

2010 年国家中医药管理局公共卫生专项资金项目
国家中医药管理局民族医药文献整理丛书

土家医病症诊疗规范

主编 田华咏

作者简介



田华咏，男，土家族。研究员。湘西自治州民族医药研究所原所长。现任中国民族医药学会副会长，中国民族医药学会土家族医药分会会长，国家中医药管理局民族医药文献整理及适宜技术筛选推广项目专家组成员，湖南省非物质文化遗产项目评审专家委员会委员，湖南省中医药学会常务理事，湖南省中西医结合学会民族医药专业委员会主任委员。

近年来，先后承担国家中医药管理局民族医药文献整理项目、“十一五”、“十二五”国家科技支撑项目、国家公共卫生资金项目 10 余项。先后获省部级科技进步二等奖 1 项，三等奖 4 项。主编出版学术专著 10 部，发表学术论文 100 余篇。

研究方向：土家族医药、苗医药；武陵山区民族医药发展史。

国家中医药管理局民族医药文献整理项目编纂

指导委员会、专家委员会

《土家医病症诊疗规范》编辑委员会

主任委员 邵湘宁

副主任委员 李国忠 毛泽禾

委员 陈栋材 田道法 刘绍贵 田华咏 易发银

杜方麓 葛晓舒 章薇 孙绍裘 石维坤

黎祖琼 李铁浪 张凤娥

《土家医病症诊疗规范》编辑委员会

主 编 田华咏

副 主 编 田 兰 滕建卓

编写人员（按姓氏笔画为序）

马伯元 田 兰 田华咏

彭芳胜 潘永华 滕建卓

编写单位 湘西土家族苗族自治州民族医药研究所

湖南省土家族医药重点研究室

目录

上篇 土家医诊法技术规范

第一章 土家医看诊（心汗巴 • xinx hanx bav）

第二章 土家医问诊

第三章 脉诊（脉咱 mef zax）

第四章 摸诊

中篇 土家医技法技术操作规范

土家医挑刺疗法

土家医麝针疗法

土家医扑灰碗疗法

土家医蛋滚疗法

土家医烧灯火疗法

土家医推油火疗法

土家医烧艾疗法

土家医放痧疗法

土家医雷火神针疗法

土家医扯罐疗法

土家医小儿提风疗法

土家医泡脚疗法

土家医酒火疗法

土家医翻背掐筋疗法

土家医瓦针疗法

土家医接骨疗法

土家医斗樨疗法

土家医放血疗法

下篇 土家医常见病证诊疗规范

内科疾病

沙车辽（着凉症）

聋色屁捏心汗（咯病）

巴墨尔（胸病）
利科冲及地（心窝痛）
摸也剥（厕血）
恶他达（厕痢）
恶他答（拉稀）
王嘎拉症（黄疸症）
消且他症（中满症）
色嘎结（大关门）
劳杰疗症（跳山症）
沙布邪（打摆子）
螯虫布弄地症（螯虫症）
科巴地症（头风症）
汝洒（眩晕）
半边社土（半边风）
炸起纠症（歪嘴症）
尔车所直症（尿急症）
尔车所直（滴尿症）
借及糯替地（风湿病）
写窝里科保起例症（铁蛇钻心症）
浮迫浮拉（尪钟）

妇科疾病

卡普卜哈树太（月事不对）
月事不来
卡普卜没说地（月事腹痛）
免姐垮（血崩山）
则实邪（害喜病）
忙泽太（产后缺奶）
产后大关门
产后热

产后汗症

卡普免姐日（摆红症）

十茄茄别（吊茄子）

尔舍垮（邈邈病）

铁司额阿（阴痒）

倮块他（不喜症）

儿科疾病

波立沙夺辽症（小儿着凉症）

波立炸起阿实切嘎（小儿白口疮）

波立恶他达（小儿痢稀）

波立倮则大（小儿走胎）

他爬五听布里起（发赤风）

麻妈住（出麸子）

尔胡（猴耳疱）

捏棒中尔车剥（小儿尿床）

拢住烈尔王嘎拉（胎黄）

波立烂彩致（小儿闹夜）

眼科疾病

糯色提（火眼）

挑眼症

墨浪翁胡泡拉卡（白云穿河）

白云堆山

鸡目眼

耳鼻喉科疾病

聋所直（灌蚕耳）

鼻塞

翁起拉日（浓涕症）

思思米格欵（火牙症）

作起切嘎（口疮）

外科疾病

钉子切嘎（疔疮）

切尔 克尔（疱）

卡阿老（痂子）

鲁嘎付鲁地（巴骨流痰）

米格欵泽踏阿（烧烫伤）

冻包（冻疮）

忙切尔 克尔（奶疱）

尔车阿八剥症（尿石症）

实黑尔了（蛇咬伤）

骨伤科疾病

鲁嘎壳（断骨）

怕梯客糯梯得辽（肩膀骨节脱榫）

怕梯客/（低肩膀痛）

杆骨下端断骨

肛肠科疾病

痔 疮

热色咚嘎滴（老鼠抠粪门）

色罗利（脱肛）

皮肤科疾病

王嘎拉泽切嘎（黄水疮）

阿叶科巴剃（鬼剃头）

起盘（风团）

闹疮

没朴那切嘎（蛇斑疮）

务他爬癣（牛皮癣）

气旦阿细切嘎（漆疮）

上篇 土家医诊法技术规范

第一章 土家医看诊（心汗巴·xinx hanx bav）

一、简介

土家医看诊（心汗巴·xinx hanx bav）是土家医诊断疾病的重要方法之一。看诊包括看神色、看眼、看舌、看耳、看鼻、看口腔、看形态、看毛发、看皮肤、看手足、看背腹、看二便（大小便）。等 10 余个方面。

1、看神色

土家医通过看病人的面部神色来判断病情。“神色”是通过病人的目光神态、颜色表情、气息语言、肢体形态与动作、反应能力等方式表现出来。

2、看眼

土家医通过观察病人眼睛的形色变化以诊断病人“三元”内脏的病变。

3、看舌

土家医通过观察病人的舌苔与舌质的色泽、色质、湿燥等方面的变化来判断病情。

4、看口腔

土家医通过查看病人的口腔变化诊断疾病。如嘴唇颜色，口腔粘膜变化，口腔内牙龄与牙龈变化等。

5、看鼻

土家医通过察看病人鼻的颜色、鼻翼的活动，鼻腔粘膜、鼻涕分泌等鼻的变化情况诊断病情。

6、看毛发

土家医通过病人的毛发的变化诊断疾病。如毛发颜色改变，毛发的稀疏、脱落等变化情况。

7、看耳

土家医通过观察病人的耳朵等变化诊断病情。如耳道流脓、流血、生异物；耳廓变化，耳廓后背耳筋变化等变化情况。

8、看皮肤

土家医通过观察病人皮肤变化来诊断疾病。如皮肤颜色、皮肤湿燥、皮肤上生长疔疮，皮肤溃烂等变化。

9、看手足

土家医通过观察病人的手足的外形变化和活动情况来判断病情。

10、看形态

土家医通过观看病人的形态变化来判断疾病。如病人体态的肥胖、瘦弱、病人的活动常态等变化。

11、看背腹土家医通过观看病人的背及腹部的形态，颜色的变化来判断疾病。

12、看大小便

土家医通过观察病人的大便、小便的变化判断疾病。如二便的颜色、便量、便质地（大便），臭味等变化情况。

二、患者准备

患者处自动体位、如坐位、卧位、站位均可。检查时，嘱患者在自然光线下进行检查。看眼应在特殊检查环境下，如用电光检查，如手电筒等。

三、器械准备

土家医看诊一般不需检查器械，用肉眼直接观察。在检查眼疾时，需用手电筒等。

四、检查方法与常见疾病的临床表现

（一）看神色

1、正常人神色

看神色，主要是患者颜面部神与色。神，即指气神。色，即面部颜色。

正常人的神色为：神志清楚，目光有神，气血充足，颜面红润光泽，肌肤润泽，精神焕发者，土家医称为“有神”，为健康表现。

2、病态神色

对神呆无华，精神萎靡，双目乏神，或狂言语者，土家医称“丧神”，主重病。

3、久病丧神者。突然两眼有光、面红、有神、精神好转、思念、但眼球呆滞不动，为“回光返照”，多为病人精气血丧尽，病危的临床表现。

（二）看眼（眼睛·洛布 cofbut）

1、眼神

眼神分两神：一是有神。健康人的眼为目光有神，眼球转动灵活。看物清楚，能分辨物体颜色。二是无神。即目光无神，眼球转动不灵，看不清物体或视物模糊等表现。

2、眼色

健康人的眼（目）色为：角膜透明无色，白睛白色，黑睛呈褐色或棕色，眼睑红润。

病态眼色为：眼角色红，起血丝、目赤肿痛，主火，多为热毒表现，如火眼。色黄，主肝病（黄疸）。眼珠上有兰斑、主蛔虫（蛔虫）病。眼球上有波浪样白芒，多属肺病，多见于咯痰（肺癆）。色黑，以眼眶周围发黑，主寒邪水邪，多见腰子痛，即肾虚，水肿。

3、眼形

眼肿，多为翳肿（浮迫浮拉·nur pef hur lax）病（水肿病）初期。眼睛突出，多为翳颈（空的实不里直·Kongx dix sir bur lix zir）病，相当于西医的甲状腺肿大。眼窝凹陷，多为久病体弱，精气血亏损者。

4、眼态

土家健康人眼珠活动自如。小儿眼睛斜视或上翻，多见于惊症、风症、睡时露珠，属走胎；眼珠滞呆不动，多为危重症候。

（三）看鼻

土家医称鼻为鼻子（翁切·ongrqief）。通过观察鼻的色泽变化，形态大小，呼吸时的动态变化来诊查疾病。健康人的鼻肤色同脸肤色一样，鼻梁直。

鼻头呈紫红色，生出丘疹，名曰酒槽鼻。鼻头呈黑色如炭，为重病危像。鼻头色黄，主三元内脏有湿热，主胸中有寒气。鼻头黄色而亮，为体内有瘀血。鼻头色白，主气血亏虚及亡血症。鼻头色青，主临床疼痛之症，多见急腹症。鼻头色微黑，主水气内停三元脏器。鼻头色黑伴干枯，多主虚劳之证。如土家医的“七十二癆病”的中月家劳，房劳等。小儿鼻柱红紫色，主热证，多见于长疔肿或出脓血病。鼻色枯槁，主危症。鼻干，主阴虚肺燥或心脾热等“中上元”之疾病。鼻腔流清涕，为着凉风寒症；流浓涕，为着凉风热症或“上元”火症。鼻翼煽动，气促，为“上元”肺热，疫火交织。

土家医通过看鼻诊断病。在鼻翼间两侧出现黑色瘀点，主伤势重。瘀点在左侧鼻翼沟，主上元胸肺有伤疾，瘀点在右侧鼻翼沟，主背脊部有伤疾。

（四）看面

土家医称面为脸（古·gaf）健康人的面色为光泽红润。土家医通过查看面部颜色来诊查疾病。

面部色泽，土家医认为，面有五色，即白、红、黄、黑、紫五种颜色。颜面五色在疾病的病变中是互相转化的，有“五色善恶”之说。如“善色转恶色”，表示病情加重；“恶色转善色”表示疾病的转机。

白色：面容白如纸，为精、气、血不足，主虚症、主寒症、血亏、气亏。多见于肺癆或其它癆病，如月家癆、伤力癆、色癆等。

虚寒症表现为面白，浮肿。血虚证表现为面白、消瘦、中气不足。阳虚证多见面色苍白、汗出、四肢发冷。面部见白点或白斑，土家医称为“虫斑”，多见肠道蛔虫（蛔虫），钩虫等肠道寄生虫病。

黄色：面黄见于中元脾失运化，致气血亏损，主虚证、主湿证。多见黄疸病。色黄而晦暗如烟熏者，土家医称为“阴黄”或“暗黄”；色黄，鲜如橘皮者，土家医称为“明黄”或“阳黄”。面色淡黄，多因中元肚膈。运化不足，引起气血亏虚而致的小儿走胎（相当于中医的疳积），小儿隔食（停食）蛔虫症等。

红色：颜面红赤，属热，主热症。赤甚为实热，多见外感风热症。

微赤为虚热，多见三元脏器阴虚内热。

青色：面青者，主寒，主痛、主气滞，主血瘀，主惊风。临床上多见于各种风症、痛症、惊症等疾病。

面青紫色：主急性痛症，心阳暴脱，其心痛，肺气阻塞。小儿变热，惊风不出现面部青紫，肝脏证候可见青紫色。

黑色：主肾虚、主寒症、主痛症、主瘀血症。面部有黑褐斑，见于血瘀，阴虚火旺，老年人肾精虚衰等。眼眶周围黑色，见于肾虚水肿或寒湿邈邈病（带下病）。

（五）看舌

看舌，土家医也称舌条或舌头（衣拉·yif lax）。临床上主要查看患者的舌色、舌形、舌态、舌苔及舌质的变化。看舌的顺序一般从外向内，从舌尖到舌根。看舌根时，嘱患者将舌伸出，或用压舌根。棉签压舌根，以查舌质变化情况。

1、看舌的颜色

舌色正常的淡红。

淡白舌，主气血亏损。

舌质绛红，主火，多见火邪入内，体内积热毒。舌尖红，主心火；舌中红，主胃火；舌边红，主肝胆火。

2、看舌的形态

干舌：患者舌质干燥，纹理粗糙，主体内突热病症。

肥胖舌，舌体较正常舌大，主体内水运不畅，水滞机体或有痰饮。

瘦舌，舌体比正常舌质小而瘦，主“三元”脏器气血阴虚而引起的亏虚疾病。

嫩舌：舌纹理细，为三元脏器及筋脉气血受阻，运行不畅，体内水湿积滞，临床上多主虚症。

3、看舌苔的颜色

舌苔白：苔白、主风，寒、湿气。多见于风寒着凉，风湿等病症。

苔黄：主热，火邪，热毒滞中元肚肠，多见于隔食、停食，小儿走胎等病症。

苔灰黑，主寒湿。苔灰黑而滑，为寒重阳虚，痰湿阻内，积三元脏器。苔色灰黑而干，为三元脏器内火重而致重疾。

（六）看口唇

看口唇，是指土家医在诊查疾病时，查看患者的口、唇的颜色，干湿，纹理，活动等。正常人口唇色泽丰润，红活，表面光滑。土家医认为：口唇与“中元”脏器的脾胃（肚）相关；与“三元”脏器中的精气血相关；与人体筋脉相关。故曰，人之病，在唇反映人体精气血盛衰情况。现代医学研究证实，通过唇部丰富血管的变化，能反映出内脏的疾病在口唇部的情况。

1、看唇色

唇色白：唇淡白，为气血亏损，主虚证。临床上多见出血、失血。唇苍白，为精气虚不能运化气血而引起“中元”脏器（肚脾）疾病。

唇黄：为“中元”脏器的脾（肚）虚或寒湿之邪所伤肚肠而引起。唇色淡黄或晦暗，口唇干枯，主“中元”脏器重虚之证。

唇红：唇淡红，主虚寒之证，临床多见精气血亏损或气血不足。唇深红，主热证、主实证。唇鲜红，主肠中出证，如肠道蛔虫。唇红如樱桃色，主体内中毒，如煤气中毒等。唇色乌红，其色晦黯，为上元脏器及筋脉血瘀阻滞，致心肺疾病。

唇青黑：唇青而深，主痛。唇青而淡，主寒证。唇黑，主中元肚肠之火，热证。唇青深紫者，为气血亏损。唇色深黑如漆者，中元脾胃重症。

唇紫：主中元肚肠气血虚寒及血瘀之证。

2、看唇形

口唇生疮：为中元脏器的脾胃内热而致唇生疮。如婴儿口腔粘膜糜烂，布满白膜，状如鹅口，土家医称“鹅口疮”。

唇上疱疹，唇上起小疮，色黄透明，主外感风热，麻疹等证。

口唇烂：口腔粘膜糜烂，呈白色，形如苔藓，称“口烂”。

唇肿：红肿，主实热证。白肿，主虚寒证。

唇歪：口唇歪斜，主风症，如歪口风（面瘫）。

土家医在看口唇诊病的同时，还注意查看患者的口腔变化。如喉咙肿胀，或糜烂，为鹅子症，也称喉鹅。牙根肿，疼痛，牙龈色红，为火牙。

（七）看发。

发，指头发（萨艺·safqit）。土家医认为头发的生长与色泽的变化，与“下元”脏器中的“腰子”（肾）精气血的盛衰有密切的关系。故有“发为血之余，肾之华”之称。气血盛，发则润黑；气血虚，不能养发，发则黄稀。

1、看发色。

发黑润泽，为肾气强。发白或斑白，为中老年人肾气亏衰。发色枯黄，为肾气不足。头发灰黄或灰白色，为精血供应不足，不滋发而引起。发红或红褐色，多为中毒症。见于砷，铅中毒等症。

2、看发形。

看发形，即看头发的形态的改变。土家医通过查看头发形态的改变诊断疾病。

发竖：即头发直立而干枯，为肾气亏衰所致。

发枯萎：发枯萎而光泽，多为久病体衰，肾阳虚体内血燥引起头发失营养致发枯无泽。

发结：头发枯黄，无光泽，发结如穗，伴有面黄肌瘦，肚腹膨胀，大便秘或便结。多见于小儿走胎病，如走猴胎。土家医小儿走胎相当于中医的疳积病，西医的营养不良病症。

发干：头发干枯，多由中元脏器的脾胃不和，后天营养不足，发失营养而成干枯状。头发干粗细不匀，为下元肾气亏损体虚所致。

发落：落发过多，视为秃发。发落大体分为三种，一是先天性落发，二是后天落发（疾病原因），三是某些药物引起的落发，视为药物性落发。

（八）看皮肤

皮肤（他肥·tax pax）是体外屏障，是人体的重要器官，皮肤通过筋脉与三元脏器相连，体内病变可反映到体表皮肤上。通过查看皮肤，了解体内病变信息，达到查皮肤以诊疾病的目的。

土家医在察肤诊病时，主要查看皮肤色泽的变化，皮肤形态的变化，皮肤感觉的异常以及皮肤上病理的变化等。

1、看皮肤色泽。

肤白：主气血不足或阳气虚亏。肤生白斑，为“白癜风”

肤黄：周身皮肤发黄，伴目黄，尿黄者，为黄疸证。

肤红：皮肤突然红赤，为突热新病。皮肤逐红或潮红，多属阴虚内热久病。

肤青：皮肤出现青紫色，多为寒症或外伤筋脉不畅，血滞所致。

肤黑：多为肾虚亏损，水肿后期，或久病气滞血瘀，血滞皮肤的筋脉，皮肤出现黑色。

2、看皮肤损伤形态。

皮肿：常见皮肤有血肿、水肿、气肿、虫毒红肿以及疮疡疾病的红肿等。

色斑：红斑，压之退色者，主热证；压之不退色者，主瘀证。

黑斑：主淤血于皮肤。如外损皮肤，筋脉损伤，瘀血滞于皮肤，呈瘀斑。冬天寒冷，皮肤冻伤，初起紫斑，久则黑斑。

白斑：主气滞或气血不和。

风团：一般风邪所致皮肤损伤而引起的呈团块样隆起皮肤风块。红色风团，主热证或阴虚证。紫色风团，主血瘀证。白色风团，主外感风寒。红风团淡红色风团，好发于暑湿之季，多为过敏性风团。

丘疹：皮肤丘疹形如粟米或豆瓣，呈散在或连片状。

丘疹色红，主热证。丘疹粉红，为风湿寒邪所致。丘疹色白，主风寒证。丘疹紫暗，主血瘀证。血疹色淡，主气血亏虚。

水疱：大小不等，小如米粒，大如蚕豆或鸡蛋。清亮隆起，内有液体，多为风毒湿毒侵肤所致。

在临床上，还有脓疱、溃疡、糜烂、皲裂、痂皮等临床表现。在皮肤病形上，有皮肤长痘，如痘。出疹，如风疹、麻疹。皮肤长瘡子，皮癬、瘰癧、湿疹、疥疮、漆疮、“猴子”（疣），结节，疮、疽、痈、疔、疖等皮肤疾病。

（九）看耳

土家医认为，耳朵（翁且 ongr qief）是“三元”脏器在体表的信息反映，耳与内脏相关连，在三元脏器中，耳与心，耳与腰（肾），耳与肺最为密切。土家医看身诊病，主要通过观察耳部皮肤的色泽，形态筋脉动（血管）等变化诊断疾病。

1、看耳色。

正常耳部红润。耳红赤色，为上元心肺热证，中元肝胆湿热，外感风热疾病引起。耳青黑色，主痛症。耳黑色，多为腰子病实症。耳黄色，主风入腰子，多为湿热下流入腰子。耳黄过甚，见于肝胆病引起的黄疸病。如女耳后筋脉呈红色，主火重，热证；青色，主风气重；紫色，为妇女阴内有脏物。

2、看耳形。

耳部薄而瘦小，特别是耳垂小瘦，不能下垂者，耳枯萎皱薄者，亏损，多为危急重症。

耳肿、多为实热病症。

3、看耳纹。

纹形：正常耳纹形有树枝形，网状形及竹丫形。如树枝形干斜上分枝多，主病重。网状形纹多状如蛛网，多主病危。

纹色：纹红主热症。纹者，主风气邪症兼血瘀症。纹黑，主体内寒邪。

土家医看小儿耳后筋脉。耳后筋脉上“丫”，认为是走狗胎病，筋脉上有一黑点，为走鬼胎。筋脉上有一象猴子样凸起的坨，认为是走猴胎。

（十）看手指

手指（借/米梯·jif / mittir）土家医看指诊病，一般是“男看左，女看右”。在指诊时，分三个步骤。一看指节，二看指色，三看指筋。

1、看指节。

土家医认为，拇指主一年疾。拇指第一节主春夏之病；拇指第二节主秋冬之病。

食指之春天之疾，中指主夏天之疾，无名指主秋天之疾，小指之冬

天之疾。每一指的三个指节分别是一个的病症。如食指第一节主正月之病，第二节主二月之病。第三节主三月之病，其余指及指节类推。

2、看指壳色。

土家医的指壳（qiao），即指甲（借可他·jief kox tax）。正常指壳色泽如面，压之即散。压之不散或白而无华皓白者，为“三元”气血亏损。为肝之疾。指壳色淡白者，为“三元”脏器气血虚引起。指壳乌黑，主血瘀而疼痛。色青，主寒冷之症。色红而赤，主色热；色红，主血热；红而紫，主风热症。色黄，多为黄疸症。花指壳，小儿拇指。食指的壳上出现“花甲”斑，为蛔虫所致。

3、看指壳形

扁平甲：多为小儿气血不畅，引起的走胎，停食症。

枯甲：多见“三元”脏器气血不足，血流不畅引起。

倒甲：指甲倒生甲沟肉内，也称嵌甲，刺痛难忍。

（十一）看背腹

1、看腹

土家医称腹为肚皮（没蚩客·mer cir kek）腹色：色白者，为中元气血不足，为体虚。色黄者，主黄疸或虫积。色赤者，主热证。色黑者，主寒证，血瘀，劳伤及痛症。

腹形：膨胀，主三元脏器内积水或血气。筋脉怒张，为久病体弱，气血滞腹所致筋脉显露腹上。腹壁小儿肚皮青筋暴露，腹大如鼓，厌食稀便为走胎病（疳积）。

2、看背

看背，看患者背腰部有无颜色改变，脊骨无有弯曲畸形，腰背活动有无异常。

背形：驼背，为下元腰子精血亏损引起。龟背，多为先天不足，后天失养引起。疳背，背肌消瘦，脊骨外露，为走胎病后期缺乏营养引起。

（十二）看二便

看二便，是土家医通过查看患者的大便和小便的颜色或形状（大便）诊断疾病的方法。古代医家称“二便为一身之门户”。

1、看大便。

大便（色 • ser）也称粪火正常人大便色黄、成形、无特殊臭味。

便色：色白，为虚寒症。色黑，为肚肠瘀白。色红，为赤痢或便血（肛门疾症）。色青，为急风入肚。色深黄，为实热。色淡黄，为虚热。便脓血，为赤痢症。

便形：便秘干结，为肚肠实热。稀便，为泄泻或痢疾。

2、看小便。

土家医称小便为尿（哀车 • citcr） 正常人的尿为淡黄透明。成人昼夜尿量约 1000~1800 毫升，尿量少于 400 毫升为少尿，尿量超过 2500 毫升为多尿。

尿色：黄赤色或深黄色，为体内热症。红色，多为尿道结石引起，或称血尿。尿红湿痛，为尿积病。尿浊色白如米泔浆，为湿热病在尿脬（膀胱）。

尿量：尿多，清长多为寒证。夜间多尿，为虚证。尿少，短少不利，为中元阳气不振所致。尿少，黄赤，身热口干，为热证，尿少伴浮肿，为水肿病。

尿痛：为湿热入下元水道（腰子、尿脬）引起刺痛，灼痛伴有尿淋不畅。尿石症痛为绞痛或剧痛。

第二章 土家医问诊

一、简介

土家医问诊（ ），药匠们俗称问病，是土家医诊断疾病最常用的诊法之一。问病包括询问病人的年龄、婚姻、职业、家属、籍贯、居地、生活饮食、嗜好、生活习俗，以往得病情况，疾病治疗与转归等情况。

二、患者准备

患者处自动体位，如坐位，卧位，站位均可。医生问诊时，嘱患者不要紧张，如实回答医生所询问的与疾病相关的问题。患者神志不清，询问陪同人员或知情者，以了解患者病情。

三、器械准备

土家医问病诊断时，无需特殊的器械。

四、问病方法与常见疾病的临床表现

（一）问病方法

1、态度亲和

医生在询问患者病情时，态度要和蔼可亲，视患者如亲人，关心病人的疾苦，体贴病人的痛苦。在询问病情时，要细心询问，要耐心听患诉说。在询问过往中，采集问病资料。必要时要给患者作出相关解释，以消除患者心理压力。

2、对特殊病人，采用单独询问病情，保护患者隐私。

3、问病中重点突出，简明扼要，以准确系统地收集病历资料。

4、在问病中，医生要用通用易懂的语言与病人沟通。不用病人听不懂的医学术语询问病情。

（二）问病内容

土家医问病内容有：患者的姓名、性别、年龄、婚姻情况、民族、职业、籍贯、出生地、常住地、发病节气。患者的主要症状。临床体征、病程。患者的现病史，既往史，个人生活史，家族史等。

（三）问诊内容与临床表现

1、问味口与饮食

口苦，多为体内热病；口淡，多为肚肠虚弱症或寒症；口酸，多为肚肠肝不和或有热毒所致；口臭，多为飞蛾症及“虫牙”症或肚肠积物不化所吐臭气；口甜，多见于中元肚肠湿热毒邪所致。

偏食，多见于小儿，为虫积所致。

厌食：厌油食腻厚味，伴肝肋处疼痛，口苦目黄或伴身黄者，为肝胆湿热毒邪所致的胆热病。

食差：不想吃饭，多为食物滞积肚肠所致停食症。中元脏器气虚所致食差者，表现为吃饭不香、乏味。

口渴多饮者，多为热症缠身。

呕吐酸水，轻者为肚疾，重者多为妇女妊娠呕吐。呕吐清水，多为肚肠内寒积停食所致。

2、问二便

问二便，既问大便与小便。

（1）问大便

大便秘结，数日不屙，伴有腹内胀痛，口渴、发热者，为热病；病后，老年或产后妇女便秘，多属体质虚弱；大便有脓血，坠胀感，为痢疾；稀薄便，伴肚子隐痛，多为虚寒之症；水样便，多为急性泻泄；便呈黑色者，是内有积血；便有鲜红者，多为肛门痔疮。

（2）问小便

尿血鲜红，伴尿痛，多为热疾；遗尿多见于小儿，先天不足，脬泄或不良习惯所致；尿失禁多为老年人的气虚所致；尿短少，伴赤黄者，多见于伤血或汗淋，吐泄耗血所致；多尿伴清淡者，多为小肚着凉，或体内虚寒，小便不利者，多为水蛊胀，黄肿病；尿失禁，为下元虚或神昏等引起的危重病证。

3、问孔窍

问孔窍，既问病人的眼、耳、鼻、口等器官的疾病情况。

眼窍胀痛，羞明、泪流、夜间眼屎封眼，是由热气所致，土家医称

红眼病；黄昏后视物不清，称鸡目眼。

鼻窍常出血，反复发作，称为痧症或痧鼻子。鼻孔红烂，有浓涕伴鼻痒者，称为蚁虫症。

耳窍有如蝉或流水声，或左或右，或时发时止者，称为耳鸣症；耳内不慎灌水，引起耳窍受阻，常流浓汁，称为灌蚕耳；湿热充斥于耳，蒙蔽清窍，引起耳聋。

口窍有疾，常出现疼痛，流涎水，口臭等症。喉咙红肿、吞咽痛、口臭、是飞蛾症。满口白斑如雪片，流涎水，称为鹅口疮。牙为口窍之内门，牙疾多由积湿成热引起，牙龈腐烂，齿脱，口臭唇蚀，称为风火牙。

4、问经带产

问妇妊期，白带，孕产等妇女相关病情。

一问经。主要问经期，经量、色、质。经期提前，色红量多，为养儿肠内热之症；经期延迟，量少色淡，多为养儿肠气亏血虚；色紫暗有块，小腹胀痛，属养儿内有乌血之症。

二问带。带稀而多，色白味腥，为养儿肠内有寒气之症；带下黄稠、味臭秽，外阴搔痒，为养儿肠湿热所致。

三问产。妇女停经呕吐，是为喜病。喜病引起腰酸坠胀感，要注意保胎，以免滑胎。产后血量过多、汗多，多属气血双损。

5、问筋骨

问筋骨，既问筋脉与骨节方面的病情。

肢节痛伴有红肿灼热者，多由风湿所伤肢节筋脉引起的热症。全身肢节疼痛，呈游走性，是由风、寒、湿侵害筋脉引起的风气病。寒气重者，叫冷骨风；腰腿绵作痛，疲软无力，发凉，兼有尿清长，大便稀薄者，多为腰子筋脉亏虚；腰腿冷热痛。体沉，天气变化或久坐后加重者，是由风湿侵蚀腰腿筋脉所致的腰腿痛。

第三章脉诊（脉咱 mef zax）

一、简介

土家医脉诊，一般称号脉（脉咱 mef zax）是诊断疾病的常用方法之一。号脉是通过把脉，了解体内病变的诊病方法。目前，土家族民间流传脉 30 余种，药匠们常用的脉种有骨脉、命脉，鞋带脉、太阳脉等 10 余种。

二、患者准备

号脉不需特殊体位，根据所把脉部位确定体位，一般为坐位或卧位。

三、器械准备

普通诊室，诊断桌，脉枕，坐椅。号脉时前检查者清洗双手后即可检查。

五、检查方法

1、体位选择

号上肢脉及头颈部或上半身脉时，患者取坐位或卧位均可。号下肢脉或脐部以下脉时，患者取卧位或俯卧位。

2、单手三指号脉方法

医生号脉时，用食指（日阿巴·ssarbar）中指（干坡·gontpot），无名指（坐枯·zofkut）按压诊脉处。号脉时，按压切脉循轻，中，重的有序的诊脉方法以获得所需脉象。号脉时指腹要均匀的按压，仔细辨别脉象，反复挪动取脉。

六、注意事项

号脉时，要找准“脉位”，由轻到重的号脉顺序进行。冬季寒冷时号脉，医生要先暖手指后行脉诊。脉诊所用脉枕、要柔软，常换干净枕套。

七、常见脉诊的临床表现

（一）、骨脉

骨脉位于桡骨下端茎突处。桡相当于挠骨远端处，与中医的寸口脉近似。轻拿有脉者，为外热，重拿有脉并有力是内热。

（二）、命脉

命脉（也称劳脉），劳脉位于手掌背部的食指与中指之间隙，相当于中医的外劳宫穴位外。体健或仅有轻病，号不出命脉脉象；若能号命脉脉象时，多是重病之表征；劳脉脉象向腕部扩散时，是危重之疾或死亡前兆。

（三）、天脉

天脉位于耳垂下二寸处，号脉时；按轻、中、重的秩序进行。轻号得脉者，乃为外感之疾病；中号得脉者，脉快而有力的为内热，快而滑动为头眩晕病；重号得脉，脉无力而动，乃为心虚气喘。

（四）、太阳脉

太阳脉（又称五阴六阳脉），相当于中医的太阳穴位处。体健时，脉平和；脉粗大，快而脉和者，为外感风寒而引起热或寒疾之症；脉细而小，慢无力者，多为慢性病，主头晕目眩等疾病。

（五）、鞋带脉

鞋带脉，位于踝关节系鞋带处，药匠故称之为鞋带脉，鞋带脉近似解溪穴位处。此脉主小儿疾病：小儿外感风寒、发烧时拿鞋带脉，脉洪大，快而频；小儿走胎、黄肿病时，脉细弱，快而无力。

（六）、虎脉

虎脉，位于虎口后一寸处，紧靠合谷穴位处。号脉时，中指和拇指同时用力，轻按不易得脉，中或重按方可得脉，虎脉主危重之疾病。有脉者，既是重病尚可治；无脉者，既是病情暂较轻，也为不治之症。药匠们称虎脉时死亡之脉。

（七）指缝脉

指缝脉，既在手指的第一关节和第二关节外。号脉时为男左女右，五根手指各主一脏器之疾。食指、中指主天元（上元）之疾；即食指主肺；中指主心；拇指主地元（中元）之疾，主肚肠（脾胃）；无名指、小拇指主水元（下元）之疾，无名指主肝，小指主腰子（肾）。各指第一节有脉，则表示病情较轻，第二节有脉，则表示病情较重，体健时，第一和第二节无脉。

（八）踏地脉

踏地脉，位于踝关节解溪穴位三寸处，近似冲阳或陷谷穴位之间处（拇趾与食趾中）。得脉兼跳有力者，为可治之症。脉无力者为病重，脉细微者，为不治之症。

（九）肘关脉

肘关脉，位于倒拐窝内侧，相当于中医的尺泽穴位，老药匠称肘关脉为断生死脉。重病危疾时，此脉号不出脉或脉细弱无力。

（十）芳脉

芳脉，位于中指与食指相连处。体健时，一般号不出此脉象，病重或病危时，方可得脉。

（十一）地支脉

药匠们在脉诊判断疾病时，遵循一定的时间规律，借助十二地支的秩序，把脉象、时间和疾病三者紧密的联结起来。因为某些疾病的发生和发展，受到时间、空间和人间因素（即三间因素）的影响，在某一特定的环境时易发病。药匠在长期的医疗实践中摸索出诊脉的时间，参照十二地支中的子、丑、寅、卯、辰、巳、午、申、酉、戌、亥的十二时辰病情的变化，选择一定的时辰诊脉，以观察的脉象变化与疾病的关系。循时诊脉，对进一步辅以疾病的诊断，具有一定的价值和意义。

1、子时脉（舌根脉）

在舌根下号脉，有脉象，为健康之人。无脉者，多是病重或不治之症也。号子时脉，在号舌根脉的同时，还可号太阳脉、肘关脉、反经脉（相当于踝部的昆仑穴位处）、咽脉（位于鼻翼外侧的迎香穴位处）以上五脉在同时分别进行，五脉均有脉象者，多为健康之人。无脉象者，是重病的表征。

2、寅时脉（太阳脉）

如前述，寅时号脉，以号太阳脉为主，兼膻中脉合诊，膻中脉相当于中医所述的胸口的膻中穴位处。体健时，二脉均匀；二脉细弱、缓慢，主脱影证、体弱、不思饮食等症；二脉急快，出现间跳（间断脉）多主心血气虚，即心气病。

3、卯时脉

拿卯时脉以天脉和肘关脉合诊。脉急快，不均匀，洪大有力，多主急性热病，如痧病、乌鸦症、红眼病等。

4、辰时脉

辰时脉号肺脉（位于乳头上方膺窝交界处，相当于肩真穴位处），反脉主头脑之疾，体健无病时，号不到脉。若能号出反脉，示脑壳内有充血或炸血筋等原因引起的头痛、中风等疾病。

5、午时脉

号午时脉，以号太阳脉、肘关脉和反经脉等三脉合诊，在午时拿有脉者，示体健无病；三脉均号不出脉象时，是危急之症或不治之疾。

6、未时脉

号未时脉，以号胯脉来诊断心和气之疾病。胯脉（位于犄子窝中间即腹股中间）脉象缓慢、细弱者，多为心气虚和气血亏损等疾病。

7、申时脉

号申时脉，以号弯筋来诊断胃肠之疾。弯筋脉位于克膝骨后弯处。此脉平时号不着，能号到弯筋脉，多为胃肠寒湿、虚寒、痢疾、红痧症等疾病。

8、戌时脉

号戌时脉，以号咽喉脉来诊口咽之疾病。咽喉脉（位于喉头两侧处）号脉时，用拇指和食指同时紧贴脉位上，有脉者，示疾病轻，无脉者主口干、舌燥、声间嘶哑、哑巴症疾病。

9、亥时脉

号亥时脉以号后筋脉来诊断蛾子症和蚁症。后筋脉位于脚后跟，近似昆仑穴位附近处。平时此处拿不到脉，只是在长蛾子症、蚁虫症时，对能号出筋脉象。

第四章 摸诊

一、简介

摸诊主要通过药匠之手触摸病处，如额头、疼痛部位、骨头体表部位等，以了解病情变化的一种诊断疾病的方法。

二、患者准备

根据所检查部位的需要，患者取坐位或卧位及其相应的体位。

三、器械准备

土家医摸诊检查，无需特殊器械。

四、检查方法

在摸诊时，根据患者病变部位及病变情况，可用单手摸诊或双手摸诊。

五、注意事项

医生在摸诊前，清洗双手。冬季室温保持在 24℃ 左右，防寒。

六、常见疾病的摸诊部位及临床表现

（一）摸骨折

土家族药匠对诊断外伤性骨断经验较为丰富。方法是用双手触摸伤处，若肢端骨断，药匠用双手拿起伤肢，将伤肢轻轻摇动，当听到有“奇咕、奇咕”之声响，系骨头齐断，若听到“嗟嗟”之声，多为粉碎性骨折。

（二）摸冷热

药匠用手掌摸病人的额头，触摸时感到“烫”手时，即是高热，多主风寒外感急病或其他重症；一般热（系指较常人热些），多主病初期轻证，或病的恢复期；介于高热和一般热之间称中热，轻证或治疗期间，或出现中热。

（三）摸疮疮

病人在长疮、疮、疔、疖、癰、流痰初期或中期，可以通过摸诊来协助诊断，如病始形如米粒，摸时根深坚硬，初起即小白疮，盘为红肿，

自述先痒后痛，怕冷发热，头晕恶心，多为疔。疮疡肿而红色，皮亮薄。肿起根盘收束，拒摸，摸则痛增，是为疮疡早中期，摸之则痛，肿块已软，指摸后即复，即脓形成。按之不甚疼痛，肿块硬，指摸后不复，是脓未形成期。

（四）摸肚子

正常肚子（腹部）无膨满，腹壁按摸柔软有弹性，腹张力适中，皮肤光洁，与肌肉不分离，青筋不显露，无黄染、皮疹、溃疡、水肿、瘀斑，摸之无硬结，肿块，压痛等。

若小儿肚子中间摸到有一坨或一块，多为小儿蛔虫病（蛔虫症），肚子胀膨青筋暴露，是滞食不消，多为小儿走胎、积食。

肚筋露张，指肚腹部出现青筋怒张，多见于三元脏器久病体弱，血瘀气滞之证。

“帅气”相当于疝气病，“帅气”多发于儿童，发生于肚脐部的称为“肚腹帅气”。发于痃子窝（腹股沟）称为“痃子窝帅气”。患儿站立时，医生能摸到“帅气”。

（五）摸奶疱

土家医所称“奶疱”多是指妇女乳房上生疱或肿块。乳腺红肿，疼痛，摸之有结节，多为急性奶疱（急性乳腺炎）。一侧乳腺摸之有一个或数个结节状肿块，触之不痛，土家医“奶肿疱”。

（六）摸囟门

摸囟门，是土家医的触摸婴幼儿头颅上囟门。

正常婴幼儿的前囟前额性于出生后 12~18 个月时闭合，后囟门于出生后 2~4 个月闭合。

婴幼儿囟门早闭，多见于小头畸形；囟门迟闭，骨缝不合，多见于颅骨生长发育迟缓的患儿，如佝偻病。

小儿囟门凹陷，触摸底时，低于颅骨，称为囟，多为虚证。如吐呕腹泻，所血不足引起囟门凹陷。

婴幼儿囟门凸突，触摸时感觉明显，多为热症高烧。或颅内水停血

瘀引起。

七、摸耳

摸耳，是医生双手的拇指，食指触摸患者的耳廓，耳垂等部位诊断疾病的一种方法。

触摸时，注意有无耳软骨增生，软组织隆起。以及隆起、增长范围、软硬度。

摸耳垂：如在耳垂上下颌反应点触摸到片状隆起质地软，多见于牙周类。

摸对耳屏：对耳屏及对耳轮之间部位触摸到条状软骨增生，临床多见神经衰弱。

摸耳舟：若在耳舟起始部触摸到条片增厚、多为肩背痛。

摸耳甲部：如耳甲部肝区点摸到海绵状隆起，多为脂肪肝，胆区能摸到片状隆起，质硬，多为慢性胆囊炎等。

中篇 土家医技法技术操作规范

土家医技法技术操作规范，按国家中医药管理局公共卫生专项《民族医药文献整理及适宜技术筛选推广项目工作指南》中“民族医药适宜技术操作文本编写规范”要求编写。其体例为：技法概况或疗法简要介绍，适应症、禁忌症，技术操作方法（包括技术处方、器械准备、详细操作步骤、治疗时间及疗程、关键技术环节），注意事项，意外情况及处理措施等技术操作环节。

土家医技法，指土家医传统外治疗法（以下简称土家医外治技法）。土家医传统外治技法较多，土家医常用技法 20 余种。选于本书内的土家医技法，是临床技术成熟、有较好疗效、简便易行的临床常用技法技术。

土家医针挑疗法

安额阿挑捏西拉 anx ngax taox niex xix lav

土家医针挑疗法又称挑刺疗法。方法为用特制针或大号针（缝衣针），在疼痛反应点，挑破浅层皮肤异常点或挑出皮下纤维物，以达到治疗疾病的一种土家医传统疗法。传统医学称为挑治疗法，又称挑针疗法、截根疗法，也称针挑疗法。

一、适应症

挑刺疗法主要适应症有：小儿走胎、肩周炎、麦粒肿、血管神经性头痛、痔疮及腰痛等疾病，以及内科、儿科、妇科、皮肤科、五官科、外科等各种常见病，多发病和疑难杂病等。

二、禁忌症

- （一）血友病、白血病、肝硬化以及全身性出血倾向者。
- （二）年老体弱者。
- （三）孕妇、严重心脏病患者。
- （四）婴幼儿（走胎患者除外）。
- （五）急性传染病。

三、技术操作

（一）器械准备

- 1、针具：三棱针或不锈钢缝衣针（5～8 厘米长为宜）。
- 2、75%酒精、2%碘酒或络活碘，灭菌橡胶手套、消毒纱布或创可贴、胶布等。

（二）操作方法

1、针挑部位

1.1 针挑点（反应点）

1.2 疹点：其特点是粟粒大、苍白或红色、压之不退色。

1.3 皮下结节或硬节。

1.4 压痛点

上述无论为哪种情况，都有一个共同点，即出现质地粗糙的丘疹

及压痛点。这些反应点都分布于与疾病相关的区域。支气管炎、哮喘、麦粒肿，肩周炎多分布在肩胛区。前列腺、肛肠疾病多分布于腰骶部，肝、脾、胃部疾病多分布于肩甲上至骶上区域。

2、选择针挑点（反应点）或穴位，用 2%碘酒，75%酒精进行常规皮肤消毒。

3、持针：用右手拇指、食指、中指三指握距针尖 3~4 厘米处。

4、行针：针头与皮肤呈 30° 角，先挑破表皮，后挑真皮，再到皮下纤维，将皮下纤维挑断、或用手术刀将其剪断。挑完后用 75%酒精消毒针挑点。

5、上消毒敷料，胶布固定或创可贴固定。

（三）挑刺疗法的几种主要技法

1、针挑断筋法。

用针将皮下纤维（土家医称筋）挑断的方法，称挑刺断筋法。

2、针挑出血法。

用针尖对准患处红肿坚硬处，快针轻刺，以局部针刺点渗血为度，称为针挑出血法。

3、针挑颗粒法。

用针尖挑破患处，拨出白色颗粒，称为挑颗粒法。

4、针刺挑液法。

用针尖挑刺穴位，针口可出粘黄色液体（或者涕样液体）用指挤压，使液体尽出，见血为度，此法称为针刺挑液法。此法主要用于小儿走胎病的治疗。

四、常见病挑刺治疗处方

（一）肩周炎：选肩胛区反应点，配以颈 5~胸 2 夹脊穴。

（二）小儿走胎（疳证）：四缝穴（又称挑走胎疗法）。

（三）痔疮：背部、骶部疹点（又称挑痔疗法）。

（四）麦粒肿：肩胛区疹点。

（五）腰腿痛：腰 2~4 夹脊穴、配以委中穴。

（六）马牙：牙床或牙龈上的白色粟点（又称挑刺颗粒法）。

五、挑刺注意事项

（一）针挑所用器具要严格消毒，要求一人一针，以预防血液传播性疾病在针挑治疗过程传播发生。

（二）每次针挑反应点或穴位不宜过多，反应点或穴位一般为1～4个点或穴位。

（三）针挑时，注意询问患者有无头晕，心慌恶心反应，并观察患者面部颜色是否有改变，以防发生晕针。

六、挑刺中的意外情况及处理措施

（一）挑刺治疗中意外情况可偶见晕针、出血等反应。

（二）处理方案

1、发生晕针现象应立即停止治疗，嘱患者卧床休息，测血压、测脉搏。对症处理：采用指压人中、合谷、中冲等穴位。有低血压等严重者，用肾上腺素皮内注射。

2、针挑处有出血现象，用压迫止血方法止血。

3、挑刺中断针，用手术钳夹取或行外科手术取出断针。

七、挑刺疗法评述

（一）优点

1、方法简便易行、经济实用。

2、治疗范围较广、效果切实可靠。

（二）缺点

1、易致疼痛，偶尔导至晕针反应。

2、在治疗过程中，可能增加感染机会。

土家医麝针疗法

土家医麝针疗法是用动物香獐（香子）的门牙，磨制成锐利针尖形状的治疗器具，土家医称为麝针。用麝针刺入患处，以治疗疾病的方法，称为麝针疗法。

一、适应症

疱、疮、疖、蛇伤、蜇伤。急症、暴症、痧症等病症。

二、禁忌证

孕妇、摆红摆白、月家病、幼儿、高热、年老体弱不能接受疼痛刺激的患者。

三、技术操作方法

（一）麝针的制作

麝针，用动物香獐的门牙，或称档门牙，捕后立即拔出门牙（牙长约 2.5~5cm），牙呈尖圆形，根部稍大，前端尖锐、齿内有髓。制作时，挑出骨髓，从根部置入 0.2~0.5 克麝香，尔后将根部用药棉填紧，再用银制盖密封。将齿尖磨锐利，即成麝针。

（二）部位选择

麝针治疗部位，主要针对病患之处，多为阿是穴位。

（三）技术操作规程

1、器械准备

1.1 麝针

1.2 75%酒精、2%碘酊或络活碘，灭菌橡胶手套、消毒纱布、棉签、胶布或创可贴等。

2、操作方法

2.1 切开排毒，排脓法。麝针的针尖部用 75%酒精或络活碘擦拭消毒，患处局部用 75%酒精或络活碘消毒。用麝针刺破疮、疖、疖、流痰成脓处，轻挤使脓血排出。排脓血后，用络活碘消毒，创面小，用创可贴，创面大，用消毒敷料、覆盖、胶布固定。

2.2 针刺放血法。本法适用于跌打损伤，关节肿胀而瘀血疼痛病症。局部用 75%酒精或络活碘消毒，麝针针尖处用 75%酒精消毒。用麝针针尖刺瘀血或疼痛处，或用针尖叩击，出现出血点。对慢性瘀血肿胀疼痛，可在针刺或针刺叩击处加用火罐拔罐治疗，有利于瘀血消散，疼痛缓解。

2.3 针刺法。此法主要用于中暑，突然晕死，急痧症等的救治。用消毒的麝针针尖刺人中穴、涌泉穴、劳宫穴等。伤寒、外感发热引起的头痛、针刺百会、太阳、风池、印堂等穴位。

四、注意事项

操作前，麝针用 75%酒精或 2%碘酒擦拭方法消毒。在土家族民间药匠是不消毒的，为防止针具交叉感染，在治疗前及治疗后，要将针具消毒。麝针不宜火烧消毒，防止高温烧坏獠牙。

