

张效岐

医案集

张效岐 魏明仙 著



陕西新华出版传媒集团
陕西科学技术出版社
Shaanxi Science and Technology Press

张效岐医案集

张效岐 魏明仙 著

陕西新华出版传媒集团
陕西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

张效岐医案集 / 张效岐, 魏明仙著. — 西安: 陕西科学技术出版社, 2018. 1

ISBN 978 - 7 - 5369 - 7079 - 3

I. ①张… II. ①张… ②魏… III. ①医案 - 汇编 - 中国 - 现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017) 第 230245 号

张效岐医案集

ZHANG XIAOQI YI'ANJI

张效岐 魏明仙 著

责任编辑 耿 奕

封面设计 萨木文化

出版者 陕西新华出版传媒集团 陕西科学技术出版社

西安北大街 131 号 邮编 710003

电话(029) 87211894 传真(029) 87218236

<http://www.snstp.com>

发行者 陕西新华出版传媒集团 陕西科学技术出版社

电话(029) 87212206 87260001

印 刷 陕西江源印刷科技有限公司

规 格 720mm×1000mm 16 开本

印 张 29.75 插页 2

字 数 672 千字

版 次 2018 年 1 月第 1 版

2018 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5369 - 7079 - 3

定 价 118.00 元

版权所有 翻印必究

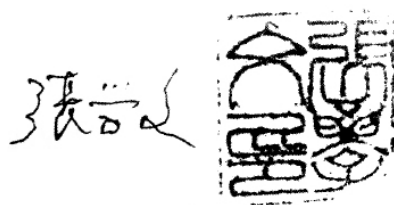
序

中医有着数千年的悠久历史和辉煌成就，为中华民族繁荣昌盛乃至人类健康事业做出了重要的贡献，对世界文明进步产生了积极的影响。

中国医药学博大精深，是一个伟大的宝库，它蕴藏着医学、哲学、气象学等方面的深奥理论，辨证论治、整体观念、因人因地因时的三因治宜原则治疗各科疾病，是张效岐主任医师的特长，从而大大提高了医疗效果，减轻了病人的经济负担。

作为第四代中医世家的传承人张效岐，幼承庭训，深得家传，又在陕西中医药大学深造6年，毕业后分配到石泉县医院工作。他立足中医辨证、西医辨病的特色，创造性地利用现代中医学为人类健康谋福利。退休后，尽力整理从医40余载的临床经验和医学研究成果，经长期的辛勤劳动整理成册，奉献出来，济世救民。先生勤求古训，博采众方，一丝不苟，认真执着的工作态度和能力，体现了一位医务工作者的精神风貌和情感世界，同时他还对中医药发展问题进行了认真的思索和探讨，提出一些独特的中医药治疗技术，为现代新医药学发展做了积极大胆的探索和思考，值得欣赏。

先生毕生心血的付梓，是中医药发展的幸事，是患者的福音，我亦感叹，是以为《序》，以示祝贺。



2016年4月

(张学文：国医大师，曾任陕西中医学院院长、教授。)

前言

如果说华佗是外科的鼻祖，那么淳于意就是医案的鼻祖。淳于意的《诊籍》是现存最早的记录了病人的年龄、性别、脉象、症状、处理好坏过程的经验总结，开创了医案的先河，值得敬佩和效仿。当代著名医学家刘渡舟教授指出“夫禅宗之有‘语录’，兵家之有‘阵图’，围棋之有‘棋谱’，类也”。孟子曰“出乎其类，拔乎其萃。”唯吾医家之“医案”有理有例，有案有戒，读之其味隽永，用之而神奇，集名医先贤于篇帙之间，可以谈心，可以神游。无怪乎经学大师章太炎赞为“中医之成绩，医案最著，而良有以耶”。当代著名医学家邓铁涛教授也曾明确指出：中医药学之发展，不是依靠实验室之实验研究，主要靠在中医系统理论指导下反复进行临床研究，而病案就是临床研究的资料或总结报告。

1937年我出生于汉中南郑，家中自太祖父以来均行医乡里，至我父亲已有200余年，家中父亲及四个伯父、叔父均以行医济世为业，深受当地乡里敬重。幼时耳闻目睹，每见患者怀疾而来、除病而去，十分向往，因此从小就立志效仿岐伯祛病救疾，改名为“效岐”。少年时期就跟随父伯学习医学、背诵方剂汤头、药性归经，1960年考入陕西中医药大学6年制本科医疗系学习，毕业后分配到石泉县医院工作，成为该县第一个中医大学生，负责中医临床诊疗、教学培训、医学科研等工作。40余年来，我时刻不敢忘记父辈的教诲，以救死扶伤、治病救人为天职，以传道授业、培养本土中医队伍为己任，以钻研医学、提高诊疗水平为目标，累计诊治病人数十万人次、带教学生200余人、发表论文数十篇，深得病患的好评。

