

高炳昌 主編

疑難病証名驗方輯要

高天益題

(下)



華齡出版社

疑难病证名验方辑要

(下)

尚炽昌 主编

华龄出版社

1990.北京

疑难病证名验方辑要（上、下册）

尚友堂 主编

出版发行：华龄出版社

（北京西黄城根北街11号）

经 销：新华书店

印 刷：北京彩虹印刷厂

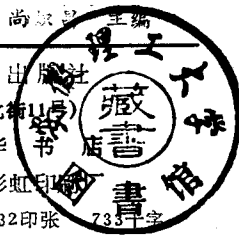
850×1168毫米 32开 32印张 735千字

1990年7月北京第1版 1990年7月第1次印刷

印 数：1——7100册

ISBN7-80082-034-3/R·3

定 价：16.00元



目 录

各 论

甲状腺机能亢进	(493)
阳萎	(511)
男子不育症	(517)
席汉氏综合征	(535)
类风湿性关节炎	(547)
重症肌无力	(561)
癫痫	(571)
精神分裂症	(589)
原发性三叉神经痛	(605)
震颤麻痹	(620)
感染性多发性神经根神经炎	(627)
急性脊髓炎	(636)
面神经麻痹	(644)
白塞病	(659)
红斑性狼疮	(682)
胆结石	(696)
肾结石	(704)
食管癌	(722)
胃癌	(735)
肺癌	(752)
肝癌	(769)
直肠癌	(784)

脑积水·····	(801)
小儿智力低下·····	(812)
更年期综合征·····	(825)
功能性子宫出血·····	(843)
习惯性流产·····	(856)
闭经·····	(870)
脑外伤后综合征·····	(887)
血栓闭塞性脉管炎·····	(895)
银屑病·····	(913)
白癜风·····	(928)
视神经萎缩·····	(939)
青光眼·····	(954)
中心性视网脉 络膜炎·····	(979)
方药名称索引·····	(987)
主要参考书目·····	(1016)

甲状腺机能亢进症

甲状腺机能亢进症，简称“甲亢”。是以甲状腺肿大、基础代谢增加，自主神经功能失常为基本的生理病理特点；以弥漫型、结节型、混合型为病理解剖特征；以怕热多汗，静时心动过速，食欲亢进，体重下降、甲状腺肿大、突眼、甲状腺局部震颤及血管杂音为典型临床表现的一种常见的内分泌疾病。本病女性多于男性，男女之比为1:4—6，各年龄组均可发病，但以20—40岁为多见。病因主要由自身免疫，抗促甲状腺素抗体引起下丘脑——垂体——甲状腺轴失调、形成甲状腺肿大，甲状腺激素分泌过多所致。

祖国医学无“甲亢”之称，一般认为属“瘰”、“瘰气”病范畴。亦有人称“中消”、“风消者”，但据甲状腺肿大的临床诊断意义及甲状腺分泌过多在本病病理过程中所居的支配地位，甲亢似与瘰病关系较切。中消谨是本病发病过程中一可见症状，风消只是强调诸病因之一的心脾情志因素。因之，祖国医学有关对“瘰”，“瘰气”的病因病机认识，以及由此而派生的治法方药，对本病的防治起到了积极有效的作用。但瘰病应包括单纯性甲状腺肿大症。该病是由于缺碘致甲状腺肿物质或酶缺陷等原因所致的代偿性甲状腺肿大（可为地方性或散发性），一般无甲状腺功能改变之高功能状态，临床不难鉴别。

祖国医学很早就认识到本病之发一为山岚沙水，二为五脏之郁，三为气血痰浊。治法方药更是丰富多采。《千金方》已运用了类似目前碘疗药物及类免疫药物之动物甲状腺治疗本病；

《圣济总录》已有本病女多于男之统计记载；陈实功《外科正宗》倡瘰乃五脏淤血、浊气、痰浊而生，当分虚实证治之论，更是发皇古义，开辟未来。近年来学者们已从“调整机体的免疫功能”；“调节神经与体液系统的免疫功能”；“抑制能量代谢”；“抑制甲状腺素的分泌”等深层次的角度来揭示中医药治疗本病之机理。由于各家理论与实践的侧重有别，故其治法各有异同。但可贵的是其疗效却均显著而接近。据对1980年前见诸报端治疗本病报导的不完全统计，其疗效均在80%以上，且单用中药或中西药结合者均比西药为优。

