

单味中药疗法

· 第3版 ·

DANWEI ZHONGYAO LIAOFA

· 主编 罗仁 秦建增



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

单味中药疗法

DANWEI ZHONGYAO LIAOFA

(第3版)

主 编 罗 仁 秦建增

副主编 钟先阳 李 静 王 钊



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

单味中药疗法/罗 仁,秦建增主编. —3版. —北京:人民军医出版社,2011.6

ISBN 978-7-5091-4709-2

I. ①单… II. ①罗… ②秦… III. ①单方(中药)—中药疗法 IV. ①R243

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 058654 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:蒲晓锋 责任审读:杨磊石

出版人:石虹

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)51927292

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

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:11.5 字数:291千字

版、印次:2011年6月第3版第1次印刷

印数:22001~26500

定价:29.00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

本书由中医学专家编写,在前两版的基础上修订而成。作者参考历代医家运用“奇方”治病经验和近年来有关单味中药治病的文献资料,结合自己的临床经验和研究成果,介绍了120余种常见病症的诊断标准和600余种单味中药的治疗方法。全书以现代疾病诊断为纲,单味中药疗法为目,识病用药,纲目分明;选用的药物取材容易,制作简便,疗效确切,是学习、运用中医药诊治疾病很有价值的参考书。适于临床医师、基层医务人员、医学院校师生和中医药爱好者阅读参考,亦可供家庭医疗保健之用。

第 3 版 前 言

《单味中药疗法》自 2000 年 9 月初版、2005 年修订再版以来,由于其内容简明实用而受到读者的欢迎,已多次重印,发行 22 000 册;同时也有读者来函、来电,对本书的修订再版提出了一些很好的建议。为与时俱进,满足读者需求,在人民军医出版社的支持下,我们再次对本书进行修订再版。

本次修订,在保持前两版风格和特色的基础上,在内容方面主要作了以下修订:①对部分疾病的诊断,按最新的国际或国内诊断标准进行了修改,以便于临床工作中参考;②对单味中药疗法一项,根据近年文献资料和作者的经验,增补了部分新的有效的治疗方法和药物,删除了部分比较复杂的药物疗法;③增补了部分常见病、新近发现的疾病及其单味中药疗法。经本次修订,使本书的内容更为新颖、实用。尽管做了上述修订,但由于作者水平有限,仍难免错漏不当之处,恳请读者批评指正,以便进一步修改完善。

第 3 版的修订工作由张乐、谢豪杰、肖雅、李玉萍、刘艳艳、程静茹、谭为、刘玉、欧阳明子、严美花等同志负责,在此表示衷心的感谢!

罗 仁

2011 年 1 月

第 1 版前言

随着改革开放,中医药逐步进入国际市场,世界性的中医药热方兴未艾,回归自然的世界性潮流,使国内外众多的医学家及患者寻求简便、有效、无毒的中医药治疗,也为中医药的发展提供了新的机遇。为适应这一需要,我们编辑了这本《单味中药疗法》。

单味药作为治疗用方,古已有之,如《伤寒论》治疗少阴咽痛只用一味“甘草汤”。又如治疗久病或暴病之元气虚衰而出现虚极欲脱、脉微欲绝之证者,历代医家均用“独参汤”(单味人参 15~30g 浓煎取汁服)且屡试屡验。《本草经疏》谓人参“能回阳气于垂绝,却虚邪于俄顷”。我们用独参汤治疗难治性休克,亦屡用屡效。故单味药物疗法具有适应证明确、调配简单、药力单一、疗效确切的优点,且有效无效易于判断,有毒无毒易于控制,为历代医家及民间所偏爱。

本书为适应现代临床需要,根据作者的临床经验及历代文献进行整理,以现代医学诊断为纲,以具体的单味药物疗法为目,每一个病症均介绍 5~7 个行之有效的单味药物疗法,使纲目分明,易学易用。

