

农村常见病中医诊疗

崔应珉 主编

郑州大学出版社

农村常见病中医诊疗

崔应珉 主编

郑州大学出版社

图书在版编目(CIP) 数据

农村常见病中医诊疗/崔应珉主编. —郑州: 郑州大学出版社, 2011. 4
(农村常见病防治丛书)
ISBN 978 - 7 - 5645 - 0400 - 7

I. ①农… II. ①崔… III. ①常见病 - 中医诊断学
②常见病 - 中医治疗学 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 033217 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人: 王 锋

全国新华书店经销

河南省诚和印制有限公司印制

开本: 710 mm × 1 010 mm

印张: 15.25

字数: 309 千字

版次: 2011 年 4 月第 1 版

邮政编码: 450052

发行部电话: 0371 - 66966070

1/16

印次: 2011 年 4 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978 - 7 - 5645 - 0400 - 7 定价: 25.00 元

本书如有印装质量问题, 由本社负责调换



第一章 内科常见病	\ 1
一、感冒	\ 1
二、咳嗽	\ 4
三、哮喘	\ 8
四、喘证	\ 12
五、肺胀	\ 16
六、肺痈	\ 19
七、肺痿	\ 22
八、肺癆	\ 24
九、心悸	\ 26
十、胸痹	\ 30
十一、不寐	\ 34
十二、厥证	\ 37
十三、呃逆	\ 40
十四、呕吐	\ 42
十五、噎膈	\ 45
十六、痞满	\ 48
十七、胃痛	\ 51
十八、泄泻	\ 54
十九、痢疾	\ 57
二十、便秘	\ 61
二十一、腹痛	\ 64
二十二、胁痛	\ 67
二十三、黄疸	\ 69
二十四、瘰疬	\ 73



二十五、癭病	\ 77
二十六、积聚	\ 79
二十七、臌胀	\ 82
二十八、血证	\ 86
二十九、水肿	\ 92
三十、淋证	\ 95
三十一、癃闭	\ 99
三十二、痰饮	\ 102
三十三、癫狂	\ 106
三十四、痫病	\ 109
三十五、痉证	\ 112
三十六、郁证	\ 115
三十七、痴呆	\ 118
三十八、内伤发热	\ 121
三十九、头痛	\ 124
四十、消渴	\ 127
四十一、眩晕	\ 130
四十二、颤证	\ 133
四十三、遗精	\ 137
四十四、阳痿	\ 140
四十五、虚劳	\ 143
四十六、腰痛	\ 148
四十七、中风	\ 151
四十八、自汗盗汗	\ 155
四十九、肥胖	\ 158

第二章 儿科常见病 \ 162

一、肺炎喘嗽	\ 162
二、小儿腹泻	\ 165
三、厌食	\ 168
四、小儿疳积	\ 170
五、小儿夏季热	\ 173

六、新生儿黄疸	\ 175
七、小儿急惊风	\ 179
八、小儿慢惊风	\ 182
九、小儿水肿	\ 185
十、五迟五软	\ 189

第三章 妇科常见病 \ 192

一、月经先期	\ 192
二、月经后期	\ 195
三、月经量少	\ 198
四、崩漏	\ 202
五、带下	\ 206
六、子宫脱垂	\ 209
七、异位妊娠	\ 211
八、妊娠恶阻	\ 214
九、胎动不安	\ 216
十、妊娠眩晕	\ 219
十一、癥瘕	\ 221
十二、阴痒	\ 224
十三、脏躁	\ 226



内科常见病



一、感 冒



疾病概述

1. **定义** 感冒是指感受风邪或时行疫毒,引起肺卫功能失调,出现鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮等为主要临床表现的一种外感病证。病情轻者称“伤风”;病情重且在一个时期内引起广泛流行的,称为“时行感冒”。

