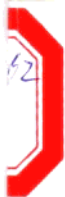


中医内科

袖珍中医内科处方手册

临床实用中医处方系列

主编：马贵同 临床实用中医处方系列



XILZHENG
ZHONGYINEIKE
CHUFANG
SHOUCE
LINCHUANG
SHIYONG
ZHONGYI
CHUFANGXILIE

文匯出版社

前 言

中医内科是中医临床各科的基础学科,历代多有精论,加之近贤中西合参,融汇贯通,使之更成为中医学中集大成者,其中奥旨博大精妙,治法丰富多彩,成方如汗牛充栋,浩如烟海。为便于广大临床医师、在校医科生、实习生及中医爱好者临证参考及学习体味,遂编写了《袖珍中医内科处方手册》。本书选方立足临床实际,结合作者自身经验体会和现代研究成果,力求体现简练实用、灵活效验之宗旨,以免“说理头头是道,用药丝丝入扣,临床鲜有疗效”之弊。实为人命至重于天,未敢懈怠。

本书以现代医学病名统领,涉及传染病、呼吸、循环、消化、泌尿、血液、内分泌、风湿、神经、精神等系统,病种选择着重体现中医治疗特色,每一病名条目下当包括概述、基本方、按语等内容,文字力求言简意赅。基本方又为书中之胆,精华所聚,包含方药组成、方义、加减等,组方要求严谨洗炼、重点突出;加减则随证而化,灵动多变,虽不能概括全貌,但切中要害,可藉以窥见一斑。按语则强调言之有物,条理清晰,以示启发之用。

“医者救生最大”。本书洋洋十余万言，但作者的点滴经验比之茫茫无数的病证，实不足言。且师出一门，不免有偏执之嫌，理法亦未必周密，希冀广大读者指正疏漏，不吝赐教。

编者

2000年7月

目 录

前言..... (1)

第一章 传染病..... (1)

流行性感冒(1) 流行性腮腺炎(3) 流行性脑
脊髓膜炎(6) 流行性乙型脑炎(9) 流行性出
血热(11) 钩端螺旋体病(14) 肠道寄生虫病
(16) 疟疾(20) 病毒性肝炎(22) 急性胃肠炎
(25) 伤寒与副伤寒(27) 细菌性痢疾(29) 阿
米巴痢疾(32) 艾滋病(34)

第二章 呼吸系统疾病 (37)

急性气管-支气管炎(37) 慢性支气管炎(39)
支气管哮喘(42) 支气管扩张(44) 慢性阻塞
性肺气肿(46) 肺炎(48) 肺脓肿(52) 肺结核
病(55) 结核性胸膜炎(57) 化脓性胸膜炎(59)
矽肺(61)

第三章 心血管系统疾病 (64)

心功能不全(64) 心律失常(69) 病态窦房结
综合征(78) 风湿性心瓣膜病(80) 感染性心
内膜炎(83) 心肌疾病(85) 病毒性心肌炎(88)
慢性肺原性心脏病(91) 冠状动脉硬化性心脏

病(94) 心包炎(98) 原发性高血压(101) 低
血压(104) 心脏神经官能症(106) 周围血管病
(109)

第四章 消化系统疾病…………… (121)

反流性食管炎(121) 食管贲门失弛缓症(123)
食道憩室(125) 食管癌(126) 慢性萎缩性胃
炎(129) 消化性溃疡(132) 功能性消化不良
(136) 胃癌(138) 十二指肠壅滞症(141) 肠
易激综合征(142) 急性出血坏死性肠炎(144)
溃疡性结肠炎(146) 大肠癌(148) 肝硬化
(150) 脂肪肝(153) 慢性胆囊炎、胆石症(155)
原发性肝癌(157) 急性胰腺炎(159) 慢性胰
腺炎(161) 胰腺癌(162)

第五章 泌尿系统疾病…………… (165)

急性肾小球肾炎(165) 慢性肾小球肾炎(167)
肾病综合征(169) IgA 肾炎(171) 膜性肾炎
(174) 泌尿道感染(176) 泌尿系结石(179)
痛风性肾病(181) 过敏性紫癜性肾炎(183)
慢性肾功能衰竭(184)

第六章 血液系统疾病…………… (187)

缺铁性贫血(187) 再生障碍性贫血(188) 自
体免疫性溶血性贫血(191) 白细胞减少症和粒
细胞缺乏症(194) 原发性血小板减少性紫癜
(197) 过敏性紫癜(200) 阵发性睡眠性血红蛋

