



顏德馨

【方药心解】

【颜德馨临床医学丛书】 颜乾麟○总主编

魏江磊○主编



中国中医药出版社



策划编辑 华中健 张钢钢

责任编辑 张钢钢

装帧设计 海 马

○ 颜德厚 论衡法

○ 颜德厚 谈养生抗衰

○ 颜德厚 急性热病诊治从新

○ 颜德厚 内科学术经验薪传

○ 颜德厚 医案医话集

● 颜德厚 方药心解

○ 颜德厚 临证实录

○ 颜德厚 膏方精华

上架建议 中医临床/大众健康

ISBN 978-7-80231-828-1



9 787802 131828 1 >

定价：28.00元

【颜德馨临床医学丛书】颜乾麟○总主编

本书为国家重点基础研究计划
中医理论专项(2006CB504810)项目内容之一

颜乾麟

【方药心解】

主编 魏江磊

副主编 周霞 孙春霞 刘

编委(按姓氏笔画排序)

刘 珺 孙春霞 周霞

姬琳 魏江磊

中国中医药出版社
·北京·



图书在版编目 (CIP) 数据

颜德馨方药心解/魏江磊主编. —北京:
中国中医药出版社, 2010. 1
(颜德馨临床医学丛书/颜乾麟总主编)
ISBN 978-7-80231-828-1

I. ①颜… II. ①魏… III. ①方剂学 IV. ①R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 226603 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京铁建印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 12.75 字数 224 千字

2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-80231-828-1

*

定价 28.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/



《颜德馨临床医学丛书》

编委会

总顾问 颜德馨

总主编 颜乾麟

副主编 颜 新 屠执中 邢 斌 韩天雄

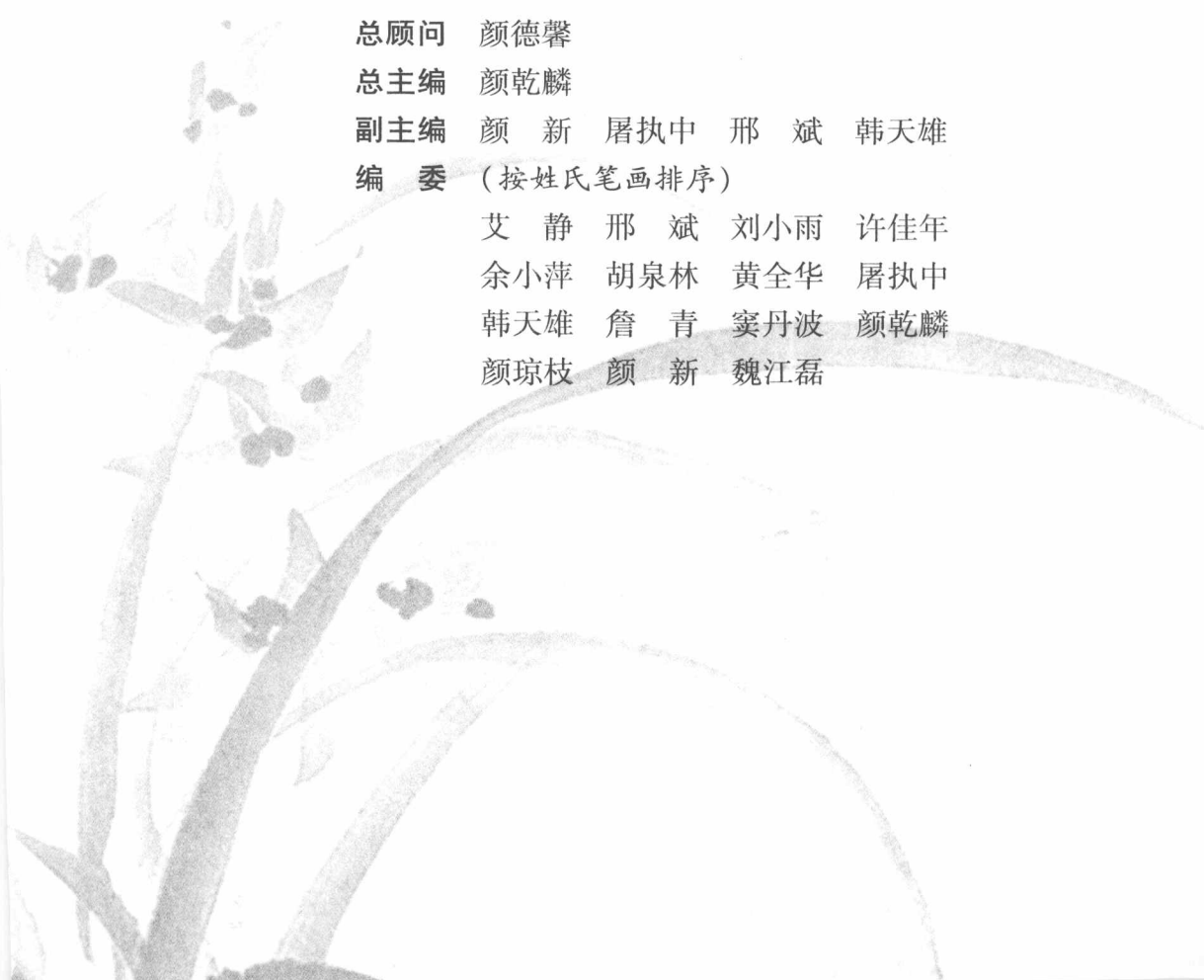
编 委 (按姓氏笔画排序)

艾 静 邢 斌 刘小雨 许佳年

余小萍 胡泉林 黄全华 屠执中

韩天雄 詹 青 窦丹波 颜乾麟

颜琼枝 颜 新 魏江磊



出版者弁言

国医大师颜德馨教授系先贤亚圣颜回之后裔，书香门第，家风醇厚。其父颜亦鲁先生为江南著名中医，颜老幼承庭训，随父学医，复入上海中国医学院深造，毕业后悬壶于沪上，屡起沉痾，不坠家声。在七十余年的医学生涯中，颜老不仅临床功底深厚，医术精湛，积累了非常丰富的临床经验，形成了独树一帜的诊疗特色，尤其是诊治疑难杂病、老年病疗效显著，名扬四海；而且学术造诣颇深，勇探未知，不断创新，著书立说，硕果累累。他倡导“久病必有瘀”、“怪病必有瘀”理论，创立“衡法”治则，主持“瘀血与衰老”科研项目，提出瘀血实邪乃人体衰老之主因的观点，并以“气为百病之长”、“血为百病之胎”为纲，从事疑难病症的研究，将其运用于心脑血管病领域颇有成效。先后发表学术论文200余篇，著述20余部。

为了更好地总结、传承颜老独特的学术思想和临证经验，颜老传人和弟子历时两年将颜老的众多著述、学术成就和研究成果进行了重新整理、编辑，结集为《颜德馨临床医学丛书》出版。其中既有精辟阐述颜老“衡法”治则的《颜德馨论衡法》，又有完整体现颜老临床独特诊治体系的《颜德馨急性热病诊治从新》、《颜德馨内科学术经验薪传》；既有真实记录颜老精湛医术和临证经验的《颜德馨医案医话集》、《颜德馨临证实录》；又有深入解析颜老处方用药技巧、心得的《颜德馨方药心解》；既有生动介绍颜老养生抗衰观点、方法的《颜德馨谈养生抗衰》，又有专门载录颜老珍贵膏方经验的《颜德馨膏方精华》，可以说比较全面展示了颜老七十余年的临床医学成就，内容丰富，分量颇重，价值很高。

明年恰逢颜老的九十大寿，这套《颜德馨临床医学丛书》的出版无疑是献给颜老的最好寿礼。衷心地祝愿颜老健康幸福，医学之树常青！

作为肩负传播中医药文化重任的出版人，我们将以此套《颜德馨临床医学丛书》的出版为契机，陆续整理出版其他国医大师和中医大家的著述、文献，并形成系列，从而给中医药宝库再添加一笔珍贵的财富。

中国中医药出版社

2009年10月

邓 序

颜老德馨为颜回之后裔，颜回乃孔子之高徒，如果人类也有智慧“基因”的话，颜老便具有较高的智慧遗传“基因”，堪称智者。

颜老之先翁颜亦鲁公，得“孟河学派”之真传，颜氏父子传承，则德馨老兄之医学源于有名之“孟河学派”。其后又负笈上海，从游于徐小圃、祝味菊、秦伯未、盛心如等名医门下，深得其传，则颜德馨之医学，根深叶茂，成为国之名医、中医泰斗，乃属必然矣。

颜老几十年来，在中医药学术处于风雨飘摇之时，仍坚守不移，绝不离开临证与心悟，不断进取，力挽沉疴，救人于水火，乃有今日之声誉，则颜老为名副其实的仁心仁术之良医也。

基于上述之根基，乃有《颜德馨临床医学丛书》之作。表面上这是一套医学丛书，但从另一角度看，这是颜氏几十年废寝忘餐之科学研究成果，又是其大半生（颜老必将超过百岁）的心血之作。

也许那些沉醉于西方科学的人士会问，这也算科学研究吗？不错，这不是西方医学所说的“科研”，这是中医学的传统的科学研究模式。

我们应当觉悟了，千万不要事事以西方文化及学术为标尺，而忘记了我们伟大的中华文化优秀传统。千万不要在“科学化”、“现代化”、“与世界接轨”等漂亮名词之下，晕头转向，把祖宗的瑰宝丢掉，却还说是“创新”！世界医学今天对“流感”很害怕，因为1918年西班牙“流感”流行，引起欧洲2000万人死亡。而在1800年前我们的医圣张仲景早就有办法对付“流感”，再加上明代之吴又可，清代叶、薛、吴、王等温病学家，中医学不仅不怕“流感”，连世界从未见过的SARS也能解决。反观西医方法但凡见高热便给予冰敷，认为如此可以降温护脑，不知此法违背了中医之“治则”。叶天士说：“或透风于热外，或渗

湿于热下，不与热相搏，势必孤矣。”中医不在于捕捉病毒之样貌，也不是只知与病毒抗争，而是使邪气不得安生而又给邪以出路，恢复人体的正气，正足以拒邪而愈病。试问那些宜用桂枝汤、麻黄汤治疗的流感发热患者，如果只知冰敷使邪气内伏，邪无出路，其他用药又伤正气，不死何待？希望今后之中医，千万不可以抗生素、激素等为万能，而应重视诵读四大经典，深研各家学说，尽可能不脱离临床实践。那么，《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》及温病学派各大名著，哪一部不是科研之伟大成果？因此，我大胆地说：《颜德馨临床医学丛书》是颜老“以人为本”的科研成果。何谓以人为本？是靠病人点头而不是靠白老鼠点头才算数之科学研究也。我不反对动物实验研究，但反对一切以西方规则为标准。如颜老《膏方精华》就是目前受到高度重视的“治未病”研究之独特的研究成果。又如对“血瘀”病证之研究，颜老除了倡导“久病必有瘀，怪病必有瘀”之外，他没有忘记，病机与治法中的传统理论之“血与气”的关系，经几十年之临床历练与心悟，深感于“气为百病之长，血为百病之胎”的气血之论。此足以纠正那些一知半解，只知血瘀而丢掉了“气与血”的关系，犯了丢掉中医之根本而不自知之弊！颜老又根据“气血”之论进一步提出“疏其气血，令其条达”为“衡法三要”之首要理论。衡法之研究应当说是创新。

如上所述，颜老假如没有用几十年的时间去读经典，习百家，以及持续地临证与心悟，如果不能利用新的以我为主的实验方法，是不可能提出自己的观点与理论的。这不是真正的自主创新研究，又是什么？这就是我们要走自己之路以振兴中医之典范也。

据闻《颜德馨临床医学丛书》是应中国中医药出版社之邀而编撰的，这是出版社发展的又一正确指向。挖掘中医之宝藏以振兴中医，目前应大力发挥那些有真才实学的名老中医及西学中之潜能，并发挥有真知灼见之中青年中医的作用，则中医之振兴有日矣，故乐为之序。

邓铁涛于广州

2009年10月

朱 序

颜德馨教授是当代医林耆宿，“海派中医”的领军人物，在海内外享有盛誉，得到同道及后学的一致推崇。其为人刚正不阿，为学孜孜不倦，医术高超，医德高尚，堪称医界德艺双馨的楷模。

海派中医，是与孟河学派、岭南医学、新安医学等著名流派齐名的一个重要的中医学学术流派，特别是从20世纪初期以来在全国产生了越来越大的学术影响力，为中医药事业作出了重要的贡献。“海派”二字，既有上海地区的含义，也有更深层次的“海纳百川”之义，这是海派中医的精髓。申江是得风气之先的新兴城市、移民之府，不少名医虽来自江、浙、川、粤等地，但接受了上海的人文熏陶，成为内、外、妇、儿、针灸各科的大家而乐意定居沪上，百花齐放，织就了海派中医的灿烂图景。

颜老祖籍山东，是亚圣颜回的后裔。1920年出生于江苏丹阳中医世家，尊翁颜亦鲁先生得孟河学派贺季衡先生之传，为孟河学派中流砥柱。颜老幼承家学，负笈海上，受到当时名医大师如徐小圃、祝味菊、秦伯未、盛心如诸先生的钟爱，取各家之长，融会贯通，奠定了他后来擅治内外大小方脉的基础。颜老广泛浏览与医有关的各种书籍，包括笔记小说、民间传说，无不搜求。至于《内》、《难》等经典著作，更是刻苦钻研；对于其他古典医著，无论医案医话也都广为涉猎。对前贤医家，他特别推崇张从正、张景岳、叶天士、王清任等数家，尤赞赏王清任的革新精神，在临证中大量吸取了王氏的活血化瘀思想，成为当代以善用活血化瘀而著称于世的一位著名中医学家。颜老提出“久病必有瘀”、“怪病必有瘀”的新观点和“衡法”新治则，为诊治疑难病证建立了一套理论和治法。他还将气血学说运用到人体生命科学研究中，主持“瘀血与衰老”科研项目，提出瘀血实邪乃人体衰老之主因的新观点。此外，他领衔完成的“颜

德馨治疗心脑血管病专家系统”、“颜德馨治疗疑难病的经验总结”、“脑梗灵治疗脑梗死的临床与实验研究”、“衡法新药调节血脂功能的研究”等多项科研成果均获得各级科技进步奖。

颜老一生为中医事业奔走呼吁，倾注心力。曾多次与我等几位联名上书中央领导人，就中医编制、中医教育等列陈己见，得到领导支持。他深感中医药事业后继乏人，为培植中医中药接班人不遗余力，通过带教进修生、博士生、学术继承人，将其学术思想与临证经验传播到全国各省市及港台、国外。1999年又将个人毕生积蓄捐资设立“颜德馨中医药人才奖励基金”，2005年正式成立上海颜德馨中医药基金会。2008年又积极倡导，精心策划，与老友邓铁涛、路志正、张琪、周仲瑛及我等在上海同济大学建立大师传承人才培训班，为培养中医下一代高级人才起到了关键的促进作用。

颜老虽年近九旬，依然精神矍铄，精力充沛，仍然在为中医药事业工作着、思考着，乃吾济众望所归之魁首也。今中国中医药出版社将出版《颜德馨临床医学丛书》凡八册，囊括颜老一生的学术思想与临床经验，毫无保留，公之于众，其仁心仁术，实令人敬仰！一经梓行，必能嘉惠医林、造福人类。老骥伏枥，志在千里！老而弥坚，仁者必寿！故乐而为之序。

朱良春于南通

2009年10月

路 序

颜德馨先生乃当代杏林耆宿，中医巨匠，为余之挚友，经常以研讨岐黄仁术而共勉。颜公祖籍山东，复圣颜回后裔，尊翁颜亦鲁深得孟河学派贺季衡先生之真传，1920年生于江苏丹阳中医世家，幼承家学，负笈海上，稍长即考入上海中国医学院，深得沪上名医徐小圃、祝味菊等大师青睐，其聪颖善悟，博采众长，学贯中西，奠定了其善诊内外大小方脉的基础，乃至成为海派的领军人物。勤求古训，对《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》等经典著作无不深研，博览百家，尤推崇张从正、张景岳、叶天士、王清任等诸家，以善治疑难、急性病而著称医林。古左丘明《左传》有三不朽之事：“太上有立德，其次有立功，其次有立言，虽久不废，此之谓不朽。”先生于此可谓德艺双馨，名如其人。

一者，立德。医者，仁术也，必先秉拯厄解民疾苦之心方能悬壶济世。颜公仁和中正，严谨敬业，素以济世教人为己任，从事医、教、研60余年，勤奋工作，孜孜不倦，年届九旬，仍亲临第一线，不问名利，视如亲人，不分贵贱，一视同仁，询其致病之由，详审谛视，辨证投剂，沉痾立起，医德高尚，医风正派，为人民防病保健，热情服务，深受广大患者信赖和赞誉。为培养中医药接班人更是呕心沥血，鞠躬尽瘁。登台授业，善诱析疑，奖掖后学，正是“诲人不倦”之样板，多年来带教进修生、博士生、学术继承人，遍及全国各省市及港台和国外，为培养中医药接班人作出了不可磨灭的贡献。

二者，立功。范文正公尝叹“不为良相，即为良医”，斯二者均为济世之举。颜公以中医事业兴亡为己任，倾注全力，奔走呼号。尝谓余曰：“中医后继乏人乏术，吾等必竭尽全力，穷毕生所学以培养之。”为此，曾多次联名上书中央，就中医医、教、研等建言献策。1992年创建上海铁路中医技术中心，经多年精心建设，已成为我国中医药研究基地之一。1999年又慷慨解囊，捐毕生积

蓄，成立“上海颜德馨中医药基金会”，嘉佑后学。近年又不顾年高之躯、颐养天年之乐，在同济大学成立“中医研究所”并担任所长，创建“上海同济大学大师传承班”，为中医培养后学的自主创新、思辨能力、提高疗效等能力，真可谓倾注了大量心血，起到了巨大的推动作用。

三者，立言。在行医生涯六十余年中，于中医内、外、妇、儿、肿瘤等科，精益求精，勇于开拓，不断总结经验，勤于著书立说。20世纪60年代以来，即从事“衡法”治则的研究，于“瘀血”一证更是独辟蹊径，创“久病怪病必有瘀”，“久病怪病必从瘀论治”之观点和“衡法”新治则，据疑难病多见病程缠绵、病因复杂、症状怪异的特点，认为无论内伤或外感，凡病之久者，必结而成瘀，这一法则在20世纪80年代主持的“瘀血与衰老”科研项目，获国家中医药管理局科技进步二等奖。根据《内经》“人之所有者，血与气耳”和“气为百病之长，血为百病之胎”的理论，将气血学说运用到人体生命科学研究，主张调其血气，令其和平，以达到治愈疾病的目的。重视“脾统四脏，以滋化源”，处处顾护脾胃阴，认为“阳气为一身之主”，“有一分阳气，便有一分生机”，临证运用通阳活血法辨治心脑血管病取得了较好疗效。进而完成“颜德馨治疗心脑血管病专家系统”、“衡法新药调节血脂功能的研究”、“脑梗通治疗脑梗死的临床与实验研究”、“颜德馨治疗疑难病的经验总结”等多项科研成果，堪称“继承不泥古，创新不离宗”之典范。著《活血化瘀临床实践》、《气血与长寿》、《中国中医抗衰老秘诀》、《颜德馨医艺荟萃》、《颜德馨诊治疑难病秘笈》、《餐芝轩医集》等，著作等身，尤其注重现代知识，多学科研究，既重理论，更重实践，学用结合，贵在按照中医自身学术发展规律自主创新，是落实实践科学发展观的具体体现。

现中国中医药出版社将出版《颜德馨临床医学丛书》，囊括《颜德馨论衡法》、《颜德馨谈养生抗衰老》、《颜德馨急性热病诊治从新》、《颜德馨内科学术经验薪传》、《颜德馨医案医话集》、《颜德馨方药心解》、《颜德馨临证实录》及《颜德馨膏方精华》八种。全集是其毕生学术思想、宝贵临证经验，以及实验研究精髓之总结，内容翔实而全面，必能启迪后学，嘉惠医林，为中医药学之发展作出更大贡献。

路志正于北京

2009年10月

编写说明

颜德馨师，国医大师，祖籍江苏，中医世家。其深得孟河学派精髓，却又独成体系。以“衡法”论治，弘扬中医学“中庸、和谐”之内涵，故每获奇效。多年以来，学界人士强烈呼吁整理、出版颜老临证方药经验集萃。经努力终于完稿，本书问世乃中医界之幸事。

全书分上下两篇。

上篇，验方阐微。记录发热、中暑、痢疾、哮喘、黄疸等84个疾病的常用验方和临证思维精华。所及方皆历代经典，并附歌诀于后，冀后学烂熟于胸，临证方能得心应手，爱轶之情跃然纸上。文中最出彩处乃颜师对该方评述及运用该方之心解，精辟深刻，彰显国医大师风范，当先睹为快。

下篇，本草新悟。抒发经典26药，以及引经、药对、风药的临床顿悟及奇妙构想。颜师论药由经典史书出发，所及之处无不映证阴阳气血、脏腑辨证之光辉。然更奇者有二：首先，重药物独特之功，读之常幡然醒悟；再者，尊古而不泥古，汲取当代科技营养，活用巧用，吾辈受益匪浅。

颜师曰：引药的应用，可达承上启下、导龙入海之功，确有画龙点睛之趣。故医者以之临证常效如桴鼓，案之欣然。如此图景，乃后生所求。

药对又称“对药”，古代早有《雷公药对》、北齐徐之才《药对》，惜已失传。药对将中医理论、病因病机、中药性味功效有机结合，或相须相使以增效，或相恶相杀以制毒，或相反相逆而见功，起事半功倍之效。颜师药对伍用，体会深刻，评判精妙，理论已臻至高境界，诸如附子伍羚羊角、黄芪配葶苈子、桔梗伍枳壳云云。阅之拍案称奇，临证其效亦奇，诸位何不尝试之？

全书所呈图景之多彩，心境之明澈，思维之缜密，均以效为验，实为启后学思想之珍宝，吾辈当以金匱藏之。

编者

2009年12月



目 录

上篇 验方阐微

1. 外感发热 (1)
 - (1) 葱豉桔梗汤 (1)
 - (2) 加味补中益气汤 (2)
 - (3) 柴胡桂枝汤 (3)
 - (4) 三甲散 (4)
2. 中暑 (5)
 - 祛暑解毒法 (5)
3. 霍乱 (6)
 - (1) 解毒活血汤 (6)
 - (2) 急救回阳汤 (7)
4. 痢疾 (8)
 - (1) 治痢散 (8)
 - (2) 当归芍药汤 (9)
 - (3) 燮理汤 (10)
5. 咳嗽 (11)
 - (1) 舒肺汤 (11)
 - (2) 温润辛金法 (12)

(3) 百花膏	(13)
(4) 顿呛方	(14)
(5) 肺炎方	(15)
6. 哮喘	(15)
(1) 麻黄散	(15)
(2) 治哮喘方	(16)
(3) 滋培汤	(17)
7. 肺病	(18)
黄昏汤	(18)
8. 肺痿	(19)
保和汤	(19)
9. 失音	(20)
(1) 清音丸	(20)
(2) 发声汤	(20)
10. 癆瘵	(21)
(1) 保阴煎	(21)
(2) 资生汤	(22)
(3) 清肺宁嗽法	(23)
11. 虚损	(24)
(1) 人参丸	(24)
(2) 大补元煎	(25)
(3) 养胃方	(26)
(4) 燮理十全膏	(27)
(5) 生胃进食汤	(28)
12. 吐血	(28)
(1) 瑞金丹	(28)
(2) 吐血制肝汤	(29)
(3) 导龙归海汤	(30)
(4) 补络补管汤	(31)
(5) 生熟地黄	(32)

13. 呕血	(32)
(1) 呕血方	(32)
(2) 生地黄散	(33)
14. 鼻衄	(34)
鼻衄方	(34)
15. 齿衄	(35)
苍玉潜龙汤	(35)
16. 便血	(36)
(1) 大便下血方	(36)
(2) 解毒散	(37)
(3) 滋阴脏连丸	(37)
17. 尿血	(38)
(1) 阿胶汤	(38)
(2) 珀珠散	(39)
18. 湿阻	(39)
(1) 甘露消毒丹	(39)
(2) 藿朴夏苓汤	(41)
19. 胃脘痛	(42)
(1) 心胃气痛方	(42)
(2) 苓桂左金丸	(42)
(3) 温经化气汤	(43)
(4) 梅蕊丸	(43)
20. 呕吐	(44)
镇逆通阳法	(44)
21. 呃逆	(45)
木香调气散	(45)
22. 噎膈	(46)
归芍六味饮	(46)

23. 泄泻	(47)
(1) 泄泻方	(47)
(2) 和中化浊法	(47)
(3) 回阳夺命汤	(48)
24. 便秘	(49)
(1) 玉烛散	(49)
(2) 润肠丸	(49)
25. 黄疸	(50)
(1) 导黄汤	(50)
(2) 茵陈术附汤	(51)
(3) 下瘀血汤	(51)
(4) 犀泽汤	(52)
26. 鼓胀	(53)
崇土制木法	(53)
27. 癥瘕	(54)
活络效灵丹	(54)
28. 胁痛	(55)
(1) 清肝汤	(55)
(2) 利胆丸	(55)
29. 腹痛	(56)
(1) 散火汤	(56)
(2) 苓桂逐阴汤	(57)
(3) 净胰汤	(57)
30. 胸痹	(58)
(1) 栀子汤	(58)
(2) 益心汤	(59)
31. 痞气	(60)
枳壳汤	(60)

32. 心悸怔忡	(61)
(1) 枕中丹	(61)
(2) 养心汤	(61)
(3) 心悸头晕方	(62)
33. 不寐	(63)
(1) 上下两济汤	(63)
(2) 不寐有效方	(63)
(3) 水火既济法	(64)
34. 自汗	(65)
黄芪汤	(65)
35. 盗汗	(66)
益阴汤	(66)
36. 水肿	(66)
(1) 消水圣愈汤	(66)
(2) 蜜葱猪胆汤	(67)
(3) 鸡屎醴	(68)
(4) 代激素方	(68)
37. 癃闭	(70)
(1) 导气除燥汤	(70)
(2) 升麻黄芪汤	(71)
38. 小便失禁	(71)
固脬汤	(71)
39. 消渴	(72)
(1) 消渴方	(72)
(2) 玉液汤	(72)
(3) 宁火汤	(73)
40. 腰痛	(73)
(1) 立安丸	(73)
(2) 宽腰汤	(74)

(3)独活汤	(74)
41. 遗精	(75)
(1)倍苓丸	(75)
(2)刺猬皮散	(76)
42. 阳痿	(76)
(1)阳事痿弱方	(76)
(2)赞育丹	(77)
43. 淋证	(78)
加味葵子散	(78)
44. 白浊	(78)
小茴香酒	(78)
45. 疝气	(79)
益阳逐阴汤	(79)
46. 耳鸣、耳聋	(80)
(1)发阳通阴汤	(80)
(2)通气散	(80)
47. 头痛	(81)
(1)风引汤	(81)
(2)菊花散	(81)
(3)清上蠲痛汤	(82)
(4)救脑汤	(83)
(5)偏左头痛方	(83)
(6)偏右头痛方	(84)
48. 眩晕	(84)
(1)钩藤散	(84)
(2)加减四物汤	(85)
(3)潜阳息风法	(85)
(4)头晕目黑方	(87)
49. 中风	(87)
(1)息风宣窍法	(87)

(2) 潜阳滋降法	(87)
(3) 养阴息风法	(88)
(4) 神仙解语丹	(89)
(5) 生血起废汤	(90)
50. 郁证	(90)
(1) 转愉汤	(90)
(2) 养血舒郁法	(91)
(3) 加减逍遥散	(92)
51. 痫证	(92)
(1) 黄芪赤风汤	(92)
(2) 龙马自来丹	(93)
52. 癫狂	(94)
(1) 转呆丹	(94)
(2) 生铁落饮	(94)
(3) 癫狂梦醒汤	(95)
53. 震颤	(95)
秘方定震丸	(95)
54. 麻木	(96)
(1) 释麻汤	(96)
(2) 解缚汤	(97)
55. 痹证	(97)
(1) 麻黄散	(97)
(2) 乌头粥	(98)
(3) 松枝酒	(99)
(4) 参附化痰饮	(99)
(5) 身痛逐瘀汤	(100)
56. 痿证	(100)
(1) 虎潜丸	(100)
(2) 加味二妙散	(101)
(3) 舒肝解郁汤	(102)

57. 脚气	(103)
槟榔散	(103)
58. 血瘀	(103)
(1) 通窍活血汤	(103)
(2) 血府逐瘀汤	(104)
59. 鼻渊	(105)
(1) 清肺饮	(105)
(2) 温肺止流丹	(106)
60. 目疾	(107)
(1) 固根汤	(107)
(2) 加味止痛没药散	(107)
(3) 蒲公英汤	(108)
61. 牙痛	(109)
加减玉女煎	(109)
62. 月经不调	(110)
(1) 温经汤	(110)
(2) 当归和血汤	(110)
(3) 两地汤	(111)
(4) 益母胜金丹	(112)
63. 倒经	(112)
室女倒经方	(112)
64. 痛经	(113)
(1) 宣郁通经汤	(113)
(2) 调肝汤	(114)
65. 闭经	(114)
(1) 红花桃仁煎	(114)
(2) 资生通脉汤	(114)
66. 崩漏	(115)
(1) 温经摄血汤	(115)

(2) 安冲汤	(116)
67. 带下	(117)
易黄汤	(117)
68. 恶阻	(117)
(1) 参橘散	(117)
(2) 顺肝益气汤	(118)
69. 子肿	(118)
加减补中益气汤	(118)
70. 难产	(119)
加味开骨散	(119)
71. 产后	(120)
(1) 蠲饮六神汤	(120)
(2) 没竭散	(120)
72. 惊风	(121)
(1) 凉惊丸	(121)
(2) 可保立苏汤	(122)
73. 麻疹	(123)
(1) 升葛解肌汤	(123)
(2) 疏风理肺汤	(123)
(3) 当归活血汤	(124)
(4) 开胃安神汤	(124)
74. 疳积	(125)
(1) 布袋丸	(125)
(2) 补正养脾丸	(126)
75. 疔腮	(127)
三黄二香散	(127)
76. 喉证	(127)
(1) 救喉汤	(127)
(2) 破隘汤	(128)

(3) 引火汤	(128)
(4) 化癖神丹	(129)
(5) 六味汤	(130)
77. 瘰疬	(130)
(1) 回燕膏	(130)
(2) 昆花汤	(131)
78. 痈疽	(132)
(1) 肿毒方	(132)
(2) 肿毒内消奇效方	(132)
(3) 玉龙膏	(133)
79. 疔疮	(133)
(1) 五味消毒饮	(133)
(2) 大黄扫毒汤	(134)
80. 粉刺	(135)
(1) 枇杷清肺饮	(135)
(2) 改容丸	(135)
81. 脱发	(136)
神应养真丹	(136)
82. 乳疾	(137)
(1) 血余化痛汤	(137)
(2) 香附饼	(137)
(3) 疏肝饮	(138)
83. 湿疹	(139)
消风散	(139)
84. 顽癣	(140)
百部膏	(140)

下篇 本草心悟

1. 人 参 (141)
2. 黄 芪 (142)
3. 白 术 (142)
4. 苍 术 (143)
5. 附 子 (145)
6. 酸枣仁 (146)
7. 何首乌 (147)
8. 当 归 (147)
9. 川 芎 (148)
10. 丹 参 (149)
11. 水 蛭 (149)
12. 葛 根 (150)
13. 羌 活 (151)
14. 豆 豉 (151)
15. 桑 叶 (152)
16. 柴 胡 (153)
17. 升 麻 (154)
18. 天 麻 (154)
19. 黄 连 (155)
20. 半 夏 (156)
21. 葶苈子 (157)

