

# 腸 伤 寒 病 專 輯

內 部 材 料

升 本 本 本  
書 內 部 注意 便

山东省中医研究所印

PDG

# 样本库



## 前 言

本案是我省中医院副院长韦继賢同志，于1958年11月間，奉上級指示，赴萊陽专区栖霞县桃村牙山銅矿搶救腸伤寒的病例汇輯。当时腸伤寒的流行情况，根据12月份初步統計，已發生285例，并有五例因并发腸穿孔而死亡，严重的威胁了职工的生命和生产任务的完成。党政领导，立即采取紧急措施，由省及青島、烟台、萊陽、掖县等地区，調来中西医务人員十多名，在萊陽专区第三人民医院党组织的領導下，积极进行搶救，并在牙山銅矿开展了爱国卫生运动。通过邊搶救邊預防的措施，于12月份基本上控制了腸伤寒的流行，由于中西医密切协作，在治疗上取得良好的疗效，特別是中医組，在韦院长的主治和领导下，經治將近百例病例中，沒有一例死亡。今仅就中选出比較突出的22例典型病例，将其病情机轉和治疗方法，輯录起来，以供研究和参考。

这里說明的，本病例称“腸伤寒”是西医的病名，与中医文献中的“伤寒”是不同的，中医文献中的“伤寒”，有广义和狭义的分別，難經五十八難云：“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病，其所苦各不同。”又內經云：“热病者，皆伤寒之类也。”足証广义的伤寒是包涵广泛的热性病的总称，狭义的伤寒是其中之一，是由寒邪外侵的麻黃証（头痛，身疼腰痛，恶风，无汗而喘。）起始的。而本案所治的“腸伤寒”，是一种急性傳染病，根据它的症状，脉搏，熱型，与发病季节，发展規律看，当属温病范畴中的湿温。薛生

21/56/10  
白湿温病篇云：“太阳病，始恶寒，后但热不寒，汗出；胸痞，舌白或黄，口渴不引饮”。吴鞠通温病条辨云：“头疼恶寒，身重疼痛，舌白不渴，脉弦细而濡，面色淡黄，胸悶不食，午后身热，状若阴虚，病难速已，名曰湿温。汗之则神昏耳聾，甚至目瞑不欲言，下之则洞泄，潤之则病深不解；长夏深秋冬日同法，三仁汤主之”。本案就是根据中医文献有关温病中湿温的理论原则，辨证施治，而获得全胜的。

山东省中医研究所

1959年3月16日

## 病 例 一

患者：張言崇，男，23岁，銅矿工人。

住院号：1号，1958年12月2日。

問：发病已半月，微头疼，有时恶寒，不发烧，鼻塞，未入院前曾鼻衄一次，肢体无力，食欲不振，胃脘胀，大便稀日行一二次，色黑黄，小便淡黄，昨晚盜汗。

望：面色赤、唇紫、舌尖边赤、苔薄白而滑。

聞：无异常。

切：脉数而滑。昨晚体温 $39.6^{\circ}\text{C}$

治疗：三仁湯加味法。

处方：炒苡米八錢 滑石六錢 赤苓四錢 苦参三錢 茅根一兩  
生甘草三錢 扁豆四錢 杭芍三錢 黄芩三錢  
水煎分二次服一劑。

十二月三日上午，服药后平胃胀减，仍发烧，有时鼻塞，恶心，出汗，大便稀，色微黑，自诉药后腹部微有板悶感，曾出潮汗（今晨八时体温 $40^{\circ}\text{C}$ ），舌苔中間白滑，舌尖边赤，脉沉数无力。

处方：粉葛根三錢 川連錢半錢 黄芩一錢 赤苓四錢 猪苓三錢  
炒苡米八錢 滑石六錢 扁豆四錢 苦参三錢 杭芍四錢  
生甘草三錢 水煎服二付

十二月四日上午，脉滑数，苔滑白，中較退，尖赤，头眩心悶，腹內觉热，大便稀，日行一至二次，小便黄（体温 $39.2^{\circ}\text{C}$ ），过去左耳流膿又犯，繼服前方。

