

福州軍区中医中藥工作現場會議

驗 方 匯 編

福州軍区后勤部卫生处

1959年6月

前 言

在学习中医中药运动中，我军区各单位共搜集到驗方、单方、秘方48000余方，经过防治工作实践的考证，证明许多驗方确具較好的疗效。现从其中选出249个編印成册，作为各单位在开展中医中药工作中的参考。由于我們实践不够，經驗不多，加之审編排印時間仓促，一定有不少的缺点和錯誤，希同志們多予指正。

福州军区后勤部卫生处

1959年7月

目 录

内 科 部 份

腮腺炎.....	(1)
麻疹.....	(1)
✓ 流感.....	(2)
✓ 乙型腦炎.....	(2)
百日咳.....	(2)
傳染性肝炎.....	(2)
肝性昏迷.....	(3)
急性痢疾.....	(3)
慢性痢疾.....	(4)
阿米巴痢疾.....	(4)
急性胃腸炎.....	(5)
慢性胃腸炎.....	(6)
胃 痛.....	(7)
腸功能紊乱.....	(7)
便秘.....	(7)
嘔吐.....	(7)
胆道結石.....	(7)
蛔虫所致腹痛.....	(7)
潰瘍病.....	(7)
✓ 消化道出血.....	(9)
蛔虫.....	(9)
饒虫.....	(10)
✓ 杀虫剂.....	(10)
咳嗽.....	(10)
肺炎.....	(10)
✓ 支气管潰瘍出血.....	(11)
肺結核.....	(11)
✓ 咯血.....	(12)
哮喘.....	(12)
关节痛.....	(13)
风湿性关节炎.....	(14)
跌打损伤.....	(14)
伤高藥.....	(15)
风气伤高.....	(15)
外伤腫脹.....	(15)

失枕.....	(16)
关节扭伤.....	(17)
神經衰弱.....	(17)
头痛.....	(18)
偏头痛.....	(18)
面神經麻痺.....	(19)
精神病.....	(19)
腦膜炎后遺症.....	(19)
腦振盪.....	(19)
半身不遂.....	(19)
上肢癱瘓.....	(20)
遺精.....	(20)
无精子症.....	(20)
阳痿.....	(20)
尿瀦溜.....	(21)
多尿症.....	(21)
呃逆.....	(21)
腦溢血.....	(21)
高血压.....	(21)
脾腫大.....	(21)
瘡疾.....	(22)
✓ 紫癍症.....	(22)
水腫.....	(23)
腎結石.....	(23)
乳糜尿.....	(23)
睪丸炎.....	(23)

皮 肤 科 部 份

神經性皮炎.....	(23)
溢脂性皮炎.....	(24)
癰腫.....	(24)
蕁麻疹.....	(26)
濕疹.....	(26)
皮膚潰瘍.....	(27)
丹毒.....	(27)
象皮症.....	(27)

毛囊炎.....	(27)
皮膚癬.....	(28)
浸脚病.....	(29)
帶狀泡疹.....	(29)
斑禿.....	(29)
雀斑.....	(29)
雞眼.....	(29)
腋臭.....	(29)
尋常疣.....	(30)
結节性紅斑.....	(30)

外科部份

慢性潰瘍.....	(30)
頑固性創口.....	(30)
痔瘡.....	(30)
脫肛.....	(31)
瘰癧.....	(31)
✓ 燒傷.....	(31)
✓ 燒傷.....	(31)
腸梗阻.....	(32)
腸套疊.....	(32)

眼科部份

結合膜炎.....	(32)
翼狀胬肉.....	(33)
麦粒腫.....	(33)
白內障.....	(33)
近視眼.....	(33)

耳喉鼻科部份

中耳炎.....	(34)
外耳道腫.....	(34)
美尼尔氏病.....	(34)
神經性耳聾.....	(35)
鼻息肉.....	(35)
萎縮性鼻炎.....	(35)
鼻塞.....	(35)
咽喉炎.....	(35)
齒槽神經痛.....	(36)
口炎.....	(36)
唇炎.....	(36)

婦科部份

乳腺炎.....	(37)
缺乳.....	(37)
习惯性流产.....	(37)
月經病.....	(37)
子經頸糜爛.....	(38)
痛經.....	(38)
妊娠反应.....	(39)
产后腹泄.....	(39)

兒科部份

小兒腹泄.....	(39)
消化不良.....	(39)
中藥在化驗診斷的应用.....	(40)

內 科 部 份

中藥治療流行性腮腺炎

劑量及使用法：

- 一、板蘭根 4—8 錢，大青葉 4—8 錢，加水 300 毫升煎至 200 毫升，一次飲下，一日四次。
- 二、蕎麥糊：蕎麥 20 克，雞蛋青適量，調成糊狀，塗于患處，一日三次。

療效觀察：

項 目	病例数	疼痛消失平均日数	腫脹消失平均日数
板 蘭 根 大 青 葉	5	3.2	4.6
蕎 麥 糊	2	3.5	3.2

(5094 部隊衛生連陳銘新)

中藥青代治療流行性腮腺炎

處方及使用方法：

取青代及醋（以食品調味用的澄清色醋為最好）適量，位於容器內，攪拌成糊狀（為增加其粘糊性，可放入少量之膠水），用軟刷子直接塗敷患處（厚 0.2 公分）每日一次，至痊癒。

療效：我們治療 5 例，效果甚佳。舉例說明：

林××，男性，22 歲，下士衛生員，住院號 8811。自訴：左側耳下部疼痛已 3 天。于 1959 年 3 月 24 日 16 時入本營休養。檢查：左側耳下腺紅腫、疼痛、進食困難、體溫攝氏 39.1 度，血象：每立方毫米紅血球 450 萬、白血球 7200，分類：中性 46%，淋巴球 28%，伊紅 14%，單核 12%。16 時 30 分行腮處塗敷青代治療，至第二日體溫降至正常，局部紅腫顯著消退，局部及頭痛消失，患者要求吃硬的食物。繼第二、三日各塗敷一次，觀察至 4 月 4 日歸隊。

