

實用軍方



SHIYONGDANFANG

主編／魏睦新 劉佳莅



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

实用单方

SHIYONG DANFANG

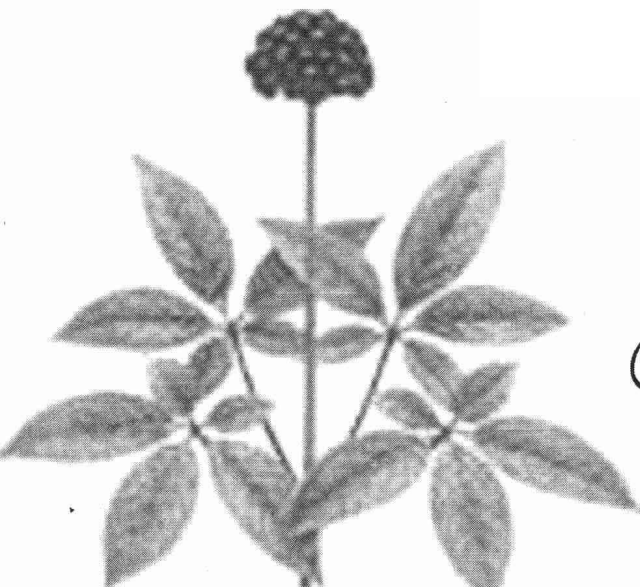
主 审 贝淑英

主 编 魏睦新 刘佳莅

副主编 许佳莹 陆 炯 孙丽丽 吴燕敏
郭 婕 冯小可

编 者 (以姓氏笔画为序)

王昕昕 王燕美 吕 海 朱春燕 华雨箐
李 豫 李晓明 谷婷婷 房彩平 胡 平
袁 伟 倪勇艳 高 静 郭红玉 黄 华
曹 琳 魏芳芳



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

实用单方/魏睦新,刘佳莅主编. —北京:人民军医出版社,2010.9
ISBN 978-7-5091-3859-5

I. ①实… II. ①魏…②刘… III. ①单方(中药)—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 101454 号

策划编辑:路弘 文字编辑:贾春伶 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8061

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:北京国马印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:33.75 字数:595千字

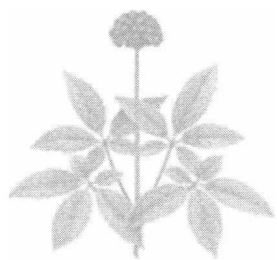
版、印次:2010年9月第1版第1次印刷

印数:0001~3800

定价:75.00元

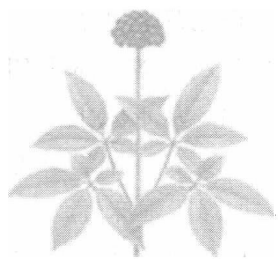
版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



内容提要

编者以临床常见病和部分疑难病为切入点,介绍中医药临床及民间传统单方单药为特色,详细论述了单方的制备、用法、用量、使用注意事项,以保证其临床疗效确切、使用安全。别外,以中医辨证论治思想为指导,在精选单方的基础上,介绍了疾病的辨证论治,并用图表的形式加以归纳,便于读者正确选择与应用。本书可供广大中医临床工作者及中医爱好者学习参考。



前 言

中医学是中华民族千百年来医疗科技、文化、哲学、思维的智慧结晶,是中国传统科学和传统文化的载体,为中华民族的繁衍生息做出了巨大的贡献。但是,我们也关注到了中医药的很多理论、方法不能被解释与证明,很多疗效无法被确切再现,从而在其生长的土壤上一度遭遇信任危机。另外,目前中医药科普市场菁芜并存,既有具科学活力的好作品,也有缺乏科学性,甚至误导读者的作品存在。我们应该做的和能够做的,就是要加强科普宣传,让大众尤其是青年人更好地走近中医药、了解接受中医药。使中医的独特魅力为大家所认同,这是编写本书的目的所在。

中医药有 2 000 多年发展历史,对疾病治疗积累了丰富的经验。除了辨证论治、复方治疗以外,在单方学与治疗方面也积累了丰富的经验。中医学临床治疗许多疑难杂证之所以疗效显著往往就是在理论指导下抓住了疾病的本质。从起源看中医学的疾病治疗,起源于单方单药治病,完善于复方辨证论证。作为支流,单方单药治病,无论在民间还是在医院,从未间断过。尤其是近年来的新药研发,更是鼓励从单味药,甚至单体出发。

