

百病良方

(第七集)

贾河先 吴家福 邱运渠 编著

科学技术文献出版社

先福梨 編著
河家运
賈吳邱

百病良方

第七集

科学技术文献出版社

(京)新登字130号

《百病良方》(第七集)

贾河先 吴家福 邱运梨 编著

科学技术文献出版社出版

(北京复兴路15号 邮政编码100038)

重庆花溪印制厂印刷

新华书店重庆发行所发行 各地新华书店经售

*

787×1092毫米 32开本 6.5印张 140千字

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷

印数:1—20000册

科技新书目,269—112

ISBN 7-5023-1675-2/R·298

定 价: 2.90元

目 录

内 科

1. 扁桃体周围脓肿…(1)
2. 军团病……………(2)
3. 胸腔积液……………(3)
4. 脓胸……………(6)
5. 霉草尘肺……………(9)
6. 蘑菇肺……………(11)
7. 残胃炎……………(12)
8. 化学疗法胃肠毒副
 反应……………(14)
9. 肠腺上皮化生……(15)
10. 淤胆型肝炎……(18)
11. 胆绞痛……………(20)
12. 高血粘综合征…(25)
13. 闭塞性动脉硬化 (27)
14. 颈源性胸痛……(29)
15. 隐匿性肾小球肾
 炎……………(31)
16. 肾盂积水…………(33)
17. 放射性膀胱炎…(35)
18. 脓精症……………(36)
19. 精子密度过高不
 育症……………(37)
20. 中枢性发热……(38)
21. 外伤性头痛……(40)
22. 枕大神经痛……(44)
23. 枕小神经痛……(45)
24. 外伤性癔病……(47)
25. 癔病性晕厥……(48)
26. 腹痛型癔病……(50)
27. 笑性强迫症……(52)
28. 汉特氏综合征…(53)
29. 多发性风湿性肌
 痛症……………(54)
30. 动眼神经麻痹…(57)
31. 鼠咬热……………(58)
32. 淋病……………(59)
33. 获得性免疫缺陷
 综合征……………(62)
34. 甲亢术后低钙性
 抽搐……………(73)
35. 亚急性甲状腺炎 (75)
36. 桥本氏甲状腺炎 (77)
37. 输液反应…………(78)
38. 糖皮质激素副作

用……………(80)

39. 糖皮质激素戒断

综合征……………(83)

40. 吸烟戒断综合征 (84)

外科

44. 膈下脓肿……………(90)

45. 外伤性血肿……………(91)

46. 阴囊血肿……………(92)

47. 颅内血肿……………(93)

48. 副睾郁结症……………(95)

49. 臀上皮神经炎……………(96)

50. 桡神经挫伤……………(99)

51. 肾挫伤……………(100)

52. 臀部注射感染性

41. 有机磷农药中毒¹

后遗症……………(85)

42. 急性无机汞中毒 (87)

43. 急性铅中毒……………(89)

科

慢性窦道……………(102)

53. 骨化性肌炎……………(103)

54. 膝关节创伤性滑

膜炎……………(105)

55. 膝关节滑膜炎……………(106)

56. 髌骨软化症……………(108)

57. 骨折愈合迟缓……………(110)

58. 脊柱结核……………(112)

59. 肋骨尖端综合征(115)

妇产科

60. 月经疹……………(117)

61. 闭经溢乳综合征(119)

62. 黄体功能不健……………(122)

63. 排卵功能障碍……………(124)

64. 细菌性阴道病……………(128)

65. 会阴切口感染……………(130)

66. 慢性子宫内膜炎(131)

67. 输卵管积水……………(133)

68. 乳房下垂……………(134)

儿科

69. 小儿重症肺炎……………(136)

70. 小儿胆汁淤积

综合征……………(139)

71. 小儿抽动-秽语

综合征……………(140)

72. 小儿厌食症……………(142)

73. 儿童直立性调节

障碍……………(148)

74. 肠病性肢端皮炎(150)

