

ZHONGYI SHIYONG ZHENLIAO DAQUAN CONGSHU

中医实用诊疗大全丛书

名师心传 治验心得 典籍心法 名方心悟

中医诊疗

肾、泌尿疾病

编著 屠佑堂

- 七十年的诊疗与医案
- 疗效显著的名方验方
- 高超的医德与智慧

长江出版传媒 湖北科学技术出版社

ZHONGYI ZHENLIAO SHEN MINIAO JIBING



图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊疗肾、泌尿疾病 / 屠佑堂编著. — 武汉 :
湖北科学技术出版社, 2015. 4
(中医实用诊疗大全丛书)
ISBN 978-7-5352-7498-4

I. ①中… II. ①屠… III. ①肾病(中医)—中医疗法②泌尿系统疾病—中医治疗法 IV. ①R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 033403 号

责任编辑: 高诚毅 邓子林	封面设计: 喻 杨			
出版发行: 湖北科学技术出版社	电话: 027-87679468			
地 址: 武汉市雄楚大街 268 号	邮编: 430070			
(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)				
网 址: http://www.hbstp.com.cn				
印 刷: 武汉市科利德印务有限公司	邮编: 430071			
700×1000	1/16	18.75 印张	1 插页	276 千字
2015 年 4 月第 1 版		2015 年 4 月第 1 次印刷		
定价: 36.00 元				

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换



作者简介

屠佑堂，男，1924年4月出生于湖北省汉川县田二河镇，（字号双溪居士）。自幼跟随父亲屠春元学习中医，十九岁以后开始在父亲创办的“益元康药号”独立行医并打理药号。新中国成立以后，

进入人民卫生事业队伍，先后在汉川县回龙、池口、里潭、二河等卫生院所任医生，曾任二河区回龙、池口卫生所所长，二河区卫生工作者协会主任，1979年经国家选拔考试录取为国家中医师，选为汉川县名老中医，兼任汉川县中医学学会理事。1982年退休后，一直在家行医应诊。至今从事中医工作七十余年，在中医多个领域均有丰富临床经验，尤其擅长治疗肝病及内科、儿科、妇科、皮肤外科等各种疑难杂症。

自序

中国医药学具有数千年的悠久历史,丰富的科学内容是我们中华民族优秀文化的重要组成部分。千百年来,它不仅保证、促进了中华民族的繁衍生息,作出了卓越贡献,至今,在人民保健事业中,仍然发挥着重要的作用,而且中医对人类医文化的特殊意义和作用,也逐渐为世界人民所认识、应用,从而产生了越来越大的影响。因此,学习中医、研究中医,让祖国的传统医学与成就在与疾病作斗争中发挥独特的作用,为人类的健康事业作出应有的贡献,是一件非常有意义的工作。

中医医学是一门人类与疾病作长期斗争的智慧结晶和经验的科学,其深邃的理论、丰富的方法反映在独特的诊疗过程中,特别是中医注重“天人合一”“辨证论治”“整体恒动”,这是中医理论独有的三大特色,这是现代医学所没有的。在当今世界上,越来越多的人倡导生命回归大自然,应该用大自然的原始药物来治疗疾病,因此世界上很多国家特别是欧美一些发达国家的民族,都有一个想多了解一点中医的愿望,想多掌握一点既高深又玄妙的中医理论来指导保健预防和疾病治疗。特别是很多疑难杂病,现代医学无法治疗或疗效不理想的,都来尝试用中医中药诊断治疗并且取得了很好的效果和可喜的成就,这说明我们祖国医学这座文化宝库,必须进一步挖掘整理提高,发扬光大,以便更好地造福于全人类。

由于中医学的诊疗方法是传统的“望、闻、问、切”四诊,因历史关系,在诊断方面多少存在某些局限性,在微观辨证上有的不够深入。但随着现代科学技术及现代医学的高速发展,各学科之间的相互渗透、逐步加强,新的检测手段和诊疗方法层出不穷,诊疗仪器越来越先进,分辨疾病的能力越来越强,诊疗水平越来越高,而现有的中医临床书籍中尚缺乏现代的诊疗方法和治疗手段,对临床诊断疾病带来一定的影响,因此有必要进行渗透与充实,则可以帮助提高中医“四诊”诊疗水平。