十二月五日上午，脉象濡弱，舌苔中根淡黄，质微绎，头昏不欲食。昨晚微汗，大便日行干、色黑黄（体温 $38.6^{\circ}\text{C}$ ）恶心。

处方：杏仁泥三钱 炒苡米八钱 赤芍三钱 双花八钱  
炒牛子一钱 马齿苋一两 生甘草三钱 空白叩一钱  
滑石四钱 川朴一钱 只壳四钱 水煎服

十二月六日，脉滑数，苔白少津，舌质微绎，头疼恶寒，夜寐则微汗，肢体无疼痛，大便未行小便清（体温 $38.9^{\circ}\text{C}$ ），口干不欲饮。

处方：生石羔四兩 知母四錢 甘草三錢 化石六錢  
苡仁八錢 柴胡一錢 水煎服。

十二月七日，昨晚出汗较多，头昏、口干不思饮，鼻塞，大便一次微燥，脉浮数，苔白薄，舌尖赤（体温 $38.4^{\circ}\text{C}$ ），照上方再服一付。

十二月八日，不咳嗽，但吐痰，头已不昏，仍鼻塞，大便未行，口干饮，苔脉同前（体温 $38.7^{\circ}\text{C}$ ）。

处方：生石羔四兩 知母三錢 生甘草三錢 滑石六錢 莱菔子八錢  
大青叶三錢 双花一兩 杏仁泥三錢 浙贝母三錢 桔梗一錢  
水煎二次分服。

十二月九日，昨晚微汗，口干思饮不多，大便二日未行，小便清日行七至八次，脉滑数，苔根白，舌质微绎（体温 $39.4^{\circ}\text{C}$ ）。

处方：生石羔二兩 知母四錢 生甘草二錢 大黄三錢 只壳半  
川朴半两 双花一兩 連翹四錢 水煎二次分服。

十二月十日，鼻塞，口干，夜间微汗。二便正常，余无疼痛，苔滑白，质微绎，脉数有力（体温 $38.5^{\circ}\text{C}$ ），照前方再服。

十二月十一日，症状同前，口渴欲饮，苔根白，质微绎而燥，脉滑数（体温 $39.2^{\circ}\text{C}$ ）。

处方：黄连素3粒×10，每日三次。每次三粒饭后。

十二月十二日，夜间出汗，渴饮不多，大便一次小溲清，苔滑白尖赤，脉滑数，体温（ $38.7^{\circ}\text{C}$   $38.2^{\circ}\text{C}$ ），继服黄连素。

十二月十三日，微汗，渴减，恶心，鼻微塞，苔薄白，边尖赤，脉仍滑数，二便如常，体温（ $38.8^{\circ}\text{C}$   $37.4^{\circ}\text{C}$ ）。

处方：杏仁泥三錢 芍 仁八錢 空白叩錢半 忍冬花一兩  
牛 子一錢 通 草一錢 桔 梗二錢 緣瓜絡三錢  
地骨皮五錢 青 蒿四錢 水煎服。

十二月十四日，症状大致同前，大便一次较干，脉略滑，苔中白，尖微绎（体温 $37.9^{\circ}\text{C}$   $37.5^{\circ}\text{C}$ ）。

处方：照前方一剂。

十二月十五日，症状无变化（体温 $37.8^{\circ}\text{C}$   $38^{\circ}\text{C}$ ）。

处方：照前方再服。

十二月十六日，症状同前，体温 $38^{\circ}\text{C}$

十二月十七日，微咳吐痰，腿疼，便黄而肛疼，苔根淡黄，脉数（ $37.2^{\circ}\text{C}$ ）。

处方：苦参粉九錢 日三次，每次一錢，饭后。

## 病 例 二

患者：衣振喜，男，27岁，铜矿。

住院号：2号 1958年12月2日。

問：发病已十三天，头晕而疼，心烦或迷，乍冷高热。遍体  
痠疼，疲乏无力，热后，汗粘，呕吐或恶心，口干但不  
欲多饮，口苦无味，已五至六日未进食。大便溏泻，日  
行一次褐色，小便黄，二便后腹痛。