皮 肤 科

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 75. 异位性湿疹(遗传
性过敏性皮炎) (152) | 82. 色素性紫癜性苔
藓样皮炎………… (163) |
| 76. 丘疹性荨麻疹… (154) | 83. 掌跖角化病…… (164) |
| 77. 荨麻疹性血管炎 (155) | 84. 坏疽性脓皮病… (166) |
| 78. 跖疣…………… (156) | 85. 慢性丹毒………… (167) |
| 79. 皮肤网状青斑… (158) | 86. 溃疡性黑色素瘤 (169) |
| 80. 皮肤淀粉样变… (159) | 87. 头虱病…………… (170) |
| 81. 类银屑病……… (161) | 88. 阴虱病…………… (171) |

眼 耳 鼻 喉 科

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 89. 青少年近视眼… (173) | 炎…………… (188) |
| 90. 急性虹膜睫状体
炎…………… (176) | 96. 慢性渗出性中耳
炎…………… (190) |
| 91. 慢性虹膜睫状体
炎…………… (178) | 97. 自觉性耳鸣…… (191) |
| 92. 视力疲劳……… (179) | 98. 肌源性他觉性耳
鸣…………… (195) |
| 93. 外伤性前房积血 (182) | 99. 鼻前庭炎……… (197) |
| 94. 视网膜色素变性 (184) | 100. 声带麻痹……… (198) |
| 95. 急性渗出性中耳 | |

内 科

1. 扁桃体周围脓肿

扁桃体周围脓肿多继发于急性扁桃腺炎。扁桃体小窝感染引流不畅而侵及扁桃体上窝，或感染穿透扁桃体小窝底部致扁桃体周围组织发生脓肿。其次，屡发炎症之扁桃体，或曾施行部分扁桃体摘除术者，扁桃体表面常有较多之疤痕，妨碍小窝引流，亦为扁桃体周围脓肿发病之诱因。

临床表现：高烧，头痛，咽痛，饮食不下，扁桃体周围有散在的脓肿，痰涎多而粘稠，呼吸受阻，发音不清，便秘。

扁桃体周围脓肿属祖国医学的“烂乳蛾”范畴。多系热毒壅盛，气血凝滞所致。治宜清热解毒。

方一：白矾30克，巴豆7粒，雄黄3克，冰片1.5克。将白矾放在铁勺上加热融化，放入巴豆一同炸枯，以白矾不再翻泡为度，炸好后将巴豆去掉（只用其油）。此枯矾同雄黄、冰片共研极细末，贮瓶备用。用时将药粉喷撒于患处。

方二：银花30克，连翘30克，生地30克，玄参30克，赤芍30克，蒲公英30克，麦冬30克，大黄15克，当归20克，桔梗15克，前胡12克，栀子12克。水煎服，每日1剂，连服5~10剂。

本方服后有轻泻反应，不需处理。热毒随大便排出，可加速疾病的向愈过程。

以上两方合用，排脓消肿，止痛退烧，疗效可靠。

2. 军团病

军团病是由1978年在美国召开的第一次军团病学术讨论会上命名的。嗜肺性军团杆菌引起的,以发热为主的呼吸道感染病。嗜肺性军团杆菌主要通过空气传播。病原体通过口鼻进入人体。临床表现为无明显原因的突发高热,大汗,面红目赤,头痛如裂,肌痛,伴寒战,干咳,胸痛,呼吸困难,严重衰弱,恶心呕吐,水泻或便秘。X线检查可见胸腔积液。神志迟钝,烦躁不安,意识障碍,精神错乱,定向力丧失,谵妄,甚至呼吸衰竭和肾功能衰竭。本病起病急,病情重,变化快,具有暴发性、流行性和传染性。

军团病属于祖国医学的“温病”范畴。系热羁气分,充斥三焦。中医认为,温热毒邪,或“四时不正之气”、“戾气”、“疫气”为致病因素,这种特异的致病因素,不同于一般的外感六淫之邪。吴又可《温疫论》说:“此气之来,无论老少强弱,触之者即病”,并说“大约病遍一方,延门合户,众人相同,皆时行疫气”。这些描述,与军团病的流行传播情况十分相似。