在从事基层中医临床、教学、科研工作中，我深感医案具有十分重要的意义和作用。医案蕴藏着祖国医学遗产中的宝贵财富，医案集中记载了活生生的救死扶伤的临床事实，医案体现了中医各科的知识结晶，医案反映了名医辨证论治和知常达变之灵魂，医案是成功经验和反面教训的最好教材，医案是中医临床窍门的钥匙，医案最能体现医家的临床智慧和学术功底，医案最能反映医家涉足的广度和深度。因此在数十年临床生涯中，我注重将中医理念与现代医学相结合，立足中医辨证论治、分别施治，每遇疑难病症时，均详细记录病人每次的症状、体征、检查结果、辨证诊断、处方药量、效果转归，历年来已积累了病案治疗数百本；同时，还时时总结临床治疗心得，撰写体会文章，先后发表于《陕西中医》等杂志上。退休后，我于闲暇之时翻阅整理了医案记录，从数万个病例中选择其中疗效确切、治法新颖的病案汇集成册，以供同道借鉴参考。

此书分为两大部分，其中第一部分为医案集锦，分内、妇、儿、外、五官、杂病等科，收录的案例均为我亲自治疗、亲自回访、疗效确切的真实病例。第二部分为医学研究，收录了我多年来的论文、心得、体会，真实地记录我从医 40 余年的心路历程。

生命是无价的，医学则是生命的守护神。我是一个普通平凡的人，一生只想多读书、读好书，多学习前人的有效经验，充实自己，更好地为患者解除痛苦。回顾我前半生历程，用“多学习、多看病”这两个词六个字就可以总结了。时光如梭，光阴似箭，学习新知识、努力为病人治病已溶于我生命之中。医学是不断发展的，中医事业更是需要一代又一代中医人士的努力，我将我 40 余年的从医经历经验汇集成册，也是希望能为中医事业的发扬光大做出一点贡献。毛主席指出：中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。在 1955 年，周总理为中医研究院成立书写题词：发扬祖国医药遗产，为社会主义建设服务。我能为中医发展做出一点微薄的贡献，甚感高兴。

我要感谢在我从医生涯中教导过我的恩师和领导，给予我帮助的同事和家人，更要感谢对我治疗效果给予充分肯定的广大患者朋友们，守护你们的健康是我最大的心愿和终身努力的目标！

情深言浅，唯愿此书能为后生提供一些启示，此乃我之大幸！

医道无穷，纵勤终生，亦属渺渺，个人学识有限，本书的整理尚不完善，错误缺点在所难免，敬请诸贤不吝赐教，及时纠正。

张效岐

于丙申年季春

目 录

上篇 医案集

第一章 内科	(3)
第一节 感冒	(3)
第二节 咳嗽	(5)
第三节 喘证	(14)
第四节 胃脘痛	(24)
第五节 黄疸 (肝炎、胆囊炎)	(50)
第六节 噎膈	(70)
第七节 呃逆	(76)
第八节 头痛	(78)
第九节 眩晕	(89)
第十节 中风	(101)
第十一节 胸痛	(114)
第十二节 胁痛	(118)
第十三节 惊悸、怔忡	(121)
第十四节 积聚	(139)
第十五节 腹痛	(152)
第十六节 痢疾	(156)
第十七节 泄泻	(161)
第十八节 水肿	(164)
第十九节 痹证	(186)
第二十节 腰痛	(203)
第二十一节 淋证	(212)
第二十二节 血证	(233)

第二十三节 汗证	(237)
第二十四节 阳痿	(241)
第二十五节 失眠	(249)
第二十六节 消渴病	(252)
第二十七节 虫证	(254)
第二十八节 杂证	(262)
第二章 妇科	(272)
第一节 月经病	(272)
第二节 带下病	(286)
第三节 妊娠病	(294)
第四节 产后病	(302)
第五节 妇科杂病	(305)
第三章 儿科	(313)
第一节 感冒	(313)
第二节 小儿肺炎	(316)
第三节 顿咳	(319)
第四节 小儿泄泻	(319)
第五节 积滞	(323)
第六节 腹痛	(324)
第七节 惊风	(325)
第八节 口疮、鹅口疮	(328)
第九节 水痘	(330)
第十节 疳腮	(332)
第十一节 麻疹	(333)
第十二节 胎黄	(333)
第十三节 脐风	(334)
第十四节 汗证	(335)

