

百病良方

第二集

(增订本)

贾河先

编著

黄星垣

审阅

王辉武

科学技术文献出版社重庆分社

贾河先 编著
王辉武
戴星垣 审订

百病良方

第二集

(~~不~~增补本)

科学技术文献出版社重庆分社

内 容 提 要

《百病良方》第二集(增订本)介绍了中医治疗内科、妇产科、儿科、外科、皮肤科、五官科、肿瘤科的一百种病症的新鲜经验,并附方剂500余首,为中医临床工作提供了极大的方便,并结合现代医学知识,对诊断、护理、预防等作了介绍。本书适合于中医药人员,基层医务人员、中医业余爱好者以及一百种病症中的任何一种疾病的病员阅读、参考。

百 病 良 方 第二集(增订本)

贾河先 王辉武

责任编辑 朱林松

科学技术文献出版社重庆分社

重庆市市中区胜利路132号

新华书店重庆发行所

四川省隆昌县印刷厂

开本: 787×1092毫米1/32 印张: 7.875 字数: 17万

1989年5月第2版

1989年5月第6次印刷

科技新书目: 195—280

印数: 233001—303000

ISBN7-5023-0134-8/R·32 定价: 2.65元

目 录

内 科

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 1. 急性支气管
炎……………(1) | 17. 胆石病(胆结
石)……………(40) |
| 2. 慢性支气管
炎……………(2) | 18. 急性胆囊炎……………(45) |
| 3. 阻塞性肺气
肿……………(8) | 19. 慢性胆囊炎……………(47) |
| 4. 慢性肺原性心脏
病……………(12) | 20. 心绞痛……………(48) |
| 5. 萎缩性胃炎……………(14) | 21. 血脂过高症……………(52) |
| 6. 胃柿石……………(17) | 22. 单纯性肥胖
症……………(55) |
| 7. 消化道憩室
病……………(18) | 23. 钩端螺旋体
病……………(60) |
| 8. 慢性非特异性溃
疡性结肠炎……………(20) | 24. 膀胱炎……………(63) |
| 9. 阿米巴肠病……………(22) | 25. 前列腺肥大……………(64) |
| 10. 钩虫病……………(24) | 26. 慢性前列腺
炎……………(66) |
| 11. 蛔虫病……………(26) | 27. 中暑……………(69) |
| 12. 蛲虫病……………(28) | 28. 肩关节周围
炎……………(72) |
| 13. 绦虫病……………(29) | 29. 关节风湿病……………(74) |
| 14. 姜片虫病……………(31) | 30. 类风湿性关节
炎……………(78) |
| 15. 囊虫病……………(32) | 31. 肢端动脉痉挛病
(雷诺氏病)……………(81) |
| 16. 肝硬化……………(34) | |

32. 慢性肾上腺皮质
机能减退症(阿
狄森氏病).....(83)
33. 皮质醇增多症
(柯兴氏综合
征).....(85)
34. 瘰疬.....(86)
35. 小脑共济失调
症.....(89)
36. 脑溢血.....(90)
37. 蛛网膜下腔出
血.....(94)
38. 脑血栓形成.....(96)
39. 脑栓塞.....(97)

40. 脑外伤后综合

- 征.....(99)
41. 脑积水.....(101)
42. 脊髓空洞症.....(103)
43. 多发性神经
炎.....(105)
44. 流行性乙型脑
炎.....(107)
45. 精神分裂症.....(110)
46. 流行性出血
热.....(114)
47. 白细胞减少
症.....(118)
48. 过敏性紫癜.....(121)
49. 脂膜炎.....(123)

妇 产 科

50. 经前期紧张综合
征.....(125)
51. 妊娠水肿.....(126)
52. 妊娠高血压.....(127)
53. 妊娠呕吐.....(128)
54. 产后尿潴留.....(130)
55. 产褥感染.....(133)

儿 科

56. 鹅口疮.....(135)
57. 蚕豆黄.....(137)
58. 佝偻病.....(139)
59. 小儿屏气发作综
合征.....(142)
60. 女童性早熟
症.....(143)

