

奇难杂病

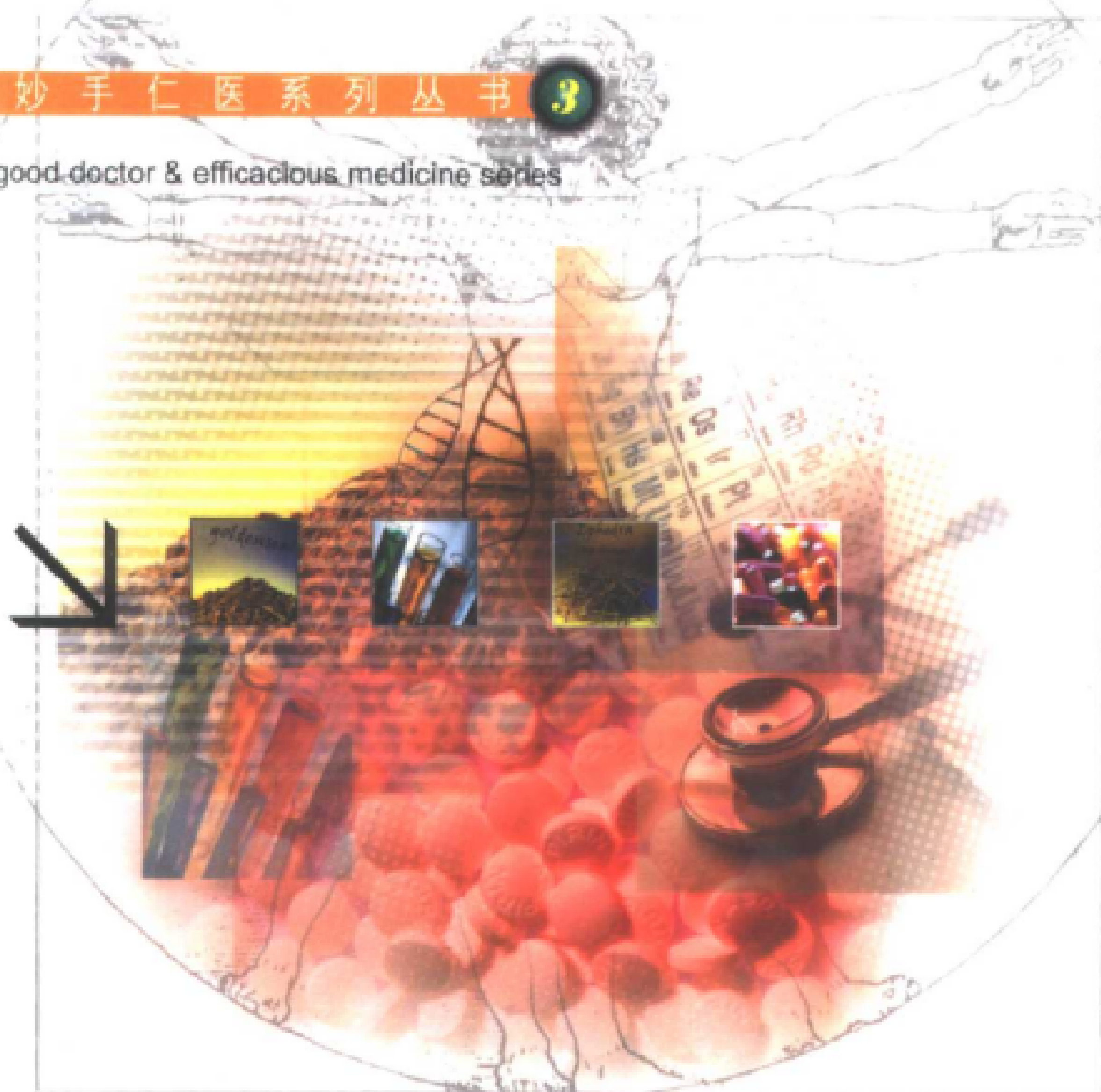
EFFECTIVE
PRESCRIPTION FOR
UNCOMMON &
COMPLICATE DISEASE

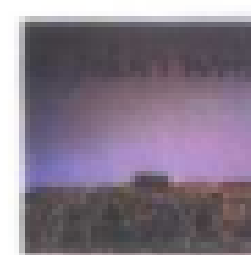
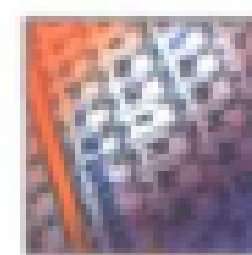
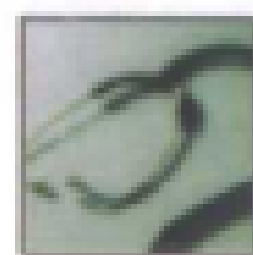
邓锦生 著