張××，女性，12 歲，山東籍，門診號 5569。發病及治療經過：自 3 月 23 日晨起覺左耳下部疼痛、紅腫進食困難。當日上午 8 時來本營門診。檢查：左耳下腺紅腫、體溫

攝氏 38.2 度，即局部採取青代塗敷治療。第二日上午患者復診，檢查左側耳下腺紅腫減輕，右側耳下腺又被累及，較左側嚴重，腺體堅強而略有彈性，局部疼痛，頸部活動不能自如，頭痛，咀嚼困難，體溫升高至攝氏 39 度，繼左右兩側均給予青代塗敷治療，至第四日復診檢查已完全恢復正常。

(9091 部隊衛生營張長運)

針刺治療流行性腮腺炎

取穴及手法：

主穴：合谷，頰車。

配穴：下關，三陰交。

捻轉進針，留針 15—20 分鐘，捻針二次。

療效：共治四例，其中一例合併辜丸炎，全部病例在針刺 2—3 次後症狀完全消失。

(福州軍區總醫院)

針治流行性腮腺炎

主穴：合谷，頰車。

輔穴：下關，翳風、併發辜丸炎加針三陰交。

手法：強刺激或中等度刺激，留針 15—20 分。

療效：共治 30 多例，平均 2—4 次體溫降至正常，症狀消失。

(3517 部隊衛生連)

貫眾煎劑預防麻疹

處 方：

貫眾 90 錢，升麻 9 錢，甘草 90 錢加水 2700 毫升，煎剩一半。

用法：午、晚飯前服，連服 5 天。

劑量：1—3 歲 5 毫升，4—6 歲 10 毫升，7—9 歲 15 毫升，10—12 歲 20 毫升。

療效：在麻疹期對 30 余名小兒進行服用，得到顯著的預防作用，其中僅有一例發生。

(9136 部隊衛生營)

藿香合劑治流感、感冒

处 方:

藿香1兩、細辛1兩、川芎1兩、辛夷1兩、
天麻1兩、薄荷1兩、甘草2兩、荆芥2兩。

制法: 以上八种藥研成粉过篩后制成丸剂或散剂备
用, 我們命名为藿香合剂。

用法: 剂量: 每次1.0—1.5克, 一天三次, 飯后半
小时服用。

療效: 在1958年12月——1959年3月, 在这三个多
月的時間中, 我們門診室曾治療26名感冒和
流感, 療效100%。

(9285部队卫生所)

中西医合治乙型腦炎

治療方法:

一、青黴素肌注或磺胺嘧啶合剂內服, 鼻飼营
养。

二、桑菊飲、清瘟敗毒飲合方加減、安宮牛黃
丸。

用方举例: 蓮叶、竹叶、生地、梔子、黃芩各
5錢, 連翘、元參、銀花各1兩, 甘草2錢,
木通、大黃各3錢, 菊花8錢, 川蓮1.5錢,
石膏3兩。

治療效果: 一例体溫 40°C 以上, 神志昏迷之患
者, 經上法治療2日后体溫恢复正常, 4日
后神智清醒, 7日后脊髓液恢复正常。

(第95医院)

複方百部合劑治療百日咳

处 方:

麻黃4兩, 百部4兩, 白芨2兩, 芦根2斤。

开水浸泡成1000毫升, 6—10小时后文火緩煎
去渣成600毫升, 加糖漿200毫升, 再緩煎成
500毫升, 再加安息香酸鈉1%即成。

5岁以上每次10毫升, 3—5岁每次8毫升,

5岁以下5毫升, 3/日。

療效: 共治2例, 效果很好。

(第十頂医院李凤鳴)

鷄(猪)苦胆汁治百日咳

方法: 新鮮鷄(猪)胆汁加糖每日服3次。

剂量: 一岁以下3天服一个, 兩岁以下兩天服一个。

效果: 治療兩例。二日后陣咳次数減少, 且陣咳時
間短, 5天基本痊癒。

附: 若无鷄胆, 可用猪胆汁代之, 每次4—7
滴, 效果完全与鷄胆汁相同。

(第95医院)

治疗傳染性肝炎驗方

—復方連翹赤小豆湯

处 方:

連翹3錢, 赤小豆2錢, 花粉、黑梔、淡豉、
查肉、范志各1.5錢, 陈皮1錢, 半夏1錢,
茯苓2錢, 黑豆卷2錢。

服法: 水二甌煎一甌, 飯前服; 渣甌半煎8分甌,
四时后續服。

療效: 曾治療七例, 六例痊癒, 一例进步。

(95医院林蘭祖)

用清肝湯治疗小兒

急性傳染性肝炎

处 方:

粉丹皮155克, 茵陈236.5克, 梔子155克, 龙
胆草108.5克, 敗醬花201.5克, 大黃31克,
枳实263.5克, 忍冬花201克。甘草108.5克,
玉金263.5克。

上料水煎成4000毫升。

用法: 每日四次, 每次20—30毫升。成人: 每次
100毫升。

療效: 治疗天数短; 最長42天, 最短23天, 平均31
天。肝功能恢复快, 治療率高, 八例全部治
癒出院。

(第171医院)

加減清肝飲治疗染性肝炎

处 方:

粉丹皮2錢，茵陈5錢，梔子3錢，龙胆草2錢，忍冬花3錢，川軍2錢，枳实2錢，甘草1錢，玉金2錢。

藥物用量，根据病情，加減使用，每剂加水600毫升，煎成180—200毫升。

用法：每日一剂，分2—3次服，連服二週。

疗效：临床应用9例，全部在一个月內肝功能恢复正常，痊癒出院。

(福州军区总医院)