望：舌苔黄厚兼腻，中有裂纹、膿绎色，唇干，顏面黃，精  
神郁闷。

聞：无异常。

切：濡数无力。

診斷：湿温，郁热之邪下行。

治疗：白虎湯合三仁加味法。

处方：生石羔一兩 白知母三錢 生甘草三錢 炒苡仁一兩  
滑石六錢 杏仁泥三錢 苦參三錢 赤荅四錢  
水煎分二次服。

十二月三日上午，服药平平，仍头昏，恶心，身疼无力，心烦  
乱，口苦，大便稀，面色黄，脉细数无力，舌膿绎，苔  
黄微燥边赤（今晨体温 $38.8^{\circ}\text{C}$  隐血++）

处方：赤荅六錢 猪荅四錢 滑石六錢 炒苡米一兩 黃芩三錢  
杭芍四錢 生甘草三錢 川連二錢 扁豆六錢 苦參二錢  
葛根三錢 山藥八錢 水煎分二次服二剂。

十二月四日上午，脉象数，苔黄微燥，舌尖绎，面色黄，头昏  
及恶心减，大便已不稀，略进饮食，但神识昏迷（体温  
 $39^{\circ}\text{C}$ ）。症系湿温郁热过重，津液暗耗，以邪热内陷，  
弥漫心包，病势危重，共議予宣窍清热而护神明之剂治  
之，以察效果。

处方：安宮牛黃丸2丸，隨上药冲服。每次一丸。

四日晚七時，脉濡数，苔白滑，尖绎，神识昏迷詬語，高热

无汗，四肢凉，口渴不欲饮，心烦不稳，手摸腹部热甚。

处方：犀角一錢 赤芍三錢 粉丹皮三錢 九节菖蒲二錢  
忍冬花六錢 元参八錢 連翹四錢 知母四錢  
寸冬四錢 青蒿四錢 淡豆豉三錢 炒枝子二錢 茅根二兩  
水煎二次分服。

十二月五日上午，脉滑数无力，舌质深绛有芒刺，唇焦面黄，神昏谵语自笑（体温 $39.4^{\circ}\text{C}$ ）。据情较昨晚神强。

处方：上方去豆豉加竹叶三錢 另：安宫牛黃丸三粒，分三次冲服，每日一付头二次煎成三大盅左右，分作三次温服，每次冲服丸药一粒。

十二月六日，脉濡弱无力，舌质深绛有芒刺，唇焦面黄，神識昏迷。据护士谈：昨今饮食增加，大使一次黄綠色（体温 $38.9^{\circ}\text{C}$ ）。隐血（++）

处方：犀角二錢 生地八錢 赤芍三錢 丹參三錢 元參六錢  
双花六錢 滑石六錢 茯仁八錢 浙貝二錢 生甘草二錢  
寸冬四錢 茅根二兩

上药头“煎”混合分作二次温服，午后三时，晚八时。  
安宫牛黃丸一粒，随上药二次冲服。

十二月七日，自觉难受，头痛，腹痛，肢体痛，口干不多饮，唇焦，神識渐清醒，舌质绛，苔黄褐色而腻，脉滑数右无力（晨四时体温 $38.6^{\circ}\text{C}$ ）

处方：上方再服一剂丸药同法。

十二月八日，神識已清，偶有迷昏，口渴思饮，头痛肢体痛，大便已三日未行，苔同上但尖稍润，脉象滑数，左沉取少力，右仍弱。（体温 $39^{\circ}\text{C}$ ）

