

中醫學講義

(西医学习中医试用教材)

下 册

河北新医大学革命委员会医教部编

一九七一年二月

54

1

目 录

第 三 篇

第一章 内科疾病.....	(1)
上呼吸道感染.....	(1)
支气管炎.....	(2)
支气管哮喘.....	(3)
肺炎.....	(4)
高血压病.....	(5)
心绞痛及心肌梗塞.....	(6)
急性胃肠炎.....	(7)
慢性胃炎.....	(7)
溃疡病.....	(8)
细菌性痢疾.....	(9)
慢性腹泻.....	(10)
传染性肝炎.....	(11)
慢性肝炎.....	(12)
肝硬变.....	(13)
胆囊炎.....	(16)
胆石症.....	(16)
胆道蛔虫症.....	(17)
肾炎.....	(17)
泌尿系感染.....	(19)
泌尿系结石.....	(19)
贫血.....	(20)
关节炎(风湿性关节炎, 类风湿性关节炎、肌肉风湿).....	(21)
神经官能症.....	(21)
流行性乙型脑炎.....	(23)
第二章 儿科疾病.....	(25)
麻疹.....	(25)
百日咳.....	(26)
腮腺炎.....	(27)
小儿消化不良.....	(27)
疳积.....	(28)
蛔虫病.....	(29)

	遗尿.....	(29)
第三章	妇科疾病.....	(30)
	功能性子宫出血.....	(30)
	痛经.....	(32)
	经闭.....	(33)
	外阴炎.....	(34)
	阴道炎.....	(34)
	宫颈糜烂.....	(34)
	急性盆腔炎.....	(34)
	慢性盆腔炎.....	(35)
	妊娠呕吐.....	(35)
	妊娠水肿.....	(35)
	妊娠高血压.....	(35)
	先兆子痫.....	(36)
	子痫.....	(36)
	先兆流产和习惯性流产.....	(36)
	稽留流产.....	(36)
	乳汁分泌不足.....	(37)
	回乳.....	(37)
第四章	外科疾病.....	(38)
	中医外科感染概述.....	(38)
	附：外科感染外治法附方.....	(42)
	疖.....	(44)
	痈.....	(44)
	丹毒.....	(46)
	指头感染.....	(46)
	下肢溃疡.....	(47)
	破伤风.....	(48)
	烧伤和烫伤.....	(48)
	颈部淋巴结结核.....	(49)
	急性乳腺炎.....	(51)
	血栓闭塞性脉管炎.....	(51)
	急性阑尾炎.....	(52)
	痔.....	(53)
	肛痿.....	(55)
	肛裂.....	(55)
	直肠脱垂.....	(55)
第五章	皮肤病.....	(57)
	头癣.....	(58)

体癣、花斑癣·····	(58)
手癣、足癣·····	(59)
脓疱病·····	(59)
湿疹·····	(59)
荨麻疹·····	(61)
神经性皮炎·····	(62)
水田皮炎·····	(63)
带状疱疹·····	(64)
鸡眼、胼胝、疣·····	(64)
冻疮·····	(65)
第六章 骨伤科疾病·····	(66)
软组织损伤·····	(66)
颈部扭伤与落枕·····	(75)
胸壁挫伤和岔气·····	(76)
急性腰扭伤·····	(77)
慢性腰腿痛·····	(79)
腰椎间盘突出症·····	(79)
肩关节周围炎·····	(80)
肱骨髁上炎·····	(82)
腕痛·····	(82)
腱鞘囊肿·····	(82)
腱鞘炎·····	(83)
膝痛·····	(83)
踝关节扭伤·····	(84)
跟骨骨刺·····	(84)
骨折·····	(84)
肱骨外科颈骨折·····	(88)
肱骨干骨折·····	(90)
肱骨髁上骨折·····	(91)
肱骨外髁骨折·····	(92)
桡, 尺骨干双骨折·····	(92)
桡骨远端骨折·····	(93)
小腿骨折·····	(94)
内外髁骨折·····	(95)
第七章 眼科疾病·····	(97)
睑缘炎·····	(99)
沙眼·····	(100)
翼状胬肉·····	(100)
泪囊炎·····	(101)
急性结膜炎·····	(102)

泡性结膜炎·····	(103)
巩膜炎·····	(103)
角膜炎·····	(104)
附：小儿眼疳·····	(105)
青光眼·····	(106)
急性虹膜睫状体炎·····	(106)
白内障·····	(107)
视神经萎缩·····	(109)
小儿皮质盲·····	(110)
麻痹性斜视·····	(111)
第八章 耳鼻咽喉及口腔疾病·····	(112)
耳病·····	(112)
外耳道疖肿·····	(112)
外耳道异物·····	(112)
化脓性中耳炎·····	(113)
耳源性眩晕·····	(114)
鼻病·····	(114)
鼻疖·····	(115)
鼻出血·····	(115)
鼻炎·····	(116)
急性鼻炎·····	(116)
慢性鼻炎·····	(116)
过敏性鼻炎·····	(116)
萎缩性鼻炎·····	(117)
鼻窦炎·····	(117)
咽喉病·····	(118)
白喉·····	(118)
咽炎·····	(119)
扁桃体炎·····	(120)
咽部感觉异常·····	(122)
急性会厌炎·····	(122)
喉炎·····	(122)
咽部骨鲠异物·····	(123)
口腔病·····	(123)
口腔粘膜病·····	(124)
鹅口疮·····	(124)
感染性口炎·····	(124)
附：多发坏死性粘膜腺周围炎·····	(125)
梭形螺旋体病·····	(125)

