

云南省中医(民族医)药

临床基层适宜技术

(第一辑)

云南省卫生厅
云南省中医管理局
2009年3月

医客西



兰茂

ISBN 978-7-5367-4345-8

9 787536 743458 >

定价：36.00元

图书在版编目 (C I P) 数据

云南省中医(民族医)药临床基层适宜技术·第1辑/
刘毅主编. —昆明: 云南民族出版社, 2009. 3

ISBN 978-7-5367-4345-8

I . 云... II . 刘... III. ①中医学临床—云南省②少数民族—民族医学—云南省 IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 036242 号

责任编辑	钟华强
责任校对	岳明芬
装帧设计	袁杰
出版发行	云南民族出版社
地 址	昆明市环城西路 170 号云南民族大厦 5 楼 邮编: 650032
邮 箱	ynbook@vip.163.com
印 制	昆明亮彩印务有限公司
开 本	889mm×1194mm 1 / 32
印 张	6
字 数	135 千
版 次	2009 年 3 月第 1 版
印 次	2009 年 3 月第 1 次
印 数	1~10000 册
定 价	36.00 元
书 号	ISBN 978-7-5367-4345-8 / R · 141

本辑参编单位：

云南医学高等专科学校

云南省中医院

西双版纳州傣医院

云南省中医中药研究所

昆明市中医医院

玉溪市中医医院

保山市中医医院

文山州中医医院

个旧市中医医院

内 容 提 要

为进一步发挥中医药就地取材，简、便、廉、验的适宜技术优势，全面提高基层医疗机构的中医（民族医）药诊疗水平，使中医（民族医）药工作者在基层临床工作实践中，达到有效利用我省丰富的医药资源，降低医疗成本，提高疾病防治效率的目的。本着“简明扼要、方便实用、就地取材、安全有效”的原则，我厅组织编写这套《云南省中医（民族医）药临床基层适宜技术》，供基层中医（民族医）药人员参考使用。并在充分利用我省丰富传统医药资源的同时，为打造“云药”支柱产业奠定良好基础。

《云南省中医（民族医）药临床基层适宜技术》第一辑分为上下两篇及附编。上篇收录基层临床常见、多发病48种/类，并附西医症候诊断要点。治疗方面突出中医（民族医）药单、验方的治疗方法和针灸、推拿、火罐等中医（民族医）适宜技术；下篇收录中医、民族医习用的药用植物原色图谱134种，附注常用名、别名、基原、省内分布、生长环境、性味、功效、主治、用法用量和注意事项，供广大中医（民族医）药工作者参考使用；附编收录国家中医药管理局推荐的25个基层常见病针灸推拿刮痧技术推广项目，供各地在具体培训中使用。

本书由云南医学高等专科学校主持编写，并得到云南省中医院、西双版纳州傣医院、云南省中医中药研究所、昆明市中医院、玉溪市中医院、保山市中医院、文山州中医院、个旧市中医院等单位的大力支持，并得到夏惠明、管遵惠、冯德强三位专家的修改指导，在此一并深致谢意。

目 录

目
录

前言	001	十二、尿路感染	024
上 篇		十三、肾盂肾炎	026
第一章 常见传染病的诊断与防治	十四、急性肾小球肾炎	026
一、流行性感冒	002	十五、前列腺炎	028
二、流行性腮腺炎	003	十六、前列腺肥大症	030
三、病毒性肝炎	005	十七、中风后遗症	031
四、细菌性痢疾	007	十八、血管神经性头痛	033
五、性传播疾病	009	十九、面神经麻痹症	034
第二章 常见病的诊断与治疗	二十、风湿性关节炎	036
一、感冒	011	二十一、类风湿关节炎	038
二、急性支气管炎	012	二十二、痛风	040
三、慢性支气管炎	013	二十三、痛经	041
四、支气管哮喘	014	二十四、闭经	043
五、胃、十二指肠溃疡	015	二十五、月经不调	045
六、急性胃肠炎	017	二十六、厌食症	047
七、慢性胃炎	018	二十七、婴幼儿泄泻	048
八、上消化道出血	019	二十八、湿疹	051
九、胆道系统疾病	020	二十九、荨麻疹	052
十、慢性酒精中毒症	021	三十、神经性皮炎	052
十一、肛门直肠疾病	023	三十一、丹毒	053
		三十二、带状疱疹	055
		三十三、肩关节周围炎	056
		三十四、肋间神经痛	058