第十五节 尿频	(336)
第十六节 遗尿	(336)
第四章 外科	(340)
第一节 带状疱疹	(340)
第二节 传染性软疣	(341)
第三节 皮肤瘙痒症 (阴囊湿疹)	(345)
第四节 湿疹	(346)
第五节 天疱疮	(346)
第六节 肛门直肠疾病	(347)
第七节 水疖	(350)
第八节 肠痈	(352)
第九节 外伤杂病	(358)
第五章 五官科	(366)
第一节 眼科	(366)
第二节 耳	(378)
第三节 鼻	(382)
第四节 喉科	(388)
第五节 其他	(399)
第六章 杂症	(418)
第一节 中毒	(418)
第二节 植物过敏	(421)
第三节 药物过敏	(423)
第四节 其他	(426)
下篇 心得论文	
三金顺气排石汤治疗肾及输尿管结石 100 例疗效观察	(433)
普济消毒饮临床治验四则	(435)

噎病治验体会.....	(437)
皮肤疮疡导致水肿 78 例治疗小结	(437)
龙胆泻肝汤治疗黄汗一得	(439)
疑难病治验举例三则	(440)
钩端螺旋体病治疗集录	(443)
治骨结核病还有个故事	(445)
预防中风有良策	(446)
眩晕症治疗体会	(450)
再论皮肤疮疡导致水肿	(451)
健脾补肾法治愈慢性乙型肝炎的体会	(453)
肝炎治疗心得.....	(455)
筋瘤（下肢静脉曲张）治验	(456)
崩漏治验常用三方	(457)
普济消毒饮临床应用	(458)
夜磨牙症治疗心得	(459)
感冒治疗杂谈.....	(459)
医海心得	(461)
 后 记	(464)

上篇 医案集

第一章 内科

内科疾病范围极广泛，包括伤寒、温病和内科杂病。

伤寒的病因，以感受六淫中的寒邪病毒，由皮毛肌腠而入，循经脉由表入里，传至脏腑。温病为温邪病毒引起，由口鼻而入，循卫气营血而分属上、中、下三焦之脏腑。杂病多属内伤，亦兼外感，六淫、劳伤、饮食、起居不当，均可使脏腑、经络、气血不协调，导致阴阳平衡失调，产生疾病。

治疗首先要分清阴阳、表里、虚实、寒热，结合脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证以及气血痰瘀辨证，还要因人、因时、因地的三因辨证，做到有者求之，无者求之，才能分辨阴阳，精究方术，以使肌体阴平阳秘，阴阳平衡，达到以平为期，才能治好疾病。

第一节 感冒

感冒是风邪侵袭人体所引起的以头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热为主要临床表现的常见外感疾病。多发生于气候变化、寒暖失常之时。感冒治不好，可引起其他疾病。感冒是万病之源也，切记！

现代医学中上呼吸道感染属于感冒范围，流行性感冒属于时行感冒的范围。

1. 风寒感冒（腿肚转筋冷痛）

医案 胡某，女，53岁。1982年2月2日就诊。

头痛全身痛流清涕2天，伴腿肚转筋半月，腿不能伸直、且有冷渗感，遇寒加重，舌红苔白，脉浮紧。

分析：伤于风者，上先受之。头面居于人体之上，故头痛。风寒外袭，肺气失宣，上窍不利，故见流清涕。风寒束表，寒为阴邪，其气凝闭，故全身痛。寒则收引，故见腿肚转筋、冷痛、不能伸直。舌红苔白、脉浮紧均为风寒束表之症。

辨证：风寒侵袭，营卫失调。

治法：调和营卫，温阳散寒。

方药：桂枝汤加味：桂枝10克，白芍40克，炙甘草6克，大枣3枚，生姜3片，龙骨30克，牡蛎30克，乌附子6克，干姜6克，伸筋草20克。

方解：桂枝散风寒解肌表，为主药。白芍敛阴和营，使桂枝辛散而不致伤阴，为辅药。生姜助桂枝以散表邪，大枣助白芍以和营阴，共为佐药。炙甘草调和诸药为使药。方中加龙骨、牡蛎镇静以解腿肚抽筋，加附子、干姜散寒，加伸筋草舒展经络。