由于作者水平有限,谬误之处,恳请同行指正。

罗 仁

2000 年 6 月

目 录

第 1 章 传染病	(1)
一、流行性感 冒	(1)
二、麻 疹	(4)
三、病毒性肝炎	(6)
四、流行性腮腺炎.....	(11)
五、百日咳.....	(14)
六、细菌性痢疾.....	(17)
七、传染性非典型肺炎.....	(20)
八、肺 结 核.....	(24)
第 2 章 呼吸系统疾病	(29)
一、急性上呼吸道感染.....	(29)
二、支 气 管 炎.....	(32)
三、慢性阻塞性肺气肿.....	(37)
四、支 气 管 哮 喘.....	(39)
五、支 气 管 扩 张.....	(42)
六、肺 炎.....	(45)
七、肺 脓 肿.....	(51)
八、慢性肺源性心脏病.....	(53)
第 3 章 循环系统疾病	(57)
一、慢性充血性心力衰竭.....	(57)
二、风湿性心脏病.....	(60)
三、心 律 失 常.....	(62)
四、冠状动脉粥样硬化性心脏病.....	(64)
五、心脏神经官能症.....	(67)
六、高 血 压 病.....	(68)



七、高脂血症	(71)
八、病毒性心肌炎	(74)
九、病态窦房结综合征	(77)
十、脑动脉硬化症	(79)
十一、短暂性脑缺血发作	(81)
十二、脑梗死(包括脑栓塞)	(83)
十三、脑血管意外后遗症	(86)
十四、血栓性静脉炎	(89)
十五、血栓闭塞性脉管炎	(91)
第4章 消化系统疾病	(95)
一、急性胃炎	(95)
二、慢性胃炎	(96)
三、胃及十二指肠溃疡	(99)
四、胃下垂	(101)
五、急性胃肠炎	(102)
六、慢性结肠炎	(104)
七、胃肠神经官能症	(107)
八、上消化道出血	(108)
九、习惯性便秘	(110)
十、肠道寄生虫病	(113)
十一、慢性胆囊炎	(117)
十二、胆石症	(118)
十三、肝硬化	(120)
第5章 泌尿系统疾病	(125)
一、急性肾小球肾炎	(125)
二、慢性肾小球肾炎	(127)
三、隐匿性肾小球肾炎	(130)
四、IgA 肾病	(132)
五、肾病综合征	(134)
六、慢性肾衰竭	(137)



七、肾性尿崩症	(141)
八、急性泌尿道感染	(142)
九、慢性肾盂肾炎	(145)
十、泌尿系结石	(147)
十一、急性前列腺炎	(151)
十二、慢性前列腺炎	(152)
十三、前列腺增生症	(155)
十四、睾丸及附睾感染	(159)
十五、肾结核	(160)
第6章 血液系统疾病	(163)
一、缺铁性贫血	(163)
二、再生障碍性贫血	(165)
三、原发性血小板减少性紫癜	(168)
四、白细胞减少症	(170)
五、白血病	(172)
第7章 代谢及内分泌系统疾病	(180)
一、肾上腺皮质功能减退症	(180)
二、甲状腺功能亢进症	(181)
三、糖尿病	(184)
四、糖尿病肾病	(189)
五、痛风	(192)
六、肥胖症	(194)
第8章 结缔组织疾病	(198)
一、风湿性关节炎	(198)
二、类风湿关节炎	(199)
三、强直性脊柱炎	(202)
四、系统性红斑狼疮	(204)
五、贝赫切特综合征	(206)
六、硬皮病	(207)
第9章 神经与精神系统疾病	(210)

一、三叉神经痛	(210)
二、面神经炎	(212)
三、梅尼埃病(耳性眩晕)	(216)
四、多发性神经炎	(218)
五、肋间神经痛	(220)
六、坐骨神经痛	(222)
七、偏头痛	(225)
八、癫痫	(228)
九、重症肌无力	(232)
十、脑震荡	(234)
十一、失眠症	(236)
十二、老年性痴呆	(239)
十三、神经症	(241)
十四、精神分裂症	(245)
第 10 章 骨伤科疾病	(249)
一、粘连性肩关节囊炎	(249)
二、颈椎病	(251)
三、慢性腰肌劳损	(254)
四、腰椎间盘突出症	(257)
第 11 章 五官科疾病	(260)
一、结膜炎	(260)
二、角膜炎	(262)
三、白内障	(264)
四、青光眼	(265)
五、咽喉炎	(267)
六、鼻炎	(270)
七、鼻窦炎	(275)
八、腭扁桃体炎	(278)
九、中耳炎	(281)
十、复发性口疮	(285)