五、麝针治疗中意外情况及处理措施

麝针针刺时，可偶见出血、晕针现象。

发生晕针现象，立即停止治疗。患者卧床休息，测血压、测脉搏。对症处理：指压人中、合谷等穴位。

针刺处有出血现象，局部压迫止血。

六、麝针疗法评述

麝针疗法，是土家医一种历史悠久，特色突出的传统外治法。针具制作简便，利用香獠门牙为针具配以麝香即成土家医的“麝针”。土家医“麝针”不是金属针具，是利用动物门牙磨利而成。“麝针”是药匠随身带的药具。认为麝针可避瘟气，防蚊虫叮咬，不生疮疤。麝针是一种方法简单，使用方便，效果良好的治疗技术。麝针具有芳香化浊、通筋脉、行气滞、散瘀血、消肿止痛、消毒的功效。

土家医扑灰碗疗法

切被不次砍诊业拉 qier bif bur cif kanx zan nier lav

土家医扑灰碗疗法，是用热草木灰作为介质，装入中号碗内，用湿家机布（民间称土布）或毛巾包裹，在患处或身体某部位旋转移动热敷，使气血筋脉通畅，达到治疗寒性疾病的目的一种土家医传统外治法。

一、适应症

由寒邪引起的肚子痛、肚子胀、五更泄、妇女少腹冷痛、寒性关节疼痛，腰腿痛等寒性疾病。

二、禁忌症

（一）外感发热，小儿出疹子、腰带疮（带状疱疹）等症。

（二）皮肤炎症，疮、疮、疖流痰等热性疾病。

三、技术操作方法

（一）灰碗制作

1、材料

紫末灰（指燃烧后的热灰、温度约 70~80 度）250~300 克；瓷碗（中号）一只，家机布或毛巾一块（一平方尺）。

2、制作

热紫末灰盛于碗中（灰与碗口平），将家机布或毛巾在冷水中浸湿，用湿土布盖在碗口上，然后碗口倒扑过来，用湿布将碗口包好，四个边角打结固定好碗口，即为灰碗。

（二）部位选择

对寒性腹痛、腹泻，选择腹脘部。寒性关节痛、腰腿痛选择患处。

（三）操作规程

患者平卧或仰卧，将灰碗面面扑在患者腹部。医生持碗在患者上腹、下腹，从左邻右，上下来回推动，旋转推动频率约为一分钟 20 次左右。治疗时间，一次为 15 分钟。在治疗中，灰冷或土布干了，可换 1 次，继续用。一日一次，五次为一疗程。

四、常见病治疗处方

（一）寒性肚子痛、腹泻

用千层泥或灶心土，在火中烧热，捣碎成灰，装于碗中，湿土布盖于灰碗口上，打结固定，热敷患者腹部。

（二）外伤瘀肿

苞谷（玉米）棒，地榆烧灰存性，血余灰。用法：将加工的炭灰趁热置于碗中，盖好湿土布，固定碗口，热敷患处。

（三）风湿痛痹

用辣椒树莢、茄子树莢、干萝卜烧制成炭灰，趁热装入碗中，用湿布盖碗口固定，热敷患处。

五、注意事项

（一）掌握好灰的温度，以不熨烫伤皮肤为宜。温度过低，达不到治疗效果。

（二）注意灰碗口的湿布要捆紧，不要让热炭末灰外漏，防止烫伤皮肤。

六、治疗中出现的意外情况及处理措施。

偶尔出现灼伤，停止扑灰碗治疗。患处消毒外敷烫伤药物，预防感染。

七、扑灰碗疗法评价

扑灰碗疗法，用热灰作介质热敷体表，通过介质的热力祛散体内的寒邪，疏通人体筋脉，调整人体三元之气血，温中散寒，镇痛消肿，达到治疗寒性疾病的目的。

土家医蛋滚疗法

日阿列梯克尔诊业拉 rar ler tix kex zenx nier lav

土家医蛋滚疗法，是用煮熟的蛋（鸡蛋、鸭蛋、鹅蛋等家禽的蛋）趁热置于患处，旋转滚动，利用鸡的热力祛寒祛毒气的一种土家医传统外治方法。

一、适应症

寒性肚子痛、小儿停食、走胎、伤风着凉，风寒咯症，寒性关节痛症。

二、禁忌症

皮肤炎症、皮肤溃疡、肠道蛔虫、大便干结。

三、技术操作方法

（一）熟蛋的制作方法

选用鲜蛋，放入容器中加冷水煮熟，不去壳。

（二）操作方法

热蛋 2—3 个备用。取一个热蛋，医生将热蛋置于患处或局部（阿是穴位），如腹、头部、胸、背、四肢及手心，脚心（涌泉穴位周围）反复滚动，利用热蛋的热力热熨体表。所用滚蛋凉后放入热水中加热，取另一个热蛋继续蛋滚，热熨体表。蛋滚时间，以患者出微汗为准。治疗完毕后，嘱患者在治疗床上盖被休息，15 分钟即可。

四、常见病治疗处方

（一）小儿走胎（隔食、停食）。

小路边黄（过路黄）、大路边黄（龙牙草）、地三甲（蛇莓），以上 3 味为鲜药，各 10g，熟幽子（吴茱萸）6g，鸡蛋 2 个。冷水煮熟。用时取热蛋 1 个，放于小儿腹部反复滚动，蛋冷后，换另一热蛋继续滚动，每次 15 分钟。

（二）风寒着冷，寒咯症。

鲜紫苏叶 6g、葱白 9 根、生姜 10g、野薄荷（鲜）6g、鸡蛋 2 个。用冷水共煮，开后文火煮 10 分钟。医生用热蛋在患者额部、太阳穴、颈

部反复滚动。蛋冷后，换另一个热蛋继续在原部位来回滚动，至患者出有微汗。

（三）寒性痛痹。

丝棉皮（杜仲）9g、羌活 9g、大血藤 15g、桑枝 10g、鸡蛋 2 个，冷水共煮，水开后文火煮 20 分钟。医生将热鸡蛋置于患处，反复滚动，蛋冷后，换另 1 个热蛋继续治疗。

五、注意事项

（一）热蛋的温度，以患者能忍受为度，避免热蛋温度过高，烫伤皮肤。

（二）蛋的选择，以鲜蛋为首选，切忌变质蛋及人造蛋。

六、意外情况及处理措施

在蛋滚疗法中，偶见热蛋温度过度，灼伤或烫伤皮肤。灼伤或烫伤后，要及时处理。局部涂烧伤药膏，预防感染。

七、蛋滚疗法评价

蛋滚疗法，具有祛寒止痛，温里散寒、消食、吸毒气之功效。对治疗小儿因风寒之邪或隔食停食引起的肚子痛；对风寒引起的着凉，寒略；风寒所致关节痛及寒性痛痹有较好的临床疗效。土家医蛋滚疗法，具有简、便、效、廉的特点，是土家医适宜的医技医术。

土家医烧灯火疗法

铁尔铁米务诊业拉 tiex tier mix wuf zenx nier lav

土家医烧灯火疗法，是用干灯芯草蘸香油燃着灸灼病处或穴位治疗疾病的一种传统外治方法。土家医烧灯火疗法又分直接或间接烧灯火疗法。

一、适应症

小儿走胎、惊风症、蛇串症、猴儿疮（腮腺炎）、扑地惊、荨麻疹、蛇斑疮、小儿脐风、黄肿包、肚子痛、疳肚子、受凉、头痛、胸痛、腰痛、痹证、湿疹、月经不调、带下病等。

二、禁忌症

（一）高热、高血压危象，肺结核晚期，严重贫血，大量咯血、呕吐，急性传染病，皮肤痈疽疮疖并有发热者。

（二）心脑血管疾病伴功能不全，精神病患者，孕妇。

（三）颜面部、颈部以及大血管行走的体表区域，黏膜附近，均不宜烧灯火治疗。

三、技术操作方法

（一）材料准备

- 1、干灯芯草一段，约10cm。选择粗长饱满灯芯，直者为佳。
- 2、植物油适量。首选香油（无杂质与无参水香油），若无香油，花生油、桐油等亦可。
- 3、小容器1个，蜡烛一支，打火机或火柴。
- 4、治疗床1张，座椅1张，治疗巾，95%酒精，棉签，紫药水，卫生纸等。

（二）部位选择

根据病症，选择治疗部位。烧背腰部，可用俯卧位；烧胸腹部，可用仰卧位；烧头部、耳廓部位，可用坐位。如小儿走胎隔食，选择肚脐眼（中医称神阙），取仰卧位；猴儿疮主选角孙穴（患侧），取坐位。

（二）操作方法

1、灯芯一端浸入油中约 1.5~2.0cm 长，拿出后用软纸吸收灯芯外浮油。

2、医生在烧灯火之前，在所选治疗部位或穴位处，可先施揉滚手法 3~5 分钟，使治疗部位或穴位放松，便于烧灯火治疗。

3、医生用拇指，食指捏住灯芯草点燃油草，对准穴位或治疗部位迅速灼灸，立即提起为一爨，灯火烧触及患者皮肤时即灭，可听到“啪”声，象米粒在火中烧炸之声音。快速灼灸，患者不觉灼痛。如果手法不熟，烧灯火时的油太多或太少，听不到“啪”声，患者会感到疼痛。

4、烧灯火后，用棉签擦拭烧灯火处油渍，保护局部（创面）清洁，可用紫药水涂烧灯火处创面，5 天左右烧灯火处结痂并脱落。

（四）土家医烧灯火疗法技法分类

1、直接灯火。土家医又称阳灯火、明灯火。用点燃的灯火直接点烧穴位，灯火接触到皮肤即灭，迅速提起，为一爨。

2、印灯火。土家医又称阴灯火。方法为：医生根据病情选好烧灯火部位或穴位，将点燃的灯芯灸在医生的拇指腹上速印在小儿的穴位上，称为印灯火。主要用于小儿疾病的治疗。

3、隔烧灯火。用纸或药片（如姜竹）抹上桐油，贴在患处或所选穴位。灯芯蘸桐油点燃后，直接点烧在纸或药片上，一处可连续点烧十余爨。此法多用于慢性顽固性寒性疼痛，如风湿痛痹，盐铲骨冷骨风等。

四、常见病治疗处方

（一）小儿走胎

穴位选择，患儿双耳廓后小青筋处。用直接烧灯火方法，直接灼灸耳后小青筋处（双耳）各一爨。灼烧是，可听到象米粒在火中烧炸之声，7 日后，对侧再重复烧灯火一次。

（二）扑地惊

扑地惊，指突然跌倒在地，不醒人事。立即用灯火烧内关、合谷、百会、涌泉、膻中各一爨。烧灯火后苏醒，根据病情再酌情治疗。

（三）猴儿疮

猴儿疮，土家医又称抱耳风，相当于西医的腮腺炎，中医的疳腮。

穴位：角孙（患侧）、曲池、耳尖穴等。烧灯火治疗灼患侧穴位。两侧患病，烧灸两侧穴位。

（四）眉毛风

土家医眉毛风，相当于西医的眶上神经痛。

穴位：眉心穴（攒竹处），耳后小静脉穴（青筋处）。治法为：左侧痛灼灸左侧穴位，右侧痛灼灸右侧穴位，即烧患侧穴位。

（五）红眼病

红眼病，相当于西医的急性角膜炎。穴位：角孙穴，烧灯火治疗，即烧健侧角孙穴。双眼患病，烧灼双耳角孙穴。

（六）风团

土家医风团，相当于西医荨麻疹。穴位百会穴，长强穴。

（七）阴缩症

土家医也称缩阴症。穴位：肚脐眼（神阙），关元穴，中极穴、长强穴。治疗方法，在肚脐眼周围上、下、左、右各 2cm 处，及小腿内侧皮肤紫红处，上述穴位，各烧一燂。

（八）小儿脐风

1、百会、印堂、人中、承浆、少商、大敦各烧一燂。脐周六燂，脐中一燂。

2、脐中印灯火十二燂。

3、脐中印灯火四燂，明灯火一燂，脐周上、下、左、右各烧两燂明灯火。

以上三种方法，根据病情选择应用。

（九）脑壳痛

以前额痛为例。前额痛时，有筋脉跳动之感。

穴位选择：太阳、印堂、合谷、神庭。

方法：以上穴位各烧明灯火一燂。间隔 7 日再烧一次。治愈为止。

（十）婴儿夜啼（闹夜）

婴幼儿白天入睡，晚上不睡，哭闹不安，土家医称为闹夜。

穴位选择：小儿脐周。

方法：在小儿肚脐周围及脐中各烧明灯火一爝。间隔 7 日再烧一次，治愈为止。

（十一）腰带疮

土家医腰带疮，相当于中医的“缠腰火丹”、“火带疮”，现代医学的带状疱疹。

穴位选择：凸出的疱疹部位。

方法：用灯草一根，蘸香油后点烧，向疱疹区域近点将灯火吹灭，使带有油渍的灯草灰沾于皮损处，患者感患处灼热。一日一次，3 天为一疗程。

五、注意事项

（一）烧灯火时，注意掌握烧灼的速度，速烧速提，防止烧伤穴位以外皮肤，灯芯蘸桐油不宜太多，防火油火滴洒灼伤皮肤。一但出现皮肤烧伤，立即停止治疗。

（二）小儿皮肤嫩，一般用印灯火方法。隔姜片烧法，以免灼伤皮肤。

（三）烧灯火一般程序为：先上后下，先背后腹，先头身后四肢的烧灯火程序。

（四）烧灯火后，要保持烧灯火局部或创面清洁，防止感染。烧灯火后 3 日内局部不要沾水，约 7 天愈合。

（五）皮肤破损溃疡忌烧。孕妇腹部及腰骶部忌烧灯火。

（六）小儿哭时，不能强行烧灯火。待小儿安静时再烧灯火。

（七）在烧灯火治疗时，出现晕厥者，应立即停止治疗，静卧休息。

六、治疗中出现意外情况及处理措施

（一）出现皮肤灼伤，涂龙胆等，并外敷烧伤药膏，保持创面清洁，防止感染。

（二）创面严重不愈者，可用外用烫伤药膏外敷，促其愈合。

（三）出现晕厥者或皮肤过敏较重者，采用对症处理。如用糖皮质激素（强的松），肌注抗组织胺药物，重者可用肾上腺素，肾上腺皮质

素等。

七、土家医烧灯火疗法评述

烧灯火疗法是土家族民间应用较为普遍的一种传统外治方法。其特点为取材容易、操作简便、临床疗效好。

土家医推油火疗法

色士诊业拉 ser sif zenx nier lav

油火疗法，土家医推油火疗法。土家药匠用土家药桐油加热后沸腾形成的泡沫，医生用油火泡沫作为介质，进行推抹治疗疾病的一种传统外治疗法。

一、适应症

冷骨风、湿气病、小儿走胎、停食、囟食等。

二、禁忌症

外感热证、皮肤病、胃肠出血、胃肠肿瘤等疾病。

三、技术操作方法

（一）器械准备

铁锅或钢精锅一口，桐油 500~1000g，火炉 1 个，木炭或无烟煤适量。

（二）油火泡沫制作

先将火炉中的木炭或煤烧燃，锅放在火炉上，将所用药材研成药末或粉放入锅底，后将桐油倒入锅内，将油加热至 60℃左右，沸腾时可出现白色泡沫，即为油火泡沫，备用。

（三）操作方法

1、治疗体位选择

嘱患者选好治疗体位，如腹部推油火，患者为平卧位；头部推油火，患者可坐位；下肢关节（膝、踝）推油火，患者坐位或平卧位均行，可由患者选择。

2、治疗方法

医生洗净双手，用手抓油火锅中将浮在油上的白色泡沫最为介质，迅速放在治疗部位。治疗时，推抹腹部由上而下，四肢部位由近心端向远心端推抹，推抹油火泡沫时，反复循环治疗，泡沫不热时，再从油火中抓热泡沫放在治疗部位上，继续推抹治疗。

四、常见疾病治疗处方

（一）川乌、草乌、三角风、风藤各 10g，焙干，研细成末。主治冷

骨风，寒湿腰腿痛。

（二）小路边黄、大路边黄、地三甲、热油子个 10g，焙干、研末。

主治：小儿走胎、停食、囟食等。

五、注意事项

（一）注意掌握好油火泡沫的温度，不要超过 60 度。

（二）医生在抓取油火泡沫时动作要迅速，即速抓、速放，以免烫伤医生的手。

（三）医生在抓放油火泡沫时，不要烫伤患者的皮肤。

六、意外情况及处理措施

推油火治疗中，意外情况偶见油火温度过高烫伤医生的手或患者皮肤。如烫伤，保持创口清洁，酌情局部用烧伤药膏治疗。

七、推油火疗法评述

土家医推油火疗法，是民间较为常用的传统特色疗法。推油火疗法其特点就是利用油火的温度（烫熨作用），手法推抹，辅以药物的作用，共同达到治疗疾病的目的。

土家医烧艾疗法

克尔思务诊业拉 kex six wuf zenx niex lav

由风寒湿气引起关节炎症是土家族民间常见病、多发病。该病特点是久治不愈、关节慢性疼痛、严重者影响患者关节活动。土家医对关节疼痛的治疗一般采用内服药物治疗或局部烧艾治疗，在临床上均取得显著疗效。土家医烧艾或称烧麝治疗关节痛可达立竿见影之效，烧艾后立即疼痛减轻。在土家族民间烧艾疗法是较为普遍的一种民间传统外治法，有其悠久的历史 and 显著的特色。

土家医烧艾疗法，是将干燥艾叶及配伍药物共同制成艾绒，放入体表，直接烧灸，治疗疾病的一种传统外治疗法。

一、适应症

烧艾法主要用于风湿痹症，也用于肚子痛、腰痛、脑壳痛、关节痛、风气肿痛、痢肚子、昏倒等疾病的治疗。

二、禁忌症

（一）高热、昏迷、抽风、妇女月经期、妇女妊娠期。

（二）颜面部、大动脉、心脏部位、静脉血管部位、乳头、阴部、睾丸等处不宜烧灸。

三、技术操作方法

（一）药械准备

1、艾绒的制作

将艾叶放在锅中文火焙干，用手反复搓揉成绒状，去掉艾绒中杂质及灰末，即为艾绒。

2、药艾的制作

土家医药艾常用处方：麝香、冰片、樟脑、雄黄、穿山甲片、共研成粉末，与艾绒拌匀，即成药艾。放入瓶内密封、备用。

3、小容器 1 个，清水，食盐适量，火柴 1 盒。

（二）操作方法

1、部位选择

根据临床病证，选择烧艾部位或穴位。

2、操作流程

医生诊断清楚病情，选用好一个或多个穴位，将艾绒揉成包谷子大小圆形小体，根据病情艾团可大可小，艾大者约枣核，小者如麦粒。艾灸团下圆上尖，形式像金字塔。在选好的穴位上擦点盐水或清水，将艾团放置于上，以火燃艾尖端，边烧边吹，并用手在艾团旁轻轻摸擦皮肤，用来分散病者的注意以消除其紧张情绪，待艾绒将烧尽时，患者喊剧烈疼痛时，医生即用拇指腹部抹点水速压在烧尽艾团上，稍压片刻，为一爇，称为烧艾疗法。

（三）土家医烧艾疗法技法分类

1、直接烧艾疗法。即上述介绍的烧艾技法。

2、隔艾技法。

隔艾法，用姜片、蒜片或部位及穴位上涂一层盐末，然后在隔片上放药艾烧灸，这种烧艾法土家医称为隔烧艾法。如医生用一片薄姜片放在穴位上，将艾团置姜上烧，这叫隔姜灸；还有的用大蒜切成薄片，放在穴位上，置艾团于蒜上面烧，叫隔蒜灸；有的在穴位上放点盐末，再放艾团烧，叫隔盐灸。如克膝老痛烧鬼眼穴，头痛烧八卦穴、太阳穴等，肚气痛烧足三里、中腕穴等。

四、常见病烧艾治疗处方

（一）克膝老痛（膝关节痛），患侧鬼眼穴。

（二）脑壳痛（头痛），八卦穴、太阳穴。

（三）肚气痛（寒湿胃痛），足三里，中腕穴。

（四）腰带疮（带状疱疹），用微薄一层艾绒或医用脱脂棉按病损区大小，覆盖在疮上。医生即用火柴点燃艾绒或脱脂棉一端灸之，患者感觉有轻微烧灼感。日烧灼一次，可连续治疗 3~5 次。

五、注意事项

（一）烧艾时，病人体位要舒适。直接烧艾，热感较强，注意防止烧伤皮肤。

（二）烧艾时，防止冷风直接吹拂，或风吹散体表穴位上的阴火药

艾绒，避免火星灼伤皮肤。

（三）烧艾后忌食生冷、腥臭发物，包括雄鸡、鲤鱼、虾子、猪娘肉、猪牯子肉、羊肉、酸菜等；不洗冷水脸、澡；烧处不要摸擦。

（四）烧艾后一周内不要做重体力劳动，注意休息。

（五）烧艾后有痒感，不要抓挠，起泡处一般一周左右可自行消失；面部及大筋脉处不宜灸；有出血，热症患者不宜烧灸。

六、意外情况及处理措施

（一）在烧艾过程偶发晕灸者，临床出现头晕、恶心、颜面苍白、心慌气粗、出虚汗、手脚冰冷、甚者晕倒等急症表现。出现晕灸者，应立即停止烧灸，对症处理。

（二）皮肤烧伤，用生理盐水清洗创面灰尘，外用烧伤膏，防止感染。

（三）在烧艾治疗期间，发现口渴、便秘、尿黄等热症时，可用土家医药对症治疗。

七、土家医烧艾疗法评述

土家医烧艾疗法，土家族药匠一般称为“烧艾”或“烧麝”，因为烧艾时药中麝香芳香，故称为“烧麝”疗法。土家医“烧艾”或“烧麝”疗法，所用烧灸药物必须有艾绒及麝香，借助艾绒燃烧的热力及麝香的芳香与穿透的药力，通过筋脉的传导，起到温通“三元”气血，达到治疗疾病的目的。

土家医烧艾疗法，是流传土家族民间千百年的传统技法。烧艾法不管“药匠”或土家族民间不是“药匠”的人，也晓得“烧艾”的方法与作用。民间“烧艾”有时是不请药匠，而是在家庭懂得“烧艾”的人来“烧艾”治疗“老寒腿”、“骨节痛”等疾病。

土家医放痧疗法

土家医放痧疗法，民间又称刮痧，是土家族民间广为流传的一种传统外治方法。放痧疗法，是用边缘光滑的牛角刮痧板，以及古代铜钱，光洋（民国钱币），硬币、汤匙、嫩竹板、木梳背脊为刮具，蘸刮痧介质（桐油、姜汁、酒水、清凉油、清水）在体表筋脉循行部位进行自上而下，由内向外用力均匀反复刮动，刮至局部出现紫红色痧斑为宜的一种治疗方法。

土家医认为，临床上急诊患者多为痧症，有“七十二痧症”之说。如红痧、火痧、热痧、冷痧、乌痧、绞肠痧、急痧、慢痧、羊毛痧、克麻疹、马痧、牛痧、虫痧、猴儿痧……在治疗上主要用放痧疗法。治疗各种痧症，临床上取得较好疗效。

一、适应症

各种痧症。一般用于伤寒着凉，中暑、惊风、晕倒，风热头痛，发热腹痛，腹泻，呕吐，鼻出血（痧鼻子），慢性疾病的腹胀痛，颈肩痛，风湿痹痛等。

二、禁忌症

（一）有出血倾向者，急性传染性痧病，重症心脏病，高血压，中风患者禁用。

（二）孕妇、妇女经期禁用。

（三）严重皮肤疡患者及皮肤过敏者，皮肤破损处禁用。

（四）年老体弱者，过劳，过饥饿，过饱者禁用。

三、操作分法

（一）部位（穴位）选择

1、头部：常用部位或穴位为眉心（相当于印堂穴），太阳穴（双侧）。

2、颈部：喉结下至胸骨上窝连线中点（相当于廉泉至天突穴连接中点）。喉头两侧，即喉骨左右旁开 3.5 厘米处。

3、后颈部：颈后高骨（相当于大椎骨）至后发际连线中点。及上述中点线两旁的 3.5 厘米处。

4、背部：肩井穴（双侧）位于岗上窝中央，大椎穴及肩髃穴的中点。颈后高骨至鱼尾骨（相当于大椎穴至长强穴）的中线。

5、胸部：胸骨上窝（相当于天突穴）至胸骨骨尾（相当于鸠尾穴）处。第 2~4 肋间，从胸骨向外侧方向处。位于此处的乳房禁刮。

6、腹部：上脘穴至石门穴。天枢穴（双侧）。

7、腰部：第 2~3 腰椎间（相当于命门穴）。

8、下肢：承山（双脚肚中点。）

（二）器具准备

放痧板、介质、干净毛巾、卫生纸、75%酒精、络活碘。

（三）患者部位

根据放痧的部位，可选择坐位、俯卧位、仰卧位、侧卧位等体位。

（四）治疗部位充分显露，局部消毒处理。

（五）涂放痧介质

根据疾病选择放痧介质，医生先将介质少许倒于放痧板上，然后将介质通过放痧板涂抹在放痧部位上。

（六）放痧手法

医者手持放痧板，在选择治疗部位由上到下，由轻至重，力量均匀，先中央后两边，采用腕力，一般括拭的速度约一分钟 40 次左右，每一部位括 5~10 分钟，反复括放痧部位。边括边蘸介质，刮至局部变红，起“痧斑”为至。“痧斑”一般呈紫红色。未括起“痧斑”者，再括 20~30 次。

四、常见病治疗处方

（一）急痧：取太阳穴（双侧）、眉心（印堂）、颈部廉泉天突、背部陶道等穴位。

（二）跳山症（相当于中医的中暑病）：取脊椎两侧的腧穴，如

（三）鸡窝寒（相当于现代医学的“流行性感冒”）：取太阳穴，（双侧），曲池（双侧），脊椎两旁。

（四）漏肩风（肩周围炎）：取风府、天柱、大椎、肩井、曲池、合谷等穴位。

（五）外感发热、取大椎、风池、曲池、合谷等穴位。

五、注意事项

（一）选用放痧器具边缘光滑，边缘粗糙器具易刮损皮肤。

（二）放痧操作时，医者要注意放痧力度的均匀。过轻达不到放痧效果，过重时易损皮肤，一般以患者接受为度。在痛一部位放痧括拭时，必须括至出斑点（痧）后再刮其它部位。

（三）放痧术时要蘸润滑性介质，不能干括。刮治时，自上而下，不能逆刮。

（四）第二次放痧治疗应在患处疼痛消失后（约 3~5 天因人而异），再行放痧术。放痧术后 2~3 天内患处有疼痛感属正常现象。

（五）刮治完毕后，用卫生纸擦净治疗部位介质残留物，如油、水。穿好衣服，休息 10~15 分钟。

（六）放痧治疗后当于不宜洗澡。（或在 12 小时后可洗澡）。

（七）放痧治疗后不宜吃油腻食物，辛辣食物及烟、酒等。

六、治疗中意外情况及处理措施

（一）在放痧治疗中，如发现患者心慌、气促表现、立停括痧治疗，嘱患者平卧休息，饮糖水或温开水。

（二）在刮治时，手法力度过重起疼痛或皮肤损伤时，休息 3~5 天。有皮肤损伤者，伤处涂药膏，用消毒纱布固定，以免衣服碰擦，防感染。

土家医雷火神针疗法

摸尔他州安额阿诊业拉 mef tax cer anx ngax zenx nier lav

土家医雷火神针疗法，是在中医“雷火神针”、“太乙神针”的基础上改进创新的一种新的外治技法。其特点是集针刺、热疗、药物超导三位一体，具有较好临床疗效的土家医外治方法。雷火神针具有通经活络，散瘀止痛、祛湿通节、消肿散结等功效。

一、适应症

风湿痹痛（寒痹症、痛痹症）、冻结肩、头风痛、中风偏瘫、阴疽、蛇串疮后遗症、筋骨疼痛、冷骨风症、麻木症、半边风症、腰僵症、牛皮癣等病症。

二、禁忌症

心脏病、高血压、脑血管病、精神病、血液病、肝肾功能异常、发热、皮肤感染、高度皮肤过敏、孕妇及产褥期等。

三、技术操作方法

（一）设施设备

1、一般设施：治疗室一间，约10~20平方米，适用于每次3人用，如治疗人数多，则适当增加面积。要求室内通风干燥，温度24~26度为宜，有条件配空调设备。室内有配套治疗床、桌椅、开水壶、柜、灭火器、污物桶、消毒卫生纸、一次性口杯等。

2、专用设备及材料：雷火神针、桐油、消毒治疗巾、电热锅或电炉、酒精灯、盛油碗、装针袋、不干胶纸（写姓名用）。

（二）雷火神针制作

1、主要药物

滚山珠、麝香、活节草、巴岩香、满山香、冰片。

2、制作方法

由操作杆、银质针、药包组成，形如椭圆型。操作杆长20cm，分针座和手柄两部分，特制的银针装在针座上，药包外层为青棉布，中央为药粉和艾绒，药包套在针上，针在药包中央，针尖与药包外层平齐，

药包固定在针座上。

（三）治疗部位

一般为四肢关节、肌肉丰厚部位。如腰背部、颈椎及周围、病痛部位及相应穴位。

（四）治疗方法

在治疗部位上用 75%酒精消毒，铺盖棉布治疗巾。神针在火上烧，或在锅内 100℃时开始针刺，刺一遍（皮内），捶打十遍，反复 7 次，约 5~10 分钟。再针刺另一个部位。一次治疗一般为 3 个部位，最多不超过 5 个。病变部位多，每天交替针刺治疗。治疗完成后待针冷后，放到针盒内。取开治疗巾，用干净卫生纸擦去皮肤上桐油，穿好衣裤，喝一杯温热水，休息 15~30 分钟，可以离开治疗室。

（五）治疗次数和疗程

每天 1 次，7 天一疗程，1~3 疗程为一周期。下一周期治疗要间隔 10~15 天。

四、注意事项

（一）治疗患者年龄。

患者最佳年龄 20~65 岁，根据患者体质，可适当放宽到 16~70 岁。

（二）严格掌握适应症禁忌症。

治疗病种辨证属寒、瘀证型为主，病变部位有冷、痛、麻木、痒感觉。

（三）治疗前仔细检查针具。

在治疗之前，医生要仔细检查雷火神针器具，如针与药锤是否固定紧，针尖不能外露在药锤表面；药锤是否包扎紧，松弛后热油滴在皮上勿灼烧皮肤。

（四）严格按照操作规范治疗，熟练掌握手法和操作程序。

在高温桐油中防水滴入，防溢出烫伤操作人员和患者，所以要求加热设备离患者 1 米以外。神针第一次高温油中加热消毒后，取出稍冷却到 40~50℃时开始治疗，未降温易烫伤患者皮肤。

五、意外情况及处理措施

（一）不良反应有晕针、皮肤药物过敏、局部感染、局部烫伤、医源性感染。

（二）急救用药品器材及食品

药品及器材：肾上腺素针、一次性注射器、络合碘、消毒棉签、湿润烧伤膏。食品：白砂糖。

（三）处理措施

1、晕针。晕针多由过饱、过饥、恐惧疲劳有关。预防：在治疗前休息数分钟；过饥，进食后治疗；过饱，待食消后治疗；疲劳，待解除后治疗；恐惧，治疗前做好解释工作，消除紧张情绪后治疗。处理：发现晕针立即停止治疗，平卧休息，给予热糖水，重者按压人中穴，合谷穴。

2、皮肤药物过敏。过敏多以患者体质有关，事前无法判断，出现皮肤过敏，应停止治疗，局部涂肤轻松软膏，重者口服抗过敏药。

3、皮肤感染。感染多由针刺部位原有感染灶或周围有皮肤感染，或治疗后不注意个人卫生所致。预防：治疗前检查治疗部位及周转皮肤，发现有疮、疖、痈、疔、伤口者暂不治疗。处理：给予合理抗生素或中药清热解毒药物内服、外敷。

4、局部烫伤：烫伤多由操作不当所致。预防：一是针加热后冷却到不超过 50℃时使用。二是桐油不能过多，防溢出滴在皮肤上。三是加热时加热工具远离患者，医生要轻操作，防燃烧和油碗倾斜烫伤自己。处理：轻度小面积外涂烫伤膏，重者请专科医生治疗。

5、医源性感染：多由多人一针使用消毒不良所致。预防：做到常规消毒，一人一针。治疗：针对不同病原菌选择正确方法治疗。

六、土家医雷火神针疗法评述

“雷火神针”是利用针刺、热疗、药物超导治疗原理，作用于患病部位，达到通经活络、散瘀止痛、祛湿通节、消肿散结功效。其中银质针具：土家医认为有祛邪散寒、验毒、防腐功效，银块热熨可治寒邪引起的头痛、背痛、关节痛；银针针刺有散寒止痛、防腐生口作用；银

筷放在食物中可验毒。

药物：桐油有散寒解毒、祛腐生肌功效，热熨用于治疗风寒头痛、四肢酸痛，外用治疗疗疮疱，能祛腐生口。滚山珠具有攻坚散结、通关过节、行气活血功效，用于治疗痈疽疮疡、肿块、疼痛等；麝香具有醒神开窍，辟秽祛毒、散寒止痛功效，常用于神昏不语、秽湿攻心，风寒疼痛病症；透身寒有散血止痛、通经活络功效，用于治疗风湿痹痛症、冻结肩、中风偏瘫、头通风、牛皮癣等。

“雷火神针”是综合针疗、热疗、药疗三种功能，一次治疗获得三种疗法的作用，特别是药物通过皮肤吸收，发挥超导作用，减少药物不良反应。

土家医雷火神针是不同于李时珍笔下“雷火神针”的。中医雷火神针说到底就是一个艾卷灸法。灸卷中是没有针的，土家医的“雷火神针”是有针的治疗器具，形同中医的梅花针。在治疗方法上，中医雷火神针只灸，而土家医雷火神针治疗时，用加热的药槌，将有针尖面的槌面在患处轻轻叩击，通过加热的槌叩击患者皮肤以疏通络脉，使药物通过皮肤透渗体内，达到治疗目的。土家医雷火神针是不同于中医雷火神针的，首先表现在雷火神针的制作方法上。中医雷火神针就是一个艾灸卷。而土家医雷火神针是一种治疗器具，由木杆、细钢丝、特别钢针、黑色棉布、药物加工而成。其次，在治疗方法上，中医雷火神针只是药灸患处皮肤。土家医雷火神针是用药槌加热叩击患处皮肤。以上不同之处，说明土家医雷火神针的特色所在。另外，中医梅花针，是只有5~7根针制成，而无药。土家医雷火神针是取雷火神针与梅花针之长处而改进和创新的一种外治技法，在土家族民间流传有百余年历史。

土家医扯罐疗法

米梯苦哈诊业拉 mix tix kux har zenx nier lav

土家医扯罐疗法，又分扯火罐、扯热水罐、扯针罐、扯药罐等几种方法。民间又称打罐、拔罐，是土家族民间最常用的一种简便易行传统外治技法。扯罐疗法，是以竹罐，陶罐为工具，现代又用玻璃罐或有机玻璃罐替代。其原理是利用燃烧的热力排出罐中空气而产生负压，使火罐吸附于体表产生温热刺激，被扯火罐部位的皮肤充血造成瘀血现象的一种疗法。土家医认为，扯火罐疗法具有温通筋脉、赶气散寒、赶风消肿止痛，行气活血、祛风、退热、散结、除湿、拔毒。

一、适应症

风湿痹痛、扭伤、瘀肿、腰痛、骨节疼痛、寒咯、寒性肚子痛、头痛、虫蛇咬伤、月经病、哮喘等。

二、禁忌症

（一）高热抽搐者禁用。

（二）心力衰竭者禁用。

（三）妊娠4个月以上者禁用。

（四）皮肤过敏、皮肤水肿及皮肤有溃疡破损处禁用。

（五）狂躁不安的精神病患者禁用。

（六）极度消瘦，皮肤失去弹性者禁用。

（七）感觉障碍者禁用。

（八）患有严重心脑血管疾病、浮肿、出血性疾病，大血管周围慎用或忌用。

（九）6岁以下儿童，70岁以上老人不宜扯罐治疗。

（十）眼、耳、乳头、前后阴、孕妇的腹部、腰骶部不宜扯罐。

三、技术操作方法

（一）罐的制作

1、材料

成熟老楠竹（毛竹），竹体表呈金黄色者为准。

2、制作：用直径 5~6 厘米的竹，锯成 8~10 厘米长的短筒，一端留竹节，削去外壳，刮光滑即成竹罐。另外，还可制作口径不一的竹罐备用。

（二）扯罐材料

竹罐或玻璃罐、陶瓷罐、有机玻璃罐，瓦针或三棱针，酒精棉球、镊子、火柴或打火机、铁锅或瓦锅一只、电炉一只、卫生纸、治疗巾。

（三）体位选择

治疗体位大致分两种，有坐位和卧位。

1、坐位

坐位适宜于肩部、上肢、膝部有疾病的患者。

2、卧位

卧位是临床最常用的体位，卧位又分侧卧位，仰卧位，俯卧位三种姿势。

（1）卧位。适用于前胸、腹部，上下肢前侧部位。

（2）俯卧位。适用于腰背部，下肢后侧部位。

（3）侧卧位。适用于周身除接触治疗床以外的部位。

四、治疗部位选择

土家医扯罐疗法的治疗部位，一般是哪里病疼，这在哪里施扯罐治疗，相当于中医的阿是穴。

（四）操作方法

1、竹罐浸泡在加热的药水或药酒缸中，备用。

2、根据扯罐部位选定合适的竹罐备用。

3、扯罐方法

[闪火法扯罐]

（1）医生手持镊子，夹持燃烧的酒精棉球（农村无酒精，可用桐油替代），在竹罐内壁中段投绕一圈后，快速退出，将罐口快速罩在治疗部位。

（2）留罐 10~15 分钟，取下竹罐。

（3）卫生纸擦净扯罐处汗液。属患者休息 10~15 分钟。

[热罐疗法]

热罐疗法，是将竹罐放入沸水中煮沸加热后直接扯罐的一种治疗方法。

（1）将竹罐放入盛水（加药）的锅内或瓦罐内煮沸 3~5 分钟，取出后将罐内沸水甩出，迅速将竹罐扣于选定的部位吸附于患处，医者用于在竹罐底部叩几下，以加固吸附，防止滑脱。

（2）留罐 10~15 分钟，取下竹罐，用卫生纸擦净扯罐处的汗液，遗留药水等。

（3）治疗完毕后，嘱患者休息 10~15 分钟。

[针罐疗法]

针罐疗法，是先在治疗部位用瓦针或三棱针针刺皮肤，扯罐后拔出瘀血或气血的一种治疗方法。

（1）在扯罐部位进行常规消毒，用消毒的瓦针或三棱针在扯罐部位的皮肤上刺扎，以刺扎处皮肤微量渗血为度。

（2）医者手持酒精棉球，用火柴点燃，在竹罐内壁中段投绕一圈后，快速退出，迅速将竹罐扣在所选治疗部位。

（3）留罐 10~15 分钟，取下竹罐，用卫生纸擦净扯罐处针刺部位的血迹。

4、治疗时间及疗程

扯罐时间：慢性疾病一般一日一次，7 次为疗程。特殊疾病，根据病情施扯罐治疗次数。如蛇伤、扎针扯罐拔瘀血，1~2 次即可。

四、注意事项

（一）患者体位舒适，冬春季扯罐要注意保暖，治疗时应避免有风直吹，保持室内温度防止着凉。

（二）扯罐部位选择在肌内丰满，有弹性、毛发少的部位或穴位，敏感点反应较多的部位。皮肤破损处、皮肤瘢痕处、皮肤有赘生物或骨突出处均不宜扯罐。同一部位扯罐，要待扯罐处瘢痕消退后再行扯罐。

（三）患者在扯罐治疗一般应在饭后 2 小时后进行，避免过饥或过劳时扯罐。

（四）医者在扯热罐时，甩净竹罐内热水珠，以免烫伤皮肤。扯罐时动作要稳、准、快。闪火法扯罐时，引火物不能掉入罐中，火不能在罐口处灼烧，以免烫伤皮肤。

（五）扯罐时，患者不能移动体位，防止竹罐滑脱。扯罐部位当日，不能用冷水洗浴，以防感染。

（六）取罐时，医者用拇指按压竹罐边缘使空气进入竹罐内，即可取下。取罐时，不能硬拉竹罐，以防扯伤皮肤。

（七）慢性寒性疾病在治疗时，留罐时间可长于其它疾病，以保证“留罐以祛寒”的临床疗效。病情重、病位深及疼痛性病症，扯罐时间宜长。病情轻、病位浅及麻痹性病症，扯罐时间可短。肌肉丰厚的部位，扯罐时间比肌肉薄的部位扯的时间长。冬春季天气寒冷时，扯罐时间可延长，夏秋天热时，扯罐时间可缩短。

（八）无竹罐时，亦可用玻璃罐头瓶，口杯等代用。凡口小腔大，口部平整光滑的器具皆可替代。

（九）扯罐治疗需经严格培训的专业人员操作。应在医疗单位专设的治疗诊所进行，不宜在家里进行扯罐治疗。

五、治疗中出现的意外情况及处理措施

（一）治疗中偶见扯罐处皮肤起水泡，或治疗不慎引起皮肤轻微烫伤。

（二）取罐后，皮肤出现局部潮红或瘙痒者，患者手不可乱抓或搓，休息3~5小时后或数日后可自行消退。如果出现过敏、水泡、出血点或淤血时，轻者防擦，重者可用消毒针刺破，放出泡中液体，涂龙胆紫或消炎药膏药，敷以消毒纱布以防感染。

土家医提风疗法

疲立日尔书底底诊业拉 box lir ref sux dix zenx nier lav

土家医提风疗法，是土家医药匠（色左，ser zox）将土家药敷贴于肚脐上，通过药物熨脐，以温“中元”之脏器，和畅筋脉，使精、气、血布输于机体、调整或改善“三元”脏器功能，祛除“中元”的风气之邪，以达到治疗“中元”疾病的一种土家医传统外治法。提风疗法主要用于小儿疾病的治疗。

一、适应症

小儿发热、小儿走胎、停食、小儿惊风、肚子胀、肚子痛、腹泻。

二、禁忌症

皮肤过敏、肚脐周围有炎症及糜烂渗出性皮肤病。

三、技术规范

（一）材料准备

1、药物：大路边黄、小路边黄、地三甲、熟幽子（小儿走胎，停食病处方）

2、辅助材料：鸡蛋、桐油

（二）治疗部位

患者肚脐处。

（三）操作方法

1、鲜药使用方法

1.1 药物：鲜品（洗净）放入擂钵中擂烂。

1.2 鲜鸡蛋一个，煮熟，去壳。用刀切除 1/3，去掉蛋黄。

1.3 用白纸制一个漏斗型的纸筒，约铅笔体大。纸筒漏斗朝上，滴入桐油约 15~20 滴，然后将漏斗纸筒封闭。

1.4 点燃油纸筒，将加热的桐油缓慢的滴入蛋孔中的药物上，待桐油浸入药物后，灭掉油纸筒火。然后医生用于手指触摸蛋孔内的药物表层，待温度适宜（约 40℃）后，将蛋也紧敷贴肚脐上 30 分钟，即可。半岁以上小儿敷贴时间可适当延长 10 分钟。敷贴后，嘱患儿陪护人用手固

定好药蛋，以免滑落。

1.5 提风疗法，每天 1 次，3 次为 1 疗程。

2，药物干品使用方法

大路边黄、小路边黄、地三甲、熟幽子干品，研末备用。用干品 6~9g，用“剩饭”，即吃剩的米饭调和，用桐油将药饭炒热，医生用手将饭捏制成一个约小杨梅一样大的饭团，温度约 37~40℃，外敷贴在肚脐处，用纱布包扎固定。保留约 6~8 小时。每日 1 次，连敷 3 次。

四、土家医提风疗法注意事项

（一）治疗场所清洁、安静。室温 24℃ 左右为宜。冬天寒冷时，有条件的在空调房进行。农村可在火炉或电炉边实施提风疗法，以防寒冷而引起患儿着凉、感冒。

（二）在为患儿实施提风疗法时，陪护用手敷贴药蛋固定好，以防患儿哭闹时将敷贴药蛋用手抓落或滑脱。

（三）鲜药先洗净，后捣烂，以防鲜药不净引起皮肤过敏或感染。

（四）小儿肚脐及皮肤娇嫩，药量一般较小，敷贴时间不宜过长。鲜品敷贴一般为 30 分钟，干品敷贴一般 6~8 小时。

（五）小儿皮肤过敏者、腹部皮肤破损、腹部皮肤生疮疡者，不宜药物敷贴。

（六）在敷贴药蛋时，注意药蛋的温度，切忌勿伤小儿肚脐皮肤。敷贴前医生用拇指试试药蛋的温度，大约在 37~40℃ 为宜。

五、治疗中出现意外情况及处理措施

（一）出现皮肤过敏者，停止药物外敷。皮肤瘙痒者，可用抗过敏药物治疗。

（二）少儿出现局部皮肤灼伤、保持创面清洁、防止感染。

六、土家医提风疗法评述

土家医提风疗法，在临床上主要用于小儿疾病，如小儿走胎、停食、小儿发热，小儿惊风等常见病。土家医认为：小儿停食、走胎为风气之邪滞留于小儿中元的脏器，使肚肠不能运化，使食物停于肚肠，谷物不化，精微不能吸收，致使小儿患停食、走胎之疾病。

土家医提风疗法，是用土家敷贴小儿肚脐，使药物的温热之气和药物效能直接作用于局部，以温小儿“中元”气血，藉筋脉循行，畅通人体气血，使精、气、血输布于全身，调整改善“三元”脏器之功能，驱除肚肠内风气之邪，使肚肠正常运化谷物，吸收精微之物，以营机体，消除疾病，达到治疗小儿走胎（停食）、小儿惊风、小儿惊吓等疾病的目的。

土家医认为：脐为先天之结蒂，居“中元”之中，也称肚脐眼（中医名为神厥），是人体“三元”之中央，精、气、血输布之枢纽，通筋脉，达毛窍，使精、气、血环行于机体，故有“人生始于脐”的说法。小儿“中元”之疾，自古以来“只灸不针”，用敷脐、熨脐疗法，以温“中元”之地气，通过培地固本，提高小儿机体抗痛能力。小儿走胎，或称停食，相当于中医的疳积（疳证）。小儿走胎是因小儿饮食不当或饥饱无常，风气之邪入侵，损伤中元之气，使肚肠运化不规，引起谷物不化，精微之气不吸收而停食在肚肠而引起的停食症。

土家医提风疗法具有方法简便，易于掌握，不受条件限制，经济实惠，不吃药、不打针，患儿易接受，临床疗效好的技术优势。

土家医泡脚疗法

土家医泡脚疗法，是用土家族药物加水煮沸后，兑温水浸泡脚掌（足部）的一种土家医传统外治方法。在土家族民间广为流传的谚语：“每天泡个脚、胜似吃补药，”就是对泡脚疗法的评价。泡脚疗法是通过药物，温水热疗加脚掌按摩三法一体的共同作用，促进人体气、血、精的循流以滋养三元脏器，增进体内新陈代谢，提高人体的免疫能力。泡脚疗法能调整血压，消除疲劳，改善睡眠，强身健体。泡脚还起到局部活血化瘀、止痛、消炎，除臭止痒的作用。土家医认为：泡脚疗法具有防病治病，保健养身，延年益寿的功效。

一、适应症

泡脚的适应症非常广泛，各种疾病均有治疗作用。土家医泡脚疗法常用于：风寒着凉、内伤发热、风湿骨节痛、腰腿痛、高血压、皮肤病、冰口（足部皲裂）、蚂蚁不过节（肢体麻木），失眠症、慢性脚掌扭伤，拉伤后遗症，寒脚等病症。

二、禁忌症

- （一）有严重心血管疾病的患者。
- （二）各种出血患者，如吐血、呕血、便血、鼻出血等患者。
- （三）急性肝坏死患者，严重肾功能衰竭患者，流痰（相当于西医的骨髓炎）、癆瘵（相当于西医结核性关节炎）患者，活动性肺结核患者。
- （四）妇女经期，5个月以上孕妇。
- （五）老年体虚者。
- （六）皮肤溃烂，急性皮肤炎症，长疱疹痈疖患者。
- （七）虫蛇咬伤，水火烫伤，足部外伤患者。

三、技术操作方法

（一）泡脚容器

泡脚容器以本制脚盆或本桶为佳。泡脚木盆的直径以纳入双脚为

宜，一般直径为 30~35 厘米，脚盆高度在 15 厘米左右。木桶高度一般在 30 厘米左右，木桶直径同木盆直径，适应高位泡脚（脚掌至膝盖处）。

（二）坐椅或卧椅，加热锅（桶）、暖水瓶、水杯、毛巾或小号浴巾，水温计，按摩介质（药物配制或市售专用介质）。

（三）药物：根据病证配方加工成汤液备用。

（四）部位选择：双脚掌，双下肢（膝关节以下）。

（五）体位选择：一般选择坐位或半卧位。

（六）方法

1、水温。热水泡脚水温一般在 37℃~45℃之间。冷水泡脚的水温在 5℃左右。热水温度主要根据个体差异来选择，初次泡脚者，水温不宜过高，以 40℃左右为宜，以免烫伤皮肤。

