

老中医坐堂

内科病 诊治绝招

郎淑敏 万金来 李立华 主编



河北出版传媒集团公司
河北科学技术出版社



第五卷

内科病 诊治绝招

李国良 丁小松 汪建华 主编

中国中医药出版社
（北京）

老中医坐堂

内科病 诊治绝招

河北出版传媒集团公司
河北科学技术出版社

主 编 郎淑敏 万金来 李立华
副主编 刘建平 蔡凤信 高光鹏 李如华
编 委 檀金川 王思洲 王石红 陈分乔 成 立 白建乐
韩丽萍 田金悦 赵 艳 李 刚 赵红伟 史春林

图书在版编目(CIP)数据

内科病诊治绝招/郎淑敏, 万金来, 李立华主编. —2
版. —石家庄: 河北科学技术出版社, 2011. 3
(老中医坐堂)
ISBN 978-7-5375-4390-3

I. ①内… II. ①郎…②万…③李… III. ①内科-疾
病-中医诊断学②内科-疾病-中医治疗法 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 027363 号

内科病诊治绝招

郎淑敏 万金来 李立华 主编

出版发行 河北科学技术出版社
地 址 石家庄市友谊北大街 330 号(邮编:050061)
印 刷 河北新华第一印刷有限责任公司
经 销 新华书店
开 本 880 × 1230 1/32
印 张 10
字 数 250 000
版 次 2011 年 3 月第 2 版
2011 年 3 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5375-4390-3
定 价 18.00 元

前 言

历史悠久、疗效确切的中医药学在科学技术高度发达的今天，乘上了高速发展的现代科技列车，汲取了现代科技成果的营养，走上了快速发展之路。尽管中医临床上越来越多地借助于现代医学的实验室检查、仪器检查等诊断方法，但无论怎样发展，中医药学辨证论治的独特理论、遣方用药的绝妙方法、标本兼治的神奇疗效，无一不洋溢着中医药学的独有魅力，这正是中医药学几千年来得以源远流长的根本所在。

人们信赖中医，得益于其无可替代的疗效；人们去看中医，更钟情于老中医那亲切、和善的表情和深而不露的学识。老中医坐堂诊病一直是一条亮丽的风景线，将中医学的博大精深与老中医飘逸洒脱的性格绝妙地结合在一起，令人敬仰、信服。《老中医坐堂》系列丛书，就是将老中医请到书中来，营造一种老中医循循善诱讲解、面对面解答患者问题的氛围。通过这一形式，使读者明明白白看病，清清楚楚吃药，轻轻松松调养，从而尽快康复。

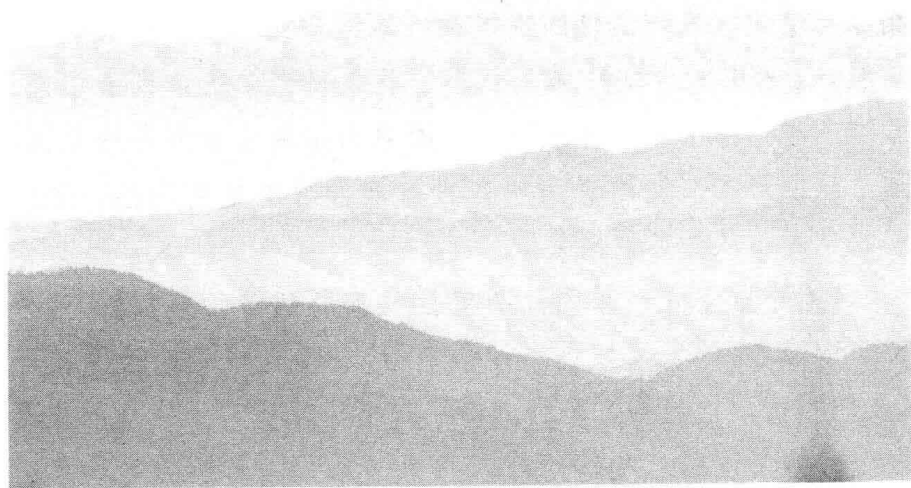
《老中医坐堂》系列丛书包括《内科病诊治绝招》、《外科病诊治绝招》、《妇科病诊治绝招》、《儿科病诊治绝招》、《皮肤科病诊治绝招》5册，详细介绍了各科常见疾病的主要表现、如何诊断、如何治疗，并就治疗、调养中的一些关键

问题进行了特别提示。这套书的文字叙述平和、通俗，字里行间流露出“老中医坐堂”的影子；内容实用，充分体现了中医治疗的特色，不失为一套家庭医疗必备参考书。当自己或家人健康出现问题时，拿出来翻一翻，你将发现受益匪浅。