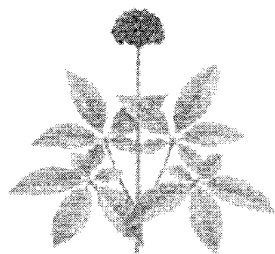
本书重点对内、外、妇、儿科临床中的疑难病的单方运用,展开讨论。以各科难治性疾病为切入点,对于挖掘前人经验、解决临床难题、便于读者推广使用都有指导意义。对每个病证的中西医概念病理,均提纲挈领地简要介绍,并以图表的形式,对该病的经典辨证论证作一归纳,便于读者运用中医辨证理论指导部分疑难病的单方单药诊疗。同时列举了我们所能收集到的单方,详细到用药剂量、用法、用量、使用注意事项,以保证其临床疗效确切、使用安全。

作为全书编写的灵魂部分,中医理论的普及贯穿了始终。这是因为中医理论体系是在长期临床实践经验积累的基础上形成的,其理论的表达有着深刻的哲学含义,如“天人合一的整体观念”“精气学说”“阴阳五行”等。本书用通俗易懂的语言将其深奥的道理表达出来,让人们理解应用。从形式上迎合“读题时代”“读图时代”人们的阅读习惯。首次尝试把英国著名科学思维专家托尼巴赞创造的思维导图引用到中医知识结构的梳理,加强了趣味性。

让中医的独特魅力终将为世界所认同,这是每一个中医工作者的义务和责任。由于中医科学的博大精深,以及编著者的知识面的局限,对编写中存在的不足,我们衷心希望读者能给予指正,以便再版时修正完善。我们真心期待读者朋友给予批评指正。(主编电子邮箱 weimuxin@njmu.edu.cn)。

魏睦新

2010 年春 书于石城



目 录

第一篇 内科疾病单方

第 1 章 呼吸系统疾病	3
第一节 急性支气管炎	3
第二节 慢性支气管炎	9
第三节 肺炎	16
第四节 支气管哮喘	21
第五节 慢性阻塞性肺气肿	29
第 2 章 代谢性疾病	34
第一节 糖尿病	34
第二节 痛风	40
第三节 高脂血症	45
第四节 脂肪肝	49
第五节 肥胖症	53
第 3 章 循环系统疾病	58
第一节 心律失常	58
第二节 心肌炎	62
第 4 章 消化系统疾病	69
第一节 慢性胃炎	69
第二节 消化性溃疡	75
第三节 溃疡性结肠炎	82
第四节 病毒性肝炎	91
第 5 章 泌尿系统疾病	98
第一节 急性肾小球肾炎	98



第二节	慢性肾小球肾炎	101
第三节	紫癜性肾炎	104
第四节	尿路感染	108
第五节	慢性肾衰竭	115
第6章	血液病	119
第一节	缺铁性贫血	119
第二节	再生障碍性贫血	122
第三节	白细胞减少及粒细胞缺乏症	125
第四节	原发性血小板减少性紫癜	129
第五节	过敏性紫癜	131
第六节	慢性白血病	135

第二篇 妇科疾病单方

第7章	经期异常疾病	141
第一节	月经先期	141
第二节	月经后期	147
第三节	月经先后无定期	152
第8章	经量异常疾病	156
第一节	月经过多	156
第二节	月经过少	161
第三节	崩漏	167
第四节	闭经	178
第9章	经行诸病	188
第一节	痛经	188
第二节	经间期出血	194
第三节	经行吐衄	198
第四节	经行乳房胀痛	203
第10章	妊娠病	206
第一节	妊娠恶阻	206
第二节	胎漏、胎动不安	210
第三节	滑胎	217
第四节	妊娠肿胀	223
第11章	产后病	227



