

王红岩 编著

中西医结合



MIFANG BAIBING ZHINAN

ZHONGXWESTHEHE PLANEFANG

百病指南

辽宁科学技术出版社

内 容 提 要

本书介绍一百种常见病症，包括内科、妇科、儿科、外科、皮肤科及五官科。从现代医学的角度论述各个病症的定义、发病特征、病因、临床分型及临床表现；从中医的角度论述其辨证施治。后附临床行之有效的偏方、验方，介绍了预防和护理。每病均有病例一则。

本书适于中医人员、中西医结合人员、中医爱好者，以及患者及家属阅读。也可作为家庭应备的保健手册之一。

朱序

本书为王红岩同志数年来的心得之作，旨在济世利民，授人以疗疾之术。综览全书，以中西医结合诊断疾病为纲，统摄通卷，内容丰富，概念清楚，简单明了，论述精当，观点新颖，不落俗套。具有简便易行，多有实效的优点。书中列举之证例详实，可靠可信。所述疾病虽乎庸无奇，然其辨证准确，立法严明，组方合理，用药简捷，是为后学者之津梁。

书中对于每种疾病，不仅有常规的诊断治疗，且亦涉及护理、调养，并附有单方、验方，是为作者独具匠心。由是观之，此书亦为作者数年未夙兴夜寐，刻苦勤奋，治学严谨之态度，结成硕果，值得吾辈学习。望王红岩同志再接再厉，写出更多、更好、更新的著作，以飨读者。为振兴中医事业，再立新功。欣喜之余，草此为序，以示吾心。

壬申年春

朱仁康

目 录

一、内科	1
1. 流行性感冒	1
2. 急性支气管炎	3
3. 慢性支气管炎	6
4. 支气管哮喘	9
5. 肺结核	14
6. 结核性胸膜炎	19
7. 心脏过早搏动	23
8. 心绞痛	25
9. 心血管神经官能症	30
10. 高血压病	33
11. 呕逆	37
12. 反流性食管炎	40
13. 慢性萎缩性胃炎	43
14. 胃、十二指肠溃疡	46
15. 胃下垂	50
16. 胃粘膜脱垂症	53
17. 胃肠神经官能症	56
18. 蛔虫病	59
19. 绦虫病	62
20. 螺虫病	64

21. 钩虫病	66
22. 胆石症	69
23. 胆道蛔虫症	73
24. 急性胆囊炎	75
25. 慢性胆囊炎	78
26. 黄疸	81
27. 肝硬化	86
28. 急性胰腺炎	92
29. 慢性胰腺炎	96
30. 肾石病	99
31. 肾结核	103
32. 急性肾小球肾炎	108
33. 慢性肾小球肾炎	112
34. 肾病综合症	117
35. 肾盂肾炎	122
36. 急性肾功能衰竭	126
37. 慢性肾功能衰竭	132
38. 缺铁性贫血	137
39. 再生障碍性贫血	141
40. 原发性血小板减少性紫癜	145
41. 甲状腺机能亢进症	149
42. 糖尿病	154
43. 失眠	159
44. 癫痫	164
45. 细菌性痢疾	169
46. 溃疡性结肠炎	174
47. 便秘	178

48. 类风湿性关节炎	182
49. 血栓性静脉炎	187
二、妇科	191
1. 闭经	191
2. 痛经	197
3. 功能失调性子宫出血	201
4. 妊娠剧吐	206
5. 先兆流产	210
6. 妊娠高血压综合征	214
7. 羊水过多	219
8. 输卵管妊娠	221
9. 胎儿宫内生长迟缓	226
10. 子宫复旧不全	229
11. 产褥期感染	233
12. 急性乳腺炎	237
13. 盆腔炎	240
14. 慢性子宫颈炎	244
15. 子宫脱垂	247
16. 滴虫性阴道炎	251
17. 老年性阴道炎	254
18. 外阴白色病变	256
19. 经前期紧张综合征	260
20. 更年期综合征	263
21. 多囊卵巢综合征	268
三、儿科	273
1. 麻疹	273
2. 水痘	278