治疗精粹

妙手仁医系列丛书 3

good doctor & efficacious medicine series





妙手仁医系列丛书3

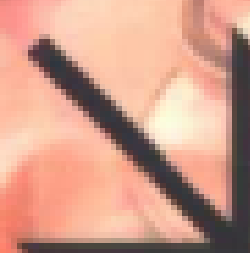
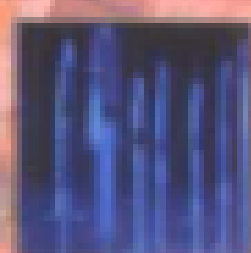
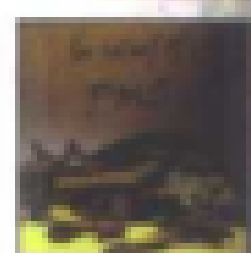
奇难杂病



治疗精粹

EFFECTIVE PRESCRIPTION FOR UNCOMMON & COMPLICATE DISEASE

本书是著者五十余年治疗奇难杂病的经验结晶。
其内容包括内、外、妇、儿、五官等
各科中的一些难治性疾病。
所论皆为著者临床独到心得。



ISBN 7-80653-239-0



9 787806 532393 >

责任编辑：小松

美术编辑：何阳

ISBN 7-80653-239-0/R·21

定价：11.80元

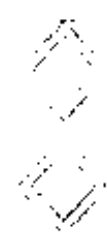
FOOD THERAPY
& PREVENTION
OF
CANCER

邓锦生 著

治 疗 精 粹

奇
难
杂
病

广东旅游出版社



序 言

邓锦生先生1916年出生于广东省龙川县车田镇寺背村一个农民家庭。少年时代发奋读书，熟习经史。21岁即执掌教鞭，尔后自办“崇高义学”，亲自设帐授徒。在长达九年的教学生涯中，邓老为教授桑梓子弟呕心沥血，认真传授文化知识，同时目睹了当时农村缺医少药，众多贫苦农民染病之后求医无门、无钱医治、小病延误成大病甚至命丧黄泉之惨景，萌发了习医济世、救死扶伤的念头。遂在执教之余，自学中医。俟有了一定理论基础后，又拜当地著名中医陈欣如先生为师，并常随陈先生临证，学用结合。至1946年，邓老学业已成，创办“宏生堂”中医铺，自己坐堂诊病。开诊数年，在当地享有相当声誉。

建国后，政府部门于1953年3月举行中医甄别考试，邓老以优异成绩通过了考试，取得中医证书，任车田区联合诊所主任。1956年，邓老被广东省卫生厅选送到广东省中医进修学校（广州中医药大学前身）进修深造，这使得他的中医学整体水平得到了显著提高，邓老以全优的成绩通过了毕业考试。

毕业后，邓老被分配到广东省卫生厅药政科工作，他在认真搞好药政管理工作的同时，利用工作之便抽空搜集、整理中医诊疗经验和临床验方，有些还撰写成论文在专业报刊杂志上发表。1957年龙川县筹办中医进修班，邓老毅然放弃在大城市良好的工作环境和优厚待遇，在取得组织上同意之后，重新调回家乡，主持县中医进修班的工作，任县中医药研究委员会常委、秘书长，省中医药研究委员会





《广东中医》特约通讯员，县人民医院、中医院、卫生学校的医疗教学工作。他先后举办了四期中医进修班，培养中医人才 160 多人。当时龙川县中医药研究委员会发动全县中医药人员深入农村挖掘秘方、验方，先后收集了秘、验方 2400 多条，中、西医药论文 50 多篇。邓老负责整理编辑这些资料，他精心地翻阅资料、查对文献，先后出版了《验方》、《草药方》、《中西医论文》等书籍，并印发给医药卫生部门和医务人员学习参考，对促进中医药知识的普及与提高发挥了良好的作用。