2. **病因病机** 风邪是引起本病的主要外因,“风为百病之长”,“风者,百病之始也”。风为外感致病之先导,气候骤变、淋雨受凉、出汗后伤风等易致风邪侵袭患病。风邪常兼夹当令之气相合为病:冬季易夹寒(风寒),春季易夹热(风热),夏季易夹暑湿,秋季易夹燥邪。时行疫毒是引起感冒的又一主要病因,具有强烈传染性,明·吴又可指出这种邪气的特点是致病性强,从口鼻而入,有传染性,易于流行。多由四时六气失常,非其时而有其气伤人致病,在这种情况下,人体抗御外邪的能力相对减弱,造成在同一时间、同一地区大面积的发病,且不限季节。时行疫毒也可兼夹寒、热、暑、湿、燥邪,但以风寒、风热居多。感冒基本病机为卫表不和。

本病相当于西医的普通感冒、流行性感冒、急性上呼吸道感染等。



诊断要点

1. **临床特征** 恶风或恶寒、发热、鼻塞、流涕、咳嗽、喷嚏、头痛、咽痛、肢体痛楚等。常有夹暑、夹湿、夹燥等兼症。

2. **时行感冒** 呈流行性,在同一地区、同一时期发病人数剧增,症状类似,病情较普通感冒为重。表现为突然起病,恶寒、发热(常高热)、周身酸痛、疲乏无力等。

3. **病程** 一般为3~7 d,普通感冒一般不传变。时行感冒可传变入里,变生他病。

4. **其他** 四季皆可发病,以冬、春两季为多。



治疗

1. 治疗原则

《素问·阴阳应象大论》：“其在皮者，汗而发之。”李健斋“伤风证，属肺者多，宜辛温或辛凉之剂散之。”张景岳“外感之邪多有余，若实中有虚，则宜兼补以散之。”

基本原则 解表达邪，宣肺和营，照顾兼证。

2. 辨证论治

(1) 风寒束表证

主症：恶寒重、发热轻、无汗，头项疼痛、肢节酸痛，鼻塞、声重、喷嚏、流涕、咳嗽，口不渴，或渴喜热饮，苔薄白，脉浮紧。

治法：辛温解表，宣肺散寒。

代表方：荆防达表汤（轻症）；荆防败毒散（重症）。

药物组成：荆芥、防风、淡豆豉、葱白、生姜、前胡、杏仁、桔梗、甘草等。

(2) 风热犯表证

主症：恶寒轻，或微恶风、发热较著，头胀痛、面赤，咽喉乳蛾红肿疼痛、鼻塞、喷嚏、流浊涕，咳嗽痰稠，口干欲饮，舌边尖红、苔薄黄，脉浮数。

治法：辛凉解表，宣肺清热。

代表方：银翘散。

药物组成：薄荷、荆芥、豆豉、金银花、连翘、栀子、芦根、竹叶、牛蒡子、桔梗、甘草等。

(3) 暑湿伤表证

主症：发热、微恶风、汗少、汗出热不退，鼻塞、流浊涕，头昏重胀痛，胸闷脘痞、泛恶，心烦口渴，小便短赤，口渴黏腻、渴不多饮，苔薄黄腻，脉濡数。

治法：清暑祛湿解表。

代表方：新加香薷饮。

药物组成：香薷、扁豆花、厚朴、金银花、连翘、鲜荷叶、鲜芦根等。

(4) 表寒里热证

主症：发热、恶寒、无汗、鼻塞、声重，心烦、口渴、咽痛，咳嗽气急、痰黄黏稠，便秘尿赤，苔黄脉数。

治法：解表清里，宣肺疏风。

代表方：双解汤。

药物组成：麻黄、荆芥、防风、薄荷、黄芩、栀子、石膏、连翘、桔梗等。

(5) 中毒性流感

主症：高热不退，神昏谵语，手足抽搐或颈项强直，舌质红绛，脉弦数。



治法: 清心开窍, 凉血熄风。

代表方: 清宫汤《温病条辨》。

药物组成: 玄参心、莲子心、竹叶卷心、连翘心、连心麦冬等。同时送服:

