

中医临床常见病讲义

(试用教材)

湖南医学院

一九七六年四月

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

学制要缩短，课程设置要精简。教材要彻底改革，有的首先删繁就简。

古为今用，洋为中用。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

目 录

| | |
|---------------------------------|----|
| 第一章 呼吸系统疾病 | 1 |
| 感 冒 | 1 |
| 支气管炎 | 3 |
| 肺 炎 | 7 |
| 肺 脓 肿 | 9 |
| 肺 结 核 | 11 |
| 支气管哮喘 | 13 |
| 第二章 血液和循环系统疾病 | 17 |
| 贫 血 | 17 |
| 血小板减少性紫癜 | 19 |
| 高 血 压 | 21 |
| 心功能不全 | 23 |
| 风 湿 性 心 脏 病 | 26 |
| 慢 性 肺 原 性 心 脏 病 | 29 |
| 冠 状 动 脉 硬 化 性 心 脏 病 | 31 |
| 第三章 消化系统疾病 | 35 |
| 溃 疡 病 | 35 |
| 慢 性 腹 泻 | 37 |
| 小 儿 消 化 不 良 及 营 养 不 良 | 39 |
| 肝 硬 化 | 42 |
| 第四章 运动和神经系统疾病 | 45 |
| 关 节 炎 | 45 |
| 神 经 衰 弱 (神 经 官 能 症) | 48 |
| 癫 痫 | 50 |
| 小 儿 麻 痹 症 | 53 |
| 脑 血 管 意 外 | 58 |
| 第五章 泌尿系统疾病 | 62 |
| 泌 尿 道 感 染 | 62 |
| 肾 炎 (附: 尿 毒 症) | 63 |
| 第六章 急性传染病 | 67 |
| 传 染 性 肝 炎 | 67 |
| 痢 疾 | 71 |
| 麻 疹 | 75 |
| 白 喉 | 79 |
| 伤 寒 | 82 |

| | |
|----------------------|-----------|
| 流行性腮腺炎 | 84 |
| 流行性脑脊髓膜炎 | 86 |
| 流行性乙型脑炎 | 89 |
| 第七章 其他疾病 | 93 |
| 糖尿病 | 93 |
| 夏季热 | 95 |
| 蛔虫病 | 97 |
| 第八章 外、妇、五官科疾病 | 99 |
| 湿疹 | 99 |
| 疖 | 100 |
| 痈 | 101 |
| 丹毒 | 103 |
| 荨麻疹 | 104 |
| 胆囊炎 | 106 |
| 急性胰腺炎 | 107 |
| 阑尾炎 | 109 |
| 泌尿系结石 | 112 |
| 肿瘤 | 114 |
| 肝癌 | 115 |
| 鼻咽癌 | 116 |
| 肺癌 | 117 |
| 食道癌 | 119 |
| 胃癌 | 120 |
| 子宫颈癌 | 121 |
| 乳腺癌 | 123 |
| 白血病 | 124 |
| 鼻窦炎 | 128 |
| 扁桃腺炎 | 129 |
| 妇科疾病概述 | 131 |
| 月经不调 | 132 |
| 痛经 | 135 |
| 闭经 | 136 |
| 白带 | 138 |
| 崩漏 | 140 |
| 盆腔炎 | 142 |
| 先兆流产与流产 | 143 |
| 妊娠呕吐 | 146 |
| 先兆子痫与子痫 | 147 |
| 产后发热 | 148 |

第一章 呼吸系统疾病

感 冒

感冒是一种常见的呼吸道传染性疾病。中医称为“伤风感冒”或“外感表证”。其中病情较重、具有较强传染性和流行性的流行性感冒属于中医学“时行感冒”范围。临床症状以鼻塞、流涕、咳嗽、头痛、咽痛、恶寒发热等为特征。本病全年均有发生，尤以冬、春为多见。

【病因病机】

本病多在气候变化、寒热失常、人体卫外机能减退、不能应变的情况下，感受外邪而发病。致病之邪以风寒、风热为多见。其入侵途径，一是自上呼吸道口、鼻而入犯肺，肺失宣肃，出现鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛、咳嗽等一系列肺系症状。二是侵犯肌表，邪正相争而出现发热恶寒。如为风寒外束，多恶寒重而无汗，因寒为阴邪，其性凝闭而不能伸达；如为风热，多恶寒轻而有汗，因热为阳邪而主疏泄。但是肺合皮毛，所以两部分症状往往同时并见。时行感冒因病邪较烈，故全身证状及流行范围较一般伤风感冒为甚。此外，由于四时气候不同以及人体反应性的差异，临床表现的证候，有风寒、风热两大类，并可分挟湿、挟暑、挟食的不同。

