

张显臣
编著

杂病辨治

本书是作者数十年临床实践的经验总结，含内外妇儿等各科疾病的治法，方药近百种。其主要特点是既强调中医传统的辨证论治，又不拘泥于一般的辨证方法，而是辨证与辨病并重，突出介绍单验方（包括作者自拟方）及独特方法的运用。所涉及的治法方法和方药，以针灸（取穴少）手法，曾经过作者反复运用，确实有效。如作者首创的“手三针、足三针”打法，取穴少，手法独特，取效快捷。因此本书具有简便易学的特点，具有初中文化水平的读者，都可掌握运

安徽科学技术出版社

杂病辨治

(修订版)

张显臣 编著

安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

杂病辨治/张显臣编著. -2版. -合肥:安徽科学技术出版社,1999

ISBN 7-5337-1379-6

I. 杂… II. 张… III. 内科杂病:疑难病-辨证论治
IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 62971 号

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路 1 号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

电话号码:2825419

新华书店经销 安徽星火印刷厂印刷

*

开本:850×1168 1/32 印张:7.5 字数:180 千

1999 年 10 月第 2 版 1999 年 10 月第 2 次印刷

印数:3 001—5 000

ISBN 7-5337-1379-6/R·276 定价:10.00 元

(本书如有倒装、缺页等问题请向本社发行科调换)

内 容 提 要

本书是作者数十年临床实践的经验总结，
(含内外妇儿等各科疾病的治法、方药近百种。其
主要特点是既强调中医传统的辨证论治，又不
拘泥于一般的辨证方法，而是辨证与辨病并重，
突出介绍单验方(包括作者自拟方)及独特方法
的运用。所涉及的治疗方法和方药，及针灸(取
穴很少)手法，都经过作者反复运用、确实有效。
如作者首创的“手三针、足三针”疗法，取穴少，
手法独特，取效快捷。因此本书具有简便易学的
特点，具有初中文化水平的读者，都可掌握
运用。

修订版前言

本人之拙著《杂病辨治》一书，自1996年11月出版以来，受到众多读者的青睐和赞许。有位年近花甲的中医同道，从山西临汾专程前来合肥住了三天，与笔者探讨书中有关方药之制作及手法之运用。有位用书中所介绍的方药和治疗方法用于临床收到了很好的治疗效果，不远千里从湖南衡阳前来探望笔者。有个年近50岁的河北省坝县中医同行，从他人手中借到拙著，利用书中介绍的方药和针法，医治好了母亲和友人的多年病痛，在见到1998年5月11日《人民日报》之《银发银针治顽疾——记张显臣大夫三十年对针灸的研究》一文后，便打电话询问，得知笔者正在《人民日报》社医院坐诊时，曾三去北京与笔者会晤。还有些中青年医业同行，要求来我身边拜师学习。不少读者赞誉《杂病辨治》是切合临床实际的经验之作。诸多读者的赞慰之词肯定了拙著的实用价值，拙著中所介绍的诸多方药、治疗方法也能够经得起重复和验证。这是对笔者的最大的安慰与鼓励。

《杂病辨治》早已售罄，许多读者来信来电要求购书而不能。安徽科技出版社同意修订再版，笔者甚以为幸。

值得提出的一点，有些读者来信或来电话，对书中的某些点，提出了十分善意而正确的意见和建议，在自审时，笔者尽力给予了修改补正。在此向这些同仁和朋友们表示深深的谢意。

1999年5月于合肥安居苑

前 言

本书是笔者在长期的临床工作中，对部分常见病症的心得体会和认识，书中所涉及到的治疗方法和方药，绝大部分是笔者经过反复应用确有良效并能经得起重复的方法、方药，大部分系笔者研究创制的。