高热时, 安宫牛黄丸, 每次 1 丸, 每日 2 次; 昏迷时, 至宝丹, 每日 1~2 丸; 抽搐时, 紫雪丹, 每次 1 管, 每日 1~2 次。清开灵注射液 20~40 mL, 加入液体中静脉滴注。

(6) 虚体感冒

1) 气虚感冒

主症: 恶寒发热, 无汗, 或热势不高, 鼻塞流涕, 头痛身楚, 咳嗽痰白, 咳痰无力, 平素神疲体倦, 乏力, 舌质淡、苔薄白, 脉浮无力。

治法: 益气解表, 调和营卫。

代表方: 参苏饮。

药物组成: 人参、茯苓、甘草、苏叶、葛根、前胡、桔梗、半夏、枳壳、木香等。

2) 阴虚感冒

主症: 发热, 手足心热, 微恶风寒, 无汗或有汗, 或盗汗, 头昏心烦, 口干, 干咳少痰, 鼻塞流涕, 舌红、少苔, 脉细数。

治法: 滋阴解表。

代表方: 加减葳蕤汤。

药物组成: 玉竹、白薇、葱白、薄荷、豆豉、桔梗、甘草、大枣等。

3) 阳虚感冒

主症: 阵阵恶寒, 甚至蜷缩寒战, 或稍兼发热, 无汗或自汗, 汗出则恶寒更甚, 头痛, 骨节酸冷疼痛, 面色白, 语言低微, 四肢不温, 舌淡胖、苔白, 脉沉细无力。

治法: 助阳解表。

代表方: 麻黄附子细辛汤。

药物组成: 麻黄、附子、细辛等。

4) 血虚感冒

主症: 头痛、身热微寒, 无汗或汗少, 面色不华, 唇淡, 指甲苍白, 心悸头晕, 舌淡、苔白, 脉细或浮而无力。

治法: 养血解表。

代表方: 葱白七味饮。

药物组成: 葱白、豆豉、葛根、生姜、地黄、麦冬等。



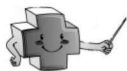
常用中成药

1. 感冒退热冲剂 冲服, 每袋 18 g, 每次 1 袋, 每日 3~4 次。

2. 银翘解毒片 口服, 每次 4 片, 每日 2~3 次。



3. 玉屏风颗粒 冲服,每袋 5 g,每次 1 袋,每日 2~3 次。



单方验方

(1) 葱白、羌活、防风、紫苏、苍耳子、生姜各 10 g,陈皮 6 g,红糖 30 g,水煎服,日 1 剂,治风寒感冒。

(2) 鲜姜 20~30 g,去皮切碎,加入一大瓶可口可乐,用铝锅煮开,稍凉后趁热喝下,防治流感效果良好。

(3) 野菊花、四季青各 10 g,鱼腥草 30 g,淡竹叶 15 g,羌活、连翘、炒牛蒡子、太子参各 10 g,大青叶 15 g,川芎 12 g。水煎服,日 1 剂,治风热感冒。

(4) 将等份的蒜泥与蜂蜜混匀后,用白开水送服,每次 1 汤匙,每日 4~6 次,治疗流感。

(5) 贯众 60 g,水煎服,可供 8~10 人 1 d 量;白萝卜 500 g,白菜根 300 g,连须葱白 100 g,水煎服,可供 5 人 1 d 量。此为预防感冒方。

