



目 录

第一章 内科杂病

(38)	第一节 感冒	.....	(2)
(78)	第二节 咳嗽	.....	(5)
(90)	第三节 哮喘	.....	(9)
(10)	第四节 喘证	.....	(13)
(80)	第五节 肺胀	.....	(17)
(101)	第六节 肺癆	.....	(21)
(101)	第七节 肺癆	.....	(24)
	第八节 心悸	.....	(27)
	第九节 胸痹	.....	(32)
	第十节 头痛	.....	(37)
	第十一节 眩晕	.....	(42)
	第十二节 中风	.....	(46)
	第十三节 痴呆	.....	(52)
	第十四节 痫病	.....	(56)
	第十五节 癲病	.....	(60)
	第十六节 狂病	.....	(63)
	第十七节 胃痛	.....	(65)
	第十八节 痞满	.....	(70)
	第十九节 腹痛	.....	(73)
	第二十节 呕吐	.....	(77)
	第二十一节 呃逆	.....	(81)



第二十二节	噎膈	(84)
第二十三节	泄泻	(87)
第二十四节	痢疾	(90)
第二十五节	便秘	(94)
第二十六节	黄疸	(98)
第二十七节	胁痛	(102)
第二十八节	臌胀	(105)
第二十九节	水肿	(110)
第三十节	淋证	(114)
第三十一节	癃闭	(119)
第三十二节	遗精	(123)
第三十三节	阳痿	(126)
第三十四节	郁病	(128)
第三十五节	血证	(132)
第三十六节	消渴	(143)
第三十七节	内伤发热	(146)
第三十八节	虚劳	(150)
第三十九节	积聚	(156)
第四十节	厥证	(160)
第四十一节	肥胖	(164)
第四十二节	痹证	(167)
第四十三节	痉病	(171)
第四十四节	痿病	(174)
第四十五节	颤震	(178)
第四十六节	腰痛	(181)
第二章 外科疾病		
第一节	疔	(186)



第二节 有头疽	(188)
第三节 疔	(192)
第四节 疔疮	(195)
一、颜面部疔疮	(196)
二、手足部疔疮	(198)
第五节 瘰	(202)
一、气瘰	(202)
二、肉瘰	(204)
三、瘰疬	(206)
四、石瘰	(207)
第六节 瘰疬	(209)
第七节 肠痈	(212)
第八节 乳痈	(215)
第九节 痔疮	(218)
一、内痔	(218)
二、外痔	(226)
三、混合痔	(229)
第十节 肛痿	(230)
第十一节 脱疽	(233)
第十二节 丹毒	(235)
第三章 妇科疾病	
第一节 月经先期	(240)
第二节 月经后期	(244)
第三节 月经先后无定期	(248)
第四节 月经过多	(251)
第五节 月经过少	(253)
第六节 痛经	(257)



第七节	闭经	(261)
第八节	崩漏	(265)
第九节	带下病	(269)
第十节	恶阻	(273)
第十一节	子肿	(276)
第十二节	子痫	(279)
第十三节	胎漏	(281)
第十四节	产后腹痛	(283)
第十五节	产后发热	(285)
第十六节	产后恶露不绝	(288)
第十七节	乳汁不行	(290)
第十八节	阴痒	(292)
第十九节	阴挺	(294)

第四章 儿科疾病

第一节	脐风	(298)
第二节	口疮	(300)
第三节	顿咳	(303)
第四节	麻疹	(307)
第五节	白喉	(311)
第六节	疔腮	(316)
第七节	惊风	(319)
一、急惊风		(320)
二、慢惊风		(324)
第八节	积滞	(326)
第九节	疳证	(329)



