



黄荣活 编著

中医临床常见病症
治疗手册



广西民族出版社

中 医
临床常见病治疗手册

黄荣活 编著

广西民族出版社

中医临床常见病治疗手册

黄荣活 编著

广西民族出版社出版

广西新华书店发行 扶绥县印刷厂印刷

★

开本787×1092 1/32 印张 3.625 千字 81.4

1989年10月第1版 1989年10月第1次印刷

印数：1—4,800册

ISBN 7—5363—0623—7/R·28 定价：1.95元

前 言

为了提高中医临床医生的诊疗水平，根据本人卅余年的实践体会，采用手册形式，编写了这本《中医临床常见病治疗手册》。本书内容侧重于临床实用，主要供中医临床医生、进修生、实习生、临证参考。

本书共有常见病35种，本着系统、简明的原则，各节按病机、辨证要点、主证、治则、处方（包括针灸、中药）、按语（临床体会）等分述，以辨证论治为重点，结合个人临床经验书写，力求做到简要明了，易于掌握，力求对临床工作的同志有所启发。

本书在编写过程中得到黄宁华同志帮助整理，在此一并致谢。

由于本人水平有限，错误之处，在所难免，恳请广大读者批评指正。

黄荣活 写于广西中医学院一附院1986年中秋节

目 录

一、感 冒	(1)
二、急性支气管炎	(5)
三、慢性支气管炎	(7)
四、眩 晕	(8)
五、头 痛	(11)
(一) 痰湿头痛	(12)
(二) 肝阳头痛	(12)
(三) 瘀血头痛	(13)
(四) 气虚头痛	(13)
(五) 血虚头痛	(14)
(六) 肾虚头痛	(14)
六、失 眠	(15)
(一) 心脾两虚	(16)
(二) 阴亏火旺	(16)
(三) 痰热内扰	(17)
七、中 风	(18)
(一) 中经络	(19)
(二) 中脏腑	(20)
八、泄 泻	(23)
(一) 湿热泄泻	(23)
(二) 寒湿泄泻	(23)
(三) 伤食泄泻	(24)

(四) 脾虚泄泻	(25)
(五) 肾虚泄泻	(25)
(六) 肝郁泄泻	(26)
九、急性黄疸型病毒性肝炎	(27)
(一) 热重于湿	(27)
(二) 湿重于热	(27)
(三) 湿热并重	(28)
十、慢性肝炎	(29)
(一) 肝郁脾虚	(30)
(二) 肝郁阴虚	(30)
(三) 肝郁肾虚	(31)
(四) 肝郁血瘀	(31)
十一、细菌性痢疾	(33)
(一) 湿热痢	(33)
(二) 疫毒痢	(34)
(三) 虚寒痢	(34)
(四) 休息痢	(35)
十二、肺结核	(36)
(一) 肺阴虚	(37)
(二) 肺气虚	(37)
(三) 气阴两虚	(38)
十三、肾 炎	(41)
(一) 急性肾炎	(41)
1、 浮肿型	(41)
2、 血尿型	(42)
(二) 慢性肾炎	(42)
1、 脾肾略虚型	(42)

2、肾虚湿重型	(43)
3、肝肾阴虚型	(44)
4、脾肾两虚型	(44)
5、脾肾极虚型	(45)
十四、冠心病	(46)
(一) 气滞血瘀型	(46)
(二) 胸阳阻痹型	(47)
(三) 气阴两虚型	(48)
(四) 阳气虚损型	(48)
(五) 阳虚欲脱型	(49)
十五、贫血	(51)
(一) 脾胃虚弱	(52)
(二) 肝肾阴虚	(52)
(三) 气血两虚	(53)
十六、高血压	(54)
(一) 肝火亢盛	(55)
(二) 阴虚阳亢	(55)
(三) 阴阳两虚	(56)
(四) 痰浊中阻	(56)
十七、痹证	(57)
(一) 风痹	(58)
(二) 寒痹	(58)
(三) 湿痹	(59)
(四) 热痹	(60)
十八、淋证	(61)
(一) 石淋	(61)
(二) 气淋	(62)

(三) 血淋.....	(63)
(四) 膏淋.....	(64)
(五) 劳淋.....	(66)
十九、 呕 血.....	(67)
(一) 胃中积热.....	(67)
(二) 肝火犯胃.....	(68)
(三) 脾失统摄.....	(68)
(四) 阴虚血热.....	(69)
二十、 咳 血.....	(70)
(一) 燥火伤肺.....	(71)
(二) 肝火犯肺.....	(71)
(三) 阴虚火旺.....	(72)
二十一、 肝硬化.....	(73)
(一) 肝郁气滞.....	(73)
(二) 脾虚湿热.....	(74)
(三) 肝郁血瘀.....	(74)
(四) 肝肾阴虚.....	(75)
(五) 脾肾阳虚.....	(76)
二十二、 紫 癜.....	(77)
(一) 血热妄行.....	(77)
(二) 肝肾阴虚.....	(77)
(三) 脾肾气虚.....	(78)
二十三、 小儿疳积.....	(80)
二十四、 遗 尿.....	(81)
二十五、 牙 痛.....	(83)
(一) 风寒牙痛.....	(83)
(二) 风热牙痛.....	(83)