2剂，开水煎，空腹服。每日3次，一日1剂。连服5剂，诸症消除。

岐按：本案属风寒侵袭且寒邪较重，导致营卫失调，故见头痛全身痛流清涕；寒则

收引故见腿肚转筋冷痛。选用桂枝汤调和营卫，加龙骨、牡蛎各 30 克，取镇静之功，用附子、干姜、伸筋草以散寒、舒展筋络，诸药相合，共奏其效。临床多见用本方治疗风寒感冒兼见身痛腿痛，效果显著。曾用本方治疗 6 例皆效验。

2. 风热感冒（高热 6 天不退）

医案 郭某，女，14 岁。1979 年 5 月 19 日初诊。

感冒发热 6 天不退，西医诊为“病毒性上感”，曾服复方乙酰水杨酸片（APC）、穿心莲等药无效。诊见：头痛、身痛，恶寒发热，纳差，大便 5 天未解，流鼻涕带血丝，口干喜饮，脉浮数，舌红苔薄黄而燥，咽红赤充血，今查体温 39℃。

分析：风热上受，首先犯肺，肺主气属卫，卫气失于宣畅，故见恶寒发热。风热上扰则头痛，咽红充血。阳从火化，最易伤阴，故口干喜饮。邪入阳明化热而成实故纳差，大便 5 天未解。舌红苔薄黄，脉浮数，为热邪蕴结于肺卫之象。

辨证：邪热入内，灼伤肺津。

治法：解表清里，泻热润肺。

方药：大柴胡汤加味：柴胡 15 克，大黄 10 克，枳实 10 克，黄芩 10 克，半夏 10 克，白芍 20 克，石膏 20 克，黄连 6 克，玄参 15 克，麦冬 15 克，芒硝 10 克（另包后下）。

2 剂，水煎服。每日 1 剂，一日 3 次。

方解：柴胡、黄芩和解少阳，为主药。大黄、枳实泻阳明实热，为辅药。白芍助柴胡、黄芩清肝胆，半夏和胃降浊。生姜和大枣助半夏和胃止呕，调和诸药，为佐使药。方中加石膏、黄连清热解毒，玄参、麦冬养阴生津，芒硝通大便。

2 剂后大便通畅，体温下降，诸症好转。

5 月 22 日复诊：上方去硝黄又 2 剂，以固护肺阴，巩固疗效。

3. 风寒湿痹感冒

医案 1 张某，男，56 岁。1996 年 11 月 4 日就诊。

因恶寒发热，周身肌肉、关节沉重疼痛，经服西药 3 天无效，刻诊舌红苔白，脉浮紧。

分析：风寒束表，寒为阴邪，其气凝闭，最易伤阴，卫阳被郁，故见恶寒发热。湿性重浊，故见周身肌肉、关节沉重疼痛。舌红苔白、脉浮紧为风寒在表之症。

辨证：风寒湿痹，阻滞经脉。

治法：疏风散寒，除湿止痛。

方药：荆防败毒散加味：荆芥 10 克，防风 10 克，桔梗 10 克，川芎 10 克，茯苓 10 克，枳壳 10 克，前胡 10 克，柴胡 10 克，羌活 10 克，独活 10 克，甘草 3 克，细辛 10 克，苍术 10 克，白芍 20 克，白芷 20 克。

2 剂，每日 1 剂，一日 3 次，水煎服。

方解：荆芥、防风辛温发散，为主药。柴胡、前胡疏表解热，为辅药。川芎活血散风治头痛，羌活、独活祛风散寒除湿，为佐药。桔梗、枳壳宽胸利气，茯苓、生姜、甘

草和中健脾化痰为使药。方中加细辛、白芷散风寒止痛，加苍术燥湿，加白芍敛阴止痛。

11月6日告知药后感冒好了。诸症消除，特来告知。

岐按：感冒病西医一般效果很好，服药又方便，但该患者服西药3天不见好转，且加重难受，无奈之下，才来求服中药，自云效果非常好，特来告知。故存方于此。

医案2 彭某，女，59岁。于1996年5月15日初诊。

因感冒服西药1周无效，症见头昏、周身酸困重痛，腰腿疼痛，舌红苔薄白，脉浮紧。

分析：风、寒、湿三气犯于肌表，故肢体酸楚疼痛、困重。正虚无力，祛邪外泄，故头昏。舌苔薄白、脉浮紧是风寒在表，寒湿之象。

辨证：风寒湿邪，犯于肌表。

治法：益气解表，散风寒湿。

方药：败毒散加味：党参10克，桔梗10克，川芎10克，茯苓10克，枳壳10克，前胡10克，柴胡10克，羌活10克，独活10克，甘草3克。

2剂，水煎服，每日1剂，一日3次。

方解：羌活、独活散风寒湿邪，川芎行血祛风，加强宣痹止痛、肢体酸痛，为主药。柴胡、前胡宣表祛邪，为辅药。桔梗、枳壳宽胸利气，茯苓、生姜、甘草和中健脾化痰，为佐药。党参扶正祛邪为使药。