第一章 内科杂病

中医内科学是用中医基础理论阐述内科所属病证的病因病机及其证治规律的一门临床学科。它既是一门临床学科，又是学习和研究其他临床学科的基础。

辨证论治是中医最显著的特色，是中医的优势所在，也是中医理、法、方、药在临床上的具体运用，体现了基础与临床的密切关系，既是指导中医临床工作的理论原则，又是解决诊断、治疗等实际问题的具体方法。内科的范围很广，可以分为外感病和内伤病两大类。外感病主要按卫气营血、六经和三焦的病理变化进行辨证；内伤病则主要以脏腑为核心，结合气血津液、经络来辨证论治。本章所述内容主要以内伤病为主。各个病均按概述、诊断要点、辨证论治、其他疗法来分项论述，力求做到概念清晰准确，在每个病的概述中归纳了常见的西医病名以资参照；辨证论治中，每一证型又以症状、治则、方药及用法、加减来分述，以提纲挈领、突出重点来体现特色；其他疗法主要是简单实用。

在临证时，要注意抓主症，它既是辨证的要点，又是治疗的重心。往往有些病人只有一个病，但有许多症状；有些病人说出一大堆症状，觉得浑身都是病，但又说不出什么是主症。有时一个病人同时患有多种慢性病，究竟是治其一，还是兼而治之，这就需要我们根据其具体情况，从整体出发，权衡利弊，仔细琢磨，多费心思，找出主症和主因，既要主次分明，又要统筹兼顾，切忌顾此失彼。临床认识和治疗疾病，既辨病又辨证，但主要不是着眼于“病”的异同，而是将重点放在“证”的区别上，通过辨证而进一步认识疾病。同一疾病在不同的发展阶段可以出现不同的证型，而不同的疾病



在其发展过程中又可能出现同样的证型。因此,在治疗疾病时就可以分别采取“同病异治”或“异病同治”的原则。对疾病的辨证论治过程是在动态中进行的,既要有原则性,又有灵活性。在辨证时,要窥透病人的心理、性格、嗜好,了解其好恶。在论治时,必须了解每一味药的特性,如四气五味、功效主治、与其他药物如何配合使用,甚至现代药理研究等。

学好中医内科学,必须有扎实的中医基础理论知识;用好中医内科学,做到辨证准确到位,临床药到病除,不是一朝一夕可以完成的,必须经过长期临床实践,不断归纳总结和提高。

第一节 感 冒

感冒多因气候变化,冷暖失常,人体抵抗力下降时,触冒风邪或感染时行病毒,引起肺卫功能失调,出现鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒、发热、全身不适等一系列临床表现的一种外感病证。轻的一般称“伤风”,重的称“重伤风”或“时行感冒”。外邪之中以风为主,常兼寒热伤人,从口鼻犯肺,外侵皮毛,出现肺卫表实的症候。其临床表现与西医学所称的急性上呼吸道感染和流行性感冒相似。

(一) 诊断要点

1. 近期曾与感冒患者接触,发病较急。
2. 主要表现为鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热及全身不适等。
3. 如在一定时期有流行趋势,且病人临床表现类似,以高热、头痛、肢体酸楚、咽痛、咳嗽较严重,应考虑时行感冒。
4. 四时皆有,以冬春季节为多见。
5. 血白细胞总数正常或偏低,中性粒细胞减少,淋巴细胞相



对增多。

6. 本病应注意与温病,尤其是风温早期相鉴别。

(二) 辨证论治

1. 风寒证

【症 状】 鼻塞声重,喷嚏,流清涕,恶寒发热或发热不适,无汗,周身酸痛,咳嗽,痰白质稀;舌苔薄白,脉浮紧。

【治 则】 辛温解表,宣肺散寒。

【方 药】 荆防败毒散。荆芥 10 克,防风 6 克,紫苏 10 克,前胡 10 克,桔梗 6 克,甘草 3 克,生姜 3 片。

【用 法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加 减】 夹湿而头痛、身痛较重者,加白芷 5 克,羌活 6 克。