3. 流行性腮腺炎	281
4. 胀红热	284
5. 支气管肺炎	289
6. 婴幼儿营养不良	293
7. 维生素D缺乏性佝偻病	297
8. 婴幼儿腹泻	300
9. 婴儿湿疹	305
10. 过敏性紫癜	309
11. 鹅口疮	313
12. 遗尿症	316
四、外科·皮肤科	321
1. 乳腺囊性增生症	321
2. 丹毒	325
3. 疖及疖病	329
4. 瘢痕疙瘩性毛囊炎	332
5. 脓疱疮	334
6. 尊麻疹	337
7. 斑秃	342
8. 痤疮	345
9. 带状疱疹	349
10. 寻常疣	353
11. 扁平疣	356
五、五官科	359
1. 麦粒肿	359
2. 急性细菌性结膜炎	362
3. 原发性青光眼	365
4. 复发性口腔溃疡	369

5. 急性扁桃体炎	374
6. 鼻出血	378
7. 急性咽炎	382

一、内 科

1. 流行性感冒

流行性感冒（简称流感）是由病毒引起的急性呼吸道传染病。其传染力极强，传播速度快，常易造成大流行，所以临幊上常可见全家受病。流感病毒主要通过空气中的飞沫传播，四季皆可流行，但以冬春季多发。

流感的潜伏期1~3天。主要症状为高热，畏寒，头痛，头晕，全身不适，肌肉疼痛，喷嚏，鼻塞，流涕，咽干喉痛，声音嘶哑，或食欲减退，恶心呕吐，或有腹痛腹泻。体温39~40℃，脉搏呼吸都加快，极度疲乏无力，咽部充血，轻者3~5日热退，疲倦症状可持续1~2周。

流感属中医的“时行感冒”和“风温”范畴。临幊分为风寒、风热、胃肠型和邪毒内陷四种证型。

（1）风寒型

主要症状：恶寒重，发热轻、无汗头痛，四肢疼痛，鼻塞流涕，咳嗽，白痰清稀，舌苔薄白，脉浮紧。

治则：辛温解表，宣肺化痰。

处方：荆芥12克，防风12克，羌活15克，川芎15克，前胡10克，桔梗10克，茯苓15克，甘草10克。水煎服。

（2）风热型

主要症状：发热重，恶寒轻，头痛，咯痰黄稠，口渴，

咽喉肿痛，骨节疼痛，舌质红苔薄黄，脉浮数。

治则：辛凉解表，清热解毒。

处方：银花20克，连翘20克，竹叶5克，薄荷10克，桔梗15克，牛蒡子15克，芦根20克，甘草10克。水煎服。

（3）胃肠型

主要症状：往来寒热，头晕痛，口苦，恶心呕吐，胸闷腹胀，不思饮食，或腹痛腹泻，舌苔薄白或薄腻，脉弦数或滑数。

治则：和解透邪，理气化浊。

处方：柴胡15克，黄芩10克，半夏15克，生姜10克，藿香10克，苍术15克，陈皮15克，厚朴10克，竹茹15克，代赭石30克。水煎服。

（4）邪毒内陷

主要症状：高热不退，烦躁不安，谵妄，昏迷，颈项强直，舌红，苔黄，脉细数。

治则：清热解毒，凉血开窍。

处方：玄参30克，寸冬20克，连翘20克，莲子心6克，郁金15克，菖蒲15克，双勾20克，银花20克，黄连5克，羚羊角丝1克（泡服）。水煎服。

防治流感的偏方、秘方

（1）大青叶50克，水煎服。适于风热流感。

（2）贯众50克，薄荷10克，水煎代茶饮。此方适于风热型流感。

（3）葱白100克，豆豉15克，水煎服。此方适于风寒流感。

（4）羌活15克，板兰根50克，水煎服。此方风寒、风热型流感均可用。

(5) 食醋熏蒸法：每立方米空间用食醋5~10毫升，加水1~2倍，加热熏蒸2小时。流感流行期每日或隔日一次。

预防与护理

1. 多参加户外体育活动，增强抗病能力。
2. 流感期间应尽量避免去公共场所。
3. 流感患者应自动戴口罩，不随地吐痰。
4. 患病期间饮食以松软易消化为宜，少食辛辣油腻食物。