但如何吸取利用先进的科学技术和现代化的手段“为我所用”，以丰富和发展中医临床各科的诊疗技术和实用效果，故此，笔者认为，必须编写一部既能体现中医所独具的传统特色和优势，又富有现代中医临床时代气息的“实用中医临床”。为此本人多年来就萌生了编写本书的意念。本人出生于中医世家，幼承庭训，一辈子从事中医工作，临床诊疗已七十年有余，学习钻研中医理论与临床实践无一日间断。最近约十年时间内，回顾毕生中医临床实践，查阅大量经典医学文献之精华，同时博采现代诸子百家的新成就新方法，搜集整理，综合运用，编写成这本可望满足现代需要的“实用中医临床”。本书编写力求格式统一，内容规范，精练准确，临床实用，富有时代性，力图把实用性、知识性、趣味性溶为一体，成为雅俗共赏，令人喜爱、开卷有益的中医实用读物。本书不仅能使人更多的了解中医，学习中医，较快地掌握简便有效的医疗保健方法；同时又溶入了作者对中医理论的新认识及其学科发展的新观点，以期促进中医学研究的深入，让中医学更好地为全人类的医疗保健作贡献。

本书分为上篇与下篇两部分。上篇总论主要介绍中医临床诊断治疗的基础理论、内科；下篇各论重点介绍儿科、妇产科、外科(皮肤病)、骨伤科、五官科(眼耳鼻咽喉口腔科)、肿瘤科。每科病名根据传统医学名称(对应现代医学病名)，有的用现代医学病名对应于中医相应的疾病范畴。各篇内容均分为概述、病因病机、诊断要点与疾病鉴别、诊断辨证论治，附单方、验方等参考备用。

本书所载临床实用内容，有的比较简单实用，有的比较复杂，加上一些疾病比较顽固(疑难杂症)，在此，必须加强学习，深入研究，博取诸家精华，方能提高疗效，增长技能，达到解除人民大众疾苦的目的。

本书可供热爱中医的人员和广大的中医师、中西医结合临床同行们参考。

由于个人学识有限，书中疏漏和不当之处在所难免，希望后学、读者和同行提出合理建议，以便进一步修改、完善与充实提高。

双溪居士屠佑堂

公元二〇一五年一月十日于湖北汉川寓所

目 录

1. 肾上腺皮质机能减退症(黑疸) (1)
2. 皮质醇增多症(柯兴氏综合征) (6)
3. 肥胖症 (9)
4. 高脂血症 (12)
5. 糖尿病(消渴病) (17)
6. 急性肾炎 (46)
7. 慢性肾炎 (54)
8. 肾痛 (67)
9. 肾垂 (69)
10. 肾癆 (72)
11. 肾盂肾炎 (76)
12. 淋证 (85)
13. 痿症(重症肌无力) (92)
14. 进行性肌营养不良症 (100)
15. 腰痛 (104)
16. 遗精 (108)
17. 阳痿 (115)
18. 早泄 (124)
19. 阴茎异常勃起(阳强不倒,强中) (129)
20. 射精困难(不射精) (132)
21. 血精 (135)
22. 前列腺炎 (138)
23. 前列腺肥大(癃闭) (143)
24. 尿失禁 (148)

25. 遗尿	(150)
26. 尿道痿	(154)
27. 脓尿	(157)
28. 乳糜尿	(160)
29. 尿崩症	(163)
30. 膀胱炎	(166)
31. 辜丸炎(辜丸胀痛、疝气)	(169)
32. 阴缩症	(174)
33. 阴冷症	(177)
34. 性病	(179)
35. 痹证	(195)
36. 顽痹	(201)
37. 周痹(纤维肌痛综合征)	(215)
38. 系统性红斑狼疮	(217)
39. 硬皮病(皮痹)	(220)
40. 内伤发热	(223)
41. 虚劳	(234)
42. 震颤麻痹	(244)
43. 慢性结肠炎	(250)
44. 多发性肌炎和皮肌炎	(253)
45. 瘰病	(257)
46. 泌尿系结石症	(262)
47. 男性不育症	(270)
48. 月经期周期性精神病	(285)
49. 症状性精神病	(287)
后记	(294)