(三) 阴虚牙痛	(84)
二十六、乳腺增生病	(85)
二十七、血崩	(86)
(一) 血热	(86)
(二) 气虚	(87)
(三) 血瘀	(88)
二十八、急性乳腺炎	(89)
二十九、流行性腮腺炎	(90)
三十、湿疹	(91)
(一) 急性湿疹	(91)
(二) 慢性湿疹	(92)
三十一、慢性胆囊炎	(93)
三十二、支气管哮喘病	(94)
三十三、糖尿病	(98)
(一) 中焦燥热，耗灼阴液	(98)
(二) 真阴不足，阴虚火旺	(99)
(三) 下元虚寒，蒸腾无权	(99)
三十四、阳痿	(101)
(一) 命火衰微	(101)
(二) 心脾受损	(101)
(三) 恐惧伤肾	(102)
(四) 湿热下注	(103)
三十五、荨麻疹	(103)
(一) 风热型	(104)
(二) 风寒型	(104)
(三) 血气不足、风邪束表	(105)

一、感 冒

感冒的主要病变部位在于肺。治疗上一般都用辛散药，目的在于宣肺。大凡感冒出现寒热、头痛、鼻塞、流涕、喉痒、咳嗽等症，都着重在肺经。当然，感冒也常见兼症，在治肺的前提下适当兼顾，如兼见胁痛，可佐以疏肝，兼见纳呆恶心，可佐以和胃，要根据具体病情，灵活运用，但忌喧宾夺主。

(一) 风寒感冒

病机：风寒袭肺，肺失宣肃所致。

辨证要点：必须辨清恶寒（外感首症，表解即除）或畏寒（阳虚，得温易解）。所谓：“有一分恶寒，即有一分表症”。因为寒为阴邪，最易伤人阳气。但寒邪入里也能化热，在辨寒证时，也必须注意外寒与内寒的鉴别。外寒：（1）因寒邪袭表，阳气不得宣通透泄，故出现恶寒、发热、无汗、头痛、身痛、脉浮紧等症。（2）体表阳气不足，形寒怕冷。《素问·调经论》：“阳虚则外寒”。内寒：是阳气虚弱，脏腑功能衰退而引起水液运化障碍，浊阴滞留的病证。即脾肾阳虚所致。表现为腹痛、吐泻、手足厥冷、大便稀薄、小便以及痰涎涕唾多为澄彻清冷。《素问·至真要大论》：“诸病水液，澄彻清冷，皆属于寒”。

主证：初起一般恶寒重、发热轻、无汗，全身酸痛，鼻塞声重、流清涕、咳嗽痰稀，小便清长，苔薄白，脉浮紧等。

治则：辛温解表、宣肺散寒。

处方：

(1) 针灸：风池(加灸)、风府、列缺。平法，留针15分钟。如头痛加太阳，鼻塞加迎香，咳嗽加太渊，呕吐加内关。

(2) 中药：杏仁10克、苏叶10克、荆芥10克，柴胡10克、蔓荆子10克、桑枝15克、甘草6克，生姜6克、大枣6克，水煎服。

(二) 风热感冒

病机：风热外感肺失清肃所致。

辨证要点：首先要辨清发热，风热犯于肌表，风为阳邪，其性疏泄，毛窍松弛，邪正交争，是以发热。叶天士《温热论》指出大多数外感发热病的发病规律，多以上焦肺经卫分开始，而出现发热。由于邪正相争，正气抗邪向外，所以肌表觉热(他觉证)。所谓外感风热，即指风邪挟热，故出现发热重、恶寒轻、口渴、舌尖红苔微黄、脉浮数等证。要掌握发热、口渴主证。

主证：发热重、恶寒轻、咽痛、口微渴、咳嗽痰黄，小便短黄，脉浮数等。

治则：辛凉解表，宣肺清热。

处方：

(1) 针灸：大椎、曲池、合谷、泻法，留针20分钟。

(2) 中药：银花10克、连翘10克、薄荷(后下)6克、荆芥6克、竹叶10克、桔梗10克、杏仁10克、蔓荆子10克、甘草6克。每日一剂，水煎服。

(三) 暑湿感冒

病机：暑温伤表，肺卫失畅。

辨证要点：王孟英谓“暑令湿盛，必多兼感”。必须辨清发热情况，夏月贪凉，感受寒湿，卫外阳气为阴邪所遏，所以暑湿感冒虽发热较高而无汗；或身热不扬，淹缠不解，要看暑湿之偏多偏少。其次，暑湿上蒙，每多见头晕头胀，湿邪困表便出现身倦。湿邪犯胃，故见呕恶，总之，湿是一种重浊、腻滞的病邪，常有头身沉重疼痛，四肢怠惰，关节屈伸不利，舌苔白腻，脉濡缓等特点，辨证时须予注意。