(6) 将 30 g 香油加热后打入一鲜鸡蛋,再冲进沸水搅匀,然后趁热喝下,早晚各服 1 次,可治疗感冒愈后的咳嗽。



预防和转归预后

(1) 提高自身免疫力,加强身体锻炼,增强正气卫外能力,养成经常性户外活动习惯。

(2) 合理搭配饮食,饮食宜清淡,忌油腻辛辣,保持充足的睡眠。

(3) 减少传染机会,保持室内外环境卫生和个人卫生,使室内空气保持新鲜,并有充足的阳光照射。在感冒流行季节,可用食醋熏蒸法进行室内空气消毒。

(4) 接种流感疫苗进行预防。

(5) 感冒预后多良好,病程较短而易愈;老年、婴幼儿、体弱、时行感冒重症者防止发生传变,或夹杂其他疾病。



二、咳嗽



疾病概述

1. 定义 六淫外邪侵袭肺系,或脏腑功能失调,内伤及肺,肺失宣降,肺气上逆,冲击气道,发出咳声或伴有咳痰为主要表现的一种病证。咳嗽既是独立的证



候,又是肺系多种疾病的一个症状。

2. 病因病机 外邪袭肺: 由于起居不慎,寒温失宜,过度疲劳,导致卫外功能减退、失调,外因则是因为天气冷热失常,气候突变,致使六邪通过口鼻、皮毛侵入人体导致肺气壅遏,失于宣降而发生咳嗽。内邪干肺: 脏腑功能失调,他脏有病及肺或肺脏自病,病及于肺发生咳嗽。病位在肺,与肝、脾密切相关,日久及肾,“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”。基本病机为内外邪气干肺,肺失宣降,肺气上逆。

本病相当于西医的上呼吸道感染,急、慢性支气管炎,支气管扩张,肺炎等。



诊断要点

- (1) 咳嗽有声,或咳吐痰液。
- (2) 外感咳嗽起病急,可伴有寒热等表证;内伤咳嗽每因外感反复发作,病程较长,咳而伴喘。
- (3) 听诊可闻及两肺野呼吸音增粗,或伴散在干湿性啰音。
- (4) 相关检查。血常规、痰培养、肺部 X 射线摄片。



治疗

1. 治疗原则

(1) 分清邪正虚实 外感咳嗽当祛邪利肺,风寒应疏风散寒;风热应疏风清热;风燥应清肺润燥。内伤咳嗽为邪实正虚,当祛邪扶正,标本兼顾。

(2) 分清轻重缓急 外感咳嗽病位尚浅易治,但若兼夹燥、湿二邪,则较缠绵难愈,易演变为内伤,治疗应加强润燥、化湿、祛湿之法。内伤咳嗽宜先祛邪为主,待邪祛后以药丸慢慢调治。

(3) 病有治上、治中、治下之分

治上——治肺: 温宣、清肃(直接针对咳嗽之主脏施治)。

治中——治脾: 痰湿偏盛宜健脾化痰;脾虚肺弱宜补脾养肺。

治下——治肾: 咳嗽日久,咳而气短宜补肾。

(4) 注意审证求因 咳嗽是人体正气祛邪外出的一种表现,故治疗时不可一味“见咳止咳”,而须审证求因,针对病因病机而治,除以治肺(清肺、宣肺、降肺、温肺、敛肺、补肺、润肺)为主外,应注意调治脾胃、清肝疏肝、补肾纳气等整体疗法的应用。

(5) 治疗禁忌 注意审证求因,切勿见咳止咳,须按不同的病因分别处理。外感咳嗽用药宜轻扬,不宜过早使用苦寒、滋腻、收涩、镇咳之药,以免留邪。内伤咳嗽忌宣肺散邪,以防宣散伤正,耗伤阴液,伤及肺气,正气愈虚,须注意调护正气。即使虚实夹杂,也当标本兼顾。忌食辛辣香燥、炙烤肥腻及过于寒凉之品。



