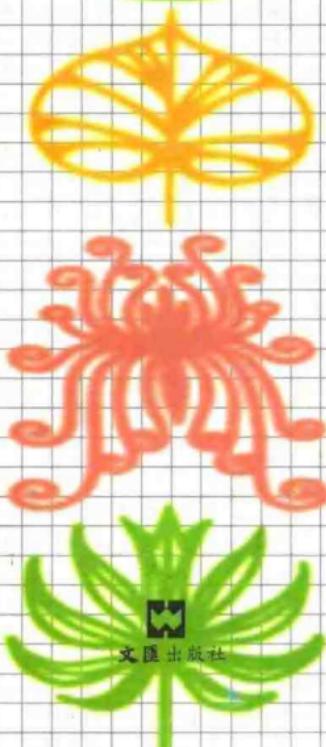


# 中医治疗现代难病 集成

张仁 主编



ZHONGYI  
ZHILIAO  
XIANDAI  
NANBING  
JICHENG

中医

治疗

现代

癫痫

集成



中醫治療癫痫集成



0911271

總  
編  
室

文

00514201

责任编辑 李益然  
装帧设计 王 倍

## 中医治疗现代难病集成

张 仁 主编

出版发行:文匯出版社

开本:850×1168 1/32

地址:上海市虎丘路 50 号

字数:753,500

邮政编码:200002

印张:29

经销:全国新华书店

版次:1998 年 5 月第 1 版

印刷:上海市青浦任屯印刷厂

印次:1998 年 5 月第 1 次印刷

印数:1-5000

---

ISBN 7-80531-511-6/R·37

定价:45.00 元

# 中医治疗现代难病集成

主编 张 仁

副主编 潘文奎 吴九伟

编撰者 张 仁 潘文奎 吴九伟

郑雪君 顾妙珍 招萼华

程剑锋 周琴花 杨杏林

唐晓红 蔡朝平 倪 华

审 阅 江克明

1JX165/30

## 编写说明

本书是对古代和现代，主要是对近四十余年来应用中医药治疗现代难病的学术、临床经验所做的较为系统、全面的总结，并力图在此基础上揭示现代难病临床诊治的规律，为广大医务工作者在临床诊治中提供较为规范的治疗方案。全书分总论、难病治疗两部分。现分述如下。

一、总论部分，着重介绍现代难病的概念和特点，中医诊治现代难病的作用和地位，并提出了现阶段中医药治疗现代难病的思路和方法。希望通过简短的篇幅，让读者对现代难病有一个较为全面的认识。

二、难病治疗部分，是本书的重点，系统介绍了 90 种现代难病的中医药诊治情况。每一种难病均包括下述内容：1. 概述：关于该病症中医药诊治情况的简要而全面的综述，读者可从中了解其古今源流，当前的治疗水平与动向。2. 病因病机：概括了迄今为止中医界对这方面的总体认识。3. 辨证分型：对现代中医界公认的分型进行总结。4. 治疗：在最大限度地搜集该病临床资料的基础上，进行筛选、加工、优化，旨在向医务工作者和其他读者提供最佳的辨证处方和专方，以及针灸穴方、单方验方、推拿、气功乃至药膳食疗等多种治疗措施。每种方法都附有治疗例数和疗效情况，以供医务工作者和读者比较、选择。老中医经验多有独到之处，有较高的借鉴价值，编撰者特地在每一病症中附有名医医案一则。为便于医务工作者和读者选方用药时参考，编撰者还专门开辟了用药规律一栏，将现代医家治疗该病的用药情况，按频次高低列表分析。

三、全书分为内科、外科、皮肤科、妇科、儿科、五官科等科难病，因属现代难病，故全部采用现代西医学病名。

四、考虑到本书读者除中医、中西医结合工作者外，还有西医工作者和广大中医爱好者及各类难病患者，所以在编写时，尽量做到文字上深入浅出，内容上有实用性，即可操作性，并尽最大努力把古今医家的经验结晶，通过简洁明快的文字，全方位地告诉读者。

五、本书治疗部分提供三类中药处方：一为辨证处方，是指按该病的不同分型，针对应用；二为专方，是指专门适用于该病的治疗方药，应用面较前者为广；三为单方验方，是指以单味药组方或民间验方，一般作辅助治疗用。

六、本书提到的“证”、“征”、“症”三个名词，其含义不同。“证”，是指疾病过程中不同阶段和不同类型的病因、病的部位和病的性质等的概括；“症”，是指疾病的各类症状，只是“证”的外在表现；“征”是西医的一个名词，一般称综合征，是指同时出现的一群症状，代表一些相互关连的器官病变或功能紊乱。三者既有区别又有联系。