主证：发热较高而汗出热不解，湿滞肌表者则身热不扬。身倦肢困，头晕且胀，小便短黄，时或呕恶，舌苔黄腻，脉象濡数。

治则：清暑解表，芳香化湿。

处方：

(1) 针灸：大椎 曲池、合谷，委中（放血）平法，留针15分钟。

(2) 香薷6克、银花12克、扁豆12克、连翘10克、藿香10克、佩兰10克、滑石10克。每日一剂，水煎服。

(四) 流行性感胃

病机：由于疫气病毒侵犯肌膜，卫气被逼所致。

辨证要点：要与一般风热型感冒鉴别。一般风热感冒多是发热重、恶寒轻、咽疼、咳嗽痰黄，而流感则是突然感到全身不适，继而高热寒战，头晕头痛，全身以及四肢关节疼痛，脉浮数等，便考虑为“流感”。

主证：突然感觉全身不适，继而高热寒战，头晕头痛、

全身及四肢关节疼痛。喉痒、口苦口渴，倦怠、颜面潮红，微咳，舌红苔白少津、脉浮数。

治则：益气败毒佐以祛邪。

处方：

(1) 针灸：针大椎、曲池、合谷、泻法，强刺激，留针20分钟。三商（少商、中商、老商）放血。

(2) 中药：黄芪15克、陈皮4.5克、升麻12克、柴胡15克、党参15克、炙草6克、当归10克、青蒿9克、银花12克、防风9克、谷芽10克，每日一剂，水煎服。

附：阳虚感冒，多由秉赋虚弱正气不足，风邪乘虚侵袭，出现全身不适，低热、无形寒头痛，鼻塞流涕等证，但觉肢体懈怠，不愿活动，舌淡无苔，脉沉缓，拟扶正固表法。用补中益气汤加荆芥、防风。或玉屏风散合桂枝汤化裁治之。

针灸：针大椎：足三里、灸风池、膏肓，视病情运用。

体会：本人平时对治疗各种感冒除上述证治而外，还常用小柴胡汤化裁治疗。小柴胡汤为和解少阳的主方，组织严谨，配合恰当。柴胡透邪清热，生姜和胃止呕，均为升药，半夏和胃降逆，黄芩透邪清热，都是降药，党参、甘草、大枣益气和中，全方起到和解少阳，扶正祛邪的作用。本方原用于邪在半表半里的病变，本人在临证中每加入薄荷、荆芥增强疏表之力，作为医治感冒的基本方。对于一般感冒，灵活加减，常能收到左宜右有之便。如外感风寒，加入桂枝、白芍；外感风热，加入银花、连翘；虚人感冒，加入黄芪、白术、防风；挟暑，加入藿香、香薷；挟湿，加入苡仁、白蔻仁；兼见头痛，加入蔓荆子；咳嗽，加入杏仁、桔梗；四肢酸痛，加入桑枝。灵活化裁，多能应手取效。

例：病人李××，女性，22岁，未婚，一日患感冒，症见寒

热往来，口苦欲呕，头痛，咳嗽，四肢关节酸痛，小便黄，苔薄白，脉弦。用党参10克，柴胡12克，黄芩10克，半夏10克，蔓荆子10克，薄荷6克，荆芥6克，杏仁10克，桔梗10克，桑枝15克，甘草6克，生姜6克，大枣6克。数帖后不仅寒热除，而头痛，咳嗽，关节痛等证亦迎刃而解。