祖国医学首重辨证论治，在疾病的整个治疗过程中，辨证是前提，是基础；论治则是辨证的继续，亦是对辨证的验证。辨证论治是中医的精髓，具有高度的理论性与实践性，是理论和实践的高度统一。但是，不具备一定的医疗实践水平的医生是很难达到这一点的。因此祖国医学历来就很重视有效的一方一法，即单方、验方、秘方和独特手法的运用，有“单方气煞名医”之谓。本书的核心是治疗方法和方药的介绍与传授，虽讲辨证，但不拘泥。凡具有普通水平的医生，或具有初中文化程度的人，均可运用书中所介绍的绝大部分方法和方药。因此本书具有简便易学的特点。

在书中附篇中用较大的篇幅对“手三针、足三针”进行了论述。该针法是笔者在长期的针灸临床工作中逐渐形成的一种针刺手法，不仅简便易学，且收效神速。对书中所列的适应证，多可在几十秒、十几秒，甚或几秒钟即能收到明显的效果或者就此而愈；曾多次在全国性的学习班上进行演示和传授，受到了众多同行的称道和赞誉。

书中的病例，多数是采用了医话的形式平铺直叙地写出来的，给读者一种如临证学医的感觉。目的是想让读者通过阅读病例，便

于掌握与运用书中所介绍的方法、方药。有少数真名实姓的病例，有的是征得了本人同意，有的是以往报刊上提名报道过的，请涉及的诸君不必介意，应当说是您和笔者共同做了一件好事。

本书只是笔者的一管之见，不妥之处当所难免，诚望读者诸君及同道师友多多赐教是幸。

作者 谨识

目 录

一、病痛有时症的特效方——小柴胡汤	(1)
二、甘草干姜汤治疗虚寒性气管炎和哮喘	(4)
三、补中益气汤的妙用	(6)
四、茅根饮治乳糜尿有特效	(15)
五、顽固性鼻衄效方——镇衄汤	(17)
六、二丁汤治黄疸功效卓著	(18)
七、瓜蒂散治黄疸效果佳	(19)
八、草决明疗便秘功效甚佳	(21)
九、柳叶降压功效好	(22)
十、益心汤治冠心病有良效	(23)
十一、炙甘草汤治疗结代脉有良效	(25)
十二、痰浊眩晕二陈汤	(27)
十三、正面汤治疗面神经痉挛	(29)
十四、寒泻效验方	(30)
十五、小儿消化不良性腹泻简便效方	(31)
十六、尿血饮治血尿	(32)
十七、巧治呃逆	(33)
十八、急性阑尾炎 针药皆可治	(35)
十九、桔梗腥草汤 力克肺脓疡	(38)
二十、遗精症用锁精丸	(40)

二十一、慢性胃炎分型证治	(42)
二十二、萎缩性胃炎须慎治防癌变	(44)
二十三、胃溃疡效验方	(46)
二十四、利尿解毒汤治急性泌尿系感染	(47)
二十五、急性痢疾效验方	(48)
二十六、输尿管结石 通淋排石有妙方	(49)
二十七、前列腺增生症效验方	(50)
二十八、糖尿病 辨明三消可下药	(53)
二十九、骨质增生症 顽疾尤可治	(59)
三十、腰椎间盘突出症的简易针刺疗法	(71)
三十一、腰椎管狭窄症的三个疗法	(75)
三十二、肾虚腰痛坚肾汤	(77)
三十三、强腰健肌汤治腰肌劳损	(79)
三十四、闪挫腰痛 疗法多种	(81)
三十五、鹤膝风 内服外治效果好	(83)
三十六、脓疱疮 洁肤加内服	(85)
三十七、荨麻疹 多方可治	(87)
三十八、湿疹按病变范围论治	(89)
三十九、皮肤瘙痒 细分病因	(90)
四十、嗅金丹治疗多种头痛、牙痛	(92)
四十一、毛囊炎外敷效验方	(94)
四十二、疔疮效验方	(95)
四十三、痈疽效验方与“九针消”	(96)
四十四、特效方治疗日久年深之膝疮腿	(99)
四十五、硃砂散治鼻息肉有良效	(101)
四十六、寻常疣用寻常疗法	(102)

