

湖南省卫生计生委 文件 湖南省中医药管理局

湘中医药〔2015〕12号

湖南省卫生计生委 湖南省中医药管理局 关于印发2015年全省基层中医药服务能力 建设项目工作方案的通知

各市州卫生计生委：

现将《2015年全省基层中医药服务能力建设项目工作方案》印发给你们，请认真遵照执行。执行过程中，有何建议和意见，请与省中医药管理局医政医管处联系。联系人：胡利民、周锦颢，联系电话：0731-84828545、84828524、84828520（传真），邮箱：yzc705@126.com。



2015 年全省基层中医药服务能力 建设项目工作方案

为切实做好全省基层中医药服务能力提升工程工作，建立健全全省基层中医药适宜技术推广的长效机制，根据省中医药管理局、原省卫生厅、省人力资源和社会保障厅、省食品药品监督管理局《关于印发〈湖南省基层中医药服务能力提升工程实施方案〉的通知》（湘中医药〔2013〕10号）要求，特制定本方案。

一、项目目标

进一步发挥中医药在基层防治常见病、多发病中的优势和作用，不断提升全省基层中医药服务能力。

二、项目范围和内容

（一）范围

1. 乡镇卫生院中医药服务能力建设：在全省遴选 108 个乡镇卫生院（附件 1）开展乡镇卫生院中医药服务能力建设，其中 36 个为 2014-2015 年湖南省基层中医药服务能力建设项目完成单位，72 个为 2015 年新增项目建设单位。

2. 村卫生室中医药服务能力建设试点：遴选湘潭市湘乡市、常德市临澧县、郴州市桂阳县、永州市宁远县和怀化市溆浦县开展村卫生室中医药服务能力建设试点工作。

（二）内容及资金安排

1.乡镇卫生院中医药服务能力建设：2013-2014 年湖南省基层中医药服务能力建设项目完成单位给予 5 万元奖励经费；2015 年新增项目建设单位每个单位给予 10 万元补助经费，相关县市予以 1:1 配套，主要用于：

（1）建设中医药综合服务区：将中医诊室、推拿、按摩、康复等中医治疗室、中药房、煎药室等中医药科室集中设置，形成中医药特色浓郁、装修装饰风格明显的中医药文化氛围，便于集中开展基本医疗、预防保健、养生康复等一体化中医药服务（参照 2014 年我局印发的《湖南省乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医药综合服务区建设与管理指南》）。

（2）配置中医诊疗设备：根据国家中医药管理局“乡镇卫生院中医诊疗设备选配参考表（附件 2）”，按照“填平补齐”的原则，配备中医诊疗设备，为农村居民提供多种形式的中医药服务。

（3）开展人员培训：选派 1-2 名执业（助理）医师进行中医药基本知识与技能培训，熟练掌握 10 项以上中医药适宜技术和 20 种农村常见病多发病中医药诊疗服务技术(附件 4)，并广泛应用于临床。

2.村卫生室中医药服务能力建设试点：每个试点单位按 20 万元标准给予补助，所属县市按 1:1 配套，试点县（市）每年选择 30%的村卫生室开展项目建设，主要用于：

（1）改善村卫生室中医诊疗环境：按照“填平补齐”的原则，

配备简易中医诊疗设备(附件3)、中药柜和相关中药调剂设施、配备100种以上中药饮片和50种以上中成药,有条件的村卫生室,装修装饰风格体现中医药文化氛围。

(2) 进行本土化人才培养:相关市、县启动本级乡村医生本土化培养工作,同时争取省级乡村医生本土化培养名额,培养人数每年不少于20名。

(3) 开展乡村医生培训:对一般乡村医生开展中医药适宜技术普及培训,要求熟练掌握4种以上的中医药适宜技术;对以中医为主的乡村医生开展中医药服务能力提升培训,要求熟练掌握10种以上中医药适宜技术和20种农村常见病多发病中医药诊疗服务技术(附件4)。

(4) 加强中医药健康教育:本年度至少更新3次中医药知识宣传栏、开展3次中医药健康知识讲座及公众咨询活动。

(5) 制定并落实优惠政策:将中药汤剂及针灸、治疗性推拿、拔罐、敷贴等中医非药物诊疗技术纳入新农合报销范围,并优先报销感冒等20种农村常见病多发病中医药诊疗服务技术(附件4)。

三、组织实施

(一) 组织形式

1.省中医药管理局负责制定项目总体规划 and 建设方案,审核并确定乡镇卫生院中医药适宜技术服务能力建设项目单位,对项目建设进行监督管理和效果评估。

2.各市州卫生计生委负责组织本辖区项目申报工作，并对乡镇卫生院项目单位进行初审。督促县级卫生行政部门委托县中医医院负责辖区内相关基层医疗卫生机构中医药适宜技术服务能力建设的技术指导。

3.村卫生室中医药服务能力建设试点工作非常重要，相关市州卫生计生委要指导试点县市制定试点方案，明确年度目标任务，加强人才培养，制定并落实鼓励中医药服务提供和使用的具体措施，确保到 2017 年底 90%的村卫生室实现“中西医结合、中医为主”工作目标。

（二）招标采购

设备配置补助经费严格按照《中华人民共和国采购法》等有关法律法规的规定，完成招标采购工作。

四、项目执行时间

2015 年底完成项目工作任务，项目经费预算全部执行完毕。

五、项目监督与管理

（一）各项目单位要指定专人负责，切实加强项目经费管理，做到专款专用，不得挪作他用。

（二）各市州卫生计生委要研究制定项目执行方案和考核办法，引进绩效考核机制，督促相关县市加强项目工作指导，并将项目建设情况纳入年终绩效考核。项目执行（试点）方案请于 8 月 20 日前报省中医药管理局医政医管处。

(三)项目完成后3个月内,各市州卫生计生委要将各县市项目建设执行情况汇总后报省中医药管理局。省中医药管理局将按照有关规定,对项目经费使用情况进行考核,并将项目执行的实际效果作为今后安排相关项目资金的依据。

- 附件: 1. 2015年乡镇卫生院中医药适宜技术服务能力
建设项目单位
2. 乡镇卫生院中医诊疗设备选配参考表
3. 村卫生室中医诊疗设备选配参考表
4. 湖南省20种农村常见病多发病中医药诊疗服务技术

附件 1

2015 年乡镇卫生院中医药适宜技术服务能力建设项目单位

	2015 年新增项目单位（10 万/每单位）	2013、2014 项目完成单位（5 万/每单位）
长沙	宁乡市花明楼乡镇卫生院、岳麓区咸嘉湖街道荷叶塘社区卫生服务站、浏阳镇头镇中心卫生院、望城白箬铺镇中心卫生院、长沙县果园镇卫生院	宁乡县喻家坳卫生院、宁乡县煤炭坝卫生院
株洲	天元区群丰镇中心卫生院、株洲县朱亭中心卫生院、醴陵市神福港中心卫生院、攸县酒埠江中心卫生院、芦淞区枫溪街道社区卫生服务中心	炎陵县霞阳镇卫生院、攸县皇图岭中心卫生院
湘潭	湘潭县射埠中心卫生院、湘乡市月山中心卫生院、韶山市大坪乡卫生院、雨湖区姜畲中心卫生院	岳塘区荷塘乡卫生院、岳塘区滴水街道社区卫生服务中心、岳塘区书院路街道社区卫生服务中心、岳塘区宝塔街道社区中心、韶山永义乡卫生院、韶山市韶山乡中心卫生院
衡阳	常宁市柏坊中心卫生院、衡阳县演陂镇中心卫生院、衡南县车江镇中心卫生院、祁东县黄土铺镇中心卫生院、石鼓区角山乡中心卫生院	常宁市宜潭乡卫生院、衡山县沙泉中心卫生院、耒阳市下塘中心卫生院、耒阳市大市卫生院
邵阳	隆回县周旺中心卫生院、大祥区蔡锷乡中心卫生院、新宁县水庙镇中心卫生院、新邵县新田铺镇中心卫生院、邵阳县黄亭市中心卫生院、武冈市荆竹铺镇中心卫生院	
岳阳	平江县虹桥镇中心卫生院、临湘市江南镇卫生院、华容县注滋口镇中心卫生院、岳阳县甘田乡卫生院	临湘桃林中心卫生院、岳阳楼区五里牌社区卫生服务中心、岳阳楼区郭镇社区卫生服务中心、湘阴县袁家铺卫生院、临湘黄盖镇中心卫生院

	2015 年新增项目单位（10 万/每单位）	2013、2014 项目完成单位（5 万/每单位）
益阳	赫山区牌口乡卫生院、资阳区沙头镇中心卫生院、沅江市黄茅洲中心卫生院、南县青树嘴中心卫生院、资阳区长春镇香铺仑卫生院	南县明山头镇中心卫生院
张家界	慈利县江垭镇中心卫生院、慈利县岩泊渡镇中心卫生院、慈利县溪口镇中心卫生院、永定区尹家溪镇中心卫生院、桑植县打鼓泉乡卫生院	
常德	临澧县官亭卫生院、常德市鼎城区十美堂镇卫生院、鼎城区蔡家岗镇中心卫生院、汉寿县酉港中心卫生院	澧县大堰垱镇中心卫生院、汉寿县军山铺中心卫生院、桃源县三阳港中心卫生院、桃源县九溪乡卫生院
娄底	娄星区双江乡卫生院、涟源市杨市镇中心卫生院、双峰县蛇形山镇中心卫生院、新化县水车镇中心卫生院	新化县吉庆镇卫生院、双峰县走马街镇中心卫生院
郴州	苏仙区廖家湾卫生院、苏仙区马头岭卫生院、汝城县城郊乡卫生院、汝城县濠头乡卫生院、临武县麦市镇中心卫生院、嘉禾县普满乡卫生院	桂阳县仁义镇卫生院、桂阳县太和镇中心卫生院
永州	双牌县江村镇中心卫生院、蓝山县新圩中心卫生院、江永县桃川中心卫生院、零陵区黄田铺镇中心卫生院、零陵区富家桥镇中心卫生院、零陵区接履桥镇卫生院	永州市回龙圩镇中心卫生院、道县道江镇卫生院、江华县大圩中心卫生院、宁远县舜陵镇一医院、宁远县九嶷山瑶族乡卫生院
怀化	靖州县飞山卫生院、通道县牙屯堡中心卫生院、芷江县碧涌中心卫生院、新晃县中寨中心卫生院、溆浦县低庄中心卫生院、辰溪县黄溪口中心卫生院、沅陵县马底驿中心卫生院	溆浦县大江口中心卫生院
湘西州	凤凰县麻冲乡卫生院、凤凰县山江镇中心卫生院、花垣县道二乡卫生院、龙山县洗车河镇中心卫生院、龙山县苗儿滩镇中心卫生院、保靖县复兴镇卫生院	保靖县昂洞卫生院、凤凰县阿拉中心卫生院

附件 2

乡镇卫生院中医诊疗设备选配参考表

分类	设备名称
诊断设备	中医四诊设备、中医体质辨识设备
针疗设备	各类针具、电针治疗设备
灸疗设备	灸疗器具、艾条仪
火罐	
刮痧板	
中药熏洗设备	中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药雾化吸入设备、中药透药设备
牵引设备	颈椎牵引设备、腰椎牵引设备、多功能牵引设备
治疗床	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床
中医光疗设备	
中医超声治疗设备	
中医电疗设备	高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设别
中医磁疗设备	特定电磁波治疗设备（TDP 神灯）、中医磁疗治疗设备
中医热疗设备	蜡疗设备、热敷（干、湿、陶瓷）装置
中药设备	中药饮品柜（药斗）、药架（药品柜）、药戥、电子秤、中药煎煮壶（锅）、煎药机（符合二煎功能，含包装机）
康复训练设备	训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜等

附件 3

村卫生室中医诊疗设备选配参考表

分类	设备名称
针疗设备	各类针具、电针治疗设备
灸疗设备	灸疗器具、艾条仪
火罐	
刮痧板	
中药熏洗设备	中药雾化吸入设备
牵引设备	颈椎牵引、腰椎牵引、多功能牵引等设备
治疗床	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床
中医电疗设备	高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备
中医磁疗设备	特定电磁波治疗设备（TDP 神灯）、中医磁疗治疗设备
中医热疗设备	热敷（干、湿、陶瓷）装置
中药设备	中药饮品柜（药斗）、药架（药品柜）、药戥、电子秤、中药煎煮壶（锅）、煎药机（符合二煎功能，含包装机）

附件 4

湖南省 20 种农村常见病多发病中医药诊疗服务技术

一、感冒

相当于西医学中的上呼吸道感染、流行性感冒等，临床上以鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒、发热、全身不适等为主要表现。

中医学认为感冒的发生主要由于体虚，抗病能力减弱，当气候变化时，人体内外功能不能适应，风邪或时行疫毒乘虚由皮毛、口鼻而入，引起一系列肺卫症状。此病全年都可以发生，尤其以冬春季节较为多见。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风寒感冒	鼻塞、时流清涕、痰清稀色白	舌苔薄白脉浮紧	辛温解表	荆防败毒散加减：荆芥 10g，防风 10g，羌活 6g，独活 6g，川芎 6g，薄荷 5g，柴胡 10g，前胡 10g，枳壳 10g，桔梗 10g，生姜 3 片，甘草 5g。头痛重，加白芷 10g、藁本 10g；鼻塞重，加辛夷 6g；胸闷、呕吐、恶心，加藿香 10g、苏叶 10g。
风热感冒	发热、咽喉疼痛、痰黄黏稠	舌尖红少津苔薄黄脉浮数	辛凉解表	银翘散加减：银花 10g，连翘 15g，桔梗 9g，薄荷 6g，牛蒡子 10g，荆芥 6g，竹叶 9g，甘草 6g。高热，加黄芩 10g、石膏 20g；头痛重，加蔓荆子 10g、菊花 10g；咽喉肿痛，加板蓝根 15g、马勃 6g、玄参 10g；咳嗽痰黄，加浙贝母 10g、天竺黄 9g。
气虚感冒	年老或体虚恶风寒或发热、倦怠无力	舌淡苔白脉浮无力	益气解表	参苏饮加减：党参 10g，紫苏叶 6g，葛根 10g，姜半夏 9g，前胡 10g，茯苓 10g，木香 6g，枳壳 10g，桔梗 6g，陈皮 6g，炙甘草 3g。形寒、怕冷等阳虚明显者，加麻黄 6g、细辛 3g；心烦、盗汗等阴虚明显者，加玉竹 9g、白薇 9g。
暑湿感冒	发热恶风头身困重胸脘痞闷见于夏季	舌苔薄腻脉濡数	祛暑解表	新加香薷饮加减：银花 15g，鲜扁豆花 6g，厚朴 10g，香薷 10g，连翘 10g，佩 10g，滑石 10g，甘草 6g。发热明显，加黄芩 10g、黄连 6g、青蒿 6g；身重少汗，加藿香 10g、白豆蔻 6g、大豆黄卷 6g。

