

中医治疗

疑难病

精粹

主编 龚琼模 毛晓农 甘淳

江西高校出版社



中医治疗疑难病精粹

主 编 龚琼模 毛晓农 甘 淳

副主编 葛来安 杨 洪 郭为汀 俞小萍

江西高校出版社

中医治疗疑难病精粹
龚琼模 毛晓农 甘淳 主编

江西高校出版社
(江西省南昌市洪都北大道 96 号)
邮编:330046 电话:(0791)8512093,8519894
各地新华书店经销
江西震华公司照排部照排
南昌市西湖文化印刷厂印刷

1998 年 3 月第 1 版 1998 年 3 月第 1 次印刷
850mm × 1168mm 1 / 32 9.75 印张 260 千字
印数:6000 册

定价:12.50 元
ISBN 7-81033-795-5 / R·45
(江西高校版图书如有印刷、装订错误,请随时向承印厂调换)

中医治疗疑难病精粹

编委会编委名单

编委名单(按姓氏笔画为序)

马佩莲	江西中医学院
毛晓农	广东省广州市天河区中医院
甘淳	江西中医学院附属医院
孙坤瑞	江西省万载县中医院
许来斌	江西中医学院附属医院
邱桂荣	江西中医学院附属医院
邱翠莲	南昌市铁路卫生学校
陈运生	江西中医学院
杨洪	江西省景德镇市第三人民医院
胡珂	江西中医学院附属医院
洪亮	江西中医学院
俞小萍	江西省儿童医院
钟建华	江西省丰城市人民医院
张国芳	南昌市铁路卫生学校
徐国华	南昌市铁路卫生学校
郭为汀	福建省晋江市医院
黄兆明	江西省肿瘤医院
龚军	江西省南昌市外贸进出口公司
龚晖	江西中医学院附属医院
龚蔚	江西中医学院附属医院
龚琼模	江西中医学院附属医院
葛来安	江西中医学院附属医院
程书桃	江西省鹰潭市中医院
黎玉冰	江西省南昌市传染病医院

内容提要

本书是一部中医治疗疑难杂病的经验总结，全书分为上、下二篇，上篇为概论，下篇为各论，概论部分介绍了疑难杂病的含义和范畴、疑难杂病的特点、诊治思路与方法、治疗原则、治疗方法及其现代研究。各论部分介绍了内、外、妇、儿、眼、皮肤、肿瘤、针灸科等130种疑难杂病的诊治。本书突出中医特色，重视现代医学诊断，每病案皆列中西医诊断对照，以利查阅，病案之后并加按语分析，便于读者领悟病案之精华。

本书专病分科明确，条理清晰，科学性强，内容丰富，实用价值高，使用方便，对中医、中西医结合临床、教学、科研工作者均有参考价值，也可作为中、医学院学生学习参考用书。

前言

本人从医近40年，每遇临床典型病案，尤其是疑难杂病，均一一详细记载，并附上心得体会，在年迈花甲之际，特将个人治疗疑难杂病的一些经验奉献出来，同时邀请了部分有经验的临床各科专家，共同撰稿，融集体经验于一炉，以便对读者有更大的裨益。

数千年来，祖国医学在治疗疑难杂病方面，积累了丰富的临床经验。现代医学发展一日千里，对疾病的认识也不断深化、更新。尽管历代医家对疑难杂病有不同的认识，但读者必须明确两个问题。首先，疑难杂病是一个历史范畴。古时人们毫无知晓或无法治疗的疑难病证发展到今天可能已经是清清楚楚，治易反掌之证，因此它脱离了疑难病的范围。其次，疑难杂病是一个相对范畴。同一种疾病在某病人来说，病因、病机、临床表现等均不复杂，治疗也很容易，不会让医生感到为难，只能说是普通病，但这种病却可能在另一患者身上出现复杂证候，其病因、病机不甚明确，治疗也颇为棘手，则自然称得上是疑难病证了。本书所选病案均服从这两个范畴。

本书分上、下两篇，上篇介绍了疑难杂病的含义、范畴，疑难杂病的特点、诊疗思路、治疗法则等，其中重点阐述了疑难杂病常用的治疗方法及其现代研究，目的在于使读者能够把握中医药的时代脉搏，在治疗疑难病时既学习古人，又吸取现代医学之精华，开拓思维和视野，中西结合，灵活辨证，确立治法，恰当选药。比如汉代医家张仲景用大承气汤治疗阳明腑实证，须具备“痞、满、燥、实”四大症状，但现代研究发现，临床一些急腹症如急性肠梗阻、急性阑尾炎、胆道感染等，往往无须四症悉俱，同样可用大承气汤下之，而有的患者四证具全时，却因肠腔脏器穿孔、全身中毒反应严重，反成禁忌之证。读者透过本书的药理阐述，就可明白以上适应症、禁

