

# 中醫經驗文獻會刊

## 資料選編

第三集



技术情报研究所  
卫生科技情报站 出版

1978年10月

重庆市科委  
中医研究所

贵州省图书馆

(a.75)

# 前　　言

在党的十一大路线的指引下，在中央关于召开全国科学大会通知的精神鼓午下，为了继承发扬祖国医学遗产，加快中西医结合的步伐，市科技局、市卫生局于去年十一月召开了1977年重庆市老中医经验交流会。本市四县九区、市属医院、重医、三医大、省中药研究所、部分厂矿和部队医院等单位的老中医、老药工、学过中医的西医、青年中医代表共九十人参加了会议。老中医当中，八十岁以上的三人，七十岁以上的七人，六十岁以上的十人，五十岁以上的二十一人。老中医占到会中医的百分之六十。

四川医学院、成都中医药学院附属医院、成都市第一人民医院、涪陵地区人民医院的代表特来参加会议传经送宝，并作了学术报告。

会议学习了毛主席、周总理、华主席对中医工作、中西医结合工作的指示，还传达了全国中西医结合工作规划会议精神。

市委对这次会议的召开，非常重视和关怀。会议期间，市委书记丁长河同志到会看望了代表，并亲切交谈，使与会代表受到了很大的鼓舞。

由于会议认真贯彻了党的“双百”方针，代表们各抒己见，交流的经验较为丰富，既有中医理论的研究探讨，又有宝贵的经验总结，也有文献综述，还有研究成果。为了广泛交流经验，互通情报，相互学习，共同提高，重庆医药卫生科技情报网中医药组特将会议交流的资料加以汇集，选编成册，供同志们参考。

本《选编》共分经验交流、医案医话、专题讨论、其它四个部分。由于水平有限、时间仓促，错误难免，希望同志们指正。

重庆医药卫生科技情报网  
重庆市科技情报研究所  
一九七八年二月

# 目 录

## 经验交流

|                        |            |        |
|------------------------|------------|--------|
| 中草药治疗常见病多发病            | 龚志贤        | ( 1 )  |
| 中医药治疗肿瘤病的临床体会          | 孙志坚        | ( 10 ) |
| 鼻咽癌的治疗经验               | 陈纯清        | ( 12 ) |
| 临症漫谈·咳嗽                | 熊寥笙        | ( 13 ) |
| 补气行血法在冠心病的临床运用体会       | 史方奇        | ( 17 ) |
| 活血化瘀法临床应用的点滴体会         | 徐有玲        | ( 18 ) |
| 葛芩汤的临床运用               | 李珍儒        | ( 23 ) |
| 中风治验及小儿肺炎的辨治           | 邓仲瑜        | ( 24 ) |
| 狗骨羹治疗风湿病               | 刘之宜        | ( 25 ) |
| 谈谈治疗鸡胸龟背的点滴经验          | 郑本良        | ( 25 ) |
| 补阳还五汤加减治疗脑血管畸形术后昏迷     | 许彦白        | ( 26 ) |
| 中风初探                   | 周楚良        | ( 27 ) |
| “活血化瘀法”治疗急性黄疸型肝炎黄疸持续不退 | 刘济生        | ( 28 ) |
| 关于小儿解颅的治疗              | 范景庵        | ( 29 ) |
| 桃仁承气汤治疗瘀血点滴经验          | 陈 瞭        | ( 29 ) |
| 火罐疗法配服中药治愈滑囊炎二例介绍      | 覃叙五        | ( 30 ) |
| 用麦胆汤治愈癔病二例的体会          | 喻定安        | ( 31 ) |
| 耳聋病的辨证论治               | 陈 瞭        | ( 32 ) |
| 四逆散在临床上的运用             | 万寿丰        | ( 33 ) |
| 慢性气管炎肺气肿的治疗体会          | 周百川        | ( 36 ) |
| 中草药治疗顿咳(百日咳)           | 许彦白        | ( 38 ) |
| 经外奇穴针按疗法治疗“双目胞下垂”二例    | 万云程        | ( 39 ) |
| 运用龙胆泻肝汤点滴经验            | 张寅生        | ( 41 ) |
| 治疗婴儿夜啼                 | 许彦白        | ( 42 ) |
| 以“金水相生法”治疗眼科“内障”三例观察   | 陈枢燮        | ( 43 ) |
| 舌下望诊的临床体会              | 陈怀堂        | ( 45 ) |
| “醋纱”在临面上的应用            | 杨国忠        | ( 46 ) |
| 马齿苋治疗痈症                | 徐真卿        | ( 46 ) |
| 介绍中医推拿疗法中的“腹诊”         | 骆竞洪        | ( 47 ) |
| 中草药治疗烂喉丹痧              | 许彦白        | ( 50 ) |
| 生血汤治疗紫癜                | 重庆市沙坪坝区门诊部 | ( 51 ) |

## 医案医话

|               |     |        |
|---------------|-----|--------|
| 崩漏验案          | 谢任甫 | ( 53 ) |
| 临床医话——常见病诊治简要 | 王希知 | ( 54 ) |
| 噎膈治验          | 谢浴凡 | ( 58 ) |
| 崩漏治验          | 杨风恺 | ( 58 ) |
| 临症验案三则        | 王建孚 | ( 59 ) |
| 验案四则          | 夏睿明 | ( 61 ) |
| 中风治验          | 黄泽生 | ( 64 ) |
| 木舌验案          | 谭君达 | ( 65 ) |
| 验案数例          | 焦以南 | ( 65 ) |
| 医案两则          | 杨长银 | ( 67 ) |
| 痹症治验二例        | 卿汝贤 | ( 68 ) |
| 乙型脑炎后遗症治验     | 卿汝贤 | ( 69 ) |
| 脑血栓形成一例       | 卿汝贤 | ( 70 ) |
| 肺寒咳喘病医案       | 游志超 | ( 70 ) |
| 过敏性哮喘三例治验     | 易仲辅 | ( 71 ) |
| 医案二则          | 李济生 | ( 73 ) |
| 颅脑损伤后遗症一例治验   | 杨国忠 | ( 74 ) |
| 治疗肿病一例        | 苏济民 | ( 74 ) |
| 医案二则          | 赵学渊 | ( 75 ) |
| 痢疾二例治验        | 张寅生 | ( 77 ) |
| 治疗美尼尔氏综合征一例   | 周泽生 | ( 77 ) |
| 治愈“热痹”一例      | 余通全 | ( 78 ) |
| 医案二则（阴黄症、重舌症） | 庄亭源 | ( 79 ) |
| 类风湿性关节炎治验一例   | 周百川 | ( 81 ) |