在努力培养中医人才的同时，几十年来，邓老一直坚持临床，诊病时耐心细致，认真分析，详加辨证。治疗上注意博采众长，学习各家之说，胸中不存成见，择善而从，既注重学习古人，又注重学习今人；既注重书本知识，又善于学习民间经验。因此，邓老治病不拘一格，灵活善变，救治了不少危重病、顽病等奇难杂病。其中尤精于治疗慢性肾炎、胃病、妇科病、儿科病等。在长期的临床实践上，邓老先后撰写了 300 多篇医学论文，在各级报刊杂志上发表，真可谓硕果累累。

1980 年邓老退休在家，但他不甘赋闲，决心将其一生宝贵的临床经验整理出来，传给后人。经十数个寒暑，终于完稿，名之曰《奇难杂病治疗精粹》。当接过邓老这一本厚厚的书稿时，我不敢想象这竟是出自一个古稀老人之手。这是一位老中医一生心血的结晶，体现了老人一生的追求。

在有关各方的关心支持下，《奇难杂病治疗精粹》几经周折，终于正式出版了。它的出版，为祖国医药学的百花园中又增添了一朵奇葩。治病方法是不厌其多的。自古以来为医者都在不懈地努力发掘新的治病方法，祖国医药学是一个伟大的宝库，这个宝库存在于浩如烟海的文献资料



之中；存在于无数中医药工作者和广袤的民间之中。而老中医临床经验这一部分宝贵财富往往会随着老中医的逝世而流失。因此，整理、抢救老中医的经验是极其必要的，国家中医药管理局曾为此制订了相关的政策与措施。但这些政策与措施由于众所周知的原因，却很难得到具体的执行。邓老的《奇难杂病治疗精粹》的编成与出版，也给我们很好的启示：要像邓老一样自强不息，以对祖国中医药事业高度负责的态度，孜孜不倦地总结、贡献自己的临床经验，使之不致湮没；同时也使我们看到，政府有关部门、医药书籍出版部门，对老中医经验总结的重视与扶持，他们慧眼识才，拯救国粹、挽救遗产，给我辈同仁以鼓舞激励，使祖国医学这部分宝贵遗产的继承和发扬大有希望，令人欣慰。

在《奇难杂病治疗精粹》即将付梓之际，邓老特来信邀我作序。作为后学者，深深感谢邓老对我的信赖，也深为邓老毕生献身杏林的精神所感动，故不揣浅陋而为之，使岐黄后世能知邓老之苦心，为祖国中医药学大厦添砖加瓦。

杜同仿

2000年12月于广州中医药大学

注：杜同仿系广东紫金人，曾任广州中医学院第一附属医院副院长、副教授。现任广州中医药大学中药学院党总支书记。

（按：书中药方种类繁多，病者服用前，请先与医生研究，对症下药，方能药到病除，切勿胡乱服食。）

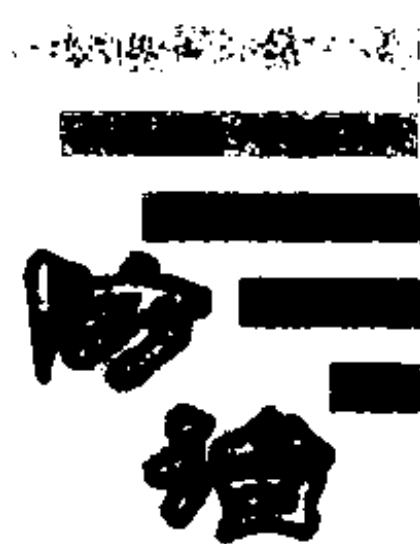


目 录

一、四时感冒	(7)
(一) 春季感冒	(7)
(二) 夏季感冒	(9)
(三) 秋季感冒	(11)
(四) 冬季感冒	(14)
二、头痛	(17)
(一) 偏头痛	(17)
(二) 巅顶痛	(19)
(三) 额窦痛	(22)
(四) 眉棱骨痛	(24)
三、肩周炎	(28)
四、肺结核	(31)
(一) 浸润型肺结核	(35)
(二) 纤维空洞型肺结核	(35)
(三) 胸积液合并肺结核	(38)
(四) 胃溃疡合并肺结核	(41)
五、胃痛	(43)
(一) 胃溃疡合并十二指肠球部溃疡	(43)
(二) 胃窦痛	(46)
(三) 胃下垂	(48)
(四) 萎缩性胃痛	(51)
(五) 神经性胃痛	(53)
六、呃逆	(56)
七、神经失调	(60)
(一) 失眠症	(60)
(二) 眩晕症	(63)
(三) 忧郁症	(65)



