

生活与科学文库



人民日报·海外版·冯大夫信箱

# 疑难病症求医咨询

生活与科学  
文库

冯军军 刘艳骄 编著

120种疑难病症  
中西医结合诊治  
中医专家名验方

科学出版社

生活与科学文库

# 疑难病症求医咨询

人民日报·海外版·冯大夫信箱

冯军军 刘艳骄 编著

科学出版社

北京

## 图书在版编目(CIP)数据

疑难病症求医咨询:人民日报·海外版·冯大夫信箱/  
冯军军,刘艳骄编著.一北京:科学出版社,2003

(生活与科学文库)

ISBN 7-03-010731-4

I. 疑… II. ①冯… ②刘… III. 疑难病诊疗 IV.R45

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 058946 号

责任编辑:马素卿 / 责任校对:包志虹 / 封面设计:张 放

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

涿海印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

**定价: 21.00 元**

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))

# 前 言

1996年,当《人民日报·海外版·冯大夫信箱》——《疑难病症求医解答》一书一问世,便得到了海内外读者的欢迎,很快走进千家万户。此后,在1999年和2000年先后两次重印。热心的读者给我们寄来了大量的医疗反馈信息,使我们得知许多患者因采用此书提供的诊疗方法而痊愈,同时该书也作为家庭医疗保健的重要参考书得以收藏。

从1997年开始,又有一些读者陆续来信要求我们续编《冯大夫信箱》,以便收藏阅读。在热心朋友的鼓励下,我们对1994年以后发表于《冯大夫信箱》的文章进行了编辑、整理、加工,经过一段时间的努力,终于汇集成册,并定书名为《疑难病症求医咨询》,由科学出版社出版。

与前书不同的是,我们在文章的加工

方面下了工夫，比见报时的文章更加简明扼要，更能实际解答读者提出的问题，特别是1996年以后，随着常见病咨询来信的减少，罕见病、疑难病症求医信的增加，《冯大夫信箱》所发表文章的知识含量明显增加，许多处方均是一而再、再而三地发表，引起海内外同仁的关注。它使得我们对办好《冯大夫信箱》这一专栏充满了信心，我们所联系的中西医专家有所增加，中西医结合的特色更加明显，这也是我们改书名的缘故。

此集所述的医学知识，既有中医专家的口述，又有西医专家的指教。书中记载的处方绝大多数出自第一线中医专家之手，另外，还有海内外患者屡试较好的处方，以及历代医学家的名方。考虑到当时发文的情况，凡是一张处方多次发表的，我们尽可能地给予收录。随着远程医疗信息系统的逐渐使用，人们也许会从因特网上获取更多的信息，但多年来的信誉仍将我们和海内外患者联系在一起。《冯大夫信箱》对一般读者来说，仍然是必不可少的。

《冯大夫信箱》续编——《疑难病症求医咨询》的出版，是我们对几年来组织医学专家服务于读者工作的一次回顾。我们只有一个朴素而深切的愿望，那就是让被疾病困扰的人们早日解除病痛，我们将为之继续努力。我们深信，只要不断努力，《冯

大夫信箱》这一倾注我们和众多医学家心血的专栏，一定会帮助读者走向健康之道，一定会为弘扬中医药学尽一份微薄之力。

冯军军，刘艳骄

1999年冬编于北京，2002年春改于北京

# 三 录

## 内科疾病

1. 慢性支气管炎	( 2 )
2. 支气管哮喘	( 6 )
3. 支气管扩张	( 14 )
4. 肺源性心脏病	( 17 )
5. 睡眠呼吸暂停综合征	( 20 )
6. 结节病	( 25 )
7. 低血压	( 27 )
8. 期前收缩	( 31 )
9. 风湿热	( 34 )
10. 呃逆	( 37 )
11. 胃溃疡	( 40 )
12. 克隆病	( 43 )
13. 结核性胸膜炎	( 46 )
14. 病毒性肝炎	( 50 )
15. 肝囊肿	( 54 )
16. 脂肪肝	( 56 )
17. 肝癌	( 59 )
18. 结核性腹膜炎	( 63 )
19. 腹膜后纤维化	( 66 )
20. 再生障碍性贫血	( 69 )
21. 霍奇金病	( 72 )