2. 辨证论治

(1) 外感咳嗽

1) 风寒袭肺证

主症: 咽痒、咳嗽声重、气急, 咳痰稀薄色白, 鼻塞流清涕, 头痛, 肢体酸楚, 恶寒发热无汗, 苔薄白, 脉浮紧。

治法: 疏风散寒, 宣肺止咳。

代表方: 三拗汤合止嗽散。

药物组成: 麻黄、杏仁、甘草、桔梗、荆芥、陈皮、甘草、紫菀、百部、白前等。

2) 风热犯肺证

主症: 咳嗽频剧气粗, 或咳声沙哑, 咯痰不爽, 痰黏稠或稠黄, 喉燥咽痛, 口渴, 鼻流黄涕, 头痛, 肢体酸楚, 恶风身热, 苔薄黄, 脉浮数或浮滑。

治法: 疏风清热, 宣肺止咳。

代表方: 桑菊饮。

药物组成: 桑叶、菊花、薄荷、连翘、桔梗、杏仁、甘草、芦根等。

3) 风燥伤肺证

主症: 干咳, 连声作呛, 咽喉干痛, 唇鼻干燥, 口干, 无痰或痰少而粘连成丝, 不易咳出, 痰中带血丝, 鼻塞、头痛、微寒、身热, 舌质红干而少津、苔薄白或薄黄, 脉浮数或小数。

治法: 疏风清肺, 润燥止咳。

代表方: 桑杏汤。

药物组成: 桑叶、豆豉、杏仁、浙贝母、栀子、沙参、梨皮等。



附 凉燥伤肺证

主症: 咳嗽, 痰少或无痰, 喉痒, 咽干唇燥, 头痛, 恶寒, 发热, 无汗, 苔薄白而干, 脉浮紧。

治法: 疏风散寒, 润肺止咳。

代表方: 杏苏散加减。

药物组成: 杏仁、苏叶、半夏、陈皮、白前、桔梗、甘草等。

(2) 内伤咳嗽

1) 痰湿蕴肺证

主症: 咳嗽反复发作, 咳声重浊, 痰黏腻, 或稠厚成块, 痰多易咳, 早晨或食后咳甚, 进甘甜油腻食物加重, 胸闷脘痞, 呕恶, 食少, 体倦, 大便时溏, 苔白腻, 脉濡滑。

治法: 健脾燥湿, 化痰止咳。

代表方: 二陈平胃散合三子养亲汤。

药物组成: 半夏、陈皮、茯苓、苍术、厚朴、苏子、白芥子、莱菔子等。



2) 痰热郁肺证

主症: 咳嗽气息粗促, 或喉中有痰声, 痰多, 质黏稠色黄, 或有腥味, 难咯, 咯吐血痰, 胸胁胀满, 咳时引痛, 舌质红、苔薄黄腻, 脉滑数。

治法: 清热肃肺, 豁痰止咳。

代表方: 清金化痰汤。

药物组成: 桑白皮、黄芩、栀子、贝母、栝楼、桔梗、甘草、茯苓、麦冬、知母等。

3) 肝火犯肺证

主症: 上气咳逆阵作, 咳时面赤, 口苦咽干, 痰少质黏, 或如絮条, 咯之难出, 胸胁胀痛, 咳时引痛, 症状可随情绪波动而增减, 舌红或舌边红、苔薄黄而少津, 脉象弦数。

治法: 清肝泻肺, 化痰止咳。

代表方: 加减泻白散合青黛散。

药物组成: 青黛、海蛤壳、桑白皮、地骨皮等。

4) 肺阴亏耗证

主症: 干咳、咳声短促, 痰少黏白, 或痰中带血, 口干咽燥, 或声音逐渐嘶哑, 手足心热, 午后潮热, 颧红, 形瘦神疲, 舌红、少苔, 脉细数。

治法: 滋阴润肺, 化痰止咳。

代表方: 沙参麦冬汤加减。

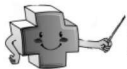
药物组成: 沙参、麦冬、玉竹、天花粉、甘草、山药、茯苓、桑叶、川贝母、知母、杏仁等。