22. 大 黄	(158)
23. 虎 杖	(159)
24. 石菖蒲	(160)
25. 车前子	(160)
26. 老鹤草	(161)
27. 引经药	(161)
28. “风”药新用	(162)
29. 药对举隅	(162)
(1) 附子配羚羊角	(162)
(2) 桔梗配枳壳	(163)
(3) 桂枝配甘草	(163)
(4) 黄芪配葶苈子	(163)
(5) 蜈蚣配全蝎	(164)
(6) 白术配泽泻	(164)
(7) 熟地配磁石	(164)
(8) 苍术配黄柏	(165)
(9) 马钱子配地龙	(165)
(10) 半夏配夏枯草	(166)
(11) 蒲黄配葛根	(166)
(12) 青礞石配大黄	(166)
(13) 琥珀配羚羊角	(167)
(14) 百合配枣仁	(167)
附:方名索引	(169)

上篇 验方阐微

1. 外感发热

(1) 葱豉桔梗汤

【来源】清·俞根初《通俗伤寒论》。

【歌诀】葱豉桔梗草薄荷，梔翘竹叶效偏多。诸般温热证初起，一服能教四体和。

【组成】鲜葱白3~5枚，苦桔梗3~4.5g，焦山梔6~9g，淡豆豉9~15g，苏薄荷3~4.5g，青连翘4.5~6g，生甘草1.8~2.4g，鲜淡竹叶30片。水煎服。

咽喉肿痛者，加紫金锭2粒磨冲，大青叶9g；胸痞者，加枳壳6g，白豆蔻2.4g；发疹者，加蝉衣3g，皂角刺1.5g，牛蒡子9g；咳甚痰多者，加苦杏仁9g，广橘红4.5g；鼻衄者，加生侧柏叶12g，鲜茅根30g；热盛化火者，加炒条芩6g，绿豆60g煎汤代水；火旺致燥者，加生石膏24g，知母12g。

【主治】风温风热初起。头痛发热，微寒无汗，或有汗不多，心烦口渴，咳嗽少痰，舌尖红赤，脉数或浮数。

【评述】风热之邪犯表，肺失清宣而致发热诸证，当遵“其在皮者，汗而发之”及“体若燔炭，汗出而散”之旨，采用辛散祛邪之法，始称合拍。故俞氏依此旨，宗河间之“苦辛寒三字心法”，以晋·葛洪撰《肘后方》之“葱豉汤”合金·刘河间所制之“桔梗汤”，加以变通，创为此方，颇为后世医家所推崇。《医方集解》论葱豉汤：“此足太阳药也。葱通阳而发汗，豉升散而发汗，邪初在表，宜先服此以解散之。”何秀山称其“善治风温、风热等初起证候，历验不爽”，足见临床价值之高。

方中葱、豉为君，解肌发表，疏风散邪；辅以薄荷、连翘、桔梗之清轻宣透，散风清热；焦山梔、淡竹叶泄热下行，清心除烦，俾在表或初入里之邪，尽获疏解；生甘草既能调和诸药，又有清热生津之功，并合桔梗以利咽。本方取辛苦甘凉合方，解表发汗作用要强于银翘散，对风热为主之外感证颇有捷效。葱白

在使用时要求连须根一起入药，青色的部分不能用。《本草经疏》论葱白“辛能发散，能解肌，能通上下阳气，故外来怫郁诸证，悉皆主之”。如表寒较重，可去山栀、连翘，加苏叶、杏仁之属，亦能奏功。本方以发热恶寒、咳嗽、心烦、口渴、脉浮为辨证要点，可治疗感冒、流行性感胃、急性气管炎等。

根据颜德馨教授经验，外感发热之证，大抵热高而势猛者，多兼阳明；热低而势缓者，每兼太阴。兼阳明者多热，宜加石膏、知母之类清之；兼太阴者多湿，宜加藿香、蔻仁之类化之。此两类证候若单纯解表，每有得汗热退，旋即回升之情况，若能兼清兼化，则热易解而病易瘳。

【附录】俞根初，浙江绍兴人。清代乾隆、嘉庆年间名医。以善治伤寒（温病）获誉，日诊百数十人，一时大名鼎鼎，妇孺皆知。其学术思想折中仲景，参用朱肱、方有执、陶华、张介宾诸家，而又经过自己的实践验证，实属难能可贵。著有《通俗伤寒论》12卷，不但四季时病无不具备，而且重要杂证亦囊括无遗，辨析诸证罗罗清疏，条列治法井井有序，实为俞氏毕生经验之结晶，近代医学家何廉臣认为“方方切用，法法通灵”，评价之高一时无二，其实用价值可想而知。此书通行本经何秀山、何廉臣、曹炳章、徐荣斋诸先生加工，尤为美备。

（2）加味补中益气汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】加味补中益气汤，参芪苓术麦与当。升柴花粉陈皮共，感冒阴虚绝妙方。

【组成】黄芪9g，麦冬9g，白术9g，当归9g，党参6g，柴胡3g，天花粉3g，陈皮3g，茯苓2g，升麻3g。水煎服。

【主治】虚人感冒，持续不愈，或易于感冒，时作时辍，头痛鼻塞，畏寒困倦，午后低热，咳嗽胸满，或动则气促，纳少懒言，脉浮无力。

【评述】东垣《脾胃论》云：“内伤脾胃，乃伤其气；外感风寒，乃伤其形。内伤不足之病，误认作外感有余之病而反泻之，则虚其虚也。”这个论点，对后世启发颇大，临床运用“参苏饮”、“人参败毒散”等治疗虚人感冒，即是其例。然而上述两方偏于温燥，对反复感冒而肺阴又虚者，多不适宜，远不如此方之稳妥可靠。

本方系金·李东垣的著名方剂“补中益气汤”加麦冬、天花粉、茯苓而成。方以黄芪补气固表，参、术、甘草补中健脾，当归养血补血，陈皮理气化湿，升

麻、柴胡以升腾阳气，并有退热之功效。陈氏更加茯苓以运脾化湿，盖中虚之人，未有不停湿者，湿停则脾虚不健而中更虚，重用茯苓，从本图治；加麦冬、花粉以养肺阴而清虚热，盖肺主皮毛，以其肺虚，故易罹感冒，反复感冒，其阴必伤，今用此二味养之，则寓“扶正则邪自去”之意。

【附录】陈士铎，号远公，浙江山阴人。清代康熙、雍正年间名医。幼年家贫苦读史书，后来习医，颇得要妙。著作繁富，虽托名异人所授，而实多经验阅历之书，有《石室秘录》《辨证录》《洞天奥旨》等书传世。《辨证录》十四卷，内容包括内、外、妇、儿等各科证治。每证详列病因、病状、治法、方剂，说理明白易晓，析证简要中肯，用药灵活切病，颇多经验之谈。由于该书具有较高的临床价值，因此流传甚广，翻刻颇多，亦有改名为《辨证奇闻》或《辨证冰鉴》者。

(3) 柴胡桂枝汤

【来源】汉·张机《伤寒论》。

【歌诀】仲景柴胡桂枝汤，芍药参甘枣夏姜。发热恶寒心下结，二阳并病速煎尝。

【组成】柴胡6g，桂枝6g，党参9g，甘草3g，半夏9g，黄芩6g，白芍9g，大枣5枚、生姜3片。水煎服。

【主治】伤寒六七日，发热微恶寒，肢节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者。凡时邪引起的发热，属外有表邪，内有蕴热之证，均可应用。

【评述】本方《伤寒论》中用以治疗邪入少阳而太阳证未去的证候，本方系“小柴胡汤”与“桂枝汤”的合方，共双解太阳少阳之邪。

方中柴胡、黄芩和解少阳，泻肝胆之热；桂枝、白芍解肌发表，解太阳未尽之邪，均为主药。辅以半夏，协柴、芩降逆止呕；生姜、大枣，助桂、芍以调和营卫。佐以党参扶正达邪，使以甘草调和诸药。诸药合用，共奏表里双解之功。《伤寒来苏集》曾云：“桂、芍、甘草，得桂枝之半；柴、参、芩、夏，得柴胡之半；姜、枣得二方之半，是二方合并非各半也。取桂枝之半，以解太阳未尽之邪；取柴胡之半，以解少阳之微结；凡口不渴，身有微热者，当去人参，此以六七日来邪虽不解，而正气已虚，故用人参以和之也。外证虽在，而病机已见于里，故方以柴胡冠桂枝之前，为双解两阳之轻剂。”

此外，本方方证中“心下支结”一证，须与“结胸”作鉴别。大抵硬满而痛不可近者为结胸，硬满甚微而按之不痛者为支结。“心下支结”即是胸胁苦满与心下痞硬的轻证，故属于少阳。本方近年来多用于外感发热，颇获好评。除用

于上呼吸道感染外，对于某些慢性疾患因感邪诱发者，亦有显效。他如支气管炎、风湿性关节炎、冠心病、慢性肝炎、胆囊炎、早期肝硬化、慢性肾炎、胃肠道疾患等，略事加减，亦可获满意疗效。

【附录】张机，字仲景，河南南阳郡人。东汉杰出的医学家，被后世尊称为“医圣”。学医于同郡张伯祖，尽得其传。灵帝时举孝廉，官至长沙太守。在“勤求古训，博采众方”的基础上，结合自己长期积累的医疗经验，编著成《伤寒杂病论》一书，大大充实和发展了《内经》的热病学说，为辨证论治奠定了基础。千百年来，不仅指导我国医家的临证治疗，而且流传到日本、朝鲜等国家，为他们的保健事业作出了卓越的贡献。《伤寒杂病论》迭经兵火战乱而濒于散失，到宋代才被整理编订为《伤寒论》与《金匮要略》二书。前者主要论热病，后者主要述杂病。前者首倡太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴等六经辨证的辨证论治原则和方法，后者确立了以脏腑病机进行证候分类，阐述了辨证纲领和治法。书中所载的方剂，大多富有实效，沿用至今不衰，因而被称为“方书之祖”。

(4) 三甲散

【来源】明·吴有性《瘟疫论》。

【歌诀】三甲散中龟鳖穿，廌蚕牡草芍归蝉。欲教营血疫邪出，端赖奇方为斡旋。

【组成】鳖甲（用酥炙黄为末，如无酥，以醋代之）3g，龟甲（制法同上）3g，穿山甲（土炒黄，为末）1.5g，蝉衣（洗净炙干）1.5g，僵蚕（白硬者，切断生用）1.5g，牡蛎（煨为末，咽燥者斟酌用）1.5g，廌虫（干者劈碎，鲜者捣烂，和酒少许，取汁入汤药同服，其渣入诸药同煎）3个、白芍（酒炒）2.1g，当归1.5g，甘草0.9g。如水二盅；煎八分，去渣温服。

素有老疟或瘴疟者，加牛膝3g，生首乌3g（胃弱易作泻者用制）；素有郁痰者，加贝母3g；有老痰者，加瓜蒌霜1.5g（善呕者勿用）；咽干作痒者，加天花粉1.5g，知母1.5g；素有燥咳者，加杏仁（捣烂）4.5g；素有内伤瘀血者，倍廌虫（如无，以干漆炒，烟尽为度，研末1.5g，及桃仁捣烂3g代之）。服后病减半勿服，当进调理法。

【主治】瘟疫主客交浑，击食暴绝，胸膈痞闷，身疼发热，彻夜不寐，脉数，过期不愈。

【评述】本方以鳖甲、龟甲、穿山甲为主，滋养阴液，透邪外达；辅当归、

白芍养血和营；蝉衣、僵蚕、牡蛎平肝息风，祛痰散结，俾扶正而不恋邪，驱邪而不伤正；佐以虻虫，以引诸药入于血分，搜剔血中之邪；使以甘草，调和诸药，扶正达邪。诸药合用，共奏育阴养血、平肝息风、透邪外达之功。《瘟疫论评注》注解到：方中以鳖甲、龟甲、穿山甲三甲为主，扶正不恋邪，达邪不伤正；蝉蜕、僵蚕祛邪息风；牡蛎平肝，归、芍和血，甘草和中，加虻虫诸药入血脉，搜剔血中之邪。立意新颖，用药独特。

所谓“主客交浑”，“主”指的是营血，“客”则是疫邪。久病正虚，疫邪留于经脉，与营血胶结为患，证属顽固，治难措手，吴氏创制此方，颇有特色。后来薛生白用醉地鳖虫、醋炒鳖甲、土炒穿山甲、生僵蚕、柴胡、桃仁泥等味治疗“湿热症，七八日，口不渴，声不出，与饮食亦不却，默默不语，神识昏迷，进辛开凉泄、芳香逐秽俱不效”者，即师其意。吴氏用蝉衣与薛氏用柴胡均有深意，盖无此两药，阴中之邪难以尽达于表，不能尽达于表则留而为患，故必须用之。近人用本方治疗乙型脑炎后遗症；即神志呆钝、四肢强直瘫痪等，有一定疗效，可以取法。

【附录】吴有性，字又可，江苏吴县人。明末清初著名医学家。学术上的最大贡献是提出瘟疫由“疠气”传染而发现的创见，认为疠气的传染途径是由口鼻而入，无论老少强弱，触之皆病，其病与伤寒貌相似而质迥殊。还认为疠气有特异性，种类颇多，只有某一特异的疠气才引起相应的疾患，疠气也是一切外科感染疾患的病因，这在世界传染病学史上是十分先进的。在治疗上，主张“客邪贵乎早逐”，“邪不去则病不愈”，创制了“达原饮”、“三甲散”等经得起临床重复的方剂，不愧为富有创新精神的温病学家。著有《瘟疫论》二卷，分列八十五个论题，不甚论次。内容包括瘟疫的病因、初起症状、传变诸证、兼证、治法及妇女小儿时疫特点、调理法等，条分缕析，论述详细，为学习温病学的必读书之一。

2. 中暑

祛暑解毒法

【来源】清·雷丰《时病论》。

【歌诀】雷氏祛暑解毒法，银花绿豆连翘滑，参叶益气连清心，半夏茯苓甘草辖。

【组成】滑石（水飞）9g，粉甘草1.5g，参叶1.8g，黄连1.8g，金银花9g，

连翘（去心）9g，绿豆9g，茯苓9g，制半夏4.5g。水煎服。

【主治】暑毒入肉，周身烦躁，头胀体烧，或身如针刺，或有赤肿等证。

【评述】暑为阳邪，易化火毒，火毒伤人，则出现上述诸症，故以祛暑之药配合清热解毒之品，双管齐下。此处所谓之“毒”，实指“火毒”而言。方中茯苓、半夏、甘草三味乃元·王海藏之消暑丸，用以消暑化湿；滑石、甘草二味即刘河间之六一散，取其清热利水；金银花、连翘、绿豆衣清热解毒；暑邪易犯心包，故用黄连清之；暑热必伤元气，复以参叶补之。诸药合用，共奏祛暑解毒、益气化湿之功。

本方妙在加用一味人参叶。暑伤元气用参，前人早有成例，如李东垣之清暑益气汤即是，然而人参性温，大补元气，易于留邪，较为难用，故清代温病学家王孟英选用西洋参。西洋参虽凉而能补，但于虚不甚或邪鸱张者亦不相宜，雷氏别出心裁，应用人参叶。清·赵学敏《纲目拾遗》云参叶“补中带表，大能生胃津，祛暑气，降虚火，利四肢头目”。既有益气生津之功，又无留邪为患之弊，同时又能祛暑降火，面面俱到，舍此更复何求？

【附录】雷丰，字少逸，浙江衢县人。清末名医。其父学医于清代医家程芝田，丰传其学，以医闻名，尤擅治温病，积多年之临床经验，酌古准今，著有《时病论》8卷。书中以《素问·阴阳应象大论》：“冬伤于寒，春必病温；春伤于风，夏生飧泄；夏伤于暑，秋必痲疟；秋伤于湿，冬生咳嗽”为纲，分述各种时令病的病因、病理、症状特点及立法的依据，次列作者自拟诸法和常用成方，未附个人治案。内容简要，切于实用。特别是自拟诸法，具有较高的临床疗效，颇为近代医家所赏用。

3. 霍乱

(1) 解毒活血汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】解毒活血用连翘，柴葛当归赤芍桃，生地红花甘枳壳，腹疼吐泻此方超。

【组成】连翘6g，柴胡9g，葛根6g，当归6g，赤芍9g，红花15g，生地15g，桃仁24g，枳壳3g，甘草6g。水煎服。

【主治】霍乱吐泻初起，腹痛，正气未伤者。

【评述】王氏认为霍乱的主要病机是瘟疫之毒烧炼血液，致气血凝滞不行，气血通道壅塞，水液无法正常代谢，遂致上为吐而下为泻。本方以连翘、甘草清热解毒；葛根、柴胡鼓舞胃气，透邪达表；当归、生地凉血养血；重用桃仁、红花、赤芍活血祛瘀，清解血热；佐少量枳壳理气，以助活血之力。诸药合用，具有清热解毒、活血达邪作用。

本方适用于霍乱初起，若见汗多肢冷、眼眶下陷等症，则断非所宜。近年来，有用本方治疗麻疹合并肺炎，热毒内盛，气血两燔，症见壮热起伏或持续高热、口渴引饮、烦躁不宁、面赤舌绛、脉象洪数等，用本方加紫雪散疗效满意。举凡气血凝滞之证，均可参用。王氏之方，均经多年临床实践拟订，非泛泛者可比，值得进一步研究探索。

【附录】王清任，字勋臣，河北玉田人。清代嘉庆、道光年间名医。为学注重实践，富有革新精神。十分强调了解人体脏腑的重要性，指出“着书不明脏腑，岂不是痴人说梦？治病不明脏腑，何异于盲子夜行？”亲至义冢或刑场，实地观察尸体内脏，前后历十二年之久，著成《医林改错》二卷。上卷以论脏腑为主，其所绘改正脏腑图及对脏腑的见解，纠正了前人的一些错误，但仍有主观臆测或不够恰当之处；下卷以论半身不遂证治为主，对血瘀证的治疗有独到之处，尤其是活血化瘀与补气消瘀方面，其所制祛瘀诸方，迄今仍有实用价值，为临床家所不废。

(2) 急救回阳汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】急救回阳参附姜，桃红白术更甘襄，过人胆识全凭此，立起沉痾赖此方。

【组成】党参24g，附子24g，桃仁6g，红花6g，白术12g，甘草9g，干姜12g。水煎服。

【主治】霍乱吐泻转筋，肢冷汗多，阳虚欲脱之证。

【评述】本方用大剂量的四逆汤（附子、干姜、甘草）加党参、白术回阳救逆，配合桃仁、红花活血祛瘀，以作急救之用。王氏认为不论外感内伤，起病的原因虽多，而所伤者非气即血。此证阳气衰微，运血无力，致凝滞不行；血瘀不行，则回阳之后阳气不能迅速转输，难以收功。故王氏创用回阳、活血并进之法，两者相辅相成，获效较单纯使用回阳之剂为佳。

王氏认为，初起正气未伤时用“解毒活血汤”，继见失水转筋、四肢厥冷、

大汗淋漓、脉微欲绝者，为阳虚欲脱，则用本方。并明确指出：“此时无论舌干口渴，大渴饮冷，一时饮水数碗，放心用姜附回阳汤，一付可夺命”。非确有经验者，断无此见。回阳救逆与活血化瘀结合运用，经临床反复验证，确有抗昏迷，促进苏醒功效，近代用于中毒性休克，缺血性中风多有验案。此乃中医学治则的创造性发展，为临床急救开创了一条新路，值得借鉴与研究。

4. 痢疾

(1) 治痢散

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】治痢散治痢起初，不论赤白保无虞，松萝茶叶苦参葛，楂麦陈皮赤芍须。

【组成】陈松萝茶 500g，炒葛根 500g，酒苦参 500g，广陈皮 500g，炒赤芍 360g，炒麦芽 360g，炒山楂 360g。共研细末，每服 12g，水煎，连渣服下。小儿减半。服药期间忌食荤腥、面食、煎炒、闭气发气诸物。

【主治】痢疾初起。

【评述】调气和血为治痢的一大法则，用之得宜，确能收到缓解腹痛下痢、里急后重的良好效果。前人所谓“血和而腹痛自止，气调而后重自除”，诚为经验之谈。本方配以赤芍、陈皮，即是此意。方中苦参、陈松萝茶清热燥湿、解毒止痢，其中苦参具有较好的抗菌作用，对于细菌性痢疾的功效不亚于黄连。《本草正义》曾云：“苦参，大苦大寒，退热泄降，荡涤湿火，其功效与芩、连、龙胆皆相近，而苦参之苦愈甚，其燥尤烈，故能杀湿热所生之虫，较之芩、连力量益烈。”近人乃不敢入煎剂，盖不特畏其苦味难服，亦嫌其峻厉而避之也。然毒风恶瘴，非此不除，今人但以为洗疮之用，恐未免因噎而废食耳。松萝茶为茶叶之一种，产于徽州，即程氏之家乡。功能消积滞油腻，清火下气除痰。《纲目拾遗》载有治痢疾神方，亦用此物。有认作地衣类植物“松萝”者误。现代药理学研究其具有抗菌作用，特别是对痢疾杆菌尤有良效。此外，用麦芽、山楂消食化滞。妙用葛根鼓舞胃气，升阳止泻。《本经疏证》曾记载葛根之用，妙在非徒如瓜蒌但伏阴分，亦非徒如升麻但升阳气，而能兼擅二者之长，故太阳阳明合病，自下利者（葛根汤证），太阳被下，利遂不止，脉促喘汗者（葛根芩连汤证）咸用之。盖两者之利，为阳盛于外，不与阴交，阴遂不固而下溜，起其阴

气，使与阳决，得曳以上行，则非但使利止，并能使阳之遏于外者，随胃阳鼓荡而散矣。综合诸药，具有清热燥湿、消积止痢之功效。凡湿热郁滞，饮食停积，肠胃失调所致之痢疾，均可选用本方治疗。

【附录】程国彭，字钟龄，安徽歙县人。清代康熙、雍正年间名医。少时因多病而刻苦学医，钻研多年，学验俱丰，驰名当时。晚年汲取各家之长，结合自己的临床经验，著有《医学心悟》五卷。首先总结汗、吐、下、和、温、清、补、消八法的理论、法则及应用，对后世影响颇大。其自拟验方，颇为实用。此书阐发医理，提纲挈领，简明扼要，每于平易中见法度，故享有盛名。

(2) 当归芍药汤

【来源】清·陈士铎《石室秘录》。

【歌诀】当归芍药用槟榔，莱菔车前共木香，枳壳煎同甘滑石，不分赤白痢皆康。

【组成】当归30g，白芍24g，枳壳6g，槟榔6g，滑石9g，广木香3g，莱菔子3g，车前子6g，甘草3g。水煎服。

【主治】赤白痢疾。

【评述】本方以大剂量当归、白芍和营活血为主，既可保护正气不致过伤，又能活血而使脓血自愈；辅以木香、枳壳理气止痛，气行则后重自除；因无积不成痢，故以槟榔、莱菔子去积导滞；因湿热腐气血，故用滑石、车前子清热利湿；佐以甘草，调和诸药。共奏和营活血、理气导滞、清热利湿之功。对夏秋间赤白痢疾，尤为适宜。本方的特点是既不用凉血止血，又不用通因通用，而以和营理气为主，因势利导，实为妙法。其组方特色有三：一是重用当归，取其气味辛香，质润有油，辛香能调气，气分之滞可赖其开；油润能通下，胃肠之积可仗其坠，积去滞行，其病自己。且经药理研究证实，本品具有较强的抗菌作用，宜其投之有效。二是配伍巧妙，用当归、白芍配木香、枳壳，调气行血，旨在“行血则便脓自愈，调气则后重自除”；用滑石配甘草，即六一散，清热利湿，俾湿热之邪从小便而出；用白芍配甘草，即“芍药甘草汤”，能缓急止痛，实为治疗湿热之妙法。《难经》曰：“所谓损其肝者缓其中。同炙甘草为酸甘相合，成甲乙化土之义，调补脾阴神妙良法。”“若久嗽者藉此以收肺。又治痢疾腹痛，为肺金之气，郁在大肠，酸以收缓，苦以去垢，故丹溪治痢，每剂用至三四钱，大有功效。若纯下血痢，又非其所宜也。其力不能通行渗泄，然主利水道者取其酸敛能收诸湿而溢津液，使血脉顺而小便自行，利水必用益阴也。若痘疮血不归附

者，用以敛血归根。”三是本方不用黄连、苦参等苦寒伐胃之品，有利于痢后身体恢复，施于脾胃虚弱患者更觉合拍。本方在明·傅山著《傅青主男科》及清·赵学敏著《串雅外编》中均有记载，近代名医蒲辅周治休息痢的救绝神丹，即为本方去车前加薤白，足证本方治病有特效，且不仅局限于湿热痢一隅。

(3) 燮理汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】燮理汤最调阴阳，痢实体虚绝妙方，山药银花牛蒡子，黄连肉桂芍甘尝。

【组成】生山药 24g，银花 15g，生白芍 18g，炒牛蒡 6g，甘草 6g，黄连 4.5g，肉桂 4.5g。水煎服。

赤痢加生地榆 6g；白痢加生姜 6g；血痢加鸦胆子 20 粒去皮，药汁送服。

【主治】下痢数日未愈，渐现虚象者，或年迈体虚者，亦治噤口痢。

【评述】张氏指出痢疾之因为寒火凝结下焦，瘀为脓血，留滞不下，而寒火交战之力又逼迫之使下，故用黄连以治其火，肉桂以治其寒，二药等分并用，俾阴阳燮理于顷刻。刘完素指出：“古方以黄连为治痢之最，盖治痢惟宜辛苦寒药，辛能发散，开通郁结，苦能燥湿，寒能胜热，使气宣平而已。”诸苦寒药多泄，惟黄连、黄柏性冷而燥，能降火去湿，而止泄痢，故治痢以之为君。用白芍、甘草者，宗《伤寒论》治腹痛之法，《伤寒论》诸方，腹疼必加芍药协同甘草，亦燮理阴阳之妙品；且痢疾之噤口不食者，必是胆火逆冲胃口；后重里急者，必是肝火下迫大肠。白芍能泻肝胆之火，故能治之。肝主藏血，肝胆火战，则脓血自敛，诸症自己也；又白芍善利小便，牛蒡能通大便，自大小便以泻寒火之凝结。金银花与甘草同用，善解热毒，可预防肠中之溃烂，乃治痢妙品。重用山药者，以痢久阴分必亏，气化不固，本品之多液，可滋脏腑之真阴，而本品之收涩，更能固下焦之气化也。单白痢则病在气分，故加生姜以行气；单赤痢则病在血分，故加生地榆以凉血；至痢中多带鲜血，其血分为尤热矣，故加鸦胆子，以大清血分之热。

本方特点为寒热滑涩并用，于虚实夹杂之证尤为适宜。或有疑肉桂之温于病不宜者，张氏认为“肉桂之热究不敌黄连之寒，况重用白芍，以为黄连之佐使，是此汤为燮理阴阳之剂，而实则清火之剂也”。何况更有银花之寒凉为辅，尽可放胆用之。何以必用肉桂？盖痢疾多因先有积热，后又饮食贪凉或寝处贪凉，热为凉迫，羁留不散所致，故用其祛寒，实则佐黄连等清热之品发挥应有效果。或

有疑山药之补可能留邪者，张氏认为“山药虽饶有补力，而性略迟钝，与参、芪之迅速者不同。在此方中，虽与诸药同服，必俟诸药之凉者、热者、通者、利者，将病邪消融殆尽，而后大发其补性，以从容培养于诸药之后，俾邪去而正复，此乃完全之策，又何至留邪乎？颜老曾用本方加减治疗多例直肠癌术后之泄泻，芍药多用至30g，颇效。

【附录】张锡纯，字寿甫，河北盐山人。清末民国初年名医。出身书香门第，父本精医，故幼承家学，后又刻苦钻研医学典籍，融会贯通，造诣精深，闻名遐迩。张氏是一位敢于创新的临床医学家，其学术思想是尊古而不泥古，主张衷中参西，汇两家之长，认为“西医用药在局部，是重在病之标；中医用药求原因，是重在病之本”。试图从生理、病理、诊断、治疗诸方面来沟通中西医学，推动中医事业的发展。张氏于1916年在沈阳创办立达中医院，1930年在天津又创办国医函授学校，培养了不少中医人才，著有《医学衷中参西录》，是一部以中为主，以西为辅，中西结合的名著。本书总结了数十年的理论研究和实践经验，颇多独到见解，其自订方剂亦甚有效，迄今仍为临床医家所乐用。

5. 咳嗽

(1) 舒肺汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】舒肺汤用桔梗君，桂枝苏叶茯苓群，更加甘草天花粉，感冒风寒咳嗽珍。

【组成】桔梗9g，茯苓9g，天花粉6g，生甘草3g，苏叶6g，桂枝3g。水煎服。

【主治】感冒风寒，咳嗽痰多，头痛鼻塞，胸脘作闷，舌苔薄白或白腻，脉浮或滑。

【评述】感冒咳嗽乃肺气不宣所致，故治疗必用宣肺之品。肺气不宣则输布失职，津液滞留为痰，停于肺中则肺气愈不得宣，故必用化痰之品。

本方以辛开苦泄、宣肺祛痰之桔梗为主，《本草求真》记载：“桔梗，按书既载能引诸药上行，又载能以下气，其义何居？盖缘人之脏腑胸膈，本贵通利，一有寒邪阻塞，则气血不通，其在于肺，则或为不利，而见痰壅喘促鼻塞；其在阳明，则或风热相搏，而见齿痛；其在少阴，则因寒闭火郁，而见目赤喉痹咽

痛；久而火郁于肺，则见口疮肺痈干咳；火郁上焦，则见胸膈刺痛；肺火移郁大肠，则见下利腹痛、腹满肠鸣。总皆寒郁于肺，闭其窍道，则清不得上行，浊因不得下降耳。桔梗系开提肺气之药，可为诸药舟楫，载之上浮，能引苦泄峻下之剂，至于至高之分成功，俾清气既得上升，则浊气自克下降，降气之说理根于是。”桔梗可以刺激咽喉黏膜，反射地引起呼吸道黏膜分泌亢进，使痰液稀释，促使其排出，并具有很强的镇咳作用。此外，配合茯苓健脾渗湿；佐以苏叶发散风寒，行气宽中；桂枝发汗解表，温阳化气；使以甘草调和诸药，润肺止咳。妙用花粉一味，颇寓深意，以其具有排脓消肿之功，辅佐桔梗祛痰；又因肺为娇脏，既不耐寒，又不耐热，以此兼制桂枝、苏叶之温，则顺肺之性，获效更捷。天花粉古代用治痈肿疮疡，现代用于中期妊娠引产及恶性葡萄胎、绒毛膜上皮癌均有疗效，足见其具消除异物之力，不可忽视。《医学衷中参西录》曾云：“天花粉，为其能生津止渴，故能润肺，化肺中燥痰，宁肺止嗽，治肺病结核，又善通行经络，解一切疮家热毒，疔痈初起者。”诸药合用，共奏疏散表邪、化痰止咳之效。对于感受风寒，咳嗽痰多之证，有较好效果。

(2) 温润辛金法

【来源】清·雷丰《时病论》。

【歌诀】温润辛金干咳方，杏仁松子及冰糖，款冬紫菀陈皮部，喉痒肋疼效最良。

【组成】炙紫菀9g，蒸百部6g，松子仁9g，款冬花9g，杏仁9g，炙陈皮6g，冰糖15g。水煎服。

【主治】干咳无痰，喉痒肋疼。

【评述】肺属辛金，金性刚燥，恶寒冷而喜温润，故本方全取温润之品。“紫菀，辛能入肺，苦能降气，故治咳嗽上气、痰喘，惟肺实气壅，或火邪刑金而致咳唾脓血者，乃可用之”（《本草正》）。伍以款冬畅上焦肺气，止咳化痰；百部，《药性论》云“治肺家热，上气，咳嗽，主润益肺”，功擅止咳，新久咸宜，实验研究表明其具有明显的镇咳作用，能降低呼吸中枢的兴奋性，对流感病毒有一定的抑制作用，对肺炎球菌、金黄色葡萄球菌等多种致病菌均有不同程度的抑制作用；陈皮兼能顺气，气顺咳自不作；更取杏仁、松仁之润泽滋养，冰糖之甘和宁嗽，配伍周密，宜其有效。

