

现代中医临床 实用技术

许志仁 程兆盛 主编



前 言

辨病与辨证相结合进行诊治,能明显提高临床疗效,也便于观察总结提高,能使中医的病名和疗效向标准化和规范化靠近,是当今中医临床发展的大趋势。为了使广大基层医务人员,尤其是乡村和社区医生能熟练掌握辨病和辨证论治相结合,对临床常见病多发病进行有效的中医药治疗,切实提高中医临床疗效,扩大中医药的使用群体和使用范围。同时对多年来辨病与辨证相结合的大量临床实践进行系统探索和总结,逐步形成学术界公认的现代中医临床学术体系,特组织编写《现代中医临床实用技术》一书。

本书的特点一是辨病与辨证相结合。每种病均用西医病名和诊断要点,中医辨证论治,简明扼要,方便实用,适用于指导乡村和社区的基层医务人员的临床实践。二是突出适宜技术。各篇所列适宜技术一项,介绍了常用的针灸、拔火罐、推拿按摩、单方验方和其他简便技术等,充分体现了中医药简、便、验、廉的特点,易懂易学,适宜在基层和民间推广。三是内容较丰富系统。基本概括了临床常见病、多发病,内容全面系统,丰富多彩,基层医务人员若能学懂学通,能有效地指导临床实践并提高疗效。

全书共收集内、外、妇、儿、骨伤、五官、肿瘤 7 科 112 种疾病,每种疾病列出病名概述、诊断要点、辨证论治、适宜技术、预防调护、研究进展。每种疾病独立成篇,条目清晰,层次分明,重点突出。由于编写者水平有限,错误和缺点在所难免,敬请广大读者指正。

编 者

2009 年 9 月 8 日

目 录

第一章 内科常见疾病	(1)
1. 上呼吸道感染	(1)
2. 急、慢性支气管炎	(5)
3. 支气管哮喘	(12)
4. 肺 炎	(20)
5. 慢性阻塞性肺气肿	(25)
6. 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(31)
7. 慢性收缩性心力衰竭	(38)
8. 高血压病	(43)
9. 慢性胃炎	(49)
10. 急性胃肠炎	(57)
11. 消化性溃疡	(63)
12. 上消化道出血	(71)
13. 病毒性肝炎	(79)
14. 细菌性痢疾	(86)
15. 肝硬化	(93)
16. 胆囊炎、胆结石	(100)
17. 泌尿系统结石	(107)
18. 急性肾小球肾炎	(114)
19. 慢性肾小球肾炎	(119)
20. 肾病综合征	(127)

21. 肾盂肾炎	(133)
22. 慢性肾功能衰竭	(139)
23. 再生障碍性贫血	(144)
24. 缺铁性贫血	(150)
25. 白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(155)
26. 特发性血小板减少性紫癜	(159)
27. 甲状腺功能亢进症	(166)
28. 糖尿病	(172)
29. 痛风及高尿酸血症	(180)
30. 脑出血	(185)
31. 脑梗死	(193)
32. 偏头痛	(197)
33. 慢性肺源性心脏病	(205)
34. 风湿性关节炎	(214)
35. 类风湿性关节炎	(224)
36. 失眠	(233)

第二章 外科常见疾病 (241)

37. 急性阑尾炎	(241)
38. 男性不育症	(246)
39. 烧伤	(254)
40. 毒蛇咬伤	(261)
41. 前列腺增生症	(269)
42. 淋巴结核	(276)
43. 血栓闭塞性脉管炎	(282)
44. 慢性皮肤溃疡	(288)
45. 急性乳腺炎	(292)
46. 慢性前列腺炎	(299)
47. 湿疹	(305)

48. 荨麻疹	(309)
49. 银屑病	(314)
50. 带状疱疹	(319)
51. 红斑狼疮	(326)
52. 肛门直肠周围脓肿	(332)
53. 痔疮	(336)
54. 肛瘘	(345)
55. 神经性皮炎	(351)
56. 阳痿	(354)
第三章 妇科常见疾病	(360)
57. 滴虫性阴道炎	(360)
58. 外阴阴道假丝酵母菌病	(364)
59. 宫颈炎	(368)
60. 盆腔炎性疾病后遗症	(372)
61. 子宫肌瘤	(379)
62. 功能失调性子宫出血	(384)
63. 子宫内膜异位症	(391)
64. 多囊卵巢综合征	(396)
65. 晚期产后出血	(403)
66. 女性不孕症	(410)
67. 乳腺囊性增生症	(416)
68. 习惯性流产	(423)
69. 产褥期抑郁症	(432)
70. 围绝经期综合征	(439)
第四章 儿科常见疾病	(447)
71. 小儿上呼吸道感染	(447)
72. 小儿支气管炎	(452)