2. 风热证

【症 状】 发热或高热,微恶风,鼻塞喷嚏,流稠涕,汗出口干,咽喉痛,咳嗽痰稠;舌苔薄黄,脉浮数。

【治 则】 辛凉解表,宣肺清热。

【方 药】 银翘散。金银花 15 克,连翘 15 克,淡豆豉 10 克,薄荷(后下)5 克,桔梗 6 克,牛蒡子 10 克,杏仁 10 克,甘草 3 克。

【用 法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加 减】 发热高者,加栀子、黄芩各 10 克;咽痛较甚者,加土牛膝根 30 克(或山豆根 10 克),射干 10 克(或板蓝根 30 克),蚤休 10 克;夏令夹暑湿,胸闷脘痞,恶心,大便或稀,苔腻者,去淡豆豉、杏仁、甘草,加藿香 10 克,佩兰 10 克,豆卷 12 克。

3. 暑湿证

【症 状】 发热,汗出热不解,鼻塞,流浊涕,头昏胀痛,身重倦怠,心烦口渴,胸闷欲呕,尿短赤;舌苔黄腻,脉濡数。

【治 则】 清暑祛湿解表。

【方 药】 新加香薷饮。香薷 15 克,鲜扁豆花 15 克,厚朴 9



克,金银花 12 克,连翘 9 克。

【用法】每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加减】暑热偏盛者,加黄连 6 克,青蒿 12 克;湿困卫表,加豆卷 15 克,藿香 10 克,佩兰 12 克;里湿偏重,加苍术 9 克,半夏 9 克,陈皮 12 克。

(三)其他疗法

1. 中成药

(1) 风寒证

① 午时茶每次 2 袋,用开水泡服,每日 1~2 次。

② 通宣理肺丸每次 6 克,口服,每日 2~3 次。

(2) 风热证

① 银翘解毒片每次 4 片,口服,每日 2~3 次。

② 羚翘解毒片每次 4 片,用芦根汤或温开水送服,每日 2 次。

③ 桑菊感冒冲剂每次 1~2 袋,用温开水送服,每日 2~3 次。

(3) 感冒兼见脾胃湿困诸证:藿香正气丸每次 6 克,口服,每日 2 次。

(4) 时行感冒:板蓝根冲剂每次 1~2 袋,用温开水冲服,每日 3~4 次。

2. 中药针剂

(1) 风热证、暑湿证及表寒里热证,均可用双黄连注射液 10~20 毫升,加入 5% 葡萄糖注射液 250~500 毫升内,静脉滴注,每日 1 次。

(2) 发热重者,可用清开灵注射液 40 毫升加入 5% 葡萄糖注射液 250~500 毫升内,静脉滴注,每日 1 次。

3. 外治法

(1) 大蒜液滴鼻:10% 大蒜液每次 1 滴,每日滴 3~5 次。适用于各证型感冒。



(2) 针灸疗法:取风池、合谷穴。高热者,加大椎、曲池穴;头痛者,加太阳、印堂穴;咳嗽者,加肺俞、尺泽穴;咽痛者,加扶突、少商(放血)穴。均用泻法,直刺 0.5~1 寸。头面部及胸部穴位宜斜刺或平刺,留针 20~30 分钟,每日 1 次。

(3) 拔火罐:取大椎、大杼、肺俞、风门等穴。适用于风寒证。选择适宜体位和肌肉丰满的部位,进行拔罐并留罐 15~20 分钟,每日 1 次。

第二节 咳嗽

咳嗽是指外感、内伤各种因素导致的肺失宣降,肺气上逆,临床以咳嗽、咳痰为主要表现。西医学的上呼吸道感染、急性支气管炎、慢性支气管炎、支气管扩张、小叶性肺炎等以咳嗽为主症者,可参考本病辨证论治。