处方：原方去安宫牛黃丸，加石菖二兩 知母三錢 水煎二

次服。

十二月九日，苔黄褐色微燥，舌质深绛，脉左滑数、右濡弱，精神較强，稍进飲食，两耳若无所闻，大使已二日未行。（体温38.4°C）

处方：犀角二錢 生地二兩 元 参一兩 寸冬一兩 粉丹皮三錢 白芍四錢 双花八錢 生石羔二兩 知母四錢 甘 草三錢 水煎三次分服。

十二月十日，苔深黃微燥，質微絳，脉滑數，神識仍有昏迷情況，大便未行。（体温39°C）

照上方加安宮牛黃丸二粒，分二次同上藥沖服。

十二月十一日，苔黃稍潤，質微絳，脉滑數，神識仍有昏迷，大便三次稀，面黃，（体温39°C）

处方：（一）；照上方去安宮牛黃丸，加九節菖蒲二錢 竹叶三錢 花粉五錢 水煎600CC三次服，（2）黃連素三粒×10，每日三次，每次三粒饭后服。

十二月十二日，神識較前清醒，苔黃燥有裂，質微絳，脉浮數沉取无力。（体温37.9°C）

处方：照前方再服一剂。

十二月十三日，神識清醒，耳若无聞，口腔糜烂，左腮癟痛，苔同前；脉滑數而細。（体温38.5°C）

处方：犀 角二錢 生地二兩 元 参一兩 寸冬一兩 丹皮三錢 双 花一兩 于金三錢 九節菖蒲二錢 花粉五錢 竹 叶二錢 生石羔一兩 知母三錢 赤芍三錢 龙胆草一錢半 甘草三錢 水煎400CC分三次溫服。（午后三时，晚八时）

（附注：因腮部肿大，体温增高，西医同志根据情况曾予青霉素注射。）

十二月十四日，症状大致同前，腮肿见消，喉有痰声，苔同前，脉滑数，大便一次量多。（体温 $38.8^{\circ}\text{C}$ ）

处方：犀角二钱 生地一两 石羔一两 知母三钱 甘草三钱 天竺黄三钱 于金三钱 寸冬一两 浙贝三钱 桔梗三钱 青蒿三钱 地骨皮五钱 天花粉五钱 竹叶三钱 水煎服。

十二月十五日，神识恢复正常，语言有力，自诉口腔疼，微咳有痰声，苔黄燥稍减，脉仍滑数（体温 $37.2^{\circ}\text{C}$ ）。照上方再服一剂。

十二月十六日，症状逐渐好转，面带笑容，略进饮食，苔黄而润，脉同前（体温 $37.4^{\circ}\text{C}$ ）。停中药一天，观察，护理按常规。

十二月十七日，症状无变化，身有潮汗，苔黄润，质淡，脉濡弱（体温 $39.6^{\circ}\text{C}$ ）。予“氯霉素”维持量。

（附记）西医配合抢救情况如下：

十二月四日，报“病危”并予注射50%葡萄糖40G.C.C.，每日静脉注射一次，内服维生素乙丙片。注射葡萄糖盐水1000G.C.C.

十二月十日，注射葡萄糖盐水1000G.C.C.

十二月十三日，注射青霉素，每次10万单位。

十二月十四日，内服氯霉素，每次0.5克。

### 病例三

患者：孙洪涛，男，20岁，十中。

1958年12月2日。

問：于11月9日患头痛发烧等病，經治疗全愈，24日返校，27日复发，12月1日入院。发烧，头晕，恶心，肢体无力，小腹疼，大便稀，小便短而色黄，前天曾有自汗情况。

望：面色赤，舌质绛，苔黄腻而厚。

聞：語言短促。

切：脉浮而数。

診斷：湿温郁热。

治疗：五苓湯合三仁湯加減法：

处方：赤苓四錢 炒苡米八錢 苦参二錢 滑石粉六錢  
生甘草三錢 猪苓三錢 泽泻三錢 白芍四錢  
空白叩一錢 黄芩三錢 水煎分二次服，一剂。

十二月三日上午，服药后小腹已不疼，仍发烧、头晕，口乾、有时头汗出，呼吸短促、精神萎靡、左颧赤、舌质赤苔白滑微燥，脉濡弱细数。（体温39.8°C）

处方：赤苓四錢 炒苡米八錢 滑石六錢 甘草三錢 猪苓三錢  
白芍四錢 黄芩二錢 生石羔八錢 知母三錢 粉葛根三錢  
山药八錢 苦参一錢半 水煎分二次服，服二付。