于同年7月2日相见告知服药2剂已好。

感冒病临床上多见风寒感冒型、风热感冒型及风寒湿痹型3种。还有一种为气虚外感，其特点以流清涕为主，用参苏饮效果甚佳（参苏饮：党参10克，紫苏叶10克，陈皮10克，枳壳10克，前胡10克，半夏10克，葛根10克，广木香8克，桔梗10克，茯苓10克，甘草3克）。

第二节 咳嗽

咳嗽是肺系疾患的主要症候之一。肺系受邪以及脏腑功能失调，均能导致咳嗽的发生。

常见于上呼吸道感染、支气管炎、支气管扩张、肺炎、肺结核。

多因外邪侵袭、肺卫受感、肺气不得宣发或者脏腑功能失调、累及肺脏、肺气失其肃降而发生。

1. 咳嗽（气管炎）

医案 彭某，女，22岁。1995年11月2日。

因咳嗽日久，已2月不止，夜咳尤甚，舌红苔白，脉沉滑而数。胸透未见异常。

分析：久咳，耗伤肺气，肺之清肃，发展内伤，损伤脏腑，肺主呼吸，痰涎上壅于肺，肺气不得宣畅，升降失调。肾主纳气，肾虚则气不摄纳，上下不连接，导致夜咳尤甚。

辨证：久咳伤肺，升降失调，肾不纳气，气逆于上。

治法：温肾纳气，养阴清肺，化痰降逆。

方药：苏子降气汤合养阴清肺汤加减：苏子 10 克，陈皮 10 克，半夏 10 克，当归 10 克，前胡 10 克，桂枝 3 克，薄荷 6 克，杏仁 20 克，紫菀 20 克，百部 10 克，川贝 6 克，酸枣仁 20 克，柏子仁 20 克，罂粟壳 4 克，金银花 10 克，连翘 10 克，玄参 10 克，麦冬 10 克，生地 10 克，杭芍 20 克，丹皮 10 克，牛蒡子 10 克，甘草 6 克。

3 剂，水煎服。每日 1 剂，一日 3 次。

方解：苏子平喘止咳，半夏降逆祛痰，为主药。陈皮、前胡宣肺下气、化痰止咳，肉桂温肾纳气，为辅药。当归养血补虚，为佐药。甘草、生姜和中降逆为使药。方中加银翘玄麦汤清热解毒、养阴润肺，加杏仁、紫菀、贝母、百部、罂粟壳肺虚久咳、止咳平喘，加酸枣仁、柏子仁养心安神。

11 月 6 日复诊：曾咳嗽日久治疗无效，服上方 1 剂即效，3 剂痊愈；患者云真特效，求再进 3 剂。

岐按：肺主气司呼吸，肾主纳气，肺阴需要肾阴来充养，只有肾气充足吸入之气才能通过肺气肃降而摄纳于肾。此病咳嗽已 2 月，久咳伤及肺阴，累及伤肾，致肺肾阴虚；肺阴虚不得宣降，导致肺气升降失调，肾亏损于下，导致不能纳气。因此，用苏子降气汤以降气止咳，用养阴清肺汤以养阴清肺，加上金银花、连翘以清热解毒，加柏子仁、酸枣仁以养心安神，加罂粟壳增强止咳之效，诸药配合，故能收效。

2. 燥热咳嗽

医案 1 胡某，男，24 岁。1996 年 7 月 26 日就诊。

感冒后干咳半月，咽痛，痰中带血丝，出盗汗多，曾在当地治疗无效，来就诊，查咽红，舌红苔黄，脉细数，胸透未见异常。

分析：肺阴亏虚，肺失滋润而生燥热，肺气上逆，故干咳、咽痛。咳伤肺络，故痰中带血丝，阴虚火旺出盗汗。舌红苔黄、脉细数均为阴虚有热之象。

辨证：阴虚火旺，燥热伤肺。

治法：养阴润肺，止咳化痰。

方药：银翘玄麦汤加味：金银花 10 克，连翘 10 克，玄参 10 克，麦冬 10 克，生地 10 克，杭芍 10 克，丹皮 10 克，贝母 6 克，牛蒡子 10 克，薄荷 6 克，知母 20 克，石膏 30 克，黄芩 20 克，黄连 6 克，杏仁 10 克，酸枣仁 20 克，白及 20 克，桑白皮 20 克，山豆根 8 克，射干 10 克，广三七 3 克（捣细，另包冲服）。