病例 许××，男，42岁。

自述感冒已四天，曾口服速效伤风胶囊、扑热息痛等药，昨天突发恶心呕吐，寒热往来，口干口苦，不思饮食，心烦脘胀，伴头晕，四肢乏力。查舌质红、薄黄苔，脉弦。

辨证：少阳不和，湿邪内停。**治则：**和解透邪，理气化浊。

处方：柴胡15克，黄芩15克，半夏15克，厚朴10克，太子参20克，藿香10克，竹茹15克，生栀子10克，生姜2片。水煎服。药进二剂，诸症缓解，唯食纳少，乏力倦怠，前方去生栀子、半夏，加白术10克，焦楂20克，更进三剂而愈。

2. 急性支气管炎

急性支气管炎主要由感染和理化刺激所引起。常继发于各种上呼吸道的病毒感染，如感冒、流感。理化刺激包括强冷空气、有害粉尘、刺激性气体等。还可并发于麻疹、百日咳、伤寒等。本病如治疗及时得当，完全可以治愈。

急性支气管炎的主要症状是咳嗽，初起时可为阵发性干咳，咳时胸痛，1~2天后咯少量白粘痰，以后有的转为粘液脓性痰，肺部听诊偶有干性罗音或湿性罗音，一般无阳性体

征。

祖国医学的“外感咳嗽”与急性支气管炎相对应，且根据所感的外邪性质的不同分为四种情况论治。

(1) 风寒咳嗽

主要症状：咳嗽，痰稀而白，咽痒，常伴鼻塞，流清涕，喷嚏，恶寒，无汗，头痛，骨节疼痛，舌苔白，脉浮或浮紧。

治则：温肺散寒止咳。

处方：炙麻黄10克，炒杏仁15克，前胡10克，百部15克，川贝母10克，甘草10克。水煎服。

临床可以根据症状的偏重加味，如咳痰如泡沫状且喘急的可加制南星10克；痰较多者加半夏15克，桔红15克，云苓15克；痰多伴胸痛者加瓜蒌皮15克；胸闷气急者加苏子、苏梗各10克；由肺热而便干且喘者加莱菔子15克，桑白皮15克；气虚心悸者加党参20克。

(2) 风热咳嗽

主要症状：咳嗽、痰稠或黄稠，咯痰不爽，口干咽痛，鼻流黄涕，发热，汗多恶风，头痛，舌苔薄黄，脉浮数。

治则：清肺化痰止咳。

处方：桑叶15克，菊花15克，薄荷10克，杏仁15克，桔梗10克，连翘15克，芦根20克，黄芩15克，甘草10克。水煎服。

如果咳嗽较重可加鱼腥草15克，杷叶10克；若热症明显，身热口渴较重的加知母15克，瓜蒌20克，以加强泻肺热之力；咽痛明显的加射干10克，山豆根15克；若见鼻衄或痰中带血丝者加白茅根25克，藕节20克。

(3) 风燥咳嗽

主要症状：干咳，连声作呛，喉痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而粘连成丝，不易咯出，或痰中带有血丝，口干，舌苔薄白或薄黄，舌质红，干而少津，脉浮数。