73. 小儿肺炎	(459)
74. 支气管哮喘	(466)
75. 小儿腹泻	(473)
76. 小儿营养不良	(479)
77. 小儿脑瘫	(487)
78. 肾小球肾炎	(493)
79. 肾病综合征	(498)
80. 过敏性紫癜	(505)
81. 血小板减少性紫癜	(513)
82. 夏季热	(519)
83. 流行性腮腺炎	(524)
第五章 骨科常见疾病	(529)
84. 颈椎病	(529)
85. 腰椎间盘突出症	(534)
86. 急性腰扭伤	(543)
87. 腰肌劳损	(547)
88. 骨质疏松症	(552)
89. 骨性关节炎	(558)
90. 肩周炎	(563)
91. 踝关节扭伤	(568)
92. 四肢骨折	(573)
第六章 五官科常见疾病	(580)
93. 突发性耳聋	(580)
94. 分泌性中耳炎	(586)
95. 鼻炎	(593)
96. 变应性鼻炎	(600)
97. 咽炎	(606)

98. 扁桃体炎	(613)
99. 喉炎	(620)
100. 复发性口腔溃疡	(627)
101. 流行性出血性结膜炎	(633)
102. 睑腺炎	(637)
103. 睑缘炎	(639)
第七章 肿瘤科常见疾病	(642)
104. 食道及贲门癌	(642)
105. 胃癌	(649)
106. 大肠癌(结直肠癌)	(656)
107. 乳腺癌	(662)
108. 肝癌	(672)
109. 肺癌	(682)
110. 宫颈癌	(690)
111. 白血病	(700)
112. 鼻咽癌	(707)
附录	(713)

第一章 内科常见疾病

1. 上呼吸道感染

【病名概要】

上呼吸道感染是临床最常见的疾病之一。大多数是由病毒感染所致,少数为细菌感染所引起,包括普通感冒、链球菌咽炎、鼻窦炎、流行性感冒等病证。主要临床表现有发热恶寒,鼻塞流涕,头痛及全身不适,咽痛咽红,扁桃体肿大等。本病属中医的“感冒”范畴,与外邪入侵,正气不足有关,治疗多从解表祛邪,扶助正气着手。

【诊断要点】

一、流行性感冒全身症状有发热,头痛,全身酸痛,乏力等比普通感冒重。普通感冒以呼吸道局部症状,如鼻塞,咽痛,咳嗽等为主。

二、部分患者可见腹胀腹泻,食欲下降,神疲乏力等消化道症状。

三、血液常规:白细胞计数升高,或中性粒细胞百分比升高,提示存在细菌感染。

四、某些急性传染病前驱期的早期症状与本病临床表现相似,应注意鉴别。如麻疹、流行性脑膜炎、脊髓灰质炎、伤寒等。

【辨证论治】

一、风寒犯肺

主 证:发热恶寒,鼻塞流涕,口不干渴。舌质淡,苔白,脉浮紧。

治 法:辛温解表、宣肺散寒。

方 药:三拗汤合荆防败毒散加减:生麻黄、枳壳、桔梗、川芎、陈

皮、法半夏、前胡、杏仁、薄荷、生甘草、荆芥、北柴胡、生姜。

加 减：夹湿重者，症见肢节酸痛，苔腻，腹胀纳呆等，酌加苍术、藿香、羌活、厚朴等以芳香化湿；化热者，症见口干，舌红苔黄脉数等，加黄芩、生石膏、鱼腥草、败酱草、连翘等以清化郁热。

二、风热袭肺

主 证：发热稍恶寒，鼻塞咽痛，口干渴。舌质红，苔黄或白黄而干，脉浮数。

治 法：辛凉解表、清热解毒。

方 药：银翘散加减：金银花、连翘、薄荷、牛蒡子、生甘草、桔梗、竹叶、荆芥、芦根、葱白、白僵蚕。

加 减：若时行热毒明显而症见高热，汗出不畅，咽痛较甚，甚则颈前淋巴结肿大等，去荆芥、葱白，加蒲公英、紫花地丁、紫背天葵、贯众等以清热解毒，或改用普济消毒饮；咽痛明显者，加马勃、肿节风、玄参等以清利咽喉；热甚伤津时，症见咽干鼻燥、痰黏难出、苔少等，加南沙参、花粉、玉竹、川石斛等以养阴润燥。