## 专题讨论

|                      |             |        |
|----------------------|-------------|--------|
| 温病卫气营血辨证的探讨（摘要）      | 吴康衡         | ( 83 ) |
| 营血分病变及活血化瘀法则的应用      | 张之文         | ( 84 ) |
| 温热症辨证施治要点            | 陈璞庵         | ( 86 ) |
| 温病卫气营血辨证机要           | 熊寥笙         | ( 87 ) |
| 温热病的辨证纲领——卫气营血初探     | 王继云、谢浴凡     | ( 88 ) |
| 浅谈温热病卫气营血辨证在临床上的指导意义 | 焦以南         | ( 90 ) |
| 卫气营血的辨证施治            | 肖芳培         | ( 91 ) |
| 关于温热病卫气营血的体会         | 向柏森         | ( 93 ) |
| 对清热解毒中草药药理作用的一些看法    | 邓文龙         | ( 95 ) |
| 关于卫气营血研究的一点体会        | 重医新医病理学研究小组 | ( 97 ) |
| 温热病临床治疗的几点体会         | 刘祥泉、杨邦平     | ( 97 ) |

|                         |                |
|-------------------------|----------------|
| 以清热解毒法为主治疗几种急性感染疾病的疗效观察 | 郑 新 (100)      |
| “抗炎” I 号治疗急性感染的临床观察     | 杜树明 (102)      |
| 银柴合剂治疗上呼吸道感染51例疗效观察     | 重庆市中医研究所 (105) |

## 其它

|                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| 关于全国“肾炎座谈会”的情况汇报                   | 黄星垣 (107)                 |
| 以温肾活血为主中西结合治疗慢性肾炎肾变型的探讨 (附20例临床观察) | 西南医院中医科 (112)             |
| 关于中医文献节制生育的方药简介                    | 熊寥笙选辑 (114)               |
| 143例舌象和脱落细胞检查的初步探讨                 | 重庆市第一工人医院 (116)           |
| 阴阳学说在祖国医学中的运用                      | 杨长银 (118)                 |
| “骨结核散”药理作用原理的初步研究 (摘要)             |                           |
| 穿心莲制剂——穿宁-3的药理作用初步研究               | 四川省中药研究所药理室传染病药物研究组 (122) |
| 杜仲皮和叶的药理作用研究 (摘要)                  |                           |
| 银菊片治疗上呼吸道感染30例临床小结                 | 刘祥泉、杨邦平 (127)             |
| 枯痔注射及外痔切除疗法的研究报告                   | 重庆市中医研究所 (131)            |
| 枯痔注射及外痔切除疗法的技术操作改进                 | 重庆市中医研究所外科 (133)          |
| 用针麻进行痔瘘手术的点滴体会                     | 重庆市第二中医院 (135)            |
| 青蒿素对高热退热疗效观察                       | 杨邦平 (135)                 |

# 中草药治疗常见病多发病

重庆市中医研究所 龚志贤

## 一、感冒

感冒俗称“伤风”，分感冒风寒、风热、寒湿三种。得病的原因是人体表部营卫气虚，正气一时不能战胜外感的风、寒、热、湿等邪气，因而皮肤毛孔和上呼吸道受风、寒、热、湿等邪气侵犯，这叫做“外感病”，从经络来区分，这叫做“太阳经”表部的病。

现代医学认为感冒病是感冒病毒引起的上呼吸道感染。这种病毒平时居留在鼻咽部，当人体因受凉、淋雨等而抵抗力下降时，便可导致本病发生。

本病发病率高，传染性强，各种年龄、各种季节均可发生，以冬春季最多见。

1. 感冒风寒。症状：表现全身痠疼、头痛、项背部有时强痛、鼻塞、流清涕、咳嗽、怕冷多、发热少，一般初起或只怕冷，不发热，不出汗，口不干苦，饮食正常或稍减少，大小便正常，苔薄白，或舌净无苔，脉象浮紧。

治疗法则：宜辛温解表。

处方一：紫苏叶三钱、粉葛根四钱、生姜四钱、红糖五钱，水淡煎乘热一次服下，卧床复被，使微汗出为好。

处方二：小葱头十五根、淡豆豉五钱、芫荽三钱，水淡煎乘热吃下，卧床复被，使微汗出为好。

加减法：如咳嗽、胸闷，加陈皮三钱、马蹄草五钱，或加侧耳根一两（即蕺菜）。如怕冷后、发热时已有微汗，第一方减去紫苏叶，第二方减去芫荽。吃药后均不须卧床复被。

附注：药方剂量是成人口量，小儿酌减。以下相同。

### 2. 感冒风热

症状：初起时怕冷发热，继则发热出汗，怕风，头晕目眩，全身疼痛症状不明显，口微干渴，鼻塞流涕、作喷嚏，先流清涕、后流黄色浓涕，或咳嗽，或咽喉轻度红肿疼痛，或扁桃体发炎红肿，食量稍减，舌苔薄白或微有黄色，脉象浮缓或浮数。