第 12 章 妇科疾病	(289)
一、经前期综合征	(289)
二、功能失调性子宫出血	(290)
三、围绝经期综合征	(294)
四、痛经	(296)
五、闭经	(299)
六、慢性宫颈炎	(303)
七、盆腔炎	(305)
八、阴道炎	(309)
九、子宫肌瘤	(313)
十、习惯性流产	(315)
十一、不孕症	(318)
十二、乳腺炎	(321)
十三、乳腺增生病	(325)
第 13 章 皮肤科疾病及美容	(329)
一、黄褐斑	(329)
二、雀斑	(330)
三、白癜风	(332)
四、扁平疣	(335)
五、痤疮	(338)
六、脱发	(341)
七、白发	(345)
第 14 章 其他疾病	(347)
一、男性不育症	(347)
二、男性性功能障碍	(350)
三、遗尿症	(354)

第 1 章 传 染 病

一、流行性感 冒

流行性感 冒(简称流感)是由流行性感 冒病毒引起的急性呼吸道传染病,是人类面临的主要公共健康问题之一。据统计,流感每年的发病率为 10%~30%,其流行病学最显著的特点是突然暴发、迅速蔓延、播及面广。流感流行具有一定的季节性。我国北方常发生于冬季,而南方多发生在冬、夏两季。流感的发病率高,人群普遍易感,一旦流行,传播快,波及面广,对人民健康及劳动生产力有很大影响,且对年老体弱多病者及婴幼儿威胁较大。因其病情较一般感 冒为重,并在一个时期内广泛流行,证候多相类似,故中医学将其称之为时行感 冒。

【诊断依据】

1. 流行病学史 在流行季节,一个单位或地区同时出现大量上呼吸道感染患者;或近期内本地区或邻近地区上呼吸道感染患者明显增多;或医院门诊上呼吸道感染患者明显增多。

2. 临床症状

(1)出现急起畏寒、高热、头痛、头晕、全身酸痛、乏力等中毒症状。

(2)可伴有咽痛、干咳、流鼻涕、流泪等症状。

(3)少数患者有食欲减退,伴有腹痛、腹胀、呕吐和腹泻等消化道症状。

3. 实验室诊断



- (1) 血液化验检查:白细胞总数不高或偏低。
- (2) 从患者鼻咽分泌物分离到流感病毒。
- (3) 恢复期患者血清中抗流感病毒抗体滴度比急性期有 4 倍或 4 倍以上升高。
- (4) 直接检查:呼吸道上皮细胞的流感病毒抗原阳性。
- (5) 标本经敏感细胞增殖 1 代后查抗原阳性。

4. 病例分类

- (1) 疑似病例:具备 1 加 2, 或 1 加 2 加 3(1)。
- (2) 确诊病例:疑似病例加 3(2) 或 3(3) 或 3(4) 或 3(5)。

【单味中药疗法】

(1) 贯众:30g,加水 600~800ml(水位平药),煎至 300ml 左右后过滤,加入糖精 0.15g 和适量糖,装入小温瓶中(备用汤剂,需加防腐剂,用时加热)。每次 100ml 左右,每日 3 次,连服 2 日。用于预防感冒。

(2) 鸭跖草:30~60g(鲜品 60~120g),水煎,分 2 次服。

(3) 大青叶:30g。水煎服,每日 3 次,连服 3~5 日。

(4) 野菊花:6g。用沸水浸泡 1 小时,煎 30 分钟。内服,儿童酌减。一般每月服药 1 次;以往每年感冒 3~5 次者,每 2 周服药 1 次;经常感冒者,每周服药 1 次。可预防感冒。

(5) 穿心莲:30g。水煎,每日 1 剂,分 3 次服。治疗感冒高热、头痛。

(6) 灯心草:适量。找出胸背反应点,常规消毒后用针柄压在丘疹上,使之凹陷,并将灯心草浸油(香油或豆油)点燃,迅速点血脉上随即离开,点处有粟米状伤痕。用于胃肠型感冒。

(7) 大蒜:大蒜头 1 个,去皮捣烂取汁,加冷开水 10 倍,滴鼻,每日 3~5 次,用于预防感冒;将大蒜捣碎,加水煮沸,再加入米醋适量,装入小茶壶中,加盖,使热气从壶嘴出,对准壶嘴熏口、鼻,用于治疗感冒鼻塞、头痛。

