


奇難雜症

黃振鳴 編著
沈炎南 審訂

奇 难 杂 症

黄 振 鸣 编 著
沈 炎 南 审 订



广东科技出版社

奇 难 杂 症

Qinan Zazheng

黄 振 鸣 编 著

沈 炎 南 审 订

*

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东新华印刷厂印刷

850×1168毫米 32开本 11.625印张 280,000字

1933年12月第1版 1933年12月第1次印刷

印数1—60,000册

统一书号 14182·106 (平装本)定价 1.95元

出版说明

本书是由善治杂病著称的广州市越秀区中医杂病医院院长黄振鸣同志编著。黄振鸣同志出身于中医杂科世家，对治疗杂病有独到之处，他的精湛医术受到了广大群众的欢迎。本书是他几十年临床经验的一部分，不仅可作为基层医务人员、中西医临床医生临证参考，而且对有志于杂病研究的读者和业余自学者均有帮助。

本书主要是作者根据门诊病例，选择疗效较好、记载较全、有一定参考价值的114种病证，以及把在治疗杂病中常用的一些治法和创拟的一部分经验处方，逐一进行简明扼要的阐述。

本书编写以中医为主，多数用中医病名，少数用西医病名。每一病例按病史、检查（包括中西医检查）、化验、辨证、治法、处方等项分别叙述。每种病证之后均加有按语，阐述了作者的观点和心得。

本书《论述》部分中的一些治法在临床中的运用，将在以后出版的《奇难杂症》续集和《验方集》（暂定名）中详细介绍。

一九八三年五月十五日

序

杂病之名，最早见于《灵枢·杂病第二十六》。主要是论述厥气上逆、心痛、喉痹、疟疾、齿痛、耳聋、鼻衄，额、项、腰、膝疼痛，腹胀，大小便不利等病证。由于论述范围较广、病种较多，故名杂病。汉代张仲景《伤寒杂病论》将伤寒以外之内科为主的多科病证，统称为杂病。元代太医院分医学为十三科，其中杂医科为专门治疗杂病的学科。明代张介宾撰《景岳全书·杂证论》系内科杂病专著。清代吴谦等撰《医宗金鉴·杂病心法要诀》着重论述了内科杂病，包括中风、类中风、痉病等四十余种病证；而沈金鳌撰《杂病源流犀烛》（1773年），全书内容以介绍杂病为主，理、法、方、药，较为完备，在杂病著作中是有较大影响的一部专书。1858年，日本·丹波元坚撰《杂病广要》，该书广泛选集了我国历代三百一十六部医籍中有关内科杂病六十余种病证，对每种杂病的辨证论治作了较系统全面的介绍。不但在日本流传，在我国亦有较大影响（解放后有排印本）。

综上所述，我们可以看到杂病为历代医家所重视，也是中医学伟大宝库中之一宝，值得我们继承和发扬。解放以来，在党的领导下，杂病治疗和其它各科一样取得了很大的成绩。

在党的十二大精神鼓舞下，以善于治疗杂病著名的广州市越秀区中医杂病医院院长黄振鸣同志，满腔热情地把几十年的临床经验贡献出来，为继承和发扬中医学遗产、为伟大的社会主义四个现代化建设服务。黄振鸣同志的临床经验丰富，对杂病治疗确有其独到之处，现在整理出《奇难杂症》一书。是书分为二部分：

一为“论述”，主要是论述杂病的几种治法；二为“临床经验”，主要是临床治验的病例记录。该书搜罗病例，甚为广泛。其中，有些是中医古籍所载之病证，而尚属难治之证者；有些则为现代医学病症，而目前尚缺乏有效疗法者。不少中、西医的疑难杂症，黄氏能于疑难复杂的症情中，细心分析，以中医的辨证、立法、处方，独创新意，得获良效。使杂病治法，开创一新的局面。