2、热水泡脚

将药液倒入木盆内，加温水，用水温计测水温，水温控制在 40℃左右。或手试水温，以不烫手为宜。水位约 10 厘米，以浸泡踝关节下为度。双脚伸入脚盆中浸泡，浸泡时间为 15~25 分钟。水温低了，加温水，随时用水温计测水温，保持水温在 40℃左右。双脚浸泡 5 分钟后，用手或毛巾反复搓揉脚背、脚心、脚趾，或用双脚互相搓擦脚背、脚心。高位泡脚（用木桶盛热水，水浸泡在小脚上部）时，可用手或毛巾搓揉小脚肚及下肢的一些穴位，如三阴交、足三里等。可搓揉至皮肤发热发红，以增强泡脚效果。泡完脚后，用毛巾擦干水、穿袜保暖。

3、冷水泡脚

泡脚前，先用手或毛巾摩擦双脚掌，使脚掌部发热，然后将双脚掌泡在冷水中（水温约 3~5℃），再用两脚板相互摩擦，擦至脚掌部潮红、发热，每次冷水泡脚约 4~6 分钟。泡完脚后，立即用毛巾擦干水、穿袜保暖。

四、常见病处方

（一）生姜、葱白等量。将生姜、葱白切碎放入锅内加水煮沸 5 分钟。水温凉到 40℃左右，浸泡双脚。主治风寒感冒、头痛。

（二）芹菜 50g、桑叶、桑枝各 30g。上药加水 4000 毫升，用火

煎煮、去渣。药水凉至 40℃左右时泡脚 20 分钟。具有清肝降压功效，主治高血压病。

（三）干姜 10g、川椒 3g，水煎，取药水、泡双脚。主治寒性胃痛。

（四）熟幽子 20g、酒曲子 30g。煎水、泡双脚。主治寒性呕吐。

（五）狗屎柑（干品）5g、大黄 10g、麻仁 6g。上药水煎，取液、温水泡双脚。具有泻下元湿热，润肠通便功效。主治大关门（便秘）。

（六）葱头（含葱根）80g、韭菜根 60g、菟丝草 50g。文火水煎，用药水泡脚。主治小关门（小便闭塞）。

（七）土党参 10g、升麻根 10g、金刚刺 30g、蒲公英 10g、山栀子 10g、川续断 10g。水煎药液兑温水泡脚。该方具有补中益气、固涩升提功效。主治妇人吊茄症（相当于西医子宫脱垂），翻肛（相当于西医的脱肛）。

（八）苦参、河柳树叶、土槿皮、土大黄各适量，水煎，药液兑温水泡脚。本方具有祛风、杀虫、止痒功效。主治脚癣。泡手，主治手癣。

（九）石菖蒲、艾叶、老茅根、桃树枝、桑树枝各适量。水煎，药液兑温水泡脚。主治风湿痹痛。

五、泡脚疗法的注意事项

（一）泡脚前，医师详细询问患者病史，有皮肤过敏者，不宜用有强刺激性药物。久病体弱者及一般心血管疾病患者，用药量不宜过大，治疗时间不宜过长，病愈即止。

（二）药物泡脚前，先用清水清除脚部的污垢、汗渍，待脚掌清洁后再用温药水泡脚。

（三）饭前、饭后 1 小时，或过饱、过饥或过度疲劳者，酒醉后不宜泡脚。

（四）泡脚时患者出现头晕、可暂停泡脚。

（五）泡脚时出现的药物过敏者，立即停止泡脚。

（六）泡脚时脚部行按摩，手法不宜过重，忌用力搓擦皮肤，防

擦伤皮肤。

（七）泡脚完毕后，立即用毛巾擦干脚部药水，穿上袜子、防止着凉感冒。

六、意外情况及处理措施

（一）温水泡脚时，由于脚部血管扩张，使头部血液供应减少，患者治疗完毕后马上起立，会出现大脑缺血缺氧引起的头晕或体位性低血压。应嘱患者静坐或卧床休息，喝杯温开水或糖水。

（二）温水泡脚过程中，若患者出现头晕现象，立即停止温水泡脚，改用冷水泡脚 3~5 分钟，促使脚掌部血管收缩，缓解症状。

足由 26 块骨，33 个关节，20 多条肌腱和 100 多条韧带组成，足部血管丰富，还有数百条神经末梢与大脑相连。人体共有 206 块骨，双脚就有 52 块，占人体骨的 1/4，足是人体的支柱，谓之“人体之根”，人体“第二心脏”。由此可见，泡脚、养脚、护脚的重要性。泡脚（足浴）具有温阳益气、养生延年益寿、健脾和胃，升清降浊；温补下元，通调三焦，利水消肿，通经活络，行气止痛；敛汗固表、涩精止带等功效。

酒火疗法

日尔米诊业拉 ref mix zenx nier lav

酒火疗法，也称火攻疗法。是土家族药匠用药酒燃烧之火苗在患者病间接捶击治疗疾病的一种传统治疗方法。这种方法土家族民间还称之为打酒火疗法。

一、适应症

慢性腰痛、腿痛、风寒湿痹、肩周炎等慢性疾病。

二、禁忌症

各种急性热症，年老体弱者，心血管疾病患者。

三、技术操作方法

（一）药酒配制

用具有赶气、赶风、赶寒、止痛、活血作用土家药，用 50 度以上的高粱酒或包谷（玉米）酒浸泡 10~20 天。

酒火药物一般选用皮子药、地雷、半截烂、赶山鞭、铁灯苔、九牛造、大血藤等。

（二）酒火槌的制作

用约 30 公分长，拇指般大的一质地较硬的杂木棒，一端用药棉或医用纱布包裹，外用细铁丝扎紧，以不脱落为宜。

（三）部位选择

打酒火治疗部位，主要针对病患之处。如肩周炎治疗肩胛处，腰痛治疗腰部，膝关节痛治疗膝关节，脚踝部疼痛治疗脚踝等。

治疗体位选择：腰部选择俯卧位，肩部用坐位，下肢部治疗选择坐位或卧位。

（四）技术操作

1、器械准备

1.1 酒火槌、酒火碗（土瓷碗或金属碗）、打火机

1.2 治疗巾（以土布为宜）、卫生纸、医用手套。

1.3 药酒（过滤药渣）

2、操作方法

2.1 选择治疗部位、脱掉外衣或外裤、暴露患处，在患处铺治疗巾。

2.2 治疗方法

先将药酒盛入碗内，用火点燃。医生手持治疗槌，将治疗槌放入酒火碗中，槌体纱布着火后迅速拿起放置在治疗部位，反复捶打患处，药酒熄灭后，又放入药酒碗取火，反复 10 余次，为一次治疗。酒火槌叩打完毕后，医生施按摩手法治疗。治疗完毕后，取下治疗巾，用卫生纸擦拭治疗部位，保持局部清洁。嘱患者休息 10~15 分钟。

四、注意事项

（一）治疗巾要大于治疗部位，以防酒火烧灼伤皮肤。

（二）治疗时医生治疗槌叩打患处时，力量要均匀，不能用力过猛，以防火苗散落火星灼烧皮肤。用力过轻酒火热力不能达患处。

（三）酒火治疗后施手法按摩治疗要视治疗部位情况而施手法。皮肤有疼痛感的患者手法要轻，灼痛感的患者可不施手法治疗。

五、意外情况及处理措施

在酒火治疗中，可偶见治疗中时间过长，引起治疗巾过热而灼伤皮肤。个别患者偶见酒火引起皮肤过敏。如有灼伤或皮肤过敏者，忌手法推拿按摩治疗。如皮肤灼烧有疼痛感的，可酌情用烧伤药膏外涂患处，保持创面清洁。一般轻微灼烧不需药物治疗，休息后可自愈。

土家医打酒火疗法，是土家族民间较为常用的传统特色疗法。酒火疗法的特点是利用酒火的温度热熨患处皮肤，药物借助温热之力，由表达里，从而起到舒筋活络、祛寒、镇痛消肿作用，辅以手法治疗达到治疗目的。

翻背掐筋疗法

坡尔体克尔阿汝筋克欸尺诊业拉

Pef tix kex axrux jinx keix cir zenx nier lav

土家医翻背掐筋疗法，是土家医用于治疗小儿走胎、停食、腰背部疼痛、风湿痹证等疾病的传统外治之一。其方法为医生用双手翻转背部皮肤及掐肋间筋经而达到治疗疾病的方法。

一、适应症

小儿肚子痛、走胎（相当于中医的疳证）、停食（隔食）、腰背部疼痛、肩颈痛、风湿痹症。

二、禁忌症

急性热性疾病，年老体弱，心血管疾病患者。

三、技术操作方法

（一）部位选择

背部、肩部、腰部、腹部。

（二）技术操作规程

1、材料准备

75%酒精、棉签、卫生纸、润滑介质（生姜汁或医用凡士林）

2、操作方法

2.1 嘱患者脱去或拉开上衣，暴露治疗部位。

2.2 确定体位，一般为坐位，不能坐的患者，可用俯卧位。患者面向靠椅座，小儿由大人面对面抱紧。

2.3 医生先用棉签蘸 75%酒精涂擦治疗部位，然后将介质均匀涂在治疗部。医生用双手拇指，食指用力夹住患者脊椎两侧（上至颈部，下至尾骶骨处）皮肤有序翻转，连续 10~15 次。翻背完毕后，掐隔筋一次。土家医所指“隔筋”位于两肋下约 5~6 肋间处。掐隔筋要动作快、用力猛。翻背掐筋每日 1 次。

2.4 手法治疗完毕，用卫生纸擦净治疗部位的介质，保持皮肤清洁。

四、注意事项

对小儿患者翻背掐筋时，用力不能过大，避免损伤小儿娇嫩皮肤。

五、意外情况及处理措施

翻背掐筋疗法在应用中一般不会出现意外情况。偶见手法实施中用力过猛，反复次数过多，可见皮肤红或疼痛。对治疗中出现以上现象可暂停治疗，休息 3~5 天，既可消失。

土家医翻背掐筋疗法具有散气血、消肿止痛，消腹中隔停食物作用。无病者做此法，有强身健体之功效。

瓦针疗法

瓦安额阿诊业拉 wax anx ngax zenx nier lav

土家医瓦针疗法，也称瓷瓦针疗法。其方法为：将瓷碗打破，选择具有尖锐破瓷为针，用瓷针扎刺患处，局部出血或放瘀血，从而达到治疗疾病的一种土家族民间古老传统外治方法。

一、适应症

跌打损伤引起的肿胀瘀血、毒蛇咬伤、蜈蚣咬伤、疮、疖肿等。

二、禁忌症

幼儿、高热、年老体弱、孕妇。

三、技术操作方法

（一）瓷针制作

用瓷碗瓷缸、瓷杯等瓷性器具的碎片，一端呈尖锐角。一般长度为3~5cm。

（二）部位选择

瓷针所刺部位为患者局部，或阿是穴位。

（三）技术操作

1、器械准备

1.1 瓷针

1.2 75%酒精、2%碘酊或络活碘，灭菌橡胶手套、消毒纱布、棉签、胶布或创可贴等。

2、操作方法

2.1 放血法。本法适用于跌打损伤，关节肿胀而瘀血疼痛病症。局部用75%酒精或络活碘消毒，瓷针针尖处用75%酒精消毒。用针尖刺瘀血或疼痛处，或用针尖叩击，出现出血点。对慢性瘀血肿胀疼痛，可在针刺或针刺叩击处加用火罐拔罐治疗，有利于瘀血消散，疼痛缓解。

2.2 刺法。此法主要用于中暑，突然晕死，急性痧症等急症的救治。用消毒的瓷针针尖刺人中穴、涌泉穴、劳宫穴等。伤寒、外感发热引起的头痛、针刺百会、太阳、风池、印堂等穴位。

四、注意事项

操作前，瓷针用 75%酒精或 2%碘酒擦拭方法消毒。在土家族民间药匠是不消毒的，为防止针具交叉感染，在治疗前及治疗后，要将针具进行消毒。

五、瓷针治疗中意外情况及处理措施

（一）瓷针针刺时，可偶见出血、晕针现象。

（二）发生晕针现象，立即停止治疗。患者卧床休息，测血压、测脉搏。对症处理：指压人中、合谷等穴位。

（三）针刺处有出血现象，局部在压迫止血。

瓷针疗法，是土家医一种历史悠久，特色突出的传统外治法。瓷针是一种方法简单，使用方便，效果良好的治疗技术。瓷针疗法有排毒气、散瘀血、消肿止痛的功效。

土家医接骨疗法

嘎阿纳诊业拉 lux gax ax nar zenx nier lav

土家医接骨疗法，是土家族色左（ser zox 药匠医生）用土家医封刀接骨技法及药物治疗鲁嘎壳（lux gax kor 骨折）的一种传统方法。土家医接骨疗法，包括理筋技术、复位技术、正骨技术、小夹板固定技术及练功康复技术等五项技术。

一、适应症

各种伤因所致的鲁嘎壳（骨折）。

二、禁忌症

（一）重症休克患者。

（二）大面积创伤合并严重感染患者。

（三）开放性骨折急需清创复位患者。

（四）不宜适小夹板固定的禁忌症：如局部严重肿胀或皮肤起水泡者，肋骨骨折患者，急需手术治疗的骨折患者，伤肢远端脉搏搏动微弱，未稍循环较差者或伤处有血管损伤者。

三、材料

（一）木制小夹板，选用当地杉树皮制成。

（二）纱布、绷带、药棉、胶布、牵引装置、治疗床。

（三）药物。常用药物有血当归、竹根七、桃仁、接骨本、三百棒、骨碎补、八棱麻、桑寄生、续断、黄柏等具有消肿止痛、活血化瘀、通经活络、接骨生肌的土家药物。以上药物制成散剂，用凡士林或蜜调拌，供外敷患处用。

麻醉药：土家医用具有麻醉，止痛的药物而制成麻药酒。

四、技术操作方法

（一）体位

医生根据患者骨折部位选择体位。如上肢骨折患者取坐位，下肢骨折患者平卧位等。

（二）复位

土家族药匠采用手法复位。

1、对闭合性骨折患者、疼痛较重的可先用麻药酒湿敷患处，待疼痛缓解后实施复位术。

2、在复位前，医生用双手揉摩患处，使肌肉放松，促进气血的流通，以缓解骨折处疼痛。

3、手法复位。一般由两名医生实施。手法复位医生用手摸清骨折端方位，助手握患者骨折近端肢体，用力固定勿活动，医生用双拇指置向上（向前）骨折处凸起的一端，其余四指握向下凸起的一端，用力折骨使其向下（向后）成角，同时双拇指按压上（向前）凸起的骨端，使一侧两断端的骨正对齐，接着用食指为用力点，端提上顶下（后）移的另一骨折端，使断端反折向上（前）成角对齐后侧骨，顺势折回拔伸牵引，而后稍摇摆牵拌远端，以了解复位情况。医生用手轻揉摩患处以理筋脉促气血畅通；了解骨折处是否光滑平整，若手法复成功、外敷接骨药，用纱布包裹，在骨折处用小夹板固定。

4、2天换药一次，换药前将小夹板解开，保持骨折端平衡，以防骨折端错位，外敷药物后，再行固定。

5、土家医治骨折手法复位要点。

一是摸法。首先摸清骨折端的方位；二是端法。端平骨折处；三是揉摩法。揉摩骨折部位及周围组织，了解骨折的内形特征。通过揉摩促进局部气血的疏通，缓解骨折处疼痛；四是拉扯法。通过用力拉扯手法，使骨伤处收缩的肌力放松，骨折端或错位处形成空隙距离；五是推法。将分离移位的骨块，用拇、食、中指捏位住回原位；六是按压法。在按拉法的基础上，按压凸起的骨端回复原来的位置，达到按整复平目的；七是小夹板固定法。手法复位后，用杉树皮小夹板固定。

根据不同骨折部位，采用不同的正骨复位手法。

（1）腰椎骨折：用整压手法。

（2）颈椎骨折：用摇晃手法。

（3）肱骨上端骨折：用按、挤、曲等手法。

（4）胫腓骨折：用按、压、推、拉手法。

(5) 股骨颈骨折：用挤、压、牵引等手法。

(6) 尺桡骨折：用分骨、拉、按或折顶等方法。

(7) 肱骨骨折：用提拉、按压、扳提、拔伸牵引。

五、注意事项

(一) 手法复位，有条件的可在医院行 X 线透视或拍 X 线片以确定骨折对位情况。

(二) 敷药及行小夹板定位后，随时观察肢体(骨折)远端的血液循环情况，防止包扎过紧，影响肢体血流而坏死，过松不能固定复位骨折，易错位。在观察中发现错位应及时纠正，重新复位。

(三) 在整复时忌用暴力，拉扯牵引时须徐徐用力，勿过猛或不及。用力的方向、大小应根据病情而定。

(四) 注意防止各种并发症的出现。如：开放性骨折的局部感染，大血管损伤，椎体骨折长期卧床引起的褥疮，褥处（关节）僵硬等。

(五) 对下肢（股骨）骨折需牵引时，常测下肢是否等长，随时注意牵引重量，如过长要减少牵引注重，过短需要加大牵引质量。

(六) 在后期后加强功能锻炼，促进功能恢复。

六、意外情况及处理措施

(一) 出现骨折错位，尽快重新复位。

(二) 褥处（关节）僵硬者，在医生的指导下进行功能恢复锻炼与康复治疗（药物治疗）。

(三) 对骨折畸形愈合后，迟延愈合及不连接（不愈合）的患者，按相关治疗常规进行处理。

1、骨折畸形愈合的处理。采用闭合折骨术治疗，及开放折骨复位固定手术治疗。

2、迟延愈合的处理。采用对因治疗措施，如延长固定时间，改善固定方法，加强固定效能，进行合理的功能锻炼，外敷药物治疗。有局部感染者，采用抗感染措施。

3、骨折不连接的处理。参照西医处理措施，如植骨术。

土家医斗榫疗法

声头途诊业拉 Esnx tour tur zenx nier lav

土家医斗榫疗法是土家医用手法整复脱榫的一种传统外治法。土家医脱榫，相当于中医的“关节脱臼”。土家医将人体关节称为“榫”，关节脱臼复位称为“斗榫”。土家医“斗榫疗法”是民间土家药医常用的关节脱臼的手法复位方法。

一、适应证

- (一) 新鲜上下肢大小关节脱榫。
- (二) 新鲜腰杆（脊椎）各关节脱榫。
- (三) 其它关节脱榫，如肩锁关节脱榫，胸锁关节脱榫，骶髂关节脱榫。
- (四) 各关节半脱榫。如小儿桡骨头半脱榫，骶髂关节半脱榫等。
- (五) 开放性关节脱榫。在清创术时，用手法斗榫。
- (六) 陈旧性四肢大关节脱榫。脱榫在 20 天以上，称为陈旧性关节脱榫。

二、禁忌证

- (一) 先天性关节脱榫，已超手法斗榫时限者。脊柱Ⅱ度以上滑脱，禁做一次性手法斗榫（复位）。
- (二) 病理性脱榫，禁用一次性手法斗榫。如癆榫（关节结核）骨肿瘤，化脓性关节炎等。
- (三) 开放性脱榫，榫头化脓，禁做一次性手法斗榫。
- (四) 陈旧性脱榫并错位断骨，手法斗榫超过时限者（3~6 个月以上）。3 个月以上的胸锁，肩锁脱榫禁用手法斗榫。
- (五) 上段颈椎脱榫，并脊髓伤高位截瘫者，不宜做一次手法斗榫。

三、材料

- (一) 纱布、绷带、胶布、药棉、夹板或杉树皮小夹板。
- (二) 治疗床、牵引装置。
- (三) 药物，常用药物参见“接骨疗法”章。

四、治疗方法

（一）体位

根据患者脱臼部位选择治疗体位。如肩脱臼，患者仰卧位，肘脱臼患者坐位或仰卧位，腕脱臼患者坐位，颈脱臼者俯卧，肩头与床头齐。

（二）斗臼方法

手法斗臼，一般由两名医生实施。一名主治医生，一名助手。土家医斗臼方法根据各部位脱臼而采用不同手法斗臼，使脱臼关节复位，达到治疗目的。如：肘部脱臼，采用揉模伸直挤按，屈曲、牵拉斗臼、伸直斗臼方法。膝部脱臼，采用揉摸触碰，伸直，半曲位，屈肢，屈肢挤按手法斗臼。踝部脱臼，采用挤、压、摇、摆等方法斗臼。肩部脱臼，采用上提，升展、腋扳，扳拉合成等手法斗臼。髋部脱臼，采用摇摆，屈伸，揉拉等手法斗臼。

（三）脱臼经手法斗臼后，外敷土家医药物，促进瘀血消散，活血止痛。需要固定的用绷带或胶布固定。特殊脱臼部位需要用夹板固定的可选择夹板固定。

五、注意事项

（一）手法斗臼前，选择好体位，个别疼痛较重的患者可采用止痛麻醉措施，要求患者积极配合医生手位治疗，争取一次斗臼成功。

（二）医生手法斗臼前，要认真检查，对脱臼部位看、比、摸的方法进行诊断，做到“手摸心会”。

（三）手法整复时医生要做到技术熟练，动作较重适宜用力均匀，切忌动作过猛，减少患者痛苦。

（四）在手法斗臼过程中，要随时观察患者的神色、表情，询问其感觉。

（五）手法斗臼完毕后。对患处进行理筋按摩，外敷药物。

（六）对斗臼后采用各种方法固定的患处（悬吊法、小夹法、石膏托固定等）要随时观察伤肢血液循环情况，若发现有血液循环障碍，及时将包扎带放松，如仍未好转，应拆开绷带，重新包扎。

（七）斗樨康复期间，配合土家药物内服治疗，解除固定后配合功能锻炼，以舒通活血，运动关节，尽快恢复功能。

六、意外情况及处理措施

（一）个别患者斗樨后意外再脱樨，需重新再斗樨。

（二）固定中出现血液循环障碍者，医生应及时检查，做出诊断及进有效的处理。

（三）在夹板固定的两端偶尔压迫性溃病。出现压迫性溃病时，应及时解除压迫夹板，用药物对症诊疗。

土家医放血疗法

灭乞诊业拉 pif mier zenx nier lav

土家医放血疗法，是土家族药匠用“瓦针”或三棱针刺破人体的特定的穴位或体表小静脉，放出少许血液，以治疗疾病的一种土家医传统外治方法。

一、适应症

（一）痛证：漏肩风，腰腿痛，风湿痹症，头风症，痛经，落枕，钻骨风，骨节风。

（二）皮肤痛：牛皮癣，蛇斑疮

（三）急证：急惊风，红痧症，蛇伤，狂犬伤，虫伤，中暑，霍乱症。

（四）杂证：小儿走胎，偏瘫，鬼摸脸（面瘫），咽喉炎，火牙，蛾子症，鹅口疮。

二、禁忌症

各种出血性疾病，孕妇，糖尿病，年老体弱者。

三、技术规范

（一）放血穴位选择

根据临床病症，选择放血部位。如蛇斑疮，针刺疮疮处及红肿、疼痛处；三叉神经痛，刺耳背第一条筋脉；头痛点刺太阳、百会穴；牛皮癣刺耳后筋脉；鹅口疮点刺颊面；急惊风点刺人中，十指尖、脚板心（涌泉）；蛇伤点刺伤处等。

（二）材料准备

- 1、针具：三棱针或瓷瓦针。也可用注射针头，缝衣针代替；
- 2、酒精、络活碘、棉球、纱布、消毒镊，打火机或火柴；
- 3、竹罐或玻璃罐（拔罐类）。

（三）治疗部位

根据放血穴位，可选择坐位、俯卧位、仰卧位，侧卧位等。

（四）操作方法

- 1、暴露放血治疗部位，用酒精或络活碘消毒。

2、操作者双手消毒，一手持消毒针快速刺破皮肤，一手作提、捏、推、按等辅助动作放出少量血液或粘液。针刺放血后，行局部消毒，用棉球擦干血液。

3、针刺放血方法分点刺，挑刺两种。

点刺：用针对准放血部位迅速刺入 1.5—3 毫米，然后迅速取出，放出少量血液或粘液。

挑刺：针刺皮肤或筋脉后，用针尖挑破皮肤或筋脉放出血液或粘液。

4、针刺放血后，加用拔罐疗法，以增强疗效。拔罐操作方法，参照《土家医扯罐疗法技术规范》的要求实施。

四、常见病治疗处方

（一）漏肩风：肩井、风府穴。

（二）小儿走胎：针挑耳背青筋处。

（三）蛇伤、虫咬伤：针刺伤处放血。

（四）鹅口疮：针刺疮面出血，用血涂鹅口疮面。

（五）蛇斑疮：针刺疱疹，红肿及疼痛处，放疱疹液。

（六）腰腿痛：针刺腰胝部，腠窝处青筋暴露，放血后扯火罐。

（七）牛皮癣：针刺耳后青筋暴露处放少许血液。

（八）猴耳疮：针挑耳背大青筋放血。点刺耳尖，合谷。

（九）急痧症：点刺十指尖，委中穴。挑刺倒拐子窝，克膝窝出血。

五、注意事项

（一）严格消毒，防止感染。

（二）点刺时浅而快，出血量不宜过多。

（三）病后体弱、明显贫血者隔 3~3 天一次，放血量以几滴为宜。

（四）孕妇、有出血性疾病、糖尿病人不宜使用本放血疗法。

（五）每天不宜在同一个部门点刺放血，易造成皮肤破溃。

（六）点刺后用消毒干棉球轻轻擦干血渍。挑刺处用酒精消毒后，用创可贴敷贴在创面上，防感染。

六、治疗中出现意外情况及处理措施

（一）出现皮肤过敏者，停止针刺及拔罐。

（二）出现出血或皮肤破溃，停止针刺及拔罐，对症处理。

下篇 土家医常见病证诊疗规范

土家医临床疾病较多，传统分类方法是按症（证）疾，如《三十六症》、《七十二疾》；按“三伤”（跌打损伤、刀枪伤、虫兽伤）；按七症（惊症、疾症、火症、寒症、虚症、闭症、毒症）；八类（水病类、气病类、风疾类、劳病类、流痰类、疡子类、疮疮类、霉病类）进行分类。以上几种分类方法体现了无文字民族医药千百年“口碑”传承的土家族医药文化特色。在对土家医病证诊疗技术进行整理时，考虑到土家医技术规范，本书对土家医病症诊疗技术分类参照《中医症证诊断疗效标准》分类方法，将收入本书的土家医病证分为：内科疾病、妇科疾病、儿科疾病、眼科疾病、耳鼻喉科疾病、外科疾病、骨伤科疾病、肛肠科疾病、皮肤科疾病。在编写体例上按疾病简述、诊断依据、治疗原则、治疗方法、疗效评价内容进行编写。在内容上突出了土家医对疾病的认识与治疗特点。

在各科疾病的筛选与整理上，首选了土家医各科常见疾病，土家医药治疗具有临床疗效，同时可以评价的疾病为本书所选症证。

内科疾病

沙车辽（着凉症）

Sav dor liaor aenf

沙车辽病是受凉引起的时杀（畏寒），科巴所提地（头身痛）、卵格欵（发热）、翁切/拉（流鼻涕）、车洛梯地（喉咙痛）等主要临床表现。土家医的“沙车辽病”又称“伤风”、“受凉”，相当于中医的感冒，相当于西医的上呼吸道感染，流行性感冒等疾病。由于气候异常变化，风寒之邪侵犯机体外元部位，伤及皮窍，而出现鼻涕、清涕流、怕冷恶寒；伤及气机，毛孔闭塞而发热、全身肌肉酸痛；邪在皮内而见脉浮。

[诊断依据]

- 1、鼻塞流涕，喷嚏，咽痒或痛，咳嗽。
- 2、恶寒发热，无汗或少汗，头痛，肢体酸楚。
- 3、男女老幼均可患病，四时皆有，以冬春季节为多见，具有一定的传染性。

4、理化检查：血白细胞总数正常或偏低，中性粒细胞减少，淋巴细胞相对增多。

5、症候分类

5.1 风寒症

恶寒、发热、无汗、头痛身疼，鼻塞流清涕，喷嚏。舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。

5.2 风热症

发热、恶风、头胀痛，鼻塞流黄涕，咽痛咽红，咳嗽。舌边尖苔白或微黄，脉浮数。

5.3 暑湿症

身热，或热势不扬，怕风，无汗或无汗头胀，骨寒流涕，胸闷无力。舌苔黄腻。脉快，暑热症多见于夏秋季节。

[治疗原则]

发汗解表，赶寒止痛。

[治疗方法]

一、药物内治方法

方 1、山麻黄、水蜈蚣、积雪草、紫苏各 9g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 2、生姜 30g、芫荽菜 20g、干辣椒 3g、盐适量。

用法：水煎，内服。药水一次内服，盖被取微汗出。

方 3、胡椒粉，红糖，各适量。

用法：用温开水冲阴阳水，内服，1 日 2~3 次。

方 4、一柱香 10g，满山香 10g，土薄荷 15g，土防丰 10g，生姜 3 片。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

注：方 3~4，具有赶风寒，开汗窍功效。

方 5、鸳鸯花 20g、野菊花 10g、三颗针 10g，土荆条 10g、土薄荷 10g，一柱香 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 6、紫苏叶 10g、田边菊 10g、水菖蒲 10g、葱头 20g，克马草 10g，桑白皮 6g，生姜 2 片。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。或用红糖适量兑入温药水中内服。

方 7、紫苏叶 15g，细叶香薷 30g，

用法：用开水冲泡，待温后内服。

方 8、上天梯 50g、茗叶七 30g、野薄荷 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

二、外敷方法

方 1、生半夏，生南星，各适量。

用法：将鲜药洗净，捣成泥状，外敷小儿？门，1 日 1 次。主治小儿受凉症。

方 2、生葛根 30g，青蒿 60g，葱头 5 个，黄荆子 15g，生石羔适量。

用法：上药洗净，捣烂成泥状，加米酒调成糊状，外敷太阳穴位（双侧），1日1次。

三、土家医刮痧疗法

方法：先用刮痧介质（姜汁、特制药膏等）涂在刮痧部位或穴位上，先轻后重，由上而下的刮法。着凉病，土家医主要刮颈部两侧，横肩部两则，脊背两侧。

[疗效评定]

治愈：症状消失。

好转：发热消退，临床症状减轻。

未愈：临床症状无改善或加重。

聋色屁捏心汗（咯病）

Longx ser pif niex xin hanx

聋色屁捏心汗（咯病）由风寒、湿邪袭肺引起咳嗽、咯痰为主要表现的疾病称咯病。本病相当于现代医学中的急性慢性支气管炎，中医的“咳嗽”病。

[诊断依据]

- 1、外感咳嗽，起病急，可伴有寒热等表症，舌苔薄白，脉浮快。
- 2、咳逆有声，或伴咽痒咳嗽。
- 3、内伤咳嗽，因外感发作，病程较长，咳而伴喘。舌淡嫩，苔白，脉弱。
- 4、两肺听诊可闻及呼吸音增粗，或伴散在干湿罗音。

[治疗原则]

疏风清热散寒，宣肺化痰止咳。

[治疗方法]

一、药物内治方法

方1、矮茶风 12g、兔耳风 12g、黄荆叶 9g、肺心草 15g、车前草 9g、仙鹤草 12g，红糖适量。

用法：水煎，内服。1日1剂，兑红糖，3次分服。

本方适用久咯偏风重型患者。

方2、克马草 15g、小杆子 10g、枇杷花 15g、水灯草 10g、水菖蒲 10g、紫苏叶 15g、水竹叶 10g、姜制三步跳 5g、映山红 15g、矮地茶 15g、百部 10g、柑子皮 10g、蜂蜜适量。

用法：水煎，内服。1日1剂，药水兑蜂蜜，3次分服。

本方适用于偏寒型患者。

方3、兔耳风 12g、黄荆条 9g、肺心草 15g、车前草 9g、仙鹤草 9g、甘草 9g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

本方适用于偏痰湿型患者。

方 4、小杆子 15g、见血飞 15g、搬倒正 15g、花莽莲 15g、牛膝 12g、地枇杷 15g、小血藤 15g、黑骨头 15g、夜牵牛 15g、地苦胆 12g、青藤香 12g、白荆条 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 5、矮地茶 50g、金钱吊白米 50g、白前 50g、紫苑 50g、百部 15g、南沙参 10g、甘草 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 6、乌泡莲 9g、映山红 6g、益母草 6g、水菖蒲 6g、矮地茶 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 7、九牛造 25g，矮地茶 100g、乌柏 50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 8、大蒜子 200g、冰糖 250g。

用法：大蒜去皮，用冰糖放碗中，置入锅内水蒸至大蒜子蒸溶为度。放凉后装入瓶内备用。1 次 20g，1 日 3 次。

二、外治方法

1、拔火罐疗法：大椎、背介字走灌，隔日一次。

2、药饼贴敷疗法：生三步跳粉、透身寒粉、山桂皮粉、胡椒粉、杏仁粉、茶油适量。

用法：调匀成松饼贴臑穴、肺俞穴、乳根穴，2 日换药 1 次。

[疗效评定]

治愈：咳嗽及临床体征消失；内伤咳嗽在两周以上未发作者为临床治愈。

好转：咳嗽减轻，痰量减少。

未愈：症状无明显改善。

巴黑尔（齁病）

Bdx hex

巴黑尔（齁病）是因风寒邪气侵犯上元肺脏，气道阻塞不畅所致气喘，痰鸣气促，声高息粗，甚者张口抬肩，不能平卧，伴咳嗽咯痰等临床表现。本病相当于中医的“哮病”，西医的“支气管哮喘病”，“喘息性支气管炎”。

[诊断依据]

1、发作时喉中哮鸣有声，呼吸困难，甚则张口抬肩，不能平卧，或口唇指甲紫钳。

2、呈反复发作性。常因气候突变、饮食不当、情志失调、劳累等因素诱发。发作前多有鼻涕、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆。

3、有过敏史或家族史。

4、两肺可闻及哮鸣音，或伴有湿罗音。

5、血嗜酸性粒细胞可增高。

6、证候分类

6.1 发作期

热齁：喉中哮鸣，气粗息涌，胸膈烦闷，呛咳阵作，痰黄粘稠，面红，伴有发热、心烦口渴。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

冷齁：喉中哮鸣，胸膈满闷，咳痰稀白，面色晦滞。或有恶寒、发热、身痛。舌质淡，苔白滑，脉浮紧。

6.2 缓解期

齁病在缓解期间，患者体弱，易受凉，倦怠无力，食少便稀，小便清长，气息短促，腰酸腿痛，下肢冷，舌苔薄白，脉细慢或沉细等三元脏器虚弱为主的临床表现。

[治疗原则]

1、发作期：以治标为主，降气平喘。

2、缓解期：以治本为主，调补三元，化痰止咳理肺。

[治疗方法]

一、发作期

方 1、(偏热型): 上收山虎 12g、矮地菜 20g、映山红 20g、土茯苓 15g、南天竹 15g、汁儿根 15g、冬古子壳 15g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 2 次分服。

加減: 哮喘重加杏仁, 气不降加苏子。

方 2、(偏寒型): 山麻黄、鹿衔草各 9g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 2 次分服。

加減: 气浮不降加枳木心, 喘促明显加杏仁, 肺有痰阻加地龙。

方 3、(淤阻型): 莱子七 10g、小肺形草 101g、桑白皮 10g、地龙 10g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 2 次分服。

方 4、闹阳花子(蔓陀萝子) 适量。

用法: 药物烘干研末, 1 次用 1~3g, 卷于烟草内。用时点燃烟卷抽吸, 齁止为度。

方 5、矮地茶 101g, 碎米柴 10g, 枇杷叶 10g, 天葵草 10g, 四棱草 10g, 牛奶叶 10g, 水菖蒲 10g, 南天竹 10g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 3 次分服。

方 6、胡颓子 30g, 白果 30g, 桑树皮根 30g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 3 次分服。

二、缓解期

方 1、核桃仁 500g、白果皮 250g、枇杷叶 150g, 牡荆子 150g, 蜂蜜 适量。

用法: 烘干研末, 用蜂蜜制成丸。每次 10g, 1 日 3 次。

方 2、满山红 250g、桑树皮 250g、皂角 150g、南沙参 500g、蛆草(肺经草) 250g, 蜂蜜 500g。

用法: 药物水煎, 去渣后加蜂蜜熬成膏。1 次 20g, 1 日 3 次。

方 3、鹅不食草 20g, 旋覆花 15g, 干姜 10g, 甘草 10g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 3 次分服。

方 4、倒毛鸡一只、毛蜡烛根一把(30g)。

用法: 鸡去毛及内脏, 放入药材, 煮熟鸡为度, 食鸡及汤。

三、外治方法

1、天灸疗法（色他爬格歛诊业拉）：取、天窠穴、肺俞穴。

药物：威灵仙或野棉花根，各适量。

用法：将威灵仙或野棉花根其中一种，洗净，捣烂成泥状，外敷在所造穴位上。待起水泡后取出。

2、药佩疗法（色块剥诊业拉）：矮地茶、蝴蝶草、山胡椒叶共研粉，加入棉花内，用棉布制成背甲穿身上。

[疗效评定]

治愈：哮喘控制，哮鸣音消失。

好转：哮喘缓解，或发作次数减少。

未愈：症状无变化。

利科冲及地（心窝痛）

Lif kox congx jir dif

利科冲及地（心窝痛）或“色拍地”（胃痛），麦过思地症（肚子痛症）系内寒，热邪或伤食，肚气郁滞，气血不畅所致。临床以中元心窝处经常疼痛为主症，土家医称“利科冲及地”（心窝痛），俗称“心里痛”、“肚子痛”、“胸门口痛”，相当于中医的胃脘病。本病多见于西医的胃、十二指肠炎症、溃疡等疾病。

[诊断依据]

- 1、心窝部疼痛，伴上腹胀、嗝气、吐酸水、烧心、恶心呕吐。
- 2、主要体征有：心窝处压痛、舌红苔黄（热），舌淡苔白（寒）脉弦紧。
- 3、发病诱因因为饮食不节，受寒、劳累、情志不畅等因素有关。
- 4、上消化道饮餐X线检查，纤维胃镜及组织病理活检等，可见胃、十二指肠粘膜炎症，溃疡等病变。

[治疗原则]

赶火祛寒，理气止痛。

[治疗方法]

一、药物内治方法

方1、肥猪头10g，血余炭10g、鲜鸡蛋1个，茶油10g

用法：肥猪头焙干，研末。鸡蛋去壳，将蛋清、蛋黄与上述两味药物拌匀，茶油放在锅中，用文火待油烧热后，再将调配后的鸡蛋放入锅中煎熟，内服。1日1剂，2次分服。

本方适用于慢性心窝痛（消化性溃疡）。

方2、广豆根10g、山豆根10g、四两麻6g、三百棒15g，木香10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、白胡椒适量，鲫鱼1条（约100g）。

用法：白胡椒烘干研末，鲫鱼剖肚，去内脏，将白胡椒末放入鱼肚内，在锅中蒸熟。1日1剂，3次内服。

本方适用于寒性心窝痛症患者。

方 4、漆树菌适量，甜酒汁适量。

用法：干漆树菌用甜酒磨水，内服。1 日 3 次。

本方适用寒性心窝痛患者。

方 5、胡豆莲 20g、地苦胆 20g、百味莲 20g，雪里见 20g，小青木香 20g。

用法：上药共研末，内服。每次 4~6g，温水送用，1 日 3 次。

本方适用于热性心窝痛患者。

方 6、吴珠子 10g、回头青 10g、花椒 8g、马蹄香 6g、胡椒 20g、生姜 3 片。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

本方适用于心窝痛症偏冷性。

方 7、十八症 10g、豆豉豉 10g、苔细辛 2g、碧血雷 10g、鸡蛋壳 30g。

用法：共研细末，每次 4g 开水送服，1 日 2 次。适用于心窝冷气病症。

方 8、地雷 6g、香附子 6g、藤木香 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用心窝痛气滞型症。

方 9、灯笼果根 12g、路边黄根 12g、三月泡根 12g、算盘子根 9g、车前草 9g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于心窝痛偏热型。

方 10、水灯草 15g、淡竹叶根 15g、麦斛 15g、麦冬 12g、花粉 9g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

本方适用于心窝痛症偏燥症。

二、土家医外治法：

烧麝疗法：取黄豆大艾麝绒 1 炷放在心窝尖（剑突下）穴、肚中穴（中脘）各灸 1 炷。

[疗效评定]

治愈：心窝痛及其它症状消失，X 线钡餐造影或胃镜检查正常。

好转：心窝痛缓解，发作次数减少，其他症状减轻，X 线钡餐造影或胃镜检查有好转。

未愈：症状无改善，X 线钡餐造影或胃镜检查无变化。

摸也剥（痢血）

Miex bor

摸也剥（痢血），系中元肚肠络脉受损，出现血随便而下，或大便呈黑油样为主要表现的病症。本病相当于中医的便血，西医的消化道出血。

【诊断依据】

1、痢黑便，血色污浊而暗，色呈柏油状，为麦过（mer gof 大肚子）出血；血为鲜血为必拉（bif lat 肠子）出血。

2、出血过多可出现畏寒、头晕、心慌、气短、腹痛、昏厥，肢冷出汗，心跳快，肚肠按痛。

3、舌脉象热症：舌红、苔黄燥、脉快大。虚寒症：舌淡、苔白，脉细弱。

【治疗原则】

赶热泻火，凉血止血。

【治疗方法】

1、大路边黄 15g，马鞭草 15g，铁灯台 15g，血见愁 15g，旱莲草 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

2、大叶柴珠 20g，地芋 20g，紫金牛 20g，白及 20g，土三七 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

3、臭椿树皮 20g

用法：臭椿树根炒成炭，研末。用时加白酒热服。1 日 2 次。

【疗效评定】

治愈：便血控制，临床症状消失，大便隐血连续 3 次转阴，X 线钡剂造影或内窥镜检查正常。

好转：便血量减少，临床症状好转，或大便隐血间歇性阳性。

未愈：便血及临床症状无改善。

恶他达（痢疾）

Or tax dar

恶他达（痢疾）系因湿热邪毒侵犯下元肠道所致的肚子痛，痢稀，下脓血便，里急后重，伴发热为主要临床表现的病症。本病中医称“痢疾”，相当于西医的细菌性痢疾。

[诊断依据]

- 2、肚子痛，里急后重，下脓血便伴粘冻，便次增多。
- 3、急性痢疾发病急，可伴有怕冷发热；慢性痢疾则反复发作，迁延不愈。
- 4、本病常见于夏秋季节，多有饮食不洁史。
- 5、大便常规检查，镜下可见白细胞及红细胞并有巨噬细胞。大便培养有痢疾杆菌生长。

[治疗原则]

赶火败毒，燥湿凉血，止痢止痛。

[治疗方法]

一、药物内治方法

方1、水黄连 9g，苦痧药 9g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2、海蚌含珠 30g，老鸦酸 20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方3、水黄连 10g，三颗针 15g，鸳鸯花 10g，竹叶菜 20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方4、凤尾草 10g，海蚌含珠 20g，克马草 10g，红辣蓼 10g，三叶公母草 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方5、凤尾草 10g，隔山消 10g，地胆 10g，牛血莲 10g，谷芽 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方6、青木香 15g，山黄连 10g，豆根 5g，白芷 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方7、叶下珠（醋炒）15g，翻白草10g，炒地锦9g，刺黄连10g，香血藤9g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方8、阎王七20g，鸳鸯花10g，生地10g，赤芍10g，血蜈蚣10g，天青地白10g，丹皮10g，槐角炭10g，马蹄连10g，三棵针10g，青木香10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方9、铁马鞭草10g，石榴皮10g，三月泡10g，野南瓜10g，六月凉10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方10、地苦胆，百味莲各100g。

用法：研细末，每次5g米汤水吞服，1日3次。

二、外治疗法

（一）药物外敷法

方1、肉豆蔻10g。

用法：将肉豆蔻放在热火灰中煨干，研细末，用热米饭合匀，碾成糊状，捏成小饼。将小饼在火上烤热，外敷贴在肚脐上（固定）。12小时换药一次。

方2、大路边黄，小路边黄，三匹风，熟幽子，山胡椒各适量。

用法：洗净上述鲜药，捣烂成泥状，外用。每次10g药泥放入肚脐中，外用纱布或创可贴固定，1日1次。

方3、水黄连9g，熟幽子15g，木香15g，大黄15g。

用法：诸药共研末，用开水调匀成糊状，外敷脐部，用纱布盖上，胶布固定。1日1次，主治急性痢疾。

方4、白胡椒6g，白茛菪10g，艾叶10g，广木香10g。

用法：诸药共研细末，与米饭（适量）捣烂，压成饼状，（约4×4cm圆形饼）两块，交替敷贴于肚脐上，再以艾条灸热。1日1~2次。主治寒湿性痢疾及虚寒性痢疾。

方 5、熟幽子 20g，附子 6g，木香 10g。

用法：药物烘干共细末，用食醋调匀成膏，外敷两脚板心（相当于涌泉穴位）处。外用纱布固定。1 日换药 1 次。

（三）针刺疗法

急性痢痢：足三里，天枢，配曲池，内关穴。

方法：行泻法，留针 30 分钟。

[疗效评定]

治愈：症状消失，大便镜检正常，培养连续 3 次阴性。

好转：症状消失或减轻，大便镜检下正常，培养致病菌转阴或未转阴。

未愈：临床症状及大便症状无改善。

恶他答（拉稀）

Wor tax dar

拉稀，土家医又称痢稀，痢肚子。系因感受外邪或饮食不洁之物，而伤中元肚肠所致大便次数增加，如水样或稀溏为主要表现的病症。本病相当于中医的“泄泻”，西医的急性肠炎。

[诊断依据]

- 3、大便稀薄或如水样，次数增多。可伴腹胀，腹痛等症。
- 4、急性暴痢起病突然，病程短，可恶寒、发热等症。
- 5、饮食不当、受寒凉或情绪变化可诱发。
- 6、大便常规可见少许红、白细胞，大便培养致病菌阳性或阴性。
- 7、临床症型

5.1 寒湿型：大便清稀或如水样，腹痛肠鸣，畏寒食少。苔白滑、脉濡缓。

5.2 湿热型：腹痛即痢，痢下急迫，粪色黄褐秽臭，色呼嘎肛门灼热，可伴有发热。舌红，苔腻，脉濡数。

[治疗原则]

赶寒温中，化湿止痢（寒湿型）

赶火祛湿，理中止痢（湿热型）

[治疗方法]

第三章 湿热型

方1、青鱼胆草 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2、苦痧药 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方3、山扁豆 50g，夜关门 30g，竹叶椒 50g，金锦香 30g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

第四章 寒湿型

方1、海蚌含珠 10g，蓼辣草 10g，藿香叶 10g，白牛胆 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2、地蜂子10g，茅根15g，老鸦酸20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方3、一点血10g，满山香9g，狗屎香6g，广藿香10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方4、炒扁豆15g，煨木香5g，茯苓15g，克马草10g。

用法：水煎（克马草另包），内服。1日1剂，2次分服。

方5、厚朴15g，麦芽15g，狗屎柑壳10g，灶心土30g。

用法：除灶心土外，其余三味药需炒制后入药。水煎，内服。1日1剂。3次分服。

第五章 综合验方

方1、马蹄草20g 克马草20g，鱼鳅串20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2、鲜萝卜秧60g，石榴皮15g，仙鹤草10g，红糖适量。

用法：药物水煎，内服。1日1剂，药水兑红糖，3次分服。

方3、白药15g，白头翁10g，克马草30g，马鞭草尖20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方4、乌梅10g，白药15g，茯苓15g，煨木香5g，广藿香10g，滑石20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

[疗效评定]

治愈：大便正常，其他症状消失，临床检验正常。

好转：大便次数明显减少，其它症状改善。

未愈：症状未见改善。

王嘎拉症（黄疸症）

wanr gax lax zenf

王嘎拉症（黄疸症），系感受湿热之邪，并熏蒸肝胆，阻滞脏器的“安嘎阿”（肝）、“枯牛”（胆）而致失运化的功能疏泄失常，“安嘎”及“枯牛”的黄水外溢所致。以“洛布”（眼睛）黄，“梭梯”（身体）黄，“哀车”（尿）黄为主要临床表现的病症。本病相当于中医的“黄疸”。

[诊断依据]

- 1、目黄、肤黄、尿黄，以目黄为主。
- 2、初起有恶寒发热，纳呆厌油，恶心呕吐，神疲乏力，或大便颜色变淡。黄疸严重者皮肤瘙痒。
- 3、有饮食不节，肝炎接触或应用化学制品药物等病史。
- 4、肝脏，脾脏或胆囊肿大，伴有压痛或触痛。
- 5、血清胆红素（直接或间接），尿三胆试验，血清谷丙转氨酶，谷草转氨酶，r-谷酰转酐酶，碱性磷酸酶以及B超、胆囊造影、X线胃肠造影等助病因诊断。

