

李殊响

对药 对穴

李殊响 李凌霞◎编著



LISHUXIANG  
DUIYAO  
DUIXUE

山西出版传媒集团 山西出版社

著者(中)李殊响

# 李殊响 对药对穴响

李殊响 李凌霞◎编著

山西出版传媒集团  
山西科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

李殊响对药对穴 / 李殊响, 李凌霞编著. —太原 : 山西科学技术出版社, 2018.3

ISBN 978-7-5377-5668-6

I. ①李… II. ①李… ②李… III. ①常见病 - 中西医结合疗法 IV. ①R45

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 035654 号

## 李殊响对药对穴

出版人：赵建伟

编 著：李殊响 李凌霞

责任编辑：王璇

责任发行：阎文凯

封面设计：杨宇光

出版发行：山西出版传媒集团·山西科学技术出版社

太原市建设南路 21 号 邮编：030012

编辑部电话：0351-4922135

投稿邮箱：shanxikeji@qq.com

发行电话：0351-4922121

经 销：全国新华书店

印 刷：山西新华印业有限公司

开 本：890 毫米×1240 毫米 1/32 印张：9.5

字 数：234 千字

版 次：2018 年 4 月第 1 版 2018 年 4 月山西太原第 1 次印刷

书 号：ISBN 978-7-5377-5668-6

定 价：32.00 元

本社常年法律顾问：王葆柯

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与发行部联系调换。

## 前言

临床医生应该简约化用药,力求方精药简,少而精,验便廉。因此,二联疗法值得提倡,对药对穴疗法就属于二联疗法的范畴。二联疗法具有较大的临床意义,分述如下:

1. 符合国家卫生和计划生育委员会制定的“中西医结合”卫生工作的既定方针,符合世界卫生组织提出的合理用药四项标准,即有效、安全、适当与经济。

二联疗法包括中药对药、西药偶联处方、中西药二联组合处方以及针灸对穴等,可发挥良好的协同作用,不仅增强疗效,而且能够减轻不良反应。

2. 从药效学与治疗学的观点来看,合理的二联疗法高效低毒,能发挥 $1+1>2$ 的协同作用,即联合用药疗效增强而不良反应减少。

3. 二联疗法是临床药学、临床药理学的核心之一。

临床药学与临床药理学的核心是研究药物的合理应用,借以指导医生合理用药。合理用药是一个涉及面广、难度大的复杂工作,其基本

要求是安全、有效、经济与适当。二联疗法少而精、验便廉，可减少药害与药源性疾病，提高患者生命质量与生活质量。

4. 从军事学的观点来看，合理的二联疗法互成掎角、桴鼓相应。

“用药如用兵，处方如治国”，二联药品互相配合，对疾病形成夹击的态势，有利于疾病的康复。

二联疗法易于理解、易于掌握、便于记忆、便于应用，简便易行，利于实施，疗效良好且较为安全，有利于人人增强保健意识，有利于人人呵护健康，既可自助，亦可助人。

本书全面贯彻精品意识和质量意识，注重可读性与可操作性，力求概念准确、结构严谨、资料翔实、内容新颖。本书是笔者在长期执教“内科学”“中西医结合内科学”“药理学”的教学生涯中，长期从事临床实践与科学研究心得、经验的归纳和总结，有的则来源于古方与前人的经验，也有的参考了国内专家学者的论述，但限于笔者的水平与能力，难免沧海遗珠，不妥之处，在所难免。欢迎同道批评指正，不吝赐教。

本书可供全国基层医院临床各科医生、社区医生与家庭医生、全国大中专医学生、广大医务人员、医学管理工作者与广大医学爱好者阅读。

山西中西医结合学会理事长、博士生导师陶功定教授对全书内容通篇进行了审阅，提出了许多建设性的意见，借此机会谨致谢忱，尤其要衷心地感谢山西科学技术出版社给予的各方面的鼎力支持，正是该社促成了本书的问世。

山西中医药大学内科教研室 李殊响

2017年7月

## 序言

家父出身于医学世家，我的外曾祖父(太姥爷)既是中医，也是西医，我的奶奶是西医，我的老舅是中医，尤其擅长于针灸。受家庭的影响，家父从小耳濡目染，潜移默化，他自幼对医学就情有独钟，家父终于在恢复高考的第一年考取了山西医科大学。那时的我，尚在咿呀学语中。光阴荏苒，岁月如流，家父的自强不息、砥砺奋进的精神；好学不倦、孜孜以求的态度；闻鸡起舞、焚膏继晷的恒心都对我影响极大。我之所以选择从医之路，其源盖出于此。

