

（主編）  
胡熙明

# 中国中医秘方大全

## 中卷

中国  
中醫

外科分卷·伤骨科分卷

# 中国中医秘方大全

外科分卷 · 伤骨科分卷

胡熙明 主编

中卷

文 匯 出 版 社

《中国中医秘方大全》上、中、下三册，  
版权所有，不得翻印、转载。

# 中国中医秘方大全

下 册

内科分卷 外科分卷 伤骨科分卷 妇产科分卷 儿科分卷  
肿瘤科分卷

主 编 胡熙明

责任编辑 吕明方

装帧设计 周夏萍 王建纲

文匯出版社出版發行

(上海市虎丘路 50 号 邮政编码 200002)

全国新华书店经销 吴江伟业印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 字数 2060000 印张 82.375

1989年10月第1版 1996年1月第13次印刷

印数 140501—148500(套)

ISBN7-80531-086-8/R·2

定价: 120.00 元 (套)

## 新版说明

《中国中医秘方大全》自 1989 年 10 月出版以来,承蒙海内外读者的厚爱,两年中已先后印刷 6 次,总印数累计 10 万套。由于原纸型已不敷印刷,兹决定重新排版。新版《中国中医秘方大全》除改正原书个别错别字外,未作任何改动。

由于各方要书甚急,此次新版排印时间匆促,仍会遗有疏漏,敬请海内外读者不吝赐教。

文匯出版社

一九九一年十月



# 《中国中医秘方大全》

## 编 委 会

主 编 胡熙明

副主编 施 杞 孟宪益 贝润浦 吕明方

顾 问 董建华 裘沛然 张镜人 邓铁涛

(以下按姓氏笔画顺序排列)

编 委 贝润浦 史宇广 吕明方 许锦柏

刘嘉湘 张洪魁 吴敦序 孟宪益

施 杞 俞 瑾 胡熙明 夏 翔

秦万章 唐汉钧 蔡小荪

内科分卷主编 孟宪益 夏 翔

外科分卷主编 秦万章 唐汉钧

伤骨科分卷主编 施 杞

妇产科分卷主编 俞 瑾 蔡小荪

儿科分卷主编 吴敦序

肿瘤科分卷主编 刘嘉湘

# 总 序

胡熙明

中华医学，溯源久矣。明珠璀璨，貽福众人。上古伏羲造书契画八卦，以言万物而类百病之理；神农授耕作得五谷为食，尝百草而宣药疗疾；黄帝者，公孙轩辕氏也，生而神明，徇齐敦敏，遂有医典《内经》传世。民族瑰宝，相沿数千载。世代名医，辛苦筹流派。其功卓然，其业伟哉！闻之士生斯世，不为良相，当为良医，盖以良相良医皆可救人之疲瘥残疾。然非识学兼到，则为相为医皆不能济世济人。医者无识难判病源之虚实，无学难明脉理之精微，遂调剂不得其平，制治有失其要。窃尝思之，识学广博不仅医理脉证当析微，立方遣药亦需穷其所奥。嗟乎，建国四十年矣！中医药之光辉闪烁九州大地，万千中医刊籍，载奇效良方不可胜数。考其来源，或著者祖传，或临证心得，皆秘方也。然秘而不玄，更无不传之讳。有云，方者祖始于仲景，莫能越焉。观四十年之建树，见诸华章，有承亦有越也。从医者，既当鉴古善今，亦需知今用今。文汇出版社热心中华传统文化，更为医者病家纵横通览，敷于应用光大，遂由申城近百中医药专家教授及临床医师，鼎力协同，辛勤劳作，搜罗四十年中医药之奇效

良方五千余首，分列六卷三册，洋洋二百余万言，蔚为大观。其间既重学术，更兼普及，诚大陆之首部类著也。

本书问世，足以资临证之肘后，启医家之思绪，诚可信也。值此付梓之际，斯以为序。

一九八九年春。于北京。

## 凡 例

一、《中国中医秘方大全》是以中医和中西医结合临床医师、病家、医学教学人员、医药科技人员以及一般读者为对象的兼具学术性和普及性的大型工具书。全书分内科、外科、伤骨科、妇产科、儿科和肿瘤科六卷，字数逾 200 万字。

二、《中国中医秘方大全》载方 5000 余首（含系列方、组方）。所载方剂均为全国各地医家祖传秘方，或个人在长期临床实践中积累的经验，并经过临床验证确为有效而在各种中医药交流活动中奉献出来的；也有部分方剂是各地名老中医专为本书编集而专门提供的。临床验证病例（除疑难杂症及冷僻病种外）一般必须在 30 例以上。已故和在世的名老中医秘方多为临床个案报道，也酌情予以收载。个别方剂虽属直接由经典古方演化而来，然其临床应用已推陈出新，也予收载。极个别属异病同方，也酌情收载。

三、《中国中医秘方大全》体例特点为以病统方。全书载病一般根据现代医学的病种名予以命名。个别已为读者所熟知的病症也适量酌收。每一病种均有千字左右篇幅对病因、病机、治则和治法的概述，记载现代医学和传统医学对本病的认识，以供读者应用时参考。每一病种原则上提供经过精心筛选的秘方（含验方、单方）5 至

10首,并依病种情况而有所增减。

四、每首秘方(含验方、单方)除方名外,依次为功能主治、处方组成、辨证加减、临床疗效、处方来源、按语等六项内容,并在方末以括号标明收编者姓名。从每方实际出发,至少有功能主治、处方组成、临床疗效、处方来源等四项内容。原方无方名,或以功能命名及易于雷同的方名,则由编者新拟,并在按语中注明。

五、每一方剂原则上均为汤剂,凡遇常规用法,如:每日1剂,分2次服用,则省略不注,以“水煎服”字样在处方组成中说明,特殊用法和制法则一一标明;若以系列方出现者,则以(1)(2)(3)……分别记载;若已制成成药,或以成药进行临床验证者,则在处方组成中说明“制成片剂”或“制成注射液”等字样。

六、关于处方来源的记载,一般为所在地、所在单位和个人姓名三项。由于特定历史(主要是1966—1976年中国历史上的“文化大革命”期间)的原因,部分疗效显著的秘方(含验方、单方)是以集体名义公开发表的,本书则仍以集体名义出现。也有部分秘方(含验方、单方)在公开发表时仅有个人姓名,载入本书时则依原样保留。凡原方提供者发生工作变动等原因,本书原则上以首次发表时单位为准,一般不再改动。

# 中国中医秘方大全

## 中 册 目 录

### 外科分卷

#### 第一章 疮疡感染····· ( 1 )

##### 一、疖····· ( 1 )

1. 仙遗地黄汤····· ( 2 )
2. 甘黄汤····· ( 3 )
3. 消疖汤····· ( 3 )
4. 僵蚕方····· ( 4 )
5. 复方藤黄液····· ( 4 )
6. 冰椒油····· ( 5 )
7. 人参茎叶浸膏····· ( 6 )
8. 柏矾洗方····· ( 6 )
9. 银蒲消疖汤····· ( 7 )
10. 胆蜂搽剂····· ( 8 )

##### 二、疔(颜面疔疮、手足疔疮、红丝疔)·· ( 8 )

1. 七星剑方····· ( 11 )
2. 五虎丹····· ( 12 )
3. 野菊蜂房方····· ( 13 )
4. 臭椿胶方····· ( 13 )
5. 破疔散····· ( 14 )
6. 猪苦胆方····· ( 14 )

7. 蜈蚣散····· ( 15 )

8. 号桐树方····· ( 15 )

9. 复方苍耳子虫散····· ( 16 )

10. 三花二石汤····· ( 16 )

11. 复方飞龙夺命丹·· ( 17 )

12. 蟾酥合剂····· ( 18 )

##### 三、痈····· ( 18 )

1. 蒲公英清热合剂····· ( 19 )

2. 蜂房散····· ( 20 )

3. 老鹤草膏····· ( 20 )

4. 热毒脑疽方····· ( 21 )

5. 正虚脑疽方····· ( 22 )

6. 阴虚脑疽方····· ( 22 )

7. 地蜈蚣草方····· ( 23 )

8. 猪胆膏····· ( 23 )

9. 巴豆霜····· ( 24 )

##### 四、急慢性淋巴结炎·· ( 24 )

1. 七味新消丸····· ( 25 )

2. 金紫膏····· ( 26 )

3. 地骨皮菊花汤····· ( 26 )

4. 解毒散结汤·····	( 27 )
5. 疏风消毒饮·····	( 27 )
<b>五、流注·····</b>	<b>( 28 )</b>
1. 顾氏流注方·····	( 29 )
2. 忍冬连皂方·····	( 29 )
3. 大蒜芒硝方·····	( 30 )
4. 荆防流注方·····	( 30 )
<b>六、颈淋巴结结核·····</b>	<b>( 31 )</b>
1. 三猫汤·····	( 33 )
2. 一嗅灵·····	( 34 )
3. 新猫骨丸·····	( 35 )
4. 灵鸡蛋方·····	( 35 )
5. 雄黄蛋方·····	( 36 )
6. 海甘消瘰汤·····	( 37 )
7. 柴胡牛黄汤·····	( 37 )
8. 浙贝玄参方·····	( 38 )
9. 拔瘰药·····	( 38 )
<b>七、化脓性骨髓炎·····</b>	<b>( 39 )</b>
1. 附骨内托散·····	( 40 )
2. 黑药膏·····	( 42 )
3. 乌白散·····	( 42 )
4. 萍鳅膏·····	( 43 )
5. 五枝膏·····	( 44 )
6. 骨癆丸·····	( 45 )
7. 内托散·····	( 45 )
8. 野葡萄根方·····	( 46 )
9. 花蜘蛛散·····	( 47 )
<b>第二章 乳房病·····</b>	<b>( 48 )</b>

## 一、急性乳腺炎····· ( 48 )

1. 瓜蒌银花汤·····	( 49 )
2. 乳痈汤·····	( 50 )
3. 消痈汤·····	( 50 )
4. 蜂房银花汤·····	( 51 )
5. 麝香雄黄丸·····	( 52 )
6. 土茯苓公英方·····	( 53 )
7. 升麻膏·····	( 53 )
8. 急性子外敷方·····	( 54 )
9. 野葡萄外敷方·····	( 55 )
10. 全蝎方·····	( 55 )
11. 砂仁塞鼻方·····	( 56 )

## 二、乳腺增生病····· ( 56 )

1. 乳腺消瘤汤·····	( 57 )
2. 麦楂方·····	( 58 )
3. 消乳腺肿块方·····	( 59 )
4. 归藤双白方·····	( 60 )
5. 乳癖内消饮·····	( 61 )
6. 白芥祛痰汤·····	( 61 )
7. 乳核饮·····	( 62 )
8. 解毒内消汤·····	( 63 )
9. 鹿甲消乳方·····	( 64 )
10. 归柴白芍方·····	( 64 )
11. 瓜蒌乌药散结汤·····	( 65 )

## 三、乳房纤维腺瘤····· ( 66 )

1. 全蝎瓜蒌散·····	( 66 )
2. 乳癖散·····	( 67 )
3. 巴蜡丸·····	( 67 )

#### 四、乳衄……………(68)

1. 桑菊丹皮汤……………(69)
2. 当归阿胶补血汤……………(70)
3. 龙樨汤……………(70)
4. 当归芍药汤……………(71)

#### 五、乳病……………(71)

1. 消痈汤……………(72)
2. 攻消和解软坚汤……………(72)
3. 柴胡芎芍方……………(73)
4. 二仙消核汤……………(74)
5. 柴归消痈方……………(74)

#### 六、乳泣……………(75)

1. 黄芪补中方……………(76)
2. 地贞乳溢方……………(76)
3. 丹樨柴胡方……………(77)
4. 柴归双白方……………(77)
5. 牛膝芍归汤……………(78)
6. 八珍乳溢方……………(78)

### 第三章 瘰癧病、周围

#### 血管病及其他……………(80)

#### 一、甲状腺腺瘤……………(80)

1. 辨证消瘰方……………(81)
2. 艾椒消瘰软坚汤……………(82)
3. 黄药子消瘰汤……………(83)
4. 解郁化痰汤……………(83)
5. 夏枯消瘰汤……………(84)
6. 海藻昆布汤……………(85)

7. 川芎天葵汤……………(85)

8. 昆藻内外汤……………(86)

9. 黛蛤消瘰方……………(87)

10. 瘰癧散结方……………(88)

11. 软坚消瘰方……………(89)

12. 夏枯猫爪方……………(89)

13. 猫石汤……………(90)

14. 三海消瘰方……………(90)

15. 海贝柴香方……………(91)

16. 内消治瘰方……………(92)

17. 甲瘤丸……………(93)

18. 丝瓜络汤……………(93)

19. 陈氏软坚方……………(94)

#### 二、六瘤……………(95)

1. 鳖甲消瘤方……………(96)

2. 化痰消核方……………(97)

3. 柴胡赤白汤……………(97)

4. 消脂瘤方……………(98)

5. 乌升散……………(99)

6. 红甲消瘤方……………(99)

7. 补骨软坚方……………(100)

8. 软骨消瘤方……………(101)

9. 夏氏丹紫方……………(101)

10. 柴龙消瘤汤……………(102)

11. 七仙蚀瘤膏……………(103)

12. 九香虫外涂方……………(103)

13. 新通血瘤方……………(104)

14. 巴冰消瘤霜……………(105)

15. 地樨舌瘤方……………(105)

16. 丹参地鳖方……………(106)

17. 五灵脂消瘤方……………(106)



18. 祛瘀消瘤方····· (107)	5. 溃瘍散····· (125)
三、血栓闭塞性脉管	6. 臃疮方····· (126)
炎····· (107)	7. 李氏潰瘍方····· (127)
1. 麻附细辛汤····· (109)	8. 蓖麻乳没膏····· (127)
2. 温经通脉方····· (109)	9. 炉甘石膏····· (128)
3. 通脉管药酒····· (110)	10. 儿茶二黄散····· (129)
4. 银玄正安汤····· (111)	11. 艾叶方····· (129)
5. 活血汤····· (112)	12. 大果榆方····· (130)
6. 毛冬青通脉方····· (112)	七、褥疮····· (130)
7. 通塞脉方····· (113)	1. 十一方酒····· (131)
四、下肢动脉硬化性	2. 卷地明粉····· (132)
闭塞症····· (114)	3. 鼓和丹····· (132)
1. 软坚通脉饮····· (115)	4. 癆疮化裁方····· (133)
2. 活血通脉汤····· (115)	5. 肉发粉····· (134)
3. 益气活血方····· (116)	6. 复方红花酒····· (134)
4. 当归六味汤····· (117)	7. 三黄冰片粉····· (135)
五、血栓性静脉炎····· (118)	八、烧伤····· (135)
1. 清营解瘀汤····· (119)	1. 儿茶方····· (137)
2. 张氏方····· (119)	2. 烫伤油····· (138)
3. 柴胡疏肝散····· (120)	3. 白黑膏····· (138)
4. 红花甘草散····· (121)	4. 地榆烫伤方····· (139)
5. 静脉炎内外方····· (121)	5. 虎杖液····· (140)
六、臃疮····· (122)	6. 烧烫伤散····· (140)
1. 祛腐生肌方····· (123)	7. 枝黄煎剂····· (141)
2. 三叶汤····· (123)	8. 酸枣树皮煎····· (141)
3. 凤凰衣方····· (124)	9. 乳没水蜜膏····· (142)
4. 排毒生肌散····· (125)	10. 复生烧伤膏····· (142)
	11. 虎榆烫伤膏····· (143)
	九、冻伤····· (144)

1. 紫罂冻灼膏·····(145)	10. 五倍子方·····(164)
2. 甘草荒花煎·····(145)	
<b>十、毒蛇咬伤·····(146)</b>	<b>二、硬皮病·····(165)</b>
1. 蛇伤一点红方·····(147)	1. 一味丹参方·····(166)
2. 消风散·····(148)	2. 桃益参红汤·····(167)
3. 二灵汤·····(149)	3. 软化硬皮方·····(167)
4. 小叶三点金草方·····(150)	4. 归芎方·····(168)
5. 蛇咬丸·····(150)	5. 双蛇双参方·····(169)
6. 小红藤方·····(151)	6. 积雪貳方·····(169)
7. 蓍草蛇伤方·····(152)	7. 乌枝方·····(170)
8. 银环蛇伤方·····(152)	8. 戟羊苁蓉方·····(171)
	9. 肌生方·····(171)
<b>十一、虫螫伤·····(153)</b>	<b>三、皮炎炎·····(172)</b>
1. 七一方·····(154)	1. 参芪补气活血方·····(173)
2. 银花合剂·····(154)	2. 蜈蚣方·····(174)
3. 蜈蚣香油方·····(155)	3. 党参寄生补益方·····(175)
4. 守宫蛋方·····(155)	4. 二至白薇方·····(176)
5. 蜗牛方·····(156)	5. 养血消风燥湿方·····(176)
	6. 大熟地方·····(177)
<b>第四章 皮肤病·····(157)</b>	7. 参术健脾除湿方·····(178)
<b>一、红斑狼疮·····(157)</b>	8. 参芪沙参方·····(178)
1. 生地养阴清热方·····(158)	
2. 雷公藤方·····(159)	<b>四、白塞氏病·····(179)</b>
3. 昆明山海棠方·····(160)	1. 白塞氏病方·····(180)
4. 金荞麦方·····(160)	2. 六味三子汤·····(181)
5. 滋肝补肾方·····(161)	3. 野草汤·····(182)
6. 红花紫草活血方·····(161)	4. 雷公藤总貳方·····(182)
7. 再制青蒿方·····(162)	5. 清普饮·····(183)
8. 独味黄芪方·····(163)	6. 甘草泻心汤·····(184)
9. 倍芪虫蛇方·····(163)	7. 水牛角方·····(185)

## 五、干燥综合征 .....(185)

1. 平胃二妙散.....(187)
2. 桑杏荆防方.....(187)
3. 六味八珍方.....(188)
4. 新一贯煎.....(189)
5. 四参方.....(189)
6. 增液三味方.....(190)
7. 地参冬贝方.....(190)

## 六、变应性亚败血症 ... (192)

1. 鹤草增液方.....(193)
2. 复方乌头汤.....(193)
3. 温肾二姜方.....(194)
4. 芫薺方.....(195)
5. 胡地广角汤.....(195)
6. 洋金花方.....(196)

## 七、重叠胶原病..... (197)

1. 活血壮阳通络方.....(198)
2. 三藤方.....(199)
3. 徐氏胶原方.....(200)

## 八、带状疱疹 .....(201)

1. 菟蓝方.....(202)
2. 马齿苋解毒汤.....(202)
3. 丹梔柴胡汤.....(203)
4. 半天青方.....(204)
5. 丁香郁金方.....(204)
6. 红忍络三藤方.....(205)
7. 草蓝归胡方.....(206)
8. 大黄五倍子膏.....(206)

## 九、扁平疣 .....(207)

1. 菟酱紫蓝方.....(207)
2. 蓝薏方.....(208)
3. 土贝母方.....(209)
4. 薏苡仁方.....(209)
5. 蓝酱去疣方.....(210)
6. 浓缩食醋方.....(210)
7. 草仁蓝根方.....(211)
8. 冰玄方.....(212)
9. 鸦胆子药棒方.....(212)

## 十、寻常疣 .....(213)

1. 灵石紫方.....(214)
2. 生蒲白地方.....(215)
3. 鼠妇外治方.....(215)
4. 醋蛋方.....(216)
5. 鸦胆血竭外治方.....(217)

## 十一、脓疱疮 .....(217)

1. 黄山梔方.....(218)
2. 蛇床燥湿方.....(219)
3. 三日愈方.....(219)
4. 洗疮方.....(220)
5. 黄石丹方.....(220)
6. 参黄外洗方.....(221)
7. 金素丹.....(222)

## 十二、毛囊炎..... (222)

1. 银连黄菊汤.....(223)
2. 五倍冰黄方.....(224)
3. 双黄饮.....(224)

4. 蒲丁化痰方.....(225)	8. 小金牛草方.....(246)
5. 如三醋膏.....(225)	9. 溃疡膏.....(247)
<b>十三、丹毒 .....(226)</b>	10. 复方金樱子根方 .....(248)
1. 牛公凉血方.....(227)	<b>十七、梅毒 .....(248)</b>
2. 神妙汤.....(228)	1. 土茯苓合剂.....(250)
3. 茵陈赤小豆汤.....(228)	2. 将军丸.....(251)
4. 慢丹方.....(229)	3. 驱毒散.....(251)
5. 鹿角阳和汤.....(230)	4. 轻粉合剂.....(252)
6. 苍术燥湿膏.....(230)	5. 土苍合剂.....(252)
7. 商陆五灵方.....(231)	6. 新地黄饮子.....(253)
<b>十四、淋病 .....(231)</b>	7. 复制五宝散.....(254)
1. 土茯苓薏米煎.....(233)	<b>十八、头癣 .....(254)</b>
2. 清热利湿方.....(233)	1. 皂楝散.....(255)
<b>十五、皮肤结核 .....(234)</b>	2. 藤黄膏.....(256)
1. 狼毒方.....(236)	3. 雄柳膏.....(257)
2. 补气活络方.....(236)	4. 苦楝硫磺膏.....(257)
3. 补肺益肾清热方.....(237)	5. 大蒜膏.....(258)
4. 蒺藜膏.....(238)	<b>十九、体癣 .....(259)</b>
5. 党参茯苓汤.....(238)	1. 苦参浸剂.....(260)
6. 祛痰通络方.....(239)	2. 苦楝皮膏.....(261)
<b>十六、麻风 .....(239)</b>	3. 癣湿药水.....(261)
1. 五服方.....(240)	4. 复方三仙丹方.....(262)
2. 蛇麻花方.....(242)	<b>二十、手足癣.....(262)</b>
3. 榄核莲方.....(243)	1. 香酱洗方.....(263)
4. 复方蟾蜍丸.....(243)	2. 紫地榆方.....(264)
5. 黄藤根方.....(244)	3. 百蛇灭癣方.....(265)
6. 参胡方.....(245)	4. 杀癣方.....(266)
7. 鸡屎藤方.....(246)	5. 苏木浸洗方.....(266)

6. 土槿皮酊方……………(267)
7. 润肌方……………(268)
8. 丁香酊方……………(269)
9. 石花酊方……………(269)
10. 黄柏苦参方……………(270)

## 二十一、花斑癣 ……(271)

1. 鲜苦瓜方……………(272)
2. 复方密陀僧方……………(272)
3. 花斑癣方……………(273)
4. 硫醋方……………(273)
5. 紫皮蒜方……………(274)

## 二十二、念珠菌病 ……(274)

1. 清热解毒汤……………(276)
2. 五冰方……………(276)
3. 化雪丹方……………(276)
4. 复方苦参方……………(277)
5. 藿胡矮方……………(278)
6. 银苓梔方……………(278)

## 二十三、疥疮 ……(279)

1. 黄藤合剂……………(280)
2. 疥疮净方……………(280)
3. 灭疥灵方……………(281)
4. 菊参熏洗方……………(282)
5. 扫疥方……………(282)
6. 清解杀虫止痒方……………(283)

## 二十四、虫咬皮炎 ……(284)

1. 蜈蚣樟酊方……………(285)
2. 七叶一枝花方……………(285)

3. 驱疫香囊……………(286)
4. 毛牵牛叶方……………(286)
5. 苍百防虫袋……………(287)

## 二十五、银屑病 ……(287)

1. 平屑汤……………(288)
2. 生元饮……………(289)
3. 鸡血藤汤……………(290)
4. 复方青黛丸……………(291)
5. 秦氏药膏……………(292)
6. 紫连汤……………(292)
7. 克银方……………(293)
8. 白疔汤……………(294)
9. 平肝活血方……………(295)

## 二十六、类银屑病 ……(296)

1. 凉血祛风汤……………(297)
2. 地玄苓连方……………(298)
3. 疏风清热饮……………(298)
4. 地玄麦冬方……………(299)

## 二十七、玫瑰糠疹 ……(299)

1. 菊蝉丹地方……………(300)
2. 地苓丹菊方……………(301)
3. 紫草方……………(302)
4. 地石知玄方……………(302)
5. 紫板方……………(303)

## 二十八、扁平苔癣 ……(303)

1. 大风子酊……………(305)
2. 板楸泽方……………(305)
3. 百部膏……………(306)

4. 乌蝉方.....(306)
5. 牛桑菊蝉方.....(307)
6. 地归僵乌方.....(308)
7. 地参梔桃方.....(308)
8. 萸泽龙茯方.....(309)
9. 滋阴活血化痰方.....(309)
10. 新丹梔逍遥散.....(310)

## 二十九、单纯糠疹.....(311)

1. 黄连上清方.....(312)
2. 使君子方.....(312)
3. 雄黄膏.....(312)
4. 黄柏膏.....(313)

## 三十、红皮病.....(314)

1. 犀角石膏汤.....(315)
2. 三参养阴汤.....(315)
3. 硫磺方.....(316)

## 三十一、药疹.....(317)

1. 皮炎汤.....(318)
2. 清热凉血方.....(319)
3. 败毒饮.....(319)
4. 气血两燔方.....(320)
5. 紫柄冬青油纱方.....(321)

## 三十二、接触性皮炎.....(321)

1. 清凉祛风方.....(322)
2. 舒皮饮.....(323)
3. 新化斑汤.....(324)
4. 活蟹方.....(324)
5. 五蜂石方.....(324)

## 三十三、湿疹.....(325)

1. 苦参乌蛇汤.....(326)
2. 苍术米仁汤.....(327)
3. 马齿苋去湿方.....(327)
4. 金银花汤.....(328)
5. 银花茯苓汤.....(328)
6. 苦参方.....(329)
7. 黑风散.....(329)
8. 炉珠油.....(330)
9. 三仙丹膏.....(331)
10. 外用搽调方.....(331)

## 三十四、异位皮炎.....(332)

1. 涤毒祛湿汤.....(333)
2. 芩连防风汤.....(334)
3. 五石散.....(334)
4. 山药粥.....(335)
5. 大黄甘草汤.....(335)
6. 乌韭汤.....(336)
7. 硫连方.....(336)

## 三十五、丘疹性荨麻疹.....(337)

### 疹.....(337)

1. 双花方.....(338)
2. 枳术赤豆饮.....(338)
3. 十味香袋.....(339)
4. 妙香方.....(339)

## 三十六、荨麻疹.....(340)

1. 黄参芍桂汤.....(341)
2. 紫银汤.....(342)

3. 十味羌活汤……………(342)
4. 四皮饮……………(343)
5. 浮萍蝉防汤……………(344)
6. 多味大补汤……………(344)
7. 复方蝉衣丸……………(345)
8. 地龙方……………(346)
9. 葛麻汤……………(346)
10. 升阳益胃汤 ……(347)

### 三十七、多形红斑…… (348)

1. 地肤子方……………(349)
2. 羌活桂枝汤……………(349)
3. 金芪方……………(350)
4. 益气活血温阳汤……(350)
5. 炙附汤……………(351)

### 三十八、结节性红斑 …(352)

1. 桃参汤……………(353)
2. 桃红芪术汤……………(353)
3. 通络活血方……………(354)
4. 当防白黄汤……………(355)
5. 银生汤……………(355)
6. 清利活血汤……………(356)

### 三十九、紫癜 ……(357)

1. 凉血活血方……………(358)
2. 茜草汤……………(359)
3. 复方水牛角汤……………(359)
4. 新疆紫草方……………(360)
5. 甘草方……………(361)
6. 生地白茅根汤……………(361)
7. 二丹汤……………(362)

8. 赤芍方……………(363)
9. 红枣方……………(363)

### 四十、皮肤变应性结节

#### 性血管炎 ……(364)

1. 新桂枝茯苓方……………(365)
2. 青穿牛汤……………(366)
3. 败毒化瘀汤……………(366)

### 四十一 痤疮 ……(367)

1. 凉血消疮饮……………(368)
2. 痤疮丸……………(369)
3. 丹地汤……………(370)
4. 新枇杷清肺饮……………(370)
5. 痤疮灵方……………(371)
6. 丹参方……………(372)
7. 痤疮煎剂……………(372)
8. 粉刺汤……………(373)

### 四十二、酒渣鼻 ……(374)

1. 四仁膏……………(375)
2. 清血活血汤……………(376)
3. 酒渣鼻膏……………(376)
4. 酒渣鼻糊……………(377)
5. 脱皮液……………(377)

### 四十三、脂溢性皮炎 …(378)

1. 芪白汤……………(379)
2. 野菊牛子汤……………(380)
3. 蛇胆膏……………(381)
4. 新清胃散……………(381)
5. 猪胆汁外洗方……………(382)

6. 大黄冰片方……………(382)

#### 四十四、脱发 ……(383)

1. 生发汤……………(384)
2. 陆氏斑秃汤……………(385)
3. 生发饮……………(386)
4. 六味生发饮……………(386)
5. 斑秃外用方……………(387)

#### 四十五、神经性皮炎 ……(388)

1. 复方莪术方……………(389)
2. 首乌饮……………(390)
3. 蟾酥液外用方……………(390)
4. 青蒿油……………(391)

#### 四十六、皮肤瘙痒症 ……(391)

1. 二地汤……………(392)
2. 皮肤净方……………(393)
3. 祛瘀散……………(394)
4. 当熟养血汤……………(394)
5. 当黄汤……………(395)
6. 首乌养血汤……………(396)
7. 肛门瘙痒熏洗方……………(396)
8. 消痒汤……………(397)
9. 蛇百汤……………(398)

#### 四十七、白癜风 ……(398)

1. 白斑乌黑汤……………(399)
2. 白芷方……………(400)
3. 麝香方……………(400)
4. 玄机汤……………(401)
5. 新通窍活血汤……………(402)

6. 白癜风方……………(402)

7. 马齿苋方……………(403)

8. 新白驳丸方……………(403)

9. 白蚀方……………(404)

#### 四十八、黄褐斑 ……(405)

1. 化斑汤……………(406)
2. 血府逐瘀汤……………(406)
3. 柿叶去斑膏……………(407)
4. 菟丝祛斑汤……………(408)
5. 消斑汤……………(408)
6. 柴芩活血汤……………(409)

#### 四十九、慢性唇炎 ……(410)

1. 调胃除湿方……………(411)
2. 甘露润燥方……………(411)
3. 桑菊润燥方……………(412)
4. 凉膈清脾饮……………(413)
5. 唇风煎……………(413)

#### 五十、急性女阴溃疡 ……(414)

1. 雄黄甘油方……………(415)
2. 水火丹……………(416)
3. 参蛇柏矾汤……………(416)

#### 五十一、手足皲裂 ……(417)

1. 白芨方……………(418)
2. 紫芨香蜡方……………(419)
3. 复合一支黄花方……………(419)
4. 红花治裂方……………(420)

#### 五十二、冻疮 ……(421)



1. 新当归方……………(422)
2. 复归方……………(423)
3. 桔皮生姜方……………(423)
4. 紫红归方……………(424)
5. 五味香精方……………(425)
6. 薄盖灵芝方……………(425)

### 五十三、蔬菜—泥螺

#### 日光性皮炎 ……(426)

1. 普济消毒丸……………(427)
2. 银花米仁汤……………(427)
3. 菊花荆防饮……………(428)
4. 地石化斑汤……………(428)

### 五十四、鱼鳞病 ……(429)

1. 鱼鳞方……………(430)
2. 新当归饮子……………(430)
3. 蛇皮灵膏……………(431)

### 五十五、大疱性皮肤病 (432)

1. 温桂紫云汤……………(433)
2. 石膏生地汤……………(434)
3. 茵黄利湿汤……………(434)
4. 生白青黄汤……………(435)
5. 丹参桃红汤……………(436)

## 第五章 急腹症 ……(437)

### 一、胃、十二指肠溃疡急

#### 性穿孔 ……(437)

1. 复方大柴胡汤……………(438)
2. 河新方……………(439)

3. 加味芍药甘草汤……………(439)

### 二、急性肠梗阻……………(440)

1. 复方大承气汤……………(441)
2. 姜汁蜂蜜方……………(442)
3. 活血化瘀煎……………(443)
4. 大黄莱菔子汤……………(444)
5. 大麻叶方……………(444)

### 三、急性阑尾炎 ……(445)

1. 阑尾化瘀汤……………(446)
2. 锦红汤……………(447)
3. 阑尾炎合剂……………(448)
4. 施氏肠痈方……………(449)
5. 疔痈丸……………(450)
6. 复方忍冬藤煎……………(450)
7. 阑尾膏药……………(451)

### 四、胆道感染、胆石病…(452)

1. 胆宁汤……………(454)
2. 养肝宁胆汤……………(454)
3. 胆道排石汤(气郁型)……………(456)
4. 胆道排石汤(湿热型)……………(456)
5. 胆道排石汤(热毒型)……………(457)
6. 新大承气汤……………(457)
7. 三黄排石汤……………(458)
8. 胆囊方……………(459)
9. 生大黄方……………(460)
10. 清热利胆汤……………(461)

11. 胆石通消方 ..... (462)

12. 利胆排石汤 ..... (463)

## 五、胆道蛔虫病 ..... (463)

1. 清胆涤异汤 ..... (465)

2. 巴豆方 ..... (465)

3. 苦酒承气汤 ..... (466)

4. 花椒豆油方 ..... (467)

5. 茵黄汤 ..... (467)

6. 鸿矢藤方 ..... (468)

## 第六章 泌尿、男性生

### 殖系统疾病 ..... (469)

#### 一、泌尿系统结石病 ..... (469)

1. 苧麻二金汤 ..... (470)

2. 化瘀排石汤 ..... (471)

3. 理气化瘀排石汤 ..... (471)

4. 五石汤 ..... (472)

5. 破气攻下排石汤 ..... (473)

6. 通淋益肾汤 ..... (474)

#### 二、乳糜尿 ..... (474)

1. 白菟乳糜汤 ..... (476)

2. 芡实乳糜汤 ..... (476)

3. 射干汤 ..... (477)

4. 山楂消糜汤 ..... (477)

5. 黄丹汤 ..... (478)

6. 四味分清饮 ..... (478)

7. 石莲子汤 ..... (479)

8. 消浊饮 ..... (480)

9. 通淋化瘀汤 ..... (480)

10. 健脾固涩方 ..... (481)

#### 三、睾丸鞘膜积液 ..... (482)

1. 五倍子枯矾煎 ..... (483)

2. 健脾化痰汤 ..... (484)

3. 篇蓄苡仁汤 ..... (485)

4. 加味四苓散 ..... (485)

#### 四、慢性前列腺炎 ..... (486)

1. 升清降浊汤 ..... (487)

2. 固肾益气汤 ..... (488)

3. 加味济生肾气汤 ..... (489)

4. 加减抵当汤 ..... (489)

5. 复方地虎汤 ..... (490)

6. 清利理化汤 ..... (490)

7. 加减固阴煎 ..... (491)

#### 五、前列腺增生病 ..... (492)

1. 知柏滋肾汤 ..... (493)

2. 贝母汤 ..... (493)

3. 老人癃闭汤 ..... (494)

4. 脾肾双补汤 ..... (494)

5. 保元通闭汤 ..... (495)

6. 通腑治癃汤 ..... (495)

7. 宣肺汤 ..... (496)

8. 地元白头翁汤 ..... (496)

#### 六、男性不育症 ..... (497)

1. 补肾益精汤 ..... (498)

2. 增精散 ..... (499)

3. 助育汤 ..... (499)

4. 五白散 ..... (500)

5. 六五延宗汤 ..... (501)

6. 生精赞育汤.....(501)	9. 地榆黄柏方.....(520)
七、男性性功能障碍...(502)	10. 象皮方.....(521)
1. 亢痿灵.....(503)	11. 荆防熏洗方.....(522)
2. 壮阳方.....(504)	三、肛裂.....(522)
3. 补阳求偶散.....(504)	1. 浴裂汤.....(524)
4. 马钱通关散.....(505)	2. 硫磺大枣丸.....(525)
5. 生育丸.....(506)	3. 复方黄连液.....(525)
6. 种子三合丸.....(506)	4. 平安散方.....(525)
7. 蛤蚧鞭雀酒.....(507)	5. 抱石莲方.....(526)
8. 蛇起汤.....(507)	6. 芒硝花椒方.....(526)
第七章 肛门病.....(509)	7. 玄麦甘桔方.....(527)
一、内痔.....(509)	四、脱肛.....(527)
1. 复方脏连丸.....(510)	1. 矾连脱肛方.....(529)
2. 痔灵丸.....(511)	2. 脱肛方.....(530)
3. 石梅膏.....(511)	3. 蒺藜金樱汤.....(531)
4. 复方薤朴合剂.....(512)	4. 枣榴树皮煎.....(531)
5. 消痔汤.....(513)	5. 升降回肠汤.....(531)
6. 椿根红花汤.....(513)	6. 酸耆固脱方.....(532)
7. 入地老鼠方.....(514)	7. 木鳖子方.....(532)
8. 椿根白皮煎.....(514)	8. 明矾洗剂.....(533)
二、外痔.....(515)	五、肛窦炎.....(534)
1. 化瘀辽痔汤.....(516)	1. 大黄元明煎.....(534)
2. 艾灸炉甘石粉.....(517)	2. 消炎栓.....(535)
3. 痔炎灵.....(517)	第八章 眼科疾病.....(536)
4. 鲜胡桃叶方.....(518)	一 麦粒肿.....(536)
5. 祛瘀定痛汤.....(518)	1. 龙胆芩连汤.....(537)
6. 荆防马前洗剂.....(519)	2. 蒲公英菊方.....(537)
7. 无花果方.....(519)	3. 针眼消毒方.....(538)
8. 复方地丁熏洗剂.....(520)	

4. 解毒消肿方.....(538)	七、病毒性角膜炎 .....(555)
5. 黄连乳汁方.....(539)	1. 薏苡汤.....(556)
二、上睑下垂 .....(539)	2. 蜂蜜方.....(557)
1. 去痹汤.....(541)	3. 消毒饮.....(557)
2. 升提汤.....(541)	4. 羌活胜风汤.....(558)
3. 培土健脾汤.....(542)	5. 芩连双解汤.....(559)
4. 祛风活络方.....(543)	6. 泻肝龙胆汤.....(559)
5. 祛风活血汤.....(543)	7. 去毒汤.....(560)
三、睑缘炎 .....(544)	8. 银花解毒汤.....(560)
1. 苦黄汤.....(544)	9. 排脓汤.....(561)
2. 除湿汤.....(545)	10. 养阴清热方 .....(562)
四、泪溢、流泪 .....(546)	八、虹膜睫状体炎 .....(562)
1. 止泪汤.....(546)	1. 石决活血汤.....(564)
2. 板蓝根方.....(547)	2. 和营化痰汤.....(564)
3. 仙枣方.....(547)	3. 双防双黄汤.....(565)
五、急性结膜炎 .....(548)	4. 清肝解毒汤.....(565)
1. 结膜炎合剂.....(549)	九、老年性白内障 .....(566)
2. 柴胡麻芍汤.....(550)	1. 消障灵.....(567)
3. 四黄眼药水.....(550)	2. 熟地首乌汤.....(568)
4. 黄连西瓜霜方.....(551)	3. 脉络清补方.....(569)
5. 退红活血汤.....(551)	十、原发性青光眼 .....(569)
6. 祛风清热方.....(552)	1. 平肝健脾利湿方.....(570)
六、春季卡他性结膜炎 (552)	2. 熄风止痉汤.....(571)
1. 驱敏汤.....(553)	3. 平肝健脾方.....(571)
2. 驱风止痒汤.....(553)	4. 归芍五苓汤.....(572)
3. 麻桂二陈汤.....(554)	5. 绿风安.....(573)
4. 夏枯草汤.....(554)	6. 清肝明目汤.....(573)
	7. 羌防四物汤.....(574)

## 十一、视神经萎缩 .....(575)

1. 钩藤熄风汤.....(576)
2. 疏肝健脾方.....(576)
3. 复萎汤.....(577)
4. 菊花明目汤.....(578)

## 十二、视网膜静脉周

围炎 .....(578)

1. 复明宁血汤.....(579)
2. 养肝明目汤.....(580)
3. 二丹芩蒲方.....(581)
4. 止血化瘀汤.....(581)

## 十三、视网膜中央静

脉阻塞 .....(582)

1. 通脉汤.....(583)
2. 祛瘀汤.....(584)
3. 宁血汤.....(584)
4. 疏肝活血汤.....(585)

## 十四、中心性视网膜

脉络膜炎 .....(586)

1. 昆藻二陈汤.....(587)
2. 知柏地黄汤.....(588)
3. 行气活血利水方.....(588)
4. 滋阴活血汤.....(589)
5. 加减五苓散.....(589)

## 十五、视网膜色素变

性 .....(590)

1. 网变煎剂.....(591)
2. 益肾谷精汤.....(592)
3. 益气升阳补血方.....(592)
4. 升阳活血方.....(593)

## 第九章 耳鼻咽喉科

疾病 .....(594)

## 一、慢性单纯性鼻炎 ... (594)

1. 慢性鼻炎汤.....(595)
2. 鼻炎方.....(595)
3. 鼻炎丸.....(596)
4. 鼻渊合剂.....(597)
5. 苍辛鱼芷汤.....(597)
6. 麻苍芩方.....(598)
7. 苡仁防风汤.....(599)

## 二、慢性化脓性鼻窦

炎 .....(599)

1. 辛夷鼻渊方.....(600)
2. 苍耳鼻窦炎方.....(601)
3. 龙胆鼻渊方.....(602)
4. 清热消肿方.....(602)
5. 鼻渊宁方.....(603)
6. 祛风通窍汤.....(604)
7. 藿胆方.....(604)
8. 射干豆根汤.....(605)
9. 重苍鼻渊汤.....(606)
10. 清鼻丸 .....(606)

## 三、过敏性鼻炎 .....(607)

1. 苍耳子麻黄方.....(608)

2. 黄防地龙方……………(609)
  3. 温阳止鼾汤……………(609)
  4. 升陷塞流汤……………(610)
  5. 鼻鼾汤……………(611)
  6. 辛芩方……………(611)
  7. 辛蒲汤……………(612)
- 四、鼻出血 ……………(612)
1. 黄芩白茅根汤……………(614)
  2. 清热止衄汤……………(614)
  3. 四白汤……………(615)
  4. 黑药煎……………(616)
  5. 止血灵……………(617)
  6. 马勃方……………(617)
  7. 安血饮……………(618)
  8. 健脾止血汤……………(618)
  9. 大黄粉……………(619)
- 五、慢性咽炎 ……………(619)
1. 清咽汤……………(620)
  2. 养阴增液汤……………(621)
  3. 利咽汤……………(622)
  4. 利咽茶……………(622)
- 六、急性扁桃体炎 ……………(623)
1. 乳蛾宁方……………(624)
  2. 消蛾汤……………(624)
  3. 鲜土牛膝方……………(625)
  4. 地麦甘桔汤……………(626)
  5. 扁炎汤……………(626)
  6. 银连大柴胡汤……………(627)
- 七、咽异感症 ……………(627)
1. 苏梗消核汤……………(628)
  2. 消梅散核汤……………(629)
  3. 三子去梅方……………(629)
- 八、声带息肉与声带小结 ……………(630)
1. 开音汤……………(631)
  2. 天龙饮……………(631)
  3. 消结方……………(632)
  4. 消息肉方……………(633)
  5. 利咽化痰汤……………(633)
- 九、慢性化脓性中耳炎 (634)
1. 胆矾散……………(635)
  2. 连翘方……………(636)
  3. 耳炎灵方……………(636)
  4. 胡桃油方……………(637)
  5. 双粉散……………(637)
- 十、分泌性中耳炎 ……………(638)
1. 风聋方……………(639)
  2. 泽苓汤……………(640)
  3. 消水方……………(640)
  4. 疏风通窍汤……………(641)
- 十一、耳源性眩晕 ……………(642)
1. 定眩汤……………(643)
  2. 晕得宁汤……………(643)
  3. 眩晕方……………(644)
  4. 复方泽泻汤……………(645)
  5. 止眩除晕汤……………(645)
  6. 泽泻丹参汤……………(646)

## 十二、突发性聋 .....(646)

1. 通窍益气汤.....(647)
2. 化痰复聪汤.....(648)
3. 芍红方.....(649)
4. 耳聋方.....(649)

## 第十章 口腔科疾病 .....(651)

## 一、龋病 .....(651)

1. 加味育阴煎.....(652)
2. 香辛含漱汤.....(652)
3. 定痛饮.....(653)
4. 毛茛方.....(654)
5. 樟脑霜.....(654)
6. 消痰清热汤.....(655)
7. 牙痛散.....(656)
8. 细辛碎补汤.....(656)
9. 牙疼速效汤.....(657)

## 二、牙髓炎 .....(658)

1. 金黄白护髓剂.....(659)
2. 巴豆斑蝥散.....(660)
3. 六味牙髓散.....(661)
4. 牙痛方.....(662)
5. 立止牙痛丹.....(662)

## 三、牙龈炎 .....(663)

1. 霜梅乳没散.....(664)
2. 五色消疳散.....(665)
3. 当归失笑散.....(666)
4. 牙疳散.....(666)
5. 黄榆冰片方.....(667)

## 6. 五倍黄柏散.....(668)

## 四、牙周病 .....(668)

1. 加减清胃散.....(669)
2. 当归活血方.....(670)
3. 升麻方.....(671)
4. 银花解毒汤.....(671)
5. 养阴消炎汤.....(672)

## 五、复发性阿弗它性

## 溃疡 .....(672)

1. 口炎宁.....(674)
2. 灯盏细辛方.....(674)
3. 麝香熊羚丸.....(675)
4. 芪附治疳汤.....(676)
5. 参芪鹿竹汤.....(677)
6. 加味一贯煎.....(677)
7. 银蓝汤.....(678)
8. 口疮吹药方.....(679)
9. 复方黄连散.....(680)

## 六、口腔白斑 .....(680)

1. 蜂胶方.....(682)
2. 活血消斑方.....(683)
3. 清热消斑方.....(683)
4. 化湿消斑方.....(684)
5. 益气养阴消斑方.....(685)

## 七、口腔扁平苔藓 .....(685)

1. 活血治藓方.....(687)
2. 九味消藓饮.....(687)
3. 双地苔藓饮.....(688)

4. 乌蛇祛风汤……………(689)
5. 苓柏消癣饮……………(690)
- 八、萎缩性舌炎 …… (690)
1. 生津饮……………(691)
2. 两芍还津汤……………(692)
3. 参苓白术三仁汤……………(693)
4. 化湿除燥汤……………(693)
5. 宣肺疏风汤……………(694)
- 九、口腔盘状红斑狼疮 (695)
1. 青蒿丸……………(696)
2. 蛋清溃疡液……………(696)
- 十、口腔粘膜白色念珠菌病 ……(697)
1. 黄柏肉桂散……………(698)
2. 白糖地龙液……………(698)
3. 橄榄百草霜……………(699)
4. 蔷薇苓连汤……………(700)
- 十一、冠周炎 ……(700)
1. 牙痛汤……………(701)
2. 双生知母饮……………(702)
3. 齿痛消炎灵方……………(703)
4. 马鞭草汤……………(703)
5. 加减温风散……………(704)
6. 梅虎汤……………(704)
7. 甘地三黄汤……………(705)
8. 细辛汤……………(706)
9. 金元汤……………(706)
- 十二、慢性化脓性腮腺炎 ……(707)
1. 清热解毒汤……………(708)
2. 黄平汤……………(709)
3. 牛蒡消毒丹……………(710)
4. 玉屏四君汤……………(710)
5. 四君地黄汤……………(711)
- 十三、三叉神经痛 ……(711)
1. 加味芍药甘草汤……………(713)
2. 川芎止痛汤……………(713)
3. 地玄石膏汤……………(714)
4. 阵痛汤……………(715)
5. 防风汤……………(715)
6. 颅痛宁方……………(716)
7. 愈痛散……………(717)
8. 三叉汤……………(717)
- 十四、面神经麻痹 ……(718)
1. 面瘫丸……………(719)
2. 加味麻附细辛汤……………(720)
3. 蒲氏番蜜膏……………(720)
4. 牵正汤……………(721)
5. 面瘫散……………(721)



## 伤骨科分卷

### 第一章 骨折 .....(723)

#### 一、四肢闭合骨折 .....(723)

1. 朱砂没药散.....(724)
2. 接骨丹.....(725)
3. 接骨四黄膏.....(726)
4. 接骨散.....(726)
5. 血竭胶囊.....(727)
6. 接骨草酒.....(728)
7. 三大药酒.....(728)
8. 三黄油胶.....(729)

#### 二、锁骨骨折 .....(730)

1. 仙复汤.....(731)
2. 复方血竭酊.....(732)
3. 正骨汤.....(732)
4. 苏整散.....(733)

#### 三、肱骨外科颈骨折 ...(733)

1. 骨折汤.....(734)
2. 落伸柔外洗方.....(735)

#### 四 肱骨髁上骨折 .....(735)

1. 伤药丸.....(737)

2. 补伤丸.....(738)

3. 熏洗方.....(738)

#### 五、桡骨下端骨折 .....(739)

1. 活血汤.....(740)
2. 李氏接骨丹.....(740)
3. 接骨续筋方.....(741)

#### 六、股骨颈骨折 .....(742)

1. 活血止痛汤.....(743)
2. 和营续骨汤.....(743)
3. 坚骨壮筋汤.....(744)

#### 七、股骨干骨折 .....(745)

1. 活血止痛汤.....(745)
2. 宋氏接骨散.....(747)
3. 平乐接骨丹.....(747)
4. 活血定痛方.....(748)

#### 八、胫腓骨骨折 .....(749)

1. 桃红汤.....(750)

#### 九、脊柱骨折 .....(751)

1. 补肾祛风汤.....(752)	1. 通窍活血汤.....(777)
2. 活血止痛汤.....(753)	2. 活血温胆汤.....(777)
3. 驳骨散.....(754)	3. 广西田七粉.....(778)
<b>十、肋骨骨折 .....(755)</b>	<b>二、外伤性颅内血肿 ... (779)</b>
1. 胸宁汤.....(756)	1. 颅内消瘀汤.....(780)
2. 吊痰散.....(757)	2. 益气化瘀汤.....(781)
<b>十一、开放性骨折 .....(758)</b>	<b>三、脑外伤后综合征 ... (782)</b>
1. 止血定痛散.....(758)	1. 通络荣脑方.....(782)
2. 止血丹.....(759)	2. 丹参三七方.....(783)
3. 祛腐生肌散.....(760)	3. 散偏地黄汤.....(784)
4. 紫色生肌膏.....(761)	4. 复元活血汤.....(785)
5. 祛腐膏.....(762)	5. 涤痰祛瘀汤.....(786)
6. 拔毒生肌散.....(763)	6. 安脑合剂.....(787)
7. 神圣散.....(764)	7. 四子定晕汤.....(787)
8. 壮筋续骨丹.....(764)	8. 夺命丹.....(788)
9. 七厘丹.....(765)	9. 桃苓汤.....(789)
<b>十二、骨折延迟愈合 或骨不连 .....(766)</b>	10. 血府逐瘀加味汤 ... (789)
1. 八仙散.....(768)	<b>四、外伤性癫痫 .....(790)</b>
2. 舒筋散.....(768)	1. 通脉愈痛丸.....(791)
3. 壮筋续骨汤.....(769)	2. 地龙汤.....(792)
4. 续断汤.....(770)	<b>五、外伤性气血胸 .....(792)</b>
5. 王氏接骨方.....(771)	1. 香附旋覆花汤.....(793)
6. 肢伤三方.....(771)	2. 损胸方.....(794)
<b>第二章 脱位 .....(773)</b>	3. 气胸汤.....(795)
1. 归芍桃红方.....(774)	<b>六、胸胁伤痛 .....(796)</b>
<b>第三章 内伤 .....(776)</b>	1. 行气散.....(796)
<b>一、脑震荡、脑挫裂伤...(776)</b>	2. 舒筋散.....(797)

3. 三七散……………(798)  
 4. 理气化瘀汤……………(799)  
 5. 孙氏复元汤……………(799)
- 七、肝脾损伤 ……………(800)  
 1. 逐瘀承气汤……………(800)
- 八、阴部损伤 ……………(802)  
 1. 活血舒筋汤……………(802)  
 2. 桃仁牛膝汤……………(803)
- 九、损伤发热 ……………(803)  
 1. 清骨散……………(804)
- 第四章 伤筋、骨病**
- 一、颞颌关节功能紊乱 ……………(805)  
 1. 三七酊……………(805)
- 二、颈椎病 ……………(806)  
 1. 何氏颈椎病方……………(807)  
 2. 加减葛根桂枝汤……………(808)  
 3. 鹿丹汤……………(808)  
 4. 益气活血散风汤……………(809)
- 三、肩关节周围炎 ……………(810)  
 1. 葛薏术附汤……………(811)  
 2. 肩凝汤……………(811)  
 3. 秦艽天麻汤……………(812)  
 4. 加味逍遥散……………(813)
- 四、肱骨外上髁炎 ……………(813)  
 1. 石氏消散膏……………(814)  
 2. 长春愈痛膏……………(814)  
 3. 五藤汤……………(815)
- 五、腱鞘囊肿 ……………(816)  
 1. 徐长卿方……………(816)  
 2. 复方桅红膏……………(817)
- 六、小儿髋关节暂时性滑膜炎 ……………(818)  
 1. 蝉柴合剂……………(819)  
 2. 小儿舒筋汤……………(819)
- 七、筋膜间隔区综合征 (820)  
 1. 攻瘀导滞汤……………(821)  
 2. 复归汤……………(822)
- 八、膝关节滑膜炎 ……………(823)  
 1. 枳马丹……………(823)  
 2. 二术苓皮汤……………(824)  
 3. 双苓利水方……………(825)
- 九、痛风 ……………(825)  
 1. 痛风方……………(827)  
 2. 当归拈痛汤……………(827)
- 十、足跟痛 ……………(828)  
 1. 滋阴活血汤……………(829)  
 2. 消瘀止痛散……………(829)  
 3. 骨刺浸剂……………(830)  
 4. 三生散……………(830)
- 十一、非化脓性肋软骨炎 ……………(831)

1. 胡归山甲汤……………(831)
  2. 消肿止痛汤……………(832)
  3. 新活血化瘀汤……………(833)
- 十二、急性腰扭伤 ……(833)**
1. 复方泽兰汤……………(834)
  2. 复方骨碎补煎……………(834)
  3. 大将逐瘀汤……………(835)
  4. 插骨散……………(836)
- 十三、慢性腰痛 ……(836)**
1. 五圣止痛汤……………(838)
  2. 身痛逐瘀汤……………(838)
  3. 腰痛合剂……………(839)
  4. 复方补骨脂方……………(839)
- 十四、腰椎间盘突出症  
(含坐骨神经痛) (840)**
1. 核归丸……………(842)
  2. 复方马钱子散……………(843)
  3. 蝎蛇散……………(843)
  4. 坐骨神经止痛汤……………(844)
  5. 通经止痛汤……………(844)
  6. 缓急阳和汤……………(845)
  7. 芪归地龙汤……………(846)
- 十五、扭挫伤 ……(847)**
1. 舒活汤……………(847)
  2. 活血散……………(848)
  3. 新伤方……………(848)
  4. 黄榆散……………(849)
  5. 伤一灵……………(849)
- 十六、骨质增生症 ……(850)**
1. 补肾养血化瘀汤……………(850)
  2. 骨刺丸……………(851)
  3. 抗骨质增生丸……………(852)
  4. 活络通痹汤……………(852)
  5. 骨质增生汤……………(853)
- 十七、类风湿性关节炎 (854)**
1. 桂芍知母汤……………(855)
  2. 青风藤方……………(856)
  3. 寻骨风汤……………(857)
  4. 蛇龙散……………(857)
  5. 乌蛇祛风通络汤……………(857)
  6. 穿山龙方……………(858)
  7. 青藤汤……………(859)
  8. 松梅乐方……………(859)
  9. 补骨祛寒治风汤……………(860)
  10. 万节通痹方 ……(861)
  11. 乌头通痹汤 ……(862)
  12. 玄驹丸 ……(863)
  13. 二乌白附汤 ……(864)
  14. 泽补汤 ……(864)
  15. 骨痹汤 ……(865)
  16. 洋金花方 ……(866)
  17. 清明油 ……(867)
  18. 双藤饮 ……(868)
  19. 防己地黄汤 ……(868)
- 十八、骨与关节结核… (869)**
1. 乌白散……………(871)

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 2. 补益祛邪方……………(871)  | 2. 三黄灌注液……………(883)   |
| 3. 骨痹丸……………(872)    | 3. 复骨汤……………(883)     |
| 4. 壁虎粉胶丸……………(873)  | 4. 复方骨髓炎糖浆……………(884) |
| 5. 骨痹散……………(874)    | 5. 复方蜈蚣散……………(885)   |
| 6. 骨结核丸……………(875)   | 6. 黄连液……………(886)     |
| 7. 蟹墨膏……………(876)    | 7. 朱血丸……………(886)     |
| 8. 骨痹方……………(877)    | 8. 拔毒膏……………(887)     |
| 9. 赵氏补肾方……………(877)  | 9. 五虎丹……………(888)     |
| 10. 补肾填精方……………(878) | 10. 骨康膏……………(888)    |
| 11. 金蟾膏……………(879)   |                      |
| 12. 熟地蜂房散……………(880) |                      |
- 十九、骨髓炎……………(880)
- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. 鸡红汤……………(882) | 20、骨关节炎……………(889)  |
|                  | 1. 伸筋丹……………(890)   |
|                  | 2. 乌龙散……………(891)   |
|                  | 3. 骨关节炎方……………(891) |

## 附篇 全国伤骨科名老中医秘方验方选

### 一、石氏伤科(石筱山、

石幼山)……………(893)

- |                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| 1. 三色敷药……………(893)  | 11. 金铃膏……………(898)    |
| 2. 损伤风湿膏……………(894) | 12. 筋骨酸痛药水……………(898) |
| 3. 阳和痰核膏……………(895) | 13. 朱砂膏……………(898)    |
| 4. 红玉膏……………(895)   | 14. 红粉散……………(899)    |
| 5. 三黄膏……………(896)   | 15. 麒麟散……………(899)    |
| 6. 碧玉膏……………(896)   | 16. 化痰续断丸……………(899)  |
| 7. 黑虎丹……………(896)   | 17. 健筋壮骨丹……………(900)  |
| 8. 桂麝丹……………(897)   | 18. 活血舒筋丸……………(900)  |
| 9. 接骨丹……………(897)   | 19. 理气止痛丸……………(900)  |
| 10. 铁扇散……………(897)  | 20. 和营理气丸……………(901)  |
|                    | 21. 安脑宁神丸……………(901)  |
|                    | 22. 健腰定痛丸……………(901)  |
|                    | 23. 固腰补肾丸……………(902)  |

24. 新伤续断汤 .....(902)
25. 牛蒡子汤 .....(902)
26. 柴胡细辛汤 .....(903)
27. 理气止痛汤 .....(903)
28. 鲜金斛汤 .....(903)
29. 柴胡桔梗汤 .....(903)
30. 损腰汤 .....(904)
31. 固腰汤 .....(904)
32. 腰背和营汤 .....(904)
33. 地龙汤 .....(905)
34. 调中保元汤 .....(905)

## 二、王氏伤科 (王子平).....(906)

1. 消瘀止痛药膏.....(906)
2. 舒筋活络药膏.....(907)
3. 接骨续筋药膏.....(907)
4. 温经通络药膏.....(907)
5. 坚骨壮筋伤膏药方.....(908)
6. 舒筋活络药水.....(908)
7. 舒筋活络伤油膏.....(909)
8. 上肢损伤洗方.....(909)
9. 下肢损伤洗方.....(909)
10. 化瘀承气汤 .....(910)
11. 三黄宝蜡丸 .....(910)
12. 活血散瘀汤 .....(910)
13. 清心解毒汤 .....(911)
14. 活血定痛汤 .....(911)
15. 续骨活血汤 .....(911)
16. 夺命接骨丹 .....(911)
17. 活血舒筋汤 .....(912)
18. 痲痹汤 .....(912)

19. 治伤大红丸..... (912)

## 三、魏氏伤科 (魏指薪).....(914)

1. 安神定魄方.....(914)
2. 川芎钩藤汤.....(915)
3. 五香调气化瘀汤.....(915)
4. 定心安神汤.....(915)
5. 脑震伤方.....(915)
6. 洗头方.....(916)
7. 下颌洗方.....(916)
8. 伸筋活血汤.....(916)
9. 二陈舒肺汤.....(917)
10. 行气通络止痛汤 ... (917)
11. 腰脊胸腔洗方 .....(917)
12. 生地白芍汤 .....(918)
13. 地龙汤 .....(918)
14. 丁桂散 .....(918)
15. 舒筋活血汤 .....(918)
16. 化瘀汤 .....(919)
17. 大活血汤 .....(919)
18. 痹痛汤 .....(919)
19. 外擦药酒方 .....(920)
20. 祛风活血洗方 .....(920)
21. 化瘀洗方 .....(920)
22. 三圣散 .....(921)

## 四、施氏伤科 (施维智).....(922)

1. 吊伤膏.....(922)
2. 截血膏.....(923)
3. 祛伤续骨膏.....(923)

4. 接骨膏.....(924)
5. 伤筋药水.....(924)
6. 行气化瘀汤.....(925)
7. 和营理气汤.....(925)
8. 顺肺和营汤.....(925)
9. 上肢化瘀汤.....(926)
10. 下肢化瘀汤.....(926)
11. 上肢续骨汤.....(926)
12. 下肢续骨汤.....(927)
13. 坚骨通络汤.....(927)
14. 坚骨健步汤.....(927)
15. 和营通络汤.....(928)
16. 养血疏风汤.....(928)
17. 疏风健步汤.....(928)
18. 养血健步汤.....(929)
19. 地龙舒腰汤.....(929)
20. 化瘀通络汤.....(929)
21. 补肾健腰汤.....(930)
22. 育阴健腰汤.....(930)
23. 安神化痰汤.....(930)
24. 补肾健脑汤.....(931)

## 五、陆氏伤科 (陆银

华).....(932)

1. 琥珀安神方.....(932)
2. 伤科危症夺命丹.....(933)
3. 镇神丸.....(933)
4. 二龙一珠汤.....(933)
5. 荆芥头痛方.....(934)
6. 头晕六味汤.....(934)
7. 还少丹.....(934)
8. 通气散.....(935)

9. 还睛汤.....(935)
10. 癫狂梦醒汤.....(935)
11. 龙虎汤.....(936)
12. 可保立苏汤.....(936)
13. 祛瘀解毒汤.....(936)
14. 破血汤.....(937)
15. 川羌活汤.....(937)
16. 腰痛九味.....(938)
17. 参附回阳汤.....(938)
18. 腰斩方.....(938)
19. 妊娠腰痛方.....(939)
20. 补腰方.....(939)
21. 海底方.....(939)
22. 琥珀三七散.....(940)
23. 六仁三生汤.....(940)
24. 歪嘴方.....(940)
25. 伤膏.....(941)
26. 四黄消肿软膏.....(941)
27. 生肌散.....(942)

## 六、林氏伤科 (林如

高).....(943)

1. 风伤丸.....(943)
2. 跌打补骨丸.....(943)
3. 养营丸.....(944)
4. 续骨丸.....(944)
5. 回生散.....(945)
6. 芎芷汤.....(945)
7. 疏风活血汤.....(945)
8. 顺气宽胸汤.....(945)
9. 祛风散瘀汤.....(946)
10. 补肾壮骨汤.....(946)
11. 活血镇痛汤.....(946)

12. 消炎退肿汤 .....(947)
13. 跌打营养汤 .....(947)
14. 风伤伸筋汤 .....(947)
15. 安神止痛汤 .....(948)
16. 通窍祛瘀汤 .....(948)
17. 祛风通络汤 .....(948)
18. 复苏汤 .....(949)
19. 清热凉血汤 .....(949)
20. 理气补血汤 .....(949)
21. 新伤跌打汤 .....(949)
22. 旧伤跌打汤 .....(950)
23. 顺气祛瘀汤 .....(950)
24. 散结利气汤 .....(950)
25. 透骨养筋汤 .....(951)

#### 七、刘氏伤科 (刘寿山).....(952)

1. 接骨紫金丹.....(952)
2. 舒筋壮力丸.....(952)
3. 努伤化瘀丸.....(953)
4. 补肾养血丸.....(953)
5. 外敷接骨散.....(953)
6. 外敷正骨散.....(954)
7. 消肿化瘀散.....(954)
8. 外敷活化散.....(954)
9. 外敷生长散.....(954)
10. 外敷壮力散 .....(955)
11. 腾药 .....(955)

#### 八、郭氏伤科 (高云峰).....(956)

1. 清心药.....(956)

2. 健项药.....(957)
3. 下肢瘫方.....(957)
4. 上肢瘫软方.....(957)
5. 落枕方.....(957)
6. 桃奴泽兰汤.....(958)
7. 胳膊疼方.....(958)
8. 肘臂麻木方.....(958)
9. 关节伤力肿痛方.....(959)
10. 解郁失笑散 .....(959)
11. 季肋气滞作痛方 ... (959)
12. 腰伤气滞作痛方 ... (960)
13. 腿不能行方 .....(960)
14. 清肺止血散 .....(960)
15. 消下破瘀汤 .....(961)
16. 治瘫痪方 .....(961)

#### 九、郑氏伤科 (郑怀贤).....(962)

1. 二号新伤药.....(962)
2. 三号新伤药.....(963)
3. 四号新伤药.....(963)
4. 五号新伤提骨药.....(963)
5. 一号旧伤药.....(964)
6. 二号旧伤药.....(964)
7. 三号旧伤药.....(964)
8. 四号旧伤药.....(965)
9. 五号旧伤药.....(965)
10. 一号接骨药 .....(965)
11. 二号接骨药 .....(965)
12. 三号接骨药 .....(966)
13. 四号接骨药 .....(966)
14. 六号接骨药 .....(966)



15. 七号接骨药 .....	(967)	20. 冷膝丸 .....	(969)
16. 一号活络膏 .....	(967)	21. 活络酒 .....	(969)
17. 二号活络膏 .....	(968)	22. 风湿酒 .....	(969)
18. 一号接骨丸 .....	(968)	23. 人参三七酒 .....	(970)
19. 二号接骨丸 .....	(968)	24. 五加皮酒 .....	(970)

后记 .....	(971)
----------	-------

# 第一章 疮疡感染

## 一、疖

疖是一种发生在皮肤浅表的急性化脓性疾患，随处可生。初起可分有头、无头两种，有头者称毛囊疖，无头者称汗腺疖。本病症状轻，易治疗。俗话说“疖无大小，出脓就好”。但亦有处理不当形成“蝼蛄疖”，或反复发作，日久不愈，称多发性疖。发生在夏秋之间称暑疖，又叫热疖，若发生于其他季节者称疖。本病多发于头面。小儿易患之，产妇亦常见此病。

临床表现为：初起局部潮红，次日发生肿痛，范围局限多在3厘米左右。有头疖先有黄白色脓头，随后疼痛渐剧，自行溃破，流出黄白色脓液，肿痛随之渐减；无头疖初起结块，表面无脓头，局部红肿热痛，肿势高突，3~5天成脓，切开脓出黄稠，若迁延1周以上，切开脓出稍薄，或夹血水，再经2~3天收口。症轻者无全身症状，重者可遍体散发疖肿，少则几个，多则几十个，局部潮红胀痛，伴有寒热头痛、心烦胸闷、口苦咽干、便秘等全身症状。疖发于面部，若初起用力挤压或碰伤，可转变成“疔疮”；若患于头顶，如果脓成不早泄，或切口太小，疖肿相互串空头皮，形成“蝼蛄疖”。多发性疖好发项后、背部、臀部等处，或在一定部位发几个到数十个，反复发作，缠绵经年不愈。亦有在身体各处散发，一处将愈，他处又起，或间隔周余、月余再发。

现代医学认为本病多由抵抗力低、个人卫生不注意、局部皮肤擦破等情况下感染金黄色葡萄球菌所致，治疗原则初起外敷消炎药膏，脓成切开排脓，重症多用抗菌素治疗。

祖国医学认为，本病可由外感风邪，内郁湿火，蕴阻皮肤所致；或因夏秋季节，气候炎热，强光下曝晒，受暑湿热毒引起；或因痱子反复搔抓，破伤染毒而发本病；体质衰弱者，皮毛不固，易受外邪侵袭，更易发生本病；消渴病(糖尿病)、习惯性便秘等慢性病，多阴虚内热，亦易发生疔病。(汝丽娟)

## 1. 仙遗地黄汤

**【功能主治】** 功能排脓内托，透邪解毒。主治多发性疔肿。

**【处方组成】** 仙遗粮 15 克、生地黄 12 克、地丁草 15 克、白藓皮 10 克、苦参 10 克、紫草 6 克、白芷 6 克、丹皮 6 克、板蓝根 12 克、银花 12 克、连翘 12 克、黄芩 8 克、泽泻 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 风热上犯，热疔多在头面部，加山梔、防风、野菊花；湿热下注，疔多在身体下部，加败酱草、黄柏、苍术；热毒内盛，加生草、大青叶、生石膏；阴虚内热，加地骨皮、银柴胡、知母、石斛；气血虚，加黄芪、当归、熟地、甘草；皮肤并发湿疹，加地肤子、车前子、六一散。

**【临床疗效】** 治疗多发性疔病 200 例，全部有效(服中药期间一概不用西药)，最少服 6 剂见效，最多服 46 剂始瘥，平均服 17 剂。

**【处方来源】** 安徽省歙县中医医院曹恩溥。

**【按 语】** 方中仙遗粮甘淡平，清热利湿，解毒祛风，经临床实践，治疗反复发作之疮疡湿毒有效；生地黄甘苦寒，清热凉血，滋阴降火，与仙遗粮同为方中主药；配连翘、银花、地丁草、板蓝根等清热解毒；丹皮、紫草凉血散血；白藓皮、苦参、黄芩、黄柏燥湿；泽泻甘淡，专功利湿行水，导热下行；白芷轻宣发表，祛风散邪，全方共奏清热凉血、祛风利湿之效。(唐汉钧)

## 2. 甘 黄 汤

**【功能主治】** 功能清热凉血，解毒消肿。主治多发性疖肿。

**【处方组成】** 甘草 30 克、大黄 3 克(后下)、金银花 15 克、连翘 10 克、皂角刺 10 克、紫花地丁 10 克、黄连 2 克、牡丹皮 10 克、生地 10 克、赤芍 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 发热者加石膏；气阴两伤者加石斛、玄参、参叶、生黄芪；脾虚者加山药、白术、茯苓；夹湿者加藿香、佩兰、六一散。

**【临床疗效】** 本方治疗小儿多发性疖肿 28 例，治愈 24 例，好转 4 例。

**【处方来源】** 湖南省安化县人民医院蒋再轶。

**【按 语】** 本方重用甘草以解毒，甘草与大黄的比例为 10:1。服药期间及病愈半月内禁食腥燥辛辣发散之品，避免高热暴晒。服药后大便溏稀、烦躁不安者不需特殊处理，停药即自行消失。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 3. 消 疔 汤

**【功能主治】** 功能清解肌肤热毒，行瘀散结消肿。主治小儿多发性疖肿。

**【处方组成】** 昆布 9 克、海藻 9 克、蒲公英 15 克、紫花地丁 15 克、白茅根 15 克、赤芍 10 克、黄芪 10 克，水煎服。

**【临床疗效】** 本方治疗小儿多发性疖肿 41 例，服药 3~9 剂，平均 4.6 剂，痊愈 29 例(疖肿消失，3 个月无复发)，显效 9 例(疖肿消失，3 个月内有少量疖肿复发)，无效 3 例。

**【处方来源】** 姚庆云。

**【按 语】** 祖国医学认为疖肿的形成，系湿热火毒蕴结于肌肤，痰气瘀血凝聚而成。方中昆布、海藻咸寒软坚，泄热行水；赤芍行滞散结；蒲公英、地丁清解肌肤热毒；茅根清热去湿；黄芪益气托毒固表，诸药合用，治疗小儿多发性疖肿有良好的疗效。（唐汉钧）

#### 4. 僵 蚕 方

**【功能主治】** 功能祛风清热，软坚消肿。主治多发性疖肿。

**【处方组成】** 僵蚕（研粉）10克，温开水送服，每日2次。若直接吞服有恶心呕吐者，则将僵蚕粉装入胶囊服用。

**【临床疗效】** 用治多发性疖肿35例，全部治愈。治愈天数5~7天者19例，8~9天者11例，11天者5例，平均7.4天。

**【处方来源】** 李芳。

**【按 语】** 疖肿治愈后，宜继续服药1周以固疗效，对较大疖肿，可辅以金黄软膏调适量冰片粉外敷。治疗期间忌服辛辣食物。本组病例治疗前，均分别接受过多种抗生素、磺胺药及其他中药等治疗，均未能控制。而用本方治疗后，经随访1年以上，仅2例复发，再用本方治疗而愈。（唐汉钧）

#### 5. 复方藤黄液

**【功能主治】** 功能消肿拔毒，活血止痛。主治疖肿痈疽，恶疮顽癣。

**【处方组成】** 藤黄10克、马钱子6克、龙脑6克、新鲜猪胆汁100克。马钱子用砂拌炒软、去毛，研成粉末，然后将藤黄、龙脑分别研成粉末，将上药掺在猪胆汁中，备用。使用时，用棉杆或小毛刷蘸药汁涂在疖上，涂药范围要比红肿的范围大0.5厘米，每日涂

2~3次。涂后需保留24小时以上,保留时间短,效果较差。重复涂药时,前次药液不要洗掉。

**【临床疗效】** 本方治疗多发性疖肿47例,单发39例,外伤合并感染8例,均在涂药后2~4天痊愈(除18例伴有发烧等全身症状加用抗菌素或其他中草药外,其余均系本方治愈)。疖肿初期,涂药后多自行消退,就诊较晚者,涂药后周围红肿很快缩小,中央化脓溃破,溃破后用药1~3次痊愈。涂药4小时以后,多数患者疼痛明显减轻。

**【处方来源】** 湖南省株洲化工厂卫生所诸岳兴。

**【按语】** 藤黄有消肿、化毒、止血、杀虫的作用,主治痈疽肿毒、顽癣恶疮、损伤出血等,据现代药理研究,对金黄色葡萄球菌有抑制作用;猪胆汁《本草拾遗》载:“主小儿头疮。取胆汁敷之。”现代药理研究,有消炎、抗过敏作用,对金黄色葡萄球菌有抑制作用;马钱子能通经络,消结肿,止瘀痛;龙脑功能散热止痛。四药合用,治疗疖肿有显效;用于治外伤感染,亦收良效。但本药有毒,只能外涂,禁忌入口。(唐汉钧)

## 6. 冰 椒 油

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血消肿。主治发际疮、疖肿、毛囊炎。

**【处方组成】** 冰片、红辣椒、芝麻油、生白矾、黄蜡各适量。剪去辣椒柄蒂,除净籽瓤,椒尖向下,纳入等量冰片、白矾、黄蜡粗粉,余1/5~1/3空隙,灌入适量麻油,镊夹辣椒中部,点燃椒尖部,徐徐滴油于小酒杯或空万金油盆内(其他干净小容器亦可),立时使用或冷凝密封备用。同时,以净毛笔或其他用具蘸热油(若是备用药,加热至溶化为度)涂点疖肿,每日1~2次。

**【临床疗效】** 本方治疗发际疮疖百余例,疗效满意。治疗后

随访 30 例, 治疗 1 次痊愈者 9 例, 2 次痊愈者 17 例, 3 次痊愈者 4 例。但残存之硬斑须数日方消散。临床观察到疮疖一经涂药, 疖肿即感微湿生痒, 疼痛顿止, 颈项有舒适感。涂后, 有脓者脓随凝固之药油自行脱落, 无脓者疖肿 1 日便可消退。

**【处方来源】** 河南省商水县卫生学校李金贵等。

**【按语】** 本方使用百余病例, 未发现不良反应。药油愈热、辣椒愈辣, 则其效较佳。如疖肿范围大, 或有生疖先兆者, 可扩大涂药范围。发际疮疖见脓为顺, 注意切不可用手挤压和再污染, 以免发生疔毒走黄之险症。(唐汉钧)

## 7. 人参茎叶浸膏

**【功能主治】** 功能清热消炎, 解毒止痛。主治疮疖。

**【处方组成】** 人参茎叶适量。每年秋季采挖人参时, 采集其茎叶及杂根, 洗净后放适量水煎煮 1~2 次, 去渣合并滤液, 再用文火煎至较稠之浸膏, 装入宽口瓶中, 高压灭菌 30 分钟后, 密封备用。用时, 将浸膏涂于消毒好的厚纸上贴敷患处, 隔日 1 次。

**【临床疗效】** 本方治疗颈、背、面部疖肿 60 例, 贴敷 2~3 次治愈者 48 例, 4 次治愈者 5 例, 症状减轻者 5 例, 未见效 2 例。

**【处方来源】** 解放军 81116 部队卫生队朴光日。

**【按语】** 以人参茎叶煮成浸膏治疗疮疖, 疗效显著, 疗程短, 无任何副作用, 简便实用。(唐汉钧)

## 8. 柏矾洗方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 消暑消肿, 祛风止痒。主治小儿暑疖。

**【处方组成】** 川黄柏 30 克、明矾 10 克、徐长卿 30 克、野菊

花 30 克、地肤子 30 克,将上药加水 1000 毫升,煎至 400 毫升,过滤去渣备用。

**【辨证加减】** 伴热痱、瘙痒多汗者,用上药外洗或用药液纱布湿敷,每日 2~3 次,每次 5~10 分钟;暑疖 2~3 日、红肿、结块或有白色脓头者,用金黄如意散、火丹散(大黄、飞滑石、黄柏、青黛、冰片、甘草等研细末)各等分,加入适量的本方药液,调成糊状,涂患处,每日 2 次,并经常用药液浸湿患处;暑疖 6~7 日,局部红肿,结块高突根浅,脓液将成或已成,疖肿周围涂上药箍围,隔日换药(若无头疖脓成,应切开排脓)。

**【临床疗效】** 治疗 100 例,疗程为 3~6 天,少数达 9 天。痊愈(肿消未溃)87 例,好转(疖肿缩小 1/2 以上,无暑疖继续发生)13 例。

**【处方来源】** 江苏省南通市中心医院外科倪毓生等。

**【按 语】** 小儿发生暑疖,往往平时多汗,伴有痱子,因搔抓而感染。本方黄柏、野菊清热解毒;徐长卿、地肤子清热祛风止痒;明矾收敛;所配用的火丹散及金黄如意散有加强清热解毒、消肿及祛风止痒作用。本方既能治疖又能治痱,而且还可解决小儿不愿服药之虑。(汝丽娟)

## 9. 银蒲消疔汤

**【功能主治】** 功能清热解毒、消肿散结。主治颈项、头面部多发性疔肿。

**【处方组成】** 金银花 60 克、蒲公英 15 克、紫花地丁 15 克、当归 15 克、赤芍 9 克、白矾 6 克、甘草 6 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗颈项、头面部疔肿 20 余例,疗效满意。

**【处方来源】** 甘肃省宁县良平乡王仁。

**【按 语】** 颈项 头面部疔肿,少则几个,多则几十个,局部



红肿,疼痛异常,此起彼伏,缠绵难愈,俗称发际疮疖。本方具清热解毒、消肿散结之功,治多发性疮疖有显效。(唐汉钧)

## 10. 胆蜂搽剂

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛。主治疮疖。

**【处方组成】** 猪胆2个、野蜂房2个、雄黄9克、冰片5克,先将野蜂房烧至外皮呈黑褐色,里面黄褐色(不要烧成灰);再将蜂房、雄黄、冰片分别研末后混匀,加入猪胆汁调成糊状,外敷患处,用敷料或绷带固定。每日换药1次,一般3~5天可痊愈。

**【临床疗效】** 本方治疗疮疖数10例,疗效明显。

**【处方来源】** 广西钟山县钟洪才等。

**【按 语】** 本方猪胆、野蜂房、雄黄等具有清热、解毒、止痛、消肿的作用,外敷治疗疮疖,疗效颇佳。(唐汉钧)

## 二、疔(颜面疔疮、手足疔疮、红丝疔)

(一) 颜面疔疮是指发生在颜面部、发病迅速。危险性较大的急性化脓性疾患。它包括现代医学所称颜面部疔和疔。此病如处理不当,易引起败血症(相当于疔疮走黄)。

本病临床表现,初起颜面部皮肤上起一粟粒样脓栓,自觉微痒或麻,以后渐渐红肿热痛,范围约1~2寸以上,疮顶突出,根脚深且硬,约一周左右溃脓,2周左右脓栓随脓液排出。疮口渐敛。初起无全身症状,重者伴畏寒发热等全身症状。若处理不当或加挤压,可引起败血症,临床上可见疔疮顶陷色黑无脓,肿势扩散,高热寒战,烦躁神昏,胁痛气急,恶心呕吐,舌苔黄糙,舌质红,脉洪数等症。

本病由金黄色葡萄球菌感染所引起。往往因局部皮肤擦伤、抓破而受到感染，兼之全身或局部抵抗力低下而致病。

诊断依据为：初起为粟米大小脓头，肿势和全身症状发展迅速，疮基底深且硬，化脓后脓栓脱出才渐敛；实验室化验血白细胞计数及嗜中性粒细胞增高。治疗主要口服或肌注抗生素，严重者可静脉滴注抗菌素。

颜面疔疮由于发病部位不同，名称亦各异，如发生在眉心的，中医称“眉心疔”；发生在两眉间称“眉棱疔”；发生在眼眶的称“眼胞疔”；发生在颧部的称“颧疔”；发生在颊部的称“颊疔”；发生在鼻部的称“鼻疔”；发生在额部的称“承浆疔”等。病名虽异，但病因、辨证施治基本相同，中医认为颜面疔疮由火热之毒所致。因过食膏粱厚味，醇酒炙烤，以致脏腑蕴热，火毒结聚所致；或由感受火热之气，或因昆虫咬伤等，复经抓破染毒，蕴蒸肌肤，以致气血凝滞而成。罹患本病后，若处理不及时，或正气虚弱，或妄加挤压，使毒邪走散，入于营血，引起走黄危症。若毒邪内传脏腑，可引起内脏器官转移性脓肿；若毒邪流窜于肌肉、经络而引起流注；若毒邪流窜附着于骨络，则形成附骨疽。

(二) 手足部疔疮是发生在手足部的急性化脓性疾患。发病手部多于足部。因在劳动时，手部易受损伤，若不及时治疗，易损伤筋骨，影响手的功能。根据发病的部位和形态的不同，病名也各异。

疔毒发生于指甲两旁，形如蛇眼者，称“蛇眼疔”，其临床特点为初起发病限于指甲一侧边缘的近端，有轻微的红肿疼痛，一般2~3天成脓。如不及时治疗，可蔓延到对侧而形成甲周围炎；若脓液侵入指甲下，可形成指甲下脓肿，在甲背上可透视出黄色或灰白色的脓液积聚阴影，造成指甲溃空或蓄肉突出，延长病程，需拔去指甲或修剪部分指甲而愈。

疔毒发于手指末端，肿胀形如蛇头者，称“蛇头疔”；发于手指

螺纹处者，又称“螺疔”。其临床表现为：初起指端感觉麻痒，继而刺痛，焮热肿胀，色红不明显，随后肿热渐渐扩大，指端呈蛇头状肿胀，酿脓时有剧烈的跳痛，患肢下垂时疼痛更甚，局部触痛明显，约10天成脓，常伴有恶寒、发热、头痛、全身不适等症状。

疔疮生于指腹部，肿胀如蛇肚者，称“蛇肚疔”，常可损坏筋膜，影响指关节的屈伸功能。其临床症状为：整个患指红肿，呈圆柱状，形似小萝卜，皮肤色红而光亮，手指轻度屈曲，不能伸展，任何伸指动作都会引起剧痛，渐渐加重，约7~10天成脓。因指侧皮肤厚，不易透脓，难自溃，溃后脓出黄稠，症渐减，约2周左右愈合。若排脓较晚，易损伤筋脉，则愈合缓慢，并影响手部活动。

疔发生于手掌心，肿形如托盘之状，称“托盘疔”，又因发生于手掌心，故又名“掌心毒”或“手心毒”。其临床表现为：整个手掌肿胀高突，失去整个手掌的掌心凹陷或稍凸出，手背肿势通常更为明显，甚至延及手臂，疼痛剧烈，伴有恶寒发热、头痛、纳呆、苔薄黄、脉滑数等症。约2周左右成脓，因手掌皮肤坚韧，脓液不易透出，很可能向周围蔓延而损伤筋骨或引起疔疮“走黄”。

疔毒生于足底部者称“足底疔”。特点为初起足底部疼痛，不能着地，按之坚硬，3~5天有搏动性疼痛，修去老皮，可见到白头，严重者肿势蔓延到足背，痛连小腿，不能活动，伴恶寒、发热、头痛、纳呆，苔黄腻、脉滑数。溃后流黄稠脓液，肿消痛止，全身症状也随之退去。

手足部疔疮发病原因多由外伤如针尖、竹、木、鱼骨、修甲等刺伤或昆虫咬伤，从而感染毒邪阻于皮肉之间或因湿热下注，毒邪蕴结，气血凝滞而成。治疗原则清热解毒，或清热托毒；发于下肢宜清热解毒利湿。

本病属现代医学所指的脓性指头炎、甲沟炎、掌指间隙感染、急性化脓性腱鞘炎。其发病的致病菌多为金黄色葡萄球菌，治疗上的情应用抗菌素，外治关键为脓成早期切开排脓。

(三) 红丝疔多发于四肢, 因有细红丝一条, 迅速向上走窜, 故名“红丝疔”。

临床特点为: 该病好发于前臂及小腿的内侧。先在原发病灶处有红肿热痛, 继则有红丝一条, 由前臂或小腿迅速向躯干方向走窜, 上肢导向肘部而及腋窝, 下肢导向腘窝而及腹股沟, 使腋窝及腹股沟淋巴结肿大压痛, 伴有轻重不同的全身症状, 如恶寒、发热、头痛、食欲不振、周身无力、苔黄、脉数等。红丝较细的, 1~2天可愈; 红丝较粗的可结块, 一处未愈, 他处又起, 有的2~3处相互串连。病变在浅部的, 结块多而皮肤色红; 病变在深部, 皮色暗红, 或不见红丝, 但可见条索状肿胀和压痛。如不消退则化脓, 化脓在7~10天左右, 溃后收口较易。如果2~3处串连贯通, 则收口较慢, 严重者可引起“走黄”。

本病病因多由于足部生疔、足湿气糜烂或皮肤破损, 感染毒邪, 以致毒流经脉, 向上走窜而继发。治则以清热解毒为主。

诊断要点为: 前臂及小腿内侧呈条状红肿热痛, 红丝向上迅速走窜, 附近淋巴结肿痛, 重者伴发热、恶寒等全身症状。

本病现代医学称之为管状淋巴管炎, 其发病的致病菌为金黄色葡萄球菌和溶血性链球菌, 从损伤的皮肤或粘膜侵入, 经组织的淋巴间隙进入淋巴管内, 引起淋巴管发炎。如果淋巴管炎继续发展扩散到附近淋巴结, 则引起淋巴结炎。治则是早期抗菌消炎, 并对原发病灶进行处理。(汝丽娟)

## 1. 七星剑方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 消肿排脓。主治颜面疔疮。

**【处方组成】** 野菊花、麻黄、苍耳头、豨莶草、紫地丁、半枝莲、草河车、陈酒。诸药用常规剂量, 水煎服。

**【辨证加减】** 热盛心烦口渴去麻黄、陈酒, 选加薄荷、银花、连

翘、黄连、黄芩、山梔、蒲公英、大青叶、石斛、花粉；脓不易穿溃加皂刺；局部焮热肿痛较甚加丹皮、赤芍、乳香；便秘加玄明粉。

**【临床疗效】** 治疗 339 例，337 例痊愈，2 例无效（因用抗菌素）。治疗天数最短 5 天，平均 7~10 天。

**【处方来源】** 江苏省南通市城区医院林光武。

**【按 语】** 林氏祖传使用本方，并根据患者脉症酌情加减，屡用见效。（汝丽娟 唐汉钧）

## 2. 五 虎 丹

**【功能主治】** 功能提脓祛腐，清热消肿。主治颜面疔疮，手足疔疮。

**【处方组成】** 水银 60 克、火硝 180 克、皂矾 130 克、白矾 180 克、食盐 90 克，共研末，入罐，置炭炉上溶化复胎。待冷，将罐口倒置一瓷盘内，用五寸宽桑皮纸搓条涂上浆糊围合盘罐口，外用煅石膏粉调糊围住不让泄气。将盘罐置装满黄沙土之大缸钵中，留罐底于沙外约 2 厘米。先置 1~2 块燃炭于罐底上文火烧 1 小时，继用 5~6 块燃炭文武火烧 1 小时半，再则用燃炭武火烧 1 小时。灭火，取盘罐，见盘内如雪花样银汁白霜即成，装瓶备用，或制成引条备用。外用插入疮头引流化腐。

**【辨证加减】** 重症可加服五味消毒饮合黄连解毒汤。

**【临床疗效】** 治疗疔疮 30 例，其中颜面疔疮 18 例，手足疔疮 12 例，全部治愈。治愈时间，最短 15 天，最长 45 天。

**【处方来源】** 湖北省云梦县中医医院赵福祥。

**【按 语】** 本方含水银、硝、矾等，外用疮疡具有提脓祛腐、拔毒消肿之功，配合内服汤药，效果较为显著。（唐汉钧）

### 3. 野菊蜂房方

**【功能主治】** 功能清热消肿，排脓解毒。主治疗疮疖肿。

**【处方组成】** (1)野菊花根，煨存性，研末，加少量冰片混匀。用时将粉末调茶油敷患处，若敷上的药能持续保存，则不必换药，也不必配合内服其他药物。(2)野蜂房，煨存性后研末，用时调茶油敷之。

**【临床疗效】** 治疗 50 例，均取得较好的疗效，一般 2~3 天内排脓、消肿，结痂而愈。

**【处方来源】** 广东省潮安县凤坑中学。

**【按 语】** 野菊具清热消肿之功，蜂房有解毒排脓之效，对面部疔疮、疖肿确具显著效果，系民间可常用之验方。(唐汉钧)

### 4. 臭椿胶方

**【功能主治】** 功能解毒消肿，祛腐生肌。主治疗疮。

**【处方组成】** 将新鲜臭椿根树胶适量，置于敷料或干净布上贴于患处。

**【临床疗效】** 治疗疔疮 21 例，均获痊愈。

**【处方来源】** 河南省遂平县槐树卫生院朱群福。

**【按 语】** 臭椿根味苦而涩，其性寒凉，苦能燥湿，涩能收敛，性寒能清热解毒。椿胶乃其精华也，其味浓，疗效佳，疔疮初起，能解毒消肿；脓成能消肿排脓；溃后能祛腐生肌。(汝丽娟 唐汉钧)

## 5. 破 疔 散

**【功能主治】** 功能提脓祛腐, 解毒消肿。主治疗疮。

**【处方组成】** 豨莶草虫 100 条, 放入研钵内, 加雄黄 3 克, 瓶研极烂, 晒干后出渣, 再加入银朱及辰砂各 6 克(二味份量占虫粉 2/3)、牛黄和上梅冰片各 0.15 克, 共研成极细末, 瓷瓶收贮备用。用时将麻油调和药末, 敷于疮上 10 小时, 疮口即会流出黄色粘液, 可捻入药线, 提取脓栓, 不久即可疮腐净而收敛。

**【临床疗效】** 系家传秘方, 屡用屡效。

**【处方来源】** 浙江省奉化县毛裕正。

**【按 语】** 本方为家传外用之方。文献有用苍耳草虫治疗疮的记载。毛氏介绍用豨莶草虫为主药组方。疗效可信。(唐汉钧)

## 6. 猪 苦 胆 方

**【功能主治】** 功能清热消肿, 解毒疗疔, 主治疗疮。

**【处方组成】** 鲜猪苦胆 1 枚、蝎尾 1 条、蜈蚣 1 条、生乳香 1 克, 生没药 1 克, 冰片 0.3 克。将蝎尾、蜈蚣、乳香、没药、冰片研成细末, 装入苦胆内搅匀, 套在患指(趾)上, 用线扎口(切勿过紧), 一昼夜后取下。若 1 次不愈可再套一料。

**【临床疗效】** 本方对手指、足趾疮初起或无名肿毒疗效甚好。用治手足疮 24 例, 无名肿毒 11 例, 均获良效。

**【处方来源】** 山东省巨野县机关门诊部田中勋等。

**【按 语】** 猪苦胆清热消肿; 蝎尾、蜈蚣消肿解毒; 乳香、没药、冰片止痛消肿, 外敷疗诸种疔毒、无名肿痛, 是为有效。本方对于疮已成脓破溃者不宜用之。(唐汉钧)

## 7. 蜈蚣散

**【功能主治】** 功能镇惊熄风。解毒消肿。主治甲沟炎（沿爪疗）。

**【处方组成】** 蜈蚣 1 条、雄黄 1.5 克、枯矾 1.5 克、鲜鸡蛋 1 个。将上药共研成细末，再将鲜鸡蛋一端打破，如指大小 1 孔，倾出部分内容物，将蜈蚣散从蛋孔中倒入蛋内，搅拌均匀，然后将患指插入蛋白，用小火焰沿着蛋壳围烘 1 小时以上。每次烘区以患指的温热感为度。每日烘治 1~2 次，烘治完后，可用无菌或干净纱布包扎即可。

**【临床疗效】** 治疗 12 例，全部治愈。一般治疗 1~5 次症状即可消失。

**【处方来源】** 辽宁省旅大市立第二医院康汇源。

**【按语】** 本方中蜈蚣有解蛇毒、疗肿毒作用，雄黄可解毒，疗疥癣恶疮；枯矾有解毒、止血、定痛作用。用鲜鸡蛋围烘，能促进血液循环，加快局部炎症吸收。（汝丽娟）

## 8. 号桐树方

**【功能主治】** 功能清热解毒，消肿溃坚，活血止痛。主治脓性指头炎早期（手指疗疮）。

**【处方组成】** 号桐树适量。用法：取号桐树全草 1 把，洗净煎汁，先将患指熏洗 15 分钟，再将煎过的叶子贴在患指，每日 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗早期脓性指头炎 18 例，均在 2~3 天内治愈。

**【处方来源】** 江西省余干县九龙乡卫生所余震生。



**【按 语】** 号桐树即博洛回, 别名蒿筒杆, 属篱别花植物罂粟科, 为多年生草本植物, 根粗, 茎直立, 全枝含有黄色浆液, 叶有柄, 互生, 卵圆心脏形, 为 5~7 裂, 顶生裂 3 裂, 侧裂 2 裂, 小裂片有不规则齿芽, 多生于山间, 春夏秋三季均有生长。应用本法必须在炎症初期, 倘已成脓不适用。(汝丽娟)。

## 9. 复方苍耳子虫散

**【功能主治】** 功能消肿拔毒, 提脓祛腐。主治脓性指头炎(指疔)。

**【处方组成】** 鲜苍耳子虫 40 条, 铁锈粉 2.4 克, 麝香 0.6 克、五倍子虫 3 克、朱砂 2.4 克, 上药研碎成糊状, 贮于瓶中备用。用时将上药涂于软膏或膏药上贴于患处。

**【临床疗效】** 治疗 7 例, 全部治愈, 治疗时间最短 3 天, 最长 9 天。

**【处方来源】** 江西省波阳县游城乡卫生院吴筱亭等。

**【按 语】** 苍耳子虫为寄居于菊科植物苍耳茎中的一种昆虫的幼虫; 五倍子虫是蚜科昆虫角倍蚜或倍蛋蚜在寄主盐肤木、青麸杨或红麸杨等树上形成的虫瘿中的幼虫, 均有收敛、止血、解毒的作用。(汝丽娟)

## 10. 三花二石汤

**【功能主治】** 功能清热泻火, 清营解毒, 活血和络。主治红丝疔(管状淋巴管炎)。

**【处方组成】** 金银花 30 克、野菊 30 克、红花 10 克、生石膏 60 克、寒水石 60 克, 水煎服。二煎以纱布浸渍后敷患处。

**【辨证加减】** 形寒发热等表证者, 加苏叶 15 克; 发热口渴者

加知母 10 克、黑山栀 10 克；腋下、腹股沟淋巴结肿大者加桃仁 10 克、牛膝 10 克；大便秘结者，加番泻叶 5 克。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，全部治愈，平均治愈天数为 4.9 天。

**【处方来源】** 贾美华。

**【按语】** 红丝疔相当于西医的管状淋巴管炎，病由热毒瘀结，毒流经脉而成。方中生石膏、寒水石清热泻火；金银花、野菊花清营解毒；红花活血和络。且头煎内服，二煎外用，使药力内外并行。腠理开，经脉通，热泄毒解瘀行，故能很快获效。（汝丽娟）

## 11. 复方飞龙夺命丹

**【功能主治】** 功能解毒消肿，祛腐败毒。主治疫疔（皮肤炭疽）

**【处方组成】** 蟾酥 6 克、轻粉 1.5 克、寒水石 6 克、血竭 3 克、胆矾 6 克、雄黄 6 克、麝香 0.6 克、朱砂 0.6 克、炙蜈蚣 1 条、蜗牛 10 枚、乳香 6 克、没药 6 克。上药 12 味，除蟾酥、朱砂外，共研极细末，蟾酥用烧酒化开，和前药打匀为丸，如梧桐子大，朱砂为衣。内服，成人每日 1 次，每次 6~9 丸，黄酒送服，一般连服 2 日；外用，研末后用烧酒调如糊，涂于疮面，3~4 日一换。

**【辨证加减】** 病情严重并可加服汤剂：毛慈菇 9 克、紫地丁 9 克、连翘 9 克、蚤休 6 克、绿豆衣 6 克、银花 12 克、生甘草 3 克。

**【临床疗效】** 应用多例，多有效。

**【处方来源】** 张文冲。

**【按语】** 皮肤炭疽属中医“疔疮”范围，系“中疫死之牛马猪羊等毒而患疔疮”。中医对此治疗，多以蟾酥为主的飞龙夺命丹，内服外敷有较高疗效。飞龙夺命丹的组合方法，医籍中记载并不一致，本方组合系张氏之祖传方经长期实践总结出来的处

方。(唐汉钧)

## 12. 蟾酥合剂

**【功能主治】** 功能溃腐排毒，祛脓解毒。主治疫疔(炭疽)。

**【处方组成】** 蟾酥 3 克、酒化腰黄 3 克、血竭 3 克、朱砂 3 克、轻粉 3 克、硼砂 3 克、乳香 3 克、没药 3 克、煅炉甘石 3 克、煅寒水石 3 克、胆矾 3 克、明矾 3 克、铜绿 3 克、干蜗牛 3 克、麝香 1.5 克、灯草灰 1.5 克，共为细末，用烧酒调匀，将药涂敷疮面黑腐处，3 日后更换。上述方药亦可制成丸剂如绿豆大。每次服 1.5~2.1 克。

**【临床疗效】** 治疗 4 例，均获痊愈，疗程平均在 10~15 天。

**【处方来源】** 张文胃。

**【按 语】** 本方系张氏祖传秘方，确有疗效。(唐汉钧)

## 三、痈

痈是多个相邻的毛囊及其所属皮脂腺的急性化脓性感染。

痈的临床表现，初起患处起一硬块，上有一小脓头，肿块渐增大，表面脓头增多，局部焮红灼热，高肿疼痛，伴寒热、头痛、食欲不振等全身症状；以后创面渐渐坏死、腐烂，形如蜂窝状，此时高热口渴，便秘溲黄，血白细胞计数增高；最后脓液渐畅泄，腐肉脱落，坏死组织脱尽，疮口渐愈。整个病程一个月左右。若病人体质虚弱或糖尿病病人患痈，局部与全身症状都严重，处理不及时，可引起败血症(中医学称“内陷”)，此时可见疮形平塌散漫，疮色晦暗，坏死组织难脱落，脓水清稀色带灰绿，同时出现气息急促、神昏谵语等症。

现代医学认为痈的发生是感染金黄色葡萄球菌，感染常从一个毛囊底部开始，由于皮肤厚，感染只能沿阻力较弱的皮下脂肪柱蔓延到皮下组织，沿着深筋膜向四周扩散，侵及附近的许多脂肪柱，再向上传入毛囊群而形成多个脓头。

对痈的治疗主要采取全身治疗和局部治疗。全身治疗选用磺胺类和青霉素、红霉素、先锋霉素等抗菌素，有糖尿病患者必须控制糖尿病，适当给予胰岛素及控制饮食治疗。局部治疗外敷消炎止痛膏等，若肿势大，坏死组织多，脓液排出困难，应作“十”字或“井”字形切开排脓，疮口内填纱条引流。

本病在中医临床中多属于“有头疽”范畴。发生在颈项部称谓“脑疽”，发于背部称谓“发背疽”、“搭手”。中医认为外因感受风邪、湿热之毒，以致气血凝滞，邪毒聚于肌肉之内而成本病；或因情志内伤，气郁化火；或因劳伤精气，火邪炽盛；或因过食膏粱厚味，脾胃运化失常，湿热火毒内生等导致脏腑蕴毒，凝聚肌表，营卫不和，气血凝滞，经络阻隔所致。（唐汉钧 汝丽娟）

## 1. 蒲公英清热合剂

**【功能主治】** 功能清热消肿托毒。主治重症有头疽（项后痈、背部痈）。

**【处方组成】** 蒲公英 30 克、紫地丁 30 克、银花 15 克、皂角刺 10 克、蚤休 12 克、连翘 12 克、丹皮 12 克、赤芍 12 克、生甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 体虚加黄芪、太子参；热盛加川连、黄芩；恶心加陈皮、姜半夏；湿重加川朴、苍术；便秘加生军、天花粉；高热神昏加犀角、生地、大青叶；动风痉厥加安宫牛黄丸或紫雪丹等。

**【临床疗效】** 治疗热毒型重症有头疽（痈）118 例，均获痊愈。

**【处方来源】** 江苏省苏州市中医院外科方致和等。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 2. 蜂 房 散

**【功能主治】** 功能祛风解毒，消肿止痛。主治脑疽、发背疽(癰)及手足背癰(蜂窝组织炎)。

**【处方组成】** 大麻子仁(蓖麻子)42个、蜂房6克，取新瓦盆1个、白麻杆1捆待用。将选择好的光头大麻子，放在新瓦盆内，用白麻杆烧火焙黄，去壳取仁。再将蜂房放入瓦盆内，仍用白麻杆火烧，把蜂房炙枯、炙透至黑色，存性为度，然后把2药共研为细末，入瓶密封备用。使用时，可用米粥水调和成膏外涂疔肿脓头，每天1~2次。

**【临床疗效】** 治疗“有头疽”百余例，效果较好，一般用药2~3天，疮头脓血水可去，结成干痂，7天可愈。治疗最长时间15天，最短5天，无副作用。

**【处方来源】** 河南省桐柏县城郊向庄卫生所药公。

**【按 语】** 蜂房散是药氏之先祖父遗下的秘方，用治“脚发背”、“手发背”、“对口”、“脑疽”、“发背疽”，屡见效验。(唐汉钧)

## 3. 老 鸛 草 膏

**【功能主治】** 功能散风消肿，清热解毒，拔毒生肌。主治发背(背部癰)。

**【处方组成】** 鲜老鸛草两棵约60克、儿茶10克、血竭10克、轻粉5克、红粉4克、冰片6克、大珍珠(煅)2粒、真铜绿5克、朱砂5克、猪板油120克。将儿茶等8味药研成细面，再同鲜老鸛草、猪板油调在一起，用铁锤捣烂调匀，如糊状，即成为老鸛草膏。

将此膏分成两份,摊于2块布上,每块膏药贴7天。第一块贴后,会有大量脓液流出,红肿即消散,疮面可收缩一半;换第二块,再贴7天后,疮面即收口愈合。

**【临床疗效】** 治疗200余例,均为痊愈。

**【处方来源】** 河南省清丰县人民医院程卫鼎。

**【按 语】** 老鹳草,又名老鹳嘴,系一年生草本植物。药用全草,功能散风消肿,祛湿清热解毒。轻粉、红粉、血竭,治恶疮溃瘍,解大毒,逐湿热,疗痈疽,有以毒攻毒之功;儿茶、冰片、珍珠、铜绿、朱砂有清热拔毒,收敛疮面,生肌定痛,托毒外出之效;板油为滑润剂,调和诸药之用。(汝丽娟)

#### 4. 热毒脑疽方

**【功能主治】** 功能清热消肿,托里解毒。主治热毒型有头疽(痈)。

**【处方组成】** 当归12克、赤芍9克、丹参12克、紫地丁30克、银花9克、连翘9克、黄芩12克、生黄芪15克、穿山甲12克、皂角刺12克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗热毒型有头疽(痈)32例,均获痊愈。疗程最短15天,最长60天。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院唐汉钧。

**【按 语】** 有头疽患于颈项后部称脑疽,患于背部称发背、搭手,西医称痈。热毒型多发生于中壮年正实邪盛。本方以当归、赤芍、丹参和营活血行瘀;紫地丁、银花、连翘、黄芩清热解毒;生黄芪、穿山甲、皂角刺攻坚消肿,托里解毒,配合外治,疗效显著。(唐汉钧)

## 5. 正虚脑疽方

**【功能主治】** 功能益气养荣，清热托毒。主治正虚型有头疽（痈）。

**【处方组成】** 党参 12 克、白术 9 克、云苓 12 克、生草 3 克、当归 12 克、生地 15 克、川芎 9 克、赤芍 9 克、银花 9 克、连翘 9 克、黄芩 9 克、黄连 6 克、皂角刺 12 克、穿山甲 12 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗正虚型有头疽（痈）52 例，痊愈 51 例，死亡 1 例（年老体虚并发紫癜性肾炎，死于肾功能衰竭）。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院唐汉钧。

**【按 语】** 正虚型有头疽（痈）多见于年迈体虚，气血不足者。本方益气养血以扶正；配以银花、连翘、黄芩、黄连、皂角刺、穿山甲等祛热托毒以达外邪。（唐汉钧）

## 6. 阴虚脑疽方

**【功能主治】** 功能养阴生津，清热托毒。主治阴虚型有头疽（痈）。

**【处方组成】** 生地 15 克、麦冬 12 克、白芍 12 克、天花粉 12 克、玄参 9 克、黄芪 18 克、皂角刺 12 克、穿山甲 12 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗阴虚型有头疽（痈）45 例，治愈 44 例，死亡 1 例（败血症）。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院唐汉钧。

**【按 语】** 阴虚型有头疽（痈）多见于糖尿病患者，治拟养阴生津，清热托毒。本方用生地、麦冬、白芍、天花粉、玄参养阴清热；黄芪、角刺、穿山甲托毒外出。（唐汉钧）

## 7. 地蜈蚣草方

**【功能主治】** 功能清热解毒,消痈肿。主治痈、蜂窝组织炎。

**【处方组成】** 单味鲜地蜈蚣草。用法:内服用本药30克~60克捣烂冲服;外用将鲜地蜈蚣草60克~120克洗净,捣烂加干面少许调成糊状(或在夏天收全草,洗净捣烂加凡士林适量调和备用)外敷患处,每日或隔日1次。

**【临床疗效】** 治疗痈21例,治愈19例,显效2例;治蜂窝组织炎7例,治愈6例,显效1例。

**【处方来源】** 江苏省高邮县人民医院。

**【按 语】** 地蜈蚣草又名垂盆草,性凉、味甘淡、微酸,无毒。本方仅用单味草药,内服外敷并用,疗效更佳。(汝丽娟)

## 8. 猪胆膏

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛。主治痈(有头疽)。

**【处方组成】** 牛膝120克、藤黄15克、松香1000克、没药120克、猪胆20只、生姜1000克、葱2000克、凡士林适量、2%苯甲酸钠适量。制法:先将姜、葱捣汁,放锅内煮沸;再取猪胆汁连同上药(先研末)一起放入和匀;再加入广胶90克、适量凡士林及2%苯甲酸钠即成。外用。

**【临床疗效】** 治疗100余例,均获痊愈。

**【处方来源】** 江苏省常州市中医院外科室。

**【按 语】** 本药因容易变硬,久置易发酵,加入适量的凡士林及2%苯甲酸,可避免上述问题。(汝丽娟)



## 9. 巴 豆 霜

**【功能主治】** 功能解毒散结，祛腐肉。主治蜂窝组织炎。

**【处方组成】** 巴豆一味。先将巴豆放在清水中浸泡3~4天后与熬稠的糯米浆混拌，置强日光下曝晒，经4~5小时，巴豆皮即自裂。然后去皮取仁100克，加入淀粉160克，拌匀研磨至乳白色、细松之粉末，即为巴豆霜，装瓶密贮备用。用法：将巴豆霜直接撒于溃疡面一薄层，或先撒在外用膏药上一薄层，再盖贴于溃疡面上。如果溃疡较深者，也可将本霜撒于湿纱布条上适量，再纳入溃疡之深部。重者1日换药1次，一般隔日换药1次。

**【临床疗效】** 治疗20例，用药2次后，脓腐脱尽，嫩肉新鲜红活，收效满意。

**【处方来源】** 江苏省宜兴县中医院胡劲倍。

**【按 语】** 巴豆霜虽性温，但具解毒散结、祛恶肉之功。本方取其点痈处则解毒，涂瘀肉则自化。（唐汉钧）

## 四、急慢性淋巴结炎

急性淋巴结炎是指致病菌从损伤破裂的皮肤或粘膜侵入或从其他感染病灶，如疖、足癣等处侵入经过淋巴管到所属区域的淋巴结引起淋巴结急性发炎。急性淋巴结炎未彻底治愈或机体过度劳累、抵抗力低下时，迁延而成慢性淋巴结炎。

急性淋巴结炎临床表现：局部红肿、痛热，伴发热、头痛等全身症状，炎症若扩展到淋巴周围，几个淋巴结可粘连成团，也可发展成脓肿，治疗得当可消退，有时可遗留一小硬结。

慢性淋巴结炎的临床表现为淋巴结肿大或硬，略有疼痛，常能

自愈,当劳累或机体抵抗力低时肿痛加剧,有时也可发展为急性淋巴结炎。

发生淋巴结炎主要原因是感染金黄色葡萄球菌和溶血性链球菌。治疗原则为处理原发病灶,早期抗炎治疗。急性淋巴结炎形成脓肿,作切开引流。

急性淋巴结炎发生在颈部相当于中医的“颈痛”;发生在腋下属中医“腋痛”范畴;发生在腠窝,中医称“委中毒”;发生在腹股沟,中医称“胯腹痛”。慢性淋巴结炎属中医“瘰疬”范畴。痛的发病原因为外感风湿,风热挟痰蕴结少阳、阳明之络;或因肝胃之火毒上炎,挟痰凝结;或因乳蛾、口疳、龋齿;或头面疮疖以致毒邪流窜;或因上肢皮肤破损染毒,毒邪循经流窜;或因肝脾血热兼忿怒气郁形成腋痛;也有因湿热内蕴,气滞挟痰凝结;或下肢、阴部破碎感染,毒邪循经继发为胯腹痛;或因湿热下注,壅而不行;亦可因冻疮、足跟皲裂、足癣、湿疹等感染毒邪,以致湿热蕴阻,经络阻隔,气血凝滞所致。治疗原则拟清热解毒、化痰消肿为主,并根据发病部位和不同阶段进行辨证施治。(汝丽娟)

## 1. 七味新消丸

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛。主治急性淋巴结炎。

**【处方组成】** 人工牛黄3克、雄黄15克、公丁香30克、生乳香100克、生没药100克、活化蟾酥3克、麝香酮0.5克,制成微粒丸。成人每次服3克(约56粒),儿童服1克,用温开水送吞。还可可用温开水或陈酒烱化后外涂患处。

**【临床疗效】** 治疗化脓性淋巴结炎101例,显效46例,有效46例,无效9例,总有效率91.1%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华等。

**【按 语】** 本方除治疗急性淋巴结炎有显效外，还对急性乳腺炎、丹毒、痈等急性感染性疾病有较好的疗效。（唐汉钧）

## 2. 金 素 膏

**【功能主治】** 功能祛瘀解毒，活血消肿。主治急性淋巴结炎（未溃期），慢性淋巴结炎。

**【处方组成】** 雄黄、明矾、枯矾等分，研为细末，用凡士林油膏适量调匀成膏，用时将油膏置于纱布上贴患处。每日换药1次。

**【临床疗效】** 治疗淋巴结炎42例，用药3~4天肿块全部消退而愈；治疗淋巴结核9例，用药5~10天内全行消退。

**【处方来源】** 徐逢春等。

**【按 语】** 本方以雄黄破血劫瘀，解毒散结；明矾治疮疡疥癣，痰涎壅盛，有燥湿解毒之功；枯矾性较收敛。二药一温一寒，互为佐使，对淋巴结炎敛其肿胀，聚而散之，不使外溃，疗效显著。本方适用于淋巴结炎（未溃期），可以消除肿核。倘已溃流脓，须更用他药治疗。（汝丽娟）

## 3. 地骨皮芫花汤

**【功能主治】** 功能清热涤毒，活血通经，破瘀散结。主治急慢性淋巴结炎。

**【处方组成】** 地骨皮30克、芫花6克（或芫花全草15克）、木贼草10克、白茅根10克、水竹叶10克、地锦草10克、柴胡10克、桔梗10克，洗净后先用高粱酒约半斤浸泡，再用糯米约4公斤做成甜酒去渣，渗入上药酒中待用。此法适用慢性者。水煎服适用急性者。

**【临床疗效】** 治疗 21 例, 平均治愈天数急性期为 7 天, 慢性期为 30 天。

**【处方来源】** 湖北省当阳县庙前卫生院李化大。

**【按 语】** 本方重用生地骨皮清热凉血, 以退骨蒸; 用破瘀癥见长的芫花直捣瘀火凝结之瘰癧; 桔梗伍竹叶, 清热化痰; 白茅根合地锦草凉血散瘀; 柴胡配木贼草清肝胆实火。诸药酒浸, 取其发散以宣通阻塞之经络, 载诸药直达病所。为防芫花伤胃, 故用糯米酒浸, 不但顾护胃气, 且有活血化痰之功。(汝丽娟)

#### 4. 解毒散结汤

**【功能主治】** 功能清热解毒, 消肿散结。主治急性化脓性颌下淋巴结炎。

**【处方组成】** 蒲公英 15 克、金银花 15 克、夏枯草 15 克、连翘 10 克、皂刺 3 克、玄参 8 克、没药 5 克、僵蚕 6 克、全蝎 3 克、炮山甲 6 克、当归 10 克、板蓝根 8 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 恶心加生姜、半夏; 气虚体弱加黄芪。

**【临床疗效】** 治疗颌下急性淋巴结炎 35 例, 全部治愈, 平均服药 6~12 剂。

**【处方来源】** 山东省淄博市张店区人民医院刘志军。

**【按 语】** 方用蒲公英、银花、连翘、夏枯草、板蓝根等清热解毒诸药, 配僵蚕、全蝎、玄参、没药、山甲、皂刺、当归等消肿散结, 活血止痛, 共收良效。(汝丽娟)

#### 5. 疏风消毒饮

**【功能主治】** 功能疏风清热, 解毒消肿。主治急性颌下淋巴结炎。

**【处方组成】** 银花 12 克、连翘 12 克、薄荷 12 克、玄参 12 克、蝉衣 6 克、蒲公英 15 克、板蓝根 15 克、夏枯草 15 克、甘草 3 克，水煎服。配合外用消肿膏，木鳖仁 500 克、蜈蚣 300 克、穿山甲粉 60 克、红丹 450 克、菜油 1000 克。将菜油炸木鳖子至焦去渣，再下红丹收成膏，待稍冷后入蜈蚣粉、穿山甲粉和匀，用棉丝纸堆成膏药贴患处。1~2 日换药 1 次，以肿消为度；若已化脓，可用空针抽去脓液，仍以膏贴之，待脓尽愈合为度。

**【临床疗效】** 治疗 304 例，治愈 302 例，2 例中断治疗。

**【处方来源】** 四川省遂宁县红十字医院柯长庚。

**【按 语】** 本方适用于风热蕴阻之颈痰毒（急性颌下淋巴结炎），症见形寒发热，咽痛咽肿，颌下淋巴结肿痛，舌红苔薄黄。用本方治疗得法，多能消散，不少病例已酿脓亦可消散，本方实属颌下急性淋巴结炎之妙方。（汝丽娟 唐汉钧）

## 五、流 注

流注是发于肌肉深部的多发性脓肿。其特征是漫肿疼痛，皮色如常，好发于四肢、躯干肌肉丰厚的深处，并有此处未愈，它处又起的现象。发于夏秋间的名“暑湿流注”；由于疔、疖后引起的名“余毒流注”；产后瘀露停滞或跌打损伤而引起的名“瘀血流注”；仅发于髀窝部的名“髀窝流注”。

本病的临床表现，初起在四肢近端或躯干部有一处或数处肌肉疼痛、漫肿，皮色不变、微热，约 2~3 天后，肿胀焮热疼痛明显，可触及肿块。伴有寒战高热，周身关节疼痛，头痛头胀，食欲不振。发于夏秋兼感暑湿的，伴有胸闷，渴不多饮，因疔疖引起，伴有口渴喜饮；因产后瘀露停滞、跌打损伤的，多发于小腿及大腿等处。约 2 周左右肿块增大，疼痛加剧，中央微红且软，按之有波

动感,溃后流出黄稠或白粘脓水,肿硬疼痛渐消,再2周左右,脓尽疮口愈合。

本病的病因系正气不充,邪气壅滞。由于人体抵抗力减弱,疔疖、跌打损伤、产后瘀露等形成,邪毒走散,扩入营血,流注于四肢肌肉之间。治疗拟清热解毒、和营消肿。西医采用抗菌素治疗,脓肿形成,则切开排脓。(唐汉钧)

## 1. 顾氏流注方

**【功能主治】** 功能凉血解毒,清热消肿。主治流注。

**【处方组成】** 鲜生地30克、赤芍9克、丹皮9克、黄连6克、银花15克、连翘30克、紫地丁30克、黄芩9克、黄柏9克、生大黄9克(后下)、生甘草3克、雄黄粉0.3克(吞),水煎服。

**【临床疗效】** 多发性流注1例,经血培养金黄色葡萄球菌生长,凝固酶阳性,该病例在四肢躯干共发生肌肉深部脓肿(流注)6枚,经本方治疗2周,5枚消散,1枚切排后收口。此后本方在临床上又治疗数10例,均获痊愈。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院外科顾伯华等。

**【按语】** 本方由唐汉钧整理。方中鲜生地、赤芍、丹皮具凉血清热作用;黄连、银花、连翘、紫地丁、黄芩、黄柏、生甘草、生大黄具清热解毒、消肿之功;另吞雄黄粉更具解毒消肿之力,协同配合能治流注肿痛。(唐汉钧)

## 2. 忍冬连皂方

**【功能主治】** 功能清热解毒,疏经通络。主治肌肉深部脓肿(针毒流注)。

**【处方组成】** 忍冬藤60克、连翘60克、皂刺10克、当归

20克、赤芍10克、水蛭5克、羌活6克、生甘草3克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗48例流注(肌肉深部脓肿)，痊愈46例，其中24例服药3剂而愈，21例服药4剂而愈，1例服药5剂而愈，2例无效。

**【处方来源】** 陕西省西安铁路分局西安医院贾佐缠。

**【按 语】** 肌注后引起臀部感染，部位都较深，本方用大剂量清热解毒之品，又配用清热通络之水蛭，半数病例服药3剂治愈，效果满意，本方名由编者所拟。(汝丽娟)

### 3. 大蒜芒硝方

**【功能主治】** 功能清热解毒，活血祛瘀，软坚消肿。主治肌肉深部脓肿。

**【处方组成】** 大蒜头120克、芒硝60克、大黄末30克、醋60克。先将大蒜去皮与芒硝同捣成糊状，然后在患处用凡士林涂擦，敷以蒜糊，敷药范围要稍大于患处(高于皮肤约三分厚)，周围用纱布围成1圈，略加固定，1小时后去掉敷药，用温水洗净，再用醋和大黄末调成糊状外敷原患处，6~8小时后去敷药，一般敷1次即可。如1次不愈，可再敷1次。

**【临床疗效】** 治疗深部脓肿上千例，均为有效。

**【处方来源】** 江苏省高邮县厉生才等。

**【按 语】** 本方用治肌肉深部脓肿，效果显著，如外敷于“阑尾”点，亦可治疗急性单纯性阑尾炎。据临床观察，本方孕妇当慎用。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

### 4. 荆防流注方

**【功能主治】** 功能疏风散邪，和营通络，清热化湿。主治髂窝

脓肿,肌肉深部脓肿。

**【处方组成】** 荆芥 10 克、防风 10 克、羌活 6 克、红花 6 克、桃仁 10 克、连翘 10 克、当归 12 克、赤芍 15 克、银花 15 克、炙蜈蚣 2 条、全蝎 5 只,水煎服。

**【辨证加减】** 若中期出现身热不畅,消瘦,精神萎顿,肿块不退不消,苔白腻,质淡胖,脉细软无力等阳虚症状,方去荆芥、防风、羌活,加鹿角霜、川桂枝、炙甲片、苡仁、牛膝、巴戟肉、肉苁蓉等;若有酿脓倾向加皂角刺、制乳香、制没药;体虚者加黄芪 15 克、党参 15 克;若后期可改用黄芪、当归、忍冬叶、炙甘草;见阴虚症者加太子参、生地、石斛、麦冬。

**【临床疗效】** 治疗 24 例,全部治愈(单纯中医治疗 10 例,中西医结合治疗 14 例)。疗程最短 4 天,最长 67 天。

**【处方来源】** 江苏省苏州市中医院外科黄礼等。

**【按语】** 本病初期表现为发热恶寒,胯部疼痛,跛行,局部起肿块剧痛等热症,故用疏风散邪,和营通络,化湿清解诸法;中期出现阳虚症状,原方去祛风之品,加温阳益肾之品;对髂窝脓肿严重伴有败血症必须中西医结合治疗方为有效。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 六、颈淋巴结结核

本病是发生于颈部淋巴结的慢性特异性感染疾患。结核杆菌大多经扁桃体、龋齿侵入,少数继发于肺或支气管的结核病变,当人体抵抗力极度低下时,便能发病。由于颈部结块重叠如贯珠之状,中医称为“瘰癧”俗称“老鼠疮”、“痂子颈”。其特点多见于儿童或青年人,好发于颈部及耳后。起病缓慢,初起时结核如豆,皮色不变,不觉疼痛,以后逐渐增大串生,成脓时皮色转为暗红,溃



后脓水清稀，常夹有败絮样物质，往往此愈彼溃，形成窦道。

本病的临床表现，颈部一侧或两侧有多个大小不等的肿大淋巴结，一般位于胸锁乳突肌的前、后缘。初期，肿大的淋巴结较硬、无痛，可推动。病变继续发展，可发生淋巴结周围炎，使淋巴结与皮肤和周围组织发生粘连；各个淋巴结也可相互粘连，融合成团，形成不易推动的结节性肿块。后期，淋巴结发生干酪样坏死、液化，形成寒性脓肿。脓肿破溃后，流出豆渣样或稀米汤样脓液，最后形成经久不愈的窦道或慢性溃疡。溃疡边缘皮肤暗红、潜行，肉芽组织苍白、水肿。上述不同阶段的病变，可同时出现于同一病人的各个淋巴结，病人抗病能力增强和经过适当治疗后，淋巴结的结核病变可停止发展而钙化。不少病人可有低热、盗汗、食欲不振、消瘦乏力等全身症状。

本病的诊断，根据结核病接触史及局部体征，特别是已形成寒性脓肿，或已溃破形成经久不愈的窦道或溃疡时，多可作出明确诊断。必要时可作胸部透视，明确有无肺结核。对小儿患者，结核菌素试验能帮助诊断。如仅有颈淋巴结肿大，而无寒性脓肿或溃疡形成，诊断常较困难，须与慢性淋巴结炎、恶性淋巴瘤、颈部转移性肿瘤等疾病鉴别，如鉴别困难，必要时需行活体组织检查。

本病的治疗，内服抗结核药物1~2年；注意全身之营养及休息；局部手术切除，开放创口，链霉素溶液换药。病程久长，不易治愈，抗病力低下时易复发是临床中棘手的问题。

祖国医学对本病的记载颇丰，亦积累了较多的治疗经验。认为本病与肝脾、肺肾有关。由肝气郁结，情志不畅，脾失健运，痰热内生，结于颈项；或由肺肾阴亏，痰火凝结而成。（唐汉钧）

## 1. 三 猫 汤

**【功能主治】** 功能清肝散郁, 软坚消核, 化痰散结。主治疗瘰, 颈部淋巴结结核。

**【处方组成】** 猫爪草 50 克、猫人参 20 克、猫儿眼睛草 20 克、生牡蛎 30 克、天葵子 15 克、玄参 15 克、象贝母 15 克、夏枯草 15 克、僵蚕 9 克、当归 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 结核肿块较大或数量较多者加莪术、王不留行各 12~15 克、炮山甲 6~9 克; 顽固不愈者, 加天龙 2 条, 或用炙天龙 3 克/日, 研吞, 必要时加服蜈蚣丸(炙蜈蚣、干地龙、炙全虫、僵蚕、炮山甲、黄连、甘草各等分研末, 水泛为丸, 每日吞服 6 克); 结核红肿疼痛加蛇六谷 30 克、蒲公英 30 克、连翘 15 克; 气血两虚加八珍丸; 阳虚加人参养营丸; 阴虚加左归丸或六味地黄丸; 阴虚内热加知柏八味丸; 阴阳两虚加附精八味丸; 疮面溃腐, 外用王五丹拔毒、生肌散收口。

**【临床疗效】** 以本方治疗淋巴结结核未溃及已溃者(包括单纯型、混合型、溃疡型、瘰管型)320 例, 疗效显著。未溃 122 例, 在 2 个月疗程之内肿块消失 64 例, 占 52.46%; 显效 25 例, 2 个月内肿块消减一半, 占 20.49%; 有效 26 例, 占 21.31%; 无效 7 例, 占 5.74%。已溃 198 例, 在 1 月以内痊愈收口 82 例, 占 41.41%; 治疗 1~2 月内愈合 101 例, 占 51.01%; 2 月以上未愈合 15 例, 作为无效, 占 7.58%。

**【处方来源】** 陆孝夫。

**【按 语】** 猫爪草性味辛温, 功能治瘰癧、肺结核、癰疽; 猫人参为清热解毒药, 对于颈淋巴结结核肿痛或已溃肿痛、久不收口有很好的疗效; 猫儿眼睛草又名泽漆, 性味辛苦微寒, 治疗瘰癧、结核、喘咳; 天葵子性味苦寒, 具有清热解毒、消肿散结作用; 夏枯

草性味辛苦寒，能清肝火散郁结。颈淋巴结结核多由痰火或肝气郁结所致，故用之有效。上药与牡蛎、象贝、玄参配伍，更能增强治疗瘰癧的软坚散结消核作用。僵蚕性味咸辛平，有化痰散结作用，尤其对瘰癧结核痰涎结聚的效果满意。配当归养血活血，更能增强疗效。（唐汉钧）

## 2. 一 嗅 灵

**【功能主治】** 功能通经活络，清火化痰，理气活血，解毒散结，排脓祛腐，生肌敛疮。主治瘰癧（颈淋巴结结核）。

**【处方组成】** 麝香 2 克、煅珍珠 1 粒、鸡爪皮（烘干）5 个、蜈蚣 3 条、轻粉 1.5 克、壁虎半条，上药共为细末，以大枣 3 枚研泥调匀，装瓶，石蜡密封瓶口备用。同时，取以上药量的一半，用鼻嗅 1~3 小时，10 日 1 次。用药 7 日内禁食盐、碱、油等，1 个月内禁房事。孕妇及肝功能损害患者禁用。

**【辨证加减】** 瘰癧溃后，若脓腔流黄水，并夹有絮状物的，可用金银花、甘草等分，加冰片适量研末，撒于疮面；若脓水清稀，冰片改为琥珀。

**【临床疗效】** 本方治疗 41 例，痊愈（症状及体征消失，疮口愈合良好，随访 3 月未复发）37 例，好转（症状消失，然瘰癧未消）2 例，无效 2 例。平均疗程 2~3 月。对于儿童及青年患者效果更好。个别患者出现下肢浮肿、恶心、食欲不振等，一般不需特殊处理，反应较重者可对症治疗。

**【处方来源】** 张小顺等。

**【按 语】** 本方中壁虎、轻粉通经入络，攻毒杀虫，清火散结，化痰软坚，为治疗瘰癧之主药；蜈蚣解毒散结，通络止痛；鸡爪皮、珍珠，具收敛燥湿之功；麝香通诸窍，开经络，透筋骨，活血散结；大枣可调和诸药。应用本方，肿者能消，溃者能敛，鼻嗅用药

之法简便易行，副作用小。此外，精神因素与本病的关系至为密切，凡忧愁、抑郁、恚怒、悲哀等刺激均能促成本病或使病情恶化，因此务须避免。（唐汉钧）

### 3. 新猫骨丸

**【功能主治】** 功能解郁活血，燥湿祛痰，收敛生肌。主治颈淋巴结结核。

**【处方组成】** 猫头骨（家猫）1个、蝙蝠1个、朱砂末10克、天南星30克、白矾30克。制法：将活猫头割下，去皮肉杂物，保留头骨，放锅内或铁器或砖瓦上烘干，趁热放醋内煨碎，如一次不能煨碎，可多次烘干煨碎，研为细末；取1活蝙蝠，将肚剖开，把朱砂末均匀放入蝙蝠肚内，包好后瓦上炙焦（注意勿使朱砂末淌出），再为细末；天南星、白矾分别研为细末。以黄蜡熔化调和诸药为小丸如豆粒大。服法：每服30丸，临睡前稀饭送服。

**【临床疗效】** 治疗100例，均获治愈。

**【处方来源】** 毕明义。

**【按语】** 猫头骨甘温无毒，功能收敛疮口；蝙蝠味咸平，有解郁开心，舒神，活血消积之功；蜂蜡味甘微温，补中益气，定痛生肌；白矾味酸寒，有燥湿杀虫解毒的作用，南星味苦温，化痰散结；朱砂气味甘微寒，功能解毒疗疮。以稀饭送服，用之和胃补中。（汝丽娟）

### 4. 灵鸡蛋方

**【功能主治】** 功能行瘀消肿，攻毒散结。主治颈淋巴结结核，颌下淋巴结结核。

**【处方组成】** 斑蝥16只（去头足翅）、炮山甲粉6克、白芷粉

3克、鸡蛋4只、肥猪肉100克,以上为1次剂量。用法:先将鸡蛋各打开一小孔,去蛋清留蛋黄;将山甲、白芷粉均分四等份,分别放入4只蛋内拌混,再于每只蛋内放入斑蝥4只;用薄纸封口,放入碗内(封口向上),隔水蒸30分钟后取出打破蛋壳,去斑蝥,用肥肉汤将蛋送服。3天服1次,服到淋巴结消散后停药。小儿剂量酌减(7~10岁用半量)。孕妇及心、肝、肾功能不全者忌服。体虚者慎用。

**【辨证加减】** 服药间出现小便不利或混浊即停药,加用车前子15克、木通15克。

**【临床疗效】** 治疗12例,其中痊愈6例,好转6例。

**【处方来源】** 广东省湛江医学院附属医院周廖笱。

**【按语】** 斑蝥善攻邪毒痰热郁结;炮山甲行血消肿,软坚散结;白芷消肿散结;配合蛋黄、肥肉等血肉有情滋润之品,能制诸药毒,并有护咽喉及胃粘膜的作用,使攻邪而不伤其正。(汝丽娟)

## 5. 雄黄蛋方

**【功能主治】** 功能扶正托毒,通络消肿。主治疗瘰(淋巴结结核)。

**【处方组成】** 雄黄0.6克、活蚯蚓2条、鸭蛋1个(小儿量酌减)。将鸭蛋开一小孔,倒出少许蛋清;蚯蚓放入冷水内浸泡,待排尽体内泥土后,切碎,与雄黄末共入鸭蛋内,搅拌均匀,用白面或胶布封口,置火边焙黄,熟透后食用。每天1个,间隔3天再服第2个(如法泡制)。3个药蛋为1疗程,效果不著可再服1个疗程。

**【临床疗效】** 治疗瘰癧102例,有效93例,无效9例,一般10天见效,月余痊愈,无副作用。

**【处方来源】** 河南省新乡医学院史寿之等。

**【按 语】** 本方雄黄辛温有毒，具燥湿杀虫之功；地龙咸寒降泄，具清热通络之功；配鸭蛋食用既可制约雄黄毒性，又有扶正补益作用。本方名由编者所拟。（唐汉钧）

## 6. 海甘消瘰汤

**【功能主治】** 功能化痰软坚，理气散结。主治瘰癧。

**【处方组成】** 海藻 24 克、昆布 24 克、浙贝母 9 克、郁金 9 克、甘草 9 克、青皮 9 克、玄参 12 克、生牡蛎 15 克、桔核 15 克、枳实 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 本方治疗瘰癧 9 例，均获治愈。

**【处方来源】** 湖北省汉阳县黄陵卫生院。

**【按 语】** 本方用海藻、昆布、浙贝化痰以清其源；青皮、郁金、枳实理气以解其郁；玄参、牡蛎、桔核软坚以散其结，药既对症，获效显著。（唐汉钧）

## 7. 柴胡牛黄汤

**【功能主治】** 功能解毒，化痰，散结，消瘰。主治瘰癧。

**【处方组成】** 柴胡 10 克、白芍 15 克、七叶一枝花 10 克、牛黄 3 克（冲服）、麝香 200 毫克（冲服），水煎服。

**【辨证加减】** 正气虚者加党参、白术；午后潮热者加牡蛎、玄参。外敷消瘰膏（白降丹 5 克、白花丹叶 100 克、白芨 250 克、冰片 15 克、煅石膏 150 克、硼砂 150 克、香胶木 250 克，共研细末，用凡士林调成 10% 及 30% 软膏备用）。10% 软膏有消肿止痛、拔毒生肌收口的作用；30% 软膏则有消瘰化核、软坚散结的作用。火针刺法适于瘰癧早期、无坏死液化溃疡者。

**【临床疗效】** 治疗瘰癧 124 例，皆愈。

**【处方来源】** 广西南宁地区医院凌朝光。

**【按 语】** 本方为凌氏祖传秘方，每每应用皆为有效。本方柴胡疏肝解郁；牛黄泻肝胆之火；七叶一枝花、麝香等共奏解毒、化痰、散结、消瘰之功。加之应用火针、外敷药治疗，内外夹攻，故有良效。（唐汉钧）

## 8. 浙贝玄参方

**【功能主治】** 功能清热化痰，软坚散结，兼养气阴。主治颈淋巴结结核，颌下淋巴结结核，股淋巴结结核。

**【处方组成】** 浙贝母 15 克、玄参 10 克、牡蛎 30 克、生地 15 克、瓜蒌皮 12 克、太子参 12 克，水煎服。小儿剂量酌减。

**【辨证加减】** 偏阴虚者加地骨皮；偏气虚者加黄芪；偏热毒者加蒲公英、连翘。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，其中治愈 20 例，好转 8 例，无效 2 例。总有效率 93.3%。

**【处方来源】** 广东省湛江医学院附属医院周廖笄。

**【按 语】** 本方中贝母、蒌皮清热化痰散结；玄参、生地凉血散结；牡蛎软坚散结；太子参益气养阴。诸药合用，扶正而不留邪。本方名由编者所拟。（汝丽娟）

## 9. 拔 瘰 药

**【功能主治】** 功能拔毒祛腐，解毒杀虫。主治溃疡型淋巴结结核。

**【处方组成】** 轻粉 3 克、红升 3 克、黄升 3 克、丹底 3 克、两面针 3 克、广丹 3 克、砒矾化合物（红砒 1 份、明矾 2 份 共研末置瓦壶中火煅成雪白色）3 克、白降丹 30 克，共研末，加米饭制成如芝麻

粒大小,置于溃疡面中心,外贴黑膏药固定。5~7日后将膏药剥离,坏死组织已附其上,腐肉脱尽改用收口药收口。

**【临床疗效】** 治疗113例,治愈98例,占87%;有效8例,占7%;无效7例,占6%。总有效率达94%。疗程约1~3月,有窦道患者约4~6个月。

**【处方来源】** 安徽省安庆地区医院中医科查龙华。

**【按语】** 本方诸药多属祛腐拔毒之品,又具有清热解毒作用,故疗效较好。若有混合感染,先排脓再敷药;单个淋巴结结核经久不消者,用针刺破再敷药;若腐肉尚未完全附于膏药上,忌用力拉,以免出血;若本病破溃后,基底部有灰白色肌膜,或干酪样絮状物,应继续治疗。(汝丽娟)

## 七、化脓性骨髓炎

骨髓炎是化脓菌侵入骨组织(包括骨髓、骨、骨膜)之后,引起化脓性感染。骨髓炎分急性和慢性两种。急性化脓性骨髓炎可引起严重的局部及全身症状,甚至患败血症而危及生命;慢性骨髓炎多由急性炎症期没得到及时和正确的治疗,以致病程迁延而转成。

急性骨髓炎多发生于3~15岁儿童,好发长骨(胫骨、股骨、肱骨、桡骨)的骨髓端。初起先有全身不适,继而高热、寒战、头痛等,血白细胞计数增高可达30000以上。局部初起肢体疼痛严重,红肿不明显,肤温增高,继而肢体渐肿胀,肤色转红,约3~4周穿破皮肤,形成窦道。

慢性骨髓炎常见长骨部位呈1个或多个窦道,反复流脓液,经久不愈,窦道外口时愈时发,患部周围皮肤及皮下组织常形成坚硬而粗厚瘢痕。如果脓液引流不畅,局部肿胀疼痛加剧;如果腔内有



小死骨,有时可随脓液流出而致疮口愈合;如果死骨较大,须用镊子取出,或手术清除病灶才能收口。X摄片见骨皮质有虫蛀样散在性破坏,或骨膜增生,或死骨形成。

引起骨髓炎的致病菌为金黄色葡萄球菌,其次为溶血性链球菌,致病菌可来自疔、痈、扁桃腺炎、中耳炎或全身化脓性感染,或从伤口直接侵入,由血流带入长骨的干骺端,该处有丰富血管网,血流缓慢,有利细菌停留和积聚,当抵抗力降低时即发病。

急性化脓性骨髓炎诊断主要根据临床症状,病变骨端有深压痛和叩击痛,发病2周以后X摄片出现骨骺端模糊或破坏或骨膜增生。慢性骨髓炎见患处有数个窦道,流脓不止,疮口久不愈合,X摄片见有骨质破坏、死骨等。

治疗方面,西医认为关键在于早期控制炎症和引流减压。已形成慢性骨髓炎,采取窦道搔括术,或病灶清除取死骨,或病骨切除(如腓骨等对功能不重要的骨骼)。如果体质差需加强营养等支持疗法。

慢性骨髓炎及慢性骨髓炎急性发作均属中医“附骨疽”范畴。历代文献根据发病部位不同有不同名称,如“咬骨疽”“多骨疽”。其发病多由疔疮、疖肿等发病后治疗不当,或麻疹、猩红热、伤寒等病后,患者肝肾不足,气血两虚,以致全身或局部骨骼抵抗力降低,余毒湿热内盛,深窜入里,留于筋骨;或留存在皮肤粘膜面及其他部位的邪毒乘虚繁殖,经血入骨骼使经脉被阻,气血不和,血凝毒聚而成;或由外来伤害,复感染邪毒,在正气不足时,瘀而化热,邪热蕴蒸,以致经络阻塞,凝滞筋骨为患。(汝丽娟)

## 1. 附骨内托散

**【功能主治】** 功能清热解毒 活血化瘀,托里透脓。主治慢性化脓性骨髓炎。

**【处方组成】** 党参 12 克、黄芪 12 克、当归 12 克、制乳香 12 克、没药 12 克、炮山甲 12 克、木香 12 克、陈皮 12 克、川芎 6 克、炙甘草 6 克、大枣 6 克、白芍 10 克、焦白术 10 克、茯苓 10 克、金银花 9 克、紫花地丁 9 克、蒲公英 30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 脾肾阳虚加附子 6 克、煨姜 6 克；气阴两虚加玄参 10 克、丹参 10 克、去炮山甲；湿热内蕴加苡仁 10 克、泽泻 10 克、黄柏 10 克；瘀血阻滞加皂角 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克，去茯苓、大枣、白芍。

外敷，取新鲜蛇葡萄根，除去外皮和中心木质部，留韧皮部，捣碎如泥状，加鸡蛋清 6 个、75% 酒精 1000 毫升、麻油 200 毫升，调配成软膏。用时取适量敷在肿处。

**【临床疗效】** 治疗慢性化脓性骨髓炎 18 例，全部病例全身情况明显改善，精神佳，食欲好，血象、血沉均降至正常，患处肿痛基本消失。伴有瘻管的 13 例，有 12 例闭合。死骨形成并游离者 7 例，死骨较小者能自动排出，较大者则予手术去除。瘻管闭合时间最短 10 天，最长 3 个月，平均 35 天。瘻管未闭合的 1 例，可能为治疗时断时续所致。本组病例治疗后 X 摄片示病灶稳定，有死骨排出者 X 摄片上可见死骨消失。

**【处方来源】** 安徽中医学院附属医院宋一同等。

**【按 语】** 本方组成全面，扶正托毒，内外兼治。党参、当归、黄芪、白术、茯苓、大枣、甘草等补益气血，调养脾胃；乳香、没药、木香、陈皮行气止痛；山甲、黄芪托里透脓；金银花、蒲公英、紫花地丁清热解毒；当归、川芎活血化瘀；蛇葡萄根又名野葡萄根，有解毒消肿、止痛排脓、去腐生肌健骨之功，对于无较大死骨形成、久病体虚的慢性化脓性骨髓炎患者尤为适用。本方名由编者所拟。

（唐汉钧）

## 2. 黑 药 膏

**【功能主治】** 功能消炎, 止痛, 退肿, 拔毒。主治急慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 南瓜藤晒干煨炭存性 150 克, 土楝子煨炭存性 30 克、芒硝 120 克、地脚粉 500 克、饴糖 1000 克、甘油 150 克。将上药(除饴糖、甘油外)研成细粉末, 置于铜锅内加热, 投入饴糖、甘油熬成, 备用。同时按疮面大小或骨病变大小, 将黑药膏摊在夹棉纱布上, 贴于患处, 隔日一换。

**【辨证加减】** 邪盛正气未衰, 内服五味消毒饮加味以助清热解毒泻火; 余毒未清正气不足, 内服拟扶正达邪; 局部有疮面, 外敷本方外, 另用三品条蚀管。

**【临床疗效】** 治疗急慢性骨髓炎 134 例, 痊愈 106 例, 进步 24 例, 临床有效率 97%。平均疗程在 6 个月之内。

**【处方来源】** 上海市虹口区中心医院陈兴之。

**【按 语】** 本方系陈氏祖传秘方, 不论有疮面、无疮面均可使用。使用时间, 隔日换药 1 次, 直至骨病变在 X 摄片上恢复正常为止。本方的作用在无疮口骨髓炎患者尤为突出, 对于其他外科疮疡亦有较高疗效。(汝丽娟 徐荣禧)

## 3. 乌 白 散

**【功能主治】** 功能强筋壮骨, 搜风解毒, 调补气血。主治骨结核, 慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 蜀黍炭(高粱全株煨存性)2.5 克、乌蛇 3.5 克, 乌木屑 0.05 克、珍珠 0.05 克、血余 0.5 克、百草霜 7.5 克, 白花蛇 1.5 克。先将乌蛇用滑石粉烫至微黄, 凉后粉碎; 白花蛇去头、尾;

将珍珠碾细水飞,以上七味药碾细过筛,调匀即可。服法:每日晚饭后2小时服,每次1包,温开水冲服。

**【临床疗效】** 治疗182例。其中骨结核78例,疗程最短74天,最长194天,平均134天,痊愈(自觉症状基本消失,窦道闭合,血沉正常,X摄片检查无死骨,有骨质增生)42例,显效(自觉症状大部分消失,体重增加,窦道闭合,血沉正常,X摄片检查无死骨,有骨质增生硬化趋势)13例,好转16例(自觉症状及检查均有不同程度好转),无效7例。骨髓炎治疗104例,痊愈67例,显效15例,好转18例,无效4例。

**【处方来源】** 辽宁省大连市西岗区人民医院赵兴礼。

**【按 语】** 方中乌蛇有强壮筋骨、搜风解毒的作用。蛇肉内含有大量的高蛋白;珍珠含大量钙质,对促进骨质好转起一定作用;乌木屑、血余含有角质蛋白;蜀黍炭、百草霜含有大量碳水化合物,均为患者所需的养料。方中乌梢蛇起主要作用,若加大该药剂量(每日0.5克)则疗效更为显著。对有窦道者外用红丹粉(红升丹2.5克、白降丹2.5克、轻粉0.5克、煅石膏0.5克诸药研细)或红丹粉药条引流,对缩短疗程,消除病灶有重要意义。(唐汉钧 汝丽娟)

## 4. 萍 鳅 膏

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血消肿,养血生肌。主治急慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 鲜萍全草30克、活泥鳅2条。泥鳅用水养24小时,保留体表粘滑物质,洗后用冷开水浸洗1次。将萍、泥鳅一起捣烂敷患处,每日1次,2周为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗56例,痊愈51例,治愈率占91.07%;无效5例。疮口愈合最早12天,最长43天。

**【处方来源】** 浙江省诸暨县枫桥人民医院林正松。

**【按 语】** 本方所用萍，有清热解毒、活血消肿的作用；泥鳅系血肉有情之品，有滋补生肌作用，现代医学认为泥鳅的胶状物质对疮口有保护作用，亦可能有刺激组织细胞新陈代谢的作用。本方治疗骨髓炎，有控制炎症、使死骨向外游离、促使疮口愈合的良好效果。对骨髓炎早期、指（趾）蹠骨骨髓炎及青少年患者的疗效较满意，对成人四肢长骨慢性骨髓炎有死骨残留者疗效欠佳。（汝丽娟 徐荣禧）

## 5. 五 枝 膏

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，清热消肿，去腐生新。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 桑、柳、桃、榆、槐之树枝各2尺，如筷子粗，并配乳香36克、没药36克、樟丹180克、香油500毫升。将香油放入锅内熬开，放入五种树枝，待树枝炸焦，把树枝和渣捞出，再放入乳香、没药，熬枯后过滤去渣，待油熬至滴水成珠后搅入樟丹，在此过程中要不断煽风吹烟，把膏内烟煽净，凉后成膏备用，使用时无需再进行消毒处理。应用时，先将无生机的坏死组织予以剪除，有窦道引流不通畅者给予扩大。根据伤口大小，决定用膏药多少，一般将膏药涂在白布或纱布上，厚约0.15厘米，须大于伤面周围1厘米，覆盖于创面上，创面若有裸露骨，亦不必将其剔除，以后视分泌物之多少，每1~3天更换1次，直至创面愈合，X摄片骨质修复为止。

在治疗期间，根据患者气血的寒热虚实加以辨证施治，以扶正为主，解毒化瘀散结为辅，给予内服药。

**【临床疗效】** 治疗慢性骨髓炎64例，痊愈（局部肿胀消失，伤口闭合，X摄片表现骨质修复）59例，好转4例，无效1例，痊愈率

92.2%。本方对溃烂、肉芽灰白、脓汁较多的创面,一般经3~5次治疗后,创面很快清洁,分泌物迅速减少,肉芽组织生长新鲜。

**【处方来源】** 河北省乐亭县医院刘祝城等。(汝丽娟 徐荣禧)

## 6. 骨 痹 丸

**【功能主治】** 功能强筋健骨,温经活络,滋阴补肾,消肿止痛。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 当归9克、熟地9克、补骨脂9克、牛膝9克、防风9克、威灵仙9克、木瓜9克、茯苓6克、川芎6克、乳香6克、没药6克、黑木耳250克,共为细末,制成蜜丸,每丸重6克。

**【辨证加减】** 病久迁延,气血两亏,肝肾不足,合六味地黄丸,外用化腐生肌丹、四黄膏提毒祛腐生肌,以加快创面窦道愈合。

**【临床疗效】** 治疗慢性骨髓炎43例,全部治愈,时间短者半月,最长2年,平均为93天。随访17例,其中仅1例6年后复发。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院赵永昌。

**【按 语】** 慢性骨髓炎,其病在骨,兼有创面窦道,在辨证论治原则下,内服滋补肝肾剂以治骨,外用化腐生肌药以清窦道,从整体观念出发,补其不足,纠其有余,调治机体,增强抗病能力,以达扶正祛邪之治疗目的。(唐汉钧)

## 7. 内 托 散

**【功能主治】** 功能和营托毒,排脓消肿。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 人参6克、黄芪24克、甲珠12克、当归12克、皂角刺12克、银花12克、白芷12克、白芍12克、陈皮9克、甘草

6克,水煎服。

**【辨证加减】** 病变在上加桔梗;口渴加花粉;热毒炽盛加连翘、黄连、蒲公英;脓托出后,渐减甲珠、皂角刺、白芷剂量。

**【临床疗效】** 治疗慢性骨髓炎痿管4例,其中3例均以中药内服、外敷,并用化管药条引流,均在3个月左右痿管闭合,死腔消失,患肢活动恢复正常。另1例虽间断,但亦有好转。

**【处方来源】** 广州中医学院师法宣。

**【按语】** 本方为师氏家传之方,慢性骨髓炎病延日久,气血俱虚,故用参芪补托,归芍与角刺、银花等和营托毒。更佐外治,敷以化管药条,故易收功。化管药条组成:珍珠1.5克、麝香0.9克、藏红花9克、铜绿6克、宫粉6克、轻粉0.9克、血竭12克、孩儿茶9克、制乳香9克、制没药9克、冰片9克、寒水石12克,共研细末,装入瓷瓶备用。(唐汉钧)

## 8. 野葡萄根方

**【功能主治】** 功能解毒消肿,祛腐生肌。主治骨髓炎。

**【处方组成】** 新鲜野葡萄根去表皮,洗净、捣烂,每斤加鸡蛋清4个、香油60克、白酒5毫升、苯甲酸钠2.5克(防腐用),搅拌,制成药膏备用,新鲜野葡萄根内皮捣汁,浸泡纱条。高压消毒备用。药膏、纱条不宜用金属器皿装存。使用时,先洗净患处皮肤,红肿疼痛或有脓未溃者外敷药膏0.2厘米厚,固定;若表面坚硬,脓肿难消,可于局部先撒约5分厚藤黄粉再外敷药膏;若患处溃破流脓,形成痿管,则需先用纱条引流,再外敷药膏。每日换药1次。

**【临床疗效】** 治疗慢性骨髓炎90例,取得较好的效果。其中病位在股骨者25例,在胫腓骨者40例,在肱骨者6例,在尺桡骨者3例,其他部位16例。疗程最短58天,最长382天,平均

128天。

**【处方来源】** 湖北省麻有县江淑安。

**【按 语】** 野葡萄根又名蛇葡萄根，有解毒消肿、止痛排脓、祛腐生肌健骨之功。本方对于小型死骨有托排能力，适于久病体虚的慢性化脓性骨髓炎。（唐汉钧）

## 9. 花 蜘蛛 散

**【功能主治】** 功能解毒，消肿，提脓，祛腐。主治慢性化脓性骨髓炎。

**【处方组成】** 花蜘蛛 8 份、冰片 1 份、樟脑 1 份、公丁香 1 份，分别研粉，拌匀，装瓶备用。应用时，按常规清洁创面，将本方塞入窦道内再用伤湿止痛膏封闭；若有死骨先取出再塞药；如无破溃，用本方外敷，伤湿止痛膏封闭。一般 2~3 日换药 1 次，脓多可每日换药 1 次，10~20 次为 1 疗程。

**【临床疗效】** 本方治疗慢性化脓性骨髓炎 14 例，其中明显死骨形成 5 例，病灶位于胫骨 4 例，尺桡骨 2 例，距骨 1 例，股、胫骨各 1 例，指骨 4 例，锁骨 1 例，均经抗生素、磺胺类药物治疗无效，或经手术后复发而改用本方。治疗后，经 3 个月及 5 年随访，5 例痊愈，5 例基本痊愈，3 例有效，1 例无效。

**【处方来源】** 浙江省临安 112 医院陈英炎等。（唐汉钧）



## 第二章 乳房病

### 一、急性乳腺炎

本病是乳房部最常见的外科急性化脓性感染疾病，往往发生于产后尚未满月的哺乳妇女，其中尤以初产妇更为多见。在哺乳期发生的，中医名“外吹乳痛”；怀孕期发生的，名“内吹乳痛”；无论男女老小，与哺乳无关的，名“非哺乳期乳痛”。临床上最多见的是“外吹乳痛”。

本病的临床症状，发病前一般都先有乳头皲裂现象。哺乳时感到乳头刺痛，或有乳汁郁积现象，往往在哺乳时可见一二个乳管阻塞不通。继而在乳房的某一部分有胀痛和硬结，全身感觉不适，胃纳减少，大便秘结，有时头痛和发热，甚至畏寒或寒战。此时如能使阻塞的乳管重新通畅，将郁积的乳汁全部吸出，再加局部冷敷或用抗生素治疗等措施，则病变往往可中止发展并逐渐好转。当细菌已侵入患处后，局部炎症更加明显，乳房肿胀，皮肤焮热水肿，有剧烈疼痛和压痛，呈显著的蜂窝组织炎表现。病变发展到乳房肿胀阶段时，局部可有波动感，并有全身寒战高热，倦怠不适，白细胞计数增加等毒血症表现。

本病多由金黄色葡萄球菌或链球菌引起。病变多见于产后哺乳期的妇女，尤以第一次分娩后为多(约占80%)。哺乳时由于婴儿的吮吸致乳头表皮的微小擦伤或皲裂，细菌往往由此小创口进入皮下，或沿着淋巴管或乳腺导管深入乳腺组织，引起乳房不同部位急性炎症或脓肿。急性乳腺炎可以有不同程度的病理变化，从单纯(卡他性)炎症开始，到严重的乳房蜂窝组织炎，以致最后形

成乳房脓肿,后者往往伴有多量的组织坏死和组织分解,形成几个小脓肿或一个大脓肿。脓肿部位可有不同,或位于乳晕范围内的皮下,或在一个小叶或腺叶内,也可在整个乳房的深面,即胸大肌筋膜的前面。急性乳腺炎常伴有同侧腋窝的急性淋巴结炎,有时也可能化脓。患者并发败血症的机会则不多见。

急性乳腺炎和乳房浅部脓肿的诊断不难,但深部脓肿因波动感多不明显,及时诊断有时并不容易。一般说来,如急性乳腺炎患者经短期的非手术治疗后仍高热不退,患处皮肤紧张,有凹陷性水肿和明显压痛,即应该考虑到病变已发展到化脓阶段,必要时可用较粗的针头试行穿刺,以便得脓后即行切开引流。

中医学认为乳痈系由肝气郁结,胃热壅滞,乳汁凝滞不通,邪热壅滞而发,并有“传囊”和“袋脓”之变。治疗以清热解毒,消肿散结,疏肝理气,活血化瘀等为主,酿脓后拟切开引流。(唐汉钧 汝丽娟)

## 1. 瓜蒌银花汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿散结,舒肝理气,活血散瘀。主治乳痈。

**【处方组成】** 瓜蒌壳 15~20 克、金银花 20~30 克、蒲公英 30~60 克、浙贝母 9~12 克(冲服)、乳香 6~10 克、没药 6~10 克、皂角刺 30~50 个、当归尾 9~15 克、青皮 9 克、生甘草 6~10 克,视病情 1 日 1 剂或 1 日 2 剂煎服,每剂服 3 次。

**【辨证加减】** 阴道流血尚明显者将乳香、没药减至 6 克以下;发热甚者加鱼腥草、栀子、地丁;乳汁滞结甚者加穿山甲、路路通、蜂房;热退而乳房结块不消者,减少清热解毒药量,加三棱、莪术。

**【临床疗效】** 治疗 40 例,2~3 天痊愈者 26 例,4~6 天痊愈者 14 例,平均治愈为 3 天。

**【处方来源】** 云南省大理卫校冉端金。

**【按 语】** 本方功效卓著，能迅速制止红肿热痛的蔓延。应用后痊愈的 26 例在服药 1 剂后，体温则明显下降至 38℃ 以下，2 剂则体温恢复正常。本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 2. 乳 痛 汤

**【功能主治】** 功能疏肝清热，理气通络。主治乳痛。

**【处方组成】** 蒲公英 30 克、漏芦 20 克、桔核 20 克（或用荔枝核代替）、银花 15 克、白芷 15 克、瓜蒌 15 克、连翘 15 克、青皮 12 克、当归 12 克、柴胡 12 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 瘀乳期、浸润期应重用蒲公英 30~60 克，加黄芩 12 克、丹皮 12 克、生地 12 克；脓肿期加皂角刺 10 克、穿山甲 10 克；慢性期应去清热凉血药，重用桔核 30~40 克。

**【临床疗效】** 本方治疗 51 例，其中浸润期 13 例，脓肿期 5 例，瘀乳期 16 例，慢性期 17 例，除 1 例乳房脓肿后用中药配合切开引流治疗外，其余 50 例均获治愈，体温、血象正常，全身症状及局部红肿热痛硬块全部消失。

**【处方来源】** 石油部二公司职工医院贾增运。

**【按 语】** 本方蒲公英、银花、连翘具清热消肿之功；柴胡、青皮疏肝理气；桔核、漏芦、瓜蒌、当归具软坚消块之功，配合白芷，更具发散消核之力。结合辨证加减可治疗各期之乳痛。（唐汉钧 汝丽娟）

## 3. 消 痛 汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气，化痰通乳。主治急性乳腺炎。

**【处方组成】** 皂角刺 90 克、柴胡 10 克、杭白芍 10 克、生甘草

6克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗急性乳腺炎 36 例,其中哺乳期 35 例,非哺乳期 1 例。36 例中 17 例未化脓者痊愈 15 例,19 例已化脓经服药加火针排脓全部治愈。

**【处方来源】** 天津中医学院一附院杨慧明等。

**【按 语】** 本方皂角刺有化痰通乳、活血消肿作用;柴胡疏肝利气;芍药平肝活血消肿;甘草和诸药。服用本方前后观察 12 例患者的 IgG、IgA、IgM、C<sub>3</sub>,发现在炎症时 C<sub>3</sub> 值可以升高,服用本方后 C<sub>3</sub> 明显下降,与血常规白细胞计数下降相一致,提示本方能通过 C<sub>3</sub> 对机体免疫功能发挥一定的作用。亦说明 19 例已化脓的急性乳腺炎全部治愈,并非完全火针排脓功效,实为本方起一定作用。(汝丽娟)

#### 4. 蜂房银花汤

**【功能主治】** 功能清热消肿,通络解毒。主治急性乳腺炎。

**【处方组成】** 蜂房 6 克、银花藤(鲜品)60 克、丝瓜络 15 克,每天 1 剂,水煎 2 次,第 1 次煎液分 3 次内服,第 2 次煎液反复热敷,搓洗患处。

**【辨证加减】** 寒热往来显著者,加山芝麻 15 克;胀痛甚者,加陈皮 5 克。

**【临床疗效】** 本方治疗早期急性乳腺炎 15 例,疗效颇好,一般 1~2 天即可治愈。

**【处方来源】** 广西田阳县头圩卫生院梁品一等。

**【按 语】** 蜂房有毒性,用量不宜过大。个别患者服药后有恶心不适,可饮些姜糖水解之,如在方中能加些甘草,可减少副作用。在治疗中,停用患侧奶汁哺儿,可于热敷搓洗过程中,逐渐把奶汁挤出弃之,以减轻奶汁壅滞作胀,加速痊愈。洛阳市人民

医院杨中学等以单味露蜂房文火焙至焦黄研末，每次服3克，每4小时服1次，一昼夜服5至6次。用黄酒50克加热冲服，治疗乳痈26例，23例痊愈，治愈时间1~6天，平均治愈时间2.1天，也可参考。（唐汉钧 汝丽娟）

## 5. 麝香雄黄丸

**【功能主治】** 功能清热解毒，消肿止痛。主治乳痈。

**【处方组成】** 麝香2克、雄黄87.5克、乳香12.5克、没药12.5克、冰片25克、枯矾72.5克，共研细末，蜜丸，每丸7.5克，每服1丸，日2~4次。

**【辨证加减】** 由乳头破碎引起红肿胀痛的乳痈（苔黄腻，舌质红，属湿热毒盛），加用清热解毒汤煎服（金银花25克、蒲公英25克、连翘15克、桔梗15克、花粉15克、柴胡15克、知母10克、黄芩15克、薄荷10克、甘草10克）；由肝气郁结乳络阻塞引起肿块型乳痈，加用逍遥散加减方煎服（柴胡15克、黄芩15克、当归15克、赤芍15克、金银花25克、蒲公英10克、露蜂房15克、甘草10克、瓜蒌15克）。

**【临床疗效】** 本方治疗乳痈48例，消散17例，自溃5例，切开26例，消散病例接近1/3。

**【处方来源】** 辽宁中医学院王品三等。

**【按语】** 乳痈为常见病、多发病，王品三老中医将乳痈分成气滞痰郁型、湿热蕴滞型，以本方为主，配以逍遥散加减和清热解毒汤治疗，既为祖传验方，又有辨证加减，故临床功效卓著。本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 6. 土茯苓公英方

**【功能主治】** 功能清热解毒,疏通乳络,消肿散结。主治急性乳腺炎。

**【处方组成】** 土茯苓 15 克、蒲公英 12 克、败酱草 12 克、紫地丁 12 克、忍冬藤 30 克、川楝子 6 克、瓜蒌皮 9 克、广郁金 9 克、半枝莲 12 克、牛蒡子 9 克、王不留行子 12 克、连翘 9 克、生山栀 6 克。上药浓煎取 3 碗,日服 3 次,每次 1 碗。

配合用外敷药:生大黄、川柏各等分研末,加冰片适量和匀。将上药以烧酒调成糊状(为增加粘性,可酌加面粉少许),然后湿敷,1 日 1 换。

**【临床疗效】** 本法内服外敷,治疗 30 例急性乳腺炎,疗效满意。在乳腺炎未成脓期及时施用,皆获得消散功效。

**【处方来源】** 江苏省无锡县贾遇春。

**【按 语】** 方中土茯苓、蒲公英、败酱草、紫地丁、半枝莲、连翘、山栀清热解毒;王不留行、忍冬藤、瓜蒌皮疏通乳络;川楝子、牛蒡子、连翘等消肿散结。(唐汉钧 汝丽娟)

## 7. 升 麻 膏

**【功能主治】** 功能活血止痛,去瘀生新。主治急性乳腺炎和疮疖、痈疽等化脓感染。

**【处方组成】** 升麻 150 克、黄丹 150 克、菜油 560 克。将升麻砸碎,放油中浸泡 2 天,倒入锅内煎熟,待升麻色枯,去渣;入黄丹,武火熬至滴水成珠,入冷水中牵拉数 10 次,去水再熬开,离火退热,入瓷罐中备用。敷用时,先将患处用桉叶汤或生理盐水洗干净,然后贴上此膏药,1 天 1 换。

**【辨证加减】** 症状较重者加升麻 30 克煎服；有溃疡的可用“锦丹”和药膏同时治疗，“锦丹”撒患处，再盖贴此膏药。“锦丹”方组成：乳香、没药、赤石脂、白芷、枯矾、龙骨、海螵蛸、儿茶、炉甘石、冰片各等分，研末过筛，瓷瓶密封备用。

**【临床疗效】** 治疗急性乳腺炎 32 例，均在 2~7 天痊愈。

**【处方来源】** 四川省忠县周康杰。

**【按 语】** 本方原系民间秘方，周氏将其配制成膏药，用于临床，收效满意。升麻能解百毒及风肿诸毒，治疗痈，行瘀血，为治疗疮良药；黄丹有止痛生肌之功，能解热拔毒，长肉去瘀，为外科常用之药料；菜油能消肿散结。（唐汉钧 汝丽娟）

## 8. 急性子外敷方

**【功能主治】** 功能消炎解毒，散瘀通络，消肿止痛。主治乳痈初起未成脓者。

**【处方组成】** 急性子 25 克、朴硝 50 克、鲜蟾皮 1 张（要连背皮）、白酒 1 盅、炒面适量（寒结重者可加入少许姜汁）。前 3 味药共捣成泥，加白酒及炒面拌调成干糊状。将药糊敷患处，四周围以棉条，上盖敷料及油纸。敷药后如觉痒甚可取下，隔日加酒重调，再敷。

**【辨证加减】** 有全身症状、有化脓趋势者，加服中药金银花 10 克、蒲公英 10 克、干地黄 10 克、鹿角屑 10 克、王不留行 10 克、麻黄 3 克、蜂房（焙研分冲）3 克。

**【临床疗效】** 本方外敷治疗急性乳腺炎（未成脓）49 例，多在 3 天内治愈。个别患者药后皮肤发痒，只需取下暂停敷用，余无副作用。

**【处方来源】** 江苏省苏州市沧浪区人民医院王乃山。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 9. 野葡萄外敷方

**【功能主治】** 功能祛风湿,清湿热,消肿毒。主治乳痈、背痈。

**【处方组成】** 新鲜野葡萄根之内皮切碎,捣烂,加入适量食醋拌匀,外敷于局部,每日2次。

**【临床疗效】** 以局部疼痛消失,肿块消散,体温降至正常,血检白细胞总数恢复正常为治愈。一般于敷药2~3小时后,患者感局部皮肤发痒,疼痛及肿胀感减轻,用药3小时左右体温开始下降,24小时体温多达正常;用药1天后肿块大多消散,多数病人2天治愈,部分病人3天治愈。治疗急性乳腺炎31例,2天内治愈20例,3天治愈11例。用药期间未见不良反应及副作用。

**【处方来源】** 解放军某部李友良。

**【按 语】** 野葡萄,别名小葡萄,又名咽喉子。《本草纲目》果部即有载。野葡萄根捣烂外敷具清热消肿之功效,对于急性乳腺炎早期尚未化脓之肿块,有显著的消散功能。(唐汉钧 汝丽娟)

## 10. 全 蝎 方

**【功能主治】** 功能解毒散结,化瘀定痛。主治急性乳腺炎。

**【处方组成】** 全蝎2只,馒头1个,用馒头将全蝎包入,饭前吞服。

**【临床疗效】** 本方治疗308例,均为产后哺乳期妇女,病程平均4天,多为肝气郁结,胃热蕴滞。治愈307例,治愈率99.6%。设青霉素治疗急性乳腺炎48例为对照组,结果治愈率为84.2%,低于本方组。



**【处方来源】** 湖北省蒲圻县赤壁区卫生院胡勤柏。

**【按语】** 全蝎味辛，性平入肝经，有解毒散结、通瘀定痛之功，辅以麦面(馒头)味甘入心脾，使之健脾益气，助全蝎驱邪扶正，故奏效。(唐汉钧 汝丽娟)

## 11. 砂仁塞鼻方

**【功能主治】** 功能行气散结，宽胸消肿。主治乳腺炎。

**【处方组成】** 砂仁 10~20 克，糯米饭适量。将砂仁研细末密封瓶中备用，用时将糯米饭少许和砂仁末拌匀，搓成索条状如花生米大小，外裹以消毒布(必须为棉织品)塞鼻。左乳发病塞右鼻，右乳发病塞左鼻，亦可交替塞用。每隔 12 小时如法更换 1 次，直到炎症消失为止。

**【临床疗效】** 治疗乳腺炎 50 例，其中 40 例痊愈，早期形成少量脓液者，亦能消失，平均治愈时间为 6 天。余 10 例患者发病于双乳，病情较重，配用清热解毒中药而愈。

**【处方来源】** 江苏省淮安县人民医院徐林春。

**【按语】** 本方系徐氏家传秘方，使用方便，疗效亦为满意。(唐汉钧 汝丽娟)

## 二、乳腺增生病

本病也称慢性囊性乳腺病、乳腺小叶增生，是妇女的常见病之一，多发生于 25~40 岁之间。

本病的临床表现为乳房胀痛，轻重不一，胀痛具有周期性，常发生或加重于月经前期。乳房肿块可发于一侧，也可以双侧，或多发性；可限于乳房的一部分，也可分散于整个乳房。扪查时肿块

呈结节状,大小不一,质韧而不硬,与皮肤和深部组织之间并无粘连而可被推动,但与周围组织的分界并不清楚。肿块在经期后可能有所缩小。腋窝淋巴结不肿大。此外,本病病程较长,发展较慢,乳头溢液亦为常见症状。

由于本病临床症状常与月经周期有密切关系,因此,一般认为本病的发生与卵巢功能失调有关,黄体素分泌减少,雌激素量就相对增多。

根据以上临床表现,本病的诊断并不困难。但少数病人可能发生恶变,因此,应对病人每3个月进行1次复查,必要时进行活组织切片检查,特别是对于单侧性、病变范围局限者。检查要重点注意有无迅速增长或质地变硬的单个肿块出现。一旦出现这种肿块,应高度怀疑恶变的可能。

现代医学对乳腺增生病尚无有效的治疗方法。有人用雄激素抑制雌激素,软化结节减轻疼痛,或用5%碘化钾缓解疼痛。甲基睾丸素、丙酸睾丸酮等激素治疗的副作用是进一步扰乱人体激素之间的细致平衡,不宜常规应用,仅在疼痛严重而影响工作或生活时,才考虑采用。

乳腺增生病属祖国医学的“乳癖”范畴,与肝、胃、冲、任等经脉有密切关系。肝胃不和者,病前常有情怀不畅史,肝气不舒,郁于胃中,故乳房肿块常随喜怒而消长;冲任不调者,常有月经不调史,冲为血海,任主胞胎,故乳房胀痛常随月经周期而变化。治则以疏肝理气为主,并根据病情佐以活血化瘀或化痰散结之法。  
(唐汉钧 汝丽娟)

## 1. 乳腺消瘤汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,舒肝理气,化痰消瘀,软坚散结。主治乳腺增生症。

**【处方组成】** 蒲公英 30~60 克、蚤休 15 克、青皮 10 克、桔叶 10 克、桔核 15 克、穿山甲 10 克、僵蚕 10 克、夏枯草 15~30 克、牡蛎 15~30 克、炙鳖甲 15 克、桃仁 10 克、赤芍 10 克、水煎服。

**【辨证加减】** 患处疼痛加乳香 12 克、没药 12 克；肿块坚硬长期不消、偏血瘀甚者，加三棱、莪术各 6~10 克；偏痰结者去桃仁，加海藻 15 克、昆布 15 克、黄药子 10~15 克；局部有灼热感加银花 30 克、连翘 15 克；气虚加黄芪 30 克。

**【临床疗效】** 治疗乳腺增生症 32 例，治愈 25 例，占 78.1%；好转 5 例，占 15.6%；无效 2 例，占 6.3%。有效率 93.7%。

**【处方来源】** 山西省大同市中医院武祯。

**【按 语】** 本方蒲公英、蚤休清热解毒；青皮、桔叶、桔核舒肝理气，破气消积；穿山甲、桃仁、赤芍活血化瘀；穿山甲、夏枯草、牡蛎、炙鳖甲、僵蚕软坚散结，通乳络消痰核。（唐汉钧 汝丽娟）

## 2. 麦 楂 方

**【功能主治】** 功能疏肝解郁，软坚散结，活血化瘀，理气止痛。主治慢性囊性乳房病。

**【处方组成】** 麦芽 30~60 克、山楂 20 克、夏枯草 20 克、鸡血藤 30 克、生牡蛎 30 克、鳖甲 30 克、赤芍 15 克、丹参 15 克、陈皮 10 克、通草 10 克，水煎服。3 周为 1 疗程，如 1 疗程未愈，可间隔 3~4 天继续第 2 疗程，亦可连续服药。

**【辨证加减】** 素体虚弱者酌加黄芪、党参、当归；乳房胀痛较甚者酌加川楝子、延胡索；乳房胀痛而灼热或低热者酌加丹皮、山栀；肿块较大、硬实且身体壮实者酌加三棱、莪术；伴胃脘痛者去山楂，加白芍、甘草。

**【临床疗效】** 本方治疗 54 例，自觉症状及体征消失，肿块完

全消散为痊愈,计36例;肿物较治疗前缩小1/2以上,疼痛消失,其他症状及体征显著改善为显效,计11例,肿块明显缩小,疼痛减轻,其他症状及体征有一定改善,但劳累、情志不畅及月经等因素刺激后,症状有反复者为有效,计5例;症状及体征均无明显改善者为无效,计2例。本组病例在治疗及随访过程中均未发现恶性病变。

**【处方来源】** 广东省鹤山县中医院李潮亭等。

**【按语】** 祖国医学认为:“冲任不调,或忧郁思虑,以致肝郁气滞,肝脾失调,气滞血瘀,痰凝聚结成核。”本方有夏枯草、陈皮疏肝理气;生牡蛎、山楂、麦芽、鳖甲软坚化痰散结;鸡血藤、赤芍、丹参活血化瘀,故临床应用,确具疗效。本方名由编者所拟。  
(唐汉钧 汝丽娟)

### 3. 消乳腺肿块方

**【功能主治】** 功能疏肝理气,软坚消核,活血通络。主治乳腺增生病。

**【处方组成】** 醋炒柴胡9~15克、橘核30克、荔枝核30克、赤芍30克、夏枯草15~30克、山慈菇15~30克、僵蚕15~30克、王不留行15~30克、三棱15~30克、莪术15~30克、煅牡蛎30~60克、鹿角霜15克、甘草6克,水煎服。

**【辨证加减】** 偏寒加干姜、肉桂、制附片;偏热加黄芪、龙胆草、山栀;气血虚加黄芪、当归、太子参、白术;阴虚加玄参、鳖甲、龟版;阳虚加干姜、肉桂、制附片,仙茅;经前乳胀严重加制香附,偏热加广郁金;偏寒加金橘叶、青皮;痛经严重加乳香、没药、失笑散;月经期去三棱、莪术;偏热加茜草炭、炒丹皮、益母草;偏寒加荆芥炭、干姜炭、三七粉或云南白药。

**【临床疗效】** 本方治疗乳腺增生98例,治愈(乳腺胀痛、肿块

消失)67例,显效(胀痛减轻,肿块缩小1/2以上)23例,好转(胀痛减轻,肿块缩小不及1/2)6例,无效2例。

**【处方来源】** 陈林才。

**【按 语】** 柴胡、橘核、荔枝核功能理气消核;山慈菇、僵蚕、夏枯草、牡蛎、三棱、莪术等功能化痰软坚散结;赤芍、王不留行、鹿角霜等温经活血通络。(唐汉钧 汝丽娟)

## 4. 归藤双白方

**【功能主治】** 功能疏肝理气,活血化瘀,滋阴通络。主治乳腺增生病。

**【处方组成】** 当归12克、鸡血藤12克、白芍10克、白术16克、茯苓10克、柴胡10克、王不留行10克、香附10克、丹参10克、玄参15克、麦冬10克、路路通10克、甘草6克,水煎服。

**【辨证加减】** 心烦易怒加丹皮10克、山栀子10克;乳房胀痛甚加桔核10克、川楝子10克、延胡10克;肿块坚硬加三棱10克、莪术10克、桃仁10克、红花10克;伴有纤维瘤加夏枯草15克;阴虚加生地15克、枸杞子12克、菟丝子10克;冲任不调加仙灵脾10克、仙茅10克。

**【临床疗效】** 本方治疗乳腺增生病100余例,均收较好疗效。根据乳腺增生病的特点,经期前出现两乳作胀,乳头胀硬,心烦易怒,月经提前等特有症状,每月经前10天开始服药5~7剂,3个月为1疗程,轻者1个疗程则愈,重者需2个疗程。少数病人连续服药15~20剂痊愈。

**【处方来源】** 新疆阿克苏地区第二医院肖国豪。

**【按 语】** 本方中柴胡、香附疏肝理气;当归、鸡血藤、丹参、王不留行等活血消瘀;白术、茯苓健脾化湿;玄参、麦冬、路路通等滋阴通络。本方名由编者所拟。(唐汉钧 汝丽娟)

## 5. 乳癖内消饮

**【功能主治】** 功能疏肝健脾，理气解郁，化痰散结。主治乳癖。

**【处方组成】** 柴胡 10 克、白术 10 克、桔叶 10 克、桔核 10 克、浙贝母 10 克、白芍 15 克、全瓜蒌 15 克、夏枯草 15 克，水煎服。每晚在服完 2 煎后，将药渣放锅内炒热，加食醋 100 克拌炒后，装入布袋，放患处乘热熨之。10 日为 1 疗程，一般治疗 1~2 疗程可愈。

**【辨证加减】** 胸胁痛、暖气、脉弦者加青皮、陈皮、香附、合欢花；肿块有刺痛感者加金铃子、延胡索、川郁金；肿块较大，质地较硬者加昆布、海藻；纳少脘痞；神疲便溏者加党参、茯苓；肿块大小、疼痛随行经前后而增减者加鹿角片、紫丹参、仙茅、仙灵脾、巴戟。

**【临床疗效】** 本方治疗乳癖 53 例，其中肝郁痰结型 31 例，1 个疗程取效者 8 例，2 个疗程取效者 16 例，3 个疗程取效者 7 例；冲任失调型 22 例，服药 2 个月以上，痊愈（自觉症状、肿块全消）者 6 例，好转（肿块缩小，质地变软）9 例，无效 7 例。

**【处方来源】** 江苏省高邮县东逻地区医院张子惠。（唐汉钧 汝丽娟）

## 6. 白芥祛痰汤

**【功能主治】** 功能祛痰散结，理气通络。主治乳腺增生病。

**【处方组成】** 白芥子 60 克、白附子 10 克、生半夏 5 克、制蜈蚣 3 条、炙水蛭 2 克、炙甘草 9 克、熟地 9 克、茯苓 9 克、海藻 9 克、生麦芽 9 克，水煎服。2 个月为 1 疗程。

**【辨证加减】** 若兼见冲任不调,或血瘀症状者,应加入调理冲任或化瘀和营之品。

**【临床疗效】** 治疗乳腺增生病 53 例,显效 20 例,好转 25 例,无效 8 例。

**【处方来源】** 安徽中医学院附院周玉朱。

**【按 语】** 本方以白芥子为君,白附子、生半夏为臣,旨在辛散温通,行气消痰;熟地、茯苓、炙甘草为佐,以护阴扶正,行气化痰,软坚散结;生麦芽以化积导滞。综合全方,甘温同用,阴阳相须,化痰行气而无伤阴之弊,养阴滋液而无助湿之嫌,因而取得较好疗效。(唐汉钧 汝丽娟)

## 7. 乳 核 饮

**【功能主治】** 功能疏肝理气,活血化痰,化痰散结。主治乳腺增生病。

**【处方组成】** 柴胡 12 克、白芍 12 克、香附 12 克、郁金 12 克、青皮 9 克、丹参 9 克、三棱 9 克、莪术 9 克、生牡蛎 30 克(先煎),隔日 1 剂,日服 2 次,水煎服。每月服 15 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 经期经前乳房肿痛显著,肿块增大并随喜怒而消长,可加延胡索、金铃子、桔核等;乳房肿块较大,胀痛明显,可加桃仁、红花、王不留行、炮山甲、白芍改赤芍;乳痛较轻或无痛,肿块较大质中等硬,酌加海藻、昆布、全瓜蒌、法半夏、茯苓、淮山药、白术。

**【临床疗效】** 治疗乳腺增生病 79 例,痊愈 33 例(41.8%),显效 17 例(21.5%),好转 20 例(25.3%),无效 9 例(11.1%)。

**【处方来源】** 福建省福州市台江区医学科学研究所吴熙。

**【按 语】** 乳腺增生病属中医“乳中结核”范畴,发病与肝气郁滞,气滞血瘀,气阻痰凝,痰瘀交阻而成相关。治疗法则以疏肝

理气为主,重在调整机体,而活血化瘀,化痰散结着眼于局部软坚散结。整体、局部兼治,效果显著。(唐汉钧 汝丽娟)

## 8. 解毒内消汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,行气解郁,化痰消结。主治乳腺纤维囊性病。

**【处方组成】** 知母 20 克、大贝 15 克、花粉 20 克、乳香 10 克、半夏 15 克、白芨 15 克、穿山甲 15 克、皂刺 15 克、公英 30 克、三棱 15 克、莪术 15 克、香附 15 克,水煎服。20 剂为 1 疗程。月经期停药,经后续服。

**【辨证加减】** 因情志不舒导致气滞痰凝,乳房胀痛有肿块,性情急躁,郁闷心烦者加柴胡 15 克,川楝子 15 克;因劳损冲任,月经不调,腰酸腿软,乳房胀痛有肿块者加鹿角霜 15~20 克;乳头溢液者加夏枯草、半枝莲等。

**【临床疗效】** 本方治疗 123 例,乳房疼痛、肿块消失 71 例(57.7%);乳房疼痛减轻,肿块缩小 1/2 以上 37 例(30%);乳房疼痛减轻,肿块缩小但不到 1/2,或结节变软 12 例(9.8%);乳房疼痛不减,肿块未见缩小 3 例(2.4%)为无效。总有效率为 97.5%。

**【处方来源】** 辽宁省兴城市中医院冯慕良。

**【按语】** 乳腺增生病与祖国医学之“乳癖”相似。《外科正宗》曰:“乳癖乃乳中结核,形如丸卵,或重坠作痛。或不痛皮色不变,其核随喜怒消长,多由思虑伤脾,恼怒伤肝,郁结而成……”。可见本病多因肝气郁结,气滞痰凝,积聚于肝胃之络所致。本方取穿山甲、皂刺、乳香、三棱、莪术等以活血化瘀;知母、大贝、白芨、半夏、公英有化痰消结之效;香附行气解郁,并有助于活血化瘀;加柴胡、川楝子有增益舒肝解郁行气止痛之作用;伴



乳头溢液者,再加夏枯草、半枝莲以增强清热解毒之效。(唐汉钧)

## 9. 鹿甲消乳方

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,化痰软坚。主治乳腺增生病。

**【处方组成】** 鹿角 15 克、穿山甲 3 克、三棱 9 克、莪术 9 克、丹参 15 克、当归 10 克、没药 10 克、玄胡 10 克、淫羊藿 10 克、牡蛎 10 克、黄芪 20 克、水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 50 例,临床治愈(肿块完全消失) 19 例,占 38%;显效(肿块缩小 1/2 以上,疼痛明显减轻) 31 例,占 62%。本组病例均经 X 光拍片或超声波检查证实。以服药 60 天统计疗效。

**【处方来源】** 辽宁省肿瘤医院孙学斌等。

**【按语】** 乳腺增生病多因七情所伤,气郁化火,致热结血瘀或痰凝壅结聚于乳中而成。本方选用鹿角、穿山甲血肉有情之品,合三棱、莪术、当归、丹参、牡蛎等活血祛瘀、化痰软坚之品,更以黄芪、玄胡等气药作引动,治疗妇女之乳腺增生病有显效。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 10. 归柴白芍方

**【功能主治】** 功能理气解郁,和营消肿,软坚散结。主治乳腺小叶增生。

**【处方组成】** 当归 10 克、白芍 10 克、柴胡 10 克、茯苓 10 克、白术 10 克、薄荷 6 克、枳壳 12 克、姜壳 12 克、香附 10 克、丹参 12 克、郁金 12 克、牡蛎 30 克、甘草 6 克,水煎服。

**【辨证加减】** 肿块大,体质较好者去白术、茯苓、薄荷,加赤芍、丝瓜络、鹿角霜、浙贝、穿山甲。

**【临床疗效】** 本方治疗乳腺小叶增生 60 例(致密型 23 例, 包块型 14 例, 萎缩型 4 例, 囊性 1 例, 索状型 1 例, 乳腺纤维瘤 1 例, 一侧为包块型而另一侧为致密型 3 例, 不明 13 例)。治愈 50 例, 显效 3 例。服药最少 2 剂, 最多 18 剂。均经半年追访未见复发。

**【处方来源】** 广西宜山县医院吴秀容。

**【按 语】** 本方有柴胡、枳壳、香附、郁金等理气解郁之品, 又有莢壳、白术、茯苓化痰健脾之品, 更有丹参和营活血、牡蛎软坚消块综合用之, 故治乳腺小叶增生有效。本方名由编者所拟。  
(唐汉钧 汝丽娟)

## 11. 瓜蒌乌药散结汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气, 通络散结。主治乳房胀痛症。

**【处方组成】** 瓜蒌 15 克、乌药 9 克、没药 3 克、当归 12 克、皂刺 9 克、甲珠 9 克、延胡索 12 克、香附 9 克、木香 9 克、郁金 9 克、甘草 3 克, 水煎服。月经来潮前 1 周用药, 持续到月经停止, 每日 1 剂, 早午晚温服。每个月经周期用药为 1 疗程。

**【辨证加减】** 经前小腹刺痛, 痛大于胀者加莢术、红花、琥珀; 经前小腹隐痛喜按者加官桂、吴萸、党参; 青春期、更年期病人加枸杞子、生地、女贞子。

**【临床疗效】** 治疗 144 例, 显效 42 例(服药 2 个疗程症状消失, 连续 2 个月未发), 占 29.2%; 有效 78 例(服药 3~4 个疗程乳房胀痛消失), 占 54.2%; 无效 24 例, 占 16.7%。总有效率为 83.3%。

**【处方来源】** 黑龙江省鸡西人民医院中医科王德安。

**【按 语】** 王氏在临床应用本方 20 余年, 经临床观察, 患者多有不同程度的情志不遂, 忧郁恼怒。故本方重用疏肝理气、消

结散瘀之品。本方剂量由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

### 三、乳房纤维腺瘤

女性乳房肿瘤的发病率甚高,约占全部乳房疾病的50%左右,而良性肿瘤以纤维腺瘤为最多,约占良性肿瘤的3/4,乳房纤维腺瘤的好发部位在乳房的外上象限,大多数(约75%)是单个的。除出现肿块外,病人通常无明显自觉症状。肿块增长速度比较缓慢,扪之质坚韧,边界清楚,表面光滑,容易推动,多呈圆形、椭圆形。月经周期对肿块的大小并无影响。

乳房纤维腺瘤的发生,一般认为与雌激素作用活跃有密切关系,好发年龄在性机能旺盛时期(18~25岁),妊娠期增长特别快,动物实验也证明雌激素注射可促其发病等现象,都足以说明雌激素在乳房纤维腺瘤发病中的重要作用。

乳房纤维腺瘤虽属良性,但仍有恶变的可能。一旦发现,应予手术切除。在肿块表面作轮辐状切口,把肿瘤连同其包膜整块切除,切下的肿块必须进行常规病理检查。

本病属于中医的“乳癖”范围。多因情志内伤,肝郁痰凝,痰瘀互结乳房所致。《疡科心得集》曰:“乳中结核,形如丸卵,不疼痛,不发寒热,皮色不变,……此名乳癖。”治拟疏肝理气,化痰散结。(唐汉钧)

#### 1. 全蝎瓜蒌散

**【功能主治】** 功能开气化滞,散结消肿,清热化痰。主治乳房纤维腺瘤。

**【处方组成】** 全蝎160克、瓜蒌25个。瓜蒌开孔,将全蝎分

装于瓜蒌内,放在瓦上焙存性,研细末。日服3次,每次3克,连服1月。

**【临床疗效】** 治疗乳房纤维腺瘤11例,痊愈10例,无效1例。

**【处方来源】** 江苏省东海县人民医院唐文轩。

**【按语】** 中医有乳头为肝经所络,乳房属阳明胃土之说。肝气不舒,则胃气不畅,因而气滞痰阻,发为本病。方中全蝎性辛平,入肝经,善走窜,功能开气血之阻滞,散结消肿;瓜蒌性甘寒,清热化痰,理气开胸,软坚散结。药虽二味,然治乳腺小叶增生亦有效。(汝丽娟 唐汉钧)

## 2. 乳 癖 散

**【功能主治】** 功能活血止痛,化痰软坚。主治乳房纤维腺瘤。

**【处方组成】** 当归75克、乳香30克、没药30克、甘草30克、香附30克、大瓜蒌(焙干)8个。上药共研末,每次60克,水煎去渣,加入黄酒30克为引(不能饮酒者可不加),晚饭后服用,每日1次。

**【临床疗效】** 治疗数十例,均为有效。

**【处方来源】** 河南省洛阳市第二人民医院中医科张润轩。

**【按语】** 本方以香附理气解郁;当归、没药、乳香宣通活血,止痛散结;瓜蒌化痰散结;取黄酒意在通血脉,助药力。(汝丽娟 唐汉钧)

## 3. 巴 蜡 丸

**【功能主治】** 功能散结消核。主治乳癖。

**【处方组成】** 巴豆(去皮取仁)、黄蜡各120克。先将黄蜡置

锅内用文火熔化,再将巴豆仁倒入炸之,约经6~7分钟,以巴豆仁变深黄色为度,离火,滤出黄蜡溶液(此液有毒,不可再用),迅速将巴豆仁摊于竹筛上,并不时搅动,勿使相互粘结,待巴豆仁上之黄蜡凝后收起备用。每日3次,每次5粒,温开水送下,1个月为1疗程,停药10天,再服第2个疗程,以愈为度。

**【临床疗效】** 治疗乳癖458例,除3例癌变外,其余455例全部治愈。其中2个疗程治愈者323例,3个疗程治愈者117例,4个疗程以上治愈者15例。

**【处方来源】** 吴运仓。

**【按 语】** 服药时千万不可将巴豆仁咬烂,应用温开水囫圇吞下,个别初服者有肠鸣和轻度腹泻及肛门灼热感,可不必停药,但应酌情减量。(唐汉钧 汝丽娟)

## 四、乳 衄

乳衄,就是乳头溢血。引起乳衄的疾病很多,临床常见的有乳管内乳头状瘤、乳腺囊性增生病、乳腺癌等。本节限指乳管内乳头状瘤所致乳衄。

临床上患者多无痛苦,唯一的症状是不在月经期间自一侧或两侧乳头溢出血色(或黄色)液体,患者的内衣上经常有血性分泌物的印迹。有时在乳头或乳晕附近可摸到肿块,常为单侧、单个,大小如樱桃,中等压痛,质较软,不与皮肤粘连,可被推动,如轻轻挤压肿块,有时还可见到有血性液体自乳头流出。乳管内乳头状瘤增长速度比较缓慢,一般不会长到很大,如果突然增大,常与出血或恶变有关。通常认为乳管内乳头状瘤属良性,但其中6~8%的病例有发生恶变的可能。

乳管内乳头状瘤可见于成年妇女,但40~50岁发病者最多。

75%病例发生在大乳管近乳头的膨大部分。

由于本病有恶变可能，故应争取早期手术切除。如能扪及肿块，可用细探针插入出血的乳管，然后沿探针切开乳管，找到肿瘤，予以切除；如未扪及肿块，可沿探针楔形切除该乳管及其周围的腺组织。对年龄大的患者，可考虑行单纯乳房切除术。切下的肿瘤都应常规地进行病理检查，如有恶变应施行乳腺癌根治术。

中医学认为乳衄“乃忧思过度，肝脾受伤，肝不藏血，脾不统血，肝火亢盛，血失统藏，所以成衄也”。《疡医大全·乳衄门主论》载，其治疗肝气郁结化火者，以疏肝解郁清火为主；脾虚不能统血者，以引血归脾为主。（唐汉钧 汝丽娟）

## 1. 桑菊丹皮汤

**【功能主治】** 功能舒肝熄风，利络清化。主治乳溢症，乳衄症。

**【处方组成】** 桑叶 10 克、杭菊 10 克、丹皮 10 克、赤芍 10 克、白芍 10 克、连翘 15 克、夏枯草 30 克、蒲公英 30 克、艾叶 10 克、桔叶 10 克、青皮 10 克、黄芩 15 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例，服中药 4 个月痊愈（黄水、血水及肿块全消）。

**【处方来源】** 江苏省常州市中医院屠揆先。

**【按语】** 乳头溢液及乳孔出血，是乳腺导管内乳头状瘤常见的症状，中医认为系肝郁化火，郁火挟湿浊流窜足厥阴、足阳明经络和络脉损伤所致。本方用夏枯草、桔叶、青皮以舒肝解郁；连翘、蒲公英、黄芩清肝泻火；白芍、桑叶、杭菊平肝熄风；丹皮、赤芍、艾叶凉血通络；王不留行疏通乳腺。本方名由编者所拟。（汝丽娟）

## 2. 当归阿胶补血汤

**【功能主治】** 功能补气摄血。主治乳衄。

**【处方组成】** 黄芪 24 克、当归 10 克、川断 12 克、柏叶炭 15 克、鹿角霜 15 克、红参 6 克、阿胶 15 克、煅龙骨 10 克、枣仁 12 克、远志 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 服药后如临床症状全部消失，改用归脾汤加阿胶以巩固疗效。

**【临床疗效】** 治疗乳衄 1 例，服药 2 剂即出血停止。

**【处方来源】** 内蒙古医学院中医系李凤翔。

**【按 语】** 本病例系经临易怒伴乳衄，病由暴怒伤肝，肝气横逆，血随气乱，故乳衄妄行，方用当归、黄芪等补气生血，配红参大补元气，以无形之气急当固摄，又恐止血之品力逊，生血之药不足，配阿胶、龙骨，力求迅速益气生血止血。本方名由编者所拟。  
(汝丽娟 唐汉钧)

## 3. 龙 梔 汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气，扶脾养血，活血止血。主治乳衄。

**【处方组成】** 龙胆草 3 克、焦山梔 9 克、柴胡 3 克、黄芩 6 克、生地 15 克、当归 9 克、茯苓 12 克、赤芍 9 克、白芍 9 克、茜草 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治乳衄 1 例痊愈，随访数月未发。

**【处方来源】** 姚九江。

**【按 语】** 方以龙胆草、柴胡泻肝解郁；山梔、黄芩清热除烦；芍药、茜草活血止血；茯苓调脾；当归、生地养血柔肝。本方名

由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

#### 4. 当归芍药汤

**【功能主治】** 功能疏肝解郁, 清热凉血。主治乳衄。

**【处方组成】** 柴胡 15 克、当归 15 克、白术 15 克、白芍 12 克、郁金 12 克、旱莲草 15 克、栀子 12 克、香附 15 克、云苓 12 克、丹皮 12 克、山楂 15 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗乳衄 1 例, 服药 8 剂痊愈。

**【处方来源】** 张建华。

**【按 语】** 乳衄多由忧思过度, 肝脾受损, 肝失所藏, 脾失所统, 迫血妄行所致。柴胡、白芍, 一散一敛, 以复其疏达畅和之性; 丹皮、栀子凉血清热, 以熄血分之火; 而白术、云苓、山楂调中补土, 扶其怯弱; 香附、郁金开郁, 俾其刚者和, 怯者复, 结者开, 自有机转可待。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

### 五、乳 疔

本病是发生在乳晕部的半圆形肿块, 状若围棋子埋于乳晕部, 相当于现代医学的乳房发育症。本病男女老幼皆可发病, 虽大多发生在女子青春发育期, 但青春发育期的男子或老年男子也可发生。

本病临床表现, 一侧或两侧乳晕部发生一个半圆形肿块, 形似围棋子, 质地中等或稍硬, 边缘清楚, 触之有轻度疼痛, 其肿块常在无意中发现。有的男子乳房变大增厚, 状如妇乳, 有的乳头亦有乳汁样分泌物, 若发生于青春期, 与先天性睾丸发育不全有关, 患者有时具有女性化征象, 如声音变尖, 面部无须, 臀部宽阔等, 有时



伴有生殖器畸形、尿道下裂或隐睾等；成人或老年人，病前还可能有睾丸炎、睾丸萎缩、睾丸恶性肿瘤、前列腺肥大、前列腺癌、肝炎、肝硬化等病史；或有长期使用雌激素的用药史。西医认为系体内雌激素分泌过多，或乳腺组织的敏感性增强。用雄性激素治疗，多数病例可见好转。不少病例有明显的自限性，无需治疗亦可能好转，故不主张用雄性激素治疗。更有采用手术切除肿核的。中医治疗分成两型：气滞痰凝型拟疏肝理气，化痰散结；肝肾不足型拟补益肝肾，化痰软坚。（唐汉钧 汝丽娟）

## 1. 消 病 汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气，化痰软坚。主治男子乳房发育症。

**【处方组成】** 柴胡9克、白芍9克、青皮4.5克、法半夏9克、茯苓9克、白芥子9克、香附9克、牡蛎（先煎）30克、瓜蒌9克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗22例，全部治愈，疗程最短1个月，最长4个月，多数为1~2个月，包块全部消失。

**【处方来源】** 贵州省贵阳中医学院附属第一医院皮巨川。

**【按 语】** 男子乳房发育症，属中医“乳癖”范畴，为肝失所养，痰凝气滞所致，方用柴胡、青皮、香附、白芍疏肝理气；法半夏、白芥子、茯苓化痰；牡蛎、瓜蒌软坚。皮氏曾用本方治疗前列腺增生32例，治愈27例，可见本方对气滞、痰凝之结块有一定疗效。本方名和剂量由编者所拟。（汝丽娟 唐汉钧）

## 2. 攻消和解软坚汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气，化痰软坚，清热消肿。主治男

子乳房发育症。

**【处方组成】** 炮山甲 9 克、炙僵蚕 9 克、炒全瓜蒌 6 克、南花粉 12 克、全当归 9 克、西赤芍 9 克、青皮 4.5 克、陈皮 4.5 克、制乳香 4.5 克、制没药 4.5 克、生牡蛎 15 克、金银花 15 克、连翘 9 克、蒲公英 30 克、生甘草 3 克、夏枯草 15 克、金桔叶 10 片，水煎服。

**【辨证加减】** 上方服 5~10 剂，如效不显著，可酌加马钱子 1.5~1.8 克、守宫 9 克。

**【临床疗效】** 治疗男子乳房发育症 61 例，治愈 54 例，痊愈率 88.5%。

**【处方来源】** 江苏省南通市中医院陈鸿宾。（唐汉钧 汝丽娟）

### 3. 柴胡芎芍方

**【功能主治】** 功能疏肝通络，散结消肿。主治男子乳房发育症。

**【处方组成】** 柴胡 10 克、川芎 10 克、赤芍 10 克、白芍 10 克、当归 10 克、青皮 10 克、留行子 15 克、桔叶 12 克、桔核 12 克、泽兰叶 10 克、郁金 10 克、香附 10 克、鹿角粉 3 克（吞服）。象贝粉 3 克（吞服），水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 2 例，服药 1 月肿块缩小，2 月肿核基本消散。

**【处方来源】** 上海市劳动卫生职业病研究所姜宜孙。

**【按语】** 用本方治疗 2 例，均属接触激素类化学物质的工人，症发于乳晕中央，质硬如棋子样结核，症属木失调达，气滞痰凝。本方以柴胡疏肝；桔叶、桔核、留行子、青皮加强疏肝行气，郁金、泽兰和营止痛；配鹿角、贝母解郁消肿。本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 4. 二仙消核汤

**【功能主治】** (1)方功能补肾壮阳,化痰散结;(2)方功能疏肝理气,祛痰消结。主治分属肾阳亏虚型和肝郁痰凝型男子乳房发育症。

**【处方组成】** (1)仙茅 12 克、仙灵脾 12 克、当归 10 克、白芍 10 克、巴戟天 9 克、肉桂(后下) 2 克、丝瓜络 12 克、法半夏 10 克、桔叶 10 克、桔核 10 克,水煎服。(2)醋柴胡 5 克、青皮 6 克、当归 10 克、白芍 10 克、郁金 10 克、制半夏 10 克、贝母 10 克、制香附 10 克、丝瓜络 10 克、桔叶 10 克、桔核 10 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 12 例(老年患者 8 例,青壮年患者 4 例),治愈(肿块及肥大乳腺消失,外观正常)8 例,好转(肿块缩小变软,疼痛缓解)2 例,无效 2 例。见效最快者用药 2 周,最慢者 3 个月。

**【处方来源】** 江苏省中医院外科施裕新。

**【按 语】** 本病老年患者以肾阳亏损多见,症见乳房结核触痛不明显,或轻度触痛,腰膝酸软,形寒喜暖,小溲频数或清长,可用(1)方。(1)方原有调整妇女内分泌作用,现移用更年期男性乳房发育症有效,是否与改善男子内分泌,调节体内激素水平,降低乳腺组织对雌激素的敏感性有关,尚待进一步探讨。若症见乳房肿块触痛明显,以胀痛为主,结块随喜怒而消胀,伴精神抑郁,心下痞塞,纳谷不香,苔腻脉弦者可用(2)方。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 5. 柴归消癆方

**【功能主治】** 功能疏肝理气,除湿化痰。主治男子乳房发育

症。

**【处方组成】** 柴胡 9 克、薄荷 3 克(后入)、生姜 2 片、当归 12 克、芍药 12 克、白术 12 克、茯苓 9 克、甘草 3 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 35 例, 治愈 31 例, 其中服药 45 天治愈 15 例, 90 天治愈 1 例, 95 天治愈 10 例, 110 天治愈 5 例, 有效 2 例, 无效 2 例。

**【处方来源】** 安徽省安庆市第一人民医院谢昭安等。

**【按语】** 据中医“万病不离乎郁, 诸郁皆属于肝”之说, 乳房乃肝之野, 脾胃之属。男子乳病病因亦不外于肝郁气滞痰凝, 本方以柴胡、薄荷、生姜以顺肝性, 使之升发条达, 且引药直达病所; 当归、芍药荣血柔肝, 以养肝之体; 白术、茯苓、甘草健脾和中, 以培土生源。诸药使肝气舒, 郁自解, 脾胃健则湿痰除, 乳病自消。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 六、乳 泣

本病症属“乳汁自流”的范畴。产前或终止哺乳后出现的乳汁溢出, 皆可称为“乳泣”, 相当于现代医学所称的“乳汁溢出症”。

本病症的临床表现为妇女非哺乳期从一侧或两侧乳头溢出乳汁, 滴沥不止, 犹如屋漏; 或涓涓而下, 湿透衣服, 饮水多则溢乳更多, 色质稀薄或正常, 乳房松软无结块, 亦无压痛。

乳汁的溢出与卵巢功能、垂体前叶分泌的生乳素和肾上腺皮质及甲状腺素有关, 还与卵巢、垂体前叶、肾上腺皮质、甲状腺功能的不平衡有关。中医认为乳泣的发生, 一由气血虚弱, 气不摄乳, 致使乳汁清稀, 随化随溢; 二由情志不舒, 精神抑郁, 肝郁化火, 乳汁为热所迫而外溢。前者拟气血双补, 佐以固摄; 后者拟舒肝解郁, 佐以清热。如由阳气虚弱致乳汁滴沥不止, 拟峻补阳气, 固

阳拨阳。(唐汉钧 汝丽娟)

## 1. 黄芪补中方

**【功能主治】** 功能益气养血，补气固涩。主治妇女断乳后乳汁自溢症。

**【处方组成】** 黄芪 30 克、白术 10 克、陈皮 10 克、升麻 6 克、柴胡 10 克、党参 15 克、当归 10 克、熟地 10 克、白芍 10 克、川芎 6 克、炙甘草 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例，服药 5 剂痊愈。

**【处方来源】** 北京市城市建设工程总公司职工医院陈兴才等。

**【按 语】** 乳房属足阳明胃经，乳汁乃为气血所化生，患者气血两虚，气虚失密，则统摄无权，阴血虚亏，不能内守，故乳汁随化随溢，本方重用参芪以益气固涩；当归、白芍、熟地、川芎养血活血；白术、陈皮健脾助化；再佐升麻、柴胡升运气化，乳溢自除。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 2. 地贞乳溢方

**【功能主治】** 功能养阴清肝，调益气血。主治闭经溢乳综合征。

**【处方组成】** 生地 15 克、女贞子 10 克、旱莲草 10 克、赤芍 10 克、白芍 10 克、丹皮 10 克、川楝子 10 克、黄芪 12 克、党参 12 克、白术 10 克、当归 10 克、丹参 10 克、牛膝 12 克、泽泻 12 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例，服药半月溢乳停止，月经来临。

**【处方来源】** 江苏省中医研究所孙宁栓。

**【按 语】** 本病例系停止哺乳后仍溢出乳汁，先黄水后为白色分泌物。停经5年乳溢绵绵不止，症属阴虚肝旺，气血亏损，当拟养阴清肝，调益气血，应用本方取得满意疗效。本方名由编者所拟。（汝丽娟）

### 3. 丹栀柴胡方

**【功能主治】** 功能清热疏肝理气。主治乳溢症。

**【处方组成】** 丹皮10克、黑山栀10克、柴胡6克、全当归10克、杭白芍10克、薄荷6克、大生地10克、苏罗子10克、佛手6克、川楝子10克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗2例，服药10剂左右即愈。

**【处方来源】** 江苏省靖江县季市地段医院高雨苍。

**【按 语】** 2例患者均为室女，起因情志抑郁，肝失疏泄，气血失和，郁久生热，热迫于乳。本方清热疏肝，解郁理气，乳溢症自能痊愈。本方名由编者所拟。（汝丽娟 唐汉钧）

### 4. 柴归双白方

**【功能主治】** 功能疏肝扶脾，凉血清热。主治乳头溢液症。

**【处方组成】** 柴胡9克、当归12克、白芍9克、焦白术9克、茯苓9克、丹皮9克、生山栀9克、旱莲草15克，水煎服。

**【辨证加减】** 溢液色鲜红或紫者加龙胆草6克、仙鹤草30克；溢液色淡黄者加生苡仁15克、泽泻9克；乳腺囊性增生加菟丝子12克、仙灵脾12克、锁阳12克；大导管乳头状瘤加白花蛇舌草30克、急性子9克、黄药子（有肝病者禁用）12克。

**【临床疗效】** 治疗28例，其中治愈15例，好转7例，无效6例，总有效率78.6%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 本方为顾伯华教授之验方，由陆德铭整理。顾氏认为乳房溢液系肝气不舒，郁久生火，火扰于中，肝脏受损，脏血无权，血热妄行，旁走横溢而成乳衄；亦可因肝脾不调，忧思伤脾，脾失统摄，血亦妄行。本方用柴胡、芍药理气柔肝，以白术、茯苓健脾；丹皮、山栀凉血清热；旱莲草入肝经，增强凉血止血作用。本方名由编者所拟。（汝丽娟 唐汉钧）

## 5. 牛膝芍归汤

**【功能主治】** 功能平肝降火，凉血活血，理气散结。主治乳汁溢出症。

**【处方组成】** 当归尾6克、牛膝6克、红花6克、赤芍6克、桔核15克，水煎服。

**【临床疗效】** 治愈1例产后乳汁溢出症，服第1剂药后乳汁明显减少，第3剂后乳房停止溢乳，乳房也不胀痛，13天后痊愈出院。

**【处方来源】** 解放军199医院妇产科。

**【按 语】** 乳汁为血所化生，来自水谷精微，赖气以运行及控制。乳房生乳和排乳的功能与足阳明胃经、足厥阴肝经关系至为密切。本病例属中医“乳汁自流”、“乳泣”范畴。本方牛膝滋补肝肾，引血下行，平降虚火，活血通经；赤芍平肝清热，凉血活血；红花活血通经散瘀；当归尾活血祛瘀；桔核理气解郁，散结退乳。气血顺畅，乳汁自流停止。本方名由编者所拟。（唐汉钧）

## 6. 八珍乳溢方

**【功能主治】** 功能益气养血，健脾固涩。主治乳溢症气血两

亏型。

**【处方组成】** 黄芪 18 克、党参 12 克、白术 9 克、茯苓 9 克、五味子 8 克、陈皮 8 克、肉桂 6 克、芡实 9 克、熟地 9 克、白芍 9 克、当归 9 克、炙甘草 6 克、煅牡蛎 15 克、龙骨 15 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例气血两亏型溢乳症，痊愈。

**【处方来源】** 湖北省仙桃市郑场区卫生院黄德厚。

**【按 语】** 乳溢一症，有虚有实，虚者病在脾，属气血虚失于固摄。本方以八珍补益气血；龙骨、牡蛎、芡实、五味子等固摄收敛，故治效当著。本方名由编者所拟。（汝丽娟 唐汉钧）



## 第三章 瘰癧病、周围血管病及其他

### 一、甲状腺腺瘤

本病是最常见的甲状腺良性肿瘤。病理上可分为滤泡状和乳头状囊性腺瘤两种，前者较常见。腺瘤周围有完整的包膜，其临床表现，多见于40岁以下的妇女。腺瘤多为单发，呈圆形或椭圆形，局限在一侧腺体内。质地较周围甲状腺组织稍硬，表面光滑，无压痛，能随吞咽上下移动。腺瘤生长缓慢，大部分患者无任何症状。乳头状囊性腺瘤有时可因囊壁血管破裂而发生囊内出血，此时，肿瘤体积可在短期内迅速增大，局部出现胀痛。同位素碘<sup>131</sup>扫描图显示多为温结节；若并发囊肿多为凉结节，且超声波可见到液平段反射，如囊内液体粘稠时，可在平段中见到微小波。针吸细胞学检查亦有助于诊断。

本病与结节性甲状腺肿的单发结节在临床上彼此混淆，较难区别。以下两点可供鉴别时参考：(1)甲状腺腺瘤多见于非单纯性甲状腺肿流行的地区；(2)甲状腺腺瘤经过数年或更长时间，仍保持单发；结节性甲状腺肿的单发结节经过一段时间后，多演变为多个结节。病理上两者的区别较为明显，腺瘤有完整包膜，周围组织正常，分界明显；结节性甲状腺肿的单发结节则无完整包膜。

甲状腺腺瘤有引起甲亢(发生率约为20%)和恶变(发生率约为10%)的可能，应及早明确诊断。故现代医学的治疗原则为早期手术，一般应行患侧甲状腺大部切除(包括腺瘤在内)；如腺瘤小，可行单纯腺瘤切除。切除标本必须立即行冰冻切片检查，以

判定有无恶变。不少患者不愿手术,亦有术后复发的病例,中医药治疗可获取一定的疗效。

本病在中医临床中多属“内瘰”的范围,认为其病因病机是忧思郁怒,痰浊凝结。因情志抑郁,肝失调达,遂使肝旺气滞,肝旺侮土,脾失健运,饮食入胃,不能化生精微,形成痰浊内蕴,气郁痰浊随经络而行,留注于任督之脉所辖之结喉部位,气血为之壅滞,积久聚而成形,乃成肉瘰。治疗原则为理气解郁,化痰软坚。(唐汉钧 汝丽娟)

## 1. 辨证消瘰方

**【功能主治】** 功能疏肝理气,化痰软坚,消瘰散结。主治甲状腺腺瘤,甲状腺囊肿。

**【处方组成】** 柴胡9克、郁金9克、制香附9克、八月札9克、瓜蒌15克、夏枯草9克、海藻9克、海浮石12克、牡蛎(先煎)30克、莪术9克、黄药子9克、芋苒丸9克(分吞),水煎服。

**【辨证加减】** 伴有甲状腺亢进症状,加生地、玄参、黄芩、知母、生石膏、珍珠母、龙骨,去柴胡、香附、莪术、海藻;青春期甲状腺肿大、月经不调,更年期甲状腺肿块,加仙茅、仙灵脾、益母草、当归、川芎;急性甲状腺炎加大青叶、紫草、银花、连翘、象贝、僵蚕,去柴胡、郁金、香附、八月札等理气药;久治不愈,肿块较硬,加丹参、三棱、石见穿、婆婆针、蛇六谷等。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺肿块180例,治愈79例,占43.9%;显效47例,占26.1%;好转34例,占18.9%;无效20例,占11.1%。总有效率88.9%,3个月为1疗程,部分病人治疗2个疗程。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院汝丽娟等。

**【按语】** 本方以疏肝理气化痰软坚为基础,适合一般性

甲状腺肿块而无明显自觉症状者。若遇水不涵木，阴虚火旺，伴甲亢症者，佐以养阴清热；遇月经不调，经产肾亏，更年期患者，佐以调摄冲任；遇邪热炽盛，乍发肿痛者；佐以清热消肿；遇久治不愈，痰浊血瘀者，佐以和营活血，均取得较好疗效。（唐汉钧 汝丽娟）

## 2. 艾椒消癭软坚汤

**【功能主治】** 功能消癭软坚，活血消肿。主治甲状腺腺瘤。

**【处方组成】** 海藻 30 克、夏枯草 15 克、白芥子 6 克、王不留行 12 克、丹皮 9 克、艾叶 9 克、椒目 9 克、苍术 12 克、白术 12 克、云苓 12 克、猪苓 12 克、泽泻 15 克、赤小豆 12 克、射干 15 克、七叶一枝花 15 克，水煎服。

**【辨证加减】** 气机郁滞加八月札 12 克、广郁金 9 克、陈皮 6 克、枳壳 9 克；阴虚内热加玄参 12 克、天冬 12 克、麦冬 12 克、生熟地各 12 克、知母 12 克、天花粉 30 克；心悸胸闷加薤白头 12 克、瓜蒌 12 克、柏子仁 9 克；夜寐不安加枣仁 9 克、夜交藤 30 克、合欢皮 30 克。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺腺瘤 30 例，临床治愈（肿瘤全部消失）12 例，显效（病灶缩小一半以上）3 例，有效（病灶缩小 0.5 厘米以上）11 例，无效 4 例，总有效率为 86.7%。

**【处方来源】** 上海市中医医院肿瘤科王羲明等。

**【按 语】** 方中海藻、夏枯草、白芥子消痰结，散癭瘤；王不留行、丹皮活血消肿；艾叶 椒目温煦气血，加强气血运行，促进癭瘤肿块消散；苍白术能健脾和中化湿；云猪苓、泽泻、赤小豆有利水渗湿作用，诸药协同，故有效。（唐汉钧 吴贤益）

### 3. 黄药子消瘰汤

**【功能主治】** 功能养阴清热，行气解郁，化痰祛湿，软坚散结。主治结节性甲状腺肿，甲状腺腺瘤，甲状腺囊肿。

**【处方组成】** 酒炒黄药子 12~15 克、海藻 10 克、昆布 10 克、海浮石 12 克、生牡蛎 10 克、当归 10 克、川芎 6 克、红花 10 克、土贝(或浙贝) 10 克、半夏 9 克、乌药 6 克、八月札 10 克、柴胡 15 克、夏枯草 15 克、玄参 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 体弱者加党参，去红花；肿块大者加三棱、莪术，重用牡蛎；阴虚者加鳖甲，重用贝母；脾虚者加白术、青皮，减少滋阴药；青春期、哺乳期加凤尾草，重用夏枯草、海藻、昆布、牡蛎、贝母。

**【临床疗效】** 治疗 346 例，治愈(颈部瘰癧消失)344 例，其中腺瘤 240 例，囊肿 104 例；无效(中断治疗)2 例。有 152 例经随访 6~7 年均未复发。

**【处方来源】** 浙江省诸暨县枫桥区卫生院林正松。

**【按 语】** 本方临床观察对甲状腺瘤显效较慢，对囊肿则奏效较快，特别适用于甲状腺肿合并症而不能手术者。甲状腺手术后复发者疗效也较好。本方名由编者所拟。(唐汉钧 汝丽娟)

### 4. 解郁化痰汤

**【功能主治】** 功能解郁化痰，软坚散结。主治甲状腺囊肿。

**【处方组成】** 柴胡 9 克、栀子 9 克、土贝母 9 克、玄参 9 克、白术 9 克、郁金 9 克、昆布 12 克、海藻 12 克、薄荷 6 克、川楝子 15 克、夏枯草 15 克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 病程较长，体质虚弱时可配以生牡蛎、生龙

骨、何首乌、大枣、黄精、党参、黄芪等，并可结合局部穿刺，囊内抽液，每周1次，一般抽1~2次即愈。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺囊肿36例，痊愈28例，有效6例，无效2例。

**【处方来源】** 山西省潞安矿务局总医院杨玉海。

**【按语】** 本方取柴胡、栀子、郁金、土贝母、白术等以解郁化痰；取昆布、海藻、夏枯草、川楝子等以软坚散结；配合局部穿刺，囊内抽液，可缩短疗程，获取良好的效果。本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 5. 夏枯消瘿汤

**【功能主治】** 功能清热化痰，活血消瘿。主治甲状腺肿块。

**【处方组成】** 柴胡10克、玄参30克、生牡蛎30克、陈皮10克、土贝母10克、海藻15克、昆布15克、黄药子30克、郁金10克、夏枯草30克，水煎服。

**【辨证加减】** 胸闷加石菖蒲、瓜蒌；心烦失眠加首乌、枣仁、远志；声音嘶哑加射干、马勃；疼痛加玄胡、川楝子；气阴两虚加党参、沙参。

**【临床疗效】** 本方治疗甲状腺肿块114例，治愈61例，治愈率53.5%；显效29例，占25.4%；好转22例，占19.3%；无效2例，占1.75%。总有效率98.2%。其中，囊肿治愈率最高，为76.5%；结节性肿次之，为57.1%；腺瘤为47%，居第三；囊腺瘤最差，无1例治愈。

**【处方来源】** 北京市第六医院赵文栓等。

**【按语】** 柴胡、郁金舒肝理气；玄参养阴软坚，化痰散结；海藻、昆布、夏枯草、黄药子清热软坚，散结消瘿；陈皮理气化痰；贝母化痰散结；牡蛎散坚消痰，益阴潜阳。本方名由编者所

拟。(唐汉钧 汝丽娟)

## 6. 海藻昆布汤

**【功能主治】** 功能化痰软坚，理气消瘿。主治甲状腺瘤。

**【处方组成】** 海藻 20 克、昆布 20 克、生牡蛎 15 克、海浮石 15 克、黄药子 15 克、夏枯草 15 克、当归 10 克、炒穿山甲 10 克、三棱 10 克、莪术 10 克、木香 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 腺瘤疼痛者加制乳香 10 克、制没药 10 克；心悸、失眠者加酸枣仁 10 克、柏子仁 10 克、珍珠母 15 克；气虚者加党参 15 克、炙黄芪 20 克；血虚者加熟地黄 20 克、制首乌 15 克；气滞者加青皮 8 克、枳壳 10 克；食欲减退者加炒鸡内金 10 克、焦山楂 10 克；并发甲亢、白细胞减少者加生黄芪 30~40 克、鸡血藤 20 克、鹿角胶 15 克、丹参 10 克、枸杞子 15 克。

**【临床疗效】** 本方治疗甲状腺瘤 60 例，腺瘤全部消失，随访 2 年以上未见复发为痊愈，计 55 例；腺瘤缩小一半，随访 2 年以上不增大为好转，计 3 例；服药 15 剂以上，腺瘤不见消退而放弃治疗或手术者为无效，计 2 例。总有效率 96.6%。治疗过程中无 1 例发生副作用和其他不良反应。

**【处方来源】** 江西省弋阳县中医院欧阳可钧。

**【按语】** 本方夏枯草、木香疏肝理气；当归、三棱、莪术、穿山甲活血祛瘀；海藻、昆布、牡蛎、海浮石、黄药子化痰软坚消瘿，更兼辨证加减，获得良效。本方名由编者所拟。(汝丽娟 吴贤益)

## 7. 川芎天葵汤

**【功能主治】** 功能化痰理气，活血祛瘀，软坚散结。主治甲状

腺腺瘤。

**【处方组成】** 当归 6 克、川芎 6 克、乌药 6 克、玄参 12 克、海浮石 12 克、海藻 10 克、昆布 10 克、土贝母 10 克、天葵子 10 克、八月札 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 阴虚口燥咽干、舌光、脉细，酌加北沙参、生地、石斛；甲状腺腺瘤囊内出血伴感染，加银花、连翘、白茅根、仙鹤草、夏枯草；病久肿块质硬，加炮山甲、皂角刺、丹参；情志不舒，肝气郁结，加柴胡、生白芍、合欢皮、佛手花、玫瑰花；伴甲亢，加钩藤、石决明、珍珠母、灵磁石、滁菊。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺腺瘤 80 例，肿瘤完全消失为痊愈，计 42 例；肿瘤缩小一半以上为显效，计 12 例；肿瘤缩小不足一半为有效，计 20 例；无效 6 例。从 42 例痊愈病例看，服药时间半月内 6 例，半月～1 月 11 例，1～2 月 14 例，2～3 月 8 例，3～4 月 1 例，6 个月以上 2 例。

**【处方来源】** 浙江中医学院肿瘤研究室王绪鳌。

**【按语】** 方中川芎活血化瘀，行气止痛，上行头面颈项，为血中之气药；当归养血；海藻、昆布、天葵子、土贝母、海浮石消痰软坚，为治瘰瘤要药，与疏肝理气的八月札、乌药配合，使软坚散结作用得以加强；玄参滋阴降火解毒，利咽消肿。本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 8. 昆藻内外汤

**【功能主治】** 功能理气解郁，化痰散结。主治甲状腺腺瘤。

**【处方来源】** 昆布 12 克、海藻 12 克、夏枯草 15 克、牡蛎 30 克、生地 30 克、三棱 10 克、莪术 10 克、炒山甲 10 克、甘草 3 克，水煎服。

另取华南胡椒全植株 2 份、野菊花叶 1 份。同捣烂后加少许

食盐再捣匀，按瘤肿大小取适量，隔水蒸热，待温度适中时敷患处，敷药宜稍厚，外用纱布固定。每天换药1次。本法亦可将药晒干磨成粉末贮备备用。用时加一般咸度的热盐水调成水膏温敷。

**【辨证加减】** 热盛加牛蒡子、连翘、地丁、板蓝根；痰多加法半夏、陈皮、茯苓；热痰加浙贝、冬瓜仁、瓜蒌；口干咽痛加玄参、花柳；虚加北芪、党参、茯苓；血虚加首乌、黄精、大枣。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺腺瘤百余例，疗效比较显著，一般用药7天，肿瘤可开始缩小，再继续用至20余天，瘤肿基本消散。

**【处方来源】** 广东省封开县李穆堂。

**【按语】** 本方由曾德寰整理。李穆堂老中医认为本病起因多由肝郁脾虚，以致气滞痰凝引起。外敷治疗本病，其效果比单纯内服药为好，又可缩短疗程。如肿块消散较慢，外敷药中加少许白醋或酸梅同捣煮敷，可加速肿块消散。本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 9. 黛蛤消瘦方

**【功能主治】** 功能软坚化痰，理气和营。主治甲状腺腺瘤，甲状腺囊肿，结节性甲状腺肿。

**【处方组成】** 海藻10克、昆布10克、黛蛤粉10克、海浮石10克、当归10克、制香附10克、连翘10克、黄药子15克、法半夏6克、青皮6克、陈皮6克、生甘草2克，水煎服。

**【辨证加减】** 肿块质地坚硬，无明显虚弱征象者，酌加三棱、莪术、大黄、炮山甲；体胖舌苔白腻者，上方去连翘、海浮石，加胆星、川朴、茯苓，或参合使用小金片；形瘦多火，伴舌红口干咽燥心火旺者，上方去半夏、香附、陈皮，加麦冬、夏枯草、玄参、生地、沙参、丹皮；体弱或年岁较高，或久服行气活血、化痰破积药不效



者,酌加黄芪、党参、生地、白芍、丹参。

**【临床疗效】** 治疗20例,治愈甲状腺瘤9例,甲状腺囊肿2例,结节甲状腺肿1例,好转5例,无效3例。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院附属医院陈克明等。

**【按语】** 方中黄药子为治瘰疬之要药,如遇肝病史患者,宜慎用或减量。(唐汉钧 汝丽娟)

## 10. 瘰疬散结方

**【功能主治】** 功能疏肝理气,行瘀化痰,软坚散结。主治甲状腺肿块。

**【处方组成】** 香附10克、郁金10克、青皮10克、三棱10克、莪术10克、山慈菇15克、白芥子10克、全瓜蒌15克、海蛤壳30克、生牡蛎30克、八月札20克、白花蛇舌草20克,水煎服。

**【辨证加减】** 病程较长,肿块质地较硬者加桃仁、鬼箭羽、石见穿、角针、甲片、乳香、没药以破瘀攻坚,或加乌贼骨、煅瓦楞咸寒软坚;大便燥结艰行者,重用瓜蒌或加生大黄;体弱、年老患者或见气血不足,加用炙黄芪、党参、当归、黄精以益气补血;妇女在经期去三棱、莪术,改用丹参、赤芍。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺肿块116例,治愈(临床检查肿块消失,并经扫描及A超检查证实,症状基本消失者)50例,有效(临床检查肿块缩小一半以上,症状明显改善者)42例,无效(肿块缩小不明显或者无变化,症状无明显改善或中转手术者)24例。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院附属医院许芝银等。

**【按语】** 中医认为有形者为瘀,治疗当以破瘀散结为主,但肿块消散需长时间服药,久用攻散易耗正气,故当注意扶正。对于正实体壮者,短期内可加大剂量,有利于肿块消散。山慈菇的化痰散结效果较好,此药有小毒,一般用量不过10克,但许氏

等通常用到 15 克未见不良反应,但煎煮时间宜长,并注意血象及肝肾功能变化以及有无恶心、呕吐等胃肠道反应。(汝丽娟 唐汉钧)

## 11. 软坚消瘰方

**【功能主治】** 功能化痰消瘰,散结软坚。主治甲状腺瘤。

**【处方组成】** 夏枯草 12 克、海藻 12 克、海带 12 克、玄参 9 克、牡蛎 30 克、当归 6 克、陈皮 4.5 克、生甘草 4.5 克、黄药子 12 克、白花蛇舌草 30 克、川芎 4.5 克、芋艿丸 9 克(吞),水煎服。

**【辨证加减】** 有咽干、口燥、心悸、舌红、脉细带数等阴虚内热证候者,加生地、麦冬、龟版、天花粉等;有神疲肢倦、舌胖等气虚现象者,加党参、脱力草等;有心悸、失眠者,加酸枣仁、淮小麦、首乌藤;咽喉不利、痰多者,加射干、桔梗、大贝母等;胸闷者,加炒枳壳、广郁金、生香附等。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺腺瘤 86 例,临床痊愈 21 例,显效 27 例,好转 32 例,无效 6 例。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院周明璿等。