本方妙在以冰糖为引。其性味甘温，有润肺止咳之功。民间每以鸭梨、冰糖炖服治燥咳，多获效果。陈皮经蜜炙，可去其燥性而发挥其顺气化痰止咳作用。

陈皮与冰糖同用，可防甘味壅中。构思巧妙，用药精练，足资借鉴。

(3) 百花膏

【来源】宋·严用和《济生续方》。

【歌诀】百花膏出《济生续》，款冬花与野百合，炼蜜为丸姜汤下，肺燥久咳效不忒。

【组成】款冬花、野百合等分为末，炼蜜为丸，如龙眼大，每服一丸，食后，临卧细嚼，姜汤下，噙化尤佳。

【主治】肺燥久咳，或痰中带血，以及小儿百日咳。

【评述】《本草正义》：“古方以百合、款冬花同熬成膏，名曰百花膏，治久咳痰血之病，亦以阴虚火旺，上烁燥金，故以百合之清润降火，合之款冬之微温开泄者，宣散气火，增益肺虚，是为正治。”而世俗或以百合通治外感之嗽者，又未免寒降遏抑，反令肺气窒塞，外邪无从宣泄矣。方中款冬花，《神农本草经》称能“主咳逆上气，善喘”；唐·甄权《药性论》云“主疗肺气，心促急，热乏劳咳，连连不绝，涕唾黏稠”。性虽温而不燥，善能润肺止咳，化痰定喘，为临床常用之治嗽要药。野百合，《本经逢原》“百合，能补土清金，止嗽，利小便。仲景百合病，兼地黄用之，取其能消瘀血也。”《本经》主邪气腹胀心痛，亦是散积蓄之邪。其曰利大小便者，性专降泄耳。其曰补中益气者，邪热去而脾胃安矣。清·王孟英《随息居饮食谱》称其性味甘平，功能润肺止虚嗽，“或蒸或煮而淡食之，专治虚火劳嗽；亦可煮粥、煨肉、澄粉食，并补虚羸”。临床每用于肺虚作嗽，即取其润肺补肺作用。两药合用，润肺止嗽之力更强，更以善于润燥之蜂蜜为丸，相得益彰，获效更佳。

本方为治疗肺燥久咳，或痰中带血的效方。经药理研究证实，款冬花有镇咳祛痰平喘及呼吸兴奋作用。醚提取物小量可使支气管略舒张，大量反而收缩；对组织胺引起的支气管痉挛的解痉效力则不如氨茶碱确实。百合煎剂对氨水引起的鼠咳嗽有止咳作用，并能对抗组织胺引起的蟾蜍哮喘。可见古人取此两药配合是从丰富的临床经验中筛选出来的，因而暗合科学道理。若作汤剂应用，可适当增大剂量，酌情配伍他药。

【附录】严用和，字子礼，江西庐山人，南宋名医。从当时名医刘开学习，精通医术。主张应用前人经验，当因时、因地、因人制宜，反对食古不化，提倡革新创造。通过长期的临证实践，将自己的经验方与古人之方经自己试用有效的，整理编著成《济生方》十卷，《济生续方》八卷。不仅立论精当，辨证简

明，而且制方既有继承性，又有创造性，不泛不繁，切合实用，如归脾汤、小蓟饮子、橘核丸等，迄今仍在广泛应用，确是一部实用价值较高的古代方书。

(4) 顿呛方

【来源】清·高世拭《医学真传》。

【歌诀】高氏顿呛初起方，红花香附芍芎当，治宜从血从肝并，和络祛寒效力强。

【组成】香附9g，白芍9g，当归9g，川芎6g，红花6g，水煎服。

风寒呕吐者加吴茱萸、干姜；表里皆虚者加黄芪、白术、党参、茯苓。

【主治】百日咳初起，一气连咳二三十声，少者亦十数声，咳时头倾胸曲，甚则手足拘挛，痰从口出，涕泣相随，从膺胸而下应于少腹。

【评述】咳嗽俗称为呛，连咳不已，谓之顿呛，即百日咳。高氏指出：“周身八万四千毛窍，太阳膀胱之气应之，以合于肺；毛窍之内，即有络脉之血，胞中血海之血应之，以合于肝；若毛窍受寒，致胞血凝滞，其血不能滲渗于皮毛络脉之间，气不熹而血不濡，则患顿呛。”此论颇有见地，本方即据此立法。另说，百日咳若但治其气，不治其血，但理其肺，不理其肝，病必难愈。

故本方以四物汤去地黄加红花养血和营，活血和络；辅以香附疏肝理气，以助血行通畅。治肝治血，双管齐下。方中妙用当归止咳，即《本草汇编》“王海藏言，当归血药，如何治胸中咳逆上气，按当归其味辛散，乃血中气药也，况咳逆上气，有阴虚阳无所附者，故用血药补阴，则血和而气降矣。”现代药理表明当归成分正丁烯夫内酯和藁本内酯对气管平滑肌具有松弛作用；并能对抗组胺-乙酰胆碱引起的支气管哮喘。

若寒邪入里犯胃，则加吴茱萸、干姜以温之；若咳久伤及元气，则须用黄芪、白术、党参、茯苓补之。近人用本方加减治疗百日咳及支气管炎等病，有一定疗效。

【附录】高世拭，字士宗，浙江钱塘人，清代康熙年间名医。少时家贫，业制举不售，乃习岐黄术。先从倪氏学，医术未精，后随清代经方大家张隐庵学，探源于《内经》《伤寒》《金匱》，其术大进。著有《素问直解》九卷、《医学真传》一卷，并整理张氏之遗著数种。《医学真传》系由高氏弟子王嘉嗣等根据其讲学的讲稿整编而成。书中根据作者自己学医的经历和临证体会，力辟只阅方书不读经典之谬；同时阐明有关基础理论以开后学门径，介绍部分辨证施治经验以启后学悟机。

(5) 肺炎方

【来源】《颜德馨临床经验辑要》。

【歌诀】肺炎方中用鸭跖，百部虎杖鱼腥草，半枝莲与开金锁，痰瘀同治有奇效。

【组成】半枝莲 15g，鸭跖草 15g，开金锁 15g，鱼腥草 15g，虎杖 15g，百部 15g。水煎服。

若恶寒无汗者，加羌活发汗退热；高热便秘者，加生大黄通便泄热；咳喘甚者，加葶苈子直泻肺势。

【主治】急性肺炎，湿邪入肺，发热，恶风寒，咳嗽、咯痰，咳喘，胸痛，口渴，或伴高热呓语，神昏肢厥等变证。

【评述】肺炎涉及中医学“风温”、“咳喘”、“厥脱”等范畴，病初多见发热，恶风寒，咳喘，胸痛，口渴。倘若失治误治，病邪入里，则见高热呓语、神昏肢厥等变证。辨证虽有卫气营血之分，但其病机总由温邪直袭肺卫，热毒与气血相搏而为病，其主症高热、咳喘、脓痰均与热毒有关。热毒搏结营卫，卫强营闭而高热；热毒壅遏肺道，气失肃降而咳喘；热毒灼伤津液，炼津煎液而为脓痰。故治疗急性肺炎当从热毒袭卫，痰瘀壅肺立法。颜老拟肺炎方，疗效显著。

肺炎方取半枝莲、鸭跖草为君，其性味苦寒，功效清热解毒，善退热毒之邪；开金锁即金荞麦，与鱼腥草均为治疗肺痈良药，既能清热解毒，又可活血化瘀，辅助君药增强清肺解毒之力；肺与大肠相表里，故佐以虎杖泻腑通便，俾邪有出路；使以百部，润而不燥，开泄降气，化痰止咳。诸药合用，共奏清肺解毒，活血化瘀之功效。

6. 哮喘

(1) 麻黄散

【来源】宋·陈师文等《太平惠民和剂局方》。

【歌诀】麻黄散主咳和喘，杏桂冬花诃子甘，更入好茶共煎服，喘平咳止效果彰。

【组成】诃子皮 90g，款冬花 90g，甘草 90g，麻黄 300g，肉桂（去皮）

180g，杏仁（去皮尖、麸炒）90g。共为细末，每用6~10g，加茶叶3g，水煎食后服；或以药末入茶和匀，沸汤泡饮。忌鱼、酒、炙博、猪肉、腥臊物。

【主治】久远咳嗽，喘息上冲，坐卧不安，痰涎壅塞，咳唾稠黏，脚手冷痹，心胁痛胀等证。

【评述】本方用宣肺平喘的麻黄为君，《本草经疏》指出“麻黄，轻可去实，故疗伤寒，为解肌第一”；温中散寒的肉桂为臣，《本经》云其“主上气咳逆，结气喉痹吐吸，利关节，补中益气”；杏仁止咳定喘，冬花润肺下气，诃子敛肺降逆，甘草润肺止咳，调和诸药，以为佐使。统观全方，具有温中散寒、止咳平喘之功。

本方特点为麻黄、肉桂配诃子、茶叶，散中兼敛、温中兼清，深得开阖相配之妙。虽用表药，实非表剂，药本疏外，义实疏内，且麻黄用量虽大，而服量甚少，缓病缓治，义理相当。用茶略煎或同茶泡饮，取其轻扬上行，所谓“治上焦如羽，非轻不举是也。”

【附录】陈师文，浙江临安人。宋代名医。曾任尚书库部郎中、提辖措置药局等职。与同代名医裴宗元等人共同校正《和剂局方》而成《太平惠民和剂局方》十卷。内分诸风、伤寒、一切气、痰饮、诸虚、痼疾、积热、泻痢、眼目疾、咽喉口齿、杂病、疮肿、伤折、妇人诸疾及小儿诸疾十四门，收录七百八十八方，多系丸散剂，便于应用。所录方剂为太医局所属药局的成药处方配本，及民间常用验方的精华，每方均记其主治、配伍制法等，目前临床上应用颇多，然而温燥之剂较多，金元四大家之一的朱丹溪，鉴于当时滥用《局方》辛燥，著《局方发挥》以正机械运用之弊。亦可见该书影响之深远。

(2) 治哮喘方

【来源】明·易大良《易氏医案》。

【歌诀】治哮喘方易氏订，茯苓橘半当归并，地冬豆豉黑山栀，金沸浮甘可除病。

【组成】熟地 15g，当归 3g，茯苓 4.5g，橘红 4.5g，半夏 4.5g，金沸草 4.5g，麦冬 4.5g，黑山栀 3g，淡豆豉 3g，海浮石 6g，甘草 1.5g。水煎服。

【主治】哮喘。

【评述】哮喘之证，在标为有痰有火，在本则血虚阴虚。若一味消痰清火，则元气日亏，发作更剧；若专用补血养阴，则臑膈滞痰，药难奏功。惟标本兼顾，始克有济。本方以二陈直治其痰，而用金沸草、海浮石之咸寒软坚，除其积

痰；梔豉则宗仲景之意以清其火；更加麦冬、当归、熟地以滋阴养血。诸药合用，补不碍化，化不伤正，匠心独造，宜其屡奏功绩。

方中仲景以梔子配豆豉，治疗身热懊侬、虚烦不寐、胸脘痞闷诸症，清代医学家徐灵胎认为这些症状的出现，主要是“尚有痰涎滞气，凝结上焦”所致，可见梔豉有开泄痰气的作用。梔子，《本经》“主五内邪气”；豆豉，《本事方》云“配白朮治多年痰嗽气喘，夜不得卧，名紫金丹”。征诸文献，其义昭显。易氏深明此旨，故不能仅以清热看梔子、解表待豆豉也。

【附录】易大良，字思兰，江西临川人，明末名医。著有《易氏医案》一卷。认为“治病贵先识病性”，其特点是每证必据脉求因，审因辨证，推究传变，定方用药。治案层层设问以剖析病情、病因、病理变化及处方用药。治法以开郁为先，补益随后。并附有自制经验方十一首。皆可效法。

(3) 滋培汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】滋培汤治喘为痾，脾失健运胃降和，陈甘赭芍莠玄术，山药为君用最多。

【组成】生山药 30g，炒白术 9g，陈皮 6g，炒牛蒡子 6g，生白芍 9g，玄参 9g，生赭石 9g，炙甘草 6g。水煎服。

【主治】咳嗽喘逆，饮食减少，以及羸弱诸症。

【评述】张氏谓痰郁肺窍则作喘，肾虚不能纳气亦作喘，是以论喘恒责之肺肾两脏，而未有责之脾胃者。然而临床上亦有脾失健运而生痰，胃失和降而气逆，以致喘促不宁之证，则本方最为合适。盖脾为生痰之源，必健运始能杜绝；胃为六腑之海，其气以下行为顺，逆则作喘，必令其和降，始能安贴。

本方特点为用药侧重脾胃，不仅仅于止咳平喘而喘咳自止，其微旨即在于此。方中重用山药以滋脾之阴，佐以于术以理脾之阳，兼以调肺。《药品化义》云“山药，温补而不骤，微香而不燥，循循有调肺之功，治肺虚久嗽，何其稳当。因其味甘气香，用之助脾，治脾虚腹泻，怠惰嗜卧，四肢困倦。又取其甘则补阳，以能补中益气，温养肌肉，为肺脾二脏要药”。赭石、陈皮、牛蒡以降胃气，且此数药之性，皆能清痰涎，利肺气，与山药、玄参并用，又为养肺止咳之要品也；用甘草、白芍者，取其甘苦化合，大有益于脾胃，兼能滋补阴分也。并治一切虚劳诸证者，诚以脾胃健壮，饮食增多，自能运化精微以培养气血也。

7. 肺痈

黄昏汤

【来源】唐·孙思邈《千金要方》。

【歌诀】黄昏汤剂出《千金》，肺痈脓痰咳吐腥，一味合欢煎取汁，瘀消毒解热全清。

【组成】合欢皮 30~45g。水煎服。

【主治】肺痈咳吐脓痰，其味腥臭，口干烦躁，咳逆喘满，舌苔黄腻，脉滑数或数实。

【评述】合欢皮性味甘平，功能解郁散结，化瘀排脓。朱丹溪指出：“合欢属土，补阴之功甚捷，长肌肉、续筋骨，概可见矣。与白蜡同入膏用，神效，而外科家未曾录用，何也？”可见用于肺痈，十分合拍。《本草汇言》：“合欢皮，甘温平补，有开达五神，消除五志之妙应也……味甘气平，主和缓心气，心气和缓，则神明自畅而欢乐无忧。”如俗语云“萱草忘忧，合欢蠲忿，正二药之谓欤。”又大氏方，主消痈疽、续筋骨者，皆取其能补心脾、生血脉之功耳。本品《神农本草经》称“合欢”，宋·唐慎微《证类本草》则作“合昏”，以“其叶至暮即合，故云合昏（唐·陈藏器《本草拾遗》）”。

自唐·孙思邈《千金方》记载本品能治肺痈以来，历代医家多有应用。如明·张景岳配制之合欢皮饮，即以本品配白薇用；近代亦有配合金钱草用的，名为金欢汤，均有较好的临床效果，也可配合鱼腥草、桔梗、野荞麦根等，以加强清热解毒、化瘀排脓作用。《千金方衍义》：“合欢属土与水，补阴之功最捷。其干相著即粘合不解，故治肺痈溃后长肺之要药。一名合昏，又名黄昏，宁无顾名思义之意存焉。”合欢质富黏性，远胜白及，颜老用治慢性肺脓疡后空洞，配生牡蛎治肺结核纤维空洞皆验。

【附录】孙思邈，京兆华原人，唐代著名医学家。博通群书，精于医术。隋文帝召为国学博士，不就；唐太宗召至京师，官之不受。隐于民间，为人疗疾，医德高尚，备受钦仰。他系统总结唐代以前的临床经验与医学理论，结合自己八十余年丰富的临床经验，编著成《千金要方》三十卷、《千金翼方》三十卷。前书卷一为医学总论及本草、制药等，卷二至四为妇科病，卷五为儿科病，卷六为七窍病，卷七至十为诸风、脚气、伤寒，卷十一至二十为按脏腑顺序排列的内科

杂病，卷二十一为消渴、淋闭等，卷二十二为疗肿癰疽，卷二十三为痔漏，卷二十四为解毒并杂治，卷二十九至三十为针灸孔穴主治。“总篇二百三十三门，合方论五千三百首。”书中首创按脏腑分类的新系统，在医学上有重大贡献。后书系为补充前书而作，不仅收罗本国方药，而且还辑录了部分国外医学资料，如婆罗门、高丽等地均有药方搜列。两书取材广博，内容丰富，具有较高的科学价值，但因时代局限，也不免混有某些糟粕。

8. 肺痿

保和汤

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】保和肺痿有奇功，知贝苡仁天麦冬，甘桔兜铃胶五味，饴糖百合薄荷从。

【组成】知母 9g，川贝 4.5g，天冬 9g，麦冬 9g，薏苡仁 15g，北五味子 4.5g，甘草 4.5g，桔梗 4.5g，马兜铃 9g，薄荷 4.5g，阿胶珠 9g，百合 9g。水煎，冲饴糖一汤匙服。

虚者可加人参。

【主治】肺痿形瘦骨弱，气急咳呛，口干咽燥，皮毛干枯。

【评述】《血证论》：“肺经之津足，则痰火不生，而气冲和。若津不足，则痰凝火郁，痿咳交作，而气失其和矣。”肺痿之成，多因癆嗽日久，虚热内灼；或肺部热毒，熏蒸伤阴；或消渴津液耗竭；或热病邪热伤津；亦有因妄投汗、吐、下法致津液大伤者。肺失濡养，日渐枯萎，其病遂成。肺痿的主要病机是虚与热，故本方选药皆针对此二字：用补用清。清则热去，补则阴复，其病自已。

方中以薏苡仁为君，清肺治痿，且能健脾益胃，有培土生金之功；以二冬、知母、阿胶、百合滋养肺阴、清热润燥，五味子滋肾保肺，饴糖补脾养肺为臣；川贝、兜铃、桔梗、甘草清热化痰，宣通肺气为佐；薄荷轻清上浮，引诸药直达于肺为使。本方药品虽多而结构严谨，所谓“有制之师不畏多”是也。

程氏此方原本晋·葛可久《十药神书》方去款冬、紫菀、杏仁、花粉、当归、地黄、百部、紫苏、生姜，加麦冬而成。对于肺结核和慢性支气管炎等病有肺痿表现者服之有效。

9. 失音

(1) 清音丸

【来源】明·张三锡《医学六要》。

【歌诀】清音丸子主治瘖，桔梗硼砂诃子冰，青黛还同甘草用，蜜丸噙化显奇能。

【组成】桔梗 30g，诃子 30g，甘草 15g，硼砂 9g，青黛 9g，冰片 0.9g。研末，炼蜜为丸如龙眼大，每用一丸含化。

【主治】失音。

【评述】本方以桔梗、甘草清肺气而利咽喉，即仲景治少阴病咽喉痛之“桔梗汤”。诃子味苦而带酸涩，能降能收，清代医家贾九如谓“金空则鸣、肺气为火邪郁遏，以至……声哑，用此降火敛肺，则肺窍无壅塞，声音清亮矣”。硼砂味甘微咸而气凉，色白而质轻，能去胸膈上焦肺分之痰热；青黛味咸性寒，元·朱丹溪谓“能收五脏郁火、解热毒”；冰片辛苦微寒，通利关膈热塞。诸药配伍，功能清热化痰，宣肺开音。

市售铁笛丸系由明·龚廷贤《寿世保元》方加减而成，药为诃子、茯苓、凤凰衣、桔梗、青果、麦冬、川贝、瓜蒌皮、甘草、玄参、蜂蜜；明·王玺所著《医林集要》有响声破笛丸，药为连翘、桔梗、甘草、薄荷、砂仁、大黄、川芎、诃子、百药煎、鸡子清。与本方比较，均有诃子、桔梗、甘草，三者为治疗失音之要药，不言而喻。颜老用治“金实则不鸣”之失音，及作为梨园子弟之润喉防治，尚验。久治不愈者，原方加生西瓜子壳（需两瓣相连）9g，改作煎剂，也有出奇制胜之妙。

【附录】张三锡，字叔承，江苏南京人，明代名医。出生于世医之家，曾博采群书，汇要而编成《医学六要》十九卷。内容包括四诊法、经络考、病机部、治法汇、本草选、运气略等六个部分，并认为医学的主要内容亦不出这六个部分之外。明代名医王肯堂曾加以校订，评价较高，但很少独到见解，是其不足。

(2) 发声汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】发声汤内用玄参，桑贝枇杷麦草存，百部茯苓苏叶共，火炎肺闭失音吞。

【组成】玄参15g，茯苓9g，麦冬9g，桑白皮9g，百部3g，紫苏叶6g，甘草3g，贝母9g，枇杷叶5片。水煎服。

【主治】口渴饮冷，肺闭失音。

【评述】本方以桑白皮、贝母、枇杷叶清泻肺热；热易耗伤津液，故以玄参、麦冬、百部养肺阴，润肺燥；肺主宣发，肺气不宣则声音嘶哑，苏叶能宣通肺气，则声音可复；土为金母，培土可以生金，茯苓健脾和中，则肺得其养；甘草和中泻火，调和诸药。合奏清肺养阴，开闭发声之功。

此方妙在苏叶、茯苓二味。苏叶宣通肺气，肺气宣通则声音自扬。茯苓泻肺去热，热气得降则阴津自复，津复则声音自亮。前贤汪颖谓“茯苓泻肺去热，清其源，而后能下降，以通膀胱而利水也”。正是恰当注解。

10. 癆瘵

(1) 保阴煎

【来源】清·顾靖远《顾氏医镜》。

【歌诀】保阴煎主育真阴，甘淡甘咸合意深，二地二冬龟鳖甲，牛龙玉竹药苓寻。

【组成】大熟地12g，大生地9g，天冬6g，麦冬9g，生玉竹9g，炙鳖甲12g，炙龟板12g，山药9g，茯苓9g，怀牛膝6g，龙眼肉10粒。水煎服。

骨蒸有汗，加地骨皮15g，煅牡蛎12g；无汗，加粉丹皮4.5g，青蒿3g；腰膝痛，加枸杞子9g，杜仲6g；盗汗，加炒枣仁9g，北五味1g；咳嗽，加百合9g，炙冬花9g，蜜炙枇杷叶9g；痰多，加川贝粉3g，竹沥1匙；咳血，加藕汁、童便各1杯；食少，加炒薏苡仁15g，炒谷芽10g；肺脏无热，右寸脉虚弱无力，加入人参3g，炙黄芪4.5g。

【主治】真阴虚衰，相火炽盛，发热在于午子前后，或但皮里骨蒸，五心常热，鼻中干燥，唇红额赤，口苦舌干，耳鸣目眩，腰膝酸软，四肢无力，倦怠思卧，大便燥结，小便黄赤，六脉弦数或虚数无力。

【评述】本方以二地为君，纯甘壮水，以制虚火之炽；二冬为臣，纯阴保金，以滋生化之源；二甲为佐，纯静涵养，以潜亢越之阳；玉竹、龙眼，一以润

肺而益肾养肝，一以悦脾而生金滋水；山药、茯苓，一培一渗，调和脾胃，培土生金，且防沉阴凝静碍胃妨脾之弊；使以牛膝，取其性专下行，引药直达下焦。诸药合用，共奏壮水制火、涵木保金之功。

本方之用牛膝，其旨甚妙。盖阴虚火旺之火，虽云壮水可制，而亦必导之使下。纯虚无火可单用补，虚而有火则宜佐以泄，若虚而火旺，则非清泄不可。牛膝味苦酸平，气薄味厚，走而能补，性善下行，用以为使，则补阴之品既得以直滋肝肾，而上炎之火亦得以随其下行。且牛膝性能通利前阴，则火有去路，补阴之品更易奏功。其气兼木火之化，与阴寒沉降之知、柏迥殊，不碍脾胃，是其特长。惟其通利下行，故与下元不固者相悖，凡见遗精之证，宜去之而代以丹皮之属。

【附录】顾靖远，字松园，江苏苏州人，清代康熙年间名医。曾供职御医院，以亲老归养，闭户著书。著有《顾氏医镜》十六卷，内含素灵摘要、内景图解、脉法删繁、格言汇要、本草必备、证方发明六部分，均系采撷医学典籍之精华，参合自己之临床经验，加以阐述注解。全书内容广泛而完整，颇为后世所重。

(2) 资生汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】资生山药务须生，牛蒡玄参润肺金，白术鸡金培脾土，劳瘵羸弱力能任。

【组成】生山药 30g，玄参 15g，白术 9g，牛蒡子（炒捣）9g，生鸡内金（捣碎）6g。水煎服。热甚者，加生地黄 15~18g。

【主治】劳瘵羸弱已甚，饮食减少，喘促咳嗽，身热，脉虚而数，亦治女子血枯不月。

【评述】明·汪绮石著《理虚元鉴》谓“治虚二统，统之于肺、脾而已”。又谓“治虚有三本，肺、脾、肾是也”。本方以生山药平补脾胃脾肾为君；配白术以运脾胃之阳，玄参以润肺肾之阴；鸡内金消化水谷，能助山药、白术健脾胃进食，牛蒡子体滑气香，能佐山药、玄参润肺止咳平喘。诸药同用，共奏益气养阴、润肺保金之功。

本方虽肺、脾、肾同治，但以脾为主，缘脾为后天之本，气血生化之源，脾胃健旺，则足以养肾而荫肺，生机勃发，端在于是，方名“资生”，即取斯义。方中山药一味，实为治疗本病之无上妙品，盖其“色白入肺，味甘归脾，液浓益

肾”，“能滋阴又能利湿，能滑润又能收涩”（均张氏语），滋而不膩，运而不燥，惟性极和平，故必重用始克奏功。

（3）清肺宁嗽法

【来源】民国·裘庆元《中国医学研究月报》。

【歌诀】清肺宁嗽瘵可医，麦冬百合杏仁宜，柿霜贝桔骨皮菟，蛤粉玄参稽豆衣。

【组成】玄参 12g，百合 12g，甜杏仁 12g，橘白 6g，川贝粉（吞）3g，柿霜（冲）6g，海蛤粉 12g，地骨皮 12g，麦冬（去心）9g，紫菀 9g，稽豆衣 15g。水煎服。

苔厚，川贝易浙贝；遗精，加金樱子、芡实；痰血或咯血，加仙鹤草、侧柏叶、茜根、藕节；无潮热，去地骨皮；无盗汗，去稽豆衣；潮热，加炙鳖甲；大便溏，去玄参，加山药；夜寐多梦，加龙齿、茯神。

【主治】咳嗽日久，吐白沫稠痰，潮热盗汗，或有遗精，脉细数。

【评述】《本草从新》谓百合“久嗽之人，肺气必虚，虚则宜敛。百合之甘敛，甚于五味之酸收也”；《医学衷中参西录》谓玄参“味甘微苦，性凉多液，原为清补肾经之药，又能入肺以清肺家烁热，解毒消火，最宜于肺病结核，肺热咳嗽”。本方以百合、麦冬、玄参、柿霜养阴润肺为君；杏仁、川贝、蛤粉、紫菀止咳化痰为臣；地骨皮、稽豆衣退蒸敛汗为佐；橘白兼入脾肺，既能化痰，又可和胃，以防养阴诸品之滋膩为使。诸药合用，共奏养阴润肺、止咳化痰之功。

本方系裘庆云创制，其云：“余于十八岁时，即开始为人治病，即因自患肺癆，为医者拒绝不治，自投甘寒滋养之剂而获愈，后遂由亲及友，咸以肺癆求余诊治。五十年来，用此方法治愈三期重证不知其数，一、二期轻病无论已。此非余之自夸，乃不过冀人信仰，守“忌用苦寒，专用甘寒”之现身说法耳。肺癆以阴虚为主，甘寒养阴清热最为合拍，而苦寒非不可用，贵在用其得宜。若火旺而能食便坚，则必暂投苦寒以杀其炎炎之势，始能泄热保阴，否则徒用甘寒缓剂，杯水车薪，何济于事？”

【附录】裘庆元，字吉生，浙江绍兴人，民国时期名医。壮岁曾患肺癆，群医束手，乃砺志习医，数年后自治而愈。其时清政府腐败日甚，国势危殆，乃参加光复会，鼓吹革命，后又加入同盟会，孙中山先生曾亲书“救民疾苦”四字赠之。他还积极参加反对国民党企图消灭中医的斗争，收集编辑出版《三三医书》《珍本医书集成》等，为保存、发掘中医学遗产作出贡献。

11. 虚损

(1) 人参丸

【来源】宋·许叔微《普济本事方》。

【歌诀】人参丸子能平补，白术黄芪石斛伍，五味山萸白茯苓，充肤进食滋脏腑。

【组成】人参 30g，山萸肉 30g，白茯苓 30g，金石斛 30g，黄芪 30g，五味子 30g，白术 30g。共为细末，炼蜜为丸，如梧子大，每服 30 丸，食前服下。

【主治】五脏虚羸，六腑怯弱，能充肌肤，进饮食，久服不热，青年尤宜。

【评述】凡虚损者，治惟脾、肾两途着手，盖肾为先天之本，脾为后天之本，互相资生，维持生命。本方以人参甘温益气，配黄芪以增强大补元气之力；白术苦温燥湿，茯苓甘淡渗湿，两味相伍，化湿健脾，更增补气之力；萸肉甘润滋腻，填补真阴；石斛甘凉濡润，清养肺胃；五味酸温益精，滋肾敛肺。四味阳药，三味阴药，阴阳相配，水火既济，不腻不燥，补虚益损，有平和之美。

本方二天平调，而补脾略多于补肾，以“精生于谷”之故。本方虽以培补脾肾为主，但亦照顾心肺肝胃，兼能补心者，茯苓、五味子；兼能补肺者，人参、黄芪；兼能补肝者，山萸肉、五味子；兼能补胃者，石斛、白术。药味不多，但组织严密，功专脾肺而兼顾他脏，允为平补之佳方。

【附录】许叔微，字知可，江苏仪征人，宋代宣和年间名医。幼年家贫，父母相继病死，成年后精心钻研医学，遇有病者求诊，不问贫富均悉心治疗，活人无数。曾中进士，任集贤院学士，故人称“许学士”。潜心伤寒研究，重视辨证论治，对仲景的辨证论治理论有进一步阐发与补充。认为脾肾为人身之先后天，均十分重要，但两者之中，肾乃一身之根蒂，起着主导作用，主张补脾莫若补肾。在长期医疗实践中，化裁古方，创制新方，积累了丰富的经验，著有《伤寒百证歌》《伤寒发微论》《伤寒九十论》及《普济本事方》等。《普济本事方》十卷，系晚年将平生应用验方和医案收集整编而成。书中按病类分为中风肝胆筋骨诸风、心小肠脾胃病、肺肾经病、风寒湿痹白虎历节走注诸病等二十三类，载方剂三百余首，部分方剂之末附有验案或论述，对后世影响颇大，部分方剂迄今仍在临床广泛使用。

(2) 大补元煎

【来源】明·张介宾《景岳全书》。

【歌诀】大补元煎地药参，杞甘山萸杜归匀，培元救本功无匹，气血滋生面貌新。

【组成】人参6~60g，熟地9~90g，当归6~9g，枸杞子6~9g，炙甘草3~6g，炒山药9g，杜仲9g，山茱萸3g。水煎服。

【主治】男妇气血大虚，精神失守，危剧等。为回天赞化，救本培元第一要方。

【评述】凡气血大虚之证，必阴阳两亏，故立方本旨在气血阴阳并补，而以足太阴脾、足少阴肾、足厥阴肝为主。本方用人参大补元气，辅以山药、甘草之益气健脾；用熟地益血填精，辅以枸杞子、山茱萸之益精补肾；用当归养血补肝，辅以杜仲之养肝益肾，实为足三阴并补之剂。汇补气、补血、补阴、补阳于一方，深得阴阳互根，气血相生之秘。

