

中医

治疗疑难杂病

张镜人主编

上



泰龜甲 文蛤 牡蠣粉 甲香 大田螺
欽定四庫全書 本草綱目卷四中

鷄糞 鳥鵝頭 青鳴 子規肉 鹿脰
海鷄鳥 肉食猪脊 猪肚 小便 牡狗莖
牛膽 升降烏牛耳垢 滅蟲水野豬

鹿血大烏龜小烏龜

海螵蛸五味子白芍

桑螵蛸木瓜白芍

土元朱土蟬亂荆心肝



中医治疗疑难杂病秘要

张 镜 人 主 编

1



文匯出版社

执行责任编辑 李益然
特约责任编辑 (按姓氏笔划为序)
余庆丰 赵申生
梁惠平 黎学勤
封面装帧设计 赵文奎

中医治疗疑难杂病秘要

张镜人 主编

文汇出版社出版发行

(上海市虎丘路 50 号 邮政编码 200002)

全国新华书店经售

江苏吴江伟业印刷厂印刷

1994年1月第1版 开本: 850×1168 1/32
1996年1月第3次印刷 字数: 1137000
印数: 8001—13000 印张: 42.75
ISBN7-80531-295-8/R·19
定价: 70.00元 (上下两册)

顾 问 张明岛 颜德馨

副主编 (按姓氏笔划为序)

李益然 徐伟祥 蔡 淳

《中医治疗疑难杂病秘要》

分科主编名单

内 科	蔡 淬
肾 科	梁 珑
神经科	陈健民
外 科	顾乃强
泌尿科	徐伟祥
肛肠科	柏连松
皮肤科	马绍尧
妇 科	乐秀珍
儿 科	时毓民
肿瘤科	王义明
伤骨科	李国衡、李飞跃
眼 科	陆汝贞
五官科	张重华

《中医治疗疑难杂病秘要》

撰写人员名单(按姓氏笔画为序)

丁学屏、马绍尧、于尔辛、王大增、王佩芳、
王昌明、王维平、王健博、王冠庭、王琳琳、
王义明、毛秋芝、田玉良、乐秀珍、归绥琪、
叶庆荣、齐 聪、刘崇晏、江传宏、江国雄、
朱宝英、朱南孙、陈东林、陈响中、陈健民、
陈德甫、吴胜利、吴榕洲、吴瑞华、吴迺川、
张 禾、张文尧、张重华、花万春、李 刚、
李飞跃、李国维、李国衡、李祥云、李树芳、
邹杨华、何子淮、何嘉琳、沈仲理、沈丽君、
沈惠风、沈晓霞、时毓民、陆杏清、陆汝贞、
邱佳信、孟 劲、孟仲法、周 俊、周月明、
庞泮池、林宗广、胡国华、胡彭寿、胡正言、
柏连松、姚宏祥、祝利萍、徐斌超、徐伟祥、
徐敏华、唐汉钧、唐辰龙、陶福兴、梁 珑、
顾 璞、顾乃强、钱祖洪、袁顺兴、凌耀星、
曹玲仙、傅文彧、符诗聪、裴传宝、蔡 庄、
蔡 淦、蔡小荪、蔡冠球、滕 颖、颜仲仪、
戴维正

前 言

中华医学源远流长，其中不少成果令人瞩目，它在临床实践中显示了强大的生命力，但是，有许多疾病，由于至今仍未探清其致病原因，因此不能取得令人满意的疗效，给患者带来了极大的痛苦。中医在治疗疑难杂病方面有独到之处。为了进一步攻克治疗疑难杂病的难关，使中医更好地为人类健康服务，文汇出版社组织编撰出版《中医治疗疑难杂病秘要》，是一项很有意义的工作，也是医务工作者责无旁贷的使命。