6、兼证

6.1 湿热熏蒸肝胆：

身目俱黄，黄色鲜明。发热口渴，口干而苦，恶心欲吐，腹满胁痛，大便秘结或呈灰白色，小便短黄。舌红、苔黄腻，脉弦数。

6.2 热毒炽肝胆：

发病急骤，黄疸迅速加深，色黄如金。伴有高热烦渴，神错谵语，或见衄血、便血、肌肤瘀斑。舌质红绛，苔黄而燥，脉弦滑数。

[治疗原则]

赶火败毒，疏利肝胆，赶湿消黄。

[治疗方法]

方1、水黄连 12g，茵陈蒿 12g，田荃黄 12g，凤尾草 15g。柴胡 12g，黄药子 12g，板兰根 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方 2、田基黄 6g, 克马草 25g, 千年矮 25g, 白茅根 50g, 野南瓜 50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 3、水灯草 15g, 田基黄 15g, 六月雪 30g, 克马草子 15g, 蒜盘树根 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 4、凤尾草 60g, 白芍 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 5、金钱草 30g, 茵陈蒿 30g, 龙胆草 10g, 黄药子 10g, 通草 10g, 克马草子 10g。柴胡 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 6、黄剥皮 10g, 茵陈蒿 30g, 黄药子 10g, 扁蓄 12g, 石苇 10g, 克马草子 12g, 甘草 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 7、铁灯台 50g, 克马草 50 g, 满天星 50 g, 过路黄 50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 8、白马骨 30g, 马鞭草 50, 山黄连 15g, 黄药子 20g, 鸡屎藤 20g, 茵陈蒿 20g, 扁蓄 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 9、钓鱼杆 50g, 酸筒杆 50g, 红柴胡 50g, 克马草 50g, 地苦胆 20g, 小血藤 50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 10、九月花 50g, 积雪草 50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

二、外治方法

1、发泡疗法

药物：毛茛姜（鲜）适量。

用法：洗净捣烂成泥，外用。用药泥外敷内关穴，数小时后敷药处起小泡，次日用消毒针刺穿小泡，局部消毒处理。

八、外敷疗法

药物：铁灯台，山乌龟、山苦瓜，半边莲，各适量。

用法：上述鲜药洗净，捣烂成泥，外用。药泥敷肚脐，用纱布或创可贴外固定。1日1次。

[疗效评定]

治愈：黄疸消退，其他症状消失，实验室指标正常。

好转：黄疸及其他症状减轻，胆红素正常或降低，其他实验室指标好转。

未愈：黄疸不退或加深，其他症状及实验室指标无改善。

消且他症（中满症）

xiaox aiex tax zenf

消且他症（中满症），又称水臌症，奔肿症，筲箕臌。系由中元：“安嘎阿”（肝）“麦”（肚）受寒湿或湿热之邪所伤，三元水道疏运失常，气血滞阻，致水气内阻，出现肚腹肿胀为主要临床表现的病症。本病相当于中医的“水臌”，“臌胀”病；西医的“肝硬化腹水”。土家医对该病名的称谓，筲箕臌形似“筲箕”背面呈鼓形样的肚皮腹肿胀，“中满”指中元的肚腹胀满之症。

[诊断依据]

- 1、初起上肚作胀，肚腹膨大，食后为甚，叩击呈鼓音或移动性浊音。
- 2、乏力，食差，尿少，浮肿，肋下胀痛，暖气。可见现面色萎黄，黄疸等。舌红，苔白腻及，脉浮。
- 3、肚腹胀满高于胸部，重者肚腹壁青筋暴露，脐孔突出。
- 4、血浆白蛋白降低，球蛋白增高尚风格，白/球蛋白比值降低或倒置。丙种球蛋白升高。白细胞及血小板降低。凝血酶原时间可延长。
- 5、腹部B超或CT检查，可见腹腔内大量积液，肝脏缩小，脾脏增大及门脉增宽。X线食道钡餐造影及胃镜检查：可见食管、胃管静脉曲张。腹水检查符合漏出液。

[治疗原则]

化湿赶火，活血疏肝，利水除胀。

[治疗方法]

3、药物内治方法

方1、隔山消 15g，厚朴花 10g，推屎爬 5个（酒制），忘忧草 15g，鱼鳅串 15g，酸通草 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2、蛇不过 15g，克马草 15g，丝茅根 15g，女儿红 15g，了哥王 15g，秋海棠 15g，合子草 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方 3、隔山消 15g, 木通 15g, 克马草 15g, 大通草皮 15g, 大血通 15g, 三百棒 15g, 五加皮 15g, 飞蛾七 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 4、肥猪头 20g, 九牛造 30g, 田基黄 30g, 乌柏 30g, 射干 30g, 大路布 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 5、大通草 15g, 小通草 15g, 丝茅草根 15g, 木子树根 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

4、外治方法

（一）外敷方法

药物：肥猪头 30g。

用法：焙干研细末。药末 3g。；用清水调匀成糊，敷于肚脐内，外盖纱布，胶布固定。1 日 1 次，10 日为一疗程。

5、烧灸疗法

药物：艾绒、食盐各适量。

用法：将食盐炒热（约 40℃）填满患者肚脐窝，在将艾绒置于盐面上点燃灸之。1 日 1 次，10 日为疗程。

[疗效评定]

治愈：腹水全身症状缓解或消失，肝功能基本恢复正常。

好转：腹水及其他症状明显好转，实验室检查有改善。

未愈：腹水未见减轻，其他症状及肝功能无改善或恶

色嘎结（大关门）

Ser gar jier

色嘎结（大关门）由气阴不足，或燥热结内，便结于必拉（肠子）。以粪便干结，难排出体外为主要临床表现的病症。

本病相当于中医的“便秘”，西医的“习惯性便秘”。本病因大便秘结不通，似“大门”关闭不开而故名。

【诊断依据】

1、排便时间延长，2天以上一次，粪便干燥坚硬，重者干燥如栗，排出艰难。

2、可伴小腹胀急或痛。疲倦乏力，食欲减退。

3、燥热型：口干或口臭，舌苔黄燥，脉滑实。

4、弱虚型：舌淡苔白，脉细。

【治疗原则】

赶热润肠通便，滋阴补气。

【治疗方法】

1、土大黄 30g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

2、火麻仁 250g，冬古仁 250g，幼狗柑 250g，土大黄 250g，树朴 250g，肉罗汉 250g，松子 250g，搜山虎 125g。

用法：共为细末，炼蜜为丸，黄豆大小，每次服9g，每日1~2次。

3、木油树根 15g，野鸡苞根 15g，水爬虫 9g，辣柳 13g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

4、鸡脚黄 9g，乌菟儿（炮）9g，满山香根 6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。（适用寒闭症）

5、牛大黄 15g，小木通 10g，大木通 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。（适用于实秘）。

6、土虫 4条

用法：将土虫草洗净焙干、研末，用淘米水吞服。1日1剂，2次分

服。

7、巴豆 3g，狗屎柑 10g，大黄 9g，厚朴 10g，甘草 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

【疗效评定】

治愈：2 天内排便 1 次，便质转润，排便通畅，短期无复发。

好转：3 天内排便，便质转润，排便欠畅。

未愈：症状无改善。

劳杰疔症（跳山症）

劳杰疔症（跳山症）在夏暑之季在炎热或高温环境下劳动或活动，因暑热之邪入侵，致邪热内郁上元，热不外泄，引起心胸烦闷，汗出口干，头晕眼花，乏力为主要临床表现的急性病症。相当于中医的中暑病。

【诊断依据】

1、先兆中暑

在高温环境下出现全身乏力，头昏肢倦，胸闷恶心，口渴多汗等症。如离开高温环境，休息后可恢复正常。

2、轻度中暑

面色潮红，胸闷烦躁，皮肤干燥，呼吸急促，大量汗出，恶心呕吐，面色苍白，血压下降。

3、重度中暑

上述症状持续不解，继现汗闭高热，头痛呕吐，神昏肢阙，或肢体痉挛，抽搐等症。

4、多有夏季暴晒或高温环境下体力劳动、长途行走、田间作业史。

5、舌脉。阳暑：舌红、苔黄、脉浮快。阴暑：舌淡，苔藻腻，脉细。

【治疗原则】

消暑益气，养阴生津

【治疗方法】

1、土人参 20g，肉罗汉 12g，瓜儿菱果 20g，蜂窝球 15g，竹叶菜 25g，九龙杯 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

2、土虱婆 5个。

用法：焙干，研末，装瓶备用。发病时，急用凉开水冲服，连服3次。

3、血当归 12g，血蜈蚣 12g，大铁马鞭草 12g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

4、九盏灯 20g，鸡蛋香 20g，老鼠黄 20g。

用法：上药焙干，研末。1 次 3g，温水送服。

【疗效评定】

治愈：症状及体征消失，精神恢复

好转：症状及体征基本消失，体力未能完全恢复

未愈：症状无改善或恶化。

沙布邪（打摆子）

Sax buf xier

沙布邪（打摆子）是由疟邪所致的疾病。以寒战高热，汗出热退，时热时冷为主要临床病症。本病相当于中医的疟疾病。土家医又称打摆子为“三分症”。

【诊断依据】

- 1、发作时寒战，高热，汗出热退，每日或隔日而作，或三日一次。伴有头痛身楚，恶心呕吐，发作后口唇出现疮疹等症。
- 2、重症可出现持续高热，颈项强直，抽搐、昏迷等症。
- 3、多发于夏秋季节和流行地区，或有输血史。反复发作后可出现贫血和脾脏肿大。
- 4、寒战时，未稍血液涂片或骨髓片可找到疟原虫。血白细胞总数正常或偏低。病久红细胞及血红蛋白降低。

【治疗原则】

赶热散寒，祛邪败毒

【治疗方法】

（一）内治方法

- 1、青蒿 30g，铁马鞭 30g。
用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。或当茶饮。
- 2、常山根 15g，鱼鳅串 20g，柴胡 15g。
用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。
- 3、毛耳朵 15g，鸳鸯花根 20g，鸡骨头树 30g，青蒿子 20g，小杆子 12g，狗屎柑 20g，打火草 15g，老龙须 20g。
用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。
- 4、独蒜 1 个，鸡蛋 1 个，白酒适量。
用法：独蒜捣烂与调鸡蛋兑白酒，于发作前内服。
- 5、天麻，麻黄，松罗茶，绿豆粉各 100g，雄黄，朱砂，甘草各 20g，生大黄 200g。

用法：以上药共研成末，炼蜜丸，内服。1次15g，1日3次。

（二）外治方法

1、大蒜，胡椒各适量

用法：将大蒜切片，外贴内关穴。胡椒两粒研末，贴腰心（命门穴）与脐部，用创可贴固定。

【疗效评定】

治愈：症状消失，血涂片未见疟原虫。

好转：症状无控制或减轻，血涂片可见或未见疟原虫。

未愈：症状无改善或恶化。

蟯虫布弄地症（蟯虫症）

Caor congr pur longx dif zenf

蟯虫症是蟯虫寄生于肠子，以阵发性麦梯（肚脐）腹疼痛，反复发作为主要临床表现的肠子寄生虫病。蟯虫症相当于蛔虫病。

【诊断依据】

- 1、突发阵生性肚脐周围痛，痛无定处，可自行缓解。
- 2、巩膜可见蓝斑，面部出现白色虫斑，指甲花斑，皮肤出现风疹块团，寐中磨牙。病久面黄肌瘦，腹部可摸及索状蟯虫团，时聚时散，或见呕出蟯虫或虫随大便中排出蟯虫。
- 3、有饮食不洁及吐蟯虫，排蟯虫史。
- 4、大便镜检：可见蛔虫卵，嗜酸性细胞可增多。
- 5、虫积肠子，苔薄黄或白，脉沉弦；肚肠虚弱，舌淡红，苔薄白，脉细弱。

【治疗原则】

赶虫通肠

[治疗方法]

- 1、号桐杆 50g，水菖蒲 50g，五倍子 50g。

用法：上药共研细末，用熟米饭拌匀，制成米糊丸子，如黄豆大，1次 6~8 丸，1 日 2~3 次。

- 2、苦楝树皮 9g，见血飞（花椒）9g，石榴皮 15g。

用法：水煎内服。1 日 1 剂，3 次分服。

- 3、南瓜子 50g，韭菜叶 50g。

用法：用开水冲泡，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

- 4、鲜金钱吊白米 10g，鸡蛋 1 个。

用法：将鲜药洗净，捣烂，加适当冷开水挤汁。鸡蛋去壳在锅中边煎边加入药汁，煎熟成块。先吃鸡蛋，5 分钟后，再服药汁 30 毫升，1 日 1 次。

- 5、儿多母苦根适量，鸡蛋 1 个，茶油适量。

用法：将鲜儿多母苦根洗净，捣烂，与蛋清，蛋黄调匀，在锅中用茶油炒煎成块。1次内服。

注：5岁以下儿童儿多母苦 10~15g，1次1个鸡蛋，10岁以下儿童，用 15~20g，1次2个鸡蛋。

治愈：症状消失，镜检虫卵多次阴性。

好转：症状改善，镜检虫卵未转阴。

未愈：症状无变化，镜检虫卵阳性。

科巴地症（头风症）

Kox bdx dif zenf

科巴地症（头风症）又称偏头风。由风寒邪气侵入人体上元“科巴”（头）引起筋脉不通，以科巴地（头痛）为主要表现的病症。本病相当于中医的“头风”，西医的血管神经性头痛，及高血压、脑动脉硬化等。

【诊断依据】

1、“科巴地”多在头部一侧或右或左辗转发作，或呈全科巴地。其性质多为跳痛、刺痛、胀痛、隐痛、昏痛或头痛剧烈。“科巴地”每次发生时间持续数分钟。数小时或数天。

2、起病后逐渐加重或反复发作。

3、舌苔白、脉滑紧或细弦。

【治疗原则】

赶风通络，赶寒止痛。

【治疗方法】

一、药物内服疗法

1、川芎 12g，水蜈蚣 10g，一支黄花 10g，岩防风 10g，苕细辛 3g，三百棒 10g，薄荷 15g，炙草 6g，荷叶 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

2、棕树子 30g，鲜猪头骨 500g。

用法：水炖去渣服汤，1 日 1 剂，2 次分服。

3、蛇含 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、药物外治方法

1、满天星，野烟，车前草，红色头，爬地黄，地胡椒，三角枫，五爪金龙，大马兰丹，各适量。

用法：取鲜品捣烂取汁，滴耳内。

2、蜂房 3g，葱白 7 根。

用法：共捣如泥，敷头顶百会穴，每日 1 次。

3、红萝卜放入瓶中，捣烂，兑冰片少许。取药汁滴入双侧鼻孔，1日2~3次。

（三）针刺疗法

- 1、前额痛者：穴取印堂，攒竹，合谷，阳白。
- 2、侧头痛者：穴取太阳，丝竹空，风池，外关。
- 3、头顶痛者：穴取百会，通天，太冲，涌泉。

【疗效评定】

治愈：头痛消失

好转：头痛减轻，发作时间缩短或周期延长。

未愈：头痛症状无变化。

汝洒（眩晕）

rax ga

汝洒(rax sa •眩晕),土家医俗称头晕症(科巴口遯汝沙症 •kox bax yer lor rax sdx xenf),又称黑脑晕。汝洒症由风痰阻滞上元科巴经络,导致科巴内空垆(脑壳内脑髓)不足。以头晕眼花,视物运转,伴恶心呕吐为主要表现。本病相当于西医的养柴尔氏综合症。多见于内耳性眩晕,颈椎病,椎一基底动脉系统血管病,及高血压病,脑动脉硬化,贫血等。

土家医认为科巴为上元与外元交汇之门路,风邪入侵后易导致科巴经络功能紊乱,或体内有痰症,在科巴与风邪相交,形成风痰之邪,阻滞脑络,而出现眩晕、耳鸣之象。

【诊断依据】

- 1、急性发病,或慢性起病加重或反复发作。
- 2、头晕目眩,视物旋转。
- 3、伴恶心呕吐,出汗,而色苍白。
- 4、舌淡红,苔白或白滑。脉象:虚证脉沉细,弱;实证脉弦滑。

【治疗原则】

气血亏虚:益气养血,健肚补腰,充养脑髓。

瘀血阻筋痰浊内蕴:活血知筋,赶湿化痰,健肚。

【治疗方法】

一、内治方法

方1、鬼天麻 10g,珍珠香 10g,红刺苞嫩芽 20g,小槐花根 10g,盘龙须 10g,白三七 5g。

用法:水煎,内服。1日1剂,3次分服。

方2、头顶一颗珠 6g,天麻 12g。

用法:研细粉,每次 3g,与鸡蛋拌匀蒸服,每日2次。(用于眩晕伴失眠梦多)。

方3、无风自动草根 12g,头晕草 20g,老柑皮 20g,白茯苓 15g,姜

制三步跳 10g，甘草 5g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2~3 次分服。（适用于眩晕伴呕吐）。

方 4、克马草 60g，扎不死（麦冬）60g，望地 120g，菟丝子 60g。

用法：上药焙干，共研细末，烘蜜丸。1 次 9g，1 日 3 次。

方 5、蜂窝球 30g，雷蜂房 10g，马蹄草 25g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 6、鲜克马草 15g，鲜响铃草 15g，公猪耳朵 1 只。

用法：将鲜药洗净，放入猪耳内炖熟，去药渣。食猪耳内服药液，1 日 1 剂，3 次分服。

方 7、红参须 15g，炙白附子 8g，冰糖 50g。

用法：水煎，内服。2 日 1 剂，1 日 3 次。

方 8、野菊花 10g，桑树叶 15g，蜂窝球 20g，金钩莲 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 9、大路边黄 10g，土人参 30g，何首乌 30g，铁扫把 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 10、臭牡丹根 10g，鹅不食草 12g，野菊花 10g，龙芽草 5g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

（二）外治方法

1、针刺疗法

处方：百会、风地、太阳、头侠、悬钟。

方法：虚证用补法，实证用泻法。

2、灸法

艾灸百会穴。

【评效评定】

治愈：症状、体征消失。

好转：症状及体征减轻。

未愈：症状无改变。

s 半边社土（半边风）

banf bianx seF tux

半边社土（半边风）是由于气血逆乱，导致科巴（脑）脉不通或血溢于科巴。以突然昏倒，半身不遂，麻木，舌强语蹇为主要临床表现。本病相当于中医的“中风”属于西医的脑血管病范围。

【诊断依据】

1、以半身不遂，口舌歪斜，舌强言蹇，偏身麻木，甚则神志恍惚、迷蒙、神志不清为主症。

2 发病急骤，有渐进发展进程。病前多有头晕头痛，肢体麻木等先兆。

3 常有年老体衰，劳倦内伤，嗜好烟酒，膏粱厚味等因素。每因恼怒、劳累、酗酒、感寒等诱发。

4 舌脉象：舌暗红，苔白厚或黄厚或腻，脉弦或弦滑。

5、作血压，神经系统、脑脊液及血常规、眼底等检查。有条件做 CT、MRI 检查，可有异常表现。

【治疗原则】

祛风化痰通络，益气活血化瘀。

【治疗方法】

一、内治法

方 1、刺苳 50g，岩崖豆根 15g，当归 10g，千丑蚰 10g，桃枝 10g，大救驾 10g，香桂枝 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服

方 2、螃蟹七 6g，白三七 6g，灵芝 6g，峨参 10g，钩藤根 10g，当归 10g，红牛膝 10g。

用法：共研细末，炼蜜糖为丸。1 次 5g，1 日 3 次。

方 3、高粱泡根 60g，四匹风根 10g，铁脚仙根 15g，青香根 6g，丹参根 60g。

用法：甜酒汁少许与水共煎取汁内服，1 日 1 剂，3 次分服。

方 4、四轮草 30g，懒泥巴根 30g，鸡血藤 30g，五加皮 15g，伸筋草

15g，独活 15g，茅根 15g（引药）。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 5、蜂窝球 20g，倒勾藤根 20g，矮地茶 20g，土黄七 20g，竹叶草 20g，鸡冠花 20g，岩桑叶 20g，野菊花 20g，丝棉皮 20g，萝卜子 20g，铁打杵 20g，岩蜂子 20g，红牛膝 20g，羊胡子草 20g。

用法：水煎，内服。3 日 1 剂，1 日 3 次。7 剂 1 疗程。

（二）外治疗法

1、雷火神针疗法：患侧雷火神针治疗，每次治疗上肢或下肢一个部位，1 日 1 次，治疗 6 天，休息 1 天。

2、火功疗法：患侧治疗，1 日 1 次。7 天 1 个疗程。

3、银针疗法：患侧上肢取肩隅、曲池、内关穴，下肢取环跳、风市、委中、阳陵泉等穴。1 日治疗 1 次，7 天为 1 个疗程。

【疗效评定】

治愈：症状及体征消失，基本能独立生活。

好转：症状及体征好转，能扶杖行动，或基本生活能自理。

未愈：症状及体征无变化。

炸起纠症（歪嘴症）

zaf qi joux zenf

炸起纠症（歪嘴症），土家医又称阿叶固他补不症（ax yer guf tax bur zenf • 鬼摸脸），歪嘴风。由风寒邪气侵入固他（guf tax • 脸庞）阻滞筋脉，出现嘴角歪向另侧，一侧固他突感松弛，麻木为主要临床表现的病症。本病相当于中医的面瘫，西医的面神经瘫痪。

【诊断依据】

- 1、不明原因突然发病。
- 2、口角偏向一侧，眼闭合不紧，不能吹口哨，患侧口内扎食物。
- 3、患侧鼻唇沟消失，上口唇水沟偏向一侧，舌诊见苔白厚，脉滑紧。

【治疗原则】

赶风散寒，活血通络

【治疗方法】

一、药物内治方法

方 1、蜈蚣 1 条，防风 10g。

用法：焙干研末，备用。防风水煎，去渣。用药液兑蜈蚣药末内服。

1 日 1 次。

方 2、制大三步跳 10g，白干蚕 10g，蜈蚣 3 条，搜风藤 10g，岩防风 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 3、防风 20g，当归 10g，川芎 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。另用热毛巾沾药液热敷患处。

方 4、马蜂窝 15g，防风 15g，麻黄 15g，桂枝 15g，石羔 30g，秦艽 9g，独活 15g，羌活 9g，白芷 15g，川芎 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

6、外治方法

方 1、香樟根皮，枫树根皮各适量。

用法：生用根皮，捣烂如泥，外敷患侧，每日 1 次。

方 2、黄蜡血，白及适量。

用法：用黄蜡血，白及磨汁成浆，外用。用药浆搽患处，1 日 2~2 次。

针刺疗法：主穴：翳风，太阳透下关，颊车透地仓，迎香透地仓，承泣透睛明。

配穴：阳白、四白，夹承浆，合谷。

方法：用 1 寸毫针刺入穴位，得气为度。1 日 1 次，每次留针 30 分钟，10 日为一疗程。

【疗效评定】

治愈：水沟正中，眼能正常闭合，鼻唇沟正中。

好转：口角偏度 $\geq 50\%$ ，眼闭合实验 $\geq 50\%$ ，有浅鼻唇沟出现。

未愈：症状，体征无变化或加重。

尔车所直症（尿急症）

Ex cex sox zir zenf

尔车所直症（尿急症）是由湿热之邪聚注下元“额车拍”（膀胱，也称尿脬），引起尿脬气化不利。以“哀车”（尿）频急，尿痛为主要表现。本病相当于中医的“热淋”，西医的急慢性泌尿系感染。

【诊断依据】

1、发病骤急，小便频急不畅，滴沥涩痛，尿黄混浊，或见血尿。小肚拘急，腰部酸痛，伴恶寒发热，心烦口苦，恶心呕吐等症。

2、病久或反复发作后，常伴有低热，腰痛，小肚坠胀，疲劳等症。

3、多见于已婚女性，每因疲劳、情志变化、感受外邪而诱发。

4、舌脉象。湿热型：舌红、苔黄腻、脉滑快。气虚型：舌淡，苔白，脉细无力。。

5、尿常规检查。白细胞、红细胞少许~“++++”，可见尿蛋白。清洁中段尿培养有致病菌生长，菌落计数在10万/cm²以上。

6、慢性期作肾盂造影，B超、肾图扫描等检查。

【治疗原则】

赶火利湿，补中益气。

【治疗方法】

1、黄剥皮 10g，黄珠子 10g，斑鸠窝根 20g，石苇 15g，克马草 20g，八月瓜根 15g，隔食草 20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

2、丝茅根 15g，路边黄 10g，山黄连 10g，黄皮树 15g，斑鸠窝 20g，尿珠子 15g，土大黄 10g，克马草 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

3、牛克膝 10g，克马草 15g，血当归 10g，凤尾草 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

4、野菊花 10g，水黄连 10g，百部根 10g，小杆子 10g，巴岩姜 15g，马蹄香 9g，破铜钱 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

【疗效评定】

治愈：症状、体征消失、尿常规正常，中段尿细菌培养 3 次阴性。

好转：症状减轻，体征及尿常规有改善，中段尿培养或为阳性。

未愈：症状及尿常规均无变化。

尔车所直（滴尿症）

Ex cex sox zir

尔车所直（滴尿症），是额车拍（膀胱，土家医也称尿脬）气化不利，不能顺利将脬内尿水排出体外，排尿时点滴而出，故称滴尿症。土家医认为：滴尿症是尿路不通，犹如人户小门不开，故又称本病为“小关门病”。滴尿症相当于中医的“癃闭”病，西医的“尿潴症”病。

[诊断依据]

- 1、多见于老年男性，或产后妇女及手术后患者。
- 2、小便不利，点滴不畅，或尿闭塞不通，尿道无涩痛，下腹胀满。
- 3、男性直肠检查，可有前列腺肥大。叩诊检查，膀胱区可明显浊音。临床上可分为湿热下注，瘀浊阻塞，腰肾气亏，肝气郁滞等证候。

[治疗原则]

湿热型：赶火清热化湿，通关利尿。

腰亏型：温腰补气，通关利尿。

[治疗方法]

一、内治法

方1、蓑衣藤，叶下珠，四轮草，竹叶菜，土地牛膝，斑鸠窝，金刚藤，阳桃藤，连钱草，土黄七，过路黄各20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

本方适用于湿热型滴尿症。

方2、克马草，铁马鞭，钓鱼杆，天青地白，白茅根，五爪龙各20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

本主适用于腰子虚弱型滴尿症。

二、外治法

6、取嚏探吐法：用消毒之棉签轻鼻腔，使患者喷嚏；或用棉签探患者咽喉部，使其发生呕吐，上窍开则下窍自通。

7、外敷法：取独蒜一个，桅子3枚，食盐少许。用法：捣烂，推于纸上贴脐部。另法，以食盐250克，炒热，布包之，熨之腹部。

8、取关元，气海二穴，以艾灸之。

9、麝香 0.05g，艾叶 10g，生姜 1 片。

用法：将艾研成绒，将麝末与艾绒拌匀，制成米粒般的颗粒。在脐下三寸隔姜灸，肚中有热感即止。

[疗效评定]

治愈：小便通畅，临床症状及体征消失。

好转：临床症状及体征改善。

未愈：症状无变化。

借及糯替地（风湿病）

Jief jir loft ix dif

借及糯替地（风湿痛）是由风寒湿热邪气侵入人体，滞留筋脉奴嘎（骨头），气血运行不畅，以全身棒头（关节）呈游走性红，肿、疼痛为主要表现。本病相当于中医的风湿痹，西医的风湿关节炎。

【诊断依据】

1、以四肢大棒头（关节）走窜疼痛为主，伴重着、酸楚、麻木、棒头屈伸不利。多有恶寒、发热等症。

2、病前多有咽痛乳蛾史，或涉水淋雨、久居湿地史。

3、部分患者可有低热，四脚环形红斑，或结节性红斑。常可心脏受累。

4、舌脉象。急性风湿痛：舌苔薄白，脉浮；慢性风湿痛，舌质淡，苔薄白，脉濡。

【治疗原则】

祛风除湿，散寒通络。

【治疗方法】

（一）药物内治法

1、红火麻 30g，白火麻 20g，水麻叶 20g，苕麻根 30g，升麻 20g，白酒适量。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，白酒送服。1 日 2 次。

2、五加皮 15g，银花藤 30g，桑枝 50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

3、山梦花根 30g，牛奶子根 30g，何首乌 30g，淫羊藿 30g，威灵仙 30g，松节 30g，白酒 1000g。

用法：药物用白酒浸泡 7 天。1 日 2 次，1 次 30 毫升。

4、四两麻 100g，田三七 100g，竹节三七 100g，白胡椒 50g，白酒 1000g。

用法：药物用白酒浸泡 7 天，1 日 2 次，每次 50g。

5、五角枫 10g，三角枫 10g，红活麻 12g，鸡矢藤 15g，包谷根 12g，风菌 12g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

（二）外治方法

1、老姜 30g，火葱 30g，陈艾叶 30g，白酒适量。

用法：上药捣烂如泥，与白酒在锅中炒热，外敷患处（固定在关节处）。1 日换 1~2 次。

2、白蛇皮 5g，六月花椒 50g，马蜂窝 50g，大血藤 50g，生百部 10g，乌梢蛇 20g，海盐 10g，白酒 500g。

用法：将上药浸泡在白酒中，2 天后外用。用药酒揉搽患处。

3、生草乌，生南星，山洋芋，蜂蜜，冰片，蜂房各适量。白酒 500g。

用法：用白酒浸泡 7 天后，外用。用针灸针（消毒）沾药酒，点刺患处。1 日 2 次。

4、酒火疗法：1 日 1 次，7 天为 1 疗程。

5、雷火神针疗法：1 日 1 次，7 天 1 疗程。

6、泡脚疗法

处方 1. 威灵仙 100g，松针 100g

用法：水煎，外用。药液兑 40~45 度温水 3000 毫升，泡脚 30 分钟，1 日 1 次。

处方 2. 四两麻 50g，三匹风 30g，老姜 30g，艾叶 10g

用法：水煎，外用。药液兑 40~45 度温水 3000 毫升，泡脚 20~25 分钟，1 日 1 次。

【疗效评定】

治愈：症状消失，关节活动正常，实验室检查正常。

好转：症状明显好转，实验室检查有改善。

未愈：症状及实验室检查未改善。

写窝里科保起例症（铁蛇钻心症）

Qix lier zenf xiex wox lix kox lox

写窝里科保起例症（铁蛇钻心症）是由寄生于肠道内的蛲虫钻入“枯车”（胆）道，以钻心样腹痛，呕吐苦水，腹硬如铁等主要临床表现。本病相当于中医的“蛔厥”，西医的胆道蛔虫。

[诊断依据]

1、右上腹部有钻顶样阵发性剧烈疼痛，痛时坐卧不安，面色苍白，手足厥冷。

2、剧痛时常伴恶心，呕吐，可吐出胆汁或蛲虫。

3、大便镜检，可见蛔虫卵。

[治疗原则]

打虫止痛，清热利胆，温经散寒。

[治疗方法]

2、苦楝树皮 30g，花椒 20g，四两麻（鲜）10g，蜂蜜，猪油各适量。

用法：水煎，加猪油（约 5g）。药液兑蜂蜜，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

3、九年造 15g，苦进中 15g，苦楝树皮 15g，线鸡尾 20g，藤豆根 10g，一枝箭 10g，土柴胡 15g，青皮 10g，土大黄 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

4、半截烂适量。

用法：半截烂打碎成末状。1 次 0.5~1g，温开水冲服。1 日 2 次。

5、酸菜水或食醋。

用法：酸菜水 200 毫升或食醋 100 毫升，1 次内服。

[疗效评定]

治愈：临床症状体征消失。

好转：疼痛缓解，呕吐亦止，肢暖厥回。

未愈：症状未见缓解。

浮迫浮拉（奔钟）

hur pef hur lax

浮迫浮拉病是由在三元脏器中上元肺脏、中元肚子，下元腰子感受外邪，三元司水三脏对水津宣化输布功能失调，气化不畅，体内水津之道受阻滞留肚肠，引起全身奔肿的症证。本病相当于中医的“水肿病”。常见于西医的多种心脏病引起的心源性水肿，肾源性水肿，营养不良性水肿，内分泌性水肿，以及特发性水肿。

[诊断依据]

- 1、水肿先从眼睑或下肢开始，继及四肢、全身、手按凹隔。
- 2、轻者仅眼睑或足胫浮肿，重者全身皆肿，甚则腹大胀满，气喘不能平卧。
- 3、严重者可见尿闭，恶心呕吐，口有秽味，齿衄鼻衄，甚则头痛，抽搐，神昏谵语等危象。
- 4、舌苔白或薄白，热症苔黄腻。脉细弱，热症脉细快。

[治疗原则]

宣肺制水，清热解毒，健肚补气养阴，利水消肿。

健肚补腰，温阳利水。

[治疗方法]

（一）药物内治方法

1、克马草 10g，搜山虎 10g，对叶草 10g，地牯牛 10g，蜂窝球全草 10g，光棍草 10g，七匹风 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

（九）山木瓜 10g，白术 10g，红枣 5 枚，土防己 10g，克马草 10g，茯苓皮 10g，炙甘草 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

（十）生黄芪 10g，白术 10g，红枣 5 枚，甘草 5g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

（十一）肥猪头 10g，一枝黄花 20g，挖耳草 20g，还阳草 20g，岩

防风 20g。

用法：水煎内服。1 日 1 剂，3 次分服。

5、克马草 20g，半边莲 20g，马尾松 20g，铁扫帚 20g，三两尘 20g，蝴蝶七 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

6、白茅根 20g，旱莲草 20g，牛膝 20g，克马草 20g，斑鸠窝 20g，苞须 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

7、飞落伞 20g，冬瓜皮 20g，铁灯台 20g，舌蛇草 20g，千年老鼠屎 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

8、木要通 20g，铁马鞭草 20g，萝卜根 30g，黄珠子 20g，葫芦瓜壳 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

（二）药物外治方法

1、泡脚疗法

处方：天然发酵醋糟 30g，克马草 30g，苞谷胡子 30g，冬瓜皮 30g，飞落伞 30g，牛膝 30g。

用法先将克马草、苞谷胡子、冬瓜皮、飞落伞、牛膝 5 种土家药水煎，去渣。药液沉醋糟，放入足浴盆中，药液温度约 45 度。泡脚 20 分，1 日 1 剂。

（二）敷脐疗法

处方：肥猪头 60g，陈皮 10g，土虫 30g，赤小豆 60g，蜂蜜及生姜适量。

用法：将肥猪头，陈皮，土虫（干品），赤小豆混合捣烂成末，再与生姜捣烂加蜂蜜调成膏状。敷于患者脐部，外用纱布，胶布固定。1 日 1 次，10 日为 1 疗程。

[疗效评定]

治愈：水肿全部消退，其他症状，实验室检查恢复正常。

好转：水肿及其他症状减轻，实验室检查有改善。

未愈：水肿及其他症状和实验室检查无变化。

妇科疾病

卡普卜哈树太（月事不对）

Kax pux pur naf taif

卡普卜哈树太（月事不对），土家医又称为“月经不对”。或“月事乱来”。是指妇女月事周期提前或推后 5~7 天的月事不规则来潮者，称为“卡普卜哈树太”相当于中医、西医所称的“月经不调”。“月经不调是月经的周期，经量以及持续时间发生异常改变的一组妇科病的总称。”临床常见的有：月经先期，月经后期，月经先后不定期，月经过多，月经过少和经期延长等六个病种。土家医认为：引起月事不对的主要原因有气血亏虚，气不固援，血失统领，导致经水提前。或下元火旺，迫血不行，导致经水提前量多，或 1 月来 2 次经水。或因寒气入浸养儿肠，寒凝气滞，血行不畅出现经水推迟，色暗夹有瘀块，由上原因均可导致坐小月经事不对。

[诊断依据]

1、月事先期：月事周期提前 7 天以上，连续出现 3 个月月事周期以上者。

2、月事后期：月事周期延后 7 天以上，连续出现 3 个月事周期以上者。

3、月事先后无定期：月事周期提前或延后 7 天以上，但不超过 15 天，连续出现 3 个月的月事周期以上者。

4、月事延长：月事周期及经量基本正常，月事时间超过 7 天以上，但少于 2 周，连续出现两个月事周期以上者。

5、月事经血多少的标准

月事经血过多：每一月事周期经血总量超过 80 毫升（>80ml）

月事经血过少：每一月事周期经血总量少于 50 毫升（<50ml）

[治疗原则]

补血调经，补气养血，赶血祛瘀。

[治疗方法]

一、药物内治方法

方 1、女儿红 10g，忘忧草 15g，上天梯 10g，川芎 10g，太对月草 10g，橘叶 5 张。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于肝郁型月事不对。

方 2、对月草 30g，桑包 30g，野黄豆 20g，拔力麻 30g，猪腰子 2 个。

用法：清水炖熟，内服。2 日 1 剂，1 日 2 次。

本方适用于腰虚型月事不对。

方 3、野党参 20g，一朵云 15g，毛鸡脚 20g，女儿红 15g，毛蜡烛 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于经血多气虚型月事不对。

方 4、血茅根 20g，大恶鸡婆 20g，小恶鸡婆 20g，半边莲 10g，小对月草 10g，黄珠子 10g，山萝卜 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于经血多血热型月事不对。

方 5、儿女红 15g，毛蜡烛 10g，飞虎屎 10g，血余炭 10g，打死还阳 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于经月多血瘀型月事不对。

方 6、野山芋 15g，土党参 15g，干桑泡 10g，当归 10g，川芎 10g，衣胞（药鲜）50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于经血少血虚型月事不对。

方 7、丝棉皮 15g，打还还阳 10g，月母草 10g，当归 10g，白芍 10g，山萝卜 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于经血少腰虚型月事不对。

方 8、大血藤 15g，打死还阳 10g，月母草 10g，当归 10g，白芍 10g，山萝卜 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于经血少血瘀型月事不对。

方 9、大血藤 15g，毛蜡烛 10g，飞虎屎 10g，女儿红 15g，丹皮 6g，月母草 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于月事延后血瘀型。

方 10、赶山鞭 10g，麦冬 10g，天门冬 10g，生地 10g，飞落伞 10g，黑老鸦 15g，女儿红 10g，旱莲草 10g，小恶鸡婆 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适用于月事延后的阴虚内热。

方 11、月月红 10g，鸡冠花 15g，钓鱼杆 10g，蛤蟆草 15g，倒生根 20g。

加减：经水提前伴气虚者，如血当归 10g，小人参 20g，土黄芪 20g。火重者加生石膏 30g，益母蒿 20g，经水推迟伴寒重者加回头青 10g，花椒 10g，月来经水 2 次的加黄柏皮 15g，女儿红 15g，打火草 15g，香叶子皮 10g。

用法：水煎，1 日 1 剂，2 次分服。

方 12、苦进中 50g，鸡冠花 15g，鸭脚当归 30g，倒生根 20g，岩川芎 10g，女儿红 15g。

用法：水煎，1 日 1 剂，3 次内服。

方 13、女儿红 10g，黄珠子 10g，血当归 10g，红鸡冠花 10g，艾蒿 12g。

用法：水煎，1 日 1 剂，3 次分服。

方 14、对月草 10g，棕树根 10g。韭菜菟 15g，元宝草 10g，糖罐子 15g。

用法：水煎，1 日 1 剂，2 次口服。

6、外治方法

打火草 50g，梅片 10g，干姜 10g，山鲤鱼 6g，鲜姜片 3—5 片。

用法：先将打火草焙干，揉成绒去细末，反复揉，再将后三味药焙干，碾细末后与打火草绒拦均。1 次用包谷子大小 1 团，选择神阙、关元，足三里，内关等穴，在穴位上放一片薄姜，药团放置姜片上，点燃后烧尽为止。1 日 1 次，此法适用于因寒气浸入儿肠所致的，月事推迟症。热症虚症禁用。

[疗效评定]

治愈：月事周期，经量，经期恢复正常，临床征症消失。停首 3 个月事周期未复者。

好转：月事基本正常，其它症状消失或减轻。

未愈：月事周期，经量及经期无改善。

月事不来

月事不来是指年过 18 周岁女子，月事尚未初潮者，或已行月事而又中断 3 月以上者，土家医称为“月事不来”或称“女子不月”，“闭信”。土家医所称“月事”，“月信”即中医或西医的“月经”。“月事不来”病相当于中医的“闭经”。

[诊断依据]

- 1、年逾 18 周岁女子，月事尚未初潮者，属原发性月事不来。
- 2、女子月事以来而又中断了 3 个月以上者，属继发性月事不来。
- 3、须与怀孕期，喂奶期，绝信期等生理性停信相鉴别。

4、证候分类

（1）下元亏虚：年过 18 周岁尚未来“月事”。体虚、腰酸腿软无力、头晕、耳响。舌淡红，苔少，脉细弱。

（2）气血虚弱：月信周期推迟，经量偏少，继而月事不来。面色差，头昏眼花，心慌气短，神倦乏力。舌淡，苔少，脉弱无力。

（3）气血瘀滞：月事不来或“闭信”，胸胁胀痛，小腹胀痛，精神抑郁，心烦易怒。舌紫，边有瘀点，苔少，脉沉。

[治疗原则]

补气活血，赶血通经。

[治疗方法]

方 1、王不留行 10g，丹参 10g，草采兰 10g，生卷柏 10g，川牛膝 10g，生脚板苕 30g，水虫 4g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2、小血藤 15g，益母草 20g，倒毒散 10g，川栋子 12g，水菖蒲 10g，露水草 12g，月月红 12g。

用法：水煎，内服。药水兑红糖服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 3、大血藤 40g，小血藤 40g，益母草 40g，木通 30g，牛尾菜 15g，鸡蛋 3 个，红糖，米甜酒各适量。

用法：药物水煎，去渣，后将鸡蛋放药液中煮熟。去壳，加入适

量甜酒，红糖再煮沸，冷后内服。1日1剂，分3次空腹（每次吃鸡蛋1个）。

方4、当归10g，川芎9g，赤芍10g，玄胡20g，没药9g，生蒲黄10g，飞鼠屎10g，草采兰10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方5、大血藤10g，木姜子10g，青皮10g，狗屎柑皮10g，丹皮10g，月月红10g，红鸡冠花10g，桃仁10g，对月草10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方6、紫羊奶泡根30g，地枇杷10g，水高粱10g，矮地茶15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方7、土党参20g，野黄豆10g，桑泡（干品）10g，毛鸡脚15g，大血藤15g，野山芋20g，赶山鞭10g，黑猪皮50g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。猪皮可内服。

上方适用于气血虚型月事不来患者。

方8、乌鸡1只（1000g左右），麻雀蛋4个，干桑泡100g，丝棉皮20g。

用法：文火炖熟，内服。2日1剂，1日3次。吃鸡肉，鸡蛋喝药汤。

本方适用于下元亏虚型月事不来患者。

[疗效评定]

治愈：月信来潮，连续3次以上正常月事。

好转：月信恢复来潮。但月信期末正常。

未愈：月信仍未来潮。

卡普卜没说地（月事腹痛）

Kux pux pur zuf mer dif

卡普卜没说地（月事腹痛）病，多由情志，邪侵下元，或因素体不足，养儿肠失于濡养所致月事或月事前少腹痛疼痛的月事病。月事腹痛相当于中医的“痛经”，“经行腹痛”。

土家医认为：月事病多由下元气血不和，气滞血瘀，或寒湿之邪注入下元的养儿肠所致，或久病体弱，气血亏损，瘀滞下元养儿肠而致疼痛。月事腹痛好发于青年未婚女子。土家医的“月事”相当于中医所指的“经期”。

[诊断依据]

1、月事或事行前后小肚子疼痛，痛及腰骶，甚则痛至昏厥。呈周期性发作。

2、好发于青年未婚女了。

3、兼症：全身不适，经纳差，乏力。头昏。苔白，质淡红，脉红弦。白带多。

[治疗原则]

通经活络，行气止痛，活血祛瘀，温经散寒

[治疗方法]

（一）药物内服治疗方法。

方1、血当归 20g，红糖 20g

用法：水煎，内服。1日1剂，分2次兑红糖冲服。

忌食辛辣、牛、羊肉。

本方适宜于因气滞血瘀所致之月事腹痛，有活血通络，行气止痛之功。

方2、野菊花 10g，白鸡冠花 10g，酸筒杆 15g，土茯苓 15g，犁头尖 15g，益母蒿 20g，竹叶菜 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

忌生冷、辛辣、雄鸡鲤鱼，忌房事。

本方适宜于湿热内蕴于下元，儿肠、阴门所致的小腹胀痛，身热，口干，小便黄等。

本方用清利湿热，热除痛止。

方 3、艾蒿 10g，香叶子 10g，臭牡丹 15g，鸡冠花 10g，月月红 10g，籽上叶 10g，回头青 10g，青木香 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

忌食生冷、寒凉之品，忌房事。

本方有温经赶寒通经止痛，用于因寒温之邪于下元，精不化而致腹部冷痛，白带多，小便多，怕冷，神倦乏力等。

方 4、土人参 10g，血当归 10g，白三七 6g，天麻 10g，臭牡丹 15g，儿多母苦 10g，荞麦三七 10g，过路黄 10g，鸡冠花 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

忌辛辣、生冷，忌房事。

本方有补益气血，温经止痛作用，适用于因久痛体虚，气血亏虚，经血量少，少气懒言，口淡无味之腹部隐痛。

方 5、大血藤 15g，白芍 15g，柑子皮 10g，大对月草 10g，小对月草 10g，月母草 10g，川芎 10g，岩豇豆 10g，土狗儿 3 只。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适宜于气滞血瘀型月事腹痛。

方 6、艾叶 15g，小茴香 10g，香橛枝 10g，来腊子 10g，羊角七 5g，血当归 5g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适宜于寒湿型月事腹痛。

方 7、血当归 10g，羊角七 10g，九牛造 10g，艾叶 10g，炮姜 10g，小茴香 10g，毛蜡烛 10g，飞虎屎 10g（用尿浸 7 天）。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

本方适宜于寒湿型月事腹痛。

方 8、红藤 15g，大血藤 15g，苦痧药 10g，飞落伞 10g，克巴草 10g，白花蛇舌草 10g，大恶鸡婆 10g，小恶鸡婆 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

本方适宜于湿热下注型月事腹痛。

方9、衣胞1个，乌鸡一只，土党参100g，糯米10g，岩马豆100g，橘叶七匹。

用法：衣胞洗净，烤干，糯米炒黄，上药用清水文火煮一昼夜，后放橘叶入内，内服。空腹，1日2—3次。

方10、土党参50g，一朵云15g，岩巴豆50g，黑木耳100g。

用法：炖熟，内服。1日1剂，2次分服。

方8~10，适宜于气血亏虚型月事腹痛。

方11、血当归10g，丝棉皮10g，野豌豆10g，桑泡20g，三月泡10g，无娘藤子10g，猪皮100g，青木香10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

本方适宜于下元虚损型月事腹痛。

（二）外治疗法

1、土家医敷肚脐疗法。

方1、艾叶10g，散血草10g，血当归10g，鸡冠花10g，牛克西10g，月月红10g。

用法：上药，洗净，切碎，研成粉末。每次10g用温开水调成糊状，贴敷于肚脐上，一天换一次，直到疼痛消失后停用。

本法适用于气滞血瘀于下元所致的腹部刺痛，腹痛较剧的患者。在治疗法期间忌生冷、辛辣、雄鸡、鲫鱼地、骚羊肉。

本方不适于因寒温之邪及体虚气血亏虚之腹痛。

方2、米腊子50g，铁打杵100g

用法：炒热，布包，熨肚脐部。

本方适用于寒湿型月事腹痛。

2、土家医坐浴疗法。

药物：野菊花30g，犁头草30g，鸡冠花30g，水黄连30g，月母蒿30g，路边黄30g，血当归30g，打破碗花花30g，枳树油10g，蛤蟆草30g。

用法：将药洗净，切碎，放入大瓦罐中煎半小时后，倒出药水放入盆中，待温时，令患者坐入盆中约 20 分钟左右，1 日 1 剂，煎 2 次，坐浴 2 次。

本法适宜于坐小月，坐大月而致腹痛，相当于西医的妇科感染性疾病。

本片有清热解毒，祛邪止痛之功，本法不适宜热邪，气郁所致腹痛。

忌辛辣、生冷、牛、羊、狗肉、蘑芋、雄鸡、鲤鱼、房事。

3、土家医熏灸法

药物：艾叶 20g，梅片 3g，樟脑 3g，菖蒲 6g，山鲤鱼 3g，香叶子皮 6g，牡丹七 6g。

用法：先将艾叶焙干，反复揉去细末，揉成艾绒，然后将后几味切细，焙干，研成细末，与艾绒拦均匀，用细烧纸沅压成一长条，约成人大拇指粗，长约 6 寸左右，用时用火点燃艾条的一端，在患者的肚脐周围，关元穴双侧涌泉穴，肾俞穴熏灸 5 分钟左右，1 天熏灸 1 次。

忌生冷、瓜果、牛、羊、狗肉、忌房事。

本法适用于因寒温之邪，所致之腹痛，有温经散寒，行气止痛之功，寒湿去，痛自止。

本法不适宜于温热之邪所致的腹部，若用之会加重病情，宜辨证清理而用之。

[疗效评定]