1. 肾上腺皮质机能减退症（黑疸）

【概述】

肾上腺皮质功能减退症是由于肾上腺皮质激素分泌不足而引起的疾病，分为急性和慢性二种。

急性者：系肾上腺皮质机能的急性衰竭。其病因有：①新生儿难产、窒息、创伤性出血或严重的败血症，或双侧肾上腺静脉血栓形成。②慢性肾上腺皮质机能减退症诱发。③肾上腺手术后采取预防措施。④长期应用皮质激素骤然停止等所致。本病预后凶险。

慢性者：又称阿狄森氏病，系由于双侧肾上腺皮质萎缩，自体免疫反应结核或肿瘤转移，真菌感染或手术切除等引起。本病可见衰弱无力，色素沉着，血压下降，胃肠功能紊乱及失钠、失水等症。多见于20~50岁的成年人，以男性居多，男女之比为2:1。

中医认为本病的病因与先天禀赋不足劳倦过度，以及久病伤肾有关。属于中医学“虚劳”、“黑疸”范畴。肾为先天之本，先天禀赋不足，则肾气亏虚，诸脏失却肾阳的温煦，则表现为诸脏功能衰弱；肾阳不足脾阳亦弱，可致脾运失健，升降失常；劳倦过度，亦致脾气耗损，脾虚不能运化水谷精微，气血乏源，机体缺乏水谷精微的濡养而消瘦乏力；若因久病迁延，必累伤及肾，肾气不足致脾气亦虚，脾肾两亏，而成本病。其总的病因病机为肝脾、肾虚弱，日久气血淤滞所致。

