

100 种常见疾病的 中成药治疗

罗 仁 邓文均 吴省英 编著

人民军医出版社

100 种常见疾病的 中成药治疗

YIBAIZHONG CHANGJIAN JIBING DE
ZHONGCHENGYAO ZHILIAO

罗 仁 邓文均 吴省英 编著

人民军医出版社
北京

100种常见疾病的中成药治疗

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

100 种常见疾病的中成药治疗 / 罗仁等著 . - 北京 : 人民军医出版社 , 1997.3

ISBN 7-80020-715-3

I . 10... II . 罗... III . 常见病 - 中成药 - 中药疗法
N . R 243

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 23568 号

ZV09/b2

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码 : 100842 电话 : 68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京科技大学印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本 : 787×1092mm 1/32 · 印张 5.5 · 字数 : 117 千字

1997 年 3 月第 1 版 1997 年 3 月 (北京) 第 1 次印刷

印数 : 1~6000 定价 : 7.50 元

ISBN 7-80020-715-3/R · 646

〔科技新书目 : 412-208(7) 〕

(购买本社图书 , 凡有缺、倒、脱页者 , 本社负责调换)

内 容 提 要

本书介绍了 100 种常见疾病采用中成药治疗的方案。每一种病症均按概说、辨证论治、注意事项三项编写，书末还附有常用中成药组方。

本书特点是突出科学性与实用性。一是采用现代医学方法诊断常见病、多发病；二是择优遴选的近 600 种中成药多具有药品标准，由药厂正式生产，能在中药店购买；三是每种疾病均按中医理论辨证分型，提出每一证型的治疗方案与中成药选择，只要明确了西医诊断，就可从中找出相应的中成药治疗方案。适用于临床医师、药师、医科院校师生及基层医务工作者参考，亦可作为居家旅游时自我医疗保健的指南。

责任编辑 张建平 冯江东

前　　言

随着现代科学水平的提高和现代生活节奏的加快,人们对健康与治疗质量的要求也不断提高,比较突出地表现在两个方面,一是当出现不适症状或自觉有“病”时,必然是尽快到医院进行各种检查并要求明确现代医学诊断;二是当诊断明确以后,均祈望能得到疗效高、副作用小、服用方便的治疗,其中不乏热爱中医中药的人士。上述两个方面,实质上也反映了我国中西医结合的临床模式,即西医辨病诊断与中医辩证治疗相结合。

本书顺应现代社会医疗保健的发展趋势,系统地总结了近几十年来中西医结合的研究成果,提出了100种常见疾病的中成药治疗方案。每种疾病均按西医诊断,并按中医理论进行辨证分型,对每一个证型均分述其临床表现、治疗原则、首选中成药的用法与用量、备选中成药的药品名称,同时提出注意事项,如辨病治疗的中成药选择,对症治疗的方法,某些单方、验方或简便方的配合应用,以及调理饮食、调摄精神、体质锻炼等注意要点,从而对每一种病证均有较完整的治疗方案。

本书的出版,既有利于读者的治疗保健,也有利于中西医结合的国内外学术交流。

本书在内容上难免有缺点和错误,敬请同行专家和广大读者批评指正。

编著者

1996年8月

目 录

第一章 传染病	.....	(1)
第一节 流行性感冒	.....	(1)
第二节 麻疹	.....	(2)
第三节 病毒性肝炎	.....	(4)
第四节 流行性腮腺炎	.....	(6)
第五节 百日咳	.....	(8)
第六节 细菌性痢疾	.....	(9)
第二章 呼吸系统疾病	.....	(12)
第一节 支气管炎	.....	(12)
第二节 慢性阻塞性肺气肿	.....	(14)
第三节 支气管哮喘	.....	(15)
第四节 支气管扩张	.....	(17)
第五节 肺炎	.....	(18)
第六节 肺脓肿	.....	(20)
第七节 肺结核	.....	(21)
第八节 慢性肺原性心脏病	.....	(22)
第三章 循环系统疾病	.....	(24)
第一节 慢性充血性心力衰竭	.....	(24)
第二节 风湿性心脏病	.....	(25)
第三节 心律失常	.....	(26)
第四节 冠心病	.....	(28)
第五节 心脏神经官能症	.....	(29)
第六节 高血压病	.....	(31)
第七节 高脂血症	.....	(33)