治疗法则：宜辛凉解表。

处方一：荆芥三钱、薄荷三钱、排风藤一两、银花藤一两、竹叶卷心五钱、苇根一两水淡煎二次，分温再服。

处方二：野菊花三钱、冬桑叶三钱，薄荷三钱、葎草一两（鲜葎草用二两），水淡煎二次、分温再服。

加减法：如咽喉红肿疼痛，加兰布裙一两、木通四钱、土牛膝四钱。如扁桃腺发炎红肿，加板兰根一两、蒲公英一两。如化脓性扁桃体发炎、高烧，加挖耳草一至二两，第一方减去荆芥。

### 3. 感冒寒湿

症状：感冒寒湿，往往病人因淋雨受凉而发病，出现全身肢体痠疼困重，头疼如布包裹，怕冷多，发热不重，口干不渴，胃纳稍差，大便偏稀，小便微黄，或咳嗽，舌苔白腻或淡黄而滑，脉象浮濡或弦滑。

治疗法则：除湿解表。

处方一：羌活三钱、白芷三钱、川芎三钱、荆芥三钱、木通三钱、茵陈四钱、葎草一两。

处方二：荷叶一两、佩兰叶四钱、石菖蒲四钱、淡豆豉四钱、水灯心草一两，水煎二次，分温再服。

加减法：如咳嗽加五四风一两。如汗多，第一方减荆芥，加通花根一两。如胃纳差，加鸡矢藤一两或侧耳根一两。如大便稀，加苍朮三钱。如小便黄少，加车前草一两。

鉴别诊断：

感冒病人，如高烧，头痛剧烈，咳嗽、吐铁锈痰或伴有其他症状时，应考虑扁桃体炎、支气管炎、肺炎等；又如麻疹、脑炎、流脑、急性肝炎等，在患病初期也有感冒症状，应注意发病地区和季节，接触史，并作必要的短期随访，这些病均可有特殊的体征出现，应仔细鉴别，并应早期采取必要措施。

预防：

(1) 加强体育锻炼，防止受凉和过度疲劳。

(2) 注意环境卫生和居室清洁卫生，敞开窗户，保持室内空气新鲜。

(3) 感冒流行期间，可采用醋一斤烧沸，使蒸气熏满寝室消毒，每十天或半月一次。

(4) 用昏鸡头（贯众）五钱、葎草一两，每日早上水煎服一次，连服三到五天；或泡开水当茶饮三、五天亦可。

(5) 少到公共场所（感冒流行期间），避免接触患者，以免传染。

附注：流行性感冒，中医称为“时行感冒”，是由滤过性病毒引起的急性传染病。症状比普通感冒严重，而且在短期内有许多病人同时发病。治疗法则，基本与一般感冒相同，可加用清热解毒药物如金银花、连翘、蒲公英、败酱草、青蒿、紫花地丁、野菊花之类，选择一、两种配方即可。

## 二、咳 嗽

### 1. 风寒咳嗽

风寒咳嗽，病起于非常暴寒，贪凉受冷，或脱衣露宿受凉，或气候寒热不时，招致外邪感冒等等。凡气候变化，人体正常机能不相适应，四时皆可发生此病。

症状：初起鼻塞、流清涕作嚏，声重，头部胀痛，肢体痠疼，恶寒发热，无汗，口不干渴，二便正常，舌苔正常、或薄白、或白而润滑，脉象浮紧。

治疗法则：宜辛温轻剂散寒解表。

处方一：紫苏叶三钱、香附三钱、马蹄草五钱、陈皮三钱、甘草二钱、生姜三钱，水淡煎二次，分温再服，取微汗为好。

处方二：苏叶三钱、淡豆豉四钱、小葱头十余根、甘草二钱、生姜三钱，水淡煎二

次，分温再服，取微汗为好。

加减法：夹食停滞加侧耳根一两，或加鸡矢藤一两。咳重加五匹风一两，或前胡四钱。痰多加法半夏三钱。出汗多，减去苏叶。

如出现头项强痛，肢体酸疼，恶寒较甚，咳嗽喘促，无汗，脉象浮紧等症状，为风寒咳嗽重症，用下方较为适宜：麻黄三钱、杏仁三钱、陈皮三钱、法半夏三钱、肺经草一两、五匹风一两、甘草二钱，水煎二次，分温再服，如一服出汗多，停后服。

加减法：夹食加炒菜菔子四钱、苏子四钱。喘甚加厚朴四钱，减去陈皮，虚体人麻黄分量减半。

处方三：南沙参三钱、紫苏叶二钱、葛根四钱、五匹风一两、陈皮三钱、法半夏三钱、茯苓四钱、甘草二钱、生姜三片，水煎二次，分温再服。

此方适用于老年人或虚体人感冒风寒而引起的咳嗽。

加减法：夹食加炒麦芽一两，炒山楂四钱。喘咳加杏仁三钱、苏子四钱，减去苏叶。小便色黄量少加车前草一两。

## 2. 风热咳嗽

症状：鼻塞流涕、作嚏、初起时流清涕，以后流黄色浓涕，鼻出气较热，声重，发热恶风，出汗，口干或渴或苦，咳喘痰稠，甚则咽喉干痛，声音嘶哑，面赤眼红，鼻衄。如热伤肺络则痰中带血丝。舌苔白腻或微黄，脉象浮数或滑数。