忌症的原因所在。本书下篇介绍了内、外、妇、儿、眼、皮肤、肿瘤、针灸各科疑难杂病病案 130 种，这是本书的中心内容，所选案例均以西医病名为纲，中医辨证论治为目，以利查阅。每一病案均附有按语，一般首先简述中、西医对本病的总体认识，然后从中医理法方药、现代中药药理等诸方面进行个案分析。

通观本书，读者还可发现，本书上下篇连贯性强，前后呼应，如果读者阅读各论病案时，遇到有不甚明白的地方，可参阅概论的相应章节，领悟其所以然。

恶性肿瘤是千古难证，本书所列常见癌肿病例同时运用了西医手术、化疗等法和中医辨证施治法，目的在于取中西医之所长，既使肿瘤细胞得以尽快杀灭，又使患者整体机能得以调整，减轻了手术、化疗等造成的机体衰弱、免疫力低下以及毒副反应的出现，使患者临床治愈率提高、生命延长、痛苦减轻。

本书突出特点是分科细密、内容丰富、科学性强、实用价值高。

本书的出版，如能对中医治疗疑难杂病有所裨益，则是编者莫大的欣慰。由于时间、水平有限，疏谬之处，在所难免，尚祈广大读者教正。

龚琼模

1998 年 2 月于江西中医药大学附属医院

目 录

上篇 概论

一、疑难杂病的含义和范畴	(1)
二、疑难杂病的特点	(3)
(一)病因特点	(3)
(二)病机特点	(4)
(三)诊疗特点	(5)
三、疑难杂病的诊治思路与方法	(7)
(一)认真寻问病史,找出疾病的根源.....	(7)
(二)详细进行体格检查	(8)
(三)不能过于相信现代仪器检测,应综合临床表现等各 方面分析	(9)
(四)常规中西药治疗无效,要考虑诊断及辨证有无误差	(9)
(五)谨守病机,不畏奇难.....	(10)
(六)详辨细析,抓住主证.....	(10)
(七)病在局部,着眼整体.....	(11)
(八)重视四诊合参	(11)
四、疑难杂病的治疗原则	(11)
(一)治病求本	(12)
(二)扶正与祛邪	(13)
(三)调整阴阳	(13)
(四)调整脏腑功能	(14)

(五) 调理气血关系	(14)
(六) 因时、因地、因人制宜	(14)
五、疑难杂病的治疗方法及其现代研究	(16)
(一) 汗法	(16)
(二) 下法	(20)
(三) 吐法	(24)
(四) 清法	(27)
(五) 和法	(33)
(六) 温法	(37)
(七) 消食导滞法	(42)
(八) 补法	(44)
(九) 祛痰法	(50)
(十) 活血化瘀法	(56)
(十一) 理气开郁法	(64)

下篇 各科病案

一、内科	(68)
(一) 传染病及寄生虫病	(68)
百日咳	(68)
肠伤寒	(69)
阿米巴痢疾	(71)
乙脑	(72)
脑炎	(74)
流行性出血热	(75)
急性传染性黄疸型肝炎	(77)
钩端螺旋体病	(78)
绦虫病	(80)

(二)呼吸系统疾病	(81)
病毒性感冒	(81)
难治性哮喘	(82)
麻疹并肺炎	(84)
肺脓肿	(86)
多发性肺脓疡	(87)
结核性胸膜炎	(89)
支气管扩张并咯血	(91)
支气管内膜结核	(92)
(三)循环系统疾病	(94)
充血性心力衰竭	(94)
风湿病	(96)
高血压病	(97)
冠心病、心绞痛	(98)
心肌梗塞	(99)
肺心病并频发室早	(101)
低血压	(102)
病态窦房结综合征	(103)
(四)消化系统疾病	(104)
萎缩性胃炎	(104)
吻合口溃疡	(106)
幽门不全性梗阻	(108)
急性上消化道出血	(109)
胃柿石症	(111)
慢性非特异性溃疡性结肠炎	(113)
肠易激综合征	(115)
小肠吸收不良综合征	(116)
急性肠梗阻	(118)
肠粘连	(120)