（二）单方验方

1、姜葱糖水：生姜 10~30 克，将其捣烂，加适量红糖、葱白 2 段，水煎煮，趁热服，服后盖被取微汗出，每日一剂。适用于风寒感冒。

2、紫苏叶茶：紫苏叶 16 克，晒干揉成粗末，沸水冲泡，加红糖适量，代茶频饮。适用于风寒感冒初期。

3、藿香饮：鲜藿香叶 10 克，鲜荷叶 15 克，冰糖适量，煎水饮。适用于暑湿感冒。

4、金菊薄荷茶：金银花 15 克，菊花 10 克，薄荷 3 克，放入茶杯中，用沸水冲泡，焖泡 10~15 分钟即可，代茶频饮。适用于风热感冒。

（三）适宜技术

1、拔火罐法：在颈椎、胸椎附近选大椎、大杼、肺俞拔罐，拔罐后留罐 10~15 分钟起罐，或用闪罐法。适用于风寒感冒。

2、刮痧法：沿颈椎、胸椎两侧（即风池、大椎、风门、肺俞部位）及肩胛部、中府及前胸、足三里各 1~2 分钟。适用于风热感冒。

（四）中成药

1、风寒感冒：九味羌活丸、感冒清热颗粒。

2、风热感冒：疏风解毒胶囊、莲花清瘟胶囊、银翘解毒丸、银翘解毒颗粒、柴胡注射液。

3、气虚感冒：玉屏风颗粒。

4、暑湿感冒：藿香正气水（胶囊）、保济丸。

（五）注意事项

1、适当休息，尽量避免过度劳累，并注意隔离。

2、室内环境要保持空气清新，阳光充足，保持一定的温度和湿度。

3、感冒病人饮食宜清淡，多饮水，多食蔬菜瓜果，日常主食应以蒸、煮为主，质地应稀软，食勿过饱。切忌荤腥油腻煎炸之品，更忌食生冷不洁的食物。

4、出现以下情况应及时转诊：①老年、婴幼儿、体弱患者，合并多种基础疾病尤其是肺部疾病（肺部感染）及时行感冒之重症，出现正不胜邪之象，发生传变时。②感冒失治误治，邪气不能及时祛除，诱发痹证，肾风水肿（肾炎），胸痹胸痛（病毒性心肌炎）。

二、咳嗽

相当于西医学中的急慢性支气管炎、支气管扩张、肺炎、上呼吸道感染等，临床上以咳嗽为主要表现。

中医学认为咳嗽分为外感和内伤两大类，外感咳嗽为六淫外邪犯肺；内伤咳嗽为脏腑功能失调，内邪干肺。不论邪从外入还是邪自内生，均影响到肺，使肺失宣肃，肺气上逆发为咳嗽。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风寒咳嗽	咳嗽新起痰稀色白	舌苔薄白脉浮或浮紧	疏风散寒宣肺止咳	三拗汤合止嗽散加减：麻黄 6g，杏仁 9g，甘草 6g，荆芥 9g，桔梗 9g，紫菀 9g，百部 9g，白前 9g，陈皮 6g。咳而痰黏、胸闷者，加法半夏 9g，厚朴 9g，茯苓 12g；痰黄白相间，舌红口干者，加黄芩 9g，石膏（先煎）15g。
风热咳嗽	咳嗽新起痰稠色黄	舌红，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑	疏风清热宣肺止咳	桑菊饮加减：桑叶 10g，菊花 10g，杏仁 10g，连翘 10g，薄荷 6g，桔梗 9g，芦根 15g，甘草 6g。咳重，加金银花 12g，浙贝母 9g，枇杷叶 9g；肺热重，加黄芩 9g，鱼腥草 12g；咽痛重，加青果 9g，射干 9g。
风燥咳嗽	喉痒干咳连声作呛	舌质红干少津，舌苔薄白或薄黄，脉浮数或小数	疏风清肺润燥止咳	桑杏汤加减：桑叶 10g，杏仁 6g，浙贝母 10g，南沙参 15g，梨皮 10g，山栀子 10g。咽喉干明显，加麦冬 15g、玉竹 10g。痰中带血，加白茅根 15g、生地 12g。
痰热郁肺	咳嗽痰多色黄黏稠难以咯出甚则喉间痰鸣	舌质红，苔黄腻，脉滑数	清热化痰肃肺止咳	清金化痰汤加减：桑白皮 10g，黄芩 10g，栀子 10g，知母 10g，浙贝母 10g，瓜蒌仁 10g，桔梗 6g，橘红 10g。痰黏黄稠难咳者，可加竹沥 10~30mL、天竺黄 9g、竹茹 10g；痰黄如脓或腥臭，加薏苡仁 30g、鱼腥草 15~30g。
痰湿阻肺	久咳痰多色白，或兼见食少脘满，大便时溏	舌淡红，苔白腻，脉滑	燥湿化痰理气止咳	二陈汤合三子养亲汤：陈皮 10g，法半夏 10g，苍术 10g，厚朴 10g，苏子 10g，白芥子 10g，莱菔子 10g。痰黏白如泡沫，怕冷者，加干姜 9g，细辛 3g。饮食差者加党参 10g，白术 10g。
肝火犯肺	咳嗽阵作咳时面红目赤，咳引胸痛	舌质红，苔薄黄少津，脉弦数	清肺泻肝化痰止咳	黄芩泻白散合黛蛤散：桑白皮 10g，地骨皮 10g，青黛 6g，海蛤壳 15g。火热较盛，咳嗽频作，痰黄者，加栀子 10g、牡丹皮 10g、浙贝母 10g；胸痛者，郁金 10g、丝瓜络 10g；咳嗽日久不减，加北沙参 10g、麦冬 10g、诃子 10g。

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
肺阴亏虚	干咳无痰或痰少而黏或痰中带血，不易咯出口燥咽干	舌红少津脉细数	养阴清热润肺止咳	沙参麦冬汤加减：北沙 10g，麦冬 10g，天花粉 10g，玉竹 10g，桑叶 10g，知母 10g，川贝 5g。咳嗽明显，加五味子 6g、诃子 10g；痰中带血，加牡丹皮 10g，白茅根 15g，仙鹤草 15g；潮热，加银柴胡 10g、青蒿 10g；盗汗，加煅牡蛎 15g，浮小麦 15g。

（二）单方验方

- 1、黄芩汤：黄芩 30 克，水煎服，每日 2~4 次。治疗风热咳嗽。
- 2、桑叶煎：嫩桑叶 30~60 克，水煎服，每日 2~4 次。治疗燥热咳嗽。
- 3、百合款冬花饮：百合 30~60 克，款冬花 10~15 克，冰糖适量。水煎，饮水食百合，宜晚饭后睡前食用。治疗燥热咳嗽。
- 4、川贝母蒸梨：雪梨或鸭梨一个，川贝母 6 克，冰糖 20 克。将梨于柄部切开，挖空去核，将川贝粉装入雪梨内，用牙签将柄部复原固定。放大碗中加入冰糖，加少量水，隔水蒸半小时左右。将蒸透的梨和其中的川贝母一起食入。治疗久咳不愈，咳嗽有痰。
- 5、杏仁萝卜汤：苦杏仁（打碎）6~10 克，生姜 3 片，白萝卜 100 克切块，水煎服，可加少量白糖，每日 1~2 次。散寒化痰止咳，治疗风寒咳嗽。

（三）适宜技术

- 1、刮痧法：取颈部大椎穴、背部风门、肺俞穴、胸部膻中、中府穴各 1~2 分钟。
- 2、穴位按摩法：按揉天突穴 3 分钟，按揉肺俞、膻中、风池穴各 2 分钟，敲打后背 2~3 分钟。

（四）中成药

- 1、风寒咳嗽：通宣理肺丸（颗粒、胶囊、片）。
- 2、风热咳嗽：羚羊清肺丸。
- 3、燥热咳嗽：蜜炼川贝枇杷膏、养阴清肺丸。
- 4、痰湿阻肺：二陈丸。

（五）注意事项

- 1、戒烟酒，避免接触烟雾及刺激性气体、异味等。
- 2、饮食不宜甘肥、辛辣、煎炸及过甜、咸等食物。

3、室内环境通风换气，保持一定温度及湿度。

4、注意气候变化，及时增减衣服，避免受凉。

5、出现以下情况应及时转诊：①外感咳嗽，若失治、误治，反复发作，损伤正气，转变为内伤咳嗽（慢性阻塞性肺疾病，呼吸窘迫综合症等）。②内伤咳嗽多呈慢性反复发作，其病深，治疗后病情无好转，病情加重者。③内伤咳嗽日久不愈，由肺及脾及肾，出现痰凝、血淤、水停演变成喘证（慢性阻塞性肺疾病，心源性哮喘，肺不张）、哮证（支气管哮喘）、虚劳，病程缠绵，迁延难愈。

三、眩晕

相当于西医的高压病、低血压、神经性衰弱、椎基底动脉供血不足等疾病引起的以头晕、眼花为主要症状的病证。

中医认为因清窍失养，临床上以头晕、眼花或眼黑为主症的一类病证称为眩晕。眩晕的病位在清窍，由脑髓空虚，清窍失养，或痰火上逆，风邪外犯，扰动清窍，或由瘀血痹阻脑络，且与肝、脾、肾三脏关系密切。眩晕以内伤为主，多由虚损所致，有因气血亏虚、肾精不足、脑髓失养所致者；有因肝肾阴虚、肝阳偏亢，风阳上扰清窍所致者；有因痰浊、瘀血痹阻脑络所致者；亦有因外感风邪，扰动清窍所致。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
肝阳上亢	眩晕欲仆、头痛且胀，每因烦劳或恼怒而头晕、头痛加剧，面红目赤，急躁易怒，失眠多梦	舌红苔黄脉弦数	清泻肝火	龙胆泻肝汤加减：龙胆草 10g，黄芩 10g，栀子 10g，泽泻 10g，柴胡 10g，车前子 10g，大黄(后下)6g，甘草 6g，金钱草 15g。头痛、头晕甚，加石决明（先煎）30g，珍珠母（先煎）30g，羚羊角粉（吞服）1~3g；目赤耳鸣、头痛偏甚，加菊花 10g、蝉蜕 9g、夏枯草 15g；急躁易怒、胁肋灼痛甚，加白芍 15g，香橼 6g，川楝子 9g。
阴虚阳亢	眩晕，头痛，腰膝酸软，五心烦热为主症	舌红少苔脉弦细数	平肝潜阳	天麻钩藤饮加减：钩藤（后下）10g，石决明（先煎）20g，川牛膝 10g，杜仲 10g，桑寄生 10g，黄芩 10g，炒栀子 10g，茯神 10g，夜交藤 15g，益母草 20g，生地 15g，制首乌 15g。肝火上炎、口苦目赤、烦躁易怒，加龙胆草 6~9g，夏枯草 20g；眩晕剧烈，兼见手足麻木或震颤，加羚羊角粉（冲服）0.6g 或水牛角 10g，龙骨（先煎），牡蛎（先煎）15~30g，全蝎 3~6g。

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
心脾两虚	眩晕动则加剧，劳累即发，倦怠无力，气短懒言，面色无华，唇甲色淡，心悸少寐	舌质淡嫩，苔白，脉细弱	补养气血，健运心脾	归脾汤加减：党参 10g，白术 10g，黄芪 20g，当归 11g，茯神 10g，酸枣仁 15g，龙眼肉 10g，木香 6g，炙甘草 5g，远志 6g，生姜 3 片，大枣 5 枚。
痰浊中阻	视物旋转，头重如裹，胸闷恶心，食少多寐	舌体胖大，边有齿痕，苔白腻	燥湿祛痰，健脾和胃	半夏白术天麻汤：制半夏 10g，白术 15g，天麻 10g，橘红 6g，茯苓 15g，钩藤（后下）15g，珍珠母（先煎）30g，郁金 10g，甘草 6g。
肝肾阴虚	眩晕耳鸣，五心烦热，目涩、咽干，盗汗	舌质红，少苔，脉细数或细弦	滋补肝肾，平肝潜阳	杞菊地黄丸加减：枸杞 15g，菊花 10g，熟地 10g，山茱萸 10g，丹皮 10g，泽泻 10g，茯苓 10g，生地 15g，川牛膝 10g，制首乌 15g，杜仲 10g，菟丝子 15g。
瘀血阻窍	头痛头昏，痛处固定或呈刺痛，口干夜甚，不欲多饮	舌质紫暗，有瘀斑，苔白或腻，脉弦细或涩	活血化瘀，通络止痛	通窍活血汤加减：桃仁 10g，红花 6g，川芎 10g，白芍 30g，赤芍药 10g，法夏 10g，麝香 0.1g，白芷 10g，细辛 3g。头痛剧烈，加土鳖虫 10g、全蝎 5g、蜈蚣 1~2 条；瘀瘀化火，加黄连 6g，胆南星 9g，天冬 15g，天麻 10~20g。

（二）单方验方

1、钩藤汤：钩藤 30 克，水煎，早晚分服，30 日为一疗程。可清热平肝，熄风定眩。治疗肝阳上亢型眩晕，本品不宜久煎。

2、黄芪饮：黄芪 10~15 克，加水 500 毫升，浸泡 40 分钟后煮沸，频频代茶饮，每日一剂。可益气升阳，治疗因气虚引起的头晕眼花，无力。

3、饮食疗法：车前粳米粥：车前子 15 克(布包)煎水去渣，入粳米 60 克煮粥，玉米粉适量用冷水溶和，调入粥内煮熟吃，每日 1 剂，常吃。适用高血压痰湿壅盛之眩晕。

（三）适宜技术

1、刮痧法：头部（百会、太阳、风池）、背部（肝俞、肾俞）、前臂内侧（内关）、下肢外侧（足三里）各 1~2 分钟。

2、外敷法：①填脐疗法。黄芪、五味子各 10 克，研为细末，加清水适量调为稀糊状，外敷于肚脐孔处，敷料包扎，胶布固定，每日换药 1 次，连续 3~5 天。可健脾益气，适用于气血亏虚所致的眩晕。②敷涌泉法。吴茱萸 20 克，肉桂 2 克，共研

细末，米醋调匀，捏成饼状，于睡前贴敷于双足心涌泉穴，次晨取下，连续3~5次。或取吴茱萸适量，研为细末，用米醋或凡士林适量调为膏糊状外敷双足心涌泉穴，每日1换，连续10~15天。可引热下行，适用于眩晕耳鸣，烦躁多梦，颜面潮红。

（四）中成药

- 1、肝阳上亢：松龄血脉康胶囊、脑立清胶囊。
- 2、痰浊中阻：二陈丸。
- 3、肝肾不足：六味地黄丸、杞菊地黄丸。
- 4、心脾两虚：归脾丸。

（五）注意事项

- 1、病室保持安静、舒适，避免噪声，室内光线以柔和为宜，不要太强。
- 2、患者要保证充足的睡眠，注意劳逸结合。眩晕发作时应卧床休息，闭目养神，少做或不做旋转、弯腰等动作，以免诱发或加重病情。
- 3、对重症病人要密切观察生命体征情况，发现异常，及时处理。
- 4、患者要保持心情愉悦，增强战胜疾病的信心。
- 5、饮食以清淡易消化为宜，多吃蔬菜水果，忌烟酒、油腻、辛辣之品，少食海腥发物。虚证眩晕者应适当增加营养。
- 6、出现以下情况应及时转诊：①眩晕经久不愈，反复发作，持续时间长，难以缓解。②中老年眩晕由肝阳上扰、肝火上炎、瘀血阻窍眩晕者，由于肾气渐衰，阳亢之势日甚，阴亏阳亢，阳化风动，血随气逆，夹痰夹火，上蒙清窍，横窜经络，可形成中风病，轻则致残，重则致命。③肝阳、肝火、痰浊、瘀血等实证日久，出现伤阴耗气，转为虚实夹杂之证。④肝肾阴虚、气血亏虚的虚证多见，由于阴虚无以制阳，或气虚则生痰酿湿等，可因虚致实，而转为本虚标实之证。

四、胃脘痛

相当于西医学中的急性胃炎、慢性胃炎、上消化道溃疡、胃痉挛、功能性消化不良等疾病以上腹部疼痛为主要临床表现者。临床可见上腹部胀痛、刺痛、钝痛、灼痛、绞痛、闷痛，其中又以上腹部胀痛、隐痛最为常见。因胆囊、胰腺、心脏等器官的病变也可能引起上腹部类似的疼痛，在诊疗时要注意甄别。