第八节	脑动脉硬化症	(34)
第九节	脑栓塞	(36)
第十节	脑血管意外后遗症	(37)
第四章	消化系统疾病	(39)
第一节	急性胃炎	(39)
第二节	慢性胃炎	(40)
第三节	胃及十二指肠溃疡	(42)
第四节	胃下垂	(44)
第五节	急性肠炎	(45)
第六节	慢性结肠炎	(46)
第七节	胃肠神经官能症	(48)
第八节	上消化道出血	(49)
第九节	习惯性便秘	(50)
第十节	肠道寄生虫病	(52)
第十一节	慢性胆囊炎	(53)
第十二节	胆石症	(55)
第十三节	肝硬变	(56)
第五章	泌尿系统疾病	(58)
第一节	尿路感染	(58)
第二节	肾小球疾病	(59)
第三节	乳糜尿	(61)
第四节	肾结核	(62)
第五节	前列腺肥大	(63)
第六节	尿路结石	(64)
第六章	血液系统疾病	(66)
第一节	缺铁性贫血	(66)
第二节	再生障碍性贫血	(67)
第三节	原发性血小板减少性紫癜	(68)
第四节	白细胞减少症	(69)
第七章	代谢及内分泌系统疾病	(71)

第一节	甲状腺功能亢进症	(71)
第二节	阿狄森病	(72)
第三节	糖尿病	(73)
第四节	肥胖症	(74)
第五节	痛风	(75)
第八章	结缔组织疾病	(77)
第一节	风湿性关节炎	(77)
第二节	类风湿性关节炎	(78)
第三节	强直性脊柱炎	(79)
第四节	系统性红斑狼疮	(81)
第九章	神经与精神系统疾病	(83)
第一节	三叉神经痛	(83)
第二节	偏头痛	(84)
第三节	耳性眩晕	(85)
第四节	脑震荡后遗症	(86)
第五节	小儿麻痹后遗症	(87)
第六节	多发性神经炎	(88)
第七节	肋间神经痛	(89)
第八节	坐骨神经痛	(90)
第九节	功能性低热	(90)
第十节	神经官能症	(92)
第十一节	精神分裂症	(93)
第十二节	震颤麻痹	(94)
第十三节	重症肌无力	(95)
第十章	骨伤科疾病	(97)
第一节	肩关节周围炎	(97)
第二节	颈椎病	(98)
第三节	骨质增生	(99)
第四节	腰肌劳损	(100)
第十一章	五官科疾病	(102)

第一节	结膜炎	(102)
第二节	角膜炎	(103)
第三节	视网膜炎	(104)
第四节	视神经炎	(105)
第五节	白内障	(106)
第六节	青光眼	(107)
第七节	中耳炎	(108)
第八节	鼻炎	(109)
第九节	扁桃腺炎	(110)
第十节	牙周炎	(111)
第十一节	口腔粘膜炎	(112)
第十二节	复发性口疮	(113)
第十二章	妇科疾病	(114)
第一节	经前期紧张综合征	(114)
第二节	功能性子宫出血	(115)
第三节	更年期综合征	(116)
第四节	痛经	(118)
第五节	闭经	(119)
第六节	慢性宫颈炎	(120)
第七节	盆腔炎	(121)
第八节	子宫肌瘤	(122)
第九节	习惯性流产	(123)
第十节	不孕症	(125)
第十一节	乳腺增生症	(126)
第十三章	其它疾病	(128)
第一节	男性不育症	(128)
第二节	男性性功能障碍	(129)
第三节	遗尿	(132)
第四节	痤疮	(134)
【附】常用中成药组方	.....	(135)

第一章 传染病

第一节 流行性感冒

【概说】

流行性感冒是由流感病毒引起的呼吸道传染病，简称流感。起病急，病程短，以发热、头痛、鼻塞、流涕、咳嗽、咽痛、全身肌肉酸痛为主要临床表现。临幊上可分为单纯型、肺炎型与胃肠型流感。中医亦称为感冒、时行感冒，由感受六淫之邪引起，一般可分为风热证、风寒证与暑湿证论治。

【辨证论治】

1. 风热证 发热恶寒，汗出不畅，头痛，鼻塞，流黄浊涕，咽痛，咳嗽痰黄，舌边尖红，苔薄黄或薄白而干，脉浮数。

治以疏风清热，辛凉解表。首选银翘解毒丸，每次9g，每日3次，温开水送服。备选成药可用羚羊感冒片、风热感冒冲剂、羚翘解毒丸、桑菊感冒片。小儿可选小儿百寿丹、小儿金丹片。