牙体疾病.....	(126)
龋齿.....	(126)
牙本质过敏症.....	(126)
牙周病.....	(127)
牙龈炎.....	(127)
单纯性牙周炎.....	(127)
牙周变性.....	(127)
口腔化脓性炎症.....	(128)
急性冠周炎.....	(128)

毛主席语录

“我们应该谦虚，谨慎，戒骄，戒躁，全心全意地为人民服务，……”

第一章 内科疾病

伟大领袖毛主席教导我们：“应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。”但是，长期以来，叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生系统的代理人，却极力推行为少数老爷服务的反革命修正主义卫生路线。他们置广大劳动人民的健康于不顾，把大量人力物力放在少见病的研究上，对危害广大贫下中农健康最大的常见病和多发病如感冒、支气管炎、慢性胃病等等怎样预防，怎样改进治疗，不管，或放的力量很小，致使这些疾病的防治问题一直得不到彻底的解决，给“抓革命，促生产，促工作，促战备”带来了极大的损失。我们必须高举毛泽东思想伟大红旗，彻底肃清刘少奇反革命修正主义路线的余毒，全面落实毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的光辉指示，充分发动群众大搞中西医结合，广泛开展对常见病、多发病防治的研究，使我国的医学能更好地为中国人民和世界人民服务。

上呼吸道感染

上呼吸道感染包括普通感冒与流行性感。中医认为感冒是由风邪病毒侵袭人体而致病，并常与其它外邪结合，表现为风寒、风热两种类型。流行性感亦按两型辨证，但其症状多重，有较强的传染性，中医称之为“时行感冒”，治疗时宜重用清热解毒药。

一、风寒感冒

〔临床表现〕 发热轻，怕冷重，无汗，鼻塞，流清涕，头身关节疼痛，或咳嗽，吐白痰。舌苔薄白，脉浮或浮紧。

〔治法〕 辛温解表，疏散风寒。

〔方例〕 1.荆防败毒散加减：荆芥穗、防风、羌活、前胡、生姜、甘草。

加减：头痛重者加白芷。咳嗽重者加桔梗、白前。痰多加陈皮、半夏。无汗而喘者加麻黄、杏仁。

2.葱豉汤加味：葱白、豆豉、荆芥、防风、桔梗、前胡。

3.通宣理肺丸，每日三次，每次一丸。

4.葱白、生姜、红糖各适量，水煎服。

二、风热感冒

〔临床表现〕 发热重，怕冷轻，汗出口渴，头痛，咽喉肿痛，或咳嗽，吐黄痰。舌苔

薄黄，脉浮数。

〔治法〕 辛凉解表，祛风清热。

〔方例〕 1.银翘散加减：银花、连翘、薄荷、桔梗、豆豉。

加减：头痛加菊花、蔓荆子。咽红肿加射干、山豆根。咳嗽加杏仁、前胡。痰黄加瓜蒌皮、浙贝母。

2.野菊花秧子一把，鱼腥草、银花藤各一两。

加水500毫升，煎至200毫升，日服3次，每次20~40毫升。

3.羚翘解毒丸：每日三次，每次一九。

〔预防〕 1.贯众三钱，水煎服。流行期间每日一剂。2.大青叶、板蓝根、贯众等量水煎，代茶饮。

支气管炎

支气管炎分急性和慢性两种，按中医理论，前者多属外感咳嗽，后者多属内伤咳嗽。两者都是肺的病证。外感咳嗽，由于感受四时不正之气，如风寒、风热、风燥等外邪，从口鼻而入，直接影响于肺，引起咳嗽，在治疗时应根据不同病机，疏风散寒，或疏风清热，或清肺润燥，从而宣肺达邪，咳嗽自止。内伤咳嗽，与他脏有关，当标本兼顾，随证立法。