十二月四日上午，脉象沉数无力、舌质绛、苔淡黄微燥、小腹微疼、大便二次带血。（体温38.7°C）

症系湿温邪热郁于胃肠、下焦暗耗肠气虚

湿温化燥、热伤阴络、危候之象，据情共研处方如下：以察效果。

处方：猪苓三錢 赤苓四錢 阿胶珠三錢  
苦参三錢 甘草三錢 白芍六錢 滑石六錢 炒苡米一兩  
山药八錢 赤小豆一兩 水煎二次分服，一付。

四日晚七时，脉数大，苔黄腻尖绛，高热无汗，四肢凉，心烦

乱，继服前药及时观察。

十二月五日上午，脉濡数，苔白腻、尖微绎，鼻衄，发燒畏寒，口渴思飲，大便一次下黑色血块，小便黃。（体温 $38.7^{\circ}\text{C}$ ）

处方：白芍六錢 粉丹皮三錢 炒双花八錢 大生地八錢  
地榆炭三錢 牛角一錢半 川連一錢半 甘草三錢  
滑石粉六錢 当归一錢半 炒黃芩三錢 花粉六錢  
水煎头二次煎成三大杯 分作三次温服。

十二月六日，脉濡数有力，舌质绎，苔薄白微燥，口渴欲飲不多，小腹疼，昨日大便二次，小溲时则欲大解。（体温 $39.2^{\circ}\text{C}$ ）隐血（+++)。

处方：犀角二錢 生地一兩 白芍六錢 丹皮三錢 甘草三錢  
地榆炭三錢 茅根二兩 当归二錢 滑石六錢 茄米八錢  
炒黃芩三錢 黄柏三錢 头二煎混合 分二次服，午后三时，晚八时。

十二月七日，腹硬，大便则腹疼，夜間微汗，大解日行四次色黑，小便黃，脉滑数有力，舌质绎光滑干燥无苔，唇焦（体温 $39.1^{\circ}\text{C}$ ）。（今晨八日10时大便一次柏油色）

处方：犀角二錢 大生地四兩 粉丹皮四錢 白芍八錢  
甘草四錢 双花八錢 阿胶珠六錢 滑石四錢  
冬瓜仁一兩 炒黄柏三錢 三七粉一錢 分二次冲服，共煎成600CC作三次温服，当日中午12时，午后四时，晚八时各服一次。

十二月八日，服前药病有轉机，精神較振作，大便亦行，亦不腹疼，口渴欲飲，有甜味，昨晚曾出虛汗，舌质绎，苔根深黄微燥，脉浮数，沉取无力（体温昨晚 $39.2^{\circ}\text{C}$ 今晨

38.4°C )

处方：照前方再加石羔二兩 服如前法。

十二月九日，苔根深黃微燥，質微絳，脉滑數而芤，仍口渴欲飲，出虛汗，大便一次微黑，精神較振作（体温38.1°C）  
照七日加石羔方繼服一劑。

十二月十日，夜間出汗較多，昨大便一次，輸血時頭熱，全身起疙瘩，今日消失，苔黃膩，脉數有力。照上方大生地  
改為二兩 再服一劑。

十二月十一日，咳嗽引及胸疼，口渴思飲，夜間出汗，昨日夜  
大便二次，舌苔黃厚而膩，脉浮數而无力。（体温今晨  
37.3°C）

处方：大生地二兩 生石羔一兩 粉丹皮三錢 白芍六錢  
甘草三錢 知母三錢 双花一兩 阿胶珠三錢  
馬齒莧一兩 三七粉一錢 分三次沖，水煎500CC 作三  
次溫服。