本方系由六味地黄丸去丹皮、泽泻、茯苓之泻，加人参、甘草、当归、枸杞、杜仲之补而成。变平补平泻之剂为纯补无泻之剂，则与虚证之甚者更为合拍。方中重用熟地者，盖取其禀天一之真阴，更资中五之和气，不仅补肝肾，亦同时益脾胃也。

【附录】张介宾，字会卿，号景岳，浙江会稽人，明代万历、崇祯年间名医。自幼聪颖，好学不倦，平时随父研读《内经》，后又从名医金英学习，尽得其传。同时对易理、兵法、天文、地理、术数、文史、音律等均有研究，而于《易经》尤多心得。壮游不得意，遂归隐于医。学术上大胆提出“阴常不足，阳本无余”的观点，并强调阳气在人体的重要性，“天之大宝，只此一丸红日；人之大宝，只此一息真阳……凡万物之生由乎阳，万物之死亦由乎阳，非阳能死物也，阳来则生，阳去则死矣”（《大宝论》），开真阴、真阳之治，从六味、八味化裁为左归、右归，而尤重温补，被后世推为温补派的代表人物。平生于《内经》致力甚深，积三十余年之时间，将《内经》全书分类汇编，加以注释发挥，成《类经》《图翼》《附翼》三书。并择取诸家精要，结合临床经验，撰成《景岳全书》六十四卷。全书内容分传忠录、脉神章、伤寒典、杂证谟、妇人规、小儿则、外科钤、本草正、新方、古方、外科方等，建立了一个以辨证论治为主，治法侧重温补的完整理论体系，对后世影响甚大。

(3) 养胃方

【来源】清·叶桂《临证指南医案》。

【歌诀】养胃汤方效足夸，麦冬玉斛扁粳沙，舌红苔少脉虚数，随证商量减复加。

【组成】北沙参 15g，麦冬 9g，鲜石斛 9g，生玉竹 12g，白扁豆 12g，白粳米 15g。水煎服。

咳嗽痰稠者，去麦冬，加茯苓、杏仁；吐血者，去粳米、玉竹，加生地、阿胶；盗汗者，去粳米、扁豆，加牡蛎、五味子；热病伤津太甚者，加天花粉、乌梅、鲜生地、梨汁或蔗浆。

【主治】胃阴不足，胃脘灼痛，心嘈易饥，或不思饮食，稍食即胀，干呕恶心，口干咽燥，大便干结，舌淡红少苔，脉象虚数。

【评述】本方系从《金匱》麦门冬汤变化而来。麦门冬汤原为益胃生津，降逆下气之剂；主治胃津干枯，虚火上炎之肺痿证。兹去其半夏之辛燥，加石斛之甘寒滋润；去其甘草之滞腻，加玉竹之通补阳明；去其大枣之甘守，加扁豆之健运中宫；沙参易人参，则养阴更胜。一经变化，举凡肺胃之阴不足引起之病概可通用，盖土为金母，养胃乃虚则补母之义。

叶氏云：“脾宜升则健，胃宜降则和。”盖太阴阴土，得阳始运；阳明阳土，得阴自安。以脾喜刚燥，胃喜柔润。仲景急下存津，治在胃也；东垣大升阳气，治在脾也。在东垣治脾阳的基础上发展养胃阴，使脾胃学说更臻完备，其功甚巨。叶氏养胃阴之法，不过甘平或甘凉濡润，常用药物即如本方，俾津液来复，自得通降，诸证随解，乃叶氏神来之笔。

【附录】叶桂，字天士，号香岩，江苏吴县人，清代康熙、乾隆年间名医。出身世医，幼承家学，博览医籍，转益多师，三十岁时已名噪大江南北，为清初三大名医之一。善治外感时病，倡卫气营血辨证纲领，对温邪的传染途径、致病部位及辨证论治方法等均有独到见解，以仲景之说为体，河间之论为用，系温病学的奠基人之一。治内伤杂病则重视脾胃，发挥东垣脾胃学说，认为纳食者胃，运化者脾，脾气升乃健，胃气降则和，太阴湿土得阳始运，阳明燥土得阴自安，故脾喜刚燥，胃喜柔润，主张脾胃分治，具有较高临床价值，不但为东垣《脾胃论》提供了补充材料，而且给后世治疗脾胃病开拓了更广阔的道路。平生诊务繁忙，著述皆由门人编辑整理而成，计有《温热论》《临证指南医案》等数种。其中《临证指南医案》十卷，系由后人华岫云等将医案加以整理，按病分门编辑

而成，辨证确切中肯，用药灵活熨贴，每门之后由门人执笔附论一篇，阐述叶氏辨证论治心法，有助于理解运用。由于本书切合临床实用，故流传甚广。

(4) 燮理十全膏

【来源】清·薛雪《膏丸档子》。

【歌诀】燮理十全膏孰熬，参芪术草鹿龟胶，当归熟地川芍芍，平补阴阳尝一瓢。

【组成】人参（党参、西洋参酌宜代用）90g，炙黄芪90g，白术180g，熟地240g，归身60g，白芍60g，川芍60g，炙甘草30g。上药熬膏，将成时加入鹿角胶120g，龟板胶90g，收膏，盛瓷器内，窖去火气。每服一匙，开水冲服。

【主治】平补阴阳，调和气血。

【评述】薛氏云“古人治无形之劳倦，必培以甘温”。本方人参为君，白术为臣，黄芪为佐，甘草为使。有形之劳倦，必助以辛温，归、芍是也；资以酸甘，芍、地是也。故以八味为章旨，而驱策以血肉之物：如鹿之动，能通督脉，挺走险阻而不疲，角戴阳而上升，禀乎刚健之用；龟之静，能通任脉，潜藏固垫，抱阴负阳而善守，腹为阴而下降，禀乎柔顺之体，此二胶者，各禀一德，草木力微，赖之而神其用也。阴阳两虚者服之无偏胜，无不及，或加陈皮、半夏以利枢机，允为王道之剂。

对于本方，薛氏又补充道“凡培养元气之方宜简而纯，简则藏府易承，气血易行，纯则温厚和平，可以补偏救弊，俾自相灌注，循环无端，生生不已，以合其先天所赋流行之道，若稍有穿凿，非本然之理矣”。盖人身之精神，不外乎阴阳，阴阳又不外乎刚健柔顺，相倚循环，并非分道扬镳者也。故无形之动，阳之性，即阳之理；有形之静，阴之性，即阴之理也。张之则为阳，弛之则为阴。阳则刚健中正，阴则柔顺利贞。丹书敬胜怠胜，夫人知之，无如气血精力与时推移，久劳其阳，阳必降而入阴，久敝其阴，阴必无力承阳，必使刚健中正以行之阴，柔顺利贞以奉于阳，则阴阳二气无形体、无疆界，不劳不敝，则自然清明在躬也。

【附录】薛雪，字生白，号一瓢，江苏苏州人，清代康熙、乾隆年间名医。因母多病而究心医学，博览群书，其术益精，与叶天士齐名。善治湿热诸证，而不屑以医名世。著有《医经原旨》《湿热条辨》《膏丸档子》等书。《膏丸档子》一卷，皆平素应用有效的方剂，配合精妙，颇多可取。

(5) 生胃进食汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】生胃进食纳少尝，人参白术茯苓襄，枣仁远志莱山药，枳壳还同曲二姜。

【组成】人参9g，白术9g，炒枣仁9g，远志9g，怀山药9g，茯苓9g，神曲9g，高良姜9g，莱菔子3g，枳壳6g，炒干姜3g。水煎服。

【主治】脾胃气虚，不思饮食，或食后饱塞胀闷。

【评述】本方以人参、白术、茯苓、山药补中益气，健脾养胃；神曲、枳壳、莱菔子消积化滞，宽中和胃；干姜、良姜温中理气，以助健运；枣仁、远志养心安神，补火生土。诸药合用，共奏健脾开胃、理气消食之功。方名生胃进食，意为开胃醒脾，以增进饮食，“胃”字须活看，即包括脾在内，不能仅看作是单纯的胃。

方中枣仁、远志为心家之专药，有养心宁神之功，应用于胃纳不馨之证，临床并不多见。陈氏从五行生克着眼，用此二味以补心，取心为火，脾胃为土，火能生土之意。脾胃之正常健运，有赖于阳气的温煦推动，故《内经》有“壮火食气，少火生气”之说，但此“火”实指肾中真阳而书，与心火之“火”有别。陈氏混为一谈，似属机械，然据清·杨时泰《本草钩元》载，炒熟枣仁酸温而香，能醒脾困；梁·陶弘景《名医别录》载，远志能“去心下膈气”，利胃可知，则用之亦不无益处，录之以资临床参考。

12. 吐血

(1) 瑞金丹

【来源】清·张璐《张氏医通》。

【歌诀】瑞金丹是石顽方，秋石将来配大黄，研末等分用酒炒，枣丸吐血服之康。

【组成】川大黄30g，秋石30g。共研细末，酒炒至黄烟起为度，煮红枣肉为丸，如小豆大，每服6g，空腹薄荷汤送下。

如瘀在心包，不时惊悸、面赤神昏者，加郁金9g；瘀在胃府，吐血或溢者，

犀角地黄汤送下。

【主治】虚劳吐血瘀结。

【评述】大黄大苦大寒，气味俱厚，性沉而降，引入血分，祛瘀止血。仲景治心气不足，吐血衄血之泻心汤，即用以为君，故清·唐容川《血证论》推为治吐血之圣药。秋石气味咸温，润肺滋肾，养阴止血。两者配合，止血之功更优。凡阳明热盛，瘀血凝滞，血络损伤所致之吐血，用之颇具效果。

张氏认为，推求吐血之本，实不出阴虚阳亢四字。阳亢者火盛，盛则当泄，故有取于“能降胃热，并能引胃气下行”之大黄，且经近人多次临床验证，于上消化道出血每收功效。阴虚者水亏，亏则当培，故有取于“能滋阴降火而不伤胃……止虚热嗽血、骨蒸劳瘵”（清·张石顽语）之秋石；南齐·褚澄《褚氏遗书》谓吐血“饮溲溺则百不一死，服寒凉则百不一生”，而秋石原由“溲溺”制炼而成，则其功更胜可知。《医林纂要》：“秋石，润下作咸之性，大约如盐，第本于人身，得阴阳之化，自三焦而降，为旧由之道，又重之征以石膏，和以秋露，则滋益真阴，补心清肺，去肾水之秽浊，利三焦之决渎，自应有胜于盐者。至于软坚去瘀，亦与盐同，其能治劳热骨蒸、虚火咳嗽、白浊遗精之功，自不可昧。”《内经》云“咸走血，血病无多食咸者，以人或失血已多，血液枯少，不宜更以咸渗之耳，非指火逆血妄，火郁血瘀而言也。血妄血瘀，正宜咸补心以靖之、散之矣，安得复有无多食咸之戒。今人于虚羸火妄、吐血、咯血及腹肿鼓胀，每戒食盐，而劝服秋石，夫润下作咸，秋石与盐，亦复何异欤。”一清一滋，亢者平而亏者盈，且大黄得秋石之制，不伤阴，不败胃，允为良方，值得推广。

【附录】张璐，字路玉，号石顽，江苏长洲人，清代顺治、康熙年间名医。少时天资颖悟，博通儒家典籍，适值明末战乱，遂隐居于洞庭山中，专心医药，终获大名。平生刻苦钻研医学经典，并广搜博采各家之长，结合六十余年之临床经验，著作计有《伤寒续论》《伤寒绪论》《本经逢源》《诊宗三昧》《张氏医通》《千金方衍义》等。《张氏医通》十六卷，主要论述内、外、妇、儿、五官各科疾病之证治，分门分证，征引古代文献及历代医家有关论述，结合临床实践加以阐发，颇多精辟之处。全书内容丰富，叙述系统，流传颇广。

(2) 吐血制肝汤

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】吐血制肝出古欢，阿胶石斛苡仁甘，降香白芍丹参茯，茜草女贞藕旱莲。

【组成】石斛6g，酒白芍6g，当归9g，薏苡仁9g，降香6g，茜草3g，茯神9g，丹参9g，旱莲草6g，蛤粉炒阿胶6g，炙甘草6g，藕节10g，女贞子6g。水煎服。

【主治】肝阴不足之吐血、衄血，及胸胁苦满，咽干舌燥，气短心悸等症。

【评述】明代医学家缪仲淳治吐血三要诀：宜降气不宜降火，宜行血不宜止血，宜补肝不宜伐肝。盖气有余便是火，气降则火降，火降则气不上升，血随气行，无溢出之患；降火必用寒凉之剂，反伤胃气，胃气伤则脾不能统血，血溢不能归经。降气行血，则血循经络，不求止而自止；若一味止涩，则必致血瘀为患，变证迭出。肝主藏血，失职则吐血不止，养肝则肝气平而血有所归，伐之则肝不能藏而血愈不止。

本方以阿胶、当归、白芍、石斛养血柔肝为主；配以女贞、旱莲、丹参、茜草、藕节养阴凉血，活血止血；茯神、苡仁、甘草健脾宁心，扶土抑木；更用降香降气止血为引。全方旨在养肝、行血、降气之外，更佐以健脾宁心之品，以心主血而脾统血，兼顾则立法尤臻完善。配伍周密，药味虽多而不杂，所谓“有制之师不畏多”是也。临床用治多种出血，均有疗效。

【附录】曾懿，字伯渊，四川华阳人，清代咸丰、光绪年间著名女医。精于诗文，通晓医籍，并有丰富的临床经验，著有《古欢室医学篇》八卷。书中提到“节劳以葆脑力”，“时吸新鲜空气以葆肺气”，“运动使血脉流通”，以及提倡妇女不能幽囚于深闺之中等等，在当时是具有进步意义的。临证治病，有所独创，如运用葶苈大枣汤治胁痛黄疸，用大剂量丹参治心痛、胃痛等，均具卓见，颇堪师法。

(3) 导龙归海汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】导龙归海妙非常，吐血初期奏效良，荆芥桃仁牛膝泽，二丹百合共三黄。

【组成】黑荆芥9g，百合6g，生地6g，丹参6g，蒲黄炒阿胶3g，泽兰3g，醋炒大黄3g，牛膝3g，桃仁3g，丹皮6g。水煎服。

【主治】吐血初起

【评述】方以活血祛瘀为主，润肺清金为辅。丹参、丹皮、泽兰、桃仁功专祛瘀生新；大黄泻火凉血，祛瘀止血；牛膝活血行瘀，导气下行；荆芥炒黑，善于止血。百合清养肺阴；生地滋益肝肾，凉血止血；蒲黄炒阿胶既能养血，又能

止血。综观全方，具有行血止血、清肺保肺之功。

此方之妙，妙在用行血之药以奏止血之功。前贤滑伯仁云：“血溢、血泄、诸蓄妄证，其治也，余率以桃仁、大黄行血破瘀之剂以折其锐，而后区别治之。”或问：“失血复下，何以当行血破瘀之剂？”余曰：“血既妄行，迷失其道，不去蓄利瘀，则以妄为常，曷以御之？且去者自去，生者自生，何虚之有？征之临床，真实不虚。”方中大黄以醋炒，则可导之入肝，并能增强收敛之功，不可不知。方名导龙归海者，取其能引导相火下潜也。

【附录】胡金相，字秋帆，安徽泾邑人，清代光绪年间名医。二十年力学潜修，博学而未及第，平时喜读医籍奇书，深窥《灵枢》《素问》之奥，善探《金匱》《石室》之秘，遂弃儒为医，名播遐迩。积多年之临证经验，撰成《医门奇验》四卷。其中方虽自制，法则从古化裁，又勿袭故道，力图创新，故用药看似平淡，而寓意甚深。今选录之方，临床多著良效，可知其皆从实践中来。

(4) 补络补管汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】补络补管血证久，汤煎萸肉生龙牡，送将三七奏功奇，不止还须代赭救。

【组成】生龙骨（捣细）30g，生牡蛎（捣细）30g，山萸肉（去净核）30g，三七粉6g。前三味水煎取汁，送服三七粉，分两次服。如服后血仍不止，加代赭石细末15~18g。

【主治】咳血、吐血久不愈者。

【评述】咳血为肺络之破，吐血乃胃络之损。方中龙骨、牡蛎、萸肉性皆收涩，又兼具开通之力，故能补肺胃之络，而有止血之功，且止之不剧，可免留瘀为患；三七既善化瘀，又善止血，祛瘀生新，使损伤之处易于痊愈。四味合用，药专力宏，获效甚捷。

本方收涩之剂与祛瘀之品同用，既能收涩出血之妄行，又不致剧止留瘀为患，一涩一行，具有相得益彰之美。张氏此法之立，实受明代医学大家缪仲淳之启发。龙骨、牡蛎之用，旨在降其气使不上逆；萸肉之用，意图补其肝使血能藏；三七之用，义取行其血使循经络，《玉楸药解》记载：“三七和营止血，通脉行瘀，行瘀血而敛新血。凡产后、经期、跌打、痈肿，一切瘀血皆破；凡吐衄、崩漏、刀伤、箭射，一切新血皆止”。现代研究表明，三七具有很强的止血作用，并能增加血小板的数量。本方用药虽与缪氏不同，而立方本旨则出一辙。

(5) 生熟地方

【来源】民国·范赓治方，引自《近代中医流派经验选集》。

【歌诀】生熟地方吐血医，阴虚火亢两相宜，丹皮荆芥同三七，咸道临床奏效奇。

【组成】大生地 30g，大熟地 30g，丹皮 9g，荆芥炭 3g，三七粉 4.5g。前四味水煎，送三七粉服，分两次服。

【主治】气火亢盛，血热妄行；或阴虚火旺，灼伤血络所致的吐血。

【评述】方以生地凉血清热，熟地补血滋阴，一清一补，共为主药；丹皮凉血止血，与生地相配既清营血之实热，又退阴虚之发热，并具活血化瘀之效，是为辅药；参三七化瘀止血，与丹皮相伍则其力更宏，是为佐药；荆芥炭功专止血，与三七同用则止血之效倍增，且能引导诸药直入血分，是为使药。综观全方，具有清热滋阴、凉血止血之功，是一首扶正祛邪、标本兼顾的通治良方。

范氏将吐血分为气火亢盛，血热妄行；与脾弱气虚，血失统摄两大类型。后者使用理中汤，前者则立此方以治之。气火亢盛，血热妄行又有虚实之分：实者系火热伤络，病势急骤，病程短暂，血涌量多，血色鲜紫深红，质多浓厚而稠，腕腹胀闷，甚则作痛，烦热面赤，口渴欲饮，舌苔黄而质红，脉弦滑数大有力；虚者系阴虚火旺，灼伤血络，痛势稍缓，病程较长，血量不多，断续时作，颧红虚烦，口燥咽干，或有潮热，舌质红绛少苔，脉细滑数。以此为辨，庶可酌加对证之药，求得速效。

【附录】范赓治，字文虎，浙江鄞县人，民国名医。幼承庭训，又从江阴沙氏游，初擅疡伤，继则专精内科，好用经方，投剂辄效。生平治学谨严，乐育英才，为人不拘小节，不畏权贵，其遗闻轶事，医林犹传为美谈。著有《澄清堂医存》十二卷，惜遭回禄，荡然无存；现仅存《外科合药本》及临证医案七十余册。

13. 呕血

(1) 呕血方

【来源】元·朱震亨《丹溪心法》。

【歌诀】呕血如因怒气伤，丹溪妙法保安康，柴胡白芍苓连共，地骨黄芪二

地黄。

【组成】柴胡 4.5g，黄连 3g，黄芩 9g，生黄芪 9g，地骨皮 9g，生白芍 9g，鲜生地 15g，熟地 15g。水煎服。

【主治】暴怒气逆伤肝呕血。

【评述】怒气伤肝，火载血上，方以柴胡、黄芩、黄连、地骨皮清肝降逆，凉血止血；火热伤络，肝阴受伤，方以生地、白芍养血柔肝，敛阴和营；血去正虚，则以黄芪、熟地双补气血。合为标本兼顾、清滋同用之方，对于怒气伤肝而致呕血，最为适宜。

本方之用柴胡，含有清肝、疏肝双重意义。盖肝喜条达，暴怒则气逆而失其畅遂之性，致血不循经而上溢，疏之则顺其性，血自归经；怒气化火，火炽则血沸而妄行，清之则火降而血自安谧。本品实为本方之主药。柴胡虽有升散之性，方中之白芍、地骨、芩、连亦足以制之，扬其长而抑其短，组方堪称出神入化。

【附录】朱震亨，字彦修，人称丹溪先生，浙江义乌人。元代名医，为金元四大家之一。天资聪颖，过目成诵，为声律之赋，刻烛立就，深受前辈器重。始因母病学医，后从许谦习儒，复受鼓励，遂致力于医。受业于罗知悌，得刘河间之真传，复旁通张戴人、李东垣之学，融会贯通，遂成一代宗工。医术精湛，屡起沉痾，时有“朱一帖”之称。倡“阳常有余，阴常不足”之说，主张节饮食、戒色欲以保阴精；根据《内经》论证“相火”有常有变，认为人体虽有赖于“相火”之温养，但“相火”极易妄动，导致耗阴伤血之病变。故治疗提倡滋阴降火，以求阴平阳秘，因而被后世推为养阴派的代表。其于气、血、痰、郁之辨治，亦有独得之处。晚年著有《格致余论》《局方发挥》《本草衍义补遗》等书。《丹溪心法》五卷，系由学生根据其学术经验纂辑而成。全书分列各科病证一百篇，以内科杂病为主。论述病证先引朱氏原论，次列门人戴元礼之阐述，后列方剂，朴实无华，多师弟相传之要诀。全书比较全面地反映了朱氏“阳常有余，阴常不足”的学说，以及气、血、痰、郁诸病的治疗见解和丰富经验，是一部研究内科杂病与丹溪学说的重要著作，价值不亚于朱氏手定诸书。

(2) 生地黄散

【来源】金·刘完素《素问病机气宜保命集》。

【歌诀】生地黄散治呕血，熟地天冬枸杞芩，白芍黄芪地骨草，清滋并用以全阴。

【组成】生地 12g，熟地 12g，枸杞子 9g，天门冬 9g，白芍 9g，黄芪 9g，地

骨皮 9g，黄芩 9g，甘草 3g。水煎服。脉微，身凉恶风，每服加桂半钱，吐血者多有此证。

【主治】体虚呕血。

【评述】《证因方论集要》：“二地并用，熟以益阴，生以凉血；黄芪、甘草补气，所谓有形之血不能速生，无形之气所当急固也；天冬清上，白芍敛肝，枸杞、地骨退热除蒸；黄芩平诸热，盖血得热则妄行也。”本方既以二地、枸杞、天冬、白芍养血柔肝，滋水涵木，以补肝之体；黄芩、地骨皮清肝泻火，凉血止血，以泻肝之用；更用黄芪、甘草益气和缓，以缓肝之急。诸药合用，标本兼顾，清滋并用，共奏养血柔肝、泻火止血之功。

本方即《丹溪心法》咳血方去柴胡、黄连，加枸杞、天冬、甘草。两方虽同为清滋并用、标本兼顾之方，然其中有偏清、偏滋之分，有治肝、治肾之别。前方有柴胡、黄连，偏于清而治肝；本方有枸杞、天冬，偏于滋而治肾。滋水可以涵木，治肾亦即治肝，此为肝虚者设，实者不容问津。

【附录】刘完素，字守真，人称河间先生，河北河间人。金代名医，为金元四大家之一。精研《素问》数十年，对运气学说有精辟见解，对病机十九条尤多发明补充，强调火热致病的理论，善用寒凉药物取效，对后世治疗温热病很有启发。由于善用寒凉药，故被推为寒凉派之代表。著有《素问玄机原病式》《素问病机气宜保命集》《宣明论方》《三消论》《伤寒直格》《伤寒标本心法类萃》等。《素问病机气宜保命集》三卷，为刘氏晚年总结其临床心得之作。上卷广泛阐述有关养生、诊法、病机、本草理论等问题；中、下两卷分述内科杂病及妇、儿等科多种常见病证的辨证施治，其中有不少独到见解和治疗经验，可供临床借鉴。

14. 鼻衄

鼻衄方

【来源】清·徐士銓《医方丛话》。

【歌诀】鼻衄方用小生地，降香三七槐花米，降火必先降其气，行血补肝即至理。

【组成】真降香 6g，槐花米 6g，小生地 15g，三七粉 3g。前三味水煎，送服三七粉。

【主治】鼻衄。

【评述】鼻衄之由，火热迫血上溢，降火必先降其气，故用降香以降其气，缪仲淳谓怒气伤肝吐血用此神效，明代著名医药家李时珍称折伤金疮家用其替代没药、血竭，可知止血之功甚良；降火次用清凉，故用槐米，清中带降，最为合拍；生地既能凉血止血，又能补血养肝；离经之血为瘀，瘀不去则血难归经，故用三七以活血止血。诸药合用，共奏凉血、活血、止血之功。

本方用药极为精练，且深契明代医学家缪仲淳治血之旨。降香之降，槐米之清，生地之滋，三七之行，虽功效有别，而能止血之功则一，味味熨美贴切，具见组织工力。上逆之气得之便降，升腾之炎得之斯平，离经之血得之能行，已损之血得之可补，不仅鼻衄自己，即用于其他出血，亦可获得佳效。

【附录】徐士銮，字沅青，河北津门人。清代光绪年间名医。曾官浙江台州，归里后谢绝社交，闭门读书，日手一卷，以资自娱，精究方术，心存济济，著有《医方丛话》八卷。杂录诸子百家著作中有关本草、单方及医论，约八百余条，间附己意，以发其义。内容丰富，足资参考。

15. 齿衄

苍玉潜龙汤

【来源】清·费伯雄《医醇膳义》。

【歌诀】苍玉潜龙齿衄尝，龙龟膏地芍羚羊，沙参花粉丹皮斛，茅藕先煎用代汤。

【组成】生地 12g，龟板 18g，石膏 9g，龙齿 6g，石斛 9g，天花粉 6g，丹皮 4.5g，羚羊角 4.5g，白芍 4.5g，沙参 12g，鲜藕 90g，茅根 15g。后二味先煎代水。

【主治】齿牙出血。治阴虚阳亢，龙雷之火冲激胃经，齿缝出血，牙并不宣，多则血流盈盏，昼夜十余次，面红目赤，烦扰不安。

【评述】《医醇膳义》谓“牙宣出血一症，不过胃火炽盛，肉不附骨，故血热而上涌；其牙不宣而出血者，乃阴虚阳亢，龙雷之火冲激胃经所致”。提出齿牙出血以牙宣为实、不宣为虚的鉴别方法，核之临床，具有一定指导意义。本方系为虚者治法，故用药重点在滋养肺、胃、肝、肾之阴津，以潜龙雷之虚焰。盖龙雷之火非苦寒可清，必用甘寒咸润始可涵养，而令其热蛰藏，即王太仆所谓“壮水之主，以制阳光”之法。

本方即宗此意，以生地、龟板滋补肝肾，育阴潜阳为主药；辅以石斛、天花粉、沙参养胃生津；佐以羚羊、龙齿、白芍清肝潜阳；使以石膏、丹皮、鲜藕、茅根凉血止血。诸药同用，共奏养阴潜阳、凉血止血之功。

【附录】费伯雄，字晋卿，江苏武进人，清代咸丰、同治年间名医。出身世医家庭，先习举子业，后弃儒学医，继承家学，精通医术，名闻大江南北，曾为皇太后诊治肺病、皇帝诊治失音。治学主张师古而不泥古，不趋奇立异，以和缓平正为宗，用清润稳健为法。善于通变化裁前人方剂，以期切于病情；其自制若干新方，亦有较高临床造诣。著有《医醇膳义》《医方论》等书。《医醇膳义》四卷，以察脉、辨证、施治三者为大纲，列举风寒暑湿燥火六淫及虚劳内伤等杂证的理法方药，实系平生诊治经验之结晶，故颇有参考价值。

16. 便血

(1) 大便下血方

【来源】清·徐士銮《医方丛话》。

【歌诀】大便下血苦难痊，早莲为末待阴干，槐花米粉为丸子，煎取党参服即安。

【组成】早莲草 500g，槐米 500g，炒米粉适量，党参 30g。早莲草阴干为末，槐米煎汤调炒米粉为丸，如梧子大，每服 15g，每日 1 次，以党参煎汤送服。

【主治】气阴亏损之大便下血。

【评述】方以早莲草养阴凉血止血；槐米泄热清肠止血；党参益气生血；炒米粉健脾和中。四者合用，既能养阴凉血以止血，又能益气摄血而生血，实为标本同治之良方。对于便血久久不愈，神萎乏力，潮热自汗，舌红苔少，表现为气阴两亏者，最为适宜。

早莲草有两种：一为墨早莲，系菊科一年生草本植物鳢肠的全草，性味甘酸而寒，《日华子本草》云“排脓，止血，通小肠，敷一切疮”，具有养肝益肾、凉血止血之功效；一为红早莲，系藤黄科多年生草本植物元宝草的全草，性味辛寒，具有活血解毒、凉血止血之功效。两者虽同具凉血止血之功，但前者补而后泻，因虚者宜用前者，有瘀者可用后者。服用本方时若出血已过多，并出现虚脱之先兆，党参宜重用，或用人参更佳。

(2) 解毒散

【来源】清·吴世昌《奇方类编》。

【歌诀】解毒散用连柏芩，梔翘甘草并槐辛，诸般为末空心服，脏毒何愁血不停！

【组成】黄连 4.5g，黄芩 4.5g，黄柏 4.5g，山梔 4.5g，连翘 4.5g，槐花 4.5g，细辛 1.2g，甘草 1.2g。共为细末，每服 3~6g。

【主治】脏毒下血。

【评述】本方以苦寒之黄连解毒汤泻三焦之火为主；更加苦微寒之连翘清泄大肠经之湿热，苦凉之槐花清肠凉血止血；用辛香之细辛入肾润肠兼散邪风；同时配甘草于大队苦寒药中，缓其峻急而扶胃气。诸药相伍，共奏清热解毒、凉血止血之功。

便血，从其血色而论，则有肠风、脏毒之分。宋·杨仁斋谓“肠风由邪气外入，随感随见，所下清血而色鲜，必在粪前；脏毒由蕴积热毒，久而始见，所下浊血而色黯，必在粪后”。针对病因，方以苦寒清泄直折其热为主，妙在配细辛之辛温于大队苦寒之中，取其入肾，肾主二阴，又为胃关，后阴下血，多与少阴、阳明有关，故以为引；细辛辛香，开提疏发，能升举清气，由下而上，使内陷之邪，上升外达，不致下迫，即古人所云“血陷下，宜辛苦香以举之”是也。

【附录】吴世昌，字半千，湖北江夏人，清代康熙年间名医。著有《奇方类编》二卷，分为二十六门，摘录内、外、妇、儿各科及六畜、昆虫所伤之验方八百余首，取材丰富，足资采擷。

(3) 滋阴脏连丸

【来源】清·吴世昌《奇方类编》。

【歌诀】滋阴脏连用槐黄，更加六味地黄方，猪肠灌药双头扎，酒糯同蒸一炷香。

【组成】生地 120g，熟地 120g，山药 120g，山萸肉 90g，丹皮 90g，泽泻 90g，茯苓 90g，黄连（酒炒）90g，槐花（人乳拌）90g，川大黄（酒蒸）90g。共研细末，入猪大肠内，两头扎定；糯米 3 升，水酒浸透，沥干；将药肠同米放入甑内，蒸一炷香，取药肠捣烂为丸，如梧桐子大，每服 80 丸，空心盐汤下。

【主治】肠风下血，日久不愈。四肢无力，面色萎黄。

【评述】方以生地为君，甘寒养阴，以济心火；配“六味地黄丸”滋肾益阴，以补水亏；加槐花清肠止血，黄连清热燥湿，大黄祛瘀生新。诸药合用，具有滋阴益肾、清热止血作用。对于下血日久，四肢无力，面色萎黄，精神疲软者，最为合拍。