治愈：疼痛消失，连续 3 个月事周期未见复发。

好转：疼痛减轻或疼痛消失，但不能维持 3 个月以上。

未愈：疼痛未见改善。

免姐垮（血崩山）

Mianx jiex huav

免姐垮（血崩山）病由血热，血瘀而致中元脏器亏虚引起下元养儿肠损伤，不能控制月事经血，量多如注有崩之势，故称月事血崩山病。免姐垮相当于中医的“崩漏”，西医的“子宫功能性出血病。”

土家医认为：免姐垮（血崩山）是妇人在月事未坐小月（经期）未出现阴门流血不止，重者血成块垮下。免姐垮，除了血崩外，兼有小肚子痛，以隐痛为主，面色萎黄，晦暗，四肢软弱无力。无欲饮食、小便黄、头昏眼花，头胀，重者行路不稳，形体瘦。其病因为房劳过渡，劳伤精气血，致下元经血不固，而致本病或过食辛辣刺激之品。肚肠生火，火热下流，扰乱下元，下元火热煎熬，迫血从儿道流出而致本病。或年老久病体虚，血气不固，而致本病。亦有固劳伤过度，劳伤气血，气亏血少，血不循经而致本症。

[诊断依据]

- 1、月事经血不气期
- 2、月事经量崩下如注，或漏下不止，或两者交替出现。儿肠流血不止，重者垮血块，小肚子隐隐作痛。
- 3、兼症：头昏眼花、面色晦暗、萎黄，四肢软弱无力，不欲饮食，形体瘦，小便黄，重者行路不稳。

[治疗原则]

补气养血，赶火，止血。

[治疗方法]

（一）药物内治方法

方 1、血余炭 5g、乌泡尖 5 个、红糖 5g。

用法：将乌泡尖搗烂与血余炭加红糖，冲开水内服务。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2、木芙蓉花 20g、棕树根 30g、白金条 25g、野葡萄根 25g、木子树跟 25g、家麻根 20g、月月红 20g、生石膏 30g、倒性根 20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、松板树 20g、红糖 20g。

用法：将松柏树浆研细末，每次1g，用红糖水冲服，1日1剂，3次分服。

方4、棕皮 3g、羊开口根或果 15g。

用法：将棕树皮烧成炭，加入羊开口根或果水煎内服。1日1剂，分3次服。

方5：饿蚂蝗菟 10g、月月红 15g、倒性根 15g、钓鱼杆 10g、节骨丹 10g、四块瓦 10g。

用法：水煎、内服，1日1剂，2次分服。

方6：倒勾藤 50g、炒焦米 50g、胡椒 20g。

用法：前二味药焙干，研细末，做成小丸子（如梧子大小）内服每次20粒，服用时用胡椒水送服，1日2次。

方7、麦冬 10g、天门冬 10g、赶山鞭 10g、老虎姜 15g、南沙参 10g、酸通杆 15g、女儿红 10g、对月草 15g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方8、酸通杆 15g、毛蜡烛 10g、女儿红 10g、红糖、黄酒适量。

用法：酸通杆炒成炭状，上药用黄酒煎后，冲红糖水内服。1日1剂，2次分服。

方9、月母草 10g、大血藤 15g、小血藤 15g、大对月草 15g、小对月草 15g、倒竹花 15g、月月红 7个（引药）

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方10、三月泡 30g、香桂枝 20g、金毛狗脊 30g、爬岩姜 20g、黄狗鞭 1只、血当归 20g、女儿红 20g。

用法：水煎，内服。2日1剂，1日2次。

方11、竹根七 15g、老虎姜 15g、野山芋 15g、松木薯 15g、对月草 10g、女儿红 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方12、土党参 15g、紫草 10g、红芭蕉根 20g、公猪蹄 1只。

用法：清炖，内服。1日1剂，2次分服（吃肉喝药汤）。

方13：女儿红 20g、荆芥片 30g、酸通杆 40g、柏香叶 30g、陈棕 20g、大血藤 15g、小血藤 15g、对月草 15g。

用法：将女儿红、荆芥、酸通杆、柏香叶、陈棕烧炭存性与其它药水煎，内服。2日1剂，1日2次。

（二）外治方法

方1：鸡爪黄连 51g、穿心刺 10g、益母蒿 5g、毛腊烛 5g。

用法：上药、焙干研成细末，用细砂布包好过蒸待温（约40度），放入阴道内，一天换药一次。

方2：女儿红 10g、梅片 5g、月月红 10g、毛腊烛 10g、土浆树叶 10g、桐油 5ml。

用法：上药洗净，切细焙干，研细末，用桐油调成糊状，外敷关元穴，用纱布固定，一天换药一次。

方3：益母蒿 30g、柏子树叶 20g、水黄连 20g、槐树花 20g、牡蛎 30g。

用法：上药水煎约150ml，保留灌肠，1日1次。

方4：艾绒、盐，各适量

用法：将艾绒制灸条，肚脐洗净，将盐放入肚脐上艾绒放在盐上，点火灸之。

〔疗效评定〕

治愈：月事的经水量，月事周期恢复正常，能维持3个月事周期以上。

好转：月事的经水量，月事周期恢复正常，但不能维持3个月事周期。或月事经水量减少，或水事缩短。

未愈：月事出血无变化。

则实邪（害喜病）

Zer six xier

则实邪（害喜病）是指妇女在怀孕早期，喜气上逆，胃失和降而出现的呕吐厌食，或入食即吐的疾病，土家医称为“害喜”“怀胎病”“怀子病”等。相当于中医的“妊娠恶阻”，西医的“妊娠剧吐”。

〔诊断依据〕

- 1、呕吐厌食或入食即吐，一般发生在怀胎早期3个月内。
- 2、只有恶心，吐涎水，择食嗜酸者，称早胎反应。
- 3、证假分类

（1）肚肠虚弱：怀胎初期，呕吐不食，或吐清水，头晕体乏爱睡，肚肠胀。舌淡，苔白，脉慢滑。

（2）肝肚不和：怀孕初期呕吐酸水或苦水，恶闻油腻，胸胁胀痛，心烦口苦，头昏。舌淡红，苔微黄，脉滑。

〔治疗原则〕

疏肝和肚肠，理气止吐，安胎。

〔治疗方法〕

一、内治方法

方1、土党参10g，南沙参10g，松木薯10g，生姜10g，三步跳（姜炙）6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、紫苏叶15g，山黄连5g，水竹茹20g，乌梅10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、紫苏叶15g，薄荷10g，黄连6g，生姜10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方4、续断10g，血当归10g，药曲10g，麦芽子10g，脚板薯15g。

用法：水煎，1日1剂，2次分服。

方5、糖罐子20g，灶心土30g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方 6、芭蕉根 50g，竹绒子 50g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，分 2 次分服。

方 7、苕麻根 30g，红糖 30g。

用法：水煎，苕麻根兑红糖内服，1 日 2 次。

方 8、益母蒿 15g，土人参 10g，山楂 10g，炒白术 10g，儿多母苦 10g，隔山消 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、外治方法

土家医外贴法

用续断 30g，芭蕉树 30g，

用法：捣烂，外敷神阙穴，日换药 1 次。

[疗效评定]

治愈：呕吐停止，诸症消除，停药后无复。

好转：呕吐等症减轻。或呕吐诸症消除，便停药后又见复发。

未愈：呕吐诸症均无改善。

忙泽太（产后缺奶）

Manr cer taif

忙泽太（产后缺奶）是产后因气血不足，不能生乳（土家族称奶水），或因肝郁气滞，奶脉不通，乳汁瘀积，导致产妇在哺乳期奶水不足或奶水全无。中医称“产后乳汁不行症”。土家医也称“月子缺奶水症”。

[诊断依据]

九、产后排出奶水量少，甚或全无，不够喂养婴儿。

十、奶子检查：奶子松软，不胀痛，挤压后奶水点滴而出，质稀。或奶子丰满，乳腺成块，挤压时奶子疼痛，奶水难出，质稠。

十一、排出因奶头凹陷及奶头“冰口”造成的奶水壅积不畅，喂奶水困难。

十二、证候分类

（1）气血亏虚缺奶水：产后奶水少，甚或全无，奶水清稀，奶子柔软，无胀感。面色少华，疲倦，食差。舌淡，少苔，脉细虚。

（2）肝郁气滞缺奶水：产后奶水甚少或全无，质稠，奶子胀硬疼痛。产妇情志抑郁，胸肋胀痛，食差，或有低烧。舌质暗红，苔薄呈黄色，脉弦细或弦数。

[治疗原则]

神气养血，疏肝解郁，通经活络，通乳。

[治疗方法]

6、药物内治法

方1、黄花 50g，木瓜 50g，猪筒子骨 50g。

用法：上药与猪筒子骨炖后，吃肉喝药汁，连用 3 天。

方2、黄豆 100g，猪脚 300g

用法：将猪脚洗净，砍成小坨与黄豆一起炖软，吃黄豆猪脚喝汤 1 日 1 剂。

方3：通草 15g，王不留行 200g，牛王刺 15g，益母蒿 30g，脚板薯 30g，黄花 20g。

用法：水煎，1日1剂，2次内服。

方4、绿壳鸭蛋3个，蜂糖30g。

用法：先将鸭蛋煮熟，去壳，1次与蜂糖吃完，1日1剂。

方5：血当归20g，羊肉100g。

用法：血当归切片，羊肉切片，一起煮饮，吃羊肉喝药汁，日1剂。

方6、党参30g，野山芋30g，毛鸡腿20g，猪蹄500g。

用法：文火烧熟，内服。吃肉，喝药汤，1日2次。

方7、党参30g，毛鸡20g，雄鸡卵子2个，米酒100g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方8、鸡血藤15g，小血藤10g，桑寄生10g，穿山甲片10g，猪蹄1只。

用法：文火炖熟，内服。吃肉，喝药汤，1日2次。

方9、通草10g，飞落伞10g，野薄荷10g，狗屎爪根15g，血当归10g，打碗花根10g，留行子10g，才胡10g，香附子10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

10、外治方法

1、土家医拔罐法

用一竹筒约长5寸左右，宽约4cm左右，将竹筒在水中煮，迅速敷在奶头上，反复5~7次，部分患者奶汁可吸出来。

（十二）土家医捏吸法

将患者奶子捏揉、挤压，抑郁后用口吸奶头，反复3—5次，一部分患者奶汁可吸出来。

（十三）土家医外敷法

牛王刺20g，鲤鱼20g，王不留行20g。

用法：焙干，研细末，调成糊状，敷在奶头上，1天换1次。

[疗效评定]

治愈：奶水分泌正常，能正常喂奶。

好转：奶水分泌增多，或奶水分泌正常，量少不够喂养婴儿。

未愈：奶水分泌无改变。

产后大关门

产后大关门，是指孕妇在生子时失血过多，使体内津血丧失，致肚肠失水，肠失濡养，故“色结于色同”，致使“大门”关闭，粪便不能从“色古低”排出，形成排大便难。其意为：“屎结于肠，不能从肛门排出。”本病相当于中医的“产后大便难”。

[诊断依据]

- 1、产后大便干燥，数日排不出粪便。
- 2、饮食如常，肚肠无胀痛。
- 3、舌淡，苔少或薄黄，脉细而虚或大而虚。

[治疗原则]

养血生津，润肠通便。

[治疗方法]

方1、血当归 15g，麦门冬 15g，野山芋 15g，毛鸡腿 15g，土大黄 10g(后下)。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、大血藤 15g，血当归 15g，过路黄 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、土大黄 15g，狗屎柑壳 12g，厚朴 12g，蜂蜜 20g。

用法：上方3味药水煎，兑蜂蜜内服。1日1剂，2次分服。

方4、土虫 10g，淘米水适量。

用法：土虫焙干，研末，用淘米水送服。1日1剂，2次分服。

方5、狗屎爪根 15g，巴岩姜 15g，桃仁 10g，杏仁 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

[疗效评定]

治愈：大便正常，停药后无复发。

好转：大便宜通畅，或大便正常，但停药后复发。

未愈：症状无改善。

产后热

产后热，土家医俗称“产后发巴”。由于精气血亏损致体虚弱，或感染毒邪，在产后 10 天内“发巴”（发热），伴肚子痛及儿道分泌物的颜色、质量、气味的异常变化等临床表现，称为产后发巴。本病相当于中西医的产后感染发热。

[诊断依据]

7、产后 10 天内发热持续不退，连续 3 天体温在 38℃ 以上，伴肚子痛及儿道分泌物的颜色、质量、气味等异常变化。

8、应与奶疱（乳痛）发热，产后尿淋发热，血虚发热相鉴别。

9、必要时作妇科检查，血、尿常规检查，儿肠分泌物培养，以明确感染部位及致病菌。

10、邪毒感染产后热。

怕冷、高热、小肚疼痛拒按，烦躁口渴，尿少色黄大便干结。舌红、苔黄、脉快无力。

11、气血瘀滞产后热。

怕冷发热时发，恶露不下，小肚疼痛拒按。舌紫或有瘀点，脉细。

[治疗原则]

调气血，和三元。

毒邪感染产后发热：赶火祛毒，凉血赶瘀。

气血瘀滞产后热：赶火，活血化瘀。

[治疗方法]

（十四）毒邪感染产后发热

方 1、鸳鸯花 20g，飞落伞 15g，黄珠子 10g，野菊花 15g，紫花地丁 10g，大恶鸡婆 20g，土牛膝 10g。

用法：水煎内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 2、小恶鸡婆 15g，白花蛇舌草 15g，大血藤 15g，小血藤 15g，水黄连 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

（四）气血瘀滞产后发热

方 1：土当归 20g，大血藤 15g，小血藤 15g，土牛膝 15g，炮姜 10g，炙甘草 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

（三）外治方法

方 1、土当归 1g，川芎 10g，明麻 10g，羌活 10g，熟地黄 10g，醋适量。

用法：上药研末，共研细末。每次 10g，用醋调匀，外敷肚脐，常法固定。1 日 1 次。

[疗效评定]

治愈：体温正常，症状消失，体征及实验室检查恢复正常。

好转：体温下降，症状及实验室检查好转。

未愈：症状无变化，甚至病情恶化。

产后汗症

产后汗症由产后气血亏损体虚，汗出，持续不止，动则甚者，土家医称为产后汗症，俗称产后汗出。相当于中医的“产后自汗”，“盗汗”证。

[诊断依据]

（一）阴亏（虚）产后盗汗

- 1、产后睡中出汗，甚则内衣湿透，醒后汗止。
- 2、颜面潮红，口燥咽干，头晕耳鸣，或五心烦热，腰膝酸软无力。
- 3、少苔或无苔，脉细快无力。

（二）气亏（虚）自汗

- 1、产后出汗多，不能自止，动后加剧。
- 2、时或怕风，面色恍白，出气无力，讲话声小，疲乏。
- 3、舌质淡，苔薄，脉虚弱。

[治疗原则]

养阴益气，生津敛汗（阴亏型）

补气固类，养阴止汗（气亏型）

[治疗方法]

（一）内治方法

方1、竹节人参 15g，扎不死 10g，儿多母苦 10 g，寸砣子 15 g，糯谷根 15 g，土沙参 15 g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

注：本方适用于阴亏型汗出症。

方2、土党参 15g，竹根七 15g，脚板茗 30g，野黄豆根 15g，山芹 15g，糯谷根 15g。

注：本方适用于气亏型汗出症。

（二）外治方法

方1、黄剥皮，适量。

方法：黄剥皮研细末。6~5g，用醋或蜂蜜调和成丸，放入患者肚脐窝内，用纱布盖，胶布固定。2日1次，汗止方可停药。

注：本方适用于阴亏型汗出症。

方2、何首乌，糯谷根各等量。

用法：药物研末。10 g用醋或蜂蜜调和成糊状，敷于患者肚脐窝内，用纱布盖，胶布固定。1日1次。

注：本方适用气亏型汗出症。

方 3、五倍子适量

用法：五倍子焙干，15 g 药末用醋调成糊状外敷患者肚脐窝。1 日 1 次。

疗效评定：

治愈：症状消失

好转：症状明显减轻。

未愈：症状无改善。

卡普免姐日（摆红症）

Kax pux mianx jiex rir

卡普免姐日（摆红症）是指妇女在未月事时，经血非时而下。其原因为血热、血瘀、肚虚、腰子虚等致儿肠损伤所致。“量多如注为崩，量少淋漓不尽者为漏”，故中医称为“崩漏”，相当于西医的“功能性子宫出血”。

[诊断依据]

- 1、月事经血非时而下，无周期。
- 2、月事经血量或多如注，或漏下不止，或两者交替出现。
- 3、须与先兆流产，产后出血，赤带，外伤引起的儿道出血相鉴别。
- 4、证假分类

（1）血热摆红：经血量多，或淋漓不尽，色深红或紫红，质稠，夹有少量血块。心烦潮热，易怒，口干喜饮，便秘尿红。舌质红，苔黄，脉细块。

（2）腰虚摆红：经血量多或淋漓不尽，色淡质稀，神疲，面暗，肢冷畏寒，腰酸腿痛，尿清长。舌质淡，苔薄白，脉沉细。

（3）血瘀儿肠摆红：经血淋漓不断，或突然暴下，色暗或黑，血中有瘀块，小肚疼痛或胀感，血块排出后疼痛减轻。舌质乌黑，苔薄白，脉细块。

[治疗原则]

赶火凉血，止血调经，补气养血。

[治疗方法]

一、内治法

方1、麦冬 10g、天门冬 10g、赶山鞭 10g、老虎姜 15g、酸通杆根 15g、南沙参 10g、女儿红 10g、对月草 15g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、大血藤 15g、小血藤 15g、益母草 10g、大对月草 15g、小对月草 15g、倒竹花 15g、月月红 7个（引药）

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、毛蜡烛 15g、飞虎屎 15g、大苏 15g、小苏 15g、女儿红根 15g、酸筒杆根 15g、大血藤 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

上方适用血热摆红症。

方4、血当归 10g、女儿红 10g、三月泡 15g、金毛狗脊 15g、巴山虎 10g、黄狗鞭 1具。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方5、野黄豆 15g、巴山虎 15g、麦冬 10g、月月红 10g、酸筒杆根 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方6、土党参 15g、黑姜 10g、岩巴豆 15g、对月草 10g、野黄豆草 15g、脱力草 10g、野山芋 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

上方适用于腰虚摆红病。

方7、大血藤 15g、小血藤 15g、对月草 15g、女儿红（炭）6g、荆芥（炭）6g、柏香叶（炭）6g、酸筒杆（炭）10g、陈棕（炭）6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方8、血三七 10g、木姜树根皮 15g、小苏 15g、大苏（炭）15g、酸筒杆（炭）10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

以上适用于血瘀摆红症。

方9、头发炭 10g、乌泡尖 5个、红糖 20g。

用法：先将乌泡尖揭烂，与头发炭加红糖冲服，1日1剂，2次分服。

方10、月月红 20g、生石膏 30g、棕树根 30g、木芙蓉 20g、野葡萄根 20g、木子树根 20g、野麻根 20g，女儿红 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方11、枞树浆 1g，红糖 30g。

用法：枞树浆研细末，兑红糖，

用法：水煎，内服，1日1剂，2次分服。

方12、棕皮8g、打火草8g、羊开口根10g、红糖20g。

用法：将棕皮、打火草烧成性，加羊开口根，水煎，内服。1日1剂，分3次分服。

方12、鸡冠花15g、打破碗碗花10g、棉花根15g、山黄连15g、打火草10g、锯子草15g、臭牡丹15g、竹叶菜15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

二、外治方法

方1、锯子草10g、打火草10g、月月红10g、麝香0.5g、仙鹤草10g、糯米30g、土匪树叶10g。

用法：上药除麝香外，余药焙干，研细末，加入麝香，用开水调成团，放在锅中煎，半小时后，每次雀蛋大小一团，塞入阴道内，日换药1次。

方2、艾叶灸条、食盐、各适量。

用法：肚脐用盐水洗净，将盐末放在肚脐中艾灸脐中盐。1日1次。

方3、鸡爪黄连20g、生石膏20g、六月雪20g、三丫苦20g，梅片6g。

用法：上药焙干，研细末，调成糊状，外敷神阙穴、涌泉穴、内关穴、每天晚上贴后，用胶布固定，第二天早上取掉，日换药1次。

[疗效评定]

治愈：经量、经期、周期恢复正，能维持3个月事周期以上。或更年期妇女血止绝经者。

好转：经量、经期、周期虽恢复正常，但不能维持3个月事周期。或经量减少，或经期缩短。

未愈：儿肠出血无变化。

十茄茄别（吊茄子）

Kax qiex qiex biev

十茄茄别（吊茄子）是指妇女养儿肠吊出儿道口、或儿道壁翻出儿道口，轻者可自行收回，重不能自行收回，以腰痛、小肚子胀痛，久之则溃烂流黄水的疾病。主要病因为气血亏损，气不固摄，血不养经，经脉失养，肌肉松弛，而致本病。相当于中医的“阴挺”、“阴脱”，西医的“子宫脱垂”病。

[诊断依据]

- 1、养儿肠吊出儿道口外。
- 2、有小肚子隐痛，坠胀等症。
- 3、妇科检查，养儿肠吊出程度分轻、中、重等度。

轻度吊茄子：养儿肠下吊，不超过儿道口。

中度吊茄子：养儿肠吊出儿道口，常伴有儿道前后壁膨出。

重度吊茄子：养儿肠全部吊出儿道口外，伴儿道前后壁膨出。

4、证假分类。

（1）气虚吊茄子：中元气虚引起养儿肠吊出，劳作时加剧，卧休时消失（缩回儿道内），小肚坠胀，面白体乏无力，少语不言，带下色白，量多稀。舌淡，苔薄，脉细弱。

（2）腰虚吊茄子：养儿肠吊出，腰痠腿软，小肚下坠，多尿，夜间尤甚，头晕耳鸣。舌淡红，脉沉无力。

[治疗原则]

补气，升提，补腰，固脱。

[治疗方法]

一、内治方法

方1、党参10g、南才胡10g、升麻10g、毛鸡脚10g、平地木10g、野山芋10g、岩巴豆10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、金刚刺10g、团鱼头2个、虫蟥10g、党参10g、芳香10g、铁

打杆 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 3、升麻 50g、黑老鸦一只，团鱼一只。

用法：文火炖熟，内服。吃肉，喝汤，1 日 2 次。

以上方药适用于气虚吊茄症。

方 4、党参 20g、毛鸡腿 15g、丝棉皮 15g、团鱼一只，雄鸡卵 4 个，黄狗腰子 1 个。

用法：文火炖熟，内服。吃肉，喝汤，1 日 2 次。

方 5：黑老鸦 20g，无娘藤子 15g、糖罐子 15g，芡实 10g、衣胞 1 个，黄狗腰子 1 个。

用法：水煎，炖熟，内服。吃肉，喝汤，1 日 2 次。

以上方药适用于腰虚吊茄症。

方 6、钓鱼杆 15g、浮萍 15g、土人参 20g，散血莲 15g、金钩莲 10g、铁马鞭 15g、蛤蟆 15g、野升麻 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 7、棉花根 50g、算盘子根 20g、绿升麻 15、八月瓜藤 20、韭菜菹 15g，麻菹 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 8、苕麻根 20g，无娘藤 15g，小茴香 10g、糖罐子根 15g、田螺蛳 15g、满天星 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 9：牡丹七 15g、山鲤鱼 10g、灶心土 15g、野棉花 10g、铁包金 10g、狗屎柑 10g、益母蒿 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 10：大血藤 15g，打火草 10g、穿破石 20g、苦栋皮 15g、回头青 10g、血当归 15g、衣包 10g、肉罗汉 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、外治方法

（一）土家医外敷法

方 1、五倍子 20g、梅片 6g、土牛克西 40g。

用法：研细末，调成糊状外敷在脱出的儿肠上，一天换一次药。在上药时将阴门处洗干净。

方 2、红石白鹤

用法：外敷吊出的茄带。

（二）土家医外塞药

鲜鲫鱼头 1 个、五倍子 20g、麝香 0.3g。

用法：将药与鲫鱼头捣成泥状，用鸡蛋大小一坨塞入儿肠内，再用卫生巾固定，一天换一次药。

（三）土家医外洗法

方 1、皮硝 10g，梅片 8g、五倍子叶 30g，枯矾 10g、九里光 30g、救命娘 30g、大刺加 30g、野麻菟 50g、野葡萄根 50g。

用法：水煎，外用。泡洗员出茄带，1 日 1 次。

方 2、金刚刺 30g、飞落伞 10g、山梳子 10g。

用法：煎水，外用。药水洗吊出茄带。

方 3、野胡萝卜子 15g、山梳子 15g

用法：煎水，外用。药水洗吊出茄带。

方 4、金银花藤 20g、铎口尖 10g、飞落伞 20g、苦痧药 20g

用法：水煎，外用。用药水坐浴及外洗吊出茄带。

（四）土家医针灸方法

1、针法

穴位：血海、三阴交、关元、长强、肾俞、腰阳关。

用法：用银针扎穴位，留针 15 分钟。在留针时每针顺时针方向捻转 3 次。日 1 次。

2、灸法

方 1、用艾条灸小肚两侧养儿肠脉处。灸 2 状。

方 2、用艾条灸养儿肠脉交骨上正中一横脂处，艾灸 3 状。

（五）土家医推抹疗法

从龟尾上推至第一腰椎，推 50 次。推小肚子，从关元推至神阙穴，

推 60 次。推内关，顺时针方向推 100 次。推血海，顺时针方向推 100 次。推两肾肋穴，顺时针方向推 100 次。压按龟尾 60 次，压按长强穴 60 次，压按百会穴 60 次。1 日 1 次。

[疗效评定]

治愈：养儿肠回收到恢复正常位置，半年未复发。

好转：养儿肠向上回收，尚未恢复到正常位置。

未愈：症状与体征无变化。

尔舍垮（邈邈病）

ex sex binf

尔舍垮（邈邈病）由湿邪入侵妇人儿道所致中元肚肠虚而影响下元儿道（铁 tier）失固，导致儿道分泌物增长，或颜色，质、气味的异常改变，而出现的妇人白带多、色黄、臭、阴痒，小肚痛为主的病症。本病相当于中医的“带下病”，西医的阴道、宫颈等炎性疾病。

[诊断依据]

- 1、带下量多，绵绵不断。
- 2、带下量不多，色黄或赤或青绿；质稠浊或清稀如水，气腥秽或恶臭。

3、证候分类

（1）湿热尔舍垮：带下量多，色黄或兼绿色，质粘稠或如豆渣，气秽或臭，儿道口灼热瘙痒，尿黄少，小肚痛。舌质红，苔芡腻或厚，脉快。

（2）腰虚尔舍垮：带下色黄或赤，质，无臭。儿道口灼热，五心烦热，腰腿酸胀，耳鸣，头晕，心慌。舌红，苔少，脉细快。（此病为腰子阴虚型）

带下量多、清稀、绵绵不断、腰酸肚寒、尿频清长，夜间尤甚。舌质淡，苔薄白，脉沉慢。（此病为腰子阳虚型）。

（3）肚肠虚尔舍垮：带下白色，量多如涕、无臭绵绵不断，恶主纳少，神疲腰酸。舌淡，苔白腻，脉慢弱。

[治疗原则]

赶火败毒，清利湿热，补益肚肠，壮腰。

[治疗方法]

一、药物内服治疗

方 1、三颗针 10g、蛤蟆草 15g、蓑衣藤 10g、黄柏皮 15g、鸳鸯花 15g、飞落伞 15g、过岗龙 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2、汁儿银 50g、水黄连 30g、芙蓉根 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 3、刺黄连 15g、黄珠子 20g、犁头尖 30g、绿葡萄根 20g、竹叶菜 25g、包谷七 10g、青菜七 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 4、血三七 10g、野棉花根 15g、生石膏 30g、破铜线 20g、斑鸠窝 15g、尿珠子根 20g、据子草 15g、臭蒿子 20g、九里光 10g、蜂窝球 15g、鸳鸯花 15g。

用法：水煎，1 日 1 剂，分 2 次内服。

方 5、小通草 10g、牛王刺 10g、五爪龙 10g、鸟不站 20g、秤心树 10g、败酱草 15g、牡丹花 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 6、野山芋 20g、党参 15g、毛鸡腿 15g、岩巴豆 15g、藕节 10g、松木薯 15g、南胡 10g、升麻 10。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 7、无娘藤子 15g、金毛狗脊 20g、野黄豆根 15g、野豌豆 15g、丝棉皮 15g、巴戟 10g、野山芋 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 8、老虎姜 15g、赶山鞭 10g、芡实 10g、糖罐子 10g、野黄豆根 10g、松木薯 15g、克马草 15g、尿珠子 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 9、飞落伞、鸳鸯花、野菊花、紫花地丁、小葵花、土大黄、野胡萝卜子，各 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

三、外治方法

1、土家医坐浴法

用鸳鸯花 30g、野菊花 30g、蛤蟆草 30g、梅片 10g、水黄连 30g、三颗针 30g。

用法：水煎，待温坐浴，1 日 1 剂，2 次坐浴。

2、土家医外洗法

水黄连 100g、梅片 10g、儿茶 10g。

用法：水煎，外洗阴门部，日 1 剂，洗 2 次。

（五）土家医塞法

水黄边栓剂，放入阴门内，日上药 1 次。

注：水黄连已制成栓剂。（院内制剂）。

[疗效评定]

治愈：儿道分泌物之量、色、气味、质均恢复正常，诸症消失。

好转：儿道分泌物之量、色、气味、质及诸症减轻。

未愈：带下诸症无变化。

铁司额阿（阴痒）

Tier six mgar

铁司额阿（阴痒）是指妇女儿道口及周围瘙痒难忍，伴摆白增多称为“阴痒”病。土家民间还称此病为“瘙痒”病。相当于中医的“阴门瘙痒”，西医的“滴虫性阴道炎”，“外阴感染性接触性皮炎”。

[诊断依据]

- 1、儿道口及阴部瘙痒难忍，喜抓搓、摆白量多，腥臭难闻。
- 2、五心烦热，口苦而腻，纳谷差，头晕，腰腿酸痛。
- 3、证候分类

（1）毒邪阴痒：由湿热火毒邪引起儿肠口及阴门周围瘙痒，甚则难忍，坐卧不宁。摆白量多，色黄，质稠如脓，或呈泡沫米汤样，腥臭，心烦不安，口干苦，胸胁闷胀，纳差。舌苔黄腻，脉弦快。

（2）儿肠亏虚阴痒：儿道干涩，灼热瘙痒，摆白量少，色黄，五心烦热，头晕眼花，耳鸣，腰腿酸痛。舌红，苔薄，脉细快，无力。

[治疗原则]

赶火败毒，祛湿止痒。

[治疗方法]

一、药物内服治疗

方1、鸳鸯花藤 20g、鸟不站 15g、刺苞菟 15g、十大功劳 15g、白鲜皮 12g、蛇床子 10g、岩防风 15g、蛇不过 15g、蛤蟆草 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、犁头尖 20g、连线草 15g、芙蓉叶 15g、穿心刺 15g、辣子七 10g、风藤 10g、马蹄香 8g、阴勾藤 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、算盘子 10g、水黄连 15g、山丫苦 10g、土槿皮 10g、臭蒿 15g、益母蒿 20g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方4、白鲜皮 10g、百部 10g、苦痧药 10g、飞落伞 15g、山梳子 15g、

过山龙 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 5、野棉花根 6g、飞落伞 15g、野胡萝卜 10g、尿珠子 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 6、赶山鞭 10g、苦痧药 10g、巴岩姜 15g、血当归 10g、土牛藤 101g、麦门冬 10g、野山芋 10g、白花蛇舌草 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、外治方法

方 1、木芙蓉叶 100g、土槿皮 100g

用法：水煎，外用。洗阴门及周围，1 日 1 次。

方 2、野菊花 30g、苦痧药 20g、蛇床子 30g。

用法：水煎，外用。药水洗浴患处，1 日 1 次。

方 3、柳树叶 50g、苦痧药 30g、核桃树叶 30g、桃树叶 30g。

用法：水煎，外用。用药水洗浴患处，1 日 1 次。

方 4、桃树叶（鲜品）100g。

用法：鲜药洗净，捣烂，外用。将药渣汁用纱布（消毒）包好，直接塞入阴道内，或外敷阴道口及阴部。

方 5、梅片 10g、梣子 20g，野菊花 10g、见风消 10g。

用法：焙干，研细末，用温开水调后外涂阴门周围。日换药 1 次。

[疗效评定]

治愈：临床征症消失。

好转：临床病症减轻或基本消失。

未愈：临床征症无变化。

保块他（不喜症）

Lox kuaix tax

保块他（不喜症）是指育龄妇女由于腰子虚弱，肝气郁结及血瘀等原因引起养儿肠功能失调，结婚一年以上，或曾孕育后一年以上，夫妇同居，配偶生殖功能正常，而不受孕症，称为保块他（不喜症）。土家称民间还称为“不怀儿症”，“无子症”等。中医及西医称为不孕症。

[诊断依据]

1、育龄妇女结婚1年以上，夫妇同居，配偶生殖功能正常，不避孕而未能受孕者，为原发不孕。曾有孕产史，继又间隔1年以上，不避孕而未情者，称为继发不孕。

2、排除生殖素统的先天性生理缺陷和畸形。

3、证候分类

（1）腰虚不喜症：婚后不喜，月信延迟量少，色淡，伴耳鸣，头晕，腰酸胀或痛，小肚子寒冷感，带下清稀，时有稀便，性欲减退，不愿交合。舌淡，苔白，脉细或慢。

（2）肝郁不喜症：婚后不怀儿，月信不整，小肚疼痛，经量少，色紫红有血块，情志不舒，月信前胸闷，性情急躁，乳房胀。舌苔薄，呈黄色，脉弦。

（3）瘀血不喜症（瘀血养儿肠），婚后不怀儿，月信后期量少，色紫有块，小肚疼痛，月信期加重。舌边有青紫，苔薄黄，脉弦。

[治疗原则]

温补腰肾精气血，调养儿肠益胞脉（腰虚不喜症）。

舒肝调理情志，养气血。（肝郁不喜症）

赶瘀血，调月信（儿肠瘀血不喜症）

[治疗方法]

一、药物内治方法

方1、党参15g、松木薯20g、无娘藤子20g、韭菜子15g、三月泡15g、花椒10g、黑老鸦15g。

用法：用无根水煎，内服。1日1剂，2次分服。

注：无根水，取荷叶上的露水。

方2、当归10g、白芍10g、熟地10g、枣皮10g、旱莲草10g、无娘藤子10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、无花果3个，无娘藤子30g、三月泡20g、麦门冬10g、韭菜子10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方4、赶山鞭15g、毛鸡腿15g、松木薯15g、百合15g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

以上方药适用于腰虚不喜症。

方5、大血藤15g，小血藤15g、土牛藤10g、土别10g、血当归10g、虫螬10g、赤芍药10g、黑老鸦15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

本方适用于儿肠瘀血型不喜症。

方6、(五皮汤)：丹皮，合欢皮，地骨皮，桑白皮，白杨树皮，各10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方7、忘忧草、松木薯、香附、丹皮、冬古子根、韭菜子、薄荷，各10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

上方适用于肝郁不喜症。

方8、黄花菜果15g，月月红15g、儿多母苦15g、倒生根15g、牛克西15g、肉罗汉15g、红鸡冠花15g、土人参15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方9、葵花根10g、棉花根5g、月月红15g、益母蒿20g、糖罐根20g，海马10g。回头青10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方10、鱼腊树籽15g、鸡血藤15g、元宝草15g、韭菜菹20g、血当

归 10g、锯子草 15g、白三七 10g、麦门冬 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 11、籽上叶 15g、叶上籽 15g、牛克西 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 12、黄花草 20g、金钱草 20g、水灯草 20g、水竹叶 25g、斑鸠窝 20g、散血草 20g、小路边黄 20g、大路边黄 20g、鸡冠花 20g、叶红花 20g、映山红 20g、四两麻 5g、马蹄香 5g、透身汉 20g、鸡爪连 20g、胡椒 20g、红粉 20g。

用法：上药洗净，切碎焙干，研细末，加入红糖适量，内服每次 25g，1 日 2 次。

方 8—方 12，根据临床证候选用。

二、土家医针刺法

关元、血海、三阴交、足三里、百会、次谬、委中穴、用银针扎，留针 15 分钟，1 天 1 次。

[疗效评价]

治愈：2 年内受孕者。

好转：虽未受孕，但与本病有关的症状、体征与实验检查有改善。

未愈：症状、体征及实验室检查均无改善。

儿科疾病

波立沙夺辽症（小儿着凉症）

box lir sav dor liaor zenf

波立沙夺辽症（小儿着凉症）是外感风邪，侵上元客于“上棒”（sanf pongx • 肺）所致。临床上以怕冷，发热脑壳痛、鼻不通、流鼻涕、打喷嚏、咳嗽、全身不适为主要症状。各季节均有发生。相当于中医的“感冒”，西医的“上呼吸道感染”。土家医俗称“伤风”，“受凉”。

[诊断依据]

1、发热，怕冷，鼻塞不通，流鼻涕，喷嚏等症为主，伴咳嗽，呕吐，脘稀或高热惊厥。

2、四季均有发病，以冬春季多见。

3、证候分类

（1）风热着凉：寒轻热重，出汗或无汗，脑壳痛，鼻不通，流浓涕，咳嗽。咽红。或有眼红流泪，心烦口渴。舌红，苔薄黄，脉快，轻。

（2）风寒着凉：寒重热轻，无汗，鼻不通，流鼻涕，喷嚏，咳嗽，头痛。舌苔薄白，脉轻。

（3）暑湿着凉：高热，汗不出，头痛，倦疲，鼻不通，流鼻涕，咳嗽，舌尖红，苔白腻，脉快。

[治疗原则]

赶火散寒，祛风解表。

[治疗方法]

方1、樟树根皮 6g，葛根 6g，葱头 3个，生姜 3片。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、苏叶 6g，田边菊 6g，克马草 6g，水菖蒲 6g，桑白皮 6g，生姜 2片。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。红糖 30g 加入药水中兑服。

方 3、苏叶 10g，细叶香薷 15g。

用法：用开水冲泡，待温度降至 30 度以下，内服，1 日 1 剂，3 次分服。

方 4、野菊花 10g，一柱香 6g，鸳鸯藤 10g，毛耳兔 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 5、鸳鸯藤 10g，蜂窝球 6g，白菊花 6g，葱白 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 6：苏叶 6g，白芨 6g，荆芥 6g，生姜 3 片。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 7、上天梯 10g，苕叶七 10g，野薄荷 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 8、紫金砂 10g，大火草 6g，苍耳草 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

[疗效评定]

治愈：体温正常，各种症状消失。

好转：体温正常，各种症状均减轻。

未愈：发热不退或增高，征症未改善或加重。

波立炸起阿实切嘎（小儿白口疮）

box lir zaf qix ar sir qief gaf

波立炸起阿实切嘎（小儿白口疮），是由感受毒邪，或中上元脏器积热，火攻食道而致口舌起白疮，土家医称为小儿白口疮。相当于中医的“鹅口疮”，西医的“霉菌性口腔炎”。

[诊断依据]

（四）多见于新生儿，久病，身体弱虚者，或长期应用抗生素者。

（五）口腔内（舌、牙龈、颊内、上唇、上腭）散布白屑，重者融成片或向咽喉处生长，影响小儿吃奶及呼吸。

（六）证候分类

（1）心火炽热：口腔长满白屑，周围红，面红，唇口干舌燥，喜饮凉开水，大便干，小便黄。舌质红，苔黄厚，脉快。

（2）内火上熏：口舌散长白屑，周围淡红，面白颧部红，口干不渴，体弱。舌质嫩红，脉快细。

[治疗原则]

赶火败毒，补气活血。

[治疗方法]

五、内治方法

方1、鸳鸯花 6g，野菊花 6g，半枝莲 6g，犁头尖 6g，蜂窝球 6g，首乌 6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2、飞落伞 6g，蜂窝球 6g，凤尾草 9g，土茯苓 6g，甘草 6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方3、九盏灯全草 15g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

六、外治方法：

方1、吴萸 6g，芙蓉花 20g，细辛 6g，醋适量。

用法：上药焙干，研末，用醋成膏状，贴敷脚板心（涌泉穴）。

方 2、桑菌、乳汁，各适量。

用法：桑菌用清水洗净，用乳汁磨水，将药液涂搽在白疮面上。1 日 3~4 次。

方 3、小黄瓜香 10g，天青地白 10g，淘米水适量。

用法：药物洗净，用淘米水捣烂，挤出药汁。用药汁涂搽白疮面上。1 日 3~5 次。

方 4、金线吊葫芦 5g，天青地白 10g，淘米水适量。

用法：上药洗净，捣烂，挤药汁配淘米水，漱口。1 日 3~4 次。

方 5、天青地白适量。

用法：药物焙干，研末。将药末涂在患处。1 日 2~次。

方 6、乌金七，醋适量。

用法：药物焙干，研末，用醋调成膏状。外敷贴脚板心（涌泉穴）、或敷肚脐。1 日 1 次。

方 7、紫花地丁、五爪龙、包谷心，各等分。

用法：药物焙干研末。将药末涂在患处。1 日 2~3 次。

[疗效评定]

治愈：口腔粘膜白屑消失。

好转：口腔粘膜白屑减少。

未愈：口腔粘膜白屑无变化。

波立恶他达（小儿痢稀）

dox lir wor tax dar

波立恶他达（小儿痢稀）是指小儿内伤乳食或外感毒邪（主要为寒湿邪）所致的大便次数增多的疾病。相当于中医的“泄泻”，西医的“小儿腹泻”病。

[诊断依据]

7、大便次数增多，每日4~5次，多达10次以上。便呈淡黄色，如蛋花汤样，或色褐而臭，可有少量粘液。或伴有恶心，呕吐，肚子痛，发热，口渴等症。

8、重者痢稀及呕吐严重者，可见尿少，发热，心烦，口渴，失水貌，小肚胀痛等。

9、有饮食不洁，乳食不节或感受邪毒的病史。

[治疗原则]

调养中元，赶寒湿，消食止泻。

十三、内治方法

方1、三月泡尖3个，龙船泡尖3个，乌泡尖3个。

用法：上药捣烂，冲开水内服。1日2次。

方2、鹅不食草15g，山黄连10g，三颗针10g，风尾草10g，鸡合子10g，萝卜籽10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方3、糖罐子10g，水杨梅10g，算盘子10g，火炭母10g，十大功劳10g，田边菊10g，雷丸子6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，分2次服。

方4、臭牡丹10g，白三七10g，竹根七10g，扣子七10g，山花椒10g，蓼辣子10g，青木香8g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方5、健曲10g，朝天罐10g，隔山消10g，车前草10g，灶心土10g（布包），柿子树根10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方6、地锦草6g，绿茶6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方7、苍术10g，山楂10g，红糖适量。

用法：焙干，研末，用红糖水冲药末内服。1日1剂，3次分服。

十四、外治法

1、土家医推抹法

从长强穴向上至俞穴，推50次。足三里，顺时针方向旋推100次。中脘穴，从中脘穴推至心窝处推100次。脾经，在患处大拇指、腹部，顺时针方向旋推100次。

（七）土家翻背筋法

患儿俯卧位，背部向上。医生用双手大拇指、食指从长强穴两侧向上翻皮肤，一直翻到大椎穴两旁，反复3次。一天翻背1次。

（八）土家医印灯火法

用灯草一段，蘸桐油点燃灯草，点烧在医生的大拇指腹部，再印在患儿的长强穴、中脘穴、足三里、脾俞穴、神阙穴、合谷穴、内关穴等。1日1次。

（九）土家医滚蛋法

用一鸡蛋煮熟去壳，在蛋内插1小银片，在蛋上涂上热桐油，在患儿肚脐周围滚10分钟左右，剥开蛋银片上起黑点，1日1次。

（十）小儿提风疗法

小儿提风疗法具体操作方法，见“小儿走胎病”中提风疗法内容。

[疗效评定]

治愈：大便成形，全身症状消失。大便镜检无异常。

好转：大便次数及水份减少，全身症状改善。大便镜检脂肪球及红、白细胞减少。

未愈：大便次数及水份未改善，或症状加重。

波立保则大（小儿走胎）

Box lir lox zer daf

土家医对面黄肌瘦，肤色无光泽，毛发稀疏，青筋暴露，肚腹胀大如鼓，或消瘦腹凹如舟，体倦无力，食欲不振，心烦口渴，大便不调，尿清长或如米泔等临床表现的称为“走胎病”，俗称“掉魂”。病情较轻的称“停食症”、“隔食症”。走胎病多见于1岁~5岁左右的儿童。此病相当于中医的疳症，或营养障碍的慢性疾病。小儿走胎的发病原因多为在小儿时期喂养不当，乳食不节，营养失调使食物停滞在肚肠，损伤中元之气，水谷精微不能吸收，气血生化乏源，或由多种疾病的影响而致病。

土家医根据走胎病在临床的不同症候表现，将走胎分为走花胎、走猴胎、走鬼胎、走人胎、走马胎、走羊胎、走狗胎、走猪胎、走猫胎、走魂胎、走兔胎等十余种走胎病。临床上走花胎、走猴胎、走鬼胎较为常见。

[诊断依据]

1、饮食异常、消化不良、厌食或嗜食异物。大便干稀不能调，肚大膨胀，尿如米泔。

2、形体消瘦，面色不华、萎黄，或头大颈细，毛发稀疏枯黄，青筋暴露，或消瘦腹凹如舟，体策低于正常平均值的15~40%。

3、兼有精神不振，或好发脾气，烦躁易怒，或喜揉眉擦眼，或吮指磨虎等症。

4、有喂养不当或病后饮食失调及长期消瘦史。

5、因蛔虫引起者，谓之“蛔疳”，大便镜检可查看见蛔虫卵。

6、贫血者，血红蛋白及红细胞减少。

7、出现肢体浮肿，属于营养性水肿者，血清总蛋白量大多在15g/L以下，血清蛋白白约在20g/L以下。

根据病程与病情的临床表现，土家医对病程初期，症状较轻的称为停食或隔食症。对病程较长形体消瘦如猴，呈老人貌，腹凹如舟，精神萎靡，啼哭无力的称为“走猴胎”。土家医所称的“停食”或“隔食”症，

相当于中医疳症的“疳气证”；“走猴胎”相当于中医疳症的“干疳证”。

[治疗原则]

消积导滞、益气补血

[治疗方法]

（一）外治方法

1、土家医小儿提风疗法（穴位贴敷治疗）

土家医小儿提风疗法，是将土家药物敷贴与小儿肚脐上，通过药物熨脐，以温小儿“中元”脏器功能，祛除小儿“中元”的风气之邪，以达到治疗小儿“中元”疾病的一种土家医传统外治法。

小儿提风疗法技术操作，参见《土家医小儿提风疗法技术规范》一文。

2、土家医佩带法

用追魂草 20g，切细焙干，研细末，用一三角黑布小口袋装好，缝紧，用一根线挂在胸前，连带 7 天，可连用 2~3 次。

3、土家医烧灯火法

灯草 2 寸长一段，蘸桐油，点燃后点烧耳背后黑坨处，烧 3—5 焦。

4、土家医挑筋法

在掌指关节第二关节四指的缝穴中点，先用洛活碘消毒，再用三棱针刺下，然后用手挤出奶白色液样的东西，一般挑一次可愈。分男左女右挑。

5、土家医推抹疗法

医生用大拇指腹部，推患儿大拇指腹部，旋推 100 次。依次食指、中指、无名指、小指各推 100 次。再推劳宫穴 100 次，足三里 100 次，内关 100 次，合谷 100 次，一天一次。

揉肚法：手掌放在小儿肚脐处，沿顺时针方向揉摩 5 分钟，用以散结，消风气，除腹胀。

掐捏脊法：将双手中指、无名指和小指握成半拳状，食指半屈，拇指伸直对准食指前半段，二指相夹提捏患儿皮肉。自尾椎两旁双手交替向上推动至大椎两旁，为一次掐脊，连掐 5 遍为一次治疗。

（二）药物内服治疗

方 1：五谷虫 6g 白獐油 6g 曲子 5g

用法：将五谷虫（焙干），曲子研粉，用白獐油调匀，放锅中用火煎熟成块。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2：五谷虫 30g 大麦芽 20g 曲子 15g

用法：先将五谷虫在清水中洗净，焙干，大麦芽焙干。以上三药共研粉，备用。开水冲服，每次 3g，1 日 3 次。

上方主治走猴胎。本方具有补肚消食、祛“胎”益体之功效。

方 3：鸡合子 10g 麦芽子 10g 疳积草 8g，曲子 6g

用法：水煎，内服，1 日 1 剂，3 次分服。

上方主治走花胎。本方具有消食化积，调养中元功效。

方 4：胡黄连粉 1 份 鸡合子粉 2 份

用法：两药混合后，每次 2g，1 日 3 次内服。

方 5：蜘蛛抱蛋 9g，水菖蒲 6g，地枇杷（果）15g，菜菔子 15g

用法：水煎服，1 日 1 剂，3 次分服。

本方具有赶食消积，理气除胀功效。

方 6：地蜂子 6g，耳叶牛皮消（隔山消）9g 小槐花根 6g 麦斛 6g 羊齿天门冬 6g，野南瓜叶 6g，广木香 6g

用法：水煎服，1 日 1 剂，3 次分服。

本方具有健肚消痞，润肚止渴功效。主治小儿走胎。

方 7：铁扫帚 10g，疳积草 10g，鸡蛋 1 个

用法：将前二味药洗净，切细，加入鸡蛋共炒至熟后食用，连用 3 天。

方 8：糯米 50g，山茶果 50g，青木香 20g

用法：将糯米炒存性，山茶果，青木香焙干，三药合并研细末，每次用湿开水冲服 5g，日 3 次。

方 9：白獐肉 100g，长尾巴蛆 50g。糯米 100g

用法：将白獐肉切细，长尾巴蛆用清水反复洗净，糯米炒黄，三味药焙干，碾成细末。每次 8g，日 2 次。

方 10：一窝蛆 10g，牡丹七 10g，甜酒曲 10g，回头青 6g，土人参 10g，肉罗汉 10g，儿多母苦 10g

用法：上药水煎，日 1 剂，分 2 次内服。

[疗效评定]