肝硬化腹水	(121)
细菌性肝脓疡	(123)
胆道蛔虫症合并感染、急性肾周围炎	(124)
先天性胆管狭窄伴结石阻塞、重症黄疸	(127)
肝胆管结石术后残余结石并感染	(128)
(五)泌尿系统疾病	(130)
急性肾炎尿毒症	(130)
慢性肾炎并尿毒症无尿	(131)
慢性肾盂肾炎	(133)
肾病综合征	(134)
肾结石	(135)
原因不明之血尿	(136)
乳糜尿	(138)
(六)血液系统疾病	(139)
缺铁性贫血	(139)
再生障碍性贫血	(140)
血小板减少性紫癜	(142)
过敏性紫癜	(144)
白细胞减少症	(145)
(七)代谢、内分泌系统疾病	(146)
糖尿病	(146)
低血糖症	(148)
尿崩症	(150)
甲状腺机能亢进症	(151)
甲状腺功能减退症	(152)
高脂蛋白血症	(154)
(八)神经、精神系统疾病	(155)
高血压病急性脑梗塞	(155)
脑出血	(156)

癫痫	(158)
癔病	(160)
顽固性失眠	(162)
重症肌无力	(163)
帕金森综合征	(164)
内耳眩晕症	(166)
(九)其他	(167)
手术后发热	(167)
膈下脓肿	(168)
类风湿性关节炎	(170)
化疗后口腔霉菌感染	(171)
急性化脓性扁桃体炎	(173)
直肠阴道瘘	(174)
性神经衰弱症	(175)
性神经兴奋症	(176)
男性不育症	(178)
淋病	(179)
二、儿科	(180)
麻疹	(180)
病毒性脑炎	(182)
夏季热	(184)
急性感染性多发性神经炎	(186)
脑积水	(187)
神经母细胞瘤	(189)
三、妇科	(190)
习惯性流产	(190)
闭经	(193)
盆腔炎	(195)
不孕症	(198)

功能性子宫出血	(200)
子宫内膜异位症	(203)
多囊卵巢综合征	(206)
子宫肌瘤	(208)
四、外科	(210)
丹毒	(210)
血栓闭塞性脉管炎	(215)
雷诺氏病	(218)
毒蛇咬伤	(223)
颈淋巴结结核	(227)
甲状腺腺瘤	(232)
小腿慢性溃疡	(235)
五、皮肤科	(240)
慢性湿疹	(240)
神经性皮炎	(242)
天疱疮	(244)
白癜风	(246)
硬皮病	(249)
红斑性狼疮	(251)
银屑病	(254)
斑秃	(256)
六、眼科	(258)
单纯疱疹性角膜炎	(258)
角膜溃疡	(259)
角膜实质炎	(260)
青光眼睫状体炎综合征	(262)
外伤性白内障	(263)
急性视神经乳头炎	(264)
视神经萎缩	(266)

视网膜中央静脉阻塞	(267)
麻痹性斜视	(268)
七、肿瘤科	(270)
食管癌	(270)
胃癌	(272)
原发性肝癌	(274)
直肠癌	(276)
鼻咽癌	(278)
肺癌	(280)
乳腺癌	(282)
睾丸癌	(284)
八、针灸科	(286)
面神经麻痹	(286)
神经性耳聋	(287)
顽固性呃逆	(288)
脑梗塞后遗症	(288)
小舞蹈病	(290)
血管性头痛	(291)
肩关节周围炎	(292)
流行性乙型脑炎后遗症	(293)

上篇 概论

一、疑难杂病的含义和范畴

疑难杂病，在祖国医学中还有疑难怪病、奇难怪病、奇难杂证等名称。所谓疑，是疑似、疑惑之意；难，是困难之意；杂，是复杂、繁杂之意；怪，是奇怪之意，少见则为怪；奇，是稀奇、少见的意思。所以，疑（奇）难杂（怪）病是指那些病证复杂，让医生困惑，难以诊断；或虽经诊断，而治疗却颇为棘手；或疾病稀奇古怪，世之罕见；或病情重笃，变化莫测，舌脉症证相互矛盾，给准确辨证造成困难等一类的疾病。其实疑（奇）难杂（怪）证也是相对而言的，某种病，医者接触少，对病情了解不多，故以为“奇”，但别的医者对此病治疗、摸索较多，已理解其机理，掌握了其变化的规律，则不觉其为奇矣。又或虽听过某种病，但对它还没有深入的认识，缺乏临床经验，治疗没有把握，甚至束手无策，则感觉其“难”了，但有的医生对该病积累了较多的经验，掌握了其内在规律，因此临证时能胸有成竹，思路开阔，得心应手。至于有的病在古代、现代均无所见所载，但这种病可能较重，发展下去预后不良，则可以说是地地道道的奇难怪病。譬如世界第一例艾滋病患者被发现时，谁也捉摸不透其为何种病，尽管现在已摸清其致病机理，但治疗仍是望洋兴叹，可以说艾滋病已由昔日“怪”、“难”而发展到今日不“怪”而“难”了。

汉代医家张仲景著有《伤寒杂病论》一书，书中所论杂病是与外感热病相区别的内伤杂病，这与本书论述的疑难杂病有一定区别。其

实，外感热病中同样有一部分病证可列于疑难杂病中，而仲景所云内伤杂病中，有的病因病机简单明了，证候并不复杂，治疗亦不为困难，这些病也不一定属于本书所述疑难杂病范畴。