《奇难杂症》的出版，对中医事业作贡献，而对有志于杂病研究的读者一定有很大的帮助。故乐而为之序。

池大初

一九八三年春于广州中医学院

目 录

论述

论火的治法.....	1
论气的治法.....	4
论痰的治法.....	7
论瘀的治法.....	10
论风的治法.....	18
略谈消、托、补法.....	16
外治法的运用.....	20

临床经验

急性白血病.....	25
原发性血小板减少性紫癜.....	29
过敏性紫癜.....	33
红斑性肢痛症.....	36
血管性头痛.....	38
瘀血性头痛.....	40
肺脓疡.....	44
溃疡病出血.....	46
顽固性呕吐.....	50
噎膈.....	52
食道狭窄.....	57
过敏性结肠炎.....	59
胆囊炎.....	62
尿毒症.....	65

乳糜尿.....	71
异位排尿.....	76
糖尿病.....	78
甲状腺机能亢进症.....	81
癫痫.....	84
狂证.....	89
瘧病性瘫痪.....	92
夜行症.....	94
惊恐症.....	96
三叉神经痛.....	98
面部震颤麻痹.....	101
手颤.....	102
湿火灼筋.....	104
类风湿性关节炎.....	109
狂犬疫苗反应引起神经性瘫痪.....	115
小脑桥脑神经鞘瘤手术后遗症.....	118
膀胱结石手术后小便失禁.....	120
脑炎后遗症.....	121
精气衰竭症.....	125
血精.....	127
阳萎.....	129
男性不育症.....	182
婴儿臃胀.....	184
小儿睾丸鞘膜积液.....	186
不孕症.....	188
妇人脏躁症.....	144
子宫肌瘤.....	146
子宫脱垂.....	151
白崩.....	155

倒经	156
经期发风疹	159
乳衄	160
乳泣	168
阴部肿痒	164
外阴白斑	166
产后风动摇头症	167
骨髓炎	169
流痰	175
流注	180
颈椎病	184
腰椎肥大	187
滑膜炎	190
肩周炎	198
血栓性静脉炎	196
血栓闭塞性脉管炎	198
精索静脉曲张	202
下颌囊肿	204
肾囊肿	206
急性阑尾炎	209
肠粘连	218
肾、输尿管结石	214
乳腺纤维瘤	220
多发性神经纤维瘤	228
颅脑外伤后遗症	225
猫咬伤肿毒症	229
蜈蚣咬伤肿毒症	230
疔疮走黄	234
红丝疔	237

烂疔.....	239
凤眉疽.....	242
偏脑疽.....	243
鹳口疽.....	245
蟹背发.....	247
廉疮.....	249
子痈.....	252
乳痈.....	254
湿疹.....	259
婴儿湿疹.....	263
血管神经性水肿.....	266
荨麻疹.....	269
扁平疣.....	273
带状疱疹.....	275
剥脱性皮炎.....	279
多形红斑.....	282
结节性红斑.....	284
玫瑰糠疹.....	287
牛皮癣.....	290
足癣严重感染.....	294
天疱疮.....	297
夏季皮炎.....	299
皮炎.....	302
硬皮病.....	305
皮肤瘙痒症.....	308
白癜风.....	311
皮肤黑变病.....	314
脂溢性脱发.....	317
斑秃.....	318

酒渣鼻.....	822
视网膜中心静脉阻塞.....	825
葡萄膜炎继发全盲.....	828
直视眼.....	830
复视眼.....	832
麻痹性斜视.....	834
顽固性口腔粘膜溃疡.....	836
木舌.....	838
结核性咽后脓肿.....	340
喉痹.....	342
喉暗.....	349
美尼尔氏综合征.....	351
“米仔兰花根浓缩剂”穴位直流电导入法 治疗哮喘40例疗效观察.....	355

论 述

杂病的治疗方法，除内服药物之外，尚有丰富多彩的外治法，如：丹火透热疗法，灯心直火灸法，外敷法，洗涤法，导入法，挂线法等等的多种疗法。上述这些方法在治病时往往互相配合，成为杂病治疗的一个特点。下面介绍几种治法：