**【按 语】** 本方黄药子具化痰消瘰散结之功,在治疗过程中有 9 例出现转氨酶上升,4 例伴胆红素升高。故对肝有损害,宜慎用,不可长期服用。本方名由编者所拟。(唐汉钧 汝丽娟)

## 12. 夏枯猫爪方

**【功能主治】** 功能利气化痰,软坚散结。主治甲状腺良性肿瘤。

**【处方组成】** 夏枯草 30 克、猫爪草 20 克、青皮 20 克、海藻

20 克、昆布 20 克、佛手 20 克、海浮石 20 克、金银花 20 克、赤芍 20 克、白芥子 15 克、川贝 15 克、半夏 15 克、水煎服。20 剂为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 119 例，痊愈 74 例，好转 28 例，无效 17 例。总有效率 85.7%。

**【处方来源】** 李景顺。

**【按 语】** 本方以佛手、青皮理气；川贝、半夏化痰；海藻、昆布、海浮石、夏枯草、猫爪草软坚散结；赤芍、金银花以加强气血调和散结之功。本方名由编者所拟。（汝丽娟）

### 13. 猫 石 汤

**【功能主治】** 功能清热化痰，逐瘀散结。主治甲状腺囊肿。

**【处方组成】** 猫爪草 30 克、石上柏 20 克、三棱 15 克、莪术 15 克、丹参 20 克、凤栗壳(栗毛球)20 克、夏枯草 20 克、浙贝母 15 克、牡蛎 15 克、甘草 10 克、水煎服。30 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 口淡、便溏、舌淡脉细者可加党参、黄芪各 20 克；口苦、便结、舌红脉弦或滑者加蒲公英 20 克、地丁 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 34 例，临床痊愈 20 例，占 58.8%；显效 13 例，占 38.2%；无效 1 例，占 3%。总有效率为 97%。

**【处方来源】** 广东省中医院梅广源。（汝丽娟 唐汉钧）

### 14. 三海消癭方

**【功能主治】** 功能疏肝理气，化痰散结。主治甲状腺腺瘤，甲状腺囊肿。

**【处方组成】** 制香附 9 克、青皮 6 克、陈皮 6 克、广郁金 9 克、夏枯草 15 克、制南星 9 克、象贝母 9 克、生牡蛎(先煎) 30 克、海

藻 12 克、海带 12 克、桔核 6 克、山海螺 12 克、千里光 9 克、赤芍 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 咽喉不适, 似有物阻, 吞之不下, 吐之不出加绿萼梅 9 克、八月札 9 克; 胸闷胃脘胀痛, 舌苔薄腻加木香 6 克; 阴虚, 舌质红, 咽干加生地 9 克、玄参 9 克; 肝火旺加龙胆草 4.5 克、黄芩 9 克、山栀 9 克; 气虚, 神疲乏力, 苔薄, 质淡胖加党参 12 克、白术 9 克、当归 9 克; 睡眠不安加柏子仁 9 克、枣仁 9 克、炙远志 6 克; 大便艰硬加瓜蒌仁(打) 12 克、制军 9 克, 或麻仁丸 9 克(包煎); 待肿块明显缩小, 无其他不适, 改服成药夏枯草膏或海昆丸、荸荠丸以善后; 肝气郁结加用逍遥丸。

**【临床疗效】** 应用 39 例, 经治疗后, 总有效率 82.1%。痊愈 14 例, 显效 18 例, 无效 7 例。随访时间最长 8 年, 最短 3 年, 除 1 例肿块增大, 1 例手术外, 均未复发。

**【处方来源】** 上海市瑞金医院章琴韵。

**【按 语】** 本方制香附、青陈皮、广郁金、夏枯草等具疏肝理气之功; 制南星、象贝母、生牡蛎、海藻、海带、桔核、山海螺、赤芍等具化痰软坚散结之力。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 15. 海贝柴香方

**【功能主治】** 功能清热化痰, 疏肝理气。主治甲状腺肿块。

**【处方组成】** 海藻 12 克、昆布 12 克、香附 12 克、郁金 12 克、柴胡 10 克、连翘 10 克、浙贝 10 克、鳖甲 10 克、牡蛎 30 克、夏枯草 30 克、半枝莲 30 克、玄参 15 克、瓦楞子 20 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 痰多苔厚腻选加竺黄、白芥子、法半夏、陈皮、胆南星、海浮石; 包块质硬或治疗后期消散缓慢去夏枯草、连翘、海藻、昆布, 加当归、川芎、桃仁、赤芍、丹参; 肿瘤囊肿型加丑牛、泽泻, 去牡蛎、瓦楞子; 阴虚潮热心烦去夏枯草、连翘、半枝莲, 酌加

栀子、丹皮、青蒿、沙参、生地、花粉；表卫不固加黄芪、防风、白术。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺肿块 40 例，痊愈（包块完全消失）32 例，显效（包块缩小一半以上）2 例，有效（包块缩小不足一半）4 例，无效（包块无缩小）2 例。

**【处方来源】** 四川省成都中医学院附属医院王家元。

**【按 语】** 本组 40 例包括甲状腺腺瘤 22 例，腺瘤囊肿型 12 例，结节性甲状腺肿 3 例，甲状腺炎 2 例，功能自主性甲状腺瘤 1 例。王氏认为本组所治的甲状腺肿块均属中医的肉瘤，故从痰气论治有效。（汝丽娟 吴贤益）

## 16. 内消治瘰方

**【功能主治】** 功能软坚化痰，活血。主治甲状腺腺瘤及甲状腺囊肿。

**【处方组成】** 黄药子 12 克、海藻 12 克、昆布 12 克、当归 12 克、夏枯草 12 克、陈皮 6 克、蛤壳 30 克、桃仁 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 心悸甚加枣仁 12 克、远志 12 克、灵磁石 30 克；多梦少寐加合欢皮 12 克、天王补心丹 30 克（包煎）；痰多加制半夏 10 克、白芥子 10 克、土贝母 12 克；体虚加党参 12 克、地黄 30 克；震颤加煅牡蛎 30 克、石决明 30 克；肿块坚硬加三棱 10 克、莪术 10 克、炙甲片 10 克。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺腺瘤及甲状腺囊肿 50 例（其中腺瘤 22 例，囊肿 28 例），治愈（肿块、症状及体征完全消失）16 例（其中腺瘤 6 例，囊肿 10 例），好转（肿块明显软化，症状改善）28 例（其中腺瘤 12 例，囊肿 16 例），无效（肿块无明显变化）6 例（其中腺瘤 4 例，囊肿 2 例）。

**【处方来源】** 江苏省苏州市中医医院方致和。

**【按 语】** 方氏认为治疗本病必须维护正气，总以标本兼顾为宜。本方治疗后多数患者的肿块均能软化、缩小以至消失，伴有甲亢症状者亦渐趋缓解，因此囊肿较腺瘤容易消散，疗效也显著。本方名由编者所拟。（汝丽娟 吴贤益）

## 17. 甲 瘤 丸

**【功能主治】** 功能软坚散结，活血化瘀。主治甲状腺良性结节。

**【处方组成】** 夏枯草 30 克、全当归 30 克、珍珠母 30 克、生牡蛎 30 克、昆布 15 克、丹参 15 克，共研细末，加蜜制丸，每丸重 9 克，每天服药 2 次，每次 1 丸，用药 3 个月为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺良性结节 46 例，痊愈（甲状腺内结节之自觉症状消失）6 例，显效（结节缩小，自觉症状消失）28 例，好转（结节形状同前但变软，自觉症状减轻）9 例，无效（结节及自觉症状如前）3 例。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院陈奂宝等。

**【按 语】** 本方以昆布为主，配以软坚散结的夏枯草、珍珠母、生牡蛎和活血化瘀的全当归、丹参等，制成丸剂，服用较方便。（汝丽娟 唐汉钧）

## 18. 丝 瓜 络 汤

**【功能主治】** 功能疏散郁结，活血通络。主治甲状腺腺瘤。

**【处方组成】** 丝瓜络 30 克、夏枯草 30 克、甘草 10 克，水煎服。1 个月为 1 疗程，服 2~3 疗程。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺腺瘤 30 例，痊愈（肿块全部消失，无其他不适）21 例，好转（肿块缩小 1/3 以上）6 例，无效（坚持服药

2个疗程肿块缩小不足1/3或无缩小者)3例。

**【处方来源】** 湖南省湘潭县中医院汤新民。

**【按语】** 本方为汤氏祖传治疗甲状腺瘤的有效方。药味简单,且无副作用,疗效较显著。本组病例均排除本病并发囊内出血、甲亢及结节性甲状腺肿、亚急性甲状腺炎、甲状腺癌等病。

(汝丽娟 吴贤益)

## 19. 陈氏软坚方

**【功能主治】** 功能化痰软坚,活血散结。主治甲状腺腺瘤及囊肿。

**【处方组成】** 海藻12克、昆布12克、夏枯草30克、生牡蛎30克(先煎)、丹参15克、黄药子15克、法半夏10克、陈皮8克、制香附10克、象贝10克,水煎服。

**【辨证加减】** 气滞较甚加青皮6克、广郁金12克;血瘀明显加川芎6克、赤芍10克;痰热重加全瓜蒌30克;偏阴虚加玄参15克、炙鳖甲15克(先煎);肿瘤为囊性者加皂角刺8克。

**【临床疗效】** 治疗甲状腺腺瘤及囊肿30例(其中腺瘤16例,囊肿14例),痊愈(甲状腺肿块消失,并经超声波复查证实)11例(腺瘤2例,囊肿9例),显效(肿块有缩小,局部伴随症状消失)11例(腺瘤10例,囊肿1例),好转(肿块变软,局部症状减轻)6例(腺瘤2例,囊肿4例),无效(肿块无变化)2例。

**【处方来源】** 江苏省无锡市第一人民医院陈磊。

**【按语】** 本方名由编者所拟。(汝丽娟 吴贤益)

## 二、六 瘤

凡瘀血、浊气、痰饮停留于体表组织而产生的赘生物，中医称为瘤。《诸病源候论》曰：“瘤者，皮肉中忽肿起初梅李大，渐长大，不痛不痒，又不结强，言留结不散，谓之瘤。”本病各处可生，或发于皮肉之间，或发于筋骨之内。根据中医历代文献，大多分为六瘤，除脂瘤外，均配合五脏而定名，如气瘤属肺，肉瘤属脾，筋瘤属肝，血瘤属心，骨瘤属肾。中医文献中瘤与癌是分别论述的，癌是恶性的，瘤则多为良性。

气瘤是指皮肤间的多发性肿瘤，其特点是肿块浮浅柔软而有弹性，宛如气在瘤中，挤压后随手弹起，故名气瘤。类似于现代医学的多发性神经纤维瘤。可行手术切除。

肉瘤是由脂肪组织增生而形成的肿瘤。《外科正宗》描述其特点是：“肉瘤者，软若锦，肿似馒，皮色不变，不紧不宽。”本病与现代医学所称的“肉瘤”绝不相同，它相当于现代医学的脂肪瘤或肌纤维瘤。肿瘤过大时可作手术切除。

筋瘤是指体表静脉曲张交错而形成团块状的一种病变。《外科正宗》指出“筋瘤者，坚而色紫，垒垒青筋，盘曲甚者，结若蚯蚓。”根据这一描述，显属浅表静脉曲张，临床上主要见于严重的下肢静脉曲张所形成的团块。轻者可用弹力绷带包扎，重者需行手术治疗。

血瘤是体表血络扩张、纵横丛集而形成的一种肿瘤。《薛氏医案·外科枢要》说：“其自肌肉肿起，久而现赤缕或皮俱赤，名曰血瘤。”相当于现代医学所称的海绵状血管瘤。其特点为瘤呈半球形或扁平隆起，性质柔软如海绵状，表面为红色、紫红色，亦可为正常皮色。用手压之肿块可暂时缩小及退色，放手后又可恢复原来



状态。治疗方法可选用硬化剂注射术、冷冻疗法、镭锭、X线照射及手术。

骨瘤指骨组织局限性肿大而形成的肿瘤。特点是疙瘩叠起，坚硬如石，紧贴于骨，推之不移。《外科证治全书》称为“附骨瘤”。根据上述特点，凡骨组织良性、恶性肿瘤，统属于骨瘤范畴。恶性骨瘤，预后不良。

脂瘤又称粉瘤，是皮脂腺瘀积滞留而形成。如因感染而化脓，文献上又称为脓瘤。相当于现代医学的皮脂腺囊肿及其继发感染。可作手术治疗。（唐汉钧）

## 1. 鳖甲消瘤方

**【功能主治】** 功能软坚散结，行滞活血，清热解毒。主治各种良性肿瘤包块（纤维瘤、脂肪瘤、血管瘤、甲状腺腺瘤、神经纤维瘤），以及淋巴结核、乳腺小叶增生。

**【处方组成】** 玄参 12 克、牡蛎 30 克、川贝 9 克、鳖甲 9 克、半枝莲 15 克、白花蛇舌草 15 克、丹参 15 克、木香 9 克、昆布 9 克、海藻 9 克、郁金 9 克、夏枯草 9 克，上药制成浸膏片，每片 0.25 克，1 日 3 次，1 次 2 片，1 个月为 1 疗程，可连服 3 个月。

**【临床疗效】** 治疗 156 例，其中纤维瘤 40 例，脂肪瘤 18 例，血管瘤 6 例，甲状腺腺瘤 24 例，淋巴结核 30 例，乳腺小叶增生 38 例。肿块消失为痊愈 36 例，肿块缩 1/2 以上为显效 56 例，肿块变软、自觉症状减轻者为进步 53 例，无效 11 例。

**【处方来源】** 文琢之等。

**【按 语】** 方中玄参、牡蛎、川贝、鳖甲、昆布、海藻等有软坚散结的作用；木香、郁金、丹参有行滞活血的效果；夏枯叶、半枝莲、白花蛇舌草可清热解毒，散结消瘰。故能治疗痰浊、瘀血、积滞之患，用治各种肿瘤包块，有较好疗效。本方名和剂量由编者所

拟。(唐汉钧)

## 2. 化痰消核方

**【功能主治】** 功能化痰清肝解郁。主治多发性痰核(多发性神经纤维瘤)。

**【处方组成】** 桔皮 4.5 克、桔核 4.5 克、旋复花 4.5 克、桃仁泥 4.5 克、炒山栀 12 克、广郁金 4.5 克、当归 4.5 克、鸡血藤 9 克、杏仁 9 克、苡仁 9 克、香附子 9 克、赤芍 6 克、丹皮 6 克、陈胆星 6 克、天竺黄 6 克、越鞠丸 9 克(吞服), 水煎服。

**【辨证加减】** 四肢躯干痰核较多, 加制半夏 9 克、天竺黄 9 克、白芥子 3 克、莱菔霜 4.5 克, 另以白芥子适量捣如泥调敷肿核处; 痰核消正气衰, 加四君子汤。

**【临床疗效】** 治疗 1 例多发性神经纤维瘤, 服药半月, 皮下肿核消散大半; 又半月, 所剩无几, 近全消; 再服药半月巩固疗效, 全身 50 余痰核肿块全消。

**【处方来源】** 浙江省东台县中医院姜子维等。

**【按 语】** 本方以清肝解郁, 理气化痰为治则, 肝郁得畅, 肝火得清, 以断生痰之源; 肝郁症状改善消解后, 重用化痰之品, 直捣病所, 治其已成之痰; 最后痰热症状已衰, 巩固疗效, 防其复发, 化痰以靖余波, 四君健脾扶正, 不使津液停聚为痰。(唐汉钧)

## 3. 柴胡赤白汤

**【功能主治】** 功能理气化痰, 软坚消肿。主治神经纤维瘤。

**【处方组成】** 柴胡 15 克、白芍 15 克、赤芍 15 克、茯苓 15 克、夏枯草 15 克、白花蛇舌草 20 克、海藻 20 克、钩藤 20 克、牡蛎 50 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 睡眠不佳加夜交藤 15 克、合欢皮 15 克；病情好转后柴胡减为 7.5 克。

**【临床疗效】** 治疗 10 例，服药 15~30 天后赘瘤均有不同程度缩小，个别色素斑变浅，服药 1~3 月黄豆大小以下的赘瘤多缩小或稍平。

**【处方来源】** 黑龙江省齐齐哈尔市第一医院皮肤科周连举。

**【按 语】** 神经纤维瘤属少见病种，临床治疗难见效。起因往往肺气损伤，卫气失固，外为寒邪所搏，或因气滞郁结，或因气滞痰凝。方中柴胡理气，重用海藻、赤芍、夏枯草、钩藤等软坚消肿，故见效较显著。本方名由编者所拟。（汝丽娟 唐汉钧）

#### 4. 消 脂 瘤 方

**【功能主治】** 功能健脾益胃，疏肝养血，祛湿除痰。主治多发性脂肪瘤。

**【处方组成】** 党参 10~15 克、白术 10~15 克、茯苓 10~15 克、炙甘草 3 克、陈皮 10 克、法半夏 10~20 克、土贝母 15~30 克、桔核 10 克、当归 6~10 克、白芥子 10~30 克、路路通 6~10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 月经来潮加熟地、何首乌；非行经期加穿山甲、海藻；大便有不消化食物加麦芽、山楂；失眠加夜交藤、远志；白带多加薏苡仁。

**【临床疗效】** 治疗 1 例，患有大小 833 枚脂肪瘤，最小 0.5×0.5×0.4 厘米，最大 6×5×4 厘米，服药 50 剂体积最小的瘤体消散，服药 100 剂体积中等的瘤体消散，服药至 130 剂时全部脂肪瘤消散而痊愈。

**【处方来源】** 湖北省宜昌地区卫校孙会文。

**【按 语】** 脂肪瘤在临床上一概以手术摘除，但多发性脂

肪瘤无良好治疗方法。本方应用统计虽为1例，疗效显著。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 5. 乌 升 散

**【功能主治】** 功能祛腐蚀瘤。主治粉瘤(皮脂腺瘤)。

**【处方组成】** 红升丹、乌金散(巴豆煨黑成炭)，按3:7比例配备，分别研成细末，混和均匀，备用。同时以药棉沾药粉填嵌于瘤体或囊壁内，2~3天换药1次，7~10天瘤体或囊壁可自疮口排出。

**【临床疗效】** 治疗1例，1周后瘤体瘤壁排出而愈。

**【处方来源】** 孙启明。

**【按 语】** 本方为孙氏祖传验方，能腐蚀残余瘤体及包膜，亦可治疗溃疡腐肉未脱，较之升丹、降丹毒性小，相对安全。(唐汉钧)

## 6. 红甲消瘤方

**【功能主治】** 功能解毒，活血，止血，消坚。主治大肠多发性腺瘤。

**【处方组成】** (1)半枝莲30克、山豆根12克、丹参10克、红藤30克、炙甲片12克、皂角刺10克，水煎服。(2)乌梅12克、贯众15克、五倍子9克、夏枯草30克、半枝莲9克、槐角9克、牡蛎20克、海浮石15克，浓煎150~200毫升，保留灌肠，每日1次。

**【辨证加减】** 气虚加黄芪12克、党参12克；血虚加当归9克、熟地9克；阴虚加生地12克、北沙参12克；湿重加苍术9克、生米仁15克；出血多加三七粉3克、阿胶珠9克；若肛门分泌粘液多者，在(2)方内加大黄6克、黄柏9克、黄芩9克、明矾3克。

**【临床疗效】** 治疗7例, 其中3例完全治愈, 1例基本治愈, 3例部分缓解。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院叶郎清等。

**【按语】** 本病主要症状为便血, 伴粘液, 血与粪常混在一起, 治以半枝莲、红藤清热解毒; 以贯众、槐角、乌梅蚀恶疮腐肉; 配五倍子、夏枯草、海浮石、牡蛎、角刺软坚消瘤; 以丹参、山豆根加强清热散结作用。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 7. 补骨软坚方

**【功能主治】** 功能和营活血, 清热解毒, 软坚化痰, 扶正达邪。主治颅骨黄色瘤。

**【处方组成】** 当归10克、云苓10克、党参10克、炒白术10克、炒白芍10克、鹿角霜10克、骨碎补10克、补骨脂10克、桑寄生15克、制女贞15克、淮小麦30克, 水煎服。

**【辨证加减】** 邪气未清, 郁而化热, 肿块疼痛较甚加黄菊6克、嫩钩藤15克、丹皮10克、海藻10克、昆布10克、夏枯草10克。

**【临床疗效】** 治疗1例, 服药近1年肿块全部消失, 经X摄片颅顶部、前额部病灶消失。

**【处方来源】** 上海中医学院附属曙光医院沈楚翘。

**【按语】** 宋《圣济总录》说“瘤之为义, 留滞不去也, 气血流行不失其常, 则形体和平, ……郁结壅塞, 则乘虚投隙, 瘤所以生”。方以党参、白术、茯苓、芍药扶正达邪; 以鹿角霜、骨碎补、补骨脂、桑寄生、女贞子等补肾壮骨; 以海藻、昆布、夏枯草化痰软坚; 以黄菊、钩藤平肝止痛。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 8. 软骨消瘤方

**【功能主治】** 功能温肾祛寒，活络止痛。主治骨软骨瘤。

**【处方组成】** 补骨脂 15 克、杜仲 15 克、核桃仁 25 克、威灵仙 50 克、秦艽 15 克、细辛 5 克、川乌 5 克、桂枝 10 克、当归 15 克、青木香 7.5 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗骨软骨瘤 1 例，服药百余剂获痊愈。

**【处方来源】** 谷铭三。

**【按 语】** 骨软骨瘤属中医“骨瘤”范畴，病由肾气亏损，寒邪与瘀血凝聚于骨所致。现代医学一般主张手术治疗。谷氏以补骨脂、杜仲、核桃仁温补肝肾，强筋壮骨治其本；以川乌、桂枝、细辛入骨搜风，温经散寒治其标；选加当归旨在养血祛风，和营止痛；青木香芳香理气，取其气行血行，以助桂枝、威灵仙活血通络之效。本病虽属顽疾，服药百余剂，竟能获愈，当有其方之妙处。本方名由编者所拟。（唐汉钧 汝丽娟）

## 9. 夏氏丹紫方

**【功能主治】** 功能益气养阴，凉血化瘀攻毒。主治血管瘤。

**【处方组成】** 黄芪 15 克、北沙参 12 克、生地 15 克、丹皮 12 克、紫草 9 克、土茯苓 30 克、蜀羊泉 15 克、仙灵脾 9 克、玄参 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 病在头面部加川芎；颈部加夏枯草、制香附；上肢加桂枝、桑枝；下肢加牛膝、泽兰、王不留行。

**【临床疗效】** 治疗 40 例，其中痊愈（临床检查肿块消失，自觉症状即胀痛感消除，表面颜色全部消退）10 例，显效（肿块缩小或肿势减退达 50%，自觉症状明显减轻，颜色减退 50%）16 例，有

效(肿块缩小或肿势退达20%,自觉症状减轻,颜色消退20%)10例,无效4例(药后无变化,或肿块缩小,颜色减退低于20%者)4例。

**【处方来源】** 上海中医学院附属曙光医院夏少农等。

**【按 语】** 服用本方后,血管瘤变化有二:一是瘤体变软,颜色变淡,病人自觉胀痛减轻;二是瘤体变硬,肿块逐渐缩小。推测瘤体的变软可能是行瘀药使其血液减少而使瘤体消散;变硬则可能是凉血药造成血凝,使血管栓塞而使瘤体机化而被吸收。临床可根据病变的不同特点增加药物,变软则加活血化瘀药,变硬则加凉血凝血药,以提高疗效。据报道,益气药有促进血液凝固作用,对纤维酶活性有抑制趋势,凉血药如紫草、丹皮也有促进血液凝固作用。本方名由编者所拟。(唐汉钧 汝丽娟)

## 10. 柴龙消瘤汤

**【功能主治】** 功能疏肝泻火,化痰散坚。主治多发性血管瘤。

**【处方组成】** 柴胡9克、龙胆草9克、夏枯草15克、炙鳖甲24克、地骨皮12克、凤尾草24克、板蓝根15克、漏芦6克、僵蚕12克、蝉衣12克、地龙12克、生姜2片,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗1例,服药45剂,肿瘤明显缩小;服药124剂,血管瘤消除。本病例仅用本方而未用其他治疗手段。

**【处方来源】** 上海第一医学院肿瘤医院胡安邦。

**【按 语】** 方中柴胡、龙胆草疏肝理气泻火;鳖甲、地骨皮清肝经伏火;辅以凤尾草、板蓝根、漏芦凉血解毒,僵蚕、蝉衣化痰散结;地龙入络通痹,反佐一味生姜辛散辟秽以开胃。(汝丽娟 唐汉钧)

## 11. 七仙蚀瘤膏

**【功能主治】** 功能祛腐化瘀，收敛止血。主治血管瘤。

**【处方组成】** 牙硝 150 克、明矾 150 克、青矾 150 克、砒石 100 克、斑蝥 100 克、食盐 75 克、水银 150 克。制法：除水银外将诸药研末入罐内加适量清水拌匀，然后加入水银慢慢加热熔化，并用竹筷不断搅拌，使水银不见星点，如罐内药物鼓起，须将罐移开，如此反复到药快干时（达滴水成珠程度）将罐移开热源，加入 50~70 克米粥调成糊状即丸。使用时先消毒瘤体，用消毒棉签上药膏均匀涂在患处，待药膏吸干后，用冷开水或生理盐水轻轻擦掉药膏，患处变白。5~10 分钟后，继续进行第 2、3 次涂药，直到患处变黑或有少许渗液时，不再涂药。患处自然暴露。7~10 天为 1 疗程。一般 1 个疗程瘤体开始结痂脱落，不留疤痕，无色素沉着。若瘤体未全部消失可再用 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗各型血管瘤 54 例，治愈率为 70.3%，总有效率为 86.9%。

**【处方来源】** 湖南省溆浦县人民医院中医科周高龙。

**【按语】** 周氏介绍，本法对海绵状血管瘤、草莓状血管瘤、蔓状血管瘤疗效较好，一般用药 1~3 个疗程结痂全脱落，经随访无复发。本方名由编者所拟。（汝丽娟 唐汉钧）

## 12. 九香虫外涂方

**【功能主治】** 功能利气止痛，化瘀消肿。主治血管瘤。

**【处方组成】** 活九香虫若干只。将九香虫盛于瓶中备用，用时用一镊子夹住九香虫前半部，另用一镊子夹住虫体尾部，挤出腹腔内容物，涂在血管瘤上，视瘤体大小用药，以涂布均匀为度。



每日3~4次,连用数日。

**【临床疗效】** 治疗血管瘤4例,全部治愈,最快7天,最长1个月。

**【处方来源】** 四川省资中县人民医院中医科潘大理。

**【按 语】** 血管瘤临床上外用治疗较少,报道亦少。九香虫系虫类药,产于贵州、四川,功能理气止痛。潘氏用以治疗血管瘤,通过行气活血以达化瘀消肿作用。(汝丽娟 唐汉钧)

### 13. 新通血瘤方

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,理气通络。主治海绵状血管瘤。

**【处方组成】** 川芎6克、赤芍6克、白芷9克、生姜9克、桃仁12克、红花12克、当归18克、牛膝18克、枳壳12克、桔梗12克、柴胡12克、生地12克、大枣5枚、葱白头3个,另麝香末少许吞服。上药水煎,每剂分3天服,服3天停1天。

**【辨证加减】** 须加强化瘀之功可加重红花为30克、桃仁30克;若舌质偏红有热象加丹皮10克、银花10克、连翘10克;若服破血药克伐过度出现脱发,可暂停药,配外用药,穿山甲12克、三七12克、红花12克、川芎12克、桃仁12克、青皮12克、白芷12克,共研细末,用白酒2斤浸泡,用毛笔蘸药酒涂于患处,1日数次。

**【临床疗效】** 治疗3例,均痊愈。一般服药10剂瘤体基本消失。

**【处方来源】** 河南省宝丰县卫生学校何登科。

**【按 语】** 本病系由血瘀留积脉络所致,又可因气滞、气虚、寒凝、热结之不同,故必须审证求因。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 14. 巴冰消瘤霜

**【功能主治】** 功能活血化瘀，辛散止痛。主治海绵状血管瘤。

**【处方组成】** 巴豆2克、冰片5克、制草乌10克、生大黄15克、青木香15克、土鳖虫15克、威灵仙30克、红花15克、川芎10克，将各药研细和匀密封备用。用时取少量药末，用白蜡和白酒(1:2)调敷患处(小儿及皮肤过敏者药量宜少，并改用蓖麻油或桐油调敷)。每天换药1次，药末干燥时可以上述比例的醋酒湿润。病愈停药，药期忌荤腥、生冷。

**【临床疗效】** 治疗海绵状血管瘤13例，其中9例痊愈，有效4例。

**【处方来源】** 安徽省太平县新明卫生院龙翔云。

**【按语】** 方中巴豆、大黄、威灵仙、土鳖虫祛瘀活血；草乌、青木香、冰片香窜辛散止痛；川芎、红花加强活血祛瘀作用。本方曾治疗脂肪瘤18例均痊愈；治纤维瘤13例，11例痊愈，好转2例。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 15. 地槿舌瘤方

**【主治功能】** 功能清泄化脾，化痰祛瘀。主治舌体血管瘤。

**【处方组成】** 大生地10克、黑山栀5克、净连翘10克、京赤芍5克、粉丹皮5克、仙半夏5克、化桔红5克、云茯苓10克、紫丹参10克、甘草梢3克、鲜芦根去节30克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗1例，服药30剂而愈。

**【处方来源】** 江苏省常州市中医院外科赵敖大。

**【按语】** 舌体血管瘤，现代医学以手术治疗为主。本病

例曾作激光手术治疗,术后半年复发,此乃心脾积热,夹热瘀上阻于窍。故用生地、山梔、连翘、芦根清泄心脾积热;半夏、桔红、茯苓消痰化浊;丹参、赤芍、丹皮活血化瘀,散坚消肿;甘草梢和中解毒,调和诸药。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 16. 丹参地鳖方

**【功能主治】** 功能清热化瘀,软坚消瘤。主治静脉性血管瘤。

**【处方组成】** 紫丹参12克、生牡蛎30克、泽兰12克、王不留行12克、炮山甲4.5克、丝瓜络6克、川芎6克、地鳖虫4.5克、臧灵仙12克,水煎服。头2汁内服,第3汁外熏。

**【辨证加减】** 疼痛较甚者加桃仁12克、水蛭粉1.5克(分吞)。

**【临床疗效】** 治疗1例,服药200余剂,肿瘤缩小,手臂活动正常。

**【处方来源】** 上海铁路局中心医院颜德馨。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 17. 五灵脂消瘤方

**【功能主治】** 功能温经散寒,补气活血行瘀。主治海绵状血管瘤。

**【处方组成】** 生黄芪45克、桂枝15克、桃仁12克、干姜15克、防风15克、三棱9克、莪术9克、五灵脂15克、云苓13克、泽泻9克、炒白术24克、知母15克、生姜30克、附片12克、制草乌12克、当归9克、大枣5枚、丹皮9克,水煎服。

**【辨证加减】** 血管结节消失可加荔枝核15克、陈皮9克、豆

薏 6 克;胃纳差加生山楂 15 克、生麦芽 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 1 例, 获愈, 手臂血管结节及痕迹全部消除。

**【处方来源】** 甘肃省中医学院中医教研组袁金生。

**【按 语】** 海绵状血管瘤, 治疗尚难见效。袁氏重用温经散寒之品, 收效颇捷, 曾又试治 1 例良性骨瘤, 也同样收效。本方名由编者所拟。(汝丽娟 唐汉钧)

## 18. 祛瘀消瘤方

**【功能主治】** 功能化痰软坚, 清热祛瘀。主治舌体血管瘤。

**【处方组成】** 生白术 9 克、制半夏 9 克、夏枯草 9 克、丹参 9 克、炒丹皮 9 克、赤芍 15 克、连翘 9 克、八月札 15 克、海藻 12 克、煅瓦楞 15 克、生米仁 30 克、白英 15 克、炒山楂 9 克、炒六曲 9 克、白花蛇舌草 30 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗舌体血管瘤 1 例, 服药 70 剂, 临床痊愈。随访 1 年未复发。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院张镜人等。

**【按 语】** 本方用连翘、白英、白花蛇舌草清热解毒; 丹参、赤芍、丹皮凉血祛瘀; 半夏、煅瓦楞、夏枯草、海藻化痰软坚; 白术健脾祛湿; 八月札疏肝理气。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 三、血栓闭塞性脉管炎

本病是一种周围脉管(指中、小动脉及静脉)的慢性持续性、进行性的血管炎症病变导致血栓形成, 血管腔闭塞, 肢体缺血损害性的疾病, 好发于男性青壮年。北方发病多于南方。受累病变可

发生在全身血管,但以下肢为多,容易发生坏疽。简称“脉管炎”。

患肢缺血性损害的程度与动态,可综合两种分类法:

(一) 缺血损害程度分期: (1) 轻度缺血: 患足趾趾(或手指)冷痛、麻木、苍白、紫绀,休息或遇暖可减轻;活动时出现典型间歇性跛行,即步行较短路程,小腿肌群逐渐酸胀痛难忍,停歇一下才松懈;足背和(或)胫后动脉搏动减弱以至消失。(2) 中度缺血: 肢端缺血冷痛、紫绀、间歇等加重,小腿肌肉萎缩,以至患脚皮肤干燥、汗毛脱落、趾甲增厚变形等营养障碍。(3) 重度缺血: 患足疼痛剧烈转为持续性的静息痛,足趾或趾部出现瘀黑斑,坏死或溃疡等,昼夜抱膝抚脚,或垂脚床下,致患肢肿胀不退。

(二) 血管炎变周期性缓急分期: (1) 急性发作期: 近期肢端呈急性缺血,如紫绀、间歇性跛行、静息痛等进行性加重,干性坏死扩大,或局部继发感染形成湿性溃疡的范围,或有游走性浅静脉炎,均有发展趋势。(2) 好转期: 静息痛、间歇,皮温改善,坏死分界,溃疡感染消退。(3) 缓解稳定期: 坏死脱落,伤口愈合,患肢缺血症好转稳定半年以上。(4) 少数病例也有转为迁延期,慢性缺血诸症无发展,但经久迁延不愈。

本病病因尚未明确。可能与性激素失调及自体免疫性反应有关。吸烟、外伤、潮湿、受冻等为常见的诱发因素。

临床诊断依据: (1) 男性 20~40 岁,女性罕见; (2) 患肢有上述缺血症状; (3) 患足抬高出现苍白; (4) 足背等动脉搏动减弱或消失; (5) 少数有游走性浅静脉炎史; (6) X 线动脉造影及多普勒血管检查,可明确血管病变范围,免疫学检测如免疫复合物增高等,可提示血管炎变有急性动态。

西医治疗,多采用扩张血管、抗凝、溶栓类药物;外科选用腰交感神经切除、大网膜移植、动脉重建等手术。但有学者评价,目前所用的药物疗法或外科手术,均不能改变本病的进展。故本病复发率与截肢率仍较高。

中医认为本病属“脱疽”范畴。病因由虚致邪，因邪致瘀，由瘀变损。虚—邪—瘀—损的关系是以肾虚为主，寒、湿、热诸邪乘虚犯络，闭塞不通，气血失养则足厥，以致肌死筋坏骨脱。中医治疗，有辨病为主的分期治疗：急性期以祛邪为先，好转期以扶正活血为主，稳定期以补肾法巩固疗效；亦有以辨证分型为血瘀型、阴虚型、湿热型、热毒型、气血两虚型等的辨证施治。大多有较好的近期疗效。（奚九一）

## 1. 麻附细辛汤

**【功能主治】** 功能辛温散寒通络，搜剔经络之寒结。主治血栓闭塞性脉管炎初期寒凝络痹症。

**【处方组成】** 制附子 60 克、细辛 6 克、麻黄 10 克，先煮附子，以水 1500 毫升，约 2 小时，煎至 1000 毫升，再入细辛、麻黄，再煎半小时，煮取 300 毫升，分早晚 2 次服。

**【临床疗效】** 治疗 21 例，其中 15 例显效（主症消失），4 例好转，2 例无效。

**【处方来源】** 张振东。

**【按语】** 本方辛热力猛，仅适用于脉管炎阴寒凝结之症。如有烦躁发热、坏疽溃烂湿热重者忌用，有高血压、心脑血管病阴虚阳亢者亦不宜服用。本方附子用量较大，必须久煎 2 小时以上，以免发生中毒。（赵兆琳）

## 2. 温经通脉方

**【功能主治】** 功能温经散寒，活血通络。主治血栓闭塞性脉管炎虚寒型或气滞血瘀型偏寒者。

**【处方组成】** 熟附子 20 克、干姜 6 克、豆豉姜 20 克、桂枝

12克、路路通20克、黄芪20克、毛麝香20克、甘草20克、水煎服。

**【辨证加减】** 病在下肢者加牛膝20克；口干，舌质红，苔黄者加银花叶20克；合并溃疡或坏疽者加虎杖30克。本病若处于缺血期和营养障碍期者，加用活络洗方（毛麝香12克、大风艾12克、海风藤根12克、桂枝12克、大罗伞15克、入地金牛根12克）；坏死期加消炎洗方（一枝黄花15克、虎杖15克、苦参12克、黄柏12克、救必应15克）；上述2方分别研粉末，并均以4000毫升开水冲药浸洗。前者热洗，后者温洗，每天1~2次，每次30分钟。

**【临床疗效】** 治疗50例，其中临床治愈15例，平均疗程64天；显著好转33例，平均疗程56.3天；进步和无效各1例，疗程各30天，总有效率98%。

**【处方来源】** 广东省广州市中医医院潘建中。

**【按语】** 中医认为导致本病的原因是经脉受寒邪侵袭，气血虚寒凝结。本方用熟附子、干姜、桂枝温经散寒通脉，为方中主药；干姜与附子同用，可降低附子的毒性，并可加强附子的回阳强心作用；黄芪补气，可加强强心与扩张血管作用；重用甘草之甘缓，可清热解毒，调和诸药不至辛燥，并能降低附子之毒性。方中附子有毒，用量较大应予以先煎。（汝丽娟 唐汉钧）

### 3. 通脉管药酒

**【功能主治】** 功能活血通脉，化瘀止痛。主治血栓闭塞性脉管炎阴寒型或气滞血瘀型偏寒者。

**【处方组成】** 走马胎30克、七叶一支花30克、当归尾30克、桑寄生30克、威灵仙30克、牛膝15克、桂枝15克、红花15克、桃仁15克、皂角刺15克、乳香9克、没药9克、黄芪15克、党参

15 克、三花酒 5~6 斤, 浸泡 3 周。

服法: 每日 4~6 次, 每次 20~100 毫升, 以不醉为度, 1 个月为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 13 例, 近期疗效为临床治愈 8 例, 显著好转 4 例, 无效 1 例。

**【处方来源】** 广西桂林地区人民医院外科覃世才。

**【按 语】** 本方为酊剂, 如患有心、肝、肾、脑等重要脏器疾病者, 不宜使用, 可改为水煎剂内服。凡局部红肿或溃烂、感染属湿热型者, 不宜服用。(张友权)

#### 4. 银玄正安汤

**【功能主治】** 功能清热解毒, 养阴活血。主治血栓闭塞性脉管炎(坏死期)。

**【处方组成】** 金银花 90 克、玄参 60 克、当归 30 克、甘花 12 克、黄芪 18 克、荆芥 9 克、防风 9 克、白芷 12 克、连翘 15 克、土茯苓 15 克、牛膝 12 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 如伤口肿痛减退, 脓腐脱落, 新肉渐生时, 可去荆芥、防风、白芷、连翘、土茯苓、牛膝, 另加党参 15 克、白术 15 克、白芍 15 克、鸡血藤 12 克、龟版胶 10 克、鹿角胶 10 克(烊化)。

**【临床疗效】** 治疗本病坏死期 12 例, 治愈 7 例, 好转 5 例。

**【处方来源】** 广西藤县人民医院汪嘉善。

**【按 语】** 本病坏死期多邪郁化热, 进入热毒邪盛正虚的阶段, 本方重在加强清热解毒的祛邪药力, 又加黄芪、党参、白术、白芍等扶正之品, 组方较为合理, 符合邪去则正安的规律。本方名由编者所拟。(赵兆琳)



## 5. 活 血 汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀止痛。主治血栓闭塞性脉管炎。

**【处方组成】** 当归 15 克、红花 6 克、桃仁 6 克、乳香 6 克、没药 6 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 气虚者加黄芪、党参；凉甚者加肉桂、附子；有坏疽溃疡者加银花。

**【临床疗效】** 治疗 24 例，15 例痊愈，9 例好转。

**【处方来源】** 辽宁中医学院附属医院外科。

**【按 语】** 本方活血化瘀药力较强，药物精简，可用于脉管炎慢性缺血期。而对于脉管炎病情急性发展阶段或创口感染、红肿热痛者则不宜应用。（吴伟达）

## 6. 毛冬青通脉方

**【功能主治】** 功能清热利湿，活血通络，化瘀止痛。主治血栓闭塞性脉管炎。

**【处方组成】** 毛冬青根 50 克、丹参 50 克、银花 30 克、玄参 30 克、穿心莲 30 克、制乳香 10 克、制没药 10 克、洋金花 1 克、桂枝 15 克、生地 15 克、熟地 15 克、附子 17 克、干姜 12 克、当归 20 克、甘草 6~15 克、罂粟壳 10~15 克、土茯苓 15~30 克、淫羊藿 15~30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 病在下肢加牛膝 10~20 克；上肢加片姜黄 10~15 克；伴游走性静脉炎加虻虫 10 克、水蛭 10 克、川芎 10~15 克、木瓜 10~15 克、鸡血藤 15~20 克；恶寒者去银花、生甘草，加麻黄 10 克、肉桂 10 克；局部感染，全身出现中毒症状者加蒲公英 30 克、野菊花 30 克、紫地丁 30 克；肿胀明显加木通 9 克、茯苓 12 克；

高血压加刘寄奴 15~25 克、泽兰 15~25 克、黄芪 15~25 克、土茯苓 15~25 克；胆固醇高加决明子 25 克；体虚者加太子参 30 克、黄芪 20 克。辅助疗法可用毛冬赤豆饮（毛冬青根 62 克加水 1000 毫升，煎熬 30~40 分钟后除渣，加入赤小豆 60 克、苡仁 30 克、红枣 5 枚，再熬至 300~400 毫升，每日 1 剂，作饮食）。

**【临床疗效】** 治疗 41 例，其中 36 例形成肢体溃疡，经治均治愈或好转。40 例足背动脉消失者，经治疗恢复正常 19 例，无效 21 例。15 例伴腘动脉消失者，经治疗恢复正常 9 例，无效 6 例。3 例伴桡动脉消失者，经治疗恢复正常 2 例，无效 1 例。41 例病例服药最长 280 天，最短 62 天。

**【处方来源】** 郭日桢。

**【按 语】** 本病属中医“脱疽”范畴，多由受寒湿、外伤等因导致局部气血凝滞，脉络痹阻，郁久化热，热盛肉腐损骨，本方重在清热利湿，活血通络。本方名由编者所拟。（汝丽娟）

## 7. 通塞脉方

**【功能主治】** 功能培补气血，养阴清热。主治血栓闭塞性脉管炎（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ期）。

**【处方组成】** 当归 12 克、党参 12 克、生黄芪 15 克、石斛 12 克、玄参 9 克、牛膝 9 克、银花 9 克、生甘草 6 克，制成糖衣浸膏片，每片含生药 2.7 克，每日 3 次，每次 15 片。2~3 个月为 1 疗程，必要时可连续数个疗程。

**【临床疗效】** 治疗 100 例，治愈 48 例（Ⅰ期 5 例，Ⅱ期 7 例，Ⅲ期 1 级 25 例，Ⅲ期 2 级 11 例），显效 45 例（Ⅱ期 10 例，Ⅲ期 1 级 18 例，Ⅲ期 2 级 15 例，Ⅲ期 3 级 2 例），好转 4 例（均为Ⅲ期 1 级），无效 3 例。总有效率 97%。

**【处方来源】** 江苏省中医研究所等。

**【按 语】** 本方以培补气血、养阴清热为治则, 疗效优于温经散寒、活血化瘀法。临床有对照组表明, 前者总有效率为97%, 而且截肢率低, 后者为73.3%~94.5%。从疗效机制分析, 本方能增强血液纤溶活性, 改善血液的易凝状态, 从而影响血栓的形成与溶解。本方治疗后, 能增加动脉血氧分压和血氧饱和度, 使患肢新陈代谢及营养状况明显改善, 从光电血管容积描记测定显示, 本方可改善患肢血供, 促进侧肢循环的建立和创面愈合。本方剂量由编者所拟。(唐汉钧 汝丽娟)

## 四、下肢动脉硬化性闭塞症

下肢动脉硬化性闭塞症是中老年(45岁以上)全身动脉粥样硬化病变的一部分。多见于腹主动脉及下肢大、中型动脉硬化狭窄和继发血栓形成引起闭塞, 使肢体发生缺血。

临床表现: 早期主要患脚怕冷、麻木、间歇性跛行、小腿痛胀和肌肉萎缩, 病情进行多较缓慢。如腹主动脉下端或髂动脉发生闭塞时, 走路后整个臀部和肢体部有酸胀疼痛与乏力感。如肢端动脉发生急性血栓闭塞时, 患脚突然严重缺血, 出现苍白、紫绀、发黑、冰冷、持续静息痛, 夜间更为剧烈, 甚至趾端出现坏疽或溃疡感染, 严重者出现全身中毒症, 往往导致心、脑、肾等血管病变。

本病诊断依据, 发病年龄较大, 有下肢慢性缺血症, 患肢相应部位的动脉搏动减弱或消失, 腹股动脉狭窄处可听到收缩期杂音。X线动脉造影可显示动脉呈波浪形扭曲, 管腔呈不规则狭窄或闭塞。患者往往伴有高血脂、眼底动脉硬化、冠心病等。在诊断上需与男青年的血栓闭塞性脉管炎和女青年的多发性大动脉炎区别。

本病的发病因素, 与脂质代谢紊乱有密切关系, 动脉壁功能障碍也是重要因素。

西医治疗本病常采用扩血管、降脂、抗凝类药物，以及选择性动脉重建手术。本病坏疽发生后，疗效较差。

中医辨证认为，本病多由脾肾阳虚气弱，痰湿不化，痰瘀凝结络脉而致病。以益气温肾、活血通络、祛痰化瘀等法治疗。有心肾虚者，有肝阳亢者，有感染化热者，有气阴两亏者，宜兼顾并治。本病早期疗效较好，故早期诊断与防治，至关重要。（奚九一）

## 1. 软坚通脉饮

**【功能主治】** 功能软坚消痰，化瘀通络。主治老年性下肢动脉硬化性闭塞症。

**【处方组成】** 海藻 30 克、生牡蛎 30 克、虎杖 30 克、失笑散 15 克、豨莶草 30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 心气虚者加党参、麦冬、五味子；肾阳虚者加仙灵脾、附子、肉桂；坏疽伴感染者加制军、黄柏、金银花。

**【临床疗效】** 治疗 45~80 岁下肢动脉硬化性闭塞症 142 例，临床治愈 118 例（83.1%），好转 18 例（12.7%），截肢 6 例（4.2%）。

**【处方来源】** 上海市虹口区中心医院奚九一。

**【按语】** 老年性下肢动脉硬化性闭塞症的缺血坏疽，奚氏认为是因痰致瘀，络脉坚实。海藻、失笑散等具有抗凝、降血脂、解痉等药理作用，故有一定疗效，如系糖尿病所致坏疽者，不属本方治疗范围。（赵兆琳）

## 2. 活血通脉汤

**【功能主治】** 功能活血化痰，温经通络。主治早期下肢动脉硬化性闭塞症（中医属脱疽虚寒型）。

**【处方组成】** 当归 15 克、熟地 15 克、络石藤 15 克、黄芪 15 克、赤芍 10 克、川芎 15 克、苏木 10 克、地龙 10 克、牛膝 10 克、郁金 10 克、制川乌 10 克、干姜 10 克、桂枝 10 克、制乳香 6 克、制没药 6 克、红花 6 克、鸡血藤 30 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗早期下肢动脉硬化性闭塞症 57 例，痊愈 16 例(症状及体征完全消失)，占 28.1%；好转 40 例(症状及体征部分或大部分消失)，占 70.1%；无效 1 例(治疗 1~2 月后症状无改变)，占 1.8%。57 例在治疗后均作血流图检查，2~6 个月为近期疗效观察者 56 例，7~39 月为远期疗效观察 39 例，血流图单波幅在治疗后均有明显提高，总有效率为 98.3%。

**【处方来源】** 北京市东直门医院陈淑长等。

**【按 语】** 本组病例临床表现为肢端怕冷发凉，麻木酸痛，间歇性跛行，肤色苍白或紫暗，肤温降低，足背动脉微弱或消失，年龄 45 岁以上，胆固醇、 $\beta$ 脂蛋白、甘油三脂增高，眼底检查可见视网膜动脉硬化等症，属早期缺血，中医属虚寒型证，用本方益气活血化瘀、温经通络治疗，取得较明显的疗效。以血流图检查症状及体征作为临床疗效的指标，所以本方的疗效是可靠的。而对有湿热症状的坏疽病例，需另行辨证治疗。本方名由编者所拟。(吴伟达 汝丽娟)

### 3. 益气活血方

**【功能主治】** 功能益气活血，散瘀止痛。主治动脉硬化性闭塞症。

**【处方组成】** 党参 30 克、黄芪 30 克、鬼箭羽 30 克、川芎 12 克、红花 12 克、当归 15 克、葛根 18 克，制成片剂。每片含生药 0.4 克。每日 3 次，每次 4~8 片。

**【临床疗效】** 应用 52 例，显效 20 例(38.5%)，有效 28 例

(53.8%)。

**【处方来源】** 中国医学科学院血流学研究所王书桂。

**【按 语】** 本方有降血脂、扩血管作用,对闭塞性动脉硬化症慢性缺血肢体有一定疗效。如伴有坏疽感染者,应结合抗感染治疗。(张友权)

#### 4. 当归六味汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,清热解毒。主治糖尿病性坏疽。

**【处方组成】** 当归 15 克、丹参 30 克、赤芍 12 克、红花 9 克、玄参 15 克、忍冬藤 30 克,水煎服。

**【辨证加减】** 阴虚内热加生地、麦冬、花粉;气虚加黄芪、党参、白术、茯苓;湿热加黄柏、苍术、牛膝;疼痛严重加蜈蚣、全蝎、延胡;若止疼效果不显加犀黄丸。局部可外敷一效膏;若趾骨外露,可咬除死骨。

**【临床疗效】** 本方治疗糖尿病性坏疽 10 例,8 例临床治愈(伤口愈合),其中 5 例 3 个月治愈,1 例 2 个月治愈,1 例 4 个月治愈,1 例 5 个月治愈;2 例好转。服药最少 25 剂,最多 70 剂。

**【处方来源】** 辽宁中医学院附院外科王景春。

**【按 语】** 本方剂量可随证加减,阴虚内热可重用玄参、忍冬藤;血瘀则重用当归、赤芍、丹参;气虚可重用黄芪。患者应忌烟、酒、糖,忌急躁易怒和悲观思虑。本方名和剂量由编者所拟。(唐汉钧)

## 五、血栓性静脉炎

血栓性静脉炎是指静脉内腔的炎症，同时伴有血栓形成，是一种较为多见的周围血管病。主要由静脉管壁损伤、血流滞缓和血液高凝状态三大因素形成。

临床症状，可分浅层和深部静脉炎两类。

(1) 浅层静脉炎，多发于四肢或胸腹部的浅表静脉，沿浅静脉出现硬条索状肿痛，短的2~5厘米，长的如细柳条，压痛明显，沿静脉周围有的伴发红肿灼热炎症反应，约2~4周后，急性症状逐渐减退，可与皮肤呈条状粘连，或条状灰褐色色素沉着。一般患肢无水肿，无全身症状。

(2) 深部静脉炎，好发于下肢的小腿、腓静脉及股腓静脉，前者为小腿肿胀，后者以大腿肿胀为主。患肢肿胀呈筒状，伴疼痛，行走加剧，远端有压迹，皮肤浅灰紫，浅静脉扩张明显。约1~2月后，患肢肿胀可渐缓和，但肿胀往往朝轻暮重，与活动有关。少数转为慢性的静脉回流障碍，患肢浅静脉曲张，血栓性浅静脉周围炎，甚至郁血性下肢溃疡感染。

血栓性静脉炎的临床诊断，主要根据上述症状与体征，必要时可作多普勒血管检测或静脉造影。

本病的病因较多，局限性原发性的多由外伤、手术、静脉针刺给药、卧床等发病，一般预后较好，很少复发。全身疾病继发的多见于白塞氏病、变应性血管炎、闭塞性脉管炎、肿瘤等，易于反复和游走性发作。

西医治疗选用肝素等抗凝、溶栓剂或血栓摘除手术等对症治疗。如为继发性的静脉炎，病因治疗尤为重要。

中医辨证本病急性发作期多见血热壅滞，络损致瘀。应用凉

血清管化療法；如遇風熱或濕熱致癰者，可選祛風清解化癰法。慢性階段多見氣虛癰留濕滯之證，常用益氣活血利濕法調理。（奚九一）

## 1. 清營解癰湯

**【功能主治】** 功能清濕絡熱，涼血解癰消腫。主治急性血栓性深靜脈炎熱壅證。

**【處方組成】** 益母草 60 克、紫草 15 克、紫地丁 30 克、赤芍 15 克、丹皮 15 克、生甘草 30 克、生大黃 5~10 克、三七粉 3 克（吞），水煎服。

**【辨證加減】** 熱腫顯著，舌質紅，脈滑數，熱偏重者加牛角片 30 克、生石膏 60 克、柴胡 15 克；灼熱腫痛已減退者去紫地丁、生大黃，可加生黃芪 30 克、茯苓皮 30 克。

**【臨床療效】** 治療急性 35 例（發病在 2 周內），亞急性 25 例（發病在 2 周以上，患肢灼熱腫痛仍明顯），療效均較顯著，患肢灼熱腫痛症狀 5~10 天基本消退。

**【處方來源】** 上海市虹口區中心医院奚九一。

**【按語】** 深靜脈血栓形成的急性階段，熱壅絡脈致癰，熱不去則癰不減，故清營涼血，以解癰熱為主。待腫脹緩解後，可以加用益氣的黃芪、茯苓巩固療效。（趙兆琳）

## 2. 張氏方

**【功能主治】** 功能清熱化癰通絡。主治血栓性淺靜脈炎局部條索、紅腫疼痛。

**【處方組成】** 生黃芪 30 克、當歸尾 15 克、銀花 15 克、甘草 9 克、桃仁 12 克、赤芍 9 克、紅花 9 克、皂角刺 9 克、虻蟲 6 克、蒲



公英 15 克、山甲 9 克、水蛭 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 痛甚加乳香 10 克、没药 10 克；红肿明显加紫地丁 15 克、玄参 15 克、天花粉 15 克。

**【处方来源】** 海军总医院张荣增。

**【临床疗效】** 本方治疗血栓性浅静脉炎 7 例，均治愈。服药最少 10 剂，最多 64 剂。

**【按语】** 血栓性浅静脉炎之临床表现，多有较坚硬之条索结节，初起多伴红肿，属“瘀热”之证。本方既有较强的逐瘀消坚通络功效，又具清热解毒作用，故用于血栓性静脉炎有条索、红肿痛者较为适宜。本方名由编者所拟。（吴伟达）

### 3. 柴胡疏肝散

**【功能主治】** 功能疏肝理气，活血化瘀。主治胸腹壁血栓性静脉炎。

**【处方组成】** 柴胡 10 克、黄芩 10 克、川芎 10 克、当归 10 克、郁金 10 克、青皮 10 克、红花 10 克、忍冬藤 30 克、赤芍 15 克、橘核 15 克、鸡血藤 15 克，水煎服。

**【辨证加减】** 红肿显著者加银花 15 克、夏枯草 15 克、龙胆草 5 克、蒲公英 15 克；胸痛重者加乳香 10 克、没药 10 克、王不留行 15 克、漏芦 15 克。

**【临床疗效】** 治疗胸腹壁血栓性静脉炎 20 例，痊愈 12 例，好转 8 例。

**【处方来源】** 山东中医学院附属医院外科宋爱武。

**【按语】** 胸腹部为肝经循行范围，该处发生栓塞性静脉炎，为肝气郁结，气滞血瘀。本方疏肝理气与活血化瘀并用，治疗胸腹壁静脉炎疗效较好。（吴伟达）

## 4. 红花甘草散

**【功能主治】** 功能活血清熱通絡。主治由靜脈滴注引起的血栓性淺靜脈炎。

**【處方組成】** 紅花 30 克、甘草 30 克，共研末，用 50% 酒精調勻敷于患處，每日換藥 1 次。

**【臨床療效】** 治療各種部位的淺靜脈炎 69 例，外敷包紮 1~3 次後收效。顯效（紅腫熱痛消失，局部靜脈變軟，恢復彈性）43 例，有效（紅腫熱痛消失，但局部靜脈較硬，彈性差）26 例。

**【處方來源】** 浙江省開化縣人民醫院張清和。

**【按語】** 本方紅花具有較強的活血作用，加甘草清熱解毒，直接敷于患處，消炎化癥吸收作用較佳。（吳偉達）

## 5. 靜脈炎內外方

**【功能主治】** 功能活血行瘀，軟堅通絡。主治血栓性淺靜脈炎。

**【處方組成】** （1）當歸 230 克、赤芍 230 克、川芎 150 克、制乳香 90 克、紅花 90 克、蘇木 150 克、地龍 150 克、郁金 150 克、炙黃芪 230 克、絡石藤 450 克，上藥製成片劑，每片重 0.3 克（含生藥 1.3 克），日服 2 次，每次 10 片。（2）蘇木 15 克、紅花 15 克、乳香 15 克、沒藥 15 克、干姜 15 克、花椒 10 克、桂枝 10 克、透骨草 30 克、千年健 15 克、雞血藤 15 克、銀花 15 克、樟腦 15 克（以上為 1 劑量）。取上藥 2 劑。分別裝入 2 個小布袋內，各倒入白酒少許，縫好後上鍋蒸熱。先取 1 袋置于患處，5 分鐘後與鍋內 1 袋交換，反復 10 次，3~4 天後換新藥。

**【臨床療效】** 治療 85 例，治愈（治療後疼痛消失，局部不留

痕迹)79例,占92.9%;显效(疼痛消失或减轻,索状物较治疗前变软,缩短1/2以上)3例,占3.5%;好转(疼痛减轻或无变化,索状物较治疗前变软,但缩短不足1/2)2例,占2.4%;无效(治疗后疼痛消失,索状物有缩小但仍坚硬)1例,占1.2%。治愈疗程最短2周,最长8个月,多数1个月左右。

【处方来源】北京中医学院东直门医院陈淑长。

【按 语】本方内服外敷兼备,效果良好。方中当归、苏木、赤芍、红花、地龙均为活血行瘀,软坚通络之品;黄芪益气消肿;川芎、郁金活血行气;制乳香、络石藤均有止痛功效,前者活血止痛,后者通络止痛。本方名由编者所拟。(唐汉钧 汝丽娟)

## 六、膝 疮

本病是发生于小腿下三分之一胫骨脊两旁、踝部皮肤和肌肉之间的慢性溃疡。因其发病部位在裙边,故又称“裙边疮”。患病后长年不愈,俗称“老烂脚”,现代医学称小腿慢性溃疡。

膝疮患者多有经久站立工作史,患肢多有下肢静脉曲张病,溃疡发于小腿下三分之一处,踝骨上端的内外侧,而以内侧为多。溃疡日久不愈,疮口凹陷,边缘形如缸口,疮面肉色灰白,流溢灰黑或带绿色秽臭脓水,若疮面碰伤或损伤血管,容易出血。溃疡周围皮肤色素沉着,可伴有皮炎、湿疹。本病常反复发作,在发作时先痒后痛,焮红漫肿,继则溃烂蔓延很快。如疮面肉色较红,脓水变稠,此为将敛之象;疮面肉色灰暗,脓水稀薄,一时难愈,少数溃疡多年不愈疮面呈菜花状,发生癌变。

本病的病因病机,多由经久站立或担负重物,劳累耗伤气血,致下肢经脉瘀滞不畅,加之湿热之邪下迫,气滞血凝而成。局部皮肤搔抓、碰伤、虫咬、烫伤、湿疹等均可诱发本病。

本病之治疗，一般不需内治，如有急性继发感染，宜清热利湿；气阴不足，宜益气养阴；肾亏疮面乌黑不痛，宜益肾通络；疮面有腐肉，外用祛腐生肌药，并加缠缚疗法，或胶布包扎法。本病容易复发，故在溃疡愈合后，仍须用弹力袜、护腿保护，以避免外来损伤引起复发。（唐汉钧）

## 1. 祛腐生肌方

**【功能主治】** 功能祛腐生肌。主治小腿慢性溃疡。

**【处方组成】** 取鸡蛋 10 只煮熟去白，将鸡蛋黄放入小铁锅中用文火炒煎至油出，然后用勺子挑出蛋黄，投入数小块纱布炒拌均匀即成，置于清洁容器中备用。应用时，根据溃疡面大小选用鸡蛋黄油纱布局部包扎，每日 1 次。

**【临床疗效】** 本方治疗小腿慢性溃疡 22 例，疗程短者 20 余天，长者月余，结果痊愈 20 例，无效 2 例。

**【处方来源】** 戴为群等。

**【按 语】** 治疗小腿溃疡，开始几天尚可用炒焦的蛋黄末适量与油纱共敷之，有去腐肉作用；继而用蛋黄油纱布，有生肌长皮之效；治疗期间抬高患肢，在换药前配合红外线照射 15 分钟，以助疗效。（唐汉钧）

## 2. 三 叶 汤

**【功能主治】** 功能抗菌消炎，收敛生肌。主治慢性溃疡，放射性皮肤溃疡。

**【处方组成】** 茶叶 15 克、艾叶 15 克、女贞子叶 15 克、皂角针 15 克，加水 250 毫升，煎至 100~150 毫升，纱布过滤，取其煎液外洗或湿敷局部溃疡面，每日 3 次。

**【临床疗效】** 本方治疗放射性皮肤溃疡12例,全部治愈,治疗时间最短21天,最长480天,平均250天。

**【处方来源】** 解放军181医院赵秉志。

**【按 语】** 茶叶含茶硷、可可豆硷、黄嘌呤、鞣质、6-氨基嘌呤等;艾叶含挥发油、苦艾素、胆硷、腺嘌呤、维生素B族、维生素C、鞣质和氯化钾等;女贞子叶主要含齐墩果酸、黄酮类等;皂角主要含皂角素、皂甙、脂肪油等,通过对以上药物成分的分析,可见本方具有抗菌消炎、收敛生肌、促进溃疡愈合的作用。(唐汉钧)

### 3. 凤 凰 衣 方

**【功能主治】** 功能滋补养阴,生肌。主治慢性溃疡。

**【处方组成】** 将新鲜鸡蛋洗净,用75%酒精消毒后,将卵壳端击破一孔排出内容物,以消毒无齿镊子轻轻取出卵膜后,立即贴于创面。

用法:先将创面消毒,若有肉芽须修除,若有感染先控制感染。使用时按创面大小剪凤凰衣平整紧贴创面。若创面大凤凰衣间留空隙,创面分泌物多时可在凤凰衣上剪几个小孔,表面盖消毒纱布包扎,24小时后改暴露,1次不愈,可隔2~3天换1次。

**【临床疗效】** 治疗下肢慢性溃疡31例,上肢溃疡4例,骶部溃疡3例,均痊愈。一般面积10平方厘米以内敷贴1~2次就愈;面积在10~25平方厘米,贴3~4次愈;面积在100平方厘米以内,可不植皮而痊愈。

**【处方来源】** 魏一鸣等。

**【按 语】** 皮肤慢性溃疡是因局部气血不和,营养差,表皮生长慢。凤凰衣营养丰富,起滋补营养作用,敷贴后改善局部疮面营养,而且隔绝外界细菌感染,促使创面愈合。(汝丽娟 唐汉钧)

## 4. 排毒生肌散

**【功能主治】** 功能清热解毒, 收敛生肌。主治疔疮。

**【处方组成】** 青黛 20 克、陈石灰 20 克、朱砂 10 克、轻粉 10 克、黄丹 10 克、冰片 5 克, 塞入牛胆中(保留胆汁), 挂通风处阴干, 研碎末。再将黄柏 20 克、大黄(焙黄) 20 克、密陀僧 30 克、枯矾 30 克, 研末与上药和匀过筛, 高压灭菌备用。

**【临床疗效】** 治疗疔疮 12 例, 于 2 周内结痂生肌, 其中 9 例痊愈, 3 例获效。

**【处方来源】** 广东省乐昌县曾冲。

**【按语】** 疔疮多由湿热下注、瘀血滞凝经脉所致, 本方用黄柏、大黄清热解毒, 泻火消肿; 密陀僧、枯矾化腐收敛生肌; 青黛、朱砂、轻粉解毒消炎; 配合石灰、黄丹、冰片生肌收敛。故用之临床, 取效甚著(唐汉钧)

## 5. 溃 疡 散

**【功能主治】** 功能清热泻火, 解毒消肿, 收敛生肌。主治下肢溃疡。

**【处方组成】** 大黄 50 克、黄柏 50 克、白芨 50 克, 焙黄研为粉; 密陀僧 30 克、儿茶 30 克、没药 30 克、青黛 20 克、轻粉 10 克、冰片 5 克, 研极细末; 各药混合和匀, 过 120 目筛, 高压消毒灭菌, 密封备用。使用时先将患处常规消毒, 清除坏死组织, 取上药少许加入 2% 龙胆紫溶液适量, 调呈稠糊, 敷于患处, 并用敷料包扎固定, 早晚各换药 1 次, 10 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 34 例, 痊愈(经治疗 1~2 疗程后, 局部渗液消失, 疮面结痂愈合) 25 例, 占 73.5%; 好转(红肿渗液减轻, 疮面基

本愈合) 7 例, 占 20.6%; 无效 2 例, 占 5.9%。总有效率为 94.1%。

**【处方来源】** 广东省乐昌县曾冲。

**【按 语】** 方中大黄、黄柏、青黛清热泻火解毒; 佐以密陀僧、轻粉解毒消肿; 白芨擅长生肌敛口; 配合儿茶、没药、冰片消炎生肌、收敛。(汝丽娟)

## 6. 臁 疮 方

**【功能主治】** (1) 方功能清热利湿, 消肿收涩, 祛腐生肌; (2) 方功能清热利湿, 益气通络, 祛腐生肌。主治慢性下肢溃疡及急性发作期。

**【处方组成】** (1) 萆薢 10 克、牛膝 10 克、黄柏 10 克、黄芩 10 克、苦参 10 克、防风 10 克、当归 10 克、金银花 15 克、地丁 15 克、苡仁 20 克, 水煎服。(2) 党参 10 克、桂枝 10 克、牛膝 10 克、黄柏 10 克、当归 10 克、木瓜 10 克、防己 10 克、黄芪 10 克、萆薢 15 克、银花 15 克、苡仁 20 克, 水煎服。

外用: (1) 黄柏粉 10 克、煅石膏 10 克、煅龙骨 10 克、密陀僧 10 克、炉甘石 10 克、海螵蛸 3 克、赤石脂 6 克、青黛 6 克、三仙丹 3 克、轻粉 2 克、冰片 2.5 克, 以上共研极细末, 加玉红膏 100 克、红桐油 100 克, 调制成膏, 每日 1 次外用。(2) 黄柏粉 10 克、珍珠粉 0.5 克、煅白螺粉 6 克、轻粉 0.5 克、三仙丹 1.5 克、血竭 2 克、海螵蛸 1.5 克、煅儿茶 2 克、制象皮 2 克、麝香 0.3 克、冰片 2.5 克, 上药共研细末, 以双红膏(玉红膏 70%, 红桐油 30%), 调匀即成。外敷患处。1 日 1 次。待脓液减少, 伤口转红活时, 可去三仙丹、轻粉, 以促进伤口愈合。

**【临床疗效】** 治疗 58 例, 获愈 53 例。

**【处方来源】** 湖北省云梦县中医医院赵满祥。

**【按 语】** 下肢慢性溃疡即中医称谓“臁疮”, 虽属慢性疾

病,但时有急性发作,症见腿部红肿,搔后溃烂作病,流水不止,需用内服(1)方及外用(1)方;在慢性病变过程中用内服(2)方及外用(2)方。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 7. 李氏溃疡方

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛。主治下肢溃疡,上肢溃疡,口腔溃疡。

**【处方组成】** 茄子 100 克、地龙 25 克、猪头骨 30 克、侧柏叶 20 克、灯芯 15 克、冰片 10 克。制法:取霜后茄子切片晾干(个小为佳,如急用烘干亦可),地龙、侧柏叶除掉杂质洗净烤干焙黄,猪头骨煨透,灯芯烧炭,共研细末,冰片研细与上药混合过筛,装瓶密封备用。使用时用蜂蜜或食油调上药涂患处,亦可直接将药粉撒敷患处,每天 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗 54 例,其中下肢溃疡 23 例,上肢溃疡 12 例,口腔溃疡 15 例,其他溃疡 4 例。治愈率 88%,一般 5~6 天可痊愈。

**【处方来源】** 山西省晋东南军分区卫生所李春杰。

**【按 语】** 本方以茄子清热凉血,收敛;配血肉有精之品猪头骨粉滋补生肌;用侧柏叶、灯芯、冰片起清热解毒、消肿止痛作用。(汝丽娟)

## 8. 蓖麻乳没膏

**【功能主治】** 功能清热利湿,活血通络,祛腐生肌。主治下肢慢性溃疡。

**【处方组成】** 蓖麻仁 20 克、生乳香 20 克、生没药 20 克、紫草 20 克、白芷 20 克、红花 15 克、血竭 12 克、黄丹 130 克、香油 250 毫



升。先将香油放入铁锅内,用文火烧开,把蓖麻仁、紫草、白芷、红花投入油内炸枯过滤去渣,将油重放锅内;再把乳香、没药、血竭入锅待溶化尽;最后将黄丹徐徐撒进油内,并取尺许长的新槐枝旋转搅拌,熬至滴水成珠不散,指捻软硬适宜为度。于是将油膏倾入冷水盆内,浸泡一昼夜以去火毒,即可取出备用。应用前先洗净创面,将膏药摊放沙布上,覆盖创面,每周换药1次。

**【临床疗效】** 治疗6例,均获痊愈。

**【处方来源】** 河北省三门峡市交口卫生院赵玉振。

**【按 语】** 麻疮系西医下肢慢性溃疡范畴,病多因下肢湿热蕴阻,气血凝滞,热胜内腐。方用紫草、白芷清热解毒;以红花、血竭、乳没活血止痛;蓖麻仁、香油、黄丹祛腐,润肤生肌。(汝丽娟 唐汉钧)

## 9. 炉 甘 石 膏

**【功能主治】** 功能清热利湿,收敛消肿,祛腐生肌。主治下肢溃疡。

**【处方组成】** 制炉甘石60克、黄柏20克、冰片15克、密陀僧60克、猪板油200克。制法:先将4味中药研成极细末,再把猪板油(去油皮)捣烂成泥,然后合并调成软膏状备用。用法:先将创面消毒,然后薄敷软膏用沙布包扎固定,隔7天换药1次,21天为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗37例,痊愈32例,显效5例。其中1个疗程痊愈23例,2个疗程痊愈9例。

**【处方来源】** 江苏省盐城县王廷兆。

**【按 语】** 本病系局部疮面经久不愈,溃烂渗出,皮肤色素沉着,时而疼痛的慢性病,本方用黄柏、冰片清下焦湿热,止痛;以炉甘石清热燥湿,收敛,祛腐生肌;配密陀僧以助收敛、消炎。

(汝丽娟)

## 10. 儿茶二黄散

**【功能主治】** 功能清热解毒, 收敛止痛, 主治外伤性下肢慢性溃疡。

**【处方组成】** 儿茶 3 份、黄连 2 份、黄柏 2 份、冰片 2 份、煅白矾 2 份、煅龙骨 2 份, 各药分别研成极细末, 混合装瓶备用。使用前先消毒创面, 然后将药粉撒布于创面。

**【临床疗效】** 治疗外伤性慢性溃疡 10 例, 全部治愈。

**【处方来源】** 贵州省道真县旧城区卫生院唐福昌。

**【按 语】** 本病乃因筋脉受损, 湿毒外侵, 气血运行不畅, 瘀血凝滞经脉, 肌肤失养, 溃腐成疮, 故经久不愈。方用儿茶为主, 清热收湿, 敛疮止血; 黄连、黄柏清热燥湿, 泻火解毒; 冰片清热止痛; 煅白矾解毒收敛; 煅龙骨收敛生肌。据现代药理研究, 儿茶、黄连、黄柏均有消炎、抗菌等作用。(汝丽娟)

## 11. 艾 叶 方

**【功能主治】** 功能收敛生肌, 止血消肿。主治下肢慢性溃疡。

**【处方组成】** 艾叶一味适量。将艾叶洗净, 晒干或烤干, 以色黄焦存性为度, 然后碾碎末, 装入瓶内备用, 用时将疮口清洗后, 将艾叶粉薄薄一层撒在疮口上; 也可用茶油调粉外涂, 并用纱布遮盖好, 每天换药 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 5 例, 全部治愈。

**【处方来源】** 广东省乐昌县罗家渡卫生院王汉昌。

**【按 语】** 艾叶辛苦, 性温, 其气芳烈, 纯阳, 有温经透络,

收敛生肌、止血消肿的功效。(汝丽娟)

## 12. 大果榆方

**【功能主治】** 功能祛腐生肌，修复溃疡。主治下肢慢性溃疡和体表其他部位慢性溃疡。

**【处方组成】** 大果榆树皮适量。用法：取大果榆树皮晒干研末，过80目筛，置容器内备用。用时取粉末适量加冷开水调成糊状，敷于局部，1~2日换药1次。若脓液多在涂药中心留1小孔，以便引流，再复盖纱布。

**【临床疗效】** 治疗下肢慢性溃疡17例，其他部位慢性溃疡13例，全部痊愈，创面愈合平均为13.4天。

**【处方来源】** 甘肃省兰州医学院叶光华等。

**【按 语】** 大果榆，系榆科榆属植物，药用其皮，主要含多糖类及粘液质，该药对保护创面、促进组织修复和再生、加速溃疡愈合，有良好的效果。(汝丽娟)

## 七、褥 疮

本病又名“席疮”，因久着席褥生疮而命名。多见于昏迷、半身不遂或下肢瘫痪等长期卧床的病人。好发于易受压迫及摩擦的部位，如尾骶、脊背、坐骨结节、足跟等处。

本病的临床表现，初起时多在尾骶、脊背、足跟、坐骨结节等部位的皮肤上，有一破损面。或为一小褐色红斑；逐渐形成黑色痂盖，其四周的皮肤色暗红、缺乏光泽和弹性，终于溃腐，形成局限性浅表溃疡，肿势平塌散漫，腐肉不易脱落，脓水不多，不易收敛，有的自觉疼痛，有的不痛。此时应积极治疗，避免再受压，让坏死

腐肉与正常皮肉分离并脱落,四周肿势渐趋局限,色泽由暗滞转为红活,预后较好,多能获愈。若溃疡黑腐蔓延不止,肿势继续发展,疮口日渐深大,溃出脓臭稀薄,形似粉浆污水,疮口四周形成空壳,则预后久差,且伴有精神萎靡、神疲体衰、饮食不思等全身症状。溃疡日久,每致伤筋损骨,预后不良。

本病的病因病机,由于长期卧床不起,久病气血亏虚;复因受压部位气血失于流通,不能营养肌肤,磨擦破伤感染,引起坏死溃烂。

本病的治疗原则以补益气血、和营托毒为治,并要针对原发疾病的具体情况,进行辨证施治,积极改善病人的全身情况。外治以拔毒生肌为原则。对昏迷患者,胸腰椎结核、颈椎压缩性骨折、中风等病引起的瘫痪,或大面积及其他重病久卧不起床者,应注意定时变换体位,并在易于受压的部位每日用药酒或酒精按摩,保持皮肤干燥清洁,气血通畅。用气垫或海绵垫垫补于易受压的部位,亦可防止褥疮之发生。(唐汉钧)

## 1. 十一方酒

**【功能主治】** 功能和营血,消肿痛,收敛生肌。主治褥疮。

**【处方组成】** 大田七、血竭、红花、泽兰、归尾、乳香、没药、制马钱子、琥珀、生大黄、桃仁、川断、骨碎补、土鳖虫、杜仲、自然铜、苏木、无名异、秦艽、七叶一枝花,加米三花酒 8000 毫升,浸泡 3~6 个月后备用。

**【临床疗效】** 本方外擦防治褥疮 92 例,皮肤潮红一般 3~4 天可恢复正常颜色;水泡 4~5 天可干燥结痂;溃疡面需 1~2 周愈合。92 例无 1 例发生Ⅲ度褥疮,原有皮损无 1 例继续加深发展。

**【处方来源】** 广西中医学院附属第一医院苏南辉。

**【按 语】** 褥疮的病机是气血亏虚, 局部瘀阻, 肌肤失于濡养所致, 破损之后常合并感染。本方有防治褥疮的显著功效, 结合局部按摩, 疗效更著。(唐汉钧)

## 2. 卷 地 明 粉

**【功能主治】** 功能清热解毒, 收敛止血, 祛腐生肌。主治褥疮。

**【处方组成】** 卷柏、地榆、明矾按 1:2:1 的比例配方研成粉末, 过筛后将细末装瓶密封, 高温消毒后存阴凉干燥处备用。使用前先用生理盐水清洁创面, 再用消毒液消毒创面, 然后均匀涂洒本药粉, 量以覆盖创面为宜, 用无菌纱布覆盖固定。每 24 小时换药 1 次, 创面结痂时不要强行剥离。

**【临床疗效】** 治疗Ⅳ度及Ⅲ度褥疮 6 例, 其中Ⅳ度褥疮面用药 2 天, 分泌物坏死, 组织消失, 并结成痂盖, 第 3 天部分结痂脱落, 第 4~5 天痂盖全部脱落而痊愈; Ⅲ度褥疮面用药 3 天结痂脱落而痊愈。

**【处方来源】** 解放军第 266 医院刘德贵等。(唐汉钧)

## 3. 鼓 和 丹

**【功能主治】** 功能活血消肿, 拔毒生肌。主治褥疮。

**【处方组成】** 广丹 15 克、轻粉 15 克、血竭 15 克、朱砂 15 克、冰片 9 克、干姜 12 克、肉桂 15 克、胡椒 15 克、煅石膏 60 克, 共碾极细末, 装瓶。本方有毒, 勿内服。外敷撒于疮面, 1 日换药 1 次。疮面大的可先将腐肉剪掉, 洗净疮面, 使露出新肉, 再撒上药粉; 若有死腔, 必须剪开死腔, 修除腐肉, 洗净疮口再上药粉; 若有瘰管、窦道, 可将药粉加面粉做成鹅管眼药大的细药条, 插入瘰管

之内, 或把线条用菜油或紫草油浸透, 粘上药粉, 插入瘰管。

**【临床疗效】** 配合全身支持治疗和定时翻身、按摩治疗, 治愈多例褥疮。其中 2 例典型病例, 1 例 40 天愈, 1 例 78 天治愈。

**【处方来源】** 四川省成都中医学院附院刘世蓉。

**【按 语】** 本方原为成都中医学院一老中医之秘方, 取名为“鼓和丹”, 义为“春风鼓太和”之意。本方不仅用于褥疮, 凡因五脏虚损, 不红不肿, 疮色乌黑或灰白, 或深陷下塌之阴疮, 亦可使用。本方有强力的解毒杀菌、消炎活血的作用, 能改善创面的血液循环和生肌, 以加速疮口的愈合。(唐汉钧)

#### 4. 癆疮化裁方

**【功能主治】** 功能活血消肿, 拔毒生肌。主治褥疮。

**【处方组成】** 鹿角霜 30 克、黄柏 30 克、南星 30 克、瓜蒌根 30 克、煅龙骨 15 克, 将上药研细过筛, 贮放于消毒的有色瓶中。用时, 根据病人褥疮疮面大小, 酌取药末, 加入适当的清鱼肝油, 搅拌均匀, 即可应用。上药前先用生理盐水或淡食盐水将疮面洗涤干净, 再将调好之油膏贴敷患处, 每天换药 1 次, 至褥疮痊愈为止。

**【临床疗效】** 1 例典型褥疮病例, 经治 20 余天而愈。

**【处方来源】** 四川省江津地区医院中医科李祖和。

**【按 语】** 本方为李氏之家传秘方“癆疮散”去附子、白芷、煅石膏化裁而得。方中鹿角霜不仅有收敛止血之功, 且有促进肉芽迅速生长之效; 南星燥湿启痹; 黄柏燥湿清热; 瓜蒌根性味甘寒, 具清热解毒消肿之功; 煅龙骨收敛生肌。诸药相配, 补偏救弊, 共奏活血消肿、拔毒生肌之功。治疗截瘫、中风、骨折、风湿性瘫痪等肢体功能活动丧失或长期卧床不起的病人之褥疮, 疗效颇显。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 5. 肉 发 粉

**【功能主治】** 功能润燥生肌，消肿止痛。主治褥疮。

**【处方组成】** (1)以瘦猪肉7成，肥猪肉3成，加水适量，文火煎煮成浓肉汤备用。(2)人发适量，小量多次地在菜油灯火上烧存性(以头发烧成卷曲状即可)，并研极细末；另以滑石粉30克、梅片2克、薄荷油5滴研匀；最后将前后两种药粉按5:1混和，过细筛备用。(3)麻油、75%酒精适量。

**用法：**用75%酒精消毒创周，再用肉汤由内向外洗润数次，待创面干净为止，然后用棉球浸麻油浸润创面，最后用药均匀散布于创面(如创面有结痂，需修剪，尽量暴露创面)，用二层消毒纱布覆盖。

**【临床疗效】** 治疗50例，疗效良好。

**【处方来源】** 吴敬农。

**【按 语】** 本法鲜肉汤有润燥生肌、消肿止痛之效；复以麻油润之，再予药粉掺于创面，可直接发挥药力。(汝丽娟 唐汉钧)

## 6. 复方红花酒

**【功能主治】** 功能活血化瘀，消肿止痛，清热解毒，敛疮生肌。主治褥疮。

**【处方组成】** 红花50克、黄芪30克、白蔹20克，上药加入75%酒精500毫升，浸泡7昼夜，去渣装瓶，外搽或用纱布蘸药水蘸包。

**【临床疗效】** 治疗2例，用药3~6天痊愈。

**【处方来源】** 四川省涪陵市中医院向笠等。

**【按 语】** 本方以红花活血化瘀；以白蔹清热收敛消肿；黄

芪生肌。此方不仅能治疗褥疮,而且能预防褥疮。(汝丽娟)

## 7. 三黄冰片粉

**【功能主治】** 功能清热解毒, 收敛生肌。主治创面久不愈合的Ⅱ、Ⅳ期褥疮。

**【处方组成】** 黄连100克、黄芩100克、黄柏100克, 打碎研末过20目筛, 加冰片5克调匀后再过20目筛, 装入瓶中密闭保存备用。应用时如渗液较多者, 可撒三黄冰片粉覆盖创面, 外加纱布固定, 1日换药1次。疮面无渗液者, 可将三黄冰片粉用香油适量调涂, 1日1次。

**【临床疗效】** 治疗Ⅱ、Ⅳ期褥疮13例, 全部治愈。渗出多者用药4天分泌物可减少。12例患者平均用药14天, 1例用药达34天。

**【处方来源】** 山东省德州棉纺织厂职工医院刘汝峰。

**【按 语】** Ⅱ、Ⅳ期褥疮治疗疗程较长, 因患者抵抗力差, 局部气血循环较差, 故创面久不愈合, 方中黄连、黄芩、黄柏具有清热解毒、除湿作用, 冰片清热止痛, 使药透达病所, 促进疮口愈合。(汝丽娟)

## 八、烧 伤

烧伤系火焰、灼热的气体、液体、固体或电、放射线及化学物质的作用于人体而引起的一种损伤。临床以火焰伤和烫伤为常见。

由于引起烧伤的病因, 烧伤面积、程度、部位以及烧伤者的年龄、体质不同, 其临床表现亦不同, 预后亦各异。判断烧伤的程度, 首先须了解烧伤的面积和深度, 根据我国实际情况测定烧伤面



积的计数有“九分法”、“手掌法”、“儿童烧伤计算法”三种。“九分法”将全身皮肤面积分为11个九等分,即头、面、颈9%,二上肢为9%×2,躯干前后及外阴为9%×3,双下肢及臀部为9%×5+1。“手掌法”即将患者五指并拢时手掌的面积为占全身面积的1%,适应於计算小面积烧伤。小儿烧伤面积计算法公式为:头、颈、面部为9+(12-年龄)%,双下肢为41-(12-年龄)%。烧伤深度计算采用三度四分法,即Ⅰ度、浅Ⅱ度、深Ⅱ度和Ⅲ度。

由于烧伤程度不同,临床表现亦各异。Ⅰ度烧伤伤区较小,创面潮红,灼热,疼痛,无水疱,2~3天脱屑痊愈;浅Ⅱ度烧伤表现为剧痛,局部潮红,呈大小不等水疱,基底均匀红色,局部感觉过敏或肿胀,1~2周痊愈,有色素沉着;深Ⅱ度表现疼痛迟钝,水疱如清破基底苍白,中央有不同密度的红色小斑点,烧伤后12~24小时更为明显,3~4周愈合,有疤痕;Ⅲ度烧伤表现疼痛消失,无水疱,皮肤呈蜡白色,无弹性或炭化,坚硬如皮革,干后皮下静脉阻塞如树枝状,2~4周焦痂脱落,形成肉芽创面,大都需植皮才能愈合,可形成疤痕和疤痕挛缩。

诊断要点主要根据临床表现。严重者配合生化化验,血、尿常规化验以判断水与电解质紊乱情况、脏腑损伤情况、感染情况加以判断。现代医学对烧伤治疗原则为对症处理,如给服止痛剂,外用烧伤膏或油剂等;酸碱烧伤立即大量清水冲洗创面;对严重者首先采取抗休克及抗感染措施,按烧伤补液公式补液,增加患者营养,必要时输血,或肌注丙种球蛋白等措施。

中医学称烧伤为“水火烫伤”,具体可分为“火烫伤”、“汤烫伤”、“火疮”等。唐代孙思邈着《千金方》指出,“凡火烧损伤慎勿以冷水洗之”,否则“火疮得冷,热气更深入骨,坏人筋骨难瘥”。清代医家进一步阐明本病的辨证与预后,如陈二铎所著《洞体奥旨》中记有“汤烫伤……轻者害在皮肤,重则在肌肉,尤甚者害在脏腑”,“火烧疮遍身烧伤如黑者难救;或烧轻而不致黑者犹可疗也,然皮

焦肉卷、疼痛难熬，有百计千方用之而不验者，以火毒内攻而治不得法也，故火烧之症，必内外同治，则火毒易解也”。在病因病机方面，中医学认为，烧伤系热毒灼盛伤皮肉，导致热盛伤阴，热毒内攻，脏腑不和，阴阳平衡失调。后期为毒邪渐退，久病导致气血两亏，或阴伤胃败，因此诸症迭生。（汝丽娟）

## 1. 儿茶方

**【功能主治】** 功能清热收湿，止血敛疮，生肌定痛。主治各种类型烧伤。

**【处方组成】** 儿茶100克，黄芩100克，黄柏100克，冰片30～50克，80%酒精1000毫升。先将儿茶研成粉，然后与另3味药一起浸泡于酒精中2～3天，过滤，装瓶，密封备用。试用前先清洗创面，外涂1%达克罗宁液（总量不超过1克）止痛，2～3分钟后喷洒或搽本方，早期每隔2～4小时喷涂药液1次，并用烧灯或电吹风将创面烤干促使药痂形成。待成痂牢固后，每日喷液1～2次即可。若痂下有感染或积液，需清理引流，反复涂药定痂。

**【临床疗效】** 治疗烧伤2179例，治愈2057例，治愈率94.4%，死亡122例。

**【处方来源】** 安徽医学院附属医院韩之勋等。

**【按语】** 本法系一种制痂疗法，有良好疗效，深度烧伤处理是烧伤处理中颇感棘手的问题，本方提供了一种简便方法，而且对Ⅱ度烧伤面积在40%以内亦适应，对Ⅲ度40%以上用此法可为分期分批植皮赢得时间。儿茶有清热收湿、生肌作用，经实验室抗菌作用试验表明，7.5毫克/毫升的生药浓度能抑制绿脓杆菌生长，1.88毫克/毫升的生药浓度能抑制大肠杆菌生长和产气杆菌生长，而0.47毫克/毫升浓度即可抑制金黄色葡萄球菌生长，上述浓度药液中含酒精分别为5%、1.25%、0.31%。死亡病例原因

主要治疗延晚，感染明显，多数为绿脓杆菌、大肠杆菌感染，伴严重败血症、肺炎而死亡。（汝丽娟 唐汉钧）

## 2. 烫 伤 油

**【功能主治】** 功能安神镇痛，收敛燥湿，清热解毒，祛瘀生新。主治各种原因引起的烧伤。

**【处方组成】** 干地黄 120 克、红花 120 克、当归 120 克、麦门冬 120 克、陈皮 120 克、甘草 120 克、地榆 120 克、冰片 120 克、朱砂 12 克、虎杖 500 克、菜油或花生油 5000 毫升。以上诸药除冰片、朱砂研细末外，其他药物均放入油内浸泡 24 小时，然后用文火煎熬至麦门冬变为褐黑色为度，滤去药渣，待油温降至 60℃ 再投入冰片、朱砂末搅匀，油凉后装瓶消毒备用。

**【临床疗效】** 本方外搽治疗烫伤 75 例，其中沸水烫伤 35 例，火焰烧伤 14 例，汽油烧伤 12 例，石灰烧烫伤 8 例，热沥青烫伤与电灼伤各 2 例，钢水烫伤与氧焊烧伤各 1 例。痊愈 64 例，显效 6 例，好转 5 例，其中浅Ⅱ度平均 7 天治愈；深Ⅱ度平均 16 天治愈；Ⅰ、Ⅱ度混合伤的治愈时间，最短者 26 天，最长者 129 天。Ⅱ度烧伤者创面愈合不留瘢痕，肢体关节功能恢复良好。

**【处方来源】** 广西中医学院附属第二医院高超义。（唐汉钧）

## 3. 白 黑 膏

**【功能主治】** (1) 方功能清热解毒，凉血润肤；主治烫伤初期，皮肤未破、未化脓者。(2) 方功能提脓祛腐，生肌收口；主治皮肉腐烂、已化脓者，对久不愈合的创面有加速愈合的作用。

**【处方组成】** (1) 石灰水（生石灰 1 份浸泡于 4 份净水中备用，临用时取其上清液）1 份、菜油 1 份、生鸡蛋白适量，共调成乳白

状液即成。(2)糖炭粉(黄糖煮成炭碾细末)2份、茶油4份、凡士林4份,共调成膏。使用时,常规洗涤创面后,将药涂布于创面,外用敷料覆盖。(1)方每日涂3~4次。(2)方1~2日换药1次。

**【临床疗效】** 应用中小面积的烫伤百余例,均获良效。一般1周内即可治愈。

**【处方来源】** 广西柳城县中医院王明等。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(唐汉钧)

#### 4. 地榆烫伤方

**【功能主治】** 功能清热消肿,止痛生肌。主治Ⅰ度烫伤。

**【处方组成】** 儿茶100克、白芨100克、白敛100克、白芷100克、黄芩100克、血竭60克、地榆300克、冰片40克。制法:将上8味药研极细末过筛,取麻油500克、凡士林5克,搅拌均匀,然后摊在纱布上约0.5毫米厚,放在带盖珐琅盘内,经低压消毒(有效期2周)。使用前必须先清除创面分泌物,后按创面大小剪好带药纱布,单层平贴于创面,污染创面先用0.9%生理盐水湿敷1~2分钟待创面无分泌物再用“本药膏”纱布,每日换药1次。

**【临床疗效】** 治疗Ⅰ度烧伤80例,全部治愈。其中浅Ⅰ度25例治愈天数5~7天,深Ⅰ度55例治愈天数13~14天。

**【处方来源】** 辽宁省中医研究院附属医院冯国荣。

**【按 语】** 本方中儿茶有止血、敛疮、收湿作用;血竭止血化瘀,敛疮生肌;白芷排脓消肿止痛;地榆解毒收敛;黄芩清热解毒止血;冰片清热止痛,防腐止痒;白芷收敛止血,消肿生肌。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 5. 虎 杖 液

**【功能主治】** 功能清热解毒, 益气生肌。主治Ⅰ度、浅Ⅱ度烧伤。

**【处方组成】** 虎杖 30 公斤、黄柏 1.5 公斤、黄芪 1.5 公斤、冰片 1.5 公斤。将冰片单研, 其余药连续煎熬 3 次, 每次煎 2~3 小时, 然后过滤去渣, 浓缩到 3 万毫升左右, 加入冰片, 玻璃瓶灌装, 高压消毒, 用时将药液直接涂于创面即可, 每隔半小时涂 1 次。(注: 本方剂量为一大料量, 如需小料配制, 可按比例酌减。)

**【临床疗效】** 治疗 245 例 (其中Ⅲ度烧伤 27 例), 痊愈 230 例, 占 93.88%; 好转 13 例, 占 5.31%; 无效 2 例, 占 0.82%。总有效率 99.18%。

**【处方来源】** 陕西省西安铁路中心医院马国俊。

**【按 语】** 本方对Ⅰ度、Ⅱ度烧伤疗效显著, 对深Ⅱ度和Ⅲ度烧伤外用可保护创面, 防止感染, 促进新生肉芽的生长, 为植皮创造条件。(汝丽娟 唐汉钧)

## 6. 烧 烫 伤 散

**【功能主治】** 功能清热消肿, 止痛解毒, 收敛生肌。主治小面积烧烫伤。

**【处方组成】** 黄连 5 克、山栀 5 克、苦参 5 克、天仙子 200 克、生石膏 5 克, 上药研末备用, 用时以 3% 茶叶洗液调匀外敷。

**【辨证加减】** 创面轻度感染可加冰片 2 克、枯矾 2 克、地榆 10 克; 创面干燥出血加大黄 5 克、地榆 5 克、黄柏 5 克; 新肌渐长加地榆 8 克、青黛 2 克。

**【临床疗效】** 治疗烧烫伤 100 例, 轻度烧伤 53 例, 平均 8 天

治愈；中度烧伤 38 例，平均 18 天治愈；重度烧伤 8 例，平均 28 天治愈；特重病例 1 例，32 天治愈。

**【处方来源】** 湖南省衡东县中医院谭平立。

**【按 语】** 疼痛是烧烫伤病人的主要症状，本方黄连、山栀、大黄、黄柏因具有清热消肿作用，故能止痛。本方疗烫伤，可收到止痛快，愈合快，基本无疤痕，完全无功能障碍之效。（唐汉钧）

## 7. 桉黄煎剂

**【功能主治】** 功能消炎止痛，止痒止血，收敛生肌。主治小面积烧烫伤。

**【处方组成】** 大桉叶 2000 克，黄芩 1000 克，薄荷 500 克（后下）、白芨 100 克。将上药洗净，适当捣碎，加水 4000 毫升，放置锅内煮沸至 300 毫升，取其液用 4~6 层纱布过滤 2 次，加适当的防腐剂，瓶装备用。使用时将本方再煮沸 1 次，清除掉创面污物，用盐水冲洗，2% 新洁尔灭液消毒，水疱抽液，但尽量保持皮肤完整，用 2~4 层无菌纱布浸上药液复盖创面，外面再用无菌纱布复盖包扎，每天换药 1 次，如果创面有感染时，可每天更换敷料 2 次。

**【临床疗效】** 治疗小面积烧烫伤 198 例，面积最大 5%，最小 1%，平均治愈天数 10~14 天，且多无疤痕。

**【处方来源】** 四川省成都军区机关第一门诊部苏明亮。（唐汉钧）

## 8. 酸枣树皮煎

**【功能主治】** 功能清热解毒，收敛生肌。主治烧伤。

**【处方组成】** 酸枣树内皮层每 1~2 克加水 5000 毫升，煎熬 4~5 小时，过滤去渣，再浓缩成 500 毫升，灭菌密封。使用时只需

将疮面清洗消毒吹干后,涂药1~2次即可。

**【临床疗效】** 治疗500例(轻度324例,中度109例,重度67例)治愈495例,平均治疗15.7天。

**【处方来源】** 广西桂林市人民医院外科杨翔发等。

**【按 语】** 酸枣树又名五眼果树,属漆科,其皮有强抗菌作用,对疮面渗液收敛性强,涂药后能使疮面速起一层薄膜,用药24小时后形成定痂,促使痂下上皮细胞新生。(汝丽娟 唐汉钧)

## 9. 乳没水蜜膏

**【功能主治】** 功能清热消肿,润肤生肌。主治烧烫伤Ⅰ度、Ⅱ度。

**【处方组成】** 乳香20克、没药20克、冰片1克、生蜂蜜150毫升,调成糊状,涂敷于受伤部位。每日1次。烧烫伤有水疱者,宜将水疱刺破一小孔排完水后,再搽涂。

**【临床疗效】** 治疗40多例烧烫伤患者,多属Ⅰ度、Ⅱ度,烫伤面积为1~2%,一般5~10天可愈,稍重者2周内可愈。

**【处方来源】** 辽宁省锦县大业医院段连奎。

**【按 语】** 本方对于Ⅱ度烧伤,单独使用效果尚不理想。冰片用量不宜过多,因其刺激性强,过量易引起患部疼痛。(唐汉钧)

## 10. 复生烧伤膏

**【功能主治】** 功能清热消炎,止痛生肌。主治烧烫伤,慢性溃疡。

**【处方组成】** 男性头发15克(清水洗净、晾干,备用),豆油100克(即大豆榨出的油)、氧化锌硼酸软膏150克(氧化锌与硼酸

之比0.5:9.5)。

将豆油盛于小铁锅内,文火加热烧开,以轻度冒烟为宜,再将头发分次加入豆油中(不要1次加入多量,以防难溶),待其基本溶解后,用3层纱布过滤,除去残渣,得黑褐色油溶液,趁热迅速加入氧化锌硼酸软膏中,充分搅匀,冷后贮存备用。应用时将伤面消毒或清创后,再将本药膏均匀地涂在无菌纱布上,敷于伤面,绷带固定,2至3天换药1次。

**【临床疗效】** 本方治疗烧伤60例,未出现感染化脓,未用其他药物辅助治疗,无1例失败。住院治疗的40例患者中,最重者烧伤面积占体表面积47%,住院时间最长者39天,最短者7天。

**【处方来源】** 山东省栖霞县杨础卫生院。(唐汉钧)

## 11. 虎榆烫伤膏

**【功能主治】** 功能清热消炎,止痛消肿。主治烫伤。

**【处方组成】** 地榆40克、大黄40克、虎仗40克、黄连20克、白敛20克、海螵蛸20克、炉甘石20克、没药15克、冰片4克,诸药共研细末,过筛,取麻油适量,将药末调成稀糊状,装瓶备用。使用时,将油膏涂于烫伤部位,每日用药2~4次。用本药膏外敷时,若创面不清洁,先用生理盐水洗净;如有水泡,可用无菌注射器将水抽吸尽,然后将油膏涂敷于烫伤创面。

**【临床疗效】** 治疗烫伤35例,34例均于7~11天痂皮脱落而痊愈;另1例因烫伤后伤口严重感染方始治疗,经16天痊愈。

**【处方来源】** 贵州省黔东南自治州兴义下五屯卫生院胡守礼。

**【按语】** 本方适于烫伤面积30%以下,烫伤深度为Ⅰ度、Ⅱ度。本方名由编者所拟。(唐汉钧)



## 九、冻 伤

冻伤是人体受低温侵袭后发生的损伤。临床上,冻伤可分为冻疮、局部冻伤和全身冻伤(又称冻僵)。冻疮是指在指趾、耳、鼻等处局部皮肤轻度冻伤,常在不知不觉中发生;局部冻伤是在缺乏防寒措施的情况下,耳、鼻、面部及肢体受到冷冻作用(多在冰点以下)发生的,症状比冻疮严重;全身冻伤是指人体受严寒侵袭,全身降温所造成的损害,病情最严重。

冻伤临床表现为:局部皮肤苍白,冰冷,疼痛和麻木,丧失知觉。根据受冻程度,临床表现可分为3度:1度冻伤(红斑期),皮肤红肿充血,灼痛或瘙痒,经10~15天后症状消失,表皮脱落;2度冻伤(水疱期),全身皮肤冻伤,局部红肿疼痛,出现大小不等水疱(一般复温后12~24小时出现),7~10天水疱渐干枯,形成黑色干痂,脱落后有新生上皮复盖;3度冻伤(坏死期),皮肤、皮下组织甚至肌肉、骨骼均冻伤,形成干性或湿性坏疽,患处感觉、运动功能完全消失,呈暗灰色,容易继发感染,可伴发破伤风、气性坏疽等。若继发感染可造成疤痕挛缩,远端肢体、耳、鼻等可能脱落。

冻伤病因除受寒冷外,潮湿、人体耐寒力差或受伤失血,扎止血带时间过长,或肢体静卧过久情况下,受寒冷侵袭,导致局部血液循环不良所致。

冻伤的治疗,首先是复温,常用温水浴快速复温法。对呼吸、心跳停止者进行复苏措施,用普鲁卡因局封或按摩来改善局部血液循环、止痛,或用低分子右旋糖酐和肝素等抗栓塞,改善血运。对局部创面进行消毒,保温包扎,或吸水疱液,灭菌凡士林纱布包扎等。

中医对冻伤的原因、病机和症状早有描述。《外科正宗》说:

“肌肉寒极，气血不行，初起紫斑，久则变黑，腐烂作脓。”《医宗金匱》载：“此证由触犯严寒之气，伤及皮肉者冻，以致气血凝结，肌肉硬肿，僵木不知痛痒。……君暴冻即着热……轻则溃烂，重则骨髓筋连。”治宜温阳散寒，调和营卫。（汝丽娟）

## 1. 紫罌冻灼膏

**【功能主治】** 功能解毒止痛，去腐生肌，主治冻伤、烧伤。

**【处方组成】** 紫草 25 克、米壳 25 克、黄蜡 15 克、冰片 15 克、香油 500 克。制法：将黄蜡置于容器内备用，香油入锅内熬开达 150℃，加入米壳和紫草炸枯，以米壳炙酥为度，将紫草、米壳油过滤去渣，倾入黄蜡容器内，使黄蜡溶化，略加冷却并及时放入冰片，稍加搅拌，凝结后即得。用药前先洗除水疱，消毒疮面，再外敷本膏。

**【临床疗效】** 治疗冻伤、烧伤百余例，均获治愈。

**【处方来源】** 尹铁汉。

**【按 语】** 使用本膏药，在接近痊愈时不能间断，否则易形成疤痕，同时须采取暴露疗法，勿用塑料薄膜包扎。（汝丽娟）

## 2. 甘草芫花煎

**【功能主治】** 功能解毒，通经，利血脉。主治冻伤。

**【处方组成】** 甘草 9 克，芫花 9 克，加水 2000 毫升，水煎后洗浴冻伤部位，每剂洗 3~5 次，1 日 3 次，有坏死创面仍可洗浴，但洗后应给黄连纱条换药。

**【临床疗效】** 治疗 76 例，治愈 58 例，其中用药 1 剂治愈 34 例，用药 2 剂治愈 21 例，用药 3 剂治愈 3 例。无效 18 例（治疗结果不明作无效）。

用本方洗浴冻伤，对单纯红肿患者效果佳，50%以上用药1剂洗3~5次即愈；对红肿加创面皮肤坏死者，经洗后，红肿、疼痛迅速消退，然后坏死组织脱落，呈新鲜肉芽组织，改用黄连纱条换药而收口；对Ⅲ度冻伤者，用洗方后疼痛逐渐消失，坏死组织分离，为及早植皮等外科治疗提供有利条件。

【处方来源】 青海省西宁铁路局中心医院外科张敬元。（汝丽娟）

## 十、毒蛇咬伤

本病在我国南方各省夏秋农忙季节较为多见。被毒蛇咬伤后，可发生一系列的中毒症状，并有一定的死亡率。国内主要毒蛇有眼镜蛇、眼镜王蛇、银环蛇、金环蛇、蝮蛇、尖吻蝮、竹叶青、烙铁头、蛙蛇、海蛇等10种。

被毒蛇咬伤后，一般都有较粗大而深的牙痕，局部伤口常有不同程度的疼痛。或有麻木蚁走感，局部肿胀有发展趋势，附近淋巴结肿大；或有出血不止；或有水、血疱形成。金环蛇、银环蛇、海蛇的蛇毒主要是神经毒，局部伤口出现轻度疼痛，并有麻木感，伤口流血不多，患肢无弥漫性肿胀，易被疏忽，全身症状有头昏、嗜睡、肌肉关节酸痛、呕吐、腹痛及腹泻等，重者可引起吞咽困难，不能言语，瞳孔放大，抽搐休克，以致昏迷，常因呼吸麻痹、循环衰竭而引起死亡；竹叶青、尖吻蝮、蛙蛇的蛇毒主要是血循毒，局部创口疼痛如刀割，伤口出血成流血不止，患肢肿胀，皮下出血，形成斑点瘀、紫斑块，皮肤发紫、发黑，出现水疱、血疱，以致造成组织坏死、溃烂，全身症状有寒战发热，全身肌肉疼痛，尿呈酱油色，衄血、尿血，尿少尿闭，肾功能衰竭及胸腹腔大量出血，严重中毒时可出现休克，心肌损害明显可出现奔马律，直至心室纤维性颤动而停

止跳动；蝮蛇、眼镜蛇、眼镜王蛇是混合毒，兼有上述两方面症状

毒蛇咬人时，其毒液通过毒牙被灌注于皮下组织，其散布方式主要是通过淋巴吸收进入血液循环，小部分分子较小的神经毒也可直接自血液循环吸收。蛇毒早期吸收非常迅速，以后逐渐减慢。蛇毒在体内分布以肺、心、肾、淋巴含量较多，肝脾较少，中枢神经系统含量极少，还可能与血脑屏障阻挡有关。蛇毒在体内的消除，可以自肾排泄，肝脏可以解毒，且可以解除大部分蛇毒，网状内部系统是体内另一个重要解毒途径。

毒蛇咬伤后，宜就地急救，早期结扎，冲洗伤口，扩创排毒是常采用的急救措施。我国民间用中草药防治毒蛇咬伤有丰富的经验。（唐汉钧）

## 1. 蛇伤一点红方

**【功能主治】** 功能清热凉血，镇痉熄风，清解蛇毒。主治各种毒蛇咬伤。

**【处方组成】** 一点红、白花蛇舌草、七叶一支花、千里光、蜈蚣、乌菖莓、大蓟、八角莲、三叶刺针草、矮冷水花等干品等分，共研细末，内服每次9~15克，每日3次，首次加倍。儿童药量酌减。用上述药末适量，与水调成粉状，外涂于伤口周围，每日1~2次。

**【辨证加减】** 伴有蛇毒攻心（胸闷、胸痛、呼吸困难、失语等症），加用鲜白药花叶60克，捣烂取汁内服；咽喉肿痛、吞咽困难者，加万年青叶5至7片，捣烂取汁内服；对高热不退、神昏谵语者，加用蒲公英18克、连翘9克、银花9克、黄芩9克，水煎服；对出血较明显者，加用地丁草30克、夏枯草30克、大蓟30克、白茅根30克、仙鹤草30克，水煎服；对昏迷不醒者，加用生半夏或石

胡荽(鹅不食草)捣烂,捏成花生米大小的药丸,轮流塞一鼻孔;对伤口感染伴有明显坏死组织者,用本方鲜品煎水外洗,或用鱼腥草、乌莓、一点红鲜品捣烂外敷,每日2~3次。

**【临床疗效】** 本方治疗金银环蛇伤21例,五步蛇伤30例,竹叶青蛇伤49例,烙铁头蛇伤13例,眼镜蛇伤12例,眼镜王蛇伤2例,计127例,其中轻型45例,中型62例,重型17例,危型3例。除1例因转院治疗以外,其余均治愈或基本治愈,其中有4例是中西医结合治愈的。治愈时间最短为1天,最长为30天,平均5天。

**【处方来源】** 福建省邵武县水北乡陈广淦。

**【按 语】** 方中七叶一支花、八角莲、矮冷水花、一点红、千里光清热解毒;三叶刺针草、白花蛇舌草利尿消肿,排泄蛇毒;乌莓、大蓟凉血止血;蜈蚣镇痉熄风。诸药合用对早期病人能阻止中毒症状的出现,对已出现中毒症状者也可迅速减轻之。局部外敷,外洗,可阻止毒素的吸收,减少毒素对组织的损害破坏作用。(唐汉钧)

## 2. 消 风 散

**【功能主治】** 功能疏风清热,祛瘀利湿,解毒通腑。主治蝮蛇咬伤。

**【处方组成】** 荆芥10克、防风10克、大力子10克、苦参10克、当归10克、苍术10克、知母10克、小胡麻10克、蝉衣6克、木通6克、生甘草6克、生地20克、生石膏30克,水煎服。

**【辨证加减】** 24小时内咬伤者加生大黄10~30克、黄连6~10克、七叶一枝花10克;出血严重去当归、苍术、小胡麻;有复视加蜈蚣2条、全蝎10克;伤肢肿胀不消者加防己10克、半边莲30克。

**【临床疗效】** 治疗蝮蛇咬伤 32 例, 全部治愈, 无伤残及后遗症。

**【处方来源】** 浙江省东阳县亭塘卫生院金明星。

**【按 语】** 蝮蛇咬伤多属风火并重, 故多取疏风清热, 祛瘀利湿之药, 又因蝮蛇咬伤后发病迅速, 全身中毒症状明显, 病情较重, 加用大黄、黄连等解毒通腑药, 尤为合拍。(汝丽娟 唐汉钧)

### 3. 二 灵 汤

**【功能主治】** 功能驱风, 活血, 利尿, 解毒, 镇痛。主治毒蛇咬伤。

**【处方组成】** 五灵脂 15 克、威灵仙 15 克、茯苓 15 克、吴茱萸 10 克、细辛 10 克、白芷 10 克、连翘(带心) 10 克、制半夏 10 克、秦艽 10 克、甘草 10 克、雄黄 10 克(研细末分 2 次冲服), 水煎服。轻型者每日 1 剂, 分 2 次服; 重型者, 每日 2 剂, 分 4~6 次服。

**【辨证加减】** 局部肿胀严重加蝉衣、牵牛子、泽泻; 伤口紫黑加生地、赤芍、红花、丹皮、当归尾、金银花、紫花地丁; 痛甚者加两面针; 痰多者加南星、白前, 甚者加白矾 1~3 克冲服; 恶寒发热者加柴胡; 有抽搐者加镇痉散(全蝎、蜈蚣); 上肢伤者加桂枝或桑枝、羌活或姜黄; 下肢伤者加牛膝或独活。症状改善后即减去雄黄、细辛, 吴茱萸减至 1.5~6 克, 五灵脂、威灵仙减至 10 克。

**【临床疗效】** 本方治疗各种毒蛇咬伤 52 例, 24 小时内治愈的 8 例, 1~3 天治愈的 29 例, 4~5 天治愈的 9 例, 6~10 天治愈的 6 例。

**【处方来源】** 庞恩文等。

**【按 语】** 本方主用辛温、通里、解表之药治疗毒蛇咬伤, 可以加强机体的防卫作用, 阻止局部毒素继续吸收, 通里达表, 使

毒从表解,从而迅速控制全身中毒症状,促进早日痊愈。本方有驱其邪而不伤其正之妙。本方不用黄连、穿心莲等苦寒泄火之药治疗毒蛇咬伤,因其苦寒较甚,易损脾胃,有致邪毒入里之弊。毒蛇咬伤者不宜服用含酒精饮料。在无输液条件的情况下,可鼓励伤者适量口服温暖的糖盐水或开水。(唐汉钧)

#### 4. 小叶三点金草方

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛。主治毒蛇咬伤。

**【处方组成】** 小叶三点金草 50~100 克、红背丝绸 15~30 克、通城虎 10~15 克,水煎服,冲适量蜜糖口服。

**【辨证加减】** 金环蛇、银环蛇咬伤加半边莲 15~30 克;眼镜蛇、眼镜王蛇咬伤加石柑子 30~60 克;竹叶青蛇、烙铁头蛇咬伤加东风菜 15~30 克;危重病人加麝香 0.5~1 克或安宫牛黄丸 1 粒。

**【临床疗效】** 本方为主治疗各种毒蛇咬伤 211 例,痊愈 208 例,好转 2 例,死亡 1 例。

**【处方来源】** 广西梧州市中医院余培南等。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(唐汉钧)

#### 5. 蛇 咬 丸

**【功能主治】** 功能解毒,止痛,消肿,生肌。主治毒蛇咬伤。

**【处方组成】** (1)雄黄 2 份、白芷 4 份、细辛 2 份,共研细末,水泛为丸,每日 3~4 次,每次 3 克。首次加倍量,儿童减半。(2)母草(又名四方草)30~60 克,加水 400 毫升,煎取 200 毫升,分 2 次服完。(3)或将母草捣烂,冲入冷开水 150 毫升,去渣取药汁内服。

**【辨證加減】** 傷處腫脹明顯者用五色花 500 克，煎水外洗；傷口潰爛者加綠矾 30 克。瘡口周圍可用(1)方 10~20 克，冷開水調敷，日 3~4 次。

**【臨床療效】** 本方治療各種毒蛇咬傷 22 例（眼鏡蛇咬傷 11 例，金環蛇咬傷 1 例，竹叶青蛇咬傷 6 例，其他 4 例），均獲治愈。平均療程 5.4 天。

**【處方來源】** 廣西河池地區第一醫院徐富業。

**【按語】** 母草具有清熱解毒作用，為廣西地區民間治療毒蛇咬傷的有效藥物之一，對血循毒類蛇咬傷的療效尤佳；雄黃解毒止痛；細辛祛風消腫止痛；白芷鎮痛消腫生肌；五色花、綠矾能加強解毒、消腫、止痛作用，諸藥合用，共奏解毒、止痛、消腫、生肌之功，故蛇傷可愈。（唐漢鈞）

## 6. 小紅藤方

**【功能主治】** 功能解蛇毒，止痛，祛瘀消腫。主治毒蛇咬傷。早期運用能控制蛇咬傷後局部組織潰爛壞死，用於晚期已潰爛的肢體能使其較快癒合。

**【處方組成】** 小紅藤 65 克、雄黃 15 克，紅芽大戟 25 克，使用時，先於咬傷處作一切口，並貫通二牙痕，深至皮下，用拔火罐方法於切口吸出惡血和毒液，然後用上方 1 劑煎水外洗及浸泡傷處，以清除傷口周圍的殘留蛇毒。同時，將本方 1 劑搗爛後加入白酒 200 毫升，攪拌 15 分鐘左右，待藥味浸出後按患者酒量給予口服 50~100 毫升，以從內解除侵襲臟腑之蛇毒。此外，蘸小紅藤藥酒在患肢腫脹處自上而下，由輕到重地塗擦和擠壓，每日 3 次，每次約 20 分鐘，使毒液從創口中擠壓出來。

**【臨床療效】** 本方治療竹叶青毒蛇咬傷百餘例，均獲顯效。

**【處方來源】** 廣西荔浦縣人民醫院余坤甫等。



**【按 语】** 本方对竹叶青毒蛇咬伤疗效显明，亦曾用于蕲蛇、龟壳花蛇等血循毒类毒蛇及蜈蚣、黄蜂、毒虫等螫咬伤，疗效亦令人满意。本方名由编者所拟。（唐汉钧）

## 7. 蓍草蛇伤方

**【功能主治】** 功能镇痛，消炎，杀菌。主治毒蛇咬伤。

**【处方组成】** 药用鲜蓍草 60 克～120 克，洗净，捣汁冲服，每日 1 剂，分 2 次服；或干草 30 克～60 克煎服。重症每日可服 2 剂，并以适量鲜蓍草捣烂药渣敷于伤口周围，每日换药 1～2 次。

**【临床疗效】** 治疗 106 例蝮蛇咬伤患者，均获痊愈，平均治愈天数 5.4 天。

**【处方来源】** 江西省宜春地区卫生局陈武。

**【按 语】** 蓍草，别名千条蜈蚣、花牡丹、飞天蜈蚣、一支蒿、千条蜈蚣赶蛇。蓍草治疗蝮蛇咬伤效果显著，它既能对早期病人阻止中毒症状的出现，又能使全身出现中毒症状的病人减轻中毒症状。本方名由编者所拟。（唐汉钧）

## 8. 银环蛇伤方

**【功能主治】** 功能活血祛风，解毒利尿。主治银环蛇咬伤。

**【处方组成】** 当归尾 12 克、五灵脂 12 克、川红花 12 克、川贝母 12 克、吴茱萸 10 克、细辛 9 克、川黄连 9 克、白芷 9 克、半边莲 30 克、荆芥 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 咽喉肿痛加六神丸，研末调服，每次 10 粒，每日 3 次；痰多加人工牛黄，每次 1 克，每日 3 次；大便秘结加大黄 15 克，或大黄粉 5 克冲服。

**【临床疗效】** 本方辨证加减结合局部扩创排毒，治疗银环蛇

伤 34 例, 治愈 30 例, 死亡 4 例。

【处方来源】 广东省广州中医学院附属医院林镇光等。(唐汉钧)

## 十一、虫 螫 伤

虫螫伤是指虫类通过其毒刺及毒毛刺螫或口器刺吮而使人发病, 轻者仅有局部皮肤症状, 严重者亦可引起寒战、高热等全身中毒症状。能螫伤人体的毒虫种类较多, 临床上多见为蜂螫伤、蜈蚣咬伤、蝎螫伤等。

虫螫伤致病原因为虫螫后, 毒素通过其毒刺或毒毛注入人体引起中毒反应。

蜂螫伤临床表现常表现为颜面、手背、手臂等暴露面被螫处有痛痒感及灼热感, 轻者局部出现中心有瘀点的红斑、丘疹, 严重螫伤者皮肤大片潮红、肿胀, 常有水疱, 伴有头晕、恶心、呕吐、恶寒发热、脉细弱、血压下降, 甚至危及生命。

蜈蚣咬伤临床表现咬伤处有两个瘀点, 周围红肿, 有剧痒或痛彻骨, 可继发红丝疔, 局部可出现淋巴结肿痛。严重者浑身麻木, 发热头痛, 眩晕呕吐, 心悸脉数, 谵语抽搐。儿童被咬伤, 症状较重, 亦可危及生命。一般病程较短, 数天可消失。

蝎螫伤临床表现局部出现大片红肿, 或有水疱, 自觉疼痛剧烈, 或痒痛兼作, 或伴灼热感, 可伴有红丝疔及局部淋巴结炎, 严重者有寒战高热、恶心呕吐等全身症状, 甚至可导致呼吸麻痹而死亡。

对虫类螫伤治疗可立即拔除毒刺, 用肥皂水或 3% 氨水或 5% 碳酸氢钠溶液洗净疮口; 若黄蜂螫伤用食醋, 蝎螫伤局部冷敷或喷以氯乙烷, 螫伤上方用止血带或 0.25% 普鲁卡因局封, 严重者用

激素和对症处理。

虫螫伤发病原因多为虫毒入于肌体所致,治则以清热解毒、消肿止痛为主。(汝丽娟)

## 1. 七 一 方

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛。主治蜂螫伤。

**【处方组成】** 七叶一枝花研末,用50%酒精浸泡3天,取出浸液,再用同量的50%酒精浸泡药渣3天,取2次浸液合并,过滤,加适量50%酒精,制成10% (及20%) 七叶一枝花酊。用时涂患处。用前必须先将螫入皮肤的蜂尾刺拔出,再将药液涂入螫孔,促使药液生效。用该药除局部皮肤轻度发粘外,无其他不良反应。

**【临床疗效】** 治疗蜂螫伤16例,痊愈15例,其中12例涂药1次后立即止痛,水肿消退;3例涂药后当时疼痛减轻,第2天红肿全部消除,1例无效。

**【处方来源】** 上海第二军医大学附属第一医院皮肤科教研室郑茂荣等。

**【按 语】** 七叶一枝花根含蚤休甙、薯蓣皂甙、薯蓣皂甙原等多种皂甙,有平喘止咳及抗菌作用,对本病所起作用可能是解毒作用和中和毒素作用。(汝丽娟)

## 2. 银 花 合 剂

**【功能主治】** 功能清热解毒,祛瘀消肿。主治蜈蚣咬伤。

**【处方组成】** 银花10克、连翘10克、白芷10克、威灵仙10克、细辛3克、没药3克、五灵脂10克、吴茱萸6克、大黄10克、木通10克、甘草6克,水煎服。儿童酌减。

**【临床疗效】** 本方治疗蜈蚣咬伤 6 例, 经当晚用药, 次晨症状完全消失者 5 例, 仅 1 例 3 天后才痊愈。

**【处方来源】** 梁增业。

**【按 语】** 本方银花、连翘等具清热解毒之功; 白芷、威灵仙、细辛、没药、五灵脂、吴茱萸等有祛风止痛、祛瘀消肿之功; 大黄、木通、甘草等具通腑排毒之功, 综合配伍本方可治疗蜈蚣咬伤。  
(唐汉钧)

### 3. 蜈蚣香油方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 消肿止痛。主治蜂螫伤。

**【处方组成】** 蜈蚣 5~7 条、香油 15 克。制法: 将每条蜈蚣头身用针刺 15~20 个小孔, 浸入香油中, 以埋没为度, 时间 10~15 天。使用时用棉花签蘸油涂患部, 每日 3~4 次。

**【临床疗效】** 治疗蜂螫伤 15 例, 痊愈 14 例, 无效 1 例。

**【处方来源】** 湖北省应山县余店区卫生院。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(汝丽娟)

### 4. 守宫蛋方

**【功能主治】** 功能解毒, 消肿, 止痛。主治蝎、蜂螫伤。

**【处方组成】** 守宫 1 条、鸡蛋 1 个。制法: 将鸡蛋打个小孔, 将全守宫 1 条塞入鸡蛋内, 然后将小孔密封, 埋于阴凉的土内(六月伏天霉约 20 厘米深之土内), 20 天后取出即可。

**【临床疗效】** 治疗 20 余例, 均 1 次治愈, 无副作用。

**【处方来源】** 湖北省应山县余店区卫生院方选书。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 5. 蜗 牛 方

**【功能主治】** 功能清热, 消肿, 止痛。主治蜂、蝎螫伤及虫类咬伤。

**【处方组成】** 蜗牛 2~3 个, 捣烂敷患处。

**【临床疗效】** 治疗蜂、蝎螫伤 19 例, 均痊愈。一般用药后 10 分钟痛即止, 次日红肿消退。

**【处方来源】** 潘理达。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 第四章 皮 肤 病

### 一、红斑狼疮

本病属自身免疫性疾病范畴,好发于20~40岁的女性,常有光敏感,临床表现复杂,病程缠绵,乃疑难之症。红斑狼疮一般分为盘状和系统性两型,前者以皮肤损害为主要表现,而且多发生在面部,呈持久性圆形或不规则形片状红斑,上覆粘着性鳞屑,边缘清楚,有毛细血管扩张,鳞屑下面有角质栓和扩大的毛囊口,伴有程度不等的瘙痒和烧灼感。常在日晒或过度劳累后加剧,极少数可转变成系统型。后者除面部水肿性蝶形红斑外,还可累及各系统的组织和器官,表现为发热,关节疼痛,淋巴结肿大,或有肾炎、心包炎、胸膜炎、肝脾肿大、神经精神障碍等。

本病病因尚不清楚,多数认为系感染、药物、物理因素、内分泌等作用于有遗传素质的患者,造成免疫功能紊乱,导致T抑制细胞功能降低、B淋巴细胞功能亢进,产生大量自身抗体,损伤、破坏组织而发病。

盘状红斑狼疮的诊断主要靠典型皮损。系统性红斑狼疮则依据光敏感,不规则发烧,关节疼痛,面颊部蝶形红斑,甲周或指尖红斑出血或盘状损害,多脏器损害,特别是肾脏损害。实验室检查有全血减少,γ球蛋白增多,血沉增快,红斑狼疮细胞阳性,抗核抗体、抗dsDNA抗体、抗Sm抗体等多种抗体阳性,活体组织检查和狼疮带测定阳性发现等,进行综合分析确诊。

现代医学对本病主要采用皮质类固醇激素、免疫抑制剂等方法进行治疗,但副作用较大,用药后依赖性较强。因此,目前多采

用中医、中西医结合的治疗方法。

红斑狼疮在中医文献中尚未见与其相类似的病名，但却近乎于“红蝴蝶斑”、“温毒发斑”之类。祖国医学认为先天禀赋不足，或七情内伤，或病后失调，加之阳光暴晒，六淫侵袭，劳累过度，导致机体的阴阳失衡，气血运行不畅，瘀阻经脉，而发面部红斑，关节疼痛，肢端发冷、青紫。若邪毒稽留不去，入里灼伤阴血，深入筋骨脏腑，故可迭五脏六腑诸证。（秦万章 乔子虹）

## 1. 生地养阴清热方

**【功能主治】** 功能补肾，养阴，清热解养。主治红斑狼疮。

**【处方组成】** 生地 30 克、女贞子 9 克、黄精 12 克、川断 9 克、玄参 30 克、黄柏 9 克、桔梗 4.5 克、杏仁 9 克、牡蛎 30 克、连翘 3 克、绿豆 12 克、黑豆 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 阴阳两虚者加党参 9 克、知母 5 克、吴茱萸 9 克、杜仲 12 克、枣仁 9 克、红枣 5 枚；虚实夹杂者加桂枝 3 克、知母 9 克、丹皮 6 克、栀子 9 克、黄芩 4.5 克、银花 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 75 例系统性红斑狼疮。总有效率为 74.67%，其中基本治愈 7 例，显著进步 25 例，进步 24 例。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按 语】** 秦氏发现红斑狼疮与中医的肾虚有着密切关系，提出以肾虚为主的分型方法，即阴虚型、阴阳两虚型、虚实夹杂型，并应用中医药治疗取得了满意效果。方中用黄精、川断、杜仲、女贞子、生地补肾养阴，以黄柏、知母、丹皮、银花、黄芩清热解毒，并根据病情灵活加减。在红斑狼疮骤急阶段可适当加用皮质类固醇激素，还可并用一般的支持疗法，如输液、各种维生素及用耳针。（秦万章 乔子虹）

## 2. 雷公藤方

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血化瘀,消肿止痛。主治各型红斑狼疮。

**【处方组成】** 雷公藤,制成片剂。日服总量为9~12片,相当于原生药30克,2个月为1疗程。

**【辨证加减】** 一般单独应用,若阴虚明显者可酌情合并内服六味地黄丸。

**【临床疗效】** 治疗60例系统性红斑狼疮,其中53例取得不同程度效果,总有效率为88.3%,治疗后免疫测定改善的例数达70%以上。治疗26例盘状红斑狼疮,总有效率为92.3%,其中显效占69.2%,多数病例在服药2周~2月后见效或达到显著疗效。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按语】** 雷公藤系卫矛科雷公藤属植物,作为草药在民间流传已久,由于植物的地上部分有毒,以往主要用于杀虫。70年代以后雷公藤的抗炎、抗肿瘤、免疫调节、抗生育作用逐步得到医学界的认识,并在制剂、临床、实验研究等方面均取得了明显成果。如对类风湿性关节炎、红斑狼疮、白塞氏病、皮炎、硬皮病等自身免疫性疾病,以及与变态反应相关的麻风反应、过敏性皮炎、接触性皮炎、银屑病、过敏性紫癜等均有确切的效果。雷公藤治疗盘状型、亚急性皮肤型、系统型、深部红斑狼疮以及重叠型红斑狼疮均有经得起重复证明的疗效。雷公藤的副作用主要有消化道反应及月经紊乱等。(秦万章 乔子虹)



### 3. 昆明山海棠方

**【功能主治】** 功能活血化瘀，祛风通络，清热解毒，软坚消肿。主治各型红斑狼疮。

**【处方组成】** 昆明山海棠，制成片剂，日服3次，每次2~4片，2个月为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗25例系统性红斑狼疮患者，19例取得不同程度的疗效，有效率为76%，显效率为44%，一般用药1~3周见效。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按 语】** 昆明山海棠又称粉背雷公藤，为卫矛科雷公藤属植物，多产于云南、贵州、广西、四川等省。在药理、临床应用等方面它与雷公藤有极为相似的作用。昆明山海棠用于红斑狼疮确有较好疗效，但一般认为其疗效稍逊于雷公藤。（秦万章 乔子虹）

### 4. 金荞麦方

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治红斑狼疮。

**【处方组成】** 金荞麦0.51克、蟾皮0.35克、鱼腥草0.35克、百部0.35克、一见喜0.35克，以上为每片剂量。每日16~24片，分3~4次内服。4周为1疗程。

**【临床疗效】** 应用6例盘状红斑狼疮，病期在7年以上并经过其他多种西药治疗未获明显疗效，经用本方后，有5例达到显效；6例系统性红斑狼疮患者均有内脏损害，也曾服用过皮质类固醇激素治疗，病情处于波动阶段，配服本方后，其中5例症状改善，皮损消失。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按 语】** 本方药物均系清热解毒之品，对于毒邪亢盛的  
红斑狼疮有显著疗效，在临床上单独应用，亦可与其他药物联合  
使用。（秦万幸 乔子虹）

## 5. 滋肝补肾方

**【功能主治】** 功能滋补肝肾，清热降火通络。主治肝肾阴虚  
型系统性红斑狼疮。

**【处方组成】** 生地 15~30 克、熟地 15~30 克、知母 12 克、山  
萸肉 15 克、玄参 10~15 克、丹皮 10~20 克、赤芍 15~20 克、白芍  
15~20 克、茯苓 20 克、牛膝 10~15 克、旱莲草 15~30 克、白花蛇  
舌草 30 克、丹参 30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 低热不退加青蒿、地骨皮；盗汗加五味子、莲心、  
淮小麦；脱发加首乌、女贞子、枸杞子；面颊红斑、口腔溃疡加芙蓉  
叶、野蔷薇花、碧玉散；关节疼痛加虎杖、寻骨风、鸡血藤、益母草、  
地龙。

**【临床疗效】** 治疗 35 例肝肾阴虚型系统性红斑狼疮患者，总  
有效率达 88.56%，显效率为 37.14%。经 3 年随访已有 10 人恢  
复正常工作，2 人恢复半日工作。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院陈湘君。

**【按 语】** 临床上红斑狼疮多呈肝肾亏虚、邪毒亢盛之标  
实本虚的情况，因此调补肝肾、祛除毒邪是治疗本病的重要法则之  
一。对病情急性发作者，每日加用强的松 10~30 毫克，在治疗获  
效后逐步减量。（秦万幸 乔子虹）

## 6. 红花紫草活血方

**【功能主治】** 功能凉血活血，滋阴清热。主治红斑狼疮。

**【处方组成】** 鱼腥草 30 克、益母草 20 克、土茯苓 20 克、紫草 15 克、丹参 15 克、红花 5 克、青蒿 9 克、黄精 9 克、银花 9 克、水煎服。

**【辨证加减】** 高热烦躁，斑疹紫红加水牛角、山梔子、黄柏、大青叶、板蓝根；潮热、斑疹鲜红加生地、知母、地骨皮、麦冬、女贞子；骨节肿痛、心烦胸闷、斑疹红暗加当归、川芎、王不留行、桃仁、络石藤；少气懒言、语音低微、头晕目眩、阳萎闭经去益母草、土茯苓、紫草、青蒿，加人参、黄芪、当归、首乌、熟地。

**【临床疗效】** 治疗 31 例红斑狼疮患者，均获得不同程度的疗效，其中 18 例恢复病前情况，8 例能做轻工作。

**【处方来源】** 广东省潮阳县中医院萧景祥。

**【按 语】** 本方按传统凉血活血、滋阴清热法遣药，并配以证实有提高机体免疫功能和抑制病毒作用的中药，如黄精、黄芪、鱼腥草、茯苓、板蓝根等，实为辨病与辨证有机结合的方剂。本方名由编者所拟。（秦万幸 乔子虹）

## 7. 再制青蒿方

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治盘状红斑狼疮。

**【处方组成】** (1) 青蒿蜜丸，将青蒿 500 克研极细末加蜂蜜 1000~1500 毫升调匀制成丸剂。每丸 10 克，日服 4~6 丸，饭后服。(2) 青蒿浸膏片，每片约含原生药 0.1 克，每日 30~45 片。分 2~3 次服。(3) 青蒿素，制成片剂，日服量为每日 0.3 克，渐增至 0.4~0.9 克。疗程一般为 3 个月。

**【临床疗效】** 治疗 50 例盘状红斑狼疮患者，病情缓解者 30 例，占 60%；有效者 15 例，占 30%。其中服用青蒿蜜丸 26 例，缓解者 17 例，有效者 8 例；服用青蒿浸膏片 16 例，缓解者 8 例，有效者 6 例；服用青蒿素 8 例，缓解者 5 例，有效者 1 例。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院庄国康。

**【按 语】** 盘状红斑狼疮患者长期少量服用中药青蒿可获显著疗效,而且未发现明显的副作用。(秦万章 乔子虹)

## 8. 独味黄芪方

**【功能主治】** 功能补中益气,扶正祛邪。主治系统性红斑狼疮。

**【处方组成】** 黄芪 30 克、60 克、90 克,水煎服。疗程 2~12 个月。

**【临床疗效】** 治疗 17 例系统性红斑狼疮患者,其中显效 6 例,有效 11 例。此外,有 3 例系统性红斑狼疮的孕妇治疗后,足月分娩,病情得以改善。

**【处方来源】** 上海市仁济医院潘复初。

**【按 语】** 黄芪具有补中益气、扶正固本、托毒排脓、升阳举陷、生肌利尿之功效,现代医学研究证实,黄芪除有利尿、抑菌、增强心脏收缩、扩张血管、降低血压、解毒等作用外,还能增强机体的体液和细胞免疫功能,促进抗体合成,提高白细胞诱生干扰素的能力。临床观察表明,服用大剂量黄芪无明显副作用。黄芪对中度严重的系统性红斑狼疮,可配合皮质类固醇激素治疗,作为辅助用药;对轻症可作为主药。(秦万章 乔子虹)

## 9. 倍芪虫蛇方

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血化瘀,养阴益气,健脾除湿。主治红斑狼疮。

**【处方组成】** (1)生黄芪 60~90 克、鸡血藤 24~30 克、玄参 15 克、生地 24~30 克、板蓝根 30 克、紫草 30 克、桑寄生 24 克,淫

羊藿 24~30 克、丹参 24~30 克、生蒲黄 9 克、威灵仙 15~24 克、蜈蚣 2 条、全蝎 9 克、僵蚕 9 克、乌梢蛇 9 克、琥珀末 9 克、甘草 30 克、鸡内金 9 克，水煎服。

(2) 半枝莲 30 克、白花蛇舌草 30 克、瞿麦根 30 克、石大年 30 克、苦荞头 15~30 克、隔山撬 15~24 克、无花果 30 克、蛇头一颗草 30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 上述两方可同时煎服，(1)方如虫药不全，可选加白花蛇、蕲蛇、僵蚕、地龙等；(2)方中前 5 种可选用 2~3 种，如后 3 种缺，亦可从略。

**【临床疗效】** 治疗 31 例红斑狼疮患者，有 20 例显效，4 例好转，总有效率为 77.4%。

**【处方来源】** 四川省成都中医学院附属医院王渭川。

**【按 语】** 本方重用解毒、扶正之品，治疗红斑狼疮邪毒炽盛、阴虚阳亢之征候，取得较好疗效。本方名由编者所拟。

(秦万幸 乔子虹)

## 10. 五倍子方

**【功能主治】** 功能收敛生肌。主治唇部盘状红斑狼疮。

**【处方组成】** 五倍子 2 克、白矾 0.5 克、枯矾 0.5 克，混匀研成粉末，过细筛，供外用。

**【临床疗效】** 治疗 7 例唇部盘状红斑狼疮患者，有 6 例用药后 1~2 周内病变消失；1 例在治疗 3 周后病变虽有缩小，但患者仍感觉胀痛。

**【处方来源】** 河南省洛阳市第三人民医院孙才均。

**【按 语】** 本方系治疗唇部盘状红斑狼疮的外用药，对有糜烂溃疡者，可直接用药末撒布，使之结成薄层药痂。在干燥病变上，可用盐水调抹。(秦万幸 乔子虹)

## 二、硬 皮 病

本病是以皮肤进行性浮肿、硬化,最后发生萎缩为特征的一种结缔组织病,临床上分局限性和系统性硬皮病两种。局限性者硬化只限于皮肤,呈片状、带状或点状损害,多发生于头额、面颊及四肢等部位。系统性者根据病情轻重,又分肢端性和弥漫性两型,实质上两者属同一病,主要不同点在于肢端性硬皮病开始于手、足、面部等处,受累范围相对局限,进展较缓,预后较好。

本病的临床表现,早期皮肤紧张变厚,皱纹消失,呈非凹陷性水肿,皮色苍白或淡黄。随着病情发展,皮肤变硬,表面蜡样光泽,不能用手捏起,患处皮肤无汗,毛发脱落,色素沉着,间有感觉异常,并可产生手指伸屈受限,面部表情固定,口眼张闭困难,胸部紧束感。病至晚期皮肤萎缩变薄,如羊皮纸样,甚至皮下组织及肌肉亦产生萎缩及硬化,紧贴于骨骼,指端及关节处易出现难愈性溃疡。内脏受累则有吞咽困难、呕吐、腹泻、心律不齐、心力衰竭、呼吸困难、肌肉萎缩而无力、关节炎、高血压等症状,严重时可能因急性肾衰竭而死亡。

现代医学认为本病属自身免疫性疾病,可能与遗传因素、血管运动神经障碍、胶原代谢异常、病灶感染有关。

本病诊断主要依据皮肤硬化、萎缩、特殊面容、吞咽困难、肺脏受损等。实验室检查有部分患者抗核抗体阳性。病理检查示胶原纤维肿胀,增殖硬化,小血管内膜增厚,管腔狭窄或闭塞,汗腺位置上移,毛发皮脂腺减少或消失。X线检查可见肺、食道及骨关节异常。

现代医学对本病尚无特效疗法,主张去除感染灶,加强营养,注意保暖,加强体育锻炼。还可酌情选用按摩、推拿、蜡疗、水疗。

音频电疗等物理疗法。

硬皮病在祖国医学中多属皮痹、虚劳的范畴。其发病机制为脾肾阳虚，卫外不固，腠理不密，加上风寒湿邪乘虚而入，阻于经络肌表血脉之间，以至气血运行不利，营卫失和，出现皮肤硬化如革状，筋失所养，则口眼开阖不利，手僵足挺，重则状如尸蜡。总之，本病外因与风、寒、湿邪气有关，内因与脾肾阳虚、营卫气血不和有关。（秦万章 乔子虹）

## 1. 一味丹参方

**【功能主治】** 功能活血化瘀，镇静安神。主治系统性硬皮病。

**【处方组成】** 丹参，制成注射液，每安瓿2毫升，相当于原生药4克。每次用8~16毫升加入低分子右旋糖酐或5~10%葡萄糖溶液500毫升内静脉滴注，每日1次。10~20天为1疗程，连续或间歇应用。

**【临床疗效】** 16例硬皮病患者平均治疗43.3天，显著好转者6例，占37.5%；好转5例，占31.3%。总有效率为68.8%。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按语】** 丹参入心肝两经，具有活血化瘀、镇静安神的作用，古人有“丹参一味，功同四物”之说，历来被视为活血养血的要药。秦氏依据丹参的活血化瘀原理治疗硬皮病，取得了一定的疗效，并发现剂量相对加大，疗效似有提高的趋向。部分患者用药后有皮肤发热、皮色潮红的现象，有时尚有头胀晕及出汗。实验研究表明，丹参具有调节血管功能，改善血液循环和抗炎作用。临床观察表明，复方丹参注射液（丹参、冰片）亦有同样效果。在缓解阶段可间歇应用肌肉注射或复方丹参片口服，以巩固疗效。（秦万章 乔子虹）

## 2. 桃益参红汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀。主治各型硬皮病。

**【处方组成】** 丹参 15 克、鸡血藤 15 克、泽兰 9 克、川郁金 9 克、益母草 9 克、苏木 9 克、川芎 9 克、熟地 15 克、桃仁 9 克、红花 9 克、赤芍 9 克、当归 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 内服药同时可配用川乌 9 克、草乌 9 克、炮姜 6 克、鸡血藤 15 克、川桂枝 9 克、草红花 15 克、伸筋草 15 克、透骨草 15 克，煎汤外洗，每日 1 次。或用上述内服方药渣泡洗皮损处。

**【临床疗效】** 经 123 例硬皮病患者 3 个月以上的治疗，显效者 53 例，有效者 67 例，总有效率达 97.56%。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按 语】** 硬皮病的临床表现多为血瘀见证，因此活血化瘀法是治疗本病的一种重要法则。秦氏通过实验研究和临床观察发现，活血化瘀法对硬皮病有良好作用。它能改善血流，调节血液循环和血管神经功能，改善硬皮病的胶原代谢及内分泌功能，其中改善血液循环（特别是微循环）和结缔组织代谢可能是发挥作用的主要环节。（秦万章 乔子虹）

## 3. 软化硬皮方

**【功能主治】** 功能活血化瘀，调和营卫，补气养血，温补肾阳。主治全身性硬皮病。

**【处方组成】** 党参 15~30 克、黄芪 15~30 克、桂枝 9 克、熟地 30 克、赤芍 9 克、红花 9 克、首乌 30 克、鸡血藤 30 克、丹参 15 克、陈皮 9 克、香附 9 克、鹿角胶 12 克、甘草 6 克，水煎服。



**【辨证加减】** 阳虚畏寒酌加附子、肉桂；脾虚便溏加五味子或白术；关节痛加秦艽、桑寄生、乌梢蛇；便秘加当归、桃仁；指端溃疡疼痛加玄胡或乳香、没药；阳萎加仙灵脾；脉结代者甘草改用炙甘草。

**【临床疗效】** 治疗 100 例全身性硬皮病，基本痊愈者 8 例，显效者 43 例，有效者 40 例，疗程最短者 3 个月，最长者 9 年，一般多为 1 年左右。

**【处方来源】** 天津医学院附属医院王德馨。

**【按 语】** 本方治以肾阳虚衰、气血不足为本，又顾及风寒之邪外袭之标，或标本并重，或有偏颇，并以主方为基础，灵活配方遣药治疗全身性硬皮病，可取得较好疗效。根据病情可酌选西药辅助治疗。本方名由编者所拟。（秦万丰 乔子虹）

## 4. 归 芎 方

**【功能主治】** 功能活血化瘀。主治各型硬皮病。

**【处方组成】** 当归、川芎、红花、葛根等份制成片剂，每片含生药 1 克，每次服 4~8 片，每日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗 414 例硬皮病患者，取得较好疗效，其中系统性硬皮病 118 例，显效率为 40.7%，总有效率为 96.6%；局限性硬皮病 296 例，显效率为 44.9%，总有效率为 97.6%。

**【处方来源】** 北京市协和医院苑懿。

**【按 语】** 本组硬皮病患者用归芎方治疗 3 年取得较好临床疗效，大部分患者显示初步疗效的时间为 2~4 周。值得提出的是 196 例局限性带状型硬皮病患者经治疗显效率为 42.1%，有效率 54.7%，而以往文献中对该型病例罕有疗效满意者。采用本方治疗硬皮病费用低，副作用小，为长期治疗提供了可能性。现代医学研究证实，该药有改善血液循环及胶原纤维代谢、调节纤维母细

胞功能的作用。本方名由编者所拟。(秦万幸 乔子虹)

## 5. 双蛇双参方

**【功能主治】** 功能温阳通络,活血化瘀,调和营卫,扶正祛邪。主治系统性硬皮病。

**【处方组成】** 黄芪 15 克、党参 15 克、当归 15 克、丹参 15 克、赤芍 9 克、川芎 9 克、红花 6 克、桂枝 6 克、鸡血藤 9 克、肉桂 3 克、仙灵脾 9 克、蝮蛇 9 克、祁蛇 9 克、甘草 6 克,水煎服。

**【辨证加减】** 心悸或脉结代者加枣仁、茯神、远志;肺虚气急气短者加沙参、麦冬、桔梗、川贝母;吞咽困难者加旋复花、代赭石、陈皮、枳壳;肾阴虚者加女贞子、旱莲草、玄参;脾虚便溏者加白术、淮山药、陈皮、茯苓;肢端溃疡者加元胡或乳香、没药。

**【临床疗效】** 治疗 180 例系统性硬皮病患者,显效 36 例,好转 109 例,总有效率为 80.6%。

**【处方来源】** 上海市虹口区新港地段医院苏立德。

**【按语】** 苏氏除用中药外还配以西药治疗,如病情急剧者加小剂量 D-青霉胺,合并心包炎者加皮质类固醇激素,细胞免疫功能减低者加免疫核糖核酸或转移因子。根据病情还可酌选其他西药辅助治疗。本方名由编者所拟。(秦万幸 乔子虹)

## 6. 积雪甙方

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血通络,软坚散结。主治硬皮病。

**【处方组成】** 从积雪草中提取积雪甙,制成片剂,每片含积雪甙 6 毫克,每次服 3~4 片,每日 3 次,疗程一般为 6 个月~1 年。

**【临床疗效】** 治疗 100 例硬皮病患者,症状及体征明显好转,

内脏功能及实验室检查亦有明显改善, 显效 33 例(系统性硬皮病 11 例, 局限性硬皮病 22 例), 占 33%; 好转 49 例(系统性硬皮病 24 例, 局限性硬皮病 25 例), 占 49%, 总有效率 82%(系统性硬皮病有效率 77.8%, 局限性硬皮病有效率 85.5%)。

**【处方来源】** 上海市虹口区新港地段医院苏立德。

**【按 语】** 积雪甙系积雪草的提取物, 能抑制成纤维母细胞的增殖, 对上皮细胞具有激活作用, 使其细胞生发层活化。临床观察表明, 该药能改善硬皮病患者的症状及体征, 并能改善体液免疫和细胞免疫功能, 而且对局限性硬皮病的疗效较系统性硬皮病略佳。如能结合积雪甙霜外用, 或以丹参针剂、复方丹参针剂肌肉或静脉注射, 或以复方丹参片口服, 疗效则更好。(秦万章 乔子虹)

## 7. 乌 枝 方

**【功能主治】** 功能祛邪化痰, 补益肝肾。主治系统性硬皮病。

**【处方组成】** 制川乌 9 克、制草乌 9 克、桂枝 9 克、羌活 4.5 克、独活 4.5 克、秦艽 6 克、炒防风 6 克、汉防己 9 克、伸筋草 12 克、连翘 12 克、白芥子 1.5 克、生黄芪 12 克、全当归 9 克、桑寄生 9 克、川牛膝 9 克、玄参 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 雷诺氏症者去玄参加附子、丹参、泽兰、漏芦; 肌肉关节酸麻痛者加泽兰、丹参、白薇、贯众; 咳嗽加麻黄、前胡、桔梗; 尿蛋白阳性者加白术、黑料豆、玉米须、米仁根; 肝脏损害者加黄芩、香附、丹皮。

**【临床疗效】** 本方治疗 4 例系统性硬皮病, 均获满意疗效, 患者恢复正常生活。

**【处方来源】** 上海市黄浦区中心医院余人则。

**【按 语】** 本方系老中医丁济南之方。方中以制川乌、制

草乌和桂枝之大辛大热为主,有逐风、寒、湿三邪达正本清源之功,佐以防风、防己、秦艽、羌活、独活、伸筋草增其祛风之效,复以白芥子、连翘消痰散结,又藉生黄芪、全当归行气血,桑寄生、牛膝益肝肾而培本。本方名由编者所拟。(秦万章 乔子虹)

## 8. 戟羊苁蓉方

**【功能主治】** 功能温阳扶脾通痹。主治脾肾阳虚、寒湿痹塞型硬皮病。

**【处方组成】** 党参 15 克、茯苓 15 克、生黄芪 15 克、炒苡仁 15 克、土炒白术 10 克、淡苁蓉 10 克、陈皮 10 克、巴戟天 10 克、淫羊藿 15 克、丹参 12 克、山药 20 克、橘络 6 克,水煎服。

**【辨证加减】** 心悸气短者加高丽参、冬虫夏草;肢端青紫冰冷者加鸡血藤、红藤、片姜黄;食少、呕吐、吞咽困难者加半夏、刀豆子、竹茹、橘皮;肢体浮肿者加汉防己、苍术皮、扁豆皮;皮肤硬化者加桃仁、制川乌、制草乌、皂刺、川芎、甲珠;皮肤萎缩者加龟胶、鹿角胶;溃疡日久不易收敛者加白蔹、赤小豆。

**【临床疗效】** 治疗 25 例硬皮病,临床治愈 13 例,占 52%,好转 9 例,占 36%,总有效率为 88%。

**【处方来源】** 湖北省武汉市中医医院徐宜厚。

**【按语】** 徐氏认为硬皮病初起在肺,损及皮毛,继而在脾,损及肌肉,终止在肾,损及筋骨,是一组从上而下的痹证虚劳综合征,故治疗当以温阳扶脾通痹为主,又寓驱邪于补正之中。使患者病情逆转与康复。本方名由编者所拟。(秦万章 乔子虹)

## 9. 肌生方

**【功能主治】** 功能滋补强身,扶正固本。主治硬皮病。

**【处方组成】** 灵芝, 制成注射液, 每支 2 毫升。每日肌注 2~4 毫升, 连用 1~4 个月为 1 疗程, 必要时可继续使用数疗程。

**【临床疗效】** 治疗 25 例硬皮病患者, 其中弥漫性硬皮病 12 例, 显效 6 例, 好转 4 例; 局限性硬皮病 13 例, 显效 4 例, 好转 7 例。总有效率为 84%。所有病例用药 1 年半, 未发现任何副作用。

**【处方来源】** 江苏省扬州医学院附属医院谢晶晖。

**【按 语】** 灵芝甘平, 无毒, 在中药中谓之珍品, 具有滋补和扶正固本之功能。《本经》曾记载: “灵芝, 主耳聋, 利关节, 保神, 益精气, 坚筋骨, 好颜色。”现代医学研究证明, 灵芝有镇静解痉, 降低血清胆固醇, 减少血栓形成, 促进肾上腺皮质功能。硬皮病的发病关键是脾肾阳虚, 因此以灵芝扶正固本, 培补正气, 从而达到正胜邪去之目的。患者用药后症状改善, 实验室检查大多恢复正常。本方名由编者所拟。(秦万章 乔子虹)

### 三、皮 肌 炎

本病是一种自身免疫性疾病, 其特征为肌肉病变伴多样皮肤损害, 还可并发各种内脏损害。无皮肤症状者称多发性肌炎。

皮肤炎好发于女性, 儿童亦时有发生, 起病大多缓慢, 主要症状在皮肤和肌肉。皮损可先于肌肉症状数周至数年发生, 也有以肌肉为初发症状, 或二者同时发病。皮肤症状以眼睑为中心出现浮肿性紫红色斑疹, 并向周围扩大, 甚至可累及头皮及耳部。肘、膝关节伸侧面可有红斑、丘疹、鳞屑、毛细血管扩张和色素减退。而掌指关节和指关节伸面的萎缩性红斑(高登氏征)具有特征性。甲皱襞有僵直毛细血管扩张, 躯干部皮损常呈网状皮肤异色症样改变。肌肉症状为四肢近心端肌肉软弱无力、疼痛、触痛和活动困难。随着病情发展, 其他部位的肌肉也可对称性的发生类似症状。眼、咽

喉、食道、肋间肌及心肌受累时,还有出现眼复视、咀嚼吞咽不利、呼吸困难、心力衰竭等症状。此外,常伴有发热、关节酸痛、腹泻、便秘、淋巴结及肝脾肿大等全身表现,部分患者可伴发肿瘤。

现代医学认为本病病因不明,可能和自身免疫与感染或感染变态反应等因素有关。

本病的诊断主要依据对称性近心端肌肉乏力、疼痛和触痛,特征性皮肤损害,如眼睑部紫红色水肿性斑疹、手指背部高登氏征及甲皱襞毛细血管僵直。实验室检查,24小时尿肌酸排出量明显增加,血清中肌酸磷酸激酶和醛缩酶等酶的显著增高,有诊断价值。肌电图检查,肌肉呈肌源性改变,可协助诊断。

现代医学对本病主要采用皮质类固醇激素、免疫抑制剂和其他辅助治疗方法。对伴有肿瘤者,应予以彻底治疗;对儿童患者有时需要采用抗菌素合并皮质类固醇激素治疗。当病情缓解时,还可酌情选用透热电疗、推拿、按摩等物理疗法。

本病在祖国医学中多属肌痹、痿证等范畴。早在两千多年前的《黄帝内经》中对本病的基本特征就有比较明确的记载:“病在肌肤,肌肤尽痛,名曰肌痹。”病因病机为风湿毒邪,侵袭脾肺,蕴积化热,热极化毒,毒热扰于气血,致气血两燔,而见壮热肌痹;或脾阳不足,卫外不固,复感风寒湿邪以致气血运行不畅,日久及肾,故见皮肤紫红,倦怠无力等症。(秦万章 乔子虹)

## 1. 参芪补气活血方

**【功能主治】** 功能活血化瘀,益气养阴。主治皮肤炎气虚血瘀型。

**【处方组成】** 党参15克、黄芪15克、生地15克、红藤15克、紫草9克、鸡血藤15克、白芍9克,水煎服。

**【辨证加减】** 根据病情需要可选用雷公藤片或糖浆,还可选

用丹参注射液。

**【临床疗效】** 应用 50 例, 获显效 22 例, 有效 20 例, 总有效率为 84%。多数病例于 2 周至 2 月见效或达显著疗效, 观察期限 3 月~2 年。有 84% 病例主观症状得到改善, 81% 病例肌肤红斑达到好转, 73% 病例内脏损害好转, 实验室检查, 有关项目恢复正常者达 87% 左右, 肌电图恢复正常和好转者达 78.5%。

**【处方来源】** 上海市徐汇区天平路地段医院单一君。

**【按 语】** 本方以活血补气为主配以雷公藤或丹参素治疗皮肤炎气虚血瘀型获得较好的疗效。并且通过血清 N—乙酰神经氨酸含量水平测定, 体液细胞免疫检查, 血液粘、凝、聚特性的测定, 证实活血补气法可能不仅有调节肌蛋白代谢及体液、细胞免疫的作用, 而且还有改善皮肤炎患者血液理化特性的作用。方中党参、黄芪为君药扶正固本补气为主, 辅以丹参养血通络, 雷公藤清热解毒、消肿止痛, 从而使病情获得显著好转。(秦万幸 乔子虹)

## 2. 蜈 蚣 方

**【功能主治】** 功能清解诸毒。主治重症皮肤炎。

**【处方组成】** 蜈蚣、全蝎等份, 研末过筛成粉剂, 每日服 2~3 次, 每次 1.5 克。

**【辨证加减】** 根据病情需要酌情选用生地、赤芍、银花、连翘、丹皮、蒲公英、地丁、土茯苓、当归尾、桃仁、红花、蝉蜕、荆芥、乳香、没药、天花粉、生甘草等, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例重症皮肤炎患者, 仅 10 天时间, 病情开始好转, 皮损范围缩小, 疼痛缓解, 且能安睡。1 个月以后, 皮损逐渐恢复正常, 临床诸症完全消失, 捶拍胸背均无疼痛感觉, 经持重测验, 证明其体力完全恢复。活体组织检查, 显示原已破坏的肌肉组织得以恢复。

**【处方来源】** 湖北省武汉市第二医院严亦宽。

**【按语】** 蜈蚣、全蝎两药性味甘辛温平，有毒，功擅开瘀解毒，治疗诸疮肿毒，享有治内外疑难之症，恒奏捷效之说。本例病人服蜈蚣方达 47.85 克，未发生副反应，效果良好，表明本方有推陈致新之功，且对皮肤炎的某些致病因子，似有消除作用。（秦万幸 乔子虹）

### 3. 党参寄生补益方

**【功能主治】** 功能补益脾肾，养血通络。主治多发性肌炎。

**【处方组成】** (1) 党参 15 克、苍术 15 克、白术 15 克、薏苡仁 15 克、白芍 15 克、桃仁 12 克、丹参 15 克、熟地 12 克、当归 12 克、苏木 9 克、桂枝 9 克。(2) 桑寄生 15 克、熟地 12 克、当归 12 克、五味子 6 克、丝瓜络 6 克、牛膝 12 克、鹿角霜 12 克。以上两方交替水煎服，每日 1 剂。

**【临床疗效】** 应用 1 例女性多发性肌炎患者，住院治疗 132 天，其四肢肌肉萎缩现象明显改善，能扶拐杖走路，临床症状基本消失，实验检查尿肌酸排泄量恢复正常，血红蛋白、红细胞计均上升到正常水平。出院后继续服用本药半年，则完全恢复健康，参加工作，且有关各项化验检查均正常。

**【处方来源】** 上海第二军医大学长海医院陈连起。

**【按语】** 本例患者经临床症状、实验室化验、活体组织检查确诊为多发性肌炎。按中医辨证，面色苍白，头晕目眩，四肢肌肉萎缩，关节酸痛，卧床不能行走，声嘶，纳谷不佳，大便溏薄，月经量减少色淡，舌苔白质淡实，属脾肾两虚，故崇补益脾肾之法遣方用药，并配以三磷酸腺苷、维生素 E 等西药治疗，取得较满意效果。本方名由编者所拟。（秦万幸 乔子虹）



#### 4. 二至白薇方

**【功能主治】** 功能滋补肾阴，清热解毒。主治皮肤炎阴虚内热型。

**【处方组成】** 生地 15 克、熟地 15 克、南沙参 15 克、北沙参 15 克、黄精 30 克、女贞子 9 克、旱莲草 15 克、党参 9 克、黄芩 9 克、白薇 15 克、大青叶 30 克、广木香 9 克、陈皮 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 皮疹、四肢关节酸痛者可酌加丹皮、茜草、红花、鸡血藤、海风藤、桑枝；面部皮损潮红肿胀者可选加银花、连翘、白茅根、丹皮、紫草、金花。

**【临床疗效】** 治疗 1 例皮肤炎，5 个月后患者四肢肌肉压痛不显，行走上楼乏力减轻，言语流畅，呼吸正常，全身关节不痛，纳食尚佳，恢复半日工作。又经 2 个月治疗，面额部暗紫色肿胀已显著减轻，两眼睑部皮肤红斑大部消退，全身无任何症状，病情稳定。有关化验检查亦均正常。

**【处方来源】** 北京中医研究院西苑医院皮肤科。

**【按 语】** 本方以滋补肾阴为主，辅以清热、毒之品，适用于阴虚内热之皮肤炎。本方名由编者所拟。（秦万幸 乔子虹）

#### 5. 养血消风燥湿方

**【功能主治】** 功能养血和营，散风燥湿。主治重症皮肤炎。

**【处方组成】** 当归 15 克、川芎 10 克、赤芍 15 克、生地 25 克、僵蚕 10 克、蝉蜕 15 克、黄柏 15 克、苍术 15 克、蒺藜 15 克、首乌 15 克、白藓皮 25 克、连翘 25 克、甘草 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 先以生黄芪 50 克、茯苓 25 克、甘草 10 克、桂枝 7.5 克、白芍 15 克、鸡血藤 25 克、红花 15 克、当归 15 克、川芎 15

克、豨薟草 15 克、防风 10 克、生姜 12 片、大枣 7 枚，水煎服。待阳气渐复，气血还生，内脏得以滋养，外形得以濡润后，再用养血消风燥湿方驱邪通脉。

**【临床疗效】** 应用 1 例男性青年患者，肌肉无力，卧则不能翻身自起，如瘫痪状，口不能开，咽下困难，仅能吸饮水汁。服药 70 余剂后，四肢活动如常，起居自如，口开咽下顺利，皮损消失，诸症显著改善。随访 2 年安然无恙。

**【处方来源】** 辽宁省沈阳市中医研究所查玉明。

**【按语】** 本方先拟培补正气，待正复阳升，尔后补中寓功，以达正胜邪去之目的。本方名由编者所拟。（秦万幸 乔子虹）

## 6. 大熟地方

**【功能主治】** 功能培补元气。主治皮炎。

**【处方组成】** 熟地 48 克、山药 12 克、山萸肉 12 克、茯苓 15 克、泽泻 15 克、丹皮 9 克、附片 9 克、肉桂 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 用药半月后，自觉症状好转，但仍不思饮食时加党参 12 克。

**【临床疗效】** 对 1 例皮炎患者治疗 5 周，诸症大减，肌肤不痛，精神好转，食欲增进，颜面肿胀黯赤明显减退。以后配金匱肾气丸继服 3 月以巩固疗效。

**【处方来源】** 甘肃省兰州军区总医院杜学孟。

**【按语】** 《景岳全书》云：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助，而生化无穷。”本方倍用熟地，重在滋阴填精，加大泽泻、茯苓用量以泻虚火，既温肾阳，又重益阴，水火相济，阴阳调和，病获愈矣。本方名由编者所拟。（秦万幸 乔子虹）

## 7. 参术健脾除湿方

**【功能主治】** 功能健脾益胃，清热除湿。主治皮炎脾虚湿热型或多发性肌炎。

**【处方组成】** 党参 12 克、苍术 10 克、白术 10 克、山药 15 克、茯苓 10 克、苡仁 30 克、黄柏 10 克、丹参 15 克、红花 9 克、牛膝 10 克、秦艽 9 克、鬼箭羽 12 克、鲜茅莓根 30 克、威灵仙 19 克、葶藶 10 克、土茯苓 12 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 5 例患者，3 例有效，肢体萎软消失，关节、肌肉疼痛明显好转，饮食增加。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院张镜人。

**【按 语】** 脾喜燥恶湿，胃喜润恶燥，湿热交阻，脾胃两伤，生化乏源，不能润宗筋、束骨而利机关；湿热浸渍肌肤，则肌肤微肿酸痛；浸淫筋脉，则肢体痿软乏力。宗治痿独取阳明之意，法拟健脾益胃，清热除湿。方中党参、白术、山药补脾益胃；茯苓、苍术、苡仁、黄柏化湿清热；丹参、红花、牛膝、鬼箭羽、茅莓根、威灵仙、秦艽活血化瘀，通经化络；葶藶、土茯苓以祛风湿，通络脉。本方名由编者所拟。（秦万幸 乔子虹）

## 8. 参芪沙参方

**【功能主治】** 功能益气养阴，凉血通络。主治皮炎气阴两虚型。

**【处方组成】** 黄芪 20 克、党参 15 克、生地 15 克、北沙参 15 克、丹皮 12 克、紫草 12 克、鸡血藤 30 克、络石藤 20 克，水煎服。

**【辨证加减】** 发热、红斑显著加大青叶、银花、蒲公英；肌肉疼痛为主，伴畏寒加附片、仙灵脾 羌活、独活；病久加丹参、红花；合

并癌症加白花蛇舌草、蜀羊泉。

**【临床疗效】** 应用 25 例, 显著疗效 11 例, 有效 12 例, 无效 2 例。总有效率为 92%。

**【处方来源】** 上海中医学院夏少农。

**【按 语】** 本方由伊和姿整理发表。本方从中医整体观念出发, 扶正祛邪, 益气养阴, 调和阴阳, 使患者免疫功能得以调整 and 平衡, 增加机体抵抗力。本组中有 13 例病情轻而缓者, 单独服用中药而获效, 病重而急者, 配用西药如强的松治疗, 但中药亦能达到缓解病情、逐步减少以至停用皮质类固醇激素的目的。本方名由编者所拟。(秦万章 乔子虹)

## 四、白塞氏病

白塞氏病又称眼、口、皮肤、生殖器综合征, 是一种累及多系统的反复发作的慢性疾病。

本病在临床上最常见的损害表现为舌、齿龈、腭或颊粘膜的痛性浅溃疡(偶见咽、鼻处的溃疡); 其次是皮肤损害, 以小腿的结节性红斑多见, 也可呈痤疮样, 毛囊炎样损害或多形性红斑样损害, 而疾病的发作期针刺反应往往阳性; 生殖器的病变以阴囊、阴唇上的溃疡常见, 也可发生在宫颈、阴道、龟头、阴茎等处; 眼部病变一般为虹膜炎、前房积脓、视网膜炎(出血)、视神经炎(萎缩)等。此外患者的舌草状乳头大多有明显萎缩, 而丝状乳头不受影响, 还可发生关节红、肿、痛(多见于膝、腕、踝关节), 消化系统的功能紊乱(腹痛、泻、吐、便秘等), 循环系统的血栓性静脉炎与动脉内膜炎等。尚可伴有全身症状, 如发热、寒颤、淋巴结肿大等。在实验室检查方面, 可有血沉增快, 血清干扰素水平升高, 中性白细胞的趋化性增强, C-反应蛋白升高。发病期间 T 细胞及结核菌素试验或链球菌

素皮内试验均有一定异常。皮肤结节的病理检查可见皮下脂肪小叶间隔结缔组织内，及真皮中下部的细小血管有原发性的血管炎表现，周围有淋巴细胞为主的浸润性炎症，皮下组织内主要是以肉芽肿形成和组织坏死，以及中性白细胞形成的脓疡样改变为特征。

现代医学对本病的病因尚未肯定，有感染(结核杆菌、链球菌、病毒等)、慢性中毒(铜)、自身免疫反应、精神因素等学说。

本病诊断主要根据口、眼、生殖器和皮肤病变而定，四项病变都具备时可诊断为完全型的白塞氏病；只具备两项病变并有针刺反应阳性的患者，可诊断为不完全型的白塞氏病。另外可根据关节、神经等病变做出具体诊断。实验室检查可辅助临床诊断及观察治疗效果。

本病的治疗效果不甚理想，西医主要用皮质类固醇激素、免疫抑制剂以阻止自身抗体的产生，或用免疫增强剂调节T细胞功能以控制自身免疫反应。这些药长期应用都有不可避免的副作用，且缓解期短，停药时有反跳现象。因此现在有应用中药或中西药结合治疗的趋势。一般应用活血解毒方剂可抑制免疫反应，用温补方剂调节T细胞的功能。治疗实践证明，这两种方剂适当配伍后，疗效显著。

本病与祖国医学中的“狐惑病”相类似。《金匱要略》已早于现代医学1700多年记载了本病以及至今仍行之有效的治疗方法。祖国医学认为本病属于“寒痹”、“阴疮”范畴，证属里、寒、虚。主要病理基础为阴虚阳亢。辨证分型认为本病主要存在肝热、脾湿和肾阳不足现象，因而中医对本病的辨证治疗也是针对上述三项来进行的(秦万章 秦立模)

## 1. 白塞氏病方

**【功能主治】** 功能温补脾肾，活血化瘀。主治白塞氏病。

**【处方组成】** 炙附子 10 克、肉桂 3 克、半夏 10 克、党参 10 克、白术 10 克、干姜 6 克、茯苓 10 克、三棱 10 克、莪术 10 克、归尾 10 克、赤芍 10 克、红花 10 克、甘草 3 克。水煎服。

**【辨证加减】** 气虚者可加黄芪 30 克。

**【临床疗效】** 治疗 35 例，临床治愈 5 例，显效 19 例，有效 10 例，无效 1 例，总有效率为 97%。

**【处方来源】** 天津市南开医院吴之伍。

**【按 语】** 祖国医学认为本病属“寒痹”、“阴疮”范畴，有脾、肾虚寒，寒邪凝聚而血瘀气滞。因此该方中炙附子能温脾、肾，祛寒止痛，现代医学证明对垂体—肾上腺皮质系统有兴奋作用，并能减少血液中嗜酸性白细胞，它与肉桂、干姜配伍，功效更为增强。半夏、白术、茯苓能燥湿利水；党参、莪术、三棱、甘草能行气补中；红花、赤芍、归尾活血化瘀。临床治疗实践证明，本方对长期应用皮质类固醇激素或本病反复迁延发作，久治不愈的患者均有良效。（秦万章 秦立模）

## 2. 六味三子汤

**【功能主治】** 功能滋补肾阴，调和阴阳。主治白塞氏病。

**【处方组成】** 熟地黄 30 克、山萸肉 10 克、干山药 10 克、泽泻 10 克、茯苓 10 克、丹皮 10 克、麦冬 10 克、杭芍 10 克、菟丝子 10 克、女贞子 10 克、枸杞子 10 克、当归 10 克、菊花 10 克。水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 28 例，痊愈 7 例，显效 9 例，好转 10 例，无效 2 例，总有效率为 93%。

**【处方来源】** 天津市南开医院吴之伍。

**【按 语】** 祖国医学认为本病有肝热、脾湿和肾阴不足。故本方用熟地滋补肾阴，山药补脾肾，山萸肉补肝肾，菟丝子、女贞子补肾阳，当归益气养血，麦冬养阴生津；而泽泻泄肾利湿，使熟地补

而不膩；用茯苓健脾滲濕，使山藥補而不滯；配丹皮清肝瀉火，使山萸肉補而不澀。此方相輔相成，養陰配陽，用於治療有腎陰不足、虛陽上亢表現的白塞氏病有顯效。（秦萬章 秦立模）

### 3. 野 草 湯

**【功能主治】** 功能清熱活血，益氣升陽。主治白塞氏病。

**【處方組成】** 野蕎麥 30 克、草河車 30 克、天名精 15 克、山梔 9 克、當歸 9 克、丹參 9 克、白芍 9 克、炒黨參 9 克、茯苓皮 15 克、炙甘草 3 克、三妙丸 12 克，水煎服。

**【辨證加減】** 目赤多淚者加蔓荊子、白蒺藜、密蒙花；前房積膿者加黃芩、穿心蓮、紫花地丁、茵陳；口腔糜爛較甚者加天花粉、燈籠草、鮮芦根；外陰潰瘍膿性分泌物多者加金銀花、白花蛇舌草、露蜂房；小腿結節紅腫者加鹿銜草、漢防己、乳香、沒藥。

**【臨床療效】** 治療 11 例病程纏綿反復、持續甚久的白塞氏病患者，痊癒 2 例，顯效 4 例，好轉 5 例。

**【處方來源】** 上海市皮膚病防治調查研究組。

**【按 語】** 由於患病日久，正氣已衰，氣血皆虛，要以後天水谷滋養，故採用本方治療。方中炒黨參、當歸益氣養血，使之氣血陰陽調和；同時以白芍、茯苓皮、野蕎麥、炙甘草來柔肝健脾，養陰和胃，益腎利水；加上天名精、山梔、三妙丸、草河車清熱消腫。這樣使脾胃功能恢復，化水谷而輸精微，中氣充盈，濕熱毒邪得化，陰津增加，虛火涵，潰瘍得以愈合，結節可消散，從而獲得良效。（秦萬章 秦立模）

### 4. 雷公藤總貳方

**【功能主治】** 功能清熱解毒，活血祛瘀，消腫散積。主治白塞

氏病。

**【处方组成】** (1) 用采自福建之雷公藤生药去皮根的木质部 10 克, 加水 400 毫升, 文火煎 2 小时, 浓缩至 50 毫升, 过滤后重复 1 次, 所得 2 液混合约 100 毫升, 分 3 次口服, 为 1 日量。3 个月为 1 疗程。(2) 提取雷公藤总甙, 制成片剂, 每日 5~6 片, 每片 10 毫克, 分 2~3 次口服, 疗程 3 个月。

**【临床疗效】** (1) 方治疗 26 例, (2) 方治疗 21 例, 疗效基本相同, 47 例患者中, 显效 37 例, 有效 10 例。但煎剂的副作用如恶心、胃脘不适、月经减少等较片剂为大。

**【处方来源】** 江苏省南京市口腔医院郑际烈。

**【按 语】** 雷公藤是卫矛科植物, 性苦、辛、凉, 具有清热解毒、凉血活血、消炎散积等功用, 主要含有多种生物碱和二萜类。医疗实践和实验室研究证明, 雷公藤具有皮质激素样作用, 而无皮质激素的副作用, 能调节机体免疫反应。(秦万幸 秦立模)

## 5. 清 普 饮

**【功能主治】** 功能清热凉血, 滋养肝肾。主治白塞氏病。

**【处方组成】** 水牛角 30 克、板蓝根 30 克、黄连 3 克、知母 9 克、石膏 30 克、白茅根 30 克、丹参 9 克、沙参 9 克、玄参 15 克、生甘草 6 克、龙胆泻肝丸(包) 12 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 视力不清加枸杞子 6 克、草决明 6 克; 小腿结节红斑严重加牛膝 6 克、桃仁 6 克; 外阴溃疡久不愈合加黄芪 30 克、白术 12 克; 口糜反复发作加龟版 9 克、鳖甲 12 克; 大便秘结加大黄 6 克、枳实 9 克; 发热头痛加荆芥 9 克、防风 9 克; 腰膝酸软加狗脊 15 克、菟丝子 12 克; 畏寒尿多加党参 12 克、补骨脂 15 克、肉苁蓉 15 克; 月经不调加益母草 20 克、女贞子 9 克; 关节酸痛加秦艽 12 克、羌活 9 克、独活 9 克、威灵仙 15 克; 舌苔厚腻加厚朴 12 克、苍术



9克、陈皮9克、鸡内金3克；心悸不寐加枣仁3克、远志6克、桔梗6克。

**【临床疗效】** 治疗14例，痊愈3例，显效5例，好转3例，无效3例，总有效率为78.6%。

**【处方来源】** 上海市皮肤病防治调查研究组。

**【按 语】** 方中水牛角、石膏、知母、白茅根清热凉血；板蓝根、黄连、玄参有解毒作用；丹参活血化瘀；沙参养阴生津；甘草益气和缓。龙胆泻肝丸中的龙胆草、栀子、黄芩泻肝胆之实火；柴胡疏肝理气；泽泻、木通、车前子利湿；当归、生地滋阴养血。因此该方是泻中有补，又不伤阴，使邪去而正不伤。一般用于本病的急性发作期。（秦万章 秦立模）

## 6. 甘草泻心汤

**【功能主治】** 功能泻火解毒，益气化湿。主治白塞氏病。

**【处方组成】** 生甘草30克、生地30克、党参18克、黄芩9克、半夏12克、生姜6克、黄连6克、干姜3克、大枣7枚，水煎服。

**【辨证加减】** 溃疡严重，可用生甘草12克、苦参12克，煎汤外洗溃疡处；目赤加赤小豆20克、丹参12克；下肢浮肿加冬瓜皮20克、茯苓皮12克。

**【临床疗效】** 临床应用多例，总有效率在80%以上。

**【处方来源】** 北京中医研究院西苑医院赵锡武。

**【按 语】** 方中黄芩、黄连能泻上、中焦之火，但易伤胃伤津，因此又加生地、干姜、生姜、大枣以和胃养阴生津；党参益气；半夏燥湿；而大剂量的甘草（也有用生甘草9克，炙甘草9克，旨在用生甘草以解毒，炙甘草以和中）可使中气运而湿自化。因而对本病所致的眼目红肿、口舌糜烂、躯干皮损均有较好的疗效。（秦万章 秦立模）

## 7. 水牛角方

**【功能主治】** 功能清热解毒,凉血止血。主治白塞氏病。

**【处方组成】** 水牛角粉 3 克或广犀角粉 3 克。每日 2 次,吞服。

**【辨证加减】** 如患者血管炎损害较严重,出现瘀血性病变、瘀痕积聚等症,可加用桂枝 5 克、茯苓皮 20 克、丹皮 10 克、赤芍 10 克、桃仁 10 克、半枝莲 30 克、白花蛇舌草 30 克、铁树叶 30 克、防己 20 克、香谷芽 10 克,水煎服。

**【临床疗效】** 临床应用多例,有效率达 90% 以上。

**【处方来源】** 上海市华山医院黄正吉。

**【按 语】** 水牛角粉是犀牛角粉的代用品,它含有多种甾醇、氨基酸(没有天冬氨酸),肽类、胍基衍生物、蛋白质等。动物实验证实,该药有强心止血、调节白细胞功能,且有凉血、止血和解毒功能。另外,配以桂枝、茯苓皮等中药相佐,就进一步增强了温经活血、利水解毒的功能。因此对本病湿、热、毒症明显,并伴有明显的皮肤血管炎体征者,本方有肯定的疗效。(秦万章 秦立模)

## 五、干燥综合征

干燥综合征临床上分为三型:(1)原发性干燥综合征,即单纯性干燥综合征,主要累及唾液腺和泪腺等。(2)继发性干燥综合征,即合并全身结缔组织病的干燥综合征,例如类风湿性关节炎等。(3)干燥综合征合并某些器官的原发性疾患,例如慢性活动性肝炎和原发性胆汁性肝硬化等。

本病多见于中年以上女性,起病隐袭,病程较长。以眼结合

膜、口腔咽喉干燥为主要症状，唾液腺（以腮腺为主）肿胀发酸，淋巴结、肝脾肿大，皮肤干燥脱屑，毛发稀疏变脆，部分患者有雷诺氏现象。继发性干燥综合征患者常伴有类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、系统性硬皮病、多发性肌炎、结节性多动脉炎等。本病患者同时可并发慢性活动性肝炎、网状细胞瘤等恶性淋巴瘤以及变应性血管炎。

本病病因尚未明了。现代医学有内分泌紊乱、遗传易感性、免疫学异常、病毒等学说。实验室检查表明，本病是一种慢性炎症性自身免疫病，患者常有体液、细胞免疫异常，如血沉增速、血清丙种球蛋白、免疫球蛋白 G 显著增高，类风湿因子阳性，抗核抗体滴度升高，补体低下，部分患者体内有甲状腺球蛋白抗体。

本病以口腔、眼干燥和类风湿性关节炎三联症中有两项存在即可诊断。泪液分泌量试验、荧光素角膜染色试验、腮腺造影、下唇粘膜活检，对本病是有价值的诊断方法。

关于本病的治疗，目前尚无特效疗法。强的松等皮质类固醇激素可改善症状，但非特异性治疗方法，不宜长期大剂量使用。

在古代中医文献中，无本病记载，其临床表现可归入干燥症范畴，其因在于禀赋不足，患者属“阴虚质”或“燥红质”，燥症的产生与“毒邪”的蕴袭密切相关，阴虚燥盛之体质加上反复招徕外来的温热感染，干扰了人体津液的生成、转化与输布；或因职业、药物等因素均可积热酿毒，灼津炼液化燥阻络，影响机体的津液代谢，使其阴阳偏颇而患此症。

把本病常见的症状、体征、舌象等加以总结、分类，大致可分为湿热型、风热型、气阴两虚型和阴虚内热型四种，分别应用清热化湿、祛风清热、益气养阴和养阴清热不同治则。也有分成阴虚型、气阴两虚型、脾胃气虚型和血瘀血虚型四型，以甘凉育阴、温补、活血之方治之。（顾文珍）

## 1. 平胃二妙散

**【功能主治】** 功能健脾和胃，祛湿清热。主治湿热型干燥综合征。

**【处方组成】** 制苍术9克、制川朴9克、藿香9克、佩兰9克、黄柏9克、陈皮6克、米仁12克、广郁金9克、夏枯草15克、川萆薢12克、土茯苓12克、生甘草3克，水煎服。

**【辨证加减】** 便秘加瓜蒌仁(打)12克；咽干口燥加北沙参9克，关节酸痛加桑寄生9克、狗脊9克；舌质红去川朴。

**【临床疗效】** 应用湿热型干燥综合征17例，其中显效10例，好转3例，无效3例(另1例未来复诊)，有效率为76.5%。

**【处方来源】** 上海第二医科大学瑞金医院章琴韵。

**【按语】** 本病患者的主要特点为涎腺肿大、口眼干燥，伴有口苦、口臭、口中粘腻不适、口角有白色分泌物，舌红，苔白腻、薄黄腻或黄厚腻。证属湿热阻遏，气机不畅，津不上承。治疗以化湿清热为原则。本组患者以30剂为1疗程，一般为2~12疗程。(顾文珍)

## 2. 桑杏荆防方

**【功能主治】** 功能祛风清热，宣肺化痰，养阴生津。主治风热型干燥综合征。

**【处方组成】** 桑叶9克、杏仁(打)9克、荆芥9克、防风9克、炙僵蛹9克、半夏9克、陈皮6克、苦桔梗6克、知母9克、沙参9克、石斛9克、麦冬9克、甘草3克、板蓝根30克，水煎服。

**【辨证加减】** 发热已退去荆芥、防风、半夏；神疲乏力加太子参30克、天花粉15克；眼干、腰腿酸软加杞子9克、牛膝9克。

**【临床疗效】** 应用风热型干燥综合征 13 例, 显效 7 例, 好转 3 例, 无效 1 例, 有效率为 77%。

**【处方来源】** 上海第二医科大学瑞金医院章琴韵。

**【按 语】** 风热型患者主症为涎腺肿大, 口眼干燥伴有感冒诸症, 腮腺反复肿胀, 腺体导管口有混浊雪花样渗出物。舌偏红或舌红, 苔薄白或薄白腻, 证属虚人外感后风热之邪灼伤津液, 肺气失宣, 水津不布, 以疏风清热, 宣肺布津为主要治则, 以达辛凉甘润, 轻透肺卫之效, 再结合生津润燥之品, 以顾护不足之阴液。(顾文珍)

### 3. 六味八珍方

**【功能主治】** 功能益气健脾, 补肾滋阴。主治气阴两虚型干燥综合征。

**【处方组成】** 生地 12 克、熟地 12 克、太子参 30 克、炒党参 9 克、全当归 9 克、绵黄芪 12 克、淮山药 9 克、制首乌 9 克、制黄精 9 克、稽豆衣 9 克、旱莲草 15 克、白术 9 克、白芍 9 克、炙甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 月经过多、牙龈出血去熟地、制黄精, 加阿胶(烊冲) 9 克、炒丹皮 9 克、茜草炭 9 克; 心慌夜寐不安加枣仁 9 克、杞子 9 克、当归 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 9 例, 显效 3 例, 好转 2 例, 无效 4 例, 有效率为 56%。

**【处方来源】** 上海第二医科大学瑞金医院章琴韵。

**【按 语】** 气阴两虚型患者除主征外尚伴有倦怠, 便溏, 易感冒, 腰膝酸软, 舌淡胖, 边有齿印或有瘀斑, 舌尖稍红, 苔薄白腻。证属脾胃虚弱, 津枯液少, 以益气健脾, 滋阴补肾为治则。党参、黄芪、生熟地、白芍等为其基本药物。(顾文珍)

## 4. 新 一 贯 煎

**【功能主治】** 功能养阴清热，生津润燥。主治阴虚内热型干燥综合征。

**【处方组成】** 生地 12 克、知母 9 克、石斛 9 克、天花粉 12 克、太子参 30 克、全瓜蒌 12 克、淮小麦 30 克、枸杞子 9 克、仙灵脾 12 克、当归 9 克、大枣 12 克、生甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 口干甚加玄参 9 克、天冬 9 克、麦冬 9 克；关节酸痛加牛膝 9 克、桑寄生 12 克。

**【临床疗效】** 应用阴虚内热型干燥综合征 18 例，其中显效 10 例，好转 1 例，无效 5 例，有效率为 61%。

**【处方来源】** 上海第二医科大学瑞金医院章琴韵。

**【按 语】** 本方适用于阴液亏损燥象丛生者，滋阴润燥是治疗本征的基本法则。人之病燥，当滋之润之，其因乎内，精血夺而燥生者，则化源日涸，宜柔腻以养肾肝，补肾阴则津水有源，燥可自润。生地、石斛、花粉、天麦冬具有养阴清热之功效。（顾文珍）

## 5. 四 参 方

**【功能主治】** 功能养阴益气。主治气阴两虚型干燥综合征。

**【处方组成】** 南沙参 12 克、北沙参 12 克、天冬 12 克、麦冬 12 克、太子参 12 克、白芍 12 克、玄参 12 克、生地 12 克、生黄芪 15 克、甘草 10 克、五味子 10 克、鲜石斛 30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 脾胃虚损、纳呆腹胀加茯苓、白术、经脉痹阻、骨节疼痛加桑枝、海风藤；肾阳虚加仙灵脾、补骨脂。

**【临床疗效】** 治疗 7 例，缓解 2 例，好转 4 例，无效 1 例，有效率达 86%。

**【处方来源】** 浙江省杭州市红十字会医院洪用森。

**【按 语】** 干燥综合征是一种全身慢性炎症性自身免疫病,本方中太子参、黄芪、甘草能够影响环核苷酸代谢;生地、玄参、麦冬对阴虚动物模型的核酸合成率有双向调节作用。由此推测,益气养阴法治疗本病,可能是通过调整机体免疫功能而起作用的。(顾文珍)

## 6. 增液三味方

**【功能主治】** 功能滋阴润燥,养阴生津。主治阴液不足型干燥综合征。

**【处方组成】** 玄参 10 克、生地 15 克、麦冬 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 舌红而干,舌苔黄厚,脉数有力,心烦口渴者加黄芩、龙胆草、板蓝根。

**【临床疗效】** 治疗 48 例,基本治愈为 39 例,有效 8 例,无效 1 例,有效率为 98%。

**【处方来源】** 内蒙古自治区医院口腔科张文藻。

**【按 语】** 本征虽属燥症,但不同于一般内燥,又非实火亢炽,治疗不易速效,阴虚液燥是本征的主要病理基础。按肾恶燥而肝苦急,肾得液养而源之,肝得火涵则潜静,故滋养肝肾为治之要旨,主要药物有生熟地、天麦冬、玄参、石斛、龟版、女贞子、花粉、玉竹等。在养阴清热法的总前提下,根据辨证有养阴、养血活血、清营解毒、益气、通络蠲痹、养目、化痰软坚等多种润燥之法,以防治阴津之伤耗,鼓促阴津之流畅,从而达到良好疗效。(顾文珍)

## 7. 地参冬贝方

**【功能主治】** 功能养阴清肺,清咽解毒,主治阴虚型干燥综合

征。

**【处方组成】** 生地黄 15 克、玄参 10 克、麦冬 15 克、川贝母 10 克、丹皮 9 克、白芍 9 克、甘草 6 克、薄荷 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 症见形倦神疲，少气懒言，口干咽燥少津，口不渴不欲饮水，或饮不解渴，眼干涩无泪，手足心热或手足逆冷，胃脘胀痛，大便干结或溏稀，舌淡嫩，少苔，脉沉细弱之气阴两虚型，可选用太子参、山药、黄芪、茯苓、泽泻、葛根、丹参、牛膝；症见口干咽燥，渴不欲饮或饮后胃脘胀闷不适，心烦呕恶，腹胀便溏，纳谷不香，四肢浮肿，舌苔黄腻或白腻，脉细滑之脾胃气虚型，可在上方基础上酌选用生苡仁、白蔻仁、杏仁、滑石、厚朴、半夏、竹叶、通草；症见口干咽燥，饮不解渴，头晕目眩，目干涩无泪，畏光眼红，面色黧黑，皮肤发斑色暗，胁痛或胁下症瘕，肢体末端遇冷后发红青紫，两颊肿大结包块，下肢可见红色斑点，舌淡暗或青紫有瘀点，少津，脉细涩之血瘀血虚型，可选用熟地、归身、川芎、桃红、红花加减。

**【临床疗效】** 治疗 60 例，显效 12 例，有效 43 例，无效 5 例，总有效率为 92%。

**【处方来源】** 北京中医学院东直门医院口腔科赵丽娟。

**【按 语】** 本病治疗多采用温补、甘凉育阴、活血等法。目前认为温补之方药多具有免疫增强作用，甘凉育阴之方药多具有免疫抑制作用，活血之方也多具有免疫抑制作用。本组病例病情得到改善是由于中药从不同角度调整机体的免疫状态，抑制自身抗体。本组病例疗程一般均需服用 3 个月，重者服药 6 个月，个别甚者需服药 1 年。经治疗后，患者症状的改善一般先以全身症状的改善为显著，继而出现舌苔的改善，口干眼干改善出现得稍迟。化验指标中以血沉下降最明显迅速。治疗中还应以气阴兼顾，阴阳双补，方能奏效。本方名及处方剂量由编者所拟。（顾文珍）



## 六、变应性亚败血症

本病是一种较少见的综合征，以儿童为多见。其临床特点：起病急骤，主要有长期持续或间歇性发热；反复出现一过性皮疹；游走性关节痛及淋巴结肿大，肝脾肿大；周围血白细胞明显增高，核左移，血沉增速，血培养阴性；抗生素治疗无效，皮质类固醇激素能使症状缓解，但减量或停用激素时症状常可复发。

现代医学对本病病因尚未完全阐明，多数患者发病前有感染史，尤其是链球菌和葡萄球菌感染，由于血培养阴性，故一些学者认为与感染性变态反应有关。本病的诊断主要依据临床特点，由于本病尚无特异性诊断方法，只有排除其他疾病后才能肯定诊断。本病常应与败血症、风湿热、淋巴瘤、系统性红斑狼疮、皮炎、类风湿关节炎、少年类风湿性关节炎等疾病相鉴别。现代医学对本病主要采用类固醇抗炎药及非类固醇抗炎药治疗，近年来有人应用细胞毒药物治疗本病。

祖国医学尚未有本病的确切记载，中医对本病的认识，一是认为本病属“温病”范畴，主要依据是证见壮热，发热时烦躁不宁，口不甚渴，斑疹时隐时现，舌质红绛，脉细数等症状为主，病势在气营之间徘徊，或是气营两燔之象。二是认为本病应归属“痹症”、“历节风”的范畴，结合本病关节病变以疼痛为主，间有游走或肿胀等特点，认为是寒邪为主，可分属风寒也痛、寒湿痹痛范畴。其病机为寒湿内闭，侵袭肌骨，阻滞经络，格阳于外，逼阴于内，久之化热伤阴而成本病。其临床分型也并非固定不变，常常是热盛时处气营两燔之势，热降之后呈气阴两虚之象，故在治疗时必须顾及祛邪，调正阴阳两方面。（向熙瑞）

## 1. 鹤草增液方

**【功能主治】** 功能养阴清热，活血解毒。主治变应性亚败血症。

**【处方组成】** 生地 15 克、玄参 9 克、天冬 9 克、麦冬 9 克、老鹤草 30 克、桃仁 9 克、红花 9 克、生草 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 咽喉疼痛加山豆根 15 克、土牛膝 30 克；皮疹明显加升麻 6 克、葛根 9 克；关节疼痛加当归拈痛丸，每天 18 克，分 3 次服。激素减量期间上方煎汤日 1 剂，激素撤除后隔日 1 剂，或每周 2 剂，连服 2~3 月。

**【临床疗效】** 采用中西医结合治疗，即在疾病发作时以足量激素控制临床症状，症状缓解则用本方治疗，激素逐渐撤除。共观察 11 例，单纯采用西药治疗 3 例，1 例有效，2 例无效。中西药结合治疗 8 例，显效 4 例，有效 3 例，无效 1 例。

**【处方来源】** 江苏新医学院郁觉初。

**【按 语】** 本病病机的重心在于热毒羁留营血，热久伤阴，瘀血阻滞。阴虚生内热，血瘀则毒滞，故以养阴清热、活血解毒为治则。以基本方为主，根据病人的具体情况与清热利咽、解毒退疹、活血止痛等药分别配合使用。中西药结合治疗提高了疗效。本方名由编者所拟。（向熙瑞）

## 2. 复方乌头汤

**【功能主治】** 功能温经散寒，祛风蠲痹。主治变应性亚败血症。

**【处方组成】** 制川乌 6 克、麻黄 6 克、黄芪 9 克、白芍 9 克、防己 9 克、炙甘草 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 关节疼痛加寻骨风 15 克、西河柳 15 克、徐长卿 15 克、木瓜 12 克；肌肉疼痛白芍加大剂量；心动过速加龙齿 15 克（先煎）、磁朱丸 12 克（包）；白细胞过高加马兰根 30 克；白细胞过低加虎杖 15 克；胸闷疼痛加瓜蒌皮 9 克、广郁金 9 克、失笑散 12 克；失眠加夜交藤 30 克、景天三七 30 克；消化不良加生山楂 9 克、鸡内金 9 克、焦麦芽 30 克；恶心加姜竹茹 9 克、制半夏 9 克；大便不畅加麻仁丸 12 克（打）；胃脘嘈杂加灶心土 30 克（包）；加强激素作用加巴戟天 12 克、仙茅 12 克、仙灵脾 12 克；提高免疫功能加玉屏风散 12 克（包）。

**【临床疗效】** 治疗 1 例经激素治疗好转，但激素减量出现反跳，激素加量仍高热不退的患者，改用本方后，激素渐停，而获疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院中药研究室沈道修。

**【按 语】** 沈氏对复方乌头汤进行过药理研究，结果提示有促肾上腺皮质激素样作用。（向熙瑞）

### 3. 温肾二姜方

**【功能主治】** 功能温敛潜阳，引火归原。主治变应性亚败血症。

**【处方组成】** 熟附片 10 克、肉桂 3 克、干姜 5 克、姜川连 3 克、焦白芍 10 克、白薇 10 克、磁石 30 克、炙甘草 5 克、炒党参 20 克、茯神 12 克、苦参 6 克、红枣 7 枚，水煎 60 分钟，发热前冷服慢咽。

**【辨证加减】** 体温正常者调整温阳药与滋阴药之比例与剂量。处方：熟附片 6 克、肉桂 1 克、炙甘草 5 克、炒党参 20 克、姜川连 1 克、焦白芍 10 克、磁石 30 克、生地 60 克、山萸肉 15 克、枸杞子 20 克、南沙参 30 克、麦冬 30 克、丹皮 10 克、云苓 10 克、泽泻 10 克、仙茅 20 克、仙灵脾 20 克、功劳叶 30 克、炙鳖甲 30 克、青蒿 15 克、蝉衣 10 克，煎服法同前。

**【临床疗效】** 临床观察 1 例系反复多次发作者, 经上方治疗, 取得了与患者以往长期应用强的松治疗的相似疗效。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院附属医院熊宁宁。

**【按 语】** 上药需冷服慢咽, 患者有一次未冷服, 体温反升, 乃阴寒太盛, 阳被格拒之故。本方名由编者所拟。(向熙瑞)

## 4. 芩 鳖 方

**【功能主治】** 功能养阴清热, 扶正祛邪。主治变应性亚败血症。

**【处方组成】** 秦艽 10 克、地骨皮 10 克、当归 10 克、生地 10 克、白芍 10 克、黄芩 10 克、鳖甲 15 克、柴胡 5 克、甘草 5 克、青蒿 9 克、乌梅 6 克、粉丹皮 12 克、紫草 3 克、知母 4 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 2 例, 治疗 3~4 周, 临床治愈, 停药随访 7~8 月未见复发。

**【处方来源】** 江苏省江宁县周岗医院余龄安。

**【按 语】** 方中鳖甲、当归、地骨皮、黄芩、柴胡等对促进免疫功能有一定作用, 本方的治疗作用可能与调节机体免疫功能有密切关系。若临床症状严重者可酌加剂量, 同时配合大剂量维生素 B 和维生素 C 作辅助治疗。本方名由编集者所拟。(向熙瑞)

## 5. 胡地广角汤

**【功能主治】** 功能清营解毒, 养阴泄热。主治变应性亚败血症。

**【处方组成】** 柴胡 8 克、生地 12 克、广角粉 6 克(冲)、玄参 10 克、知母 10 克、赤芍 10 克、麦冬 10 克、丹皮 10 克、紫草 10 克、龙胆草 6 克、黄芩 10 克、槟榔 12 克、连翘 10 克、银花 10 克、青蒿

10克、甘草6克，水煎服。

**【辨证加减】** 便秘者加川军5克；热毒症状重者加羚羊角粉0.3克(冲)，倦怠、苔腻、便溏有挟湿表现者，选加藿香10克、川朴8克、苡仁20克、苍术8克；病久体虚者去广角粉、紫草、龙胆草，加黄芪12克、当归10克。

**【临床疗效】** 治疗10例，均属临床治愈，随访1年未见复发。退热时间5~21天(平均12.6天)，皮疹消退3~12天(平均8天)，疗程最短5天，最长23天(平均14天)。

**【处方来源】** 江苏省赣榆县人民医院韩志忠。

**【按 语】** 方中柴胡、黄芩和解少阳，清少阳之邪热；广角粉、生地、玄参、紫草能清营、凉血、解毒，加银花、连翘起“入营犹可透热转气”之功。本方名由编者所拟。(向熙瑞)

## 6. 洋金花方

**【功能主治】** 功能祛风，活血，止痛。主治变应性亚败血症。

**【处方组成】** 选用山东威海产洋金花制成注射液，每支2毫升，每毫升含生药相当于东莨菪碱量0.5毫克，肌肉注射。用法，每晚睡前肌肉注射1次，成人每次用药量从0.5~1.0毫升开始，以后每3~5天增加药量0.5~1.0毫升，待递增至每天药量为6~7毫升时，即为每天常用量。一般以3个月为1疗程。亦可根据患者具体情况决定用量及持续时间。

**【临床疗效】** 1例患者反复发作1年半，曾用抗菌素和激素治疗，仅能暂时缓解症状，采用本方治疗而获治愈。2年后随访未见复发。

**【处方来源】** 解放军404医院刘声远。

**【按 语】** 本方药物反应一般为注射后15分钟左右，患者可出现轻度的口干、眼花头晕、嗜睡等症状。重者可有暂时性恶心、

呕吐、谵语和睡眠时无意识坐起等。对上述药物反应轻者无需处理,重者应将其安置入睡,切忌开灯或与患者交谈。药物反应一般可在次日减轻或消失。青光眼、肝肾疾病患者及孕妇禁用。高血压患者可慎用。(向熙瑞)

## 七、重叠胶原病

本病又称重叠综合征,是指各种胶原病、胶原病的近缘病相互间重叠发生的一组独立疾病。根据发病情况,习惯上将重叠胶原病分成四种类型。Ⅰ型:六种传统胶原病中明确并发两种以上胶原病者,如系统性红斑狼疮和皮肌炎(或多发性肌炎)、系统性红斑狼疮和进行性系统性硬化症、进行性系统性硬化症和皮肌炎(或多发性肌炎)、系统性红斑狼疮和类风湿性关节炎等重叠发病。Ⅱ型:几种胶原病表现互相融合而构成的新的独立疾病,并具有各自的特定的诊断标准,如混合性结缔组织病、硬化性皮肌炎等病。Ⅲ型:一种胶原病和胶原病的近缘病以及其他自身免疫性疾病的重叠,如系统性红斑狼疮及其他胶原病和干燥综合征或(和)白塞氏综合征等重叠发生。Ⅳ型:胶原病的近缘病之间的重叠或与其他自身免疫性疾病的重叠,如干燥综合征和白塞氏综合征、干燥综合征和坏死性血管炎、白塞氏综合征和天疱疮等重叠发病。由此可见,本组病分型较多,其表现亦相当繁杂。值得指出的是混合性结缔组织病,它具有系统性红斑狼疮、硬皮病、皮肌炎或多发性肌炎的诸种症状,但又不能诊断为其中的任何一种疾病,并以手部肿胀和面部硬肿,局部皮肤肿胀肥厚,手指呈腊肠样改变,伴发明显且频繁发作的雷诺氏现象,血清中的高滴度斑点型荧光抗核抗体和高滴度抗可溶性核抗原抗体,糖蛋白抗体阴性,皮质类固醇激素治疗效果较好为特征。

现代医学认为重叠胶原病的病因尚不清楚。诊断主要依据临床症状、血清免疫学检查、病理组织表现三个方面综合考虑。混合性结缔组织病可按上述临床特征进行确诊。治疗上，Ⅰ型患者病情较重，预后较差，多主张用大剂量皮质类固醇激素治疗，亦可并用免疫抑制剂；Ⅱ型中混合性结缔组织病用中小剂量皮质类固醇激素，也可合用免疫抑制剂；Ⅲ、Ⅳ型则按各胶原病的治疗原则选择药物。总之，本组疾病复杂多变，治疗棘手。因此，临床上多采用中西医结合的方法进行治疗。

本组疾病在祖国医学文献中虽无明确记载，但有人很早就注意到在疾病演变发展过程中表现出重叠现象。《黄帝内经》曰：“重阴必阳，重阳必阴。”明代张景岳说：“重者，重叠之义。”还曾有过“二阴一阳发病”、“合病”等概念。不难看出，中医从整体观念来研究某一组疾病的内在联系的方法，与现代医学称“重叠”的含义，既接近又相似。随着近代中西医结合研究的不断发展，临床上常将这组病称之为“复合痹病”、“混合痹病”或“复合风湿”等。其病机多责之于“脏腑虚损”及“痰邪为患”之类。

从辨证分型来看，Ⅰ型中以阴阳两虚、血瘀为多，亦可见到肝肾阴虚或脾肾阳虚，少数为气阴两虚、邪毒攻心及热毒炽盛；Ⅱ型中混合性结缔组织病可分气虚血瘀、阴阳两虚瘀血及阳虚血瘀；硬化性皮肤炎多见于肝郁血瘀、脉络痹阻、气血双亏；Ⅲ型中若以系统性红斑狼疮和干燥综合征为主的重叠，则贯穿着以阴虚为核心的辨证分型，若以类风湿性关节炎和白塞氏综合征为主的重叠，则以湿热为中心的辨证分型；Ⅳ型多按阴虚血亏、阳虚水泛、脾肾阳虚、湿热交蒸来辨证分型。（秦万章 乔子虹）

## 1. 活血壮阳通络方

**【功能主治】** 功能活血壮阳通络。主治混合性结缔组织病。

**【处方组成】** 益母草 30 克、丹皮 9 克、桂枝 9 克、补骨脂 9 克、灵磁石 30 克、黄柏 9 克、丹参 15 克、川芎 9 克、肉苁蓉 9 克、广犀角粉 3 克、玄参 15 克、生甘草 3 克、水煎服。

**【辨证加减】** 根据病情需要可酌加复方丹参片或雷公藤片内服，每次 3~5 片，每日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗 16 例混合性结缔组织病，总有效率达 93.7%，其中 8 例显效，7 例有效，1 例无效。见效和显效时间为 2 周~2 月不等。治疗后有 10 例恢复全日工作，2 例恢复半日工作。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按 语】** 本组病例中曾有 10 例合并应用激素，在接受本方治疗之后，其中 2 例停用激素，7 例减至维持剂量，另有 6 例单用中药治疗取得较满意效果。疗效表现为乏力、关节痛、雷诺氏现象、低热、皮损及内脏损害等症状均有明显好转，血尿常规、免疫学有关指标、血液流变学及微循环等测定均有一定改善。（秦万章 乔子虹）

## 2. 三 藤 方

**【功能主治】** 功能清热凉血，活血化瘀，养血调血。主治胶原病及各型重叠胶原病。

**【处方组成】** 雷公藤、红藤、鸡血藤各等份制成糖浆，每毫升含生药各 1 克，每日服 3 次，每次 10~15 毫升。

**【临床疗效】** 经过 2 个月以上时间的治疗，重叠胶原病 I 型 16 例中，4 例显效，6 例有效，总有效率达 62.5%；重叠胶原病 II 型 21 例中，10 例显效，8 例有效，总有效率达 85.7%。

**【处方来源】** 上海医科大学附属中山医院秦万章。

**【按 语】** 重叠胶原病 I 型中有 7 例为系统性红斑狼疮和多发性皮肤炎重叠，5 例系统性红斑狼疮和硬皮病重叠，4 例系统性



红斑狼疮和类风湿性关节炎重叠发病;重叠胶原病Ⅱ型21例均为红斑狼疮与干燥综合征的重叠发病。本组病例中少数患者原已应用皮质类固醇激素,病情处于活动阶段,其激素原剂量不变或递减。服用本方诸症好转后,激素减量或停服。临床观察表明,重叠胶原病存在着较多共同的主客观血瘀见证,如瘀斑、毛细血管扩张、舌青紫、皮肤粘膜出血、妇女月经紊乱等,近代瘀血症的实验室指标观察,则有微循环障碍、血液理化异常、血流动力学异常等。因此以雷公藤、红藤、鸡血藤等活血、清热、消肿,可对重叠胶原病病情的改善发挥较理想的作用。(秦万章 乔子虹)

### 3. 徐氏胶原方

**【功能主治】** 功能益肾养血,平补阴阳,散寒通络。主治重叠胶原病。

**【处方组成】** 熟地12克、山药15克、枸杞9克、巴戟天12克、肉苁蓉9克、楮实子12克,水煎服。

**【辨证加减】** 第一阶段,低热、关节痛、浮肿、尿蛋白强阳性,加山茱萸12克、茯苓15克、金樱子15克、泽泻15克、制附片9克、五味子9克;第二阶段,皮肤僵硬、口张不大、肢厥肤冷,加山茱萸12克、制附片15克、黄芪15克、续断15克、小茴香6克、茯苓9克、党参9克、怀牛膝9克;第三阶段,双目干清、鼻腔干燥、口干食难咽下等,加龟版12克、天冬12克、麦冬12克、玄参9克、炒杜仲6克、远志6克、五味子6克。

**【临床疗效】** 应用1例中年女性为系统性红斑狼疮、硬皮病和干燥综合征重叠发病,按上述三个阶段分别用药治疗共113天,诸症好转。经5年随访观察,未见异常改变,并已参加轻微工作。

**【处方来源】** 湖北省武汉市中医医院徐宜厚。

**【按 语】** 本方初以甘平、甘酸之品补肾阴而涩精，佐甘温、辛热之味温阳益肾，使用茯苓、泽泻意在开阖有节，待阴阳平复，再加重助阳补虚之品，并辅以少量补水之药，最后以滋阴益精、清金降火之味而收功。本方名由编者所拟。（秦万章 乔子虹）

## 八、带状疱疹

本病系水痘一带状疱疹病毒引起的同时累及神经和皮肤的常见皮肤病。其特征为单侧性沿着被侵犯的脑神经或脊神经分布区，呈带状的多片红斑基础上成簇疱疹，并伴有发热和神经痛，常有区域性淋巴结肿大。有病程自限性，一般为2周。当儿童初次感染此种DNA病毒，可发水痘，或者不发病而成为隐性感染。病毒潜伏在脑或脊神经节内，当机体抵抗力低下，如感冒、恶性肿瘤、免疫性疾病、放疗或免疫抑制剂的应用后，均可诱发带状疱疹，年迈老人患病往往可有严重的疱疹后神经痛，在疱疹消退以后半年或更长仍持续神经痛者并非罕见。

当三叉神经（第五脑神经）眼分支受累，可累及角膜，影响视力；侵犯面神经（第七脑神经）和听神经（第八脑神经）可导致面瘫和听觉症状；在骶部（S<sub>3</sub>神经元）可致神经性膀胱，出现排尿困难或尿潴留，但可康复。

有时临床表现为出血性和坏疽性，后者愈后常遗留疤痕，双侧性分布和复发均属罕见。

现代医学对本病主要是对症治疗，应用止痛、维生素药物和防止继发感染。近年亦有外用抗病毒药物如阿昔洛维和酞丁胺制剂者。局部照射紫外线和低功率激光、音频电疗均证明有效。尚有主张应用短期小剂量皮质类固醇激素，以防止发生疱疹后神经痛。但中西医结合治疗更受青睐。

带状疱疹在中医文献中,由于其灼痛钻心、皮肤红斑、群集水疱而列入“丹门”;又因其好发于胸胁及腰部,故名为“缠腰火丹”。皮疹分布形如蛇,又称“蛇丹”“蛇串疮”、“蜘蛛疮”等。本病的发生,《外科正宗》认为“心火妄动,三焦风热乘之,发于肌肤”。可因神经内伤以致肝胆火盛,另因肺湿内蕴,外受毒邪而诱发。疼痛原因是毒邪化火,与肝火、湿热搏结,阻于经络,气血不通,不通则痛。或者说肝火脾湿郁于内,毒邪乘之诱于外,气血瘀阻为其果。毒火稽留血分,发为红斑,湿热困于肝脾,逆起水疱,气血阻于经络,则现疼痛。(何芳德)

## 1. 苋 蓝 方

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 大青叶 15 克或板蓝根 15 克、蒲公英 15 克、马齿苋 60 克,水煎服。

**【辨证加减】** 疼痛剧烈者加延胡索 9 克、川楝子 9 克。

**【临床疗效】** 治疗带状疱疹 144 例,治疗结果 1~10 天内皮损大部结痂或结痂完全脱落,疼痛消失而治愈者占 125 例(86.8%),平均治愈天数为 5.3 天。10 天以上治愈 19 例。

**【处方来源】** 北京市广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 本方具有清热解毒之功效,为临床验方,能够缩短病程和减轻疼痛。本方名由编者所拟。(何芳德)

## 2. 马齿苋解毒汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,凉血祛湿,安神止痛。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 马齿苋 15 克、大青叶 15 克、紫草 15 克、败酱草

15克、黄连 10 克、酸枣仁 20 克、煅牡蛎(或灵磁石) 30 克(先煎), 水煎服。

**【辨证加减】** 皮肤焮红、有丘疹、丘疱疹簇集者加用丹皮 15 克、生地 15 克; 皮损深红, 血疱或数群成片小疱者加马齿苋 20 克、银花 10 克、连翘 10 克、泽泻 10 克; 疱溃破糜烂者加马齿苋 25 克、龙胆草 10 克、木通 10 克、蒲公英 15 克、地丁 15 克; 剧痛者去酸枣仁, 加延胡索 9 克、罂粟壳 10 克; 年老患者可酌情加白术、党参和黄芪等。

**【临床疗效】** 治疗 100 例, 痊愈 86 例, 其中 4~7 天治愈者 53 例; 8~14 天治愈者 33 例, 显效 10 例, 有效 4 例。

**【处方来源】** 北京中医学院李林。

**【按语】** 根据带状疱疹致病原因, 以清热、解毒、祛湿为治疗大法。此方以马齿苋为主药, 并根据病情轻重, 随证调整, 收效较好。(何芳德)

### 3. 丹栀柴胡汤

**【功能主治】** 功能泻心肝经之火, 清肝脾经之湿热。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 丹皮 10 克、栀子 10 克、柴胡 10 克、当归 10 克、赤芍 10 克、川芎 10 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 高热者加石膏 30 克; 剧痛者加郁金 10 克、延胡索 15 克; 肝火盛、湿热内蕴者加黄柏 10 克、龙胆草 10 克、马齿苋 15 克; 感染坏死、热毒较重者加黄连 6 克、大青叶 15 克、银花 15 克; 气滞血瘀者加王不留行 10 克、丹参 15 克、桃仁 10 克; 便秘者加大黄 10 克; 损害头面部位者加桑枝 10 克; 损害下肢部位者加牛膝 12 克。

本方可配合外用药治疗, 方为雄黄 30 克、枯矾 15 克、天仙子

20克、青黛30克、冰片3克，共研细末，香油适量调成糊状涂于患处。

**【临床疗效】** 治疗57例，全部治愈，治愈时间2~6天。

**【处方来源】** 新疆龚景林。

**【按 语】** 本方诸药协同泻心肝之火毒，清肝脾经之湿热，辅以外用清热解毒、消炎止痛诸药，促使湿毒火郁之邪得解，有促疱疹迅速消退、减轻疼痛之功效。本方名由编者所拟。（何芳德）

#### 4. 半天青方

**【功能主治】** 功能清热解毒，凉血利湿。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 半边莲50克、天胡荽50克、青黛3克（冲服），水煎服。

**【辨证加减】** 皮损焮红、口苦尿赤者加蚤休10克；刺痛舌暗者加刘寄奴10克。本方配合外用，鲜半边莲、鲜天胡荽各4份，青黛1份，先将前2味药捣烂拌入青黛，外涂。或鲜半边莲、鲜天胡荽冲调青黛外涂。

**【临床疗效】** 治疗32例，发现治疗1~2天，疼痛减轻或消失，2~9日疱疹结痂、脱屑者27例；10天以上治愈者5例，平均治愈时间5天。

**【处方来源】** 湖南省洞口县中医院刘日。

**【按 语】** 半边莲清热解毒、利尿消肿；天胡荽清热利湿，其水煎剂有抑菌作用；青黛清热、凉血、解毒，历来主治热痛发斑。三味药合理配伍，具有一定临床疗效。（何芳德）

#### 5. 丁香郁金方

**【功能主治】** 功能疏肝利胆，活血清热。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 丁香 9 克、郁金 9 克、柴胡 9 克、枳壳 9 克、川芎 9 克、赤芍 9 克、板蓝根 30 克、甘草 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 气虚加炙黄芪 30 克；口苦便干加龙胆草 9 克；胸闷加瓜蒌 30 克。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，痊愈 23 例，显效 7 例。服药 7 剂者 4 例；12 剂者 11 例；20 剂者 5 例。

**【处方来源】** 北京市解放军空军总院杨恒裕。

**【按 语】** 丁香与郁金本是相畏或相反配伍，但杨氏从临床实践中能够成功地与柴胡疏肝配伍运用，且未发现药物不良反应，为治疗疱疹后神经痛提供了经验。（何芳德）

## 6. 红忍络三藤方

**【功能主治】** 功能凉血泻火，解毒通络。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 红藤 28 克、忍冬藤 30 克、地丁 30 克、白花蛇舌草 30 克、络石藤 15 克、生地 15 克、虎杖 20 克、连翘 20 克、丹皮 10 克、贯众 10 克，水煎服。服药期禁食辛辣荤腥之物，忌烟酒。

**【辨证加减】** 发热加知母 10 克、地骨皮 30 克；湿热甚者加青蒿 20 克、黄芩 10 克；发于上部加牛蒡子 10 克、野菊花 20 克；发于腰肋部及胸肋部者加郁金 15 克、绿萼梅 9 克；发于下部加川牛膝 15 克、车前子（包）30 克；疼痛甚者加用消炎止痛酊（千里光 30 克、白芷 30 克、薄荷 15 克、冰片 5 克，注入 75% 酒精 500 毫升，浸半日后即可外擦）。

**【临床疗效】** 应用 50 例，全部治愈，服药最少 3 剂，最多 9 剂，治愈后极少有遗留神经痛者。

**【处方来源】** 安徽省蚌埠市第二医院朱波刚。

**【按 语】** 本方重用凉血泻火解毒之剂，并配以解毒络之药，通确有止痛效果。朱氏还选用抑制病毒的贯众、虎杖，以增加

解毒功能，且敷以消炎止痛酊外涂，可望缩短病程，减轻疼痛。  
(何芳德)

## 7. 草蓝归胡方

**【功能主治】** 功能清热利湿，活血解毒。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 龙胆草 50 克、板蓝根 50 克、当归 100 克、元胡 50 克。以上各药共研细末装入胶囊。每个胶囊含生药 0.5 克。每日服 3 次，每次 2~6 粒，儿童及病情轻者酌情减量。

**【临床疗效】** 本方治疗 69 例患者，男性 33 例，女性 36 例，全部治愈(皮损全部消退，疼痛等症状消失)。服药后水泡停止发展平均为 1.5 天；水泡干涸平均为 5.4 天；疼痛等症状消失平均为 5 天；治愈疗程平均为 6.9 天。无 1 例遗留神经痛症状。

**【处方来源】** 北京中医学院皮肤科许耀芳。

**【按 语】** 本方中龙胆草清肝胆湿热；板蓝根清热解毒；当归、元胡活血止痛。四药合用治疗带状疱疹，能迅速控制病情的发展，缩短病程，服用方便，又无副作用，可广泛应用。本方名由编者所拟。(吴国勤)

## 8. 大黄五倍子膏

**【功能主治】** 功能泻火解毒，清热利湿。主治带状疱疹。

**【处方组成】** 生大黄 2 份、黄柏 2 份、五倍子 1 份、芒硝 1 份，共为细末，过 120 目筛，加凡士林配成 30% 的软膏备用。常规消毒皮损部位，按皮损面积大小将药膏平摊于纱布或麻纸上约 0.2 厘米厚，贴敷患处，用胶布或绷带固定，隔日换药 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 150 例，全部治愈。最多敷药 4 次，最少敷药 2 次，平均 3 次。一般敷药后 24 小时症状明显好转，敷药 1 次，

灼烧刺痛显著减轻,水疱混浊变暗,小水疱趋向萎缩。3次后水疱干涸结痂,自觉症状消失。平均治疗6天痊愈。

**【处方来源】** 陕西省西安医科大学第二附属医院乔成林。

**【按语】** 方中生大黄、黄柏苦寒清热燥湿,散瘀活血止痛;五倍子、芒硝功善清热利湿、消肿敛疮。全方制成膏剂,直接外敷,其药力直达病所,苦寒清热以泻肌肤热毒,收湿敛疮促进水疱吸收,对带状疱疹之灼烧刺痛、湿毒水疱确有良效。(吴国勤)

## 九、扁平疣

本病为人类乳头瘤病毒 HPV<sub>5</sub> 和 HPV<sub>8</sub> 引起的皮肤赘生物。好发于青少年,故又名青年扁平疣。主要侵及面部、手背和前臂。有时由于搔抓将病毒接种在皮肤上面呈线状排列。基本损害为群集或分散的扁平丘疹,质软,顶部光滑,粟粒大至绿豆大,色淡褐或皮肤色。一般不痛不痒,有时微痒。病程慢性,但可自然消退。

现代医学的治疗方法颇多,一般选用铍剂注射,氧化镁、乌洛托品、左旋米唑内服。外用维甲酸、5-氟脲嘧啶、酞丁胺、阿赛洛维制剂治疗,甚至暗示疗法也有效,但以中西医结合治疗为宜。

中医称之为“扁疣”、“扁瘻”。历代文献中记载“扁瘻”、“面疮”、“面皴”等病名,也可能包括扁平疣在内。

中医认为其发病机理为风毒之邪,阻于经络,与肝热搏于肌肤,遂发扁平疣。亦有认为肝主筋,肝失血养,肝气外发,而生疣赘。(何芳德)

### 1. 苋酱紫蓝方

**【功能主治】** 功能清热利湿,凉血解毒。主治扁平疣。



**【处方组成】** 马齿苋 60 克、败酱草 15 克、紫草 15 克、大青叶 15 克(或板蓝根 15 克), 水煎服。7~14 剂为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 75 例扁平疣, 痊愈 47 例(62.6%), 进步 11 例(14.7%), 无效 17 例(22.7%)。痊愈病例中, 服药 3~24 剂, 平均为 13.8 剂。

**【处方来源】** 北京市广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 本方具有药源丰富、价格低廉、取材方便和疗程较短的特点。(何芳德)

## 2. 蓝 薏 方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 疏风达邪, 活血散结。主治扁平疣。

**【处方组成】** 板蓝根 60 克、生苡仁 60 克、柴胡 10 克、黄芩 10 克、连翘 10 克、桃仁 10 克、防风 8 克、陈皮 6 克、生川军 6 克、麻黄 5 克、甘草 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 颜面部扁平疣加桑叶 6 克、桔梗 8 克; 在下肢者加牛膝 10 克; 皮疹呈深褐色, 且发展快、舌质红、脉数者加青黛 10 克、夏枯草 10 克、皂刺 6 克; 痒甚者加蝉蜕 6 克、荆芥 5 克; 月经期去桃仁。

**【临床疗效】** 治疗 185 例, 治愈 181 例(97.8%), 好转 4 例(2.2%)。痊愈病例中, 服药 20~25 剂者 26 例, 26~30 剂者 155 例。

**【处方来源】** 海南省三亚市 425 医院裴宇法。

**【按 语】** 本方清热解毒与疏散风热相配伍, 又辅以疏风达邪, 活血散结, 以去除阻于经络的风毒之邪而去疣。(何芳德)

### 3. 土 贝 母 方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 散结消疣。主治扁平疣、寻常疣和传染性软疣等。

**【处方组成】** 从土贝母中分离出土贝母皂甙, 配制成注射剂, 深层肌肉缓慢注射, 成人每日 1~2 次, 每次 2 毫克, 每个疗程 40 毫克, 一般用 2~3 疗程, 儿童用量酌情减半。另用本药制成搽剂涂于患处, 揉搓 3~5 分钟, 每日 3~4 次, 每次 4~5 遍。本药亦可制成霜剂, 亦系外用, 揉搓数分钟使皮肤发热, 便于吸收。

**【临床疗效】** 治疗 252 例, 治愈率 86.9% (219 例), 显效 21 例, 好转 8 例, 4 例无效, 总有效率 98.4%。其中扁平疣 165 例中, 痊愈 140 例, 显效 16 例, 好转 5 例, 无效 4 例。

**【处方来源】** 陕西省西安医学院附属第二医院傅章才。

**【按 语】** 本方是在土贝母治疗疣类皮肤病临床有效的基础上, 分离提取土贝母皂甙, 具有抗病毒作用。大量临床验证有效, 且无明显毒副作用, 若能配合清热、凉血、解毒去疣之方, 则更为有效。(何芳德)

### 4. 薏 苡 仁 方

**【功能主治】** 功能健胃, 利尿, 去疣。主治扁平疣。

**【处方组成】** 薏苡仁 30~60 克, 水煎服, 连续服用 2~4 周, 或连续服用至痊愈为止。小儿剂量减半。

**【临床疗效】** 治疗 23 例, 11 例在服药 7 至 16 日内痊愈, 6 例效果不明, 其余 6 例试服 3 周以上无效。治愈率为 48%。痊愈病人皮疹消退前, 多出现损害增大变红, 炎症增剧, 数日后, 损害渐趋于干燥脱屑以至消退。

**【处方来源】** 山东省青岛市立医院曲魁遵等。

**【按 语】** 本方用药简单,无副作用,如能配入其他去疣药物,或辅以其他治疗,可望提高疗效。(何芳德)

## 5. 蓝酱去疣方

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血软坚。主治扁平疣。

**【处方组成】** 板蓝根 30 克、败酱草 30 克、露蜂房 10 克、马齿苋 15 克、夏枯草 10 克、赤芍 10 克、红花 10 克、香附 12 克、木贼草 10 克、牡蛎 30 克(先煎)、生薏仁 30 克,水煎服。同时取其药渣局部清洗 1 次,每次 20 分钟,5 周为 1 疗程。

**【辨证加减】** 皮疹颜色偏红加紫草;痒甚加白藓皮;病程较久、皮疹深褐色加灵磁石或莪术。

**【临床疗效】** 治疗 80 例,痊愈 46 例(57.5%),显效 8 例(10%),有效 13 例(16.3%)。无效 13 例(16.3%)。总有效率 83.8%。对照组 20 例,口服乌洛托品,每次 0.6 克,每日 3 次,5 周为 1 疗程。痊愈 6 例(30%),无效 14 例(70%)。有效率 30%。

**【处方来源】** 北京中医学院附属第一医院陈雅如。

**【按 语】** 扁平疣的病因为脾湿肝郁,外感风邪,郁久化热,气血凝滞。本方治疗除清热解毒药物外,夏枯草清肝经郁热兼有软坚之功;赤芍、红花活血化瘀;香附解郁舒肝;木贼草清肝疏风;牡蛎平肝软坚;生薏仁健脾利湿,临床有效率 83.8%,确非偶然。且有对照组作对比观察,疗效可靠。(何芳德)

## 6. 浓缩食醋方

**【功能主治】** 功能杀虫去疣。外用主治扁平疣。

**【处方组成】** 食醋 200 毫升, 加热浓缩至 100 毫升, 外用于皮损, 每日 2 次, 30 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 本方治疗 27 例, 痊愈率为 51.9%。

**【处方来源】** 四川省泸州医学院附属医院陈德宇等。

**【按语】** 单用浓缩食醋, 疗效优于单用 5-氟脲嘧啶膏, 且无色素沉着之弊, 如加入木香液制剂, 疗效又可提高。食醋每家皆备, 用方简便, 无毒无害, 局部短暂发红不适, 病人能够耐受。(何芳德)

## 7. 草仁蓝根方

**【功能主治】** 功能清热利湿, 养血活血行气。主治扁平疣。

**【处方组成】** 夏枯草 10~15 克、苡仁 20~30 克、板蓝根 15~20 克、木贼草 10~15 克、赤芍 10~15 克、白芍 10~15 克、当归 10~15 克、川芎 10~12 克、熟地 15~20 克、桃仁 10~15 克、香附 10~15 克、首乌 10~15 克、红花 10~12 克、甘草 3~6 克, 水煎服。儿童用量酌减, 孕妇慎服。15 天为 1 疗程, 中间间歇 1 天。

**【临床疗效】** 应用 50 例扁平疣患者, 服药 3~30 剂后, 总有效率为 96%, 其中痊愈 31 例, 占 62%, 平均服药 12.2 剂; 显效 14 例, 占 28%, 平均服药 7.7 剂; 有效 3 例, 占 6%, 平均服药 12 剂; 无效 2 例, 占 4%。

**【处方来源】** 武汉同济医科大学附属协和医院郑际华。

**【按语】** 本方内服后, 应将药渣再加水煎, 趁热轻轻擦洗患处, 每晚 1 次, 每次 10~15 分钟, 以局部皮肤显现微红为度。若外洗后, 患处出现轻微的类似皮炎现象, 仍属正常反应, 较重者可暂停外洗 1~2 日或隔日洗 1 次。本方名由编者所拟。(乔子虹)

## 8. 冰 玄 方

**【功能主治】** 功能燥湿清热, 软坚去瘀。主治扁平疣。

**【处方组成】** 冰片 10 克(另包)、玄明粉 10 克(另包)、苦参 30 克、板蓝根 30 克、大青叶 30 克、鱼腥草 30 克、桃仁 10 克、红花 10 克。先将冰片、玄明粉共研极细末备用。然后将余药煎汤取浓汁, 待冷却至皮肤可耐受温度时, 用毛巾或棉球蘸药水于患处反复擦洗 15~20 分钟, 再将备用之冰片、玄明粉用冷开水调成糊状, 反复涂擦患处 15~20 分钟, 用力以能耐受为度。每日 1 剂, 分 2 次外用, 5 日为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 117 例, 痊愈 106 例, 好转 6 例, 无效 5 例, 总有效率为 95.73%, 无 1 例复发。一般服药 1 个疗程后扁平疣开始变色、结痂并脱落, 药后 1 周全部消失, 皮肤恢复正常。171 例中 1 个疗程治愈 69 例, 2 个疗程治愈 37 例, 3 个疗程治疗 11 例, 平均用药 7.52 天。