【辨证论治】

本病是病邪在表，出现肺卫症状较多，治疗原则当以宣肺解表为主。但由于证候表现有风寒、风热的不同；所以治疗上有辛温解表、辛凉解表的区别。至于兼证，当随症加减。

一、风寒型（表寒证）

〔主证〕恶寒重，发热轻，无汗，头痛，四肢酸痛，鼻塞，喷嚏，流清涕，喉痒，咳嗽，痰清稀，口不干，舌苔薄白，脉浮缓或浮紧。

〔治则〕辛温解表，宣肺散寒。

〔方剂〕

(1) 荆防败毒散。适用于风寒挟湿，头身痛重、咳嗽痰多者。

荆芥三钱，防风三钱，羌活二钱，独活二钱，川芎钱半，桔梗二钱，柴胡三钱，前胡三钱，枳壳二钱，甘草二钱，茯苓三钱。

本方去荆芥、防风加入参，名“人参败毒散”。适用于风寒挟湿而体虚者。

(2) 参苏饮。适用于风寒咳嗽而体虚者。

党参三钱，紫苏叶三钱，葛根三钱，前胡三钱，半夏二钱，茯苓三钱，陈皮二钱，桔梗二钱，枳壳二钱，木香一钱，甘草一钱，生姜三片，大枣三枚。

(3) 九味羌活汤。适于外感风寒湿邪，内有蕴热者。

羌活三钱，防风二钱，白芷三钱，苍术三钱，川芎二钱，细辛八分，生地三钱，甘草一钱，生姜三片，葱白三钱。

二、风热型（表热症）

〔主证〕发热重，恶寒轻，有汗不多，头胀痛，咽喉红肿疼痛，咳嗽，痰黄稠，口渴，苔薄白或薄黄，脉浮数。

〔治则〕辛凉解表。

〔方剂〕银翘散。

银花五钱，连翘三钱，荆芥二钱，薄荷二钱，竹叶二钱，牛蒡子三钱，桔梗二钱，淡豆豉三钱，芦根五钱，甘草一钱。

热甚，选加黄芩、栀子、蒲公英、板兰根（或大青叶）等；

咽喉肿痛，选加板兰根、山豆根、大青叶、射干、土牛膝根、玄参等；

咳嗽甚，选加杏仁、前胡、瓜蒌皮；

头痛甚，加菊花、蔓荆子；

鼻衄，去荆芥、淡豆豉、加白茅根、黑山梔；

口渴甚，加花粉、知母。

三、兼 证

〔挟湿〕发热不高，恶寒，四肢困倦。湿困于表则全身酸痛、头胀重痛等症明显，湿困于里，则见胸闷恶心、口淡纳呆、腹胀便溏等症，苔腻，脉濡或滑。

〔治则〕解表祛湿。

〔方剂〕

(1) 藿香正气散。适用于湿困于里者。

藿香三钱，紫苏三钱，白芷二钱，厚朴二钱，大腹皮三钱，陈皮二钱，半夏二钱，茯苓三钱，白术三钱，桔梗二钱，甘草一钱。

(2) 羌活胜湿汤。适用于风湿在表，头身痛明显者。

羌活二钱，独活二钱，藁本三钱，防风三钱，川芎二钱，蔓荆子三钱，甘草一钱。

〔挟暑〕见于夏令感冒，出现暑湿并重症候：发热，有汗但热不减，心烦，口渴，尿黄赤，头胀，胸闷，纳呆，苔白腻或黄腻，脉濡数。

〔治则〕清暑利湿。

〔方剂〕新加香薷饮加味。

香薷三钱，扁豆花（或豆卷）三钱，厚朴二钱，银花五钱，连翘三钱，藿香三钱，佩兰三钱，荷叶五钱，六一散四钱。

〔挟食〕发热，脘闷恶食，嗳气吐酸，口有腐臭味，大便溏泻，苔厚。

〔治则〕解表消食。

〔方剂〕藿香正气散加谷芽、麦芽、神曲、莱菔子。

“时行感冒”多偏风热重证，治则方剂可参考风热型，并酌情增加清热解毒之品，如大青叶、板兰根、贯众之类。

【中草药验方】

(1) 大青叶、板兰根、贯众各一两。水煎服，可预防及治疗风热感冒。

(2) 淡豆豉三钱，连须葱白三根，鲜姜三钱。水煎服，适用于风寒感冒。

(3) 鲜土牛膝根四钱，鲜一枝黄花一两，鲜威灵仙四钱。煎成500毫升，分三次服。

【新医疗法】

新针主穴：合谷，风池，大椎。

备穴：曲池，天突，印堂，迎香，太阳。咳嗽或喉痛配天突；高热加曲池；鼻塞加迎香；头痛加印堂、太阳。每天针刺1～2次。

【防 预】

感冒四时均可发生，时行感冒更有强烈的传染性，往往造成地区性大流行，严重地影响“抓革命，促生产”。因此必须贯彻“预防为主”的方针。

