

·第2版·

常见疾病的 中成药治疗

主 编 罗 仁

CHANGJIAN JIBING DE
ZHONGCHENGYAO ZHILIAO



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

常见疾病的中成药治疗

CHANGJIAN JIBING DE ZHONGCHENGYAO ZHILIAO

(第2版)

主 编 罗 仁

副主编 邓文均 吴省英

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 天 毕建璐 孙晓敏

李 俊 肖 雅 吴秀琼

张 乐 聂晚莉 唐 杨

黄 平 黄 璜 蒋平平



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

常见疾病的中成药治疗/罗仁主编.—2版.—北京:人民军医出版社,2013.6

ISBN 978-7-5091-6607-9

I. ①常… II. ①罗… III. ①常见病—中成药—中药疗法
IV. ①R243

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 091827 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:许泽平 黄维佳 责任审读:杨磊石

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:京南印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:5.125 字数:127千字

版、印次:2013年6月第2版第1次印刷

印数:21 501—26 000

定价:16.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书在第 1 版的基础上修订而成,精选了 100 种临床常见疾病的中成药治疗方法,按内科各系统疾病和骨伤科、妇产科、五官科及其他疾病分类编排。每种疾病包括概述、辨证论治和注意事项,病名均按西医诊断,并按中医理论进行辨证分型,按证型提出首选和备选中成药。书末附有常用中成药组方。本书的特点是西医诊断与中医辨证分型治疗相结合,遴选的近 600 种中成药多具有药品标准,购买及使用方便。本书科学性、实用性强,适于临床医师、药师、基层医务人员和广大中医药爱好者阅读参考。

第 2 版前言

本书第 1 版于 1997 年 3 月出版, 时隔 16 年, 仍有不少读者索要本书。承蒙出版社的关心与支持, 我们根据一些读者反馈的意见, 结合作者近年来的实践体会和新近的文献资料, 在保留原版特色的基础上, 对本书进行了适当的修订。

本次修订, 主要做了以下工作: 一是在中成药的选择上, 按照有效、安全、方便、价廉的原则, 优化首选与备选药物的方案, 更有利于指导读者选用中成药; 二是对病种选择做了适当调整, 所选病种均为适合应用中成药治疗的常见疾病; 三是通读全书, 修正了原版中的错漏, 在编排上亦做了一些调整。尽管我们为编写和修订本书付出了辛勤劳动, 但限于水平和时间, 书中仍难免不当之处, 继续欢迎同行专家和广大读者批评指正。

罗 仁

2013 年 2 月

第 1 版前言

随着现代科学技术水平的提高和现代生活节奏的加快,人们对健康与治疗质量的要求也不断提高,比较突出地表现在两个方面,一是当出现不适症状或自觉有“病”时,必然是尽快到医院进行各种检查并要求明确现代医学诊断;二是当诊断明确以后,均祈望能得到疗效高、不良反应少、服用方便的治疗,其中不乏热爱中医中药的人士。上述两个方面,实质上也反映了我国中西医结合的临床模式,即西医辨病诊断与中医辨证治疗相结合。

本书顺应现代社会医疗保健的发展趋势,系统地总结了近几十年来中西医结合的研究成果,提出了 100 种临床常见疾病的中成药治疗方案。每种疾病均按西医诊断,并按中医理论进行辨证分型,对每一个证型均分述其临床表现、治疗原则、首选中成药的用法与用量、备选中成药的药品名称,同时提出注意事项,如辨病治疗的中成药选择,对症治疗的方法,某些单方、验方或简便方的配合应用,以及饮食调理、心理调摄、体质锻炼等注意要点,从而对每一种病证均有较完整的治疗方案,既有利于读者的治疗保健,也有利于中西医结合的国内外学术交流。

本书在内容上难免有缺点和错误,敬请同行专家和广大读者批评指正。

编著者

1996 年 8 月

目 录

第 1 章 传染病	(1)
第一节 流行性感冒.....	(1)
第二节 麻疹.....	(2)
第三节 病毒性肝炎.....	(4)
第四节 流行性腮腺炎.....	(6)
第五节 百日咳.....	(7)
第六节 细菌性痢疾.....	(8)
第 2 章 呼吸系统疾病	(10)
第一节 支气管炎	(10)
第二节 慢性阻塞性肺疾病	(12)
第三节 支气管哮喘	(13)
第四节 支气管扩张	(15)
第五节 肺炎	(16)
第六节 肺脓肿	(17)
第七节 肺结核	(18)
第八节 慢性肺源性心脏病	(19)
第 3 章 循环系统疾病	(21)
第一节 慢性充血性心力衰竭	(21)
第二节 风湿性心脏病	(22)
第三节 心律失常	(23)
第四节 冠心病	(24)
第五节 心脏神经官能症	(25)
第六节 高血压病	(27)
第七节 高脂血症	(28)
第八节 脑动脉硬化症	(29)
第九节 脑栓塞	(31)