家父最大的特点就是勤奋、勤勉。“功夫不负有心人”，辛勤耕耘就会有收获。迄今为止，家父累计发表著作 18 部(独著、主编、副主编与参编)，医学论文 41 篇(国家级期刊发表医学论文 20 篇，省级期刊论文 21 篇)、医学科普文章近 100 篇，总字数逾 500 万，另有一项科研项目经省科技厅评定为国内领先并获科技进步奖。家父系山西中医药大学内科学学科带头人，曾任山西中医药大学内科教研室主任、山西中医药大学附属医院心理治疗门诊部主任、太原市政协委员、政协文教委员会委员、中华医学会心身医学学会理事(委员)等职，山西省教育

委员会、中共山西省委宣传部、山西省计划委员会曾授予他“八十年代优秀大学毕业生”称号。我也荣幸地协助家父编撰了《内科病中西医结合治疗要诀》《基层医师急救要诀与流程》《百病心理治疗速查》以及《实用音乐疗法》等书，自己的业务水平与写作能力都有了较大的提高。

家父文理并重，博览群书，十分欣赏清代书画家、文学家郑板桥。郑板桥的名句“删繁就简三秋树，立异标新二月花”强调文章要去繁从简，就像深秋三秋的树木一样，枯枝败叶一扫而光，以求主干突出，结构鲜明；提倡主题标新立异，就像初春二月的花朵一样，给人以姹紫嫣红、挺拔清新的印象。对药对穴二联疗法十分符合这种思路，前贤的对药指的是中草药，此书不仅包括中草药“对药”，而且包括西药偶联、中西药二联组合以及中成药对药。前贤的对穴指的是辨证论治，此书以辨病论治立论。

本书的特色是：

1. 对药内涵是广义的。不仅指中药，而且还有西药；中药不仅有单味植物药、动物药、矿物药，而且还有中成药；“对药”疗法不仅是辨证论治，而且是辨病论治，是辨证与辨病相结合，对穴疗法亦然。
2. 涉及大内科常见疾病，直接切入临床疾病的治疗。
3. 医学理论结合临床实践，结合临床思维，结合科学哲理思想。
4. “用药如用兵，处方如治国”，注重药物的合理应用。
5. 强调了不合理用药的危害，说明了药物的配伍禁忌。
6. 尤其是突出了优先使用国家基本药物的原则。

国家医保药物能满足基本医疗卫生需求、剂型适宜、价格合理且能保障供应、符合合理用药的基本要素，即有效、安全、适当与经济，能很好地解决广大群众看病难、看病贵、看好病的问题，是诊断、治疗与预防疾病的首选药物，对药疗法贯彻了这一原则。

以上蠡测管窥，不妥之处，谨请批评指正为盼。

山西财经大学医院 李凌霞

2017年7月

中医治疗学是一门古老的学科，中医治疗学的治疗手段多种多样，如针灸、推拿、拔罐、刮痧、艾灸、火罐、熏蒸、溻渍等。中医治疗学的治疗手段多种多样，如针灸、推拿、拔罐、刮痧、艾灸、火罐、熏蒸、溻渍等。中医治疗学的治疗手段多种多样，如针灸、推拿、拔罐、刮痧、艾灸、火罐、熏蒸、溻渍等。中医治疗学的治疗手段多种多样，如针灸、推拿、拔罐、刮痧、艾灸、火罐、熏蒸、溻渍等。

## 内容提要

### 第一章 对药对穴治疗学

#### 第一节 对药治疗法

二联疗法主要包括对药疗法和对穴疗法。其中，对药疗法又包括中药对药、西药偶联、中西药二联。此疗法可发挥良好的协同作用，不仅增强疗效，而且减轻不良反应。本书介绍了 108 种大内科常见病的二联疗法，包括系统内科病 70 种，神经系统常见病 10 种，精神疾病 5 种，老年病 14 种，传染病 9 种，并附图示与表格。全书图文呼应、辞约义丰，便于读者记忆、掌握。本书可供广大医务工作者阅读参考，尤其有利于广大医学院校学生系统掌握大内科常见病的基本理论、基本知识和基本技能。