22. 水肿	( 75 )
23. 肾盂肾炎	( 77 )
24. 肾小球肾炎	( 80 )
25. 肾病综合征	( 84 )
26. 糖尿病	( 88 )
27. 系统性红斑狼疮	( 90 )
28. 多发性肌炎和皮肌炎	..... ( 94 )
29. 类风湿性关节炎	( 97 )
30. 痛风	( 101 )
31. 尿崩症	( 104 )
32. 甲状腺炎	( 107 )
33. 甲状腺功能亢进	( 110 )
34. 面神经炎	( 113 )
35. 偏头痛	( 118 )
36. 癫痫	( 127 )
37. 末梢神经炎	( 130 )
38. 脑出血	( 134 )
39. 坐骨神经痛	( 137 )
40. 急性脊髓炎	( 143 )
41. 共济失调	( 146 )
42. 肌萎缩性侧索硬化症	..... ( 150 )
43. 震颤麻痹	( 153 )
44. 书写痉挛	( 157 )
45. 自发性汗症	( 159 )
46. 失眠	( 164 )
47. 睡眠磨牙	( 170 )
48. 不安腿综合征	( 173 )
49. 梦魇	( 175 )

50. 梦呓	(177)
51. 夜惊	(180)
52. 遗尿	(182)
53. 神经性呕吐	(186)
54. 焦虑症	(188)
55. 花粉症	(191)
56. 过敏性紫癜	(199)
57. 慢性疲劳综合征	(202)
58. 恐水症	(205)

### 外科疾病

59. 淋巴结肿大	(210)
60. 丹毒	(215)
61. 脂肪瘤	(219)
62. 乳腺脓肿	(221)
63. 阑尾炎	(223)
64. 肾结石	(227)
65. 痈疮	(230)
66. 直肠癌	(233)
67. 足跟痛	(235)
68. 颈椎病	(238)
69. 肩周炎	(242)
70. 脑震荡	(245)
71. 多发性大动脉炎	(247)
72. 结节性多动脉炎	(250)

### 妇科疾病

73. 带下异常	(256)
----------	-------

74. 月经异常 .....	(259)
75. 痛经 .....	(265)
76. 卵巢囊肿 .....	(271)
77. 闭经 .....	(273)
78. 功能性子宫出血 .....	(277)
79. 子宫肌瘤 .....	(280)
80. 不孕症 .....	(284)
81. 流产 .....	(289)
82. 子宫内膜异位症 .....	(295)
83. 白塞病 .....	(298)
84. 子宫脱垂 .....	(300)
85. 外阴炎 .....	(304)
86. 阴道炎 .....	(307)
87. 宫颈炎 .....	(313)
88. 盆腔炎 .....	(316)
89. 更年期综合征 .....	(320)

### 男科疾病

90. 男性不育症 .....	(324)
91. 不射精症 .....	(329)
92. 前列腺炎 .....	(332)
93. 无菌性前列腺炎 .....	(334)
94. 前列腺增生症 .....	(337)

### 五官科疾病

95. 沙眼 .....	(342)
96. 原发性视网膜色素变性 .....	(344)

97. 眼眶假瘤	(346)
98. 梅尼埃病	(348)
99. 耳鸣	(350)
100. 慢性中耳炎	(355)
101. 鼻息肉	(357)
102. 口臭	(359)
103. 复发性口疮	(362)
104. 口腔黏膜扁平苔藓	(364)
105. 急性咽炎	(366)
106. 颞下颌关节紊乱综合征	
	(370)

## 皮肤科疾病

107. 皮肤瘙痒	(374)
108. 天疱疮	(378)
109. 湿疹	(382)
110. 莖麻疹	(388)
111. 神经性皮炎	(392)
112. 银屑病	(396)
113. 特异性皮炎	(398)
114. 扁平苔藓	(401)
115. 黄褐斑	(404)
116. 妊娠疱疹	(405)
117. 股癣	(407)
118. 痤疮	(409)
119. 扁平疣	(411)
120. 硬皮病	(412)