治愈：体重增加，接近正常健康小儿体重，各种症状消失。实验室检查指标恢复正常。

好转：体重有所增加，精神、食欲及其他症状改善。

未愈：症状及体征均无变化。

他爬五听布里起（发赤风）

Tax par wux sox buf lix qiv

他爬五听布里起（发赤风）由风毒湿邪蕴于人体上中元的肺肚，而发于皮肤出现的淡红色丘疹，症状轻浅。赤风好发于5岁以下儿童。相当于中医的“风痧”，西医的“风疹”。

[诊断依据]

1、本病初起类似“着凉”，发热1—2天后，皮肤出现淡红色斑丘疹，从头面开始，一日后布满全身。出疹1—2日后，发热渐退，参加逐渐隐退，疹退后脱屑，无色素沉着。

2、一般全身症状轻，耳后及枕后“痒子”肿大。

3、本病流行期间有接触史。

[治疗原则]

赶火败毒，祛风止痒，消疹。

[治疗方法]

一、内治方法

方1：藿麻草10g，九里光8g，野菊花8g，土荆芥10g，岩防风8g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3：见风消10g，五倍子4g，岩防风8g，枫香树球10g，地枫皮10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方5：山苦瓜10g，臭牡丹10g，麻口皮了药10g，山乌龟6g，九里光8g，四两麻3g，野棉花8g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方6：苦痧药10g，蝉衣5g，苍白耳子6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方7：一枝黄花6g，积雪草6g，三桠风9g，徐长卿9g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方 8：虫退 5g，淫羊藿 5g，马蹄香 5g，野荆芥 5g，赤芍 5g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、外治方法

方 1：九里光 20g，梅片 5g，野菊花 20g，五倍子 g，牡丹花 10g，见风消 15g，风藤 20g，鸳鸯花藤 20g，打火草 15g，土荆芥 20g。

用法：水煎，待温时洗浴，1 日 2 次。

方 2：梅片 5g，枯矾 5g，藿麻草 10g，山鲤鱼 10g。

用法：研细末，调成糊状，贴敷在肚脐上，用纱布固定，日换药 1 次。

方 3：猪秧秧，适量。

用法：就鲜猪秧秧洗净，捣烂，挤汁，外用。药汁搽患处，1 日 3~5 次。

[疗效评定]

治愈：风疹消失，发热消退。

未愈：发热不退，出现并发症。

麻妈住（出麸子）

Mar max zuf

麻妈住（出麸子）是指小儿感受麻疹病毒感染引起发热咳嗽，泪水汪汪，口内颊长“麸子”及周身引起红麸子为特征的急性疫病。土家医还称本病为“油麻”、“喜子病”病。相当于西医的由麻疹病毒感染所致的“麻疹”病

[诊断依据]

- 1、本病多发生在冬春季，多为1~5岁小儿。有“麻妈住”病接触史。
- 2、初起发热，咳嗽，喷嚏等类“着凉”的临床表现。发热渐高，眼红多泪，口内颊膜处有“麸子”。发热3~4天则出“麸子”，从面到周身。麸子出完后，退热，麸子渐消。邪毒深重者，可合并肺疾。

[治疗原则]

赶火败毒，透疹。

[治疗方法]

一、内治方法

方1：水浮萍 8g，土柴胡 6g，鸳鸯花藤 10g，土荆芥 6g，

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2：青蒿子 10g，山黄连 10g，土薄荷 6g，椿树皮 6g/

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方3：芫荽根 10g，岩防风 8g，土贝母 8g，小甘子 6g，竹叶菜 10g，黄珠子 8g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方4：汁儿根 10g，映山红 8g，铁包金 6g，铁马鞭 8g，蜂窝珠 8g，犁头尖 10g，鸡合子 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方5：鸳鸯花 10g，石羔 10g，桑树根皮 10g，紫草 10g，克马草 10g，尖棍草 10g，青葛根 10g，节节草 10g，观音柳 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方6：野升麻10g，葛根10g，薄荷15g，连翘10g，荆芥8g，桔梗6g，鼠粘子10g，黄芩6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方7：升麻10g，苏叶10g，薄荷10g，生姜10g，飞落伞10g，克马草10g，鸡蛋1个。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。鸡蛋去壳内服。

方8：鸳鸯花10g，桑叶6g，白茅根6g，盐芩6g，山楂6g，葛根6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

二、外治方法

方1：苏叶15g，河柳叶30g

用法：水煮沸，待温后用毛巾粘药水擦周身，1日3~4次。

方2：鸳鸯花根30g，梅片3g，山黄连20g，水菖蒲20g，青蒿子30g，鸡屎藤20g，爬岩香15g，风藤15g。

用法：上药水煎，兑梅片后用药水洗浴，1日2次。

方3：青蒿子10g，梅片4g，地苦胆18g，竹叶菜10g。

用法：捣烂，分别贴敷在劳宫穴、涌泉穴、神阙穴，分男左女右贴，1日1次。

[疗效评定]

治愈：麸子如期回没，咳嗽消失，体温恢复正常。有逆证者，症状、体征均获消失。

好转：麸子虽回，但发热未清，咳嗽未除。有逆证者，症状、体征改善。

未愈：麸子透发不顺，高热不退，出现逆证恶化者。

尔胡（猴耳疮）

ex hur

尔胡（猴耳疮）是由风湿邪毒引起，以发热、耳下腮部肿痛为主的急性疫疾。土家医俗称“抱耳风”“耳风疮”。本病相当于中医的“痄腮”，西医的“流行性腮腺炎”。

[诊断依据]

- 1、起病时可有发热，1~2 日后腮部肿，压之有痛感。病先见一侧，后见对侧。重症者有高热，头痛，烦躁，纳差。舌红，苔黄，脉快无力。
- 2、腮肿胀持续 3~5 天后消退。
- 3、病前有“猴耳疮”接触史。

[治疗原则]

赶火败毒，消肿，止痛。

[治疗方法]

一、内治方法

方 1：汁儿根 10g，飞落伞 10g，鸳鸯花 10g，梨头草 10g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2：蓝靛根 20g，巴把菟 10g，灰包 3g，木芙蓉叶 10g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 3：蓝靛根 15g，火炭木 10g，汁儿根 15g，巴把菟 15g，鸳鸯藤根 15g，毛耳朵 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 4：号筒竿 15g，苦树皮 10g。竹叶菜 15g，黄瓜香 15g，一支箭 8g，水黄连 10g，黄珠子 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 5：算盘子根 15g，野葡萄根 15g，九里光 10g，出茶子根 15g，仙人掌 10g，见肿消 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 6: 毛耳朵 50g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 当茶饮, 1 日 3~4 次。

方 7: 野菊花 10g, 铁灯台 10g, 六棱草 10g, 鸳鸯花 10g

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 3 次分服。

二、外治方法

方 1: 芙蓉叶, 积雪草各 20g。

用法: 洗净, 捣烂, 外用。外敷患处, 1 日 1 次。

方 2: 八角莲, 仙人掌, 各适量。

用法: 洗净, 捣烂成泥状, 外用。外敷患处, 1 日 1 次。

方 3: 芙蓉花, 犁头草, 蜂窝珠, 各适量。鸡蛋 1 个。

用法: 药洗净, 捣烂, 成泥, 加鸡蛋清调匀, 外敷患处, 1 日 1 次。

方 4: 活地龙 20g, 白糖适量。

用法: 将活地龙洗净, 加入白糖, 约 30 分钟活地龙溶化成糊状。外敷患处, 用胶布固定。1 日 1 次。

方 5: 山慈姑, 醋适量。

用法: 山慈姑用醋磨成糊状, 另加白酒少许, 外敷患处, 1 日 1 次。

方 6: 仙人掌, 醋适量。

用法: 仙人掌洗净, 加醋同捣烂成泥状, 外敷患处, 1 日 1 次。

方 7: 黄蟾血适量。

用法: 将活黄蟾杀死, 取血。用鲜血外涂患处, 1 日 2 次。

方 8: 蓝靛粉 10g

用法: 用温开水调药粉, 外敷患处, 1 日 1 次。

方 9: 艾绒、麝香、梅片, 鲜姜片, 各适量。

用法: 将艾绒、麝香, 梅片(研末)共制成艾灸团, 将鲜姜切成片状贴在猴耳疱肿胀处, 艾灸团放在姜片上, 用火点燃慢慢燃烧, 烧尽为 1 次。1 次治疗可选 3—4 处烧艾灸。1 日 1 次。

此疗法, 土家医称为“隔姜灸疗法”。

[疗效评定]

治愈: 体温正常, 猴耳疱完全消失, 无并发症。

好转：猴耳疱明显改善及诸症减轻。

未愈：猴耳疱未见改善，或出现变证。

捏棒中尔车剥（小儿尿床）

nief pongx zongx ex cex bor

捏棒中尔车剥（小儿尿床）是指 5 岁以上幼童，不能自主控制排尿，经常在睡眠中尿床者。相当中医的“遗尿”病。本病因下元元气不足或上中元脏器气虚及湿热所致小儿尿床。

[诊断依据]

- 1、发病年龄在 5 岁以上者。
- 2、睡眠深，不易唤醒，夜间入睡后发生尿床，甚则一夜尿床数次。
- 3、证候分类

（1）下元元气不足：睡中尿床，量多，色清。熟睡，面白，疲乏，肢冷。舌淡，苔白，脉慢无力。

（2）中元气虚：睡中尿床，量少，次数多，面白，疲乏，纳差，大便稀。舌淡，脉慢细。

[治疗原则]

补气固腰，缩尿。

[治疗方法]

一、内治方法

方 1：狗尿泡 1 个

用法：将狗尿泡在红灰中煨熟后，去外壳嚼吃，吐渣，每天晚上吃 1 个，连用 5~7 天。

方 2：制乌头 6g，铁箍散 10g，锻龙骨 10g，团鱼壳 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 3：鲫鱼头 1 个，枸杞子 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 4：土人參 10g，香叶子树皮 8g，丝棉皮 10g，枣皮 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 5：蚌壳 10g，血当归 10g，山苍子根 10g，八月瓜 10g，冷饭坨 10g，脚板薯 10g，白三七 10g，狗尿泡 10g，鸡大腿 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

二、外治方法

1、土家医贴敷疗法

制乌头 g，麝香 0.2，胡椒 4g，打火草 6g

用法：上药捣烂，做一小饼贴敷在关元穴上，用胶布固定，1天换药1次。

2、土家医药熏疗法

用艾条点燃后，烤熏龟尾、长强、关元、神阙、涌泉、劳宫等穴，每穴烤熏5分钟左右，1日1次。

3、土家医推抹疗法

长强穴，旋推100次。涌泉穴，旋推100g。关元旋推100g。肾俞，旋推100次。大拇指腹部（脾）推100次，1日1次。

4、土家医火攻疗法

用药酒放入碗中，点燃后，医生用手在碗中取出酒火放在关元、长强、肾俞、膀胱俞、神阙等穴处，反复拍打，每次约3分钟左右，1日1次，连用2~3次。

5、土家医针刺疗法

针刺中元、合谷、足三里、肾俞、膀胱俞、三阴交、阳陵泉、长强、曲池等穴，1日1次。

[疗效评定]

治愈：经治后未再尿床

好转：尿床次数减少，睡眠中能叫醒排尿。

未愈：经治疗，尿床无变化。

拢住烈尔王嘎拉（胎黄）

Longv zuf lex wanr gax lav

拢住烈尔王嘎拉（胎黄）是指胎儿时期感受湿热，或瘀热内阻，出生后全身皮肤，眼巩膜发黄为主要症状的疾病。本病相当于西医的“新生儿黄疸”。

〔诊断依据〕

1、黄疸出现（出生 24 小时内）全身黄染明显，发展快，消退后再出现。或黄染现出退，持续不足。肝脾可肿大，神怠，不吃乳，大便或呈灰白色。

2、血清胆红质，黄疸指数量著增高。肝功能可正常。

〔治疗原则〕

赶寒利湿，通瘀退黄。

〔治疗方法〕

一、内治方法

方 1：茵陈 20g，赤芍 6g，厚朴 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 2：金钱草 6g，白术 6g，茵陈 10g，生麦芽 6g，穿肠草 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 1：茵陈蒿 10g，柴胡 3g，女儿红 4g，鸡合果 6g，红糖 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，分 5 次灌服。

方 2：山黄连 6g，号筒杆 6g，神曲 4g，枳茯苓 6g，酸妹草 6g，冷饭坨 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，分 5 次灌服。

方 3：满天星 10g，水黄连 6g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，加红糖适量，灌服，日 3—4 次。

方 4：蓝靛根 6g，田边菊 6g，墨菟草 8g。

用法：上药捣烂，冲开水后，灌服药汁，日 3~4 次。

方 5：路边黄 8g，女儿红 8g，鸡屎藤 6g，猪肝草 6g，蛇舌草 8g

用法：水煎，内服。1日1剂，分4次灌服。

二、外治方法

1、土家医药浴疗法

鸳鸯花藤 20g，艾叶 10g，乌不站 20g，无娘藤 20g。

用法：上药水煎后，待温洗浴，1日2次。

2、土家医贴敷疗法

满天星 5g，女儿红 5g，鸡合果 5g。

用法：上药洗净，捣烂，贴敷在肚脐上，用胶布固定，1日换约1次。

[疗效评定]

治愈：黄疸消退，体征消失，肝功能检查正。

好转：黄疸明显减轻，肝功能等检查尚未完全恢复正常。

未愈：黄疸未消退或加深，症状无改善。

波立烂彩致（小儿闹夜）

Box lir lanf caix zif

波立烂彩致（小儿闹夜）是指1岁以下内的哺乳婴儿，因寒热，或惊吓等原因所致夜间啼哭，甚则通宵吵闹不休的疾病。土家医又称“哭夜”“奶哭”。相当于中医的“夜啼”病

[诊断依据]

- 1、入夜啼哭不止，轻重表现不一，自白天无安静。
- 2、多无发热、呕吐、痢稀，口舌生疮，疔肿，外伤等表现。
- 3、证候分类

（1）惊吓伤神：突遭惊吓而尖声啼哭，紧偎母怀。面赤，指纹青紫，舌苔正常。

（2）心火望热：夜哭声响，见灯光哭啼更甚。哭时面红，唇红，烦躁不安，大便干结，尿短赤。舌尖红，舌黄，指纹红紫。

[治疗原则]

赶火，养心，镇惊安神。

[治疗方法]

一、内治方法

方1：倒钩藤 3g，夜交藤 3g，矮地茶 3g，铁马鞭 3g，一枝黄花 3g，土远志 3g，蛇含草 3g，茯神 5g，白术 6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2：茯神 6g，蝉蜕 6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3：酸枣子 6g，硃茯苓 5g，生龙骨 8g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方4：追魂草 6g，鸡爪黄连 8g，鸡呀嘶 4g，火灯草 6g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方5：阴勾藤 6g，西芎 6g，何首乌藤 8g，蚯蚓 6g，琥珀 2g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方 6: 野天麻 6g, 竹绒 8g, 飞硃砂 0.1g, 蚌壳粉 10g, 蚕茧 6g, 蛇磨芋(制) 4g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 2 次分服。

二、外治方法

(一) 药物外用法。

方 1: 追魂草 10g, 硃砂 6g, 梅片 6g。

用法: 焙干, 研细末, 用黑布口袋装好, 挂在胸前, 待小儿夜啼止而停用。

方 2: 硃砂 4g, 琥珀 4g, 追魂草 4g, 生龙骨 6g

用法: 研细末调成糊状, 贴敷在肚脐上, 1 天换一次药。

方 3: 五倍子 g

用法: 五倍子烧灰(存性), 研末, 用母乳调成饼状, 药饼贴小儿肚脐, 外用创可贴固定。

方 4: 黑丑适量。

用法: 黑丑焙干, 研末, 用清水调和, 外敷小儿肚脐, 1 日 1 次。

(二) 土家医推抹疗法

推百会穴 60 次。推手小指(肾) 60 次。推手大指(脾) 60 次。推中指(心) 60 次。推食指(肺) 60 次。推无名指(肝) 60 次。推心俞 60 次。推肾俞 60 次。推肝俞 60 次。推大椎 60 次。1 日 1 次。

[疗效评定]

治愈: 啼哭休止, 夜寐正常。

好转: 夜哭次数减少, 哄能入睡

未愈: 夜啼如前, 未能休止。

眼科疾病

糯色提（火眼）

Lof ser Lir

糯色提（火眼）又称为红眼病，传统医学称之为天行赤眼。现代医学所称之急性传染性结膜炎与之类似。为天行时气毒邪所致的一种白睛红赤肿痛的眼病，多双眼受累，尔我相传，易致广泛流行。本病乃感受时行疫气，风热毒邪外袭，风热相搏，上犯白睛所致。多发生于春夏二季。现代医学认为系一种病毒感染性疾病，具有很强的传染性。

【诊断要点】

一、骤然起病，一眼或两眼有沙涩感，刺痒交作，羞明流泪，目眵多稀薄，白睛红。或见胞肿目痛，白睛红赤，黑睛生翳，刺痛难睁。甚或白睛赤肿，浮腫高起，或有溢血，眼睑红肿如桃，羞明难睁。

二、伴发症

可伴发头痛鼻塞流清涕；或兼全身发热，口渴，小便黄，大便秘结；或耳前发生肿核，按之疼痛。

三、舌苔薄白或薄黄，脉多为数脉。

【治疗原则】

疏风清热，泄火解毒，平肝明目，散邪通腑。据患者具体情况而施用之。

【治疗方法】

分为内治、外治和针刺治疗。

一、内治法

方一，金银花 15 克，连翘 15 克，桔梗 15 克，牛蒡子 15 克，芦根 20 克，荆芥 15 克，薄荷 5 克，甘草 5 克，淡豆豉 15 克，蝉蜕 10 克，乌梢蛇 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。本方功能疏风清热，适用于风盛于热所致之火眼病。

方二、连翘 10 克，牛蒡子 10 克，羌活 10 克，薄荷 5 克，大黄 10

克，赤芍 10 克，防风 10 克，当归尾 10 克，栀子 10 克，川芎 10 克，甘草 5 克，野菊花 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

方三、桑白皮 15 克，泽泻 10 克，玄参 15 克，甘草 5 克，麦冬 15 克，黄芩 10 克，旋复花 10 克，菊花 10 克，地骨皮 15 克，桔梗 10 克，茯苓 15 克，蒲公英 15 克，大青叶 15 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

以上方二、方三功能清热解毒，疏风散邪。适用于热盛于风所致之火眼病。

方四、牛蒡子 10 克，薄荷 3 克，僵蚕 10 克，柴胡 10 克，黄芩 10 克，黄连 5 克，升麻 5 克，连翘 10 克，甘草 5 克，马勃 10 克，板兰根 15 克，玄参 10 克，陈皮 10 克，桔梗 10 克，银花 10 克，大黄 10 克，淡竹叶 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能清热解毒，泻火通腑。适用于热毒炽盛之火眼病。

方五、石决明 30 克，防风 10 克，人参 6 克，茺蔚子 10 克，车前子 15 克（包煎），细辛 3 克，知母 10 克，白茯苓 15 克，五味子 10 克，玄参 15 克，黄芩 10 克，大黄 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

方六、龙胆草 15 克，柴胡 10 克，黄芩 10 克，栀子 10 克，泽泻 10 克，木通 10 克，车前子 15 克（包煎），当归 10 克，生地 12 克，甘草 5 克，大黄 5 克。每日 1 付，水煎，分 2 次服。

方五、方六功能平肝明目，清热泻火。适用于肺火壅盛，肝火上炎所致之火眼病。

二、外治法

〈一〉、眼药水点眼：常用者有，黄连西瓜霜眼药水、千里光眼药水、三黄眼液等。

〈二〉、眼药膏涂服：常用者有，胆汁二连膏等。

〈三〉、熏洗：蒲公英、千里光煎水熏洗。

三、针刺疗法

选穴：风池、太阳、曲池、合谷、攒竹、丝竹空、睛明、童子髻等穴。

耳针可选眼、肝、肺等穴。

亦可点刺眉弓、眉尖、耳尖、太阳等穴位放血。

【疗效标准】

痊愈，症征消除，眼睛恢复正常。

有效，症征消除，眼睛结膜仍有赤红充血，沙涩感觉。

无效，全身症征及眼睛结膜充血刺痛依旧。

挑眼症

挑眼症是由风火热毒邪犯眼，毒聚眼睛胞睑边缘生硬小结而引起的睑红肿痒痛，形如麦粒的眼病。本病土家医又称“长挑挑”、“长挑针”，中医称“针眼”，相当于西医的“麦粒肿”。

[诊断依据]

（十五）初起眼胞痒痛，眼皮微肿，按之有小硬结，形如麦粒，压痛明显。

（十六）局部红肿疼痛加剧，逐渐成脓，起于眼皮者在眼匝毛根部出现脓点发于眼皮内者，眼内面出现脓点，破溃或切开排出脓后，病情随之缓解。

（十七）严重挑眼，眼皮漫肿，皮色暗红，可伴有恶寒发热，耳前常有痒，发于外眦部，每易累及白睛浮肿，状如鱼胞。

（十八）热毒症伴有苔黄，脉快。湿热症伴有苔薄黄，脉细快。

[治疗原则]

赶火败毒，消肿止痛。

[治疗方法]

10、药物内治方法

1、黄珠子 10g，水黄连 10g，蜂窝球 10g，紫苏叶 10g，黄茅草根 30g，满天星 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

11、飞落伞 30g，千里光 20g，山黄连 15g，野菊花 10g，犁头草 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

二、外治方法

（一）药物外治法

1、飞落伞 100g，龙胆草 100g。

用法：水煎，外用。温药水洗眼，1 日 3~4 次。

三、蜂窝球嫩叶适量。

用法：鲜药洗净，捣烂外敷眼部。

四、铁灯台（鲜药）茎块适量。

用法：鲜药洗净，用醋磨汁，外敷患处。1日3~4次。

（二）传统外治方法

十五、放血疗法。

方法：用消毒针刺耳尖，放血后用消毒药用棉压迫止血。

十六、针挑疗法。

方法：在背脊骨的红点（反应点）上，先消毒皮肤，用消毒针将红点上的皮肤挑破，挤出血或粘液少许，用消毒棉签擦净血渍后用创可贴外贴伤处。

对灌脓的“挑挑”，直接用消毒针挑刺脓点，挤出脓液。

[疗效评定]

治愈：红肿消散或脓液排出，疮口平复。

好转：红肿缩小，症状减轻。

未愈：症状未改善，或溃后硬结不消复发。

墨浪翁胡泡拉卡（白云穿河）

mef lanx ongr hur paof lax kax

墨浪翁胡泡拉卡（白云穿河）病，是风热之邪毒上冲眼睛，毒邪聚睛形似白色云状线状条从两眼角穿黑眼珠，故名“白云穿河”病。本病相当于中医的“肉攀睛”，西医的“翼状肉”病。

[诊断依据]

- 三、黑睛上有一白线，从两眼角向中间黑眼珠穿过。
- 四、患眼刺痛难忍，眼不睁或畏光，流泪，视物不清。
- 五、发热，口干苦，小便黄。舌苔黄，脉快。

[治疗原则]

赶火败毒，消肿散云。

[治疗方法]

一、药物内治方法

1、青鱼胆草 10g，刺黄连 12g，铁马鞭草 10g，百部 15g，大鹅儿肠 15g，笔筒草 15g，野菊花 10g，决明子 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

12、千年矮 15g，克马草 10g，水黄连 10g，满天星 10g，飞落伞 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

13、犁头草 15g，黄瓜香 15g，克马草 15g，鸳鸯花 10g，六月凉 10g，路边黄 15g，败酱草 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

二、外治方法

1、野千年矮，克马草，水黄连各适量。

用法：将上述三味鲜药洗净，捣烂成泥，外敷双侧太阳穴处。1 日 1 次。

（六）鸡苦胆 1 个，蜂蜜适量。

加工方法：冬季制药。将鸡苦胆剥出，在苦胆内加入少许蜂蜜，然后将苦胆口用细线扎紧，悬挂在通风处 3 周，使鸡胆汁与蜂蜜互相融合。

用法：取鸡苦胆内药液，点患处。1日3~4次。

[疗效评定]

治愈：白 消退，症状消除。

好转：白 减少或变浅，症状减轻。

未愈：白 如初，症状未减。

白云堆山

白云堆山病是因外感风邪侵上元，热化之气血聚于眼黑睛上而生细小白色星翳。临床上以涩疼、畏光、流泪为主要表现的眼病。由于白色星翳布在黑睛上，故称为白云堆山病，本病相当于中医的“聚星障”，西医的“单纯疱疹病毒性角膜炎”。

[诊断依据]

(七) 黑睛星翳障，或聚或散，或连缀成片，形如树枝或地图状。

(八) 眼干涩畏光，刺痛流泪，视物模糊。

(九) 常有外感风热或眼部外伤等诱因。

(十) 舌红苔黄，脉快。

[治疗原则]

赶火祛风，明目退翳。

[治疗方法]

一、药物内法方法

1、翳子草 15g，节骨草 15g，野菊花 20g，蜂窝球 15g，桑叶泡 15g，飞落伞 15g，鸳鸯花 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

三、克马草子 10g，冬股子根 15g，水黄连 10g，土荆芥 10g，狗屎柑 10g，鸳鸯花 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

二、外治方法

1、汁儿根（鲜）适量。

用法：将鲜汁儿根洗净，捣烂挤汁，滴患眼，1 日 3~4 次。

2、飞落伞，野菊花，鸳鸯花，薄荷，紫草，山黄连，大青叶各适量。

用法：水煎，外用。用温药湿热敷患部。1 日 3~4 次。

6、野千年矮，笔筒草，各适量。

用法：上述鲜药洗净，捣烂成泥，外敷患侧太阳穴处。1 日 1 次。

[疗效评定]

治愈：黑睛星翳消失，症状消失。

好转：黑睛星翳减少或缩小，畏光刺痛、红赤流泪等症状减轻。

未愈：黑睛星翳无变化或加重，症状无改善。

鸡目眼

鸡目眼多由营养不良或走胎引起的黄昏时视物不清，眼干涩的眼病。土家民间又称鸡蒙眼，夜盲症，鸡关门。本病相当于中医的雀盲、鸡盲、疳积上目等病症。相当于西医的维生素 A 缺乏引起的角膜软化症。

[诊断依据]

- 8、眼部干涩、怕光、眨眼、黄昏时视物不清。
- 2、白睛干燥不光泽，黑睛混暗不泽，视觉减退。
- 3、重症白眼出现银白色干斑，黑睛混浊，知觉丧失。
- 4、有喂养不当，营养不良或慢性泄泻病史。
- 7、舌淡红、苔白、脉快。

[治疗原则]

养血 补精，清肝明目。

[治疗方法]

四、木鳖子 6g、笔筒草 10g、香叶树 10g、猪肝草 10g，四块瓦 10g，娘儿红果 15g，土沙参 15g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次内服。

2、鸡眼草 12g，猪肝 100g

用法：鸡眼草洗净焙干研末，猪肝切片。药末撒在猪肝上，放在锅中蒸熟内服。1 日 1 剂，2 次分服。

注：鸡眼草为三叶人字草。

3、伸筋草 10g，鸡肝 1 具。

用法：伸筋草炒成炭研末，撒于鸡肝上，蒸熟后食用。1 日 1 剂，1 次内服。

7、草决明 10g，鸡肝 1 具。

用法：草决明水煎取汁，用药汁蒸鸡肝，熟后内服。1 日 1 剂。

[疗效评定]

治愈：眼珠形态气色如常，夜盲等症状消除。

好转：眼珠干燥现象减轻，夜盲等症状有所好转。

未愈：眼部及全身诸症无明显改善。

耳鼻喉科疾病

聋所直（灌蚕耳）

Longx sox zir

聋所直（灌蚕耳）系指耳内胀痛，耳鸣，听力减退，鼓膜充血、肿胀，甚至穿孔、流脓，时轻时重，迁延不愈为主要表现的耳病。又称为脓耳，亭耳、耳疳。与现代医学所述之化脓性中耳炎（急性、慢性）相当。多因风热湿邪侵袭或脏腑功能失调所致。

【诊断要点】

一、耳内胀痛，耳鸣，听力减退。检查发现鼓膜充血、肿胀，可向外轻度隆出。外耳道无症、疮疖、损伤。

二、耳道流脓，量或多或少，时轻时重，或清稀，或浓稠。检查发现鼓膜穿孔，外耳道无疮、疮疖、损伤。

三、伴发症，可有头痛、发热、鼻塞或有口苦咽干，大便秘结，小便短赤，烦躁易怒，或头重如裹，肢体困倦，痰涎多，食少腹胀，大便时溏，或有腰膝酸软，五心烦热，失眠多梦，或有胸闷不舒，头痛有定处。

脉或浮数或弦、或滑或沉细；舌苔或白或黄。

凡有上述一、二项之一项者即可确诊。参考伴发症状，舌象、脉象可辨虚实。

【治疗原则】

疏风清热，祛湿解毒，调补脾肾，祛瘀排脓。辨证采用之。

【治疗方法】

分为内治、外治及针灸疗法

一、内治法

方一、荆芥 10 克，防风 10 克，牛蒡子 15 克，甘草 5 克，全银花 10 克，连翘 10 克，桑白皮 15 克，赤芍 15 克，桔梗 10 克，黄芩 10 克，

天花粉 10 克，玄参 15 克，浙贝母 10 克，知母 10 克，苍耳子 5 克，辛夷 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能疏风清热，宣肺开窍。适用于聋所直初起，鼓膜尚未穿孔流脓者。

方二，龙胆草 15 克，柴胡 10 克，黄芩 10 克，栀子 10 克，泽泻 10 克，木通 10 克，车前子 10 克（包煎），当归 10 克，生地 12 克，甘草 5 克，苦参 10 克，葛根 10 克，白芷 10 克，大黄 10 克。每日 1 付，水煎分 2 次服。

本方功能清肝泻胆，消肿排脓。适用于肝胆湿热所致之聋所直，伴口苦咽干，大便秘结，小便短赤者。

方三，党参 15 克，当归 15 克，川芎 10 克，白芍 20 克，白术 10 克，银花 10 克，茯苓 15 克，白芷 10 克，皂角刺 10 克，甘草 5 克，桔梗 10 克，黄芪 20 克，鱼腥草 15 克，车前草 15 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能健脾利湿，托里消毒。适用于脾虚湿困所致之灌蚕耳病，伴食少腹胀，大便时溏，肢体困倦诸症者。

方四，知母 10 克，黄柏 10 克，生地 15 克，淮山 15 克，枣皮 15 克，泽泻 10 克，茯苓 15 克，丹皮 10 克，鱼腥草 15 克，夏枯草 10 克，桃仁 10 克，红花 10 克，皂角刺 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能滋阴降火。适用于肾元亏损所致之灌蚕耳症，伴腰膝酸软，五心烦热，失眠多梦诸症，且鼓膜穿孔，脓液污秽者。

方五，桃仁 10 克，红花 10 克，赤芍 10 克，川芎 10 克，大枣 10 克，人参 6 克，麦冬 15 克，五味子 6 克，甘草 5 克，麝香 0.5 克（冲服）。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能行气活血、祛瘀排脓。适用于气滞血瘀所致之灌蚕耳，伴头痛有定处，胸闷等症，鼓膜穿孔，脓较少而臭味较重之患者。

二、外治法

〈一〉黄连液、胡桃肉捣油加冰片滴耳；

〈二〉、黄连液〈黄连、硼砂、冰片〉滴耳；

〈三〉、耳炎灵（大黄、黄芩、黄连、黄柏、苦参、冰片、香油、液体石蜡）滴耳；

〈四〉、虎耳草洗净，晾去水液，榨汁，滴耳。

三、针灸疗法

体针取穴：主穴听宫、听会、翳风、丘墟、足三里、丰隆等。配穴曲池、太溪、脾腧、肺腧等。

【疗效标准】

痊愈，症征消除，鼓膜未穿孔者听力恢复如常人；鼓膜已穿孔者，仅遗下听力减退，余皆正常。无复发。

有效，症征基本消除，但听力明显下降，且遇环境改变、劳累等，会再次复发、流脓，用药仍有效。

无效，对治疗措施无反应，症征依旧，无改善。

鼻 塞

鼻塞是指风邪外感犯鼻道所致，引起鼻塞不通，流鼻涕为特征的鼻窍病。相当于中医的“伤风鼻塞”，西医的“急性鼻炎”。

[诊断依据]

以鼻塞、喷嚏、流清水样或粘液性鼻涕为主要症状。伴有恶寒、发热、头痛。

起病较急，病程较短。易并发耳胀耳闭、脓耳、鼻窦炎等病。

鼻腔检查：鼻粘膜充血，鼻甲肿大，鼻腔内分泌物增多。

风寒外袭：舌苔薄白，脉浮紧。

风热外犯：舌质偏红，脉浮快。

[治病原则]

赶寒通窍

[治疗方法]

药物内治法

方 1、土荆条 10g，路路通 10g，羊屎果 15g，苏叶 15g，小杆子 10g，生姜 10g，地胡椒 10g。

用法：水煎内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 2、地胡椒 20g，山薄荷 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

外治方法

方 1、地胡椒 100g，山薄荷 50g，冰片 10g，凡士林适量。

用法：药物研细末，用凡士林调成软膏。用棉签将软膏涂敷患鼻中。1 日 3~4 次。

方 2、山薄荷 10g，樟脑 1g，冰片 1g。

用法：药物研末，取少许吸入鼻腔内，1 日 2~3 次。

[疗效评定]

治愈：全身和局部症状及体征消失。

好转：全身和局部症状及体征明显改善。

未愈：症状及体征无明显改善。

翁起拉日（浓涕症）

ongf gix lax rir

翁起拉日（浓涕症）是以鼻流浊涕、鼻塞、嗅觉减退、头痛为特征的病症。传统医学称之为鼻渊，亦有称脑漏者。相当于现代医学所述之急、慢性副鼻窦炎。最常见者为上颌窦炎，其次额窦、筛窦、蝶窦等到副鼻窦炎亦不少见。多继发于鼻炎或急性传染病等。

【诊断要点】

一、鼻流浊涕、鼻塞、嗅觉减退为主症。

二、伴发症为或发热恶寒，咽干、咳嗽吐黄痰；或肢体困倦，食少纳呆，脘腹胀满，溲黄赤；或头昏脑胀，咽干口苦，耳鸣目眩，两胁胀痛；或面色萎黄，食少纳差，腹胀便溏；或自汗恶风，气短乏力，遇风遇冷加重。

三、脉象一般或浮数，或滑数，或弦数，亦有缓弱、无力、舌苔一般黄，或薄黄或黄腻；亦有薄白者。

一般具有第一条加伴发症中的某一项，即可确诊。

【治疗原则】

辩清楚寒热虚实，采用清热利湿，疏风通窍之治则，或采用健脾益气，温肺散寒之治则。

一般具有第一条加伴发症中的某一项，即可确诊。

【治疗方法】

分为内治、外治及针灸治疗。

一、内治法

方一、辛夷 10 克，苍耳子 5 克，白芷 10 克，薄荷 5 克，黄芩 10 克，菊花 10 克，连翘 10 克，葛根 15 克，柴胡 10 克，杏仁 10 克，瓜蒌皮 15 克，藁本 10 克。每日一剂，水煎分 2 次服。

本方功能，清热疏风，通窍化痰。适用于风热袭肺所致之鼻渊病。

方二、藿香 10 克，薏仁 10 克，菖蒲 10 克，黄芩 10 克，连翘 10

克，射干 10 克，贝母 10 克，滑石 15 克，木通 10 克，茵陈 10 克，薄荷 3 克，鱼腥草 15 克，车前子 15 克（包煎）。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能，清脾泻热，利湿祛浊。适用于脾经湿热所致之鼻渊。

方三、藿香 10 克，茵陈 15 克，木通 10 克，龙胆草 15 克，栀子 10 克，共研细末，加猪胆汁 10 克，赋形剂适量，共调匀做成丸剂。每天 2 次，每次 6 克，温开水或米汤送服。

本方功能，清泻胆热，通窍利湿。适用于胆腑郁热所致之鼻渊。

方四、黄芪 20 克，党参 15 克，白术 15 克，当归 15 克，柴胡 10 克，升麻 10 克，陈皮 10 克，甘草 5 克，木通 10 克，泽泻 10 克，苍耳子 5 克，辛夷 10 克，菖蒲 10 克，黄连 5 克，车前草 15 克。

每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能，健脾益气，清利湿浊。适用于脾虚湿郁所致之鼻渊。

方五、细辛 3 克，桔梗 10 克，荆芥 10 克，诃子 10 克，鱼脑骨 10 克，人参 10 克，甘草 5 克。黄芪 20 克，防风 10 克。每日 1 付，水煎，分 2 次服。

本方功能，温补肺气，疏散风寒。适用于肺气虚寒所致之鼻渊。

方六、龙胆草 15 克，鱼腥草 15 克，黄芩 10 克，夏枯草 10 克，菊花 10 克，白芷 10 克，苍耳子 5 克，桔梗 10 克，车前子 10 克（包煎），藿香 10 克，薏苡仁 20 克。每日 1 付，水煎分 2 次服。

本方功能清热祛湿，疏肝利胆。适用肝胆湿热所致之鼻渊。

二、外治法

（一）、猪胆汁炒藿香，研为细末，吹入鼻中每天早晚各 1 次。

（二）、当归、黄芩、辛夷、白芷、苍耳子、荆芥、地胆、蟑螂等经炮制后，煎水浓缩，再用胡麻油稀释，拌调入冰片，麝香，拌匀后用来滴鼻。每天滴鼻 3 次。

三、针灸疗法

（一）体针：选迎香、印堂、太阳、合谷、风池、足三里等穴位以治疗实证之鼻渊；选用迎香、百会、上星、合谷、攒竹、风池等穴位，以治疗虚证之鼻渊。

(二)、耳针：选用内鼻、内分泌、肾上腺、肺、脾、神门等区穴。

【疗效标准】

痊愈，经治疗症征消除，追访 3 年无复发。

有效，头痛、鼻塞消除，浓涕明显减少，嗅觉恢复，但遇冷或劳累或环境刺激辄复发。

无效，用药治疗，反应不著，各种症征依旧。

思思米格欵（火牙症）

six six miv geiv

思思米格欵（火牙症）又称牙痛，为口腔科常见疾病。是多种牙齿及其周围组织疾病常见的症状之一。火牙症（思思米格欵）所指范围相对较为狭窄，只包括了西医所述之根尖周围炎和牙龈脓肿，简称牙周炎。本病多因火毒（风火、胃火）侵犯而发病。应与“风寒牙痛”及“肾虚牙痛”相鉴别，亦应与西医所述之“牙髓炎”所致之牙痛相鉴别。

【诊断要点】

一、牙齿疼痛剧烈，受风热则加重，得冷则痛可减轻；牙龈红肿，或牙周出血、流脓。

二、伴发症状，或伴口气臭秽，干渴引饮，或多食善饥，大便干结。

三、检查无龋齿。

四、脉浮数或洪数，舌质红，舌苔黄。

具备第一条及第二条中某一点，即可确诊。

【治疗原则】辨明系风火或胃火所致之牙痛，采用清热疏风，泻火解毒，凉血止痛之原则治疗之。

【治疗方法】分内治法、外治法和针灸疗法。

一、内治法

方一，金银花 10 克，连翘 10 克，竹叶 10 克，绿豆衣 10 克，知母 10 克，生地 15 克，薄荷 10 克，牛蒡子 10 克，升麻 10 克，露蜂房 6 克，赤芍 15 克，蒲公英 15 克，川芎 10 克，败酱草 15 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能，疏风泻火，解毒止痛。适用于风火牙痛。

方二，生地 15 克，丹皮 10 克，黄连 5 克，当归 15 克，升麻 10 克，石膏 30 克，金银花 15 克，连翘 10 克，栀子 10 克，竹叶 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。本方功能，清胃泻火，凉血止痛，适用于胃火牙痛。

二、外治法

（一）、冰片，硼砂，牙硝各等份，研细末，搽牙痛处，每 2 小时一次。用于风火牙痛。

（二）、细辛、荜拨、川椒、冰片各适量，共研细末，搽牙痛处。用于各种牙痛。

三、针灸疗法

（一）、体针：取下关、颊车、颧骨、合谷、四白等穴位，强刺激，用泻法。

（二）、耳针：取面颊、牙痛点、胃或相应部位压痛点，每次 2~3 个穴位，针刺或埋豆。

【疗效标准】

痊愈，经治疗。一切疗症消除，恢复如常人。

有效，症征基本消失，但仍经常复发。

无效，用药无反应，症征依旧，甚或加剧。

外科疾病

作起切嘎（口疮）

zaf gix gief gax

炸起切嘎（口疮）是指口腔粘膜发生表浅，圆形或椭圆形小溃疡，传统医学又将之称为口舌生疮、口疡等。相当于现代医学所述之复发性口腔溃疡病。本病多因邪毒侵袭、脏腑积热、热盛化火上熏口腔，或阴虚火旺、虚火上炎所致。

【诊断要点】

一、口腔调粘膜发生溃疡，呈圆形或椭圆形，大小不一，数目多少不定，红、肿、疼痛，愈合慢，愈合后极易复发。

二、伴发症状多样，或唇红面赤，心烦口渴；或发热头痛，心烦易怒；或抑郁不欢，胸胁乳房作胀；或口咽干燥，头晕耳鸣，手足心热；或身倦乏力，食少便溏。

三、舌质多红，舌苔黄。亦有舌质淡，苔薄白或白腻者。脉数或弦或沉、濡。

俱备第一条并有某些伴发症者即可确定诊断，并结合舌象、脉象辨清虚实。

【治疗原则】

辨明虚实，采取清热泻火、舒肝解郁、滋阴健脾等原则处方用药治疗之。同时要顾护心、脾、肾。

【治疗方法】

分为内治法、外治法、针灸疗法等。

一、内治法

方一、大黄 10 克，朴硝 10 克（另包冲服），甘草 10 克，栀子 10 克，薄荷 5 克，黄芩 10 克，连翘 10 克，竹叶 10 克，生地 15 克，丹皮 10 克，大青叶 15 克，莲子心 5 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能清热泻火，消肿止痛。适用于心脾积热所致之口疮。

方二，生地 15 克，丹皮 10 克，蝉衣 5 克，银花 10 克，连翘 10 克，牛蒡子 10 克，薄荷 5 克，桔梗 10 克，甘草 5 克，竹叶 10 克，芦根 15 克。

每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能疏风清热，凉血解毒。适用于肺胃壅热所致之口症。

方三，当归 15 克，白芍 20 克，白术 10 克，柴胡 10 克，茯苓 15 克，甘草 5 克，薄荷 5 克，丹皮 15 克，栀子 10 克，郁金 10 克，青皮 10 克，丹参 15 克，泽兰 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能舒肝解郁，凉血清热。适用于肝郁积热所致之口疮。

方四，熟地 15 克，枣皮 15 克，淮山 15 克，茯苓 15 克，泽泻 15 克，丹皮 15 克，玄参 15 克，麦冬 15 克，枣仁 20 克，夜交藤 15 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能滋阴清热。适用于阴虚火旺所致之口疮。

方五，党参 15 克，白术 10 克，茯苓 15 克，甘草 5 克，淮山 15 克，白扁豆 15 克，莲肉 15 克，砂仁 10 克，薏苡仁 15 克，桔梗 10 克，黄芩 10 克，吴茱萸 6 克，附片 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

本方功能健脾和胃，兼以清热。适用于脾胃虚弱所致之口疮。

二、外治法

〈一〉、吴茱萸适量研末，醋调，敷于足心涌泉穴。

〈二〉、西瓜霜含片或密浸大青叶适量，口含嚼烂咽汁。

〈三〉、升麻、黄柏、大青叶各等份，煎汤取汁，时时含漱。

〈四〉、养阴生肌散、冰硼散、锡类散均可撒敷患处。

〈五〉、鸡内金适量，烧灰，撒敷于患处。

三、针灸疗法。

体针：主穴选合谷、足三里；配穴选人中，地仓（上唇口疮），承浆、地仓（下唇口疮），颊车、地仓（颊部口疮）。针刺单侧或双侧。

〈二〉、耳针：选用口、舌、心、脾、胃、肝、肾、肾上腺、皮质下、内分泌等穴。

【疗效标准】

治愈，口疮平复，症征消除，恢复如常人，一年内无复发。

有效，口疮基本平复，伴随症征未完全消除，且一年内复发 3~5 次。

无效，用药后无反应，口疮、伴发症征依旧。

钉子切嘎（疔疮）

Denx zix qief gaf

钉子切嘎（疔疮）是火热之毒邪，或因虫咬伤，皮肤破损染毒，蕴蒸肌肤，气血凝滞而引起的急性化脓性疾病。

钉子切嘎（疔疮），是发病迅速且危险性较大的疾病，机体上随处可生，但多发生在颜面和手足等处。如果处理不当，很易走黄，颜面部疔疮更易走黄；发于手足者，则可以损筋伤骨，影响功能。

疔的范围很广，包括颜面部，手足部的急性化脓性感染，以及部分特殊性感染，因此名称很多，原因亦各殊。一般分颜面疔疮、手部疔疮、红丝疔、烂疔疮等四种，其易发生的并发症为“疔疮走黄”，是毒气扩散到全身。

一、颜面疔疮

发生在颜面部，因其部位不同，故名称各异。如生在眉心的，叫眉心疔；生在眉棱的，叫眉棱疔；生在眼胞的，叫眼胞疔；生在颧部的叫颧疔；生在颊车的，叫颊疔；生在鼻部的鼻疔；生在人中的，叫人中疔；生在人中两旁的，叫虎须疔；生在口角的，叫锁口疔；生在唇部的，叫唇疔；发在颌部的，叫承浆疔等。病名虽异，但病因、辨证施治基本相同，故统称颜面疔疮，相当于颜面部疔和痈。

特征是疮形如粟，坚硬根深，形如疔子之状。由于颜面部血管丰富，毒邪易于扩散，发展迅速，如治疗不及时或处理不当，极易引起“疔疮走黄”，发生严重的并发症，甚至危及生命。

[诊断依据]

- 1、多发于唇、鼻、眉、颧等处。
- 2、局部开始为一个脓头，肿块坚硬根深，如钉丁之状，或麻或痒。继之红肿高突，可发展为数个脓头，焮热疼痛。
- 3、有恶寒发热，头痛等症状。如有神昏谵语，皮肤瘀点应考虑“疔疮走黄”。

4、颈颌部多有？核肿大疼痛。

5、血白细胞总数及中性粒细胞增高。症状严重者应作血菌培养。

二、手部疔疮

是发生在手部的急性化脓性感染，治疗不及时或处理不当，常致损伤筋骨。

由于发病部位和形态的不同，手部疔有许多名称。如生在指头顶端的叫蛇头疔；生在指甲沟一侧的叫沿爪疔；生在指甲后的叫蛇背疔；生在手指骨节间的叫蛀节疔；生在指甲旁的叫蛇眼疔；生在手指螺纹的叫螺疔；生在指腹部的叫蛇肚疔；生在指丫处的叫手丫疔；生在掌中心的叫托盘疔等。病名虽异，其病因、治疗大致相同。

手部疔疮包括（相当于西医）甲沟炎，化脓性指头炎，手指化脓性腱鞘炎，掌中间隙感染等疾病。

[诊断依据]

1、蛇眼疔：初起时多局限手指甲一侧边缘，有轻微的红肿热痛，一般2~3日即化脓；若脓液侵入指甲下，则在指甲背面现黄色或灰白色的脓液积聚阴影，甲床溃空或有齖肉突出，甚或指甲脱落。

2、蛇头疔：生于指头，初起或痒或麻，灼热疼痛，化脓时肿大如蛇头，红热显著，疼痛剧烈，伴有恶寒发热。若不及时切开，溃后则脓液不断，肿痛不消，多是烂筋损骨的征象。

3、蛇腹疔：生于指腹，患指整个红肿，不能屈伸，疼痛逐渐加重，伴有畏寒发热等。化脓时胀痛剧烈。溃后脓出，症状逐渐减轻。如损伤筋骨，则愈合缓慢，并影响手指功能。

4、托盘疔：生于手掌，成脓时掌部凹陷消失，手背肿胀反而明显，肿胀可波及前臂，伴有恶寒发热。因患处皮肤韧百，虽已化脓，不易向外穿透，亦有损伤筋骨可能性。

5、本病手部常有创伤史。

6、血白细胞总数及中性粒细胞增高。溃后不愈合者，作X线摄片检查确定有无损骨。

三、红丝疔疮

多发于四肢，由于手足部生疔，足癣糜烂，或皮肤破损感染邪毒而致，先在原发病灶处有红肿热痛。继则有红线一条，由前臂或小腿迅速向躯干方向走窜；上肢的导向肘部或腋部淋巴结，下肢的导向腘窝或腹股沟淋巴结，附近的淋巴结肿大压痛。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。