(1) 加强卫生宣传教育，搞好爱国卫生运动。在流行期间，劝告患者戴口罩，避免到公共场所。

(2) 加强劳动及体育锻炼，增强体质，注意防寒保暖。

(3) 早期发现病人，早期治疗，做好隔离。

(4) 推广服用中草药预防药。

如①大蒜液滴鼻，大蒜捣烂取汁，蒜汁一份，加水九份，即成10%大蒜液。每日滴鼻3～5次，每次一滴。

②贯众、大青叶、板兰根、银花等各三钱。水煎服。

支 气 管 炎

支气管炎一般分为急性和慢性两种，临床特征均为咳嗽、咯痰、喘促，但通常以咳嗽为主。按中医辨证，前者多属外感咳嗽，后者多为内伤咳嗽或痰饮。本病一年四季都有发生，但在冬、春及气候骤变的情况下，更为多见。慢性支气管炎是从急性支气管炎转化而来，由于经年累月反复发作，对患者健康危害甚大，特别是在年老时，容易并发阻塞性肺气肿，甚至演变成慢性肺原性心脏病。

最近几年，各地医疗卫生部门及广大农村赤脚医生，认真贯彻国发(71)13号文件，积极开展对老年慢性支气管炎中西医结合的防治工作，取得可喜的成绩。目前正根据周总理“一抓到底”的指示，再接再厉，乘胜前进。相信在不久的将来，慢性支气管炎这个医学上的顽固堡垒，是一定能被攻克的。

【病因病机】

本病病因分外感与内伤两大类，但外感治疗不当，迁延反复，影响其他脏腑，也可转成内伤。

(一) 外感咳嗽

肺合皮毛，主一身之表，外邪如风寒、风热、风燥等从口鼻而入或从皮毛侵犯，直接影响于肺，肺气宣降失调，水湿转输障碍，痰饮滋生，故出现咳嗽、咳痰、气促，甚则气喘等。

(二) 内伤咳嗽

肺朝百脉，与其他脏腑均有密切关系，故内伤咳嗽，多由他脏先病，继则累及于肺。最多见脾胃虚寒，运化失调，水湿停留，痰饮内聚，上扰肺经而导致咳嗽，中医谓

“脾为生痰之源”、“肺为储痰之器”。此外，也有由于肾阳虚不能化水、使冷痰上泛及七情郁结、火热上扰于肺而发病者。

【辨证论治】

急性支气管炎

一、风寒型

〔主证〕恶寒重，发热轻，咳嗽明显，痰稀白，鼻塞、流涕，全身酸痛，喉痒、声嘶，苔薄白，脉浮紧。

〔治则〕疏散风寒，宣肺止咳。

〔方剂〕

(1) 金沸草散。

金沸草三钱，前胡三钱，荆芥三钱，细辛七分，半夏三钱，茯苓三钱，甘草一钱，生姜三片，红枣三枚。

(2) 杏苏散。

杏仁三钱，苏叶三钱，法夏二钱，茯苓三钱，橘皮二钱，桔梗三钱，枳壳二钱，前胡三钱，甘草一钱，生姜三片，红枣三枚。

二、风热型

〔主证〕发热重、恶寒轻，咳吐黄稠痰或夹血，痰难咳出，口干咽痛，苔薄黄，脉浮数。

〔治则〕疏散风热，宣肺化痰。

〔方剂〕桑菊饮加减。

桑叶四钱，牛子三钱，杏仁三钱，银花五钱，连翘四钱，薄荷一钱，桔梗三钱，芦根六钱，黄芩四钱，甘草一钱。

喘咳，加麻黄二钱、生石膏八钱。

三、燥热型

〔主证〕多见于秋季，干咳无痰或少量痰带血丝，鼻燥咽干，喉痒，甚则胸痛，舌质稍红，苔黄，脉细数。

〔治则〕清燥润肺。

〔方剂〕

(1) 桑杏汤。用于外感燥热，肺阴受灼者。

桑叶二钱，淡豆豉二钱，杏仁三钱，象贝三钱，栀子三钱，沙参三钱，梨皮三钱。

(2) 清燥救肺汤。用于燥热而阴伤已甚者。

桑叶三钱，石膏五钱，阿胶三钱，麦冬三钱，胡麻仁三钱，党参三钱，杏仁三钱，枇杷叶三钱，甘草一钱。

慢性支气管炎

发作期

一、痰热型

〔主证〕咳嗽，痰黄稠难咳出，胸满气粗，可伴发热，口渴喜冷饮，尿黄，大便结，舌质红，苔黄腻，脉弦滑数。〔注〕（1）本型也可由风热型转化而来。（2）慢支急性发作表现为风寒、风热型者，证治详前。