(四) 神经官能症	(68)
(五) 更年期综合症	(71)
八、迁延性肝炎	(75)
九、肾炎	(78)
(一) 急性肾炎	(79)
(二) 慢性肾炎	(81)
十、出血症	(86)
(一) 鼻出血	(86)
(二) 尿血	(89)
十一、疝气	(92)
十二、尿路结石	(96)
(一) 膀胱结石	(96)
(二) 输尿管结石	(99)
十三、脱发	(101)
十四、足痿	(105)
十五、阳痿	(109)
十六、痛经高热	(112)
十七、崩漏	(116)
十八、妊娠早产	(119)
十九、妊娠呕吐	(123)
二十、胎动不安	(126)
二十一、产后高热	(129)
二十二、产后假热	(132)
二十三、产后自汗、盗汗	(135)
二十四、产后便秘	(138)
二十五、产后尿闭	(141)
二十六、乳腺增生	(144)
二十七、不孕症	(147)
二十八、麻疹逆症	(151)



(一) 麻疹初期的逆症	(151)
(二) 麻疹中后期的逆症	(153)
二十九、水痘逆症	(156)
三十、小儿久咳	(160)
三十一、小儿久热	(163)
三十二、小儿急性腹泻	(167)
三十三、小儿慢性腹泻	(170)
三十四、阴囊积液	(174)
三十五、顽固性皮肤瘙痒症	(177)
三十六、流行性结膜炎	(180)
三十七、化脓性鼻炎	(183)
三十八、化脓性中耳炎	(188)
三十九、急性咽喉炎	(191)
四十、慢性咽喉炎	(194)
四十一、化脓性深肌炎	(196)
四十二、化脓性骨髓炎	(200)





一、 四时感冒

感冒四时都有，四时感冒是四季流行伤风感冒的俗称。感冒与气候确有很大关系，每个季节有其一定的主气，如春风、夏暑、秋燥、冬寒等。但也不是一成不变，常有夹杂之气而为病，因而临床症状表现也就错综复杂了。笔者介绍的是多年来在医疗过程中对四时感冒的规律，掌握了执简驭繁的要领，获得满意疗效，现分别介绍如下：

（一）春季感冒

叶天士《外感温热篇》云：“温邪上受，首先犯肺……”又根据古人学说，“春季属木，于脏属肝，肝主筋，六淫主风，风木动摇，风伤筋致痉挛。”且春季冷暖无定，农谚所谓：“春天面时时变。”春季时雨时晴，有时雾露弥漫，有时霪雨霏霏，连月不开，故人感之多见风挟湿而为病。

【例一】杨××，男，16岁，学生。于1984年3月12日初诊。

主诉：开始鼻塞流涕、声重、头晕痛、身酸软、困倦、恶风咳嗽等。经××医院门诊为感冒，治以桑菊饮加减连用5天无效。××医生转用复方氨基比林、复方奎宁肌注，土霉素、咳必清等口服。连用3天无效，反而微寒发热、纳呆等症状加重，转来中医治疗。

当时，症见如上，舌质红、苔白厚、脉浮数而缓。为伤风挟湿，邪留腠里，治以疏风祛湿，自拟苏梗汤加减：

苏梗10克 连翘10克 防风10克 荆芥10克（后下） 杏



防治

仁 10 克 枳壳 5 克 前胡 10 克 茯苓皮 10 克
桔梗 6 克 甘草 3 克。

上药当天 1 剂，服后症状减轻大半。
原方每天 1 剂，再服 3 剂，一切症状消失，
照常上学。



◇连翘



◇杏仁

【例二】陈 × ×，女，32 岁，
职工。于 1976 年 2 月 22 日初诊。

主诉：开始身酸软、恶风、流涕、发热
喷嚏，继而时有呕吐、泄泻，每天泻十余
次，溏泻烂便，气味腥酸，有里急后重感，口渴。在当地
× × 医生治疗，认为急性肠胃炎，注射庆
大霉素，口服氯霉素、维生素 B₆ 等，连
用 2 天，似觉暂缓；继用上药静注葡萄糖、
服维生素 C 3 天，无效。× × 医生合并用中
药葛根芩连汤加减，再用 5 天无效，曾住院
几天（用药不明）症状加重，身酸软、泄泻等。病者出院
转中医治疗。