(一) 诊断要点

1. 咳逆有声,或伴咽痒咳痰。
2. 外感咳嗽,起病急,可伴有寒热等表证。
3. 内伤咳嗽,每因外感反复发作,病程较长,可咳而伴喘。
4. 血白细胞总数和中性粒细胞正常或增高。
5. 两肺听诊可闻及呼吸音增粗,或伴散在干湿性啰音。
6. 肺部 X 线摄片检查正常,或肺纹理增粗,或见斑片状阴影。
7. 本病应注意与哮喘病、喘证、肺胀、肺癆及肺癌相鉴别。



(二) 辨证论治

1. 风寒袭肺

【症状】 咳嗽声重,气急,咳痰稀薄色白,常伴咽喉痒,鼻塞,流清涕,头痛,肢体酸楚,恶寒发热,无汗等表证;舌苔薄白,脉浮或浮紧。

【治则】 疏风散寒,宣肺止咳。

【方药】 止嗽散。荆芥 15 克,桔梗 9 克,白前 9 克,陈皮 12 克,百部 15 克,紫菀 12 克,生甘草 6 克。

【用法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加减】 表证重者,加防风 12 克,柴胡 9 克;若夹痰湿,咳而痰黏,加半夏 9 克,厚朴 12 克,茯苓 12 克;热为寒遏,气急似喘,心烦,加石膏 30 克,桑白皮 15 克,黄芩 12 克;咳而兼喘,加苏子 12 克,厚朴 12 克,地龙 15 克。

2. 风热犯肺

【症状】 咳嗽频剧,气粗或咳声嘎哑,喉燥咽痛,咳痰不爽,痰黏稠,伴鼻流黄涕,口渴头痛,肢楚身热,汗出恶风等表证;舌苔薄黄,脉浮数或浮滑。

【治则】 疏风清热,宣肺止咳。

【方药】 桑菊饮。桑叶 15 克,菊花 12 克,连翘 9 克,薄荷 12 克,桔梗 12 克,杏仁 15 克,芦根 12 克,生甘草 6 克。

【用法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加减】 肺内热盛,口渴者,加黄芩 12 克,知母 15 克,栀子 12 克,石膏 30 克;咽痛,声哑者,加射干 12 克,玄参 15 克,牛膝 9 克;热伤肺津,咽燥口干者,加南沙参 15 克,天花粉 12 克;夏令咳嗽者,加六一散。

3. 风燥伤肺

【症状】 喉痒干咳,连声作呛,咽喉干痛,唇鼻干燥,无痰或



痰少而粘连成丝，不易咳出，或痰中带有血丝，口干，初起或伴鼻塞、头痛、微寒、身热等表证；舌质红干而少津，苔薄白或薄黄，脉浮数或浮细数。

【治 则】疏风清肺，润燥止咳。

【方 药】桑杏汤。桑叶 15 克，杏仁 12 克，沙参 15 克，浙贝母 12 克，淡豆豉 15 克，栀子 9 克，梨皮 15 克。

【用 法】每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

【加 减】津伤较甚者，加麦门冬 15 克，天花粉 12 克，玉竹 15 克；燥热重者，加石膏 20 克，知母 15 克；痰中夹血，加白茅根 15 克，牡丹皮 12 克，焦栀子 9 克；而凉燥者，乃燥证与风寒并见，方取杏苏散加味。

4. 痰湿蕴肺

【症 状】咳嗽反复发作，咳声重浊，胸闷气憋，尤以晨起咳甚，痰多，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，痰出则憋减咳缓，常伴体倦，脘痞，食少，腹胀，大便时溏；舌苔白腻，脉濡或滑。

【治 则】燥湿化痰，降气止咳。

【方 药】二陈平胃散。陈皮 15 克，茯苓 15 克，半夏 9 克，苍术 12 克，厚朴 12 克，炙甘草 9 克，生姜 3 片，大枣 6 枚。

【用 法】每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

【加 减】寒痰较重，怕冷者，加干姜 9 克，细辛 3 克；久病脾虚，神倦，加党参 15 克，白术 12 克。

5. 痰热郁肺

【症 状】咳嗽气息粗促，或喉中痰鸣，痰多质黏厚或稠黄，咳吐不爽，或有热腥味，或吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛，面赤，或有身热，口干而黏，欲饮水；舌质红，舌苔薄黄腻，脉滑数。