〔治则〕清热化痰。

〔方剂〕

（1）轻者用泻白散加减。

桑白皮四钱，地骨皮四钱，黄芩四钱，桔梗二钱，甘草一钱。

（2）重者用清金化痰汤加减。

桑白皮三钱，黄芩三钱，栀仁三钱，知母三钱，桔梗二钱，茯苓三钱，瓜蒌三钱，甘草一钱，浙贝母三钱。

二、痰湿型

〔主证〕咳嗽，痰稀白，胸闷，身重，易倦，口淡发粘，纳差腹胀，气短，大便溏，苔白腻，脉濡滑。

〔治则〕健脾燥湿，化痰止咳。

〔方剂〕二陈汤合平胃散加减。

法夏三钱，陈皮钱半，茯苓三钱，苍术、厚朴各钱半，杏仁、紫苑、款冬、矫地茶各三钱。

脾虚湿困，见体倦、食少、神疲，加党参三钱，白术三钱；

痰多、气急，去紫苑、地茶，加苏子、莱菔子各三钱，白芥子钱半。

三、寒饮型

〔主治〕久咳不愈，冬季发作较剧，咳而气短，痰稀粘、色白、多沫，喉中有痰鸣声，怕冷，苔白滑，脉小弦。

〔治则〕温肺化饮。

〔方剂〕小青龙汤加减。

麻黄、桂枝各钱半，干姜二钱，细辛、五味子各一钱，杏仁、法夏、紫苑各三钱。喉中痰鸣或肺部哮鸣音明显，加射干钱半、地龙三钱。

缓解期

一、肾虚型

〔主证〕久咳，喘促气短，动则更甚，不能平卧，痰多色白清稀，怕冷，喜热饮，腰酸腿软，尿频或不禁，舌胖嫩，苔白滑润，脉沉细无力。

〔治则〕补肾纳气，止咳化痰。

〔方剂〕金匮肾气丸加减。

熟地四钱，枣皮三钱，淮山三钱，茯苓三钱，泽泻三钱，丹皮三钱，五味子一钱，补骨脂三钱，胡桃肉四钱，紫河车一钱（研粉吞服）。

二、肺虚型

〔主证〕干咳，无痰或少痰或痰中带血丝，咽干，手足心热，大便干结，舌红少津，少苔或无苔，脉细数。

〔治则〕养阴清热，润肺化痰。

〔方剂〕百合固金汤。

百合五钱，麦冬三钱，玄参三钱，生地四钱，熟地四钱，当归四钱，白芍三钱，桔梗二钱，贝母三钱，甘草一钱。气阴两虚者，可合生脉散加减。

〔新针疗法〕

取穴：一组天突、曲池；

二组：定喘、合谷；

三组：膏肓、丰隆。

发热加大椎；咽痛加合谷；胸痛加内关；咳嗽剧烈、痰又不易咳出，可直接刺激气管两侧。

〔割治疗法〕

割治部位：第三、四掌骨间隙，中指与无名指根部联合下约0.5厘米，主治支气管炎和支气管哮喘。

用以上穴位割治疗效不显著，可于膻中穴加埋羊肠线。

〔简介全国攻克老年慢性支气管炎药物方剂〕

(1) 东北满山红（又名兴安杜鹃）

制剂及用法：剂型有水剂、酊剂、片剂、针剂、冲剂、胶囊等。胶囊含有效成分萜类、牻牛儿酮。日服三次，每次二个胶囊。

疗效：胶囊治疗248人观察10天，显效率38%有效率82%。

付作用：部分病人头晕，口干，胃肠不适。

(2) 矮地茶：

矮地茶煎、片剂（1~1.5两）。

复方矮地茶：矮地茶一两，胡颓子五钱，猪胆汁20毫升，制成浸膏片（每片0.4克），每次6片，每日三次。

(3) 暴马子（又名马丁香，木樨科，丁香属）。

制剂及用法：剂型很多，单味制法为取暴马子树皮晒干压成粉末，取粉5克，拌蜜为丸，每日三次，每次一丸。

效果：治275人，显效以上20%，有效70%；糖衣片治253人，显效以上54%。

付作用：少数有恶心、呕吐、胃不适等。

(4) 芸香草（已提出芸香油和胡椒酮）

制剂及用法：制成芸香油胶丸和胡椒酮胶囊两种较纯制剂。

疗效：1968~1969年治疗500多例，50岁以上追访85例有效57%，1971年5月治259例，显效以上52%，有效88%。

付作用：恶心、呕吐。制成亚硫酸氢钠胡椒酮后以上付作用消失。