急性支气管炎

一、风寒型

〔临床表现〕 初起时轻度发烧，咳嗽，痰稀色白，鼻塞，流涕，喉痒或有头痛，恶寒，无汗。舌苔薄白，脉浮。

〔治法〕 疏风散寒，宣肺止咳。

〔方例〕 1.杏苏散加减：苏叶、荆芥、防风、杏仁、前胡、桔梗。

2.华盖散加减：麻黄、杏仁、生甘草、苏子、橘红、前胡、桔梗。

二、风热型

〔临床表现〕 咳嗽，吐黄稠痰，甚则作喘，口渴咽痛，恶寒头痛，鼻衄，鼻塞，或有发热。苔腻而黄，脉浮数。

〔治法〕 解表清肺。

〔方例〕 1.麻杏石甘汤加减：麻黄、杏仁、生石膏、前胡、甘草、黄芩、桔梗。

加减：咳重痰多加大贝、蒌皮。无汗加薄荷、桑叶。口渴加芦根、沙参。鼻衄加白茅根。

2.桑菊饮加减：桑叶、菊花、薄荷、桔梗、杏仁、连翘、芦根、大贝。

三、风热挟暑型

〔临床表现〕 暑天感冒后咳嗽胸闷，吐黄白痰，心烦口渴，尿黄。舌质多红，苔薄，脉濡数。

〔治法〕 疏风清肺解暑。

〔方例〕 香薷饮合桔梗汤加减：香薷、厚朴、扁豆、桑叶、桔梗、黄芩、贝母、六一散（包煎）。

慢性支气管炎

一、痰湿型

〔临床表现〕 咳嗽多痰，痰白而粘，胸闷，口淡。舌苔白腻，脉滑。

〔治法〕 健脾燥湿，止咳化痰。

〔方例〕 1.二陈汤加减：陈皮、半夏、茯苓、杏仁、紫菀、款冬、薏苡仁。

加减：胸闷加苍朮、厚朴、枳壳。

二、痰热型

〔临床表现〕 咳嗽吐黄粘痰，或有发热口渴，尿黄便干。苔多黄腻，脉滑数。

〔治法〕 清热化痰。

〔方例〕 1.清肺化痰汤加减：梔子、黄芩、桑白皮、知母、贝母、桔梗、瓜蒌仁、芦根。

三、肾虚型

〔临床表现〕 咳嗽少痰，经久不愈，喘促气短，活动尤甚，腰酸腿软。苔白，脉沉细。

〔治法〕 补肾纳气，止咳化痰。

〔方例〕 六味地黄汤加减：熟地、山萸肉、茯苓、杏仁、苏子、五味子、补骨脂、胡桃肉。

支气管哮喘

本病属祖国医学“哮证”范围，多因感受六淫之气，身体素虚，肺有湿痰所致。例如脾虚运化失司，水谷不化精微而反成痰，或因外感风寒失于表散，内郁而成痰。一遇外感风寒、精神情绪以及饮食等因素，皆可触动肺内伏痰诱发本病。发作时痰因气升，气因痰阻，痰气相结，阻塞气道，影响肺气升降，发生哮喘。病久，不仅肺气大伤，而且影响心肾。治疗大法为：发作期宜祛邪宣肺、豁痰利气平喘以治其标，缓解期宜补肺健脾益肾，以治其本。

一、发作期

（一）风寒型

〔临床表现〕 恶寒怕风，发热不重，流清涕，头痛身痛，无汗，呼吸急促，喉中哮喘，痰白而清稀或呈泡沫状，胸膈满闷。苔薄白，脉浮稍数。

〔治法〕 疏风散寒，豁痰平喘。

〔方例〕 发汗化饮汤（即小青龙汤）加减：麻黄、桂枝、细辛、五味子、干姜、白芍、射干、半夏。

（二）肺热型

〔临床表现〕 呼吸急促，喉中哮喘，痰色黄量少，不易咳出，胸膈烦闷，面红自汗或有发冷发热，口渴欲饮，小便黄，大便干或秘结。舌苔黄腻，脉滑数。

〔治法〕 清肺泻热，化痰平喘。

〔方例〕 1.发热者用麻杏石甘汤加减：麻黄、杏仁、生石膏、银花、连翘、射干、贝母。

2.不发热者用白果定喘咳汤加减：麻黄、白果、桑白皮、黄芩、杏仁、贝母。

加减：痰粘难咯加瓜蒌、海浮石。憋气痰多加苏子、葶苈子、款冬花。

二、缓解期

（一）肺虚型

〔临床表现〕 哮喘患者，平素怯寒自汗，呼吸短促，少气无力，容易感冒，稍受风寒，容易诱发，持续不愈。

〔治法〕 补肺固表。

〔方例〕 1.生脉散加味：人参、麦冬、五味子、沙参、贝母、紫菀、陈皮、甘草。

2.人参蛤蚧散加味：人参、蛤蚧粉、胡桃肉、五味子、寸冬、百合、桔红、茯苓。

（二）脾肾两虚型

〔临床表现〕 平素食少腹胀，浮肿便溏，腰酸怕冷，面色苍白，四肢无力，气短息促，呼多吸少，活动尤甚。舌质淡，苔薄，脉沉细迟弱。

〔治法〕 健脾温肾平喘。

〔方例〕 1.六味汤加减：党参、白朮、茯苓、山药、泽泻、熟地、肉桂、五味子、胡桃、白果、补骨脂。

简易方 适用于各型发作期。1.将蚯蚓剖开洗净，晒干或焙干，研为细末，每服一至二钱，每日二至三次，温开水送服，或装胶囊内吞服。2.曼陀罗花（又名洋金花）或叶及生甘草各等分，于哮喘发作时当烟吸，至哮喘缓解为度，不可连续多吸，以防中毒。3.干日红一两，黄酒两茶匙，水煎服，儿童用量减半。4.露蜂房一两、醋三两，水煎，每日分三次温服。5.麻黄、五味子、乌梅、茶叶各二钱，黄柏三钱，白果十枚（打碎），冰糖五钱，水煎服。6.马蛇子一两，研成细末，每服一钱，每日三次。