七、本书在每一病症之后原均有“参考文献”一栏，后因篇幅关系，只好从略，谨向读者表示歉意。

最后必须指出，按目前国际医学界公认的现代难病约有 120 余种，而中医已经治疗或正在治疗的现代难病，几乎接近此数。本书所收的主要是中医药治疗实践较多，效果较肯定，也就是说比较成熟的病症。对少数危害人类健康较大，但中医诊治经验不多的，诸如艾滋病之类，也加以介绍。我们深信，随着中医药的不断发展和走向世界，其诊治的难病病种将会越来越多。二十一世纪的中医，将在攻克现代难病的领域中大显身手。

编撰者

## 序　　一

由张仁医师主编的《中医治疗现代难病集成》一书，通过文献研究的方法，对古今，主要是对现代中医药治疗疑难杂病的经验进行了系统、全面的分析、研究、归纳、总结，在寻求其防治规律的过程中，使之条理化、规范化。这是一项重要的开创性的工作。

据我所知，在国内尚无这样一部信息量大、实用性强的关于中医诊治现代难病的著作。本书既有学术价值，又有实用价值。我深信，此书的出版，对中医和中西医结合的医、教、研会有较大的参考价值，对中医学的发展将产生积极的作用。所以，我郑重地向读者推荐这部著作。

姜春华  
于上海医科大学

## 序二

1989年春夏之际，我和本书的主编张仁主任医师曾同赴欧洲，在荷兰和比利时作了为期数月的讲学和治疗工作。因为我们来自中医学的发源地，所以求治者络绎不绝。病员中多数是久治不愈的、为现代西医学所束手无策的难治病症。由于事先缺乏应有的思想准备，确实也将了我们一军。后来，我曾写了一篇短文叫做“老经验碰到新问题”，说的就是此事。当时，张仁医师就谈到了他的一个设想：将中医学，主要是对近四十年来中医治疗各种现代难病的临床文献，进行全面收集，系统整理，研究加工，筛选优化，为广大中医、中西医结合工作者，提供一部科学性强、实用性强、信息量大的中医药治疗现代难病的集大成的著作。我深感这是一件功德无量的工作，但又觉得是一项十分艰巨的工程。出乎我意料的是，由于张仁医师和他的同事们的不懈努力，用了不到三年的时间，通过对两万余篇文献进行查找、整理、研究，终于完成了此巨著。我觉得这是我们中医界值得庆贺的一件大事。

现代难病，确实如书中所说，是笼罩在当今人类头上的一块阴云。我认为，中医学无论从自身的学术发展需要（包括走出国门，或和现代西医学竞争），还是作为治疗的主攻方向，毫无例外地应该把现代难病列为最重要的治疗对象，它不仅关系到今天人类的健康，也影响到这门学科的未来，从这个意义上说，《中医治疗现代难病集成》一书的出版，是一个良好的开端。

中国中医研究院研究员 谢海洲  
北京中医药大学名誉教授

## 前　　言

这一时期，中医界出现了一股巨著热，有人称之为巨著意识，“大成”、“大全”类著作层出不穷，反映了医学学术的繁荣。摆在读者面前的这本《中医治疗现代难病集成》，虽称不上是一部巨著或大作，但却是一本集中医药治疗现代难病大量成果的书。我们在书的开篇只写了十几位编撰者的姓名，其实，本书的真正作者当有数万人，因为全书所使用的文献，仅现代临床资料就有两万余篇，还有大量古代文献。在此，谨向他们表示深深的敬意。

本书至少有以下三大特点：

一、研究课题重要。本书所介绍的 90 种现代难病，均是目前世界上危害人类健康最严重的疾病，在治疗上，当代西医药学还束手无策，而中医药学却显示出了独特的优势，因而使中医药治疗现代难病日益成为医学界研究的一个热门课题，而中医工作者也正在努力从诊治现代难病的实践中打开突破口，以促进本身学术的发展，就这一点而论，其意义是十分重大的。

二、包含信息丰富。全书共 90 种现代难病，计七十余万字。它是在对古今中医文献，主要是对本世纪 50 年代至 90 年代数千万字的临床报道中提炼加工出来的。一册在手，读者即可熟知中医诊治每种难病的全部信息。这对于医、教、研工作者以及难病患者来说，是一大福音。

三、实用价值高。首先在方法上，它是通过对大量中医文献进行了去粗取精、筛选优化的规范化工作，揭示了每种难病的中医临床诊治规律，因而具有较强的可重复性；在内容上，它为读者提供了从大量实践中总结出来的系统的诊治方案，包括病因病机、辨证