◇防风



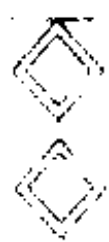
◇竹茹

当时其人仍身酸软恶风、呕吐、泄泻、
腹痛纳呆、困倦等，舌苔厚腻，脉缓弱。为
肠胃湿滞，邪留肌表，治以理脾去湿，疏
风解表，予藿香正气散加减：

藿香 10 克 竹茹 10 克
茯苓 15 克 神曲 10 克 车前子
15 克 陈皮 5 克 厚朴 12 克 羌活 10 克
防风 10 克 白术 10 克 广木香 5 克（后下）
法夏 10 克 葛根 15 克 大腹皮 10 克 白芷
10 克 生姜 3 克 大枣（去核）3 枚。



◇藿香



上方每天1剂，连服2剂症状减半。复诊仍有泄泻身酸软等，原方再服四剂，症状消失而愈。

按：本病同为伤风挟湿。然而，例一伤风挟

湿在表，治疗方法疏解在表风

湿，使邪气去而病愈。例二伤

风挟湿兼里，致身酸软恶风及腹痛泄泻等，

治以表里两解，故用藿香正气散加减而愈。

由此，可知同病而兼并不同，治疗各异，古人所谓“同病异治”的道理。



◇白芷



◇葛根

（二）夏季感冒

夏季赤日炎炎，暑气逼人。中医认为夏天属火，心火主令。若日下劳动，汗流浹背，往往乘风取凉，易于感冒；又长夏之时，湿度增高，或湿从外受，涉及脾土，或喜坐卧湿地，或处深堂水阁，或恣吃生冷瓜果，肠胃失调，湿从内受。因此，此时得病多暑湿兼并，或风湿相搏。临床表现常见头晕困倦、纳呆口渴、自汗发热等。若孟浪投以荆防败毒，或以桂枝辛温之剂，变症百出。笔者常以古方香薷饮加减，获得满意疗效。现举例如下：

【例一】邓××，男，8岁，职工家属。于1988年5月20日初诊。

代诉：开始发热吐泻、自汗等。病家自购桑菊片、保济丸与服，第2天病情加重，泄泻口渴、高热等。另请一位医生诊治，认为是急性肠胃炎，即以柴胡注射液、黄连素肌注，口服土霉素，无效。转进××医院诊治，认为高热泄泻失水。即给予补液、消炎止渴之剂，并用中药葛根芩





◇葛根

连汤加减等，经治后症状缓和些，但仍高热泄泻、口渴、小便少、纳呆困倦等。特邀为诊治。

症状如上，舌苔粗厚、脉洪数而缓。

此为伤暑挟湿、邪侵肠胃，治以祛邪解肌、清肠利湿之香薷饮加减主之。

香薷 5 克 扁豆 10 克 厚朴 5 克 葛根 10 克 黄连 10 克
茯苓 10 克 猪苓 10 克 竹茹 5 克 车前子 10 克 神曲 5 克 槟榔 5 克。

上方每天 1 剂，连服 2 剂，呕止热退泻减，精神好转，仍口渴等。原方去竹茹加花粉 10 克，生甘草 3 克。再服 3 剂痊愈。



◇扁豆



◇猪苓

【例二】郭××，男，57岁，干部。于1975年6月8日初诊。

主诉：初起头晕发热、身软困倦、腹胀闷口渴，××医院诊为暑湿为病，治以香薷饮加减，并注射复方氨基比林、复方奎宁等。第2天症状加重，身酸软恶凉倦怠等，复到门诊，××医生认为风热感冒，以柴胡葛根汤加减连服2天，出现高热，即进医院经输液消炎药未解，特邀为诊治。

当时其人倦怠、手足凉、身热自汗、口渴、面色苍白、懒于言语、纳食差、大小便少、舌质淡白、脉沉细，为气血虚弱，邪气稽留。治以持正祛邪、清暑益气汤加减。

生洋参 10 克（另炖冲药） 黄芪 15 克 麦冬 10 克 陈皮 5 克 神曲 10 克 白术 10 克 苍术 6 克 葛根 15 克 白芍 10 克 茯苓 10 克 泽泻 10 克 五味 5 克 升麻 5 克 生甘草 3 克。