**【处方来源】** 施永茂。

**【按 语】** 扁平疣为脾肺湿热瘀滞, 郁结肌肤而成, 当以燥湿清热, 软坚去瘀论治。方中苦参清热燥湿去湿; 玄明粉软坚散结, 清热泻火, 疗皮肤疮疹; 桃仁、红花活血祛瘀; 板蓝根、大青叶、鱼腥草清热凉血, 又能抗病毒; 冰片清热消肿止痛。诸药配伍, 治疗扁平疣有良效。治疗中注意避免烫伤及擦伤。本方名由编者所拟。(孙国英)

## 9. 鸦胆子药棒方

**【功能主治】** 功能清热燥湿, 杀虫解毒。主治扁平疣。

**【处方组成】** 鸦胆子油 2 克、石蜡 36 克 凡士林 18 克、液状

石蜡 44 克, 共制成 100 克。鸦胆子油提取: 鸦胆子研碎后用三倍量的 95% 乙醇回流提取 3 次, 过滤, 合并滤液, 回收乙醇即得鸦胆子油。药棒的制备: 按处方量称取石蜡、凡士林、液状石蜡, 并置一容器中, 加热熔化后定量加入上述提取的鸦胆子油搅拌均匀, 趁未凝固前倒入固定模中冷却即成。外用, 每日 2 次。

**【临床疗效】** 治疗 63 例, 有效率达 83%。用药后有红肿现象, 4~5 天结痂, 脱落后有色素沉着, 但 1~2 周内可自行消退。

**【处方来源】** 湖北省武汉市第一医院孙翠华。

**【按 语】** 由于扁平疣患部面积小, 加之鸦胆子油对皮肤具有刺激作用, 制成棒剂后擦用既可以避免正常皮肤炎症反应, 而且使用方便, 不污染衣服。(胡霜红)

## 十、寻常疣

本病是人类乳头瘤病毒中 HPV—1、HPV—2 和 HPV—4 引起的皮肤赘生物, 初起为针头大小丘疹, 逐渐增大到豌豆大或更大, 圆形或多角形, 表面粗糙, 角化过度, 质地坚硬, 灰黄或污褐色, 可呈乳头瘤样增殖, 拔除角质棘刺时容易出血。疣体数目不等, 好发于手指、手背、足缘。发于甲缘者, 可破坏指甲生长。半数以上的患者疣体在两年内可自然消退。特殊类型: (1) 丝状疣: 好发于眼睑、颈、面部等处, 多为单个细软的丝状突出; (2) 指状疣: 发生一簇参差不齐的多个指状突起, 尖端为角质样棘刺, 数目多少不等, 常发于头皮, 亦可发于面部、趾间。

寻常疣发于足底的称为跖疣, 外伤、摩擦或多汗为其诱因。初起为一发亮丘疹, 逐渐增大, 表面角化, 粗糙不平, 灰褐色或灰黄色, 圆形, 境界清楚, 多发于足跟及经常受压处。单发或多发, 有时在跖疣外围有细小的卫星疣存在。寻常疣如发于手掌则称为掌疣。

如数个疣聚集在一起,融合成为角质片块,将表面角质削去后,呈现多个角质细蕊,又可称为镶嵌疣。

现代医学治疗常用液氮冷冻、外科切除、激光烧灼、角质溶解剂、免疫疗法和放射疗法等。但以采用中西医结合治疗疗效最佳。

中医称此病为“千日疣”或“千日疮”,又名“枯筋箭”。鉴于赘疣表面粗糙如刺,俗称“刺瘰”。早在《灵枢经·经脉篇》中就有记载,隋朝《巢氏病源》称之为“疣目”。

发病机理系由风邪搏于肌肉而变生。亦有认为肝主筋,肝失血养,肝气外发,而生疣赘。或因肝失营养,失其藏血之功,导致血枯生燥。筋气外发于肌肤,复遭风毒之邪相乘,而致血瘀,肌肤不润而生枯筋箭。(何芳德)

## 1. 灵石紫方

**【功能主治】** 功能养阴平肝,除肝经郁热。主治寻常疣。

**【处方组成】** 灵磁石 30 克、石决明 18 克、紫草根 24 克、夏枯草 12 克、鸡血藤 24 克、全当归 9 克、赤芍 9 克、僵蚕 9 克、防风 6 克、蜂房 12 克、炙甲片 9 克,水煎服。7~21 剂为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 1 例病期 10 年的泛发多数性寻常疣,8 年内曾住院 3 次,经各种治疗无效,服用本方 3 剂,皮损部位有明显痒痛感,周围发红,继即纷纷脱落变平,服完 7 剂后痊愈。2 年内随访未发。另 1 例病期 4 年泛发多数性寻常疣,经包括 X 线照射在内的各种方法治疗无效,改用本方 2 剂后皮损周围发红,伴痒痛感,服完 9 剂,手部皮损小者已消,大者变软变平,服完 17 剂皮损消退过半,服完 21 剂痊愈。

**【处方来源】** 上海市华山医院韩堃元。

**【按 语】** 用灵磁石、石决明等养阴平肝兼除肝经郁热;用

鸡血藤、当归等活血化瘀；以蜂房、紫草解毒治恶疮；以防风、僵蚕等以驱风软坚，短期内治疗痊愈，确非偶然。（何芳德）

## 2. 生蒲白地方

**【功能主治】** 功能凉血化瘀，清热燥湿。主治寻常疣。

**【处方组成】** 生地 30 克、蒲公英 30 克、白藓皮 12 克、地肤子 12 克、丹参 15 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克、当归 9 克、桃仁 9 克、三棱 9 克、莪术 9 克、苦参 9 克、僵蚕 9 克、干蟾皮 9 克、炙百部 9 克、生甘草 9 克，水煎服。第 3 煎加明矾 9 克外洗。

**【临床疗效】** 治疗 1 例泛发性寻常疣，病期 3 年，疣体多达 289 个，历经各种治疗无效，改用本方 14 剂后疣处作痒，部分变焦。服药 4 周口唇、四肢的寻常疣均脱落变平。服药 6 周寻常疣全部消退。

**【处方来源】** 上海市长宁区中心医院谢秋声。

**【按 语】** 根据寻常疣有“血瘀”征象，同时伴风邪和湿热，辨证以凉血化瘀为主，清热燥湿为次，佐以散风解毒，因而使之痊愈。（何芳德）

## 3. 鼠妇外治方

**【功能主治】** 功能清热解毒，破瘀，消瘢痕。主治寻常疣和扁平疣。

**【处方组成】** 鲜活鼠妇，用时直接将虫体和液体汁涂抹患处，用量根据疣大小、数目而定，一般每个患处每次用 1~5 枚鼠妇。

**【临床疗效】** 治疗寻常疣 45 例，痊愈 38 例，占 84.4%，好转 4 例，占 8.9%，无效 3 例，占 6.7%，总有效率 93.3%；治疗扁平疣 30



例,痊愈19例,占63.3%,好转6例,占20%,无效5例,总有效率83.3%。大部分病人用药3~5次即获好转或痊愈。

**【处方来源】** 河北省皮肤病防治所刘耀驰。

**【按语】** 鼠妇,俗称潮虫,颇似平甲虫,主要含蛋白质,可能含蚁酸。用以治疗寻常疣和扁平疣,临床证明有效,且药源丰富,方法简便。(何芳德)

## 4. 醋 蛋 方

**【功能主治】** 功能平肝解毒。主治寻常疣。

**【处方组成】** 新鲜鸡蛋(或鸭蛋)7枚,煮熟或蒸熟后,剥去蛋壳,竹筷刺孔或切成4等分,浸入食醋50~100毫升,浸2~6小时服用。或将7只蛋蒸成蛋羹,再加醋50~70毫升,拌匀后服用。醋蛋可空腹1次服用,也可在当天分作2~3次服用。服食时忌盐、酱油。用前忌碱性食物或碱性药物。如食用1次未效者,隔1个月再服1次。

**【临床疗效】** 治疗68例,痊愈67例,其中服食1次痊愈者63例,服2次痊愈者4例,无效1例。服用1次后7~10天内,损害日渐缩小,消退时间平均14.5天。

**【处方来源】** 江西省珠湖农场医院曹育坤等。

**【按语】** 江苏省淮安顾天培氏也应用醋蛋方,将蛋煮熟浸入醋中24小时,每日清晨服蛋2枚,并服食醋2匙,继服2~3周。治疗寻常疣5例、扁平疣3例、传染性软疣2例,均于短期内获愈,短者5天,最长25天,平均10.6天,疗程中未发现任何不适反应。验证表明本方经济、简便易行,亦无任何毒副作用,愈后无疤,易被接受。(何芳德)

## 5. 鸦胆子外治方

**【功能主治】** 功能杀虫止血。主治寻常疣。

**【处方组成】** 鸦胆子仁1份、血竭1份、生石灰2份。先将后2者碾碎筛为粉混合，再与捣为泥状的鸦胆子仁充分调匀，置于瓶内备用。将本药粉置于疣体，要用手对疣往返或旋转搓动，并加一定压力，约1~2分钟疣即脱落，再去此粉压迫止血即可。

**【临床疗效】** 治疗寻常疣121个(65例)，1次治愈102个；经贴敷残根治愈者11个；仍留残迹者8个。治愈率93.3%。

**【处方来源】** 庞钟瑞。

**【按语】** 鸦胆子含鸦胆子甙、酚性化合物和脂肪酸，有抗病毒作用；血竭有止血敛疮作用；生石灰为强碱，对疣体有腐蚀作用。应用此方只需要注意方法，疗效颇佳。(何芳德)

## 十一、脓疱疮

脓疱疮又称传染性脓疱疹，是一种较常见的化脓球菌引起的传染性皮肤病。本病具有接触传染的特点，通过自家接种或互相传染，夏、秋季常在儿童中流行。本病临床特征：(1)由葡萄球菌引起者，初为少数散在丘疱疹或水疱，迅速扩大成脓疱，以后数目增多，脓疱壁薄、松弛，周围有红晕，脓疱破后其糜烂面上覆以黄色或灰黄色厚痂。有的损害向周围扩大，中央渐愈，周围皮损可融合成环形，称环状脓疱疮。(2)由链球菌或与葡萄球菌混合感染者，初起为红斑，迅速发生水疱、脓疱，周围有明显红晕，脓疱破裂结黄绿色脓痂，四周不断有新的皮损出现。本病多发于颜面、四肢等暴露部位，重则可蔓延全身。自觉瘙痒，常因搔抓而不断将细菌接种

到其他部位,发生新的皮损。(3)本病发生于新生儿者称新生儿脓疱疮,多发生于出生后4~10天婴儿。表现为臀、下腹或大腿上部等尿布区,突然发生大疱,疱液开始澄清,迅速变为脓疱,疱破后可露出糜烂面,病变发展迅速,有的可伴发败血症、肺炎、肾炎或脑膜炎而危及生命。

现代医学认为本病病原菌主要是金黄色葡萄球菌,少数为链球菌,亦可两者混合感染。细菌分型以金黄色葡萄球菌第Ⅱ组71型最多见。其次为80/87型,同时在患者鼻腔中也培养出同型的葡萄球菌。一般认为脓疱疮继发急性肾炎者,多由于链球菌49型及M型2所致。本病的诊断不难,常须与水痘、丘疹性荨麻疹等相区别。治疗以局部治疗为主,对皮疹广泛者给予磺胺或抗菌素制剂全身治疗。

祖国医学所称之“天疱疮”、“黄水疮”或“滴脓疮”者相当于本病。《外科启玄》谓之“黄水疮亦名滴脓疮,疮水到处即成疮”。《医宗金鉴·外科心法要诀·黄水疮》曰:“初起如粟米……破流黄水,浸淫成片,随处可生。”本病之病因病机为脾湿内蕴,腠理失固,热毒外袭肌表而发病。治疗宜清暑利湿或清热泻火、益气解毒。(向熙瑞)

## 1. 黄山梔方

**【功能主治】** 功能苦寒泄热,清火解毒。主治脓疱疮。

**【处方组成】** 黄连5克、黄芩5克、黄柏5克、山梔5克。每剂药头煎早晚分服,2煎药汁每天外洗患部2~3次。

**【辨证加减】** 阴虚者加赤芍、丹皮等;瘙痒严重者加苦参、泽泻等。

**【临床疗效】** 治疗31例,男13例,女18例;发于头面部者23例,发于头面及四肢者8例,经上述治疗均获痊愈。

**【处方来源】** 安徽中医学院丁学成。

【按 语】 本方名由编者所拟。(向熙瑞 胡霜红)

## 2. 蛇床燥湿方

【功能主治】 功能清热燥湿,杀虫消炎。主治脓疱疮。

【处方组成】 蛇床子 30 克、苦参 30 克、苍术 15 克、黄柏 15 克、川椒 15 克、轻粉 0.5 克,水煎 3 次,趁热取药汁分早、中、晚 3 次熏洗患处,每次 10 分钟左右。

【辨证加减】 红疹期加蝉蜕 10 克。

【临床疗效】 治疗 64 例,全部治愈。病程 3~30 天,多在 7 天左右,平均用药 14 次。

【处方来源】 洪济卿。

【按 语】 必要时可配合内服清热解毒药。本方名由编者所拟。(向熙瑞 胡霜红)

## 3. 三日愈方

【功能主治】 功能清热解毒,利湿杀菌,收敛止痒。主治脓疱疮。

【处方组成】 (1)马齿苋 50 克、五倍子 25 克、枯矾 25 克,加水 1000 毫升文火煎煮 30 分钟,取药液凉至 37℃ 备用。(2)密陀僧 7 克、蛋休 5 克、大黄 3 克、青黛 3 克、煅石膏 3 克,将诸药混合研细过 120 目筛,盛入洁净瓶内消毒备用。

用法: 用煮沸过的纱布蘸(1)方药液涂擦已消毒过的皮损处,每次 30 分钟,每日 2~3 次,根据皮损程度和范围取适量(2)方药粉,用麻油或豆油调成糊状,涂病损处,每日 2~3 次。

【临床疗效】 治疗 212 例,痊愈 199 去,占 93.9%;好转 10 例,占 4.7%;无效 3 例。

**【处方来源】** 湖北省隆化县医院荃万和。

**【按 语】** 方中马齿苋、五倍子、蚤休、青黛、大黄均有清热解毒、燥湿杀菌之功；密陀僧消肿防腐；煅石膏、枯矾亦具清热解毒利湿、收敛止痒之效，故诸药配合使用可获良效。（向熙瑞胡霜红）

#### 4. 洗 疮 方

**【功能主治】** 功能清热解毒，杀虫止痒。主治脓疱疮。

**【处方组成】** 黄柏 30 克、生大黄 30 克、苦参 30 克、蒲公英 20 克、百部 20 克、银花 20 克，水煎外洗患处，每日 3~5 次。患处有粘稠渗出液或结痂时宜先以温热淡盐开水清洗后再用本方。

**【临床疗效】** 治疗 60 例，痊愈 56 例，疗程 4~8 天，平均 6 天；余 4 例用药 3 天，因效果不显而改用其他疗法。

**【处方来源】** 陕西省洛南县中医医院张君喜。

**【按 语】** 方中黄柏、苦参、生大黄清热燥湿、杀虫解毒，配以百部兼能止痒；银花清热解毒，消肿散结。诸药合用，具清热解毒祛湿、杀虫止痒消炎之功。本方名由编者所拟。（向熙瑞胡霜红）

#### 5. 黄 石 丹 方

**【功能主治】** 功能清热解毒，收敛生肌。主治脓疱疮。

**【处方组成】** 黄柏 60 克、煅石膏 60 克、轻粉 12 克、红升丹 12 克、枯矾 6 克，共研为极细末，用香油或豆油调敷患处。黄水多时，可直接将药粉撒布患处。

**【辨证加减】** 病情严重者可酌情选用消风散：荆芥 5 克、防风 5 克、生地 5 克、苦参 3 克、胡麻仁 3 克、苍术 6 克、牛蒡子 3 克、知

母3克、赤芍3克、蝉衣3克、银花6克、黄芩1.5克、甘草1.5克，水煎服。此为10岁以上患者剂量，10岁以下患者量酌减。

**【临床疗效】** 治疗106例，年龄1~10岁97例，病程均在1个月以上，全部治愈。经7~15天治愈者81例，16~20天治愈者23例，1个月以上治愈者2例。

**【处方来源】** 吉林省长春中医学院附属医院马云楼。

**【按语】** 本方内的轻粉与水共煮及曝光时，可分解产生剧毒物质，故使用本方注意避光，忌与水共煮及大面积使用。本方名由编者所拟。（向熙瑞 胡霜红）

## 6. 参黄外洗方

**【功能主治】** 功能清热燥湿泻火。主治脓疱疮。

**【处方组成】** 黄连20克、黄柏20克、黄芩20克、苦参30克、蛇床子15克，上药加水1600毫升，煎取1200毫升药液，待药冷后滤去药渣即可外洗，每次外洗时间约10分钟，每日3次，无论有无病灶部位全身当洗，以防黄水外流，病灶扩散。

**【临床疗效】** 本方治疗120例脓疱疮患者，其中男69例，女51例，以小儿为多；病灶分布以头面、颈项、四肢为主者73例，蔓延全身者47例。115例经用本方疗效显著，占95.8%；3例好转，占2.5%；2例无效，占1.7%。总有效率达98.3%。最少外用2剂，最多外用6剂即告痊愈。

**【处方来源】** 湖北省蕲春县第二人民医院田瑞芳。

**【按语】** 脓疱疮如《疮疡经验全书》所述：“此疮之发……合家相染。”其病机乃因夏秋季节暑湿热毒入侵，气机不畅，疏泄障碍，熏蒸皮肤而致。治用黄连、黄柏、黄芩、苦参、蛇床子清热燥湿，专作外治，取得一定疗效。（吴国勤）

## 7. 金 素 丹

**【功能主治】** 功能清热解毒, 杀虫燥湿。主治小儿脓疱疮。

**【处方组成】** 雄黄 2 份、枯白矾 3 份、生明矾 3 份, 共研细末即成黄金色之粉剂。用时将药粉外敷皮损处约 1 毫米厚, 略加按压, 以不掉为度, 不必包扎, 只要皮损区干燥, 不必加药。如有流黄水或药痂漂起, 应随时用无菌棉球拭去, 双氧水处理创面后重复撒药。

**【临床疗效】** 外用治疗 852 例 4 岁以内的小儿脓疱疮, 除 19 例治疗 10 余天无效改用他法以外, 余 833 例全部治愈, 治愈率为 97.8%。其中用药 1 次治愈 130 例, 占 15.3%; 2~5 次治愈 450 例, 占 52.8%; 6~10 次治愈 196 例, 占 23%; 10~18 次治愈 57 例, 占 7%。

**【处方来源】** 陕西省洛川县医院朱欣。

**【按 语】** 本方有较强的杀菌、燥湿、保护和收敛作用。除高烧、恶寒及局部淋巴结肿大的患儿, 一般不需运用抗菌素和抗组织胺药。(吴国勤)

## 十二、毛 囊 炎

毛囊炎系毛囊部的化脓性炎症。临床表现初起为与毛囊口一致的红色炎症性丘疹, 中心贯穿毛发, 顶端形成小脓点, 继而干燥结痂, 约经 1 周痂脱而愈, 一般不留疤痕。自觉轻度疼痛或瘙痒。成人好发于头皮、颈项、背部、臀部及小腿多毛或易摩擦部位。小儿则好发于头皮部, 其皮疹有时可互相融合, 愈后可留小片状秃发疤痕。

现代医学认为本病的病原菌主要是葡萄球菌。不清洁、搔抓及机体抵抗力低下可为本病的诱因。根据皮损与毛囊一致，好发于头、项、胸背部，有小脓点等特征，可诊断毛囊炎。治疗可酌情选用磺胺类药物或抗生素。局部外涂2%碘酊或0.5%新霉素二甲基亚砷溶液，或其他抗菌素软膏。

祖国医学对本病早有记载，因部位不同而有不同名称。如生于项后发际部位者称“发际疮”；生于下颌部者称“羊须疮”、“须疮”、“燕窝疮”；发于眉间者称“眉恋疮”；发于臀部者称“坐板疮”等。在《医宗金鉴·外科心法要诀·燕窝疮》中记载：“此症生于下额，俗名羊胡子疮。初生小者如粟，大者如豆，色红热痒，微痛，破津黄水，形如黄水疮，浸淫成片，但疮疹如攒，由脾胃湿热而成。”并在《发际疮》中记载：“此证生项后发际，痒如火燎，破津脓水，亦有浸淫发内者。”本病之病因病机为内郁湿热火毒，外受风邪相搏而成，或兼暑热之毒，排泄不畅，使热不得外泄，阻于肌肤而发。治宜清热解毒、利湿祛风。（向熙瑞）

## 1. 银连黄菊汤

**【功能主治】** 功能清心火，解毒，利湿。主治毛囊炎。

**【处方组成】** 银花15克、川连9克、黄芩9克、野菊花9克、山栀9克、连翘9克、赤芍9克、黄柏9克、紫地丁15克、茯苓9克、绿豆衣9克、生甘草6克，水煎服。

**【辨证加减】** 舌尖红、面部升火、口渴、乏力、失眠等阴虚内热者，加天花粉、鲜生地；皮损硬结明显者加大黄或青宁丸包煎；痛痒甚者加苦参、白藓皮、萆薢；热重者加龙胆草、丹皮、蒲公英。

**【临床疗效】** 本方治疗50例，痊愈26例，好转17例，无效7例，有效率为86%。

**【处方来源】** 上海医科大学中山医院秦万章。



**【按 语】** 秦氏曾治疗观察 125 例，分成五组：汤药组即本方组 50 例；黄连素组 22 例；梅花点舌丹组 15 例；马齿苋组 14 例；抗生素组 24 例。其中以本方组疗效最佳，有效率 86%。马齿苋煎剂组有效率为 14.2%。（向熙瑞）

## 2. 五倍冰黄方

**【功能主治】** 功能杀菌消炎，收敛止痒。主治多发性毛囊炎。

**【处方组成】** 五倍子末 8 克、冰片 1.5 克、鸡蛋黄 2 个。制法：将鸡蛋煮熟取蛋黄，捣碎放在铁勺内，先用温火炒至蛋黄变焦，然后用武火炒至出油，去渣取油，再把五倍子末、冰片研匀调入蛋黄油内，成粥状备用。用法：患处洗净，外涂配好的蛋黄油，每日 1~2 次。

**【临床疗效】** 应用 3 例典型多发性毛囊炎，经抗生素治疗无效，改用本方后明显好转至痊愈。

**【处方来源】** 河北省廊坊地区静海机床厂医务室王维华。

**【按 语】** 五倍子宜取整个的再轧成末疗效更好。鸡蛋黄出油量有多有少，配药时可酌情加五倍子和冰片，防止太稠或太稀。患处毛发过长者可剃去再涂药。本方名由编者所拟。（向熙瑞）

## 3. 双 黄 饮

**【功能主治】** 功能疏风清热解毒。主治毛囊炎。

**【处方组成】** 黄芩 15 克、黄连须 15 克、陈皮 6 克、甘草 6 克、玄参 6 克、连翘 6 克、马勃 6 克、薄荷 6 克、僵蚕 3 克、升麻 3 克、柴胡 6 克、桔梗 6 克、银花 9 克、紫花地丁 9 克、野菊花 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 应用 1 例面颊、颌部多发性毛囊炎患者，经青霉

素及其他西药治疗 1 个月，症状未改善。应用本方治疗 1 剂后痛减轻，瘙痒好转，2 剂后皮疹明显好转，再服 3 剂痊愈。

**【处方来源】** 纪严森。

**【按语】** 本方虽仅 1 例之经验，但疗效明显。凡风热疫毒之气，壅于上焦，热毒上冲头部而于面颌部发病，治宜疏风清热解毒，可应用本方。（向熙瑞）

## 4. 蒲公英化脓方

**【功能主治】** 功能清热解毒，化痰排脓。主治头部脓肿性穿凿性毛囊周围炎。

**【处方组成】** 蒲公英 30 克、地丁 30 克、银花 30 克、连翘 15 克、当归 15 克、川芎 12 克、皂刺 6 克、山甲 6 克、陈皮 9 克、桔梗 9 克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 气虚加生黄芪、党参；阴虚加生地、玄参、花粉；湿热重者加黄芩、黄连。

**【临床疗效】** 治疗 10 例，全部治愈。服药剂数 25~92 剂。其中 1 例采用切开排脓，并服用本药。追踪观察，其中 5 例未复发，其余 5 例于 1~8 年内复发。

**【处方来源】** 山东医学院附属医院刘金耀。

**【按语】** 本方以蒲公英、地丁、银花、连翘清热解毒；当归、川芎、皂刺、山甲化痰排脓；桔梗引经；陈皮理气；甘草和胃。在早期可重用清热解毒，化痰排脓不宜过猛；中医解毒和化痰并重；晚期适当减少解毒药，增加扶正药。本方名由编者所拟。（向熙瑞）

## 5. 如三醋膏

**【功能主治】** 功能清热除湿，散瘀消肿，止痒止痛。主治多发

性毛囊炎。

**【处方组成】** (1)大黄 25 克、黄柏 25 克、姜黄 25 克、白芷 25 克、天南星 10 克、陈皮 10 克、苍术 10 克、厚朴 10 克、甘草 10 克、花粉 5 克，共研细末。(2)黄连、黄柏、黄芩各等份共研细末。(3)食醋煮沸去水而成醋膏，约 1 斤食醋熬成 3 两醋膏。

**制法：**(1)(2)方按 4:1 的比例，加入适量醋膏，调成糊状，即成本方。**用法：**先将患处洗净，擦干，用消毒棉签将本方点在患处，盖上无菌敷料，胶布固定。

**【临床疗效】** 治疗多发性毛囊炎、疖肿及外伤感染等 202 例，均获满意疗效。绝大多数病例单用外敷本方即治愈。少数伴有发热等全身症状者，根据病情配合内服清热凉血解毒中药。

**【处方来源】** 湖南省衡阳市中医医院刘爱兰。

**【按 语】** 本方治疗多发性毛囊炎，宜采用点药敷法，效果较好。本方药经药敏试验，结果显示本药对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌、大肠艾希氏菌及白色念珠菌均有明显抑菌作用。(向熙瑞)

## 十三、丹 毒

丹毒是由溶血性链球菌侵入皮肤或粘膜淋巴管所引起的淋巴管和淋巴管周围急性炎症，亦可由血行感染所致。本病好发于小腿及面部，足癣和鼻炎常是主要诱因。临床特征为发病急剧，常先有畏寒、发热、头痛等全身症状，继而患部皮肤出现水肿性红斑，边界清楚，表面灼热紧张，迅速向四周扩展，严重时损害上可发生大疱，自觉灼热疼痛。实验室检查有白细胞增高，血沉加速，抗链球菌溶血素 O 增高等。本病可在同一部位反复发作，称慢性复发性丹毒；下肢复发性丹毒，日久可继发象皮肿。若发生于颜面部，可形成慢性淋巴水肿样改变。本病需与接触性皮炎、蜂窝组织炎相区

别。本病的病原菌为B型溶血性链球菌。全身治疗以青霉素疗效较好,磺胺类药及其他抗菌素亦可选用。

祖国医学对丹毒早有认识,《素问·至真大论》称之为“丹燥”。《诸病源候论·丹候》曰:“丹者,人身体忽然焮赤,如丹涂之状,故谓之丹”。并将丹分为十二种,其中“赤丹”与丹毒相似。《千金要方·赤毒》载:“丹毒一名‘天火’,肉中忽有赤如丹涂之色。”本病好发于颜面、腿足,全身任何部位均可发生。因部位不同而名称亦异:发于头面的重者称大头瘟,轻者称抱头火丹;发于腰胯者称内发丹毒;发于下肢者称为流火;生于小儿的丹毒称赤游丹毒。本病的病因病机为内因血分有热,外因火毒侵袭,郁于肌肤而成。或由于皮肤粘膜有破损,毒邪乘隙而入。凡发于头面者,多兼风热;发于腰胯者为肝经火旺,脾经湿热相感而成;发于下肢者为湿热下注,化为火毒;发于小儿者多由内热所致。发于头面宜散风清热解毒;发于腰胯宜清肝泄热利湿为主;发于下肢宜清热解毒,利湿化瘀为治。(向熙瑞)

## 1. 牛公凉血方

**【功能主治】** 功能散风凉血,清热解毒。主治颜面丹毒,风热上扰症。

**【处方组成】** 牛蒡子 10 克、蒲公英 12 克、板蓝根 15 克、玄参 12 克、野菊花 10 克、黄芩 6 克、银花 12 克、连翘 10 克、丹皮 6 克、赤芍 10 克、僵蚕 10 克、甘草 3 克,水煎服,每日 2 剂,连服 2 天。外敷紫草油,每日 2~3 次。

**【辨证加减】** 发于面部多用紫草油(紫草片 30 克、黄连 3 克、冰片 0.3 克、茶油 500 克,上药浸泡 5 天,慢火煮后过滤贮存备用),每日 2~3 次,用棉花签蘸涂患处。

**【临床疗效】** 治疗颜面丹毒 4 例,均获治愈。最短者 3 天,最

长者 10 天, 平均 5 天。

**【处方来源】** 福建中医学院附属人民医院郑则敏。(向熙瑞)

## 2. 神 妙 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒, 利湿化痰。主治下肢丹毒。

**【处方组成】** 银花 30 克、丹皮 30 克、地丁 30 克、生苡米 30 克、云苓 10 克、车前子 10 克、牛膝 10 克、苍术 10 克、黄柏 10 克、赤芍 10 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 体温 39℃ 以上者顿服紫雪丹 3 克; 红肿明显者加蒲公英 30 克、野菊花 30 克; 红斑灼热者加生地 15 克; 肿硬疼痛明显者去云苓、牛膝, 加桃仁 10 克、红花 10 克、鸡血藤 15 克、忍冬藤 15 克; 肿胀较甚者加滑石 30 克、木防己 10 克。

可配合外治法: 红肿患部外敷厚 0.5 厘米的消炎软膏(芙蓉叶 300 克、生大黄 300 克、生南星 100 克、升麻 100 克。上药研末后用凡士林 500 克调匀成膏), 每日换药 1 次。患部灼热甚, 有水疱者则用紫草油纱布覆盖患部, 间日换药, 换药前局部清洗 1 次。

**【临床疗效】** 本方合用外治法治疗 70 例, 均为有效。

**【处方来源】** 山东省济南市中医医院外科郑彬彬。

**【按 语】** 本方适用于湿毒热壅型下肢丹毒, 即局部红斑灼热明显, 肿胀较轻者。(向熙瑞)

## 3. 茵陈赤小豆汤

**【功能主治】** 功能清利湿热, 化浊消肿。主治下肢丹毒。

**【处方组成】** 茵陈 15 克、赤小豆 15 克、滑石 15 克、生苡米 30 克、苍术 10 克、黄柏 10 克、苦参 10 克、木通 10 克、泽泻 10 克、防己 10 克、佩兰 6 克、生甘草 3 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 发热、局部红肿者加银花 30 克、蒲公英 15 克、地丁 15 克；水肿明显者去甘草加车前子 10 克；硬块疼痛者去滑石、木通、佩兰，加桃仁 10 克、红花 10 克、地龙 10 克、鸡血藤 30 克；水肿晨轻暮重者去滑石、木通、佩兰，加黄芪 15 克、柴胡 10 克、升麻 6 克。

可配合外敷消炎软膏(芙蓉叶 300 克、生大黄 300 克、生南星 100 克、升麻 100 克。上药研末后用凡士林 500 克调匀成膏)，每日换药 1 次。患部灼热甚、有水疱者，则用紫草油纱布覆盖患部，间日换药，换药前局部清洗 1 次。

**【临床疗效】** 本方合用外治法治疗 34 例，取得满意效果。

**【处方来源】** 山东省济南市中医医院外科郑彬彬。

**【按 语】** 本方适用于湿热下注型下肢丹毒，即红斑灼热较轻、局部肿胀明显者。(向熙瑞)

## 4. 慢 丹 方

**【功能主治】** 功能清热利湿，活血通络。主治下肢慢性丹毒。

**【处方组成】** 苍术 90 克、当归尾 45 克、赤芍 45 克、丹参 45 克、桃仁 45 克、红花 45 克、川牛膝 45 克、木瓜 45 克、防己 45 克、黄柏 30 克、丝瓜络 30 克、泽泻 30 克、槟榔 30 克，上药共为细末，水泛为丸，每日 2 次，每次 6~9 克。

**【辨证加减】** 除内服本方外，配合熏洗(海桐皮 12 克、姜黄 12 克、汉防己 12 克、当归尾 12 克、红花 12 克、苍术 12 克、黄柏 12 克、晚蚕沙 12 克，煎汤乘热熏洗患处。稍凉后，用毛巾湿罨，每日 2 次，每剂可用 2 天)。

**【临床疗效】** 治疗 17 例。结果痊愈(随访 3 年以上未见复发) 12 例，显效(临床症状消失，偶有复发，发作次数明显减少) 4 例，无效 1 例。一般用本方 2 料，熏洗 14 剂即愈。

【处方来源】 梁诚。(向熙瑞)

## 5. 鹿角阳和汤

【功能主治】 功能温阳解毒,利湿消肿。主治慢性丹毒。

【处方组成】 鹿角霜 30 克、麻黄 5 克、熟地 30 克、肉桂 5 克、白芥子 3 克、炮姜 1.5 克、川椒 5 克,水煎服。头 2 煎温服,第 3 煎熏洗患处。

【辨证加减】 局部皮色紫暗加丹皮 20 克、红花 6 克、鸡血藤 30 克;疼痛加乳香 6 克、没药 6 克。

【临床疗效】 应用 17 例,均属慢性丹毒虚寒型,除 1 例转口腔医院、2 例下肢呈慢性水肿样改变而中断治疗外,其余均获良效。

【处方来源】 北京市第六医院郑锦章。

【按 语】 慢性丹毒出现局部漫肿,疼痛不著,患处皮温稍低,皮色苍白或紫暗,自觉木胀感等是虚寒之象,适用本方。方用麻黄开腠,可助解散寒凝;取肉桂壮元阳,益火之源以消阴翳;炮姜守而不走,助肉桂温中散寒;白芥子对皮里膜外的寒痰有消散之功。方中重用熟地补血生精填髓,扶正以驱邪。且熟地与麻黄同用,既能缓麻黄发表,又能去熟地腻隔;鹿角霜功力不及鹿角,故用量较大,取其温补肾阳兼能散瘀消肿而治虚寒性疮疡。(向熙瑞)

## 6. 苍术燥湿膏

【功能主治】 功能健脾燥湿,解郁辟秽。主治慢性丹毒。

【处方组成】 苍术 1000 克,煎煮取汁浓缩成稠膏,另加蜂蜜 250 克,调匀,每日 2 次,每次 1 汤匙。

【临床疗效】 临床上采用本方治疗,多获满意效果。1 例右小

腿焮红肿痛屡发2年,甚至2月内发作3次。就诊时急性期已过,右小腿皮色黯紫,无灼热,略有触痛,脉细滑,舌红苔薄黄,经服用本方3个月而愈。1年后随访,丹毒未复发。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 本方对防止慢性丹毒的复发疗效显著。若遇上述类似病例,急性发作经处理红肿消退后,即可服本方2~3个月。1料约可服半月。(向熙瑞)

## 7. 商陆五灵方

**【功能主治】** 功能清热解毒,利水消肿,行血止痛。主治下肢丹毒。

**【处方组成】** 商陆9克、五灵脂9克、蒲公英30克、紫花地丁30克、马齿苋30克、车前草30克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗50例,全部治愈,服完4剂达临床治愈者48例。

**【处方来源】** 江苏省南京铁道医学院附属医院外科。

**【按 语】** 方中商陆为有毒药物,但只要用量掌握适当,不至引起中毒。成人用量控制在9克以内。有严重心、肝、肾疾患者及孕妇忌用。本方小儿剂量应酌减。(向熙瑞)

## 十四、淋 病

淋病系性传播疾病之一,又称白浊,由革兰氏阴性淋病双球菌引起。此菌常成双排列,邻近面扁平或稍凹陷,依椭圆形长轴分裂成双球菌。世界上每年约有100万新病例发生。淋病传染方式主要有两种,一是通过性接触传染;二是非性接触传染,如接触病人



含淋病双球菌的分泌物或污染的用具、毛巾、衣被等。

淋病主要表现是泌尿生殖系统的急性或慢性炎症，急性期伴有大量脓性分泌物。男性一般在感染后 2~3 天发病，最初症状为尿道口红肿发痒及轻微刺痛，继之有稀薄粘液流出，一天后尿道口流出黄白或污黄色脓液，尿道刺痛，灼热，有尿急、尿频、尿痛及排尿困难，并可伴有不同程度发烧、食欲不振、全身乏力。急性淋病约一周后，尿道口红肿消退，分泌物减少。无合并症的前尿道炎，一周后症状消退。若未及时治疗或治疗不合理，以及重复感染则变为慢性淋病。淋病双球菌隐藏于尿道粘膜皱襞，遇有其他疾病、酗酒、性交过度等可再出现急性发作。女性患者症状较男性轻，80% 可无明显症状，但由于女性尿道短而直，尿道口发炎后，易引起膀胱炎，可有尿频、尿急、尿痛及血尿。子宫颈炎，几乎所有淋病妇女有之。妇科检查，可见宫颈红肿充血、糜烂及脓性分泌物。五分之一至四分之一患者出现前庭大腺炎，表现为前庭大腺红肿、疼痛。慢性淋病系指感染发病两个月后，取晨尿或清晨尿道口分泌物或混浊尿液的沉淀，涂片检查发现革兰氏阴性淋病双球菌。严重者淋病双球菌可经血行播散全身，累及多个器官如淋菌性关节炎、淋菌性脑膜炎、淋菌性胸膜炎及淋菌性败血症等。急性期忽视治疗或治疗不当，可演变为慢性。本病可导致多种并发症，男性可见前列腺炎、附睾炎、精囊炎及继发性不育症等；女性有宫颈炎、输卵管炎及盆腔炎等。

根据病史，临床表现及直接镜检或培养诊断不难。

现代医学对淋病治疗主要采用抗菌素治疗，首选药为青霉素，其他为磺胺药、红霉素、四环素与先锋霉素。

祖国医学认为淋病属“淋症”范畴，《诸病源候论》称“诸淋”。根据不同临床表现，分热淋（淋症伴有发烧、尿赤、舌红、脉弦等）、血淋（排尿带血者）。（张玉麟 何勤国）

## 1. 土茯苓薏米煎

**【功能主治】** 功能清热解毒利湿。主治急性淋病。

**【处方组成】** 土茯苓 30 克、生薏米 30 克、绵茵陈 30 克、白茅根 30 克、滑石 20 克、甘草梢 10 克、黄芩 10 克、黄柏 10~15 克、黄连 10~15 克、栀子 10~15 克、银花 20 克、连翘 20 克，水煎服。

**【辨证加减】** 便秘加大黄；热重加石膏、知母；湿热加龙胆草、车前子。慢性淋病，方用熟地 20 克、山萸肉 15 克、淮山药 30 克、川萆薢 12 克、车前子 12 克、泽泻 12 克、续断 12 克、狗脊 12 克、杜仲 12 克、桑螵蛸 9 克，水煎服，亦可用土茯苓、薏米煎交替使用。亦用苦参、野菊、银花、黄柏、蛇床子或白矾、皂矾、侧柏叶等，水煎，局部清洗，每天 1~2 次，可减轻症状。

**【临床疗效】** 治疗急性淋病多例，减轻症状和消炎效果明显。

**【处方来源】** 广东省广州中医学院附属医院张曼华。

**【按语】** 本方以清热利湿之中药为主，对急性淋病治疗效果肯定。慢性淋病有腰背酸痛者，应辅以补肾法。（张玉麟何勤国）

## 2. 清热利湿方

**【功能主治】** 功能清热解毒，利湿通淋。主治淋病。

**【处方组成】** 银花 15 克、黄柏 10 克、萆薢 12 克、白茅根 20 克、茵陈 10 克、薏仁 10 克、竹叶 10 克、灯芯 4 根、淮山药 10 克、车前子 10 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 尿频尿急加泽泻 12 克、木通 15 克；大便秘结加大黄 6 克（后下）。

**【临床疗效】** 应用5例, 4例在用药后4天, 临床症状全部消失, 1例于用药第8天症状消失。

**【处方来源】** 刘巧。

**【按语】** 本方若同时配用青霉素、四环素, 治疗效果可更理想。(张玉麟 何勤国)

## 十五、皮肤结核

皮肤结核是一种慢性皮肤病, 由结核杆菌直接侵入皮肤或由于人体内部器官或皮肤深部组织结核病灶中的结核杆菌经淋巴管或血行播散到皮肤而继发发病。皮肤结核70~80%以上为“人型”结核杆菌引起, 5~25%为“牛型”结核杆菌引起。发病与患者营养不良、卫生条件较差及机体对结核杆菌的抵抗力、变应性、侵犯细菌的数量多少有关。常见的皮肤结核有寻常性狼疮、瘰癧性皮肤结核、疣状皮肤结核、硬结性红斑、颜面播散性狼疮、丘疹坏死性结核疹等。寻常狼疮又称“鸭嘴疮”; 硬结性红斑称“腓膈发”; 颜面粟粒性狼疮称“面皰”和“面嗣”等。

**寻常性狼疮** 最为常见, 好发于儿童和青少年, 本病易侵犯颜面, 以颊部、鼻翼、口周及耳壳为常见。丘疹初起为少数鲜红色或红褐色粟粒大小结节(狼疮结节), 逐渐增大, 相互融合成片, 境界明显, 表面有薄屑。结节柔软, 可用探针刺入(探针贯通现象), 玻片压视呈淡黄色、黄褐色或苹果酱色(即“苹果酱结节”), 此为诊断特征之一。结节破溃其边缘穿凿不齐, 溃瘍愈后形成萎缩性疤痕。中医认为此病多是气血不足, 外感毒邪, 痰浊凝滞血脉而成。

**疣状皮肤结核** 好发于单侧手背、指背、前臂、踝部及臀部, 皮损为暗红色小结节, 基底浸润明显, 周围绕有红晕, 表面粗糙, 形成

疣状或乳头状斑块,境界清楚,上覆白色粘着性鳞屑或痂皮,乳头间排出脓液。中央愈合形成萎缩性疤痕。损害向四周发展,附近淋巴结肿大。

**瘰癧性皮肤结核** 又称液化性皮肤结核,系结核杆菌由皮肤附近的淋巴结或骨关节结核之病灶直接波及皮肤或由淋巴道蔓延至皮肤而发病。好发于颈、腋、胸上部及腹股沟等处,多见于儿童及少年。皮疹初起为深在性略硬、无痛、可活动之皮下结节,结节增大、增多、融合成块,中央发生干酪坏死,终于形成溃疡及瘘管,排出带有干酪样物质的稀薄脓液。溃疡边缘薄,呈穿凿形。本病属中医“瘰癧”范畴,亦类似“蟠蛇疔”、“鼠疮”、“老鼠串”。日久溃疡成脓,耗伤气血阴津,以及阴血虚亏,阴毒流窜,皮下穿凿。

**硬结性红斑** 多见于青年女性。初起为豌豆至蚕豆大皮下结节,常对称分布于两小腿屈侧,结节逐渐增大,变暗红,浸润显著。结节经数月可逐渐软化破溃,形成深在性溃疡,表面有稀薄淡黄色干酪样小块脓液,愈后遗有萎缩性疤痕。硬结性红斑相当于中医的“腓膈发”、“驢眼疮”。如《医宗金鉴·外科心法》记述“腓膈发”生在小腿肚,增寒烦躁积热成,焮肿痛溃脓血结,漫肿平塌清水凶。”中医认为本病多因体弱气虚,虚火内动,耗伤津血,痰湿郁阻,结聚肌肤而发。

**丘疹坏死性结核疹** 近年有人认为本病为血管炎的一种类型。好发于青年女性,春秋季节多见。多对称分布于四肢伸侧、肘膝等处。皮疹始为淡红色或鲜红色粟粒大丘疹,渐变暗红色。皮损中央常有坏死,形成脓疮,表面覆盖黑褐色痂皮,去除痂皮后可见中心凹陷呈火山口样小溃疡。愈后为凹陷性疤痕及色素沉着。皮疹往往反复发生,旧疹愈合,新疹又分批发生。中医认为系体弱气虚,痰湿凝结、气滞血瘀所致。

治疗上皮肤结核以全身治疗为主。多数学者主张数种抗结核药联合应用,疗程至少半年以上。常用西药有异烟肼,可与对氨基水

杨酸钠合用。异烟肼、链霉素对结核杆菌有抑制繁殖和杀死作用。对氨水杨酸钠单用效果差，与其他抗结核药合用有协同作用。利福平系半合成抗菌素，对各型皮肤结核均有效。

中医对血源性皮肤结核的治疗法则为健脾益气，除湿化痰，活血通络。对局限性皮肤结核治疗宜补气益血，活血化瘀。（张玉麟何勤国）

## 1. 狼 毒 方

**【功能主治】** 功能破积杀虫。主治寻常狼疮、颜面性粟粒性狼疮。

**【处方组成】** 10%狼毒注射液(含狼毒10克的煎煮液加苯甲醇1毫升,再加注射用水至100毫升)。每日肌注1次、每次4毫升。用药1周见效,3个月为1疗程。

局封时可行皮损基底部环形封闭,每次2~8毫升,隔日1次,颜面播散性粟粒性狼疮选用局封配合合谷、迎春等穴位封闭,每穴注射0.5~1毫升并外涂狼毒液(内含狼毒液100毫升、炉甘石10克、冰片0.5克、甘油10毫升),每日1~2次局部涂擦。

**【临床疗效】** 应用50例,有效率98%,治愈率50%。

**【处方来源】** 辽宁中医学院附属医院皮肤科田素琴。(张玉麟何勤国)

## 2. 补气活络方

**【功能主治】** 功能补益气血,健脾燥湿,温经活络。主治硬结红斑。

**【处方组成】** 生芪20~30克、党参20克、铁树叶15克、防己9克、桑寄生15克、怀牛膝15克、全当归9克、赤芍9克、苏木9克、

三棱 9 克、莪术 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 手足发凉者加官桂、补骨脂、肉苁蓉。

**【临床疗效】** 19 例硬结红斑经 6~10 周治疗, 痊愈 15 例 (78.9%), 有效 3 例。

**【处方来源】** 上海第二军医大学长征医院张玉麟。

**【按语】** 硬结红斑损害以结节肿块为主, 且色暗红, 为血瘀证象, 选用补气活血、温经通络药物具有较好疗效。(张玉麟 何勤国)

### 3. 补肺益肾清热方

**【功能主治】** 功能补肺清热软坚。主治颜面粟粒性狼疮。

**【处方组成】** 玄参 12 克、大生地 12 克、黄芩 9 克、百部 12 克、牡蛎 30 克、穿山甲 6 克、鹿衔草 15 克、陈皮 6 克、苍术 9 克、虎杖 15 克、夜交藤 15 克、水煎服。

**【辨证加减】** 夜寝不安加朱茯苓、米仁。

**【临床疗效】** 治疗 10 例颜面播散性粟粒性狼疮, 大部分病例在用药 3 周后开始获效, 6~9 周后基本消退, 其中 2 例治愈后, 随访 2~4 年未见复发。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯康。

**【按语】** 中医认为肺虚卫外不周, 邪热即乘机侵袭是形成本病主要因素, 故选用补肺滋阴以扶正为治疗本病之本。颜面粟粒性狼疮皮损为丘疹, 系因邪热蕴阻肌肤, 不及外泄, 熏蒸为患, 故可加用清热解毒之药; 由于丘疹坚实, 与气血凝滞有关, 又可加用软坚活血的海藻、牡蛎、穿山甲、角刺、丹参等。(张玉麟 何勤国)

## 4. 蒺藜膏

**【功能主治】** 功能行瘀消肿。主治瘰癧性皮肤结核。

**【处方组成】** 取晒干蒺藜 100 克,用刀切碎,置钢锅内,用微火煨至表面成灰状,然后研为细末,用桐油或蓖麻油 201 克调匀呈糊状备用。先常规消毒病灶周围,若瘰管较深而相贯通者,可在局麻下进行扩创,然后将蒺藜膏直接涂于病灶上或纱布包扎,每日换药 1 次,直至痊愈为止。

**【临床疗效】** 治疗 50 例,分为两组,一组 31 例加服抗痨药 3~6 个月;另一组 19 例单纯外敷蒺藜膏,结果近期、远期疗效均无差异。敷药 3~4 次后,干酪样分泌物减少,5~6 次后分泌物基本消失,无不良反应。随访观察,最长 5 年半未见复发。

**【处方来源】** 蒋文奎。(张玉麟 何勤国)

## 5. 党参茯苓汤

**【功能主治】** 功能健脾益气,除湿化痰,活血通络。主治硬结红斑。

**【处方组成】** 党参 10 克、茯苓 10 克、白术 10 克、红花 10 克、伸筋草 10 克、鸡血藤 15 克、苏木 6 克、夏枯草 15 克、连翘 10 克、土贝母 10 克、陈皮 6 克、牛膝 6 克,水煎服。

**【辨证加减】** 伴下肢浮肿者加木瓜、防己;午后低热、手足心热者加龟版、鳖甲、地骨皮;溃疡久不愈合者加黄芪、当归。

**【临床疗效】** 本方应用多例,对硬结性红斑治疗效果肯定。

**【处方来源】** 北京中医学院张志礼。

**【按 语】** 本方治疗硬结性红斑已发生溃疡者,有促进溃疡愈合作用。(张玉麟 何勤国)

## 6. 祛痰通络方

**【功能主治】** 功能通络祛瘀,活血行气。主治硬结红斑。

**【处方组成】** 归尾9克、赤芍9克、桃仁9克、红花9克、泽兰9克、茜草9克、青皮9克、香附9克、丹参15克、鸡血藤15克、海风藤12克、牛膝6克,水煎服。

**【辨证加减】** 结节初起,红肿显著,尿赤便秘,舌红脉滑者加生地、丹皮、大青叶、银花;结节大而黯紫者加麻黄、桂枝;结节久治不退者加炙山甲、海藻、山慈菇;有溃疡者加党参、炙黄芪、熟地;足踝浮肿久不消退者加木瓜,重用炙黄芪。

**【临床疗效】** 治疗硬结红斑20例,70%有效。

**【处方来源】** 北京市广安门医院外科。(张玉麟 何勤国)

## 十六、麻 风

麻风是由麻风杆菌引起的传染病。它隐渐起病,慢性病程。有时在慢性过程中,突然发生急性或亚急性的活跃现象,称为麻风反应。

麻风杆菌是细胞内寄生菌,主要侵犯富有网状内皮细胞和许旺氏细胞的器官和组织。虽然它是较早发现的人类致病菌,但体外培养至今尚未成功,故给筛选药物等方面增加了一定的困难。

由于机体免疫状态的不同,在临床上表现为两个迥然不同的“极型”,即免疫力较强的仅累及皮肤及周围神经的结核样型麻风;以及除皮肤、神经症状外,还可侵犯粘膜、淋巴、眼、骨关节,肌肉与肝、脾、睾丸等器官而缺乏免疫力的瘤型麻风。在这两个“极型”之间还存在着大量的中间类型,按其免疫力的逐渐减弱,依次为界线



类偏结核样型、中间界线类和界线类偏瘤型。

诊断的主要依据有：(1) 皮肤损害局部伴有不同程度的感觉障碍区或仅有感觉障碍区；(2) 周围神经粗大；(3) 皮肤涂片或病理组织中查到麻风杆菌；(4) 病理组织查见麻风特异性病变。麻风病的诊断，必须具备两项或两项以上依据者，方可成立。对仅有局限性感觉障碍，同时有周围神经粗大的患者，虽可怀疑为麻风，但必须排除其他疾病后，才能确诊。

长期以来，国内外学者为麻风的治疗作了很大努力，相继筛选了许多药物，曾获得一定疗效，但皆不理想。自氯苯砷应用后，有较好的疗效，被公认为抗麻风的主要药物。50年代以来，我国主要采用氯苯砷单药，治愈了大批患者。但由可氯苯砷耐药菌株的出现，使已治愈病人的复发有增多的趋势。80年代初，世界卫生组织推荐采用多种杀菌药物联合应用方案，可避免耐药，减少复发，提高疗效。然而，其疗程长、疗效慢，仍不够理想。为此还需继续努力寻求新药物及治疗方案。

我国古代医籍对麻风有过多种名称，如疔、疔风、癩、恶疾、大风、麻疯、大麻疯等。在《千金方》中描述“恶疾大风有多种不同……”。唐代，为了隔离麻风病人而专门设立“疔人坊”。

祖国医学认为麻风多属风、湿、热、毒所致，故治疗时主要是用祛风、胜湿、通络、解毒、杀虫的方法和药物。“邪之所凑，其气必虚”，所以在主方中加入补益强壮之药，以助祛邪之力。兼证结节红斑反应、神经痛、虹睫炎、睾丸炎等多属气滞血瘀。在治疗中佐以活血化瘀、凉血活血之品，诸症可痊矣。(张嘉麟 贾文生)

## 1. 五 服 方

**【功能主治】** 功能祛风通络，解毒杀虫。主治各型麻风。

**【处方组成】** (1) 羌活6克、苍术6克、防风6克、玄参6克。

荆芥6克、柴胡6克、赤芍6克、枳壳6克、黄芩6克、白藓皮6克、甘草6克,每日1剂,水煎服,共服4剂。

(2) 羌活6克、防风6克、黄芩6克、白芷6克、川芎6克、知母6克、甘草6克、生地6克、细辛3克,每日1剂,水煎服,共服2剂。

(3) 大黄9克、朴硝6克、枳壳9克、银花9克、桃仁9克、黄柏9克、黄芩9克、玄参9克、黄连4.5克,每日1剂,水煎服。共服3剂。

(4) 防风9克、荆芥9克、白附子9克、玄参9克、蒺藜9克、独活9克、火麻仁9克、枳壳9克、银花9克、赤芍9克、黄柏9克、甘草9克、天麻6克、姜虫6克、大枫子4.5克、制川乌4.5克,水煎服,共服10剂。

(5) 玄参6克、白芷6克、枳壳6克、独活6克、赤芍3克、银花3克、制川乌1个、防风30克、蒺藜480克、火麻仁480克、大枫子480克,以上研成细末,再以蕲蛇360克,去头尾用热酒浸2~3日(秋冬浸5~6日),浸松后去骨蒸熟焙干研末和前药、蜂蜜(与药对半)为丸,每丸12克,日服3次,每次1丸,茶送下,服完为止。

五服方1疗程时间为100余天。其中(1)~(4)方为19天,(5)方为80余天。可持续多个疗程,且疗程愈多,收效愈大。

**【临床疗效】** 从65例麻风(除1例为结核样型外,余为瘤型)治疗前后疗效对比看,本方治疗前(经氨苯砜治疗)其明显好转5%,好转77%,无效18%;用本方治疗后,明显好转34%,好转57%,无效9%。在本方治疗无效的6例中,其中4例为中断或间断治疗,1例因中途患肝炎而死亡,另1例并发活动性肺结核。

**【处方来源】** 江西省贵溪皮肤病院钟汝敏。

**【按语】** 五服方以祛风、通络、胜湿、解毒、杀虫,且以祛风通络为主,每方都具有其特点。首方以祛风胜湿为主,清热解毒为辅,服4剂后,转用次方,则以清热凉血为主,佐以祛风通络之

品；(3)方是以苦寒泻下之品清泻蕴伏于脏腑邪毒之气，通过泻下将之排出于体外；(4)方则以祛风通络、清热解毒两法并重，并加入了具有杀虫作用的大枫子，苦参等。最后用(5)方做成蜜丸，慢慢服用，清除余邪，巩固疗效。经65例各型麻风的治疗，其近期疗效较显著，对麻风反应的控制、细菌指数下降与阴转均有一定效果，且疗程愈多，收效可能愈大。(张嘉麟)

## 2. 蛇 麻 花 方

**【功能主治】** 功能健脾消食，利尿安神，清热解毒，祛风除湿。主治各型麻风病。

**【处方组成】** 将蛇麻花(啤酒花)提取物酒精浸膏制成胶丸或片剂。每丸(片)含浸膏0.16克。第1周每日18粒，第2周每日30粒，第3周起每日36~50粒为维持量，每日分3次，饭后或饭中温水送服。连续治疗不间断。部分病例胃肠道反应严重者改服片剂。

**【临床疗效】** 经半年以上治疗的各型麻风病153例，其中瘤型92例，结核样型38例，界线型23例，总有效率82.4%。对各型麻风皆有较好疗效。从疗效比较来看，结核样型>界线类>瘤型，符合抗麻风药物治疗的一般规律。本方对麻风皮损有较好的效果，对神经肿大、麻风反应、病理组织的恢复也有一定疗效。细菌指数平均减少1.0需要17.5个月的治疗期。

**【处方来源】** 山东省青岛新药研究组。

**【按 语】** 本方对各型麻风皆有较好疗效，且可外用按本方制成的10%软膏治疗麻风溃疡。以单纯性溃疡疗效最好，感染性溃疡次之，复杂性溃疡较差。(张嘉麟 贾文生)

### 3. 榄核莲方

**【功能主治】** 功能清热解毒,凉血消肿。主治各型麻风。

**【处方组成】** 单味榄核莲(穿心莲)研末成片,每片含原生药1克,或制成穿心莲内酯片(系其提取物制成)。

穿心莲片初服16~24片/日,以后逐渐增加至32~60片/日。穿心莲内酯成人剂量每日为400~600毫克。

**【临床疗效】** 穿心莲组治疗42例,穿心莲内酯组13例,经2~48个月的治疗,有效率,前者为85.7%,后者为92.3%。一般用药1个月后临床症状开始消退,细菌形态改变,细菌指数下降。穿心莲内酯尤为明显。

**【处方来源】** 解放军31野战医院。

**【按 语】** 穿心莲、穿心莲内酯对各型麻风的临床症状的改善或细菌的改变,均有较好效果,尤以穿心莲内酯为明显。穿心莲成人剂量不能低于30片/日,维持量以60片/日为适宜。早期疗效明显,2年后疗效较为缓慢,但仍有效。个别病例在用药1年后产生耐药现象。用药可控制麻风反应,长期使用未发现不良副作用。(张嘉麟 贾文生)

### 4. 复方蟾蜍丸

**【功能主治】** 功能清热解毒,祛风散湿。主治麻风病。

**【处方组成】** 制蟾蜍5公斤、穿心莲0.75公斤、紫草0.75公斤、豨莶草0.75公斤、重楼0.45公斤、丹皮0.25公斤。

将鲜蟾蜍洗净蒸烂去肠胃,每5公斤加蒸元麦粉0.75公斤,充分搅拌均匀,摊晒或烘箱烘干,取其一半研粉,分别保存备用。将穿心莲、紫草、豨莶草、重楼各取1/3和丹皮全部,研末备用。然后

将穿心莲、紫草、豨莶草、重楼各以 2/3 置于铜锅，加水 10 公斤火煮，直到沸后半小时，用竹铲勤搅拌，使药物压沉锅底，即可放入粗制蟾蜍粉 2.5 公斤，继续煎煮 1~1.5 小时，过滤。残渣再添水超出药面半寸许，沸后煎煮 1 小时，过滤为 2 汁。如法继续煎煮 1 次。3 次合并浓缩收成，在文火情下可收膏约 3.5 公斤。取蟾蜍粉 2.5 公斤，和五味药末共同和匀，将 3.5 公斤膏掺入，类似和面渗透，揉匀即可，稍候 1 小时，待水份渍透，即可搓条拧丸。

服法：口服 2 次，每次 3 克。

**【临床疗效】** 本方单疗组 11 例，复方蟾蜍丸与氨苯砷同服的合并组 29 例，经过 10~43 个月的治疗，在临床症状和细菌指数都显示出一定的疗效，其有效率分别为 90.9% 与 93.2%。

**【处方来源】** 安徽省宿迁县峰山医院。

**【按 语】** 蟾蜍性味辛凉，能治脓毒疔肿，有杀虫之功，作治麻风病主药，但蟾蜍性辛燥，而麻风又系血热伤阴长期消耗的热性病，未免有过劫其阴，而致风热更形炽旺之憾，故加入紫草以缓解蟾酥燥烈之性，且能凉血；配合穿心莲，其清解血热更有益著，加之牡丹皮能祛瘀又能泻浮火，豨莶草能去风湿、利筋骨、清降肝火，重楼有提高体质的功能。临床实践证明对麻风有一定的疗效。除极少数患者服后有轻度恶心外，没有发现其他副作用，不论患者体质强弱或有麻风反应均可服用。一般患者服后 1~3 个月左右，食欲迅增，体重增加，神经反应停止或消失。（张嘉麟）

## 5. 黄 藤 根 方

**【功能主治】** 功能清热解毒，消肿杀虫，活血通络。主治第 I、第 II 型麻风反应。

**【处方组成】** 取去皮黄藤干根 30~40 克，水煮至沸，再煎 1 小时，倒出头煎液。再加水如法重煮 1 次，把 2 次所得药液加在

一起, 分上、下午两次内服。

**【临床疗效】** 治疗第Ⅰ型麻风反应有效率达92.4%; 反应性皮损见效时间平均4.7天, 明显消退时间平均19.6天; 神经痛开始见效时间平均6.5天, 疼痛和触痛基本消失时间平均17.4天。治疗第Ⅱ型麻风反应均有效, 其中消退93.2%, 显效5.8%, 进步0.97%。

**【处方来源】** 福建省古田麻风病防治院。

**【按 语】** 黄藤根产于福建, 又称雷公藤等。对第Ⅱ型麻风反应的发热、皮损、神经肿痛和血沉等, 黄藤根煎剂和反应停进行比较, 其疗效不亚于反应停, 特别是对急性神经炎反应, 黄藤根的疗效更明显。且此药对第Ⅰ型麻风反应也有很好的作用。大剂量黄藤根煎剂对重度麻风反应也有效, 但副作用较严重, 主要表现为白细胞减少和胃肠道反应。本方名由编者所拟。(张嘉麟 贾文生)

## 6. 参 胡 方

**【功能主治】** 功能行气活血, 化瘀通络, 消肿定痛。主治麻风性神经炎。

**【处方组成】** 参三七、延胡索等量打粉, 装入胶囊, 每粒含生药0.4克, 口服每日3次, 每次2粒。剧痛者可增至每次3~4粒, 待缓解后减为2粒或1粒。神经痛消失后再巩固治疗1~2周。

**【临床疗效】** 治疗14例, 其中5例急性神经炎经治疗后1~3天疼痛缓解、消失。其中2例足下垂, 1例小指、无名指弯曲畸形, 经治疗1~2周后, 运动功能恢复。9例慢性神经炎经治疗3~5天疼痛缓解, 7天后消失。

**【处方来源】** 上海第二军医大学长征医院贾文生。

**【按 语】** 参三七散瘀止痛, 解毒消肿; 延胡索活血利气止

痛,两药配伍具有活血散瘀、利气消肿止痛之效。而两药皆入“肝经”,中医认为“肝主筋”。麻风性神经痛多属血瘀气滞,脉络瘀阻,不通则痛,故用此方如鼓应桴。据报道,参三七有类糖皮质激素之作用。(张嘉麟 贾文生)

## 7. 鸡 屎 藤 方

**【功能主治】** 功能祛风活血,止痛解毒,除湿消肿。主治麻风反应。

**【处方组成】** 鸡屎藤叶茎 1000 克,浸水过面蒸馏,取蒸馏液 1000 毫升,按注射液操作工艺配成静脉注射液制剂。每日静脉注射 1 次,成人 30~50 毫升,2~5 天为 1 疗程。高热时可采用静脉滴注法,60 毫升加 10% 葡萄糖 200 毫升。

**【临床疗效】** 治疗 37 例,显效 25 例,好转 7 例,无效 5 例。平均疗程:亚急性结节红斑反应 4 天半,慢性结节红斑反应 5 天半,局限性关节反应 4 天,局限性淋巴结反应 4 天半,神经反应 4 天。

**【处方来源】** 广东省新洲医院。

**【按 语】** 鸡屎藤为茜草科鸡屎藤属,缠绕性草质苻本,揉之有鸡屎臭味,药用叶、茎,具有消炎利尿作用。对麻风的关节、淋巴反应有较好疗效,对结节性红斑与神经痛疗效稍差。(张嘉麟 贾文生)

## 8. 小金牛草方

**【功能主治】** 功能清热解毒,祛风除湿,消肿止痛,舒筋活络。主治麻风神经反应。

**【处方组成】** 单用小金牛草 60 克(干草 30 克)煎服;或用小

金牛草 30 克、两面针根 9 克煎服;或小金牛草 30 克、豨莶草 9 克煎服,每晚 1 剂,睡前服。

**【临床疗效】** 13 例各型麻风神经反应,经小金牛草治疗后,显效 54%,有效 30%,无效 16%。一般服药 3~6 剂见效。

**【处方来源】** 广东省澄迈县红石医院。

**【按 语】** 小金牛草为远志科植物小花远志的带根全草,具有祛风去湿、舒筋活络、消肿止痛等作用,药性平和,味甘易服,其疗效较满意,疼痛消失后经 2 个月到 2 年余观察未见复发。  
(张嘉麟 贾文生)

## 9. 溃 疡 膏

**【功能主治】** 功能生肌,收敛消肿,杀虫。主治麻风性溃疡。

**【处方组成】** 陈石灰 150 克、枯矾 60 克、柳树皮炭 60 克、熟松香 960 克、象皮粉 90 克、蜂蜡 30 克、血余炭 60 克、白芷粉 30 克、黄芪粉 60 克、甘草粉 30 克、龟版炭 60 克、枫子仁 960 克、当归粉 180 克、麻油 720 克、猪油 1200 克,上药研成细粉,麻油煎沸后,以文火将药粉陆续放入锅内,不断搅拌成糊膏。

有死骨的创口需作清创手术,溃疡面先以苦参水(即山苦参、浮萍草、苍耳子各等份煎水)泡洗 15~20 分钟,用溃疡散(陈石灰 30 克、枯矾 30 克、白芷 15 克、白川 30 克混合成粉)撒布溃疡面,再敷上溃疡膏,纱布包扎,每日或隔日 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 126 例麻风溃疡,5 个月内治愈率 67.5%,接近愈合 8.7%,显著进步 4.8%,进步 11.1%,有效率达 92.1%。

**【处方来源】** 江苏省建湖县建东医院。

**【按 语】** 本方治疗麻风溃疡有一定疗效,应用后渗液减少,疮面清洁,肉芽新鲜,软组织生长迅速,在治愈的 85 例溃疡中,有 84 例在 90 天之内治愈,愈合速度较快。但复杂性溃疡的愈合



率较单纯性溃疡愈合率低。(张嘉麟)

## 10. 复方金樱子根方

**【功能主治】** 功能清凉解毒，消炎收敛。主治麻风性溃疡。

**【处方组成】** 金樱子干根 60 克、苞蔷薇干根 60 克、金银花全草 60 克、野菊花全草 30 克。煎药时先将前 2 味药加水适量煎煮 2~3 小时，然后再加后 2 味药继续煎煮 1 小时，取煎汁作 1 次或分 2 次服用。

**【临床疗效】** 应用 77 例，有效 54 人，有效率为 70.1%，其中 16 例溃疡愈合或接近愈合。

**【处方来源】** 浙江省绍兴县第三人民医院。

**【按 语】** 金樱子根、苞蔷薇根均有消炎、收敛作用；金银花全草性寒、味甘，有清热解毒的功效；野菊花全草性微寒、味苦辛，有清凉解毒、散瘀明目的功效。上述诸草药合并应用后，大多数患者溃疡面分泌物日渐减少而干燥，创面缩小渐趋愈合。然后对伴有骨质病变的复杂性溃疡治疗效果不理想。本方药源充沛，配方煎汁手续简便，药味可口，无任何毒副作用，可长期服用。(张嘉麟)

## 十七、梅 毒

梅毒是最常见的性传播疾病之一，它是由苍白螺旋体引起的慢性全身性传染病。梅毒螺旋体进入人体经淋巴系统及血液循环播散到全身，累及身体各脏器。早期主要侵犯皮肤和粘膜，晚期除皮肤粘膜外还易侵犯心血管和神经系统。孕妇患梅毒可通过胎盘传给胎儿引起先天性梅毒，或流产、早产及死胎。

梅毒螺旋体属厌氧菌,其形态呈柔软纤细的螺旋体,长约6~15微米,宽0.25~0.3微米,有8~14个螺旋,喜在潮湿和缺乏空气的环境下生存,100℃时立即死亡。

梅毒分两型,即后天梅毒和先天梅毒。前者绝大多数是通过不洁性交传染,尤其当皮肤和粘膜接触到梅毒病人损害处的梅毒螺旋体时,螺旋体很容易侵入。先天性梅毒又称胎传梅毒,由患梅毒的孕妇血中螺旋体通过胎盘或脐带血传到胎儿体内,致使胎儿发生梅毒。

根据发展经过,梅毒可分为一期梅毒、二期梅毒和三期梅毒。一、二期梅毒又称早期梅毒,三期梅毒称晚期梅毒。一期梅毒,首先在侵入部位产生一个小红点,呈炎性浸润,称硬下疳,触之软骨样硬,无自觉症状,90%发生于外生殖器,男性常见于龟头、包皮、冠状沟,女性多见于大小阴唇、阴蒂、会阴及阴道口,亦可见于唇、舌、手指、眼睑及肛门。一期梅毒局部和全身淋巴结肿大。二期梅毒皮疹多形性,表现为斑疹、丘疹、脓疱、银屑病样或玫瑰糠疹样皮疹、梅毒样白斑、脱发、骨膜炎、关节炎等。晚期梅毒为发生于感染2~4年后,表现为结节性梅毒疹、梅毒瘤、口腔及鼻粘膜破坏、骨梅毒、梅毒性心脏病及脊髓痨等。

梅毒诊断主要依据不洁性交史、体检及实验室检查VDRL(性病研究实验室试验),USR(不加热血清反应素试验)及FTA-ABC(荧光螺旋体抗体吸收试验)等。治疗主要采用青霉素、红霉素及四环素等。

中医对梅毒的论述很多,早在公元16世纪,明代《毒疮秘录》中就有较详细记载,如:“一感其毒,酷烈匪常,入髓沦肌,流经走络,……或攻脏腑,或巡孔窍,……眉毛脱落……。”如不早治疗,可致“形毁骨枯,口鼻俱废,甚则传染妻孥,丧身绝育,移患于子女……”。梅毒一病,1632年陈司成著《霉疮秘录》中首次叙述此病,并指出用丹砂、雄黄等含砷的中药治疗之。中医对梅毒治疗分内

治和外治，内治以清血解毒为主；外治则以外敷丹散膏制剂。  
(张玉麟 何勤国)

## 1. 土茯苓合剂

**【功能主治】** 功能清热凉血，祛湿解毒。主治梅毒、淋症白带。

**【处方组成】** 土茯苓 180 克、金钱草 60 克、甘草 30 克，为 1 剂之量，水煎分 5 日服完，连服 5 剂为 1 疗程。

**【临床疗效】** 为观察不同时间不同疗程的疗效，分为以下各组：第 1 组 3 天服 1 剂，连服 5 剂，15 天为 1 疗程；第 2 组 4 天服 1 剂，连服 5 剂，20 天为 1 疗程；第 3 组 5 天服 1 剂，连服 5 剂，25 天为 1 疗程。结果：第 1 组 50 例，有效率 94.8%；血清阳性反应 39 例，转阴 28 例 (71.8%)，好转 9 例，无效 2 例 (5.1%)。第 2 组 29 例，有效率 86.2%，转阴 22 例 (75.9%)，好转 3 例，无效 4 例 (13.8%)。第 3 组 15 例，有效率 93.3%，症状消失 4 例 (26.7%)，显著进步 7 例，进步 3 例，无效 1 例。另设复查组共 45 例，现症梅毒 18 例，症状消失者 13 例 (72.2%)，血清反应阴转者 28 例 (62.2%)，加好转者 11 例，共占 86.7%，未变者 6 例 (13.3%)。第 1 组在 15 天疗程后，于复查阳性中又给 4 例加服 1 剂，再查者有 3 例阴转，1 例未变。

**【处方来源】** 中国医学科学院湖北分院。

**【按 语】** 本方对晚期现症梅毒的治愈率平均为 50% 左右，有效率平均为 90% 左右，血清阴转率平均为 90% 左右。本方适合于已经足量西药驱梅治疗而血清阳性固定不变者。(张玉麟 何勤国)

## 2. 将 军 丸

**【功能主治】** 功能杀虫解毒,凉血清热。主治梅毒。

**【处方组成】** 公猪肉丝 180 克、净轻粉 12 克、芝麻油 360 克,先将公猪肉丝剁成烂泥,再把净轻粉研成细末如面,然后把轻粉和公猪肉丝混合均匀,用手团成绿豆大小的丸,放入香油内炸,直至黄色为止,10 天为 1 疗程,早期梅毒只需半个疗程,晚期的局部损害严重者 1 个疗程即愈。成人每次服 7 丸,每日 1 次,早晨空腹时服,白开水送下;小儿 1~9 岁每日 1 次,每次 3~4 丸。10~15 岁每日 1 次,每次 5 丸。

**【临床疗效】** 应用 120 例,全部恢复健康,康氏反应全部转阴(半年转阴率 98.1%)。

**【处方来源】** 河北省沙河县褚褚镇医院 郑文兴。(张玉麟 何勤国)

## 3. 驱 毒 散

**【功能主治】** 功能杀虫,清热解毒。主治梅毒。

**【处方组成】** 轻粉 1.5 克,红粉 1.5 克、元寸 0.09 克,将研细之细末,掺入纸烟中,每日分 4~8 次吸入,共 7 日吸完为 1 疗程。停药 3 天,可再吸第 2 疗程。一般用 3 个疗程,最多用 5 个疗程。

**【临床疗效】** 治疗 27 例,6 例隐性梅毒均吸入 5 剂,治疗后 3~4 个月血清反应完全转阴,全身不适等症状消失;1 例胎传隐性梅毒仅吸 3 剂,治疗后 3 个月血清转阴;2 例胎传梅毒实质性角膜炎均吸入 5 剂,视力完全恢复,3~4 个月血清反应转阴;1 例晚期梅毒伴胃痛,经吸 5 剂胃痛消失;1 例梅毒性主动脉炎,吸入 5 剂,其心慌、气短和胸闷症状消失,4 个月后主动脉阴影缩小,血清转

阴; 4例隐性梅毒吸入3~5剂, 全身不适及肌肉疼痛等症状完全消失, 治疗3~4个月血清滴度降低为弱阳性和阴性之间; 1例病毒性咽炎、1例胎传梅毒神经性耳聋及1例晚期梅毒性视神经炎分别各吸5剂后, 咽炎痊愈, 听觉稍恢复及视力稍好转; 1例晚期梅毒实质性角膜炎患者吸入6剂后, 视力好转。27例中共治愈20例(74.1%), 另7例除3例无效外, 4例有进步, 总有效率为88.9%。

**【处方来源】** 山东省人民医院刘春林。(张玉麟 何勤国)

#### 4. 轻粉合剂

**【功能主治】** 功能杀虫清热。主治梅毒。

**【处方组成】** 轻粉2.56克、熟石膏2.56克, 混合研成末, 分成10包。每日1包, 分2次服用, 饭前饭后皆可, 10日为1疗程。服用期勤刷牙及漱口, 并忌酒、鸡蛋、茶、房事。心脏病、咽喉糜烂忌用。

**【临床疗效】** 治疗664例显性梅毒, 有效率为98.04%, 治愈率为85.24%, 3个月的血清阴转率为75.55%。

**【处方来源】** 河南省卫展。(张玉麟 何勤国)

#### 5. 土苍合剂

**【功能主治】** 功能祛湿解毒, 祛风清热。主治梅毒。

**【处方组成】** 土茯苓60~240克、苍耳子15克、白藓皮15克、甘草3~9克, 上药用水煎服, 每日1剂分3次服, 以20日为1疗程。

**【临床疗效】** 应用400例, 服药后通过3次血清检验, 转阴者357例, 占89.25%; 进步者26例, 占6.5%; 无效者17例, 占4.25%。

**【处方来源】** 福建省福安县卫生研究所朱延山。

**【按 语】** 本合剂在治疗中可有尿频、胃胀及水肿等现象。尿频可能与土茯苓利尿有关；胃胀仅限于刚服药时，可能为药剂水量较多；水肿系甘草的潴留钠、氯离子及水份所致。另外在观察中可见饮酒对血清转阴有影响，故应忌酒。本方名由编者所拟。  
(张玉麟 何勤国)

## 6. 新地黄饮子

**【功能主治】** 功能滋养肝肾，祛风活络。主治脊髓痨。

**【处方组成】** 熟地 12 克、山萸肉 12 克、苁蓉 3 克、熟附子 6 克、肉桂 3 克、五味子 3 克、茯苓 9 克、麦冬 9 克、石斛 9 克、菖蒲 9 克、远志 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 命门火衰、阳虚较甚加鹿角胶、仙灵脾、锁阳；肝肾阴虚较甚或虚阳上越加枸杞子、制首乌；刺痛如闪电加羌活、独活、威灵仙、牛膝、草乌、川乌。

**【临床疗效】** 治效 24 例，皆为有效，对 17 例随访 1~2 年，其中 4 例随访观察 1 年以上，3 例疗效巩固，1 例退回到治疗前水平；7 例随访 1 年半以上，疗效均巩固；6 例随访 2 年以上，有 5 例疗效巩固。疗效比较巩固的 15 例中，6 例少数症状比治疗前为重，仍以遗尿及共济运动失调为主。此外还有性无能、阳痿、束带感及被动位置感等。

**【处方来源】** 中国医学科学院皮肤性病研究所等。

**【按 语】** 脊髓痨为梅毒对神经系统的损害。本方疗效与病期长短无关，服药 2 周后即见效，疗程以 3 个月为宜。本方名由编者所拟。(张玉麟 何勤国)

## 7. 复制五宝散

**【功能主治】** 功能清热解毒，温肾化痰，镇静通络。主治梅毒。

**【处方组成】** 煅钟乳石 60 克、琥珀 18 克、朱砂 12 克、冰片 3 克、土茯苓 1000 克。前 4 味药研粉末分成 40 包，1 日 2 次，每次 1 包，用土茯苓 30 克煎水送服。

**【临床疗效】** 治疗 223 例，痊愈 155 例，有效 50 例，总有效率为 91.9%。

**【处方来源】** 内蒙古自治区中医研究所。

**【按 语】** 方中钟乳石温肺肾逐寒邪，治下焦阴冷；琥珀重镇安神，活血化痰，利水通淋；朱砂清心安神，杀菌解毒；土茯苓清热解毒，驱逐性病。全方配伍有温肾化痰、解毒杀菌、驱逐性病之效。（李祥云 单一君）

## 十八、头 癣

头皮和毛发的皮肤癣菌感染，称头癣，俗称“癞痢头”。头癣通过直接或间接接触传染，成人和儿童都可得病，但以儿童多见。根据头癣的致病菌种的不同，可分为黄癣、白癣和黑癣三种。当皮肤癣菌侵入头皮或毛囊口一周后，在入侵处形成约菜籽大的丘疹或水疱、脓疱，随后一方面继续在侵入处生长繁殖，形成黄癣痂，愈后结疤，引起永久性秃发；或沿表皮角质层向周围扩展，形成大小不等的环形象体癣样的损害，如白癣和黑癣，日久形成鳞屑性斑片，一般炎症轻微，无后遗症。另一方面皮肤癣菌沿着毛囊钻入毛根内向与毛发生长相反的方向生长繁殖，约 2 周后带菌的毛发露出

头皮,病发色泽渐消失并易折断。黄癣患者的断发常参差不齐;白癣常在距头皮2~4毫米处折断,外围白色菌鞘;黑癣出头皮即断,或距头皮数毫米处折断。病发直接镜检显示,黄癣为发内菌丝型;白癣为发外孢子型;黑癣为发内关节孢子型。在滤过紫外线照射下分别呈暗绿色、亮绿色和无荧光反应。少数病例可引起深在感染如脓癣或肉芽肿改变。

在我国,引起黄癣的真菌是许兰氏黄癣菌,或简称黄癣菌;白癣主要是铁锈色小孢子菌及羊毛状小孢子菌;黑癣主要为紫色毛癣菌和断发毛癣菌,它们都属于皮肤癣菌。

根据本病的临床表现、病发的真菌镜检,必要时可做真菌培养及滤过紫外线检查,即可明确诊断。

现代医学对本病强调综合治疗。就是“服(药)、擦(药)、洗(头)、剃(发)、煮(沸)”。从而消除病原体,切断传染途径,根治本病。

祖国医学对本病早有记载,如“秃疮”、“癩痢”、“癩头疮”、“肥粘疮”、“白秃”、“蛀发疮”等,对病症作了详细的描述,且对病因也作了许多探讨,并且很早就开始应用中草药如硫黄等治疗本病,很多方法一直沿用至今。(蔡立模 吴国勤)

## 1. 皂 楝 散

**【功能主治】** 功能解毒敛疮,止痛杀虫。主治头癣。

**【处方组成】** 皂矾(煅红)6克、炒苦楝子9克、炒焦黄豆15克、川椒3克,共研细末与适量桐油调和。用药前先剃去头发,再以明矾4.5克、川椒4.5克煎水洗净患处,然后擦药,每日1次,15天为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗30例各型头癣患者,疗效显著者22例(73%),有效者8例(27%)。无不良反应发生。治疗期间要尽量拔去病发,加强个人卫生,做好消毒隔离工作。



**【处方来源】** 江苏省泰兴县医学科学研究所。

**【按 语】** 本方中主药为皂矾和苦楝子。皂矾古代已认为有解毒敛疮功效,是治疗恶疮、疥、癣的良药,它含有硫酸亚铁及其他多种人体必需的微量元素;苦楝子除对真菌和细菌有一定的抑杀作用外,还能使病发毛根松动,易脱落或拔除,而无疼痛感,再配以可治诸痈疮疖的焦黄豆和有止痛除湿杀虫之功的川椒,这样疗效更可提高。(秦立模 吴国勤)

## 2. 藤 黄 膏

**【功能主治】** 功能化毒杀虫,消肿收敛。主治头癣。

**【处方组成】** 藤黄 3 克、枯矾 3 克、轻粉 1.5 克、明雄 1.5 克,共研细末,用麻油 120 克、黄蜡 9 克、白蜡 9 克,熬枯收膏。用药前先以明矾 4.5 克、川椒 4.5 克,煎水洗净患处,然后擦药膏,每日 1 次,15 天为 1 疗程。头发长者须剃去,便于擦药。同时做好消毒隔离工作,防治并举。

**【临床疗效】** 治疗 36 例头癣患者,治疗时间为 15 天,效果显著 29 例(80.6%),有效 7 例(19.4%)。没有不良反应发生。

**【处方来源】** 江苏省泰兴县医学科学研究所。

**【按 语】** 本方中主药为藤黄,古代已用于治疗头癣等一切顽癣,它含有多种藤黄素,对皮肤癣菌和细菌有一定的抑杀力,再佐以有杀虫燥湿作用的枯矾、轻粉、明雄,作用就更加加强了,而且配伍简单合理,临床疗效明显。另外由于头癣多见于儿童,疗效除与卫生习惯、生理因素有关外,也和用药方法有关。因此要严格做好消毒隔离工作,坚持认真地擦药、剃发等。(秦立模 吴国勤)

### 3. 雄 柳 膏

**【功能主治】** 功能解毒杀虫, 收敛生肌。主治头癣。

**【处方组成】** 雄黄 20 克、柳酸 10 克、氧化锌 10 克, 研细过筛, 再加入已熔待温的凡士林 60 克中, 充分搅拌待用。使用时先剃去头发, 用肥皂温水洗头, 再用力擦药膏, 一般要正反左右揉擦三分钟, 药膏保持约 0.1~0.2 厘米厚, 然后用油纸覆盖, 纱布包扎。每日 1 次, 4~7 天后开始拔去病发, 务必拔得较彻底。如有广泛的糜烂面, 先用消炎膏处理, 待创面愈合后再用本药膏治疗。另外可在拔发处每日加用 3% 碘酊 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 18 例黄癣患者, 用药时间为 4~20 天, 在停药后 1、3、6 周复查, 有 16 例痊愈, 治愈率为 88.9%。用该药约 3~5 天后, 可有头皮炎症表现, 但不必停药。

**【处方来源】** 中国医学科学院皮肤病研究所康芳芬。

**【按 语】** 本方中雄黄解毒杀虫, 有抑杀皮肤真菌作用; 氧化锌有收湿生肌, 能保护皮肤和减少炎症反应; 柳酸能收敛杀虫。同时在临床应用中发现, 本方还有不同程度的松发作用, 虽效不如放射线或醋酸铊那样显著, 但没有后遗症和明显的副作用, 同样能达到治疗的目的。而且本疗法具有使用简便、治疗时间短而疗效佳的优点。(秦立模 吴国勤)

### 4. 苦楝硫磺膏

**【功能主治】** 功能杀虫止痛。主治头癣。

**【处方组成】** 苦楝子烤黄研磨成粉末过筛, 与硫磺粉末混匀, 制成含 20% 苦楝子、10% 硫磺的软膏制剂备用。先剃去或剪去病发, 并每日用肥皂水清洗一遍, 再用上述软膏外擦, 尽可能擦遍整

个头部。3个月为1疗程。上药治疗后3周,每晚加用5—7%碘酊外涂。同时做好消毒隔离工作。

**【临床疗效】** 治疗48例,每周镜检1次,连续3周镜检阴性为治愈,经2~3月治疗,结果全部治愈。以后有2例复发,原因是未能坚持用药及剃去病发。外用过程中没有发生不良反应。

**【处方来源】** 贵州省贵阳医学院皮肤性病学教研组邹彩华等。

**【按 语】** 本方中的主药为苦楝子,为楝科植物川楝树的成熟果实,古已认为是杀虫治疥的良药,经实验室研究证实,它对真菌有抑制作用,在临床应用中又发现它对病发的毛根有松动作用。擦药后病发极易脱落或拔去,且无疼痛感。它与硫黄、碘酊同用时协同作用,能大大提高抑杀皮肤癣菌的功能。硫黄古代已用于杀虫、消癰,现代医学发现除了对皮肤癣菌和细菌有抑杀作用外,还有角质促成、化腐生肌等作用。(秦立模 吴国勤)

## 5. 大 蒜 膏

**【功能主治】** 功能杀虫解毒。主治头癣。

**【处方组成】** 将市售的紫皮独头蒜去皮洗净,捣碎压汁过滤,即为大蒜汁。然后与羊毛脂5克、碳酸镁5克、猪油60克一起混合研匀,配成不同比例备用即成。在开始的1~4周中,大蒜汁含量为30%,5~8周时,增加至50%,9周以后用70%,使用前先尽量将患处毛发除去,每日肥皂洗头1次,再擦本膏,并戴上布帽以防搔抓患处。

**【临床疗效】** 治疗95例各型头癣患者,其中治愈6例,显效6例,好转49例,总有效率为64%。

**【处方来源】** 四川医学院微生物教研组王正仪。

**【按 语】** 在我国用大蒜治疗疮癣历史悠久。《本草纲目》

曰大蒜可“散痛肿疔疮，……疗疮癣”，“小儿白秃团团然，切蒜日日搯之”。近代从气相色谱中发现大蒜含有多种化学成分，大蒜素（二硫二丙烯）有明显的抗真菌和细菌作用。治疗结果证实，本方对白癣效果较好，而对黄癣疗效较差。因此在使用本方治疗的同时，要经常洗煮患者的枕巾等生活用品，消灭传染源，避免重复感染。此外，由于大蒜汁较难渗入毛囊深部，因此要认真（拔）剃去病发，可明显提高本方的治疗效果。（秦立模 吴国勤）

## 十九、体 癣

本病系发生于平滑皮肤（除手、足癣，花斑癣外）的浅部真菌病。好发于男性，多见于夏季，冬季常减轻或消退。皮损初为单个或多个针头大小红色丘疹或水疱，继而形成边界清楚的斑片，表面有细小鳞屑。随着皮损向周围扩展，中央逐渐消退，呈环状，其边缘部分有活动，形成多数丘疹、水疱和鳞屑，排列成边缘狭窄的圆圈。皮损大小不定，一般在0.5~5厘米之间。以多汗、潮湿、易受摩擦的部位多见，特别腰际、腋窝和颈部，亦可发生于面部、躯干和四肢，常有瘙痒。

本病的病原菌多为红色癣菌和絮状表皮癣菌等。主要由人与人之间的直接接触或污染衣物的间接接触而传染，亦可自身接触传染，如手、足癣。少数可由猫、狗等家畜传染而来。

本病依据临床表现诊断并不困难，亦可取鳞屑作直接镜检，可见真菌菌丝或孢子。现代医学治疗采用复方苯甲酸软膏、十一烯酸软膏、复方雷锁辛搽剂、1~3%克霉唑、咪康唑和益康唑霜等。大面积体癣可口服酮康唑。

祖国医学文献中有关本病的名称颇多，但都以其形态命名，如“金钱癣”“铜钱癣”、“环癣”和“荷叶癣”等。隋《诸病源候论·癣病

《诸候》曰：“圆癣之状，作圆文隐起，四畔赤，亦痒痛是也”，“癣病之状，皮内隐疹如钱文，渐渐增长，或圆或斜，痒痛有匡，郭里生虫，搔之有汁”。均因虫淫致病。

究其病因，乃系肥胖痰湿之体，外受风、湿、热、虫侵袭皮肤所致。故其发生，皆由风湿邪气，客于腠理，复值寒湿，与气血相搏，则气血痞涩，发此疾也。（叶 琳）

## 1. 苦 参 浸 剂

**【功能主治】** 功能祛风、清热、燥湿、解毒。主治体癣。

**【处方组成】** 苦参 50 克、大枫子 50 克、五倍子 25 克、皂角 25 克、白藓皮 25 克、土茯苓 25 克、百部 25 克、蜈蚣 10 条、蝉蜕 25 克、地肤子 25 克、蛇床子 25 克、相思子 25 克、木别子 25 克、人言 3 克、白矾 15 克、硫黄 12 克、冰片 5 克、潮脑 5 克，上药捣碎放入布袋中，置于 1.5 公斤食用醋内，浸泡 24 小时洗用，每剂可用 4~5 天。治疗时用本剂擦洗体癣患处 20 分钟，或用干净毛巾蘸药敷于患处。本药亦可用于手、足癣，浸泡 20 分钟。

**【临床疗效】** 治疗 12 例，痊愈 8 例 (66.67%)，好转 3 例 (25%)，无效 1 例 (8.33%)，总有效率 91.67%。

**【处方来源】** 吉林省伊通县职工医院杨德昌。

**【按 语】** 本方中苦参、大枫子、白矾均系祛风、清热、燥湿、解毒之首选药物。同时现代医学实验亦证明，苦参、大枫子、皂角、白藓皮、蜈蚣和地肤子水浸剂与苦参之煎剂对试管中多种致病真菌如：堇色毛癣菌、同心性毛癣菌、许兰氏黄癣菌和奥杜盎氏小芽孢菌等均有抑制作用。所佐之五倍子和冰片等且有收敛、止痒之功效。（叶 琳）

## 2. 苦楝皮膏

**【功能主治】** 功能燥湿, 杀虫。主治体癣。

**【处方组成】** 苦楝皮 20 克、雄黄 5 克、白矾 5 克、凡士林 70 克, 诸药共研细末加于凡士林中, 混合为膏。外用涂搽 1 日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗 12 例体癣, 痊愈与好转 11 例, 总有效率为 91.67%。

**【处方来源】** 吉林省伊通县职工医院杨德昌。

**【按 语】** 苦楝皮酒精浸液和雄黄水浸液经实验证明, 在试管内对多种皮肤致病性真菌有不同程度抑制作用。同时还证实, 苦楝皮醇浸液较水浸液抑菌效果强, 制成凡士林膏剂可使效用更持久。(叶 琳)

## 3. 癣湿药水

**【功能主治】** 功能清热, 祛风, 抑菌, 杀虫, 燥湿。主治体、手、足癣。

**【处方组成】** 土荆皮 25 克、蛇床子 12.5 克、大枫子仁 12.5 克、花椒 12.5 克、百部 12.5 克、防风 5 克、当归 10 克、蝉蜕 7.5 克、风仙透骨草 12.5 克、侧柏叶 10 克、吴茱萸 5 克、斑蝥 3 克, 上方除斑蝥研成细末外, 其余均碎成粗粉, 相互混合, 按流浸膏与浸膏剂之渗漉法, 用乙醇与冰醋酸按 3:1 混合, 作溶剂, 将上药粉末在其中浸渍 48 小时, 缓慢渗漉, 共收集 2000 毫升渗漉液, 静置取上清液, 加入香精适量, 搅匀即成。外用涂搽, 1 日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗手、足、体癣 82 例, 痊愈 45 例 (54.9%), 显效 13 例 (15.9%), 好转 12 例 (14.6%), 无效 12 例 (14.6%), 总有效率为 85.4%。

**【处方来源】** 江苏省扬州医学专科学校附属医院谢晶辉。

**【按 语】** 根据现代医学研究证明，本方对于常见致病性真菌，如奥杜盎氏小芽孢菌、铁锈色小孢子菌、红色癣菌、玫瑰色癣菌、紫色癣菌、叠瓦癣菌、许兰氏黄癣菌、絮状表皮癣菌、石膏样癣菌和白色念珠菌等具有不同程度的抗菌作用。（叶 琳）

#### 4. 复方三仙丹方

**【功能主治】** 功能清热，燥湿，止痒。主治体、股癣。

**【处方组成】** 三仙丹 15 克、黄丹 15 克、枯矾 10 克、青黛 20 克、冰片 5 克，研末外用涂搽，1 日 2 次。

**【临床疗效】** 治疗体、股癣 46 例，5 日内有效率达 85%。

**【处方来源】** 解放军 94 医院章榕华。

**【按 语】** 本方经试管抑菌试验，对红色癣菌、铁锈色小孢子菌、絮状表皮癣菌、石膏样癣菌和白色念珠菌有显著抑菌作用。本方作用温和，对皮肤无刺激性，不出现疼痛，亦无过敏现象，止痒效果佳。本方剂量由编者所拟。（叶 琳）

## 二十、手 足 癣

皮肤真菌感染手掌、足底及指趾间的皮肤组织，统称手足癣。发生于手、足背面者，则属于体癣范畴。手足癣是常见病和多发病，在夏季尤为多见。当皮肤真菌侵入掌跖部的角蛋白组织后，在合适的环境下，先形成菜籽大的小丘疹和水疱，然后等距离从中心向外围扩展，呈圆形，中央有愈合倾向和少量脱屑，几个环可合并成多环形，炎症一般不明显，可有痒感。但常由于磨擦和搔抓，这一发展过程不如体癣那么典型。如病发于指趾间，可引起浸渍和

糜烂：慢性病例可引起皮肤增厚，角化过度，入冬则发生皲裂。临床上可根据皮损分为水疱型、丘疹鳞屑型、糜烂型、角化过度型等。一般足癣常发生于双侧，而手癣常局限于单侧。

据调查表明，我国手足癣致病真菌主要是红色毛癣菌(73.59%)，其次是絮状表皮癣菌(13%)和石膏样毛癣菌(11.84%)，以及少数其他皮肤癣菌。它们分泌角质溶解酶，侵入皮肤后分解角蛋白组织而汲取营养(主要是碳和氮)，同时在合适的温度(25℃左右)、湿度、酸度(pH5~7)下繁殖。这也就是手足癣好发于夏季(温、湿度合适)，手掌及足底部(角蛋白丰富)，以及炎症不明显(病变主要位于表皮角质层)的原因。

本病的诊断主要根据临床表现和患处皮损的真菌检验。直接镜检阳性表示有皮肤真菌感染，阴性一次则不能完全排除。

现代医学对手足癣的治疗主要以外用药为主，如复方苯甲酸软膏或搽剂、咪康唑类霜剂或复方雷锁辛制剂等，既有抑杀皮肤真菌作用，又有角质剥脱作用。

祖国医学对手足癣早就有了一定程度的认识，如《外科证治全书》和《外科正宗》均有详细的描述，并形象地称手癣为“鹅掌风”，足癣为“脚湿气”、“田螺疮”或“臭田螺”，并很早就开始应用醋、硫黄、土槿皮等来治疗本病，沿用至今。(秦立模 孙国英)

## 1. 香 酱 洗 方

**【功能主治】** 功能杀虫，收敛。主治手足癣伴感染。

**【处方组成】** 苦参15克、蒲公英15克、明矾10克、丁香6克、百部12克、黄柏12克、黄芩12克、败酱草15克、地肤子10克、川椒10克、防风10克，每日1剂，煎洗3~4次，每次10~15分钟。

**【临床疗效】** 治疗53例，痊愈23例，显效18例，有效8例，无效4例，总有效率为92.5%。见效时间为1~5天，平均2.6天。



治愈时间6~19天,平均9天。在14例伴有淋巴管炎、淋巴结炎患者中,有8例并用抗生素。

**【处方来源】** 河南省郑州市中医院张岩。

**【按 语】** 足癣合并细菌感染是临床的常见病、多发病。祖国医学认为本病多因湿、热、毒、虫所致。故本方中用苦参、黄芩、黄柏燥湿、清热解毒;蒲公英、败酱草清热解毒排脓;地肤子、明矾燥湿止痒;百部、川椒、丁香杀虫止痒;防风燥湿祛风。本方集清热解毒燥湿、祛风杀虫止痒之品于一炉,力专而效速。实验室研究也确认,苦参、黄柏、黄芩、百部、丁香、地肤子、蒲公英对皮肤真菌均有抑制作用,并对金黄色葡萄球菌、链球菌、绿脓杆菌有抑杀力。(秦立模 孙国英)

## 2. 紫地榆方

**【功能主治】** 功能凉血,收敛,杀虫,解毒。主治手足癣。

**【处方组成】** 取100克干紫地榆切碎,置于蒸馏水700毫升中浸泡30分钟,再煎沸1小时,过滤出煎液,再加蒸馏水300毫升入煎过之药渣中,重煎30分钟后过滤,将两滤液混合加热,浓缩至100毫升,做为原液(100%)。使用时稀释成20%的紫地榆液。一般外涂患处,早晚各1次,15天为1疗程。

**【辨证加减】** 可在上方中加入按同样方法制成的心不干、飞龙掌原液各10毫升,能进一步提高疗效。

**【临床疗效】** 治疗20例足癣患者,痊愈11例,好转5例,无效4例,总有效率为80%。未见局部或全身的不良反应。

**【处方来源】** 云南省昆明医学院附属第一医院许冰。

**【按 语】** 许氏从百余种中草药中进行实验室抗真菌的筛选实验,选出紫地榆、飞龙掌、心不干三种最有效的药物,制成多种煎液外用,治疗手足癣,取得了肯定的疗效,其中以紫地榆液较好。

紫地榆为蔷薇科植物的根及根茎,外用可治疗烫伤,且能显著减少创面渗出,有收敛止血作用。实验证明其不但对真菌有抑杀作用,而且对金黄色葡萄球菌及绿脓、伤寒、大肠杆菌等都有抑杀作用,主要是与它含有鞣质和多种三萜皂甙有关。(秦立模 孙国英)

### 3. 百蛇灭癬方

**【功能主治】** 功能杀虫止痒。主治手足癬。

**【处方组成】** (1)蛇床子 45 克、苦参 45 克、白藓皮 45 克、生百部 20 克、当归 20 克、雄黄面 12 克(后下)、硫黄面 12 克(后下)。适用于治疗鳞屑、角化型手癬。(2)蛇床子 60 克、苦参 60 克、白藓皮 60 克、生百部 20 克、黄柏 20 克、雄黄面 12 克(后下)、硫黄面 12 克(后下)。适用于治疗糜烂型手癬。以上每日 1 剂,水煎待温后浸泡,每次 20~30 分钟,1 日 2 次。

**【辨证加减】** 若局部病症轻微,可将(1)方前 3 味药减至 30 克。若病症较重,加服养血凉血、清热杀虫药生地 20 克、当归 15 克、赤芍 12 克、丹皮 12 克、苦参 15 克、黄芩 15 克、蝉衣 10 克、乌梢蛇 10 克、白藓皮 12 克、连翘 12 克,水煎,早晚各服 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 90 例手癬患者,结果痊愈 36 例,显效 52 例,有 2 例中断治疗为无效,总有效率为 98%。

**【处方来源】** 航天部 711 医院唐玉勤。

**【按 语】** 方中蛇床子、百部是杀虫止痒的常用良药;苦参、白藓皮可清热燥湿,对真菌和细菌均有抑杀作用;雄黄和硫黄有很强的抗真菌及细菌作用;当归有较强的活血作用;而黄柏则有较好的清热功能,诸药互相配合,协同治疗本病。(秦立模 孙国英)

## 4. 杀 癣 方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 消肿收敛, 镇痛止痒。主治手足癣。

**【处方组成】** 土槿皮 30 克、蛇床子 30 克、透骨草 30 克、徐长卿 30 克、黄芩 30 克、土茯苓 25 克、苦参 25 克、枯矾 20 克, 水煎煮取滤液趁温热浸泡患足, 每日 1 剂用 2 次, 每次 20~30 分钟, 浸泡后拭干用无菌纱布包敷, 6 剂为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 102 例有局部化脓、43 例有湿疹样改变的足癣, 结果 145 例均治愈。平均见效时间为 4.2 天, 平均治愈时间为 8.9 天。而单纯用西药内服、外治的对照组平均见效时间为 10.86 天, 平均治愈时间为 17.14 天。经统计学处理  $p$  值均  $< 0.01$ , 有显著差异。

**【处方来源】** 解放军 91 医院隋宝俭。

**【按 语】** 土槿皮是治疗皮肤癣菌病的良药; 蛇床子、黄芩、土茯苓清热解毒燥湿, 很早以前便用于治疗滴虫、梅毒及疗毒痈疖病等, 现代医学认为它们有抗抑真菌、细菌的作用; 徐长卿、透骨草通络止痛; 苦参是中医外用方中的主药, 含有苦参碱, 对皮肤癣菌有抑杀作用, 对淋病双球菌及滴虫有杀灭作用; 枯矾含有硫酸钾铝, 除抗真菌、细菌作用外, 主要起收敛作用。(秦立模 孙国美)

## 5. 苏木浸洗方

**【功能主治】** 功能解毒消肿, 止痛收敛。主治浸渍糜烂型足癣。

**【处方组成】** 苏木 30 克、蒲公英 30 克、钩藤 30 克、防风 15

克、防己15克、川椒15克、黄芩15克、白矾15克，将上药置于盆中，加水约2500毫升，煮沸后待温，浸洗患足。每日1剂，早、晚各浸洗1次，每次30~60分钟，3日为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗120例，用药1个疗程后获显效者73例，2个疗程显效者29例，3个疗程显效者6例，4个疗程显效者4例，5个疗程显效者2例，无效者共6例(均用了2个疗程无好转)，总有效率为95%。

**【处方来源】** 河南省人民医院朱铎。

**【按 语】** 本方配伍巧妙，以苏木、蒲公英为主清热解毒、消肿止痛；配防风、防己、钩藤祛风除湿；佐黄芩、川椒燥湿，白矾收敛止痒，共奏疗效。根据现代药理研究，上述诸药除防风外，均具有抗菌、消炎与抑制真菌作用，故本方收效快，疗效高。同样也适用于浸渍糜烂型手癣的治疗。本方名由编者所拟。(秦立模 孙国英)

## 6. 土槿皮酊方

**【功能主治】** 功能杀虫止痒止血。主治手足癣。

**【处方组成】** 将研细成粉末状的土槿皮100克，以苯渗漉后浓缩，再用乙醚和5%碳酸氢钠抽提，加盐酸中和及石油醚结晶，去醚后即土槿皮结晶。一般制成20%的土槿皮酊剂，外用，每日2次。

**【辨证加减】** 如掌跖角化层厚，可在其中加3%柳酸和6%安息香酸，以增加角质剥离作用。

**【临床疗效】** 治疗101例足癣，1周后真菌镜检转阴者为73例(占72.28%)。

**【处方来源】** 中国医学科学院皮肤病研究所吴绍熙。

**【按 语】** 土槿皮为松科金钱松之根皮和树皮。祖国医学

在数百年前已有效地应用于治疗头面钱癣，并沿用至今。现代医学已从中提取了土槿皮甲酸、乙酸等多种抗真菌有效成分，作用机制主要是破坏真菌的细胞膜，改变其选择性和渗透性，使药物进入细胞内，从而使线粒体等细胞器受损，不能合成高能磷酸化合物，影响基因的调控和脱氧核糖核酸复制，造成细胞衰退或死亡。（秦立模 孙国英）

## 7. 润 肌 方

**【功能主治】** 功能润燥生肌，凉血活血。主治手足癣。

**【处方组成】** 当归 15 克、紫草 3 克，放入香油 120 克中浸泡 24 小时，然后熬至药焦枯为度，去药渣后把香油与黄蜡 15 克化合，冷却后涂擦患处，用力搓擦，使药力内渗。如有感染者，则不要用力搓。

**【辨证加减】** 角质层厚者，可先用白矾、地骨皮各 30 克，煎水趁热温洗患处，待角质层变软后，再用上药；瘙痒剧者，用生姜片蘸上药擦之；有感染者，可配以黄连解毒汤合五味消毒饮内服。

**【临床疗效】** 治疗 250 例手足癣患者，连续用药 30~50 天，有 247 例恢复正常，其中 194 例 2 年内未复发，43 例 1 年内未复发，有 10 例半年后复发。无效仅 3 例。总有效率达 98.8%。

**【处方来源】** 毕明义。

**【按 语】** 本方用于治疗手足癣、冻疮、皲裂、痔瘡，以至白癬风、斑禿等，均获良效。方中当归和血养血润燥；紫草清热解毒并有抗真菌作用；黄蜡生肌化瘀定痛；香油生肌祛腐润燥，与黄蜡同用保护皮肤。外洗方中之白矾燥湿杀虫止痒；地骨皮凉血；生姜祛风湿。（秦立模 孙国英）

## 8. 丁香酊方

**【功能主治】** 功能杀虫止痒。主治手足癣。

**【处方组成】** 丁香 15 克, 用 70% 酒精加至 100 毫升, 外搽, 1 日 3 次。如患处位于粘膜或有破溃, 可将上方的酒精改为蒸馏水。

**【临床疗效】** 治疗 31 例体、足癣, 病史均在 2 年以上, 曾经 10~15% 水杨酸溶液多次治疗仍难以控制症状或反复发作的病例, 治疗 2~3 天后见效, 3~5 天即能治愈, 但有 20% 的病例愈后仍有复发。

**【处方来源】** 广东省中山医学院肇庆分院陈炳铜。

**【按 语】** 丁香为桃金娘科植物丁香树之花蕾及果实, 含有丁香素、挥发油等, 不但有抗真菌作用, 对金黄色葡萄球菌、白喉杆菌、伤寒杆菌等也有抑制作用。丁香外用无刺激性, 无毒性, 无不良气味, 不污染衣服, 而且药源广泛。患者自制方便, 疗效可靠, 优于水杨酸制剂。(秦立模 孙国美)

## 9. 石花酊方

**【功能主治】** 功能杀虫止痒。主治手足癣。

**【处方组成】** 将石花原生药放入提取罐中, 加入 10 倍水, 热压提取出呈糊状的石花液, 加入 75% 酒精使其溶解后测定其中 3,5-二羟基甲苯含量为 4%, 即可使用。一般每日外涂患处 2 次。皮损处如角质层较薄, 可用 1.5% 石花酊治疗。

**【临床疗效】** 治疗 56 例手癣患者, 痊愈 13 例, 好转 27 例, 无效 16 例, 总有效率为 71.4%。治疗 43 例足癣, 痊愈 11 例, 好转 24 例, 无效 8 例, 总有效率为 81.4%。

**【处方来源】** 四川省石花治疗浅层霉菌协作组。

**【按 语】** 石花是常见的地衣类植物，本方使用的是梅衣科梅衣属的染料梅衣。从中提取出 3,5-二羟基甲苯，对絮状表皮癣菌、红色毛癣菌、石膏样毛癣菌等有较强的抑菌作用，最低抑菌浓度为 0.015~0.06%。此外还提取出 2-甲苯、4,6-二羟基甲酸甲酯等，也有较好的抑菌效果。（秦立模 孙国美）

## 10. 黄柏苦参方

**【功能主治】** 功能燥湿解毒，杀虫止痒。主治手足癣。

**【处方组成】** 黄柏 30 克、苦参 30 克、食醋 1500 毫升、食盐 30 克、明矾 60 克、阿司匹林 10 克、苯酚 20 毫升。先将黄柏、苦参加水适量煎 2 次，浓缩药液至 300 毫升待用。把其他药物加入醋中，煮沸，再加入黄柏、苦参浓缩液即可。每日泡洗 1 次，每次 30~40 分钟，12~14 天为 1 个疗程。治疗中不需换水，每次加温至适当温度后复用。脱皮 2~3 次者效果更好。一般 1 个疗程即愈，必要时用 2 个疗程。

**【临床疗效】** 应用 78 例，治愈 70 例（其中 56 例随访两年未见复发），未愈 8 例。治愈率 89.7%，平均治愈天数 13 天。个别患者局部有刺痛感，可暂停 1~2 天后再用。有 1 例患者洗后，双足红肿起水泡，痒加重，追问病史，患者有阿司匹林药物过敏史。

**【处方来源】** 石油部第二石油机械厂医院马守泽。

**【按 语】** 本方中食醋、明矾、苯酚具有软化角质、杀虫止痒之功效；阿司匹林遇水分解成水杨酸和醋酸而能起到抑制真菌的作用。据药理研究，黄柏、苦参(1:3)煎剂对多种皮肤真菌有抑制作用。本方名由编者所拟。（乔子虹）

## 二十一、花斑癣

本病是一种皮肤浅表角质层轻度慢性感染,多见于青、中年,特别是多汗男性青年。由于夏季出汗皮疹明显,故俗称“汗斑”。初为粟粒至黄豆大小淡黄色斑点,多在毛囊周围,表面平滑或微带光泽,随时间迁移,斑点渐次增大或融合成大损害。病变多为圆形或不整形,边界清楚,颜色变化甚大,由淡黄演变为淡褐色、浅蔷薇色、混乳色、白色,同一患者可出现不同颜色。用小刀刮削,有细微鳞屑剥落。皮损常见于胸、背和腋下,亦可出现于颈、腹、上臂和股之内侧。一般无自觉症状,偶有轻微痒感。湿热季节易复发。此外,某些患者可出现色素减少斑或黄豆至指甲大小淡白斑,散布胸、背等处,有时可相互融合成大片白斑而无自觉症状。

本病系糠秕马拉色菌(亦称“糠秕小孢子菌”)所致。该菌寄生于表皮角质层内,热湿多汗季节易于繁殖生长,通过直接或间接接触传染,家庭成员中尤易传染罹患。

本症诊断并不困难,除临床表现外,还可取鳞屑直接镜检,可见短粗弧形菌丝和成堆孢子,于滤过紫外线灯下,显示淡黄或浅棕色荧光。现代医学主要采用复方雷锁辛涂剂、3%水杨酸酒精、1%克霉唑、咪康唑和益康唑霜等外用药治疗。或用40%硫代硫酸钠溶液先行搽洗,待干后,再用4%盐酸溶液涂搽。

祖国医学对本病记叙颇多,明《寿世保元》谓之“紫白癜风”,亦即今之汗斑之类疾患。明《普济方》记曰:“夫紫白癜风之状,皮肤皱起生紫点,……白癜风之状,皮肤皱起白斑点也。”并称:“赤癩、白癩两股风,附子、硫磺最有功,姜汁调匀茄蒂搽,一搽之后便无踪。”清《外科证治全书》曰:“紫白癜风,初起斑点,游走成片,久之可延蔓全身。”关于其发病原因,祖国医学认为,此乃系风湿侵肤,与气



血凝滞所成。紫白癜风乃一体二种，紫因血凝，白因气滞。本病之发生，及系由体热、风邪和湿气侵入毛孔，与气血凝滞，毛窍闭塞所致。(叶 琳)

## 1. 鲜 苦 瓜 方

**【功能主治】** 功能消暑除邪热，去腐拔毒。主治花斑癣。

**【处方组成】** 鲜苦瓜 1 只(60克)、信石 0.6 克。苦瓜剖一小口，信石粉放入瓜内，再用湿草纸包两层，以文火煨熟为度，取出除草纸，用纱布包裹苦瓜，用力外搽患处，或榨取药液涂布亦可。用药前 1 天用皂水洗澡，第 2 天搽药，连续 2~3 次即愈。但愈后仍需继续用药 1 次，以巩固疗效。

**【临床疗效】** 治疗 25 例，全部痊愈。

**【处方来源】** 广西翔县中医院林远光。

**【按 语】** 信石(又称红砒)为剧毒药，切忌入口，用药后须洗手，以防中毒。据《本草纲目》载，信石有“蚀癰疽败肉，枯痔杀虫”之功效，配以清凉解暑之苦瓜，对花斑癣具有良好效果。(叶 琳)

## 2. 复方密陀僧方

**【功能主治】** 功能清热除湿，敛疮杀虫。主治花斑癣。

**【处方组成】** 密陀僧 30 克、海螵蛸 30 克、硫磺 5 克、川椒 30 克，上药共研细末，瓶装密封，以防漏气。取生姜一块，斜行切断，以切口蘸药粉少许搽患处，每日早、晚各搽 1 次(晚上洗澡后搽)，每次 5~10 分钟，搽后勿用水洗去。一般用药 1~3 周即愈。

**【临床疗效】** 治疗 369 例，全部治愈，病程最长者 15 年，最短 3 个月。

**【处方来源】** 广东省化州县中医门诊部。

**【按 语】** 本方中密陀僧具有清热、燥湿、杀虫和止痒之功效，可治癣病。因密陀僧系铅化合物，不宜长时间大面积外用，小儿尤需注意，以防中毒。（叶 琳）

### 3. 花 斑 癣 方

**【功能主治】** 功能燥湿解毒，杀虫抑菌。主治花斑癣。

**【处方组成】** 崑崙黄 9 克、硫磺 9 克、煅明矾 4.5 克、海浮石 4.5 克、密陀僧 6 克、蛇床子 6 克、水银粉 3 克、红砒石 2 克，上药共研细末，分 5~7 次使用。患部先用干净毛巾浸开水热敷，再用老姜 1 块，削去外皮，在火上烘热，搽患处呈红色，自觉热感，后取上药以麻油调匀，对棉签蘸药外涂患处，每日 1~2 次。

**【临床疗效】** 临床应用 10 余年，疗效满意。有 1 例患花斑癣 12 年患者，应用本药 7 次而愈。

**【处方来源】** 福建省南安县苏墩龙。

**【按 语】** 崑崙黄亦称雌黄。经现代医学实验证明，本药 1:2 之水浸剂对试管内多种皮肤真菌有一定抑制作用。方中之硫磺、蛇床子、煅明矾等具有杀虫、收敛之功效，故可抑制花斑癣真菌生长和减少汗液分泌。本方名由编者所拟。（叶 琳）

### 4. 硫 醋 方

**【功能主治】** 功能抑菌杀虫。主治花斑癣。

**【处方组成】** 硫磺 30 克、醋酸 100 毫升，两者混合后装入玻璃瓶中浸泡 1 周备用。以棉签蘸硫黄醋酸溶液涂擦患部，使皮肤充血为止。每日 3~4 次。

**【临床疗效】** 治疗 24 例，一般 5~15 次而愈。

**【处方来源】** 广东省企石卫生院马世俊。(叶 琳)

## 5. 紫皮蒜方

**【功能主治】** 功能清热解毒抑菌。主治花斑癣。

**【处方组成】** 紫皮蒜 2 枚, 捣成泥状, 外搽患处, 以局部发热伴轻度刺激痛为限。

**【临床疗效】** 治疗 17 例, 1~3 次即愈。

**【处方来源】** 内蒙古自治区乌海市第一医院郝斌锋。

**【按 语】** 此系民间验方, 使用简便, 疗效显著。但部分患者可致接触性皮炎, 故应用时应注意。(叶 琳)

## 二十二、念 珠 菌 病

念珠菌病又称串珠菌病, 通常发生于粘膜、接连粘膜的皮肤和褶皱处的皮肤, 在这些部位出现急性或慢性损害, 少数病例皮肤可有广泛皮损。另外, 体弱患者的肺等内脏器官亦可因白色念珠菌感染而发生病变。念珠菌病按发生的部位可分成皮肤念珠菌病、粘膜念珠菌病和内脏念珠菌病三类。

皮肤念珠菌病多发生于肥胖婴儿和妇女, 以及长期从事浸渍水浆的劳动者(洗涤、染坊、缫丝工等)。病变大多于皮肤皱折而又潮湿处, 如第 3、4 指间、股内侧、外阴、臀缝、腋窝、乳房下和颈项等部位。皮损为边界清楚之擦烂红斑, 或指间糜烂, 表面有白色脱皮, 其下为鲜红潮湿糜烂面。向外扩展时, 边缘有水疱或脓疱。发生于甲沟、甲床者, 表现为甲周皮肤暗红、肿胀, 挤压有滋水流出。甲板高低不平、混浊、变厚, 呈暗灰色。肥胖幼儿、糖尿病或长期使用抗生素、肾上腺皮质激素和免疫抑制剂的患者, 则可出现全身泛

发,损害为针尖、米粒以至绿豆大小的红色斑丘疹,类似红疹,但较坚实,散在性分布,有时成群,上附细薄鳞屑。有不同程度的瘙痒、灼热和疼痛感。

粘膜念珠菌病有两种:(1)念珠菌性口炎,又称“鹅口疮”。在口腔粘膜、上腭和舌面有乳白色假膜,边界清楚而不规则,底部潮红而不易出血。(2)念珠菌性外阴炎、阴道炎。外阴有浸渍、糜烂和假膜,阴道粘膜发红、糜烂,并附有乳白色假膜,白带增多,内含豆渣样碎屑。而男性则可发生包皮龟头炎。

本病系念珠菌所致,其种类甚多,主要致病菌为白色念珠菌,其他念珠菌只是在一定条件下罹病。白色念珠菌常存在于正常人皮肤和口腔、上呼吸道、肠道及阴道粘膜上,当机体抵抗力降低或机体正常微生物间拮抗作用失去平衡时(如恶性肿瘤、糖尿病和长期使用抗菌素、肾上腺皮质激素、免疫抑制剂等)极易致病。

本症典型病例诊断并不困难,除靠临床症状和体征外,还可作皮屑和口腔、外阴假膜制片,直接镜检,可见假菌丝和成群孢子。现代医学多采用1%益康唑霜、制霉菌素软膏或溶液、克霉唑栓剂和2%龙胆紫等作治疗。

祖国医学对本病早有记载,隋《诸病源候论》曾对念珠菌口炎描述曰:“小儿初生里白屑起,乃至舌上生疮,如鹅口里,世谓之鹅口。”明《外科正宗》指出,“鹅口疮,皆心、脾二经胎热上攻,致满口皆生白斑雪片,甚则咽间叠叠肿起,致难乳哺,多生啼叫。”关于其病因,婴幼儿大多由胎中伏热,蕴积心脾,后天失调,导致心脾之积热循经上熏于口腔而致。由于病程较短,所以实证居多,虚证少见。至于皮肤念珠菌病,祖国医学认为乃系心火熏、蕴湿毒所致,而念珠菌性外阴、阴道炎则系湿热久蕴生虫而起。(叶琳)

## 1. 清热解毒汤

**【功能主治】** 功能清热凉血利湿。主治皮肤念珠菌病。

**【处方组成】** 生地 10 克、黄芩 10 克、生山栀 10 克、连翘 10 克、竹叶 10 克、一枝黄花 15 克、银花 6 克、车前子 10 克、生甘草 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 临床应用多年，有较好疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院顾伯华。

**【按 语】** 本方为中医名家顾氏之方，方中诸药均属清热、凉血、利湿之药。本方名和剂量由编者所拟。（叶 琳）

## 2. 五 冰 方

**【功能主治】** 功能燥湿，收敛。主治念珠菌口炎。

**【处方组成】** 五倍子 20 克、冰片 3 克，共研细末，贮瓶备用。每日 2 次，将上药吹于患处。

**【临床疗效】** 治疗 20 例，一般 2 天即愈。

**【处方来源】** 河北省南和县薛维根。

**【按 语】** 五倍子所含鞣酸对蛋白质有沉淀作用，当皮肤、粘膜之溃疡接触鞣酸后，可使组织蛋白凝固，形成被膜，而产生收敛作用，并对体内外细菌和某些真菌具有明显抑菌、杀菌作用。（叶 琳）

## 3. 化 雪 丹 方

**【功能主治】** 功能燥湿止痒。主治念珠菌性口炎。

**【处方组成】** 桃油 30 克、五倍子 30 克、枯矾 3 克、冰片 10 克，

上药共研细末备用。

**【临床疗效】** 治疗 23 例, 其中 2 天内治愈 15 例, 3 天内治愈 7 例, 5 天内治愈 1 例。

**【处方来源】** 四川省汉源县中坝合作医疗站。

**【按语】** 本方具有抑菌、收敛、止痒作用, 对念珠菌性口炎具有良好效果。可先用 2% 碳酸氢钠溶液洗涤患者口腔, 再撒适量本方于患处, 一般 3 次可愈。(叶琳)

#### 4. 复方苦参方

**【功能主治】** 功能清热燥湿, 杀虫止痒。主治念珠菌性阴道炎。

**【处方组成】** (1) 羊蹄 30 克、蒲公英 15 克、生黄精 15 克、生黄柏 9 克、苦参 12 克、赤芍 9 克、花椒 6 克、皂矾 3 克, 上药加水 2000 毫升, 煮沸后再煎 15~20 分钟, 留汁去渣, 乘热薰洗 10~15 分钟。待药温热时, 引药入阴道口, 将分泌物洗去。每日 1 剂, 外洗 1~2 次。(2) 黄柏 9 克、青黛 3 克、蛤粉 6 克、白芷 6 克、雄黄 6 克、枯矾 5 克、冰片适量, 上药共研细末, 贮瓶备用。用(1)方外洗后再用(2)方外吹。

**【临床疗效】** 治疗 102 例念珠菌性阴道炎, 痊愈 67 例(65.7%), 显效 18 例(17.7%), 好转 8 例(7.8%), 无效 9 例(8.8%)。总有效率 91.2%。

**【处方来源】** 江苏省南京市中医院熊庆和。

**【按语】** 实验证明方中羊蹄、苦参、雄黄、白芷等水浸剂与醇溶液均对多种致病性真菌有不同程度抑制作用; 佐以具有止痒、收敛、清热功效之青黛、皂矾、花椒等药, 使其疗效更为显著。(叶琳)

## 5. 藿 葫 矮 方

**【功能主治】** 功能清热利湿，消滞杀虫。主治念珠菌性阴道炎。

**【处方组成】** 藿香 60 克、葫芦茶 20 克、矮地茶 20 克，上药切碎混合，水煎 3 次，将全部药液浓缩至浸膏状，置于 60~70℃ 烤箱内烘干，研细，过 100~200 目细筛，然后将深褐色细粉干燥贮存备用。治疗方法：(1) 胶囊剂型法。每囊装药 0.5 克，每次 1 粒，分中午、睡前两次置入阴道，保持卧位 2 小时。15 天为 1 疗程。(2) 有尾棉球蘸药置入法。药量每日 0.5 克，用水调成糊状，睡前将药棉球置入阴道，次日清晨起床前取出。未婚妇女可用注射器经胶管将药物注入阴道(0.5 克药溶于 2 毫升蒸馏水中)。每日 1 次，15 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，痊愈 23 例，好转 3 例，无效 4 例。总有效率为 86.6%。

**【处方来源】** 广州第一军医大学附属第二医院皮肤科。

**【按 语】** 藿香有抗真菌作用，实验证明，8~15% 藿香煎剂对许兰氏毛癣菌等多种致病性真菌有抑制作用，而其 3% 乙醚浸出液与 1% 醇浸出液抑菌作用较煎剂更佳；葫芦茶具有清热、利湿、消滞、杀虫作用，与藿香相配更具功效。(叶 琳)

## 6. 银 芩 梔 方

**【功能主治】** 功能清热凉血。主治新生儿念珠菌口炎。

**【处方组成】** 川连 1.5 克、条芩 3 克、山梔 5 克、生石膏 5 克、生地 5 克、茯苓 5 克、银花 5 克、生军 3 克、灯芯 5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 心烦、夜卧不安加蝉蜕 3 克、双钩 5 克；大便秘、

次数多,去生军,加炒麦芽。

**【临床疗效】** 治疗 21 例,均于 1 周内痊愈。

**【处方来源】** 湖南中医学院附属第一医院钟秀华。

**【按 语】** 本方主要为清热、凉血之药,新生儿念珠菌性口炎,除内服本方外,并可应用银花 5 克、黄连 5 克、生甘草 5 克煎汤拭口或吹冰硼散。(叶 琳)

## 二十三、疥 疮

本病系由疥螨(疥虫)感染人的皮肤所引起的瘙痒性皮肤病。皮疹表现为疥虫在表皮内掘成的隧道(浅灰色或皮色的细线纹、微弯而隆起)及隧道末端的小丘疹或疱疹,因剧烈瘙痒(尤以夜间明显)经搔抓后可见多数抓痕、湿疹样变以致继发感染性皮炎。好发于指缝、腕屈面、肘窝、腋前缘、下腹、阴部及股内侧,重者可遍及全身。幼儿则可发生于颜面及掌跖。

引起疥疮的主要病原是人疥螨,通过密切接触而传染,传染性很强。在家庭或集体宿舍中往往互相传播,可由直接接触病人而感染,也可因使用病人用过的衣、被等物而间接传染。

根据好发的特殊部位,以夜间明显瘙痒和以丘疱疹为主的皮疹形态,特别有价值的是发现隧道,结合传染性大,往往一家人或集体宿舍同时多人患病的特点,一般不难诊断。如果在隧道的一端,丘疹或水疱底下挑出肉眼刚能察见的疥虫更可确诊。现代医学对本病主要采用外用药物,常用的药物除 10~20% 硫黄软膏外,还有 1% 丙体 666 霜、25% 苯甲酸苄脂霜和优力肤霜。

我国商周时代甲骨文里已有关于疥疮的卜辞。南齐孟庆寅《刘涓子鬼遗方》始用“疥疮”作病名,沿用至今。东汉王充《论衡·商虫篇》明确提出疥疮与疥虫的关系。晋葛洪《肘后备急方》中即有



硫磺全身摩擦杀虫、苦参内服止痒的记载,沿用至今。(徐 菱)

## 1. 黄 藤 合 剂

**【功能主治】** 功能杀虫解毒。主治疥疮。

**【处方组成】** 黄藤根 500 克、号筒杆 500 克、黎辣根 1000 克,洗净切碎捣烂(干药可研粉),用 75% 酒精 5 公斤浸渍 1 周,过滤装瓶。

用药棉蘸药液外涂患处,每日 3~5 次,连续治疗 5 日,5 日后换洗衣服、被单,并煮沸消毒。一般不需内服药。如皮肤有感染者,可用黄柏 30 克、一点红 30 克、紫花地丁 30 克,煎水外洗数次,待感染控制后再外用黄藤合剂。

**【临床疗效】** 治疗 566 例,治愈 435 例,显著好转 122 例,无效 9 例,总有效率 98.4%。

**【处方来源】** 湖南省邵阳地区中医院王道义。

**【按 语】** 此药有毒,只能外用,切忌入口内服。外用未发现不良反应。(徐 菱)

## 2. 疥 疮 净 方

**【功能主治】** 功能杀虫祛风。主治疥疮。

**【处方组成】** (1) 苦参 100 克、蛇床子 100 克、花椒 30 克、白藓皮 100 克、菖蒲 30 克。花椒、菖蒲加水蒸馏,得蒸馏液 50 毫升备用,药渣及余药共煎 2 次,每次 1 小时,煎液合并,浓缩至 200 毫升,与蒸馏液 50 毫升混匀加防腐剂装瓶即得。供浴洗用。(2) 百部 20 克、槟榔 8 克、苦参 16 克、蛇床子 16 克、苦楝皮 8 克、青蒿 8 克、大黄 8 克。将药物粉碎过 20 目筛,用 70% 乙醇 400 毫升,按渗漉法操作,初渗 100 毫升留下备用,其余渗漉液适当浓缩至 100

毫升,合并装瓶即得。供搽用。

先将(1)方用温水1提桶(约1万毫升)稀释后,全身药浴30分钟,每日1次,浴后患部涂(2)方,每日2~3次。4天为1疗程,第5天清水洗澡,更换衣服及时消毒,1周后复查结果。

**【临床疗效】** 治疗30例,痊愈13例,显效9例,有效4例,无效4例,显效率73.3%。与硫磺软膏对照,无明显差异。

**【处方来源】** 江苏省常熟市人民医院陆洪斌。

**【按语】** 本方应用女性、年龄小、病程短者效果较好。会阴部涂擦时,酊剂应稀释3~4倍,否则有刺激,易引起局部红肿。本方外洗结合外搽,杀疥止痒作用增强。(徐 菱)

### 3. 灭疥灵方

**【功能主治】** 功能杀虫止痒。主治疥疮。

**【处方组成】** 敌百虫(精制)80克、樟脑(细末)50克、冰片30克,溶于3750毫升95%的酒精内,加蒸馏水或过滤冷开水至5000毫升,浸泡2~4小时,轻轻振荡待全部溶解后即成。

全身温水洗浴后,用棉花或毛笔蘸药,洗涂患处周围无感染或感染较轻的部位,再涂感染较重或已溃破部位。每日1~2次,每次1~2遍,7天为1疗程。阴囊处有损害者,使用时可适当将药物稀释,以减少刺激疼痛,涂药后一般奇痒可即止。

**【临床疗效】** 应用820例,效果良好者795例,占96.95%;皮疹未消退而加用抗菌素者24例,占2.9%;1例发生药物过敏。

**【处方来源】** 湖北省长阳县贺家坪卫生院郑晓坤。

**【按语】** 本方宜随配随用,用药期应勤洗、勤换、勤晒衣被,忌用肥皂和碱性药物。(徐 菱)

## 4. 菊参熏洗方

**【功能主治】** 功能杀虫祛风。主治疥疮。

**【处方组成】** 野菊花 30 克、苦参 30 克、生甘草 30 克、苍耳子 20 克、百部 20 克、苍术 20 克、大枫子 15 克、花椒 15 克、荆芥 15 克、地肤子 15 克、鹤虱 10 克、黄柏 10 克。诸药共煮沸 10 分钟，去渣，取汤半盆，熏洗患部或全身，每日 1 剂，每剂 2 煎，早晚各熏洗 1 次，每次须更内衣（内衣要煮沸或暴晒后再用）。一般用药 5~10 剂，最多用至 20 剂。

**【临床疗效】** 应用 200 例，痊愈 125 例，显效 41 例，进步 23 例，无效 11 例。总有效率 94.5%。

**【处方来源】** 湖北省罗田县万密斋医院瞿旭。

**【按 语】** 方中百部、大枫子、鹤虱为杀虫良药，而其他药物均有祛风止痒作用，诸药共用，不失为治疗疥疮熏洗良方。（徐菱）

## 5. 扫 疥 方

**【功能主治】** 功能杀虫祛风。主治疥疮。

**【处方组成】** (1) 苦参 10 克、土茯苓 12 克、粉丹皮 9 克、焦栀子 12 克、焦黄柏 12 克、重楼 10 克、僵蚕 6 克、地肤子 25 克、荆芥 10 克、萆薢 10 克、甘草 6 克、甲珠 15 克、双花 6 克、赤芍 12 克，水煎服。(2) 雄黄 25 克、枯矾 30 克、海藻 30 克、百部 30 克、槟榔 30 克、菖蒲 30 克，加水煎至 1000 毫升，然后稀释成 2000~3000 毫升，全身药洗，1 日 1 剂。

**【辨证加减】** 若痒甚者加白藓皮；湿甚者加苡仁、泽泻；热甚者加大苦参、焦栀的用量。

**【临床疗效】** 治疗 36 例, 3~7 天痊愈 31 例, 占 86%, 平均疗程为 5 天, 好转 5 例, 占 14%。总有效率 100%。

**【处方来源】** 云南省建工医院唐启富。

**【按 语】** 治疗疥疮一般均为外洗或外搽, 本方另加内服方, 主要为清热祛风利湿之药, 增加了治疗手段。(徐 菱)

## 6. 清解杀虫止痒方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 燥湿杀虫, 凉血祛风止痒。  
主治疥疮。

**【处方组成】** (1) 苦参 20 克、苍术 10 克、千里光 15 克、蛇床子 12 克、土茯苓 15 克、蚤休 9 克、乌梢蛇 10 克、蝉蜕 10 克、川连 6 克、僵蚕 10 克、当归 10 克、生地 15 克、赤芍 10 克、生首乌 15 克、紫草 10 克、丹皮 12 克, 水煎服。7 日为 1 疗程。(2) 苦参 60 克、苍术 60 克、百部 60 克、千里光 60 克、蛇床子 60 克、木槿皮 30 克, 煎水 8000 毫升, 煎沸后弃渣取汁擦洗全身, 每日 1 次。(3) 硫磺、煅大风子、枯矾、雄黄(2:1:2:2), 分别研极细末用麻油调涂(切忌入口), 每日 2~3 次。

**【辨证加减】** 皮肤感染有脓疱、脓痂者加银花 15 克、黄芩 12 克、川柏 12 克、龙胆草 15 克。儿童及体弱者酌情减量。

**【临床疗效】** 治疗 38 例疥疮患者, 全部治愈, 治愈时间 5~12 天, 平均 7.2 天。

**【处方来源】** 湖南省常德市中医院董杏初。

**【按 语】** 患者每次用(2)方擦洗后应更换干净内衣, 然后用(3)方外涂, 换下衣被需用开水煮沸消毒。(乔子虹)

## 二十四、虫咬皮炎

本病系被虫类叮咬，接触其分泌液或粉尘等而引起的皮炎。皮疹往往以水肿性丘疹、风团或瘀点多见。皮损顶部常有一丘疱疹（虫咬痕迹），偶有水疱，甚至血疱，亦可见到伪足。皮损多见于暴露部位，但根据害虫习性不同又各有异，如虱病又分头虱、衣虱和阴虱三种，分别寄生在人的头发、内衣和阴毛上。主现有剧痒或刺痛感，由于搔抓可发生继发性感染。本病除局部反应外，严重者可发生全身性荨麻疹，甚至过敏性休克等。

较为常见的虫类有蚊、跳蚤、虱、螨、臭虫、蜂、蜈蚣等。引起虫咬皮炎的机理一般分为：（1）叮咬的机械损伤，如蚊、螨、臭虫等；（2）毒性刺激，如蜈蚣等虫类的分泌物、排泄物、鳞片、刺毛等引起局部或全身反应；（3）变态反应，有些昆虫的毒腺浸出液和唾液内，含有多重抗原，引起变态反应；（4）异物反应，昆虫的口器或肢体留在组织内，可引起肉芽肿性丘疹或结节性反应。

根据各类昆虫活动季节，有虫类叮咬史、皮损形态等，本病较易诊断，但要明确致病昆虫种类有时就较困难。治疗主要是止痒，可外搽1%薄荷或樟脑炉甘石洗剂、清凉油等物。皮损严重者可给予抗组织胺制剂。蜂或蜈蚣螫伤后可用肥皂水、3%氨水或5%碳酸氢钠液涂擦或湿敷。

祖国医学关于本病的记载颇多，如隋《诸病源候论》有“蜂螫”、“蜈蚣螫”、“蚝虫螫”、“湿疥”等论述。人禀性畏虫毒，触诸毒虫便中其毒，风邪乘虚而入与毒相搏客于皮肤；或禀性不耐之体，每食鱼腥辛辣之品，脾胃运化失司，生热助湿，蕴发肌肤而发病。（徐笈）

## 1. 蜈蚣樟脑方

**【功能主治】** 功能攻毒祛风。主治蠓咬皮炎。

**【处方组成】** 蜈蚣 3~4 条, 浸于 75% 酒精 500 毫升中, 2~3 周后滤出蜈蚣, 加雄黄粉 30 克、樟脑 20 克、冰片 5 克、人造牛黄 5 克即可。用前振摇。轻者用棉球蘸上药外搽, 1 日 3~4 次, 重者以药液棉球敷患处, 1 日 2 次。

**【临床疗效】** 治疗 50 例蠓咬皮炎, 其中搽 3 次而愈者 31 例, 搽药 6 次而愈者 13 例, 敷药 3 天而愈者 6 例。有 2 例因淋巴结炎而加用抗菌素。搽药越早, 效果越好。

**【处方来源】** 湖南省柿竹园工程井巷指挥部卫生所王绍明。

**【按语】** 本方含有剧毒之药, 不可内服及误入眼内。孕妇忌用。蜈蚣本为有毒, 在此以毒攻毒, 而雄黄、樟脑、冰片均有祛虫止痒作用。(徐 菱)

## 2. 七叶一枝花方

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治毛虫皮炎、蜂螫。

**【处方组成】** 将七叶一枝花 2000 克研成粉末, 用 50% 酒精 1000 毫升浸泡 3 天, 取出浸液, 再用 50% 酒精 1000 毫升, 浸泡药渣 3 天, 取出 2 次浸液合并, 过滤, 加适量 50% 酒精, 制成 10% 及 20% 七叶一枝花酒精溶液, pH 值为 7.0。

**【临床疗效】** 治疗毛虫皮炎 21 例, 蜂螫皮炎 16 例, 取得较好疗效。

**【处方来源】** 上海第二军医大学长海医院郑茂荣。

**【按语】** 郑氏曾将外用 10% 七叶一枝花酊实验治疗兔和豚鼠的中国绿刺毛蛾虫皮炎, 取得显著疗效。其作用机理可能

是中和毒素作用。(徐 菱)

### 3. 驱 疫 香 囊

**【功能主治】** 功能芳香化浊,驱疫避虫。主治虫咬。

**【处方组成】** 松香、百部、艾叶、雄黄、葫芦巴、木香、菖蒲、冰片适量,碾成细末后过80目筛,每20克装1布袋。

每患者用2袋,1袋挂于颈前(或装在内衣口袋内),另1袋置于床上,经常松动袋内药面,使其香味充分播散,2个月左右换药1次。

**【临床疗效】** 经30例临床观察,其中2周内痊愈者11例,有效者14例,无效5例,总有效率83%。

**【处方来源】** 北京中医学院附属医院李秀敏。

**【按 语】** 本香囊有抑菌、杀虫和驱蚊作用,既可预防,又可用于治疗。(徐 菱)

### 4. 毛牵牛叶方

**【功能主治】** 功能杀虫止痒。主治虫咬皮炎。

**【处方组成】** 采用新鲜毛牵牛之叶,用手揉烂,轻轻涂于被虫咬红肿之处,搽后症状自行消失。

**【临床疗效】** 应用100例均有显效,一般用药4~5分钟后痒止,2天后红肿消退。

**【处方来源】** 陕西省兴平县人民医院张民安。

**【按 语】** 毛牵牛叶又名紫花牵牛、圆叶牵牛,多生于路旁、田间、墙角下。全国大部分地区有分布。昆虫活动时期正值可摘取毛牵牛叶时期,故可推广应用。(徐 菱)

## 5. 苍百防虫袋

**【功能主治】** 功能杀虫。主治预防螨类虫咬。

**【处方组成】** 苍术 3 份、百部 3 份、辣蓼 3 份、蛇床子 3 份、雄黄 1 份，将药混合研碎，粗细以不漏出药袋为准。每 20 克装入 2 层细网纱布小袋内，挂在患儿腰间，发疹多时可在腰前后各挂 1 个，亦可放置床上。

**【临床疗效】** 应用 50 例，35 例 4 个月内未发疹；10 例偶发 1~2 个丘疹；3 例虽有复发，但发疹不超过 5 个，且间隔时间长；2 例无效。显效率为 70%；临床有效率 96%。

**【处方来源】** 广西桂林医学专科学校雷兆楠。

**【按 语】** 因药袋中药物的耗损和挥发，2 个月后药效下降，复发率高，须更换新药。本方诸药均具有特异气味，特别是辣蓼、百部、雄黄有直接杀螨作用。（徐 菱）

## 二十五、银 屑 病

银屑病又名牛皮癣，是一种原因不明并易复发的慢性皮肤病。男女老幼皆可发病，但以青壮年居多。本病可累及身体任何部位，但好发于头皮、躯干和四肢伸侧。常伴不同程度瘙痒。一般夏季减轻或完全缓解，冬季加重或复发。临床可分为：(1) 寻常型，基本损害为红色丘疹，可融合成斑片，边缘明显，上覆多层银白色鳞屑，刮去鳞屑可见到发亮的薄膜，剥去薄膜有点状出血，皮损多为泛发，亦可局限于某一部位。皮损形态有点滴状、钱币状、地图状、蛎壳状等，病情处于进行期时可有同形反应。指趾甲、粘膜可受累。(2) 脓疱型，分掌跖脓疱型和泛发性脓疱型两种。基本损害为



针头大小浅表的无菌性脓疱,可发生在寻常型银屑病皮损上,也可发生在正常皮肤上,常伴发热、关节痛和肿胀等全身症状及指甲改变。(3) 关节炎型,多与脓疱型银屑病并存。寻常型银屑病病久后,也伴发关节病变。(4) 红皮病型,银屑病受刺激或处理不当而形成,表现为全身皮肤弥漫性发红,有大量鳞屑。

本病病因尚不明,现代医学认为可能与遗传、感染、代谢障碍、内分泌影响、神经精神因素或免疫异常等有关。

根据临床表现,一般不难诊断。必要时可作病理检查。寻常型显示角化不全,角化过度,通常在角化不全的角层内可见到由多形核白细胞构成的微脓疱。真皮乳头升高,其上方的表皮层变薄。真皮层主要是淋巴细胞浸润,偶见组织细胞。红皮病型除寻常型的病理特征外,其余变化与慢性皮炎相似。

现代医学对本病的治疗主要采用免疫抑制药物、皮质类固醇激素、维生素类及静脉封闭等。但大多只能达到近期效果,且有一定副作用。

祖国医学文献中有许多类似本病的记载,如“白癣”、“干癣”、“马皮癣”、“狗皮癣”、“松皮癣”、“白疔”、“疔风”等。并认为多由脾肺湿热、复感风湿热邪,蕴于肌肤,致局部气血运行失畅,气久郁则生热,或因风寒外袭,营卫失调,郁久化燥使皮肤失其所养而成,或因七情内伤气机壅滞,久郁或瘀,故临症分“血热”、“血燥”、“血瘀”等类型施治。(金 岚)

## 1. 平 屑 汤

**【功能主治】** 功能滋阴凉血,解毒化瘀。主治银屑病。

**【处方组成】** 生地 30 克、玄参 15 克、麦冬 12 克、黄连 9 克、黄芩 12 克、金银花 30 克、大青叶 30 克、白花蛇舌草 30 克、当归 10 克、丹参 30 克、土元 15 克、大枣 5 枚,水煎服。

**【辨证加减】** 血热型(进展期)脉弦滑、舌质红、苔黄者加犀角粉(可用水牛角粉代)、生石膏、青黛粉(冲服);血燥型(静止期)脉弦细、舌淡少苔者,减黄连、黄芩,重用生地,加首乌、鸡血藤等;血瘀型脉涩或细缓、舌质紫暗、可见有瘀斑或瘀点者,减玄参、麦冬、黄连,加桃仁、莪术、红花;头部重者加葛根、白芷;四肢重者加桂枝;大便干者加生大黄。

**【临床疗效】** 治疗银屑病110例,基本痊愈60%,显效19.2%,有效14.5%,无效6.3%,总有效率93.7%。

**【处方来源】** 山东省聊城市北杨集卫生院吴梦平。

**【按 语】** 生地、玄参、麦冬能对环核苷酸的双向调节发挥作用,生地有肾上腺皮质激素样作用,使表皮细胞内DNA的合成率亢进转化为降低;黄连、黄芩、大青叶、白花蛇舌草具有免疫调节作用,其中黄芩、黄连有抗变态反应和降低血管通透性作用,大青叶中有效成分靛玉红有干扰细胞内核酸和蛋白质代谢,抑制DNA合成的作用,金银花抑制炎性渗出及增生,白花蛇舌草对免疫促进和抑制呈双向调节;当归、丹参、土元可能通过激活腺苷酸环化酶的活性生成较多的CAMP,起到抑制表皮细胞过度增生分裂作用;大枣内含大量的CAMP样物质,有可能对机体免疫系统和细胞的增生分裂起到有利的调节作用。(金 岚)

## 2. 生 元 饮

**【功能主治】** 功能凉血解毒,清热活血。主治银屑病。

**【处方组成】** 生地15克、玄参15克、梔子15克、板蓝根15克、蒲公英10克、野菊花10克、桔梗10克、当归10克、赤芍10克、花粉10克、贝母12克、土茯苓12克、地丁12克、甘草6克,水煎服。

**【辨证加减】** 瘙痒剧烈者加白藜皮15克;纳差便溏者去地丁,

野菊花,加山药 10 克、焦山楂 10 克;皮损干燥脱屑者加鸡血藤 15 克、首乌 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 50 例患者,其中治愈 26 例,显效 11 例,有效 8 例,总有效率 90%。50 例中服药最少 6 剂,最多 100 余剂,平均 16 剂,一般于服药 6 剂见效,约 2~3 周可达显效。

**【处方来源】** 陕西省中医学院附属医院郭仲轲。

**【按 语】** 银屑病多由血热内盛,复感风热,毒邪伏于血络,伤营化燥所致。方中生地、玄参、板蓝根、栀子凉血清热;蒲公英、地丁、野菊花清热解毒;土茯苓、贝母、桔梗解毒散结;当归、赤芍、花粉活血润燥;甘草调和诸药。(金 岚)

### 3. 鸡 血 藤 汤

**【功能主治】** 功能开窍散结,行血通络,养血润燥,活血祛风。主治银屑病。

**【处方组成】** 鸡血藤 30~60 克、全当归 9~15 克、白蒺藜 15~30 克、夏枯草 9~15 克、香白芷 6~10 克,水煎服。

**【辨证加减】** 如见血热证,皮损潮红点滴新生,扩散蔓延,搔破出血,咽干噪痛,心烦体热,舌紫绛,苔黄燥,脉象滑数加黄连、紫草、山豆根、甘草;证见湿热表现,皮损反复,扩展蔓延,肢体沉重,脘腹胀痛,胸闷头胀,困乏无力,舌缘齿痕,苔粘腻,脉滑或濡加土茯苓、地肤子、苍术、白术;证见血燥,表现皮损紫暗,气血不宣,肥厚脱屑,困扰不爽,精神抑郁,情志萎丧,舌质紫暗,脉象沉涩加红花、熟地、首乌、乌梢蛇;风湿证,皮损肥厚脱屑或湿润糜烂,皮肤走窜瘙痒,关节疼痛变形,舌紫,脉滑加秦艽、威灵仙、忍冬藤。

**【临床疗效】** 治疗 105 例,痊愈 30 例,显效 46 例,有效 20 例,无效 9 例,总有效率为 91.4%。

**【处方来源】** 山西省太原市中心医院薛志正。

**【按 语】** 气血瘀滞是银屑病病因的主要环节。由于血瘀则瘀而生热,瘀热化湿,热极生风,而产生血热、湿热、风热等相应的一派急性实证。阳证病程久时则久瘀血虚、血虚受风,而产生血虚、血燥、风燥等相应的一派慢性虚证、阴证。故本方以鸡血藤为主以生血、补血、活血、破血、行血,通七孔走五脏,治风痛湿痹,疏经通络,并以当归宣通气血,使气血各有所归;以白蒺藜疏肝解郁;夏枯草软坚散结,白芷通络、开窍、活血、散结,使药力透达皮表。本方为补泄兼施、活血祛风之剂。(金 岚)

#### 4. 复方青黛丸

**【功能主治】** 功能清热解毒,消斑化瘀,祛风止痒。主治银屑病。

**【处方组成】** 青黛、白芷、焦山楂、建曲、五味子、白藓皮、乌梅、土茯苓、萆薢,将上药研末泛丸,每100丸含生药6~7克,每次服100丸,每日2次,小儿酌减,30日为1疗程。一般需服2~3月。

**【临床疗效】** 治疗100例寻常型银屑病,61例进行期痊愈42例,显效14例,好转2例,总有效率为95.1%;38例静止期痊愈10例,显效8例,好转13例,总有效率为81.6%;1例脓疱型,经治疗后皮损消退,1年后复发为寻常型。

**【处方来源】** 陕西宝鸡市渭滨医院谢作哲。

**【按 语】** 本方具有清热解毒、消斑化瘀、祛风止痒之功,宜用于血热风燥型银屑病进行期的治疗。对脓疱型患者本疗法似有一定效果。从52例治愈病例的随访结果来看,复发率为56.2%,复发患者皮损及自觉症状均较以前为轻,且多数患者再服用本药仍然有效。(金 岚)

## 5. 秦氏药膏

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血祛瘀,消肿散积。主治银屑病。

**【处方组成】** 取福建产雷公藤,用其去根皮的木质部,从中分离出三萜内脂,制成 0.002% 雷公藤内酯醇软膏,外涂皮损处,每日 2 次。

**【临床疗效】** 外用治疗 303 例患者,基本痊愈 53 例,显效 81 例,有效 124 例,总有效率为 85%。

**【处方来源】** 上海医科大学中山医院秦万章。

**【按 语】** 本方外用,近期疗效满意,与维甲酸相比,除见效迅速外,显效率约为维甲酸的 4 倍,有效率亦明显增高。但部分患者用药后局部可出现疼痛、发疹、起疱等刺激症状。经对症处理,待皮炎消退后可继续用药。该软膏对皮损肥厚的银屑病尤为适用,能迅速地去鳞屑,以控制银屑病的皮损发展。推测其作用机理亦是抑制 DNA 合成,控制异常细胞增殖而达到治疗效果。(全 岚)

## 6. 紫 连 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血散风软坚,主治银屑病。

**【处方组成】** 紫草 15 克、连翘 9 克、秦艽 9 克、赤芍 15 克、红花 6 克、乌梅 30 克、莪术 9 克、甘草 12 克、地肤子 15 克、生牡蛎 30 克,水煎服。2 个月为 1 疗程。

**【辨证加减】** 血热型(相当于进行期),皮损呈鲜红色,表面鳞屑较多,且不断出现新皮疹,浸润较轻,舌质红,脉弦滑,加槐花;血燥型(相当于静止期),皮疹日久,呈暗红色斑块,有明显浸润,表面

鳞屑不多, 很少有新皮疹出现, 舌质淡, 脉沉缓或细, 加生地、当归。

**【临床疗效】** 治疗银屑病 78 例, 痊愈 22 例, 显效 30 例, 有效 11 例, 无效 15 例, 总有效率 80.8%。在 22 例痊愈者中, 14 例经随访, 其中 13 例均未复发, 1 例于 8 个月后复发。而用西药白血宁治愈的 6 例中, 5 例均复发, 3 例在 2 个月后复发, 1 例在 1 个月后复发, 1 例在 1 周后复发。

**【处方来源】** 交通部北京铁路二医院皮肤科。

**【按 语】** 方中连翘、甘草具有清热解毒作用; 紫草、赤芍、红花具有凉血活血作用; 地肤子清湿热; 牡蛎、莪术、乌梅软坚; 秦艽散风。上药合用具有清热解毒、活血散风软坚的功效。故紫连汤有效率及治愈率均较高, 复发率较低, 即使复发, 其间隔时间也较长。(金 岚)

## 7. 克 银 方

**【功能主治】** (1) 方功能凉血清热解毒; (2) 方功能滋阴养血润燥, 清热解毒。主治银屑病。

**【处方组成】** (1) 土茯苓 30 克、山豆根 10 克、草河车 30 克、白藓皮 30 克; (2) 生地 30 克、玄参 30 克、麻仁 10 克、北豆根 10 克、苦参 10 克, 水煎服。

(1) 方适用血热风燥型, 证见基底鲜红或暗红, 脱屑发痒, 搔破有出血点, 大便干, 大便黄或有咽痛、口渴等症, 舌质红、苔薄黄, 脉弦滑数; (2) 方适用血虚风燥型, 证见皮肤干燥或皮肤皲裂, 皮损基底黯褐或暗紫, 层层脱屑, 瘙痒较重, 大便干秘, 舌暗淡, 脉弦细。

**【临床疗效】** 治疗 236 例患者, 痊愈 160 例, 显效 35 例, 有效 27 例, 无效 14 例, 总有效率 94%。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 本方一般于服药后1~3周, 瘙痒减轻或消失, 鳞屑减少, 皮损变薄变干, 基底颜色转淡; 服药3~5周后皮损显著减轻, 部分开始消退; 服药6~7周, 皮损可消退遗留色素脱色斑。长期服用本方尚未发现不良副作用。本方中含有山豆根一药, 临床需慎用。北山豆根无毒性, 而广山豆根则不宜应用, 因该药有毒, 用量超过6克就可出现恶心呕吐、不思饮食、腹痛、头痛、眩晕、行走不稳、手足发麻等毒性反应。(金 岚)

## 8. 白 疔 汤

**【功能主治】** (1) 方功能祛风清热, 凉血解毒, 主治银屑病进行期(血热型)。 (2) 方功能滋阴润燥, 解毒化瘀, 主治银屑病缓解期(阴虚型)。

**【处方组成】** (1) 防风100克、苦参15克、草河车15克、威灵仙15克、白茅根60克、白藓皮20克、丹皮15克、土茯苓30克、忍冬藤30克、地肤子20克、甘草10克; (2) 生地30克、当归15克、土茯苓25克、赤芍15克、丹参20克、地丁20克、连翘15克、玄参20克、麻仁15克、白藓皮20克, 水煎服。

**【辨证加减】** 在(1)方基础上, 口渴心烦加花粉、栀子; 脾虚湿盛加白术、滑石; 咽喉肿痛加银花、山豆根; 便秘加麻仁; 大便秘结、舌苔黄燥加大黄。在(2)方基础上, 舌暗或有瘀斑加莪术、漏芦; 大便秘结加苁蓉。

**【临床疗效】** 治疗116例, 基本痊愈22例, 皮损全部消退; 显著好转24例, 皮损70%以上消退; 好转52例, 皮损有部分消退, 瘙痒减轻; 无效18例, 治后皮损未见改善。总有效率达84.5%。

**【处方来源】** 辽宁省大连市第三人民医院周鸣岐。

**【按 语】** 银屑病多见于风邪之毒客于皮肤, 稽留不去, 蕴

结化热,热盛则燥,燥盛则血热。皮损多呈潮红,鳞屑增多,燥灼津液,又可出现舌燥,溲赤便秘,心烦喜凉饮,舌红苔黄或薄白,当选(1)方。病程日久或素体虚弱,皮损多呈斑块或蛎壳状,干燥伴皸裂,大便秘结,舌质暗,属风燥客于皮肤,热毒内蕴日久,阴血内耗,血络瘀阻,肌肤失养,应选用(2)方。(金 岚)

## 9. 平肝活血方

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,平肝潜阳。主治银屑病。

**【处方组成】** 乌梅 30~45 克、菝葜 60~90 克、三棱 6~9 克、莪术 6~12 克、生牡蛎 30~60 克、磁石 30 克、珍珠母 15~30 克、生草 3~6 克,水煎服。贝壳、矿石类药物先煎,菝葜宜先浸泡 4~6 小时再煎。

**【辨证加减】** 病情发展较快,皮损不断增多,鳞屑较薄,瘙痒,伴有怕热、口干、苔黄舌微红脉浮数,类似于急性泛发性者加麻黄 6 克、桂枝 6 克、荆芥 6 克、川芎 6 克、六月雪 15 克、生石膏 60 克,去乌梅、菝葜、生牡蛎、珍珠母、生草;病情稳定,局部可见消退现象,但皮肤干燥,皮损较厚或有苔藓样变,微痒,舌淡苔薄,脉濡者加白芍 9 克、熟地 9 克、杞子 9 克、女贞子 9 克、旱莲草 9 克、平地木 15 克,去乌梅、菝葜、珍珠母、生草。

**【临床疗效】** 治疗银屑病 172 例,基本治愈 45 例(占 26.1%),显效 38 例(占 22.1%),好转 51 例(占 29.7%),无效 38 例(占 22.1%),总有效率 77.9%。

**【处方来源】** 上海医科大学中山医院秦万章。

**【按 语】** 活血祛瘀法对微循环有较大影响,并对促使细胞增生性病变的转化或吸收有一定作用。银屑病是属于细胞分裂和增殖较快的疾病,运用本方治疗银屑病,是通过改善微循环达到清除皮损、抑制过度的细胞增殖而取得疗效的。(金 岚)



## 二十六、类银屑病

本病是原因不明而少见，临床以红斑、丘疹、浸润、鳞屑性皮损，无自觉症状或伴轻微瘙痒为特征的慢性皮肤病，与银屑病无任何联系。

根据类银屑病的临床表现，一般可分为四型：(1)点滴型类银屑病。此型较常见，表现为针头至指甲大小的圆形或椭圆形红斑或斑丘疹，表面附有细薄鳞屑，无银屑病中所见的点状出血现象，多见于躯干及四肢等处，不发生头面，掌跖及粘膜。病程缓慢，一般约半年左右可逐渐消退，也有数年不愈者，不并发内脏器官疾病。

(2)斑块型类银屑病。此型较少见，表现为界限清楚的斑块，硬币至掌大，或相互融合，色淡红或紫褐，上覆细薄鳞屑，无点状出血现象。好发于躯干及四肢，不侵犯粘膜，冬重夏轻，病程缓慢，一般不会自然消退。此型皮损有演变为蕈样肉芽肿可能，因此有人将该型归入蕈样肉芽肿。

(3)苔藓样型类银屑病。此型极少见，表现为类似扁平苔藓的扁平小丘疹，表面附有细薄鳞屑，丛集成网状片块，可以有点状皮肤萎缩与异色症样改变。因此容易误诊为血管性萎缩性皮肤异色病及不典型的扁平苔藓。损害广泛分布于颈部两侧、躯干上部及四肢，也可发生于头皮及面部。有人否定此型存在，认为可能是不典型的扁平苔藓，或是早期蕈样肉芽肿，或是不典型的滴状类银屑病。

(4)瘰疮样型银屑病。此型罕见。急性发病，表现为淡红色针头至扁豆大小水肿性红斑、丘疹或丘疱疹，迅速变为大疱、脓疱，严重者疱内可有出血。中央凹陷，状如瘰疮。疮破后可有糜烂、结

病,甚至形成坏死溃疡,愈后留有凹陷的疤痕。皮损散在性泛发于躯干、腋窝及四肢,而不累及掌跖和粘膜。自觉症状缺乏或有微痒感。有时可伴有乏力、发热、关节痛及淋巴结肿大等症状。有人认为此型应属血管炎。

本病的病因尚不清楚,有认为因病灶致敏;有认为可能是病毒感染;有人发现本病的血管壁有免疫复合物存在,因此推测可能是一种免疫复合物疾病,但均未进一步证实。

本病的诊断有时较困难。病理组织学检查,点滴型显示无特异性慢性炎症改变;斑块型的组织病理类似蕈样肉芽肿;苔藓型显示类似扁平苔藓病理组织像;痤疮样型显示淋巴细胞性血管炎组织像。

现代医学对各型类银屑病均无特效疗法。砷剂、维生素 D<sub>2</sub>、金制剂、四环素、氯苯砷、氯喹、抗组织胺剂等均被试用。对病情严重的痤疮样类银屑病可应用皮质类固醇激素治疗,有时见效。局部疗法可应用紫外线照射、水杨酸、煤焦油及皮质类固醇激素等制剂。

祖国医学对类银屑病的文献记载缺乏,根据中医的辨证论治,认为本病是由于风寒外邪侵入肌肤,以致营卫失和、气血凝滞而成,若久着不去,郁而化热,可导致热毒蕴积;或因气阴两虚之本,由于阴虚滋生内热,气虚引起血瘀,以致血热血瘀,阻于肌肤而生。(陈德利)

## 1. 凉血祛风汤

**【功能主治】** 功能凉血祛风。主治类银屑病。

**【处方组成】** 生地 12 克、丹皮 9 克、黄芩 9 克、槐花 9 克、紫草 9 克、大青叶 15 克、生米仁 15 克、白蒺藜 12 克、茯苓皮 12 克、生甘草 5 克,水煎服。

**【辨证加减】** 伴微痒者加珍珠母 30 克、灵磁石 30 克、佛耳草 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 5 例有效，疗效于服药后第 2 周时出现。

**【处方来源】** 上海中医学院附属岳阳医院夏涵。

**【按 语】** 类银屑病的临床表现不一，如见皮损泛发全身，乃属风邪，皮疹色红或紫褐，系血分有热，此乃风热相搏客于肌肤所致，可服用本方。（陈德利）

## 2. 地玄芩连方

**【功能主治】** 功能凉血清热解毒。主治热毒型类银屑病。

**【处方组成】** 生地 30 克、玄参 9 克、水牛角 15 克（先煎）、黄芩 9 克、胡黄连 6 克、山梔 12 克、知母 9 克、竹叶 6 克、丹皮 9 克、生甘草 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 临床观察多例，有一定的疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 本方为顾氏之验方。顾氏认为类银屑病可分为三型：（1）风寒型（相当于点滴型）；（2）热毒型（相当于痘疮样型）；（3）气阴两虚型（相当于斑块型）。本方中药具有凉血清热解毒之功能，适宜于热毒型类银屑病。本方名由编者所拟。（陈德利）

## 3. 疏风清热饮

**【功能主治】** 功能清热疏风。主治点滴型类银屑病。

**【处方组成】** 银花 12 克、黄芩 10 克、荆芥穗 5 克、防风 5 克、蝉蜕 3 克、苦参 6 克、白藓皮 12 克、全虫 3 克、皂刺 10 克，水煎服。

**【临床疗效】** 据临床观察，对急性点滴型类银屑病疗效明显。

**【处方来源】** 北京市协和医院袁兆庄。

**【按语】** 根据中医辨证论治，点滴型类银屑病中皮损表现为红斑、鳞屑在上身多，病程较短，脉弦滑，苔黄者，证属血热挟风，可服用本方。（陈德利）

## 4. 地玄麦冬方

**【功能主治】** 功能养阴清热。主治类银屑病。

**【处方组成】** 生地 12 克、玄参 12 克、麦冬 12 克、地骨皮 12 克、白花蛇舌草 30 克、土茯苓 30 克、鸡血藤 30 克、虎仗 15 克、忍冬藤 15 克、生山楂 9 克、急性子 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例，于服药 1 月后皮损隐退 70%，2 个月后愈。4 年半后检查无复发。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院马绍尧。

**【按语】** 本例患者除皮疹外，苔薄黄舌红，尖有刺，脉细数，证属阴虚内热，以养阴清热为主，故服本方后疗效明显。本方虽仅为 1 例之治疗经验，以疗效如此显著，且 4 年半后未复发，当可试用。本方名由编者所拟。（陈德利）

## 二十七、玫瑰糠疹

本病是一种常见的急性自限性炎症性皮肤病，多见于成年人，春秋季节多发，俗称“母子癣”。初起损害往往发生于躯干或四肢近端，指盖大或稍大的圆形或椭圆形淡红色或黄红色鳞屑斑，称为母斑或先驱斑、原发斑。数日或十数日后，躯干、四肢、颈部等处迅

速地分批出现形态相似而较小的皮疹，因称为子斑或继发斑。皮疹边界清楚，覆有细薄的糠秕样鳞屑，椭圆形损害长轴的方向和皮纹走行一致，皮疹大小不一，多对称分布。有的患者可伴有全身不适、关节酸痛、低热、颈部或腋下淋巴结肿大。自觉有不同程度的痒感。本病预后良好，如不治疗，一般约4—8周可自然消退，但也有延至数月或更长时间者。愈后一般不复发。

玫瑰糠疹的病因尚不明了。根据其发病过程的表现，一般认为是病毒感染所致，也有认为与细菌、真菌或寄生虫感染有关，或可能是胃肠中毒所致的皮肤表现。

本病根据皮疹形态、发病部位、排列状况等临床表现诊断不难，但需排除脂溢性皮炎及花斑癣等。

本病病程自限。治疗目的在于减轻症状，缩短病程。常用的方法有皮下注射氧气(氧气疗法)，内服抗组胺药、维生素C及静脉注射10%硫代硫酸钠或10%葡萄糖酸钙或普鲁卡因静脉封闭等。外用复方炉甘石洗剂、5%硫黄洗剂或皮质类固醇激素乳剂等。

本病与中医的“风痹”和“血痞”相似。《医宗金鉴》云：“此证由风热闭塞腠理而成。形如紫疥，痛痒时作。”颇似本病。祖国医学认为玫瑰糠疹多因内有血热，外感风邪，以致风热凝滞，郁于肌肤，闭塞腠理而发病。(陈德利)

## 1. 菊蝉丹地方

**【功能主治】** 功能清热凉血散风。主治玫瑰糠疹。

**【处方组成】** 菊花5克、蝉蜕3克、丹皮5克、鲜生地15克、赤芍15克、生山栀9克、苦参12克、白藓皮9克、豨莶草9克、生甘草3克，水煎服。6天为1疗程。

**【辨证加减】** 皮疹颜色鲜红等热重表现，重用生地、丹皮、赤

芍、紫草等凉血药;皮疹主要分布在下腹部及股内侧伴剧痒等挟湿热表现,重用苦参、白藓皮等除湿药;干燥脱屑等挟风表现,加僵蚕、白蒺藜之类祛风药;便秘者,加大黄;外感风热表证者,加葛根、桑叶、牛蒡子。

**【临床疗效】** 治疗 32 例, 17 例于 1 个疗程后见效, 6 例于 1~2 疗程见效, 8 例于 2 个疗程后见效, 1 例于 3 个疗程后见效。均在停药 1 周内皮疹基本消退。

**【处方来源】** 山西医学院第一附院皮肤科。

**【按语】** 玫瑰糠疹乃风热血燥、闭塞腠理所致, 本方具清热、凉血、散风之功, 主治本病, 可使大多数患者的病程明显缩短。本方名由编者所拟。(陈德利)

## 2. 地芩丹菊方

**【功能主治】** 功能清热凉血, 解毒祛风。主治玫瑰糠疹。

**【处方组成】** 生地 30 克、玄参 30 克、黄芩 30 克、银花 25 克、山栀 15 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克、白蒺藜 9 克、野菊花 9 克、生甘草 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 腹胀纳呆而舌苔正常者, 加木香 3 克、陈皮 6 克、厚朴 6 克; 腹胀、纳呆而舌苔白厚腻, 口不干, 小便短黄者, 去黄芩、生地, 或减量, 选加藿香 9 克、苍术 9 克、半夏 6 克、砂仁 3 克; 口干欲饮, 舌质红, 少苔, 皮疹鲜红者, 可选加大青叶 30 克、紫草 9 克; 大便秘结者, 加瓜蒌仁 15 克、蜂蜜 2~3 匙, 重者加麦冬 9 克、大黄 6 克; 大便溏泻者, 去生地、黄芩或减量, 选加白术 9 克、山药 9 克、陈皮 6 克; 合并妊娠时, 宜去丹皮, 将赤芍改为白芍, 可选加白术 9 克、杜仲 9 克、续断 9 克、桑寄生 9 克。

**【临床疗效】** 应用 50 例, 分别服药 3~30 剂不等, 其中临床痊愈 44 例(88%), 进步 5 例, 无效 1 例。痊愈的 44 例中分别服药

6~30 剂不等, 平均服药 12.8 剂。

**【处方来源】** 湖北省武汉医学院第一附属医院中医教研组。

**【按 语】** 本病乃因风热郁于肌肤, 闭塞腠理, 久郁化热化燥所致。本方采用清热、解毒、凉血、和风、祛风之法, 进行辨证论治, 疗效较满意。本方名由编者所拟。(陈德利)

### 3. 紫 草 方

**【功能主治】** 功能凉血解毒。主治玫瑰糠疹。

**【处方组成】** 紫草 15~30 克, 水煎服。小儿减半。10 剂为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 70 例, 痊愈 37 例, 进步 25 例, 无效 8 例。37 例痊愈者, 平均内服 9 剂。

**【处方来源】** 广东省中山医学院第二附属医院皮肤科。

**【按 语】** 紫草有凉血解毒作用, 可适用于玫瑰糠疹一般病例, 且疗程短, 费用低。(陈德利)

### 4. 地石知玄方

**【功能主治】** 功能凉血清热祛风。主治玫瑰糠疹。

**【处方组成】** 生地 15 克、生石膏 15 克、知母 9 克、玄参 9 克、栀子 9 克、黄芩 9 克、牛蒡子 9 克、蝉蜕 6 克、丹皮 12 克、泽泻 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 瘙痒剧烈(风盛)加白藓皮 9 克、地肤子 9 克; 皮疹较红(血热)加生地 30 克、生石膏 30 克; 纳差便秘, 为脾虚湿困, 加淮山药 15 克、苍术 9 克; 大便燥结, 加生大黄 9 克、泡水代茶饮, 便秘即停服。痒时还可外搽复方蛇床子洗剂(蛇床子粉 10 克、炉甘石粉 10 克、石炭酸 1 毫升、甘油 5 毫升, 冷开水加至 100 毫升)。

**【临床疗效】** 应用70例, 57例痊愈(81.4%), 显效5例, 好转6例, 无效2例, 总有效率97.1%。痊愈的57例, 服药3~45剂, 平均服18.3剂。

**【处方来源】** 江西省赣南医学院附属医院陈大用。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(陈德利)

## 5. 紫 板 方

**【功能主治】** 功能凉血解毒。主治玫瑰糠疹。

**【处方组成】** 紫草15克、板蓝根30克, 水煎服。

**【临床疗效】** 本方经临床观察多例, 有较好疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 本方为中医专家顾伯华的经验方。紫草有凉血解毒作用, 已被不少医家用于治疗玫瑰糠疹; 板蓝根亦有清热凉血解毒作用, 两药并用, 疗效更佳。本方名由编者所拟。(陈德利)

## 二十八、扁平苔藓

本病又称扁平红苔藓, 为一种原因未明的慢性炎症性皮肤病。本病有多种临床表现, 一般可分为急性泛发性和慢性局限性两类。前者为突然发生皮疹, 迅速增多, 几乎布满全身各处, 往往在1~3个月内皮损自行消退, 亦有的皮损逐渐增厚, 变为慢性; 后者根据其损害形态又分为各种类型, 如疣状扁平苔藓(肥厚扁平苔藓)、毛囊性扁平苔藓、线状扁平苔藓、环状扁平苔藓和大疱性扁平苔藓等。本病的典型损害为边界明显的多边形丘疹, 粟粒至绿豆大, 多为紫红色, 也可暗红色、红褐色、污灰色或正常肤色。丘疹扁平, 表面有蜡样光泽, 可有鳞屑。有的丘疹中央微有凹陷, 并可见



到白色小点或细线的网状白色条纹,如在表面涂擦油或水,可以显得更清晰。丘疹多密集分布,或融合成斑片,斑片附近还可找到典型的丘疹。疣状扁平苔藓的皮疹为圆形或卵圆形疣状增殖之肥厚性斑块;毛囊性扁平苔藓可出现毛囊性圆顶或尖顶丘疹,丘疹中央可有棘刺状角栓,线状扁平苔藓的皮疹排列成线条状,有时可在抓痕或受外伤的皮面上发生扁平丘疹(同形反应);环状扁平苔藓的丘疹排列成环状,或由一个丘疹,其中央消退,呈离心性向外扩展,边缘高起,中央轻度凹陷或萎缩;大疱性扁平苔藓的临床表现为扁平丘疹处或正常的皮面上发生水疱或大疱。

扁平苔藓的损害可发生于任何部位,但四肢多于躯干,屈侧多于伸侧,一般不发生于头面部及掌跖部,如发生于头皮,可以损毁毛囊而类似红斑狼疮损害。少数病人的丘疹发生指甲或趾甲的下方,使甲板增厚及变形,亦可变薄或发生纵沟,自觉疼痛。本病的自觉症状不很一致,多数有瘙痒,其程度因人而异,也有完全缺乏自觉症状者。

粘膜扁平苔藓发病率在30~70%,最多见于口腔。表现为颊粘膜树枝状或网状白色细纹。损害也可发生于其他部位的粘膜。病人可无自觉症状,少数亦可有烧灼或疼痛感,如有糜烂或溃疡性损害时,疼痛较重。

本病的病因不明,精神因素、病毒感染、自体免疫、家族遗传、药物过敏、营养障碍、外伤、胃肠道消化紊乱等可能和本病的发生有关。

本病的诊断主要依据临床表现,组织病理学检查有助于诊断。组织病理表现有角化过度,颗粒层显著增厚,棘细胞增生,基底细胞液化变性,表皮和真皮之间有细胞浸润带,浸润带上缘侵入表皮层致表皮和真皮间界限不清,有时真皮乳头层可见胶样小体。

现代医学对本病尚无特效疗法。抗组织胺药和安定药可以减轻痒感。对于急性泛发性或急症患者,可应用皮质类固醇激素或

其他免疫抑制剂。局部治疗主要目的是保护皮肤或减轻瘙痒。常用药物有各种焦油剂如糠馏油、松馏油、煤焦油所配制的霜剂、糊剂或软膏。或用各种皮质类固醇激素所配制的乳剂、霜剂,对肥厚扁平苔藓可用封包法或局部皮下封闭。

祖国医学所称的“紫癜风”与本病类似。中医认为本病是因素体阴血不足,脾失健运,蕴湿不化,复感风邪,风湿客于肌肤腠理,凝滞于血分;或因肝肾不足,阴虚内热,虚火上炎于口而致病。(陈德利)

## 1. 大风子酊

**【功能主治】** 功能消炎止痒。主治扁平苔藓。

**【处方组成】** 大风子 20 克、乌梅 20 克、鸦胆子 20 克、生薏米 20 克、川椒 20 克、槟榔 20 克、紫草 20 克、香附 25 克、大黄 15 克、丹参 20 克、黄芩 25 克、苍术 20 克,加白酒浸泡 60 天,过滤备用,日擦患处 4~5 次,4 周为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 8 例,均获痊愈。一般用药 3 周开始见效。多数病例 2—3 个疗程痊愈,仅 1 例治疗 5 个疗程痊愈。未见副作用。

**【处方来源】** 辽宁中医学院附属医院姜耀武。

**【按语】** 大风子有消炎作用;乌梅有止痒作用,局部涂敷可治疗鸡眼、胼胝等角质层增厚的皮肤病;鸦胆子有清热解毒作用,外敷用治寻常疣,跖疣等。此 3 味药为本方主药,配合使用,再辅以他药,治疗扁平苔藓可收到一定疗效。(陈德利)

## 2. 板枏泽方

**【功能主治】** 功能清热除湿。主治环状或线状扁平苔藓。

**【处方组成】** 板蓝根 20 克、黄芩 9 克、栀子 9 克、白藓皮 9 克、地肤子 9 克、蝉蜕 9 克、僵蚕 9 克、桑枝 9 克、菊花 9 克、木贼 9 克、苍耳子 9 克、泽泻 9 克、当归 9 克，水煎服。

**【处方来源】** 第三军医大学附属三院李文维。

**【按 语】** 线状扁平苔藓或环状扁平苔藓患者，如皮疹表现光滑红润，瘙痒明显，口渴思饮，舌质红，苔薄白，病短，属风湿热郁于肌肤，治以清热除湿，宜用本方。本方名由编者所拟。（陈德利）

### 3. 百 部 膏

**【功能主治】** 功能散风除湿止痒。主治线状扁平苔藓。

**【处方组成】** 百部 9 克、白藓皮 9 克、大枫子 9 克、血竭 9 克、当归 9 克、木鳖子 9 克、狼毒 9 克、黄柏 12 克、雄黄 5 克，研为细末，用凡士林调成 20% 软膏。每日涂擦 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 1 例沿经络分布的线状扁平苔藓，用药 1 个多月后治愈。

**【处方来源】** 陕西省宜君县棋盘医院陈维民。

**【按 语】** 方中百部性微温，味甘、苦，具驱虫灭虱作用；白藓皮性寒，味苦，外用止痒、收敛、消肿；大枫子性热，味辛，有毒，外用消炎杀虫。三药并用，配用他药作外用，对扁平苔藓有一定疗效。本方虽仅 1 例之经验，但疗效明显，可以试用。（陈德利）

### 4. 乌 蝉 方

**【功能主治】** 功能祛风除湿清热。主治大疱性扁平苔藓。

**【处方组成】** 乌蛇 9 克、羌活 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、马尾连 9 克、黄芩 9 克、银花 9 克、连翘 9 克、蝉衣 6 克、白芷 6 克、生甘

草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 用药后皮疹趋退, 停药后又有少起, 去连翘, 加全蝎 6 克、桃仁 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 1 例大疱性扁平苔藓(病理证实), 服上方 24 剂后痊愈, 随访 2 年半未复发。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 朱氏认为本病似中医“紫癜风”, 其发生病机是由于风湿蕴郁, 郁久化毒, 阻于肌腠, 气滞血瘀所致, 治疗原则着重于搜风燥湿、清热解毒为主。重用乌蛇, 蝉衣搜风化毒为主药; 佐以荆芥、防风、羌活、白芷驱风止痒; 并用黄连、黄芩、银花、连翘、甘草清热解毒为辅; 亦可加用活血化瘀之桃仁、红花、茜草之药以助药效。本方虽为 1 例之治疗经验, 但大疱性扁平苔藓乃罕见之症, 中药疗效如此明显, 应予肯定。(陈德利)

## 5. 牛桑菊蝉方

**【功能主治】** 功能祛风清热, 利湿止痒。主治全身性泛发性扁平苔藓。

**【处方组成】** 牛蒡子 9 克、桑叶 9 克、菊花 9 克、净蝉衣 3 克、白僵蚕 9 克、白藓皮 9 克、地肤子 9 克、车前草 9 克、土茯苓 30 克、苦参片 9 克、生甘草 3 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 经临床观察多例, 本方对全身性泛发性扁平苔藓有明显疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 全身性泛发性扁平苔藓中伴有怕冷发热、头痛、关节酸楚、瘙痒、苔薄白、脉濡数等症状, 属风湿热型, 可服本方。本方名由编者所拟。(陈德利)

## 6. 地归僵乌方

**【功能主治】** 功能养营活血，祛风润燥。主治局限性扁平苔藓。

**【处方组成】** 生地 18 克、当归 9 克、白芍 9 克、制首乌 12 克、肥玉竹 9 克、红花 9 克、莪术 9 克、小胡麻 9 克、炙僵蚕 9 克、乌梢蛇(研粉分吞)，水煎服。

**【临床疗效】** 本方临床应用多例，对局限性扁平苔藓有一定疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 扁平苔藓中无全身不适，皮损表现为局限性，苔薄舌淡脉濡等，属血虚风燥者，可服本方。本方名由编者所拟。(陈德利)

## 7. 地参栀桃方

**【功能主治】** 功能养阴清热，活血化瘀。主治粘膜扁平苔藓。

**【处方组成】** 生地 15 克、玄参 9 克、天冬 9 克、麦冬 9 克、知母 9 克、黄柏 9 克、生山栀 9 克、蛇舌草 30 克、丹参 12 克、赤芍 9 克、桃仁泥 9 克、天花粉 12 克、炙山甲 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗粘膜扁平苔藓多例，疗效满意。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 凡粘膜扁平苔藓，伴有咽干喉痛，口渴不欲饮，颊部粘膜溃疡，性情急躁，苔剥舌红，脉细数等，属阴虚内热血瘀症，可服本方。(陈德利)

## 8. 萸泽龙茯方

**【功能主治】** 功能滋补肾阴，清利湿热。主治阴部扁平苔藓。

**【处方组成】** 生地 15 克、黄柏 9 克、知母 9 克、淮山药 12 克、山萸肉 9 克、泽泻 9 克、龙胆草 6 克、土茯苓 30 克、猪苓 12 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗阴部扁平苔藓多例，经临床观察，有较好疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按语】** 阴部扁平苔藓，伴小便短赤，尿道口刺痛，苔黄腻，脉滑数等，属肾虚湿热下泛症，可服本方。（陈德利）

## 9. 滋阴活血化瘀方

**【功能主治】** 功能滋阴，活血化瘀。主治口腔粘膜扁平苔藓。

**【处方组成】** 生地 15 克、玄参 12 克、麦冬 15 克、当归 15 克、枸杞 15 克、赤芍 12 克、丹参 15 克、花粉 12 克、川芎 12 克、石斛 12 克、桃仁 10 克、红花 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 口干症重者重用石斛、花粉、生地、玄参、麦冬；肾虚症状明显者加女贞子、牛膝；局部充血、糜烂或溃疡者重用桃仁、红花，必要时加石膏、知母以清胃火；睡眠差者加夜交藤。

**【临床疗效】** 治疗 42 例，有 10 例治疗不足 3 个月，不作统计。32 例经追踪观察，8 个月后复查，痊愈 1 例，显效 13 例，好转 16 例，无效 2 例。38 个月后复查，痊愈 10 例，显效 12 例，好转 2 例，无效 2 例，死于肝癌 1 例，失去联系 5 例。

**【处方来源】** 湖北中医学院附属医院翁候年。

**【按 语】** 现代研究认为，滋阴能提高机体免疫功能及其应激性，促进造血，调节代谢；活血化瘀可促进全身和局部血液循环，止痛，减少组织渗出，并加速上皮修复和溃疡愈合。本组方药系针对患者局部和全身症状而拟定，以滋阴活血化瘀为主，弃用苦寒清热药。由于口腔粘膜扁平苔藓常与工作劳累、精神刺激、月经期或食用辛辣饮食等因素有关，故痊愈及显效患者应避免上述不良刺激。本方还可制成膏剂，连续服用9个月，亦见同样疗效。  
(乔子虹)

## 10 新丹栀逍遥散

**【功能主治】** 功能疏肝健脾。主治口腔扁平苔藓(糜烂型)。

**【处方组成】** 丹皮10克、栀子10克、赤芍10克、白芍10克、当归20克、茯苓10克、白术10克、生黄芪15克、苡仁30克、陈皮5克、黄芩10克，水煎服。1个月为1疗程。

**【辨证加减】** 局部糜烂加地肤子30克、白藓皮10克；伴心烦喜怒加香附10克、郁金10克；局部充血甚并伴手足心热加地骨皮15克、青蒿15克。

**【临床疗效】** 治疗35例，显效10例，占28.6%；有效18例，占51.4%；无效7例，占20%。总有效率为80%。

**【处方来源】** 北京中医学院东直门医院赵丽娟。

**【按 语】** 口腔扁平苔藓糜烂型病程长，病情顽固，不易治愈，极易反复。西药治疗不甚理想。本组35例均采用中医药治疗，取得一定疗效，说明中医药对口腔扁平苔藓糜烂型的治疗是很有前途的。(胡霜红)

## 二十九、单纯糠疹

本病又称白色糠疹，为一种表浅线性干燥鳞屑性减色斑。皮疹往往是圆形或卵圆形色素减少斑，最常见于儿童或青少年的面部，亦见于上臂、颈和肩部等处。斑片大小不等，直径约1厘米至数厘米，淡白或淡红色，边界清楚。有些病人的皮疹边缘略红或略微隆起，表面附有糠状鳞屑，有时鳞屑不明显。没有自觉症状或伴轻微的瘙痒。本病多在春季起，夏、秋后缓解，经数月或数年以后，终于自然痊愈。

本病的病因尚未明确。有认为感染所致，但至今未能成功地分离出细菌、病毒或真菌；有认为与寄生虫有关，俗有“虫斑”之称，但亦未确证；有认为本病和病灶感染有关；也有认为本病是一种非特异性皮炎；营养不良或维生素缺乏、皮肤干燥、日光曝晒可能促使本病发生。

根据临床表现诊断不难。现代医学对本病的治疗，除同时伴有肠寄生虫者给予内服驱虫药外，一般不需其他内服药。局部治疗可选用5%白降汞软膏、5~10%硫磺软膏或皮质类固醇激素软膏等。

本病与祖国医书中所称的“风癣”、“吹花癣”或“桃花癣”的证候极为相似。《外科证治全书》记述：“吹花癣，生面上如钱，搔痒抓之如白屑，发于春月，故俗名桃花癣，妇女多有之。”中医认为本病系风热郁肺，随阳气上升而成；或因饮食不节，虫积内生，脾失健运而发病。（陈德利）



## 1. 黄连上清方

**【功能主治】** 功能疏风清热泻火。主治单纯糠疹。

**【处方组成】** 黄芩 12 克、黄连 12 克、山梔 9 克、连翘 9 克、菊花 9 克、荆芥 9 克、大黄 5 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗多例，对春天发病尤日晒后增剧者疗效明显。

**【处方来源】** 江苏省中医院管汾。

**【按 语】** 本方仅适用于单纯糠疹中风热外袭证。其皮疹色泽较鲜红，重者可呈轻度肿胀，瘙痒剧烈，伴口渴引饮，舌红，脉数者。本方剂量由编者所拟。（陈德利）

## 2. 使君子方

**【功能主治】** 功能驱虫。主治单纯糠疹伴肠寄生虫者。

**【处方组成】** 苦楝根皮 30 克、使君子肉 9 克、鹤虱 9 克、槟榔 18 克（先浸 1 夜）、生大黄 9 克（后下）、延胡索 9 克，水煎服。连服 3 剂。

**【临床疗效】** 经临床应用，对单纯糠疹伴肠寄生虫者，驱肠寄生虫疗效明显。

**【处方来源】** 上海医科大学附属华山医院皮肤科。

**【按 语】** 单纯糠疹以外治为主。仅在有关寄生虫时，可服本方驱虫。（陈德利）

## 3. 雄 黄 膏

**【功能主治】** 功能解毒杀虫。主治单纯糠疹。

**【处方组成】** 雄黄 30 克、硫磺 30 克、氧化锌 30 克、凡士林 300 克。先将凡士林烱化、冷却,再将药粉徐徐调入即成。

**【临床疗效】** 治疗多例,外用涂擦患处,有明显疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 雄黄系含三硫化二砷的矿石,性温,味辛、苦,有毒,具有燥湿、杀虫、解毒、抗真菌作用,为中医常用杀虫药;硫磺为临床局部治疗单纯糠疹的常用药。并用两药,可以提高疗效。(陈德利)

## 4. 黄 柏 膏

**【功能主治】** 功能清热止痒。主治单纯糠疹。

**【处方组成】** 黄柏液 (1:4) 500 克、硬脂酸 200 克、单硬脂酸甘油酯 72 克、石蜡油 160 克、凡士林 40 克、尼泊金 1 克、苯甲酸钠 4 克、“吐温-80” 10 克、三乙醇胺 50 克、二甲基亚砷 20 克。

制法:取硬脂酸、单硬脂酸甘油酯、石蜡油、凡士林、苯甲酸钠及尼泊金置容器内加热 60℃ 使熔化(油相);再取黄柏液、吐温-80、三乙醇胺加入水溶液中,并加热至 60℃ (水相);将水相一次加入油相中,并用力搅拌至呈乳状,继续搅拌至冷即成。搽擦患处,每日 3~4 次。

**【临床疗效】** 经临床应用,外擦患处,有明显疗效。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 黄柏内服有清热燥湿、泻火解毒的作用及较强的抗菌力,中医也常用以外用。顾氏集多年之临床经验,以本方应用于临床,外治单纯糠疹,疗效明显。(陈德利)

## 三十、红 皮 病

本病又称剥脱性皮炎，一般分急性和慢性两型。前者起病急，皮损表现为全身弥漫性潮红、肿胀，常有渗液、结痂，眼、口腔等粘膜亦可累及，常伴发热等全身症状。历时一个月左右，皮损红肿消退，继以大量片状、手足套式或糠秕状脱屑，并可反复脱屑几次才逐渐恢复正常，此时瘙痒较为明显，愈后可有暂时性色素沉着。后者起病较缓慢，皮损表现为全身弥漫潮红、干燥、粗糙、发亮，常伴糠秕状脱屑。自觉局部瘙痒、干痛或绷紧感，全身症状较轻，病程可迁延数月至数年。病久者可伴毛发脱落，指(趾)甲异常，浅淋巴结肿大及肝脾肿大等。

实验室检查显示血清总蛋白和白蛋白减少， $\gamma$ 球蛋白相对增高。血液红细胞及血红蛋白减少，白细胞增高，常见嗜酸粒细胞增多。

本病的病因可能与药物过敏、某些炎症性皮肤病的进一步发展、恶性肿瘤等相关，也有原因不明。

根据病史和临床表现，一般不难诊断。药物过敏引起的有服药史、发热等全身症状明显；由湿疹或银屑病发展而来的都有不适当用药史；淋巴网状系统肿瘤者，一般皮肤浸润明显，瘙痒剧烈及淋巴结肿大显著等。Sezary综合征血液中可见到Sezary细胞，再结合组织病理学检查可有助于明确诊断。

本病治疗应尽量找出原发疾病并予以相应的处理。局部治疗宜采用无刺激性的粉剂、洗剂、霜剂或软膏等。全身治疗酌情采用皮质类固醇激素、抗组织胺药物、多种维生素及抗菌素等。伴发肿瘤者应尽早处理。

中医尚无相应病名。祖国医学认为本病的发生是由于禀性不

耐,素体血热或过度劳累,加之中药毒,或外感湿毒之邪,血热,湿毒蕴蒸皮肤,郁结不散,火毒入里,燔灼营血,损及脏腑,日久火毒灼阴伤气,以致气阴两亏。(王侠生)

## 1. 犀角石膏汤

**【功能主治】** 功能消炎,清热解毒。主治红皮病。

**【处方组成】** 生石膏 30 克、知母 12 克、川黄连 9 克、黄芩 9 克、生栀子 9 克、犀角 3 克、玄参 20 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克、连翘 15 克、银花 30 克、桔梗 5 克、淡竹叶 6 克、甘草 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 皮损红肿渗出明显者加紫花地丁 15 克、紫草茸 9 克、红花 1.5 克、腊梅花 9 克、大青叶 15 克、蒲公英 30 克;小便不利者加淡竹叶根 30 克、白茅根 30 克、木通 5 克;眼结膜炎者加野菊花 9 克、谷精草 9 克。

**【临床疗效】** 1 例重症药物性剥脱性红皮病,用促皮质激素未见效,用本方后即见显著好转,服药 27 剂后痊愈。

**【处方来源】** 广东省中医实验医院张景述。

**【按语】** 本方名由编者所拟。(王侠生)

## 2. 三参养阴汤

**【功能主治】** 功能养阴生津,滋阴润燥,凉血解毒。主治急性剥脱性皮炎以内热炽盛、毒热灼伤阴液为主证者。

**【处方组成】** 北沙参 30 克、丹参 30 克、黑玄参 15 克、二冬 15 克、生地 30 克、莲子心 9 克、槐花 30 克、生扁豆 15 克、生苡实 15 克、蒲公英 30 克、金银花 30 克、花粉 15 克、南沙参 30 克,每剂煎 3 次,日服 3 次。

**【辨证加减】** 原方服 5 剂后症势大减,继以养血润肤健脾除

湿,用鸡血藤、全当归、白芍、二冬、炒苡米、炒扁豆、炒黄实、山药、泽泻、炒白术、炙甘草;进而又使用防风、防己、苦参、刺疾藜、白藓皮、地肤子等除湿、祛风止痒剂。

【**临床疗效**】 本方临床应用多例,疗效明显。

【**处方来源**】 北京市中医医院赵炳南。

【**按 语**】 赵氏认为,重症药物性剥脱性皮炎以及其他过敏性皮肤病主要是由于脾湿不运,蕴湿化热,外受毒邪刺激,湿热毒邪发于皮肤所致,即内有湿,外有毒,湿毒化热所致,因而称之为湿毒疡,故在临床上按湿、毒、热辨证施治。本方名由编者所拟。(王侠生)

### 3. 硫 磺 方

【**功能主治**】 功能解毒,消肿,杀虫。主治红皮病。

【**处方组成**】 将2%精制硫磺橄榄油混悬液制成注射液,经100℃流动蒸气消毒30分钟后备用。用法:以0.2毫升量肌肉注射,以后视情况逐渐增到0.4、0.6、0.8、1、2毫升,隔日或3~4日1次,10~15日为1疗程。

【**临床疗效**】 治疗7例红皮病(原发性1例,继发性6例),痊愈4例,显效3例,治疗期28~80天。

【**处方来源**】 陕西省西安医学院皮肤性病教研组程远乾。

【**按 语**】 本方为一种发热疗法,经程氏等观察,本法较其他发热疗法优越,热型规则,发热持续时间长,热度高,副反应少。其疗效亦不亚于皮质激素类。(王侠生)

## 三十一、药 疹

凡药物通过口服、注射、吸入等各种途径进入体内引起皮肤粘膜的炎症反应或伴有全身症状者称药疹。药疹发生有一定潜伏期,第一次发病多在用药后5~20天,而重复用药则常在24小时内发病。自觉瘙痒灼热,或伴发热、疲乏、周身不适等全身症状。皮疹表现有红斑、丘疹、结节、风团、紫癜、水疱、大疱、坏死、溃疡,分布多广泛对称,少数有仅限于局部的。重者还伴发肝、肾、心等内脏损害或造血系统障碍,并可累及甲和毛发。病程多呈急性经过,除去原因后数天至1~3月可愈。对严重病例如不及时采取积极治疗可导致死亡。

实验室检查白细胞计数及嗜酸性粒细胞多见增加,但也有发生红细胞、白细胞、血小板减少的。

本病病因主要有中毒性及变态性反应性两种,前者是由于用药剂量过大或用药过久,或原有心、肝、肾等重要器官疾病,排泄解毒功能障碍所引起,但现已少见。后者是由于个体受变应原作用后体内产生抗体,或淋巴细胞被致敏,使机体处于过敏状态,当再接触同样变应原时,引起一定的组织损伤或机能障碍,是发生药疹的主要原因。

本病诊断主要根据有用药史,发病突然,多形性发疹,多对称泛发,自觉瘙痒,或伴发热和内脏受累症状,病程经过多急性等。必要时可作斑贴、划痕试验,被动转移试验,皮肤开窗试验以及可疑药物激发试验等。由于上述试验有其一定的潜在危险性,故不适用于重型药疹。

现代医学治疗药疹是停用致敏或可疑药物,加强排泄,增加营养,注意休息。轻者内服抗过敏药物,外用安抚止痒药;重者必须

及时应用大剂量皮质类固醇激素和合适的抗生素以控制病情，防止并发症。或用二巯基丙醇、依地酸钠钙等解毒剂治疗由砷、汞、铅等重金属引起的药疹。

中医文献虽无药疹名称的记载，但由药物引起内脏或皮肤粘膜反应的统称为“中药毒”。祖国医学认为药疹的发病机理是先天禀赋不耐，致病条件是脾湿不运，蕴湿化热，复受药物的外感毒邪，于是湿热毒邪蕴蒸肌肤而发病。（李君蒂）

## 1. 皮 炎 汤

**【功能主治】** 功能凉营清热，清解药毒。主治血热型药疹。

**【处方组成】** 生地 30 克、丹皮 10 克、赤芍 10 克、知母 10 克、生石膏 30 克、竹叶 10 克、银花 10 克、连翘 10 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 如见舌苔黄腻，并有湿热之象，可加用黄芩、黄连、赤茯苓等药佐以清化湿热；如浮肿较甚，可加用冬瓜皮、茯苓皮之类利水消肿之剂等而随证加减。

**【临床疗效】** 治疗血热型药疹 33 例，均为有效。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 药疹的发生是由于其人内中药毒，毒入营血，血热沸腾，外走肌肤，则肌肤赤肿。本方对痢特灵（呋喃唑酮）引起的荨麻疹型药疹亦有显效。中医认为荨麻疹型药疹是血热生风，此属内风，发为瘾疹。本方以清热解其药毒为主，药毒得解，则所发瘾疹自然消退而不复起。个别病人亦可加入荆芥、蝉衣轻疏风热之品，但切忌辛温散风之药，以免风火扬煽，加重病势。（李君蒂）

## 2. 清热凉血方

**【功能主治】** 功能清热凉血。主治血热型药疹。

**【处方组成】** 紫草9克、银花9克、丹参9克、生槐花9克、丹皮9克、赤芍9克、黄芩9克、制大黄9克、茯苓皮15克、甘草6克，水煎服。

**【辨证加减】** 如见口干、舌绛加生地、玄参；高热加生石膏；痒甚加白藓皮、地肤子、苦参；小便短赤加车前子。

**【临床疗效】** 治疗血热型药疹40例，痊愈25例，显效及有效各5例。多数在3天内见效，5天左右治愈。

**【处方来源】** 上海市虹口区中心医院李君蒂。

**【按语】** 药物治疗，原为祛邪匡正，但也有药物与机体禀赋不治，异类相抗，则反成毒邪之害，而致发斑发疹痒痛之患。本方以丹参、赤芍、丹皮、槐花为主，入血分，直清血中之蕴热；紫草、银花性凉，宣透血中之郁毒；佐以大黄、黄芩苦寒，攻泻脏腑之留邪；茯苓皮、甘草为使，利湿解毒。诸药相伍，止沸与抽薪并进，达到“清其内，以杜其源之目的”。（李君蒂）

## 3. 败毒饮

**【功能主治】** 功能清热泻火，解毒凉血。主治剥脱性皮炎等重型药疹。

**【处方组成】** 生石膏60克、芒硝15克（另冲）、黄连10克、黄芩15克、栀子15克、生地30克、玄参15克、丹皮10克、赤芍10克、连翘15克、桔梗10克、竹叶10克、生甘草10克，水煎服。

**【辨证加减】** 斑毒炽盛时加紫地丁、红花、紫草、腊梅花、大青叶；黄疸肝肿加茵陈、鸡蓐草、桃仁。



**【临床疗效】** 治疗剥脱性皮炎等重型药疹多例，均获痊愈。

**【处方来源】** 广东省韶关市卫生局直属第一门诊部周柏榕。

**【按 语】** 剥脱性皮炎等重型药疹的临床表现属于中医的热毒斑疹范畴。方中重用石膏，直入胃经，敷布于十二经，方中无知母清泄邪热；配以黄连、黄芩泻上焦心肺火热；栀子、丹皮、赤芍清肝经火热；玄参、连翘清热泻火，解毒滋阴；桔梗、竹叶引药上行；甘草和胃解毒。本方为十二经泄火之药，上可清浮游之火，下泻脏腑实热，使热毒由二便排出，系大寒解毒之剂，可作重型药疹出现热毒斑疹的有效方剂。本方名由编者所拟。（李君蒂）

#### 4. 气血两燔方

**【功能主治】** 功能凉血清热，透疹祛风。主治有气血两燔见症药疹。

**【处方组成】** 生地 30 克、玄参 3 克、白芍 4 克、生石膏 30 克、知母 3 克、梗米 3 克、白茅根 30 克、升麻 1 克、甘草 2 克，水煎服。重症加广角 0.9~1.5 克（冲服）。

**【临床疗效】** 治疗多例患者，在服药 1~2 剂后，体温降至正常，胸闷、烦躁、口干症状很快减轻，皮疹在短期内色淡消退。

**【处方来源】** 天津市南开医院皮肤科。

**【按 语】** 患者除泛发红斑紫癜外，兼有口渴、高热、汗出、烦躁不安，脉洪滑或滑数，舌质绛红、苔黄糙，中医辨证属气血两燔证。主用生地、玄参、石膏、知母、茅根以清热滋阴，泻火解毒；升麻发表透疹，从而达到凉血清热、透疹祛风之功。由于中药治疗重型药疹，有时还难能达到迅速控制的目的，为此不失时机结合应用皮质类固醇激素、抗菌素等以控制病情发展，抑制免疫反应，预防继发感染还是必要和可取的。（李君蒂）

## 5. 紫柄冬青油纱方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 凉血收敛。主治固定红斑型药疹的糜烂溃疡。

**【处方组成】** 紫柄冬青 150 克、土大黄 120 克、紫草 90 克、银花 60 克、冰片 9 克、凡士林 1500 克。

**配制方法:** 将紫柄冬青叶、土大黄、紫草、银花分别焙干研末。凡士林加热熔化后, 先加入紫草, 文火煎 1 小时; 再入紫柄冬青、土大黄、银花, 时时搅拌, 续煎半小时, 过滤去渣, 最后加冰片搅匀, 倾入纱条内制成油纱, 高压灭菌。外用贴敷。

**【临床疗效】** 用药后渗出及分泌物迅速减少, 疼痛减轻, 加速坏死组织脱落, 促进上皮生长。治疗 100 例, 4~10 天痊愈的 84 例, 余者由于病程长, 溃疡深也均在 20 天内治愈。

**【处方来源】** 贵州省贵阳医学院朱润衡。

**【按 语】** 固定红斑型药疹发生在外生殖器及其附近部位, 常因摩擦刺激易使大疱擦破糜烂, 甚至形成溃疡, 经久难愈。本方原用以治疗烧伤, 具抗菌作用, 现移治固定红斑型药疹之糜烂溃疡, 能达到快速愈合的目的。(李君蒂)

## 三十二、接触性皮炎

凡皮肤或粘膜接触某些物品后局部发生急性炎症反应者称接触性皮炎。本病的皮疹形态、范围、严重程度取决于接触物的种类、性质、浓度、接触时间、部位、面积和机体对接触物的反应程度而异。发病多急性。轻者局部发生境界清楚的水肿性红斑, 重者在水肿性红斑基础上发生丘疹、水疱、大疱、糜烂以至坏死、溃疡。

发生在眼睑、包皮等组织疏松部位时可出现高度水肿。开始时皮疹局限于接触部位，其形状与接触物相一致，分界清楚，后因搔抓抚摸而向其他部位扩展，也有因机体高度敏感而泛发全身。如接触气体、粉尘的皮疹常呈弥漫性。自觉瘙痒、灼热或疼痛，或伴发热、畏寒、头痛等全身症状。

本病有自限性，适当处理后多在1~2周内治愈。如再接触可再发，如反复接触或处理不当，可成为亚急性或慢性接触性皮炎。

接触性皮炎的病因有原发性刺激和变态反应性两种。前者多为腐蚀刺激性物质，如强酸、强碱等，能直接使细胞坏死，无个体选择性，无潜伏期。后者主要属迟发性变态反应，常见接触物基本无刺激，仅少数人初次接触后，经4~20天潜伏期，使机体致敏，以后再接触时可在12~48小时内于接触部位发生炎症反应。

本病诊断根据接触史、皮疹特点、自觉症状及去因后消退较快等。如接触致敏原不明确时可作斑贴试验。

现代医学对本病的处理原则是停止接触致敏原，立即冲洗接触部位，应用安抚消炎止痒药外用及内服抗过敏药物。必要时加用皮质类固醇激素及选用抗菌素内服及外用。

祖国医学无接触性皮炎名称，常按接触物加以命名，如“漆疮”、“膏药风”、“马桶癣”等。中医认为变态反应性接触性皮炎的发病机理主要由于人体禀性不耐，皮毛腠理不密，外受辛热之毒（接触某些物质），毒热蕴于肌肤而发病。（李君蒂）

## 1. 清凉祛风方

**【功能主治】** 功能清热凉血，利湿祛风。主治接触性皮炎。

**【处方组成】** 生地30克、生石膏30克、知母9克、玄参9克、生栀子9克、茯苓皮12克、木通6克、牛蒡子9克、蝉蜕6克、生甘

草6克,水煎服。

同时兼用皮炎洗剂(大黄粉5克、苦参粉5克、炉甘石10克、石炭酸1毫升、甘油5~10毫升、蒸馏水加至100毫升)外搽。

**【辨证加减】** 如发于胸以上者加黄芩、泽泻;腹以下者加黄柏、猪苓;在外阴者加龙胆草;泛发者加黄芩、白茅根;纳减者加陈皮、厚朴;便秘者加生大黄。

**【临床疗效】** 治疗接触性皮炎100例,平均7.6天治愈。

**【处方来源】** 江西省赣南医学专科学校附属医院陈大用。

**【按 语】** 祖国医学认为痒属于风,灼热属热,红斑、丘疹属于血热,水疱、糜烂、渗液、肿胀属于湿。接触性皮炎具有的皮疹和自觉症状反映了风、湿、热三邪证候,故以清热凉血,利湿祛风为主之方剂获效。(李君蒂)

## 2. 舒 皮 饮

**【功能主治】** 功能清热解毒,凉血利湿。主治接触性皮炎。

**【处方组成】** 生地黄6克、赤芍5克、丹皮4克、黄芩3克、茵陈5克、栀子3克、白术4克、当归4克、薏苡仁6克、地肤子6克、茯苓4克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗接触性皮炎37例,均在1周内治愈。

**【处方来源】** 安徽省蚌埠医学院孙立华。

**【按 语】** 根据变态反应性接触性皮炎的发病机制是由于禀性不耐,皮毛腠理不密,外受辛热之毒,毒热蕴于肌肤而发病,本方以生地黄、赤芍、黄芩、栀子之清热泻火,凉血解毒;当归之活血祛瘀;复加茵陈、白术、薏苡仁、地肤子、茯苓之清热利湿,健脾利水,使毒热清热,利水消肿而告治愈。(李君蒂)

### 3. 新化斑汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，凉血滋阴。主治生漆接触性皮炎(漆疮)。

**【处方组成】** 石膏 15 克、连翘 15 克、升麻 10 克、牛膝 10 克、竹叶 10 克、知母 10 克、玄参 10 克、黄连 6 克、人中黄 1 克、荆芥 6 克、蝉衣 10 克、甘草 6 克、浮萍少许，水煎，1 剂分 3 次服。

**【临床疗效】** 治疗 100 余例，服药 3~6 剂均愈。

**【处方来源】** 蒋世学。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(李君蒂)

### 4. 活 蟹 方

**【功能主治】** 功能解结散血。主治生漆接触性皮炎(漆疮)。

**【处方组成】** 取活蟹 5~10 只，洗净捣烂，用布包之绞汁，以汁涂搽患处，早晚各 1 次。

**【临床疗效】** 治疗生漆接触性皮炎(漆疮) 69 例，涂搽 6~8 次均告治愈。

**【处方来源】** 吴润德。(李君蒂)

### 5. 五 蜂 石 方

**【功能主治】** 功能清热解毒，收敛生肌。主治强酸强碱等灼伤的原发刺激性接触性皮炎。

**【处方组成】** 五倍子 9 克、生炉甘石 9 克，分别碾碎，过筛。蜂蜜 18~24 克放入大烧杯内，置火上加热至沸，取下立即加入五倍子粉和生炉甘石粉，搅拌成膏。局部涂搽，外敷纱布，每日换药。

1 次。

**【临床疗效】** 治疗原发刺激性接触性皮炎 30 例, 均获良效。

**【处方来源】** 甘肃省金川有色金属公司第一职工医院工业卫生科。

**【按 语】** 炉甘石主含碳酸锌, 有收敛生肌及保护皮肤功能, 并对葡萄球菌有抑菌作用; 五倍子具有收敛和对绿脓杆菌有抗菌作用; 蜂蜜有润燥、止痛、解毒之功效。上药相伍外治原发刺激性接触性皮炎, 能达到清热解毒、收敛生肌和止痛效果。(李君蒂)

## 三十三、湿 疹

湿疹是一种常见的皮肤炎症, 以皮疹的多形、易于渗出、病程迁延、复发倾向为特征。湿疹的临床症状按其发病缓急可分为急性、亚急性和慢性三期。急性湿疹的损害多形性, 初期为红斑, 自觉灼热、瘙痒。继之在红斑上出现散在或密集的丘疹或小水疱, 搔抓或摩擦之后, 疮破而形成糜烂、渗液面。日久或治疗后急性炎症减轻、皮损干燥、结痂、鳞屑, 而进入亚急性期。慢性湿疹是由急性、亚急性反复发作不愈演变而来, 或是开始时即呈现慢性炎症, 常以局限于某一相同部位经久不愈为特点, 表现为皮肤逐渐增厚, 皮纹加深、浸润, 色素深着等。主要自觉症状是剧烈瘙痒。湿疹虽有上述的共同临床表现, 但不同部位的湿疹, 其皮损形态也有一定差异。如外耳道湿疹易伴发真菌感染, 乳房湿疹常见于哺乳期妇女, 常有皲裂而伴疼痛。肛门、阴囊湿疹常因搔抓、热水皂洗而呈急性肿胀或糜烂。小腿湿疹常致溃烂, 不易愈合等。

现代医学认为本病的发生与变态反应有关。属 IV 型变态反应。致敏原广泛, 如食物、药物、细菌、动物羽毛与花粉等。主要采用非特异性脱敏疗法, 如抗组织胺类药物、钙剂、维生素 C 等; 重症

酌用皮质类固醇激素等。局部用药原则依皮肤损害情况酌情选用不同剂型,如溶液、洗剂、糊剂、冷霜与软膏等。

中医对本病的命名因部位不同而不同,如“痼疮”相当于急性湿疹,“燥痼疮”相当于慢性湿疹,“浸淫疮”相当于泛发性湿疹,“面游风”相当于面部湿疹,“旋耳疮”相当于耳部湿疹,“乳头风”相当于乳头湿疹,“脐疮”相当于脐部湿疹,“绣球风”、“肾囊风”相当于阴囊湿疹,“四弯风”相当于肘窝与膝窝湿疹,“鹅掌风”相当于掌部湿疹,“湿膝疮”相当于小腿湿疹,“肛门圈癣”相当于肛门湿疹。祖国医学认为湿疹是由于禀性不耐,风热内蕴,外感风邪,风湿热邪相搏,浸淫肌肤而成。其中“湿”是主要因素。由于湿邪粘腻、重浊、易变,故病多迁延,形态不定。而慢性湿疹是由于营血不足、湿热逗留,以致血虚伤阴,化燥生风,风燥湿热郁结,肌肤失养所致。(朱光斗)

## 1. 苦参乌蛇汤

**【功能主治】** 功能清热,利湿,祛风。主治湿疹。

**【处方组成】** 苦参 9 克、乌蛇 20 克,水煎服。婴儿减量 2/3。

**【辨证加减】** 急性湿疹加黄柏 9 克、龙胆草 6 克、苍术 6 克、五倍子 15 克;慢性湿疹加当归 9 克、生地 15 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克。

**【临床疗效】** 经 30 例急性湿疹(其中婴儿湿疹 15 例)患者的治疗,总有效率为 93.34%,其中痊愈 20 例(66.67%),平均治疗时间 16 天,显效 8 例(26.67%),无效 2 例(6.66%);20 例慢性湿疹经过治疗,痊愈 15 例,平均治愈时间 28 天,显效 3 例,无效 2 例,有效率达 90%。

**【处方来源】** 江西省景德镇市中医院罗裕明。

**【按 语】** 中药苦参、马齿苋等具有降低毛细血管通透性

作用,能减少炎症渗出,用治湿疹有效。本方结合辨证复方治疗,故疗效较好。泛发性湿疹以内治为主,局限性湿疹以外治为主。若注意内外兼治,疗效还可提高。(朱光斗)

## 2. 苍术米仁汤

**【功能主治】** 功能清热燥湿,祛风止痒,活血化瘀。主治湿疹。

**【处方组成】** 苍术 15 克、米仁 50 克、黄芩 15 克、川芎 15 克、白蒺藜 15 克、苦参 20 克、白藓皮 20 克、赤芍 15 克、生甘草 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 渗液多,伴感染者,加板蓝根 30 克、双花 30 克或蒲公英 30 克;渗液糜烂加紫草 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 31 例急慢性湿疹患者,总有效率达 96.6%,其中痊愈 25 例(80.6%),显效 2 例(6.5%),好转 3 例(9.7%),无效 1 例(3.2%)。

**【处方来源】** 黑龙江省中医学院附属医院马佩玮。

**【按语】** 湿疹常是外受湿邪,内夹蕴湿,故治疗当是祛湿为先。从本方药物组成分析,较适合于急性湿疹。慢性湿疹多因湿郁化热化燥,伤及阴血所致,治疗时应兼用养血润燥之品。(朱光斗)

## 3. 马齿苋去湿方

**【功能主治】** 功能清热解毒,退肿利湿。主治湿疹。

**【处方组成】** 马齿苋 30 克、龙胆草 9 克、黄柏 15 克、红花 9 克、苦参 15 克、蛇床子 15 克、泽泻 15 克、大黄 6 克、甘草 9 克,水煎服。



**【临床疗效】** 治疗24例湿疹患者(急性湿疹10例,慢性湿疹14例),总有效率为62.5%,其中痊愈4例(16.67%),显效4例(16.67%),有效7例(29.16%),无效9例(37.5%)。

**【处方来源】** 北京中医医院皮肤科。

**【按 语】** 湿疹以“湿”为主,急性湿疹尚兼有风热之邪,每因风、湿、热三邪合而为病。治疗当以除湿、清热、祛风为宜,本方颇为适用。而慢性湿疹多为血虚风燥或与凝血有关,选用养血、活血、润燥方药能提高疗效。(朱光斗)

## 4. 金 银 花 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,除湿散风。主治湿疹。

**【处方组成】** 金银花60克、干菊花60克、川黄连9克、土茯苓30克、玉米仁15克、防风9克、蝉衣9克、生甘草9克、水煎服。儿童用量酌减。

**【临床疗效】** 治疗250例湿疹患者,总有效率为98.8%,除3例无效外,全部治愈。平均治愈时间为6.4天。

**【处方来源】** 河南省洛阳市洛北医院史法璋。

**【按 语】** 局限性湿疹以外治为主,泛发性湿疹以内治为主,湿疹的治疗若注意内外兼治,其疗效会随之提高。从本方药物组成分析,更适用于急性与亚急性湿疹的治疗。(朱光斗)

## 5. 银花茯苓汤

**【功能主治】** 功能疏风,祛湿,解毒。主治湿疹。

**【处方组成】** (1) 金银花9克、土茯苓6克、连翘9克、当归6克、甘草3克、米仁6克、皂刺9克、苍术4.5克、荆芥3克、水煎服。(2) 雄黄精9克、姜黄6克、滑石粉18克、孩儿茶4.5克、漳

丹 9 克、黄柏 9 克、黄连 3 克、甘草 3 克、梅花片 1.5 克。上述诸药研末、混匀，与蜜醋 1:3 混合，备用外涂。苏花 15 克、甘草 6 克、明矾 6 克、黄柏 9 克、茶叶 15 克，用开水冲泡后覆盖至温，备用外涂。

**【临床疗效】** 治疗 154 例湿疹患者，痊愈 131 例，显效 14 例，无效 9 例。痊愈的 131 例中，除 4 例外，均在 9 天内治愈。

**【处方来源】** 刘炳垣。

**【按 语】** 本方适用于急性、亚急性湿疹。由于内外兼治，故能收到较好疗效。本方名由编者所拟。（朱光斗）

## 6. 苦 参 方

**【功能主治】** 功能清热利湿解毒。主治阴囊湿疹。

**【处方组成】** 苦参 60 克、黄柏 30 克、金银花 30 克、蛇床子 15 克，水煎服。可作熏洗煎剂。

**【临床疗效】** 治疗 45 例阴囊湿疹患者，全部有效。大多在 6~8 日治愈。

**【处方来源】** 王护城。

**【按 语】** 阴囊湿疹突出症状为剧痒。常因热水、肥皂的烫洗，加上搔抓、摩擦等刺激，而使病情加重，导致局部肿胀，痛痒难忍。局部消肿、止痒，是主要治疗方法。痒止又不再外加刺激，病会渐愈。本方既作内服汤药，亦为熏洗煎剂。如此内外兼治，故疗效较好。（朱光斗）

## 7. 黑 风 散

**【功能主治】** 功能清热解毒，燥湿。主治急性、亚急性湿疹。

**【处方组成】** 苍术 100 克、黄柏 100 克、黄连 100 克、冰片 10

克、樟脑 20 克、月石 50 克、青黛 100 克、枯矾 60 克。

将苍术、黄柏、黄连焙干、研碎，过细筛，药粉与余药再共碎，混匀，成细末状。备用。

使用方法：急性期先用苏木 30 克、防风 30 克、苍术 15 克、土茯苓 30 克、艾叶 30 克、地肤子 30 克加水煮沸后熏洗（每剂药用 3 次，每次用时均宜加温）。清洁患处后，将药粉薄撒在伤口上，每日 1~2 次。亚急性期将药粉与香油调和，敷患处，换药时先用上述外洗药轻轻洗净患处。

**【临床疗效】** 治疗 264 例湿疹患者，总有效率为 99.62%，其中痊愈 187 例（70.83%），显效 76 例（28.79%），无效 1 例（0.38%）。随访 113 例中，复发 11 例，其中亚急性湿疹 9 例。

**【处方来源】** 河南省郑州铁路中心医院陈盘根。

**【按 语】** 湿疹的治疗有外治与内治之分，外治药物应依皮肤损害的性质，选用不同性质的药物与剂型。本法一用熏洗加药粉治疗，适合于急性湿疹而渗液不多、无糜烂的损害；二用药粉加香油调敷，适用于亚急性湿疹。本方适用于急性、亚急性湿疹的外治，这两型湿疹在外治的同时，兼顾（或加用）辨证内服汤药，疗效会更满意。（朱光斗）

## 8. 炉 珠 油

**【功能主治】** 功能燥湿，消肿，生肌，解毒。主治湿疹。

**【处方组成】** 炉甘石粉 90 克、朱砂 30 克、滑石粉 500 克、冰片 30 克、蓖麻油 750 克。先将冰片和朱砂研细，再混入其他各药，用蓖麻油调匀即可。

**【临床疗效】** 治疗 20 例急性湿疹及 81 例亚急性湿疹，均在使用药 4~6 次内治愈。

**【处方来源】** 辽宁省大连市第一人民医院皮肤科。

**【按 语】** 本方较适合治疗渗液少的急性、亚急性湿疹，尤适用于亚急性湿疹。（朱光斗）

## 9. 三仙丹膏

**【功能主治】** 功能清热解毒，软坚化痰，杀虫止痒。主治慢性湿疹。

**【处方组成】** 狼毒 200 克、枳壳 750 克、硫磺 300 克、冰片 100 克、白矾 240 克、烟叶 90 克、花椒 60 克、生川乌 240 克、生草乌 240 克、防风 240 克、南星 120 克、羌活 60 克、五倍子 500 克、楝根白皮 500 克、三仙丹灵药 180 克、米醋 15000 克。

制法：除冰片、灵药（火硝 30 克、枯矾 30 克、水银 30 克，用升丹法，取其升药备用）外，余药加水 25000 毫升，煮沸后小火煎 3 小时，滤除药渣，将药水与醋合煎，药液煎剩 1/3 时，再入冰片与灵药，直至煎成稀糊状为度。（注：以上为大料配方）

**【临床疗效】** 治疗 103 例慢性湿疹患者，总有效率为 95.14%，其中痊愈 81 例（78.64%），有效 17 例（16.5%），无效 5 例（4.86%）。3 年后随访 102 例，复发 18 例，复发率为 17.5%。

**【处方来源】** 河南省郑州铁路中心医院陈盘根。

**【按 语】** 慢性湿疹病变局限、浸润、肥厚伴剧痒是其特征。选用清热、解毒、止痒、软坚、化痰的局部外涂药是治疗慢性湿疹的主要疗法。本方兼有上述各功效，故药后疗效较好。若能辨证加用内服汤药疗效会更好。（朱光斗）

## 10. 外用搽调方

**【功能主治】** 功能清热燥湿，止痒消肿。主治急、慢性湿疹。

**【处方组成】** 苦参 300 克、黑豆 300 克、白藓皮 250 克、大枫

子 250 克、木槿皮 150 克、地肤子 150 克、苍术 150 克、生葱 20 根、五倍子 100 克，共水煎 2 次，合并药液 800 毫升，再用 95% 酒精 200 毫升溶解樟脑 20 克、冰片 20 克后缓缓加入药液中过滤分装。

用法，先用 50% 氯化钠溶液清洗患处皮肤，再将上述药液外擦患处。1 日 3 次，7 日为 1 疗程，最多不超过 3 个疗程。

**【临床疗效】** 172 例急性湿疹和 28 例慢性湿疹患者经 1~3 个疗程治疗，总有效率达 97.5%，其中治愈 172 例，好转 23 例，无效 5 例。

**【处方来源】** 解放军 56031 部队卫生队陈友宏。

**【按 语】** 使用本方后，若见患处渗液明显者，可将硼酸、氧化锌、氯化铵、滑石粉混匀制成散剂，撕布揉搓；渗液不甚者，可用凡士林调擦患处。用药期间，应保持局部卫生，防止搔抓，忌辛、辣、烟、酒等刺激性食物。此药只能外用，禁止内服。（乔子虹）

## 三十四、离位皮炎

离位皮炎是婴儿中比较常见的皮肤病。主要发生在头面部，严重的也可在躯干、四肢。多于出生后 2 个多月发病。患儿常较胖，先在前额、颊部发生潮红斑片，伴有粟粒大小丘疹及丘疱疹，常剧痒，因搔抓及摩擦而致糜烂、渗液、出血及结痂等，以后向邻近部位发展，累及头皮、双耳、颈部，重症者可延及躯干四肢与臀部。常反复发作，时轻时重，往往因出牙而使病情加重。也有发生于 1 岁以上的消瘦婴儿，皮肤干燥，伴淡红色斑或扁平小丘疹，表面附灰白色糠秕样鳞屑，或呈片状渗出，边界不清，皮损主要见于面部及四肢，剧痒。

本病患者具有先天性易过敏的体质，故发病与变态反应密切相关，属 I 及 IV 型变态反应，IgE 值的高低与疾病的严重程度

相关。主要致敏原有屋尘(螨)、动物羽毛、真菌、花粉和食物如牛奶、鸡蛋、鱼、虾等蛋白质,此外,气候突变,感染等常使病情恶化。

根据年龄及本病的症状,易于诊断,但须排除婴儿期脂溢性皮炎及湿疹。

由于有遗传因素,本病治疗困难。加之瘙痒是本病突出的症状,止痒是重要环节。一般选用抗组织胺药内服,必要时可短期、少量服用皮质类固醇激素等药,局部涂用新霉素糠馏油糊剂、氯地霜等。此外,精心护理及合理喂养亦是防治本病的重要环节。

中医称本病为“奶癣”、“胎疮”等。祖国医学认为本病多因禀性不耐,内有胎火湿热,或饮食失调,脾失健运,内蕴湿热,外受风、湿、热邪而致。(朱光斗)

## 1. 涤毒祛湿汤

**【功能主治】** 功能解毒,除湿,祛风。主治婴儿湿疹。

**【处方组成】** 苍耳棵 30 克(或苍耳子 15 克)、蛇床子 15 克、白藓皮 15 克、苍术 15 克、苦参 15 克、生大黄 15 克、黄柏 15 克、地肤子 15 克。水煎,取滤液,待温凉后洗患处。每日 3~4 次。

**【临床疗效】** 治疗 30 例婴儿湿疹患者,总有效率为 90%,其中痊愈 23 例(76.67%),有效 4 例(13.33%),无效 3 例(10%),治愈病例用药 1~6 剂,平均 3.5 剂。

**【处方来源】** 河北省保定市儿童医院杨景柱。

**【按语】** 从本方药物组成分析,尤宜适用于渗出型婴儿湿疹。(朱光斗)

## 2. 芩连防风汤

**【功能主治】** 功能祛风渗湿，清热解毒，止痒。主治婴儿湿疹。

**【处方组成】** 黄芩 3 克、黄连 3 克、黄柏 3 克、山栀 3 克、荆芥 3 克、防风 3 克、木通 3 克、泽泻 3 克、赭苓 3 克、连翘 6 克、灯芯 1 克。水煎服。

**【辨证加减】** 伴热毒明显者加双花、蒲公英、紫地丁、败酱草、大青叶；分泌物多者加苍术、薏仁、滑石、车前子；糜烂者加川草薹；血热而赤者加生地、赤芍、白茅根；痒甚者加蝉蜕、浮萍；口渴少津者加花粉。配用外涂药有：花椒 9 克，水煎后每日洗患处 1 次；或黑豆 30 克，炒糊后研细，香油调成糊状，涂患处。

**【临床疗效】** 经治疗 31 例婴儿湿疹患者，其中痊愈 18 例，好转 11 例，不明 2 例，总有效率为 93.5%。

**【处方来源】** 山东省济南市铁路中心医院陈静。

**【按语】** 婴儿湿疹多因胎火湿毒所致，治疗总以清热、解毒、利湿为主。民间亦常用三黄泻心汤（黄连、黄柏、大黄）预防与治疗婴儿湿疹取得好疗效。本方名由编者所拟。（朱光斗）

## 3. 五石散

**【功能主治】** 功能燥湿润肤。主治婴儿湿疹。

**【处方组成】** 制甘石 60 克、煅石膏 90 克、飞滑石 20 克、枯矾 10 克、东丹 10 克。上述各药混匀，研成细末，加入麻油调成糊状或用凡士林配成软膏，外用。

**【临床疗效】** 治疗 50 例婴儿湿疹患者，总有效率为 86%，其中痊愈 21 例（42%），显效 22 例（44%），无效 7 例（14%）。

**【处方来源】** 新疆乌鲁木齐市友谊医院张效民。

**【按语】** 局部涂药是治疗婴儿湿疹的主要方法。对于急性无渗液及亚急性皮损宜用麻油调敷，对于干燥型皮损以用凡士林调敷为宜。(朱光斗)

## 4. 山 药 粥

**【功能主治】** 功能健脾化湿。主治婴儿湿疹。

**【处方组成】** 山药 50 克、苡仁 20 克、赤小豆 20 克、莲子 12 克、红枣肉 10 克、蝉衣 12 克、生黄芪 12 克(后 2 药布包)。将上药一同入锅，水煎至豆烂，捞出黄芪、蝉衣，放入糯米(或粳米) 50 克，煮成粥，加白糖适量，随意服食。