本书的内容主要包括临床上的各种疑难病，各种杂病，以及各种常见而难治的病。病因病机主要从中医辨证施治出发，联系临床实践的独特经验进行分析，强调分型合理，立法严谨，辨证清晰，处方用药融入了作者独特的经验且具有较好的疗效，多种治法有机结合，充分体现中医治疗疑难杂病的特点和“秘要”之所在。《中医治疗疑难杂病秘要》一书，具有全面性（包括各个临床科目）、系统性（各科均汇集了该科的疑难杂病）、权威性（由各科有独到治疗经验的专家、教授和医生撰写）、实用性（对病症分析有独到见解，所拟方药有显著疗效）的特点，兼顾预防保健措施，因而有利于推动进一步攻克治疗疑难杂病的难关，促进学术的繁荣，从而填补了近代中医疑难杂病专著阙如的空白。它既是广大医务工作者必备的工具书，又是广大读者养生保健的良师益友。

该书撰写体裁，采取了按分科叙述各类疑难杂病的方法。这样可以使各类疑难杂病条理清晰，叙述全面，减少重复。当然，在安排上亦有一定困难。例如，内科和儿科中有些疾病同类，但是由于治疗方法不同，只能兼收并蓄。在编写体例上我们力争要求一致，然而，由于临床科目各有特点，例如，伤骨科的治疗重在手法，

肛肠科的特色是中医传统的手术疗法，所以体例上亦有一定差异。

本书在撰写时，我们曾提出必须遵循中医理论体系，保持和发扬中医特色，以临床实践为基础，对中医治疗疑难杂病的方法和经验，进行系统总结和全面阐述，并根据“百花齐放，百家争鸣”的方针，以科学的态度写出作者在临床中独特的治疗经验，并体现出中医学术不断发展的趋势。但是，由于参加编撰的作者人数较多，又分散在各地、各科，因此，在内容的组织上，撰写的深度上，表达的方式上，不可避免地会存在一些不一致的地方。至于如何更好地掌握治疗各种疑难杂病的规律，探索更多的治疗方法，寻找更多高疗效的药物和处方，仍需大家不懈努力实践。我们热忱地期待着广大读者和同行，能对本书提出宝贵的意见。衷心感谢您的合作。

编撰者

1993年9月

目 录

(上册)

前言	1
----	-------	---

一、内 科

(一) 传染病及寄生虫病	
1.	病毒性肝炎 2
2.	流行性乙型脑炎 8
3.	流行性脑脊髓膜炎 13
4.	登革热 18
5.	钩端螺旋体病 20
6.	流行性出血热 23
7.	伤寒与副伤寒 30
8.	流行性斑疹伤寒 34
9.	囊虫病 36
10.	绦虫病 38
11.	肠结核 40
12.	结核性腹膜炎 42
13.	支气管内膜结核病 44
(二) 呼吸系统疾病 48	
1.	慢性支气管炎 48
2.	支气管哮喘 50
3.	支气管扩张症 52
4.	细菌性肺炎 55
5.	病毒性肺炎 58
6.	胸膜炎 60
7.	矽肺 63
8.	肺脓肿 66
9.	肺气肿 68
10.	肺不张 72
(三) 循环系统疾病 74	
1.	高脂蛋白血症 74
2.	冠状动脉粥样硬化 性心脏病 78
3.	风湿热 82
4.	高血压病 88
5.	低血压 93
6.	原发性心肌病 95
7.	心包炎 100

• 2 • 目 录

8. 心律失常.....	104	12. 慢性非特异性溃疡性结肠炎.....	197
9. 心原性哮喘.....	109	13. 十二指肠壅滞症.....	200
10. 充血性心力衰竭.....	112	14. 轮状病毒性肠炎.....	203
11. 休克.....	117	15. 小肠吸收不良综合征.....	206
12. 二尖瓣脱垂.....	122	16. 肠道易激综合征.....	210
13. 雷诺氏综合征.....	126	17. 放射性肠炎.....	213
14. 肺原性心脏病.....	130	18. 肠粘连.....	215
15. 病态窦房结综合征.....	134	19. 功能性便秘.....	217
16. 心肌梗塞.....	139	20. 肝硬化.....	221
17. 风湿性心瓣膜病.....	146	21. 肝昏迷.....	226
18. 心原性水肿.....	153	22. 胆囊炎、胆石症.....	228
19. 预激综合征.....	157	23. 胆道蛔虫病.....	230
20. Q-T间期延长综合征.....	161	24. 中毒性肠麻痹.....	234
21. 心脏神经官能症.....	163	25. 胰腺炎.....	238
(四) 消化系统疾病	167	26. 脾囊肿.....	242
1. 舌下囊肿.....	167	(五) 造血系统疾病	243
2. 反流性食管炎.....	169	1. 溶血性贫血.....	243
3. 食道憩室.....	171	2. 淋巴瘤.....	247
4. 慢性胃炎.....	172	3. 多发性骨髓瘤.....	251
5. 胆汁返流性胃炎.....	177	4. 恶性组织细胞病.....	254
6. 胃下垂.....	180	5. 过敏性紫癜.....	257
7. 胃粘膜脱垂症.....	182	6. 原发性血小板减少性紫癜.....	260
8. 胃与十二指肠溃疡.....	183	7. 真性红细胞增多症.....	264
9. 倾倒综合征.....	187	8. 白细胞减少症.....	266
10. 吻合口溃疡.....	190		
11. 幽门梗阻.....	194	(六) 代谢、内分泌疾病及	