现代社会，人们对健康的认识较之以往有了质的飞跃。因为，越来越多的人意识到，没有健康的体魄，一切理想都无法实现。当我们关注身体、赶走疾病、赢得健康的时候，必要的医学常识是必不可少的。医学常识的获得，除了直接向医生请教外，读书可以说是最有效的方式。《老中医坐堂》系列丛书可以提供关于中医治病方方面面的知识，您不妨读一读。

中医学值得您信赖，老中医值得您信赖，《老中医坐堂》更值得您信赖！

编委会



目 录

流行性感冒	(1)
上呼吸道感染	(4)
流行性脑脊髓膜炎	(7)
流行性乙型脑炎	(10)
细菌性痢疾	(14)
肺结核	(17)
急性支气管炎	(20)
慢性支气管炎	(23)
支气管哮喘	(26)
细菌性肺炎	(29)
肺脓肿	(32)
胸膜炎	(34)
肺气肿	(37)
慢性肺原性心脏病	(40)
支气管扩张症	(44)
反流性食管炎	(47)
急性胃炎	(50)
慢性胃炎	(53)
消化性溃疡	(57)
胃黏膜脱垂症	(61)
上消化道出血	(64)
胃下垂	(67)

急性胆囊炎	(70)
慢性胆囊炎	(73)
胆石症	(76)
胆道蛔虫症	(80)
急性胰腺炎	(83)
慢性胰腺炎	(87)
溃疡性结肠炎	(90)
肠结核	(93)
肠道易激综合征	(96)
胃肠神经官能症	(99)
便秘	(102)
肝硬化	(105)
风湿热	(108)
病毒性心肌炎	(111)
克山病	(115)
高血压病	(118)
高血压性心脏病	(122)
脑动脉硬化	(125)
脑血栓形成	(128)
病态窦房结综合征	(131)
风湿性心脏病	(134)
心律失常	(138)
急性心包炎	(141)
慢性心功能不全	(144)
心绞痛	(147)
心脏神经官能症	(151)

急性肾盂肾炎	(154)
慢性肾盂肾炎	(157)
急性肾小球肾炎	(161)
慢性肾小球肾炎	(164)
肾病综合征	(168)
肾结核	(171)
狼疮性肾炎	(174)
紫癜性肾炎	(177)
IgA 肾病	(180)
泌尿系结石	(183)
慢性肾功能不全	(188)
乳糜尿	(191)
慢性前列腺炎	(194)
阳痿	(197)
早泄	(200)
遗精	(203)
阵发性睡眠性血红蛋白尿	(206)
缺铁性贫血	(209)
再生障碍性贫血	(212)
血小板减少性紫癜	(215)
过敏性紫癜	(218)
白细胞减少症	(222)
急性白血病	(225)
慢性白血病	(228)
单纯性甲状腺肿	(231)
甲状腺功能减退症	(234)

甲状腺功能亢进症	(236)
糖尿病	(239)
肥胖症	(243)
高脂血症	(247)
低血压	(250)
痛风	(254)
类风湿性关节炎	(257)
系统性红斑狼疮	(261)
强直性脊柱炎	(265)
三叉神经痛	(269)
面神经麻痹	(272)
多发性神经炎	(275)
腰椎间盘突出症	(278)
肩关节周围炎	(281)
坐骨神经痛	(284)
重症肌无力	(287)
老年痴呆症	(290)
支气管肺癌	(293)
食管癌	(297)
胃癌	(301)
肝癌	(304)
大肠癌	(309)

流行性感冒

流行性感冒简称流感，是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，主要由飞沫传染，具有高度的传染性。其流行特点是突然发生，迅速蔓延，感染众多以及流行过程短等。患者及隐性感染者为主要传染源。温度骤然下降、潮湿、烟雾、体弱、劳累等可使机体抵抗力降低和呼吸道防御机能减退，常为发病诱因。多见于冬春季节。



有哪些症状

1. 起病急骤，轻重不一，全身中毒症状明显，见高热、畏寒、头痛、全身酸痛、乏力等。发热一般持续3~4天后体温渐降至正常。
2. 早期可出现呼吸道症状，如鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛等，当全身症状和发热消退时，呼吸道症状常较显著。
3. 少数人可出现咳嗽、咳痰带血或少量咯血，气急、紫绀、高热不退等肺炎型流感表现；也有以恶心、呕吐、腹泻或便秘为主的胃肠型流感。
4. 流感患者呈急性病容，面颊潮红，结膜充血，咽充血等。