**【临床疗效】** 应用多例，多在 5~7 剂可愈。

**【处方来源】** 安徽省定远县医院蒋运祥。

**【按语】** 食物疗法较之药疗更易推广。本药粥应视患儿年龄，每日或隔日 1 剂，若患儿不吃粥，可用面粉或奶粉代替。(朱光斗)

## 5. 大黄甘草汤

**【功能主治】** 功能清热，解毒，泻火。主治婴儿湿疹。

**【处方组成】** 大黄 2 克、甘草 5 克、六曲 5 克、马齿苋 5 克，水煎服。

**【临床疗效】** 应用 52 例婴儿湿疹，仅 5 例(9.6%)发病。对照组(未服本方) 48 例中有 31 例(65%)发病。

**【处方来源】** 江苏省宝应县天平医院马振声。

**【按语】** 婴儿湿疹病程慢性，易于复发。经治疗病情好转后，如何防止复发，是一研究课题。本方在一定程度上解决了这



一难题。对肠胃薄弱的婴幼儿用制大黄易生大黄，加苡仁后服用。（朱光斗）

## 6. 乌 韭 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，祛风利湿。主治婴儿湿疹。

**【处方组成】** 乌韭 15 克、半边莲 15 克、白英 15 克、金银花 6 克、红枣 7 枚，加水 600 毫升，煎取 200 毫升，以汤代茶，1 日内分 3~4 次服完。5~10 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 大便溏薄者加葛根 6 克。

**【临床疗效】** 治疗 80 例婴儿湿疹患者，总有效率为 95%，其中痊愈 60 例（75%），显效 16 例（20%），无效 4 例（5%）。

**【处方来源】** 浙江省中医院余土根。

**【按 语】** 服药期间，哺乳母亲禁忌鱼腥等发物。本方名由编者所拟。（朱光斗）

## 7. 硫 连 方

**【功能主治】** 功能清热，燥湿，泻火，解毒，杀虫。主治婴幼儿湿疹。

**【处方组成】** 黄连 30 克、黄柏 30 克、硫磺 5 克。黄连、黄柏混合，加水 200 毫升，文火煎 40 分钟，过滤去渣，入硫磺 5 克，搅拌，再加入冷霜 100 克，加温调成糊状，外搽用。

**【临床疗效】** 治疗 70 例婴儿湿疹患者，总有效率为 94.28%，其中痊愈 54 例（77.14%），有效 12 例（17.14%）。平均治愈时间 8.4 天。

**【处方来源】** 梁通群。

**【按 语】** 婴幼儿湿疹以外治为主，这是因为其病变多较

局限,加之年龄特点,服药不便。从药物组成情况看,多属苦寒与固涩药,苦能燥湿,寒能清热,均能针对“湿”论治,故其疗效一般是好的。若能结合分型论治酌服汤药,疗效似可再提高。

又,硫磺有毒,一忌入口,二则冷霜中硫磺含量以5%或以下为宜。否则,易产生刺激,出现红肿、瘙痒等副作用。本方名由编者所拟。(朱光斗)

## 三十五、丘疹性荨麻疹

丘疹性荨麻疹是一种好发于婴儿及儿童的瘙痒性皮肤病。皮损常为圆形或梭形之风疹块样损害,顶端可有针头到豆大之水疱,散在或成簇分布。好发于四肢伸侧、躯干及臀部。一般经过数天到1周余皮损可自行消退,留暂时性色素沉着斑。皮损常亦可陆续分批出现,持续一段时间。本病瘙痒剧烈,可因反复搔抓而引起脓皮病等。

本病的病因比较复杂,多数认为与昆虫叮咬有关,如跳蚤、虱、螨、蜂、臭虫及蚊等。

丘疹性荨麻疹的诊断并不困难,根据上述皮损特点即可作出诊断。治疗上,现代医学一般均以对症处理。治疗主要在于防止复发,尤应避免昆虫的叮咬。可内服抗过敏药物,外用止痒消炎剂。

中医文献中有关“土风疮”“水疥”及“细皮风疹”等的描述与本病相似,多“由肌腠虚疏,风尘入于皮肤故也”,或因“内蕴湿热,复感风邪虫毒”,“内有食滞,外感风邪”所致。辨证上多为风、湿、热之症。许多中药具驱虫及辟秽之效,且副作用少,故中药在防治丘疹性荨麻疹中颇有前途。(徐昌泰)

## 1. 双 花 方

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治丘疹性荨麻疹。

**【处方组成】** 一枝黄花 6~15 克、七叶一枝花 3~12 克、石蟾蜍 4.5~10 克、半边莲 10~30 克、并头草 12~30 克、红枣 3~5 个、生甘草 6 克,按年龄大小调整药量,水煎服。4 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 应用 53 例,痊愈 14 例 (26.4%),显效 23 例 (43.4%),好转 12 例 (22.7%),无效 4 例 (7.5%)。

**【处方来源】** 浙江省衢州化工厂职工医院林远猷。

**【按 语】** 本方性寒,少数患者有肠胃反应,可在方中加入健脾药,如白术、陈皮等。本方名由编者所拟。(徐昌泰)

## 2. 枳术赤豆饮

**【功能主治】** 功能清热化湿,疏风止痒。主治丘疹性荨麻疹。

**【处方组成】** 炒白术 6 克、炒枳壳 6 克、蝉衣 6 克、赤芍 6 克、防风 6 克、茯苓皮 12 克、赤小豆 12 克、冬瓜皮 12 克、荆芥 3 克,水煎服。

同时配合外用 15% 百部酊(百部 15 克、薄荷脑 1 克,用 75% 酒精加至 100 毫升,浸泡 5~7 天后滤液备用)。合并感染者外涂地虎散(炒地榆、虎杖各等分研细末,植物油按 25% 的浓度调成)。

**【辨证加减】** 剧痒者加地肤子 3~6 克、苍耳子 1.5~3 克;合并感染者加金银花 9~12 克、绿豆衣 9~12 克。

**【临床疗效】** 治疗 56 例,痊愈 53 例,有效 3 例,痊愈率 94.6%。

**【处方来源】** 湖北省武汉市中医医院徐宜厚。(徐昌泰)

### 3. 十味香袋

**【功能主治】** 功能驱虫辟秽。主治丘疹性荨麻疹，并具预防作用。

**【处方组成】** 沙姜片 10 克、香附 10 克、苍术 10 克、山柰 10 克、白芷 10 克、雄黄 10 克、硫磺 10 克、艾叶 10 克、丁香 19 克，将上药研成细粉，过筛后，再加入冰片混匀即成香袋，密封备用。

**用法：**用时取 20 克为 1 袋，放入小布袋内，于每年 4~6 月，每人 2 袋，1 袋挂在患儿颈项上或放在衣袋内，另一袋放在枕头下或床单下，9~10 月再更换 1 次。

**【临床疗效】** 应用 212 例，有效 133 例(62.7%)，无效 79 例(37.3%)。对照组(内装滑石粉)观察 61 例，有效 18 例(29.5%)，无效 43 例(70.5%)。两组对比有显著差异( $P < 0.01$ )。

**【处方来源】** 安徽省蚌埠市三院宋兆友。

**【按 语】** 丘疹性荨麻疹主要与昆虫叮咬有关。因此，应以预防为主，本方中的药物大都具驱虫辟秽之效，故有其独到之处。  
(徐昌泰)

### 4. 妙香方

**【功能主治】** 功能驱虫辟秽。主治丘疹性荨麻疹，并具预防作用。

**【处方组成】** 蛇床子 20 克、丁香 20 克、白芷 20 克、细辛 10 克、苍术 10 克、艾叶 10 克、香附 10 克、雄黄 10 克、硫磺 10 克，共研细末，过 80~120 目筛，加入冰片 5 克混合。25 克为 1 袋。

**用法：**每年 4~6 月给香袋 2 袋，1 袋放于患者贴身衣袋内，另 1 袋放于患者床铺一侧床单下或枕下，每 2 月换香袋 1 次。

**【临床疗效】** 应用 126 例, 初发者 2 周内皮疹消退, 自觉症状消失。以往复发患者本年度末再复发者共 69 例, 占总病例数的 54.76%; 初发者皮疹好转, 或复发患者皮损较往年减少者 42 例, 占 33.3%; 使用 1 月后无改变, 仍有新发疹者 15 例, 占 12%, 总有效率为 88%。

**【处方来源】** 山东省武警总队医院王效平。

**【按语】** 10 岁以下患儿应用显效快, 疗效好。香袋药味减弱后, 疗效降低, 故对反复发作且症状重者可适当缩短更换香袋时间。本方名由编者所拟。(徐昌泰)

## 三十六、荨麻疹

本病属于过敏性皮肤病, 是皮肤粘膜血管扩张、通透性增加而出现的一种局限性水肿反应。其特征为瘙痒性风团, 随起随消, 消退后不留痕迹。成人和儿童均可发病。首先皮肤有奇痒感, 抓之迅速出现大小不等的风团, 可自米粒至手掌大。常见者为指甲或五分硬币大小, 略高起于周围的皮肤, 开始时损害较稀疏, 颜色周围稍红, 中央稍白, 境界清晰, 通常为圆形或椭圆形, 向周围扩散, 可以彼此融合成片, 表现为不规则的地图状, 能泛发全身, 其皮疹 1 日之内可发作数次, 每次发作很快, 消失也很快, 最长不超过 24 小时都可自行消退, 消退后不留任何痕迹, 皮肤对外界物理刺激特别敏感, 用指甲划其皮肤, 瞬时局部呈现风团样划痕, 亦称皮肤划痕试验阳性。本病亦可发生于胃肠道, 引起急性腹痛、呕吐、腹泻, 有时合并发热, 白细胞升高等, 尤其儿童更易合并感染发热。若反复发作, 持续 3 个月以上, 即为慢性荨麻疹。

现代医学认为本病病因是先天性过敏性体质, 在某种致敏物质作用下引起的过敏反应, 常见的原因有花粉、灰尘、羽毛或动物

蛋白性食物鱼、虾、蟹、蛋等,以及青霉素、链霉素、磺胺药等药物引起。肠寄生虫和胃肠功能障碍也可诱发本病。

本病的诊断依据是患部瘙痒,皮疹为随起随消的风团,容易引起皮肤划痕试验阳性及消退后不留痕迹等。

现代医学对本病主要采用抗组织胺药,此类药物对中枢神经有抑制作用,如嗜睡、倦怠等,高空作业者或驾驶员一般慎用,同时该药易产生耐受性,故应交替或两种药合并使用,为减轻发作或止痒,常用维生素C、硫代硫酸钠,葡萄糖酸钙静脉注射,急性发作严重时应用皮质类固醇激素治疗,局部可用止痒的洗剂或粉剂内搽。

本病中医名“瘾疹”、“风痞瘤”,俗名“风疹块”。祖国医学认为本病病因病机是腠理不密,汗出受风,正邪相搏,瘀肤发疹,日久化热,伤及阴液,气虚血亏,久病不愈,而成慢性荨麻疹。按中医的辨证论治,可分为风寒外袭型、风热乘肺型、热毒炽盛型、肠胃湿热型、虫积伤脾型、风盛血瘀型、气血两虚型、卫气不固型、心脾气虚型、冲任失调型等。治疗以祛风为主,并根据夹寒、夹热的不同,酌用清热或散寒之法;若体虚者,气虚配益气法,血虚配养血法,冲任不调给予调摄;若兼有血瘀证候者加用活血化瘀法。(单一君)

## 1. 黄参芍桂汤

**【功能主治】** 功能辛温解表,益气固表。主治寒冷性荨麻疹。

**【处方组成】** 炙麻黄10克、桂枝6克、炙甘草6克、五味子6克、白芍20克、代赭石20克、制首乌20克、麦冬12克、党参12克、当归12克、黄芪12克,水煎分4次服,儿童酌减。

**【临床疗效】** 治疗63例寒冷性荨麻疹。治疗后症状消失,随访半年无复发者49例;绝大部分风团消退,痒感显著减轻,好转者

9例;无效5例。

**【处方来源】** 湖北省荆门市第一医院段茂桂。

**【按语】** 本方适用于寒冷性荨麻疹,如遇冷则发作者,风团常呈淡红或苍白色,多出现在颜面、耳廓、手背和下肢等部位,以冬春季节为多见,易反复发作。本方以炙麻黄、桂枝辛温解表,祛散风寒之邪为主药;党参、黄芪益气固表;代赭石安神镇静;首乌、当归养血和血。(单一君)

## 2. 紫 银 汤

**【功能主治】** 功能疏风,清热,和营,理湿。主治荨麻疹。

**【处方组成】** 紫草根 15克、金银花 15克、土茯苓 15克、赤小豆 15克、连翘 9克、白藓皮 9克、赤芍 9克、荆芥 7克、蝉蜕 5克、甘草 3克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 126例荨麻疹,症状完全消失者 123例,症状时愈时发者 2例,无效 1例。其中有 1例患者遍体风团损害,入夜痒甚,烦躁不宁,曾服用扑尔敏及静脉注射葡萄糖酸钙等无效,改服本方 1剂后,风疹块骤退,再服 4剂,症状消失,获痊愈。

**【处方来源】** 福建省厦门大学医学院李呈瑞。

**【按语】** 《外科大成》云:“风成则痒,盖为风者,火之标也,凡风客于皮肤作痒,起粟者,治宜疏风……若热内淫、内虚作痒者,又当凉血润燥。”李氏采用疏风、清热、和营、理湿之药组方,疗效满意。(单一君)

## 3. 十味羌活汤

**【功能主治】** 功能辛温解表发汗。主治急性荨麻疹。

**【处方组成】** 羌活 10克、防风 6克、炒苍术 6克、北细辛 1.5

克、川芎 6 克、白芷 6 克、生地黄 10 克、炒黄芩 6 克、甘草 6 克、生姜 2 片、葱白头 3 枚，水煎服。儿童用量酌减。

**【辨证加减】** 无寒热去生姜、葱白头；有风热去北细辛；因药物反应所致，重用甘草 8 克、绿豆 30 克；寄生虫（蛔虫）引起者，加槟榔 10 克、乌梅 10 克；反复发作者加净蝉衣、浮萍草、地肤子。

**【临床疗效】** 治疗 152 例急性荨麻疹，其中 119 例服药 3 剂痊愈；15 例服药 5 剂痊愈；10 例服药 7 剂痊愈；6 例反复发作者，服药 10 剂症状好转，间有发作，再服本方仍有效；2 例无效。

**【处方来源】** 江苏省泰州市中医院闵捷。

**【按 语】** 十味羌活汤原用以主治外感风寒、湿邪、内有蕴热所致疾病，闵氏移用治疗急性荨麻疹，获得满意疗效。本方名由编者所拟。（单一君）

## 4. 四 皮 饮

**【功能主治】** 功能泄热消疹止痒。主治荨麻疹。

**【处方组成】** 地骨皮 6 克、桑白皮 10 克、茯苓皮 10 克、生姜皮 3 克、连翘 10 克、牛蒡子 10 克、蝉蜕 6 克、生地 12 克、地肤子 6 克、赤芍 12 克、夏枯草 10 克、白蒺藜 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 荨麻疹反复发作者加地龙、蜈蚣、全蝎，合并胃肠道症状者加白芍、白术、蒲公英、厚朴；发热甚者加黄芩、银花，加重连翘、夏枯草用量；水肿甚者加重茯苓皮用量，也可以用茯苓代之或加木通、苡仁等药；痒甚不得安寐者，除适当加重祛风药用量外，另加白藓皮、合欢皮、防风、首乌等药。

**【临床疗效】** 治疗 23 例，均获得痊愈，皮疹消失时间为 5~7 天。

**【处方来源】** 广西中医学院附属第一医院肖廷刚。

**【按 语】** 本方以地骨皮、桑白皮、茯苓皮、生姜皮为君药。



取其宣肺祛风之功;而生地、连翘、夏枯草、赤芍凉营泄热为臣药;地肤子、蝉蜕、牛蒡子、白藓皮疏风泄热为佐。诸药互相配合,收效较快。本方主要适用于风热型、风热挟湿型的荨麻疹,阴虚气弱者不宜服用。(单一君)

## 5. 浮萍蝉防汤

**【功能主治】** 功能祛风止痒。主治顽固性荨麻疹。

**【处方组成】** 浮萍 20 克、蝉衣 20 克、防风 20 克、白藓皮 15 克、胡麻仁 15 克、甘草 10 克,水煎服。

**【辨证加减】** 偏风热者加牛蒡子 15 克、苦参 15 克、连翘 15 克;偏风寒者加麻黄 15 克、桂枝 15 克;奇痒难忍,发作频繁加地龙 15 克、苍耳子 20 克、白蒺藜 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 50 例顽固性荨麻疹,均为多年久治不愈、反复发作,结果痊愈 48 例,有效 2 例。

**【处方来源】** 吉林省大安县静山卫生院高玉升。

**【按 语】** 本方以散风为主组方,按辨证论治,可加减辛凉药或辛热药,治疗风热型荨麻疹或风寒型荨麻疹,诸药配伍,疗效显著。(单一君)

## 6. 多味大补汤

**【功能主治】** 功能补中益气,活血养血,消风止痒。主治顽固性荨麻疹。

**【处方组成】** 黄芪 30 克、肉桂 6 克、制附子 6 克、党参 12 克、白术 12 克、茯苓 12 克、熟地 15 克、赤芍 12 克、白芍 12 克、当归 12 克、川芎 9 克、地肤子 30 克、乌梢蛇 9 克、炙甘草 9 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 22 例顽固性荨麻疹, 均获得良效。

**【处方来源】** 河南省新乡市人民医院苗聘三。

**【按 语】** 本方适用于迁久不愈顽固性荨麻疹。《内经》云:“正气内存, 邪不可干。”“邪之所凑, 其气必虚。”顽固性荨麻疹迁延日久屡治不愈, 往往是患者素体虚弱或病久不愈, 服用大量祛风疏表之剂, 耗伤正气, 造成气血两亏, 卫外不固所致, 若此时单以祛风活血止痒投之, 则徒为伤正气, 病必不愈。因此, 应以益气补血为主, 活血祛风止痒为辅, 而本方治疗正是中肯之法。本方名由编者所拟。(单一君)

## 7. 复方蝉衣丸

**【功能主治】** 功能祛风解表, 清热凉血, 益气养血。主治慢性荨麻疹。

**【处方组成】** 蝉衣 6 克、麻黄 4.5 克、生地炭 12 克、丹皮 12 克、白芷 9 克、白蒺藜 9 克、荆芥 4.5 克、防风 4.5 克、当归 6 克、赤芍 9 克、大力子 9 克、桑白皮 15 克、党参 9 克、薄荷 4.5 克、浮萍 9 克、地丁草 9 克、川连 3 克、黄芩 9 克、蒲公英 15 克、黄芪 9 克、豆豉 12 克, 共研细末, 水泛为丸, 日服 3~4 次, 每次 6 克, 开水送服。

**【临床疗效】** 治疗 21 例。痊愈 19 例, 显效 2 例, 一般 7~14 天开始见效, 连服 60 天, 以巩固疗效。

**【处方来源】** 上海第二医科大学仁济医院秦亮甫。

**【按 语】** 本方服药同时可兼用外洗方(樟木 90 克、苦参片 30 克、浮萍 30 克、明矾 30 克, 用纱布包扎好入锅内加水 3000 毫升左右, 煮 10 分钟后去纱布药包)洗浴或擦身, 每日 1 次。用药期间忌食酒、辣、海腥、虾、蟹、羊肉、蒜、韭、雪菜等物。(单一君)

## 8. 地 龙 方

**【功能主治】** 功能泄热定惊，行水解毒。主治慢性荨麻疹。

**【处方组成】** 地龙割去内脏洗净晒干、研粉，将地龙粉 1000 克加注射用水，加热提取两次，每次半小时，过滤，合并滤液浓缩至 250 毫升，分 3 次加入等量 95% 乙醇，使沉淀并过滤，直至浓缩液加乙醇不再沉淀，取滤液除去乙醇，加注射用水至 1000 毫升，精滤灭菌灌装为 2 毫升安瓶，即成地龙注射液。每日 1 次，每次 2 毫升，肌肉注射，10 次为 1 疗程，每疗程间隔 3~5 日。

**【临床疗效】** 治疗慢性荨麻疹 100 例，显效 38 例，有效 46 例，无效 16 例，有效率为 84%，一般见效时间为 5~8 天。

**【处方来源】** 陕西省兴平县医院李振基。

**【按 语】** 地龙含有多种氨基酸、胆甾醇、胆硷及嘌呤衍生物、核酸衍生物，已分离出一种含氮成分，有抗组织胺及舒张支气管平滑肌的作用，这可能是治疗荨麻疹的主要成分。地龙是一种低等动物，作为异体蛋白，对于荨麻疹也可能符合一般非特异性脱敏疗法的作用，部分患者初用药发疹更多，疗效与用药次数相平行。（单一君）

## 9. 葛 麻 汤

**【功能主治】** 功能解肌发表。主治各型荨麻疹。

**【处方组成】** 葛根 12 克、麻黄 6~9 克、生姜 6~9 克、桂枝 6 克、甘草 6 克、白芍 6 克、大枣 4~6 枚，水煎服。

**【辨证加减】** 无汗而口渴者加知母；有汗口渴者加石膏、西洋参（或沙参）、花粉；汗出而口不渴者加重桂枝用量，疹团片大且色淡，舌质淡者，此为气虚无力，加高丽参、陈皮；周身瘙痒甚者加重

葛根、麻黄用量,再加蝉蜕、白藓皮、玄参、生黄芪;若瘙痒昼轻夜重者,脉沉细而数、舌红,加生地、丹皮,或加少许阿胶(烱化,冲服)、鸡子黄均可;若病程迁延月余不瘥者,加炙黄芪、党参、丹参等。

**【临床疗效】** 治疗 46 例急性荨麻疹,服药 1~7 天后全部治愈,5 例慢性荨麻疹患者用药 5~10 天后全部治愈,随访半年以上无复发。

**【处方来源】** 新疆朱泉县卫生院刘法清。

**【按 语】** 本方解肌发表,除太阳、阳明之表邪,缓肌肉之挛急,药证相符,故能收到良好的效果,但本方发汗作用较强,故当症状消失后,应立即停药,谨防过汗伤正。本方名由编者所拟。(单一君)

## 10. 升阳益胃汤

**【功能主治】** 功能益气健脾。主治荨麻疹。

**【处方组成】** 黄芪 12 克、半夏 9 克、人参 9 克、炙甘草 3 克、羌活 9 克、防风 9 克、白术 9 克、独活 9 克、陈皮 6 克、茯苓 9 克、泽泻 9 克、柴胡 6 克、白芍 9 克、黄连 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 阳虚甚者重用人参、黄芪、白术、甘草,酌减茯苓、泽泻;风寒盛者去黄连或酌减黄连,风热者加重黄连用量;如肠胃湿热偏盛,去人参、黄芪,加重茯苓、泽泻的用量。

**【临床疗效】** 治疗 34 例荨麻疹,其中 28 例服药 3~6 剂,荨麻疹全部消失,获得痊愈,停药后随访 3 个月未复发;4 例荨麻疹消退,停药后 3 个月以内复发,服药后又消退;2 例为无效,服药 6 剂以上,皮疹仍不消失。

**【处方来源】** 江苏省江宁县人民医院程尚述。

**【按 语】** 本方具有运脾胃,益肺气,升阳发泄之功,能使湿热化病邪退,阳气升,故凡属脾肺不足,外受风邪,内蕴湿热所致

的风疹块,疗效为佳。(单一君)

## 三十七、多形红斑

多形红斑又名多形渗出性红斑,是一种原因不明的急性皮肤炎症性疾病。皮疹多形性且有浆液性渗出。除皮肤损害外,有时还累及粘膜,伴痒或烧灼感,部分病例伴发关节症状。起病急骤,多形性皮疹为主要特征,常对称分布于四肢末端、面部与臀部。病情轻重不一,轻者仅有红斑、丘疹及少量水疱;少数重症患者可有大疱、糜烂、紫癜等,伴有关节疼痛、发热、畏寒、全身不适等明显毒性症状,重症患者粘膜损害早期即可发生,其中尤以眼部损害为严重,表现为结膜炎、角膜炎、角膜溃疡或巩膜炎、虹膜炎、全眼球炎,甚至失明。偶因肠粘膜溃疡、出血或坏死性胰腺炎及心、肝、肾损害而死亡。

现代医学对本病病因尚未完全明确。可能是由于皮肤小血管对某些致敏物质引起的抗原——抗体变态反应。变应原种类甚多,包括细菌、病毒、霉菌、原虫、药物与食物等,自体免疫反应也是因素之一。

根据本病的多形皮疹和好发部位诊断不难。但应与冻疮、药疹(多形红斑型)、疱疹样皮炎等病鉴别。

现代医学对本病主要采取抗过敏治疗。轻症病例给抗组织胺药物、维生素C、钙剂内服。重症病例给以皮质类固醇激素等治疗。同时,应注意控制感染,停用可疑药物。

寒冷性多形红斑是由“寒”致“瘀”。寒冷使血管收缩,局部血流速度减慢,血循环中异常冷球蛋白、冷纤维蛋白原及冷凝素增加,其自身及红细胞聚集性增加,使血液变稠、变粘滞,并在血管内凝聚而沉淀,又加重血流障碍,损伤血管壁而出现病变。故治疗此型

多形红斑当以活血祛瘀为先。

中医称本病为“雁疮”、“寒疮”与“猪眼疮”等。祖国医学认为或是风寒之邪，郁于肌肤致营卫不和，气血凝滞，络脉瘀阻而成本病；或因寒邪外来，湿热阻络，气血瘀滞，郁久化热，溢于肌表；或内有蕴湿，复感风热之邪，风湿热之邪搏于肌表所致；或因秉性不耐，毒热内攻；或毒热与湿热互结而发。（朱光斗）

## 1. 地肤子方

**【功能主治】** 功能清利湿热，解毒。主治多形红斑。

**【处方组成】** 地肤子 30 克、槐花 12 克、白菊花 9 克、款冬花 9 克、夜交藤 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 46 例多形红斑患者，总有效率为 95.6%，其中痊愈 39 例（84.78%），显效 2 例（4.34%），有效 3 例（6.53%），无效 2 例（4.34%）。治愈病例服药 2~17 剂。

**【处方来源】** 江苏省南通医学院附属医院皮肤科。

**【按语】** 多形红斑的病因及发病机理复杂，临床表现亦各有不同，故治疗时应辨证、审因论治，方能收到较好疗效。本方对湿热型多形红斑疗效好。（朱光斗）

## 2. 羌活桂枝汤

**【功能主治】** 功能调和营卫，温经散寒。主治寒冷性多形红斑。

**【处方组成】** 当归 10~12 克、制川芎 9 克、炒赤芍 10~12 克、桂枝 5~6 克、制川乌 3~5 克、羌活 9 克、防己 10~12 克、生姜皮 3~5 克、甘草 5~6 克、葱管 2 根、红枣 8~10 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 70 例寒冷性多形红斑患者，总有效率为

88.57%，其中痊愈 15 例(21.43%)，显效 22 例(31.43%)，有效 25 例(35.71%)，无效 8 例(11.43%)。有效病例平均服药 10 剂。

**【处方来源】** 江苏省常州市第一人民医院蒋诚。

**【按 语】** 营卫不和，外受风寒，亦是寒冷性多形红斑的发病机理之一。而寒冷性多形红斑常伴有微循环障碍，血粘度增高的瘀血现象，说明寒邪入侵凝阻络脉。故治疗时应辨证选用温经散寒与活血祛瘀的药物配伍，这样立法处方可收到较好的疗效。本方名由编者所拟。(朱光斗)

### 3. 金 芪 方

**【功能主治】** 功能益气，活血，祛风。主治寒冷性多形红斑。

**【处方组成】** 黄芪 12 克、金雀根 30 克、茜草 30 克、生地 30 克，研粉、混匀，制成糖衣片。每剂制成 30 片，分 3 次口服。

**【临床疗效】** 治疗 78 例寒冷性多形红斑患者，总有效率为 88.46%，其中痊愈 58 例(74.36%)，显效 11 例(14.1%)，无效 9 例(11.54%)。多数在 1~2 周见效，3~4 周痊愈。

**【处方来源】** 上海市华山医院方丽。

**【按 语】** 从本方药物组成看，更适合于气虚血瘀者(朱光斗)

### 4. 益气活血温阳汤

**【功能主治】** 功能益气活血，温阳祛风。主治寒冷性多形红斑。

**【处方组成】** 当归 9 克、赤芍 9 克、丹参 9 克、桂枝 9 克、党参 9 克、黄芪 15 克、附子 6 克、陈皮 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 寒冷显著者加干姜 6 克、炙甘草 6 克；血瘀症显

著者加桃仁9克、红花9克。

**【临床疗效】** 治疗34例寒冷性多形红斑患者，总有效率为97.06%，其中痊愈19例(55.88%)，显效5例(14.71%)，有效9例(26.47%)，无效1例(2.94%)。

**【处方来源】** 上海市瑞金医院卞宗沛。

**【按语】** “寒凝”、“血瘀”是寒冷性多形红斑的主要发病机理。温经散寒，祛风活血是治疗寒冷性多形红斑的大法。本方加用黄芪，旨在“气为血帅”，能加强活血的疗效。故本方尤适合于兼有气虚的寒冷性多形红斑。(朱光斗)

## 5. 炙 附 汤

**【功能主治】** 功能温经，散寒，通络。主治寒冷性多形红斑。

**【处方组成】** 附子4.5~9克、党参9克、干姜3~4.5克、苍术9克、白术9克、肉桂1.5~3克(或桂枝9克)、川芎9克、当归9克、炙甘草3~9克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗23例风寒型多形红斑患者，总有效率为95.64%，其中痊愈17例(73.91%)，显效2例(8.69%)，有效3例(13.04%)，无效1例(4.35%)。多在服药5~6剂见效，11~12剂治愈。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院朱光斗。

**【按语】** 寒冷性多形红斑是在寒邪侵袭下，以致营卫不和，寒凝气滞，络脉瘀阻而成病。络脉瘀阻是疾病转归中一个重要环节。治疗总以温经散寒、活血通络为主。有部分寒冷季节发生的多形红斑，表现出一派热象，辨证属风热型，用祛风清热法治疗能收到很好疗效。如朱氏用加味导赤散(鲜生地18~30克、生石膏30克、淡竹叶9克、通木通4.5克、制茅术9克、茵陈12克、蝉衣6克、大黄9克、生甘草9克)治疗17例寒冷季节发生的风湿热



型多形红斑,结果全部有效,其中痊愈16例,显效1例。寒冷性多形红斑患者,每遇寒冷季节易旧病复发,御寒保暖亦是防治的重要环节。(朱光斗)

## 三十八、结节性红斑

本病主要是生于两小腿伸侧的红色或紫红色的结节状的慢性皮肤病。皮损特点为鲜红色结节,高出皮肤表面,大小不等,形如蚕豆、杏仁或核桃,如数个结节融合一起,也可大如鸡蛋。损害边界清楚,颜色由鲜红渐变为暗红。自觉疼痛,压之更甚。约经1周左右,皮肤结节逐渐消退,6周左右可自愈,不留痕迹,部分患者在急性发作期后,往往在两小腿伸侧残存数个小结节,按之微痛。新的损害可连续出现,结节不化脓破溃。好发于小腿伸侧,亦可见于小腿屈侧、股部、前臂等处。全身症状明显,发疹前常有或轻或重的畏寒、发热、头痛、咽痛、关节酸痛、神疲乏力、苔薄黄、脉滑数等。病程一般4~6周左右。常在妇女行经期、工作劳累或感冒后较易复发。

现代医学认为本病是一种过敏性疾病,和感染、药物、某种全身性或内脏疾病有关。

本病诊断依据典型的结节性皮疹及好发部位。实验室检查显示血白细胞计数略增高,血沉加快,蛋白电泳分析 $\alpha_2$ 球蛋白增高。组织病理显示早期损害皮下组织浅部主要是嗜中性粒细胞和淋巴细胞浸润;晚期嗜中性粒细胞减少,淋巴细胞增多,异物巨细胞及上皮样细胞可以出现。

现代医学对本病的治疗是寻找病因,对症处理。有明显感染者,可用磺胺类药物及抗生素,疼痛严重时内服止痛药物,严重病例加用强的松等皮质激素。

本病常在腿部起赭红之红斑、结节,疼痛不适,故在中医文献中曾列入“丹”类,隋《诸病源候论·室火丹候》说:“室火丹初发时必在腓肠如指大,……色赤而热。”明代以后列入“湿毒流注”、“瓜藤缠”范围。明《证治准绳·疡医·瓜藤缠》中说:“足股生核数枚,肿痛久之溃烂不已。”此处可能尚包括硬红斑等疾患。中医理论认为毛病由外感风邪,内有湿热,蕴蒸肌肤,以致经络阻隔,瘀血凝滞而成。(马绍尧)

## 1. 桃 参 汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀。主治结节性红斑。

**【处方组成】** 桃仁泥 9 克、杜红花 9 克、丹参 12 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克、生地 18 克、当归 9 克、川芎 9 克,水煎服。

**【辨证加减】** 瘀血重症加三棱、莪术或穿山甲、地鳖虫;夹风加蝉衣、白蒺藜、白藓皮、地肤子、秦艽;夹热加黄芩、黄柏、山栀、银花、连翘、玄参;夹湿加茯苓、苡仁、泽泻、车前子;夹寒加桂枝、麻黄、附子、鹿角霜;气虚加黄芪、党参、白术、炙甘草;气滞加香附、木香、元胡。

**【临床疗效】** 应用 27 例,痊愈 22 例,显效 4 例,有效 1 例。

**【处方来源】** 安徽省医科大学中医学教研室孔昭遐。

**【按 语】** 本方重在活血化瘀。结节性红斑多由血分有热,外感湿邪,温热相搏,络脉失和,气血凝滞,遂成本病。但有风、寒、湿热、气虚、气滞、瘀重之不同,故需辨证细致,随症加减用药,方能提高疗效。本方名和剂量由编者所拟。(马绍尧)

## 2. 桃红芪术汤

**【功能主治】** 功能益气活血化瘀。主治结节性红斑。

**【处方组成】** 桃仁泥 9 克、杜红花 9 克、黄芪 15 克、焦白术 9 克、丹参 15 克、赤芍 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 气滞者加厚朴；瘀阻络道者加牛膝、羌活、独活、木瓜。

**【临床疗效】** 应用 25 例，痊愈 15 例，进步 10 例。

**【处方来源】** 北京市首都医院。

**【按 语】** 桃仁味苦甘而性平，能入心、肝、大肠，活血祛瘀作用强，能治瘀血阻滞各种病症；红花辛、温，归心、肝二经。二者配伍，应用广泛，但也有区别，桃仁兼有润肠通便之效，红花则善于活血调经。黄芪补气，有增强免疫功能的作用，能促进抗体生成，对干扰素系统有促进作用，能加强网状内皮系统的吞噬功能；白术健脾，有强壮和提高机体抗病能力的作用；丹参、赤芍均为活血化瘀之要药，与益气药配合则作用更大，疗效更佳。本方名和剂量由编者所拟。（马绍尧）

### 3. 通络活血方

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，通络利湿。主治结节性红斑。

**【处方组成】** 地龙 9 克、鸡血藤 15 克、当归尾 9 克、红花 9 克、牛膝 9 克、香附 9 克、赤芍 9 克、泽兰 9 克、茜草 9 克、生苡仁 9 克、王不留行 9 克、黄芩 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 红斑退，大便不畅，脉滑，舌苔黄腻已化，去黄芩、苡仁，加桃仁 9 克。

**【临床疗效】** 应用 1 女性患者，服药 10 剂，治愈后未再复发。

**【处方来源】** 中国中医研究院广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 朱氏认为，治疗本病应多从血分考虑用药。既已成瘀，不论初起已久，总宜散血，血散瘀去则寒、热、风、湿均无遗

留之迹矣。本方以香附行气，气行血亦行；归尾、桃仁、红花、王不留行破血祛瘀；赤芍凉血活血，泽兰、茜草、鸡血藤活血通络；地龙行水消肿通经络；黄芩清热；生苡仁利湿；牛膝下行。（马绍尧）

#### 4. 当防白黄汤

**【功能主治】** 功能益气活血，理气通络，祛风利湿。主治结节性红斑。

**【处方组成】** 当归 6 克、防风 6 克、白芍 6 克、黄芪 10 克、党参 10 克、白芷 10 克、桔梗 10 克、苏叶 10 克、川芎 5 克、枳壳 5 克、乌药 5 克、厚朴 2 克、官桂 2 克、槟榔 2 克、木通 3 克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 恶寒发热加菊花、桑叶；五心烦热加玄参、麦冬、地骨皮；结节暗红加紫草、鸡血藤。

**【临床疗效】** 应用 41 例，痊愈 20 例，基本痊愈 11 例，好转 8 例，无效 2 例，总有效率为 95.12%。

**【处方来源】** 甘肃省兰州医学院第二附属医院王安泰。

**【按语】** 本方黄芪、党参补气；当归、白芍、川芎养血；枳壳、乌药、厚朴、官桂理气；防风、白芷、桔梗、苏叶祛风；再加槟榔、木通之利湿消肿，作用全面，标本兼顾是取得疗效的主要原因。本方名由编者所拟。（马绍尧）

#### 5. 银 生 汤

**【功能主治】** 功能活血清热，祛风利湿。主治结节性红斑。

**【处方组成】** 银花 10 克、生地 10 克、防风 6 克、红花 6 克、泽泻 6 克、赤芍 6 克、牛膝 6 克、桃仁 6 克、当归尾 6 克、生牡蛎 9 克、丹参 9 克、蒲公英 15 克，水煎服。

**【辨证加减】** 恶寒发热加菊花、桑叶；五心烦热加玄参、麦冬、地骨皮；结节暗红加紫草、鸡血藤；痛甚加白芷。

**【临床疗效】** 应用 15 例，治愈 11 例，基本痊愈 4 例。

**【处方来源】** 甘肃省兰州医学院第二附属医院王安泰。

**【按语】** 本方以活血化瘀为主，加蒲公英、银花清热解毒；防风祛风；泽泻、牛膝利湿通络；丹参加强活血化瘀的功能；生牡蛎软坚以消肿，故能奏效。本方名由编者所拟。（马绍尧）

## 6. 清利活血汤

**【功能主治】** 功能清热利湿，行气活血。主治梅核丹类疾病。

**【处方组成】** (1) 银花 20 克、连翘 10 克、牛蒡子 10 克、赤芍 10 克、茜草 10 克、当归 10 克、丹参 20 克、制香附 9 克、益母草 20 克、留行子 10 克、鸡血藤 30 克，水煎服。适用于血热型。(2) 黄柏 10 克、牛膝 10 克、萆薢 10 克、木瓜 10 克、秦艽 10 克、独活 10 克、车前子 10 克、归尾 10 克、赤芍 10 克、瓜络 10 克，水煎服。适用于湿热下注型。(3) 当归 10 克、川芎 6 克、赤芍 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、五灵脂 10 克、乳香 10 克、没药 6 克、路路通 10 克、制香附 9 克，水煎服。适用于气滞血瘀型。(4) 黄芪 10 克、当归 10 克、升麻 6 克、党参 10 克、丹参 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、炮山甲 10 克、鸡血藤 20 克，水煎服。适用于中气不足型。

**【辨证加减】** 不论何型，有便秘者加生川军；结节坚硬加海藻、昆布、贝母、山慈菇、炮山甲；发热咽痛加射干、山豆根、板蓝根、马勃；关节疼痛加威灵仙、鬼箭羽；足踝浮肿加防己、泽泻、滑石。

**【临床疗效】** 治疗 72 例，痊愈 36 例 (50.0%)，好转 23 例 (31.9%)，无效 13 例 (18.1%)，总有效率 81.9%

**【处方来源】** 浙江医科大学附属二院张家敬。

**【按 语】** 本方分型论治,取得一定疗效,亦可见其特色。本方名和剂量由编者所拟。(黄正吉)

## 三十九、紫 癜

本病系指皮肤或粘膜上出现瘀点、瘀斑、血肿等。临床上可分为血小板减少性及非血小板减少性紫癜两大类。前者系血小板总数减少或缺乏,后者则血象正常,系因毛细血管内膜的病变而致。一般包括过敏性紫癜及色素性紫癜。过敏性紫癜多见于青年和儿童,亦发于成年人,症状为散在针尖或2~3毫米大小的鲜红瘀点或0.5厘米左右的瘀斑,严重者可有水肿性红斑、风团,偶可发生水疱、血疱,同时还可累及各系统的组织和器官。除皮疹外,伴有关节疼痛和肿胀、发热、无力等,亦可称为风湿性紫癜;若伴有腹痛、腹泻、呕吐等肠胃道症状,则称为腹部型紫癜;有时还可累及肾脏出现蛋白尿、血尿等症状,则称肾型紫癜。色素性紫癜好发于下肢,特别是小腿伸侧,是一种慢性出血性毛细血管炎,包括进行性色素性紫癜、毛细血管扩张性环状紫癜、色素性紫癜性苔藓样皮炎,主要表现为毛细血管扩张,有的以色素沉着为主,有的以出血性斑点为主。

过敏性紫癜主要系毛细血管内膜病变使其渗透性及脆性增高所致,此与食物过敏、药物过敏、上呼吸道感染及肠道寄生虫等因素有关。色素性紫癜病因不明,可能与下肢静脉瘀滞有关。

过敏性紫癜依据皮肤损害、关节痛、腹痛等症状一般不难诊断。色素性紫癜根据临床表现各有特点,如色素性紫癜性苔藓样皮炎,皮损呈苔藓样高出皮面的丘疹,并常集簇呈斑片,常有明显瘙痒;进行性色素性紫癜特别好发于踝部,易融合成片。有辣椒粉

状斑点特点,毛细血管扩张性环状紫癜有明显的毛细血管扩张,皮损呈环状,无自觉症状,对称发生于两下肢。

现代医学对本病的治疗原则,首先应去除病因,或采用抗组织胺药物和维生素C、路丁等,症状严重者可投以皮质类固醇激素。

本病在中医文献中多属于“肌衄”、“血证”、“葡萄疫”范畴,祖国医学认为外感六淫之邪,内伤五脏之气,以致热伏于内,蕴毒于中,蒸发肌肉皮肤而发病;或因久热伤络,或因劳倦过度,伤及脾胃,脾失统摄之权,以致血不循经,溢于脉络之外,于肌肤之间出现紫癜。(单一君)

## 1. 凉血活血方

**【功能主治】** 功能凉血活血祛瘀。主治各型紫癜。

**【处方组成】** 扞扞活 9 克、赤芍 9 克、茜草 15 克、制大黄 9 克、益母草 15 克、生地 15 克、茵陈 12 克、生甘草 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 疲乏无力、舌淡胖嫩、脉濡等气虚见证者加升提补气药党参、黄芪、桔梗、升麻 五心烦热、面色潮红、舌红少津或光剥,脉细数、阴虚症状者,加养阴清热药玄参、龟板、鳖甲、阿胶、知母;舌苔厚腻,湿热蕴蒸者加苍术、黄柏、车前草等。

**【临床疗效】** 治疗 144 例各种类型紫癜,其中过敏性紫癜 56 例,色素性紫癜性苔藓样皮炎 50 例,进行性色素性紫癜 30 例,毛细血管扩张性环状紫癜 8 例。结果:痊愈 87 例,显效 23 例,好转 19 例,无效 15 例,总有效率 89.6%。一般见效时间为 5~20 天,多数在 7~10 天;痊愈时间为 14~90 天,多数在 30 天左右。以色素性紫癜性苔藓样皮炎疗效最好,其次为过敏性紫癜,毛细血管扩张性环状紫癜及进行性色素性紫癜疗程较长。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院朱光斗。

**【按 语】** 本病近年来观察到患者除血热外,还存在着

“瘀”的现象，故采用凉血活血祛瘀法治疗，取得了满意的效果。（单一君）

## 2. 茜草汤

**【功能主治】** 功能滋阴清热，凉血止血。主治过敏性紫癜。

**【处方组成】** 茜草根 30 克、生地 15 克、玄参 12 克、丹皮 10 克、阿胶 10 克、白芍 10 克、黄芩 10 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 兼有热象者加大青叶；腹痛便血者加地榆炭、炒枳壳、木香、白芨；血尿者加车前草、篇蓄、茅根。

**【临床疗效】** 治疗过敏性紫癜 60 例，2 天后紫癜即见消退，腹痛、便血症状减轻，6~10 天紫癜全部消退，治愈者 54 例（90%）；11~15 天治愈者 3 例；16~20 天治愈者 2 例，全部治愈，平均 9.5 天。

**【处方来源】** 四川省安丘县人民医院宋廷廉。

**【按语】** 本病多由外邪乘虚入侵，酿成热毒，迫血妄行，血不循经，渗于脉外，见于肌肤，方中重用生地、茜草、玄参清热凉血；白芍和营清热；丹皮凉血散瘀；黄芩、甘草清热凉血解毒；阿胶养阴止血补血、滋补肝肾，诸药配合共奏清热解毒、凉血止血之功效。黄芩还具有轻度扩张血管作用，可减轻血管反应。（单一君）

## 3. 复方水牛角汤

**【功能主治】** 功能清热凉血。主治过敏性紫癜。

**【处方组成】** 水牛角 40~50 克、生地 10~30 克、赤芍 10~20 克、丹参 10~20 克，水牛角先煎半小时，后下余药。一般每日 1 剂，重症可服 2 剂。

**【辨证加减】** 兼有风热者加蝉衣、牛蒡子、防风、野菊、山豆



根;关节炎者加虎杖、桑枝、秦艽、地龙;胃肠症状者加川连、川柏、姜半夏;伴有肾炎症状者加白茅根、川柏、知母、大小蓟、蒲黄;伴高热者加紫雪丹急服。

**【临床疗效】** 治疗 54 例过敏性紫癜,其中单纯型紫癜 32 例,风湿性紫癜 10 例,腹部型紫癜 8 例,肾性紫癜 4 例,治疗结果痊愈 33 例,有效 17 例,无效 4 例,总有效率达 92.6%。

**【处方来源】** 湖北省石首市中医医院郑翔。

**【按 语】** 过敏性紫癜急性期阶段,皮疹鲜红、发热,舌质红,脉细数,多为热燔营血,热毒发斑,采用清热凉血为宜。本方水牛角性苦咸寒,以清热凉血为主,生地清热凉血养阴,且能助水牛角清解血热毒;赤芍、丹参清热凉血、活血散瘀为佐,四药合用,清热并以养阴,使热清血宁而无耗血之虑,凉血兼以散瘀,使血止而无留瘀之弊。故四药治疗本病而能获良效。(单一君)

#### 4. 新疆紫草方

**【功能主治】** 功能清热凉血,活血燥湿。主治各型紫癜。

**【处方组成】** (1) 新疆紫草 24~30 克,加少量地肤子、槐花、大枣,水煎,每日 1 剂,连服 2 周至 2 月。(2) 将新疆紫草根提取物制成片剂,每日量相当于生药 4.5~6 克,分 2 次吞服。

**【临床疗效】** 治疗 28 例,其中过敏性紫癜 15 例,进行性色素性紫癜 13 例。(1) 方治疗过敏性紫癜 9 例中,痊愈 6 例,显效和有效各 1 例,无效 1 例,有效者均在 1 周内出现疗效。(2) 方治疗过敏性紫癜 4 例。其中 3 例痊愈,1 例显效。另 6 例皆有关节痛,同时 2 例伴有肾炎,4 例并有腹痛,经(2)方治疗后,有 3 例痊愈,3 例显效。(1)(2)方治疗本病均有效,但在使用中发现(2)方疗效更佳。这可能是由于紫草在热煎时其有效成分受到了破坏及有效成份的水溶性较低而影响疗效。

**【处方来源】** 北京医学院附属人民医院内科。

**【按 语】** 祖国医学认为紫草有凉血活血、清热燥湿的功用,用以治疗血热毒盛、斑疹、痘毒,因此适用于治疗本病,且取得良效。服用煎剂的患者无明显副反应,服用片剂的患者,可有轻度恶心。(单一君)

## 5. 甘 草 方

**【功能主治】** 功能清热解毒,抗炎,抗过敏。主治过敏性紫癜。

**【处方组成】** 甘草 300 克,加水 1200 毫升,用水煎 1~2 小时左右达 400 毫升为 1 剂。每日 1 剂分 2 次服,待紫癜消失后续服 3 天,巩固疗效。

**【临床疗效】** 治疗过敏性紫癜 5 例,平均 6.2 天治愈,经 3 个月随访未见复发。

**【处方来源】** 李兴福。

**【按 语】** 甘草含甘草甜素和甘草次素,性平、味甘,具有清热解毒、润肺止咳、调和诸药的效用。甘草使用范围极其广泛,在皮肤科临床中,常用于治疗皮肤瘙痒、荨麻疹、过敏性紫癜、脂溢性皮炎、结节性红斑、天疱疮等疾病。本方使用大剂量甘草,易引起血压增高以及心动过缓,故须慎重使用,在使用期间限制食盐(每日不超过 3~6 克),适当补充钾盐(氯化钾 1~3 克)。此外,心脏病、肾脏病患者,以及高血压和其他原因所致的水肿病患者,应禁用。(单一君)

## 6. 生地白茅根汤

**【功能主治】** 功能清热凉血,养阴生津。主治色素性紫癜性

苔藓样皮炎。

**【处方组成】** 生地 30 克、白茅根 90 克、藕节炭 10 克、仙鹤草 10 克、大枣 4 枚，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，治愈 16 例，显效 6 例，好转 6 例，无效 2 例，有效率为 93.3%。治愈 16 例患者中，其中 7 例 10 天即愈，10 例 20 天痊愈。

**【处方来源】** 陕西省米脂县卫生学校吴启成。

**【按 语】** 色素性紫癜性苔藓样皮炎是一种顽固、易于复发的皮肤病，本组 30 例中，病程最短半年，最长 8 年，能取得满意的效果是与本方各药相互配伍有关。生地清热凉血，养阴生津；白茅根凉血止血；仙鹤草止血收敛；藕节炭既可收敛止血又能消肿散结；大枣养血补气。（单一君）

## 7. 二 丹 汤

**【功能主治】** 功能凉血化瘀。主治过敏性紫癜。

**【处方组成】** 紫草 50 克、生地 30 克、赤芍 20 克、茜草 20 克、丹皮 15 克、丹参 20 克、甘草 20 克，水煎服。

**【辨证加减】** 感染发热加双花、蒲公英；腹痛加元胡、川楝；便血加大黄粉 2.5 克（吞服），日 3 次；血尿加白茅根、小蓟；紫癜反复出现，伴气虚症状加黄芪、党参。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，其中 27 例痊愈，紫癜全退，诸症消除，观察 2 周无复发；无效 3 例。一般见效时间为 3~7 天，痊愈时间一般都在 10~20 天。

**【处方来源】** 中国医科大学附属第一医院初航。

**【按 语】** 本组病例有 18 例在前曾用过激素治疗，但因紫癜仍反复发作，改用本法治疗，除了 3 例无效外，余全部均治愈。对本病伴有剧烈腹痛者，可用氢化考的松短期静滴，以改善其症状。

起到急者治其标的目的,而凉血化瘀药能控制紫癜的复发,二者相辅相成,可提高疗效。本方名由编者所拟。(单一君)

## 8. 赤 芍 方

**【功能主治】** 功能凉血止血祛瘀。主治色素性紫癜性苔藓样皮炎。

**【处方组成】** 将单味赤芍制成注射液,每支2毫升,含生药4克,每日4毫升,肌肉注射,个别病例用4~6毫升加入25%葡萄糖20~40毫升中静脉滴注。2周为1疗程,有效可连续使用。

**【临床疗效】** 治疗13例色素性紫癜性苔藓样皮炎,皮损全部消退9例,皮损消退达80%以上有2例,皮损消退达20%以上有2例,见效时间5~14天,平均7天。全部病例的痊愈时间为14~37天,平均25天,经3~6个月随访,病情稳定。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院朱光斗。

**【按 语】** 赤芍功擅清除血分之热,活血化瘀,可用于治疗血热妄行所致的斑疹、出血等症,现代医学药理研究表明赤芍含有甙类、芍药碱、牡丹酚等成份,可促进纤维蛋白溶解,增加血浆纤维活性。本组病例经用赤芍注射液治疗后,随着病情的缓解,全血还原粘度及全血比粘度均较治疗前明显降低,提示赤芍尚能减低血液的粘聚状态,恢复其正常流动性。(单一君)

## 9. 红 枣 方

**【功能主治】** 功能健脾和胃,养血补气。主治过敏性紫癜。

**【处方组成】** 红枣10枚,洗净后,水煎服,每日3次,直至皮损全部消退为止。1个疗程约需1~2斤红枣。

**【临床疗效】** 治疗6例过敏性紫癜,其中1例为2天痊愈,3

例为3天痊愈,2例为7天痊愈,平均4天治愈,皮损消退后应继续服红枣数天,巩固疗效。

**【处方来源】** 上海市大华医院高平。

**【按语】** 一般认为红枣对过敏性紫癜的腹痛、便血等症疗效较好。红枣是日常食物之一,味甘,对儿童紫癜患者尤为适宜。上海市第四人民医院也曾采用单味红枣汤治疗过敏性紫癜5例,于3~5天内见效,取得了相似疗效。(单一君)

## 四十、皮肤变应性结节性血管炎

皮肤变应性结节性血管炎是以皮下脂肪组织小叶间隔内细小血管受累为主,产生结节性皮肤损害为特征的过敏性血管炎疾病,病程慢性,反复发作。

损害往往先发于青壮年女性小腿,而后至大腿及臀,发于上肢极少。基本损害为如杨梅或更大的皮下结节,自数个至10余个不等。散在分布,无局限于伸面或屈面倾向。大多呈淡红、鲜红或皮肤色,病期久者也可呈暗红或紫红色,压之可退,结节消退后或遗留少许色素沉着斑,无破溃及相互融合倾向。不同程度疼痛和压痛,自觉小腿痠胀、疼痛、无力,伴水肿时尤甚,行走及站立时加重,或有膝、踝关节疼痛,但无红肿。全身性症状视发病缓急及损害多少而不同,一般有疲乏、困倦、头痛或食欲不振等。大多数病例不发热,少数病例夏天低热、劳累后升高,或于结节出现之前后几天内高热,也有呈寒热往来之状者,无持续高热病例。多于春末夏初发病,秋后减轻,冬天缓解,如此季节性地反复发作,持续几年至10余年不等,也有间隔几年发作者。病期越长,损害越多,均无内脏损害表现。

本病病因不明,而发病可能与多种变应原引起的变态反应性

有关,如扁桃腺炎及龋齿等慢性感染性病灶及部分病例存在陈旧性肺结核和颈等部位的淋巴结核病灶,其OT试验多呈强阳性反应,抗结核药物治疗后可不再发作,因而结核过敏是其原因之一。由于损害主要发生于下肢,故血液动力学影响亦可能有一定关系。

一般实验室检查无特异性发现,诊断本病以临床表现为主。其组织病理改变有如下特征:基本病变是皮下脂肪小叶内及其间隔间以淋巴细胞浸润为主的毛细血管和细小静脉炎,并见血管内皮细胞增生,同时可见组织坏死和肉芽肿形成。本病是与结缔性红斑和硬红斑不同的独立疾病。

中医将此类疾病归于“梅核丹”等范畴,湿认为是热蕴于脏腑之内,寒湿侵袭于外,热与寒湿相蕴结,致脉络痹阻或经络瘀结、气血凝滞而发病。

现代医学治疗本病视病因、病变性质及其发病机理而定,如与结核病关系明确者,以抗结核药物治疗为主,效果较为满意;病因不明确者,可以消炎痛、强的松等治疗,但不能久用。应用活血化瘀、清热解毒等中药治疗可获得较好效果。(黄正吉)

## 1. 新桂枝茯苓方

**【功能主治】** 功能活血解毒, 利水通络。主治皮肤变应性结节性血管炎。

**【处方组成】** 桂枝5克、茯苓皮20克、赤芍10克、丹皮10克、桃仁10克、半枝莲30克、白花蛇舌草30克、香谷芽10克,水煎服。

**【辨证加减】** 疼痛甚加铁树叶30克;水肿甚者加防己30克或益母草30克。

**【临床疗效】** 治疗73例,痊愈37例(50.7%),显效33例(45.2%),无效3例(4.1%),总有效率95.9%。

**【处方来源】** 上海市华山医院黄正吉。

**【按 语】** 本病原因不明确者，若诊断确切，可以本方治疗。经编者 20 余年实践，确有疗效。又以本方药物制成血管炎合剂，治疗 59 例，痊愈 16 例(27.1%)，显效 15 例(25.4%)，有效 18 例(30.5%)，无效 10 例(17%)，总有效率 83%。(黄正吉)

## 2. 青 穿 牛 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，活血化瘀，软坚散结。主治结节性血管炎。

**【处方组成】** 青黛 6 克、穿心莲 9 克、牛黄 2 克、白芨 10 克、玄参 12 克、牡蛎 18 克、象贝母 3 克、丹参 30 克、郁金 12 克、鸡血藤 12 克、黄柏 9 克、牛膝 12 克、苡米 30 克、苍术 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 热毒炽盛、肿痛者加四妙散；损害坚硬加消瘰丸。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，显效 9 例(30%)，有效 18 例(60%)，无效 3 例(10%)，总有效率 90%。

**【处方来源】** 中国医学科学院血液研究所王书桂。

**【按 语】** 王氏认为本病系气滞血瘀逐渐形成之癥瘕积滞之证，以清热解毒、活血化瘀及软坚散结法治疗，疗程短，疗效显著。本方名由编者所拟。(黄正吉)

## 3. 败毒化瘀汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，活血化瘀，通络散结。主治结节性血管炎。

**【处方组成】** (1) 生地 20 克、银花 20 克、蚤休 20 克、鸡血藤 20 克、黄柏 15 克、赤芍 15 克、大青叶 15 克、野菊花(或蒲公英)

15克、黄芩12克、山梔12克、丹皮12克、紫草10克、甘草10克，水煎服。适用于热毒型。(2) 丹参20克、玄参20克、郁金15克、丹皮15克、牛膝15克、当归15克、白芍12克、川芎12克、红花6克、甘草6克、鸡血藤30克，水煎服。适用于瘀滞型。

**【辨证加减】** 热毒型：红肿甚加连翘15克、车前草或茯苓20克；痛甚加玄胡或郁金15克、三七6克；结节坚硬加土贝母20克、天花粉15克、桔梗10克。瘀滞型：肢不温或作冷加桂枝6克、制附片12克；神疲加党参15克、黄芪12克。

**【临床疗效】** 治疗30例，痊愈18例(60%)，显效6例(20%)，进步5例(16.7%)，无效1例(3.3%)，总有效率96.7%。

**【处方来源】** 湖北省武汉医学院附一院曾昭明。

**【按 语】** 辨证分为热毒及瘀滞两型，热毒型以清热解毒并活血化瘀为主，瘀滞型则以活血化瘀通络散结为主，依此进行治疗获得较好效果。本方名由编者所拟。(黄正吉)

## 四十一、痤疮

本病是毛囊与皮脂腺的慢性炎症性皮肤病，多发于青春期男女，好发于面部、胸部、背部等皮脂腺丰富的部位，形成丘疹、粉刺、脓疱、结节或囊肿等损害，一般至25~30岁后，大都能自然痊愈。临床表现初起损害为与毛囊口一致的淡黄色或正常皮色的圆锥形丘疹，顶端常因氧化而变黑，称黑头粉刺；挤压时可有乳白色脂栓排出，若皮脂腺口完全闭塞，形成丘疹，称丘疹性痤疮；感染形成脓疱，称脓疱性痤疮；脓疱破溃或自然吸收，凹陷成萎缩性疤痕，称萎缩性痤疮；如为大小不等的结节，呈淡红色或暗红色，称结节性痤疮，有的形成囊肿，挤压时有波动感，称囊肿性痤疮。一般往往以某一型损害为主，但也可数种损害同时存在。多数患者伴有皮脂



溢出,自觉症状有微痒,在感染时可有疼痛。

现代医学认为本病病原与内分泌异常(如雄性激素水平增高)、细菌感染(如痤疮棒状杆菌的寄生)代谢紊乱(如皮脂分泌旺盛)、胃肠功能障碍(如便秘)等有一定关系。

本病的诊断不难,主要依据发生于青年男女面部、胸部、背部等皮脂腺丰富的部位,损害多数为散在性的丘疹、脓疱,特别是黑头粉刺。

现代医学对本病主要采用维生素 B<sub>2</sub>、B<sub>6</sub> 治疗,重者可试用内分泌制剂,如乙烯雌酚,但不能作常规疗法。感染时用抗生素治疗。其他还有自血疗法、疫苗疗法、物理疗法、紫外线照射等。同时,局部可外用消炎、杀菌、去脂、轻度表皮剥脱性药物,如硫黄霜等。

本病中医又名“粉刺”,俗名“青春蕾”、“青春疙瘩”。《医宗金鉴·外科心法要诀》云“肺风粉刺肺经热,面鼻疙瘩赤肿疼,破出粉汁或结屑,枇杷颠倒自收功。”《外科启玄》指出本病由“肺气不清,受风而生或冷水洗面热而成。”中医认为因肺气不清,外受风热,亦有膏粱厚味,胃热上蒸或月经不调,瘀滞化热,皆可于面部、胸背部引起本病。(单一君)

## 1. 凉血消疮饮

**【功能主治】** 功能清热凉血祛风。主治寻常性痤疮。

**【处方组成】** 桑叶 10 克、丹皮 15 克、生地 15 克、生石膏 40 克、黄芩 15 克、菊花 15 克、甘草 10 克,水煎服。

**【辨证加减】** 便秘者加大黄;皮疹色红加紫草;有结节囊肿者加皂角刺、莪术、灵磁石;有继发感染者加板蓝根、忍冬藤;丘疹型加忍冬藤、紫草。

**【临床疗效】** 治疗 29 例,其中丘疹型 10 例、结节型 10 例、囊

肿型 5 例、混合型 4 例, 有继发感染者 8 例, 经治疗均获痊愈。

**【处方来源】** 吉林省中医中药研究所王俊芳。

**【按 语】** 本方可治疗各种痤疮, 中医认为痤疮是肺经血热郁滞或脾胃积热熏蒸等原因所致, 本方中黄芩、石膏清肺胃积热; 丹皮凉血活血, 配合生地加重清热凉血作用; 桑叶、菊花疏上焦风热; 甘草和中解毒。诸药配合, 能达到清热疏风、凉血活血作用, 治疗本病取得了良好疗效。(单一君)

## 2. 痤疮丸

**【功能主治】** 功能祛风清热。治疗各型痤疮。

**【处方组成】** (1) 荆芥 500 克、薄荷 500 克、防风 1250 克、山梔 1000 克、枳实 750 克、甘草 750 克、川芎 1250 克、黄芩 1250 克、连翘 1250 克、白芷 1250 克、桔梗 1250 克、苦参 1000 克, 以上 12 味药用 1:19 比例加入炼蜜制成蜜丸, 每丸 10 克, 每日 2 次吞服。(2) 升麻 1500 克、桔梗 1500 克、白芷 2250 克、黄芩 2250 克、黄芪 750 克、红花 2250 克、连翘 2250 克、生地 3000 克、大贝 2250 克、牡蛎 3750 克、海藻 3000 克、苦参 3000 克, 以上 12 味药用 1:14 比例加入炼蜜制成蜜丸, 每丸 10 克, 每日 2 次吞服。(注: 以上均为一大料剂量, 可按比例配制。)

**【临床疗效】** 治疗各型痤疮 100 例。黑头粉刺 12 例, 痊愈 1 例, 有效 7 例, 无效 4 例; 丘疹、脓疱型痤疮 60 例, 痊愈 39 例, 有效 21 例; 结节、囊肿型痤疮 28 例, 痊愈 15 例, 有效 11 例, 无效 2 例。总有效率为 94%。

**【处方来源】** 辽宁省沈阳市第七人民医院陈辅仁。

**【按 语】** (1) 方治疗黑头粉刺、丘疹性及脓疱性痤疮为主。(2) 方适用于结节、囊肿型痤疮。(单一君)

### 3. 丹 地 汤

**【功能主治】** 功能凉血活血，通腑攻下。主治寻常性痤疮。

**【处方组成】** 丹参 30~60 克、生地 30 克、甘草 30 克、土大黄 30 克、川军 3~15 克，水煎服。

**【辨证加减】** 湿热型去川军加佩兰 9 克、藿香 9 克、苡仁 30 克、茯苓 15 克；热重加槐花 9 克、丹皮 9 克；痒甚加地肤子 30 克、白藓皮 30 克、苦参 9 克；脓疮型加苦寒之品，如鱼腥草 30 克、大青叶 15 克、蚤休 15 克、蒲公英 15 克；疤痕型加马勃、当归、牡蛎、皂角刺、野菊花；血瘀加藜本 6 克、白芷 6 克、防风 6 克。

**【临床疗效】** 治疗 37 例寻常性痤疮，显效 32 例，有效 3 例，无效 2 例，总有效率为 94.6%。

**【处方来源】** 刘俊士。

**【按 语】** 丹参有凉血活血功能；生地、甘草有清热解毒，补肾阴的功能，目前认为二药具有调整内分泌，抗雄性激素的作用；土大黄性味苦寒，有清热解毒作用；川军有泻热通便功能，二者相辅相成，治疗痤疮有较好疗效。本方名由编者所拟。（单一君）

### 4. 新枇杷清肺饮

**【功能主治】** 功能清肺胃积热。主治痤疮。

**【处方组成】** 枇杷叶 9 克、桑白皮 9 克、黄连 6 克、黄柏 9 克、甘草 6 克、人参 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 皮疹呈结节形、色赤、疼痛、口渴、小溲赤、大便干、舌红、苔黄腻者，去人参，加生石膏、大黄、紫草、槐花；皮疹色深黯、口渴、舌绛者，去人参，加红花、水蛭、皂角刺、王不留行；皮疹溃烂流水、纳呆、腹胀、苔白者，去人参，加苡仁、苦参、土茯苓；皮疹呈

囊肿样、头晕、纳呆、舌质红绛、脉弦滑者，去人参、甘草，加三棱、莪术、昆布、海藻。

**【临床疗效】** 治疗 103 例痤疮，痊愈 90 例，好转 8 例，无效 5 例，总有效率为 95.1%。

**【处方来源】** 河北省保定市皮肤病医院刘跃驰。

**【按语】** 本方具有清肺胃积热的作用，枇杷叶清肺热；桑白皮散风清热；黄连、黄柏清热解毒；人参、甘草益气和中，诸药配合，能治疗各型痤疮。本方名由编者所拟。（单一君）

## 5. 痤疮灵方

**【功能主治】** 功能清热凉血。主治痤疮。

**【处方组成】** 生地 30 克、玄参 12 克、麦冬 15 克、菊花 15 克、连翘 12 克、地肤子 12 克、天花粉 12 克、甘草 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗痤疮 253 例，治愈 188 例，好转 57 例，无效 8 例，总有效率为 96.8%。

**【处方来源】** 广东省广州铜材厂卫生所林杞明。

**【按语】** 本方具有清热凉血之功效，适用于痤疮感染期。连服 5~7 剂后，痤疮减少，感染症状明显减轻，然后用绒毛膜激素 500 单位（干燥结晶）加入胎盘组织液 2 毫升作稀释用，每周 2 次，肌肉注射（注射前应作皮试）。如有感冒或月经来潮等，应暂停注射。采用本法治疗，显示疗效的时间最短半个月左右，即注射 5 次就有明显疗效，面部有痤疮完全消失，且不再复发。病情越长、越严重，疗效越显著，观察时间最长 16 个月未复发。但西药有女性月经延期来潮及男性性欲过强、第二性征旺盛、胡须生长快等副作用。对于副作用较大的患者应停用西药，继续服本方仍有效，无不良反应。本方名由编者所拟。（单一君）

## 6. 丹 参 方

**【功能主治】** 功能活血化瘀，通经消肿。治疗寻常型痤疮。

**【处方组成】** 将丹参提取丹参酮后制成片，每片含丹参酮0.25克，每日服3次，每次服4片，疗程为6~8周，以后可逐步减量，经过一段时间维持量(每日3~4片)才可停药。

**【临床疗效】** 治疗20例寻常型痤疮，其中显效16例，好转4例，与对照组比较有较显著性差异， $P < 0.001$ ，服药期间未见患者出现副作用。

**【处方来源】** 北京市首都医院王定邦。

**【按 语】** 丹参酮对革兰氏阳性细菌有明显的抑菌作用，亦能抑制痤疮棒状杆菌，并有氢化可的松样的抗炎作用，服用本方具有作用快、疗程短和无副作用的优点，如果配合外用角质剥脱剂维甲酸霜及硫磺洗剂等，可获得更好疗效。(单一君)

## 7. 痤疮煎剂

**【功能主治】** 功能清热解毒，泻火通便。主治痤疮。

**【处方组成】** 银花30克、连翘12克、黄芩12克、川芎12克、当归12克、桔梗9克、牛膝9克、野菊花15克，水煎服。5剂为1疗程。

**【辨证加减】** 便秘者首剂加大黄30克；头晕目痛者加龙胆草12克；胸胁痛者加柴胡9克；尿黄者加白茅根30克；气虚者加党参30克。

**【临床疗效】** 治疗痤疮55例，临床治愈(症状完全消失，3周内未见复发)33例，占60%；显效(症状明显好转，痤疮基本消失)12例，占21.8%；好转(临床症状减轻)9例，占16.4%；无效

1例,占1.8%。总有效率为98.2%。

**【处方来源】** 北京卫戍区医院王文远。

**【按语】** 方中银花、黄芩清肺热,配以连翘、野菊花、牛膝泻火之力更强,加上当归润肠通便,全方共奏清热解毒,消毒散结之功。体外抗菌试验证明,银花、连翘、黄芩、川芎、当归皆有广谱抗菌作用,这对消除痤疮的致病因子及治疗痤疮继发感染都有积极作用。(吴国勤)

## 8. 粉 刺 汤

**【功能主治】** 功能清热祛湿,散结解毒。主治痤疮。

**【处方组成】** 丹参10克、丹皮10克、条芩10克、野菊花10克、土贝母10克、白花蛇舌草10克、桑白皮10克、牛蒡子10克、生槐花10克、土茯苓15克、白蒺藜15克、银花15克,水煎服。1个月为1疗程。

内服汤药外,可配合倒模面膜。方法:患者平卧,清洁皮肤,面部抹油按摩,再用克痤霜(银花10克、野菊花10克、丹皮10克、大黄10克、白芷10克,碎末,提炼,脱色制成水包油型药霜)作面部按摩,然后将医用石膏300~400克,以水调浆自鼻根部向下均匀摊开成面具型,15~20分钟后去模。每周1次,4次为1个疗程。

**【辨证加减】** 便秘者加大黄;伴囊肿、结节加龙胆草、海藻、生黄芪;伴皮脂溢出甚者加生苡仁、生枳壳、生山楂。

**【临床疗效】** 治疗200例痤疮患者,总有效率为90%,其中痊愈48例(24%),显效64例(32%),有效68例(34%),无效20例(10%)。丘疹性痤疮有效率最高为93.8%(92/98)。

**【处方来源】** 湖南省中医学院第二附属医院杨坚真。

**【按语】** 以粉刺汤内服,配合倒模面膜,是药物和理疗相

结合的新方法，临床观察证实此法优于单纯外治或内治法。按摩能促进皮肤血液循环及毛孔、微小血管扩张，加速药物向皮肤渗透。石膏倒模对皮肤起温热理疗效应，并抑制皮肤末梢神经病理性冲动，使炎症浸润消散，故对痤疮，特别是丘疹性痤疮可取得缓解或消除作用。（乔子虹）

## 四十二、酒渣鼻

酒渣鼻是发生于颜面中部，以红斑、丘疹、脓疱以及毛细血管扩张为特征的一种慢性皮肤病。少数患者除以上表现外，并可导致鼻尖及鼻翼部皮脂腺和结缔组织增生，而使鼻部产生肥大改变，称为鼻赘。临床上可以一种皮损表现为主，也可有几种皮损同时存在，皮损可时轻时重，往往在季节改变、饮酒、日晒、情绪激动、遇热、便秘、劳累后加重。

本病原因尚不清楚。可能是在皮脂溢出的基础上，颜面部血管运动神经失调，毛细血管扩张所致。近年来有人认为是由毛囊蠕形螨（毛囊虫）感染所致。因为本病毛囊蠕形螨的感染率与感染度均较高，而经杀虫剂治疗后，虫体的检出率相应有明显降低。亦有人认为酒渣鼻不一定是毛囊蠕形螨感染发病的，因为皮损的轻重并不与螨的感染率与感染度成正比。总之，关于毛囊蠕形螨与酒渣鼻的关系尚无定论，还需作进一步研究。

酒渣鼻的诊断主要根据其发病部位及皮损特点，如表现为颜面中部的丘疹、红斑、脓疱、毛细血管扩张等。治疗上现代医学对一般轻者外用硫磺洗剂涂搽，1日2~3次；如丘疹明显者常用氯化喹啉口服。近年来多用灭滴灵治疗，疗效不错。如以脓疮为主者，可用小剂量的四环素内服；已形成鼻赘者，或经一般治疗无明显效果，或皮损严重且持续不退者当考虑作划痕手术治疗。患者必须

- 禁酒。饮食宜清淡，保持大便通畅，以及避免情绪紧张等亦颇重要。

祖国医学亦早有其名，由于鼻准部红赤，故又有称“赤鼻”者。由于青壮年气血方刚，血热熏肺或因嗜酒，或喜食五辛厚味，助升胃火，肺胃积热，熏蒸颜面而生红斑、丘疹、脓疮。再因风寒外束，气血瘀滞，形成赘瘤。故以清肺胃之蕴热为主，用凉血清热，活血化痰治则。（徐昌泰）

## 1. 四 仁 膏

**【功能主治】** 功能散瘀消肿，杀虫攻毒。主治酒渣鼻。

**【处方组成】** 大枫子仁 9 克、木鳖子仁 6 克、核桃仁 9 克、火麻仁 9 克、水银 9 克、樟脑 6 克。先将大枫子仁、木鳖子仁、核桃仁、火麻仁捣烂成为极细糊膏，再将研为极细粉末的樟脑混入和匀，最后放入水银加以捣匀，直至不见水银珠为止。配制时必须耐心捣烂和匀，加入水银后尤须注意，否则水银不易混合，以致效差，反应大。

用法：将本药约橄榄大一团，用纱布包紧手持反复揉擦患部，使纱布滤出之油药均匀地涂在患部，或将本药用棉花棒直接涂擦患部。每日 3 次。

**【临床疗效】** 应用 80 例，痊愈 45 例，显著进步 29 例，进步 2 例，无效 4 例。

**【处方来源】** 山东省青岛市立医院皮肤科曲魁遵。

**【按 语】** 本方中四种核仁应新鲜。搽药次数要根据各人的反应而定。原则是维持局部呈中度炎症的反应，以免过度疼痛。尚须注意防止水银中毒及其过敏反应，故用药前应先做水银斑贴试验。本方名由编者所拟。（徐昌泰）



## 2. 清血活血汤

**【功能主治】** 功能活血散瘀清热。主治酒渣鼻。

**【处方组成】** 红花 6~15 克、赤芍 6~15 克、川芎 6~15 克、干姜 6~15 克、生地 6~15 克、黄芩 6~15 克、当归 6~15 克、栀子 6~15 克、连翘 6~15 克、桔梗 6~15 克、苍术 6~15 克，水煎服。剂量可视病情而定。

**【辨证加减】** 食欲不振、吞酸嘈杂者加白术、神曲、麦芽、山楂、枳壳、陈皮、黄连；舌苔黄而干厚，便燥尿赤者加大黄、番泻叶；头晕、耳鸣、气短、失眠者加蒺藜、朱茯神、枣仁、路路通等；皮损炎症明显者加金银花、重楼、地丁草、蒲公英、花粉、黄连或并用紫金锭；咳嗽、咽喉不利者加枇杷叶、牛蒡子、玄参、瓜蒌、杏仁等。

**【临床疗效】** 应用 50 例，治愈 8 例，显著进步 17 例，好转 19 例，无效 2 例，不明 4 例。

**【处方来源】** 吉林医科大学张民夫。

**【按 语】** 张氏在该方治疗过程中，均合并外用杏黄膏。取苦杏仁（去皮研细末）、硫黄、轻粉（均研极细末）各 25 克，加凡士林 100 克捣成膏，涂搽患部，每日 1~3 次。初用时，少数患者局部有发热及轻度刺激症状，停药可退，一般不影响继续用药，多数用药 3~5 天见效。本方名由编者所拟。（徐昌泰）

## 3. 酒 渣 鼻 膏

**【功能主治】** 功能退热降火，疏风导滞，去湿消斑。主治酒渣鼻。

**【处方组成】** 密佉僧 60 克、玄参 30 克、硫黄 30 克、轻粉 24 克、研成细粉，用白蜜调成糊剂，局部搓擦，早晚 1 次。每次约 5 分

钟。

**【临床疗效】** 应用 69 例, 痊愈 32 例(46.4%), 显著进步 21 例(30.4%), 进步 10 例(14.5%), 不明 6 例(8.7%)。

**【处方来源】** 四川省人民医院吴良章。

**【按语】** 酒渣鼻系慢性炎症性皮肤病, 因此, 用药后见效较慢, 一般用药不得少于 1 个月, 凡能坚持 1~3 月者, 常能获得满意效果。(徐昌泰)

## 4. 酒渣鼻糊

**【功能主治】** 功能杀虫攻毒, 散瘀消肿。主治酒渣鼻。

**【处方组成】** 防风 20 克、冰片 5 克、樟脑 20 克、水银 5 克、大枫子 30 克、核桃仁 30 克。配制: 上药捣烂研细充分混合, 加适量植物油或凡士林调成糊状。

用法: 早晚 1 次以手指用力搓擦患部 2~3 分钟。初用时局部炎症会加重甚至出现滋水, 一般不必停药。如炎症甚剧可停药数日, 待炎症消退后再用。初用时需作水银斑贴试验。

**【临床疗效】** 应用 100 例, 近期疗效 100%, 远期疗效常有复发, 但用药后仍能痊愈。

**【处方来源】** 山西医学院附属第二医院刘世明。

**【按语】** 酒渣鼻的皮损常较局限, 故单纯局部外用药物治疗亦常可取得比较明显的效果。本方中的水银可能产生过敏反应或其它副反应, 应予注意, 严禁入口眼。(徐昌泰)

## 5. 脱皮液

**【功能主治】** 功能解毒消肿, 杀虫蚀创。主治酒渣鼻。

**【处方组成】** 斑蝥 50 克、蜈蚣 20 条、蟾蜍 10 克、冰片 15 克、

地肤子 50 克 硫黄 50 克、百部 25 克、雄黄 25 克、松香 20 克、蛇床子 15 克、烟膏 30 克、白藓皮 50 克、土槿皮 150 克、大枫子 50 克、镇江醋 2.5 公斤 95% 酒精若干公斤(注:原方未注明剂量,编者建议可用 2.5 公斤)。

**制法:** 上药为一料,将斑蝥、蟾蜍、蜈蚣、雄黄用布袋装好,其余 10 味先放入镇江醋中浸泡 10 天,10 天后再将袋装好的药放入,再浸泡 3~5 天。然后取出布袋,将袋内的药物捣碎后再入袋,放入酒精内浸泡 2~3 周,弃药取液,二液合并,装瓶备用。

**用法:** 使用时用小毛笔蘸药液在皮损处连续涂抹,每次用量不超过 8 毫升,每隔 2 周涂 1 次,涂后局部疼痛、发麻、起疱、流水(注意药水不要累及正常皮肤,以免起疱)。待其结痂,不要撕挖,让其自行脱落。痂落后再进行第 2 次涂药,如此反复用药直至痊愈。本药剧毒,禁内服及入口、眼。

**【临床疗效】** 治疗 1195 例,痊愈 488 例(40.8%),显效 654 例(54.7%);欠佳 53 例(4.4%)。

**【处方来源】** 上海市卢湾区中心医院朱泽霖。

**【按 语】** 本疗法痊愈后一般无疤痕,无斑迹,但有一定副作用,计发热 22 例;怕冷 29 例;头痛 6 例;头晕 10 例;口干 23 例;眼刺激感 1 例;恶心 2 例;一般均不影响治疗。使用时必须严格按操作规范进行,并注意治疗的全过程及可能产生的反应。应用本方不宜急于求成,用量应先以小量开始,观察其反应程度后再逐渐调整用量。(徐昌泰)

## 四十三、脂溢性皮炎

脂溢性皮炎是一种慢性疾病,好发于皮脂腺分布较多部位,如头皮、前额、眉弓、鼻翼两侧、眼睑、面颊耳后、前胸、后背、脐周、腋

窝、臀部等。本病临床上可分为脱屑型和结痂型两类。前者临床表现皮损呈片状，表面有干燥性糠秕样鳞屑，基底部淡红或苍白。发生在头部者，梳发时或搔抓头皮时有较多的糠秕样鳞屑飘落，可有不同程度的瘙痒。结痂型鳞屑较厚，堆积成灰白色的一层油腻性痂皮，因瘙痒搔破后可发生糜烂渗液，结成浆液性黄色痂；发生在皱折部红斑边界清楚，鳞屑少，表面柔软而湿润；发生在头面可伴有脱发及眉毛脱落。

现代医学认为本病病因尚不清楚，可能与消化不良、内分泌功能失调、神经功能障碍、年龄因素、化学物质刺激、感染(卵圆形糠疹芽孢菌)等因素有关。

本病诊断主要依据皮损及发生的部位，参照组织病理变化，如低度炎症改变、表面有点状角化不全、棘层肥厚和海绵形成，真皮乳头下血管扩张和中等度以淋巴细胞为主的血管周围浸润。

现代医学对本病治疗采用维生素 B<sub>6</sub>、B<sub>2</sub>、维生素 C 等内服药物和外用去脂类洗剂及软膏；患者避免过食糖类、脂肪和刺激性食物，多吃蔬菜等清淡饮食，避免用力搔抓。

本病相当于祖国医学“白屑风”、“面游风”范畴。病因为风热血燥、风热之邪外袭，郁久则血燥，血虚则生风，肌肤失养，临床表现为干性皮损为主；或因过食肥肉油腻、辛辣酒类导致肠胃运化失常，生湿生热，蕴积肌肤，临床表现为湿性皮损为主。(汝丽娟)

## 1. 芪 白 汤

**【功能主治】** 功能益气固表，健脾除湿，清热解毒，祛风止痒。主治脂溢性皮炎。

**【处方组成】** 黄芪 20 克、白术 15 克、防风 15 克、黄芩 10 克、僵蚕 10 克、蝉衣 10 克、牡蛎 30 克、大青叶 30 克、甘草 3 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 63 例, 痊愈 57 例, 显效 2 例, 好转 4 例。

**【处方来源】** 四川省岳池县中医冉隆全。

**【按语】** 本病为表卫不固, 风邪外袭, 内蕴湿热, 蕴阻肌肤所致, 故本方用黄芪、白术、防风益气固表, 健脾化湿; 用黄芩清热解毒; 用僵蚕、蝉衣祛风止痒; 用牡蛎起重镇止痒; 甘草则和诸药。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 2. 野菊牛子汤

**【功能主治】** 功能凉血清热, 祛风利湿。主治湿性脂溢性皮炎。

**【处方组成】** 野菊 15 克、生地 15 克、赤石脂 15 克、牛蒡子 10 克、丹皮 10 克、荆芥 9 克、防风 9 克、生米仁 30 克、白矾 12 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 发热、口渴明显, 皮疹鲜红, 以丘疹为主, 便干溲黄少者, 加生槐米、银花各 15 克、连翘 10 克; 湿重(以水疱、糜烂为主)加苦参 9 克、云苓 12 克、滑石 20 克; 瘙痒明显者加蝉衣 6 克、僵蚕 9 克、白藓皮 15 克; 头面部显著者加羌活 6 克、蔓荆子 12 克、薄荷 6 克; 油腻性痂皮明显者加苍白术各 12 克、山楂 15 克; 大便干燥者加生大黄 6 克。

**【临床疗效】** 治疗 30 例, 总有效率 86%。其中痊愈 20 例, 好转 6 例, 无效 4 例。

**【处方来源】** 陕西省洛南县中医医院张君喜。

**【按语】** 本方用野菊祛风清热利湿; 用生地、丹皮凉血清热; 用牛蒡、薏苡仁加强清热利湿作用; 防风、荆芥祛风止痒; 明矾收敛。一般治愈病例服药均在 30 剂以下, 平均 18 剂, 效果尚满意。(汝丽娟)

### 3. 蛇胆膏

**【功能主治】** 功能消炎, 杀虫, 止痒。主治脂溢性皮炎、痤疮。

**【处方组成】** 取蝮蛇的胆汁 0.5 毫升, 加雪花膏 500 克混合调匀即得。每日早晚用温水洗脸, 待干后擦皮损处。

**【临床疗效】** 治疗 322 例, 治愈率为 83.2%, 10 日内痊愈 91 例, 30 日内大多数即治愈。

**【处方来源】** 辽宁省大连市第一人民医院孙迅等。

**【按语】** 祖国医学认为, 脂溢性皮炎为内蕴湿热、血虚风燥、蕴阻肌肤、或肌肤失养所致。本方应用病例大部分都曾外用肤轻松等, 其效果不稳定。应用本方则疗效好, 收效快。蝮蛇胆性味苦、微寒, 有毒, 含多种氨基酸, 并含有分解脂肪的脂肪酶, 参与皮脂代谢功能。临床观察具有消炎、抑菌、杀虫、溶解皮脂、脱色及止痒的功效。(汝丽娟)

### 4. 新清胃散

**【功能主治】** 功能清热除湿, 疏风止痒。主治头面部脂溢性皮炎。

**【处方组成】** 黄连 5 克、黄芩 20 克、连翘 15 克、蒲公英 15 克、知母 15 克、丹皮 15 克、生地 15 克、当归 20 克、升麻 10 克、白芷 15 克、石膏 30 克、甘草 20 克, 水煎服, 每日 3 次, 每次服 150 毫升。

**【辨证加减】** 一般常合外用药, 取地榆 20 克、黄芩 20 克、甘草 20 克、艾叶 20 克、丹皮 20 克、连翘 20 克, 水煎冷敷, 日敷 3 次, 每次 30 分钟。

**【临床疗效】** 治疗 45 例, 总有效率 98%, 其中痊愈 35 例 (78%), 显效 6 例, 有效 3 例, 无效 1 例。一般治愈时间为 15 天左右。

**【处方来源】** 辽宁中医学院附属医院姜耀武等。

**【按语】** 本方应用病例中 44 例为女性, 占 98%, 可能与女性经常涂用某些化妆品, 使皮肤表面的油脂增加, 破坏正常菌群的相互制约有关。方中黄连、黄芩、连翘、蒲公英、石膏、知母清热泻火除湿; 以丹皮、生地凉血活血; 当归养血和血; 升麻散火解毒; 配合外洗, 共奏疏风清热之功, 近期疗效较好。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 5. 猪胆汁外洗方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 利湿去脂。主治小儿脂溢性皮炎。

**【处方组成】** 猪胆 1 只。将胆汁倒入半盆温水中, 搅拌后洗患处, 把油脂状鳞屑清除干净, 再用清水清洁 1 次, 每日 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 31 例, 痊愈 25 例 (连续洗 10 次, 头皮作痒、鳞屑油脂均消失), 好转 6 例 (连续清洗 9 次, 作痒、鳞屑油脂明显减少)。

**【处方来源】** 广东省中山县大冲卫生院林华简。

**【按语】** 本方用于湿性脂溢性皮炎。猪胆汁具有清热解毒、祛油脂、止痒利湿作用, 临床应用方便, 疗效亦满意。(汝丽娟)

## 6. 大黄冰片方

**【功能主治】** 功能清热解毒化湿。主治脂溢性皮炎。

**【处方组成】** 取生大黄 100 克、冰片 20 克、食醋 250 克，于密封瓶中浸泡 7 天。待变成深棕色后方可应用，如大黄研末放入瓶中则更佳。每日外涂 3 次。

**【临床疗效】** 治疗 45 例，其中痊愈（症状消失，皮损消退）20 例；显效（症状消失，皮损好转）15 例；有效（症状改善，皮损好转）5 例；无效（症状皮损均无改善）5 例。

**【处方来源】** 贵州省黔南州中医院文明昌。

**【按 语】** 治疗时先用酒精消毒患处，再涂本方。有滋液外溢者先用清热收敛之品治疗，然后再用本方。用药后皮肤有轻度刺激，几分钟后便消失。治疗中忌辛辣刺激食品，保持皮肤清洁，禁用碱性强的化妆品。（孙国英）

## 四十四、脱 发

脱发为一常见疾患，主要有斑秃、早秃、脂溢性脱发等。斑秃系局限性斑状脱发，骤然发生，经过徐缓，其特点为病变处头皮正常，无炎症，无自觉症状，常于无意中发现，头部有圆形或椭圆形脱发斑，秃发区边缘的头发较松，很易拔出，斑秃的病程可持续数月甚至数年，大多能自愈，但也有反复发作的。斑秃中约有 5~10% 的病例在数天或数月内头发全部脱光而成为全秃，少数严重者可累及眉毛、胡须、腋毛、阴毛等，全部脱光称普秃。早秃好发男性青壮年，多见于脑力劳动者，脱发特点从前额两侧开始逐渐向头部延伸，头发渐渐变得稀少纤细，新发生长越来越细，柔软无力，失去光泽，也有从头顶开始脱发，脱发区呈一片均匀稀疏细软的头发，有微痒感。脂溢性脱发，多见于青壮年男性，头皮往往油腻发亮或有大量头屑，呈灰白色糠秕状，头发干燥缺乏光泽，自觉瘙痒，时日长久前额两侧及顶部头发开始对称脱落，稀疏变细，患部由



于毛囊萎缩,常致永久性脱发。

本病病因尚未完全清楚,目前多数认为与内分泌失调、雄性激素增多、神经精神刺激、血管机能紊乱、免疫功能异常及遗传因素等有关。

斑秃的诊断是根据头部突然出现圆形或椭圆形的秃发斑,无自觉症状,患部皮肤正常。早秃则多见前额两侧或头顶部头发稀少纤细,易脱落,微痒。脂溢性脱发者头发油腻或头屑多,头发稀疏变细,自觉瘙痒。一般诊断不难。

本病治疗首先希望患者解除精神负担。斑秃可内服胱氨酸及维生素 B,必要时可服用皮质类固醇激素,局部皮内注射牛奶针或醋酸氢化可的松混悬液;脂溢性脱发可服维生素 B<sub>2</sub>、B<sub>6</sub> 等。

斑秃中医名“油风脱发”,俗称“鬼剃头”。祖国医学认为其病因是血虚不能随气营养肌肤,以致腠理不密,毛孔开张,风邪乘虚侵入,风盛血燥,头发失荣,发枯而脱;此外,情绪抑郁,劳伤心脾,影响生化之源,也有关系。早秃、脂溢性脱发中医名“发蛀脱发”,其病因属肾精不足,也与思虑过度、劳伤心脾及阴虚热盛、蕴湿积热、湿热上蒸所致发根不固、稀疏脱落有关。(单一君)

## 1. 生 发 汤

**【功能主治】** 功能滋肝肾,补气血,祛风湿。主治脂溢性脱发。

**【处方组成】** 木瓜 10 克、旱莲草 30 克、生地 12 克、熟地 12 克、首乌 15 克、天麻 15 克、菟丝子 12 克、当归 10 克、白芍 15 克、茯苓 12 克、羌活 10 克、甘草 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 皮脂分泌旺盛,头皮油腻,头屑多,作痒者加重木瓜、首乌量为各 30 克,再加白蒺藜 15 克、白藓皮 15 克、川芎 6 克、苡仁 12 克;兼肝郁不舒者,当归量增为 15 克,白芍为 10 克,

再加赤芍、龙胆草各 10 克、柴胡 4.5 克；肝肾阴虚者，首乌量增为 30 克，再加桑椹子 15 克、女贞子 12 克、龟版 15 克；偏肾阳虚者加黄芪 15 克、仙灵脾 10 克、怀山药 15 克、黄精 15 克。根据病人的具体情况，获得一定的疗效后可改用“生发膏”或“生发丸”巩固疗效，其方药组成为首乌、天麻、黑芝麻、胡桃仁、党参、旱莲草、白芍各等分，加蜂蜜适量制成膏或丸。

**【临床疗效】** 治疗 90 例脂溢性脱发，疗效均满意。

**【处方来源】** 陕西省汉中县中医院杨汉兴。

**【按 语】** 在使用本方期间，患者需注意忌食辛辣、生冷等刺激性食物，同时还可外用中药艾叶 10 克、菊花 10 克、防风 10 克、藿香 10 克、甘草 10 克、荆芥 6 克、白藓皮 15 克、刺蒺藜 15 克，煎水洗头，隔日 1 次；或用苏打 30 克、硼酸 10 克分次化水外洗，每 3 日 1 次。（单一君）

## 2. 陆氏斑秃汤

**【功能主治】** 功能养血活血祛风，滋补肝肾。主治斑秃。

**【处方组成】** 当归 12 克、赤芍 12 克、白芍 12 克、川芎 10 克、熟地 12 克、丹参 15 克、制首乌 12 克、巴戟 12 克、肉苁蓉 12 克、熟女贞 12 克、桑椹子 12 克、羌活 10 克、荆芥 10 克，水煎服。

配合外用发生酊，其方药组成：鲜侧柏叶（包括种子及带叶的枝）350 克、丹参 100 克、生姜 160 克、葱白 160 克、生半夏 80 克、蛇床子 40 克、明矾 10 克，将上药切碎或打碎（蛇床子用布包）置坛中，再将 60% 酒精 6000 毫升加温倒入坛中，加盖封闭浸泡 7 天，滤取药液备用。用时取药液涂擦毛发脱落处，每天 3~4 次，每次外搽药水时轻轻摩擦局部，直至皮肤发红为止，以促进毛发生长。

**【临床疗效】** 治疗斑秃 30 例，结果痊愈 10 例，进步 13 例，无效 7 例，有效率为 76.7%。其中全秃 8 例，经治疗后有 3 例进

步, 5 例无效。

**【处方来源】** 安徽省蚌埠医学院附属医院陆文生。

**【按 语】** 本法对青少年患者、病程短、病变部位少者疗效为佳, 且对复发者仍有较好疗效。(单一君)

### 3. 生 发 饮

**【功能主治】** 功能滋补肝肾, 养血生精。主治斑秃。

**【处方组成】** 制首乌 15 克、桑椹子 15 克、菟丝子 15 克、京丹参 15 克、生黄芪 15 克、补骨脂 12 克、生地黄 12 克、党参 12 克、酒川芎 3 克、黑芝麻 24 克、当归 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 偏于气虚, 少气懒言, 疲倦乏力者加四君子汤, 重用党参、黄芪; 偏于血虚、面色㿔白、头晕眼花加白芍、鸡血藤, 重用当归; 气血两虚者加白芍、白术、茯苓、炙甘草、黄精; 失眠者加炙枣仁、柏子仁、远志; 发枯肤燥, 脱屑瘙痒、血虚风燥者加胡麻仁、花粉、麦冬、羌活、杭菊; 阴液亏损者加玄参、生地、沙冬、麦冬、玉竹; 肝气郁结, 胸闷、胸胁胀满痛者加柴胡、白芍、枳壳、香附; 湿热内蕴者加银花、野菊花、蒲公英、地丁。

**【临床疗效】** 治疗 357 例脱发, 其中痊愈 298 例, 显效 14 例, 有效 19 例, 无效 26 例, 痊愈率达 83.5%。

**【处方来源】** 福建省福州市台区医学院科学研究所吴熙。

**【按 语】** 以本方为主再根据人的体质与病情的轻重不同进行随证加减, 同时局部再配合七星针叩打脱发区, 刺激局部, 可促使毛发生长, 提高疗效, 以体现整体疗法。(单一君)

### 4. 六味生发饮

**【功能主治】** 功能养血, 滋阴, 补肝肾。主治各型脱发。

**【处方组成】** 生地 15 克、熟地 15 克、当归 20 克、侧柏叶 15 克、黑芝麻 20 克、首乌 25 克，水煎服。

局部配合生发酊外搽，每日 3 次。生发酊组成：红花 60 克、干姜 90 克、当归、赤芍、生地、侧柏叶各 100 克，上药切碎放入 75% 酒精 3000 毫升，浸泡 20 天备用。

**【辨证加减】** 风盛血燥者去熟地，重用生地 30 克，加丹皮 10 克、蛇床子 15 克、蝉蜕 10 克、苦参 20 克、川芎 10 克、白藓皮 20 克；肝肾亏损严重者加杞子 20 克、菟丝子 20 克；气滞血瘀者加红花 10 克、赤芍 15 克、桃仁 10 克、川芎 10 克、鸡血藤 20 克；皮肤瘙痒者加苦参 9 克、白藓皮 12 克、地肤子 12 克。

**【临床疗效】** 治疗各型脱发 192 例，其中斑秃 61 例，脂溢性脱发 115 例，结果痊愈 16 例，显效 43 例，好转 122 例，总有效率达 94.27%。

**【处方来源】** 辽宁省大连市第三人民医院周鸣岐。

**【按 语】** 本方也可制成糖浆或片剂，糖浆每瓶 100 毫升，为每日剂量，分早、中、晚 3 次饭后半小时饮服，连续 3 个月为 1 疗程；片剂每瓶 160 片，每次 6 片，每日 3 次吞服。本方名由编者所拟。（单一君）

## 5. 斑秃外用方

**【功能主治】** 功能活血祛风。主治各型斑秃。

**【处方组成】** 红花 60 克、干姜 90 克、当归 100 克、赤芍 100 克、生地 100 克、侧柏叶 100 克。将上药切碎放入 75% 酒精 3000 毫升，密封浸泡 10 天后外用，每日搽患处 3~4 次。

**【临床疗效】** 治疗脱发 33 例，其中斑秃 26 例，全秃 4 例，普秃 3 例，结果治愈或基本治愈 21 例（毛发全部生长或仅留少许稀疏茸毛区）；显效 6 例（80% 以上秃发区毛发生长）；好转 2 例（秃

发区稀疏毛发生长);无效4例,总有效率87.9%,有效病例一般在15~30天开始生长毛发。

**【处方来源】** 解放军第191医院李晓华。

**【按 语】** 本方以外用为主治疗各型斑秃,疗效较为满意,且有方法简便及无副作用之优点。(单一君)

## 四十五、神经性皮炎

神经性皮炎系阵发性皮肤瘙痒和慢性增厚并呈苔藓样变为临床特征的炎性皮肤病。

临床表现依发病范围大小而分为局限型和播散型两种。前者损害多局限于颈、项、胸、股内侧和阴囊等部位,先觉局部瘙痒,在不断搔抓和磨擦等不良刺激因素影响下,皮肤逐渐增厚,出现多角形扁平丘疹和明显沟纹,即所谓苔藓样变,系本病特征性表现。因阵发瘙痒而抓伤,病期久者,皮肤颜色加深;后者损害表现与局限型相似,但部位更加广泛,散在于全身多处,瘙痒尤为剧烈,中老年易患此症。

发病原因不明,一般认为是多种因素引起的神经功能失调和机体组织改变所致。如性情急躁和过度紧张者易患本病。

诊断本病以损害表现为主要依据,结合病史,一般不难,需要鉴别时可作组织病理检查。

治疗本病应根据不同因素而应用不同的或综合性疗法。一般注重调节神经系统,改变机体状态,调动自身恢复能力,避免外界刺激,促进局部炎症吸收,排除可能诱发因素,以利于局部病变恢复。常用者为安神镇静药物和抗组织胺药物以及静脉封闭等。外用疗法较多,对局限型损害病例,应用浅层X线照射和放射性核素贴敷效果较好,但方便而又有效者,为皮质类固醇激素制成的乳

剂、搽剂等。泛发型者，除外用药物治疗外，应加强内服药物治疗。

祖国医学认为本病的发生为风、湿和热邪蕴于肌肤所致，日久风热甚则血虚失燥，经络阻滞，皮肤失于濡养而成。因其顽久难愈，状如牛领之皮，厚而且坚，故称“牛皮癣”，又多发于颈项部，由于衣领拂拭而加剧，又称“摄领疮”等。（黄正吉）

## 1. 复方莪术方

**【功能主治】** 功能活血化瘀，促进病变软化吸收。主治神经性皮炎。

**【处方组成】** 以莪术、三棱制成注射液，每支2毫升或4毫升，分别含生药莪术2克或4克、三棱1克或2克。肌肉注射，每次4毫升，每日2次，7天为1疗程，一般用1~2个疗程。穴位注射，上半身损害取曲池穴，下半身损害取血海穴。每周注射2次，5次为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗48例，治愈21例（43.8%），基本治愈9例（18.8%），好转9例（18.8%），无效9例（18.8%），总有效率81.3%。其中局限型损害12例，治愈1例，基本治愈2例，好转4例，无效5例；播散型损害36例，治愈20例，基本治愈7例，好转5例，无效4例。在穴位与肌肉注射比较中，穴位注射效果似乎较好。

**【处方来源】** 上海市杨浦区中心医院孙哲逊。

**【按语】** 本方以活血化瘀法治疗神经性皮炎，效果颇佳，对播散型损害病例更好。本方名由编者所拟。（黄正吉）

## 2. 首 乌 饮

**【功能主治】** 功能祛风凉血，健脾利湿。主治神经性皮炎。

**【处方组成】** 首乌 15 克、丹皮 8 克、生地 12 克、熟地 10 克、当归 10 克、红花 3 克、地肤子 5 克、白蒺藜 5 克、僵蚕 5 克、玄参 5 克、甘草 5 克，水煎服。

外搽枫银膏，将大枫子仁与水银按 3:1 制成硬膏。

**【辨证加减】** 瘙痒剧烈、病变扩散、食欲不振者加苍术或焦术；四肢倦怠、消化不良、脉浮虚者加白术；瘙痒过甚、烦躁、睡眠不佳者加蛇床子、地骨皮。

**【临床疗效】** 治疗 54 例，痊愈 49 例 (90.7%)，进步 5 例 (9.3%)。治愈后继续服用本方，可巩固疗效。

**【处方来源】** 辽宁省大连市神经性皮炎研究组孙迅。

**【按 语】** 以内服中药加外搽枫银膏治疗神经性皮炎效果较好，枫银膏有肯定治疗效果，合并内服药，能增加疗效。本方似尤适用于播散型损害病例。但枫银膏中含有水银，不适宜大面积应用。(黄正吉)

## 3. 蟾酥液外用方

**【功能主治】** 功能解毒消肿，止痛。主治神经性皮炎。

**【处方组成】** 自蟾蜍皮肤腺体取材，精制而成溶液。先用梅花针在皮损处捶打后再涂蟾酥液，每日 2 次。有时用药后局部红肿，停药后即消失。

**【临床疗效】** 治疗 98 例，痊愈 78 例 (79.6%)，好转 18 例 (18.4%)，无效 2 例 (2%)，总有效率 98.0%。

**【处方来源】** 解放军 94 医院蒋勇华。

**【按 语】** 此法有一定疗效，更适用于局限型损害病例。本方名由编者所拟。（黄正吉）

## 4. 青 蒿 油

**【功能主治】** 功能清热润肤，止痒，主治神经性皮炎。

**【处方组成】** 将青蒿蒸馏分离而得青蒿油。每日外搽2次。

**【临床疗效】** 治疗30例，28例局限型损害病例均获痊愈，2例播散型损害病例，疗效较差。

**【处方来源】** 四川省富川县人民医院冯文字。（黄正吉）

# 四十六、皮肤瘙痒症

皮肤瘙痒症是一种有皮肤瘙痒感而无原发皮损为特征的疾病。因痒而剧烈搔抓，皮肤出现抓痕、血痂、苔藓化、色素沉着或色素减退等继发损害。本病分全身性皮肤瘙痒症及局限性皮肤瘙痒症两种。全身性瘙痒症包括老年性瘙痒症、冬季瘙痒症、妊娠瘙痒症；局限性瘙痒症以肛门瘙痒症、女阴瘙痒症、阴囊瘙痒症、小腿瘙痒症多见。全身瘙痒症的临床表现为全身各处出现瘙痒感，瘙痒呈阵发性，每于睡前、脱衣时瘙痒加重。患者因剧痒常搔抓到皮肤出血或疼痛才住手，由于过度搔抓，皮肤出现条状抓痕、点状血痂，日久皮肤色素沉着，皮肤粗糙、肥厚、苔藓化或因抓破伴有渗液，或继发感染引起化脓性皮肤病。老年性瘙痒症，症状以躯干为主，其次是下肢，皮肤干燥、脱屑；冬季瘙痒症，症状主要在寒冷季节发生；妊娠瘙痒症主要发于妊娠期，出现全身瘙痒直到产后瘙痒自然终止。局限性瘙痒症因发生部位不同，临床表现各异，肛门瘙痒症局部皮纹增粗或呈放射状皲裂；女阴瘙痒症皮肤除出现苔藓



化,还可出现湿疹化,或色素减退,或继发感染局部红肿、糜烂、疼痛伴股部淋巴结肿痛;若发生在阴囊,局部可因搔抓引起水肿、糜烂或苔藓化等症。

现代医学认为本病病因有:(1)精神神经因素;(2)内脏疾病引起,如患糖尿病或原发性胆汁硬变等疾病可引起皮肤中胆盐、胆汁、尿素或其它代谢产物增多;(3)与内分泌障碍有关,如性激素功能紊乱、甲状腺机能不足;(4)气候变化及局部摩擦引起;(5)由蛲虫、滴虫、淋病、真菌、直肠炎等病因引起。瘙痒而无原发皮肤损害是诊断的主要依据。

现代医学对本病治疗首先除去病因,避免各种外界刺激(如不用粗糙卫生纸、不穿化纤内衣及毛织品等),内服抗组织胺及安定剂,严重者可服皮质类固醇激素,或施静脉封闭疗法。老年瘙痒者可酌用性激素,局限性瘙痒症可酌用皮质类固醇激素软膏等,肥厚明显者可考虑X光照射治疗。

本病在祖国医学属“痒症”、“阴痒”范畴,病因大都由湿热蕴于肌肤,或血虚肝旺、生风生燥、肌肤失养或胆肝湿热下注,或感染滴虫毒邪,或病久脾虚、肝肾不足,或冲任不调、兼因湿热内蕴所致。(汝丽娟)

## 1. 二 地 汤

**【功能主治】** 功能养血,滋阴,润肤,疏风,止痒。主治全身性瘙痒症。

**【处方组成】** 熟地 10 克、生地 10 克、赤芍 10 克、当归 10~12 克、川芎 6~9 克、女贞子 10 克、杞子 10 克、玉竹 10 克、麦冬 10 克、生黄芪 15~30 克、首乌 15~30 克、菟丝子 10 克、浮萍 10 克、刺蒺藜 15~30 克、防风 10 克、白藓皮 15~30 克、防己 10 克、枳壳 10 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 167 例, 总有效率 98%。其中痊愈 45 例, 占 27%; 显效 60 例, 占 36%; 有效 59 例, 占 35%; 无效 3 例, 占 1.8%。

**【处方来源】** 北京市护国寺中医院胡建华。

**【按语】** 本病系阴血不足, 血虚风燥, 肌肤失养所致。故方用当归、熟地、首乌养血; 以女贞子、杞子、菟丝子、生地、麦冬、玉竹滋阴润肤; 用防风、蒺藜、浮萍等加强祛风作用; 以赤芍、川芎推动养血作用以达血行风自灭作用。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 2. 皮肤净方

**【功能主治】** 功能祛风清热, 除湿止痒。主治全身性皮肤瘙痒及阴部瘙痒症。

**【处方组成】** 将苍耳草、地肤子提取制成注射液, 每次 2 毫升, 每日 2 次, 肌肉注射。10~15 天为 1 个疗程。

**【临床疗效】** 治疗 607 例, 痊愈 73 例 (12.03%), 显效 137 例 (22.57%), 好转 298 例 (49.09%), 无效 99 例 (16.31%), 有效率 83.69%。

**【处方来源】** 谢晶辉。

**【按语】** 方中苍耳草入肺脾二经, 有祛风、散湿、止痒作用, 从临床观察, 本品对调补体质, 改变过敏状态有一定帮助; 地肤子入膀胱经, 有祛风、除湿、止痒、清热利水作用, 对下焦湿热、阴部湿痒、阴道滴虫等症有效。将苍耳草、地肤子煎剂内服与针剂疗效相仿。(汝丽娟)

### 3. 祛 瘀 散

**【功能主治】** 功能活血祛瘀, 润燥。主治全身性皮肤瘙痒症, 局限性瘙痒症。

**【处方组成】** 桃仁、红花、杏仁、生山栀各等量研末加入适量冰片, 用凡士林或蜂蜜调成糊状, 堆成  $3 \times 3 \times 1$  (厘米) 大小直接填脐上, 再用敷料覆盖固定, 每日换药 1 次。

**【临床疗效】** 共治疗 52 例, 全部有效。其中治愈 50 例, 好转 2 例。敷药最多 14 次, 最少 1 次, 平均 4 次见效。

**【处方来源】** 广西金城江铁路医院何辉民。

**【按 语】** 脐名“神阙”、“脐中”, 属任脉, 总领一身阴经。而“神阙”居任脉腹部要冲与督脉之命门相应, 任督经脉相通, 阴阳相济, 起调节各脏腑生理活动的作用。何氏认为皮肤瘙痒与血瘀、血燥有关, 桃仁、红花、山栀有活血化瘀作用, 配杏仁加强化痰润燥作用; 冰片有止痒渗透作用; 蜂蜜起和药润燥作用。本药填脐后病人脐部有瘀斑, 瘀斑出现早疗效快, 反之则缓而差。(汝丽娟)

### 4. 当熟养血汤

**【功能主治】** 功能养血安神, 祛风止痒。主治老年性瘙痒症。

**【处方组成】** 当归 9 克、熟地 9 克、鸡血藤 9 克、酸枣仁 9 克、柏子仁 9 克、五味子 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、川芎 6 克、首乌 6 克、甘草 6 克。每日 1 剂, 水煎 3 次, 分 3 次温服。7 天为 1 疗程, 一般治用 2~4 个疗程。

**【辨证加减】** 苔藓样变加乌梢蛇 僵蚕、蝉衣; 糖尿病或便秘, 熟地改生地或加草决明; 腹胀纳差加神曲、山楂; 高血压加钩藤(后

下)。

**【临床疗效】** 治疗 16 例, 痊愈 10 例, 显效 4 例, 有效 2 例。

**【处方来源】** 廖全福。

**【按语】** 老年瘙痒症祖国医学称之为“痒外”, 属血虚之证。血虚肝旺则生风生燥、肌肤失养。故本方用当归、熟地、川芎、鸡血藤养血、活血; 柏子仁、酸枣仁养心阴、宁心安神; 首乌益肝肾、养血祛风; 五味子滋肾; 荆芥、防风祛风止痒。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 5. 当 黄 汤

**【功能主治】** 功能益肾补肝, 益气固表, 养血疏风, 润肤止痒。主治老年性皮肤干燥脱屑型瘙痒。

**【处方组成】** 当归 12~15 克、熟地 10~12 克、黄芪 10~12 克、白蒺藜 10~12 克、川芎 10~12 克、荆芥 10~12 克、白芍 10~12 克、何首乌 30 克、防风 6 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 湿热重者加黄柏、黄芩、苡仁; 寒重者加桂皮、附子; 阴虚者加玄参、麦冬; 有瘀血之症加丹参; 风盛者加蝉蜕、白藓皮; 阳虚加仙灵脾、仙茅。

**【临床疗效】** 共治疗 78 例, 总有效率 96.15%。临床治愈 36 例, 平均服药 28 剂; 有效 39 例, 平均服药 26.5 剂; 无效 3 例, 平均服药 24 剂。

**【处方来源】** 陕西省临潼煤矿疗养院梁存让。

**【按语】** 方中重用首乌, 有补肝肾、益精血之功; 黄芪益卫固表; 白蒺藜善行血分, 舒肝解郁, 疏散肝经内热, 止皮肤之痒; 与荆芥、防风配伍, 能入肌肤, 宜散风邪而加强止痒效果。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 6. 首乌养血汤

**【功能主治】** 功能养血祛风，滋阴生津。主治老年性瘙痒症。

**【处方组成】** 当归 12 克、熟地 15 克、制首乌 15 克、黄精 1 克、山药 15 克、生地 10 克、天冬 10 克、麦冬 10 克、虫衣 6 克、防风 10 克、炙甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 冬季瘙痒加重者加桂枝 10 克；夏秋季瘙痒加重者加黄芩 12 克、玄参 10 克；瘙痒顽固者加全蝎 6 克；气虚者加党参 15 克、黄芪 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 31 例，痊愈 28 例，占 90.3%；好转 2 例，占 6.4%；无效 1 例，占 3.2%；总有效率 96.8%。

**【处方来源】** 湖南省大通湖农场职工医院陈政斌。

**【按语】** 年老体虚者往往脾胃虚弱、运化不健，致使气血津液亏虚，血不养肤，血虚风燥，故而瘙痒。本方用熟地、当归、首乌补血；用黄精、生地、麦冬、天冬滋阴生津、补血；山药、炙甘草健脾生血；虫衣、防风起祛风止痒作用。本方名由编者所拟。（汝丽娟）

## 7. 肛门瘙痒熏洗方

**【功能主治】** 功能祛风燥湿，杀虫止痒。主治肛门瘙痒症。

**【处方组成】** 苦参 30 克、地肤子 16 克、蛇床子 16 克、黄柏 10 克、蝉蜕 10 克，加水 2000 毫升，煎成 1500 毫升，倒出，乘热熏蒸，待水温降至皮肤能耐受时外洗或坐浴，早晚各 1 次，每次 15～20 分钟。7 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 病程较长，瘙痒剧烈者加白藓皮 15 克、土茯苓

15 克、荆芥穗 6 克、蜀椒 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 28 例患者,均有不同程度的疗效,其中痊愈 17 例,达 73.9%。一般治疗 1~2 疗程。

**【处方来源】** 湖北省武汉市第四医院乔子虹。

**【按 语】** 使用本方时可配服西药扑尔敏或安他乐片,浸渍者熏洗完毕适当撒单纯扑粉。治疗期间忌食辛辣刺激和海鲜发物,并保持大便通畅。本方对女阴瘙痒症亦有较好效果。(乔子虹)

## 8. 消 痒 汤

**【功能主治】** 功能清热燥湿,凉血祛风,杀虫止痒,温肾壮阳。主治妇女外阴瘙痒(包括真菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、外阴炎、外阴白斑引起者)。

**【处方组成】** 淫羊藿 15 克、荆芥 15 克、苦参 15 克、黄柏 12 克、紫草 15 克、川椒 12 克、枯矾 10 克、蛇床子 15 克、鹤虱 15 克、五倍子 10 克,将上药煎汁 500 毫升,每次以其汁加少许开水(其浓度以对皮肤稍有刺激为宜)倒入净盆中,先熏后洗,坐浴更佳,持续 15 分钟,早晚各 1 次,10 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 34 例,总有效率 97%。其中痊愈 29 例,占 85.3%;好转 4 例,占 11.8%;无效 1 例。

**【处方来源】** 河南省龙山县人民医院李金枝。

**【按 语】** 阴痒原因以湿热下注居多。本方用苦参、蛇床子以杀滴虫,起收敛、吸湿作用;黄柏、川椒、枯矾、鹤虱燥湿杀虫;紫草凉血解毒;五倍子解毒、消肿、敛疮;淫羊藿温肾壮阳、固本;对湿重者配黄柏,以其苦寒制其温燥,重在清热燥湿,配伍得当,疗效满意。(汝丽娟)

## 9. 蛇 百 汤

**【功能主治】** 功能清热, 燥湿, 杀虫。主治老年性阴道炎、滴虫性阴道炎、真菌性阴道炎、糖尿病性阴道炎、蛲虫等引起的阴痒。

**【处方组成】** 蛇床子 30 克、百部 15 克、鹤虱 12 克、苦参 12 克、雄黄 12 克, 每日 1 剂, 头煎、二煎药液混合, 分 2 次外洗。

**【临床疗效】** 治疗 30 例, 痊愈 27 例, 有效 2 例, 无效 1 例。

**【处方来源】** 福建省厦门市第二医院陈明安。

**【按 语】** 祖国医学认为阴痒系“脏虚而生虫蚀阴中”, 或因“湿热而生”。故方中以蛇床子、百部具祛风燥湿、杀虫之功, 佐以鹤虱、苦参、雄黄, 共奏燥湿、清热、杀虫之效。(汝丽娟)

## 四十七、白 癜 风

本病是一种原发性皮肤色素脱失症, 易诊而难治。白癜风可始于不同年龄, 全身各处皮肤均可发生, 好发于易受磨擦及阳光照射等暴露部位以及皱褶部位, 掌跖、粘膜及视网膜亦可累及。多对称分布, 亦有不少病例白斑沿神经节段(或皮节)分布, 有些新发白斑的边缘有一条稍隆起的炎症性暗红色轮, 可持续数周之久。这种早期变化多无自觉症状, 故易于忽略。对于边界模糊而又无色素再生的初期白斑, 有时难以辨认。色素脱失的程度因人而异, 而且在同一人体, 随着部位的不同而显示不同色调, 其色调可多至三种, 即自内向外表现为白、灰白、近正常肤色之三色反应, 有的完全变白。白斑处毛发变白或正常。临床上按白斑的形态、部位及范围, 一般将白癜风分为局限型、散发型、泛发型、节段型与颜面肢末

型,后三型的治疗更为困难。按病情又可将白斑分为进展期、稳定期与好转期,进展期白斑易产生同形反应,继发新白斑。

本病病因尚不清楚,一般认为其发病是具有遗传素质的个体,在多种内外因子的激发下表现为神经精神、免疫功能及内分泌代谢等各方面的紊乱,最后导致酶系统的抑制或黑色素细胞的破坏,或使黑色素生成或黑化过程障碍,终至泛发性或局限性色素脱失。

本病根据症状多易于诊断,但须排除贫血痣、脱色素性痣、白化病、老年性白斑、花斑癣及银屑病等。

现代医学对本病主要采用光化学类药(如补骨脂素)加长波紫外线或太阳光照射疗法,以及皮质类固醇激素局部或全身用药治疗,这种疗法的疗程都较长,痊愈率不高。对于面积小、病程短的白斑虽然较易处理,有时色素恢复后,停药还可能复发。故本病治疗困难。

中医称本病为“白癩”、“白驳”、“白驳风”。祖国医学认为情志内伤可以造成肝气郁结、气机不畅,复受风邪搏于皮肤,致气血不和,血不能营养肌肤;日久肝气横逆而犯脾,出现肝脾不和,风湿遏于络脉;肝肾同源,肝亏肾虚,荣卫无畅达之机,皮毛腠理失养而致病。(朱光斗)

## 1. 白斑乌黑汤

**【功能主治】** 功能滋肝补肾,养血祛风。主治白癩风。

**【处方组成】** 沙苑子 15 克、女贞子 15 克、覆盆子 10 克、枸杞子 10 克、黑芝麻 15 克、白蒺藜 15 克、赤芍 10 克、白芍 10 克、川芎 10 克、首乌 10 克、当归 10 克、地黄 10 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 150 例白癩风患者,总有效率达 98%,其中痊愈率为 9.5%,显效率为 33%,有效率为 55.89%。见效时间多



在1周~2月,少数在2~3月之间。

**【处方来源】** 北京市中医医院郭念筠。

**【按语】** 白癜风的发病责之为肝、肾、脾三脏,肝肾同源,肝病及肾,肝亏肾虚,荣卫无畅达之机,皮毛腠理失养亦可致皮肤、毛发变白。本方功在滋补肝肾、化生精血,以濡养肌肤腠理,故服药后可见效,对于伴发毛发变白者可优先选用。本方名由编者所拟。(朱光斗)

## 2. 白芷方

**【功能主治】** 功能解表祛风。主治白癜风。

**【处方组成】** (1) 白芷 30~50 克,水煎服。(2) 外涂白芷液,取白芷根粉 2 公斤,用酒精回流提取,第 1 次 3 小时,第 2 次 2 小时。合并提取液,减压浓缩,配成每毫升含生药白芷 1 克的浓液。

**【临床疗效】** 治疗 49 例白癜风患者,总有效率为 81.6%,其中痊愈 2 例(4.1%),显效 10 例(20.4%),有效 28 例(57.1%)。一般 15~60 天见效。

**【处方来源】** 江苏省南京铁道医学院附属医院赵德明。

**【按语】** 中药白芷含有呋喃香豆素类物质,其中主要是欧芹属素乙和异欧芹属素乙,能提高对紫外线的敏感性,促进黑色素细胞的代谢,故可用于治疗白癜风。在用药过程中,若让白斑裸露配合阳光或长波紫外线照射可提高疗效。类似含有呋喃香豆素类物质的中药还有独活、无花果叶、虎杖、茜草根、决明子、沙参、麦冬、新鲜马齿苋等。(朱光斗)

## 3. 麝香方

**【功能主治】** 功能通络,散瘀,开窍。主治白癜风。

**【处方组成】** 天然麝香,制成浓度为0.4%注射液。用法:取注射液在白斑处作皮下多点注射。

**【临床疗效】** 治疗78例白癜风患者,总有效率为83.32%,其中痊愈12例(15.38%),显效20例(25.64%),有效33例(42.30%)。

**【处方来源】** 湖南医学院附属医院廖翠林。

**【按语】** 白癜风的治疗方法多种多样,从疗效方面首推活血祛风法,亦有纯用活血方药如通窍活血汤、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤治疗白癜风而获效的介绍。麝香功能活血、散结、通络、化瘀,故治疗白癜风有效。麝香的主要成分是麝香酮。编者曾用1%人工合成的麝香酮软膏外涂治疗24例局限性白斑,有效率达62.5%。(朱光斗)

## 4. 玄 机 汤

**【功能主治】** 功能补血,活血,通络,祛风。主治白癜风。

**【处方组成】** 紫草25克、草河车50克、丹参50克、川芎15克、浮萍草50克、刘寄奴25克、琥珀10克、地龙10克、丹皮25克、土鳖虫10克、威灵仙25克,水煎服。小儿量酌减。孕妇忌服。

**【临床疗效】** 治疗141例白癜风患者,总有效率为91.49%,其中痊愈5例(3.546%),显效17例(12.056%),有效107例(75.89%)。痊愈的5例服药为15~90剂。

**【处方来源】** 辽宁省大连市中医医院傅魁选。

**【按语】** 一般认为白癜风的发生在于局部气血凝滞、经络不通,治疗当以补血、活血、通络为主,辅以祛风之品。本方尚兼有活血调经之功。若能结合辨证加减治疗,疗效当会提高。(朱光斗)

## 5. 新通窍活血汤

**【功能主治】** 功能活血, 通经, 行气。主治白癜风。

**【处方组成】** 川芎 9 克、赤芍 9 克、桃仁(研泥) 12 克、红花 9 克、老葱白(切碎) 9 克、红枣(去核) 7 枚、黄酒 30 克、麝香 0.1 克(冲服)、桔梗 15 克、浮萍 30 克、防风 9 克。水煎服。孕妇忌服。

**【临床疗效】** 治疗 30 例白癜风患者, 总有效率为 80%, 其中痊愈 14 例(46.7%), 显效 7 例(23.3%), 有效 3 例(10%), 无效 6 例(20%)。

**【处方来源】** 山东省临朐县人民医院九山分院薛希任。

**【按 语】** 清·王清任在《医林改错》中指出白癜风“血瘀于皮里, (通窍活血汤)三、五付不可散漫, 再服三十付可愈”。强调在治疗上应以活血通经为主, 佐以宣肺行气之品。从目前治疗白癜风的方药看, 也总以活血化瘀放在首要地位。本方名由编者所拟。(朱光斗)

## 6. 白 癜 风 方

**【功能主治】** 功能活血, 祛风, 杀虫。主治白癜风。

**【处方组成】** 补骨脂 100 克、枯矾 75 克、硝酸钾 75 克、水银 50 克、硫磺适量、95% 乙醇 1000 毫升。制法: 取水银 50 克放乳钵中, 加适量的硫磺随加随研, 使水银和硫磺反应生成硫化汞灰色粉末, 加入补骨脂、枯矾、硝酸钾, 混合均匀, 投入玻璃瓶中, 加入 95% 乙醇 1000 毫升, 将瓶塞盖好, 振摇片刻, 淹没放置 20 天后, 取出上清液分装玻璃瓶中备用。

**【临床疗效】** 治疗 40 例白癜风患者, 总有效率为 87.5%, 其中有效 35 例, 无效 5 例。一般经 20 天治疗后, 可见到效果, 有的

需治疗 4~6 个月疗效较为明显。

**【处方来源】** 湖北省武汉市第三医院张振环。

**【按 语】** 张氏用补骨脂酊作对照组治疗 37 例白癜风, 结果对照组仅 3 例 (8.8%) 有效, 34 例无效。本方疗效较好的原因在于方中含有两种治疗白癜风的有效成份, 即光感性药物补骨脂与硫化汞。(朱光斗)

## 7. 马 齿 苋 方

**【功能主治】** 功能清热利湿, 促进黑色素生成。主治白癜风。

**【处方组成】** (1) 马齿苋 20 克 (鲜品加倍)、红糖 10 克、醋 70 毫升, 混合后煮沸, 过滤, 置有色瓶内备用。(2) 新鲜马齿苋洗净, 切碎, 用纱布包好, 拧出汁液, 瓶装备用 (每 100 毫升加硼酸 2 克, 使 pH 值保持在 5.1, 可久贮备用)。两方可任选一种使用。

**【临床疗效】** 治疗 125 例白癜风患者, 总有效率为 91.2%, 其中痊愈 57 例 (45.6%), 有效 57 例 (45.6%), 无效 11 例 (8.8%)。

**【处方来源】** 江苏省常州市轮船运输公司修造厂医务室李志如。

**【按 语】** 本法简单易行, 尤宜于农村患者, 若能用马齿苋当菜吃, 疗效会提高。治疗期间应配合日晒, 局部涂药是治疗静止期白斑的主要方法, 尤适用于小面积白斑及幼小儿童患者。若系处在发展中的白斑或泛发性者, 应结合内服药物。(朱光斗)

## 8. 新白驳丸方

**【功能主治】** 功能活血, 清热, 散风。主治白癜风。

**【处方组成】** 紫草 15 克、龙胆草 15 克、女贞子 15 克、重楼

9克、苍术9克、海螵蛸9克、白薇9克、桃仁9克、香菇9克、刺蒺藜46克、降香3克、红花3克、甘草6克，水煎服。每剂服2日，每日分3次服。

**【临床疗效】** 治疗50例白癜风患者，总有效率为88%，其中痊愈4例(8%)，显效10例(20%)，有效30例(60%)，无效6例(12%)。一般3~4周后见效。痊愈病例均经105~108天的治疗。

**【处方来源】** 贵州省贵阳医学院皮肤病教研室刘关泽。

**【按语】** 治疗白癜风期间应设法裸露白斑，配合日晒以增加疗效。本方名由编者所拟。(朱光斗)

## 9. 白 蚀 方

**【功能主治】** 功能疏肝解郁，活血祛风，宁心安神。主治白癜风。

**【处方组成】** 全当归9克、郁金9克、白芍9克、八月札15~30克、益母草12~16克、白蒺藜12~18克、苍耳草12~15克、朱茯苓9~12克、灵磁石(或自然铜)30克，水煎服。

**【辨证加减】** 兼见心情急躁、易怒、大便干结、舌边红、脉数或弦数等热象者，加丹皮、山栀、蚤休以清肝泻火；兼见面色萎黄、神疲纳呆、脘腹不舒、泛酸、肠鸣、便溏、舌淡、脉濡或弦细等肝气犯脾之象者，加补骨脂以柔肝健脾；兼见乳房结块加留行子、元胡、远志、青陈皮等；皮损在头面部加白芷、羌活、升麻、桔梗、藁本等；在胸部加瓜蒌皮、薤白等；在腹部加木香、乌药、香附等；在下肢加牛膝、木瓜、蚕砂、萆薢等；在上肢加桑枝、姜黄、鸡血藤等；泛发性者加桂枝、牛膝。

**【临床疗效】** 治疗100例白癜风患者，总有效率为90%，显效32%，痊愈12%。10例治愈患者经2~5年随访，仅1例于停

药4个月后复发,再治有效。

**【处方来源】** 上海市第一人民医院朱光斗。

**【按 语】** 白癜风患者,特别是女性患者肝郁现象尤为突出,常“因郁致病”,病后又“因病致郁”,互为影响。因此,疏肝解郁、条达气机、调和气血、祛除风邪是治疗本病的重要法则之一。(朱光斗)

## 四十八、黄 褐 斑

本病也称肝斑,是发生于面部的常见色素沉着性皮肤病。临床表现为黄褐色、暗褐色或深咖啡色的斑片,常对称分布于颊部,呈蝴蝶形,亦可累及前额、眉弓、眼周、颧部、鼻背、鼻翼、上唇及下额等颜面皮肤。斑片形状不一,或圆形,或条形,或呈蝴蝶形。边缘清楚,表面平滑,无鳞屑。一般无自觉症状及全身不适。有的妇女在月经前加重。

本病的发生多与女性激素代谢失调有关,常见于月经不调、妊娠、口服避孕药及肝病者,而日光的曝晒、精神创伤等为常见的诱因。雌激素、黄体酮与日光照射均能促进黑色素的代谢而使表皮基底层黑色素细胞内所含黑色素量增多,促使皮肤颜色变黑。

根据病史及面部的黄褐色色素沉着斑,一般容易诊断,但须排除瑞氏黑变病、焦油黑变病、网状色素性皮肤病等。

现代医学对本病还没有满意的疗法,主要采用的治疗方法包括内服维生素C、外用5%白降汞软膏、3%双氧水、10~20%氢醌单苯醚软膏等脱色剂。亦可用0.1%维甲酸、5%氢醌、0.1%地塞米松配入亲水软膏中外搽,均有一定疗效。

中医称本病为“面黧皤”、“面肝”、“肝斑”与“雀斑”等。辨证属“血滞”范围,或因气机不畅,肝郁化热,致使血液瘀滞于颜面;

或因肝病及脾,脾失健运,浊阴不降,痰湿内停,不能使气血润泽于颜面肌肤;或因肾阳不足,阴气弥漫,致使皮肤气色发褐,血滞成片;或因肾水不充,血虚不荣,火爆结滞而发病。(朱光斗)

## 1. 化 斑 汤

**【功能主治】** 功能平肝潜阳,兼清郁热,化瘀消斑。主治黄黑褐斑。

**【处方组成】** 珍珠母 20 克、白僵蚕 9 克、白菊花 9 克、茵陈 12 克、夏枯草 12 克、六月雪 12 克、丝瓜络 9 克、赤芍 9 克、白芍 9 克、白茯苓 12 克、生甘草 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 素有胃疾或服后脘部不适者去白菊花,加炒白术 9 克或大枣 6 枚;热象较甚者加地骨皮 12 克;肝郁气滞明显者加郁金 9 克或玫瑰花 3 朵。

**【临床疗效】** 治疗 16 例黄褐斑患者,全部有效,其中痊愈 4 例(25%),显效 8 例(50%),有效 4 例(25%)。多在服药 10 天内见效。痊愈病例平均服药 34 剂。

**【处方来源】** 上海市华山医院韩堃元。

**【按 语】** 本病当以内治为主,适当配合外治。内治处方主药兼顾肝、脾、肾三脏。平时注意和顺七情,禁忌忧思恼怒,饮食适宜,勿食油腻辛辣及酒酪,避免日光曝晒,可收到预防之效。(朱光斗)

## 2. 血府逐瘀汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,疏肝理气,养血。主治黄褐斑。

**【处方组成】** 当归 10 克、赤芍 10 克、生地 10 克、川芎 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、牛膝 10 克、柴胡 6 克、枳实 6 克、桔梗 6

克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 血瘀内阻型者加泽兰 10 克、元胡 10 克、益母草 30 克；气滞血瘀者，加郁金 10 克、香附 10 克、丹参 10 克、广木香 10 克；肝肾阴虚者主方中去柴胡、枳实、桔梗，加枸杞子 10~20 克、山萸肉 10~20 克、龟版 10~20 克、制首乌 10~20 克；寒滞血瘀者主方中去柴胡、枳实、桔梗，加吴茱萸 3 克、肉桂 3 克、炮姜 6 克、延胡索 6 克、党参 10 克；气虚血瘀者加黄芪 20 克、党参 20 克、白术 10 克；湿热血瘀者加茵陈 10 克、茯苓 10 克、猪苓 10 克、黄芩 10 克、黄柏 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 119 例黄褐斑患者，总有效率为 89.08%，其中痊愈 18 例 (15.13%)，显效 51 例 (42.86%)，有效 37 例 (31.09%)，无效 13 例 (10.92%)。

**【处方来源】** 江苏省南京铁道医学院附属医院窦国铎。

**【按语】** 理气活血法已成为治疗黄褐斑的主要疗法，若结合辨证求因，审因论治，而后立法处方，疗效将会提高。(朱光斗)

### 3. 柿叶去斑膏

**【功能主治】** 功能化斑，润肤。主治黄褐斑。

**【处方组成】** 将柿叶研成细粉，加入熔化的凡士林中，搅拌，以成膏为度。外用。

**【临床疗效】** 治疗 247 例面部黄褐斑患者，总有效率为 99.6%，其中痊愈 50 例 (20.2%)，显效 118 例 (47.8%)，有效 78 例 (31.6%)。一般外用 45 克 (1 瓶) 左右可见效。少数严重者，外用 135 克左右收效。

**【处方来源】** 北京市中医医院柴松林。

**【按语】** 柿叶去斑膏对妇女雀斑等面部色素沉着也有一



定疗效。此外，本方尚有滋润、细腻皮肤的作用。若配合内服药物，内外兼治，疗效会更好，也可减少复发的机会。（朱光斗）

#### 4. 菟丝祛斑汤

**【功能主治】** 功能滋阴养血。主治黄褐斑。

**【处方组成】** 菟丝子 15 克、女贞子 15 克、旱莲草 10 克、何首乌 12 克、生地黄 15 克、熟地黄 15 克、白芍 10 克、当归 10 克、阿胶 9 克、枸杞子 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 合并贫血者，加党参 15 克、黄芪 15 克、鸡血藤 30 克、破故纸 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 53 例面部黄褐斑患者，痊愈 27 例(50.94%)，显效 20 例(37.74%)，有效 6 例(11.32%)。一般服药 15 剂后见效。

**【处方来源】** 山东省曲阜县人民医院朱鸿铭。

**【按 语】** 黄褐斑的治疗总以疏肝理气为主，兼顾脾胃。肝郁可以化热，热灼肾阴，精不化血，血不养肝，导致肝肾同病。本方兼顾滋肝补肾，对肝肾偏虚型黄褐斑能收到好的疗效。（朱光斗）

#### 5. 消 斑 汤

**【功能主治】** 功能理气健脾，活血祛瘀。主治黄褐斑。

**【处方组成】** 炙黄芪 15~18 克、党参 9~12 克、当归 9~15 克、赤芍 9~15 克、炒白术 9~12 克、茯苓 9~12 克、川芎 9~12 克、生地 9~12 克、桃仁 10 克、红花 10 克、大枣 10 枚、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 胸胁胀闷者，加郁金 9~12 克、元胡 9~12 克、柴

胡 9 克、陈皮 6 克；形寒怕冷者，加附子 6 克、肉桂 6 克。

**【临床疗效】** 治疗 23 例黄褐斑患者，总有效率为 95.7%，其中显效 14 例(60.9%)，有效 8 例(34.8%)，无效 1 例(4.3%)。平均服药 28 剂。

**【处方来源】** 上海市场浦区中心医院王保和。

**【按 语】** 黄褐斑的发生与肝、脾、肾三脏密切相关，肝气郁结可以横逆犯脾，脾经受病，运化失职，导致清阳不升，浊阴不降，痰湿内停，晦浊之气循经络而上熏于面。本方适合脾虚挟湿凝聚型黄褐斑的治疗。(朱光斗)

## 6. 柴芩活血汤

**【功能主治】** 功能疏肝清热，活血散瘀。主治黄褐斑。

**【处方组成】** 柴胡 10 克、黄芩 10 克、栀子 10 克、当归 10 克、赤芍 10 克、红花 10 克、莪术 10 克、陈皮 10 克、甘草 10 克、薄荷 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 兼脾虚者，加服补中益气丸；兼肾阴虚者，加服六味地黄丸。

**【临床疗效】** 治疗 45 例黄褐斑患者，总有效率为 91.1%，其中痊愈 6 例(13.33%)，基本痊愈 23 例(51.11%)，显效 12 例(26.7%)，无效 4 例(8.9%)。本组病例最多服药 40 剂，疗程多在 1~2 月之间。

**【处方来源】** 山东省青岛市皮肤病防治院赵洪斌。

**【按 语】** 从黄褐斑辨证治疗角度看，基本原则比较一致，多从肝、脾、肾论治。随着近年来活血化瘀法的研究，治疗本病也多辅以活血药或侧重于活血法，其疗效也随之提高。“从肝论治”与“活血化瘀”是目前治疗黄褐斑的两个大法。若配合外治(如 3% 氢醌霜等)其疗效当可提高。(朱光斗)

## 四十九、慢性唇炎

本病系指由于多种原因引起的唇粘膜慢性炎症过程而言。损害以下唇为主，上唇及口周皮肤亦偶可累及。临床表现可有急性阶段与慢性阶段之别。急性阶段轻者仅有唇红缘浸润、肿胀、脱屑；重者则唇粘膜红肿、糜烂、渗出，有继发感染者甚至形成溃疡，可有脓性分泌物。慢性阶段轻者干燥、脱屑，或有少许渗出；重者常见唇部红肿、浸润、肥厚，往往唇红部有细小纵裂，易出血，病程迁延，时轻时重。自觉瘙痒、触痛或烧灼感，妨碍进食。

病因较复杂，如接触致敏物质（牙膏、口红）、烟酒或进食辛辣刺激性食物、感染、日光、机械性刺激（咬唇、舔唇、小儿流涎、吮吸手指）以及体质因素等都可能诱发本病。

诊断主要依据反复出现、时轻时重、长期不愈的唇粘膜肿胀、浸润、水疱、糜烂、结痂、鳞屑、干燥、纵裂等慢性炎症改变；有的患者或见黄色、灰白色假膜，揭下后露鲜红出血面。因接触致敏物质所致的接触性唇炎，病变部位与接触面积基本一致，停止接触后常可痊愈，再接触时复又发作。因日光照射所致的光线性唇炎，皮疹常以下唇为主，夏季症状明显，病变的加重或缓解与日光照射时间长短有关，避免日光照射后症状减轻。以反复脱屑、浸润肥厚表现为主的剥脱性唇炎，多见于女孩和青年妇女，有的往往有咬唇或用舌舔唇的习惯等。在诊断方面有时需作粘膜活组织切片检查，以与盘状红斑狼疮、扁平苔藓、肉芽肿性唇炎和粘膜良性淋巴细胞增生症或粘膜良性浆细胞增生症相鉴别。

治疗主要是寻找及去除病因，尽可能避免各种局部刺激因素，如停用各种可疑的接触致敏物质、不吃刺激性食物、禁烟、避光、不咬唇及舔唇；注意局部清洁及口腔卫生。现代医学对本病的治疗

多采用皮质类固醇激素制剂外搽。

唇炎与中医文献中所述的“紧唇”、“唇疮”、“藩唇”、“唇眇”、“唇风”及“唇湿”等相类似。中医认为其病机多由脾胃湿热内蕴，湿浊逗留火郁化火，外受风邪，风性上行而挟湿浊上蒸于唇；或因过食肥甘醇酒、辛热温燥之品，阳明胃热，脾经血燥，消灼津液，胃阴不足，津不上承；或是禀性不耐，皮毛腠理不密，触冒风热，感伤燥邪，伤阴化燥，损折肌肤；或为脾胃湿热与情志郁结相并，以致湿热上攻，折于肌肤、搏于口唇而致病。治疗上主要从临床辨证采用清热除湿和养阴润燥两大法则。（侯镇文）

## 1. 调胃除湿方

**【功能主治】** 功能健脾和胃，除湿清热。主治慢性唇炎而呈渗液、湿烂、结痂及鳞屑现象者。

**【处方组成】** 茯苓 10 克、白术 10 克、芡实 10 克、山药 15 克、枳壳 10 克、生苡米 15 克、生扁豆 15 克、大豆黄卷 15 克、萆薢 10 克、黄柏 10 克、金莲花 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 口干渴者加沙参、石斛。

**【临床疗效】** 治疗接触性唇炎和剥脱性唇炎 14 例，痊愈 5 例（占 41.7%），显效 5 例（35.7%），有效 2 例（14.3%）。

**【处方来源】** 北京市中医医院赵炳南。

**【按语】** 方中茯苓、白术、山药健脾益气；枳壳醒脾和胃；生苡米、生扁豆、萆薢清脾除湿；大豆黄卷清解表邪；黄柏、金莲花清湿热解毒。本方去邪而不伤正。本方名由编者所拟。（侯镇文）

## 2. 甘露润燥方

**【功能主治】** 功能养阴益胃，清热润燥。主治慢性唇炎而呈

口唇肿胀、浸润肥厚及干裂脱屑现象者。

**【处方组成】** 生地 9 克、熟地 9 克、黄芩 9 克、枇杷叶 9 克、枳壳 9 克、石斛 9 克、桑叶 6 克、玄参 9 克、茵陈 6 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 口唇干燥裂口者去黄芩、茵陈，加当归、红花。

**【临床疗效】** 治疗剥脱性唇炎、光线性唇炎及接触性唇炎 17 例，痊愈 7 例（占 41.18%），显效 5 例（29.41%），有效 5 例（29.41%）。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院朱仁康。

**【按 语】** 方中生地、玄参、石斛凉营、滋阴、保津；枇杷叶清胃热；熟地养血补阴；黄芩、茵陈清利湿热；枳壳醒脾和胃；加甘草健脾益气、清热解毒。可用于慢性唇炎之以干燥脱屑为主要表现者，亦可用于有渗出、糜烂、结痂现象者。本方名由编者所拟。（侯慎文）

### 3. 桑菊润燥方

**【功能主治】** 功能清热润燥，凉营养阴。主治慢性唇炎。

**【处方组成】** 桑叶 4.5 克、菊花 6 克、生山栀 9 克、黄芩 6 克、连翘 9 克、生石膏 15 克（打碎）、当归 6 克、大生地 12 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗光线性唇炎及接触性唇炎 5 例，均为有效。

**【处方来源】** 上海中医学院龙华医院顾伯华。

**【按 语】** 方中桑叶、菊花疏风清热；黄芩、山栀清热燥湿；连翘解毒透表；石膏清胃热、泻火；生地凉血、清热；当归补血、养血；甘草清热解毒、调和药性。本方清热、燥湿、疏风之力较强，故适用于以脾经湿热内蕴表现为主要的患者。本方名由编者所拟。（侯

镇文)

#### 4. 凉膈清脾饮

**【功能主治】** 功能祛风邪, 清胃火, 解热毒。主治干燥型或湿烂型慢性唇炎。

**【处方组成】** 防风 3 克、荆芥 3 克、黄芩 3 克、石膏 3 克、山梔 3 克、赤芍 3 克、连翘 3 克、鲜生地 3 克、薄荷 3 克、甘草 1.5 克、灯芯草根 3 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 病期较长、热盛伤津者酌加石斛、丹皮等。

**【临床疗效】** 治疗 12 例, 其中男性 5 例, 女性 7 例, 一般内服 3~5 剂后症状即明显减退。

**【处方来源】** 孙弘。

**【按 语】** 方中防风、荆芥祛风解表; 黄芩、山梔、连翘清热利湿、解毒透表; 赤芍、生地凉血清热; 薄荷疏散风热; 灯芯草利水渗湿; 加甘草以清热解毒、调和药性。合用以奏清热解毒、疏风凉血、渗湿之效。(侯镇文)

#### 5. 唇 风 煎

**【功能主治】** 功能清热解毒, 燥湿祛风。主治以渗液、糜烂、痂皮为主要表现的湿烂型慢性唇炎。

**【处方组成】** 白藓皮 15 克、蛇床子 10 克、川槿皮 10 克、地肤子 30 克、苦参片 30 克, 每日 1 剂, 置砂锅内煮沸约 10 分钟, 离火之后去除药渣待温。

**用法:** 将患唇浸泡于药液内, 每次浸泡 15 分钟; 或用消毒纱布浸透药液敷于唇部。两种用药方法轮流使用, 但以唇部直接浸泡在药液中为主。本方对健康皮肤及粘膜基本无刺激性。

**【临床疗效】** 应用 24 例, 其中男性 12 例, 女性 12 例。痊愈 20 例(占 83.3%), 显效 2 例, 有效 2 例。平均疗程为 17 天。

**【处方来源】** 北京市口腔医院许姜泽。

**【按语】** 方中白藓皮清热解毒, 祛风燥湿; 蛇床子除湿祛风; 川槿皮清热杀虫; 地肤子清湿热, 祛风止痒; 苦参片杀虫除风、治湿止痛, 共奏清热燥湿、祛风止痒之效。(侯镇文)

## 五十、急性女阴溃疡

急性女阴溃疡发病原因不明, 多发生于年轻女性的阴部, 常见于小阴唇的内侧和前庭。临床上有三型: (1) 坏疽型: 常累及小阴唇, 损害为数目较少的深溃疡, 有粘着性膜, 数周内愈合后遗留疤痕。溃疡发作期伴有发热及全身症状。抗生素治疗无效。细菌培养阳性。(2) 亚急性、慢性、复发性溃疡型: 常累及大阴唇和阴道入口处, 为 1 个到 10 多个浅表性或潜行性溃疡, 表面清洁, 常伴渗液, 多可愈合。无全身症状。此型可能是白塞氏综合征的阴部损害。(3) 假性丘疹型: 见于少年或青年女性, 为单个或多个直径 3~10 毫米、形似钮扣的坚实圆形丘疹, 愈后不留疤痕。无自觉症状, 故常易漏诊或误诊。

病变(溃疡)部可分离出革兰氏阳性的粗大杆菌, 而与乳酸杆菌相似, 故现代医学认为此菌是本病的致病菌。但有认为女阴溃疡本身缺乏足够的特征表明它是一种独立的疾病, 以及粗大杆菌可能属乳酸杆菌的一组, 此菌对人无致病性, 虽存在于大多数妇女的会阴部但并不引起病变, 认为本病可能是白塞氏综合征、结节性红斑、生殖器疮疹的一种临床表现。但是, 目前多倾向认为本病是一个独立性疾病。

本病的主要诊断依据是年轻妇女的外阴部, 特别是大小阴唇

内侧和前庭粘膜突然发生的溃疡，伴局部酸痛及不同程度的全身症状。局部找到粗大杆菌有助诊断。需排除白塞氏综合征。

本病原因不明，缺乏特殊疗法。可局部清洁消毒，防止继发感染，也可适当选用皮质类固醇激素与抗生素软膏。坏疽型患者可考虑系统使用皮质类固醇激素治疗及酌情选用丙种球蛋白。

祖国医学认为急性女阴溃疡属于“阴中生疮”范畴，因其日久如虫蚀状，故取名为“阴蚀”。并认为肝火湿热是本病的主因。肝经循绕阴口，前阴又为宗筋所聚。肝气化火，木失条达，伤及脾胃，运化失职，蕴湿化热为毒，毒热之邪随肝经所循，而下注于阴器导致本病的发生。（朱光斗 吴瑞勤）

## 1. 雄黄甘油方

**【功能主治】** 功能托脓消肿。主治急性女阴溃疡。

**【处方组成】** 雄黄研末，高温消毒，然后混入甘油，搅匀呈糊状，为预防涂药时疼痛，可加数滴1%地卡因液，外用。

**【辨证加减】** 重症加服龙胆泻肝汤；肿痛明显者，龙胆泻肝汤重用柴胡、栀子、龙胆草；溃烂显著者，改用加味道遥散。

**【临床疗效】** 治疗23例急性女阴溃疡患者，全部有效。症状减轻或好转时间为1.3~7.3天，平均4.1天。除2例外，21例的治愈时间为3~45天，平均17.1天。

**【处方来源】** 黑龙江省哈尔滨医科大学附属第一医院 韩希平。

**【按语】** 急性女阴溃疡常伴下肢结节性红斑样损害及全身症状，局部用药的同时加强全身的治疗，内外兼治有清热排毒、燥湿杀虫功效，故疗效较佳。局部涂用雄黄甘油前应先清洗去痂皮，若疼感明显，先在患处滴数滴1%地卡因液。（朱光斗 吴瑞勤）



## 2. 水 火 丹

**【功能主治】** 功能清热, 收敛, 生肌。主治急性女阴溃疡。

**【处方组成】** 生石膏 500 克、熟石膏 500 克、冰片 25 克、黄连 100 克、黄丹适量。

**制法:** 先将黄连用开水 3000 毫升浸泡 3 天, 再将生熟石膏共研细末混匀后, 用黄连水飞后阴干, 再加黄丹至桃红色为度, 最后加入冰片粉共研细末。

**用法:** 局部常规消毒或用清热解毒的中药外洗后, 将粉末直接撒在溃疡面上。同时, 内服龙胆泻肝汤加丹皮、黄柏、蛇床子。溃疡面结痂用三妙散加鹤虱、苦参、蛇床子。每天用药渣水洗患处。

**【临床疗效】** 治疗 38 例女阴溃疡患者, 全部治愈。治愈天数 6~24 天, 平均 11 天。

**【处方来源】** 四川省达县地区医院龚桂烈。

**【按 语】** 急性女阴溃疡是以女阴部的溃疡伴剧痛为主要特征, 故局部止痛、托毒、排脓、生肌以促进溃疡的早期愈合, 是主要目的。本病多由于湿热下注肝经, 除阴部溃疡外, 常伴其他部位损害, 加服清肝胆湿热药物可提高疗效。(朱光斗 吴瑞勤)

## 3. 参蛇柏矾汤

**【功能主治】** 功能清肝利湿, 杀虫止痒。主治女阴溃疡。

**【处方组成】** 苦参 18 克、蛇床子 18 克、黄柏 12 克、雄黄 3 克、白矾 5 克、蒲公英 30 克、花椒 10 克。水煎, 外洗, 每日数次。

**【临床疗效】** 本方治疗 1 例, 3 剂显效, 6 剂治愈。

**【处方来源】** 河北省沧州市新华医院田志勇。

**【按 语】** 急性女阴溃疡是以女阴部位比较局限的溃疡性病变为主，治疗以外治为主。本方能清肝胆湿热兼有杀虫止痒的功效，故能收到较好疗效。（朱光斗 吴瑞勤）

## 五十一、手足皸裂

手足皸裂是一种由多种原因引起的手足皮肤干燥和裂开的疾病。好发于冬季，成人发生率较高。主要症状为手掌足趾部皮肤增厚，干燥粗糙，开始只是龟裂，以后发展成皸裂，裂口方向多与皮纹一致，因发病部位不同，其长短不等。手指尖、指屈面、手掌、足趾及趾外侧等经常受摩擦和牵引处为好发部位。根据裂口深浅程度的不同，一般可分为三度，Ⅰ度仅达表皮，无出血、无疼痛等症状；Ⅱ度由表皮深入真皮，可有轻度刺痛，但不引起出血；Ⅲ度由表皮深入真皮和皮下组织，常有出血和疼痛。

本病的发生与表皮增厚、干燥、外界刺激以及局部活动有关。掌趾部皮肤无皮脂腺，角质层较厚，并在反复活动中发生保护性增厚，在正常情况下不会发生皸裂。但到冬季，气候干燥寒冷，汗腺分泌减少，又缺乏皮脂滋润，再加上各种物理性、化学性和生物性因素的刺激和摩擦，使掌皮较厚的皮肤变干变脆，失去弹性，当局部活动或牵拉力较大时，即可将其拉破而产生皸裂。另外，某些皮肤病如掌跖慢性湿疹、鱼鳞病、手足癣、冻疮等均可在病理条件下发生皸裂。

本病诊断主要依据发病季节和临床症状。但需要与上述诸种皮肤病引起的皸裂相鉴别。

现代医学对本病的治疗主要采取外治方法。先用小刀将皸裂处厚硬的表皮角质层适当削薄，这样可减轻疼痛，然后用适度的热水浸泡三十分钟或更长时间，接着涂抹角质剥脱剂，如10%雷锁

辛、水杨酸软膏或 15% 尿素脂等。除此以外,要加强个人防护,尽量减少来自外界的多种因素的刺激。

本病在中医临床中称为“裂口疮”“裂手裂脚”、“干裂疮”等。祖国医学认为“手足破裂,破裂者干枯之象,气血不能营养故也。因热肌骤被风寒所逼,凝滞血脉,以致皮肤渐枯渐槁,乃生破裂;日袭于风,风热相乘,故多作痛。”本病的发生是肌热、骤受寒冷风湿所逼,导致血脉阻滞,肌肤失去濡养,燥胜枯槁而成。若反复摩擦,或不断牵拉,或冷水久渍,或肌肤破伤,再遇气血不足之人,常可成疾。(乔子虹)

## 1. 白 芨 方

**【功能主治】** 功能止血,生肌,止痛。主治手足皸裂。

**【处方组成】** 白芨 10 克,研极细末过筛,凡士林加至 100 克调匀配成软膏。每日 3 次外搽。

**【临床疗效】** 治疗 84 例患者,有效率为 98.8%,治愈率为 51.2%。在痊愈病例中,90.7% 患者用药后 10 天内见效,平均为 6 天。

**【处方来源】** 上海市上海县皸防组。

**【按 语】** 白芨具有止血、止痛、生长肌肤的功效,所含胶质有粘着性,能防止水分蒸发,起粘合保护与滋润软化皮肤的作用,从而促进裂口愈合。此药还有抑制细菌生长、防止感染的效果。本方对手足皸裂为 I、II 度的疗效较 III 度疗效好;女性患者疗效较男性患者稍好。病期在 1~5 年的患者疗效较满意。(乔子虹 吴国勤)

## 2. 紫菱香蜡方

**【功能主治】** 功能止血止痛,活血生肌,滋润收敛。主治手足皸裂。

**【处方组成】** 紫草 25 克、白芨粉 20 克、黄蜡 150 克、松香 10 克、麻油 50 克。先将紫草入油,文火煎熬至焦枯,去草过滤,趁热加入黄蜡、松香、白芨粉搅拌均匀即成。早晚各搽药 5 次。用药前宜用热水浸泡患处,适当削去过厚的表皮角质层。

**【临床疗效】** 治疗 624 例,痊愈 218 例,占 34.94%;显著好转 121 例,占 19.39%;好转 236 例,占 37.82%,总有效率为 92.15%。有 43 例疗效不显,还有 6 例用药后有恶心反应。

**【处方来源】** 上海市皮肤病防治调查研究组。

**【按 语】** 本方中紫草有活血解毒兼抑制真菌作用,白芨、黄蜡、松香有止血止痛、活血生肌之功效;黄蜡、松香收敛;麻油能滋润濡养肌肤。治疗中,6 例对本方药有恶心副反应,是因为这些患者对麻油有恶心作用,除去麻油后亦获疗效。(乔子虹 吴国勤)

## 3. 复合一枝黄花方

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛,杀虫治癣。主治手足皸裂及合并手足癣。

**【处方组成】** 一枝黄花 10 克、羊蹄根 10 克、吡癬净 80 克,搅拌均匀即成。每日外搽 2 次。

**【临床疗效】** 应用 145 例,其中合并手足癣 56 例。Ⅰ度者 52 例,痊愈率 26.9%,显效率 59.6%,总有效率 94.2%;Ⅱ度者 93 例,痊愈率 22.6%,显效率 57%,总有效率 84.9%。手足癣中鳞

屑型 18 例, 痊愈率 22.2%, 显效率 50%, 总有效率 83.3%; 增厚型 38 例, 痊愈率 13.2%, 显效率 39.5%, 总有效率 82.6%。治疗中未见特殊不良反应。

**【处方来源】** 上海市皮肤病防治调查研究组。

**【按 语】** 一枝黄花为菊科植物, 味辛苦性微寒, 功效清热解毒、消肿止痛, 据抗菌试验对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、红色癣菌有一定的抑制作用; 羊蹄根外用能治疥疮、顽癣、秃发等病; 吡癬净为制造维生素 B<sub>6</sub> 过程中的副产品, 内含 20% 的冰醋酸, 有抑制真菌作用, 并有剥脱角质的功能, 故能杀灭真菌, 使角质层逐渐恢复正常; 20% 冰醋酸对皮肤有一定的刺激作用。因而本方较适宜用于皸裂较轻, 或水疱型、鳞屑型、增厚型手足癣而无皮肤Ⅲ度皸裂者。(乔子虹 吴国勤)

#### 4. 红花治裂方

**【功能主治】** 功能活血止痛, 祛瘀生新。主治手足皸裂。

**【处方组成】** 红花 5 克、白芨 4 克、松香 5 克、黄蜡 5 克、凡士林 100 克, 制成软膏剂型, 每日外搽 3 次。1 个月为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 156 例皸裂患者, 有 105 例获得较好疗效, 占 67.3%; 有 47 例获显效, 占 30.1%, 总有效率为 97.4%。无 1 例出现副作用。

**【处方来源】** 上海市皮肤病防治调查研究组。

**【按 语】** 本方以红花活血通脉, 祛瘀止痛, 散肿生新, 配以白芨、松香、黄蜡、凡士林收敛滋润皮肤, 共奏疗效。(乔子虹 吴国勤)

## 五十二、冻 疮

冻疮是发生于冬季由寒冷和潮湿刺激引起的皮肤疾病。儿童、青年女性或久坐不动、周围血液循环不良者易患此病。手指、手背、脚趾、足跟、鼻尖、面颊、耳轮、耳垂等均为好发部位。临床症状初起为局限性紫红色水肿性斑块，边界不清，触之较冷，压之褪色，皮损多对称分布，自觉有痒、胀和烧灼感，于受热后尤为明显。病重时，上述症状加剧，表面可发生水疱，内含淡黄色或血性浆液，疱破后形成糜烂或溃疡，有疼痛感，合并感染可出现全身症状。本病未经治疗至春季气候转暖时可自愈，遗留色素沉着或疤痕，当冬季来临病又易再发。此外，还有一种特殊皮损，即在手足背面出现数目不等的绿豆至黄豆大小的紫红色斑，圆形或卵圆形，中心部色泽更深或微凸起形成水疱，类似多形红斑样损害，称为多形红斑性冻疮，常与一般性冻疮同时发生。

本病发生的主要原因是冬季气候寒冷和潮湿，引起人体局部血管痉挛，麻痹郁血。而植物神经功能紊乱、肢端血液循环不良、手足多汗、缺乏运动、营养不良、贫血及一些慢性病又为冻疮发病的诱因。

本病诊断主要依据临床症状及发病季节。

现代医学对冻疮的治疗大都采取外治方法。对未破溃者可用促进血液循环的药物，如10%樟脑或辣椒酊等局部揉搽，对已溃者则可用5%硼酸软膏及抗生素软膏等涂抹并包扎。还可使用氮氩激光照射的治疗方法。内服药常使用烟酸等末梢血管扩张剂。值得注意的是做好预防工作非常重要，在寒冷季节主要保暖，保持手足等部位的滋润，鞋袜不宜过紧，受冻处不宜用火烤或热水浸泡，要坚持体育锻炼，提高机体对寒冷的适应性，并经常在易受冻的部

位涂抹防冻护肤用品,防止发病。

祖国医学文献中很早就有关于冻疮的记载,并有“冻” (瘡)、“冻烂疮”、“冻疮”等不同名称。中医认为,寒性收引,易伤阳气。冬令之时,或因疲劳,或因饥饿,或静止不动,逾时过长,或创伤出血,或素体气血不足,寒冷侵袭,耗伤阳气,外露肌肤失于温煦,内有血脉不畅,气血凝聚,而生冻疮;若暴冷着热,冷气与火气相搏结,亦可致气血瘀滞,而坏烂成疮。(乔子虹)

## 1. 新 当 归 方

**【功能主治】** 功能温阳活血通络。主治冻疮。

**【处方组成】** 当归 10 克、芍药 10 克、桂枝 6~10 克、细辛 3~8 克、炙甘草 6 克、木通 6 克、大枣 15 克,水煎服。7 日为 1 疗程,可连服 1 至 4 个疗程。

**【辨证加减】** 伴畏寒、手足冰冷和青紫明显者加吴茱萸 6~10 克、干姜 6~10 克、附子 6~10 克;伴冻疮斑块、结节或冷性脂膜炎者加鸡血藤 10~15 克、丹参 10~15 克、首乌 10~15 克;有红肿、水疱、溃烂者加野菊花 10~15 克、马勃 10~15 克、生苡仁 10~15 克、白术 10~15 克;痒剧者加白藓皮 12 克、刺蒺藜 12 克;病变部位位于下肢者加牛膝 22 克、防己 22 克。

**【临床疗效】** 54 例患者服药 4 个疗程后,总治愈率 85.2%,1 疗程后见效 46 例,2 疗程后痊愈 32 例,3 疗程后痊愈 43 例,大多数病人服药 5~7 日见效。服药期间未发现副作用。

**【处方来源】** 陕西省西安医科大学附属第二医院谭升顺。

**【按 语】** 本方内服后,可将每剂药渣加水 2000 毫升煎后热敷或洗涤患处,每日 2 次,每次 15~20 分钟。一般不再内服和外用其它药物。对伴有溃疡、感染或脂膜炎的患者,需治疗 3~4 个疗程,方能见效,因为这些属于本病的合并症或继发损害,故应排

除其对该方疗效的影响。对冻疮溃烂者可适当涂搽抗生素软膏。对复发者可在来年冬季之前服用本方，能预防本病的复发和减轻发病症状。本方名由编者所拟。（乔子虹 孙国英）

## 2. 复 归 方

· **【功能主治】** 功能活血散瘀，润肤消肿。主治冻疮。

**【处方组成】** (1) 当归浸膏 20 克、干姜粉 20 克、薄荷脑 0.5 克、甘油 10 克、凡士林 29.5 克、羊毛脂 20 克，取当归浸膏、凡士林、羊毛脂置容器中，水溶加热溶化，冷凝前加姜粉、薄荷脑（研细末）搅匀即成。(2) 当归浸膏 10 克、血竭 10 克、硼酸 2 克、鱼肝油 15 克、桉油 3 克、凡士林 30 克、羊毛脂 20 克，取当归浸膏、鱼肝油、桉油、凡士林、羊毛脂置容器中，水溶加热溶化，冷凝前加血竭、硼酸（共研细末）搅匀即成。两方均每日外搽 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗 166 例冻疮患者，均获疗效，红斑痊愈最快 2 天，最慢 7 天，大多为 3~5 天；水疱、糜烂痊愈最快 5 天，最慢 14 天，一般为 7~10 天。本组疗效与病程成正比。耳、面部较手、足部疗效好。76 例连年复发者，入冬前在好发部位涂(1)方，随访 2~3 年未复发。

**【处方来源】** 河南省地质局职工医院王天祥。

**【按 语】** 当归浸膏制法，将当归切碎水浸渍 48 小时后，煎熬 30 分钟过滤，反复 3~4 次，收集滤液，60℃ 以下蒸发至稠膏状。(1) 方主要用于红斑水肿期，(2) 方则用于水疱糜烂期。本方名由编者所拟。（乔子虹 孙国英）

## 3. 桔皮生姜方

**【功能主治】** 功能散寒消肿止痛。主治冻疮。



**【处方组成】** 鲜桔皮 3~4 个、生姜 30 克。将上药加水约 2000 毫升煎煮 30 分钟后连渣取出待水温与皮肤接触能耐受为止，浸泡并用药渣覆盖患处，每晚 1 次，每次 30 分钟，一般用药 2~4 次即可，如果冻疮发生在耳轮或鼻尖时，可用毛巾浸药热敷患处。如有破溃者应涂消炎膏以保护疮面，促进愈合。

**【临床疗效】** 应用 30 例患者，均获疗效，且无副作用。

**【处方来源】** 福建省龙岩地区第二医院卢齐德。

**【按语】** 本方采用辛温散寒之桔皮、生姜，加水煎煮浸泡患处，以达活血散寒、消肿止痛之功。据现代药理研究，桔皮含挥发油，有增速血流，并有抗毛细血管脆性的作用，生姜能使血液循环加快。（乔子虹 孙国英）

#### 4. 紫红归方

**【功能主治】** 功能祛瘀，解毒，止痛。主治冻疮。

**【处方组成】** 紫草、红花、当归，等份的粗提物按常规方法制成软膏，浓度均为 10%。每日外搽 3 次，用药后作轻度按摩。

**【临床疗效】** 治疗 100 例冻疮患者，总有效率达 97%，其中 78 例获痊愈，17 例显效，2 例有效，3 例无效。采用随机双盲法对照观察，本组与对照组的痊愈病例数有显著差异 ( $P < 0.05$ )，痊愈时间则有非常显著差异 ( $P < 0.01$ )。大多数病人用药 2 天后痒和疼痛明显减轻，红肿消退变软，1 周内皮损基本结痂变平。整个治疗过程中，未见任何副作用，也未用其它内服和外用药物。

**【处方来源】** 中国医学科学院皮肤病研究所韩国柱。

**【按语】** 本方取红花、当归活血祛瘀，止疼痛；以紫草凉血清热，治冻疮溃疡。因此，无论是未溃或已溃之冻疮皆可使用本方。本方名由编者所拟。（乔子虹 孙国英）

## 5. 五味香精方

**【功能主治】** 功能消肿止痒, 通经活络。主治冻疮。

**【处方组成】** 穿墙风、过江龙、薄荷脑、桂枝、细辛, 等份加香精制成药液, 每日外搽 2~3 次, 7 天为 1 疗程, 不愈者停药 2~3 天, 再进行第 2 疗程。

**【临床疗效】** 应用 70 例, 均为反复发生冻疮者, 经治疗后治愈率为 31.4%, 好转率为 58.6%, 总有效率为 90%, 与对照组比较, 总有效率的差别非常显著( $P < 0.01$ )。

**【处方来源】** 广西右江民族医学院韦赐明。

**【按语】** 患者使用本方后, 患处有明显的舒适感, 可见皮肤由白逐渐转红, 证实这类药物具有活血化瘀之功效, 能改善微循环, 促进新陈代谢。本方名由编者所拟。(乔子虹 孙国英)

## 6. 薄盖灵芝方

**【功能主治】** 功能扶正固本, 解毒收敛。主治冻疮。

**【处方组成】** 取薄盖灵芝, 按常规方法制成软膏, 浓度约为 10%。每日外搽 2~3 次, 每次涂药后轻揉 1~2 分钟, 若有溃疡者应先用消毒药水清洗后涂药膏, 再用纱布包扎, 连续治疗。

**【临床疗效】** 应用 420 例患者, 痊愈 221 例, 占 52.6%; 有效 155 例, 占 36.9%, 总有效率为 89.5%, 平均见效天数为 3~4 天。病轻者疗效较重者好。有 1 例用药后引起局部轻度接触性皮炎。除对破溃创面外涂时有轻微刺痛感外, 无其他明显的不良反应。

**【处方来源】** 江苏省南京市鼓楼医院李凤岐。

**【按语】** 薄盖灵芝含有烟酸、五羟甲醛等具有扩张血管作用和某些能抑制血小板聚集的成份, 对动物冻疮试验证明, 该药

能促进冻疮皮损愈合，防止感传。本方治疗冻疮的作用可能与以上成份有关。（乔子虹 孙国美）

## 五十三、蔬菜—泥螺日光性皮炎

本病是因短时间内大量进食某些蔬菜或黄泥螺，再经日光照射后发生于面、手背等暴露部位的一种光感性皮炎。主要见于农村，发病季节随各地种植、进食菜类品种的不同而异。患者以20～40岁女性为多，儿童发病亦较常见。

本病一般在日光照射后4.5小时至1～2天突然发病。皮损主要表现为弥漫性肿胀，质地坚实而发亮，呈肤色或微红，好发于面部和手背。部分患者在浮肿处发生瘀点或瘀斑，甚或水疱。自觉灼痛、刺痛、发麻、绷紧或瘙痒感。病程自限性，1～2周可痊愈。

实验室检查，血液白细胞计数可增高，但分类正常。

本病的发生是蔬菜或泥螺、日光照射及个体素质三方面共同作用的结果。可能致病的菜类，在南方主要是紫云英、油菜等，北方则以灰菜为主；食用黄泥螺主要是江、浙沿海一带居民。临床及实验室观察表明紫云英、油菜和泥螺均含有卟啉类光感性物质，其在体内经日光照射引起光化学反应，从而导致急性皮肤炎症表现。

防治原则为去除病因，包括暂时停食致病蔬菜或泥螺，避免日光照射及对症处理。利尿剂（如双氢克脍塞等）及泻剂对消肿有显著作用。同时用B族维生素和菸酰胺内服或注射。重症可酌用皮质类固醇激素。

祖国医学中所叙述的“红花草疮”及“风毒病”可能指的就是本病。其发病主要是由于禀性不耐，皮毛腠理不密，复因多食紫云英、油菜等后，以致胃肠运化失司，热毒内生，复加日光照射，使热

不得外泄，阻于肌肤而成。(王侠生)

## 1. 普济消毒丸

**【功能主治】** 功能疏风散邪，清热解毒。主治蔬菜—泥螺日光性皮炎，并有预防作用。

**【处方组成】** 黄芩 375 克、黄连 375 克、银花 750 克、连翘 750 克、玄参 750 克、生甘草 250 克、牛蒡子 750 克、板蓝根 750 克、升麻 375 克、僵蚕 375 克、柴胡 375 克、陈皮 375 克、薄荷 250 克、白蜂蜜适量为丸，每丸净重 5 克。每日 3~4 次，每次服 1 丸，连服 3 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗风毒病 74 例，经 1 个疗程治愈 52 例，2 个疗程治愈 19 例，3 个疗程治愈 3 例，未见任何副反应。

**【处方来源】** 上海市金山县人民医院王文济。

**【按 语】** 本方原为李东垣之方。黄芩、黄连泻心肺之热；玄参、甘草泻火补气；连翘、薄荷、板蓝根、牛蒡子、僵蚕、银花散肿、消毒；升麻、柴胡疏散郁气。本方有清三焦湿热作用，用于风毒病可奏速效，且无任何副反应。(王侠生)

## 2. 银花米仁汤

**【功能主治】** 功能清热解毒利湿。主治植物—日光性皮炎。

**【处方组成】** 银花 15 克、连翘 15 克、浮萍 9 克、蒲公英 12 克、薏仁米 12 克、车前子(包) 9 克、木通 9 克、生甘草 30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 咳嗽、咽痛 咳痰不爽加贝母、杏仁；便秘加大黄；紫斑加生地、丹皮、紫草根、赤芍；脾虚加白术、薏仁米。

**【临床疗效】** 临床应用疗效明显。

**【处方来源】** 北京市中医医院赵炳南。

**【按语】** 本方为老中医赵炳南先生验方。赵氏认为本方主要用于植物日光性皮炎早期，以清热解毒利湿为主，体现“急者治其标”，而后则根据其兼证“缓者治其本”。本方名由编者所拟。（王侠生）

### 3. 菊花荆防饮

**【功能主治】** 功能祛风达邪。主治植物日光性皮炎漫肿期。

**【处方组成】** 菊花 9 克、羌活 9 克、僵蚕 9 克、荆芥 6 克、防风 9 克、薄荷 3 克、川芎 5 克、浮萍 5 克、桑叶 6 克、甘草 3 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 36 例，除 2 例发展至瘀斑期外，其余 34 例均于 3~5 天内治愈。

**【处方来源】** 江苏省昆山市玉林医院邱世成。

**【按语】** 邱氏认为本病辨证虽属阳属热，而脉象则为沉为迟，脉症显然不合，从疗效考察，治疗本病以舍脉从症较为恰当。本方名由编者所拟。（王侠生）

### 4. 地石化斑汤

**【功能主治】** 功能清热凉血。主治植物日光性皮炎瘀斑期。

**【处方组成】** 牛蒡子 9 克、连翘 9 克、玄参 9 克、知母 9 克、黄连 6 克、石膏 30 克、竹叶 20 克、鲜生地 30 克、鲜首乌 30 克、银花 9 克、白薇 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 若瘀斑已溃破化脓，则以外治为主，用二宝丹、九一丹及太乙膏药等，内服清燥营养汤（生地 9 克、当归 9 克、炒白

芍9克、陈皮9克、知母9克、花粉9克、甘草3克、灯芯30寸)。

**【临床疗效】** 治疗24例,其中瘀斑期19例,17例治愈,2例发生溃烂;溃烂期5例,均治愈,平均愈合期27天。

**【处方来源】** 江苏省昆山县玉山医院邱世成。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(王侠生)

## 五十四、鱼 鳞 病

鱼鳞病是一种皮肤干燥、粗糙,表面覆盖如鱼鳞样皮疹的先天性皮肤病。主要损害为皮肤干燥、粗糙,伴有菱形或多角形、淡褐到深褐色的糠秕状鳞屑,相互紧密相联,形如鱼鳞镶嵌在皮肤之上,边缘略为游离。多数对称地发生于四肢伸侧,尤以肘、膝伸侧面为重。轻者夏季消失,冬季出现或加重;重者皮肤变厚,皮纹明显,胸腹部也有皮损;严重者全身皮肤干裂,仅腋窝、肘窝、腘窝及腹股沟的皮损较轻。多数在出生后不久或幼年时开始发病,儿童期渐趋明显,至青春期后逐渐好转,但不会消失。夏季皮肤干燥少汗,少数因出汗困难,感到周身不适,或有轻微发热;冬季皮肤皸裂,感到疼痛。常伴有掌跖角化过度,指(趾)甲粗糙变脆,毛发稀疏干燥。

现代医学认为本病是一种遗传性皮肤病。

本病的诊断依据是典型的皮肤损害,如皮肤干燥、粗糙,伴有鱼鳞样皮屑,常在冬季加重,夏季减轻或消失。

现代医学对本病的治疗是内服维生素A,外用尿素霜或维生素A酸软膏。

本病相当于中医的“蛇皮癣”。如隋《诸病源候论·蛇皮候》中说“蛇皮者,由风邪客于腠理也。人腠理受于风,则闭塞,使血气涩浊,不能荣润,皮肤斑剥,甚状如蛇鳞。”现在认为多由先天禀赋不

足,而致血虚风燥,或瘀血阻滞,体肤失养而成。禀赋不足者,肾精衰少,皮肤失于精血濡养而肌肤甲错,精血不能濡润,日久化燥生风,或外受风邪而成;瘀血阻滞者,因禀赋虚弱,气血瘀阻,经脉不畅,体肤失养所致。(马绍尧)

## 1. 鱼 鳞 方

**【功能主治】** 功能益气养血,补肾祛风。主治鱼鳞病。

★

**【处方组成】** 生黄芪 50 克、黑芝麻 40 克、丹参 25 克、地肤子 25 克、当归 20 克、生地 20 克、熟地 20 克、枸杞 20 克、何首乌 20 克、白藓皮 20 克、生山药 15 克、苦参片 15 克、防风 15 克、川芎 10 克、桂枝 10 克、蝉蜕 10 克、甘草 10 克,水煎服。

**【辨证加减】** 心悸、失眠、健忘加炒枣仁、合欢皮;纳呆、脘胀去生地、熟地,加白术、鸡内金;便溏去黑芝麻、枸杞子、生地、熟地,加白术、淮山药;气短、自汗加党参。

里

**【临床疗效】** 应用 70 例,临床痊愈 12 例,明显好转 45 例,好转 11 例,总有效率为 97.1%。

**【处方来源】** 辽宁省大连市第三人民医院周鸣岐。

中医秘方

中

**【按 语】** 鱼鳞病由肝肾阴虚,营血不足,血虚生风生燥,肌肤失养所致。本方黄芪、山药健脾益气;生地、熟地、当归、川芎养血;枸杞、首乌、芝麻补益肝肾;白藓皮、地肤子、防风、苦参片等祛风。作用全面,治疗有效。(马绍尧)

## 2. 新当归饮子

**【功能主治】** 功能益气养血,祛风润燥。主治鱼鳞病。

**【处方组成】** 全当归 10 克、川芎 10 克、制首乌 10 克、大熟地 10 克、党参 10 克、生白术 10 克、赤芍 6 克、白芍 6 克、地肤子

10 克、荆芥 4 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 胃纳减少去熟地，加云茯苓 12 克、炒谷芽 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 1 女性患者，服 20 剂症状好转，服 35 剂痊愈。随访 3 年未复发。

**【处方来源】** 江苏省常熟市中医院黄永昌。

**【按 语】** 本方以养血补血的四物汤为主，再加党参、白术、甘草益气和中；地肤子、荆芥祛风；制首乌养阴润燥。治疗肌肤失养的鱼鳞病而获效，乃辨证得当，用药妥切之故。（马绍尧）

### 3. 蛇 皮 灵 膏

**【功能主治】** 功能养血润肤，疏风疗痹，消鳞抗裂。主治鱼鳞病。

**【处方组成】** 当归 30 克、姜黄 60 克、白芨 30 克、生槐花 20 克、紫草 10 克、生甘草 30 克、轻粉 6 克、冰片 6 克、蜂白蜡 90 克、黑芝麻油 600 克。制法：先将上方前 6 种药浸于黑芝麻油中 10 天，然后在炉火上熬至诸药枯黄。离火去渣滤清，待油微温时，再入轻粉、冰片，最后加入蜂白蜡调膏备用。用法：外搽，每日早、晚各 1 次，每周用温水（每一脸盆温水内加食盐 1 匙勺）洗浴 2 次，20 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 84 例鱼鳞病，近期疗效总有效率为 98.8%；远期疗效总有效率为 96%。

**【处方来源】** 江苏省射阳县中医院孙步云。

**【按 语】** 方中当归、姜黄养血润肤，调气活血，疏风疗痹；白芨为生肤消鳞，抗皲裂之良药；生槐花、紫草活血祛风；甘草利血气，通经脉，调和诸药；轻粉、冰片解毒消鳞生皮；蜂白蜡为润肤之佳品；黑芝麻油归肾补精而润燥。诸药共奏养血润肤，疏风疗痹，



消鳞抗裂之功效。外用直达病所，使用方便。从临床观察结果表明其近期和远期疗效均较豚素脂好。如配伍内服中药当归饮子方随证加减，幼儿服用左归丸，效果尤佳。（孙国美）

## 五十五、大疱性皮肤病

大疱性皮肤病是指具有大疱性损害为主的一组皮肤疾病，本节重点涉及天疱疮、类天疱疮及大疱性表皮松懈症。天疱疮可分为寻常型天疱疮、落叶性天疱疮、红斑性天疱疮、增殖性天疱疮等。天疱疮一般的临床表现为皮肤出现大小不一、圆形或不规则形水疱，疱壁较薄而松弛，易破，破后形成糜烂面或结痂，尼氏症阳性。寻常型天疱疮临床表现口腔粘膜呈大疱，溃后呈糜烂或浅溃疡，自觉疼痛，进食困难；增殖型天疱疮皮损好发于皱折部，疱溃后疮面可呈乳头状增生，但易愈合；落叶性天疱疮可见水疱反复成片出现，疱破后结成干燥性痂片，痂片不断脱落如剥脱性皮炎样表现；红斑性天疱疮皮损局限于头面、颈、躯干上部正中，皮损系在红斑基础上出现水疱，疱溃后结成污褐色油腻性痂片，其下面为潮红湿润面。类天疱疮多发于老人，水疱好发于皱折部，水疱出现突然，疱壁厚，自觉痒。大疱性表皮松懈症多发生在出生后不久的男孩，至青春期可能自愈，皮损常为轻度摩擦即发生大小不等水疱、糜烂、结痂，数天后能自愈，留下色素沉着或萎缩性疤痕，损害好发于膝、肘腕、手指、足跟等处。

大疱性皮肤病的发病原因目前尚未明了，现代医学认为属自身免疫性疾病和遗传性疾病。

本病的诊断主要是结合病史、临床特点、组织病理及免疫荧光试验，一般诊断不难。

现代医学对大疱性皮肤病治疗采用细心护理，防止继发感染

及并发症。一般给予多种维生素、蛋白合成剂(苯丙酸诺龙等),纠正电解质紊乱。首选药物为皮质类固醇激素(如强的松、地塞米松口服或肌注等),还采用免疫抑制剂等。

祖国医学对大疱性皮肤病尚无一个确切命名,在明《外科启玄·天疱疮》中描述症状相当于现代医学的“天疱疮”,《外科心法要诀》将本类疾病定为“火赤疮”,清·陈远公著《洞定天奥旨》中又定名为“蜘蛛疮”。天疱疮发病病因大致是心火脾湿内蕴,处感风热毒邪,阻于皮肤而成或病久湿火化燥,灼津耗气,胃液亏损以致气阴两虚、阴伤胃败。类天疱疮多系脾虚湿热蕴阻肌肤所致。大疱性表皮松解症系由先天不足脾肺虚弱,湿浊胎毒蕴阻肌肤,或日久脾肾二亏所成。(汝丽娟)

## 1. 温桂紫云汤

**【功能主治】** 功能清热温化,和营活血,祛瘀生新。主治红斑性天疱疮。

**【处方组成】** (1) 当归 4 克、川芎 4 克、熟地 4 克、芍药 4 克、黄芩 3 克、黄柏 1 克、栀子 4 克、黄连 1 克、红花 5 克,水煎服。(2) 配合应用桂枝茯苓丸每次 4.5 克,1 日 2 次煎服。(3) 紫云膏(当归根、紫草根、麻油、蜂蜡、豚脂制成)外用。

**【辨证加减】** 皮疹和副作用症状消失后改用(1)方加服下瘀血丸(大黄、桃仁、土鳖虫、米淀粉、蜂蜜)。

**【临床疗效】** 治疗 1 例,服药 7 个月痊愈。

**【处方来源】** 孙海明等。

**【按 语】** 天疱疮现代医学均用皮质类固醇激素治疗为主,但副作用大,剂量递减困难。本方组合应用,较有特点。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 2. 石膏生地汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，滋阴降火。主治落叶性天疱疮。

**【处方组成】** 生石膏 30 克、生地 15 克、肥知母 15 克、玄参 15 克、银花 15 克、连翘 9 克、黄连 9 克、大黄 15 克、芒硝 12 克、丹皮 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 便溏加淮山药粉 6 克；痒甚脱屑多、舌质红者加黄芪 15 克、当归 12 克、麦冬 9 克、土茯苓 30 克、天花粉 12 克、赤芍 9 克、生首乌 15 克；后期气血两亏拟用调气血舒经络之药，加黄芪 15 克、当归 12 克、桂枝 3 克、白芍 9 克、白芷 9 克、桑林 12 克、牛膝 12 克、白术 15 克、丝瓜络 12 克、甘草 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 1 例，服药 30 余剂，基本治愈；再服 20 余剂以巩固，半年后随访无复发。

**【处方来源】** 安徽省石台县医院江泽中。

**【按 语】** 本病多因心火脾湿内蕴、外越皮肤，久则湿郁化热化燥化火，灼津伤胃。本病初期多属热火盛，肺胃阴伤，用主方以清热泻火、凉血滋阴。第二阶段为鳞屑脱落，多渗出后伤阴，以致血虚生风。随证加减运用，故见效。本方名由编者所拟。（汝丽娟）

## 3. 茵黄利湿汤

**【功能主治】** 功能清热利湿。主治类天疱疮。

**【处方组成】** 黄柏 25 克、茵陈 30 克、滑石 20 克、苍术 15 克、怀牛膝 12 克、茯苓 12 克、猪苓 12 克、泽泻 9 克、白芷 9 克、地肤子 9 克、车前子 9 克、木通 9 克、大腹皮 9 克、竹叶 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 热重加银花 25 克、连翘 12 克; 痒甚加苦参 12 克; 湿重加薏苡仁 30 克; 睡眠欠安加熟枣仁 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 1 例, 服药 15 剂, 基本治愈。

**【处方来源】** 河北省怀来县医院李金科。

**【按 语】** 类天疱疮用中药治疗报道甚少, 临床上大都用西药皮质类固醇激素等药治疗。本病例用激素、氨甲喋呤等治疗无效。患者适值 77 岁, 肝肾不足易于化火, 肝郁气滞, 肝病及脾, 水湿淫于腠理, 溢于肌肤, 内蕴日久化热, 外越皮肤而致。故方重用黄柏、茵陈以祛湿清热; 苍术、牛膝辅黄柏为三妙之用; 茯苓、猪苓、泽泻配茵陈增强利湿健脾之功; 车前子、滑石使邪有出路; 地肤子、白藓皮、白芷为燥湿止痒而设。药证相得, 其治如抽丝剥茧, 用药宗缓进渐图, 虽病重日久, 也能获去菟陈莖之良效。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 4. 生白青黄汤

**【功能主治】** 功能清营凉血解毒。主治天疱疮。

**【处方组成】** 白茅根 30 克、生玳瑁 10 克(或用犀角粉 0.5 克)、生石膏 30 克、大青叶 30 克、生地炭 15 克、地丁 10 克、莲子心 10 克、生栀子 10 克、天花粉 15 克、黄连 5 克、生甘草 5 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 若水肿加车前草 30 克、六一散 30 克; 痒甚加白藓皮 30 克、苦参 15 克; 若遍身水疱、湿烂成片、口糜烂、便溏、苔厚腻者改用山药 30 克、扁豆 10 克、生苡米 30 克、萆薢 15 克、生枳壳 10 克、生芡实 10 克、茵陈 15 克、黄芩 10 克、茯苓皮 15 克、冬瓜皮 15 克、马齿苋 30 克、车前子 15 克; 若热明显加丹皮 10 克; 若后期气阴两伤可用沙参 30 克、石斛 15 克、玄参 15 克、天麦冬各 10 克、生黄芪 15 克、生地 15 克、双花 15 克、天花粉 15 克、蒲公英 15 克、丹皮 10 克、连翘 10 克、川黄连 5 克; 口糜外吹鹅口散。

**【临床疗效】** 治疗 30 例, 有效率 90%, 其中治愈 18 例, 显效 9 例。

**【处方来源】** 北京市中医医院张志礼等。

**【按 语】** 天疱疮是一种自身免疫性疾病, 激素治疗用量较大, 维持时间和副作用及合并症也较大。采用中西医结合治疗, 可提高治愈率, 减少合并症及激素引起的副作用, 缩短疗程。(汝丽娟)

## 5. 丹参桃红汤

**【功能主治】** 功能活血凉血, 祛风胜湿。主治大疱性表皮松懈症。

**【处方组成】** 丹参、赤芍、桃仁、当归、鸡血藤、白藓皮、蝉衣、浮萍、荆芥、防风、苍术、黄柏、乌梢蛇, 常规用量, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 2 例痊愈, 3 个月后随访未复发。

**【处方来源】** 山东省沂水医学专科学校王寿坤。

**【按 语】** 本方依据“治风先治血, 血行风自灭”的理论, 结合清热祛湿方中加活血药能提高疗效的临床经验, 用丹参、赤芍、桃仁活血祛瘀; 当归、鸡血藤活血养血; 并用白藓皮、蝉衣、浮萍、荆芥、防风祛风胜湿; 苍术、黄柏清热燥湿; 乌梢蛇等除风毒壅瘀血分之症, 诸药共奏活血凉血, 祛风胜湿之功。本方名由编者所拟。(汝丽娟)

## 第五章 急 腹 症

### 一、胃、十二指肠溃疡急性穿孔

胃、十二指肠溃疡急性穿孔是溃疡病较常见的严重并发症之一，多见于男性青壮年。穿孔后，胃、十二指肠内容物如胃酸、胆汁、食物等流入腹腔，形成急性弥漫性化学性腹膜炎，临床上出现中上腹部或右上腹部突然发生剧烈疼痛，呈刀割样，持续性，难于忍受。早期由于剧烈腹痛，病人呈现面色苍白、出汗、肢冷、心慌气短、脉搏细速、血压降低等轻度休克症状。腹痛稍减轻后，休克症状可好转；当急性弥漫性细菌性腹膜炎形成后，可出现感染性休克。早期病人体温正常，腹部视诊腹式呼吸消失，呈现舟状腹，触诊全腹均有明显压痛、腹肌紧张呈“木板样”强直、反跳痛，叩诊肝浊音界缩小或消失，听诊肠音减弱甚至消失。当急性弥漫性细菌性腹膜炎形成后，体温升高，常呈现严重脱水、感染、休克征象。

溃疡并发急性穿孔是由于溃疡处于活动期，病灶逐渐向深部发展侵蚀穿破浆膜所致。穿孔发生前，多数病人有精神紧张、过度疲劳、受寒、饮食不当等因素，而致溃疡病发作加重。过分饱餐、长期服用激素、洗胃、钡餐检查、腹部大手术、严重烧伤等也常为引起穿孔的诱因。

本病诊断主要依据突然发生剧烈刀割样腹痛，从上腹部开始，很快扩散全腹，常伴有轻度休克症状，腹部检查全腹有明显的腹膜刺激征，腹肌紧张呈“木板样”强直。有70~80%的患者气腹征（指叩诊肝浊音界缩小或消失，X线检查膈下有游离气体）阳性

腹腔穿刺腹腔内可抽吸出含有胆汁或食物残渣之混浊液体，显微镜检查常见大量脓细胞。

西医对本病主要采用手术疗法，施行穿孔缝合修补术、胃大部切除术、胃十二指肠吻合术或胃空肠吻合术等。

中医文献中虽无本病的病名，但类似本病的症状在历代文献“厥心痛”、“厥逆”、“食厥”、“胃脘痛”等门类中均有记载。当代开展的中西医结合治疗溃疡急性穿孔的临床研究，使约70%的病人可应用非手术疗法治愈，显示出中医药治疗本病的独到之处。（朱培庭）

## 1. 复方大柴胡汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气，清热解毒，通里攻下。主治溃疡急性穿孔消炎期。

**【处方组成】** 柴胡9克、黄芩9克、枳壳6克、川楝子9克、延胡索9克、白芍9克、木香6克、大黄9~15克、蒲公英15~30克、生甘草6克，水煎，自胃管注入。病重者每日2剂。

**【辨证加减】** 腹腔感染重者加银花、连翘；大便燥结不下者加芒硝或番泻叶；有瘀血者加桃仁、红花、赤芍；气滞重者加郁金、香附；湿热蕴结中焦者加黄连、栀子、龙胆草。

**【临床疗效】** 临床治疗74例，治愈71例，占95.9%。有80%的病人在3天内体温恢复正常，90%以上的病人在5天内腹膜炎体征消失。

**【处方来源】** 天津市南开医院。

**【按 语】** 本病中西医结合非手术疗法的适应证为不伴出血、幽门梗阻、癌变等并发症的单纯性空腹溃疡穿孔。治疗分闭孔期、消炎期与溃疡修复期三期治疗。闭孔期治疗以针刺为主，配合禁食、胃肠减压、补液。消炎期采取中药治疗为主，以清除腹腔感

染,恢复肠道功能。溃疡修复期主要治疗溃疡病(方可参见本书内科分卷)。(朱培庭)

## 2. 河 新 方

**【功能主治】** 功能疏肝理气,清热解毒。主治溃疡急性穿孔消炎期。

**【处方组成】** 柴胡 9 克、黄芩 15 克、枳壳 9 克、川楝子 9 克、银花 15 克、木香 9 克、蒲公英 15 克、地丁 15 克、甘草 9 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 108 例,101 例治愈,占 93.5%,7 天左右体温恢复正常,腹膜炎体征消失。7 天以内治愈出院 78 例,7~10 天出院 20 例,10 天以上出院 3 例。

**【处方来源】** 河北省新医大第三医院外科。

**【按 语】** 本方主药为柴胡、黄芩,柴胡原属解表药,黄芩原为清里药,柴芩合用以清解半表半里。现代药理研究二药皆为作用较强的解热药,对穿孔后所致吸收热反应有很好的减轻作用;黄芩、银花、蒲公英、地丁均为清热解毒药,有抑菌解毒作用;枳壳、川楝、木香为行气止痛药,能调理胃肠蠕动,促进胃肠功能恢复;甘草有解痉、抗酸作用,对溃疡修复有益。(朱培庭)

## 3. 加味芍药甘草汤

**【功能主治】** 功能甘缓止痛,清热解毒,养阴生津,生肌护溃。主治溃疡急性穿孔消炎期积热型。

**【处方组成】** 杭白芍 9 克、生甘草 9 克、佩兰叶 9 克、生荷叶 9 克、石斛 9 克、麦冬 9 克、白芨 9 克、浙贝母 9 克、银花 30 克,水煎服。



**【辨证加减】** 热重者加蒲公英 30 克；口干者加天花粉 9~15 克；大便干结者加火麻仁 9 克、郁李仁 9 克、芦荟 1.5~3 克。出现虚寒症状者去生甘草、佩兰叶、荷叶、石斛、麦冬，加炙甘草 9 克、乌药 9 克、桂枝 3 克、黄芪 15 克、苡仁 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 196 例，190 例痊愈，占 96.9%；6 例无效转手术，占 3.1%（其中 1 例死亡，死亡率为 0.5%）。治疗后腹痛、腹肌紧张 1~2 日消失，排气、排便平均 2~3 天出现，体温 3~4 天恢复正常。

**【处方来源】** 天津市第二中心医院刘霭如等。

**【按 语】** 本方不同于常规认为溃疡急性穿孔为实证，而以大柴胡汤为主重用攻下之品的治法，刘氏等认为本病病理具有“正虚邪侵”之特点，治法上必须标本兼顾。（朱培庭 王以实）

## 二、急性肠梗阻

肠腔内容物急性通过障碍称为急性肠梗阻，是一种常见的急腹症。肠管发生梗阻后可引起一系列局部与全身的病理变化，本病病因复杂，病情多变，发展迅速，处理不当可造成严重后果。临床症状以腹痛、呕吐、腹胀与停止排便、排气为主要表现。根据梗阻发生原因、所在部位、肠壁有无血运障碍、病变程度与进程的不同，痛、吐、胀、闭四大症状的表现也不一。目前认为适宜于中医治疗的急性肠梗阻为单纯性粘连性肠梗阻，麻痹性肠梗阻，蛔虫团、粪块或食物团堵塞所致的肠梗阻。单纯性肠梗阻的临床特点为阵发性腹部绞痛与肠音的亢进同时而来，同时而去，肠音亢进时可闻及气过水声或金属音。麻痹性肠梗阻由肠管麻痹引起肠内容物通过障碍，临床以腹部持续作胀为主，没有阵发性绞痛，肠音不是亢进而是消失。

单纯性粘连性肠梗阻由肠外粘连索带压迫引起,蛔虫团、粪块、食物团堵塞所致肠梗阻由肠腔受堵引起,两者均属机械性肠梗阻;麻痹性肠梗阻由支配肠道正常蠕动的神经功能发生障碍引起,属动力性肠梗阻。

本病诊断根据腹痛、呕吐、腹胀、停止排便排气、腹部膨胀、肠音亢进、全身脱水等体征,结合腹部立、卧位 X 线摄片,可明确肠梗阻的存在。立位摄片以明确有无梗阻,卧位摄片以推断梗阻可能发生的部位。单纯性肠梗阻患者无腹膜刺激征(腹部检查时有压痛、反跳痛、肌卫),可试用中医药治疗。绞窄性肠梗阻患者有腹膜刺激征,应采用手术治疗。

西医对本病主要采用手术疗法,以解除梗阻、切除病变组织或作捷径手术。不论采用手术疗法还是非手术疗法,纠正因肠梗阻所引起的失水、电解质和酸碱平衡紊乱,对本病的治疗具有特别重要的意义。

本病中医辨证属“关格”、“肠结”与“腹胀”等范畴。举凡饮食不节、劳累过度、寒邪凝滞、热邪郁闭、湿邪中阻、瘀血留滞、燥屎内结或蛔虫聚团等因素,可使肠管气血痞结,通降功能失常,滞塞上逆而发病。肠道气血瘀结,肠腔梗阻不通则发为腹痛;肠腑闭阻,胃肠之气上逆则发为呕吐;气滞于中,水谷精微不能上升,浊气不能下降,肠内积聚气体、液体则发为腹胀;肠道不利,传导失司,大便、矢气不通而闭。《医学入门》记有“关格死在旦夕,但治下焦可愈,大承气汤下之。”以下法大承气汤治疗肠梗阻沿用至今已逾千年,仍不失为有效的方剂。据全国中西医结合治疗急性肠梗阻资料综合,非手术率为 70%,死亡率已降至 3% 以下。(朱培庭)

## 1. 复方大承气汤

**【功能主治】** 功能通里攻下,理气祛瘀。主治蛔虫团性肠梗

阻,单纯性粘连性肠梗阻,麻痹性肠梗阻,手术后肠麻痹。

**【处方组成】** 生大黄 15 克(后下)、芒硝 9~15 克(冲服)、川朴 15 克、枳实 12 克、炒莱菔子 45 克、桃仁 12 克、赤芍 15 克,上方加水 500 毫升,煎成 200 毫升,每日 1~2 剂,2 次分服或由胃管注入,也可灌肠以加强通下作用。

**【临床疗效】** 治疗 142 例,106 例有效,占 74.6%;无效改手术 36 例,占 25.4%。

**【处方来源】** 贵州省遵义医学院。

**【按 语】** 本组临床疗效病例系由吉林医科大学第三临床学院应用遵义医学院复方大承气汤方观察结果。方中大黄、芒硝攻结通下;枳实行气导滞;川朴宽中下气;炒莱菔子消食降气;桃仁、赤芍活血祛瘀。本方为行气祛瘀通下之峻剂。据近年来对本方的实验研究表明,其作用有促进胃肠蠕动,并能增加胃肠道的容积,改善肠管的血液循环,降低肠道毛细血管的通透性。(朱培庭)

## 2. 姜汁蜂蜜方

**【功能主治】** 功能温中缓痛,润肠通便。主治蛔虫性肠梗阻。

**【处方组成】** 鲜生姜 30 克捣碎绞汁,蜂蜜 60 毫升,以上 2 药搅拌为 1 剂。1~2 岁内服 1/4 剂,2~4 岁内服 1/3 剂,4~7 岁内服 1/2 剂,7~14 岁内服 2/3 剂,15 岁以上内服 1 剂,每日 3 次。植物油(多数用豆油,少数用花生油)50~100 毫升,14 岁以下 50 毫升,14 岁以上 100 毫升。插入胃管者可由胃管滴入,以后夹管 2~3 小时。

**【临床疗效】** 应用 541 例,治疗后 410 例于 12~24 小时梗阻缓解,占 75.78%。

**【处方来源】** 山东省沂水医学专科学校冯培勤等。

**【按 语】** 本组治疗除姜汁蜂蜜油外还应用支持疗法，等渗盐水加阿托品肛门滴注。对照组 198 例不用姜汁蜂蜜油而仅用后者治疗，结果 12~24 小时梗阻缓解者 128 例，占 64.64%，与姜汁蜂蜜方组 75.78% 的缓解率比较，二者经统计学处理有非常显著差异( $X^2=9.44$ ,  $P<0.01$ )，说明早期采用中西医结合治疗优于单纯西医治疗。本方生姜性辛、微温，有解表散寒、温中止呕、解毒作用。蜂蜜性甘平，有润肠、滋养、缓急、解毒作用。植物油有润滑作用，但临床使用石蜡油却不能产生类似的疗效。本法作用缓和，副作用小，无其他攻下中药可能引起腹痛加重的缺点，尤其是对小儿或年老、体弱的患者更为适用。(朱培庭)

### 3. 活血化瘀煎

**【功能主治】** 功能活血化瘀，理气通下。主治肠粘连。

**【处方组成】** 红花 10 克、丹参 10 克、木香 10 克、桃仁 15 克、红藤 15 克、赤芍 15 克、陈皮 15 克、莱菔子 25 克、连翘 25 克、地丁 25 克、大黄 10~15 克(后下)、生甘草 10 克。上药加水 500 毫升，煎至 200 毫升，分 2 次服，必要时 1 日 2 剂，分 4 次煎服。

**【辨证加减】** 体虚者加黄芪 25 克、党参 15~25 克或红参 15~25 克。

**【临床疗效】** 应用 50 例，痊愈(连续观察 6 个月无复发，腹痛、腹胀消失，A 超检查粘连波不明显) 35 例，占 70%；好转(腹痛、腹胀减轻，A 超检查粘连波减少) 10 例，占 20%；无效 5 例，占 10%。

**【处方来源】** 江苏省南京医学院第二附属医院董家云。

**【按 语】** 本组病例均为手术后并发肠粘连，粘连发生时最短距手术后 6 天，最长距手术后 10 年。本组 50 例均服药

20~50 剂。董氏认为气滞血瘀是导致腹腔脏器痛、胀的主要因素。方中桃仁、红花、丹参、赤芍活血化瘀；木香、陈皮、莱菔子理气；大黄通里攻下；连翘、地丁清热解毒；红藤有活血化瘀、清热解毒双重作用；甘草调和诸药。诸药相互协同促进肠管蠕动，加强腹腔内炎性液体吸收，使粘连松解以达到扶正祛邪目的，比单纯用西药糜蛋白酶等效果好。（朱培庭）

#### 4. 大黄莱菔子汤

**【功能主治】** 功能通下理气。主治单纯性肠梗阻，手术后肠麻痹、老年性粪便阻塞。

**【处方组成】** 大黄 9 克、木香 9 克、炒莱菔子 12 克，加水 300 毫升，先煎炒莱菔子 15 分钟，再放入木香，大黄煎 10 分钟，取药液 150 毫升，分 2 次服下或从胃管注入。每日 1 剂分 2 次，重者 1 日 2 剂分 4 次服用。

**【临床疗效】** 治疗 124 例，痊愈 98 例，占 79%；有效 9 例，占 7.3%；无效 17 例，占 13.7%。

**【处方来源】** 常进一。

**【按 语】** 本方绞窄性肠梗阻或有绞窄趋势者禁用。（朱培庭）

#### 5. 大麻叶方

**【功能主治】** 功能理气通下。主治单纯性肠梗阻。

**【处方组成】** 将大麻叶提取制成注射液。20% 大麻叶注射液 10 毫升加入 5% 葡萄糖水 20 毫升内静脉滴注，每 3~4 小时重复 1 次，至达疗效为止，每日用量不超过 100 毫升，儿童减半。梗阻解除后再继续用药 1 天以巩固疗效。

**【临床疗效】** 治疗单纯性肠梗阻 50 例, 治愈率为 82%。

**【处方来源】** 辽宁省锦州医学院。

**【按 语】** 辽宁省沈阳医学院通过实验证明, 大麻注射液对豚鼠离体肠管及麻醉兔在体肠管均有促进其活动的作用, 能使平滑肌舒张更完全, 收缩更有力, 可加速肠内容物移行, 并有促进整体排气排便之功能。(朱培庭)

### 三、急性阑尾炎

急性阑尾炎是最常见的急腹症, 可发生于任何年龄, 但多见于青壮年, 而老年人和婴幼儿则较少见。典型的急性阑尾炎腹痛开始时多在中上腹或脐周围, 为阵发性疼痛, 逐渐加重, 经数小时或十余小时后, 腹痛转移至右下腹阑尾所在部位呈持续性疼痛。可出现恶心呕吐、食欲减退、便秘或腹泻。急性单纯性阑尾炎体温可能正常或有轻度升高, 急性化脓性或坏疽性阑尾炎可在  $38\sim 39^{\circ}\text{C}$  左右, 穿孔形成弥漫性腹膜炎后体温可高达  $39\sim 40^{\circ}\text{C}$  左右, 体检右下腹象限有固定压痛点, 或伴有反跳痛及肌卫。并发局限性腹膜炎时有明显腹膜刺激征, 范围不超过下腹部一个象限, 无扩散趋势; 并发弥漫性腹膜炎时, 腹痛自右下腹扩散至全腹, 腹膜刺激征超过一个象限, 且有扩散趋势; 形成阑尾周围脓肿时, 右下腹出现半岛形肿块, 有明显压痛, 体温明显升高。

急性阑尾炎的发病学说有神经反射、阑尾腔梗阻与细菌感染三种。阑尾粘连或其系膜过短可形成扭曲, 阑尾腔内的粪块、狭窄、寄生虫等均可使阑尾腔梗阻, 而阑尾肌肉的反射性痉挛可使阑尾腔中已存在的部分梗阻变为完全性梗阻。阑尾腔近端发生梗阻使阑尾粘膜分泌物不能排出, 腔内压力增高, 阑尾壁血运受阻, 有利于阑尾腔内存在的大肠杆菌、肠球菌、厌氧菌等自破损处侵入,

形成急性化脓性炎症。

本病诊断主要根据转移性右下腹痛的病史、右下腹象限有固定压痛点或伴反跳痛、肌卫的体征,轻度或中度升高的体温与白细胞计数。

西医至19世纪后半期才对急性阑尾炎有了较详细的认识,1886年正式定名为“阑尾炎”,直到本世纪初确定以手术为主的治疗原则。我国当代开展的急性阑尾炎的中西医结合治疗,摸清了一些非手术疗法的治疗规律,扩大了非手术疗法的范围,提高了临床疗效。急性阑尾炎非手术与手术疗法适应证的选择,国内多数单位认为急性单纯性阑尾炎和轻型化脓性阑尾炎宜采用非手术疗法;复发性急性阑尾炎,应根据过去发作的次数、间隔时间的长短加以选择,对发作间隔很久或仅发作1~2次者,仍可采用非手术疗法。

急性阑尾炎性腹膜炎或称急性阑尾炎合并腹膜炎,是急性阑尾炎的常见并发症。以往对本病的治疗多采用手术疗法,国内开展以中医药为主治疗本病的研究,取得较好疗效。

本病属于中医学“肠痛”的范畴。肠痛可分为大肠痛与小肠痛,包括了很多种腹腔内化脓性炎症,大肠痛主要指的是急性阑尾炎。大肠痛这个名称在《内经》已有记载,汉张仲景在《金匱要略》中总结了汉朝以前治疗肠痛的经验,制定了辨证论治的基本法则。以后隋朝巢元方著《诸病源候论》与明朝陈实功所著《外科正宗》更进一步指出了瘀血凝滞、剧烈运动、产后败瘀、不慎起居等因素都能引起肠痛。中西医结合治疗急性阑尾炎是一种有效的治疗方法。(朱培庭)

## 1. 阑尾化瘀汤

**【功能主治】** 功能行气活血,清热解毒。主治急性单纯性阑

尾炎、阑尾脓肿消散期。

**【处方组成】** 川楝子 15 克、延胡 9 克、丹皮 9 克、桃仁 9 克、木香 9 克、银花 15 克、生大黄 9 克(后下), 水煎服。

**【辨证加减】** 血聚成块者加红藤 30~60 克。

**【临床疗效】** 治疗 210 例, 治愈者 192 例, 占 91.4%; 无效者 18 例, 占 8.6%。

**【处方来源】** 天津市南开医院。

**【按 语】** 本组病例系黑龙江哈尔滨医科大学二院普外科观察结果, 天津南开医院根据中医对肠痈的病因病理认识, 结合中西医结合治疗急性阑尾炎临床观察, 对急性阑尾炎及其并发症(包括腹膜炎和阑尾脓肿)进行辨证分期治疗, 即瘀滞期、蕴热期、毒热期。本方主要治疗瘀滞期阑尾炎, 临床热象不显著, 主要表现为气滞血瘀症状, 如不寒不热或仅有微热, 脘腹胀闷, 暖气纳呆, 恶心反胃。气滞重则腹痛绕脐走窜, 血瘀重则痛有定处, 痛处拒按, 或出现肿块。大便正常或秘结, 尿清或黄, 脉象弦紧或涩或细, 舌苔白, 舌质正常或有紫斑。(朱培庭)

## 2. 锦 红 汤

**【功能主治】** 功能通里攻下, 清热解毒。主治急性单纯性与轻型化脓性阑尾炎。

**【处方组成】** 红藤 60 克、蒲公英 30 克、生大黄 9 克(后下)、川朴 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 阑尾周围脓肿, 生大黄改制大黄, 加桃仁 15 克、赤芍 15 克、败酱草 30 克、木香 9 克; 肿块边界清楚、体温逐渐正常, 可加三棱 9 克、莪术 9 克。并发弥漫性腹膜炎, 生大黄可加至 15 克, 另加败酱草 30 克、黄柏 9~15 克、米仁 12 克、木香 9 克, 1 日 2 剂分 4 次服; 热盛伤阴者, 加鲜生地 30 克、鲜石斛 15 克; 阴损及



阳者, 加熟附块 9 克(先入)、炮姜 4.5 克、焦白术 9 克, 生大黄改制大黄; 并发麻痹性肠梗阻, 可加入甘遂末 1.2 克经胃管分次注入, 注入后夹管 2~3 小时, 再以大承气汤(生大黄 9~15 克(后下)、芒硝 9 克(冲)、枳实 9 克、川朴 9 克)浓煎 200 毫升自肛门内滴注; 并发盆腔脓肿, 可用金黄散 15~30 克, 加入温藕粉调成 200 毫升稀糊状作保留灌肠。

**【临床疗效】** 治疗 452 例(其中单纯性 87 例, 轻型化脓性 262 例, 并发局限性腹膜炎 57 例, 并发弥漫性腹膜炎 16 例, 阑尾周围脓肿 29 例, 阑尾术后残余脓肿 1 例), 有效者 422 例, 占 93.36%, 无效者 30 例, 占 6.64%, 全组无死亡病例。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华等。

**【按语】** 实验研究发现, 本方有明显增加消化道推进性运动的作用; 能促进肠道的输送速度, 产生明显的泻下效应; 能使机体肠管内水分增加, 从而排出水样粪便; 有降低血管通透性的作用; 对腹膜通透性呈现双相调节的作用。本方还可结合辨证加减用于急性胆道感染。(朱培庭)

### 3. 阑尾炎合剂

**【功能主治】** 功能清热解毒, 通里攻下, 行气活血。主治急性阑尾炎性腹膜炎, 阑尾周围脓肿。

**【处方组成】** 银花 60 克、蒲公英 60 克、连翘 30 克、败酱草 30 克、冬瓜仁 30 克、白花蛇舌草 30 克、丹皮 15 克、赤芍 15 克、桃仁 10 克、川芎 10 克、木香 10 克、大黄 30 克, 每剂水煎 200 毫升, 每日 2~3 剂, 分 4~6 次服完, 小儿酌减。

**【辨证加减】** 大热大渴加生石膏、天花粉; 呈脓肿及条索者加山甲、皂角刺、三棱、莪术; 后期体虚加当归、党参, 酌情减少清热解毒药, 不用通里攻下药。

**【临床疗效】** 治疗 1066 例, 治愈或基本治愈 917 例, 占 86%; 无效 149 例, 占 14%。

**【处方来源】** 河南省中西医结合治疗急腹症协作组董守元等。

**【按 语】** 董氏等认为局限性腹膜炎可内服中药为主, 而弥漫性腹膜炎则要采取中药和综合治疗措施, 包括纠正水、电解质紊乱和维持酸碱平衡, 静脉滴入抗生素等。活血化瘀药在早、中期应用可促进炎症的消退、吸收, 减少并发症的发生; 后期应用可预防复发。形成阑尾周围脓肿者, 可用中药外敷, 如河南省人民医院用银花液离子透入; 平顶山市第一人民医院用鲜蒲公英捣碎成糊状外敷等, 均有较好的疗效。(朱培庭)

#### 4. 施氏肠痛方

**【功能主治】** 功能通下, 理气。主治重型急性阑尾炎(化脓性、坏疽性阑尾炎, 阑尾周围脓肿, 急性阑尾炎并发腹膜炎)与复杂型阑尾炎(年老体弱或合并其它夹杂症的阑尾炎、复发性阑尾炎)。

**【处方组成】** (1)巴豆、生大黄, 共研细末, 装入肠溶胶囊, 每颗含巴豆霜 0.08 克、生大黄粉 0.25 克, 顿服 1~2 颗, 温开水吞服。(2)乳香 90 克、没药 90 克、木香 120 克、川朴 180 克、生大黄 180 克, 蜜泛为丸, 如梧桐子大, 每日 3~4 次, 每次 3 克, 首剂可与(1)方同时口服, 也可略迟 30 分钟后服。

**【辨证加减】** 阑尾周围脓肿除同样口服上述丸剂外, 每日加皮硝 60 克, 外敷肿块处。患者病情稳定后再服用肠痛汤: 赤芍 15 克、桃仁 15 克、蛇舌草 30 克、枳实 15 克、生大黄粉 3~9 克(冲)、制半夏 9 克, 5~7 剂, 水煎服, 以资巩固。

**【临床疗效】** 治疗 218 例, 166 例治愈, 占 76.15%; 无效 52

例,占23.85%。本法治疗近期出现并发症者11例,占5.05%。

**【处方来源】** 上海第二医科大学仁济医院施维锦。

**【按 语】** (1)方为峻下剂,一般药后3小时左右开始连续腹泻,该组有5例泻下次数过多甚至引起虚脱。所以,对年老体弱患者,尤其在夏令季节要慎防脱水,药量要适当控制。少数患者用药后3~4小时仍不排便,为保证泻下、荡涤肠道瘀积,可重复1剂。巴豆霜对胃粘膜有刺激,可引起恶心、呕吐,故须装入肠溶胶囊以防止消化道副反应发生。(朱培庭)

## 5. 疗 痢 丸

**【功能主治】** 功能峻下,解毒。主治急性单纯性、化脓性阑尾炎,阑尾周围脓肿。

**【处方组成】** 巴豆霜、生大黄各1份,明雄黄2份,共为细面调匀,装入胶囊备用,每丸含生药0.3克。以温开水送服1~2丸,药后3~4小时不大便可再服1丸。以后每日1丸,连服2~3天后停服。

**【辨证加减】** 服本丸2~3天后,自觉症状基本消失,右下腹尚存深压痛者可加用红藤煎(红藤30克、赤芍15克、枳壳9克、木香9克、败酱草15克、生甘草6克)。

**【临床疗效】** 治疗241例,治愈者109例,占45.2%,无效改手术者132例,占54.8%。治愈109例中,单用疗痢丸者54例,加用中药红藤煎者54例,加用西药穴位封闭者3例。

**【处方来源】** 北京市宣武医院外科。(朱培庭)

## 6. 复方忍冬藤煎

**【功能主治】** 功能清热解毒,通下排脓。主治急性阑尾炎性

腹膜炎。

**【处方组成】** 忍冬藤 60 克、蒲公英 30 克、败酱草 60 克、青黛 12 克、冬瓜仁 30 克、生薏仁 30 克、木香 10 克、生大黄 30 克(后下), 每日 1 剂, 煎后分 4 次服。

**【辨证加减】** 服煎药同时另用疔痢丸(见前方), 但孕妇、体弱与肠道伴有慢性炎症者禁用。

**【临床疗效】** 治疗 197 例, 195 例治愈, 2 例死亡。

**【处方来源】** 北京市宣武医院王涛。

**【按 语】** 本病治疗关键在于攻下。入院后 1~3 天内, 每日至少泻 6 次或 10 次以上; 如病情好转, 生大黄应酌情减量。在攻下的同时, 也应注意水、电解质平衡。合并腹腔或盆腔脓肿者, 经轻泻后, 一般可使脓肿逐渐消退, 必要时可穿刺抽脓, 并注入抗生素。(朱培庭)

## 7. 阑尾膏药

**【功能主治】** 功能清热解毒, 理气攻下, 活血祛瘀。主治急性单纯性、化脓性阑尾炎, 阑尾周围脓肿, 阑尾炎并发局限性腹膜炎。

**【处方组成】** 当归 120 克、香附 120 克、红藤 120 克、丹皮 120 克、败酱草 180 克。以上 5 味以麻油 6000 克浸泡 3 天后开始熬炼, 炸焦黄后加蒲公英 180 克、大黄 120 克继续熬炼, 待全部药炸枯黄, 过滤去药渣, 再继续熬炼药油, 熬至药油滴水成珠后才可下 3000 克陶丹中, 再熬炼半小时, 不断搅动, 使丹烟出尽后停止, 待药油稍凉投入清水去火毒 3~7 天, 取沉淀物加热熔化, 再加乳香 90 克、没药 90 克、血竭 90 克、木香 120 克, 研成细粉末掺匀, 摊膏备用。

使用时先确定压痛点及范围, 选用大小合适之膏药, 文火略加

温后贴于患处皮肤,以手掌在膏药上按摩片刻。腹壁脂肪厚者或诊断为盲后位阑尾炎者,可于背部相应部位加贴膏药。每1~2日更换1次,至腹痛消失、体温正常或仅有麦氏点深压痛时,改为3~5天更换1次,至压痛完全消失为止。

**【临床疗效】** 治疗100例,单用本方71例,加用中药及抗生素29例。治愈61例,好转29例,总有效率为90%;无效者10例。

**【处方来源】** 安徽医学院急腹症研究室。

**【按语】** 该组通过临床观察与试验认为,膏药外敷可促进局部与全身网状内皮系统的活跃增生与吞噬作用加强,对阑尾局部与全身网状内皮系统均有明显刺激作用。在局部产生湿热使疼痛显著改善。还认为膏药外敷可调节肠道运动和阑尾蠕动,使阑尾腔内聚积物易于排空,促进局部炎症消退。(朱培庭)

## 四、胆道感染、胆石病

胆道感染、胆石病是胆道系统急、慢性炎症与结石病变的总称,包括急性胆囊炎、慢性胆囊炎、慢性结石性胆囊炎、急性胆管炎、慢性胆管炎、原发性胆管结石症、急性梗阻性化脓胆管炎等,发病率一般占急腹症的第二位,但在国内沿海与南方的一些省份中已上升为第一位,成为外科的常见、多发、难治疾病。

胆道感染是指胆道内有细菌感染,可单独存在,但多与胆石病同时并存,互为因果。感染的胆道易于形成结石,胆石如阻塞胆总管则有80~90%合并感染,感染常见细菌为大肠杆菌、绿脓杆菌、厌氧菌等。胆石病在静止期可无明显症状及体征,或仅有上腹部不适、隐痛、厌油腻饮食等症状;当胆道某一部位发生胆石移动、梗阻或细菌感染时,可出现中右上腹绞痛、发热、黄疸等症状,右

上腹可出现压痛、肌卫、反跳痛或扪及肿大胆囊之底部。重症感染可并发胆囊坏疽穿孔、胆道出血、肝脓肿、中毒性休克等。

胆石病包括原发于胆囊及原发于胆管系统的结石，二者在发病机理和临床过程中均有显著差别。胆石虽是由胆汁中的成分构成，但其中的主要成分是与病人的饮食习惯、地理环境、营养条件、胆道本身的病理改变和身体的代谢活动等因素有密切关系。西方国家结石主要发生于胆囊，但我国及东南亚、日本一带，原发于胆管系统的色素结石却很常见。

腹痛、寒战高热及黄疸是胆总管结石梗阻、感染而致急性胆管炎的典型三联症状，如出现神昏谵语、血压下降等中毒性休克征象时，称为急性梗阻性化脓性胆管炎(重症胆管炎)。急性结石性胆囊炎主要表现为右上腹剧烈绞痛，持续性伴阵发性加剧，可向右肩背部放射，油腻饮食常为胆绞痛诱发因素，体温常在 $38^{\circ}\text{C}$ 以上，右上腹有压痛、肌卫，有时可扪及肿大之胆囊。慢性胆囊炎主要表现为上腹部饱胀、嗝气和厌食油腻等消化不良症状，类似“胃痛”，有时可感到右肩胛下、右季肋处隐痛，右上腹部可能有轻度压痛和不适，无典型的临床症状，病史可长达数年至十余年，部份病人可曾有胆绞痛及急性胆囊炎发作史。较大的胆囊结石主要表现为右上腹闷胀不适，或呈慢性胆囊炎症状；较小的胆囊结石可使在油腻饮食或夜间平卧后结石移动阻塞胆囊颈部引起胆绞痛及继发急性胆囊炎；结石如长期阻塞胆囊颈管不发生感染，则形成胆囊积水；约有半数的胆管结石病人，可因无症状而终身被忽略，称为隐性结石。肝内胆管结石症状常不典型，表现为经常反复发作的右上腹肝区闷胀疼痛，畏寒发热，有时出现黄疸，肝区有叩击痛或可扪及有触痛和肿大的肝脏。

西医治疗本病主要采用手术疗法。当代临床实践已初步摸索出一套以中医为主的中西医结合治疗方法，提高了治愈率，降低了手术率，并在控制炎症、排出结石方面取得较好的疗效。

本病在中医学中属“胁痛”、“腹痛”、“黄疸”、“胆胀”、“癖黄”、“结胸发黄”等范畴。一般急性期多载于“结胸发黄”、“黄疸”、“癖黄”等门类；慢性期多见于“胁痛”、“腹痛”等门类中。

本病的中医辨证可依据胆石病的静止期与发作期分别进行辨证论治。胆结石的静止期可分为气郁与肝阴不足二型辨证。胆石病发作期临床辨证分型主要根据病邪热化程度来加以区分，一可划分为蕴热、湿热、热毒三个不同阶段。（朱培庭）

## 1. 胆 宁 汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气，通下利胆。主治气郁型慢性胆囊炎，胆囊结石病，慢性胆管炎，胆总管结石，肝胆管结石病。

**【处方组成】** 虎杖 12 克、生大黄 6~9 克（后入）、青皮 6 克、陈皮 6 克、郁金 9 克、茵陈 12 克，水煎服。

**【临床疗效】** 见后养肝宁胆汤。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华等。

**【按 语】** 胆结石静止期辨证可分为气郁与肝阴不足二型。气郁型由肝胆气郁、疏泄失常所致，可横逆脾胃，使运化失司。证见右、中上腹时有隐隐作痛，食入作胀，胃纳不馨，暖气便秘。症状发作多与情绪变化有关，口不干，舌苔薄腻，脉平或弦。本方虎杖、大黄、茵陈通下利胆清热；青皮、陈皮、郁金疏肝理气，青皮入肝胆气分，降泄之力较强，可疏肝导滞，陈皮入肺、脾之气分，能健脾化湿，二皮相伍，相得益彰；郁金为血分之气药，入心、肺、肝三经能凉血行血，行气止痛。（朱培庭）

## 2. 养肝宁胆汤

**【功能主治】** 功能养肝柔肝，疏肝利胆。主治肝阴不足型慢

性胆囊炎, 胆囊结石病, 慢性胆管炎, 胆总管结石, 肝胆管结石。

**【处方组成】** 生地 12 克、首乌 9 克、杞子 9 克、茵陈 12 克、虎杖 12 克、生大黄 6~9 克(后入)、生山楂 12 克、鸡内金 3 克(研粉另吞)、麦芽 12 克、玫瑰花 3 克、佛手 6 克、绿萼梅 6 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 随机治疗 274 例慢性胆道感染、胆石病, 辨证发现气郁型占 44.16%, 肝阴不足型占 55.47%。治疗结果胆宁汤有效率为 86.82%, 养肝宁胆汤有效率为 84.13%。经 B 型超声波或/及胆道放射学检查证实 274 例中, 服药前后有明显变化者 28 例, 占 10.2%。血液三酸甘油脂含量高于正常的 22 例, 于治疗后 14 例(63.63%)有不同程度下降。血液胆固醇含量高于正常的 17 例, 治疗后 15 例(88.23%)有下降。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院顾伯华等。

**【按语】** 本组临床总结工作由龙华医院朱培庭、张静喆, 上海纺织工业局第三医院朱世敏、陈传完成。

肝阴不足型由肝失柔养、用刚太过、疏泄失职、脾胃受伐所致。证见胁下胀满, 头目眩晕, 口舌咽干, 纳谷不馨, 食入胀甚。妇女经少, 经淡, 舌尖红刺, 或有裂纹或见光剥, 脉细弦。本方生地甘寒, 以滋养阴血为用, 有水火交济之功, 乃益阴上品; 首乌补肝肾, 益精血, 李时珍说: “此物气温, 味苦涩, 苦补肾, 温补肝, 功在地黄、门冬之上”; 杞子味平而润, 性滋而补, 能生精益气, 所谓精不足者补之以味也; 茵陈、虎杖、大黄, 通下利胆清热; 山楂、鸡金、麦芽, 开胃健脾; 玫瑰花、佛手、绿萼梅行气解郁, 三味均能疏肝解郁, 而玫瑰花有行气和血之功, 佛手具和中理气、醒脾开胃之力, 绿萼梅更兼开胃生津之用, 三者互配, 理气而不耗津, 解郁而兼护阴血。(朱培庭)



### 3. 胆道排石汤(气郁型)

**【功能主治】** 功能舒肝利胆, 理气排石。主治气郁型慢性胆道感染, 胆石病, 并有预防胆道术后结石再发的作用。

**【处方组成】** 柴胡 12 克、郁金 12 克、香附 12 克、金钱草 30 克、广木香 18 克、枳壳 12 克、大黄 30 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 44 例, 有 30 例排石, 排石率占 68.2%。

**【处方来源】** 山东省青岛市市立医院。

**【按 语】** 关于排石疗法的适应证, 目前国内多数学者认为主要是无胆管狭窄的、直径在 1 厘米左右的肝胆管结石, 与肝胆管泥沙样结石(包括手术后的肝胆管残余结石)。对于胆囊结石, 一般认为不适合应用排石疗法。(朱培庭)

### 4. 胆道排石汤(湿热型)

**【功能主治】** 功能清热解毒, 舒肝利胆, 理气排石。主治湿热型胆道感染、胆石病。

**【处方组成】** (1) 银花 30 克、连翘 30 克、金钱草 30 克、茵陈 30 克、郁金 30 克、广木香 18 克、黄芩 12 克、枳实 12 克、大黄 30 克、芒硝 6 克, 水煎服。(2) 银花 30 克、金钱草 60 克、茵陈 60 克、槟榔 30 克、枳壳 15 克、大黄 30 克、芒硝 6 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 127 例, 治疗后 115 例排石, 8 例症状缓解, 4 例改行手术疗法, 排石率占 90.5%。