肺 炎

本病属祖国医学肺热咳喘。多因寒温不适。常见于冬季。也可列为温病范畴。肺受温邪侵犯，正邪相争，则出现高烧、喘咳气逆之证。在临床一般可分三期。其治疗大法：根据病情轻重可采取清肺、化痰，解毒、定喘等方法，随证施治。

一、喘咳表证期：相当于轻型。

〔临床表现〕 发热恶寒，无汗或微汗，咳嗽有痰，烦躁不安，头痛胸痛，面赤口干。脉浮数，舌苔薄白。

〔治法〕 辛凉解表，清热开肺。

〔方例〕 麻杏石甘汤、银翘散加减：麻黄、杏仁、生石膏、甘草、银花、连翘、芦根、菊花、薄荷。

加减：汗多去麻黄，加桑叶。咳甚加前胡、桑白皮。喘甚加莱菔子、葶苈子。

二、毒热壅肺期：相当于重型。

〔临床表现〕 高热不退，汗出，口渴，便秘，尿黄赤少，烦躁不安，痰鸣气促，胸痛喘闷，面赤唇干。舌燥无津，苔黄，脉多洪数。

〔治法〕 清热解毒，涤痰定喘。

〔方例〕 石膏清热汤（即原白虎汤）加味：知母、鱼腥草、苡仁、生石膏、甘草、连翘、梔子、黄芩、贝母、瓜蒌。

加减：高热不退、烦躁加紫雪丹。喘甚痰多加桑皮、葶苈子。口渴加玉竹、花粉。大便干燥、腹满加大黄、枳实。小便短黄加益元散、茅根。

三、毒热伤阴期：

〔临床表现〕 高烧不退，午后尤甚，痰鸣气短，喘憋，颜面青紫，精神萎靡，四肢

厥冷，胸高腹胀，小儿甚则抽风昏迷。脉细数，舌质红、干燥无津，苔黑，或舌光无苔。

〔治法〕 扶正养阴，清热化痰，熄风开闭。

〔方例〕 增液汤、生脉散加减：生地、玄参、麦冬、人参、莲子心、五味子、天竺黄、菖蒲、鱼腥草、银花、连翘、苇茎。

加减：大汗淋漓，真阳欲脱加龙骨、牡蛎、附子。阴液枯竭，气阴两虚加熟地、阿胶、龟板、鳖甲、炙甘草。肝风内动，四肢抽搐加天麻、钩藤、全虫、蜈蚣。

四、喘咳后期 相当于恢复期。

〔临床表现〕 余热未尽，手足心热，咳嗽痰少。脉虚数，舌质淡红，苔薄白。

〔治法〕 养阴清肺、止咳生津。

〔方例〕 1. 余热未尽，用竹叶石膏汤加减：沙参、竹叶、生石膏、麦冬、生地、知母、甘草。2. 久咳不愈，低烧：桑皮、地骨皮、知母、黄芩、紫菀、百部、白前、甘草。3. 肺胃不和，咳嗽纳差：半夏、陈皮、茯苓、甘草、厚朴、黄芩、桔梗、焦三仙。

高血压病

本病在祖国医学中属于“头痛”、“眩晕”的范畴。原因是由于七情、虚损、饮食失节等因素的作用，使机体阴阳平衡失调。其发展过程是由实而虚，最初的症状表现为阳亢，继而阴虚阳亢，再而阴虚，最后阴阳两虚。治疗应标本兼顾。

一、肝热型

〔临床表现〕 平时头痛头胀，眩晕，恶热喜冷。情绪易激动，口干舌燥，大便秘结，形体多壮实。舌苔多黄，脉弦数有力。

〔治法〕 平肝清热。

〔方例〕 龙胆泻肝汤加减：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、草决明、夏枯草、菊花、珍珠母。