# 目 录

## 第一章 内科常见病对药对穴疗法

<b>第一节 呼吸系统常见病对药对穴疗法</b>	1
一、急性上呼吸道感染	1
二、慢性支气管炎	5
三、阻塞性肺气肿	9
四、慢性肺源性心脏病	12
五、支气管哮喘	14
六、支气管扩张	17
七、原发性支气管肺癌	19
八、肺炎	21
九、肺结核	24
十、肺脓肿	27
十一、胸腔积液	29
十二、慢性呼吸衰竭	31
<b>第二节 循环系统常见病对药对穴疗法</b>	33
一、慢性心力衰竭	33
二、心律失常	35
三、原发性高血压	41

四、冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	46
五、风湿性心瓣膜病 .....	53
六、感染性心内膜炎 .....	55
七、心肌病 .....	57
八、病毒性心肌炎 .....	59
九、急性心包炎 .....	61
十、雷诺综合征 .....	62
十一、血栓闭塞性脉管炎 .....	64
<b>第三节 消化系统常见病对药对穴疗法 .....</b>	<b>66</b>
一、慢性胃炎 .....	66
二、消化性溃疡 .....	68
三、胃癌 .....	71
四、胃下垂 .....	74
五、肝硬化 .....	76
六、肝性脑病 .....	78
七、原发性肝癌 .....	80
八、脂肪肝 .....	82
九、溃疡性结肠炎 .....	84
十、肠易激综合征 .....	86
十一、急性胰腺炎 .....	88
十二、上消化道出血 .....	90
<b>第四节 泌尿系统常见病对药对穴疗法 .....</b>	<b>91</b>
一、急性肾小球肾炎 .....	91
二、慢性肾小球肾炎 .....	93
三、肾病综合征 .....	95
四、急性肾盂肾炎 .....	97

五、慢性肾衰竭 .....	99
<b>第五节 血液系统常见病对药对穴疗法 .....</b>	<b>102</b>
一、缺铁性贫血 .....	102
二、再生障碍性贫血 .....	104
三、急性白血病 .....	105
四、淋巴瘤 .....	108
五、特发性血小板减少性紫癜 .....	109
六、过敏性紫癜 .....	111
<b>第六节 内分泌代谢系统常见病对药对穴疗法 .....</b>	<b>113</b>
一、甲状腺功能亢进症 .....	113
二、亚急性甲状腺炎 .....	115
三、糖尿病 .....	116
四、肥胖症 .....	120
五、痛风 .....	122
六、更年期综合征 .....	124
<b>第七节 常见风湿性疾病对药对穴疗法 .....</b>	<b>127</b>
一、类风湿性关节炎 .....	127
二、系统性红斑狼疮 .....	130
三、干燥综合征 .....	132
四、白塞病 .....	134
五、腕管综合征 .....	135
<b>第八节 常见免疫性疾病对药对穴疗法 .....</b>	<b>138</b>
一、过敏性鼻炎 .....	138
二、复发性口疮 .....	140
三、颞颌关节紊乱综合征 .....	142
四、荨麻疹 .....	143

五、湿症 ..... 146

## 第九节 常见理化因素所致疾病对药对穴疗法 ..... 149

一、急性有机磷农药中毒 ..... 149

二、急性一氧化碳中毒 ..... 151

三、镇静催眠药中毒 ..... 153

四、急性吗啡类药物中毒 ..... 154

五、急性酒精中毒 ..... 156

六、急性细菌性食物中毒 ..... 157

七、中暑 ..... 160

八、晕动病 ..... 162

## 第二章 神经—精神科常见病对药对穴疗法

### 第一节 神经系统常见病对药对穴疗法 ..... 165

一、三叉神经痛 ..... 165

二、特发性面神经麻痹 ..... 167

三、急性炎症性脱髓鞘多发性神经病 ..... 169

四、偏头痛 ..... 171

五、梅尼埃病 ..... 172

六、脑血栓形成 ..... 174

七、脑出血 ..... 178

八、癫痫 ..... 181

九、帕金森病 ..... 184

十、重症肌无力 ..... 185

### 第二节 常见精神病对药对穴疗法 ..... 187

一、精神分裂症 ..... 187

二、抑郁症 .....	189
三、焦虑症 .....	192
四、神经衰弱 .....	193
五、分离性障碍 .....	196

### 第三章 常见老年病对药对穴疗法

一、睡眠呼吸暂停综合征 .....	198
二、骨质疏松症 .....	200
三、骨性关节炎 .....	203
四、阿尔茨海默病 .....	205
五、颈椎病 .....	208
六、肩关节周围炎 .....	210
七、良性前列腺增生 .....	212
八、带状疱疹 .....	216
九、老年性白内障 .....	218
十、老年人口臭 .....	220
十一、老年人失眠症 .....	222
十二、老年人尿失禁 .....	226
十三、老年人便秘 .....	228
十四、老年人腰腿痛 .....	232