治疗法则：辛凉解表，清肺止咳。

处方一：桑叶三钱、野菊花四钱、薄荷二钱、杏仁三钱、桔梗三钱、甘草一钱、淡竹叶四钱，水淡煎服。

此方适用于风热咳嗽初起的轻症。

处方二：五匹风一两、千里光一两、侧耳根一两、桑白皮五钱、地骨皮一两、水煎服。

此方适用于风热咳嗽喘逆轻症。

处方三：野菊花四钱、五匹风一两、大青叶一两、黄芩三钱（或刺黄芩八钱）、木通四钱、银花藤一两、车前草一两、葎草一两，水煎服。

此方适用于风热咳嗽较重，出现咽喉疼痛，声音嘶哑的病人。

加减法：痰中带血丝，加大小茴各五钱、白茅根一两。口渴，加麦冬四钱、天花粉三钱。喘咳、胃纳较差加苏子四钱、炒菜菔子五钱。

说明：风寒咳嗽，为外感风寒犯肺的表症。风寒咳嗽治疗的重点在散寒。证轻的，症状只有轻微头痛，咳嗽也轻，解表的药不宜重剂；证重的，症状不仅头疼较厉害，而且全身痠疼，咳嗽较重，辛温解表的药也要用重剂，才能取得良好的疗效。

风热咳嗽，为外感风热所引起的表证。风热咳嗽治疗的重点在祛风宣肺。证轻的，症状发热恶风较轻，微汗出，轻微咳嗽，脉象浮缓，治疗法则只宜辛凉解表轻剂，祛风宣肺；严重的，症状鼻出气较热，发热出汗，恶风不恶寒，口干渴或苦，咳嗽痰稠，甚则咽喉肿痛，声音嘶哑，痰中带血丝，热伤肺络，治疗法则宜清凉宣肺。但年老气虚、体弱的人，无论是风寒咳嗽或风热咳嗽，总宜固正除邪，能使表解之后不伤正气为妥。

总之，风邪为寒热兼有的邪气，风寒咳嗽，是从寒化，药方宜用辛温解表；风热咳嗽，是风从火化，药方宜用辛凉解表；肺热较重的，治法宜清凉宣散；若热伤肺络，痰中带血丝的，治法宜凉血清热。总的说来，医生必须根据病情的变化，辨别表里寒热虚实，

然后决定治疗法则，遣方用药，才不致在治疗上发生偏差，才能收到较为良好的效果。

### 3. 燥咳

燥是秋天的气候。外感燥邪所引起的疾病，最易发生咳嗽，因燥邪伤上，大凡平素阴虚，津液素亏的人，肺必首先受邪，而咳嗽为其主症，不过在外感燥邪当中，又有凉燥和温燥的不同：倘若秋深大凉，感则即病的，多属凉燥；但是燥邪虽属次寒，却易火化，若入秋久晴不雨，燥邪伤肺，燥气化火，多属温燥。从临床实践中，燥不仅是秋天才有的病，即一年四季之中，也有患此病的，只有辨证施治，才不致错误。

（1）凉燥咳嗽。症状：头痛、恶寒、鼻塞、左胁疼痛、干咳少痰、咽喉干燥、舌苔薄白微燥、脉象浮涩等症。治疗法则：宜清宣润燥。

处方一：菊花四钱、冬桑叶三钱、淡豆豉三钱、连翘四钱、杏仁三钱、麦冬四钱、甘草一钱、苇茎一两，水淡煎服。

本方适用于凉燥咳嗽初起的轻症。

处方二：薄荷二钱、连翘四钱、竹茹三钱、桑白皮四钱、地骨皮八钱、牛蒡子三钱、甘草一钱、葎草一两，水淡煎服。

本方适用于凉燥咳嗽而喘者。高烧加地龙三钱，大便结加全瓜蒌六钱，小便黄少加车前草一两，汗多减去薄荷，加明沙参四钱。

处方三：明沙参三钱、玉竹三钱、麦冬三钱、花粉三钱、桔梗四钱、甘草二钱、冬桑叶三钱，水煎服。

本方适用于燥邪耗伤肺胃阴液，咽干口渴，干咳少痰，或发热汗出，舌光绛而干者。

（2）温燥咳嗽。症状：头痛身热，干咳无痰，或吐痰胶粘，或痰中带血丝，心烦口苦，喜饮清凉、小便赤涩，大便干结，舌红苔白而燥，或黄色少津，或舌边尖俱红，或光绛而干，右脉数大或浮急，或两寸脉均浮洪而数。

治疗法则：宜清肺润燥。

处方一：天冬四钱、麦冬四钱、杏仁三钱、桑白皮四钱、地骨皮八钱、枇杷叶（去毛）四钱、甘草一钱、黄荆沥或水竹沥适量兑入，水煎服。

本方适用于燥咳气急痰稠，燥从火化轻症。

处方二：冬桑叶三钱、杏仁三钱、生石膏五钱、明沙参三钱、麦冬四钱、甘草二钱、枇杷叶四钱。水二杯，煎取一杯，频频温服。

本方适用于燥从火化重症。咳多加瓜蒌壳四钱，口干舌赤加玄参五钱，高烧加水牛角一两，减去沙参。

说明：本方只宜用于温燥咳嗽。若是凉燥咳嗽，切勿误用。

总之，上面说的外感咳嗽，分风寒、风热、燥咳三类，喻嘉言《医门法律》指出：“六气之病，风火热湿燥寒，皆能乘肺，皆足致咳”，这就是以说明以上三类咳嗽，不可能包括所有的外感咳嗽。现代医学所说的“上感”、“流感”、急性咽喉炎、肺炎等等，皆是感染所引起的疾病，皆有咳嗽的症状，上面说的三类咳嗽，也不可能包括无遗，这就有进一步探讨和研究之必要。