**【处方来源】** 山东省青岛市市立医院。

**【按 语】** 胆石病发作期湿热型由肝胆气滞郁而化热, 或热结不散而趋熟腐成脓, 并与脾湿交蒸, 湿热蕴结而致。证见胁脘疼痛如掣、如绞, 拒按, 手不可近, 或可触及包块, 发热或往来寒

热, 口舌咽干, 恶心呕吐, 不思饮食。有时颜面及全身黄似桔色, 便秘溲赤, 舌红苔黄腻, 脉弦滑或滑数。

胆石病排石效果, 湿热型较气郁型与热毒(中毒)型为显著, 排出结石多而大。对气郁型胆石病人可采用诱导发病方法, 即有意识的让病人吃油腻性和不易消化的食物来转化其机体内在条件, 使结石在胆管内由静变动, 导致急性发病。经临床观察, 有的气郁型病人在治疗后可达到较为理想的排石效果。(朱培庭)

## 5. 胆道排石汤(热毒型)

**【功能主治】** 功能活血祛瘀, 清热利胆, 理气排石。主治热毒型胆道感染、胆石病。

**【处方组成】** 丹参 30 克、川芎 30 克、地丁 30 克、金钱草 30 克、茵陈 30 克、枳壳 18 克、槟榔 30 克、大黄 30 克、芒硝 3 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 29 例, 19 例排石(占 65.5%), 3 例症状缓解, 7 例无效改用手术疗法。

**【处方来源】** 山东省青岛市市立医院。

**【按 语】** 热毒(中毒)型病人除具有湿热型症状外, 症状更为严重, 右上腹腹膜炎范围广泛, 往往可伴有神昏、谵语, 中毒性休克表现, 舌质红绛, 舌苔黄燥。本型除中药外, 还应积极的抗休克、抗感染治疗, 一旦出现休克趋势应结合手术引流。(朱培庭)

## 6. 新大承气汤

**【功能主治】** 功能通里攻下, 清热解毒。主治急性胆道感染。

**【处方组成】** 柴胡 10 克、黄芩 10 克、郁金 10 克、玄胡 10 克、枳壳 10 克、川朴 5 克、生大黄 10 克(后下)、白芍 10 克、金钱草 30 克、虎杖 30 克、芒硝 10 克(冲)、生甘草 5 克,水煎服。

**【辨证加减】** 黄疸湿重加茵陈 30 克、山栀 10 克;胆道结石加海金砂 30 克;胆道蛔虫病加川连 5 克、乌梅 10 克、干姜 3 克;发热、白细胞计数增加者,加用抗生素;有胆绞痛者,加用硝苯吡啶;呕吐明显者,肌肉注射 654—2。

**【临床疗效】** 治疗 90 例,显效(腹部疼痛、压痛消失,黄疸消退、体温与血象恢复正常) 69 例,占 76.7%;有效(腹部疼痛、压痛明显减轻,体温与血象恢复正常) 16 例,占 17.8%;无效(症状加重改用手术者) 5 例,占 5.5%。随访 1 年,3 例复发手术。

**【处方来源】** 上海市山西街道医院刘又鹗等。

**【按 语】** 刘氏等认为“不通则痛”是胆道感染的主要矛盾,通里攻下,泻下痛减。急性期过后则不宜多用,因大黄味苦、清热通腑,芒硝为峻泻之剂,以免伤及脾胃,而应以疏肝理气,化痰消石健脾和胃为主,辅以轻泄利胆之剂,以防复发。本方名由编者所拟。(朱培庭)

## 7. 三黄排石汤

**【功能主治】** 功能清热祛湿,利胆排石。主治手术后胆道残余结石(湿热型)。

**【处方组成】** 黄连 20 克、黄芩 15 克、生大黄 15 克(后下)、山栀 15 克、四川金钱草 60 克、茵陈 30 克、郁金 15 克、木香 10 克、枳壳 15 克、芒硝 15 克(冲),水煎服。

**【辨证加减】** 若为气郁型,当疏肝利胆,行气排石,用柴胡 10 克、郁金 15 克、香附 10 克、木香 10 克、枳壳 15 克、黄芩 15 克、生大黄 10 克(后下)、芒硝 10 克(冲)、四川大叶金钱草 30~60 克;若

为热毒型,则清热解毒,扶正祛邪,攻补兼施,用犀角2克(或水牛角15克)、生地30克、丹皮15克、玄参15克、黄连10克、银花30克、连翘15克、茵陈30克、金钱草60克;若血瘀型,宜活血化瘀,疏肝利胆,用柴胡10克、桃仁12克、红花10克、三棱10克、莪术10克、川芎12克、玄胡10克、川楝子10克、当归15克、赤芍12克、丹参15克、郁金15克、茵陈20克、四川金钱草30克;结石静止期或术后作为预防,用柴胡10克、郁金15克、姜黄15克、白芍15克、黄芩10克、龙胆草10克、山栀10克、生大黄10克、玄胡10克、木香10克、四川金钱草30克、茵陈20克,水煎浓缩成200毫升与猪胆汁1:1制成水丸或蜜丸。术后带T管者,除内服中药外,并用中药煎剂消毒后经T管冲洗,每日1次。

**【临床疗效】** 治疗89例,其中气郁型46例,湿热型34例,热毒型2例,血瘀型7例。治疗结果,治愈17例,占19.1%;好转64例,占72%;无效8例,占8.9%。

**【处方来源】** 北京中医研究院西苑医院李世忠。

**【按 语】** 湿热型与热毒型治疗时应加用补液、抗生素等。按中医辨证分型分析,以湿热型疗效较好,治愈10例,占该型的29.4%,热毒型与血瘀型疗效较差。(朱培庭)

## 8. 胆 囊 方

**【功能主治】** 功能疏肝清热,通下利胆。主治急性胆道感染。

**【处方组成】** 茵陈8.82%、郁金8.82%、龙胆草8.82%、皂角刺5.88%、柴胡5.88%、生大黄5.88%、天花粉5.88%、黄芩8.82%、七叶一枝花8.82%、生乳香5.88%、青皮5.88%、青木香5.88%,按上比例共研细末,每次用400克。头煎加水2500毫升,煎取1500毫升;二煎加水2000毫升,煎取1500毫升。灌装于

250 毫升玻璃瓶内备用。每次用 250 毫升作直肠点滴，每日 2~3 次，急性症状控制后改为口服。

**【辨证加减】** 高热或血白细胞计数大于  $15000/\text{mm}^3$  加用安宫牛黄散或紫雪散 5 支，溶于 20 毫升开水中作直肠推注，每日 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗 80 例，痊愈（症状、体征完全消失，体温、血象恢复正常）75 例，占 93.75%；无效（症状、体征无明显改善，体温、血象无显著降低）5 例，占 6.25%。

**【处方来源】** 江西省景德镇市第一人民医院李栩堂等。

**【按 语】** 本组点滴时间最长 20 天，最短 3 天，平均 4.9 天。中药煮散直肠点滴具有操作简便、吸收快、避免对胃粘膜刺激、药物不受胃肠道各因素影响而降低药效等优点。使用时用导尿管外涂石蜡油插入肛门 8~15 厘米，即可进行。药液温度以  $35\sim 39^\circ\text{C}$  为宜，药液点滴速度以 60 滴/分为宜。本法不宜用于肛门有痔核、肛裂及肛门括约肌松弛与大便次数较多者，月经期妇女与妊娠患者也属禁忌。（朱培庭）

## 9. 生 大 黄 方

**【功能主治】** 功能通里攻下。主治胆石病。

**【处方组成】** 生大黄制成片剂。每次 0.6 克，每日 3 次，口服。

**【临床疗效】** 治疗 42 例，排石率为 73.8%，服药 1 周内开始排石。对照组（口服维生素 E50 毫克，每日 3 次，30 天为 1 疗程）治疗 20 例，排石率为 10%。

**【处方来源】** 上海市香山中医院焦东海。（朱培庭）

## 10. 清热利胆汤

**【功能主治】** 功能通下清热,疏肝利胆。主治急性胆囊炎、结石性胆囊炎、胆道蛔虫继发性胆管炎。

**【处方组成】** 银花 30 克、蒲公英 30~50 克、连翘 30 克、柴胡 10 克、黄芩 10 克、茵陈 30 克、赤芍 30 克、姜半夏 10 克、川军 10 克、生甘草 9 克,水煎服。病重痛甚者 1 日 2 剂,每 6 小时服药 1 次。

**【辨证加减】** 内热炽盛者加黄连、栀子;肝胆实热者加龙胆草、芦荟、栀子;腹满燥实者加川朴、枳实、皮硝;大便干燥者加皮硝;痛甚者将赤芍改为白芍,再加九香虫、玄胡;湿偏重者加苍术、苡米;气虚者原方去川军,加黄芪、党参;血虚者原方去川军,加当归。

**【临床疗效】** 治疗 250 例,治愈 96 例(占 38.4%),显效 106 例(占 42.4%),好转 38 例(占 15.2%),无效 10 例(占 4%),总有效率 96%。疗效标准:治愈为经 4 个疗程(40 天)临床症状、体征消失, B 超检查胆囊正常,观察 1 年以上无复发者;显效为经治疗 4 个疗程临床症状、体征消失, B 超检查胆囊壁粗糙基本消失,观察半年以上无复发者;好转为经治疗 4 个疗程临床症状、体征有所控制或消失, B 超检查较发病时无明显改善,且在短时间内又复发者。

**【处方来源】** 山东省文登县正骨医院王承训等。

**【按语】** 王氏等认为服药方法是治疗关键,服药是否得法直接影响治疗的成败。急症服药要根据病情缓急,病急而重者要少量多次服,这样既可减少副作用,又可避免一次多服而引起呕吐。少量多次服药可以保持药物作用的持续性,以达到良好的治疗效果。在病情严重时采用 1 日 2~3 剂分 6~8 次服,收到了较

好的效果。(朱培庭)

## 11. 胆石通消方

**【功能主治】** 功能理气开郁，清热化湿。主治气郁型胆石病。

**【处方组成】** 郁金 15 克、广木香 15 克、黄芩 15 克、茵陈 26 克、川楝子 9 克、虎杖 30 克、玉米须 20 克。将木香打成粗粉，按渗漉法项下的制法提取有效成分，另将余药经整理后混合煎汁，共煎 2 次，每次务使水面高出药材，经煮沸 70 分钟(指沸后时间)过滤。滤液合并静置沉淀 24 小时，再吸取上清液浓缩至一定量，加入蔗糖煮沸使溶解，出料前 5 分钟加防腐剂，过滤。滤液与木香提取液混匀，分装于 100 毫升玻璃瓶中即得。每日服 100 毫升，分 3 次于饭前 15 分钟口服。30 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 226 例，痊愈 134 例，占 59.3%；显效 59 例，占 26.1%；好转 24 例，占 10.6%；无效 9 例，占 4%。总有效者占 96%。疗效标准：痊愈指经胆道造影证实结石全部排出，临床症状及体征消失；显效指胆道造影证实结石部分排出，临床症状及体征消失；好转指临床症状缓解，体征消失，但结石未排出，能正常工作 3 个月以上；无效指临床症状、体征在服药时能控制，但停药后又复发频繁，不能工作。本组排出结石时间最短 2 天，最长 180 天，平均 50 天。排出结石最小为砂粒状，最大为  $2.1 \times 1.5 \times 1.0$  厘米。经生化定性，胆固醇结石占 10~20%，胆色素结石占 30~40%，混合性结石占 40~60%。

**【处方来源】** 江西省南昌市医林结石病专科医院肖楚。

**【按 语】** 本处方中虎杖活血祛瘀，配以茵陈、玉米须利湿退黄，配以黄芩苦降泄热，一祛一利一降为主药；郁金解肝气郁滞，木香行气调中止痛，川楝子行气疏泄肝热，一解一调一泄为辅

药。(朱培庭 马俊坚 蔡 淦)

## 12. 利胆排石汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气,通下利胆。主治胆道结石。

**【处方组成】** 金钱草 60 克、海金沙 15 克(包煎)、郁金 12 克、枳壳 12 克、生鸡内金 10 克、赤芍 10 克、槟榔 10 克、青皮 10 克、陈皮 10 克、生大黄 9 克、九香虫 9 克、谷芽 12 克、麦芽 12 克,水煎服。本方服用后 1.5 小时再服用元明粉 20 克,开水冲服,再半小时后进脂餐。连续 7 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 阴虚者选加石斛、沙参、生地、麦冬、杞子;湿热甚者加茵陈、山栀;瘀滞者加丹参、乳香、没药,甚者加三棱、莪术;发热甚者加柴胡、黄芩;疼痛甚者加川楝子、延胡索;呕恶者加半夏、竹茹。

**【临床疗效】** 治疗 53 例,其中胆囊结石 33 例,胆总管结石 5 例,胆道术后残余结石 15 例。治疗结果,先后排出结石者 36 例,排石率为 67.9%。1~3 天内排石者 10 例;4~5 天内排石者 18 例;6~7 天内排石者 8 例。排出结石最大直径 1.1 厘米,最多者重达 150 克。(朱培庭)

## 五、胆道蛔虫病

胆道蛔虫病是肠道蛔虫病的严重并发症,在我国农村较常见。典型的临床表现为突然发生剑突下阵发性“钻顶”样剧烈疼痛或绞痛。病人常抱腹屈膝,伏卧床上,或辗转不安,大汗淋漓,呻吟不止。有些病人可出现面色苍白,四肢厥冷。腹痛有时向肩背或腰部放射,持续时间可长可短,间歇期也不规则。有时一日可发作数



次,也可间歇数日后又复发。绞痛发作是因蛔虫虫体刺激胆道口括约肌所致。当虫体活动暂时静止,或胆道口括约肌疲劳时,疼痛可一时缓解。如虫体全部进入胆道或深入肝内胆管时,绞痛可以减轻,或仅有轻微持续性胀痛,也可完全不痛。腹痛后不久,常出现恶心、呕吐,吐出物先为胃内容物,后可为胆汁,有30%左右病人可以吐出蛔虫。腹痛1~2天后出现寒战高热、黄疸等急性胆管炎的合并症,个别严重患者可并发肝脓肿。

蛔虫成虫主要寄生于小肠中下段,当人体内环境发生变化,蛔虫运动习性也会发生改变而上行至十二指肠,钻入胆道即发生胆道蛔虫病。导致蛔虫上窜钻入胆道的因素有:蛔虫寄生环境发生变化(如高热、腹泻、驱虫药使用不当等),导致消化功能紊乱,肠管蠕动失常,激惹虫体异常活动;胆道口括约肌因炎症、结石等处于松弛状态,有利蛔虫的钻入;蛔虫有钻孔癖性,喜碱恶酸,可逆碱性的胆汁而上行。

本病诊断主要依据中上腹剑突下区突发阵发性剧烈绞痛,有“钻顶”样感觉,间歇期疼痛可完全消失。查体中上腹剑突右下方有轻度压痛,体征轻微但腹痛剧烈是本病的发病特点。近期往往曾服驱蛔虫病,多见于少年及儿童。

过去西医认为蛔虫一旦钻入胆道就不能退出或排出,所以对确诊本病的病人多采用手术治疗,手术率曾高达90%。当代广泛采用中西医结合治疗,大大降低了手术率,提高了治愈率。

本病中医称为“蛔厥”最早记载于二千多年前的《黄帝内经》中。汉代张仲景在《伤寒论》中对“蛔厥”作了较为详细的描述,并拟定了乌梅丸。《金匱要略》中载有甘草粉蜜汤,一直沿用至今。(朱培庭)

## 1. 清胆涤异汤

**【功能主治】** 功能通下驱蛔，缓急止痛。主治胆道蛔虫病。

**【处方组成】** 生大黄 30~50 克(后入)、蜣螂虫 1 对(研粉，分 1 次冲服)、郁金 10 克、木香 15 克、槟榔 15 克、枳实 15 克、白芍 15 克、生甘草 15 克，水煎服。10 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 发热加蒲公英、金钱草；胁痛甚加柴胡，白芍剂量加倍；胆囊肿大加白芍皮、炮山甲；黄疸加茵陈；胃酸少者加木瓜、乌梅；呕吐甚加姜半夏、竹茹；食欲不振加炙鸡金、焦山楂。

**【临床疗效】** 治疗 35 例肝胆管死蛔虫，临床治愈(临床症状、体征消失，B 超、血象无异常) 27 例；显效(临床症状、体征消失，B 超仍见肝胆管内残留索状物) 7 例；无效(症状、体征如前或加重，B 超、血象无改变) 1 例。

**【处方来源】** 江苏省盐城市第一医院杨林。

**【按 语】** 本方大黄、蜣螂虫为主药，大黄能荡涤肠胃，推陈致新，峻逐腑浊瘀积毒气；蜣螂虫性寒味咸，有通便破瘀攻毒之功，能把蛔虫异体载而推之；木香、槟榔、郁金、枳实疏肝破气之力较强，协助主药，能疏其郁滞，冲涤异物返回胆道；白芍、甘草缓急止痛。(朱培庭)

## 2. 巴 豆 方

**【功能主治】** 功能通里攻下。主治胆道蛔虫病。

**【处方组成】** 巴豆去壳取仁，切成米粒大小颗粒，不去油，每次 150~200 毫克，温水生吞服，2 小时后重复 1 次，一般在 12 小时内可服 3~4 次，次日酌情给药 1 次。再用茵陈 30 克、栀子 20 克、大黄 15 克、木香 15 克，水煎服，于胆绞痛缓解后服药，疗程

3~5天。

**【临床疗效】** 治疗 276 例,痊愈(症状、体征完全消失)200例,占 72.46%;显效(症状、体征明显减轻)72 例,占 26.08%;无效 4 例,占 1.46%。

**【处方来源】** 湖北省天门市中医院刘武荣。

**【按 语】** 本组在服用中药巴豆、中药煎剂时加西药左旋咪唑,成人 90~100 毫升,小儿以 1.5 毫克/公斤计算,在服巴豆半小时后 1 次顿服,次日半量 1 次服用。

巴豆性味“辛、热,有大毒”,而蛔虫的特性是“得甘则动,得辛、热则止”,从而有较好的驱蛔作用。另外,根据巴豆的化学分析及药理研究,巴豆内含脂肪油,可使胆道口括约肌很快得到松弛,同时促使胆囊迅速排空胆汁流速加快,将蛔虫驱出胆道,加上服用清热利胆中药煎剂,可消除前者的并发症。本组病例服用巴豆后均未见严重副作用,部分患者仅有胃部灼热感或胃内不适,轻度恶心,停药后 1~3 天缓解。(朱培庭)

### 3. 苦酒承气汤

**【功能主治】** 功能安蛔驱蛔,理气通下。主治胆道蛔虫病。

**【处方组成】** 川朴 15 克、枳实 12 克、茵陈 30 克、生大黄 25 克(后下)、芒硝 30 克(冲)。大便秘结者煎药一沸即可,便溏者煮沸后延长 5 分钟。先饮苦酒(米醋) 0.5~0.7 毫升/公斤,再服中药 100 毫升,每日 3 次,每日 1 剂,小儿酌减。

**【辨证加减】** 呕吐者以生姜汤止呕;腹痛剧烈呕吐服药困难者,先予针刺合谷、足三里、胆囊穴,再服中药;合并胰腺炎加败酱草 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 20 例,疼痛缓解、排出蛔虫、B 超证实胆道内虫影消失者 19 例,无效改手术者 1 例。

**【处方来源】** 湖南省中医学院临床医师高级进修班朱新星。  
(朱培庭)

#### 4. 花椒豆油方

**【功能主治】** 功能温中散寒, 燥湿杀虫, 行气止痛。主治胆道蛔虫病。

**【处方组成】** 生豆油 560 毫升、花椒皮 100 克。将生豆油 560 毫升放入锅中烧开, 加花椒皮 100 克, 缓慢搅拌, 待花椒皮变为焦脆棕黑色为度(不能炭化), 并有很浓的焦油味出现而后离火, 过滤弃去花椒皮渣即成, 密封备用。3~7 岁每次口服 15 毫升, 8~15 岁每次口服 25 毫升, 16 岁以上者口服 50 毫升, 均为每日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗 280 例, 有效者 260 例, 占 92.8%; 20 例无效, 占 7.2%。

**【处方来源】** 山东省烟台地区蓬莱县大辛店医院。

**【按 语】** 蛔虫得辛则伏下, 花椒性味辛温, 具有温中散寒、燥湿杀虫、行气止痛之功能。其成分含有挥发油, 油中有异茴香醚及牻牛儿醇。对蛔虫体外试验观察表明, 花椒油有明显的麻痹虫体、使蛔虫失去活动能力的作用。豆油润下, 促进胃肠蠕动, 又可行胆通利腑气。(朱培庭)

#### 5. 茵 黄 汤

**【功能主治】** 功能利胆通下。主治胆道蛔虫病、胆道蛔虫合并感染。

**【处方组成】** 茵陈 500 克、生大黄 500 克, 用沸水 7000 毫升浸泡 24 小时后榨取药汁, 约得 3000 毫升, 每 100 毫升加入防腐 6% 尼泊金酒精备用。每日 3~4 次, 每次 30~40 毫升。

**【临床疗效】** 治疗 121 例, 总有效者 118 例, 占 97.5%; 无效者 3 例, 占 2.5%。

**【处方来源】** 湖北省武汉医学院附属第二医院。

**【按 语】** 急痛者剂量可酌加, 以腹泻 5~6 次/日为宜, 痛缓解后以腹泻 1~2 次/日为宜。(朱培庭)

## 6. 鸡矢藤方

**【功能主治】** 功能解痉止痛。主治胆道蛔虫病。

**【处方组成】** (1) 鸡矢藤, 制成糖浆, 用于轻症和无呕吐患者, 口服每次 50 毫升, 每日 2~3 次。(2) 鸡矢藤, 制成注射液, 用于较重病例和伴呕吐患者, 肌注 200% 鸡矢藤注射液 4 毫升, 每日 3 次; 或穴位封闭双侧足三里、内关, 每日 1~2 次。

**【临床疗效】** 治疗 61 例, 痊愈 51 例, 占 83.6%; 好转 10 例, 占 16.4%。止痛的始效时间在 3 天内有 53 例, 占 86.9%; 疼痛消失时间在 4 天内有 51 例, 占 83.6%。一般注射 1 次即能减轻疼痛, 缓解病情。

**【处方来源】** 湖北省广济县第一人民医院急腹症研究小组。(朱培庭)

## 第六章 泌尿、男性生殖系统疾病

### 一、泌尿系统结石病

泌尿系统结石病是一种常见病,它包括肾结石、输尿管结石、膀胱结石和尿道结石。泌尿系统结石病有较为明显的地区性。我国南方发病率高于北方,可能与气温、水质、生活习惯、遗传等有关。

根据尿结石的主要化学成分,常见的有草酸钙结石、磷酸铵镁结石、尿酸结石、尿酸盐结石、胱氨酸结石等。

泌尿系统结石病的主要临床症状为肾绞痛、血尿、胀痛。绞痛发作时,可坐立不安、恶心呕吐等,如继发感染,则有尿频、尿急、尿痛的尿路刺激症状等。肾结石疼痛部位在腰部,可沿输尿管方向放射痛。输尿管结石是结石所在部位的绞痛,疼痛向大腿的内侧、腹股沟放射,男性可向阴茎、阴囊放射痛,女性向阴唇放射痛。膀胱结石是在下腹部疼痛,向外阴及会阴放射痛。而排尿中断是其特征。尿道结石多见于男性,表现为尿道疼痛,尿流不畅,有时成滴排尿。

泌尿系统结石病的诊断,可根据病史、肾绞痛、血尿、X线尿路平片、静脉肾盂造影、膀胱镜检查等得到明确诊断。

泌尿系统结石病,西医治疗方法是小结石(直径在0.5厘米以下)采用多饮水,等待排石;大结石采用手术治疗。近20年来有突破的治疗方法,即通过内腔镜(如肾盂镜、输尿管镜)下取石术、体

外震波碎石术及膀胱结石的爆破疗法等。

本病在中医学中属“砂淋”“石淋”“血淋”的范畴。我国古代医学文献很早就有记载。不仅在病因、病机、症状等方面有详细描述,而且在治疗方法上积累了极为丰富的经验。湿热、气虚、气滞血瘀、肾虚(包括肾阴虚、肾阳虚)等是本病的主要病因、病机。故总的法则是清热利湿,健脾益气,补益气血,活血化瘀,温肾壮阳,滋补肾阴等。(周智恒)

## 1. 苧麻二金汤

**【功能主治】** 功能利水通淋排石,清利下焦湿热。主治肾结石,输尿管结石,肾、输尿管多发性结石,膀胱结石。

**【处方组成】** 苧麻根 60 克、海金砂 30 克、金钱草 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 大便不通者加大黄 10 克、滑石 20 克;呕吐者加藿香 10 克、半夏 10 克;血尿明显者加茅根 20 克、鲜生地 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 50 例,其中肾结石 19 例,输尿管结石 28 例,肾、输尿管多发性结石 1 例,膀胱结石 2 例。服药 5~30 天开始排石。结果治愈 25 例,排石率为 50%;好转(部分排石,临床症状消失)23 例,好转率为 46%;无效 2 例。

**【处方来源】** 广东省河源县车田乡卫生院伍芬蕃。

**【按 语】** 方中苧麻根凉血止血,利水通淋,是本方主药;金钱草、海金砂清热利水通淋,善泻湿热,尤善化坚排石。本方对下焦湿热重者,有尿频、尿急、尿痛症状明显者尤为适宜。对伴有血尿者加白茅根、鲜生地能凉血止血。本方对病程较久、肾虚症状突出者不太适宜。(周智恒)

## 2. 化瘀排石汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀, 软坚散结, 消肿排石。主治上尿路结石。

**【处方组成】** 三棱 15 克、莪术 15 克、穿山甲 9 克、皂角刺 9 克、川牛膝 12 克、生苡仁 15 克、青皮 9 克、枳壳 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 血瘀明显者加桃仁(连皮带尖生用) 9 克; 气滞明显者加赤芍 9 克; 热重排尿不畅者加金钱草 30 克、车前子 10 克; 气逆者加厚朴 9 克。

**【临床疗效】** 治疗上尿路结石 173 例(结石 174 颗), 排石 114 例(115 颗), 排石率为 65.9%; 结石下移 32 例, 下移率为 18.5%。总有效率为 84.4%。无效 27 例。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院泌尿科刘猷枋等。

**【按 语】** 方中三棱破气行气, 莪术行气破血, 二者作为对药同用以治疗凝结停滞有形之坚积; 伍以生苡仁健脾清利; 川牛膝生用破血通淋, 有利尿作用, 增强平滑肌收缩; 枳壳性缓, 兴奋平滑肌, 使之收缩省力; 皂角刺善走血脉, 直达病所, 软坚散结, 消肿排脓; 穿山甲散血消肿。本方对邪实体实病例为宜, 对于虚证或虚中夹实者可酌减量或加服补益药。本方名由编者所拟。(周智恒)

## 3. 理气化瘀排石汤

**【功能主治】** 功能理气活血, 祛瘀散结排石。主治泌尿系统结石。

**【处方组成】** 路路通 15 克、鸡内金 10 克、天台乌药 15 克、丹参 15 克、穿山甲 30 克、石苇 30 克、滑石 30 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 气虚加黄芪 30~50 克、党参 30 克; 脾虚加白术



15克、淮山药15克、云苓15克；血虚加当归15克、熟地20克、杞子10克；肾阴虚加女贞子15克、旱莲草15克或六味地黄丸加减；肾阳虚加补骨脂15克、沙苑15克、白莲须15克、熟附子15克；气虚下陷加补中益气汤；绞痛或疼痛可加用琥珀10克、田七5克、延胡索10克、降香15克、乳香10克、七叶莲30克；止血加侧柏叶10克、藕节10克、小蓟10克；合并感染(湿热蕴结)加地丁15克、蒲公英15克、栀子15克、白头翁15克、白花蛇舌草30克。

**【临床疗效】** 治疗泌尿系统结石症385例，治愈235例，治愈率61.5%；结石下移77例，结石下移率20%；无效73例。

**【处方来源】** 广东省佛山市石湾医院潘国良。

**【按语】** 理气药多属温性，气血得温则行，故能促进气血调匀，助气化利排石，且理气药大多有止痛作用。活血化瘀药有止痛止血、软坚化石、松解粘连、改善肾功能、改善肾积水的作用。本方有攻伐之品，多用损伤正气，故对孕妇及妇女月经过多应慎用。(周智恒)

## 4. 五 石 汤

**【功能主治】** 功能清热利湿，理气止痛，排石溶石。主治泌尿系统结石。

**【处方组成】** 海浮石15克、穿破石30克、滑石15克、石苇30克、硝石片2片(含1.5克)，水煎服。

**【辨证加减】** 气虚加黄芪、党参、白术、淮山药；血虚加当归、熟地；肾阳虚加附子、肉桂、补骨脂、关沙苑；肾阴虚加女贞子、旱莲草；湿热盛加地丁、蒲公英、白头翁；肾绞痛加三七、七叶莲、延胡索、川楝子；瘀阻加皂角刺、桃仁、丹参、穿山甲、牛膝；气滞加乌药、木香、枳壳、芒果核。

**【临床疗效】** 治疗泌尿系统结石257例，其中肾结石48例。

多发性结石 18 例, 输尿管结石 175 例, 膀胱结石 10 例, 尿道结石 2 例, 部位不明 4 例。排石和结石影消失 135 例, 排石率为 52.5%; 有效 28 例, 二者总有效率为 63.4%; 无效 94 例。

**【处方来源】** 广东省尿石病协作组。

**【按 语】** 本方对输尿管及膀胱结石的排石率较高, 为 60~62.3%; 而对肾结石的排石率较低, 为 11.4%; 部分病例未觉排石, 但 X 线检查原结石影消失, 本方有否溶石效果, 值得深入研究探讨。方中硝石 (主要是硝酸钾) 对胃粘膜及肾脏有刺激作用, 饭后服用其副作用可明显减少。(周智恒)

## 5. 破气攻下排石汤

**【功能主治】** 功能利水通淋, 破气攻下。主治泌尿系统结石。

**【处方组成】** 车前子 15 克、泽泻 15 克、滑石 15 克、冬葵子 12 克、王不留行 15 克、大黄 3 克、枳壳 3 克、莱菔子 15 克、牛膝 15 克、金钱草 30 克、石苇 15 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 服本方较久或有虚象者, 可加黄芪、党参、白术以扶正; 如病史较久, 结石较大, 停留时间长者以活血软坚、破气破血为主, 可服用三棱 9 克、莪术 15 克、山甲 9 克、皂刺 9 克、桃仁 9 克、赤芍 9 克、乳香 9 克、没药 9 克、川牛膝 9 克、青皮 9 克、白芷 9 克、苡仁 15 克、枳壳 9 克、厚朴 9 克、金钱草 30 克、车前子 15 克。对于结石新近嵌顿于膀胱壁段输尿管口, 引起输尿管口水肿者, 可加用赤小豆 10 克、地肤子 12 克、蝉衣 9 克; 对于输尿管下段结石移动缓慢者, 重用乌药。

**【临床疗效】** 治疗较大 (直径大于 1.2 厘米或横径大于 0.8 厘米) 及中等大 (直径在 0.6 厘米左右) 的结石共 211 例, 有排石 117 例, 排石率为 55.4%; 结石下移 54 例, 下移率为 25.6%; 无效为

40例。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院刘猷枋。

**【按 语】** 本方能促使尿量增多, 输尿管蠕动加快, 促进结石下移和排石, 提高排石率。然本方久服会耗伤正气, 故不宜久服, 一般不宜超过2~3个月。(周智恒)

## 6. 通淋益肾汤

**【功能主治】** 功能通淋排石, 清热利尿补肾。主治泌尿系统结石。

**【处方组成】** 金钱草30克、海金沙草30克、车前草30克、石苇30克、留行子15克、补骨脂15克, 水煎服。

**【辨证加减】** 久病肾虚症状突出者, 加服熟地9克、锁阳9克、川断9克、狗脊9克、当归9克、赤芍9克、川牛膝10克, 可制成冲剂应用。

**【临床疗效】** 治疗泌尿系统结石236例, 排石147例, 排石率为62.3%; 结石下移43例; 结晶尿6例全部消失; 无效40例。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院周智恒。

**【按 语】** “诸淋者, 由肾虚而膀胱热故也”。根据现代研究, 本方可以增加尿量, 抗感染, 调整尿液成份, 使结石停留处的肾盂输尿管壁退肿, 减少粘连, 改善局部血液循环等, 从而使较大结石排石或下移。久病肾虚症状突出者, 加服冲剂, 对排石及消退肾盂积水有较好效果。(周智恒)

## 二、乳 糜 尿

乳糜尿的特征是小便混浊如乳汁, 或似米泔水、豆浆一样, 故

名。

乳糜尿发病年龄以30岁~60岁为最高。

乳糜尿的发病原因,目前认为系胸导管阻塞,局部淋巴管炎症损害,致淋巴动力学的改变,淋巴液进入尿路,发生乳糜尿。另外有一部分患者与斑氏血丝虫病流行有关,由于丝虫进入淋巴管,造成淋巴管损害而成。

乳糜尿的复发率较高,据有关报道一般在20~30%左右,其复发的原因为劳累过度、酗酒、进高脂肪餐、感冒发热、胎前产后等。经验证明,农村大忙季节(劳累)、春节前后(多脂餐)复发较多。

乳糜尿的治疗,过去用10%硝酸银溶液作肾盂内灌注,有一定效果,但容易复发。采用手术治疗是将肾蒂淋巴管切断分离手术,或肾淋巴管与腰淋巴干吻合术、大隐静脉与腹股沟淋巴结吻合术等,术后也有复发,且手术较为复杂。

乳糜尿发病原因,中医学认为与脾肾二脏有密切关系。脾为生化之源,肾为藏精之所。脾虚则运化无权,肾亏则封藏失司,而致精微下泄,清浊不分,下经膀胱,故小便浑浊,如乳汁或如脂膏。所以乳糜尿的病因有脾阳下陷,中气不足,湿热下注,肾阴亏虚。元·朱丹溪《丹溪心法》云:“真元不足,下焦虚寒,小便白浊,凝如膏糊。清·程钟龄《医学心悟》曰:“浊之因有二种,一由肾虚败精流注;一由湿热渗入膀胱,肾气虚,补肾之中必兼利水。盖肾经有二窍,溺窍开则精窍闭也。湿热者,导湿之中必兼理脾,盖土旺则能胜湿,以土坚凝,则水自澄清也。补脾菟丝子丸为主,导湿萆薢分清饮主之。”乳糜尿治疗基本大法是补中益气,清热利湿,健脾益肾。在辨证上,早期湿热标实为主;病久脾肾亏虚,后期为虚实互相夹杂。(周智恒)

## 1. 白菟乳糜汤

**【功能主治】** 功能健脾益肾。主治乳糜尿，乳糜血尿。

**【处方组成】** 白菟 15 克、炒菟丝子 24 克、杜仲 18 克、淮山药 19 克、茯苓 12 克、车前子 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 湿热下注加黄柏 9 克、川萆薢 9 克、篇蓄 15 克、石苇 15 克；脾气虚陷加黄芪 18 克、党参 15 克、白术 9 克、炒益智仁 9 克；肾虚不固加炒金樱子 12 克、芡实 24 克、熟地 128 克、枸杞子 18 克；血尿加旱莲草 30 克、小蓟 30 克、荠菜花 30 克、茜草炭 12 克。

**【临床疗效】** 治疗乳糜尿 200 例，治愈 170 例，治愈率为 85%；好转 24 例，好转率为 12%；无效 6 例。

**【处方来源】** 安徽省蚌埠市第三人民医院张沛霖。（周智恒）

## 2. 芡实乳糜汤

**【功能主治】** 功能健脾益肾，涩精治浊。主治脾肾气虚、湿热下注引起乳糜尿。

**【处方组成】** 芡实 15 克、石莲子 30 克、萆薢 10 克、白果 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 脾肾气虚型加党参 15 克、黄芪 15 克、茯苓 15 克、白术 6 克、陈皮 6 克；偏阳虚加用鹿角霜、菟丝子、金樱子各 10 克；阴虚者加生地、杞子、旱莲草各 15 克、泽泻 6 克、白茅根 30 克；血虚者加阿胶 10 克；腰痛甚者加桑寄生、狗脊、川断等；湿热下注者加黄柏 6 克、石苇 15 克、蛇舌草 15 克、金钱草 15 克、白茅根 30 克、小蓟草 30 克、碧玉散 10 克。

**【临床疗效】** 治疗乳糜尿 192 例，治愈（自觉症状消失，尿常

规及乳糜试验转阴,观察1年以上未复发者)105例,显效(自觉症状明显改善,乳糜试验转阴,但尿常规尚未转阴,或愈后1年内又复发者)58例,好转(自觉症状改善,乳糜试验阳性,尿常规好转者)15例,14例无效。

**【处方来源】** 王英珍。

**【按 语】** 本病治愈或好转后,仍需继续以健脾益肾法治疗两周,以巩固疗效。本方名由编者所拟。(周智恒)

### 3. 射 干 汤

**【功能主治】** 功能清热利咽,通淋化浊。主治乳糜尿。

**【处方组成】** 射干15克,水煎后加入白糖适量,每日1剂,分3次服。或制成水丸,每次4克,每日3次,饭后服用。10天为1个疗程。

**【辨证加减】** 病较久者加川芎9克、赤芍12克;乳糜血尿者加生地15克、仙鹤草15克。

**【临床疗效】** 治疗乳糜尿、乳糜血尿104例,治愈94例,治愈率为90.4%;无效10例。治愈后有9例在1~6个月复发,再服本方又愈,未再复发。

**【处方来源】** 山东省临沂生建耐火材料厂李勇发。(周智恒)

### 4. 山楂消糜汤

**【功能主治】** 功能健脾消食,清热利湿。主治乳糜尿。

**【处方组成】** 山楂50克、茯苓15克、萆薢15克、车前草15克、槟榔10克、地龙10克、海藻10克,水煎服。15天为1疗程,一般应用1~3个疗程。

**【辨证加减】** 血尿、尿道灼痛加黄柏、滑石、金钱草、金银花;

面色晄白虚浮,腰痠乏力,纳差,加黄芪、莲子肉、白术、青皮、五味子。

**【临床疗效】** 治疗32例,治愈20例,占63%;好转3例,占9%;显效8例,占25%;无效1例。

**【处方来源】** 湖南省龙山县中医院陈述万。

**【按语】** 方中以山楂为主药,配茯苓、槟榔,健中以消食物之膏脂;佐草薢、车前草清热利湿,分清别浊,再视寒热虚实而随证加减化裁。(周智恒)

## 5. 黄 丹 汤

**【功能主治】** 功能清热利湿,凉血散瘀。主治乳糜尿,乳糜血尿。

**【处方组成】** 黄毛耳草30克、丹参20克、车前草15克、贯众10克、草薢10克、甘草3克,水煎服。7~10天为1疗程。

**【辨证加减】** 有尿路感染加蒲公英25克;血尿加大蓟10克、茅根10克。

**【临床疗效】** 治疗乳糜尿及乳糜血尿50例,治愈42例,好转8例。

**【处方来源】** 江西省抚州地区医院何贤榕。

**【按语】** 黄毛耳草,性味苦凉,有清利湿热、凉血散瘀作用;配用丹参活血化瘀,从而改善微循环,扩张血管,促进创伤组织愈合。服药期间无须卧床休息,可照常一般劳动,但应避免高脂肪、高蛋白食物。(周智恒)

## 6. 四味分清饮

**【功能主治】** 功能清热通淋,分清别浊。主治乳糜尿,乳糜血

尿。

**【处方组成】** 车前子 30 克、淡竹叶 30 克、地肤子 30 克、篇蓄 30 克、水煎服。

**【临床疗效】** 治疗湿热下注型乳糜尿 50 例, 痊愈 46 例, 好转 2 例, 无效 2 例; 治疗脾肾亏虚型乳糜尿 30 例, 痊愈 24 例, 好转 2 例, 无效 4 例。

**【处方来源】** 安徽省蚌埠市第一人民医院吕德勇。

**【按语】** 对单纯湿热下注之乳糜尿, 单用本方便可取效, 但用量要大。对脾肾两虚者则宜辨证加减。(周智恒)

## 7. 石 莲 子 汤

**【功能主治】** 功能清热利水, 收敛止血, 分清别浊。主治各型乳糜尿, 乳糜血尿。

**【处方组成】** 石莲子(打) 50 克、萆薢 15 克、车前子 10 克、泽泻 10 克、熟地炭 12 克、当归 10 克、阿胶 10 克、蒲黄炭 12 克、甘草 5 克、大枣 5 枚, 水煎服。

**【辨证加减】** 肾阳虚减去车前子、泽泻、萆薢, 加用党参 10 克、黄芪 10 克、附子 9 克; 肾阴虚加山萸肉 12 克、丹皮 10 克、淮山药 20 克; 血尿加仙鹤草 15 克、小蓟炭 12 克、藕节炭 20 克, 另加三七粉 6 克冲服。

**【临床疗效】** 治疗经系统检查而确诊的乳糜尿、乳糜血尿共 534 例(其中男性 320 例, 女性 214 例)。按随访 408 例统计。治愈 287 例, 占 70.3%; 好转 89 例, 占 21.8%; 无效 32 例。

**【处方来源】** 安徽省省立医院泌尿外科姚正子等。

**【按语】** 服药期间应低脂肪饮食, 卧床休息。(周智恒)



## 8. 消 浊 饮

**【功能主治】** 功能健脾利湿, 固肾涩精, 化浊分清。主治乳糜尿及乳糜血尿。

**【处方组成】** (1) 黄芪 30 克、淮山药 30 克、莲子肉 30 克、党参 15 克、金樱子 15 克、菟丝子 15 克、白术 10 克、白果 10 克、杜仲 10 克, 水煎服。适用于脾肾两虚型。(2) 萆薢 15 克、茯苓 10 克、石苇 15 克、炒黄柏 10 克、丹皮 10 克、泽泻 10 克、石菖蒲 10 克、白茅根 30 克、益母草 30 克, 水煎服。适用于湿热下注型。

**【辨证加减】** 有乳糜凝块、排尿不畅者加乌药 10 克; 血尿明显者加白芨 15 克; 偏肾阳虚者加用肉桂 6 克。

**【临床疗效】** 治疗脾肾两虚型 64 例, 服药 10~30 剂, 治愈 48 例, 症状体征好转而明显改善者 10 例, 无效 6 例。治疗湿热下注型 19 例, 服药 3~20 剂, 治愈 14 例, 症状体征改善 5 例。对 77 例作 1~8 年的随访, 复发 10 例, 复发率为 13%。

**【处方来源】** 安徽省五河县人民医院杨承先。

**【按 语】** 从乳糜尿的辨证分型来看, 以脾肾两虚型为多见, 湿热下注型次之, 可见乳糜尿虚证为多。(1) 方中党参、黄芪、白术、淮山药、莲子肉、白果能固摄涩精。中气得升, 肾气得固, 精脂自不下注。(2) 方中茯苓、泽泻、石苇、丹皮清热利湿; 黄柏炒用去苦寒之性; 配石菖蒲清热通窍; 白茅根凉血止血。湿热得清, 膀胱得利, 肾浊自除。(周智恒)

## 9. 通淋化瘀汤

**【功能主治】** 功能清热通淋, 活血化瘀。主治乳糜尿, 尤宜于血丝虫病乳糜尿。

**【处方组成】** 石苇 30 克、篇蓄 30 克、萆薢 30 克、刘寄奴 30 克、鸡血藤 30 克、云茯苓 12 克、生地 12 克、红花 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 血瘀征象明显者加云南白药 6 克（分 2 次冲服），当归 20 克、桃仁 6 克、益母草 30 克、丹参 30 克；病久脾虚者加党参 12 克、黄芪 15 克、白术 15 克、淮山药 9 克、白果 9 克；肾虚者加山萸肉 9 克、淮山药 9 克、枸杞子 9 克、莲子肉 12 克。

**【临床疗效】** 治疗乳糜尿 178 例，治愈 143 例，占 80.3%；显效 24 例，占 13.5%；好转 11 例，占 6.2%。随访 57 例，治愈后 2~9 年中有 24 例复发，再按上述治疗方法进行治疗，18 例治愈（再治愈率为 75%）。

**【处方来源】** 山东省医学院附属医院陈克正等。

**【按 语】** 本方经药理研究，能增加尿量，酚红排泄增加，对非蛋白氮的影响不大。本方可降低血脂，利胆，促进肠道节律性收缩。本方治疗机理为改善肾功能，减轻肾水肿，以利肾内正常淋巴回流；减少消化道脂肪吸收进入淋巴系；促进建立侧枝循环，恢复淋巴正常循环；增进消化道消化吸收，以利健康的恢复。（周智恒）

## 10. 健脾固涩方

**【功能主治】** 功能补中益气，益肾固摄，清热利湿。主治乳糜尿。

**【处方组成】** 芡实 15~30 克、石莲子 15~30 克、萆薢 10 克、白果 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 脾肾气虚型加党参、黄芪、茯苓各 15 克、白术、陈皮各 6 克；偏于阳虚者加鹿角霜、菟丝子、金樱子各 10 克；偏于阴虚者加生地、杞子、旱莲草各 15 克、泽泻 6 克、白茅根 30 克；兼

见血虚者加阿胶；腰痛甚者加桑寄生、狗脊、川断；湿热下注型加黄柏 6 克、石苇、蛇舌草、金钱草各 15 克、白茅根、小蓟各 30 克、碧玉散 10 克；血尿者加参三七 6 克、生地榆 20 克；湿重于热者加怀山药、薏米、茯苓；兼见心火盛者加竹叶、篇蓄各 10 克、白茅根 30 克；夹瘀血者加红花、桃仁、丹参。

**【临床疗效】** 治疗 192 例，痊愈 105 例，显效 58 例，好转 15 例，无效 14 例。

**【处方来源】** 王英珍。

**【按 语】** 乳糜尿早期多表现为湿热标实证，病久者呈脾肾气虚兼湿热下注。治标以清热利湿为主；治本则补中益气，益肾固涩；虚实夹杂者，则标本兼顾，或急则治标，缓则治本。本病经治疗后临床症状虽消失，乳糜尿试验转阴，但仍需继续以健脾益肾法治疗两周，使之疗效较为巩固。（周智恒 陈以平）

### 三、睾丸鞘膜积液

凡睾丸鞘膜囊内积聚的液体超过正常量而形成囊肿者，称为睾丸鞘膜积液。本病为常见的疾病，可发生于各种年龄。本病可分为睾丸鞘膜积液（积液发生在睾丸部的鞘膜囊内）、婴儿型鞘膜积液（精索部鞘突在腹股沟内环未闭合，下面的精索鞘突和睾丸部鞘突为一个囊，内有积液）和先天型鞘膜积液（因精索突有一小管腔与腹腔相通，鞘膜内液体可流入或挤入腹腔，故亦称为交通型鞘膜积液）。

睾丸鞘膜积液的发病大多数原因不明或为原发性，但有一小部分患者可与损伤或阴囊、睾丸的感染有关。有的与血丝虫病有关（睾丸鞘膜积液中找到微丝虫幼），有的则继发于睾丸、附睾的肿瘤。

睾丸鞘膜积液可常见有继发性睾丸萎缩。造成睾丸萎缩的原因因为增厚的鞘膜可阻碍血液循环,调节温度的机制受到干扰,或鞘膜囊内液体压力增大。所以睾丸鞘膜积液应及早治疗,以避免继发性疾病发生。

睾丸鞘膜积液的诊断并不十分困难。凡阴囊内有囊性肿块,一般扪不到睾丸,肿块部位透光试验阳性者,即可诊断。

睾丸鞘膜积液在治疗方面,一般认为除婴儿型先天性睾丸鞘膜积液在出生后6个月之内有自行消退自愈的可能以外,其他类型均须作手术治疗。

本病属中医学的“水疝”范畴。最早记载见于金代张子和著的《儒门事亲》:“水疝,其状肾囊肿痛,阴汗时出或囊肿而状如水晶,或痒而燥出黄水,或少腹中按之作水声。得于饮水醉酒,体内过劳,汗出而遇风寒湿之气,聚于囊中,故水多。”又云:“诸疝,皆归肝经。”中医认为,睾丸鞘膜积液与足厥阴肝经有一定的关系,同时也有因先天不足,肾的气化不利,水液下注而成者;又有因脾胃虚弱,津液健运失司,肝失疏泄,气机失调,水湿循肝经积聚于阴器而成。(周智恒)

## 1. 五倍子枯矾煎

**【功能主治】** 功能收敛止痛,行水消肿。主治非交通型睾丸鞘膜积液,精索鞘膜积液。

**【处方组成】** 五倍子10克、枯矾10克,加水约300毫升,煎半小时,待温,将阴囊放入药液内浸洗,并用纱布湿敷患处。每日2~3次,每次20~30分钟。每次使用时均需加温。在用药前先用温水洗净外阴部。

**【临床疗效】** 治疗50例,治愈46例,好转2例,无效2例。总有效率为96%。

**【处方来源】** 河北省豫北医学专科学校附属医院秦维康。  
(周智恒)

## 2. 健脾化痰汤

**【功能主治】** 功能健脾化痰，疏肝理气。主治小儿先天性睾丸鞘膜积液。

**【处方组成】** 党参 9 克、白术 9 克、泽泻 9 克、谷麦芽各 9 克、制半夏 9 克、陈皮 4.5 克、炙甘草 3 克、左牡蛎(先煎) 30 克、逍遥丸(包煎) 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 舌苔厚腻者用香砂六君汤以健脾化痰燥湿；纳滞口气重者加保和丸 9 克(包煎)以消食；大便干结者加全瓜蒌 9 克以润肠；舌苔花剥阴虚者加白芍 9 克、当归 9 克以养阴柔肝；对患儿好哭吵易发脾气致睾丸鞘膜积液增大者，加用柴胡 3~4.5 克以加强其疏肝理气之力。

**【临床疗效】** 治疗先天性睾丸鞘膜积液 33 例，全部吸收消退而治愈，其治愈率为 100%。服药 1 个月内治愈有 16 例；2 个月内治愈 9 例；3 个月内治愈 6 例；6 个月内治愈 2 例。治愈后 6 个月随访，无 1 例复发。

**【处方来源】** 上海市儿童医院任仕裕。

**【按 语】** 小儿先天性睾丸鞘膜积液，治在脾、肝、肾三脏，故拟健脾化痰、疏肝理气为治则。方中谷麦芽、泽泻健脾利水；陈皮、半夏化痰；牡蛎收敛；逍遥散能气血双调，肝脾同治。本方适用于 6 个月以上的患儿，6 个月以内的患儿有消退自愈的可能，可不必服用本方。(周智恒 时毓民)

### 3. 篇蓄苡仁汤

**【功能主治】** 功能清热利水, 消肿渗湿。主治睾丸鞘膜积液, 精索鞘膜积液及复发性睾丸鞘膜积液。

**【处方组成】** 篇蓄草 30 克、生薏苡仁 30 克, 加水 500 毫升, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗睾丸鞘膜积液和精索鞘膜积液 50 例, 治愈 46 例, 占 92%, 无效 4 例。疗程为 7~12 天, 平均为 6.2 天。

**【处方来源】** 杨必成。(周智恒)

### 4. 加味四苓散

**【功能主治】** 功能疏肝理气, 温阳利水。主治小儿睾丸鞘膜积液。

**【处方组成】** 肉桂 5 克、桔核 10 克、荔枝核 15 克、猪苓 10 克、泽泻 10 克、川楝子 10 克、茴香 5 克、吴茱萸 5 克、萆薢 15 克、海藻 10 克, 每日 1 剂, 水煎, 分 3~4 次服。

**【临床疗效】** 治疗 6 例小儿鞘膜积液, 服药 6~12 剂, 全部治愈。经 2~5 年的随访, 均未有复发。

**【处方来源】** 云南省怒江卫生学校舒寿群。

**【按语】** 小儿睾丸鞘膜积液, 多因寒滞肝经, 肝郁乘脾, 脾失健运, 水湿潴留下注睾丸所致。故用本方疏肝理气, 温阳利水, 效果良好。(周智恒)

## 四、慢性前列腺炎

慢性前列腺炎是成年男性的常见疾病，尤多见于青壮年男性。慢性前列腺炎的临床表现较为复杂，且病程迁延，在治疗后容易复发，因此给病人生活、工作、学习带来不同程度的影响。

现代医学认为慢性前列腺炎致病原因为细菌感染。致病菌有大肠杆菌、葡萄球菌、链球菌、变形杆菌等常见的致病菌。此外，有一种为无菌性前列腺炎，亦称前列腺溢液或前列腺病。

慢性前列腺炎的临床症状较为复杂，这主要与前列腺的神经支配较复杂有关。临床常见症状，一为排尿异常的症状，尿频、尿痛、尿道灼痛，大便后、排尿末有白色粘液自尿道滴出，即所谓“滴白”现象；二为疼痛症状，有会阴痛，腰骶部、耻骨上、腹股沟疼痛，睾丸胀痛，阴茎头部放射痛等；三为性功能障碍，阳痿、早泄等；四为神经衰弱症状，失眠，多梦，健忘，头晕，精神抑郁等。

慢性前列腺炎发病往往与后尿道炎、精囊炎或附睾炎同时并发，并且可以先有后尿道炎、精囊炎、附囊炎存在而引起慢性前列腺炎的发生。另外，也可以因身体其他部位的炎症病灶（如结肠炎、上呼吸道感染等），细菌经血行、淋巴或直接蔓延到前列腺腺体，引起前列腺炎者亦颇多见。

中医学中无慢性前列腺炎病名，就其临床表现，属于中医古代文献中所论述的“淋”、“浊”，“遗精”、“早泄”和“白淫”等范畴。其病因病机主要是湿热蕴结下注膀胱、肾气亏虚、瘀血阻滞三个方面，且又往往夹杂互见，互相影响，互相转化，使病情复杂难于治愈。

慢性前列腺炎发病因素常与嗜酒、骑自行车等导致瘀血内阻等相关。或因手淫、房室不节致下元虚惫，湿热之邪乘虚而入肾，下

注膀胱,影响了膀胱气化功能而致。

慢性前列腺炎以实证为多见,即使虚证也多兼有下焦湿热瘀阻。气血瘀滞,湿热阻遏贯穿病程之始末。故一般以清利湿热、理气化瘀为主,兼以益肾补肾,为慢性前列腺炎治疗之大法。除药物治疗外,还应重视精神调摄及饮食宜忌。要心情愉悦,房室有节,不食刺激性食物(如酸、辣、白酒等),尽量避免骑自行车等,力戒手淫,以弥补药力之不逮。(周智恒)

## 1. 升清降浊汤

**【功能主治】** 功能升清降浊,清热通淋,利水。主治慢性前列腺炎。

**【处方组成】** 柴胡 8 克、升麻 6 克、桔梗 9 克、茯苓 10 克、猪苓 10 克、泽泻 10 克、车前子 10 克、木通 10 克,水煎服。

**【辨证加减】** 湿热型(尿频尿急尿痛,排尿不适灼热感,尿末有白色或浑浊分泌物滴出,会阴腰骶隐痛,睾丸坠胀,苔黄腻,脉滑数)加苍术 10 克、黄柏 10 克、金银花 10 克、蚕砂 10 克;

瘀滞型(以会阴、小腹或阴囊部疼痛为主,小便淋漓不爽,血尿或血精,脉弦紧或细涩)加丹参 12 克、王不留行 8 克、赤芍 6 克、琥珀末 5 克、当归尾 9 克;

肾虚型(腰痠膝软,头晕眼花,耳鸣失眠,多梦,遗精,尿频,余沥不尽,舌淡,脉细弱)加山萸肉 10 克、枸杞子 12 克、菟丝子 9 克、复盆子 10 克,去车前子、木通、猪苓。

**【临床疗效】** 治疗各型慢性前列腺炎共 43 例(湿热型 23 例,瘀滞型 6 例,肾虚型 14 例),显效者(临床症状消失,前列腺液镜检白细胞在 10 只以下,前列腺无压痛) 27 例,占 63%;有效者(临床症状减轻,前列腺液镜检白细胞在 10 只以下) 13 例,占 30%;无效者 3 例。



**【处方来源】** 江西省上饶地区卫生学校附属医院洪广槐。

**【按 语】** 洪氏认为清气不升，浊阴不降，是慢性前列腺炎的病理病机，应用“提壶揭盖法”而拟本方，疗效良好，总有效率为93%。一般服用本方1~3周，多有见效。（周智恒）

## 2. 固肾益气汤

**【功能主治】** 功能固肾益气，健脾通利。主治各型慢性前列腺炎。

**【处方组成】** 桑螵蛸 15 克、熟地 15 克、旱莲草 15 克、党参 15 克、黄芪 15 克、枸杞子 12 克、女贞子 12 克、菟丝子 12 克、当归 6 克、王不留行 10 克、锁阳 10 克、益智仁 10 克、土茯苓 24 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 13 例，全部有效。自觉症状如尿路刺激症状、阳萎早泄等及体征如滴白等消失，尿常规检查及前列腺液镜检连续 3 次正常为治愈。如停药后有腰背痠楚，前列腺液镜检有少许白细胞，再服本方痊愈，为有效。

**【处方来源】** 福建省中医学院庄奕周。

**【按 语】** 虽然近代抗生素不断发展，但前列腺包膜形成屏障，药物难以进入腺体内直接作用。固肾益气法并非药物对致病菌起直接抑制作用，而是通过调理机体阴阳平衡，使气血流畅，提高机体抗邪功能，从而治愈慢性前列腺炎。慢性前列腺炎反复发作，病久多虚。根据“虚则补之”“损者益之”的原则，应用本方多为有效。若慢性前列腺炎有外邪，则不宜应用本方，以避免“闭门留寇”之弊。（周智恒）

### 3. 加味济生肾气汤

**【功能主治】** 功能温补肾阳, 清利湿热, 活血化瘀。主治慢性前列腺炎。

**【处方组成】** 生地 15 克、熟地 15 克、茯苓 15 克、菟丝子 15 克、车前子 15 克、川牛膝 15 克、山萸肉 10 克、泽泻 10 克、丹皮 10 克、肉桂 10 克、制附片 10 克、黄柏 10 克、淮山药 20 克、杜仲 12 克、黄芪 25 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 18 例, 均系病程较久, 曾用过各种抗生素及中药(如八正散等方)效果不显著, 而采用本方均告治愈。一般服药 6~20 剂。

**【处方来源】** 江苏省射阳县人民医院周瑞芝。(周智恒)

### 4. 加减抵当汤

**【功能主治】** 功能清利宣通。主治慢性前列腺炎。

**【处方组成】** 水蛭 9 克、知母 10 克、黄柏 10 克、虻虫 9 克、桃仁 16 克、大黄 10 克、瞿麦 15 克、六一散 20 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 病程较久者加山萸肉 10 克、山药 15 克、生熟地各 10 克、丹参 10 克、黄芪 10 克、赤芍 10 克、肉桂 9 克等补肾益气之品; 善后可用桃仁 12 克、大黄 20 克、赤芍 20 克、丹参 30 克、黄芪 30 克, 水煎浓缩至 60 毫升, 1 日 2 次低压保留灌肠, 药温 30℃ 左右, 一般连用 1 周。

**【临床疗效】** 治疗 15 例, 治愈 12 例, 好转 2 例, 无效 1 例。

**【处方来源】** 浙江省温岭县第一人民医院吴光华。

**【按 语】** 吴氏根据本病本虚标实的特点, 以活血化瘀为主, 酌配清化、补益之品, 获得较好疗效。本方为攻逐峻剂, 易伤

津液,不能蛮用无度,应中病即止,并配用灌肠汤给药法,以克服弊端。(周智恒)

## 5. 复方地虎汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,清热解毒,添精补髓,温阳补肾。主治慢性前列腺炎。

**【处方组成】** 地龙 20 克、虎仗 30 克、木通 15 克、车前子 15 克、莱菔子 20 克、黄芪 30 克、穿山甲 20 克、白花蛇舌草 30 克、甘草 10 克,水煎服。

**【辨证加减】** 阳萎加阳起石、淫羊藿、肉苁蓉;血精者加生地、白茅根;遗精者加金樱子、芡实;滑精者加补骨脂、菟丝子、五味子;早泄者加锁阳或同时服金锁固精丸;前列腺结节加莪术、雷丸;性功能低下伴有阳虚者加淫羊藿、巴戟天、肉苁蓉、菟丝子;伴有阴虚者加女贞子、王不留行。

**【临床疗效】** 治疗慢性前列腺炎 109 例,皆有效。

**【处方来源】** 河北省白求恩医科大学附属第三医院姜长胤。  
(周智恒)

## 6. 清利理化汤

**【功能主治】** 功能清热利湿,理气化瘀。主治慢性前列腺炎。

**【处方组成】** 川楝子 10 克、川牛膝 10 克、刘寄奴 10 克、桃仁 10 克、甘草 10 克、黄柏 10 克、小茴香 10 克、薏苡仁 20 克、白芍 20 克、败酱草 30 克、熟附子 3 克、瞿麦 15 克、玄胡 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 小便灼病甚者去附子、小茴香,加滑石 15 克;睾丸坠痛、气短者,加党参 10 克、黄芪 10 克;阳萎、早泄、脉沉细者,

合五子衍宗丸温养肾气;射精疼痛及血精者,去附子、小茴香,加生地 15 克、知母 10 克、白茅根 30 克、炒蒲黄 10 克;前列腺腺体有结节者,加醋炒鳖甲 20 克、生鸡内金 10 克。

**【临床疗效】** 治疗慢性前列腺炎 34 例,痊愈 14 例,好转 16 例,无效 4 例,有效率为 88.23%。

**【处方来源】** 湖北省荆门市中医医院余惠民。

**【按语】** 慢性前列腺炎临床以实证为多见,即使虚证,亦兼下焦湿热瘀阻,故治疗应以清利湿热、理气化瘀为主。本方则用黄柏、瞿麦、败酱草、薏苡仁清利湿热;玄胡、川楝子、刘寄奴、桃仁、川牛膝理气化瘀。(周智恒)

## 7. 加减固阴煎

**【功能主治】** 功能育阴扶阳,清湿热,理气止痛。主治慢性前列腺炎。

**【处方组成】** 熟地 15 克、金樱子 15 克、山萸肉 10 克、刺猬皮 10 克、制首乌 30 克、芡实 15 克、复盆子 12 克、仙灵脾 12 克、锁阳 12 克、五味子 10 克,水煎服。

配合使用外治方,野菊花 30 克、苦参 30 克、马齿苋 30 克、败酱草 30 克、延胡索 15 克、当归 12 克、槟榔 10 克,加水煎成 1500~2000 毫升,坐浴半小时,每晚 1 次。

前列腺按摩法,每周 1 次,10 次为 1 个疗程,一般为 3 个疗程。

**【临床疗效】** 治疗各型慢性前列腺炎 100 例,治愈 53 例,显效 34 例,总有效率为 87%;无效 13 例。

**【处方来源】** 浙江中医学院附属医院鲍严钟。

**【按语】** 内服外治相合,效果较好。外治能使会阴疼痛减轻,阴囊潮湿臭气消失。按摩法适用于贮留型和慢性细菌型前

列腺炎。对于无液型(按摩后无前列腺液滴出)、前列腺萎缩型和硬化型则不宜用此法。(周智恒)

## 五、前列腺增生病

前列腺增生病又称前列腺肥大病,是老年男性常见的多发病。

现代医学对前列腺增生病的病因目前尚未完全了解。目前比较一致的认为是由于内分泌激素平衡失调等综合因素引起腺体增生,使后尿道延长、弯曲、受压,膀胱出口抬高,出现排尿困难并逐渐加重的下尿路梗阻、尿潴留,继发感染、结石、肿瘤,以致肾功能衰竭等。

前列腺增生病的临床表现主要是排尿困难进行性加重。早期为尿频,尤其是夜尿增多;逐渐出现排尿踌躇,增加腹压逆尿,排尿无力,尿流变细,以致淋漓不尽,急性尿潴留或尿失禁。也可能发生不同程度的血尿等。

中医学无前列腺增生病病名。就其排尿困难,临床症状逐渐加重来看,属中医学的“癃”、“闭”的范畴。《内经·宣明五气论》中说:“五气所病,膀胱不利为癃,不约为遗溺。”明代的楼英《医学纲目》中说:“闭癃合而言之一病也,分而言之有暴久之殊,盖闭者暴病为溺闭,点滴不出,俗名小便不通是也,癃者久病,为溺癃淋漓点滴而出,一日数十次或百次。”由此可见,中医学的癃闭实为一个疾病,不过是程度上的轻重而已,排尿点滴而出且短少者为癃,小便闭塞不通小腹胀满为闭,临床上一般合称为“癃闭”。

前列腺增生病的发病机理,中医学认为与三焦气化功能有关。肺失肃降,不能通调水道下输膀胱;脾失健运,不能升清降浊,湿热下注膀胱;肾阳虚衰,下焦气化失司,致开阖不利。故前列腺

增生病是肺脾肾三脏(三焦)气化失司所致。治疗亦从肺脾肾三脏(三焦)入手论治。(周智恒)

## 1. 知柏滋肾汤

**【功能主治】** 功能滋肾清热,解毒利湿,活血化瘀。主治老年性前列腺增生病。

**【处方组成】** 知母 20 克、黄柏 12 克、肉桂 10 克、炮甲粉 12 克(分 2 次吞服)、鱼腥草 30 克、双花 30 克、地丁 30 克、千里光 30 克、黄连 12 克,水煎服。

**【辨证加减】** 前列腺增生质地较硬者加鳖甲 30 克、当归 20 克;小便刺痛加滑石 12 克、王不留行 12 克;肛门坠胀者加乌梅 30 克、丹参 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 30 多例,全部有效。

**【处方来源】** 汤一鹏。

**【按 语】** 前列腺增生病多为年迈之躯,虽天癸日衰,肾阴亏虚,然而相火偏亢者有之,火亢盛又兼湿热蕴结者更复不少见,加之久病入络,瘀阻溺道。故本方滋肾伍以活血化瘀,兼用双花、地丁、鱼腥草清热解毒利湿,共同起着护肾坚阴、消积软坚、清化湿热、气化膀胱之功能。本方名由编者所拟。(周智恒)

## 2. 贝 母 汤

**【功能主治】** 功能化痰软坚,益气通尿。主治排尿困难之前列腺增生病。

**【处方组成】** 贝母 25 克、苦参 25 克、党参 25 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗前列腺增生病 35 例,痊愈 27 例,治愈率为 77.1%;无效者 8 例。

**【处方来源】** 解放军第 234 医院马万文等。

**【按 语】** 贝母能消肿散结；苦参能清下焦湿热，通淋利尿；党参健脾益气，合而能治癃闭。本方用药不繁，是为特点。（周智恒）

### 3. 老人癃闭汤

**【功能主治】** 功能益气健脾，温肾补阳，涩利同用。主治老年前列腺增生病。

**【处方组成】** 党参 24 克、黄芪 30 克、茯苓 12 克、莲子 18 克、白果 9 克、萆薢 12 克、车前子 15 克、王不留行 12 克、吴茱萸 5 克、肉桂 6 克、甘草 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 54 例，治愈及好转 85% 以上。在治愈病例中有 4 例复发，再予本方治疗仍有效。

**【处方来源】** 丹东省郛城县人民医院鹿品三。

**【按 语】** 本方由晁中桓整理。鹿氏认为治疗本病当以一补（补肾益气健脾）、二利（利小便）、三温（温补命门和脾阳）、四调（调脾胃）、五消（消炎）为法。（周智恒）

### 4. 脾肾双补汤

**【功能主治】** 功能补益气血，健脾益肾。主治气血不足、脾肾两虚型前列腺增生病。

**【处方组成】** 红参 9 克、白术 10 克、茯苓 12 克、当归身 10 克、熟地 10 克、川芎 6 克、知母 6 克、黄柏 10 克、菖蒲 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 7 例，全部有效。

**【处方来源】** 江西省万载县人民医院杨伍根。

**【按 语】**《灵枢·口问篇》云：“中气不足，溲便为之变。”《素问·玉机真脏论》曰：“脾病不及，则令人九窍不通。”本方气血双补，滋肾降火，利窍通浊，则气血生化有源，脾肾固之有本，小便自通矣。（周智恒）

## 5. 保元通闭汤

**【功能主治】** 功能益气扶正，祛瘀通闭。主治前列腺增生病、尿潴留。

**【处方组成】** 生黄芪 100 克、滑石 30 克、琥珀 30 克。先将生黄芪、滑石两味加水适量，煎 2 次，取汁和匀，再将琥珀研粉兑入，分 2 次空腹服下。

**【临床疗效】** 应用 52 例，治愈（小便通畅如常，临床症状消失，直肠指检前列腺大小正常）38 例，占 73%；好转（小便可下，但欠通畅，临床症状好转，直肠指检有缩小）13 例，占 25%；无效 1 例。

**【处方来源】** 浙江省宁波市第一医院黄志强。

**【按 语】** 本方以黄芪益气扶正，以补年老之虚，助其升阳气化；以滑石、琥珀化瘀通闭，以开其流，疏其道，尿自通畅，标本兼顾，对 50 岁以上病人尤为适宜。（周智恒）

## 6. 通腑治癥汤

**【功能主治】** 功能通腑治癥开闭。主治腑实痞满之前列腺增生病。

**【处方组成】** 大黄 30 克、花粉 12 克、芒硝 12 克、连翘 12 克、枳实 9 克、川楝子 9 克、甘草 9 克、川黄连 9 克、莱菔子 24 克、绿豆 45 克，水煎服。



**【临床疗效】** 治疗大便秘结的前列腺增生病多例，皆有效。

**【处方来源】** 广东省惠阳地区中医院钟定波。

**【按 语】** 《景岳全书》曰：“大小便俱不通者，必先通其大便，则小便自通。”凡遇中焦壅实，腑气不通，肺气壅遏于上，不得下输膀胱，则气化不及州都，故水道不得通调。本方是以通大便而利小便之畅。（周智恒）

## 7. 宣 肺 汤

**【功能主治】** 功能宣肺开郁，通淋利尿。主治前列腺增生病。

**【处方组成】** 麻黄 6 克、杏仁 10 克、葶苈子 10 克、前胡 10 克、紫苑 10 克、款冬花 10 克、麦冬 10 克、百合 15 克、桔梗 10 克、五味子 6 克、薏苡米 30 克、泽泻 10 克、茯苓 20 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 服上方尿频尿急症状消失后，去款冬花、麦冬、百合、泽泻、五味子，加法半夏 6 克、陈皮 6 克、佩兰 10 克。

**【临床疗效】** 临床治疗多例，均获治愈。

**【处方来源】** 广州第一军医大学中医系倪佩卿。

**【按 语】** 用宣肺开郁，通淋利尿，系取“提壶揭盖法”之意，对肺气郁闭、下焦不通所致尿频、排尿不畅的前列腺增生病有效。（周智恒）

## 8. 地元白头翁汤

**【功能主治】** 功能养阴清热，通淋利尿。主治前列腺增生病。

**【处方组成】** 生地 30 克、玄参 30 克、白头翁 30 克、白芍 20

克、篇蓄 20 克,水煎服。

**【辨证加减】** 偏气虚者加黄芪 30 克、升麻 12 克、桂枝 10 克;尿潴留,滴尿甚者加滑石 20 克、白茅根 20 克、瞿麦 20 克;偏湿热淋下痛者加黄柏 12 克、知母 15 克;有身热恶寒者加荆芥、防风、藁本各 15 克;口舌咽干,苔黄腻者加黄芩 15 克、栀子 15 克、桔梗 15 克。

**【临床疗效】** 治疗多例前列腺增生病,均获良好的效果。

**【处方来源】** 山东省陵县王明阳。

**【按语】** 本方益气养阴,清热通淋利尿,对阴虚下元疲惫之前列腺增生病较为适合。(周智恒)

## 六、男性不育症

结婚 2 年以上的男性,因男方原因未能使女方怀孕称为男性不育症。在已婚育龄夫妇中,不能生育者约有 15~20%,而其中不育的原因系男性者约占 35~50%。

影响男性生育的原因主要有三方面:一为精子发生障碍,如隐睾症,青春前期腮腺炎造成睾丸损害,维生素 A 和 E 的缺乏,精索静脉曲张,糖尿病、肥胖症等;二为精道阻塞。如非特异性感染、结核等能引起双侧附睾尾或输精管疤痕阻塞,前列腺炎或和精囊炎改变了精液成分,影响精子活力而导致不育;三为精液不能进入阴道。如阴茎过小,尿道上裂或下裂,包茎,后天的阴茎损伤,巨大腹股沟疝和睾丸鞘膜积液等机械地影响性交,使精液不能正常地射入阴道而造成不育症。由于上述原因,临床上常见的有无精子症、少精子症、精子活率低下、精液不液化等。性功能障碍,如阳痿、早泄,不射精等,也会引起男性不育。

男性不育症的诊断主要依靠精液检查。凡精液中未见精子

的,称为无精子症;凡精子总数少于  $20 \times 10^6$ /毫升的,称为少精子症;凡精子活动率在 60% 以下的,称为精子活动率低下;凡精液超过 30 分钟不液化,称为精液不液化症。其次还可应用 X 线 睾丸活检、内分泌检查等以帮助确诊。

西医治疗男性不育症,以针对病因治疗为主,采用绒毛膜促性腺激素(HCG)、维生素 E、克罗米芬等;有慢性前列腺炎、精囊炎者用抗生素治疗,也有采用手术治疗等。

男性不育症在中医学中很早就有文献记载,男子不能生育,有精寒、气衰、痰多、相火亢盛、精少、气郁等六病。其病理病机主要与肾、肝、脾有关。肾气不足,阴精不化,则精亏血少而不育;肝郁气滞,疏泄失权,则气血失调而不育;脾虚运化失司,则精微不足而不育。因此中医辨证施治时,多从肾、肝、脾入手。(周智恒)

## 1. 补肾益精汤

**【功能主治】** 功能补肾虚,益精髓。主治肾虚体弱、阳萎之男性不育症。

**【处方组成】** 熟地 30 克、杞子 15 克、淮山药 15 克、茯苓 15 克、巴戟天 15 克、露蜂房 10 克、蛇床子 10 克、党参 15 克、补骨脂 15 克、仙茅 15 克、淫羊藿 15 克、山萸肉 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 肾阳虚加附子 15 克、肉桂 3 克;肾阴虚加知母 15 克、黄柏 15 克、鳖甲 30 克、青蒿 10 克、女贞子 10 克、旱莲草 15 克、白薇 10 克、地骨皮 10 克(依据患者情况适当选用其中 2~3 味即可);若气血虚加黄精 20 克、当归身 15 克、黄芪 20 克、鸡血藤 30 克。

**【临床疗效】** 治疗 30 例,服药 3 个月,痊愈受孕 15 例,未受孕而有效者 5 例,好转 6 例,无效者 4 例,总有效率为 86.7%。

**【处方来源】** 广西梧州市中医院黎耀彬。(周智恒)

## 2. 增 精 散

**【功能主治】** 功能壮肾阳, 益肾精, 增加精子。主治精子减少症(少精症)。

**【处方组成】** 杞子 360 克, 制黄精 180 克、菟丝子 180 克、肉苁蓉 180 克、黑狗肾 1 具、食盐 15 克。上药焙干研细末, 和匀备用。待女方月经来潮时开始服用, 1 料为 1 个疗程, 分 12 天左右服完。早晚空腹各服 1 次。服药期间忌行房事, 忌食蒜, 戒烟酒。

**【辨证加减】** 脾胃阳虚者加人参、制附子、肉桂; 阴虚火旺者加知母、黄柏、生地。

**【临床疗效】** 治疗 12 例少精症, 治愈(女方妊娠或生育)8 例, 好转 4 例。

**【处方来源】** 福建省泰宁县龙湖乡官田卫生所黄天宝。

**【按 语】** 本方是黄氏家传秘方。枸杞子性味甘平, 清肝滋肾; 黄精、菟丝子、肉苁蓉滋肾壮阳, 填精益髓; 黑狗肾暖肾壮阳, 益精补髓; 稍加食盐, 引药走肾, 诸药合用, 相得益彰。本方名由编者所拟。(周智恒)

## 3. 助 育 汤

**【功能主治】** 功能补肾生精, 助生育。主治精子减少引起的男性不育症。

**【处方组成】** 熟地 15 克、杞子 15 克、淮山药 15 克、楮实子 15 克、菟丝子 15 克、山萸肉 10 克、淫羊藿 12 克、丹皮 10 克、茯苓 10 克、泽泻 23 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 肾阴不足选加苁蓉 10 克、首乌 10 克、复盆子 12 克; 精液清稀, 肾气不足, 加党参 12 克、韭菜子 9 克、肉桂 9 克、附

子 9 克;精子活率低下,肾阳不足,命门火衰,加肉桂 9 克、附子 9 克、巴戟天 9 克、鹿茸 6 克;精液中红细胞或白细胞多,阴虚火旺兼有湿热下注,加知母 10 克、黄柏 10 克、木通 10 克、金银花 12 克;精子畸形,阴虚火旺,加知母 10 克、黄柏 10 克、苡蓉 10 克、首乌 12 克;相火旺盛者加黄柏 10 克、龙骨 15 克、牡蛎 15 克、芡实 15 克。

**【临床疗效】** 应用 22 例,全部治愈。服后精子数上升到 6000~7000 万/毫升者 4 例;上升到 8000 万/毫升者 6 例;上升到 9000 万/毫升者 7 例;上升到 1 亿/毫升者 5 例。精子活动率上升到 70% 者 7 例;上升到 75% 者 5 例;上升到 80% 者 5 例,上升到 85% 以上者 5 例。

**【处方来源】** 河北省夏邑县人民医院王心好。

**【按 语】** 本方补肾生精,促进精子的产生与成熟,增加精子数量与成活率,宜于精子减少引起之男性不育症。(周智恒)

## 4. 五 白 散

**【功能主治】** 功能收敛固肾涩精。主治遗精,滑泄。

**【处方组成】** 五倍子 10 克、白芷 10 克。烘脆,共研细末,用醋及水各等分,调成面团状,临睡前敷肚脐(神阙穴),外用纱布盖上,橡皮膏固定,每日 1 次,连用 3~5 日。

**【临床疗效】** 治疗 10 例遗精、滑泄,全部有效。

**【处方来源】** 四川省眉山县黄宇康。

**【按 语】** 五倍子含五倍子鞣酸及脂肪等,具有强力收敛性;白芷含有白芷酸毒素、挥发油、白芷酸等,芳香特异,有强烈渗透性。本方敷脐后,使皮下毛细血管充血,循环量增加,药性便能很好地渗透吸收。(周智恒)

## 5. 六五延宗汤

**【功能主治】** 功能滋肾阴,温肾阳,生精助育。主治男性性功能障碍(阳痿、早泄、不射精)、精子数量少、活力低的男性不育症。

**【处方组成】** 熟地 20 克、山药 30 克、山萸肉 15 克、茯苓 15 克、泽泻 10 克、丹皮 10 克、韭菜子 12 克、枸杞子 15 克、复盆子 15 克、沙苑子 15 克、菟丝子 15 克、牛膝 10 克、肉苁蓉 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 肾阳虚者加仙茅、仙灵脾、巴戟天、肉桂、附子各 10 克;肾阴不足,相火旺盛者,加盐知母 10 克、盐黄柏 10 克、大生地 30 克;气虚者加黄芪 30 克、党参 15 克(或用人参 10 克);血瘀者加王不留行 10 克、红花 10 克、路路通 10 克、山甲珠 10 克,改牛膝为川牛膝 10 克;湿热者茯苓改为土茯苓 30 克,加败酱草 15 克、蒲公英 15 克、金银花 15 克、萆薢 15 克;肝郁气滞者加川楝子 10 克、小茴香 10 克、香附 10 克、郁金 10 克、柴胡 10 克、当归 10 克、白芍 10 克。

**【临床疗效】** 治疗性功能障碍、精液异常所致男性不育症 250 例,治愈 48 例(占 19.2%);好转 78 例(占 31.2%),总有效率为 50.4%。无效 124 例,其中 70 例未能坚持治疗。

**【处方来源】** 河北省医学医附属第二医院中医科张淑亭。(周智恒)

## 6. 生精赞育汤

**【功能主治】** 功能温肾益精。主治男性不育症(无精症)。

**【处方组成】** 仙灵脾 15 克、肉苁蓉 10 克、仙茅 15 克、枸杞子 10 克,水煎服。或制成蜜丸,每丸 9 克,每次服 2 丸,日服 2~3 次。

白开水送服。

**【辨证加减】** 精气不足者加附子 10 克、肉桂 10 克、巴戟天 10 克、菟丝子 10 克；阴精不足者加制首乌 15 克、熟地 10 克、女贞子 12 克、知母 10 克；精室湿热加黄柏 10 克、知母 10 克、龙胆草 12 克、野菊花 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 66 例，临床治愈 4 例，显效 6 例，有效 37 例，总有效率为 71.22%；无效 19 例。

**【处方来源】** 北京市鼓楼中医医院陈文伯。

**【按 语】** 应用本方治疗必须坚持服药，3 个月为 1 个疗程，不能中断。服药期间戒烟、酒，忌辛辣食物及棉籽油等。（周智恒）

## 七、男性功能障碍

男性性功能由一系列的条件反射和非条件反射所组成。而性的条件反射在性功能中起着主要作用，但又受到生活环境和对于性生活的各种认识的影响。男性功能障碍在临床上相当常见，而对病人的精神状态、家庭安定及夫妇关系稳定性往往有很大的影响。

男性功能障碍系指性欲低下或无性欲，阳痿、早泄、遗精、不射精等。而功能障碍引起不育的最常见原因是阳痿、早泄、不射精等。

阳痿是指阴茎不能勃起或在性兴奋时能勃起而试图性交时勃起又消失，不能进行性生活。阳痿的发生 90% 以上为精神心理因素（如性紧张症、性知识缺乏及不正确的性认识等），只有 3~10% 病例系器质性的病变所引起（如阴茎先天性畸形、流行性腮腺炎侵犯睾丸引起睾丸萎缩、慢性前列腺炎、脊髓损伤等）。

早泄，严格地说是指男性阴茎在插入女性阴道之前或正当插入阴道时或勉强性交少于1分钟而发生射精，并于射精后阴茎在短时间内萎缩者。早泄是由于大脑的病理性兴奋或脊髓中枢的兴奋性增强所引起，某些内分泌紊乱也可引起。

不射精是指性交不能达到情欲高潮、不能射精者。原因大都为功能性的，而且是由于精神因素、性知识缺乏及性生活方法不正确所引起(约占70%)。不射精症还与社会因素(性知识教育)和环境条件(如住房拥挤)有关。

性功能障碍的治疗，西医常用激素如睾丸酮、绒毛膜促性腺激素(HCG)、士的宁、左旋多巴等治疗阳萎和不射精症；用镇静剂如溴化物、鲁米那，阴茎局部涂麻醉药等降低兴阳性治疗早泄。加强婚前性知识教育，避免手淫，治疗泌尿生殖器炎症，也尤为重要。

中医对性功能障碍的认识较早，认为肾气不足(肾阴或肾阳不足)、心脾不足、肝郁气滞、湿热下注等是造成阳萎、早泄、不射精症的病因病机。治疗多从温肾壮阳、滋阴补肾、补益心脾、疏肝理气、清热化湿等着手。(周智恒)

## 1. 亢痿灵

**【功能主治】** 功能养血活血，温通经络。主治血瘀或血虚之阳萎。

**【处方组成】** 蜈蚣18克、当归60克、白芍60克、甘草60克。蜈蚣研细末(不去头足或烘烤)，当归、白芍、甘草晒干后研细末，过90~120目筛，然后混匀分40包，每次服0.5~1包，早晚各服1次，用白酒或黄酒送服。15天为1疗程。服药期间忌生冷，忌生气恼怒。

**【临床疗效】** 治疗阳萎737例，近期治愈655例，治愈率为88.9%；好转77例，好转率为10.4%，无效5例。



**【处方来源】** 外交部通讯总台卫生所陈玉梅。

**【按 语】** 蜈蚣主药辛温有毒,入肝经其走窜力最速,内而脏腑,外而经络,凡气血凝聚之处皆能开之;蜈蚣通经逐邪,开肝经之气血郁闭,使肝气条达,疏泄正常,经络畅通,气血得行,更佐白芍、当归养血活血,补肝柔肝,荣养宗筋,既能养血益精调和阴阳,又能监蜈蚣辛温走窜伤阴之弊;甘草培补中土,以后天养先天。四药协同,气血兼顾,经脏同治,有补有通,寓通于补之中,共奏疏通肝经郁闭之功,阳萎自愈。(周智恒)

## 2. 壮 阳 方

**【功能主治】** 功能温肾壮阳。主治男性不育症,阳萎。

**【处方组成】** 狗睾丸水解提取物,为10%浓度,灭菌装安瓿,每支2毫升。分别注射左右肾俞,配关元、三阴交。每日1次或隔日1次,每次注射总量为2~4毫升,10次为1疗程。初次用药需作皮试,用0.05~0.1毫升,30分钟无反应可使用。

**【临床疗效】** 治疗37例不育症,治愈19例,治愈率为51.35%;有效(精子及活动率提高2~3倍)10例,有效率为27%;无效8例。应用71例阳萎,治愈43例,治愈率为60.56%;有效(基本能够性交)22例,有效率为30.99%;无效6例。

**【处方来源】** 解放军28医院雷伦。(周智恒)

## 3. 补阳求偶散

**【功能主治】** 功能滋肾益精,通阳道,振性欲,抗阳萎。主治肾虚,性欲减退,阳萎症。

**【处方组成】** 蛤蚧、马钱子、蜈蚣三药等量,研细末装入胶囊中,每次口服1.5克(约3丸),每日2次,早晚各服1次,用开水送

服。20天为1疗程。如需继续服用,必须停药1周观察,方能开始服用,治疗期可停用其他药物。

**【临床疗效】** 治疗阳萎37例,显效19例,好转13例,有效率86.49%;无效5例。

**【处方来源】** 福建省建阳地区医药研究所王明祥等。(周智恒)

#### 4. 马钱通关散

**【功能主治】** 功能温经通窍,养血活血,荣养宗筋。主治性交不射精症。

**【处方组成】** 马钱子0.3克、蜈蚣0.5克、冰片0.1克,共研细末,每晚睡前1个半小时吞服。(注:以上为1次量。)

配合服用生麻黄9000克、石菖蒲9000克、露蜂房12000克、虎仗15000克、白芍6000克、当归6000克、生甘草12000克、白糖15000克,水煎50立升,每晚睡前1个半小时服50毫升,40天为1疗程。(注:以上为一大料量,可按比例配制。)

**【临床疗效】** 治疗不射精症105例,治愈76例,治愈率为72.4%;好转3例,好转率为2.9%;无效26例,无效率为24.7%。总有效率为75.3%。

**【处方来源】** 浙江省杭州市红十字会医院吴近曾。

**【按 语】** 不射精症以痰、瘀、火为主要病机,本方用马钱子味苦性寒,为通经络、散血热之要药,其所含番木鳖碱、马钱子碱能兴奋中枢神经,如感到肌肉紧缩应停服本药;生麻黄味甘性温,通利九窍;蜈蚣走窜,冰片辛香气窜,无往不达,治“火郁不散,九窍不通”;石菖蒲化浊开窍;露蜂房治阳萎;当归养血活血;白芍补肝柔肝,荣养宗筋;甘草和中解毒,监制生麻黄、冰片走窜伤阴之弊,相辅相成。(周智恒)

## 5. 生 育 丸

**【功能主治】** 功能温肾壮阳, 填精补髓。主治精子数量少、活动率低下之不育症及阳萎、早泄等引起之不育症。

**【处方组成】** 红参 40 克、鹿茸 10 克、鹿角胶 60 克、枸杞子 80 克、枣皮 60 克、熟地 80 克、黄芪 80 克、海狗肾 1 对、蛤蚧 1 对、五味子 80 克, 共研细末, 以蜜为丸, 梧桐子大。每次 10 克, 每日 2 次, 温开水送服。

**【临床疗效】** 治疗 14 例男性精子活动率低下者, 治愈 13 例, 治愈率为 92.9%; 无效 1 例。

**【处方来源】** 湖北省石首县中医院范开龙。

**【按 语】** 本方用温肾壮阳的血肉有情之品, 大补气血, 填精补髓, 能促进精子生长, 活动率增高, 调节男性性功能。(周智恒)

## 6. 种子三合丸

**【功能主治】** 功能填补阴精, 温养气血, 兼养五脏, 滋生精液。主治精子缺陷及不射精之男性不育症。

**【处方组成】** 人参、山萸肉、熟地、桑椹子、鹿茸、龟版胶、鱼鳔、菟丝子、淮山药、当归、麦冬、五味子、苁蓉、人胞(胎盘)、柏子仁、枸杞子, 按常规用量, 共研细末, 以蜜为丸, 每日早晚各 1 次, 每次 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 3 例, 均生育。

**【处方来源】** 湖北省宜昌地区卫生学校陈仁庆。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(周智恒)

## 7. 蛤蚧鞭雀酒

**【功能主治】** 功能补肾壮阳, 壮腰止泄, 生精助育。主治肾虚阳萎、早泄、精液质量低下之男性不育症。

**【处方组成】** 熟地 50 克、首乌 50 克、黄精 50 克、苁蓉 50 克、巴戟天 30 克、杜仲 30 克、川断 30 克、鹿角胶 30 克、菟丝子 30 克、枸杞子 30 克、附子 15 克、淫羊藿 15 克、肉桂 15 克、蛤蚧 1 对、狗鞭子 2 条、麻雀 4 只、广西米酒 3.5 公斤。将上药浸泡 50 天以后即可饮用。每日早晚各服 15 毫升。上方 1 料可以连续浸 3 次, 第 2、3 次米酒量递减 0.5 公斤。服完 1 剂为 1 疗程, 可服用 2~3 个疗程。

**【临床疗效】** 治疗精液质量低下等引起的男性不育 12 例, 治愈 10 例, 无效 2 例。

**【处方来源】** 广西百色民族卫生学校李振光。

**【按 语】** 本方采用药酒剂型, 需较长时期每天饮用方能奏效。本方名由编者所拟。(周智恒)

## 8. 蛇 起 汤

**【功能主治】** 功能温肾补阳, 补精益气。主治命门火衰, 精气虚寒及行房过甚后造成的阳萎。

**【处方组成】** 蛇床子 10 克、淫羊藿 10 克、阳起石 10 克、远志 5 克、五味子 5 克、仙茅 15 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 寒者加肉桂 3 克、淡附子 10 克; 遗精早泄者加金樱子 15 克, 桑螵蛸 10 克。

**【临床疗效】** 治疗阳萎 25 例, 18 例显效, 7 例好转。

**【处方来源】** 福建省干部疗养院刘以智。

**【按 语】** 本方主要针对由于恣情纵欲、行房过甚或犯有手淫致命门火衰、精气虚寒者。对老年先天秉赋已尽而阳器不举者无效果。(周智恒)

## 第七章 肛 门 病

### 一、内 痔

内痔是在肛门齿状线以上、粘膜下的痔上静脉丛发生扩大、曲张所形成的柔软静脉团。好发于截石位的3、7、11点处,是肛门直肠病中的常见病。大便时或大便后滴血是主要症状,出血有发作期与间歇静止期,饮酒、过劳、便秘、腹泻、内热,往往加重发作。初起痔核小如樱桃样,柔软而嫩;日久痔核增大,大便时可脱出肛外,便后自然回复,若屡屡脱出,渐至不能自行回纳,需用手推回,或休息一段时间方始回纳;再发展严重,在咳嗽、喷嚏或行走时也可脱出,且多伴直肠粘膜脱垂之症。若内痔脱出肛外,发生血栓、嵌顿、水肿,可有剧烈疼痛。由于内痔脱出,粘液分泌增多,刺激肛周引起瘙痒,发生皮炎、湿疹。患了痔疮后多顾虑出血,而不愿按时间大便,粪便久贮,干燥硬结,引起大便秘结,又助长了痔疮的发展,造成恶性循环。

本病的病因与腹压增高有关,如蹲厕过久,便秘努张,妊娠多产,前列腺肥大,排尿困难,慢性咳嗽等。并与肛肠感染充血有关,如久泻久痢,嗜酒食辛辣之品,以及久坐久立,负重远行,年老气虚,体弱多病等都能引起本病发生。

本病诊断主要依据临床症状。便后出血,不同程度脱垂、疼痛、粘液与瘙痒、便秘,局部肛肠或直视检查,可作出诊断。肛指检查、乙状结肠镜检查可排除直肠癌、直肠息肉、直肠炎等疾病。

现代医学对本病主要采用止血药物、手术切除术,手指扩肛术,以及对症处理,疗效均不理想。手术切除术、手指扩肛术有较

多痛苦和并发症。止血药和对症处理仅能暂缓症状。

祖国医学对痔的认识有数千年的历史，认为与人体脏腑虚弱有关，再加上外受风湿，内蕴热毒，以致气血下坠，结聚于肛门所致；兼因饮食不节，燥热内生，下迫大肠，以及久坐、负重、远行等，致气血结滞于下所致。治疗方法内服有清热润燥、凉血止血、益气收敛等；外治有针灸、熏洗、外敷、栓剂等；手术法有枯痔疗法、插药疗法、结扎疗法、注射疗法、挑治法等。（唐汉钧）

## 1. 复方脏连丸

**【功能主治】** 功能清热解毒，凉血止血，润肠通便。主治内痔出血，内痔脱出并栓塞，混合痔等。

**【处方组成】** 地榆炭 156 克、黄连 150 克、黄芩 150 克、防风 150 克、生大黄 150 克、荆芥炭 150 克、生槐米 250 克、火麻仁 250 克、生地 250 克、猪大肠 5 副。上药共研细末，蜜丸如梧桐子大，分装每袋 20 克，1 日 2 次，每次 5 克。口服，10 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 痔核脱出不能回复，或合并血栓性外痔以及肛裂者，可加熏洗药：银花、川柏、苦参片、漏芦、瓦花各 30 克、朴硝 15 克，上药煎汤熏洗，1 日 2 次，每次 15 分钟，水烫时熏，待温坐浴。

**【临床疗效】** 治疗围产期痔疮 47 例（妊娠期患病 34 例，产后患病 13 例），其中内痔 20 例，内痔脱出并栓塞 8 例，肛裂 9 例，混合痔 10 例。经治 1 疗程痊愈者 12 例，2 至 3 疗程痊愈者 18 例，好转 14 例，无效 3 例，有效率 94%。

**【处方来源】** 江苏省常熟市中医院痔科陈松山。

**【按 语】** 本方以黄芩、黄连、地榆、槐米清下焦湿热治痔血；荆芥、防风炙炭祛肠风而兼止血；生地生津和营；麻仁、大黄消炎润肠；更辅猪大肠以肠养肠，健运脾胃，共奏养阴清热、润肠止血之功。本方久服无副作用。（唐汉钧）

## 2. 痔 灵 丸

**【功能主治】** 功能凉血清热，养血止血。主治初中期内痔出血。

**【处方组成】** 刺猬皮、赤芍、白芷、当归、防风、丹参 五倍子各 2 份。生地、黑槐花、黑地榆各 3 份、大黄 1 份。当归、芍药、丹皮、生地 4 味水煎浓缩后，拌和余药细末，加蜜适量制成丸剂，每次 10 克，日 3 次，饭后服，15 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 102 例，其中痊愈 30 例，显效 53 例，无效 19 例，总有效率 81.4%。

**【处方来源】** 福建省龙溪地区中医院李万石。

**【按 语】** 本方用刺猬皮行血止血，疏气化痰，配槐花、地榆加强止血之力，专治血痔之症；生地、丹皮凉血止血；白芷、防风、五倍子化湿收敛；当归、丹参、芍药养血止血；大黄清热通腑。（唐汉钧）

## 3. 石 梅 膏

**【功能主治】** 功能去黑痣息肉，蚀恶肉，消炎解毒。主治各种类型痔核，尤宜于嵌顿炎症坏死期。

**【处方组成】** 制石灰粉 6 克（将鲜石灰块水飞发透，过 160 目筛，取筛后石灰 120 克，净盐 30 克混合，加开水 500 毫升搅匀，静置后去上层清液，于温箱内烘干研细备用）、乌梅肉炭 3 克、青黛 1 克、朱砂 1 克、浓茶籽壳液（干茶籽壳 25 公斤，烧灰至尽，加开水 5000 毫升浸泡 12 小时，过滤，浓缩至 500 毫升即成）20 毫升。混匀备用。

用前嘱患者排便坐浴，取细葱头 4 个捣烂，调反肛散（刺猬皮



9克、川百足3条、生草乌9克、炮山甲9克、枯矾9克)6克待用。患者取蹲位,将反肛散药放入肛门齿线上0.5厘米处,10分钟左右嘱患者排便样努挣,使痔核脱出,在痔核周围涂凡士林保护正常组织。然后敷上石梅膏,过20~30分钟,视痔核根部变黑,将石梅膏洗掉,让其暴露于肛外。用大叶按树叶或九里明藤煎水加适量盐坐浴,每天3~5次,连续5~7天。

**【临床疗效】** 治种各种类型痔核213例,内痔Ⅰ期47例,Ⅱ期59例,Ⅲ期67例,混合痔24例,外痔16例。治疗结果,痊愈205例,占96.24%;好转6例,占2.81%;无效2例。敷药1次而愈143例,占67.14%;敷药2次而愈51例,占23.94%;敷药3次以上19例,占8.92%;敷药最多为4次。外痔创面愈合较内痔慢,纤维型疗程较长,疗程最短10天,最长31天,平均20天。

**【处方来源】** 梁启东。

**【按 语】** 本法治疗无1例发生大出血、肛门狭窄及大便失禁等后遗症。本法治疗操作简便,安全度大,疗效高,术中不需麻醉,术后创口不需换药。(唐汉钧)

#### 4. 复方薏朴合剂

**【功能主治】** 功能清热解毒,止痛消肿。主治痔疮出血、肿痛。

**【处方组成】** 薏草30克、朴硝60克、荆芥10克、防风10克、马钱子10克、茯苓10克,加水1500毫升煮沸后,倒入盆中趁热熏熏患部,待药液稍凉后再行坐浴,每日熏洗2~3次,每日1剂,6剂为1疗程。

**【临床疗效】** 本法熏洗治疗痔疮25例,其中内痔13例,外痔8例,混合痔4例。治愈15例,好转9例,无效1例。

**【处方来源】** 江西省德兴县万村卫生院汪长生。

**【按语】** 薤草又名一枝蒿，性味辛苦、微温，有活血解毒、祛风、止痛作用；朴硝有泻热、润燥、软坚作用；荆芥有发表、祛风、理血作用；防风有解热、镇痛、抗菌作用；马钱子能散血热、消肿、止痛；茯苓淡渗利水。（唐汉钧）

## 5. 消痔汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，活血祛瘀，润肠通便，化湿通络，软坚散结，收涩固脱，止血定痛。主治痔疮出血、肿痛、脱垂。

**【处方组成】** 乌梅 10 克、五倍子 10 克、苦参 15 克、射干 10 克、炮山甲 10 克、煅牡蛎 30 克、火麻仁 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 便血甚者加地榆炭、侧柏叶；炎症甚者加黄柏、黄连；大便秘结者加番泻叶；疼痛甚者加乳香、延胡索；肛门坠胀者加木香、枳壳；脾虚下陷者加黄芪、葛根、升麻。

**【临床疗效】** 治疗痔疮 168 例，治愈 128 例，好转 40 例，其中疗程最短 9 天，最长者 60 天。

**【处方来源】** 广西南宁地区中医院凌朝光。

**【按语】** 消痔汤疗痔，近期疗效满意，尤以Ⅰ期内痔疗效为好，所治 68 例均获治愈，对Ⅱ期内痔亦有较好疗效，本组 76 例中，治愈 60 例；但远期疗效尚待进一步观察。（唐汉钧）

## 6. 椿根红花汤

**【功能主治】** 功能燥湿清热，收涩止血。主治内痔出血。

**【处方组成】** 椿根白皮 30 克、草红花 10 克、当归 10 克、灯芯草 10 克、竹叶 10 克、粉甘草 10 克、红糖 120 克、黄酒 750 毫升。用水 1 大碗，与黄酒、红糖及各药共煎，煎汤 1 茶碗，分早午晚 3 次服完。饭前 1 小时服。重症连服 4 剂，轻症连服 2 剂即可愈。

**【临床疗效】** 治疗 250 例, 治愈 200 例, 减轻 35 例, 无效 15 例, 总有效率 94%。

**【处方来源】** 内蒙古土石旗中蒙医研究以王鸿铨。(唐汉钧)

## 7. 入地老鼠方

**【功能主治】** 功能有清热利湿, 活血调经, 解毒消肿。主治内痔肿痛出血。

**【处方组成】** 入地老鼠(药用根)鲜品 100~150 克, 猪瘦肉 100 克, 将入地老鼠切成薄片, 与瘦猪肉同煎。加水 3 大碗煎至 1 碗, 内服, 每日服 1 次, 连服 2~4 天。

**【临床疗效】** 治疗痔肿痛和出血 20 例, 其中 15 例服药 3 天后, 内痔肿痛和出血均全部消失, 效果显著。余 5 例症状消失后, 隔一个时期虽有复发现象, 但续服本方, 症状又显著减轻或消失, 以后复发则很少。

**【处方来源】** 广东省宝安县沙井卫生院。

**【按 语】** 入地老鼠, 别名紫茉莉、胭脂花、夜娇娇等, 为紫茉莉科紫茉莉属。性味甘淡、凉, 具有清热利湿, 活血调经, 解毒消肿作用。(唐汉钧)

## 8. 椿根白皮煎

**【功能主治】** 功能清化湿热, 活血止血。主治内痔、息肉痔、直肠溃疡等引起便血。

**【处方组成】** 椿根皮 120 克、绿豆芽 120 克、生白萝卜 120 克。先将绿豆芽、生萝卜榨取鲜汁, 加入切碎的椿根皮, 水 1 碗半同煎至 1 碗, 滤汁去渣, 冲入黄酒 60 克, 临睡前温服。小儿酌量。

**【临床疗效】** 治疗 30 例, 其中 27 例治愈, 1 例好转, 2 例无

效。一般服药 4~8 剂均愈。

**【处方来源】** 湖南省开封市中医院乔义和等。

**【按 语】** 方中椿根皮具有清热燥湿、收敛作用，配用清热解毒之品绿豆芽、萝卜汁，以加强清热止血作用。（汝丽娟 唐汉钧）

## 二、外 痔

本病发生于肛管齿线以下，是痔外静脉丛扩大曲张，或痔外静脉破裂，或肛管皮肤发炎水肿、纤维增生而成，其表面被皮肤覆盖，故不易破碎出血。外痔形状、大小、症状各异，有结缔组织外痔、静脉曲张外痔、血栓性外痔、炎性水肿外痔等不同。

结缔组织外痔，又名赘皮外痔、哨兵外痔，多由急慢性炎症反复刺激，使肛门缘皮肤皱裂的结缔组织增生肥大所致，如肛门裂伤，毒邪外侵所继发的外痔，多在截石位 6、12 点处；亦有的因痔外静脉破裂形成肛门皮下血肿，血肿吸收后，可遗留纤维性皮垂，多发于 3、9 点部位；有的因肛门水肿感染，待水肿消退后形成皮赘，经产妇多遗留环状外痔。赘皮外痔多无自觉症状，仅在发炎肿胀时有剧烈疼痛，赘皮过多，常可积滞粪便，刺激肛周，瘙痒不适，亦易引起感染。必要时可手术切除。

静脉曲张性外痔，其发病因素与内痔相似，主要临床症状是在肛门齿线之下、肛缘周围皮下有椭圆形或长形肿物，触之柔软，平时不明显，在排便或下蹲增加腹压时，肿物体积增大呈紫暗色，按捏压迫后，肿物体积可缩小变软。一般仅有坠胀感，无疼痛。如大便后肿物不缩小，发生部分栓塞水肿，则可有疼痛感。大多采用中草药熏洗或外敷清热消肿药物，内服清热除湿、活血散瘀之中药。手术静脉部分切除或剥离是较为彻底的治疗，但须注意术后并发

肛管狭窄症。

血栓性外痔多发生在肛门边缘截石位3、9点处，患者以中年男子占多数。发病前有大便秘结或用力负重等情况。尔后在肛门部突然剧烈疼痛，并发现肿块，稍触碰即引起疼痛，因此排便、坐下、走路甚至咳嗽等动作时，均可加重疼痛。检查时，可见肛缘隆起暗紫色圆形肿块，触痛显著，经治疗后，多在1周左右消退，部分病例不能消退者，可考虑手术切除。内服拟清热凉血消肿法治疗，外治拟熏洗或外敷药膏。（唐汉钧）

## 1. 化瘀疗痔汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀，行气止痛，凉血止血，清热除湿。主治血栓外痔。

**【处方组成】** 槐角 15~30 克、地榆 15~30 克、苦参 15~30 克、制乳没各 12~15 克、赤芍 10~15 克、丹皮 10~12 克、玄胡 10~15 克、桃仁 10~12 克、红花 10~12 克、鸡血藤 10~15 克、炒刺猬皮 12~15 克，水煎服。

**【辨证加减】** 炎症明显的加黄连 10~12 克（或用黄芩、黄柏、龙胆草 1 味代）、银花 15~30 克、蒲公英 15~30 克、紫花地丁 15~30 克，并可配合熏洗方（芒硝 30 克、硼砂 20 克、明矾 20 克、苦参 30 克、龙胆草 30 克、艾叶 30 克、黄柏 30 克）煎汤外洗或坐浴。

**【临床疗效】** 治疗血栓外痔 101 例，7 天治愈 52 例，8~15 天治愈 49 例，全部病例疼痛缓解在 6 天之内。

**【处方来源】** 贵州省黔南州第一人民医院杨月波等。

**【按 语】** 方中玄胡、乳没、桃仁、红花、鸡血藤、刺猬皮有活血化瘀、行气止痛作用；丹皮、赤芍能活血化瘀，清热凉血；地榆、槐角能凉血止血；苦参清热除湿，祛风杀虫，故能治血栓外痔。（唐汉钧）

## 2. 艾灸炉甘石粉

**【功能主治】** 功能活血消肿,祛瘀止痛。主治血栓外痔,炎性外痔。

**【处方组成】** 炉甘石 30 克、冰片 3 克、干艾叶 30 克、香油 15 克。先将香油放入大瓷碗内使其涂布均匀,然后把炉甘石粉撒在油碗内,使其均匀地附着在碗壁内,艾叶做成艾团放在平底盘内,用两根比碗口直径稍长的铁棍分别架在盘上,艾团点燃后,把涂有香油和炉甘石粉的碗盖在艾团盘上,待艾团烧尽,取下药碗刮下药粉,调入冰片,放置于乳钵内研成细末。使用时根据痔核大小,取药粉 2~3 克,调入香油成糊状,涂擦患处,每晚用药 1 次。

**【临床疗效】** 应用 60 例,其中炎性外痔 21 例,血栓外痔 39 例。治愈 56 例,好转 2 例,无效 2 例。有效者用药最短 3 天,最长 10 天。

**【处方来源】** 解放军 74172 厂卫生所刘瑞起。

**【按 语】** 本方原是治疗眼丹(眼睑蜂窝组织炎)的经验方。刘氏移用于血栓和炎性外痔,同样收到满意疗效。(唐汉钧)

## 3. 痔 炎 灵

**【功能主治】** 功能清热消肿,活血化瘀。主治炎性外痔、血栓外痔。

**【处方组成】** 乌药 150 克、大黄 150 克、当归 150 克、血竭 150 克、地榆 150 克、黄柏 75 克、黄连 75 克、菖蒲 75 克、红花 75 克、冰片 50 克、枯矾 50 克,上药共为极细末,过 120 目筛,加凡士林 1500 克调匀,装容器高压消毒后备用,用法,先用 1:500 高锰酸钾溶液坐浴后,将消炎灵涂在纱布上敷患处,胶布固定,每日换

药 2 次。

**【临床疗效】** 治疗 60 例外痔, 其中炎性外痔 23 例, 血栓外痔 37 例, 痊愈 41 例, 好转 17 例, 无效 2 例。

**【处方来源】** 王济平。(汝丽娟)

#### 4. 鲜胡桃叶方

**【功能主治】** 功能清热消肿, 活血散瘀。主治外痔水肿, 血栓形成。

**【处方组成】** 鲜胡桃叶 100 克, 盛于瓦罐内, 加清水 1000 毫升, 用纸封闭罐口, 沸腾后再煮 20~30 分钟, 将药罐放进提桶内, 撕开药罐口上封纸, 立即坐于提桶上, 引药蒸气对准患处熏透 30 分钟, 然后将药液药渣倾倒入盆内, 待水温冷却至 50℃ 左右, 再进行坐浴 30 分钟, 并用药渣(叶)擦洗患处。若内痔或混合痔, 则将药渣塞进肛管内数分钟, 反复擦洗几次, 然后取出, 每天 2~3 次, 连续 2~3 天, 即可痊愈。

**【临床疗效】** 临床应用, 对水肿性外痔、血栓性外痔 2~3 天可获显效, 对于肛瘘、内痔出血、肛管炎症亦有缓解症状之效。

**【处方来源】** 湖南省株州冶炼厂职工医院严纯武。(唐汉钧)

#### 5 祛瘀定痛汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀, 清热燥湿。主治血栓外痔, 炎性外痔, 内痔嵌顿。

**【处方组成】** 乳香 10 克、没药 10 克、牛膝 10 克、丹皮 10 克、木通 10 克、泽泻 10 克、白芷 10 克、赤小豆 30 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 燥热者加麦冬、玄参、瓜蒌仁、火麻仁、花粉; 实热重者酌加大黄、芒硝; 湿热重者加滑石、葛根; 便秘者加大黄; 瘀

滞者加三棱、莪术、桃仁；伴肛门湿疹加苦参 12 克；嵌顿内痔严重者加升麻 15 克、五倍子 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 95 例，治愈 80 例，占 84.2%；好转 11 例，占 11.5%；无效 4 例。总有效率占 95.7%。疗程最长 10 天，最短 2 天，平均 6 天。

**【处方来源】** 浙江省泰顺县罗阳医院痔瘘科郑树信。（唐汉钧）

## 6. 荆防马前洗剂

**【功能主治】** 功能清热解毒，消肿止痛。主治外痔肿痛。

**【处方组成】** 荆芥 9 克、防风 9 克、使君子 9 克、马前子 6 克、土茯苓 9 克、皮硝 120 克。用法：将上药置于砂锅内加水煮沸，然后将药汁倒入盆中，先熏局部，待温外洗患处，每晚 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 100 余例，经熏洗 2~5 次均获愈（疼痛、外痔水肿消除）。

**【处方来源】** 山东省潍坊市东关医院葛遵尧。

**【按 语】** 本方系葛氏家传秘方。使用期间须忌服虾蟹。（汝丽娟）

## 7. 无花果方

**【功能主治】** 功能清热消肿，疗痔润肠。主治痔疮肿痛。

**【处方组成】** 鲜无花果 10 枚，放于砂锅内，加水 2000 毫升，文火煎煮，沸后仍煎 30 分钟，至药液约 1500 毫升左右，然后倒入干净盆内，捞起熟果盛于碗内备用。上药为 1 日量，分 2 次，用脱脂棉蘸药液洗敷患处，每次 20 分钟，同时食煮熟之无花果 5 枚。

**【临床疗效】** 以无花果内服、外洗治疗 27 例痔疮肿痛，全部



治愈。平均治疗 6 次。

**【处方来源】** 解放军 37015 部队卫生所王殿祥。(唐汉钧)

## 8. 复方地丁熏洗剂

**【功能主治】** 功能燥湿清热, 疗痔消肿。主治内外痔。

**【处方组成】** 紫花地丁 15 克、黄花地丁 15 克、川椒 12 克、瓦上松 15 克、陈艾叶 30 克、地骨皮 15 克、生草梢 18 克、石榴皮 9 克。将上药放入砂锅中, 加水 4000 毫升, 煎至 2000 毫升, 倒入盆内, 先熏(嘱患者蹲下, 多作深呼吸运动, 使肛门括约肌放松), 待煎液不烫时, 再洗肛门部, 每日早晚 1 次, 每剂可熏洗 2 天。2 剂(4 天)为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗内外痔 34 例, 治愈 20 例, 好转 11 例, 无效 3 例。

**【处方来源】** 江苏省盐城县唐明照。

**【按语】** 痔疮之症, 多因气血不畅、经络阻滞、瘀血浊气下降所致。治宜燥湿为主, 佐以清热之品。方中紫黄花地丁清热散痔化湿; 川椒杀虫燥湿; 瓦上松止血清热; 艾叶温寒逐湿; 地骨皮凉血清热; 草梢利湿; 石榴皮涩血。诸多燥湿清热之品为熏洗内外痔颇为合适, 故临床上收到了良好的效果。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 9. 地榆黄柏方

**【功能主治】** 功能清热燥湿, 疏风止痛, 行瘀消肿。主治单发性及环状炎性外痔, 内痔嵌顿。

**【处方组成】** (1) 赤小豆 30 克、生地 15 克、地榆 15 克、当归 15 克、槐角 20 克、秦艽 10 克、黄柏 10 克、苍术 10 克、防风 10 克、

桃仁 10 克、白芷 10 克,水煎服。(2)生大黄 30 克、芒硝 30 克、明矾 30 克、五倍子 20 克、鱼腥草 20 克,用法取(1)方药渣与大黄、鱼腥草、五倍子混合加水 3000 毫升,煎煮 10~15 分钟,取汁,冲烱芒硝、明矾于盆内,乘热熏洗、坐浴约 10 分钟,1 日 2 次。

**【辨证加减】**便秘加大黄 10 克、火麻仁 15 克、瓜蒌仁 20 克;肛部垂胀显著加炙黄芪 30 克、升麻 8 克;肿痛甚者加野菊花 20 克、马齿苋 30 克;腹泻去生地、桃仁,加椿根皮 15 克、乌梅 10 克。

**【临床疗效】**治疗 105 例,其中痊愈 97 例,好转 8 例。

**【处方来源】**浙江省上虞县中医院叶德超。

**【按语】**内服方有清热燥湿、消肿止痛作用,配合中药外洗坐浴可促使局部血液循环加快,有增强活血通络止痛作用。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 10. 象 皮 方

**【功能主治】**功能收敛,生肌敛疮。主治单纯性血栓性外痔。

**【处方组成】**干燥象皮粉 1 克、冷开水 100 毫升,蜂蜜 30 毫升,一起混和搅匀,备用。用消毒棉球浸渍本药液后,涂敷于痔核表面,每 2 小时 1 次。

**【临床疗效】**治疗血栓性外痔 27 例,症状及痔核消失者 12 例;症状显著减轻,痔核缩小者 10 例;症状及痔核无改变者 5 例。有效病例见效时间最快 2 分钟,最慢 24 小时,多数约 1~2 小时。用药时间最短 1 天,最长 6 天,多数为 3 天。④

**【处方来源】**湖南省株洲冶炼厂职工医院晏明等。

**【按语】**本方用药后患部有阴凉、松动感,然后觉疼痛减轻,肿块渐消减。本方只适用于单纯性血栓性外痔,并发感染者无效。(唐汉钧)

## 11. 荆防熏洗方

**【功能主治】** 功能活血消肿，清热止痛。主治血栓性外痔。

**【处方组成】** 荆芥 30 克、防风 30 克、银花 30 克、连翘 30 克、虾蟆草 30 克、苦参 30 克、透骨草 45 克、苏木 45 克、生川乌 12 克、生草乌 12 克、威灵仙 12 克、槐角 12 克、当归 12 克、生甘草 12 克，上药加水，煎至 2000 毫升，每日熏洗患处 2~3 次，每次半小时至 1 小时。

**【临床疗效】** 治疗血栓外痔 140 例，3 天肿痛大减，6 天已无疼痛，多获痊愈。

**【处方来源】** 山东省中医学院附属医院黄乃健等。

**【按 语】** 本方熏洗，可疏通经络，畅达气血，使循环旺盛，改善局部营养状况，促进瘀血吸收，使炎症消退，故治疗血栓外痔，有使病变吸收痊愈之功。熏洗时药液必须较热，熏洗时间宜长。若数日后，病变无明显减轻者，当配合其他方法或手术治疗。（唐汉钧）

## 三、肛 裂

本病是肛管皮肤全层裂开并形成的慢性梭形溃疡，以周期性剧烈疼痛为其特征，好发于肛管后部截石位 6 点处，其次是前部截石位 12 点处，青壮年多见。与肛管因过度扩张而致的浅层皮肤裂开不同，后者常为多发性、表浅皮肤碎裂，虽然可引起暂时疼痛，在避免重复创伤后很快即可愈合，且不只限于前后部位。

本病主要症状为大便时肛门剧烈疼痛，并伴有少量出血，大便干燥时更甚，粪便刺激被扩张的溃疡裂口，引起阵发性灼痛或刀割

样疼痛,持续数分钟,待粪便通过后,疼痛减轻,继而内括约肌发生持续性痉挛引起溃疡裂口剧烈而持久的疼痛,一般可持续数小时,甚至24小时之久。排便时出血,色鲜红,量不多,可染红便纸,或附着于粪便表面,有时滴血。肛裂病员多数有习惯性便秘,又因排便引起剧痛,患者常不敢排便而加重便秘。

肛裂有早期肛裂、陈旧肛裂之别。早期肛裂仅在肛管皮肤上有一小的梭形溃疡,创面较浅,裂口呈绛红色,边缘整齐而有弹性,容易治愈。陈旧肛裂是早期肛裂未经适当治疗,继续感染和慢性炎症的刺激,使内括约肌保持痉挛状态,造成裂口引流不畅,创口不易愈合,炎性刺激致裂口溃疡边缘组织增生变硬变厚,边缘皮肤潜行,形成“缺口”样边缘;溃疡底部形成平整较硬的灰白组织(栉膜带);裂口下端形成袋状赘皮性外痔(哨兵痔);裂口上端齿线附近并发肛窦炎、乳头炎、肥大乳头及单口内瘘。

肛裂成因与以下因素有关:(1)外伤,干硬的粪便引起肛管皮肤损伤,是产生肛裂的基础;(2)感染,肛隐窝感染向肛管皮下蔓延而形成脓肿,脓肿穿溃形成溃疡疮面;(3)解剖因素,肛周两侧外括约肌、提肛肌分布匀称,肛周前后分布薄弱,容易受外伤损害发生裂开;(4)由括约肌痉挛因素,慢性炎性刺激,使内括约肌处于痉挛状态,导致肛裂疮口剧烈疼痛,不易愈合。

本病诊断依据临床症状和体征检查即可明确。中医认为肛裂系血热肠燥,大便秘结,排便暴力努张致肛门皮肤损伤,复因染毒而成。此外,凡肛门狭窄、痔疮、肛门湿疹或妇女生育等,均可诱发。《医宗金鉴》曰:“肛门围绕,折纹破裂,便结者,大燥也。”治疗以清热润燥通便为主。外治可以药膏或封闭疗法,必要时可用手术疗法。(唐汉钧)

## 1. 浴 裂 汤

**【功能主治】** 功能理气通络，活血化瘀，止痛止血，祛腐生肌。主治初期和二期慢性炎性肛裂疼痛、出血、溃疡形成及三期陈旧性肛裂手术后。

**【处方组成】** 乳香 15 克、没药 15 克、红花 15 克、桃仁 15 克、丝瓜络 15 克、艾叶 15 克、椿根皮 15 克。将上药稍加粉碎后，用纱布包住，放盆内，加水半盆浸泡后，煎煮半小时，趁热熏洗，待温后坐浴，每次半小时，每日早晚各 1 次（包括便后 1 次），每剂药可用 1~5 天（夏季用 1 天）。

**【辨证加减】** 初期新鲜肛裂减少艾叶用量，加银花 15 克、黄柏 20 克、马齿苋 30 克；二期慢性炎性肛裂加重艾叶用量，加川芎 15 克；治疗过程中可配服脾约麻仁丸、青宁丸等通便之品。

**【临床疗效】** 治疗 88 例，治愈 83 例（其中初期肛裂 50 例，二期肛裂 33 例），占 94.3%；好转 2 例（三期陈旧性肛裂术后疼痛用上方痛止，疮面痊愈）。治疗天数最长 10 天，最短 3 天，平均 5 天。

**【处方来源】** 河南省孟县李润山。

**【按 语】** 治疗肛裂关键在解痉止痛，润肠通便，方中乳香、没药味气香，走窜而善行，为理气通络、行血散瘀、止痛生肌之要药；红花、桃仁活血消肿止痛；丝瓜络、艾叶同用加强温经活血之力；椿根皮能清热燥湿，收敛止血。诸药配伍理气通络，活血化瘀，改善血管通透性，扩张血管，促进血液循环，缓解肛门括约肌痉挛，止痛止血，祛腐生肌，加速疮面愈合。（唐汉钧）

## 2. 硫磺大枣丸

**【功能主治】** 功能利肠止血, 解毒杀虫。主治肛裂。

**【处方组成】** 硫磺 60 克、大枣 120 克。将硫磺放入砂锅溶化, 再把大枣倒入锅内搅拌, 使硫磺均匀地沾于大枣表面, 再继续加热, 待硫磺燃着用木棍搅拌, 至枣黑成炭即可, 研成细末, 制成丸。每次 4 克, 早晚各 1 次, 温开水送下, 6 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗肛裂 30 多例, 服药 1 个疗程痊愈。

**【处方来源】** 河北省南和县文教局薛维振。(唐汉钧)

## 3. 复方黄连液

**【功能主治】** 功能清热燥湿, 泻火止痛。主治肛裂。

**【处方组成】** 黄连 10 克、冰片 1 克、蒸馏水 200 毫升。先将黄连捣碎, 放入烧瓶或药锅内加蒸馏水 200 毫升, 文火煮沸约 30 分钟, 用纱布过滤, 于滤液中加入冰片, 搅拌后再用纱布过滤, 得滤液 100 毫升, 灭菌后备用。同时以棉签蘸药液, 似梅花针点刺方法点药于肛裂创面上, 每天点 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗肛裂 200 余例, 均获痊愈。

**【处方来源】** 黄结潮。

**【按 语】** 据现代医学报道, 黄连对多种杆菌、球菌和真菌均有较强的抗菌作用, 冰片有清热止痛功能。(唐汉钧)

## 4. 平安散方

**【功能主治】** 功能清凉收敛, 散火止血。主治初期及顽固性肛裂。

**【处方组成】** 乌梅、干姜(上药炒炭存性)、冰片, 上3味药按5:4:3比例配制研末, 再按1:5比例加凡士林, 搅拌均匀后, 制成油纱条, 然后用油纱条卷成火柴棒样栓剂, 外用糯米纸定型。长短、粗细可根据临床需要制成不同规格, 贮瓶备用。用法: 先将肛门周围消毒, 然后把栓剂置入裂口中, 若陈旧性肛裂已纤维化可先用刮匙刮后再把栓剂置入, 外覆盖纱布。间日换药到愈合止。

**【临床疗效】** 治疗72例, 70例用药5~10次痊愈, 2例因合并肛瘘配合挂线疗法治愈。

**【处方来源】** 山东省阳谷县医院安镇分院张广博。(唐汉钧)

## 5. 抱石莲方

**【功能主治】** 功能凉血止血, 清热解毒。主治痔疮、肛裂出血。

**【处方组成】** 山豆升草新鲜全草200克, 水煎2次, 煎液合并后分2次服。2剂为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗肛门出血74例, 其中内痔出血40例, 混合痔出血11例, 肛裂出血23例。以服药2天统计, 止血61例, 出血明显减少7例, 无效6例。

**【处方来源】** 福建省福州市人民医院张心根。

**【按语】** 山豆升草别名抱石莲、金丝鱼鳖草等, 性味甘寒, 微苦, 功能凉血止血, 对肛门出血尤有显效。(唐汉钧)

## 6. 芒硝花椒方

**【功能主治】** 功能活血止痛, 生新祛瘀。主治肛裂。

**【处方组成】** 芒硝30克、花椒15克, 加水2000毫升, 煎到1500毫升, 坐浴烫洗, 每日1次, 连用10次。

**【临床疗效】** 应用 80 例, 一般用药 10 次左右痊愈。

**【处方来源】** 山东省茌平县丁块卫生院纪同华等。

**【按 语】** 本方芒硝咸以软坚, 苦则降寒, 可除热、消肿; 花椒辛温, 温中散寒, 消肿止痛, 二药配伍对治陈旧性肛裂效果较好。(唐汉钧)

## 7. 玄麦甘桔方

**【功能主治】** 功能宣肺润燥, 清热凉血, 活血止血, 软坚散结, 消肿止痛。主治肛裂、内痔便血。

**【处方组成】** 玄参 15 克、当归 15 克、炒槐米 15 克、麦冬 10 克、桔梗 10 克、炒荆芥 10 克、炒地榆 10 克、生甘草 10 克、大黄 6 克, 上药烘干研粉, 灭菌, 分装备用。每日 2 次, 每次半包, 开水冲服。10 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗肛裂、内痔 100 例, 治愈 96 例, 好转 2 例, 无效 2 例, 平均治疗 20.9 天。

**【处方来源】** 贵州省铜仁地区人民医院熊德明。

**【按 语】** 本方宣肺润燥, 滋阴清热, 治疗大肠入手, 加当归补血活血, 消肿散瘀; 炒槐米、荆芥、地榆有清热凉血、止血收敛之效; 大黄引药下行, 下肠胃积滞, 泻热毒行瘀血, 祛腐生新; 甘草调和诸药。治肠去其标, 治脏清其源, 故能取得较好的疗效。(唐汉钧)

## 四、脱 肛

脱肛又称肛管直肠脱垂, 系直肠粘膜、肛管 直肠全层和部分乙状结肠向下移位, 脱出肛门外的一种疾病, 多见于体质虚弱的小



儿和老年人,身高瘦弱者亦易发生。

幼儿发育不全,骶骨弧度较直,肛门括约肌肌力较弱,啼哭和腹泻常诱发脱垂,以部分脱垂较多见。成人因内痔经常脱出亦可诱发,亦以直肠粘膜脱垂为多。女性因骨盆下口较大,多次分娩,可使盆底筋膜和肌肉松弛,故发病率女性高于男性。

本病之临床症状,早期便后有粘膜自肛门脱出,并可自行缩回;以后渐渐不能自然回复,须用手上托方能复位,常有少许粘液自肛门流出,排便后有下坠感和排不尽感,排便次数增多;再后在咳嗽、喷嚏、走路、久站或稍一用力即可脱出,脱出后局部有发胀感,亦可感到腰骶部胀痛,脱出的粘膜有粘液分泌,粘膜常受刺激可发生充血、水肿、糜烂和溃疡,分泌可夹杂血性粘液,刺激肛周皮肤,可引起瘙痒。由于肛括约肌松弛,很少发生嵌顿,一旦嵌顿发生,病人即感局部剧痛,肿物不能用手托复位,脱出肠管很快出现肿胀、充血和紫绀、粘膜皱襞消失,如不及时治疗,可发生绞窄和坏死。未脱出时,体检可见肛口呈散开状,指检往往发现肛括约肌松弛,收缩力减弱。检查时应排除直肠带蒂息肉和重度内痔脱出,可嘱病人下蹲用力,等肠管全部脱出后,再行检查,确定为部分或完全脱垂。在临床上按脱垂程度轻重分成三度:Ⅰ度为直肠粘膜脱出,Ⅱ度为直肠全层脱出,Ⅲ度为直肠及乙状结肠脱出。

本病病因有:(1)先天不足,发育不全,直肠缺乏周围软组织及骶骨弯度的支持;(2)病久体弱,营养不良或久泻久痢,使坐骨直肠窝的脂肪被吸收,直肠失去扶持;(3)气血衰退,年迈机体衰弱,妇女多次分娩,骨盆肌肉松弛,不易固摄,导致脱肛;(4)腹压增加,因长期腹泻、便秘、前列腺肥大、膀胱结石、慢性咳嗽等持续性增加腹压的疾病,使直肠粘膜下层组织松弛,粘膜与肌层分离,导致脱肛;(5)内痔Ⅲ期,肛直肠息肉、肛直肠肿瘤等病症,经常脱出导致肛管括约肌松弛,并将直肠粘膜向下牵引。亦有见于内痔环切术后,损及肛管皮肤,形成直肠粘膜外露脱垂。

本病治疗分内外药物治疗、针灸、注射和手术治疗。内治用补气、升提、固摄为主；外治用中药熏洗、外敷以收敛固涩；针灸益气固摄，增强盆腔内张力，增强对直肠支持固定作用；注射硬化剂可使直肠与周围组织或直肠各层组织发生粘连固定，使直肠不再下脱；结扎术可扎除部分脱垂之粘膜，并人为形成疤痕，产生粘连固定支持作用。现代医学用经腹直肠悬吊固定术，效果并不稳定，且手术操作复杂，约有20%复发；盆底重建术，手术复杂，并发症多，疗效亦不完全满意，故现较少应用。（唐汉钧）

## 1. 矾连脱肛方

**【功能主治】** 功能收敛，固涩，止脱。主治直肠脱垂。

**【处方组成】** 明矾6克、黄连2克、甘油20毫升、枸橼酸钠1.5克、奴佛卡因1克，注射用水加至100毫升。

注射方法有两种。1. 粘膜下点状注射方法：患儿取蹲位或侧卧位，一般不用麻醉，嘱患儿用力下挣，使直肠粘膜脱出肛外，用硫柳汞或0.1%新洁尔灭消毒，以1~2把鼠齿钳固定脱出粘膜，在齿线以上0.5厘米作点状或柱状注射，每点注药0.1~0.5毫升，相距0.5~1厘米，每次总量不超过12毫升，注射完毕，再消毒后，将脱出之粘膜送回。2. 双层注射法：在腰俞穴麻醉下，截石位常规消毒铺巾，用6号针头（长7~8厘米）于3点位距肛缘1.5厘米进针，此时左手食指插入直肠作引导，使针头通过括约肌进入粘膜下间隙，呈扇形缓慢注药5毫升。将针退至皮下向外插入坐骨直肠窝，穿过提肛肌进入骨盆直肠间隙。注药5~15毫升。然后更换针头再以同法注射对侧和后侧直肠间隙，一次注射总量不超过60毫升。

**【临床疗效】** 治疗直肠脱垂158例，其中Ⅰ度脱垂69例，Ⅱ度脱垂72例，Ⅲ度脱垂17例。1次注射而愈153例，占96.8%；5

例经2次注射而愈。随访1~8年,良效者155例,占98.1%,1年后3例复发,占1.8%。

**【处方来源】** 四川省成都中医学院附属医院周世成等。

**【按语】** 本方具收敛、固脱之功,可对局部组织产生无菌性炎症,使蛋白、胶体变性凝固,促进疤痕组织增殖,达到粘膜与肌层、肠壁与周围组织粘连固定的目的。对Ⅱ、Ⅲ度直肠脱垂基本上可以取代手术疗法。本方名由编者所拟。(唐汉钧)

## 2. 脱肛方

**【功能主治】** 功能杀虫消积,健脾固涩。主治小儿脱肛(Ⅰ度、Ⅱ度)。

**【处方组成】** 使君子肉若干捣烂,加饴糖适量,制成丸药,每丸3克,每次1丸。另煨瘦猪肉100~150克,取肉汤服用。每3天服丸药和肉汤1次,3次为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗53例,痊愈30例,占56.6%;好转15例,占28.3%;无效8例。

**【处方来源】** 福建省龙溪地区中医院柯泽春。

**【按语】** 本方是柯泽春老中医的家传秘方。治疗脱肛多用补中益气法,而本方却用杀虫药。柯氏认为小儿脱肛多由蛔虫病引起,耗伤水谷精微,以致气血不足,气垂下陷,不能收摄而致脱肛。方中使君子具杀虫、消积、健脾功能。现代医学提示使君子含脂肪油25%,油中主含棕榈酸等油脂,另含少量结晶物质及使君子酸钾,与祖国医学“酸主收”“涩固脱”的理论相符。本方服后少数患者有轻度恶心、呕吐、食欲不振等反应。Ⅲ度脱肛不适应用法。(唐汉钧)

### 3. 菝葜金樱汤

**【功能主治】** 功能清热利湿，收敛固脱。主治直肠脱垂（脱肛）。

**【处方组成】** 菝葜 90~120 克、金樱子（根）60~90 克，水煎分 3 次服。小儿酌减。

**【临床疗效】** 治疗 27 例，其中 I 度脱垂 18 例，II 度 7 例，III 度 2 例，全部治愈。

**【处方来源】** 贵州省凯里州医院曹会卿。

**【按语】** 菝葜又名金刚藤，性味酸涩；金樱子又名野石榴，性味酸涩。“性涩而收，涩可去脱”，故有效。（唐汉钧）

### 4. 枣榴树皮煎

**【功能主治】** 功能收敛固涩。主治脱肛。

**【处方组成】** 老枣树皮 6 克、石榴皮 6 克、明矾 4.5 克，上药煎水 300 毫升，待微温，用脱脂棉球蘸药水洗脱出部分。日 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，治愈 24 例，无效 6 例。

**【处方来源】** 河南省杞县城关街道职工医院梁永安等。（唐汉钧）

### 5. 升陷回肠汤

**【功能主治】** 功能补中益气，升清提阳。主治脱肛。

**【处方组成】** 党参 30 克、升麻 9 克、甘草 6 克，加水 400 毫升，煎到 200 毫升，过滤取汁，再加水 300 毫升，煎至 150 毫升，二

次药液混合,分早晚2次服。

配合外洗药:芒硝30克、甘草9克,加水2500~3000毫升,加热至沸5分钟,待温坐浴,早晚各1次。

**【临床疗效】** 治疗32例,痊愈(脱肛完全回纳,自觉症状消失,加大腹压不再脱出,随访1年未复发)28例,占88%;有效(脱出程度与自觉症状减轻)4例,占12%。

**【处方来源】** 王建叶等。(唐汉钧 汝丽娟)

## 6. 酸耆固脱方

**【功能主治】** 功能补中益气,收敛固脱。主治小儿脱肛。

**【处方组成】** 炒党参15克、炙黄耆15克、炒白术9克、炒归尾4.5克、抚川芎3克、炙甘草4.5克、广陈皮4.5克、绿升麻3克、酸乌梅3克、五味子3克,共研细末,加米粉或面粉120克、砂糖30克,制成面饼(米饼)蒸熟,分作4天服,每日3次。4天为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗12例,轻者1个疗程治愈,重者2~3个疗程痊愈,随访无复发。

**【处方来源】** 江苏省常熟县兴福联合诊所饶勉之。

**【按语】** 小儿脱肛多为虚证,治宜补中固脱,但儿童多不愿服药,治疗较困难。此方加米粉或面粉作饼,易被患儿接受,收效亦满意。(唐汉钧)

## 7. 木鳖子方

**【功能主治】** 功能清热解毒,升清提阳,疏结泄壅。主治脱肛。

**【处方组成】** 木鳖子15克,研极细末备用。升麻30克、乌梅

30 克、枳壳 30 克,水煎,洗患处,擦干后用上药液将木鳖子末调成糊状,涂于患处,送入复位。然后令患者躺半小时即可。

**【临床疗效】** 治疗 44 例,总有效率 90.9%。

**【处方来源】** 山东省宁阳县第一人民医院王福兴。

**【按 语】** 本方适于直肠粘膜脱垂患者,尤其对于青少年患者的治愈率为高。对于直肠脱垂的病例也有疗效。升麻、枳壳、乌梅具升提清阳、固脱收敛之功;木鳖子更具固涩敛肠作用。(唐汉钧)

## 8. 明 矾 洗 剂

**【功能主治】** 功能收敛固脱,清热消肿。主治直肠粘膜脱垂及Ⅰ度脱肛。

**【处方组成】** 明矾 30 克、石榴皮 15 克、五倍子 15 克、诃子 15 克、生百部 15 克、土大黄 15 克、赤石脂 15 克,加水煎汁 1000 毫升。将药汁倒入一大盆,趁药汁温热时坐浴,熏洗肛门 5 分钟,每日早晚各 1 次。每次用药 1 剂。2 周为 1 疗程。一般 2~3 个疗程即可见效。

**【临床疗效】** 临床应用多例,Ⅰ度脱肛治愈率达 30%,Ⅱ度脱肛治愈率 10%。

**【处方来源】** 袁有富。

**【按 语】** 本方明矾、石榴皮、五倍子、诃子等具收敛固脱的作用;生百部、土大黄等具有清热消肿之功,外用熏洗,直达病所,对于直肠粘膜脱垂及直肠轻度脱垂有效。(唐汉钧)

## 五、肛 窦 炎

肛窦炎是肛窦、肛门瓣发生急慢性的炎症，又称肛隐窝炎。常并发肛乳头炎、肛乳头肥大。肛窦炎是肛周化脓性疾病的重要诱因，对本病的早期诊断、治疗有其积极意义。

本病的临床表现，病人感觉肛门部不适，偶有刺痛，排便时因粪便压迫肛窦，疼痛不适，亦有因刺痛影响括约肌，发生痉挛，则疼痛加剧，并可波及臀部及股后侧。肛口常不自主溢出少量粘液，刺激肛周瘙痒、潮湿，引起皮炎，亦可并发乳头肥大，常自肛口脱出。

本病的病因，多因饮食不节，过食醇酒厚味，辛辣炙烤；或虫积骚扰，湿热内生，下注肛部；或因肠燥便秘，破损染毒而成。

本病的治疗，内治清热利湿，外用熏洗，或手术切除病变部位及肥大之乳头。（唐汉钧）

### 1. 大黄元明煎

**【功能主治】** 功能清热燥湿，活血止痛。主治肛窦炎。

**【处方组成】** 大黄 20 克、元明粉 50 克、黄连 20 克、黄柏 20 克、乳香 20 克，水煎成 400 毫升，早晚 2 次灌肠，每次 40~60 毫升，肛内保留 20 分钟。

**【临床疗效】** 治疗 10 例，皆愈。

**【处方来源】** 内蒙古自治区通辽市中医院郑日新。

**【按 语】** 肛窦炎为多种肛疾之源，处理不当常酿成肛周脓肿、痔瘻、肛乳头炎或肛裂等。用中药保留灌肠治疗肛窦炎，是局部直接给药，药力直接被肠粘膜吸收，药达病所，较内服药成效快，较手术疗法简单，病人容易接受。本方名由编者所拟。（唐

汉钩)

## 2. 消 炎 栓

**【功能主治】** 功能清热消肿,利湿解毒。主治肛窦炎、溃疡性直肠炎以及痔术后消炎。

**【处方组成】** 川连 15 克、黄柏 30 克、明矾 6 克、儿茶 30 克、血竭 9 克、没药 9 克、仙鹤草 30 克、冰片 12 克、猪胆 2 枚。以上各药(除猪胆)研为细末,过 120 目筛,混合拌匀,溶开合成脂肪酸 36 型基质,基质与药粉的比例为 3.75:1。加入猪胆汁,搅匀,注入栓剂模具,制成 4 厘米长棒状栓剂,待凝固后包装备用。用时,取 1 枚纳入肛内。

**【临床疗效】** 治疗肛窦炎 61 例,均于 10~15 日治愈,治疗溃疡性直肠炎的治愈率达 70% 以上。用于 524 例内痔注射术后,未出现 1 例注射处感染及溃疡现象。

**【处方来源】** 山西省怀仁县中医院段隽。

**【按 语】** 本药栓有川连、黄柏、儿茶、猪胆等清热消肿,利湿解毒;更有仙鹤草止血,明矾收敛。即可治疗肛窦炎、肛管直肠感染,还可治疗痔疮出血。由于直接用药于肛管直肠粘膜,故疗效显著。(唐汉钩)



## 第八章 眼科疾病

### 一、麦粒肿

本病是指睑腺或睑板腺感染引起的局限性急性化脓性炎症。本病初起,在睑缘或睑内,有局限性疼痛、睑缘局部红肿,若病于睑板腺,眼睑皮色如常,但有微肿;继则红肿疼痛加剧,病位眦部,易引起邻近球结膜水肿;3~5日后,局限性脓肿成熟,可见黄色脓头,溃破脓出,疼痛减轻,肿势渐消,本病严重病例可伴有全身发热、耳前淋巴结肿大和压痛。本病易复发和多发,常此起彼伏。

本病多由葡萄球菌感染而发。营养不良、屈光不正、失眠等为诱发因素。

本病临床诊断并不困难。有外麦粒肿与内麦粒肿的区分,外麦粒肿病变部位在睑缘睫毛毛囊的皮脂腺部位,内麦粒肿病在睑板腺部位;外麦粒肿容易发现,内麦粒肿在早期容易疏漏,自述疼痛,皮色不变,微有肿势,故难发现,但只要在眼睑皮肿处按压疼痛增剧者,则可考虑是属本病,称之内麦粒肿。若发现在内眦部的麦粒肿,应与急性泪囊腺炎相区别,前者多无慢性泪囊炎病史。

西医对本病的治疗,早期采取热敷,外用消炎、抗菌的眼药水或眼膏。若有全身症状、局部红肿疼痛明显者,可用抗菌素口服或肌注。脓肿成熟,按压有波动感时,则应切开排脓。对反复发作患者,则寻求诱发因素,对因采取治疗措施。

本病中医称为“土疳”、“土疡”、“针眼”等,倘胞睑焮红肿痛,也列为“眼丹”范畴。中医认为本病过食辛辣炙烤厚腻之品,以致脾

胃积热,升扰于目;亦有胞睑受损,风邪热毒乘虚而入发病。若有畏寒发热,脸肿痒痛,苔薄白、脉浮数,症属风热袭表,用疏风清热法;如果肿势较甚,疼痛剧烈,多属脾胃壅热,宜清热泻火解毒;如果邪毒内陷,脓出不畅,则用托毒排脓法。本病治疗内外兼治,疗效较好,内服药的药渣可以加热熏眼,一举二得。此外在发病期,应节制厚腻之品,以防反复发作。(邹菊生)

## 1. 龙胆芩连汤

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治多发性睑腺炎。

**【处方组成】** 龙胆草 6 克、川连 3 克、黄芩 6 克、枳壳 3~4.5 克、甘草 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 脾失健运加二陈汤、厚朴、白术;若风火炽盛者加金银花 9 克、花粉 6 克、栀子 4.5 克、知母 4.5 克;若阴虚火旺者,取六味地黄汤加银花、柴胡、五味子、生甘草、当归等;肝气横逆,侮脾乘胃,取逍遥散加减。

**【临床疗效】** 治疗 272 例,随访 170 例,其中 11 例复发,其余治愈。复发再治愈率达 93.53%。

**【处方来源】** 朱兆和。

**【按语】** 本病易复发,本方治愈复发者的疗效仍佳,说明麦粒肿复发率可以中医中药治疗得到控制。本方除内服外,应以药渣之余热进行熏洗。本方名由编者所拟。(邹菊生)

## 2. 蒲公英野菊方

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治麦粒肿。

**【处方组成】** 蒲公英 30 克、野菊花 15 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 57 例,除 4 例未能追访外,其余 53 例均获

治愈。平均治愈天数为 2.84 天。

**【处方来源】** 安徽省合肥市第一人民医院齐锡森等。

**【按 语】** 麦粒肿是一种常见眼病, 容易反复发作, 齐氏应用本方内服与熏洗, 治愈天数明显缩短。方中蒲公英入胃经, 清热解毒, 配以野菊花起到增强清热作用; 蒲公英还有活血祛瘀的功能, 促进麦粒肿的消散。(邹菊生)

### 3. 针眼消毒方

**【功能主治】** 功能清脾胃伏热。主治麦粒肿及顽固性屡发性麦粒肿。

**【处方组成】** 木通 3 克、滑石 15 克、黄芩 9 克、连翘 12 克、瞿麦 15 克、大黄(后下) 6 克、蝉衣 4 克、生甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 本病炎症消退, 或接近消退, 为预防复发, 可佐以扶正之品如黄芪、党参、淮山药、白术等。

**【临床疗效】** 治疗 28 例, 皆属屡发病例, 经用本方治疗, 用药 10~14 剂而愈, 其中显效(服药后未再复发) 10 例, 进步(药后复发频率明显减少) 17 例, 仅 1 例无效。

**【处方来源】** 江西省第一人民医院罗兴中。

**【按 语】** 麦粒肿屡发, 常与睡眠不足、屈光不正有关, 本方既可泻心火而安眠, 又根据经曰“诸痛痒疮皆属于心(火)”, 从心脾而治。在恢复痊愈期, 注重调理脾胃, 健脾可促进水谷运化, 化生精血运养于目与心, 以致心气和则火宁。故治疗本病着眼心脾, 是有道理。(邹菊生)

### 4. 解毒消肿方

**【功能主治】** 功能清热解毒, 消肿止痛。主治急性化脓性睑

板腺炎。

**【处方组成】** 黄芩 15 克、连翘 15 克、二花 15 克、生地 15 克、防风 10 克、川芎 10 克、白芷 10 克、白术 10 克、枳实 10 克、甘草 5 克、大黄 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 若见脾胃虚弱，便溏乏力，去大黄、生地、白芷，加党参、当归、黄芪。

**【临床疗效】** 治疗 41 例，治愈率 90.24%。

**【处方来源】** 湖北省黄冈地区第一人民医院王耘松。

**【按 语】** 王氏治疗本病除清热消肿之外，还用大黄、枳实取以导滞泄热。清热有三条途径：一发汗，二利尿，三通腑。王氏既用清热泻火，又用通腑导滞，相辅相成，相得益彰。从本方中又可见到，启用白芷，既可散风，又能排脓消肿，一举二得。精研药性，处方用药始能精练。本方名由编者所拟。（邹菊生）

## 5. 黄连乳汁方

**【功能主治】** 功能清热消肿。主治麦粒肿。

**【处方组成】** 黄连 3 克、乳汁适量。把黄连放在容器内，然后将乳汁挤入，以浸没药物为度。浸泡 1 日，滤出其汁，点搽患处，1 日 3~4 次。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，获得满意疗效。多在 2~3 日内治愈。

**【处方来源】** 梁兆松等。（邹菊生）

## 二、上睑下垂

上睑提肌功能障碍，以致上睑睁开无力，遮住瞳孔，或眼睑闭

合,仅留一隙者,称上睑下垂。本病有先天性与后天性之分。临床常见有双眼或单眼发病。上睑不能升举,遮住瞳孔,视物困难,欲想视物,只能耸眉、仰首,以致患者有皱额、抬眉的征候。还有部分上睑下垂者,常诉有上午下垂程度轻,下午入暮较重。

先天性上睑下垂,多属动眼神经上睑提肌分支或动眼神经核发育不全所致;后天性上睑下垂,可因外伤、炎症、肿块等局部因素所致。动眼神经麻痹、颈交感神经节损伤(何奈氏综合征)也可出现同侧上睑下垂;也可有因重症肌无力所致。临床还可发现因精神因素所致者。

本病的临床诊断,一般根据局部上睑下垂,及其耸眉、抬头仰视、皱额等即可诊断,关键在于分类的诊断。一般先天性,多为双眼,且是生而有之,或有家族史;若后天性,如是外伤或手术时损伤上睑提肌,可由病史中发现。另外多属单眼性。若是动眼神经麻痹所致,多伴有瞳孔散大,眼球运动障碍。若是重症肌无力型,常为双眼发病,早轻暮重,用新斯的明注射,下垂症状可减轻或缓解。若重力型睑下垂,可在眼睑局部扪及肿块,或发现睑板肥厚、炎症等。癔病型上睑下垂,可作咽壁反射,往往还伴有其他的精神症状。

本病西医治疗,多为对症治疗。对先天性上睑下垂,可采用手术矫正法。

中医对本病的命名,有“睢目”、“睑废”之称,有先天性与后天性之别。先天性是属禀赋不足,命门火衰,脾阳不振所致;后天性有风邪入络,气血运行失畅,筋肉失养所致,也有外伤,脾经脉络阻滞,胞睑失养,常见的多由脾虚气弱、中气下陷、胞睑升举无力所致。临床还见可因肝郁气滞所致。先天性者一般常以温肾阳、益化源之法。外伤性的以活血祛风为主;脾弱气虚的应用补中益气;肝郁气滞的则疏肝解郁。古人认为胞睑属脾,故治疗常着眼于脾,然依脾主肌肉、肝主筋的理论,当从脾经与肝经二者统一辨证论治,才是治疗本病的基本方法。(邹菊生)

## 1. 去 痹 汤

**【功能主治】** 功能驱风逐邪，通经活络。主治后天性眼肌麻痹。

**【处方组成】** 天麻 3 克、僵蚕 3 克、地龙 3 克、制川乌(或制草乌) 2 克、炮山甲 2 克、制南星 2 克、全蝎 3 克、海风藤 3 克、络石藤 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 烦躁失眠加茯神、远志；孕妇去山甲，加川断、苧麻根。

**【临床疗效】** 应用 13 例，其中单一眼外肌麻痹 5 例，单眼动眼神经麻痹 4 例，单眼全眼肌麻痹 4 例。病程多在 10 天以内。皆服 2~4 周而愈。

**【处方来源】** 山东省济南市中心医院许吉生。

**【按 语】** 本组病例病程均较短暂，谓之新病。本方多用虫类搜风之品，辛温散发有川草乌、南星，通络用海风藤、络石藤。方中剂量皆较目前应用的为轻，而所获疗效甚著，从而说明，用药如用兵，善用兵者，在于精而不在于多，临床用药也同属此理。若本方中大辛之品，投之过重，恐有耗阴之弊，劫阴之后，又难通经活络，除病收效故则迟，本方用药是恰到好处。(邹菊生)

## 2. 升 提 汤

**【功能主治】** 功能益气升阳，驱风化痰，疏通经络。主治重症肌无力型上睑下垂。

**【处方组成】** 黄芪 30 克、党参 20 克、枳壳 10 克、升麻 10 克、炒白术 10 克、柴胡 10 克、羌活 10 克、防风 10 克、制南星 9 克、制白附 9 克、炙甘草 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 血虚加当归 10 克; 风痰入络, 眼球转动差, 加秦艽 10 克、僵蚕 10 克、钩藤 10 克。

**【临床疗效】** 应用 15 例, 治愈 12 例, 3 例复发者经再用上方仍有效。服药最少 6 剂, 最多 150 剂, 平均 45 剂。

**【处方来源】** 湖南省中医学院一院眼科张怀安。

**【按 语】** 重症肌无力型上睑下垂, 传统采用益气升阳法, 张氏在此基础上, 加入祛风化痰、疏通经络之品, 确有见地。所治病例, 诊断明确。综观全方, 张氏用药剂量较大, 疗效亦佳。(邹菊生)

### 3. 培土健脾汤

**【功能主治】** 功能健脾益气, 养血祛风, 通经活络。主治各类眼肌麻痹。

**【处方组成】** 党参 9 克、白术 9 克、茯苓 9 克、当归 9 克、炙黄芪 9 克、银柴胡 3 克、升麻 3 克、陈皮 3 克、钩藤 3 克、全蝎 9 克、甘草 3 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 胃纳欠佳、大便溏薄者加吴茱萸 9 克、炮姜 9 克、黑附子 3~9 克; 口渴烦躁者加麦冬 9 克、花粉 9 克、玄参 9 克; 头痛颈项拘急者加羌活 9 克、防风 9 克、前胡 9 克。

**【临床疗效】** 应用 13 例 (14 眼), 治愈 10 例, 有效 3 例, 疗程 6~40 天, 平均 20 天。

**【处方来源】** 河北省邢台中医院庞赞襄。

**【按 语】** 本症多由脾虚气弱, 脉络不利, 肌腠不密, 邪客于眼睑肌肉所致, 故用本方有明显疗效。本方也可应用于重症肌无力型。(邹菊生)

## 4. 祛风活络方

**【功能主治】** 功能搜风活络，健脾益气。主治眼外肌麻痹。

**【处方组成】** 僵蚕 10 克、地龙 10 克、钩藤(后下) 6 克、菊花 6 克、党参 10 克、黄芪 10 克、白术 10 克、陈皮 6 克、柴胡 3 克、升麻 3 克、当归尾 10 克、赤芍 10 克、红花 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 采用本法治疗多例，疗效满意。

**【处方来源】** 湖北省武汉市第七医院吴静秋。

**【按 语】** 方中以僵蚕、钩藤、地龙、菊花搜风活络。吴氏立方乃宗《素问·至真要大论》所云：“诸暴强直皆属于风”。凡属麻痹，中医皆以风治。但吴氏再配伍活血益气之药，思路新颖，体现中医理论中有云“同病异治”。本方名由编者所拟。(邹菊生)

## 5. 祛风活血汤

**【功能主治】** 功能祛风活血，温经通络。主治眼外肌麻痹。

**【处方组成】** 羌活 10 克、防风 6 克、白芷 10 克、细辛 3 克、党参 15 克、当归 10 克、川芎 10 克、赤芍 10 克、路路通 10 克、桂枝 6 克、生姜 5 克、大枣 6 枚，水煎服。

**【辨证加减】** 上睑下垂加升麻、黄芪；瞳孔散大加五味子；如陈旧性、病程较长者取滋阴地黄丸。

**【临床疗效】** 治疗 34 例，31 例痊愈。占 91.18%。

**【处方来源】** 山西省运城医院眼科李光远。(邹菊生)



## 三、睑 缘 炎

本病系以眼睑缘潮红、作痒为特点的眼病，常缠绵久久不愈，或易复发。

本病有鳞屑型、溃疡型和眦角型三种。但其共同点为眼睑缘或眦角部红和痒，局部常布有痂。鳞屑型睑缘炎局部有麸糠样鳞屑，揭开痂皮下面有出血点。溃疡型睑缘炎局部有脓样痂屑，揭开痂皮下有脓泡，本型常破坏睫毛毛囊，以造成秃睫。眦角型睑缘炎在眦角有龟裂、血痂，而且常伴有眦角性结膜炎。

西医认为本病由细菌感染所致，但也认为可能与屈光不正、经常失眠有关，一般采用局部治疗，应用抗菌素类眼膏。眦角型则用硫酸锌类有效。如有诱发因素，采用对症治疗，如矫正屈光、治疗失眠等。

中医对本病认为是属“睑弦风”、“睑弦赤烂”、“眦帷赤烂”。溃疡型多属脾经湿热，鳞屑型多属血燥生风，眦角型多属心脾郁热。中医临床上对溃疡型的睑缘炎治疗效果较好。中医对本病还采用局部治疗，如鸡蛋黄油搽患处。（邹菊生）

### 1. 苦 黄 汤

**【功能主治】** 功能清热化湿。主治睑缘赤烂。

**【处方组成】** 苦参 20 克、黄连 6 克、黄柏 10 克，水煎，用棉蘸药汁洗涤睑缘患处，每剂洗 2 天，每天洗 3 次。用药期注意眼部卫生，禁止揉、擦，忌烟、酒、辛辣、腥味及其他发物。

**【辨证加减】** 睑缘痒甚者加花椒 3 克。

**【临床疗效】** 治疗睑缘炎 215 例，痊愈（诸症消失，愈后无复

发) 206 例, 占 95.8%; 显效(用药时诸症消失, 但 1 月后又复发者) 9 例, 占 4.2%。疗程最短 4 天, 最长 8 天。

**【处方来源】** 湖北省罗田县万密斋医院眼科丁文玉。

**【按 语】** 熏洗疗法为中医传统之法, 直接用于眼部的病变部。丁氏在治疗睑缘炎中, 不仅直接洗涤, 而是洗涤之前, 先擦去痂屑, 使药效更为直接。痒甚时加花椒, 寒温同用, 是有其止痒心得。(邹菊生)

## 2. 除 湿 汤

**【功能主治】** 功能祛风清热, 健脾燥湿。主治溃疡型睑缘炎, 过敏性睑缘炎, 角膜炎。

**【处方组成】** 荆芥 8 克、防风 8 克、黄连 8 克、黄芩 10 克、连翘 10 克、木通 10 克、滑石 12 克、车前子 12 克、茯苓 12 克、枳壳 6 克、陈皮 6 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 眼睑红赤明显加生地、赤芍、丹皮; 眼睑糜烂或疱疹多者酌加银花、地肤子、苦参、土茯苓; 痒甚者加蝉衣、地龙; 分泌物多加苍术、黄柏; 角膜炎加夏枯草、柴胡。

**【临床疗效】** 治疗 19 例, 全部治愈。

**【处方来源】** 赖锦瑞。

**【按 语】** 本方治疗湿热型眼病, 尤其是睑缘炎为佳。取头汁少量澄清药汁外搽, 疗效可能更佳。角膜炎尤其是病毒性角膜炎, 病程缠绵, 乃属湿性粘腻, 应用本方, 当以药渣熏眼, 常可起到事半功倍之效。(邹菊生)

## 四、泪溢、流泪

本病以泪液外流于面部，余无其他症状为特点。

本病在眦部有泪液外流，不时擦泪，常可因泪液刺激，导致睑缘炎。

西医对泪液分泌过多而流泪，称流泪；由于泪窍异位，或泪道狭窄，泪液不能顺道排出，称泪溢。

西医对本病多用对因治疗。

中医称本病为“无时泪下”。泪为肝之液，多属肝肾不足，泪液失固，多采用补益肝肾、祛风摄泪法。也有采用针刺治疗，临床常能收到一定效果。（邹菊生）

### 1. 止 泪 汤

**【功能主治】** 功能补益肝肾，祛风止泪。主治属冷泪的流泪症。

**【处方组成】** 熟地 15 克、当归 12 克、车前子 15 克、菟丝子（包）15 克、女贞子 15 克、枸杞子 15 克、菊花 10 克、北细辛 3 克、川芎 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗流泪 30 例，全部有效。病程最长 2 年，最短半年，服中药最多 25 剂，最少 5 剂，一般在 10~15 剂即效，未用其他药物。

**【处方来源】** 江苏省沭阳中医院潘开明。

**【按 语】** 本方熟地滋阴补血，当归补血活血，促进循环，促进细胞生长；菟丝子滋补强壮，调整内分泌功能；女贞子、杞子滋阴养血，补益肝肾。潘氏认为车前子与菟丝子、熟地相配，对通风

流泪的治疗有协同作用:白芷与细辛芳香通窍,治眼风泪下之要药;川芎引药上行;菊花清肝明目。(邹菊生)

## 2. 板蓝根方

**【功能主治】** 功能清热凉血,解毒消肿。主治急慢性泪囊炎。

**【处方组成】** 板蓝根 20 克,洗净,除去杂质,加入 500 毫升冷水,用文火煎 40 分钟,冷却至 30℃,沉淀,用纱布过滤(以防阻塞泪道),即成 4% 溶液,盛入无菌瓶内,使用期为 3 天,过期重新配制,以防变质。

使用时,将药汁吸入注射器内,然后将针头置于注射器上,即可按一般常规操作方法冲洗泪道。冲洗完毕,再在结膜囊内滴入 2~3 滴板蓝根液。

**【临床疗效】** 治疗急性泪囊炎 22 例,慢性泪囊炎 78 例,总有效率为 97%。一般患者 1 个疗程(每日治疗 1 次,持续 1 周),个别严重病例,需 2~3 个疗程。

**【处方来源】** 青海省医学院附属医院眼科瞿淑宜。(邹菊生)

## 3. 仙 枣 方

**【功能主治】** 功能明目摄泪。主治无时流泪症。

**【处方组成】** 天仙子 3~6 克、生甘草 6 克、红枣 5 枚,水煎服,或冲服。

**【临床疗效】** 治疗 54 眼,显效 27 眼,有效 16 眼,好转 6 眼,无效 8 眼。总有效率达 90.7%。

**【处方来源】** 上海市第九人民医院张芸芸等。

**【按 语】** 天仙子具有阿托品样作用,有抑制腺体分泌的功能,临床应用较少。经张氏临床应用,未发现中毒症状,而对本

病的治疗则起良好疗效。张氏认为严重阴虚者慎用本方。(邹菊生)

## 五、急性结膜炎

本病是以结膜充血,有分泌物,且有较强传染性的一种急性眼病。好发于春夏季节,其时气温较高,病菌容易繁殖。常以双眼同时或先后发病,自觉有畏光流泪、炽热感样疼痛,这多系结膜有三叉神经末梢受炎症刺激而引起的症状,两眼由于分泌物胶粘睫毛,常在晨起不能睁眼,也有眼睑水肿,引起欲睁不起。有时因分泌物较多,挡住角膜,常有一时性视物模糊,瞬眼后视力即可恢复。本病通常不影响视力,如果本病侵及角膜,则可有不同程度的视力减退。儿童睑结膜表面可有假膜,易擦去,有渗血。

本病的常见病因是由细菌引起,如肺炎双球菌、科一韦氏杆菌、葡萄球菌等;也可由病毒所致,如微小核糖核酸(RNA)病毒、腺病毒等。

本病的诊断,常以结膜明显充血,且有分泌物为诊断依据。细菌性的结膜性分泌物多为粘液脓性,结膜涂片可找到多形核白细胞,常不累及角膜,严重病例可引起角膜边缘浸润;病毒性的结膜炎,若是RNA病毒所致,结膜下常有点状或片状出血,故又称流行性出血性急性结膜炎;腺病毒感染的结膜炎,常伴有角膜点状浸润,其结膜涂片多为单核细胞。

西医对本病的治疗,细菌性急性结膜炎,常以抗菌素类眼药水或眼膏局部治疗,伴有全身症状者,加用口服抗菌消炎的药物;病毒性急性结膜炎,除用抗病毒类药物外,常配抗菌素类药物,以防止继发感染。对病毒性的急性结膜炎治疗效果较细菌性为差。本病由于通过分泌物传染,为防止广泛流行,必须做好隔离消毒。本

病切忌包扎。

本病中医属“天行赤眼”范畴。《目经大成》有云：天行赤眼由疫癘之邪感染所发，一家之由，一里之中，老少皆可受染而发。本病多由外感风热、引动肺胃积热而发，本病应分辨风重于热或热重于风或风热并重，以辨证立方用药。在临床上本病也非皆属热证，也有因风寒所感而引起的。故在临床上应辨寒热，寒者应用温散，热者则用辛凉清热。若累及黑睛，应加清肝退翳明目药物，若有白睛溢血，则加凉血止血之品，但白睛溢血控制后，便佐以活血祛瘀药。在用内服药的同时，应用其药渣熏之。（邹菊生）

## 1. 结膜炎合剂

**【功能主治】** 功能散风清热，活血消肿。主治急性流行性结膜炎。

**【处方组成】** 大青叶 16 克、板蓝根 10 克、七叶一支花 6 克、银花 12 克、野菊花 12 克、赤芍 10 克、归尾 10 克、羌活 6 克、防风 6 克、甘草 6 克、栀子 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 大便秘结加生川军，孕妇改用全瓜蒌；小便短赤加木通；结膜下出血去归尾，加丹皮、生地、仙鹤草；角膜浸润加蝉衣、白蒺藜、密蒙花、生石决、草决明；局部用大青叶、野菊花、蒲公英、甘草作煎剂，冷却后洗眼，或板蓝根制成滴眼剂滴眼。

**【临床疗效】** 应用 366 例，轻者 1~2 天痊愈，重者 3~4 天痊愈。

**【处方来源】** 江西省南昌县人民医院邹志贵。

**【按语】** 急性结膜炎，一般可用其药渣作熏眼用。（邹菊生）

## 2. 柴胡麻芍汤

**【功能主治】** 功能发其郁火。主治流行性结膜炎。

**【处方组成】** 柴胡 15 克、麻黄 10 克、赤芍 20 克、白蒺藜 10 克、吴茱萸 5 克、水煎服。

**【辨证加减】** 表症明显有热者,加银花 15 克、连翘 15 克、生石膏 40 克;脓性分泌物多加黄连 8 克、蒲公英 15 克;白睛红赤甚者加桑白皮 30 克;羞明流泪加山梔 12 克、龙胆草 10 克、谷精草 10 克;目痒甚加僵蚕 10 克、蝉衣 10 克;视物不清加菊花 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 129 例,服 1 剂而愈 21 例,2 剂而愈 94 例,3 剂而愈者 13 例,另 1 例服 4 剂,并加用抗菌素滴眼而愈。

**【处方来源】** 湖南省南县中医院杨灿。

**【按 语】** 本方药性偏温,麻黄、吴茱萸皆为温散之品,杨氏立方之意,为“火郁发之”,如中医云“体若燔炭,汗出而解”。应用本方,编者认为须观其脉苔,属寒邪为患,宜用本方。(邹菊生)

## 3. 四黄眼药水

**【功能主治】** 功能清热解毒,苦寒泻火。主治急性卡他性结膜炎。

**【处方组成】** 取生药黄连、黄柏、黄芩、大黄各等分,洗净,加蒸馏水 1:8 倍,煎熬半小时,过滤;药渣再加蒸馏水 1:5 倍,同法煎沸,过滤;将头汁与二汁合并滤液,浓缩原生药汁 1.5 倍,加酒精,使含醇量为 80%,置冰箱 24 小时,回收酒精、药液加等量蒸馏水,放至 24 小时后,过滤,滤液调节 pH0.7,加氯化钠使等渗,灭菌备用。

**【临床疗效】** 治疗 100 例,全部治愈。另设对照组 100 例(用

抗菌素或磺胺类眼药水治疗), 本组平均 4.5 天治愈, 对照组平均为 5.13 天治愈。

**【处方来源】** 河南省鹿邑县人民医院眼科李金荣。(邹菊生)

#### 4. 黄连西瓜霜方

**【功能主治】** 功能利湿泻火, 宣通脏腑。主治急性结膜炎、角膜炎及沙眼。

**【处方组成】** 黄连 5 克、西瓜霜 5 克、月石 0.2 克、硝苯汞 0.004 克、蒸馏水 100 毫升, 先将黄连放在水内加热煮沸半小时, 过滤后加入西瓜霜等药, 再加热, 待烊后过滤, 再加水至 100 毫升。装瓶消毒即成眼药方。每日滴眼 3~4 次。

**【临床疗效】** 治疗 500 例 (1000 眼), 全部有效。

**【处方来源】** 上海市第六人民医院中医眼科姚和清。(邹菊生)

#### 5. 退红活血汤

**【功能主治】** 功能清热散风, 活血祛瘀。主治急性结膜炎。

**【处方组成】** 羌活 10 克、防风 9 克、荆芥 8 克、菊花 12 克、蝉衣 6 克、黄芩 9 克、当归 9 克、赤芍 10 克、川芎 9 克、生地 10 克、桃仁 9 克、红花 6 克、甘草 5 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 眼球胀痛加葛根、白芷; 眼球灼热, 咽干口苦加龙胆草、车前子; 黑睛生翳加黄连、木贼、制香附、生石决; 眼睑浮肿加苍术、蒺藜; 便秘腹胀加青皮、酒军。

**【临床疗效】** 治疗急性结膜炎 64 例, 痊愈 54 例, 好转 8 例, 无效 2 例。

**【处方来源】** 张明星。(邹菊生)



## 6. 祛风清热方

**【功能主治】** 功能祛风清热。主治急性结膜炎。

**【处方组成】** 银花 12 克、野菊花 12 克、连翘 12 克、紫地丁 30 克、甘草 6 克、桔梗 4.5 克，水煎服。并用以洗眼，每日 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗 40 例，有效率为 99.75%，其重症治愈天数较西药组缩短 2.8 天。

**【处方来源】** 江苏省南京红十字医院柯宁金。（邹菊生）

## 六、春季卡他性结膜炎

春来双眼目痒出奇，秋去症状自行消退，是本病的特点。本病为季节性发病，两眼奇痒，结膜充血，畏光流泪。一般可分两型。睑结膜型在上睑结膜有卵石形乳头肥大，大小不一致，拥挤一起，表面扁平发硬；角膜缘型则在角膜缘的结膜上有胶样隆起。病变发作次数较多后，结膜秽浊，略带黄色，犹如伞纸。

本病西医认为可能为空气、花粉、尘埃、羽毛等非细菌性刺激引起的过敏反应，但确切的病因尚不清楚。

本病根据临床体征与症状，一般比较容易诊断，但也可通过结膜涂片，常可找到嗜酸性白细胞。

西医对本病的治疗，局部滴用激素类眼药水，充血明显则可使用缩血管的眼药水，还可采用脱敏疗法。

中医对本病早有认识，有“时复”“痒若虫行”等记载。也有根据睑结膜型的特点，称“石榴症”。认为本病多由风邪外袭；也有因脾经湿热壅积于内，外邪引动，风湿热三邪合一，上攻于目；再有血

虚生风,则以养血祛风法。如病变在角膜缘,应加退翳明目之蝉衣、木贼、谷精草等;奇痒甚者,可加祛湿的白鲜皮、地肤子以及虫类药物。(邹菊生)

## 1. 驱 敏 汤

**【功能主治】** 功能祛风清热, 益气养阴。主治春季卡他性结膜炎。

**【处方组成】** 荆芥 9 克、防风 9 克、野菊花 9 克、蝉衣 3 克、丹皮 9 克、生黄芪 9 克、玄参 6 克、杞子 9 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 眼部充血改善或消失, 则去荆芥、防风。

**【临床疗效】** 应用 22 例, 均双眼罹患, 病程短者半月, 长者 1 年。显效 9 例, 有效 10 例, 总有效率为 86%。较用色甘酸钠治疗取得的有效率 77% 为优。服药少则 14 剂, 多则 56 剂, 平均 18 剂。

**【处方来源】** 上海市第九人民医院高秀珍。

**【按 语】** 本病为较难治之病, 一般用散风、清热、化湿为治则。高氏既循中医常法, 又独见启用益气养阴的生黄芪、玄参、杞子等。有邪不宜益气, 以防关门留寇。高氏借用生芪, 既益气又固表, 扶正祛邪。编者认为高氏用药量轻, 此谓轻可祛实。用玄参、杞子是有除热盛灼津成瘀之弊。(邹菊生)

## 2. 驱风止痒汤

**【功能主治】** 功能驱风止痒。主治春季卡他性结膜炎。

**【处方组成】** 麻黄 3 克、川乌 6 克、茅根 12 克、熟薏仁 15 克, 水煎服。药渣熏洗。

**【辨证加减】** 风寒症状严重, 奇痒不可忍, 加细辛 3 克; 结膜

表面暗滞加川芎 6 克、云苓 9 克；角膜缘有膜高起加木贼 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 1 例病程 2 年患者，经服 6 剂痊愈，随访 4~5 年未见复发。

**【处方来源】** 山东省张皆春。（邹菊生）

### 3. 麻桂二陈汤

**【功能主治】** 功能温肺化痰，止痒脱敏。主治春季卡他性结膜炎。

**【处方组成】** 麻黄 6 克、桂枝 6 克、半夏 9 克、陈皮 9 克、茯苓 12 克、白芍 9 克、桑叶 9 克、薄荷 6 克、细辛 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 风热偏盛当用祛风止痒，加刺芥、防风、木贼、菊花、蝉衣、苦参、地肤子、金银花；血虚生燥用知柏地黄汤加当归、鸡血藤；气滞血瘀用桃红四物汤加蔓荆子、丹参、郁金、桑叶。

**【临床疗效】** 应用 54 例，病程最长 10 年，最短 1 月，均双眼患病，结膜刮片均找到嗜酸性白细胞。经治疗，显效 42 例，有效 5 例，无效 7 例，总有效率 87%。

**【处方来源】** 冯俊才。

**【按 语】** 冯氏采用温肺化痰法治疗，可能宗经之意，因怪病皆属于痰，用之有效。（邹菊生）

### 4. 夏枯草汤

**【功能主治】** 功能清热祛风，燥湿化痰。主治春季卡他性结膜炎。

**【处方组成】** 夏枯草 30 克、黄芩 10 克、赤芍 12 克、荆芥 10 克、防风 10 克、陈皮 10 克、半夏 10 克、茯苓 10 克、枳壳 10 克、竹茹 10 克、乌梅 3 个、丹皮 10 克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 痒甚加羌活；异物感重者加桑皮、蝉衣等。

**【临床疗效】** 治疗 35 例，治愈 24 例，显效 7 例，有效 17 例，治愈率 68.6%。服药最少 10 剂，最多 30 剂。

**【处方来源】** 蒋大岑。

**【按 语】** 蒋氏应用夏枯草取以清热散结，其立方宗旨，认为脾肺功能障碍，水湿内停，久而化痰、生热，故以痰热着眼。再以病在上祛其风，故酌加散风之品，疗效满意。（邹菊生）

## 七、病毒性角膜炎

本病是受病毒致病原感染角膜而引起的炎症。角膜浅层有丰富的三叉神经末梢，故本病常有明显的刺激症状，有畏光、流泪、酸痛等。角膜本属透明，一旦有病，则其透明度发生改变，病人常主诉有视物模糊。本病一般沿三叉神经发病，病变部位侵犯较深，其感觉减退，但因炎症刺激角膜病变的邻近组织，因此刺激症状仍较明显。病毒性角膜炎，病程较长，愈后且易复发。常可伴有葡萄膜反应，甚至出现虹膜睫状体炎、前房积脓，或继发青光眼，是临床上较为常见的致盲眼病之一。

西医认为本病以单纯疱疹病毒为常见的致病原；带状疱疹病毒次之；还有在接种牛痘疫苗中牛痘病毒意外感染角膜所致；也有受腺病毒感染而发病。当身体抵抗力减退时，如感冒或高热等，是本病的诱发因素。

本病的诊断依据，带状疱疹病毒感染，它是沿三叉神经末梢额支分布，在眼睑的上睑及额部皮肤呈带状串珠状的疱疹，且以患眼的同侧为特点，一般皮肤病变绝不超越中线。单纯疱疹病毒引起本病，常在感冒或高热中，一般有口角或鼻翼部出现单纯疱疹。牛痘病毒性角膜炎，有接种或接触过牛痘疫苗病史。以上三种在角

膜常呈树枝状角膜炎,浸润后常发生溃疡,严重病例则常引起虹膜反应,虹膜睫状体炎,角膜后在裂隙灯检查下可见有灰白色的沉淀物,甚至有前房积脓。溃疡面扩大,可呈盘状或地图状,少数病例还可引起角膜穿孔,或角膜葡萄肿、继发性青光眼等,最终导致失明。但以腺病毒为致病原的本病,常侵犯角膜基质浅层,呈点状浸润,一般不形成溃疡,炎症消退后,常也留有点状疤痕。

西医对本病治疗,常用抗病毒眼药水,配合抗菌素眼药水,以防继发细菌或真菌感染,有虹膜反应时,则加扩瞳药。全身以示体质情况,衰弱者或易感冒者,常辅以提高免疫的药物。

本病中医称为“聚星障”,此所见症,黑睛风轮有星翳,或聚或散,成簇排列,一旦星翳破溃,溶合成片,呈枝状的图象,则中医又称“花翳白陷”。本病多因肝肺郁热,复受风邪,风火相煽,上攻于风轮为患,也有肝脾湿热内壅,熏蒸黑睛罹病。常见畏光流泪,疼痛视糊,迁延不愈,日后黑睛留下翳障,视糊终身。若风邪上犯,引动内热,常以散风清热,若是肝脾湿热内结,升扰于目,发为本病,则以清热解毒、化湿退翳。治疗本病,若见瞳神紧小,也需配合应用西药扩瞳眼药水滴眼,以防瞳神紧小之变证。本病常以体弱外邪侵袭而复发,故本病患者应在平时注意寒热,以防外感。近来也有学者以本病病变部位的深浅来辨证立方,浅层以疏风清热;位于中层,以清热解毒化湿;病变累及瞳神,则清肝胃之火治之。本病还可用内服药的药渣熏眼,以图促进转机。(邹菊生)

## 1. 蠲 翳 汤

**【功能主治】** 功能散风清热,燥湿化痰。主治单疱病毒性角膜炎。

**【处方组成】** 羌活 10 克、川芎 6 克、陈皮 6 克、半夏 10 克、茯苓 15 克、麻黄 10 克、白芷 10 克、黄芩 10 克、藁本 10 克、板蓝根

30克、茺蔚子10克,水煎服。治疗期间,禁食肥甘厚味。

**【临床疗效】** 应用20例,共23眼,全部有效,自觉症状和临床体征消失。2例6个月后复发,用同样方式治愈。18例随访1年以上,没有复发。疗程最长38天,最短23天。

**【处方来源】** 湖南省常宁县中医院张琛。

**【按 语】** 本方寒温同用,麻黄辛温,黄芩苦寒;养血活血同用,茺蔚子养血,川芎活血。此法独到,以致用药不致于过寒而凝,邪去脉通,目得血养,药到病除。(邹菊生)

## 2. 蜂 蜜 方

**【功能主治】** 功能润肺补中,解毒通便。主治角膜溃疡。

**【处方组成】** 蜂蜜50毫升、蒸馏水50毫升、重碳酸钠0.5克。用蜂蜜与蒸馏水混和后,遂加重碳酸钠,调节pH值,使之中性为度,然后高温消毒,密封待用。每2小时滴眼1次。

**【临床疗效】** 治疗角膜溃疡29例,治愈22例,进步4例,无效3例,总有效率达89.6%。

**【处方来源】** 上海市中医院眼科刘崇晏。

**【按 语】** 蜂蜜含有果糖和葡萄糖约75%,还含有蛋白质、酶类、有机酸、微量元素及多种维生素。刘氏指出,蜂蜜虽无杀菌或抑菌作用,但其疗效可能是增强机体防卫能力或促进病变部位的新陈代谢所致。近来其他学科也有报道,蜂蜜外用对创面有收敛和促进愈合作用。(邹菊生)

## 3. 消 毒 饮

**【功能主治】** 功能疏散风热,清热解毒。主治单纯疱疹病毒性角膜炎。

**【处方组成】** 柴胡 12 克、夏枯草 15 克、钩藤 30 克(后入)、蝉衣 10 克、赤芍 15 克、蒲公英 15 克、菊花 15 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 口干咽燥或咽痛加天花粉、麦冬; 充血严重或角膜有新生血管加丹皮; 小便赤涩加木通; 大便燥结或前房积脓, 加大黄、芒硝; 当充血减退, 可逐渐增加养阴退翳药, 如当归、生地、白芍、玄参、木贼、白蒺藜等。

**【临床疗效】** 应用 30 例, 全部治愈。而且角膜病后遗留的云翳也较少较薄。

**【处方来源】** 河北省中医院眼科石守礼。

**【按 语】** 据现代药理学的研究, 方中柴胡、蒲公英、薄荷等药, 能抑制单疱病毒, 故对病毒性角膜炎有较好效果。本病中医称“聚星障”, 病于黑睛, 肝经风轮, 石氏重用肝经之品柴胡、夏枯草、薄荷、菊花, 剂量用得较重, 谓之“重兵镇寇”, 确属心得。后期用养阴退翳, 养阴药用之得当。本病属热, 热伤津液, 灼津成瘀, 脉道因之瘀滞, 目失血养, 翳成难消, 石氏用养阴有增水行舟之意, 有疏通脉道之妙, 再加退翳木贼、白蒺藜, 相得益彰。(邹菊生)

## 4. 羌活胜风汤

**【功能主治】** 功能轻清发散。主治病毒性角膜炎。

**【处方组成】** 羌活 6 克、独活 6 克、荆芥 6 克、防风 6 克、前胡 6 克、黄芩 9 克、柴胡 6 克、枳壳 9 克、白术 9 克、川芎 6 克、白芷 6 克、桔梗 6 克、薄荷 6 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 初起, 来势急骤, 热重于风, 加板蓝根、双花、连翘、菊花、牛蒡子、桑白皮等; 病程缠绵, 复发较频, 表虚不固, 加黄芪、白术、紫草等; 头重如裹, 兼脘闷纳呆, 为湿重于热, 加清热利湿之品, 如薏仁、杏仁、车前子、木通等; 后期炎症消退, 有新生血翳,

加退翳明目,如蝉衣、白蒺藜、珍珠母、木贼草等;翳厚光滑,可加升麻、细辛,升阳起陷,发动沉翳而退之。

**【临床疗效】** 治疗 176 眼,痊愈 155 眼,占 88.07%;好转 19 眼,占 10.8%。

**【处方来源】** 山东省青岛市中医院眼科孙禄来。

**【按语】** 本方源于《原机启微》,原为治疗风热不制之病。然孙氏应用于病毒性角膜炎,此谓老方新用,推陈出新。(邹菊生)

## 5. 芩连双解汤

**【功能主治】** 功能祛风散热,清肝泻火,退赤止痛。主治病毒性角膜炎。

**【处方组成】** 柴胡 12 克、蔓荆子 12 克、黄芩 9 克、黄连 5 克、赤芍 9 克、山桅 9 克、龙胆草 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、木通 6 克、生甘草 6 克,水煎服。病情严重,每日 2 剂,药渣趁热熏眼。

**【辨证加减】** 畏光、流泪或头重,加羌活、白芷;炎症明显加银花 20 克;并发虹膜炎加生地 15 克、丹皮 12 克;角膜混浊加谷精草、密蒙花各 9 克。

**【临床疗效】** 应用 30 例 (34 只眼),治愈(症状及局部炎症消失) 30 眼,有效(症状减轻,溃疡面缩小 50%) 2 眼,无效 2 眼。总有效率 94%。

**【处方来源】** 江苏省启东县人民医院丁国章。

**【按语】** 本方名由编者所拟。(邹菊生)

## 6. 泻肝龙胆汤

**【功能主治】** 功能清肝泻火。主治单纯疱疹性角膜炎。

**【处方组成】** 龙胆草 6 克、栀子 10 克、黄芩 10 克、柴胡 10



克、车前子 30 克、生地 15 克、当归 12 克、甘草 6 克、薄荷(后下) 6 克、蝉衣 6 克,水煎服。

**【辨证加减】** 大便干结加川军(后下) 6 克;口干欲饮加黄精 15 克、沙参 15 克。

**【临床疗效】** 应用 34 例患者,治愈 27 例,占 79.4%;好转 3 例,占 8.8%。疗程为 1~2 周。

**【处方来源】** 湖北省黄陂县中医院毛丽。

**【按语】** 毛氏认为,本方疗效与兼证有关,单纯肝胆火炽型疗效较好,兼有胃热者疗效次之。疗效与病程长短无关,但与年龄体质有关,青壮年疗效较佳。(邹菊生)

## 7. 去 毒 汤

**【功能主治】** 功能祛风清热,退翳明目。主治病毒性角膜炎。

**【处方组成】** 银花 15 克、菊花 15 克、蒲公英 15 克、紫地丁 15 克、防风 15 克、荆芥 15 克、薄荷(后入) 15 克、生地 15 克、板蓝根 15 克、大青叶 15 克,每日 1 剂,煎 3 次,1、2 汁内服,3 汁趁热熏眼约 20 分钟,之后可加热熏眼,每日 2~4 次。7 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 29 例,其中浅层型 13 例,深层型 9 例,混合型 7 例。痊愈 19 例,显效(炎症减退,主客观症状明显好转) 5 例,有效(症状略有好转) 3 例,总有效率 93.1%。

**【处方来源】** 河南省罗山人民医院眼科李瑞成。(邹菊生)

## 8. 银花解毒汤

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治角膜实质炎。

**【处方组成】** 金银花 15 克、蒲公英 15 克、桑皮(蜜炙) 4.5 克、蔓荆子 4.5 克、黄芩 9 克、枳壳 3 克、龙胆草 4.5 克、生川军(后下)

9 克、天花粉 9 克、生甘草 1.5 克,水煎服。

**【临床疗效】** 应用 20 例,疗效满意。

**【处方来源】** 河北省邢台市中医院庞赞襄。

**【按语】** 本方系庞氏家传验方,除散风清热、苦寒解毒之品外,加用枳壳、生川军,可通腑泄热;加用天花粉,既取排脓去腐之功,又有养阴生津之妙,热毒壅盛,易有灼津成瘀,不通则痛,在此一味天花粉,又助止痛之功。制方之妙,用药之精,可见一斑。  
(邹菊生)

## 9. 排 脓 汤

**【功能主治】** 功能泻火解毒,凉血散瘀。主治匍行性角膜溃疡。

**【处方组成】** 大蓟 30~60 克、鱼腥草 20 克、地丁 15 克、大青叶 12 克、丹皮 12 克、生地 19 克、甘草 9 克,水煎服。

**【辨证加减】** 大便秘结加生大黄;病情缓解,炎症消退,前房积脓全部吸收,角膜溃疡趋向修复,本方大蓟减半,加石决、木贼、丹参、川芎等平肝活血药;溃疡面修复欠佳者加白芨;溃疡面愈合,则以退翳为主,采用活血退翳明目之品,如当归、丹参、川芎、白蒺藜、蝉衣、菊花、木贼、石决明、丹皮、甘草。

**【临床疗效】** 本方加局部用抗菌素和扩瞳药相配合治疗 30 例,治愈 22 例,显效 6 例,无效 2 例。

**【处方来源】** 湖北省随州市第一人民医院肖福仁等。

**【按语】** 本病中医称“花翳白陷”、“凝脂翳”等范畴。中医称本病十有八九终成瞽症,致盲率高,病情凶笃。肖氏重用大蓟泻火解毒,又取其凉血止血,是肖氏等在清热解毒中用药之经验。  
(邹菊生)

## 10. 养阴清热方

**【功能主治】** 功能养阴清热，散风祛邪。主治匍行性角膜溃疡。

**【处方组成】** 生地 15 克、石膏 30 克、银花 12 克、知母 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、黄芩 9 克、枳壳 6 克、龙胆草 9 克、生甘草 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 伴有大便秘结，属肝胃实热，去荆芥、防风、生石膏，加蒲公英 30 克、花粉 12 克、玄明粉（冲服）6 克、生川军（后下）6 克、木通 4 克。

**【临床疗效】** 治疗 56 例，治愈 46 例，治愈率达 82.2%，好转 8 例。

**【处方来源】** 宋桂莲等。

**【按 语】** 本方重清肺胃之火，取黄芩、生石膏，佐以知母；根据中医“病在上祛风”，故加荆芥、防风，以达到散风止痛的目的；热甚又可造成阴液亏耗，灼津成瘀之虞，故加养阴之品；若热甚而便秘，重用玄明粉、生川军，以达到通腑泄热的目的。本方名由编者所拟。（邹菊生）

## 八、虹膜睫状体炎

本病以瞳孔缩小 虹膜与晶状体发生不同程度粘连的一种眼病。虹膜、睫状体位于葡萄膜前段，其血供、神经支配，同属一源，在解剖学上二者又相互连接，故一旦发炎，互为受累。根据病程，有急性与慢性之分。前者症状显著。发病时，由于虹膜睫状体炎症充血、水肿，刺激三叉神经末梢，故有眼球疼痛明显，并有引及

前额、颞部，夜间较甚，并可引起反射性的怕光流泪。由于炎症渗出，屈光间质透明度下降，引起视力中等程度下降。若不及时治疗，常可导致失明。

西医认为本病的病因有：(1)外源性。如眼球穿孔伤，细菌、病毒、化学毒素伴随异物进入眼内。也可因眼球钝性挫伤而引起的炎症反应。(2)内源性。体内病灶感染，如弓浆虫、钩端螺旋体、麻风、结核，或邻近器官的炎症如慢性扁桃体炎、副鼻窦炎、龋齿等，也有胶原性疾病、晶体皮质过敏等原因，也可眼球自身组织炎症蔓延所致。近人也有认为与免疫有关。

本病诊断依据是瞳孔缩小，虹膜与晶体发生粘连，在外眼部可见睫状充血或混合充血，睫状体部位有明显的压痛；视力下降，近代借助裂隙灯检查，更易发见。由于炎症反应，虹膜水肿，纹理不清，角膜后有沉淀物，呈灰白色，大小不一，有羊脂状或尘埃状，严重可见前房积脓或积血；房水混浊，有絮状或颗粒状，有时房水沉淀物堆积于瞳孔区，呈膜状将细小瞳孔掩盖。如果用药物扩瞳，每见晶体前囊膜有虹膜色素粘附。眼压一般正常或偏低，如果晶体与虹膜完全粘连，房水排出障碍，则眼压增高。

西医对本病采用局部与全身治疗，局部采用扩瞳及激素类眼药水治疗，全身治疗也以激素类为主。此外，寻找病灶，采取相应的治疗措施。

本病中医属瞳神紧小症，若慢性或陈旧性属于瞳神干缺症范畴。中医认为肝经风热或肝胆火邪，循经上犯于目，或因外感风湿，郁而化热，以致邪热灼伤黄仁，约束无权，瞳神紧小，煎熬神水，痰浊聚生，神膏失养，目眇不明。也由劳伤肝肾，或病久伤阴，阴虚火旺，瞳神失于濡养。（邹菊生）

## 1. 石决活血汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀, 平肝滋阴。主治葡萄膜炎。

**【处方组成】** 当归 15 克、赤芍 12 克、川芎 10 克、桃仁泥 6 克、红花 8 克、丹参 20 克、生石决(先煎) 30 克、龟版 15 克、龙衣 3 克、景天三七 100 克、炙甘草 10 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 有风湿体征者加防风、桂枝、桑寄生。局部滴扩瞳剂。

**【临床疗效】** 应用 8 例 11 眼, 经过 10~50 天、平均 21 天的治疗, 皆获明显好转, 炎症全部消退, 玻璃体混浊多有吸收, 眼底明显可见, 渗出等亦吸收。除 1 例 1 眼因视神经萎缩, 视力没有提高外, 其余皆有提高。

**【处方来源】** 湖北省随州市第一医院肖人福。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(邹菊生)

## 2. 和营化痰汤

**【功能主治】** 功能和营泻火, 化痰养阴。主治急性虹膜睫状体炎和全葡萄膜炎。

**【处方组成】** 当归 12 克、玄参 12 克、生地 15 克、银花 12 克、蒲公英 30 克、甘草 6 克、姜半夏 12 克、陈皮 6 克、猪苓 12 克、茯苓 12 克、生石膏(先煎) 30 克、陈皮 15 克, 水煎服。药渣熏眼。

**【辨证加减】** 热重者加龙胆草 9 克; 关节痠痛加海风藤 30 克; 房水混浊较甚加炒苦参 9 克、金樱子 9 克。

**【临床疗效】** 应用 22 眼, 痊愈 12 眼 (54.6%), 好转 7 眼 (31.8%), 无效 3 眼 (13.6%), 总有效率 86.4%。

**【处方来源】** 上海中医学院眼科教研室邹菊生。(邹菊生)

### 3. 双防双黄汤

**【功能主治】** 功能疏散风邪，清热解毒。主治渗出性色素膜炎。

**【处方组成】** 防风6克、防己6克、盐知母6克、盐黄柏6克、羌活6克、甘草6克、丹皮6克、黄连末(冲服)3克、白芷10克、生地10克、蔓荆子10克、生石膏(先煎)30克、生薏仁12克，水煎服。

**【辨证加减】** 色素膜炎症状明显，渗出较多，眼底有大量色素，可加凉血活血之品如丹皮、赤芍、红花等；清热利湿药如萆薢、茯苓等；慢性期，可加桑寄生、太子参，去黄柏；接近痊愈，可加补气滋阴软坚之品，如玄参、川石斛、生黄芪、浙贝粉、花粉等。

**【临床疗效】** 治疗30例，全部有效。

**【处方来源】** 北京中医学院祁宝玉。

**【按语】** 本方在治疗中，未见停用激素或减量激素而产生激素性反跳，且均能顺利地抽去激素而告愈。有些曾以免疫抑制剂也不能控制的病例，应用本方亦愈。用本方所治之病，难度较高，祁氏重用散风以泄热，佐以苦寒解毒，结合转机加减，妙也。本方名由编者所拟。(邹菊生)

### 4. 清肝解毒汤

**【功能主治】** 功能清肝泻火，解毒明目。主治色素膜炎。

**【处方组成】** 银花12克、连翘9克、蒲公英30克、龙胆草9克、山栀12克、黄芩12克，水煎服。

**【辨证加减】** 湿热重加砂仁、薏仁、杏仁、滑石、车前子、萆薢、木通、滑石、茯苓等；血瘀加当归、川芎、生地、丹参、红花、生三七、

郁金、牛膝等；虚证应用驻景丸加减。

**【临床疗效】** 治疗 102 例，多属重证，合激素治疗。治愈（视力恢复 1.0 以上，眼部体征消失）36 例，占 35.29%；好转（视力增加 3 行以上，眼部体征基本消失）38 例，占 37.25%。总有效率 72.54%。

**【处方来源】** 四川省成都中医学院附属医院邓亚平。（邹菊生）

## 九、老年性白内障

本病以老年人因晶体混浊而致视力减退甚至失明为特点，是老年常见病之一。本病视力逐渐减退，最终只见手动，或存光感。本病初起，眼部无红肿，也无疼痛，仅自觉视物微昏糊，犹如眼眵遮睛，擦之视糊不减；或在眼前有固定黑形，呈条状或点状；或有近视感觉；或在明处昏糊加剧，也有在黑处视糊增剧；或有视一成数个；或有虹视，视糊渐增，仅留光感或手动。多数以双眼为病，但轻重可以不一。

本病病因，西医认为是晶状体退行性改变，可能与房水营养障碍有关，发病机理目前尚无确切了解。

本病一般用裂隙灯或检眼镜检查，可作出确切诊断。其病程一般分为四期：(1)初发期，通过扩瞳，可见周边部晶状体皮质呈楔状或扇状混浊，其色灰白，向中心逐渐发展，正中晶体部位还属透明，也有见到正中部其核心呈棕黄色，周边部尚清晰。(2)水肿期，由于混浊的晶状体吸收水分，晶体膨胀，前房变浅，以致有部分病例可以引起继发性青光眼，也有部分病例出现老年性假性近视，用电筒斜照瞳孔缘，可见虹膜阴影。(3)成熟期，晶状体完全混浊，水肿消退，前房回复，虹膜阴影消失，此时是手术的理想期。(4)过熟

期,晶状体皮质液化,体积变小,核心下沉,前房可见变深。

本病以核心混浊为主的,称核心白内障,其色呈棕黄色或琥珀色。初起皮质并不混浊,日后渐见混浊。临床常见高度近视眼患者,多以核心白内障为主。

本病西医认为晶体状混浊,是一种蛋白变性,一般不可回逆,以手术为主。近年临床也应用维生素类、碘剂等治疗。

中医对本病的命名,是以瞳神气色的形态改变而名,有“如银内障”、“圆翳内障”、“浮翳”、“沉翳”、“枣花翳”、“剑翳”、“黄心内障”等。中医认为“五十岁,肝叶始薄,胆汁始减,目始不明”。故常以补益肝肾法治疗。近年对本病有进一步认识,认为导致本病有肝肾亏损;也可由脾虚气弱,水谷不化,精血不足,神膏失养;还有肝肾阴虚,湿热内蕴,阴虚挟兼湿热上攻罹患。初期及水肿期,应用上述治则,一般是可延缓白内障成熟,尤以皮质型白内障更有效,中医所称的黄心内障疗效则差。成熟期中医可用改进的针拨内障术施行白内障套出。(邹菊生)

## 1. 消 障 灵

**【功主能治】** 功能健脾养心,益气补血。主治老年性白内障早期。

**【处方组成】** 黄芪60克、党参30克、白术25克、茯神20克、远志25克、桂圆肉15克、当归10克、丹参25克、杞子30克、木香15克、赤芍15克、牛膝10克、三棱10克、莪术10克、磁石20克、红枣10克、川贝10克、生姜6克,共研末,加蜜为丸。每日2次,每次10克。

**【临床疗效】** 治疗89例170眼,显效(视力提高7~9行)21眼,有效(视力提高3~6行)80眼,好转(视力提高1~2行)27眼,无效42眼。总有效率达75.29%。



**【处方来源】** 湖南省慈利县中医院眼科安同寿。

**【按 语】** 本方调补心脾，活血行气，使精藏于肾汇于目，目得养而光明。（邹菊生）

## 2. 熟地首乌汤

**【功能主治】** 功能补肝肾，益精血，明耳目。主治老年性白内障。

**【处方组成】** 熟地 15 克、制首乌 9 克、黄精 9 克、玄参 12 克、杞子 9 克、灵磁石（先煎）30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 心悸失眠加茯神 12 克、远志 4.5 克；咳嗽加杏仁 6 克、北沙参 9 克、桑白皮 6 克。局部采用冰香散搽眼，方为：黄柏 3 克、黄芩 4 克、黄连 3 克、防风 3 克、蝉衣 3 克、山梔 3 克、白芷 3 克、羌活 3 克、薄荷 3 克、川芎 3 克、黄菊花 3 克、荆芥 3 克、当归 3 克、大黄 3 克、赤芍 3 克、连翘 3 克、木贼 3 克，煎汁去渣，投入制甘石 60 克，在日光下晒干，再加入海螵蛸 6 克、荸荠粉 9 克、冰片 7.5 克、西黄 0.6 克、珠粉 1.2 克、熊胆 0.6 克、淡硃砂 0.3 克、朱砂 3 克、蕤仁霜 3 克、麝香 0.75 克，共研粉，1 天内制成，以免泄气，装入玻璃瓶内密封。

**【临床疗效】** 治疗 53 例 106 眼，显效 32 眼，有效 16 眼，稳定 50 眼，无效 8 眼。

**【处方来源】** 上海第二医科大学仁济医院陆南山。

**【按 语】** 目得血而能视。陆氏所拟本方，取其养阴血，补肝肾为中医之大法，另有见地。陆氏认为阴衰不能配阳，继之则相火升，百脉沸，取磁石重镇，妙也。（邹菊生）

### 3. 脉络清补方

**【功能主治】** 功能滋养肝肾精血，调和气血阴阳。主治老年性白内障初中期。

**【处方组成】** 生地 12 克、玄参 12 克、麦冬 12 克、枣皮 9 克、山药 15 克、丹参 15 克、桑椹子 15 克、车前子 12 克、丹皮 12 克、女贞子 12 克、石斛 12 克、生石决(先煎) 30 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 315 例 574 眼，总有效率达 86.4%，一般治疗 2~5 个月。

**【处方来源】** 湖南省桃源中医院袁彩云等。

**【按 语】** 现代药理分析认为，玄参强心降压，促进血液循环、生地强心利尿和促进血凝；麦冬利尿强心；丹参扩张血管及降压；车前子利尿，加快代谢产物排出等。本方补中带清，补而不滞。给合药理分析，既有强心利尿，又有降压活血止血之功。老年性衰退性的眼病，采用本方治疗，是有一定疗效，既可提高视力，改善老年性白内障症状，对全身体质的增强也有一定的辅助作用。本方名和剂量由编者所拟。(邹菊生)

## 十、原发性青光眼

本病以眼压升高、视神经传导功能受损为特点。青光眼分为原发性、继发性与先天性三种。本节仅述原发性青光眼，它又有充血性(闭角型)和单纯性(开角型)之分。前者常有偏头痛，恶心呕吐，虹视、雾视。单纯性青光眼，常出现过早劳视，频频换镜，仍不能解决眼疲劳的症状。闭角型青光眼多发生于老年妇人，前房较浅，有远视眼者易发。开角型青光眼多见于中青年，前房较深。闭角型

青光眼体征常有角膜水肿,角膜后有棕黄沉淀物,房水轻混,瞳孔扩大,晶体轻度混浊,眼底视乳头动脉血管搏动,生理凹陷扩大,眼前部可见混合性充血。单纯性青光眼此征状较轻,仅在眼底视乳头可见青光眼杯,并以晚期为多见。

发生本病原因,开角型多与虹膜阻滞、房水排出受到障碍为多见。开角型多因滤帘变性所致。

本病的临床诊断,测量眼压(正常值为10~21毫米汞柱),检查眼底,窥测视乳头的改变,视野检查,观察分析有否缩小;青光眼视野多有缩小,尤以鼻侧为著。平面视野常见生理盲点扩大。也有眼压超过正常范围,作激发试验,如果眼压差大于8~10毫米汞柱,即为阳性。判断开角型与闭角型可通过房角镜检查。

西医对本病的治疗,可用降眼压的药物。闭角型青光眼还可施行手术。单纯性青光眼一般不予手术,但眼压药物不能控制时,视力日趋下降,为保留残余视力,也应施行手术。

中医对本病早有认识,闭角型青光眼属“绿风内障”,开角型多属“青风内障”。中医认为本病多与情志有关,肝郁气滞,化火上逆,劳神过度,阴血暗耗,水火不济,火炎于目,也有脾虚痰湿内结,久郁化火,痰火升扰清窍,或肝胆火旺升扰于目所致。(邹菊生)

## 1. 平肝健脾利湿方

**【功能主治】** 功能平肝健脾利水。主治慢性单纯性青光眼眼压偏高者,也可用于脾虚水湿上泛,以致视网膜轻度水肿者。

**【处方组成】** 石决明(先煎)15克、杭菊花9克、茯苓12克、苍术6克、白术6克、猪苓6克、泽泻9克、桂枝3克、陈皮6克、楮实子9克,水煎服。

**【临床疗效】** 本方结合西药局部用药治疗15例26眼,疗效满意10眼,显效10眼,有效2眼,均为宽角型;无效4眼(其中2

眼房角部分粘连, 1 为窄角型)。疗效观察 3 个月~4 年, 平均 23 个月, 服药后见效为 10~60 天, 平均 29 天。

**【处方来源】** 上海第二医科大学仁济医院陆南山。(邹菊生)

## 2. 熄风止痉汤

**【功能主治】** 功能熄风止痉, 除痰散结, 通经活络。主治原发性青光眼。

**【处方组成】** 黄芪 15 克、防风 10 克、羌活 10 克、白术 10 克、全蝎 6 克、川乌 10 克、钩藤(后下) 10 克、白附子 10 克、法半夏 10 克、郁李仁 10 克、羚羊角 0.5 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 应用 25 例 32 眼, 其中充血性青光眼 18 眼, 慢性单纯性青光眼 8 眼, 晚期青光眼 6 眼。治疗后视力提高 5 行以上, 症状基本消除, 眼压恢复正常者 20 眼(62.5%); 视力提高 2 行以上, 症状改善, 眼压稳定或偏高在 25 毫米汞柱以下者 3 眼(25%); 无效 4 眼。总有效率为 87.5%。

**【处方来源】** 湖南省新化中医眼科黄佑发。

**【按语】** 本方着眼于风, 故选川乌、白附子、全蝎、钩藤、羚羊角、防风, 然治风先活血, 血行风自灭, 故又加他药。如有泛恶, 法半夏改成姜半夏更宜, 既化痰又止呕, 一举两得。(邹菊生)

## 3. 平肝健脾方

**【功能主治】** 功能平肝潜阳, 健脾利湿。主治青光眼。

**【处方组成】** 夏枯草 30 克、瞿麦 30 克、珍珠母 12 克、木通 12 克、川牛膝 6 克、五味子 15 克、香附 12 克、甘草 6 克、白芷 12 克、石苇 15 克、夜交藤 30 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 若无眼痛, 去白芷; 夜寐正常, 去夜交藤。

**【临床疗效】** 应用 18 例 28 眼, 本组治疗前眼压平均在 36.1 毫米汞柱, 治疗后控制在 21 毫米汞柱以下者 17 眼, 占 61%; 控制在 21~25 毫米汞柱者 6 眼, 占 21%, 总有效率为 82%。C 值治疗前平均为 0.13, 治疗后平均为 0.22。

**【处方来源】** 河南省眼科研究所庄小平等。(邹菊生)

## 4. 归芍五苓汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀, 温阳利水。主治开角型青光眼。

**【处方组成】** 生地 12 克、赤芍 9 克、当归 12 克、牛膝 15 克、茯苓 12 克、猪苓 12 克、泽泻 12 克、桂枝 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 失眠加钩藤、远志; 眼胀加石决明、生牡蛎; 头痛加柴胡、白芷; 纳呆加陈皮、白术; 便秘加玄明粉、川军。局部配 1% 毛果芸香碱或 0.5% 噻吗心安, 待眼压全部控制后, 局部西药停用。

**【临床疗效】** 应用 15 例 30 眼, 随访时间最长 7 年, 最短 3 年, 平均 5 年。头痛目胀, 恶心虹视均减或消失, 视力提高者 11 眼 (进步 1~2 行 4 眼, 2~5 行 7 眼); 保持原来视力 18 眼; 退步 1 行仅 1 眼。眼压在服药前平均为 25.12 毫米汞柱, 药后平均为 14.57 毫米汞柱, 基本控制。有效率 96.6%。视野扩大有 12 眼。

**【处方来源】** 上海市第四人民医院刘绮霞等。

**【按语】** 本方以活血祛瘀药之目的在于利水, 此宗仲景“血不利则为水”之意, 再配合健脾温阳利水, 促进神水滞留改善。刘氏等结合西医对本病认识的机理, 结合中西辨证立方, 促进了中医临床建方的思路。(邹菊生)

## 5. 绿 风 安

**【功能主治】** 功能清热祛风, 降浊除湿, 补肾潜阳, 行气安神, 收瞳明目。主治青光眼。

**【处方组成】** 芦荟 50 克、丁香 50 克、黑丑 50 克、磁石 100 克, 以上诸药, 各研细末, 混匀, 装入胶囊, 每丸 2~4 克, 依病情轻重, 每日早晚饭后 1 小时, 吞服 3~5 粒。

**【临床疗效】** 应用 37 例 71 眼, 治疗前后眼压差为 20.08 毫米汞柱, 下降率 54.79%; 22 例 43 眼 C 值治疗前后相差 0.13; 视野有半数增宽 20 度, 增加小于 20 度也近半数, 有效率为 92.46%; 视力提高 3 行以上者 30 眼, 提高 1~2 行为 9 眼, 不变为 11 眼, 总有效率 70%; 自觉症状有明显消失为 1/2 以上称显效, 开角型 8 例 (53.4%), 闭角型 9 例 (42.9%); 症状消失 1/2~1/4 为好转, 开角型 5 例 (33.3%), 闭角型 4 例 (19%); 总有效率开角型 86.6%, 闭角型 80.9%。

**【处方来源】** 河南省郑州市第二人民医院李纪源。

**【按 语】** 芦荟通便利水, 以泄肝热, 佐以黑丑有相辅之功; 丁香暖胃散寒, 以防芦荟、黑丑之苦寒克伐脾胃; 磁石重镇潜阳, 补肾明目。诸药相辅合力, 药味少而专。(邹菊生)

## 6. 清肝明目汤

**【功能主治】** 功能清肝泻火, 祛风止痛。治疗急性充血性青光眼。

**【处方组成】** 当归 10 克、川芎 6 克、赤芍 10 克、生地 15 克、黄芩 10 克、石膏 20 克、黄连 6 克、连翘 12 克、蔓荆子 10 克、羌活 3 克、菊花 10 克、草决明 12 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 内火上炎,热极生风酌加羚羊角;若风痰,痰火互结相搏,出现眩晕、恶心呕吐加半夏、桔红、竹茹、葶苈子等。

**【处方来源】** 陈明五。

**【按 语】** 本方是山东省平邑县人民医院陈宪民家父的经验方。急性充血性青光眼常以清肝泻火或平肝熄风法,陈氏认为“血行风自灭”,着眼于此而制本方。以编者临床管见,行血不仅祛风止痛,而且根据仲景之见,行血祛瘀利水,即谓“血不利则为水”之理。本方中还加羌活,以引药入太阳膀胱经,具有更好的利水降压之功,且能消后项板滞之苦。(邹菊生)

## 7. 羌防四物汤

**【功能主治】** 功能和血脉,养睛珠,祛风邪。主治慢性单纯性青光眼、睫状肌疲劳、更年期综合征、屈光不正等引起的目痛。

**【处方组成】** 羌活 12 克、防风 12 克、白芷 6 克、熟地黄 12 克、当归 12 克、川芎 6 克、白芍 12 克,水煎服。

**【辨证加减】** 眼胀气郁者加槟榔;目珠夜痛甚者加夏枯草、香附;眼胀小便不利者加茯苓、车前子;脾虚气弱两眼垂闭者加白术、黄芪、党参、柴胡、升麻等。

**【临床疗效】** 应用 120 例,有效 117 例,无效 3 例,总有效率为 97.5%。

**【处方来源】** 湖南省宁乡县中医院文日新。

**【按 语】** 文氏认为血虚不能养睛,为风邪所中易致目痛。故以羌活、防风、白芷以祛风;当归、白芍、川芎、熟地以养血,理药相吻合,疗效必见。本方名由编者所拟。(邹菊生)

## 十一、视神经萎缩

本病是指视神经纤维变性,导致传导障碍的一种致盲性眼病。本病病变位于视神经,视神经纤维又是传递感觉细胞的光刺激冲动,直达视觉中枢,产生视觉。一旦视神经纤维受到各种致病因素的影响,产生变性使传导障碍而影响视觉,故本病自觉视力减退,不能矫正,部分病例的视力或视野虽在正常范围,但也可表现出色觉减退。本病有些病变位置在视神经的不同部位,其表现为不同的视野缩小或偏盲、中心暗点等,通过眼底镜检查,其视神经乳头常可见到蜡黄或苍白,或颞侧苍白等。

导致本病发生的原因较为复杂,有高热、发炎、肿瘤、颅内的各种病变、外伤、中毒、脊髓痨以及遗传因素等。

由于致病因素的不同,临床诊断分原发性和继发性两类。原发性视神经萎缩,视神经乳头苍白,边界清楚,并可见巩膜筛板,网膜血管变细;继发性视神经萎缩,视神经乳头苍白,边界模糊,巩膜筛板模糊,在眼底网膜可见病灶,或血管有白鞘。由于眼内压增高引起的本病,则可见视神经乳头的生理凹陷明显扩大,血管呈屈膝状,或血管推向鼻侧。有些病例,若双眼视神经萎缩,应注意有否颅内病灶,则作视野及头颅摄片或CT扫描等。对脊髓痨的病例,应作华康氏检查。

本病西医治疗,对脑部占位性病变所致的视神经萎缩,则转神经外科手术,或作放射治疗。一般早期或病情尚未稳定时,以扩张血管的药物及支持疗法为主。必要时可用激素类药物。本病应早期诊断,早期治疗,效果尚可,若病变后期,大多治疗效果不著。

本病中医属“青盲”范畴,证属外观端好,视力日渐减退,终致失明。可从“视瞻昏眇”、“高风雀青”、“绿风内障”、“青风内障”。



“暴盲”等证演变而成，也有由脑海病变、目系受累所致。在临床上本病是属致盲的一种严重眼病。本病大抵分为虚证与实证，虚证常属肝肾不足，心阴亏损，脾肾阴虚所致；实证乃属肝郁气滞，血瘀脉络，目系失养为患。虚证以补益肝肾，养血补血，补益脾肾为主；实证常用疏肝解郁法。（邹菊生）

## 1. 钩藤熄风汤

**【功能主治】** 功能平肝熄风，清热解毒，芳香开窍。主治儿童视神经萎缩（肝经风热型）。

**【处方组成】** 钩藤（后下）15克、僵蚕12克、全蝎6克、石菖蒲6克、银花12克、连翘12克、生地12克、薄荷（后下）4克，水煎服。

**【临床疗效】** 应用36眼，基本恢复为20眼，显效10眼，进步为6眼。

**【处方来源】** 北京市广安门医院韦玉英。

**【按语】** 韦氏认为肝经风热型在辨证上多有虚实相挟存在，病程较短，主要抓住尚有风热的证候，故以“热极生风，热解风自灭”之论。根据韦氏经验，采用平肝熄风，脏腑平衡，玄府通利，目得濡养而司灵明，临床疗效显著。本方应用于儿童视神经萎缩的早期。然而临床对本病的发现，却由于病者家属常因误治而在视神经萎缩的后期才来者居多。本方剂量由编者所拟。（邹菊生）

## 2. 疏肝健脾方

**【功能主治】** 功能疏肝解郁，气血双补。主治视神经萎缩。

**【处方组成】** 柴胡6克、白芍12克、当归12克、熟地12克。

党参 12 克、黄芪 12 克、白术 9 克、甘草 6 克、杞子 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 35 例 57 眼，显效（视力提高 4 行或由 0.2 以下提高到 0.2 以上）23 眼，有效（视力提高 2 行或 0.1 以下提高到 0.1）22 眼，无效 12 眼。总有效率 79%。

**【处方来源】** 江苏省铜山县人民医院许洪涛等。

**【按 语】** 肝开窍于目，目受血而能视。许氏认为视神经、视盘属肝，瞳神属肾，所以采用补益肝肾药法，取熟地、白芍、杞子；然气机通达，精血始能运升于目，故佐以柴胡、白芍疏肝解郁，再配八珍汤意补气养血。对眼内疾患无证可辨的状况下，许氏根据解剖与脏腑关系，创此思路辨证用药，疗效可靠。（邹菊生）

### 3. 复 萎 汤

**【功能主治】** 功能清热养阴，舒肝解郁，凉血活血。主治视神经萎缩。

**【处方组成】** 生地 20 克、麦冬 10 克、生石膏 30 克、金银花 10 克、柴胡 10 克、当归 10 克、白芍 10 克、菊花 10 克、丹皮 10 克、栀子 10 克、丹参 18 克、赤芍 6 克、红花 3 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例，双眼视力 0.08，近视力 0.1，用本方治疗后，视力恢复到 1.2，视神经乳头色泽略有转色，黄斑中心反射消失未复现。

**【处方来源】** 河北省中医学院李清文。

**【按 语】** 本方用于高热伤阴导致的视神经萎缩。本方以养阴生津，助活血祛瘀之功，此遵《内经》曰：“灼津成瘀，增水行舟”，出方颇有见地。（邹菊生）

## 4. 菊花明目汤

**【功能主治】** 功能疏风清热, 活血滋阴。主治急性视神经炎。

**【处方组成】** 菊花 24 克、酒黄芩 12 克、酒生地 9 克、赤芍 9 克、知母 9 克、决明子 9 克、玄参 9 克、丹皮 6 克、川芎 3 克、犀角粉 0.6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 病变初期, 可加防风、双花; 静脉扩张迂曲显著, 加桃仁、红花; 视盘周围有白色渗出物, 为风邪挟湿, 可加薏仁、云苓; 后期将愈时, 加当归、黄芪等以气血双补。

**【临床疗效】** 治疗 21 例, 14 例为双眼, 7 例为单眼, 疗程最短 8 天, 最长 113 天, 平均 30 天。痊愈(视力恢复 1.2 以上)13 例, 有效(视力提高 2 行以上)7 例, 总有效率 95%。

**【处方来源】** 山东省阳信县中医院周北楨。

**【按 语】** 急性视神经炎, 中医属“暴盲”范畴, 治疗颇棘手, 疗效也不太满意, 而周氏应用本方治疗, 有效率达 95%, 其中痊愈占 61.9%。(邹菊生)

## 十二、视网膜静脉周围炎

本病多发生于青壮年, 尤以男性居多, 常以反复出血为特征, 故又称青年性复发性视网膜玻璃体出血。双眼患病, 预后较差。

由于视网膜静脉炎症, 导致出血, 流蓄视网膜层, 大量可渗透至玻璃体, 屈光质透明度降低, 视物不清。开始时, 常以眼前黑影增多, 一旦出血量大, 累及黄斑, 或血染玻璃体, 则视力骤降。本病常因反复出血, 以致造成增殖性视网膜炎, 势必导致视网膜剥离, 致使失明。

导致本病发生的原因,一般认为与结核有关,有时虽在全身检查未发现任何活动性结核病灶,此时可作结核菌素过敏所致来考虑。其他非特异性感染病灶、过敏、内分泌障碍也可能是导致本病发生的因素。

对本病的诊断还是比较容易的,一是年龄,以青壮年居多;二是本病常反复发作,多数病例常可见到玻璃体积血,双眼为患;三是通过眼底镜检查,常可见到静脉旁有白鞘,或见有色素。此外,还可以通过血象检查,观察血沉,或作胸透、结核菌素试验等。

西医对本病的治疗采用抗痨疗法,或为了抑制炎症和结缔组织增生,可配合激素治疗。有玻璃体混浊及机化组织时,酌量用些促进机化组织吸收的碘剂或透明质酸酶,出血期宜卧床休息。在出血时也可对症加一些止血药。

中医对本病没有一个确切的病名。古人无法窥见眼底的变化,仅以主诉而命名,如果骤然视力下降,属“暴盲”范畴;少数出血,玻璃体混浊,眼前有黑影飘舞,即称“云雾移睛”。近来中医也借助眼底镜检查,可见眼底的改变,故也有称为“目衄”。中医根据临床,将本病大抵分为虚实二类。虚证乃由阴虚火旺,虚火炎上,灼伤血络,逼血妄行;也有脾失统摄,气不摄血,迫血离经妄行。实证乃属肝郁火旺,迫血妄行,或是内热蕴盛,热极化火,血热妄行,逼血离经等所致。一般虚证,属阴虚火旺,常用滋阴降火,或养阴清热。实证属肝胆火旺,常以丹枝逍遥散加减;内火偏旺,常以三黄泻心汤 犀角地黄汤加减。(邹菊生)

## 1. 复明宁血汤

**【功能主治】** 功能平肝宁血, 和营养阴。主治视网膜静脉周围炎。

**【处方组成】** 白芍 20 克、丹皮 12 克、连翘 20 克、生地 15 克。

白茅根 20 克、当归 10 克、川芎 4 克、藕节 15 克、茜草 12 克、女贞子 10 克、旱莲草 12 克、甘草 3 克、三七粉(冲) 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 如大量出血,不能窥见眼底,加仙鹤草、陈棕炭、白芨等;若积血不散,须减少清热凉血药,酌加活血理气之品,如赤芍、郁金、香附等;头目胀痛加生石决、夏枯草、白蒺藜;阴虚火旺加知母、黄柏;口苦咽干加玄参、花粉;梦多失眠加枣仁、柏子仁;眼内呈增殖性视网膜炎加昆布、海藻、海浮石、鹿角粉等。

**【临床疗效】** 治疗 27 例 34 眼,显效(眼内出血全部吸收,视力增进 5 行) 20 眼,进步(眼内出血显著吸收,视力增加 3~4 行) 9 眼,无效 5 眼。总有效率 85.29%。

**【处方来源】** 河南省郑州市第二人民医院李纪元。(邹菊生)

## 2. 养肝明目汤

**【功能主治】** 功能补益肝肾。主治视网膜静脉周围炎静止期。

**【处方组成】** 当归 12 克、白芍 12 克、柴胡 6 克、白芍利 12 克、梔子 9 克、扶川芎 6 克、菊花 12 克、蛇蜕 4 克、青皮 9 克、甘草 6 克,水煎服。

**【辨证加减】** 出血期,视力骤减,取宁血汤(白芨、白芍利、白薇、白芍、侧柏炭、焦山梔、仙鹤草、旱莲草、阿胶、生地、生蒲黄、血竭、白茅根),酌加云南白药 0.3 克,1 日 3 次;出血吸收期,用祛瘀汤(归尾、川芎、赤芍、生地、丹参、泽兰叶、郁金、桃仁、旱莲草、仙鹤草),酌加香附、枳壳、三棱、莪术、昆藻等。

**【临床疗效】** 应用 50 例,其中男性 43 例,女性 7 例。显效(炎症控制,出血吸收,视力恢复 5 行以上) 28 例,有效(炎症控制,出血吸收,视力提高 2 行以上) 18 例,无效 4 例。总有效率 92%。

**【处方来源】** 云南省昆明医学院附属第一医院牟奇芳。

**【按 语】** 牟氏等对本病以分期论治, 早期以疏肝清热、凉血化瘀止血为主, 吸收期运用理气活血、化瘀软坚之法。(邹菊生)

### 3. 二丹芩蒲方

**【功能主治】** 功能养阴清热, 活血化瘀。主治视网膜静脉周围炎。

**【处方组成】** 银柴胡 15 克、地骨皮 30 克、青蒿 15 克、丹参 15 克、黄芩 10 克、水红花子 15 克、生蒲黄 15 克、浮小麦 30 克。水煎服。

**【辨证加减】** 阴虚火旺, 新鲜出血加龟版 15 克、炙鳖甲 15 克、乌梅 15 克、侧柏炭 10 克; 陈旧出血, 加当归 10 克、生地 15 克、炒白芍 15 克、三棱 10 克、莪术 10 克、杞子 15 克、云苓 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 39 眼, 总有效率 79.5%。

**【处方来源】** 北京市同仁医院眼科张天慧。

**【按 语】** 张氏依多年的临床体会, 认为本病多属阴虚内热型, 经用本方治疗, 有 12 例虽仍有反复出血, 但次数减少, 间隔变长, 出血程度减轻。静脉周围炎是有反复出血倾向, 预后较差, 而张氏运用本方养阴清热、活血祛瘀而能收效, 确属良方。本方名由编者所拟。(邹菊生)

### 4. 止血化瘀汤

**【功能主治】** 功能滋阴降火, 止血化瘀。主治视网膜静脉周围炎。

**【处方组成】** 全当归 6 克、炒白芍 9 克、墨旱莲 9 克、侧柏炭 9 克、炒丹皮 9 克、大生地 9 克、白芨 6 克、连翘 6 克、炒荆芥 3 克、玄参 9 克、黄芩 6 克、决明子 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 伴全身倦怠,腰背痠痛,头晕耳鸣,多梦失眠加续断、夜交藤;出血停止,视力开始好转加大蓟、桑寄生;善后巩固,选用天王补心丹、六味地黄丸等。

**【临床疗效】** 治疗 800 余例,取得满意效果。一患者患视网膜静脉周围炎,经西医疗治 4 月,屡有反复,久之不愈,经用本方逐月好转而获愈,随访 18 年未发。

**【处方来源】** 安徽省医学院附属医院眼科。

**【按 语】** 本方对活血与止血、清热与凉血、养阴与补血并用,立方全面。(邹菊生)

## 十三、视网膜中央静脉阻塞

本病是指眼底视网膜静脉血栓导致血液回流障碍,眼底出血,视力减退的眼病。视网膜是视细胞居地,一旦静脉血栓,血液回流障碍,势必导致出血,血液覆盖视网膜,或溢入玻璃体内,影响透光,继而使视细胞接受光的兴奋发生障碍,引起视力减退。根据出血的程度与部位的不同,视力障碍也有轻重之别;少量出血,系属分支阻塞,则部分视野缺损;倘若即使分枝未阻塞,但颞枝静脉阻塞,则往往损及黄斑,引起中心视力障碍,视力有锐减。视网膜静脉血栓,远比中央动脉或分支动脉阻塞为轻,常留有一定的视力。由于视网膜无痛觉感受器,所以也无疼痛的感觉。中央静脉血栓,有部分可继发青光眼,终致失明,医学上称出血性青光眼,预后较差。

本病西医认为其发病原因是由于血液流行缓慢,或血液粘稠度增高,促成血栓所致。导致上述的因素有动脉硬化,在动脉静脉交压处,受动脉压迫;或因全身疾病,如糖尿病、血管炎等致使静脉内皮细胞增生,内膜增厚等因素。

本病的临床诊断依据,主要利用检眼镜检查眼底,可见患眼视神经乳头轻度水肿,边界模糊,静脉扩张,呈腊肠状,视神经乳头周围的网膜有火焰状出血,动脉稍细,或见动脉硬化征象。如果出血较多,波及玻璃体,不能窥见眼底,则可根据其年龄,本病多见于老年人。另可窥测健眼,观察眼底动脉硬化的情况。本病出血时间长者,常可见到视网膜有新生血管、渗出物及结缔组织增生等。另外,对本病还可借鉴血的生化、血的流变等。

本病西医常在早期用止血法,后期施以扩张血管,有时根据其眼底检查所得全身疾病的阳性体征,决定全身用药。

本病中医属“暴盲”范畴,外观端好,视力骤然下降。本病多因暴怒惊恐,气机逆乱;或情志抑郁,气滞血瘀;或肝肾阴亏,肝阳上亢;或是阴虚火旺,上扰清窍。传统用方,肝郁气滞则用通窍活血汤,肝郁化火用丹栀逍遥散,肝阳上亢用天麻钩藤饮,阴虚火旺常用知柏地黄汤加减。然而,近年认为本病在出血期应用凉血止血,血止后则用活血祛瘀,后期常用化痰软坚,滋阴明目。(邹菊生)

## 1. 通 脉 汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀, 退翳明目。主治视网膜静脉血栓而致的眼底出血。

**【处方组成】** 丹参9克、赤芍9克、白芍9克、蝉衣9克、木贼9克,水煎服。

**【辨证加减】** 肝郁气滞加当归9克、茯苓9克、白术9克、银柴胡9克、羌活9克、防风9克、甘草3克; 阴虚阳亢加生地15克、珍珠母15克、山药9克、麦冬9克、牡蛎9克、怀牛膝9克、龙骨9克、盐炒知母9克、盐炒黄柏9克、沙参9克、杞子9克; 大便燥结加番泻叶; 反复出血加三七粉、侧柏叶; 静脉通畅缓慢加川芎、红花。



**【临床疗效】** 应用 178 例 179 眼，总有效率为 95%，无效及恶化仅 9 眼。

**【处方来源】** 河北省中医医院眼科庞赞襄。

**【按 语】** 本方祛瘀通络，是为常法。然应用蝉衣、木贼退翳消障，活血与退翳药合用，为本方之特点，相辅相成，既有助活血之功，又能促进渗出、机化的吸收，始能起到明目之功。（邹菊生）

## 2. 祛 瘀 汤

**【功能主治】** 功能行气活血，祛瘀通络。主治中央静脉血栓或分支阻塞。

**【处方组成】** 桃仁 10 克、红花 10 克、干地龙 10 克、三棱 10 克、赤芍 12 克、川芎 7 克、老葱 4 条、生姜 3 片、麝香 0.2 克、田七粉（冲）3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 肝火旺加焦山栀、夏枯草、羚羊角；肝阳偏亢加石决明、钩藤、天麻；痰阻血瘀加南星、浙贝母；心血虚加归脾丸；气虚加党参、黄芪。

**【临床疗效】** 应用 11 例 11 眼，显效（视网膜出血大部分吸收，其静脉基本通畅，视力提高 4 行以上）2 例，有效（视网膜出血部分吸收，静脉充盈迂曲改善，视力提高 2~3 行）8 例，无效（主干支）1 例。

**【处方来源】** 广东省广州中医学院詹前贤等。（邹菊生）

## 3. 宁 血 汤

**【功能主治】** 功能清热养阴 凉血止血。主治视网膜静脉血栓等一切眼底出血，玻璃体积血早期（10 天以内）。

**【处方组成】** 生地 20 克、茅根 15 克、白芨 15 克、白薇 15 克、

阿胶(烔冲) 10 克, 侧柏炭 10 克, 白芍 10 克, 仙鹤草 30 克, 墨旱莲 30 克, 梔子炭 8 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 火热甚者加黄柏、黄连、龙胆草; 病情较久(15 天以上), 出血止, 瘀血未除, 加川芎、红花、归尾、泽兰等; 有机化条索, 加穿山甲、昆布、海藻、法半夏、浙贝母等; 出血后期, 视力恢复较差, 加芋肉、女贞子、山药、党参、麦冬、五味子等。