三十五、坐骨神经痛	058	10. 山槟榔	081
三十六、急性出血性结膜炎	059	11. 千里光	082
三十七、化脓性中耳炎	061	12. 千颗米	082
三十八、急性鼻窦炎	063	13. 千针万线草	083
三十九、过敏性鼻炎	064	14. 小石秋	083
四十、复发性口腔溃疡	065	15. 小红参	084
四十一、喉炎	066	16. 小红蒿	084
四十二、急性咽炎	067	17. 小寸金黄	085
四十三、慢性咽炎	068	18. 小报春	085
四十四、扁桃体炎	070	19. 小柿子	086
第三章 常见药物中毒的中草药救治		20. 小黄散	086
	071	21. 小麻药	087
一、乌头类药物中毒	071	22. 小黑药	087
二、毒蕈中毒	072	23. 小叶女贞	088
三、昆明山海棠中毒	073	24. 小过路黄	088
四、断肠草中毒	074	25. 小叶夜关门	089
第四章 中草药治疗骨折方药		26. 飞龙掌血	089
	075	27. 马兰	090
		28. 马利筋	090
		29. 马蹄香	091
		30. 天胡荽	091
第一章 常用中草药	077	31. 云南勾儿茶	092
1. 一颗血	077	32. 五色梅	092
2. 七里香	077	33. 五味子	093
3. 三叶蔓荆子	078	34. 毛大丁草	093
4. 土大黄	078	35. 毛算盘子	094
5. 土千年健	079	36. 凤轮草	094
6. 大发表	079	37. 凤眼莲	095
7. 大草乌	080	38. 六棱菊	095
8. 大透骨草	080	39. 水八角	096
9. 大麻疙瘩	081		

40. 水红木	096	70. 金沸草	111
41. 水杨梅	097	71. 金荞麦	112
42. 水金凤	097	72. 金丝矮陀陀	112
43. 玉叶金花	098	73. 狗响铃	113
44. 石筋草	098	74. 柚树(楮实子)	113
45. 仙鹤草	099	75. 草血竭	114
46. 白草莓	099	76. 骨碎补	114
47. 白花蛇舌草	0100	77. 盾叶海棠	115
48. 对坐草	0100	78. 穿山龙	115
49. 对结巴	101	79. 孩儿草	116
50. 聚花过路黄	101	80. 荷莲豆	116
51. 地胆草	102	81. 透骨草	117
52. 地桃花	102	82. 基拉木兰	117
53. 地胡椒	103	83. 排草	118
54. 灯盏花	103	84. 菡丝子	118
55. 闭鞘姜	104	85. 铜锤玉带草	119
56. 羊耳菊	104	86. 牝头草	119
57. 红杆草	105	87. 朝天罐	120
58. 赤胫散	105	88. 紫背天葵	120
59. 两面青	106	89. 紫花蔓陀罗	121
60. 花葡萄	106	90. 鹅不食草	121
61. 旱田草	107	91. 痔止蒿	122
62. 坠千斤	107	92. 隔山消	122
63. 含羞草	108	93. 雷公藤	123
64. 鸡矢藤	108	94. 鼠曲草	123
65. 鸡眼草	109	95. 滇威灵仙	124
66. 虎耳草	109	第二章 傣医临床常用傣药	
67. 虎尾草	110 125	
68. 虎杖	110	一、雅瓦哟塔(调风塔药) 125	
69. 金叶子	111	1. 沙板阿(五色梅) 125	