其他	269	8. 垂体前叶功能减退症	297
1. 糖尿病	269	9. 柯兴氏综合征	300
2. 低血糖症	273	10. 尿崩症	304
3. 肥胖病	276	11. 嗜铬细胞瘤	307
4. 痛风	281	12. 特发性浮肿	309
5. 单纯性甲状腺肿	285	13. 类风湿性关节炎	313
6. 甲状腺功能亢进症	288	14. 结节性多动脉炎	317
7. 甲状腺功能减退症	293	15. 变态性亚败血症	321
		16. 淋证	325

二、肾 科

1. 急性肾功能衰竭	331	14. 海绵肾	380
2. 慢性肾功能衰竭	336	15. 狼疮性肾炎	383
3. 慢性肾小球肾炎	340	16. 紫癜性肾病	386
4. 隐匿性肾炎	344	17. 尿酸肾病	390
5. IgA 肾病	348	18. 妊娠中毒症	393
6. 肾病综合症	351	19. 膜性肾炎	397
7. 糖尿病肾病	356	20. 肾小管性酸中毒	400
8. 肾盂肾炎	360	21. 肾移植后中药抗 排异治疗	404
9. 乳糜尿	364	22. 梗阻性肾病	408
10. 肾结核	367	23. 多囊肾	411
11. 肾结石	370	24. 肝肾综合征	414
12. 肾下垂	374	25. 急进性肾炎	418
13. 尿毒症透析时的 中医中药治疗	376		

三、神经科

1. 缺血性中风.....	424	症.....	457
2. 出血性中风.....	428	12. 重症肌无力.....	460
3. 颅内肿瘤.....	434	13. 肌营养不良症.....	462
4. 脑脓肿.....	439	14. 周期性麻痹.....	466
5. 偏头痛.....	441	15. 运动性神经元病...	468
6. 三叉神经痛.....	445	16. 癫痫.....	471
7. 坐骨神经痛.....	448	17. 内耳眩晕症.....	477
8. 多发性神经炎.....	450	18. 帕金森氏病.....	478
9. 急性感染性多发 性神经炎.....	453	19. 小舞蹈病.....	482
10. 急性脊髓炎.....	455	20. 遗传性共济失调...	485
11. 脊髓、延髓空洞		21. 肝豆状核变性.....	486

四、外 科

1. 疔疮.....	489	6. 骨瘰疬.....	502
2. 颈痈.....	492	7. 颈淋巴结结核.....	504
3. 化脓性颈淋巴结 炎.....	496	8. 骨和关节结核.....	508
4. 头皮穹脓毛囊周 围炎.....	498	9. 烧伤.....	513
5. 多发性疖病.....	500	10. 类丹毒.....	516
		11. 血栓闭塞性脉管 炎.....	518

12. 丹毒.....	522	状瘤.....	555
13. 气性坏疽.....	526	24. 乳腺增生病.....	557
14. 皮肤炭疽.....	529	25. 粉刺性乳腺炎.....	560
15. 下肢慢性溃疡.....	531	26. 溢乳症.....	563
16. 褥疮.....	534	27. 乳晕部瘘.....	567
17. 甲状腺腺瘤.....	536	28. 乳汁潴留囊肿.....	569
18. 急性乳腺炎.....	538	29. 乳房外伤性脂肪 坏死.....	572
19. 栓塞性深静脉炎.....	542	30. 乳房结核.....	574
20. 毒蛇咬伤.....	545	31. 乳房湿疹.....	578
21. 乳痈症.....	549	32. 乳腺癌.....	580
22. 乳房发育症.....	551	33. 急性阑尾炎.....	585
23. 乳腺导管内乳头			