军团病的治疗,宜清热解毒,通腑泄下。

方药:生石膏60克,山楂15克,大黄10克,枳实10克,知母15克,黄芩30克,栀子10克,白花蛇舌草30克,竹叶12克,赤芍30克,丹皮15克,板蓝根30克,银花30克,连翘30克。水煎服,每日1剂。病重者,每日早晚各服1剂,连服5~10日。谵妄严重者另加服紫雪丹3克。

现代医学治疗军团病,红霉素为首选药,但用药时间

长，停药易复发。使用中药治疗，可顿挫热势，不论便秘或水泻，均须使用大黄，使热毒及时排出。

根据本病临床表现，系病在气分，用通腑泄下法，祛邪热而护津液，往往能使病人转危为安。后期可用益气养阴、清余热方药调理。

3. 胸腔积液

胸腔积液又称胸水，是一个症状，可由结核杆菌及其他细菌、变态反应、肿瘤、化学及物理等因素侵犯胸膜后引起，多数由结核性渗出性胸膜炎所致。胸膜上除纤维素渗出外，尚有从毛细血管渗出积液于胸腔中，自微量至数升。积液区叩诊呈浊音或实音，X线检查患侧肋膈角模糊、变钝或消失，下肺或全肺均匀致密阴影，纵隔移位，肋间隙增宽。以X线判定，积液量在第4前肋间以下为少量积液，在第2~4前肋间为中量积液，超过第二前肋间以上为大量积液，胸水可分为炎症性和非炎症性两大类。

胸腔积液属于祖国医学的“悬饮”、“痰饮”范畴。

《金匮要略》说：“水流在胁下，咳唾引痛，谓之悬饮”。

《诸病源候论》说：“痰饮者，由气脉闭塞，津液不通，水饮气停在胸膈，结而成痰”。中医认为胸水的病因病机多为少阳转枢不运，三焦受阻，导致痰饮水湿内蓄，血瘀凝结，内停胸膈所致。也有认为胸水属正气不足，复感外邪，水饮痰湿，停留胸膈不得输化所致。胸膈为气机升降之道，今络道被阻，升降失常，脾失健运，水湿乃生。肺居上焦，有通调水道，下输膀胱作用，外邪客于上焦，肺气不得宣降，通

调水道下输膀胱功能失常，水液不能正常输布而导致胸腔蓄水积液。至于包裹性胸水系胸膜内形成包裹性积液，抽吸胸水往往困难，由于病延日久，正邪交争，饮阻血络而成，或由于手术后、外伤，留瘀不去，气机不通，水运失常，留饮滞胁而成，总属本虚标实之证。胸水发生的诱因大致有两方面，一为外邪引起，邪犯胸胁，病在半表半里，邪正相争，肺气郁滞，不能输布津液，致水饮内停胸胁。二是内伤导致气滞血瘀，气脉闭塞，津液不通，水与血结，停于胸胁，结而成饮。