復方茵陈合剂 治疗傳染性肝炎

处 方:

茵陈40克，大黃13.5克，山梔40.5克，蒼朮20克，澤瀉40.5克，茯苓40.5克。

用法：水煎服，以上为一日量，分三次服。

疗效：患者服藥后平均4—6天，噁心嘔吐消失，飲食增加，黃疸明显減少，大部份患者服藥3—4天有腹泄，无其它不良反應。現痊癒9例，基本痊癒者2例，正在治疗者4例。

(第16預备医院)

茵陈泻黃湯 治疗急性傳染性肝炎

处 方:

茵陈蒿6兩，白朮3兩，黃芩2兩5錢，云苓6兩，藥荷叶2兩5錢，大腹皮4兩5錢，甘草1兩5錢，甘合片2兩5錢，連翹3兩，木香2兩5錢，山梔子3兩。(以上为十兩秤)水煎成2500毫升。

用法：每日二次，每次50毫升。

疗效：一般症狀消失日期17天。

肝腫平均消失日期40天。

黃胆消失日期20天。

肝功能好轉日期25天。

(第171医院)

安宮牛黃丸治疗肝昏迷

本例係經肝穿刺活体組織檢查証实为肝炎后出現肝昏迷。

处 方:

安宮牛黃丸。

用法：每日1—2顆，二次服，至症狀消失。

疗效：本例住院过程中高热43次，后三次均发生肝昏迷，均經上藥內服治疗后二日內肝迷昏症狀消失。

(福州军区总医院)

雌鷄尾草治急性痢疾

处 方:

雌鷄尾草10克，加水500毫升，煎至250毫升。

用法：每日一次，連服2—3剂。

疗效：共治九例均痊癒，七例服三剂痊癒，二例系复发者服四剂痊癒。

(第10預备医院梁學凱)

風尾草治痢疾

配制方法：1.取風尾草1兩，加水1200毫升，煎至400毫升的濃縮剂，一日服二次，每次200毫升，二日为一疗程，总剂量800毫升。

2.風尾草片剂：将1兩草提取的浸膏加淀粉 $\frac{1}{2}$ 再加安息香酸少許防腐制成24片，(每片約含0.05克)每次6片，12小时一次：二日为一疗程。

疗效：時間短，疗效高，用磺胺脒、黃連素治不好而用風尾草制剂治癒，且无任何不良反應，同时治療較彻底，經一四九名患者治療至現在六個月未有复发。

(9128部队卫生連)

中藥車辣合剂治疗痢疾

处 方:

車前草15克，辣蓼草根13克，黃柏2錢。

制法：將上藥加水1000毫升，煎成100毫升待用。

劑量：一次量5—10毫升，一日量15—30毫升。

療效：從治療156例急性痢疾的住院日來比較療效：服中藥車前合劑106例，平均住院日13.9天。

服西藥磺胺50例，平均住院日243天。

從治療17例慢性痢疾的住院日來比較療效：

服中藥車前合劑5例，平均住院日33天，服西藥磺胺12例，平均住院日46.6天。

用中藥車前合劑治療慢性菌痢，療效顯著，比用西藥治療縮短10.4天。

（第8預備醫院）

治痢合劑

處方：

按樹葉200.0。

薺菜500.0。

香料、糖精適量。

制法：上兩藥先用開水浸泡一小時後共煎成1000毫升過濾加入香料及糖精調味即得。

用法：治腸炎及細菌性痢疾，一日四次，每次10毫升，首次20毫升。

療效：已治四例病人，治療效果為服藥後24小時內大便次數恢復正常，有二例治療前膿血便者，經治後第三天大便成形，膿血基本消失，一例腹痛在服藥十六小時消失。

（0423部隊衛生連）

馬齒莧治療細菌性痢疾

處方：

鮮馬齒莧洗干淨碾碎取汁，加蜂蜜調和即成。如大量用時可放入冰箱內保存。

服法：20—40毫升，每四小時服一次，总量1200—2400毫升。

療效：我院共治五十例痢疾，療效達99—100%。

（第94醫院）

黃柏治療急性痢疾

處方：提煉出黃柏藥鹼，每四小時服一次，每次

0.16克，首次加倍。

療效：先後共治128例，有效率75%，治癒率60%。

（第92醫院）

紅茶煎劑治療急性痢疾

處方：100%濃茶20—30毫升，每日三次。

療效：收治急性痢疾41例，有效率達95%治癒率75%。

（第92醫院）

黃蓮粉治療急性痢疾

處方：黃蓮全粉，每四小時服一次，每次2克。

療效：共治70例，有效率93%，治癒率90%。

（第92醫院）

車前草煎劑治療急性慢性痢疾

處方：車前草100克加水500毫升，濃縮至100毫升為100%溶液。每四小時一次，每次100毫升。

療效：先後共治88例，治癒率71.6%，有效率84.1%。

（第92醫院）

六銜草治療慢性頑固性痢疾

處方：六銜草（又名小過肌草）從福清買來，取干草六兩加水1000毫升，文火煎煮，沸後再煮30分鐘，過濾分裝6劑，每劑含六銜草1兩，每四小時一次口服，每次1劑。

療效：共治46例，治療率78.26%，有效率89.13%。

（第92醫院）

野麻草治療阿米巴痢疾

處方：100%野麻草煎劑10—20毫升，每日三次或每四小時一次口服。

療效：收治阿米巴痢16例，有效率達95%，治癒率達75%。

（解放軍第92醫院）

蛤蟆藤治疗慢性痢疾

处 方：

採鮮蛤蟆藤葉30克，用涼開水洗淨，搗碎，用沸水200毫升浸20分鐘，去渣，頓服，一般一次即癒。

病例：盛××，男性，28岁，腹痛腹瀉，一日排便7—8次已數個月，乙狀腸鏡檢見粘膜充血，脆弱，易出血，多次檢便未見痢桿菌，經用磺胺，黃連，白頭翁湯，大蒜等治療無效，經用蛤蟆藤二次，大便減為每日2次，現已四個月，未再復發。