分型、分型治疗、专方治疗、老中医经验、用药规律以及针灸疗法、单方验方、气功、推拿、食疗等，均可以直接借鉴于临床，因而具有很强的实用性。据我们所知，迄今为止，在本书出版之前，尚无人做过这样的工作。

最后必须提到的是，姜春华教授生前十分关心本书的写作，亲自为之作序。在此，我们对这位一代宗师表示深切的怀念。同时，我们非常感谢谢海洲教授，他在百忙之中为本书写了热情洋溢的序。我们还要感谢文汇出版社对本书出版的大力支持，他们仅用了几个月的时间，就把这部厚重的书送到了广大读者面前。

张 仁  
于上海市中医文献馆

# 目 录

序一.....	(1)
序二.....	(2)
前言.....	(1)

## 总 论

一、中医诊治现代难病的作用与地位 .....	(1)
1. 难病的概念与范畴 .....	(1)
2. 中医诊治现代难病的作用与地位 .....	(4)
二、中医诊治现代难病的思路与方法 .....	(9)
1. 思路 .....	(9)
2. 原则和方法.....	(12)

## 难病治疗

一、呼吸系统难病.....	(19)
1. 慢性支气管炎.....	(19)
2. 支气管哮喘.....	(30)
3. 支气管扩张.....	(42)
4. 原发性支气管肺癌.....	(52)
二、心血管系统难病.....	(64)
1. 冠心病.....	(64)
2. 风湿性心脏病.....	(77)

3. 慢性肺原性心脏病	(87)
4. 病毒性心肌炎	(100)
5. 病态窦房结综合征	(108)
6. 高脂血症	(117)
7. 高血压病	(126)
8. 多发性大动脉炎	(136)
<b>二、消化系统难病</b>	<b>(146)</b>
1. 慢性萎缩性胃炎	(146)
2. 胃下垂	(156)
3. 胃癌	(164)
4. 溃疡性结肠炎	(176)
5. 慢性病毒性肝炎	(187)
6. 肝硬化腹水	(198)
7. 原发性肝癌	(207)
<b>四、泌尿系统难病</b>	<b>(220)</b>
1. 慢性肾炎	(220)
2. 肾病综合征	(231)
<b>五、造血系统难病</b>	<b>(244)</b>
1. 再生障碍性贫血	(244)
2. 白血病	(255)
3. 白细胞减少症	(265)
4. 真性红细胞增多症	(273)
5. 原发性血小板减少性紫癜	(279)
<b>六、新陈代谢及内分泌系统难病</b>	<b>(291)</b>
1. 糖尿病	(291)
2. 肥胖症	(303)
3. 席汉氏综合征	(312)
4. 尿崩症	(319)
5. 良性甲状腺肿瘤	(328)

6. 甲状腺机能亢进症	(339)
7. 甲状腺机能减退症	(350)
8. 原发性肾上腺皮质功能减退症	(358)
9. 皮质醇增多症	(365)
七、结缔组织及免疫性难病	(374)
1. 红斑性狼疮	(374)
2. 类风湿性关节炎	(384)
3. 硬皮病	(395)
4. 白塞氏病	(404)
5. 艾滋病	(413)
八、神经及精神系统难病	(423)
1. 三叉神经痛	(423)
2. 坐骨神经痛	(431)
3. 脊髓炎	(441)
4. 脊髓空洞症	(449)
5. 遗传性共济失调	(456)
6. 中风	(462)
7. 震颤麻痹	(475)
8. 癫痫	(484)
9. 重症肌无力	(496)
10. 红斑性肢痛症	(506)
11. 精神分裂症	(514)
九、外科难病	(526)
1. 血栓闭塞性脉管炎	(526)
2. 雷诺病	(538)
3. 尿石病	(546)
4. 阳痿	(556)
5. 功能性不射精	(567)
6. 精液异常症	(576)

7. 阴茎异常勃起	(587)
8. 慢性前列腺炎	(592)
9. 前列腺增生症	(604)
10. 乳腺增生病	(616)
11. 骨质增生症	(627)
12. 化脓性骨髓炎	(639)
<b>十、皮肤科难病</b>	<b>(651)</b>
1. 尖锐湿疣	(651)
2. 寻常疣	(661)
3. 疣	(669)
4. 多形红斑	(680)
5. 结节性红斑	(686)
6. 湿疹	(693)
7. 酒渣鼻	(703)
8. 神经性皮炎	(713)
9. 银屑病	(724)
10. 白癜风	(738)
11. 斑秃	(747)
<b>十一、妇科难病</b>	<b>(757)</b>
1. 外阴白色病变	(757)
2. 妇女更年期综合征	(767)
3. 不孕症	(776)
4. 习惯性流产	(786)
<b>十二、儿科难病</b>	<b>(795)</b>
1. 脑积水	(795)
2. 智力低下	(804)
3. 脊髓灰质炎后遗症	(813)
4. 遗尿症	(824)
<b>十三、五官科难病</b>	<b>(833)</b>