白尿(203) 嗜酸粒细胞增多症(204) 真性红细胞增多症(206) 白血病(208)

第七章 内分泌和代谢疾病…………… (211)

甲状腺机能亢进症(211) 甲状腺机能减退症(213) 亚急性甲状腺炎(214) 甲状腺腺瘤、囊肿(216) 单纯性甲状腺肿(218) 更年期综合征(220) 男子乳房发育症(222) 尿崩症(223) 皮质醇增多症(224) 慢性肾上腺皮质机能减退症(226) 糖尿病(228) 肥胖症(231) 高脂血症(232) 痛风(234)

第八章 风湿性疾病…………… (237)

风湿性关节炎(237) 类风湿性关节炎(238) 皮炎(241) 结节性多动脉炎(243) 白塞氏病(244) 干燥综合征(246) 强直性脊柱炎(248) 成人 Still 病(249)

第九章 神经系统疾病…………… (252)

面神经炎(252) 三叉神经痛(254) 梅尼埃病(255) 肋间神经痛(258) 癫痫(260) 脑梗塞(262) 脑出血(265) 震颤麻痹(269) 重症肌无力(271) 血管性头痛(273) 脑性瘫痪(275) 肝豆状核变性(278)

第十章 精神疾病…………… (281)

老年性痴呆(281) 精神分裂症(283) 抑郁症

(285) 焦虑症(287) 癔病(289) 神经衰弱
(292) 失眠症(294) 神经性厌食症(297) 儿童
多动综合征(299) 抽动障碍(301)

第一章 传 染 病

流行性感 冒

流行性感 冒简称流感,是由流行性感 冒病毒引起的急性呼吸道传染病。主要通过咳嗽、喷嚏的飞沫传播,茶具、食具、毛巾等间接传播也有可能。本病传染性强,易暴发流行或大流行。通常病程短、预后良,但易并发细菌性肺炎,重症病例甚至可出现呼吸循环衰竭致死亡。本病发生于全年,但以冬春为多,临床表现有单纯型与肺炎型两种。单纯型流感骤起畏寒发热,体温在病后数小时至 24 小时内达高峰(39~40℃),伴全身酸痛、头痛乏力、食欲减退等全身症状及鼻塞、流涕、咽痛、干咳等上呼吸道症状。可见颜面潮红、结膜充血、扁桃体红肿而无渗出物等;肺炎型发热持续时间较长,咳嗽胸痛较剧,咯片状淡灰色粘痰,肺部体征少见,X 线检查有炎症阴影。重症患者出现高热、剧咳、血痰、气急、紫绀,可伴呼吸困难、端坐呼吸、咯泡沫痰、水肿、颈静脉怒张等心力衰竭征象。

本病属中医“时行感 冒”、“温病”范畴。病因多因正气不足、卫外功能低下而感受时行毒邪发病,若毒邪暴戾,壮实者触之亦能发病。病邪从口鼻、皮毛而入,先犯肺卫,使卫外失司,肺气失宣,或逆传心

包,或内传营血,故治疗常以卫气营血辨证施治。

基本方

(一) 单纯型流感方

荆芥 5 克、防风 5 克、白芷 5 克、柴胡 5 克、羌活 10 克、苏叶 10 克、杏仁 10 克、苍耳子 10 克、桔梗 6 克、甘草 6 克。

【方义】 本方主要用于治疗单纯型感冒而无明显寒热表现者。方中荆芥、防风、苏叶、羌活辛温发散,疏风散寒;柴胡、杏仁、甘草、桔梗宣肺利气,化痰止咳;白芷、苍耳子祛风通窍。

【加减】

1. 头痛较甚:加蔓荆子 6 克、制元胡 12 克。
2. 发热较甚:加银花 15 克、连翘 6 克、桑叶 10 克。
3. 咳嗽咯痰:加鱼腥草 15 克、浙贝母 12 克。

(二) 肺炎型流感方

银花 15 克、连翘 15 克、鱼腥草 15 克、鲜芦根 30 克、淡豆豉 10 克、牛蒡子 10 克、杏仁 10 克、桔梗 10 克、桑叶 10 克、菊花 10 克、薄荷 6 克、甘草 6 克。

【方义】 本方即银翘散与桑菊饮加减,方中银花、连翘、桑叶、菊花轻宣肺热;薄荷、豆豉疏风解表,透邪外达;桔梗、甘草、杏仁、牛蒡子宣肺化痰利咽;鱼腥草清肺化痰;芦根清热生津。全方共奏辛凉解表、清热宣肺之功。