肠风下血，久而不愈，阴血大亏，已无疑义，水不济火，火复迫血下泄，此时单清则有碍于虚，纯补则不利于火，故本方取“六味地黄丸”之滋阴益肾，加黄连、大黄、槐花清热泻火、活血止血，标本兼顾，双管齐下，火清阴复，其血自止。因其病在于肠，故选用猪大肠以肠治肠，同气相求，既作师旅之向导，又为补肠之妙品，构思不落俗套，立方自具新意，宜其投之辄效。

17. 尿血

(1) 阿胶汤

【来源】宋·赵佶《圣济总录》。

【歌诀】阿胶汤用芩甘凑，四汁车前蜜地藕，每服一匙加水煎，尿血疼痛功能奏。

【组成】阿胶珠3g，炒条芩3g，炙甘草3g，鲜生地汁一小盅，鲜藕节汁一小盅，车前叶汁一小盅，蜂蜜半小盅。前三味捣成粗末，同后四味搅匀，每服一大匙，加水一碗，煎至七分，去渣温服，不拘时候。

【主治】小便出血疼痛。

【评述】方以大剂甘寒为主，略佐苦寒，有苦甘化阴之妙。阿胶、生地、蜂蜜、甘草甘寒养阴，且胶、地具有止血之功，草、蜜兼有益气之力；藕节涩平，行瘀止血；条芩苦寒，凉血止血；车前草汁清热降火，凉血止血，兼能引导药力下行。诸药合用，共奏养阴止血之功。对于阴虚火旺之证，最为适宜。

一般以尿时不痛为尿血，而痛则为血淋。其实尿血因于热重或夹有瘀血者亦感疼痛，惟其痛不若血淋之滴沥涩痛为辨。大抵尿血阴虚火旺者多，故本方以养阴清火为主，用四汁与药同煎，功专力宏，可谓巧思。尿血一般慎用敛固之品，总以通补为宜，观本方可悟此理。若临证运用本方，加减亦须掌握这一原则；至于无瘀无热之证，又当别论。

【附录】赵佶，即宋徽宗。政治上无能，书画上精通，尊信道教，崇尚方术，于医学及养生均有研究，著有《圣济经》，并敕编《圣济总录》二百卷。

《圣济总录》系采辑历代医籍并征集民间验方及医家献方整理汇编而成。内容有运气、叙例、治法和临床各科病证证治，以及杂治、养生等，有论有方，方近两万首，保存了极为丰富的文献资料。

(2) 珀珠散

【来源】清·何梦瑶《医碥》。

【歌诀】珀珠散用末朱砂，滑石水飞甘草加，更借木通汤送下，瘀行尿血即时瘥。

【组成】琥珀末 3g，珍珠粉 1.5g，原砂末 1.5g，飞滑石 18g，甘草粉 3g。和匀，每服 9g，用整木通去粗皮 10g，煎汤调服。

【主治】尿血服诸药不效，所尿之血成块，不得出而痛甚者。

【评述】尿血成块，不得出而痛甚，瘀浊阻于水道自无疑义，倘单用清利之剂，必不响应。故本方以琥珀活血行瘀、通利水道，珍珠清热敛阴、修复破络为君；朱砂清心解毒为臣；滑石配甘草即六一散，清热利湿为佐；木通苦寒降泄，能引导诸药达于水道而奏其功，即以为使。诸药相配，具有行瘀止血、清利水道之作用，有瘀者用之颇有良效。

本方何以多用心、肝经药？盖尿血虽多责之于肾与膀胱积热，然推原其积热之本，则心、肝之火下移居多，此其一；心主血，肝藏血，君火一亢，相火随炽，损伤脉络，血遂妄行，欲止其血，必平其亢，故用两经之药为多，此其二。本方清热之力稍弱，故何氏在方后注云“若有热，尿涩，‘导赤散’加牛膝、郁金清之；大便不通，‘八正散’加牛膝、郁金下之。利后仍服此方，自效”，可供参考。

【附录】何梦瑶，字报之，号西池，广东南海人，清代雍正、乾隆年间名医。博览群书，对诗文、音律、数学、历法等均有研究，而于后世影响最大者则为医学。曾为县官及州官，宦途并不称心，后遂离职归乡，悬壶自给。著有《医碥》《伤寒近言》《妇科辑要》《痘疹辑要》《本草韵语》《针灸吹云》等。《医碥》七卷，以杂病证治为主要内容，为学宗尚王肯堂，虽云折中诸说，而颇多独到见解。

18. 湿阻

(1) 甘露消毒丹

【来源】清·叶桂《温热经纬》。

【歌诀】甘露消毒叶氏方，湿温时疫保安康，茵陈滑石芩翘贝，射薄通菖蔻藿香。

【组成】飞滑石 450g，绵茵陈 330g，淡黄芩 300g，石菖蒲 180g，川贝 150g，木通 150g，藿香 120g，射干 120g，连翘 120g，薄荷 120g，白豆蔻 120g。上药生晒研细末，每用 9g，开水调服。

【主治】湿温初起，邪在气分，身热肢楚，胸闷腹胀，以及湿热中阻，身黄尿赤，脘闷纳呆，口苦黏腻等证。

【评述】本方主治湿热并重，毒邪为患，充斥气分所致病证。治湿宜给予出路，治热宜宣散清泄，治毒宜泻火解毒，使湿邪得利，毒热得清，行气化浊。故本方立法为祛湿、清热、消毒。本方用滑石清热利湿为主，《长沙药解》谓“滑石甘寒，渗泻水湿，滑窍坠而开凝郁，清膀胱而通淋涩，善治黄疸、水肿、前阴闭癯之症”。而以茵陈、木通佐之，俾湿热之邪从小便而出；黄芩、连翘清热解毒，贝母、射干清咽散结；菖蒲、蔻仁、藿香、薄荷芳香化浊，行气悦脾。诸药合用，使壅遏之湿热毒邪在上者得以清利，在下者得以降泄，在中者得以芳化，湿祛热清，气机调和，诸症自解。

本方重在清解渗利，芳化行气，解毒利咽，使气化湿亦化，湿化而热孤，热退而毒解。清热而不甚苦寒，化湿而不太香燥，宣发肃降，药物轻清平淡，不偏不倚。本方在选择药物方面顾护三焦，亦含有宣上、畅中、导下的治疗原则。在应用祛湿药方面，辛开肺气于上，是启上闸以开水源；芳香化湿于中，是理脾湿以复脾运；淡渗利湿于下，是通调水道以祛湿浊。全方配伍，利湿化浊，清热解毒，流畅气机犹如甜美的甘露水清热解毒，故名“甘露消毒丹”“普济解毒丹”，本方清热而不过寒，化湿而不偏燥，举凡湿热并重之证均可应用，夏令暑湿季节，应用更为广泛，故王孟英推崇本方为“治湿温时疫之主方”。甘露消毒丹与三仁汤均有清热利湿作用，皆可治湿温，但二方有其不同之处。①从药物组成来看，二方均选用滑石、白蔻仁利湿化湿之品，且作用平和。三仁汤所选的药物除杏仁外，均有直接祛湿作用，其中有利湿的滑石、通草、竹叶、薏苡仁，燥湿的厚朴、半夏，化湿的白蔻仁；甘露消毒丹所应用的药物亦有祛湿之品，如利湿的滑石、茵陈、木通，化湿的石菖蒲、藿香、白蔻仁、茵陈，燥湿的黄芩，该方尤其重视解毒利咽，在解毒方面选用了黄芩、连翘、射干及贝母清肺利咽。②从药物作用来看，二方均能清利湿热，这是由于均配伍清热利湿药之故，但三仁汤是宣畅气机，使气机流畅，湿热分解，清热作用并不强，以治湿盛热微为主；甘露消毒丹主治湿热蕴毒，全方突出解毒化湿，其清热作用胜于三仁汤。③从所治病证来看，二方均治湿温病，但有轻重

缓急不同。三仁汤治湿温初起，卫气同病，三焦同治，也治暑湿夹湿，偏重于化湿，临证以头痛恶寒、身痛倦怠、午后身热、舌苔腻、脉濡为特点；甘露消毒丹治湿温时疫，“疫”带广泛性、普遍性及传染性，临证以身热困倦、口渴尿赤、咽痛胸闷、舌苔厚腻为特点。所治病证“毒盛”、“咽喉肿痛”，是其与三仁汤的不同点。④从所治湿热程度来看，三仁汤由于重在祛湿，为治湿重热轻者之剂；甘露消毒丹由于突出解毒，为治湿热并重，或热重于湿，且蕴毒上壅者之方。本方现代常用其治疗肠伤寒、斑疹伤寒、黄疸型传染性肝炎、胆囊炎、急性胃肠炎、钩端螺旋体病、细菌性痢疾、风湿热、过敏性紫癜、病毒性心肌炎、腮腺炎、肾盂肾炎等属湿热并重者。

(2) 藿朴夏苓汤

【来源】清·石寿棠《医原》。

【歌诀】藿朴夏苓湿热寻，三仁豆豉泽猪苓，通宣自是正治法，苔白脉濡投最灵。

【组成】藿香 6g，半夏 4.5g，赤苓 9g，杏仁 9g，生薏苡仁 12g，白豆蔻 1.8g，猪苓 4.5g，淡豆豉 9g，泽泻 4.5g，厚朴 3g。水煎服。

【主治】湿温初起，身热不渴，胸闷口腻，舌苔白滑，脉象濡缓。

【评述】本方用藿香、豆豉芳香宣透，以化肌表之湿；杏仁开肺利气，气化则湿亦易化；厚朴、半夏、薏仁苦温燥湿，芳香化浊；二苓、泽泻、苡仁淡渗利湿，俾湿邪从小便而出。诸药配合，集芳香化湿、苦温燥湿、淡渗利湿于一方，以使表里之湿内外分解。

本方源自《医原》卷下，但书中既无方名，又无用量用法，只在“湿气论”中云：湿气内蕴，氤氲浊腻，面色浑浊如油，口气浊腻不知味，或生甜水，舌苔白腻，以及膜原邪重，舌苔满布，厚如积粉，板贴不松，脉息模糊不清，或沉细似伏，断续不匀，神多沉困嗜睡者，治法总以轻开肺气为主，药宜体轻而味辛淡，辛如杏仁、白豆蔻、半夏、厚朴、藿梗，淡如薏苡仁、通草、茯苓、猪苓、泽泻之类启上闸，开支河，导湿下行以为出路。后《温病时疫治疗法》引之，始冠名曰“藿朴夏苓汤”并加上了用量及用法。本方系三仁汤（杏仁、薏仁、苡仁、厚朴、通草、滑石、竹叶、制半夏）减去滑石、通草、竹叶，加入藿香、豆豉、二苓、泽泻而成。两方同属芳香淡渗宣化之剂，同治湿热邪在气分而湿邪偏重之证，但三仁汤清利之功较胜，用于湿中蕴热者较宜；本方芳化淡渗之力较优，用于表湿里湿俱盛者最为合拍。近代医学大家何廉臣先生治湿热诸证赏用本方，随证加减，莫不应手而效。

【附录】石寿棠，字芾南，江苏安东人，清代道光、咸丰年间名医。出生于世医之家，自幼所立课程即“朝而儒，夕而医”，历数十寒暑如一日。举孝廉，医如旧，著有《医原》三卷，倡百病不外乎燥湿论，书中列论二十篇，颇多发明，而于湿热病尤有心得。

19. 胃脘痛

(1) 心胃气痛方

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】曾氏心胃气痛方，乌药丹参柏子霜，香附木瓜甘草芍，芎归蒺藜枳壳襄。

【组成】丹参9g，制香附4.5g，柏子霜6g，白蒺藜6g，枳壳4.5g，木瓜6g，乌药6g，炙甘草2.4g，川芎6g，酒白芍9g，当归9g，水煎服。

【主治】气滞血瘀所致之心胃诸痛及胸胁作胀。

【评述】气为血帅，血为气母，两者互相依附资生，在病理情况下，气病往往及血，血病亦常常累气，故朱丹溪云“气血冲和，万病不生，一有怫郁，诸病生焉”。心胃诸痛之因，多缘胃气窒滞而肝血凝泣。本方用丹参、当归、川芎活血祛瘀；白芍、甘草、柏子霜柔肝止痛；配合枳壳、乌药、香附理气行滞；木瓜、蒺藜疏肝开结。组合各药，具有活血理气、疏肝和胃之功。

本方旨在气血同治，利其气而活其血，通则不痛，其病自已。本方选药和平，无偏燥偏润之嫌，利气而不耗血，养营而不滞气，宜其默收敏效，适用于气滞血瘀所致之心胃诸痛。

(2) 苓桂左金丸

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】苓桂左金萸炒连，陈皮半夏炮姜研，香附白芍龙眼核，寒热错杂胃痛痊。

【组成】桂枝3g，白芍3g，炮姜2.4g，茯苓9g，法半夏6g，陈皮3g，香附3g，龙眼核3g，吴茱萸水炒黄连2.4g。水煎服。

【主治】寒热错杂之胃脘痛。

【评述】本方用桂枝温中止痛，白芍柔肝止痛，两者相配，既寓桂枝汤之意，调和营卫以散外寒，又涵“建中汤”之意，扶养中脏以祛中寒，寒除则其痛可止。更加炮姜温中止痛，黄连清泄里热，且黄连用吴萸水炒，取法于“左金丸”，清肝和胃，泄热止痛。半夏伍陈皮，和中安胃；香附配龙眼核，疏肝理气。寒热并用，肝胃同治，颇具组方之妙。

胡氏治疗胃脘痛，十分重视胃气，每取白芍、桂枝、炮姜相配，既可护持胃气，又能温中止痛，且有外感相干之证，亦能同时予以解散。方中龙眼核一味，世不多用，《纲目拾遗》引《经验广集》治疝气偏坠、小肠气痛神效方，即用本品配荔枝、茴香。引张觀斋云：“遇面上或磕伤及金刃伤，以本品研敷，定痛止血生肌，愈后无瘢。”足证其止痛效验。

(3) 温经化气汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】温经化气术粳参，姜附砂仁益智仁，故纸吴萸同豆蔻，虚寒胃痛效如神。

【组成】党参18g，焦白术15g，炮姜9g，附子12g，吴茱萸3g，补骨脂6g，益智仁9g，砂仁3g，白豆蔻3g，粳米3g。水煎服。

【主治】脾胃虚寒所致之胃脘疼痛，兼治五更泄泻。

【评述】本方以“附子理中汤”去甘草温中健脾，祛寒止痛；以“竺神丸”去肉蔻、五味温补肾阳，补火生土；加益智、砂、蔻以温运脾阳，理气宽中；粳米则取其和胃养脾，为诸药之使。合为温补脾肾、理气止痛之方，不仅脾胃虚寒之胃脘疼痛可愈，且脾肾虚寒之五更泄泻亦堪获瘳。脾肾两虚，火不生土，中宫失运，则饮食入胃，窒滞不通，不通则痛，若误认不足为有余，妄用消导克伐之剂，必致畏食绝谷之虞。本方温肾健脾，一派辛热，参以辛香流动之品，则窒滞得开，通则不痛，用药深契东垣“脾胃虚寒者，温养之；命门火衰者，温补之”之旨。尤妙在粳米一味，甘缓能和诸药，俾不伤胃气而奏全功；且引导诸药直入胃中，向导之师，自无往而不利。又益智仁禀性温涩，每用于胃酸过多之胃痛，多获止酸止痛之效。

(4) 梅蕊丸

【来源】清·王士雄《潜斋简效方》。

【歌诀】梅蕊丸中滑桔丹，甘松香附远莪甘，木砂智药参芪茯，肝胃疼时觅此丸。

【组成】绿萼梅蕊 90g，滑石 210g，丹皮 120g，制香附 60g，甘松 150g，莪术 150g，远志 7.5g，山药 4.5g，木香 4.5g，桔梗 3g，甘草 2.1g，人参 9g，黄芪 9g，砂仁 9g，益智仁 9g，茯苓 10.5g。上药研细末，白蜜 360g，捣丸如龙眼大，白蜡封固。每服 1 丸，开水送下。

【主治】肝胃久痛，或腹有癥瘕。

【评述】本方以绿萼梅蕊、香附、木香、甘松、砂仁、益智疏肝理气和胃；以人参、黄芪、山药、茯苓、甘草、远志益气养胃宁心；莪术、丹皮活血祛瘀；滑石、桔梗一升一降，调理气机。诸药合用，共奏疏肝和胃、活血理气之功。

王氏在方后原有按语，谓“此方传自维扬，吾乡沈月枝封翁慕于姑苏时，患心腹久痛，诸药罔效，得此而愈。遂照方配合施送，服者多效。今高芝检先生家踵其事，求药者日益广。但用药甚奇，其分两之多寡，亦难测识。谨附录之，以质博雅”。大抵此方在抑木之横，以培土之虚，俾土得培而不受木侮，木得疏而不再侮土，则诸症自已。

【附录】王士雄，字孟英，号潜斋，浙江钱塘人。清代咸丰、同治年间名医。少时家贫而天资聪颖，十三岁时父亲逝世，由舅父延请名医教授医学，专心致志，兀兀穷年，十载后精通医理，屡起疑难杂证，名播遐迩。其学术成就是对暑、湿、火的研究颇有发挥，而对时疫霍乱与非时疫霍乱具有独到见解，是近代较有影响的温病学家。著有《温热经纬》《霍乱论》《归砚录》《随息居饮食谱》《潜斋简效方》等。《潜斋简效方》一卷，收录民间验方百余首，大多简便切用，颇有参考价值。

20. 呕吐

镇逆通阳法

【来源】民国·王普耀《医学体用》。

【歌诀】镇逆通阳呕吐尝，木横侮土效难量，左金斛棟苓茹半，赭覆瓜蒌薤橘姜。

【组成】代赭石 12g，旋覆花 9g，瓜蒌皮 9g，薤白 6g，法半夏 9g，茯苓 9g，炒竹茹 9g，橘皮 4.5g，左金丸 3g，金铃子 9g，金石斛 9g，生姜 3 片。水煎服。

【主治】肝气犯胃所致之呕吐酸水。

【评述】肝与胃相对，一主升而一主降。若肝过升而胃少降，则中焦输化失权，清阳不升，浊阴上逆，脾不为胃行其津液，胃脘之阳气交阻，窒塞不通，以致呕吐酸水，饮食不下。推其肝过升而胃少降之因，实在于肝之阳实，胃之阴虚。阳实频耗其阴，阴愈虚则胃愈不降；阴虚难制其阳，阳愈实则肝愈上升。本方以旋覆、代赭平肝镇逆，降气和胃；瓜蒌、薤白和胃通阳，理气宽中；半夏、茯苓、橘皮、竹茹理气和胃，安中健运；左金丸清泄肝火；金铃子疏泄肝气；石斛以护胃阴；生姜以止呕吐。诸药合用，共奏平肝镇逆、和胃通阳之功。此外，王普耀还提到一切酸敛腻滞之品既碍中州，而过于温燥等味转恐涸其胃液，皆在禁例。

【附录】王普耀，字香岩，浙江慈溪人。民国时期名医，为吴兴名医凌晓王先生之高足，悬壶杭州四十余年，求诊者盈庭满座。其选方用药，宗法叶天士，对急性热病治无不效，以善治温热驰誉当时。著有《医学体用》一卷，系诊治余暇，将其生平历验之方详加论述，由门人记录编辑而成。共载医论二十一篇，颇有独到之处。

21. 呃逆

木香调气散

【来源】宋·陈师文等《太平惠民和剂局方》。

【歌诀】木香调气治寒呃，藿草檀丁数般药，白蔻砂仁共细研，入盐少许汤点服。

【组成】木香 60g，丁香 60g，檀香 60g，藿香 240g，炙甘草 240g，白豆蔻 60g，春砂仁 120g。共为细末，每服 6g，入盐少许，沸汤点服。

【主治】胃寒呃逆。

【评述】本方以木香顺气和胃，丁香降气散寒，檀香理气运脾，藿香芳香化浊，砂蔻二仁温中降逆；炙甘草调和诸药，既制诸药之温燥，又护中宫之胃气，使以少许食盐，取其味咸能润能下之义。诸药同用，具有温中和胃、降气止呃之功。

呃逆古谓之“哕”，由胃气上逆所致。病因虽有寒热虚实之别，而尤以胃寒气逆者为多。寒性凝滞，气窒不通，胃气不得下行，遂上逆而为呃逆。本方集诸芳香辛温理气之品，功专散寒行气，寒散气行，胃气得以下行，则呃逆自止。然而芳香辛温之品最易耗津劫液，中病即止，不宜多用。对于胃火上冲与

胃阴亏损所致之呃逆，本方禁用。《丹溪心法》谓“偶然致呃，此缘气逆而生，宜小半夏茯苓汤加枳实、半夏，又或煎汤泡萝卜子，研取汁，调木香调气散热服之，逆气用之最佳”。此系明代医家丹溪翁弟子戴元礼传之经验，可供临床借鉴。

22. 噎膈

归芍六味饮

【来源】清·高斗魁《医家心法》。

【歌诀】归芍六味用山萸，熟地丹皮泽泻须，山药茯苓成一剂，胃阴濡后膈无虞。

【组成】当归 9g，白芍 9g，熟地 12g，山药 9g，山萸肉 6g，丹皮 6g，泽泻 4.5g，茯苓 9g。水煎服。

【主治】胃阴不足之噎膈。

【评述】肾藏精、主水，为先天之本，五脏之阴液亏损无不系之，故本方以六味地黄丸滋肾生水为主，肾阴得育，则胃阴获养，枯槁得润，关门自开；辅以当归、白芍，养血润燥，平肝敛阳。诸药合用，共奏滋肾水、养胃阴之效。

高氏谓“世医治膈，或以胃虚而用温补，或以开郁而用香燥等剂，必至死而后已。殊不知关门枯槁，肾水不能上达。《经》云：肾者，胃之关。关门不利，升降息矣。关门，即气交之中天之枢也。故肾旺则胃阴充足，胃阴充足则思食，当用六味加归、芍养之”。并认为“其肠胃必枯槁干燥，绝无滑腻稠黏等象，是胃阴亡也”，主张用补阴之法治之。实验证实：六味地黄丸对食道上皮增生症有效，启示本方对食道癌的治疗是一个值得探讨的课题。

【附录】高斗魁，字旦中，号鼓峰，浙江鄞县人，清代康熙年间名医。初业儒，兼治医。明亡力图恢复未成，遂转以医名。当地传其起痼扶衰，决生死日时多奇验。学术上重视治肾，颇多心得。著有《医家心法》《四明医案》等。《医家心法》三卷，论述诊法及内、妇、儿科病证的辨证论治，有论、有法、有方、有案，其治病从五脏生克关系着眼，各选用五方，共计五十二方，主治五脏诸病有其独到之处，对后世有一定影响。

23. 泄泻

(1) 泄泻方

【来源】清·林佩琴《类证治裁》。

【歌诀】泄泻通治人手先，茯苓白术橘皮煎，麦芽泽泻砂仁并，甘曲同行病自痊。

【组成】炒白术9g，茯苓9g，陈皮6g，甘草3g，泽泻9g，砂仁（冲）3g，神曲6g，麦芽9g。水煎服。

寒加木香、煨姜；热加黄芩、白芍；暑加香薷、扁豆；湿加苍术、半夏、猪苓、滑石；食加山楂、枳实；久加人参、黄芪、升麻；滑泄不禁加肉豆蔻、诃子。

【主治】脾虚湿阻之泄泻。

【评述】泄泻者，胃中水谷不分，并入大肠，多因脾湿不运所致，《内经》所谓“湿多成五泄”是也。泄泻皆有湿，人所咸知，林氏认为“初宜分理中焦，渗利下焦；久则升举，必脱滑不禁，然后以涩药固之”。此方立法本旨即在“分理中焦，渗利下焦”。中焦得到分利则水谷攸分，不致并入大肠；下焦得到渗利则湿有去路，不致浸淫中宫。本方以白术、甘草健脾和中，陈皮、砂仁理气化湿，茯苓、泽泻淡渗利湿，神曲、麦芽健脾开胃，共奏健脾和胃、利水渗湿之功。本方标本兼顾，泄泻自己。方后加减颇具章法，殊属可取。

【附录】林佩琴，字云和，号羲桐，江苏丹阳人，清代道光、咸丰年间名医。举人，好医。日课生徒，夜读医籍，凡数十年，精勤不懈，为人诊治，辄获良效。晚年令就医者还所服方，择其要者著为医案，前刻证论，宗法王肯堂、叶天士，题曰《类证治裁》。本书共八卷，条分缕析，平正通达，切实可行，为较有影响之临床参考书。

(2) 和中化浊法

【来源】清·丁泽周《中国医药指南》。

【歌诀】和中化浊泄能安，半夏陈皮藿佩兰，腹仆砂仁荷梗曲，豆衣薏苡茯苓餐。

【组成】藿香4.5g，姜半夏9g，川朴3g，神曲9g，佩兰3g，新陈皮4.5g，

砂仁 4.5g, 扁豆衣 9g, 薏苡仁 9g, 猪苓 9g, 茯苓 9g, 大腹皮 9g, 鲜荷梗 1 尺。水煎服。

【主治】腹鸣而痛，溺少泄泻，胃呆干呕。

【评述】本方以藿香、佩兰、砂仁、荷梗芳香化浊，半夏、陈皮、川朴、腹皮、神曲理气和中，扁豆衣、苡仁、茯苓、猪苓淡渗利湿。湿之在中者得芳化而解，在下者得淡渗而去，湿除则脾胃得运，脾胃健运则湿自不生，泄泻自愈。

本方平妥稳健，颇堪师法。方由“藿香正气散”蜕变而来，删去原方辛燥甘滞之白芷、苏叶、白术、甘草等药，增入辛平甘淡之佩兰、苡仁、扁豆衣、猪苓等药，颇有点铁成金之妙。本方之藿香、佩兰兼有鼓舞胃气上行之功，茯苓、苡仁兼有导湿下行之力，荷梗通宣三焦气机，此方虽治中焦而兼及上焦与下焦，临床用之多验。

【附录】丁泽周，字甘仁，江苏武进人，清末至民国时期名医。悬壶沪上，声誉甚隆。曾创办上海中医专门学校、女子中医专门学校等，为培养人才作出贡献。还创办过广益中医院，对中医学的发展有一定的促进作用。著有《喉痧证治概要》《药性辑要》《脉学辑要》《丁甘仁医案》等，为“孟河医派”的重要人物之一。

(3) 回阳夺命汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】回阳夺命用人参，白术炮姜兼苡仁，附子茯苓官桂纸，慢脾服此效通神。

【组成】人参（或党参 24g）12g，焦白术 18g，茯苓 15g，炮姜 6g，淡附片 12g，破故纸 9g，官桂 3g，薏苡仁 24g。水煎服。

【主治】小儿腹泻，慢脾惊风。

【评述】本方以人参、白术、附片、炮姜温补脾胃，救其衰微之阳；破故纸、官桂温补命门真火，火能生土，补火即所以补土，所谓“虚则补其母”是也；茯苓、薏苡仁平补脾胃，淡渗利湿，利小便以实大便。诸药合用，共奏温补脾阳之功。

泄泻日久，脾胃必伤，小儿最易伤及脾阳，脾阳虚弱，肝木来乘，木旺生风，则导致慢惊风。此时若不辨寒热而滥用羚羊、钩藤、蝉衣、竺黄之类，祸不旋踵，必用本方之温补，方能获得转机。辨证要点则以精神萎靡，面色萎黄，嗜睡露睛，肢冷便溏，抽搐不甚，舌质淡白，脉象沉细无力等为主。若惊风甚者，原方酌加全蝎、蜈蚣，僵蚕更妥。

24. 便秘

(1) 玉烛散

【来源】金·张子和《儒门事亲》。

【歌诀】玉烛调和热结开，当归熟地大黄裁，川芎白芍芒硝草，攻补兼施实妙哉！

【组成】当归 60g，川芎 60g，熟地 60g，白芍 60g，大黄 30g，芒硝 30g，甘草 30g。共为粗末，每用 24g，水煎服。

【主治】血虚热结之便秘。

【评述】本方以“四物汤”合“调胃承气汤”而成。“四物汤”养血润肠，“调胃承气汤”清热通便，合而用之，攻补兼施。张氏原用于治疗经闭腹痛，体瘦善饥之证。方名取义于《尔雅》“四气和谓之玉烛”。

本方之通便，妙在攻补兼施，便秘由于热结，故有取于调胃承气；热结日久必致阴血耗伤，肠道燥结，故有取于四物。一治其标，一治其本，便通则热自泄，阴血可望勿再耗伤；养血则肠自润，大便终得畅通不秘。《成方便读》论本方：夫经闭有虚实之分，虚者由乎血虚，固当补养；实者皆由血瘀，瘀则热，热则血愈坚，故不得不以大黄、芒硝之入血软坚者以峻下之。又恐硝、黄性急，故又以甘草缓之，即调胃之意。

【附录】张子和，字戴人，原名从正，河南考城人。金代名医。医得家传，曾召补为太医，以与时不合，旋即辞职。在学术上宗法刘完素，用药偏于寒凉，并擅长运用汗、吐、下三法，而短于用补。认为人体得病之主要原因是内外之邪的侵袭，只要邪气得以祛除，则其病自己，故主张用汗、吐、下三法速驱其邪，邪去则正自安谧。临床运用十分得法，左右逢源，屡起大证，并在理论上有所发挥，因而被后世推为攻下派的代表，著有《儒门事亲》十四卷。本书由《儒门事亲》《治病百法》《十形三疗》《三法六门》等组成。书中详细介绍汗、吐、下三法的理论和各科临床实践，以及杂记、方药等，论还精辟，颇多所见。

(2) 润肠丸

【来源】清·沈金鳌《沈氏尊生书》。

【歌诀】润肠丸剂出尊生，养血泽枯归地灵，通便二仁相配合，水增端的自舟行。

【组成】当归 90g，生地 90g，火麻仁 90g，桃仁 90g。共为细末，炼蜜为丸，如梧子大，每服 10g，日 2~3 次。

【主治】血燥便秘。

【评述】本方以当归养血润燥；生地养阴清热；桃仁、麻仁润肠通便。诸药合用，具有养血润肠通便之功。对于体质虚弱，津血枯少，肠燥便秘有较好疗效。

血燥便秘，非养血润肠不可，本方所用四药皆为含油脂之品，养血润肠，具缓下之功。微嫌不足者，无气药以推动之。当归虽为血中气药，力量薄弱，倘能加枳实或陈皮之类，则奏效尤捷。

【附录】沈金鳌，字芊绿，号再平，晚号尊生老人，江苏无锡人，清代乾隆年间名医。博通经史，精于诗文，举孝廉，屡试不第，遂致力于医。平生好搜阅方书，研审医理，尤注重临床实践，著有《沈氏尊生书》七十二卷，包括《脉象统类》《诸脉主病诗》《杂病源流犀烛》《伤寒论纲目》《妇科玉尺》《幼科释迷》《要药分剂》等七种著作。本书对各科的理、法、方、药有系统论述，流传颇广。

25. 黄疸

(1) 导黄汤

【来源】清·费伯雄《医醇膳义》。

【歌诀】导黄汤剂主阳黄，花粉翘栀茯苓尝，草薢茵通车泽泻，苡仁代水用煎汤。

【组成】葛根 6g，天花粉 6g，山栀 4.5g，连翘 4.5g，木通 6g，茵陈 9g，草薢 6g，茯苓 6g，泽泻 4.5g，车前子 6g，薏苡仁 30g（煎汤代水煎药）。水煎服。

【主治】面目发黄，口燥而渴，小便赤涩，属于阳黄者。

【评述】方以山栀、连翘泻肝清胃，茵陈、草薢清热利湿为主；辅以茯苓、薏苡仁、车前、泽泻、木通，导湿热之邪从小便而去；佐以葛根、天花粉生津止渴，以防邪热伤津。诸药合用，共奏清热利湿退黄之功。费氏云黄疸“系脾有积湿，故倦怠嗜卧，胃有积热，故发黄溺赤……阳明内蕴之热，发汗则劫阴，而内