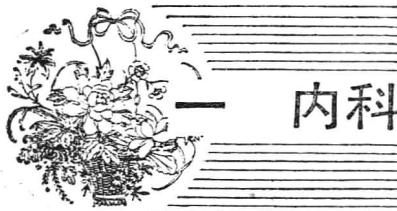
五、泌尿科

1. 前列腺增生症.....	589	13. 男性不育症.....	621
2. 慢性前列腺炎.....	594	14. 少精症.....	626
3. 泌尿系结石.....	597	15. 精液不液化.....	629
4. 精囊炎.....	601	16. 无精子症.....	631
5. 精索静脉曲张.....	603	17. 死精子症.....	633
6. 附睾炎.....	606	18. 血精症.....	636
7. 隐睾.....	609	19. 不射精症.....	639
8. 睾丸结核.....	610	20. 逆行射精.....	642
9. 阴茎结核.....	613	21. 精液囊肿.....	645
10. 尿道结核.....	616	22. 遗尿症.....	646
11. 阴囊脓肿.....	617	23. 阴囊湿疹.....	649
12. 阴囊橡皮肿.....	619	24. 淋病.....	652

25. 狐惑.....	654	29. 遗精症.....	668
26. 男性更年期综合 征.....	658	30. 阳痿.....	672
27. 男子乳房发育症...	662	31. 早泄.....	677
28. 鞘膜积液.....	664	32. 阳强.....	681
		33. 缩阳.....	685

六、肛肠科

1. 痔.....	689	6. 特发性溃疡性结 肠炎.....	703
2. 肛裂.....	693	7. 肛门直肠周围脓 肿.....	706
3. 肛瘘.....	695	8. 肛门湿疹.....	709
4. 直肠脱垂.....	698		
5. 肛门直肠癌.....	700		



分科主编 蔡 淹

内科疾病，甚为广泛，可分为外感热病和内伤杂病两大类。外感热病是人体感受外邪而引起的以急性发热为主的疾病，包括西医学中以高热为主的多种传染病。如流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、伤寒等；内伤杂病是除外感热病以外的所有内科杂病，包括西医学各系统的内科疾病。外感热病以六经、卫气营血、三焦的证治为主，而内伤杂病以脏腑证治为主。一般的病，只要辨证无误，立法用药正确，容易痊愈。疑难病症，多缠绵难愈，或因病邪峻厉，或因正气不支，或因症情复杂，宿疾而兼新病，内伤而兼外感，寒热错杂，虚实互见，多种因素，凑合而成。针对不同的情况，应采取不同的治疗对策。诚如喻昌所说：“病千变，药亦千变。”但这个“变”决不是漫无边际的乱变，“万变不离其宗”，要有“准绳”。对外感热病的治疗，应采取“扭转”、“截断”的方法。所谓“扭转”，即因其势而导之；所谓“截断”，即“先安未受邪之地”。姜春华教授曾明确指出：“医生的重要，不仅仅在于认识疾病发展的规律，而是在于能够截断或扭转疾病的发展，使之即在本阶段而消灭之。”又说：“治大叶性肺炎，用鱼腥草、鸭跖草之类清热解毒，不用卫分、气分之说，疗效很高。肠伤寒开始即用大黄、黄芩、黄连，疗效亦高。”但扭转、截断，不仅局限于应用清热解毒、苦寒泻火的药物，及时解表发汗，汗出而解；大量使用清气药物，热退身凉；“入营犹可透热转气”。

