

秘方验方

妙治疑难病

主编◎陈敖忠



MIFANG YANFANG
MIAOZHI YI NANBING



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

秘方验方 妙治疑难病



MIFANG YANFANG
MIAOZHI YI NANBING

■ 策划编辑 杨磊石
■ 封面设计 吴朝洪

■ 销售分类 中医临床

ISBN 978-7-5091-2531-1



9 787509 125311 >

定价：28.00元

秘方验方妙治疑难病

MIFANG YANFANG MIAOZHI YINANBING

主 编 陈教忠

编 者 (以姓氏笔画为序)

白满江 杨翔兰 陈家鼎

陈湧柱 陈教忠 倪惠娟

蒲安行

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

秘方验方妙治疑难病/陈敖忠主编. —北京:人民军医出版社, 2009. 3

ISBN 978-7-5091-2531-1

I. 秘… II. 陈… III. ①疑难病—秘方—汇编②疑难病—
验方—汇编 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 015317 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:刘恩钊 陆雪秋 责任审读:余满松

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927292

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:10.5 字数:264 千字

版、印次:2009 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:28.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书作者参考大量医学文献,结合自己丰富的临床经验,收集整理治疗疑难杂病的秘方验方 360 余首,按杂病、内科、外科、骨伤科、男科、妇产科、儿科、皮肤科和五官科等分类编排,涉及病症 200 余种。每方包括方名与主治、组成与用法、辨证加减、方解、疗效和注意事项等。所选方剂均为药材易得、经济实惠、制作简便、经临床验证疗效确切者,并注明处方来源。本书资料翔实,内容实用,阐述简明,适于基层医务人员、医学生、中医药爱好者和慢性疑难杂病患者阅读参考。

前言

中医学源远流长,是我国古代文化的瑰宝,随着社会的发展,益发显示出对人类健康繁衍的重要作用。尤其是在诊治疑难杂病的独特疗效方面,早已为世人所瞩目。为了弘扬祖国医学,发掘中医学的宝贵遗产,提高中医诊治疑难杂病的水平,十几年来,作者从科学性、实用性出发,采民众之精华,集国医之妙术,在全国范围内广泛征集治疗疑难杂病的精妙药方,整理编写了《秘方验方妙治疑难病》一书。

本书汇集国内 340 余位著名中医、中西医结合的学者、专家、教授之经验,重点收录了临床各科疑难杂病 200 余种,360 余首药方。分杂病、内科、外科、骨伤科、男科、妇产科、儿科、皮肤科、五官科等门类,以科成章,每病列数首代表方,每方又具有独立性,并均按【方名与主治】【组成与用法】【辨证加减】【方解】【注意事项】【疗效】或【典型病例】等进行编写。为进一步证实处方之效用和方药理论的完整性,每方的方解部分均作了详细介绍。

本书文字通俗,内容切合临床实际,奇方妙术独创之处令人感叹不已,可供临床中医、中西医结合医务工作者和普通家庭保健诊疗参考之用。在使用本书所载的方药时,应强调注意两点:首先,必须明确诊断,有的放矢是有效用药的关键所在,最好能在临床医师的指导下实施治疗。其次,掌握所用处方的用量、用法和注意事项是安全医疗的重要保障,切忌滥用药物和擅自加减药物和剂量,以免造成不良后果。

本书在整理编写出版过程中得到浙江省卫生厅原厅长张承烈

先生的热情鼓励,宁波市中西医结合学会的大力支持,人民军医出版社杨磊石编审的热情指导和关心,印刷厂工人师傅的辛勤劳作和密切配合,女儿陈琦为我撰写、打印书稿费了很多心血,笔者在此谨致谢忱。