辨证分型治疗

(一)饮邪初萌型：恶寒发热，咳嗽，胸闷痛，X线检查有少量胸水。治宜逐饮祛痰。

方药：柴胡30克，法夏12克，陈皮12克，茯苓30克，瓜蒌15克，黄连10克，百部12克，平地木30克，桑白皮30克。水煎服，每日1剂，连服10~15剂。

(二)饮邪积胸型：高热，胸闷痛，痛处固定，咳嗽及深呼吸时胸痛加重，X线检查胸腔积液量多。治宜逐饮利水。

方药：葶苈子15克，大枣30克，防己15克，法夏12克，茯苓皮30克，桑白皮30克，大黄10克，牵牛子10克，桂枝10克。水煎服，每日1剂，连服10~15剂。

(三)气阴两虚型：胸腔积液基本吸收，口干，胸微痛，咳嗽，治宜益气养阴。

方药：沙参30克，麦冬30克，防己15克，黄芪30克，生地30克，知母12克，桃仁12克，瓜蒌皮15克，玉竹10克。水煎服，每日1剂，连服10~15剂。

基本方治疗

方一：葶苈子30克，桑白皮30克，瓜蒌皮30克，大黄10

克，牵牛子10克，大枣30克。水煎服。每日1剂，连服7~15剂。本方擅长泻肺开壅，逐饮行水，下气平喘，能将胸水从大小便中排除。

方二：姜黄10克，丹参30克，桃仁10克，葶苈子30克，大枣30克，白芥子12克，苡仁30克，苏子10克，白术30克。水煎服，每日1剂，连服10~15剂。

本方泻肺行水，祛邪与扶正并重，用以治疗胸水，符合《金匱》“痰饮者，当以温药和之”的精神，治疗胸腔积液有较好疗效。

方三：葶苈子60克，桑白皮60克，茯苓皮30克，瓜蒌皮15克，泽兰15克，三棱10克，莪术10克，桂枝10克。水煎服，每日1剂，连服10~15剂。

本方治疗包裹性胸腔积液有较好疗效，重用葶苈、桑白皮、泻肺逐饮，功专力厚，辅以泽兰、桂枝活血通经利水，三棱莪术活血祛瘀散结，瓜蒌皮宽胸理气消饮，饮瘀同治，气行则血行，血行则水行，水行则气行，气血水三者各归其所，各司其能，留瘀得消，饮邪自散。

方四：甘遂30克，甘草15克。水煎服，每日1剂，连服7剂。

本方为治疗胸腔积液的有效方剂。甘草、甘遂二药性相反，但在治疗胸水时，以甘遂逐饮，并用甘草、甘遂相反之性，加强其逐水作用，使留饮得以尽去，且无不良反应。每次药量(药液)不应超过100毫升，否则有明显腹泻，但停药则腹泻自愈。

方五：醋大戟6克，煨甘遂6克，白芥子12克，银花30克，连翘30克，黄芩30克。水煎服，每日1剂，连服7~15剂。

本方逐水力强，胸水吸收时间比西药明显缩短。大戟泻水逐饮，消肿散结，泄脏腑水湿，甘遂能通经隧的水湿，白芥子豁痰理气散结，有逐皮里膜外水湿之功。三味药合用，能攻逐膈上下之水湿。用大戟甘遂均不会发生中毒现象。个别患者有轻泻反应，每剂药分4次服，即可缓解。

方六：葶苈子30克，大枣30克，甘遂末1克(装入空心胶囊)，用葶苈大枣煎汤送服甘遂末胶囊。每日1剂，连服7～15剂。

方七：葶苈子30克，大枣30克，大戟3克，甘遂3克，白芥子6克。水煎服，每日1剂，连服7剂。

本方适宜于体质强壮、胸腔积液较多的患者服用。

方八：陈皮12克，法夏12克，茯苓皮30克，苡仁30克，旋覆花12克，苏子12克。水煎服，每日1剂，连服10～15剂。

方九：牵牛子10克，桂枝12克，桃仁12克，茯苓皮30克，白术30克，煅牡蛎30克。水煎服，每日1剂，连服7剂。

方十：椒目10克，桑白皮30克，瓜蒌仁15克，生姜皮10克，苏子10克，葶苈子10克，茯苓皮30克，法夏10克。水煎服，每日1剂，连服10～15剂。

4. 脓 胸

脓胸可由结核性胸膜炎、液气胸、肺切除术后，脊柱结核脓肿破入等引起。不合理用药，不合理抽胸水(造成感染)也可导致脓胸。胸部外伤、肺炎、肺脓疡、胃穿孔等均可伴发脓胸。

临床表现：发烧，恶寒，咳嗽，气促，胸痛，多汗，吐

腥臭脓痰(即脓胸液)，白细胞总数及中性粒细胞均升高。胸壁局部可有压痛，甚至轻度浮肿。慢性脓胸患侧的胸廓萎陷，肋间隙变窄，呼吸运动减弱，叩诊实音，听诊呼吸音减低。气管移向患侧，常伴有杵状指(趾)。X线检查胸腔可有液平面。胸腔穿刺抽液(脓液)化验，即可确诊。