### 三、上吐下泻（急性胃肠炎）

上吐下泻，一般在夏秋季多见此病。原因由于吃了被细菌污染的食物如生水、馊饭、

馊菜等所引起，其它如毒菌、含毒鱼类、无机毒物如砒霜等中毒也有急性上吐下泻的表现。本文讨论以细菌引起的为主。

根据临床表现，可分为只吐不泻一急性胃炎；只泻不吐一急性肠炎；又吐又泻一急性胃肠炎。一般胃肠常同时波及。

症状：起病很急，常先有上腹部不适、疼痛，不久便出现恶心、呕吐、吐出食物或酸水，继而发生腹泻，每日次数不等，可由数次到数十次，水样便，由于小肠蠕动增加，伴有痉挛，泻前常有脐周围疼痛，有时呈剧烈的阵发性腹绞痛，泻后有舒适感，若病变波及结肠，可有轻度里急后重。

只吐不泻，症状是：上腹部疼痛，恶心、呕吐，起先吐出食物和酸水，继则连黄色胆汁也吐出来了，可吐数次或更多次。中医辨证：若呕吐同时出现恶寒发热，脉浮缓，舌苔薄白者，为外感风寒，内伤饮食，治疗原则宜表里双解。药方可选用藿香正气散化裁。

处方：广藿香三钱、苏梗三钱、法半夏三钱、陈皮三钱、茯苓四钱、苍术三钱、甘草一钱、生姜三钱。水煎二次，分温再服。

加减法：口渴加花粉四钱。口干苦加黄芩三钱。如胃痛较剧烈，出现包块，脉细微，手足发冷，出冷汗，证属里寒，原方加干姜三钱、肉桂一钱、公丁香一钱、去苏梗、生姜。如肉类食物停滞胃脘不能消化，引起呕吐不止者，可用炒草果仁三钱，山楂炭四钱。

若又吐又泻，先少腹疼痛，恶心、呕吐，继则腹泻，水样便，腹痛不明显，脉濡，苔黄滑，辨证为水湿下泻，治疗原则宜消积滞、利水湿。

处方：苍术三钱、陈皮三钱、法半夏三钱、石菖蒲三钱、水灯心一两、车前草一两，水煎二次，分温再服。

加减法：里急后重加广木香三钱，减去陈皮；腹痛明显加黄连二钱、广木香三钱，减去苍术、陈皮。

若又吐又泻，腹痛坠胀，大便有粘液浓血，脉滑，苔黄腻。辨证属协热下利。治疗原则以清热为主，药方可选用葛根黄连黄芩半夏汤加味。

处方：葛根八钱、黄连二钱、黄芩三钱、法半夏三钱、甘草二钱。

加减法：里急后重加广木香三钱；小便不畅加水灯心草一两、车前草一两；无呕吐现象减去半夏。

若只泻不吐，大便腥臭带有粘液，但没有脓血，脉滑，苔黄腻。辨证属湿热下利。治疗法则宜清热除湿。

处方：六合草一两、马齿苋一两、败酱草一两，水煎服。

加减法：腹痛加水黄连五钱，坠胀加青藤香四钱，小便不畅利加水灯心草一两。

在治疗期间应注意休息，吃稀粥、面汤等易消化的食物，多喝些淡盐开水。如严重吐泻有脱水现象者，应适量输入生理盐水和葡萄糖水。

预防：注意饮食卫生，避免暴饮暴食，不喝生水，消灭苍蝇、蟑螂等传染病菌的害虫。

附 1：积食泻。症状：嗳气厌食，胃脘及下腹部胀痛，大便日行数次或十数次，稀样便，有恶臭味，食物消化不良、或完谷不化，泻后即觉舒适。舌苔厚腻，脉象滞涩或弦紧、右关部更明显。辨证为积食下利。治疗原则宜消食理气。

处方：侧耳根一两、藿香四钱、山楂炭四钱、陈皮三钱、石菖蒲六钱、六合草一两、

水灯心草一两。水煎服。

加减法：完谷不化加高良姜三钱，小便畅利减去水灯心草。

附 2：停水泻。症状：口渴时饮水过多，或多饮冷水，水停肠间，沥沥有声，肠鸣泄泻，大便日行数次，如鸣枪之状，一泻即罢，腹部无甚痛苦，小便不畅，脉濡、苔滑。辨证为停水下利。治疗原则宜利水止泻。

处方：水灯心草一两、车前草一两、石菖蒲五钱、马齿苋一两、葎草一两。水煎服。

加减法：兼有积食脘痛嗳气者加侧耳根一两、山楂炭四钱。

#### 四、痢 疾

痢疾是由痢疾杆菌引起的肠道传染病，多发于夏秋季，往往因饮食不洁而引起。中医认为发病原因系“外感时邪，内伤饮食”所致，暑湿热毒乘虚侵入肠胃，与肠道气血相结，化为脓血而成痢疾。痢疾的病变主要在大肠部位，但可伴有全身中毒症状。

症状：起病急，先畏寒发热，恶心呕吐，后来就出现腹泻，先泻时大便中尚有粪便，以后大便中有大量粘液及血丝，呈红色胶冻样，量较少，每天可大便10—20次，有明显里急后重现象，并伴左小腹痛，可有压痛点，中医有“赤痢”（大便红多白少），“白痢”（大便白多红少），“赤白痢”（大便红白相等）等区别。辨证：赤痢属热重于湿；白痢属湿重于热；赤白痢属湿热两重。

赤痢治疗原则：宜清热解毒为主，除湿为辅。

处方：水黄连五钱（或用黄连二钱），刺黄芩八钱（或用黄芩四钱）、青藤香四钱（或用广木香三钱）、马齿苋一两。胃纳差加侧耳根一两。

白痢治疗原则：宜除湿导滞为主，清热解毒为辅。

处方：葛根八钱、石菖蒲六钱、秦皮四钱、水灯心草一两、败酱草一两、银花藤一两、车前草一两，水煎服。

加减法：胃纳差加侧耳根一两，里急后重加青藤香四钱，腹痛加高良姜二钱。

赤白痢治疗原则：清热解毒，除湿导滞。

处方：一见喜（穿心莲）三钱（或用水黄连五钱）、刺黄芩八钱（或用黄芩三钱）、六合草一两、马齿苋一两、青藤香四钱、银花藤一两、车前草一两，水煎服。病重者可日夜服，四小时一次，日夜共服二剂。