2. 锅拢良(腊肠树)	126	24. 帕崩板(平卧土三七)	141
3. 娜龙(冰片叶)	126	25. 芽三英囡(毛叶三条筋)	141
4. 锅麻过(嘎哩啰)	127		
5. 恩倒(闭鞘姜)	128	26. 罗埋亮龙(朱槿)	142
6. 沙海(香茅草)	128		
7. 竹扎令(宽筋藤)	129	四、雅巴塔维塔(调土塔药)	142
8. 帕利(大苦凉菜)	130		
二、雅爹卓塔菲(调火塔药)	130	27. 麻贵香拉(番石榴)	143
		28. 贺抱勒(金花果块根)	143
9. 比比亮(红花丹)	130	29. 贺姑(九翅豆蔻根)	144
10. 比比蒿(白花丹)	131	30. 补累(野姜)	145
11. 咪火哇(山大黄)	132	31. 贺哈(红豆蔻根)	145
12. 扁(三叶五加)	133	32. 罕好喃(水菖蒲)	146
13. 果缅(移核)	133	33. 贺嘎(傣草蔻)	147
14. 锅习列(黑心树)	134	34. 波波罕(山乌龟)	147
15. 埋叮嚷(美登木)	135	五、雅解(解药)	148
16. 芽害补(野甘草)	135	35. 雅解先打(傣百解)	148
三、雅阿波塔喃(调水塔药)	136	36. 宾蒿(白花臭牡丹)	149
		37. 邓嘿罕(定心藤)	150
17. 嘎盖贯(倒心盾翅藤)	136	38. 皇丈(火焰花)	150
18. 芽害巴(珍珠草)	137	39. 芽拉勐龙(对叶豆)	151
19. 芽糯妙(肾茶)	137		
20. 芽英热(大车前)	138	附 篇	
21. 哈累牛(野芦谷根)	139		
22. 宾亮(红花臭牡丹)	139	国家中医药管理局 25 个基层常见病 针灸推拿刮痧技术推广项目(摘要)	152
23. 埋嘎筛(龙血树)	140	编后记	183

前　　言

中医药是我国医疗卫生事业的重要组成部分，并发挥着独特优势和作用。在我国医疗卫生保健体系中，中医药与现代医药互相补充，共同承担着维护人民群众健康的任务，是一项重要的卫生资源。

中医药事业发展的基础在农村、在基层。一段时期以来，基层群众“看中医难、吃中药难”问题十分突出，成为群众反映强烈的焦点和难点。究其原因，“难”在资源失衡，卫生资源过于向中心城市倾斜；“难”在技术匮乏，农村中医药适宜技术推广工作严重滞后，人民群众难以从医疗适宜技术中得到实惠。因此，国家中医药管理局决定在全国实施中医药进农村、进社区、进家庭的“三进”战略，向基层推广防治常见病、多发病中医药适宜技术项目，目标前移，重点下移，有的放矢，堪称“惠民工程”。

这项“惠民工程”的推广，核心在于人才的培养，只有源源不断地培养和造就真正掌握中医药适宜技术的人才，才能使中医药植根于广大农村，惠及于基层群众。我厅在国家中医药管理局印发的《46个基层常见病、多发病种中医药适宜技术推广目录》和《25个基层常见病针灸推拿刮痧技术推广目录》的基础上，结合我省实际，在全省三级医院组织遴选了具有简便廉验、适合基层推广应用的中医药适宜技术，现编写成册，推广实施。

我们相信，通过在农村和城市社区推广应用中医药适宜技术，使我省乡镇卫生院中医人员、村卫生室和城市社区医生熟练掌握和应用推拿、按摩、拔火罐、针灸、常用中草药等中医药适宜技术，广泛治疗基层群众的常见病和多发病，真正让群众受益，真正让群众感受中医药、享受中医药服务。同时，我们也期冀此书能起到举一反三的作用，充分发挥我省广大中医工作者积极性，主动创新、开发、推广、应用中医药适宜技术，展示中医药优势，不断提高广大人民群众对中医药适宜技术的认可度，满足群众对中医药服务的需求。