由于本人学识肤浅,加之临床工作繁忙,缺点及疏漏之处祈望医界同仁和广大读者批评指正。

陈敦忠

2008年10月于浙江慈溪

目 录

第1章 杂病	(1)
空调综合征.....	(1)
低血压综合征.....	(2)
链霉素毒性反应.....	(3)
失声.....	(4)
特发性水肿.....	(4)
药物性溶血.....	(5)
贝赫切特(白塞)病.....	(6)
中风呃逆症.....	(8)
高凝血症.....	(9)
脑震荡后遗症.....	(10)
脑损伤性癫痫.....	(11)
乙型脑炎后遗症.....	(12)
晚期肿瘤.....	(13)
恶性淋巴瘤.....	(14)
重症肌无力.....	(15)
先天性肌强直.....	(17)
肌内注射后肿块.....	(18)
下肢不宁综合征.....	(18)
小腿肌肉痉挛症.....	(20)
盆腔炎性包块.....	(21)
心性咳嗽.....	(22)
老年贫血.....	(23)
癌性疼痛.....	(24)
男性乳腺发育.....	(26)
乙肝表面抗原阳性.....	(27)
青年脱发.....	(29)
第2章 内科	(30)
发热.....	(30)
慢性支气管炎.....	(31)
支气管哮喘.....	(35)
支气管扩张咯血.....	(37)
硅沉着病(矽肺).....	(39)
肺结核.....	(40)
胸膜炎.....	(41)
冠状动脉粥样硬化性心 脏病.....	(43)
慢性心力衰竭.....	(48)
期前收缩(早搏).....	(49)
雷诺现象.....	(52)
慢性胃炎.....	(53)
胃、十二指肠溃疡.....	(56)
慢性肝炎.....	(58)
肝硬化.....	(62)
脂肪肝.....	(64)
高脂蛋白血症.....	(65)

猪囊尾蚴病(囊虫病)	原发性血小板减少性
..... (66)	紫癜..... (100)
阿米巴痢疾..... (68)	过敏性紫癜..... (102)
慢性结肠炎..... (69)	脾功能亢进..... (103)
老年人习惯性便秘... (73)	头痛..... (104)
慢性肾小球肾炎..... (75)	面神经麻痹..... (111)
慢性肾功能衰竭..... (77)	感染性多发性神经炎
泌尿系感染..... (79)	 (113)
乳糜尿..... (81)	帕金森病(震颤麻痹病)
小便不通..... (85)	 (116)
老年小便不禁..... (86)	脑血管意外..... (117)
老年人夜间尿多..... (87)	神经衰弱..... (123)
压力性尿失禁..... (88)	癫痫..... (124)
尿崩症..... (89)	精神分裂症..... (127)
糖尿病..... (90)	阿尔茨海默病(早老性
痛风..... (93)	痴呆)..... (130)
白细胞减少症..... (96)	
第3章 外科 (133)	
下肢慢性溃疡..... (133)	甲状腺腺瘤..... (147)
颈部淋巴结结核..... (136)	乳腺增生..... (148)
皮肤结核..... (137)	肝脏血管瘤..... (150)
慢性淋巴结炎..... (138)	胃结石..... (151)
深部静脉血栓形成(静	阑尾周围脓肿..... (152)
脉炎)..... (140)	脱肛..... (154)
血栓闭塞性脉管炎	肛裂..... (155)
..... (142)	痔..... (156)
晚期闭塞性动脉硬化	泌尿系结石..... (157)
..... (144)	脑肿瘤..... (164)
褥疮..... (146)	肺癌..... (165)

食管贲门癌…………… (167)

胃癌…………… (169)

第4章 骨伤科…………… (173)

软组织损伤…………… (173)

先天性肌性斜颈…………… (176)

肩关节周围炎…………… (177)

肌腱周围炎…………… (179)

筋膜间隔综合征…………… (180)

慢性腰肌劳损…………… (181)

慢性骨髓炎…………… (181)

骨与关节结核…………… (184)

类风湿关节炎…………… (186)

风湿性关节炎…………… (188)

直肠癌…………… (170)

骨质疏松症…………… (189)

骨质增生症…………… (189)

股骨头缺血性坏死
…………… (194)

颈椎病…………… (195)

结节性脂膜炎…………… (196)

肋软骨炎…………… (197)

进行性肌营养不良
…………… (198)**第5章 男科**…………… (200)

早泄…………… (200)

阳痿…………… (201)

不育症…………… (203)

前列腺增生症…………… (210)

阴茎异常勃起…………… (212)

脓精症…………… (213)

精囊炎…………… (214)

不射精症…………… (216)

前列腺炎…………… (218)

第6章 妇产科…………… (220)

痛经…………… (220)

崩漏…………… (223)