“若其邪始终在气分流连者，可冀其战汗透邪，法宜益胃，令邪与汗并，热达腠开”，均为扭转截断，其目的是使疾病不再继续发展，从而迅速得到控制。所谓“治外感如将，兵贵神速，机圆法活，去邪务尽，善后务细。”对内伤杂病的治疗应采取“调养”、“调整”的方法。所谓“调养”，即扶助正气，使正气得充而驱邪有力；所谓“调整”，即调整人体的阴阳，使之归于平衡，因病久缠绵，根深蒂固，治疗切不可操之过急，只要辩证不误，治疗方向正确，方药能切中病机，就不必轻易改弦更张，应守法守方，缓缓图之。如张镜人教授对胃脘久痛不愈的病人，常宗吴鞠通“治中焦如衡，非平不安”之说，主张寒温相适，升降并调，营阴兼顾，虚实同理。适寒温，恒取苏梗之辛香微温，“敛木气横逆，散肝经郁滞”，配黄芩、连翘之苦寒清热，“入胃以和胃阳而与脾阴表里”；调升降，恒取柴胡之轻举畅达，“引脾胃清气行于肠道”，配旋覆、代赭之和胃降逆，“镇其阴气宣发胃阳”；顾营阴，恒取丹参之和营活血，配芍药、甘草之酸甘化阴、缓急止痛，“行营气而泻肝木……和逆气而补脾土”，理虚实，恒取孩儿参之健脾安中，配香附、枳壳之理气除满，“气顺则胸膈利”，上列药物，合成汤剂，实为芍药甘草汤、旋覆代赭汤、香苏散、柴胡疏肝散诸方之复合，温凉通补，堪符衡平之旨，庶几缓缓图功。其用药有法，布阵有方，机动灵活，真可谓：“治内伤如相，坐镇从容，神机默运。”

如上所述，外感热病与内伤杂病的治法虽有不同，但两者又有联系，内伤容易感受外邪，而外感又进一步促进内伤。所以在治疗疑难杂病时，应遵循王孟英之旨，外感病宜“实中求虚”，内伤病宜“虚中求实”。

(一) 传染病及寄生虫病

1. 病毒性肝炎

病毒性肝炎是由不同肝炎病毒引起的传染病。按病原学可分

为甲、乙、丙、丁、戊五种类型；根据临床表现又可分为急性（黄疸型、无黄疸型）、慢性（迁延性、活动性）、重型（急性、亚急性）和瘀胆型肝炎。其主要临床表现有倦怠乏力、食欲不振、恶心呕吐、胁痛、肝肿大及肝功能损害，部分病人有黄疸、发热，重型有全身各处出血、昏迷、惊厥，甚至死亡。属中医学“胁痛”、“黄疸”、“急黄”、“瘀黄”等范畴。

【临床表现】

1. 症状和体征。倦怠乏力，食欲不振，恶心呕吐，胁痛，腹胀，大便溏薄，尿色深，或有发热。体检见巩膜黄染、肝肿大。急性肝炎病程超过半年，尚有乏力、胁痛，或有肝掌、蜘蛛痣等，则为慢性肝炎。重型起病急骤，有出血倾向，肝臭、嗜睡、抽搐、昏迷等。

2. 实验室检查。肝功能、特异性抗原抗体、免疫学检查及肝活组织检查，可诊断和区别各型肝炎。瘀胆型肝炎与急性相似，但病程较长，直接胆红素偏高。

【病因病机】

外因为感受湿热疫毒之邪，内因为正气不足，肝脾失调，急性期以湿热郁蒸，气机阻滞等邪实为主；慢性期以外邪缠绵、脉络瘀阻、肝郁脾虚、肝肾不足等虚实夹杂为主，但病程日久，阴损及阳，又可导致肾阳亏虚；重型以疫毒鸱张，邪热闭窍，正气欲脱为主；瘀胆型则以湿热留恋，血瘀脾虚为主。

【鉴别诊断】

本病黄疸型应与其他原因引起的肝细胞性及梗阻性黄疸鉴别。无黄疸型应与其他原因引起的GPT值升高疾病如伤寒、流行性出血热等鉴别，此时应作相应疾病的特殊检查予以区别。

【治疗】

1. 辨证施治

(1) 湿热蕴结：面目及周身肌肤发黄，脘腹胀满不适，恶心呕吐，口苦，身热，尿赤，苔黄腻，舌质红，脉弦滑数。多见于急性黄疸型肝炎。