总之，本病证情复杂，初起多实，病机有气滞、肝火、痰凝、血淤之分，而以气滞为先；久病多虚，尤以阴虚居多。临床辨证，一般改肝郁气滞、肝郁化火，痰淤交阻、阴虚火旺、肝肾阴虚，气阴两虚等类型。治法则多从理气、化痰、泻火、养阴着手，辅以活血化淤，平肝熄风、扶正补虚等法。

〔常用方剂〕

1、小柴胡汤（《伤寒论》）加减

组成：柴胡10克 黄芩10克 半夏6克 党参10克 苏梗6克 厚朴9克 陈皮6克 郁金9克 莱菔子9克 苦丁茶6克 生甘草3克 水煎服

功效：疏肝理气，化痰消瘿，达郁清热。

主治：肝郁气滞型（或伴轻的化火之象者），证见性情急躁，心烦易怒，失眠多梦，夜寐不安，胸闷肋胀，善太息，口干口苦，多伴咽梗如炙，苔白腻或薄黄，脉弦或弦数。

方义：小柴胡汤乃张仲景治少阳病之主方，有调畅肝胆气机，升津降浊，斡旋枢机，开郁致津之功。甲亢病初期多情志不遂所肇。所现心悸胸闷，急躁易怒，心烦失眠，忧郁不畅诸症多与小柴胡汤主症相似，与肝胆气机不畅，抑郁津阻，酿痰化火有关。故

二证虽一为外感六淫，一为七情内伤，但所涉病机则一，故以小柴胡汤化裁施治每收捷效。方中柴胡疏肝胆郁滞之气达于上；黄芩清肺胃使已化之火泻于内；半夏开痰结津阻，豁浊气以还清；党参益气生津；甘草衷和诸药。因郁滞故减大枣；缘火郁故去生姜。更加莱菔、陈皮助半夏之力；苦丁茶随黄芩为功；苏梗、郁金开三焦气机，共凑郁鲜气畅，痰逐热清之效。临证运用善火郁证著者，酌加炒山栀；失眠证著者增枣仁、夜交藤等。现代研究，柴胡所含皂甙有镇静镇痛、抗肝损伤、降低转氨酶之效；动物试验黄芩有解热、镇静、利胆、降压等作用。这均和甲亢病人神经系统见证之震颤、紧张，高代谢症群之发热，心动过速、收缩压增高，以及甲状腺素对肝脏的直接毒性作用引起肝损害之病理相偕。

2. 龙胆泻肝汤（《医方集解》）加减

组成：龙胆草9克 生山栀12克 柴胡6克 生甘草3克
黄芩9克 生地30克 当归10克 木通6克 女贞子15克 钩藤15克 生石决明30克

功效：清肝泄火，佐以育阴潜阳。

主治：肝郁化火型。证见：癭肿眼突、畏热多汗、面红耳赤，心烦易怒、消谷善饥、手抖舌颤，舌红苔黄，脉弦数。

方义：甲亢患者由于甲状腺激素过多的分泌促进线粒体进行氧化磷酸化，导致ATP水解增多，结果耗氧和产热均增加而造成的、高代谢症群中之亢奋状态酷似中医肝郁火型的临床表现。《医学入门》中有云：“七情不遂，则肝郁不达，郁久化火化风，证见性情急躁，眼球突出，面颊升火，脉弦，震颤。肝火旺盛，灼伤胃阴，阴伤则热，热则消谷善饥。”正是描述的这种证机。由于肝失疏泄之机，木失条达之性，肝气内郁，化火冲逆。冲于心，则心神内扰，症见心悸而烦；冲于肺，则肺失司皮毛之功，腠理

不密，火蒸津液外泄而多汗；横逆犯胃，胃阳被耗，水津内乏，必求救于食，故口渴善饥，终致其本在肝，其逆在胃，累及心、胃之复杂证机。当此之时应急与龙胆泄肝汤增损理之。方中龙胆草直折肝胆实热；梔子、黄芩清泄心肺胃肠郁火以理三焦；佐钩藤、生石决明以达郁、镇惊、缓急。肝体阴而用阳，主藏阴血，肝热必耗阴血，故本病常以阴虚居多，重用生地、女贞子即在清热育阴，佐以当归即为养血，且妙在去泽泻、车前子恐其利湿而损阴，独留木通配生地暗寓导赤散之意，使郁热从小便出。方中柴胡，非但引诸药入肝，并有清解肝郁，顺其条达之性。甘草调和诸药。全方泻中寓补，滋中含疏，以达火降热清、水涵木柔、诸脏俱安之域！临证时，若便秘者，可加大黄6~9克；心火甚者，更佐黄连6~10克；心悸剧者，应添珍珠母20~30克；干渴甚，合花粉、苇根；突眼重，增贝母、胆星。