中医认为胃痛的发生主要由于饮食失调、情志不舒、劳倦过度或脾胃虚弱等导致

气机阻滞，不通则痛。本病四季皆可发病，但于秋冬季节多见；起病或急或缓，常有反复发作病史。

(一) 辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
饮食停滞	因暴饮暴食引起胃脘疼痛，见胀满噎腐吞酸	舌质红苔黄腻脉滑实	消食化滞和胃降逆	保和丸加减：神曲 10g，山楂 15g，莱菔子 10g，陈皮 10g，法半夏 10g，茯苓 10g，连翘 10g。腹胀，加枳壳 10g、厚朴 6g；口干口苦，加黄芩 10g、黄连 5g。
瘀血阻络	胃脘疼痛如针刺或如刀割，痛处不移胃痛拒按	舌质紫暗或见瘀斑或沉弦	活血化瘀通络止痛	失笑散合丹参饮加减：蒲黄 10g，五灵脂 10g，丹参 12g，檀香 6g，砂仁 6g，延胡索 15g，三七粉 5g(冲服)，郁金 10g，枳壳 10g，川楝子 10g。气虚者，加黄芪 15g、党参 15g；泛酸者，加海螵蛸 15g、浙贝母 10g；呕血或黑便者，加大黄粉 6g、白及粉 10g。
肝气犯胃	因生气引起的胃痛，可因胃脘胀满胸闷暖气喜长叹息	舌质淡红苔薄或黄脉弦	疏肝理气和胃止痛	柴胡疏肝散加减：柴胡 10g，白芍 10g，川芎 6g，白术 10g，防风 10g，香附 10g，陈皮 10g，枳壳 10g，甘草 6g。胀重者加青皮 10g，郁金 10g，木香 6g；痛甚者加川楝子 10g、延胡索 15g；暖气频作者加半夏 7g、旋复花 10g；神疲食少者，加黄芪 15g、党参 10g。
胃阴不足	胃脘隐痛或灼痛，嘈杂似饥不欲食	舌红少津少苔或无苔脉细数	健脾养阴益胃止痛	一贯煎合芍药甘草汤加减：炒白芍 10g，甘草 6g，当归 10g，枸杞子 10g，生地 10g，玉竹 10g，石斛 10g，香橼 10g。
脾胃虚寒	胃部受寒以后胃痛隐作，喜暖喜按甚则缓	舌体胖边有齿痕，苔白	温中散寒健脾和胃	黄芪建中汤加减：炙麻黄 10g，党参 10g，炒白术 10g，桂枝 10g，白芍 10g，干姜 6g，延胡索 10g，大枣 5 枚，炙甘草 6g。泛吐清水痰涎者，加陈皮 6g，姜半夏 10g，茯苓 12g；嘈杂泛酸者，加海螵蛸 15g、煅瓦楞子(先煎) 15g、吴茱萸 3g；脾阳虚甚者，加附子(先煎) 9g，去桂枝改用肉桂 6g。

(二) 单方验方

- 1、浓盐水：取食用盐，用热开水调成浓盐水，咸度以能忍耐为度，痛时服下。消化性溃疡慎用。
- 2、胡椒葱汤：胡椒粉 1 克，葱白 3 克，姜 6 克。先烧开水，下姜、葱白，煮沸

而成姜葱汤。用热姜葱汤，送服胡椒粉，或将胡椒粉放入姜葱汤中饮用。可暖胃行气止痛，适用于胃寒痛症。胃热痛者忌服。

3、乌贝散：乌贼骨、浙贝等量，打碎成粉，每次 6 克，温开水冲服，早晚各一次，空腹服用。

（三）适宜技术

1、按摩法：①按内关穴、外关穴：将中指和拇指分别放在患者的外关穴和内关穴上，二指对合用力按压 0.5~1 分钟。②掐压足三里穴：将双手拇指指尖放在足三里穴上，其余 4 指附在小腿后侧，适当用力掐按 0.5~1 分钟。③对急性胃疼可在背部的脾俞、胃俞周围寻找压痛点，每个压痛点用力按揉 2~3 分钟。

2、TDP 神灯：使用 TDP 神灯，照射上腹部疼痛处，距离 30~40 厘米，每次照射 30 分钟。

3、外敷法：食盐（原粗盐为好）500 克，大葱白（切段）200 克。共炒至食盐呈黄色时，倒入布袋内，敷患处，上盖棉被保温，一般 15~30 分钟即可止痛。

4、灸法：急性期用艾灸灸两侧足三里或梁丘，每穴 15 分钟，共 30 分钟；慢性期用艾灸灸中脘 20~30 分钟。

（四）中成药

1、饮食停滞：保和丸。

2、肝气犯胃：气滞胃痛颗粒、胃苏颗粒、三九胃泰颗粒。

3、脾胃虚寒：香砂养胃丸、附子理中丸。

（五）注意事项

1、饮食宜清淡为主，凉温适宜，少吃多餐，避免暴饮暴食。

2、保持心情愉快，适当做一些自己喜欢的运动。

3、注意劳逸结合，避免熬夜。

4、出现以下情况应及时转诊：①日久耗伤正气，则可由实转虚，而转为阳虚、阴虚，或转为虚劳之证。②某些病人因气滞血瘀，瘀久生痰，痰瘀互结，内生积块；或因血热妄行，久瘀伤络，或脾不统血，引起吐血、便血（上消化道出血）。③虚实并见者则治疗效果差，经常反复发作，影响进食，化源不足，正气日衰，形体消瘦。④伴有吐血、便血，量大难止，兼见大汗淋漓，四肢不温，脉微欲绝者，为气随血脱的危急之候。

五、胁痛

相当于西医学中的许多疾病如急性肝炎、慢性肝炎、肝脓肿、急性胆囊炎、慢性胆囊炎、胆石症、肋间神经痛等。临床以胸部两侧由腋部以下至第十二肋骨之间的部位发生的疼痛为主要表现。中医认为不论肝气郁结、瘀血阻络、湿热蕴结所致的脉络不通，亦或是肝阴不足所致的脉络失养，均可导致“不通则痛”或“不荣则痛”的病理变化。

(一) 辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
肝气郁结	胁痛以胀痛为主，走窜不定，疼痛每因情志的变动而增减	舌质淡红苔薄脉弦	疏肝理气	柴胡疏肝散加减：柴胡 10g，香附 10g，川芎 6g，枳壳 10g，白芍 12g，黄芩 10g，金钱草 15g，郁金 10g，青皮 10g，甘草 3g。口干口苦，大便干结者，加丹皮 10g，栀子 10g；腹泻者，加茯苓 10g，白术 10g。
瘀血阻络	胁痛如刺，痛处不移，入夜更甚	舌质紫暗脉沉涩	祛瘀通络	血府逐瘀汤加减：当归 10g，生地 15g，桃仁 10g，红花 6g，枳壳 10g，柴胡 10g，川芎 6g，川楝子 10g，郁金 10g，鸡骨草 10g，延胡索 15g，五灵脂 10g，甘草 6g。胆囊结石者，加金钱草 20g，鸡内金 10g，发热者，加黄芩 10g，茵陈 15g。
肝胆湿热	胸胁闷痛，口苦口粘，或见目黄或身黄小便黄	舌质红苔黄或厚腻脉弦滑数	清热利湿利胆通腑	龙胆泻肝汤加减：龙胆草 10g，黄芩 10g，栀子 10g，泽泻 10g，柴胡 10g，车前子 10g，大黄(后下)6g，甘草 6g，金钱草 15g。黄疸发热者，加茵陈 20g，黄柏 10g；疼痛较甚者，加芍药 15g，甘草 6g。
胆腑郁热	持续右胁部剧烈灼痛或绞痛，胁痛阵发性加剧，甚则痛引肩背，口苦口黏	舌质红苔黄或厚腻滑数	清热利湿行气利胆	大柴胡汤加减：柴胡 10g，黄芩 10g，大黄(后下)6g，枳实 10g，赤芍 10g，半夏 10g，生姜 3 片，厚朴 10g，茵陈 15g，栀子 10g，金钱草 30g。热象重者，加虎杖 10g，鸡骨草 10g，紫花地丁 10g；急躁易怒者，加夏枯草 10g，钩藤 15g，珍珠母 10g；噎气者，加佛手 10g，绿萼梅 10g，香椽皮 10g，代赭石 10g；头目眩晕者，加钩藤 15g，菊花 10g，白蒺藜 10g。
肝阴不足	右胁部隐痛不适，两目干涩，头晕目眩，心烦易怒	舌质红苔少脉弦细	养阴柔肝清热利胆	一贯煎加减：生地 20g，沙参 15g，麦冬 15g，当归 10g，枸杞子 10g，川楝子 6g，郁金 10g，鸡骨草 10g。情志不畅者，加合欢花 10g；心烦者，加酸枣仁 15g，丹参 15g；头昏者，加桑椹 10g，女贞子 10g。

(二) 单方验方

1、金钱草汤：金钱草 100 克，水煎代茶饮，每日一剂。可清热化湿，利胆排石，治疗因急、慢性胆囊炎引起的胁痛。

2、威灵仙汤：威灵仙 60 克，水煎，早晚分服，每日一剂。可通络止痛，治疗因胆石症引起的胁痛。尤其对于肝胆管泥砂样结石疗效显著。

（三）适宜技术

1、刮痧法：刮痧部位：胁部（期门）、前臂（支沟）、下肢外侧（阳陵泉、足三里）、足部（太冲）。每个部位 1~2 分钟。

2、穴位按摩法：治疗慢性胆囊炎引起的胁痛，在耳全息穴胆区找压痛点，按揉三分钟。按揉肝俞、胆俞各 2 分钟，摩揉右上腹 2 分钟，按揉三阴交、胆囊穴各 1 分钟。

治疗胆石症引起的胁痛，在脚全息穴肝、胆区找压痛点，按揉 3~5 分钟。按揉胆俞、中脘、阳陵泉穴各 2 分钟。在耳全息穴胰、胆区找压痛点，用王不留行籽贴压。

（四）中成药

- 1、肝气郁结：逍遥丸（颗粒）。
- 2、瘀血停着：血府逐瘀丸（胶囊）。
- 3、肝胆湿热：龙胆泻肝丸、消炎利胆片。

（五）注意事项

- 1、避免油腻和暴饮暴食。
- 2、了解病情，消除疑虑，树立信心。
- 3、动静结合，避免劳累。
- 4、出现以下情况应及时转诊：①肝郁胁痛久延不愈，或治疗不当，日久气滞血瘀，转化为瘀血胁痛。②湿热蕴结胁痛日久不愈，热邪伤阴，可转化为肝阴不足胁痛。③邪伤正气，久病致虚，各实证胁痛转化为虚实并见之证。④虚证胁痛若情志失调，或重感湿热之邪，转化为阴虚气滞，或阴虚湿热之虚实并见证。⑤失治误治，久延不愈，个别病人演变为积聚，甚者转为鼓胀重证（肝硬化腹水）。⑥无论外感或内伤胁痛，治疗不当，转为积聚、鼓胀者（肝硬化腹水）。

六、头痛

相当于西医学中的血管神经性头痛、偏头痛等，是临床上常见的自觉症状，可单独出现，也可出现在多种急慢性疾病中，本节主要讨论的是反复发作的慢性头痛。

中医学认为头痛的发生主要由于是外感和内伤所致，经脉绌急或失养，清窍不利

所引起的头部疼痛为特征的一种病证。头部经络为诸阳经交会之处，凡五脏精华之血，六腑清阳之气，都上会于此。若六淫外侵，七情内伤，升降失调，郁于清窍，清阳不运，皆能致头痛。

(一) 辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风邪阻络	急起偏侧或全头痛，多因风寒诱发或受寒加重，呈跳痛或掣痛。	舌淡红苔薄白脉弦而紧	通窍疏风活络止痛	芎芷头痛汤加减：白芷 15g，羌活 10g，柴胡 10g，荆芥 10g，川芎 15g，白芍 30g，当归 10g，藁本 10g，全蝎 6g，细辛 3g，甘草 10g。
瘀血阻络	头痛偏一侧，痛如锥刺，痛处固定，日轻夜重，病程较长反复发作，经久不愈，健忘心悸	舌质紫暗脉弦涩	通窍化瘀活络止痛	通窍活血汤加减：白芷 15g，羌活 10g，柴胡 10g，川芎 15g，白芍 30g，当归 10g，藁本 10g，全蝎 6g，细辛 3g，甘草 10g。全蝎 3g。
肝阳头痛	头部偏侧或双侧疼痛，呈胀痛或抽掣痛，痛时面红耳鸣，心烦易怒	舌红少苔脉弦细而数	平肝潜阳熄风止痛	天麻钩藤饮加减：天麻 10g，钩藤 30g，刺蒺藜 10g，黄芩 6g，炒栀子 10g，当归 10g，白芍 20g，菊花 10g，石膏 30g，夜交藤 30g，甘草 6g。
痰浊阻络	头痛，伴沉重昏蒙，胸脘满闷，呕恶纳呆，吐痰涎	舌质淡舌苔白腻脉弦滑	健脾和胃化痰止痛	半夏白术天麻汤加减：天麻 10g，法半夏 9g，炒白术 10g，茯苓 10g，丹参 30g，葛根 10g，石菖蒲 10g，蔓荆子 10g，藁本 10g，白芍 30g，甘草 6g。
血虚头痛	头痛而晕，心悸不宁，面色少华，神疲乏力	舌质淡苔薄白脉细	养血滋阴和络止痛	加味四物汤加减：当归 10g，熟地黄 20g，白芍 20g，川芎 10g，黄精 10g，枸杞子 30g，蔓荆子 10g，菊花 10g，黄芩 6g，白芷 10g，蔓荆子 10g，甘草 5g。

(二) 单方验方

- 1、夏枯草汤：夏枯草 30 克，水煎服，每日 1~2 次。清肝明目，治疗肝阳上亢，目眩之头痛。
- 2、苦丁茶：苦丁茶 3~9 克，沸水冲泡，代茶水饮用，可散风热，清头目。治疗风热头痛、目赤、齿痛。
- 3、川芎葱茶汤：茶叶、川芎各 10 克，葱白 2 段，水煎服，每日 1~2 次。疏风

散寒止痛，治疗风寒头痛。

4、川芎定痛饮：川芎 15~30g，钩藤 15g，菊花 12g，白蒺藜 10g，生薏苡仁 30g，白蒺 3g，半夏 10g，赤芍 10g，川牛膝 10g，水煎服，每日 1 剂，日服 2 次。

（三）适宜技术

1、针刺：选穴：头维、太阳、风池、外关、太冲。偏头痛发作时强刺激，缓解期弱刺激，每日 1~2 次。

2、按摩：偏头痛发作时，采取按摩疗法可以缓解或减轻疼痛。可采用按摩神庭穴、头维穴、太阳穴、风池穴、外关穴、合谷穴。操作：先推神庭，用双拇指交替进行，从头发尖过神庭穴，入发际 1 寸，用力推 100 次；然后推太阳穴，双拇指分别用力按住太阳穴，用力推到耳尖为止，推 100 次；最后推头维穴，双拇指分别用力推头维穴 100 次。按压风池穴、外关穴、合谷穴各 100 次。每日 1~2 次。

3、穴位敷贴：选穴：双侧太阳穴。处方及用法：取川乌 6g、草乌 6g、白芷 6g、冰片 4g、细辛 3g、胡椒 5g，研极细末，白酒调为糊状，外敷太阳穴，胶布固定。每日 1~2 次。

4、刮痧法：刮痧部位：头部（风池、风府、百会、太阳）、上肢肘外侧（曲池）、手腕外侧（列缺）、背部脊柱两侧（大椎、脾俞、膈俞、肾俞、肝俞）各 1~2 分钟。

5、耳针法：治疗常用穴：额、枕、神门、皮质下、枕小神经；方法：以胶布固定王不留行籽贴压于上述穴位，每次保留 5 天。

（四）中成药

1、血瘀所致血管神经性头痛可用天舒胶囊，饭后口服，每次 4 粒，每日 3 次；

2、属风寒瘀血阻滞脉络证者可用都梁软胶囊，口服，每次 3 粒，每日 3 次；

3、瘀血阻滞、风邪上扰所致的偏头痛可用通天口服液，口服，第 1 日：即刻、服药 1h 后、2h 后、4h 后各服 10mL，以后每 6h 服 10mL。第 2、3 日：每次 10mL，每日 3 次。3d 为 1 个疗程。