如何诊断

流感流行时，在同一地区或人群中，短期内有大批临床表现相似的患者出现，具有起病急、发热伴显著的全身中毒症状，而呼吸道炎症表现较轻，即可做出诊断。非流行期间散在患者诊断困难，需根据

鼻甲黏膜印片查包涵体、血清学或病原学检查才能做出诊断。



如何治疗

基本方一

荆芥 15 克，防风 15 克，羌活 10 克，独活 10 克，柴胡 10 克，前胡 15 克，川芎 10 克，枳壳 15 克，茯苓 15 克，桔梗 10 克，甘草 5 克。

* 寒湿偏重，肢节痛者，加苍术 10 克，薏苡仁 15 克，藁本 10 克；

* 内伤湿滞，胸膈满闷，恶心呕吐，腹泻等胃肠道症状明显者，加藿香 15 克，陈皮 10 克，半夏 10 克，紫苏 10 克，厚朴 10 克。

上药加水煎煮 2 次，药液混合均匀，分 2 次服，每日 1 剂。

用于风寒型。

基本方二

金银花 30 克，连翘 25 克，荆芥 10 克，淡豆豉 10 克，牛蒡子 10 克，薄荷（后下）10 克，桔梗 10 克，淡竹叶 10 克，芦根 30 克，甘草 5 克。

* 胸膈满闷，舌苔薄腻，加藿香 10 克，厚朴 10 克；

* 咽喉肿痛，加板蓝根 25 克，大青叶 20 克，玄参 10 克；

* 目赤，涕黄，舌边尖红，加栀子 10 克，黄芩 10 克，蝉蜕 10 克；

* 夏季夹暑热之邪，心烦，尿赤，苔黄腻，加扁豆花 15 克，青蒿 15 克，厚朴花 10 克。

上药加水煎煮 2 次，药液混合均匀，分 2 次服，每日 1 剂。

用于风热型。



有哪些单验方

1. 贯众 30 克，薄荷 10 克，水煎，分 2 次服，儿小酌减。

2. 生姜3克，升麻3克，加水煎煮，日服1剂。

3. 鲜鱼腥草60克，洗净后捣烂，以洁净纱布绞取汁液，将汁冲蜂蜜服，饮3~4次。



特别提示

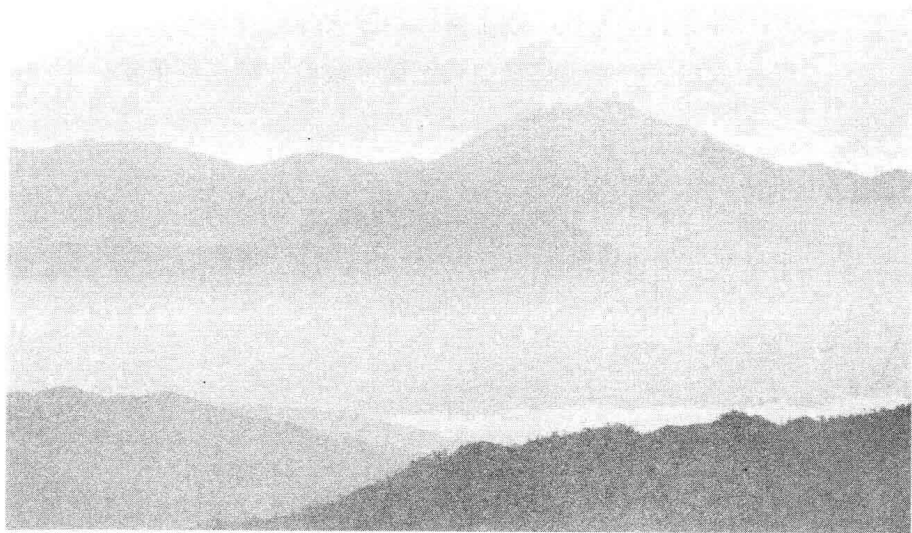
1. 患者与家庭其他成员隔离，分室而居，最好住单人房间，防止飞沫传播，隔离至热退后2天。

2. 保持住室空气新鲜，可采用开窗通风的方法，每日2次，每次15分钟左右。但要避免风直接吹在病人身上而加重。

3. 应给予富于营养、易消化的清淡饮食，如菜汤、粥、果汁等。多饮水。

4. 如有高热不退、脓痰、呼吸困难、咳嗽等，应及时就诊。

5. 在流感流行期间，出门戴口罩，暂不探亲访友，以切断传播途径。



上呼吸道感染

上呼吸道感染是鼻、鼻咽或咽、喉部急性症的总称。可分为普通感冒、急性咽喉—气管炎、疱疹性咽炎、细菌性咽炎等，可以是直接感染，也可由病毒引起，也可以由细菌引起。细菌可以是直接感染，也可是在病毒感染之后继发感染。一年四季均可发生，冬、春季多见；成人、儿童均可发生，儿童多见。