3、四海舒郁汤（《疡医大全》）加减

组成：柴胡6克 香附9克 枳壳9克 青陈皮各9克 海藻9克 昆布15克 海蛤粉15克 海螵蛸15克 莪术9克 牡蛎30克 大贝母9克 水煎服

功效：理气化痰，软坚散结。

主治：痰淤交阳型。证见精神忧郁。心烦失眠、咽部堵塞感，两眼突出明显，颈前癭肿、按之较硬或结节，苔薄黄，脉弦滑。

方义：祖国医学认为，甲亢之甲状腺肿大和突眼症与痰水聚结病机相关；一系列高代谢症群及植物神经紊乱属气滞、火盛、阴虚之病机。故临床采用理气、化痰、泻火。养阴诸法治疗甲亢症常收泛应曲当之效。而以顾世澄《疡医大全》四海舒郁丸加减化裁之四海舒郁汤集理气化痰、软坚散结、却瘀活血于一壶，故对甲亢突眼症著、癭肿明显，属气滞痰淤者效果最尤。本方以柴胡、青陈皮舒肝解郁；大贝母清热化痰；枳

壳、香附、莪术理气却淤；三海昆牡软坚散结，故能使气滞血淤痰结形成之肿块软化消散。从现代病理学意义上看，肿块多属结缔组织增生变性的病灶。动物实验证明，藻蛤类能使肉芽肿组织囊壁变薄，重量降低，纤维母细胞减少，胶原总量下降，从而证明四海舒郁汤类“软坚散结”方剂似有抑制旺盛的纤维母细胞合成胶原的作用。通过溶血空斑予试，初步认为“软坚散结”类药物还有抑制抗体形成细胞的迹象。这些研究都为“软坚散结”类药物的运用提供了科学依据，展示了光辉前景。但四海舒郁汤类方多属于含碘的中药复方，有的学者认为，甲亢患者不宜服用碘剂，而实践表明，用含碘中药复方治疗，对改善症状和突眼有比较满意的效果，未见有肝功能损害、降低白细胞等副作用。个别病例在巩固治疗中甲状腺回缩不明显，或回缩后又复肿大，经重用化痰散结之品又渐好转，在随访病例中未见复发，远期效果良好。这些足以说明含碘中药复方运用取得的疗效不能单纯以碘的作用来解释，也充分显示了中医辨证论治及复方配伍之科学性。

4、百合地黄汤合百合知母汤（《金匱要略》）

组成：百合50克 生地黄50克 知母30克

功效：清热、凉血、滋阴。

主治：阴虚火旺型。证见心烦善怒，易激动，怕热出汗，易饥多食，四肢抖动、突眼、颈部肿大，舌质红，苔薄黄，或舌红降绛而无苔、脉细数。

方义：甲亢阴虚火旺型运用《金匱》百合知母汤合百合地黄汤疗效理想乃临床实事，迄今医家对其有效机理多从两方面认识。其一，从清金制木立论，因肝气郁结，化火上升，燔灼阴津，助长中上二焦阳热，方以百合为主性苦寒清气分之热，清金制木，使金气清肃，木火受抑，则逆上之势敛，燥涸之

土得润，营卫化生有源；生地滋阴配阳，益心营而清血热；更佐以知母清肺胃之热，且使清肃之气下入膀胱，使天水之气合，而所伤之阴转，则邪热自从小便出。三味合力，共奏清肺金而抑肝火，养阴津而泄诸热之效。其二，以调和百脉角度言，百合地黄汤合百合知母汤原为《金匱》中治百合病之主方。百合病与痿气病因病机虽不同，但其心肺阴虚内热之理通，其汗出、口苦、头痛、舌红、脉数之症同，故从心主血脉，肺主治节而朝百脉，心肺正常，百脉得养推求此异病同治之法，以达阴滋热退，百脉调和之效。临床使用本方可酌情化裁。若口渴失眠者，可加天花粉、生龙牡；烦躁甚者，加鸡子黄、朱辰砂；热郁尿赤者，加滑石、竹芭、生甘草；气滞血瘀症著者，合四逆散、郁金、桃仁等。