**【临床疗效】** 应用 17 例 25 眼, 显效(网膜出血吸收, 玻璃体积血消失或减退, 视力恢复正常或提高 4 行以上) 9 眼, 有效(玻璃体积血减轻, 视力提高 2~3 行) 14 眼, 无效 2 眼。

**【处方来源】** 广东省广州中医学院附属医院。(邹菊生)

#### 4. 疏肝活血汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气, 活血清热。主治视网膜静脉阻塞。

**【处方组成】** 柴胡 6 克, 白芍 9 克, 茯苓 12 克, 当归 12 克, 薄荷 4 克, 白术 12 克, 生地 12 克, 丹参 12 克, 蒲黄 30 克, 苦胆草 12 克, 黄芩 12 克, 木通 6 克, 水煎服。病情好转后, 本方可制成丸药服用。

**【临床疗效】** 应用 36 例 37 眼, 显效(视力增加 5 行以上) 10 眼, 有效(视力增加 2~3 行) 10 眼, 无效(视力增加 1 行或不变 14 眼, 视力减退 3 眼) 17 眼。

**【处方来源】** 天津市眼科医院王思慧。

**【按 语】** 本病发生原因, 中医认为与七情内伤有关。王氏统计, 确有部分患者在发病前有较大的情绪波动或精神创伤, 应以疏肝理气为主。肝郁气滞, 成瘀化热, 瘀热交作, 故加活血祛瘀之品。本病的预后与治疗早晚有关, 为此必须早期发现, 早期治疗, 以改善视网膜血循环, 有助于早日恢复。(邹菊生)

## 十四、中心性视网膜脉络膜炎

本病是视网膜脉络膜黄斑区的局限性炎症，有反复发作的倾向。黄斑区是中心视力的据点，一旦发病，正前方视物泛暗，视力下降，或有视物变形，视大为小，视小为大，视正反歪，对物体的颜色也有色差感。本病虽有复发，但也可自愈。倘若发作次数频繁，每有视力减退，不能恢复正常。黄斑区视网膜与脉络膜紧密相接，黄斑区视网膜的营养，也赖于脉络膜供给，故凡黄斑区的视网膜或脉络膜单一有病，常是互相波及，所以临床上称中心性视网膜脉络膜炎。

西医对本病的病因尚不明确，一般认为与体内病灶感染形成的过敏反应(如结核、链球菌、葡萄球菌等)有关，也有认为脉络膜血管痉挛所致。

本病的诊断依据是借助检眼镜检查，可在黄斑区见到轻度隆起，有水肿、团状渗出；或见充血或出血点，黄斑区模糊，其周围可见反射轮，若见双反射轮，则表明黄斑区水肿较重。另外还可按伸向黄斑区附近的血管作判断，如猝然见到血管模糊或消失，则表示有水肿迹象。近年，临床也常应用荧光造影，显示黄斑区水肿是否系其毛细血管有渗漏现象。再则，应用平面视野检查，可发现中心有相对或绝对性暗点。炎症消退后，局部有黄白色点状或片状的硬性渗出，有时可见密集状细小点渗出，中心反射可恢复出现，也可永恒消失不现。黄斑区邻近血管，当水肿消退后再现清晰。

本病西医常用扩张血管的药物和激素类药物，也有采用对症施药，如促进渗出吸收的药物、能量合剂、维生素等。

本病中医根据病人的自觉症状命名，常见有“视惑”、“视瞻昏眇”、“视正反斜”、“视大为小”、“视小为大”等。古人认为本病是由

劳神血少、肝肾阴亏所致，故常以补虚培本。现今临床认为多因浊邪上犯，气滞血瘀，肝肾亏损等而发病。凡属浊邪上犯，用三仁汤或温胆汤加减；气滞血瘀多用清肝解郁、行气活血之品；若因肝肾二亏，多用补益肝肾本品。本病近年通过临床实践，证明中医疗效优于西医。（邹菊生）

## 1. 昆藻二陈汤

**【功能主治】** 功能化痰软坚，行气散结。主治中心性视网膜炎中期与后期。

**【处方组成】** 法半夏 9 克、陈皮 9 克、茯苓 9 克、炙甘草 3 克、乌梅 10 克、昆布 12 克、海藻 10 克、牡蛎（先煎）30 克、胆南星 10 克、枳实 10 克、生姜 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 二目干涩，头晕耳鸣，加黑芝麻、首乌、当归；口渴引饮，大便燥结，小便黄赤，舌红苔黄者，加知母、山栀、夏枯草、决明子、天花粉等；五心烦热，舌红苔少，脉细数，加用熟地、沙参、麦冬、石斛、女贞子、地骨皮、银柴胡等。

**【临床疗效】** 应用 44 眼，显效（视力提高 4 行，或恢复至 1.0 以上，黄斑区渗出消失，或明显吸收）21 眼，占 48%；进步（视力提高 2~3 行，眼底黄斑区渗出减少）18 眼，占 41%；无效（视力与眼底无改变）5 眼，占 11%。

**【处方来源】** 江苏省淮阴市中医院曹志冲。

**【按语】** 曹氏对黄斑区渗出，视为由“痰”引起，故行气消痰。昆布、海藻与甘草合用，传统视为禁忌，近年临床应用较为广泛，未出现有不良反应的报道。（邹菊生）

## 2. 知柏地黄汤

**【功能主治】** 功能滋阴降火。主治急性视网膜炎色素上皮炎。

**【处方组成】** 熟地 30 克、山药 15 克、山萸肉 15 克、茯苓 10 克、泽泻 10 克、丹皮 10 克、知母 10 克、黄柏 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 口渴咽干，熟地改为生地；大便稀者加黄芪 10 克、陈皮 10 克、白术 10 克；失眠加枣仁 15 克、柏子仁 15 克；视网膜下积液加车前子 10 克。

**【临床疗效】** 应用 21 例 23 眼，治愈（30 天内视力增至 1.0 以上，眼底病变消失，或只留色素沉着，萤光造影无渗漏）19 眼，有效（病变减轻）3 眼，无效 1 眼。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院雷嘉启。

**【按 语】** 本方乃古方今用，用之得当，收效神速。（邹菊生）

## 3. 行气活血利水方

**【功能主治】** 功能行气活血，利水明目。主治全身症状不明显的中心性视网膜脉络膜炎。

**【处方组成】** 生黄芪 30 克、丹参 30 克、川芎 10 克、茯苓 30 克、茺蔚子 10 克、车前子 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 如眼底黄斑区水肿消退，视力提高不明显者去车前子、茯苓、茺蔚子、川芎，加柴胡 10 克、沙参 5 克、白芍 20 克、甘草 6 克等。

**【临床疗效】** 应用 42 例，治愈（视力提高 1.0 以上，眼底水肿、渗出消失）计 39 例；好转（视力提高 3 行以上，黄斑区水肿、渗

出消失,或仍有渗出)计2例,无效1例。

**【处方来源】** 山东省菏泽地区中医院阎玲。

**【按 语】** 中心性视网膜脉络膜炎,有些病例除视物昏糊或视正反斜、视大为小等自觉症状之外,其余自无苦楚,临床确也无证可辨。阎氏运用眼底望诊,见有水肿,重用活血之品,佐以生黄芪益气,乃有事半功倍之效。(邹菊生)

#### 4. 滋阴活血汤

**【功能主治】** 功能活血利水,滋阴明目。主治中心性视网膜脉络膜炎。

**【处方组成】** 山药 15 克、熟地 15 克、茯苓 15 克、泽泻 15 克、丹皮 12 克、枣皮 15 克、丹参 15 克、川芎 12 克、当归 12 克,水煎服。

**【辨证加减】** 水肿严重,茯苓加倍,并加车前、猪苓或赤小豆;水肿消退,有渗出,酌加昆布、海藻、夏枯草;恢复期,加强清肝明目,选用石斛、菊花、杞子、青箱子、决明子、木贼草;失眠加夜交藤、远志、枣仁;眼痠胀痛加白芷、蔓荆。

**【临床疗效】** 治疗 43 例 53 眼,痊愈 41 眼(77.36%),显效 7 眼(13.20%),进步 3 眼(5.66%),无效 2 眼(3.78%)。总有效率为 96.22%,服药最少 13 剂,最多 47 剂。视力好转最早 3 天,最迟 13 天。

**【处方来源】** 湖北省沙市第一人民医院阮永梧。(邹菊生)

#### 5. 加减五苓散

**【功能主治】** 功能健脾燥湿,通阳利水。主治中心性视网膜脉络膜炎。

**【处方组成】** 猪苓 6 克、茯苓 12 克、泽泻 9 克、川桂枝 3 克、炒白术 6 克、苍术 6 克、楮实子 9 克、杭菊 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 有瘀滞加田七、丹参；渗出多加夏枯草、蝉衣、海藻；水肿明显加车前子。

**【临床疗效】** 治疗 41 例，痊愈（视力恢复到 1.0，临床症状全部消失）22 例（53.65%），显效（症状基本消失，视力增至 0.5 以上）10 例（24.4%），好转（视力恢复在 0.4 以下）8 例（19.5%），无效 1 例。总有效率 97.55%。

**【处方来源】** 上海第二医科大学仁济医院陆南山。

**【按语】** 陆氏认为本病多数属脾虚水湿上泛，故用五苓散加减治疗。肺、脾、肾乃属于通利水道，水肿为患，经曰责之以脾，故用五苓散以健脾温阳利水。乃属古方今用之一得。（邹菊生）

## 十五、视网膜色素变性

本病多以双眼为患，有夜盲和视野缩小的特点，最终导致双眼失明，为一种危害较大的眼病。本病多与遗传性有关。常因光线较暗处，则行动不便，称为夜盲。由于视野进行性缩小，在白天亦对旁物视而不见，容易碰撞。本病始病于周边部视网膜的视细胞层，所以中心视力一般多为正常，以后视野逐渐缩小，仅存管状视野，继而侵犯黄斑，终至失明。本病大多伴有继发性白内障，少数也可继发青光眼。

西医认为本病是一种先天性的眼病，有遗传倾向，为视网膜的视细胞层营养不良性的进行性眼病，是一种变性疾患。

西医对本病的诊断依据，采用眼底镜检查，可见眼底视网膜呈青灰色，视神经乳头色泽由蜡黄至苍白，视网膜上的血管变细，视网膜上有游离色素，呈骨细胞样的黑色斑片，也有视网膜呈白点状

或胆固醇脂类的色素,但亦有无色素型。关键是抓住有夜盲、视野缩小。为此本病的诊断并不难;采用视网膜电流图,观测其波型改变,严重病例多无波型;轻者,常见其a波与b波的波幅变小;周边视野检查多有向中心视野缩小的改变。

西医对本病目前尚无有效的治疗,一般采用对症治疗,扩张血管,以及组织疗法和支持疗法等。

本病中医属“高风雀盲”,也有“高风内障”之称。本病古人谓之“阳衰不能抗阴”,治拟温补肾阳。近来从眼底可见神光脉道细狭,认为精血升运失权,采用益气升阳,活血益肾的方法治疗。运用中药治疗,贵在坚持,一般患者的致盲期可以延长,症状可以稳定。(邹菊生)

## 1. 网变煎剂

**【功能主治】** 功能滋肾壮阳,养血益气,活血通络。主治视网膜色素变性。

**【处方组成】** 党参20克、黄芪20克、女贞子12克、杞子12克、熟地15克、当归9克、白芍9克、桃仁9克、红花9克、鸡血藤30克、附子12克、巴戟天12克、菟丝子15克、茺蔚子12克、路路通15克、密蒙花15克、升麻6克、甘草3克,上药加水,煎成500毫升,每日2次,每次50毫升,1个月为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗22例,显效(视力恢复在1.0以上,视野扩大50度以上)4例,有效(视力恢复2行以上,夜盲改善,视野较前扩大或无变化)17例,无效1例。疗程最快为30天,最慢4个月。总有效率95%。

**【处方来源】** 山东省临沂地区中医院王继华。(邹菊生)



## 2. 益肾谷精汤

**【功能主治】** 功能益肾明目。主治视网膜色素变性。

**【处方组成】** 地黄 24 克、山芋肉 12 克、山药 12 克、茯苓 12 克、丹皮 9 克、泽泻 9 克、谷精草 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 肾阳虚加熟附子 9 克、肉桂 3 克、夜明砂 9 克、葛根 9 克；早泄加芡实、金樱子各 9 克；性功能减退加淫羊藿 9 克、巴戟天 9 克；水肿加车前子 9 克；肾阴虚加杞子 9 克；肝血不足加四物汤。

**【临床疗效】** 治疗 19 例 38 眼，显效（视力提高 3 行以上，视野扩大 30 度以上）5 例 10 眼，进步（视力提高 2~3 行，视野扩大 20~30 度）7 例 14 眼，好转（视力提高 2 行以下，视野扩大 20 度以下）3 例 6 眼。总有效率为 78.9%。

**【处方来源】** 黑龙江省眼病防治所李万山。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。（邹菊生）

## 3. 益气升阳补血方

**【功能主治】** 功能益气升阳，补血活血。主治视网膜色素变性。

**【处方组成】** 党参 12 克、黄芪 12 克、柴胡 6 克、升麻 3 克、陈皮 9 克、当归 12 克、熟地 12 克、白芍 15 克、赤芍 12 克、丹参 15 克、丹皮 12 克、桃仁 9 克、郁金 12 克、菖蒲 6 克、茅术 9 克、杞子 9 克，制成膏剂。日服 2 次，每次 1 匙。

**【临床疗效】** 本方治疗 8 眼，有效 6 眼（75%）；本方加超声波治疗 26 眼，有效 20 眼（76.9%）；单纯超声波治疗 6 眼，有效 2 眼（33.3%）。

**【处方来源】** 上海市中医门诊部陆汝贞等。

**【按 语】** 陆氏应用中药或加超声波治疗本病, 取得较为满意效果, 较单纯用超声波组为优, 说明中医治疗本病前景良好。本方名和剂量由编者所拟。(邹菊生)

#### 4. 升阳活血方

**【功能主治】** 功能益气升阳, 活血明目。主治视网膜色素变性。

**【处方组成】** 党参 12 克、柴胡 6 克、升麻 9 克、葛根 9 克、丹参 12 克、川芎 6 克、桑寄生 12 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 肾精亏损加黄芪、制首乌、鹿角片、焦山楂、杞子、坎炁; 脾虚痰湿型加苍白术、姜半夏、川朴、杜仲; 气虚血瘀型加黄芪、红花、泽兰、皂角针、三棱、莪术、杞子、白芍。

**【临床疗效】** 治疗 24 例, 均双眼为病, 显效(视力提高 3 行或 3 行以上) 15 眼, 有效(视力提高 2 行以上) 13 眼, 好转(视力提高 1 行或不到 0.1 提高到 0.1) 14 眼, 无效 6 眼。

**【处方来源】** 上海市瑞金医院张守杰。

**【按 语】** 视网膜色素变性, 中医谓之“高风雀盲”, 其致盲率甚高。张氏以益气升阳, 佐以活血通络, 取得较为满意的疗效。本方名由编者所拟。(邹菊生)

## 第九章 耳鼻咽喉科疾病

### 一、慢性单纯性鼻炎

本病系鼻腔粘膜和粘膜下层的可逆性慢性炎性疾病，是一种常见病、多发病。男性患者两倍于女性。症状以鼻塞和多涕为最显著。鼻塞多为间歇性和交替性，白天、劳动或运动时鼻塞减轻；而夜间、静坐阅读或寒冷时鼻塞加重。侧卧时，多为下侧鼻腔阻塞，上侧鼻腔通气良好。多涕，常为粘液性，脓性多见于继发感染。鼻涕常向后流入咽部，患者常有抽吸性的咯“痰”。

本病病因主要有：(1)全身因素。全身性慢性病，如贫血、慢性肾炎；营养不良，如维生素 A、B、C、D 缺乏；内分泌失调，如甲状腺功能低下、鼻粘膜水肿；妊娠期、月经期、青春期鼻粘膜呈生理性充血、肿胀。(2)局部因素。急性鼻炎反复发作或治疗不彻底；邻近病灶如慢性化脓性鼻窦炎、慢性增殖体炎等长期刺激的结果；鼻腔用药不当或为时过久，如长期滴用鼻眼净引起药物性鼻炎。(3)职业的环境因素。因吸入粉尘，如石灰、煤灰，以及刺激性化学气体长期刺激鼻粘膜而引起；在温度、湿度急剧变化的环境中工作，容易罹患本病。

检查下鼻甲粘膜肿胀、光滑、湿润、柔软有弹性，呈暗红色，对血管收缩剂很敏感，粘膜肿胀迅见收缩；总鼻道或下鼻道有粘性的丝状分泌物。根据症状及检查所见，本病诊断不难。

治疗原则为去除全身、局部及环境等方面的有关致病因素，锻炼身体，增强机体防御能力。如继发感染时，可用适当的抗菌素溶液滴鼻或雾化吸入疗法。改善鼻腔通气和引流，可用血管收缩剂

1% 呋喃西林麻黄素溶液滴鼻或穴位封闭, 有一定疗效。

本病属于中医的“鼻塞”、“壅塞”等范畴。本病既可因于寒, 也可因于热, 两者均因伤于皮毛, 肺气不利, 壅塞鼻窍而为本病。临床治疗中不论属寒属热, 应配合宣肺通窍, 开发皮毛之剂。气虚之人, 清阳之气无以上升鼻窍, 亦为本病之原因。临床上肺气虚往往与肺寒同时共存, 即现肺气虚寒之证。(张 青)

## 1. 慢性鼻炎汤

**【功能主治】** 功能祛风清热, 通利鼻窍。主治慢性单纯性鼻炎。

**【处方来源】** 苍耳子 10 克、白芷 20 克、葛根 15 克、麦冬 12 克、藁本 10 克、黄芩 15 克、薄荷 10 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 41 例, 治愈(自觉症状消失, 下鼻甲不大) 18 例, 显效(自觉症状基本消失, 偶有鼻塞, 下鼻甲不大) 6 例, 好转(自觉症状仍有鼻塞, 但较治疗前好, 下鼻甲稍大) 4 例, 无效 13 例。一般用药 4 天后即见效。

**【处方来源】** 中国医科大学附属第二医院苏崇周。

**【按 语】** 中医认为肺开窍于鼻, 肺气利则鼻窍通, 嗅觉灵敏。方中苍耳子、白芷能通鼻窍; 薄荷、葛根、藁本祛风止头痛; 黄芩清热; 麦冬养阴润肺。通过临床观察, 本方对慢性单纯性鼻炎疗效明显, 对慢性鼻窦炎及过敏性鼻炎也有一定疗效。(张 青)

## 2. 鼻 炎 方

**【功能主治】** 功能宣肺清热, 通利鼻窍。主治慢性鼻炎。

**【处方组成】** 紫苏 10 克、杭菊 10 克、薄荷 10 克、苍耳子 10 克、辛夷 10 克、白芷 10 克、黄芩 12 克、石菖蒲 12 克、鱼腥草 15

克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗40例,临床痊愈(症状消失,下鼻甲恢复正常)20例,占50%;显效(症状基本消失,下鼻甲明显缩小)16例,占40%;无效4例。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院。

**【按语】** 《灵枢·脉度篇》说:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣。”肺气宣畅,则清窍通利。方中紫苏、杭菊、薄荷宣肺散热;苍耳子、辛夷、白芷通利鼻窍;黄芩、石菖蒲、鱼腥草清热通窍。全方合用对慢性鼻炎有显效。(张青)

### 3. 鼻 炎 丸

**【功能主治】** 功能发表散风,清热解毒,宣肺通窍。主治慢性鼻炎。

**【处方组成】** 柴胡10克、薄荷10克、菊花10克、蔓荆子10克、防风10克、芥穗10克、黄芩10克、桔梗10克、川芎10克、白芷20克、枳壳10克、牛角100克、细辛5克、龙胆草5克、辛夷15克,共为细末,制成蜜丸,每丸重3.5克。日服2~3次,每次1~2丸。小儿酌减,孕妇慎服。

**【临床疗效】** 治疗100例,治愈(自觉鼻塞解除,下鼻甲恢复正常)27例,有效(鼻阻塞好转,下鼻甲粘膜肿胀明显消退)70例,无效3例。

**【处方来源】** 吉林省吉林市第四医院李东园等。

**【按语】** 慢性鼻炎系寒气侵袭,肺为风寒所伤,以致鼻塞不通,风寒伏郁化热,肺热内蕴,熏蒸鼻窍。治疗应以发表散风、清热解毒、宣肺通窍为原则。方以柴胡、防风、白芷等发表散风,治头痛、头胀;黄芩、牛角清热解毒;桔梗宣肺排脓;枳壳消肿、退粘膜肥厚;薄荷、龙胆草开窍,以利鼻腔通气。服药期间除少数病例出现

不适感外, 无其他不良反应。本方还用以治疗慢性鼻窦炎 20 例, 疗效也很满意。(张 青)

## 4. 鼻渊合剂

**【功能主治】** 功能疏风清热, 宣通鼻窍。主治慢性鼻炎。

**【处方组成】** 桑叶 10 克、薄荷 10 克、夏枯草 10 克、白芷 6 克、辛夷 6 克、苍耳子 10 克、芦根 30 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 鼻塞重者加菖蒲、路路通; 兼有头痛者加龙胆草、蔓荆子。

**【临床疗效】** 治疗 145 例, 临床治愈(症状消失, 鼻粘膜肿胀充血消退, 3 年内无复发) 36 例, 显效(症状基本消失或明显改善, 鼻道无炎症分泌物) 22 例, 有效(症状较治疗前减轻, 鼻粘膜肿胀充血有所消退, 炎症分泌物减少) 54 例, 无效 33 例。总有效率为 77%。服药最少 6 剂, 最多 110 剂。

**【处方来源】** 江苏省南京化学工业公司医院潘嘉珑等。

**【按 语】** 中医认为本病多由外感风热, 或风寒之邪郁久化热, 内犯于肺, 以致肺失清肃, 肺气不宣, 邪毒停聚鼻窍所致。方中桑叶、薄荷、夏枯草疏风散热; 白芷、辛夷、苍耳子祛风通窍; 芦根清肺热之力较佳, 兼有排脓作用。全方配伍, 具有疏散风热, 清火解毒, 宣通鼻窍, 排浊升清之功效。本方对急性鼻炎、鼻窦炎也有较好的疗效。(张 青)

## 5. 苍辛鱼芷汤

**【功能主治】** 功能疏风通窍。主治慢性鼻炎。

**【处方组成】** 苍耳子 10 克、辛夷 7 克、鱼腥草 20 克、白芷 10 克、防风 10 克、桔梗 6 克、川芎 10 克、甘草 10 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 鼻流清涕、遇冷加重者加细辛、荆芥、桂枝；鼻涕色黄、量多加黄芩、连翘、桑白皮。

**【临床疗效】** 治疗 52 例，服药 5~10 剂症状消失者 23 例，服药 10~15 剂症状消失者 16 例，服药 15 剂以上症状消失者 6 例，好转者 5 例，无效 2 例，总有效率 96.2%。

**【处方来源】** 江苏省邳县中医院朱沛冉。

**【按 语】** 慢性鼻炎以寒证居多。外邪侵犯，风为先导，挟寒、挟热、挟燥入侵肺系，客于鼻窍，邪气壅滞，则鼻道不通。方中苍耳子、辛夷、白芷、防风为散风邪、通鼻窍主药；川芎上行头面助苍耳子、辛夷、白芷祛风之力；鱼腥草与桔梗相伍，清肺宣肺，肺气宣通，鼻窍自通。本方祛邪与通窍有机地结合于一体，相互为用，相得益彰。（张 青 周慈发）

## 6. 麻 苍 芩 方

**【功能主治】** 功能疏风宣肺通窍。主治慢性鼻炎。

**【处方组成】** 黄芩 9 克、苍耳子 9 克、鹅不食草 9 克、白芷 9 克、辛夷 9 克、薄荷 4.5 克、麻黄 4.5 克，水煎，加糖适量，成 100 毫升，为 1 日量，分 3 次饭后服用。

**【临床疗效】** 治疗 76 例，总有效率 95%。

**【处方来源】** 湖卫。

**【按 语】** 本病由风邪外袭，肺气壅塞，鼻窍不利而成。方中麻黄、薄荷疏风宣肺；苍耳子、鹅不食草、辛夷、白芷散风通窍；黄芩清肺热。诸药合用，则肺气得宣，鼻窍得通。本方名由编者所拟。（张 青）

## 7. 苡仁防风汤

**【功能主治】** 功能祛风清热, 通窍。主治慢性鼻炎。

**【处方组成】** 苡仁 15 克、防风 3 克、木瓜 9 克、桔梗 3 克、细辛 1.5 克、薄荷(后下) 1.5 克、银花 9 克、鱼腥草 9 克、地丁 9 克、蒲公英 12 克、赤芍 9 克、川芎 4.5 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 鼻塞重者加瓜蒌、皂角刺; 口苦咽干加柴胡、龙胆草、花粉、沙参、麦冬。

**【临床疗效】** 治疗 388 例, 治愈(鼻塞、粘涕消失, 鼻下甲肿退, 色泽正常) 253 例, 占 65.2%; 显效(鼻塞减轻, 粘涕减少, 鼻下甲略肿) 115 例, 占 29.6%; 无效 20 例。总有效率 94.8%。

**【处方来源】** 刘毅。

**【按语】** 本病属中医“鼻塞”范畴, 多由风寒风热外袭, 内犯于肺, 留而不去, 以致肺气不利, 邪滞鼻窍所致。方中防风、薄荷、细辛祛风通窍; 银花、地丁、蒲公英清热解毒, 鱼腥草、桔梗宣肺排脓; 苡仁、木瓜利水渗湿; 川芎、赤芍活血消肿。(张青周慈发)

## 二、慢性化脓性鼻窦炎

本病为鼻窦粘膜慢性化脓性炎症, 常累及骨膜和骨质。各窦可单独罹病, 也可同时罹病。所有鼻窦均受累, 则称全鼻窦炎, 以上颌窦发病率最高。

流脓涕为本病主要症状。前组鼻窦炎(额窦、上颌窦 前组筛窦)脓涕从前鼻孔擤出, 额窦炎时晨起脓涕增多, 齿源性上颌窦炎时鼻涕有腐臭味。后组鼻窦炎(后组筛窦、蝶窦)鼻涕多经后鼻孔



流入鼻咽，病人感觉“痰多”。鼻塞的轻重与鼻腔粘膜病变程度(如肿大、肥厚、息肉样变)有关，头痛不显著，有头部闷胀、沉重感，常有嗅觉减退或消失。

本病常因急性鼻窦炎未彻底治愈或反复发作而形成。邻近器官感染扩散，游泳时污水进入鼻窦，鼻腔肿瘤妨碍鼻窦引流均可引起鼻窦炎。常见致病菌有链球菌、葡萄球菌、肺炎双球菌等。

鼻腔检查，鼻道积脓是重要体征之一。前组鼻窦炎时有中鼻道积脓；后组鼻窦炎脓涕自嗅裂下流；有时见鼻甲肥大、息肉和息肉。鼻窦X线片和CT扫描有助于诊断。根据病史、临床表现和X线片，诊断并不困难。

慢性鼻窦炎治疗较为困难，尤以多发性鼻窦炎并发鼻息肉者。治疗原则是改善鼻腔通气，确保通畅引流，促进纤毛活动。病变轻、病程短的可鼻内滴用1%呋喃西林麻黄素，或穿刺冲洗、置换疗法、切除息肉、切除鼻甲等。病变重、病程长的有时须施行根治术。

本病属中医“鼻渊”范畴。多因湿热内生，郁困脾胃，运化失常，清气不升，浊阴不降，湿热邪毒循经上蒸，停聚鼻窦；或肝胆失于疏泄，气郁化火，胆火循经上犯，移热于脑，伤及鼻窦，均可燔灼气血而化为脓浊涕，色黄腥臭，加之窦口狭窄，排泄不利，故浊涕长年不断。久病入络且耗伤正气，正不胜邪，邪毒滞留，结于鼻窦，肌膜败坏，不易速愈。治疗多用清热解毒、清利湿热之法，佐以活血通窍排脓。(张青)

## 1. 辛夷鼻渊方

**【功能主治】** 功能清热解毒，利湿通窍。主治慢性鼻窦炎。

**【处方组成】** 辛夷9克、白芷30克、柴胡12克、黄芩12克、荆芥9克、胆草10克、银花12克、鱼腥草30克、薄荷10克、瓜蒌

10克、桔梗6克、山梔9克、川芎10克、麻黄9克，水煎服。35剂为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗36例，临床痊愈（鼻塞、脓涕消失，中鼻道及嗅裂无积脓）16例，有效（鼻塞减轻，脓涕明显减少，中鼻道及嗅裂时有积脓）14例，无效（症状和体征改变不著）6例。总有效率83.3%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院。

**【按语】** 鼻渊多由脾失健运，湿热内生，蕴蒸肝胆，循经上犯，移热于脑，伤于鼻窦而成。方中有柴胡、龙胆草、黄芩、银花、山梔清热解毒；辛夷、荆芥、薄荷芳香通窍；麻黄、桔梗宣肺利鼻；佐以川芎、白芷活血止痛。诸药相合，收效甚佳。本方名由编者所拟。（张青）

## 2. 苍耳鼻窦炎方

**【功能主治】** 功能清湿热，通鼻窍。主治慢性鼻窦炎。

**【处方组成】** 苍耳子9~15克、黄芩9克、葛根9克、桔梗6克、蒲公英15克、车前草12克、白芷3克、生甘草6克，水煎服。

**【辨证加减】** 鼻息肉或鼻息肉样变加牡丹皮12克、羊蹄根9克；嗅觉减退加石菖蒲9克。

**【临床疗效】** 治疗65例，痊愈（鼻涕、鼻塞、头痛均消失，嗅觉正常，无阳性体征）18例，好转（鼻涕、鼻塞等显著改善，嗅觉亦改善，鼻息肉缩小）34例，无效（症状未改善）13例。总有效率80%。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属第九人民医院耳鼻喉科。

**【按语】** 慢性鼻窦炎多因湿热壅滞清窍所致。方中苍耳子、白芷通鼻窍为主；取葛根升发之性，引药上行；黄芩、蒲公英、桔

梗、车前草清热利湿；甘草调和诸药。本方名由编者所拟。（张青）

### 3. 龙胆鼻渊方

**【功能主治】** 功能清利湿热，排脓通窍。主治鼻窦炎。

**【处方组成】** 龙胆草 6 克、黄芩 10 克、鱼腥草 15 克、夏枯草 10 克、菊花 10 克、生苡仁 20 克、白芷 10 克、苍耳子 10 克、桔梗 10 克、车前子 10 克、藿香 10 克，水煎服。10 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 脓涕量多者，加银花 20 克、皂角刺 10 克；头痛明显加柴胡、川芎、藁本。

**【临床疗效】** 治疗 101 例，痊愈（全身和局部症状完全消失，鼻腔检查阳性体征消失）40 例，好转（全身症状消失，局部症状明显减轻，鼻腔检查阳性体征减轻）54 例，无效 7 例。总有效率为 93%。平均用药天数为 18 天。

**【处方来源】** 江苏省徐州中医医院俞军等。

**【按 语】** 实证鼻渊多为肝胆湿热，循经上犯，蒸灼鼻窦所致，故以清利湿热为其治疗大法。方中龙胆草、黄芩、夏枯草、车前子、菊花、生苡仁、藿香清肝利胆，化湿排脓；白芷、苍耳子通利鼻窍；鱼腥草、银花、桔梗解毒排脓。现代药理实验证明，黄芩、鱼腥草、双花、夏枯草等对肺炎双球菌、链球菌、葡萄球菌等化脓性鼻窦炎常见的致病菌有明显的抑制作用。故本方对实证鼻渊有较好的疗效。本方名由编者所拟。（张青）

### 4. 清热消肿方

**【功能主治】** 功能疏风清热，活血消肿。主治慢性鼻窦炎。

**【处方组成】** 蒲公英 30 克、野菊花 12 克、黄芩 15 克、鱼腥草

15克、败酱草 15克、板蓝根 10克、白芷 15克、辛夷 15克、苍耳子 10克、蔓荆子 10克、赤芍 10克、川芎 6克、桔梗 10克、藁本 6克、生甘草 3克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 100 例,显效(鼻腔通气良好,脓涕消失,中鼻道及嗅裂无脓性分泌物) 71 例,有效(鼻塞好转,脓涕消失,中鼻道及嗅裂有少许粘性分泌物) 23 例,无效(服药 5 剂以上,症状无改善者) 6 例。总有效率 94%。

**【处方来源】** 北京市第四医院谭慧珍。

**【按 语】** 本方重用蒲公英、野菊花、鱼腥草、败酱草、黄芩、板蓝根清热解毒,抗菌消炎;兼佐辛夷、苍耳子、白芷、桔梗、藁本、蔓荆子以祛风,排脓,止痛;因久病入血络,鼻粘膜呈慢性充血、肥厚,故加赤芍、川芎以活血消肿。本方随证加减,疗效确切,服后一般无不良反应。(张 青)

## 5. 鼻渊宁方

**【功能主治】** 功能清热解毒,疏风通窍,除湿排脓。主治鼻窦炎。

**【处方组成】** 银花 12 克、蒲公英 12 克、皂角刺 12 克、鱼腥草 12 克、苍耳子 12 克、瓜蒌 10 克、辛夷 10 克、川芎 10 克、藿香 10 克、白芷 10 克、甘草 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 前额痛加蔓荆子,重用川芎、白芷;两侧头痛加柴胡、丹参。

**【临床疗效】** 治疗 85 例,痊愈(症状消失,鼻窦部经 X 线摄片复查正常) 68 例,显效(症状明显好转) 15 例,2 例无效。用药 3~18 剂不等。

**【处方来源】** 牛生禄。

**【按 语】** 鼻渊临床所见外因多为风、热、寒、湿互相结合,

内及肝、胆、肺、脾诸脏。脏腑功能失调，气血上奉不足，邪毒侵及鼻窦，正不胜邪则发生鼻渊。本病之因起于热，故方中以银花、蒲公英为主清热解毒；皂角刺、鱼腥草清热排脓；再合祛风通窍止痛诸药，则鼻渊可治。本方名由编者所拟。（张 青）

## 6. 祛风通窍汤

**【功能主治】** 功能芳香通窍，祛风散热。主治鼻渊。

**【处方组成】** 金银花 15 克、苍耳子 15 克、大蓟 10 克、辛夷 9 克、菊花 9 克、黄芩 9 克、白芷 5 克、炙甘草 5 克，水煎服。8~10 剂为 1 疗程。一般需 1~2 疗程，最长者 3 疗程。

**【临床疗效】** 应用 100 例，痊愈（自觉症状消失，鼻中道及嗅裂无脓性分泌物）52 例，好转（自觉症状减轻或消失，中鼻道及嗅裂仍有少量脓性分泌物，体位引流及上颌窦穿刺冲洗脓涕少量）45 例，无效 3 例。

**【处方来源】** 解放军第 98 医院陈仁华。

**【按 语】** 鼻渊多由外感风热之邪或风寒侵袭，久而化热，犯及鼻窦，内传于肺，邪热循经上蒸，灼伤鼻窦而为病。方中苍耳子、辛夷、白芷辛散风邪，芳香通窍；黄芩、菊花、银花清热解毒，使风热之邪得以从表而解；久病入络，脉络瘀阻，故用大蓟散瘀消肿。全方合用，使邪毒清，鼻窦利。本方名由编者所拟。（张 青）

## 7. 藿 胆 方

**【功能主治】** 功能清热解毒，芳香化浊。主治慢性鼻窦炎。

**【处方组成】** 藿香叶、新鲜猪胆为 10:3。将藿香叶碾成粉，过 120 目筛，取猪胆汁浓缩或浸膏，二者混合拌匀加蜜，制糖衣丸。每日 2~3 次，每次 10 克，温开水送服。配合 20% 鱼腥草液滴鼻，

10 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 45 例, 2 个疗程有效者 13 例, 3 个疗程有效者 27 例, 4 个疗程有效者 4 例, 5 个疗程有效者 1 例。

**【处方来源】** 湖南省中医学院附属一院周协和等。

**【按 语】** 鼻渊不论病因如何, 其结果均为湿热邪毒结滞鼻窍, 清气不升, 浊阴不降, 故用鲜猪胆汁清热解毒, 藿香叶芳香化浊。二药合用可使热毒去, 湿浊净, 鼻渊可愈。本方名由编者所拟。(张 青)

## 8. 射干豆根汤

**【功能主治】** 功能清热解毒, 泻火利湿, 凉血消肿。主治慢性副鼻窦炎。

**【处方组成】** 射干 30 克、山豆根 15 克、柴胡 6 克、辛夷 10 克、薄荷 10 克、山栀 10 克、细辛 3 克、甘草 5 克, 水煎服。15~20 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 脓涕多加败酱草 20 克; 头痛剧烈者加白芷 10 克、葛根 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 50 例, 治愈 32 例, 占 64%; 好转 16 例, 占 32%; 无效 2 例, 占 4%。总有效率为 96%。

**【处方来源】** 安徽省中医学院附属医院高士俊等。

**【按 语】** 慢性鼻窦炎多见肺经郁热和肺脾气虚两型。由内伤肺脾, 郁热成疾, 鼻窍阻塞, 腥臭不闻, 故重用射干高达 30 克以清肺热, 开鼻窍, 化痰湿, 通鼻渊; 用山豆根泻火解毒, 消肿止痛; 再配常药和之, 既无不良反应, 又可振药威。(张 青 周慈发)

## 9. 重苍鼻渊汤

**【功能主治】** 功能芳香通窍，祛风散热。主治慢性鼻窦炎。

**【处方组成】** 炒苍耳子 30 克、藿香 15 克、白芷 12 克、辛夷花 12 克、荆芥 10 克、炙麻黄 6 克、桔梗 18 克、丹皮 15 克、生石膏 15 克、连翘 20 克、玄参 20 克、桑白皮 20 克、甘草 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 发热，恶寒，脓涕增多加银花、黄芩；口苦咽干加龙胆草；失眠，头晕，心神不安加磁石、珍珠母。

**【临床疗效】** 治疗 77 例，临床治愈 45 例，占 58%；好转 32 例，占 42%。服药 2 剂有效者 1 例，4~6 剂者 59 例，8~12 剂者 17 例。

**【处方来源】** 河南省新野县中医院王心东。

**【按 语】** 方中藿香、苍耳子、辛夷花芳香通窍；荆芥、白芷祛风止痛；石膏、连翘清热解毒；炙麻黄宣肺；桑白皮、桔梗排脓；玄参、丹皮凉血解毒，诸药合用，对慢性化脓性鼻窦炎有较好疗效。  
(张 青 周慈发)

## 10. 清 鼻 丸

**【功能主治】** 功能清热，解毒消湿。主治慢性鼻窦炎。

**【处方组成】** 鱼腥草 2000 克、葛根 1500 克、酒黄芩 1500 克、大贝 1500 克、天花粉 1500 克、苍耳子 1500 克、龙胆草 1000 克、薄荷 750 克，共为细面蜜丸，每丸 10 克重。1 日 3 次，每次服 1 丸。小儿酌量。（注：本方剂量为一大料量，如需小料加工，可按比例酌减。）

**【临床疗效】** 治疗 50 例，临床治愈（症状消失，中道及嗅裂阴性）3 例，显效（症状基本消失，中道及嗅裂时有积脓）35 例，有效。

(症状减轻,中道及嗅裂积脓减少)7例,无效5例。

**【处方来源】** 黑龙江省中医学院附属医院王圣云。

**【按 语】** 鼻渊多由风寒湿热之邪侵袭,内传于肺,循经上扰,熏灼鼻窦肌膜所致。方中鱼腥草、黄芩、龙胆草清热解毒除湿;大贝宣肺化痰;天花粉清热润肺,消肿排脓;苍耳子、薄荷疏风通窍;葛根活血通窍,且引诸药上行。(张 青 周慈发)

### 三、过敏性鼻炎

本病又称变态反应性鼻炎,为身体对某些过敏原敏感性增高而出现以鼻粘膜病变为主的一种异常反应。临床上分为两型,即常年性发作型变应性鼻炎和季节性变应性鼻炎(即花粉病或枯草热)。前者较为多见。

阵发性鼻痒为先发症状,随至为发作性的连续不断的喷嚏,继而是难以制止的大量清水样鼻涕,鼻塞则轻重不一。上述症状发作过后即渐消退,典型病例每天晨起或隔数日或数周发作一次。

病因有:(1)遗传因素,可来自父母一方或双方,但以母属遗传者居多。(2)鼻粘膜受过敏原刺激而致敏感,如吸入花粉、灰尘、真菌;食用牛奶、鱼虾、鸡蛋;接触化妆品、皮毛、酒精;注射青霉素、链霉素、血清药剂等。(3)感染,可促使变态反应性症状的出现和加剧,尤以哮喘为最。此外与冷、热、湿、日光等物理因素或内分泌失调也有一定关系。

发作期鼻粘膜水肿、苍白或呈紫灰色,以下鼻甲为甚,鼻腔内有大量水样分泌物。间歇期鼻粘膜可完全正常,久发而反应剧烈者鼻粘膜呈息肉样变或形成息肉。鼻分泌物涂片检查见嗜酸性白细胞增多。根据典型的阵发性发作史,鼻粘膜苍白水肿,分泌物嗜酸



性白细胞增多,即可确诊。

本病特效治疗,即一经查出过敏原应尽力避免,或用已找到的过敏原制成脱敏浸液进行特异性脱敏疗法。非特效治疗,多应用抗组织胺药物,皮质类固醇激素、滴鼻剂等,可起到缓解和减轻症状的作用。若有鼻息肉、鼻甲肥大或中隔偏曲时,应考虑手术。

过敏性鼻炎属于“鼻鼽”范畴。本病本为肾,标为肺、脾,有先天所生,有后天所患。肺气虚弱,卫阳不固,腠理疏松,风寒之气乘虚而入,邪正相搏,肺气不得通调,津液停聚,鼻窍壅塞,遂致喷嚏频作;肾水侮土,脾不化津,气不摄液则清涕连连;肾气虚弱而摄纳无权,气不归元,耗散于上,症状即迁延不断。本病多以肺脾肾论治,以益气固表、敛肺止嚏、温补肾气为主,佐以温通鼻窍、祛风散邪之药。本病属寒证,治宜温之。(张 青)

## 1. 苍耳子麻黄方

**【功能主治】** 功能祛风寒,通鼻窍,补脾肾。主治过敏性鼻炎。

**【处方组成】** 苍耳子 12 克、鹅不食草 15 克、麻黄 9 克、防风 12 克、乌梅 6 克、熟地 12 克、浮萍 6 克、黄芩 10 克、辛夷 10 克、白芷 12 克、黄芪 15 克、鱼腥草 10 克、大枣 5 枚、生草 9 克,水煎服。21 剂为 1 疗程。

**【临床疗效】** 应用 30 例,显效(症状消失,鼻腔粘膜色泽恢复正常,分泌物中偶见嗜酸性细胞) 21 例,占 70%;有效(症状明显改善,鼻粘膜轻度水肿,分泌物中嗜酸性细胞 2~3/HP) 7 例,占 23.3%;无效 2 例,占 6.6%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院。

**【按 语】** 方中苍耳子、辛夷、鹅不食草、防风、白芷、浮萍祛风散热通窍;麻黄宣肺力较强;乌梅取其敛肺之功;恐寒邪郁久

化热,用黄芩、鱼腥草清肺热是为佐;黄芪、熟地、大枣补益脾肾,正气盛,则外邪不易入侵。本方名由编者所拟。(张 青)

## 2. 黄防地龙方

**【功能主治】** 功能祛风通窍,补肺益肾。主治过敏性鼻炎。

**【处方组成】** 生黄芪6克、防风9克、苍耳子15克、千里光12克、蛇舌草12克、地龙9克、白芷9克、藁本6克、净麻黄9克、补骨脂9克、广天仙子9克、大枣9克,制成冲剂2包,每日2次,每次1包。2个月为1疗程。

**【临床疗效】** 应用50例,显效(自觉症状完全消失,鼻甲粘膜恢复正常)26例,占52%;有效(自觉症状显著减轻,鼻甲粘膜色泽、水肿改善)13例,占26%;无效(症状及鼻甲粘膜无改变)11例,占22%。总有效率78%。

**【处方来源】** 上海市瑞金医院夏翔。

**【按 语】** 过敏性鼻炎还常与肺肾气虚、卫表不固有关。方中用苍耳子、千里光、蛇舌草、防风、地龙等祛风药,尤其是苍耳子和地龙,对过敏性鼻炎的效果较好;黄芪、补骨脂益气固本,补肺益肾;天仙子有类似阿托品的药理作用,能抑制迷走神经兴奋,并抑制腺体的分泌。本方名由编者所拟。(张 青)

## 3. 温阳止鼾汤

**【功能主治】** 功能益气温阳,扶正止鼾。主治鼻鼾。

**【处方组成】** 桂枝6克、白芍6克、防风6克、黄芪10克、炙甘草3克、藿香10克、乌梅10克、诃子肉10克、茜草10克、徐长卿10克、蝉衣3克、干地龙10克,水煎服。

**【辨证加减】** 气虚明显者加党参10克、百合10克;阳虚明显

者加革拨 10 克、细辛 2 克、仙茅 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 39 例, 显效(服药 1 星期, 主要症状消失, 再巩固治疗 1 星期, 1 年内无复发者) 3 例, 有效(服药 1 星期, 主要症状消失或明显减轻, 巩固治疗 1 星期, 1 年内仍复发者) 28 例, 无效 8 例。总有效率 79.5%。

**【处方来源】** 江苏省泰兴县中医院申斌。

**【按 语】** 方中黄芪、防风、炙甘草、桂枝、白芍等益气固表通阳而扶正; 藿香芳香化浊而去邪; 乌梅、诃子肉、茜草、徐长卿、蝉衣、干地龙等药收敛止鼽而抗敏, 旨在辨病与辨证结合, 提高药物的疗效。(张 青)

#### 4. 升陷塞流汤

**【功能主治】** 功能益气补肾, 升陷塞流。主治过敏性鼻炎。

**【处方组成】** 党参 10 克、黄芪 10 克、白术 10 克、当归 10 克、补骨脂 10 克、山萸肉 15 克、生苡仁 12 克、辛夷花 6 克、炙甘草 4.5 克, 水煎服。5 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 伴鼻息肉者加车前子、泽泻、海藻、浙贝母、海浮石以利湿祛痰散结; 鼻塞较甚者加细辛、桂枝以温通鼻窍; 喷嚏特多者加干地龙、蝉衣、蛇蜕以止痉镇嚏; 鼻涕量多加五味子、诃子、乌梅以敛肺止涕。

**【临床疗效】** 治疗 68 例, 以 3 个疗程为准, 显效(症状和体征明显改善, 随访 1 年未复发者) 11 例, 占 16%; 有效(症状和体征减轻, 发作次数减少) 51 例, 占 75%; 无效 6 例, 占 9%。总有效率 91%。

**【处方来源】** 安徽省中医学院附属医院余增福。

**【按 语】** 名家李东垣认为土不生金, 肾水侮土是致本病的主要原因。故本方在补中益气基础上佐以山萸肉、补骨脂以补

肾气。(张 青)

## 5. 鼻 鼽 汤

**【功能主治】** 功能健脾益气，祛风通窍。主治过敏性鼻炎。

**【处方组成】** 党参 15 克、白术 10 克、防风 10 克、细辛 3 克、荆芥 10 克、山药 15 克、薏苡仁 15 克、蝉蜕 5 克、桔梗 10 克、黄芪 15 克、诃子 10 克、甘草 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 鼻塞重加石菖蒲、辛夷花、薄荷；鼻粘膜水肿严重，清涕多加泽泻、五味子。

**【临床疗效】** 治疗 33 例，显效(6 个月以上不复发)6 例，有效(3 个月以上未复发)23 例，无效 4 例。

**【处方来源】** 广西中医学院第一附属医院韦子章。

**【按 语】** 本病主要病因为肺脾气虚，肺气虚寒，卫表不固，腠理疏松，易感风寒之邪，发为鼻鼽；脾不输精，则肺气虚，故治疗需肺脾同治。方中党参、黄芪、白术、山药、苡仁健脾益气；细辛温肺通窍；防风、荆芥、蝉蜕祛风；诃子愈敛肺气。诸药合用，疗效可靠。(张 青)

## 6. 辛 岑 方

**【功能主治】** 功能益气健脾，祛风通窍。主治过敏性鼻炎。

**【处方组成】** 细辛 9 克、黄芩 12 克、荆芥 12 克、防风 12 克、白芷 12 克、苍耳子 9 克、石菖蒲 15 克、桂枝 6 克、黄芪 12 克、白术 12 克，制成冲剂，每包 30 克，每日 3 次，每次 1 包。儿童用量酌减，20 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 367 例，显效(症状全部缓解，鼻粘膜恢复正常)84 例，占 22.9%；有效(发病次数减少，程度减轻)210 例，

占 57.2%；无效 73 例，占 19.9%。总有效率 80.1%。

**【处方来源】** 申辛。

**【按 语】** 方中黄芪、防风、白术健脾益气固表，卫表固则邪无所侵；荆芥、细辛、白芷、苍耳子祛风散寒通窍；桂枝取其温通散寒之性；石菖蒲宣通鼻窍；寒邪郁久化热，故用黄芩以制热邪。本方名和剂量由编者所拟。（张 青）

## 7. 辛 蒲 汤

**【功能主治】** 功能益气固表，开窍通络。主治过敏性鼻炎。

**【处方组成】** 生黄芪 20 克、白术 10 克、防风 10 克、当归 10 克、白芍 15 克、辛夷花 10 克、细辛 3 克、蝉蜕 6 克、五味子 10 克、石菖蒲 10 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 恶风怕冷，自汗加生黄芪 30 克；头痛加白芷 10 克；黄脓涕加黄芩 10 克、败酱草 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 34 例，临床治愈（症状消失，鼻粘膜恢复正常）26 例，好转（症状好转，鼻粘膜略苍白）7 例，无效 1 例。

**【处方来源】** 河北省中医学院附属医院谷志平。

**【按 语】** 方中重用黄芪，与防风、白术相配以益气固表；辛夷花、细辛、蝉蜕、石菖蒲祛风通窍；当归、白芍有养血，活血通络之功；五味子能收敛耗散之肺气。全方相伍，使正气复，邪无所侵。本方名由编者所拟。（张 青 周慈发）

## 四、鼻 出 血

鼻出血（鼻衄）既是临床一种常见的症状，又是一种单独的疾病。轻者涕中带血，重者可引起失血性休克，反复出血等则可致

贫血。诊断无困难,关键在于查明原因,确定出血部位,迅速而有效地止血。

鼻出血原因分全身和局部两大类:(1)局部病因。外伤,如鼻及鼻窦外伤、颅底骨折、术后出血等;炎症,如急性鼻炎、萎缩性鼻炎、结核等;肿瘤,如鼻腔、鼻窦及鼻咽部恶性肿瘤、鼻腔血管瘤等;畸形,如鼻部中隔偏曲。(2)全身病因。血液病,常见有白血病,再生障碍性贫血、血友病等;心血管疾病,如高血压及血管硬化,心脏病可引起阻性充血而致静脉压增高等;维生素缺乏,风湿热,急性传染病以及汞、砷化学物质中毒等。

治疗应仔细询问病史,清除鼻腔凝血块,进行全身及鼻腔的检查,查明出血原因和出血部位。

止血方法:(1)指压法。用浸渍血管收缩剂棉片塞入鼻腔,嘱病人用指紧捏两侧鼻翼10~15分钟出血即止。(2)烧灼法。用30~50%硝酸银、铬酸烧灼出血点。(3)填塞法。适用于出血量较多、出血部位不明确者。前鼻孔填塞法:用碘仿纱条先压于鼻腔底部,然后绕至中鼻甲前上方,再由上而下反复重叠填塞鼻腔,进行压迫止血;后鼻孔填塞法:经前鼻孔填塞无效时改用此法。(4)血管结扎法。当前、后鼻孔填塞法失败时可采用。颈外动脉结扎法:多用于中鼻部平面以下部位的出血;筛动脉结扎术:中鼻甲平面以上部位出血可结扎筛动脉。

在采用上述止血措施的同时,可酌情给予镇静剂、止血剂;如因失血过多呈现休克者,应及时补液、输血等抗休克抢救措施。

本病中医称“鼻衄”,属血证范围。脏腑病变所致的鼻出血,有实证和虚证之分。实证多与肺热、肝火、胃热有关,风热犯肺,邪壅鼻窍,灼伤脉络,血溢络外而衄血;肝火犯肺,肺络受伤,发为衄血;胃热炽盛,迫血妄行,循阳明之络,上出鼻窍而衄血。虚症则常因肝、肺、肾和脾相关,有肝肾阴虚,肝阳上亢,火载血升,上溢清窍;有肺肾阴虚,虚火上炎,灼伤脉络,血溢肺窍;亦有脾失统摄,血无

所依，溢出脉外者。鼻衄见证复杂多变，处方用药须辨证施治。  
(张 青)

## 1. 黄芩白茅根汤

**【功能主治】** 功能清热泻火止血。主治鼻衄。

**【处方组成】** 黄芩 20~60 克、白茅根 20~60 克、蜂蜜 10~15 克。上药加入生水适量浸泡 10~20 分钟再煎，沸后 15 分钟左右，滤渣放入蜂蜜约 15 克，待蜜化稍温顿服。3 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 肺经热盛加桑白皮 10~15 克，胃热炽盛加生石膏 30 克、大黄 9 克、知母 12 克、山栀 15 克；肝火上炎加柴胡 9~12 克、郁金 9 克、龙胆草 15 克、山栀 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 200 例，痊愈(服药 1 个疗程血止，3 个月未复发) 167 例，显效(服药 2 个疗程血止，但 3 个月内偶有再度出血，血量较前明显减少) 28 例，无效 5 例。总有效率为 97.5%。

**【处方来源】** 陕西省中医学院附属医院陈改娥。

**【按 语】** 中医认为火热之邪是鼻衄的主要原因，不论六淫外感、七情内伤，皆可导致郁而化火，火热上灼鼻络而致鼻衄。故以清热泻火为本病的治疗大法，亦即釜底抽薪之理。方中黄芩有清热燥湿、泻火解毒止血之功，现代药理研究证实黄芩具有抗菌、解热、镇静、消炎、止血和降低毛细血管通透性等作用；白茅根凉血止血为辅药，现代药理研究白茅根可缩短出血凝血时间和降低血管通透性；蜂蜜采百花之精英，清热润燥，解毒缓急，调和百药。  
(张 青)

## 2. 清热止衄汤

**【功能主治】** 功能清热泻火，凉血止血。主治鼻衄。

**【处方组成】** 生石膏 26~30 克、桑白皮 12~15 克、栀子 12~15 克、黄芩 12~15 克、白茅根 25~30 克、大蓟 15~20 克、小蓟 15~20 克、藕节 25~30 克、赤芍 9~12 克、丹皮 9~12 克、生地 10~15 克、怀牛膝 15~20 克、甘草 3~6 克，水煎服。小儿量酌减，3 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 肺热盛者重用桑白皮、生石膏；胃火盛者重用生石膏、生地，加生大黄；心火盛者重用栀子、生地、丹皮；肝火盛者重用黄芩、栀子、赤芍，加龙胆草。

**【临床疗效】** 治疗 64 例，痊愈（出血停止，半年内无复发）52 例，显效（出血停止，半月内复发不超过 2 次）7 例，好转（近期内无出血，半年内复出血超过 2 次）3 例，无效 2 例。总有效率为 96.87%。

**【处方来源】** 河南省中医学院五官科教研室王永钦。

**【按 语】** 中医认为鼻衄有虚实不同，虚者多由肝肾阴虚或脾虚失摄所致；实者每由肺、胃、心、肝火热上蒸鼻窍，迫血妄行而发。临床所见，以实火居多。本方主以生石膏、桑白皮、黄芩、栀子清泄肺胃心肝火热，断火之源；辅以白茅根、藕节、大小蓟清热凉血止衄，以塞其流；赤芍、丹皮、生地凉血活血，清血脉之热，同时又能疏中之滞，畅血之行，防溢血留瘀；佐怀牛膝引血下行，折其火热上炎之势。诸药配伍，使热清衄止。（张 青）

### 3. 四 白 汤

**【功能主治】** 功能清热滋阴，凉血止血。主治鼻出血。

**【处方组成】** 白木槿花 10 克、生石膏 30 克、白豆腐 250 克、白砂糖 30 克。先煎生石膏，再入白木槿花、白豆腐，文火煎至豆腐有小孔状即入白糖，喝汤、吃豆腐，宜冷服。日服 1 剂。

**【临床疗效】** 治疗 86 例，痊愈（服药 1~2 剂，衄止，1 年内未



复发) 79 例, 占 91.8%; 好转(衄止, 半年内未复发) 6 例, 占 6.9%; 无效 1 例, 占 1.3%。

**【处方来源】** 湖北省广济县武家镇医院陈少军。

**【按语】** 《景岳全书》云:“血动之由, 惟火惟气。”鼻衄一证, 实由火盛逼血上逆所致。方中用白木槿花清肺胃之热而凉血止血; 生石膏质重性寒而降, 善清肺胃之火而泻火下行; 白豆腐甘微寒, 清热散血和脾胃; 白砂糖甘凉, 清热滋阴, 与豆腐配伍护脾胃而防石膏之寒降伤脾胃之弊。本方清热泻火而不伤脾胃, 凉血止血而不留瘀, 诸药合用火降血止, 疗效满意。(张青周慈发)

#### 4. 黑药煎

**【功能主治】** 功能清热滋阴, 止血。主治鼻衄。

**【处方组成】** 银花炭 15 克、生地炭 15 克、黄芩炭 10 克、地榆炭 10 克、白茅根 30 克、麦门冬 30 克、田三七 5 克(冲服), 先将药物加水浸泡半小时, 后文火煎服 25 分钟左右。分 2 次服。小儿酌情减量。

**【辨证加减】** 属肺热炽盛加桑白皮 15 克、焦梅子 15 克; 属胃热炽盛加生石膏 30 克、知母 10 克、大黄炭 10 克; 属肝火上炎可加夏枯草 12 克; 属肝肾阴虚可加黄柏炭 10 克、旱莲草 15 克、熟地 30 克、知母 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 39 例, 痊愈(鼻衄停止, 诸证消失) 35 例, 无效(因患其他疾病而中断治疗) 4 例。痊愈 35 例随访 1 年, 仅有 3 例出现反复, 经再治疗又止。

**【处方来源】** 河南省巩县人民医院李连都。

**【按语】** 鼻衄多因肺胃热盛, 或肝肾阴虚, 或气血亏虚而致血不循经而溢于脉外。方中生地、麦冬滋阴; 银花、黄芩清热; 地榆、茅根、三七止血; 且银花、地榆、黄芩、生地炒黑成炭, 更加强止

血功效。(张 青 周慈发)

## 5. 止 血 灵

**【功能主治】** 功能清热凉血止血。主治鼻衄。

**【处方组成】** 羚羊粉(冲服) 0.3 克、山梔 9 克、丹皮 9 克、生地 30 克、赤芍 12 克、大黄 6 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 40 例, 除 2 例因血小板过低无效外, 均有明显止血效果, 有效率高达 95%。

**【处方来源】** 天津中医学院第一附属医院杨学爽。

**【按 语】** 方中羚羊粉平肝熄风, 清热镇惊; 丹皮、生地、赤芍滋阴降火, 凉血止血; 生山梔、大黄清热解毒, 泻火通腑。(张 青 周慈发)

## 6. 马 勃 方

**【功能主治】** 功能清肺解毒, 止血。主治鼻衄。

**【处方组成】** 取干燥柔软的马勃菌体, 去外皮后剪成  $1.5 \times 2.5 \times 0.1$  厘米长方形薄片, 置入密封瓶中高压灭菌备用。使用方法, 取灭菌马勃放于出血点上, 轻轻加压 30 秒钟, 即可达到止血目的。

**【临床疗效】** 治疗 113 例, 除 4 例高血压、再生障碍性贫血及白血病等引起鼻衄疗效不佳外, 余皆获良效。

**【处方来源】** 内蒙古第一机械制造厂职工医院张弘。

**【按 语】** 马勃又名马包, 夏季生于山林阴湿之地, 为一种野生菌类植物。药性辛、平, 归肺经。功能清肺散血热, 解毒止血。单味用于外伤出血, 可起肺热清而止血之功。(张 青)

## 7. 安血饮

**【功能主治】** 功能凉血止血, 平肝潜阳。主治鼻出血。

**【处方组成】** 白茅根 20~30 克、龙骨 15~25 克、牡蛎 15~25 克、生三七粉 3~5 克、白芨粉 10~15 克、生大黄 6~10 克、藕节炭 20~30 克 水煎服。

**【辨证加减】** 若系有过敏性鼻炎者加荆芥炭 10 克、侧柏叶炭 10 克; 干燥鼻炎加石斛 12 克、天冬 10 克、银花炭 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 80 例, 显效 50 例, 有效 13 例, 进步 9 例, 无效 8 例, 总有效率 90%。平均服 4 剂。

**【处方来源】** 云南省大理医学院冉瑞金。

**【按语】** 方中白茅根、生三七粉、白芨粉、藕节炭凉血止血, 血止而不留瘀; 龙骨、牡蛎平肝潜阳; 生大黄使上炎之火得以下泄, 血止火清则鼻衄愈。(张 青)

## 8. 健脾止血汤

**【功能主治】** 功能健脾益气, 补血摄血。主治鼻出血。

**【处方组成】** 党参 10 克、茯苓 10 克、白术 10 克、山药 10 克、生地 10 克、牛膝 10 克、藕节炭 10 克、焦山楂 10 克、焦麦芽 10 克、焦神曲 10 克、白茅根 15 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 口鼻干燥加地骨皮、天花粉; 鼻出血量多加棕榈炭、仙鹤草。

**【临床疗效】** 治疗 120 例, 显效(服药后 3 个月以上未复发) 96 例, 占 80%; 有效(3 个月内时有出血, 但出血量及出血次数较前减少) 15 例, 占 12.5%; 无效 9 例, 占 7.5%。

**【处方来源】** 北京市崇文区龙潭医院中医科叶明。

**【按 语】** 鼻衄分为虚实两证,实证多与心、肝、肺、胃热有关,虚证多由肝肾阴虚、脾不统血所致。本方适用于脾气虚弱、气不摄血之鼻衄。方中党参、茯苓、白术、山药益气健脾,所谓血不足者补之以气,寓阳生阴长之义;生地、藕节炭、茅根养阴生津,凉血止血;焦山楂、焦麦芽、焦神曲健脾和中;牛膝引血不行;甘草调和诸药。诸药配伍,使气复血统。(张 青 周慈发)

## 9. 大 黄 粉

**【功能主治】** 功能清热解毒,凉血止血。主治鼻衄。

**【处方组成】** 掌叶大黄(北大黄)研粉,1日4次,吞服。5天为1疗程。小儿酌减量。并用消毒药棉蘸少许大黄粉涂布出血点,6小时1次。

**【临床疗效】** 治疗50例,治愈(用药3天鼻血止)40例,有效(用药5天内鼻血量及出血次数均减少)8例,无效2例。

**【处方来源】** 江苏省常州市武进县奔牛人民医院蒋瑞金。

**【按 语】** 鼻衄多数属实证,中医认为血得热则行,得寒则凝。生大黄除有凉血、止血功效外,还有清热解毒、泻火通腑作用。临床上采用生大黄治疗鼻衄确系药证相合,也是上病下取、釜底抽薪的疗法。现代药理研究揭示大黄能直接作用于血管,增强血管的收缩性而有助止血。(张 青 周慈发)

## 五、慢性咽炎

本病为咽部粘膜、粘膜下及淋巴组织的弥漫性发炎。多发于成人。病程较长,症状顽固,不易治愈。

患者常有咽部各种不适感,如异物感、咽痒、灼热、刺痛或醒后

干燥等。咽部分泌物粘稠，晨起常发出吭吭声，以清除分泌物，引起作呕。

本病为上呼吸道感染的结果。如急性咽炎反复发作，因患鼻炎、鼻窦炎引起鼻塞而张口呼吸，脓涕倒流刺激咽部可引起本病。烟酒过度、职业因素、全身性疾病等对本病也有一定影响。

检查咽部粘膜弥漫充血、增厚、色暗红，咽后壁散在的淋巴滤泡增生，或相互融合成团块，常附有粘稠分泌物，咽侧索亦肿大。本病诊断不难。

本病的治疗，去除各种致病因素及增强体质最为重要。局部应用各种漱口溶液和含片可减轻症状，增生的淋巴滤泡可用10%硝酸银烧灼、电灼和冷冻。全身治疗可用中医药治疗。

本病属中医虚证“喉痹”范畴。慢性咽炎属虚火上炎，内因为平时肝肾阴虚，体质素亏。外因为反复外感，迁延不愈。反复发作风热喉痹，风热留恋，正气难复，致阴液暗耗，虚火上炎，熏灼咽喉，成为虚火喉痹；或素体虚弱，复加烟酒辛辣之刺激；或多语伤气，耗损津液，水不制火，虚火上炎，造成虚火喉痹。根据脏腑辨证，阴虚喉痹主要是肺肾阴虚，偏肺阴虚者，多为津液不能上输，虚热内生；偏肾阴虚者常是喉失濡养，虚火循经上炎，可见口干唇燥，咽干微痛，咽痒干咳，痰少而粘，似物梗塞，吞咽不利。治疗以滋阴清热、化痰利咽为主，并忌辛辣、烟酒等。（张 青）

## 1. 清 咽 汤

**【功能主治】** 功能养阴清热，化痰利咽。主治慢性咽炎。

**【处方组成】** 沙参12克、麦冬12克、石斛12克、生地12克、银花9克、连翘9克、川贝粉（吞服）3克、桔梗6克、马勃6克、生甘草3克，水煎服。30剂为1疗程。

**【辨证加减】** 咽后壁淋巴滤泡增生者加当归、郁金、陈皮、半

夏以行气活血,化痰散结;言语乏力,动则气喘者加黄芪、太子参、百合以补益肺气。

**【临床疗效】** 治疗 106 例,痊愈(症状及淋巴滤泡消失) 38 例,显效(症状减轻,淋巴滤泡缩小或减少) 57 例,无效 11 例。总有效率 89.6%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院马鸿声。

**【按语】** 慢性咽炎多属阴亏津伤,虚火上炎,方中以沙参、麦冬、石斛、生地滋阴生津;配以银花、连翘、生甘草清热解毒;以川贝粉化痰;桔梗、马勃清热利咽。诸药配伍,热除阴复,咽喉自利。(张青)

## 2. 养阴增液汤

**【功能主治】** 功能清热养阴利咽。主治慢性咽炎。

**【处方组成】** 生地 20 克、玄参 25 克、麦冬 15 克、桔梗 15 克、木蝴蝶 15 克、玉竹 15 克、半枝莲 15 克、双花 15 克、甘草 10 克,水煎服。

**【辨证加减】** 阴虚火旺者加知母、黄柏;咽部紧迫感者加山豆根、马勃;咽部异物感者加射干、山慈菇;咽干重者加花粉、石斛;有痰不易咯出者加海浮石、瓜蒌皮。

**【临床疗效】** 治疗 84 例,显效(主要症状消失,咽后壁淋巴滤泡明显减少者) 69 例,有效(主要症状明显改善者) 15 例。

**【处方来源】** 张承恩。

**【按语】** 方中生地、玄参清热养阴;麦冬、沙参、玉竹润肺生津;双花、半枝莲、桔梗、木蝴蝶、甘草清热解毒利咽。诸药合用,使咽喉润,虚火降。此乃“阳中求阴”之意。(张青)

### 3. 利 咽 汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气和胃，清利咽喉。主治慢性咽炎。

**【处方组成】** 白术 10 克、云苓 12 克、陈皮 10 克、半夏 13 克、香附 10 克、小茴香 10 克、乌药 10 克、桔梗 10 克、牛蒡子 12 克、射干 10 克、山豆根 10 克、知母 10 克、广木香 6 克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 咽干者去小茴香、广木香，加佛手 15 克、花粉 12 克；失眠加夜交藤 30 克；胃脘痛者加玄胡 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 148 例，痊愈（症状全部消失，咽无充血）112 例，占 75.6%；显效 36 例，占 24.4%。服药 15~20 剂者 130 例，20 剂以上者 18 例。

**【处方来源】** 河南省有机专科学校卫生院武鸿英。

**【按 语】** 本病发作与情志因素有关，情志抑郁，肝气郁滞，横逆犯胃，胃失和降，上逆于咽，而生咽部疾患。方以香附、西小茴、木香疏肝；白术、玄参、陈皮、半夏和胃；桔梗、牛蒡子、射干、山豆根清利咽喉；知母、甘草润喉利咽。（张 青 周慈发）

### 4. 利 咽 茶

**【功能主治】** 功能清热解毒利咽。主治慢性咽炎。

**【处方组成】** 金银花 15 克、杭菊花 12 克、甜桔梗 10 克、杭麦冬 10 克、京玄参 10 克、木蝴蝶 3 克、粉甘草 6 克、胖大海 3 枚，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 300 例，临床痊愈（自觉症状及咽后壁淋巴滤泡完全消失）47 例，显效（自觉症状基本消失，淋巴滤泡减少）208 例，有效（自觉症状基本消失，淋巴滤泡存在）45 例。

【处方来源】 武警部队安徽省总队医院何国兴。

【按 语】 本方以银花、菊花清热解毒为主，胖大海、木蝴蝶清热利咽为辅，佐麦冬、玄参养阴清热扶助正气。（张 青 周慈发）

## 六、急性扁桃体炎

本病系腭扁桃体的急性非特异性炎症，分非化脓性和化脓性两种。本病起病急，畏寒、发热、头痛、纳差、乏力，腰背及四肢酸痛。小儿可有腹泻或因高热而发生昏睡、抽搐。局部主要症状为咽痛，吞咽时加剧，疼痛剧烈者可发生吞咽困难，常因软腭运动失灵而言语含糊。

本病主要致病菌为乙型或甲型溶血性链球菌。葡萄球菌、肺炎球菌等也可能引起。受凉、潮湿、过度劳累、烟酒过度或患慢性疾病时导致机体抵抗力降低，是本病的诱发因素。

病人面色潮红，呈急性病容。咽部检查急性充血，两侧扁桃体红肿，表面有黄白色脓点，有时渗出物可融合成膜状，但不超出扁桃体范围且易于拭去，创面不易出血。常有颌下淋巴结肿大、压痛。白细胞增高，约  $10000 \sim 12000/\text{mm}^3$ ，中性细胞达  $80 \sim 90\%$  以上。

本病具有典型的临床表现，诊断常无困难。但应与咽白喉、奋森氏咽峡炎和某些血液病引起的咽峡炎相鉴别。

本病治疗应注意休息，食用易消化富于营养的半流质。头痛和四肢酸痛服克感敏等，局部治疗漱口，有清洁和消毒作用，常用复方硼砂液或呋喃西林液。抗菌素和磺胺药治疗时以青霉素和氯苯磺胺为优。

本病属中医“乳蛾”范畴。病因为内有积热，复感风邪 风热相



搏, 气血壅滞, 结于咽旁, 遂成本病。也有平素无内热之象, 而由风邪热毒直接经口鼻侵入, 壅结于咽而为本病, 属外感热病。病初邪在肌表, 阳气被遏, 多有恶寒、发热、头痛、周身痠楚等表证。风邪热毒, 搏结于咽关, 而见蛾体白点星布或相融成片, 咽肿痛转剧。  
(张 青)

## 1. 乳蛾宁方

**【功能主治】** (1)方功能疏风清热, 消肿解毒。主治急性非化脓性扁桃体炎。(2)方功能清肺胃郁热, 荡涤湿热。主治急性化脓性扁桃体炎。

**【处方组成】** (1)菊花 15 克、薄荷 10 克、双花 20 克、黄芩 15 克、山豆根 15 克、连翘 20 克、射干 10 克, 水煎服。(2)菊花 15 克、薄荷 10 克、双花 20 克、连翘 20 克、山豆根 20 克、石膏 25 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 头痛加防风、荆芥各 10 克; 便秘加大黄、玄明粉。

**【临床疗效】** (1)方应用 63 例, 治愈 58 例, 好转 2 例, 无效 3 例, 总有效率 95.2%。(2)方应用 12 例, 治愈 10 例, 好转 1 例, 无效 1 例, 总有效率 91.7%。

**【处方来源】** 辽宁省丹东市第二医院曲荣环等。(张 青)

## 2. 消蛾汤

**【功能主治】** 功能清热消肿利咽。主治急性扁桃体炎。

**【处方组成】** 蝉衣 10 克、白僵蚕 10 克、片姜黄 10 克、生大黄(后下) 9 克、桔梗 10 克、甘草 6 克、山豆根 10 克、玄参 15 克、黄芩 10 克、蒲葇 10 克, 水煎服。小儿酌减量。一般服 1~3 剂。

**【辨证加减】** 恶寒加芥穗、豆豉；咽痛甚加牛蒡子、马勃；壮热口渴加生石膏、知母。

**【临床疗效】** 治疗 100 例，治愈 97 例，3 例加用西药而愈。

**【处方来源】** 内蒙古包头医学院附属医院傅明光。

**【按 语】** 方中僵蚕能散风除湿，清热解郁；蝉衣有透热达邪、解毒利咽之功；片姜黄行气散结，消肿止痛；大黄攻下热结，使郁火得降；桔梗升宣肺气，祛痰排脓；山豆根、黄芩清热解毒；玄参清热养阴，解毒散结；蒲葇助姜黄活血消肿。诸药相伍，清热解毒，宣泄郁火，升清降浊，三焦火热之邪得消，咽肿喉痛自愈。（张青）

### 3. 鲜土牛膝方

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治急性扁桃体炎。

**【处方组成】** 临时采集新鲜土牛膝根洗净，加新鲜人乳汁，比例为 1:1 混合，碾碎去渣取液。将药液滴入患者双侧鼻腔，每次每侧滴药 3~5 滴，半小时左右重复滴药 1 次，连续滴药 2~3 次。

**【临床疗效】** 应用 87 例，痊愈（滴药后 48 小时症状和体征完全消失）49 例，显效（滴药后 48 小时症状、体征均明显减轻）22 例，好转（滴药后 48 小时症状明显减轻，体征无明显好转）11 例，无效 5 例。

**【处方来源】** 湖北省孝感市第二人民医院耳鼻喉科许华德。

**【按 语】** 土牛膝又名山苋菜，有清热泻火解毒之功，对咽喉肿痛疗效甚佳；人乳汁似可增加药液的粘稠度，延长药液在鼻腔和咽部停留的时间，使药物发挥作用。（张 青）

## 4. 地麦甘桔汤

**【功能主治】** 功能清热解毒。主治急性扁桃体炎。

**【处方组成】** 生地 30 克、麦冬 12 克、桔梗 10 克、甘草 5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 伴恶寒、头痛剧烈加荆芥、牛蒡子；高热不退，小便黄赤加银花、生石膏、木通；咽喉肿痛剧加山豆根、蒲公英。

**【临床疗效】** 治疗 50 例，45 例全身情况恢复正常，局部炎症消失，其中服 1 剂者 5 例，2 剂者 13 例，3 剂者 11 例，4 剂者 10 例，5 剂者 4 例，6 剂者 2 例；3 例因合并扁桃体脓肿转西医疗治；2 例疗效不明。

**【处方来源】** 广西兴安县中医院贺惠礼。

**【按语】** 生地最善清热、凉血、解毒，其作用比玄参强；麦冬能养阴润肺，生津益胃，祛痰清心；甘草泻火清热解毒；桔梗化痰止咳，宣肺排脓。用药中病，故能取效。（张 青）

## 5. 扁 炎 汤

**【功能主治】** 功能滋阴清热解毒。主治急性扁桃体炎。

**【处方组成】** 金莲花 10 克、大青叶 10 克、玄参 10 克、麦冬 10 克、赤芍 10 克、黄芩 15 克、甘草 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 82 例，服 2 剂而愈 19 例，服 3 剂而愈 40 例，服 5 剂而愈 23 例。

**【处方来源】** 北京市工农兵医院耳鼻喉科田平忠。

**【按语】** 方中金莲花、大青叶、黄芩清热解毒；玄参、麦冬养阴生津；赤芍凉血活血，消肿止痛；甘草润肺止咳，调和诸药。（张 青）

## 6. 银连大柴胡汤

**【功能主治】** 功能解表攻里。主治急性扁桃体炎。

**【处方组成】** 柴胡 15 克、黄芩 9 克、芍药 9 克、半夏 9 克、枳实 9 克、大黄 6 克、生姜 15 克、大枣 5 枚、银花 9 克、连翘 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 头痛者加白芷；咽痛重者加板蓝根、射干；咳嗽痰多者加浙贝母。

**【临床疗效】** 治疗 36 例，全部治愈。服药最多 5 剂，最少 1 剂。

**【处方来源】** 河南省南阳市张仲景医史文献馆庞瑞英。

**【按 语】** 急性扁桃体炎中医称“急乳蛾”，多由肺胃蕴热、外感风热所致。本方以柴胡解表；大黄、枳实攻里；黄芩、银花、连翘清热解毒；半夏和胃化痰；姜枣调营卫而行津液。临证以本方治疗常能缩短疗程。本方名由编者以拟。（张 青）

## 七、咽异感症

咽异感症指咽部无明显器质性病变而自觉咽喉部有异物、堵塞、痰粘着感或不适等异常感觉的病证，也称咽神经官能症、梅核气，是喉科的常见疾病。多见于女性，以 30~40 岁好发。

本病主要症状是自觉咽喉部有“异物”感，吞咽唾液时出现或加重，而进食时既不妨碍，又无异物感。在情志忧郁时加重，心情舒畅时症状减轻。“异物”位置或固定或游走，咽喉部呈“小球”样在咽部上下活动，迫使患者常作吞咽动作或频频发出“吭吭”声，以求清除异常感。

本病确切病因不明,可能与植物神经功能失调,食管、胃肠刺激性病变,颈椎病,内分泌紊乱有联系。

本病诊断应反复检查除外咽部器质性病变和排除邻近组织如喉、食管、胃、十二指肠、颈椎等病变,切忌草率诊断。特别要注意排除咽、喉、食管及其附近的早期肿瘤。

本病治疗首先找出病因,对因治疗最为重要。内服镇静剂(如安定、三溴合剂等)和中医中药治疗,疗效较为满意。

本病属中医的“梅核气”范畴。认为多与情志有关,五脏所伤以肝郁为主。情志失调,肝郁气滞,脾胃受侮,运化不健,则津液不能输布而内聚成痰,痰气受阻,结于咽喉状如梅核,吐之不出,吞之不下,形成了梅核气病。治疗多从肝论治,以疏肝理气、健脾化痰为主。(张 青)

## 1. 苏梗消核汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气,健脾化痰。主治梅核气。

**【处方组成】** 苏梗9克、柴胡9克、郁金9克、川朴9克、青陈皮各9克、半夏9克、薏仁3克、金铃子9克、延胡索9克、木香6克、云苓12克,水煎服。21剂为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗42例,痊愈(自觉症状完全消失)30例,有效(自觉症状明显减轻)9例,无效3例。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院。

**【按 语】** 方中苏梗、柴胡、郁金、青陈皮、金铃子、延胡索、木香疏肝理气;半夏、厚朴、青陈皮燥湿化痰;云苓、薏仁健脾化湿。本方名由编者所拟。(张 青)

## 2. 消梅散核汤

**【功能主治】** 功能疏肝解郁,理气化痰。主治梅核气。

**【处方组成】** 半夏 10 克、厚朴 10 克、柴胡 10 克、香附 10 克、红花 10 克、白芥子 10 克、桔梗 6 克、陈皮 6 克、甘草 6 克、升麻 4 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 37 例,治愈 28 例,有效 4 例,无效 5 例。

**【处方来源】** 陕西省神木县中医学会刘长天。

**【按 语】** “善治痰者,不治痰而治气,气顺则一身之津液亦随之而顺矣。”本方以厚朴、陈皮、柴胡、香附理气;半夏、白芥子化痰;桔梗宣肺气;升麻、柴胡引药上行。气机利,痰湿化,梅核气而得消。(张 青)

## 3. 三子去梅方

**【功能主治】** 功能化痰散结。主治梅核气。

**【处方组成】** 苏子 12 克、莱菔子 12 克、白芥子 12 克、菖蒲 9 克、僵蚕 9 克、桔梗 10 克、竹茹 12 克、远志 12 克、牛膝 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 脾虚湿重加白术、砂仁;气虚加党参;血虚加当归;心神不安加枣仁。

**【临床疗效】** 治疗 31 例皆愈,自觉症状全部消失,平均服药 11 剂。

**【处方来源】** 陕西省丹凤县医院王益民。

**【按 语】** 本病多发于女性。由情志不舒,肝失条达,疏泄不利,肝气郁滞犯脾,脾失健运,聚湿生痰,气痰上逆咽中而成。治疗以化痰散结为主。苏子、莱菔子、白芥子化痰降逆为主药;配桔

梗、远志、菖蒲、僵蚕可增强化痰之力；桔梗又可助白芥子散痰结；牛膝引药下行。本方名由编者所拟。（张 青）

## 八、声带息肉与声带小结

声带息肉指发生于一侧声带的前中部边缘的灰白色、表面光滑的息肉样组织；声带小结又叫歌者小结，常发生于双侧声带前、中 1/3 的交界处，即声带膜部的中点，由炎性组织的小块组成，是喉部常见疾病，中青年最常见，职业以歌唱演员、教师、讲解员发病率为高。

声嘶为本病的主要症状，嘶哑的程度视息肉的大小和部位而异，轻者仅有轻微的声音变化，重者可至严重嘶哑，甚至失音。声带小结引起的声嘶程度不一，且与小结大小不一定相称。

声带息肉与小结的病因至今尚无统一认识，一般认为与误用或滥用嗓音有关。当发声方法不良或用力发声时，膜部的中点振幅最大，此处最易受到损伤。轻者则毛细血管扩张充血，渗出、水肿；重则纤维组织损伤，出血、血肿，最终形成声带息肉与小结。此外，也与喉部炎症、化学性刺激、血管神经性因素、内分泌及心理因素等有关。

以肉眼观察，息肉可分为四型：I型局限于声带前、中 1/3 交界处的小突起；II型为带蒂息肉；III型声带边缘长条宽基突起，呈鱼腹状；IV型为巨大息肉，呈水泡状。声带小结与息肉样间无组织学差别。声带小结常为双侧，呈结节状突起，单侧少见。而声带息肉常为一侧性，两侧者少见。根据症状，肉眼观察及活体组织检查，本病诊断无困难。但须与声带癌、乳头状瘤、声带囊肿等相鉴别。

声带息肉或小结初起时的治疗，首先应使声带休息，必要时绝

对禁声,纠正不良的发声习惯,限制烟酒及进辛辣刺激食物等。保守治疗无效者可在间接喉镜或直接喉镜下行摘除术,若能在显微喉镜下手术,效果更佳。

本病中医属“慢性喉痞”或“久痞”范畴,多因长久发声不当,或说唱过劳,或因怒而高喊,伤气动火,致使肺经蕴热伤及喉窍,气血郁滞,痰浊凝聚而成,或肺经郁热久之,致肺肾两亏,虚火上扰咽喉所致。(张青)

## 1. 开音汤

**【功能主治】** 功能养阴清肺,散结开音。主治声带小结。

**【处方组成】** 南沙参 12 克、太子参 12 克、生地 12 克、玄参 12 克、天冬 12 克、麦冬 12 克、黄芩 9 克、珍珠母 30 克、象贝母 9 克、胖大海 9 克、诃子肉 6 克、千层纸 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 伴咽喉充血者可加板蓝根、山豆根;伴声带水肿者加米仁、车前子;伴大便干结者加麻仁、全瓜蒌;若多语无力者加黄芪、白术。

**【临床疗效】** 治疗 27 例,治愈(小结消失) 14 例,占 51.8%;显效(小结消失 1/2) 8 例;无效 5 例。总有效率 81.4%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院马鸿声等。

**【按语】** 本病属慢性喉痞,多因邪热犯肺,肺气失宣,日久肺阴暗耗,津不上承,喉失濡养则小结形成。方中用南沙参、生地、麦冬等养肺阴;配黄芩清肺热;用胖大海、蝉衣等开音利咽;用珍珠母、象贝母软坚散结;声嘶病久用诃子有良效。(张青)

## 2. 天龙饮

**【功能主治】** 功能养阴益气,清热散结。主治声带息肉和小



结。

**【处方组成】** 天名精 9 克、龙须草 9 克、龙葵 9 克、石龙芮 9 克、白英 9 克、杞子 9 克、生地 9 克、熟地 9 克、白芍 9 克、党参 9 克、水煎服。

**【辨证加减】** 伴有乏力，形寒肢冷，加炮附块 9 克、干姜 3 克。

**【临床疗效】** 治疗 108 例，治愈（息肉消失）29 例，显效（音哑减轻，息肉明显缩小）34 例，有效（音哑减轻，息肉轻度缩小）24 例，无效 21 例。总有效率为 80.6%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属岳阳医院姚楚芳。

**【按 语】** 声带息肉与小结治当养阴益气，清热散结，切不可骤用寒凉，峻用苦寒。方以天名精为主药，功专散血；龙葵、白英散结解毒，以上三药散结，疗咽喉肿塞；石龙芮补阴润燥；龙须草散瘀结热气而利小便；又加白芍、杞子、生熟地、党参益肺气而养肾阴，上方徐徐频饮，渐见良效。（张 青）

### 3. 消 结 方

**【功能主治】** 功能清热消痰，行滞散结。主治声带小结。

**【处方组成】** 海藻 15 克、昆布 15 克、牡蛎 30 克、当归 12 克、赤芍 12 克、川芎 12 克、麦冬 12 克、蒲公英 20 克、金银花 20 克、大贝母 9 克、陈皮 9 克、水煎服。

**【辨证加减】** 声带水肿加泽泻、白茅根；结节质坚加莪术、炮山甲；声带充血加玄参、石斛；咽喉肿痛加山豆根。

**【临床疗效】** 治疗 37 例，治愈（声带小结消失）26 例，占 70.3%；显效（声带小结明显缩小）9 例，占 24.3%；无效 2 例，占 5.4%。

**【处方来源】** 安徽省蚌埠市第一人民医院姚庆云。

**【按 语】** 方中海藻、昆布、牡蛎化痰软坚；当归、赤芍、川

芎活血化痰；麦冬养肺滋阴；蒲公英、金银花清肺经郁热；大贝母陈皮行气化痰。本方名由编者所拟。（张 青）

#### 4. 消 息 肉 方

**【功能主治】** 功能活血祛痰，化痰散结，开音利咽。主治声带息肉。

**【处方组成】** 当归 12 克、丹参 12 克、赤芍 12 克、姜半夏 9 克、夏枯草 15 克、海藻 15 克、昆布 15 克、胖大海 9 克、玉蝴蝶 3 克、桔梗 6 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 伴声带水肿者加茯苓、白术、泽泻；咽干者加生地、玄参；咽痛甚加连翘、山豆根。

**【临床疗效】** 治疗 40 例，治愈（息肉消失）25 例，占 62.5%；显效（息肉明显缩小）9 例，占 22.5%；无效 6 例。总有效率 85%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院张龙英等。

**【按 语】** 方用当归、丹参、赤芍活血祛瘀；用姜半夏、夏枯草、海藻、昆布化痰散结；用胖大海、玉蝴蝶、桔梗利咽开音。诸药合用，对声带息肉疗效满意。（张 青）

#### 5. 利咽化痰汤

**【功能主治】** 功能清肺利咽，活血化痰。主治声带息肉和小结。

**【处方组成】** 凤凰衣 5 克、蝉衣 5 克、木蝴蝶 1 克、胖大海 9 克、赤芍 10 克、茯苓 10 克、丹参 10 克、夏枯草 9 克、甘草 3 克、蒲公英 30 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 20 例，痊愈（息肉或小结消失、发音正常）6 例，显效（息肉或小结缩小 1/2 以上，声嘶明显好转）7 例，好转

(息肉或小结缩小 1/2, 声嘶好转) 3 例, 无效 4 例。总有效率为 80%。

【处方来源】 上海市宝山县人民医院刘松孙。

【按 语】 声带息肉与小结的形成与血瘀有关。方用赤芍、丹参通络散瘀, 夏枯草软坚散结, 二者同用可使声带息肉与小结缩小或消失; 胖大海、蝉衣、凤凰衣、木蝴蝶、蒲公英均可清热解毒, 宣肺利咽; 配伍茯苓以利湿消肿。本方名由编者所拟。(张青)

## 九、慢性化脓性中耳炎

本病为中耳粘膜甚至骨膜、骨质的化脓性炎症。其特点为反复耳漏伴听力减退。按病理及临床分为单纯型、骨疡型、胆脂瘤型三型。后二型易引起危及生命的并发症, 保守治疗无效, 应及时手术治疗。中医药治疗以单纯型为宜。临床上最常见亦为单纯型, 其临床表现为间歇性流无臭味的粘脓, 脓量多寡常与上呼吸道感染或游泳、洗头污水进入耳内有关。耳聋程度与鼓膜穿孔大小、位置有关, 一般呈轻度的传导性耳聋。

最多见的病因为急性化脓性中耳炎治疗不及时、不彻底转变而成, 或鼻咽部及其邻近器官的炎性病灶反复发作所致。致病菌以变形杆菌、绿脓杆菌为常见, 次为葡萄球菌和链球菌。

鼓膜紧张部中央性穿孔多见, 穿孔大小不定。以圆型或肾形多见。鼓室粘膜苍白或充血, 或轻度增厚。X 线片气房密度增加, 无骨破坏。根据病史、症状、检查及乳突 X 线片, 诊断常无困难。

治疗原则是首先要彻底治疗急性化脓性中耳炎, 清除有关病灶, 用 3% 双氧水洗净耳道和中耳腔潴留的脓液, 或用吸引器吸

净。应以细菌培养和药敏试验,选用药物配制成滴耳剂,控制中耳感染。

本病属于中医“脓耳”范畴,为慢性虚证,多由急性脓耳演变而来。正气虚弱或久病体虚,正气不胜邪毒,邪毒留恋,兼以脾虚运化失健,水湿停聚,泛滥耳窍,清阳难升,浊阴不降,耳脓多而稀薄。若先天不足或久病及肾而致肾元亏损,骨质松脆,不堪脓耳湿热邪毒之腐蚀,骨腐成脓恶臭,甚则引致邪毒内陷,形成脓耳变证,均为危证。脓耳治疗有内治外治之分,内治重在健脾渗湿,托毒排脓,若邪毒内陷或引动肝风,须清营凉血,解毒开窍,平肝熄风;若为肾元亏损,邪毒停聚,应培补肾元,去湿化浊,配以活血祛腐之法。外治法多用具有清热解毒、消肿止痛、敛湿、祛腐生肌作用的药液滴耳。(张 青)

## 1. 胆 矾 散

**【功能主治】** 功能清热解毒,燥湿祛腐。主治慢性单纯性中耳炎。

**【处方组成】** 猪苦胆数个、等量或两倍量的明矾。取猪苦胆数个,将胆汁倒入消毒杯,用文火焙干,压成粉,过100~120目筛,加等量或两倍明矾粉拌匀,装入瓶内备用。洗净外耳道分泌物,将胆矾散均匀喷入鼓膜穿孔处,每日1次,量勿过多,以免妨碍中耳引流。

**【临床疗效】** 治疗149例,经3次喷药干耳者,达75.2%,全部病例干耳率达96%。治疗次数少者1次,多者15次,平均3.21次。

**【处方来源】** 张振英等。

**【按 语】** 方中猪苦胆清热解毒;明矾清热解毒,燥湿去腐。两药配伍使耳干燥,溢脓停。据药理研究本方对金黄色葡萄

球菌、变形杆菌、大肠杆菌较敏感，有抑菌和杀菌作用。本方名由编者所拟。（张 青）

## 2. 连 硼 方

**【功能主治】** 功能清热解毒，燥湿收敛。主治慢性单纯性化脓性中耳炎。

**【处方组成】** 黄连 100 克、硼砂 6 克、梅片 2 克。将黄连和硼砂捣碎研成粉末，放入 500 毫升稍温的蒸馏水内，加梅片后浸泡 3 天，过滤即成，备用（夏天应放置阴凉处）。点耳前先清洗耳内脓性分泌物，患耳向上点药 3~4 滴，然后用食指轻压耳屏数次，使药液易进入中耳，静卧 5 分钟左右。每日滴药 3~4 次，治疗 3~4 周即可。

**【临床疗效】** 治疗 187 例，143 例流脓停止，39 例分泌物明显减少，近期有效率为 97%。

**【处方来源】** 解放军第三医院耳鼻咽喉科常鸿喜等。

**【按 语】** 方中黄连清热燥湿；硼砂清热解毒，消肿防腐；梅片清热止痛，祛腐生肌。药理研究证明本方对链球菌、葡萄球菌、变形杆菌及大肠杆菌有抑菌和杀菌作用，应用于脓耳疗效较好。本方名由编者所拟。（张 青 周慈发）

## 3. 耳 炎 灵 方

**【功能主治】** 功能清热解毒，消肿止痛，祛腐生肌，燥湿排脓。主治慢性化脓性中耳炎。

**【处方组成】** 大黄 20 克、黄芩 20 克、黄连 20 克、黄柏 20 克、苦参 20 克、冰片 6 克、香油 500 毫升、液体石蜡 1000 毫升。先将前 5 味药放入香油锅内浸泡 24 小时，然后加热，炸至药枯成黑

黄色时,滤药渣,再加石蜡、冰片面拌匀、过滤,分装于空眼药水瓶内备用。用法:用棉签拭净耳内脓液,然后滴入1~2滴药,每日1次。

**【临床疗效】** 治疗379例,治愈(鼓膜穿孔愈合)246例,好转(鼓膜穿孔未愈,溢脓停止)112例,无效21例。

**【处方来源】** 河南省中医学院蔡福养。

**【按语】** 脓耳由于风热兼湿毒上蒸耳窍,以致热郁耳络则现耳外肿痛,热灼鼓膜则穿孔,热腐肌膜则流脓。方中大黄、黄芩清热消肿;配伍黄连、黄柏、苦参燥湿解毒排脓;佐冰片祛腐生肌;另加香油、液体石蜡清热滑润,调和诸药。本方名由编者所拟。(张青)

#### 4. 胡桃油方

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿止痛。主治慢性中耳炎。

**【处方组成】** 胡桃油5毫升、冰片1.5克、黄连粉1克。先将胡桃仁晒干研末,蒸熟加压取油,再将冰片、黄连粉研成细末,加入胡桃油内拌匀,装瓶备用。用法:先将耳内脓液用棉花签拭净,再用滴管将药油滴入耳内。每次滴入约2~3滴,每日1~2次。

**【临床疗效】** 治疗80例,全部治愈,先后随访1年未见复发。

**【处方来源】** 湖南省慈利县苗市镇卫生院陈变前。

**【按语】** 方内胡桃油消肿解毒;冰片防腐止痒,消肿止痛,二药配合可收敛脓液;黄连有清热解毒燥湿之功效,湿热去而脓自尽。(张青)

#### 5. 双粉散

**【功能主治】** 功能清热解毒,排脓消肿。主治慢性中耳炎。

**【处方组成】** 轻粉 0.5 克、红粉 0.1 克、冰片 0.2 克、滑石 0.2 克、人工合成麝香 0.1 克。上药共碾为细末备用。用法：先将外耳道用淡盐水洗净，取药粉少许，以纸卷轻轻吹或倾入即可。1 日 2 次。

**【临床疗效】** 治疗 81 例，除 3 例干性中耳炎和 2 例病程 10 年以上者无效，其余 76 例均获治愈，有效率为 93.8%。

**【处方来源】** 吉林省长春市中医院王宏琳。

**【按 语】** 方中轻粉、红粉托毒排脓；麝香、冰片清热消肿止痛；滑石粉清湿热。五药相配，使脓消肿消，脓耳渐愈。（张青）

## 十、分泌性中耳炎

本病系上呼吸道炎症或物理因素造成咽鼓管粘膜的肿胀、管腔狭窄或堵塞，使中耳腔形成负压，导致血浆渗出而引起中耳积液。分泌性中耳炎的发病率占耳鼻咽喉科疾病的 3~4%。近年来，发病率有增加趋势，患者以儿童居多。

大部分患者在感冒后，诉说耳内闷胀或堵塞感，按压耳屏可有短暂的松解感；听力减退，体位垂直时明显，平卧时改善；耳鸣，属低频，呈持续性；自声增强，耳痛等。

本病多由上呼吸道炎症波及咽鼓管或其他物理因素造成咽鼓管粘膜肿胀，致管腔狭窄或阻塞。此外与变态反应和植物神经功能失调有关。

局部检查：早期鼓膜呈淡红，失去正常光泽，内陷；中耳积液时鼓膜膨出，暗红油亮，活动受阻，通过鼓膜可见液平或气泡；病程长者，鼓膜菲薄如纸，与鼓山甲粘连，纯音测听呈传导性聋，声阻抗测定，鼓室压曲线呈平坦型（B 型）。

根据上呼吸道感染史,耳内闷堵感,伴听力减退,鼓膜内侧见到液平或气泡即可确诊,但应仔细反复检查鼻咽部,以排除鼻咽癌。

治疗原则是去除病因和排除中耳积液,恢复咽鼓管功能。在使用抗生素控制上呼吸道炎症的同时,滴用1%麻黄素粘膜收缩剂和咽鼓管吹张;中耳积液,应用鼓膜穿刺、切开、鼓室置管等方法排除之;去除肥大的增殖体和扁桃体,积极治疗鼻及鼻窦的炎症。

分泌性中耳炎属中医“风聋”的范畴。本病大多因伤于风邪,见于伤风感冒之后,风热或寒外邪随经脉入耳窍,经气为之壅滞,清窍为之闭塞,以致耳鸣失聪;风邪侵入少阳,则风火亢盛,三焦气机受到壅滞,下焦则决渎不利,水湿停留,耳窍闭郁积水。(张青)

## 1. 风 聋 方

**【功能主治】** (1)方功能疏风清热,利湿通窍;(2)方功能疏风散寒,通窍利湿。主治分泌性中耳炎。

**【处方组成】** (1)银花 12 克、连翘 12 克、黄芩 12 克、菊花 9 克、牛蒡 12 克、辛夷 12 克、泽泻 15 克、车前子 9 克、石菖蒲 15 克、柴胡 12 克,水煎服。(2)荆芥 12 克、防风 12 克、羌活 6 克、细辛 6 克、茯苓 12 克、车前子 9 克、苍耳子 12 克、藿香 9 克、桂枝 9 克、石菖蒲 15 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 43 耳,痊愈(耳闷堵感消失,纯音听力曲线正常,鼓室压曲线呈高峰型) 37 耳,有效(耳闷感明显减轻,纯音听力曲线呈传导性耳聋,气导损失较治疗前减少 10~15dB,鼓室压曲线呈非平坦型,但鼓室负压超过 26.6Kpa 以下) 3 耳,无效 3 耳。总有效率为 93%。服药最少 5 剂,最多 25 剂。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院张青等。

**【按 语】** 方中以银花、连翘、荆芥、防风为主,在于疏散在



表之邪,祛除病因,疏通经气,行气通窍以石菖蒲、辛夷、细辛等为主,石菖蒲、辛夷通利九窍,相互配伍,可使耳窍气行血流;利水化湿以车前子、泽泻、茯苓、木通等为主,此类药物如适当加大剂量,疗效更显著,尤其是泽泻。(张青)

## 2. 泽 苓 汤

**【功能主治】** 功能利湿祛痰,开通耳窍。主治中耳积液。

**【处方组成】** 泽泻 15~30 克、茯苓 15~30 克、石菖蒲 10~15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 气虚加党参 15 克、炙黄芪 15 克;痰热加黄芩 10 克、龙胆草 5 克;外感风寒加辛夷 10 克、防风 10 克、苍耳子 10 克;外感风热加桑叶 10 克、菊花 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 87 耳,痊愈(耳闷胀消失,听力恢复正常,中耳积液阴性,治疗 3 个月以上未复发) 60 耳,显效(耳闷胀、听力减退明显好转,中耳积液阴性,治疗 1 个月以上无复发) 6 耳,有效(耳闷胀、听力减退好转,中耳积液明显减少) 7 耳,无效 8 耳。总有效率 90.1%。平均服药 14 剂。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属新华医院孙佛全。

**【按语】** 方中泽泻有利水渗湿之功,使清气上升而除头目诸痰;茯苓健脾利水,助泽泻去痰湿;石菖蒲味辛性温,辛者串通九窍,温则可化饮祛痰湿。能助茯苓、泽泻化痰祛浊;石菖蒲的开窍作用可能对咽鼓管起到扩张作用。气道得通,水湿祛除,则耳能闻五音矣。(张青):

## 3. 消 水 方

**【功能主治】** 功能疏风散邪,行气化湿。主治中耳积液。

**【处方组成】** 麻黄 6 克、杏仁 10 克、苡仁 10 克、桔梗 10 克、远志 10 克、木通 10 克、防风 7 克、防己 7 克、蝉衣 5 克、制南星 4 克、木香 4 克，水煎服。

**【辨证加减】** 积液清稀黄色去麻黄，加荆芥、连翘、生山栀、黄芩、鱼腥草；积液胶粘加制半夏、川芎、青礞石、沉香。

**【临床疗效】** 治疗 126 耳，治愈（听力正常，鼓膜穿刺阴性）91 耳，有效（听力改善，鼓膜穿刺阴性）32 耳，无效 3 耳，总有效率 97.6%。

**【处方来源】** 江苏省兴化县中医院五官科程康明等。

**【按 语】** 本病多由外感风邪，循经上乘，壅滞耳窍；或风邪挟湿循经上扰，阻滞经脉，水湿停聚耳窍所致。方中麻黄、防风、蝉衣疏风散邪；木香行气开郁；苡仁、防己、木通、制南星利水渗湿。诸药合用使邪去耳聪。（张 青 周慈发）

#### 4. 疏风通窍汤

**【功能主治】** 功能疏风渗湿，宣肺通窍。主治分泌性中耳炎。

**【处方组成】** 炙麻黄 3 克、石菖蒲 6 克、防己 6 克、杏仁 10 克、葶苈子 3 克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 症状严重者加蝉衣、路路通；体虚者去葶苈子，加黄芪。

**【临床疗效】** 治疗 81 例，治愈（耳闭耳鸣消失，听力正常，鼓膜正常）36 例，显效（耳闭耳鸣基本消失，鼓膜轻陷）22 例，有效（耳闭耳鸣较疗前减轻，鼓膜内陷）17 例，无效 6 例。

**【处方来源】** 江苏省南京化学工业公司医院潘嘉琰。

**【按 语】** 方中麻黄疏风散邪；石菖蒲辛散通窍；防己、葶苈子利水渗湿。现代医学认为本病与鼻及鼻窦的炎症关系密切，故以杏仁、葶苈子宣肺，肺气行，则鼻窍通，耳有所闻。本方名由编者

所拟。(张青 周慈发)

## 十一、耳源性眩晕

本病也称美尼尔病，又称膜迷路积水。临床特点为发作性眩晕，波动型听力减退和耳鸣。

眩晕为突发性的旋转性眩晕，病人睁眼时周围的物体绕体转动，闭眼时则感自身在转动，伴有恶心、呕吐、面色苍白、出汗和血压下降等迷走神经刺激症状。眩晕持续约30~45分钟，持续发作数天、甚至数周则要考虑其他原因。发作时病人意识清楚。耳聋发作时明显，间歇期听力可部分或完全恢复，发作时和发作后的听力呈波动型是本病一个特征，发作次数愈多，耳聋愈重。耳鸣常在发作前、中出现，发作后逐渐减轻或消失，多属高频性。

本病病因尚不明确，一般认为植物神经功能失调，导致内耳毛细血管前动脉痉挛，局部缺氧，血管纹毛细血管血液滞留，血管壁渗透性增加，导致内淋巴过多而致膜迷路积水。内淋巴过多亦可因内淋巴囊吸收功能不良所造成。情绪紧张、劳累以及变态反应等为诱发因素。

前庭功能早期正常，多次发作后功能减退。纯音测听为波动型感觉神经性聋，早期呈上升型曲线，晚期呈下降型曲线且无波动。有复聪现象。自发性眼震多呈水平型或水平旋转型，发病数小时后，快相向健侧。甘油试验阳性者，是诊断本病的一个重要观察指标。

根据眩晕、耳聋、耳鸣三联症，听力呈波动型，甘油试验阳性，本病不难诊断。但须与突发性聋、勒膜氏综合征、心血管疾病等相鉴别。

本病发作时应静卧，低盐少水饮食。同时应用镇静剂、血管扩

张剂、利尿剂等,以调节植物神经功能,解除膜迷路积水。内科治疗1年以上而眩晕仍反复发作、迁延不愈者,可考虑手术治疗。

本病中医属“眩晕”范畴。本病之本属虚,病标属实,以脾肾之虚,肝阳上亢居多。脾气虚弱,水湿分布失司,聚湿成痰成饮,痰浊上犯于头,蒙闭清窍,可见眩晕、胸闷、纳呆;若久病及肾而肾阳虚,寒水上泛,可见眩晕,卜心悸动,畏寒肢冷;若肾阴虚,肝阳上亢,化火生风,风火上扰,可每因情绪波动而发眩晕,口苦咽干,而肝风挟痰上扰之证亦属常见,临床当根据不同的证候表现选方服药,方能奏效。(张 青)

## 1. 定 眩 汤

**【功能主治】** 功能化痰熄风,健脾祛湿。主治耳源性眩晕。

**【处方组成】** 法半夏 15 克、明天麻 15 克、白术 15 克、白蒺藜 20 克、淡竹茹 12 克、茯神 12 克、橘红 12 克、泽泻 20 克、龙骨 30 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 63 例,痊愈(眩晕、耳鸣消失,听力恢复正常,甘油试验阴性,1 年以上未复发) 60 例,好转(眩晕、耳鸣消失,听力未完全恢复正常,甘油试验阴性) 3 例。治疗时间平均 21 天。

**【处方来源】** 李兆苓。

**【按 语】** 本病多属风痰上扰清窍所致。方中半夏、淡竹茹、橘红燥湿化痰,和胃止呕;泽泻、白术健脾化湿利尿;白蒺藜佐天麻平肝熄风止眩晕,镇惊养心安神。(张 青)

## 2. 晕 得 宁 汤

**【功能主治】** 功能平肝熄风,化痰泄浊。主治耳源性眩晕。

**【处方组成】** 代赭石 30 克(先煎)、夏枯草 12 克、姜半夏 12

克、猪苓 12 克、钩藤 12 克(后入),水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 28 例,基本治愈(症状控制后超过既往发作间隔最长时间而未复发) 23 例,好转(症状基本控制,或虽有复发,但较治疗前轻) 5 例,一般服 3 剂后即见效。

**【处方来源】** 空军上海市第一医院中医科毛如宝。

**【按语】** 朱丹溪有“无痰不作眩”;《素问·至真要大论》有“诸风掉眩,皆属于肝”之说。故本病治宜平肝熄风,化痰泄浊。方中代赭石、夏枯草、钩藤平肝熄风;姜半夏化痰止呕;又因水为痰之源,故佐猪苓利水;代赭石姜半夏,加强降逆止呕作用。(张青)

### 3. 眩 晕 方

**【功能主治】** 功能益肾健脾,化痰熄风。主治耳源性眩晕。

**【处方组成】** 熟地黄 15 克、当归 10 克、川芎 6 克、白芍 12 克、党参 15 克、白术 15 克、茯苓 15 克、黄芪 12 克、炙甘草 4 克、天麻 9 克、半夏 9 克、肉桂 1 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 27 例,治愈(自觉症状消失,半年无发作) 23 例,显效(自觉症状消失) 3 例,无效 1 例。

**【处方来源】** 广西兴安县中医院蒋必生。

**【按语】** 临床上本证以肺、肾二虚居多,然有风火、痰浊等不同因素兼杂。根据“虚则补之”的原则,故以熟地黄、当归、白芍养血补肾涵木;党参、白术、茯苓、黄芪、炙甘草益气健脾;少量肉桂温肾阳以助脾阳,助后天生化之源以治其本;川芎活血行气,走而不守,直达巅顶;半夏燥湿化痰;天麻平肝熄风治其标,标本同治故能获效。本方名由编者所拟。(张青)

## 4. 复方泽泻汤

**【功能主治】** 功能平肝潜阳，健脾化痰。主治耳源性眩晕。

**【处方组成】** 泽泻 20 克、生白术 15 克、钩藤 15 克、真珠母 15 克、菊花 10 克、川牛膝 10 克、磁石 25 克(先煎)，水煎服。

**【辨证加减】** 伴恶心呕吐者加姜半夏 10 克、生赭石 15 克；出汗甚者加山萸肉 15 克、煅牡蛎 15 克；心悸、失眠甚者加茯神 10 克、酸枣仁 10 克。

**【临床疗效】** 治疗 102 例，痊愈 90 例，显著好转者 7 例，无效 5 例。

**【处方来源】** 江西省戈阳县中医院欧阳可钧。

**【按 语】** 方中钩藤、真珠母、磁石、菊花平肝潜阳熄风；川牛膝苦泄下降，平逆之上势；泽泻利水渗湿，生白术健脾燥湿化痰，二药合用，以增强化痰泄浊之功。(张 青)

## 5. 止眩除晕汤

**【功能主治】** 功能化痰，利湿，祛痰。主治耳源性眩晕。

**【处方组成】** 半夏 12 克、车前子 30 克、牡蛎 30 克(先煎)、桂枝 15 克、泽泻 15 克、陈皮 15 克、川牛膝 12 克、生姜 12 克、白术 20 克、丹参 24 克、茯苓 24 克、琥珀 6 克(冲)，水煎服。

**【辨证加减】** 呕吐频繁重用生姜，加代赭石；面色苍白，汗出无力加人参、黄芪。

**【临床疗效】** 治疗 64 例，全部病例均临床治愈，平均服药 5~6 剂。

**【处方来源】** 江苏省徐州市鼓楼区医院王忠民。

**【按 语】** 方中半夏、陈皮、生姜化痰止呕；茯苓、白术、车

前子健脾化湿利水；泽兰、丹参、桂枝、琥珀、牛膝不仅活血祛瘀，改善耳蜗血循环，更兼利水消肿，改善和调节毛细血管的渗透性；配牡蛎以镇静、降逆。综观全方，对扩张血管、加快血流、促进体液循环、利尿镇静均有一定的作用。（张 青）

## 6. 泽泻丹参汤

**【功能主治】** 功能利水渗湿，活血化瘀。主治耳源性眩晕。

**【处方组成】** 泽泻 30 克、茯苓 30 克、丹参 20 克、葛根 20 克、白芍 15 克、柴胡 15 克，水煎服。10 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 恶心呕吐加竹茹、代赭石；头痛加菊花、川芎；听力下降加菖蒲、枸杞。

**【临床疗效】** 治疗 24 例，痊愈 18 例，显效 4 例，好转 2 例。

**【处方来源】** 四川省宜宾县豆坎发电厂职工医院吴岗。

**【按 语】** 方以泽泻、茯苓利水渗湿为主，兼有健脾胃、化痰饮作用；丹参、葛根活血化瘀，改善血液循环；加用柴胡舒肝解郁；白芍养血柔肝。（张 青）

# 十二、突发性聋

本病指患者原来听觉正常，突然发生原因不明的感音神经性聋，多伴有不同程度的耳鸣和眩晕。好发于中老年者，脑力劳动者有多发倾向。

耳聋是本病突出的症状。耳聋发生突然，或经 1 小时至 1~2 日内迅速加重，多为单侧。耳聋程度轻重不等，全聋少见。耳鸣多为低音调，与耳聋出现时间可有前后参差，一般耳鸣伴听力恢复而逐渐消失。部分患者伴有不同程度眩晕，轻度或暂时性眩晕为多。

见。

本病病因至今未明, 西医推测是内耳血流障碍(血管痉挛、栓塞、血栓及出血等)和病毒感染, 经微生物学、免疫血清学、病理组织学、血液流变学等研究获得佐证。近年来报道有前庭窗或蜗窗的破裂而发生突发性聋, 经探查、修补术所证实。

检查外耳道、鼓膜、咽鼓管无明显病变可见, 音叉试验属感音性聋, 听力曲线显示气导及骨导均下降, 以高频区下降或高, 低频区同时下降者最多, 有不同程度的重振现象。

根据典型病史、临床表现和检查, 本病诊断无困难, 但须与美尼尔病、精神病性聋相鉴别。

西医治疗以血管扩张剂和神经营养剂为主。如磷酸组织胺、三磷酸腺苷、辅酶 A、维生素 B 等, 星状神经节封闭, 降低血粘滞度的低分子右旋糖酐输注作为辅助。近年来应用 60% 泛影葡胺治疗获得较好疗效。临床上用皮质类固醇激素治疗早期突发性聋相当普遍而未见不良反应。

突发性聋属于中医“暴聋”的范畴。肾开窍于耳, 心亦寄窍于耳, 心主血脉, 心气不足致人体气血运行受阻, 气滞则血运迟缓, 耳脉经气失充或气血壅滞, 耳脉闭塞, 经气无以充养耳窍而使耳聋。次为劳伤血气, 精脱肾急, 遂至聋聩, 或暴怒伤肝, 肝气郁结而上逆, 阻塞清窍。(张 青)

## 1. 通窍益气汤

**【功能主治】** 功能升阳通窍, 益气活血。主治突发性聋。

**【处方组成】** 蔓荆子 10 克、软柴胡 10 克、大川芎 10 克、粉葛根 30 克、黄芪 30 克、丹参 30 克、桃仁泥 10 克、红花 10 克、赤芍 10 克、青葱管 5 支, 水煎服。

**【辨证加减】** 属肝火偏亢者, 头晕胀痛, 加龙胆草、细生地、石



决明、焦山梔；属气血不足者，头昏乏力，视物少清，加党参、白术、杞子等。

**【临床疗效】** 治疗 34 例，治疗 1 周症状消失者 15 例，治疗 2 周症状消失者 12 例，治疗 1 个月症状消失者 4 例，症状减轻者 2 例，无效 1 例。

**【处方来源】** 江苏省武进县奔牛人民医院潘焕鹤。

**【按语】** 本病与劳累、忧虑、情绪紧张等亦有关，且清阳之气每有不足，所谓“下滞上竭”，耳之脉道遏闭，气道闭塞，则血亦随之而滞，故耳无所闻。治宜升发清阳、化瘀通窍为主，佐以益气，助通窍。本方以蔓荆子、葛根、柴胡升发清阳；丹参、赤芍、川芎、桃仁、红花活血化瘀；黄芪益气升阳；青葱管引诸药通耳窍之闭，药症合拍，故收效较好。（张青）

## 2. 化瘀复聪汤

**【功能主治】** 功能行气通窍，活血化瘀。主治突发性聋。

**【处方组成】** 丹参 30 克、赤芍 12 克、川芎 15 克、当归 12 克、三棱 12 克、香附 9 克、郁金 12 克、葛根 30 克、石菖蒲 15 克、地龙 9 克、路路通 9 克，水煎服。20 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 25 例，治愈（听力恢复至正常范围或与健侧相近似，耳鸣减轻以至消失）9 例，显效（听力在语言频率气导平均提高 20~30 分贝或达到实用水平）4 例，有效（听力提高 15~19 分贝以上）8 例，无效 4 例。总有效率为 84%。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院张青等。

**【按语】** 方中川芎、赤芍、当归、三棱专于活血化瘀；香附、郁金行气通脉；地龙、路路通疏经通络；葛根、菖蒲宣通耳窍；再配以重剂丹参，合方既可行血分之瘀阻，又能解气机之郁滞。本方气血兼顾，重在化瘀，使耳脉得以灌注。（张青）

### 3. 芍 红 方

**【功能主治】** 功能活血化瘀。主治突发性聋。

**【处方组成】** 赤芍 9 克、红花 9 克、桃仁 9 克、川芎 6 克、参三七 3 克、水蛭 6 克、没药 9 克、白芷 9 克、干姜 3 克、大枣 15 枚，制成冲剂。每日 2 次，每次 1 包。2 周为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 82 例，治疗前后均作纯音测听，显效（言语频率气导平均提高 30 分贝或 30 分贝以上）19 例，好转（提高 15～29 分贝）17 例，无效 46 例。总有效率 43.9%。

**【处方来源】** 上海医科大学眼耳鼻喉科医院朱纪如等。

**【按 语】** 突发性耳聋发病机理为气血瘀结，治则当以活血化瘀。方中赤芍、桃仁、红花、参三七、没药活血祛瘀；水蛭功擅破血逐瘀，与上述药物合用以增强消散瘀结之力；川芎为血中之气药，具有通达气血的功能；干姜温通，以助化瘀；白芷芳香上达，能引诸药上行；配以大枣补益气血，使瘀血去而正气存。实验数据经统计学处理，证明本方能使血栓时间明显延长，有“活血”作用，增强纤维蛋白溶解活力，改善内耳微循环。有脑血管疾患或出血倾向者不宜服本方。本方名由编者所拟。（张 青）

### 4. 耳 聋 方

**【功能主治】** 功能补益肝肾，活血祛瘀。主治突发性聋。

**【处方组成】** 磁石 60 克、葛根 45～60 克、骨碎补 30～60 克、山药 30 克、白芍 15 克、川芎 15 克、石菖蒲 9 克、酒大黄 15～18 克、甘草 12 克、大枣 15 克，水煎服。

**【辨证加减】** 肾精亏损加女贞子、枸杞子；肝气郁结加钩藤、菊花；脾胃虚弱加党参、黄精。

**【临床疗效】** 治疗 30 例, 痊愈(听阈曲线上升到正常范围或与健侧相近似, 耳鸣减轻至消失) 5 例, 显效(听阈曲线较治疗前回升超过 30 分贝或进入实用听区) 8 例, 进步(听力曲线的多数频率回升 15~30 分贝) 8 例, 无效 9 例。总有效率 70%。

**【处方来源】** 上海第二军医大学附属长海医院孙爱华等。

**【按 语】** 耳聋耳鸣与肾、心、肝、胆、脾有关。肾阴亏虚, 肝风内动, 肝郁气滞, 心气不足, 脾失健运等皆可导致耳聋耳鸣。叶天士《临床指南医案》指出, “肾开窍于耳, 心亦寄窍于耳, 胆络脉附于耳。制虚失聪, 治在心肾; 肝郁窍闭, 治在肝胆。”本方中磁石能安神补肾潜阳; 骨碎补益肾活血; 大黄、川芎活血祛瘀; 白芍、山药、大枣养血柔肝; 葛根升发清阳, 引药上行; 石菖蒲开窍。综合全方以补肝肾、活血化痰为主, 且有清上镇下之力。(张 青)

## 第十章 口腔科疾病

### 一、龋 病

龋病是牙体硬组织逐渐毁坏崩解形成实质缺损的一种疾病。发病率极高,平均有 50% 以上的人患有龋病。龋病的特征是牙齿硬组织在色、形、质方面都发生变化。浅龋平时无自觉症状,只是在检查时才被发现。中龋因冷、热、甜、酸等刺激在病牙处会引起敏感的疼痛,但刺激去除后,症状即消失。深龋因温度和化学刺激、食物嵌入均引起明显的牙痛,一般也不发生自发性疼痛。随着龋病病程的进行和发展,如侵及牙髓组织便出现牙髓炎症状;侵及牙周膜便出现根尖周围炎的症状;侵及颌骨便出现颌骨骨髓炎的症状,并会出现咀嚼功能异常,消化能力下降,颌面部畸形等状况。

目前认为龋病主要是由细菌和含糖食物作用于易感的牙面而引起,但是一种多因素的疾病。

龋病的诊断主要依据牙齿硬组织的色、形、质来区分。龋病分为五度,第一度为釉质龋,破坏在釉质内,色黑浸状、白垩状;形表面缺损,卡住探针;质松软、粗糙;第二度为牙本质浅龋,洞底在牙本质浅层;第三度为牙本质深龋,洞底在牙本质深层,但未引起牙髓及根尖病;第四度为洞底在牙本质深层,或已穿髓,牙髓已感染或坏死;第五度为残根以及牙冠全部或绝大部分破坏,非龋所致的残根不包括在内。

现代医学对本病的治疗,主要是根据龋病的不同程度分别采用氟化钠甘油糊剂、硝酸银等药物治疗,以及充填、嵌体和人造牙

冠等手术治疗,甚至拔除丧失功能的病牙。

本病在中医临床中属“齿齲”范畴,俗称“蛀牙”、“虫牙”。如《仁斋直指方》曰:“凡人饮食不能洁齿,腐臭之气淹渍日久,齿龈有孔,虫蚀其间,蚀一齿尽,又度其余。”中医学认为口腔不洁,牙齿污积,食物残渣塞于齿缝日久蚀齿;平素嗜食甘甜膏粱厚味,胃火炽盛,湿热上攻,熏蒸于齿;或肾精亏损,骨髓不足,阳明脉虚而致。内治主要采用清胃泻火、补肾固齿、消瘀通络、祛风止痛等法。外治方法亦多,有充填、含漱、烟熏、针灸等。(胡国庆)

## 1. 加味育阴煎

**【功能主治】** 功能滋肾清胃,清热止痛。主治肾虚、胃火所致牙痛。

**【处方组成】** 生地 15 克、麦冬 9 克、玄参 15 克、知母 9 克、石膏 30 克、白芷 9 克、牛膝 6 克、薄荷 3 克(后下)。水煎服。

**【辨证加减】** 肿胀热痛者加银花、丹皮;大便秘结加大黄;舌红赤加桃仁;有外感症状者加荆芥、防风。

**【临床疗效】** 治疗 45 例,痊愈 43 例,无效 2 例。

**【处方来源】** 陕西省铜川矿务局徐家沟矿医务所徐光华。

**【按语】** 肾主骨,齿者骨之余,阳明络于龈,而胃属阳明。本方从牙痛的标胃火与本肾虚而设,生地、麦冬、玄参滋阴降火治肾;知母、石膏清胃经之热;牛膝导热下行;白芷引药入阳明经;薄荷清上焦之火。标本结合,胃肾兼顾,是为有效。(胡国庆)

## 2. 香辛含漱汤

**【功能主治】** 功能解毒祛风,通络止痛。主治齲齿痛。

**【处方组成】** 独活 10 克、当归 10 克、川芎 10 克、草拨 10 克、

黄芩 10 克、细辛 5 克、丁香 3 克、甘草 3 克。水煎汁，待温含漱后再吞服。每次 2 至 3 口，每日 4 至 6 次。

**【辨证加减】** 若兼表证，偏风寒者加荆芥、防风各 10 克；偏风热者加薄荷、银花各 10 克；阳明实热加大黄、玄明粉各 10 克；阴虚火升加生地、黄柏各 10 克；疼痛剧烈加白芷 10 克、川椒 3 克。

**【临床疗效】** 治疗 42 例，痊愈 40 例，无效 2 例。

**【处方来源】** 四川省中江县仓山镇卫生院李知白。

**【按 语】** 采用含漱法治疗龋齿，在中医学中已有 2000 多年的历史。李氏采用含漱和内服相结合的方法治疗龋齿痛，是本方的特点。本方以解毒、镇痛的细辛、丁香、草拨为主药，因此止痛效果较满意。（胡国庆）

### 3. 定 痛 饮

**【功能主治】** 功能清热解毒，消肿止痛。主治龋齿痛。

**【处方组成】** 倒垂柳树白皮 50 克、水豆腐 50 克、细辛 10 克、苦参 15 克。先将垂柳白皮切碎放入砂锅内，加水 1000 至 1500 毫升，煎至 500 毫升，去渣取汁回入锅内，再加入细辛、苦参、水豆腐煎沸，去渣取汁备用。

先用牙膏刷牙，使牙面和牙缝保持清洁，再以上药含漱 2~5 分钟后吐出，连续含漱 3 次，每日共 9 次。此药液忌内服。少吃辣、甜、酸食物，痛止后仍宜用药 1~2 天。牙龈肿痛者可配服清胃散。

**【临床疗效】** 治疗 174 例，有效 172 例，无效 2 例。1~5 天见效。

**【处方来源】** 江西省景德镇自来水公司医务室程爵棠。

**【按 语】** 龋齿的产生与口腔不洁有较密切的关系，加强口腔卫生，保持牙缝的清洁，可使龋齿的致病菌无滋生之地。本方

即将口腔卫生与药物含漱相结合。《唐本草》记载,“柳白皮煮含主齿痛”,水豆腐有清热解毒、生津润燥之功能,纳入细辛、苦参则解毒止痛功效倍增。(胡国庆)

#### 4. 毛 茛 方

**【功能主治】** 功能杀虫止痛。主治龋齿痛。

**【处方组成】** 鲜毛茛 2~4 克,龋洞充填;或 10~20 克,取汁填敷。

先清洁口腔及患部牙缝中的积垢,用鲜毛茛叶 2~4 克洗净后捣成泥状,充填龋洞中,待流涎水,牙痛症状消失后,清除药渣,用清水漱口。或鲜毛茛叶 10~20 克洗净后捣烂取汁,用脱脂棉浸药汁,填敷患处。

**【临床疗效】** 治疗 100 余例,均获显著效果。

**【处方来源】** 甘肃省武都地区医院母永祥。

**【按 语】** 毛茛辛温、有毒,一般作外用,不作内服,为止痛良药。母氏用以治疗龋齿痛,未发现副作用,而且剂量小,时间短,局部用药,见效快。毛茛一般鲜用效佳,必须注意的是不能内服,因毛茛含有强烈挥发性刺激成分,内服会引起剧烈胃肠炎,严重者并会产生中毒症状。(胡国庆)

#### 5. 樟 脑 霜

**【功能主治】** 功能杀虫止痛。主治火牙、虫蛀所致的牙痛症。

**【处方组成】** 樟脑、艾绒。取小茶盅一只,杯口用纸封固,用针在纸上密刺小洞,把樟脑铺在纸面上约 3 毫米厚,再把艾绒覆盖在樟脑上面,点火燃艾绒,待樟脑全部熔解,揭去纸及艾绒灰,在茶

盂内壁上有一层白色的霜,取霜涂于牙痛处即可。

**【临床疗效】** 治疗 32 例,疗效满意。涂于牙痛部位 3 分钟后疼痛减轻,10 分钟后痛止。

**【处方来源】** 江苏省常熟市练塘中心卫生院张耀祖。

**【按语】** 樟脑辛温、有小毒,《本草纲目》记载樟脑“杀虫治龋齿”。现代医学研究发现,樟脑有轻度的局部麻醉作用,因此镇痛效果是明显的。(胡国庆)

## 6. 消瘀清热汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血散瘀。主治牙痛,牙龈肿痛。

**【处方组成】** 生地 15~30 克、牡丹皮 15 克、赤芍 15 克、红花 6 克、黄芩 10~15 克、甘草 5 克、白芷 10 克、荆芥 10 克、防风 10 克、牛蒡子 10 克、薄荷 6 克,水煎服。轻者日服 1 剂,重者日服 1 剂半,严重者日服 2 剂。

**【辨证加减】** 牙痛甚者加细辛 3 克;牙龈肿胀明显者加桃仁 6~10 克;热盛而便秘者加大黄 10 克;牙痛波及头面者加生赭石 30 克、牛膝 12 克或双钩藤、僵蚕、夏枯草各 12 克;齿衄加蒲黄 6 克;有脓肿形成者加蒲公英 30 克。

**【临床疗效】** 治疗 52 例,男性 20 例,女性 32 例。结果痊愈 45 例,占 86.5%;好转 6 例,占 11.5%;无效 1 例,占 2%。疗程最短者 2 天,最长者 20 天。

**【处方来源】** 湖南省平江县人民医院冯根源。

**【按语】** 临床上牙痛属胃火实证者颇多,当胃火上炎,灼伤龈肉,血络瘀阻时,患者一般多有肿胀、红赤、疼痛、部位不移等血热瘀阻之证。其治疗若只清胃火而不散瘀,则肿胀难消,但散瘀而不泻火,则病因不除。因而只有消瘀与清胃火同时进行,才能提



高疗效。(胡国庆)

## 7. 牙 痛 散

**【功能主治】** 功能祛风解毒, 杀虫止痛。主治龋齿、牙髓炎、牙周炎引起的牙痛症。

**【处方组成】** 马蜂窝 10 克、白芷 2 克、花椒 2 克、良姜 2 克、丁香 2 克、吴茱萸 2 克、黄连 1 克、细辛 1 克、冰片 1 克, 将马蜂窝放 95% 酒精中浸泡后取出成灰; 白芷、花椒、良姜、丁香、吴茱萸、黄连、细辛放炉火旁烤干后, 去掉杂质并研细粉, 过 120 目筛; 取冰片用乳钵研细粉, 与上药混合均匀。早晚 2 次蘸药粉于痛处。

**【临床疗效】** 治疗 38 例, 用药 3~5 天后, 均达到满意的止痛疗效。

**【处方来源】** 山西省长治军分区卫生所李春杰。

**【按 语】** 本方的特点是将治疗牙痛的药物制成散剂, 敷在痛点进行直接的局部治疗。方以马蜂窝为主药, 马蜂窝又名露蜂房, 即大黄蜂之窠, 甘平有毒。现代药理研究证明, 马蜂窝有非常强的杀菌作用。(胡国庆)

## 8. 细辛碎补汤

**【功能主治】** 功能清热疏风, 散结止痛。主治龋齿痛及冠周炎、牙周炎、牙髓炎等引起的牙痛。

**【处方组成】** 细辛 3 克、骨碎补 9 克、白蒺藜 12 克、连翘 9 克、荆芥 6 克、薄荷 4.5 克、牛蒡子 6 克、牙皂 9 克、升麻 3 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 牙痛肿胀者加白芷、赤芍; 牙痛反复者加丹皮。

山梔。

**【临床疗效】** 治疗 100 余例，疗效满意。一般服 1~3 剂奏效，最多 4 剂即可完全止痛。

**【处方来源】** 湖南省常宁县中医院彭开莹。

**【按语】** 暴患牙痛，多属风寒激动胃经实热，上冲为痛。久患牙痛属肾虚，虚火上浮所致。本方以细辛疏风解热，开窍止痛；骨碎补壮腰肾，续筋骨，活血止痛，合细辛同为主药；配白蒺藜、连翘、荆芥、薄荷散寒清热，疏风止痛；牛蒡子、牙皂疏风消肿，散结止痛；升麻升阳透表，引药效达痛所。因此本方对实热或虚火牙痛均有清散之功。（胡国庆）

## 9. 牙疼速效汤

**【功能主治】** 功能清胃火，祛风热，凉血解毒。主治龋齿疼痛，牙龈肿痛，牙龈出血等。

**【处方组成】** 生地 30 克、石膏 30 克、丹皮 12 克、青皮 12 克、荆芥 9 克、防风 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 上门牙疼属手少阴心经火，加黄连 6 克、麦冬 12 克；下门牙疼属足少阴肾经火，加知母、黄柏各 12 克；上两边牙疼属足阳明胃经火，加白芷、川芎各 9 克；下两边牙疼属足太阴脾经火，加白术、白芷各 9 克；右上方牙疼属手阳明大肠经火，加大黄 10 克（后下）、枳壳 9 克；右下方牙疼属手太阴肺经火，加黄芩、桔梗各 9 克；左上方牙疼属足少阳胆经火，加栀子 9 克、胆草 12 克；左下方牙疼属足厥阴肝经火，加柴胡 9 克、败酱草 12 克；牙龈出血属阴虚火浮，虚火扰动阴血，加旱莲草、仙鹤草各 12 克、金银花 18 克；齿龈肿痛化脓属血分热，加蒲公英 30 克、连翘 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 42 例，痊愈 41 例，无效 1 例。服药最多 12 剂，最少 1 剂。

**【处方来源】** 安徽省凤台县锅碗厂诊所王永茂。

**【按 语】** 采用经络学说指导用药的加减变化，是王氏经验的一大特点。如炎症程度严重须尽早配入抗菌素的治疗，以防并发骨髓炎等。（胡国庆）

## 二、牙 髓 炎

在牙髓病中，最常见且引起痛苦最严重的是牙髓炎。本病多由感染引起，主要感染来自深龋。牙髓被侵犯后，感染还可以通过根尖孔扩散到根尖周组织，引起根尖周炎。牙髓炎以牙齿不同程度的疼痛为主要特征。急性牙髓炎时，在不受任何刺激的情况下，可以发生剧烈的自发痛。早期为阵发性疼痛，持续时间较短，可在1天之内发作二、三次，每次持续数分钟，遇冷热刺激疼痛加剧，一般夜间发作比白天更为剧烈。晚期疼痛持续时间延长，或牙髓化脓，此时遇热则疼痛难忍，而冷刺激反可使疼痛缓解，因此患者常含冷水以减轻痛苦，患者一般不能明确地指出病牙所在。慢性牙髓炎一般没有剧烈的自发痛，可有较轻的钝痛或夜间胀痛，温度变化时疼痛加重。

现代医学认为本病的病因主要是由于细菌感染，在口腔的链球菌、葡萄球菌等细菌及其毒素经牙体感染，主要是通过深龋，也可在牙髓外伤或严重磨损而暴露时，或通过发育畸形的牙齿、龋状缺损、微裂等引起牙髓感染；也可经牙周感染，即通过牙周袋引起逆行性牙髓炎。此外与化学刺激、物理刺激、创伤、免疫等因素亦有关。

本病诊断主要依据牙痛特征为自发痛、阵发痛、夜间痛、冷热刺激引起或加重疼痛，患者自己不能定位。为了进一步确定患牙，首先检查同侧有无深龋患牙，邻面龋易被忽略，可结合平时食

物嵌塞史或借助于X线像。如未发现深龋,则应考虑其他因素如畸形牙、深牙周袋等。也可借助温度试验、电测活力器测验,如引起剧痛或无反应均有诊断意义。

本病的治疗可采用开髓、药物止痛等应急处理,可起到暂时止痛的作用。要使牙髓得到进一步的治疗,可用保存活髓疗法,即盖髓术和活髓切断术。若不能保存活髓,也应尽力保存患牙作干髓等髓病治疗。

本病在中医临床中多属“齿痛”、“蛀虫”、“消蠹”、“齿齕”等范畴。《和剂指南》云:“牙齿疼痛,其证不一,有热痛者满口齿浮,因上膈有热而痛者。有虚痛者,皆因肾经虚惫,虚热之气上攻而痛。有风虫牙痛者,须用仔细详证,方可服药”。《玉机微义》曰:“头面外冒风寒,或口吸寒冷,所致牙痛者,皆外因也,实热或阴虚火动骨蒸所致,气郁血热虫蛀,皆内因也,硬物所支打击等致,皆不内外所因也,故诸证不同治之。”由此可见,引起本病的病因主要是风、寒、火邪毒客于齿间,损伤牙体龈肉;或口腔不洁,牙齿污秽,食物残渣嵌塞于齿缝,日久而成;又因平素嗜食甘甜膏粱厚味、辛辣之品,致胃腑蕴热,上冲于口齿之间;或气血不足,外邪乘之,肾精亏虚,骨髓不荣故牙病之。(戚清权)

## 1. 金黄白护髓剂

**【功能主治】** 功能清热解毒,消肿生肌。主治急慢性牙髓炎。

**【处方组成】** 金银花30克、黄芪30克、白芨30克、黄连15克、乳香20克、没药20克、连翘20克、地卡因5克、蜂蜜适量。先将前7味中药捣研,过7号筛取细末,后与地卡因液、蜂蜜混合,消毒备用。用法:取米粒大药紧贴髓顶。

**【临床疗效】** 治疗42例,成功(永久充填后,随访1年,自觉

症状消失,牙髓冷热试验阳性,恢复正常咀嚼功能)34例,良好(暂封1周后,仍有轻度自觉症状,经换药1次症状消失,随访1年牙髓活力试验阳性,功能正常)4例,失败(经换药2次后,症状不减,自发痛、夜间痛加剧)4例。

**【处方来源】** 湖北省武汉市武昌区第三医院胡素娟。

**【按 语】** 本方以金银花、连翘、黄连清热,解毒,消痈;伍以生黄芪乃是取其托毒生肌之效;乳香、没药、白芨活血止血,止痛,消肿生肌。本方对急性牙髓炎或慢性牙髓炎急性发作者更为适宜。目前临床上对牙髓炎多采取干髓充填,由于无循环之死髓牙碎性大,易产生牙折,又因使用不能自限的砷剂失活,若患者不按时就诊,会导致根尖周炎。本方既保护了活髓的正常功能,又避免了上述后遗症,是一种安全有效的护髓剂。(戚清权)

## 2. 巴豆斑蝥散

**【功能主治】** 功能杀虫祛腐,散热止痛。主治急性牙髓炎。

**【处方组成】** 巴豆1个去皮,斑蝥1个去翅,研为细末,加冰片3克配制即成。

使用方法:用小棉球蘸药末置龋洞处,或以绢包药末放患牙处咬紧,不可吞入。不痛后以冷水漱口。

**【临床疗效】** 治疗112例,止痛有效率达99.1%,其中显效104例,占92.9%;有效7例,占6.2%;无效1例,占0.9%。止痛持续时间多在2~6小时之间,且显效迅速,一般5~10分钟。

**【处方来源】** 山东省省立医院马志超。

**【按 语】** 方中斑蝥能杀虫去腐;冰片大辛善走,能散热止痛;巴豆用以解除斑蝥之毒性,能升能降以除胃热,故能止痛。巴豆和斑蝥虽为有毒之品,但据马氏介绍,112例患者使用后,局部及全身均未出现不良反应。编者以为,为安全计,用量宜小,可作

为急性牙髓炎应急处理的局部用药。(戚清权)

### 3. 六味牙髓散

**【功能主治】** 功能利湿解毒, 活血镇痛, 祛腐生肌。主治急慢性牙髓炎, 牙髓坏死和慢性牙尖周炎。

**【处方组成】** 细辛 15 克、雄黄 15 克、乳香 15 克、胡椒 6 克、蒲黄炭 12 克, 研为细末, 用 200 目细筛过筛, 加冰片 0.5 克, 再酌加少量硫酸钡便于拍 X 线牙片时对照, 密贮备用。用法: 取药末少许, 加丁香油调拌成糊剂, 置于髓室底部。

**【临床疗效】** 治疗 210 例 244 个患牙, 1 次充填者 111 个牙, 经 2 次以上处理 133 个牙。大多数病例治疗后无特殊不适, 仅有 7 例感到轻度疼痛, 经对症治疗后消失。在 210 例 244 个患牙中, 对 92 例病人 102 个牙进行了 1 个月、3 个月、半年和 2 年的复查, 并拍 X 线牙片进行对照, 痊愈(临床自觉症状消失, 咀嚼功能恢复, 尖周无反应, X 线牙片显示原有的根尖阴影消失, 有新生的骨小梁出现) 75 个牙, 占 73.5%; 进步(临床症状减轻, 能咀嚼食物, X 线牙片显示原有的根尖阴影缩小) 18 个牙, 占 17.7%; 失败(临床症状加重, 或充填物脱落, 不能咀嚼, X 线牙片显示原有的根尖阴影扩大, 牙槽骨吸收) 9 个牙, 占 8.8%。

**【处方来源】** 86 医院口腔科傅家荣。

**【按 语】** 本方药物没有刺激性和毒性, 长期置放在髓室和根管内未发现对局部或全身有不良反应。方中细辛和冰片气味甚佳, 易被病人接受; 蒲黄炭有止血作用。以往对有活力的牙髓, 在去除髓室时有的患牙往往渗血不止, 一方面影响操作和充填效果, 另一方面血液进入牙本质小管造成牙冠变色, 本方可以弥补这一缺陷。(戚清权)

## 4. 牙 痛 方

**【功能主治】** 功能解毒止痛。主治牙髓炎、龋齿等牙痛。

**【处方组成】** (1) 芫花根二层皮(鲜) 60 克, 用 75% 酒精 250 毫升浸泡 3~5 天; (2) 芫花根二层皮(鲜) 250 克, 用开水 250 毫升浸泡 3~5 天。用法: 用棉球蘸药液放患牙 3~5 分钟即可。

**【临床疗效】** 治疗 130 例, 其中男 53 例, 女 77 例; 年龄 1~10 岁 3 例, 11~20 岁 7 例, 21~50 岁 58 例, 51 岁以上 62 例; 病程最短的 16 天, 最长的达 20 年以上; 属初发性 37 例, 属复发性 93 例。130 例患者除 2 例无效外, 绝大多数患者 20 分钟止痛。酒浸剂似较水浸剂的疗效为差。

**【处方来源】** 河南省桐柏县城郊公社卫生院。

**【按 语】** 芫花根是味有毒之品, 临床用于乳腺炎、疥疮等外科、皮肤科疾患的报道较多, 而治疗牙痛少见。用量掌握适当, 不仅未出现不良反应, 而且还取得了良好的疗效。(戚清权)

## 5. 立止牙痛丹

**【功能主治】** 功能祛风散火, 解毒止痛。主治急慢性牙髓炎。

**【处方组成】** 防风 3 克、羌活 3 克、细辛 3 克、草拨 3 克、雄黄 3 克、冰片 6 克。前 4 味药共研粉末, 加入雄黄、冰片搅匀, 取瓷杯 1 个, 用棉纸封好, 置药于杯口棉纸上, 以火烧之。将烧成炭末之药粉刮去, 待冷后揭去棉纸, 杯内即有一层药丹, 用铜刀刮下, 放入瓶中密封备用。

用法: 先令患者用盐水漱口, 再以药棉擦干净, 如虫蛀有洞, 把牙痛丹放入洞内, 无洞则擦牙根部亦可, 放上药丹后, 用筷子在痛

牙上一压,痛立止。

**【临床疗效】** 治疗 37 例,除 2 例无效外,其余均获立即止痛或减轻的效果,止痛有效率达 94%。

**【处方来源】** 广西桂西壮族自治区人民医院陈培染。

**【按 语】** 方用防风、羌活、细辛、草拨祛风止痛;伍以雄黄解毒止痛;入清热止痛之冰片,诸药合用共奏祛风散火、解毒止痛之功。(戚清权)

### 三、牙 龈 炎

牙龈疾患中最常见的是牙龈炎。本病的临床表现以牙龈出血为最常见症状,一般在刷牙、咀嚼硬物和吮吸时易出血。牙龈呈鲜红或紫红,肿胀、松软,可有牙石、软垢、牙菌斑的聚集,有时龈缘可有糜烂,挤压龈缘时有少量脓液排出,并可出现牙龈沟加深,龈乳头水肿或发作成龈脓肿而产生突然疼痛。在一定条件下可发展成牙周病,致使牙齿丧失。

西医认为本病的主要病因是局部刺激所致。口腔卫生不良,没有正确的刷牙习惯,引起菌斑、软垢和牙石堆积,为最主要的发病因素。其次,食物嵌塞,牙列不整齐,不良修复体,口呼吸习惯等,以及某些全身性因素,如营养障碍、内分泌疾病、变态反应等也与本病有关。

本病的诊断主要依据牙龈出血的情况,牙龈颜色、形态、质地的变化,龈沟加深、牙石、牙菌斑聚集和牙齿排列等情况,以及了解患者既往是否有糖尿病、血液病等。如牙齿出血症状比较突出时,应检查血常规、血小板计数、出血时间、凝血时间,以初步确定有否血液疾病或其他凝血机能变化的情况。

本病的治疗主要采用龈上洁治术、灭菌消炎药物、食物嵌塞矫



治和纠正刷牙方法等,以消除局部因素,消灭或控制龈沟部位的微生物,减少局部滞留区,健全口腔的自洁功能。同时为提高机体的抵抗力,给予适量的维生素等。

本病在中医临床中多属于“牙疳”、“牙宣”、“齿间出血”、“齿间肿痛”等范畴。中医认为风热邪毒侵犯头面上窍,伤及牙床龈肉,损及脉络,而致牙疳。故《圣济总录》曰:“风邪僭热在上,流传于手阳明支脉,注于齿间,则令齿断虚肿,甚者齿间血出,盖血性得温,则宣流故也。”或过食辛辣煎炒,炙烤醇酒之品,胃中蕴热,郁而化火,循经上炎于牙龈,灼伤血络而外溢。《临证指南》云,“酒热戕胃之类,皆能助火动血”。素体虚弱或热病之后,肾阴亏损,肾水不足,相火上炎,扰动阴血,浮游于上,而致牙疳。《景岳全书》说,“衄血虽多由于火,而惟阴虚者为多。”又因劳倦伤脾,或病久脾气虚弱,统血失司,气不摄血,血不循经,上逆于口齿而为衄血。《血证论》说:“经云脾统血,血之运行上下,全赖于脾,脾阳虚,则不统血。”(戚清权)

## 1. 霜梅乳没散

**【功能主治】** 功能清热解毒,祛腐生肌,活血止痛。主治坏死性龈口炎。

**【处方组成】** 白信 3 克、川连 3 克、川柏 3 克、甘草 3 克、红枣 3 克、青黛 6 克、硼砂 12 克、乳香 15 克、没药 15 克、冰片 4.5 克。共研细末,外用。

**用法:** 先用洁治器轻轻刮除牙周的腐败组织和牙石、牙垢后,再用 3% 过氧化氢棉球或过锰酸钾溶液洗患部,以抑制厌氧菌生长,然后涂撒药末。

**【临床疗效】** 治疗 381 例,男性 201 例,女性 180 例;年龄以 6~10 岁最多。有效率为 94.75%。其中经治疗后复发者 20 例。

占 5.25%，经再次治疗后均有所好转。

**【处方来源】** 北京市口腔医院沈胜利等。

**【按 语】** 方中白信为祛腐拔毒之良药；伍川连、川柏、青黛则清热解毒，祛腐生肌之功更佳；配硼砂、冰片为清热消肿，祛腐止痛；入乳香、没药起活血止痛，祛瘀生新；红枣、甘草解白信之毒。白信虽为剧毒之品，但临证 381 例未出现不良反应。（戚清权）

## 2. 五色消疳散

**【功能主治】** 功能清热解毒，除腐止血，定痛生新。主治溃疡性牙龈炎。

**【处方组成】** 青黛 2 份、冰片 1 份、五倍子 1.5 份、黄柏 3.5 份、胆矾 2 份，共为细末，用流动石蜡或食用植物油调和为糊状备用。

用法：局部清洁处理后，用镊子或棉球蘸药涂布于患者溃疡面上，勿令漱口。1 日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗 68 例，用药次日即见效，表现为出血减少或停止，甚至有的患者用药次日即有龈组织新生恢复现象，绝大部分治疗 2~3 次即痊愈，其中除极少数感染严重、全身症状明显者配合青霉素肌注外，余均用本方及漱口剂即可。

**【处方来源】** 内蒙古集宁铁路医院口腔科王植三等。

**【按 语】** 方用青黛、五倍子清热解毒，凉血止血；以黄柏、胆矾清热燥湿，除腐止血；冰片清热止痛，祛腐生肌。合而用之，故效灵验。（戚清权）

### 3. 当归失笑散

**【功能主治】** 功能活血化瘀止血。主治牙龈炎，顽固性牙龈出血。

**【处方组成】** 生蒲黄 12 克、五灵脂 10 克、丹参 18 克、鸡血藤 18 克、当归 12 克、生黄芪 20 克、山楂 12 克、白茅根 20 克，水煎服。

**【辨证加减】** 血虚加熟地 12 克、白芍 15 克；气阴两虚加麦冬 12 克、太子参 15 克、生地 15 克、杞子 12 克；阳虚加炮姜 10 克、肉桂 6 克。

**【临床疗效】** 治疗 40 例，治愈（自觉症状和体征消失，牙龈出血停止）20 例，好转（自觉症状和体征好转，牙龈出血明显减少）16 例，无效 4 例。对治愈病人追踪观察，最长 8 年，最短半年，除 1 例因酗酒牙龈出血复发，仍按原法治疗复愈外，其他均未复发。

**【处方来源】** 解放军空军衡阳医院奚彩茵。

**【按 语】** 活血化瘀法经研究证实对瘀血而引起的出血有良好的止血作用。奚氏根据本病出血牙龈之色紫暗为依据，重在活血化瘀，宣通经脉气血，同时又考虑到本病的病程较长，而活血化瘀药易耗气伤血，故合用当归等补气生血，以图祛邪而不伤正，扶正而不碍祛邪，并又佐入了凉血止血的白茅根加强止血之功。本方名由编者所拟。（戚清权）

### 4. 牙 疳 散

**【功能主治】** 功能清热解毒，收敛生肌。主治溃疡性牙龈炎。

**【处方组成】** 煅月石 20 克、青黛 10 克、元明粉 6 克、制石膏

10克、冰片5克、黄柏10克,共研细末,装瓶备用。用法:先用生理盐水棉球清洁口腔,再根据溃疡面大小使用本方,每次约0.5~1克,每日3~4次。

**【临床疗效】** 治疗143例,治愈112例,占78.3%;好转7例,占4.9%;无效24例,占16.8%。治愈病例中1~3岁者39例,占该年龄组81.3%;4~5岁者治愈54例,占该年龄组85.7%;6~10岁者治愈10例,占该年龄组59.4%。治愈所需时间一般为2~3天。

**【处方来源】** 安徽省当涂县新丰卫生院苏能显。

**【按语】** 本方以煅月石为主药,取其清热解毒、收敛生肌之效;佐青黛、制石膏、黄柏以助清热收敛生肌之力;伍元明粉、冰片以成清热消肿止痛之功。本方尤宜儿童溃疡性牙龈炎的局部治疗。(戚清权)

## 5. 黄榆冰片方

**【功能主治】** 功能清热解毒,收敛止血,生肌止痛。主治文森氏龈炎。

**【处方组成】** 黄连9克、地榆12克、冰片12克,先将前2味药置于普通砂锅内加水150毫升以上,温火煎至100毫升左右,滤过加入冰片。

用法:涂药前先用20%过氧化氢或其他含漱剂清洗患部,然后以棉球蘸煎剂涂布,或以此剂浸泡之纱布湿敷患部,3~4小时涂药1次。

**【辨证加减】** 如发热加服六神丸、黄连上清丹。

**【临床疗效】** 治疗145例,用药1天后自觉症状显著减轻,80%出血静止,90%以上患者疼痛消失,1至2天治愈者占76%,病情特别严重者愈期稍长。

**【处方来源】** 河南省郑州市第二人民医院口腔科康明德等。  
(戚清权)

## 6. 五倍黄柏散

**【功能主治】** 功能解毒消肿, 祛腐止血, 止痛生肌。主治坏死性龈口炎。

**【处方组成】** 五倍子 6 克、黄柏 6 克、硃砂 1.5 克、冰片 1.5 克、薄荷 0.3 克、儿茶 1.5 克、青黛 3 克、人中白 9 克。以上 8 味药物共为细末, 过筛后贮瓶备用, 其中人中白先于火上煅后再同其他药物一块研细。局部外敷, 每日 4 次。

**【临床疗效】** 治疗 9 例, 均于 2~4 天痊愈。

**【处方来源】** 河南省内黄县中台卫生院苗培贤。

**【按 语】** 本方为苗氏祖传秘方。方中五倍子有降火、消肿毒、敛溃疡的功能; 黄柏泻伏火, 杀疽虫; 硃砂生好肌, 去恶肉止痛; 人中白降火消瘀血; 儿茶生肌定疼, 止血收湿; 青黛敷热疮恶肿; 冰片、薄荷祛痰消肿止痛。本方名由编者所拟。(戚清权)

## 四、牙 周 病

牙周病是指发生在牙龈、牙周韧带、牙骨质和牙槽骨部位的慢性破坏性疾病。本病进展缓慢, 早期缺少明显的自觉症状, 因此患者就诊时都已是中期。牙周病的临床表现可以分为炎症型和无炎症型二类, 如牙龈肿胀、出血、溢脓、口臭、牙浮、松动、咀嚼无力或咀嚼疼痛等为炎症型; 牙龈退缩、牙槽骨萎缩、牙骨质暴露、牙齿脱落等为无炎症型。

牙周病的病因主要是局部因素如牙石、菌斑、食物残屑 食物

嵌塞、创伤性咬合、牙齿滥用等；细菌因素如菌酶、内毒素、外毒素对牙周组织的直接破坏，牙周组织对抗细菌的能力下降；全身因素如营养不良、内分泌紊乱、血液病以及血管硬化等。

早期诊断牙周病对于治疗有着密切的关系。牙周病的诊断主要分三方面：一般检查，如口腔卫生习惯、涎液分泌量、口臭等的询问，牙齿的松动程度，牙垢的积滞量，叩诊的反应，牙齿是否移位，邻接面的接触点是否完整等。牙周袋的检查，如牙周袋的位置、深度、宽度、袋内根面情况、脓液分泌情况、牙槽骨被破坏情况等。X线摄片检查，初期牙周病使用X线诊断的价值不太大，后期可见牙槽骨萎缩，牙周膜增宽，牙槽窝壁骨消失，骨小梁模糊不清，牙槽骨呈纵形吸收，严重的出现牙槽骨进行性吸收。

现代医学对牙周病的治疗，内服药物以牙周宁和维生素类为主；局部用药以复方碘甘油、牙周塞治剂、碘酚、醋酸洗必泰漱口等。应用广泛且疗效较理想的是牙周手术治疗，包括牙周洁治、调骀、牙龈成形膜龈术、牙周袋洁除术等。

本病属中医临床上的“齿漏”、“齿挺”、“齿断宣露”、“风疳”等。中医认为多食膏粱厚味，嗜食辛辣酒，胃中积热，上攻牙床；或不注意口腔卫生，食物嵌塞，牙垢沉积，腐臭之气淹渍所致；或气血虚弱，齿龈失养，齿龈萎缩，齿露动摇；或肾元亏损，齿失滋养，齿摇动摇。牙周病由多种原因引起，其临床表现也随阶段不同而不一，因此其辨证必须抓住各个阶段的主要证候及要点，并注意与全身证候结合作综合分析。（胡国庆）

## 1. 加减清胃散

**【功能主治】** 功能清热泻火解毒。主治胃肠积热炽盛型牙周病。

**【处方组成】** 黄连3克、生石膏30克（先煎）、丹皮9克、生

地 12 克、紫草 15 克、大青叶 15 克，水煎服。

**【辨证加减】** 牙龈轻度红肿，或淡红不肿、疼痛轻微而齿根动摇者为胃肾虚火上浮，宜六味地黄丸加减；神疲乏力，不思饮食，大便溏薄为脾虚湿困，宜六味异功散加减。

**【临床疗效】** 治疗 20 例，其中整口牙齿松动者 7 例，死齿局限性松动者 13 例；牙周组织萎缩者 2 例。治疗结果痊愈 14 例，显效 6 例。

**【处方来源】** 电子工业部 402 医院中医科糜纬真。

**【按 语】** 早期的牙周病以胃肠积热型最为普遍。糜氏在清胃散基础上加入紫草、大青叶，使泻火凉血之效大增。故对胃经实火之象者尤为适宜。本方剂量由编者所拟。（胡国庆）

## 2. 当归活血方

**【功能主治】** 功能活血破瘀，祛风止痛，排脓消肿。主治炎症型牙周病。

**【处方组成】** 当归 15 克、川芎 15 克、红花 6 克，制成注射液。

治疗前常规洁治，3% 过氧化氢溶液洗涤，碘甘油或碘粉作牙周袋给药，而后漱口，本方加 2% 普鲁卡因 3:1，每一患牙注射 0.1~0.2 毫升，同一部位隔日注射 1 次，注射部位为患牙靠近对着牙龈的牙槽部粘膜上。注射 5 次为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 114 例，痊愈 57 例，明显好转 33 例，病情减轻 18 例，无效 6 例。

**【处方来源】** 华之成。

**【按 语】** 采用活血补血药牙周局部注射，可促进牙周组织的血液循环，促进牙周组织的新生和活跃新陈代谢，从而增强牙周组织的抗病能力，对牙周组织的康复亦起了积极的作用。本方

名和剂量由编者所拟。(胡国庆)

### 3. 升 麻 方

**【功能主治】** 功能消炎, 退肿, 固齿。主治牙周病。

**【处方组成】** 升麻、骨碎补、生石膏等量, 研末和匀, 制成含漱液或洁牙剂(牙膏)。

先除去牙结石, 1次不能除尽的可分次除, 对于溢脓型先引流脓液。含漱每日3次, 溢脓型者可将合剂在龈下栓塞。用含漱液使急性症状缓解后, 改用洁牙剂, 刷牙按摩, 或两者并用。

**【临床疗效】** 治疗186例, 用药3天即能见效, 症状缓解, 痛苦消除, 牙龈肿大退缩, 色泽质地好转, 易出血情况改善, 溢脓减少或停止, 牙周袋变窄紧, 松动度好转, 牙植加固, 叩痛消失, 咀嚼食物有力。

**【处方来源】** 浙江省杭州市上城区牙病防治所徐渭桥。

**【按 语】** 本方补肾、坚骨、清胃溶于一体, 便于长期使用。本方特别能使牙周袋缩小、变窄、变紧, 对牙齿松动能改善松动度, 增加咀嚼力。(胡国庆)

### 4. 银花解毒汤

**【功能主治】** 功能清热解毒, 凉血止血, 消炎散结。主治疗炎症性牙周炎, 牙周脓肿, 过缘性牙龈炎, 智齿冠周炎等。

**【处方组成】** 银花9克、竹叶9克、玄参9克、连翘9克、生甘草4.5克, 水煎服。

**【辨证加减】** 龈衄加生地、茅根; 溢脓加皂刺、炒山甲。内服汤药时, 局部进行碘氧治疗, 步骤是先刮除牙石, 然后用探针蘸碘化钾粉末至龈袋底, 最后用3%氧化氢溶液2~5毫升轻微加压冲



洗牙周袋。

**【临床疗效】** 治疗 113 例, 治愈 79 例, 占 70%; 好转 28 例, 占 24.7%; 无效 6 例, 占 5.3%。

**【处方来源】** 广州军区 197 医院口腔科。

**【按 语】** 本方以银花、连翘为主药, 意在清热解毒凉血, 故对炎症性牙周病较为适宜。局部配伍碘氧治疗能起到局部消毒杀菌, 改善微循环, 消除不良肉芽和机械冲洗作用。(胡国庆)

## 5. 养阴消炎汤

**【功能主治】** 功能滋阴降火, 清热凉血。主治阴虚火旺型牙周膜炎、牙龈炎、根尖周炎等颌面部感染。

**【处方组成】** 石斛 6 克、天冬 9 克、玄参 9 克、竹叶 9 克、甘草 2 克、板蓝根 9 克、生地 12 克、木通 15 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 307 例, 随访 184 例, 有效 165 例, 无效 19 例。一般服药 2~4 剂即有效。

**【处方来源】** 湖北省武汉市红十字会医院口腔科黄逸民。

**【按 语】** 牙周病的不同阶段临床表现不大相同, 本方主要治疗阴虚火旺型牙周炎、牙龈炎。(胡国庆)

## 五、复发性阿弗它性溃疡

本病也称复发性口疮或复发性阿弗它性口炎, 可周期性复发, 有明显的灼痛感。根据临床表现可分为四型: (1) 轻型。好发于唇、舌、颊、腭等角化较差的口腔黏膜区。初起为小红点, 伴灼热不适感, 逐渐扩大为直径 2~3 毫米的浅溃疡, 微凹, 上覆淡黄色假膜, 溃疡周围充血呈红晕状, 灼痛。每次发作溃疡数 1 至几个, 7~

10天愈合,一定的间歇期后又可复发。(2)口炎型。形态似轻型,溃疡数多达10个以上,散在分布,有淋巴结肿大、发热等全身症状。(3)重型。溃疡常为单个,可扩大为大而深的“弹坑”状。周围充血,基底微硬呈结节状,直径达1~2厘米,全身症状明显,3~4个月愈合,可留疤痕或缺损。(4)白塞氏综合征,是口、眼、生殖器综合征群。口腔表现同轻型或口炎型;皮肤可有结节红斑、针刺脓疱和丘疹等损害;生殖器和肛门溃疡;眼结膜溃疡、炎症等;还伴有关节炎、脉管炎等并发症,病程迁延,但间歇期较长。

本病的发病因素错综复杂,有明显个体差异。可能与遗传、免疫、粘膜角化程度,以及胃溃疡、肝炎、便秘、贫血、月经、过敏等因素有关。

本病的诊断依据是周期性复发史,溃疡具有“黄、红、凹、痛”特征,散在分布于角化较差区域。口炎型溃疡小而多。重型单发而大、深。白塞氏综合征除口腔溃疡外,还伴有眼和生殖器等损害,并有针刺脓疱。

现代医学常用洗必泰漱口、达克罗宁止痛、消炎薄膜贴敷、氢化可的松损害下浸润等局部处理方法。同时内服强的松、硫唑嘌呤或注射转移因子、丙种球蛋白等药物调节免疫状态。此外脂多糖、灭滴灵也常用于本病治疗。

祖国医学称本病为“口疳”、“口糜”、“口疮”等。《内经》称“诸痛溃疡,皆属于心”。《外台秘要》说“心脾有热常患口疮”。《圣济总录》载“口疮者心脾有热,气冲上焦,熏发口舌故作疮也”,“胃气弱,谷气小,虚阴上发而为口疮”,可见本病与风火燥邪以及内伤七情,过食辛辣等因素有关。证属阴虚火旺,脾虚湿困,脾胃实热,肺胃热壅,气血两亏等。治疗以滋阴清火,健脾利湿,清热凉血,清胃肃肺,气血双补为原则。需内治外敷结合,全身局部并举。(周曾同)

## 1. 口 炎 宁

**【功能主治】** 功能清心脾积热, 泻小肠火, 养阴利湿。主治实热型的复发性阿弗它性溃疡、口腔扁平苔藓、急性口腔粘膜炎等。

**【处方组成】** 生石膏 20 克、知母 12 克、木通 6 克、淡竹叶 9 克、板蓝根 15 克、玄参 12 克、青蒿 12 克、芦根 9 克、甘草 6 克。每剂制成冲剂 90 克。13 岁以上患者日服 90 克, 连服 4~7 日为 1 疗程。13 岁以下儿童服量酌减。

**【临床疗效】** 治疗 304 例, 有效率 95.1%。

**【处方来源】** 华西医科大学口腔医学院李秉琦等。

**【按 语】** 方用石膏、知母清胃火热; 竹叶、甘草、芦根等清心火热; 板蓝根、青蒿清热解毒; 儿茶、木通利水通淋; 玄参滋阴降火。全方偏重清热, 对热病初起、热在气分的实热型口腔粘膜溃疡有较强的清利作用。但此方不宜用于久病阴虚患者; 对大便溏薄、形寒肢冷、舌淡苔白、下谷清利等脾肾阳虚者禁用。本方经体外试验有明显的抗病毒作用和一定的抑菌作用, 临床试验表明所含玄参能加速抗体形成, 使抗体提前出现; 石膏能增强巨噬细胞的成熟; 生地能升高外周白细胞; 甘草能抑制过敏反应, 从而体现较强的免疫调节作用。这些作用都对复发性阿弗它性溃疡的愈合有密切关系。(周曾同)

## 2. 灯盏细辛方

**【功能主治】** 功能散寒解表, 活血舒筋, 止痛消积。主治血瘀型复发性阿弗它性溃疡。

**【处方组成】** 灯盏细辛干浸膏, 制成胶丸、薄膜、含片。含片每片含浸膏 0.3 克, 合生药 1.9 克; 胶丸每粒含浸膏 1 克。轻型口

疮单用薄膜或含片；口炎型、重型以及白塞氏综合征内服胶丸，每日3次，每次3粒，同时视病情加用含片和薄膜。

**【临床疗效】** 治疗30例，有效率80%。溃疡间歇期平均延长2.2~8.4倍，愈合期缩短2~2.3倍，溃疡数减少，面积缩小，疼痛程度减轻，患者舌下静脉曲张和舌下瘀血点明显减少。

**【处方来源】** 上海铁道医学院吴少鹏等。

**【按语】** 灯盏细辛又名灯盏花、地顶草、地朝阳，味甘性温，有活血通络散瘀功效。现代医学研究表明，该药对改善血液循环、消除血流瘀滞状态有肯定作用，因而对血瘀性疾病有效。复发性阿弗它性溃疡患者的血液流变学和甲皱微循环状态，经研究证实都有异常，尤其是血瘀型患者表现更加典型。根据中医“塞因通用”治疗原则，本方对血瘀型复发性口疮患者效果良好。（周曾同）

### 3. 麝香熊羚丸

**【功能主治】** 功能芳香宽胸，辟秽解毒。主治热毒型复发性阿弗它性溃疡，以及暑热泄泻和心脏病所致胸闷。

**【处方组成】** 麝香0.3克、羚羊角3克、冰片0.6克、蟾酥0.005克、熊胆酸0.2克，制成菜籽大丸粒。每丸12.5毫克。成人日服3次，每次4~6丸。儿童减半。内服或开水溶化后涂溃疡处。

**【临床疗效】** 治疗（包括轻型、口炎型、重型和白塞氏综合征）50例，显效（溃疡愈合期缩短1倍以上，且治疗期内溃疡静止复发）18例，有效（溃疡愈合期缩短，间歇期延长，数量减少，疼痛减轻）23例，无效（溃疡发作无明显改善或中断治疗者）9例。总有效率为72%。

**【处方来源】** 吴中二。

**【按 语】** 热毒型复发性阿弗它性溃疡即“热毒口疳”，是由外感热邪所致的口腔粘膜溃疡，邪热与血互结，可迫血妄行，引起局部内出血，若不能排出，即成血瘀。本方用麝香、羚羊角可通络开窍，辟秽散瘀；熊胆酸清热解疼；蟾酥、冰片清热解毒，消肿止痛。诸药并用，对热毒口疳有良好止痛和促进愈合功效。临床发现本方对兼有消化系统疾病者（如热结便秘）效果更好。蟾酥有毒，但本方用量极微，故无不良毒副反应。本方不宜用于脾胃虚弱者。孕妇忌服。本方剂量由编者所拟。（周曾同）

#### 4. 芪附治疳汤

**【功能主治】** 功能健脾益气，温中散寒，解毒祛湿。主治顽固性口疮。

**【处方组成】** 黄芪 30 克、制附片 10 克、白术 10 克、薏苡仁 20 克、土茯苓 30 克、甘草 10 克，水煎服。服药期间忌烟酒 辛辣。

**【辨证加减】** 舌苔黄腻者去制附片、白术，加黄柏、苍术；舌质白、苔少者去制附片、白术，加生地、麦冬。

**【临床疗效】** 治疗 24 例，治愈（临床症状和体征消失，随访 1 年未复发）16 例，好转（症状减轻，溃疡面缩小或部分消失）8 例。治疗中未出现副反应。

**【处方来源】** 江西医学院九江分院中医科彭义士。

**【按 语】** 口疮是由多种因素引起的口腔粘膜损害。古人有“口疮白，脾脏冷”之说，可见虚寒与实热一样可致口疮。沈金鳌说：“凡口疮者，皆病之标也，治者必求其本焉。”本方补气健脾，温中散寒，力求治本。方中所用黄芪、白术、米仁为健脾补气要药；附片味辛性大热，能温里祛寒；配以甘草和中；土茯苓解毒。全方重在温补，故对实热型口疮者不宜使用，否则会适得其反，加重病

情。本方名由编者所拟。(周曾同)

## 5. 参芪鹿竹汤

**【功能主治】** 功能补中益气, 益卫固表, 托毒生肌。主治气虚型复发性阿弗它性溃疡。

**【处方组成】** 黄芪 42 克、党参 42 克、黄精 (又名鹿竹) 24 克, 制冲剂 1 包。成人日服 2 包。

**【辨证加减】** 证见面色㿔白、心悸头昏、脉虚舌肿、妇女崩漏等血虚证象者, 加当归、龙眼肉、红枣等补血之品, 煎汁冲服; 证见舌暗唇紫、舌下静脉曲张、月经凝块不下等血瘀证象者, 加服中成药丹参片, 日服 8 片, 分 2 次。

**【临床疗效】** 治疗 20 例, 溃疡平均愈合期缩短 2.7 倍, 间歇期平均延长 3 倍, 复发溃疡数减少, 面积缩小, 疼痛减轻。

**【处方来源】** 上海第二医科大学口腔医学院。

**【按 语】** “气为血之帅, 血为气之母”, 气虚患者因气不足而致血脉不和或脏腑功能衰弱, 影响到精微物质的输布和供养, 而造成口腔粘膜溃疡。现代医学研究证实, 气虚患者的微循环中可出现毛细血管纤细痉挛, 血流速度减慢, 血液流量变小等情况。应用本方后, 血流速度加快, 血管管径增粗, 血流量增加, 这是与党参、黄芪、黄精的补气作用密切相关的。气虚型复发性口疮患者用药后的临床症状改善与微循环状态的同步改善有关, 也证实了“气行则血行”的中医理论。(周曾同)

## 6. 加味一贯煎

**【功能主治】** 功能滋阴养血, 行气散瘀。主治久病阴虚型的复发性阿弗它性溃疡(重型)。

**【处方组成】** 生地 15 克、熟地 15 克、麦冬 15 克、沙参 15 克、当归 12 克、枸杞子 18 克、佛手 9 克、丹参 12 克、赤芍 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 口干咽燥加石斛 15 克、花粉 15 克、葛根 15 克；舌红而干加石膏 15 克、知母 15 克；肾虚所致腰膝痠软加熟地 15 克、山药 15 克、女贞子 30 克；夜尿多加菟丝子；血虚加红枣、首乌；溃疡发作期加丹参、桃仁、红花；溃疡间歇期加补益脾胃药如白术、山药等。

**【临床疗效】** 治疗 54 例，痊愈(随访 1 年以上溃疡未发或基本未发，无口舌干燥症状)7.4%，显效(间歇期延长 3~5 个月，偶尔出现小红点，溃疡小，愈合快，全身症状不明显)9.3%，有效(间歇期延长，发作期缩短，口腔及全身症状减轻)46.3%，无效(未见改善)37%。

**【处方来源】** 湖北省中医学院附属医院口腔科翁侯年。

**【按 语】** 历代医家认为“初病之热为实热，宜用甘寒之药清之。大病久病后之热为虚热，宜用甘温之药清之，二者有霄壤之殊也。”因此，对久病不愈的重症复发性口疮患者，更需先辨虚实寒热而后治之。本方在滋阴养血同时，投以丹参、赤芍等活血之品，辅以佛手理气，促进血液循环，补血行血同用，可催溃疡早愈。但本方须见舌红无苔、口干津少、脉细数等阴虚火旺症候才能使用，若有舌苔厚腻、脉滑纳呆等湿困症状者，万万不宜使用本方。本方名由编者所拟。(周曾同)

## 7. 银 蓝 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，凉血。主治小儿口疳。

**【处方组成】** 生地 9 克、板蓝根 12 克、金银花 9 克、连翘 9 克、生山栀 6 克、薄荷 3 克、甘中黄 4.5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 外感风寒加防风、柴胡、荆芥各9克；有高热者再加羌活9克、蒲公英15克；胃火炽盛加生石膏30克、知母9克、芦根1支；便秘加玄明粉9克；脾土湿热加苡仁16克、茵陈9克。

**【临床疗效】** 治疗3个月至6岁的小儿口疮68例，用药后2天痊愈者55例，3天痊愈者13例；其中23例伴发热者，2天退热22例，3天退热1例。

**【处方来源】** 顾振达。

**【按语】** 本方由上海市儿童医院任仕裕总结发表。口疮发作有虚实之分。儿童发病多实证，常因心脾积热，邪毒乘机而入，与内蕴之火互结，腐蚀肌膜而成口疮。本方重用清热药银花、连翘祛外感清蕴热；板蓝根泻心清胃，凉血解毒；薄荷疏风散热；生山栀清热利水；生地、甘中黄滋阴凉血。本方对有脾胃虚寒之证象的体弱儿童不宜。（周曾同）

## 8. 口疮吹药方

**【功能主治】** 功能清热解毒，活血化痰。主治实热型的复发性阿弗它性溃疡。

**【处方组成】** (1)僵蚕12克、白花蛇舌草15克、冰片0.6克、丹参12克，共研细末。(2)人工牛黄0.3克、黄连6克，研细末，加入(1)方诸药。用于心火炽盛者。(3)大黄6克、升麻9克，研细末，加入(1)方诸药。用于胃火炽热者。(4)羚羊角粉3克、青黛6克，研细末，加入(1)方诸药。用于头胀目赤，脉弦胁痛者。以上药末吹敷溃疡处，日5~6次。

**【临床疗效】** 治疗25例，显效(随访3个月内发作次数稳步下降，停药3个月内无复发)16例，有效(随访3个月内仍有发作，但发作期缩短，间歇期延长，次数减少，症状减轻)7例，无效(病情无缓解)2例。



**【处方来源】** 上海医科大学耳鼻喉科研究所邱曾秀等。

**【按 语】** 本方须在内服活血化瘀方剂或清热方剂时同用。本方以僵蚕、白花蛇舌草为清热解毒消肿之要药；配以丹参活血；冰片开窍止痛。局部吹敷，能起到良好止痛消炎作用。本方还针对心、胃、肝三脏腑之火的不同，参以不同归经的清热药物，辨证论治，有益于提高疗效。（周曾同）

## 9. 复方黄连散

**【功能主治】** 功能清热解毒，止血去腐。主治口腔、咽喉红肿溃疡糜烂、复发性口疮。

**【处方组成】** 黄连 12 克、黄柏 20 克、青黛 26 克、龙骨 12 克、白芨 30 克、海螵蛸 30 克、轻粉 4 克、冰片 4 克、雄黄 8 克、朱砂 14 克、硼砂 30 克、甘草 10 克，共研细末。口腔粘膜溃疡处局部喷撒，日 5～6 次。

**【临床疗效】** 治疗 635 例，局部喷撒本方后 3～5 日溃疡愈合。

**【处方来源】** 河南省开封专区人民医院口腔科。

**【按 语】** 本方对初发的口疮和实热型口疮疗效显著，但仅为局部对症处理，尚须配以内治，则疗效更佳。（周曾同）

## 六、口腔白斑

口腔白斑有两种定义：一是症状学意义的“白斑”，是引起口腔粘膜白色斑块状损害的诸多疾病的总称，包括白色角化病、白色水肿、白色皱裂性龈口炎、扁平苔藓、盘状红斑狼疮、白斑等等。二是病理学意义的“白斑”，除临床肉眼可见的白色损害外，还表现为红

白间杂的损害,特别是有组织病理上的上皮异常增生。因此,前者只是常用临床术语,后者才是口腔白斑的定义。

本节所述口腔白斑系指病理学意义上的一种口腔粘膜病。其临床表现为四种类型:(1)斑块状。口腔粘膜上出现白或灰白的均质型较硬的斑块,质地紧密,形态和面积不等,轻度隆起或高低不平。(2)颗粒状。口角区多见。损害常如三角形,底边位于口角,红白间杂,红色区域为萎缩的赤斑,赤斑表面“点缀”着结节——颗粒状白斑。(3)皱纸状。多见于口底——舌腹,表面高低起伏状如白色皱纸,基底柔软,有粗糙不适感。(4)疣状。损害隆起,表面高低不平,伴乳头状或刺毛状突起,触诊微硬。除位于牙龈或上腭外基底无明显硬节,损害区粗糙感明显,常因溃疡而疼痛。以上各型都可能发生溃疡,实际是本病已由癌前病变进一步发展的标志。

组织病理检查,镜下可见典型的上皮异常增生,核深染,有丝分裂增多、极性消失、核浆比改变、异常角化等癌前病变的组织象。这是诊断口腔白斑的主要依据。

西医认为,本病的发生与口腔粘膜受到长期的局部刺激有关。这些刺激因素包括烟、酒、醋、辣、烫、残根残冠、不良修复体、磨损牙等等。此外,白色念珠菌感染、缺铁性贫血、维生素B<sub>12</sub>和叶酸缺乏、梅毒以及放射线损伤、口干症等全身因素也与本病密切相关。口腔粘膜的部位如口底、舌腹、口角等区域的发生率较高。

本病治疗以手术为主。尤其是经病理证实有癌变倾向的,更应尽早考虑手术切除。保守治疗常用维生素A内服,维生素甲酸局部涂布。戒除和纠正有害的习惯。临床治疗中还应注意消除局部刺激因素和病情的发展变化。

本病在祖国医学文献中无相应病名,一般见于“口干”、“口燥”、“口糜”、“口舌疮腐”等病症中。从病损形态看可归入寒凝气滞、血虚风燥等证,治疗常以活血化瘀、芳香化浊、温阳散寒、滋阴养血、益气固本等法。本病的中医药治疗适用于术前保守治疗或

术后调理,对临床上已发现癌变倾向的病例,应及时进行外科处理,以免延误病情。(周曾同)

## 1. 蜂 胶 方

**【功能主治】** 功能消炎,止痛,软坚。主治口腔白斑及多种皮肤病。

**【处方组成】** 蜂胶。制成药膜,局部贴敷。

白斑较厚者每日贴敷2~3次,较薄者每日1~2次。白斑变薄后每日贴敷次数减少,每次时间亦减。局部出现充血、烧灼感时应停药数天。白斑消退形成溃疡时须局部喷撒生肌散。有过敏史者,用前应先作皮肤贴敷试验。

**【临床疗效】** 治疗45例,经1~4个疗程(2周为1个疗程),痊愈(白色斑块消失,粘膜恢复正常,症状消除)28例,显效(白色斑块明显变薄,色泽变浅,表面变平、软化,范围缩小2/3以上,自觉症状不明显)14例,好转(病变色泽转淡、变薄,范围缩小不足2/3,症状减轻)3例。

**【处方来源】** 解放军总医院口腔科庞劲凡等。

**【按 语】** 蜂胶具有缓慢而良好的软化角化组织的功能,并经证实有抑菌作用,所以用来局部贴敷治疗,可对白斑起到消除继发感染和软化角化组织的效果。从临床使用结果来看,似能使白色病损变薄或消失,即与此功能有关。蜂胶经毒理试验证实安全可靠,不致癌。因此是一种易被患者接受的简便疗法,但在治疗中应该密切注意病情发展,尤其对溃疡破损的白斑病例,应立即停药,并证实是否开始癌变,以免延误手术机会。(周曾同)

## 2. 活血消斑方

**【功能主治】** 功能活血化瘀, 软坚消斑。主治各型口腔白斑, 尤其是有局部僵硬、粗糙者。

**【处方组成】** 红花 9 克、桃仁 9 克、当归 12 克、赤芍 12 克、蒲黄 9 克、五灵脂 6 克、蔷薇根 16 克、落得打(积雪草) 12 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 白斑硬厚、病情顽固、体质强者酌加活血破瘀之峻猛药物, 如三棱、莪术、乳香、没药、制大黄、穿山甲、地鳖虫、水蛭等。

**【临床疗效】** 临床应用多例, 疗效满意。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院干祖望。

**【按 语】** 本方由南京中医学院中医系严道南整理。中医理论认为, 凡斑块肿疡皆与气机不利、血流不畅有关。口腔白斑常出现在有长期不良局部刺激因素的粘膜部位, 可能与局部反复的创伤损害引起瘀血有关。据干氏之临床经验, 活血化瘀乃治白斑之要法。方用红花、桃仁、五灵脂、赤芍等活血; 当归补血; 蒲黄、蔷薇根、积雪草清血热, 能改变患者的血流状况, 从而起到抗肿瘤、消斑块的作用。本方名和剂量由编者所拟。(周曾同)

## 3. 清热消斑方

**【功能主治】** 功能清热凉血, 泻火消斑。主治口腔白斑有明显充血或红白间杂明显者。

**【处方组成】** 犀角 3 克、生地 12 克、赤芍 12 克、丹皮 9 克、丹参 9 克、紫草 12 克、玄参 12 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 证见充血明显, 兼有心烦、失眠、尿赤等, 加竹

叶、木通、茅根、黄芩、灯心、黄连等。

**【临床疗效】** 对口腔白斑有明显充血者，效果良好。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院干祖望。

**【按 语】** 本方由南京中医学院中医系严道南整理。根据中医辨证，粘膜充血色红属血热。干氏重用清热凉血药物组成此方。犀角、生地、丹皮、紫草清血热；玄参养阴软坚散结；丹参活血祛瘀，对血热引起的口腔白斑有良好疗效。现代医学研究证实，清热凉血的中药常有广谱抗菌消炎作用，并能降低血液粘滞度，因此，本方对消除患者的充血、炎症和疼痛症状有明显作用。本方药性寒凉，故不能用于久病不愈的脾胃虚弱者。本方名和剂量由编者所拟。（周曾同）

#### 4. 化湿消斑方

**【功能主治】** 功能芳香化湿，健脾利湿。主治口腔白斑有糜烂溃疡者。

**【处方组成】** 藿香 12 克、佩兰 12 克、砂仁 9 克、苍术 9 克、厚朴 9 克、海桐皮 9 克、太子参 12 克、白术 12 克、茯苓 9 克、泽泻 9 克、苡仁 9 克、扁豆 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 脾虚湿困症状重者重用白术、苡仁、扁豆；证见溃疡糜烂者重用藿香、佩兰，加香薷、六一散等。

**【临床疗效】** 对口腔白斑有糜烂溃疡者，疗效明显。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院干祖望。

**【按 语】** 本方由南京中医学院中医系严道南整理。多食甘肥，脾虚湿困，水湿内停常致痰饮，在口腔粘膜可表现为溃疡和糜烂。口腔白斑出现溃疡糜烂者常与痰湿有关。故本方用藿香、佩兰芳香化湿；苍术、厚朴、茯苓、泽泻利水化湿；苡仁、砂仁、白术、扁豆健脾化湿；海桐皮祛风湿；太子参补肺健脾。诸药合用，能

改善白斑的局部症状。然而糜烂溃疡是白斑癌变的标志之一，须高度重视，宜作活检明确诊断病程。此外，局部用绿袍散等外用药物，可起辅助作用。本方名和剂量由编者所拟。（周曾同）

## 5. 益气养阴消斑方

**【功能主治】** 功能益气固本，滋阴养血。主治口腔白斑体质虚弱者或白斑手术后体虚者。

**【处方组成】** 沙参 12 克、麦冬 12 克、石斛 9 克、桑椹子 12 克、制首乌 9 克、党参 20 克、黄芪 20 克、黄精 9 克、葛根 6 克、升麻 3 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 证见口干咽燥、舌红便结、白斑粘膜干燥明显者，重用沙参、麦冬、石斛；证见乏力头昏、舌胖气促或白斑术后体虚者，重用黄芪、党参、黄精，或人参另煎服。

**【临床疗效】** 对气阴两虚的白斑患者，疗效显著。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院干祖望。

**【按 语】** 本方由南京中医学院中医系严道南整理。口腔白斑患者久病不愈或术后体虚者，常因正气不振，邪气乘虚而入。故扶正固本，养阴生津对抵御外邪有重要作用。本方用黄芪、党参、黄精益气固本；沙参、麦冬、石斛、桑椹、首乌滋阴养血；升麻举阳升气；葛根生津；甘草和中，能有效地提高机体抗病能力。据现代医学研究证实，以上药物有提高机体细胞免疫或体液免疫功能，故能增强抗癌变的能力。本方名和剂量由编者所拟。（周曾同）

## 七、口腔扁平苔藓

扁平苔藓是一种皮肤——粘膜慢性病损，可单独发生于口腔

或皮肤，也可两者同时罹患。少数病例还可见于生殖器、指甲或趾甲。本病因发生于皮肤的损害特点是扁平而有光泽的多角形丘疹，融合后状如苔藓而命名。发生于口腔粘膜的扁平苔藓因其病理变化、临床表现、转归预后等方面均与皮肤扁平苔藓有较大差异，近来也有人认为它是区别于皮肤扁平苔藓的一种独立疾病。

口腔扁平苔藓的主要特征是珠光色条纹，其白纹可向各个方向延伸，或交织呈网状、树枝状、环状等不同形态，或呈斑块状，有时可出现丘疹、水疱、糜烂等多种病损，患者自觉粗糙、牵拉或疼痛。组织病理变化是角化过度或角化不全，或粒层肥厚，基底细胞坏死、液化、变性，基底膜下有大量淋巴细胞浸润，有时可见基底细胞间变。加上口腔扁平苔藓有一定比例的癌变率，尤其是出现长期反复糜烂或萎缩的病例癌变率较高，有人认为本病实质上是一种癌前病变。

西医认为本病病因不明，从临床和基础的研究中发现可能与病毒或细菌感染、遗传、慢性肝炎、胃溃疡等系统疾病，以及免疫亢进等有关。

本病的诊断依据主要有：口腔粘膜的白色珠光色条纹或斑块，慢性病程和组织病理学检查结果。本病患者中年女性稍多于男性。极少自愈。

西医对本病的治疗主要有：去除口腔内局部刺激因子；局部消炎抗菌；内服肾上腺皮质类固醇、氯化喹啉、维生素等药物。

中医认为本病与“口破”、“口糜”相象，也有认为与“口草”、“口癖”类似。其发病与内伤七情，外感风热燥邪有关。例如思虑过度，损伤脾胃，脾失健运，水温内停，蕴而化热，热则生燥，燥胜则干，可导致粘膜粗糙，白色条纹，渗出糜烂；外感风热，入里化火，上蒸于口，亦可加重病情。因脾为后天之本，主一身肌肉，开窍于口；肝主疏泄，怒则伤肝，肝阳上亢，耗伤阴血，更增内燥，故本病常责之于脾、肝两经。祖国医学对本病有疏肝解郁、清热化湿、健脾

和胃、滋肾补肝等法。(周曾同)

## 1. 活血治藓方

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消肿去腐。主治口腔扁平苔藓、口腔盘状红斑狼疮等口腔斑纹病变。

**【处方组成】** 丹参9克、川芎9克、鸡血藤12克、郁金6克、赤芍9克、桃仁6克,制成片剂。每片含干浸膏0.4克。每日3次,每次4片。饭后口服。2个月为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗60例,显效(糜烂愈合,白纹和充血范围缩小2/3以上,自觉症状甚微或无)14例,好转(糜烂缩小,充血和白纹减少不满2/3者,自觉症状减轻)33例,无效(复发或加剧者)13例。2年后远期疗效观察结果:44例被随访者中显效由8例提高到29例,有效由29例下降到11例,无效由7例下降到4例。

**【处方来源】** 华西医科大学口腔医学院黄亚筠等。

**【按 语】** 本方适用于因气滞血瘀引起的口腔扁平苔藓。方中丹参、赤芍、鸡血藤养血活血;桃仁破瘀散结;郁金行气理血;川芎调和气血。诸药并用,能改善机体血液循环。据现代医学研究证实,经用本方后,患者微血管内血流加快,流态趋于正常,并有炎症细胞渗出减少、基础细胞再生等组织学改变,说明本方对消除炎症、促进糜烂愈合和白色斑纹消失确有效果。本方名和剂量由编者所拟。(周曾同)

## 2. 九味消藓饮

**【功能主治】** 功能健脾祛湿,养阴清热,补肾。主治糜烂型口腔扁平苔藓。

**【处方组成】** 生地12克、党参18克、石斛9克、山萸肉9克、



玄参 12 克、生薏米 12 克、茯苓 12 克、苦参 9 克、黄芩 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 湿重者加车前子、知母；热盛者加黄柏。

**【临床疗效】** 治疗 20 例，痊愈（溃疡及斑纹充血全部消失）8 例，显效（溃疡糜烂全部消失，斑纹部分消失）9 例，有效（溃疡糜烂全部消失，斑纹如故）3 例。

**【处方来源】** 江苏省南京市钟山医院口腔科郑际烈。

**【按 语】** 久病必虚，常伤脾胃肾气。脾虚湿困，肾虚气化不利，因而水湿内停，泛于肌表，现为白纹，湿重则溃疡糜烂，反复发作而又不易收口。本方用生薏米补脾胃之气，山萸肉补肾气，党参补元气，使先天后天之气均得补益；又用茯苓健脾利湿，苦参、黄芩清热燥湿，有较强的祛湿功效；为防燥之太过，配以生地、玄参养阴之品，使气有所补，湿有所除，阴阳调和，则病情得以缓解。本方所用药物据现代药理研究有调节免疫、增强消化和广谱抑菌作用，因此对促进溃疡糜烂的治愈有显著效果。使用本方时，若能同时配合以局部用药，则效果更佳。本方名和剂量由编者所拟。

（周曾同）

### 3. 双地苔藓饮

**【功能主治】** 功能滋阴养血，疏风润燥。主治单纯型口腔扁平苔藓。

**【处方组成】** 生地 15 克、熟地 15 克、当归 15 克、白芍 12 克、女贞子 12 克、枸杞子 15 克、麦冬 15 克、白藓皮 9 克、黄芩 9 克、香附 6 克、怀牛膝 9 克、旱莲草 12 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 73 例，显效（糜烂面愈合，红斑充血消退，灰白色条纹消失或大部分消失）46 例，好转（糜烂面愈合，红斑充血基本消退或面积缩小，程度减轻，白色条纹部分消失，颜色变浅）

20 例, 无效(局部病损无明显变化) 7 例。

**【处方来源】** 北京医科大学口腔医学院徐治鸿等。

**【按语】** 方以生地、熟地为君, 当归、白芍、女贞子、枸杞子、麦冬为臣, 重滋阴养血, 祛风燥, 补血虚; 白藓皮、香附、旱莲草为佐, 补肾阴, 强筋骨, 行气血; 并用怀牛膝为使, 引火归元, 引血下行, 引药入经。君臣佐使配伍精当, 不仅能改善口腔扁平苔藓局部症状, 且可调节阴阳, 增强脏腑功能, 起到改善患者全身状况的效果。本方名和剂量由编者所拟。(周曾同)

#### 4. 乌蛇祛风汤

**【功能主治】** 功能祛风清热, 活血化痰。主治萎缩型口腔扁平苔藓。

**【处方组成】** 乌蛇 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、蝉衣 6 克、黄连 6 克、黄芩 12 克、银花 12 克、连翘 12 克、赤芍 12 克、丹参 12 克、丹皮 6 克、茜草 9 克、甘草 6 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 血瘀症状明显者加桃仁、红花、当归尾。

**【临床疗效】** 治疗 50 例, 痊愈(充血、糜烂、白纹完全消失, 粘膜恢复正常) 20 例, 显效(病变范围明显缩小) 14 例, 好转(病变范围有缩小, 全身症状减轻) 12 例, 无效(自觉症状和临床表现无变化或加剧) 4 例。

**【处方来源】** 北京医院口腔科方祥忠。

**【按语】** 血虚生风或外感风邪都可导致血脉不和, 气机不畅, 肌肤腠理不利, 使粘膜皮肤失却濡养而呈脱屑、萎缩。本方所用乌蛇有祛风湿、通筋络之功; 加之荆芥、防风、蝉衣祛风除邪, 巩固营卫, 能有效抵御外邪; 赤芍、丹参养血活血; 丹皮、茜草凉血、清血分热; 黄连、黄芩、银花、连翘清热解毒, 能清除血毒, 活血化痰。御外兼有清内, 异曲同工, 都能起到清除废物、加强供养的

作用,使病变部位的代谢活动得以恢复正常,从而萎缩、充血、白纹等症状自除。本方多寒凉发散药物,故体虚者慎用。本方名及剂量由编者所拟。(周曾同)

## 5. 芩柏消藓饮

**【功能主治】** 功能清热降火,解毒利湿。主治糜烂型口腔扁平苔藓。

**【处方组成】** 黄芩 12 克、黄柏 9 克、连翘 12 克、土茯苓 12 克、生薏仁 12 克、白藓皮 9 克、赤苓皮 9 克、紫花地丁 18 克、生地 12 克、竹叶 12 克,水煎服。

**【辨证加减】** 糜烂严重者局部加用养阴生肌散,或氟美松、强的松龙于病损基底下浸润注射。

**【临床疗效】** 治疗 105 例,有效率 90%。

**【处方来源】** 北京医科大学口腔医学院徐治鸿等。

**【按语】** 本方适用于胃火上蒸或虚火上炎引起的糜烂型口腔扁平苔藓。方用黄芩、黄柏清三焦实火;生地、竹叶清心泻火;白藓皮、紫花地丁清热解毒;土茯苓、赤苓皮通淋利湿,有助清三焦之火。釜底抽薪,使口舌免遭各脏腑积热之熏蒸,故能促使糜烂早愈。本方多寒凉,故不宜用于脾胃虚弱者。本方名和剂量由编者所拟。(周曾同)

## 八、萎缩性舌炎

萎缩性舌炎是指由多种疾病引起的舌粘膜萎缩性改变。在萎缩过程中,首先是丝状乳头缩短,继之为菌状乳头,最终导致舌乳头完全消失,舌上皮与舌肌变薄,色泽红绛光滑,也称秃舌或光滑

舌。引起萎缩性舌炎的疾病有多种,例如慢性贫血、烟酸缺乏、干燥综合征。临床上以干燥综合征所致的舌粘膜萎缩性改变为多见。干燥综合征,又称斯耶格伦氏综合征,主要表现为口腔干燥、干燥性角膜炎与结缔组织病三征。口干是本综合征最突出的症状。在长期持续的口腔粘膜干燥过程中,常出现不同程度的舌乳头萎缩,舌质一般淡而暗涩,舌肌变薄,多皱褶。唾液呈泡沫或粘丝状,咀嚼、吞咽、语言均受严重影响。猛性龋多见。全口托牙吸附力差,并常伴白色念珠菌感染。本病是自身免疫性疾病。

萎缩性舌炎的诊断依据是舌部粘膜及舌肌的萎缩性改变,唾液减少,自觉口干。进一步作血液或免疫功能等检查,可明确诊断引起本病的原发疾病,例如贫血、干燥综合征等。

现代医学对本病的治疗须以明确诊断原发病为基础,对不同的原发病给予叶酸、维生素 B<sub>12</sub>、肝浸膏或免疫抑制剂。在急性发作阶段常用抗菌素或制霉菌素液含漱,以治疗或防止细菌感染。为促进唾液分泌,常用毛茛芸香碱、维生素 C 等药。

中医称萎缩性舌炎为“镜面舌”,归属“燥”症范畴。《医门法律》认为本病是因“燥胜则干,夫干之为害,非遽赤地千里也,有干于外而皮肤皱揭者,有干于内而精血枯涸者,有干于津液而荣卫气衰肉燥而皮著于骨者,随其大经小络所属上下中外前后,各为病所。”而燥有内燥与外燥之分。外感温热或外触毒物,积而成火可致外燥,津液或精血亏损则成内燥。燥胜则干,干于口腔则表现为本病症状。所以,治疗本病当以滋阴降火、益气养阴为原则。(周曾同)

## 1. 生津饮

**【功能主治】** 功能养阴生津,清热解毒。主治由于干燥综合征引起的萎缩性舌炎。

**【处方组成】** 鲜生地 18 克、鲜石斛 18 克、天冬 10 克、麦冬 12 克、黄连 6 克、黄柏 9 克、细辛 3 克、冰片 0.6 克，水煎取汁含漱。1 日 1 剂，含漱 5~6 次。

**【辨证加减】** 证见阴虚火旺者加服增液汤；证见脾胃伏火，加服泻黄散合凉膈散；证见气血两虚，加服四物汤、四君子汤或补肺汤。

**【临床疗效】** 治疗 48 例，痊愈（口唇干燥症状消失，2 年未复发）16 例，基本治愈（口唇干燥症状消失，1~1.5 年未复发）12 例，明显好转（口唇干燥症状明显改善，6 个月未复发）8 例，无效（仍有口唇干燥症状）12 例。

**【处方来源】** 黑龙江省哈尔滨医科大学口腔系牛恩裕等。

**【按 语】** 萎缩性舌炎以燥象多见。凡因心肾之火上扰，肝肾阴虚之火上炎，脾胃之火上蒸，皆可随经上逆，蕴蒸肌肤腠理，灼伤津液而成燥症。所以生津润燥乃治本病要旨。本方用生地、石斛，并要求新鲜，意在加重生津作用；天冬、麦冬为养阴要药；黄连、黄柏清热解毒；细辛温经止痛；冰片清热止痛。本方采用含漱法，可起到直接改善口腔干燥症状的效果。另据现代药理研究，天冬、麦冬、生地等药有调节免疫作用，对与免疫失调有关的干燥综合征可能有一定的纠正作用。本方名和剂量由编者所拟。（周曾周）

## 2. 两芍还津汤

**【功能主治】** 功能养血活血，益气生津。主治血虚型萎缩性舌炎。

**【处方组成】** 赤芍 12 克、白芍 12 克、生地 12 克、当归 12 克、黄芪 20 克、川芎 9 克、桃仁 6 克、红花 9 克、莪术 9 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 60 例，显效（口干及粘膜干燥明显好转，化

验白球蛋白比例、肝功能、血沉等3项指标中有2项以上恢复正常或明显改善)12例,有效(口干及舌唇干燥明显好转,但化验指标改善不明显或有反复)43例,无效(口舌干燥及化验均无改善)5例。

**【处方来源】** 北京中医学院东直门医院口腔科赵丽娟等。

**【按 语】** 血虚生风,风盛则燥,燥胜则干。本方以当归、赤芍、白芍补血生津;黄芪益气;川芎调和气血,使血有所养;并用桃仁、红花、莪术增强活血作用。本方能使风燥因气血得补而自熄,干燥因血脉和顺而滋润,萎缩因供养充足而复生。本方名及剂量由编者所拟。(周曾同)

### 3. 参苓白术三仁汤

**【功能主治】** 功能补益脾胃。主治脾胃虚弱型萎缩性舌炎。

**【处方组成】** 太子参9克、云苓12克、炒白术12克、陈皮6克、砂仁6克、苡仁12克、杏仁9克、葛根6克、扁豆15克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗60例,显效20%,有效72%,无效8%,总有效率92%。

**【处方来源】** 北京中医学院东直门医院口腔科赵丽娟等。

**【按 语】** 方中太子参、云苓、白术药性平和,有助阳补气作用;砂仁、苡仁、扁豆健脾和胃;陈皮开胃理气;杏仁润肠利肺;葛根升阳清浊。诸药合用,对胃气虚弱、脾失健运引起的萎缩性舌炎有良好疗效。本方名及剂量由编者所拟。(周曾同)

### 4. 化湿除燥汤

**【功能主治】** 功能祛湿清热,健脾除燥,和胃生津。主治湿热

型萎缩性舌炎。

**【处方组成】** 制苍术 9 克、制川朴 6 克、藿香 9 克、佩兰 9 克、黄柏 9 克、陈皮 6 克、苡仁 12 克、广郁金 9 克、夏枯草 15 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 8 例，有效（治疗 6 个月后萎缩状消失，舌象转为正常）6 例。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属瑞金医院章琴韵等。

**【按 语】** 证见舌红口干，舌乳头萎缩，而用芳香化湿法治之，此谓燥因燥用，反治之法。本方适用于湿困脾土，久蕴化火，脾失健运，津燥液干而成的萎缩性舌炎。此型是燥象见于外，而湿邪困于内，故治标求本，需用反治。方中苍术、川朴祛湿利水；藿香、佩兰、郁金芳香化浊；苡仁健脾，陈皮理气，均助除燥一臂之力；黄柏、夏枯草、生甘草清热解毒。湿热除后脾胃得以调和，则津液生化有源，故能有效地治疗本病。本方名由编者所拟。（周曾同）

## 5. 宣肺疏风汤

**【功能主治】** 功能疏风清热，宣肺布津。主治风热型萎缩性舌炎。

**【处方组成】** 桑叶 9 克、杏仁 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、炙僵蚕 9 克、半夏 9 克、陈皮 6 克、苦桔梗 6 克、沙参 9 克、麦冬 9 克、板蓝根 30 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 7 例，4 个月后萎缩状消除，舌象转为正常 4 例。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属瑞金医院章琴韵等。

**【按 语】** 本方以桑叶轻宣肺经燥热之邪；杏仁宣降肺气；沙参、麦冬润肺生津止咳；荆芥、防风祛风；半夏、陈皮止嗽理气；僵蚕、板蓝根、生甘草解毒清理肺热。对外感风热，热邪久留少阳，津

液耗损而致燥症有针对性。肺气宣通，则通调水道，津液正常疏布，口干舌燥乳头萎缩诸症均可缓解。本方名由编者所拟。（周曾同）

## 九、口腔盘状红斑狼疮

盘状红斑狼疮是相对良性的结缔组织疾病，有1.3~6.5%病例可能发展为系统性红斑狼疮。因其在皮肤的损害常呈边缘隆起，中央萎缩微凹的盘状由呈棕黄色桃红色的丘疹或红斑构成，故命名之。本病可发生于颈部、上下肢、躯干等部位，但头面部尤其是上唇唇红和口腔内粘膜为最常见的好发部位。

口腔盘状红斑狼疮的唇红部损害主要表现为中央萎缩，色红而微凹，边缘微暗呈暗红色，上覆细小鳞屑，周围粘膜呈不同程度的充血。随病程发展，损害向皮肤缓慢蔓延，以致粘膜—皮肤界模糊。损害容易发生糜烂，糜烂前后常出现粘膜侧的白色弧形围线、皮肤侧的黑色弧形围线和损害区内散在针尖状白色小点。糜烂时可出现脓血痂、肿胀、疼痛等非特异性表现。本病在口腔粘膜的损害特征多发于颊、舌背、口底等部位，中央萎缩，外围白色放射小白纹的条索或斑块。有时可见色素沉着或脱失，不易与口腔扁平苔藓相鉴别。唇红部盘状红斑狼疮恶变率较高。

现代医学认为本病病因不明，但可能与遗传因素、病毒感染和其他理化的、机械性促发作用的因子有关，例如日光照射、精神紧张、药物变态反应等。

本病诊断依据中央萎缩色红，边缘暗红微隆，周围充血，容易糜烂，以及糜烂前后的特殊表现等特征。

对本病的治疗方法，现代医学主要采用氯化哌啶、氯苯砒、反应停以及皮质类固醇激素内服或受损局部浸润。对唇红糜烂则强



调湿敷去痂后用肤轻松软膏等局部涂布。另外还应去除病灶感染和停用可疑药物或食物,避免日光曝晒。

祖国医学中虽无本病的病名记载,但根据其症状,散见于“湿热发斑”、“虚损”、“痹证”、“水肿”等。中医认为本病与先天禀赋不足、肾精亏损有关,也可因后天因素(例如内伤七情、劳累过度等)引起阴阳失调,气血失和,复感热毒和日光曝晒等原因,灼伤经络致病。因此,中医治疗本病有滋阴清热、养血益肾等法。对唇红部出血结痂须用外敷散剂配合治疗。(周曾同)

## 1. 青 蒿 丸

**【功能主治】** 功能清热解暑除湿。主治口腔盘状红斑狼疮。

**【处方组成】** 单味青蒿 500 克研细末,加蜂蜜 100~150 毫升,制成丸,如梧桐子大。日服 18 克,分 3 次服。

**【临床疗效】** 治疗 20 例,3 个月后缓解或基本缓解 12 例,有效 6 例,无效 2 例。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院庄国康等。

**【按 语】** 青蒿性味苦寒,入肝胆经。有清虚热、退暑湿功用,原用治疟疾。近年来,青蒿被用作口腔盘状红斑狼疮的治疗。青蒿清热而不伐阴,毒副作用小,尤其对因心脾积热而引起的口腔盘状红斑狼疮糜烂、充血等症状的改善有良效,临床证实其有效率高。本方名和剂量由编者所拟。(周曾同)

## 2. 蛋清溃疡液

**【功能主治】** 功能护创生肌。主治口腔盘状红斑狼疮 溃疡、糜烂。

**【处方组成】** 鸡蛋清 3 只、白糖 30 克,搅拌均匀后装瓶备

用。患者先用口腔含漱液清洁口腔创面,然后用棉球拭干,用棉签蘸取本药液均匀涂布于创面。1日3次。

**【临床疗效】** 治疗4例,愈合3例,且9~12个月随访未见复发,1例愈合11天后复发。

**【处方来源】** 兵器部吉林省江北机械厂职工医院宋铁宏。

**【按 语】** 本方对口腔粘膜的溃疡或糜烂的治疗作用可能与蛋清中所含物质有关。蛋白质、脂肪和碳水化合物能保护创面,供给营养,促进再生。本方只能作为辅助疗法使用,以求局部症状缓解。(周曾同)

## 十、口腔粘膜白色念珠菌病

口腔粘膜白色念珠菌病是指由白色念珠菌感染引起的口腔粘膜病变。临床表现为口腔粘膜广泛弥散的白色小点或斑片,稍微隆起,可迅速扩大蔓延。早期损害可因充血明显而呈非常分明的红白色;陈旧性损害则粘膜充血减退,白色斑片略呈淡黄色。斑片可刮除,可见潮红色创面或出血点。本病多见于婴幼儿,但成人、儿童也可罹患。婴幼儿患者的口腔粘膜损害可如白色雪片叠叠肿起,同时伴烦躁低热、啼哭难哺等症状,常为急性发作过程。成人或儿童则常见慢性感染,表现为白色念珠菌性口炎、口角炎等。

白色念珠菌是人体常驻菌,口腔卫生不良、糖尿病、癌肿、血液病或滥用抗菌素等原因可引起本病,而分娩过程中阴道内白色念珠菌感染或生活用品、人工哺乳等途径的感染与婴幼儿的发病密切相关。

本病的主要诊断依据是口腔粘膜上白色隆起小点或丝绒状斑片。刮片检查可见菌丝与芽孢,进一步培养检查可见白色念珠菌生长。

西医治疗主要采用制霉菌素口服或口腔粘膜涂布，内服克霉唑、小苏打或盐酸洗必泰液含漱，转移因子注射等方法。

祖国医学称本病为“鹅口疮”或“雪口”，早在隋巢元方的《诸病源候论》中就有描述。中医认为本病乃因寒凉药物伤及脾土，脾胃升运失司，清阳不升，浊阴下降，寒湿内候，下焦寒盛，虚火上炎，菌类繁殖，侵触粘膜，白色绒膜内生而成；或因湿热积于心脾，热蒸上炎，口咽菌类滋生而发。故治以清心泻火，健脾除湿为主。（周曾同）

## 1. 黄柏肉桂散

**【功能主治】** 功能清热解毒，温中散寒。主治念珠菌性口腔炎。

**【处方组成】** 黄柏 15 克、青黛 9 克、肉桂 3 克、龙脑香 0.5 克，共研细末。内服、外搽或灌肠。

**【辨证加减】** 根据寒热证象调整黄柏、肉桂比例，寒重则重用肉桂，热重则重用黄柏；证见心脾积热者，加重黄柏至 30 克；证见脾虚湿盛者，加苍术、白术、砂仁、茯苓、苡仁、扁豆；证见脾肾阳虚者，加附片、人参、干姜、吴茱萸。

**【临床疗效】** 治疗 13 例，平均 4.7 天后白色绒膜退尽，泄泻止。

**【处方来源】** 江西省永修县人民医院中医科赵纪生。

**【按 语】** 方取肉桂温中散寒，黄柏清热解毒，寒热兼顾，内外同治，对本病有良好疗效。本方名由编者所拟。（周曾同）

## 2. 白糖地龙液

**【功能主治】** 功能清热平肝，止喘通络。主治小儿鹅口疮，疳积等。

**【处方组成】** 活地龙(蚯蚓) 10~15 条、白糖 50 克, 捣拌至地龙融化呈黄色粘液, 装瓶备用。漱口后, 棉签蘸取药液涂布鹅口疮疮面, 3~5 分钟后用盐水棉球拭去。每日 3~4 次。

**【临床疗效】** 治疗 20 例, 3~5 天后症状全部消失。

**【处方来源】** 武警部队安徽省总队医院何国兴。

**【按 语】** 地龙, 又名蚯蚓, 味咸性寒, 入肝、脾、肺三经。自古用于清热平肝, 止喘通络。近代研究表明其含蚯蚓解热碱和蚯蚓毒素对慢性气管炎、流行性腮腺炎、丹毒等有良好疗效。小儿鹅口疮是白色念珠菌病的一种, 病儿常伴发热烦躁, 地龙能清热通络, 故有疗效。此外, 地龙是否还有抑制白色念珠菌生长的作用, 有待研究探讨。本方名由编者所拟。(周曾同)

### 3. 橄榄百草霜

**【功能主治】** 功能清热解毒, 止血收敛。主治婴幼儿鹅口疮。

**【处方组成】** 百草霜、青黛、橄榄炭各等分, 研细末。撒患处, 每日 3~4 次。

**【临床疗效】** 一般用药后 3 天, 患者啼哭难哺、低热烦躁等症状则除, 5 天内口腔粘膜症状全部消失。本方经临床多年运用, 均有效。

**【处方来源】** 上海第二医科大学口腔医学院卢其成。

**【按 语】** 百草霜为燃烧杂草的炉膛边和锅底下之烟墨, 辛温, 有收敛止血、消积止泻功能; 橄榄炭亦能止血收敛; 青黛清热解毒。全方对口腔粘膜白色念珠菌病有良好疗效。据卢氏几十年临床经验, 治小儿鹅口疮应内服外治同用, 其效更佳。本方名由编者所拟。(周曾同)

#### 4. 蔷薇芩连汤

**【功能主治】** 功能清热解毒, 健脾消导。主治雪口。

**【处方组成】** 黄连 1.5 克、黄芩 6 克、蔷薇瓣 9 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克、银花 9 克、连翘 9 克、麦芽 9 克、生甘草 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 大便干结者加生军 3~6 克; 便溏次数多者加木香 1.5 克、山楂炭 9 克; 兼有外感者加薄荷 1.5 克、连须葱白头 3 个。

**【临床疗效】** 本方经临床运用疗效显著。重复使用亦得到肯定疗效。

**【处方来源】** 江苏省苏州市中医医院金绍文。

**【按 语】** 本方为金氏之验方。若配以蔷薇瓣煎汤拭口, 则疗效更好。本方名由编者所拟。(周曾同)

### 十一、冠 周 炎

冠周炎是指牙萌出过程中引起的一种牙冠周围软组织炎症, 临床上以第三磨牙冠周炎(俗称智齿冠周炎)最为多见, 好发于 18~25 岁的青年。急性冠周炎初起时, 一般无可察觉的全身反应, 仅表现为患侧磨牙后区胀痛不适, 尤以咀嚼、吞咽、张口活动时较为明显。随着炎症的发展, 局部出现红肿, 自发性跳痛, 进食、吞咽时更为加重。如炎症波及嚼肌附近可使张口受到不同程度的限制, 甚至牙关紧闭。随着局部病变的加重, 全身症状逐渐出现, 常见的有畏寒、发热、头痛。

第三磨牙阻生是导致第三磨牙冠周炎的主要原因。阻生的原因较为公认的是下颌第三磨牙萌出位置不足, 龈袋中的食物残渣

使细菌生长繁殖而引起炎症。另外,全身抵抗力降低,如感冒、过度疲劳、睡眠不足、月经期等也容易引起冠周炎的急性发作。

本病根据诱发因素或反复发作史、临床症状和局部检查所见,一般不难作出正确诊断。临床将冠周炎分为三种类型:(1)急性冠周炎,牙龈红肿,压痛明显,多见于阻生牙但可探及,用X线摄片能证实,多张口受限并伴有局部性蜂窝组织炎、高热。(2)亚急性冠周炎,牙龈红肿,压痛亦明显,但多能看见阻生牙,张口受限中度,体温轻度升高或正常。(3)慢性冠周炎,牙龈红肿轻度,压痛较明显,看见阻生牙,一般无张口受限,X线摄片阻生牙常有周围骨质稀疏,时有第一、二颊沟或面颊部瘻管形成。

西医治疗本病急性期主要用抗菌素,保持口腔清洁,龈袋冲洗上药;张口困难、疼痛明显可采用颞下三叉——交感神经封闭疗法;冠周脓肿时可切开引流;对药物或局部处理无效时,待急性炎症控制后可将阻生牙拔除,以及冠周龈瓣切除等。

中医学称本病为“尽牙痛”、“牙齦痛”、“合架风”。《重楼玉钥》云:“此症生于上下牙床两根头勾合之处,起一红核肿痛,牙关紧闭不能开口。”中医认为本病多因平素饮食不节,恣食炙烤,以致温热蓄于胃肠,循手足阳明经上炎,则牙龈气血壅滞,火热灼腐肌膜,化脓成痛;或生长智齿时感受毒邪所致;或外感风邪,引动胃火,风火搏结,气血壅滞不行,于牙龈尽处形成脓肿,久而化腐成痛。中医治疗本病一般采用局部含漱或敷药,未成脓前内服疏风、清热、解毒、祛瘀、消肿止痛方,脓成后采用排脓托毒、祛腐生肌方,以及配合应用针刺疗法。(胡国庆)

## 1. 牙 痛 汤

**【功能主治】** 功能清胃泻火,祛风凉血,通腑止痛。主治急性冠周炎,冠周脓肿,急性牙槽脓肿,牙龈炎等。

**【处方组成】** 生石膏 30 克(先煎)、生地 30 克、玄参 30 克、薄荷 6 克(后下)、细辛 6 克、升麻 6 克、地骨皮 15 克、谷精草 15 克、黄连 9 克、大黄 9 克(后下)、川牛膝 15 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 伴头痛加菊花、蔓荆子各 9 克; 痛剧加徐长卿 15 克、乳香、没药各 10 克; 憎寒壮热加荆芥、防风各 10 克; 颊部肿胀或溃烂溢脓加二花、连翘各 30 克、败酱草 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 50 例, 病史最短 3 天, 最长 52 天。结果痊愈 30 例, 显效 12 例, 有效 8 例。

**【处方来源】** 河南省洛阳车工厂医院吴权国。

**【按语】** 本方宜于冠周炎及牙周感染中胃肠积热型。方以黄连苦寒直折胃火; 生石膏清阳明之热; 大黄通腑泻热; 生地、玄参、地骨皮甘苦寒, 清热养阴凉血; 薄荷、谷精草辛凉疏散风热; 细辛祛风止痛; 升麻散火解毒, 引诸药直达阳明; 川牛膝引火下行。纵观本方重用大黄, 采用釜底抽薪法, 使之腑气得通, 胃火得清, 风热得散, 积热得除, 故而牙痛得解。(胡国庆)

## 2. 双生知母饮

**【功能主治】** 功能清热养阴, 凉血活血。主治冠周炎, 冠周脓肿及齿槽部感染。

**【处方组成】** 生石膏 30~60 克、知母 12 克、生地 15 克、丹皮 9 克、白芷 9 克、赤芍 9 克、牛膝 12 克、玄参 15 克、麦冬 15 克、蒲公英 60 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 热重加黄芩; 脓肿形成或排脓未净者加皂刺、败酱草; 大便秘结加川军; 口干甚加石斛、花粉。

**【临床疗效】** 治疗 100 例, 有 80 例服 3~6 剂后炎症即控制。

**【处方来源】** 湖北省中医学院附属医院翁候年等。

**【按 语】** 急性冠周炎临床多为足阳明胃经实热之症。本方立方依据为足阳明之脉贯络于齿上龈，手阳明大肠之脉贯络于齿下龈，蓄热壅于手足阳明经脉，血行不畅，故用石膏、知母泻胃经之实热为主药，泻火而护阴；并注意加入凉血活血之品。本方名由编者所拟。（胡国庆）

### 3. 齿痛消炎灵方

**【功能主治】** 功能疏散风热，清泻胃火，凉血祛瘀止痛。主治急性冠周炎，急性根尖周炎，急性牙周脓肿等。

**【处方组成】** 青黛4克、荆芥4克、防风4克、细辛4克、白芷4克、青皮4克、甘草4克、丹皮4克、生地黄10克、生石膏10克，制成冲剂。每次服15克，1天3次，3天为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗108例，显效80例，占74%；有效24例，占22.2%；无效4例，占3.8%。止痛明显，一般1天后即缓解。

**【处方来源】** 河南省新乡医学院附属医院范琦芬等。

**【按 语】** 本方对11种（12株）可能引起口腔感染的细菌中的8种（9株）有较强的抑菌作用，临床应用有一定的药理基础。且治疗后1天即能达到基本解除疼痛，可谓速效。（胡国庆）

### 4. 马鞭草汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，消肿散瘀。主治急性冠周炎，牙周膜炎。

**【处方组成】** 马鞭草30克，水煎服。3剂为1疗程。如炎症未全部消失，可继续服第2和第3疗程。

**【临床疗效】** 治疗急性智齿冠周炎33例，服药2个疗程，并配合朵贝尔液漱口，均获治愈。



【处方来源】 芮仲三。

【按 语】 马鞭草有较强的抗菌功效。本方应用注重内外结合、全身与局部的结合。(胡国庆)

## 5. 加减温风散

【功能主治】 功能清胃泻火，祛风解毒，活血止痛。主治冠周炎，牙槽脓肿，牙周炎。

【处方组成】 生地黄 30 克、生石膏 30 克、归尾 12 克、黄柏 15 克、藁本 12 克、白芷 12 克、细辛 6 克、川芎 10 克、防风 12 克、蜂房 10 克、甘草 6 克，水煎服。

【辨证加减】 胃火亢盛重用石膏加牛膝；如热势不著或兼阴虚者则减石膏量，加地骨皮；面颊肿痛明显重用白芷，加野菊花、蒲公英、夏枯草；张口受限重用当归、防风，加鸡血藤、蝉蜕、僵蚕；齿痛引及头颞或兼寒热表证加荆芥、羌活；痛引入耳加诃子、胆草、夏枯草。

【临床疗效】 治疗 52 例，显效(服药 3 天内牙痛消失，炎肿消退，咀嚼复常，全身症状消失) 30 例，有效(服药 3 天后牙痛减轻，炎肿消减，咀嚼尚不自如) 15 例，无效(治疗 4 天以上症状无改善) 7 例，总有效率 86.5%。

【处方来源】 四川省成都市第三人民医院李苍全。

【按 语】 本方对急性炎症性牙病属实证、热证者均可应用，对本虚标实而标证为急者亦可权宜暂投本方，但必须中病即止。本方虽以泻实为主，然亦顾虚。(胡国庆)

## 6. 梅 虎 汤

【功能主治】 功能清热解毒，消肿止痛。主治冠周炎，牙槽脓

肿,颌骨骨髓炎。

**【处方组成】** 水杨梅根 15~30 克、救必应皮 15 克、甘草 6 克、三叉虎根 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 痛甚加七叶莲 15 克;大便秘结加大黄 9 克、元明粉 9 克(冲服);淋巴结炎症较重,肿胀硬结加了哥王针肌注。

**【临床疗效】** 治疗 157 例,有效 153 例,有效率达 97%。一般服药 2~3 天,最长为 7 天。

**【处方来源】** 广东省东莞县企石卫生院缪锦江。

**【按 语】** 水杨梅根、三叉虎根有较强的清热解毒、活血消肿、止痛功效,经研究发现抗菌消炎作用也明显。口腔颌面部急性感染的实热型应用本方治疗较为适宜。(胡国庆)

## 7. 甘地三黄汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,泻火凉血。主治冠周炎,牙槽脓肿,根尖周炎。

**【处方组成】** 大黄 3 克(冲服)、黄连 3 克、黄芩 9 克、甘草 4.5 克、生地 12 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 212 例,有效 130 例,占 61.5%;无效 22 例,占 10.4%;无法追踪 60 例,占 28.1%。大部分患者采用 2 天 1 疗程,个别患者采用 4 天 1 疗程。

**【处方来源】** 湖北省武汉市红十字会医院口腔科黄逸民。

**【按 语】** 黄氏组方配伍大黄通腑解毒,使上盛之火得以泄之;选入生地则防火热伤津损阴动血,是为特点。若颌面部感染严重、发高热等,需配用抗菌素治疗,以防并发症的出现。(胡国庆)

## 8. 细 辛 汤

**【功能主治】** 功能祛风止痛。主治急性智齿冠周炎。

**【处方组成】** 细辛 6 克、良姜 6 克、地骨皮 6 克、草拨 6 克，加水 400 毫升，煎成 200 毫升，每隔 4 小时含漱 5~6 口。

**【临床疗效】** 治疗 98 例，治愈者 96 例，占 97.9%，其中 68 例用 1 剂治愈，21 例用 2 剂治愈，6 例用 3 剂治愈，1 例用 7 剂治愈。

**【处方来源】** 天津市南开医院口腔科唐华庭。

**【按 语】** 采用含漱的方法治疗急性智齿冠周炎，方法简便，无需口腔科医生作局部处理，而且对口腔及咽喉软组织急性炎症也有一定的疗效，但对冠周深部感染或化脓性冠周感染，必须配伍局部治疗。（胡国庆）

## 9. 金 元 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒，散结消肿。主治口腔颌面部急性炎症。

**【处方组成】** 金银花 10~15 克、玄参 10~15 克、生地 10~15 克、地丁 15~20 克、蒲公英 15~20 克、桔梗 9~12 克、大黄 9~12 克、薄荷 6~9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 热甚加黄连 6~10 克、丹皮 9~12 克；肿甚加天花粉、连翘各 10~15 克、竹叶 6~10 克；智齿冠周炎，拔牙后感染者加黄芩煎水含漱。

**【临床疗效】** 治疗 263 例，单纯中药组 161 例，痊愈 135 例，占 83.85%；显效 24 例，占 14.91%；无效 2 例，占 1.24%。配合局部治疗组 102 例，痊愈 94 例，占 92.16%；显效 8 例，占 7.84%。

**【处方来源】** 湖北省罗田县三里畈中心医院雷焰中等。

**【按 语】** 方以金银花、地丁、蒲公英清热解毒；玄参、生地滋阴清热；大黄泻火通便，荡涤肠胃，如釜底抽薪，引火下行；薄荷清头面风热；桔梗排脓消痈，载药上行。诸药合用使腑气得通，内热得清，风热得散，积热得除，对口腔颌面部的急性疮疡痈疽较为适宜。从雷氏的经验看，本方如配合局部治疗则效果更佳。（胡国庆）

## 十二、慢性化脓性腮腺炎

慢性化脓性腮腺炎是最常见的涎腺炎症，可发生于一侧，也可发生于双侧。临床表现为腮腺区肿胀，有时突然从腮腺导管口流出稠而有咸味的液体，随之胀痛减轻，甚至消失；持续性腮腺区疼痛、不适，唾液分泌减少，口干、口臭等；进食或看见食物，尤其是酸性食物，唾液分泌量增加，导管排出受阻，即加剧腮腺区的疼痛与肿大，停食后症状又逐渐消失。一般不伴有明显的全身症状。

引起本病的常见感染细菌是绿色链球菌与肺炎双球菌。急性化脓性腮腺炎也可能转变为慢性化脓性腮腺炎。导管排泄功能紊乱，如涎石、异物或瘢痕挛缩，使导管狭窄或阻塞，阻碍涎液排出，涎液滞留引起逆行感染，导致本病的发生。本病的感染途径主要是血源性感染、逆行性感染、淋巴源性感染。

仔细检查腮腺局部对诊断本病有重要的意义，特别是进食与腮腺疼痛、肿大的关系；腮腺导管口发红、水肿；挤压腮腺从导管口流出脓性或粘稠分泌物对诊断亦有帮助。X线摄片检查，如导管腔粗细不匀，形似腊肠；有的缩窄变细，甚至消失，末级分支导管扩张，腺泡被破坏，脓腔形成，造影剂成团状聚集，形似针头大或较大

的团块状或葡萄状阴影,可帮助诊断。

现代医学对本病的治疗采用综合疗法,如采用导管内注射抗菌素、造影用碘油;采用超短波、红外线、氦氖激光等物理疗法;如有涎石应先去除涎石,导管狭窄应先扩大导管。一般先药物后考虑手术。

中医根据病因及临床表现的不同,对本病有不同的名称,以发病部位来定名为“发颐”;以发病原因来定名为“汗毒”。中医认为:由于伤寒和温病后发汗未尽或疹症未透,以致余邪热毒未能外达,结聚于少阳、阳明之络,气血凝滞,结于腮颊所致。又邪毒留滞,脾胃积热,循阳明之络脉上乘,日久热盛肉腐蒸酿而成脓。临床辨证时应先注意与疳腮区别,发颐与疳腮的不同点在于:发颐,病起缓慢,无传染,腮肿化脓会溃烂;疳腮,病起急骤,有传染,多发于儿童,腮肿不化脓。根据发病的深浅以及不同的临床表现可分别采用清解余毒、软坚散结、健脾化湿、透脓托毒等法,也可考虑腮肿局部以及导管内塞药治疗。(胡国庆)

## 1. 清热解毒汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,排脓。主治异物性化脓性腮腺炎。

**【处方组成】** 牛蒡子 9 克、板蓝根 15 克、蒲公英 15 克、紫花地丁 15 克、黄连 6 克、连翘 9 克、金银花 6 克、杭菊 3 克、甘草 3 克、薄荷 6 克(后下)、皂角刺 12 克、陈皮 6 克、赤芍 12 克、白芍 12 克,水煎服。

**【辨证加减】** 局部用金黄散以蜂蜜调糊外敷;口内以酸性含漱剂含漱。

**【临床疗效】** 治疗 5 例,全部痊愈。一般 3~5 天腮腺导管口排出异物;3 天疼痛及肿胀明显缓解;5 天肿胀明显缩小,腮腺导

管口溢脓亦减少; 7 天除局部存留轻度肿胀和张口受限外, 其他症状已基本消失; 10 天基本痊愈。

**【处方来源】** 江苏省常州市第一人民医院口腔科张应铭。

**【按 语】** 现今临床因机体衰弱或因消耗性疾病而并发的急性化脓性腮腺炎已少见, 然因某些带倒钩多刺小异物在进食时经腮腺导管口误入腮腺导管, 造成逆行阻塞而并发的急性化脓性腮腺炎却并不罕见。本方在排脓作用下, 脓液向压力较小的腺导管口方向挤出, 又由于脓液粘稠将异物随脓带出腮腺导管口而得治愈。本方剂量由编者所拟。(胡国庆)