(5) 复方杜胆龙片（含杜鹃油60毫升，去氧胆酸200毫克。穿山龙提取物200毫克，

白花蛇舌草提取物 400 毫克，黄芩素 200 毫克）。

制剂及用法：以上药制成片剂，为一次量，日服三次。

疗效：治 233 例喘息型，显效以上 55%，有效率 89%。

付作用：偶见嗓子发干，上腹不适。

(6) 江剪刀草（蔊菜）：用蔊菜分离的一种结晶蔊菜素，口服每天 200 毫克，10 天为一疗程，一般 2 ~ 3 个疗程。

肺 炎

肺炎是呼吸系统常见的急性炎证性疾病。临幊上以寒战发热、咳嗽、胸痛、气促、咳吐铁锈痰等为特征。多发于冬春季节，属于祖国医学“风温”或“肺热喘咳”等病范畴。

【病因病机】

本病多由于人体正气不强，肺卫防御功能减弱，在气候剧变、冷热失常的情况下，受凉或劳倦后，外感风温之邪或风寒郁而化热而致病。

初起邪犯肺卫，卫气被遏，肺失清宣，出现恶寒、发热、咳嗽等证；当外邪传里，热邪壅肺，蒸液成痰，痰热壅盛，阻于气道，则见高热、胸痛、气促、咳吐黄痰、痰鸣鼻煽，甚则发绀、青紫；若热伤肺络，可见痰带血丝或铁锈色痰。

在一般情况下，邪热在气分即解。但当邪热炽盛，或为小儿、老人及体质素虚者，则易发生严重证候。若热入营血，热极生风，则出现神昏、谵语、抽搐等症；若邪热内陷，正虚不能胜邪，可见汗出、肢冷、脉微欲绝等亡阳证候，相当于中毒性休克、心力衰竭等危象。

【辨证论治】

根据本病邪热在肺的特点，治疗以清热宣肺为主。并应掌握卫气营血的病理传变和病情的轻重，分别处理。

一、风热犯肺型（相当肺炎早期）

〔主证〕起病急骤，初起恶寒或寒战，发热，头痛，少汗，口渴，呼吸较促，咳嗽，胸闷或有隐痛，舌边尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数。

〔治则〕辛凉解表，宣肺化痰。

〔方剂〕银翘散。

银花五钱，连翘三钱，荆芥穗二钱，淡豆豉三钱，薄荷二钱，芦根一两，竹叶二钱，牛蒡子三钱，桔梗三钱，甘草一钱。

热甚，选加黄芩、栀子、蒲公英、了哥王；渴甚，加天花粉；

咳嗽甚、痰粘难出，选加浙贝、瓜蒌皮、前胡。

二、肺经热盛型（相当肺炎极期）

〔主证〕高热不退，面赤或口唇微紫，烦渴喜冷饮，咳嗽频繁，气促痰鸣，鼻翼煽动，咯痰黄稠，或带血丝，或见铁锈痰，胸闷，胸痛，尿少而黄，大便干结，舌质红，苔黄厚燥，脉洪大滑数。

〔治则〕清热化痰，开结定喘。

〔方剂〕

(1) 麻杏石甘汤加味。适用于喘咳重者。

麻黄二钱，杏仁三钱，生石膏二两，甘草一钱，黄芩、连翘各二钱，鱼腥草、银花各一两。

(2) 柴陷汤。适于寒热往来，胸痛明显者。柴胡三钱，黄芩四钱，法夏三钱，瓜蒌四钱，黄连二钱，枳实三钱，桔梗三钱。

(3) 清金化痰汤。适用于痰多黄稠者。

黄芩四钱，栀子三钱，知母三钱，桑白皮四钱，桔梗三钱，贝母三钱，麦冬三钱，全瓜蒌四钱，桔红三钱，茯苓三钱，甘草一钱。

咳而气喘、痰多，选加葶苈子、桑白皮、射干；

胸痛，选加枳壳、郁金、赤芍；

咯血，选加白茅根、山楂炭、茜草炭；

口渴甚，选加天花粉、芦根；

热甚，选加蒲公英、大青叶、了哥王、鱼腥草。

三、热入营血型（相当于重症肺炎）

〔主证〕高热持续，烦燥，谵语，神昏，呼吸急促，咳嗽，痰鸣，痰内带血，口唇干焦，口渴而饮水不多，四肢末端发绀，冰凉，甚则抽搐，舌质红绛而干或起芒刺，苔焦黄，脉细数。