还须指出的是，有部分学者认为疑难病应该是指现代医学的疑难病。如日本权威学者的定义是：所谓疑难病是指病因不清、不能治愈的疾病。尽管由于疾病、年龄、性别不同存在着许多有待商讨的问题，但作为一个共同点是：疾病慢性化，终生需要治疗，甚至伴有进行性、重度的身体障碍。其中多数疾病，因无法治疗而有较高的死亡率。日本厚生省曾在1971年10月颁布了由国家指定的三十一种疑难病。包括：白塞氏病、多发性硬化症、重症肌无力、系统性红斑性狼疮、视神经脊髓炎、再生障碍性贫血、结节病、肌萎缩性侧索硬化症、硬皮病、皮肌炎及多发性肌炎、特发性血小板减少性紫癜、结节性动脉周围炎、溃疡性结肠炎、大动脉炎症候群、血栓闭塞性脉管炎、天疱疮、脊髓小脑变性症、克隆氏病、难治性肝炎中的重症肝炎、恶性类风湿性关节炎、帕金森氏病、淀粉样变、后纵韧带骨化症、Huntington舞蹈病、Willis'动脉闭塞性症、韦格纳肉芽肿、特发性扩张性心肌病、特发性起立性低血压、大疱性表皮松解症、脓疱型牛皮癣、广泛性脊髓狭窄症、原发性胆汁性肝硬化。近几十年来，我国在中医中药治疗疑难病方面取得了令人鼓舞的成绩。如血栓闭塞性脉管炎、再生障碍性贫血、特发性血小板减少性紫癜、重症肌无力、白塞氏病、系统性红斑狼疮、硬皮病、皮肌炎及多发性肌炎、重症肝炎、类风湿性关节炎、牛皮癣、突发性无菌性骨坏死症、桥本氏病、慢性肾小球肾炎、肾病综合征、糖尿病并发症、慢性胰腺炎、视网膜色素变性症、肝豆状核变性、脊髓空洞症、美尼尔氏病等等，其疗效远较西医学为优。其它还有许多疾病，中医可能较西医为好，但有待进一步研究证实，如肝血管瘤、脊髓小脑变性症、多发性硬化症、肌萎缩性侧索硬化症、进行性肌营养不良、特发性起立性低血压、克隆氏病、原发性胆汁性肝硬化、肺纤维化、突发性耳聋、席汉氏综合征、柯兴氏综合征、粒细胞减少症、多囊肾等等。总之，中医药研究疑难病的优势在于临床疗效。今后，如

能采用国际通用诊断和疗效判定标准，则中医药的优势与成果必将得到飞跃发展和国际医学界的认同。

二、疑难杂病的特点

（一）病因特点

外感六淫，内伤七情，跌仆闪挫，饮食劳倦等均可导致杂病形成。六淫之中，又以风淫和湿淫与杂病关系密切。“风为百病之长”，即风邪常为外邪致病的先导，寒、湿、燥、热等病邪多依附于风而侵犯人体，古人甚至把风邪作为外感致病因素的总称。风又“善行而数变”，善行是指风邪致病具有病位游移，行无定处的特性。如“痹证”常由风寒湿三气杂至而引起，当风偏胜时，就会出现关节游走性疼痛，痛无定处。数变是指风邪致病具有变幻无常和发病迅速的特性。如风疹一病就有疹发无定处，此起彼伏的特点。许多杂病，常与湿邪内侵有关，这是因湿性具有重浊而粘滞的特性。湿性重浊的症状表现有头重如裹、周身困重、四肢酸软、面垢眵多、小便浑浊、大便溏泻、下痢粘液脓血、妇女白带过多等。湿性粘滞是指湿病症状多粘滞而不爽或湿邪可使病情缠绵难愈，病程久长或反复发作。

饮食失节，过食膏粱厚味、醇酒甘醴、辛辣炙煿等食物，可使脾运失调，湿热火毒内生，发生痈、疽、疔、疮等。饮食不洁，或过食生冷等，可引起脾胃升降失常，健运失职，小肠不能分清别浊，大肠传导失常，出现各种消化道症状，如腹痛、腹泻、痢疾、呕吐、腹胀脘痞等。

过度劳累，耗伤心气，或过分安逸，好吃懒动，影响气血运行，导致脾胃功能减弱，也可出现杂病症状。

此外，跌仆闪挫，治不及时，气滞血瘀，经络受阻，脏腑气机不畅，也可导致杂病形成。虫兽咬伤，毒邪内攻，或有毒药食，侵入体内，毒气攻心，则常可导致危重病证产生。