蛤蟆藤（江西撫州土名，學名不詳）。

（第175醫院）

白頭翁根片治疗阿米巴痢疾

处 方：

白頭翁根片：

用法：用白頭翁根洗淨，研細，壓制為片，每片含生藥一克，一日三次，每次10克，7—10日為一療程。

效果：數年來服用本藥治療阿米巴痢疾數百例，效果優于卡巴腴與磺胺奎寧，如朱××，男性，35歲，腹痛，排膿血便，大便中鏡檢出溶組織阿米巴原蟲，經用白頭翁根片，七日痊癒，觀察數年未再復發。

（第175醫院）

大蒜汁奴夫卡因 治疗慢性痢疾

处方：取10%大蒜汁，加1%奴夫卡因液混合100毫升加濕，保留灌腸，每晚一次。

疗效：共治44例有效率75%，治癒率63%。

（第92醫院）

針刺骶四穴治急性痢疾

肛門與尾骨尖之間，距尾骨尖2—3公分處。

手法：快速進針，刺入皮下後使針體水平，緩慢捻轉進針直向後方骶凹處，深1.5—2寸用重刺激留針20—30分鐘，每隔3—5分鐘捻轉一次，每日1—2次。

疗效：治療急性痢疾和急性腸炎130余例，平均1—3次痊癒。

（0412部隊衛生營）

針刺治愈菌痢

取穴：兩側天樞，關元、左側足三里，適當地配合下脘、氣海等穴。留針40分鐘到1小時。

疗效：龔丹時24歲，住院號17733，腹痛便膿血，里急後重。于入院當天下午即開始治療，當晚腹痛消失，未排便安靜入睡（本來每晚約6—7次大便）第二天臨床症狀明顯減輕，于24小時內大便6次膿血減少。經第二次針灸後大便次數正常，膿血消失，臨床症狀消失，飲食睡眠均佳。前後經三次治療痊癒。經觀察十余天，無再發，大便培養陰性，腸道病變恢復正常。

（第10預備醫院張樹全）

針灸治疗急性菌痢

疗效：6例，有效率100%。

穴位：足三里，天樞，上巨髎，關元。

方法：抑制手法，留針30分鐘至1小時，平均治療3—4次。

（第171醫院）

野馬草合剂治疗細菌性 痢疾急性胃腸炎

处 方：

野麻草（鮮品）15克（干品）減半

鳳尾草（鮮品）7.5克（干品）減半

龍芽草（鮮品）15克（干品）減半

馬齒莧（鮮品）7.5克（干品）減半

制法：將上各生藥洗淨，切細，加水600毫升，煎成100毫升即得。

用法：口服15—30毫升，每日四次。7—10天为一疗程，可服1—2疗程。灌腸每次100—200毫升，每晚保留灌腸，時間愈長愈好。

療效：治療110例急性細菌性痢疾，痊癒率達到87%。治療100例急性胃腸炎90%以上于服藥后二天內症狀即好轉。

(福州軍區總醫院)

針灸治療急性胃腸炎

取穴：

穴位：針足三里、中院、天樞、合谷(針)。
高熱者針大椎、曲池，體弱針、關元、氣海、吐瀉針的內關。

灸：關元，氣海，公孫。

方法：

使用時每次選擇5—6個穴，一般每天一次，痛疼劇烈時可一天針二次。

療效：共治十例，一般針灸1—6次痊癒，平均住院5—6天。

(第十預備醫院)

針刺治療急性胃炎

取穴：中脘、足三里、內關、胃俞。

配穴：上、下脘、幽門。採取重刺激每5分鐘捻轉針一次，留針20—25針。

療效：收治18例均是起病突然，劇烈惡心，嘔吐、上腹部疼痛難忍和膨脹。除一例因蛔蟲引起外(也有止痛作用)其餘17例針后症狀很快消失。

(9243部隊獨立1分隊)

茹尾草治療腸炎

處方：新鮮洗淨茹尾草1兩煎湯內服。

療效：共治二例慢性腸炎于服后三天內痊癒。

病例介紹：黃××系慢性腹瀉已一月余，每日大便5—6次，為稀便及未消化之食物，鏡檢正常，培養陰性，直腸鏡檢查未見潰瘍、糜爛，臨床診斷為慢性腸炎，服茹

尾草湯三天后大便已恢復正常，腹部症狀全消失，痊癒出院。

(第十預備醫院)

拔罐治急性腸炎

方法：在臍上腹部中心附罐二個，十分鐘取下。

療效：治療一例，患者腹泄厉害，只拔一次即痊癒，休息五天出院。

(第十預備醫院孫旭昇)

大蒜劑治療慢性腸炎

處方：

大蒜 800克

蒸溜水 800毫升

乙醇 95% 200毫升

制法：先把大蒜搗碎壓榨出蒜汁，加水800毫升。再將蒜渣搗碎壓榨，其蒜汁溶解在水，后用紗布擠出大蒜汁，加乙醇200毫升，使成1000毫升靜置15天，過濾即得。

用法：每日三次，每次20毫升，連服7—10天。

療效：治療5例，收到比服磺胺脒還好的效果。且價格便宜。

(3856部隊衛生連)