〔治则〕清营解毒开窍。

〔方剂〕

(1) 清营汤。

犀角一钱（或白水牛角一两），生地八钱，丹参四钱，玄参四钱，银花一两，连翘三钱，黄连三钱，麦冬三钱，竹叶心二钱。

(2) 清瘟败毒饮。

犀角一钱，生地五钱，丹皮三钱，赤芍三钱，生石膏一两，知母三钱，黄连三钱，黄芩三钱，栀子三钱，连翘三钱，玄参三钱，桔梗三钱，竹叶三钱，甘草一钱。

神昏，加至宝丹或安宫牛黄丸，或选加石菖蒲、天竺黄、川贝母、郁金；

抽搐，加紫雪丹，或选加石决明、钩藤、地龙；

皮肤斑疹隐隐，加大青叶（或板兰根）、紫草。

四、正虚欲脱型（相当于中毒性休克或心力衰竭）

〔主证〕呼吸浅促、极度困难，鼻翼煽动，烦燥，面色苍白，唇指甲发绀，四肢冰凉，冷汗出，体温突然下降，血压下降，神志逐渐模糊，舌质带紫，脉微欲绝。

〔治则〕益气救阴，回阳固脱。

〔方剂〕生脉散合参附汤加味。

红参、制附子、麦冬各三钱，五味子一钱五分，煅龙骨五钱，煅牡蛎一两。

血压下降，采用新针抢救，常用穴位如素髎、内关、涌泉或会阴穴。

此外，凡“热入营血”及“正虚欲脱”病情严重者，宜中西医结合抢救。

五、邪退正虚，气阴两亏（恢复期）

〔主证〕疾病后期，邪热退后，遗留咳嗽，低热，手足心热，自汗，盗汗，神疲纳呆，苔薄质红，脉细无力等。

〔治则〕益气养阴，润肺化痰。

〔方剂〕

(1) 竹叶石膏汤。适用于余热不清，气阴两亏者。

竹叶三钱，生石膏一两，党参三钱，半夏二钱，粳米三钱，麦冬三钱，甘草一钱。

(2) 沙参麦冬汤加味。适于以阴虚为主者。

沙参四钱，麦冬三钱，玉竹三钱，花粉三钱，扁豆四钱，桑叶三钱，地骨皮三钱，青蒿二钱，甘草钱半。

如身热起伏缠绵，咳而微喘，喉中痰鸣，容易出汗，神情萎靡，面色不华，舌淡苔白，脉缓无力，证属阳虚气弱，邪留不解，治宜补虚养正，调和营卫。方用桂枝加龙牡汤（桂枝二钱，龙骨、牡蛎各五钱，白芍三钱，生姜三钱，甘草钱半，红枣三枚）加紫苑、款冬各三钱。气虚加党参；痰多加法夏、陈皮。

〔中草药验方〕

(1) 蒲公英一两，鱼腥草一两，了哥王三钱。

(2) 金荞麦根（野荞麦根）二两。每日1~2剂。

(3) 鱼腥草、鸭跖草各一两。每日1~2剂。

〔新医疗法〕

(1) 新针：

主穴：内关，大椎，肺俞。

配穴：合谷，曲池，丰隆。

发热加外关；胸痛加支沟、阳陵泉；喘息咳嗽加膏肓。

(2) 穴位注射：

穴位：肺俞，肺热，丰隆。

用法：可用青霉素5万单位，链霉素0.1~0.2克，作穴位注射。根据病情每日2~3次，可左右交替。但用青霉素穴位注射前须先作皮肤过敏试验。

〔预 防〕

(1) 注意锻炼身体，增强体质，提高机体的抗病能力。

(2) 积极预防和治疗外感及各种温热病。

肺 肿

肺肿是肺组织局部化脓性疾病。属于祖国医学中“肺痈”的范畴。临床症状以发热、胸痛、咳嗽、咳吐大量带腥臭味脓血痰为特征。1800年前《金匱要略》一书中已描述“风伤皮毛，热伤血脉，风舍于肺……热之所过，血为之凝滞，蓄结痈脓，吐如米粥”，对本病病因、病理、临床症状，均有较明确的认识。

【病因病机】

本病由于外感风热之邪，自口鼻侵犯于肺，或由于痰热素盛，再感外邪而发病。风热外邪郁于肺卫，则出现恶寒、发热、咳嗽等症状。肺合皮毛，外邪传里，熏蒸于肺，壅塞肺络，而致气血瘀阻，郁结成痈。继则热盛肉腐血败而化脓，形成脓肿，咯出脓痰或血痰。若病久邪热不清，气阴耗损，则成为正虚邪恋的慢性病变。