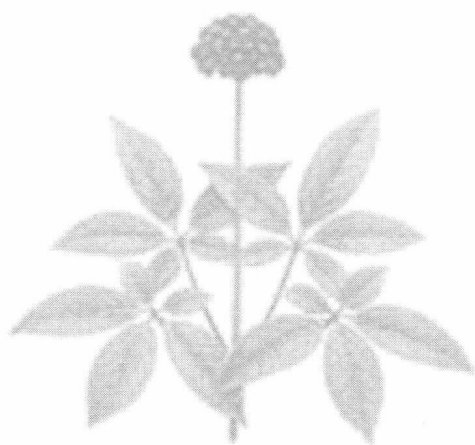
第一节	产后恶露不绝	227
第二节	产后缺乳或乳汁不行	234
第三节	产后发热	241
第四节	产后汗证	246
第五节	产后腹痛	249
第 12 章	妇科杂病	255
第一节	带下病	255
第二节	不孕症	263
第三节	绝经前后诸证	270

第三篇 儿、外科疾病单方

第 13 章	小儿呼吸与神经系统疾病	277
第一节	小儿肺炎	277
第二节	小儿哮喘	284
第三节	小儿癫痫	294
第 14 章	小儿消化病	299
第一节	小儿口疮	299
第二节	小儿厌食	305
第三节	小儿疳积	312
第四节	小儿泄泻	320
第 15 章	小儿泌尿系统疾病	331
第一节	小儿肾炎	331
第二节	小儿肾病综合征	336
第三节	小儿遗尿	340
第 16 章	小儿发热性疾病与传染病	347
第一节	小儿发热	347
第二节	小儿汗证	351
第三节	小儿暑温	356
第四节	小儿麻疹	360
第五节	小儿水痘	366
第六节	小儿百日咳	371
第 17 章	小儿皮肤相关疾病	379
第一节	小儿紫癜	379



第二节 小儿奶癣	383
第 18 章 感染性皮肤病与烧烫伤	389
第一节 疖	389
第二节 疮疡	396
第三节 瘰癧	402
第四节 带状疱疹	410
第五节 烧烫伤	417
第 19 章 色素障碍性、屑性皮肤病与皮脂腺疾病	426
第一节 黄褐斑	426
第二节 银屑病	431
第三节 寻常性痤疮	439
第 20 章 过敏和风湿免疫性皮肤病	446
第一节 湿疹	446
第二节 荨麻疹	453
第三节 过敏性紫癜	460
第四节 结节性红斑	466
第五节 皮炎炎	468
第六节 红斑狼疮	470
第七节 硬皮病	475
第 21 章 乳腺疾病	481
第一节 急性乳腺炎	481
第二节 乳腺增生	488
第三节 乳腺癌	493
第 22 章 肛肠病	500
第 23 章 骨关节病变	516
第一节 颈椎病	516
第二节 腰腿痛(含足跟痛)	518
第三节 类风湿关节炎	526



第一篇

内科疾病单方

第1章 呼吸系统疾病

第一节 急性支气管炎

【中医理论】

急性气管-支气管炎,是因受到病毒和细菌的感染,物理化学因素的刺激,以及过敏反应等对气管-支气管黏膜造成的急性炎症。它是呼吸系统的常见病,多发病,可发生于任何年龄,无性别差异,发病季节以冬春季多见。病愈后其黏膜结构可以完全恢复正常。中医学认为急性气管-支气管炎的发生和发展,与外邪侵袭以及肺、脾、肾三脏功能失调有关。根据肺的生理、病理特点,容易引起咳嗽、咳痰、喘息等支气管炎性病变的症状。

肺主气,司呼吸,上连气道、喉咙,开窍于鼻,外合皮毛,内为五脏之华盖,其气贯百脉而通它脏,不耐寒热,谓之“娇脏”,易受内外之邪侵袭而为病,病则宣肃失常,肺气上逆发为咳嗽。张景岳说:“咳证虽多,无非肺病。”咳嗽又具有宣通肺气,达邪外出的作用。所以咳嗽不仅是肺脏受邪的反应,而且也是正气抗邪的表现。

支气管炎的形成,一是外来之客气-外感六淫之邪;一是脏腑之病气-内伤产生的病邪。急性支气管炎,多因外邪因素引发,外感六淫,从口鼻或皮毛而入,使肺气被束,肺失肃降;嗜食烟酒,辛辣助灼津生痰,阻塞气道,均可使肺气上逆而生咳喘、吐痰等症。外邪所以能犯肺,主要是肺气不足,卫外功能失去调节作用。由于外邪性质的不同及人体强弱和阴阳偏盛差异,咳嗽可由外邪侵袭,肺卫受感,肺气不宣而引起,也可因脏腑功能及肺脏肺气失其肃降而发生。《河间六书·咳嗽论》谓:“寒、暑、燥、湿、风、火六气皆令人咳。”但风为六邪之首。其他外邪多随风邪侵袭人体,所以外感咳嗽常以风为先导,挟有