外科·皮肤科

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 61. 急性腰扭伤……………(145) | 66. 肛裂……………(154) |
| 62. 慢性腰背痛……………(147) | 67. 接触性皮炎……………(156) |
| 63. 化脓性指头炎……………(149) | 68. 尿布皮炎……………(158) |
| 64. 甲沟炎……………(150) | 69. 脓疱疮……………(159) |
| 65. 化脓性骨髓炎……………(151) | 70. 硬皮病……………(162) |
| | 71. 眼、口、生殖器三联综合征……………(165) |

五官科

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 72. 急性结膜炎……………(167) | 77. 慢性单纯性鼻炎……………(176) |
| 73. 麦粒肿……………(169) | 78. 萎缩性鼻炎……………(178) |
| 74. 白内障……………(170) | 79. 过敏性鼻炎……………(180) |
| 75. 急性化脓性中耳炎……………(173) | 80. 副鼻窦炎……………(181) |
| 76. 慢性化脓性中耳炎……………(175) | 81. 急性咽炎……………(184) |
| | 82. 慢性咽炎……………(185) |

肿瘤科

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| 83. 鼻咽癌……………(187) | 93. 肾癌……………(212) |
| 84. 食道癌……………(190) | 94. 膀胱癌……………(214) |
| 85. 喉癌……………(193) | 95. 睾丸肿瘤……………(216) |
| 86. 甲状腺癌……………(194) | 96. 乳腺癌……………(217) |
| 87. 肺癌……………(196) | 97. 子宫颈癌……………(220) |
| 88. 胃癌……………(199) | 98. 卵巢癌……………(223) |
| 89. 结肠癌……………(202) | 99. 白血病……………(225) |
| 90. 直肠癌……………(205) | 100. 脑瘤……………(228) |
| 91. 原发性肝癌……………(207) | 附: 癌症患者的饮食注意事项……………(230) |
| 92. 胰腺癌……………(210) | |

内 科

1. 急性支气管炎

急性支气管炎是病毒或细菌的感染，或物理、化学刺激所引起的气管和支气管的急性炎症。病愈后支气管结构可以恢复正常。

急性支气管炎起病往往有鼻塞、喷嚏、咽痛、声嘶等呼吸道症状，全身反应轻微，只有轻度畏寒、发热、头痛、全身酸痛等。主要症状是咳嗽，可有粘液痰，有的可转为粘液脓性痰。有的病人在早晨起床、晚上睡觉体位改变时，或吸入冷空气，或体力活动后发生咳嗽，有时终日咳嗽。急性气管炎发热和全身不适可在3~5日内消退，咳嗽有时延长数周方愈。

听诊可有干性啰音或湿性啰音。

急性支气管炎属于祖国医学的“外感咳嗽”范畴。中医认为多由风寒或风热外侵，邪袭肌表，肺气不宣，清肃失职，痰液滋生，或感受燥气，肺津受灼，痰涎凝结所致。治宜疏风润燥，宣肺止咳。

方一：淫羊藿30克，荆芥10克，前胡12克，桔梗12克，紫菀10克，百部10克，陈皮10克，法夏10克，生姜10克，甘草10克。水煎服。（本方适用于风寒咳嗽）

方二：冬花12克，紫菀12克，桑叶15克，菊花12克，连翘12克，杏仁12克，清明菜30克，肺经草15克，五匹风15克。水煎服（本方适用于风热咳嗽）

方三：沙参15克，麦冬15克，桔梗12克，川贝6克，杏仁12克，枇杷叶30克，麻仁10克。水煎服（本方适用于燥热咳嗽）。

方四：胆南星10克，法夏10克，黄芩12克，茯苓15克，陈皮10克，杏仁12克，枳实10克，瓜蒌15克。水煎服（本方适用于急性支气管炎其他症状已消失，而咳嗽经久不愈者）。

治疗支气管炎的单方验方：

①枇杷叶10克，苏叶10克，杏仁15克，大蒜10克。先将大蒜和杏仁捣烂如泥，再将苏叶、枇杷叶加水煎煮，然后以沸透的药汁冲入蒜、杏泥中，搅拌加盖，稍沉淀即可服用。每日一剂。