【治 则】清热肃肺，豁痰止咳。

【方 药】清金化痰汤。黄芩 9 克，栀子 12 克，桔梗 12 克，麦门冬 15 克，桑白皮 15 克，贝母 12 克，知母 12 克，瓜蒌仁 15 克，



橘红 12 克,茯苓 12 克,生甘草 6 克。

【用法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加减】 痰黄如脓或腥臭者,加鱼腥草 30 克,薏苡仁 15 克,冬瓜子 15 克;胸满咳逆,痰涌,便秘者,加大黄 9 克,杏仁 15 克;痰热伤津者,加沙参 15 克,天门冬 15 克,天花粉 12 克。

6. 肝火犯肺

【症状】 上气咳逆阵作,咳时面赤,咽干口苦,常感痰滞咽喉而咳之难出,量少质黏,或如絮条,胸胁胀痛,咳时引痛,症状可随情绪波动而增减;舌红或舌边红,舌苔薄黄少津,脉弦数。

【治则】 清肝泻肺,化痰止咳。

【方药】 黛蛤散合黄芩泻白散。桑白皮 20 克,地骨皮 15 克,青皮 12 克,陈皮 9 克,五味子 6 克,人参 9 克,茯苓 12 克,黄芩 12 克,生甘草 6 克,青黛 9 克,海蛤壳 15 克。

【用法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加减】 胸闷气逆者,加枳壳 9 克,旋覆花 12 克;胸痛者,加郁金 9 克,丝瓜络 15 克;火郁伤津,咽燥口干者,加沙参 15 克,天门冬 15 克,诃子 9 克。

7. 肺阴亏耗

【症状】 干咳,咳声短促,或痰中带血丝,午后低热,颧红,盗汗,口干;舌质红,少苔,脉细数。

【治则】 滋阴润肺,化痰止咳。

【方药】 沙参麦冬汤。沙参 12 克,麦门冬 15 克,玉竹 12 克,桑叶 15 克,天花粉 12 克,扁豆 15 克,生甘草 6 克。

【用法】 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

【加减】 咳而气促者,加五味子 6 克,诃子 9 克;潮热者,加银柴胡 9 克,青蒿 12 克,鳖甲 6 克,胡黄连 12 克;盗汗者,加乌梅 9 克,浮小麦 30 克;咳吐黄痰者,加知母 12 克,黄芩 9 克;痰中带血者,加牡丹皮 15 克,栀子 9 克,藕节 12 克。



(三) 其他疗法

主要治法(一)

1. 中成药

- (1)咳嗽属热性者,橘红丸每次6克,口服,每日2~3次。
- (2)热咳者,蛇胆川贝液每次10毫升,口服,每日3次。

2. 中药制剂

- (1)鱼腥草注射液100毫升,用5%葡萄糖注射液250毫升稀释后,静脉滴注,每日2次。适用于外感风热、风燥及痰热郁肺者。
- (2)双黄连注射液10~20毫升,加入5%葡萄糖注射液250~500毫升内,静脉滴注,每日1次。适用于外感风热及风燥者。

3. 针灸疗法 取列缺、合谷、外关、尺泽、肺俞、曲池、大椎、太白,丰隆、太渊等穴位。常规针刺治疗,每次留针20~30分钟,每日1次。

4. 西药疗法

- (1)细菌感染者,可选用抗生素。根据药敏试验选用相应的药物。
- (2)痰多者,可选用祛痰药,如盐酸氨溴索片每次1~2片,每日3次,饭后服。

第三节 哮喘病

哮喘病是由于禀赋异常,遇诱因或感邪引发,以至于肺失肃降,痰阻气道,气道挛急所致发作性的痰鸣气喘疾患。发作时以喉中哮鸣有声,呼吸气促困难,甚则喘息不能平卧为主要表现。西医学的支气管哮喘、喘息性支气管炎等疾患所致的哮喘可参考本病辨证论治。