寒、热、燥等邪，张景岳曾倡“六气皆令人咳，风寒为主”之说，认为以风邪挟寒者居多。

总之，咳嗽的辨证，应当区分外感与内伤，治疗应分清邪正虚实。外感咳嗽多是新病，起病急，病程短，常伴肺卫表证，属于邪实，治宜祛邪利肺为主。但若外感咳嗽迁延失治，则邪伤肺气，更易反复受邪，而致咳嗽屡作，肺气益伤，逐渐转为内伤咳嗽。亦即转为慢性支气管炎—肺气肿—肺心病，严重者可影响劳动力。

【西医理论】

现代医学认为正常支气管对于吸入的尘埃，微生物，有清除功能，故健康之支气管无炎症变化。当机体抵抗力减弱时，气管-支气管生理防御机制亦削弱，使感染有发生发展的条件，形成疾病。急性支气管炎病因见图 1-1。

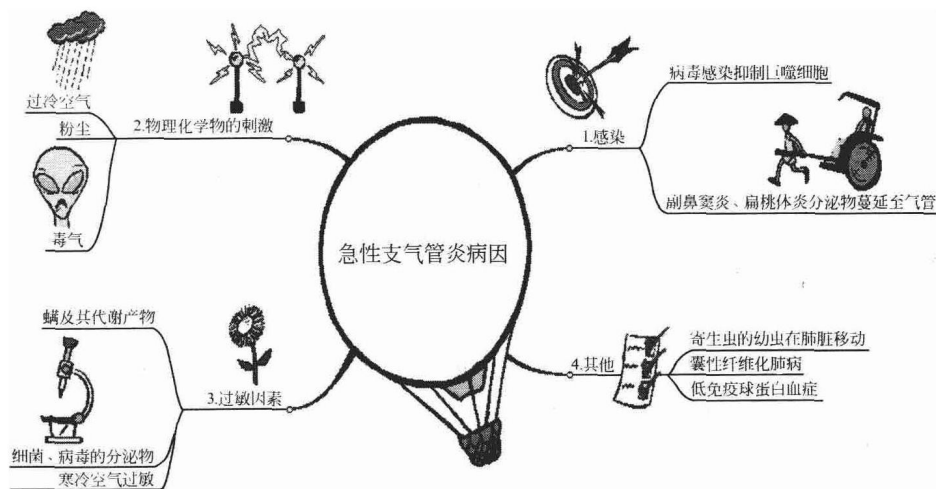


图 1-1 急性支气管炎病因

1. 感染 上呼吸道感染开始常由病毒引起，病毒感染抑制肺泡巨噬细胞的吞噬和杀菌作用。使呼吸道的流感嗜血杆菌、肺炎球菌等有人入侵感染发病的机会。副鼻窦炎、扁桃体炎的分泌产物，经口腔、鼻腔向下蔓延至气管、支气管。

2. 物理化学物的刺激 例如过冷空气、粉尘、毒气等都可刺激支气管黏膜，引起发炎，机体抵抗能力降低，多数细菌随之入侵。

3. 过敏因素 对细菌蛋白质或寒冷空气过敏也可发病。过敏反应也可认为是一种特殊刺激作用。由于先天性因素或神经系统功能失调，引起机体反应性的异常改变，使原来无害的物质如食物、粉尘等引起强烈的刺激作用。近年来发现螨及其代谢产物有强烈的致敏性，细菌、病毒的分泌物、代谢产物



也可成为抗原。当致敏原进入机体内后,机体产生相应的抗体,具有特异性,再次与致敏原接触时,引起抗原抗体反应。

4. 其他 如寄生虫、钩虫、蛔虫等的幼虫在肺移动时,也可引起支气管炎。另外对儿童有反复急性气管-支气管炎发作者,应排除少见疾病如囊性纤维化肺病或低免疫球蛋白血症的可能性。