5. 滋水清肝饮（《医宗已任篇》）加减

组成：生地20克 山萸肉15克 茯苓15克 青皮8克 山药13克 丹皮10克 白芍12克 柴胡10克 山栀10克 生牡蛎10克 酸枣仁18克 当归12克 水煎服

功效：滋阴清热，育阴潜阳。

主治：肝肾阴虚型。证见心悸、失眠、易汗、消瘦、易怒、手抖或有癭肿，目凸口干，舌红、脉细数。

方义：甲亢一症多起于长期情志抑郁，肝失条达，郁而化火，故病人急躁易怒；肝气郁滞，夹痰结于项下则发癭肿，肝开窍于目，肝郁气滞，累及所属，则目凸出；肝主筋，热耗阴血，筋脉失濡则手抖。肝火过旺，热伤心阴则心悸、失眠。汗为心之液，阴虚内热逼津外泄，则易汗。肝火亢盛，移热于胃则消谷善饥、形体消瘦，终致肝肾阴虚。如此则亟需滋水清热，育阴潜阳之剂方中肯綮！而滋水清肝饮乃清代杨乘六宗“乙癸同源”之理。本滋水涵木之法而辑方，临床稍作加减运用于甲

亢之肝肾阴虚型疗效凿凿，无出其右者！方中以山药、山萸、地黄滋育肾水；山梔子苦寒以清心火；丹皮、白芍凉血柔肝；柴胡、青皮疏肝理气；酸枣仁以安心神；生牡蛎以潜肝阳，同收肾水滋养、亢阳以平，肝火敛，虚热不生之效。现代研究，不含碘或少含碘的补益中药之所以能改善甲亢症状，治愈甲亢病人，机理在于这些药物能调节机体免疫功能，促进蛋白质合成，改善细胞代谢，增强机体的适应原样作用，并能调节内分泌系统的功能，对心血管及造血系统均有良好的调节作用。因之，中医治本病，疗效巩固，不易复发，乃“治病求本”之故。

6. 生脉散（原名生脉饮，方出《内外伤辨惑论》）加味

组成：人参（太子参代）15克 麦冬15克 五味子9克
枸杞子15克 制首乌15克 山药15克 珍珠母30克 玉竹15克
糯豆24克 白薇9克 赤芍9克 甘草5克

功效：益气养阴、滋补肝肾。

主治：气阴两虚型。证见甲亢迁延日久，神疲乏力，气促多汗，口干咽燥，五心烦热，舌红苔少，脉细数，兼心悸善忘，夜寐不安者。

方义：夏少农等报导：“甲亢的主要病因是正气衰竭，肾气不足。水不足则火旺，火旺则伤气，即‘壮火食气’。火旺又伤阴，阴不复则火旺，而阴虚甚又累及阳，即阴虚及阳。甲亢患者的火旺常累及心肝胃三脏”（《中医杂志》）9:147,1984）。验之临证，甲亢患者高功能状态症群中之心血管系见症多属心阴先伤，久则伤气，终致气阴两伤。故以生脉散疗之，效果累属。方中人参补气益阴为君，麦冬清火生津为臣，五味子酸以敛津为佐，合之一补一清一敛，急救其气阴为要。吴琨曰：“一补、一清、一敛，养气之道备矣，名曰生脉，以脉得气则充，失气则弱”，堪谓真知灼见。复加首乌、枸杞、山药者，以之强滋水涵木培

土之力，资化源而溯流长，佐珍珠母、玉竹、椿豆、白薇、赤芍者，以之双清气血则郁热散，共凑肝肾同滋，气阴双补之效。现代研究：人参与五味子具有“适应原样”作用，即增强机体对各种有害刺激的防御能力，延长动物存活时间乃至促进动物恢复健康。药理学证明，人参具有强心作用，五味子有调节心脏血管功能，对改善血液循环有一定效用。生脉散全方剂病理观察对大脑具有保护性抑制作用，可促进自主神经系统功能恢复正常。这一切都为生脉散之运用提供了科学的依据。