(8) 佩兰:10g。武火急煎,去渣,分 2 次服。每日 1 剂,连服



3~5日,用于预防感冒。

(9)生姜:适量。捣烂敷大椎穴,每日2~5次。或取生姜片15g加水煮沸,加入红糖趁热饮用。功效:发汗解表,温中和胃,主治风寒感冒、恶寒发热、头痛、咳嗽、无汗或恶心呕吐等。

(10)莪术油:莪术油葡萄糖注射液(每瓶250ml中含莪术油0.1g,葡萄糖12.5g)静脉滴注,每日1次,3~5日为1个疗程。

(11)防风:10~15g。煎取药汁,去渣。取粳米50~100g,洗净煮粥,待粥将熟时加入药汁,煮成稀粥。每日2次,趁热服用,连服2~3日。功效:祛风解表,散寒止痛。用于风寒感冒,发热畏寒、恶风、自汗、头痛、身痛、风寒痹痛、关节酸楚。对老幼体弱患者较适宜。

(12)薄荷:粳米50~100g,加水煮粥。待粥熟,加入干薄荷15g(鲜品30g),冰糖适量,再煮沸即可。稍凉后服用,每日1次或2次。功效:薄荷性味辛凉,疏散风热,清利咽喉,适用于风热感冒、头痛、目赤、咽喉肿痛,并可作夏季防暑降温饮料。按:本品不宜多食久食,秋冬季更不宜食。

(13)蔓荆子:将蔓荆子100g研碎,加水2000ml搅拌滤取汁,入淘净的粳米250g煮粥。如药汁少,可再加水,慢熬至汁稠时加入白糖适量,拌匀后停火起锅食用。每日2次,稍凉服。功效:疏散风寒,清利头目,适用于风热感冒、头痛虚痛、目赤睛痛、昏暗多泪、湿痹拘挛等。按:血虚有火之头痛、目眩及胃虚等慎服。

(14)板蓝根:30g。水煎服,每日1剂。

(15)葱白:糯米30g,生姜2片,捣烂,入连须葱1节,煮粥。粥熟,加米醋1ml,趁热饮,主治风寒感冒,症见发热恶寒、头痛身寒、流涕等。

(16)紫苏叶:白米25g,常法煮粥,粥熟,放入紫苏叶5g。趁热饮。主治风寒感冒。

(17)绿豆芽:白菜头1个(洗净切片),绿豆芽15g,煎水饮用。适用于风热感冒,症见发热、微恶风寒、头痛、咳嗽、咽痛、目赤等。

(18)藿香:鲜藿香叶 5g,砂糖适量,煎水饮。本法主治风湿感冒,主要表现为发热、头痛、头晕、鼻塞、声重、困倦乏力、纳减欲吐等。

参 考 文 献

- [1] 江志华,江秋世.生姜泥热敷大椎治疗感冒.吉林中医药,1997,17(5):22
- [2] 贺红,杨发林.生姜、葱白合用治疗风寒型感冒 20 例.医学理论与实践,1995,8(6):280
- [3] 史晓霞,陈明明.莜术油葡萄糖注射液治疗小儿 B 型流感的临床疗效.中国临床药学杂志,2004,13(1):38
- [4] 顾良伯.流行性感胃药膳.药膳食疗研究,2000(1):22
- [5] 中华人民共和国卫生部.流行性感胃诊断标准及处理原则,2008:1-2
- [6] 张薇,卢芳国,周兴.单味中药抗流感病毒的实验研究进展与思考.中国实用医药,2007,1(2):64-65
- [7] 黄庆亮.生姜外用经验.中国民族民间医药,2009,18(7):156
- [8] 存云.葱白治病验方 9 则.农村新技术,2010(5):46

二、麻 疹

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病,主要在婴幼儿中流行,临床特点为发热、流涕、眼结膜充血、咳嗽、口腔有科普利克斑及皮肤特殊的斑丘疹。麻疹病毒属副黏液病毒,直径 100~150nm,其在外界生活能力不强,对阳光及一般消毒剂很敏感。紫外线能很快灭活病毒。尽管飞沫排出的病毒在室内可存活 34 小时,但在流通的空气中或阳光下 30 分钟即失去活力,病毒耐寒、耐干燥,在-15~-70℃可保存数月至数年。患者是唯一的传染源,自发病前 2 日(潜伏期末)至出疹后 5 日内,眼结膜、鼻、口腔、气管的分泌物中都含有病毒,具有传染性。恢复期不带病毒。主要通过飞沫直接传播,由衣物、玩具等间接传播者甚少见。人群普遍易