三、湿热侵袭

主 证：发热，汗出而热不退，鼻塞咽痛，口干苦而黏腻，渴不欲饮，脘痞纳差，身重倦怠，尿短黄，大便不畅。苔白黄腻，脉濡数。夏日盛暑多见。

治 法：清热化湿、解表祛暑。

方 药：麻杏薏甘汤合甘露消毒丹加减：生麻黄、杏仁、白蔻仁、藿香、茵陈、石菖蒲、黄芩、贝母、薏苡仁、滑石、连翘、通草、生甘草、薄荷。

加 减：若暑湿偏盛者，可加黄连、青蒿以清暑泄热；里湿偏盛，口中黏腻，腹胀便溏者，可加苍术、半夏、陈皮以和中化湿。

四、气虚感冒

主 证：恶寒重、发热轻、无汗、身楚倦怠、鼻塞流涕、头痛。舌淡苔白脉浮，平素易感冒。

治 法：调和营卫、散寒解表。

方药:柴胡桂枝汤加味:北柴胡、黄芪、西党参、法半夏、生姜、大枣、生甘草、桂枝、白芍、防风、葛根。

加 减:若表虚自汗,易感风邪者,可长时间服用玉屏风散颗粒以益气固表;若见恶寒重,四肢欠温,语音低微,脉细无力等阳虚症状,可加党参、黄芪、桂枝、炙甘草等以温阳益气。

【适宜技术】

一、穴位敷贴

白芥子、栀子、桃仁、苦杏仁各 20 克,吴茱萸、樟脑各 10 克,研末,与鸡蛋清、面粉调匀成饼状,分贴于双侧涌泉穴,用布包扎,再用热水袋加温片刻。24 小时取下,如无效,再续贴 1 次。适用于感冒咳嗽较重者。

二、刮痧疗法

取冷水或食用油半碗作为润滑剂。操作时,右手持刮痧板,蘸水,先在患者额部、颈部、胸部、脊柱两侧处,自上而下刮之,先轻后重直至皮肤出现紫红色瘀点即可。

三、浴足疗法

生麻黄 30 克,柴胡 15 克,苏叶 30 克,荆芥 15 克,防风 10 克,加水煎药取汁 1000 毫升,浸泡双足,每次 30~40 分钟。适用于风寒型感冒者。

四、艾灸疗法

取大椎、风池、曲池、足三里穴,用艾条进行温和灸,每穴施灸 20 分钟,每日 1 灸。适用于体虚感冒者。

五、单方验方

(一)葱羌汤:葱白、羌活、防风、紫苏、苍耳子、生姜各 10 克,橘皮 6 克,红糖 30 克。水煎服,日 1 剂,治风寒感冒。

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

(三)预防感冒验方:冬春季节风寒当令,可用贯众、紫苏、荆芥

各 16 克,甘草 3 克,水煎温服 3 日;夏时暑湿当令季节,可用藿香、佩兰各 10 克,薄荷 5 克,煮汤代饮料;预防流感,用贯众 15 克,板蓝根 12 克,生甘草 3 克,水煎服,日 1 剂。

(四)抑制流感病毒中药:百部、石榴皮、蚤休、茶叶、老鹳草、丹皮、地榆、胖大海、大黄、黄药子、桂枝、赤芍、金银花、马齿苋、射干、前胡、独活、白头翁、栀子、紫草、板蓝根、菊花、桑寄生、石韦、丁香、侧柏叶、秦皮等。

【预防调护】

一、加强身体锻炼,增强卫外能力,养成经常性户外活动的习惯。

二、保持室内外环境卫生和个人卫生,使室内空气时常新鲜,并有充足的阳光照射。

三、患感冒时,多饮开水,饮食宜清淡,忌油腻辛辣燥热食物,多卧床休息,保持充足的睡眠,增强抵抗力。

【研究进展】

一、风寒感冒

文献报道正柴胡饮(柴胡、陈皮、防风、芍药、甘草、生姜等制成冲剂)治疗普通感冒 666 例,总有效率达 79%,明显高于板蓝根组的 54.6%;杜氏以荆防针(荆芥、防风、羌活、独活)4 毫升肌注治疗风寒表证发热患者 60 例,与肌注安痛定 2 毫升进行对照,尽管疗效无明显差异,但治疗组症状改善优于对照组。