四十七、苦楝子对头癣有卓效·····	(104)
四十八、内外并治流行性腮腺炎·····	(105)
四十九、牙痛立效方·····	(106)
五十、流注内外治法多·····	(109)
五十一、带状疱疹效验方·····	(112)
五十二、急性乳腺炎效方·····	(113)
五十三、痛经分型效验方·····	(115)
五十四、虚实闭经效验方·····	(119)
五十五、功能性子宫出血分型论治方·····	(123)
五十六、带下病多方可愈·····	(127)
五十七、女阴瘙痒外治方·····	(131)
五十八、子宫脱垂效验方·····	(133)
五十九、缺乳效验方·····	(136)
六十、肿瘤效验方·····	(138)
六十一、造化丹治白血病·····	(153)
六十二、卵巢肿瘤验方一例·····	(156)
六十三、“疟母”脾肿大效验方·····	(157)
六十四、甲状腺肿瘤效验方·····	(160)
六十五、按诀论治瘰癧方·····	(163)
六十六、退热治疟大椎穴·····	(169)
六十七、一穴多用的内关穴·····	(171)
 附篇 1 乳房肿块 32 例报告·····	(174)
附篇 2 “手三针”、“足三针”疗法机理与临床探讨·····	(181)
附篇 3 后溪配外关、足临泣治疗腰腿痛 580 例·····	(206)
附篇 4 消肿定痛膏治疗腰椎间盘突出症 80 例的疗效	

分析	(211)
附录 1 身怀“绝活”的老中医	(214)
(原载《深圳商报》1993 年 5 月 5 日)	
附录 2 粉刺、酒渣鼻的克星	(217)
(原载《人民日报》海外版 1995 年 9 月 22 日)	
附录 3 医术精湛的老中医	(220)
(原载《广州日报》1989 年 3 月 21 日)	
附录 4 他使患者挺直了腰	(222)
(原载《羊城晚报》1989 年 10 月 14 日)	
附录 5 杏林深处多奇方	(224)
(原载《中国医药报》1996 年 12 月 14 日)	
附录 6 银发银针治顽疾	(226)
(原载《人民日报》1998 年 5 月 11 日)	
编辑后记	(228)

一、病痛有时症的特效方——小柴胡汤

所谓病痛有时症，就是发病的时间有一定的规律性，如每日上午8时或10时，或每日下午的3时、5时或夜间的某个时辰，或发热恶寒，或头痛，或心烦意乱，或恶心呕吐，或疟疾，或其他不适的感觉，即可称为“病痛有时症”（为笔者所拟）。如遇上述诸种情况，笔者多用“小柴胡汤”，常可收药到病除之效。数十年来用小柴胡汤治愈的病痛有时症，数以百计。兹列举病例如下。

1. 定时发热症

定时发热又称潮热，意如潮水之涨落有着一定的规律性和时间性。就发热的程度而言，有高热、低热之分；就发热的性质而言，有实热和虚热之异，即实证发热和虚证发热。实证发热，常常是微热不退，每到下午3~5时开始发热，热势由低到高达39℃以上，到夜间10时以后热势渐退，退热时身上或者额头上常有微汗，或者是热退无汗。虚证发热，以血虚和阴虚者为多，发热的时间或在午前，或在午后，或在夜半，但均是定时发热。发热时间持续几个小时，便慢慢热退身凉，常伴有汗出、乏力、消瘦、贫血等虚弱的症状。不论实证发热或虚证发热，只要有定时者，笔者均投以小柴胡汤加地骨皮治之。

例一 崔某，女，9岁，安徽临泉县师范学校崔某之孙女。于每天下午7时开始发热，高达38℃，夜间1时开始热退，发热时微恶寒，退热时身上有潮潮汗意，已1年半。曾按疟疾治疗而未收效，多次验血均未发现疟原虫。多次住院治疗有时只能止住几