治则：清燥润肺，化痰止咳。

处方：桑叶15克，杏仁15克，沙参20克，寸冬15克，枇杷叶12克，山梔15克，糖瓜蒌20克。水煎服。

临床若见津伤较重者加玉竹20克；热象较重者加生石膏30克；痰中带血的加白茅根25克。

(4) 火热咳嗽

主要症状：干咳少痰或痰中带血，烦渴面赤，胸胁疼痛，便秘，舌红，脉洪数或弦数。

治则：清肺泻热。

处方：薄荷12克，生梔子15克，竹叶10克，连翘15克，黄芩12克，大黄10克，寸冬20克，芒硝5克（冲服），甘草10克。水煎服。

咳甚可加枇杷叶15克，马兜铃15克以清肺止咳；烦渴甚者，可加天花粉20克，知母15克以生津止渴除烦；痰中带血者可加白茅根25克，藕节20克止血。

治疗急性支气管炎的偏方、秘方

(1) 枇杷叶15克，百部15克，陈皮15克，杏仁15克。水煎服，每日一剂。治肺热咳嗽。

(2) 沙参、车前子各15克，生甘草7.5克，水煎，一日三次分服。治风燥咳嗽。

(3) 白萝卜汁一碗用红糖适量煎后共饮，能够除火化痰，润喉清肺，主要用于痰咳失音。

(4) 将红皮辣萝卜洗净存皮，切成薄片，放于碗中，上面放饴糖（即麦芽糖）二至三匙，搁置一起，即有溶成的

萝卜糖水，频频饮其水，有止咳化痰之效。

(5) 枇杷核15克～25克，甘草10克，桔皮10克。水煎，一日二次分服。

(6) 木棉树干根50克，水煎服。有止咳作用。对胃痛、胃溃疡、产后浮肿也有疗效。

预防与护理

(1) 预防感冒，避免强冷空气及有刺激性气体直接吸入。

(2) 及时治疗原发病，如麻疹、百日咳等。

(3) 患病后应及时治疗，彻底治疗，以防转为慢性支气管炎。

(4) 患病期间忌食辛辣食物。

病例 张××，女，37岁，于1989年3月18日来诊，患者自述于两周前洗浴后着凉而患感冒，发热恶寒，身痛，咳嗽，经口服抗感冒药后发热身痛解，唯咳嗽不止，西医诊为“急性支气管炎。”现症：咳嗽，晨起或遇寒冷空气后加重，咯白粘痰，伴有口干，咽痛，鼻塞流浊涕，舌苔薄黄，脉浮数。辨证：风温侵袭，肺卫不固，伤阴化燥，肺失清肃，治以辛凉解表，清肺化痰。处方：双花20克，连翘15克，荆芥10克，桔梗10克，枇杷叶10克，杏仁15克，黄芩12克，知母15克，川贝母10克，甘草6克。三剂水煎服。3月21日复诊，自述咳嗽明显减轻，仍有鼻塞流浊涕，咽干，舌质淡红，少黄苔，脉稍数。继投上方加苍耳子15克，寸冬20克。5剂而愈。

3. 慢性支气管炎

慢性支气管炎是以咳嗽、咳痰为主要症状，或伴有喘息，

每年发病三个月以上，并连续二年或二年以上者可诊为此病。

本病的病因尚未完全弄清。一般认为与长期理化刺激（包括吸烟、寒冷，大气污染等）或/和感染有关。据张家口山区农村调查，以受凉、感冒和急性支气管炎起病者占76%~79%，吸烟者的患病率比不吸烟者高1~2倍。此外，还有少数病例的发病可能与遗传过敏有关。

临床特点：慢性支气管炎多有反复咳嗽病史，在秋冬季节天气寒冷时发，易复发或加重，早晚咳嗽较重，痰多为白色泡沫状。继发感染时痰呈黄色或白粘痰，并伴有发热。

慢性支气管炎属于祖国医学的“咳嗽”、“痰饮”、“哮症”、“喘症”等病的范畴。病因病机比较复杂，中医认为“肺如钟，撞则鸣”无论外感或内伤，一旦影响到肺，致使肺气失宣或肺气上逆，都可以引起咳嗽。咳嗽又与脾虚有关，脾虚健运失职，水湿不布，聚而生痰，痰湿上犯于肺而咳，所谓“脾为生痰之源，肺为储痰之器”。久病及肾，肾气虚损，纳气无权，而发咳嗽。慢性支气管炎的治疗在缓解期应注意培补肺肾之气，发作期分风寒风热施治（治疗参照急性支气管炎的风寒、风热型症治）。

痰湿蕴肺型的主要症状：咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多，因病而咳，痰出咳则暂止，痰多是粘稠的，白色或灰色的，每在早起或饭后咳作，伴有脾运失健的胸闷脘胀，呕恶食少，体倦乏力等症，舌苔白腻，脉多濡滑。