②枇杷叶5份，百部4份，橘叶5份，甘草2份。加水浸过药面煮沸两次，每次煮沸1小时，把两次煎煮药液混合，过滤，将滤液加热浓缩成1:1浓度（即1毫升浓缩药液相当药物总量1克），然后按100毫升药液加白糖25克，加热将白糖溶解，待冷加入防腐剂（苯甲酸钠），加薄荷水适量搅匀，即可灌瓶封口备用，成人每次口服15毫升，每日3次。小儿酌减。

2. 慢性支气管炎

慢性支气管炎是一种常见的疾病，多因急性支气管炎未

及时治愈转变而成。主要临床症状有长期咳嗽，吐痰，有时伴有喘息。凡是一年当中有三个月咳嗽，这种情况连续两年以上，而且这种咳嗽不是由于心肺等其它疾病引起的，就可诊断为慢性支气管炎。

慢性支气管炎发病主要与下列三个因素有关。

1. 感染：常见的病原菌有流感嗜血杆菌、甲型链球菌、肺炎双球菌、鼻病毒及流感病毒等。病毒感染所造成的呼吸道上皮损伤有利于细菌的继发感染，引起慢性支气管炎的发作。

2. 理化因素：寒冷，气温骤变，气压改变，湿度改变，粉尘，烟尘，有害气体等均能降低支气管自净一排出功能，诱发慢性支气管炎。

3. 过敏：具有过敏体质的人，当食入、吸入或皮肤接触某些刺激物后，如花粉、尘埃、羊毛、某些食物或药物，以及冷空气等，都可引起慢性支气管炎的发作。

慢性支气管炎的临床表现：发病缓慢，初起多在寒冷季节发病，咳嗽，咳痰，痰呈白色粘液泡沫状，感染后症状加剧，痰量增多，多为黄色脓痰，终年都有咳嗽、咳痰，伴有哮喘样发作，气急不能平卧等。

慢性支气管炎，属于祖国医学的“咳嗽”、“痰饮”、“哮证”、“喘证”等范畴。病因病机复杂，其内在因素，与脏腑有关。“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”，但其中与脾、肺、肾关系密切。因为肺气虚弱，卫阳不固，腠理疏松，容易出汗，常易感冒而诱发支气管炎。脾虚失运，津液不布，聚而成痰，痰湿上泛而为病。肾虚精亏，肾元不固，纳气无权，而为咳喘。且“痰之原，本于肾，痰之动，主于

脾，痰之成，贮于肺”。肺脾肾三脏中，尤以肾为重要。且肾为先天之本，寓真阴真阳，全身之阳赖肾阳供给，全身之阴靠肾阴滋养。若肾之阴阳失调，可加速或加重慢性支气管炎的发展，故治疗慢性支气管炎，补肾是很重要的法则。

方一：熟地20克，山萸12克，山药30克，制附片（先熬）20~30克，淫羊藿30克，核桃仁30克，补骨脂12克，麻黄10克，地龙12克，款冬花12克。水煎服。

方二：菌灵芝30克（先熬），丹参30克，党参30克，麦冬20克，五味子20克，枸杞20克，肉桂6克，川贝6克，甘草6克。水煎服。

加减：虚寒者加附片、熟地。痰热者去肉桂，加银花、桔梗。肺燥者加黄精、熟地。瘀血症状明显者，加赤芍、莪术。

方三：蛭蟪（即无壳蜗牛，浙江民间称为蜒蚰螺，四川民间称为漩巴虫），洗净，加热致死，斩成肉酱，拌以炒熟面粉，搓成丸药，口服，每丸重10克，每日服三次，每次服2丸。连服2~6月。本方能增加患者之抗病能力。

方四：蛤蚧60克，紫河车60克，肉桂20克，制附片60克，补骨脂60克，巴戟60克，仙茅60克，仙灵脾120克，菟丝子60克，鸡血藤60克，共研细末，炼蜜为丸，每丸重10克，早晚各服二丸，开水吞服。最好在夏季开始服用。此为冬病夏治，疗效良好。