黃連素三十粒，每日服三次，每次三粒飯後服。

十二月十二，十三兩日，病情無大變化仍照上方服藥兩劑。

十二月十四日，下午發熱，夜間多汗，乾咳，大便一次黑，苔  
白膩，脉滑數而沉。（体温38.5°C）

处方：生地一兩 冬一兩 白芍六錢 沙參五錢 知母三錢  
阿胶珠三錢 馬齒莧八錢 甘草三錢 丹皮三錢 苦參三錢  
川連粉一錢 分二次沖服。服一付。

十二月十五日咳嗽，夜間多汗，昨未大便，苔淡黃微膩，脉象  
同上。（体温38.7°C）照上方再服一劑。

十二月十六日，症狀如前脉象緩和（体温37.4°C），仍照上方  
再服一付。

十二月十七日，出汗較多，別無痛苦，大便一次黑色，苔淡

黃，脉同前（体温 $38.3^{\circ}\text{C}$ ）。照上方服一付。

十二月十八日，午后发热，夜間出汗，大便一次黃小便多，苔淡黃，脉濡數。（体温 $37^{\circ}\text{C}$ ）

处方：生地六錢 寸冬一兩 白芍五錢 沙參五錢 阿胶珠三錢  
甘草三錢 花粉五錢 川連粉六分 冲服。

〈附記〉西医配合搶救情況如下：

十二月二日，報“病危”，立即注射50%葡萄糖，內服維生素乙，丙片。

十二月五日，仙鶴草素注射10CC兩次肌注。

十二月七日，輸血300CC，50%葡萄糖500CC靜注。

十二月八日，仙鶴草素注射4CC。

十二月九日，輸血300CC。

十二月十四日，服氯霉素0.5六小時一次。

## 病 例 四

患者：周鴻香，男，26岁，鐵厂

1958年12月2日，住院。

問：发病已五、六日，头疼，肚子疼，兩膝以下发麻，大便稀，日行二次，小便如常，食欲尚可，无发热恶寒感觉。

望：舌質淡，苔微黃，面微赤。

聞：无异常。

切：脉數。

診斷：湿热内蘊、风邪外襲。

治疗：三仁湯加減法。

处方：炒苡米八錢 滑石三錢 川朴一錢 杏仁泥三錢  
牛子三錢 葛根三錢 空白叩一錢 炒只壳二錢  
甘草三錢 水煎分二次服。

十二月三日上午，服药平平，能吃饭，不恶心，仍头疼，两腿麻，大便正常，两颊赤，舌苔黄腻、边赤、脉细数无力（体温 $36.1^{\circ}\text{C}$ ）。隐血（+）

处方：赤苓四錢 猪苓三錢 葛根三錢 川连一錢半 黄芩二錢  
白芍四錢 炒苡米一兩 苦参二錢 甘草三錢 山药一兩  
滑石六錢 扁豆四錢 水煎服，二剂。

十二月四日上午，脉滑数有力，舌苔白滑腻，药后微汗，头疼腿亦疼，大便未行。（体温 $38.7^{\circ}\text{C}$ ）

#### 断服前药

十二月五日上午，脉象滑数，苔黄厚腻而润，面赤头痛，腿麻，大便一次溏色黄，小便清能饮。（体温 $40^{\circ}\text{C}$ ）

处方：杏仁泥三錢 炒苡米四錢 滑石四錢 炒牛子三錢  
空白叩一錢 葛根三錢 甘草三錢 川朴一錢  
赤苓三錢 白芍三錢 黄芩二錢 川连粉一錢  
分二次冲服。

十二月六日，脉紧数，右稍大，苔白滑厚腻，头痛，面赤，无汗，口渴欲饮，腹热，大便稀黄四次，小便频日行七至八次。（体温 $39.4^{\circ}\text{C}$ ）