脓胸属于祖国医学的“悬饮”范畴。中医认为，外感风热时邪，壅结于胸，蕴酿成脓，发为悬饮。肺居胸中，又为娇脏，易被热毒所伤，而导致饮留胸胁，或胸部遭受外伤，血脉创伤，毒邪随之而入，继而血脉阻滞，邪热内郁于肺，热盛肉腐血败，化而为脓成痈。中医还认为，邪之所凑，其气必虚，本病还可由于劳倦过度，七情内伤。或禀赋不足，肾气亏耗，正气不足，外邪乘虚内侵，留居于胸，日久化腐为脓。治宜清热解毒，托毒排脓。

辨证分型治疗

(一)邪郁少阳型：寒热往来，身热，弛张起伏，有汗而热不解，气急，胸胁刺痛，呼吸转侧疼痛加重。治宜解郁疏肝。

方药：柴胡15克，黄芩30克，法夏12克，瓜蒌30克，郁金30克，百部12克，枳壳12克，桔梗30克，赤芍30克，甘草10克，生姜6克，大枣15克。水煎服，每日1剂，连服15~30剂。

(二)饮停胁下型：咳唾引痛，呼吸困难加重，气促，不能平卧，胸胁胀满(病侧胸廓饱满)。治宜利水排脓。

方药：椒目10克，瓜蒌皮30克，葶苈子30克，白芥子10克，桑白皮30克，苏子10克，杏仁10克，枳壳10克，茯苓30克，猪苓30克，泽泻30克，冬瓜皮15克，车前草15克，大枣30克。水煎，每日1剂，送服甘遂胶囊(甘遂、大戟、芫花

各等量，共研细末，装入胶囊，每次服1~3克。连服7剂。

(三)脉络不和型：胸胁疼痛(灼痛、刺痛)，胸闷，迁延不愈，有时可见病侧胸壁凹陷。治宜通络化瘀。

方药：当归30克，赤芍30克，降香12克，元胡10克，川楝子10克，橘络10克，郁金15克，柴胡15克，香附20克，旋覆花10克，苏子10克，枳壳10克。水煎服，每日1剂，连服15~30剂。

(四)阴虚邪恋型：多伴活动性肺结核，咳嗽时作，痰粘，口干咽燥，潮热，五心烦热，盗汗，胸痛。治宜养阴利水。

方药：沙参30克，麦冬30克，玉竹12克，百合15克，花粉20克，桑白皮30克，白芍15克，地骨皮30克，甘草10克。水煎服，每日1剂，连服15~30剂。

分期治疗

(一)急性期：高热，咳嗽、喘憋，吐大量腥臭脓痰，白细胞总数及中性粒细胞升高。抽脓胸液培养有金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌等生长(小儿脓胸)。治宜清热解毒，化瘀排脓。

方药：青黛3克，紫草9克，寒水石9克，乳香6克，猪牙皂6克。水煎服，每日1剂，连服7剂。

(二)恢复期：高热渐退，喘憋缓解，咳吐少量脓痰。治宜扶正养阴。

方药：木瓜9克，黄精9克，青黛3克，白果9克，草薢6克，紫草9克。水煎服，每日1剂，连服10~15剂。

专方验方治疗

方一：苇茎30克，冬瓜子30克，苡仁30克，瓜蒌皮20克，桔梗15克，赤芍30克，银花30克，蒲公英30克，大黄10

克，鱼腥草30克，黄芩30克。水煎服，每日1剂，连服15～30剂。

方二：郁金30克，炮山甲15克，当归15克，黄芩30克，柴胡15克，桔梗15克，桃仁12克，杏仁12克，银花30克，川牛膝30克，瓜蒌皮15克，葶苈子15克。水煎服，每日1剂，连服15～30剂。

方三：白芥子15克，甘遂5克，芫花5克，共研细末。醋调为丸，每晨1次空腹服，用大枣30枚，金荞麦根30克煎汤送服。服后吐出涎沫或解水样便，症状可缓解。

方四：黄芪30克，黄精30克，当归15克，茯苓15克，续断15克，连翘20克，葶草30克，泽漆30克，甘草10克。水煎服，每日1剂，连服15～30剂。本方主要适用于结核性脓胸。

方五：葶苈子30克，大枣15枚，瓜蒌皮30克，泽泻30克，车前草30克，桑白皮30克，法夏10克，黄连10克，旋覆花10克。水煎服，每日1剂。连服15～30剂。身体壮实者加甘遂3克。