相当于现代医学所述的急性淋巴管炎。

[诊断依据]

1、红丝显露先从手、前臂或足、小腿开始，可延伸至肘、腋或膝、股缝处，同时有？核肿痛，肿胀疼痛。病变深者，皮肤微红或不见红丝，但可触及条索状肿胀和压痛。

2、一般有恶寒，发热，头痛，脉数等症状。

3、四肢远端有化脓性病灶或创伤史。

4、血白细胞总数及中性粒细胞增高。

四、烂疔

烂疔多由皮肉破损，接触污泥、脏物，感染毒邪，以致毒聚肌肤，皮肉迅速腐烂，流出臭秽污血的危急重症。毒邪走散可并发“走黄”。相当于西医的气性坏疽。

[诊断依据]

1、多发于足及小腿，偶见于手背、臂部。

2、初起皮肤破伤部位感觉胀痛，创口周围皮肤红、热不明显。数日后，肿胀、疼痛剧烈，皮肤出现水疱，破后流出淡棕色浆水，气味臭秽，疮口周围呈紫黑色，轻按患处可有捻发音，重按可有污脓溢出，混以气泡。

3、伴有寒战，高热，头痛，神识时昏时清迷，烦渴引饮，小便短赤。

4、若肿热蔓延，腐烂不止，持续高热，神识昏迷，为合并“走黄”。

5、发病前多有肢体创伤和泥土污物接触史。

6、局部脓液涂片检查和细菌培养，可发现革兰氏阳性棱状芽胞杆菌和大量红、白细胞。血白细胞总数增高，红细胞总数显著下降，血红蛋白下降。X线检查见有气泡阴影。

[治疗原则]

赶火败毒，清热，凉血，消肿。

[治疗方法]

11、内治法

方 1：水黄连 10g 黄剥皮 10g 土金茶根 10g
 鸳鸯花 10g 野菊花 10g 飞满伞 10g
 地丁 10g 大黄 15g 生石膏 30g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2：野菊花 10g 鸳鸯花 10g 犁头草 10g 山黄连 10g
 蜂窝球 10g 半枝莲 10g 首乌 10g 生甘草 10g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

（二）外治法

方 1：犁头草、蜂窝球、半边莲、葎草、各适量。

用法：鲜药洗净，捣烂。外敷患处，1 日 1 次。

方 2：犁头草、芙蓉叶、惊风草、各适量。

用法：鲜药洗净、捣烂。外敷患处，1 日 1 次。

方 3：大老鸦酸草、蛇不过（钻），各适量。

用法：鲜药洗净，捣烂。外敷患处，1 日 1 次。

方 4：八角莲 20g、黄瓜香 20g、黄花地丁 20g、扑地虎 20g

用法：鲜药洗净，捣烂如泥状。外敷患处，干后更换。

方 5：刺包头根，见肿消根，各适量。

用法：鲜药洗净，加淘米水捣烂如泥。外敷患处，1 日 1 次。

方 6：汁儿根（全株）100g，青蒿 100g

用法：先将汁儿根洗净，用鲜菜叶包紧，然后放在炭火上烤至半热取出，同鲜青蒿叶捣烂，外敷患处，1 日 1 剂。若疮化脓，脓疮口露出，使脓汁排出。

方 7：花椒 10g，猪油 10g

用法：花椒浸泡在猪油中，成黄色后焙干，碾成粉，用布包再烤热，外敷患处。1 日 1 次。

方 8：明雄、冰片、硫黄、明矾、黄丹、樟脑、水黄连、各 3 克。

用法：药研细末，香油调搽。1 日 2—3 次。

方 9：生半夏 30g，铁灯台 30g，霸王七 30 g

用法：鲜药洗净，捣烂哪泥。加醋少许，外敷患处，1 日 1 次。

方 10：飞落伞 30g，铁钉台 30g

用法：药捣烂如泥，外敷患处，1 日 1 次。

[疗效评定]

（3）颜面疔疮

治愈：全身症状消失，肿块消散，疮口愈合。

好转：全身症状减轻或消失，局部硬结未完全消散。

未愈：局部和全身症状未见改善或发展为“疔疮走黄”。

（4）手部疔疮

治愈：全身症状消退，肿痛消失，疮口愈合。

好转：全身症状消退，肿痛、疮口未全愈合。

未愈：局部和全身症状加重，有朽骨形成或手部有严重功能障碍。

（5）红丝疔疮

治愈：红丝退净，全身症状消失。

好转：红丝消退，全身症状消失，留有索条和压痛。

未愈：患肢红丝不消，甚至结块化脓，或合并“走黄”

（6）烂疮

治愈：局部和全身症状消失，伤口愈合。

好转：局部和全身症状有改善

未愈：局部及全身症状与体征不能控制，合并“走黄”。

切尔 克尔（疮）

Qief kex

切尔克尔（疮），是因外感风热、湿热、火毒之邪，气血瘀滞，结聚于肌肤间的急性化脓性疾病。以局部红肿热痛，有多个脓栓堆积为特征。多发于中老年尤其以消渴病多见，易出现“陷证”。

切乐克尔（疮），相当于现代医学所论述之皮下脓肿；或蜂窝织炎；相当于西医的“痈”，祖国传统医学的“有头疽”。

由于发病部位的不同，痈有许多名称，如生于颈部的叫颈痈，生于结喉之处的叫锁喉痈，生于脐部的叫脐痈，生于委中穴的叫委中痈，生于胯腹部的胯腹痛。这些痈症除具有一般痈的特有共性之外，尚各有其特征和差异，它们都是属于一种急性化脓性疾病，其病机是风火湿温毒邪挟痰蕴结致病。

[诊断依据]

- 1、初起局部红肿，中央有白头，逐渐增多，溃后脓出黄稠。
- 2、有恶寒，发热，头痛，口渴，脉数等。一、二候时症状明显，三、四候时逐渐减轻或消失。
- 3、局部症状分为四候，每候 7 天左右。
 - 3.1 一候成形：在红肿热痛的肿块上有多个脓头。
 - 3.2 二候化脓：肿块增大，从中心开始化脓溃烂，状如蜂窝。
 - 3.3 三候脱腐：坏死皮肉逐渐脱落，红肿热痛逐渐减轻。
 - 3.4 四候一新：腐肉脱落，脓液减少，新肉生长，逐渐愈合。
- 4、本病以中老年为多见，好发于颈后或背部。
- 5、血白细胞总数及中性粒细胞明显增高。

[治疗原则]

赶火败毒，化痰消肿，托里生肌。

[治疗方法]

一、内治法

方 1、红巴把菟 15g，鸳鸯花 15g，犁头草 15g，蛇不过 15g，糯米菜 15g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2、水黄连 10g，号桐杆根 10g，半枝莲 10g，金刚刺根 10g，老鼠刺根 10g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、外治法

初期：用鲜药外敷

方 1、剪刀草 10g，三爪风 10g，糯米菜 10g

用法：洗净，捣烂。外敷患处，1 日 1 次。

方 2、小血藤 10g，五月藤 10g，铁扫帚 10g，大黄 10g，乌菟叶 10g

用法：洗净，捣烂，外敷患处。1 日 1 次。

方 3、飞落伞，千里光，紫花地丁，野菊花，各适量。

用法：洗净，捣烂，外敷患处。1 日 1 次。

成脓期：宜切开排脓。

溃脓期：用药线引流，外敷药膏。

脓尽期：改用生肌药，外敷。

[疗效评定]

治愈：全身症状消失，伤口愈合。

好转：全身症状基本消失，疮口未完全愈合。

未愈：全身及局部症状加重，或并发“陷症”。

卡阿老（瘰子）

Kaf laox

卡阿老（瘰子），又称“九子瘰”、“火瘰子”、“罗汉桂珠”。因肝气郁结，气郁化火，灼津为痰，结于颈项而发病。以结核累累成患，溃后脓出清稀，疮口经久不愈为特征。相当于西医颈部淋巴结结核，中医的“瘰癧”。其特点是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，不觉得疼痛，以后逐渐增大。成脓时皮色转为暗红，溃后脓水清稀，每夹有絮样物质，易破溃，形成窦道。

[诊断依据]

1、初起颈部一侧或两侧有单个或多个核状肿块，推之可移，皮色不变，亦不疼痛。病情发展，核块与皮肤粘连，有轻度疼痛。

2、化脓时皮色转为暗红，肿块变软，脓肿破溃后脓液稀薄，夹有败絮样物。疮口潜行，久不愈合，可形成窦道。

3、可有肺癆史或肺癆病接触史。

4、结核菌素试验强阳性，血沉降率增加。病理活检可助诊断。

[治疗原则]

赶火败毒，化痰消结，疏肝养阴。

[治疗方法]

一、外治方法

1、木芙蓉叶 10g，陆蜂窝 10g，绿葡萄根 10g，山乌龟 10g

用法：洗将陆蜂窝焙干、研末，备用。其它三味鲜药洗净，捣烂成泥，与陆蜂窝药末调匀，外敷患处，1日1次。

方2、山鲤鱼 50g、三步跳 50g、蜈蚣 50g，木耳 50g，蝎子 50g，红娘子 50g，黄丹 10g，没药 50g，柑子皮 50g，山茶果 50g，斑蝥 50g，银珠 20g，麝香 3g

用法：加工成膏药，备用。先将药膏敷在瘰子凸起处，用胶布固定2小时，尔后取出胶布与膏药，可见放药处出现一小水泡，用消毒针刺破

水泡，使泡中渗出液排出，然后在疮子处再敷药膏固定，1日1次，7日1疗程。

方3、鲜下山虎 20g，鲜狗牙菜 30g

用法：洗净，捣烂，外敷患处，1日1次。

方4、三步跳 2~3 颗，生姜一块，白酒适量。

用法：用白酒磨三步跳、生姜，用酒药汁外涂患处，1日4~5次。本方适用于疮子初期。

方5、地螺丝 10g，路边黄 10g，阵天雷 10g，山黄连 10g，野棉花根 10g，梅片 2g

用法：除梅片外，其它药焙干，研末。用药前，先洗净疮子溃烂处，后上药粉，1日2次。

方6、铁灯台，石仙桃，石蒜，各等量。

用法：洗净，捣烂，外敷患处，1日1次。

方7、见肿消、野百合，钻岩金，各等量。

用法：洗净，捣烂，外敷患处，1日1次。

七、内治方法

方1、铁灯台 10g，牛大黄 10g，三百棒 15g，见肿消 10g，上搜山虎 10g，鹅不食草 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方2、蜂窝球 15g，铁马鞭 12g，老君扇 10g，下搜山虎 6g，铁灯台 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方3、犁头尖 15g，十大功劳 10g，牛克膝 10g，千年老鼠屎 3g，黄瓜香 10g，毛猴子 10g，苞谷七 10g，百味莲 10g，铁灯台 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方4、半边莲 15g，金刚刺 15g，灯笼果 15g，蜂窝球 10g，陆蜂窝 6g，岩川芎 10g，白花蛇舌草 10g，铁板消 10g，血当归 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方5、蜂窝球 50g，地丁草 50g，穿心莲 50g，肝火草 50g，香泽兰

50g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方6、巴把菟 50g，飞落伞 50g，香附子 50g，野羊藿根 50g

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

方7、山芝麻，铁灯台，抱不莲，紫背天葵，山乌龟，各 50g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

[疗效评定]

治愈：肿块消散或窦道愈合，全身症状消失。

好转：肿块缩小或窦道脓水减少，全身症状改善。

未愈：肿块不消，窦道不愈合，全身症状未改善。

鲁嘎付鲁地（巴骨流痰）

Lux gax huf lux dif

鲁嘎付鲁地（巴骨流痰）是发生于骨与骨节的疾病，可在病变附近或较远的空隙处形成脓肿，破溃后脓液稀薄如痰，所以命名“巴骨流痰”。为土家族医学所述的七十二流之一。到了后期，可以出现虚劳现象，因之又有“骨癆”的名称。本病相当于中医的“流痰”，现代医学的骨与关节结核。

本病好发于儿童及少年，发病部位以脊椎为最多，其次为下肢、上肢。

本病的特点是：好发于骨与关节，起病慢，化脓亦迟，溃后不易收口。因发病在骨与关节，故每多损筋伤骨，轻者形成残疾，重者危及生命。

生病的病名，在古代文献中以及土家族民间医生中，都有诸多的称呼，如发生在背脊的叫龟背流痰；在腰椎两旁的称肾俞虚痰；生在膝部的称鹤膝流痰；生在足踝的叫穿罗拐流痰等。但无论生在何处，其病因、症状和治法，基本上是一致的，故统称为流痰或巴骨流痰。

[诊断依据]

1、起病缓慢，初起仅感病变骨节略有酸痛，皮色不变，活动不利，动则疼痛加剧，数月或经年以后，可有寒性脓肿出现。脓肿溃后，脓水稀薄，夹有败絮状物，不易收口。

2、早期全身症状不明显，中、后期出现低热，颧红，盗汗，消瘦，精神疲乏，脉细数等虚弱症状。

3、发病部位以脊椎为多，其次为髋、膝关节。常见病变关节特征如下：

腰椎：脊骨外突，行走时常以两手支持腰肋。脓肿多出现于肾俞穴附近。

髋关节：关节肿胀，强直，活动受限。患肢先长后短，偏向外侧

可有反射性膝前，肌肉萎缩，跛行。脓肿多出现于病变关节附近。

膝关节：关节肿胀，强直，活动受限，大、小腿肌肉萎缩，形如鹤膝。脓肿多出现于病变关节附近。

4、好发于儿童及青少年，病者及家属可有肺癆病史。

5、活动期血沉明显增快，结核菌素试验呈强阳性。

6、X线摄片：早期显示骨质疏松、脱钙，甚至部分破坏模糊，稍晚可见死骨游离，死骨吸收后可见骨空洞，晚期关于间隙窄或消失，呈畸形。

7、脓液培养可有结核菌生长。

[治疗原则]

赶寒败毒，化瘀消肿，祛腐生肌，托脓排毒。

[治疗方法]

一、内治方法

方1、野菊花 10g，鸳鸯花 10g，巴把菟 10g，克马草 10g，老君扇 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、土人参 20g，臭牡丹 10g，路边黄 10g，鸳鸯花根 15g，黄瓜香 20g，大血藤 25g，土牛膝 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、马岩香，蛇葡萄，香血藤。勾儿茶，半枝莲，各 30g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方4、天仙果 30g，巴把菟 30g，半枝莲 30g，紫背天葵 30g，石瓜子 30g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方5、天丁 30g，地丁 30g，巴把菟 30g，飞落伞 30g，鸳鸯花 30g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方6、万年青 10g，血当归 10g，散血草 10g，竹根七 10g，香叶树 10g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方7、扣子草 10g, 洋桃根 15g, 刺苞头根 10g, 野家麻根 10g, 猛加风 10g, 懒泥巴根 10g

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 2 次分服。

方8: 大金刀 30g, 乌柏树根 30g, 牛王刺 30g, 鸡蛋 3 个

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 用热药液冲鸡蛋, 1 次 1 个, 1 日 3 次。

方9、马齿苋 500g

用法: 用干马齿苋研末, 兑蜂蜜加工成丸内服。每次 30g, 1 日 2 次。

方10、鲜罩嘎刺 120g, 老母鸡一只。

用法: 老母鸡净毛, 去内杂, 将罩嘎刺戳在鸡身上, 加盐少许, 放适量清水, 用文火煮烂, 去罩嘎刺。吃鸡肉, 喝鸡汤。3 日 1 剂, 连服 7 剂。

二、外治方法

方1、黄剥皮 100g, 水黄连 30g, 黄芩 6g。天花粉 60g, 鲜地白菜 50g, 嫩接骨木叶 30g

用法: 先将前四味药焙干, 研末, 再将后二味药捣烂成泥, 用冷开水调药末, 调匀后外敷患处, 1 日 1 次。

方2、克马草 30g, 血余 10g, 鸡蛋 1 个, 桐油适量。

用法: 克马草、血余, 切碎, 用鸡蛋调匀, 后用桐油文火熬成膏, 药膏外敷患处, 1 日 1 次, 7 日 1 疗程。

方3、满天星 30g, 鸡蛋 1 个

用法: 满天星洗净, 口嚼成泥, 药泥用鸡蛋清调匀, 外敷患处, 1 日~2 次。

方4、鸟不落根 10g, 六月雪 10g, 苦麻菜 10g, 小血藤 10g, 土大黄 10g, 笔筒草 10g, 牛克膝 15g (上药均为鲜品)

用法: 上药洗净, 捣烂成泥, 外敷患处。1 日 1 次。

方5、木芙蓉根 20g, 野棉花根 10g, 绿葡萄根 20g, 小刺加草 15g, 水黄连 15g

用法：上药焙干，研细末。先用浓茶水或淡盐水洗净患处，外涂药末。1日2次。

方6、铁灯台，魔芋，钻岩叶，各适量。

用法：先将魔芋埋在热火灰中烧至半熟，与另两种药捣烂，外敷患处。1日1~2次。

方7、附子20g，野麻根20g

用法：捣烂，外敷患处。2日1次。

方8、糯米藤，姜子，雷公藤，细肥猪叶（均为鲜品）各20g。

用法：洗净，捣烂，外敷患处。1日1次。

[疗效评定]

治愈：症状及体征消失，疮口愈合，X线摄片显示病灶修复，或留有功能障碍。

好转：全身症状消失，疮口未愈合。X线摄片显示病灶好转。

未愈：症状不改善，甚至恶化。X线摄片显示病灶继续发展。

米格欵泽踏阿（烧烫伤）

Mix geir cer taf

米格欵泽踏阿（烧烫伤），又称为火烧伤、烫伤、总称水火烫伤。是因热毒之气炽盛，腐烂皮肉，严重者火毒内攻出现三元不同脏器病症。土家医烧烫伤相当于中医的水火烫伤，西医的烧伤。

[诊断依据]

- 1、有明确的沸水，火焰等损伤史可查。
- 2、按三度四级分类法，记录烧伤深度及百分比。

I度（红斑）：轻度红、肿、热、痛、感觉过敏，不起水泡，表皮干燥。

II度（水泡）：

浅II度：剧痛，感觉过敏，温度增高，有水泡，基底潮湿，呈均匀红色，水疱明显。

深II度：痛觉迟钝，水疱或无，揭去表皮，基底干燥苍白，有小出血点，水肿明显。

III度（焦痂）：感觉消失，无弹力，坚硬如皮革样，蜡白，焦黄或炭化，干燥后可见皮下筋脉阻塞如树枝状。

附：烧伤面积计算方法：

（一）、手掌法：伤员五指并拢时手掌的面积，占其全身体表面积的1%。此法常用小面积或散在烧伤的计算。

（二）、中国九分法：将全身表面积为11个9等分，如头、面、颈部为9%，双上肢为 $2 \times 9\% = 18\%$ ，躯干前后包括外阴为 $3 \times 9\% = 27\%$ ，双下肢包括臀部为 $5 \times 9\% + 1\% = 46\%$ 。

（三）、儿童烧伤面积算法：在不同年龄期的儿童，身体各部体表百分比亦不同，年龄越小，头部相对体表面积越大，而下肢占体表面积越少，其他部位相对体表面积与成人大致相同。计算公式：

头颈面部： $9 + (12 - \text{年龄}) = \%$

双下肢： $41 - (12 - \text{年龄}) = \%$

[治疗原则]

赶火败毒

[治疗方法]

一、外治方法

烧伤创面的处理。

(一) 检查伤情，确定烧伤面积、深度，严重程度。

(二) 黄连煎水成 2% 的浓度，待冷到 38℃ 时，用来冲洗烧伤创面。

1、清创后包扎创面清洗干净后，用凡士林纱布，撒上红绣球，牛大黄各等份研成的粉剂（或用麻油调此粉剂）敷于创面上，外盖纱布、棉垫，以绷带均匀压力包扎之。2 天后换外层棉垫，1 周后换药。适用四肢及小面积烧伤。

2、清创后暴露治疗主要是使创面迅速干燥，表面结痂，减少邪气侵袭（减少感染）。

清创后，将伤口暴露玩弄空气清洁、温度适中的房间，创面涂以酸筒杆酒浸液，或黄芩、黄剥皮、孩儿茶各等量研末，浸入 80% 酒精中，24 小时后用来喷洒创面。土家药复方桐叶烧伤油涂搽创面。每 2~4 小时一次，一般 2~24 小时，创面可以结痂，以后每日涂搽 3~4 次。本次适用于头、面、会阴部烧伤，较大面积烧伤，或有较多感染的创面的烧伤患者。

(三) 对于面积越大、重度以上烧伤患者，要及时抢救休克，补充体液，防治败血症，保护肝、肾功能等。

(四) 土家医外用验方

方 1、桐树花 100g，桐油适量。

用法：桐树花焙干，浸泡在桐油中 30 天，外用。外涂烧伤处，1 日 2~3 次。

方 2、绿豆，生石膏各 100g，鸡蛋 2 个。

用法：绿豆，生石膏研末，用鸡蛋清调匀，外敷患处。1 日 1~2 次。

方 3、和尚果刺尖，倒生根尖，柿树尖，灯笼果尖，香油，冰片，各适量。

用法：半鲜药洗净，捣成泥状，冰片研末，用香油调匀，外涂烧伤处，1日2~3次。

方4、生魔芋，桐油，各适量。

用法：用生泽芋磨梧油，外涂烧伤处，1日2~3次。

方5、活土虫7条，白糖适量。

用法：将活土虫、白糖一勺放入罐中密封，埋入土内2日，待土虫化成水。用土虫水外涂烧伤处。1日2~3次。

方6、三月泡根100g，菜油适量。

用法：三月泡根晒干或焙干，研末，用茶油调匀，外敷烧伤处，1日1次。

方7、野鱼香草，桐油，各适量。

用法：鲜野鱼香草洗净，焙干，研末，备用。用药前，先将烧伤处洗净，涂桐油于创面上，再撒药末入伤处。1日1次。

方8、马桑树叶100g，大米100g，小榆树叶50g。

用法：药捣烂，涂烧伤处。1日多次，待药干后随时涂药。

二、内治方法

方1、水黄连10g，黄剥皮10g，土金茶根10g，黄珠子10g，鸳鸯花20g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、党参6g，鸳鸯花20g，飞落伞20g，黄芩9g，狗屎柑壳9g，花粉9g，炙桑树皮9g，羚羊角粉1g（冲服）。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方3、当归15g，川兄10g，川芎20g，地黄15g，党参15g，山姜10g，茯灵15g，黄芪30g，飞落伞15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

[疗效评定]

治愈：全身症状消失，创面愈合。

好转：全身症状消失，创面未完全愈合。

未愈：全身症状未见改善，创面感染不能控制。

冻包（冻疮）

Dongf baox

闲冻包是因受寒邪侵袭，气血瘀滞，皮肤紫红麻木疼痛，或局部肌肤坏死，甚者可致全身冻僵，称为冻包（冻疮）。相当于西医的冻伤。根据受冻环境，称为“战壕足”，“水浸足”等，而指、趾、耳、鼻、面颊等暴露部位，受低温影响而出现紫斑、水肿、炎症等反应。冻包在我国北方冬季常见，尤其在高寒山区多见。

在冬季病后或平素气血衰弱，身体缺乏锻炼，耐寒性差，处于疲劳、饥饿、创伤失血，长时间静止不动和肢体上止血带时间长等情况下，受到寒冷的侵袭，容易导致局部血液循环障碍，筋脉气血运行不畅，以致气血瘀滞，组织缺氧而形成冻包。

[诊断依据]

1. 有低温环境下停留较长时间的病史。

2. 全身性冻疮：有严重性冷冻史。初起时寒战，体温逐渐降低，以后出现头晕欲睡，四肢无力，感觉迟钝。进而神志不清，呼吸变浅，脉象细弱。

3. 局部性冻疮：多发于手、足、鼻尖、耳廓和面颊等末梢部位和暴露部位。

3.1 轻证：初起受冻部位皮肤呈苍白，继则红肿，或有硬结，斑块，边缘红，中央青紫，冷痛，或感麻木，暖热时自觉灼热，瘙痒，胀痛。

3.2 重证：有大小不等的水疱或肿块，皮肤呈灰白或暗红，或转紫色，疼痛剧烈，或局部感觉消失。水疱破后出现糜烂或溃疡，其则肌肉筋骨坏死。

4. 冻疮程度估计

4.1 I度（红斑性冻疮）：皮肤从白变成红色，出现明显的红肿，自觉疼痛或作痒。

4.2 II度（水疮性冻疮）：早期有红肿，继而出现大小不一的水疮，

有不同程度的疼痛。

4. 3Ⅲ度（坏死性冻疮）：轻者在伤后 3~7 天出现水疱，可延及整个肢体或全身，活动受限制，病变部位呈紫黑色，周围水肿，并有明显疼痛。重者肌肉、骨骼均有伤，呈干性坏疽。患部感觉和机能完全丧失。2~3 周后，出现冻伤组织与健康组织的分界线。如有染毒腐溃，可呈现湿性坏疽。

[治疗原则]

赶寒温径，盖气活血，生肌止痛。

[治疗方法]

一、内治法

方 1、桂枝 10g，白芍药 20g，当归 15g，生姜 10g，枣子 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

方 2、紫金沙 15g，强盗药 15g，辣子七 10g，连钱草 10g，乌金钱 10g，马蹄香 6g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、外治法

方 1、茄子根 500g，辣椒 20g，木姜子树根 50g，五加皮 50g，油麻血藤 50g

用法：水煎，去渣，外用。用热药水浸泡患处，1 日 3~4 次。

方 2、竹叶细辛 10g，大路边黄 50g

用法：水煎，外用。热药水浸泡患处，1 日 1 剂，1 日 2 次。

方 3、枫树叶（针）100g

用法：水煎，外用。用热药水外洗或浸泡患处。1 日 2 次。

方 4、鲜萝卜皮 100g，硫黄 10g

用法：水煎，外用。用热药水熏洗患处，1 日 1 次。

方 5、独蒜 50g，辣椒树莢 100g，柑子皮 20g

用法：水煎，外用。热药水浸泡患处，1 日 1 次，5 次为 1 疗程。

方 6、白芷 50g，红花 30g，干姜 50g，五灵子 50g，干辣椒 20g，延胡索 50g，白酒 500g

用法：上药研细，用白酒浸泡 5 天，外用。用药液搽患处，1 日 3~4 次。

[疗效评定]

治愈：全身症状消失，肿块消散，创面愈合。

好转：全身症状基本消失，疮面未完全愈合。

未愈：全身及局部情况无改善。

忙切尔 克尔（奶疱）

Mangr Qief Kex

奶疱多由风邪外袭，或奶水淤积阻滞奶络，郁积化热而成。临床上以奶子（乳房）部结块肿胀疼痛，溃后脓出为主要特征。本病相当于中医的“乳痛”病，西医的急性乳腺炎。

[诊断依据]

（一）初起乳房内疼痛性肿块，皮肤不红或微红，排乳不畅，可有乳头破裂糜烂。化脓时乳房肿痛加重，肿块变软，有应指感，溃破或切开引流后，肿痛减轻。溃后不收口，渗流乳汁或脓液，可形成乳漏。

（二）多有恶寒发热，头痛，周身不适等症。

（三）患侧腋下可有“痒子”肿大疼痛。

（四）患者多数为哺乳妇女，尤以未满月的初产妇为多见。

（五）血白细胞总数及中性粒细胞增高。

（六）舌质红，苔黄，脉快（急性热证期）；质淡，苔薄，脉细弱无力（慢性体虚证期）。

[治疗原则]

赶火败毒，通乳消肿透脓。

[治疗方法]

五、内治方法

1、飞落伞 15g，鸳鸯花 15g，青皮 10g，陈皮 10g，鱼腥草 15g，连翘 15g，甘草 9g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

12、地丁 15g，飞落伞 10g，皂荚 10g，金银花 15g，木瓜 15g，白芨 10g，炙甘草 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

13、犁头草 15g，木芙蓉 15g，六月雪 15g，地枇杷叶 15g，丝瓜络 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

（十九）外治方法

1、犁头草 20g，小血莲叶 15g，地五加皮 15g，天青地白 15g，桐油适量。

用法：上药洗净，捣烂成泥，用桐油调匀，外敷患处。1日1次，连敷3~5日。

14、家葱 10g（全株），地龙 100g，白酒适量。

用法：将葱切碎与地龙同捣烂，用白酒调匀。外敷患处，1日1次，连敷3~5次。

15、天南星 50g，半夏 50g，火葱 10g。

用法：药物洗净，捣烂。外敷患处，1日1剂。

16、山苦瓜 25g，铁灯台 25g。

用法：药物洗净，捣烂。外敷患处，1日1次。

[疗效评定]

治愈：全身症状消失，肿块消散，疮口愈合。

好转：全身症状消失，局部肿痛减轻，或疮口尚未愈合。

未愈：反复“传囊”或形成乳漏。

尔车阿八剥症（尿石症）

Ex cex ar bar bor zenf

尔车阿八剥（尿石）是由湿热之邪容于下元水道，煎熬“哀车”（尿）成石，阻滞水道而引起的腰肚绞痛，尿道刺痛，排尿中断或伴血尿为主要临床表现。本病相当于中医的石淋，西医的泌尿系结石。

【诊断依据】

1、发作时腰肚绞痛，痛及前阴，面色苍白，冷汗，恶心呕吐。可伴有发热恶寒，小便涩痛频急，或有排尿中断。

2、肉眼可见血尿，或小便有砂石排出。

3、舌脉象。腰虚型：舌红，苔少，脉细快。湿热型：舌苔黄腻，脉弦快。

4、尿常规检查有红细胞。

5、肾系B超检查，或X线腹部平片、肾盂造影等可明确结石部位。必要时作膀胱镜逆行造影。

【治疗原则】

赶热利湿，化石通淋。

【治疗方法】

1、斑鸠窝 20g，八月扎 10g，石韦 15g，克马草 20g，蜂窝球 30g，连钱草 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

2、克马草 15g，水灯草 15g，水竹叶 10g，生石羔 6g，红糖适量。

用法：水煎，内服。1日1剂，用药水冲红糖，3次分服。

3、金钱草 15g，鸡合子 10g，白茅根 30g，斑鸠窝 30g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

4、铤口尖 15g，矮地茶 50g，飞落伞 15g，大通草 20g，白花蛇舌草 15g，斑鸠窝 50g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。

5、号桐杆 15g，克马草 15g，马鞭草 15g，土茵陈 10g，马兰 20g，扁蓄 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

6、飞落伞 15g，鸳鸯花 20g，葵花根 15g，木槿花 15g，首乌 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

【疗效评定】

治愈：砂石排出，症状消失，X 线摄片结石阴影消失。

好转：症状改善，X 线摄片结石缩小或部位下移。

未愈：症状及 X 线检查结石无变化。

实黑尔了（蛇咬伤）

Sir hev liaox

我国蛇类 200 余种，其上蚝蛇 80 余种。蛇在我国分布较广，数量较多，危害较大的剧毒蛇有 20 多种。土家医称蛇为长虫、溜子。蛇咬伤病是指被毒蛇咬伤，蛇毒侵入伤口，气血受伤，而引起的三元脏器发生危急的重症。因毒性不同而表现的多种全身中毒症状。在土家族居民住的武陵山区有毒蛇 10 余种，其中剧毒蛇有：火毒类蛇有 五步蛇（又称蕲蛇、尖吻腹），烙铁头蛇（烂葛藤、笋壳斑），竹叶青蛇（又称青竹标）。风毒类蛇有 银环蛇（又称金钱白花蛇、秤杆子蛇、九道箍），金环蛇（又称金甲带、黄节蛇）。风火毒蛇有 蝮蛇（又称草上飞、烂母蛇、土火蛇），眼镜蛇（又称扇头风、吹风蛇）眼镜王蛇（又称过山标、大扇头风蛇）。

火毒蛇为血循毒，风毒蛇为神经毒，风火毒蛇为混合毒（血循毒与神经毒）。

[诊断依据]

- 1、有毒蛇咬伤史。
- 2、咬伤部位有牙痕（典型病例有两点大而深的牙痕），咬伤周围出现血疱、水疱、瘀斑。
- 3 伤处疼痛，或有局部麻木，伤肢肿胀。2—3 天后最为严重。
- 4、可有发烧、头昏、嗜睡、复视等表现。严重者可现视物不清，听力下降，神志不清，吞咽困难，流涎水，瞳孔散大或皮下，内脏出血。

证候分类

（1）火毒症（血循毒）

毒蛇咬伤后，伤处剧痛，伤口出血，皮肤有血疱瘀斑，伤肢水肿。发热，少尿或无尿，心慌头晕，三元脏器及五窍出血。脉细快或有节律乱。

（2）风毒症（神经毒）

毒蛇咬伤后，伤处一般不出血、不红、不肿、疼痛轻，有麻木感，逐见口角流涎，张口困难，语言不清，呼吸急促。眼胞下垂，有复视感，

表情淡漠等。脉沉无力。

（3）风火毒症（混合毒）

毒蛇咬伤后，临床上具有风毒与火毒两种症状。

[治疗原则]

1、火毒症：赶火败毒、凉血、消肿止痛

2、风毒症：赶风败毒、活筋脉

3、风火毒症：赶火败毒、消肿活血

[治疗方法]

毒蛇咬伤后，就地采取急救性措施。结扎伤处近心端，冲洗伤口，破坏蛇毒（火柴爆伤法、铁钉烙法、火焰直烧法），扩创吸引排毒法，外敷土家鲜药排毒止痛止血。

一、急救

毒蛇咬伤后，蛇毒在人体内可迅速播散，短期内可危及生命。必须及时抢救。

（一）缚扎：目的在于阻止蛇毒的吸收和扩散，应早期使用。毒蛇咬伤后立即于伤口的近心侧缚扎，以阻止静脉回流而不妨碍动脉血流为原则。缚扎时间可持续8~10小时，但应每隔15~30分钟放松一次，每次放松1~2分钟，一般在行伤口排毒或服药后1~3小时可解坠落和缚扎。咬伤已超过12小时，则不宜缚扎。

（二）排毒

1、扩创法。常规消毒后，沿牙痕作纵行切口1.5厘米，深达皮下或作“十”字切口，如有毒牙遗留应取出，并用手由近心端向远端切口的周围挤压，使毒血排出，同时用1:5000的高锰酸钾溶液反复多次清洗，使蛇毒在伤口处被破坏，减少播散，减轻中毒。必须注意：尖吻蝮蛇、蝮蛇咬伤后，若伤口流血不止，且有全身出血现象者，不宜行扩创术，以免出血不止引起失血性休克。

2、吮吸法。用口吮、拔火罐或抽吸器等方法，将伤口毒血吸出，然后可加用扩创法。

如吮吸者的口腔粘膜破损或者有炎症者，则不宜用口吮，以免中毒。

3、烧灼法。用火柴头 5~7 个，放在被咬伤口上燃烧灼 1~2 次，以高热破坏蛇毒。

4、针刺法。出现肿胀时，在手，可刺八邪穴，在足，可刺八风穴。皮肤消毒后，用消毒三棱针于手指蹼间或足趾蹼间，与皮肤平行刺入，深约 1 厘米，迅速拔出后将患肢下垂，并由近端向远身挤压，以排除毒液。但被五步蛇、烙铁头蛇咬伤时应慎用，以防出血不止。

二、解毒

（一）外用药物治疗

1、风毒症

（1）白辣蓼（鲜品）100g，罗柱叶下风（鲜品）50g，一点白 50g，铁灯台 20g。

用法：鲜药洗净，捣烂，外敷患处，1 日 1 次

（2）一点白鲜叶 30g，大金刀鲜叶 20g

用法：鲜药洗净，捣烂，外敷患处。1 日 1 次。

2、火毒症

（1）半边莲 50g，山乌龟 50g，七叶一枝花 20g，水黄连 20g。

用法：鲜药洗净，捣烂。外敷患处，1 日 1 次。

（2）九头狮子草 50g，半边莲 30g。

用法：鲜药洗净，捣烂。外敷患处，1 日 1 次

（3）风火毒症

外用药物选以上病症所用药物，外敷患处。

（二）内治药物

1、火毒症

（1）一点白 50g，三百草 30g，血蜈蚣 30g，白辣蓼 50g

用法：以上鲜药洗净，捣烂、压汁，兑冷开水 50—100g，内服。1 次 50g，1 日 2 次。

（2）铁灯台 30g，败酱草 50g，鸭舌头 50g。

用法：将上述鲜药洗净，捣烂、压汁，兑冷开水 100g。内服，1 次 50g，1 日 2 次。

(3) 九头狮子草 300g, 半边莲 200g。

用法: 将上述鲜药洗净、捣烂、压汁, 兑冷开水 100g。内服, 1 次 50g, 1 日 2—3 次。

(2) 风毒症

(1) 一点白 (鲜叶) 30g, 大金刀 (鲜叶) 20g。

用法: 上述鲜药洗净, 捣烂、压汁, 兑冷开水 100g。内服, 1 日 2 次, 每次 50g。

(2) 白辣蓼 (鲜品) 250g, 罗柱叶下风 (鲜品) 100g。

用法: 将鲜药洗净, 捣烂、压汁, 兑冷开水 100g。内服, 1 日 2 次, 每次 100g。

(3) 白辣蓼 30g、一点白 30g、铁灯台 20g, 半边莲 20g、罗柱叶下风 30g。

用法: 水煎, 内服。1 日 1 剂, 2 次分服。

(3) 风火毒症

(1) 铁灯台、两面针、半边莲、一枝黄花、羊尿果、土细辛、穿心莲各 15 克。

用法: 水煎服; 每日 1 剂, 2 次分服

(2) 蛇王藤、寮刁竹、七星剑、半边莲、三桠苦各 25 克。

用法: 水煎服 (加适量酒)。每日 1 剂, 2 次分服。

(三) 抗蛇毒血清

有条件的医疗单位, 可首选抗蛇毒血清治疗。用药前先做过敏试验。

三、其它治疗措施

根据临床需要, 要用土家医与西医结合治疗。

[疗效评定]

治愈: 全身与局部症状消失, 伤口愈合, 伤肢功能恢复。

好转: 全身与局部症状减轻, 伤口未完全愈合。

未愈: 全身与局部症状无改善。

骨伤科疾病

鲁嘎壳（断骨）

Lax gax ko

鲁嘎壳（断骨），是骨或软组织的完整性或连续性遭到部分或全部破坏者，称为断骨。中医及西医均称骨折。断骨的原因较多。如外因（直接暴力，间接暴力，筋力牵挂，疲劳断骨）；内因（年龄，健康状况，骨的解剖部位及结构状况，骨骼病变）可造成断骨。

[诊断依据]

一、有受伤史。

二、断骨处疼痛，肿胀，运动功能障碍。

三、断骨处畸形，有骨擦骨，异常活动（假关节活动）。

四、X线摄片检查，确定断型及部位。

五：断骨分类

14、根据断骨处否与外界相通分类。

闭合断骨，开放断骨。

15、根据断骨的损伤程度分类

单纯断骨，复杂断骨，不完全断骨，完全断骨。

16、根据断骨后看病时间分类

新鲜断骨（伤后 1~2 周内看病者），陈旧性断骨（伤后 3 周后看病者）。

17、根据断骨伤因分类

外伤性断骨，病理性断骨，疲劳性断骨（又称应力性断骨）。

[治疗原则]

药物治疗

17、初期：活血化瘀，消肿止痛。

18、中期：接骨续筋。

19、后期：舒筋活络。

[治疗方法]

六、外治方法

（一）手法正骨复位

根据不同部位断骨，更用不同方法进行正骨复位。

土家医正骨手法有：摸、抬、揉、摇、扯、拉、捏、端、压、抵、纠、斗、弯、拐、挤、崴、闪等 10 余种手法。医生可根据不同部位断骨，采用不同手法进行。

12、外敷土家药物

选用具有活血化瘀，消肿止痛的药物外敷。

三百棒、接骨木、活血莲、半截烂、血当归、黄剥皮、爬山虎、八棱麻、竹根七、血三七等。

用法：上药共研末，用凡士林或蜂蜜调匀成软膏，外敷患处。3 天换药 1 次。

13、小夹板固定。

小夹板选材：可用杉树皮或柳树皮。

（十一）内治法

（一）初期（消肿止痛、活血化瘀）

三百棒 10g，八里麻 5g，接骨木 20g，活血丹 10g，马蹄草 10g，拐子药 10g，血三七 10g，桃仁 6g，黄剥皮 10g，血当归 10g，胡椒七 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

一、中期（接骨续筋）

巴岩姜 20g，桑寄生 10g，三百棒 10g，接骨木 10g，地罗 15g，滚山珠 20g，五加皮 10g，拉白页 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

二、后期（舒筋活络）

舒筋草 15g，山杜仲 10g，爬山虎 10g，拉白页 10g，狗屎香 10g，八两枫 10g，五加皮 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

（二十）功能锻炼

功能锻炼是恢复功能的重要方法。恢复期功能锻炼应着重于骨节（关

节)的活动范围及肢体持重能力的锻炼。锻炼肢体负重时应注意保护断骨部位,以防再断骨的发生。自我功能锻炼时,医生可用推按摩疗法,以促进血液循环,松弛肌肉,恢复功能。医生推抹按摩时,根据断骨部位而选择推抹按摩方法及相应部位。通过功能锻炼,可促进瘀肿消退,防止骨节粘连及僵硬,促进断骨愈合;促进血液循环;减少断骨治疗中的并发症等作用。

[疗效评定]

治愈:断骨对线对位良好,连续性骨痂形成已愈合,功能完全或基本恢复。

好转:断骨对位 1/3 以上,对线满意,功能基本恢复。

未愈:断骨畸形愈合,或不愈合,功能障碍明显。

怕梯客糯梯得辽（肩膀骨节脱榫）

Paf ti ker loftix der liaor

怕梯客糯梯得辽（肩膀骨节脱榫），是指肩肱关节脱位。本病好发于青壮年，为临床最多见的脱榫之一。中医古称“肩胛骨出”“肩骨脱臼”。西医称肩关节脱位。

[诊断依据]

- 1、有外伤史（直接暴力或间接暴力）。
- 2、多发于青壮年（20~50 岁男性）。
- 3、肩膀疼痛、肿胀、压痛。肩膀活动障碍。
- 4、前脱榫。形成“方肩”畸形，患肩呈弹性固定状态，位于外展约 30°~40°；搭肩试验阳性。
- 5、后脱榫。肩峰下脱榫，肩前部塌陷扁平，上肩膀呈轻度外展，有明显内旋畸形。

- 6、X 线检查，摄片可确诊及了解是否有骨折及合并症。

[治疗原则]

活血祛瘀止痛，理筋复位。

[治疗方法]

1、整复的常用手法

按揉、捏拿、拔伸、摇法

2、操作步骤

- （1）患者体位：仰卧位。
- （2）医生立于患侧床边，双手按揉肩髃，臂臑，手三里，典池等穴位，捏拿肩膀软组织，以松弛缓解痉挛肌肉。
- （3）医生双手握住脱榫手臂，先轻摇活动，然后将倒拐子（肘关节）弯曲 90°，并将患臂用力向内拉，拉到一定的程度，猛然用力向内一拐，听到“咯噔”一声响时，即脱榫骨节复位。
- （4）外敷药物。用鲜药捣烂或加工散剂调敷，外敷患处。3 日 1 次。
- （5）固定。上臂贴于胸壁，隔子窝（腋下）垫一棉垫，将上臂用绷

带固定于胸壁，前臂屈肘 90°，使上臂保持在内收内旋位，用三角巾悬吊于胸前，固定 7~10 天。

（3）功能锻炼

开始做握拳活动和手腕骨节活动。7 天后解除绷带，做手腕骨节，倒拐子骨节活动，活动可由小到大循序渐进方式进行。

另外，土家医对肩膀骨节脱榫分为“脱胯”、“脱弯”及“脱撇”三种骨节脱榫。其复位手法分别为：抬，纠、斗、弯手法；抬、纠、斗、弯手法；纠、抬、平、斗、弯手法。

4、外用或内服土家族药物

四两麻，见肿消，散血莲，血三七，三百棒，活血莲等。

[疗效评定]

治愈：骨节结构正常，合并的断骨愈合，症状消失，功能完全或基本恢复。

好转：骨节结构正常，合并的断骨接近愈合，肩膀骨节功能受限在 40° 以内。

未愈：骨节脱榫未复位，症状无改善，功能障碍。

怕梯客/（低肩膀痛）

Per tit ker /dif

怕梯客低（肩膀痛），是肩膀骨节周围疼痛为主的慢性病证。土家医认为，本病由飞邪致病，又称肩膀冷骨风或骨节风病。以肩膀痛，肩膀骨节活动障碍为主要特征。中医病名较多，因睡眠时肩膀受凉引起的称为“漏肩风”，或“露肩风”；因肩部活动明显受限，有如冻结者称为“冻结病”；因该病多发于 50 岁左右，故称“五十肩”。民间接还称此病为“肩凝风”，“肩凝症”。该相当于西医的“肩关节周围炎”。

[诊断依据]

9、肩膀周围疼痛，尤以夜间加重，劳累及天气变化而诱发。肩膀骨节活动功能障碍。

10、本病好发年龄在 50 岁左右，女性多于男性，右肩多于左肩，多见于体力劳动者。

11、肩膀周围肌肉有压痛，病程长者肌肉萎缩，外展活动明显受限。

12、X 线检查：阳性。

本病在临床上又分冷骨风型，瘀滞型及虚亏型。

[治疗原则]

祛风散寒、活血通络。

[治疗方法]

（一）外治法

1、推抹疗法

推抹疗法治疗肩头风，以理筋法为主。方法为：滚法、揉法，捏法用于肩头前，肩后及肩头外侧。医生用右手（或左手）的拇、食、中指对握三角肌束，做垂直于肌纤维走行方向拨法，原拨动痛点附近的冈上肌胸肌以放松周围肌肉。术者左手扶住肩膀，右手握患者手，做牵拉、搓抖动和摇转活动。

手法治疗结束后，帮助患者做患肢外展，内收前屈，后伸等活动，以解除肌肉粘连，有利于功能恢复。

在做手法治疗时，特别是第1次治疗，会引起患者疼痛，医生要注意手法的力度，以患者能忍受为度。

注意事项：

手法：手法治疗对身体衰弱，年龄过大，肩粘连重及活动范围小者，不宜行手法治疗。

施行手法时，疼痛较剧烈不能耐受者，不宜免强。

2天1日，10次为1疗程

2、针灸疗法

（1）冷骨风湿型：取肩部周围阿是穴，或肩髃穴，肩髃穴，巨骨穴，配曲池穴，合谷穴。治法为泻法。1日1次。

（2）瘀滞型：取肩周阿是穴，或肩髃穴，肩髃穴，肩外穴，肺俞穴。治法为泻法，1日1次。

（3）亏虚型：取肩髃穴，肩髃穴，手三星穴，足三里穴口。治法为补法，1日1次。

3、药物外治法

（1）活螃蟹1只，小百合2个。

用法：将螃蟹放入清水中养数日，待其腹中粪便排尽，用百合一同捣烂，用药泔外敷患处，固定。每晚贴，晨取，1日1次。

（2）三百棒，四两麻，茗叶细辛，千锤打，马蹄香，各适量。

用法：上药用白酒浸泡10天，外用。用肘将药酒搽患处。或用酒火疗法治疗患处，1日1次。

（3）散血草，千里马，红牛膝，接骨草，懒茶叶，各适量。

用法：上药鲜品捣烂，外敷患处，1日1次。

（4）一口血50g

用法：鲜一口血捣烂，外敷患处，1日1次。

（二）药物内治法

1、青藤20g，穿山龙100g，千年见20g，灵仙根30g，八角枫根10g，白酒1000g。

用法：上药切成饮片，盛入瓷罐中，放入白酒中浸泡10日。每次口

服 10~15 毫升，每晚 1 次。

(2) 花血藤 15g，小柑子 15g，木通 15g，朱砂莲 15g，肉追风 15g，刺追风 20g，女儿红 20g，牛膝 10g，广三七 10g，灸马钱子 4 粒，白酒 2000g。

用法：上药用白酒浸泡 10 日。每次口服 10~15 毫升，1 日 2 次。

[疗效评定]