有哪些症状

1. 局部表现可有喷嚏、鼻塞、流涕、咽痛、咳嗽，全身表现可有头痛、不适、低热或发热、全身酸痛等，也可仅有轻度全身表现或无全身表现。部分患者可发生风湿热、肾炎、心肌炎等并发症。病程通常在1周左右。
2. 检查可见鼻咽部充血、颌下淋巴结肿大等。
3. 病毒引起的上呼吸道感染血白细胞计数检查结果可正常。



如何诊断

依据上述症状即可诊断。



如何治疗

基本方一

荆芥（后下）10克，防风12克，羌活10克，独活10克，川芎

10 克，柴胡 10 克，枳壳 15 克，桔梗 10 克，茯苓 10 克，前胡 15 克，甘草 10 克。

* 身热不扬，头胀沉重，四肢酸重，加苍术 10 克，白芷 10 克，藁本 10 克；

* 兼见胸闷，泛恶，纳呆，口淡，苔腻，加藿香 12 克，陈皮 10 克，半夏 10 克，厚朴 10 克；

* 鼻塞不通，流涕头痛，加白芷 10 克，苍耳子 12 克，辛夷 10 克；

* 咽痛，口干，微渴，加黄芩 10 克，芦根 12 克，生石膏 20 克。

上药加水煎煮 2 次，药液混合均匀，分 2 次服，每日 1 剂。

用于风寒型。

基本方二

金银花 15 克，连翘 10 克，竹叶 10 克，桔梗 10 克，荆芥 10 克，薄荷（后下）10 克，淡豆豉 10 克，牛蒡子 10 克，芦根 25 克，甘草 10 克。

* 发热汗出，减荆芥、薄荷、淡豆豉用量；

* 咽喉肿痛严重，加浙贝母 10 克，板蓝根 15 克，蒲公英 15 克；

* 咳嗽痰稠，加桑叶 10 克，黄芩 10 克，瓜蒌 15 克；

* 发热严重，加生石膏 30 克，知母 15 克；

* 夏季兼夹暑热，心烦口渴，呕恶，尿赤而少，苔黄腻，加藿香 10 克，薏苡仁 30 克，扁豆花 12 克，竹茹 10 克，六一散（包）10 克。

上药加水煎煮 2 次，药液混合均匀，分 2 次服，每日 1 剂。

用于风热型。



有哪些单验方

1. 生姜 15 克，红糖 20 克，茶叶 2 克，水煎服，每日 1~2 次。用于风寒感冒，头痛，鼻塞，周身关节酸痛，怕风等。

2. 菊花 5 克，茶叶 2 克，用开水冲泡，代茶饮用，每日 3 次。用于风热感冒，发热，口渴，头痛，咽痛，咳痰黄稠等症。



特别提示

1. 适当休息，减少户外活动，室内要保持清洁，多通风，使空气清新。
2. 饮食宜清淡、易消化，如米粥、藕粉及新鲜蔬菜，多饮水，忌食辛辣刺激油腻食物。
3. 高热时宜卧床休息，进易消化的高热量、高维生素或半流食，多饮水，可放置冰袋或用盐水或 30% 酒精擦浴。
4. 急性上呼吸道感染一般 7 天左右可自愈，如果 1 周后仍有发热及全身症状，则有继发感染的可能，应及时诊治。





流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎简称流脑，是由脑膜炎球菌引起的化脓性脑膜炎。传染源是流脑患者及带菌者，病原菌主要通过咳嗽、喷嚏等经飞沫直接从空气中经呼吸道传播。儿童发病率高，尤其是6个月至2岁的婴幼儿发病率最高，病后获持久免疫。全年均可发病，3~4月为发病高峰。



有哪些症状

1. 潜伏期为2~3天，患者高热寒战，体温39~40℃，伴头痛、全身不适、精神萎靡、皮肤黏膜出现紫红色的斑点或瘀斑。
2. 剧烈头痛、频繁呕吐、烦躁不安、颈项强直，称脑膜刺激征。
3. 2~5日经治疗后患者体温逐渐下降至正常，皮肤瘀点瘀斑消失，症状逐渐好转。



如何诊断

凡流行季节有突然高热、头痛等临床表现及脑膜刺激征阳性，临床诊断可初步成立。脑脊液检查是重要手段，病原菌培养出现脑膜炎双球菌即可确诊。