论火的治法

火是生命的动力，为阳气所化。在生理状态下，人体的脏腑活动，赖水谷之气的营养，以生热生火为用。反过来，人体赖此火热之能以腐熟水谷，化生精气，从而维持生命。这种火称为“少火”。若在病理状态下，精血耗伤，脏腑功能失常，阴阳失去相对的平衡，使脏腑的阳偏亢，所产生之火则称为“壮火”。此火为反常之火，能伤人体正气而为病象。这就是《内经》中说的：“壮火食气，少火生气”。少火为正常之火，物赖以生；壮火为反常之火，物因以耗。火盛是指病理性的机能亢进，一般表现为某些脏腑组织气机失调性的亢盛。究其病机，不外内伤和外感两个方面，凡感受六淫之邪而为火证者，可因直接感受火热之邪所起，也可由他邪演化而生。由于感受火热之邪而出现的症状，乃由火热直接灼伤津液营血，内伤脏腑所致。因感他邪而为火证者，则须要经过一段化热、化火的病程，如寒之化火，必须由寒化热，热极而后生火。湿之化火，必须与热相结，或湿蕴化热，湿热极甚而成痰火。一般认为，由外感引起的火，多属实火。内伤也可

以生火，如情志怫郁，郁久化火；暴怒则肝阳亢盛；即所谓“五志过极”化火。饮食积滞、停痰、血瘀等，在一定条件下，也能郁而化火，从而产生积热、痰热、痰火等。此外，凡津液过耗，或精亏血少，阴不胜其阳，使水不制火，而虚火妄动，更是常见的一类化火病证。

化火的原因虽多，证候繁杂，但按“邪气盛则实，精气夺则虚”的原则，分为虚实两类。

实火多由病邪所化，属阳气有余。表现为病势急速，病程短。多有壮热，面红，目赤，心烦，口渴喜冷饮，甚者狂躁，昏迷，小便短赤，大便秘结，唇焦，舌质红起刺，苔黄燥，脉洪数等。治宜直接了当，折其锐气，根据不同证候，施以清营、解毒、熄风、开窍、通下等法。

虚火上炎，多见于热病后期，慢性感染，肿瘤等消耗性疾病以及嗜烟、嗜酒和某些慢性职业性的损害等，皆因阴津内耗。其表现为病势缓慢，病程长。多见潮热盗汗，午后颧红，虚烦不眠，口干咽燥，干咳无痰，或痰中带血，耳鸣健忘，腰痠遗精，舌质红绛少津，光剥无苔，脉细数等。治宜据病情轻重，如火盛伤津未累及脏腑，表现有口干渴，舌唇焦，小便短少，舌红绛等症者，用清热生津法，热退则津复；但对阴亏而损及五脏者，则非清热生津法所能治，例如临床常见到的肺结核，支气管扩张，肺癌及肺原性心脏病，多以阴虚为共同见证，严重者发展到肺肾阴虚，或阴损及阳。各种肝病，通常肝功能损害愈严重，肝阴亏损就愈明显。慢性胃炎、胃癌、食道癌，多有胃阴不足，津液干涸的表现。再生障碍性贫血、各种恶性贫血、白细胞减少症、白血病、淋巴瘤，以及血小板减少性紫癜等血液系统疾病常表现为肾阴亏损。这些说明器质性疾病所出现的机能不全，或失调，或亢进，它们往往不一定有明显的原发病，都是在疾病的各种耗损过程中致真阴亏损后，继发各种虚火之症。所以治疗上在针对病因的同时，还应着重滋养真阴。