治疗慢性支气管炎的单方验方：

1. 在患者背部、颈部两侧及肩胛区拔火罐。每日或隔日1次，每次15分钟。

2. 生姜500克，纯蜂蜜120克。将生姜捣烂取汁，弃去姜渣，澄清，再弃去上清液，取沉淀液（似淀粉状），加入蜂蜜，搅匀，晚饭后一次服下，卧床休息，微汗。

3. 茯苓、山楂、苏子、桔梗、黄芩、川贝或浙贝、白芍、黄芪各15克，香附、杏仁、天冬、牛蒡子、桑皮、百合、阿胶、山药、沉香、人参各10克，胆南星、法半夏、甘草各6克，神曲、白术、橘红、瓜蒌、五味子、前胡、紫菀各12克，共研细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每次服2丸，早晚各服1次。

4. 当归10克，川芎10克，枸杞10克，黄芪15克，茯苓10克，陈皮10克，杏仁15克，法半夏10克，地骨皮15克，五味子10克，川贝粉10克（冲），甘草6克。水煎服，每日一剂。

5. 沉香24克，蛤蚧2对，人参50克，地龙50克，胡桃肉100克，丹参100克，黄芪100克，补骨脂100克，肉桂40克，麻黄40克，厚朴80克，炙甘草30克。共研细末，炼蜜为丸，每丸重10克，早晚各服2丸。

6. 制附片30克（先熬），补骨脂15克，菟丝子30克，山药30克，枸杞30克，麦冬30克，五味子15克，杏仁15克，仙鹤草30克，当归30克，黄芪30克，牛蒡子10克，核桃仁30克。水煎服，每日一剂。

7. 党参30克，桑白皮30克，五味子15克，阿胶15克，桔梗15克，冬花15克，乌梅30克，川贝粉10克（冲），附片15克（先熬），杏仁10克，前胡12克，甘草10克。水煎服，每日一剂。

慢性支气管炎复发的主要诱因是感染，特别是上呼吸道

感染。要预防慢性支气管炎，必须加强体育锻炼，提高身体抵抗力，戒烟，改善环境卫生，平时养成良好的卫生习惯。得了上呼吸道感染等疾病，应及时而彻底地治疗。

慢性支气管炎患者的注意事项：

1. 宜常行“毛刷疗法”。何谓“毛刷疗法”？就是用毛刷照人体经络通行的路线来回刷动，作为慢性气管炎的辅助治疗，效果较好，而且简便易行，患者乐于接受。

手臂内侧有一条经络直通大拇指少商穴，在中医学上被称为肺经（在针灸挂图上能找到），若用毛刷从手臂内侧一直刷向大拇指少商穴，即按肺经的流向刷，就可使呼吸器官“健壮”，就可使咳嗽、多痰等气管炎症状逐渐减轻以至消失。切记不能逆向刷动（不能从手指少商穴刷向手臂内侧）。逆向刷动会引起不好的后果。这种毛刷最好是用动物毛制作的，不能用尼龙制作的毛刷。

手臂内侧的皮肤较柔嫩、敏感，刷的次数可多可少，通常刷至皮肤呈桃红色为宜。在睡前施行毛刷疗法，疗效较好。

2. 患者宜常吹笛。近年来，医学家们发现吹笛作为慢性支气管炎的一种辅助治疗手段，效果比较好。其理由是：吹笛能使横膈肌运动范围增大。吹笛时要作深呼吸，必然使横膈肌的上下运动增大，从而使呼吸加强，缓解支气管炎发作时的呼吸困难和缺氧现象。