3 剂，每日 1 剂，水煎服，日 3 服。

方解：金银花、连翘清热解毒，生地、玄参养阴润燥，为主药。麦冬、白芍助生地、玄参养阴清肺而润燥，丹皮助生地、玄参凉血解毒，为辅药。贝母清化热痰，牛蒡子、薄荷宣肺利咽，为佐药。生甘草泻火解毒为使药。方中加知母、石膏、黄芩、黄连清热泻火解毒，杏仁止咳化痰平喘，桑白皮泻肺热平喘，山豆根、射干利咽祛痰，酸枣仁养心安神。白及、广三七止血。

于 8 月 1 日复诊：药后咳轻，痰中无血丝，治用上方再进 3 剂而愈。

医案 2 胡某，女，24岁。1988年12月13日就诊。

感冒咳嗽痰不利，胸部闷痛3~4天，早、晚咳著、咳溺，大便干，舌红苔白，脉滑数。

分析：风寒袭表，郁久化热，肺阴亏耗，失于清润，故见咳嗽痰不利。肺气失宣，痰涎上壅，气机升降失调，气逆于上，故胸部闷痛3~4天、早晚咳著。肾主纳气，肾虚则气不摄纳，故见咳溺。

辨证：风寒束表，郁久化热，肺气失宣。上实下虚之证。

治法：宣肺降逆，止咳平喘，养阴润肺。

方药：苏子降气汤加味：紫苏子10克，制半夏10克，炙甘草6克，当归10克，肉桂6克，陈皮10克，前胡10克，厚朴10克，杏仁10克，紫菀10克，川贝6克（另包冲服），酸枣仁20克，诃子10克，玄参20克，生地20克，麦冬20克。

2剂，水煎服。每日1剂，一日3次。

方解：苏子平喘止咳、制半夏降逆祛痰为主药，厚朴、陈皮、前胡协助主药宣肺下气，化痰止咳而治上盛。少许肉桂温肾纳气、治肾虚气不摄纳的下虚证，为辅药。当归养血补虚、滋润各药的燥性，为佐药。甘草和中，生姜和胃降逆，为使药。方中加杏仁、紫菀、贝母止咳、化痰、平喘，酸枣仁养心安神，玄参、麦冬、生地滋阴、润肺、生津，诃子敛肺止溺。

随访，服药2剂后诸症消失。

3. 肾虚咳嗽

医案 任某，女，55岁。1990年5月11日就诊。

患慢性气管炎20余年反复发作，此次复发已10余天，现咳嗽气喘，痰咳不利，甚则日夜咳喘，口干咽痒，咳甚则遗尿，大便干结，舌红苔白，脉浮数。

分析：久病耗伤肺肾，致气阴两虚，此为本。此次外感风热，引动内虚，此为表。肺气上逆，故见咳嗽气喘，痰咳不利，甚则日夜咳喘，口干咽痒。肺肾阴虚，又复感风热，热灼津液，故见大便干结。肺肾气虚不能固摄，故见咳甚则遗尿。舌红苔白、脉浮数为风热袭表之症。

辨证：久病体虚，阴虚火旺，肾不固摄。

治法：养阴清肺，宣肺平喘，固肾止溺。

方药：银翘玄麦汤加味：金银花15克，连翘10克，玄参15克，麦冬15克，生地15克，杭芍15克，丹皮10克，贝母6克，牛蒡子10克，薄荷6克，杏仁20克，紫菀20克，酸枣仁20克，诃子10克，五味子6克，石膏30克，麻黄3克。

3剂，每日1剂，水煎服，一日3次。

方解：金银花、连翘清热解毒，生地、玄参养阴润燥，为主药。麦冬、白芍助生地、玄参养阴清肺而润燥，丹皮助生地、玄参凉血解毒，为辅药。贝母清化热痰，牛蒡子、薄荷宣肺利咽，为佐药。生甘草泻火解毒，为使药。方中加杏仁、紫菀、前胡止咳、平喘、化痰，酸枣仁、五味子养心安神、收敛肺气，诃子敛肺止溺，麻黄、石膏清里达表、宣肺平喘。