热更甚，只宜清胃热、利脾湿，而汗、吐、下之法均不可用矣”。故本方集清热与利湿之品，而不取古法汗、吐、下之药，俾湿热之移从小便而去，其黄自退。由于本方不用大黄，因而对便溏者尤为适宜。

(2) 茵陈术附汤

【来源】清·费伯雄《医醇膳义》。

【歌诀】茵陈术附主阴黄，薏苡砂仁橘茯姜，半夏当归成一剂，温行寒湿保安康。

【组成】茵陈9g，白术6g，附子3g，茯苓6g，橘皮3g，半夏3g，砂仁3g，苡仁18g，当归9g，姜皮2.4g。水煎服。

【主治】面目发黄，身冷不渴，小便微黄而利，属于阴黄者。

【评述】本方以茵陈利湿退黄，附子、白术温运脾阳以化寒湿为主药；辅以半夏、橘皮、茯苓、砂仁、苡仁健脾利湿，俾寒湿之邪从小便而出，随健运而化；佐以当归温通活血，血脉流畅，使其黄退；使以姜皮和胃化湿。诸药合用，共奏温运脾阳、利湿退黄之功。

阴黄系阳气衰弱，寒湿阻滞所致。其证身目发黄，色泽晦暗，身不热，口不渴，或渴喜热饮，心中嘈杂，饥不能食，小便自利或不利，脉沉迟无力，苔白而润。本方旨在温阳利湿，故能奏绩。尤妙者在当归一味，活血和营，有助于退黄。近代文献报导用活血药治疗黄疸有效，足证本方颇具实践价值。

(3) 下瘀血汤

【来源】清·吴谦等《医宗金鉴》。

【歌诀】下瘀血汤奏效奇，腹大青筋血鼓宜，桃仁廔虫大黄合，冲调甘遂病可医。

【组成】桃仁24g，廔虫3枚，大黄1.5g，甘遂末（冲）2.4g。水煎服。

【主治】血鼓，腹大青筋暴露，或腹中有积块，或吐衄便血等证。

【评述】本方重用桃仁破瘀行血为君；配以破坚逐瘀、消癥散结之廔虫为臣；攻水逐饮，消坚破结之甘遂为佐；轻用大黄，取其导水下行为使。对于血凝瘀阻所致之鼓胀、黄疸、癥积等具有一定疗效。

本方原出仲景《金匱要略》，用治产后腹痛，瘀血结于脐下，或瘀血引起之经水不利。方中重用大黄荡逐瘀血，推陈致新，后《医宗金鉴》加入甘遂一味，

用治血实瘀结之单腹胀并石瘕。王清任《医林改错》用此方与“膈下逐瘀汤”（五灵脂、当归、川芎、桃仁、丹皮、赤芍、乌药、延胡索、甘草、红花、枳壳）轮流服用，以治血鼓，有一定疗效。本方之妙，妙在剂量。血鼓系瘀血阻于肝脾脉络之中，隧道不通，致水气内聚而腹大坚满，脉络怒张。其本为瘀，故不重用大黄而重用桃仁以破而行之；轻用大黄者，以其标在水，加甘遂泻而逐之，仅取其引导向下之意，且瘀久必生热，其寒凉之性庶几可以制之，若加以重用，寒性凝滞，瘀必难行。王氏轻用之深意，当即在此。颜老临床体会运用此方，能提高蛋白，消退腹水，恢复肝功能，并有退黄之功。

【附录】吴谦，字六吉，安徽歙县人。清代乾隆年间名医，官至太医院判，与刘裕铎等共编《医宗金鉴》九十卷，曾用作太医院教本。本书内容有《订正伤寒论注》《订正金匱要略注》《删补名医方论》《四诊心法要诀》《运气要诀》《伤寒心法要诀》《杂病心法要诀》《妇科心法要诀》《幼科心法要诀》《外科心法要诀》《眼科心法要诀》《刺灸心法要诀》《正骨心法要诀》等。全书注重临床实用，图说方论齐备，各科心法要诀以歌诀体裁写成，极便记诵。由于内容丰富完备，叙述系统扼要，文论平正通达，治法切实可行，因而后世流传颇广，深受欢迎。

(4) 犀泽汤

【来源】《颜德馨临床经验辑要》。

【歌诀】犀泽平地土茯苓，苍术败酱对坐草，清营活血解热毒，治疗乙肝有功效。

【组成】广犀角（现用水牛角 30g）3g，泽兰 15g，苍术 9g，仙人对坐草 30g，土茯苓 30g，平地木 30g，败酱草 15g。水煎服。

气滞郁结，脘肋胀闷者，加沉香曲、川楝子、大腹皮、枳壳、广木香；血瘀显著，右肋刺痛者，加丹参、桃仁、郁金、红花、赤芍、延胡索、三棱、莪术；湿甚于热，肢重纳呆者，加猪苓、赤苓、生苡仁；热甚于湿，口苦心烦者，加银花、黑山栀、夏枯草、蒲公英，甚者则选加白花蛇舌草、龙葵、蜀羊泉、蛇莓、石打穿、半枝莲、七叶一枝花等。

【主治】乙型肝炎患者见面色晦黄，巩膜浑浊，神萎肢重，烦躁易怒，五心潮热，或低热缠绵，口苦而黏，暖气泛恶，脘腹胀满，肋肋胀痛或刺痛，小溲黄赤，脉弦数或濡数，舌红有瘀斑，苔黄白而腻等症。

【评述】乙型肝炎的病变过程与温病的传变规律相似，表现为病邪由外而

入，初期多兼恶寒、发热等卫分症状，随着病情发展，相继出现气分、营分、血分等证候。因其具有强烈的传染性，故又属“瘟疫”范畴。

临床所见，乙型肝炎病变多为湿热毒邪浸淫营血，以致缠绵难祛和蔓延流注的特点尤为显著。初病气结在经，久则血伤入络，湿热毒邪久恋不去，浸淫血分，势必煎熬血液成瘀，若从气分论治，投以疏肝理气，清气泄热之剂，往往难以奏效。据此，颜老拟犀泽汤，从营血论治乙型肝炎，获得满意疗效。

犀泽汤以犀角、泽兰入血分，以清热解毒、活血祛瘀为君；臣以土茯苓、仙人对坐草、平地木、苍术疏肝泄热，利湿化浊；败酱草凉营活血为佐使。诸药配伍，共奏凉血泄热、祛湿解毒、疏郁祛瘀之功。颜老临床治疗乙型肝炎喜用犀角、苍术二药，犀角不仅善清热凉血，且解毒之力甚宏，李时珍谓其“能解一切诸毒”，临床对HBsAg转阴及降低转氨酶有效；苍术功擅燥湿、解郁、辟恶，历代医家对其极为推崇，如刘守真谓“茅术一味，学者最宜注意”；朱丹溪谓“苍术治湿，上中下皆有可用，又能总解诸郁”；李时珍则谓其能“辟一切恶气”，犀角与苍术同用，则凉血解毒而无寒凝之虑，燥湿解郁而无助火之弊。尤其擅长搜剔血分湿热毒邪，对于缠绵难愈，湿热毒交结的慢性乙型肝炎患者，常可取得意想不到之效。

部分乙型肝炎患者经用犀泽汤治疗后，病情好转，HBsAg转阴，但停药后旋即反复，此属湿热毒邪清而未尽之象，可嘱患者在疾病初愈后，继续服药1~2月，或以犀泽汤改制成丸剂服用，以巩固疗效。

26. 鼓胀

崇土制木法

【来源】民国·王普耀《医学体用》。

【歌诀】崇土制木气鼓投，参姜附桂术同俦，黄连白芍沉香曲，陈枳铃苓效最优。

【组成】党参12g，熟附片9g，桂心3g，干姜6g，制茅术9g，茯苓9g，陈皮4.5g，炒枳壳4.5g，沉香曲6g，生白芍9g，淡吴茱萸0.9g，小川连5.4g，金铃子9g。水煎服。

【主治】气鼓腹胀，胸胁痞痛，痛引少腹，饮食少思，纳谷运迟，肠中漉漉作鸣，大便乍难乍易，四肢倦怠，动则气逆。

【评述】本方以“附子理中汤”去甘草加桂心温运脾阳，清阳展布，浊阴自

降；以左金丸加白芍、金铃子泄肝安脾，横逆之肝气得制，则清浊无阻隔之弊，气下而胀消，郁开而痛定；枳壳、茯苓、陈皮、沉香曲调理中焦气机，俾塞者通、逆者平、旺者泄，则气鼓自己。诸药合用，苦降辛通，崇土制木，实为治本之剂。气鼓的主要原因为情志怫逆，郁怒伤肝，肝气横逆，凌侮脾土，脾气困顿，运化失司，清阳之气当升而不升，浊阴之质当降而不降，痞结日久，其病遂成。病之生在气，故治则亦当责气，本方几乎纯用气药。刚中兼柔，培土温中以运四旁，抑木制肝而化浊阴，配伍极为巧妙，宜其屡奏奇功。王氏谓“温中理脾，抑木制肝，虽五脏见有不治之症，而能治愈者尚多，非臆说焉”。足见此法来源于实践，乃经验之结晶，十分宝贵。

27. 癥瘕

活络效灵丹

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】活络效灵丹神妙，诸般疼痛有奇效，疰癖癥瘕一时瘳，当归乳没丹参宝。

【组成】当归 15g，丹参 15g，生明乳香 15g，生明没药 15g。水煎服。如作散剂，分四次服，温酒送下。

腿疼，加牛膝；臂疼，加连翘；妇女瘀血腹痛，加生桃仁、五灵脂；疮疡红肿加银花、连翘、知母；白硬者加肉桂、鹿角胶；溃后生肌不速者，加生黄芪、知母、甘草；脏腑内痛，加三七、牛蒡子。

【主治】气血凝滞，疰癖癥瘕，心腹疼痛，腿疼臂疼，内外疮疡，一切脏腑积聚，经络湮瘀。

【评述】本方用乳香、没药活血理气，而乳香善透窍以理气，没药善化瘀以理血，两药并用则为宣通脏腑，流通经络之要药；丹参活血祛瘀，破癥除瘕，善于通关利脉，而不损正气；当归活血补血，而又能宣通气分，使气血各有所归。诸药合用，共奏养血活血、化瘀止痛之功。气血凝滞，当用活血理气之品治之，此人所共知，而本方纯用血中之气药，不用气药同样达到理气之功，确是一大特色。盖气药与血药分用，则药味必多，多则杂，仅用血中之气药，则药简方纯，其力必宏。乳香、没药、当归均为血中之气药，自毋庸赘言，《神农本草经》谓丹参“益气”，《名医别录》云“去心腹痼疾、结气”，则亦是血中之气药，只是

无人为之说明耳。一得之愚，质诸高明。

28. 胁痛

(1) 清肝汤

【来源】清·林佩琴《类证治裁》。

【歌诀】清肝汤最顺肝情，疏泄能治两胁疼，归芍柴胡芎并入，丹梔切记要同行。

【组成】柴胡 3g，当归 9g，生白芍 9g，川芎 3g，焦山梔 6g，粉丹皮 6g。水煎服。

【主治】肝郁化火，两胁作痛。

【评述】胁痛一证，原因虽多，但无不关系肝胆。盖肝脉布胁，胆脉循胁，肝胆有病，必由此反映出来。肝主疏泄，性喜条达，凡风寒血气痰食，皆能使气机郁滞，血行不畅而致胁痛。初病以气为主，疏肝理气即奏绩；稍久或阳旺主体，最易化火，此时若再投辛香疏理，正如教猱升木，必致僨事。林氏谓“凡胁痛，药忌刚燥，以肝为刚脏，必以柔济之乃安也”，正为此而发。只宜辛平之剂疏肝，而以泻火之品辅之，养血之品柔之，本方即遵旨而立，本方即为“丹梔逍遥散”之加减方。方中柴胡疏肝解郁，清泄厥少之郁火，有木郁达之之意；当归、川芎、白芍养血柔肝，理气止痛；山梔、丹皮清肝泻火，与柴胡配合则其力尤宏。综观本方，疏肝理气，清肝泻火，两得其宜，肝气得疏而条达，郁热得清而安宁，则胁痛自止。

(2) 利胆丸

【来源】《颜德馨临床经验辑要》。

【歌诀】利胆丸用半夏陈，神楂谷麦莱菔子，茵陈皂刺大黄莪，祛瘀化痰消食滞。

【组成】制半夏 9g，陈皮 6g，神曲 9g，生山楂 9g，谷麦芽（各） 9g，莱菔子 9g，莪术 9g，生大黄 4.5g，茵陈 15g，皂角刺 9g。取前八味药共研细末，以茵陈、皂角刺煎汤泛丸，如绿豆大。每服 5g，一日 2 次，开水送下。

【主治】胆结石之胁痛、腹痛、结胸、黄疸。

【评述】胆石症之名未见诸中医古文献。然《灵枢》有“善呕，呕有苦，长太息，心中憺憺，恐人将捕之，邪在胆，逆在胃”之说；《外台秘要》有“凡人无故忽然振寒，便发黄，皮肤黄鞠尘出，小便赤少，大便时闭”之论，均极类似胆石症发作时的证候，当属“胁痛”、“腹痛”、“结胸”、“黄疸”等病证范畴。

胆石症病位在胆，但其病机则与脾胃息息相关，肝胆与胃相邻，足厥阴之脉“夹胃属肝络胆”，胆为甲木，疏土助运，协助脾胃腐熟消化水谷。若外感湿热，内伤情志，或饮食不节，导致肝之疏泄失常，胆之通降失和，势必使脾胃气机升降失职，运化无权，则气郁而致血瘀，食停而致积滞，津凝而致痰浊，瘀、食、痰交结日久，遂成胆石。

脾胃为气机升降之枢纽，脾胃和调，气机升降正常，则肝气条达，胆气通降，正如黄元御所云“肝气宜升，胆火宜降，然非脾气之上行，则肝气不行，非胃气之下行，则胆火不降”。故治胆石症，不能忽视辨证而过用苦寒攻逐之剂，当以调理脾胃为主法，颜老临床创制利胆丸，用于胆石症患者，颇多效验。

利胆丸以半夏、陈皮、莱菔子以运脾气，消痰积；神曲、山楂、谷麦芽以助胃运，消食积；莪术、大黄以疏肝气，消瘀积；辅以茵陈、皂角刺以利胆气，消胆石。诸药配伍，共奏运脾和胃、疏肝利胆、软坚消石之功。制以丸剂，取丸者缓也之意，使有形之胆石得以渐消缓散，而不伐正气。全方从脾胃肝胆论治，兼祛痰、食、瘀诸邪，消不伤正，通不恋邪。

29. 腹痛

(1) 散火汤

【来源】明·龚廷贤《万病回春》。

【歌诀】散火黄连白芍栀，陈甘枳壳木香施，砂仁香附茴芎朴，热郁腹疼常用治。

【组成】炒黄连6g，炒白芍6g，炒山栀6g，枳壳6g，陈皮6g，香附6g，厚朴6g，川芎6g，木香1.5g，砂仁1.5g，茴香1.5g，甘草0.9g。水煎服。痛甚不止者，加延胡索、乳香。

【主治】热郁腹痛。

【评述】本方以黄连、山栀清热止痛；枳壳、陈皮、香附、厚朴、木香、砂仁、茴香理气止痛；川芎活血止痛；白芍、甘草缓中止痛。集诸清热、理气、活

血、缓中止痛之药于一方，功专力宏，对于热郁所致之腹痛最为合拍。

黄连、栀子为治热郁腹痛之良药，芍药、甘草为缓中止痛之圣方，合而用之，其效更捷。惟方中香燥之品太多，名实不符。如能酌加蒲公英、金铃子、粉丹皮之类，散火清热，而制香燥，可矫组方之不足。

【附录】龚廷贤，字子才，号云林，江西金溪人，明代名医。出生于世医之家，幼承家学，更访名贤，悉心研探，遂精岐黄。曾任太医院吏目，名重当时，有“医林状元”之目。著有《万病回春》《寿世保元》《种杏仙方》《鲁府禁方》《云林神效》等书。《万病回春》八卷，统述各科病证证治，搜罗完备，辨析详明，治法方剂，选辑颇精。

(2) 苓桂逐阴汤

【来源】清·吴金相《医门奇验》。

【歌诀】苓桂逐阴腹痛佳，更须附片并芦巴，莫忘苍术生甘草，白芍添来藿梗加。

【组成】茯苓 9g，桂枝 3g，附片 6g，苍术 9g，藿梗 3g，甘草 3g，胡芦巴 3g，白芍 3g。水煎服。

【主治】夏月贪凉，过食生冷，或入房致寒中少阴，囊缩腹痛。

【评述】本方以辛温之附片、桂枝、芦巴益阳逐阴散寒；芳淡之茯苓、藿梗、苍术化湿健脾安中；白芍配甘草，缓急以止痛。合而用之，阴寒可逐，脾阳可复，腹痛可除，囊缩可舒。

贪凉饮冷伤脾阳，入房致寒伤肾阳。治宜脾肾同调，然火能生土，温肾阳可健脾土；土为后天，温脾益火之源，同气相求，一举两得。本方桂、附、芦巴具有兼温脾肾之功，无论少阴、太阴均极合拍；又恐其刚燥伤阴，则以白芍、甘草制之，取其利而去其弊。组织颇费匠心，良可玩味。

(3) 净胰汤

【来源】《颜德馨临床经验辑要》。

【歌诀】净胰汤用柴胡芍，木香芩连夏玄胡，大黄芒硝朴地丁，清热理气兼通腑。

【组成】柴胡 9g，黄芩 9g，姜半夏 9g，白芍 15g，生大黄 9g，地丁草 30g，芒硝 9g，川朴 9g，黄连 3g，木香 9g，延胡索 9g。水煎服。

兼有胆囊、胆道疾患出现黄疸者，加茵陈 30g，山梔 15g，金钱草 30g，龙胆草 15g；有蛔虫骚扰胆胰者，加乌梅 10g，苦楝子皮（各）15g，使君子 9g，槟榔 9g。

【主治】急性胰腺炎，腹痛如绞，恶心、呕吐，发热畏寒，舌苔黄腻，脉数等证。

【评述】近年来随着胆囊炎、胆结石、胆道疾患的增多，急性胰腺炎的发病率有逐年增高之趋势。急性胰腺炎中最凶险的是急性出血坏死型，过去都常规采用早期手术疗法，即一旦诊断明确，立即施行手术，但结果不能令人满意，不仅术后并发症多，死亡率仍高达 40% 左右。颜老创净胰汤，为综合止痛、解痉、抗炎、抑制胰酶分泌作用的一张有效方剂。

急性胰腺炎病机始终贯穿一“瘀”字，由瘀而结，继之以闭、以陷。治疗时按急症急攻为原则。曾用净胰汤治疗急性胰腺炎 150 例，与西药治疗 150 例作随机对照观察，结果证明有效率相似，但净胰汤组胃肠减压、症状、体征消失明显优于对照组。退热最快 1 天，平均 3.6 天；血象白细胞恢复正常最快 2 天，平均 5.3 天；血、尿淀粉酶测定，平均恢复正常为 12.8 天，平均住院 15.4 天，住院费用比较低廉，与对照组相比，具有一定优势。

急性胰腺炎治疗当立足于疏、清、攻三字诀。所谓疏，即疏泄肝胆以畅气机；所谓清，即清肝胆实火，三焦湿热；所谓攻，即荡涤肠腑，洁净积垢。与瘀有密切关系的气滞、血蓄、痰阻、热结、湿蕴、食积，都能导致腑闭，大黄以过关斩将见称，故以之为君，参合诸药，各具精能。其作用机制大致有：①抑制与急性胰腺炎发病有关的多种胰酶，如胰蛋白酶、胰弹性蛋白酶、胰糜蛋白酶、胰激肽释放酶、胰脂肪酶等的作用；②降低奥狄括约肌张力，增强肠蠕动、推进能力，有利于及时地将被激活的胰酶和被消化的坏死组织所产生的毒物尽快排出；③有抗厌氧菌作用，而重症胰腺炎大多合并厌氧菌感染。其对重危急性胰腺炎的治疗构想包括：①血蓄腑闭，净胰汤加重生大黄剂量，可用 24~30g；②内陷厥阴，主以三甲饮加活血化瘀之品；③瘀阻厥脱投急救回阳汤。这些经验在中医攻克急症中，每有所得，故志之。

30. 胸痹

(1) 栀子汤

【来源】宋·苏轼、沈括《苏沈良方》。

【歌诀】 栀子汤中附子裹，温凉并用妙非常，更加薤白同煎服，胸痹切疼须此方。

【组成】 栀子 60g，炮附子 30g。共研粗末，每用 9g，加薤白 3 寸。水煎服。

【主治】 胸痹切痛。

【评述】 本方以附子、薤白扶阳通痹，理气止痛，而以加倍之栀子宣郁和血，元·朱丹溪云“凡心痛稍久，不宜温散，反助火邪，古方多用栀子以导热药，则邪易伏而病易退”。此正是本方用栀子的绝好注释。

胸痹乃胸中阳气不宣，阴乘阳位所致。《苏沈良方》谓此方治胸痹有良效：“泗州有人病岁余，百方不愈，服此二剂顿愈”。推其立方之本旨，乃阴邪窒塞日久，郁而化热，故于通阳开痹中加寒而能宣之栀子，为治疗胸痹另开法门。验之临床，痰、热所致之胸痹并不少见，本方之用途亦从而可知。

【附录】 苏轼，字子瞻，号东坡居士，四川眉山人，为北宋著名的文学家，兼通医学。沈括，字存中，浙江钱塘人，为北宋著名的科学家，兼精医术。后人将苏氏之《苏学士方》及沈氏之《良方》合编为《苏沈良方》，又名《苏沈内翰良方》，现存十卷。本书除选辑临床各科的验方外，尚有关于医理、本草、灸法、养生及炼丹等内容，有的方药后还有论述或医案，体例颇似医学随笔。书中所载治法多简便易行，迄今仍有一定参考价值。

(2) 益心汤

【来源】《颜德馨临床经验辑要》。

【歌诀】 益心汤取黄芪参，葛根丹参赤芍芍，菖蒲降楂决明子，益气化痰治胸痛。

【组成】 党参 15g，黄芪 15g，葛根 9g，川芎 9g，丹参 15g，赤芍 9g，山楂 30g，决明子 30g，石菖蒲 4.5g，降香 3g。水煎服。

若血瘀气滞，心痛如刺痛、绞痛者，加血竭粉、麝香粉、三七粉，等量和匀，每服 1.5g，以活血止痛；气机阻滞，胸部窒闷者，加枳壳 9g，桔梗 5g，一升一降，调畅气机，开通胸阳；心神失宁，心律不齐者，加琥珀粉、沉香粉各 1.5g，以宁神养心；阳微阴凝，胸痛剧烈，肢冷脉微者，加附子 9g，以温阳通脉，多能应手。

【主治】 冠心病心绞痛，气虚血瘀，胸闷心痛，怔忡气短，劳则易发，神疲懒言，动则汗出，形寒喜暖，舌淡而胖，有瘀斑或瘀点，苔薄白，脉细弱，或迟，或见结脉、代脉。

【评述】冠心病心绞痛属“胸痹”、“真心痛”等范畴，临床以胸部闷痛、短气、喘息不得卧，甚至胸痛彻背、背痛彻胸为主症，其病机仲景用“阳微阴弦”概括之。此病之本为心气不足，胸阳不振；病之标为痰瘀交阻，气血逆乱。临床治疗用药要诀有三：一为益气培本，气行血行，宗气贯于心脉而行气血，气虚则血滞，气盛则血行，习用黄芪、党参培补宗气，俾心脉充实而血液畅行；二为宣畅气机，升清降浊，每用葛根、川芎升散清气，用降香、决明子降泄浊气，一升一降，使清旷之区舒展；三为温通心阳，祛寒解凝，胸痹之根本乃阳气衰微，阴邪弥漫，须用附子温通心阳，取“离照当空，阴霾自散”之意。颜老拟益心汤，取补气与活血同用，通补兼施。固本清源，用于冠心病心绞痛颇有验。

益心汤重用党参、黄芪益气养心为君；辅以葛根、川芎、丹参、赤芍、山楂、降香活血通脉为臣，君臣相配，旨在益气活血，俾气足则助血行，血行则血瘀得除；少佐微寒之决明子，既可防君臣之药辛燥太过，又取其气浮之性，疏通上下气机，以增活血之力；使以石菖蒲引诸药入心，开窍通络。诸药相配，共奏益气养心、行气活血、祛瘀止痛之功。

31. 痞气

枳壳汤

【来源】宋·苏轼、沈括《苏沈良方》。

【歌诀】枳壳汤须桔梗配，等分煎服功何伟，一升一降调阴阳，痞气结胸效称最。

【组成】桔梗 30g，枳壳（炙，去穰）30g。锉如米豆大，水煎服。

【主治】伤寒痞气，胸满欲死。

【评述】本方以辛苦微温之桔梗开提气结，使当升者自升；以苦酸微寒之枳壳理气宽胸，俾当降者得降。两药合用，则清气得以上升，浊气自然下降，气机通利，即无窒塞之患，其病自愈。无论结胸或痞气，皆缘胸中气室不行所致，故调理气机为第一要着。调理气机之法，不出升降二字。盖桔梗善利胸中之气，能开提气血，中焦为气所从出之处，如有痰水饮食压在气上，用本品开通壅塞之道，升提其气上行，则痰水饮食自然下降（刘若金语）。枳壳善于下气宽胸，功专降泄，人身之正气本不能降泄，其宜于降泄者，正气为邪所伤，有壅塞处而不能降也。一开提，一降泄，恢复其升降之机，则痞气焉能不愈？《苏沈良方》自

注云：“凡伤寒胸腹，勿问结胸、痞气，但先投此药，若不瘥，然后别下药，缘此汤但行气下膈耳，无他损”。《类证活人书》中亦有胸中痞满不痛，用桔梗、枳壳通肺利膈下气的记载。后世应用亦甚广泛，功效可信。

32. 心悸怔忡

(1) 枕中丹

【来源】唐·孙思邈《千金要方》。

【歌诀】枕中丹主谧心神，惊悸健忘可脱身，远志菖蒲龟龙骨，盐汤调服法堪珍。

【组成】龟板 30g，龙骨 30g，远志 30g，石菖蒲 30g。共研细末，每服 9g，淡盐汤送下，每日 2 次。

【主治】心肾不足，心悸健忘，神志不宁，夜卧失眠或乱梦纷扰。

【评述】本方以龟板滋阴益肾，龙骨平肝镇惊，肾藏志，肝藏魂，龟板配龙骨，宁志而安魂；远志能通肾气上达于心，安神益智；菖蒲能开心孔而利九窍，祛湿除痰；远志伍石菖蒲，辟浊以安神。诸药合用，共奏宁心安神之功。《素问·举痛论》谓“惊则心无所倚，神无所归，虑无所定，故气乱矣……恐则气下……恐则精却”。大抵受惊则伤心，心伤则神摇，以致神志不宁，心悸不安；受恐则伤肾，肾伤则精却，以致不能上奉心神，健忘不寐。本方益肾宁心，正为合拍。古人认为“龟者，介虫之长，阴物之至灵者也；龙者，鳞虫之长，阳物之至灵者也”；“菖蒲为水草之精英，神仙之灵药”；“远志独以益志见长”，取诸灵异之品以治神志之疾患，乃“医者，意也”。其论虽玄，征诸实践，确有临床疗效，不能等闲视之。惟本方以镇摄见长，而滋养稍逊，倘属虚甚，宜加补益之品。

(2) 养心汤

【来源】明·王肯堂《证治准绳》。

【歌诀】养心汤用草芪参，二茯芎归二般仁，夏曲更兼远桂味，同煎姜枣总宁神。

【组成】黄芪 12g，党参 12g，当归 9g，茯苓 9g，茯神 9g，柏子仁 9g，酸枣

仁9g, 川芎4.5g, 远志9g, 半夏曲9g, 肉桂3g, 五味子6g, 甘草6g, 大枣5枚, 生姜3片。水煎服。

【主治】心气不足, 心悸怔忡, 气短自汗, 头晕失眠, 精神倦怠, 舌淡脉弱等证。

【评述】本方以党参、黄芪补心气; 当归、川芎滋心血; 枣仁、柏子养心阴; 肉桂益心阳; 远志、二茯通心气; 五味、甘草敛心神; 夏曲健脾和胃; 姜、枣调和营卫。诸药配合, 具有益气养血、和胃安神功效。

本方与归脾汤、天王补心丹均为养心安神之剂, 然而天王补心丹以滋阴养血为主, 对于阴血虚弱者为宜; 归脾汤以益气养血为主, 对于气血两虚者为宜; 本方则以益气养阳为主, 对于气阳不足者最适。三方均选用党参、茯神、当归、枣仁、远志, 益气养血安神, 分别加地、冬、玄参以养阴, 肉桂以养阳, 白术、木香以健脾, 左右逢源, 各得其所。惟临床上每有夹瘀、夹痰之证, 故尚须量体裁衣, 灵活加减。

【附录】王肯堂, 字字泰, 号损庵, 江苏金坛人, 明代万历年间名医。初业儒为官, 曾任兵部主事、右都御史等职, 后因上书抗倭降职, 遂称病归里, 潜研医学, 博览群书, 折中古今, 自成一家。著有《证治准绳》四十四卷, 内容分杂病、类方、伤寒、疡医、幼科、女科六个部分。全书采摭繁复, 条理分明, 立论平正, 文字流畅。每一病证先综述明代以前之有关资料, 然后阐明己见, 辨别脉证异同, 因证论治, 立法处方, 对后世颇有影响。

(3) 心悸头晕方

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】心悸头晕有妙方, 芍归远志二仁尝, 茯神龙眼猪心共, 丹参橘络药甘汤。

【组成】白芍9g, 当归9g, 远志9g, 枣仁9g, 山药12g, 丹参12g, 炙甘草6g, 柏子仁12g, 龙眼肉9g, 茯神12g, 橘络6g, 猪心1枚煎汤。代水煎药。

【主治】心血虚少, 心悸怔忡, 头晕目眩, 夜寐不宁等证。

【评述】本方以当归、白芍、龙眼肉、丹参活血补血, 养血安神; 远志、枣仁、柏子仁、茯神养心安神; 山药健脾扶中; 橘络顺气通络; 甘草调和诸药; 猪心引入心经。诸药合用, 既可滋养心血, 又能宁心安神。本方实系天王补心丹加减而成, 于原方中去二冬、生地、党参、玄参、五味、桔梗, 加白芍、山药、甘草、龙眼、橘络、猪心。立方本旨在撤减滋阴碍胃之品, 去党参者, 恐其益气助

火，并增加健脾养血之品；加白芍者，借其柔肝息风。一加一减，评述自见。若兼见眩晕能侧卧不能仰卧，起坐反轻卧则甚者，为脾湿停饮上泛，本方忌用；如登云雾，泛泛欲吐者，为肝风上翔，本方酌用；头脑晕痛，头筋杠起者，为胃热上冲，本方无用。

33. 不寐

(1) 上下两济汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】上下两济熟地先，参术山萸肉桂连，心肾交通气血补，覆杯旋即得安眠。

【组成】熟地 30g，党参 15g，白术 15g，山萸肉 9g，黄连 1.5g，肉桂 1.5g。水煎服。

【主治】失眠心悸，多梦易醒，面色无华，精神疲倦，舌淡脉细等证。

【评述】心属火，肾属水，心火下交于肾水，肾水上济于心火，水火既济，则夜寐正常。若肾阴亏损，水不能济火，心火独亢，无以下交，则心神不宁，失眠立至。治之之法，必须既济水火、交通心肾，本方原本此旨选药。重用熟地以滋阴补血；配合党参、白术以益气健脾；山萸肉以补益肝肾；引用黄连、肉桂即交泰丸（渊出《韩氏医通》验方），取桂之温以引火归原，连之寒以泻火清心，一寒一温，一阴一阳，交通心肾，俾令神恰自寐。综合诸品，可奏益气养血、交通心肾之功。