（五）注意事项

1、注意气候的影响，避免风寒，注意保暖，不要暴晒淋雨，防止诱发致病。

2、保证充足的睡眠，适当运动，注意劳逸结合，避免视疲劳。

3、注意室内通风，戒烟酒。

4、注意药物的影响，如避孕药、硝酸甘油、组织胺、利血平、胍苯达嗪、雌激素、过量 VitA 等可诱发偏头痛的药物。

5、忌食或少食咖啡、巧克力、奶制品、动物脂肪、酒精饮料、牛肉香肠、肉类腌制品、酱油等引起偏头痛的食物。

6、若头痛剧烈、频繁发作，呕吐频频者，或怀疑有其他原因者应及时转诊。

七、中暑

西医学认为，中暑是由于暴露于高温环境过久而引起身体体温调节机制的障碍所致，根据临床表现的轻重，可分为先兆中暑、轻症中暑和重症中暑，重症中暑又分热痉挛、热衰竭、热射病。

中医学认为中暑的发生主要由于夏季暑气当令，气候炎热，人若长时间在烈日下或高温中劳作，伤及气阴，暑热之邪乘机侵入而发病。暑热病邪虽为阳邪但易夹湿，临床常见暑湿之邪相合为病。暑气通于心，病变过程中暑热病邪易深入心营，而致危重证候。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌像脉像	治法	方药
暑伤津气	身热汗出，口渴心烦，小便短赤，体倦少气，精神不振	舌质红少津，苔薄黄，脉虚数	清暑益气养阴生津	清暑益气汤：西洋参 g，石斛 g，麦冬 15g，黄连 5g，竹叶 10g，知母 10g，荷梗 10g，甘草 5g，西瓜翠衣 10g，花粉 20g。
暑湿阻遏	头昏头痛，身热汗出，疲倦乏力，胸闷心悸，恶心欲吐，口渴便溏	舌质红，苔腻，脉濡数	清暑祛湿	新加香薷饮：香薷 10g，佩兰 10g，银花 15g，黄连 5g，扁豆 10g，厚朴 10g，鲜荷叶 10g，芦根 15g，藿香 10g，连翘 12g。
暑热蒙心	高热无汗，面红目赤，烦躁不安，甚则神志昏迷	舌红绛，苔少，脉洪数	清心开窍	清营汤：水牛角 15g，玄参 18g，黄连 5g，麦冬 15g，丹参 15g，竹叶心 10g，生地 15g，连翘 15g，银花 15g。配服安宫牛黄丸。

（二）单方验方

1、绿豆汤：取绿豆 60 克，或加鲜丝瓜花 8 朵。用清水一大碗，先煮绿豆至熟，然后捞出豆，再加入丝瓜花煮沸，温服汤汁。功能清热解暑，可预防夏季气温酷热引

起的中暑，或用于中暑轻症。

2、冬瓜汤：取鲜冬瓜一个。将冬瓜洗净，切成碎块，打成汁，尽量饮服。可消暑清热除烦，适用于中暑后烦躁不安、口渴、尿黄。

3、中暑开窍汤：取鲜姜、大蒜、韭菜各适量。洗净，姜蒜去皮，共捣烂取汁，灌服。可解表温中，适用于中暑神昏。

4、清暑汤：取绿豆、西瓜皮、冬瓜皮，不拘用量。可清热祛暑，用于中暑身热汗出。

（三）适宜技术

1、穴位按摩疗法：轻症中暑，可用双大鱼际推前额、五指拿头、点揉太阳、指敲百会、掐合谷各2分钟。重症中暑，掐人中、少冲各2分钟，掐十宣穴5分钟。经上述治疗后，若条件许可，给予清凉含盐饮料，有增强疗效的作用。

2、擦药疗法：取食盐一把，揉擦两手腕、双足心、两胁、前胸后背等8处，擦出许多红点，患者即觉轻松而愈，适用于先兆中暑或轻度中暑。

3、刮痧疗法：在患者胸、腹、颈项、背及手足弯曲处，用手指拮扭，或用羹匙刮皮肤，使之出现青紫出血斑。

（四）中成药

藿香正气水口服，每次5~10mL，每日2次。

（五）注意事项

1、一旦出现中暑症状，应立即找阴凉处坐下休息；同时补充水分，小口慢饮，解开领口扣子、领带、皮带等，保持身体周围通风，并涂抹或服用解暑药物；在经过一段时间休息后，若症状不减反增，应及时就医。

2、中暑后在恢复过程中，饮食应清淡、易消化，补充必要的水分、盐、热量、维生素、蛋白质等。忌大量食用生冷瓜果及油腻食物，以防损伤胃肠的消化能力。

3、中暑患者忌大量饮水，应采用少量、多次的饮水方法，每次以不超过300毫升为宜，切忌狂饮。

4、中暑之后，暑气未消，虽有虚证，却不能过早进补，以防余邪留滞。

5、中暑患者可能在连续几天内逐渐地虚脱，如有体重在数天内直线下降的情况，应加以留意，及时就医。

6、重症中暑及暑转为闭脱者，病情危急，应及时转诊。

八、泄泻

相当于西医学中的急性肠炎、慢性肠炎及胃肠功能紊乱。临床多表现为大便清稀，或大便次数增多，粪质清稀；或便次不多，但粪质清稀，甚如水状；或大便稀薄，完谷不化。

中医认为本病的发生是由于各种因素导致脾胃运化功能失调，湿邪内盛或肝郁乘脾，肾阳虚衰，导致清浊不分，并走大肠所致。本病四季均可发生，但以夏秋两季为多见。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
寒湿困脾	泄泻阵作，大便清稀甚或如水样，遇寒加重，肠鸣漉漉，或兼有恶寒发热	舌淡红苔白腻脉濡缓	芳香化湿疏表散寒	藿香正气散加减：藿香 10g，紫苏 6g，白芷 10g，大腹皮 10g，白术 10g，茯苓 10g，砂仁 5g，厚朴 10g，甘草 6g，陈皮 6g，法半夏 7g。
脾虚湿盛	腹痛隐隐，便下清稀，甚则如水，或夹不消化食物，身体困重，不思饮食	舌淡苔白腻，脉濡滑或沉滑	益气健脾渗湿止泻	参苓白术散加减：党参 15g，炒白术 10g，茯苓 15g，淮山药 15g，薏苡仁 20g，炒扁豆 10g，炒山楂 15g，神曲 15g，砂仁 5g，泽泻 10g。
湿热内蕴	腹痛腹泻，反复发作，便中夹有脓血，里急后重，身热，肛门灼热，口苦口臭，脘痞呕恶，小便短赤	舌红苔黄腻，脉数或滑数。	清热利湿行气止痛	白头翁汤加减：白头翁 15g，黄芩 10g，黄连 6g，秦皮 10g，白芍 12g，椿根皮 12g，薏苡仁 18g，白术 10g，乌梅 10g，木香 6g，败酱草 15g，焦山楂 15g，甘草 6g。
脾肾阳虚	黎明之前脐腹作痛，肠鸣则泻，泻后则安，形寒肢冷，腰膝酸软	舌淡苔白脉沉细。	温补脾肾固涩止泻	四神丸加减：补骨脂 12g，吴茱萸 3g，肉豆蔻 6g，五味子 8g，炒白术 15g，淮山药 15g，炮姜 6g，石榴皮 10g。
肝郁脾虚	胸胁胀闷，嗳气食少，每因抑郁恼怒，或情绪紧张之时，发生腹痛泄泻，腹中雷鸣，攻窜作痛，矢气频作	舌淡红脉弦。	抑肝扶脾	痛泻要方加减：白芍 20g，白术 15g，陈皮 10g，防风 10g，柴胡 10g，香附子 8g，郁金 10g，枳壳 10g。

（二）单方验方

1、炮姜散：炮姜 6 克，研末，米汤调服。可温中止泻，治疗寒证泄泻。

2、莲子扁豆散：莲子、扁豆各 60 克，研为细末，每次 6 克，米汤送服，每日 2 次，可补脾止泻。

3、苹果方：苹果 1~2 个，将其烤熟，去皮，蘸红糖少许食之，每次可服 1~2 个，每日 2 次，可涩肠止泻。

4、神曲散：神曲 20 克，鸡内金 15 克，研为细末，开水送服。

5、车前子（炒），用法：研末，每服 6 克，每服三次，米汤调服。治暴泻不止，小便不通。

（三）适宜技术

1、刮痧法：可选取腹部（中脘至天枢）、上肢（曲池、外关）、下肢（上巨虚、足三里）、背部（胃俞、大肠俞）每穴 1~2 分钟。

2、拔罐法：取穴天枢、足三里、脾俞、关元、大肠俞。选用口径合适的玻璃火罐，以闪火法在上述穴位拔罐，留罐 15 分钟，每日一次，3 日为一疗程。

3、体针：主穴中脘、内关、足三里、公孙。脾虚者，加脾俞、关元俞；肝郁者，加期门、太冲；肾虚者，加肾俞、命门；湿热者，加曲池。实证针用泻法，虚证针用补法。寒邪较重者，加灸。

4、耳针：主穴大肠、胃、脾。配穴肝、肾、神门、交感。毫针轻中度刺激，也可用王不留行贴压。

5、外治：①五倍子 6g，研末，醋调为糊状，摊于纱布上，敷脐。适于久泻不止者。②木鳖子 5 个，丁香 5 个，藿香 0.3g，共为细末，米汤调为膏状，纳脐中，外以小膏药敷贴，主治水泻不止。

（四）中成药

藿香正气丸，口服，每次 6~9g，每日 3 次；肠康片，口服，每次 3~4 片，每日 3 次。

（五）注意事项

1、饮食宜清淡、少渣、富含营养，避免油腻和刺激性食物。

2、养成良好的饮食卫生习惯，不饮生水，不食生瓜果，居处冷暖适宜。

3、腹泻次数多者每次大便后用软纸轻轻擦拭肛门并用温水清洗，以免肛门发生感染，黏膜溃破。

4、腹泻严重者注意多饮水，及时补充液体，以防脱水，可与淡盐水、饭汤、米粥，以养胃气。

5、腹泻停止后注意饮食调养、精神调养和体育锻炼，防止复发。

6、保持心情愉快，加强体质锻炼，提高免疫力。

7、暴泻不止，厥脱证（休克）或酸碱平衡或电解质严重紊乱者应及时转诊。

九、消渴

相当于西医学中的糖尿病，是胰岛素缺乏和/或胰岛素生物作用障碍导致的一组以长期高血糖为主要特征的代谢综合征。临床以多饮、多食、多尿和体质量减轻等为常见症状。

中医认为本病的发生是由于先天禀赋不足，素体阴虚，复因饮食失节、情志不遂或劳欲过度所致。病初以燥热伤津为主，渐致阴津不足，病久则气阴两虚或阴阳两虚。其病位主要在肺、脾（胃）、肾。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象 脉象	治法	方药
燥热内盛	以口渴多饮，大便干燥为证候特点，兼见口干舌燥，多食，心烦，小便灼热或黄赤，手足心热	舌质红 苔黄燥 脉洪数	清燥泄热 养阴生津	白虎加人参汤合玉液汤：石膏 20g，知母 10g，白参 10g，葛根 18g，玉竹 15g，麦冬 18g，花粉 20g，栀子 10g，黄连 5g。
气阴两虚	神疲乏力，面色不华，心烦口干，精神不集中，失眠	舌红少 苔少津 脉细弱	益气养阴	生脉散加增液汤：党参 30g，枳壳 10g，麦冬 15g，五味子 9g，生地黄 15g，玄参 15g，沙参 15g，天花粉 24g，石斛 12g，夜交藤 30g。
瘀血阻滞	口干尿多，形体消瘦，肢体麻木或局部刺痛，痛有定处，夜间更甚	舌暗有 瘀点或 瘀斑，脉 涩或结 代	活血化瘀	桃红四物汤加减：桃仁 12g，红花 5g，血竭 10g，水蛭 6g，川芎 10g，白芍 12g，甘草 3g，麦冬 18g，生地黄 12g，当归 9g，丹参 15g。
阴阳两虚	以腰膝酸软、行走飘浮、恶病质、脉微细为证候特点，兼见畏寒，肢体欠温，膝冷，五更作泻，小便清长，夜尿多，或阳痿，性功能障碍，心烦失眠，多梦，面颧潮红或手足心热	舌淡红 苔薄白 脉微细	补阴助阳	肾气丸合左归丸加减：熟地黄 18g，熟附子 12g，黄精 15g，龟甲 12g，山茱萸 12g，巴戟天 12g，牡丹皮 9g，山药 12g，淫羊藿 12g，泽泻 12g，枸杞 15g。

（二）单方验方

- 1、苦瓜茶：将苦瓜去籽去瓢，切片，放阴凉通风处晾干，每日喝茶时，放 4~5 片，与茶同饮。
- 2、绞股蓝茶：每次用绞股蓝 4~5 克，早晚泡开水饮用。
- 3、黄连汤：黄连 3 克，天花粉 15 克，生地 24 克，水煎服。
- 4、生地黄芪汤：生地 12 克，黄芪 24 克，山茱萸 18 克，水煎服。

（三）适宜技术

- 1、针刺：上消取穴大椎、肺俞、鱼际、合谷、太渊、金津、玉液；中消取穴脾俞、胃俞、中脘、足三里、内庭、曲池、合谷；下消取穴肾俞、肝俞、关元、三阴交、太溪、然谷，配合耳穴胰、内分泌、肺、渴点、饥点、胃、肾、膀胱。
- 2、桂蜡疗法：合并周围神经病变者，可以桂蜡外敷双侧涌泉穴，每日 1 次，疗程 15~30d。
- 3、穴位贴敷：以黄芪、山药、白术、葛根、丹参等制膏贴敷三阴交、足三里，每日一次。

（四）中成药

- 1、燥热阴虚证：消渴丸，每次 5~10 粒，每日 3 次，或三黄降糖片，每次 8~10 片，每日 3 次。
- 2、气阴两虚证：参芪降糖颗粒，每次 1~2 包，每日 3 次。
- 3、气阴两虚，瘀热燥结证：参芪降糖片，每次 4~6 片，每日 3 次。
- 4、气虚兼血瘀证：糖脉康颗粒，每次 1 包，每日 3 次。

（五）注意事项

- 1、本病除药物治疗外，注意生活调摄具有十分重要的意义，尤其是节制饮食，具有基础治疗的重要作用。在保证机体合理需要的情况下，应限制粮食、油脂的摄入，忌食糖类，饮食宜以适量米、麦、杂粮，配以蔬菜、豆类、瘦肉、鸡蛋等，定时定量进餐。
- 2、戒烟酒、浓茶及咖啡等。
- 3、保持情志平和，坚持运动锻炼，制定并实施有规律的生活起居制度。
- 4、慎生活起居，适应气候的寒温变化，预防外邪的侵袭。