加减：便秘加大黄；眩晕重者加钩藤、牛膝；口干舌燥加生地、玄参。

二、阴虚阳亢型

〔临床表现〕 头晕眼花，头重脚轻，耳鸣，烦躁易怒，肢体麻木，两手抖动。舌质红，舌苔薄白，脉弦细。

〔治法〕 育阴潜阳降压。

〔方例〕 天麻钩藤饮加减：天麻、钩藤、磁石、桑寄生、生地、当归、黄芩、草决明、夏枯草、菊花、枸杞。

加减：烦躁易怒加龙胆草；手颤重者加地龙、全蝎；手脚麻者加稀莩草。

三、肝肾阴虚型

〔临床表现〕 头晕眼花，耳鸣，腰酸腿软，足跟痛，失眠健忘，夜尿频。舌质红，少苔，脉沉细，尺脉弱。

〔治法〕 滋肾养肝降压。

〔方例〕 首乌汤加减：何首乌、菟丝子、女贞子、杜仲、桑寄生、磁石、草决明、枸杞、菊花、熟地、枣仁。

加减：夜尿频加黄芪、复盆子。

四、阴阳两虚型

〔临床表现〕 除肝肾阴虚症状外，尚有怕冷、肢凉，头晕目眩，心悸气短，胸口憋闷。或有阳萎、早洩、腹泻便溏。舌质淡或红，苔净，脉弦细无力，尺脉尤甚。

〔治法〕 益气回阳，滋阴壮水。

〔方例〕 地黄饮子加减：熟地、萸肉、巴戟、肉桂、附子、肉苁蓉、麦冬、远志、菖蒲、党参。

加减：胸憋闷加瓜蒌、薤白；便溏加白朮、山药；阳萎早洩加淫羊藿、金樱子。

简易方 1.青木香研末，第一周每次服2~4分，以后逐渐增至6~7分，装入胶囊内，每日三次，饭后服，三月为一疗程，适用于各型。2.鲜马兜铃一两，加糖适量，水煎，每日分三次服。适用于各型。3.草决明，每日五钱，煎汤代茶饮。适用于前二型。4.猪毛菜六钱至一两三钱，水煎服，初服时可用较小剂量，一至二周后如有效可逐渐加量。宜用于早期高血压患者。

心绞痛及心肌梗塞

祖国医学里有关“胸痹”、“真心痛”、“厥心痛”、“瘀血心痛”的记载，类似冠状动脉硬化性心脏病所出现的心绞痛和心肌梗塞。发病原因是由于七情内伤、虚损、年迈和过食肥甘。病位在心，但也与肝肾脾等有关。心阳虚者，阳气不通，血行障碍，心脉痹阻；肾阴虚或肝阴虚引起肝阳偏亢，阳亢津伤，脉络失养，阻滞不畅；肾阳虚，不能温脾助运，以及脾阳虚，运化失司，皆能引起痰浊内生，阻滞心脉或胸阳。不通则痛，故可出现心绞痛或心肌梗塞。治疗原则应通补兼施。

一、阴虚阳亢型 本型多为冠心病合并有高血压者。

〔临床表现〕 除胸闷痛外，还有阴虚阳亢证候，表现为头晕头痛，失眠心悸，四肢发麻，手足心热。舌质正常或色赤，苔白或薄黄，脉弦。

〔治法〕 育阴潜阳，化痰通络。

〔方例〕 瓜蒌薤白汤合天麻钩藤饮加减：天麻、钩藤、石决明、枸杞子、桑寄生、瓜蒌、薤白、丹参、红花。

加减：心绞痛重者加玄胡、蒲黄、郁金；头痛剧烈者加生石膏、菊花、夏枯草。

二、阴虚型 本型多为冠心病合并有脑动脉硬化者。

〔临床表现〕 除有胸闷或心前区疼痛外，还有肾阴虚的证候，表现为头晕耳鸣，记忆力差，腰酸腿软，脚跟痛，心悸心烦，口干，手足心热。舌质正常或色赤，苔白或无苔，脉沉细而弦。

〔治法〕 滋阴补肾，化痰通络。

〔方例〕 瓜蒌薤白汤合首乌汤加减：首乌、女贞子、桑椹子、瓜蒌、薤白、丹参、红花、郁金、寸冬、元参。

三、气阴两虚型 本型多为单纯心绞痛者。

〔临床表现〕 胸闷发憋或心前区疼痛，有时夜间憋醒，左肩酸痛或酸麻，疲乏，心悸气短咽干。舌质红或紫暗，苔薄白，脉沉细而弱。

〔治法〕 益气养阴，化痰通络。

〔方例〕 瓜蒌薤白汤合当归补血汤加减：黄芪、当归、瓜蒌、薤白、丹参、红花、玄胡、党参、寸冬、五味子。

四、阴阳两虚型

〔临床表现〕 心前区或胸骨后闷痛，或痛时向左肩放射，有时夜间憋醒，面色苍白，倦怠无力，心悸气短，四肢凉，怕冷，口干。舌质紫暗或淡白，苔白少津，脉细弱或有结代。

〔治法〕 阴阳双补，化瘀通络。

〔方例〕 瓜蒌薤白汤合炙甘草汤加减：桂枝、瓜蒌、薤白、党参、甘草、当归、地黄、丹参、红花、蒲黄、元胡。

五、心阳虚脱型 本型多见于心肌梗塞合并休克者。

〔临床表现〕 心前区剧烈疼痛，面色发青，出冷汗，四肢厥冷或呈青紫色。舌质紫暗，苔白，脉微弱或结代。

〔治法〕 温阳救逆，益气复脉，待阳回脉复，再活血化瘀。

〔方例〕 四逆汤合生脉散：熟附片、干姜、人参、麦冬、五味子、炙甘草。

简易方和成药 适用于心绞痛。1.五灵脂、蒲黄各一两，共研细末，每服二至三钱，用温开水或少量热黄酒送服，早晚各一次。2.延胡索、川楝子各一两，共研细末，分6包，每日3次，每次一包，开水冲服。3.瓜蒌一两、薤白四钱、半夏三钱，水煎服。4.心痛丸，每服一九，每日二次，或心绞痛发作时即服一九。5.宽胸丸，每服一九，每日二至三次，或心绞痛发作时即服。