## 2. 黄 平 汤

**【功能主治】** 功能清热利湿。主治湿热型慢性化脓性腮腺炎。

**【处方组成】** 藿香 15 克、佩兰 15 克、制半夏 9 克、黄芩 9 克、六一散 12 克(包)、制苍术 9 克、泽泻 12 克、板蓝根 20 克、蒲公英 15 克、茵陈 15 克、野菊花 9 克、赤芍 9 克、夏枯草 12 克、炙僵蚕 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 发作时腮腺区如有肿胀压痛加荆芥、防风各 9 克、桑叶 9 克、清水豆卷 12 克; 苔薄腻者去苍术, 加陈皮 6 克; 大便干燥加瓜蒌仁 12 克、杏仁 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 8 例, 显效(服药后 6 个月以上不复发, 肿胀消退, 导管口分泌液清) 4 例; 有效(服药后 3~6 个月内不复发, 肿胀消退, 导管口分泌液清) 4 例。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属第九人民医院 胡北平等。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(胡国庆)

### 3. 牛蒡消毒丹

**【功能主治】** 功能祛风化痰，清热利湿。主治风邪痰热型慢性化脓性腮腺炎。

**【处方组方】** 熟牛蒡 12 克、荆芥 9 克、连翘 12 克、山梔 9 克、丹皮 12 克、黄芩 6 克、白蔻仁 3 克(后下)、藿香 12 克、佩兰 12 克、薄荷 3 克(后下)、夏枯草 15 克、玄参 9 克、石菖蒲 9 克、炙僵蚕 9 克、赤芍 12 克、猪苓 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 恶寒发热加清水豆卷 12 克、桑叶 9 克；咽痛加苦桔梗 6 克、赤芍 9 克；咳痰粘稠加陈皮 6 克、象贝母 9 克。

**【临床疗效】** 治疗 7 例，显效 4 例，有效 3 例。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属第九人民医院 胡北平等。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(胡国庆)

### 4. 玉屏四君汤

**【功能主治】** 功能健脾益气，化痰软坚。主治气虚型慢性化脓性腮腺炎。

**【处方组成】** 黄芪 9 克、炒党参 9 克、炒白术 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、蔓荆子 9 克、炙僵蚕 9 克、夏枯草 15 克、板蓝根 20 克、赤苓 12 克、猪苓 12 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 腮腺区肿胀加广郁金 9 克、赤芍 9 克、丹皮 9 克、丹参 9 克；发热头痛加桑叶 9 克、清水豆卷 12 克；咽痛加薄荷 6 克(后下)、熟牛蒡 12 克；胃纳差加陈皮 6 克、炒谷麦芽各 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 3 例，显效 2 例，有效 1 例。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属第九人民医院 胡北平

等。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(胡国庆)

## 5. 四君地黄汤

**【功能主治】** 功能益气养阴。主治气阴两虚型慢性化脓性腮腺炎。

**【处方组成】** 生地 12 克、知母 9 克、玄参 9 克、天花粉 15 克、石斛 12 克、太子参 30 克、黄芪 12 克、杞子 9 克、黄芩 9 克、赤苓 12 克、猪苓 12 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 腮腺区肿胀加桑叶、炙僵蚕、熟牛蒡；口内有咸味加煅牡蛎 30 克(先煎)、陈皮 6 克；大便溏薄加炒白术 12 克；大便干燥加瓜蒌仁 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 2 例，全部显效。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属第九人民医院 胡北平等。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。(胡国庆)

## 十三、三叉神经痛

三叉神经痛是指在三叉神经分布区反复出现剧烈的阵发性疼痛，历时数秒钟或数分钟，间歇期无症状。疼痛可自发，也可由轻微的刺激“扳机点”引起，如表情肌的运动、微笑，轻微的触摸面部，微风的吹拂，头部的转动以及说话、洗脸、刷牙、漱口等均会引起疼痛发作。“扳机点”可能是一个，也可能是两个以上，此点常位于牙龈、牙齿、上下唇、鼻翼、口角及颊部粘膜等处。疼痛如电击、针刺、刀割或撕裂样剧痛。发作时患者为减轻疼痛而做出各种



特殊的动作,如咬紧牙关、连续咀嚼、咬唇、伸舌等,病程可呈周期性发作,发作期可持续数周或数月。有的患者发作与气候有关,春冬季节易发。有的因疼痛发作时用力揉搓面部皮肤,可发生皮肤粗糙、增厚、色素沉着、脱发、脱眉,有时甚至引起局部擦伤并继发感染。本病以中老年人多见,多数为单侧性。

三叉神经痛分为原发性和继发性两种。原发性三叉神经痛的病因和发病机制目前尚不明确,认识也不一致,但根据临床实践、颅脑手术所见、病理解剖及动物实验结果等,对其病因有些推论和假说,其中比较主要的有中枢病变学说、周围病变学说。继发性三叉神经痛的病因可能为颅中窝和颅后窝的颅内病变,鼻源性和耳源性的颅底蛛网膜炎、脑血管动脉瘤。

依据病史和疼痛的部位、性质,发作表现,一般诊断原发性三叉神经痛并不困难。查找“扳机点”对判断疼痛的分支及疼痛涉及的范围有重要意义。必要时做诊断性封闭。继发性三叉神经痛其疼痛常不典型,呈持续性,角膜反射的减低或丧失是较有意义的体征,也有出现痛觉、温觉与触觉障碍等。

原发性三叉神经痛的治疗,首选药物治疗有卡马西平、苯妥英钠等。如药物治疗无效时,可考虑用封闭疗法、理疗、组织疗法、注射疗法、半月神经节射频控温热凝术。在上述几种疗法无效时可考虑手术疗法。

中医学称本病为“面痛”、“脑风”“偏头风”。中医认为感受风毒之邪,循经络而上犯巅顶,阻遏清阳之气,络道不通,气血凝滞而不行;又脾胃虚弱,气血生化不足,脑髓脉络失于滋养;或肾水不足,水不涵木,肝阳升动太过,盛旋于上;或情志不和,郁怒伤肝,气郁化火,上犯巅顶所致。临床治疗时先分清外感与内伤,其次再辨虚实。外感面痛,起痛突然,痛势剧烈,但外邪一去常痛止如常,多属实证,治法以疏风清热散寒为主。内伤面痛,起病缓慢,痛势较轻,不易速去,遇劳常发,多属虚证,治法以扶正为主。亦有按经络

循行路线和疼痛部位酌加引经药物。(胡国庆)

## 1. 加味芍药甘草汤

**【功能主治】** 功能缓急定痛, 宁心安神。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** 白芍 30 克、炙甘草 30 克、酸枣仁 20 克、木瓜 10 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 42 例, 女性 38 例, 男性 4 例; 年龄 39~45 岁 10 例, 46~55 岁 28 例, 56~67 岁 4 例; 第二支第三支疼痛 30 例; 病程最长 8 年, 最短 2 年。服本方 7~25 剂后疼痛全部缓解, 随访 1 年未复发者 30 例; 半年后复发, 但发作次数减少, 疼痛明显减轻者 12 例。

**【处方来源】** 浙江省椒江市中医院黄冬度。

**【按 语】** 芍药甘草汤早经研究证实, 对痉挛而引起的疼痛有良好的止痛效果, 且镇静作用也十分明显, 但应用于三叉神经痛者则为数甚少。黄氏在此基础上伍入舒筋通络的木瓜和宁心安神的酸枣仁, 临证取得了良好的疗效。(胡国庆)

## 2. 川芎止痛汤

**【功能主治】** 功能祛风止痛, 活血化瘀。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** 川芎 20~30 克、荆芥 10~12 克、防风 10~12 克、全蝎 10~12 克、地龙 15~25 克、细辛 3~6 克, 水煎服, 重者每日 2 剂。

**【辨证加减】** 抽痛剧烈, 遇冷即发, 喜热喜熨等寒重证, 加炙附子 20~30 克、草拨 10~13 克; 痛如火燎, 或胀痛如裂遇热痛甚, 得凉痛减的热重证, 加生石膏 20~30 克、黄芩 12 克、黄连 9 克; 便干者加大黄 15 克; 痛如锥刺, 日久不愈, 手搓揉痛处稍得舒适的瘀重

证,加赤芍 12~15 克、丹参 30 克、五灵脂 12 克;抽搐疼痛,颧红烦热,急躁易怒的阴虚证,加生地、天麻、龟版各 15 克、黄柏 12 克、知母 12 克。

**【临床疗效】** 治疗 86 例,首次发病者 49 例,反复 2 次以上者 37 例。服药最少 6 剂,最多 36 剂。缓解 44 例,占 51.2%;显效 32 例,占 37.2%;有效 6 例,占 7.0%;无效 4 例,占 4.6%。总有效率为 95.4%。

**【处方来源】** 蒋森。

**【按 语】** 本方以川芎为主药,取其祛风止痛,活血化瘀之效;佐荆芥、防风、细辛以助祛风止痛之力;伍全蝎、地龙以成搜风通络之功。以此作为治疗三叉神经痛基本方,颇为合拍。三叉神经痛虽以风瘀为主,然患者差异尚多,故蒋氏又针对四种不同类型,提出了加减原则,一方多用,符合中医辨证论治原则。(胡国庆)

### 3. 地玄石膏汤

**【功能主治】** 功能凉血清热,通络止痛。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** 生地 30 克、玄参 30 克、生石膏 30 克(打碎先煎)、杭芍 24 克、羌活 6 克、没药 15 克、细辛 3 克、升麻 3 克,水煎服。

**【辨证加减】** 偏上颌部痛甚者加川芎;偏下颌部痛甚者加知母;面部肌肉反射性抽搐者加钩藤、蜈蚣;目赤流泪者加菊花、黄芩。

**【临床疗效】** 治疗 31 例,显效 24 例,好转 7 例。

**【处方来源】** 山东省陵县人民医院王道庆。

**【按 语】** 本方对肝肾阴亏、阴虚火旺,或血热郁火,或火盛伤阴、上犯巅顶之三叉神经痛的中老年病人较为适宜。(胡国庆)

## 4. 阵 痛 汤

**【功能主治】** 功能健脾渗湿, 温阳利水, 舒经通络。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** 猪苓 15 克、茯苓 15 克、泽泻 12 克、桂枝 12 克、木防己 9 克, 制成片剂。每日服 2 次, 每次 8 片。

**【临床疗效】** 治疗 162 例, 病期最短者半小时, 最长者 32 年; 病变部位右侧 91 例, 左侧 61 例, 双侧 1 例, 9 例记载不详。结果治愈 63 例, 占 38.9%; 显效 41 例, 占 25.3%; 好转 45 例, 占 27.8%; 无效 13 例, 占 8.0%。总有效率为 92.0%。

**【处方来源】** 河南省医科大学第一附属医院神经内科马奎云等。

**【按 语】** 马氏认为三叉神经痛患者舌苔多白厚腻, 重患侧面部肿胀, 属于湿证。湿邪遏滞经络, 经络不通则疼痛。本方有直接的利水渗湿作用, 其作用机理可能是通过利尿消除病变部位水肿, 扩张血管, 改善血液循环, 以及直接镇静、解痉、镇痛等综合作用。(胡国庆)

## 5. 防 风 汤

**【功能主治】** 功能祛风活血, 镇痉止痛。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** 防风 30~60 克、生白芍 30~120 克、白蒺藜 30~60 克、蔓荆子 30 克、钩藤 30~60 克、露蜂房 30 克、全虫 15 克、当归 20 克、丹参 60 克, 水煎服。10 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 防风、生白芍、白蒺藜、钩藤一般用小量, 病情重者可用大量。

**【临床疗效】** 治疗 64 例, 痊愈(连续服药痛止后, 不再复发)

12例, 显效(连续服药后疼痛基本控制, 但停药数天或几个月仍有反复) 38例, 有效(服药后疼痛明显减轻, 发作次数减少) 14例。

**【处方来源】** 河南省中医学院禹县门诊部牟敬周。

**【按语】** 牟氏重用防风, 防风润而不燥, 驱风而止痛。编者认为风邪为致病之要素, 风邪袭入, 窜入经络, 阻遏气血, 致使局部经气不通, 血脉瘀阻, 疼痛乃作。欲治本病, 必以驱风通脉, 风邪祛, 气血活, 津液复, 则痛止。本方独特之处在于重用祛风之品。(胡国庆)

## 6. 颅痛宁方

**【功能主治】** 功能祛风通络, 活血止痛。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** 川芎、萆拔, 二者比例为 2:1, 采用水醇法提取, 制成注射液, 每毫升约含生药 2 克, 每日 3 次, 每次 4 毫升, 肌肉注射。

**【临床疗效】** 治疗 182 例, 男性 76 例, 女性 106 例。显效(剧烈疼痛明显缓解或控制, 可正常生活和工作) 152 例, 占 83.5%; 有效(疼痛发作减轻, 疼痛持续时间变短, 疼痛次数减少, 间隔时间变长, 可做进食、说话、洗漱等动作) 24 例, 占 13.2%; 无效(疼痛无缓解, 须采用其他措施止痛者) 6 例, 占 3.3%。总有效率为 96.7%, 远期有效率为 92.2%。一般 3 天见效。

**【处方来源】** 黑龙江省中医学院附属医院卢方。

**【按语】** 卢氏在治疗三叉神经痛的长期临床实践中, 筛选出大剂量川芎与萆拔配伍是取得疗效的关键药物。取川芎辛温走窜, 上行头目, 下行血海; 萆拔辛散风邪, 两药相配, 共奏祛风通络、活血止痛之功。经药理研究证明本方有良好的镇痛效应, 对血管性头痛也有较好疗效。(胡国庆)

## 7. 愈 痛 散

**【功能主治】** 功能祛风活血，镇痉止痛。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** 白附子 100 克、川芎 200 克、白芷 200 克、全蝎 150 克、僵蚕 200 克，上药分别研成药末，过 100 目筛，搅拌均匀。每日服 2 次，每次 2 克，以热酒调服。10 天为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗 50 例，男性 27 例，女性 23 例。治愈（疼痛完全消失，3 个月内无复发）33 例，显效（疼痛基本消失，观察期间偶有轻微发作，但不影响工作）13 例，有效（疼痛程度减轻，发作次数减少）2 例，无效（症状无改善，或在服药期间稍有改善）2 例。

**【处方来源】** 侯景媛。

**【按 语】** 服药时采用热酒调服，能引药入络，动静配合，血气兼顾，痹清窍通，疼痛则愈。（胡国庆）

## 8. 三 叉 汤

**【功能主治】** 功能祛风散寒，清热通络。主治三叉神经痛。

**【处方组成】** (1) 川芎 30 克、白芷 30 克、蔓荆子 30 克、生石膏 30 克、山梔 6 克、青黛 6 克、胆南星 6 克、蝉蜕 6 克、姜黄 12 克，水煎服。用于风火型。(2) 川芎 30 克、白芷 30 克、制川乌 9 克、藁本 9 克、细辛 3 克、萆薢 12 克、甘草 6 克，水煎服。用于风寒型。(3) 川芎 30 克、桃仁 9 克、红花 9 克、地龙 9 克、半夏 9 克、防风 9 克、制水蛭 9 克、蜈蚣 4 条、姜黄 15 克，水煎服。用于久痛入络型。

**【临床疗效】** 治疗 120 例，病程最长者 30 年，最短 2 周。治愈 92 例，好转 20 例，无效 8 例。服药最少 4 剂，最多 48 剂。

**【处方来源】** 黑龙江省中医学院附属医院卢方。

**【按 语】** 卢氏将三叉神经痛分为风火型、风寒型、久痛入络型 3 型, 分别采用祛风清热、祛风散寒、祛风通络药治疗, 符合中医“同病异治”的辨证思想。3 方均以川芎为主药, 且用量 30 克, 取其辛温走窜, 散风止痛。川芎所含的四甲基吡嗪与辨证施治所用药物相结合, 通过调整血管舒缩功能, 以解除颅底动脉对三叉神经的压迫。(胡国庆)

## 十四、面神经麻痹

面神经麻痹是以颜面表情肌群的运动功能障碍为主要特征的一种常见病, 也称为面瘫。本节介绍的是贝尔氏麻痹, 系指临床上不能肯定病因, 不伴有明显其他体征或症状的单纯性周围面神经麻痹。本病的特殊表现是起病急骤, 不少患者临睡时毫无异常, 但晨起盥洗时忽觉不能喝水与含漱, 或者自己并无异常感觉, 系为他人所察觉。面瘫的典型表现是患侧口角下垂, 健侧向上歪斜, 上下眼睑不能闭合, 发生饮水漏水、不能鼓腮吹气等功能障碍。

现代医学认为本病病因不明, 也可能由于某种病毒感染, 使神经鞘膜发生炎症、水肿; 也可能是因寒冷引起营养面神经的血管痉挛, 导致神经的缺血和毛细血管的损害, 而发生水肿; 或因风湿性面神经炎、茎乳孔内的骨膜炎引起面神经肿胀、受压、血循环障碍而致病。此外, 也有人认为与遗传及血管压迫等因素有关。

本病具有突然发作的病史与典型的周围性面瘫症状, 诊断并不困难。根据味觉、听觉及泪液检查结果, 还可以明确面神经损害部位。如前额皱纹消失, 眼裂扩大, 口角下垂, 不能鼓气, 则病变可能发生在茎乳以下; 如伴有听力改变、味觉改变和泪腺分泌减少, 则病变可以发生在面神经管。

现代医学对本病的治疗可分急性期、恢复期、后遗症期三个阶

段。急性期主要是控制炎症水肿,采用激素、阿斯匹林、红外线照射等;慢性期主要是使神经传导恢复和加强肌肉收缩,采用维生素B<sub>1</sub>、B<sub>12</sub>、菸酸、地巴唑等;后遗症期指2年后仍不能恢复者,必要时可进行手术治疗。

中医学称本病为“口僻”,俗称“吊线风”。《医学纲目·口眼喎斜》云:“凡半身不遂者必口眼喎斜,亦有无半身不遂而喎斜者。”本病的产生主要由于正气亏损,脉络空虚,卫外不固,风邪乘虚入中经络,经气流注失常,气血痹阻,经筋失于濡养,纵横不收而致。风邪入侵尚有寒热之分。《诸病源候论》云:“偏风口喎是体虚受风,风入于夹口之筋也。足阳明之筋,上夹于口,其筋偏虚而风因乘之,使其经筋急而不调,故会口喎僻也。”辨证时需区分表虚与表实,治疗当以祛风通络,养血和营为主。除中药内服及外敷,针灸疗法、推拿疗法在本病的治疗中亦经常应用。(胡国庆)

## 1. 面 瘫 丸

**【功能主治】** 功能祛风通络,行气活血,涤痰。主治周围性面神经麻痹。

**【处方组成】** 白附子30克、僵蚕30克、钩藤30克、蝉蜕30克、海风藤30克、防风30克、川芎27克、制马钱子9克。上药共为细末,炼蜜为丸,每丸6克。每日3次,每次1至2丸。

重症及久病患者,在瘫侧面部找出具有麻、胀、痛感反应点,用单手指先按后揉,使其发热,并练习瘫痪面肌随意运动,每日5至6次,每次10至15分钟。

**【临床疗效】** 治疗30例,男性18例,女性12例;病程最短2天,最长1年半,平均47.2天。痊愈15例,显效7例,好转6例,无效2例。治愈率为50%,有效率为93.3%。有效病例中,一般在服药5至7天见效。痊愈疗程最短9天,最长108天,平均36



天。

**【处方来源】** 马青云等。

**【按 语】** 本方以祛风通络、行气活血为主，兼入涤风痰之品，对“风邪外袭，风邪入中”类型较为适宜，因此对本虚标实之急性患者疗效较好，但对病程长、久病不愈、以虚证为主者疗效较差。（胡国庆）

## 2. 加味麻附细辛汤

**【功能主治】** 功能祛风散寒，除湿通络。主治面神经麻痹。

**【处方组成】** 麻黄 10 克、附片 10 克、细辛 6 克、苡仁 20 克、白术 30 克、黄芪 30 克、当归 15 克、生赭石 15 克、甘草 5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 风胜者加防风 10 克、僵蚕 10 克；寒胜者去当归、黄芪，加桂枝 10 克、羌活 6 克；湿胜者加苍术 15 克、防己 12 克；病程久者可选用全蝎、牡蛎、白芍、石决明、木贼、地龙、乌梢蛇等。

**【临床疗效】** 治疗 132 例，痊愈 118 例，占 89.4%；好转 11 例，占 8.3%；无效 3 例，占 2.3%。

**【处方来源】** 四川省渠县临巴区卫生院余立中。（胡国庆）

## 3. 蒲氏番蜜膏

**【功能主治】** 功能通经消肿止痛。主治面神经麻痹。

**【处方组成】** 番木鳖 500 克，加水 3600 毫升，煮沸 20 分钟，趁热刮去外皮，取净仁切片置瓦上文火烘酥，研筛为细粉，白蜜调为稀糊状，文火煎熬 15 分钟，待温备用。

将药膏涂患侧面部（向左边喝斜涂右边，向右边喝斜涂左边），

厚约 0.2 厘米(口眼部不涂),用纱布覆盖,每日换药 1 次。搽药处 3~5 日发生奇痒,6~8 日出现丘疹,9~14 日若疼痛剧烈,则为向愈之兆,即可停药,慎勿受风寒。取膏 2 日后再净面,黑垢处每日擦鲜人乳 3 次,3 至 7 日肤色复原。

**【临床疗效】** 治疗 224 例,痊愈 199 例,占 88.85%;好转 18 例,占 8.04%;无效 7 例,占 3.12%。总有效率为 96.88%。

**【处方来源】** 诸成炎。

**【按 语】** 番木鳖又名马钱子,苦寒有毒,具有散血热、消肿、止痛功效。药理研究证明是有松弛肌肉作用。(胡国庆)

## 4. 牵 正 汤

**【功能主治】** 功能祛风解表,通经活络,填补元气。主治面神经麻痹。

**【处方组成】** 全虫 9 克、蜈蚣 2 条、僵蚕 9 克、细辛 3 克、桂枝 9 克、白附子 6 克、川芎 9 克、当归 9 克、白芷 9 克、羌活 9 克、防风 9 克、黄芪 15 克、丹参 15 克、甘草 6 克、葱白 3 节为引,每日晚饭后煎服 1 剂。

服药前葱白生吃,可加面部穴位透刺拔罐疗法。

**【临床疗效】** 治疗 128 例,其中左侧 76 例,右侧 52 例。总有效率为 98.7%,服药 3 至 20 剂。

**【处方来源】** 河南省睢县中医院聂汉云。(胡国庆)

## 5. 面 瘫 散

**【功能主治】** 功能通经活络,祛风散寒,益气养血。主治面神经麻痹。

**【处方组成】** 白附子 10 克、川芎 10 克、当归 10 克、钩藤 10

克、浙贝母 10 克、防风 10 克、全蝎 6 克、羌活 6 克、蝉蜕 6 克、甘草 6 克、地龙 6 克、僵蚕 6 克、天麻 12 克、蜈蚣 5 条。将上药研成细末,每次 5 克,每日 3 次,开水冲服。

**【辨证加减】** 虚证宜加益气之品;实证可加疏风祛湿之药,并可配合针刺治疗。

**【临床疗效】** 治疗 30 例,病程在 2 年以上者 3 例,3 个月以内者 27 例。痊愈 26 例,好转 3 例,无效 1 例。服药时间最长 2 个月,最短 10 天。

**【处方来源】** 四川省泸定县德成医院范述方。(胡国庆)

# 第一章 骨 折

## 一、四肢闭合骨折

人体有 206 块骨骼, 其中颅骨 29 块, 四肢骨 126 块, 躯干骨 51 块, 各个部位均可因为遭受外力的伤害, 而使骨骼的完整性或连续性遭到破坏, 这就是通常所指的骨折。骨折是人们日常损伤性疾病中比较严重的病症, 它可由于生活损伤、交通损伤、工业损伤、农业损伤、运动损伤、灾害损伤、战争损伤等因素造成。骨折的治疗比较复杂, 疗程也比较长。其治疗方法众多, 但可归纳为两大体系: 西医骨科一般采用手法复位+石膏外固定, 或手术切开复位+钢板螺丝钉内固定, 一般不用药物作辅助治疗; 中医骨伤科主要是采用手法复位+夹板局部固定+中药外敷内服+及时功能锻炼。祖国医学对骨折的治疗, 根据文献记载已有二千余年的历史, 在本世纪六十年代初, 已总结出一套较为完整和科学的闭合骨折三期分治理论与方法, 对指导临床有其积极作用。骨折三期的划分, 一般认为骨折开始的两周左右为初期, 此时损伤局部瘀血凝结, 肿胀疼痛, 宜用活血化瘀、理气止痛之剂; 二~四周左右的时间为中期, 这时瘀化肿退, 骨折断端已初步连接, 治宜接骨续筋, 和营通络; 骨折四周直至愈合为后期, 这阶段治宜补气养血, 补益肝肾。此骨折三期分治, 虽有一定的原则性与规律性, 也有其灵活性, 不能拘泥不变, 还要根据人体的差异而不同, 如体质的强弱、骨折的部位等因素而考虑辨证施治。此骨折三期分治学说与骨折愈合机制的“瘀去、新生、骨合”也完全一致。现代医学认为骨折愈合整个过程是持续的和渐进的, 一般可分为血肿机化期、原始骨痂期和骨痂

改造期，这与中医骨折三期分治的学说也相吻合。(陈志文)

## 1. 朱砂没药散

**【功能主治】** 功能化瘀消肿止痛。主治骨折初期瘀血积聚疼痛难忍等证。

**【处方组成】** 血竭 60 克、辰砂 6 克、乳香 30 克、没药 30 克、地鳖虫 30 克、自然铜 30 克、生军 30 克、红草 60 克、归尾 120 克、雄黄 24 克、参三七 15 克、黄麻灰 45 克、冰片 3 克。上药共研细末，每服 1.5 克，每日 2 次，温开水送服。

**【辨证加减】** 如瘀血渐化，疼痛转缓，可给服二藤舒筋丸，处方如下：忍冬藤、青风藤、五加皮、归尾、杜仲、木瓜、桑枝、青皮、熟地、白茯苓、金毛狗脊各 140 克，陈皮、泽兰各 180 克，川牛膝、川断、赤芍各 90 克，雄黄 24 克、丝瓜络 12 克。上药研细末，蜜丸如梧桐子大。每服 6 克，1 日 2 次，温开水送服。

如肿胀大部消退，已无潮红发热现象，瘀斑已转成淡黄色或已消失，并且断骨已有接续象征之时可换贴伤骨药，处方如下：全当归、黄芪、川芎、豆豉、生军、生地、白芷、苍术、官桂、川乌各 72 克，山奈、升麻、吴萸、麻黄、细辛、良姜、红花各 60 克，丹皮、草乌、赤芍、防风、独活、首乌、羌活各 48 克，蓖麻子 100 粒去皮。上药共研细末，煎后放入广丹 1500 克收膏。

**【临床疗效】** 治疗闭合性骨折 39 例，其中男性 29 例，女性 10 例，年龄在 10~50 岁。治疗结果：治愈 31 例，占 79.5%；进步 3 例，占 7.7%；进步后中断治疗 4 例，占 10.3%；自动转院 1 例，占 2.5%。

**【处方来源】** 江苏省中医院骨科诸方受。

**【按 语】** 上文 39 例闭合性骨折，受伤后肢体青紫肿胀，故以本方治伤筋损骨，瘀血滞痛，青紫肿胀等。而二藤舒筋丸则治

伤筋及骨折后期,筋寒筋缩,伤处痠痛。伤骨药方则另有一功,专治一切跌打损伤,瘀气凝滞,并用于久年劳伤,筋骨痠楚,血气不和等。(李麟平)

## 2. 接 骨 丹

**【功能主治】** 功能散瘀定痛接骨。主治骨折恶血留内,瘀滞不化。

**【处方组成】** 自然铜 30 克、马钱子 30 克、鲜螃蟹 30 克、地鳖虫 60 克。自然铜火煅醋蒸七次,马钱子油炸刮尽毛,各研细末,螃蟹、土鳖各自捣碎混合上药,加白酒 1 斤浸泡即可。每日 2 次,每次 20 毫升。

**【辨证加减】** 如患肢肿胀较甚,再行夹板固定时可以用正骨酒浸淋之,处方如下:当归、赤芍、甲珠、红花、牛膝、木瓜、乳香、没药、桔梗、豹骨、海马、广皮、母草、元胡、大茴、小茴、五加皮、松节、竹七、苍术、防风、羌活、独活、藁本、香附、桃仁、大黄、苡米、川芎、伸筋草、枳壳。上药混合泡白酒备用,亦可内服,每日 2 次,每次 20 毫升。

**【临床疗效】** 治疗新鲜长管骨骨折 112 例,其中男性 96 例,女性 16 例,最大年龄 40 岁,最小年龄 1 岁。骨折部位:股骨 32 例,胫骨 22 例,肱骨 28 例,尺桡骨 9 例,桡骨下端 21 例。治疗结果,骨折临床愈合时间平均为:股骨 41.7 天,胫骨 43.3 天,肱骨 20.7 天,尺桡骨 25.7 天,桡骨下端 21.5 天。

**【处方来源】** 四川省江津专区中医研究所李德麒。

**【接 骨 语】** 药酒浸淋绷带包扎固定,能够维持患肢肌肉的张力,而且液体分布均匀,渗透性较强,能舒筋和血,祛风胜湿,缓解肢体疼痛,又可使气血正常流通,促进瘀血吸收消散,可以防止肌肉萎缩和关节强直,增强肢体的活动能力,从而加速骨折的愈

合。(陈志文)

### 3. 接骨四黄膏

**【功能主治】** 功能消肿止痛, 去瘀生新。主治骨折。

**【处方组成】** 接骨草 6 份, 大黄、黄芩、黄柏、黄连各 1 份。上药研细末, 用时取药适量, 加等量香油或凡士林, 文火煎至膏状, 待凉后敷于骨折部位, 2~4 天换 1 次药。

**【临床疗效】** 在常规整复、固定的基础上, 应用本方治疗骨折 321 例, 其中男 172 例, 女 59 例; 年龄最大 78 岁, 最小 4 个月。本组病例全部是闭合性骨折, 新鲜骨折 211 例, 陈旧性骨折 20 例; 四肢骨折 204 例; 躯干骨折 27 例。经治疗后, 未发现骨折延迟愈合或骨不连的情况。平均消肿止痛时间 5.5 天, 骨痂生长时间 9 天, 临床愈合时间 26.1 天, 骨折愈合时间 36.5 天。

**【处方来源】** 周荣来。

**【按 语】** 接骨草, 又名接骨木、小驳骨, 具有消肿止痛, 接筋续骨之效, 为本方主药; 大黄、黄芩、黄柏、黄连有清热解毒、消肿止痛、活血去瘀之功, 临床应用无副作用。(李麟平)

### 4. 接 骨 散

**【功能主治】** 功能散瘀定痛, 续筋接骨。主治骨折。

**【处方组成】** 釜脐墨、陈小粉、黄柏、制乳香、制没药、栀子、姜黄、参三七、骨碎补、螃蟹壳。釜脐墨研碎过筛, 陈小粉炒后研末, 两药混匀, 加适量米醋, 放在勺中煎熬片刻使成糊状, 冷却后加少量朱砂及余药之细末即成。

**【临床疗效】** 治疗 241 例, 其中男性 131 例, 女性 110 例; 年龄最大 90 岁, 最小 3 岁; 新鲜骨折 230 例, 陈旧骨折 11 例; 上肢骨折

151 例, 下肢骨折 84 例, 其他骨折 6 例。对骨折病例, 首先运用整骨手法予以整复, 在对位对线良好的基础上即用本方醋调外敷骨折处。用牛皮纸贴上, 然后用小夹板固定, 1 周换药 1 次。一般 4~5 天基本消肿, 疼痛减轻; 10~20 天可见骨痂生长。临床愈合时间平均为 25 天左右, 治愈率达 94.7%。

**【处方来源】** 江苏省如东县中医院伤骨科钱忠权。

**【按 语】** 本方具有活血散瘀、消肿止痛、续筋接骨之功效, 主要借助于敷药的粘性与骨折处结合在一起, 这样不仅促进了血液循环, 使成骨细胞活跃, 促使骨质钙化, 而且有利于骨折的愈合。(陈志文)

## 5. 血 竭 胶 囊

**【功能主治】** 功能消肿止痛接骨。主治骨折瘀血结滞。

**【处方组成】** 将单味广西血竭研成细末, 用 100 目筛过筛, 装入胶囊(每粒 0.5 克), 分装备用。

**【临床疗效】** 治疗 32 例, 其中男性 23 例, 女性 9 例; 最大年龄 68 岁, 最小年龄 17 岁; 均为新鲜闭合性骨折。治疗先以手法复位, 再小夹板固定, 内服本方, 每天 3 次, 每次 4~6 丸。观察 32 例, 均于用药后 30 分钟至 1 小时开始有止痛作用, 24~36 小时基本消肿。根据患者的临床症状和体征消失情况, 对不同部位, 分别在 5、7、10、14、21、28 天作 X 线摄片复查, 最早出现骨痂时间为 7 天, 一般在 10~28 天内均可见有不同程度骨痂生长。

**【处方来源】** 广西军区直属门诊部冯礼华。

**【按 语】** 血竭性甘、咸、平, 无毒。李时珍《本草纲目》载, 血竭除血痛, 为和血之圣药, 治疗打伤折损、一切疼痛。本方配合手法复位和小夹板固定, 具有消肿止痛快, 骨折愈合时间短, 功能恢复快, 方法简单, 使用安全等优点。(李麟平)



## 6. 接骨草酒

**【功能主治】** 功能消肿止痛接骨。主治骨折。

**【处方组成】** 将新鲜接骨草叶 500 克捣烂，加少许乙醇，炒至略带黄色，然后文火煎 6~8 小时，挤出药汁过滤，配成 45% 酒精浓度的药酒 500 毫升（1:1 浓度）便可应用。也可将接骨草叶量加倍，按上法制成 2:1 浓度。

**【临床疗效】** 治疗 296 例，其中男 219 例，女 77 例；年龄最大 70 岁，最小 2 岁半；闭合性骨折 258 例，开放性骨折 38 例。所有骨折均以小夹板固定，然后将接骨草酒滴入夹板下纱布浸湿为宜，每天 2~3 次。一般 3~4 天基本消肿，平均 6.4 天完全消肿；药后 1 周疼痛消失；骨痂开始生长平均时间为 12.9 天；临床愈合时间平均为 23.9 天；骨性愈合时间平均为 37.8 天；平均住院时间为 39.2 天。本组有 38 例开放性骨折，运用本方后，伤口愈合良好。

**【处方来源】** 海南省农垦局海口医院骨科。

**【按 语】** 本方有消肿止痛作用，对皮肤无刺激，且可使患处末梢血管扩张，促进骨痂生长，从而有助于加速骨折的临床愈合。（李麟平）

## 7. 三大药酒

**【功能主治】** 功能活血定痛，接骨续筋。主治跌打损伤，骨断筋伤。

**【处方组成】** 三分三、大驳骨、自然铜、骨碎补、土元、地龙、枳头、重楼、虎杖、胡椒各 2.5 克，制穿山甲、红花、血竭、鸡血藤、桑寄生、牛膝、川芎、川断各 5 克。上药共研细末，放入 50 度粮食酒 500

毫升,搅匀,沉淀48小时后过滤,自容器上添蒸馏水少许至全量500毫升即成。成人每次口服20~30毫升,每6小时1次。儿童酌减。

**【临床疗效】** 治疗200例,分为对照组(100例)、用药组(100例)比较。其中男性146例,女性54例;闭合性骨折190例,开放性骨折10例。所有骨折均先行整复固定,其中用药组内服本方。骨折临床愈合时间用药组较对照组提前,用药组为30天,而对照组为61天。

**【处方来源】** 解放军某部陈明源等。

**【按 语】** 骨折筋伤者,肢体伤于外,而气血损于内,瘀血停滞,经络不通,肿胀疼痛。本方不但破血定痛,而且重在滋补肝肾,一方并用两法,加快了骨折愈合的过程,缩短了疗程,易为患者接受。本方名由编者所拟。(陈志文)

## 8. 三 黄 油 胶

**【功能主治】** 功能清热散瘀。主治骨折后红肿疼痛。

**【处方组成】** 大黄、川柏、黄芩各15克,共研细末,调入红玉膏(东丹30克、锌氧粉30克、白凡士林240克)即成。用法:先在患处局部敷三黄油胶,再在外层包敷三色敷药,方为:黄荆子(去衣炒黑)240克、紫金皮(炒黑)240克、全当归、五加皮、木瓜、丹参、羌活、赤芍、白芷、姜黄、独活、花粉、怀牛膝、威灵仙、防风、防己各60克、甘草18克、秦艽30克、川芎30克、连翘24克,和匀共研细末,用饴糖调和成糊状。

**【临床疗效】** 治疗青枝骨折78例,其中男性43例,女性35例;年龄最大为14岁,最小为3个月;骨折部位:尺桡骨37例,肱骨4例,股骨8例,锁骨27例,胫骨2例。全部骨折平均愈合时间为15.6天,其中愈合期最短为9天,最长者为27天。由于全部病

例发生于儿童,且为不完全性骨折,故疗效颇为满意,其中良好对位而愈合的患者共66例,愈合后对位较差而不影响功能活动的共12例。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院附属医院周福贻。

**【按 语】** 青枝骨折好发于儿童,其原因为儿童的骨骼娇嫩,钙质较少,故倾跌等暴力沿长骨纵轴的传导而产生骨折的机会较多。又四肢长骨和锁骨为青枝骨折好发部位,因该处骨骼细长,且接受间接暴力的机会较多,故亦为好发之原因。在青枝骨折的治疗方面,应着重在整复和固定两个关键。本方对骨折局部有消肿止痛的作用。(李麟平)

## 二、锁 骨 骨 折

锁骨骨折是常见上肢骨折之一。《医宗金鉴·正骨心法要旨》中说:“锁子骨,经名柱骨,横卧于两肩前缺盆之外,其两端外接肩胛。”锁骨细长,部位表浅,易受暴力而发生骨折,又由于其解剖上的特点,以及不同横切面的不同形态,因此在两个弯曲处的中1/3极易发生骨折,故在临床上常多见该类型的骨折,而幼年患者尤为多见。

间接暴力和直接暴力都可造成锁骨骨折,但绝大部分锁骨骨折为间接暴力所伤,《医宗金鉴 正骨心法要旨》曾作出十分明确的说明:“击打损伤,或骑马乘车,因取物偏坠于地,断伤此骨。”由此可见,当人体跌扑时或手、肘或肩部外侧着地,向上传导的间接暴力从肩锁关节传至锁骨,与身体向下的重力交会成剪力,而造成锁骨骨折。

由于锁骨位置表浅,当一旦发生骨折,局部肌肉痉挛肿胀、畸形,可于皮下摸到骨折端为依据,所以诊断并不困难。但对幼儿患

者,因其缺乏自诉能力,临床症状的表现可不十分明显,故在询问病史、检查等方面需耐心检查,仔细询问,以免贻误病情。

锁骨骨折治疗较为简单,绝大多数可用非手术方法治疗。对小儿青枝骨折仅用三角巾悬吊即可。如青壮年或成人发生锁骨骨折且伴有重叠移位或成角畸形者,可以用手法整复后以8字绷带固定或两肩部双圈固定法来治疗。也有少数锁骨骨折同时伴有血管、神经等损伤症状,可考虑作切开复位,内固定手术。

骨折后中药的内服外敷是一个非常重要的治疗手段,可以根据患者的不同情况,辨证施治,酌情选用。(陈志文)

## 1. 仙 复 汤

**【功能主治】** 功能活血散瘀,软坚消肿。主治骨折后瘀结肿胀。

**【处方组成】** 当归、柴胡、花粉、山甲、桃仁、红花、防风、乳香、没药、赤芍、贝母、白芷、陈皮、甘草,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗锁骨骨折58例,其中男性32例,女性26例;骨折部位:内1/3有1例,中1/3有39例,外1/3有18例,合并肋骨骨折2例,合并肱骨上段骨折1例。本组全部患者经过治疗后,都痊愈,对位也较满意。骨折临床愈合平均天数:儿童一般为10~15天,成人一般在20~30天。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院附属医院周福贻。

**【按 语】** 锁骨骨折为临床常见骨折,除正确的固定外,中药内服外用是相当重要的。本方中的花粉、山甲、贝母司职于软坚散结消肿,有助于活血化瘀之力,用药遣方独辟蹊径,实为治病良方。(李麟平)

## 2. 复方血竭酊

**【功能主治】** 功能舒筋和络，温通血脉。主治骨折后期患肢酸楚，关节活动不便。

**【处方组成】** 红花 45 克、羌活 45 克、白芷 45 克、五加皮 45 克、钩藤 30 克、官桂 30 克、甘松 30 克、乳香 30 克、没药 30 克、血竭 30 克、田七 15 克、萆拔 15 克、丁香 15 克、蟾酥 9 克。上药蟾酥 1 味，用 95% 酒精 4000 毫升浸泡 1 月，然后用纱布滤去药渣。蟾酥液拌于其他药液中即成。用时以外擦皮肤生热为度。

**【临床疗效】** 治疗锁骨骨折 58 例，临床愈合儿童一般为 10~15 天，成人为 20~30 天。

**【处方来源】** 江苏省南京中医学院附属医院周福贻。

**【按 语】** 本方对解除骨折局部后遗酸痛，及肩功能活动的恢复均有疗效。（李麟平）

## 3. 正 骨 汤

**【功能主治】** 功能活血散瘀，行气止痛。主治骨折初期。

**【处方组成】** 当归 12 克、川芎 15 克、赤芍 9 克、苏木 12 克、广木香 9 克、骨碎补 15 克、地鳖虫 6 克、生甘草 6 克、乳香 6 克、没药 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 瘀血严重加桃仁、红花。

**【临床疗效】** 治疗 82 例，其中男性 59 例，女性 23 例；年龄最大 66 岁，最小 11 岁。锁骨骨折部位：中段骨折 64 例，外 1/3 骨折 13 例，内 1/3 骨折 5 例；69 例横形骨折，8 例斜形骨折，5 例粉碎性骨折。断端分别重迭 0.5~2 厘米不等，无 1 例骨折分离。骨折部位经手法整复后，内服本方，外敷苏鳖散（方见后）。骨折愈合时间

平均为 30 天, 功能活动与健侧相比较优良率达 90%。

**【处方来源】** 四川省巫山县大昌医院马伴友。

**【按 语】** 方中诸多活血化瘀药, 主要作用在于活血化瘀, 使筋脉松解, 络脉通畅。方中仅有一味理气药——木香, 则起到了推波助澜、气行血活的目的。(李麟平)

## 4. 苏 螫 散

**【功能主治】** 功能理气定痛化瘀。主治骨折初期伤处青紫肿胀。

**【处方组成】** 苏木 9 克、地鳖虫 9 克、生大黄 21 克、广木香 12 克、桃仁 12 克、当归 18 克。上药共研细末, 调蜂蜜或凡士林敷于纱布上, 贴于骨折处。

**【临床疗效】** 本方与正骨汤(方见前)配合应用, 治疗 82 例, 骨折愈合时间平均为 30 天。

**【处方来源】** 四川省巫山县大昌医院马伴友。

**【按 语】** 外敷药物的作用在于直接将活血化瘀定痛的药物覆盖于骨折部位, 使药力逐渐渗透于皮下, 起到瘀化肿消的作用。本方重用生大黄来泻瘀热, 足以说明马氏组方用药独具匠心, 目的在于促使骨折局部肿消痛止骨续。(李麟平)

## 三、肱骨外科颈骨折

肱骨外科颈骨折又名肱骨肩端骨折。肱骨外科颈位于肱骨解剖颈下 2~3 厘米处, 为松质骨与坚质骨邻界所在部位, 最易发生骨折。此种骨折尤好发于成人及老年患者。肱骨外科颈骨折多为间接暴力所伤, 临床上常根据骨折的移位方向和受伤程度来区分

类型,现一般归纳为三种:(1)外展型;(2)内收型;(3)骨折合并肩关节脱位型。但上海市伤骨科研究所又在此基础上增设二型,即伸展型和屈曲型,并自制钳肱骨颈夹板来治疗肱骨外科颈骨折,取得了满意的疗效。

肱骨外科颈骨折的诊断比较容易,应先了解受伤的原理和临床表现,如肩部疼痛、肿胀,肩部有较大的血肿,外科颈处有明显的压痛,骨折移位严重时可伴有假关节形成,作X线检查可确定诊断。然肩部周围软组织比较发达,肩关节的关节囊和韧带比较松弛,外科颈骨折后局部血肿与其附近软组织易发生粘连,又长期固定后造成肌肉萎缩,导致肩部粘连,从而影响关节的活动。因此对于肱骨外科颈骨折,首先应仔细分析骨折类型,做到一次整复,解剖对位,其次要在坚强有效地固定外,又能适当作全肩关节活动,以保证动静结合的治疗原则得以实施。

肱骨外科颈骨折又为近关节骨折,两骨折端面积较大,复位后接触面较广,易于嵌插,加上血液丰富,易于愈合,故采用手法复位加小夹板固定,中药内服外敷,疗效颇佳。(陈志文)

## 1. 骨 折 汤

**【功能主治】** 功能补益肝肾,接骨续筋。主治骨折后期(骨折瘀血已化,断端初步连接)。

**【处方组成】** 川断、仙茅、熟地、骨碎补、生白术、补骨脂、当归、青皮、陈皮、仙灵脾、甘草。上药制成糖浆。每日2次,每次2匙。

**【临床疗效】** 治疗57例,得到系统随访的38例,其中男性20例,女性18例;年龄14~75岁;随访时间8~84个月,平均58个月。治疗结果根据其疼痛程度、对关节功能影响的大小及恢复工作情况,分优、良、差三级,优占28例,良占8例,差占2

例。

**【处方来源】** 上海市伤骨科研究所曲克服等。

**【按 语】** 肱骨外科颈骨折生长愈合较快，然易产生肩关节粘连之后遗症。针对于此，本方设计较为合理。（李麟平）

## 2. 落伸桑外洗方

**【功能主治】** 功能温经通络止痛。主治骨折后期（断端已接续，但患肢功能欠佳）。

**【处方组成】** 落得打 12 克、伸筋草 12 克、桑寄生 9 克、红花 4.5 克、全当归 9 克、桂枝 3 克、草乌 9 克、独活 9 克。上药研成细末，将药装入纱布袋内扎好，放入锅内煮沸后待稍冷却用毛巾浸后敷于患处，每次 15～20 分钟，每日 2 次，每包药可用 3 天。

**【临床疗效】** 治疗 57 例，配合骨折汤（见前方）内服，关节功能恢复良好。

**【处方来源】** 上海市伤骨科研究所曲克服等。

**【按 语】** 曲氏等利用其丰富的临床经验，率先提出了肱骨外科颈骨折根据其不同的临床病症特点，分为内收、外展、屈曲、伸展和骨折脱位五种类型，在具体的治疗应用上，采用了自制的钳肱骨颈夹板固定，获得满意的疗效。在其系统跟踪随访的 38 例患者中，优良率占 36 例，足见曲氏等精湛的医疗技术。在骨折愈合后功能锻炼的基础上，强调运用本方外洗，可使肩部软组织松懈，关节滑利。（李麟平）

## 四、肱骨髁上骨折

肱骨髁上骨折为儿童常见骨折。因在儿童时期，该部位为肱



骨的薄弱环节,根据产生骨折暴力的来源和方向的不同,肱骨髁上骨折可分为伸直型、屈曲型、粉碎型。其中以伸直型居多,占90%以上。如为伸直型肱骨髁上骨折,肱骨骨折近端向前移位,因前侧有坚韧的肱二肌腱膜阻拦,致使肱动、静脉及正中神经在两者之间有被刺伤和挤压的可能,因而引起前臂血性肌挛缩或正中神经损伤。

肱骨髁上骨折的临床诊断比较容易。有外伤史,肘部肿胀疼痛,肘关节功能障碍,伸直型骨折时肘部呈半屈位,移位明显时呈“靴状”畸形,如作X线检查,可明确诊断。

肱骨髁上骨折的治疗较为复杂,一般无移位的青枝骨折或轻度前后移位的骨折,不必整复,用夹板固定即可;如有较严重的移位,但无血管、神经损伤的骨折,均可采用手法整复及小夹板固定。至于肱骨髁上骨折合并血管、神经损伤者,是否需要手术探查,应慎重考虑,如单纯的桡动脉搏动消失,不能作为手术探查的适应证。若及时给予手法整复和适当治疗,2~3天后桡动脉搏动大都可以恢复。如合并神经损伤者,绝大多数系神经挫伤所致,神经断裂伤极为少见,骨折移位整复后神经损伤也大都可以恢复。但对此类患者在治疗过程中,应密切观察。

缺血性肌挛缩,是肱骨髁上骨折最严重的合并症,一旦发生,不但治疗困难,预后不良,还会造成终生残废。它的主要原因是由于肱动脉在骨折时或处理中受到损伤或遭受机械性压迫,动脉及侧枝循环发生痉挛,痉挛部位以下肢体的血运严重障碍,因肌肉得不到血液供应开始出现水肿。当缺血持续6~8小时以上,肌肉可能发生坏死,坏死肌肉被纤维组织代替而挛缩。轻者仅手指不能伸直。严重者手指和腕关节呈屈曲僵硬状态,形成爪形畸形。缺血性肌挛缩的前驱症状有持续性的疼痛、手指麻木、冰冷、紫紺、桡动脉搏动消失,其中以疼痛为最主要的症状,所以当肱骨髁上骨折一旦出现上述症状时,应立即送医院检查,以免贻误病情。(陈志文)

## 1. 伤 药 丸

**【功能主治】** 功能活血化瘀止痛。主治骨折初期瘀血内结，患肢肿胀。

**【处方组成】** 丹参 120 克、三七 90 克、制乳香 30 克、制没药 30 克、地鳖虫 30 克、红花 60 克、自然铜 30 克、酒炒大黄 30 克、骨碎补 60 克、无名异 60 克、冰片 3 克、血竭 60 克、朱砂 6 克。上药除血竭、朱砂外，共研细末，炼蜜为丸，以血竭、朱砂(另研细末)为衣，每丸重 1 克。每天服 3 次，每次 1 粒，温开水送服。

**【临床疗效】** 治疗儿童肱骨髁上骨折 104 例，其中男性 76 例，女性 28 例；最大年龄 16 岁，最小年龄 1 岁，以 5~8 岁最多，占 53%。104 例中有前后和侧方移位者 72 例，其中 27 例伴有严重的血肿；无明显骨折移位者 32 例。治疗为手法整复，小夹板固定，内服外敷中药，后期功能锻炼结合熏洗药。104 例经上述方法处理后，结果均达愈合标准，疗程最短 14 天，最长 35 天，平均 25 天。无血管、神经损伤等并发症。跟踪随访半年~2 年半，结果属正常(伸屈正常，无畸形) 45 例，满意(伸屈度在  $110^{\circ}$  以上，轻度畸形，肘内翻在  $10^{\circ}$  以内) 50 例，较差(伸屈度在  $100^{\circ}$  以下，明显畸形，肘内翻在  $10^{\circ}$  以上者) 9 例。

**【处方来源】** 上海市普陀区中心医院伤骨科许巨庚等。

**【按 语】** 肱骨髁上骨折为儿童常见骨折，又儿童为稚阳之体，气旺血盛，百脉流通，一旦发生骨折，肢体瘀血壅塞，络脉受阻，不通则痛，故在治疗上投以活血化瘀、消肿止痛之剂，使瘀散肿消，疼痛自去。纵观上方气血同源，补泻平衡，实为好方。(李麟平)

## 2. 补 伤 丸

**【功能主治】** 功能活血通络, 续筋接骨。主治骨折中期(骨折断骨初步连接)。

**【处方组成】** 丹参 60 克、无名异 30 克、骨碎补 90 克、川芎 30 克、桂枝 30 克、白芍 30 克、川断 45 克、三七 30 克、地黄 30 克、五加皮 45 克、龙骨 30 克、自然铜 30 克、木瓜 30 克、玉竹 30 克、菟丝饼 60 克。上药共研细末, 炼蜜为丸, 每丸重 3 克。每天服 3 次, 每次半粒, 温开水送服。

**【临床疗效】** 治疗 104 例, 结果均达愈合标准, 疗程平均为 25 天, 无并发症。

**【处方来源】** 上海市普陀区中心医院伤骨科许巨庚等。

**【按 语】** 大凡儿童骨折, 一般临床上不给予内服药物。因儿童纯阳之气旺盛, 极易修复损伤, 但许氏在补伤丸中却用川断、骨碎补、地黄、菟丝等补肝肾药, 其意不在于补, 真正的目的却是补漏拾遗, 以尽量避免或减少纯阳之气损耗。此方确有点石成金之效。(李麟平)

## 3. 熏 洗 方

**【功能主治】** 功能温经通脉。主治骨折断端连接后肢体关节活动僵硬。

**【处方组成】** 荆芥 9 克、防风 6 克、黄柏 6 克、当归 6 克、苦参 6 克、川芎 5 克、丹参 6 克、川椒 1.5 克、苏术 9 克、杜仲 9 克、松节 9 克、樟脑 3 克、黄酒 1 小杯。水煎后熏洗。

**【临床疗效】** 治疗 104 例, 均为有效。

**【处方来源】** 上海市普陀区中心医院伤骨科许巨庚等。

**【按 语】** 在内服和外敷药物方面，一般分为三期施治。初期由于血瘀内积，经脉受阻，气血流通不畅，采用内服外敷的活血散瘀、消肿止痛药；中期以接骨续筋为主，后期以坚骨壮筋为主。根据儿童的特点，将汤药改为丸药，以便于服用，而熏洗药的作用是使骨折断端位气血流通，关节松解。（李麟平）

## 五、桡骨下端骨折

桡骨下端骨折是指桡骨远侧端3厘米范围内的骨折。明代朱橚著《普济方·折伤门》记载了桡骨下端骨折的移位特点；清代胡廷光《伤科汇纂》则将骨折分为背侧移位和掌侧移位两种类型，并采用合理的整复和固定。桡骨下端由松质骨组成，松质骨与坚质骨交界处为应力上的弱点，故人体跌扑，手掌着地，向上传导的间接暴力极易使桡骨下端发生骨折，根据受伤的姿势和骨折移位的不同，常将桡骨下端骨折分为：（1）伸直型骨折；（2）屈曲型骨折；（3）粉碎型骨折。桡骨下端骨折后，腕关节有明显肿胀、疼痛，桡骨下端压痛明显，腕关节功能受到一定的限制，并伴腕部畸形；如是伸直型骨折，即桡骨下端远侧向背侧明显隆起，从侧面可见典型的“银叉样”畸形；如是屈曲型骨折，则方向相反，呈“锅铲样”畸形。无论临床表现如何，根据体征、X线检查，均可作出明确的诊断。

无移位或不完全性的桡骨下端骨折不需要进行手法整复，仅用夹板固定即可，倘若有移位的骨折，则必须根据骨折的类型采用不同的手法整复方法，然后再行夹板固定。骨折复位固定后，应及时鼓励患者作手指间的关节功能锻炼，并注意患肢的血运情况，以免影响治疗的效果。特别值得注意的是桡骨下端粉碎性骨折，由于该骨折关节面遭受破坏，愈合后常易导致创伤性关节炎，故应有

良好的整复和早期的功能锻炼,使关节面得以模造,以避免创伤性关节炎的发生。(陈志文)

## 1. 活 血 汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消肿止痛。主治骨折初期。

**【处方组成】** 当归、生地、薏米、泽兰、红花、桃仁、苏木、桑枝、降香、桂枝、川军。上药水煎服,如肿胀疼痛加剧可服2次。

**【临床疗效】** 治疗桡骨下端骨折128例,其中男性72例,女性56例;年龄最小11岁,最大74岁;106例有不同程度移位,粉碎型47例,横断型68例,骨髓分离13例,合并尺骨茎突骨折34例,合并下尺桡关节分离11例。治疗结果,疗效优良者122例,占95.3%;尚可者5例,占3.9%;差者1例,占0.8%。骨折临床愈合时间最短者15天,最长者56天,平均24.2天。

**【处方来源】** 李玉轩。

**【按 语】** 本方旨在激活血液,使其流动不息。从方中配伍疗效可知,活血化瘀药占半数以上,足见活血化瘀、通脉开络之力,又得川军泻瘀热、桂枝温通血脉之助,余药佐使,合理组方,诸症自解。(李麟平)

## 2. 李氏接骨丹

**【功能主治】** 功能通络定痛,接骨续筋。主治骨折(用于中后期功能恢复)。

**【处方组成】** 三七、黄瓜籽、红花、土虫、自然铜、龙骨、申姜、川断、故纸、陈皮、月石、白芨、儿茶、乳香、没药、琥珀、冰片。上药共为细末,泛蜜为丸。

**【临床疗效】** 治疗128例,有效率为95.3%。

**【处方来源】** 李玉轩。

**【按 语】** 根据中医理论“血不活则瘀不去，瘀不去则骨不接”原则，结合小夹板外固定来治疗桡骨下端骨折，由于不固定腕关节，骨质疏松、肌腱粘连、肌肉萎缩、关节僵硬等并发症很少发生，且疗效好，疗程短。上方如在去除夹板固定后，再作熏洗药外用，则疗效更佳。（李麟平）

### 3. 接骨续筋方

**【功能主治】** 功能活血化瘀，理气止痛，接骨续筋。主治骨折后肿胀疼痛，瘀滞不化。

**【处方组成】** 桃仁、红花、赤芍、元胡、归尾、地鳖虫、川断、毛姜、泽兰、桂枝、姜黄。水煎服。

**【辨证加减】** 对偏于瘀热者去桂枝加桑枝、丹皮；血肿较甚者加参三七、合欢皮；血虚去归尾加当归、黄芪。

**【临床疗效】** 治疗桡骨下端骨折 120 例，其中男性 53 例，女性 67 例；年龄最大 73 岁，最小 18 岁；横形骨折 88 例，粉碎性骨折 29 例，陈旧性骨折 3 例；双侧骨折 6 例，合并尺骨茎突骨折 46 例，尺桡关节脱位 18 例。本组 120 例患者中，除 3 例陈旧性骨折外，其余 117 例均达骨折愈合标准；骨折局部无压痛，无纵轴叩击痛，骨折断端无骨擦音，无异常活动征象，X 线检查骨折线模糊，有连续性骨痂形成。治疗结果：达到解剖复位者 94 例，占 78.3%；功能复位者 26 例，占 21.7%。骨折部位平均愈合时间为 35 天。

**【处方来源】** 浙江省富阳县中医骨伤科医院詹庄雪等。

**【按 语】** 本方结构合理，由祛瘀生新之药组成，有利于骨折愈合。（陈志文）

## 六、股骨颈骨折

股骨颈骨折多见于老年。老年人因骨质疏松,股骨颈脆弱,即使轻微外伤,如平地滑倒,臀部着地,或患肢突然扭转,都可引起骨折,且男性稍多于女性。该类骨折占全身骨折的3.6%。又因患者年老体弱,骨折后长期卧床,常导致一些合并症如脑血管意外、肾盂肾炎、褥疮、肺炎、血管栓塞等,也有骨折后股骨头血供不足,极易发生股骨头缺血性坏死或骨折不愈合,而且由于股骨颈特殊的解剖原因,难以进行持续有效的局部固定,所以股骨颈骨折是目前临床上亟待解决的一个治疗难题。

股骨颈骨折的发生部位可分为头下骨折、颈中骨折和基底部骨折。前两种骨折的骨折线都发生在关节囊内,称为囊内骨折;后者骨折的骨折线在关节囊外,又称囊外骨折。囊内骨折因血液供应较差,股骨头缺血性坏死的发生率也高;囊外骨折因有良好的血供,因此骨折的愈合率较高。

股骨颈骨折按其类型可分为:(1)外展型骨折,此种骨折比较稳定,血运破坏较少,预后较好,愈合率较高;(2)内收型骨折,该类骨折血运破坏较大,因而愈合率较前者低,且股骨头坏死率较高。

股骨颈骨折的临床诊断一般不十分困难,主要表现为患肢外旋畸形,髋部疼痛,有移位的骨折可表现为患肢功能障碍,或肢体缩短。借助X线检查,即可显示骨折的部位、类型和移位程度。

股骨颈骨折的治疗方法众多。随着目前中西医结合治疗骨折的新进展,用中西医两法来治疗股骨颈囊内骨折有了新的突破和发展,再按照骨折三期分治的原则立论用药,收效甚显。(陈志文)

## 1. 活血止痛汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀，消肿止痛。主治骨折初期瘀血内结。

**【处方组成】** 当归 9 克、桃仁 9 克、牛膝 9 克、络石藤 9 克、丹参 9 克、苏木 9 克、地鳖虫 9 克、红花 4.5 克、川芎 4.5 克、乳香 4.5 克、没药 4.5 克、陈皮 4.5 克、枳壳 4.5 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗股骨颈囊内骨折 30 例，其中男性 10 例，女性 20 例；年龄最大 93 岁，最小 27 岁。骨折部位：左侧 16 例，右侧 14 例；骨折类型：外展型 22 例，内收型 8 例。随访时间：最长 2980 天，最短 750 天，平均 1288 天。治疗结果，疗效优者 22 例，占 73.3%；尚可 2 例，占 6.7%；差 3 例，占 10%；失败 3 例，占 10%。

**【处方来源】** 上海市卢湾区中心医院伤科陈志文。

**【按 语】** 本方适用于跌打损伤、筋断骨折所致的瘀血阻滞、疼痛肿胀等症，根据“坚之削之”，“客者除之，留者攻之”的治疗原则，以当归、桃仁、丹参、苏木、红花、地鳖虫、乳香、没药等共呈活血化瘀之效；然血随气行，在活血化瘀方剂中配伍调达气机的药物，如陈皮、枳壳等，一方面有气行则血行之意，另一方面又照顾到理气疏肝的特点，从方中结构来看，虽不居于主要地位，却又是不可缺少的辅助药物。（李麟平）

## 2. 和营续骨汤

**【功能主治】** 功能活血理气，接骨续筋。主治骨折中期（断端初步连接）。

**【处方组成】** 当归 9 克、地鳖虫 9 克、骨碎补 9 克、川断 9 克、牛膝 6 克、杜仲 9 克、鸡血藤 9 克、赤白芍各 4.5 克、川芎 4.5 克、红



花 4.5 克、陈皮 4.5 克、自然铜(煅) 12 克、接骨木 6 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 30 例, 疗效显著者 22 例, 占 73.3%。

**【处方来源】** 上海市卢湾区中心医院陈志文。

**【按 语】** 骨折中期, 此时瘀血虽消而未尽, 断骨始接未牢固, 应加强去瘀生新、和营续骨的能力, 方中去瘀药与接骨续筋药相互并存, 一攻一补, 深刻体现了陈氏“跌打损伤, 皆瘀血在内而不散也, 血不活则瘀不能去, 瘀不去则折不能续”的观点, 实为精辟之作。(李麟平)

### 3. 坚骨壮筋汤

**【功能主治】** 功能补肝肾, 健筋骨。主治骨折后期, 以达筋骨劲强、关节滑利之效。

**【处方组成】** 全当归 9 克、大熟地 9 克、白芍 9 克、川芎 9 克、党参 6 克、黄芪 6 克、川断 9 克、补骨脂 9 克、仙灵脾 9 克、秦艽 5 克、桑椹子 9 克、鸡血藤 9 克、陈皮 5 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 若肾阳不足加鹿角、杜仲、豹骨、白术、苁蓉、千年健、桔络; 若肾阴不足加首乌、生地、杞子、杜仲、牛膝、千年健、淮山药、桔络, 去熟地等。

**【临床疗效】** 治疗 30 例, 愈合属优者 22 例, 占 73.3%, 尚可 2 例, 差 3 例, 失败仅 3 例(由于患者违反治疗常规), 疗效确切。

**【处方来源】** 上海市卢湾区中心医院陈志文。

**【按 语】** 对于股骨颈囊内骨折, 特别在骨折后期应用补益肝肾诸药, 可弥补骨折断端的供血不足, 促进筋骨生长。中医治疗股骨囊内骨折并不局限于外展型的患者, 对骨折线倾斜度在  $60^\circ$  以下、断端轻度移位但牵引后可确保密切接触者, 也可应用中医药治愈。(李麟平)

## 七、股骨干骨折

股骨是人体中最大的长管骨,是由坚强的坚质骨构成,股骨干骨折多由强大暴力所伤,主要由直接暴力如汽车撞击、辗压、重物打击等,如扭转外力所成的骨折则多见于儿童。股骨干骨折后,常因周围丰厚的肌肉牵拉,而使骨折断端移位明显,软组织损伤严重,内出血可达1000毫升左右,故患肢肿胀、疼痛、缩短较为明显,诊断较为容易,X线检查可以显示骨折的类型。

目前对股骨干骨折的治疗按患者的年龄、体质、骨折类型、软组织损伤程度和有无血管神经损伤等而定,一般多采用手法整复、夹板固定、外敷内服中药及持续地牵引相结合,很少用切开复位与内固定的方法。3岁以下的小儿股骨干骨折,宜采用持续悬吊皮肤牵引法,一般牵引3~4周即可。牵引期间要注意肢体血液循环、皮温及胶布有无脱落,否则可发生小腿缺血性肌挛缩,甚至坏死。

股骨干骨折,一般都能愈合,预后较佳。应当引起重视的是股骨干骨折一般固定时间较长,约需6~8周,应在治疗过程中积极进行功能锻炼,以免造成膝、髋关节强直和功能障碍。(陈志文)

### 1. 活血止痛汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消肿止痛。主治骨折初期瘀血内结。

**【处方组成】** 牛膝10克、丹皮10克、红花10克、泽兰10克、大黄10克、归尾12克、赤芍12克、丹参12克、黄柏12克、制乳香12克、制没药12克、桃仁9克、甘草6克,水煎服。

**【辨证加减】** 骨折损伤2周后,瘀血肿消未全,然新骨已开始生长,此时应及时运用接骨续筋汤以通经止痛,接骨续筋。方为:当归、丹参、毛姜、党参各15克,续断、木瓜、茯苓各12克,地鳖虫、牛膝、白术各10克,自然铜(先煎)25克,甘草6克,水煎服。

骨折4周以后,瘀血积滞已平,疼痛基本缓解,断端生长接续,当务之急是补益肝肾,拟用强筋健骨汤来温筋通络,强壮筋骨。方为:怀牛膝、杜仲、枸杞、白芍、当归、熟地、党参各15克,续断、补骨脂、木瓜各12克,炙甘草10克,水煎服。

骨折临床愈合以后,为防止骨折断端相邻关节筋脉拘挛、僵硬不使,应用中药熏洗剂来帮助关节的活动,温通气血,舒筋活络。方为:伸筋草、红藤、梅桐皮、五加皮、威灵仙、骨碎补、川牛膝、透骨草各20克。上药共研细末,每次1包,置于布包中,浸入热水后熏洗患处。

**【临床疗效】** 治疗87例股骨干骨折,其中男性68例,女性19例;最大年龄74岁,最小2岁,10以下的儿童35例,占本组病例的40.2%。骨折分类,新鲜骨折79例,陈旧性骨折8例,87例均为闭合性骨折,无合并内脏和血管神经损伤。治疗结果,87例均采用小夹板固定加中草药内服熏洗,临床愈合时间最短35天,最长65天,平均50天。治疗后优者50例,占57.4%;良者33例,占38%;尚可者4例,占4.6%。

**【处方来源】** 湖北省黄梅县中医院骨伤科余勇。

**【按 语】** 传统的中医手法整复、小夹板固定、内外用药及功能锻炼等综合治疗,特别是中药活血化瘀内外应用,促进祛瘀——生新——接骨的过程,有利于患肢各关节的及时锻炼,减少并发症,缩短治疗时间,骨折愈合快,功能恢复好,而且无骨折迟缓愈合和不愈合的发生。(李麟平)

## 2. 宋氏接骨散

**【功能主治】** 功能活血化瘀, 消肿止痛, 接骨续筋。主治骨折后瘀滞不化。

**【处方组成】** 骨碎补 30 克、红花 30 克、当归 18 克、续断 18 克、地鳖虫 18 克、自然铜 18 克、血竭 6 克、乳香 6 克、没药 6 克。将上药晒干, 混合研末, 过筛收集备用。每次 1.5 克, 1 日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗单纯新鲜闭合性股骨干骨折 50 例, 其中男性 43 例, 女 7 例; 年龄最大 71 岁, 最小 13 岁。骨折部位: 股骨上 1/3 骨折 14 例, 中 1/3 骨折 24 例, 下 1/3 骨折 12 例。本组 50 例均收住院治疗, 采用手法整复、小夹板固定及内服中药。治疗结果: 优 (解剖对位对线好, 骨痂形成) 28 例, 占 56%; 良 (解剖对位在 2/3 以上, 成角小于  $5^{\circ}$ , 骨痂形成) 19 例, 占 38%; 尚可 (功能复位, 成角小于  $15^{\circ}$ , 重叠小于 2 厘米, 骨痂形成尚可) 3 例, 占 6%。本组无 1 例并发症发生。

**【处方来源】** 宁夏医学院外科教研室宋福麟。

**【按 语】** 活血化瘀可使组织内血容量发生变化, 从而起到化瘀的作用, 祛瘀方能生新, 中医理论认为外来暴力使血离经脉, 恶血留内, 瘀积不散, 经络气血因而瘀阻不通。因此采用本方, 为日后的生新接骨创造了条件。(李麟平)

## 3. 平乐接骨丹

**【功能主治】** 功能活血散瘀, 和营续骨。主治骨折瘀滞疼痛。

**【处方组成】** 参三七 9 克、土元 9 克、龙骨 15 克、自然铜 15 克、乳香 5 克、没药 5 克、元寸 0.3 克, 共为细末, 装胶囊。每日 2 次,

每次 1.5 克, 口服。

**【临床疗效】** 治疗 264 例股骨干骨折, 根据患者不同的情况, 分为 3 个治疗组, 即内服本方组、外敷地龙组(干地龙粉 50 克、白糖 10 克、冰片 1 克、醋 100 毫升、凡士林少许, 将醋、糖加温溶解后, 趁热加地龙粉及凡士林搅拌而成, 敷于患处, 每 10 天换药 1 次)、对照组(扁豆为细末, 装胶囊, 每日 2 次, 每次 1.5 克)。264 例中, 男 224 例, 女 40 例; 年龄为 18~55 岁, 平均 28.1 岁。264 例骨折经 3 种不同治疗, 骨折临床愈合平均天数: 对照组为 48.7 天, 内服组为 42.5 天, 外敷组为 45 天。各组骨折远期疗效的优良率, 对照组随访 44 例, 优 34 例, 尚可 6 例; 内服组随访 44 例, 优 38 例, 尚可 3 例; 外敷组随访 29 例, 优 23 例, 尚可 2 例。

**【处方来源】** 河南省洛阳正骨研究所黎君若等。

**【按 语】** 本方为平乐正骨祖传秘方, 有 200 年的历史, 用于骨折的治疗收到良好的效果。从分组研究中可知, 内服组比对照组骨折临床愈合时间提前 6.2 天,  $P < 0.01$ , 差别有非常显著性, 说明有明显的促进骨折愈合作用。对接骨续筋起良好作用, 其中含有自然铜, 能对某些酶有激活作用, 在酶的活性基上结合铜离子, 可促进成骨细胞的活跃, 有助于骨基质的形成和钙化的提前出现。外敷组比对照组骨折临床愈合时间提前 3.6 天,  $P < 0.05$ , 差别有显著性, 说明对骨折愈合也有作用。地龙属活血化瘀药, 对伤后消肿、止痛、消炎和生新有良好效果, 其药理作用可能与其中含脂类和核酸等成分有关。(李麟平)

#### 4. 活血定痛方

**【功能主治】** 功能活血化瘀, 消肿止痛。主治骨折初期瘀血凝滞, 积聚不散。

**【处方组成】** 桑枝 20 克、归尾 15 克、丹皮 10 克、赤芍 10 克、

桃仁 10 克、泽兰 10 克、红花 5 克、乳香 5 克、甘草 5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 如骨折肿退瘀化，可给予行气活血、接骨续筋之药，如川断、地鳖虫、花粉、骨碎补、桑寄生、五爪龙、防风等；若骨折断端已初步连接，可用牛大力、鸡血藤、千斤拔、杜仲、熟地、首乌、宽筋藤等药以补肝肾、强筋骨。

**【临床疗效】** 治疗 64 例股骨干骨折，其中男性为 46 例，女性 18 例；年龄最大为 73 岁，最小是 2 个月。骨折分类：新鲜骨折 63 例，陈旧性骨折 1 例。损伤性质：外伤性骨折 62 例，病理性骨折 2 例。治疗结果：属优者 35 例，占 54.7%；属良者 24 例，占 37.5%；尚可者 3 例，占 4.68%；无变化 2 例（系病理性骨折），占 3.12%。

**【处方来源】** 广东省江门市中医院周慰宪。

**【按 语】** 祖国医学治疗骨折，十分重视中药的治疗作用。骨折后由于血离经脉，瘀积不散，因而经脉受阻，气血不畅，“血不活则瘀不散”、“瘀不散则骨不接”，所以中药内服外敷具有活血祛瘀、消肿止痛、促进骨痂生长的作用，对改善患肢局部气血流通，防止关节僵硬，较快地恢复关节功能起到了良好的作用。（陈志文）

## 八、胫腓骨骨折

胫腓骨，俗称膝胫骨。胫腓骨骨折在临床上较为常见，约占全身骨折的 13.7%，10 岁以下的儿童尤为多见。其中以胫骨骨折为最常见，胫腓骨双骨折次之，腓骨骨折最少。胫骨的中下 1/3 交界处比较细弱，为骨折的好发部位，因局部血液供应较差，易发生迟缓愈合或不愈合。又胫骨的内侧面比较表浅，仅有皮肤遮盖。故骨折断端常易穿破皮肤形成穿破性骨折。然腓骨四周有肌肉保护，虽不负重，但有支持胫骨的作用，即使骨折后移位也不大，愈合

亦多见困难。

间接或直接暴力，均可造成两骨折断端重迭、成角或旋转畸形，暴力的方向及小腿的本身重力是造成畸形的主要原因。胫腓骨骨折的临床表现较为明显，经X线检查，可明确骨折类型、部位及移位方向。

胫腓骨骨折的治疗原则，主要为恢复小腿的负重机能，因此对于骨折断端的成角畸形与旋转移位及肢体缩短应予完全纠正，从而避免影响膝关节的负重功能。胫腓骨骨折的治疗方法依据骨折的类型而定，如为稳定性骨折，即可采用手法整复后夹板固定；若是不稳定性骨折，则可运用手法整复，小夹板固定十骨牵引；倘若更为严重的骨折可考虑作手术切开复位内固定术。如能应用中医药，按骨折三期分治的原则和规律来治疗胫腓骨骨折，则可提高骨折的愈合率，大大减少骨折延迟愈合或不愈合情况的发生。（陈志文）

## 1. 桃 红 汤

**【功能主治】** 功能活血理气，消肿止痛。主治骨折初期瘀血内结，肿胀疼痛。

**【处方组成】** 桃仁 10 克、红花 10 克、生地 10 克、当归 10 克、赤芍 10 克、川芎 6 克、苏木 6 克、鸡血藤 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 初期阶段，如肿胀显著者加车前子 15 克、泽兰 10 克；伴便秘加大黄、枳实各 10 克；疼痛甚者加乳香、没药、玄胡各 10 克。

骨折 2 周以后，瘀血肿胀渐退，疼痛有所缓解，断端开始连接，可用乳香、五灵脂、血竭、苏木、甜瓜子、自然铜、鸡蛋皮、骨碎补、川断、白芨、鹅不食草各等量，共为细末，炼蜜为丸，每丸 9 克，每次 1 丸，1 天 2 次口服。

骨折4周,断骨初步连接,瘀肿疼痛已消,气血、肝肾损受,应急投补养气血、坚骨壮筋之剂,以促进骨折更快愈合。方为生熟地、淮山药、芡实各500克,金毛狗脊、丹参各400克,五味子、枸杞子、菟丝子各150克,泽泻250克,共为细末,炼蜜为丸,每丸6克,每次1丸,1天2次。

**【临床疗效】** 治疗胫腓骨干骨折50例,骨折部位在胫腓骨上1/3者1例,中1/3者30例,下1/3者19例;属稳定性骨折10例,不稳定性骨折40例。均采用手法整复、牵引、小夹板外固定,同时内服本方。50例均临床愈合出院,经3个月至3年的复查结果:优者(患肢与健肢等长,力线良好,无旋转移位,成角 $<5^{\circ}$ )25例;良者(患肢较健肢缩短 $<1$ 厘米,成角在 $5\sim 10^{\circ}$ )21例;尚可者(患肢较健肢缩短 $1\sim 2$ 厘米,成角 $10\sim 15^{\circ}$ )4例。46例达到远期疗效优良标准。

**【处方来源】** 北京中医学院东直门医院骨科卢剑等。(李麟平)

## 九、脊柱骨折

脊柱古称脊骨,俗称脊梁骨,是人体的四肢与头颅连接的中心,也是支持内脏和保护内脏的支柱和后壁。脊柱由33个椎骨组成,其中包括颈椎(7个)、胸椎(12个)、腰椎(5个)、骶椎(5个)、尾椎(4个),成人时骶椎与尾椎均融合为一体,故能活动的椎骨只有24个。

脊柱骨折中最为常见的部位是在胸腰椎之间(第十二胸椎至第一、二腰椎),因高空坠下,臀部着地,上身的重力向下冲击,地面的反冲力量向上冲击,两股力量汇合在脊柱前屈最大解位即胸腰椎之间,造成骨折和脱位。脊柱骨折一般可为两类,(1)稳定性



骨折,包括单纯椎体压缩性骨折、棘突骨折、横突骨折等,治疗简单,预后良好;(2)不稳定性骨折,包括椎体压缩性骨折并发关节脱位,或并发脊髓损伤,治疗困难,预后较差。

单纯压缩性骨折治疗较为简单,一般采用卧床、腰部垫枕、腰背部功能锻炼以及内服外敷中药。元·危亦林在《世医得效方》中首创过伸牵引——悬吊法来治疗脊柱骨折的脱位,至今仍为世界各国所应用。(陈志文)

## 1. 补肾祛风汤

**【功能主治】** 功能活血舒筋, 畅通经络。主治骨折后期腰部酸胀, 畏寒, 活动不便。

**【处方组成】** 桂枝 6 克、秦艽 6 克、红花 5 克、木香 5 克 当归 10 克、独活 10 克、豨莶草 10 克、川断 10 克、杜仲 10 克、桑寄生 10 克、狗脊 10 克、鸡血藤 12 克、甜苁蓉 12 克、仙茅 15 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 49 例, 其中男 34 例, 女 15 例; 年龄最大 61 岁, 最小 17 岁, 平均为 31.5 岁。胸椎骨折 19 例, 腰椎骨折 12 例, 胸腰椎骨折 8 例, 伴脊髓损伤 2 例, 合并其它损伤 8 例。治疗时间一般为 3 个月, 最短 2 个月, 最长 18 个月。功能恢复属优者(脊柱无后凸畸形, 恢复原劳动力) 31 例, 属良者(脊柱轻度后凸, 能参加一般劳动) 16 例, 属差者(均为下肢截瘫, 经治疗后能扶双拐行走) 2 例。

**【处方来源】** 詹庄雪等。

**【按 语】** 脊椎压缩性骨折的治疗, 应分别轻重缓急, 内外兼顾, 本方不专于骨折初中期, 而主攻于骨折后期气血不足, 卫阳不固, 风寒侵袭筋骨, 遇阴雨天腰背酸胀, 依据“劳者温之”、“血得温则行”之意而选择应用。(李麟平)

## 2. 活血止痛汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀, 通络止痛。主治骨折恶血留内, 瘀结疼痛。

**【处方组成】** 大黄 10 克、地鳖虫 10 克、当归 15 克、川芎 15 克、赤芍 12 克、泽兰 10 克、制乳香 10 克、制没药 10 克、续断 10 克、自然铜 10 克、毛姜 10 克、红花 10 克、桃仁 10 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 腰椎压缩性骨折数天内, 常伴有腹痛、腹胀、大便秘结、小便癃闭、发热、口干舌燥等症状, 当酌选活血通络、和胃通便的药物山药、扁豆、厚朴、丹参、桂枝、青陈皮等来缓解之。

骨折 3~4 周后, 病情趋稳, 症状改善, 腹痛、腹胀消失, 为加强气血之生化功能, 以弥补肝肾精气之不足, 当用补气血、益肝肾之品, 如党参、黄芪、枸杞、肉苁蓉、金樱子、鹿胶、阿胶、菟丝子、山药、桔梗、木香等。

**【临床疗效】** 治疗 350 例, 其中男 215 例, 女 135 例; 年龄最大 72 岁, 最小 15 岁; 外伤天数 1~10 天, 主要为间接暴力所伤。350 例均为闭合性骨折, 其中稳定性骨折 103 例, 占 29.4%, 不稳定性骨折 247 例, 占 70.6%, 伴脊髓损伤 23 例 (双下肢感觉完全消失 8 例, 部分消失 15 例, 伴大小便失禁 11 例, 大小便障碍 9 例)。本组 350 例, 均采用中医正骨手法、小夹板固定、内服中药及功能锻炼, 取得一定的疗效。疼痛完全消失, 恢复正常生活与工作, 但有时感觉局部胀痛者为显效有 318 例, 占 90.8%; 疼痛显著减轻, 生活基本自理, 但阴雨天症状加重, 不能作重体力劳动者为有效, 共 32 例, 占 9.2%。

**【处方来源】** 湖北省武汉市关山医院正骨科张咬成。

**【按 语】** 本方用药符合骨折三期分治的规律和原则, 特别在骨折后出现腹痛、腹胀、大便秘结、小便癃闭、高热等症状时,

清法通法并用,刚柔之剂兼施,疏达郁伏之热外透,清里达外内热分消,和胃安中腑气通畅。张氏把握疾病转归的契机,用来得心应手,屡治屡愈。(李麟平)

### 3. 驳 骨 散

**【功能主治】** 功能活血通络,理气定痛。主治骨折腰部疼痛,转侧、俯仰困难者。

**【处方组成】** 龙骨、降香、土狗、自然铜、松节、血竭。上药共研细末,每次3克,早晚各服1次。

**【辨证加减】** 12胸椎以上骨折加服五灵脂、桃仁、红花、蒲黄、木香、赤芍、归尾;12胸椎以下骨折加服红花、木香、桃仁、独活、杜仲、牛膝、五灵脂、赤芍、归尾;如瘀血已清,血行未畅,遗留伤部作痛,可加服当归、独活、牛膝、杜仲、续断、骨碎补。

**【临床疗效】** 治疗脊椎骨折62例,其中男性50例,女性12例;最大年龄78岁,最小年龄18岁。骨折部位:颈椎2例,胸椎21例,腰椎38例,骶椎1例。经复位,腰部垫枕,中药内服外敷等综合治疗,骨折临床愈合时间平均44天,其中优良率达60例。

**【处方来源】** 广东省佛山市中医院正骨科李家达。

**【按 语】** 脊椎骨折多好发于胸腰段部位,又多见于老年患者。在治疗骨折的整个过程中,中药内服外敷及功能锻炼是相当重要的。本方活血化瘀之力似嫌不足,但方中一味土狗,却有画龙点睛之功。土狗,又名蜈蚣(《本经》),《本草纲目》记载:“利大小便,通石淋。”而本方之意却用于胸腰椎骨折后大便秘结、小便癃闭之证。再根据临床症状的表现而给予不同的内服药,是为有效。  
(李麟平)

## 十、肋骨骨折

肋骨骨折,是临床常见骨折之一。好发于成人和老年人,青少年则少见。肋骨共十二对,呈弓形,分左右对称排列,借胸椎和胸骨的相连构成胸廓,有支持和保护内脏的重要作用。

肋骨骨折多发生于第4~7肋骨。因第1~3肋骨较短,且受锁骨和肩胛骨保护,自第7肋以下软骨不连于胸骨而连于上一肋软骨,故弹性较大,第11~12肋骨是浮肋,较易避御暴力,故上述肋骨骨折较少见。肋骨与肋骨之间均有肋间肌,由肋间内肌和肋间外肌交叉固定,将肋骨连成一体,故一般肋骨骨折很少发生移位。

肋骨骨折直接或间接暴力均可引起,直接暴力如拳棒打击、车撞等,间接暴力如塌方、车轮碾压等。胸廓受到前后方对挤暴力,往往肋骨在腋中线附近发生骨折,有时亦可因胸部肌肉急剧而强烈的收缩,如严重咳嗽、喷嚏时偶发肋骨骨折,但均发生在体质衰弱、骨质松脆者。

肋骨骨折一般在临床上比较容易诊断,首先有受伤史,伤后局部疼痛,逐日加重,说话、喷嚏、咳嗽、深呼吸和躯体转动时疼痛加剧,检查时骨折处有明显压痛或畸形,有时可闻及骨擦音,两手分别置于胸骨和胸椎,前后挤压胸廓,可引起骨折处剧烈疼痛,称胸廓挤压征阳性。如骨折断端刺伤胸膜和肺部,可产生气胸、血胸,影响呼吸与循环机能,出现呼吸困难、紫绀甚至气脱等严重症状。

肋骨骨折的治疗,如属单纯性肋骨骨折,可采用布带固定或胶布固定,同时内服外敷中药,能起到甚为重要的作用;如骨折合并气胸、血胸,那就得随症而治,采用其它治疗方法,否则可能会危及生命。(陈志文)

## 1. 胸 宁 汤

**【功能主治】** 功能宣肺理气、活血散瘀，止咳化痰。主治肋骨骨折胸闷、郁滞、呼吸不畅。

**【处方组成】** 苏子 10 克、苏梗 10 克、桃仁 10 克、杏仁 10 克、冬瓜子 30 克、九香虫 15 克、川续断 12 克、白芍 12 克、陈皮 10 克、生军(后下) 10 克、生甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 疼痛较甚者加制乳香、制没药、地鳖虫，或用官桂末、沉香末、田七末各 2 克分次吞服；胸部积液加仙鹤草、茜草、蒲黄、五灵脂等，或视体质采用逐水利尿法；骨折中期可加强接骨续筋之力，后期则主要以补养气血、强化筋骨为主。

治疗均用伤药外敷，偏热者用消瘀膏，无阳热之状用损伤膏加桂冰散。(1)消瘀膏：生苍术、天花粉、生大黄、片姜黄、生南星、红花、白芷上药。晒干后研成细末，加凡士林调匀。(2)损伤膏：当归、山奈、五加皮、川芎、生草乌、落得打、白芷、生乳香、乌药、细辛、生南星、徐长卿、丁香、三棱、官桂、木瓜、地肤子。制作方法同上。(3)桂冰散：公丁香、肉桂、冰片，研末备用。

**【临床疗效】** 治疗胸肋骨骨折 32 例，其中男性 27 例，女性 5 例；年龄最大 82 岁，最小 30 岁。经用本方治疗后，痊愈 17 例，显效 6 例，好转 5 例，自动出院 4 例，疗效较为满意。

**【处方来源】** 江苏省兴化县中医院赵家宏。

**【按 语】** 胸部损伤与其它部位损伤相比，有其特殊性。胸为心肺所居之处，为气血往来之所，内含多种重要脏器，其中尤以肺脏关系密切。肋骨折断，损伤胸络，则肺气不畅，宣降失常，出现一些呼吸机能障碍症状，故有别于其它部位之骨折损伤。本方从肺立治，所选药物熔宣肺理气、活血散瘀、止咳化痰、通腑镇痛于一炉，既照顾到胸部损伤之特性，又兼及气血损伤之共性，随症增

损,故而收效较显。(李麟平)

## 2. 吊 痰 散

**【功能主治】** 功能活血理气,散痰定痛。主治肋骨骨折胸闷、牵掣作痛。

**【处方组成】** 红花 120 克、锦军 120 克、无名异 120 克、乳香 120 克、梔子 120 克、白芷 120 克、黄柏 120 克、刘寄奴 120 克、泽兰 120 克、桃仁 120 克、没药 120 克、归尾 120 克、樟木皮 240 克、地鳖虫 6 克。上药共为药末,煮成糊状,热敷患处,每天换药 1 次。

**【辨证加减】** 肋骨骨折若合并肺络受伤,则有咯血、气促发热,应以清热透邪散痰,方为:桔梗 18 克、苏子 9 克、茯苓 30 克、桃仁 8 克、冬桑 12 克、浙贝 12 克、甘草 6 克,水煎服;如痰多白而粘,咳嗽,应以镇咳化痰,方为:桔仁 9 克、法半夏 9 克、紫菀 12 克、甘草 3 克、桔梗 18 克、丹参 12 克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗肋骨骨折 27 例,其中男 24 例,女 3 例;年龄最大 70 岁,最小 20 岁;间接暴力 10 例,直接暴力 17 例,骨折最多占 7 根,最少为 1 根。各种并发症为血胸、肺炎或气管炎、气胸及纵膈气肿。一般在用药后第 1 天症状减轻。无并发症患者,骨折愈合时间平均为 28.8 天;并发症患者骨折愈合时间平均为 30 天。

**【处方来源】** 广东省佛山市中医院李家达。

**【按 语】** 肋骨骨折为临床常见骨折,一般多为单纯性肋骨骨折,而肋骨骨折伴发气血胸则不多见。李氏在常规治疗肋骨骨折的同时,针对各种不同的并发症施以重点治疗,自有独到之处。正确掌握内治和外治、急与缓是本方的关键所在。(李麟平)

## 十一、开放性骨折

凡骨折断端刺破软组织暴露于外者，称开放性骨折。开放性骨折均有创口，可因清创不彻底，或软组织污染严重，或受伤时间过长已不适合扩创缝合而继发感染，甚至形成骨髓炎，影响骨折的愈合。中医治疗感染创面有较为良好的效果，且具有以下优点：(1)操作方法简便，中药本身有一定抑菌作用，不必强调无菌操作，适用于各种情况；(2)上皮生长迅速，利用中药治疗创面脓汁虽多，但上皮生长速度快，且在创面中央还出现皮岛，其疗程与单纯用西药相比明显缩短；(3)愈合后的创面，疤痕薄，弹力好，基底粘连少，皮肤颜色，接近正常。中医治疗感染创面的原则是“惟脓去肉”及“祛腐生新”，根据辨证施治，既注意了局部，又照顾到整体；既应用外部敷药，又强调内服中药，故一般疗效均较显著，常可出现意想不到的效果。(陈志文)

### 1. 止血定痛散

**【功能主治】** 功能止血定痛，生肌。主治一切创伤，皮破血流。

**【处方组成】** 乳香(去油)6克、没药(去油)6克、血竭6克、黄丹15克、白芷6克、龙骨9克、石膏30克(煅)、樟脑1.5克。上药共研细末，贮瓶收藏。用时掺伤口上，用纱布盖上，再以橡皮胶外贴。

**【临床疗效】** 治疗1例43岁男性患者，系被树干压伤右小腿，有少量血水流出，骨折断端微露于伤口之外。经X片线诊断：右小腿胫骨下1/3开放性骨折。按常规骨折复位，应用本方每天

换药1次。1周后,外敷生肌玉红膏(《医宗金鉴》方),每隔3天换药1次。3周后伤口已全部愈合,肿胀已全退,再重行包扎固定,继续内服接骨紫金丹,前后历时8星期,骨折部位愈合良好。

**【处方来源】** 钱福元。

**【按 语】** 本方所治证候,系外伤性骨折后断端已暴露于体外,《诸病源候论·金疮久不瘥候》有“其疮内有破骨断筋,伏血腐肉……”,《外科正宗》有“此已坏者不能复活……但腐肉不痛者,逐一剪割”等论述,说明开放性骨折先作清除腐肉,缝合伤口,以阻气血流失的重要性,而药物治疗的目的是在于血流通畅而不瘀阻,气行舒利而不滞塞。方中乳香、没药、血竭为活血散瘀,消肿定痛之要药;白芷味辛,透发营卫,助本方疏筋通络而散瘀血;重用石膏、黄丹借其清热解毒之力;而龙骨、樟脑却在于安神镇瘀之功。(李麟平)

## 2. 止 血 丹

**【功能主治】** 功能活血散瘀,清热解痛,止血生肌。主治外伤性皮破血失,开放性骨折。

**【处方组成】** 血竭60克、槐花末6克、油头发灰1.5克、冰片0.6克、降香3克、麝香0.3克。将上药混合研细末,用120目筛成极细末,瓷瓶收藏,备用。用时取药末少许于伤口之上,以消毒纱布覆盖,隔天换药1次,至伤口愈合为止。

**【辨证加减】** 若伤处流血已止,但皮肤、肌肉有腐溃,则可合用化腐生肌散以消炎、去腐、生肌。方为:红升(陈白)4.5克、朱砂1.5克、石膏60克、冰片0.3克、犀黄0.6克;若患者出现发热,头目眩晕,面红烦躁,夜不安寐,可予止血安神汤内服。方为:鲜生地18克、归尾9克、朱茯神9克、鲜石斛9克、金银花9克、生白芍6克、寸麦冬9克、制乳没各4.5克、山梔6克、杭菊花4.5克、甘



草3克、荷蒂2枚、朱灯芯0.9克。

**【临床疗效】** 治疗1例21岁男性右尺桡骨开放性骨折，骨折端暴露伤口之外，伤口流血，前臂漫肿，头昏，体温38℃。治疗时先作骨折断端复位，伤口处以止血丹贴上纱布，再以夹板固定。第3天，伤口流血已止，有部分肌肉发炎，用本方合化腐生肌散掺于伤口，再作固定。同时服用止血安神汤药。2星期后漫肿渐消，伤口缩小，新肉增生。间日换药1次，服补气药1剂。约1个月后，伤口已基本愈合，患肢活动有力，伸屈自如。伤口愈合后，外贴伤膏药，以进促骨折断端的进一步坚固。

**【处方来源】** 江苏省泰州市许巨才。

**【按 语】** 开放性骨折的初期治疗有别于闭合性骨折，凡属开放性骨折损伤后，皮破血流，气随血脱，故临床表现为面色苍白，四肢厥冷，头晕目眩，心惊，唇干，烦躁等症。由于气血是相辅相成的，气为血之帅，血为气之母，故开放性损伤后伤血必伤气，伤气必及血，实为气血两伤。治疗中应分轻重缓急，见血止血，活血、补血，血流其源，则气可内守。局部外治对防止气血的进一步丢失起了一定的作用，而内治却着重强调机体的平衡，止血安神汤就为此而设。（李麟平）

### 3. 祛腐生肌散

**【功能主治】** 功能活血散瘀，清热解毒，化腐生肌。主治开放性骨折后创面溃疡。

**【处方组成】** 珍珠母50克、轻粉16克、制乳香16克、制没药20克、血竭20克、龙骨20克、儿茶20克、冰片5克、麝香1.5克、三七10克、制象皮15克、朱砂10克。上药研成极细末，过100目筛，去除药渣，贮瓶备用。

**【辨证加减】** 如开放性骨折创面感染，并有大块坏死组织，在

常规消毒下,剪去创面腐肉,再撒上薄薄的一层祛腐生肌散,铺上纱布,候其腐肉去净,新鲜肉芽组织生长,再改用生肌散(冰片1克、麝香1.5克、水龙骨100克、月石15克、血竭10克、熟石膏50克、制象皮18克、珍珠母10克。上药研成极细末,贮瓶备用)。

**【临床疗效】** 治疗开放性骨折89例,其中男55例,女34例;年龄最大68岁,最小1岁。全部病例均有创面继发感染,其中并发褥疮者8例。治疗结果:痊愈81例,占91%;好转3例,占3%;无效5例,占6%。总有效率为94%。

**【处方来源】** 湖南省祁东县中医院戴国荣。

**【按 语】** 本方属于外治法的范畴,而外治法在创伤外科治疗中占有非常重要的地位,正如《医学源流》说:“外科之法,最重外治。”本方和生肌散均有促使坏死组织加快脱落、肉芽组织加快生长的功效。本方所治疗的创面,疤痕薄,弹力好,基底无粘连,皮肤颜色正常,很少发生关节挛缩的现象,可加速骨折创面的愈合。(陈志文)

## 4. 紫色生肌膏

**【功能主治】** 功能补气活血,祛腐生肌。主治开放性骨折后创面溃疡。

**【处方组成】** 紫草、白芷、当归、甘草、麻油。上药先混合研成极细末,再与麻油调和成膏状,敷于患处。

**【临床疗效】** 治疗开放性骨折42例,其中股骨2例,胫腓骨24例,肱骨5例,尺桡骨11例;受伤时间1~3月16例,4~6月17例,7~14月6例。应用本方外敷后第2天,溃疡创面或瘘道分泌黄色水样分泌物,逐日增多。5天后脓液转黄白色相兼,肉芽开始生长,用药2周后肉芽填平创面,皮肤边缘长出新皮,3~4周后,新皮生长加速,出现了“无肉长肉,无皮长皮,肉满长皮”的现

象。一般经过4~6周的治疗,创面都能自行愈合。治疗结果:治愈41例,失败1例。临床治愈后半年至2年内随访了其中28例,均无复发感染,原溃疡创面或瘻道新生,皮肤疤痕柔软,无溃烂或湿疹等现象,骨折愈合也良好。

**【处方来源】** 天津市顾云伍等。

**【按 语】** 方中紫草有补中气、利九窍、通九道之力;白芷有活血化瘀,排脓去腐的作用,李时珍认为是“治金疮痈疽诸疮主药”;当归能补血,活血去瘀。本方的作用主要是改善创口的血液循环,补气血,促生肌。(李麟平)

## 5. 祛 腐 膏

**【功能主治】** 功能托毒排脓,扶正生肌。主治开放性骨折创面溃疡坏死。

**【处方组成】** 黄芪200克、白芷25克、轻粉20克、血竭20克、防风25克、桔梗50克、地丁25克。上药共研细末,用蜂蜜调成糊状,用药前先剪去不易脱落的坏死组织,将药敷在创面上,每日换药1次,直至创面愈合。

**【临床疗效】** 治疗8例,均为男性,年龄最大者47岁,最小12岁。骨折部位:股骨干2例,胫腓骨3例,跖骨3例,皮肤坏死区均在骨折部位,其中范围最大17×10厘米,最小5×4厘米。骨折作内固定1例,骨牵引4例,石膏固定2例,未固定1例。首次外用药距外伤时间最短8小时,最长8天。8例全部治愈。创面愈合时间最短13天,最长45天,其中13~17天4例,25~30天3例,45天1例。骨折愈合时间:股骨干平均55天,胫腓骨平均60天,跖骨平均40天。

**【处方来源】** 吉林省梨树县医院张和群等。

**【按 语】** 本方具有扶正解毒、祛腐生肌、改善局部血液循

环、促进上皮生长、抗菌等作用。其中黄芪补气固表,托毒生肌;血竭活血化瘀止痛;白芷、防风祛风胜湿;桔梗排脓;地丁、轻粉去腐解毒。张氏于用药前取1例患者脓汁作细菌培养、药敏试验,证实此药对绿脓杆菌、大肠杆菌有明显抑制作用。(李麟平)

## 6. 拔毒生肌散

**【功能主治】** 功能祛腐生肌。主治开放性骨折后伤处腐肉溃烂。

**【处方组成】** 守宫粉 63 克、轻粉 21 克、月石 54 克、白芷 72 克、花椒 45 克、大黄 180 克、槐花 90 克、桑枝 90 克、黄蜡 45 克、猪油 3000 克。上药研末调匀,敷患处。

**【临床疗效】** 治疗30例,其中男20例,女10例;年龄最大56岁,最小5岁;病程最短20分钟,最长10天。骨折部位:胫腓骨19例,肱骨2例,尺桡骨8例,股骨1例。分型:I型(伤口在1厘米以内而清洁者)3例;II型(伤口在1厘米以上,污染明显又广泛性损伤者)17例;III型(粉碎性骨折或合并肌腱、血管损伤,软组织损伤广泛者)10例。治疗结果:伤口无感染,2周内愈合者23例,伤口有浅表感染,在3~4周内愈合者3例;伤口深部感染,软组织坏死,在2~5月内愈合者4例。本组骨折临床愈合时间最短22天,最长155天,平均50.4天。本组随访病例均无骨髓炎或骨不连现象发生。

**【处方来源】** 广西中医学院附属第二医院骨伤科黄有荣等。

**【按 语】** 伤口感染直接影响到骨折的愈合,故有效地处理感染伤口,有利于骨折的愈合,对感染伤口应用中药制剂外敷,对抗感染、促进伤口愈合有着疗效高、疗程短的特点。如果能适当地加服清热解毒、活血散瘀的内服药,则疗效更佳。但值得注意的是因软组织损伤广泛、感染时间过长,又长期固定而造成肢体关节

僵硬的问题, 仍需十分重视。(陈志文)

## 7. 神 圣 散

**【功能主治】** 功能清热解毒, 凉血定痛。主治开放性骨折皮破血溢。

**【处方组成】** 川乌 18 克、白芷 18 克、赤芍 18 克、枇杷叶 18 克、芙蓉叶 18 克、韭菜根 60 克。上药共为细末, 用蜜调敷。外用, 不可内服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例 13 岁男性患者, 右手肱骨骨折, 刺破皮肤露于皮外, 流血不止, 肿胀作痛, 入院治疗。先将断端复位, 用金疮药封口, 四周用本方蜜调外敷, 再用夹板固定包扎, 内服壮筋续骨丹(方见后)同桂枝玄胡汤加泽兰, 配合服用七厘丹。2 月余告愈出院。

**【处方来源】** 江西省进贤县卫生院焦远亮。

**【按 语】** 本方司职于跌打损伤、金疮、断骨筋离, 具凉血止血、散瘀定痛、清热泻火的特点, 方中赤芍有血药之称, 见血则有凉血止血之实; 川乌散邪, 温经止肿痛; 韭菜根去瘀血、续筋骨、疗损伤; 芙蓉叶清热解毒、排脓生肌。本方外敷后有清凉舒适之感。早期使用能消肿止痛, 促进吸收, 中后期能加速炎症的局限及溃破排脓, 兼治跌打损伤, 但方中置枇杷叶一味用意难辨, 不能彻悟。(李麟平)

## 8. 壮筋续骨丹

**【功能主治】** 功能补肝肾, 强筋骨。主治骨折中后期断端已接续但未牢固, 气血虚损, 肝肾不足者。

**【处方组成】** 熟地 120 克、骨碎补 90 克、炙黄芪 90 克、地鳖

虫 90 克、油酥故纸 60 克、西党 60 克、菟丝子 60 克、续断 45 克、五加皮 45 克、当归 60 克、川芎 30 克、白芍 30 克、杜仲 30 克、虎骨 30 克、木瓜 30 克、川牛膝 30 克、田七 30 克、上桂 24 克。上药共为细末，每服 6~9 克。

**【辨证加减】** 如上肢骨折，加桂枝玄胡汤（桂枝 9 克、玄胡 9 克、荆芥 9 克、骨碎补 12 克、当归 9 克、羌活 5 克、独活 5 克、香附 6 克、乳香 3 克、没药 3 克、川芎 3 克，水煎，饭后服），或桂枝乳麻汤（桂枝 9 克、骨碎补 12 克、川芎 6 克、羌活 6 克、青皮 6 克、白芍 6 克、荆芥 6 克、乳香 6 克、升麻 5 克、没药 3 克、续断 12 克，水煎，饭后服）；下肢骨折加减寄生汤内服（川牛膝 12 克、北细辛 3 克、续断 12 克、独活 6 克、寄生 9 克、云茯苓 6 克、当归 9 克、木瓜 9 克、秦艽 3 克、白芍 9 克、威灵仙 9 克、生地 6 克、骨碎补 12 克、上桂 3 克，水煎，饭后服）。

**【临床疗效】** 临床应用多例，疗效颇显。

**【处方来源】** 江西省进贤县卫生院焦远亮。

**【按 语】** 凡用能够补益人体气血阴阳不足治疗各种虚证的药物，以调整阴阳的偏胜，使之恢复平衡的方法称为“补法”。古人有“虚则补之”，“损则益之”，“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味”的论述，这就是补益法的治疗原则。根据病情发展的需要，补阴与补阳、补气与补血常相互配合应用，按照中医“肝主筋，肾主骨”的理论，补益肝肾就是强壮筋骨，故后世医家都以此来治疗骨折后期所出现的脏腑、经络、气血功能紊乱，增加骨折部位的血液循环，对促进骨折愈合有明显的作。用。（李麟平）

## 9. 七 厘 丹

**【功能主治】** 功能活血消肿，行气止痛。主治跌打损伤，骨折筋折，瘀滞作痛。

**【处方组成】** 血竭 30 克、元寸 0.6 克、冰片 1.5 克、炙乳香 5 克、炙没药 5 克、朱砂 5 克、儿茶 9 克、红花 5 克、上桂 9 克、田七 9 克、广香 9 克、海龙 9 克。上药共为细末，每服 1 克。

**【临床疗效】** 临床应用多例，甚为有效。

**【处方来源】** 江西省进贤县卫生院焦远亮。

**【按 语】** 本方为伤科名方，从《良方集腋》中七厘散化裁而来，凡跌打损伤、瘀滞作痛，内服外敷皆可，同时并举效果尤佳。方中血竭、红花、乳香、没药均有活血祛瘀、散肿止痛功效；配伍行气通络的麝香、冰片、广香等，有气行则血行之义，活血药得以走窜通络无所不到的麝香为辅助，则活血化瘀之力大为增强；又配镇心宁神的朱砂、生肌止血的儿茶，以照顾到损伤出血的症状；妙用海龙，以增补肾壮阳之力；田七既能止血，又能活血，止血而无留瘀之弊，为止血之良药，根据现代药理研究，田七能缩短凝血时间，使血小板增加，从而有加强止血的作用。（李麟平）

## 十二、骨折延迟愈合或骨不连

骨折愈合的时间长短，是一个较为复杂的问题，它可受到各种因素的干扰。(1)骨折愈合速度与年龄关系密切。小儿的组织再生和塑形能力强，骨折愈合速度快，如股骨干骨折的临床愈合时间，小儿仅需 1 个月，而成人则要 3 个月左右，老年人则更慢。(2)健康状况对骨折愈合也有影响。因为身体总是动员体内一切力量促进骨折的愈合，身体强壮，气血旺盛，对骨折愈合有利，反之，有慢性消耗性疾病，气血虚弱，如患者糖尿病重度营养不良，钙代谢障碍，恶性肿瘤或骨折伴有严重并发症者，则骨折愈合迟缓。(3)不同部位的骨折，断端的血供也不同，而组织的再生，需要足够的血液供给，血供良好的松质骨部骨折愈合较快，而血供不良的部位

骨折则愈合缓慢。(4)骨折断面的接触多少,对骨折愈合的快慢有直接影响。(5)骨折损伤的程度,损伤局部的感染,固定是否牢固等对骨折愈合的快慢也有影响。骨折经过治疗后,其愈合速度缓慢,已超出该类骨折正常临床愈合时间较多,断端尚未连接,且患处仍有疼痛、压痛、纵轴叩击痛等异常活动现象,X线片上显示骨折断端所产生的骨痂较少,骨折线不消失,但骨痂仍有继续生长的能力,骨折还是可以连接起来的,称骨折延迟愈合。若骨折所需愈合时间再三延长后,骨折仍未愈合,断端仍有异常活动,X线片显示骨折断端互相分离,骨痂稀少,两断端萎缩光滑,骨髓腔封闭,骨端硬化者,称骨折不愈合。

成人常见骨折临床愈合时间参考表

骨折名称	临床愈合时间(周)	骨折名称	临床愈合时间(周)
锁骨骨折	4~6	股骨颈骨折	12~24
肱骨外科颈骨折	4~6	股骨转子间骨折	8~10
肱骨干骨折	4~8	股骨干骨折	8~12
肱骨髁上骨折	3~6	髌骨骨折	4~6
尺桡骨干骨折	6~8	胫腓骨骨折	8~10
桡骨远端骨折	4~6	髌部骨折	4~6
掌指骨骨折	3~4	跖骨骨折	4~6

骨折延迟愈合和不愈合问题,素来就是中外学者研究的焦点,有前辈医家认为骨折愈合慢只能延长固定时间或待机体自行愈合,这是一种消极办法。为了解决这一难题,众多医学家曾作出不懈的努力,证实中医药对促进骨折愈合的积极作用。实验研究与临床总结也渐为增多,说明中医药对促进骨折愈合有其广阔的前景。(陈志文)



## 1. 八 仙 散

**【功能主治】** 功能和营接骨。主治骨折断端久不愈合，患肢痛楚无力者。

**【处方组成】** 酒地鳖虫 60 克、醋煅龙骨 60 克、醋炒猴骨 60 克、醋煅虎骨 60 克、血竭 60 克、制乳香 18 克、制没药 18 克、煅自然铜 90 克，研末。每剂取八仙散 6 克，以上、中、下部汤剂冲服（上部：续断、骨碎补、秦艽、归尾、赤芍、紫荆皮各 9 克，甘草、木香各 3 克，乌药、桂枝各 6 克，羌独活各 4.5 克。中部：续断、骨碎补、秦艽、制香附、赤芍各 9 克，青皮、陈皮、红花、柴胡各 4.5 克，甘草 3 克，乌药、桃仁、醋元胡各 6 克。下部：续断、骨碎补、威灵仙、五加皮、木瓜、淮牛膝各 9 克，甘草 3 克，乌药 6 克，羌活、独活各 4.5 克，杜仲 45 克）。

**【临床疗效】** 治疗骨折延迟愈合患者 43 例，其中男性 38 例，女性 5 例；年龄最大 69 岁，最小 13 岁。骨折部位均在四肢长管骨。治疗结果，经过上述针对性治疗后，全部获得临床愈合，治疗时间为 2~3 月 32 例，4~6 月 9 例，6~18 月 2 例。

**【处方来源】** 福建中医学院张安桢等。

**【按 语】** 中医治疗骨折延迟愈合，方法简便，疗效确实。辨证施治，调整人体的气血与营卫机能，以加速骨折的愈合过程。本方集长骨中药品种之大部份，临床疗效可以肯定。（李麟平）

## 2. 舒 筋 散

**【功能主治】** 功能祛风温筋通络。主治骨折久时不愈，痿软无力者。

**【处方组成】** 大黄 120 克、红花 60 克、羌活 60 克、独活 60 克、

防风 60 克、苏木 60 克、续断 60 克、丹皮 60 克、生川乌 60 克、生草乌 60 克、自然铜 60 克、血竭 60 克、磁石 60 克、泽兰 60 克、升麻 60 克、五加皮 90 克、白芷 90 克、木香 45 克、楠香 240 克。上药共研细末，用酒水各半，调拌成糊状，每日 1 次，外敷。

**【辨证加减】** 如局部患处红肿不退，筋骨麻木疼痛，用舒筋散 2/3 合软吊散 1/3 混合应用。软吊散处方：姜黄、生川乌、生草乌、郁金各 30 克，归尾、泽兰、苏木、穿山龙、桅子、五加皮各 60 克，紫荆皮 90 克，楠香 150 克。上药共研成细末，酒水各半，调拌成糊状。

**【临床疗效】** 治疗 40 例，均获得痊愈。

**【处方来源】** 福建中医学院张安桢等。

**【按 语】** 中医治疗骨折延迟愈合多强调内服与外敷并用，此方外敷，可收到事半功倍之效。（李麟平）

### 3. 壮筋续骨汤

**【功能主治】** 功能补益肝肾，强筋续骨。主治骨折延迟愈合，肌肤清冷，关节僵硬者。

**【处方组成】** 黄芪 15 克、党参 15 克、桂圆肉 15 克、地鳖虫 15 克、熟地 15 克、地龙 15 克、水蛭 15 克、枸杞子 15 克、大枣 15 克、自然铜 15 克、甘草 3 克、巴戟 9 克、杜仲 9 克、炮山甲 9 克、仙灵脾 9 克、炮鹿筋 9 克、锁阳 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 下肢肌肉萎缩，关节僵硬，用接骨续筋膏外敷以祛瘀生新，接骨续筋。方为：桂枝、土鳖、自然铜、无名异各 30 克、防风 15 克、当归 45 克、白芷、川芎各 30 克、黄柏 60 克、血竭、细辛各 15 克、大黄、姜黄各 30 克。上药研细末，以蜂蜜与凡士林按 1:1 比例调匀，煮热外敷包扎，隔天换药。并用桂枝、细辛、黄柏、薄荷、白芷、荆芥穗、防风熏洗关节以祛风活血，温经通络。

**【临床疗效】** 治疗 1 例左股骨骨折后 24 个月未愈合的患者。检查中发现左下肢肌肉萎缩, 膝关节强直, 功能障碍, 假关节形成, 闻及骨擦音, 股骨中下 1/3 处可摸到骨端活动, X 线摄片可见左股骨中下 1/3 陈旧性骨折, 断端分离。经用小夹板外固定, 中药内服外敷熏洗及功能锻炼, 3 个月后解除固定, 再 3 个月后作 X 线摄片检查, 骨痂明显生长, 6 个月后 X 线复查, 骨折断端显示完全骨性愈合。

**【处方来源】** 广东省化州县中医院伤科周俊德。

**【按 语】** 从本例实践来看, 根据“内外兼治”、“动静结合”的治疗原则, 某些活血化瘀、补肾益精的中药, 对增强机体的修复能力、促进骨痂的生长有一定的帮助。(陈志文)

#### 4. 续 断 汤

**【功能主治】** 功能活血定痛, 舒筋通络。主治骨折延迟愈合, 骨折部位红肿硬结或皮肤晦暗清冷者。

**【处方组成】** 归尾 10 克、地鳖虫 6 克、泽兰 6 克、乳香 30 克、没药 30 克、自然铜 15 克、延胡索 5 克、桃仁 6 克、丹参 6 克、骨碎补 15 克、苏子 10 克、续断 10 克、桑枝 15 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 2 例骨折迟缓愈合, 骨折部位均在中下段胫腓骨, 因内固定不牢靠或外固定解除过早, 造成骨折久不愈合。用续断汤和接骨 II 号(方见后)治疗 3 个月后, 骨折断端有骨小梁形成, 骨折线模糊, 骨折达到临床愈合。

**【处方来源】** 河北省蔚县中医院外科王庆仁。

**【按 语】** 骨折延迟愈合的患者, 临床上常见骨折部位瘀肿不化, 扪之硬结, 或肌肤清冷、晦暗等症, 故常处以散瘀化结、温经通络之法。本方在活血散瘀、化结消肿、通络止痛的药物中, 追加骨碎补、续断等和营接骨之药, 乃攻中寓和之意, 以免克伐机体

正气；再辅上下走窜、通络止痛的桑枝，可见王氏辨证用药适度有方。（李麟平）

## 5. 王氏接骨方

**【功能主治】** 功能和营通络，接骨续筋。主治骨折延迟愈合。

**【处方组成】** 当归 50 克、丹参 50 克、补骨脂 50 克、牛膝 50 克、炒蛋皮 100 克、黄瓜子 50 克、自然铜 40 克、续断 50 克、香椿 50 克。上药共研细末，每日 10~20 克，分两次服，白开水送下。

**【临床疗效】** 治疗 2 例患者，3 个月后临床愈合。

**【处方来源】** 河北省蔚县中医院外科王庆仁。

**【按 语】** 本方既无大补气血之名，又无大补肝肾之实，续断汤和本方二方一脉相承，源出同流，其意自明。（李麟平）

## 6. 肢 伤 三 方

**【功能主治】** 功能和营接骨。主治骨折久不愈合，断端隐痛，关节活动不利，肢体清冷者。

**【处方组成】** 当归 12 克、白芍 12 克、川断 12 克、骨碎补 12 克、威灵仙 12 克、川木瓜 12 克、天花粉 12 克、黄芪 15 克、熟地 15 克、自然铜 9 克、地鳖虫 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 如肌肉萎缩，骨折断端痛势绵绵，可用桂枝、威灵仙、防风、五加皮、细辛、荆芥、乳香、没药研细末，置热水中熏洗患肢。

**【临床疗效】** 治疗 57 例骨折迟缓愈合患者，其中男性 40 例，女性 17 例；年龄最小 16 岁，最大 72 岁。骨折部位：肱骨干 23 例，桡骨 9 例，尺骨 9 例，股骨干 2 例，胫骨 14 例。治疗结果：57 例均获临

床愈合,追踪复查25例,复查时间最长14年零10个月,最短7个月。患肢功能恢复属优者17例,属良者6例,尚可者2例。25例均达到骨性愈合并已塑形。

**【处方来源】** 广东省广州中医学院附属医院彭汉士。

**【按 语】** 中医认为气血的功能,外可充养皮肉筋骨,内则灌溉五脏六腑,温煦肢体,濡养全身。骨折局部损伤,每能导致机体气血、经络、脏腑的功能紊乱。骨折迟缓愈合病人多为气血耗伤,肝肾亏损,筋骨不强,因此,中药内服应采取补气血、养肝肾、壮筋骨治法,以调整机能,增加局部血液循环,促进新陈代谢,加速骨折愈合过程,加快恢复关节功能。(陈志文)

## 第二章 脱 位

脱位,古称脱骱,又名脱臼,即关节失去了正常的连接。关节组成,由骨端形成关节面,面上覆盖关节软骨,周围包裹关节囊,中间形成关节腔,腔内含有少量滑液。《素问·五脏生成篇》有“诸筋者,皆属于节”的论述,即指骨关节由关节囊、韧带等诸筋连结而成,作为肢体活动的枢纽。《素问·刺禁论》曰:“刺关节中液出,不得屈伸”,说明关节内存在关节液,起润滑、营养的作用,若关节液丧失,则关节屈伸活动受到限制。凡可动关节在遭受外来暴力时,都可发生关节脱位。唐代蔺道人在《仙授理伤续断秘方》中首先描述了肩关节和髌关节脱位,名曰“出臼”,并详细记叙了其诊断、鉴别、复位等方法,对后世医学发展有明显的指导意义。

脱位多为跌坠压扭等外来暴力所致,其它原因如风寒湿邪侵袭或肝肾虚亏,也可导致关节脱位或习惯性脱位。《正体类要》有“若骨骱接而复脱,肝肾虚也”的精辟论述。

脱位的原因可分为外伤性与病理性两大类。外伤性脱位由明显的外来暴力引起,临床表现典型,发病突然,疼痛显著;而病理性脱位常因肿瘤、继发肢体畸形或体弱、肝肾虚亏、筋弛而致脱位。

脱位按其受伤程度,可分为全脱位、半脱位及关节错缝等;按其脱出的方向,有内、外、左、右、前、后、上、下及中心脱位等;按其与外界相通与否,又可分为闭合性脱位和开放性脱位;按其受伤时间,在2周以内称为新鲜脱位,延迟至2周以上,则为陈旧性脱位。

外伤性关节脱位后,患处有肿胀、疼痛、功能障碍和畸形,主要表现为患肢缩短或延长,关节侧方或前后增宽,并有明显的突起或

凹陷, 关节功能丧失, 呈弹性固定, 肢体畸形姿势不能改变。X 线检查能帮助了解有无关节内骨折的发生。

外伤性关节脱位的治疗方法就是复位, 应尽量做到正确的一次性复位, 避免盲目的反复复位而给关节及周围软组织带来重复创伤。

关节脱位整复后的固定是十分重要的, 除可保护受伤的关节囊得到满意的恢复, 保证关节功能迅速恢复正常外, 也可避免某些关节囊由于修复不好而造成反复发作的习惯性脱位。但另一方面, 固定时间又不能过长, 否则将造成肌肉萎缩, 关节僵硬, 功能恢复不良。应根据关节脱位的程度, 灵活掌握固定的时间。若合并关节内骨折, 则可适当延长固定时间。

关节脱位复位后, 应尽量早期开始功能锻炼, 这是恢复功能的关键。即使在解除固定后, 也应循序渐进地加强锻炼, 以促进关节功能早日恢复。

外伤性关节脱位的中医中药治疗, 对促进关节囊的修补和改善关节功能有着相当重要的作用。关节脱位之初, 筋骨受损, 气血离经, 瘀血阻滞, 络道闭塞, 此时内服活血散瘀、消肿定痛的药物, 可较快地吸收血肿, 防止关节内血肿机化。解除固定后及时应用外敷膏药、熏洗药, 对促进关节功能活动也具有显而易见的效果。(陈志文)

## 1. 归芍桃红方

**【功能主治】** 功能行气活血, 祛瘀止痛。主治脱位早、中期。

**【处方组成】** 当归 12 克、赤芍 12 克、桃仁 10 克、红花 6 克、黄柏 10 克、防风 10 克、木通 10 克、甘草 6 克、生地黄 12 克、乳香 5 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 如肿痛减轻后, 宜舒筋活血, 强筋壮骨, 内服舒

筋活血汤(羌活 6 克、防风 9 克、荆芥 6 克、独活 9 克、当归 12 克、续断 12 克、青皮 5 克、牛膝 9 克、五加皮 9 克、杜仲 9 克、红花 6 克、枳壳 6 克)。

**【临床疗效】** 本方为临床常用之验方,应用多为有效。

**【处方来源】** 张安桢等。

**【按 语】** 关节脱位时,都有不同程度的筋肉损伤,其损伤性质以伤筋为主。清吴师机《理渝骈文》说“外治之理,即内治之理,外治之药,亦即内治之药,所异者法耳”。所以脱位的内外用药,首先必须活血化瘀,然后和营生新;后期则以养气血、补脾肾为主。解除固定后,可逐步加强功能锻炼,目的在于避免发生肌肉萎缩、骨质疏松、关节僵硬等并发症。本方名由编者所拟。(李麟平)



## 第三章 内 伤

### 一、脑震荡、脑挫裂伤

脑震荡和脑挫裂伤是常见的原发性脑损伤，头部受外界暴力打击后，立刻出现相应的临床症状和体征。脑震荡是最轻的一种，是短暂的脑功能障碍而无确定的器质性变化。意识障碍所致的昏迷，一般持续数分钟，很少超过半小时。有的仅表现为一时性恍惚。有逆行健忘，即对受伤当时及受伤前后事情不能忆及，可有头痛、头晕、恶心、呕吐等；神经系统及脑脊液检查正常，生命体征稳定。经适当治疗并短期休息后能得康复，但应仔细观察，直至病情稳定，以免遗漏颅内继发病变。脑挫裂伤则是受伤着力点的相应部位和对冲部位的脑实质性损害。重者昏迷可达数天，甚至数月，轻者也可能昏迷仅数分钟、数十分钟。苏醒后有头痛、呕吐、恶心，多在伤后立即出现，程度较严重，持续时间较长。脑挫裂伤后，蛛网膜下腔出血引起脑膜刺激征。损伤发生在功能区，伤后即出现相应的感觉或运动障碍、失语、偏盲等症。轻者生命体征无变化，重者则血压稍升高，脉搏慢而强，呼吸深而快。经过治疗后，症状和体征可逐渐减轻而消失；也可能因继发性血肿或脑水肿，症状和体征渐见加重。脑震荡和脑挫裂伤都属于伤科头部内伤的范畴。头部内含脑髓，伤轻者，脑髓受震，气壅闭塞，以致神明失司而昏迷一时。由气闭及血瘀，气闭得宣通，血瘀难消散，瘀阻于上，升降失司，呈现头痛、呕恶诸症。伤重者，脑髓被扰抑或受损，除了上述改变外，瘀积重者亦可闭塞窍机致使昏迷难以苏醒，久郁不化则化热生痰，造成诸多变化。因此，如为脑震荡或脑挫裂伤轻

症,多以宣窍通闭为先,既已苏醒,则当活血化痰。脑挫裂伤重症则以逐瘀通窍为主,按病情变化还须参入或清热、或豁痰、或熄风等诸治则。苏醒以后亦以活血化痰为要。病情有所改善后则按病情不同,随症辨析施治。(石印玉)

## 1. 通窍活血汤

**【功能主治】** 功能活血逐瘀,通窍止痛。主治脑震荡。

**【处方组成】** 丹参 20 克、石决明 25 克、赤芍 15 克、桃仁 15 克、川芎 10 克、红花 10 克、菊花 10 克、牛膝 10 克、麝香 0.25 克(冲服,或白芷 10~15 克代)、葱 3 根、姜 3 片 大枣 3 枚,水煎服。

**【辨证加减】** 晕厥期加服至宝丹;中期头痛、眩晕加天麻、石菖蒲;胸闷呕恶加法半夏、竹茹,烦躁发热、惊厥抽搐加服紫雪丹,并加丹皮、黄芩、山栀;恢复期见头晕目眩神呆加石菖蒲、远志、红参、酸枣仁、茯神;纳呆加香砂六君子汤;心悸耳鸣、智力迟钝加杞菊地黄汤;肢体麻痹加黄芪、地龙、当归尾。

**【临床疗效】** 治疗脑震荡 32 例,痊愈(症状基本消失,无后遗症) 12 例,显效(症状明显好转,尚有头晕失眠) 10 例,好转(症状减轻,仍有智力迟钝、心悸耳鸣) 8 例,无效 2 例。

**【处方来源】** 吉林省延吉县朝阳川中心医院朴永日等。

**【按语】** 本方不仅注重通窍活血,更兼养血平肝之功,但对于危重病人还须先给予其它有效措施对症处理,待病情比较稳定后再用本方治疗较妥。(徐荣禧)

## 2 活血温胆汤

**【功能主治】** 功能生血化痰,祛痰利湿,清窍攻下。主治脑震

荡和轻、中度脑挫伤。

**【处方组成】** 丹参 12 克、桃仁 12 克、远志 12 克、菖蒲 12 克、枳实 12 克、制香附 9 克、红花 9 克、竹茹 9 克、半夏 9 克、陈皮 9 克、茯苓 15 克、木通 15 克、厚朴 15 克、车前子 30 克、胆星 9 克、大黄 9 克(后下), 水煎服。

**【临床疗效】** 本方治疗脑外伤 15 例, 其中脑震荡 6 例, 轻、中度脑挫伤 9 例(其中合并颅底骨折 3 例, 开放性颅骨骨折 1 例); 13 例伤势较重者均见舌质紫暗, 1 例轻伤者舌质稍暗, 另一例接近正常。均于入院 3 天内开始服用本方, 每日 1 剂, 煎服, 昏迷病人用鼻胃管灌服。治疗结果: 各种主要症状明显缓解、体征消失者 9 例, 有效 5 例, 无效 1 例。有效者一般服药 2~3 剂症状即明显减轻。

**【处方来源】** 郭国栋。

**【按 语】** 郭氏认为, 颅脑损伤的主要病理改变为脑组织不同程度的缺氧、水肿、出血及微循环障碍, 导致脑压升高, 从而引起头晕、头痛、恶心、呕吐、烦躁或嗜睡、便干、纳差, 甚至肢体活动障碍等一系列症状, 祖国医学辨证以气滞血瘀, 痰湿内阻为多见。本方用丹参、桃仁、红花活血化瘀, 改善脑组织的微循环和缺氧状态; 竹茹、半夏、陈皮、茯苓、木通、车前子、胆星清热祛痰利湿, 能消除脑组织水肿; 厚朴、枳实、大黄通里攻下, 可使病理产物瘀血、痰湿等邪有出路, 兼醒启脾胃改善体质; 远志、菖蒲清窍安神; 佐以香附、陈皮等理气药加强活血祛瘀之功, 互相配合, 疗效较著。(徐荣禧)

### 3. 广西田七粉

**【功能主治】** 功能活血散瘀, 通络醒脑。主治颅脑外伤。

**【处方组成】** 用广西田七粉 3 克, 温开水服(昏迷者可鼻饲),

每日2~3次。

**【辨证加减】** 轻型脑外伤可仅用本方；中型加用利尿、脱水中药。

**【临床疗效】** 治疗颅脑外伤40例，结果显效16例，其中轻型9例，中型4例，重型3例；有效14例，其中轻型5例，中型5例，重型4例；无效10例，其中中型4例，重型6例。总有效率为75%，未发现副作用。

**【处方来源】** 广西医学院第一附属医院神经外科。

**【按语】** 田七与人参系同科同属植物，化学成份颇相似，能调整中枢神经系统的紊乱，显著地降低毛细血管通透性、增加血管抗力，并有利尿作用。临床上用于颅脑损伤，能促进神志恢复、改善自觉症状及神经系统体征，并能活血散瘀，使血性脑脊液很快澄清，改善脑水肿、脑血管阻力和血流量等，但对重型颅脑外伤仍须配合其他药物治疗，不能勉强单用本方。（徐荣禧）

## 二、外伤性颅内血肿

颅脑损伤时，血管破损出血，聚集在颅腔内某一部位达到相当体积，造成脑受压而引起相应的临床症状时，称为外伤性颅内血肿，是颅脑损伤的严重继发性病变。最终由脑受压、颅内压增高，出现脑疝，危及生命。及时获得诊断并采取及时治疗与治疗效果关系密切。颅内血肿按其部位可分硬脑膜外血肿、硬脑膜下血肿、脑内血肿、脑室内血肿和特殊部位血肿；按血肿形成和症状出现时间分为急性（3天以内）、亚急性（4天至3周）和慢性（3周以上）。主要临床表现是：外伤后的原发昏迷苏醒后，经过8~10小时（亦可能仅数十分钟，长者可逾数日）后再昏迷或原发昏迷逐渐加深；瞳孔扩大及对光反应改变；以运动障碍为常见的局灶体征；血压升

高、脉搏徐缓、呼吸深而慢等生命体征的变化。

外伤性颅内血肿的现代医学治疗,以往认为必须手术。近年也有采用利尿剂和激素治疗慢性硬脑膜下血肿获得成功的报告。国内中西医学者按头部内伤的理论,以活血化瘀为主,由治疗慢性硬脑膜下血肿开始,继而扩大到某些亚急性甚至急性血肿病例,单纯应用中药取得较为满意的效果。(石印玉)

## 1. 颅内消瘀汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,通窍止痛。主治颅内无活跃性出血的外伤性颅内血肿。

**【处方组成】** 麝香 0.06 克、川芎 6 克、血竭 6 克、丹参 15 克、赤芍 9 克、桃仁 9 克、红花 9 克、乳香 9 克、没药 9 克、三棱 9 克、莪术 9 克、香附 9 克、地鳖虫 9 克。除麝香、血竭另包冲服外,其它药物一并煎服。

**【临床疗效】** 治疗急性硬脑膜外血肿 2 例(受伤至治疗时间分别为 19 小时和 73 小时),亚急性硬脑膜外血肿 3 例,亚急性脑内血肿 2 例及亚急性、慢性硬脑膜下血肿各 3 例,均获痊愈。全部病例均经脑血管造影证实诊断,治疗不同阶段作脑血管造影及其他特殊检查显示由血肿吸收消散而治愈。

**【处方来源】** 四川医学院神经外科邱绪襄等。

**【按 语】** 外伤性颅内血肿属头部内伤范畴。病机以瘀血内留为主。邱氏从其损伤为因,病在颅内,症属血瘀的特点,确定“通窍活血,消瘀止痛”的治则,集活血化瘀药之大成,又以麝香通窍,香附行气,共成其功。外伤性颅内血肿为内伤重症,采用非手术治疗当有一定的适应证。据邱氏及各地零星案例的经验,均以颅内无活跃性出血者为宜。在应用中药治疗的过程中也应注意观察病情变化,尤其是急性损伤者一旦病情变化,症状和体征加重

时, 仍需改变治疗方案。(石印玉)

## 2. 益气化瘀汤

**【功能主治】** 功能益气化瘀, 活血消肿。主治外伤性硬脑膜下血肿。

**【处方组成】** 生黄芪 120 克、当归 9 克、赤芍 9 克、红花 9 克、川芎 9 克、地鳖虫 9 克, 水煎服。另用丹参注射液 10 支(每支 2 毫升, 含生药 4 克)静脉点滴, 每日 1 次, 4~8 周为 1 疗程。

**【临床疗效】** 本方治疗外伤性硬脑膜下血肿 12 例, 结果属优者(临床症状、神经系统阳性体征及视乳头水肿等全部消失, 计算机断层扫描或脑血管造影复查, 提示血肿全部或大部消失, 颅超声波复查中线波无移位或仅在 0.2 厘米左右者) 10 例, 属良者(临床症状及神经系统阳性体征消失或基本消失, 但计算机断层扫描或脑血管造影复查提示尚有血肿残留, 颅超声波复查中线波移位不超过 0.4 厘米者) 2 例。一般在 2 周内症状和体征可全部或大部消失, 但颅内血肿一般要在 4 周后才消失。

**【处方来源】** 上海中医学院施杞。

**【按 语】** 本方由清代著名医学家王清任的“补阳还五汤”化裁而来, 原方多用治中风后遗偏瘫之症, 但施氏用来治疗外伤性慢性硬脑膜下血肿, 并取得满意疗效, 实是大胆而成功之举。施氏在继续研究中, 已用同样方法治愈 60 多例患者, 且黄芪用量减少至 30 克。动物实验提示本法具有改善病灶局部血液微循环, 促进巨噬细胞增多以及活跃其功能的作用, 因而能有效地使血肿得到清除。(徐荣禧)

### 三、脑外伤后综合征

轻、中型脑损伤患者在伤后长时期存留各种主观不适症状，而神经系统检查无阳性体征，病程历3个月以上不愈者称脑外伤后综合征。以往曾被极不确切地称为脑震荡后遗症。主要临床表现为植物神经功能失调和癔病样发作，诸如头痛、头晕、精神不振、乏力、耳鸣、多汗、失眠、心悸、情绪不稳、记忆减退等。损伤早期由于有心理损害和损伤所致的颅脑及有关组织损害，从而导致某些结构功能失调。治疗须消除病人顾虑，妥善安排活动（包括太极拳等适当的体育锻炼）和休息，同时还应辨证施治。产生症状的主要病机是瘀恋脑络，未得清彻，伤后瘀阻，气血难以上注以致脑失所养，髓海空虚；此外，瘀积不化，痰瘀交凝及精亏于下，肝阳上亢亦常参及。病久则虚，心失所养，难以主神或气血亏虚、脾胃乏运者也不少见。临床须分清虚实主次论治，最后多宜以扶正固元收功。（石印玉）

#### 1. 通络荣脑方

**【功能主治】** 功能活血化瘀，补肾荣脑。主治脑外伤后综合征。

**【处方组成】** (1)苏木 15 克、刘寄奴 10 克、鬼箭羽 10 克、菖蒲 6 克、地鳖虫 6 克、豨薟草 15 克、泽兰 10 克、鸡血藤 30 克、赤芍 10 克、川芎 6 克，水煎服。(2)生地黄 18 克、桑椹子 30 克、芝麻 20 克、女贞子 15 克、胡桃肉 15 克、首乌 10 克、枸杞子 10 克、补骨脂 10 克、龙眼 15 克、当归 10 克、熟地黄 18 克，水煎服。

颅脑损伤早期，或瘀血症状突出，或颅内血肿不消失时，以

(1)方化瘀通络为主,少佐补肾荣脑之品;若瘀血症与肾虚症兼而有之,虚实夹杂者,则以(1)方化瘀通络和(2)方补肾荣脑交替使用,或配合使用;若肾虚突出,或后期调养,则以(2)方补肾荣脑为主,少佐活血通络之品。

**【辨证加减】** 头痛加藁本、蔓荆子;头晕加天麻、钩藤、菊花;失眠加首乌藤、酸枣仁;呕恶加枇杷叶、旋覆花、竹茹、藿香;心悸加琥珀、朱砂、远志;肢颤加僵蚕、全蝎;耳鸣加磁石、蝉衣等。

**【临床疗效】** 治疗30例,基本治愈10例,显效7例,好转12例,无效1例。疗程1月者5例,半年者8例,1年者3例,3年者9例,3年以上者5例。

**【处方来源】** 北京中医学院谢海洲。

**【按 语】** 谢氏收治30例有两个特点,一是病程长,1年以上者14例,占56%;二是病情较重,除一般常见症状外,继发癫痫者7人,偏瘫4人,语涩3人,肢颤5人,颅外伤当即昏迷者19人,昏迷20天以上者4人,有5例曾进行颅脑手术,有2例有脑出血而未手术。由于坚持长期服用本方,故仍能收到显著效果。在此,谢氏实际上是将脑外伤后综合征概括为正虚和邪实(瘀血)两大类。临床上具体应用时要根据正虚与邪实的不同程度,将(1)、(2)方结合起来,才能取得预期的疗效。本方名由编者所拟。(徐荣禧)

## 2. 丹参三七方

**【功能主治】** 功能活血化瘀,镇静安神,主治脑外伤后综合征。

**【处方组成】** 紫丹参、熟三七粉,按9:1的比例制成片剂。每日服3次,每次3片,8周为1疗程。

**【临床疗效】** 本方治疗颅脑外伤后神经衰弱综合征122例,



另设对照组 72 例(分别使用五味子制剂、奋乃静、利眠灵、凡拉蒙等药)。治疗结果,治疗组显效 14 例,好转 96 例,无效 12 例,总有效率为 90.2%;对照组显效无,好转 37 例,无效 35 例,总有效率为 51.4%。治疗组与对照组的疗效,经统计学处理  $P < 0.01$ , 有显著性差异。

**【处方来源】** 云南省昆明医学院李荫等。

**【按 语】** 脑外伤后综合征主要表现为神经衰弱者,有人又称之为颅脑外伤后神经衰弱综合征。此症一般均因不同程度的外伤刺激作用于脑部,引起中枢神经系统机能紊乱,较常见为抑制过程弱化、兴奋过程相对占优势,感觉器官和内感受器敏感性增强,故表现为头痛、头昏、怕烦、畏光、失眠等症状。祖国医学认为系由气滞血瘀、经脉不通引起。方中所用紫丹参为活血药,有补血活血之功,又有镇静安定的作用。已有实验报告,丹参能使小鼠镇静安定而不产生睡眠,但却能延长环己戊巴比妥所致的睡眠时间,故可调整中枢神经系统,使抑制和兴奋进程逐步趋于平衡,临床症状减轻。本方名由编者所拟。(徐荣禧)

### 3. 散偏地黄汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,滋肾益精。主治脑外伤后遗头痛。

**【处方组成】** 川芎 15~30 克、白芷 6~10 克、香附 6~12 克、白芥子 6~10 克、丹皮 6~12 克、白芍 15~30 克、熟地 15~30 克、山茱萸 10~30 克、山药 10~15 克、甘草 3~10 克,水煎服。病急者可 2 日服 3 剂。月经过多、出血性疾病及孕妇不宜服用。

**【辨证加减】** 头痛甚选加红花、丹参、赤芍;眩晕者加天麻、钩藤、菊花、珍珠母(粉);不寐者选加枣仁、合欢皮、茯神、琥珀粉(冲)、龙骨(粉);呕恶者加陈皮、半夏;气血虚加太子参、炙黄芪、全

当归,并加重熟地、白芍之用量;肝肾虚损重者选加枸杞子、杜仲、胡桃肉、鹿角胶、龟版胶;根据头痛的部位,选用不同的引经药则效果更佳;症状基本消失后,停药上方,可继续服用适量的杞菊地黄丸以巩固疗效。

**【临床疗效】** 本方治疗脑外伤后遗头痛 23 例,均经县级以上医院确诊为脑外伤后综合征,病程 3 年以内者 10 例,3 年以上者 13 例。结果全部治愈。一般服药 2~4 剂即可见效,8~14 剂后头痛消失。随访 21 例,治疗后 2~8 年内无复发。

**【处方来源】** 四川省成都市人民商场医务室范美德。

**【按语】** 范氏认为头部外伤、髓海震荡必然会引起神气逆乱,气血瘀滞,脉络瘀阻,脑海失养,从而导致头痛等症。又因“肾为先天之本,主骨生髓,髓通于脑,脑为髓之海”,脑髓之盈亏取决于肾精旺盛与否。故以活血祛瘀合滋肾养髓,临床取得理想疗效。(徐荣禧)

## 4. 复元活血汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,通络止痛。主治头、腰部外伤后遗症。

**【处方组成】** 柴胡 10 克、当归 30 克、桃仁 10 克、红花 10 克、赤芍 15 克、自然铜 10 克、大黄 3~6 克、天花粉 30 克、炒山甲 10 克、地鳖虫 10 克、夏枯草 15 克、生牡蛎 30 克(先煎),水煎服。

**【辨证加减】** 腰痛者加牛膝 10 克;头痛者加桔梗 10 克;头痛剧烈或伴有癫痫发作者加水蛭 10 克、虻虫 10 克。

**【临床疗效】** 临床应用 40 余例,屡为有效。

**【处方来源】** 北京中医学院印会河。

**【按语】** 本方为著名老中医印会河教授之验方,由董连荣、张瑞馥整理。外伤后遗症症状繁多,表现复杂,给临床辨证分型

带来一定困难,印氏在40多年的临床实践中,抓住外伤后血行阻滞、瘀血停留的病理机制,以疼痛为主症,采取理血通络、活血化瘀的方法,治疗外伤后遗症取得满意疗效。方中天花粉用量尤大,印氏认为天花粉能续绝伤、损瘀血,还能生津润燥,对于瘀血停留、阻滞津液布化而出现的口干咽燥等症有较好的疗效;山甲片走窜,专能行散,通经络达病所;生牡蛎软坚消肿,用于积块肿痛疗效较好,与夏枯草配合则散结、消肿作用更佳;土鳖虫、水蛭、虻虫皆为破瘀血、消坚积、化久瘀的主要药物。本病皆瘀血延久,瘀结日深,单用一般的活血破瘀之药实难奏效,故印氏主张重用虫类或磷甲类药以化久瘀。这些药历来被认为药性猛烈或有毒性,一般用量较小,但印氏用量较大(10克)、时间较长(1年之久),亦未见不良反应,多能获得满意效果,颇值得借鉴。(徐荣禧)

## 5. 涤痰祛瘀汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,涤痰开窍。主治脑外伤后综合征。

**【处方组成】** 青礞石 15 克、天竺黄 10 克、石菖蒲 15 克、僵蚕 10 克、川芎 30 克、白芷 10 克、细辛 3 克、赤芍 20 克、丹参 30 克,水煎服。

**【辨证加减】** 头痛严重者加全蝎 6 克、地龙 6 克、蜈蚣 2 条,共研细末分 2 次冲服;步履艰难者加怀牛膝、木瓜各 10 克以补肝肾壮筋骨;惊恐失眠者加远志 10 克、胆星 10 克、琥珀粉 1.5 克(冲);兴奋烦躁不安者加瓜蒌 15 克、槟榔 15 克、大黄 15 克。

**【临床疗效】** 治疗脑外伤后综合征 20 例,均发生于脑震荡之后,由西医确诊,结果痊愈 18 例。一般服药 15~20 剂,诸症明显好转;服药 20~40 剂,诸症可基本消失。

**【处方来源】** 河北省中医院张庆昌等。

**【按 语】** 对于脑外伤后综合征的治疗,多数用活血祛瘀之法,本法却以涤痰开窍为主,再结合活血祛瘀法而取得满意疗效,病机当为既有痰蒙清窍又有瘀滞脑络,不言而喻。方中活血祛瘀药用量也很大,可见涤痰与祛瘀两者均为重要,临床使用时自当注意。张氏等体会本方治疗效果与病情轻重成正比,病情越轻,疗效越好;而与年龄大小则多反比。(徐荣禧)

## 6. 安脑合剂

**【功能主治】** 功能益气补血,养心安神,通络止痛。主治脑外伤后综合征。

**【处方组成】** 福建莲座蕨 30 克、夜交藤 30 克、珍珠母 30 克、延胡 12 克、党参 10 克、徐长卿 10 克、生地 10 克、熟地 10 克。将上药煎煮 2 次,再将 2 次药液合并浓缩成 50 毫升,以 5 剂共 250 毫升装 1 瓶,加防腐剂后灭菌。成人每次服 25 毫升,每日 2 次。以 30 日为 1 疗程,一般 1~2 个疗程。1 个疗程后停药 1~2 个月,再服第 2 个疗程。

**【临床疗效】** 治疗脑外伤后综合征 120 例,均为脑震荡,经治疗 6 个月后仍存在头晕、头痛、失眠、耳鸣、记忆力减退等症状,而临床神经系统检查无阳性体征者,亦即中医所指头部内伤后期者。结果基本治愈(症状基本消失,恢复工作) 89 例,好转(症状有好转,未能恢复工作) 27 例,无效 4 例。总有效率 96.7%。

**【处方来源】** 浙江医科大学附属第二医院神经外科叶子良。(徐荣禧)

## 7. 四子定晕汤

**【功能主治】** 功能养肝益髓,补气活血,营脑安神。主治脑外

伤后综合征。

**【处方组成】** 女贞子 12 克、枸杞子 12 克、桑椹子 12 克、菟丝子 12 克、党参 15 克、黄芪 15 克、枣仁 15 克、当归 10 克、蒺藜 10 克、川芎 6 克、远志 6 克、牡蛎 18 克、甘草 3 克。水煎服。

**【临床疗效】** 本方为经验方，供方者未作病例统计，据其多年临床使用，治疗多例均获良效。一般服药 30 剂左右即可痊愈，随访年余未见复发。

**【处方来源】** 福建省三明市中医院刘懿。

**【按语】** 刘氏认为，脑外伤后综合征其中医病机为气血逆乱，元神无主，损伤日久出现虚而不复，气血受损，久病及肾，水不涵木，风阳上越，神志扰乱，故用补气血、益肝肾、养精髓等治本之法，并佐以镇潜安神之药，以达营健脑髓之目的，临床使用效果满意。（徐荣禧）

## 8. 夺 命 丹

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，宣窍安神。主治外伤所致头痛。

**【处方组成】** 归尾 12 克、桃仁 10 克、乳香 10 克、没药 10 克、大黄 10 克、自然铜 10 克、骨碎补 15 克、儿茶 15 克、地鳖虫 6 克、红花 6 克、血竭 3 克、朱砂 0.5 克、麝香 0.5 克，水煎服。

**【临床疗效】** 本方治疗外伤所致头痛 105 例，其中脑震荡 39 例，头皮血肿 16 例，颅骨骨折 3 例，头皮裂伤 16 例，头皮挫伤 31 例，均有不同程度的头痛。结果 94 例痊愈，9 例好转，2 例无效。

**【处方来源】** 浙江中医学院殷劲柏。

**【按语】** 祖国医学认为，头为诸阳之主、清阳之府，又为髓海所在，五脏六腑之气血皆上注于此。如外力猝然着于头部，则气血受损，瘀血阻滞脉络，致五脏六腑之气血不能上注于头，此乃

导致头痛之关键。故用本方活血化瘀，通络活脉，佐以宣窍安神而获满意效果。但活血化瘀药大都为辛温耗散之品，故在治疗中应灵活掌握，使祛瘀不伤血、补虚不留滞。方中麝香走窜性强，易引起流产，故孕妇禁用。（徐荣禧）

## 9. 桃 苓 汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，利水止痛。主治颅脑损伤性头痛、呕吐。

**【处方组成】** 桃仁 9 克、红花 6 克、当归、生地、川芎、赤芍、茯苓、猪苓、泽泻各 9 克、甘草 3 克、水煎服。

**【辨证加减】** 头痛明显加细辛；头晕加杭菊；呕吐严重加旋覆花、代赭石。

**【临床疗效】** 治疗颅脑损伤性头痛、呕吐 30 例，痊愈 28 例，一般服药 2~8 剂即痊愈。

**【处方来源】** 陕西省汉中地区医院外科杨宽宏。

**【按 语】** 本方主要用于症状较轻的颅脑外伤以头痛呕吐为主要表现者，对一般脑水肿颅内压升高引起的头痛者亦可应用，但不适用于颅内血肿者。本方名由编者所拟。（徐荣禧）

## 10. 血府逐瘀加味汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀，通络安神。主治外伤后头痛失明。

**【处方组成】** 当归 15 克、生地 15 克、柏子仁 15 克、赤芍 12 克、淮牛膝 12 克、川芎 10 克、柴胡 10 克、丹皮 10 克、枳壳 10 克、香附 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、牡蛎 30 克、水煎服。

**【辨证加减】** 服药 5 剂后，头痛减轻，左目能分辨光线，但仍

不能外展,方用:当归 15 克、生地 15 克、赤芍 12 克、淮牛膝 12 克、钩藤 12 克、桃仁 12 克、柴胡 10 克、丹皮 10 克、枳壳 10 克、伸筋草 10 克、红花 10 克、桔梗 10 克、珍珠母 10 克、川芎 7 克、甘草 3 克;药后神清痛止,左目已能外展,活动自如,视力在 1 米内指数,再拟方为当归 15 克、菟丝子 15 克、大芸 15 克、草决明 15 克、赤芍 12 克、淮牛膝 12 克、丹皮 10 克、枳壳 10 克、柴胡 5 克、生地 25 克、川芎 6 克、珍珠母 30 克。

**【临床疗效】** 治疗 1 例 53 岁女性患者,因从高处跌下致昏迷,头皮裂伤,左侧瞳孔散大,视力完全丧失,眼球外展受限,伤后 1 月就诊。用本方加减治疗,共服药 15 剂即痊愈。

**【处方来源】** 云南省昆明市中医院吴学迅。

**【按 语】** 用中医中药治疗外伤性头痛失明的报道极为罕见。本方虽仅治愈 1 例,但其思路很值得参考借鉴。吴氏认为本病之病机为突然跌伤,惊恐气乱,伤后瘀血停蓄作痛,郁而化热,且少阳之脉络于目眦,络伤挛急故目难外展,气血不能注于目,故目有失明之情。吴氏在王清任《医林改错》中“血府逐瘀汤”的基础上,加入香附、柏子仁、丹皮、牡蛎等安神通络之品,再根据病情发展灵活加减,结果不治头而头痛止,不治目而眼复明。后期予以补肾之品,舒肝明目,亦是循《内经》“恐伤肾,肾藏精”之旨。本方名由编者所拟。(徐荣禧)

## 四、外伤性癫痫

外伤性癫痫是颅脑损伤的常见合并症之一。大多数病例在伤后 1 个月以上甚至更长时间因脑瘢痕或脑萎缩、颅内合并症所致。伤后 1 个月内发病的早期癫痫是少数,伤后 24 小时内的即刻发作极少。发作形式有大发作,或表现为抽搐发作局限于躯体某

一部分,如拇指、食指、口角、大趾和足,历时3~4分钟的局限性癫痫。脑电图检查有助于诊断。祖国医学历来认为癫痫的发生与痰有关,故有“无痰不作痫”之论。损伤后癫痫则由伤后血瘀不化,气血循行失畅,聚津成痰。因此,治疗方药除了化痰外,常须祛瘀。伤后晚期发病,虚损亦属难免,故又须顾其虚怯,气血旺盛亦有助于痰瘀清彻。(石印玉)

## 1. 通脉愈痛丸

**【功能主治】** 功能活血化痰,豁痰开窍,益气温经,通络止痛。主治脑外伤继发性癫痫。

**【处方组成】** 赤芍30克、桃仁30克、川芎30克、丹参90克、法半夏45克、生南星45克、煅礞石45克、石菖蒲20克、肉桂15克、当归60克、紫河车60克、黄芪60克、党参60克、天麻50克。上药共研细末,炼蜜为丸。每丸重10克。每日3次,每次1丸,姜汤送服。儿童用量酌减。1个月为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗43例,其中脑挫裂伤继发癫痫者19例,颅骨骨折后继发癫痫者24例。结果痊愈(治后经随访,2年以上未复发)32例,显效(治后发作次数和每次发作时间各减少75%以上者)3例,好转(治后发作次数和每次发作时间各减少25%以上)4例,无效4例。总有效率97%。

**【处方来源】** 四川省眉山县鲜滩中医癫痫病医院曾俊辉等。

**【按语】** 脑外伤继发性癫痫系头部外伤后瘀血阻滞脑脉所致。古代医籍中对于此类痫证如何辨证施治,未见记载。近代有关书籍杂志中指出宜采用活血化瘀法治疗。但曾氏从自己的临床体会认为,仅此一法尚不理想,而必须辅以补虚扶正、豁痰开窍、温经止痛之品,才能收到满意的疗效。(徐荣禧)



## 2. 地 龙 汤

**【功能主治】** 功能镇静熄风，通络定痛。主治脑外伤后局限性癫痫。

**【处方组成】** 干地龙 3~6 克，水煎服。或将地龙与黄豆同煮后只吃豆粒，也可作调味食品用。

**【临床疗效】** 本方治疗脑外伤后局限性癫痫 20 例，结果基本治愈 16 例，好转 3 例，无效 1 例，总有效率 95%，基本治愈率 80%。

**【处方来源】** 河北省盐山县医院朱文政。

**【按 语】** 外伤性癫痫目前尚无特效疗法，只沿用非外伤性癫痫的一般疗法，但效果欠佳，复发率较高，尤其是儿童，经常发作严重地影响智力发育，甚至造成终生残疾。朱氏以单味地龙为主，结合应用苯妥英钠等西药，贯彻“急则治其标，缓则治其本”的原则，中西医结合治疗本病取得较好的效果。（徐荣禧）

## 五、外伤性气血胸

空气进入胸膜腔时造成气胸，胸膜腔积血称为血胸，气与血同时存在于胸膜腔则称气血胸。胸部损伤时骨折断端戳破胸膜、肺组织或肺组织裂伤，均可并发气胸。损伤造成肋间或内乳血管裂伤、肺挫裂伤或心脏及大血管裂伤则胸膜腔内积血。由损伤部位、程度、范围的不同可形成单纯的气胸或血胸，亦可形成气血胸。空气进入胸膜腔后，空气通道继续畅通或局部组织起空气能进不能出的活瓣作用，则分别称开放性气胸及张力性气胸，难以药物肉服作为主要治疗取效。空气通道已闭塞者称为闭合性气胸，部

分病例可在密切观察病情变化的情况下用药物内治。胸膜腔内进行性出血应尽早手术探查止血,出血已停止,病情较为稳定者亦可用药物内治,气血胸亦然。

外伤性气血胸属伤科胸部内伤。临床辨证以气与血为总纲。伤气以痛无定处为特点,疼痛性质为胀痛、闷痛或刺痛,治以理气导滞为主。伤血则痛有定处,治宜活血化瘀为主。临床又常见气血两伤,则须分辨以气伤为主还是血伤为主,治以其主,兼顾其次。伤气伤血与气胸血胸是两个范畴的不同概念,切不可混淆。除了气血之外,还须按有关脏腑的功能变化,参用相关治则。(石印玉)

## 1. 香附旋覆花汤

**【功能主治】** 功能调饮化痰,行气活血。主治外伤性气血胸。

**【处方组成】** 香附 10 克、旋覆花(包煎) 10 克、炙苏子 10 克、光杏仁 10 克、桔梗 10 克、制半夏 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、当归 10 克、赤芍 10 克、柴胡 10 克、云茯苓 18 克、苡仁 30 克、延胡 12 克,水煎服。

**【辨证加减】** 便秘加大黄、枳实;咳血多加田七、藕节炭、茜草;肺热加桑白皮、黄芩、芦根;喘咳多痰加生麻黄、川贝母、枇杷叶;胸痛剧烈加乳香、没药。骨折处外敷祛瘀接骨膏(紫荆皮、当归、姜黄、生大黄、赤芍、地鳖虫、血竭、川断、川芎、骨碎补、没药、煅自然铜),敷后半环式胶布固定胸部。

**【临床疗效】** 本方治疗外伤性气血胸 34 例,均由肋骨骨折引起,结果全部治愈。主症解除, X 线复查证实气血胸消失。疗程最短 6 天,最长 12 天,平均 8.5 天。骨折愈合最短 27 天,最长 36 天,平均 32 天。6 例较严重的气血胸配合胸腔闭式引流和补液治疗。

**【处方来源】** 江西省会昌县中医院李建萍。

**【按 语】** 李氏认为本病治疗关键是消除呼吸道分泌物和瘀血。祖国医学理论则责之肝肺两脏，而以肺为主，治以活血化痰，宣肺涤痰、疏肝理气为大法。香附旋覆花汤出自《温病条辨》一书，原治暑湿温病、积留支饮、悬于胁下之证。作者取其蠲饮化痰、通肠导水之意，再加入活血行气之法，使瘀血和积气随痰饮而除，故虽方名相同而处方组成已有发展。气血胸消失后再投以补肺益脾、和营生新、续筋接骨之品，促进组织修复和骨折愈合。（徐荣禧）

## 2. 损 胸 方

**【功能主治】** 功能活血散瘀，理气止痛。主治肋骨骨折合并气血胸等复合伤。

**【处方组成】** 炒香附 19 克、玄胡 6 克、防风 5 克、当归 10 克、赤芍 10 克、川芎 5 克、炙地鳖虫 10 克、白蔹 10 克、川郁金 10 克、桃仁 10 克、杏仁 10 克、陈皮 5 克、川断 10 克、桔络 3 克、甘草 3 克，水煎服。

**【辨证加减】** 伤后 3~7 天内，日加自然铜（醋煅）10 克；7~21 天内，日加骨碎补（去毛）10 克；21 天后，日加补骨脂 10 克、黄芪 10 克；如有咳嗽和咯痰不爽者，可酌加紫菀 10 克、前胡 10 克、竹沥油 1 支；痰中带血者可加三七、白药等。在内服药的同时，还可外敷断骨丹（川断 250 克、红茜草 15 克、参三七 15 克、荆芥穗 125 克、五加皮 125 克、上肉桂 15 克、地鳖虫 60 克、干公英 60 克、醋煅自然铜 125 克、乳香 375 克、没药 375 克、羌活 125 克、落得打 15 克、香橡皮 250 克、皂角子 250 克、川大黄 30 克。以上各药晒干共研末，用甘油调和备用），5 天一换。

**【临床疗效】** 本方治疗肋骨骨折合并气血胸复合伤 93 例，除

必要的手术和抢救措施外,均用本方治疗,获痊愈,无1例死亡。疗程:有复合伤者住院8~119天(平均27天),无复合伤者住院4~48天(平均18天),一般于3天后疼痛有所减轻,2周基本消失。

**【处方来源】** 上海市第七人民医院伤骨科。

**【按 语】** 清代医家沈金鳌在《杂病源流犀烛》中云:“明乎伤在外而病必及其内,其治之之法,亦必于经络脏腑间求之,而为之行气,为之行血,不得徒从外涂沫之已也。”明代医学家龚信在《古今医鉴·折伤》一书中也早有论述:“血蓄于内者,宜下去之,然后调理,必以顺气活血、止痛和经,使无留滞气血之患,此其要也。”本方重视整体治疗,运用中药内服外敷,辅以绷扎固定,取得了满意的疗效。(徐荣禧)

### 3. 气 胸 汤

**【功能主治】** 功能开胸降气,敛肺纳气。主治闭合性气胸。

**【处方组成】** 苏子10克、陈皮10克、半夏10克、前胡10克、厚朴10克、旋覆花10克、甘草10克、川牛膝10克、五味子10~15克、山萸肉10~20克、代赭石30克,水煎服。

**【辨证加减】** 胸腔积液加葶苈子10克、桑皮15克;肺热加桑皮15克、连翘15~20克、银花30克、鱼腥草30克;咳痰加川贝10克、枇杷叶15~20克;便秘加生大黄5~12克、苦杏仁10克;气阴不足加太子参15克、杭麦冬10~20克、沙参15~20克;胸痛加三七3~5克(研末吞或酒送服)、郁金15~20克。

**【临床疗效】** 本方治疗闭合性气胸13例,结果全部治愈。疗程最长26天,最短1天。单侧肺压缩45~60%为12例,压缩90%1例,合并单根肋骨骨折2例,有少量胸腔积液6例,伴慢性支气管炎较重者6例,采用中药治疗前曾行胸腔穿刺抽气未愈者4例,闭

锁引流未愈者2例。

**【处方来源】** 安徽中医学院丁鐸。

**【按 语】** 损伤性闭合性气胸，是由胸内器官破裂使空气进入胸膜腔所致。祖国医学认为此症属胸胁内伤范畴，其病机为气机宣降失调，气壅胸中，肺气被逼而为患。本方用苏子、半夏、前胡、厚朴、陈皮开胸利气；旋覆花、代赭石降气镇逆；牛膝引药下行；五味子、萸肉酸涩收敛，可敛肺纳气，使裂口闭合，诸症悉愈。全方具标本同治之功，临床运用时应视具体病情，急则治标，缓则治本，灵活加减。本方名由编者所拟。（徐荣禧）

## 六、胸 胁 伤 痛

胸胁内部气血、脏腑被损伤，以疼痛为主症的病证总称为胸胁伤痛。其中有相当部分的病例现代医学没有确切的病名。内伤由外力所致，致伤同时亦可能损及皮肉筋骨而兼具外伤；逆伤是负重用力不当，气行失其升降之通道而岔闪入络；挫伤按一般理解当指钝性外力损及皮肤，外有瘀斑肿胀可见者，然而在胸胁损伤中有时又作气入岔道解，称为闪挫、逆挫伤。因此，不同的文献对类同病种出现不同的病名。大凡逆伤、闪挫者以伤气为主，由气滞而血行不畅，又依其部位不同影响不同的脏腑功能，如病在胸宇可致肺气失于宣肃，在胁部则肝气失于条达，设治当予兼顾。总观胸胁伤痛的治疗，在相同的原则下，用药偏于行气，或偏于散瘀，有所不同，可在进一步临床实践中予以验证研究。（石印玉）

### 1. 行 气 散

**【功能主治】** 功能理气活血，祛瘀止痛。主治胸胁内伤。

**【处方组成】** 制香附 9 克、广郁金 9 克、炒枳壳 9 克、广陈皮 9 克、延胡索 9 克、甘草 9 克、丹参 9 克、佩兰 9 克、泽兰 9 克、金橘叶 9 克、木香 6 克、水煎服。

**【辨证加减】** 气滞作痛去丹参、佩兰、泽兰，加路路通 9 克、佛手 9 克；瘀血停积去木香、桔叶，加地鳖虫 9 克、制乳没各 9 克；气滞血瘀加柴胡 6 克、当归尾 9 克；胸痛及背、咳嗽气喘加炒瓜蒌皮 12 克；食欲不振加白蔻仁 3 克；痛甚加罂粟壳 9 克、三七粉 2 克；咯血加茅根 30 克。

**【临床疗效】** 本方治疗胸胁内伤 104 例，其中伤气型 20 例，伤血型 66 例，气血两伤型 18 例。结果全部治愈，其中 102 例用药不超过 9 剂，用药 3 剂者 75 例，5 剂者 14 例，6 至 9 剂者 13 例，10 剂以上者 2 例。

**【处方来源】** 江苏省如东县中医院钱忠权。

**【按语】** 《内经》曰“气伤痛，形伤肿”，“膻中者为气海”。说明人体全身之气皆汇集于胸中，如胸部受损必然会引起气机升降失司，故立法处方以疏理气机为主。又“气为血帅”，“气行则血行”，故本方用破血药很少，尽管钱氏的分型亦有多数病例属伤血型。诚然，瘀血停滞明显的，仍加入地鳖、乳没等破瘀药。胸为肺之分野，肺气不畅，气机内阻，痰浊内停，则胸闷喘促，故酌加肃肺化痰之品，又肝经之脉布胁肋，胸胁内伤与肝相关，故方中加用疏肝之药，以协同诸药共奏理气活络、散瘀定痛之效。（徐荣禧）

## 2. 舒筋散

**【功能主治】** 功能活血舒筋，理气止痛。主治胸部迸伤挫伤。

**【处方组成】** 制川乌、软柴胡、乳香、没药各 1 份，制草乌、白芷各 1.5 份，山柰（食用）2 份，分别研为细末，混匀分装成每袋

4克。重型患者每次服4克,每日2次;轻型者只需每日服1次。并可外敷消炎止痛膏。

**【临床疗效】** 本方治疗胸部进挫伤141例,其中重型41例,治疗结果显效32例,好转8例,无效1例;轻型100例,显效96例,好转4例。

**【处方来源】** 浙江省奉化县江口中心卫生院王建辉。

**【按 语】** 一般治疗胸部进挫伤多用理气止痛或活血祛瘀之剂,而本方却用温经散寒、通络止痛的制川草乌、乳香、没药等药,可谓独辟蹊径;而且均研末吞服却不入煎煮,这是传统的伤科常用服药法,故经大量病例验证疗效确凿。据王氏体会,对早期受伤者疗效更显著。(徐荣禧)

### 3. 三 七 散

**【功能主治】** 功能行气消肿,活血止血,化瘀止痛,豁痰通络。主治胸胁进伤。

**【处方组成】** 参三七1.5克、白芥子1.5克、桃仁1.5克,共研细末,为1包量。每次服1包,每日2次,用温开水或少量黄酒送服。

**【临床疗效】** 本方治疗胸胁进伤19例,结果18例痊愈,1例无效。痊愈者,服2~4包即愈2例,服6包者13例,服10~14包者3例。

**【处方来源】** 上海中医学院附属曙光医院阎宗海。

**【按 语】** 本方用药精简,组方独特,药仅三味,然气、血、痰三者均已兼顾。胸胁进伤一症,因气滞血瘀胸痛难忍,必然影响呼吸和排痰,每每导致痰积于内而郁滞化热,从而生发出许多变症,尤年老体弱者更著,故本方针对易被一般医家所忽视之处,选用白芥子一味豁痰宽胸,通络定痛,配合参三七和桃仁,使疗效更

加显著。本方宜用研粉吞服,而不入煎剂,也是应当注意之处。(徐荣禧)

## 4. 理气化瘀汤

**【功能主治】** 功能理气止痛,活血化瘀。主治胸壁挫伤。

**【处方组成】** 柴胡 15 克、郁金 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、大黄 10 克、莪术 10 克、茯苓 10 克、延胡 6 克、炮甲珠 10 克(先煎)、车前子 12 克(包煎)、生甘草 6 克,水煎服。

**【辨证加减】** 咳嗽有痰加杏仁 10 克、陈皮 6 克、半夏 10 克;脾虚便溏去大黄,加山药 12 克;有热者加连翘 12 克、生栀子、赤芍、丹参各 10 克;疼痛明显加白芍、三棱、乳香、没药各 12 克。

**【临床疗效】** 多年临床使用验证,疗效肯定。

**【处方来源】** 北京中医学院附属医院孙呈祥。

**【按 语】** 胸壁挫伤后,初期瘀血未凝,气机尚通,疼痛不明显,伤后 3~5 天,血瘀气滞明显故疼痛加重,呼吸、咳嗽则疼痛加剧,痛的程度达最高峰,以后疼痛逐日减轻,轻者疼痛持续 1~2 周,重者可达月余。此乃血瘀气滞由凝聚到消散的一个病理规律。本方可促使瘀血消散,气机通畅,减轻疼痛程度,但不能改变这一规律。本方适用于胸壁挫伤、X 光片未见气血胸或虽有肋骨骨折而无移位者,中医辨证属气滞血瘀者。(徐荣禧)

## 5. 孙氏复元汤

**【功能主治】** 功能疏肝通络,活血祛瘀。主治胸胁挫伤。

**【处方组成】** 柴胡 20 克、当归 20 克、红花 20 克、花粉 10 克、山甲 10 克、桃仁 10 克、甘草 10 克、大黄 15 克,水煎服。



**【辨证加减】** 痛剧加地鳖虫、乳香、没药、三七末；咳嗽者加桔梗、杏仁、半夏；胸闷加枳壳、瓜蒌、陈皮；胸胁痛剧者，用双柏散蜂蜜调膏外敷伤处，2日1换。

**【临床疗效】** 本方治疗胸胁挫伤50例，结果治愈42例，显效7例，好转1例。

**【处方来源】** 黑龙江省富锦县中医院孙盛举。

**【按 语】** 本方名由编者所拟。（徐荣禧）

## 七、肝 脾 损 伤

腹部外无骨骼保护，内为脏器所在，虽然损伤的机会较少，一旦损伤，却易伤及脏器。肝脾是实质性脏器，损伤后主要表现为腹痛伴消化道症状，内出血和腹膜刺激征象。脾破裂较为多见，约占腹腔脏器损伤的半数，有的为肝脾联合损伤。肝脾损伤的大多数为真性破裂，此外为其实质深部的中央破裂和被膜完整的被膜下破裂，后两种无明显的内出血和腹部刺激征象，在损伤后1~2周，因血肿扩大，在微弱外力下突然转为真性破裂。随着对脏器功能的进一步认识，脾破裂一旦诊断确立应立即手术摘除的传统观点已有所改变，认为可采取多种方法，包括保留脾脏的手术，使脾脏得以保留。

肝脾损伤属腹部内伤、瘀血内留的征样。近年来，在积极抗休克的基础上，用中药为主治疗轻中度肝脾损伤，已取得一定的效果。（石印玉）

### 1. 逐瘀承气汤

**【功能主治】** 功能逐瘀活血，止血益气。主治轻中度损伤的

肝脾破裂和肝脾联合伤。

**【处方组成】** 当归 12 克、赤芍 12 克、桃仁 12 克、郁金 12 克、枳壳 12 克、党参 12 克、红花 10 克、蒲黄 10 克、五灵脂 10 克、大黄 20 克、黄芪 20 克、三七 3 克(冲)。先以有效的补充血容量、抗休克及胃肠减压, 12 至 24 小时后, 病情基本稳定时由胃管灌入上药水煎剂(煎成 150 毫升), 8 小时 1 次。一般在 1 周后进入恢复期, 用八珍汤调摄。用药同时, 绝对卧床, 必要时适当用止血药。

**【辨证加减】** 为防郁血积热, 可加入柴胡。

**【临床疗效】** 本方治疗脾破裂 31 例, 均获痊愈, 平均住院 10.2 天。治疗肝损伤 19 例, 18 例痊愈, 1 例合并右胸开放性损伤, 左血气胸, 多根肋骨骨折, 死于呼吸衰竭、弥漫性血管内凝血。治疗 15 例肝脾联合伤, 均获痊愈, 平均住院 31.5 天。

**【处方来源】** 河北省怀来县人民医院唐宝山等。

**【按 语】** 唐氏应用本方治疗, 选择的病例为较轻的胸腹部钝性损伤; 血压脉搏变化小, 循环系统代偿机能良好; 虽有失血性休克造成的低血压, 经快速扩容能显著改善并持续稳定; 伤后 24 小时内末梢血红蛋白不低于 8 克%; 腹腔血液黄疸指数不高于 10~15u; 腹腔积血量不超过 1500 毫升; 不伴有空腔脏器损伤; 无凝血机能障碍。通过家犬实验证实本方有利于损伤脏器的修复。

用中药治疗脏器损伤的系统研究目前还很少开展, 本方的设立由辨证而来, 早期失血性休克, 虽内有瘀血实积, 仍以气随血脱为主, 用现代治疗手段救其急。休克纠正后主要是瘀积化热、气郁不畅的腑实热症, 故以去其瘀实为主。最后, 另以益气养血康复其本。(石印玉)

## 八、阴部损伤

阴部损伤是指外力作用人体阴部部位,常常造成阴囊、阴茎、会阴(又称海底)等损伤,出现局部肿胀剧烈,疼痛难忍,大片瘀紫等。严重者可合并膀胱、尿道损伤。

中药内服结合外敷治疗阴部损伤,除了膀胱破裂和尿道断裂等非手术不能治疗的情况外,通常有较满意的效果。古有文献,近有经验,只是较少系统而完整的总结。治则大凡以活血化瘀为主,合利下窍之品。阴部为足厥阴肝经所循行,若增善入肝经药物,有益于提高疗效。(石印玉)

### 1. 活血舒筋汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,舒筋通络。主治阴部挫伤。

**【处方组成】** 当归 9 克、川芎 9 克、乳香 9 克、没药 9 克、桔叶 9 克、桔核 9 克、乌药 9 克、赤芍 15 克、落得打 15 克、红花 6 克、青皮 6 克、陈皮 6 克、地鳖虫 12 克、荔枝核 12 克、小茴香 3 克。每日 1 剂,每剂头 2 煎内服,第 3 煎熏洗患处,每日 1~2 次。

**【临床疗效】** 本方治疗阴部挫伤 40 例,结果均获痊愈。疗程 7~28 天。

**【处方来源】** 上海中医学院附属龙华医院朱文海。

**【按 语】** 祖国医学认为,阴部为足厥阴肝经所循行,故用药多以疏肝理气、活血化瘀之法,以前朱氏对该病曾予《伤科大成》中“活血止痛汤”治疗,因方中肝经用药较少,故疗效欠佳,疗程较长;后在此基础上加入了桔叶、桔核、乌药、荔枝核、小茴香诸药,疗效显著提高,疗程缩短约 2/3。(徐荣禧)

## 2. 桃仁牛膝汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，利尿通下。主治外伤性阴茎血肿。

**【处方组成】** 桃仁 20 克、大黄 25 克(后入)、芒硝 15 克(另冲)、桂枝 15 克、生甘草 10 克、牛膝 30 克。水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例 32 岁未婚患者，阴茎扭伤，疼痛难忍，阴茎青紫肿大，有尿意时觉尿道灼热窘迫，疼痛加剧，引及睾丸，小便点滴不通，小腹拘挛胀痛。服本方 1 剂后，小便时用力排出数 10 粒花生大小的血块，随之大小通利，大便通畅，阴茎疼痛霍然若失。共服 3 剂而愈，随访 6 年无异常。

**【处方来源】** 广东省湛江地区人民医院中医科王德文。

**【按语】** 外伤性阴茎血肿病例较少，用中医中药治疗此病的报道更少。本文虽仅治 1 例，但其组方思路很值得参考。此患病位在阴茎，关键在尿闭，而王氏并不着眼于就事论事的利尿开窍，而是紧紧抓住其瘀血阻滞之病机，经通利而达利尿之目的，故能使病痛霍然而愈。(徐荣禧)

## 九、损伤发热

发热是急性损伤后的必有症状。虽然多数能自然消退，但若因此不予处理，可能滋生变症。如有积瘀转为瘀毒，或伤后正虚邪干，邪与瘀并成为邪毒。治疗法则以凉血清热化瘀为主。临床所见，部分病例尤其是高年骨折者，往往在局部瘀实的同时，全身表现为阴血虚损的征象，当变其法，加重养阴扶正之品，俾正气渐复而易于消化瘀实，一味逐瘀，反累其正。损伤后期的发热多表现为

自觉有热的阴虚内热征象而无体温改变，宜以益气养阴才能去其虚热。(石印玉)

## 1. 清 骨 散

**【功能主治】** 功能清营泄热，养阴消肿。主治损伤发热。

**【处方组成】** 银柴胡 18 克、地骨皮 18 克、胡黄连 9 克、知母 9 克、秦艽 15 克、青蒿 6 克(后入)、白薇 30 克、甘草 6 克，水煎服。

**【临床疗效】** 本方治疗创伤后引起的发热 21 例，结果 20 例经服 1~2 剂后即退热，1 例无效。

**【处方来源】** 广东省中医院邓晋丰。

**【按 语】** 创伤后所引起的发热，在祖国医学属于伤科的损伤发热范围，主要是指受伤积瘀或感受邪毒而生热、体温超过正常者。其可因伤后血瘀壅滞体内，郁而发热，也可因损破皮肉处受污感染而发热，还可因出血过多而致阴血亏虚，阴不制阳，虚阳外越而发热。本方应用疗效确切，但方中活血祛瘀之力尚感不足。(徐荣禧)

## 第四章 伤筋、骨病

### 一、颞颌关节功能紊乱

颞颌关节功能紊乱症是口腔颌面部的多发病和常见病。主要表现为颞颌关节运动障碍，在开口和咀嚼运动时出现关节区以及关节周围肌群的疼痛、弹响和杂音等主要症状。祖国医学认为此病的发病与肝肾亏损、风寒侵袭有关。因肝主筋，肾主骨，肝肾不足，则筋骨弛软，而失其约束之力，又风寒侵袭，留于经脉，阻遏气血，致筋络失养，拘急为痛，故诸症由生。（施 杞）

#### 1. 三 七 酊

**【功能主治】** 功能消肿止痛，通络活血。主治颞颌关节功能紊乱症。

**【处方组成】** 三七 60 克、酒精 500 毫升。将三七粉末放入 95% 酒精 500 毫升的容器内，浸泡 20~30 天即成。

采用青霉素空瓶一只，内盛三七酊液达 2/3 容量，采用抽气方法，使瓶内呈负压，将瓶贴于痛点或附近。每次吸附 20~30 分钟，每天或隔天进行 1 次。5~7 次为 1 个疗程。

**【临床疗效】** 应用 312 例，男 193 例，女 119 例，年龄从 15 岁至 65 岁不等。结果：优者 85 例，占 27.24%；良者 105 例，占 33.65%；好转者 82 例，占 26.28%；无效者 40 例，占 12.82%。总效率为 87.17%，其中优良率为 60.89%。

**【处方来源】** 浙江省温州医学院附属医院口腔科胡佩林等。

**【按 语】** 本病病因复杂,虽然治疗方法很多,但效果均不够理想,而采用本方法治疗,方法简便,患者无任何痛苦,应用有效,无需再用西药止痛剂之类。三七药性辛温微甘,消肿止痛,活血通络,起到对病变咀嚼肌群镇痛、解痉的作用。(朱钢)

## 二、颈 椎 病

颈椎病又称颈肩综合征,是由于颈椎及其周围的软组织,如椎间盘、后纵韧带、黄韧带、脊髓鞘膜等发生病理改变而导致颈神经根、颈脊髓、椎动脉及交感神经受到压迫或刺激所产生的各种症状。本病好发于40岁以上的成年人。颈椎病虽临床表现不同,但主要症状为颈项、肩臂痛。中医认为其主要病机是络脉瘀滞,风寒湿邪入侵,痹阻于太阳经脉,经隧不通,或气血不足,筋脉失养,肾虚精亏,髓不养骨。

颈椎病按其受压的部位不同,临床表现主要分为神经根型、脊髓型和椎动脉型三种。

(1) 神经根型。主要为颈、肩痛并沿颈神经根放射。重者为阵发性剧痛,影响工作及睡眠。颈部后仰、咳嗽等增高腹压时,疼痛可加重。部分病人可有头晕、耳鸣、耳痛,也可有电击、针刺样的疼痛向臂和手放射,以及手握力减退,手细小动作不灵,症状可反复发作。检查可发现颈部活动受限,在下颈部棘突、患侧肩胛骨内上角处,以及胸大肌区有压痛,臂丛牵拉试验,压顶试验阳性。

(2) 椎动脉型。除颈、肩臂痛等症状外,尚有交感神经刺激症状,表现为胃肠、呼吸、心血管症状以及有头痛、头晕、恶心、耳鸣、耳聋、视物不清等。甚而椎动脉受压而猝倒,猝倒后因颈部位置改变,而立即清醒,及可起来行走。检查有1/3的病人出现神经

根阳性体征，有 4/5 的病人在颈椎侧弯及后伸到一定位置则出现头晕加重，甚至猝倒。

(3) 脊髓型。以脊髓症状为主，下肢发紧、发麻、无力，行走困难或如行棉花堆上。上肢发麻，手部肌力弱，持物不稳，物件易于失落，甚至出现四肢瘫痪，小便潴留，卧床不起。有的常并发头痛、耳底痛、眼痛、吞咽困难、面部出汗异常等。检查时可无压痛点，牵拉试验和颈挤压试验阴性。常常出现不规则的躯干和下肢感觉障碍，腱反射亢进，肌张力增高，并出现病理反射。重者出现踝阵挛和髌阵挛等。(施 杞)

## 1. 何氏颈椎病方

**【功能主治】** 功能补肝益肾，养血通经，祛风止痛。主治颈椎病。

**【处方组成】** 熟地 15~25 克、丹参 10 克、桑枝 10 克、生麦芽 10 克、当归尾 10 克、鹿衔草 10~15 克、骨碎补 15 克、肉苁蓉 6~10 克、生蒲黄 20~25 克、鸡血藤 15~20 克、蛇蜕 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 痛重加元胡、制乳香制没药各 10 克；高血压去肉苁蓉；患肢胀痛、活动障碍加伸筋草 10~15 克、田三七 1.5~2 克；颈部软组织及上肢痠胀痛用川芎嗪、当归、丁公藤注射剂各 2 毫升局部注射。

**【临床疗效】** 治疗 68 例，结果有效 66 例(97%)，症状无明显改善 2 例(椎动脉型及脊髓型各 1 例)。

**【处方来源】** 何锐。

**【按 语】** 本病属本虚标实。肝肾不足是本虚，挛急痹痛、风阳上亢为标实。治宜补肝益肾，养血通经，兼以祛风止痛。方中用熟地、苁蓉补益肝肾，以培其本；丹参、当归养血活血；鸡血



藤、生蒲黄配以桑枝、麦芽活血通经；鹿衔草、骨碎补壮筋健骨；蛇蜕祛风止痛。全方以补为主，以通为用，乃立方之大意。（朱 钢）

## 2. 加減葛根桂枝湯

**【功能主治】** 功能養榮柔肝，活血舒筋。主治頸椎病。

**【處方組成】** 白芍 30 克、葛根 15 克、木瓜 15 克、雞血藤 12 克、桑枝 9 克、桂枝 9 克、炙甘草 6 克，水煎服。

**【辨證加減】** 血瘀明顯者加當歸、川芎、桃仁；頭痛眩暈加枸杞子、菖蒲、蔓荊子；伴高血壓加鉤藤、山楂、豨薟草；手臂麻木較重者用雞血藤、桑枝、加川芎、桔梗；腹瀉便溏加炒白朮、茯苓、防風。

**【臨床療效】** 治療 68 例，治療 20～30 天。結果：治愈 17 例，顯效 38 例，好轉 7 例，無效 6 例，有效率 91.1%。隨訪 54 例，在 1～3 年復發 3 例。

**【處方來源】** 國防科委門診部楊曉惠。

**【按 語】** 葛根桂枝湯原乃仲景專為太陽病項背強直者而設，而頸椎病頸項強直，活動受限，或頭暈，或手麻，與此症極為類似，故楊氏古方今用，並隨症加減，收效頗豐。方中葛根升津解肌；桂枝、雞血藤溫經通絡；桑枝祛風止痛；白芍、甘草、木瓜酸甘柔肝，和營舒筋。（朱 鋼）

## 3. 鹿 丹 湯

**【功能主治】** 功能補腎通絡，養血榮筋。主治頸椎病。

**【處方組成】** 鹿銜草、丹參、熟地、當歸、白芍、川芎、薏苡、威靈仙各 9～12 克，水煎服。

**【辨證加減】** 面色㿔白、腰膝痠冷加杜仲、補骨脂、熟附片、肉

桂等；胸闷肋胀、肢体肿胀不适者加木香、元胡、枳壳、乌药等；疼痛固定不移、刺痛、舌有瘀点加桃仁、红花、制乳香、制没药等；风寒湿邪留而不去，症见游走疼痛，或痛遇寒加甚，或沉重身困等，选加防风、秦艽、桂枝、羌活、独活等。

**【临床疗效】** 治疗 40 例，结果：获优 9 例（22.5%），良 24 例（60%），差 7 例（17.5%），总有效率为 82.5%。对本组 21 例患者进行了半年～4 年半的随访，其中 19 例疗效巩固。

**【处方来源】** 北京中医研究院骨伤科研究所张长江等。

**【按 语】** 方中熟地、鹿衔草补肝肾；丹参、当归、白芍、川芎养血补血；薏苡、威灵仙通经络。通过运用体感诱发电位和甲敏微循环检查，初步肯定本方能改善骨化周围组织的血运状况，消除局部刺激所致的水肿和炎性反应，从而使症状得到改善，故对颈椎后纵韧带骨化症的治疗有效。（朱 钢）

## 4. 益气活血散风汤

**【功能主治】** 功能益气活血，祛风通络。主治颈椎病神经根型。

**【处方组成】** 黄芪、党参、丹参、川芎、白芍、生地、桃仁、红花、香附、地龙、葛根、穿山甲、地鳖虫、威灵仙各 9～12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 血瘀甚者加穿山甲、制乳香、制没药；胃纳不振加山楂、神曲；脉细无力加黄精。

**【临床疗效】** 治疗 123 例，结果：优 36 例，良 65 例，尚可 18 例，无效 4 例。总有效率 96.7%。

**【处方来源】** 北京市酒仙桥职工医院廉纬康等。

**【按 语】** 本方用黄芪、党参补气；桃仁、红花等养血活血通络；并用破瘀攻坚通脉之土鳖虫、穿山甲、地龙；以香附理血中之

气而止痛；加用威灵仙散风湿，利关节，以通经络；颈项强者加葛根；全方益气活血，祛瘀通络，舒筋止痛，可能有促使椎间孔周围关节囊滑膜充血水肿消退的功能，对减轻或解除神经根、脊髓的压迫起了积极作用，从而获得了较满意的疗效。（朱 钢）

### 三、肩关节周围炎

肩关节周围炎，又称“冻结肩”、“五十肩”、“漏肩风”、“老年肩”等，是指肩关节疼痛及活动强直的一个临床综合征，多发生在50岁左右，女性多于男性。病因不明，可能与老年组织退变有关。常因肱二头肌肌腱炎（长头或短头）、岗上肌肌腱炎或肩峰下滑囊炎等引起，也可因肩部或上肢其它部位损伤，使肩部长久固定所致。病理变化主要是关节囊的慢性炎症，使关节囊的皱襞相互粘连，并与肱骨头粘着。

祖国医学认为本病的发生是由于年老肝肾亏损，气血虚弱，血不荣筋，或外伤后遗，痰浊瘀阻，复感风寒湿邪，使气血凝滞不畅，筋脉为之拘挛而致。

早期临床表现为肩关节疼痛，或有轻微肿胀，每在肩关节外展、后伸和前臂旋前等活动时就会加重疼痛。时间超过2个月后，病情加重，甚至洗脸、梳头、穿衣、插衣口袋等日常生活自理都有困难，疼痛可影响夜间睡眠，体位稍有不正便会引起疼痛加剧。偶尔扭闪患肩时，会引起刀割样疼痛。肩关节有广泛压痛，尤以喙突、结节间沟、肱骨大结节处等压痛为重，其痛可向背部及肘部放射。不论主动或被动的肩外展、后伸、外旋内旋等活动均受限制，肌肉萎缩，病程可由数月达1~2年之久，虽然部分患者可自行痊愈，但因病程长，痛苦大，严重影响患肢功能，故宜采取积极治疗措施。（施 杞）

## 1. 葛薏术附汤

**【功能主治】** 功能解肌祛风,散寒止痛。主治肩周炎。

**【处方组成】** 葛根、麻黄、桂枝、白芍、薏苡仁、白术、制附片、炙甘草、生姜、大枣,水煎服。

**【辨证加减】** 痛如锥刺、舌黯有瘀血者,加炙山甲、鸡血藤、红花。

**【临床疗效】** 治疗 50 例肩凝证,其中男 29 例,女 21 例,年龄都在 41~59 岁之间,病程从 10 天~3 年,均有感受风寒或受伤病史。结果:治愈者 33 例,占 66%(一般服药 15~40 剂);好转 17 例,占 34%(一般服药 10~20 剂,此 17 例未能坚持服药)。

**【处方来源】** 河北省保定地区中医院王海波。

**【按 语】** 肩凝一症,乃年过 5 旬,肝肾亏损,风寒湿邪侵袭经络,致邪留经脉,拘紧作痛,机关不利,活动受限。本方用葛根等解肌祛风,升阳明之津液于颈肩;白术、薏仁祛湿健脾;制附片温经散寒。诸药合用,能解肌舒筋,祛风化湿,逐邪外出,故施之于临床,每能获效矣。(朱 钢)

## 2. 肩凝汤

**【功能主治】** 功能活血通络,祛风解凝。主治肩周炎。

**【处方组成】** 当归 30 克、丹参 30 克、桂枝 15 克、透骨草 30 克、羌活 18 克、生地 30 克、香附 15 克,水煎服。

**【辨证加减】** 冷痛较剧者加制川草乌各 9 克;热痛者加忍冬藤 60 克、桑枝 60 克;刺痛者加制乳香 6 克、制没药 6 克;气虚者加黄芪 18 克;顽固难愈者加蜈蚣、地龙各 9 克。

**【临床疗效】** 以服药 30 剂为标准,治疗 100 例患者,治愈(疼

痛消失,肩关节活动自如,半年未复发者)56例,基本治愈(疼痛消失,肩关节活动轻度受限)35例,有效(肩痛减轻,活动有进步者)8例,无效(病情无改善者)1例。

**【处方来源】** 河南中医学院娄多峰。

**【按 语】** 方中当归、丹参、生地养血活血,散瘀止痛;桂枝上行肩臂,可舒筋脉之挛急,利关节之壅滞;配羌活、透骨草以通络祛风寒湿邪;香附乃血中之气药,可行气活血,气行则血行。诸药配伍,肩凝可除。(朱 钢)

### 3. 秦艽天麻汤

**【功能主治】** 功能扶正祛邪,通痹止痛。主治肩周炎。

**【处方组成】** 秦艽 10~15 克、天麻 10 克、羌活 10 克、陈皮 10 克、当归 10 克、川芎 10 克、炙甘草 5 克、桑枝 10~30 克、生姜 3 片,水煎服。

**【辨证加减】** 挟寒者加制附片 6 克、桂枝 10 克;气虚加党参 15 克、炙黄芪 15 克;症状随天气变化者需加雷公藤 10 克;有外伤史者酌加杜红花 5 克。

**【临床疗效】** 治疗 52 例,年龄 28~69 岁,病程短为 24 天,长则达 15 年。服药最少 6 剂,最多 36 剂。结果优 36 例,良 8 例,一般 6 例,差 2 例。以上病例均经过 3 年以上随访证实疗效。

**【处方来源】** 福建省泰宁县中医院洪苛教。

**【按 语】** 肩周炎的发病以体虚为本,风寒湿邪侵袭为标,且病程缠绵,易于复发,本方以当归养血和营,兼顾正气;其余各味药祛风化湿,通痹止痛,使邪气难复,故治之有效。本方孕妇忌用。(朱 钢)

## 4. 加味逍遥散

**【功能主治】** 功能驱风除痰,温经止痛,舒肝和脾。主治肩周炎。

**【处方组成】** 柴胡9克、当归9克、炒白芍9克、云苓9克、秦艽9克、黄芩9克、制附片9克、陈皮9克、法半夏9克、甘草6克、白芥子6克,水煎服,白酒为引。

**【辨证加减】** 寒气盛减黄芩加干姜;痛连背膈痠困不止加羌活、威灵仙;气虚加黄芪;湿重加苡仁、防己、白术。

**【临床疗效】** 治疗肩周炎50例,服药5天为1疗程,服至4疗程,治愈44例,占88%;好转5例,占10%;无效1例,占2%。总有效率为98%。

**【处方来源】** 青海省中医院骨科葛植厚等。

**【按 语】** 本方以逍遥散舒肝和脾,以复肝脾和畅之气,则筋脉肌肉气血调达,风寒湿邪无隙可入,更以附片、秦艽、陈皮、半夏、白芥子、白酒之力散寒驱风除痰,使里和则寒易去,凝去则痛自止,痛止则关节利。(朱 钢)

## 四、肱骨外上髁炎

本病发生无明显局部外伤史,有经常使用腕力操作的单一劳动史,也可发生于急性扭伤之后。因此该病多见于木工、钳工、水电工、炊事人员和网球运动员,因而又有“网球肘”之称。

外伤劳损引起伸肌群肱骨外上髁附着部的牵拉、撕裂伤,多为部分伸肌纤维的撕伤,使局部发生出血、水肿等损伤性炎症反应。进而在损伤肌腱附近发生粘连,以致纤维变性,因而产生疼痛

和功能障碍。祖国医学认为此系损伤后瘀血留内，血阻气滞，或陈伤祛瘀不净、经络不通所致。

本病起病缓慢，多有经常使用肘部和腕部从事操作的劳损史。起病后，肱骨外上、桡腕关节附近疼痛，局部很少有肿胀，疼痛在旋转背伸、提拉、端推等动作时更明显，并可沿伸腕肌向下放射，劳累后疼痛加重。前臂旋转活动时，如绞毛巾、上提端物时，疼痛便加重。严重者，握物无力，握持的东西可落地。检查时，在肱骨外上髁和桡骨头附近，可找到明确的压痛点，为其特点。  
(施 杞)

## 1. 石氏消散膏

**【功能主治】** 功能祛风化痰，通络止痛。主治网球肘。

**【处方组成】** 鲜泽漆草(须在清明节前收割应用) 2500 克，加入生菜油 7500 克内，熬枯去渣，加入藤黄 90 克、火硝 30 克、生麻黄 180 克、生半夏 180 克、生南星 180 克、甘遂 180 克、白芥子 240 克、大戟 240 克、僵蚕 240 克、炒黄铅粉 1500 克收膏(注：上方剂量为原方量，如欲小料配制，可按比例酌减)。使用时将膏推摊在布或牛皮纸上，敷贴患处。每隔 3~5 天更换 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 50 例，用药 1~5 次不等，结果痊愈 26 例，有效 20 例，无效 4 例。

**【处方来源】** 上海市黄浦区中心医院伤科石仰山等。

**【按 语】** 本方乃石氏伤科祖传秘方，均以温化寒痰、通络止痛诸药组成，故切中病机，疗效满意。(朱 钢)

## 2. 长春愈痛膏

**【功能主治】** 功能活血化瘀，通络定痛。主治网球肘。

**【处方组成】** 乳香 6 克、没药 6 克、血竭 4.5 克、香白芷 4.5 克、参三七 6 克、桃仁 6 克、红花 4.5 克、广地龙 6 克、刘寄奴 6 克、丹参 6 克、膏药肉 2 斤。

先将上药共研细末，把药粉放入溶解的膏药肉 2 斤内，然后用绒布制成 3.5 厘米×3.5 厘米大小的膏药备用之。使用时，将焯化的膏药贴在最痛点上，每周调换 1 张，一般以 4 张为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗网球肘 70 例，腱鞘炎 73 例。结果：痊愈 62 例（其中网球肘 30 例），显效 34 例（其中网球肘 15 例），好转 44 例（其中网球肘 22 例），无效 3 例（其中网球肘 1 例）。

**【处方来源】** 上海市虹口区长春路地段医院奚福林。

**【按 语】** 本方中乳香、没药、桃仁、红花、丹参、地龙均为活血化瘀之药，兼有通络止痛之功；血竭、三七、白芷有散瘀止痛，疏风祛寒之力。采用膏药外敷，方法简便，疗效满意。（朱 钢）

### 3. 五 藤 汤

**【功能主治】** 功能补益肝肾，强筋通络，祛风活血。主治网球肘。

**【处方组成】** 海风藤 15 克、石南藤 15 克、宽筋藤 15 克、鸡血藤 15 克、四方藤 15 克、十大功劳 15 克、桑枝 12 克、苍耳子、艾叶各 10 克，每日 1 剂，水煎熏洗。熏洗前药汤加入适量酸醋。

**【辨证加减】** 若肿胀明显者加乳香、没药、大黄；疼痛较甚者加七叶莲、穿破石、苏木。若病情顽固难愈者，可将本方水煎内服，药渣复煎后再行熏洗，以增强疗效。

**【临床疗效】** 应用 33 例，结果治愈 17 例，显效 10 例，有效 2 例，无效 4 例。治愈及显效者疗程最长为 27 天，最短为 6 天，平均 16.5 天。

**【处方来源】** 广西南宁地区医院金毅。



**【按 语】** 方中五藤合用,能通经络,强筋骨,益肝肾;佐以桑枝、苍耳子、艾叶与十大功劳能祛风化湿。诸药合用,故在临床上可收到较好疗效。(朱 钢)

## 五、腱鞘囊肿

本病的发生,有人认为是由于关节囊或腱鞘膜因外力作用,将关节囊内或腱鞘膜内的滑液由其薄弱处挤出,停留于皮下,周围逐渐形成囊壁,与关节或腱鞘壁相通,每于活动关节或肌腱时,关节或腱鞘内压力增高时,滑液即可由关节囊或腱鞘内向外渗出,使腱鞘囊肿由小变大。亦有人认为是关节囊或腱鞘的自然向外膨出而形成的瘤状物,有人提出是粘液样病变所致;或由于结缔组织内局部胶样变性所致。

祖国医学认为此系劳损或外伤后,气血阻滞,血不荣筋,夹痰瘀聚结而成。因此又称“腕结筋”、“筋聚”等。

临床表现以腕关节背侧者为多见、发展缓慢的小肿块呈圆形或椭圆形,高出皮面,初起质软,触诊轻度波动感,日久纤维化后,则可变为较小而硬、按之有酸胀或自觉无力感。发生于腘窝内者,直膝时可有鸡蛋大,屈膝时则在深处不易摸清楚。部分腱鞘囊肿可自消,但时间较长。(施 杞)

### 1. 徐长卿方

**【功能主治】** 功能行气活血,祛风止痛。主治腱鞘囊肿。

**【处方组成】** 徐长卿全草(干品)200克,浸入50%酒精500毫升,10天后可使用。

囊肿局部常规消毒后,用针刺破,将上药浸湿棉球,按压于

囊肿处,隔日1次,依上法湿敷,7天内囊肿即可全部消失。

**【临床疗效】** 治疗腱鞘囊肿35例,其中男14例,女21例;年龄20~55岁,囊肿从1.5×1.0厘米~2.5×2.5厘米大小,病程从1年~5年不等。结果35例均获痊愈。

**【处方来源】** 广西天等县人民医院黄辉然。

**【按 语】** 徐长卿辛温,入肝、胃经,有行气活血、祛风止痛之功效。本方用徐长卿浸酒,配合针刺后外用,使药至病所,故疗效满意。(朱 钢)

## 2. 复方栀红膏

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消炎止痛。主治腱鞘炎。

**【处方组成】** 生栀子10克、生石膏30克、桃仁9克、红花12克、土鳖虫6克,将上药研成粉,用75%酒精浸湿,1小时后加适量的蓖麻油调成糊状备用。使用时将上药敷贴患处,隔日换药1次。

**【临床疗效】** 本方治疗57例手腕、脚跟腱鞘炎,其中男45例,女12例;年龄15~45岁,病程在1个月以内。结果痊愈38例,占66.6%,显效10例,占17.5%;无效9例,占15.7%。总有效率达84%。

**【处方来源】** 总参管理局第一门诊部外科陈继勤。

**【按 语】** 腱鞘炎一症,或由外伤,或感风湿,使气滞血瘀,阻滞经脉而成。方用生栀子、生石膏清解邪热,消散瘀血;桃仁、红花、土鳖虫活血通经,使经脉通畅,通则不痛,其症自去矣。(朱 钢)

## 六、小儿髋关节暂时性滑膜炎

本病的病因一般认为是创伤、感染和变态反应所引起的。好发于10岁以下儿童,平均年龄为6岁,男性多于女性,男女之比为1.5:1。

大多数患者多突然发病,患者于发病前可能有上呼吸道感染或创伤,但一半以上患者无致病性病史。疼痛开始于膝部,由于病情发展,疼痛局限于髋部,引起跛行,以致患肢完全不能负重。多数患者有夜啼。大多数患髋活动受限,以伸展及内旋为明显。当平卧时,约半数患者患髋取屈曲、轻度外展及外旋位。有肌痉挛,尤以髋屈肌及内收肌为显著。患髋压痛存在。体温常稍升高,血沉可稍增快,偶然白细胞中度增加。

X线检查(应包括健侧髋关节的正、侧位)可除外股骨、头骨、髋骨、软骨等炎症。有60%患者髋部软组织有异常阴影,X光片上可见髋关节间隙的内侧增宽,闭孔内肌阴影增厚,关节囊囊外及囊下的X线透亮带膨出。关节间隙内侧增宽系由于髋关节积液过多,致使股骨头外移所致。一般外移在2毫米以内者,4~6周后X线摄片复查,可发现移位消失。股骨持续外移2毫米以上的提示髋白软组织肿胀或关节面的软骨增厚,在幼年后期,可发生髋膨大。股骨外移3~4毫米以上,且持续4~6周以上,显示病变较严重,股骨发生缺血性改变的可能性大。

祖国医学将本病称为“长脚风”。外因以风、湿为害。因小儿乃纯阳之体,形气未充,腠理疏松,故风湿之邪易于侵袭,阻遏经脉,气血失畅,郁而成熟,致筋脉不通,拘挛不利,不通则痛,不利则跛,故产生临床诸症。(施 杞)

## 1. 蝉柴合剂

**【功能主治】** 功能疏风舒筋，活血通络。主治小儿髌关节暂时性滑膜炎。

**【处方组成】** 蝉衣3克、柴胡3克、白芍3克、牛膝3克、地龙3克、桂枝3克、钩藤3克、甘草3克、山药6克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗50例，其中男32例，女18例，多为1~10岁儿童。用上药每日1剂，分2次煎服，第3次煎汁用毛巾浸湿患处热敷，每日2~3次，平均治疗约5天。结果治愈者47例，无效3例（因转诊，作无效统计）。

**【处方来源】** 浙江省瓯海县下垟街伤骨科门诊张维纶。

**【按语】** 方中蝉衣、柴胡轻清外感之风邪，泄腠理内伏之郁热，脾主肌肉，山药健脾养肌，白芍柔肝舒筋，钩藤平肝柔肝，三药合用能解肌筋之挛急，地龙合桂枝活血通络，使血脉和畅；牛膝引经下行；甘草调合诸药。（朱 钢）

## 2. 小儿舒筋汤

**【功能主治】** 功能祛风舒筋，清热利湿，主治小儿髌关节暂时性滑膜炎。

**【处方组成】** 鲜桑枝15~24克、秦艽6克、僵蚕6克、忍冬藤12克、丝瓜络9克、白术3克、防己6克、车前子6克、黄柏6克、牛膝3克、甘草1.5克，水煎服。

**【辨证加减】** 尿浊加萆薢；身热加地骨皮、丹皮、黄芩；外展内收痛者加地龙、白毛藤（白英）；麻者加紫草；有外伤史者加丹参、地龙；风胜者宜重用桑枝、秦艽；湿胜者加重防己、白术、车前子；热胜者宜增加忍冬藤、黄柏、车前子用量。

**【临床疗效】** 治疗 60 例, 男 44 例, 女 16 例, 年龄以 3~9 岁居多。服上药 3 剂为 1 疗程, 平均服药 6 剂。结果 60 例全部治愈。

**【处方来源】** 浙江省温州医学院汤邦杰等。

**【按 语】** 方中桑枝, 秦艽疏风除湿; 佐双钩藤, 僵蚕通络解痉; 忍冬藤、丝瓜络清热舒筋, 以利关节; 防己祛湿, 配白术健脾燥湿, 可消关节滑囊之积液; 甘草解毒和中, 寓扶正祛邪之意; 牛膝不仅活血化痰, 且为本方引经之品, 使诸药达下肢以止痛; 黄柏、车前子清利湿热, 使湿热之邪得以外祛里清, 兼以随证加味, 能起合奏之效用。(朱 钢)

## 七、筋膜间隔区综合征

筋膜间隔区综合征(骨筋膜室综合征)是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经因急性严重缺血而出现的早期症状和体征, 如不早期诊断, 积极抢救, 将迅速发展为坏死或坏疽。发病机理主要在于室壁坚韧, 故当室内内容物剧增或室的容积骤减时, 室内压力急剧增高, 阻断肌肉内的血液循环, 发生缺血-水肿恶性循环, 直至肌肉坏死。病因很多, 但以急性损伤居多。

临床表现分局部与全身两方面: (1)局部: 由于本病是局部病症, 在严重情况下才影响全身, 故早期临床表现以局部为主: 疼痛; 患室表面皮肤略红, 温度稍高; 肿胀不显著, 但患室有严重压痛, 并可感到室内张力增高; 感觉异常; 患室的肌肉的肌力减弱, 逐渐消失, 轻轻牵拉患室肌肉, 可引起剧烈疼痛; 远则脉搏和毛细血管充盈时间正常。(2)全身。体温升高, 脉率增快, 血压下降, 白血球增多, 血沉加快, 尿中出现肌球蛋白等, 上述症状都不在早期出现, 而在肌肉缺血相当长时间后, 已发生肌肉坏死的情况下才出

现。

祖国医学认为本综合征与“筋挛”证相类似，如肢体筋脉收缩抽急，不能舒转自如。肝主筋，缺血则筋无以养，遂不能束骨而屈伸自如。又本综合征还有瘀血肿胀、水疱、剧痛或发烧等证。《血证论》说：“瘀血在肌肉，则翕翕发热。”瘀血流注则伤肢肿胀，有水疱及渗出液者，乃血化为水也；气为血之帅，伤肢疼痛，气血不通也。（施 杞）

## 1. 攻瘀导滞汤

**【功能主治】** 功能攻瘀导滞，活血消肿。主治筋膜间隔区综合征。

**【处方组成】** 当归 9 克、赤芍 9 克、白芍 9 克、熟军 8 克、芒硝 6 克、厚朴 6 克、甘草 6 克、丹参 18 克、广三七 5 克、红花 5 克、苏木 12 克、泽兰叶 12 克、枳实 7 克，水煎服。

**【辨证加减】** 兼有口渴、舌赤、脉弦细有力者加花粉、生地、五味、玄参等养阴生津；兼有气血两虚者酌加黄芪、党参、熟地；兼有夜寐不宁者加鸡血藤、茯神、酸枣仁；兼有胃纳不佳者加山药、砂仁、白术；兼有患肢肿胀透亮、隔下痞塞严重者，加青皮、佛手、木香、陈皮等导气破滞。

**【临床疗效】** 应用 22 例，男 17 例，女 5 例；最大年龄 62 岁，最小年龄 17 岁；受伤时间 4 小时到 4 天，随访时间半个月～8 个月。结果优者 15 例，良者 5 例，可者 1 例，无效 1 例。服药 1 剂～6 剂。

**【处方来源】** 湖北省中医药研究院李强。

**【按 语】** 本病多有瘀血蓄于下焦、燥屎内结、气滞不通等特征，应用本方能使陈瘀尽而胃肠清，癥瘕尽而荣血昌，方中当归、丹参、红花、苏木、泽兰叶、三七、赤芍合用有活血凉血、祛瘀生

新之意，对治疗本综合征和促进骨折愈合均有作用。（朱 钢）

## 2. 复 归 汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，通经止痛。主治筋膜间隔区综合征。

**【处方组成】** 当归 12 克、赤芍 10 克、川断 12 克、桃仁 10 克、红花 6 克、酒大黄 10 克、钩藤 12 克、地丁 15 克、地龙 12 克、柴胡 20 克、瓜蒌根 12 克、穿山甲 6 克、威灵仙 12 克、丹参 20 克、丹皮 10 克、制乳香 6 克、制没药 6 克、陈皮 10 克、香附 12 克、伸筋草 10 克、甘草 6 克，水煎服。

**【辨证加减】** 病在上肢加桂枝 6 克；在下肢加牛膝 12 克；剧痛加元胡 6 克、血竭 5 克（研末冲服）；超过 12 小时之后或该症已形成时，重用白芍 30 克、甘草 12 克、钩藤 15 克，减赤芍，配合临床施治。

**【临床疗效】** 急性期（发生该症不超过 12 个小时）17 例，服药 3~6 剂治愈；亚急性期（超过 12 个小时至伤后 3 天）3 例，服药剂量 10 剂左右，其症状均有明显改善；较晚期（超过 3 天以上者）2 例，服药剂量 15~20 剂，症状有不同程度改善。

**【处方来源】** 河南省郑州市骨科医院吴念先。

**【按 语】** 方中柴胡专入肝胆，达表和里，宣其气道，行其郁结；酒大黄使其性不致直下，随柴胡之出表入里以成其搜剔之功；当归行血中之气，使各归其经；穿山甲出阴入阳，走窜经络，直达伤处，逐络中之瘀，逐水，解热消肿；瘀血之处必有伏阳，故以瓜蒌根清之；凡跌打损伤药中不可缺制乳没，此药极能散血止痛；钩藤通络解痉；桃仁之破瘀，红花之活血，使去者去，生者生，痛自舒而元自复矣。本方名由编者所拟。（朱 钢）

## 八、膝关节滑膜炎

本病是由于膝关节滑膜受到刺激作用，而渗出液体进入关节腔内的反应。刺激过程的产生，可由外源性的机械作用或内源性的损伤引起，也可由最广泛的全身性疾病或局部性疾病过程引起。

疼痛是病人寻找病因的症状。许多滑膜炎，在早期无痛或微痛，病人并不急于求治。这种无明确诊断的无痛或微痛性肿胀的状态可以存在数月之久，在此期间因缺乏适当有效的治疗，终致病情发展，转成慢性滑膜炎。

祖国医学将本病列入“痹证”范畴。认为本病乃是正气虚弱，感受外邪，或跌仆损伤，气血瘀阻，阻遏气血，致血行不畅；或饮食不节，脾胃受损，湿从内生，流注于肌肉关节；而使关节肿胀疼痛；如痹阻经络，迁延日久，反复发作，必损耗气血，而成气血两亏之虚证。（施 杞）

### 1. 枳 马 丹

**【功能主治】** 功能温经活血，消肿止痛。主治膝关节滑膜炎。

**【处方组成】** 枳实 3500 克、马钱子 3500 克、白芷 250 克、细辛 250 克、甲珠 100 克、甘草 500 克，加百年老墙泥 5000 克于砂锅中炒至微黄，共研末备用。将上药 35 克加鲜童尿和白酒各等分调成粥状煨热外敷患部，隔日换药（注：上方剂量为原方量，如欲小料配制，可按比例酌减）。

**【临床疗效】** 治疗 60 例膝关节外伤性滑膜炎，其中男 43 例，女 17 例；年龄最小 18 岁，最大 70 岁，病程从 6 小时～35 天不等。结果痊愈 40 例，显效 19 例，无效 1 例，总有效率为 98.3%。疗程最长



者换药 10 次,最短者换药 3 次。

**【处方来源】** 四川省三台县中医院骨伤科魏庆柏。

**【按 语】** 方中马钱子、白芷、细辛温经活血;枳实、甲珠、老墙泥、童便散瘀消肿;甘草调和诸药。诸药合用有温经活血、消肿止痛之功,故能在临床上取得很好的疗效。(朱 钢)

## 2. 二术苓皮汤

**【功能主治】** 功能健脾燥湿,清热解毒,通利关节。主治膝关节滑膜炎。

**【处方组成】** 苍术 12 克、白术 12 克、茯苓皮 20 克、薏苡仁 30 克、金银花各 30 克、川牛膝 15 克,水煎服。10 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 若湿重者加滑石 30 克;热重者加地龙 12 克;痛甚者加赤芍 20~30 克;肿甚者加赤小豆 15 克。

**【临床疗效】** 治疗膝关节滑膜炎 55 例,其中男 29 例,女 26 例;年龄 10 岁~68 岁。经过 3~6 个月随访,结果痊愈者 50 例,占 83.3%;有效 3 例,占 5.3%;复发者 2 例,占 3.6%。

**【处方来源】** 陕西省西安市中医医院王永昌。

**【按 语】** 本病中医辨证属湿热痹证,多为正气虚弱,卫外不固,湿邪乘虚而入客于体内;或饮食不节,脾胃受损,湿从内生,久而化热,湿热流注于肌肉、关节,痹阻经络,气血失和所致。本方旨在健脾胜湿,清热解毒,通利关节。方中苍术、白术健脾燥湿;薏苡仁健脾渗湿;茯苓皮消肿利小便使湿邪得以出路;金银花清热解毒;川牛膝引药下行直达病所;并活血以利关节。诸药合用,可使脾气健而湿热除,诸症消尽。(朱 钢)

### 3. 双苓利水方

**【功能主治】** 功能消肿定痛, 温经通络, 健脾利水。主治膝关节积液。

**【处方组成】** 猪苓 9 克、泽泻 9 克、茯苓皮 15 克、赤小豆 15 克、黄芪 15 克、白术 15 克、桂枝 6 克、穿山甲 6 克、汉防己 6 克、制马钱子 2 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 初期宣肺利水, 加入麻黄、桔梗等; 中期加强健脾渗湿, 加入薏苡仁、赤小豆等; 后期酌添温肾补脾药, 如葫芦巴、锁阳等; 如气血亏虚, 选用当归身、生地、阿胶、鹿角胶、黄芪、党参等; 肝肾亏损, 选用木瓜、桑寄生、山茱萸等; 脾肾阳虚, 选用附子、肉桂(去方中桂枝)等; 气滞血瘀, 选用丹参、田七、枳壳等; 本病痊愈后调理, 可选用六味地黄丸、金匱肾气丸以巩固疗效。

**【临床疗效】** 治疗 34 例, 其中男 25 例, 女 9 例; 年龄 9 岁~55 岁。结果治愈 26 例(76.5%), 好转 6 例(17.6%), 无效 2 例(5.9%)。

**【处方来源】** 江西省抚州市中医院王光晃。

**【按语】** 本方中猪苓、茯苓、白术、黄芪、赤小豆健脾益气利水; 加入马钱子、穿山甲以通经活络, 消肿定痛。故对膝关节之积液及关节肿痛、活动不利等治之有效。本方名由编者所拟。(朱 钢)

## 九、痛 风

痛风是因嘌呤代谢紊乱所致的疾病, 其临床表现为高尿酸血症伴痛风性急性关节炎, 可反复发作, 并有痛风石沉积, 痛风性慢

性关节炎和关节畸形，以及肾小球和肾小管等实质性病变和尿酸结石形成。本病病程漫长，后期常并发肾功能衰竭、动脉硬化、冠心病、脑血管意外等。

辅助检查血常规及血沉，在急性关节炎发作期，白细胞可增多，血沉增速；病程较长病人的尿常规，可有蛋白尿、血尿及脓尿，偶见有管型尿。血尿酸测定，急性发作期一般超过  $\text{mg}/100\text{ml}$  才有诊断价值，有时也可正常，尤其在使用排尿酸的药物如水杨酸钠、强的松等肾上腺皮质糖类激素时，尿酸未必增高，缓解期可正常，也可增高。

X线检查，早期X线表现关节周围局部软组织肿胀。当病变逐渐进展至多关节性痛风性关节炎期时，其手、足、小关节的关节面可以出现直径为数毫米至2厘米、边缘锐利、分界清晰的囊状穿凿状或虫蚀状骨质缺损，骨质缺损区周围骨质结构和密度一般无改变。至慢性痛风性关节炎期，由于有大量尿酸盐沉淀于骨端，软骨被破坏，软骨下关节骨皮质中出现囊性病变，可变成边缘锐利的圆形、半圆形或分叶状骨质缺损区，甚至可出现蜂窝状改变。有时围绕痛风结节的软组织，可有结节状肿胀，且可变性和钙化，而呈密度不匀的致密阴影。关节被破坏后，最终可产生退行性骨关节病，出现关节脱位或关节强直。

本病中医称为“痰火毒”，因其发作时局部有红、肿、热、痛而故名。其寒邪是病因，病位在经脉，毒邪入犯与寒邪相结化热，蕴热成痰，故而致血运失常，聚于肌肤腠理而成毒，猝然红、肿、热、痛而发病。元·朱丹溪在《格致余论》中云：“痛风者，大率因血受热已自沸腾，其后或涉冷水，或立湿地……寒凉外搏，热血得寒，汗浊凝滞，所以作痛，夜则痛甚，行于阴也。”因其走注关节，痛势甚剧，故又名“白虎历节”。治法初起多宜疏散寒湿、开发腠理，但久痛入血、化热伤阴，又当养血活血，清泄而不伤阴津。（施 杞）

## 1. 痛风方

**【功能主治】** 功能清利湿热,行气豁痰。主治痛风。

**【处方组成】** 苍术 15 克、黄柏 15 克、蚕砂 12 克、木瓜 10 克、牛膝 6 克、丹参 15 克、白芍 12 克、桑枝 12 克、灵脂 9 克、延胡索 15 克、路路通 15 克、槟榔 10 克、云苓 15 克、升麻 3 克、甘草 3 克,水煎服。另局部外敷金黄散、活血散。

**【辨证加减】** 热甚加银花、蒲公英、丹皮等;肿甚加泽泻、防己、瞿麦等;后期补肝肾加龟版、枸杞、淫羊藿、锁阳等;豁痰散结加南星、法半夏、夏枯草、浙贝等;体虚加黄芪、人参等。

**【临床疗效】** 治疗痛风患者 300 例,均取得良好疗效。

**【处方来源】** 四川省成都中医学院附院骨科张瑞仪。

**【按 语】** 本方用苍术、黄柏、蚕砂祛风除湿;路路通、灵脂、桑枝、丹参去瘀通络;槟榔祛热燥湿;云苓、泽泻利水除湿,使浊邪从小便而去。在牛膝与升麻的用量上,使牛膝倍升麻,一升一降,活动气机,调整气机升降平衡,共奏疗效。本方名由编者所拟。(朱 钢)

## 2. 当归拈痛汤

**【功能主治】** 功能祛风通络,清热利湿。主治痛风发作期。

**【处方组成】** 羌活 9 克、独活 9 克、防风 9 克、防己 9 克、油松节 9 克、赤芍 9 克、炒苍术 9 克、猪苓 9 克、粉葛根 15 克、绵茵陈 15 克、虎杖根 15 克、宣木瓜 12 克、全当归 12 克、忍冬藤 30 克、生甘草 5 克,水煎服。直至症状消失后 2 周。或再服二妙丸 2~4 周。治疗期间禁食高嘌呤食物(动物内脏、沙丁鱼、凤尾鱼、肉汤及扁豆、花生仁等植物豆类),禁酒,注意卧床休息,多饮开水。

**【辨证加减】** 病在上肢者加桑枝；在下肢者加川牛膝；病程长、关节变形者加海风藤、天仙藤、威灵仙。

**【临床疗效】** 治疗发作期痛风患者40例，年龄36~72岁，病程1~6年以上。结果治愈7例，有效29例，无效4例，总有效率90%。服药20~98天，一般服药2~10日症状开始缓解。服药2周~3月余，血尿酸恢复正常者33例。

**【处方来源】** 上海中医学院附属岳阳医院夏涵等。

**【按 语】** 痛风一症多由平素过食膏粱厚味，以致湿热内蕴，兼因外感风邪，侵袭经络，气血不能畅通，以致局部灼热红肿，功能障碍，甚则气滞血瘀，络道阻塞，而致关节畸形。本方加减治疗本病，乃针对以上病机，临床证明疗效较好。（徐荣椿）

## 十、足 跟 痛

足跟痛主要是指跟骨底面由于慢性损伤所引起的疼痛。常伴有跟骨结节部的前缘骨刺。

《诸病源候论》说：“夫劳伤之人，肾气虚损，而肾主腰脚”，说明劳累过度与肾气不足均可引起腰脚痛。跖腱膜自跟骨跖面结节起，向前伸展，止于五个足趾近侧趾节的骨膜上，如果长期持续的牵拉，可在跖腱膜的跟骨结节附着处发生慢性损伤，亦可引起局部疼痛。

临床表现为起病缓慢，多为一侧发病，可有数月或几年的病史。早晨起床后站立时疼痛较重，行走片刻后疼痛减轻，但行走过久疼痛又加重。局部检查不红不肿，在跟骨跖面的跟骨结节处压痛，如跟骨刺较大时，可触及骨性隆起。

X线摄片可帮助诊断，但临床表现与X线征象往往不符，有骨刺者可无症状，有症状者有时可无骨刺。（施 杞）

## 1. 滋阴活血汤

**【功能主治】** 功能补肾壮筋,活血止痛。主治足跟痛。

**【处方组成】** 熟地 30克、鸡血藤 30克、肉苁蓉 20克、牛膝 15克、白芍 15克、黄芪 15克、黑杜仲 12克、当归 12克、淫羊藿 9克、红花 9克、毛姜 9克、木香 3克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗20例,治疗时间从5天~30天不等。结果治愈16例,好转3例,无效1例。

**【处方来源】** 河南省巩县大峪沟煤矿职工医院王振中等。

**【按语】** 本病属肾虚,兼有瘀血者为多,本方中熟地填骨髓,长肌肉,生精血,通血脉,益肝肾;黑杜仲、牛膝、淫羊藿入肾,强筋骨,补肝肾;鸡血藤、当归、白芍、红花活血逐瘀止疼;毛姜接骨续筋,治跌打折损;黄芪扶正补气;肉苁蓉补精血;木香行气止痛。(朱 钢)

## 2. 消瘀止痛散

**【功能主治】** 功能活血消瘀,通经止痛。主治足跟痛。

**【处方组成】** 当归 20克、川芎 15克、乳香 15克、没药 15克、栀子 15克,研末备用。用时将药放在白纸上,药粉面积按足跟大小,厚约0.5厘米,加热后敷于患处。

**【临床疗效】** 治疗跟骨骨刺所致足跟痛37例,结果全部痊愈。

**【处方来源】** 中医骨伤科函授学院白忠仁。

**【按语】** 足跟痛一症,有肾精不足而致,有瘀血阻络而成,本方中当归、川芎、乳香、没药均为活血消瘀、通经活络之药;栀子一味,有凉血散瘀、消肿止痛之功效。诸药合用,外敷患处,能起

到活血消瘀、通经止痛之功,故对由于瘀血阻络所致的足跟痛,有满意的疗效。(朱 钢)

### 3. 骨 刺 浸 剂

**【功能主治】** 功能软坚散瘀,消炎止痛。主治足跟痛。

**【处方组成】** 地鳖虫 40 克、五灵脂 30 克、白芥子 30 克、制草乌 30 克、三棱 30 克、威灵仙 60 克、楮实子 60 克、马鞭草 60 克、苏木 60 克、海带 60 克、皂角刺 60 克、蒲公英 60 克、延胡索 60 克、汉防己 60 克,上药水煎达沸后 3~5 分钟,加入食醋 100 毫升、鲜葱 100 克,至温后,患脚放入浸泡半小时至 1 小时,每天 2 次,每剂药浸 4 次后,更换新药,平均治疗 1~6 次。

**【临床疗效】** 应用 33 例,优 13 例,良 5 例,可 10 例,无效 5 例。

**【处方来源】** 上海市新港地段医院朱长生。

**【按 语】** 方中以活血化瘀、软坚散结、通络止痛之药组合而成。加上醋能软坚引经,鲜葱有散寒解表功效。诸药合用,切中病机,故收效可较满意。(朱 钢)

### 4. 三 生 散

**【功能主治】** 功能温化寒痰,燥湿散结。主治足跟痛。

**【处方组成】** 生南星、生半夏、生草乌各等分,粉碎过筛,制成粉剂,装瓶密封备用。应用时用鸡蛋清调配适量本方匀涂患处,每日换药 2 次,1 个月即可控制病情。或将本方适量渗于膏药内调匀,趁热贴患处,外加绷带固定,每 5~7 天换药 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 656 例,经随访 3~5 年,结果痊愈 492 例,占 75%;效果良好者 144 例,占 21.9%;无效者 20 例,占 3.1%。总

有效率为96.3%。

**【处方来源】** 河南省平顶山市新华区人民医院海松筠。

**【按 语】** 本病系寒痰湿邪为患，拟以温化寒痰、燥湿散结之法。三药为二辛一苦，二温一平，意在辛能散结，温能散寒，苦能燥湿，湿去则痰消，痰消则结开，结开气血畅，疼痛自解矣。  
(朱 钢)

## 十一、非化脓性肋软骨炎

本病又名泰齐氏病，以青壮年居多。本病发病特征是仅侵犯肋软骨，疼痛，肿胀而不红，有压痛；疼痛缠绵，有时可剧痛。病理虽然有慢性肋软骨炎的变化，但从未见有化脓性的改变。疼痛可暂时缓解，但肿胀不消，又可重现疼痛而缠绵不停。有效治疗时，疼痛可止，但肿胀炎性变吸收缓慢。

祖国医学将其归为“胁痛”范畴。多由于努力憋气，或闪挫跌仆，或胸壁长期劳损而致肋软骨与肋骨接合处“错缝”，导致气血瘀滞而肿胀疼痛。《医学发明》云：“血者，皆肝之所注，恶血必归于肝，不问何经之伤，必留于胁下。”且病变部位，又为肝胆经脉循络之处，说明瘀血与肝有关。肝失疏泄，气机郁滞，滞而为瘀；又不能运行津液，凝而为痰。痰瘀互结，络脉不通则肿痛乃作。(施 杞)

### 1. 胡归山甲汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气，活血化瘀。主治非化脓性肋软骨炎。

**【处方组成】** 柴胡 12 克、当归 13 克、延胡索 12 克、炮山甲 9 克、花粉 9 克、赤芍 9 克、郁金 9 克、金银花 15 克、丹参 30 克，水



煎服。5剂为1疗程。

**【辨证加减】** 失眠加远志、酸枣仁各12克；胸肋胀痛者加青皮、川楝子各9克；胸闷憋气加枯萎、薤白各9克；腹胀加川朴、枳壳12克；便秘首剂加大黄20~30克；肩背痛加桂枝9克。

**【临床疗效】** 应用88例，治愈81例，显效7例。服3剂而愈者25例，5剂而愈者37例，10剂而愈者19例。

**【处方来源】** 北京卫戍区医院王文远。

**【按语】** 本病病位在肝，瘀滞作痛，治宜疏肝理气，活血祛瘀。本方中柴胡、郁金、延胡索疏肝理气；当归、丹参养血活血；花粉、赤芍、金银花凉血解毒，消损瘀血；穿山甲疏通肝络。诸药合用，故施之于临床，能得到满意的疗效。本方名由编者所拟。  
(朱 钢)