2. 风寒证 恶寒重，发热轻，头痛，无汗，肌肉酸痛，鼻塞，流清涕，喉痒，咳嗽痰白，口淡不渴，舌淡红，苔薄白，脉浮或浮紧。

治以疏风散寒，辛温解表。首选九味羌活丸，每次9g，每日3次，温开水或姜汤送服。备选成药可用风寒表实感冒冲剂、川芎茶调丸；小儿可用小儿四症丸，午时茶冲剂。

3. 暑湿证 恶寒发热、头身困重疼痛，胸脘痞闷，恶心呕吐，纳呆，便溏，舌淡红，苔白腻，脉浮缓。

治以祛暑解表，化湿和中。首选藿香正气丸，每次6g，每日3次，温开水送服。备选成药可用祛暑丸、金衣祛暑丸、暑症片，小儿可用香苏正胃丸、时疫救急丹。

【注意事项】

(1) 流感多为表证，但部分病人可表现为半表半里证，如见往来寒热、胸胁苦满、口苦咽干、脉弦者，为邪在少阳之半表半里证，可选用小柴胡丸或少阳感冒冲剂；若见恶寒发热，头痛目赤，口渴咽痛，胸膈痞闷，尿赤便结，舌红苔黄，脉数者，为表里俱实证，可用防风通圣丸表里双解，或用时疫清瘟丸。

(2) 平素体弱者，多为正虚感冒。如气虚感冒可用参苏丸；营卫不和者，可用风寒表虚感冒冲剂；若风寒化热而正气不足者，可用荆防败毒丸。女子经期感冒，可用小柴胡丸。若平素体虚，反复感冒者，可常服玉屏风丸或玉屏风口服液以增强体质，预防感冒。

第二节 麻 痹

【概说】

麻疹俗称“出麻子”，是一种急性发疹性传染病，四季均可发病，但以冬春两季为多，传染性强，主要发生于儿童。患过麻疹的儿童，一般终身不再受传染。本病以发热3~4天后，皮肤出现色红如麻粒大小的疹子为特征，并可见口腔两侧口颊粘膜靠近臼齿部位的“粘膜斑”。典型的患者，具有明显的前驱期、出疹期与疹没期，故一般分三期论治。

【辨证论治】

1. 前驱期 又称为初热期,由发热至皮疹出现约三天。发热渐高,咳嗽流涕,眼胞浮肿,目赤怕光,泪水汪汪,烦躁,耳背可见红丝,起病的2~3天可见口腔“麻疹粘膜斑”(口腔颊部近臼齿处有针尖大小的小颗粒,呈灰白色,周围有红晕),舌苔薄白或薄黄,脉浮数,指纹紫。

治疗宜清凉透表。首选小儿紫草丸,每次1丸,日服2次,周岁以内服1/2量。备选成药可用小儿痧疹金丸。

2. 出疹期 又称见形期,由麻疹开始出现至消退,约3~4天。在起病的第4天左右开始出疹子,多先见于耳后、颈部,逐渐扩展到脸上、胸腹、背部,最后达四肢、手心和足底。疹子细小,象芥子一样,高出皮肤,扣之碍手。初起较为稀疏,色较鲜红,以后逐渐稠密,融合成片,色较暗红,分布均匀。可伴见高热不退,肌肤灼手,口渴引饮,目赤眵多,烦躁,舌红、苔黄,脉洪数,指纹紫。

治疗以清热解毒透疹为主。首选成药为五粒回春丹,每次5粒,每日2次,3岁以下用量酌减。可用鲜芦根30g煎汤送服。备选成药用小儿金丹片、小儿化毒散。

3. 痒没期 即恢复期。在起病一周或十天左右进入恢复期。皮疹按出现的次序消退,先出的部位先收,后出的部位后收,出疹处有糠秕样的脱屑,并留下棕褐色斑迹,1周后自行退去。此期伴见发热减退,食欲增加,舌红少津,脉细数或细弱,指纹淡红。

治疗上以益气养阴、清解余邪为主。如调护得当,不服药,经3~4周后亦可完全康复。如服药,首选滋阴甘露丸,每次1丸,每日2次。可用鲜芦根30g煎汤送服。备选成药可用养阴清肺膏、二冬膏、琼玉膏等。

【注意事项】

(1)前人认为“麻为阳毒，以透为顺”。前驱期贵在透疹，可辅用中药汤剂以辛凉透发：薄荷 2.5g，连翘 6g，牛蒡子 6g，蝉衣 2g，甘草 4g，煎汤服，每日 1 剂。出疹期重在清热解毒，可用银花、连翘、紫草、葛根、芦根、生地各 10g，蝉衣 6g、甘草 4g，水煎服，每日 1 剂。疹没期则应益气养阴、清热生津，可用沙参、麦冬、生地、桑叶、竹叶、芦根各 10g 煎汤，频频饮服。