二、风热感冒

唐氏自拟解毒合剂(紫苏、荆芥、大青叶、鸭跖草、四季青)治疗风热型感冒 100 例,总有效率达 92.0%;刘氏用香石清解袋泡剂(香薷、金银花、连翘、薄荷、荆芥、生石膏、知母、射干、板蓝根、藿香、滑石、滑石、熟大黄、甘草)治疗病毒性上感高热 239 例,总有效率达 100%,明显高于对照组的 75%(青霉素、感冒清热冲剂或板蓝根冲剂)。

三、暑湿感冒

蒋氏等以清热解毒法(石膏、知母、金银花、黄芩、葛根、豆卷、香

蒿、桑叶、六一散等)治疗暑温型病毒性感冒 450 例,90% 以上的患者服 1~2 剂即愈,疗效明显优于西药;有人用甘露消毒丹(豆蔻、藿香、石菖蒲、黄芩、射干、连翘、茵陈、滑石、木通、薄荷、川贝各 6 克)治疗夏季流感 218 例,总有效率达 99.5%,显著优于速效感冒丸组的 81.2% 的有效率。

四、时行感冒

姚氏用白虎汤加减(石膏、板蓝根、知母、羌活、甘草等)治疗流行性感高者 50 例,结果均在 2 日内退热。克感利咽口服液系中国中医研究院广安门医院的临床验方研制而成的三类新药,由金银花、黄芩、荆芥、栀子、僵蚕、地黄等药物组成,具有较显著的抗流感病毒作用。黄虎解热袋泡剂是袁美凤教授研制,专用于小儿呼吸道感染的专科用药,由黄芩、连翘、柴胡、虎杖、山芝麻等 8 味中药组成,具有较好的解肌透热、清热解毒作用。

五、体虚感冒

何氏用泽泻汤加味(泽泻 20 克,白术 25 克,牛膝 10 克,生姜 3 片、冰糖 15 克)防治体虚反复感冒者 85 例,治愈率高达 94.1%。

(张元兵)

2. 急、慢性支气管炎

【病名概要】

急性支气管炎是由感染(病毒、细菌)或非感染(物理、化学刺激或过敏反应)因素引起的气管、支气管黏膜急性炎症;而慢性支气管炎是指由感染或非感染因素引起的支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。两者均以咳嗽、咳痰为主要临床症状。属中医学的“咳嗽”范畴,由外邪侵袭,正气内虚所致,治疗多从化痰止咳,扶助正气着手。

【诊断要点】

一、急性支气管炎临床诊断多无特异性,主要依据病程短、起病开始常有上呼吸道感染症状,双肺无湿性啰音,胸部X线无异常等来判断。

二、慢性支气管炎诊断则依据咳嗽、咳痰每年持续3个月,连续两年或两年以上来诊断。如每年发病持续不足3个月而有明确客观依据时也可诊断。

三、胸部X线平片应为常规检查,对诊断及鉴别诊断有重要意义。

四、应注意排外其他肺部疾病,特别是肺结核、支气管扩张、尘肺、肺癌等。

五、部分患者治疗效果不佳时,应注意排除咳嗽变异型哮喘。支气管激发试验阳性可确诊,应按支气管哮喘治疗。

【辨证论治】

一、风寒袭肺

主 证:咳嗽声重,痰白,咽痒,恶风,口不干苦,鼻塞流涕。舌质淡红,苔白,脉浮而不数。多有受凉、感冒史。

治 法:温肺解表、散寒止咳。

方 药:温肺煎加减:生麻黄、细辛、款冬花、紫菀、矮地茶、天浆壳、法半夏、生姜。

加 减:鼻塞流涕,加辛夷花、苍耳子宣通肺窍;痰黏口黏、苔腻者,酌加藿香、蔻仁、苍术、厚朴等以芳香化湿;口干舌红苔黄者,酌加黄芩、生石膏、鱼腥草等以清泄郁热;咽痒突出、咳嗽呈阵发性,加荆芥、僵蚕、徐长卿等以祛风解痉;咳久气短、纳差神疲,加西党参、白术、山药等以健脾益气。