治则：健脾祛湿，化痰止咳。

处方：半夏15克，陈皮15克，茯苓15克，厚朴10克，杏仁10克，甘草10克。水煎服。

若痰多脘闷明显的加苍术10克，苡仁20克；症属寒痰的加干姜10克，细辛5克；属风痰的加制南星10克，白附子10

克。若见痰多胸痞，食欲不振，苔腻脉滑，属痰滞湿阻的，可加莱菔子15克，白芥子15克，苏子15克。

治疗慢性气管炎的偏方、秘方

(1) 枇杷叶、杏仁、紫苏叶等量，水煎服，一日三次。适用于风寒咳嗽。

(2) 矮地茶、桑叶等量水煎服，一日三次。适用于风热咳嗽。

(3) 百部根捣烂取汁，与白蜜等份熬膏，每日三次，每次一匙，适用于年久咳嗽。

(4) 珍珠层粉60克，青黛5克，麻油调配分八次服，每日二次，用于咳嗽气急。

(5) 胎盘粉，每服3克，每日2次。适用久咳体虚者。

预防与护理

如何减少慢性支气管炎的复发，关键在于增强体质，预防感冒。因为感冒是引起咳嗽发生、复发和加重的重要原因。其次是应改掉对本病不利的生活习惯，如吸烟，喜食辛辣香燥、过油腻之品和过于寒凉食物。避免接触有害气体和粉尘，增强机体抗感染、抗理化刺激、抗过敏等能力，降低机体对外因的兴奋性，减少发病次数。

病例 陈××，女，52岁，农民。1988年4月来诊。自述患慢性支气管炎已近10年，每年冬春因感冒而发作。两周前因感冒风寒而复发，经当地乡卫生院检查诊为“慢性支气管炎急性发作”，肌注青霉素12天咳嗽仍不减轻而来诊。症见：咳嗽，咯白痰较粘，伴有气急，胸闷脘胀，口干咽燥，食欲不振，全身酸痛，舌苔薄白，脉濡滑。辩证：痰郁于肺，脾运失健。处方：杏仁15克，云苓20克，半夏15克，黄芩10克，陈皮15克，厚朴15克，杷叶15克，前胡15克，冬花15

克，枳壳15克，桔梗10克，焦三仙各20克，甘草10克。水煎服。3日后复诊，述咳嗽明显减轻，身已不痛，痰易咳出，仍守前方三剂而咳止。

4. 支气管哮喘

支气管哮喘（简称哮喘）是一种常见的、发作性的、肺部过敏性疾病。大多好发于秋冬季，临床特点有胸闷、气急、哮鸣、咳嗽和咳痰。

支气管哮喘典型发作前，常有先兆症状，如咳嗽、胸闷或连续喷嚏等。如不及时治疗，可迅速出现喘息。急性发作时，患者有气急，哮鸣、咳嗽、多痰。气急呈“呼气性气急”，患者多被迫采取坐位，两手前撑，两肩耸起，额部冷汗，痛苦异常，严重者可有唇指紫绀，每次发作可历时数小时或甚至数日，才能逐渐缓解。

根据临床特征，此病可分为三型。

(1) 感染型哮喘（内因性哮喘）：诱发原因多为反复的上呼吸道感染或肺部感染，多数在成年期起病，病前可有慢性病，农村多见此型。

(2) 吸入性哮喘（外因性或花粉型哮喘）：已知的吸入性过敏性抗原有多种风媒花粉，屋尘、霉菌孢子，某些生产性粉尘，螨及其代谢产物，某些食物特别是鱼虾、鸡蛋等也可激发本病。发病前多有鼻痒、咽痒、甚至眼痒，连续喷嚏，流清水样鼻涕和咳嗽。此型患者一般都有过敏性家族史。

(3) 混合型哮喘 哮喘患者由于体质逐渐衰弱或过敏性进一步提高，发作时兼有上述两型的特点，故称为混合型。此型的特点是哮喘常年反复发作几乎无缓解期，病史较长，