吹笛还可使肺泡开放的数目增多。正常呼吸时并不是所有肺泡都开放，而是按一定比例轮流开放。支气管炎时气体交换发生障碍，需要开放更多的肺泡以代偿其损失，而吹笛

可使肺泡开放增多。

3. 宜重视饮食调理。

慢性支气管炎稍愈后常易复发。未发作时宜以扶助正气为主，饮食调理即是扶助正气，增强抗病能力的一种积极手段。

预防发作也可常服新鲜胎盘炖瘦肉（或炖鸡）。新鲜胎盘含多种激素，其中的胎盘脂多糖能增强机体免疫力，因此，慢性支气管炎患者宜常服用。

预防发作也可用胡桃肉同生姜一起嚼服。或常服四仁鸡蛋粥（白果仁、甜杏仁、胡桃仁、花生仁各等份，共研末混匀，每日清晨取20克，鸡蛋一只。煮一小碗服下）。

止咳化痰宜常服“雪羹汤”（海蜇120克，鲜荸荠120克，一共煎汤，频频饮服）。

治咳嗽也可常服柚子皮蒸蜂蜜（柚子一只，取皮，削去内层白髓，切碎，置于有盖碗中，加适量蜂蜜，隔水蒸熟），早晚各服1匙。或用佛手1~2个，切碎，如上述制法，也可治疗咳嗽。

民间单方：川贝、蒸梨，治咳嗽也有较好疗效。可用川贝5克，冰糖15克（也可用蜂蜜1匙），与梨（勿剥皮）同蒸，将梨与汁同服。

三仙饮（生萝卜250克，鲜藕250克，梨2个，切碎绞汁，加入蜂蜜250克），治疗热咳也有较好疗效。

平时宜常吃萝卜、刀豆、蘑菇、冬瓜、丝瓜、鲜藕、豆腐皮之类蔬菜。宜常吃梨、枇杷、荸荠、橘子等水果。

3. 阻塞性肺气肿

肺气肿是肺泡腔扩大、肺泡内充气增多而导致肺组织的弹力减退和肺的容积膨大。

肺气肿可分为阻塞性肺气肿、老年性肺气肿、代偿性肺气肿和间质性肺气肿等临床类型。

现着重谈谈阻塞性肺气肿的中药治疗。

阻塞性肺气肿是肺气肿中最常见、影响身体健康最严重的一种。多见于中年人或老年人。

阻塞性肺气肿多发生在老年慢性支气管炎、尘肺、支气管哮喘、支气管扩张、肺结核等病之后，凡能引起支气管的炎性变化，使逼气阻塞的，都可导致阻塞性肺气肿。

阻塞性肺气肿发病缓慢，主要症状是咳嗽、痰多、气急。早期症状较轻，劳动时才发生气急，随着肺气肿程度的增加，气急症状就逐渐明显，甚至平地走路或休息时也感气急。当气候寒冷，支气管分泌物增多时，患者常感胸闷，气急亦较明显。此时若并发呼吸道感染，支气管阻塞更严重，由于肺通气和肺换氧功能障碍，可造成缺氧，进一步严重时则导致二氧化碳潴留，出现紫绀、头痛、心动过速、嗜睡、精神恍惚等。若不及时治疗，可迅速发生呼吸衰竭。

阻塞性肺气肿可通过X线检查而确诊。

阻塞性肺气肿，属于祖国医学的“咳嗽”。“上气”、“痰饮”、“肺胀”、“肺痿”、“虚劳”等范畴。中医认为阻塞性肺气肿多由正虚所致。本病由肺及脾，肺虚不能宣发，脾虚滋生痰饮。本病早期应及时宣肺祛邪，健脾祛痰。

晚期常致大气虚极，肺失鼓动而淤阻，水失制约而泛滥。老年肾气已虚，若加此病，更易耗伤精血，肾气更虚。冬季症状加重者往往是阳虚，夏季症状加重者多为阴虚或湿盛。

本病邪实正虚，标本互见，其治疗，宜扶正祛邪。

方一：山药30克，芡实12克，白果10克，白术15克，茯苓30克，甘草10克，黄芪30克，苏子10克，牛蒡子12克，莱菔子12克。水煎服。

加减：胸闷加瓜蒌。呼气难倍用黄芪。呼气吸气俱难加党参、麦冬、五味子。便溏便秘均重用白术。发热、痰黄加银花、连翘。心悸、浮肿、畏寒加红参、附子。冬季症状加重，属于阳虚者，加红参、附子。夏月湿盛，头重胸闷者加杏仁、苡仁、白蔻仁。五心烦热、失眠、颧红者属于阴虚，加沙参、麦冬、知母。