云南省卫生厅
云南省中医管理

上 篇

第一章 常见传染病的诊断与防治

一 流行性感冒

(一) 简述

流行性感冒是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。临床上有急性高热、乏力、全身肌肉酸痛和程度不等的呼吸道感染表现，病程3~4日。病原体为甲、乙、丙三型流行性感冒病毒，通过飞沫传播。甲型病毒经常发生抗原变异，传染性大，传播迅速，易感者众多，常造成国际区域性暴发流行。本病傣医称为“杂哇片”。

(二) 诊断要点

1. 近期本地或邻近地区“上感”病人明显增多。
2. 急性起病，出现畏寒高热，头痛，全身疼痛和乏力等中毒症状，并伴有痰多、流涕症状。
3. 恶心、呕吐、腹泻（虽发病急但恢复快）。
4. 流感流行期“上感”患者。

(三) 防治

1. 预防

- (1) 对易感人群应采取相对隔离措施，如避免接触病人，不去公共场所；
- (2) 保持室内空气流通；
- (3) 醋加热进行室内消毒；
- (4) 集体服用大锅药：

方一：贯众1000克、藿香1000克、神曲1500克、桉树叶1000克、生姜500克、红糖适量，冷水煎服，一天两次，每次150ml，连服两天（500人量）。适宜春季服用。

方二：葛根1500克、白芷1000克、藿香1000克、神曲1500克、金沸草

1000 克、石椒草 1000 克，冷水煎服。一天两次，每次 150ml，连服两天（500 人量）。适宜秋季服用。

方三：牛至 2000 克、牡蒿 1000 克、绣球防风 1500 克、金花草 1500 克、黄芩 500 克、红糖适量，冷水煎服。一天两次，每次 150ml，连服两天（500 人量）。

2. 治疗

方一：青蒿 10 克、地骨皮 10 克、牛至 10 克、贯众 10 克、旋覆花 10 克、生甘草 6 克，冷水煎服。

方二：柴胡 10 克、葛根 30 克、白芷 10 克、羌活 12 克、青蒿 10 克，冷水煎服。

方三：野薄荷 10 克、石椒草 10 克、臭灵丹 15 克、土香薷 10 克、生甘草 6 克，冷水煎服。

3. 傣医治疗：先解后治，清火解毒，除风止痛。

(1) 把雅（方药）：

方一：百解胶囊，口服，每次 4~8 粒，每日 3 次，连服 3 天。

方二：雅叫哈顿，口服，每次 4~8 粒，每日 3 次，连服 3 天。

方三：摆广底（蔓荆子）15 克，叫哈欢（生藤）10 克，嘿罕盖（通血香）30 克，哪牛（臭灵丹根）15 克，雅解先打（傣百解）15 克，纹尚海（百样解）15 克，咪火哇（山大黄）15 克。

方四：摆那（冰片叶）15 克，摆啊（紫苏叶）15 克，摆广底（蔓荆子）15 克，叫哈欢（生藤）10 克，嘿罕盖（通血香）30 克，邓黑罕（定心藤）30 克。

方五：摆那（冰片叶）15 克，摆啊（紫苏叶）15 克，摆广底（蔓荆子）15 克，叫哈欢（生藤）10 克，嘿罕盖（通血香）30 克。

(2) 外治疗法：

烘雅（熏蒸疗法）治疗：

取摆那（冰片叶）、摆啊（紫苏叶）、摆广底（蔓荆叶）、哈英辛（吉龙草根）、埋闪罕（黄竹）、南晚（小黄散）、先飞（香根）、叫哈欢（生藤）、嘿罕盖（通血香）各等量，煎煮熏药。