三香合劑治慢性胃炎

處方：

丁香1兩、青木香1兩，延胡索1兩，肉桂1兩，沉香5錢，枯礬二錢。

制法：把以上各藥研成粉或制成丸備用，我們命名為三香合劑。

用法：0.5—1.0克1日2—3次，每日三次，食前服。

療效：自1959年1—3月，我們共治，兩名慢性胃炎，一名胃潰瘍病。治的結果：兩名慢性胃炎經2—3周痊癒，到現在再沒有復發，對潰瘍病的治療，服藥第一周病症大大減輕，病情有明顯的好轉，食慾增加。

(9285部隊衛生所)

柿蒂治療嘔吐

处 方:

柿蒂24个,白糖2兩,加水500毫升煎成100毫升,分二次服,每日一剂,服至痊愈。

疗效:治疗六例效果很满意。

(第十六预备医院)

烏梅丸治胃病(民間秘方)

一个烏梅三粒棗,七粒胡椒一齐搗,
男酒女醋送下去,几种胃气一齐消。

(黄酒好醋用时加溫)使用三例慢性胃炎效果很好。

(9128部队卫生連、李增云)

針灸治疗

蛔虫病所致急性腹痛

取位:天樞、足三里、均双侧取穴。

手法:强刺激。

效果:对一例有急性腹痛,坐臥不宁之蛔虫病患者,下針后疼痛即显見減輕,5分鐘后腸鳴音显著減弱,二十分鐘后疼痛消失。

(第95医院)

針刺治療腸功能紊乱症

取位:足三里、天樞、大腸俞。

手法:用中等度刺激留針20—25分鐘,每七次为一疗程。

疗效:本組3例均在針刺2—3疗程內腹痛、便秘不規則完全消失,远期追蹤观察半年至一年未有复发。

(福州军区总医院)

針灸治療頑固性便秘

主穴:大腸俞、大橫、天樞、支沟、丰隆。

配穴:照海、下膠、足三里、阳陵泉、内关。

手法:采用兴奋手法先針远距离的足三里、支沟,后針大腸俞、大橫、天樞、下膠等穴,留針30—60

分鐘,每隔5分鐘捻針一次,隔日一次。

疗效:

病例:宋××,38岁,男性,軍官,山东籍。

病情:患者有頑固性便秘病史数余年,經多方治疗均未奏效,大便干燥球狀,平均3—4天解一次,食慾不振,味覺減退,腹脹头昏。經針灸兩次后,自感腸蠕動增強,每日大便一次,性質变軟,針灸四次后,食慾及味覺增強,排便每天一次。

(9091部队卫生营王子平)

金錢草治療胆道結石症

金錢草治疗胆道結石症三例,二例为术后胆总管仍有結石形成,胆道外瘻管經久不癒,經服用本品后瘻管治癒出院,一例亦为术后胆总管仍有結石,胆汁濃厚呈泥沙样量少,經服用本品一周后胆汁量由每日300毫升增至700毫升左右,胆汁亦变清明。

处 方:

金錢草半斤,水煎早晚各一次(晚重煎一次),
疗程30天。

(第171医院)

加味良附湯治疗潰瘍病

处 方:

良姜3錢、香附3錢、川連1錢、海螵蛸粉5錢、元胡3錢、浙貝2錢、吳茱1錢、甘草2錢。(水煎)

每日一剂,空腹服,一月为一个疗程。

疗效:我院曾治疗一百零六例,疗效达100%

(第九四医院)

東風湯治疗潰瘍病

处 方:

陈皮3錢、元胡3錢、厚朴3錢、黃柏3錢、吳茱萸1錢、枳壳3錢、木香1錢半、

乳香2錢、半夏2錢、沒藥2錢、神曲3錢、甘草3錢、白朮4錢、当归3錢、浙貝3錢、

五灵脂3錢、海螵硝五錢。

用法：上为一剂，分为二份，日二次服，30天为一疗程。

疗效：共治12例。

痊愈率：64%。

显著进步：36%。

(福州军区总医院)

潰瘍合剂治疗潰瘍病

处 方：

黄芪5錢、赤芍3錢、茯苓4錢、党参3錢、甘草4錢、白芨3錢、鷄內金3錢、烏賊粉1錢半、甘草粉3錢。

用法：以上一剂分兩次服，每日二次，三十天为一疗程。

疗效：共治疗18例。

痊愈率：57%。

显著进步：36%。

无改变：7%。

(福州军区总医院)

治疗胃痛的驗方——胃痛散

处方及用法：

公丁香1兩、肉桂2兩、廣木香2兩、苏打粉1磅。混合研为粉末，裝瓶备用。痛时服，每次服2錢。

疗效：經治12例，除3例因服抗癆藥物引起付作用外。其余9例均收到显著效果。

(第95医院)

“潰瘍合剂”治胃潰瘍疼痛

处 方：

延胡索4分、海螵硝6分、白芨6分、路党参8分、白芍1錢5分、甘草1錢5分。

用法：用水煎至200—300毫升，日服2—3次，每日一剂。

病例：患者余××，男性，68岁，胃潰瘍病史10余年，曾住院多次，經各种西藥无效，採用本藥剂，每日一剂，三天疼痛消失。

(第175医院)

中藥治疗胃痛

处 方：

香附子，高良姜（兩藥醋浸24—48小时，炒干研为細末）

用法：上述兩藥等量配合，存密封瓶內，胃痛时服1錢立止，用米湯下送，如仍痛，一小时后再服一次，至疼痛消失为止，此后每日飯后服）三次，5—7日即可痊愈，（本藥方原係治疗神經性胃痛之藥方）。

病例：王××，胡××，均为男性成年，住院号3644、10303，係十二指腸腸頑固性胃痛，經使用各种制酸，解座，止痛剂等无效，經常間歇性疼痛难忍，採用本藥方治疗，疼痛立即消失，初期效果良好。

(第175医院)