第十节 脑血管意外后遗症	(32)
第4章 消化系统疾病	(34)
第一节 急性胃炎	(34)
第二节 慢性胃炎	(35)
第三节 胃及十二指肠溃疡	(36)
第四节 胃下垂	(38)
第五节 急性肠炎	(39)
第六节 慢性结肠炎	(40)
第七节 胃肠神经官能症	(41)
第八节 上消化道出血	(43)
第九节 习惯性便秘	(44)
第十节 肠道寄生虫病	(45)
第十一节 慢性胆囊炎	(46)
第十二节 胆石症	(47)
第十三节 肝硬化	(48)
第5章 泌尿系统疾病	(51)
第一节 尿路感染	(51)
第二节 肾小球疾病	(52)
第三节 乳糜尿	(54)
第四节 肾结核	(55)
第五节 前列腺肥大	(56)
第六节 尿路结石	(57)
第6章 血液系统疾病	(59)
第一节 缺铁性贫血	(59)
第二节 再生障碍性贫血	(60)
第三节 原发性血小板减少性紫癜	(61)
第四节 白细胞减少症	(62)
第7章 代谢及内分泌系统疾病	(64)
第一节 甲状腺功能亢进症	(64)
第二节 艾迪生病(阿狄森病)	(65)
第三节 糖尿病	(66)

第四节	肥胖症	(67)
第五节	痛风	(68)
第 8 章	结缔组织疾病	(69)
第一节	风湿性关节炎	(69)
第二节	类风湿关节炎	(70)
第三节	强直性脊柱炎	(71)
第四节	系统性红斑狼疮	(72)
第 9 章	神经与精神系统疾病	(74)
第一节	三叉神经痛	(74)
第二节	偏头痛	(75)
第三节	耳性眩晕	(76)
第四节	脑震荡后遗症	(77)
第五节	小儿麻痹后遗症	(78)
第六节	多发性神经炎	(79)
第七节	肋间神经痛	(79)
第八节	坐骨神经痛	(80)
第九节	功能性低热	(81)
第十节	神经官能症	(82)
第十一节	精神分裂症	(83)
第十二节	帕金森病	(84)
第十三节	重症肌无力	(85)
第 10 章	骨伤科疾病	(87)
第一节	肩关节周围炎	(87)
第二节	颈椎病	(88)
第三节	骨质增生	(89)
第四节	腰肌劳损	(90)
第 11 章	妇科疾病	(91)
第一节	经前期紧张综合征	(91)
第二节	功能性子宫出血	(92)
第三节	更年期综合征	(93)
第四节	痛经	(94)

第五节	闭经	(95)
第六节	慢性宫颈炎	(96)
第七节	盆腔炎	(97)
第八节	子宫肌瘤	(98)
第九节	习惯性流产	(99)
第十节	不孕症	(100)
第十一节	乳腺增生症	(101)
第 12 章	五官科疾病	(103)
第一节	结膜炎	(103)
第二节	角膜炎	(104)
第三节	视网膜炎	(105)
第四节	视神经炎	(106)
第五节	白内障	(107)
第六节	青光眼	(108)
第七节	中耳炎	(109)
第八节	鼻炎	(109)
第九节	扁桃体炎	(110)
第十节	牙周炎	(111)
第十一节	口腔黏膜炎	(112)
第十二节	复发性口疮	(113)
第 13 章	其他疾病	(115)
第一节	男性不育症	(115)
第二节	男性性功能障碍	(116)
第三节	遗尿	(118)
第四节	痤疮	(120)
附录	常用中成药组方	(121)

第1章 传染病

第一节 流行性感冒

【概述】

流行性感冒是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，简称流感。起病急，病程短，以畏寒、发热、头痛、鼻塞、流涕、咳嗽、咽痛、全身肌肉酸痛、乏力为主要临床表现。临床上可分为单纯型、肺炎型、中毒型与胃肠型流感。中医亦称为感冒、时行感冒，由感受六淫之邪引起，一般可分为风热证、风寒证与暑湿证论治。

【辨证论治】

1. 风热证 发热恶寒，汗出不畅，头痛，鼻塞，流黄浊涕，咽痛，咳嗽痰黄，舌边尖红，苔薄黄或薄白而干，脉浮数。

治以疏风清热，辛凉解表。首选银翘解毒丸，每次6g，每日2~3次，温开水送服。备选成药可用羚羊感冒片、风热感冒颗粒、羚翘解毒丸、桑菊感冒片。小儿可选小儿百寿丹、小儿金丹片。