二、风热犯肺

主 证:咳嗽频剧气粗,咳痰不爽,痰黏稠或稠黄、喉燥咽痛,口渴、鼻流黄涕,头痛,四肢酸楚,发热恶风。苔薄黄,脉浮数或浮滑。

治 法:疏风清热、宣肺止咳。

方药：桑菊饮加减：桑叶、菊花、薄荷、连翘、桔梗、杏仁、生甘草、芦根、荆芥、前胡、枇杷叶。

加 减：咽痛者加射干、肿节风、僵蚕以清热利咽；风热伤络者，症见鼻衄、痰中带血者，加白茅根、生地以清热凉血止血；热伤肺津口燥咽干明显者，加沙参、麦冬以养阴清热。

三、风燥伤肺

主 证：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。舌质红干而少津，苔薄白或薄黄，脉浮数或细数。

治 法：疏风清肺、润燥止咳。

方 药：桑杏汤加味：桑叶、杏仁、浙贝、山栀、南沙参、梨皮、玄参、麦冬、连翘、蝉蜕、荆芥。

加 减：热重症见口渴引饮突出者，加生石膏、知母以清肺泄热；燥伤肺络而症见痰中带血者，加生地黄、白茅根以清热止血。

四、湿热郁肺

主 证：咳嗽夜甚，闻刺激性气味则咳易作，痰少质黏，胸闷，咽痒，口干口黏。舌质红，苔白腻略黄，脉濡或数。本型易反复发作，缠绵难愈，可有湿疹、过敏性鼻炎等病史。

治 法：宣肺化湿、祛热止咳。

方 药：麻黄连翘赤小豆汤加味：生麻黄、连翘、赤小豆、杏仁、桑白皮、薏仁、前胡、桔梗、天浆壳、生甘草。

加 减：湿重症见身重倦怠、纳差腹满者，加苍术、藿香、厚朴以燥湿行气；鼻塞、恶寒明显，加苏叶、生姜以散寒解表；咳剧气紧，加苏子、葶苈子以泻肺平喘。

五、痰湿蕴肺

主 证：咳嗽反复发作，咳声重浊、痰黏腻，或稠厚成块，痰多易咳、早晨或食后咳甚痰多，进甘甜油腻物加重、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。

方 药:二陈平胃散合三子养亲汤加减:法半夏、云茯苓、苍术、陈皮、生甘草、厚朴、橘皮、白芥子、苏子、莱菔子、桔梗、杏仁、枳壳、前胡、紫菀。

加 减:寒痰较重,症见痰黏白如泡沫,怯寒背冷者,加细辛、干姜以温化痰饮;脾胃气虚者,症见纳差、神疲乏力,加党参、白术以益气健脾;兼有表寒,症见鼻塞、恶寒者,加紫苏、荆芥、防风以疏风解表。病情稳定后服香砂六君子汤以资调理。

六、痰热郁肺

主 证:咳嗽气息粗促,或喉中有痰声、痰多,质黏稠色黄,或有腥味,胸胁胀满,咳时引痛。舌苔黄腻,舌质红、脉滑数。

治 法:清热肃肺、豁痰止咳。

方 药:清金化痰汤:桑白皮、黄芩、炒山栀、知母、浙贝母、栝楼皮、桔梗、生甘草、橘红、茯苓、麦冬、知母。

加 减:热毒壅盛,症见高热,痰黄如脓,或腥臭者,加金银花、鱼腥草、金荞麦根、败酱草以清热解毒;肺气壅滞明显者,症见胸满、咳逆,痰壅、便秘者,加葶苈子、生大黄以通腑泄热;痰热伤津者,症见口干咽干舌红少津者,加天冬、天花粉以清热养阴;热伤肺络,症见痰中带血者,加白茅根、藕节以清热止血。

七、肝火犯肺

主 证:上气咳逆阵作,咳时面赤,口苦咽干,痰少质黏,或如絮条,咳之难出、胸胁胀痛,咳时引痛、症状可随情绪波动而增加。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。

方 药:泻白散合青黛散加减:青黛、生甘草、海蛤壳、丹皮、生山栀、白头翁、陈皮、黄芩、桑白皮、地骨皮、知母、桔梗。

加 减:胸闷胁痛明显者,加枳壳、郁金、青皮、丝瓜络等,以疏肝理气止痛;热甚津伤,症见口渴,苔少脉细者,加麦冬、五味子、生地、天花粉以清热养阴;热伤肺络者,症见痰中带血,加制大黄、地榆、秦皮以凉血止血。