急性胃肠炎

急性胃肠炎在祖国医学中系指“热霍乱”，多由饮食不节或感受暑湿致使湿热阻于中焦，脾胃功能失调，因而出现腹痛、呕吐及腹泻。重证则吐泻不止最易耗阴伤阳，出现虚寒证候。

一、湿热型 发病初起。

〔临床表现〕 突然发生剧烈呕吐，腹泻，发热，口渴，脘闷心烦，腹绞痛，肛门灼热，尿黄而少。舌苔厚腻，脉弦数有力。

〔治法〕 清热利湿。

〔方例〕 藿香正气散加减：藿香、葛根、黄芩、姜半夏、厚朴、六一散。

加减：口干加乌梅、芦根；停食加焦三仙；呕吐加竹茹、伏龙肝，重者加玉枢丹三分，冲服。

〔简易方和成药〕 1.大蒜一头，雄黄三分，共捣如泥，温开水送下。2.藿香正气丸或四正丸，每服一、二丸，每日二次。3.十滴水，每服10~20滴，开水冲服。

二、虚寒型 发病后期，吐泻过多而有循环衰竭者。

〔临床表现〕 吐泻频频，面色苍白，四肢厥冷，腹痛，冷汗自汗，口不渴，尿清长。舌质淡红，苔白，脉微细或沉迟。

〔治法〕 温中救逆。

〔方例〕 四逆汤加减：茯苓、党参、制附子、炙甘草、吴萸、白朮、陈皮、干姜。

加减：腓肠肌痉挛者加薏苡仁、木瓜、白芍。

慢性胃炎

慢性胃炎可以上腹痛为主要症，其证治参阅溃疡病；也可以消化不良及全身衰弱为主

要表现，证属脾胃虚弱，多因情志不遂或饮食不节，损伤脾胃所致。脾虚则运化迟缓，易致湿浊困阻，故有时可见湿困之象。

一、脾胃虚弱型

〔临床表现〕 面色萎黄，倦怠无力，腹胀食少，胃脘隐痛，满闷不消，或见噯气、呕吐。舌淡苔白，脉多濡弱。

〔治法〕 健脾和胃。

〔方例〕 香砂六味汤加减：党参、茯苓、白朮、陈皮、炙草、木香、半夏、砂仁。胃痛加良姜；食欲不振者加炒谷麦芽、炒鸡内金；腹胀加川朴、枳壳。

〔成药〕 香砂六味丸（原名香砂六君子丸），每服三钱，每日二次。人参健脾丸，每服一丸，每日二次。

二、脾虚湿困型

〔临床表现〕 腹胀食少，恶心欲吐，噯气吞酸，身困体沉，大便溏薄。苔白厚腻。

〔治法〕 健脾燥湿。

〔方例〕 参苓朮草汤合平胃散加减：党参、白朮、茯苓、厚朴、苍朮、陈皮、半夏、神曲。

潰瘍病

溃疡病常以胃脘部疼痛为主要表现，祖国医学叫“胃脘痛”或“肝胃气痛”。大多由于情志不遂或饮食不节致使脾胃阳虚，运化失常；或肝气郁滞，气机不畅；甚或气滞血瘀，胃络受阻，而产生胃脘部疼痛。

一、虚寒型

〔临床表现〕 胃痛喜热喜按，饥时痛著，食后痛减，上腹凉感，或呕吐清水，或畏寒肢冷，神倦便溏。舌淡，苔薄白，脉濡缓或沉细无力。

〔治法〕 温中健脾。

〔方例〕 1. 黄芪建中汤：黄芪、桂枝、白芍、生姜、大枣、甘草。

加减：胃痛甚者加高良姜、香附、肉桂；呕吐清水者加吴茱萸、半夏；全身畏寒者加制附片；酸多者冲服乌贝散（即乌贼骨、浙贝）；气滞者加木香。

2. 香砂六味汤加减（见慢性胃炎）。

〔简易方和成药〕 1. 肉桂三分研末冲服。2. 高良姜一两半、吴茱萸四两、胡椒一两，共研细末每服一钱，每日二次。3. 平安丸，每服一丸，每日二次。4. 附子理中丸，每服一丸，每日二次。