上方当天1剂有效。复诊每天1剂，连服3剂，口渴身热减轻，症状继续好转。三诊依法原方去生洋参换党参25克，黄芪加至25克，再服5剂，症状消失。



◇升麻

按：夏季发病多暑湿相搏，长夏之时脾土主令，因此，例一外伤于暑、内挟于湿，方用香薷、葛根去暑气以解肌，扁豆、茯苓、猪苓以去湿，黄连以折热，厚朴以去腹满，神曲理脾去积，竹茹助香薷而止呕，加花粉以止渴，对症治疗而获效。例二由病体虚弱，暑伤元气，故以扶正祛邪治之而效。



◇麦冬

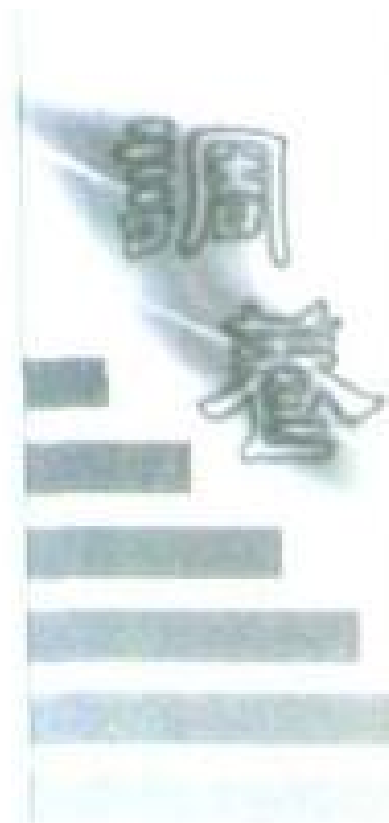
（三）秋季感冒

中医认为秋天燥气主令，于时为金，于律为刑，肃杀之象，五脏属肺。肺主毛皮，皮毛受邪多为恶风恶寒，或咳嗽、胸闷、气促等。特别秋高气爽，干燥之病较多见。再则，由于肺开窍于鼻，所以邪从上受多呈上呼吸道感染，以致鼻塞、喷嚏、流涕等症。如咽痛、声嘶、鼻干等。治疗方法多以清凉透解为主，若妄投辛燥之药，火就燥更为横烈，特别原有肺病，或阴虚火旺之人更宜慎用，免劫夺津液，缠绵难愈。此时，笔者常用古方泻白散加减，取得满意效果，现将病例介绍如下：

【例一】袁××，男，55岁，干部。于1983年8月14日初诊。



◇陈皮



主诉：4年前××医院X光检查，诊为两上肺浸润性结核病，先后住院治疗3次，药用链霉素、异烟肼等有所好转，现仍用药。最近咳嗽加重、胸痛痰稠、有微寒微热感、午后潮热甚。门诊医生认为感冒，用柴胡、鱼腥草注射液、银翘片、止咳水等治疗十余天效果不显。要求诊治。

当时症见如上，舌质红、苔红薄少津、脉浮数而弱。诊为肺结核合并燥气伤律，治以润燥去邪，退热养阴。

北沙参30克 百部10克 紫菀10克
款冬花10克 白薇10克 地骨皮10克
知母10克 牡丹皮10克 薏苡仁15克
麦冬12克 前胡10克 桑白皮10克 生甘草3克。