八、肺阴亏耗

主 证: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,形瘦神疲。舌红,少苔,脉细数。

治 法:滋阴润肺、化痰止咳。

方 药:沙参麦冬汤加减:麦冬、玉竹、茯苓、桑叶、川贝、知母、杏仁、天花粉、沙参、炙甘草、山药。

加 减:咳嗽较甚,加紫菀、款冬花、百部以镇咳止咳;痰黏难咳,酌加冬瓜仁、海浮石、栝楼、黄芩以清热化痰;燥伤肺络,症见痰中带血者,酌加丹皮、山梔、藕节、白茅根以宁络止血;阴虚内热甚,症见潮热骨蒸,颧红者,酌加银柴胡、青蒿、地骨皮、十大功劳叶、鳖甲以退热清热。

【适宜技术】

一、单方验方

(一) 贝母射干汤:杏仁、象贝、射干、葶苈子、胆南星、神曲、鸡内金各 10 克,麻黄(炙)6 克,赤芍、丹参各 15 克,黑皮三叶青、板蓝根各 30 克。上药加水浓煎至 200 毫升,直肠点滴,滴速在 30 ~ 40 滴/分,每日 2 次,间隔 4 ~ 5 小时,并结合西药治疗,治疗 98 例,痊愈 71 例,好转 21 例,无效 6 例,总有效率达 93.9%。

(二) 麻杏石甘汤加味:麻黄、柴胡、太子参、甘草、葶苈子各 15 克,黄芩、半夏、陈皮、浙贝母各 9 克,五味子 3 克,白芍、知母、金银花、杏仁各 12 克,生石膏 24 克。上药水煎,每 6 小时服 100 毫升,并结合西药治疗。治疗成人支气管肺炎 75 例,疗效明显。

(三) 温脾化饮汤:党参、茯苓、紫菀各 12 克,白术、半夏、桔梗、甘草各 10 克,干姜、麻黄、陈皮各 6 克。痰热型去干姜,加黄芩。每日 1 剂,水煎 2 次分服。治疗慢性支气管炎 58 例,总有效率达 96.6%。

(四) 复方牡荆丸:炒牡荆、淮山药、紫河车各等分,共研细末炼蜜为丸。每次服 15 克,每日 3 次,适用于肺脾两虚的慢性支气管炎患者。

二、针灸拔罐疗法

(一)耳穴贴压:取外鼻、内鼻、咽、气管、支气管、脾、肾、咳点、平喘,有过敏症状者加风溪,胸闷加膈,烦躁加神门。

(二)艾卷悬灸:取天突、膻中、大椎、风门、肺俞,纳差加足三里,痰多者加丰隆,上颌窦炎者加迎香,额窦炎者加印堂。

(三)针刺加闪罐:运用针刺加闪罐治疗顽固性咳嗽 62 例,主穴取风门、肺俞、膈俞、天突、膻中,配穴取丰隆,干咳少痰、咽痒者加列缺、照海。针刺之后在上述穴位处闪罐。

三、其他疗法

(一)沐足疗法:生麻黄、苏叶、老桑枝各 30 克,加水 2000 毫升,煎药取汁 1000 毫升,浸泡双足,每次 30~40 分钟。适用于风寒证患者。

(二)药熨疗法:粗盐 100 克,吴茱萸 100 克,小茴香 50 克,丁香 25 克,川椒 25 克,炒至黄色,用布包裹,热熨前胸、后背等处,每日 1 次。适用于寒证患者。

(三)食疗:鲜梨 500 克,川贝末 6 克,冰糖 30 克。蒸熟食用,于早晚时分两次食用。适用于肺阴亏耗型咳嗽患者。

【预防调护】

一、保持居室环境清洁、干燥通风,光照充足。

二、避三冷,即冷风、冷饮、冷空调,防感冒。

三、清淡饮食,不宜食肥甘厚味,以免蕴湿生痰;忌辛辣煎炸之品,以免伤阴化燥助热;忌寒凉之品,如香蕉、雪梨、西瓜等,以免寒湿之邪留恋;戒烟节酒。

四、痰多者应尽量将痰排出;咳痰无力者,可翻身拍背等以助痰排出。适当加强体育锻炼,以增强体质,提高抗病能力。

【研究进展】

支气管炎临床非常多见,多见于中老年人,冬春季发病率高,病情较重,反复咳嗽,日久累及心脏而成肺心病。中医药治疗多从肺、脾、肾着手。