内科疾病



## 1. 慢性支气管炎

慢性支气管炎是一种常见的呼吸系统疾病，是因感染或非感染因素而引起的气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症，以咳嗽、咯痰或伴有喘息反复发作的慢性过程为特征。

引起慢性支气管炎的主要病因：①感染：主要是流感病毒和鼻病毒，其次是嗜血流感杆菌和肺炎球菌。②气象因素：寒冷刺激和温差的剧烈变化。③理化因素：烟尘刺激和化学毒物的刺激。④吸烟。⑤过敏：主要过敏原有尘埃、花粉、螨虫、食物、细菌、真菌等。⑥其他：营养不良、副交感神经亢进、维生素A缺乏等。

慢性支气管炎在中医学中主要以“感冒”、“咳嗽”、“痰饮”等中医病名来辨证论治。以培原固本、祛风解表、温肺散寒为基本治法。

### 消痰散结活血化淤治痰黏难咯

冯大夫：

我，男，现年43岁，身高1.68米，体重64千克。我从青年时就感到痰多，到达日本后的几年，越来越严重了。平时鼻腔、口腔痰较多，雨天、冷天、早晨、睡前、饭后痰就更多了。如果不吐出来，我就会感到鼻部和咽喉部有一种阻塞感，胸部有明显的压迫感，呼吸不顺畅。痰一般是白色的，比较浓，往往是咸味的。有时早晨起床后，时常会有几块带有灰色、浓浓的痰块。这种

痰块黏性很强，阻塞在胸腔、胸口、气管等处，感到非常难受，并且很难吐出来。痰多的时候，鼻孔有明显的阻塞。我平时不爱发烧，睡眠、饮食和日常生活都很正常。我到过几家大医院治疗，有的医院说是“哮喘病”，吃了半年的药物仍不见好转。有几次吃了药物以后还出现了心动过速，全身发抖，自此就停服了药物。近两三年来，我坚持晨起跑步三四公里进行锻炼，运动中吐许多痰，运动后胸口及气管感到舒畅一些。为此，我很烦恼，特向您请教，并请指教在饮食、起居方面应注意什么，以及如何参加体育锻炼。

日本国东京都 曾明

曾明先生：

从你的来信中我们得知，你曾患有慢性呼吸道疾病，由此导致你痰多难咯的最大可能是“慢性哮喘性支气管炎”。由于炎症的刺激或过敏因素的影响支气管内分泌物明显增多，加之换气过度，使痰液变得黏稠而不易咯出。当黏稠的痰液阻塞气道时间较长时，就会出现呼吸困难，必须设法促进痰液的稀释，并使其排出体外。根据你所叙述的病情：痰黏难咯，色白味咸，有时成块，胸闷，伴有心悸，无发热，睡眠、饮食及日常生活正常。设想你平素喜食肥甘，积湿热，痰饮内生，痹阻气道。治宜消痰散结、活血化淤。拟开一方试服。

蝉蜕 10 克	元参 10 克	生牡蛎 30 克(先煎)
夏枯草 15 克	浙贝母 10 克	桔梗 10 克
生甘草 10 克	全当归 20 克	生地黄 15 克
桃仁 10 克	红花 3 克	清半夏 10 克
柴胡 10 克	川芎 10 克	干姜 10 克

黄芩 10 克 茯苓 10 克 泽泻 10 克

水煎服。每日 1 剂，分 3 次服。坚持服药 15~30 天，有效后可以继续服之。平素可服橘红化痰丸、养阴清肺口服液等，也可以采用其他排痰的措施。

促进排痰的方法有很多：当痰咯不出时，可饮服浓盐水，使人产生恶心、呕吐，以使其排出。痰在咽部时，可用塑料管吸出。咳痰困难时，家人可以帮助你，并拍你的后背。有条件的家庭，可以购买一个家用雾化器，加入化痰解痉的药物，如  $\alpha$ -糜蛋白酶、氨茶碱等，也可以同时加入抗生素。雾化的颗粒细微，可以深入到气管或肺泡内，以达到消炎、解痉、稀释分泌物的作用，进而使痰液变得稀薄，排除顺畅。使用雾化吸入的方法能够使气管的局部变得湿润，促进呼吸道的血液循环，松弛支气管平滑肌，扩张支气管，使气管黏膜的分泌物增多，并稀释黏稠的痰液，减少呼吸道的黏膜刺激。简易的方法是利用小水壶或电热杯加热水进行雾化吸入，水壶内加陈皮、桔梗、甘草适量，疗效会更加明显。