二、流行性腮腺炎

(一) 简述

流行性腮腺炎是由腮腺炎病毒引起的急性呼吸道传染病。全年均可发病，

以冬春季为高峰，多发于儿童，呈散发或流行。在集体儿童机构中可形成暴发流行。病毒主要侵犯腮腺，但也可侵犯各种腺组织、神经系统及肝、肾、心脏、关节等几乎所有的器官。可并发脑膜脑炎、胰腺炎，青春期后患病可引起睾丸炎或卵巢炎。本病傣医称为“拢达儿”。

(二) 诊断要点

1. 在8~30天内与腮腺炎病人有密切接触史。
2. 起病较急，有发热（体温可达39℃甚至40℃）、畏寒、头痛、咽痛、食欲不振，全身不适。
3. 腮腺肿胀，以耳垂为中心向前、后、下肿大，边缘不清，触之有弹性和轻度触痛，肿胀于1~3天达高峰。
4. 腮腺肿大，张口咀嚼和进食酸性食物时胀痛更甚，局部皮肤紧张发亮不红，表面温度升高但不化脓。
5. 腮腺管口可见红肿。
6. 血清和尿淀粉酶测定：90%病人的血清淀粉酶有轻、中度增高，尿淀粉酶增高，其程度与腮腺肿大成正比。

(三) 防治

1. 预防

- (1) 早期隔离患者，直至腮腺肿胀完全消退为止。
- (2) 皮内注射、皮下注射腮腺炎减毒灭活疫苗，还可采用喷鼻或气雾吸入法（该疫苗不能用于孕妇、先天或获得性免疫低下者以及对鸡蛋白过敏者）。
- (3) 药物预防：采用板兰根（南、北均可）10~30克或金银花9克，冷水煎服，每日1剂，连服6天。

2. 治疗

(1) 内服

- 方一：臭灵丹15克、石胆草10克、重楼6克，冷水煎服，每天一剂。
- 方二：鲜马兰适量，捣烂敷患处，每天一次。并取汁15~30毫升，加温开水少量服下，每天三次。
- 方三：金银花15克、野菊花15克、牛蒡子10克、紫背天葵子5克、生甘草3克、柴胡10克、马勃4克、元参10克、黄芩10克、升麻3克、薄荷3克、连翘10克。

方四：金银花10克、连翘10克、薄荷10克、赤芍10克、板兰根12克、玄参10克、僵蚕10克、牛蒡子10克、黄芩10克、浙贝10克、地丁10克、蒲公英10克、甘草6克。

(2) 外敷

方一：三分三粉 3 克、活地龙七条，将地龙去泥，加白糖适量，入碗内浸渍一小时后，入三分三粉调匀敷患处（本方严禁内服）。

方二：鲜蒲公英 30 克，捣碎，敷患处，每日 1 次。

3. 傣医治疗（多雅）：先解后治，除风散结，清热消肿。

(1) 把雅（方药）：

方一：百解胶囊，口服，每次 2~4 粒，每日 3 次。

方二：雅休章（痈疖消方）

组成：雅解先打（傣百解）10 克，哈土崩（四棱豆根）10 克，楠端亮（刺桐树皮）10 克，冷水煎服。

方三：吻牧（苦藤）10 克，广蒿修（青竹标）10 克，冷水煎服。

(2) 外治疗法

果雅（包药疗法）治疗：

方一：三叶五加、马兰叶、灯台叶各等量，鲜品，捣烂包敷患处。

方二：齿翼臭牡丹、苦凉菜叶、马鞭草各适量，捣烂包敷患处。

方三：罕接改泵（睾丸肿痛）：取楠麻过（槟榔树皮）鲜品 100 克，捣烂取汁外擦患处。

三、病毒性肝炎

(一) 简述

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的常见消化系统传染病。具有传染性强、传播途径复杂、流行广泛，发病率较高等特点。临幊上以甲、乙型病毒引起者为多见，近年丙、丁、戊型病毒引起发病者有逐渐增多趋势。傣医称为“案答勒”，意为“黄疸病”。