二、肝郁气滞型

〔临床表现〕 上腹胀痛，或痛时窜至胸胁后背，噯气，反酸。舌苔薄白，脉沉弦。

〔治法〕 疏肝理气和胃。

〔方例〕 柴胡疏肝汤：柴胡、香附、枳壳、木香、陈皮、砂仁、焦朮、神曲。

加减：胀甚者加青皮、郁金；痛甚者加元胡；反酸者加乌贼骨或黄连、吴茱萸。

〔简易方和成药〕 1. 艾叶二钱、香附三钱、肉桂六分，水煎服。2. 舒肝丸，每服一丸，每日二次。

三、血瘀型 多指出血前期或见便血、呕血者。

〔临床表现〕 胃痛如刺，食后加重，痛处固定拒按，或见柏油便、呕血。舌质紫暗，脉濡。

〔治法〕 化瘀通络，养血柔肝。

〔方例〕 失笑散加味：生蒲黄、五灵脂、当归、赤芍、白芨、香附、元胡。

加减：便血或呕血者加三七面冲服或加阿胶、乌贼骨、地榆、仙鹤草。

〔简易方和成药〕 1.乌芩散（乌贼骨、白芨等量研末），每服一钱半，每日三次。
2.元胡、五灵脂、草果、没药各等分研细末，每服一钱，每日二次。3.和血丹，每服二丸，每日二次。

细菌性痢疾

痢疾由于外感时邪，内伤饮食所致。平素由于饮食不节，过食生冷，肠胃既伤，夏秋季节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。热胜于湿者大便红多白少称为赤痢；湿胜于热者大便白多红少称为白痢；湿热俱盛者大便红白相兼称赤白痢或湿热痢；疫毒壅盛者为疫毒痢；若痢久不愈，脾肾两虚，时愈时发，则成久痢或休息痢。治疗大法，急性者以清热解毒化湿为主，恢复期宜调理脾胃，慢性者以补脾肾为主。

一、湿热型 急性菌痢多见此型。

〔临床表现〕 湿热并重者下痢赤白，腹部阵痛，里急后重，发热恶寒，渴不思饮，胸闷口粘，苔黄腻，脉濡数。热重于湿者发热重，大便赤多白少，肛门灼热，口渴思饮，小便短赤，苔黄微腻，脉数。湿重于热者发热轻，大便白多赤少，口粘不渴，苔腻微黄，脉濡。

〔治法〕 清热利湿，理气和血为基本法则。热重者着重清热，湿重者着重利湿，有表证者兼顾解表。

〔方例〕 1.湿热并重用芍药汤加减：白芍、黄芩、黄连、大黄、木香、茯苓、银花、薏苡仁。

2.热重于湿者用白头翁汤加味：白头翁、秦皮、木香、黄连、黄柏、银花、当归、赤芍。

3.湿重于热者用胃苓汤加减：苍朮、厚朴、陈皮、薏苡仁、茯苓、黄连、木香。

4.白头翁、秦皮各二钱，黄柏三钱。

5.苦参、马齿苋各一两至一两五钱。

本型加减：腹痛、里急后重加枳实、山楂、莱菔子。有恶寒发热头痛表证者加葛根、荆芥、防风。

二、疫毒型 中毒型痢疾属于此型。

〔临床表现〕 发病急骤，便下鲜紫脓血，或起始不下痢，只有高热、口渴、头痛、烦躁，甚至昏迷痉厥，腹部剧痛，里急后重显著。舌质红，苔黄，脉数或细数。

〔治法〕 清热解毒。

〔方例〕 葛根黄芩黄连汤加味：葛根、黄芩、黄连、银花、连翘、赤芍、丹皮、秦皮。

加減：高热昏迷、抽搐者加菖蒲、钩藤，配紫雪丹或神犀丹，或安宫牛黄丸。体质壮实，腹胀脓血多者加枳壳、大黄、地榆。症状消失只有便溏及少许粘液者加槟榔、炒山查、炒神曲。

三、休息痢（久痢） 一部分慢性痢疾属于此型。

〔临床表现〕 下痢时发时止，或轻或重，发时下痢脓血，腹痛里急，平时大便或硬或溏，长年不愈，稍有受凉或饮食不慎即发，倦怠怯寒或有脱肛。舌质淡，苔白，脉弱。

〔治法〕 发作时以健脾益气为主，佐以清热化湿，平时宜温补脾肾。

〔方例〕 1.发作时用理中汤加減：党参、白朮、干姜、黄连、木香、神曲。

加減：脓血多者加银花、白头翁；脱肛者加柴胡、升麻；大便次数多者加诃子肉、赤石脂。

2.平时用理中丸、四神丸，交替服用。

急性痢疾恢复后，用参苓白朮散调理脾胃。

〔简易方和成药〕 1.马齿苋一、二两，洗净捣烂绞汁加温开水服下，每日一剂，分三次服。2.生大蒜每次一、二头、每天三次。3.生石榴皮一两，水煎，加红糖一匙内服。4.香连丸，每服三钱，每日二次。5.地锦草（卧蛋草），一日量干品二至四钱，鲜品一、二两，水煎服。以上适用于前二型。6.干姜、黄连各三钱，白朮四钱，水煎服。7.胡黄连、乌梅、伏龙肝各等分，共研细末，每服一钱，每日二次，茶水送下。以上适用于休息痢。

慢性腹泻

慢性腹泻多由慢性肠炎、慢性痢疾、肠结核等引起，中医将慢性腹泻归之为“虚寒泄泻”或“虚寒下利”等久泻范畴。其产生多系脾阳虚弱和肾阳衰微，致使湿浊不化，因而下注为泻。治疗时，脾虚当健脾，肾虚当温肾，脾肾两虚则宜脾肾双补。