**常用中成药**

1. 川贝止咳糖浆 口服, 每次 10 ~ 15 mL, 每日 3 次。

2. 橘红丸 口服, 每次 1 ~ 2 丸, 每日 2 次。

3. 通宣理肺丸 口服, 每次 1 ~ 2 丸, 每日 2 次。

**单方验方**

(1) 宁嗽散。桑白皮、紫苏各 9 g, 细辛 3 g, 五味子、陈皮、半夏各 6 g, 茯苓、苦杏仁、枳壳、桔梗、甘草各 10 g, 为“诸嗽通用之方”。

(2) 久咳痰嗽方。莱菔子、炒苦杏仁各等份, 蒸饼丸如麻子大, 每日 3 ~ 5 丸, 时时咽津。适用于痰壅气逆之咳嗽。

(3) 百部煎。百部、生地黄、生姜、百合、麦冬各 10 ~ 15 g。适用于阴虚久咳之证。

(4) 珍珠层粉 60 g, 青黛少许, 麻油调服, 分 8 次服, 每日 2 次, 用于咳嗽气急。



(5) 金沸草散。前胡、荆芥、姜半夏、赤芍、细辛、炙甘草、旋覆花各 6 g, 加姜枣水煎服。用治外感风寒之咳嗽痰多气急。

(6) 黄芩、栝楼壳、鱼腥草各 10 g。水煎服, 日 1 剂。适用于痰热咳嗽。

(7) 枇杷叶煎。枇杷叶(包)、紫苏各 9 g, 苦杏仁 12 g, 大蒜头 3 g。先将苦杏仁、大蒜头共捣烂; 再将枇杷叶、紫苏煎汁 150 mL 左右, 过滤后于苦杏仁、大蒜泥中浸液。日 1 剂, 分 2 次服。适用于外感咳嗽。



预防和转归预后

(1) 提高机体卫外功能, 增强皮毛腠理适应气候变化的能力; 积极预防上呼吸道感染, 防止病原体的进一步蔓延。体虚易感冒者宜常服玉屏风散。

(2) 改善环境卫生, 消除烟尘和有害气体的危害。吸烟者应戒烟。锻炼身体, 增强体质, 提高抗病能力。

(3) 注意起居有节, 劳逸结合, 保持室内空气清新。

(4) 忌食辛辣、香燥、肥甘厚味及寒凉之品。保持心情舒畅, 避免性情急躁、郁怒化火伤肺。发病后注意休息, 清淡饮食, 多饮水, 以利排痰。

(5) 内伤咳嗽, 缓解期作长疗程的持续治疗, 重点补益脾肾, 取“缓则治其本”之义, 补虚固本, 以图根治。

外感咳嗽多为暴病, 属实证, 其病在肺, 易于表散清肃, 治疗较易, 预后较好。但若发热不退, 形衰神疲者, 多预后不好。内伤咳嗽多为久病、多虚, 常迁延不愈, 一般肺病轻而肾病重, 脾居其中。若能及早治疗, 多能痊愈; 若失治误治, 病久及肾, 发为肺胀则治疗困难, 预后差。



三、哮 病



疾病概述

1. 定义 宿痰伏肺, 受邪引触, 痰阻气道, 致使肺失肃降, 痰气搏击, 气道挛急引起发作性痰鸣气喘疾病。以喉中哮鸣有声, 呼吸气促困难, 甚至喘息不能平卧为临床特征。

2. 病因病机 外邪侵袭: 风寒、风热壅阻肺气, 使气不布津, 聚液生痰, 引发“夙根”; 或吸入花粉、烟尘、异味气体、动物毛屑等导致肺失宣发, 津液凝聚, 痰浊内蕴。或者饮食不当, 过食生冷, 使津液凝聚, 寒饮内停或者嗜食酸咸、甘肥、甜腻, 积痰生热导致痰浊内生, 上干于肺, 引发夙根。体虚病后: 素质不强, 先天不足、肾气虚弱,