(2)本病可合并出现肺炎、脑炎、喉炎等，如出现高热不退、咳嗽气急、呼吸困难，或恶心呕吐、昏睡、昏迷、抽搐，或声音嘶哑、气急喘促时，应及时送医院中西医结合抢救。

第三节 病毒性肝炎

【概说】

病毒性肝炎是由肝炎病毒引起，严重危害人类健康的一类传染病。据美国亚特兰疾病中心报道，世界上现在的乙肝病毒慢性携带者已超过 2 亿人，而我国竟占了其中的一半！乙肝之害，还不仅在于患病人数的多少，令人担忧的是它所特有的绵延不绝的传播方式：母亲患病，遗祸子女；一人染疾，全家受害；偶然感染，抱病终身。同时，目前尚无特效的治疗药物，一旦患病则往往迁延不愈，或转为肝硬化或肝癌。

病毒性肝炎按病原学分类，可分为甲型、乙型、非甲非乙型与丁型(δ)肝炎四类；按潜伏期和感染方式的不同，可分为传染性肝炎(又称流行性肝炎)和血清型肝炎两种类型；按病程分类，可分为急性肝炎与慢性肝炎两种。急性期有急性黄疸型肝炎与无黄疸型肝炎之分，慢性期则有迁延型肝炎和活动性肝炎之别。主要的临床表现有食欲不振、疲乏无力、肝区痛、

恶心，或见黄疸，尿黄，实验室检查可见肝功能损害。中医认为本病与湿热蕴结、饮食不洁、肝气郁结有关，以黄疸为主时可从“黄疸”论治，以肝区痛为主时可从“胁痛”治疗，以肝大为主时可从“积证”治疗。临幊上，可按下列四种证型辨证治疗，对证选药。

【辨证论治】

1. 湿热蕴结证 表现为皮肤颜色变黄、目黄、尿黄赤、脘腹满闷、纳呆、恶心或呕吐、肝区胀痛，可有发热身重，舌红，苔黄白而腻或黄干，脉弦数或滑数。多见于急性黄疸型肝炎。

治疗上以清热利湿为主，首选急肝退黄胶囊，成人每次4粒（每粒0.25g），每日服3次；7~12岁小儿每次服2粒；3~7岁小儿每次服1粒，温开水送服，或用茵陈20~30g煎汤送服。备选成药可选用龙胆泻肝丸、甘露消毒丹、苦胆丸、乙肝解毒胶囊、连香冲剂、鸡骨草冲剂等。

2. 肝郁脾虚证 表现为肝区胀痛或隐痛，劳累时疼痛加重，食欲不振，食后腹胀，四肢无力，容易疲劳，可有低热，舌淡红，苔白，脉弦而虚或弦细。多见于急性无黄疸型肝炎及迁延型肝炎。

治疗上以疏肝健脾为主。首选逍遙丸，每次6~9g，每日3次，温开水送服；忌生冷、辛辣食物，孕妇忌用。备选成药可选用加味逍遙丸、丹梔逍遙丸、舒肝丸，或四逆散合四君子丸、慢肝解郁胶囊等。

3. 瘀血内阻证 表现为病程较长，胁痛如锥刺，痛有定处，入夜痛甚，肝大，质地较硬，面色暗黑，舌边暗红有瘀点，脉弦涩。多见于慢性肝炎。

治疗上以活血去瘀为主，首选四制香附丸，每次1丸（9g），每日3次，温开水送服。忌食萝卜及生冷饮食。瘀血较

重者可用鳖甲煎丸，每次6~9g，每日2次，温开水送服，孕妇勿用。备选成药可选用柴胡疏肝丸、失笑散、血府逐瘀丸等。

4. 肝肾阴虚证 表现为肝区隐痛不适，腰膝酸软，全身乏力，心悸气短，头晕纳少，口干便结，五心烦热，午后低热，舌红，少苔，脉弦细无力。多见于慢性肝炎久治不愈者。

治疗上以滋养肝肾为主。首选乙肝扶正胶囊，每次4粒（每粒0.25g），日服3次；6~10岁小儿服2粒，6岁以下小儿每次服1粒。备选成药可用慢肝养阴胶囊、滋补肝肾丸、五味子丸、养阴脉安片等。

【注意事项】

(1)病毒性肝炎尚无特效治疗药物，一般用中成药或中药治疗，只要对证用药，均有较好疗效。若是重型病毒性肝炎，应中西医结合抢救，并可辅用犀角地黄丸，清开灵注射液。

(2)不少患者无明显临床表现，仅为HBsAg阳性，且肝功能正常，因而难以辨证用药。此时可选用慢肝养阴胶囊、乙肝扶正胶囊；或用桑寄生30g，桑椹子20g，旱莲草30g，贯众15g，蚕砂15g，虎杖20g，每日1剂，水煎服，连服1~3个月，每可转阴。