5、本病多有宿根，病难速已，经过治疗，即使“三多”症状消除，体重恢复正常，也不能立即中断治疗，宜长期坚持用药及调理。

6、出现明显酮症酸中毒，或高渗性昏迷应及时转诊。

十、痛经

相当于西医学中的原发性痛经。临床上以经期或经行前后，出现周期性小腹疼痛，或痛引腰骶，甚至剧痛昏厥为主要临床表现。亦称“经行腹痛”。

本病发生与女性周期性生理变化密切相关，中医学认为有虚、实之分，虚证多见气血亏虚、肝肾不足所致，实证主要是寒凝、气滞血瘀所致。本病以实证居多，虚证较少，也有虚实夹杂者，治疗以调理气血为主。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
气滞血瘀	经前或经期小腹胀痛拒按，经行不畅，色紫暗，有血块，块下痛减；经前乳房胀痛	舌暗红或有瘀点瘀斑，苔薄白脉弦	理气活血化瘀止痛	膈下逐瘀汤加减：当归 9g，川芎 6g，赤芍 9g，桃仁 9g，红花 5g，枳壳 5g，延胡索 8g，五灵脂 6g，牡丹皮 6g，乌药 9g，香附 5g，生蒲黄 10g，血竭粉 6g，甘草 9g。
寒凝血瘀	经前或经期小腹冷痛，得热痛减，色暗，有血块；平素带下量多，质清稀，畏寒肢冷	舌暗或有瘀点、瘀斑，苔白或腻，脉沉紧	温经散寒化瘀止痛	少腹逐瘀汤加减：小茴香 5g，干姜 3g，延胡索 6g，没药 6g，当归 12g，川芎 6g，赤芍 6g，肉桂 3g，生蒲黄 9g(包)，五灵脂 6g，乌药 10g，制附子 5g。
湿热瘀阻	经前或经期小腹疼痛或胀痛拒按，有灼热感，或痛连腰骶，色暗红，质稠，或夹较多黏液；平素带下量多，色黄，质稠，有味，或低热起伏，小便黄赤	舌红，苔黄腻，脉弦数或滑数	清热除湿化瘀止痛	清热调血汤加减：牡丹皮 12g，黄连 6g，生地黄 18g，当归 15g，川芎 10g，白芍 15g，桃仁 6g，红花 5g，莪术 12g，香附 10g，延胡索 10g，蒲公英 10g，连翘 10g，生薏苡仁 10g。
气血虚弱	经期或经后小腹隐隐坠痛，喜按，或小腹及阴部空坠，月经量少，色淡，质清稀；面色无华，神疲乏力	舌淡，苔薄白，脉细无力	补气养血调经止痛	八珍汤加减：人参 15g，白术 10g，茯苓 10g，熟地黄 10g，当归 10g，川芎 10g，鸡血藤 10g，阿胶 10g，三七 3g，蒲黄 15，白芍 15g，炙甘草 6g。
肝肾亏损	经期或经后小腹绵绵作痛，伴腰骶部酸痛，月经量少，色淡暗，质稀；头晕耳鸣，失眠健忘，或伴潮热	舌淡红，苔薄白，脉细弱	补养肝肾调经止痛	调肝汤加减：当归 10g，白芍 10g，山茱萸 10g，阿胶 10g，巴戟天 5g，山药 15g，肉苁蓉 10g，桑寄生 10g，菟丝子 10g，杜仲 10g，川断 10g，甘草 3g。

（二）单方验方

1、姜枣红糖水：干姜、大枣、红糖各 30 克。将前两味洗净，干姜切片，大枣去核，加红糖煎。喝汤，吃大枣。适用于寒性痛经。

2、玫瑰花茶：玫瑰花 15 克，沸水冲泡代茶。功能活血化瘀，理气解郁，适用于气滞血瘀所致痛经的平常调理。

3、姜枣茶：生姜 3 片，大枣 5 枚(捣碎)，以沸水冲泡代茶饮用。散寒止痛，适用寒性痛经轻症者，表现为下腹冷痛，得热痛减者。

4、三七粉：三七粉 3 克，每次 1.5 克冲服，每天两次，可用于经期痛经较甚者。

5、益母草饮：益母草、黑豆、红糖、老酒各 30g，水煎取汁，每日分 3 次温饮，宜于证属气滞血瘀。

（三）适宜技术

1、按摩法：先掐揉合谷、内关、三阴交、足三里每穴 1 分钟，点揉脾俞、肝俞、气海、关元各 2 分钟，肘尖点揉肾俞 3 分钟。适宜痛经肝肾亏者。

2、刮痧法：选取腹部（中极、关元）、背部（膈俞、肝俞）、下肢（血海、足三里、三阴交）、胁部（期门）每穴 1~2 分钟。适宜痛经气血虚弱者。

3、拔罐法：痛经常用取穴：肾俞、胸腰部（后背）、骶椎两侧、下脘。用闪火法拔罐于上述穴位，留罐 10~15 分钟，可每日治疗一次，7 次为一疗程。适宜痛经湿热瘀阻者。

4、外敷法：葱白 5~10 根，捣烂，锅内加热后敷脐部，早晚各一次，治行经腹痛属寒者。

（四）中成药

1、气滞血瘀证：血府逐瘀胶囊，每次 2 粒，每日 2 次。

2、寒凝血瘀证：艾附暖宫丸，每次 1 丸，每日 2 次。

3、湿热瘀阻证：散结镇痛胶囊，口服，每次 2 粒，每日 2 次。

4、气血虚弱证：八珍益母丸每次 1 丸，每日 2 次。

5、肝肾亏损证：归肾丸，每次 2 粒，每日 2 次。

（五）注意事项

1、注重经期、产后卫生，节制房事，以减少痛经的发生。

2、注意饮食、起居有常，经期注意保暖，避免受寒；不可过食生冷之品，不可过

用寒冷或滋腻的药物。

- 3、保持精神愉快，消除经前恐惧心理，使气机畅达，经血流畅，利于减缓疼痛。
- 4、经期增强营养，补充维生素和矿物质，注意休息，避免劳累，增强免疫力。
- 5、一般药物无效，每次发作剧痛昏厥者或怀疑继发性痛经者应及时转诊。

十一、痹证

相当于西医学中的风湿性关节炎、类风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊柱炎等，临床上以肌肉、筋骨、关节发生疼痛、痠楚、麻木、重着、灼热、屈伸不利，甚或关节肿大变形等为主要临床表现。

中医学认为痹证的发生是由于人体正气不足，卫外不固，感受风、寒、湿、热等外邪，致使经络痹阻，气血运行不畅引起的肢体关节肌肉疼痛为主的病证。本病不分年龄、性别，但青壮年、体力劳动者及运动员易于罹患，病情轻重与寒冷、潮湿、劳累及天气变化、节气等有关。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方剂
行痹	肢体关节酸痛，游走不定	舌质红，苔白微厚，脉浮缓或浮紧	祛风通络 散寒除湿	防风汤：防风 12g、麻黄 12g、桂枝 10g、葛根 20g、当归 10g、茯苓 10g、生姜 6g、大枣 3 枚。
痛痹	肢体关节紧痛，遇寒加重	舌淡红，苔白薄腻，脉弦紧或沉迟而弦	温经散寒 祛风除湿	乌头汤：制川乌 10g、麻黄 12g、芍药 15g、甘草 6g、蜂蜜 10g、黄芪 15g。
着痹	肢体关节重着，酸痛	舌红，苔白腻而厚，脉濡缓	除湿通络 祛风散寒	薏苡仁汤：薏苡仁 15g、苍术 12g、甘草 6g、羌活 10g、独活 10g、防风 10g、麻黄 9g、桂枝 10g、当归 10g、川芎 10g。
热痹	肢体关节红肿，灼热剧痛	舌质红，苔黄腻，脉滑数	清热通络 祛风除湿	白虎加桂枝汤合宣痹汤：生石膏 20g、知母 12g、黄柏 10g、连翘 9g、防己 12g、杏仁 10g、薏苡仁 12g、滑石 10g。
痰瘀痹阻	关节肿大、僵硬、变形、刺痛	舌质暗红，苔白，脉沉细涩	化痰行瘀 蠲痹通络	双合汤：桃仁 10g、红花 10g、当归 12g、川芎 12g、白芍 12g、茯苓 10g、半夏 10g、陈皮 9g、白芥子 12g、竹沥 10g。
肝肾两虚	四肢乏力，关节变形肿痛，肌肉萎缩	舌质淡，苔白，脉沉弱或沉缓	培补肝肾 舒筋止痛	补血荣筋丸：熟地黄 15g、肉苁蓉 12g、五味子 9g、鹿茸 12g、菟丝子 12g、牛膝 15g、杜仲 12g、寄生 15g、天麻 9g。

（二）单方验方

1、鸡血藤 24g，生地 20g，防风、秦艽、乳香、没药各 9g，益母草 18g，威灵仙、独活、防己各 12g。每日 1 剂，水煎服。用于风寒湿痹。

2、葛根 60g，忍冬藤 45g，丝瓜络 15g，路路通 12g。水煎服。每日 1 剂。用于热痹。

3、蝮蛇、赤练蛇各 124 条，乌梢蛇 110 条，眼镜蛇、蕲蛇各 10 条，地鳖虫、蜈蚣各 0.6kg，鸡血藤、钻地风、五加皮各 5kg，海风藤、威灵仙、草河车、苍术、狗脊、秦艽各 2kg，红花、桂枝各 1kg，白酒 200kg 浸泡，密封 1 个月后滤取药酒。每次服 10~20ml，每日 2 次。用于痰瘀痹阻型痹证。

4、黄芪、当归、白芍、木防己、松节、豹骨(或猴骨)各 100g，桂枝、羌活、续断、骨碎补、乳香、没药、怀牛膝、石楠藤、寻骨风、透风消各 60g，老鹳草 120g，泡于白酒 5kg 中，半个月取服。每次 10~30ml，每日 2 次。用于肝肾两虚型痹证。

（三）适宜技术

1、针灸疗法：

治法：通痹止痛。以病痛局部穴为主，结合循经选穴。主穴：阿是穴，配穴：行痹者，加膈俞、血海；痛痹者，加肾俞、关元；着痹者，阴陵泉、足三里；热痹者，加大椎、曲池；根据部位循经配穴。局部配穴：肩关节部：肩髃、肩髃、肩贞。肘关节：曲池、曲泽、手三里。腕关节：阳溪、阳池、阳谷。指关节：八风、八邪、合谷。髋关节：环跳、承扶、秩边。膝关节：膝眼、阳陵泉、梁丘。踝关节：解溪、昆仑、悬钟。脊柱关节：大椎、身柱、风门、大杼、命门、腰俞。

操作：毫针泻法或平补平泻法。可加灸法。大椎、曲池可点刺出血。

2、推拿疗法：

腰痛：①急性腰扭伤：患者侧卧位，屈髋屈膝，术者位于患者背侧，一手按于患肩前，一手按于臀部，双手轻轻向相反方向推动，趁患者腰部放松时，再适当用力抖搬，听到轻轻的关节错动声，可一次成功。也可配以按揉、点穴等方法。②强直性脊柱炎：推拿按摩也按上述方法进行。增加按揉脊柱的两侧，自上而下反复 4~5 次，双拇指沿棘突两侧按穴自上而下反复 4~5 次，双手鱼际顺背部两侧向外分推于季肋部 4~5 次，叩击沿后背进行。双手摇踝，轻屈髋作伸屈牵动 3~4 次。一手摇动双踝，

一手按于微屈双膝，左右摇动髌部。稍久加压后再以双手握踝牵拉伸直。

髌痛：患者俯卧按环跳以肘代指，下肢伸直，一手摆于膝前，另一手扶臀略外侧，向对方轻轻搬动。然后仰卧位，伸直下肢，拇指按点压于臀大肌处，余四指扶于鼠蹊部，拇指用力向上内点按有酸胀感，再揉动半分钟轻轻松开，再以拇指点压髌关穴(相当于股动脉)，渐用力停留半分钟，轻轻松手后患者感下肢热即止，最后摇髌牵抖。

膝痛：患者仰卧位，先拿血海、梁丘、阳陵泉、阴陵泉、膝眼穴。然后滚揉大腿部，按揉伏兔穴，作被动膝关节活动，挤、按、揉、推膝关节周围，拿揉委中、承山、解溪穴。以姜酒外擦，再行按揉膝部，可缓解痉挛，祛瘀消肿止痛，松解粘连。

3、药物外治：①生艾叶 15g，生川乌、生草乌、白芷、川芎、羌活各 9g。上药共为粗末，分为 2 份，各装入布口袋，封口放入水中煎煮，煮时加鲜大葱 4~5 根，生姜 1 片，均捣碎，老酒 1 杯。煮沸 20 分钟后，取出 1 个口袋，将水压干，趁热敷贴痛处，两口袋轮流使用。每次热敷 15 分钟，每日 2 次，每剂可用 2~3 次。热敷时注意不要当风，敷后擦干，注意保温。本方适用于热痹。②坎离砂，适量加醋，湿敷痛处。适用于痛痹。③庵蓂子 15g，南星 10g，川乌、草乌、芫花各 6g，细辛、当归各 5g，75% 酒精 500ml，浸泡 7 天，过滤外用，擦患处。适用于行痹、痛痹。

(四) 中成药

舒筋胶囊、骨康胶囊、伸筋片等。

(五) 注意事项

1、注意防寒避湿保暖，可在疼痛处加用护套，阴雨寒湿天气更应注意保护，以免病情加重或急性发作。

2、避免久居潮湿阴冷之地，居住的房间宜干燥、向阳。

3、饮食宜营养丰富，少食辛辣刺激食物。痛痹者忌食生冷，宜食羊肉等温性食物；热痹者应食蔬菜水果，还可根据脏腑气血不足的情况，酌情选用各种补养食品，以增强机体的抗病能力。

4、加强功能锻炼，以促进血液循环，改善局部营养，避免关节挛缩，肌肉萎缩。

十二、急性腰扭伤

急性腰扭伤是腰部肌肉、筋膜、韧带等软组织因外力作用突然受到过度牵拉而引起的急性撕裂伤，常发生于搬抬重物、腰部肌肉强力收缩时。急性腰扭伤可使腰骶部

肌肉的附着点、骨膜、筋膜和韧带等组织撕裂。俗称“闪腰”、“岔气”。

腰部扭挫伤可分为扭伤及挫伤两大类：腰扭伤多因突然遭受暴力致腰肌筋膜、韧带损伤和小关节错缝。腰部挫伤多因为直接暴力所致，如车辆撞击，高处坠落，重物压砸等，致使肌肉挫伤，血脉破损，筋膜损伤，引起淤血肿胀、疼痛、活动受限等，严重者可合并肾脏损伤。

祖国医学认为：“瘀血腰痛者，闪挫及强力举重得之。盖腰者，一身之要，屈伸俯仰，无不由之。若一有损伤，则血脉凝涩，经络壅滞，令人率痛不能转侧，其脉涩，日轻夜重者是也”（《金匱翼·卷六》）。扼要地说明了急性腰部扭伤的病因、病理及症状。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
气滞血瘀	腰部一侧或两侧疼痛，腰肌紧张、僵硬、活动受限。患者常以手撑腰部，借以防止因活动而发生更剧烈的疼痛，其疼痛可因活动、咳嗽、深呼吸而加剧。可伴有下肢牵涉痛，甚者不能站立。除了暴力撞击外，肿胀多不明显。	舌暗红或有瘀点，苔薄脉弦紧	活血祛瘀行气止痛	扭伤者侧重于行气止痛，可用舒筋汤加减：当归 12g、白芍 15g、姜黄 9g、松节 9g、海桐皮 10g、羌活 10g、防风 10g、续断 15g、甘草 6g、宽筋藤 10g、枳壳 12g、香附 9g、木香 9g。挫伤者侧重于活血化瘀，可用桃红四物汤加减：桃仁 9g、红花 9g、生地黄 12g、赤芍 10g、当归 12g、川芎 12g、血竭 10g、延胡索 15g。

（二）单方验方

1、气滞血瘀型：当归 15g、钩藤 12g、丹参 12g、延胡索 12g、乳香 9g、没药 9g、白芍 9g、川芎 9g、筋草 12g、续断 12g、香附 9g、炙甘草 9g，1日1剂，水煎服。

2、新鲜土鳖虫 8~10 只，用温开水洗净，加少许冷开水捣烂，绞汁去渣，用黄酒冲服。每日 2 次。如果没有新鲜土鳖虫，也可用干品代替，其用量减半，研细末，用黄酒冲服。