(2) 不寐有效方

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】不寐有效珍珠母，夜交藤与合欢辅，丹参归芍柏子霜，龙齿还同莲枣伍。

【组成】珍珠母 18g，夜交藤 9g，合欢花 6g，柏子霜 6g，青龙齿 6g，酒白芍 4.5g，当归身 6g，丹参 6g，莲肉 20 枚，红枣 10 枚。水煎服。

【主治】虚烦失眠，心悸不宁等证。

【评述】本方用珍珠母、青龙齿平肝潜阳为主药；辅以夜交藤、合欢花、柏

子霜、丹参之养心安神；酒芍、归身养血柔肝；莲肉、红枣益气健脾，气血兼培，以理其本。诸药合用，具有平肝、养心、健脾之功，对于阴血不足，虚阳上亢之失眠最为合拍。

本方与《医醇膳义》之甲乙归脏汤（珍珠母、龙齿、沉香、薄荷、柴胡、生地、白芍、归身、丹参、柏子仁、合欢花、夜交藤、红枣）均为治疗不寐之名方，且用药亦大同小异，同由许叔微《本事方》之“真珠丸”蜕变而来，不寐之证虽多由阴血虚弱所致，兼见肝旺者亦复不少。盖阴血虚弱则水不涵木，木少滋荣，肝阳偏亢。此种患者若单纯滋阴养血，效必不佳；必加用平肝潜阳之品，始克有济。本方与“甲乙归脏汤”相较，无沉香、薄荷、柴胡、生地，而有莲肉，故本方用药较为凝静，而“甲乙归脏汤”则静中有动，兼有解郁作用。清代名医费伯雄云：“无锡孙左，身无他苦，饮食如常，惟彻夜不寐，间日轻重，如发疟然，一载未愈。余诊其脉，左关独见弦数，余部平平。因思不寐之证，共十三条，从无间日重轻之象，惟少阳受病，方有起伏，但少阳为半表半里之经，不进则退，安能久留？此实与厥阴同病，甲乙同源，互相胶结，故有起伏而又延久也。为制甲乙归脏汤，连服数十剂而愈。”观此，方中用柴胡之原意自明，若移用于兼郁之证，亦甚合拍，惟阳本不潜，升散之剂当酌用。

(3) 水火既济法

【来源】清·马文植《马培之医案》。

【歌诀】水火既济媾阴阳，百合沙参斛首尝，枣豆甘芍龙齿骨，川连肉桂合成方。

【组成】南北沙参（各）9g，川钗石斛（各）9g，生熟首乌（各）9g，生熟枣仁（各）9g，生熟甘草（各）3g，赤白芍（各）4.5g，龙齿骨（各）18g，赤绿豆（各）9g，川连1.5g，肉桂1.5g，百合3g。生熟水煎服。

【主治】阴不敛阳，卧不成寐。

【评述】本方以百合清心安神为主药；辅以川连、肉桂交通心肾；更用首乌、赤白芍、龙齿骨补肝柔肝镇肝；沙参、石斛、赤绿豆养阴益气利湿；枣仁养心安神；甘草调和诸药，合奏既济阴阳之功。

清代名医林珮琴云：“阳气自动而之静则寐，阴气自静而之动则寤。不寐者，病在阳不交阴也。”由此可见，治疗不寐采用水火既济之法何等重要！本方妙在南北同用、赤白同用、生熟同用、齿骨同用，取其阴阳相配，水火既济；而又以川连、肉桂为沟通之使；复用百合一味以总其成，盖百合之花昼开夜合，顺乎阴

阳寤寐之理。配伍十分巧妙，可谓独具匠心。

【附录】马文植，字培之，江苏孟河人。清代咸丰、光绪年间名医，内外科并精而以外科尤著，曾为光绪皇帝、慈禧太后诊病，不愿担任御医，百计得脱归里。著有《外科薪传》《马培之医案》等。近人秦伯未谓其方案“戛戛独造，不同浮响”。

34. 自汗

黄芪汤

【来源】元·王好古《阴证略例》。

【歌诀】黄芪汤用四君子，白芍和营芪补气，呕吐酌加藿香姜，阳虚自汗投此剂。

【组成】人参30g，黄芪30g，白茯苓30g，白术30g，白芍30g，炒甘草25g。共研粗末，每用30g，加生姜3片，水煎服。呕吐者，加藿香15g，生姜15g。

【主治】气虚自汗。

【评述】本方由四君子汤加黄芪、白芍而成。方用参、术、苓、草补气健脾；加甘温之黄芪以补气固卫；酸寒之白芍以养血和营。四君补气血生化之源；黄芪治卫，白芍治营，营卫调和，而中复有主，自汗即止。

清代医家程郊倩谓腠理之疏密，卫实司之，故自汗多责之表虚。然而仲景云：“腠者，是三焦通会元真之处；理者，是皮肤脏腑之文理也。”以此观之，卫外之阳不足，皆当责之于中。本方以四君子为主，甘温扶中，即禀此旨。黄芪为益气固表之要药，自毋庸赘；而白芍据《珍珠囊》载：“能安脾经，收胃气，固腠理，亦非仅养血和营而已。”

【附录】王好古，字进之，号海藏，河北赵州人，元代名医。通经史，好医方，先受业于张元素，后又继续从李杲学习，遂精岐黄之术，为赵州医学教授，兼提举管内医学。学术上重视内因的作用，特别是脾肾两脏。认为内伤和外感均可按六经辨证论治，用药偏于温补。著有《汤液本草》《医垒元戎》《此事难知》《斑论萃英》《阴证略例》等。《阴证略例》一卷，全书叙述阴证颇详，首列《内经》阴阳脉例，次叙张元素及作者之内伤三阴例，续举伊尹、扁鹊、张仲景、许叔微诸例，末附作者治验。本书证方俱备，条理分明，虽为阴证伤寒而设，亦可作为治疗杂病阴证的参考。

35. 盗汗

益阴汤

【来源】清·林珮琴《类证治裁》。

【歌诀】益阴汤用麦冬莲，六味地黄五味添，白芍灯芯骨皮入，里虚盗汗得安痊。

【组成】生地 12g，山萸肉 9g，山药 9g，茯苓 9g，丹皮 9g，泽泻 9g，麦冬 9g，五味子 4.5g，白芍 9g，地骨皮 9g，莲子 9g，灯芯 3 扎。水煎服。虚甚者，加人参。

【主治】阴虚盗汗。

【评述】本方系由六味地黄汤加麦冬、五味、白芍、骨皮、莲子、灯芯而成。方中六味地黄汤平补三阴；加麦冬、骨皮养阴退热；五味益气敛汗；白芍养血和营；莲子健脾和中；灯芯引热下行。诸药配合，共奏养阴泄热敛汗之功。

盗汗由阴虚不能内营敛藏所致者多，且每每有火，盖阴虚易生内热之故。一般治疗均用当归六黄汤，其方苦寒配合甘温，甘寒配合辛温，而苦寒与辛温之力复胜过甘温、甘寒，因此颇多流弊。本方纯甘壮水，以制虚火，略佐酸敛清泄，标本兼顾，和平稳健，投辄获效。然而火旺者究嫌清降之力不足，还以当归六黄汤为宜。

36. 水肿

(1) 消水圣愈汤

【来源】清·陈念祖《时方妙用》。

【歌诀】消水圣愈天雄草，麻黄牡桂姜辛枣，苦寒知母为反佐，益火消阴退肿妙。

【组成】天雄 3g，牡桂（去皮）6g，细辛 3g，麻黄 4.6g，炙甘草 3g，生姜 6g，大枣 3 枚，知母（去皮）6g。水二杯半，先煎麻黄，吹去沫，次入诸药，煮

八分，日夜作三服，当汗出如虫行皮中即愈。水盛者，加防己6g。

【主治】水肿，两手脉浮而迟，足趺阳脉浮而数者。

【评述】本方由桂枝汤去芍药，合麻黄附子细辛汤，复加知母而成。桂枝汤去芍药，意在辛甘助阳，通彻表里；合麻黄附子细辛汤旨在温补少阴，清除阴霾；反佐知母，滋阴清火而利小便，又防大队辛热之品灼津损液。诸药合用，共奏温肾助阳、暖脾祛湿、宣肺利水、散寒通经之功。

陈氏谓“诊法丝毫不错，一服即验，五服痊愈，否则不可轻用”。其力峻猛，不言而喻。大抵本方适用于阳微阴盛之阴水证，遍身浮肿而兼见畏寒肢冷，腹满呕恶，小便短少，大便溏泄，舌质淡润，边有齿印，苔色白腻等症。

【附录】陈念祖，字修园，福建长乐人，清代嘉庆年间名医。少孤贫，半学儒，半学医，曾从泉州名医蔡茗庄学习。后中举人，曾作知县等官。老病归里，聚众讲学，弟子甚众。为学崇古尊经，而对《伤寒论》之研究尤有心得，其次则为《金匱要略》。著述甚富，多简明扼要，切于实用，力求通俗易懂，对普及医学知识颇有贡献。较著名者有《伤寒论浅注》《金匱要略浅注》《医学从众录》《医学实在易》《医学三字经》《时方妙用》等。《时方妙用》四卷，以内科杂病为主，兼及其他各科病证，重点介绍常用方剂之临床运用。全书说理简明，选方切用。

(2) 蜜葱猪胆汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】王氏蜜葱猪胆汤，取将胆汁蜜调尝，酒煎葱白二三沸，肿胀消除法最良。

【组成】猪胆1枚取汁，白蜜200g，葱白连头长寸许4个，黄酒250g。先将胆汁与白蜜调匀，然后酒煎葱白二三沸，取酒一并和匀温服。

【主治】肢体肿胀，二便欠畅。

【评述】本方以苦寒之胆汁合甘寒之白蜜滑肠通便，实取义于仲景之胆汁及蜜煎导法；辛温之葱白以辛温之酒煎，通阳利尿，其力倍增。二便通利，则水之当从前阴出者由尿而泄，当从后阴出者由便而去，水去则肿胀自消。

本方之葱、蜜同用，有犯俗忌。王氏是一位注重实践的医学家，反对高谈阔论和主观臆测，治学态度十分严谨，认为“必须亲治其证，屡效方法，万无一失，方可传与后人”，因而可以放胆用之，不必顾忌。本方临床应用确具效果，方简效宏，乃王氏独到之经验，值得学习和试用。

(3) 鸡屎醴

【来源】清·赵履鳌《寿石轩医案》。

【歌诀】鸡屎醴能消水肿，木香朴橘共槟榔，酒调药末炖温饮，赵氏良方保尔康。

【组成】鸡屎白 750g，百花酒 2500ml。鸡屎白用夏布袋盛妥，与酒一同放入瓷瓶内，瓶口用皮纸封固，隔水煮一炷香，一周后取用。另用槟榔 45g，煨木香 37.5g，川朴与橘皮各 30g，共研细末，和匀备用。早晚取酒 90ml，澄清，加入药末 4.5g，炖温饮服。

【主治】肚腹鼓胀。

【评述】本方以消积下、通利二便之鸡屎白为主药，佐以通行经脉之百花酒，则奏功更速。更加逐水消胀之槟榔，理气宽膨之川朴，温运中宫之木香，健脾燥湿之橘皮，相辅相成，较之《内经》方其力尤宏。

《素问·腹中论》云：“黄帝问曰：有病心腹满，旦食则不能暮食，此为何病？岐伯对曰：名为鼓胀。帝曰：治之奈何？岐伯曰：治之以鸡屎醴，一剂知，二剂已。”赵氏于本方基础上增加槟榔等品，理肺气之郁、宣脾气之滞，则奏效更捷。惟此方只适宜于停积及湿热有余之证，若脾胃虚寒及气虚中满则忌用。

【附录】赵履鳌，字海仙，江苏丹徒人，清代咸丰、同治年间名医。为学上宗《内》《难》、仲景，下迨叶天士、薛生白诸家，无不覃精研究，直造其巅。医德高尚，宅心仁慈。勤求古训，心得独多，故以术名大江南北者数十年不衰。善治内科杂病，而于霍乱等时病亦有独到之处。著有《寿石轩医案》等。《寿石轩医案》四卷，辨证如老吏断狱，发药如水银泻地，精严缜密，为世所称。

(4) 代激素方

【来源】《颜德馨临床经验辑要》。

【歌诀】首乌山药太子参，河车芪草同等分，温补肾阳代激素，专治肾病综合征。

【组成】首乌、怀山药、黄芪、太子参、甘草、紫河车各等分。合成散剂，每服 1.5g，每日 3 次，开水送下。

【主治】肾病综合征蛋白尿，症见颜面部、下肢或全身浮肿、神疲乏力、尿少、尿浊、舌淡苔白、脉沉细等证。

【评述】中药治肾病综合征蛋白尿，从现象分析，以前多认为尿中大量精微物质流失，是肾之封蛰失职，精气外泄的表现，治从固肾涩精入手，但难以有功。问题是尿中除蛋白以外，还有诸多细胞沉渣，关键是清浊不分，只注意脏腑亏损的一面，而忽略了浊瘀内停的另一面。肾病综合征呈本虚标实之候，浊气不能外泄，清气反而渗漏，浊气不去，精微不固，正所谓“邪不去则正不安”。水浊同下，是为正常排尿活动，水浊挟精而下，一味固涩，似非善策。颜老治疗肾病综合征，重在气化，气化而愈者，愈出自然，固涩亦偶然有得，愈出勉强。

清浊混处的原因比较复杂，主要在于脏腑功能失调。肾司开阖，脾主升清，肾病综合征有严重低蛋白血症，可使胶体渗透压降低，形成水肿，其表现为水肿长踞不退，肌肤淖泽，按之如泥，精神萎顿，面色无华。多因脾虚不能制水，水渍妄行，当以救脾为先，脾得健运，以复升降功能，枢机一转，停水自行。若因肾阳不振，精血从乎阴化，水肿多属虚败，非温补肾阳而难回阳和之局。所以说脾虚者不可复行破气，肾虚者自当慎投伐水，真气真水对预后及防止复发，提高远期疗效都有不可估量的作用。肺主一身之气，而治节行焉，肺气通调，气化有责，尤其对水精不能四布，壅聚膀胱，尿少而蛋白不时下渗的患者，参合运脾温肾诸法能提高消减蛋白尿的速度。故说，肺气的宣肃、脾气的升降、肾气的开阖是气化的三大要素。

激素的兴起，为某些疾病的治疗开辟了新途径，其作用主要在抑制机体异常免疫，确有疗效，然而它容易影响人体正常免疫功能，亦为人所共识，出现药源性后遗症更使人视为畏途。颜老试从中药方面寻找同类药物，以冀取而代之，自创代激素方，使用于肾病综合征，颇有所获。服用代激素方的过程中，无不适应。经治30余例，皆取得满意疗效，未见后遗症，亦未见复发。在试用本方治疗的两组中，一组已用过激素，另一组则否。临床观察，对激素依赖型，在抽减激素中出现反跳，加服本方后能顺利达到撤激素的效果；而对接受激素即产生严重副作用，或碍于血尿、高血压、氮质血症等一些不能耐受激素治疗的患者，服本方后能有效地控制蛋白尿和改善血胆固醇症，疗效巩固，很少复发。

37. 癃闭

(1) 导气除燥汤

【来源】金·李杲《脾胃论》。

【歌诀】导气除燥治癃闭，饮食劳倦涩血气，知母黄柏并茯苓，泽泻滑石得通利。

【组成】黄柏（酒洗，去皮）120g，知母（酒洗）90g，泽泻90g，茯苓（去皮）60g，滑石（炒黄）60g。捣成粗末，每用15~30g，水2碗煎成1碗，去渣，空腹温服。如病急，不拘时候服。

【主治】湿热下注致小便闭塞不通。

【评述】本方以黄柏、知母滋肾阴，润肾燥为主，清其源而流自洁；辅以茯苓、泽泻利水道，导湿热，开其流而源自清；滑石利六腑之涩结，下达膀胱，润滑尿道。诸药合用，共奏润肾燥、利水道、清湿热之功。

本方治疗饮食不时，劳倦过度，乃致湿热结于下焦，气化受阻，尿道不利，因而小便不通之证。方中并无调气药物，而冠以“导气”二字者，在于黄柏、知母经过酒洗，酒性散发起先升后降的作用，滑石炒黄借火性以行润滑之药，下达膀胱，清利湿热，导其气化恢复之意。李氏认为小便不利有在气在血之分、口渴不渴之辨。如渴而小便不利，为热伤上焦肺气，肺中有热，不能生水，上源告乏之证；不渴而小便不通，为热邪伤及下焦阴血，下流闭塞之证。前者治宜淡味渗泄，清肺热，滋化源；后者治宜苦寒之味，清热坚阴，通调水道，投以本方或“通关丸”，最为合拍。

【附录】李杲，字明之，晚号东垣老人，河北真定人。金代名医，为金元四大家之一，家本富有，曾纳资得官。后因母病经难治而亡，迄不知为何病，痛恨不知医而失去亲人，遂立志学医，以补其过。闻易水张元素医名天下，乃以重金求教。学习数年，尽得其法，而其成就却高出其师甚远。李氏对《内经》《难经》研究颇深，甚有心得，加以丰富的实践经验，提出“人以胃气为本”之论点，认为元气为人生之本，而脾胃为元气之源，内伤脾胃，则百病丛生；同时强调“火”的危害，认为火为元气之贼，主张温养脾胃以抑之。治疗上偏重调理脾胃，升提中气，自制补中益气汤等，迄今仍然广泛应用于临床。由于李氏主张以温补之法调理脾胃，因而被后世推为补土派的代表。著有《脾胃论》《内外伤

辨惑论》《兰室秘藏》《医学发明》等。《脾胃论》三卷，阐述“人以胃气为本”的观点，强调补益脾胃的重要性，并在此基础上结合内科杂病的辨证论治予以剖析，介绍了具体的证治。书中对于饮食劳倦所引起的脾胃病，创用补中益气汤、升阳益胃汤等，开辟了医学领域新天地，对后世影响甚大。

(2) 升麻黄芪汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】升麻黄芪当归柴，小便不通用最佳，气陷自须升提法，一服顿教病立瘥。

【组成】生黄芪 15g，当归 12g，升麻 6g，柴胡 6g，水煎服。

【主治】癃闭或转胞，小便滴沥不通。

【评述】本方重用黄芪大补元气，少佐升麻、柴胡升提下陷之气，气虚得补，气陷得升，则州都之官自然通利。辅以当归者，取其补血和营，兼能宣通气分，通利小便。诸药同用，共奏益气升陷利尿之功。

张氏谓三焦之气化不升则不降。小便不利者，往往因气化下陷，郁于下焦，滞其升降流行之机。故用一切利小便之药不效，而投以升提之药恒多奇效。本方即据此意而拟订，临床应用多获良效，殆即提壶揭盖之义，而以补药之体作泻药之用也。

38. 小便失禁

固脬汤

【来源】清·沈金鳌《沈氏尊生书》。

【歌诀】固脬汤里用羊脬，归芍黄芪芩蔚蛸，沙苑升萸茯神配，尿频失禁速煎熬。

【组成】桑螵蛸 6g，黄芪 15g，沙苑子 9g，山萸肉 9g，当归 6g，茯神 6g，芩蔚子 6g，生杭芍 4.5g，升麻 6g，羊脬（洗净，煎汤代水）1只，煎服。

【主治】老年或产后肾虚脬损，小便频数，甚或失禁。

【评述】本方以黄芪、升麻补中益气，升举清阳；当归、白芍、芩蔚子养血和营；萸肉、沙苑、桑螵蛸、羊脬补益肝肾，固脬止遗；茯神宁心安神。综合诸

品，具有益气养血、补肝滋肾之功。

本病多见于老年及产后，以虚证居多，发病多与肾、膀胱有关。盖肾主二便，膀胱主约束。肾虚膀胱不能约束，则小便频数，失禁旋生。清·张石顽有“羊脬治下虚遗溺”之说，本方用羊脬煎汤代水，补肾固脬，血肉有情之品滋养，较草木易于见功。本方于补肾之中兼补脾升阳，盖肾为先天之本，脾为后天之本，人之既生，先天即赖后天充养。“脾宜升则健”，故用黄芪配以升麻。至于何以本方用茯神？明·孙一奎在《赤水玄珠》云：“不禁为寒，乃心肾气弱，阳道衰冷而传化失度，法当温补，养其神，坚其肾，神完肾固，膀胱气充，自可约束矣。”可见其为“养其神”而设，寓意甚深，切勿轻易减去。

39. 消渴

(1) 消渴方

【来源】元·朱震亨《丹溪心法》。

【歌诀】消渴方中花粉连，地黄肥藕汁皆鲜，更加牛乳调和饮，灌顶醍醐不让先。

【组成】川黄连 2.4g，天花粉 9g，生地汁 30ml，藕汁 50ml，牛乳 80ml。前两药研细末，与后三汁调匀炖温服。

【主治】消渴热盛者。

【评述】本方以黄连清胃泻火；天花粉养阴生津以滋上，生地汁育阴滋肾以润下，藕汁养胃生津以泽中；牛乳增液润燥，健脾益气。诸药合用，苦甘化阴，共奏养阴生津、清火润燥之功。对于胃热炽盛，多食善饥之中消证尤为合拍。

消渴之证，虽有上中下之分，其实不越阴亏阳亢、津涸热淫而已。津涸，故本方以生地汁和藕汁、牛乳加强生津增液效果；热淫，故以花粉、黄连清泄。花粉、藕汁、生地汁均为养阴生津之妙品，大抵花粉偏重于养肺津、藕汁偏重于益胃阴、生地汁偏重于滋肾液，三者配合，相得益彰。程钟龄谓治上消宜润其肺，兼清其胃；治中消宜清其胃，兼滋其肾；治下消宜滋其肾，兼补其肺，不必专执本经，但滋其化源，则病自易痊。细玩本方，可悟此旨。

(2) 玉液汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】玉液汤方治消渴，黄芪知味花粉葛，怀山药与鸡内金，云行雨施病自脱。

【组成】生山药30g，生黄芪15g，知母15g，生鸡内金6g，粉葛根4.5g，五味子6g，天花粉9g。水煎服。

【主治】消渴。

【评述】本方以黄芪益气生津，配葛根能升举元气；知母、花粉清热泻火，生津止渴；山药益肺肾之阴，鸡内金强脾胃之运，五味则甘酸敛津，不使直趋下泄。诸药合用，共奏清热泻火、益气生津之功。

张氏谓消渴之证多由元气不升，此方乃升元气以止渴者也。方以黄芪、葛根之升元气，配合山药、知母、花粉之滋真阴，俾阳升阴应，自得云行雨施之妙。方中山药、知母、葛根、花粉皆为消渴之常用药物，惟黄芪本为补气固表之品，而张氏用治本病，则有其独到之处。张氏认为“黄芪能大补肺气以益肾水之上源，使气旺自能生水”。近世应用更为广泛，临床辄获佳效。

(3) 宁火汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】宁火汤用玄参君，生地青蒿甘草群，解热滋阴除口渴，热淫风燥建奇勋。

【组成】玄参30g，青蒿15g，生地9g，生甘草3g。水煎服。

【主治】内热风燥，发热口渴，鼻燥咽干，面红尿赤，能食便秘，舌红苔黄，脉象浮数。

【评述】本方以滋阴润燥，清热解毒之玄参为君；以清热退蒸，芳香化湿之青蒿为臣；以甘寒滋润，养阴生津之生地为佐；以泻火解毒，调和诸药之甘草为使。四味配合，具有滋阴退热、润燥和中之功。热淫当清，本方四药皆有清热作用；风燥当润，本方四药皆有滋润作用。然而四药又各有所长：玄参善于养阴润燥，青蒿善于清解退热，生地善于益肾滋液，甘草善于泻火解毒，离则效力减弱，合则效力倍增。

40. 腰痛

(1) 立安丸

【来源】明·王肯堂《证治准绳》。

【歌诀】立安丸用川草薺，故纸杜仲续断同，木瓜还共牛膝配，肾虚腰痛此为功。

【组成】川草薺 30g，破故纸 30g，木瓜 30g，川牛膝 30g，续断 30g，炒杜仲 30g。共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服 50~100 丸，黄酒 50ml 送下，早晚各 1 次。

【主治】肾虚腰痛。

【评述】本方以草薺、木瓜除湿通络；续断、牛膝舒筋活血；故纸、杜仲补肾壮腰。诸药合用，有补益肝肾、舒筋活络之功，不仅对肾虚腰痛有效，而且因寒、因湿、因瘀所致之腰痛亦可使用。

本方为王氏之经验方，药味不多，组织严谨，寓补于通，寓通于补，方中草薺一味，《本经》谓其“主腰脊痛强、骨节风寒湿、周痹”。盖以其善通脉络，祛逐风湿，补药队中用之，则不致留邪为患。此丸常服能补肾壮腰，行动轻捷。

(2) 宽腰汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】宽腰汤内用茯苓，白术车前与苡仁，再配肉桂温肾气，寒湿腰痛妙入神。

【组成】白术 15g，薏苡仁 15g，茯苓 15g，车前子 9g，肉桂 0.3g。水煎服。

【主治】寒湿腰痛，日重夜轻，小便艰涩，饮食如故。

【评述】本方以白术、茯苓、苡仁健脾化湿，以利腰脐之气；湿为阴邪，不温不化，故用肉桂以温之，且温肾化气，膀胱自利，小便得通，虚邪自去；加车前子者，取其利水通窍，引导湿邪从小便排出。诸药合用，共奏散寒祛湿、温经止痛之功。

方实系仲景“肾着汤”之变方。腰为肾之府，寒湿侵袭，经气窒滞，故而作痛；阳气昼盛夜衰，寒湿均系阴邪，故见日重夜轻；湿性重浊，易趋下，故小便艰涩；湿邪不在中焦而在下焦，故饮食如故。本方针对病机，以利为主，助膀胱之气化，气化则小便通调，湿邪自去，腰痛自愈。

(3) 独活汤

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】独活汤用桑寄生，秦艽牛膝及威灵，桂心狗脊防风草，姜细当归又

茯苓。

【组成】独活9g，桑寄生9g，防风9g，秦艽9g，威灵仙9g，牛膝9g，茯苓9g，当归9g，狗脊9g，川桂心3g，炙甘草3g，北细辛2g，生姜3片，水煎服。

【主治】肾虚感受风寒湿气之腰痛。

【评述】本方以独活、秦艽、防风、威灵仙祛风湿以止痹痛；桂心、细辛、生姜、当归温通血脉，散寒止痛；桑寄生、牛膝、狗脊补益肝肾，舒筋活络；茯苓健脾利湿；甘草调和诸药。综合全方，具有补肝肾、强筋骨、祛风湿、通经络作用。

本方系由《千金》独活寄生汤去川芎、熟地、白芍、人参、杜仲，加威灵仙、狗脊、生姜而成。两方相较，独活寄生汤以补益为主，祛风湿为辅；而独活汤则以祛风湿为主，补益为辅。临床不仅常用于腰痛，而且痹证亦可加减应用，效殊不劣。

41. 遗精

(1) 倍苓丸

【来源】明·楼英《医学纲目》。

【歌诀】倍苓丸子本楼英，五倍一两苓倍增，水泛为丸固心肾，梦遗白浊得安宁。

【组成】五倍子30g，茯苓60g。共为细末，水泛为丸，如绿豆大，每服6g，温开水送下，每日2~3次。服药期间，应戒性生活。

【主治】梦遗白浊。

【评述】本方重用茯苓清心固肾，盖取其入手足太阴、少阴，能守五脏真气，先升后降，升能固精，降能利湿；辅以五倍子固肾涩精，盖取其功专收敛，善固精关。两药一通一涩，深得阴阳配合之妙。

遗精用五倍子，可以理解，何以重用茯苓？因遗精虽责之肾虚，然而与心之关系极大。明代医学家李士材云：“肾为藏精之都会，听命于心君。”心为君火，肾藏相火，君火一动，相火随之，扰动精室，遂致遗泄。故明·方隅《医林绳墨》谓：“治此病者，当先求其心，非君不能动其相，非相不能使其精，故宁心益肾为要药也。”茯苓本古松灵气沦结成形，松秉真阳之性，而根极至阴之下，故具有“从阳吸阴，吸阴归阳之玄机”。心内阴而外阳，肾内阳而外阴，内者是

神是主，外者是气是用。茯苓禀真阳之精气，能吸阳中之阴以归阳，故能益心气而宁心神；又具至阴之性质，能收阴中之阳以归阴，故能化浊阴而益肾气。临床习见遗精，多由相火过旺，龙奋于泽，收涩固精，多不为功，倍苓丸一涩一通，切合病机，效在一般固精丸之上。

【附录】楼英，字全善，浙江萧山人，明代初年名医。少时好学深思，刻苦攻读，钻研三十余年，遂得医中三昧，曾被明太祖召至南京治病，不愿为官而归隐行医。著有《医学纲目》四十卷，是书以《内经》为主；分门别类，广集诸家妙方，结合自己临床经验，条理清晰，民国初期医家曹炳章先生称为“医学类书中之最有法度者”。

(2) 刺猬皮散

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】刺猬皮散出王氏，焙干为末猬全皮，每服二钱黄酒送，固精摄尿奏功奇。

【组成】刺猬皮一张洗净，瓦上焙干，研为细末，每服6g，黄酒送下，日服2~3次。

【主治】梦遗，滑精，遗尿。

【评述】刺猬皮味苦平，功专收敛，具有固精摄尿作用，黄酒送服者，以引其药势也。盖猬皮禀全水之性，阴凝沉静，得善走之酒，则发挥功效更速。惟黄酒之量不宜多，以限制在50ml内为佳。

刺猬皮古方多用于治疗痔疮，所以清·刘若全《本草述》有“猬皮之用，专于大肠，故疗痔病为多”之说；用来治遗精则颇为罕见，遵义医学院附属医院以本品配益智仁，组成遗尿方治遗尿，亦有疗效。证明王氏颇多卓识。

42. 阳痿

(1) 阳事痿弱方

【来源】明·李时珍《本草纲目》。

【歌诀】阳事痿弱有奇方，龙骨紫霄同麝香，炼蜜为丸烧酒下，欲解生姜甘草汤。

【组成】紫霄花6g，生龙骨6g，麝香少许。共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服20丸，白酒送下。欲解，饮生姜甘草汤。

【主治】阳痿。

【评述】本方以紫霄花补肾益精，强阳起痿；生龙骨固涩精关，以防早泄；用少许麝香以为引导，近代医学家何廉臣《药学汇讲》谓其补脑强精，则一物可兼二用。诸药合用，具有补肾益精，强阳起痿作用。若服后阳事举不肯下，可用生姜甘草煎汤饮以解之。

紫霄花举世罕用，且皆以为房术之药，而不知其大有温补下元之功。凡下焦虚寒泄泻，服他药不愈者，服本品即可奏功。近医张锡纯认为“久久服之，可使身体强壮”并举一例以资印证。谓曾治一人，年过四旬，身形羸弱，脉象细微，时患泄泻，房事不能作强。嘱其用紫霄花为末，每服7.5g，日2次；再任意嚼服枸杞子15~18g。两月之后，身形遽然强壮，泄泻阳痿皆愈，再诊其脉，亦大有起色。且从前觉精神脑力日渐衰减，药后则觉体力充沛。惟此药宜作丸散，不入汤剂。若服之上焦觉热者，可少佐生地黄。此为李氏经验良方，收载于《瀕湖集简方》中，而《本草纲目》又加以引用。

【附录】李时珍，字东璧，号瀕湖，湖北蕲春人，明代杰出的医药学家。弃儒学医，继承家学，尤注重研究药物。参考历代医药及其他有关文献八百余种，并亲自调查研究，深入民间，广泛请教，搜集资料。历时二十七载，撰成巨著《本草纲目》。《本草纲目》五十二卷，分六十二类，收药一千八百九十二种，列方一万多首，插图一千多幅。每药分列释名、集解、正误、修治、气味、主治、发明、附方等项。书中不仅纠正了过去本草学中的许多错误，而且反映了丰富的临床实践，同时又提出了比较科学的药物分类方法，涉及了生物、化学、天文、地质、采矿等多个学科，具有世界性影响，在科学史上占有重要地位。