(二) 诊断要点

1. 近期出现食欲减退，恶心、厌油、乏力、腹泻、肝脏肿大、肝区痛、甚至黄疸等，排除其他疾病者。

2. 血清谷丙转氨酶（ALT）反复升高而不能以其他病因解释者。

3. 其它肝功能检查异常者。

甲型病毒性肝炎（HA）：

(1) 病人发病前 1 个月左右（2~6 周），曾接触过甲型肝炎病人，或到过甲型肝炎暴发点工作，旅行，并进食，或直接来自流行点。

(2) 血清谷丙转氨酶(ALT)升高。

(3) 血清抗-HAVIgM阳性。

(4) 急性期和恢复期双份血清抗-HAVIgG滴度呈四倍升高。

(5) 免疫电镜在粪便中见到27nm甲肝病毒颗粒。

乙型病毒性肝炎(HB)：

(1) 半年内接受过血及血制品治疗，或有任何医疗性损伤，如：不洁的注射、针灸、穿刺、手术等，或与乙型肝炎病人或乙型肝炎病毒携带者有密切接触。

(2) 血清ALT升高。

(3) 血清HBsAg阳性伴抗-HBCIgM阳性($\geq 1:1000$)或HBV-DNA阳性。

(三) 防治

1. 预防

(1) 甲型肝炎(简称甲肝)通过日常接触经口传染，如水源污染或食物污染等也可引起爆发流行。因此，避免接触患者使用过的食具、食品和可能被污染水源是预防的主要措施。对小儿和血清抗-HAVIgG阴性的易感人群，可接种甲型肝炎减毒活疫苗。

(2) 乙肝主要通过注射途径传播，被污染的血制品或消毒不严格的医疗操作等均可传播，同时生活上的密切接触也是乙肝的重要传播途径，其中以唾液传播最值得注意。对HBsAg、抗-HBs阴性者均可接种乙肝疫苗。

2. 治疗

方一：虎掌草根15克、水杨梅30克、虎杖15克、五味子10克、红糖适量，冷水煎服。

方二：羊奶果叶20克、蜜桶花根20克、马蹄香10克、凤尾草15克，冷水煎服。

方三：马蹄金20克、金钱草20克、五味子10克、水杨梅15克，红糖适量，冷水煎服。

方四：虎杖15克、马蹄香15克、滇威灵仙15克、云芝10克、生黄芪30克、五味子10克，冷水煎服，两天一剂。

3. 僂医病、证分类辨治(辨解帕雅列多雅)

(1) 案答勒皇(热性黄疸病)：阳黄

多雅(治疗)：清火解毒，利胆退黄。

把雅(方药)：

方一：尚海退黄汤：文尚海(百样解)30克，先勒龙(大树黄连)30克，

埋闪罕(黄金竹)30克,南晚(小黄散)30克,邓嘿罕(定心藤)30克。冷水煎服。

方二:哈丹(大地棕根)30克,文尚海(百样解),30克,吻牧(苦藤)15克,哈英辛(吉龙草根)30克,哈蒿修(大绿藤)15克,梗巴闷烘(苦冬瓜根)30克,蒿母(滑叶藤仲)15克。磨于米汤内服。

方三:哈芽拉勐(草决明根)30克,哈罕满因(小拔毒散)30克,哈莫哈郎(大驳骨根)30克,鸭嘴花根30克。冷水煎服。

方四:哟娜(冰片叶嫩叶)15克,内管底(蔓荆子)15克,哈红罕(红蓖麻根)10克,喃该罕(石斛)30克,哈莫哈蒿(鸭嘴花根)30克。冷水煎服。

(2) 案答勒嘎(寒性黄疸病):阴黄

多雅(治疗):温水化湿,利胆退黄。

把雅(方药):