1. 白内障 .....	(833)
2. 原发性青光眼 .....	(842)
3. 视神经萎缩 .....	(852)
4. 感音性耳聋 .....	(861)
5. 内耳眩晕病 .....	(871)
6. 慢性咽炎 .....	(881)
7. 鼻咽癌 .....	(890)
8. 复发性口疮 .....	(901)

# 总 论

现代文明，使生活在地球上的人类处于福音与灾难相悖的境地。整个科学技术以前所未有的速度向前发展，而同时人类却正在面临着日趋严重的报复：一方面，和人类息息相关的森林、土壤、水域、空气等不断受到污染、破坏，使人类赖以生存的外环境产生了超出人体生存适应允许值的变化；另一方面，现代社会生活的快节奏、高度紧张、交往频繁而广泛，以及各种观念的改变等，导致了人们心理、生理的严重失调。于是，一批批为现代西医学所棘手的难治性疾病纷至沓来，疾病谱不断增加新病种。这群被称之为现代难治病的疾病，包括以往的、现在的、新生的疾病，正成为笼罩在人类头上的巨大阴影，其中有些已排在成为人类死因的前列，如癌症、心脑血管病等；有些则在迅速蔓延，如艾滋病等，引起全球性恐惧。攻克现代难病，是当今医学科学的主要目标之一。根植于中华大地的中医药学正在介入这场攻坚战，并显示出其强大的生命力。

## 一、中医诊治现代难病的作用与地位

### 1. 难病的概念与范畴

难病，又称难治病，在中医学中，一般称作疑难病或疑难杂症。它通常是指缺乏有效治疗方法的疾病。近年来，随着难病研究的深入，对其概念的认识也逐渐明确。

首先，难病具有时间和空间性。它的时间性，是指随着医学科学的发展，不同的时期或时代，有不同的难治病界限。如在汉代，当时最困扰人的难病就是伤寒病。这类疾病使得张仲景家族“犹未十稔，其死亡者，三分有二，伤寒十居其七”。后来，通过张仲景“勤求古训，博采众方”，确立了临床辨证论治的原则和方药，使这类病症在一定程度上得到控制。金元时期，内伤病证又成为令人头痛的难治病。于是李东垣、朱丹溪等脱颖而出，为民除病。明清时期温疫猖獗，成为当时的难治病。吴又可、叶天士深入观察发病特点，推究病因，探索规律，拟定治法，创立了别树一帜的温病学派。又如天花、鼠疫、脊髓灰质炎等一些传染病，当其相应的疫苗未问世之前，无法控制其传播和对人体的严重损害；在抗菌素发现之前，人们对肺结核、败血症等传染和感染性疾病也无能为力，这些在当时都可称之为难病。即使是现代的肿瘤、艾滋病等，一旦在医学认清其本质并获得有效的防治方法之后，也就不成其为难病了。它的空间性，实际上是指存在形式。难病有三种存在形式。一是普遍存在的形式，也就是说跨地区、跨国界，乃至全球都存在，如上述的传染性、感染性疾病以及肿瘤、艾滋病等，都属于普遍存在的难病。二是部分存在的形式。鉴于各个国家、不同地区、单位或个人，因科学技术、经济条件、认识水平等各种因素的差异和发展的不平衡，对解除疾病危害的能力必然有先有后，有强有弱，有高有低。有些疾病，在发达国家能治疗，我们尚难以治疗；同样，有些我们可以治疗的疾病，在发达国家不一定能治愈，这就是局部性难病。三是偶而出现或存在的难病，一般是指误诊、误治的病。这多指医务人员的责任心、医疗作风、道德修养或技术知识水平等方面的缺陷，使得临幊上一些本来可以治好的疾病变为不治，导致病人残缺或死亡。

其次，难病在我国还可以分为传统难病和现代难病两大类。其共同特点是：多为在时间上跨越较长时代，在空间上则普遍存在的难治性疾病。其中，传统难病是指古代医家比较公认的难病，如内科中的“风、痨、臌、膈”。传统难病虽在一定程度上受到个别医家的