加减法：腹痛较甚的加黄连二钱，去一见喜，坠胀较甚的加广木香三钱，去青藤香。

病情严重的症状非常剧烈，来势非常凶猛，出现高烧、寒战、严重吐泻、大量浓血便，并迅速出现神志不清、抽搐，现代医学称为“中毒性痢疾”，即祖国医学所称的“疫毒痢”。治疗原则着重解毒清热。

处方：黄连三钱、黄芩四钱、黄柏炭三钱、白头翁八钱、秦皮八钱、败酱草一两、葛根八钱、广木香三钱，水煎频服，日服二剂，小便不畅利者加水灯心草、车前草各一两。

注意：中毒性痢疾若抢救不及时，就会造成生命危险，应中西医结合治疗为妥。

#### 五、阿米巴痢疾

症状：起病缓慢，一般不发热，全身症状轻微，主要症状是腹泻，一日大便数次或十余次不等、粪便含血和粘液，象果酱样，有腐臭味，检查腹部有压痛，以右下腹压痛较为

多见。粪便检查可见阿米巴。血液白细胞计数大多正常。

中草药治疗药方：1. 臭椿树根白皮二两熬水分二、三次服，连服十天。2. 鸭蛋子20—30粒装入胶囊内（或用桂元肉包亦可），每顿7—10粒，每日三次，温开水吞服，连服7—10天。

此病可并发阿米巴肝脓肿，患者可出现畏寒、发热、衰弱等全身症状，同时右上腹部或肝区持续钝痛。体检：肝肿大，有局限性压痛点，右下胸常饱满，肋间隙加宽，该处皮肤可有凹陷性水肿。

如并发阿米巴肝脓肿者，应送医院治疗。

## 六、钩虫病

钩虫病是由钩虫寄生于人体小肠内而引起的，是以贫血、虚弱和胃肠道功能障碍为主的疾病，俗称“懒黄病”。

钩虫寄生人体引起的症状以贫血为主，轻者仅表现头晕、乏力，劳动时有轻度气急及心悸；重者表现面色萎黄或苍白，结膜、口唇、指甲都少血色，皮肤干燥，下肢甚至全身浮肿，常感头晕，眼花，耳鸣，怕冷，智力减退，精神不振，全身倦怠无力，稍劳动就气急、心跳，有些病人还可以出现恶心、呕吐、上腹不适或疼痛，并常有不规则的低烧。有的病人食欲明显增进，但仍然倦怠乏力，面色萎黄，更有少数病人喜吃生米、泥土、石块、木炭、瓦片、破布等怪癖。儿童患者，在生长发育及智力方面均可发生障碍，妇女患者，可出现月经过少、过稀或闭经，粪便检查找到钩虫卵是最可靠的断诊方法。

我在农村执行中医业务时，曾拟了一个药方“青没丸”，用过很多病例，疗效较为满意，一般服后，贫血状态可以迅速改变，个别病例能得到完全治愈，药味简便，便于农村推广使用。

处方：青矾（又名皂矾）一两（火煅红、醋淬七次、使青矾变为红色），没药（制）五钱，干姜四钱。

做法：各药研为细末，水滴为丸如黄豆大，外用朱砂穿衣即成（炼蜜为丸如豆大亦可）。

服法：每日三次，每次服5—7丸，饭后一小时用开水送下。

## 七、蛔虫病

蛔虫病由蛔虫寄生所引起，人吞食了含成熟幼虫的虫卵，就能感染蛔虫病。

症状：少量蛔虫寄生于人体，可不产生症状或仅表现为轻度腹痛，蛔虫较多时，则经常出现上腹或脐周的阵发性绞痛。部分患者并发有恶心、呕吐等症状及吐出蛔虫或拉出蛔虫，儿童常可出现夜间不安，吵闹、磨牙、甚而抽筋等。部分儿童常可因长期蛔虫寄生出现营养不良，面黄肌瘦及衰弱无力等症状。

如寄生小肠内的蛔虫很多，常因饮食不当、发热或其他刺激因素，蛔虫扭结成团而并发肠梗阻；或向上窜入胆道，引起上腹部剧烈绞痛，一阵一阵发作，疼痛时可向右肩部放射，常伴有恶心、呕吐，有时吐出蛔虫，开始体温正常，时间稍长后可因胆道感染而有恶寒发热。少部分病人可出现黄疸。

腹痛、呕吐而腹部又触及多个索状物者，则可诊断为蛔虫性肠梗阻。如上腹剑突下剧

烈疼痛，伴有恶心、呕吐而腹肌柔软者，则应考虑胆道蛔虫病的可能。

关于诊断方面：有脐周腹痛而无其他原因可查者，即应考虑蛔虫病。小儿消瘦、磨牙、腹部明显膨隆等，有的小儿脸上、眼结膜、下唇粘膜可有虫斑，不久前吐出或拉出蛔虫，或大便检查发现蛔虫卵，可作为确诊的重要依据。