一、脾虚型

〔临床表现〕 轻者泻下溏薄或混有粘液，腹中隐痛，不思饮食，面色萎黄，神疲倦怠；重者泻下水谷不化，手足发凉，甚或脱肛。舌淡苔白，脉濡弱。

〔治法〕 温中健脾止泻。

〔方例〕 参苓白朮散加減：党参、茯苓、白朮、山药、莲肉、干姜。

加減：寒盛加肉桂；久泻不止加赤石脂、伏龙肝；脱肛加黄芪、升麻。

〔简易方和成药〕 1.炒白朮一两、车前子五钱，水煎服。2.参苓白朮丸，每服二钱，每日二次。3.启脾丸，每服二丸，每日二次。4.附子理中丸，每服一九，每日二次。

二、肾虚型 中医又称“五更泻”，多见于肠结核、慢性肠炎等。

〔临床表现〕 每于黎明之前肠鸣腹痛，泻后痛缓，腹凉肢冷。舌淡苔白，脉沉细。

〔治法〕 温肾固肠。

〔方例〕 四神丸加味：肉豆蔻、五味子、补骨脂、吴茱萸、山药、茯苓、肉桂、干姜。

〔简易方和成药〕 1.硫磺、赤石脂等分，共研细面，每服五分，每日二次。2.四神丸，每服三钱，每日二次。

三、肝气乘脾型 本型腹泻与精神因素有关。

〔临床表现〕 每因情志抑郁或恼怒则腹痛泄泻。素有胸胁满闷，食少嗳气。舌淡苔

少，脉弦。

〔治法〕 抑肝健脾。

〔方例〕 痛泻要方加味：防风、白芍、陈皮、山药、白朮。

传染性肝炎

本病在祖国医学里名称不一，如急性黄疸型肝炎相当于“黄疸”中的“阳黄”证，急性无黄疸型肝炎多属于“湿病”、“胁痛”、“肝胃气痛”等范畴；慢性肝炎又多属于“阴黄”、“积聚”、“胁痛”等范畴。急性黄疸型肝炎是由于七情、饮食内伤肝脾，湿热邪毒乘虚而入，蕴结肝胆，胆液被迫外泄，浸渍肌肤而发黄，湿热阻碍脾胃升降而有恶心呕吐、纳差、便溏。其轻者胆液不致外泄，则为无黄疸型，脾胃升降失常亦较黄疸型为轻。急性肝炎迁延不愈，湿热留恋，肝脾病久，气滞血瘀，便成慢性肝炎。急性黄疸型肝炎的治疗原则以清热利湿为主，无黄疸型者以疏肝理气、健脾和胃为主，兼活血化瘀，慢性肝炎除疏肝健脾和胃外应以活血化瘀为主。

急性黄疸型传染性肝炎

一、热重型

〔临床表现〕 黄疸色泽鲜明如桔色，胁痛，口干而苦，口气秽臭，喜饮，恶心呕吐，食欲减退，厌油腻，小便深黄，大便干结，或有恶寒发热。舌干，质或红，苔黄或黄腻，脉数。

〔治法〕 清热为主，佐以利湿。

〔方例〕 1.茵陈蒿汤加味：茵陈、栀子、黄柏、大黄、黄连、滑石、甘草、板蓝根。

加减：恶寒发热加银花、连翘；食欲差加炒豆蔻、鸡内金；恶心呕吐加藿香、佩兰；便溏去大黄；胁痛加香附、郁金；黄疸深重加黄芩、龙胆草。

2.“6912”注射液：茵陈500克，黄芩、黄柏、山栀子各125克，黄连、大黄各75克。

制法：将上药煎煮，浓缩，加酒精去蛋白，再加热挥发去酒精，加生理盐水2100毫升，及“吐温80”适量，过滤，分装消毒，制成50%“6912”注射液。

用法：注射液用葡萄糖溶液稀释成4~8%浓度，每日总量一般为50%“6912”注射液40~80毫升，必要时可加至160毫升，一日分1~2次静脉点滴。

注：使用本品时，同时服用“消黄汤”（茵陈二两，黄芩五钱，黄连三钱，黄柏五钱，枳实四钱，山栀五钱，大黄三钱，半夏四钱，全瓜蒌一两。）效果更佳。

二、湿重型

〔临床表现〕 黄疸色泽鲜明，四肢倦怠，胸闷，恶心，呕吐，厌油腻，食欲不振，渴不思饮，口粘口淡，大便或稀或粘腻。舌润滑，舌苔腻或微黄而厚腻，脉濡或滑。

〔治法〕 利湿为主，佐以清热。

〔方例〕 胃苓汤加减：苍朮、厚朴、陈皮、半夏、茯苓、茵陈、栀子、板蓝根、木通、苡米、茅根。

三、湿热并重型

〔临床表现〕 具有上述两型特点，湿、热证候均甚显著。

〔治法〕 清热利湿。