### 第四章 常见传染病对药对穴疗法

一、伤寒 .....	235
二、细菌性痢疾 .....	237

三、病毒性肝炎 .....	239
四、流行性出血热 .....	242
五、流行性感冒 .....	243
六、流行性腮腺炎 .....	245
七、严重急性呼吸综合征 .....	247
八、人禽流感 .....	249
九、艾滋病 .....	250

## 第五章 不合理的药物二联配伍

<b>第一节 中药的配伍禁忌——十八反与十九畏 .....</b>	255
一、十八反 .....	255
二、十九畏 .....	255
三、中成药配伍禁忌概述 .....	256
<b>第二节 西药二联配伍须知 .....</b>	257
一、西药肌内注射与静脉用药配伍禁忌 .....	257
二、抗生素合用注意事项 .....	263
三、常用西药口服制剂配伍禁忌 .....	265
<b>第三节 中西药物不合理的联用 .....</b>	269
一、中成药与西药之间配伍禁忌概述 .....	269
二、常用中成药的中西药配伍禁忌 .....	271
三、常用中药注射剂的配伍禁忌 .....	280
<b>主要参考文献 .....</b>	283

## 第一章

# 内科常见病 对药对穴疗法

## 第一节 呼吸系统常见病对药对穴疗法

### 一、急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是指鼻腔、咽腔或喉部炎症的统称，是呼吸道最常见的一种传染病，简称“上感”，中医称之为“感冒”“重伤风”“小伤寒”等。

#### 【对药疗法】

##### (一) 中药对药

1. 组方：①板蓝根（冲剂）、柴胡（注射液）；②麻黄、桂枝；③桑叶、菊花；④金银花、连翘；⑤荆芥、防风；⑥白前、前胡；⑦金银花（提取物）、黄芩（提取物）。

2. 方义：①板蓝根与柴胡皆有较强的抗病毒、抗菌作用，尤其具有良好的抑制流感病毒的作用，且都能提高免疫功能，主要用于

风热感冒者；②麻黄、桂枝伍用源于张仲景《伤寒论》中的麻黄汤，主要用于风寒感冒表实证；③桑叶、菊花伍用源于吴瑭《温病条辨》中的桑菊饮，主要用于风热感冒者；④金银花、连翘伍用源于吴瑭《温病条辨》中的银翘散，亦用于风热感冒者；⑤荆芥、防风伍用源于《摄生众妙方》中的荆防败毒散，用于四时感冒者；⑥白前、前胡组成二前汤，用于上呼吸道感染引起的咳嗽、气急等症。前胡下气祛痰，白前尤宜于久咳不愈者；⑦金银花与黄芩提取物的制剂有口服液、片剂、含化片、颗粒与注射液。金银花的主要成分绿原酸和异绿原酸，具有广谱抗菌作用与抗病毒作用，可用于上呼吸道感染；黄芩含黄芩苷、汉黄芩素等化学成分，对多种细菌皆有抑制作用，亦可用于上呼吸道感染。二药配伍，具有良好的协同作用。

## (二) 西药偶联

1. 处方：①青霉素、病毒唑（注射液）；②罗红霉素、病毒唑（胶囊）；③头孢氨苄（先锋Ⅳ）、盐酸阿比多尔（壮彤）。

### 2. 解析

①病毒唑的拉丁名是利巴韦林，其化学名是三氮唑核苷。本品是人工合成的一种鸟苷类衍生物，为广谱抗病毒药，对多种 DNA 和 RNA 病毒都有效，主要对七种病毒有良效，包括甲肝病毒（HAV）、丙肝病毒（HCV）、腺病毒、疱疹病毒、A 型和 B 型流感病毒以及呼吸道合胞病毒。青霉素是临床应用最广泛的抗生素之一，青霉素分为两大类，除青霉素 G 为主要天然青霉素外，其余均为半合成青霉素。具体来说，又分为五种类型，即窄谱青霉素类、耐酶青霉素类、广谱青霉素类、抗绿脓杆菌（铜绿假单胞菌）广谱青霉素类以及抗革兰阴性（抗 G<sup>-</sup>）青霉素类，参见图 1-1。