蛔虫病，中医认为虫性喜温而恶寒，得酸即止，得苦即定，辛则伏头而下，因而在治疗中将酸，苦、辛等不同药味来配伍应用。因此，对蛔虫和胆道蛔虫均可用乌梅丸为主方。

治疗法则如早期疼痛明显，宜安蛔止痛。

处方一：乌梅丸早晚空腹各服二钱，开水送下。

处方二：乌梅四钱、黄连二钱、炒川椒三钱、干姜二钱、广木香三钱、水煎服。

以上两方同时适用于胆道蛔虫，但乌梅丸方应改为煎剂，疗效较丸剂为好，第二方广木香改用青藤香四钱亦可（青藤香俗名蛇参）。

蛔虫性肠梗阻治疗药方如下。

处方一：生大黄五钱（后下）、芒硝三钱（化服）、厚朴八钱，枳壳四钱、桃仁四钱、槟榔片六钱，水煎服。以大便通利为好，若一服大便还不畅利，可再服。

处方二：用麻油或烧熟的菜油、豆油口服或灌肠。口服每次30—50毫升，根据情况每天可服二、三次。

处方三：用蜂蜜一瓢羹，煎起大泡（以滴水成珠为适度），然后捏成象青果样，大小与青果相等，纳入肛门内，以达到通便为目的。若一次不够通畅，可根据情况接着用二次或三次。

预防：生吃蔬菜，瓜果时，应该洗净并用开水洗过才吃，吃饭或吃其它东西前要洗手。

## 八、蛲虫病

蛲虫病是由蛲虫寄生人体而引起，小儿多见，蛲虫寄生在大肠内，雌虫在夜间爬出肛门，在肛门附近产卵，卵经抓搔的手通过饮食经口进入人体而感染。

症状：肛门剧痒，睡眠不安，夜惊，烦躁，食欲减退，咬指甲，尿频或遗尿，消瘦。女孩有阴道部瘙痒及分泌物。在大便中或夜间睡眠时在肛门口可发现白色线样的蛲虫。

治疗：1.每晚用六神丸一粒塞入肛门内，连续用一星期。2.苦参一两，雄黄五钱、消毒药棉一两，共煮二小时，然后将药棉烘干，再用雄黄末二钱拌和，做成棉球，每晚用棉球塞入肛门内，共用10—20次，剩余的苦参雄黄可再煎汤，在肛门剧痒时用来洗涤。

预防：1.饭前便后洗手，勤剪指甲。2.被褥、内裤常洗涤，最好煮沸消毒。

## 九、痄腮（腮腺炎）

痄腮，俗称“大嘴巴”，现代医学名“流行性腮腺炎”，本病是由病毒所引起的急性传染病，病后一般有终身免疫。本病多发生在冬春季，传染源为急性期的病人，青少年最容易感染，男病人容易侵犯睾丸是本病的特点。

症状：起病多急骤，突发高烧、寒战、头疼及周身疼痛，常一侧腮腺红肿，肿胀约于第三、四日达到最高峰。约40—60%的患者为双侧胀，对侧常于起病二至四日后出现，不化脓。

治疗原则：宜清热解毒；辛凉解表。

处方：连翘五钱、升麻四钱、夏枯草一两、柴胡八钱、刺黄芩八钱、大青叶一两、蒲公英一两、薄荷三钱、大力子三钱、银花藤一两、车前草一两，水煎服，可连续服至病愈为止。还可用仙人掌冲绒外敷患处，每日更换一、二次。若是化脓性腮腺炎，上方可加入挖耳草一两。并发睾丸炎的用胆草三钱、黄芩三钱、柴胡五钱、木通四钱、蒲公英一两、银花藤一两、车前草一两、葎草一两、橘核四钱、荔枝核四钱、台乌三钱。水煎服。

预防：防止与患者接触。

#### 十、乳 痘（急性乳腺炎）

乳痛，中医认为由于肝气郁结，阳明经瘀热壅滞，或乳儿口热，使乳汁凝滞不通所致。也有的因寒凝气滞而发生本病。患者多是哺乳妇女，尤以初产妇多见。

症状：全身症状有畏寒或寒战，发热可达39℃以上，早期局部有硬结，乳房增大，疼痛，继而局部皮肤发红发热，后期局部红肿可溃烂化脓。

治病法则：属热者，症状：乳房局部发热红肿，口干苦发渴，恶寒发热，舌苔黄腻，脉象洪大滑数，治法宜清阳明经瘀热，消炎散结。

处方：天花粉四钱、白芷三钱、败酱草一两、血藤五钱、泽兰叶五钱、制香附四钱、赤芍四钱、银花藤一两、蒲公英一两、甘草梢二钱、炮皂角刺四钱。水煎服，可连服至病愈为止。还可外用鲜地柏枝叶冲绒，热敷患处，每日更换一、二次。

属寒者，症状：口淡乏味，胃纳差，恶寒、发热，恶寒更甚，头项肢体痠疼，舌苔白滑，脉象浮紧，乳房局部红肿。

治法：宜解表散寒。

处方：葛根八钱、麻黄三钱、桂枝三钱、白芍三钱、细辛一钱、甘草二钱、大枣三钱、生姜三钱，水煎服，一般服二、三剂即可治愈，若肝气郁结胁肋疼痛者，加吴茱萸一钱，病人体虚者，麻黄可减为二钱，凡煎麻黄，水沸后去上沫。

附注：急性乳腺炎属热性的用“仙方活命饮”疗效极好，守方即可治愈。但方内药物如穿山甲珠、浙贝母等目前奇缺，仅录供参考！

仙方活命饮方：当归尾三钱、赤芍三钱、浙贝母四钱、天花粉四钱、穿山甲珠二钱、银花五钱、制乳香二钱、制没药二钱、白芷三钱、陈皮三钱、桔梗三钱、甘草梢二钱、炮皂角刺三钱。水煎服。乳房局部红肿化脓者加黄耆六钱，减去白芷。

#### 十一、风 疹 块

风疹块现代医学叫“荨麻疹”，是一种过敏性皮肤病。受冷，风吹，接触花粉等物质，吃鱼、虾、蟹及腐败食物，肠寄生虫病，消化不良及药物过敏等，都可以引起发病。祖国医学称为“风瘡瘍”，认为发病的外因是受风寒或风热兼湿，内因是患者本身血虛内热生风所致，外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用，因此，治疗法则是补血凉血、祛风散寒除湿。