新的制酸剂——复方海螵蛸

处 方：

海螵蛸1.5克、白芨粉1克、氯化鎂0.3克。

用法：一日五次单独或配合其它藥物內服治疗。

效果：临床应用止痛效果很好。抽胃液試驗，注入复方海螵蛸一包后，游离酸迅速变为阴性。

(第95医院)

針刺治疗胃粘膜脫垂症

取穴：上腕、中腕、足三里、肝俞、胆俞，或加針巨關、梁門、三阴交等。

疗效：治疗一例，配合制酸剂及佛奴卡因內服治疗，获得痊愈。

(第95医院)

針灸治十二指腸淤积症

取穴：一例，中腕、兩側天樞及足三里。一例，上腕、中腕或下腕配以合谷或足三里。

疗效：治疗二例，在緩解症狀上均获显著效果。

(第95医院)

針灸治療十二指腸潰瘍

取穴：上腕、中腕、內关、足三里、胃俞。

每次留針20—30分鐘。

療效：一例治療半月後痊癒，二例有明顯好轉。

(第94醫院)

血余灰治療消化道出血

處方：將頭髮洗淨後涼干，然後用鐵鍋加熱將頭髮烤成灰，取3錢頭髮灰加100毫升水，煮沸30分鐘後過濾為一劑。

服法：每日三次或每四小時一次，每次1劑。

療效：治療十五例病例，大部均為消化道潰瘍併發大出血，每次200—500毫升左右，經服此藥後全部痊癒。

(第92醫院)

血余灰止血

處方：取血余灰七十八克、乾藕片一百五十六克加蒸溜水適量放入砂鍋內煎煮2次，每次一小時，將2次煎液合併過濾，蒸發濃縮至一百毫升。口服，一次十毫升，每日二到三次（或局部塗擦）。

效果：

診 斷	例數	服藥日期	效 果
消化性潰瘍	12	4—14	2—7天內全部
合併嘔血、便血			停止出血
肺結核咳血	1	7	2天后止血
枝氣管擴張出血	1	20	2天后止血
亨諾許蘭二氏紫癜症	1	30	服藥後紫癜消退未再發
肝硬化合併鼻衄	1	30	塗藥後即止
再生障礙性貧血合併鼻衄	1		塗藥後即止血

(福州軍區總醫院)

球藍草治療胃出血

處方：取此藥1.5兩，加牛油5兩，童小便一盞，煮沸後內服，每日一次，連服5天。

註：球藍草別名卜壁蝙蝠。

療效：一例：老中醫沈××，於58年患胃潰瘍出血經用此藥內服5天就停止出血，病人體力漸漸恢復正常。

(9054部隊衛生連)

治療胃潰瘍和

十二指腸潰瘍併發出血驗方

處 方：

甘草1.5錢、白芍藥3錢、煎湯，另磨古墨一湯匙，上湯沖墨汁服。

服法：日服二、三次。

療效：五例均治癒，一、二日內均即止血並不復發。

(第95醫院)

五生湯治療消化道出血

處 方：

生艾葉5錢，生荷葉1兩，生扁柏葉1兩，生地黃6錢，生竹茹5錢。

用法：水煎服，一日二次，每日一劑（煎二次）。

療效：共治四例，二例痊癒，二例正在治療中，服後一般在24—48小時能止血。

(第十預備醫院)

中藥止血散

處 方：

花蕊石1兩，牡蠣5錢，黑山梔3錢，大小蓳貴6錢，阿膠1兩，龍骨五錢，側柏炭3錢，代赭石1兩，研末成散。

用法：

每日二次，每次1至2錢，用開水沖服。

療效：治療嚴重胃出血6例，均經2—3日血即止。

復方鶴虱丸驅蛔虫

處 方：

鶴虱、檳榔、胡粉、使君子、苦楝皮各6克，蕪荑3克，枯礬9克。

制法：將上藥曬乾，磨細過3號篩，混合攪勻，再

加適量蒸溜水濕潤制成丸劑24粒，晒干保存備用。

用法：每日三次每次三丸，飯後服，無禁忌。

療效：治療蛔蟲病6例，經化驗檢查，效果甚佳。

此藥優于山道年。

(3856部隊衛生連)

使君子驅蛔蟲

處方：使君子仁，生的或焙熱的均可，5歲以下兒童每歲每次量為1克，成人劑量為10—20克。

服法：晨間空腹一次服，必要時可連服2—3天。

療效：在近100例的臨床應用中，其排蟲率達80%。

優點：(1)不忌油，不禁早餐，不需服瀉藥；

(2)毒性小，可連服無積蓄中毒反應；

(3)香甜可口易為兒童所接受；

(4)價廉、易獲得。

(第95醫院)

百部驅蛔蟲

處方：取百部4—6克放于砂鍋內加入適量水，煎30鐘(文火較好)空腹服。

療效：一例患者經常腹疼，食慾不振，大便次數繁多，有時大便出蛔蟲。大便鏡檢(+++)，便採取百部治療，次日便出大量蛔蟲，隔二日大便鏡檢(+)，又進行第二次治療，大便鏡檢未發現蟲卵，食慾正常，症狀完全消失。

該藥優點：不禁油類，不服瀉藥，無副作用。

(九二〇一部隊 王昌盛)

中藥治療蟯蟲病好

處方：

百布草5兩，苦楝皮3兩5錢，烏梅3兩。

加水800毫升合煎成400毫升(以上全部藥品價3角)

用法：小兒每人每次用驅蟲液20—30毫升，成人每次80毫升，保留灌腸2—4次即癒，治癒三例。

療效：共治三例，一例小兒4歲用20西西，二例成人，一用80西西，一用60西西，均灌腸二

次，其中二例痊癒一月來觀察大便未見白絛蟲，肛門未發痒，一例好轉但未痊癒，考慮原因，劑量太少有關(只用60西西灌二次，當時因缺藥)。

(第十預備醫院內二科)