天，过不了几天又发热如故。1972年7月20日求治。见患儿身体瘦弱，面色憔悴，精神较差，饮食一般。即开给：柴胡7克，黄芩3克，人参7克，法半夏7克，炙甘草7克，地骨皮10克，大枣10个，生姜3片。两剂，水煎。嘱其于发热前两个小时温服一半，另一半于次日早饭后1小时温服。药服1次，当晚即不发热，坚持服完两剂已不再发热。后又开给六君子汤6剂，以善其后。

例二 刘某，女，60岁，安徽蚌埠市第二建筑公司职工家属。每于上午11点左右开始发热，高达39℃以上，到下午5时热势渐退到37.5℃，已6个多月。曾3次住院检查治疗，但均未查出发热原因；西医对症治疗，虽时能抑制一下不发热，但终难治愈。1991年9月22日求治。患者身体瘦弱，面色无华，气短懒言，并时时干咳，脉沉细五至，舌红无苔。遂开给：柴胡15克，地骨皮20克，太子参30克，法半夏10克，炙甘草12克，大枣10个，生姜5片，3剂，水煎。嘱其每天上午9时温服一半，另一半于睡前温服。服一剂后其丈夫高兴来告，不仅当天热止，而且干咳亦减，服完3剂而彻底痊愈。

2. 定时烦躁、胸闷、头昏症

李某，女，45岁，干部，在安徽临泉县城关供销社工作。患者2年多来于下午4时许开始心中烦躁、胸闷、头昏、坐卧不安，难于忍耐。历时3小时后，一如常人。常按更年期综合征治疗未能获效。于1979年6月求治。见患者体质肥胖，询其除上述症状外别无所苦。开给：柴胡10克，黄芩10克，法半夏15克，太子参20克，丹皮15克，地骨皮15克，生甘草5克，大枣5个，生姜5片。共服两剂而愈。

3. 定时头痛症

李某，男，15岁，安徽临泉县周桥中学初中二年级学生。每

于上午 8 时半开始前额隐隐作痛，逐渐加剧，并伴有干呕恶心，持续两个小时头痛渐止，即一如常人。曾多次检查治疗未查出病因，开始服镇痛类西药尚可止痛，后来服也无效，历时一年两个月，甚为痛苦。1981 年 5 月 20 日求治。遂开给：柴胡 10 克，姜半夏 12 克，人参 10 克，黄芩 6 克，葛根 15 克，炙甘草 10 克，大枣 10 个，生姜 5 片。3 剂，水煎。嘱其于晚上睡前温服一半，第二天早上 6 时温服另一半。服一剂后，第二天虽有头痛，但较轻微，干呕恶心亦减，共服 3 剂而痊愈。

4. 疟疾

用小柴胡汤治疗疟疾屡有报道。笔者经验，诸凡疟疾之症，不论是属于哪种类型的，用小柴胡汤加青蒿、草果治之，多能药到病除。其煎服方法是：青蒿后下，其他诸味合煎煮沸 20 分钟后入青蒿，停火，待温过滤。于发疟前两个小时许一次服下，少则一剂、多则两帖即可治愈。

小柴胡汤出自《伤寒论》，主治伤寒邪入少阳证之往来寒热，胸胁苦满，不欲饮食，心烦喜呕，口苦，咽干等症。其方由柴胡、黄芩、人参、制半夏、炙甘草、生姜、大枣等七味药物组成。笔者在使用此方时，若遇到患者正气虚损、体质瘦弱且天气不太热时，多照原方使用。若体质尚好，天气炎热或患者肺部有热，人参改用太子参，炙甘草改用生甘草，其他诸味亦可根据症状增减其量。

二、甘草干姜汤治疗虚寒性气管炎和哮喘

笔者数十年来用甘草干姜两味药物沏茶代饮治疗虚寒性气管炎和虚寒性哮喘收到了很好的临床效果。虚寒性气管炎和哮喘的特征是遇寒冷气候则发病或症状加重，每于秋冬季节表现得比较突出，咳嗽、吐痰，痰为泡沫状或粘白色。天气炎热症状轻微，或一如常人。这两味药的使用方法如下。