3、麻黄、黄芩、车前子、甘草各 12 克。水煎服，每日 1 剂，连服 2~3 剂。

4、土鳖虫（炒）、血竭各 15 克，白及 60 克，共研细末，分 30 包（伤情重者加三七粉适量），每次 1 包，每日 3 次，黄酒送服。孕妇忌用。

（三）适宜技术

1、针灸疗法：取后溪、人中、大肠俞、腰阳关、关元俞、委中，阿是穴，每日1次，每次20分钟，5天为一疗程。

2、热敷疗法：①食盐250克，麸子或砂子500克，共炒热，装入布袋内，趁热敷在疼痛处。每日2次，每次30分钟。②用生香附、石菖蒲、萝卜子各50克，共研粗末，再与鲜韭菜150克共捣烂，炒热，洒入白酒少许，布包趁热敷患处。每日2次，每次30分钟。

3、雷火针疗法：灸秩边、次髂、腰阳关穴及疼痛最剧处。每日1次。

4、推拿疗法：术者用拇指端以较重手法按揉双侧太溪穴100~200次，再由轻到重按揉阿是穴100~200次。再让患者俯卧，两下肢伸直，两上肢自然前伸，术者先用掌面按揉、按压腰部数分钟，以缓解腰部肌肉痉挛。继以拇指按压跗阳穴，力量由轻到重，以患者能忍受为度，同时嘱患者咳嗽数声(增加腹压)，以了解腰痛是否减轻。最后让患者面对墙壁而立，两腿自然分开，放松腰带，两手前举扶墙，使全身肌肉放松。术者立于患者背后，用两手拇指分别按压肾俞穴，其余手指轻轻扶持患者腰部。然后嘱患者缓缓下蹲，足跟须始终着地。术者也随着病人缓缓下蹲，两手拇指仍用力按压，并有上下滑动的动作。当患者下蹲至大腿与小腿接触后，再徐徐起立，术者也随病人徐徐起立，手法不变。上法重复3~5遍。再用同样方法施于阿是穴、志室、次髂、大肠俞、环跳等穴。每日或隔日1次。

5、封闭疗法：若疼痛较甚，可在腰部疼痛点注射醋酸强的松龙0.5~1毫升，加2%利多卡因1~2毫升，每周一次，共2~3次。

6、穴位注射：用当归注射液4毫升、维生素B₁1毫升混合，穴位注射，阿是穴为主，2天1次，三次为一疗程。

7、理疗：可采用超短波、磁疗、中药离子导入等、以减轻疼痛、缓解肌肉痉挛、防止进一步损伤。

（四）中成药

腰痹通胶囊、活血止痛软胶囊。

（五）注意事项

1、卧硬板床，腰部制动3~5天。

- 2、护腰带固定腰部。
- 3、局部保暖。
- 4、症状缓解后，逐步加强腰肌锻炼。

十三、落枕

落枕，又称失枕，多因睡眠姿势不良，睡起后颈部疼痛，活动受限，似身虽起而颈尚留落于枕，故名落枕，好发于青壮年，冬春两季多发

中医学认为本病颈背部遭受风寒侵袭，风寒外邪使颈背部某些肌肉气血凝滞，经络痹阻，僵凝疼痛，功能障碍

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风寒痹阻	晨起突感颈部疼痛不适，出现疼痛，头弯向患侧，活动欠利，不能自由旋转后顾，颈部肌肉痉挛压痛，触及条索状硬结，斜方肌及大小菱形肌部位已有压痛	舌淡红苔薄白脉濡	疏风散寒宣痹通络	羌活胜湿汤加减：羌活 12g、独活 10g、藁本 10g、防风 12g、甘草 6g、川芎 9g、蔓荆子 12g、葛根 20g、麻黄 9g、桂枝 9g、白芍 12g、生姜 6g、大枣 3 枚。
瘀血阻络	颈部疼痛如针刺，转侧活动不利，肌肉按之如条索，是为夹瘀者	舌暗红苔薄白脉弦涩	活血化瘀通络止痛	和营止痛汤加减：赤芍 10g、当归尾 10g、川芎 10g、苏木 9g、陈皮 9g、桃仁 10g、续断 15g、乌药 10g、乳香 10g、没药 10g、木通 9g、甘草 6g。

（二）单方验方

- 1、风寒痹阻：葛根 30g、黄芪 15g、桂枝 10g、鸡血藤 10g、川芎 10g、白芍 10g、羌活 15g、独活 15g、防风 15g、生姜 5 片、大枣 5~10 枚，水煎服 1 日 1 剂。
- 2、瘀血阻络：赤芍 12g、当归尾 9g、川芎 9g、苏木 9g、陈皮 6g、桃仁 9g、续断 12g、乳香 9g、没药 9g、木通 9g、甘草 6g、水煎服 1 日 1 剂。
- 3、葛根 30g、菊花 15g、生白芍 15g、柴胡 12g、生甘草 9g，水煎取药液再加红糖 30g 调服，一次服下，服药后卧床休息 1 小时出微汗。每日 1 剂，一般服药 2~4 次即愈。

4、运动疗法：A 上下点头法：取坐位或站位，两眼平视前方，头部自上而下缓慢运动 20 下；B 左右旋转法：取坐位或站位，颈部自左至右、自右至左缓慢旋转 10 次。

（三）适宜技术

1、理筋手法：患者正坐，术者立于背后，左手扶住患者颈部，右手以拇指、中指乱点压痛点及天柱、风池等穴，继而用右手拇指、食指在患侧颈部作由上而下的按摩，重复数遍，再用拿捏等手法。患者坐在低凳上，嘱其尽量放松颈部肌肉，术者一手托住患者下颌，一手托住枕部，两手同时用力向上端提，此时患者的躯干部重量起了反牵引的作用，在向上端提的同时，边提边摇晃头部，并将头部缓缓向左右、前后摇摆与旋转 2~3 次后，慢慢放松提拉。

2、落枕者自己可用一手的手指甲掐另一手的“落枕”穴，部位是：手掌的第二与第三掌骨之间，在手掌与手指关节以下 1.5 厘米处。掐时，应一个手指(如拇指)在掌背，一个手指(如食指)在掌心，两手指同时用力，互相对掐，约 10 分钟;然后交换，掐另一手的“落枕”穴，多可奏效。

3、针灸疗法：针刺主穴：悬钟、养老、后溪。配穴：内关、外关、中渚、阳陵泉。治法：以主穴为主，每次仅取一穴，效果欠佳时，加用或改用配穴。

4、外治疗法：外贴伤湿止痛膏等。

（四）中成药

瘀血痹片、正清风痛宁片、活血止痛软胶囊等。

（五）注意事项

1、避免不良的睡眠姿势，枕头不宜过高、过低或过硬。

2、睡眠时不要贪凉，以免受风寒侵袭。

3、落枕后尽量保持头部于正常位置，以松弛颈部的肌肉。

十四、痔疮

相当于西医学中的痔，临床上以便血、痔核脱出、肛门坠胀、肛门疼痛、肛门不适感为主要表现。

中医学认为痔病的发生多与风、湿、瘀及气虚有关，加之脏腑本虚，风燥湿热下迫，瘀阻魄门，瘀血浊气结滞不散，筋脉横解，导致脏腑功能失调而成痔。男女老幼皆可患本病，其中 20 岁以上的成年人占大多数。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风伤肠络	大便滴血、射血或带血，血色鲜红，大便干结，肛门瘙痒，口干咽燥	舌红苔黄脉浮数	清热凉血祛风润燥	凉血地黄汤合槐花散：生地 6g、当归尾 4.5g、地榆 6g、槐角 9g、黄连 6g、天花粉 3g、甘草 1.5g、升麻 1.5g、赤芍 3g、黄芩 3g、槐花 12g、柏叶 12g、荆芥穗 9g、枳壳 9g。
湿热下注	便血色鲜红，量较多；肛门肿物外脱、肿胀、灼热疼痛或有滋水。便干或溏，小便短赤	舌红苔黄腻脉浮数	清热渗湿止血	四妙散：川黄柏 12g、薏苡仁 12g、苍术 12g、怀牛膝 12g（出血多者加地榆炭、仙鹤草）。
气滞血瘀	肿物脱出肛外、水肿，内有血栓形成，或有嵌顿，表面紫暗、糜烂、渗液，疼痛剧烈，触痛明显，肛管紧缩。大便秘结，小便不利	舌质紫暗或有瘀斑脉弦或涩	清热利湿活血祛瘀	止痛如神汤：秦艽 3g、桃仁 3g、皂角子 3g、苍术 2g、防风 2g、黄柏 1.5g、当归尾 0.9g、泽泻 0.9g、槟榔 0.3g、熟大黄 3g，水煎服，除桃仁、皂角子、槟榔，用水 400ml，将群药煎至 200ml，再入桃仁、皂角子、槟榔，再煎至 160ml。
脾虚气陷	肿物脱出肛外，不易复位，肛门坠胀，排便乏力，便血色淡。面色少华，头晕神疲，食少乏力，少气懒言	舌淡胖苔薄白脉细弱	健脾益气摄血	补中益气汤：黄芪 18g、甘草 9g、人参 6g、升麻 6g、柴胡 6g、橘皮 6g、当归身 6g、白术 6g，水煎服血虚者合四物汤：熟地黄 9g、白芍药 9g、川芎 9g、川当归 9g。

（二）单方验方

1、九华膏：每日早晚或便后取少量九华膏敷用或注入肛门内，适用于发炎肿痛的外痔、内痔嵌顿、及痔术后伤口未愈。

2、脏连丸：黄连、猪大肠组成的水蜜丸剂，9克/丸，口服，每次6~9克，每日2次。清肠止血。用于肠热便血，肛门灼热，痔疮肿痛。

3、浮萍煎剂：取浮萍适量，水煎后，用药液热敷或擦洗患处，每次5分钟，每日2次。可用于因痔而抓破皮肤出血但不流水的患者。

4、二黄粉：硫黄、雄黄各10克，樟脑3克。研磨成粉末后，用适量的芝麻油调匀，涂抹在患处。可用于治疗因湿热引起的痔。

5、鲜丝瓜叶汁：取适量鲜丝瓜叶研磨成汁后，与凉开水1:1的比例混合均匀后，坐浴，每次3~5分钟，每日2次，一日之内可重复使用。本方主治肛门久痔。

6、生豆腐渣末：把生豆腐渣放在锅里炒，直至炒干成了末，每次取9克用白糖水服下，每日3次。本方源于《危氏方》，可用于治疗血疮。

7、无花果叶煎剂：用法：将准备好的无花果叶放入瓷盆中煮20分钟，在趁热熏洗患处。每日三次。此方对外痔疗效特佳。

8、金针菜煎剂：金针菜 120 克，红糖 100 克。将金针菜用水 2 碗煎至 1 碗，加入红糖，温服，每日 1 次。本方活血消肿，适用于初起痔疮。

（三）适宜技术

1、熏洗疗法：湿热下注证者。具有活血止痛、收敛消肿等作用，常用方剂有：五倍子汤（五倍子、朴硝、桑寄生、莲房、荆芥）、苦参汤（苦参、蛇床子、白芷、金银花、菊花、黄柏、地肤子、石菖蒲）、止痛如神汤等。以药物加水煮沸，先熏后洗，或用药液湿热敷。

2、塞药疗法：具有清热消肿、止痛止血等作用。常用药物有：九华膏、银灰膏、生肌玉红膏、黄连膏、四黄膏、马应龙麝香痔疮膏（栓）、肛泰栓、九华痔疮栓等。

3、手术疗法：手术治疗痔的方法有很多种，如硬化剂注射、RPH 术、内痔结扎外痔切除术、冷冻、微波、红外线等。

（四）中成药

1、风伤肠络或湿热瘀滞所致痔出血、肿痛：口服痔速宁片，以清热凉血、润燥疏风，每次 3~4 片，每日 3 次；或口服地榆槐角丸，以疏风润燥、凉血泻热，每次 1 丸，每日 2 次。

2、脾虚气陷证：口服补中益气丸，以健脾益气摄血，每次 6~9 克，每日 3 次。

3、气血亏虚证：口服八珍汤丸，以气血双补，每次 6~9 克，每日 3 次。

4、气滞血瘀证：口服活血止痛胶囊，以活血散瘀，消肿止痛，每次 6 粒，每日 2 次。

（五）注意事项

1、注意饮食，多食蔬菜水果，多饮水，少食辛辣食物。

2、注意劳逸结合，坚持做提肛运动，保持大便通畅和肛周清洁。

3、凡是能引起腹压增加的疾病，如痢疾、腹泻等，均应及时治疗。

4、鉴别：本病当与直肠癌相鉴别，后者多见于中老年患者，粪便中混有暗红色脓血、黏液、腐臭的分泌物，伴有大便习惯改变，里急后重感，晚期患者大便变细。直肠指诊时可触及菜花状物或凹凸不平的溃疡，质地坚硬，不能推动，触之易出血，病理学检查可以明确诊断。与肛裂相鉴别，后者以周期性疼痛为主，便血色鲜红，量少，局部检查可见截石位 6 点或 12 点处有梭形溃疡。与直肠脱垂相鉴别，后者脱出物呈环状或螺旋状，色淡红，质地中等，表面光滑，无静脉曲张，一般不出血，伴肛周分泌物较多。

5、出现以下情况应及时转诊：①出现重度贫血或肛门部位大出血者；②内痔脱出不能复位所致痔嵌顿者；③外痔继发感染引起高热、神昏、呼吸困难、休克等全身症状者。

十五、疮疡

相当于西医学中的痈、毛囊炎、化脓性汗腺炎、急慢性蜂窝组织炎等，临床上以局部红肿热痛、溃破流脓为主要表现。

中医学认为此病的发生主要由于素体脾胃湿热，复外感风温湿热之毒，内外合邪聚于皮肉之间，或禀赋不耐，邪盛正虚不能托毒外泄，以致邪毒壅聚，气血凝滞，热盛肉腐。本病多发生于夏秋季，好发于饮食辛辣，吸烟饮酒，肥胖之人。疔是一种发病迅速、易于恶化、危险性较大的急性化脓性疾病；疖是发生于皮肤浅表的急性化脓性疾病；痈是发生于体表皮肉间的急性化脓性疾病；疽是发生于肌肤间的急性化脓性疾病。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风火上壅	主要发于面颈部，患处初起光软无头，迅速结块，表皮焮红，灼热不适，迅速扩大，来势急；兼见恶寒发热，头痛项强	舌红苔薄黄脉浮数或滑数	疏风清热消肿解毒	普济消毒饮：黄芩 15g、黄连 15g、陈皮 10g、甘草 10g、玄参 10g、柴胡 10g、桔梗 10g、连翘 5g、板蓝根 5g、马勃 5g、牛蒡子 5g、薄荷 5g、僵蚕 3g、升麻 3g。
热毒炽盛	患处皮肤焮红，突起如锥或红肿结块，灼热疼痛；兼见高热寒战，头痛，口渴，便秘溲赤	舌红苔黄脉数	清热解毒	仙方活命饮合黄连解毒汤：金银花 25g、陈皮 9g、防风 6g、白芷 6g、皂角刺 6g、穿山甲 6g、天花粉 6g、贝母 6g、赤芍 6g、当归尾 6g、甘草 6g、乳香 6g、没药 6g、黄芩 6g、黄连 6g、黄柏 10g、栀子 9g。
湿痰凝滞	漫红不肿，结块坚实，进展缓慢	舌淡红苔薄白或白腻脉缓	和营活血化痰	桃红四物汤合仙方活命饮：桃仁 9g、白芍 9g、川芎 9g、红花 6g、熟地 9g、金银花 25g、陈皮 9g、防风 6g、白芷 6g、皂角刺 6g、穿山甲 6g、天花粉 6g、贝母 6g、赤芍 6g、当归尾 6g、甘草 6g、乳香 6g、没药 6g。
气虚毒滞	疮形平塌，根脚散漫，皮色灰暗，化脓迟缓或脓溃腐肉难脱，伴畏寒，高热或身热不扬，精神萎靡面色少华，小便频数，口渴喜饮	舌淡红苔白腻脉数无力	扶正托毒	托里消毒散：人参 3g、川芎 3g、当归 3g、白芍 3g、白术 3g、金银花 3g、茯苓 3g、白芷 2g、黄芪 3g、皂角刺 2g、桔梗 2g。