治愈：肩膀疼痛消失，肩膀骨关节功能完全或基本恢复。

好转：肩膀疼痛减轻，活动功能改善。

未愈：症状无改善。

杆骨下端断骨

土家医所称钳杆骨，既西医的尺桡骨。钳骨相当于西医的尺骨、杆骨相当于西医的桡骨。前臂旋转时，桡骨沿尺骨头回旋，而以尺骨头为中心。

杆骨远端骨折是临床最常见的骨折之一，它是指杆骨下端关节面 2~3cm 范围以内的骨折。临床上多见于 6~10 岁和 60~75 岁两个年龄段。6~10 岁阶段男女发病率没有显著性差异。60~75 岁阶段，女性患者明显高于男性患者。其原因与高龄及女性绝经后的骨质疏松相关。由于此处位于松质骨与坚质骨交界处，在力学上为应力的薄弱点，所以特别容易发生骨折

[诊断依据]

- 1、有外伤史，多为间接暴力所致。
- 2、伤后腕关节周围肿胀，疼痛，前臂下端畸形，压痛明显，腕臂活动功能障碍。
- 3、X 线摄片检查可明确诊断。
- 4、分型
 - 4.1 伸直型骨折：表现杆骨远端骨折向背侧和桡侧移位；骨折处向掌侧成角；杆骨短缩；骨折处背侧骨质嵌入或粉碎骨折，掌倾角和尺倾角减小或成负角；有时可合并尺骨茎突骨折。
 - 4.2 屈曲型骨折：表现为杆骨远端骨折块向掌侧和杆侧移位，骨折处向背侧成角。

5、分期

- 5.1 早期：伤后 2 周以内；
- 5.2 中期：伤后 2 周至 4 周；
- 5.3 晚期：伤后 4 周以上。

[治疗原则]

手法复位，小夹板固定。

外用药物：破血化瘀，消肿止痛，通筋活络，接骨生肌。

内服药物：

早期：行气活血破瘀，消肿止痛；

中期：接骨续筋，活血生肌；

后期：补气养血，舒筋活络。

[治疗方法]

（一）外治方法

1、手法复位

1.1 杆骨远端伸直型骨折(Colles 克雷氏骨折)操作方法

（1）牵抖挤压复位法：适用于骨折断端向掌侧成角或骨折远段向背侧移位，但骨折线未进入关节，骨折段完整者。患者可取坐位，老年患者半卧较妥。肘部屈 90° 前臂中立位，助手把住上臂。术者两手紧握手掌，两拇指并列置于远端段的背侧，其它四指置于腕掌部，扣紧大小鱼际肌、触摸准确后，先顺势拨伸持续牵引 2~3 分钟，待重叠移位完全矫正后，前臂远端旋前并利用牵引力，顺纵轴方向猛力牵抖。同时迅速尺偏掌屈。尺偏掌屈时，不要旋转，但在维持牵引下，触摸适当挤压断段远端桡侧，以纠正桡偏，骨折即可复位。

（2）提按折顶复位法：适用于老年患者，或骨折进入关节或骨折块粉碎者。

①牵引、肘屈曲 90° 前臂中立位。两助手对抗牵引。

②矫正侧移位：术者立于患肢外侧，一手握住前臂下 1 / 3 向桡侧推挤。另手握住掌腕部向尺侧推挤。矫正骨折远段的桡侧移位。

③矫正掌、背侧移位：术者两手食、中、环三指重叠，置于近端的掌侧，向上端提。两拇指并列顶住远端的背侧，向掌侧挤按，使之向掌侧复位，以矫正掌背侧移位。当桡骨远侧骨折段向背侧重叠移位较多时，往往需配全折顶手法复位。

④舒筋：待骨折移位完全矫正，腕部外形恢复正常后，术者一手拉住手腕，另手拇指沿伸、屈肌腱由远端向近端推按，舒理肌腱，使之恢复正常位置。

1.2 杆骨远段屈曲型骨折(smitn 史密斯氏骨折)

屈曲型杆骨远端骨折与伸直型骨折相反，比较少见，骨折远端呈锥形，尖端朝下，基底向下位于掌侧，首先连带腕骨向桡侧和掌侧移位。复位一般采用提按挤压复位法，但与伸直型提按挤压用力方向相反。固定时除尺偏外，其它方向位置恰与伸直型相反(即尺偏背伸位)。

2、外敷接骨散药膏

2.1 主要药物组成

戊灭阿沙（血当归）、翁死席（地胡椒）、格龙铺阿沙（竹根七）、破皮走血（三百棒）、阿鲁嘎起（接骨木）、黄剥皮、阿沙鲁嘎席（八棱麻）、巴山虎（巴岩姜）、桑寄生、川断、地别虫、五加皮、血三七、土川芎、不拉西（桃仁）、普卡普（红花）等近 20 种土家药物。

2.2 加工：将上药共研末（粉碎），过 100 目筛，摊开紫外线灭菌，塑料袋封装，备用。

2.3 用法：散剂用医用凡士林或蜂蜜调拌成膏状，将药膏均匀的摊平在纱布上，然后外敷在骨折部位周围，小夹板固定。

2.4 禁忌：禁辛辣食物及生冷食物。

3、外固定方法

土家医接骨斗棒疗法治疗骨伤疾病外固定所用材料为特制小夹板。小夹板材料一般选用柳树小木板，杉树皮等。

3.1 伸直型骨折固定方法。

夹板固定者，在维持牵引下，用 4 块夹板超腕关节固定。在骨折远端背侧和近端掌侧分别放一平垫。在骨折远端的背杆侧尚可先放一横档纸垫，一般长 6~7 cm，以能包绕前臂远段的背，杆两侧面为度，宽 1.5~2 cm，厚约 0.3 cm。如放横档，则在背侧不用再放平垫。压垫放置妥当后，再放上夹板。夹板上端达前臂中、上 1/3，背侧夹板和杆侧夹板的下端应超过腕关节，限制手腕的杆偏和背伸活动。掌侧夹板和尺侧夹板则不超过腕关节。将腕关节固定于轻度掌屈位，固定垫、夹板放妥后，扎上 3 条布带，绑带的松紧严格按照 1kg 重量上下移动 1 cm 为宜。最后将前臂置中立体，腕自然钳偏位。屈肘 90° 悬挂胸前，每天调整绑带的松紧。

3.2 屈曲型骨折固定方法

夹板固定者，在维持牵引下，用4块夹板超腕关节固定。在骨折远端掌侧和近端背侧分别放一平垫。将腕关节固定于轻度背伸位，固定垫、夹板放妥后，扎上3条布带。余同伸直型（calles）骨折闭合复位外固定术。

3.3 关节内骨折固定方法

夹板固定者，在维持牵引下，用4块夹板超腕关节固定。在骨折远端背侧放一平垫。将腕关节固定于轻度掌屈位，固定垫、夹板放妥后，扎上3条布带。余同伸直型（colles）骨折闭合复位外固定术。

复位结束后，重新拍摄腕关节正侧位片，了解骨折复位情况。

4、治疗时间及疗程

桡骨远端骨折成人一般固定4~5周左右。伸直型骨折固定于腕关节掌屈尺偏位2~3周后改为腕关节功能位固定3周。儿童一般固定3周左右即可。骨折局部无压痛、纵轴叩痛，X线片显示骨折线模糊，有骨小梁通过骨折线即可拆除夹板，进行腕关节屈伸等活动。

（二）药物内治方法

分期内服土家药

1、早期

方药组成：戊灭阿沙（血当归）12g、翁死席（地胡椒）15g、黄剥皮10g、竹根七10g、破皮走血（三百棒）20g、不拉西（桃仁）8g、生地12g、土川芎10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。连服5~7剂。

2、中期

方药组成：戊灭阿沙（血当归）12g、阿鲁嘎起（接骨木）10g、土鳖虫6g、续断12g、川芎10g、巴山虎（巴岩姜）10g、米米页（泽兰）6g、白芷10g、五加皮15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。连服5~7剂。

3、后期

方药组成：爽卵必苏苏（土党参）15g、戊灭阿沙（血当归）12g、土续断12g、土川芎9g、活血藤9g、阳雀花树皮9g、杜仲12g、五加皮

15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，3次分服。连服5~7剂。

注：儿童骨折中后期不需要内服土家药。

（三）功能康复（各期的功能锻炼）：

早期：手指、肩、肘关节功能锻炼；

中期：1月后，骨痂形成，拆除外固定，活动腕关节；

后期：负重锻炼。

[疗效评定]

治愈：骨折对位满意，有连续性骨痂形成和局部无明显畸形，无疼痛肿胀，功能完全或基本恢复，或腕掌屈、背伸及前臂旋转受限在15°以内。

好转：骨折对位欠佳，局部轻度疼痛，轻度畸形，腕背伸、掌屈及前臂旋转受限在45°以内。

未愈：骨折不愈合或畸形愈合，压痛，叩击痛存在，功能障碍。

肛肠科疾病

痔 疮

Zif cuanx

痔疮一般是指直肠末端粘膜下和肛管皮下的静脉丛发生扩大、曲张所形成的柔软的静脉团。

痔疮多见于成年人，由于痔疮的发生部位不同，可以分为内痔、外痔和混合痔。

内痔位在肛管齿线以上，是粘膜下的痔上静脉丛发生扩大和曲张所形成的静脉团，上覆粘膜，很易出血。好发于截石位的 3、7、11 点处，又称为母痔区，其余部位发生的痔，均称为子痔。

外痔发生于肛管齿线以下，是痔外静脉丛扩大曲张或反复发炎而成，上覆皮肤，不易出血，其形状大小不规则。

混合痔是内、外痔静脉丛曲张，相互沟通吻合，括约肌间沟消失，使内痔部分和外痔部分形成一整体者，是为混合痔。多发于截石位肛门 3、7、11 点处，以 11 点处最为多见，易于出血。

【诊断要点】

一、成年人，以肛门疼痛、便血、坠胀不适或肛内有包块脱出等症征。

二、检查，截石位，于肛门 3、7、11 点处，肛管齿线以下，粘膜下有小突起或皮下小突起，柔软，色鲜红或紫红。位于齿线以上者，触之易出血。位于齿线以下者，突起颜色较正常皮肤深或呈暗紫色，触之柔软，不易出血。

三、仔细询问病史，有以下诱因可做为佐证。

〈一〉、饮食不节，恣饮醇酒，过食辛辣；

〈二〉、久坐湿地或暴饮暴食；

〈三〉、劳累过度或负荷运行，伤及肛肠；

〈四〉、生育过多、久泻久痢、久咳；

〈五〉、情志不舒，特续日久；

〈六〉、感受风邪，风邪内乘，挟热伤络。

以上因素综合可造成湿热内停，下注肛肠；或气虚下陷，导致血瘀气滞；或湿热伤络，血不循经等。湿热下注肛肠，气血交错，脉络纵横纡曲而成病。

四、痔核分期

外痔一般不分期。分期仅用于内痔。

I 期：痔核校小，质柔软，表面色鲜红或青紫，大便时痔核不脱出肛外，常与大便摩擦出血。

II 期：痔核较大，大便时痔核能脱出肛外，大便后自行回纳，出血量较多，呈点滴状或喷射状。

III 期：痔核更大，表面微带灰白色（纤维型内痔），大便时经常脱出肛外，甚至行走、咳嗽、喷嚏、站立时也会脱出，不能自行回纳，须用手推回或平卧、热敷后才能回纳，便血不多或不出血。

II 期和 III 期内痔，痔核脱出而嵌顿时，可致肿痛加剧，痔核糜烂、坏死；长期的便血，可导致贫血。

五、辨虚证实证

〈一〉、实证：风挟热者，下血鲜红，如射如滴；湿热下注者，血色污浊。常见痔核嵌顿，表面色暗糜烂，有粘液渗出。常有便秘腹胀，口干，小便短赤，腹痛拒按，暖气、心烦，甚或全身发热不适。脉弦滑或数，舌苔黄或腻。

〈二〉、虚证：下血色淡而清，或晦而不鲜，面色少华，神疲倦怠。痔核脱出不纳，气短懒言，食少乏力，或头晕目眩。面色苍白，心悸汗出，腹胀满喜按，咽干唇白，脉细数，舌质淡，苔中剥。

【治疗原则】

本病常见临床症状为出血，脱出，肿胀，痒痛，便秘等，故在临症时针对风、燥、湿、热等病因进行治疗。

【治疗方法】

方一：生地 15 克，当归 15 克，地榆 15 克。槐角 15 克，黄连 10 克，天花粉 15 克，甘草 5 克，升麻 10 克，赤芍 15 克，枳壳 10 克，黄

芩 1 克，荆芥 10 克，黄芪 15 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。此方适宜于风热实证之痔疮，伴有出血者。

方二：防风、秦艽、当归、川芎、生地各 10 克，白芍、茯苓、连翘、槟榔各 15 克，甘草 5 克，栀子、地榆、枳壳、槐花、白芷、苍术各 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。此方适宜于湿热下注所致之痔疮。

方三：党参 15 克，黄芪 15 克，白术 10 克，茯苓 15 克，酸枣仁 15 克，龙眼肉 10 克，木香 10 克，炙甘草 10 克，当归 15 克，远志 10 克，白芨 15 克，地榆炭 10 克，生姜 5 克，大枣 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。另包三七粉 10 克冲服。本方适宜于痔出血过多而导致血虚者，且仍出血难止之痔疮患者。或用十全大补汤亦可。

方四：黄芪 20 克，当归 15 克，白术 10 克，党参 15 克，柴胡 10 克，升麻 10 克，陈皮 10 克，甘草 5 克，川芎 10 克，赤芍 15 克，生地 15 克，茯苓 15 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。本方宜于气血虚而致之痔核脱出，便血淋漓之患者。

方五：杏仁、柏子仁、郁李仁、瓜蒌仁，火麻仁各 12 克，地榆炭、槐角各 10 克，党参 15 克，白术、茯苓各 10 克，甘草 5 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。本方宜于肠燥便秘兼有气虚之痔疮患者。

二、外治法

（一）熏洗法：以药物加水煮沸，先熏后洗；或用毛巾蘸药液乘热敷患处，冷则更换。具有活血消肿，止痛，止痒，收敛等作用。

方一：五倍子、朴硝、桑寄生、莲房、荆芥各 30 克，九里光、黄柏各 20 克。

方二：苦参、菊花各 60 克，蛇床子、金银花各 30 克，白芷、黄柏、地肤子各 15 克，大菖蒲 10 克。

（2）外敷法：以药物敷于患处，达到清火、消肿、止痛、收敛、止血之目的。

方一：五倍子，大者选一个，凿一孔，将阴干之车前草揉碎，填入五倍子内，用纸塞孔，湿纸包之，煨片时，取出去纸，研为细末。每药末 3 克加轻粉 0.9 克，冰片 0.15 克，共研极细。

用时，干搽于痔核上。

方二：煅田螺 30 克，煅咸橄榄核 30 克，冰片 1.5 克。共研细末，小磨香油调，敷患处。

（三）塞药法：以药物塞入肛门，以消炎、止血、镇痛。常用成药有化痔栓、消痔散等。亦可用痔疮锭塞之。

（四）枯痔法：用枯痔散敷于中后期能脱出肛外的内痔核表面，具有较强的腐蚀作用，能使痔核干枯坏死，达到痔核脱落痊愈的目的。枯痔散用于痔核鲜红色或青紫色的，疗效更佳。

三、手术治疗

（一）注射法：本法不能用于外痔，亦不能用于内痔伴腹泄或肛周炎症者，亦不可用于内痔伴严重肺结核、高血压、以及肝、肾疾病和血液病患者。因腹腔肿瘤引发的内痔及临产期的孕妇亦不可用。

常用药物有 5%~10%石碳酸甘油、5%鱼肝油酸钠、6%~10%明矾液、枯脱油、枯痔液、新 6 号枯痔注射液等。此外还有消痔灵注射液、矾黄消痔注射液等。

（二）插药疗法（枯痔钉疗法）：本法不宜用于痔疮伴有各种急性疾病，严重的慢性疾病，肛门直肠急性炎症，腹泄，恶性肿瘤，出血素质的患者。

所用药物为枯痔钉。

（三）结扎疗法：本法不能用于肛门周围有急性脓肿或湿疹的患者；亦不能用于内痔伴痢疾或腹泻的患者；亦不用于腹腔肿瘤所引起的内痔；患有严重肺结核、高血压、肝和肾疾患及血液病的内痔患者亦不用此法；临产期孕妇亦不能用此法。

常用方法有贯穿结扎法和胶圈套扎法。

（四）外痔之外治法：静脉曲张性者，采取静脉丛切除术；血栓性者，采用血栓外痔剥离术。

【疗效标准】

一、痊愈：痔核消失，一切恢复如常。

二、无效：内治不能得到改善，外治法亦宣告失败。

热色咚嘎滴（老鼠抠粪门）

rer ser dong gaf dir

热色咚嘎滴（老鼠抠粪门），为肛痈成脓自溃切开后所遗留的腔道。祖国传统医学及现代医学均称之为肛瘘，或称肛漏，又称痔漏，痔疮。

肛瘘多是肛周脓肿的后遗症。一般由原发性内口、瘘管和继发性外口三部分组成，亦有的仅具有内口或外口者。内口为原发性，绝大多数在肛管齿线平面的肛窦上，外口是继发的，在肛门周围皮肤上，常不止一个。

[诊断依据]

七、有肛痈病史。病灶有外口、管道、内口体征。

八、分类

2.1 低位单纯性肛漏：只有一条管道，且位于肛管直肠环以下。

2.2 低位复杂性肛漏：具有两条以上管道，位于肛管环以下，且有两个以上外口或内口。

2.3 高位单纯肛漏：只有一条管道，穿越肛管直肠环或位于其上。

2.4 高位复杂性肛漏：管道有两条以上，位于肛管直肠环以上，且有两个以上外口或内口。

九、肛周溃破脓流脓，可暂时外口愈合，导致蓄脓呈急性的肛痈表现。

[治疗原则]

赶火败毒，利湿祛腐。

[治疗方法]

一、内治方法

方1、黄剥皮 10g，山姜根 10g，枳茯苓 10g，泽下 10g，臭牡丹皮 10g，尿珠子 20g，土薯蕷 10g，通草 10g。脚板苕 10g，隔山消 15g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方2、黄珠子 15g，鸳鸯花 15g，飞落伞 15g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

方 3、青蒿 10g，臭牡丹皮 10g，生地 15g，乌龟壳 10g，羊胡子根 10g，翘壳 10g，白山姜 10g，脚板苔 10g

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

6、外治方法

方 1、苦痧药 15g，黄剥皮 15g，巴把菟 15g，山姜根 15g，铁灯台 15g，蛇床子 15g，鸳鸯花 10g

用法：水煎，外用。先用热药水熏，后用药水洗浴（坐浴）患处。1 日 1 剂。

方 2、尚岩席 100g，酸筒杆 100g，苦痧药 100g。

用法：水煎，外用。用热药水熏，后用药水洗浴（坐浴）患处。1 日 1 剂。

7、手术治疗

本病临床以手术治疗为主。常用的手术有挂线疗法和切开疗法，以及切开与挂线疗法结合等三种手术法。

[疗效评定]

治愈：症状及体征消失，创口愈合。

好转：症状及体片改善，创口未愈。

未愈：症状及体征无变化。

色罗利（脱肛）

Ser lor lif

色罗利（脱肛）又称肛管直肠脱垂，民间又称之为吊迭肚，是直肠粘膜、肛管、直肠和部分乙状结肠向下移位，脱出肛门外的一种疾病。

如小儿气血未旺，老年人气血衰退，中气不足，或妇女分娩用力耗气，致气血亏损，以及慢性泻痢，习惯性便秘，长期咳嗽均易致气虚下陷，固摄失司，而导致本病的发生。

【诊断要点】

一、起病缓慢，无明显全身症状，早期大便时直肠粘膜脱出，便后能自行回纳。因长期反复脱出，直肠粘膜充血，水肿或糜烂，常有血性粘液从肛门流出，刺激肛门周围皮肤引起瘙痒。

二、若身体虚弱，日久失治，由于直肠各层组织向下移位，直肠和部分乙状结肠脱出，甚至咳嗽、下蹲或行走时亦可脱出。有时不易回复，须用手推回或卧床休息方能回纳。

三、病人常有大便不畅和大便不净，或下腹部坠痛，腰部、腹股沟及两侧下肢有酸胀和沉重感觉，因直肠粘膜经常暴露在外，容易发生充血、水肿、溃疡出血。

四、直肠脱垂分度，常分为三度。

（一）一度脱垂：为直脱粘膜脱出，脱出物淡红色，长3~5厘米，触之柔软，无弹性，不易出血，便后可自然回复。

（二）二度脱垂：为直肠全层脱出，长5~10厘米，呈园锥形，淡红色，表面为环状而有层次的粘膜皱襞，触之较厚，有弹性，肛门松驰，便后有时需用手回复。

（三）三度脱垂：直肠及部分乙状结肠脱出，长达10厘米以上，呈圆柱形，触之很厚，肛门松驰无力。

【治疗原则】

补中盖气，升提固摄为主。

【治疗方法】

一、内治法

方一：黄芪 30 克，当归、党参、柴胡、升麻各 15 克，白术 10 克，陈皮 10 克，全樱子、五倍子、诃子各 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

二、外治法

宜收敛、固涩为主。

（一）熏洗法：

方一：苦参、菊花各 60 克，蛇床子、金银花各 30 克，白芷、黄柏、地肤子各 15 克，菖蒲 9 克，石榴皮、枯矾、五倍子各 20 克。煎水熏洗，1 日 2 次。

方二：五倍子、朴硝、桑寄生、莲房荆芥各 30 克，九里光、黄柏各 15 克，煎水熏洗，1 日 2 次日。

（二）外敷法：

方一：五倍子，选大者一个，凿一孔，用阴干的车前草揉碎，填入五倍子，选大者一个，凿一孔，用阴干的车前草揉碎，填入五倍子内，以纸塞所凿之孔，包以湿纸，煨片时，取出待冷后，去纸，研为细末。每药末 3 克加轻粉 0.9 克，冰片 0.15 克，共研极细，外敷。

方二：马勃、五倍子各 20 克，共研粉外敷。

【疗效标准】

治愈：症状消失，脱垂之直肠回纳，不再脱出。

无效：症状无明显改善，或改善不理想。

皮肤科疾病

王嘎拉泽切嘎（黄水疮）

Wanr gax lax cer qiet gax

王嘎拉泽切嘎（黄水疮）是一种常见、多发的皮肤病。现代医学称为湿疹。是过敏性炎症性的皮肤病。本病具有多形损害、对称分布、自觉瘙痒、反复发作、很易演变为慢性等特点。男女老幼皆可罹患，可泛发全身，又可局限于某些部位。祖国传统医学依据其发病部位和性质等特点，命名也各有不同，如泛发性的称浸淫疮、血风疮、粟疮；局限性的有旋耳疮、肾囊风、四弯风、乳头风、脐疮、痂疮等；婴儿湿疹称胎？疮。一般将湿疹分为急性、亚急性和慢性三类。

急性、亚急性湿疹多因风、湿、热客于肌肤而成，慢性者则多为血虚风燥或脾虚所致。

本病皮疹是多种多样的（多形性损害），即急性期可出现潮红、丘疹、水疱、脓疱、渗出、结痂。慢性期出现鳞屑、苔藓化等损害。皮损有融合及渗出的倾向。根据病程和皮损特点，一般可分为急性、亚急性、慢性三种。

【诊断要点】

一、急性黄水疮

（一）起病较快，常对称发生，可发生于身体的任何部位，但多见于四肢（尤其是肘窝、腘窝），面部（前额、眼部、颊部、耳部和口周围）以及生殖器、肛门等处。

（二）初起患部皮肤潮红、肿胀、发痒、面积可大可小，境界不清楚；继而在潮红或其周围健康的皮肤上，出现较小的丘疹、丘疱疹、水疱，常群集或密集成片，瘙痒剧烈，常因搔抓水泡穿破渗液，形成糜烂，结痂。皮疹广泛者，可有低热。

（三）急性湿疹常伴有便秘结、尿赤、舌淡红、苔黄腻或厚腻，脉法数等全身症状。

（四）病程 2~3 周，泛发性者须时更长。愈后有复发倾向。

二、亚急性黄水疮

多从急性者演变而来，症状较为缓和。当急性的红肿渗液开始减轻，主要的是患部出现红斑鳞屑，部分炎症倾向于消退。

三、慢性湿疹

由急性、亚急性黄水疮迁延而来，或经多次反复发作而成，亦有少数起病缓慢者。

（一）患部皮肤增厚，触之较硬，呈暗红色或暗褐色，表面粗糙，皮纹显著或出现苔藓样变，常有一些鳞屑，间有糜烂与渗液，阵发性瘙痒，于掌跖部皮肤常因失去弹性而易发生皲裂，病程数月或数年不定。

（二）常伴有气血虚，舌质淡，苔薄白，脉弦缓濡细等全身症征。

（三）有好发于身体某些部位的特点，如四肢伸侧、阴囊部、小腿下 1/3 内侧、耳部、脐窝等处。

四、黄水疮的证型

（一）湿热型：急发皮肤潮红、肿胀、糜烂、渗液、结痂、浸淫成片、瘙痒，常伴有腹痛、便秘或腹泄，小便短赤，舌质红润，苔黄腻，脉滑数等。

（二）风热型：当渗液减少，红肿减轻，皮损潮红而浸润并见鳞屑，舌质红、苔白，脉浮数等。

（三）血虚风燥型：病情反复，病程较长，皮损色黯淡，浸润肥厚，苔藓样变，色素沉着，脱屑等，舌质淡红，苔薄白，脉弦缓、濡细或沉细无力等。

（四）脾虚型：皮损微红、浸润，反复发作，病情顽固，抓之糜烂、渗液、结痂，常伴倦怠乏力，食欲不振，舌淡，苔白腻，脉濡细无力。

【治疗原则】

清热祛风，健脾利湿，养血润燥。

【治疗方法】

分为内治和外治法。

一、内治法

（一）湿热型：清热祛风利湿。

方一：萆薢、当归尾、薏苡仁各 15 克，丹皮、牛膝、木瓜、防己、秦艽各 10 克，黄柏、苍术各 10 克。每日 1 剂，水煎分 2 次内服。

方二：龙胆草、栀子、黄芩、柴胡、泽泻、木通、车前子（包煎）各 10 克，生地、当归、茯苓各 15 克，甘草 5 克。

（二）风热型：疏风清热利湿。

方药：当归、生地、苦参各 15 克，防风、蝉蜕、知母、胡麻、荆芥、苍术、牛蒡子、木通这各 10 克，生石膏 30 克，甘草 5 克，丹皮、白藓皮、蒺藜各 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

（三）血虚风燥型：养血祛风。

方一：生地、当归、川芎、赤芍各 15 克，荆芥、防风、白藓皮、蝉蜕、薄荷、柴胡、独活、大枣各 10 克，甘草 5 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

方二：当归、川芎、白芍、生地各 15 克，荆芥、防风、蒺藜各 10 克，何首乌、黄芪各 20 克，甘草 5 克，丹参 15 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

方三：千斤拔、首乌、当归、苦参各 15 克，乌豆衣、蝉蜕、白藓皮各 10 克，防风、荆芥、苍术、黄柏各 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

（四）脾虚型：健脾利湿。

方一：苍术、厚朴、陈皮、泽泻、白术、防风、山栀、木通各 10 克，猪苓、茯苓、滑石各 15 克，肉桂、甘草、灯心各 5 克，黄柏、丹皮各 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

方二：党参、茯苓、白扁豆、薏苡仁、莲子肉各 15 克，白术、桔梗、砂仁各 10 克，淮山药 20 克，甘草 5 克，苍术、黄柏各 10 克。每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

二、外治法

（一）药物外洗

方一：黄柏、地榆、五倍子各 20 克，苦参、九里光各 30 克，茶叶 15 克。煎汤外洗。

方二：土荆芥、如意花、毛麝香、枳树针各 50 克。煎汤外洗。

方三：火炭母、羊蹄草、大飞扬、黑面神、九里香各 30 克，三桠苦、穿心莲各 15 克。煎汤外洗。

以上三方，适用于急性黄水疮，也用于亚急性和慢性湿疹。后者洗后，可适当地涂以糊剂、霜剂或软膏剂。

方四：大黄、黄柏、黄芩、苦参各 30 克。共研成粉，每用时将此药粉 15 克放入蒸馏水 100 毫升，摇匀，以药棉蘸药液搽患处。每天 4~5 次。

（二）热烘、烟熏法

外洗药煎成药后，倒入容器，以此汤之蒸气烘熏病变处。

【疗效标准】

痊愈：局部症征及全身症状消失，平复如常人，一年后无复发者。

有效：局部症征及全身症状消失，但时有复发者。

无效：局部症征及全身症状无改善。

阿叶科巴剃（鬼剃头）

ax ye r kox bax tix

阿叶科巴剃（鬼剃头）是头皮部突然发生的斑片状。脱落的一种病症。中医称油风或斑秃。相当于西医的圆形脱发。

土家医认为本病的发生是由于肝肾不足，血虚不能上荣，以致毛孔开张，风邪乘虚而入，风胜血燥；或由于肝气郁结，气机不畅，而致气滞血瘀，发失所养而成。现代医学认为本病与神经精神因素、内分泌障碍等有关，近年来有免疫学说认为与抗毛基质细胞抗体的形成，部分抑制了毛囊的活性有关。

[诊断依据]

一、突然发病，大多数无自觉症状，无意中发现或被他人发现。

二、初为孤立局限性圆形成或椭圆形斑状脱发，头皮光亮，境界清楚，毛囊口也清晰可见。

三、继续发展则损害的数目、范围均可增多扩大。

四、严重者可累及全头部，以致头发大部或全部脱落，此种情况谓之全秃。甚至累及全身毛发，包括眉毛、胡须、腋毛、阴毛等都可以脱落，此种情况谓之普秃。

五、在恢复时，脱发部位开始生长毛发，大都细、软呈黄白色、类似毳毛，日渐粗硬，终至恢复正常。

[治疗原则]

活血养血，补肾舒肝，祛风润燥

[治疗方法]

一、内治法

方1、血当归 200g，首乌 200g，土荆芥 200g，马鞭草 200g，箭叶秋葵 200g

用法：加水 8000g，煮开 30 分钟后去渣，加白糖 1kg，熬成膏状至 3000g，内服。1 次口服 30g，1 日 3 次。

方 2、南瓜叶 30g，丝瓜叶 30g，苦痧药 30g，升麻 30g，豨莶草 20g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

方 3、当归 10g，川芎 10g，自动草 10g，黑药 10g，木瓜 10g，菟丝子 10g，白芍药 15g，鱼腊树子 15g，墨斗草 15g，狗屎柑壳 10g，才胡 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服

二、外治方法

方 1、生姜，适量

用法：生姜切片，外用。用鲜姜片直接搽患处。1 日 3~4 次。

方 2、豨莶草、白酒各适量。

用法：洗净，捣烂。用白酒调匀，外敷患处。1 日 1 次。

方 3、马蹄香 50g，侧柏叶 100g，故纸 50g，白酒 200g

用法：药物用白酒浸泡 7 天，去渣。药酒搽患处，1 日 3~4 次。

方 4、侧柏叶 30g、巴山虎 12g、制附子 15g，酸醋 50g

用法：药物研末，用酸醋浸泡 15 日（密封）。药液外搽患处。1 日~4 次，30 日为 1 疗程。

[疗效评价]

治愈：头发复生。

好转：头发部分复生。

未愈：治疗后头发未复生。

起盘（风团）

qix panr

起盘（风团）俗称风疹块，鬼风疙瘩，赤白游风、风丹、风它、风膜、??等。相当于祖国传统医学所论述之“瘾疹”，也等同于现代医学所称之“荨麻疹”。系由于外感风邪，脾胃湿热，气血虚弱，卫表不固等原因而致皮肤风团发疹。也可因内伤七情，冲任不调，营血不足，肝肾失于濡养，生风生燥，阻于肌肤而致。也可因肠道虫疾导致脾胃不和，蕴湿生热，郁于肌肤而发。

此外，龋齿、反复发作的喉蛾亦可诱发本病。

【诊断要点】

（一）皮肤突然出现风团，形状大小不一，颜色为红色或白色，发生迅速，消退亦快，也可一天发作多次，有剧烈的瘙痒感。

（二）部分患者可有发热，如侵犯消化道的粘膜，则可出现腹痛、腹泻等表现。

（三）发生于咽喉部者，可引起喉头水肿与呼吸困难，甚至造成窒息，应及时处理。

（四）部分患者的皮肤，用钝器划之，可发生皮肤划痕，潮红、水肿，此称为皮肤划痕征阳性。

（五）如单纯的眼睑、口唇、外生殖器等处发生，产生浮肿、边缘不清而无其他皮疹，则称为血管神经性水肿，这种损害多存在二、三天后消退，也有持续较久的。

（六）根据病程的长短，可分为急性和慢性两种，急性者约经1周可痊愈；慢性者可反复发作数月，甚至数年。

（七）本病症型

1、风热型：风团色红，遇热则发，得冷则减，夏重冬轻，以手按之有焮热感。脉浮数，舌质红，苔薄黄。

2、风寒型：风团色白，遇冷或风吹而发，得暖可缓解，冬重复轻。脉浮缓或浮紧，舌质淡红，苔薄白。

3、肠胃湿热型：风团发生时可伴有脘腹疼痛，神疲纳呆，大便秘结或泄泻，有时可出现恶心呕吐。脉滑数，舌质红，苔黄腻。

4、气血两虚型：风团反复发作，迁延数月或数年，劳累后则发作或加剧，神疲乏力。脉濡细或沉细。舌质淡，苔薄白或少苔。

5、冲任失调型：在女性常于月经来潮前数天开始出现风团，常随月经干净而消失，但在下次月经来潮前数日再次发作。可伴痛经或月经不调。

【治疗原则】

风团之急性者，多属实证，责于外邪，治以祛风为主，佐以清热，或配散寒，或加凉血等。风团之慢性者，多属虚证或虚实夹杂之证，治以肝、脾、肾为主，辨明阴阳，随证加减治之。

【治疗方法】

分为内治法与外治法。

一、内治法

（一）风热型风团

方一：桑叶 10 克，菊花 10 克，连翘 10 克，薄荷 10 克，桔梗 10 克，杏仁 10 克，芦根 15 克，甘草 5 克，黄芪 15 克，白术 10 克，防风 10 克；水煎内服，每日 1 剂，分 2 次服。

方二：金银花 10 克，连翘 10 克，牛蒡子 10 克，荆芥穗 10 克，竹叶 10 克，桔梗 10 克，芦根 15 克，甘草 5 克，防风 10 克，蒺藜 10 克；水煎，分 2 次内服，每日 1 剂。

方三：荆芥 10 克，防风 10 克，当归 10 克，生地 15 克，苍术 10 克，牛蒡子 10 克，知母 10 克，石膏 30 克，甘草 5 克，蝉蜕 5 克，黄芪 15 克，芦根 15 克；每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

（二）风寒型风团

方一：荆芥 10 克，防风 10 克，羌活 10 克，独活 10 克，柴胡 10 克，前胡 10 克，枳壳 10 克，茯苓 15 克，桔梗 10 克，甘草 5 克，黄芪 15 克，白术 10 克，炙麻黄 5 克；每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

方二：桂枝 10 克，白芍 20 克，炙甘草 5 克，大枣 10 克，黄芪

15 克，白术 10 克，防风 10 克，党参 10 克，茯苓 10 克，炙麻黄 5 克，乌梅 10 克；每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

（三）肠胃湿热型风团

方一：荆芥 10 克，防风 10 克，炙麻黄 6 克，薄荷 10 克，川芎 10 克，当归 15 克，白芍 15 克，白术 10 克，栀子 10 克，大黄 6 克，石膏 20 克，黄芩 10 克，桔梗 10 克，甘草 6 克，茵陈 15 克，茯苓 15 克；每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

（四）气血两虚型风团

方一：党参 15 克，白术 10 克，茯苓 15 克，甘草 6 克，当归 15 克，川芎 10 克，白芍 15 克，黄芪 15 克，防风 10 克；每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

方二：黄芪 15 克，何首乌 15 克，当归 15 克，川芎 10 克，白芍 15 克，生地 15 克，荆芥 10 克，防风 10 克，白术 10 克，蒺藜 10 克，甘草 6 克；每日 1 付，水煎，分 2 次内服。

方三：千斤拔 15 克，何首乌 15 克，苦参 10 克，白藓皮 10 克，草薢 10 克，蝉蜕 6 克，黄芪 15 克，白术 10 克，防风 10 克；每日 1 剂，水煎分 2 次内服。

（五）冲任失调型风团

方一：当归 15 克，川芎 10 克，白芍 15 克，生地 15 克，仙茅 10 克，仙灵脾 15 克，知母 10 克，黄柏 10 克，巴戟天 10 克，黄芪 15 克，白术 10 克，防风 10 克；每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

方二：柴胡 10 克，当归 10 克，白芍 15 克，白术 10 克，茯苓 15 克，炙甘草 6 克，薄荷 10 克，丹皮 10 克，栀子 10 克，积壳 10 克，防风 10 克，黄芪 15 克，蒺藜 10 克；每日 1 剂，水煎，分 2 次内服。

二、外治法

（一）上述内服药方之药渣，加水煎，取液外洗。

（二）土荆芥 30 克，如意花 30 克，毛麝香 30 克，枫树针 50 克，煎水外洗。

（三）苦参 30 克，黄柏 30 克，大黄 20 克，钩藤 20 克，蛇床子

20 克。煎水外洗。

三、针刺疗法

- 1、风团发于上半身者：取曲池、内关穴；
- 2、风团发于下半身者，取血海、足三里、三阴交等穴；
- 3、风团发于全身者，除上述取穴外，还应配以风市、风池、大椎、大肠俞等穴位。

（二）耳针：取肺区、脾区、肾上腺、皮质下、神门等穴。

【疗效标准】

痊愈：症状体征消失，三年内无复发。

有效：经治疗症状体征消失，但每年复发不超过一次，且症状明显减轻。

无效：经治疗，症征得不到控制，或虽暂得控制，但很快复发，且发作时症状无减轻迹象。

闹疮

闹疮，土家医又称干格闹疮。是由虫邪（疥虫）或风火毒气侵袭肌肤抽致皮肤病。以手指缝、手腕、肚脐周围、阴沟、股部等处皮肤发生小水泡，夜间奇痒为特征的急性传染性皮肤病。相当于“疥疮”。

[疹断依据]

1、皮损处有淡红色小丘疹，血疱疹，如针头至今粟米大小不等。阴部有时可见褐红色小结节。奇痒难忍，尤以夜间为甚。

2、闹疮好发于手指间、手腕部、夹子窝、胸腹、腹股沟等皱襞处，重者可泛及全身。

3、有“闹疮”患者密切接触史。

4、实验室检查：皮损处可查出疥虫。

闹疮在临床上可分为风热与湿热两类。

[治疗原则]

赶火排毒，祛风止痒。

[治疗方法]

（一）外治方法

1、硫黄 100g，桐树叶 100g

用法：水煎，外用。药水外洗或全身泡澡，1日1剂，1日1~2次。

2、茶枯 100g，烟茎 100g，硫黄 1010g。

用法：水煎，外用。药水外洗患处或全身泡澡。1日1剂，1日1~2次。

3、苦痒药 100g，硫黄 50g。

用法：苦痒药焙干，研末，硫黄研末，用医用凡士林调成膏状，外搽患处。1日2~3次。

4、苦痒药 50g，羊耳菊 50g，古山龙 30g。

用法：水煎，外用。药水外洗患处。1日2~3次。

5、苦楝对树皮 100g，野棉花根 100g。

用法：水煎，外用。药水外洗患处，1日2~3次

二、内治方法

1、白花蛇舌草 30g，苦痒药 30g，一枝黄花 30g，飞杨草 30g，巴把兜 30g，首乌 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，3 次分服。

2、见风消沙 30g，黄柏 15g，苦痒药 15g，攀枝花 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

[疗效评定]

治愈：临床症状，体征完全消失，三周以上未复发者。

好转：瘙痒明显减轻，闹疮（皮疹）消退 $>60\%$ 。

未愈：临床症状，体征未改善，闹疮（皮疹）消退 $<30\%$ 。

没朴那切嘎（蛇斑疮）

Mer pur laf qief gax

蛇斑疮是因中元的肝、肚内蕴湿热，兼感邪毒所致的一种皮肤病。发病时，皮肤上出现成簇水疮，痛如火烧，多见于腰部，故称“没朴那切嘎”（腰带疮）。其特点为：以成簇水疮沿身体一侧呈带状分布，排列如蛇行，剧痛。本病相当于中医所称的蛇串疮，又称缠腰。火丹，蛇火丹，火带疮。对发生在身体其它部的称“蜘蛛疮”。西医称为带状疱疹。

[诊断依据]

1、皮疹出现着，患部外出现皮肤刺痛，灼热。可伴周身轻度不适，发热。

2、皮损多为绿豆大小的水疱，基底色红，簇集成群，排列呈带状，沿一定神经部位呈单例分布。皮损发生于头面部，病情重。

3、自觉症状明显，疼痛难忍，或有皮疹消退后的后遗疼痛。

临床上分温盛，热盛及血瘀证候。

[治疗原则]

赶火败毒，利湿消疹。

[治疗方法]

13、内治法

1、席起客几（地胆草）10g，布刮黄嘎那（黄珠子）10g，鲜地黄 10g，泽下 10g，柴草 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

2、血风藤 10g，鸳鸯花藤 10g，苦楝子 10g，木香 10g，桃子骨 10g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

3、狗肝草 30g，蒲公英 30g，三叉苦 30g，蛇舌草 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

4、半枝莲 30g，朱砂莲 30g，野菊花 30g。

用法：水煎，内服。1 日 1 剂，2 次分服。

14、板蓝根 30g，大青叶 30g。

用法：水煎、内服、1 日 1 剂。

二、外治法

（一）药物外治法

1、仙仁掌，还阳草（马齿苋），各适量。

用法：鲜药洗净，捣烂，外敷患处。1 日 1 次。

2、蛇不过，半边莲，山乌龟叶，各适量。

用法：鲜药洗净。捣烂，外敷患处。1 日 1 次。

3、铁灯台，雄黄。

用法：两药磨水。外搽患处，1 日 3—4 次。

4、紫珠草 20g，满天星 10g，踏脚莲 10g

用法：鲜药洗净。捣烂，挤汁外搽患处，1 日 3—4 次。用药渣（不挤汁）外敷患处，1 日 1 次。

5、脱脂药棉适量

用法：将药棉撕成薄片，将棉薄片覆盖在疱疹上，用火柴点燃，棉片一端灸之。医生根据疱疹片状的大小，取棉薄片覆盖。

注意不要灼伤皮肤 1 日烧灸一次，连续 3~4 日。

15、雄黄 30g，独蒜 60g。

用法：雄黄研末，独蒜捣烂如泥，二药拌匀。外敷患处，1 日 2 次。

16、侧柏叶适量，鸡蛋 1 个。

用法：鲜侧柏叶洗净，沥水，捣烂成泥，与蛋清调成糊状。外敷患处，1 日 2 次。

（二）针灸疗法

1、急性期：针刺患处（局部）。根据病位选择针刺穴位。皮疹周围消毒后，用 1~1.5 寸毫针沿皮刺入皮疹中央，每针相隔 3~7 厘米。留针 60 分钟，用泻法，1 日或 2 日 1 次。

2、后遗症期：根据患病部位，取穴。

[疗效评定]

治愈：皮疹消退，临床体征消失，无疼痛后遗症。

好转：皮疹消退 $>30\%$ ，疼痛明显减轻。

未愈：皮疹消退 $<30\%$ ，仍有疼痛。

务他爬癬（牛皮癬）

Wuf tax par xianx

务他爬癬（牛皮癬），因其状如牛领之皮，厚而坚得名。又因其好发于颈部，中医称摄领疮。相当于神经性皮炎。

本病初起为风湿热邪滞肌肤，日久致血虚风燥，肌肤失养而发为本病。情志抑郁或衣领拂擦，搔抓等皆可诱发或使已有之病情加剧。牛皮癬好发在颈项两侧，以皮肤肥厚粗糙，瘙痒难忍为特征。

[诊断依据]

1、皮损好发于颈项部，其次发于眼胞，手脚伸侧及腰背、骶，髌等部位。皮损呈对称分布面，或呈线状排列。重者可泛全身。

2、皮损如牛颈之皮，肥厚坚硬，搔之脱屑，抓之如枯木，瘙痒剧烈难忍。

3、病程较长，反复不愈。

4、牛皮癬多见于情志不遂，夜寐不安的成年人。

临床上分血虚风燥，风湿热重等症候。

[治疗原则]

赶火败毒，祛风止痒，养血除湿。

[治疗方法]

（一）外治方法

1、野棉花根 30g，水蜈蚣 20g，蜈蚣 3 条，千脚虫 1 条，鲜鸡蛋 1 个。

用法：野棉花根、水蜈蚣水煎，去渣，药液备用。蜈蚣、千脚虫焙干、研末。鸡蛋去壳，取出蛋清，备用。将药末例入药液中，加鸡蛋清调成糊状（膏药状）。治疗时，先用白酒或酒精擦患处，后用药膏搽患处。1 日 2~3 次。

2、阿斯木叶，野棉花叶，野芫荽、铺地黄，茶油。各适量。

用法：将上药洗净、焙干研末，备用。治疗时，先用淘米水洗患处，后用茶油搽患处，再将药粉撒在患处。1 日 1 次。

3、土大黄，茶油，各适量。

用法：将土大黄煨成性（灰状）。用时将茶油调成糊状，外敷患处。1日1次。

4、土荆芥、如意花、毛麝香、枳树针、侧柏叶各50克。用法：煎汤浸洗皮损部位。1日2次。

5、火炭母、羊蹄草、大飞扬、黑面神、九里香各30克，三桠苦、穿心莲各20克；

用法：煎汤浸洗皮损部位。1日2次。

20、大黄、黄柏、黄芩、苦参各300克。

用法：共研粉，每15克加蒸馏水100毫升，用时摇匀，以药棉搽患处。或上几味药煎汤外洗亦可。1日2次。

21、百部30克，75%乙醇100毫升，或上好白酒亦可

用法：将百部浸泡入酒内，一周后，用时去渣，将药液直接涂皮损处。1日3～4次。

二、内治方法

1、苦参药15g，生地15g，当归15g，防丰10g。生石膏10g，虫衣10g，荆芥10g，山姜10g，羊胡子根10g，山脂麻10g，罂粟刺10g

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

2、生地10g，当归10g，荆芥10g，防丰10g，才胡10g，川贝10g，虫衣10g，北先皮10g，野薄荷10g。臭牡丹根10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

[疗效评定]

治愈：皮损及症状全部消退，或残留色素沉着，或色素消失。

好转：皮损较治疗前变薄，皮屑减少，瘙痒减轻，皮损消退>30%。

未愈：临床症状体征无明显改善，皮损消退<30%。

气日阿细切嘎（漆疮）

Qif raf xif qief gax

气旦阿细切嘎（漆疮），是接触生漆所产生的一种皮肤丘疹，瘙痒难忍的一种急性病症。本病中医称漆风疮，相当于西医的接触性皮炎，或过敏性皮炎。

[诊断依据]

一、有生漆接触史。

二、急性发作，皮损主要见于暴露部位和面、颈、四肢等接触部位发疹。

三、皮损为红斑、肿胀、丘疹、水疱，甚至大疱、糜烂等。在一个时期常以其中一种为主。皮疹境界清楚鲜明，局限于接触部位。

四、若长期接触或反复发作，可演变成慢性而呈苔藓样变。若发生在组织疏松部位如眼睑、包皮、阴囊等处，则呈红色的局限性水肿，而无明显的边界。

[治疗原则]

赶火败毒，祛风止痒。

[治疗方法]

一、内治法

方1、飞扬草 15g、野荆芥 10g、野鸦椿 10g、一支箭 10g、野菊花 15g、防风 10g、薄荷 12g、红芍药 12g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服

方2、龙胆草 15g、苦痧药 15g、黄珠子 10g、生地 15g、土金茶根 15g、石膏 30g、防风 10g、才胡 10g。

用法：水煎，内服。1日1剂，2次分服。

二、外治方法

方1、一支箭 30g、九里光 30g、八棱麻 30g

用法：洗净，捣烂，挤汁外用。用药汁外搽患处。或用上药水煎，药水外洗患处，1日2—3次。

方2、绿茶 30g、黄剥皮 30g、马齿苋 30g、羊蹄草 30g、石苇 30g。

用法：水煎，外用。药水洗患处，1日3~4次。

方 3、蛇不过叶、油菜叶，各适量。

用法：鲜药在火上烤殃，捣烂，用纱布包扎挤汁，外用。用药汁外涂患处，1 日 4—5 次。

方 4、活螃蟹一只或多只，鲜韭菜 20g，白果叶 20g，荷叶 20g。

用法：白果叶，荷叶水煎，外用。活螃蟹，韭菜捣烂，挤汁外用。先用药水先患处，后用螃蟹韭菜鲜药汁外涂患处，1 日 3~4 次。

方 4、苦痧药 50g，芒硝 60g，甘草 50g，一支箭 30g。

用法：水煎，外用。用药水洗搽患处。1 日 2~3 次。

方 5、九里光、飞落伞、野菊花、木芙蓉叶，各适量。

用法：水煎，外用。用药水洗患者处。1 日 3~4 次。

[疗效评定]

好转：症状消失。

好转：症状消失，皮损消失>80%以上。

未愈：症状及皮损无变化。