【诊断要点】

（一）主要症状

本病除危象发作如高热、循环衰竭，惊厥，昏迷等症状外，其特点有：

（1）起病缓慢，易于疲劳，身体消瘦，衰弱无力，精神萎靡，食欲不振。

(2) 全身皮肤黏膜色素沉着，以面部、四肢、乳晕、生殖器等处显著，由棕黄色渐次加深呈古铜色，以致发展为全身皮肤黧黑如焦煤。

(3) 易激动或抑郁淡漠，头晕失眠，心悸气短，毛发无光泽易脱落，腰膝酸冷，肢冷畏寒，或有浮肿，性欲减退，月经紊乱。

(4) 较重者，可见恶心呕吐，腹胀或腹泻，上腹部隐痛。

(二) 体征

乏力消瘦，精神萎靡，甚至失常，色素沉着呈点片状，毛发减少，无光泽。血压偏低，心脏缩小，心音低钝，轻度贫血。

(三) 实验室检查

血钠、血糖降低；血钾升高；血清氯化物减低。血浆及 24 小时尿 17-酮类固醇排出量明显低于正常。水试验及 AQTH 试验阳性。

(四) X 线检查

胃肠 X 检查除机能失常外，无异常特征。肾上腺区平片可发现钙化点阴影，为诊断本病属结核性之有力佐证。

(五) 其他检查

心电图呈低电压，下波低平或倒置，PR 间期，QT 时限延长。

(六) 并发症

可因感染、分娩、创伤或腹泻或大汗或过劳而导致危象发作。症见高热、呕吐、腹泻，甚至循环衰竭，心率增速，精神失常，继而昏厥，生命堪虞。

【辨证施治】

(一) 辨证要点

本病以虚证为主，偏于脾肾阳虚。但日久阳损及阴，形成阴阳两虚。在虚损基础上常兼淤血阻滞，痰浊内停成为虚中夹实之证。

(二) 治疗原则

温补脾肾，滋肾养肝，扶正培本为基础治法。或兼以活血化瘀，消痰化浊等。

(三) 分型治疗

1. 脾肾阳虚型

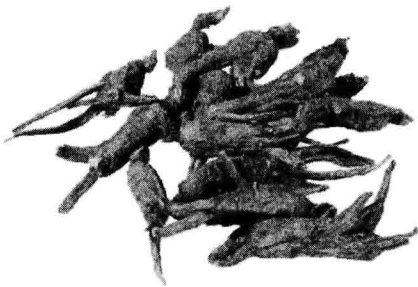
症状：腰背酸痛、畏寒肢冷、乏力消瘦、毛发失泽脱落，食欲不振，

腹胀便溏，小便清长或周身浮肿，性欲减退，阳痿遗精，带下、舌淡、苔白滑润，脉沉细而迟。

治法：温肾助阳，健脾益气。

方药：右归丸合拯阳理劳汤加减。

处方：熟地 15 克，山药 20 克，山茱萸 15 克，菟丝子 15 克，杜仲 15 克，白术 20 克，当归 15 克，鹿角胶 15 克（烊化），肉桂 10 克，制附子 10 克（先煎），黄芪 30 克，党参 30 克，炙甘草 10 克。水煎服，每日 1 剂。



加减：气虚甚者加人参 10 克（去党参），喘息汗出心悸者加五味子 10 克，补骨脂 15 克，煅龙骨 30 克，煅牡蛎 30 克；恶心呕吐加半夏 15 克，旋状花 15 克，便溏、舌苔厚腻者，加白豆蔻 15 克，苍术 15 克，藿香 15 克，腹泻加补骨脂 15 克，肉豆蔻 15 克；腹胀者厚朴 15 克，木香 15 克；关节疼痛者加乌梢蛇 15 克，蜈蚣 1 条（研末吞服）。

按语：本病病情较复杂，用药宜精选，以防药味庞杂，力散不专之弊。方中黄芪、党参用量宜大，附子宜先煎 1 小时（降低毒性）。甘草具有类肾上腺皮质激素作用，用量较大。若因水钠潴留而致水肿，可加用茯苓、泽泻、猪苓、车前子利尿消肿。

2. 肝肾阴虚型

症状：头晕耳鸣，腰膝酸痛，手足麻木，肌肉跳动，面及肤色由晦暗渐黧黑，五心烦热，失眠盗汗，遗精，月经不调，舌红少津，脉弦细数。

治法：滋肾养肝，佐以活血化瘀。

方药：大补元煎合失笑散加减。

处方：沙参 20 克，山药 20 克，熟地 15 克，当归 10 克，山茱萸 15 克，枸杞子 15 克，白芍 15 克，龟板 15 克，炮甲 15 克，丹参 30 克，生蒲黄 10 克，五灵脂 10 克，鸡血藤 30 克，甘草 10 克。

水煎服，日 1 剂。

加减：肝郁不舒，胸胁胀满者加川楝子 15 克，柴胡 10 克；伴低热

者加地骨皮 15 克。银柴胡 15 克；食欲不振者加焦三仙各 10 克，鸡内金 10 克；血淤甚者加地鳖虫 10 克，桃仁 10 克。

按语：由于阴阳互根，阳虚日久，阴随阳衰；阴损日久，阳随阴去，可导致阴阳俱虚，前述脾肾阳衰及肝肾阴虚之症兼而有之。治宜阴阳双补可用金匱肾气丸，龟鹿三仙胶合归脾汤化裁治之。

3. 脾胃虚弱型

症状：可见不思饮食，恶心呕吐，腹胀不适，疲乏无力，身体消瘦，皮肤色紫沉着，头目眩晕，自汗，甚则昏厥，舌质淡，苔薄，脉弱无力。

治法：补益脾胃。

方药：方取六君子汤加减。

处方：党参 20 克，白术 15 克，黄芪 20 克，茯苓 15 克，炙甘草 6 克，山药 15 克，扁豆 15 克，陈皮 10 克，法半夏 15 克，当归 10 克，生姜 15 克，大枣 5 枚。