桃葉蒸溜殺蟲劑

處方：將桃葉晒干，研成粉末，加冷水五倍，密封浸漬24小時後榨出汁為原液，將原液蒸餾所得蒸溜液裝入有色瓶中備用。

用途：殺滅蚊蠅。

用法：以此液噴洒蚊蠅5—10分鐘死亡。

(江西軍區撫州分區衛生所)

鎮咳祛痰驗方——清肺飲子

處方及用法：

桔梗4克，甘草3克，桔紅5克，茯苓5克，杏仁5克，貝母6克，五味子3克。

加水500毫升煎至200毫升成為一劑，可一日三次或二日四次分服完。

適用範圍：對不發燒無白血球增高現象之咳嗽多痰及喉乾咽痒患者連服6—7天；慢性支氣管炎屢發咳嗽，患者連服一個月，自覺症狀即可消失。並可與复方醋柳酸合用，以治感冒所致的咳嗽，效果亦佳。

(第95醫院)

百部煎劑治療咳嗽

處方：

取百部2—6克放于砂鍋內加水20—60毫升，煎至10—30毫升，一次服完，每晚一次空腹服之。

療效：經治九三例：治癒42例，進步44例，無效7例，上述病例大部由感冒引起的上呼吸道症狀，咳嗽呈陣發性，夜間尤甚，影響睡眠，服止咳片，氯化銣均無效，而採用百部煎劑效果很好，有的病例經服一次就好轉，連服三次症狀即消失。

(九二〇一部隊衛生員 王昌盛)

十味止咳合剂治疗咳嗽

处 方：

桑白皮40毫升(四兩煎成40毫升)，
馬斗鈴20毫升(一兩)， 枇杷叶40毫升(二兩)，
桔梗40毫升(四兩)， 生地黃40毫升(四兩)，
枳壳30毫升(三兩)， 甘草20毫升(二兩)，
陈皮30毫升(三兩)， 半夏30毫升(三兩)，
杏仁30毫升(三兩)， 糖漿加至600毫升。

用法：一日三次，每次10—15毫升。

疗效：我院在收治慢性咳嗽中，採用中藥十味止咳合剂治疗二例，二天奏效，3—4天痊愈。

(第39疗养院)

明礬醋糊止咳

处 方：

明礬研成末，用醋調成糊狀，將該糊薄敷于紗布上，包貼于脚掌兩側之前三分之二，每日一次，每次4—5小时。

疗效：一般的咳嗽1—3次即見显著疗效。

共治疗40例：痊愈16例，显著进步13例，进步8例，无效3例，有效率92.3%。

(福州军区总医院)

枇杷葉湯治疗咳嗽

处 方：

枇杷叶20克，甘草5克。

煎制方法：取甘草5克加水200毫升，加热煮沸約十分鐘后加入枇杷叶(刷淨茸毛)煎至100毫升，过滤加適量香料即得。

服法：100毫升，一日三次分服。

疗效：共計治疗14例，7例效果显著，7例不十分明显。

(第110医院)

中藥治疗

肺炎驗方——加味瀉白散

处方：桑白2錢，杏仁1.5錢，黃芩2錢，川貝1.5錢，知母1.58錢，蒿芩1錢，石膏3錢，

粉草1.5錢，地骨1.5錢，苡仁2.5錢。

服法：水二碗煎一甌，渣甌半煎八分甌，飯前服一次，4小时后續服一次。

疗效：十例在三、四天內均获痊愈。

(第95医院)

用中藥地黃

治疗枝气管潰瘍出血

处方：生地黃8克，蓮藕20克，柿餅1个，大棗10克。上藥为煎剂每次可加500毫升水煎至300毫升，一日三次分服，可連續用20天至一月，殘渣可吃下去。

疗效：患者牛××，女性，成年，自1957年以来經常有咯血，有时一次可咯血100毫升以上，經几个医疗机关治疗无效。气管鏡檢查右側气管有一小潰瘍可疑为出血灶，曾用各种止血藥治疗三个月，在医院休息基本上不出血，出院第二天因劳动咯血150毫升，用上方边治疗边工作学习，經半月基本上不咯血，一个月后完全停止，連服40天，現已五个月未見复发，患者一切情况良好。

(第171医院)

百部治疗肺結核

处方：百部粉2克，每日三次口服，每三个月为一个疗程。

疗效：收治十二例，有效率60%。

(第92医院)

貓爪草治疗肺結核

处方：取干貓爪草50克，加1000毫升水溫火煮一小时，倒出上液，藥渣加水約1000毫升再煮沸1小时，二次一起过滤蒸发，濃縮至100毫升为50%貓爪草原液。每日口服三次，每次50毫升(含貓爪草25克)30天为一个疗程。

疗效：先后共治十例，有效6例。

(第92医院)

二白湯治疗肺結核咯血

处 方：

白芨10公分，白茅花8公分。

煎制方法：加水600毫升，混合煎至200毫升即得。

服法：200毫升为一日量，分三次飯后服。

疗效：七例咯血患者，六例小咯血服二白湯止血，一例大咯血則无效。

（第110医院）

陈十灰散蒸剂

治疗肺結核慢性小咯血

处 方：

丹皮，棕灰，側柏，山梔，茜草，白茅根，大小蓟各二錢，花蕊石，荷叶，各三錢，藕片五錢。

煎制方法：加水300毫升煎至150毫升，过滤为第一剂，用残渣再加水300毫升煎至150毫升，为第二剂，将二剂混和加適量糖精和香料調味即得。服法及剂量：一日三次，每次100毫升。