带下病…………… (227)

乳衄…………… (228)

闭经…………… (229)

月经期流口水…………… (230)

妊娠剧吐…………… (231)

习惯性流产…………… (232)

胎盘滞留…………… (233)

产后母乳少症…………… (234)

阴道壁松弛…………… (235)

不孕症…………… (236)

外阴营养不良改变
…………… (239)

滴虫阴道炎…………… (240)

卵巢囊肿…………… (242)

子宫肌瘤…………… (243)

女性早熟…………… (245)

更年期综合征····· (246)	输卵管阻塞····· (249)
胎儿宫内发育迟缓 ····· (247)	输卵管积液····· (250)
放环后经漏····· (248)	阴疮····· (251)
阴吹····· (252)	
第7章 儿科 ····· (254)	
夜啼····· (254)	鹅口疮····· (264)
百日咳····· (254)	脓疱疮····· (265)
支气管哮喘····· (257)	花剥苔····· (266)
泄泻····· (258)	乳糜尿····· (268)
腹痛····· (260)	传染性软疣····· (268)
腹股沟疝····· (261)	遗尿····· (269)
胎黄····· (262)	流涎····· (270)
第8章 皮肤科 ····· (271)	
带状疱疹····· (271)	结节性红斑····· (288)
荨麻疹····· (272)	银屑病····· (290)
扁平疣····· (275)	鱼鳞病····· (293)
痤疮····· (277)	皮肤瘙痒症····· (294)
手、足癣····· (278)	老年性皮肤瘙痒症 ····· (296)
湿疹····· (279)	日光性皮炎····· (297)
酒渣鼻····· (283)	剥脱性皮炎····· (298)
疥疮····· (284)	红斑狼疮····· (298)
斑秃····· (285)	
黄褐斑····· (286)	
第9章 五官科 ····· (300)	
外耳湿疹····· (300)	慢性鼻窦炎····· (306)
化脓性中耳炎····· (301)	变应性(过敏性)鼻炎 ····· (307)
耳源性眩晕····· (302)	扁桃体炎····· (309)
耳廓浆液性软骨炎 ····· (305)	慢性咽炎····· (310)

唇炎·····	(312)	闪辉性暗点症·····	(319)
口腔溃疡·····	(314)	翼状胬肉·····	(320)
牙痛·····	(316)	视神经萎缩·····	(321)
舌下腺囊肿·····	(318)	角膜软化症·····	(322)

第 1 章 杂 病

空调综合征

由于空调居室的低温环境能刺激机体,引起皮肤汗腺和皮脂腺收缩,腺管口闭塞,血液流动不畅,并使神经调节紊乱,产生一系列的证候。

【方名与主治】 藿朴四逆散,主治空调综合征。

【组成与用法】 藿香、厚朴、柴胡各 12 克,白芍、枳实、甘草各 10 克。诸药混合,加水煎成汤剂。每日 1 剂,水煎,分 2 次温服。

【辨证加减】 寒甚者加桂枝;湿重者加苍术、荷叶;纳呆者加麦芽、佛手;恶心者加姜半夏、竹茹;风寒重者加紫苏叶、佩兰。

【方解】 空调综合征系现代环境下的新病,其临床表现似虚而实。由于病人每天置身在空调环境中,出现头重身困,神疲乏力,低热畏风,胸闷无汗,恶心欲吐,腹满纳呆,大便不畅,小便淡黄,舌淡红苔薄白或白腻,脉濡或滑等症状。中医认为由于夏天气候炎热,人体腠理开泄,若长时间处于空调环境中,调摄失宜,易致风寒湿邪乘虚而入,以致卫阳被郁,中焦气机不畅,运化失司,而出现上述一系列症状。治宜解表散寒,疏滞化湿。本方中藿香为化湿和中,解暑发表之品;厚朴具燥湿除满,行气降逆之功;柴胡一药,具有轻清升散,又能疏泄的特点,既能透表退热,疏肝解郁,又可升举阳气,故既可用于实证,又可用于虚证;白芍能养血敛阴,柔肝止痛,平肝阳;枳实功在破气消积,泻痰除痞;甘草有泻火解毒,缓和药性之效。诸药配伍,具有疏理透达,芳香化湿的作用。