2. 风寒证 恶寒重，发热轻，头痛，无汗，肌肉酸痛，鼻塞，流清涕，咽痒，咳嗽痰白，口淡不渴，舌淡红，苔薄白，脉浮或浮紧。

治以疏风散寒，辛温解表。首选九味羌活丸，每次9g，每日3次，温开水或姜汤送服。备选成药可用风寒感冒颗粒、川芎茶调丸；小儿可用小儿四症丸、午时茶颗粒冲剂。

3. 暑湿证 恶寒发热、头身困重疼痛，胸脘痞闷，恶心呕吐，纳呆，便溏，舌淡红，苔白腻，脉浮缓。

治以祛暑解表,化湿和中。首选藿香正气丸,每次 6g,每日 3 次,温开水送服。备选成药可用保济丸、十滴水,小儿可用香苏正胃丸、时疫救急丹。

【注意事项】

1. 流感多为表证,但部分病人可表现为半表半里证,如见往来寒热、胸胁苦满、口苦咽干、脉弦者,为邪在少阳之半表半里证,可选用小柴胡颗粒或少阳感冒颗粒;若见恶寒发热,头痛目赤,口渴咽痛,胸膈痞闷,尿赤便结,舌红苔黄,脉数者,为表里俱实证,可用防风通圣丸表里双解,或用时疫清瘟丸。

2. 平素体弱者,多为正虚感冒。如气虚感冒可用参苏丸;营卫不和者,可用风寒表虚感冒冲剂;若风寒化热而正气不足者,可用荆防败毒丸。女子经期感冒,可用小柴胡颗粒。若平素体虚,反复感冒者,可常服玉屏风颗粒或玉屏风口服液以增强体质,预防感冒。

第二节 麻 疹

【概述】

麻疹俗称“出麻子”,是一种由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病,四季均可发病,但以冬春两季为多,传染性强,主要发生于儿童。患过麻疹的儿童,一般终身不再受传染。本病以发热 3~4 天后,皮肤出现色红如麻粒大小的疹子为特征,并可见口腔两侧颊黏膜靠近臼齿部位的“黏膜斑”。典型的患者具有明显的前驱期、出疹期与疹没期,故一般分三期论治。

【辨证论治】

1. 前驱期 又称为初热期,由发热至皮疹出现约 3 天。发热渐高,咳嗽流涕,眼胞浮肿,目赤怕光,泪水汪汪,烦躁,耳背可见红丝,起病的 2~3 天可见口腔“麻疹黏膜斑”(口腔颊部近臼齿处有针尖大小的小颗粒,呈灰白色,周围有红晕),舌苔薄白或薄黄,脉

浮数，指纹紫。

治疗宜清凉透表。首选小儿紫草丸，每次1丸，日服2次，周岁以内服1/2量。

2. 出疹期 又称见形期，由麻疹开始出现至消退，历经3~4天。在起病的第4天左右开始出疹子，多先见于耳后、颈部，逐渐扩展到脸上、胸腹、背部，最后达四肢、手心和足底。疹子细小，像芥子一样，高出皮肤，扪之碍手。初起较为稀疏，色较鲜红，以后逐渐稠密，融合成片，色较暗红，分布均匀。可伴见高热不退，肌肤灼手，口渴引饮，目赤眵多，烦躁，舌红、苔黄，脉洪数，指纹紫。

治疗以清热解毒透疹为主。首选成药为五粒回春丹，每次5粒，每日2次，3岁以下用量酌减。可用鲜芦根30g煎汤送服。备选成药用小儿金丹片、小儿化毒散。

3. 疹没期 即恢复期。在起病1周或10天左右进入恢复期。皮疹按出现的次序消退，先出的部位先收，后出的部位后收，出疹处有糠秕样的脱屑，并留下棕褐色斑迹，1周后自行退去。此期伴见发热减退，食欲增加，舌红少津，脉细数或细弱，指纹淡红。

治疗上以益气养阴、清解余邪为主。如调护得当，不服药，经3~4周后亦可完全康复。如服药，首选滋阴甘露丸，每次1丸，每日2次。可用鲜芦根30g煎汤送服。备选成药可用养阴清肺膏、二冬膏、琼玉膏等。