注：古有“嗽家忌参”之说。实证喘咳自当忌参，然而虚证非用参不可。如出现心衰，还须加大黄芪用量。

方二：北沙参30克，麦冬30克，五味子30克，苡仁30克，杏仁12克，陈皮10克，法半夏10克，茯苓20克。水煎服。

加减：风寒加生姜、麻黄。风热加桑叶、菊花。阴虚加生地、丹皮。阳虚加炮姜、细辛。

阻塞性肺气肿是由慢性支气管炎、支气管哮喘、矽肺等引起的，因此，要预防阻塞性肺气肿，就要防止和彻底治疗上述疾病。

阻塞性肺气肿患者的注意事项：

1. 阻塞性肺气肿并非“不治之症”，但是，单纯求助于

药物，并不能解决问题。阻塞性肺气肿，由于肺功能损害，影响了身体的健康及抵抗力，两者互为因果。因此，增进身体健康及抵抗力，是改善肺功能的最根本的方法。

做呼吸体操，洗冷水脸甚至冷水澡，步行，慢跑（在步行锻炼到一定程度时再作慢跑）等，都能增进健康，增强抵抗力。肺气肿患者应坚持锻炼，持之以恒，日久自见成效。

肺由肺泡组成，经常使用肺泡就能保持和增强其弹性，反之则会使弹性下降。人在安静时呼吸，肺泡仅张开 $1/20$ ，绝大部分并不使用，一直要到下次呼吸时再轮换，使用率不高。人过中年，肺泡弹性明显下降，肺活量和通气量也减少。如果经常锻炼，肺泡张开率就会经常大幅度地提高。如在慢跑时，通气量就可增加好几倍，可保持肺泡的弹性，又可延缓呼吸功能的衰老。坚持慢跑，气体交换十分充分，血液中的氧气含量高，这对防治阻塞性肺气肿有着十分良好的作用。

2. 有条件的患者还可经常使用空气负离子发生器。

空气负离子，除能使空气纯净，改善生活和工作环境，提高工作效率外，对肺气肿也有一定的治疗作用。

要想获得必需的空气负离子，一是从自然界获取，二是求助于人工发生。

森林、海滨、飞泉附近，空气中负离子浓度往往比城市高几十倍或上百倍。但从自然界获取空气负离子往往受各种条件的限制，于是，科学工作者发明了空气负离子发生器。从现有资料看，小小空气负离子对人体健康确实能起很大的作用。

负离子浓度随着负离子发生器距离的增加而骤然下降，一般到2米外只剩原始浓度的百分之几或更少。负离子在空气中不会无限增多，不会长期停留。而是不断产生，不断消失。在清洁空气中一般寿命为4~5分钟，在污浊空气中寿命仅1分钟。因此，在使用空气负离子发生器时，应将出口尽量靠近人的呼吸带。

负离子开放时间的长短，没有严格规定，作治疗用时，一般每次放30分钟，每天1~4次。一般说，不会有任何副作用。连续治疗10多天后，就能看出疗效。

3. 患者切忌使用安眠药。肺气肿的主要特点是呼吸功能不全，表现为缺氧和二氧化碳潴留，有胸闷、气急、呼吸困难以及口唇发绀、指甲发绀等症状。以及睡眠时通气功能下降。上述情况的存在，如再服安眠药就可能发生危险。有人曾经观察过中度或重度慢性支气管炎、肺气肿病人睡眠时的呼吸变化，在218分钟内，患者发生呼吸暂停的次数为5~74次，平均血氧饱和度下降7.5%，有明显的二氧化碳潴留，但是机体还处于代偿阶段，即使血中二氧化碳浓度升高，由于中枢神经发生冲动使呼吸加快加深，以维持正常生理功能，也不致危及生命。

催眠药如鲁米那、速可眠、阿米妥等都是通过抑制中枢神经而产生催眠作用的，在催眠的同时，也抑制呼吸中枢，这对肺气肿病人是非常危险的，可使呼吸变浅而次数减少，加重缺氧和二氧化碳潴留，引起发绀，严重者可发生肺水肿，或导致呼吸麻痹而死亡。其他安眠药如安眠酮、利眠宁、安定等均有抑制呼吸中枢的副作用。肺气肿患者均应忌用。