【注意事项】 服药期间宜饮食清淡，暂离空调环境。

【疗效】 35 例病人经 3~5 天治疗，均获痊愈。（处方来源：宁波市第一医院 王明如）

低血压综合征

由于生理或病理原因造成收缩期血压低于 100 毫米汞柱，舒张期血压低于 60 毫米汞柱，临床表现为起立时眼黑、头晕、目眩；活动时心慌气短，不耐劳累。时时想睡、记忆力减退、多梦、头痛等称为低血压综合征。

【方名与主治】 大补升压汤，主治低血压综合征。

【组成与用法】 党参、熟地黄、枸杞子、山茱萸各 20 克，黄精、生黄芪各 30 克，生甘草 10~15 克，当归 15 克，怀山药 25 克，升麻 6 克。上药混合加水用文火煎 3 次。每日 1 剂，空腹温服，6 剂为 1 个疗程，常用 1~3 个疗程。

【辨证加减】 偏阳虚者加桂枝 10 克，附子 6 克，淫羊藿 15 克；白带量多者加芡实 15 克，海螵蛸 12 克；平素纳呆便溏者加用补中益气之品。

【方解】 低血压综合征属中医眩晕之范畴。患者以年轻人为主，他们或素禀虚弱，或早婚多育，房劳过度；或产后失养，过度劳作；或多次人流，以致肾元亏乏，精血不足，精不化气，清阳不升，髓海不足，脑窍失养。治当大补精气，使精充气足，清阳上达，脑海得养，则诸症改善。本方由升压汤合大补元煎加味化裁而来，其中大补元煎加黄精大补肾中精血，精充则气足，精足髓生；党参、生黄芪配升麻补气升提，使清阳气升达脑窍。如是则精气旺盛，髓海得养，诸症悉除。生甘草一味在方中起着举足轻重的作用，且用量宜重。现代药理研究证明大量久服甘草有升高血压之用，故甘草为治疗低血压综合征之必备要药。全方用药精当，加减得宜，故取效甚捷。

【注意事项】 治疗前后定期测量血压，以便对比。方中甘草

必须生用。

【疗效】 临床治疗 66 例,显效 58 例,有效 8 例。(处方来源:福建上杭 丘万兴)

链霉素毒性反应

链霉素的毒性反应主要为损害听觉神经导致听力障碍、眩晕、肾功能障碍等,老人更易出现这种反应,妊娠时尽可能避免使用链霉素,因为可能造成胎儿内耳损害。

【方名与主治】 清窍汤,主治链霉素毒性反应。

【组成与用法】 枸杞子、山茱萸、川续断、女贞子、制白术、怀山药各 15 克,明天麻、广陈皮各 10 克,杭白芍 12 克,甘草 8 克。常为单用本方即可,亦可随证加减。自确定为链霉素毒性反应后即开始服药,每日 1 剂,水煎,早、晚分服,直到症状全消后停药。

【方解】 链霉素是抗结核病治疗的首选药物,因此链霉素毒性反应在临床上也较常见,不但影响治疗,甚至带来不良后果。此证表现为眩晕、头痛、头昏、口唇及面部麻木,耳鸣、听力减退等,与中医脑、肾、脾等脏腑有关,故根据中医理论,肾主骨,生髓,通于脑,开窍于耳和脾主运化,主肌肉,开窍于口,其华在唇等理论,制定出清窍汤。本方重在补肾健脾。方中枸杞子、山茱萸、续断、女贞子有补肾功效;白术、怀山药、陈皮、甘草有补中健脾功效,并根据肾虚不能滋养肝木则肝阳不足,易导致肝阳上亢和虚风内动的理论,方中用白芍、天麻敛阴潜阳,平肝息风。全方组成有补肾健脾、平肝潜阳之功效。

【注意事项】 本方平和无毒,在服用过程中未发现有任何不良反应,且对肺结核治疗具有良好辅助作用。一般情况下,不必停用链霉素,但对于严重反应和服药 3~6 剂无好转者应停用链霉素,以免中毒加重,引起永久性耳聋。

【疗效】 临床治疗 15 例,其中 10 例治愈,3 例有效,2 例无效。(处方来源:安徽省石台县七都中心卫生院 焦金发)