处方：桂枝三錢 白芍三錢 赤苓四錢 猪苓三錢 泽泻三錢  
甘草三錢 炒苡米八錢 滑石六錢 空白叩一錢 葛根三錢  
水煎二次分服。

十二月七日，头痛无汗、腿疼，口干思饮、两颊赤、大便二次稀黄，小便淡黄时清、脉浮数有力，苔淡黄微腻。（体温 $39.6^{\circ}\text{C}$ ）

处方：生石羔一兩 知母三錢 滑石六錢 甘草三錢 炒苡米一兩  
川桂枝三錢  
水煎二次分服。

十二月八日，服药平平，仍头疼无汗，口渴思饮，大便三次稀水、苔淡黄而腻，脉浮数，右滑数。（体温39.3°C）  
隐血（+）

处方：生石羔一兩 知母三錢 滑石六錢 赤 苍四錢 猪苓三錢  
炒苡米一兩 苦参三錢 甘草三錢 川连粉一錢（分二次冲服）  
水煎二次分服。

十二月九日，脉滑数略有芤象、舌苔根淡黄质润、仍口渴欲饮、无汗，两颧微赤、精神倦怠；大便七、八次稀色黑。（体温38.6°C）

处方：葛根五錢 黄芩二錢 川连一錢 双花一兩  
马齿苋八錢 白通草一錢半 赤芍三錢 甘草二錢  
淡豆豉三錢 炒核子一錢半  
水煎二次分服。

十二月十日，服药后平平，无大变化、仍照九日方继续服。

十二月十一日，口渴思饮，余无痛感，大便二、三日未行，小便多，苔渐退根薄白，脉滑数。（体温38.9°C）

处方：生石羔一兩 知母三錢 苦参三錢 甘草三錢 马齿苋一兩  
地骨皮五錢 川连粉一錢（分二次冲服）

十二月十二日，药后头微汗，口渴思饮、大便已四日未行，苔薄白微腻、脉数有力。（体温38.7°C）  
照上方加郁李仁三錢 青蒿四錢 一付。

十二月十三日，仍口渴思饮、不出汗，大便一次黑，苔脉如前。（体温37.2°C）

处方：杏仁泥三錢 茄米八錢 空白叩一錢半 双花一兩  
通草一錢 絲瓜絡三錢 地骨皮五錢 青蒿四錢  
炒牛子二錢，水煎一付。

十二月十四日，昨夜微汗，周身痠痛，大便一次稀色黑，舌无苔、脉滑数少力（体温 $37.6^{\circ}\text{C}$ ），照上方再服。

十二月十五日，体痠痛而紧、昨夜头汗、口渴思饮，大便稀二次黑色、小便清，苔薄白、脉同上。（体温 $38.9^{\circ}\text{C}$ ）

处方：赤苓三錢 猪苓三錢 滑石六錢 茄米八錢 空白叩一錢  
馬齿苋二兩 苦参三錢 黄芩三錢 甘草三錢 川连粉一錢  
(二次冲)

十二月十六日，症状如前，大便已不稀、苔淡黄而滑、脉滑数。  
(体温 $37.4^{\circ}\text{C}$ )照上方加絲瓜絡三錢 服一付。

十二月十七日，头部微汗、肢体发紧、喉嚨疼、渴欲饮，使溏一次、溲清日行七、八次，苔根薄白、脉仍滑数。（体温 $39.3^{\circ}\text{C}$ ）因服氯霉素、中藥暫停。

## 病例五

患者：張君基，男，18岁，铁厂。

1958年12月2日住院。

問：发病已十多天、头痛、腿疼、胃脘疼、时冷时热，咳嗽鼻乾、口苦不欲食、食欲不佳、大使稀、日行三至四次，小便黄。

望：面色赤、舌绛、苔两边白滑、中间无，质润、精神萎靡。