生甘草 10~15 克，干姜 10~15 克。两味均以片剂为宜，或打成碎小块，备用。

若天气不寒不热，两味等量，放在茶杯内开水冲泡，如饮茶叶茶一样，不时呷服一两口，边饮边加入开水。上为一日之量，如甘草 10 克，干姜 10 克，共 20 克。若天气变冷，或自感服后觉凉，可把干姜的量增加为 12 克或 15 克，而生甘草的份量则相应地减为 8 克或 5 克，两味之总量仍是 20 克。若天气炎热或服后自感咽干口热，则可如上法增加生甘草之量，减少干姜之量，但总量不变。症状轻者可用 20 克之量，重者可用 30 克之量，儿童可适当减其总量。一般的 7~10 日即可收到疗效，坚持饮用 3 个月或半年，便可治愈。今举一例如下。

刘某，女，70 岁，患慢性气管炎已 20 余年，每遇寒冷天气就咳嗽吐白色泡沫样痰。其子是笔者之友。1970 年 12 月，天寒地冻，我去其家，听其在隔壁房内时时咳嗽吐痰，并有喘息之声。询问其子，言近两个月来咳喘较甚，只得卧床。于是告以生甘草 12 克，干姜 12 克，沏茶代饮，并告知两味药的加减方法。过了半个月，

其子去我处，说其母饮甘草干姜茶一个星期，咳嗽吐痰明显减轻。以后坚持饮用三个月，多年之顽疾竟然痊愈，活到 80 余岁亦未再咳。

甘草干姜汤出自《伤寒论》，原用来治疗因伤寒误汗以后，四肢厥逆，咽中干，烦躁吐逆，并可用来治疗肺痿而咳唾涎沫等症。

《名医别录》谓甘草可“温中下气”。现代药理实验证明，甘草口服以后，其甘草甜素可覆盖发炎的咽喉部的粘膜，减少对咽部的刺激，其镇咳作用为中枢性的，效果可与可待因相比，故用来治疗气管炎、气喘有良效。干姜功能回阳通脉。《神农本草经》谓其主“胸满咳逆上气”。甘草长期服用虽有引起水肿和升高血压的副作用，而与干姜相伍其副作用可以大大降低甚至消失，可以长服而少弊或无弊。诚良方也。

三、补中益气汤的妙用

补中益气汤出自李东垣的《脾胃论》，功能升阳益气，调补脾胃。主治因脾胃气虚所致的表热自汗，心烦口渴，头痛恶寒，少气懒言，四肢乏力，饮食无味，脉虚弱或洪大等症。笔者运用此方，治愈了许多疑难杂症，今列举所治如下。

1. 顽固性呃逆

黄某，女，53岁，住广州珠江电影制片厂。患呃逆3年多，只有睡着后呃声才止。3年多来在广州历求中、西医及针灸、理疗均难收效。1989年2月，余应聘广州海军医院门诊时来求治。见患者身体消瘦，行动无力，上到二楼诊病就气喘吁吁，呃声连连，不能遏止。余诊其脉沉细四至，寸不应指。证为中气下陷，脾胃气虚，清阳不升，故呃声连连以求自救。投补中益气汤加味治之。

柴胡15克，升麻10克，生黄芪100克，红参12克（切片），炒白术20克，当归15克，陈皮12克，炒内金15克（打末），焦山楂15克，大枣10个，生姜10克（打碎）。7剂，水煎服。

患者服完7剂后，呃止过半，体力、精神、饮食亦较诊前好得多。共服上方30余剂，呃止体健。1991年11月，与患者相遇，见其红光满面，身体健康。

呃逆之因，多系胃气上逆所致，有寒呃、热呃、痰呃、瘀呃、气呃、虚呃6种。该患者呃逆3年有余，气血大伤，饮食乏味，久则属虚。证为脾胃虚寒，气虚下陷，故用补中益气汤治之而愈。

2. 月经过多