加减：伴有唇甲色淡，头晕眼花，失眠多梦，可加熟地 10 克，制首乌 15 克，白芍 15 克，枣仁 15 克，远志 10 克。

4. 元气衰败型

症状：元气大衰，浮阳上越，阴阳将要离决病情急剧加重，（肾上腺皮质危象）症见极度疲乏恶心呕吐，腹胀腹痛，高热神昏等。有亡阳亡阴之分。亡阳者大汗淋漓，畏寒踈卧，四肢厥冷，脉微欲绝。亡阴者，阴液耗竭，身体干瘪，皮肤皱裂眼眶深陷，身热口渴，汗出而黏，舌红少津，脉细数无力。

治法：大补元气，补肾固脱，回阳救逆或生津益气。

方药：亡阳者，以参附牡蛎加减。

处方：人参 10 克（另煎），附子 10 克，肉桂 10 克，生龙骨 30 克，生牡蛎 30 克，黄芪 30 克，甘草 10 克，山茱萸 30 克。

亡阴者：以生脉饮合大补阴丸加减。

方药：西洋参 10 克，麦冬 10 克，五味子 10 克，枣皮 15 克，熟地 15 克，知母 12 克，生龙骨 30 克，生牡蛎 30 克，龟板 20 克，生甘草 10 克。

其他方法：单方、验方。

(1) 甘草流浸膏：每服 5~10 毫升，每日三次。

(2) 或用生甘草 15~30 克，水煎服，日 1 剂。

按甘草有类似去氧皮质酮作用，治疗肾上腺、皮质机能减退症，疗效满意。甘草可以单独使用。最好是在辨证施治的基础上加用大剂量甘草，则疗效更佳。

(3) 黄芪 60 克炖鸡服用。

(4) 人参养营丸，每服一丸，每日 2 次。

(5) 人参 30 克、鹿茸 20 克浸泡于 500 毫升黄酒内，三个月后服用。每次服 10 毫升，每日 1 次。

(6) 鹿茸丸每服一丸，每日 2 次。

(7) 蜂王浆每服 10 毫升，每日 2 次。

(8) 参桂鹿茸丸，每次 9 克，每日 2 次。

(9) 河车大造丸，每日 9 克，每日 2 次。



2. 皮质醇增多症（柯兴氏综合征）

【概述】

皮质醇增多症又称柯兴氏综合征，属于肾上腺皮质机能亢进的一种。其病因虽未阐明，但目前认为其发病机理是由于肾上腺皮质功能亢进，皮质醇类激素分泌过多所致。

皮质醇增多症多见于女性，男女之比约为 1 : 5 左右，病者大多为 30~40 岁以下的女子。

本病可出现以下三组证候群。

(1) 患者呈向心性肥胖，以脸、颈及躯干更为明显，四肢相对瘦小，脸圆如满月，红润多脂，常有粉刺（痤疮），腹大呈球形，皮肤菲薄，呈大理石样花纹，易发生青紫等出血倾向。典型病例下腹部，大腿内外侧，肩，膝等处有粗大紫红色花纹。本病晚期易发生骨质疏松及骨折，背痛，胸痛，佝偻，身高因此减短。严重者可发生精神分裂症。男性多出现阳痿。

(2) 患者常有头晕头痛等症状，高血压，心脏肥大，甚至发生心力衰竭，心电图检查提示心肌损害。

(3) 女子月经减少，晚期阴蒂可肥大，不少病例有多毛症，女子更明显，嘴边可长出胡须、眉毛。头发及阴毛增多，背及前胸亦多毛。早期头发上多油脂，晚期多脱发，有时女性出现男性化。

实验室检查，血细胞总数及中性多核球增高。嗜酸性细胞，绝对值减少。尿中激素排量明显超过正常值，小剂量地塞米松抑制试验有助于诊断。血中皮质醇，定量多数增高，X 线检查可见骨质疏松或有病理性骨折对诊断有意义。