(3)本病急性期及慢性肝炎有活动性者应隔离治疗并注意休息。HBsAg和HBeAg阳性者应严格限制接触直接入口食口、餐具和护理婴幼儿，并注意个人卫生，以免传染他人。

第四节 流行性腮腺炎

【概说】

本病是由流行性腮腺炎病毒所引起的一种急性传染病，又名“痄腮”、“大头瘟”、“虾蟆瘟”、“衬耳风”等。多发于冬春季

节，由飞沫传播，5~9岁小儿多见。以发病急骤、腮腺肿痛为特征。西医对本病无特效药物，使用抗菌素无效。中医认为是由热毒所致，以清热泻火解毒的药物内服或外用均有满意疗效。

【辨证论治】

1. 温毒在表证 表现为腮部酸痛，咀嚼不便，继之一侧或两侧腮部肿胀疼痛，边缘不清，可伴畏寒发热、头痛、咳嗽、苔薄黄、脉浮数。

治疗以疏风清热、消肿解毒。首选时疫清瘟丸，每次1/2~1丸，每日2~3次。备选成药可用清瘟解毒丸、银翘解毒丸、羚翘解毒丸。

2. 热毒蕴结证 表现为腮部漫肿，灼热疼痛，吞咽咀嚼不便。伴见高热头痛、烦躁口渴、口干口臭、大便干结、小便黄赤，舌红、苔黄腻，脉滑数或弦数。

治疗以清热解毒、泻火消肿为主。首选化毒丸，每次1丸，每日2次，2岁以下小儿服1/2丸。备选成药可用普济回春丸、小儿金丹片、腮腺炎片、清瘟解毒丸、连翘败毒丸等。

【注意事项】

(1)本病一旦确诊，即应隔离患者至腮腺消肿为止。对接触过病人者，必要时可采用中药预防：板蓝根、银花、蒲公英各15g，每日1剂，水煎服，连服3~5天。

(2)应重视局部治疗：①紫金锭适量捣粉，用醋调匀涂患处；②如意金黄散适量，用醋调成糊状敷患处。③青黛30~60g，用清水调成糊状，敷于患处。④鲜仙人掌去刺出毛，对半剖开贴于患处，或捣烂敷患处。均为2~3次/日。

(3)本病可并发睾丸炎、脑膜炎、卵巢炎，故对本病应及时治疗，加强护理，卧床休息，多饮水，进软食，注意口腔卫生。

第五节 百日咳

【概说】

百日咳又称“顿咳”、“鹭鸶咳”，是由百日咳杆菌引起的一种呼吸道传染病。病人是主要的传染源，通过飞沫传播，病后可获得持久免疫力。临床经过分三期：初起类似外感；继而出现阵发性痉咳，咳后有特殊的吸气性吼声，即鸡鸣样回声；后期痉咳减缓，病始恢复。

【辨证论治】

1. 初咳期(约1~2周) 初起微热、咳嗽、流涕，与普通感冒相似，1~2天后发热渐退，咳嗽逐渐加重，日轻夜重，痰白而稀，多泡沫，舌淡红，苔薄白，脉浮有力，指纹淡红。

治疗以疏风宣肺、止咳化痰为主。首选成药儿童清肺丸，1岁以下每日2次，每次1/2丸；1~3岁每次1丸，每日2次；3岁以上每次1丸，每日3次。备选成药可用蛇胆陈皮末、三蛇胆川贝末、羊胆丸、桑菊感冒片。

2. 痉咳期(约4~6周) 咳嗽呈阵发痉挛性，咳嗽发作时，咳声短促，连续十数声而无吸气的间隙，继之咳嗽暂停，伴以深长吸气。当深吸气时，发出一种特殊的鸡鸣样的回声。回声一停，紧接着又是一连串同样的咳嗽，如此反复数次或十数次，终于排出大量痰液或呕吐胃内容物，而痉咳暂告停止。夜间发作次数比白天多，在痉咳第3周达高峰。

治以清热宣肺，止咳化痰。首选鹭鸶咳丸，1岁以下每次半丸，每日2次；1~3岁每次1丸，每日2次；3岁以上每次1丸，每日3次。备选成药可用百日咳片、桃花散、儿童清肺丸。

3. 恢复期(约2~3周) 阵发性痉挛性咳嗽逐渐减轻，特