【注意事项】

1. 前人认为“麻为阳毒，以透为顺”。前驱期贵在透疹，可辅用中药汤剂以辛凉透发：薄荷2.5g，连翘6g，牛蒡子6g，蝉蜕2g，甘草4g，煎汤服，每日1剂。出疹期重在清热解毒，可用金银花、连翘、紫草、葛根、芦根、生地黄各10g，蝉蜕6g，甘草4g，水煎服，每日1剂。疹没期则应益气养阴、清热生津，可用沙参、麦冬、生地黄、桑叶、竹叶、芦根各10g煎汤，频频饮服。

2. 本病可合并出现肺炎、脑炎、咽炎等，如出现高热不退、咳嗽气急、呼吸困难，或恶心呕吐、昏睡、昏迷、抽搐，或声音嘶哑、气

急喘促时,应及时送医院中西医结合抢救。

第三节 病毒性肝炎

【概述】

病毒性肝炎是由肝炎病毒引起,严重危害人类健康的一类传染病。据美国亚特兰大疾病中心报道,世界上现在的乙肝病毒慢性携带者已超过2亿人,而我国竟占了其中的1/2!乙肝之害,还不仅在于患病人数的多少,令人担忧的是它所特有的绵延不绝的传播方式:母亲患病,遗祸子女;一人染疾,全家受害;偶然感染,抱病终身。同时,目前尚无特效的治疗药物,一旦患病则往往迁延不愈,或转为肝硬化或肝癌。

病毒性肝炎按病原学分类,可分为甲型、乙型、丙型、丁型与戊型肝炎五类;按潜伏期和感染方式的不同,可分为传染性肝炎(又称流行性肝炎)和血清型肝炎两种类型;按病程分类,可分为急性肝炎与慢性肝炎两种。急性期有急性黄疸型肝炎与无黄疸型肝炎之分,慢性期则有迁延型肝炎和活动性肝炎之别。主要的临床表现有食欲缺乏、疲乏无力、肝区痛、恶心,或见黄疸,尿黄,实验室检查可见肝功能损害。中医学认为本病与湿热蕴结、饮食不洁、肝气郁结有关,以黄疸为主时可从“黄疸”论治,以肝区痛为主时可从“胁痛”治疗,以肝大为主时可从“积证”治疗。临床上,可按下列四种证型辨证治疗,对证选药。

【辨证论治】

1. 湿热蕴结证 表现为皮肤颜色变黄、目黄、尿黄赤、脘腹满闷、纳呆、口苦、恶心或呕吐、肝区胀痛,可有发热身重,舌红,苔黄白而腻或黄干,脉弦数或滑数。多见于急性黄疸型肝炎。

治疗上以清热利湿为主。首选茵栀黄颗粒,开水冲服,每次2袋,每日3次。备选成药可选用龙胆泻肝丸、甘露消毒丹、苦胆丸、乙肝解毒胶囊、连香冲剂、鸡骨草冲剂等。

2. 肝郁脾虚证 表现为肝区胀痛或隐痛,劳累时疼痛加重,食欲缺乏,食后腹胀,四肢无力,容易疲劳,可有低热,舌淡红,苔白,脉弦而虚或弦细。多见于急性无黄疸型肝炎及迁延型肝炎。

治疗上以疏肝健脾为主。首选逍遥丸,每次6~9g,每日3次,温开水送服;忌生冷、辛辣食物,孕妇忌用。备选成药可选用加味逍遥丸、丹栀逍遥丸、舒肝丸。

3. 瘀血内阻证 表现为病程较长,胁痛如锥刺,痛有定处,入夜痛甚,肝大,质地较硬,面色暗黑,舌边暗红有瘀点,脉弦涩。多见于慢性肝炎。

治疗上以活血祛瘀为主。首选四制香附丸,每次1丸(9g),每日3次,温开水送服。忌食萝卜及生冷饮食。瘀血较重者可用鳖甲煎丸,每次6~9g,每日2次,温开水送服,孕妇勿用。备选成药可选用柴胡疏肝丸、失笑散、血府逐瘀丸等。

4. 肝肾阴虚证 表现为肝区隐痛不适,腰膝酸软,全身乏力,心悸气短,头晕纳少,口干便结,五心烦热,午后低热,舌红,少苔,脉弦细无力。多见于慢性肝炎久治不愈者。

治疗上以滋养肝肾为主。首选乙肝扶正胶囊,每次4粒(每粒0.25g),日服3次;6~10岁小儿服2粒,6岁以下小儿每次服1粒。备选成药可用慢肝养阴胶囊、滋补肝肾丸、五味子丸。