方六：瓜蒌皮30克，鱼腥草30克，熟地25克，浙贝15克，桔梗30克，白芥子10克，肉桂6克，干姜6克，鹿角胶10克，麻黄5克。水煎服，每日1剂，连服15～30剂。

本方适用于使用抗生素治疗已久而效不显，且出现阳气受损症状的脓胸患者。

5. 霉草尘肺

霉草尘肺，又称“农民肺”、“打谷人肺”、“收割人肺”，属于外源性变应性肺泡炎的一种。多发生在多雨和温湿

度都较高的季节。

霉菌尘肺是由于吸入一种含嗜热性放线菌属芽孢所引起的。这种病菌在潮湿的稻谷、柴草的表面生长繁殖。当农民从事收割、搬运、翻晒、清扫谷仓以及用霉草搞副业加工的时候，霉菌孢子随灰尘被吸入肺脏而发病。

农民在翻晒、粉碎以及运输发霉的谷草时，在场地上可闻到一种难闻的霉变味，并可见到黄白色的烟雾，有些人接触到这些烟雾后，经过4~8小时，可出现呼吸短促，寒战，发热，胸闷，咳嗽，甚至肌肉酸痛，全身无力。这就是“农民肺”的症状。

据有关部门测定，从事翻晒发霉柴草的农民，平均每分钟大约可吸入75万个霉菌芽孢。这类芽孢直径只有1微米，能进入肺泡，引起肺组织过敏反应等一系列的改变，因而出现气促、咳嗽等症状。

霉菌尘肺属于祖国医学的“霉熏嗽”的范畴。中医认为系外感邪毒，肺失宣降所致。肺为娇脏，不耐寒热和外邪。外邪侵袭，则易引起咳喘气逆。《慎斋遗书》说：“肺为五脏华盖，统摄诸气，运行不息，乃至清之分，秋毫难犯”。

治疗：宜扶正固本，清热润肺。

方药：黄芪60克，当归30克，甘草30克，车前草30克，杏仁15克，麦冬30克，阿胶15克，桑叶30克，银花30克，连翘30克。水煎服，每日1剂，连服10~20剂。

防止柴草谷物发霉，是预防“农民肺”的关键。在雨季到来之前，要妥善保管柴草。在翻晒发霉柴草时，场地要注意通风，柴草要充分晒干，要控制粉尘飞扬，劳动时要戴口罩。

6. 蘑菇肺

蘑菇肺是一种呼吸道过敏性疾病，由于反复吸入蘑菇释放的担孢子而引起。患者以蘑菇种植专业人员为多，病情反复发作。临床表现为咳嗽(刺激性干咳)，咳黄痰、白痰或泡沫痰，胸闷，气短，乏力。两肺底可闻少许湿罗音。X线主要表现为肺纹理粗乱增多，中下肺野有点状或片状阴影。实验室检查无特异性改变。排除呼吸道其他疾患，根据有蘑菇种植密切接触史，即可确诊。

祖国医学无蘑菇肺的病名，根据其临床表现，中医认为**脏腑功能失调**是其本，**外邪侵袭**是其标，干咳反复发作，属**温燥伤肺**，治宜**清燥润肺**。

方药：党参30克，黄芪30克，当归30克，麦冬30克，生石膏30克，阿胶15克(烔服)，杏仁15克，甘草10克，炙枇杷叶10克，桑叶10克，胡麻仁(芝麻)10克。水煎服，每日1剂，连服10~20剂。服药期间，尽可能脱离蘑菇培植现场，不与蘑菇接触。

本方不仅能清燥润肺，而且具有补肺益气以调整脏腑功能、清肺化痰以止咳的功效。现代药理研究认为黄芪、阿胶、甘草有兴奋肾上腺皮质系统，促进肾上腺皮质功能，增强机体免疫力，改善网状内皮系统的功能，有抗过敏作用。桑叶、杏仁、麦冬、胡麻仁、当归有镇咳、除痰、保护粘膜层的作用。党参有扶正益气固本的功效。诸药合用，治疗蘑菇肺有较好的疗效，而且没有激素类药物的副作用。