【辨证论治】

一、风热犯肺型（初期）

〔主证〕恶寒，发热，咳嗽，胸痛，咳时胸痛加重，稍有气促，痰粘量少，口渴咽干，苔薄黄，脉浮滑而数。

〔治则〕辛凉解表，清肺化痰。

〔方剂〕银翘散加减。

热重，加黄芩；

咳嗽重痰粘，选加浙贝、瓜蒌皮、杏仁。

二、痰热酿脓型（相当急性肺脓肿化脓期）

〔主证〕高热，咳嗽气促，胸闷身痛，咯出脓痰、量多、气味腥臭，有时带有血丝或咯血，口渴喜饮，舌质红，苔黄腻，脉弦滑数。

〔治则〕清热解毒，逐瘀排脓。

〔方剂〕苇茎汤加味。

芦根二两，桃仁三钱，苡米一两，冬瓜仁八钱，银花一两，黄芩三钱，桔梗三钱，鱼腥草一两。

热重，选加连翘、败酱草、黄连、栀子等；

咯血，去桃仁，加丹皮、栀子、白茅根，另服白芨粉、参三七粉各三分，每日2~3次；

喘满痰多，加葶苈子、桑白皮。

三、正虚邪恋型（恢复期或慢性阶段）

〔主证〕久病未愈，咳嗽，痰稠量少，口燥咽干，或见胸胁隐痛，气短，低热，盗汗，自汗，倦怠，纳差，舌质红或淡红，苔微黄，脉细数无力。

〔治则〕益气养阴，清热化痰。

〔方剂〕桔梗汤《济生方》加减。

桑白皮四钱，桔梗三钱，贝母二钱，当归三钱，生黄芪三钱，瓜蒌仁三钱，地骨皮三钱，知母三钱，杏仁三钱，葶苈三钱。

【中草药验方】

(1) 野荞麦根2~4两。水煎服。

(2) 鱼腥草一两，桔梗三钱。水煎服，每日两剂。

(3) 穿心莲1~2两煎服。

【预防】

- (1) 加强对呼吸系统疾病如肺炎的早期诊断、早期治疗，可降低本病发病率。
(2) 昏迷或麻醉病人加强护理与治疗，预防感冒和肺部感染。

肺 结 核

肺结核是由结核杆菌所致的一种慢性呼吸系统传染病。民间称为“肺痨”，本病的症状和治疗，早在《内经》及《金匱要略》中已有记载，祖国医学有关“虚痨”、“虚损”、“骨蒸”、“痨瘵”等记载，均包含有本病的内容。临床症状以咳嗽、咯血、潮热、盗汗、消瘦等为特征。解放前，劳动人民深受国民党反动派的剥削和压迫，生活极端贫困，劳动卫生条件很差，因而肺结核的发病率和死亡率很高。解放后，在党和毛主席的英明领导下，有了优越的社会主义制度，广大劳动人民的生活与劳动条件大大改善，肺结核的防治工作普遍开展，发病率和死亡率显著降低，这是毛主席革命卫生路线的伟大胜利。

【病因病机】

祖国医学早已认识到本病是一种传染病，是由正气不足，“痨虫”（结核杆菌）侵入肺脏所引起。其病变部位主要在肺，但可以影响到整体，病及脾、肾等脏。由于“痨虫”伤肺，肺阴不足，肺失滋润，故出现干咳、咽燥等症。肺虚则耗夺肾中所藏之真阴，肾精亏损，以致肺肾同病、阴虚火旺，出现潮红、盗汗、心烦等症；热灼肺络，则痰中带血或咯血。如肺病及脾，脾虚则运化失调，水谷精气不能上输于肺，使肺阴日虚，由于肺脾同病，气阴两虚，故可出现气短、乏力、食少、便溏等症。甚则阴病及阳，脾肾阳虚，出现浮肿、肢冷、气喘等症状。总之，本病开始时多为肺阴不足，继则阴虚火旺，或气阴两虚，甚则阴损及阳，阴阳两亏。但在临幊上以阴虚为其基本病理。