〔备用方剂〕

1. 当归六黄汤（《兰室秘藏》）加减

组成：当归10克 生熟地各15克 酒炒黄芩10克 黄连3克 黄柏6克 黄芪30克 元参30克 生牡蛎30克（先煎）生白芍12克 夏枯草12克 地骨皮12克

功效：益气养阴，降火化痰。

主治：阴虚气少，火郁痰结型。证见心烦易怒，口燥咽干，头面烘热，夜不成寐，颈部有紧束感，嘈杂而不思食，自汗乏力，苔薄舌质红，脉虚弦而数。

方义：甲亢证气阴两虚型施以生脉散为的对之法，但临床常见气阴两虚证著又伴见火郁痰结之症者，则非生脉散所宜，当以当归六黄汤加味与之，常收桴鼓之效。此方乃尝明之为阴虚火扰，发热盗汗而设。方以二地滋阴液，三黄泄上、中、下三焦郁火，妙在加一味黄芪，益气以和营卫，取“阳生阴长，阴复火平”之义，使水火既济、阴阳平衡。用治甲亢证，加入元参、牡蛎、白芍、夏枯草、地骨皮更有深义。白芍与牡蛎为伍为柔肝潜阳之用，与骨皮为伍有养阴清热之功，牡蛎与夏枯草、元参为伍既助清热养阴之力，又有软坚散结之效。全方集滋阴、泻火、行淤散结为一炉，故能达调肝胆郁结之气，导阳

阳凝聚之痰，消瘰散结之目的。

有学者对该方是否用黄芪进行分对比治疗。结果表明，在益气养阴药中重用黄芪治疗甲亢确有不可替代之优越性，它不仅显著地改变临床症状，而且对降低 T_3 、 T_4 的含量和改善亢进的甲状腺功能均有显著效果。现已公认甲亢是由人体抗甲状腺激素抗体所引起，从而证实甲亢为原发性器官特异性自身免疫性疾病。由此推知，重用黄芪降低血清 T_3 、 T_4 ，可能是通过调整机体自身免疫机能而实现的，并且应用益气养阴法治愈的甲亢患者，复发率较低，疗效持续时间较长。这不仅说明了益气养阴法治疗甲亢有其显著的临床疗效，而且也证实了“阳生阴长”的中医理论具有科学的临床指导意义。

2. 归脾汤（《济生方》）加减

组成：人参15克 黄芪12克 当归12克 酸枣仁12克 龙眼肉15克 茯神12克 蜜远志10克 生牡蛎30克（先煎） 丹皮10克 炒栀子10克 生地15克 炙甘草6克 山药20克

功能：益气血、养心神、调肝脾、清郁热。

主治：心脾两虚，气血虚馁，气滞热郁，肝脾不和。

方义：甲亢一症中医一般从肝施治者多，但亦有人主张本病类似风消，应从心脾入手调理，用归脾汤加减主治者，堪称另辟蹊径，为本病治疗别开生面。风消之名原出《素问·阴阳别论》“二阳之病发心脾，有不得隐曲……其传为风消”，说明情志不遂，思虑过度，心脾受损是发病之源。心脾受损，则生化无源；思虑过度，则心阴暗耗。致心火内炽，心神被扰，故见心悸、心烦、失眠多梦、兴奋多语，甚则妄思妄想、呓语、脉数。肝为藏血之脏，体阴而用阳，主疏泄，养宗筋，气血亏虚，肝失血濡，则疏泄不利，气机郁滞，故见精神抑郁。常太息。肝郁化火，火炽动风，故见急躁易怒，站立不稳，双

手发颤。肝开窍于目，目失所养，又遭火灼，故有眼痛、畏光、流泪、视物不清，甚则突眼瞤目。《张氏医通》说：“风消，肝木病也”正是从此类变端上言。脾主肌肉四肢，生化乏源则四肢肌肉失养，再加心肝之火燔灼，虽见每餐多饮多食，而肌肉日渐消烁，而呈马蒔说的“血枯气郁而热生，热极则风生，而肌肉自尔消烁也”。纵观本病，乃始发于心脾，使津血亏虚，又波及肝脏，致虚火内炽，热极生风，风热消削，则病情加重。心脾亏虚为其本，肝火内炽为其标。故其治宜标本兼顾，且侧重治本，或“急则治其标”，俟标症稍缓，即应顾本扶正，不独以苦寒泄热，滋阴降火为务，疗效似较迅速而巩固，化验指标转常即较快。治本之法以归脾汤化裁最合符节。本方以参、芪、草益气；归、地、龙眼肉补血；枣仁、远志、茯神安神宁志；去木香、白术因虑其香燥；加山药平补三焦而无壅滞之弊；增丹皮、栀子以解火郁；更增生地，一以助滋补阴血之功，一以助清热凉血之力。共凑心脾得益，气血自充，郁解热清，神自安宁之效。

3. 甲亢重方（上海中医学院附属曙光医院方）

组成：黄芪45克 鳖甲20克 生地20克 白芍20克 夏枯草30克 制香附12克 对阴虚心火旺者，在上方中加黄连；阴虚肝火旺者，上方加龙胆草、黄芩，并增加夏枯草剂量；阴虚心肝火旺兼用两方。