疗效：30例咯血患者中，治疗大咯血一例，小咯血十九例，血痰九例。

（第110医藥）

止血合剂治疗肺結核咯血

处 方：

側柏叶10克，龙骨10克，血余灰5克。

煎制方法：加水300毫升，煎至100毫升即得。

服法及剂量：100毫升，分三次飯后服。

疗效：45例咯血中，有效率为88%。

（第110医院）

中藥治肺結核盜汗

一、韭菜和豆付鍋粿。

处方：豆付鍋粿二份，韭菜一份，炒熟即行，每日一次，每次一碗。

疗效：用上述驗方治疗八例患者，1—2次見效，二年未見复发。

二、霜桑叶。

处方：霜桑叶20片，加水二兩煎沸5分鐘，睡前服，平均2—6次有效。

疗效：六例盜汗停止。

（第171医院）

治哮喘驗方

处 方：

白芥子二兩，白輕粉三錢，香白芷三錢。

制法：上述藥物共为細末，蜜調做成餅狀。

用法：先用生姜擦第三胸椎骨間（即身柱穴）將上述藥餅烘热貼于第三胸椎骨間，該处会发生热痛，但勿輕易揭掉，热感消失后再行更換，反复作之直到哮喘消失为度。

疗效：治疗三例痊癒。一例治疗二次痊癒，二例治疗三次痊癒，观察1—3个月未見复发。

（第16预备医院）

兩驗方联用制止哮喘大发作

处 方：

（一）甘草一錢半，瓜蒌实一錢，枳壳一錢，桔梗三錢，杏仁錢半，赤茯苓二錢，苏子一錢，白前二錢，桑白皮三錢，法半夏二錢，沉香二錢，麥門冬二錢，馬兒鈴二錢，烏藥二錢，姜竹茹一团，陈皮三錢。

（二）木防己湯：木防己一錢，石膏四錢，桂枝五分，人參錢半。

疗效：病員吳××，住院号8746患枝气管哮喘數年之久，經常剧烈发作，各种西藥治疗无效，中藥單一驗方也仅能暫为輕減其症狀，而不能制止其大发作，經採用上列中藥兩驗方联合使用后，效果滿意，至今月余未曾剧烈发作。

（第175医院）

中藥治疗枝气管哮喘

处 方：

甘草一錢，桔梗二錢，前胡二錢，陈皮錢半，赤芍二錢，貝母三錢，桔紅二錢，茯苓二錢，苏子

一錢，白前二錢，桑白皮二錢，法半夏二錢，旋復花錢半，百部草二錢，姜竹茹一团。

煎水服，一日二次。

疗效：上列中藥驗方治疗三例枝气管哮喘，他們患病時間頗長1—3年，經常反复发作，經多種西藥治疗，效果不显。用中藥治疗后，1—2剂即可平靜大发作，效果十分显著。

(第175医院)

定喘合剂治疗支气管哮喘

处方及用法：

全当归3錢，川芎3錢，生杭芍3錢，
荆芥3錢，防风3錢，黃芩3錢，
薄荷錢半，桂枝錢半，連翹2錢，
麻黃2錢，胡連2錢，滑石1錢，
梔子1錢，川大黃5錢，白芷片2錢，
元明粉3錢，生薑5片。

一剂煎成100毫升，一日兩次分服。

疗效：治疗兩例，疗效甚为滿意。

(第95医院)

梅花針刺治疗枝气管哮喘

針刺部位：

重点：胸椎1—7兩側各7針，胸椎1—3橫刺3—5針。

配刺：領下气管区域兩側8針，肩关节前綫至腋前綫4針。肋間隙1—3每肋間3—4針。

疗效：用此療法，共治疗九例病人，均痊癒出院。

(第20預备医院)

梅花針治好支气管哮喘

刺激部位：自第一胸椎至第七胸椎，兩側1—3前肋間頸部气管兩側下領部。

疗效：共治疗兩例均获痊癒。一例曾用封闭療法。

麻黃素、氨茶鹼、鎮喘合剂等治疗，但疗效不滿意，后用梅花針兩個疗程而癒，兩例兩次停止哮喘四次即癒。

(第19預备医院)

針灸治哮喘病

主穴：中府、俞府、身柱。

配穴：左阳池、曲池、肺俞、脾俞、郄門、三阴交、阴陵泉。

手法：每次取主配穴各1—3个，用中等度刺激留針10至15分鐘，每日或隔日一次，針后加五柱化膿灸（即灸中院、下脘、巨關、左右桑門等五穴，灸至起水泡並化膿为佳）。

(0450部队卫生所)

按摩治疗腰關節痛

按法如下：

天应穴：在腰椎、腰骶关节处找压痛点，重压60次/一分活动頻率，按5分鐘，按时有銳痛感，繼而轉腰酸痛及舒適感。

兩三阴交：重按60次/分活动頻率，共按100次，按时局部极酸，且向足、膝、臀部放散。

按摩后，当时痛疼消失，可持續3—4小时，經連續按摩持續時間延長。

疗效：共按摩三例，二例疗癒，一例显效。

(第十預备医院賈德丰)

刺激神經療法

治外傷性腿腰痛

治疗部位：

（下肢疼痛重点：腰骶部配刺患部。上肢疼痛重点：頸椎5，胸椎4，配刺患部。腰背部疼痛重点：与疼痛部位相应的脊柱兩側，配刺患部。）

疗效：收治7例因跑步而致膝关节、踝关节疼痛，5例因器械操而致腕关节、肘关节、肩关节疼痛，3例因举重、球类活动而致腰背下肢疼痛，每日一次，施行重刺激，12例七年在3—5次痊癒，另3例显著好转。

(9243部队卫生营張欽海)

梅花針治療風溼性關節炎

刺激部位：常規（胸椎1—骶椎，脊柱兩側各1—