【病因病机】

皮质醇增多症属中医的“眩晕”、“肌肤盛”、“里热实证”等范畴。

中医认为本病的病因与素体有痼疾，情志失调，湿浊内蕴和药毒等有关。素有痼疾，伤及脏腑，致阴阳失调，阴虚阳亢而致本病；若因情志失调或暴怒伤肝，使肝失条达，疏泄不利，肝郁化火，久必灼伤肝肾阴液，而见阴虚阳亢的表现。湿浊内蕴，脾失运化，湿凝聚为痰浊湿阻滞，气机失畅致血行郁滞，痰淤交阻加上阳热亢盛，则形成痰湿淤热，互结之症，若因治疗失当，过用温燥性质药物，则致阴液被耗，阳热偏亢，阳亢又可灼津化痰成淤而为本病。总之，本病以阳热亢盛，痰淤内阻为基本病理变化，临床以实热症候为主，可兼有本虚标实，虚实夹杂之证，可见有痰湿淤热，肝郁化火和阴虚阳亢等基本证型。

【辨证论治】

1. 痰湿淤热型

症状：可见颜面胖圆如满月，形体肥胖，皮肤菲薄，紫纹显露，或有淤点淤斑，胸脘痞闷，乏力，心烦失眠，多食多饮，舌红苔黄腻，脉滑数。

治法：清化痰热，祛湿化瘀。

方药：蒿芩清胆汤加减。

处方：黄芩 10 克，青蒿 10 克，半夏 15 克，竹菇 15 克，茯苓 15 克，花粉 12 克，大贝母 10 克，泽泻 30 克，桃仁 10 克，红花 6 克，丹参 15 克。

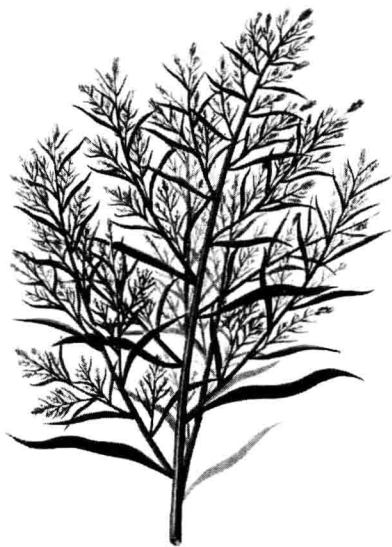
2. 肝郁化火型

症状：可见头痛头晕，易怒心烦，面色红润，痤疮量多，失眠多梦，口苦而干，毛发增多，小便黄赤，舌质红，苔黄腻，脉弦滑。

治法：平肝潜阳泻火。

方药：方取龙胆泻肝汤加减。

处方：龙胆草 10 克，山栀子 10 克，黄芩 10 克，柴胡 10 克，生地 15 克，车前子 15 克，泽泻 15 克，生牡蛎 30 克（先煎），菊花 10 克，川牛膝 12 克。



若伴大便秘结，苔黄燥，可加生大黄 10 克，以泄肝火。

3. 阴虚阳亢型

症状：可见头目眩晕，烦躁易怒，腰背酸痛，口干，面红目赤，耳鸣，失眠多梦，皮肤淤斑，月经失调，经闭不育，舌红苔少，脉弦细而数。

治法：滋阴潜阳。

方药：方取知柏地黄丸加减。


处方：知母 12 克，黄柏 10 克，生地 15 克，玄参 15 克，山药 15 克，丹皮 10 克，赤白芍各 10 克，天花粉 15 克，山栀 10 克，丹参 15 克，枣仁 15 克。

其他疗法：

(1) 龙胆泻肝丸或加味道遥丸或牛黄解毒片及连翘败毒丸，每服 6 克，每日 2 次。适用于肝脏脾湿者。

(2) 六味地黄丸或左归丸，每服 1 丸，每日 2 次。适用于肝肾阴亏者。

(3) 八味地黄丸或右归丸，每服 1 丸，每日 2 次。适用于肾阳不足者。

 3. 肥胖症**【概述】**

肥胖系人体脂肪积聚过多所致。当进食热量超过消耗量多余的营养物质主要转化为脂肪，储存于各组织及皮下，形成肥胖；或因其他病理原因，增强了脂肪的贮存，也可以形成肥胖。一般以超过标准体重 10% 为过重，超过 20% 以上者为肥胖。