功效：滋阴降火，益气养阳。

主治：阴虚火旺型。1.主证：咽干口燥，心烦易激动，烘热升火，舌质红降。2.次证：①夜寐不安或多梦，心悸、舌碎，小便短赤，脉数。②头痛、面红、口苦、大便干结、脉弦。有主症兼次症①者为阴虚心火旺；有主症兼次症②者为阴虚肝火旺；有主症兼次症①、②者为阴虚心肝火旺。

方义：现代研究认为，甲亢阴虚火旺患者有其特殊的物质基础，而且不同的脏器表现出的阴虚火旺的病理生理各不相同。若阴虚肝火旺者尿17—羟皮质类固醇（17—OHCS）排量增高；阴虚心火旺者尿儿茶酚胺（CA）排量增高；阴虚心肝火旺者两项指标均增高。而非阴虚火旺的甲亢患者尿17—OHCS及CA排量多在正常范围；相反，阳虚的甲亢患者尿17—OHCS排量降低。并观察到患者经用滋阴泻火法治疗，随着阴虚火旺证的改善，尿17—OHCS及CA排泄量趋向正常。初步探讨了中医治疗伴有阴虚火旺证的甲亢患者的作用原理。故本方宗甲亢病以肝肾阴虚为本而它脏虚热为标，立滋阴降火，兼顾它脏虚热之法，用鳖甲、生地、白芍滋阴降火；若阴虚心火旺者加黄连清心火；阴虚肝火旺者加龙胆草、黄芩、夏枯草清肝泄火；若阴虚心肝火旺者二法兼用之。临床证明，此法灵活适用，效果良好。并观察到：上辨三证，若随症加减治疗的患者，其兼证改善较快，尿儿茶酚胺或尿17羟排量也趋正常。不随症加减治疗的有的患者，其兼证无明显地改善，尿儿茶酚胺或尿17—羟排量也无显著改变。这说明在临床中随症加减是完全必要的，也充分证明施治的科学实用性。

4. 甲亢灵（湖南省中医研究院方）

组成：煅龙骨15克 煅牡蛎15克 淮山药15克 旱莲草15克 夏枯草15克 紫丹参15克 每日一剂，水煎两次，每次约100ml口服，一月为一疗程。

功效：滋阴潜阳，软坚散结，佐以活血化淤。

主治：甲亢各证型。

方义：本方以淮山药、旱莲草、夏枯草滋阴潜阳，煅龙牡软坚散结，少佐紫丹参活血化淤，从协调机体阴阳入手以达软坚散结之的。其药物运用突破了传统以含碘丰富药治疗甲亢证

之习惯。有学者进行药理研究证明，中药中具有软坚散结而不含碘或含碘甚微的药物很多，如生牡蛎、夏枯草、生苡仁、大贝母、龟板等。此类药物运用于甲亢患者是从调整机体的免疫功能，改善神经活动及能量代谢而奏效，而这一些是海藻、昆布、海带等含碘药物所不及的。

〔经验方剂〕

1. 黄振鸣经验方（选自《奇难杂证》83页）

组成：生地30克 玄参12克 丹皮12克 羚羊骨15克 白芍12克 夏枯草30克 浙贝母9克 麦冬12克 沙参30克 郁金15克 钩藤10克 水煎服

验案：杨彩葵，女，48岁，初诊：1976年3月

病史：患者近一年来情绪易激动，精神紧张，食欲亢进，但体重减轻，伴有心悸气促、手震颤、稍劳汗出、头晕、眼突等症。曾在某医院查基础代谢率（BMR）为60%，放射性碘¹³¹I吸收率增高，诊断为“突眼性甲状腺机能亢进症”。由于疗效不显而转我科，来诊时症见：患者精神紧张、情绪易激动、头晕眼花、心悸气促、五心烦热。

检查：消瘦乏力，表情抑郁，两颊潮红，舌质红，尖降，脉弦细数。甲状腺轻度肿大，质软，眼球外突，心律整齐，心率104次/分，心尖部闻及收缩期杂音。体温37.6℃，血压160/90毫米汞柱。

辨证：肝郁气结，化火伤阴。

治法：滋阴降火，平肝解郁。

初次，予上方八剂，水煎服。复诊1976年3月20日。进药后，诸症已减，头晕气促，五心烦热，汗多颧红之症明显好转，食量减少，心率90次/分。病情好转，效不更方，继服前方。经治疗一个月后，眼突平复，诸证已平，BMR降至正常