## 2. 消肿止痛汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气止痛，活血化瘀消肿。主治非化脓性肋软骨炎。

**【处方组成】** 柴胡10克、枳实10克、赤芍15克、丹参15克、瓜蒌皮15克、郁金12克、延胡索12克、白芍12克、炮山甲8克、红花8克、甘草8克、蒲公英30克，水煎服。5剂为1疗程。同时药渣以食醋拌炒，温熨患部。

**【辨证加减】** 患于左侧者加川芎8克、归尾15克；右侧者加浙贝母、白芥子各10克；胀痛甚者加香附、金铃子各10克；刺痛者加桃仁、制乳没各10克；肿而坚硬者加生牡蛎30克、昆布15克；咳嗽甚者加桔梗、紫菀各10克；阴血虚者加生地15克。

**【临床疗效】** 治疗54例，治疗1个疗程，优者32例(占59.26%)；治疗2个疗程，良者19例(占35.18%)，治疗3个疗程，可者3例(占5.56%)。总有效率为100%。

**【处方来源】** 江苏省高邮县车逻中心医院张子惠。(朱 钢)

### 3. 新活血化瘀汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀，清热解毒。主治非化脓性肋软骨炎。

**【处方组成】** 生黄芪30克、桑寄生18~24克、丹参12~15克、川红花12克、三棱9克、莪术9克、乳香9克、没药9克、蒲公英30克(或紫花地丁30克)、板蓝根24克，水煎服。

**【辨证加减】** 肿痛不甚者去乳香、没药；痛甚者加延胡索；胃纳不佳加淮山药、厚朴、神曲、鸡内金；气虚者可加重生黄芪；血虚者加鸡血藤。

**【临床疗效】** 应用158例，平均服药15剂(如同时取药渣外敷则疗效更佳)。结果痊愈128例，显效22例，有效8例。

**【处方来源】** 四川省成都市第三人民医院内科赵棣华等。

**【按 语】** 方中丹参养血活血；鸡血藤、红花活血化瘀；三棱、莪术破血散结；乳香、没药、延胡索化瘀止痛；黄芪益气；桑寄生补肝肾，强筋骨；辅以蒲公英、紫花地丁、板蓝根等清热解毒，既有利于消炎，又可防治感染。(朱 钢)

## 十二、急性腰扭伤

急性腰扭伤是由于姿势不正确，或用力过度、腰部活动没有思想准备而使腰部肌肉用力失调，产生急性腰扭伤。急性腰扭伤可使肌肉、韧带、筋膜，甚至椎间小关节过度牵拉或扭转而受伤。肌肉损伤多在其起止点，或筋膜受牵拉部位。韧带的损伤可能为部分撕裂或完全断裂。

临床表现主要为伤后立即出现剧痛，严重者甚至倒下不能翻身。疼痛为持续性，活动时加重，休息后也不能消除。咳嗽、大声说话、腹部用力等均可使疼痛增加，伤后次日更重，止痛药物一般无效。有时病人在受伤当时腰部有响声或突然断裂感。

中医认为急性腰扭伤多为跌仆闭挫，致气滞血瘀，经脉受阻，不通则痛。若走窜疼痛，痛无定处，乃气滞为主；若痛有定处，如针刺刀割，乃血瘀为主。若疼痛迁延反复，经久不愈，可诱发他症，最终致气血损伤，肾气亏损。（施杞）

## 1. 复方泽兰汤

**【功能主治】** 功能行气活血，通经止痛。主治急性腰扭伤。

**【处方组成】** 泽兰 9 克、归尾 9 克、赤芍 9 克、丹皮 9 克、牛膝 9 克、川断 9 克、乌药 9 克、元胡 9 克、桃仁 9 克、红花 4.5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 痛者加乳香、没药、三七等。

**【临床疗效】** 治疗急性腰扭伤 100 例，其中男性 72 例，女性 28 例；年龄 18~76 岁；病程最短 2 小时，最长 2 周。结果治愈（功能恢复正常，疼痛消失）50 例，显效（功能恢复正常，疼痛基本消失）22 例，进步（症状有改善）10 例，无效 18 例。

**【处方来源】** 江苏省南京市建邺区联合医院。

**【按语】** 本方以归尾、赤芍、丹皮、泽兰、桃仁、红花活血祛瘀；乌药、元胡行气止痛；川断强腰膝，壮筋骨；牛膝引诸药直达痛所；则气机条达，瘀血自去，腰痛自止。（朱钢）

## 2. 复方骨碎补煎

**【功能主治】** 功能行气活血，消瘀止痛。主治急性腰扭伤。

**【处方组成】** 骨碎补 30 克、制乳香 10 克、制没药 10 克、桃仁 10 克、红花 6 克、延胡 10 克、乌药 10 克、麝虫 3 克、甘草 5 克，水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 150 例，男 147 例，女 3 例；病程为 1~3 天之间；平均服药 2~6 剂。有效率达 92%。

**【处方来源】** 湖南省益阳县沧水铺区医院赖缉熙。

**【按 语】** 本病乃跌仆闪挫，致气滞血瘀，络脉受阻，故疼痛难忍，动则痛增，当立行气活血、消瘀止痛为治疗大法。本方中骨碎补味辛、温，入肾经，有补肾柔筋之功；乳香、没药、桃仁、红花、麝虫活血化瘀通络；乌药、延胡行气止痛，使气行则血行，瘀去而痛止；甘草调和诸药。本方简而不繁，用药精当，故治而有效。本方孕妇忌服。（朱 钢）

### 3. 大将逐瘀汤

**【功能主治】** 功能泻下逐瘀，行气利水。主治急性腰扭伤。

**【处方组成】** 大黄 30 克、槟榔 15 克、生姜 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 年迈体虚、瘀血较重者可加丹参 20 克。

**【临床疗效】** 治疗 36 例，服用本方最少 2 剂，最多 15 剂。结果均痊愈（症状消失，腰背无自觉疼痛，活动自如，行走正常，恢复原来工作）。下床活动时间最早 2 天，最迟 5 天。

**【处方来源】** 广西中医学院附属第一医院廖小波等。

**【按 语】** 方中大黄泻下逐瘀，以散郁滞之瘀热；槟榔行气利水，协助大黄泻下逐瘀之功，使瘀热胀满从前后分消；生姜辛、温，与大黄一寒一热、一升一降，使气机条达通顺，又不致苦寒太过。三药合用，邪去正复，气血平和，诸症悉平。（朱 钢）

## 4. 插 骨 散

**【功能主治】** 功能行气活血,温经散寒,柔肝止痛。主治急性腰扭伤。

**【处方组成】** 炒白术 15 克、白芍 15 克、川芎 15 克、肉桂 15 克、木香 15 克、制乳香 15 克、牛膝 15 克、甘草 15 克、米酒适量,水煎服。7 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 气滞作痛者加玄胡;瘀血明显者加归尾;年高体弱者加续断、桑寄生。

**【临床疗效】** 治疗 104 例,年龄以青壮年居多,男女之比约为 7:3,病程最短者 1 天,最长者为 10 天。结果治愈者 85 例,占 81.7%;好转者 11 例,占 10.6%;无效者 8 例,占 7.7%。有效率为 92.3%(有效者均服药 7 剂之内)。

**【处方来源】** 广东省海康县中医院吴兆怀。

**【按 语】** 本方中白术健脾益气;乳香、川芎活血祛瘀;肉桂、木香温经散寒、行气止痛;白芍、甘草柔肝舒筋;牛膝强腰膝,引诸药下行,加米酒适量,以通经活血;全方用药平稳,达到既祛邪而又不伤正之目的,对于本有体虚又复得外伤而致腰痛者,尤为适用。(朱 钢)

# 十三、慢性腰痛

没有明显外伤史的腰部慢性软组织损伤,统称为腰部劳损,又称慢性腰痛。其病程较长,时轻时重,反复发作,为伤骨科临床之常见病和多发病。

慢性腰痛病的类型很多,大致有韧带劳损、筋膜劳损、腰肌劳

损、第三横突综合征及梨状肌综合征等等。其病因,外因有:(1)外邪。常见者为风寒湿邪侵袭,留滞肌肉筋脉,引起筋脉拘挛,经络阻闭,气血运行障碍而致病。(2)过劳。肌肉长时间收缩,可受其代谢产物乳酸堆积的刺激,而发生肌痉挛。如局部组织经常处于痉挛状态,则组织易变性,而形成劳损,以长期弯腰劳动者常见。(3)受损。轻微损伤,容易恢复。如反复多次,组织变性、水肿,使病灶反复增多,久后肌力下降,组织粘连,亦是导致劳损的常见原因。

内因有:(1)畸形。先天畸形,因筋位不合,正常功能受影响,常诱发劳损,多为代偿引起。如腰椎骶化、骶椎腰化及腰椎滑脱等引起的腰痛。(2)解剖特点。腰部肌肉韧带多起于横突上,而第三腰椎横突长,又位于腰椎中心,是运动范围最大的部位,故甚易造成损伤。(3)体虚。包括体弱和退行性变。腰部肌肉韧带退行性变后,及体弱素少锻炼,腰部肌肉韧带比较薄弱者,必不任劳,即非过劳、久劳,亦易引起损伤,造成慢性腰痛。

祖国医学对慢性腰痛早有认识。《内经》说“腰者肾之府,转摇不能,肾将惫矣。”《诸病源候论》曰:“肾主于脚,肾经虚损,风冷乘之,故腰痛也。”“劳损于肾,动伤经络,又为风冷所侵,血气击搏,故腰痛。”故慢性腰痛一症与肾虚及风寒湿邪侵袭、气血瘀阻经络之关系最为密切。

慢性腰痛的主要临床表现有腰部疼痛,或软弱无力,或牵制痠胀不适,时轻时重,一般劳累后加重,休息后减轻。病情往往与天气有关,常在阴雨寒冷季节加重。患者腰部活动可无明显限制,或影响不大,病变部位常触及多处有压痛点,并可见肌肉痉挛拘急等。(施 杞)

## 1. 五圣止痛汤

**【功能主治】** 功能健脾益肾壮腰，养血祛风通经。主治慢性腰痛。

**【处方组成】** 白术 12 克、杜仲(炒断丝) 12 克、防风 12 克、当归 12 克、穿山甲(炒、捣碎) 12 克、黄酒 60 克，煎服 400 毫升，分 2 次服完。

**【临床疗效】** 治疗各种慢性腰痛患者 50 例，男 42 例，女 8 例；以青壮年居多，多数患者服药 2 剂。结果痊愈 44 例，好转 4 例，无效 2 例。总有效率为 96%。

**【处方来源】** 曹志刚。

**【按语】** 腰痛一症，有感受外邪而得，有气滞血瘀而致，有肾气亏损而成。本方以防风配白术，祛风燥湿；当归合穿山甲活血通络；杜仲补脾肾，强腰膝。虽用药不多，然全方有简而不繁，画龙点睛之妙。故五药合参，痹去痛止矣。(朱 钢)

## 2. 身痛逐瘀汤

**【功能主治】** 功能行气活血、通经止痛、祛风除湿。主治慢性腰痛。

**【处方组成】** 秦艽 3 克、川芎 9 克、桃仁 9 克、红花 9 克、羌活 3 克、没药 6 克、当归 9 克、灵脂 6 克、香附 3 克、牛膝 9 克、地龙 6 克、甘草 6 克，水煎服。可少量饮酒，以助药力。

**【辨证加减】** 病程迁延者重用红花、赤芍；偏热者可加丹皮、黄柏；久病体虚者加黄芪以补气，鸡血藤养血通络；侧寒者去地龙，加桂枝温经散寒止痛；偏肾阳虚者去桃仁、红花加附片、肉桂；偏肾阴虚者去桃仁、红花，加杜仲、枸杞、桑寄生、熟地等。

**【临床疗效】** 治疗 67 例, 年龄最小者 15 岁, 最大者 72 岁; 绝大部分病程超过 1 年。结果治愈 53 例, 占 79.1%; 好转 9 例, 占 13.4%; 无效 5 例, 占 7.5%。总有效率为 92.5%。

**【处方来源】** 湖南省汉寿县中医院刘修清等。

**【按 语】** 方中秦艽、羌活祛风除湿; 桃仁、红花、当归、川芎活血祛瘀; 没药、灵脂、香附行气血止疼痛; 牛膝、地龙疏通经络以利关节; 甘草调和诸药。(朱 钢)

### 3. 腰痛合剂

**【功能主治】** 功能补肾强腰, 舒筋和络, 祛风健脾。主治慢性腰痛。

**【处方组成】** 白对叶肾 10 克、红对叶肾 10 克、菜头肾 10 克、棉花肾 10 克、花麦肾 10 克、龙芽肾 10 克、鸡矢藤 10 克、陈皮 5 克、大枣 7 枚, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗腰背部软组织劳损而致的腰痛患者 90 例, 其中男 57 例, 女 33 例; 用本方治疗 2 个疗程(服药 5 剂为 1 疗程)。结果腰痛基本消失 11 例, 症状明显减轻 14 例, 有一定程度改善的 58 例, 无效 7 例。

**【处方来源】** 狄任农。

**【按 语】** 方中各药药性平和, 无副作用, 补而不腻, 走而不守。所用诸药多为地方草药。(朱 钢)

### 4. 复方补骨脂方

**【功能主治】** 功能补肾壮阳, 舒筋活络。主治慢性腰痛。

**【处方组成】** 补骨脂、锁阳、狗脊、川断、黄精、赤芍等分, 制成冲剂, 每次服 1 包, 日服 2 次。服药 14 天为 1 疗程。



**【临床疗效】** 治疗各种慢性腰痛,包括肾阳虚腰痛,慢性腰部劳损,腰椎退行性变所致的腰痛(肾阴虚内热较重者,不宜应用本方)共185例,其中男109例,女76例;年龄在45~55岁者居大多数;病程在1~5年之间;服药1~2个疗程,结果显效者68例(占37%),有效者85例(占46%),无效者32例(占17%)。总有效率为83%。

**【处方来源】** 上海中医学院王菊美等。

**【按 语】** 补骨脂苦、辛,大温,归肾、脾经,有补肾壮阳之功,为方中主药;锁阳、狗脊、川断三药合用,能补肝肾,强腰膝,和筋脉;黄精补肾益精,则阳得阴助,其源不竭;赤芍祛瘀血,止痹痛。《证治汇补·腰痛篇》曰:“治腰痛惟补骨为先,而后随邪之所见以施治,标急则治标,本急则治本,初痛宜疏邪滞,理经脉,久痛宜补真元,养血气。”本方立法严谨,用药精当,不失为治疗本虚标实之慢性腰痛的良好方。(朱 钢)

## 十四、腰椎间盘突出症(含坐骨神经痛)

随着年龄的增长和经常受挤压、扭转等外力的损伤,腰椎间盘突出弹性变差,逐渐发生退行性变而形成本病。椎间隙变窄、周围韧带松弛,是造成腰椎间盘突出容易破裂突出的内因。急性或慢性损伤,特别是弯腰弓背提取重物时,椎间盘后部压力增加,容易发生纤维环破裂和髓核向外侧突出,为本病外因。腰骶部的活动度和所承受的压力均较大,易受损伤,故大多数腰椎间盘突出发生在腰椎4~5之间或腰椎5~骶椎1之间,在腰椎3~4之间者较少。有些病人无明显外伤史,于受凉后发病,可能是由于肌肉痉挛,促使已有退行性变的椎间盘突出。神经根受压后变扁,发生水肿,周围组织肥厚,甚至与突出的椎间盘发生粘连。这时疼痛即由间歇性变

为持续性,夜间加重,休息后不缓解。

腰痛伴坐骨神经痛是腰椎间盘突出症的主要症状,腰痛常局限于腰骶部附近。在腰椎4~5、腰椎5~骶椎1或腰椎3~4棘突一侧和棘突间有局限性深压痛,并向患侧下肢放射。坐骨神经痛常为单侧,当椎间盘突出较大或位于椎管中央时,可为双侧疼痛。疼痛沿大腿后侧向下放射至小腿外侧、足跟部或足背外侧。活动多、久站或久坐、或咳嗽、喷嚏、排便等腹压增高时加重,卧床休息后可减轻,但容易在轻微损伤后复发,每年可发作2~3次,也可于数年后复发。复发后再经非手术治疗又可好转。不发作时可无任何症状。

腰椎间盘突出症的患者,直腿抬高试验一般为阳性。若椎间盘突出位于受压神经根的内侧时,健侧直腿抬高试验时患侧也可发生疼痛。高位神经根受刺激,腰2~3,腰3~4椎间盘突出的患者,股神经牵拉试验多为阳性。早期患侧小腿后外侧及足背外侧的痛觉过敏,稍后为减退。膝反射异常表示腰2~腰4神经根受压。踝反射异常一般表示骶1~骶2神经根受压。腱反射的反常,不论其为减弱、消失或亢进,对诊断均有同样的重要性,但对突出的定位不可能完全正确。神经根受压较久后,可出现小腿肌肉萎缩。中央型椎间盘突出压迫马尾神经,可出现马鞍区麻木,膀胱、肛门括约肌障碍等症状。

站立位检查可见腰椎生理前凸消失。患者可有功能性脊柱侧凸,是一种保护性反应,可以缓解神经根的压迫,所以凸向何侧是以椎间盘突出在受压神经根的内侧或外侧而不同。当椎间盘突出在受压神经根的内侧时,则脊柱侧凸突向健侧,受压神经根可得到缓解。反之,则突向患侧,可取得同样效果。有时X线片正位片可显示腰椎侧凸,侧位片可见腰椎生理前凸消失,病变的椎间隙可能变窄,相邻椎体边缘有骨赘增生。

祖国医学对本病有比较深刻和全面的描述。认为本病乃本虚

而标实。感受风寒湿外邪者,其证多实,发病多急;由于肾精亏损所致者,其证多虚,发病多缓。《景岳全书·腰痛篇》曰:“腰痛证凡悠悠戚戚、屡发不已者,肾之虚也;遇阴雨或坐痛而重者,湿也;遇诸寒而痛,或喜暖而恶寒者寒也;遇诸热而痛及喜寒而恶热者热也;郁怒而痛者气之滞也;忧愁思虑而痛者,气之虚也;劳动即痛者,肝肾之衰也。当辨其所因而治之。”根据祖国医学理论,一般将本病分为寒湿腰痛、湿热腰痛、瘀血腰痛、肾虚腰痛四类而予以辨证施治,但临证往往虚实夹杂,症候复杂,但总以肾虚为本,祛邪为标,方能治之有效。(施 杞)

## 1. 核 归 丸

**【功能主治】** 功能补肾活血,理气止痛。主治椎间盘突出症。

**【处方组成】** 核桃仁 210 克、黑芝麻 210 克、杜仲 60 克、川续断 30 克、骨碎补 45 克、木瓜 30 克、菟丝子 60 克、玄胡 30 克、香附 15 克、当归 60 克,诸药碾碎,混匀,加入炼蜜 250 克成丸,每丸 7 克。服法:每日 2 次,每次服 1 丸,取黄酒 20 毫升送下,连服 100 丸为 1 疗程。

**【临床疗效】** 治疗腰突症 15 例,年龄 14~51 岁,病程 1~14 年。结果痊愈 14 例,显效 1 例。随访 5~10 年,均未见复发。

**【处方来源】** 中国人民解放军 513 医院郭大平。

**【按 语】** 腰为肾之府,故景岳曰:“腰痛者肾虚十之八九。”本方用核桃仁、黑芝麻、杜仲、续断等补肾壮骨;骨碎补破血化瘀;当归养血活血;玄胡、香附行气舒筋;菟丝子、木瓜养血柔筋,除寒祛湿。(朱 钢)

## 2. 复方马钱子散

**【功能主治】** 功能活血祛风, 消肿散结, 通络止痛。主治坐骨神经痛。

**【处方组成】** 地鳖虫、川牛膝、甘草、麻黄、乳香、没药、全蝎、僵蚕、苍术各 720 克, 生马钱子 6000 克。将生马钱子置热锅中, 加水适量, 慢火煮沸, 8 小时后取出, 剥去外皮, 全部药物粉碎后过筛成末, 混合分装成胶囊, 每粒含散剂  $0.25 \pm 0.05$  克。

**【临床疗效】** 治疗 40 例, 痊愈 24 例 (60%), 显著进步 10 例 (25%), 进步 4 例 (10%), 无效 2 例, 其中随访 2 年以上者 25 例。有效率达 95%。

**【处方来源】** 河北省唐山煤矿医学院附属医院郭晓庄。

**【按语】** 本方乃民间治疗腰腿痛之验方。方中马钱子通经活血, 祛风止痛为主药; 乳香、没药、全蝎、地鳖虫搜风通络止痛; 麻黄、僵蚕、苍术、牛膝祛风燥湿, 强腰膝。(朱 钢)

## 3. 蝎 蛇 散

**【功能主治】** 功能搜风通络, 除痹止痛。主治坐骨神经痛。

**【处方组成】** 祁蛇(或乌梢蛇) 10 克、蜈蚣 10 克、全蝎 1 克, 焙干研成粉。上药等分成 8 包, 首日上下午各服 1 包, 继之每日上午服 1 包, 7 日为 1 疗程。

**【临床疗效】** 应用 54 例不同程度的坐骨神经痛患者, 年龄最小 21 岁, 最大 65 岁; 病程 3 个月~4 年。一般治疗 2 个疗程。结果经过长期观察随访, 均获得满意疗效, 治疗期间停服其它药物。

**【处方来源】** 安徽省巢湖医院伤骨科研究所陈三立等。

**【按语】** 方中祁蛇祛风通络, 定痉止痛, 能“内走脏腑, 外

达皮肤”，故凡痹痛外风留于人体者，皆能除之；全蝎活络止痛；蜈蚣息风止痉；三药合用，对坐骨神经痛而致下肢麻痹、脉络拘急、疼痛难行者，有较满意之疗效。（朱 钢）

## 4. 坐骨神经止痛汤

**【功能主治】** 功能益气活血祛瘀，搜风通络止痛。主治坐骨神经痛。

**【处方组成】** 黄芪 30 克、当归 15 克、赤芍 15 克、羌活 15 克、独活 15 克、防风 15 克、乌蛇 12 克、玉米 20 克、蜈蚣 2 条、细辛 6 克、甘草 6 克，水煎服。外用温经通络散：麦麸粉 1000 克、食盐 500 克、花椒 100 克、食醋 50 克、黄酒 50 克。麦麸粉、食盐加轧碎的花椒共研末，炒黄，加入食醋、黄酒，装入布袋内，趁热（约 60℃）外敷疼痛部位，每日 1 次。

**【临床疗效】** 治疗 30 例，服药最多者 65 剂，最少者 14 剂，平均服药 31 剂。结果痊愈 23 例，基本痊愈 4 例，显效 2 例，无效 1 例。

**【处方来源】** 河南省夏邑县中医院吕云钊等。

**【按 语】** 方中黄芪、当归、赤芍益气活血祛瘀，气行则血行，血行则痛止；羌活、独活、防风、乌蛇、蜈蚣、细辛搜风通络除痹，风湿既除，痹痛自止；玉米、甘草调合诸药，以缓虫类药之峻猛，诸药合用，再辅以外用药温经散寒，则疗效更佳矣。（朱 钢）

## 5. 通经止痛汤

**【功能主治】** 功能祛风除湿，活血化痰，涤痰通络。主治坐骨神经痛。

**【处方组成】** 制南星 10 克、白芷 10 克、黄柏 10 克、川芎 10

克、红花 10 克、羌活 10 克、威灵仙 25 克、苍术 15 克、桃仁 15 克、木防己 15 克、元胡 15 克、独活 15 克、龙胆草 6 克、神曲 12 克、桂枝 12 克，水煎服。连服 3 天为 1 疗程。

**【辨证加减】** 急性发作者加川牛膝 15 克；慢性者加牛膝 15 克；痛甚者加乳香、没药各 10 克、白芍 60 克；热重者加忍冬藤 35 克；偏寒者加制川乌 15 克，减黄柏、龙胆草之用量；湿重者加苡仁 30 克、通草 6 克；下肢麻木者加全蝎 6 克（研末吞服）；腰痛者加杜仲 10 克、续断 30 克；患肢曲伸不利者加木瓜 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 53 例，平均治疗 2 个疗程以上。结果痊愈者 38 例，显效者 6 例，有效者 7 例，无效者 2 例。总有效率为 96.22%。

**【处方来源】** 解放军 533 医院李治方。

**【按语】** 本病属祖国医学“痹症”范畴，缘由风寒湿气侵入肌肤，流注经络，则津液为之浊滞，气血周流不畅而致血停为瘀，湿凝为痰。痰瘀互结，闭塞通道，营卫失其流畅，故经络走行麻木疼痛，屈伸不利，活动受限。治宜祛风除湿，活血化瘀，涤痰通络之法。方中威灵仙、羌活、独活、木防己、桂枝通经活络；南星燥湿活络祛风；桃仁、红花、元胡以化经络中之瘀，血行风灭以止痛；白芷行营卫；少佐黄柏、龙胆草既能疏通下焦湿热，又能缓风药之燥；苍术健脾燥湿，绝痰湿生化之源；神曲消食和中，蠲痹而不伤胃腑。合而用之，则祛风、燥湿、涤痰、清热、通络诸法俱存，祛邪而又不伤正。（朱 钊）

## 6. 缓急阳和汤

**【功能主治】** 功能温经散寒，柔肝养血，活络止痛。主治虚寒型坐骨神经痛。

**【处方组成】** 桂枝 10 克、麻黄 9 克、木瓜 15 克、当归 15 克、牛

膝15克、白芍15克、白芥子15克、甘草8克、制川乌6克、制草乌6克、首乌30克、熟地30克、鹿角胶12克,水煎服。

**【辨证加减】** 畏寒甚加黄芪、炮姜;瘀血明显加乳香、没药、红花、桃仁;瘀阻经络加蜈蚣、露蜂房;肌肉萎缩去辛燥耗散之麻黄、白芥子、制川乌、制草乌,合四君子汤加淮山药、龟版。

**【临床疗效】** 治疗38例,结果治愈17例,显效15例,好转5例,无效1例。总有效率为97.4%。

**【处方来源】** 湖北省蒲圻市人民医院中医科鲁国良。

**【按 语】** 本方以阳和汤加减而成,去原方中之炮姜、肉桂,因其温峻内守难达病所;取麻黄、桂枝功专散寒;加牛膝引药下行;增制川、草乌合白芥子祛痰开结,散寒止痛;首乌配鹿角胶补益肝肾;当归合熟地养血柔肝;白芍、木瓜、甘草酸甘化阴,有柔肝舒筋之妙。故全方具有温而不燥、通用不伤、补而不滞、柔而不凝的优点,从临床观察,疗效满意。(朱 钢)

## 7. 芪归地龙汤

**【功能主治】** 功能益气化瘀,温经通络。主治坐骨神经痛。

**【处方组成】** 生黄芪50克、归尾10克、赤芍10克、川芎10克、桃仁9克、红花9克、地龙9克,水煎服。10天为1疗程。

**【辨证加减】** 风寒湿型加桂枝10克、僵蚕9克、五加皮15克、川牛膝12克、制马钱子2克;热郁阻络型加知母15克、黄柏1克、秦艽15克、川牛膝12克、制马钱子2克。瘀血阻络型加骨碎补15克、川牛膝12克、制马钱子2克、丝瓜络12克。

**【临床疗效】** 治疗31例,服药最少1个疗程,最多3个疗程。结果痊愈15例,显效6例,好转10例。

**【处方来源】** 江西省泰和县人民医院巫德文。

**【按 语】** 方中重用黄芪取其大补脾胃之元气,使气旺以

促血行,祛瘀而不伤正,并助诸药之力;配归尾活血,有瘀去而不伤好血之妙;川芎、赤芍、桃仁、红花助归尾活血祛瘀;地龙通经活络,再临症辨证加味,诸药合用,使气旺血行,瘀去络通,诸症自可渐愈。本方名由编者所拟。(朱 钢)

## 十五、扭 挫 伤

本病多因跌、扑、压、轧、扭等外力作用于人体,伤及脉道,血流瘀滞和脉络破损,血溢脉外,瘀血(包括渗液和分解产物等)聚积皮下、筋膜、肌腠之间,而形成肿胀,皮肤瘀紫,疼痛等。

临床上又根据不同的病因、病机将本病分为瘀阻经络、瘀热蕴毒、瘀湿互滞、脾虚失运、气血亏损、风寒湿困等证型辨证施治。(朱 钢)

### 1. 舒 活 汤

**【功能主治】** 功能舒筋活血,凉血散瘀,行气止痛。主治急性软组织伤。

**【处方组成】** 柴胡9克、红花9克、赤芍9克、桃仁9克、血竭6克、甘草6克、山甲12克、瓜蒌根12克、大黄15克,水煎服。

**【辨证加减】** 积血不散者加乳香、没药、皂刺;局部红、肿、热、痛加银花、连翘。

**【临床疗效】** 本方治疗早期闭合性软组织损伤32例,均取得显著疗效。

**【处方来源】** 四川省开县人民医院孙明等。

**【按 语】** 损伤一症,气滞血瘀乃属必然,方中柴胡、赤芍、红花、桃仁、血竭疏肝行气,活血止痛;山甲、花粉、大黄凉血散



瘀，通经活络，故治之有效。（朱 钢）

## 2. 活 血 散

**【功能主治】** 功能活血散瘀，温经通络，舒筋止痛。主治软组织扭伤。

**【处方组成】** 乳香15克、没药15克、羌活 15 克、独活 15 克、香附15克、炒甲珠15克、自然铜15克、木瓜15克、当归15克、续断15克、桂枝10克、制川乌10克、制草乌10克、白芷 10 克、苏木 10 克、小茴香10克、细辛 6 克，研成细末，过筛混匀。用生菜油将上药调匀，以压痛点为中心，局部外敷包扎，用量 10~20 克，一般以敷盖瘀血面为宜。3 天为 1 疗程，大部分病例 6 天可获愈。

**【临床疗效】** 治疗100例软组织扭伤，其中痊愈 74 例，显效 23 例，无效者 3 例。总有效率为 97%。

**【处方来源】** 四川省南充绸厂医院贾志清等。

**【按 语】** 方中乳香、没药、当归、自然铜活血散瘀；香附、苏木、小茴香理气止痛；羌活、独活、川乌、草乌、白芷、桂枝、细辛温经通络；木瓜、甲珠、续断舒筋活络。（朱 钢）

## 3. 新 伤 方

**【功能主治】** 功能活血凉血，化瘀止痛。主治急性软组织损伤。

**【处方组成】** 乳香300克、莪术 300 克、川芎 300 克、没药 300 克、红花400克、孩儿茶300克、梔子200克，将以上各药置于 80 度以上温度烘干，碾成细末和匀，每次 2~3 克，日 3 次。

**【临床疗效】** 治疗急性软组织损伤 40 例，其中用药 2 次痊愈者 21 人；3 次痊愈者 13 人；4 次痊愈者 4 人；5 次痊愈者 2 人。

**【处方来源】** 四川省军区门诊部孔令刚等。

**【按 语】** 方中乳香、莪术、川芎、没药、红花功擅治跌打损伤；栀子凉血散瘀；孩儿茶生肌止血，诸药合用对急性软组织损伤有较好的疗效。（朱 钢）

#### 4. 黄 榆 散

**【功能主治】** 功能凉血化瘀，消肿止痛。主治软组织扭挫伤。

**【处方组成】** 大黄、榆树皮，按 2:1 比例，研为细末混合，贮瓶备用。根据损伤面积大小，取上药适量，用鸡蛋清调成糊状，摊在油纸或纱布块上，敷于患处。对肿胀较大、疼痛剧烈者，可加少许冰片。一般敷药 3~5 次即可痊愈。

**【临床疗效】** 治疗 65 例，均获得满意疗效。

**【处方来源】** 山东省莱芜市中医院方逢君。

**【按 语】** 扭挫伤一症，猝然发生，气血受阻，积而成瘀，郁而发热，故临床常见患处红、肿、热、痛，中医有“热者寒之”、“瘀者散之”的理论，故本方用大黄、榆树皮二药凉血散瘀，消肿止痛，则瘀血去而络脉通，热毒消而疼痛止。（朱 钢）

#### 5. 伤 一 灵

**【功能主治】** 功能活血逐瘀，温经止痛。主治软组织损伤。

**【处方组成】** 参三七 70 克、三棱 70 克、红花 120 克、生川草乌各 50 克、归尾 70 克、樟脑 120 克、五加皮 50 克、木瓜 50 克、六轴子 20 克、牛膝 50 克。将上药物浸于 70% 酒精 6000 毫升中备用，使用时将药液涂搽在患处，日 2~3 次。

**【临床疗效】** 治疗 300 例，年龄在 20~55 岁之间：其中急性软组织损伤 227 例，慢性损伤急性发作 73 例。结果优者 117 例，良者

131例,一般者45例,无效者7例。总有效率为97.7%。

**【处方来源】** 江苏省无锡市崇安区人民医院伤科高祖兴。

**【按语】** 本方中三七、三棱、红花、归尾活血祛瘀,乃跌打损伤之要药;五加皮、川草乌、六轴子温经祛风,散血脉中之寒湿;樟脑辛散,酒浸外敷可辛散通络;牛膝使诸药至病所。(朱 钢)

## 十六、骨质增生症

骨质增生症多发于中年以上。一般认为由于中年以后体质虚弱及退行性变;长期站立或行走及长时间的持于某种姿势,由于肌肉的牵拉或撕脱、出血,血肿机化,形成刺状或唇样的骨质增生;骨刺对软组织产生机械性的刺激和外伤后软组织损伤、出血、肿胀而致。

祖国医学将本病纳入“骨痹”的范畴。认为本病发生多由于气血不足,肝肾亏虚,风寒湿邪侵入骨络或跌仆闪挫,伤损骨络,以致气血瘀滞,运行失畅,不通则痛。

由于骨质增生可发生于全身各部,临床表现也就错综复杂,但治则总以补肾健骨、扶正祛邪、活血化瘀、软坚消肿、疏通经络等法为要。(施 杞)

### 1. 补肾养血化瘀汤

**【功能主治】** 功能补肝益肾,活血化瘀,软坚止痛。主治骨质增生症。

**【处方组成】** 熟地30克、鸡血藤30克、白芍15克、牛膝15克、黄芪15克、肉苁蓉20克、盐杜仲12克、当归12克、淫羊藿9克、红花9克、金毛狗脊9克、木香3克,水煎服。

**【临床疗效】** 治疗跟骨、颈椎、腰椎及膝关节骨质增生共32例，显效（骨质增生得到控制，各种临床症状消失，能照常劳动）22例，有效（临床症状消失，能参加一般劳动，劳累时有轻度困疼）9例，无效1例。

**【处方来源】** 河南省巩县大峪沟煤矿职工医院王振中等。

**【按语】** 熟地填精血，益肝肾；盐杜仲、牛膝、淫羊藿、金毛狗脊入肾，强筋骨，补肝肾；鸡血藤、当归、白芍、红花活血逐瘀止痛；黄芪扶正补气；肉苁蓉补肾壮阳，填精补髓；木香行气止痛，使本方补而不腻。（朱 钢）

## 2. 骨 刺 丸

**【功能主治】** 功能补益肝肾，通经活络，消肿止痛。主治骨质增生症。

**【处方组成】** 熟地60克、骨碎补60克、炙马钱子60克、鸡血藤60克、肉苁蓉60克、汉三七30克、乳香30克、没药30克、川芎30克，研末，炼蜜为丸，每丸重6克，早晚各1丸，3个月为1疗程。

**【临床疗效】** 应用各种骨质增生症320例，结果显效（关节疼痛消失，X线复查无加重倾向）21例，好转（关节疼痛基本消失）259例，无效8例，结果不明者29例，停药1年后复发3例。

**【处方来源】** 陕西省中医药研究院附属医院外科边全禄等。

**【按语】** 方中熟地，苁蓉补肾填精助阳；骨碎补健骨止痛；马钱子散血热，消肿痛；鸡血藤、汉三七活血通经，消肿定痛；乳香合没药行气止痛，活血消肿；川芎能升能散，通十二经，行气活血，散风止痛。本方作用机制可能是使增生的骨刺周围的软组织无菌性炎症迅速消退，修复磨损的关节软骨面，使已经形成的骨刺缩小或停止发展。（朱 钢）

### 3. 抗骨质增生丸

**【功能主治】** 功能补肝益肾, 通经活络, 强筋健骨。主治退行性脊椎炎。

**【处方组成】** 熟地 3 份、肉苁蓉 2 份、鹿衔草 2 份、骨碎补 2 份、淫羊藿 2 份、鸡血藤 2 份、莱菔子 1 份, 煎制成流浸膏, 加蜜, 泛丸。每丸重 2.5 克。每日 2 至 3 次, 每次 2 丸。感冒及其它原因引起发热者忌服。

**【临床疗效】** 治疗退行性脊椎炎 1000 例, 病程短者 22 天, 长者 18 年, 平均治疗 1~2 月收效。最长治疗 6 个月收效。结果显效(腰痛消失, 活动不受限, 能恢复原工作) 808 例, 好转(腰痛显著减轻, 活动功能进步, 能恢复原工作或大部分工作) 141 例, 无效 51 例。

**【处方来源】** 吉林省长春中医学院刘柏龄。

**【按 语】** 本方以熟地为主, 补肾中之阴; 淫羊藿兴肾中之阳; 肉苁蓉入肾充髓; 骨碎补、鹿衔草补肾镇痛; 加鸡血藤通经行气活血, 增强健骨强筋的作用; 佐莱菔子健胃消食理气, 以防补而滋腻之弊。药理研究表明, 熟地、肉苁蓉具有抑制炎性肉芽囊的增生和渗出作用; 本方有一定的镇痛效应与抑制增生作用, 可能是刺激垂体——肾上腺皮质系统释放肾上腺皮质激素的结果。

(朱 钢)

### 4. 活络通痹汤

**【功能主治】** 功能温经活络, 养血通痹, 祛风止痛。主治肥大性脊柱炎。

**【处方组成】** 独活 15 克、川续断 15 克、制川乌 15 克、制草乌

15克、熟地15克、桑寄生30克、丹参30克、黄芪30克、细辛5克、牛膝10克、地龙10克、乌药10克、炙甘草10克、土鳖6克，水煎服。药渣用纱布包后趁热敷于腰部，以温热不损伤皮肤为度。

**【临床疗效】** 治疗肥大性脊柱炎110例，结果痊愈67例，显效30例，有效11例，无效2例。总有效率为98.2%。

**【处方来源】** 山东省黄县人民医院蒋利等。

**【按语】** 方中独活、桑寄生、川续断补肝肾，舒筋络，祛风湿；丹参、乌药理气活血，祛瘀通络；黄芪、熟地、炙甘草补气养血，扶正祛邪；牛膝、地龙、土鳖搜活络，通痹止痛；制川乌、制草乌、细辛温阳散寒，通络止痛。诸药合用，可改善血液循环，缓解腰椎压迫，达到“通则不痛”之目的。（朱 钢）

## 5. 骨质增生汤

**【功能主治】** 功能舒筋活血，祛风止痛。主治骨质增生症。

**【处方组成】** 白芍30克、木瓜15克、当归15克、威灵仙15克、甘草6克、五加皮6克，水煎服。

**【辨证加减】** 部位在颈椎者加羌活10克；在腰椎者加川断20克；在跟骨者加牛膝10克。

**【临床疗效】** 治疗各部位骨质增生症50例，结果临床症状消失者40例，好转10例。平均服药10剂。

**【处方来源】** 河北省唐山市妇幼保健院陈平。

**【按语】** 方中白芍、木瓜柔肝舒筋；当归养血活络；五加皮合威灵仙祛风止痛；甘草调和诸药。又根据不同部位辨证加减，选药不多，然恰如其分，故临症能取得满意疗效。（朱 钢）

## 十七、类风湿性关节炎

本病是一种结缔组织疾病。主要侵犯关节和腱鞘滑膜，也常累及皮肤、眼、心脏、血管或其它器官。发病原因与感染、过敏、内分泌失调、家族遗传、免疫反应等因素有关。本病发病女性多于男性，男女之比约为1:2.5。其中女性以16~55岁为好发，男性则为16~20岁为好发。

祖国医学称本病为“痹症”。《素问·痹论篇》曰：“风、寒、湿三气杂至合而为痹也，其风气胜者为行痹，寒气胜者为痛痹，湿气胜者为著痹也。”而《金匱要略》称本病为“历节病”，意即痛历遍身百节，乃痛痹之甚者。外邪侵袭经络，气血闭阻不能畅行，引起关节等处出现痠、痛、麻、重及屈伸不利等症状。也有因身体热盛，再受风寒湿邪，郁而化热，发为热痹者，故痹症又有寒痹和热痹之分。

临床表现起病可隐匿，也可急骤。75%为隐匿起病，病人先有疲劳、倦怠感，体重减轻，食欲不振，低热，手足麻木等。急性起病者，多有发热，有时可为高热。初发症状可出现于关节症状出现之前数周或数月。其表现早期为一个或两个关节僵硬，运动时疼痛，但关节外观无异常，以后逐渐肿胀。急性发病者可多个关节同时肿胀，自发性疼痛，呈游走性。以后可发展成对称性多关节炎。多数病人关节受累为对称性多关节炎，表现有红、肿、热、痛及功能障碍。关节受累常从四肢远端小关节开始，以后再累及其它关节。近侧指间关节最常发病，常呈梭状肿大，其次为掌指(趾)、腕、膝、肘、踝、肩和髋关节等。后期表现则病变发展转为慢性，同时滑膜渗出性变化，也可发展成为增殖性、肉芽肿性病变，从体表可触到增厚的海绵状滑膜。关节活动范围减小。关节周围皮肤萎缩，可见色素沉着，肌肉也萎缩，其它局部表现常见受累关节附近

腱鞘炎、滑囊炎。20~30%的病人皮肤可出现类风湿结节(皮下结节),多发生于皮下和滑膜。病人可并发其他多种疾病。

**血常规及血沉检查:**白细胞在急性活动期增加,有时嗜酸粒细胞及血小板升高;有贫血,如伴有铁利用不良,可为低色素小细胞性贫血;血沉多加快,且与疾病活动性相平行。**尿常规检查:**约7.2%的病人可出现蛋白尿,亦可发现少量红细胞及管型。**关节液检查:**关节液通常为淡黄绿色,浑浊,白细胞计数一般为每立方毫米10000~60000或更高。中性粒细胞>50~75%,细菌培养阴性。粘度比正常低。类风湿细胞阳性,类风湿因子阳性,抗O阳性或阴性,补体含量低。**生化学检查:**C—反应蛋白与血沉呈平行变化。蛋白电泳示血浆蛋白 $\alpha$ 和 $\gamma$ 球蛋白增加,白蛋白减少。纤维蛋白原增加,粘蛋白增加,有冷球蛋白血症。血清铁及铁结合蛋白水平常降低。**免疫学检查:**免疫球蛋白电泳,IgG、IgM、IgA均增加。早期IgG、IgM增加明显,以后IgG增加明显。**X线检查:**可见关节附近软组织发生肿胀,局部软组织层次不清。关节面骨皮质出现细小的囊状骨质糜烂缺损,具有一定诊断意义。常见于关节囊附着的关节边缘,亦可完全位于骨内而出现假囊肿影。

**晚期类风湿性关节炎:**骨质脱钙显著,呈普遍性骨质疏松,骨的细致结构消失,骨皮质菲薄,与密度与髓腔和周围组织几乎相等。关节部软组织肿胀消退,肌肉萎缩,可发生关节半脱位。在掌指关节处,手指偏向尺侧,颇具特征性,严重时手可呈鸡爪状。骨糜烂区由硬化而愈合,其边缘仍可不完整,关节间隙变窄甚至消失,呈纤维或骨性强直,常见于腕关节和腕骨间关节。(施 杞)

## 1. 桂芍知母汤

**【功能主治】** 功能温经和营, 通络行痹。主治类风湿性关节炎。



**【处方组成】** 桂枝 12 克、白芍 9 克、知母 9 克、生甘草 9 克、麻黄 9 克、白术 9 克、防风 9 克、生姜 9 克、附块 15~30 克，水煎服。30 剂为 1 疗程。

**【辨证加减】** 若兼发热加生石膏 30 克、生米仁 15 克；血虚络痹加鸡血藤 30 克、鹿衔草 12 克、白芷 9 克；湿盛关节肿大加萆薢 30 克、泽泻 12 克、汉防己 15 克；气虚者加生黄芪 15 克；服药后出现胃部不适时，加蜂蜜 60 克。

**【临床疗效】** 应用 15 例，病程 1 年以内者 10 例，2 年以上者 5 例。8 例痊愈（症状缓解，关节肿大消失，血沉恢复正常），5 例好转（关节活动自如，肿大未消退，血沉尚未恢复正常），2 例无效（症状和体征均未改善）。

**【处方来源】** 浙江省奉化县溪口区卫生院张漠瑞。

**【按 语】** 方中麻黄加白术，诸痹的表证从汗而解，两药相配，不致过汗；桂附防风相合，能温经通阳；芍药知母养阴缓痛；生姜甘草和营调中，共奏通络行痹之效。（朱 钢）

## 2. 青 风 藤 方

**【功能主治】** 功能祛风止痛，活血通经。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 青风藤 30 克，水煎服，以黄酒为引。

**【临床疗效】** 治疗 311 例患者，其中女性 207 例，男性 104 例；年龄最大 65 岁，最小 9 岁，平均年龄 37 岁；病程最长 22 年，最短半年。结果显效者 41 例（13.1%），有效 250 例（80.3%），无效 20 例（6.6%）。

**【处方来源】** 陕西省西安市第五医院朱成玲。

**【按 语】** 青风藤有祛风镇痛、活血通经之功效，经现代药理学研究，其有消炎镇痛、减少关节粘液渗出、增强免疫能力、促使

类风因子转阴的功能。本方剂量由编者所拟。(朱 钢)

### 3. 寻 骨 风 汤

**【功能主治】** 功能祛风湿, 利筋骨, 活络止痛。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 寻骨风30克(鲜草60克)、红糖60克、米酒 60 克, 水煎服。

**【临床疗效】** 治疗 1 例典型病例, 服药 12 剂而愈。

**【处方来源】** 河南省潢川县人民医院戚务身。

**【按 语】** 寻骨风性味辛、苦, 温, 有祛风利湿、活络通经止痛之功, 为本方之主药; 红糖温补气血; 米酒温通经络, 且能发散, 协助寻骨风达治疗目的。(朱 钢)

### 4. 蛇 龙 散

**【功能主治】** 功能祛痹止痛, 活血通经。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 白花蛇 30 克(或一盘)、地龙 30 克, 研末等分 4 包, 日服 1 包, 重症 2 包。酌加地鳖虫、蜈蚣、僵蚕, 疗效更显。

**【临床疗效】** 应用 2 例典型病例, 1 例服 15 天, 每天 2 包; 1 例服 20 天, 每天 2 包, 后改每日 1 包。2 例均获痊愈, 恢复功能。

**【处方来源】** 江西省新建县蛟桥八一卫生所匡炳生。  
(朱 钢)

### 5. 乌蛇祛风通络汤

**【功能主治】** 功能祛风通络, 益气补血。主治类风湿性关节

炎。

**【处方组成】** 乌梢蛇15克、羌活15克、独活15克、当归10克、防风6克、细辛6克、伸筋草20克、老鹳草20克、豨莶草20克、黄芪20克、水煎服。并用药渣局部外敷。

**【辨证加减】** 上肢关节痛明显加片姜黄12克；下肢加川牛膝10克；腰痛加螃蟹虫10克、土鳖5克；寒邪盛加乌头6克；湿利加苍术10克、黄柏10克；热偏盛加知母10克、忍冬藤30克。

**【临床疗效】** 本方治疗类风湿性关节炎42例，显效38例，有效3例，无效1例。疗程最长3月，最短1月。

**【处方来源】** 陕西省岐山县医院。

**【按 语】** 本病病机多因素体虚弱，腠理疏松，营卫不固，风寒外入，流注经络关节，气血运行不畅，致肢体关节疼痛，屈伸不利。方中乌梢蛇祛风通络为主药；辅以羌独活通痹止痛；防己、细辛散骨间之风寒；佐以伸筋草等祛风除湿，舒筋活络。（徐荣禧）

## 6. 穿 山 龙 方

**【功能主治】** 功能祛风除湿，通络止痛。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 取秦岭南山生产的穿山龙茎与根，加工成注射液。每毫升含生药1克。每日肌肉注射2次，每次2毫升。

**【临床疗效】** 治疗类风湿性关节炎45例，显效率40%，好转率43.3%，总有效率为83.3%。84%的病人疗程均在1个月，16%的病人疗程可达2个月，剂量每次增大至4毫升。

**【处方来源】** 陕西省第三陆军医院心肾科郭晋才。

**【按 语】** 本方用单味中药制成针剂治疗类风湿性关节炎，并取得较好疗效，且该药无明显副作用，近期疗效较好，可长期

间断应用。(徐荣禧)

## 7. 青 藤 汤

**【功能主治】** 功能祛风除湿，通络止痛。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 青风藤30~45克、秦艽15克、寻骨风15克、何首乌30克，水煎服。老幼体弱者酌减用量。

**【辨证加减】** 风胜者加威灵仙、羌活、防风等；寒胜者加制附片、桂枝、制川乌、制草乌、当归、细辛等；湿胜者加苡米、苍术、豨莶草；热胜者加丹皮、虎杖、生地等；虚弱者加桑寄生、黄芪、杠仲、枸杞、鸡血藤、刺五加皮、当归等；病之部位在头颈加藁本、粉葛根、羌活等；上肢者加桑枝、姜黄、桂枝；下肢者加牛膝、木瓜、蚕砂等；背部者加威灵仙、菖蒲等；腰部者加徐长卿、狗脊等。

**【临床疗效】** 用本方治疗类风湿性关节炎180例，基本控制24例，显效72例，有效66例，无效18例。总有效率为90%。

**【处方来源】** 湖南省中医药研究所湛铁民。

**【按 语】** 本方用青风藤为主药，用至30克以上者，其主要副作用为自觉发热(体温正常)、皮肤发红、周身起荨麻疹，此反应约持续2小时，一般不必用药即可恢复正常。为了防止副作用，可将用量由少渐多，使人体产生耐受性；或用甘草6克同煎，但仅限初期所服数剂，以后仍当除去。(徐荣禧)

## 8. 松 梅 乐 方

**【功能主治】** 功能温补除湿，散结镇痛。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 鹿骨、甜瓜子，制成注射液。每日1次，每次

2~8 毫升,肌肉注射。15 次为 1 个疗程,疗程之间不停药。一般不超过 5 个疗程。治疗期间停用其它药物。

**【临床疗效】** 本方治疗 235 例,显效 38 例,有效 165 例,无效 32 例。

**【处方来源】** 河北省白求恩医科大学第一临床医院中医科。

**【按 语】** 本方用后常感肢体变温,能利水消肿,减轻疼痛,改善活动,各项化验指标及心电图等部分可恢复正常。(徐荣禧)

## 9. 补骨祛寒治脰汤

**【功能主治】** 功能补肾祛寒,疏风化湿,强筋壮骨,活血通络。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 川断 12 克、熟地 12 克、威灵仙 12 克、补骨脂 9 克、淫羊藿 9 克、独活 9 克、桂枝 9 克、牛膝 9 克、知母 9 克、防风 9 克、炙虎骨 9 克、制附片 9 克、赤芍 6 克、白芍 6 克、苍术 6 克、炙山甲 6 克、松节 6 克、麻黄 3 克(上方若无虎骨,可用自然铜 9 克、寻骨风 9 克代),水煎服。

**【辨证加减】** 有阴虚或郁热者当佐以养阴或清热之品。

**【临床疗效】** 本方治疗类风湿性关节炎 42 例,显效 22 例,好转 17 例,无效 3 例。总有效率 92.8%。

**【处方来源】** 侯牟玺。

**【按 语】** 本方重在补肾祛寒,附片起重要作用,一般用量较大(或从小量递增),若疼痛顽固而又剧烈,尚须改用或加用乌头,并当先经蜜煎以减轻毒性、增强疗效。对有关节灼热感者,从本组病例看,多数仍喜暖畏寒,得热痛减,遇寒加重,故附片仍当使用。若全身热象显著时则须减量或暂缓使用。本病病程较长,短时不易奏效,一般须坚持服药 3 个月左右。待病情基本控制后,

可将本方五倍量研细为散,每次3克,日服2~3次,饮酒者以黄酒送服;酒量小者,用温开水与黄酒各半送服;不善酒者用温开水送服。较长时间服用,以巩固疗效。(徐荣禧)

## 10. 万节通痹方

**【功能主治】** 功能祛风散寒, 利窍通痹, 强肝补肾, 舒筋壮骨。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** (1)蜈蚣2克、炙乌梢蛇9克、全蝎3克、僵蚕9克、地龙10克、蛭螂虫6克、炙豹骨6克(亦可以狗骨代替, 先煎)、露蜂房9克、老鹤草10克、制川乌2克、细辛3克、牛膝10克、制乳香6克、制没药6克、当归10克、甘草6克。每日1剂, 文火久煎, 共3次, 过滤为450毫升, 分3次饭后微温服。服药后口内可含肥生姜片以消腥气。

(2)上方再加麝香0.3克、羊肝15克、海狗肾3克、生黄芪15克, 上药共为细末, 装胶囊。服法: 每次由1克逐日递增为6克, 每日服4次。第4次宜在晚上睡前服, 其余饭后服, 以减轻夜间关节痛及次日晨僵。

(3)蜈蚣5克、炙乌梢蛇10克、全蝎5克、僵蚕15克、地龙10克、蛭螂虫10克、炙豹骨10克、露蜂房炒黄10克、麝香0.5克、蟾酥2克、冰片3克、细辛10克、牛膝10克、乳没各10克、马钱子10克、白芨20克、三七5克、大黄10克(麻油煎)。上药共为细末(最后加麝香、冰片、蟾酥三种药粉), 兑匀装瓶封固备用。一般早期急性炎性活动期用上药粉加陈醋适量, 调为糊状外涂于患关节处, 1日1次, 若慢性稳定期用肥生姜30克、鲜葱白带须30克, 共捣为泥, 混合上药粉, 加适量黄酒调为糊膏状, 外敷于患关节加绷带固定, 3日1换。

类风湿性关节炎早期、急性活动期, (1)、(3)方配合应用; 稳

定期、晚期宜三方结合应用。服药后如见消化道反应，则可在(1)方加内砂仁、佩兰，或服药前食大枣数枚，饮少量生姜水、老陈醋；小儿、老人及拒药不受者可服胶囊。如见药疹，减量或停药即可。

**【临床疗效】** 本方治疗类风湿性关节炎 130 例，基本治愈 42 例，显效 54 例，进步 28 例，无效 6 例。总有效率 95%。

**【处方来源】** 山西省稷山县中医院史建功。

**【按 语】** 本方为史氏祖传秘方，分期治疗，较为实用，临床疗效肯定，为类风湿性关节炎治疗方法中较全面者。(徐荣禧)

## 11. 乌头通痹汤

**【功能主治】** 功能温经散寒，驱风除湿，通络扶正。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 制乌头 9 克(先煎)、黄芪 15 克、桂枝 6 克、芍药 12 克、穿山龙 15 克、地龙 15 克、青风藤 15 克、钻地风 15 克、僵蚕 15 克、乌梢蛇 15 克、蜂房 9 克、甘草 6 克。每日 1 剂，水煎，冲蜂蜜适量分 2 次服，1 个月为 1 疗程。

**【辨证加减】** 风胜者加防风、秦艽，风不动；湿胜者加薏米、防己、蚕砂；寒胜加细辛、附子；化热加青蒿、石膏、知母、连翘；红肿加生地、丹皮、黄柏、大通筋；骨痹加龟版、鹿角霜、续断、杜仲；体虚自汗加麻黄根、党参；血虚加当归、久熟地。病位在头顶部加葛根、羌活；在上肢加姜黄、秦艽、忍冬藤；下肢加木瓜、五加皮、牛膝；背部加狗脊、灵仙；腰部加独活、桑寄生；关节变形加全蝎、蜈蚣；麻木加鸡血藤、红花；皮下结节加穿山甲、王不留行。为巩固疗效，在症状和阳性体征消失时，在方中加重黄芪用量。

**【临床疗效】** 治疗类风湿性关节炎 35 例，同时设单纯西药治疗对照组 20 例。结果本组 35 例中，显效 14 例，有效 18 例，无效 3 例，总有效率为 91%；对照组显效 2 例，有效 11 例，无效 7 例。总

有效率为65%。

**【处方来源】** 福建省漳州市医院游开泓等。

**【按 语】** 据游氏临床应用体会，本方治疗类风湿性关节炎近期疗效满意，病人症状和体征消失或改善后，各项化验指标亦有好转，但缺乏远期随访。（徐荣禧）

## 12. 玄 驹 丸

**【功能主治】** 功能滋补强壮，镇静抗炎，护肝解痉。主治类风湿性关节炎、风湿性关节炎。

**【处方组成】** 广西产大黑蚂蚁的干燥粉末，加蜂蜜为丸。每次服5克，每日3次，白开水送服。30天为1疗程，连服3个疗程。

**【临床疗效】** 治疗51例，其中类风湿性关节炎36例，慢性风湿性关节炎15例，经3个月治疗，对类风湿性关节炎显效率为75%，总有效率为100%；对慢性风湿性关节炎的显效率为53.3%，总有效率为94.3%。

**【处方来源】** 解放军第211医院中医科王怀山。

**【按 语】** 蚂蚁，《本草纲目》中称为“玄驹”。据研究，蚂蚁含有大量的蛋白质和氨基酸，故有明显的滋补强壮作用。而类风湿性关节炎的病人多有贫血表现，服用本品后，患者红细胞计数和血红蛋白的含量均较治疗前有显著增加，因此对气血虚弱的顽痹、久痹甚为相宜。经临床观察，本方应用安全可靠，极少数病人可出现过敏性皮疹，经用少量抗过敏制剂后皮疹即迅速消失。（徐荣禧）



### 13. 二乌白附汤

**【功能主治】** 功能温经散寒,祛风止痛,补益气血。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 生草乌 10 克、生川乌 10 克、生白附 10 克、独活 10 克、钻地风 15 克、川牛膝 15 克、生地 15 克、防己 30 克、黄芪 30 克、当归 30 克,水煎服。川草乌宜切成蚕豆大小颗粒,切不可打成粉末,先煎半小时,以减少毒性。

服药期间忌食生冷、甜食,更不可与甘草同煎,以免影响疗效。如服 10 剂无效,当改用他法。一旦发生中毒,可用生绿豆、生甘草各 60 克煎服解毒。

**【临床疗效】** 本方治疗顽痹(类风湿性关节炎)多例,有较好疗效。

**【处方来源】** 浙江省义乌县卫生进修学校何懋生。

**【按 语】** 本方为何氏 20 余年的经验方。方中二乌、白附气味雄烈,走而不守,功擅温经散寒,祛风止痛,生用其力尤宏,用以为君;痹症久延正气必虚,以大剂量之当归、黄芪、生地补益气血,辅佐为臣,钻地风、川牛膝、独活、防己祛风胜湿,引药直达病所,则为使。本方组织严谨,照顾全面。如疼痛剧烈,可加全蝎、蜈蚣以搜风止痛。本方药性峻猛有毒,心脏病、肝病、胃病、孕妇等患者忌用。(徐荣禧)

### 14. 泽 补 汤

**【功能主治】** 功能补益肝肾,活血通络,软坚祛瘀。主治类风湿性关节炎。

**【处方组成】** 泽漆 30 克、补骨脂 30 克、虎仗 30 克、威灵仙

30克、雷公藤30克、蛇舌草30克、秦皮20克、生地20克、丹参20克、当归20克、全蝎9克、昆布10克、海藻10克、中川蛇3条、细辛30~35克,水煎服。

**【辨证加减】** 兼有发热者加青蒿20克、银花30克、地丁30克;游走痛者加徐长卿30克、磁石30克、双钩藤12克;体虚者加黄芪30克、党参20克、鹿角胶12克(化冲);久用胃部不适者加蒲公英30克。

**【临床疗效】** 本方治疗类风湿性关节炎35例,结果痊愈4例,显效9例,有效17例,无效2例,因故不能坚持服中药而停止治疗者3例。一般服药45~120剂,平均70剂,治疗时间1.5个月~4个月,平均2月。

**【处方来源】** 安徽中医学院附属医院汤琢成。

**【按语】** 汤氏认为类风湿性关节炎是类似痹症的另一种骨痹症,治疗上不能按痹症一般祛风、除湿、散寒方法来处理,而必须从肝肾着手,并佐以软坚、补血、活血以加强疗效,故以泽补汤治疗。(徐荣禧)

## 15. 骨 痹 汤

**【功能主治】** 功能温阳益肾,通络散寒。主治强直性脊柱炎。

**【处方组成】** 雷公藤、鹿角胶、附子、肉桂、淫羊藿、杜仲、狗脊、巴戟天、制川乌、制草乌、桑枝、牛膝各6~9克,水煎服。

**【辨证加减】** 如属阳虚血瘀者,则以补肾壮阳、活血通痹法,药用雷公藤、鹿角胶、附子、肉桂、当归、川断、牛膝、桃仁、红花、骨碎补、鸡血藤、地龙、桑枝;如属阴虚湿热者,则以滋肾益精、通络蠲痹法,药用雷公藤、黄柏、知母、龟版胶、山萸肉、薏苡仁、泽泻、木瓜、牛膝、桑枝、丹参、金樱子、鸡血藤。

**【临床疗效】** 治疗强直性脊柱炎共267例,结果痊愈64例,显

效 159 例, 好转 28 例, 无效 16 例。总有效例 94%。

**【处方来源】** 解放军 211 医院中医科聂志伟。

**【按 语】** 强直性脊柱炎, 在中医文献中尚无此病名, 但从症状分析, 聂氏认为属“骨痹”范畴。若先天禀赋不足, 经脉失养, 或因邪气侵袭, 直中伏脊之脉, 气血凝泣, 筋骨不利, 以致拘挛而不用, 均会导致本病。本病有明显的家族发病的特点, 辨证以虚证、寒证为多, 故治疗以补益肝肾为主; 且因本病免疫球蛋白测定明显高于正常值, 提示本病体液免疫机能紊乱, 故应用具有明显免疫抑制作用的雷公藤等药配伍, 一般运用上述通用方均能取得较好疗效。如阳虚或阴虚症状明显者, 则宜按上述辨证加减方法用药。(徐荣禧)

## 16. 洋金花方

**【功能主治】** 功能定喘祛风, 麻醉止痛。主治强直性脊椎炎。

**【处方组成】** 取山东威海产洋金花, 制成注射液, 每支 2 毫升, 每毫升含生药相当于东莨菪碱量 0.5 毫克, 肌肉注射; 或制成酞剂口服, 每 10 毫升含生药相当于东莨菪碱 0.5 毫克。每晚睡前肌肉注射或口服酞剂 1 次。成人每次从 0.5~1.0 毫升(酞剂 5~10 毫升)开始, 以后每 3~5 天增加药量, 递增至每天注射液量为 6~7 毫升(酞剂 55~60 毫升)时, 即为每天常用量。一般以 3 个月为 1 疗程。

**【临床疗效】** 本方治疗强直性脊椎炎 34 例, 曾设西药综合治疗组 20 例作为对照。结果治疗组 34 例中, 显效 21 例, 有效 10 例, 无效 3 例。与对照组相比, 经统计学处理证明, 虽然近期疗效无显著性差异, 但远期复发率对照组为 76.5%, 而治疗组为零, 有非常显著差异。

**【处方来源】** 解放军 404 医院田常炎等。

**【按 语】** 洋金花又名风茄花、曼陀罗花,为茄科植物白曼陀罗和毛曼陀罗的花。中医文献有用之治疗哮喘、惊痛、风湿痹痛的记载,其主要成分为莨菪碱。据近几年的研究证明莨菪类药物有改善微循环等作用,田氏等按临床实践推测,洋金花在治疗强直性脊椎炎中可能具有改善微循环、调节植物神经和多种体液因子的功用,从而增进关节及其周围组织的血液循环,保护细胞膜,改善营养状态,减少关节渗出,促进关节液吸收,使致痛物质的堆积减少,以解除僵、痛症状,促进功能恢复而达到治疗本病之目的。(徐荣禧)

## 17. 清 明 油

**【功能主治】** 功能祛风除湿,消肿止痛。主治风湿性关节炎等关节疼痛疾病。

**【处方组成】** 山甲珠30克、川牛膝 30 克、木鳖子 30 克、杜仲炭 24 克、钩藤 15 克、蜈蚣 1 条。用大口瓷瓶一只,将上药装入瓶中,加新针(缝衣针,约一寸半长) 7 枚、菜油 1 斤搅匀,将瓶盖紧。至清明节(公历 4 月初)埋至地下(最好埋在牛圈脚底下),瓶口距地面约 7~8 寸。至头伏天取出,共 100 天,将菜油滤过去渣备用。

凡关节疼者,取本方涂敷患处,于夏日伏天中午曝晒于烈日下(阳光越强越好),初晒 1~2 小时,渐渐增加至 2~3 小时,直至痊愈为止。晒后用葱、花椒水洗净患处。凡初晒时有头晕肤炙之感者,晒过 2、3 日后即无此感觉;有些患者因体弱初晒时有浮肿、汗多、尿少现象,需多饮开水;晒时将头、躯干部用白布或毛巾遮盖避阳,以防中暑。

**【临床疗效】** 本方为民间验方,在甘肃陇南农村流传,用治关节疼痛有效。

**【处方来源】** 浙江中医学院刘崇景。

**【按 语】** 本方是刘氏收集于甘肃陇南的验方，确有临床疗效，故不失其参考价值。文中“埋于牛圈脚下”系指埋药之泥土，常有重力踏走，起振动作用。浙江民间制造陈年芥菜卤，系放在门槛下泥土中，意义类似。（徐荣禧）

## 18. 双 藤 饮

**【功能主治】** 功能祛风胜湿，通络止痛。主治风湿性关节炎。

**【处方组成】** 青风藤 9 克、海风藤 9 克、千年健 9 克、钻地风 9 克、穿山甲 9 克、防风 9 克、生甘草 9 克、穿地龙 9 克、寻骨风 9 克，水、酒各半或单用水煎服。

**【辨证加减】** 风邪偏胜加秦艽、羌活、桂枝、葛根、当归；寒邪偏胜加制川乌、麻黄、芍药、黄芪；肢体厥冷甚加附子、桂枝；湿邪偏胜加麻黄、杏仁、薏苡、白术、茯苓；热邪偏胜加石膏、知母、桂枝。

**【临床疗效】** 本方治疗风湿性关节炎共 80 例，痊愈 62 例。用药 5~20 剂而愈者 45 例，用至 21~50 剂者 17 例。

**【处方来源】** 河北省宣化县机井队保健站肖进顺。（徐荣禧）

## 19. 防己地黄汤

**【功能主治】** 功能清热除湿，祛风通络。主治急性风湿性关节炎。

**【处方组成】** 木防己 15 克、生地 15 克、防风 9 克、桂枝 9 克、羌活 30 克、忍冬藤（或西河柳）30 克、蒲公英（或野菊花）30 克，水煎服。

**【辨证加减】** 关节红肿、有环形红斑、舌质红者，去桂枝、羌

活、忍冬藤，生地加量至60克(个别曾用至90克)，并加用丹皮9克、赤芍9克、水牛角30克、紫草15克。

**【临床疗效】** 治疗急性风湿性关节炎50例，显效25例，有效18例，无效7例。

**【处方来源】** 上海市杨浦区中医院内科刘蔼韵。

**【按语】** 本组病人不加西药，完全用本方中药治疗，取得较好疗效。方中羌活用量尤其大，临床需加注意。(徐荣禧)

## 十八、骨与关节结核

本病是一种继发病变，80%以上的原发病灶在肺和胸膜，其余在消化道和淋巴结。原发病灶中的结核杆菌一般是通过血流(病原感染)到达骨和关节的；少数是由邻近病灶蔓延而来的，譬如胸膜或纵膈淋巴结结核可侵犯附近的胸椎、肋骨或胸骨。本病好发于儿童和青壮年，不但病程长，而且容易破坏骨骼和关节。如不及时治疗，常可影响发育或造成残废。

祖国医学称本病为“骨癆”或“流痰”。儿童先天不足，后天失养；青壮年因房劳伤肾，或带下遗精，或饮食不节，脾土不运，而“金不生水”，以致肾亏髓虚骨空，是本病的内在因素。亦或外邪乘虚而入，客于经络，侵及关节，郁为痰浊，凝聚不散；或有所跌仆损伤，金刀切割，致气血失和，瘀血不行，皆为本病之外因。

骨与关节结核按病理发展可分为：初期的单纯骨结核或单纯滑膜结核，进一步扩散至关节腔或关节软骨面则为全关节结核；如病情继续发展，结核突破骨膜，则在其周围软组织间隙内形成结核感染及脓肿，进而可穿破皮肤形成经久不愈的窦道，引起继发感染。

由于骨和关节结核是慢性疾病，故发病多属隐渐，呈急骤发

病的比较少见，偶而可见于多发病变或骨形病变向关节内穿破的病例。初起时患者常有低热、倦怠、食欲减退和体重减轻。局部疼痛在开始时多不剧烈，但儿童常有夜啼现象。

关节功能障碍在早期多不明显，晚期则功能障碍明显，甚至出现关节强直或各种畸形。位置表浅的病灶如手、足和肘、腕、膝、踝等处，肿胀可在早期发现，局部压痛也比较明显；位置较深的病灶如髋、肩和脊柱等处，早期不易看出软组织肿胀，局部压痛也不明显，局部淋巴结偶可肿大。稍晚，可在病灶附近或远处看到或触到不红、不热的寒性脓肿。脓肿溃破后形成窦道，经窦道口流出米汤样脓液，脓液中偶而看到干酪样坏死组织和松脆的死骨碎片。如寒性脓肿向肺或肠内穿破，则可咳出或便出米汤样脓液、干酪样的坏死组织或死骨碎片。病灶发生混合感染则全身中毒症状增加，局部肿痛也随之加剧。某些颈椎和胸椎结核病人可出现运动无力、感觉丧失、括约肌功能障碍和反射改变等脊髓受压征象。

实验室检查多数患者血沉快，白细胞计数正常或稍增多，轻度贫血。合并混合感染则白细胞明显增多。X线检查松质骨中心型结核在早期可见骨质密度增加和骨小梁模糊的磨砂玻璃样改变；晚期可见死骨游离，死骨一般呈椭圆形，密度比正常骨质稍高；死骨吸收后局部可见空洞，空洞壁骨质稍致密。松质骨边缘型结核可见溶骨性破坏，缺损边缘稍致密，局部无死骨或仅有少量死骨。坚质骨结核可见不同程度的髓腔内溶骨性破坏和骨膜性新骨形成。干骺部结核则兼备松质腔结核和坚质骨结核的特点。长期混合感染则腔质明显硬化。单纯性滑膜结核仅见骨质疏松和软组织肿胀。

早期全关节结核除骨质疏松和软组织肿胀外，尚可看到软骨下骨板小部分破坏或模糊，但X线所显示的破坏范围常比实际病变要少。晚期关节结核则软骨下骨板大部分破坏消失，关节间隙狭

窄或消失,以及关节畸形或强直。(施 杞)

## 1. 乌 白 散

**【功能主治】** 功能祛风通络,杀虫解毒,强筋壮骨。主治骨结核。

**【处方组成】** 蜀黍炭(高粱全株煨存性) 2.5 克、乌蛇 3.5 克、乌木屑 0.05 克、珍珠 0.05 克、血余 0.5 克、百草霜 7.5 克、白花蛇 1.5 克。先将白花蛇、乌蛇用滑石粉烫至微黄,凉后粉碎(白花蛇去头、皮);再将珍珠碾细水飞;将以上七味药碾细过筛,调匀即可。服法:每日晚饭后 2 小时服,每次 1 包,温开水冲服。另用红丹粉制成药条置入窦道内。

**【临床疗效】** 治疗骨结核 78 例,病程 1~5 年,大部分为 1~2 年。疗程最短者 74 天,最长者 194 天,平均为 134 天。结果痊愈 42 例,显效 13 例,好转 16 例,无效 7 例。

**【处方来源】** 辽宁省大连市西岗区人民医院赵兴礼。

**【按 语】** 骨结核为慢性损耗性疾病,患者多为气血两虚,肝肾不足。方中乌蛇有强筋壮骨、搜风解毒的作用,蛇肉含有大量的高蛋白与酪蛋白;珍珠含有大量钙质,对促进骨质好转起一定的作用;乌木屑、血余含有角质蛋白;蜀黍炭、百草霜含有大量碳水化合物。而外用红丹粉药条祛腐生肌,促进创面愈合,引流通畅,对窦道闭合起到配合作用,对缩短疗程,清除病灶亦具有重要意义。(朱 钢)

## 2. 补益祛邪方

**【功能主治】** 功能解毒祛瘀,补气健脾,益气填精。主治骨结核。



**【处方组成】** 党参 20 克、白术 12 克、茯苓 15 克、当归 15 克、川芎 10 克、生地 20 克、金银花 30 克、连翘 12 克、蒲公英 30 克、地丁 30 克、女贞子 15 克、骨碎补 15 克、枸杞子 12 克、菟丝子 15 克、芍药 15 克、甘草 10 克，水煎服。儿童用量酌减。

**【辨证加减】** 伴有脓肿形成者加白芷 12 克、皂刺 15 克、山甲 10 克、苡米 24 克、败酱草 30 克；疼痛重者加元胡 12 克、乳香、没药各 10 克；阴虚潮热加地骨皮、鳖甲、黄柏各 10 克，龟版 12 克；脓肿平坦，色白或暗淡，关节漫肿者加肉桂、炮姜各 6 克、白芥子 10 克；病程久而痿管不愈，消瘦，乏力，气血双亏者加熟地、黄芪各 30 克、首乌 12 克、桂圆肉 15 克。

**【临床疗效】** 治疗 113 例，治愈 71 例，占 63%；好转 31 例，占 27%；无效 5 例，占 4.4%；复发 6 例，占 5.5%。总有效率 90%。11 例脊椎结核合并截瘫患者，治愈 6 例，占 65%；好转 3 例，占 23%；无效 1 例，复发 1 例。有效率为 88%。本组疗程最长 1.5 年，最短 3 个月，平均治愈时间 9 个月。

**【处方来源】** 山东省青岛市四方区中医院林香山等。

**【按 语】** 骨关节结核发病以气虚、阴精亏、骨骼空为病之本。本方以补益之品如党参、白术、茯苓健脾益气；黄芪鼓正气托毒排脓；当归、川芎补血活血化瘀；女贞子、骨碎补、菟丝子补益肝肾；又以金银花、蒲公英、地丁、连翘等解毒祛邪，全方有扶正祛邪之特点。本方名由编者所拟。（朱 钢）

### 3. 骨 痹 丸

**【功能主治】** 功能温肾补脾，滋阴壮阳，散寒化痰，补养气血。主治骨与关节结核。

**【处方组成】** 熟地、麻黄、黄精、鹿角胶、骨碎补、续断、白芥子、当归、鸡血藤胶、补骨脂、附片、仙茅、肉桂、菟丝子、黄芪、人

参, 诸药共研细末, 炼蜜为丸, 如梧桐子大。每次 15 克, 每日 3 次, 小孩酌减, 温开水送服。

**【辨证加减】** 病灶在上者加桑枝, 在躯干者加杜仲, 在下肢加牛膝; 病程初期, 症状不明显者重用温阳之肉桂、附片、白芥子; 中期, 重用黄芪、白芥子, 并用炮甲、天丁等份煎水送服丸药, 脓多者忌切开, 应穿刺抽脓; 若伴阴虚之候则重用黄精, 减少附片、肉桂、仙茅用量, 并加龟版、鳖甲、黄柏、知母; 后期, 气阴二虚者加大鹿角胶用量, 另加龟版胶、枸杞子入丸药中; 如见腰膝痠痛合并下肢瘫痪者, 加制马钱子粉、血竭、木瓜、仙灵脾、虎骨研末入丸药中。

本方应用还可配合外治法。窦道狭小者, 用白降丹制成捻条插入窦道内扩创, 后用红粉、朱砂研匀拌玉红膏制成纱条, 上入窦道内收口, 每日换药 1 次。

**【临床疗效】** 治疗骨、关节结核 215 例, 痊愈 205 例, 有效 9 例、无效 1 例。经统计学处理, 显示病程与疗效关系密切, 病程越短, 疗效越好。

**【处方来源】** 湖南省澧县城关医院周书望。

**【按 语】** 周氏经 20 年临床实践, 证明本方疗效肯定。方中温阳与滋阴药物并用, 既无凝滞难化之弊, 又无温阳过盛之虑, 远期效果尤佳。但病程长者治愈率较低, 疗程也较长。(徐荣禧)

#### 4. 壁虎粉胶丸

**【功能主治】** 功能活血散瘀, 解毒定痛。主治胸、腰椎结核。

**【处方组成】** 将壁虎放在瓦片上焙干研细, 装入胶囊, 每丸 1 克。每次口服 3~4 粒, 每日 3 次; 小儿每次 1~2 粒。如小孩服胶丸有困难, 则每次用壁虎 1 条, 剁碎炒鸡蛋食, 每日 2 次, 连服 3 个月为 1 疗程。服中药期间, 不加任何抗痨西药。

**【临床疗效】** 本方治疗胸椎结核 15 例, 痊愈 10 例, 好转 4 例, 无效 1 例; 治疗腰椎结核 10 例, 痊愈 8 例, 好转 2 例。一般均服 1 个疗程。

**【处方来源】** 浙江中医学院吕云剑。

**【按语】** 本方用单味壁虎焙粉内服治疗胸、腰椎结核, 制作简单, 服用方便。据吕氏报道, 通过临床实践证明, 本方能抑制和杀灭结核杆菌, 促进结核病灶的钙化和痊愈, 不但对胸腰椎结核有效, 而且也能治疗肺结核和肺门淋巴结核等。(徐荣禧)

## 5. 骨 癆 散

**【功能主治】** 功能温经活络, 清热解毒, 滋阴补肾, 生津养血, 强筋壮骨, 消肿止痛。主治骨与关节结核及慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 人参、黄芪、当归、金银花、公英、鹿角胶、穿山甲、补骨脂、木鳖子、地骨皮、制没药、川断、红花、蜈蚣、龟版、全虫、蜥虎等份研末, 制形胶囊。1 日 2 次, 一次 2~5 粒, 温开水送服。小儿用量酌减。

**【临床疗效】** 治疗骨与关节结核 50 例, 结果治愈 17 例, 好转 29 例, 无效 4 例。总有效率 92%。疗程, 90~120 天。若病情需要可继续服第 2、3 疗程。

**【处方来源】** 曹殿明等。

**【按语】** 本方根据“骨病之源在肾”的理论, 按辨证施治的原则, 集滋阴补肾、清热解毒、消肿止痛等法于一方, 运用于临床疗效较好, 而且对慢性骨髓炎同样有效, 且久服不产生抗药性和毒副作用, 唯疗程较长。(徐荣禧)

## 6. 骨 结 核 丸

**【功能主治】** 功能补肾壮骨, 健脾养血, 清热解毒。主治骨与关节结核。

**【处方组成】** 熟地、当归、鹿角胶、人参、白术、山药、甘草、百部、肉桂、生龙骨、丹参、麦芽, 上药共研细末, 炼蜜为丸。每丸重12克。从晨6时起每6小时服1丸。服药期间停服抗痨类西药, 有脓肿者结合抽脓。不论病位已溃未溃, 以一方统治。服药期间忌食生葱、生蒜、驴油、韭菜, 节制房事。服药时间最好选在子、卯、午、酉四时。

**【临床疗效】** 本方治疗骨与关节结核共7623例, 结果治愈6616例, 显效791例, 进步144例, 无效72例。总有效率达99.06%。

**【处方来源】** 山西省吕梁地区骨结核病专科医院高志海。

**【按 语】** 骨与关节结核以发病缓慢、病程长、化脓迟缓、不易收口为特点, 是一种难治的疾病。本方经10年临床运用, 取得显著疗效。本方按中医辨证论治的原则, 选用众多甘温之品, 融补肾健脾、温阳散寒、杀虫解毒、化瘀通络、消痰散结等法于一炉, 祛邪与扶正并进, 局部与整体兼顾; 同时又根据祖国医学“天人相应”的理论, 按人体与自然界的阴阳消长, 季节运转, 气候变化相适应的规律, 规定一日之中气候变化的四个转折点——子、卯、午、酉四时作为服药时间, 使药物在体内保持稳定的效用, 有利抑制和杀灭痨虫, 达到扶正祛邪的目的。通过临床观察和验证, 坚持昼夜服药比白天不定时服、夜间又停药的服药法明显提高疗效。(徐荣禧)

## 7. 蟹 墨 膏

**【功能主治】** 功能清热解毒，芳香化浊。主治单纯性膝关节滑膜结核。

**【处方组成】** 海螃蟹或淡螃蟹 4 只、古墨粉 60 克、麝香 10 克、土炒地龙 30 克、蜈蚣 10 条、全蝎 15 克。螃蟹捣成泥状，其它诸药（麝香除外）研极细末，过 100 目筛除渣，再用研钵磨细麝香，然后加香油适量与上药调匀成软膏，装瓶备用。用时，取适量药膏平摊再于麻纸上，敷患处、绷带包扎，4 日 1 换，若皮肤过敏，可在膝部先放薄纱布一块再敷药膏。

**【辨证加减】** 可同时内服龟蜈阿蝎汤以滋阴清热，祛风除湿，活血散瘀，方为：龟版 12 克、蜈蚣 9 克、全蝎 6 克、阿胶 12 克、黄芪 12 克、蛤粉 9 克、薏苡仁 6 克、桃仁 9 克、赤芍 12 克、茯苓 9 克、黄精 9 克、甘草 6 克，每日 1 剂，水煎，午、晚饭后各服 1 次。若发热疼重，去黄芪、薏苡仁，加连翘 30 克、三七粉 3 克；若饮食减退，消化不良，去桃仁、茯苓、蛤粉，加淮山药 12 克、白术 9 克、陈皮 9 克、酸枣仁 12 克。

**【临床疗效】** 治疗单纯性膝关节滑膜结核 47 例，结果痊愈 36 例，显效 5 例，好转 3 例，无效 3 例。

**【处方来源】** 甘肃中医学院宋贵杰等。

**【按 语】** 膝关节结核多发生于青少年，临床上一般分为单纯性滑膜结核、单纯性骨结核和全关节结核。膝关节结核多由滑膜的感染开始，所以早期诊断、积极治疗滑膜感染，对防治膝关节结核有着重要的意义。本组 47 例，均在膝关节结核的早期，本方以外敷为主，配合龟蜈阿蝎汤内服，完全使用中药，内外兼治，取得很好临床疗效，很值得借鉴。（徐荣禧）

## 8. 骨 癆 方

**【功能主治】** 功能气血两补, 阴阳并调。主治骨癆。

**【处方组成】** 党参 240 克、黄芪 120 克、当归 60 克、熟地 120 克、茯苓 120 克、甘草 60 克, 煎成浓汁后加入鳖甲、鹿角胶各 90 克, 龟胶、粗砂糖各 240 克, 烊化熬配成膏。早晚各服 1 汤匙。

**【辨证加减】** 胃纳不香, 先用香砂六君子汤健脾理气开胃; 阳虚四肢厥冷, 舌淡脉微无力, 先用加减阳和汤温经通络, 散寒化痰; 阴虚潮热, 舌红少苔脉细数, 先用加减龟版鳖甲地黄汤滋补肝肾, 强壮筋骨。局部漫肿, 外用克疔膏(大黄 120 克、白养子 90 克、青黛 30 克、乳香 90 克、没药 90 克、姜黄 90 克、麝香 6 克, 研细和匀, 再加樟脑油 60 毫升, 凡士林 108 克, 调制成膏); 溃口形成瘻管, 用蘸有含汞制剂的药线(如九一丹、王五丹等)插入瘻管, 腐蚀瘻壁, 促使产生新创面, 并用压垫疗法, 从瘻管底部向外压垫, 使瘻管逐渐变浅而收口。

**【临床疗效】** 本方治疗骨癆有五十余年, 疗效明显。

**【处方来源】** 上海第二医科大学附属瑞金医院陶慕章。

**【按 语】** 本方系陶氏应用 50 余年之验方。全方采用扶正祛邪的原则, 扶正可提高患者的抵抗力, 从而更好地达到祛邪的要求。内治与外治结合, 亦是陶氏治疗的精髓。(唐汉钧)

## 9. 赵氏补肾方

**【功能主治】** 功能滋阴补肾, 温经通络, 消肿止痛。主治各种骨与关节结核。

**【处方组成】** 当归 15 克、熟地 15 克、牛膝 9 克、灵仙 9 克、木瓜 9 克、杜仲 9 克、茯苓 9 克、川芎 9 克、乳香 9 克、没药 9 克、川

断 12 克、补骨脂 15 克、骨碎补 15 克、萱草根 15 克、羌活 15 克、黑木耳 250 克。上药共为细末，以蜜为丸，每丸重 6 克，每服 1 丸，1 日 2 次。连服 3 个月为 1 疗程。

**【辨证加减】** 对体表有窦道及伤口者，外用红粉纱条（红粉 3 克、朱砂 12 克，共为极细末，与生肌玉红膏 60 克调和均匀，然后用此膏制成药纱条，消毒后备用）换药。

**【临床疗效】** 应用胸壁结核 38 例，治愈 35 例，进步 3 例，平均治愈日期为 198 天；骨与关节结核 75 例中，治愈 61 例，进步 13 例，无效 1 例，平均治愈日期为 430 天。随访 1~9 年，胸壁结核 12 例、骨与关节结核 34 例，均未见复发。

**【处方来源】** 北京中医研究院广安门医院赵永昌。

**【按 语】** 骨结核病变在骨，病本在肾，肾虚则精亏，精亏则骨损，故应以补肾为主。骨结核属慢性疾病，病久必耗损气血，形成邪实正虚。本方具有滋肾阴、补气血、强筋骨、扶正祛邪之效。外用药红粉纱条，经抑菌试验结果证明，对结核杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌及化脓性球菌等均有抑菌作用。祖国医学认为红粉纱条具有去腐生肌的作用，是治疗创口及窦道不可缺少的药物。本方名由编者所拟。（唐汉钧）

## 10. 补肾填精方

**【功能主治】** 功能补肾填精，软坚化痰。主治脊柱结核。

**【处方组成】** 熟地 15~24 克、山药 12 克、狗脊 12 克、昆布 12 克、海藻 12 克、土鳖 12 克、鳖甲 30 克、羌活 4.5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 发于胸脊加柴胡、鸡血藤、芍药；有潮热咳嗽者加玄参、沙参、龟版、银柴胡、杏仁。

**【临床疗效】** 治疗 4 例，结果临床症状消失，X 摄片患椎修复，脓肿消失。

**【处方来源】** 河北省衡水地区医院靳士华。

**【按 语】** 脊椎结核属中医“流痰”范畴，病机在于肾精亏损，阴虚火旺，虚火煎熬津液，聚为痰浊，痰浊阻于骨，以致气血不通，又火腐骨血，蕴化成脓而致本病，故治当用补肾填精，攻削痰血，前者治其本，可加强椎体之修复，后者治其标，可化痰杀虫，又因发于胸脊椎者，必致肝郁，引起足太阳和足少阴经气机不利，而使仰俯受限。本方标本兼顾，是为有效。（汝丽娟）

## 11. 金 蟾 膏

**【功能主治】** 功能攻逐寒结，提脓拔腐，消炎止痛，祛腐生肌。主治骨与关节结核。

**【处方组成】** 巴豆 9 克、乳香 9 克、鲜鲫鱼 1 尾、蓖麻子 15 克、头发 2 克、活癞蛤蟆 1 个、香油 12 克、铅粉 60 克。制法：把香油用铁锅熬开后，将前 6 味药放入香油内，继续加热，用家槐明枝子搅拌，使头发成泥状（其他半焦）后，再用纱布过滤，除去残渣，取滤液与铅粉同时放入铁锅内，文火加热，并用家槐明枝子连续向一个方向搅动，到滴水成珠即可，把熬好的膏药全部倒入凉水中，浸泡 24 小时，取出备用。用法：将膏药摊于布上，在贴之前先将患处擦洗干净，再用鲜姜涂抹一遍，然后把膏药贴在病灶部位。

**【临床疗效】** 治骨结核 19 例，其中痊愈（全身症状及局部症状消除，X 摄片死骨清除，骨质复修，参加正常劳动，半年以上未复发）6 例，好转（全身症状基本恢复正常或局部症状基本消失或劳动能力有一定恢复）12 例，总有效率 94.7%。

**【处方来源】** 山东省高密县张守忠。

**【按 语】** 本方为张氏家传秘方。经山东省高密县卫生局等临床试用验证，本方对骨结核有良好疗效。（汝丽娟）



## 12. 熟地蜂房散

**【功能主治】** 功能攻毒消肿, 疏风通络, 滋肾水, 生精血。主治骨结核。

**【处方组成】** 蜂房 60 克、血余炭 60 克、蛇蜕 30 克、蝉衣 30 克、僵蚕 30 克、大熟地 60 克, 共研细末, 每次服 3 克, 日服 2 次, 黄酒为引。

**【临床疗效】** 治疗骨结核 20 例, 疗效满意。

**【处方来源】** 黑龙江省哈尔滨市杨景周。

**【按 语】** 本方取意在补真阳, 滋肾水, 填骨髓, 生精血, 药行五脏, 攻托宣发。方中蜂房入胃经, 有攻毒消肿之功; 蛇蜕、蝉衣、僵蚕入肺经, 有疏风通络作用; 熟地合僵蚕入肾经起补血益精、滋肾养肝作用; 血余炭入心、肝、肾三经, 有补阴消瘀作用。依疽发五脏而论, 用上药对附骨疽能收痊愈之功。(汝丽娟)

## 十九、骨 髓 炎

急性化脓性骨髓炎是骨组织受到细菌感染而引起的炎症。致病菌以金黄色葡萄球菌最多, 约占 75%; 其次为溶血性链球菌, 约占 10%; 其它如肺炎双球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌等均能引起本病。

急性血源性骨髓炎是化脓菌由某一部位的病灶进入而引起, 常见的病灶多位于体表, 如疖、痈、毛囊炎以及扁桃腺炎, 中耳炎、上呼吸道感染等, 但亦有查不出原发病灶的。无论有无原发病灶, 血流中有细菌, 是造成骨髓炎的先决条件, 但还必须具备有诱发的条件, 才能造成骨感染。诱发条件为: (1) 机体抵抗力。骨髓炎的

发病决定于人体抵抗力的强弱。影响抵抗力的因素很多,如久病初愈、体弱、营养不良、过度疲劳、着凉等。(2)局部抵抗力。创伤不是引起骨髓炎的直接原因,但与发病可能有间接关系,在临床上病人常主诉有创伤史,可能由于损伤使局部抵抗力降低,毒力小者则发病轻。

祖国医学认为本病多为疔、疖、痈、扁桃体炎、咽峡炎、中耳炎等病后余毒未尽,深蕴于内,经骨而继发,亦即所谓“余毒流注”所致;由于本病附骨成脓,故又称“附骨痛”(急性骨髓炎)或“附骨疽”(慢性骨髓炎),因其溃后常形成窦道,可有死骨脱出,而又称“脱骨疽”。

临床表现为发病突然,因感染程度不同而有不同的表现。一般有中毒症状如发冷、寒战,体温急剧上升,高达 $30\sim 40^{\circ}\text{C}$ ,脉搏加速,全身虚弱,白细胞计数增高,可高达30000以上,血沉率快,血细菌培养常为阳性,患肢剧痛,肿胀,不敢活动。严重者可发生中毒性休克,甚至有死亡者。

急性骨髓炎的病例,如果治疗不及时或治疗不彻底,即转为慢性骨髓炎。临床上一般以在发病后4周内,死骨未形成前为急性期,以后为慢性期。

一般在急性期后,仍有低热和局部肿痛,或已有窦道;有时临床上已愈合,但在数月或甚至数年后突然发生周身发热,患肢疼痛,原来的窦道口红肿,继而溃破;经休息或治疗,上述症状消退,但仍留有窦道,如此反复发作。

X线检查在早期常无骨质改变,一般在发病后2周才开始显示病变。但早期摄片可作为对照;早期X线检查虽无骨质改变,但仍不能排除骨髓炎。应该以临床表现为根据,否则会延误诊断和治疗。2~3周后,X线表现骨质疏松,一般在干骺端处有一模糊区和明显的骨膜反应,并可见到肿胀的软组织阴影,数周以后出现骨破坏现象,周围骨萎缩,死骨和骨壳形成,以后出现硬化的死骨

阴影。

慢性骨髓炎表现为骨质不规则增厚和硬化。有残留的骨吸收区或空间,其中可有大小不等的死骨,有时看不到骨髓腔。小骨腔和小死骨在硬化骨中有时不能显影,所以实际存在的数目往往比照片上所显示的多。为了明确死骨或骨腔与窦道的关系,可用碘油或12.5%碘化钠溶液作窦道造影。慢性骨髓炎还可能有畸形、关节强直、癌变等并发症。(施 杞)

## 1. 鸡 红 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒,活血止痛。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 鸡屎藤 30 克、红孩儿 15 克,水煎服。蔗糖为引。

**【辨证加减】** 脓多时用鸡麻莽粉(鸡屎藤、苎麻莖、水莽根等量,加食盐少许,共研细末)外敷伤口;脓液稀少时,用鸡莽粉(鸡屎藤 100 克、冰片 20 克、水莽根 30 克共研细末)适量外敷疮口,每日 1 次,有死骨者用樟蛻散(樟树皮 100 克、蛻螂 50 克共研细末)适量外敷疮口,每日 1 次;有窦道或瘻管者,则用红升丹药线插窦道及瘻管中,外敷樟蛻散。

**【临床疗效】** 治疗慢性骨髓炎 198 例,年龄 5 个月~68 岁,病程 89 天~21 年零 3 个月。结果痊愈 63 例(31.8%),显效 87 例(43.9%),有效 31 例(15.7%),无效 17 例(8.6%)。总有效率 91.4%。平均治愈时间 90 天。

**【处方来源】** 江西省弋阳县中医院施文峰。

**【按 语】** 方中鸡屎藤有活血止痛、补肝肾、强筋骨、抑制革兰氏阳性菌生长作用;红孩儿具有活血补血、止血、理气止痛等作用,对革兰氏阳性菌也有明显杀灭作用。(朱钢)

## 2. 三黄灌注液

**【功能主治】** 功能行瘀通络, 清热化湿。主治骨髓炎。

**【处方组成】** 黄连 900 克、黄柏 1200 克、大黄 1800 克、甘草 450 克, 上药蒸煮后提纯而制成无菌溶液, 每毫升内含生药 0.03 克, 配成 3% 浓度, 灌注于 500 毫升空瓶内, 用于病灶清除术后所残存的骨腔闭塞灌注引流, 每日 3000 毫升, 以 24 小时维持灌注, 一般持续 1~2 周, 待引出液清澈后方可拔管。

**【临床疗效】** 治疗 50 例, 其中优 43 例, 良 6 例, 可 1 例。

**【处方来源】** 湖北省公安县第二人民医院骨科罗安民等。

**【按 语】** 慢性骨髓炎对血瘀、湿热、毒邪滞留于筋所致, 故本方选用清热解毒、行瘀通络之峻药, 施用于病灶局部, 能使细菌在血管、伤口内不能存留和繁殖, 而有利于骨髓腔内肉芽组织的健康生长填充, 闭合死腔, 使伤口达到一期愈合。且本方较之西药抗菌素有无副作用、无耐药性之优点。(朱 钢)

## 3. 复 骨 汤

**【功能主治】** 功能清热解毒, 扶正和营。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 金银花 20 克、黄芪 30 克、野葡萄根 30 克、鹿角片 10 克、川芎 10 克、蚤休 10 克、当归 8 克、熟地 20 克、补骨脂 15 克、白芷 5 克、炙甘草 5 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 热重加野菊花、蒲公英; 阴虚加生地、知柏地黄丸; 血虚加大熟地、当归量; 脾虚加冬术、炒淮山; 湿重加苍术、薏米仁、藿香。

**【临床疗效】** 治疗慢性骨髓炎 35 例, 年龄 8~54 岁; 病程 1 年~30 余年。结果临床治愈 25 例, 占 71.4%; 好转 8 例, 占 23%; 无

效2例,占5.6%。

**【处方来源】** 浙江省温州市中医院胡胜利。

**【按 语】** 方中金银花、蚤休、野葡萄根清热解毒,抗菌消炎;黄芪、当归、熟地、鹿角片以补诸虚,填精髓,助阳固本;黄芪又为治疮要药;配当归、川芎以活血散瘀,和营通络。(朱钢 唐汉钧)

#### 4. 复方骨髓炎糖浆

**【功能主治】** (1)方功能清热化湿,行瘀通络;主治急性骨髓炎湿热损伤型。(2)方功能温经散寒,祛风化湿;主治急性骨髓炎风寒湿型。(3)方功能滋阴解毒,育阴潜阳;主治慢性骨髓炎阴虚型。(4)方功能托里解毒,温阳益气;主治慢性骨髓炎阳虚型。

**【处方组成】** (1)二花15克、连翘15克、归尾15克、紫花地丁15克、桑枝15克、土苓15克、赤芍10克、苡米10克、冬瓜仁10克、丝瓜络10克、桃仁10克、黄柏10克、生栀子10克、黄连3克、乳香3克、没药3克、生草3克,水煎取汁,浓缩制成糖浆100毫升瓶装。成人每次服30毫升,每日3次。病重者剂量加倍,小儿减半。

(2)桑寄生10克、防己10克、当归10克、赤芍10克、黄芪10克、杜仲10克、独活5克、防风5克、秦艽5克、桂枝5克、细辛1.5克,制服法同(1)方。

(3)土茯苓30克、生龙骨15克、生牡蛎15克、生鳖甲15克、醋龟版15克、沙参15克、生地15克、麦冬10克、生杭芍10克、阿胶10克、炙甘草6克,制服法同(1)方。

(4)黄芪15克、二花15克、党参10克、当归10克、白芍10克、土炒白术10克、茯苓10克、白芷10克、皂刺10克、桔梗10克。

川芎6克、甘草3克, 制用法同(1)方。

**【临床疗效】** 治疗急慢性骨髓炎共1000例, 其中急性285例, 均用(1)、(2)方治疗, 除13例因并发脓毒血症而加用抗感染西药外, 均获临床治愈; 慢性715例, 均有伤口, 其中613例经服(3)、(4)方, 并配合换药引流而治愈, 102例有较大死骨形成, 配合手术也痊愈。

**【处方来源】** 湖北省公安县第二人民医院罗安民。(徐荣禧)

## 5. 复方蜈蚣散

**【功能主治】** 功能温经通络, 解毒散瘀, 扶正托里。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 蜈蚣60克、淫羊藿30克、肉桂10克, 共研细末, 每日20~30克, 分2~3次按辨证分型加药煎汤送服。

**【辨证加减】** 湿热蕴毒型去肉桂, 加银花30克、连翘10克、花粉10克、桃仁10克、玄参15克、甘草6克; 脾肾阳虚型加黄芪30克、银花15克、当归10克、桃仁10克、炙草10克、炮姜6克、白芷6克; 气血两虚型加黄芪30克、党参30克、白芍15克、当归10克、炙甘草10克、炮姜6克。后二型均同服十全大补丸或参苓白术丸。外治以祛腐散为基本方, 辅用生肌散等, 严重感染者合用抗菌素; 伤骨形成不能自行排出者, 手术取出; 合并病理性骨折者给予骨牵引或石膏固定。

**【临床疗效】** 治疗慢性骨髓炎52例, 痊愈20例, 显效16例, 好转11例, 无效5例。总有效率为90.4%。

**【处方来源】** 山东省文登县正骨医院于德刚等。

**【按语】** 于氏等根据《外科正宗》“日久阴变阳, 寒化热, 热甚而热腐为脓, 此疽成也”, 认为慢性骨髓炎的中医病机是“体虚”、“阴寒”, 外邪入骨, 阻滞经络所致, 故以温经通络、解毒散瘀的

内、外用方治疗,取得较好疗效,特别是对临床症状的迅速改善比较明显。但对骨质的修复较慢,疗程较长(平均 86.8 天)。

附:祛腐散组成为红升丹 60 克、铅丹 30 克、乳香 6 克、没药 6 克、血竭 6 克、冰片 1.5 克、麝香 0.3 克,上药共研极细末制成药捻塞入窦道或直接撒于腐肉较多的疮面,有祛腐提脓扩创作用。(徐荣禧)

## 6. 黄 连 液

**【功能主治】** 功能清热解毒,祛腐生新。主治指骨骨髓炎。

**【处方组成】** 黄连粉 65 克,加水 2000 毫升,煮沸 3 次,每次 15 分钟,冷却备用,不去渣,不加防腐剂。其溶液呈深暗黄色,澄清透明,约 1800 毫升左右。用时将药液置于瓷杯内,浸泡患指,以浸没全部病灶为度,每日 1 次,每次 1~3 小时,浸浴毕,按常规换药至痊愈。

**【临床疗效】** 治疗指骨骨髓炎 87 例,结果全部治愈。平均治愈天数 22.32 天,其中有死骨者 26.41 天,无死骨者 10.8 天。另有 3 例无窦道者亦治愈。

**【处方来源】** 湖北省襄樊市中心医院外科黄友熊。

**【按 语】** 由于手指活动多,组织结构特殊,受伤的机会较多,感染发炎的情况相对亦多,故指骨骨髓炎的临床颇为常见。一般都用抗菌素治疗。而黄氏却用单味中药浸浴并取得极好疗效。本方甲沟炎、外伤或非外伤感染亦可运用。(徐荣禧)

## 7. 朱 血 丸

**【功能主治】** 功能清热攻毒,软坚散结,去腐排脓,通络生新。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 朱砂4.5克、血余炭1.5克、血竭4.5克、明矾1.5克、黄蜡10.5克、麻油(香油)少许、猪肝45克(或牛肝45克),疼痛加乳香9克、没药9克。制法:将朱砂、血竭、血余炭、煅明矾共研细末;将猪肝切成薄片放入麻油中,用铁锅炸脆,取出烘干研细末;将黄蜡放入锅中液化后离火。上述药末倒入蜡液中用筷搅匀,待冷凝成固体状做成等5丸(应用于儿童做成8丸),每日1丸,每丸分3次温开水送服,30天为1疗程。

**【辨证加减】** 如局部有痿管可用28~35度卤水液倒入烧瓶内加温至35~45℃,用注射器吸取后注满管腔冲洗,腔小壁厚隔日1次,腔大壁薄每周1、2次。

**【临床疗效】** 治疗77例,痊愈39例,好转30例,无效8例。

**【处方来源】** 安徽省芜湖地区人民医院郭日植。(徐荣禧)

## 8. 拔毒膏

**【功能主治】** 功能拔毒散瘀,消肿生肌。主治慢性骨髓炎。

**【处方组成】** 断肠草250克、田字草250克、厚朴150克、蓖麻仁150克、乳香150克、没药150克、水粉700克、香油1500克。上药除水粉外,均研末入香油内,文火煎熬,至药渣呈黄色,过滤去渣,将水粉入油内,熬至滴水成珠,瓶装备用。骨质破坏较轻者,用本膏外敷,24小时一换,直至脓净伤愈;有死骨者,换药至死骨游离脱出,然后手术清创,以厚朴1000克、黄连500克蒸煮后提纯,配成5%浓度灌注,每日1000毫升至痊愈。

**【临床疗效】** 治疗268例慢性化脓性骨髓炎,痊愈242例,好转24例,无效2例,总有效率99.25%。疗程1~2月者171例,3~4月者86例,5月以上者11例,最短28天,最长176天。

**【处方来源】** 湖北省仙桃市郭河镇骨髓炎医疗所印振伍等。(徐荣禧)



## 9. 五 虎 丹

**【功能主治】** 功能提脓祛腐，咬骨蚀瘤。主治已破溃的附骨疽及各种恶疮毒瘤。

**【处方组成】** 砒霜 60 克、火硝 15 克、明矾 30 克、水银 3 克、雄黄 15 克，除水银外先研细末，后加入水银中充分混匀，以不见水银星为度。然后倾入瓦罐内，上扣另一罐，以盐水调泥密封罐口，置炭火上炼制 4 小时，离火置阴凉处 1 周后取出，研末并拌入田螺肉粉 300 克，装瓶备用。疮面大而表浅者，可直接将本方撒于其上；有瘻道者则制成药条插入其中，外盖三黄膏，每日或间日换药 1 次；有死骨存留者，可配入推车散以加速死骨分离排出。

**【临床疗效】** 治疗附骨疽 44 例，痊愈 28 例，显效 7 例，好转 7 例，无效 2 例，总有效率为 95.4%。疗程 18 天至 20 个月，平均 6 至 7 个月。

**【处方来源】** 江西省吉安地区卫生学校周绪彬。

**【按 语】** 本方是周氏家传秘方，原用于治疗各种恶疮毒瘤，借用来治疗慢性骨髓炎已破溃者，方中虽有腐蚀药物，但使用时患者并无明显疼痛，对新鲜肉芽也无严重损害，只是当腐脱脓净、新肉始生时，应适当增加田螺肉粉的比例，并延长换药的间歇时间。使用本方唯一须注意的是，少数病人久用后可能引起蓄积性水银中毒，一旦发现应立即停药，一般半月后症状会逐渐消失。（徐荣禧）

## 10. 骨 康 膏

**【功能主治】** 功能活血化瘀，消肿止痛，接骨续筋，生肌排骨。主治慢性骨髓炎引起的病理骨折和骨质破坏。

**【处方组成】** 活公鸡 1 只、乳香 15 克、没药 15 克、血竭 4 克、骨碎补 12 克、五加皮 20 克。制法：将鸡拧死（勿见铁器），去掉羽毛及腹腔中脏器，剩下整个鸡皮备用，用石臼将肉、血等捣烂如泥，将诸药共研末混匀，与鸡肉泥一起摊于鸡皮上，直接敷于患处，用绷带包扎后外以小夹板固定。24 小时后去除药物继续以小夹板固定，隔 5~7 天敷 1 次。少数人敷药局部可出现红肿、瘙痒或粟米样丘疹等反应，1~3 天后自行消退，不需处理。

**【临床疗效】** 治疗病理性骨折 78 例，痊愈 63 例，显效 12 例，无效 3 例，总有效率 96.2%；属骨质破坏（疏松型）151 例，痊愈 115 例，显效 22 例，无效 14 例，总有效率 90.7%。

**【处方来源】** 山西省稷山县骨髓炎医院杨文水。

**【按 语】** 杨氏认为，慢性骨髓炎引起的骨折与骨质破坏其标在骨，其本在肾，而公鸡血可补中益肾，通经络，主痿折骨痛及痿痹，公鸡头养肝益肾，通络活血，公鸡肉主久伤乏疮，鸡皮外敷可有效地控制感染，减少渗出，以期及早治愈；辅以血竭、五加皮等药，既可加强鸡本身具有的药理作用，还可以收敛、解毒、定痛、生肌，从而发挥协同作用，以达预定效果。（徐荣禧）

## 二十、骨关节炎

本病又名肥大性关节炎、退行性关节炎、增生性关节炎或骨关节病等，是一种常见的慢性病。其主要病理改变为软骨退行性变和关节韧带附着处骨质增生形成骨赘，并由此而引起关节疼痛、僵硬畸形和功能障碍。

本病的发生与多种因素即营养、机械力、酶的改变及遗传素质等有关。异常应力可造成负重大和活动多的关节软骨细胞酶体膜破裂，软骨表面细胞发生退行性变和死亡，同时可释放出很多溶酶

到周围基质中,导致粘多糖加速降解,从而使软骨营养不良,修复速度低于破坏速度,关节软骨损害就日趋加重。同时由于关节负重和运动产生的机械性刺激,可导致软骨膜过度增生,形成软骨性骨赘,再进一步骨化就形成骨赘,使关节面变为唇样,从而限制了关节运动。

临床表现本病无全身症状,起病缓慢。最早而突出的症状是受累关节酸痛,开始多发于晨起或久坐后立起时,活动后缓解,活动过多又再疼痛,多为钝痛。病情严重时休息也感疼痛,甚至影响睡眠。寒冷和潮湿使疼痛加重。受累关节的僵硬感与关节酸痛相似,常发生于晨起或休息后开始活动时,持续半至1个小时,稍加活动后僵硬感即消失或减轻。关节僵硬感也常随气候寒冷而加重,晚期由于关节变形,加上骨赘形成,可致关节活动受限。

祖国医学将本病纳入“骨痹”范畴,认为其发病不外乎外感风寒湿邪,内伤于肝肾不足,气血失和或有跌仆损伤,均使气血运行不畅,络脉阻滞不通,病久则肝肾两亏,筋软骨萎,功能障碍。(施 杞)

## 1. 伸 筋 丹

**【功能主治】** 功能活血消肿,伸筋舒络。主治骨关节炎。

**【处方组成】** 地龙(炒)500克、马钱子(制)250克、汉防己150克、乳香(醋炒)150克、红花350克、五加皮150克,将上述药物粉碎成末混匀,装入胶囊,每丸含0.15克。成人每次服5丸,每日3次,15天为1疗程。

**【临床疗效】** 治疗各种骨关节性疾病共68例,结果治愈17例,显效32例,有效16例,无效3例。平均服药2个疗程。

**【处方来源】** 山东省文登县正骨医院姚洪海等。

**【按 语】** 本方以祛风除痹和活络舒筋二类药物组成。马

钱子、汉防己、五加皮祛风除痹止痛；乳香、没药、红花、地龙、骨碎补活络舒筋消肿，通过药理实验证明，本方的镇痛作用不属于中枢性镇痛，而是通过消炎、消肿以达局部止痛的目的。（朱 钢）

## 2. 乌 龙 散

**【功能主治】** 功能补肾壮阳，祛风通络。主治骨关节炎。

**【处方组成】** 乌梢蛇、地龙、巴戟、当归、防风，上药共为细末，温开水调服。一般疗程为 30~50 天。

**【临床疗效】** 治疗各种骨关节炎 40 例，结果痊愈 9 例，占 22.5%；显效 16 例，占 40%；好转 15 例，占 37.5%。

**【处方来源】** 云南省昭通地区中医院邹培。

**【按 语】** 本方以乌梢蛇、地龙为主，力在祛风通络，辅以巴戟补肾壮阳；当归活血通络。针对兼证，可酌情加入祛湿、活血之品。（朱 钢）

## 3. 骨关节炎方

**【功能主治】** 功能温肾祛寒，化湿散风，养血荣筋，祛瘀通络。主治骨关节炎。

**【处方组成】** 炙附片 12 克、补骨脂 15 克、桑寄生 20 克、狗脊 15 克、穿山龙 20 克、车前子 20 克、路路通 15 克、党参 20 克、白术 15 克、甘草 10 克，水煎服。

**【辨证加减】** 血气不足加黄芪、熟地；阳虚较甚加肉桂、干姜、鹿角胶；风寒偏盛加川乌、草乌；伴有肢体麻木抽搐加木瓜、僵蚕。

**【临床疗效】** 治疗 25 例膝关节增生性骨关节炎，病程多在 3~10 年，平均服药 20 余剂，配合局部手法按摩。结果痊愈 10 例，

显效 13 例, 有效 1 例, 无效 1 例。

**【处方来源】** 北京中医研究院骨伤科研究所范明等。

**【按 语】** 方中以灸附片温肾祛寒为主; 车前子、桑寄生、白术、党参燥湿健脾; 穿山龙、路路通、狗脊荣筋通络, 使风寒湿三邪从内出外。肾气旺, 精血足, 则髓生骨健, 关节筋脉得以温泽荣养, 从而可使患病之肢节恢复功能, 达到痹去而痛止。本方名由编者所拟。(朱 钢)

## 附 篇

# 全国伤骨科名老中医秘方验方选

## 一、石氏伤科(石筱山、石幼山)

石筱山(1904~1964)、石幼山(1910~1981)昆仲为石氏伤科第三代传人。石氏治伤,注意整体调治,内外兼顾,善于有所侧重地综合应用手法、外治、内服、针刺以理伤续断,尤其擅长用巧劲正骨上筋理筋及结合体质、兼邪辨证施以内治方药。损伤论治,石氏主张气血兼顾。筱山先生在前人的基础上结合自己的临证体会提出气血兼顾时要以气为主。损伤以后,瘀血为患,宜治血为先,但攻逐不能伤正,康复更须扶助正。石氏又认为损伤亦有虚实之别,虚人受伤是本虚标实,重伤瘀著亦是本虚标实,积劳所致的劳损或劳伤更是以虚为主。石氏还注意治伤须留意兼邪,诸如风寒痰湿之类。幼山先生尤重从痰取治。气滞血瘀,失于流畅,即易成痰,痰瘀胶凝致使病情顽固,慢性损伤易有外邪夹杂,也使痰浊湿滞留注骨节筋络,生诸变证。内服外治顾其治痰能使疗效更见显著。石氏以其几代的经验,有系统的外敷内服秘方验方,在实践应用过程中,石氏仍不断增删修订,使其更臻完善。内服诸方更非一成不变,按病情不同及对药物认识的深化,随证变化。(石印玉 施 杞)

### 1. 三色敷药

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,消肿止痛,续筋骨,利关节。主

治一切伤筋骨折,青紫肿胀,疼痛难忍,亦治陈伤及寒湿痹痛。

**【处方组成】** 紫荆皮、黄金子、全当归、西赤芍、大丹参、淮牛膝、片姜黄、五加皮、宣木瓜、西羌活、独川活、香白芷、威灵仙、天花粉、青防风、木防己、川抚芎、左秦艽、生甘草、番木鳖。

**【制备与用法】** 上药研细末,和匀,用饴糖适量调和如糊状,置缸内备用。摊于韧性纸张或纱布垫上,约0.4~0.5厘米厚,上盖桑皮纸,外用胶布或绷带固定,隔3至5日更换。需要时可在桑皮纸上局部或全部加其它药膏或掺药。

## 2. 损伤风湿膏

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消肿散结,祛风散寒,通络止痛,舒筋健骨,通利关节。主治损伤以后筋络强硬牵掣或骨节酸痛,及风寒湿邪侵袭所致的痹痛。损伤初起,肿胀不甚显著者亦可酌情应用。

**【处方组成】** 生川乌、生草乌、生南星、生半夏、生川军、全当归、黄金子、紫荆皮、小生地、苏木屑、单桃仁、嫩桑枝、川桂枝、炙僵蚕、小青皮、炙地鳖、炙地龙、西羌活、川独活、川抚芎、香白芷、川续断、黑山栀、骨碎补、透骨草、北细辛、生麻黄、广木香、炙甲片、杜红花、粉丹皮、赤石脂、落得打、白芥子、宣木瓜、乳香、没药、苍术、方八、甘松、山柰。

**【制备与用法】** 诸药洗净后,切片或打碎。浸入麻油内7至10日后,入锅文火煎熬,至药枯为度。去渣滤清,将油继续煎熬,俟其滴水成珠,将锅离火,徐徐筛入炒东丹,边筛边搅,收膏后成圆团状黑色硬块,称膏药肉,贮藏备用。为去火毒,以置泥地上,贮存一些时日再用为宜。

膏药肉化烊摊于土布上,约0.2厘米厚,多成圆形,也可作长圆形,再加上掺药研和贴于患处。应用较多时先将膏药摊好,待干

收贮。临用时烘烱再加掺药。

### 3. 阳和痰核膏

**【功能主治】** 功能消癰疽,破积聚,化痰核,除肿痛。主治瘀血或痰浊凝聚形成的肿胀结块,肢体损伤后远端的肿胀,流痰流注及一切痰核等症。

**【处方组成】** 生麻黄、生半夏、生南星、白芥子、白僵蚕、大戟、甘遂、新鲜泽漆、藤黄、火硝。

**【制备与用法】** 前7味用菜油浸6、7日后捞起,菜油内入泽漆煎熬至枯,去渣,再入前7味煎熬,至枯后去渣。再熬至滴水成珠。加入藤黄、火硝,溶化后滤清。入炒黄铅粉,搅和收膏,贮存备用。

将膏药肉烱化后摊于韧性纸张或土布上候用。临用时先将膏药烘热,使之稍烱,加上少许掺药,一般多加黑虎丹,贴患处。

### 4. 红 玉 膏

**【功能主治】** 功能护肤生肌,解毒利湿。主治金刃所伤、皮肤破碎及皮肤湿疹等。

**【处方组成】** 东丹、熟石膏(一方为锌氧粉)。

**【制备与用法】** 上药各为细末,和匀。用白凡士林调成粉红色软膏。

摊薄层于纱布垫上贴患处,或在盖于三色敷药的桑皮纸上全部或局部摊薄层后敷贴患处。



## 5. 三 黄 膏

**【功能主治】** 功能清热解毒,祛瘀破积,消肿痛,除湿热。主治损伤以后肌肤瘀肿青紫,掀热作痛。亦可用于其它原因所致红肿热痛之症。

**【处方组成】** 大黄、黄芩、黄柏、东丹、熟石膏。

**【制备与用法】** 上药各为细末,和匀,凡士林调成软膏。摊薄层于纱布垫上,贴患处。或在盖于三色敷药的桑皮纸上局部或全部摊薄层后敷贴患处。亦可摊于单层纱布上(类似凡士林纱布),依所需要,剪一小块贴患处,其外再用三色敷药。

## 6. 碧 玉 膏

**【功能主治】** 功能清泄湿热,解毒消肿。主治湿热内蕴、肌肤红肿及伴湿疹起瘰作痒者。

**【处方组成】** 青黛、大黄、黄柏、熟石膏。

**【制备与用法】** 诸药研为细末,和匀,凡士林调和成软膏。摊于纱布垫上,贴患处。

## 7. 黑 虎 丹

**【功能主治】** 功能祛瘀软坚散结,化痰消肿,解毒。主治积瘀坚结成块,痰瘀交凝的疼痛,骨节粘着活动受限及无名肿毒坚硬疼痛者。

**【处方组成】** 炉甘石、五倍子、炙山甲、乳香、没药、轻粉、儿茶、梅片、腰黄、全蝎、麝香、蜘蛛、蜈蚣。

**【制备与用法】** 经炮制后各研细末,和匀收贮,宜密封。掺与

膏药(如阳和痰核膏)或敷药(如三色敷药)上随症使用。

## 8. 桂 麝 丹

**【功能主治】** 功能温经散寒, 活血止痛。主治一切损伤日久筋骨酸痛或风寒痹痛。

**【处方组成】** 麝香、肉桂、公丁香。

**【制备与用法】** 上药各为细末, 和匀收贮, 宜密封。掺药, 常掺于伤膏药上, 亦可掺于敷药上。

## 9. 接 骨 丹

**【功能主治】** 功能活血散瘀, 接骨续筋, 消肿止痛。主治一切损伤瘀肿疼痛, 尤宜于骨折。

**【处方组成】** 生川乌、生草乌、生南星、乳香 没药、血竭、骨碎补、自然铜、腰黄、麝香、冰片。

**【制备与用法】** 上药各为细末, 和匀收贮, 宜密封。掺药, 常掺于三色敷药上, 亦或掺于膏药上。

## 10. 铁 扇 散

**【功能主治】** 功能止血敛疮, 活血定痛。主治金疮出血或创面不收。

**【处方组成】** 化龙骨、古石灰、上血竭、白芸香、炉甘石、赤石脂、象皮、乳香、没药、煅螺狮壳。

**【制备与用法】** 上药各为细末, 和匀。撒布在创口或创面上, 多与金疮膏或红玉膏合用。

## 11. 金 枪 膏

**【功能主治】** 功能凉血解毒,活血止痛,止血生肌。主治金疮及破肉裂或破皮断骨。

**【处方组成】** 金银花、川黄柏、生锦纹、生甘草、紫地丁、当归身、老紫草、马钱子、黄蜡、白蜡、血竭、乳香、没药、川连、儿茶、龙骨、象皮。先将前8味药用麻油浸5天,然后煎熬至枯去渣,再熬至滴水成珠,加入融化,滤清之黄蜡、白蜡,混匀,再加入研末之后7味药,和匀成膏备用。

## 12. 筋骨酸痛药水

**【功能主治】** 功能行气血,通筋络,驱风散寒,除结止痛。主治筋骨酸痛。

**【处方组成】** 生川乌、生草乌、生南星、香白芷、甘松、苏木屑、新红花、西羌活、片姜黄、山柰、生川军、威灵仙、樟脑、炙乳香、炙没药。

**【制备与用法】** 上药切片或捣碎,用高粱酒、醋等量浸渍,10余日后滤去渣,取出备用。

先用手掌揉搓酸痛局部,待其肌肤温热柔和,用药棉蘸药水擦患处,或先将药水稍为加温后用药棉蘸药水擦患处,至肤热为度。

## 13. 朱 砂 膏

**【功能主治】** 功能活血通滞,消肿拔毒。主治疮毒疔肿及无名肿毒。

**【处方组成】** 樟脑、乳香(去油)、没药(去油)、松香、蓖麻子

(去壳去油)、麝香、冰片、银珠、茄窠虫(用高粱浸,要浸至虫烂)。

**【制备与用法】** 上药各为细末混和均匀后放于大盖钵内,再放于锅内,隔水炖透,若遇夏天药膏太薄可加松香末随加随搅至好摊时为度。

## 14. 红 粉 散

**【功能主治】** 功能解毒杀虫,祛痰利湿。主治耳中出脓,或肚脐渗湿。

**【处方组成】** 东丹、铅粉、轻粉、甲片。

**【制备与用法】** 上药各为细末,备用。本方多用于耳病,将药粉吹入即可。

## 15. 麒 麟 散

**【功能主治】** 功能散瘀生新,理伤续断。主治一切损伤,诸凡骨折、脱臼、伤筋等。

**【处方组成】** 血竭、炙乳香、炙没药、制绵纹、地鳖虫、红花、当归尾、黄麻炭、参三七、煅自然铜、雄黄、辰砂、冰片。

**【制备与服法】** 上药共为细末。每日用开水送服 1~2 克,伤在上肢饭后服,伤在下肢饭前服,尤以晚饭前后服为宜。

## 16. 化瘀续断丸

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消肿止痛,接骨续筋。主治骨折、脱位或伤筋初起,瘀阻肿痛青紫,活动受限。

**【处方组成】** 当归尾、炙地鳖、炙乳香、炙没药、丹参、骨碎补、落得打、赤芍、留行子、川芎、防风、制锦纹、制南星、小生地、桑枝。

川断、桃仁。

**【制备与用法】** 上药共为细末，水泛为丸，如绿豆大。日服3~9克，开水吞服。

## 17. 健筋壮骨丹

**【功能主治】** 功能益气养血，健筋壮骨。主治四肢骨折后期气血不和，酸痛牵强不利。

**【处方组成】** 潞党参、炙绵芪、全当归、炒白术、炒川断、川独活、制狗脊、川芎、红花、骨碎补、伸筋草、五加皮、煅自然铜、炙甘草。

**【制备与用法】** 上药共为细末，水泛为丸，如绿豆大。日服6~9克，饭前开水吞服。

## 18. 活血舒筋丸

**【功能主治】** 功能活血祛风，舒筋通络。主治伤后关节牵强，酸楚麻木，动作不利。

**【处方组成】** 独活、寄生、川断、细辛、秦艽、茯苓、桂枝、防风、川芎、白芍、制川乌、制草乌、当归、生地、炙甘草。

**【制备与用法】** 上药共研细末，水泛为丸，如绿豆大。每日开水送服3~9克。

## 19. 理气止痛丸

**【功能主治】** 功能理气活血，通络止痛。主治胸肋及背部内外伤初期，疼痛胸闷，呼吸咳嗽牵掣，转侧活动不利，或外有局部压痛。

**【处方组成】** 归尾、地鳖、炙乳香、炙没药、制香附、丹参、玄胡、枳壳、泽兰、制半夏、生蒲黄、血竭、降香、柴胡、青皮。

**【制备与用法】** 上药共研细末，水泛为丸，如绿豆大。每日开水送服6~9克。

## 20. 和营理气丸

**【功能主治】** 功能调和气血，疏利气机。主治胸肋或胃脘内伤，治疗后疼痛减而未止，转侧活动牵掣。

**【处方组成】** 全当归、炙绵芪、炒白术、制香附、青陈皮、玄胡、云茯苓、川断、白芍、丹参、炙甘草、桑寄生、路路通。

**【制备与用法】** 上药共研细末，水泛为丸，如绿豆大。每日开水送服6~9克。

## 21. 安脑宁神丸

**【功能主治】** 功能调益气血，养心安神，平肝滋肾。主治头部内伤后期经治疗后症状有所改善，而头晕、目眩、耳鸣、心悸、寐艰等症尚未完全消除，或时发时愈。

**【处方组成】** 明天麻、白蒺藜、杭菊花、嫩钩藤、潞党参、上川芎、炙黄芪、炒白术、杭白芍、大熟地、珍珠母、炙远志、生枣仁、新会皮、全当归、甘杞子、炙甘草、朱砂。

**【制备与用法】** 除朱砂外共研细末，水泛为丸，朱砂为衣。开水吞服，每日6~9克。

## 22. 健腰定痛丸

**【功能主治】** 功能理气止痛，活血固腰。主治损腰挫气，疼痛

或酸楚,不得俯仰转侧。

**【处方组成】** 制草乌、杜仲、桑寄生、独活、玄胡、制香附、炙甘草、桃仁、青陈皮、金铃子、八角茴香、川断、全当归。

**【制备与用法】** 上药共研细末,水泛为丸,如绿豆大。每日开水送服 3~6 克。

## 23. 固腰补肾丸

**【功能主治】** 功能固腰补肾,温经散寒。主治腰脊及髋臀部陈伤,经常酸痛或时时发作,牵连腿膝麻木,俯仰动作不利。

**【处方组成】** 淡附块、北细辛、生麻黄、全当归、炙地龙、杜仲、淮牛膝、炮姜炭、上官桂、大熟地、黄柏、制狗脊、制首乌、炙甘草。

**【制备与用法】** 上药共为细末,水泛为丸,如绿豆大。每日服 6~9 克,开水送服。

## 24. 新伤续断汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,续断生新。主治一切新伤瘀阻。

**【处方组成】** 归尾 12 克、地鳖 9 克、桃仁 9 克、泽兰 12 克、苏木 9 克、丹参 12 克、骨碎补 12 克、炙乳香 6 克、炙没药 6 克、玄胡 12 克、川断 12 克、煅自然铜 12 克、桑枝 12 克,水煎服。

## 25. 牛蒡子汤

**【功能主治】** 功能祛风豁痰通络。主治风寒痰湿入络,周身或四肢、颈项等部骨节酸痛,活动牵强。

**【处方组成】** 牛蒡 9 克、僵蚕 9 克、白蒺藜 12 克、独活 6 克、秦

芫 12 克、白芷 12 克、半夏 9 克、桑枝 12 克,水煎服。

## 26. 柴胡细辛汤

**【功能主治】** 功能祛瘀生新,调和升降。主治头部内伤,昏迷苏醒后或无明显昏迷、头晕、头痛、嗜卧、泛泛欲恶。

**【处方组成】** 柴胡 6 克、细辛 3 克、薄荷 3 克、归尾 9 克、地鳖 9 克、丹参 12 克、川芎 9 克、泽兰 12 克、半夏 9 克,水煎服。

## 27. 理气止痛汤

**【功能主治】** 功能疏利气机,活血通络。主治胸胁腰肋闪挫以后掣痛板滞,转侧活动不利。

**【处方组成】** 柴胡 9 克、枳壳 12 克、香附 12 克、青皮 3 克、川楝子 9 克、玄胡 12 克、丹参 12 克、广木香 6 克、炙乳香 6 克、炙没药 6 克、路路通 12 克,水煎服。

## 28. 鲜金斛汤

**【功能主治】** 功能清肝火,泄营热。主治胸肋损伤后吐血咯血,其量稍多,并有肝火偏旺征象者。

**【处方组成】** 鲜金斛 12 克、鲜生地 12 克、象贝母 12 克、黑山栀 12 克、茜草 12 克、竹茹 12 克、藕节炭 12 克、青蛤壳 15 克、茯苓 12 克,水煎服。

## 29. 柴胡桔梗汤

**【功能主治】** 功能活血瘀祛,止血,利尿。主治少腹阴部挫伤



肿痛,小溲不畅或有血尿。

**【处方组成】** 柴胡 6 克、桔梗 6 克、升麻 6 克、玄胡 12 克、归尾 9 克、地鳖 12 克、炙乳香 6 克、炙没药 6 克、丹参 12 克、泽兰 12 克、小蓟炭 12 克、血珀 3 克、梗通草 6 克,水煎服。

### 30. 损 腰 汤

**【功能主治】** 功能理气通络,活血止痛。主治闪腰岔气,腰痛转侧牵掣,俯仰活动不利。

**【处方组成】** 当归须 9 克、制香附 12 克、杜仲 12 克、青皮 5 克、陈皮 5 克、狗脊 12 克、川楝子 9 克、玄胡 12 克、大茴香 9 克、桃仁 12 克、桑寄生 12 克,水煎服。

### 31. 固 腰 汤

**【功能主治】** 功能活血固腰止痛。主治腰部受损,疼痛重滞,活动受限,不能耐劳。

**【处方组成】** 当归 6 克、杜仲 6 克、狗脊 12 克、川断 12 克、补骨脂 12 克、独活 6 克、川芎 6 克、制草乌 9 克、泽兰 12 克、牛膝 12 克、磁石 30 克,水煎服。

### 32. 腰背和营汤

**【功能主治】** 功能扶正和营,固腰脊。主治腰背损伤后为时已久,仍有酸楚疼痛,劳作乏力。

**【处方组成】** 当归 12 克、川断 12 克、独活 6 克、茯苓 12 克、狗脊 12 克、玄胡 12 克、炙绵芪 12 克、焦白术 9 克、陈皮 5 克、磁石 30 克,水煎服。

### 33. 地 龙 汤

**【功能主治】** 功能理气活血, 固腰通络。主治宿伤腰痛。

**【处方组成】** 地龙 9 克、当归 12 克、杜仲 12 克、续断 12 克、独活 6 克、香附 12 克、川芎 6 克、桃仁 12 克、制军 9 克、甘草 5 克, 水煎服。

### 34. 调中保元汤

**【功能主治】** 功能健脾胃, 益气血, 补肝肾, 壮筋骨。主治积劳损伤, 肩项腰背筋骨酸楚, 体倦乏力。

**【处方组成】** 潞党参 12 克、大黄芪 12 克、甜冬术 12 克、大熟地 12 克、淮山药 12 克、炙萸肉 9 克、川断肉 12 克、补骨脂 12 克、甘杞子 9 克、炙龟版 12 克、鹿角胶 12 克、陈皮 5 克、茯苓 12 克、甘草 5 克, 水煎服。(朱 钢 石印玉)

## 二、王氏伤科(王子平)

王子平(1881~1973),回族,河北沧州人。我国著名武术家、伤科专家。

王氏对中医伤科正骨医术博采众长,兼收并蓄,在手法方面的特点是熔擒拿、点穴手法与正骨理筋手法于一炉,提倡手法与练功的有机结合;在药物治疗方面,既强调辨证施治,又重视单方、验方的作用。他全面地继承了武术伤科学流派的技术,并且通过几十年的临床实践,使王氏伤科在我国中医伤科学术界独树一帜,卓有声誉。

解放后,王氏曾任第一届全国武术协会副主席,上海中医学会理事,上海伤科学会副主任委员,上海市人大代表,市政协委员,市民委委员,并任上海伊斯兰教协会副主任,上海同济、静安区中心医院和体育医院伤科顾问等职。

王氏著有《祛病延年二十势》与《拳术二十法》等书,曾被译成日文、英文,在国内外有很大影响。(吴诚德 施 杞)

### 1. 消瘀止痛药膏

**【功能主治】** 功能活血消瘀,退肿止痛。主治骨折、脱位、扭挫伤筋初期,肿胀疼痛剧烈。

**【处方组成】** 生木瓜 30 克、生栀子 30 克、蒲公英 30 克、生大黄 150 克、地鳖虫 30 克、乳香 30 克、没药 30 克。

上药研为细末,饴糖调伴成适合摊敷的厚糊状(饴糖与药粉的重量比例为 3:1)。即可涂敷伤处。

## 2. 舒筋活络药膏

**【功能主治】** 功能活血舒筋, 通络止痛。主治跌打损伤, 扭挫伤及筋络、筋膜之中期筋骨损伤后酸痛等症。

**【处方组成】** 生栀子 30 克、生木瓜 30 克、生大黄 30 克、生草乌 30 克、生半夏 30 克、生南星 15 克、赤芍 15 克、红花 15 克、羌活 70 克、独活 30 克、紫荆皮 60 克、路路通 30 克、生蒲黄 22.5 克、旋覆花 22.5 克、苏木 22.5 克。

配制和用法同上方。

## 3. 接骨续筋药膏

**【功能主治】** 功能活血祛瘀, 接骨续筋。主治一切骨折、骨碎及筋腱部分断裂等筋骨损伤之中期。

**【处方组成】** 自然铜 30 克、荆芥 30 克、防风 30 克、皂角 30 克、茜草 30 克、川断 30 克、羌活 30 克、独活 30 克、乳香 30 克、没药 20 克、桂枝 20 克、白芨 40 克、血竭 40 克、硼砂 40 克、螃蟹末 40 克、骨碎补 20 克、接骨木 20 克、红花 20 克、活地鳖虫 20 克。

配制和用法同上方。骨折复位后敷贴于患处, 随后用夹板固定。每 7 天换药 1 次。

## 4. 温经通络药膏

**【功能主治】** 功能祛风散寒, 温经通络。主治骨与关节筋络损伤, 兼有风寒湿外邪者或寒湿伤筋或陈伤劳损性关节炎。

**【处方组成】** 乳香 30 克、没药 30 克、麻黄 30 克、马钱子 30 克。

配制和用法同上方。5至7天换药。

## 5. 坚骨壮筋伤膏药方

**【功能主治】** 功能强壮筋骨，祛风通络。主治一切损伤之后期。

**【处方组成】** 粗料：骨碎补 30 克、川续断各 30 克、马钱子 20 克、白芨 20 克、硼砂 20 克、生草乌 20 克、生川乌 20 克、生牛膝 20 克、苏木 20 克、杜仲 20 克、伸筋草 20 克、透骨草 20 克、羌活 10 克、独活 10 克、麻黄 10 克、五加皮 10 克、皂角核 10 克、红花 10 克、泽兰叶 10 克、苏木 10 克、虎骨 8 克、香油 1600 克、黄丹 800 克。细料：血竭 30 克、冰片 15 克、丁香 30 克、肉桂 20 克、白芷 30 克、甘松 20 克、细辛 20 克、乳香 10 克、没药 10 克，如有麝香酌加 1.5 克，以上细料，共研细末备用。

将粗料药浸入香油中 7 天，随后煎成伤膏，摊贴于膏药皮纸上，临证应用时加上细料药贴于患处。

## 6. 舒筋活络药水

**【功能主治】** 功能活血舒筋，祛风通络。主治筋络挛缩，筋骨酸痛，风湿麻木。

**【处方组成】** 生草乌 40 克、生川乌 40 克、生半夏 40 克、生梔子 40 克、生大黄 40 克、生木瓜 40 克、羌活 40 克、独活 40 克、路路通 40 克、生蒲黄 30 克、樟脑 30 克、苏木 30 克、赤芍 20 克、红花 20 克、生南星 20 克、白酒 3500 克、米醋 750 克。

上药在酒醋液中浸泡，严密盖闭 7 天。随后装入瓶中备用，在受伤局部热敷或熏洗后搽擦本品，并可结合推拿或自我按摩使用，则效果更佳，每日 3~5 次。

## 7. 舒筋活络伤油膏

**【功能主治】** 功能止痛,活血,消肿。主治伤筋而筋骨冷痛。

**【处方组成】** 血竭 60 克、红花 6 克、乳香 6 克、没药 6 克、儿茶 6 克、琥珀 3 克、冰片 6 克、香油 1500 克、黄蜡适量。

上药共碾为细末,将其溶化于熬炼的油内,后入冰片,再入黄蜡收膏。

## 8. 上肢损伤洗方

**【功能主治】** 功能活血舒筋,通络止痛。主治上肢骨折、脱臼、扭挫伤后筋络挛缩,以及气血瘀阻,关节不利,酸痛不止。

**【处方组成】** 伸筋草 15 克、荆芥 9 克、防风 9 克、千年健 12 克、刘寄奴 9 克、红花 9 克、桂枝 12 克、苏木 9 克、威灵仙 9 克、川芎 9 克。

上药水煎熏洗,每日洗 2~3 次。每剂药可洗 5 至 6 次。

## 9. 下肢损伤洗方

**【功能主治】** 功能活血舒筋,通络止痛。主治下肢骨折、脱臼、扭挫伤后筋络挛缩,以及气血瘀阻,关节不利,酸痛不止。

**【处方组成】** 伸筋草 15 克、透骨草 15 克、五加皮 12 克、荆三棱 12 克、蓬莪术 12 克、秦艽 12 克、海桐皮 12 克、生牛膝 9 克、生木瓜 9 克、红花 9 克、苏木 9 克。

配制和用法同上方。

## 10. 化瘀承气汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,泄热泻下。主治跌打损伤,血滞作痛,大便秘结,下腹蓄瘀等症。

**【处方组成】** 桃仁 9 克、大黄 15 克(后下)、芒硝 6 克(冲服)、当归 9 克、芍药 9 克、苏木 10 克、甘草 3 克,水煎服。

## 11. 三黄宝蜡丸

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,开窍镇潜。主治跌打损伤,瘀血奔心,痰迷心窍等症。

**【处方组成】** 天竺黄 20 克、雄黄 20 克、刘寄奴 20 克、大戟 20 克、归尾 10 克、朱砂 7 克、儿茶 7 克、净乳香 2 克、琥珀 2 克、轻粉 2 克、水银 2 克(同轻粉研至不见星)、麝香 2 克。

上药研细末,用黄蜡适量泛丸。每服 1~3 克。用黄酒送下,忌凉水、生冷、烧酒三日。

## 12. 活血散瘀汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,消肿止痛。主治跌打损伤,血停积于胁下、肿痛难忍者。

**【处方组成】** 柴胡 15 克、天花粉 10 克、当归尾 10 克、红花 6 克、穿山甲 10 克、酒浸大黄 30 克、酒浸桃仁 12 克、制香附 3 克、延胡索 3 克、木香 6 克、甘草 6 克,水煎服。

### 13. 清心解毒汤

**【功能主治】** 功能祛瘀消肿, 清热解毒。主治开放性骨折, 脱位及软组织损伤。

**【处方组成】** 当归 12 克、丹皮 9 克、川芎 12 克、赤芍 12 克、生地黄 12 克、黄芩 9 克、连翘 12 克、栀子 9 克、桃仁 9 克、甘草 5 克、半枝莲 12 克、白花蛇舌草 12 克, 水煎服。

### 14. 活血定痛汤

**【功能主治】** 功能活血定痛, 祛瘀生新。主治各部损伤, 积瘀疼痛。

**【处方组成】** 桃仁 12 克、红花 9 克、乳香 9 克、没药 9 克、当归尾 12 克、川断 12 克、乌药 9 克、陈皮 5 克、木通 12 克、甘草 5 克, 水煎服。

### 15. 续骨活血汤

**【功能主治】** 功能祛瘀止血, 活血续骨。主治骨折及软组织损伤。

**【处方组成】** 当归尾 12 克、赤芍 10 克、白芍 10 克、生地黄 15 克、红花 6 克、地鳖虫 6 克、骨碎补 12 克、煅自然铜 12 克、续断 12 克、落得打 10 克、乳香 6 克、没药 6 克, 水煎服。

### 16. 夺命接骨丹

**【功能主治】** 功能活血止痛接骨。主治跌打损伤筋断骨折。



**【处方组成】** 归尾 12 克、乳香 30 克、没药 30 克、自然铜 30 克、骨碎补 30 克、桃仁 30 克、大黄 30 克、雄黄 30 克、白芨 30 克、血竭 15 克、地鳖虫 15 克、三七 15 克、红花 15 克、儿茶 15 克、麝香 15 克、朱砂 6 克、冰片 6 克。

上药共为细末，每服 2~3 克，每日服 2 次。

## 17. 活血舒筋汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，舒筋活络。主治伤筋、关节肿痛，活动功能障碍。

**【处方组成】** 归尾 12 克、赤芍 12 克、片姜黄 12 克、伸筋草 9 克、松节 9 克、海桐皮 9 克、落得打 12 克、路路通 9 克、羌(独)活 9 克、防风 9 克、续断 12 克、甘草 5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 病在上肢加用川芎、桂枝；下肢加用牛膝、木香；痛甚者加用乳香、没药。

## 18. 蠲痹汤

**【功能主治】** 功能活血通络，祛风除湿。主治损伤后风寒乘虚入络者。

**【处方组成】** 羌活 6 克、姜黄 6 克、当归 12 克、赤芍 9 克、黄芪 12 克、防风 6 克、炙甘草 3 克、生姜 5 片、独活 9 克、桑枝 12 克，水煎服。

## 19. 治伤大红丸

**【功能主治】** 功能坚筋固骨，滋血生力。主治骨折筋断，瘀血留滞，外肿内痛，肢节痛倦。

★

中医秘方

**【处方组成】** 何首乌500克、制川乌 710 克、制南星 500 克、芍药 500 克、当归 300 克、骨碎补 500 克、牛膝 300 克、细辛250克、赤小豆 1000 克、煅自然铜 120 克、丹参 500 克、青桑炭 2500 克、猴骨 100克、续断 100 克。

上药共研细末，醋煮面糊为丸，如梧桐子大，朱砂为衣。每次服30丸，温酒下，醋汤亦可。（朱 钢）

### 三、魏氏伤科(魏指薪)

魏指薪(1896~1984),山东曹县人,教授。1918年起在家乡行医,1925年到上海开业,1955年率家人参加上海瑞金医院、仁济医院工作。曾任上海第二医学院祖国医学教研组主任,上海市伤骨科研究所副所长、名誉所长,瑞金医院伤科中医教研组主任,中华全国中医学会第一届理事会理事等职。

魏氏系数代祖传世医,他的学术得其父魏西山传授,以后又经过60多年的临床实践,并善于在实践中不断推陈出新和总结提高。魏氏在临床上既重外治,又重内治;既重于手法,又重方药。并根据不同实情从实际效果出发,而有所侧重。魏氏对于伤科手法与导引更有独到之处,形成“魏氏伤科”学术流派,成为我国著名伤科老中医之一,对中医伤科学术的发展作出了一定的贡献。(施杞)

#### 1. 安神定魄方

**【功能主治】** 功能安神定魄,活血止痛。主治头部外伤后头痛头晕,不寐、恶心。

**【处方组成】** 朱茯神12克、血琥珀3克(或1.5克研末吞)、朱灯芯3克、甘菊花6克、石菖蒲4.5克、山钩藤6克、白蔻壳2克、鲜生地30克、炒香薷6克、参三七3克(或1.5~2克分研末吞),水煎服。

## 2. 川芎钩藤汤

**【功能主治】** 功能固脑, 安神, 和胃。主治跌打损伤, 脑髓震伤, 头晕、头痛、呕吐, 烦躁不安。

**【处方组成】** 南川芎 6 克、炒枣仁 9 克、薄荷叶 1.8 克(后下)、山钩藤 12 克、炙远志 4.5 克、白蔻壳 1.8 克、朱茯神 12 克、杭甘菊 9 克、广陈皮 4.5 克, 水煎服。

## 3. 五香调气化痰汤

**【功能主治】** 功能理气, 化痰, 开窍。主治颈椎受伤, 咽喉气滞痰塞。

**【处方组成】** 广木香 3 克、苏合香 0.9 克、胆南星 6 克、上沉香 3 克、制乳香 1.8 克、竹沥油 12 克(冲服)、公丁香 1.8 克、地枯萝 9 克, 水煎服。

## 4. 定心安神汤

**【功能主治】** 功能定心, 安神。主治头部外伤后心悸不寐。

**【处方组成】** 莲子肉 9 克、鲜生地 18 克、远志肉 6 克、鲜菖蒲 9 克、朱茯苓 12 克、大麦冬 12 克、黄琥珀 6 克(或 1.5 克研末冲)。

## 5. 脑震伤方

**【功能主治】** 功能活血, 祛风, 止头痛头晕。主治头部外伤, 脑髓震伤, 头痛头晕等症。

**【处方组成】** 落得打 1500 克、川芎 1500 克、煨天麻 1000 克、石

菖蒲 500 克、炒白芷 1000 克、参三七 500 克、广木香 500 克、钩藤 1000 克,制成片剂。每日 2~3 次,每次服 3 片,开水送下。

## 6. 洗 头 方

**【功能主治】** 功能理气止痛,祛风通络。主治外伤后头痛、头胀。

**【处方组成】** 甘松 9 克、蒲公英 9 克、川芎 9 克、藁本 9 克、白芷 9 克、野菊花 9 克、细辛 9 克、夏枯草 9 克、兔儿伞 9 克,放大锅内煎水洗头。每日 1~2 次,每剂药可用 2~3 天。

## 7. 下 颌 洗 方

**【功能主治】** 功能舒筋,活血,化痰,软坚。主治下颌关节外伤,或受外邪,关节疼痛张口不利。

**【处方组成】** 落得打 12 克、山慈菇 9 克、伸筋草 12 克、左秦艽 9 克、络石藤 18 克、川桂枝 9 克、透骨草 12 克、全当归 9 克、乳没药(各) 9 克、南川芎 6 克,放大锅内煎水热敷患处,可用两条毛巾轮流热敷,每次 20~30 分钟,每日 2 次。

## 8. 伸筋活血汤

**【功能主治】** 功能舒筋,活血,止痛。主治跌打损伤,腰背或四肢关节疼痛,筋络拘挛动作不利。

**【处方组成】** 伸筋草 6 克、当归 9 克、狗脊 9 克、乳没药(各) 9 克、川牛膝 9 克、白芍 9 克、木瓜 6 克、秦艽 4.5 克、甘草 3 克、杜仲 9 克、川断 9 克、桑寄生 9 克,水煎服。或头汁内服,二汁煎水作局部熏洗。

## 9. 二陈舒肺汤

**【功能主治】** 功能舒肺,理气,止痛,止咳。主治胸背肋肋损伤,气滞作痛,咳呛胸闷,呼吸不畅。

**【处方组成】** 广陈皮9克、清半夏6克、白茯苓9克、炙兜铃6克、炙枇杷叶9克(包)、泡麦冬9克、江枳壳4.5克、杭白芍9克、生甘草3克,水煎服。

## 10. 行气通络止痛汤

**【功能主治】** 功能行气和络,活血止痛。主治胸胁屏气及筋络受伤牵制疼痛。

**【处方组成】** 粉桔络6克、杭白芍9克、丝瓜络9克、江枳壳4.5克、软柴胡6克、乳没药(各6)克、旋覆花9克(包)、白蔻壳1.8克、参三七3克,水煎服。或头汁内服,二汁煎水外洗。

## 11. 腰脊胸腔洗方

**【功能主治】** 功能止痛祛风,活血通络。主治跌打损伤,腰背胸腹等处肿胀疼痛,筋缩,关节动作不灵。

**【处方组成】** 乳香9克、没药9克、落得打9克、川乌6克、草乌6克、左秦艽9克、鸡血藤9克、干毛姜9克、川当归12克、川断条9克、海桐皮9克、地鳖虫6克、羌独活各12克、水防风12克,放大锅内煎水敷洗患处,每日2~3次,1剂用3天。

## 12. 生地白芍汤

**【功能主治】** 功能活血, 消肿, 止痛。主治跌打损伤, 骨与关节或软组织损伤, 局部肿胀疼痛。

**【处方组成】** 生地 12 克、白芍 9 克、当归 9 克、丹参 9 克、牛膝 9 克、川芎 6 克、乌药 6 克、延胡索 9 克, 水煎服。

## 13. 地 龙 汤

**【功能主治】** 功能活血, 化瘀, 通络。主治跌打损伤, 腰部血瘀作痛。

**【处方组成】** 地龙 6 克、当归 9 克、杜仲 12 克、甘草 4.5 克、香附 6 克、川芎 4.5 克、制川军 6 克、续断 9 克、桃仁 6 克、独活 6 克, 水煎服。

## 14. 丁 桂 散

**【功能主治】** 功能温经通络, 散寒止痛。主治阴疽、跌打损伤等症。

**【处方组成】** 公丁香 30 克、肉桂 30 克。共研细末, 置放于疼痛处外贴膏药。

## 15. 舒筋活血汤

**【功能主治】** 功能活血, 化瘀, 舒筋。主治腹部内伤, 气血阻滞, 腹胀疼痛。

**【处方组成】** 南川芎 6 克、大腹皮 4.5 克、川断炭 9 克、当归

身9克、均青皮3克、延胡索9克、单桃仁6克、川红花4.5克、怀木通3克、大黄4.5克、水煎服。

## 16. 化 瘀 汤

**【功能主治】** 功能活血，化瘀。主治瘀血阻滞，肿胀疼痛，用于瘀血较重者。

**【处方组成】** 荆三棱6克、蓬莪术9克、桃仁泥9克、川红花9克、全当归9克、枳实炭6克、川牛膝9克、水煎服。

## 17. 大 活 血 汤

**【功能主治】** 功能活血，通经，止痛。主治跌打损伤，肿胀疼痛。

**【处方组成】** 京赤芍9克、紫丹参9克、南川芎6克、紫草茸3克、当归尾9克、苏方木3克、鲜生地11克、路路通6克、泽兰叶6克、水煎服。

## 18. 痹 痛 汤

**【功能主治】** 功能通经络，祛风湿。主治风湿阻滞，肌肉筋骨酸痛等症。

**【处方组成】** 络石藤9克、鸡血藤9克、海风藤6克、天仙藤6克、酒桑枝9克、全当归9克、南川芎6克、川牛膝9克、水煎服。或头汁内服，二汁煎水作局部热敷。



## 19. 外擦药酒方

**【功能主治】** 功能舒筋活血,祛风通络。主治跌打损伤,风寒湿痹所致的关节疼痛,活动限制等症。

**【处方组成】** 伸筋草 12 克、透骨草 12 克、川桂枝 9 克、羌活 12 克、独活 12 克、川乌 9 克、草乌 9 克、全当归 12 克、紫草 9 克、红花 9 克、桑枝 9 克、虎杖 9 克、络石藤 9 克、地鳖虫 6 克。

以上诸药,用高粱酒 3 斤浸泡,约 1 周后即可外用。用时先以热水洗涤患处,而后用此药酒倒入手心中轻擦患处,每次擦 10 分钟左右,每日 2~3 次。同时配合功能锻炼。适用于慢性疾病,可以较长时期应用。

## 20. 祛风活血洗方

**【功能主治】** 功能祛风湿,活血通络。主治风湿阻滞,关节、肌肉、筋络酸痛,活动限制。

**【处方组成】** 羌活 9 克、独活 9 克、桂枝 9 克、当归 12 克、荆芥 9 克、防风 9 克、秦艽 9 克、路路通 9 克、川红花 9 克。煎水熏洗患处,每日 2~3 次,每剂可用 2~3 天。

## 21 化瘀洗方

**【功能主治】** 功能活血,化瘀,止痛。主治跌打损伤,血瘀阻滞,肿胀坚硬,疼痛不止。

**【处方组成】** 川芎 12 克、川芎 9 克、羌活 12 克、独活 12 克、红花 9 克、地鳖虫 6 克、桑枝 6 克、刘寄奴 12 克、大黄 6 克、大蓟 12 克、小蓟 12 克。煎水熏洗患处,每日 2~3 次。每剂可用 2~3 天。

## 22. 三 圣 散

**【功能主治】** 功能活血消肿, 清热, 止痛。主治跌打损伤, 软组织损伤, 肿胀疼痛, 或红肿灼痛等。

**【处方组成】** 芙蓉叶 5000 克、赤小豆 2100 克、麦硝粉(即洗面筋时所沉淀的小粉) 530 克(注: 上方剂量为原方量, 如欲小料配制, 可按比例酌减)。

共研细末, 用冷开水加饴糖(或蜂蜜)调拌成药膏, 摊在纸或纱布上, 敷贴患处, 每日或隔日更换 1 次。(朱 钢)

## 四、施氏伤科(施维智)

施维智(1917~ ), 江苏海门人, 出身于祖传伤科医家。施氏伤科流派之形成, 自清代道光年间开始, 已历五世。施维智自1938年抵沪悬壶, 迄今已行医五十春秋。施氏理伤的学术思想是“十三科一理贯之”, 注重整体观念, 强调辨证施治。他不仅对伤科理论的研究造诣颇深, 而且对各种损伤杂症的治疗也积有丰富的临床经验。(施 杞)

### 1. 吊 伤 膏

**【功能主治】** 功能活血化瘀, 消肿止痛。主治伤折初期, 瘀血凝结, 肿胀疼痛。

**【处方组成】** 生川乌 200 克、生草乌 200 克、生大黄 200 克、甘松 100 克、散红花 100 克、香白芷 100 克、全当归 200 克、生山栀 400 克、山柰 100 克、留行子 200 克、樟脑粉 100 克、制乳香 200 克、制没药 200 克、血竭 100 克。

**【制备与用法】** 制乳香、制没药另研, 120 目筛筛成细末; 樟脑粉另包; 其余药物混合研碎, 100 目筛筛成细末; 先将乳香末、没药末和其它药末和匀, 再取药末 400 克置于磨钵内, 将樟脑粉拼入磨至极细, 再与所有药末和匀, 瓷瓶收藏。

用蜜糖或饴糖 30%, 高粱酒 70% 调成厚糊状, 置瓷缸内, 临用时量肿势范围摊于纱布或纸上贴患处。或用药末 80%、面粉 20% 和匀, 用高粱酒调敷肿处。

## 2. 截 血 膏

**【功能主治】** 功能凉血止血，消肿定痛。主治伤折初期气血离经，进行性肿胀。

**【处方组成】** 天花粉 300 克、干生地 200 克、片姜黄 100 克、京赤芍 100 克、香白芷 100 克。

**【制备与用法】** 上药共研，100 目筛筛成细末，瓷瓶收藏。

用蜜糖或饴糖 30%、高粱酒 70% 调成厚糊状，置瓷缸内，临用时量肿势范围，摊于纱布或纸上敷患处。

## 3. 祛伤续骨膏

**【功能主治】** 功能活血化瘀，行气止痛，伸筋续骨。适用于伤折中期。

**【处方组成】** 血竭 40 克、川断肉 50 克、全当归 50 克、广木香 50 克、生大黄 50 克、老苏木 50 克、大川芎 50 克、落得打 50 克、刘寄奴 50 克、土狗 50 克、羌活 50 克、独活 50 克、毛姜 50 克、地鳖虫 50 克、生枳实 50 克、威灵仙 50 克、自然铜 50 克、制乳香 50 克、制没药 50 克、无名异 50 克。

**【制备与用法】** 制乳香、制没药另研，120 目筛筛成细末；自然铜醋煅研末，80 目筛筛成细末，然后置于磨钵内水磨至极细晒干，再磨成细末；将乳香末、没药末、自然铜末与所有药末和匀，瓷瓶收藏。

用蜜糖或饴糖 70%、高粱酒 30% 调成厚糊状，瓷缸收藏。临用时量肿势范围摊于纱布或纸上，盖杭白纸一层敷于患处。

## 4. 接 骨 膏

**【功能主治】** 功能接骨续筋。适用于骨折后期。

**【处方组成】** 生川乌 150 克、生草乌 150 克、生大黄 100 克、甘松 100 克、制乳香 150 克、制没药 150 克、散红花 150 克、香白芷 50 克、全当归 100 克、樟脑粉 50 克、生山栀 200 克、顶血竭 300 克、山柰 100 克、生香附 50 克、母丁香 100 克、广木香 140 克、上肉桂 130 克、牙皂 50 克、细辛 50 克、飞朱砂 300 克、檀香 150 克、西月石 150 克、公丁香 150 克、飞雄黄 150 克、机冰片 60 克、麝香 30 克、自然铜 300 克、骨碎补 150 克。

**【制备与用法】** 制乳香、制没药另研，用 120 目筛筛成细末；朱砂、雄黄另研水飞；西月石、冰片另研，磨至极细末；自然铜醋煨，另研水飞；其余药物混合研碎，100 目筛筛成细末；将飞雄黄、飞朱砂、西月石末、冰片末、乳香末、没药末、自然铜末与其余药末和匀，再取药末 200 克置磨钵内，将樟脑粉和麝香拼入，磨至极细末，再与所有药末和匀，瓷瓶收藏。

将摊好的万应膏烘热，置药末 2~3 克(量膏药大小增减)于膏药中心，贴痛处。

## 5. 伤 筋 药 水

**【功能主治】** 功能活血通络，消肿止痛。主治新旧软组织损伤，适用于骨折后期。

**【处方组成】** 生川乌 120 克、生草乌 120 克、散红花 120 克、全当归 120 克、大川芎 60 克、留行子 120 克、香白芷 60 克、地鳖虫 60 克、生南星 60 克、羌活 120 克、桑枝 120 克、桂枝 60 克、伸筋草 60 克、透骨草 60 克、山柰 60 克、细辛 60 克、樟脑粉 30 克、生山栀

60克、川断肉 120 克、络石藤 60 克、甘松 60 克、鸡血藤 120 克、60 度烧酒 60 斤、米醋 15 斤。

**【制备与用法】** 上药用 60 度烧酒 60 斤、米醋 15 斤浸 1 月，滤尽装瓶，每瓶 30 毫升备用。

熏洗后将药水置手心内擦患处，每次 10～15 分钟。

## 6. 行气化瘀汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀，行气止痛。主治胸肋挫伤，肋骨骨折，初期瘀血内阻，疼痛不舒。

**【处方组成】** 当归 9 克、赤芍 6 克、川芎 4.5 克、桃仁 9 克、杏仁 9 克、老苏木 9 克、泽兰叶 4.5 克、川郁金 9 克、枳壳 4.5 克、桔梗 4.5 克、青皮 4.5 克、陈皮 4.5 克、生山楂 9 克、炒元胡 9 克、乳香 9 克、没药 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 肋骨骨折加醋煨自然铜 9 克、地鳖虫 0.5 克。

## 7. 和营理气汤

**【功能主治】** 功能和营活血，行气宣肺。主治胸肋进挫伤，肋骨骨折中期，气血不和，肺气不宣，胸痛咳嗽。

**【处方组成】** 当归 9 克、赤芍 6 克、川芎 4.5 克、红花 4.5 克、泽兰 6 克、郁金 6 克、枳壳 4.5 克、青皮 4.5 克、陈皮 4.5 克、苏子 0.5 克、桔梗 4.5 克、降香 5 克，水煎服。

**【辨证加减】** 肋骨骨折加自然铜 9 克、骨碎补 4.5 克。

## 8. 顺肺和营汤

**【功能主治】** 功能顺肺化痰，和营理气。主治胸部宿伤，胸肋

闷痛,咳逆嗽痰。

**【处方组成】** 苏子 4.5 克、杏仁 9 克、桔梗 3 克、全瓜蒌 9 克、当归 6 克、川芎 4.5 克、郁金 9 克、旋覆花 4.5 克、玫瑰花 2.4 克、前胡 4.5 克、青皮 4.5 克、陈皮 4.5 克、降香片 2.4 克,水煎服。

## 9. 上肢化瘀汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消肿止痛。主治上肢扭挫伤骨折、脱臼初期,瘀血凝结肿胀,疼痛。

**【处方组成】** 当归 9 克、赤芍 4.5 克、川芎 4.5 克、红花 4.5 克、桃仁 4.5 克、乳香 4.5 克、没药 4.5 克、留行子 9 克、枳壳 4.5 克、山楂 9 克、络石藤 4.5 克、苏木 9 克,水煎服。

**【辨证加减】** 骨折加自然铜 9 克。

## 10. 下肢化瘀汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,消肿止痛。主治下肢扭挫伤,骨折,脱位,瘀血凝结,肿胀疼痛。

**【处方组成】** 当归 9 克、枳壳 4.5 克、桃仁 9 克、木通 4.5 克、山楂 9 克、川芎 4.5 克、牛膝 9 克、乳香 4.5 克、没药 4.5 克、赤芍 4.5 克、络石藤 4.5 克、元胡 9 克、红花 4.5 克,水煎服。

**【辨证加减】** 骨折加自然铜 9 克、地鳖虫 4.5 克。

## 11. 上肢续骨汤

**【功能主治】** 功能和营续骨,舒筋通络。主治上肢扭挫伤,骨折及脱臼中期。

**【处方组成】** 当归 9 克、川芎 4.5 克、川断 9 克、鸡血藤 9 克、陈

皮4.5克、桑枝15克、赤芍6克、红花4.5克、松节9克、枳壳4.5克、伸筋草4.5克、水煎服。

**【辨证加减】** 骨折加接骨木9克、骨碎补4.5克。

## 12. 下肢续骨汤

**【功能主治】** 功能和营续骨,舒筋通络。主治下肢扭挫伤,骨折及脱臼中期。

**【处方组成】** 当归9克、川断6克、牛膝9克、五加皮9克、川芎4.5克、鸡血藤9克、赤芍6克、陈皮9克、红花4.5克、松节6克、桑寄生9克、水煎服。

**【辨证加减】** 骨折加骨碎补4.5克、接骨木4.5克。

## 13. 坚骨通络汤

**【功能主治】** 功能益气养血,坚骨舒筋。主治上肢肌筋撕裂、脱臼、骨折后期。

**【处方组成】** 党参9克、黄芪9克、松节6克、川芎4.5克、秦艽4.5克、当归9克、白芍6克、白术6克、伸筋草15克、熟地9克、桑枝15克、木香3克、陈皮4.5克、水煎服。

**【辨证加减】** 骨折加川断肉9克、补骨脂9克。

## 14. 坚骨健步汤

**【功能主治】** 功能益气养血,坚骨壮筋。主治下肢肌肉撕裂、脱臼及骨折后期。

**【处方组成】** 党参9克、当归9克、川芎4.5克、杞子4.5克、桑寄生9克、白芍6克、川断9克、陈皮4.5克、怀牛膝9克、黄芪



9克、熟地9克、千年健4.5克、川杜仲9克、水煎服。

**【辨证加减】** 骨折加补骨脂9克；反温清凉加甜苁蓉4.5克。

## 15. 和营通络汤

**【功能主治】** 功能祛风化湿，和营通络。主治上肢宿伤，劳损风寒湿痹，颈椎病、肩周炎、肩臂酸痛等以实证为主者。

**【处方组成】** 桂枝3克、当归9克、威灵仙4.5克、防风4.5克、秦艽4.5克、赤芍4.5克、川芎4.5克、老稀荃草4.5克、陈皮4.5克、鸡血藤9克、桑枝15克、松节9克、羌活4.5克、生姜2片、水煎服。

**【辨证加减】** 痛甚加麻黄3克、川乌4.5克；湿重苔白腻加苍术4.5克；麻木加老观草4.5克。

## 16. 养血疏风汤

**【功能主治】** 功能益气养血，疏风通络。主治上肢宿伤劳损，风寒湿痹、颈椎病、肩周炎、肩臂酸痛等以虚症为主者。

**【处方组成】** 党参9克、白术4.5克、当归9克、白芍4.5克、川芎4.5克、熟地9克、防风4.5克、黄芪9克、秦艽4.5克、威灵仙6.5克、松节9克、伸筋草4.5克、桑枝15克、鸡血藤9克、水煎服。

## 17. 疏风健步汤

**【功能主治】** 功能疏风化湿，和营通络。主治下肢宿伤劳损，风寒湿痹，肥大性、损伤性关节炎等以实证为主者。

**【处方组成】** 防风4.5克、五加皮9克、独活4.5克、鸡血藤

9克、秦艽4.5克、威灵仙9克、当归9克、川牛膝4.5克、川芎4.5克、丝瓜络4.5克、赤芍4.5克、松节9克,水煎服。

## 18. 养血健步汤

**【功能主治】** 功能益气养血,疏风通络。主治下肢宿伤,劳损风寒湿痹,肥大性、损伤性关节炎等以虚症为主者。

**【处方组成】** 防风4.5克、桑寄生9克、独活4.5克、威灵仙4.5克、秦艽4.5克、怀牛膝4.5克、当归9克、陈皮4.5克、白芍4.5克、党参9克、细辛3克、鸡血藤9克、川芎4.5克、川断9克,水煎服。

## 19. 地龙舒腰汤

**【功能主治】** 功能疏风散寒,活血止痛。主治腰部宿伤,劳损风湿疼痛较剧,以及腰突症、腰椎管狭窄症急性发作期之寒胜期。

**【处方组成】** 净麻黄3克、独活4.5克、秦艽4.5克、赤芍4.5克、当归9克、川芎4.5克、制川乌4.5克、制乳香4.5克、制没药4.5克、地龙6克、防己12克、威灵仙4.5克、川牛膝4.5克、木瓜4.5克、三七末2克、陈皮4.5克,水煎服。

## 20. 化瘀通络汤

**【功能主治】** 功能活血化瘀,疏风通络。主治腰部宿伤,劳损腰突症,腰椎管狭窄症因外伤诱发腰腿疼痛。

**【处方组成】** 当归9克、赤芍4.5克、川芎4.5克、红花4.5克、川牛膝9克、威灵仙4.5克、制乳香4.5克、制没药4.5克、枳壳4.5克、防己9克、地龙6克,水煎服。

## 21. 补肾健腰汤

**【功能主治】** 功能温补肝肾, 益气养血。主治腰突症、腰椎管狭窄症缓解期及腰椎骨折后期(阳虚型)。

**【处方组成】** 党参9克、黄芪9克、当归9克、白芍4.5克、熟地9克、苁蓉9克、杜仲9克、淮牛膝9克、川断9克、狗脊9克、秦艽4.5克、千年健6.5克、陈皮4.5克、木香3克, 水煎服。

**【辨证加减】** 骨折加补骨脂4.5克。

## 22. 育阴健腰汤

**【功能主治】** 功能益气养血, 育阴补肾。主治腰突症、腰椎管狭窄症缓解期以及腰椎骨折后期(阴虚型)。

**【处方组成】** 党参9克、黄芪9克、当归9克、白芍6克、川芎4.5克、生地9克、甘杞子4.5克、制首乌4.5克、桑寄生9克、怀牛膝9克、川断肉9克、秦艽4.5克、千年健4.5克、陈皮4.5克、生谷芽9克、熟谷芽9克, 水煎服。

## 23. 安神化痰汤

**【功能主治】** 功能平肝熄风, 开窍化痰。主治颅脑损伤, 久治不愈, 头晕头痛, 表情淡漠, 或烦躁不安, 失眠健忘。

**【处方组成】** 钩藤9克、白菊花9克、生石决明(先煎)15克、珍珠母(先煎)30克、石菖蒲9克、远志4.5克、陈胆星2克、天竺黄9克、当归9克、川芎4.5克、法半夏4.5克、姜竹茹4.5克、礞石滚痰丸15克(吞服), 水煎服。

## 24. 补肾健脑汤

**【功能主治】** 功能壮水涵木, 安神和中。主治颅脑损伤后期, 头晕头痛, 久治不愈, 精神萎顿, 腰部酸楚, 失眠健忘。

**【处方组成】** 枸杞子 4.5 克、钩藤 9 克、白菊花 9 克、丹皮 4.5 克、生地 9 克、泽泻 9 克、黑芝麻 9 克、当归 9 克、川芎 4.5 克、蔓荆子 4.5 克、潼蒺藜 9 克、白蒺藜 9 克、决明子 4.5 克、陈皮 4.5 克, 水煎服。(朱 钢)

## 五、陆氏伤科(陆银华)

宁波陆氏伤科,源远流长。自陆士逵起,相传三百年之久,至陆银华时,已经六传。陆氏以武艺家传,练武养功,又擅长跌仆损伤之救治,可谓文武相济,刚柔自得。

陆银华(1895~1967)自幼从父维新练武从医,深得家传之精华,行医六十余载。学术上,除精于《医宗金鉴》、《伤科补要》、《医林改错》外,还涉猎诸家著作,尤对叶天士、王清任之说颇有研究。医业上,对头部内伤(颅脑损伤)、海底伤(泌尿系统损伤)的诊治,有独到之处,在江浙一带素有盛名。(施 杞)

### 1. 琥珀安神方

**【功能主治】** 功能清心宁神,平肝和胃。主治脑震荡初期,证见神志恍惚不清,头痛头晕不适,呕吐恶心不止,夜寐烦躁不宁,或昏迷不省人事,或感觉迟钝,昏沉嗜卧等。

**【处方组成】** 西琥珀6克、化龙齿12克、飞辰砂3克、甘菊花9克、冬桑叶9克,水煎服。

**【辨证加减】** 若震脑后,伤及灵明,神乱气越,昏迷不省人事者,切勿妄行搬动,忌甘食。恐汤药不能速效,先用礞石丸磨汁灌服,或可用陆氏伤科危症夺命丹(见方2)。服后复苏者,再用本方增减论治。若昏迷不省人事,瞳神散大,两目直视,二便失禁者,加天竺黄9克、川贝母9克、远志9克、石菖蒲6克。若耳、鼻、口腔出血,加参三七6克、紫丹参9克;若震脑后,头痛、眩晕、心烦、呕吐者,加苏梗9克、藿梗9克、淡豆豉9克、紫丹参9克;头痛剧

者,加荆芥穗6克;眩晕剧者,加明天麻6克;呕恶者,加紫丁香3克、姜竹茹9克、灯芯1束;恶心、呕吐不止者,再加砂仁3克。

如震脑后,头胀痛眩晕,耳鸣,或有阻塞感,或重听者,加石菖蒲6克、灵磁石15克、蔓荆子9克、灯芯1束;偏于痛者,加荆芥穗6克;偏于晕者,加明天麻6克;如震脑后,眩晕不止,或夜寐不宁,或烦躁不宁,加酸枣仁9克、茯神9克、远志9克、柏子仁12克、灯芯1束;如震脑伴胸胁内伤或吐血者,加参三七6克、川郁金6克、苏梗3克、砂仁3克;如震脑后,心神错乱,改用龙虎汤,或痰气上逆,神志迷蒙,不能自主者,改用癫狂梦醒汤(见方10)。

## 2. 伤科危症夺命丹

**【功能主治】** 功能清心宁神, 恬血祛瘀, 豁痰开窍。主治震脑, 昏迷深沉, 危在旦夕, 或昏迷日久不醒者。

**【处方组成】** 真珍珠1.2克、西牛黄1.2克、熊胆1.2克、麝香0.6克、参三七1.8克、人中白1.8克、天竺黄1.5克、木香0.3克, 水煎服。

## 3. 镇神丸

**【功能主治】** 功能清心宁神。主治震脑昏晕, 心神不宁。

**【处方组成】** 飞辰砂3克、紫丁香15克、肉桂15克, 棕角为丸, 金箔为衣。每日服1~2克, 温开水送下。

## 4. 二龙一珠汤

**【功能主治】** 功能活血通络, 平肝熄风。主治震脑后遗留头痛不止, 眩晕不除, 脉弦, 因肝阴暗耗, 相火偏旺, 风阳升动, 上扰

清窍所致者。

**【处方组成】** 真珠母 15 克、青龙齿 15 克、化龙骨 15 克、全当归 12 克、杭白芍 12 克、左秦艽 12 克、冬桑叶 12 克、麦门冬 12 克、柏子仁 12 克、川牛膝 24 克, 水煎服。

## 5. 荆芥头痛方

**【功能主治】** 功能活血散瘀, 安神醒脑。主治震脑中后期头痛头晕不除者。

**【处方组成】** 荆芥穗 12 克、冬桑叶 9 克、甘菊花 9 克、化龙骨 30 克、紫丹参 12 克、明天麻 6 克、川芎 12 克、赤芍药 12 克、朱茯神 12 克, 水煎服。

## 6. 头晕六味汤

**【功能主治】** 功能健脾益气, 调摄肝肾。主治震脑后日久, 头目眩晕仍缠绵不除者。

**【处方组成】** 党参 12 克、茯神 12 克、川芎 12 克、甘菊花 12 克、淮山药 12 克、陈萸肉 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 头晕甚者加明天麻。

## 7. 还少丹

**【功能主治】** 功能益肾平肝, 除痰健脑。主治震脑后脑气亏耗, 肝肾不足; 或眩晕健忘; 或虚热往来, 自汗盗汗; 或神不守舍, 血不归元; 或遗淋不禁; 或眼花耳聋; 或牙齿浮痛; 或肌体瘦弱; 或腰酸腿软; 或毛发脱落等症。

**【处方组成】** 熟地黄 12 克、淮山药 12 克、淮牛膝 12 克、甘杞

子2克、山萸肉12克、云茯苓12克、炒杜仲12克、远志肉12克、五味子3克、楮实子9克、小茴香2克、巴戟天12克、肉苁蓉12克、石菖蒲15克、大枣肉9克,水煎服。

## 8. 通 气 散

**【功能主治】** 功能活血舒肝。主治震脑后耳窍不通,耳鸣,内有阻塞感或重听者。

**【处方组成】** 炒香附12克、柴胡9克、川芎12克,水煎服。

**【辨证加减】** 重者可加石菖蒲,或使用通窍活血汤,或改用六味地黄汤,或合而用之。

## 9. 还 睛 汤

**【功能主治】** 功能健脾益气,调补肝肾。主治震脑后神水宽大渐散,昏如雾露,空中有黑花,及视物成二,视物颠倒。

**【处方组成】** 熟地黄12克、生地黄12克、麦门冬12克、天门冬12克、肉苁蓉12克、白茯苓12克、党参12克、枸杞子9克,水煎服。

## 10. 癫狂梦醒汤

**【功能主治】** 功能疏肝理气,和营活血,清心除烦。主治震脑或七情所伤,渐成癫狂之症,沉默痴呆,语无伦次,静而多喜,或喧扰不宁,躁妄打骂,动而多怒,弃衣高歌,或可治猝然跌仆,昏不知人,口吐涎沫,两目上视,四肢抽搐,或口中如猪羊叫声,移时苏醒,醒后如常人之痫症。

**【处方组成】** 柴胡9克、赤芍9克、甘草15克、桃仁24克、香



附 9 克、苏子 12 克、木通 9 克、半夏 9 克、青皮 6 克、陈皮 9 克、腹皮 9 克、桑皮 9 克，水煎服。

**【辨证加减】** 兼便秘者，加礞石滚痰丸；重者改用六仁三生汤，或大承气汤，或桃核承气汤；如痰多者，加制南星；如心神不宁者，加酸枣仁、远志肉。

## 11. 龙 虎 汤

**【功能主治】** 功能清心宁神。主治震脑后心神错乱，烦躁不宁，夜不安寐，或治癫狂痫症。

**【处方组成】** 西琥珀 3 克、化龙齿 15 克、飞辰砂 1 克、远志肉 3 克、酸枣仁 12 克、白茯神 12 克、小草 5 克、马宝 9 克，水煎服。

## 12. 可保立苏汤

**【功能主治】** 功能益气醒脑，养心宁神。主治小儿因伤寒瘟疫，或痘疹吐泻等症，病久气虚，四肢抽搐，项背反张，手足握固，两目天吊，口噤不开；口流涎沫，喉间辘辘作声。

**【处方组成】** 生黄芪 45 克、西潞党参 9 克、白术 6 克、甘草 6 克、当归 6 克、白芍 6 克、酸枣仁 9 克、陈莢肉 3 克、甘杞子 6 克、补骨脂 3 克、胡桃肉 1 个(打)，水煎服。

## 13. 祛瘀解毒汤

**【功能主治】** 功能祛瘀消肿解毒。主治脑震伤后伴面部挫伤、青肿。

**【处方组成】** 归尾 9 克、赤芍 9 克、桃仁 9 克、红花 5 克、荆芥 12 克、连翘 12 克、土贝 9 克、薄荷 3 克、银花 12 克、天花粉 9 克，水

煎服。

**【辨证加减】** 如震脑重者加西琥珀、化龙齿、辰砂；鼻部伤肿、衄血者加藕节、焦山栀，甚者加参三七；创伤出血者加明天麻、净蝉衣；目睛受伤、瘀肿者加甘菊花、冬桑叶；若伤鼻、鼻塞流涕、嗅觉失灵者，加辛夷、香白芷。

## 14. 破 血 汤

**【功能主治】** 功能祛瘀消肿。主治外伤或骨折初期瘀血阻滞，青肿疼痛者。

**【处方组成】** 归尾 12 克、赤芍 12 克、生地 12 克、川芎 12 克、红花 9 克、桃仁 9 克、茜草 12 克、泽兰 12 克，水煎服。

## 15. 川 羌 活 汤

**【功能主治】** 功能舒筋通络。主治腰部劳损，落枕，四肢伤筋，辗伤，扭伤，内伤，一切陈伤复感寒湿等症。也可用于震脑后后脑强痛连项，痛循太阳经者。

**【处方组成】** 川羌活 12 克、左秦艽 9 克、海风藤 12 克、宣木瓜 12 克、五加皮 12 克、川续断 12 克、软防风 12 克、北细辛 2 克，水煎服。

**【辨证加减】** 病在上肢加丹参、桑枝；在背部加木香、香附、元胡；在腰部加木香、香附、元胡、淮牛膝；在臀部加淮牛膝；在下肢加川牛膝；在腹部去木瓜加小茴香；麻木加川桂木，甚者加川桂枝；痛甚加小活络丹；津燥加生地；虚肿加米仁、红枣；肿痛欲化脓外溃者加荆芥、薄荷、银花、花粉；孕妇去细辛加桑寄生；牙骹风去木瓜加香白芷、明天麻、白僵蚕；骨劳也可以与阳和汤交替治疗。

## 16. 腰痛九味

**【功能主治】** 功能活血舒筋, 补肾强腰。主治损伤腰痛, 佝偻痛重。

**【处方组成】** 杜仲 12 克、狗脊 12 克、补骨脂 12 克、当归 12 克、白芍 12 克、川断 12 克、元胡 12 克、川牛膝 12 克、红花 10 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 挫伤气滞可加川芎、桃仁、乳香、没药、地鳖虫、泽兰; 痛引胁肋加香附、柴胡、小青皮、枳壳; 痛引小腹加小茴香、乌药、甘草; 兼气虚者加党参、黄芪; 兼血虚者加生地、川芎, 以白芍易赤芍; 兼虚寒者加肉桂, 甚者加附子; 兼虚热者加知母、黄柏; 兼咳痰者加陈皮、杏仁、浙贝、甘草、枳壳; 妇人产后加肉桂、炮姜、川芎、丹参、桑寄生; 兼小便出血者, 用琥珀三七散; 兼便秘者改用六仁三生汤(见方23)或加六仁; 虚懦弱弱者加肉苁蓉、何首乌、蜂蜜。

## 17. 参附回阳汤

**【功能主治】** 功能益气活血, 生精强腰。主治腰脊损伤后下肢截瘫。

**【处方组成】** 生黄芪 30 克、大川芎 12 克、桃仁泥 12 克、杜红花 9 克、当归 12 克、广地龙 9 克、赤芍药 12 克、西党参 12 克、厚附子 9 克, 水煎服。

## 18. 腰斩方

**【功能主治】** 功能活血通络, 温经长髓。主治腰脊损伤后下肢截瘫(用参附回阳汤后, 续投本方处治)。

**【处方组成】** 生地 12 克、全当归 12 克、赤芍 9 克、杜仲 12 克、清宁丸 3 克、鹿角屑 9 克、狗脊 12 克、延胡索 12 克、附子 9 克、桂枝 6 克、生枳壳 9 克, 水煎服。

## 19. 妊娠腰痛方

**【功能主治】** 功能益肾养血。主治妊娠虚损腰痛。

**【处方组成】** 当归 9 克、白芍 9 克、川断 12 克、杜仲 12 克、山药 9 克、桑寄生 12 克、苏梗 9 克、砂仁 3 克, 水煎服。

## 20. 补 腰 方

**【功能主治】** 功能益肾强腰。主治虚损腰痛。

**【处方组成】** 大熟地 12 克、川断肉 12 克、杭白芍 12 克、全当归 9 克、淮牛膝 12 克、陈萸肉 9 克、巴戟肉 12 克、补骨脂 12 克、枸杞子 12 克、制狗脊 12 克、生杜仲 12 克、胡桃肉 12 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 气滞者加木香、香附、元胡; 气虚者加党参、黄芪, 或加山药、茯苓; 寒甚者加肉桂、附子, 或加肉桂、鹿角胶; 肝肾两虚加鹿角胶、龟版胶、驴皮胶, 亦可配合六味地黄汤、金匱肾气丸等。

## 21. 海 底 方

**【功能主治】** 功能利尿通淋。主治海底损伤, 尿血尿闭, 或小便淋漓不爽, 肿胀疼痛。

**【处方组成】** 参三七 9 克、桃仁泥 12 克、赤芍药 12 克、川郁金 12 克、延胡 12 克、车前子 12 克、海金沙 12 克、川楝子 9 克、粉猪苓 12 克、苦木通 9 克, 水煎服。

**【辨证加减】** 出血不止者加西琥珀；若小便不利，点滴不净者，加王不留行、石苇、瞿麦；胀垂作痛较甚者，加小青皮、桔核仁、小茴香、枳壳；兼有湿热下注者加川黄柏、肥知母。

## 22. 琥珀三七散

**【功能主治】** 功能活血止血。主治小便出血不止，因外伤所致者。

**【处方组成】** 西琥珀 6 克、参三七 3 克。共研末，分 2 次服。

## 23. 六仁三生汤

**【功能主治】** 功能祛瘀通结。主治一切内伤，大便闭结不通者。

**【处方组成】** 郁李仁 12 克、柏子仁 12 克、瓜蒌仁 12 克、火麻仁 12 克、光杏仁 12 克、桃仁泥 9 克、生香附 12 克、生延胡 12 克、生枳实 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 服后仍不解者可加生大黄、元明粉、更衣丸、咸苳蓉，或改用大承气汤；若苔白者用桃核承气汤；狂症癫症痫症兼便秘者或可加用礞石滚痰丸。

备考：若服药后便泄不止者，嘱服冷粥一碗，其泻即止。

## 24. 歪嘴方

**【功能主治】** 功能祛风通络。主治面神经麻痹，即歪嘴风。

**【处方组成】** 川羌活 9 克、软防风 12 克、明天麻 3 克、白僵蚕 9 克、净蝉衣 9 克、大川芎 12 克、白附子 6 克、荆芥穗 9 克、川藁本 12 克、露蜂房 12 克，水煎服。

**【辨证加减】** 外敷：麝香 0.3 克用鸡冠血或黄鳝血调敷患处，然后盖上皂角刺末，再用纱布胶布固定。也可配用针灸。

## 25. 伤 膏

**【功能主治】** 功能活血通络，祛风散寒。主治一切损伤疼痛及风湿痹症。

**【处方组成】** (1) 当归 180 克、草乌 180 克、厚朴 120 克、小生地 120 克、干姜 90 克、牙皂 90 克、胡椒 90 克、白芥子 90 克、半夏 90 克、南星 90 克、大茴香 90 克、苏木 90 克、穿山甲 90 克、莪术 60 克、申姜 60 克、三棱 60 克、川断 60 克、白芷 60 克、泽兰 30 克、连翘 30 克、细辛 30 克、防风 30 克、独活 30 克、荆芥 30 克、虎骨 30 克、巴豆 30 克、五加皮 30 克、川芎 30 克、生大黄 30 克、川牛膝 30 克、赤芍 30 克、秦艽 30 克、羌活 30 克、麻油 8 公斤、广丹 2.25~3 公斤。

(2) 大茴香 2500 克、山柰 2500 克、南星 1500 克、半夏 1500 克、川乌 1500 克、桂枝 1500 克、白芷 1500 克、草乌 1500 克、干姜 1000 克、丁香 1000 克、甘松 1000 克、细辛 1000 克、胡椒 1000 克、乳香 1000 克、没药 1000 克、血竭 1000 克、洋樟 750 克、麝香 9 克、麻油 8 公斤、广丹 2.25~3 公斤。

用上药加工制作成膏药，调匀摊于布上即成。凡伤后红肿热痛等热症忌用。

注：上方剂量为原方量，如欲小料配制，可按比例酌减。

## 26. 四黄消肿软膏

**【功能主治】** 功能清热凉血消肿。主治一切外伤科之瘀血红肿热痛症。

**【处方组成】** 大黄、黄芩、黄柏、山栀。以上诸药切碎磨细筛

过密藏备用,用时以清水浸菊花,烧开滤汁调匀,再加蜂蜜少许,就敷患处。凡创伤出血及伤后引起湿疹作痒忌用。

## 27. 生肌散

**【功能主治】** 功能凉血散瘀利湿。主治一切创伤出血及外伤后引起湿疹作痒,或瘀肿极其严重者。

**【处方组成】** 熟石膏、赤石脂、冰片、广丹,研末过筛。麻油调成备用。(朱 钢 施 杞)

★  
★

中  
医  
秘  
方

中  
医  
秘  
方

## 六、林氏伤科(林如高)

林如高(1888~1986),福州人,生前曾任福建省政协委员,福建中医学会常务理事,福州市中医学会名誉理事长,福建中医学院骨伤科顾问,福州市林如高正骨医院名誉院长。林氏出身于骨科世家,祖父林达年是福州清代骨科名医。林如高15岁随祖父行医,继承了祖国医学的宝贵遗产,在正骨、推拿、固定及内、外用药方面都有独到之处,不少骨伤科患者经他治疗后应手而愈。(施 杞)

### 1. 风 伤 丸

**【功能主治】** 功能活血定痛,舒筋壮骨。主治一般跌打损伤。

**【处方组成】** 桃仁180克、红花90克、归中240克、川芎180克、赤芍240克、生地240克、三七90克、党参240克、茯苓240克、双钩藤180克、泽泻240克、淮牛膝240克、沉香60克、砂仁60克、续断240克、肉桂15克、乳香90克、木香60克。用糯米磨成粉,煮成稀糊,与药粉调拌至适当程度,捻成药丸,待干后用朱砂末为衣。每日服1糊丸。

### 2. 跌打补骨丸

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,理气壮筋补骨。主治筋骨损伤中后期。

**【处方组成】** 当归尾60克、川芎30克、三七30克、苏木60克、酒



大黄30克、酒续断90克、骨碎补90克、醋煅自然铜150克、泽泻90克、茯苓90克、枳壳60克、桔梗60克、酒防风60克、白术90克、血竭30克、广木香60克、五加皮60克、杜仲90克、白芷60克、扁豆60克、桃仁60克、川红花60克,研末,将蜂蜜放入锅内,炼成老色为度,趁热与药粉调拌至适当稠度,捻成药丸。丸重9克。每日早晚各1次,每次1丸,黄酒送服(或温开水送服)。

### 3. 养 营 丸

**【功能主治】** 功能养血和营,理气散瘀,健筋壮骨,消肿定痛。主治跌打损伤气血两虚者。

**【处方组成】** 党参240克、白术90克、茯苓240克、当归240克、白芍240克、熟地240克、淮山药180克、黄芪180克、枸杞240克、杜仲240克、丹皮90克、何首乌240克、龙眼肉150克、枣仁90克、三七60克。蜜丸,每丸重9克。每次1丸,每日早晚各1次,温开水送服。

### 4. 续 骨 丸

**【功能主治】** 功能化瘀通络,理伤镇痛,壮骨舒筋。主治骨折、脱位后期功能未复者。

**【处方组成】** 制乳香60克、制没药60克、血竭180克、煅礞石90克、醋煅自然铜120克、煅虎骨60克、煅狗骨90克、麝香3克、酒炒地鳖虫30克、肉桂15克、煅硼砂150克、三七90克、木香60克、骨碎补90克。蜜丸,每丸重9克。

每日1丸,黄酒送服(或水煎服)。

## 5. 回 生 散

**【功能主治】** 功能活血, 破瘀, 清热, 镇痛。主治久年重伤, 逢天气变化作痛。

**【处方组成】** 三七90克、朱砂90克、熊胆3克、琥珀90克、麝香3克、铁树根150克、山羊血90克、川连90克、骨碎补90克、郁金30克、血竭90克、川贝母90克、续断90克、牛黄3克。

共研细末, 每服1.5克, 开水送服。儿童减半, 孕妇忌服。

## 6. 芎 芷 汤

**【功能主治】** 功能止痛, 祛风, 清热。主治头部挫伤, 肿痛伴有头晕者。

**【处方组成】** 川芎6克、白芷6克、白菊花9克、甘草3克、细辛2克、生石膏12克, 水煎服。

## 7. 疏风活血汤

**【功能主治】** 功能疏风理气, 化瘀疗伤。主治头部、颈部伤筋者。

**【处方组成】** 赤芍9克、当归9克、川芎4.5克、荆芥3克、蝉衣3克、连翘9克、甘草3克、防风3克、西洋参3克、川贝6克、天麻6克、桃仁6克、木香3克, 水煎服。

## 8. 顺气宽胸汤

**【功能主治】** 功能除湿散漏, 宽胸镇痛。主治胸部挫伤, 呼吸

不顺,气滞作痛。

**【处方组成】** 桔梗9克、枳壳6克、木香3克、川朴4.5克、防风6克、苍术6克、白术9克、白芷4.5克、甘草3克,水煎服。

## 9. 祛风散瘀汤

**【功能主治】** 功能活血散瘀,理气和伤,畅通呼吸。主治肋部挫伤,气滞血瘀。

**【处方组成】** 生地15克、红花3克、三七3克、桃仁6克、五加皮9克、白术9克、薄荷3克、防风4.5克、苏木6克,水煎服。

## 10. 补肾壮骨汤

**【功能主治】** 功能补益肝肾,舒筋壮骨。主治腰部伤筋,肾气虚弱。

**【处方组成】** 杜仲9克、枸杞9克、骨碎补9克、芡实9克、酒续断9克、破故纸9克、煅狗骨15克、狗脊9克,水煎服。

## 11. 活血镇痛汤

**【功能主治】** 功能活血舒筋,化瘀止痛,补肾壮骨。主治骨折,脱位初期,瘀血作痛。

**【处方组成】** 当归9克、川芎4.5克、白芍9克、生地9克、桃仁6克、制乳香4.5克、制没药4.5克、三七4.5克、防风6克、连翘9克、骨碎补9克、续断9克、茯神12克、炙甘草3克、枸杞9克,水煎服。

## 12. 消炎退肿汤

**【功能主治】** 功能舒筋活络，消炎退肿。主治骨折后皮肤红肿者。

**【处方组成】** 连翘 9 克、木瓜 9 克、地骨皮 9 克、炙甘草 9 克、砂仁 3 克、淮牛膝 9 克、制乳香 4.5 克、泽泻 9 克、当归 9 克、川芎 4.5 克、白芍 9 克、生地 9 克，水煎服。

## 13. 跌打营养汤

**【功能主治】** 功能大补气血，健脾益肾。主治骨折中、后期，促进骨痂生长。

**【处方组成】** 西洋参 3 克(或党参 15 克)、黄芪 9 克、当归 6 克、川芎 4.5 克、熟地 15 克、白芍 9 克、枸杞 15 克、淮山药 15 克、续断 9 克、砂仁 3 克、三七 4.5 克、破故纸 9 克、骨碎补 9 克、甘草 3 克、木瓜 9 克，水煎服。

## 14. 风伤伸筋汤

**【功能主治】** 功能驱邪扶正，祛风除湿，化瘀舒筋。主治软组织损伤后期，风湿性关节炎。

**【处方组成】** 桑寄生 15 克、续断 9 克、秦艽 9 克、木瓜 9 克、淮牛膝 9 克、独活 6 克、羌活 6 克、当归尾 6 克、白芍 9 克、生地 15 克、桃仁 6 克、制乳香 4.5 克、制没药 4.5 克、五加皮 6 克、地骨皮 15 克、茯苓 9 克、甘草 3 克，酒水各半煎服。

## 15. 安神止痛汤

**【功能主治】** 功能宁心安神, 益气镇痛。主治重伤痛极, 夜寐不安。

**【处方组成】** 琥珀 6 克、莲子 24 克、党参 15 克、白芍 5 克、生地 9 克、淮山药 15 克、黄芪 9 克、酸枣仁 9 克、三七 3 克、醋元胡 6 克、制乳香 4.5 克、制没药 4.5 克、米茯神 9 克、远志 6 克、甘草 3 克、双钩藤 9 克, 水煎服。

## 16. 通窍祛瘀汤

**【功能主治】** 功能疏风养血, 通窍活络。主治重伤之后, 人事不省。

**【处方组成】** 当归 9 克、赤芍 9 克、川芎 4.5 克、桃仁 6 克、朱砂 3 克、琥珀 6 克、双钩藤 9 克、蝉衣 3 克、防风 6 克、甘草 3 克、麝香 0.1 克、沉香 3 克、菖蒲 4.5 克, 水煎服。

## 17. 祛风通络汤

**【功能主治】** 功能祛风通络, 散瘀和伤。主治周身筋络受伤作痛。

**【处方组成】** 防风 3 克、羌活 4.5 克、独活 4.5 克、当归 9 克、桃仁 6 克、续断 9 克、白芍 9 克、川芎 6 克、三七 6 克、党参 15 克、炙甘草 3 克、沉香 3 克、川贝母 6 克、制乳香 4.5 克, 酒水各半煎服。

## 18. 复 苏 汤

**【功能主治】** 功能活血祛瘀,理气除瘀,通窍安神。主治重伤之后人事不省者。

**【处方组成】** 琥珀 6 克、真珠粉 0.6 克、枳壳 6 克、川朴 6 克、辰砂 3 克、血竭 9 克、菖蒲 6 克、三七 6 克、麝香 0.1 克、龙骨 9 克,水煎服。

## 19. 清热凉血汤

**【功能主治】** 功能清热化湿,凉血散瘀。主治伤损筋络,伴有便血、溺血者。

**【处方组成】** 槐花 9 克、地榆 9 克、茜草 9 克、三七 3 克、辰砂 3 克、泽泻 9 克、白术 9 克、茯苓 9 克、生地 9 克,水煎服。

## 20. 理气补血汤

**【功能主治】** 功能益气补血,补肾壮骨。主治气血两虚,肝肾不足,骨折愈合迟缓者。

**【处方组成】** 制首乌 9 克、当归 9 克、白芍 9 克、川芎 6 克、续断 9 克、太子参 9 克、炙甘草 3 克、骨碎补 9 克、黄芪 9 克,酒水各半煎服。

## 21. 新伤跌打汤

**【功能主治】** 功能散瘀理伤,行气定痛。主治新伤筋络作痛者。

**【处方组成】** 生地 9 克、桃仁 6 克、红花 6 克、归尾 9 克、赤芍 9 克、姜黄 6 克、制没药 3 克、血竭 9 克、制香附 6 克、木香 3 克、苏木 9 克、泽兰 6 克、枳壳 6 克、酒水各半煎服。

## 22. 旧伤跌打汤

**【功能主治】** 功能疏风散瘀，凉血消肿。主治跌打旧伤，血肿胀者。

**【处方组成】** 三七 6 克、赤芍 9 克、穿山甲 6 克、五灵脂 9 克、制乳香 3 克、制没药 3 克、生地 9 克、梔子 6 克、杜仲 9 克、防风 6 克、羌活 6 克、独活 6 克、酒水各半煎服。

## 23. 顺气祛瘀汤

**【功能主治】** 功能开胸顺气，祛瘀和中。主治胸部外伤，内有蓄血者。

**【处方组成】** 枳壳 6 克、桔梗 6 克、陈皮 6 克、郁金 6 克、槟榔 9 克、沉香 3 克、木香 3 克、半夏 6 克、桃仁 6 克、茅根 24 克、三七 3 克、红花 3 克、甘草 3 克、水煎服。

## 24. 散结利气汤

**【功能主治】** 功能行气活血，祛瘀散结。主治损伤，气滞瘀阻，局部筋结不散。

**【处方组成】** 当归 6 克、茯苓 9 克、麦冬 9 克、莪术 6 克、泽兰 6 克、桃仁 6 克、红花 6 克、茜草 6 克、淮牛膝 9 克、陈皮 6 克、郁金 6 克、龙涎香 0.6 克、水煎服。

## 25. 透骨养筋汤

**【功能主治】** 功能养血温经,祛风除湿。主治血虚,筋弱。

**【处方组成】** 桂枝 6 克、松节 9 克、甘草 3 克、当归 6 克、川芎 6 克、白芍 9 克、生地 15 克、续断 9 克、石楠藤 9 克,水煎服。

(朱 钢)



## 七、刘氏伤科(刘寿山)

刘寿山(1904~1980), 北京人。19岁时拜文佩亭为师。后从事中医正骨临床和教学工作五十年之久, 有着丰富的临床和教学经验。

刘氏对中医筋骨损伤学术造诣较深, 尤其对中医筋骨气血有独到见解, 对软组织损伤的治疗更有独到之处, 其正骨手法别具一格, 确有较好的疗效, 深受民众信任和爱戴。(施 杞)

### 1. 接骨紫金丹

**【功能主治】** 功能活血逐瘀, 接骨止痛。主治各种骨折。

**【处方组成】** 苏木、松节、川乌、降真香、制乳香、制没药、血竭、自然铜(煅醋淬7次)、地龙、水蛭、土狗各等分, 共为细末, 炼蜜为丸, 每丸重10克, 每次服1丸。

### 2. 舒筋壮力丸

**【功能主治】** 功能舒筋活血, 通络散寒。主治一切新久伤筋疾患, 或筋骨宿伤而兼痹者。

**【处方组成】** 麻黄30克、制马钱子30克、制乳香50克、制没药50克、血竭50克、红花50克、自然铜(煅醋淬2次)50克、羌活50克、独活50克、防风50克、钻地风50克、杜仲50克、木瓜50克、桂枝50克、怀牛膝50克、贝母50克、生甘草50克, 共为细末, 炼蜜为丸, 每丸重6克, 每次服1丸。

### 3. 努伤化瘀丸

**【功能主治】** 功能活血逐瘀，导滞通便。主治一切损伤瘀滞内停，胸腹胀满，大便不通，而身体壮实者。

**【处方组成】** 生川军 120 克、桃仁 60 克、枳实 30 克、青皮 30 克、三棱 30 克、莪术 30 克、槟榔 30 克、刘寄奴 60 克、土虫 60 克、山楂 60 克、凌霄花 30 克、川芎 30 克、苏木 30 克、制乳香 30 克、制没药 30 克、威灵仙 30 克、降真香 30 克、冰片 1.5 克、麝香 1 克，共为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克，每次服 1 丸。

### 4. 补肾养血丸

**【功能主治】** 功能补肝肾，养气血，壮筋骨。主治一切骨折脱位，伤筋，作为治疗后期调补之剂。

**【处方组成】** 当归身 60 克、炙黄芪 60 克、赤芍 45 克、川芎 30 克、熟地 60 克、炒杜仲 60 克、怀牛膝 60 克、菟丝子 60 克、益智仁 30 克、五加皮 45 克、宣木瓜 30 克、羌活 30 克、天麻 30 克、云茯苓 30 克、炙甘草 30 克，共为细末，炼蜜为丸，每丸重 10 克，每次服 1~2 丸。

### 5. 外敷接骨散

**【功能主治】** 功能接骨止痛。主治骨折。

**【处方组成】** 骨碎补、血竭、硼砂、制乳香、制没药、土虫、续断、大黄、自然铜(醋淬 7 次)各等分，共为细末。酒调，或用蜂蜜、麻油、凡士林等调敷伤处。

## 6. 外敷正骨散

**【功能主治】** 功能活血祛瘀理气，软坚消肿止痛。主治脱位及一切新鲜性伤筋疾患，瘀肿疼痛等症。

**【处方组成】** 生地10克、白芥子6克、白芨6克、续断6克、制乳香6克、制没药6克、大黄6克、五加皮4.5克、骨碎补4.5克、黄柏3克、肉桂2克、牡丹皮1.5克，共为细末，白酒或醋调敷患处。

## 7. 消肿化瘀散

**【功能主治】** 功能活血祛瘀，止痛消肿。主治脱位，伤筋疾患而肿胀显著，瘀血作痛者。

**【处方组成】** 当归、赤芍、生地、延胡索、血竭、制乳香、红花、大黄、姜黄、鳖甲、茄根、红曲、赤小豆各等分，共为细末，醋调敷患处。

## 8. 外敷活化散

**【功能主治】** 功能活血化瘀，止痛接骨。主治一切陈旧性伤筋疾患。

**【处方组成】** 当归6克、赤芍6克、制乳香6克、木瓜6克、紫金锭10克、芙蓉叶10克、金果榄10克，共为细末，醋调外敷伤处。

## 9. 外敷生长散

**【功能主治】** 功能接骨止痛。主治骨折。

**【处方组成】** 苏木6克、川乌6克、松节6克、自然铜(醋淬)

7次)6克、制乳香6克、制没药6克、降香3克、血竭1.5克、龙骨1.5克、土狗3克,共为细末,醋调外敷伤处。

## 10. 外敷壮力散

**【功能主治】** 功能养血生新,强筋壮骨。主治骨折后期。

**【处方组成】** 羌活、独活、川芎、赤芍、当归、生地、续断、红花、丹皮、杜仲、牛膝各等分,共为细末,醋调敷伤处。

## 11. 腾 药

**【功能主治】** 功能温经通络,活瘀散瘀,消肿止痛,舒筋接骨。主治骨折、脱位与一切伤筋疾患,以及陈旧性损伤而兼痹者。

**【处方组成】** 当归、羌活、红花、白芷、防风、制乳香、制没药、骨碎补、续断、宣木瓜、透骨草、川椒。

以上各等分,共为粗末,每用药末120克加大青盐、白酒各30克拌匀,装入白布口袋内缝妥备用。或作熏洗,或作腾用。熏洗每日煎汤熏洗伤处,每日2次。腾用则用蒸笼蒸热后敷在伤处,每日腾1~2次,每次腾1小时。

皮肉有破损,或新鲜损伤而红、肿、热痛严重者禁忌使用。洗、腾后避风寒。

**【辨证加减】** 病在手部加桂枝、郁李仁;在足部加牛膝、虎骨;在腰部加牛膝、杜仲、桑寄生;在胸部加郁金、茵陈;在右肋部加陈皮、枳壳;在左肋部加枳实、降香;在肩部加川芎、片姜黄;骨折加土鳖虫、自然铜;兼风寒加厚朴、肉桂;理气加葱头、天仙藤;活血加汉三七、木槿花;舒筋加芙蓉叶、金果榄。(朱 钢)

## 八、郭氏伤科(高云峰)

郭氏伤科(平乐正骨)源于清嘉庆年间,距今已二百余年。平乐正骨乃秉《内经》之宗旨,折衷诸先哲奥秘,自成体系,独树一帜。

高云峰(1905~1976),女,河南孟津县人。近代中医正骨女专家,早年随郭灿若先生行医,深得郭氏正培真传。高氏治学严谨,医德高尚,临症强调局部与整体统一,外患与内伤并治,筋骨并重,动静结合等,对骨折手法整复和伤科辨证用药造诣尤深。

高氏悬壶一生,对平乐正骨起到了承前启后的历史作用。曾任河南平乐正骨学院院长,正骨研究所所长,亦当选为第三届全国人大代表,全国妇联执委委员等。(施 杞)

### 1. 清 心 药

**【功能主治】** 功能通窍活络,清心宁神。主治脑部外伤,神志不清,痛牵其脑等。

**【处方组成】** 西当归9克、川抚芎6克、京赤芍6克、怀生地9克、条黄芩9克、川黄连3克、净连翘6克、苏梔子6克、炒桃仁6克、粉葛根6克、净元寸0.3克(冲服)、粉丹皮9克、香白芷6克、田三七3克(冲服)、粉甘草1.5克、净灯芯少许、苏薄荷少许,水煎服。童便少许,煎成后加入为引。

## 2. 健 项 药

**【功能主治】** 功能舒筋活血, 和络止痛。主治伤及颈项、背脊者。

**【处方组成】** 西当归 9 克、杭白芍 4.5 克、京赤芍 4.5 克、煅龙骨 9 克、白桔梗 6 克、川羌活 3 克、软柴胡 4.5 克、粉葛根 7.5 克、川续断 9 克、威灵仙 6 克、西秦艽 9 克、怀生地 9 克、川牛膝 6 克、木瓜 9 克、地龙 3 条、广木香 1.2 克, 水煎服。米黄酒 30 克为引。

## 3. 下 肢 瘫 方

**【功能主治】** 功能益气健脾, 活血通络。主治下肢截瘫。

**【处方组成】** 西当归 9 克、杭白芍 9 克、川牛膝 4.5 克、木瓜 6 克、千年健 3 克、追地风 4.5 克、威灵仙 6 克、桂枝尖 3 克、土地龙 4 条、潞党参 6 克、焦白术 6 克、泽兰 6 克、乌药 5 克、粉甘草 4.5 克、西茴香少许, 水煎服。

## 4. 上肢瘫软方

**【功能主治】** 功能防血祛风, 补肾填精。主治上肢瘫软。

**【处方组成】** 西当归 9 克、威灵仙 4.5 克、荆芥 3 克、酒防风 4.5 克、黑杜仲 4.5 克、红花 1.5 克、川羌活 3 克、桂枝尖 3 克、五加皮 4.5 克、熟地 6 克、粉甘草 1.5 克, 水煎服。螃蟹拧汁为引。

## 5. 落 枕 方

**【功能主治】** 功能活血祛风, 补肝柔筋。主治落枕, 扭项, 属

虚弱疲劳之体者。

**【处方组成】** 西当归 9 克、杭白芍 9 克、玄参 9 克、黑杜仲 9 克、熟地 9 克、西秦艽 7.5 克、川抚芎 4.5 克、威灵仙 6 克、粉葛根 7.5 克、广木香 1.5 克、建神曲 6 克、广陈皮 6 克、香附米 1.5 克、香白芷 4.5 克、川羌活 3 克、粉丹皮 9 克、粉甘草 3 克、水煎服,米黄酒 30 克为引。

## 6. 桃奴泽兰汤

**【功能主治】** 功能活血通经,行气止痛。主治肩胛扭闪疼痛有轻肿者。

**【处方组成】** 毛桃奴 9 克、泽兰 4.5 克、西当归 9 克、香白芷 3 克、炒枳壳 9 克、川抚芎 6 克、酒防风 6 克、广陈皮 4.5 克、西茴香 4.5 克、川续断 9 克、酒香附 3 克、全瓜蒌 6 克、粉甘草 4.5 克、水煎服,米黄酒 30 克为引。

## 7. 胳膊疼方

**【功能主治】** 功能祛风活血,行气止痛。主治外伤或用力不适致上膊部发生滞痛及外感风寒之肩关节肿痛者。

**【处方组成】** 西当归 6 克、威灵仙 4.5 克、荆芥 3 克、酒防风 3 克、川羌活 3 克、桂枝 3 克、广陈皮 6 克、青皮 3 克、西茴香 3 克、粉甘草 4.5 克、水煎,饭后服。

## 8. 肘臂麻木方

**【功能主治】** 功能健脾益气,舒筋去痹。主治前臂部神经麻木或痛中兼麻者,或操动不力者。

**【处方组成】** 西当归 9 克、威灵仙 4.5 克、全蝎 3 只、桂枝 6 克、潞党参 3 克、云茯苓 9 克、木瓜 6 克、西秦艽 9 克、黑杜仲 9 克、川羌活 3 克、白僵蚕 9 克、粉甘草 3 克, 水煎服。花椒少许、伸筋草少许为引。

## 9. 关节伤力肿痛方

**【功能主治】** 功能行气活血, 舒筋活络。主治诸关节伤力发生之漫肿作痛, 关节僵硬, 活动欠利者。

**【处方组成】** 西当归 12 克、赤芍 9 克、白芍 9 克、公英 9 克、地丁 9 克、川羌活 4.5 克、二花 9 克、连翘 9 克、川续断 12 克、全蝎 3 只、桂枝 6 克、香附 4.5 克、怀生地 12 克、丹参 9 克、木瓜 6 克、红花 3 克、泽兰 4.5 克、广陈皮 6 克、粉甘草 4.5 克, 西茴香少许为引, 水煎服。病在下肢加川牛膝 9 克、鸡血藤 9 克。

## 10. 解郁失笑散

**【功能主治】** 功能疏肝解郁, 行气化痰。主治胸胁气滞, 或肝郁两胁作痛者。

**【处方组成】** 郁金 6 克、广陈皮 6 克、西茴香 6 克、川朴 6 克、枳壳 9 克、红糖为引, 1 日 3 服, 水煎当茶饮用。

## 11. 季肋气滞作痛方

**【功能主治】** 功能行气活血止痛, 清热解毒化痰。主治季肋气滞作痛者。

**【处方组成】** 西当归 9 克、京赤芍 9 克、川朴 6 克、半夏 6 克、怀生地 9 克、广陈皮 9 克、大白术 6 克、广木香 1.5 克、川军 6 克、



西茴香 6 克、连翘 9 克、二花 9 克、炒枳壳 9 克、粉丹皮 9 克、炒桃仁 6 克、川续断 9 克、粉甘草 3 克、水煎服,米黄酒 30 克为引。

## 12. 腰伤气滞作痛方

**【功能主治】** 功能通经活络,行气止痛。主治闪腰后腰部气滞作痛。

**【处方组成】** 西当归 9 克、京赤芍 9 克、乳香 6 克、没药 6 克、玉米 9 克、川牛膝 9 克、川续断 9 克、宣木瓜 9 克、川羌活 3 克、西茴香 3 克、广陈皮 6 克、知母 6 克、粉甘草 3 克、鸡血藤 9 克、苏土元 6 克、桂枝少许为引,水煎服。

## 13. 腿不能行方

**【功能主治】** 功能活血通经,舒筋和络。主治鹤膝风腿不能行者。

**【处方组成】** 西当归 9 克、川芎 3 克、红花 1.5 克、杭白芍 3 克、熟地 6 克、川羌活 3 克、桂枝 3 克、醋香附 6 克、西小茴 3 克、独活 3 克、木瓜 3 克、川牛膝 6 克、酒知母 3 克、酒黄柏 3 克、粉甘草 3 克、水煎服。

## 14. 清肺止血散

**【功能主治】** 功能清肺化痰,和络止血。治外伤大口吐血,或吐食带血。

**【处方组成】** 川贝母 6 克、半夏 6 克、黑柏叶 6 克、田三七 6 克、云茯苓 6 克、桔红 6 克、研末。每服 6 克。以陈皮 3 克、二花 3 克、寸冬 3 克煎汤送下。

## 15. 消下破瘀汤

**【功能主治】** 功能清热散瘀，活血止血。主治外伤后大便有鲜血者。

**【处方组成】** 软柴胡 9 克、川芎 6 克、黑大黄 6 克、赤芍药 3 克、西当归 9 克、黑栀子 6 克、五灵脂 3 克、木通 6 克、黑枳实 3 克、红花 24 克、怀牛膝 9 克、泽兰叶 3 克、苏木炭 3 克、怀生地炭 9 克、条黄芩 6 克、桃仁 3 克，水煎服。

## 16. 治瘫痪方

**【功能主治】** 功能益气养血，补肝舒筋。主治肢软瘫痪不用者。

**【处方组成】** 当归 9 克、生杭芍 9 克、绵芪 9 克、葛根 6 克、千年健 3 克、追地风 3 克、灵仙 6 克、川芎 6 克、黑杜仲 12 克、黄芩 6 克、黄柏 6 克、知母 6 克、桑寄生 9 克、桂枝 1.5 克、杭菊花 6 克、丹皮 9 克、甘草 3 克，水煎服。(朱 钢)

## 九、郑氏伤科(郑怀贤)

郑怀贤(1897~1981),河北新安县人,生前任成都体育学院附属体育医院院长,全国武术协会主席,全国运动医学学会委员,四川中医学会理事等职。

郑氏幼读私塾,14岁拜师习武八年,22岁拜北平孙氏太极拳创始人孙禄堂为师,深造武功兼习伤科八年。后于南京、上海执教武术。1936年在第十一届奥运会(德国柏林)作武术表演。1937年迁成都,从武授徒,挂牌行医。1958年成都体院创办了我国第一所体育医院,郑氏致力于伤科诊疗的研究总结。

郑氏主要著作有《正骨学》、《伤科诊疗》、《伤科按摩术》、《运动创伤学》、《实用伤科中药与方剂》等;参加编写《中国中医百科全书·运动医学》、《中国医学百科全书·中医学伤科学》部分条目并任编委。(施 杞)

### 1. 二号新伤药

**【功能主治】** 功能退烧,消肿,止痛。主治新伤局部疼痛,微肿,微烧,活动不能着力。

**【处方组成】** 黄柏30克、大黄15克、独活15克、木香15克、木通9克、白芷15克、延胡索9克、红花9克、血竭(若无血竭可用苏木代)9克、川芎15克、海桐8克、牛膝9克、芙蓉叶6克。

上药共研细末,用蜂蜜和开水调敷,根据患处大小适量调合,摊于油纸或纱布上,贴患处。药干燥后可重新再加蜜加水,再敷。

1剂可敷2天。

## 2. 三号新伤药

**【功能主治】** 功能通络, 止痛。主治骨伤或软组织损伤后局部发硬、胀痛, 肢端发冷。

**【处方组成】** 关桂 15 克、丁香 3 克、檀香 3 克、木香 6 克、川芎 9 克、白芷 15 克、乳香 6 克、没药 6 克、续断 12 克、海桐 9 克、合欢皮 9 克、牛膝 6 克、血竭 9 克、骨碎补 15 克、地肤子 15 克。

敷法同二号新伤药。

## 3. 四号新伤药

**【功能主治】** 功能退烧, 止痛, 通经活血。主治骨伤和软组织伤后局部烧痛, 肿痛。

**【处方组成】** 黄柏 30 克、延胡索 9 克、红花 6 克、木香 9 克、血通 15 克、羌活 6 克、独活 6 克、没药 6 克、紫荆皮 9 克、骨碎补 6 克、千年健 9 克、当归 9 克、地肤子 6 克、儿茶 9 克。

敷法同二号新伤药。

## 4. 五号新伤提骨药

**【功能主治】** 功能散瘀, 提骨。主治小儿头骨和肋骨凹陷。

**【处方组成】** 大黄 30 克、苏木 15 克、广木香 18 克、大葱白 (适量, 砸碎)。

敷法同二号新伤药。

## 5. 一号旧伤药

**【功能主治】** 功能逐寒, 止痛, 舒筋。主治各关节伤后经常酸痛, 不能着力负重。

**【处方组成】** 续断 15 克、土鳖 15 克、儿茶 9 克、檀香 6 克、木香 9 克、羌活 9 克、独活 9 克、血通 9 克、松节 9 克、乳香 6 克、紫荆皮 9 克、关桂 6 克。

敷法同二号新伤药。

## 6. 二号旧伤药

**【功能主治】** 功能散寒湿, 止痛, 强筋。主治各关节伤后怕冷, 发硬, 酸痛, 软弱无力, 负重更痛等。

**【处方组成】** 黄芪 9 克、杜仲 9 克、海藻 9 克、续断 12 克、土鳖 12 克、红花 9 克、羌活 9 克、合欢皮 6 克、萆薢 9 克、儿茶 6 克、牛膝 6 克、松节 6 克、紫荆皮 6 克、关桂 9 克。

敷法同二号新伤药。

## 7. 三号旧伤药

**【功能主治】** 功能补肝肾, 强筋骨。主治各关节伤后韧带松弛, 不能支撑, 发软, 酸痛等。

**【处方组成】** 续断 3 克、龙骨 15 克、牛角炭 15 克、紫荆皮 15 克、萆薢 12 克、羌活 9 克、合欢皮 9 克、儿茶 9 克、白芨 12 克、远志 9 克、自然铜 3 克、广土鳖 15 克、骨碎补 18 克。

敷法同二号新伤药。

## 8. 四号旧伤药

**【功能主治】** 功能软坚, 散结。主治韧带伤后三、四周关节部肿硬, 成硬块, 功能受限。

**【处方组成】** 黄芪 9 克、白薇 9 克、生南星 12 克、生半夏 16 克、云苓 9 克、血通 9 克。

敷法同二号新伤药。

## 9. 五号旧伤药

**【功能主治】** 功能补气血, 通利关节, 加强韧带。主治陈伤肢体肿胀, 关节粘连, 活动障碍。

**【处方组成】** 当归 15 克、川芎 9 克、土鳖 9 克、海桐 16 克、草薢 16 克、黄芪 9 克、松节 6 克。

敷法同二号新伤药。

## 10. 一号接骨药

**【功能主治】** 功能消肿, 止痛, 通气, 行血, 散瘀。主治骨折后伤处疼痛、肿皮, 下充血。

**【处方组成】** 黄柏 30 克、大黄 18 克、红花 15 克、元胡 15 克、血通 18 克、续断 30 克、龙骨 18 克、牛膝 15 克, 研末。用蜂蜜和开水调敷。

## 11. 二号接骨药

**【功能主治】** 功能通气活血, 解肌肉痉挛, 续骨。主治骨折后

三、四周肿痛减退,皮下瘀血散尽时。

**【处方组成】** 续断 30 克、元胡 15 克、骨碎补 30 克、秦艽 15 克、独活 15 克、木香 15 克、黄柏 30 克、白芷 15 克、木通 18 克、自然铜 15 克(或蟹粉 15 克)。

敷法同二号新伤药。

## 12. 三号接骨药

**【功能主治】** 功能止痛,促进接骨,强骨。主治骨折后三、四周瘀血胀痛消失,折端骨痂形成少,有时痛,动不能着力。

**【处方组成】** 自然铜 15 克、蟹粉 15 克、骨碎补 30 克、血竭(如无血竭,可用苏木代)15 克、儿茶 30 克、白芨 30 克、木香 15 克、白芷 15 克、羌活 9 克、当归 15 克、血余炭 9 克、乳香 15 克。

敷法同二号新伤药。

## 13. 四号接骨药

**【功能主治】** 功能促进骨愈合,增加钙质。主治骨折后瘀血已退,肿已消,可以轻微着力但有痛感,经 X 光检查有脱钙现象。

**【处方组成】** 苏木 15 克、首乌 30 克、黄芪 15 克、骨碎补 15 克、丹参 15 克、赤芍 15 克、儿茶 15 克、血余炭 15 克、丁香 9 克、木香 15 克、没药 15 克、羌活 15 克、独活 15 克、白芨 30 克、川芎 15 克。

敷法同二号新伤药。

## 14. 六号接骨药

**【功能主治】** 功能逐风,除湿,止痛,续骨。主治伤处酸胀麻

木,或变天时伤处即有反应。

**【处方组成】** 五加皮 18 克、防风 15 克、细辛 16 克、白芷 19 克、海桐皮 18 克、秦艽 16 克、川芎 16 克、骨碎补 15 克、川草乌 16 克、续断 30 克、苍术 15 克、自然铜 15 克、灵仙根 15 克。

敷法同二号新伤药。

## 15. 七号接骨药

**【功能主治】** 功能生血补气,促进骨痂形成。主治骨折五、六周后骨痂不生,折口疼痛,患肢浮肿。最宜于体虚、阴亏者或老年人用。

**【处方组成】** 白芨 30 克、苏木 30 克、自然铜 15 克、骨碎补 30 克、蟹粉 15 克、当归 18 克、紫河车 18 克、首乌 15 克、红毛五加皮 18 克、鳔胶 15 克、桑枝 15 克、月季花 15 克、合欢皮 18 克。

敷法同二号新伤药。

## 16. 一号活络膏

**【功能主治】** 功能活血散瘀,逐风,散寒,镇痛。主治损伤与风湿合并症,一切损伤后遗症,各肌肉关节痛以及麻木等。

**【处方组成】** 麝香 1.5 克、玉桂 156 克、丁香 156 克、红花 156 克、檀香 156 克、排草 156 克、白芷 186 克、羌活 186 克、独活 186 克、没药 186 克、川芎 186 克、木香 186 克、山柰 36 克、当归 162 克、血竭 38 克、续断 195 克。

用法:制成膏药,贴患处。皮肤病患者禁忌使用。



## 17 二号活络膏

**【功能主治】** 功能散寒,活血,镇痛。主治各关节肌肉冷痛。

**【处方组成】** 麝香 1.5 克、川红花 156 克、玉桂 156 克、山柰 36 克、檀香 156 克、丁香 156 克。

用法,制成膏药,贴患处。皮肤病患者禁忌使用。

## 18. 一号接骨丸

**【功能主治】** 功能生血,活血,续骨。主治一切骨折。

**【处方组成】** 秦归 60 克、白芍 60 克、茯苓 60 克、莲米 60 克、血竭 30 克、川红花 30 克、儿茶 30 克、丁香 30 克、广木香 30 克、熟大黄 30 克、丹皮 15 克、甘草 6 克、自然铜 30 克、土鳖 30 克,陈蜜为丸,每丸 6 克。

服法,每日 2~3 次,水丸每次 1.5~3 克,蜜丸每次 1 丸(6 克),用开水吞服。

禁忌,孕妇、月经期、风湿病、溃疡病忌用。

## 19. 二号接骨丸

**【功能主治】** 功能活血行气,补骨,续筋。主治新旧韧带伤和关节脱位,骨折久不长骨痂,脱钙等。

**【处方组成】** 当归 30 克、首乌 30 克、鸡血藤 30 克、合欢皮 30 克、土鳖 15 克、广木香 15 克、骨碎补 15 克、白芨 15 克,炼蜜为丸,每丸 6 克。

服法,日服 2~3 次,每次 1 丸。

## 20. 冷 膝 丸

**【功能主治】** 功能祛风湿,强筋骨。主治风湿关节痛、坐骨神经痛、鹤膝风和肢冷。风湿关节痛亦可应用。

**【处方组成】** 白术75克、巴戟150克、茯苓45克、防风15克、制香附15克、牛膝45克、石斛45克、萆薢30克。研末,泛丸。

## 21. 活 络 酒

**【功能主治】** 功能祛经络之风,健胃消炎,止痛。主治风湿痛、坐骨神经痛。伤后筋骨痛、肌肉伤亦可内服。

**【处方组成】** 当归9克、天麻9克、何首乌9克、防风9克、独活9克、牛膝9克、牡蛎9克、石斛9克、银花9克、川芎15克、秦艽15克、千年健15克、续断16克、杜仲16克、泽泻16克、桑寄生16克、松节16克、狗脊6克、川朴6克、桂枝6克、钻地风6克、甘草6克,酒泡半个月即成。

服法:每日1~2次,每次最多30毫升。孕妇忌服。

## 22. 风 湿 酒

**【功能主治】** 功能祛经络之风,强壮筋骨。主治慢性风湿关节痛,腿酸痛,全身胀痛。

**【处方组成】** 红毛五加皮15克、绵茵陈15克、杜仲15克、续断15克、香橼15克、羌活9克、独活9克、广木香9克、虎骨9克、木瓜9克、甘草9克、白花蛇9克、牛膝16克、天麻16克、当归16克、防风16克、海桐皮16克、生地9克,用750克酒浸2周即成。

服法:每日服1~2次,每次最多30毫升;亦可外擦,用以治疗

风湿疾病。

### 23. 人参三七酒

**【功能主治】** 功能补气血, 养心安神, 壮筋骨。主治身体虚弱, 失眠, 不思饮食。

**【处方组成】** 人参 30 克、三七 9 克、当归 30 克、黄芪 30 克、五加皮 18 克、云苓 16 克、白术 18 克、甘草 6 克、五味子 16 克、川芎 9 克、泡白酒 1500 克 2 周即成。

**服法:** 每日 1~2 次, 每次最多 30 毫升。胃溃疡及肺病忌用。

### 24. 五加皮酒

**【功能主治】** 功能祛筋络之风。主治风湿关节胀痛和有麻木感、伸屈困难者。

**【处方组成】** 红毛五加皮 60 克、远志 15 克、甘草 15 克、续断 15 克、木通 9 克、广木香 9 克、香橼 9 克、羌活 9 克、独活 9 克、巴戟 9 克、云苓 9 克、苍术 9 克、狗脊 9 克、上桂 9 克、天麻 9 克、木瓜 15 克、茵陈 15 克、威灵仙根 15 克、牛膝 15 克、浸酒 2000 克。

**服法:** 每日 1~3 次, 每次最多 30 毫升。(朱 钢)

## 后 记

中国中医药学作为中国传统文化的精髓之一，随着年代的推移，愈益显示出其独特的无与伦比的优势，丰富和厚实了中医药学的东方文化特色。浩如烟海的古代医籍从一个侧面反映了中医药发展的历史成就，展示了中医药所具有的极其广博的内容。

方剂是中医临床治疗的主要工具之一。现存医学文献中最早记载方剂的是春秋战国时代我国第一本医书——《内经》，其中载方 13 首(包括单方和复方)。后汉时期张仲景所著《伤寒论》、《金匱要略》两书，收载方剂 314 首。唐代孙思邈的《千金方》、《千金翼方》和王焘的《外台秘要》，成为我国集唐以前方剂之大成的医学类书。宋元时代相继出现的《太平圣惠方》载方一万多首；《圣济总录》几乎把汉以后的方书收罗殆遍，载方两万多首。明朝《普济方》是明以前方书的总集，载方达六万余首。源远流长的方剂专著，延泽至今，仍相沿用。

然而，由于各种原因，中华人民共和国成立以来体现中医药发展菁华的中医方剂，却未能得到较为系统、完整、全面的搜集整理。有鉴于此，上海文汇出版社决定发起征集、筛选中医秘方(含验方、单方)，并明确主要集中反映 1949 年至 1988 年四十年间中医药学术交流的各项成果，编辑出版《中国中医秘方大全》，分列内科、外科、伤骨科、妇产科、儿科、肿瘤科六卷，为上、中、下三册。

这一填补空白的文化工程，自始至终得到了卫生部、国家中医药管理局、上海市卫生局、中国药材公司、上海市药材公司、上海医学科学技术情报研究所等单位的大力支持，特别是中国药材公司、上海市药材公司从经济上给予全书的编辑出版提供了无偿的帮

助。国内著名中医专家,如北京的董建华教授、上海的裘沛然教授和张镜人教授、广东的邓铁涛教授等前辈亲自顾问,指点迷津,给全书增色不少,在此谨致衷心的感谢。

《中国中医秘方大全》的编纂工作主要由上海的中医药人士完成。全书副主编之一施杞教授承担了大量的组织协调工作,近百名中医临床各科的专家、教授和临床医师不辞辛劳,鼎力协同,搜集剔选,精心负责,历经一年时间,从数万方剂之中严格筛选,保证了全书的时间进度和编纂质量。特别是全书的副主编之一孟宪益教授和妇产科分卷主编之一俞瑾教授,在紧张的编纂过程中,负疚劳作,令人感动。

由于编纂时间仓促和资料有限,肯定还会遗漏不少各地医家的奇效良方。祈请各地医家、读者指点奉献,不吝赐教,以便在以后的新版中不断臻于完善。

值得指出的是,中医药学在其形成和发展的过程中,曾吸收了许多国家和民族的医疗经验,使自己不断丰富和完善。今天,中医药学的发展和成就,中医特有的理、法、方、药和非药物疗法,日益受到各国的注目。希望本书的編集出版,能够促进和推动中医药的国际学术交流,并得到海外读者的欢迎。

《中国中医秘方大全》编委会

一九八九年十月 上海

<http://www.klrs999.cn/zhongyi.htm>