【加减】

1. 高热不退:加生石膏(先)30~60 克、知母 15

克、板蓝根 30 克、山药 30 克。

2. 往来寒热、呕恶甚：加柴胡、半夏、黄芩各 15 克。

3. 咽痒咳甚：加苍耳子、地龙干、蝉衣各 10 克，全蝎、马勃各 3 克。

4. 病久表虚：加生黄芪 15 克、白芍 10 克。

5. 暑天受邪，湿浊偏胜：加六一散（包）15 克、藿佩（各）10 克、苍术 10 克、生米仁 30 克。

按语

流感乃病毒感染性疾病，中药当属首选，而且在预防方面，方法也较多样，效果尚属满意。中医治疗以解表宣肺为原则，又根据所感病邪有风寒、风热以及暑湿的不同而治以辛温、辛凉、祛暑之异，如病情复杂而见表寒里热证候者，治宜表里双解；如痰热蕴肺宜清肺化痰；若正虚邪盛而致证候虚实错杂者，须根据正邪盛衰的具体病情变化采取助正达邪、标本兼顾的治疗，原则是祛邪不伤正、扶正不留邪。同时注意饮食与休息调养，服用中成药加以预防和治疗。

流行性腮腺炎

流行性腮腺炎是由腮腺炎病毒引起的急性呼吸道传染病。以腮腺的非化脓性肿胀、疼痛、发热伴咀嚼受限为特征，并可累及各种腺组织或神经系统，引起肝、肾、心等器官相应的症状。本病好发于儿童，亦可见于成年人。发病前常无前驱症状，而以耳下

部肿大为最早表现,肿胀处边界不清,皮肤不红,触之微热微痛并有弹性。个别病例有数小时至2天的前驱症状,如倦怠不适、食欲不振、肌肉酸痛、头痛、低热、咽痛等。症状明显时则出现腮腺非化脓性肿胀,部分病人继而出现颌下腺、舌下腺、胰腺、睾丸、脑等器官炎症,极少数非典型病例无腮腺肿胀,仅出现其他器官炎症。实验室检查见淋巴细胞增多,血清、尿淀粉酶及血清脂肪酶增高,双份血清特异性抗体增高达4倍以上。早期病人的唾液、尿、血及脑脊液可分离到腮腺炎病毒。

本病中医又称“炸腮”、“虾蟆瘟”、“鸪鹑瘟”、“衬耳风”等,属温毒范畴。病因多为感受风热疫毒所致。初起邪从口鼻而入,侵犯肌表,旋即入侵少阳胆经,以至热毒与气血壅滞于耳下而为炸腮。少阳与厥阴为表里,足厥阴之脉循少腹,络阴器,故受邪重时可见少腹痛、睾丸痛,常见风热上攻、邪蕴肝经、邪毒内陷等证。治疗以清热解毒、软坚散结为主,结合兼证或疏散风热,或清泻肝胆,或通下里热,或开窍熄风,临证须辨证施治。

基本方

(一) 疏风清热解毒方

银花 10 克、连翘 10 克、荆芥 10 克、桔梗 10 克、牛蒡子 10 克、板蓝根 15 克、大青叶 15 克、夏枯草 15 克、薄荷 6 克、甘草 6 克。

【方义】银花、连翘疏散风热,清热解毒;荆芥、桔梗、牛蒡子疏风散邪,宣肺解表;薄荷、板蓝根、大

青叶清热解毒,疏风清热;夏枯草软坚散结,清热平肝;甘草和中。诸药合用共奏清热解毒、软坚散结之功,主要用于病来初起、红肿热势偏胜之时。

【加减】

1. 热重:加龙胆草 10 克、栀子 12 克。
2. 肿甚:加生石膏 30 克、玄参 12 克。

(二) 清肝软坚消肿方

板蓝根 15 克、夏枯草 15 克、海藻 15 克、黄芩 10 克、连翘 10 克、玄参 10 克、柴胡 10 克、马勃 10 克、僵蚕 10 克、牛蒡子 10 克、黄连 6 克、甘草 6 克。

【方义】黄芩、黄连清热解毒燥湿,除上、中焦之热;夏枯草、海藻、玄参软坚散结养阴,兼以清泻肝胆实热;板蓝根、连翘、柴胡、牛蒡子疏风散热,清热解毒;马勃、僵蚕解毒消肿化痰,祛风通络;甘草和中。本方主要施于邪热壅滞、肿胀不解者。