(一) 诊断要点

- 1、发作时喉中哮鸣有声，呼吸困难，甚则张口抬肩，不能平卧，或口唇、指甲发绀。
- 2、呈反复发作性。常因气候突变，饮食不当，情志失调，劳累等因素诱发。发作前多有鼻痒、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆。
- 3、有过敏史或家族史。
- 4、两肺可闻及哮鸣音，或伴有湿啰音。
- 5、嗜酸性粒细胞可增高，痰液涂片可见嗜酸细胞。
- 6、胸部 X 线检查一般无特殊改变，久病可见肺气肿征。
- 7、应与喘证相鉴别。

(二) 辨证论治

1. 发作期之寒哮

【症 状】 呼吸急促，喉中哮鸣有声，胸膈满闷如塞，咳不甚，痰少咳吐不爽，面色晦暗带青，口不渴，或渴喜热饮，天冷或受寒易发，形寒怕冷，舌苔白滑，脉弦紧或浮紧。

【治 则】 温肺散寒，化痰平喘。

【方 药】 射干麻黄汤。射干 12 克，麻黄 6 克，细辛 3 克，紫菀 12 克，款冬花 15 克，半夏 9 克，五味子 6 克，干姜 6 克，大枣 5 枚。

【用 法】 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

【加 减】 痰多气急者，加杏仁 12 克，苏子 15 克，白芥子 9 克，地龙 9 克，以加强祛痰、利咽利气；哮病剧甚者，加服紫金丹；紫甚者，去射干，加桔梗 19 克，白前 12 克；热甚者，去干姜，细辛。

2. 发作期之热哮

【症 状】 气粗息涌，喉中哮鸣，胸高胁胀，咳呛阵作，咳痰色黄或白，黏浊稠厚，排吐不利，烦闷不安，汗出，面赤，口苦，口渴喜



饮；舌质红，苔黄腻，脉弦数或滑数。

【治 则】 清热宣肺，化痰定喘。

【方 药】 定喘汤。白果 9 克，麻黄 6 克，桑白皮 15 克，款冬花 15 克，半夏 12 克，杏仁 9 克，苏子 12 克，黄芩 9 克，甘草 6 克。

【用 法】 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

【加 减】 痰多者，去白果，加贝母 9 克，瓜蒌 15 克，枇杷叶 15 克；兼水气者，加葶苈子、茯苓；热邪盛者，去半夏、麻黄，加石膏 30 克，连翘 15 克，芦根 12 克，鱼腥草 15 克。