感。易感者接触患者后 90% 以上发病,病后有持久免疫力。中医认为,本病是由外感麻毒引起的呼吸道传染病,因其疹点如麻粒大,故名麻疹。

【诊断依据】

1. 疑似病例 患者(多数为儿童)有发热、咽红等上呼吸道卡他症状;畏光、流泪、结膜红肿等急性结膜炎症状;发热 4 日左右,全身皮肤出现红斑丘疹;与麻疹患者在 14 日前有接触史。

2. 确诊病例

(1) 在口腔颊黏膜处见到科氏斑。

(2) 咽部或结膜分泌物中分离到麻疹病毒。

(3) 1 个月未接种过麻疹疫苗而在血清中查到麻疹 IgM 抗体。

(4) 恢复期血清中麻疹 IgG 抗体滴度比急性期有 4 倍以上升高,或急性期抗体阴性而恢复期抗体阳转。

3. 临床诊断 疑似病例加 2(1)项。

4. 实验确诊 疑似病例加 2(2)或 2(3)或 2(4)项。

【单味中药疗法】

(1) 芫荽:①用芫荽 9g,煎水代茶。或芫荽 90g,煮水擦身及足心。适于疹前期。②用芫荽 9g,水煎服;外用新鲜芫荽 30~50g,捣烂揉搓前胸及背部。或用干芫荽煎水去渣,加白酒少许熏洗。用于麻疹透发不畅。

(2) 一枝黄花:别名蛇头王、山马兰、一枝枪、黄花草。一枝黄花 10g,水煎,分 2 次或 3 次服,连服 2 日。用于麻疹不出或出而不透。

(3) 大叶桉叶:鲜大叶桉叶 10g,水煎去渣,加白糖适量调味,分 2 次服。流行期间连服 3 日。用于预防麻疹。

(4) 牛蒡子:6g。水煎,分 2 次服。用于麻疹出疹不透。

(5) 白茅根:鲜白茅根 50g,水煎当茶饮。用于麻疹透后身热不退。

(6) 芥菜:鲜芥菜 30g,鸡蛋 1 枚或 2 枚。将芥菜与鸡蛋同入

锅中,加水煮熟,去渣,吃蛋喝汤。每日或隔日服1剂,连服3~5日。用于预防麻疹。

(7)薤白:薤白鲜苗适量,洗净,揉软,擦拭胸、背、四肢(操作时避风)。用于麻疹不透。

参考文献

- [1] 陈仲有. 中药治疗大龄儿童和成人麻疹 20 例. 湖南中医药导报, 1997, 3(1): 51-52
- [2] 邓秋近, 李彦丽, 邓燕珠, 等. 中医药治疗 16 例成人麻疹的护理体会. 辽宁中医杂志, 2006, 33(9): 1193-1194

三、病毒性肝炎

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的,以肝脏炎症和坏死病变为主的一组传染病,主要通过粪-口、血液或体液而传播。临床上以疲乏、食欲减退、肝大、肝功能异常为主要表现,部分病例可出现黄疸。肝炎病毒感染无症状者较常见。本病具有传染性强、传播途径复杂、流行面广、发病率较高等特点。根据本病的临床表现不同,可归属中医胁痛、黄疸、积聚、臌胀等范畴。

【诊断依据】 依据中华人民共和国传染病防治法规规定管理的传染病诊断标准,病毒性肝炎诊断分为确诊、疑似诊断标准两种,确诊标准指经过病原学、血清学以及其他特异性化验、检验的诊断标准。以临床症状、体征和一般临床检验为主,结合疾病流行病学特点所制定的诊断标准为临床诊断标准,主要供基层医疗单位诊断时使用。由于病毒性肝炎临床表现复杂,故分成不同的临床型并提出每个临床型的诊断依据。在做出临床诊断时切忌主观片面地只依靠某一点或一次的异常就肯定诊断,需要依据流行病学临床症状、体征及实验室检查,结合患者具体情况及动态变化进行综合分析,做好鉴别,然后根据特异性化验、检验结果做出病原