【加减】

1. 大便干结:加大黄 6 克。
2. 脘胀腹痛:加姜竹茹 15 克、吴茱萸 5 克。
3. 肿甚:加浙贝母 15 克、青黛 6 克。
4. 嗜睡昏迷:加安宫牛黄丸 1 颗。

按语

本病轻症患者仅见腮腺微肿,可选用外治法涂敷中药进行治疗,如用如意金黄散、青黛散以及六神丸醋调或南通蛇药水调等,均有一定疗效。若症状较重并出现并发症时可根据病情分别予以辨证论治,如见邪毒内蕴肝经则宜通络止痛,清泻肝胆,予

龙胆泻肝汤；如见邪毒内陷心肝则宜清营解毒，平肝熄风，予羚角钩藤汤；如见邪传肠府，又宜大柴胡汤加减治疗。此外根据本病系由腮腺炎病毒所致的原理，临证时常选用具有明显抑制病毒的中药如大青叶、青黛、银花、蛇蜕、鸭跖草等以辨病治疗，以提高疗效。

流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎又称脑膜炎球菌性脑脊髓膜炎(简称流脑)，是由感染脑膜炎双球菌引起、以脑膜化脓性病变为主的呼吸道传染病，主要通过空气飞沫传播。本病好发于儿童和青年，冬春为发病高峰季节。普通型流脑多有骤起畏寒高热、剧烈头痛、喷射状呕吐、精神不振或烦躁、皮肤粘膜瘀点瘀斑、颈项强直和克尼格征、布鲁金斯基征阳性等脑膜刺激征。重症流脑败血症型者见突然高热、畏寒或寒战，迅速出现面色苍白、口周发灰、四肢发凉、嗜睡或烦躁，皮肤粘膜广泛瘀斑、瘀点，易融合，中央可呈紫黑色坏死，晚期可出现体温下降、面色发灰、四肢厥冷、脉搏微弱、静脉塌陷、血压下降或测不出等周围循环衰竭症状，或伴呼吸急促、少尿、无尿或昏迷。重症流脑脑膜脑炎型者，起病急，常于1~2天内出现严重中枢神经系统症状，表现为高热、剧烈头痛、喷射状呕吐、面色苍白等，继之昏迷或昏睡，常有惊厥、血压升高、脉率相对缓慢、肌张力增高、上肢伸直内旋、

全身强直甚至角弓反张。如发展为脑疝则表现为瞳孔不等大、对光反射消失、眼球固定，或有呼吸节律改变，甚至呼吸骤停而死亡。

本病属中医“温病”、“疫毒”、“痉病”范畴，与“春温”相近。病因主要为温热疫毒之邪乘体内阴精亏虚之机从口鼻而入，侵犯气营，并径入血分，故常表现为气营两燔、营血两燔之证。治疗宜大剂清热解毒之品，消除病邪，后期注意固护阴液。

基本方

(一) 普通型流脑清热解毒方

生石膏 120 克、银花 60 克、贯众 30 克、板蓝根 30 克、生地 30 克、知母 15 克、连翘 15 克、黄连 15 克、丹皮 15 克、生甘草 10 克。

【方义】生石膏、知母甘寒清热，生津除烦，有白虎汤意；银花、连翘、生地、丹皮清热解毒，养阴活血，治气营两燔之证；黄连清火；贯众、板蓝根清热解毒，消除疫毒；甘草和中并能调和诸药。

【加减】

1. 卫气同病：加薄荷 6 克，藿香、佩兰各 10 克。
2. 邪燔阳明：加天竺黄、黄芩各 12 克。
3. 神昏：加羚羊角粉 6 克。
4. 尿血：加白茅根 120 克。
5. 抽风：加地龙、全蝎各 10 克，蜈蚣 3 条。