【辨证论治】

本病大多发病缓慢，但也有急性进展、迅速恶化的。治疗多从肺、脾、肾三脏着眼，以滋阴降火为主，结合调补脾肾，同时还应配合西医抗痨治疗。

一、肺阴不足型

〔主证〕干咳痰少，痰粘色白，有时痰中带血，或午后潮热，两颧潮红，口干咽燥，疲劳倦怠，全身无力，舌红，少苔，脉细数。

〔治则〕滋阴润肺，止咳化痰。

〔方剂〕月华丸加减。

天冬、麦冬、生地、熟地、淮山、沙参、阿胶、百部、川贝、茯苓、桑叶、菊花各三至四钱，三七末五分（冲服）。

咯血，加白芨、仙鹤草；

痰黄稠难出，加瓜蒌皮。

二、肺肾阴虚型

〔主证〕咳嗽、气急，痰少，质粘或黄稠，反复咯血，胸痛，声音嘶哑，潮红骨蒸，手足心热，颧红，盗汗，心烦，失眠易怒，消瘦，男子遗精，女子月经不调，舌质

红绛，脉细数。

〔治则〕滋阴降火，润肺止咳。

〔方剂〕

(1) 百合固金汤加减。

百合五钱，生地三钱，熟地三钱，玄参四钱，贝母三钱，桔梗二钱，麦冬三钱，白芍三钱，当归三钱。

骨蒸潮热甚，选加地骨皮、鳖甲、银柴胡、青蒿等；

盗汗，选加浮小麦、糯稻根、煅龙骨、煅牡蛎；

失眠多梦，加酸枣仁、柏子仁。

(2) 麦味地黄汤加百合、紫苑等。

三、肺脾两虚（气阴两虚）型

〔主证〕午后潮热，咳嗽，咳血，自汗盗汗，又见气怯声低，倦怠无力，食欲不振，大便溏泄，舌质光红，脉细数无力。

〔治则〕益气养阴。

〔方剂〕

(1) 保真汤加减。

党参、黄芪、白术各三钱，五味子一钱，当归、生熟地、天冬、麦冬、地骨皮、柴胡、莲心、陈皮各三钱。

腹胀便溏者，去生地、熟地、天冬，加扁豆、苡仁；

咳嗽重，加贝母、紫苑。

(2) 补中益气汤。适用于脾虚较重者。

四、脾肾阳虚型

〔主证〕久病阳虚，面色苍白，形寒怕冷，手足不温，咳喘气短，自汗，食少，便溏，舌苔白，舌淡胖大，脉虚弱或沉迟。

〔治则〕温补脾肾。

〔方剂〕拯阳理劳汤加减。

党参三钱，黄芪六钱，白术三钱，炙甘草一钱，陈皮一钱，肉桂粉三分（冲服），当归三钱，五味子一钱。

〔中草剂验方〕

治疗肺结核的单方草药较多，有紫河车、兔胎、羊胚、黄精、百部、黄连、白芨、马齿苋、夏枯草、鱼腥草、铃铛草（石竹科蚤缀）、葎草、紫金牛、穿心莲、石仙桃等。

常用方：

(1) 夏枯草球二两。水煎服，每日分2~3次。

(2) 羊苦胆。烘干，研粉，装胶囊。每服一粒，每日三次。

(3) 百部六钱，黄芩、丹参各三钱。水煎服。适用于慢性空洞型肺结核。

〔预防〕

- (1) 加强身体锻炼，定期作体格检查，争取早期诊断、早期治疗。
- (2) 接种卡介苗。
- (3) 大力开展群众性的预防结核病的宣传工作，禁止随地吐痰，对有传染性的病人进行隔离，病人的痰液及食具、用具进行消毒。

支 气 管 哮 喘

支气管哮喘是一种常见的、反复发作性的支气管过敏性疾病。属于中医学中的“哮喘”范围。但中医的哮与喘是分为两种证候，称“呼吸急促，甚至张口抬肩谓之喘”，“喘气出入，喉响有声谓之哮”，故哮是指喉中有哮鸣音，喘是指呼吸困难。支气管哮喘则相当于“哮证”，其实“哮必兼喘”，不可能截然划分。其临床特征为突然发病，呼吸急促，喉中哮鸣，胸闷气粗，喘息不能平卧。本病易受多种诱因如气候骤变受寒、吃某些食物、接触过敏物质或气味及情绪变化而引起反复发作。

【病因病机】

本病患者多具有过敏性体质。且常由于小儿体质素弱，反复感冒，或麻疹、百日咳等外感病后引起；或由于年老久咳而后形成。其基本病理因素是痰饮内蕴。而痰的来源，一因肺气不足，肃降失职，通调水道不利，水停于肺而为痰；二因脾虚，运化水谷精微的功能失常，水湿停聚成痰；三因肾阳虚衰，水气不化，上泛为痰。一旦遇气候变化而感受风寒外邪，嗅入花粉、尘埃等异物，情志不畅，食物畏忌，过渡劳倦等诱发因素，引动肺经蕴伏的痰饮，痰随气升，痰气交阻于气道，使肺气升降失调而出现胸膈胀闷、喉中有哮鸣声、喘咳不能平卧等症状。

如病程迁延日久，肺虚不能主气，肾虚不能纳气，可以进一步导致心气或心阳衰弱（因心与肺同居胸中，且与肾相关，故肺气、肾阳俱虚，则可病及于心）。同时，由于脾肾阳衰不能化水，痰饮益甚，不但痹阻胸肺阳气，上逆凌心，而且外溢肌肤，以致出现喘咳气逆，心慌动悸，面唇青紫及浮肿、尿少等变证。若痰蒙清窍，内闭心包者，亦可发生头胀痛、神昏等危象。

【辨证论治】

本病是一种反复发作的慢性病，发作时以邪实为主，应从实从标施治，以化痰平喘为主，如为寒饮，则温肺化饮，如为热痰，则清肺化痰。缓解期以正虚为主，应从扶正补虚施治，临幊上多从补肺、健脾、益肾处理。

发 作 期

主要表现为突然发病，胸膈满闷，呼吸急促，喉中有哮鸣音，呼气延长，被迫起坐，不得平卧，重者可见面唇苍白或紫绀，大汗淋漓。

一、寒 型

〔主证〕发时咳吐痰液色白清稀而带泡沫，肢体不温，面色苍白，口不渴或喜热饮，小便清长，大便稀溏，舌淡苔薄白，脉弦滑。若伴见恶寒怕风、发热无汗、头痛胸痛、脉浮紧者，为兼有风寒表证。