1. 实火治法

清泻心火法 治疗心火炽盛，表现为面红目赤，五心烦热，少寐多梦，口燥唇裂，舌红等症。代表方如黄连解毒汤。

清热泻肺法 治疗肺火壅盛，多见有气粗，鼻煽，咳吐稠痰，烦渴欲饮，大便燥结，或鼻衄吐血等症。代表方如鱼腥草石膏汤。

清泻肝胆法 治疗肝胆火盛，表现为耳聋，胁痛，头昏目赤，烦躁而怒，口苦，筋痿，或淋浊溺血等症。代表方如龙胆泻肝汤。

清胃泻火法 治疗胃火壅盛，表现为烦渴引饮，牙龈腐烂而痛，或有出血，呕吐，嘈杂，消谷善饥等症。代表方如清胃散。

泻下积热法 治疗大肠火热之大便秘结不通，或暴泻黄赤，肛门灼热等症。代表方如大承气汤。

清利湿热法 治疗湿热两盛或湿从热化，出现黄疸，午后身热，胸闷腹胀；或湿热下注，出现足膝痿痹，血淋，热淋等。代表方如八正散、清热利湿汤。

清心宣窍法 由清心凉血，开窍醒神之品组成，治疗火热入心，蒙蔽清窍，表现为神昏谵语，抽搐等症。代表方如安宫牛黄丸、至宝丹类。

2. 虚火治法

滋阴降火法 治疗肾虚火动，多见耳鸣健忘，腰痠遗精，虚热骨蒸，舌质红绛少津，脉细数之症。代表方如六味地黄汤。

甘温除热法 治疗脾胃虚火，表现为渴喜热饮，懒言恶食等症。代表方如补中益气汤。

滋肺降火法 治疗肺阴不足，虚火上炎之咳嗽，气上逆，咳血，声嘶，及午后低烧，盗汗，腰痠脚软，口干，身体消瘦，舌红，脉细数等症。代表方如百合固金汤。

论气的治法

气是人体生命活动的动力和源泉，它是脏腑功能的反映。因为气的活动范围较为广泛，故疾病的发生、演变与气的关系极为密切，有“百病皆生于气”之说。

气病成因，概括分为外感与内伤两种。外感方面：如风寒外束，肺气失宣，而为咳嗽；寒与气结，则为疝为痞；风热犯肺，肺失肃降，热熬津液，而咳嗽咯黄痰；邪热侵入心包，心气逆乱致神昏惊厥；痰浊阻遏气机，则肺气壅塞而喘逆；脾气不升则泄泻；至于劳损过度，则气耗血虚；饮食失节则胃气失和；七情无制，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结。说明劳倦、饮食和情志所伤都与气的发病有一定的关系。综上所述，外感内伤均可引起气病，由于病因病机的不同，则其病理变化所反映出来的证候亦自不同，但归纳起来不外是气逆、气滞、气虚三类。所以治气之法，亦不外逆则降之，滞则行之，结则开之，虚则补之。在上者达之，在中者调之，在下者消之。

1.行气法

适用于气滞实证。多见胸满胁痛，噫气腹胀，脉沉而涩。但气滞之证，五脏皆有，而以肝、脾、肺三脏为多。肺主气，制节一身之气机。肺气郁滞，不仅本脏气机失于清肃畅达，出现喘促咳嗽，且肺气不降，脾亦失升，继而为痞为胀；气化不行，水道失却通调，可以为肿为饮；此皆肺气郁滞而导致他脏为病。肝为刚脏，性喜条达，在志为怒。肝气郁结，情志不舒，易怒气逆，不仅胸胁痞满，且“木郁则泄水以克土”，暖腐吞酸，淋瀝，泄泻等症多作。肝郁化火，上刑肺金，咳嗽、咯血接踵而至。脾

为中土，主受纳水谷，运化精微，为后天之本，其志为思为意，若忧思不解，寒温不适，中气拂郁，脾失健运，而为腹胀恶食，呕吐泄泻，久则由本脏累及四旁，诸虚百损，由此可成。故气郁之治须分新久、因果、虚实。如新病气郁实证当行气开郁为主；久郁致气虚血滞，当调气和血；肺气郁滞，宜开泄宣发；肝气抑郁，宜疏肝解郁；脾气郁结，当运脾开郁；若肝脾相因互郁，又当调肝理脾；肝肺气郁化火，则当清肃降通；脾肺气郁生痰，则须调气豁痰。