上方每天1剂，连服6天咳减，微寒微热消退，苔润、脉数而弱。坚守上法，原方除前胡、桑白皮、地骨皮、牡丹皮、白薇，加枳壳5克，川贝母5克，续服10剂。

后嘱此方常用，以善后调养。

【例二】沙××，女，42岁，工人。于1979年9月18日初诊。

主诉：前几天头痛发热、咳嗽、口苦等，××

医生认为风热感冒，治以桑菊饮、银翘散、凉膈散等效果不显。又转××医院门诊治疗，用复方氨基比林、复方奎宁



◇北沙参



◇百部



◇知母



◇牡丹皮



◇地骨皮



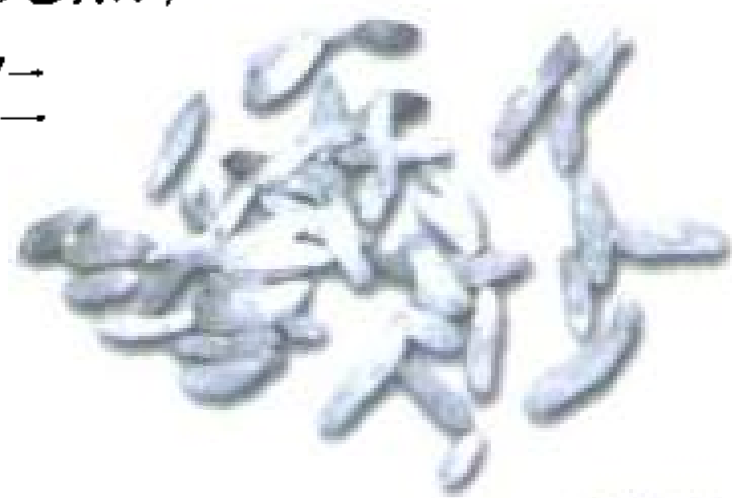
肌注，口服咳必清、止咳露等，当时头痛减轻。仍咳嗽发热，连用青霉素、链霉素、去痛片等治疗十余天，仍反复发作，特别头痛加剧，痛连眼眶，流泪，红赤，纳差，神疲，小便赤，大便结等，邀为诊治。



◇柴胡

当时症见如上，舌质红、苔粗厚，脉浮弦而洪。为肝风炽盛，反侮于肺，治以泻肝熄风，润肺宁咳，以龙胆泻肝汤加减。

柴胡10克 黄芩10克 羚羊角1克（先煎）
 栀子10克 龙胆草10克 桑叶10克 杏仁
 10克 生地黄15克 菊花15克 夏枯草
 20克 木通10克 泽泻10克 车前子
 15克 生甘草5克。



◇麦冬

上方每天1剂。连服3剂头痛减半，除

羚羊角再服6剂，一切症状消失。休息3天，病愈上班。



◇龙胆草

按：病例一由于有肺结核病史，秋主燥气，火就燥而伤肺津。治以润燥去邪，退热养阴为要，故以泻白散加减。患者临床上表现咳嗽，故以百部、紫菀、款冬花以润肺止

咳；以地骨皮、牡丹皮、白薇以治阴分之热；桑白皮、前胡入肺除内外之痰实；北沙参、麦冬、知母以生阴津；薏苡仁养胃阴而去湿；甘草调和诸药。诸药合用养阴清热除痰而收



◇菊花

效。例二由于肝火炽盛，肺金不能克制肝水，以致反侮于肺，故治疗以泻肝熄风润肺宁咳之法，治以龙胆泻肝汤加减而收效。本方加羚羊角以清热，合生地黄使泻热不而伤阴。



(四) 冬季感冒

冬季气候寒冷，正是冰天雪地，水凝冻结，加以朔风凛冽，易于感冒。中医认为冬季属水，于脏属肾，肾为寒水之经。若肾亏体弱之人，起居不慎，被薄衣单，或寒热反常，衣服增减不适，也易于感冒。总之，原因不一。此时感冒，临床常表现为鼻塞、流涕、喷嚏咳嗽、身酸软痛等。特别是有些身体壮实，腠理紧密之人，一经受邪不能宣泄；或体虚之人不能托邪外出，致迁延难愈。现介绍病例如下：

【例一】赖××，男，24岁，司机。于1989年11月13日初诊。

主诉：忽觉周身不适，恶寒发热、喷嚏流涕、咳嗽气促、无痰等。初经××医院门诊，认为重感冒，注射安乃近，口服去痛片、咳必清、土霉素等，用药3天无效。再服桑菊饮、九味羌活汤等也效果不佳前来诊治。

当时症见其人体质壮实，食欲稍减，大小便无变化，其他症见如上。舌苔厚白，脉浮紧。为风寒包火，外寒内热，治以逐邪清热。

麻黄10克（先煎） 生石膏30克（磨水冲药） 连翘10克
淡竹叶10克 栀子10克 黄芩10克 枳壳10克 桔梗10克
荆芥8克（后下） 前胡10克 生甘草5克 薄荷5克（后下）。

上方每天1剂，连服3剂微汗咳减。坚守上法，原方加杏仁10克，再服3剂，症状消失。



◇黄芩



◇薄荷