症状：皮肤出现大小不等形状不同的斑疹，小的象米粒，大的可呈片状，中间颜色略白，边缘较红而不规则，有时象地图状，搔痒。

处方：当归三钱、赤芍四钱、生地四钱、玄参五钱、丹皮三钱、丹参四钱、麻黄三

钱、升麻四钱、茵陈四钱、泽泻四钱。水煎服。

此方对风疹块疗效较好，一般服五剂到十剂即可根治。

又方：鲜虎耳草二两，用土红泥二两泡开水澄清，取清水煎虎耳草服。

## 中医药治疗肿瘤病的临床体会

巴县青木关区医院 孙志坚

### 一、治疗子宫颈癌三例

一例：张××，女，52岁，巴县青木公社，石花大队，第一生产队社员，初期现小腹疼痛，月经一月多不禁，去重庆市某医院进行检查，确诊为子宫癌，并治疗了一段时间，效果不甚好，来我院治疗。

主要症状：面色发赤，口苦咽干，小腹疼痛，腰胁胀痛，阴道分泌物增多、色如米汤、或混有黄粘胶液、淋沥不禁、有臭气。舌苔现暗红色，脉洪数有力。

中医诊断：热瘀毒型。

治疗：清热解毒、活血去瘀。

方药：1. 黄连三钱 黄柏四钱 土茯苓六钱、丹参四钱 赤芍三钱 蒲公英一两 苦参六钱 白花蛇舌草五钱 七叶一支花二钱。煎服本方一月、如中途有合并症、根据中医的辨证施治、加减用药。

2. 全虫散：甲珠 全虫 蛭蛇 土鳖 蜈蚣各五钱

烘干研成细粉，每次五分，一日三次开水吞服。此药有毒，在未服药以前、准备绿豆浆、如有恶心呕吐等不良反应，可立服绿豆浆。

3. 半枝莲二两、每日泡开水当茶饮。

此患者治疗后活二年六个月以上，后患中毒性痢疾而死亡。

二例：陈××，女，42岁，贫农女社员、住接龙公社八大队，经璧山、重庆某医院检查确诊为子宫癌、来我院门诊治疗。

主要症状：小腹疼痛，胸胁胀痛、月经淋沥不绝，带有乌黑色的血块，自觉宫颈有异物、有鸭蛋大的包块，有时子宫现剧烈胀痛、身体健壮、脉洪数有力。

中医诊断：瘀热结节型。

治疗：软坚散结逐瘀。

方药：“海藻五钱 昆布五钱 贝母三钱 瓜蒌五钱 桃仁三钱 红花二钱 丹参六钱 赤芍三钱 五灵脂四钱 三棱三钱 羌活四钱 七叶一支花二钱 白花蛇舌草五钱。煎水服。

2. 全虫散：全虫、甲珠、蜈蚣、土鳖、蜣螂各五钱。

烘干研细粉、每次服五分至一钱、一日三次、开水吞服。

3. 半枝莲一两、每日泡开水当茶饮。

患者经三个多月来的治疗、子宫颈的包块逐步消失、边治疗边劳动。

三例：蔡×，女，35岁，四川仪表厂，经重庆市×医院多次检查为子宫癌、最近来我院治疗。

主要症状：身体健壮、精神尚好、五官正常、月经淋沥不禁、血色带乌黑色或黄色粘液血块，宫颈内有鸡蛋大的包块，小便赤，舌质淡红脉浮洪。

中医诊断：为下焦湿热、瘀毒结节型。

治疗：除湿清热、软坚散结。

处方：茵陈六钱 黄柏六钱 土茯苓六钱 枝子六钱 丹参六钱 赤芍三钱 三棱三钱 鳖甲六钱 七叶一支花二钱 白花蛇舌草五钱 海藻五钱 夏枯草一两。

2. 全虫散：全虫 甲珠 蛭蛇 土鳖 蜈蚣各五钱，烘干研细粉，每次服五分至一钱，一日三次开水吞服。

3. 半枝莲一两，每日泡开水当茶饮。

患者已四个多月，最近去重庆×医院复查有好转，现在我院边治疗边上班。

## 二、肝癌一例

谢×，女，28岁，社员，经×医院检查诊断为肝癌。

主要症状：口苦咽干，皮肤黄色，肝区有包块，疼痛剧，胁痛胸闷，食欲不振，舌质红苔黄腻，脉浮洪。

中医诊断：瘀血郁结型。

治疗：活血行气，祛瘀散结。

方药：1. 当归六钱 玄胡四钱 桃仁三钱 丹参六钱 鳖甲六钱 甲珠三钱 土鳖二钱 三棱三钱 羌活四钱 胆草四钱 金钱草六钱 半枝莲五钱 甘草二钱，水煎服。

2. 外用癞蛤蟆一只，剖开腹部撒入蒲黄粉三钱，贴在肝区包块上，一日换一次，连包六日，包块基本逐步消失。

3. 内服全虫散，照前方服用。

4. 半枝莲一两，泡开水，每日当茶饮。

## 三、体会

我治疗肿瘤病，也是参阅肿瘤有关资料，按中医中药治疗肿瘤的基本原则，分型论治。中医认为，肿瘤病是由于气血痰食的郁结积聚所致，其中气血郁结是主要原因，其次是痰食积聚，在两者之间相互作用，相兼为病。如子宫癌与气血有关，肝癌以气滞为主，淋巴肉瘤为痰结引起，腹部肿瘤多为食积血瘀所致。

在治疗上，主要是从气、血、痰、食，加以辨证施治，并应清热解毒。早期正气未伤，宜行气活血；中期正气已伤，用攻补兼施；晚期正气大伤，应重补虚扶正，理气化痰。根据肿瘤发展的具体情况，结合运用软坚散结，攻下的药物，是会收到一定效果的。