标准体重的计算方法：身高（厘米） -105 = 标准体重（公斤）。

例如：身高 170 厘米 -105 = 65（公斤）。即是说：一个身高 1.7 米人，他的标准体重应该是 65 公斤。身高 1.6 米人，他的标准体重应该是 55 公斤。超过这个标准 10% 就叫做过重，超过这个标准的 20% 就成为肥胖。

肥胖可以分为单纯性肥胖和继发性肥胖两种。继发性肥胖常继发于其他疾患，例如脑炎、脑部损伤、肿瘤等原因引起下丘脑损害时，可发生肥胖；肾上腺皮质机能亢进症，性腺机能不足，甲状腺机能过低，也可发生肥胖；糖尿病胰岛素分泌过多、性低血糖患者，也可发生肥胖。本文着重谈单独性肥胖；单纯性肥胖多发于 40 岁以上，尤以女性为多。显著肥胖常造成身体的额外负担，患者畏热多汗、呼吸短促、容易疲乏，不能耐受较重的体力劳动，常有头昏头痛、心悸腹胀、下肢轻度浮肿等。极度肥胖可产生肺泡换气不足，出现缺氧及二氧化碳潴留、嗜睡，严重时导致心肺功能衰竭。

肥胖的人对感染的抵抗力较低，容易发生冠心病、高血压、糖尿病、痛风、胆石症等。各关节还可有退化性病变，常有腰酸关节疼痛等症状。妇女月经减少，常有闭经不育等现象。因此，对单纯性肥胖应积极治疗，不可忽视。

【病因病机】

中医认为肥胖症乃真元之气不足，痰湿内停所致。病因只要为痰湿淤，其形成原因之一是饮食不节恣食膏粱厚味，致脾胃消化功能失常，酿生痰湿而形成肥胖；二是情志失调，肝郁犯脾，致脾运失健，不能将水谷化为精微反而酿生痰湿，阳虚运血无力而为淤滞，痰湿淤滞交阻而为本病。

【辨证论治】

根据肥胖症的临床表现，临证一般可分为：脾虚痰湿内阻、痰湿郁火内蒸、痰淤交阻，脾肾阳虚等基本症状。

1. 脾虚痰湿内阻型

症状：可见形体肥胖、面白神疲气短，胸脘痞胀，口淡泛恶，嗜睡，肢体重滞，舌淡苔白腻脉濡弱。

治法：健脾助运、化痰祛湿。

方药：方选防己黄芪汤合二陈汤加减。

处方：防己 15 克、黄芪 120 克、白术、茯苓各 15 克、陈皮 10 克、法半夏 15 克、泽泻 30 克、鲜荷叶 60 克。

2. 痰湿郁火内蒸型

症状：可见形体肥胖，面红耳赤，颜面痤疮，烦躁易怒，口干苦，嘈杂易饥，食欲亢进，失眠多梦，大便秘结，舌尖红，苔黄腻，脉弦滑或兼数。

治法：化痰祛湿、清泄郁火。

方药：方选温胆汤合丹栀逍遥散加减。

处方：法半夏 15 克，枳实 10 克，竹茹 10 克，陈皮，丹皮，山栀各 10 克，柴胡、当归、各 10 克，生地黄、白芍、茯苓各 15 克，白术 30 克，甘草 6 克，生大黄 6~9 克（后下）。

3. 痰淤交阻型

症状：可见痰多胸闷，形体肥胖，失眠多梦，大便不爽或便溏，月经量少或闭经，不孕，舌有淤点淤斑，苔腻脉涩。

治法：化痰利湿，活血祛淤。

方药：方取二陈汤合桃红四物汤加减。