3. 缓解期之肺虚

【症 状】 气短声低，咳痰清稀色白，面色㿗白，平素自汗，怕风，常易感冒，每于发作前喷嚏频作，鼻塞，流清涕；舌淡苔白，脉细弱或虚大。

【治 则】 补肺固卫。

【方 药】 玉屏风散。黄芪 15 克，白术 12 克，防风 6 克。

【用 法】 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

【加 减】 怕冷畏风者，加桂枝 12 克，白芍 15 克；气阴两虚，痰少质黏者，加麦门冬 15 克，沙参 12 克，玉竹 12 克。

4. 缓解期脾虚

【症 状】 平素痰多，倦怠乏力，脘腹胀满，食少便溏，面色萎黄；舌质淡，苔薄腻或白滑，脉象沉缓或弱。

【治 则】 健脾化痰。

【方 药】 六君子汤。党参 15 克，白术 12 克，茯苓 12 克，甘草 9 克，陈皮 15 克，半夏 12 克。

【加 减】 痰多者，加桔梗 9 克，苍术 12 克；形寒肢冷者，加桂枝 12 克，干姜 6 克。

5. 缓解期之肾虚

【症 状】 平素短气息促，动则为甚，吸气不利，腰酸腿软，脑转耳鸣；或畏寒肢冷，面色苍白，舌淡苔白，质胖嫩，脉象沉弱；或颧



红, 烦热, 汗出黏手, 舌红苔少, 脉细数。

【治 则】 补肾纳气。

【方 药】 金匱肾气丸或七味都气丸。金匱肾气丸偏于温肾助阳, 含桂枝 15 克, 附子 6 克, 熟地黄 12 克, 山茱萸 15 克, 山药 15 克, 茯苓 12 克, 牡丹皮 12 克, 泽泻 12 克; 七味都气丸偏于益肾纳气, 为金匱肾气丸去桂枝、附子, 加五味子 9 克。

【用 法】 每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

【加 减】 阳虚明显者, 加补骨脂 15 克, 淫羊藿 12 克; 阴虚者, 去温补之品, 加麦门冬 15 克, 当归 12 克, 龟版胶 19 克; 肾不纳气者, 加胡桃肉 9 克, 冬虫夏草 3 克, 紫石英 12 克。

(三) 其他疗法

1. 中成药

- (1) 虚寒型哮喘者, 黑锡丹每次 3 克, 淡盐水送服, 每日 3 次。
- (2) 寒实型哮喘者, 紫金丹每次 5~10 粒 (<150 毫克), 睡前凉茶送下, 每日 1 次。

2. 中药针剂

- (1) 双黄连注射液 10~20 毫升, 加入 5% 葡萄糖注射液 250~500 毫升内, 静脉滴注, 每日 1 次。适用于发作期热哮证。
- (2) 鱼腥草注射液 100 毫升, 加入 5%~10% 葡萄糖注射液 250~500 毫升内, 静脉滴注, 每日 1 次。适用于发作期热哮证。
- (3) 元阳欲脱者, 可选用参附注射液 40 毫升, 加入 5% 葡萄糖氯化钠注射液 250 毫升中, 静脉滴注, 每日 1~2 次。

3. 针灸疗法 可选列缺、尺泽、风门、肺俞、大椎、丰隆、定喘、太渊等穴。常规针灸治疗, 留针 20~30 分钟, 每日 1 次。

4. 外治法

- (1) 胡椒 7 粒, 捣烂后用鸡蛋清拌和, 贴于足心涌泉穴。
- (2) 白芥子、延胡索各 20 克, 甘遂、细辛各 10 克, 共研为末, 加



麝香 0.6 克,和匀,在夏季三伏中,分 3 次用姜汁调敷肺俞、膏肓、百劳等穴,1~2 小时后去之,每 10 日敷 1 次。

5. 西药疗法

(1) 发作期可选用解痉药、祛痰药,如二羟丙茶碱、氨茶碱、氨溴索等。必要时给予氧气吸入。

(2) 合并感染者,给予有效抗生素。

第四节 喘 证

喘证是指由于感受外邪,痰浊内蕴,情志失调而致肺气上逆,失于宣降;或久病气虚,肾失摄纳,以呼吸困难,甚则张口抬肩,鼻翼翕动,不能平卧等为主要临床表现的一种常见病证。西医学的喘息性支气管炎、肺部感染、肺炎、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病、心功能不全等疾病出现喘证的临床表现时,可参考本病辨证论治。

(一) 诊断要点

1. 以气短喘促,呼吸困难,呼多吸少,甚至张口抬肩,鼻翼翕动,不能平卧,口唇发绀为特征。
2. 多有慢性咳嗽、哮喘、肺癆、心悸等病史,每遇外感及劳累而诱发。
3. 体检时见三凹征,呼吸音减低,可闻及干、湿性啰音或哮鸣音;或见肝大、下肢水肿、颈静脉怒张。
4. 本病应行血常规检查,并可做血清钾、钠、二氧化碳结合力及心电图检查,必要时做血气分析及心肺功能测定。
5. 本病应与哮喘相鉴别。