(二) 重症型清瘟败毒方

生石膏 250 克、水牛角 60 克、穿心莲 60 克、生地 30 克、黄芩 15 克、知母 15 克、赤芍 15 克、玄参 15

克、地丁草 15 克、大青叶 15 克、淡竹叶 15 克、生甘草 10 克。

【方义】 本方重用生石膏、水牛角清热凉血，以治气营两燔之证；黄芩、竹叶清火；生地、知母、赤芍、玄参养阴凉血，活血祛瘀；穿心莲、地丁草、大青叶清热解毒；甘草和中。

【加减】

1. 高热神昏：加安宫牛黄丸 1 颗，灌服或鼻饲。

2. 面色苍白、口唇青紫、呼吸急促不匀：加生脉散煎汤内服或针剂静滴。

3. 面色灰白、四肢厥冷、唇指青紫、脉微欲绝：加参附汤内服或针剂静滴。

按语

根据中医理论，本病属于“冬伤于寒，春必病温”的春温病证，好发于冬春，具有高热、头痛、呕吐、皮肤瘀斑瘀点以及明显的脑膜刺激征，血白细胞显著增高，脑脊液呈化脓性改变，能检测出病原体或抗原物质。中医常以大剂清热解毒之品予以对症治疗，多选用甘寒之石膏知母辈，甚至可以将石膏用至 500 克以上，煎汤代茶频频饮之。此外还常选用清热解毒、杀菌消炎作用较强的药物，如银花、连翘、黄芩、黄连、山栀、大青叶、板蓝根、紫花地丁、龙胆草、贯众等，同时亦结合熄风开窍、凉血化斑之品加以治疗，如羚羊角、钩藤、地龙、全蝎、生地、丹皮、赤芍等。当病情危急时，还要结合西医抗菌抗休克等治疗。

如因救治不力而出现后遗症者,则需要进行辨证论治或中医针灸治疗。

流行性乙型脑炎

流行性乙型脑炎(简称乙脑)是由乙脑病毒引起的急性中枢神经系统传染病。临床上发病急骤,突然出现高热、昏迷、惊厥、头痛、呕吐及脑膜刺激征。病情危重者常合并呼吸衰竭,容易留有神经系统后遗症。本病通过蚊虫传播,多发于儿童,病后可以获得持久的免疫力,隐性感染者亦可有长时间的免疫力。多流行于夏秋的7、8、9三个月。

本病属中医“暑温”、“伏温”、“暑风”、“暑厥”、“暑痉”、“暑痫”等范畴。临证可按卫气营血辨治法,多因劳倦太过,正气已虚,暑热之邪乘虚入侵,邪热内传,化火上炎或陷入营血,热盛动风则见高热、头痛、呕吐、抽搐、弓角反张等,甚可气阴两竭、内闭外脱。后期则以气阴亏损、虚风内动、痰热未净为多。

基本方

银花 30 克、连翘 30 克、大青叶 30 克、板蓝根 30 克、生石膏 60 克(先煎)、知母 15 克、七叶一枝花 30 克、六一散 15 克(包煎)、藿香 15 克、佩兰 15 克。

【方义】方中银花、连翘辛凉清透;石膏、知母清气泄热;大青叶、板蓝根、七叶一枝花与六一散、藿佩合用有清热解毒化湿消暑之力。本方主要用于病

来初起之时。

【加减】

1. 腑气不通、热已传里：加生大黄 10 克(后下)、玄明粉 10 克(冲)、川朴 10 克、枳实 15 克。

2. 热陷营血：加玄参 15 克、水牛角 60 克(先煎)、黄芩 15 克、丹皮 30 克、赤芍 30 克。

3. 高热惊厥：加钩藤 30 克(后下)、羚羊角粉 0.6 克(分吞)；或灌服安宫牛黄丸、紫雪丹等。

4. 炼液成痰、痰瘀互结：加丹参 30 克、泽兰叶 30 克、象贝母 15 克、全蝎 6 克。

5. 气阴两竭、厥逆症显：加人参 10 克、黄芪 30 克、熟附子 10 克、麦冬 15 克、生地 15 克、五味子 10 克。

6. 病入后期、肝肾精伤：去石膏、板蓝根、藿佩，加白芍 15 克、阿胶 10 克(烊冲)、石斛 15 克、生地 15 克、麦冬 10 克、竹叶 15 克。

7. 神呆肢瘫：上方再入菖蒲 10 克、半夏 15 克、桃仁 10 克、红花 10 克、当归 15 克、黄芪 60 克、桑枝 15 克、地龙干 15 克、丝瓜络 30 克。

按语

1. 本病来势多凶险，治之总以清热解毒、清营凉血、芳香宣化、透表解热、平肝熄风、通下热毒等方为要，后期则以养阴清热、开窍醒脑、化瘀通络、补益肝肾等为主。急性期重点在于退热止痉、积极降温为要，热能及时消退方有转机可言。

2. 本病多为流行性，且与气候因素密切相关，