（二）单方验方

1、疔肿五味饮：皮损红肿灼热疼痛，用鲜蒲公英、鲜紫花地丁、鲜马齿苋、鲜败酱草、鲜车前草各适量，按 1:1:1:1:1 的比例，捣烂敷患处，保持湿润，每日 2~3 次。

2、大黄散：皮损红肿灼热疼痛，取大黄，苍术，黄柏各等份，共研成细末，取鲜丝瓜汁调敷外涂，每日 2~3 次。

3、芙蓉膏：皮损红肿灼热疼痛，黄柏半斤，黄芩半斤，黄连半斤，芙蓉叶半斤，泽兰叶半斤，大黄半斤，以上共研细面，凡士林调成 20%软膏，外敷患处，每日 2~3 次。

4、红辣椒油：红辣椒、冰片、香油、生白矾、黄蜡各适量。剪去辣椒柄蒂，除净籽、瓢，椒尖向下，纳入等量的冰片、白矾、黄蜡粗粉，余 1/4 空隙，灌入适量香油。用镊子夹住辣椒，点燃椒尖，徐徐滴油于酒杯中。以干净毛笔蘸此热油涂于患部。每日 1~2 次。可用于毛囊炎。

5、五倍子糊：五倍子 30 克，研细末，用鲜猪胆汁调成糊状敷于患处（现用现调，切勿入口眼），每日五六次即止疼见效，7 日可愈。可用于毛囊炎。

6、野菊花饼：初起小者可取野菊花叶适量，洗净后捣烂成饼状，外敷于患处，每日 1~2 次。

7、马齿苋煎剂：局部应保持清洁卫生，可用马齿苋煎剂清洗患处，每日 2~3 次。一般尽量不要切开引流，对已成熟的脓肿，可切开排脓。

（三）适宜技术

1、外敷法：未溃破者，如意金黄散（组成：大黄、黄柏、姜黄、白芷、南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草、花粉各等份量研磨）以清水、麻油共调，外敷于皮损处，每日 2 次；溃后脓未尽者以庆大霉素药线引流，外盖如意金黄散；脓尽者，改用生肌散或九华膏（朱砂、川贝、龙骨、月石、滑石、冰片）去腐生肌，后期以庆大霉素纱条引流，盖以纱布加压。

2、手术疗法：成脓期应行切开排脓术，术后内置九华膏纱条以祛腐引流，脓腔干净后换置消炎散纱条以抗炎引流。

（四）中成药

1、风火上壅证：口服银翘片，每次 4~8 片，每日 2 次。

2、热毒炽盛证：口服西黄丸，每次 3g，每日 2 次。

3、湿痰凝滞证：口服参苓白术散，每次 1 袋，每日 3 次。

4、气虚毒滞证：口服八珍丸，每次1丸，每日2次，或珍黄丸，每次2粒，每日3次。

（五）注意事项

- 1、注意皮肤卫生，尤其是油脂分泌旺盛及大汗腺区域。
- 2、忌食辛辣、鱼腥发物及肥甘厚腻之物，及时防治糖尿病。
- 3、不宜自行挤压疔肿，伴有高热时应及时对症处理，卧床休息。
- 4、鉴别：本病当与丹毒相鉴别，后者病变处成片状潮红，皮肤红肿发亮，边界清楚，始终不化脓，一般伴有足癣病史或外伤史。与接触性皮炎相鉴别，后者有接触过敏史，局部红肿热痛，病变部位出现红斑、水疱，边界明显，瘙痒，无疼痛。
- 5、出现以下情况应及时转诊：①合并糖尿病，血糖控制不佳者；②全身症状明显，高热、神昏者；③病情进一步发展成败血症者；④创面深及筋膜层；⑤溃后脓尽，疮面经久不愈者等。

十六、中风后遗症

中风后遗症是指中风患者经救治六个月后仍遗留神经功能缺损症状没有完全恢复。临床以运动障碍、精神和认知障碍、言语、吞咽障碍等为主要表现。常见偏侧肢体肌力不足，肢体拘挛，言语蹇涩等症状。常见于西医学的急性脑血管病后遗症期。本病类似于中医学“中风（风痲）”病证，可按此进行辨证施治。

中医认为头为“清阳之府”，五脏之精血，六腑之清气，皆上注于脑。若年老体衰，积劳内伤，情志过极，饮食不节，劳欲过度，致使机体阴阳失调，气血逆乱，血溢脉外，发为出血中风；脑络瘀阻，发为缺血中风。其病机归纳起来不外风、火、痰、气、虚、瘀六端。迁延日久可形成风痲证候。

（一）辨证论治

主要证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
气虚血瘀	半身不遂，口舌歪斜，言语蹇涩，面萎黄或面色恍白，气短乏力，自汗频出	舌暗淡苔白腻或有齿痕，脉沉细	益气健脾活血通络	补阳还五汤加减：生黄芪30g，赤芍10g，川芎10g，当归10g，地龙10g，红花3g，桃仁10g，丹参30g，葛根30g，鸡血藤15g，炙甘草6g。加减：肢体抽搐疼痛者，加天麻15g、僵蚕9g；口眼歪斜加白附子9g、僵蚕9g；语言不利加菖蒲10g、远志10g；便秘加火麻仁12g、酒制大黄9g；肢冷加桂枝9g；上肢偏废为重者加姜黄10g、桂枝9g；下肢瘫软为重者加牛膝10g、寄生12g。

主要证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风痰阻络	口眼歪斜，舌强言謇，半身不遂，肢体麻木	苔白腻脉弦滑	祛风除痰宣窍通络	牵正散合解语丹加减：全蝎 5g，僵蚕 10g，白附子 6g，胆星 6g，远志 10g，菖蒲 10g，郁金 10g，天竺黄 10g，桑枝 30g，丝瓜络 6g。加减：半身不遂者加鸡血藤 10g、地龙 9g；眩晕头痛、口眼瞤动者加天麻 15g、钩藤 10g、石决明 15g。
痰瘀阻络	半身不遂，偏身麻木，口舌歪斜，舌强语謇，头晕目眩，胸脘满闷，呕恶痰多	舌暗淡苔弦或白滑滑	活血化瘀通窍活络	通窍活血汤合半夏白术天麻汤加减：桃仁 10g、红花 6g、川芎 10g、赤芍 10g、鲜姜 3 片、大枣 5 枚、牛膝 10g、鸡血藤 15g、地龙 10g、乌梢蛇 10g，天麻 15g，白术 10g，茯苓 10g，泽泻 10g，半夏 10g，橘皮 10g，炙甘草 10g。加减：神疲乏力、少气自汗，加黄芪 20g；畏寒肢冷，加桂枝 10g；舌强语塞较甚，加全蝎 6g、僵蚕 10g、菖蒲 10g。
风火上扰	半身不遂，患肢僵挛，口眼歪斜，舌强言謇，面色潮红，便秘尿短	舌红苔弦数有力	平肝熄风化痰通络	天麻钩藤饮加减：天麻 15g，钩藤 15g，石决明 20g，山栀 15g、黄芩 10g、珍珠母 10g，川牛膝 10g，杜仲 10g、益母草 10g、桑寄生 10g、夜交藤 15g、茯神 10g。地龙 9g，僵蚕 10g。加减：语言不利加菖蒲 10g、远志 10g。肢体拘挛加白芍 15g，葛根 30g，桑枝 30g，丝瓜络 10g。
阴虚风动	半身不遂，口舌歪斜，言语失语，肢体麻木，手足拘挛，腰膝酸软，眩晕耳鸣，手足心热，咽干口燥	舌红少苔，或瘦小无苔，脉沉细数	育阴熄风舒筋通络	地黄饮子合镇肝熄风汤加减：熟地 15g，山萸 10g，石斛 10g，麦冬 10g，五味子 10g，远志 10g，菖蒲 10g，巴戟天 10g，僵蚕 10g。牛膝 10g、生赭石、龙骨 15g、牡蛎 15g、龟板 15g、杭芍 15g、玄参 15g、生麦芽 10g、茵陈 10g、甘草 6g。加减：失眠多梦者，加枣仁 10g、夜交藤 10g；手足心热，加知母、丹皮；心悸加珍珠母、柏子仁；心烦懊恼，加山栀、黄芩、淡竹叶；口渴，加玄参、天花粉、石斛；头痛较甚，加石决明、夏枯草；便秘，加首乌、当归。
痰热腑实	半身不遂，口舌歪斜，言语謇涩，口干苦眩，咯痰痰多，腹胀便秘	舌质红苔黄腻脉弦滑或偏滑大	清热豁痰通络	星蒌承气汤：全瓜蒌 15g、胆南星 10g、石菖蒲 10g、地龙 10g、丹参 15g、郁金 10g、法夏 10g、橘红 10g、茯苓 10g、枳实 10g、厚朴 10g、大黄 6g、炙甘草 10g。加减：热象明显加黄芩、山栀；体弱津亏，加生地、麦冬、玄参。

(二) 单方验方

皂角膏敷贴：皂角 60 克，陈醋少许。将皂角去皮研细末，用陈醋少许，调成膏状，治疗中风后遗症口眼歪斜，口眼向右斜者贴左面，向左斜者贴右面，一日 2 次，

连贴 5 日，勿入眼内。

（三）适宜技术

1、针灸治疗：上肢常用穴：肩髃、曲池、手三里、内关、合谷、八邪等；下肢常用穴：环跳、髀关、风市、阳陵泉、委中、血海、足三里、丰隆、太冲等。口角歪斜配风池、地仓、颊车；言语不利配廉泉或舌三针、通里、哑门；尿频尿急配气海、关元、中极。后遗症期可用透刺，选肩髃、曲池透少海；外关透内关；合谷透劳宫；环跳透风市；绝骨透三阴交等穴，每次选穴不宜过多，交替使用。肘部拘挛配曲泽；腕部拘挛配大陵；膝部拘挛加曲泉；踝部拘挛加太溪。补泻兼施，每日 1 次，留针 30min，10 次一疗程。

2、头针疗法：取顶颞前斜线、顶颞后斜线，进针时针体与皮肤呈 15°度角，刺入 1~1.5 寸，快速捻转，频率为 200 次/min。每日 1 次。

3、穴位注射：上肢选取臂臑、曲池、手三里、外关、合谷；下肢选取伏兔、血海、足三里、阳陵泉、三阴交等，每次 4 穴，取黄芪注射液或归红注射液，每穴注入 0.3ml，每周 2 次，4 周 1 疗程。

4、拔罐疗法：治疗中风后遗症常用穴位肩髃、曲池、合谷、环跳、伏兔、阳陵泉、足三里。口眼喎斜加地仓、颊车。病程日久上肢加肩髃、肩外俞；下肢配腰阳关、白环俞；患者取适当体位，选用口径合适的玻璃火罐，将罐吸附于相应穴位上，留罐 15 min，每日 1 次。

5、推拿疗法：不同的肌群部位采用不同的手法，可以调节患肢肌肉和神经功能，诱发正常运动模式的建立，有利于促进主动运动和分离运动的完成，提高整体功能的恢复。治疗中风后半身不遂常用手法有推、按、捻、搓、拿、擦等。以患侧颜面部、背部、肢体为重点，如上肢自大椎-肩井-肩髃-曲池-合谷，用滚法往返 5min，上肢外侧用拿法。下肢自腰部向下滚前、后侧，外侧用拿法。注意在推拿过程中，手法要轻，不可用力过猛。

6、中药外治：舒筋止痉外洗方：制川乌 15g、制草乌 15g、麻黄 15g、泽兰 30g、伸筋草 30g、海桐皮 15g、桂枝 15g、艾叶 30g、透骨草 30g、怀牛膝 30g、生姜 60g、芒硝 90g、鸡血藤 30g、千年健 30g、肉桂 6g、大黄粉后下 30g。将上方约加水 3000ml 煎成 500ml 药液兑入浴缸中进行药浴，或放入熏蒸床局部熏蒸，水温应保持在摄氏

45°~50°之间，每次治疗 30 min，每日 1 次，10 次为 1 疗程。

（四）中成药

中风后遗症：华佗再造丸，用温开水或温黄酒送服，每次 1 丸，每日 2 次。

（五）注意事项

1、基本原则：中风后遗症期的治疗目的有二，一是促进神经功能缺损的进一步恢复，二是防止复中风。

2、防止并发症：长期卧床患者要做到勤翻身，保持衣物、床单干燥平整，积极按摩受压的皮肤，改善局部血液循环，防止褥疮发生；鼓励患者咳痰，或勤吸痰，加强翻身、拍背，使痰液松动咳出，保持呼吸道通畅，防止肺部感染、口腔感染等；进食应以流质为主，进食宜慢，以防窒息；注意会阴部卫生以防感染。

3、康复训练：早期多以被动运动为主，并进行肢体按摩，之后以自主运动为主，对中风言语蹇涩或失语患者，应导引语言训练，可配合针灸、推拿、按摩、拔火罐等综合治疗。

4、饮食起居：慎起居，调饮食，怡情志。应重视适量的体育锻炼，如太极、气功、散步等。保持心情舒畅和情绪稳定，避免精神刺激；饮食要清淡，多食瓜果蔬菜，保持大便通畅，避免过食肥甘厚味及嗜烟酗酒。

5、避免复中风：中风有明显的复发倾向，且复发时往往较重，故对已有中风病史的患者，仍应加强预防调摄，以防为主。

十七、面瘫

面瘫是以面部表情肌群运动功能障碍为主要特征。分为周围性和中枢性面瘫。面神经炎属周围性面瘫，发病率较高，又称贝尔氏麻痹，或亨特综合症，俗称面瘫、吊线风、吊斜风等。多由感受风寒或某些病毒侵犯神经系统引起。病变侧的面部表情动作减弱或消失，口歪眼斜，鼻唇沟变浅，口角下垂，眼睑闭合不能或不全，食物滞留在齿颊之间，漱口漏水，不能皱额、蹙眉、闭目、鼓气、露齿、噘嘴和吹口哨，耳后疼痛，流泪，耳鸣可有耳后乳突疼痛或见外耳道有疱疹。病侧面部肌电图检查提示不同程度的失神经改变。部分患者可遗留不同程度的后遗症如面肌痉挛、面肌挛缩、倒错、联带运动等。

中医学认为，本病常由正气不足、脉络空虚，卫外不固、风邪乘虚入侵面部脉络，

致患侧气血痹阻，脉络失于濡养，导致该侧肌肉弛缓无力，受对侧牵拉，而成歪斜。病因以风邪为主，或夹寒夹热，或可见风邪与痰瘀相杂而现。

（一）辨证论治

主要证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
风寒袭络	突然口眼歪斜，眼睑闭合不全，伴恶风寒，面部发紧，得热则减	苔薄白脉浮紧	祛风散寒温经通络	荆防牵正散加减：荆芥 10g、防风 10g、制白附子 5g、僵蚕 10g、全蝎 5g、陈皮 10g、法夏 10g、茯苓 10g、甘草 6g。有寒象者，加细辛 3g、麻黄 5g。
风热灼络	突然口眼歪斜，眼睑闭合不全，伴发热恶风，口苦，咽干，耳后热痛	舌尖红苔薄黄脉浮数	祛风清热舒筋通络	桑菊牵正散加减：桑叶 10g、菊花 10g、制白附子 6g、僵蚕 10g、全蝎 6g、防风 10g、白芷 10g、蝉蜕 6g、川芎 10g、白芍 10g、茯苓 10g、甘草 6g。耳后疼痛加连翘 15g、板蓝根 30g。
风痰阻络	发病急骤，口眼歪斜，面肌麻木或抽搐，颜面肿胀，头重，口中粘腻	舌体胖大，苔白腻，脉弦滑	祛风豁痰舒筋通络	牵正散合导痰汤加减：制白附子 6g、白僵蚕 10g、全蝎 6g、法夏 10g、制南星 6g、陈皮 10g、枳实 10g、茯苓 10g、甘草 6g。
气虚血瘀	口眼歪斜，日久不愈，面色滞暗颜面麻木，面部时有抽搐，患侧面部僵硬，或颜面肌肉萎缩，面色无华，发声低懒言，乏力，自汗	舌淡苔白，边有齿印，脉虚无力，或涩	益气活血通络	补阳还五汤合牵正散加减：黄芪 20g、归尾 6g、赤芍 10g、地龙 10g、川芎 10g、桃仁 6g、红花 3g、全蝎 6g、僵蚕 10g、制白附子 6g、甘草 6g。久治不愈加黄芪 30g。