【注意事项】

1. 病毒性肝炎尚无特效治疗药物,一般用中成药或中药治疗,只要对证用药,均有较好疗效。若是重型病毒性肝炎,应中西医结合抢救,并可辅用犀角地黄丸、清开灵注射液。

2. 不少患者无明显临床表现,仅为HBsAg阳性,且肝功能正常,因而难以辨证用药。此时可选用慢肝养阴胶囊、乙肝扶正胶囊;或用桑寄生30g,桑葚子20g,墨旱莲30g,贯众15g,蚕沙15g,虎杖20g,每日1剂,水煎服,连服1~3个月,每可转阴。

3. 本病急性期及慢性肝炎有活动性者应隔离治疗并注意休息。HBsAg和HBeAg阳性者应严格限制接触直接入口食品、食

具和护理婴幼儿,并注意个人卫生,以免传染他人。

第四节 流行性腮腺炎

【概述】

本病是由腮腺炎病毒所引起的一种急性呼吸道传染病,又名“痄腮”“大头瘟”“虾蟆瘟”“衬耳风”等。多发于冬春季节,由飞沫传播,5—9岁小儿多见。以发病急骤、腮腺非化脓性肿痛为特征。西医学对本病无特效药物,使用抗生素无效。中医学认为是由热毒所致,以清热泻火解毒的药物内服或外用均有满意疗效。

【辨证论治】

1. 温毒在表证 表现为耳前下部轻度酸胀不适,皮色不变,按之有硬结,咀嚼不便,继之一侧或两侧腮部肿胀疼痛,边缘不清,可伴畏寒发热、头痛、咳嗽、苔薄黄、脉浮数。

治疗以疏风清热、消肿解毒为主。首选时疫清瘟丸,每次1~2丸,每日2~3次。备选成药可用清瘟解毒丸、银翘解毒丸、羚翘解毒丸。

2. 热毒蕴结证 表现为腮部漫肿,灼热疼痛,皮肤光亮,张口受限,吞咽咀嚼不便。伴见高热头痛、烦躁口渴、口干口臭、大便干结、小便黄赤,舌红、苔黄腻,脉滑数或弦数。

治疗以清热解毒、泻火消肿为主。首选化毒丸,每次1丸,每日2次,2岁以下小儿服1/2丸。备选成药可用普济回春丸、小儿金丹片、腮腺炎片、连翘败毒丸等。

【注意事项】

1. 本病一旦确诊,即应隔离患者至腮腺消肿为止。对接触过病人者,必要时可采用中药预防:板蓝根、金银花、蒲公英各15g,每日1剂,水煎服,连服3~5天。

2. 应重视局部治疗:①紫金锭适量捣粉,用醋调匀涂患处;②如意金黄散适量,用醋调成糊状敷患处;③青黛30~60g,用清水

调成糊状，敷于患处；④鲜仙人掌去刺出毛，对半剖开贴于患处，或捣烂敷患处。均为每日2~3次。

3. 本病可并发睾丸炎、脑膜炎、卵巢炎，故对本病应及时治疗，加强护理，卧床休息，多饮水，进软食，注意口腔卫生。

第五节 百日咳

【概述】

百日咳又称“顿咳”“鹭鸶咳”，是由百日咳杆菌引起的一种小儿常见急性呼吸道传染病。病人是主要的传染源，通过飞沫传播，病后可获得持久免疫力。临床经过分三期：初起类似外感；继而出现阵发性痉咳，咳后有特殊的吸气性吼声，即鸡鸣样回声；后期痉咳减缓，病始恢复。

【辨证论治】

1. 初咳期(1~2周) 初起微热、咳嗽、流涕，与普通感冒相似，1~2天后发热渐退，咳嗽逐渐加重，日轻夜重，痰白而稀，多泡沫，舌淡红，苔薄白，脉浮有力，指纹淡红。

治疗以疏风宣肺、止咳化痰为主。首选成药儿童清肺丸，1岁以下每日2次，每次1/2丸；1~3岁每次1丸，每日2次；3岁以上每次1丸，每日3次。备选成药可用蛇胆陈皮末、蛇胆川贝液、羊胆丸、桑菊感冒片。

2. 痉咳期(4~6周) 咳嗽呈阵发痉挛性，咳嗽发作时，咳声短促，连续十数声而无吸气的间隙，继之咳嗽暂停，伴以深长吸气。当深吸气时，发出一种特殊的鸡鸣样的回声。回声一停，紧接着又是一连串同样的咳嗽，如此反复数次或十数次，终于排出大量痰液或呕吐胃内容物，而痉咳暂告停止。夜间发作次数比白天多，在痉咳第3周达高峰。

治以清热宣肺，止咳化痰。首选鹭鸶咳丸，1岁以下每次半丸，每日2次；1~3岁每次1丸，每日2次；3岁以上每次1丸，每