本病属于中医学的“咳嗽”“痰饮”“喘证”等范畴。

【临床特点】

1. 全身表现 全身症状较轻微,急性气管-支气管炎初期多呈上呼吸道感染的症状。如鼻塞、流涕、喷嚏、咽部疼痛,若声带发炎则出现声音嘶哑。轻度或中度发热、畏寒、全身乏力、头痛、全身酸痛。呼吸心率均略加快。上述感冒或流感症状3~5日消退。当人体抵抗力低下或呼吸道功能障碍时,炎症向下蔓延导致支气管炎(图1-2)。

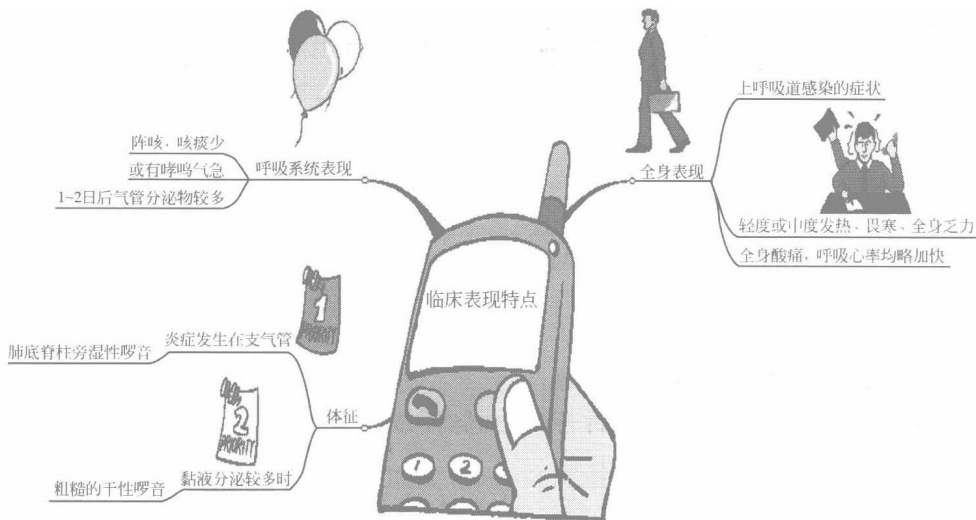


图 1-2 急性支气管炎临床表现

2. 呼吸系统表现 支气管炎突出的症状为咳嗽,呈阵咳,开始时不重,咳痰少。在急性期较重的病例,往往晨起、临睡前、体位改变、吸入冷空气或体力活动后有阵发性咳嗽。有时甚至终日咳嗽。当伴有支气管痉挛,或有哮喘或气急,咳嗽时膈肌、肋间肌不断收缩、牵引,常发生两肋及上腹部疼痛。1~2日后气管分泌物较多,咳黏液性痰,痰液渐变稀薄;但若细菌进一步感染,痰为黄色黏液性或脓痰,量亦随之增加。后期气管感染渐愈,痰液变稀薄,易于