方一:补累消黄散:补累(野姜)15克,沙干(青藤)10克,贺哈(红豆蔻根)15克,胡椒5克,小姜5克,黑种草籽1克,共碾细粉,每次3~5克,大柠檬汁、盐为引,开水送服。

方二:香附子20克,红花丹5克。捣细粉,内服。每次3~5克,每日3次。

方三:野芒果树皮、番龙眼树皮、水菖蒲、姜黄、野姜、生姜各等量,加胡椒十分之一,共碾细粉,每次服3~5克,每日服3次。

四、细菌性痢疾

(一) 简述

细菌性痢疾(简称菌痢)是由痢疾杆菌引起的、以结肠化脓性炎症为主要病变的、夏秋季最常见的急性肠道传染病。本病的潜伏期长短不一,最短的数小时,最长的8天,多数为2~3天。根据临床表现和疾病经过的不同,将痢疾分为普通型痢疾、中毒型痢疾和慢性痢疾。在菌痢流行季节,凡突然寒战高热甚至出现惊厥而无其他症状的患者,应考虑中毒型菌痢的可能。傣医称为“拢蒙沙嘿档龙”。

(二) 诊断要点

1. 病前有不洁饮食或与菌痢病人密切接触史。
2. 临床表现:起病急,发热,腹痛腹泻,左下腹痛为主,便次频繁,里急

后重，大便为脓血粘液便。大便常规：镜下可见较多红、白细胞。

3. 急性中毒性菌痢：

- (1) 发病急、寒战高热、烦燥不安、惊厥、嗜睡或昏迷；
- (2) 面色苍白、四肢厥冷、脉细数、血压下降或有呼吸衰竭症状。

(三) 防治

1. 预防

- (1) 避免进食未清洗消毒的生冷蔬菜瓜果；
- (2) 避免饮用沟河生水、劣质或过期饮料；
- (3) 避免进食霉坏变质食品或过期罐装食品，或痢疾患者残食。

2. 治疗

方一：木香 10 克、白头翁 10 克、葛根 30 克、云连 10 克、白芍 15 克、生甘草 6 克，冷水煎服，每天一剂。

方二：葛根 30 克、小南木香 6 克、仙鹤草 15 克、翻白叶 10 克，冷水煎服。

方三：地石榴藤 20 克、小黑药 10 克、马蹄香 10 克、虎杖 20 克，冷水煎服。

方四：黄锁莓根 10 克、草血竭 10 克、凤尾草 15 克、三颗针 15 克、甘草 6 克，冷水煎服。

方五：旱莲草 100 克、百部 50 克，每剂煎水 300 毫升，每次服 100 毫升，每日 3 次，连服三剂。

3. 傣医病、证分类辨治（辨解帕雅列多雅）

(1) 拢蒙沙嘿档龙皇（热性细菌性痢疾）

夯帕雅（主症）：便下脓血，红多白少。

多雅（治疗）：清火解毒，止血止痢。

把雅（方药）

方一：嘿别泻痢汤：嘿别龙（葛根）30 克，大树黄莲 30 克，白头翁 15 克，芽英热（车前草）15 克，抱勒（金花果）10 克。冷水煎服。

方二：哈习列（黑心树根）30 克，腊肠树心 30 克，哈麻溜（大柠檬根）30 克，蔓荆根 30 克，清明花 15 克。冷水煎服。

方三：哈喝布（小刺黄茄根）30 克，哈帕楠（滑板菜根）15 克，哈利（旋花茄根和叶）各 30 克，谷子 30 克，大树黄莲 30 克。冷水煎服。

(2) 拢蒙沙嘿档龙嘎（寒性细菌性痢疾）

夯帕雅（主症）：便下脓血，白多红少，或纯为白色胶状便。

多雅（治疗）：温补四塔，止泻止痢。