易受外邪侵袭,“幼稚天哮”或病后体弱,幼年患麻疹、顿咳或反复感冒、咳嗽日久,肺气亏虚,气不布津,痰饮内生;或阴虚火旺,蒸液为痰,痰热胶结。其病位在肺,关系到脾肾。其基本病机为“伏痰”(宿痰)内伏于肺,每因外感、饮食、情志、劳倦等诱因而引触,致痰随气升,气因痰阻,痰气搏结,壅塞气道,肺管狭窄,气道挛急,通畅不利,肺气宣降失常,引动停积之痰,而致痰鸣气喘。

本病相当于西医的支气管哮喘、喘息性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿、肺源性心脏病、嗜酸粒细胞增多症、心源性哮喘,其他肺部过敏性疾病等。



诊断要点

- (1) 多与先天禀赋有关,有过敏史或家族史。
- (2) 发作突然,发作时喉中哮鸣有声,呼吸困难,甚则张口抬肩,鼻翼煽动,不能平卧,或口唇指甲紫绀。约数分钟至数小时后缓解。
- (3) 呈反复发作性,常因气候变化、饮食不当、情志失调、劳累等因素而诱发。发作前多有鼻痒、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆。
- (4) 两肺可闻及哮鸣音,或伴有湿性啰音。
- (5) 相关检查。血常规、胸部 X 射线或 CT 检查、肺功能检查。



治疗

1. 治疗原则

宗丹溪“未发以扶正气为先,既发以攻邪气为急”之意,以“发作时治标,平时治本”为原则,区分寒热虚实,分别论治。发时多为邪实,当以攻邪为主,治当祛痰利气;平时多正虚,当以扶正为主。

临证所见,发作时,虽以邪实为主,亦有以正虚为主者;缓解期常以正虚为主,但其痰饮留伏的病理因素仍然存在。故对哮证的治疗,发作时未必全从标治,平时也未必全持扶正,当标本兼顾。尤其是大发作有喘脱倾向时,更应重视回阳救脱,急固其本,若拘泥于“发时治标”之说,则错失救治良机。

平时当重视治本,区别肺、脾、肾的主次,在抓住重点的基础上,适当兼顾,其中尤以补肾为要,因肾为先天之本,肾精充足则根本得固。但在扶正的同时,还应注意加入降气化痰之品,以祛除内伏之顽痰,方能减少复发。

2. 辨证论治

(1) 发作期

1) 冷哮证

主症:呼吸急促,喉中哮鸣如水鸡声,胸膈满闷如塞,咳不甚,咯痰量少,痰色白,质稀薄而有泡沫,或呈黏沫状,面色晦滞带青,形寒怕冷,口不渴,或渴喜热饮,



天冷或受寒易发,苔白滑,脉弦紧或浮紧。

治法:温肺散寒,化痰平喘。

代表方:射干麻黄汤或小青龙汤。

药物组成:射干、麻黄、苏子、沉香、干姜、细辛、半夏、蝉蜕、僵蚕、紫菀、款冬花、五味子、大枣等。

2) 热哮证

主症:喘而气粗息涌,喉中痰鸣如吼,胸高胁胀,咳呛阵作,咯痰黏浊稠厚,排吐不利,或黄或白,烦闷不安,汗出,面赤,口苦,口渴喜饮,不恶寒,舌质红、苔黄腻,脉滑数或弦滑。