失 声

因器质性或情感性障碍造成的不能发声。

【方名与主治】 温肺复音汤，主治失声。

【组成与用法】 南沙参、黄芪各 20 克，细辛 5 克，干姜、当归、百合、杏仁、桔梗各 10 克，炙甘草 3 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次口服。

【辨证加减】 寒甚重用干姜，加桂枝；咳嗽加款冬花、紫菀；肺有郁热加地骨皮、黄芩；自汗甚加五味子；兼恶风寒少佐防风、生姜。

【方解】 失声，《内经》称为“喑”或“无音”，以说话时声音嘶哑，甚或不能出声为其特征。其病位在喉咙及声道，而为肺所主，病机在于咽喉之会厌开阖失常，声道不利。因失声为肺中虚寒之征，故采用温肺之法治之。方用南沙参、黄芪补肺气；细辛、干姜温肺阳；当归、百合温润肺体；杏仁、桔梗一降一升，使肺得清肃；炙甘草调和诸药，配伍细辛、干姜而辛甘化阳。诸药共用，共奏温肺益气，温润复声之效。

【注意事项】 治疗期间忌用寒凉之品。

【疗效】 临床验证治疗 33 例，治愈 28 例，有效 5 例。（处方来源：四川省梓潼县人民医院 魏陆峻）

特发性水肿

特发性水肿又称“水潴留性肥胖症”“单纯性水钠潴留症”“周期性水肿”等，是因内分泌、血管、神经等诸多系统失调而导致的一种水盐代谢紊乱综合征。本病多见于 20～50 岁生育期伴肥胖的妇女，以水肿与月经周期及体重增加密切相关为主要临床特征。本病预后良好。特发性水肿属中医的“水肿”范畴。

【方名与主治】 加味苓桂术甘汤，主治特发性水肿。

【组成与用法】 连皮茯苓 20 克，桂枝、漂白术、冬瓜皮、汉防己、泽泻各 10 克，粉甘草 5 克。上药加水煎成汤剂，过滤，待温后

分上、下午2次口服,每日1剂,直至肿消病愈。

【辨证加减】 气虚者加黄芪、党参各10克;五心烦热者加地骨皮10克;头面水肿偏重者,加紫苏叶7克;下肢肿甚者,加车前子、大腹皮各10克。

【方解】 特发性水肿,属中医水肿、水气、浮肿之范畴。《医方类聚》云:“夫水气之为疾,皆因脾脏虚惫,土不制水。水属肾所主,土弱则水妄行,泛滥于四肢,始则注于皮肤,久则伤及五脏。”中焦阳虚,脾失运化,是水肿的主要成因。《济生方》云:“治疗之法,先实脾土,脾实则舍水,土得其政,面色纯黄,江河通流,肾水行矣,肿满自消。”故用加味苓桂术甘汤,意在健脾利湿,化气行水。方中连皮茯苓为君,健脾利湿,配桂枝一利一温,化气行水;白术健脾燥湿,助脾运化;甘草益气和中;防己、泽泻、冬瓜皮渗利小便,净腑畅通,水湿去矣。诸药配合,健脾利湿,平治权衡,故取良效。

【注意事项】 治疗期间采用低盐饮食。

【疗效】 临床验证12例患者,经治疗后痊愈8例,好转3例,有效1例。(处方来源:湖南省安化县中医院 陈尚书)

药物性溶血

药物性溶血是指服用氧化剂药物引起的溶血 and 红细胞凝聚等反应导致的急性溶血性贫血。本病以反复发作的贫血、溶血为主要临床表现,任何年龄及季节均可发病。本病中医按“黄疸”辨证。

【方名与主治】 四生汁,主治药物性溶血。

【组成与用法】 生地锦草2份,生墨旱莲、生车前草、生荷叶各1份。将上述4味生药洗净后捣烂用纱布包好,手挤取其汁,每10毫升药汁中加冰糖1克,待用。2岁以下每次服10毫升;2岁以上小儿每次服30~60毫升;成人每次服120毫升,每天服6次,每4小时服1次。

【方解】 药物性溶血皆因服用有关药物,如磺胺类、安乃近等所引起的全身溶血性改变,表现为肉眼血尿,血红蛋白尿,黏膜下