平素忌食辛辣油腻等刺激性的食物，对猪肉、狗肉、奶油等食品，应当暂时避开，以金莲花、橘皮适量，加入适量的水，当茶饮，经常服用这样的保健饮料，会减少呼吸道中的分泌物，对人的健康十分有利。

### 慢性哮喘型支气管炎的中医治疗

冯大夫：

我的外婆已经 70 多岁了，长年患有慢性支气管炎。去年外公去世前，她一直照料，晚间着凉，气管炎犯了，外公一去世，病情就加重了，一直咳到头肿脸肿，痰里全是血，住院治疗用了很多的药也不见好转，时常

喘不过来气，从晚秋到夏季都是如此。能否推荐一种有特效的药物或治疗的好办法。

法国巴黎 谢田

谢田女士：

根据你的来信所述，你外婆所患的疾病很可能是“慢性哮喘性支气管炎”。本病的诊断标准：反复发作的咳嗽、咯痰、喘息，且每年发作3个月以上，连续2年发作。这与你信中所述的“长年”、“从晚秋到夏天”的特点相吻合。但须引起重视的是，她的症状除上述之外，还出现“头肿脸肿”、“痰中带血”、“极度喘憋”的现象，应高度怀疑“慢性肺源性心脏病、充血性心力衰竭”。

当疾病发展到一定阶段的时候，应当说是相当严重和危险了。治疗原则应以中西医结合为主，一般分为两个阶段进行治疗。急性发作期，应重点控制感染，以抗生素治疗为主，选用对病原菌敏感的抗生素，配合强心、利尿、对症治疗。此类治疗必须在医生的指导下进行，并针对病情施以中药；待病情缓解后，可考虑长期应用中药以巩固疗效。

中医治疗慢性哮喘型支气管炎重在辨别虚实。虚证多属肺、脾、肾三脏功能失调；实证多与痰浊淤阻有关。由于你在信中所提供的有关信息不足（如患者的舌、脉、饮食、二便等），所以，只能根据一般规律给你提出一个治疗方法，兼顾虚实两个方面。可请你的外婆试用以下方药：

熟附片 6 克(先煎)	干姜 6 克	茯苓 15 克
白术 10 克	嫩桂枝 6 克	泽泻 10 克

陈皮 10 克      丹参 30 克      清半夏 10 克  
五味子 10 克      山萸肉 10 克      炙甘草 6 克

水煎服。每日 1 剂, 分 2 次煎服, 半个月后可以酌情调整。如病情进一步加重, 可能会出现肺性脑病(烦躁、抽搐, 甚至昏迷), 这时应给予呼吸兴奋剂治疗, 中药可用安宫牛黄丸治疗。如病情缓解, 略感心悸、气短, 可长期服用参蛤散或金匮肾气丸, 以补肾纳气, 预防复发。

## 2. 支气管哮喘

支气管哮喘是一种较为严重的慢性疾病, 常有急性发作过程, 大多是在支气管反应性增高的基础上, 由于变应原或其他因素引起不同程度的支气管痉挛、黏膜水肿、黏液分泌增多以及黏膜纤维功能变化等。以发作性胸闷、咳嗽、咯痰, 或典型的以呼气性为主的伴有哮鸣音的呼吸困难, 可经平喘药或自行缓解。

引起支气管哮喘的主要病因: ①遗传因素: 多数患者有家族史和过敏史。②外界刺激: 如吸入花粉、螨虫、病菌等。③感染: 病毒、细菌和寄生虫。④气象因素和剧烈的温差变化。⑤药物: 如棕色合剂、阿司匹林、吲哚美辛(消炎痛)等。⑥饮食因素: 如食物过敏等。⑦精神因素: 情绪过度紧张等。⑧内分泌因素。⑨运动因素。

支气管哮喘在中医学中以“喘证”、“哮证”、“心悸”等病名进行治疗, 依据证候表现的特点, 分别辨证论治, 并根据人的体质类型采用外治疗法。