咳出,咳嗽减轻,2~3周后咳嗽消失病愈。

3. 体征 早期及轻度病例无任何体征。一般黏液分泌较多时可闻及粗糙的干性啰音,咳嗽后消失。如炎症发生在较小的支气管则在肺底脊柱旁可听到湿性啰音。

【辨证论治】

急性支气管炎的辨证论治见图 1-3。

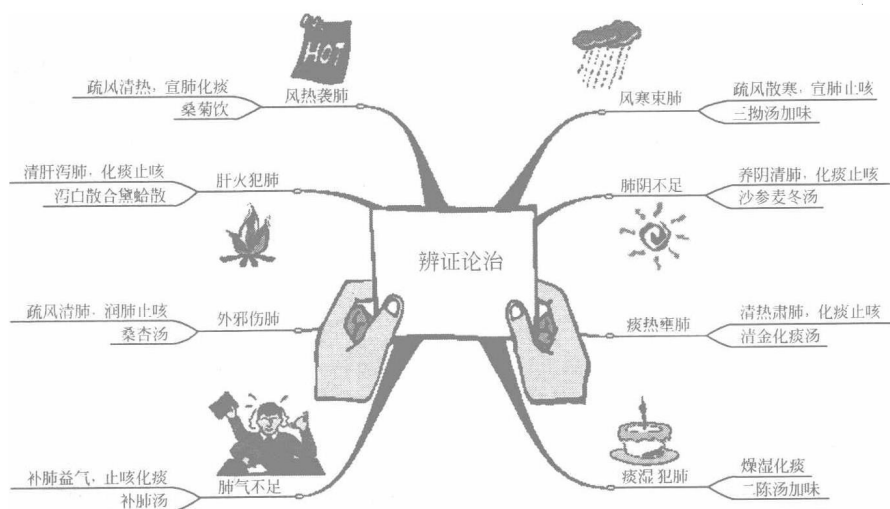


图 1-3 急性支气管炎的辨证论治

1. 风寒束肺

(1) 证候: 咽痒咳嗽声重, 气急, 咳痰稀薄色白, 常伴鼻塞流涕, 头痛, 肢体酸楚, 恶寒发热, 无汗等表证, 舌苔薄白, 脉浮或浮紧。

(2) 治法: 疏风散寒, 宣肺止咳。

(3) 方药: 三拗汤加味(麻黄、杏仁、生甘草、紫苏叶、枳壳、桔梗、前胡、紫菀)

2. 风热袭肺

(1) 证候: 咳嗽气粗, 或咳声嘎哑, 咳痰不畅, 痰黄而稠, 口渴咽痛, 常伴鼻流黄涕, 头痛, 发热, 微恶寒等表证, 舌苔薄黄, 脉浮数或浮滑。

(2) 治法: 疏风清热, 宣肺化痰。

(3) 方药: 桑菊饮(桑叶、菊花、薄荷、杏仁、桔梗、连翘、芦根、甘草)。

3. 外邪伤肺

(1) 证候: 喉痒干咳, 连声作呛, 咽喉干痛, 唇鼻干燥, 无痰或痰少不易咳出, 或痰中带血丝, 咳甚则胸痛, 或有鼻塞, 头痛, 恶风发热等表证, 舌尖红, 舌



苔薄黄少津,脉细数。

(2)治法:疏风清肺,润肺止咳。

(3)方药:桑杏汤(桑叶、淡豆豉、沙参、梨皮、杏仁、浙贝母)。

4. 痰湿犯肺

(1)证候:咳嗽反复发作,咳声重浊,胸闷气憋,尤以晨起咳甚,痰多,痰白质稀或黏稠,常伴体倦,纳呆腹胀,大便常溏,舌质淡,舌苔白腻,脉濡滑。

(2)治法:燥湿化痰。

(3)方药:二陈汤加味(半夏、茯苓、陈皮、甘草、苍术、厚朴、紫菀)。

5. 痰热壅肺

(1)证候:咳嗽气息粗促,痰多稠黄,咳痰不爽,或有热腥味,胸胁胀痛,咳时引痛,面赤,烦热口干,欲饮水,舌质红,舌苔黄腻,脉滑数。

(2)治法:清热肃肺,化痰止咳。

(3)方药:清金化痰汤(黄芩、栀子、桔梗、麦冬、桑白皮、贝母、知母、瓜蒌子、橘红、茯苓、甘草)。

6. 肝火犯肺

(1)证候:上气咳逆阵作,咳时面赤,咽干口苦,痰少质黏,咳时胸胁引痛,症状可随情绪波动增减,舌质红或舌边红,舌苔薄黄少津,脉弦数。

(2)治法:清肝泻肺,化痰止咳。

(3)方药:泻白散合黛蛤散(桑白皮、地骨皮、粳米、生甘草、青黛、蛤壳、黄芩)。

7. 肺阴不足

(1)证候:素体阴虚,新感咳嗽,干咳少痰,咳痰不爽,或痰中带血丝,低热,午后颧红,盗汗,口干,手足心热,舌质红少苔,脉细数。

(2)治法:养阴清肺,化痰止咳。

(3)方药:沙参麦冬汤(沙参、麦冬、玉竹、桑叶、甘草、天花粉、白扁豆)。

8. 肺气不足

(1)证候:病久咳声低微,咳而伴喘,咳痰清稀色白,食少,气短胸闷,神倦乏力,自汗畏寒,舌质淡苔薄白,脉弱。

(2)治法:补肺益气,止咳化痰。

(3)方药:补肺汤(人参、黄芪、熟地黄、五味子、桑白皮、紫菀)。

【单方单药】

★鱼腥草

[用量] 鱼腥草 30g。

[制剂] 水煎服。