二、急性支气管炎

病机：外感风寒或风热肺气郁而失宣。

辨证要点：注意是否感受风寒、风热或时冷之邪，咽干声嘶及胸骨后闷塞感觉。

急性支气管炎大体上分为风寒咳嗽、风热咳嗽、燥热咳嗽三个类型。

(一) 风寒咳嗽

主证：咳嗽痰稀，喉痒声重，恶寒发热，咽疼身痛，苔薄白，脉浮紧。

治则：疏风散寒，宣肺止咳。

处方：

1) 针灸：肺俞、合谷、列缺，平法，留针15分钟，风池艾条灸15分钟。

2) 中药：麻黄6克，杏仁10克，蝉蜕5克，桔梗10克，苏叶10克，橘红6克，甘草5克。每日一剂，水煎服。

(二) 风热咳嗽

主证：咳嗽痰黄，咳而不爽，口干咽痛，发热汗出，舌质红，苔白而燥，脉浮数。

治则：疏风清热，宣肺止咳。

处方：

(1) 针灸：风门、曲池、外关。平法，留针15分钟。

(2) 中药：桑叶10克，菊花10克，葛根10克，杏仁10克，桔梗10克，薄荷6克，荆芥6克，甘草6克。每日一剂，水煎服。

(三) 燥热咳嗽

主证：干咳无痰，很难咳，或痰中带血，鼻燥咽干，大便干燥，小便黄少，舌质红，苔薄黄，脉细数。

治则：清热生津，滋阴润肺止咳。

处方：

(1) 针灸：肺俞、尺泽，太谿。平法，留针15分钟。

(2) 中药：沙参12克，麦冬10克，百合10克，元参12克，玉竹10克，火麻仁10克，杷叶10克，杏仁10克，川贝6克，枳壳6克。每日一剂，水煎服。

按：大凡咳嗽，主要辨清外感咳嗽、或内伤咳嗽。如风寒外袭，内有郁热，出现恶寒身热，咳嗽气急，痰黄且稠，口渴喜饮，舌苔黄燥，脉紧数。从这些症状中，抓住恶寒身热，乃表寒外束，苔黄渴饮，为里热内盛，所谓：“外有表寒，内有郁热”，治法上宜辛凉宣泄，清肺平喘，用麻黄6克，杏仁10克，生石膏20克，法夏6克，前胡10克，冬瓜子10克，橘红6克，甘草6克。使表寒解，里热清，切中病情，自然收效。

三、慢性支气管炎

病机：脾不健运，痰湿内生，上逆为咳嗽，甚或肺肾俱虚，久咳难愈。

辨证要点：主要辨咳嗽痰多，痰白而粘，湿阻气机必见胸脘痞闷，多属痰湿之咳；如果咽喉作痛，喘促气短，呼多吸少，腰酸腿软，可考虑为肺肾两虚咳嗽。

(一) 痰湿咳嗽

主证：咳嗽痰多，痰白粘或量多而稀，胸脘满闷，舌苔白腻，脉濡滑。口淡，食欲不振。

治则：健脾燥湿，化痰理肺。

处方：

(1) 针灸：针脾俞，足三里，丰隆，合谷。平法，留针15分钟，每日针1次。

(2) 中药：茯苓10克，半夏10克，陈皮6克，甘草6克，杏仁10克，前胡10克，杷叶10克。每日一剂，水煎服。

(二) 肺肾两虚咳嗽

主证：咳嗽气短，喘促乏力，呼多吸少，动则尤甚，腰酸腿软，夜尿频数，舌苔薄白，脉沉细。

治则：补肺肾，止咳化痰。

处方：

(1) 针灸：针肺俞，肾俞，足三里，三阴交。平法，留针15分钟。疗效不显，加针膻中、气海。

(2) 中药：菟丝子10克，杜仲12克，桑椹子10克，杞

子12克，党参12克，麦冬10克，五味子6克，橘红6克，每日一剂，水煎服。

按：经云：“五脏六腑，皆令人咳”，可见，不少疾病均可导致咳嗽。如脾虚生痰，湿痰上渍于肺，影响气机出入引起咳嗽；肝气郁滞，日久化火，致肝火上炎，火炼津液为痰，阻碍肺气肃降亦生咳嗽；肺肾气虚弱，肾水上泛而为痰，阻碍肺气肃降也可致咳，必须根据病源，进行辨证论治，如肺肾虚亏，导致咳嗽，用药应该灵活，要做到补肾阳不用刚燥，滋肾阴而避滋腻，肺为肾之母，肾为肺之子，子能令母实，补肾即益肺；脾为肺之母，培土即生金。盖由三脏俱虚，益肺、健脾、补肾三管齐下，庶机可矣。

四、眩 晕

“眩”是目眩，“晕”是头晕，如坐车船，旋转不定，轻者闭目即止，重者见恶心、呕吐、汗出，甚则昏倒等症。中医认为：“诸风掉眩，皆属于肝”，“无痰不作眩”，“无虚不作眩”，“髓海不足则脑转耳鸣”。总之，不外风、火、痰、虚四种因素所致。辨证时必须仔细辨认。本证往往本虚标实，本虚以气血虚弱及肝肾不足为主。标实以风、火、痰、湿为多，辨证求因，审因论治。

眩晕在临床上，大致分为肺阳上亢、痰浊中阻、肾虚、气血亏虚四种类型：

（一）肝阳上亢

病机：多为肝肾阴阳失调。

辨证要点：本病发生，其变动在肝，而根源在肾，肝