行气疏肝法 治疗肝气郁滞的病证。多因精神受刺激，郁怒伤肝或其它原因引起肝失疏泄所致。主要症状为胸胁胀满作痛，少腹胀痛，妇女乳房胀痛，其中尤以胀为特征。其发病多由本经部位开始，以两胁及小腹最为明显，然后循经扩散，上及胸膈，下及前阴等处。常用药有郁金、青皮、香附、木香、佛手、延胡、川楝子，柴胡、八月扎等。代表方是木香流气饮。

由于疏肝理气药性味多辛香而燥，且易耗伤正气，所以使用时应根据病情的轻重而酌情使用，适可而止。此外，肝脏以血为体，以气为用。肝气太过能使肝血暗耗，用理气药还须防止伤血，血虚则气更横逆，所以可酌用少许当归、白芍以护阴。

行气运脾法 治疗脾气失健的病证。脾有健运水谷功能，当脾气受七情刺激，或受寒，或痰湿内阻而直接影响其运化功能，则可出现脘腹痞满，胀痛，食欲不振，嗳噫等症。常用药有陈皮、砂仁、蔻仁、川朴、法夏、木香、藿香、枳壳、茯苓。代表方如香砂六君子汤。

此外，肝气太强，则木横克土，影响脾气的升降功能出现食呆、嗳噫、呕恶、泄泻等消化不良证。治疗上应以疏肝理气为主，结合健脾和胃，方如逍遥散。

2.降气法

降气是使上逆之气得以平顺，多用于肝气上逆胸脘胀闷欲

绝，胃气上逆，呃逆不止及痰浊上壅，肺气不降等证。

降气平肝法 治疗肝气上逆所致的气厥证。本病多与情志有关，由于恼怒或惊骇，情志过极以致气机逆乱，上壅心胸，蒙闭清窍致突然昏倒，不省人事，口噤握拳，呼吸气粗，或四肢厥冷，舌苔薄白，脉伏或弦。常用沉香、檀香、丁香以降气平肝，代赭石、磁石以潜镇降逆，郁金、香附以理气解郁。若肝阳偏亢，见有头晕且痛，面赤唇红等，可加入羚羊骨、水牛角、石决明以平肝潜阳；如精神异常者，可加熟枣仁、茯神、合欢皮以宁心定志；气逆之证每易夹痰上犯，呈现痰多气塞者，可加胆南星、法夏、僵蚕、陈皮等药以除痰。情志改变是本病发作的主因，因此精神的刺激常可导致本证的反复发作。故平时既要注意情绪，又要注意调理肝气，使肝气得疏，病难复发。

降气平喘法 治疗痰浊上壅，肺失宣降之证。本证与脾肺关系密切，脾为生痰之源，肺为贮痰之器，脾失健运，聚湿成痰，痰浊日盛，上贮于肺，肺气壅阻不得宣畅以致气逆，喘咳痰多，胸中窒闷之症发生。若痰困阻脾胃，又每兼有恶心，纳呆，口粘苔腻等，治宜降气、平喘、祛痰，笔者常用三拗汤合二陈汤酌加地龙、蜈蚣、僵蚕以走窜通络，化痰平喘，疗效迅捷。若湿痰化热，或痰火素盛，咳痰黄稠，喘急面红，烦热口干，便秘溲黄，属痰热壅实之证，治宜清热涤痰，降气平喘，用麻杏石甘汤与鱼腥草、栝蒌仁、黄芩配合运用，使痰火得清，肺气复降，则喘急可平。

降气止呃法 治疗胃气上逆，作呃不止之证。本证的治疗须掌握虚实，分清寒热，在针对病因治疗的基础上均应加入和胃降逆之品以疏通膈间之气。常用药有丁香、陈皮、川朴、法夏、生姜、柿蒂。丁香柿蒂汤可加减运用，本方辛香之品易损伤中气，久病及年老体弱者须防胃气衰败，可以酌加人参、生姜。

3. 补气法

补气法主要针对肺、脾、肾三者之气不足而言，因脾胃为元