治法:清热宣肺,化痰平喘。

代表方:定喘汤或越婢加半夏汤。

药物组成:麻黄、黄芩、桑白皮、杏仁、半夏、款冬花、苏子、白果、甘草等。

3) 寒包热哮证

主症:喉中哮鸣有声,呼吸急促,喘咳气逆,发热、恶寒、无汗、头身痛,烦躁、口干欲饮、便干,胸膈烦闷、咯痰不爽、痰黏色黄,或黄白相间,舌苔白腻微黄,脉弦紧。

治法:解表散寒,清化痰热。

代表方:小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤。

药物组成:麻黄、石膏、厚朴、杏仁、生姜、半夏、甘草、大枣等。

4) 风痰哮证

主症:喉中痰涎壅盛,声如拽锯,或鸣声如吹哨笛,咯痰黏腻难出,或为白色泡沫痰液,喘急胸满,或胸部憋塞,但坐不得卧,无明显寒热倾向,面色青暗,起病多急,常倏忽来去,发前自觉鼻、咽、眼、耳发痒,喷嚏,鼻塞,流涕,随之迅速发作,舌苔厚浊,脉滑实。

治法:祛风涤痰,降气平喘。

代表方:三子养亲汤加味。

药物组成:白芥子、苏子、麻黄、杏仁、莱菔子、厚朴、半夏、陈皮、茯苓、僵蚕等。

5) 虚哮证

主症:喉中哮鸣如鼾,声低,气短息促,动则喘甚,发作频繁,甚则持续喘哮,口唇、爪甲青紫,舌质紫暗;咯痰无力,痰涎清稀或质黏起沫,面色苍白,形寒肢冷,口不渴,舌质淡,脉沉细;颧红唇紫,咽干口渴,烦热,舌质红,脉细数。

治法:补肺纳肾,降气化痰。

代表方:平喘固本汤。

药物组成:党参、黄芪、胡桃肉、沉香、冬虫夏草、五味子、苏子、半夏、款冬花、陈皮等。



附 喘脱危证

主症：哮喘反复久发，喘息鼻煽，张口抬肩，气短息促，烦躁，昏蒙，汗出如油，四肢厥冷，舌质青暗、苔腻或滑，脉细数不清或浮大无根。

治法：补肺纳肾，扶正固脱。

代表方：回阳急救汤合生脉饮。

药物组成：人参、附子、甘草、山茱萸、五味子、麦冬、龙骨、牡蛎、冬虫夏草、蛤蚧等。

(2) 缓解期

1) 肺脾气虚证

主症：平时自汗怕风，易感冒，每因气候变化而诱发，发前喷嚏、鼻塞、流清涕，气短声低，咯痰清稀色白，喉中常有哮鸣音，面色 白，舌苔淡白，脉象虚细。

治法：健脾益气，补土生金。

代表方：六君子汤加减。

药物组成：党参、白术、山药、薏苡仁、茯苓、半夏、陈皮、五味子、甘草等。

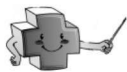
2) 肺肾两虚证

主症：平素短气喘息，动则为甚，吸气不利，吐泡沫痰，或痰少质黏，心悸，脑转耳鸣，腰酸腿软，心慌，劳累后易发，或畏寒肢冷、自汗、面色苍白，舌淡苔白，脉沉细；或颧红，五心烦热，汗出黏手，舌质红、少苔，脉细数。

治法：补益肺肾，纳气平喘。

代表方：生脉地黄汤合金水六君煎加减。

药物组成：熟地黄、山茱萸、胡桃肉、人参、麦冬、五味子、茯苓、甘草、半夏、陈皮等。



常用中成药

1. 气管炎丸 温水送服，每次 6 g，每日 2 次。

2. 小青龙合剂 口服，每次 10 ~ 20 mL，每日 3 次。



单方验方

1. 脱敏平喘汤 麻黄 8 g，钩藤 12 g，老鹳草 20 g，葶苈子 8 g，乌梅 9 g，甘草 3 g，水煎服，日 1 剂。

2. 清热定喘汤 白果、麻黄、苏子、杏仁、黄芩、桑白皮、半夏、款冬花、葶苈子各 10 g，生石膏、鱼腥草各 30 g，甘草 5 g。水煎服，日 1 剂，2 周 1 个疗程。清热豁痰，