（二）单方验方

鳝鱼血外敷，割断鳝鱼头或尾，取血涂于患侧。

（三）适宜技术

1、针刺疗法：取患侧的太阳、下关、阳白、四白、地仓、颊车、迎香、牵正、翳风、风池、太冲及健侧的合谷等穴，不能抬眉者加患侧的攒竹、鱼腰；乳突疼痛加翳风；舌麻、味觉消失加廉泉。急性期针灸治疗手法宜轻，面部腧穴宜浅刺，慎用强刺激，慎用电针，每日 1 次，留针 30min，10 次一疗程。恢复期针灸治疗多用透刺。愈前期针灸治疗，可加双侧合谷、足三里、太冲补益气血、濡养经筋。面部可用双侧穴，手法不宜过重，避免出现过度刺激导致倒错、面肌痉挛等症状。

2、皮肤针叩刺：按面部足阳明胃经走行，由患者目眶下一直叩至额颊正中，再

取阳白、头维、颧髎、地仓、颊车、太阳、四白、翳风等，依次叩刺，每日1次。

3、穴位注射：用维生素 B12 进行穴位注射。可选取患侧地仓、颊车、下关和健侧的合谷穴。每穴注射 0.2~0.5mL，每周 2~3 次，5 次为 1 个疗程。多用于恢复期。

4、艾灸疗法：早期可酌选面部穴位加温针灸或艾条灸，每日 1 次。10 次为 1 个疗程。后期可配合艾灸足三里等穴扶助正气。

5、耳针疗法：选面颊、眼、目 1、目 2。每周 2~3 次，5 次为 1 个疗程。

6、电针疗法：为了加大对局部的刺激量，可以在体针治疗的基础上，加脉冲电流刺激，每次 10~20min。通电量以患者感到舒适，不出现面肌痉挛为宜。建议早期慎用。

7、推拿按摩：按摩对于改善局部的木僵感，促进面瘫恢复有一定帮助，手法以点揉为主。①额头：轻轻地从眉弓处向头顶发际处推拉，或缓慢地揉搓；②眼周：患者闭眼后，再用指腹沿着上下眼睑或眶下缘间的凹陷处按摩；③唇周：用示指及拇指的指腹，沿着患侧口角向人中沟方向，然后沿着人中沟向口角方向按摩；④颧肌：由口角旁向颧骨方向推拉或按揉。

8、热疗：用热毛巾敷或热青壳鸭蛋在面部滚推，每日 1~2 次。

9、表情肌康复训练：嘱患者进行抬眉、闭眼、耸鼻、示齿、努嘴、鼓腮等动作训练，每日训练 2~3 次，每个动作训练 10~20 次。

（四）中成药

复方地龙片 2 片 口服 一天三次（饭后服）；大活络胶囊 4 片 口服 一天三次。

（五）注意事项

1、基本原则：本病急性期的治疗原则应当是立即采取措施改善局部血液循环，促进局部炎症、水肿的消退和吸收，以免面神经进一步受损。恢复期治疗的重点则应当放在促进面神经的恢复上或病侧面部表情肌功能的重建恢复上。如病情无好转应转上级医院诊治。

2、增强体质：寒冷季节注意颜面及耳后部位保暖，避免头朝风口窗隙久坐或睡眠，以防发病或复发。

3、预防暴露性角膜炎：由于眼睑闭合不全或不能闭合，角膜长期外露，易导致眼内感染，损害角膜，因此眼睛保护非常重要，应减少用眼，外出时戴墨镜保护，睡

觉时可戴眼罩或盖纱块保护。

4、调节情志：根据患者不同的心理特征，耐心做好解释和安慰工作，缓解紧张情绪，使患者情绪稳定，身心处于最佳状态接受治疗及护理，以提高治疗效果。

十八、疳腮

相当于西医学中的流行性腮腺炎。临床上以发热、耳下腮部漫肿疼痛为主要表现。

中医学认为本病是因感受风温邪毒，壅阻少阳经脉引起的时行疾病。少数儿童由于病情严重，可出现昏迷、惊厥变证，年长儿如发生本病，可见少腹疼痛、睾丸肿痛等症。全年均可发病，以冬春季节为多。任何年龄均可发病，多见学龄及学龄前期小儿。感染后可获持久免疫。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
温毒在表	发病初期，轻微发热恶寒，一侧或两侧腮部肿痛，咀嚼不便	舌质红，苔薄黄，脉浮数	疏风清热消肿散结	柴胡葛根汤加减：柴胡 6g、天花粉 5g、葛根 10g、黄芩 3g、桔梗 3g、连翘 6g、牛蒡子 6g、生石膏 20g（先煎）、甘草 3g、升麻 5g。
热毒壅盛	高热不退，腮部肿胀，疼痛拒按，张口、咀嚼困难，烦躁不安，口渴引饮，或伴头痛、呕吐，咽部红肿，食欲不振，尿少黄赤	舌质红，苔黄，脉洪数	清热解毒软坚散结	普济消毒饮加减：黄芩 3g、黄连 2g、连翘 6g、玄参 6g、马勃 5g、板蓝根 6g、牛蒡子 6g、僵蚕 5g、升麻 5g、柴胡 6g、陈皮 5g、桔梗 3g、人参 3g、甘草 3g。

（二）单方验方

1、青黛散以醋调敷腮部，每日 3~4 次。可清热解毒，适用于疳腮引起的耳下腮部漫肿疼痛症状。

2、万年青根、鲜蒲公英、鲜马齿苋、鲜鞭蓉叶、鲜鱼腥草、鲜大青叶、鲜地龙糊（可任选 1 种），捣烂外敷患处，每日数次。可清热解毒。适用于疳腮引起的耳下腮部漫肿疼痛症状。

3、仙人掌（鲜）适量，除去针刺后剖开，以切面（或捣泥），外敷患处，1 日更换 2~3 次。可清热解毒，适用于疳腮引起的耳下腮部漫肿疼痛症状。

（三）适宜技术

灸法：将角孙穴处头发剪去，常规皮肤消毒，取灯心草蘸麻油，点燃后，迅速触

点穴位，闻及“叭”的响声，立即提起，灸治 1~2 次即可。

（四）中成药

- 1、温毒在表证：蒲地蓝消炎口服液。
- 2、邪窜睾腹证：龙胆泻肝丸。

（五）注意事项

- 1、及时隔离，直至腮部肿胀消退。
- 2、注意休息，避免过度劳累，减少合并症的发生。
- 3、室内环境要保持空气清新，阳光充足，保持一定的温度和湿度。
- 4、饮食宜清淡，多饮水，勿食酸、辣、腥、膻之品。
- 5、如出现昏迷、惊厥变证，应及时转诊。

十九、小儿积滞

相当于西医学中的消化功能紊乱。临床上以不思乳食，食而不化，腹部胀满，大便不调等为主要表现。

中医学认为：小儿乳食不知自节，或因喂养不当，乳食无度，或过食肥腻生冷不消化食物，皆可损伤脾胃，使得乳食停滞，积而不消，乃成积滞。病后体虚，脾胃虚弱，也可导致乳食不化，夹滞成积。本病一年四季均可发生，尤以夏秋季节发病率较高。各年龄阶段均可发病，常以婴幼儿多见。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
乳食内积	有不节饮食史。食欲不振，呕吐物酸馊，腹胀或痛，大便酸臭或溏薄，烦躁多啼，手足心热	舌质红，苔厚，脉弦滑，指纹紫滞	消食化积导滞和中	保和丸加减：山楂 10g、六神曲 10g、莱菔子 6g、半夏 5g、陈皮 5g、茯苓 6g、连翘 6g、甘草 3g。
脾虚夹积	平素体弱，面黄肌瘦，困倦无力。不思乳食，食则饱胀。腹满喜按，呕吐物酸馊，大便溏薄酸臭，夜睡不安，唇舌色淡	舌质淡，苔白，脉细弱，指纹滞	健脾助运消食化积	健脾丸加减：人参 3g、白术 6g、陈皮 5g、六神曲 10g、麦芽 10g、山楂 10g、枳实 5g。

（二）单方验方

- 1、取焦山楂、谷麦芽、焦六曲、鸡内金各 6 克，水煎服。可消积导滞，适用于

乳食积滞。

2、取白术 10 克，山药 10 克，青皮 6 克，神曲 10 克，水煎服。可健脾消积，适用于脾虚夹滞。

3、取生姜 15 克，洗净捣烂取汁，加温开水适量，少量频服。可降逆止呕，适用于食积所致呕吐。

4、消食散：谷芽、麦芽、山楂、白术、枳壳、槟榔各等份，共研为细末，以红糖开水或红糖米汤冲服，每次服 1.5 克，每日 2 次。

（三）适宜技术

1、推拿疗法：推脾经（向手掌方向推小儿拇指面为补；向指尖方向推拇指面为清）、揉板门（揉小儿手掌大鱼际）、运八卦（用拇指罗纹面着力，在小儿手掌面，以掌心为圆心，以掌心到中指掌指关节横纹处距离的约 2/3 为半径，所画的圆周，作环形推运）、摩腹、揉脐、揉中脘、揉足三里各 150 次；掐揉四横纹（手掌面，食、中、无名、小指第一指间关节横纹处）各 10 次；捏脊（两手沿着脊柱的两旁，用捏法把皮捏起来，边提捏，边向前推进，由尾骶部捏到枕项部。捏 3 次用力向上提捏一次）6 遍。隔日 1 次，3~4 周为一个疗程。

2、针灸疗法：①体针：取足三里、中脘、梁门。乳食内积，加内庭、天枢；积滞化热，加曲池、大椎；脾虚夹积，加四缝、脾腧、胃腧、气海。每次取 3~5 穴，中等刺激，不留针，实证用泻法，虚证用补法为主，辅以实法。②耳穴 取胃、大肠、神门、交感、脾腧。用王不留行籽贴压，左右交替，每日按压 3~4 次。用于积滞各证。

3、外治疗法：①芒硝 3g，胡椒 0.5g，研粉拌均，置于脐中，外敷纱布，胶布固定。每日 1 次，3 次为 1 疗程。用于乳食内积证。②六神曲、麦芽、山楂各 30g，槟榔、大黄各 10g，芒硝 20g，共研细末。以麻油调药，敷于中脘、神阙，先热敷 5 分钟，后继续保持 24 小时。隔日 1 次，3 次为 1 疗程，用于乳食内积，腹胀腹痛明显者。

（四）中成药

1、积滞各证：胃肠安丸。

2、乳食内积证：化积口服液。

3、脾虚夹积证：小儿香橘丸。

（五）注意事项

- 1、乳食宜定时定量，不宜过饥或过饱。选择易于消化且富含营养的食物。
- 2、食物烹调以煮、炖、蒸等方法为主，少用煎、炸、烤法。
- 3、婴幼儿添加辅食要遵循由细到粗、由少量到多量、由一种到多种的原则。

二十、小儿厌食

厌食是小儿常见的脾胃病证，临床以较长时期食欲不振，见食不贪，食量减少，但精神尚好为主要表现。

中医学认为：本病多与喂养不当、病后失调、先天禀赋不足以及情志失调等因素有关，病机关键为脾运失健。病久因气血化生乏源而影响小儿生长发育，可转为疳证。本病可发生于任何季节，但长夏暑湿当令之时，常使症状加重。各年龄儿童均可发病，临床尤以1~6岁小儿为多见。

（一）辨证论治

常见证型	主要症状	舌象脉象	治法	方药
脾失健运	食欲不振，食量减少，食而乏味，形体正常，精神如常	舌淡红，苔薄白或薄腻，脉和缓	运脾开胃	不换金正气散加减：苍术 3g、厚朴 5g、陈皮 5g、藿香 6g、六神曲 6g、鸡内金 6g、甘草 3g
脾胃气虚	不思乳食，食量减少，面色少华，形体偏瘦，肢倦乏力，大便溏薄，夹有不消化食物残渣	舌质淡，苔薄白，脉缓无力或指纹淡红	健脾益气	异功散加减：党参 5g、白术 6g、茯苓 6g、陈皮 5g、鸡内金 6g、焦山楂 10g、炒谷芽 10g、甘草 3g

（二）单方验方

1、炒麦芽、焦山楂、炒神曲各 10 克，炒鸡内金 5 克，炒莱服子 6 克。共为细面，加白面和水调成糊状，睡前敷患儿脐上，外用纱布固定，次晨取下，每日 1 次，5 天为 1 个疗程。

2、神曲 10~15 克，粳米适量。先将神曲捣碎，煎取药汁后，去渣，入粳米，同煮为稀粥。适用于脾失健运证。

3、炒扁豆、党参、玉竹、山栀、乌梅各等分，白糖适量。各药加水同煮，至豆熟时取汁，加白糖饮服。适用于脾胃气虚证。

4、山楂 10 克、鸡内金 1 只，加上半碗水煮熟后饭前服，1 日 2 次，连吃 3 天，适用于脾失健运证。

5、木瓜、苹果、西瓜、香蕉、香瓜各 50 克。将水果洗净，去皮、去籽。用汤匙刮取果肉，放入搅拌器，搅成果泥，倒出，装碗食用。每日 1 次。适用于小儿夏季食欲减退。

（三）适宜技术

1、外治疗法：①高良姜、青皮、陈皮、荜拔、荜澄茄、苍术、薄荷、蜀椒各等量，研为细末，做成香袋，佩带于胸前。用于厌食各证。②丁香、吴茱萸各 30g，肉桂、细辛、木香各 10g，白术、五倍子各 20g，共研末，取药粉 5~10g，用酒或生姜汗调糊状，外敷神阙，24 小时换药 1 次，7~10 天为一个疗程。用于脾运失健、脾胃气虚证。

2、推拿疗法：本病各证型均可采用补脾经、运内八卦、推四横纹、摩腹、分腹阴阳、揉足三里等法，每日 1 次，每次 20~30 分钟，7~10 天为一个疗程。配合或单独应用捏脊疗法，对增进和改善食欲也有帮助。

3、针灸疗法：取足三里、三阴交、脾腧、胃腧为主穴，脾运失健者平补平泻；脾胃气虚者用补法；脾胃阴虚者加阴陵泉、内关，用补法。以上均为中等刺激不留针，每日 1 次，10 次为 1 疗程。还可配合耳穴压豆法，主取脾、胃、神门、皮质下。用胶布粘王不留行籽贴于穴位上，隔日 1 次，双耳轮换，每日按压 3~5 次，每次 3~5 分钟，以稍感疼痛为度。10 次为 1 疗程。各证型均可应用。

（四）中成药

- 1、脾失健运：小儿香橘丸。
- 2、脾胃气虚：小儿健脾丸。
- 3、厌食各证：儿康宁口服液。

（五）注意事项

- 1、合理喂养，及时纠正不良饮食习惯，减少零食，避免餐前或进餐中大量饮水。
- 2、对治后食欲改善者，要逐渐增加食量及饮食品种，以防脾胃复伤。
- 3、注意精神调护，营造良好进食环境。
- 4、遵循“胃以喜为补”的原则，先从患儿喜爱的食物诱导开胃，暂不需要考虑其营养价值，待食欲增进后，再按需要补给。