(2) 赞育丹

【来源】明·张介宾《景岳全书》。

【歌诀】赞育丹中羊藿求，地黄杞子戟天投，仙茅桂术当归杜，肾虚阳痿效偏优。

【组成】大熟地12g，白术9g，当归9g，枸杞子9g，川杜仲9g，仙茅9g，巴戟天9g，山萸肉9g，淫羊藿15g，肉桂3g。水煎服。

【主治】阳痿精衰，虚寒无子。

【评述】本方以淫羊藿、巴戟、仙茅、杜仲、肉桂温肾助阳；熟地、枸杞

子、山萸肉补肾益精；白术健脾益气；当归养血和营。综观全方，气血阴阳并补，而以补阳为主，对于肾阳虚衰、精血不足之证均极合适，并不仅运用于上述数证。

明·张介宾在《景岳全书》中说：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷。”故本方特点在于虽为补阳而设，却配有补阴之品如熟地、萸肉等。“精生于谷”，故本方又用白术健脾益气，以资生化之源。人身气血阴阳互根，补气必及血，补阳必及阴，为张氏的主要学术思想。临床上悟得此理，便探骊珠，左右逢源，得治虚损之真谛矣。

43. 淋证

加味葵子散

【来源】清·林珮琴《类证治裁》。

【歌诀】加味葵子治石淋，水飞滑石并云苓，芒硝肉桂生甘草，排石通淋湿热清。

【组成】冬葵子90g，云茯苓30g，飞滑石30g，芒硝15g，生甘草7.5g，肉桂7.5g。共为细末，和匀，每服3g，开水送下。

【主治】石淋。

【评述】石淋多由湿热蕴结下焦，煎熬尿液，结成砂石为患。治疗原则大抵以清热通淋为主，本方即据此意拟订。以利水滑窍之冬葵子为君；利尿通淋之滑石、云苓为臣；软坚破积之芒硝与温阳化气之肉桂为佐；缓急止痛之甘草为使。诸药配合，具有清热利湿、通淋排石作用，适合于湿热蕴结尿路之证。方中芒硝软坚散结，引导湿热之邪从后阴而出，驱石颇验。近代尝用鱼脑石、金钱草、虎杖等味，皆有促进排石之效。

44. 白浊

小茴香酒

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】小茴香酒治白浊，小茴炒黄研细末，黄酒半斤烧滚冲，去渣饮酒日三服。

【组成】小茴香 30g，炒黄，为粗末，另用黄酒 300ml 烧开冲泡药末，10 ~ 15 分钟后去渣饮酒，每日 3 次。

【主治】白浊，以及寒疝腹痛、胃脘寒痛、呕吐食少。

【评述】小茴香辛温，入肝、肾、脾、胃诸经，功能散寒止痛，调中和胃。白浊之证，多为胃中湿浊下流，渗入膀胱所致。小茴香能除中下二焦之寒湿，更辅以辛温之黄酒，则奏效更速。药取单味，任专力宏。

古方亦有茴香酒，治卒然肾气痛，睾丸偏坠，牵连心腹痛，王氏用治白浊，颇具巧思，非经验富、阅历深者不办。本方仅能治疗寒湿白浊，若因于湿热，万不可用。辨之之法：分泌物色白如泔，或如腐花、腐浆，尿道口黏糊不干者为寒湿；分泌物色黄而赤，尿道口干结者为湿热。前者舌苔必白，后者多黄而腻。

45. 疝气

益阳逐阴汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】益阳逐阴用附片，甘草炮姜桂枝伴，乌药二核共茯苓，冲疝剧痛服安坦。

【组成】附片 9g，茯苓 9g，桂枝 3g，炮姜 3g，乌药 2.4g，橘核 3g，荔枝核 3g，炙甘草 3g。水煎服。

【主治】冲疝剧痛。

【评述】冲疝者，自少腹上冲而痛，渊出《内经》。多寒多湿，故其痛甚剧。本方益阳逐阴、理气止痛，亦可用治寒疝。本方以附片、炮姜、桂枝大辛大温之品，益阳逐阴寒之邪；茯苓、甘草健脾培土，使中宫有权，阴寒难以上犯；荔枝核、橘核、乌药疏肝理气以止痛。诸药配合，共奏温中止痛之功。

此外，清·张石顽《张氏医通》还记载“冲疝岁久不除，渐成冲心疝气，证与盪胀无异。误用攻伐，胀必转剧，惟辛温健运，庶为合宜，然亦取效良难。至于调理，尤宜详慎，每见食填中脘，浊阴之气上逆，顷刻告变，业尝见之，此与冲心脚气不殊也”。已成冲心疝气，本方桂枝改肉桂，另加吴茱萸 3g 同煎，曾有验案。

46. 耳鸣、耳聋

(1) 发阳通阴汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】发阳通阴芍地归，参术苓甘芥子花，肉桂柴荆为一剂，阳虚耳鸣最相宜。

【组成】党参9g，白术9g，茯苓9g，甘草1.5g，当归9g，杭白芍9g，大熟地12g，炒荆芥6g，柴胡3g，白芥子6g，黄芪9g，肉桂1.5g。水煎服。

【主治】阳虚气闭耳鸣。

【评述】耳鸣多责之于肝肾，以肾开窍于耳，耳又为肝之经脉所过。其实，“耳者，为宗脉之气聚也”，与脾胃不足之关系甚大。盖脾胃不足，阳气下陷，耳失充养，其鸣遂作。本方以四君加黄芪益气健脾，四物减川芎养血和营为主；柴胡升举阳气，荆芥清利头目，白芥子温通理气；肉桂温中而鼓舞气血，寓有阳生阴长之义。本方为十全大补之变法，对阳虚气闭所致之耳鸣颇有效果。

本方特点为在补养脾胃气血之中，加轻扬之柴胡、荆芥二味，既能升举阳气，充养头目；又为舟楫之使，俾药力上升达耳，义颇可取。

(2) 通气散

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】通气散用治耳聋，柴胡香附与川芎，细研为末和匀服，气闭宣通即复聪。

【组成】柴胡30g，香附30g，川芎5g。共为细末，和匀，每服9g，开水冲服，早晚各1次，同时服用通窍活血汤（见血瘀）。

【主治】耳聋不闻雷声。

【评述】王氏认为气是人体生命之源，举凡目视、耳听、头转、身摇、足步、掌握等生理活动皆由气所使，根据这一观点解释耳聋原因，则有两种可能：一是脑气与耳窍之气不接，二是耳窍通脑之路被阻，前者气不通，后者血瘀阻，治疗原则为行气活血，通之则聪。本方即本此意而拟，以柴胡升阳达郁，香附理气开郁，川芎活血开郁，郁开则窍通，窍通则聋已。三药共享，具有行气宣郁、

活血通窍作用，适用于气滞血瘀之证。配合通窍活血汤，其力更专，其效更宏。

然而耳聋有由风热、风寒、肝火所致者，亦有因气虚、血虚所致者，即非本方所宜，临床必须审因论治，不可一概而论。

47. 头痛

(1) 风引汤

【来源】汉·张机《金匱要略》。

【歌诀】风引汤方金匱出，膏寒滑紫脂龙骨，桂枝甘牡大黄姜，平肝潜阳速煎服。

【组成】石膏 25g，寒水石 25g，滑石 25g，赤石脂 25g，紫石英 20g，牡蛎 10g，龙骨 12g，桂枝 12g，干姜 4.5g，大黄 4.5g，甘草 4.5g。水煎服。

【主治】肝阳上亢，肝火夹痰，头痛头晕，面红目赤，胸闷胁痛，便秘尿赤，舌红，脉弦，以及痰热蕴结之癫痫。

【评述】本方以石膏、寒水石、滑石、石英、石脂、龙骨、牡蛎大队潜镇之品为主，潜偏亢之肝阳，清上炎之肝火；辅以大黄之苦寒，釜底抽薪，俾炎上之风火得以平熄；佐以桂枝、干姜之辛温，既能制诸药之寒，又能发挥其平冲降逆及健运中宫作用；使以甘草，调和诸药。诸药相配，具有清热泻火、潜阳息风作用。

本方为《金匱·中风历节病篇》之附方，亦即《千金》《外台》所载之紫石散、紫石汤。《金匱》主“除热瘕痛”（《医学纲目》作“除热癩痛”），方后注云：“治大人风引，少小惊痛瘕疝，日数十发，医所不疗，除热方。”巢氏云“脚气宜风引汤”。可见其治疗病种不少，而大致以肝经为主。近人用以治疗肝阳上亢、肝火横窜经络所致诸证，皆获良效。若肝阳上亢而肝风内动，可去桂枝，加石决明、灵磁石、地龙、钩藤之类，以加强潜阳息风作用；若经络不通，肢体活动受限，言语不利，可加当归、赤芍、川芎、鸡血藤之类，以活血通络。若癫痫频发，可加胆南星、僵蚕、全蝎之类，化痰息风。

(2) 菊花散

【来源】明·王肯堂《证治准绳》。

【歌诀】菊花散里用防风，羌活蔓荆旋覆从，枳壳石膏炙甘草，风热头痛法堪宗。

【组成】甘菊花 9g，蔓荆子 9g，旋覆花 9g，生石膏 15g，川羌活 6g，防风 6g，枳壳 3g，炙甘草 3g。水煎服。

【主治】风热头痛，目眩面肿。

【评述】巅顶之上，惟风可到，本方多用风药，意即在此。本方以菊花、蔓荆、石膏清泄风热；配羌活、防风、旋覆花疏风止痛；枳壳理气和胃；甘草调和诸药。上药合用，功能疏风清热止痛，对风热之邪引起之头痛面浮最为合拍。

方中旋覆花一味，人皆知其功专下气降逆、消痰平喘，而不知其具有祛风止痛作用。宋·寇宗奭《本草衍义》载本品有“行痰水，去头目风”之功，王氏选用，实有超凡之见。

(3) 清上蠲痛汤

【来源】明·龚廷贤《寿世保元》。

【歌诀】清上蠲痛白芷芎，细辛羌独与防风，当归苍术蔓荆子，姜菊黄芩草麦冬。

【组成】当归（酒洗）3g，川芎 3g，香白芷 3g，北细辛 0.9g，羌活 3g，独活 3g，防风 3g，杭菊花 1.5g，蔓荆子 1.5g，苍术（米泔浸）3g，寸麦冬 3g，黄芩 1.5g，生甘草 0.9g，生姜 3片。水煎服。

左边痛，加红花、柴胡、龙胆草、生地；右边痛，加黄芪、葛根；眉棱骨痛甚，加天麻、半夏、山楂、枳实；头顶痛，加藁本、酒大黄；风入脑髓痛，加苍耳子、木瓜、荆芥；气血两亏，常有自汗，加黄芪、党参、杭白芍、生地。

【主治】一切头痛，不问左右、偏正、暂久皆效。

【评述】本方川芎为治头痛之要药，配合当归养血活血，寓有“治风先治血，血行风自灭”之义。细辛、白芷、羌活、独活、防风、苍术、生姜疏风止痛；杭菊、蔓荆、黄芩、麦冬清热润燥，甘草调和诸药。综合全方，具有疏风散邪、清热止痛之功。

本方药味虽多，而用量极轻，盖即“治上焦如羽，非轻不举”之意。方中川芎为血中气药，寇宗奭认为“头面风不可缺”，李东垣则强调“头痛必用”，著名方剂有“川芎茶调散”，用之多验。颜老治顽固性头痛，辄以川芎 30~45g 为君，立竿见影，殆指“久病”而言者。

(4) 救脑汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】救脑汤中用蔓荆，芎归辛夷并细辛，祛风养血兼活血，头痛如裂保安宁。

【组成】当归30g，川芎30g，细辛5g，蔓荆子10g，辛夷花10g。水煎服。

【主治】头痛连脑，两目赤红，如破如裂。

【评述】头为诸阳之会，厥阴肝脉上至巅顶。《素问·奇病论》云：“当有所犯大寒，内至骨髓，髓者以脑为主，脑逆，故令头痛。”寒邪内侵骨髓，肝经气血痹阻，郁而化热，则头痛如破如裂。本方以当归配川芎养血祛风为主药；辅以细辛、蔓荆、辛夷祛风止痛，此三味同川芎用之，虽能止痛，终嫌耗散，故必借当归之润养以防其弊。综合诸品，共奏养血祛风、活血止痛之功。

本方有宣通气血作用，惟清泄之力略嫌不足，临床应用时可酌加生石膏、赤芍、桑叶、菊花之类，便秘者可用大黄釜底抽薪。

(5) 偏左头痛方

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】偏左头痛石决明，天麻桑叶夏枯清，芎归玉竹山萸斛，枸杞蒺藜芍蔓荆。

【组成】石决明15g，天麻9g，桑叶6g，夏枯草12g，金石斛9g，玉竹12g，山萸肉6g，枸杞子12g，炒白芍9g，当归9g，川芎3g，白蒺藜9g，蔓荆子9g。水煎服。

【主治】肝阳头痛，头晕作胀，心烦易怒，睡卧不安，或兼面红口干，苔薄黄或舌红少苔，脉弦或细数。

【评述】本方以石决明、天麻、桑叶、蒺藜平肝潜阳息风；辅蔓荆、夏枯草以疏散风热，清肝明目；以石斛、玉竹、枸杞子、山萸肉滋养肝肾阴分；辅白芍、当归、川芎以养血柔肝，和营止痛。药分两组，一组治标，一组治本，标本兼顾，是谓良图。对于肝阴亏损、肝阳上亢所致之偏左头痛最为合适。

本方药味虽多，有条不紊。与现代习用之天麻钩藤饮相较，各有千秋。本方以清滋为主，对于本虚标实之证有效；天麻钩藤饮以清降为主，用于标实而本不甚虚者为宜。本方在临床运用时可酌情增损，如心烦甚者，可加莲心、小川连、

朱茯神；失眠严重者，可加炒枣仁，朱茯神、夜交藤；头痛较剧者，如兼见目赤口苦、胁痛、尿赤便秘、脉象弦数者，可加龙胆草、大黄以直折其火，惟不宜多用常用，以苦寒易伤阴气，有碍脾胃。

(6) 偏右头痛方

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】偏右头痛半夏陈，川芎白芷最堪珍，苓乌杞草生姜汁，痰浊祛除满脸春。

【组成】姜半夏9g，陈皮6g，茯苓12g，生甘草4.5g，白芷6g，川芎9g，制川乌6g，炒枸杞子9g，生姜汁（冲）1匙。水煎服。

【主治】痰浊头痛，头晕且胀，时时恶心，呕吐痰涎，胸脘满闷，舌苔白腻，脉滑。

【评述】痰浊为阴邪，上蒙清窍，则清阳不升，清阳不升则痰浊愈不肯降，形成恶性循环，导致脉络痹阻，不通则痛。本方以半夏、陈皮、茯苓、姜汁化痰湿，止吐逆为主；配以川芎、川乌、白芷祛风燥湿，活血止痛；枸杞、甘草养肝缓急，且制诸药之燥性。综合全方，具有燥湿化痰、祛风止痛作用，对痰浊引起的偏右头痛有效。

本方以二陈为基本方，妙在以川芎配川乌，止痛独擅胜场，借其刚烈之性以破浊阴而升清阳，浊阴降则清阳自升，阳升则气血流通，通则不痛。本方在临床运用时亦宜酌情加减，如头晕较甚，可加天麻、钩藤、桑寄生之类；恶心较甚，可加姜竹茹、川朴、藿香之类；胸脘满闷较甚，可加枳壳、桔梗、郁金之类；如食欲不振，可加苍白术、焦六曲、炒山楂之类。

48. 眩晕

(1) 钩藤散

【来源】宋·许叔微《本事方》。

【歌诀】钩藤散用茯苓神，甘菊人参半夏陈，膏麦防风炙甘草，肝阳眩晕立回春。

【组成】钩藤15g，陈皮15g，半夏15g，麦冬15g，茯苓15g，茯神15g，党

参15g, 甘菊花15g, 防风16g, 生石膏30g, 炙甘草3g。共为粗末, 每用12g, 加生姜3片, 水煎去渣温服。

【主治】肝厥头晕。

【评述】本方以钩藤、菊花平肝息风; 石膏、麦冬清热降火; 陈皮、半夏祛湿化痰; 茯苓、茯神、党参、甘草益气安神; 防风、生姜疏风散邪。诸药配合, 具有平肝疏风、益气化痰作用。对于肝阳上亢, 中气不足而有痰湿者最为适宜。

仲景云:“见肝之病, 知肝传脾, 当先实脾。”许氏深究《伤寒》《金匱》之妙谛, 立法多以仲景为本, 故本方参用实脾之药, 以防肝邪侵侮。惟防风一味, 后世皆以为禀性发散, 于肝阳上亢之证不利, 其实防风为风药中之润剂, 为治头痛之要药, 伍入清热平肝剂中, 不但不会滋生流弊, 而且有相辅相成之美, 惟不宜多用过用耳。

(2) 加减四物汤

【来源】明·龚廷贤《万病回春》。

【歌诀】加减四物眩晕医, 养血息风借此施, 地芍归芍参茯苓, 天麻姜枣橘苓梔。

【组成】当归9g, 川芎4.5g, 炒白芍9g, 熟地9g, 党参9g, 茯苓9g, 陈皮9g, 甘草4.5g, 天麻9g, 焦山梔9g, 炒条芩9g, 生姜3片, 大枣2枚。水煎服。

【主治】血虚痰火眩晕。

【评述】病体衰或失血过多, 肝血不足, 营血亏虚, 不能上荣, 遂致眩晕。夹有痰热, 其证必兼见胸脘满闷, 恶心口苦, 舌苔黄腻, 脉象弦滑。本方标本兼顾, 立法甚为周密。本方以“四物汤”和营补血, 加党参、甘草以益气生血; 天麻、山梔、条芩息风平晕; 茯苓、陈皮和胃化痰; 姜、枣调和营卫。诸药同用, 具有养血息风、和胃化痰作用, 对于血虚生风而兼有痰热者最为相宜。

临床上倘疼痛日久, 痛处固定不移, 痛如锥刺, 舌现瘀斑, 则宜参用活血化瘀之法, 如桃仁、红花、赤芍、川芎之类皆可选用; 不应, 则须虫类搜逐, 如全蝎、蜈蚣、地龙、露蜂房之属即是。

(3) 潜阳息风法

【来源】清·叶桂《临证指南医案》。

【歌诀】潜阳息风本叶氏, 龟板牡蛎五味子, 磁石青盐膝茯神, 山萸山药地

黄是。

【组成】大熟地 24g，龟板 12g，生牡蛎 12g，灵磁石 12g，山萸肉 6g，怀山药 12g，白茯苓 9g，怀牛膝 9g，五味子 4.5g，青盐 2.4g。水煎服。

【主治】肝肾不足，虚阳化风，头晕耳鸣，肉瞤肢麻。

【评述】肾藏精主水，水足则能涵木。若肾精亏损，肾水不足，则肝木失却涵养，遂致肝阳上亢，虚风内动，上扰清窍，诸证丛生。《内经》云：“阴平阳秘，精神乃治。”今阴液亏乏，不能涵阳，则阳失依恋，升腾上扰，遂成下虚上实之候。上实者，风阳鼓动；下虚者，阴精匮乏。下虚为本，上实是标，少阴之阴既竭，厥阴之阳窃发，故叶氏云“阳化内风，非发散可解，非沉寒可清，与六气火风迥异”。治之之法，当以纯阴至静之品为主，加介类重镇，如本方者即是。

本方以熟地、萸肉、山药滋养肝肾之阴液；以龟板、牡蛎、磁石镇上潜之风阳；更加牛膝之潜降，五味子之酸敛，青盐之润下，则浮越者自能导之使归窟宅；用茯苓者，既可安中，又能运行阴药之呆滞。诸药配合，具有滋肾益肝、潜阳息风作用。

(4) 头晕目黑方

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】头晕目黑肾之虚，肝阳上亢药能除，二参玉竹豆衣茯，决杞钩藤椹草萸。

【组成】北沙参 9g，生玉竹 9g，桑椹子 6g，枸杞子 9g，钩藤 6g，石决明 15g，山萸肉 6g，黑豆衣 4.5g，茯苓 9g，炙草 4.6g，京玄参 9g。水煎服。

【主治】肝肾阴亏，虚阳上亢，头晕头痛，眼花耳鸣，腰酸腿软。

【评述】本方以沙参、玄参、玉竹养阴生津，滋水之上源；枸杞、桑椹、萸肉、黑豆衣补益肝肾，滋水涵木；石决明、钩藤平肝潜阳；茯苓、甘草安胃和中。综合诸药，共奏滋水涵木之功。

本方与叶桂潜阳息风法同中有异。叶方重在息风，故重用龟板、牡蛎、磁石；本方意在潜阳，故仅用石决明、钩藤。叶方重在填补阴精，故用熟地、山萸肉、山药、五味子、牛膝；本方旨在滋养阴液，故用沙参、玄参、玉竹、黑豆衣、桑椹子，而佐以山萸肉、枸杞。两方相较，用法自明。大抵叶方重浊，内风时起者相宜；本方轻清，肝阳上亢者合适。

49. 中风

(1) 息风宣窍法

【来源】民国·王普耀《医学体用》。

【歌诀】息风宣窍用羚羊，桑菊天麻蝎半襄，橘络钩藤胆星茯，菖蒲根汁沥和汤。

【组成】羚羊片 3g，真滁菊 9g，明天麻 6g，钩藤 9g，冬桑叶 4.5g，蝎尾 2.4g，陈胆星 9g，橘络 4.5g，法半夏 9g，白茯苓 9g，鲜石菖蒲根汁 10ml，淡竹沥 20ml。上药除后两味外，均水煎，煎成后兑入两汁温服。

【主治】卒中痰涎上壅，神志不清，口眼歪斜，不能语言。

【评述】本方以善于平肝息风之羚羊角、蝎尾为主药；辅以天麻、钩藤、滁菊、桑叶，则平肝息风之力尤强；胆星、半夏、橘络、石菖蒲根汁、淡竹沥涤痰宣窍，流通经络；茯苓与橘、半配合则能安中和胃。诸药同用，大能息风宣窍、涤痰通络，为中风卒中期中之要方。

中风多因情志不调，心肝气郁，日久化火酿痰；或因素体肥胖，多湿生痰，加以饮食不节，以致因痰生热。中年以后，精血衰耗，肝肾不足，肝阳易亢，若再加以饮食起居、情志失调，则一触即发，突然昏倒，不省人事，口眼歪斜，半身不遂；轻者则仅有口歪、言謇、偏瘫，而神志清楚。本方对不省人事，即中脏腑之闭证最为合适，用药以大队平肝息风为主，涤痰通络为辅，深契病机，每获良效。

(2) 潜阳滋降法

【来源】清·张士骧《类中秘旨》。

【歌诀】潜阳滋降治中风，龟板磁石豆衣充，二地阿胶蝉蛻女，更加豁痰效尤宏。

【组成】龟板 12g，灵磁石 24g，甘菊 9g，阿胶 9g，黑豆衣 9g，女贞子 9g，生熟地各 12g，蝉蛻 4.5g。水煎服。

微见热，加石斛；小便多，加龙齿；大便不通，加麻仁。

【主治】中风初起，昏迷不省，热痰上壅，手足不遂，口眼歪斜。

【评述】本方以龟板、磁石潜阳镇摄，甘菊、蝉衣清热息风；二地、胶、贞滋养肝肾。张氏认为中风即《内经》之“大厥”，病机为下虚上实，上实为风阳上越，下虚为肾水虚衰，虚乃真虚，实为假实，盖水能涵木，风阳自然敛戢。故本方半数药味潜阳，半数药味滋阴，而龟板一物，兼有滋阴之功，以此观之，则滋阴略为偏重。

近代医学家张山雷认为张氏之论内风，能援引西医血冲脑之说，印证《素问·调经论》“血之与气，并走于上，则为大厥。厥则暴死，气复反则生，不反则死”之旨，最得病机真谛，而治法以潜镇摄纳四字为主，堪称探骊得珠，得其要领。惟临证之时，但当守此大旨，亦不必拘于所述药味。大抵潜阳镇逆必以介类为第一主药，如珍珠母、紫贝齿、玳瑁、牡蛎、石决明之类，咸寒沉降，能定奔腾之气火。若龟板、鳖甲，虽为潜阳沉降之品，但富有脂膏，已趋重于育阴一路。次则金石类，如龙齿、磁石、石英、玄精石、青铅、铁落之属，皆有镇坠收摄之功。平肝化痰，则羚羊角、猴枣尤为神应。若甘菊、蝉蜕，则轻泄外风，亦以疏达肝木，与桑叶、蒺藜、天麻、胡麻等相类，止可为辅佐之品。生地、石斛、玄参、黑豆之属皆清热养阴之品，而人参、阿胶、鸡子黄等尤为滋填厚味，只宜酌情选用。强调“此病之最着重处，在浊痰壅塞一层，盖以阴虚于下，阳浮于上，必夹其胸中浊阴泛而上溢，上蒙清窍，以致目眩耳聋、舌蹇语塞、神昏志乱、手足不遂。故潜降虽急，而开痰亦不可缓，则半、贝、胆星、菖蒲、远志、竺黄、竹沥之属，皆不可少”。征之临床，真实不虚。伯龙发明病机，山雷补充治法，有功于世，受人景仰，近人冉雪峰先生推为“风门二张”，评价颇高。

【附录】张士骧，字伯龙，山东蓬莱人，清代光绪年间名医。著有《雪雅堂医案》二卷，附《类中秘旨》。《秘旨》发明《内经》“大厥”即是中风，援西医血冲脑（脑血管意外）之说作印证，创潜阳滋降之法，理论与实践均有所突破，为后世治疗中风作出了不小的贡献。

(3) 养阴息风法

【来源】明·缪希雍《先醒斋医学广笔记》。

【歌诀】养阴息风法堪夸，桑叶芝麻共菊花，生地天冬女贞膝，首乌柏子蒺藜加。

【组成】桑叶9g，甘菊9g，黑芝麻9g，白蒺藜9g，生地30g，制首乌18g，天冬9g，女贞子9g，怀牛膝9g，柏子仁9g。水煎服。

【主治】中风后半身不遂，筋脉挛蜷；及肝肾阴虚，血燥生风，手指麻木，

腰酸足软。

【评述】本方以桑叶、甘菊、蒺藜轻清息风；生地、首乌、芝麻、天冬、女贞凉补肝肾，养阴以息风；柏子仁养心安神，滋液以息风；牛膝滋养肝肾，潜降浮阳。诸药配合，同奏养阴滋液、平肝息风之功。

缪氏论中风的病因，以真阴亏损为本，热极生风、痰壅气道为标，法当清热、顺气、开闭以救其标，次则阴虚益血、阳虚补气以治其本，实开叶天士、张伯龙之先河。主张清热选用天冬、麦冬、甘菊、白芍、茯苓、天花粉、童便之类；顺气选用苏子、枇杷叶、橘红、郁金之类；开闭选用贝母、白芥子、竹沥、瓜蒌仁之类；益阴选用天冬、甘菊、生地、归身、白芍、枸杞子、麦冬、五味子、牛膝、人乳、龟板胶、黄柏、白蒺藜之类；补阳选用人参、黄芪、鹿茸、大枣之类。虽清热用茯苓、开闭用白芥子、益阴用龟板胶与黄柏之类不无可议，然亦大致不出此范围。本方为其代表作，选药清纯，组织严密，应用时倘能加陈皮一味以助流动，则取效更捷。

【附录】缪希雍，字仲淳，号慕台，江苏常熟人，明代名医。少时多病，业儒而好方书，操术精良，治病屡着奇验。与东林党人友善，为人电目戟髯，如遇羽人剑客，好谈成败，放浪不羁，人以奇士目之。平素悉心研究本草，颇多心得，以三十余年之精力撰成《本经疏证》一书，并著有《先醒斋医学广笔记》等。《先醒斋医学广笔记》四卷，前三卷介绍临床心得及验案、验方，并从中总结出一些治疗规律和大法，如脍炙人口的“治吐血三要诀”等即是；后一卷列述常用药及其炮炙大法。本书语简法活，颇能反映缪氏的学术思想。

(4) 神仙解语丹

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】神仙解语取南星，白附天麻俱用生，羌木菖蒲全蝎远，化痰宣窍蜜丸灵。

【组成】白附子9g，石菖蒲9g，远志9g，羌活9g，南星9g，天麻6g，广木香6g，全蝎（去尾，甘草水洗）3g。共研细末，面糊丸，龙眼大，每服1丸，薄荷汤送下。

【主治】中风不语。

【评述】本方以白附、羌活祛风通络；天麻、全蝎平肝息风；石菖蒲、南星、远志、木香顺气化痰，宣窍通闭。风息痰除，络通窍宣，则声音自出。用薄荷汤送者，取其辛凉芬芳，借以开通过路，有如向导之义。

本方用药较为香燥，若阴虚明显者当慎用，或以大剂养阴息风之汤剂送丸，庶免耗伤之弊。方中羌活一味，习惯作辛温解表药用，取其祛风胜湿，解表止痛，多用于感冒风寒、风湿痹痛等症。其实本品为治疗中风不语之妙品，后世治本草者，曾有“治贼风失音不语，身痒，手足不遂，口面歪斜”与“中风不语、头旋目赤要药”等注释，颇具奥旨。颜老用此方治中风失语多例，皆有效果。

(5) 生血起废汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】生血起废玉竹君，山萸归地合为臣，茯苓白芥皆佐使，麻木偏瘫奏效神。

【组成】玉竹60g，熟地30g，当归30g，山萸肉12g，茯苓15g，白芥子15g。水煎服。

【主治】血虚左半身瘫痪不用，或肢体麻木活动不利。

【评述】本方以玉竹滋阴养血为君，熟地、当归、萸肉为臣，四味合用，其力宏，其效专；佐以茯苓健脾化湿，使以白芥子开窍消痰，两味合用，又能预防阴药滞腻之弊。总而言之，诸药相配，可奏养血消痰之功，故无论偏瘫或麻木，凡血虚有痰者均可用之。

半身不遂为中风之后遗症，大抵有气虚夹瘀与血虚夹痰数种，气虚夹瘀者常用补阳还五汤，血虚有痰者则本方较为合适。本方以玉竹为君，实本《神农本草经》“主中风暴热，不能动摇，跌筋结肉”之旨。本品气味甘平，为脾胃之药，能升能降。刘若金云本品“确为中土正剂，其功补中益气，而《本经》独以中风暴热为首治者，以中土职生化之权，全赖风木为独使，从生化之地，神其升降，以全其终始阴阳，而营卫乃大通，故木之味亦甘，即己所胜者为用之义也。然则是物禀土为木用，木又用土之气化，如之何不首以治风为功乎？”论述极为精辟，录之以备参考。

50. 郁证

(1) 转愉汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】转榆汤主治脏躁，甘草小麦与大枣，再加参术并茯神，血虚失眠也奏效。

【组成】甘草 6g，淮小麦 30g，大枣 10 枚，茯神 9g，生白术 15g，人参 9g。水煎服。

【主治】脏躁及肝气郁结，心神失养之失眠。

【评述】本方由《金匱》甘麦大枣汤加味而成。方中小麦为心之谷，能养心血以安心神；甘草甘以缓急，大枣润以补中；更加人参以养精神而定魂魄，茯神宁心安神，白术益气健脾。诸药合用，共奏健脾益气、养心安神之功。

《金匱》指出脏躁的症状是“喜悲伤欲哭，像如神灵所作，数欠伸”。盖由情志抑郁或思虑过度，致肝郁化火，耗伤心阴而然。一般治疗本病均责之心肝两经，其实与肺的关系也不小。《内经》谓精气“并于肺则悲”，“悲则气消”，而肺为气之主，故又有“脏躁即肺燥”之说。本方人参能补肺气，白术培土生金，均从肺治，临床尚可酌加百合、麦冬之类，以增强效果；失眠严重者可酌加枣仁、柏子仁、牡蛎、琥珀之属。

(2) 养血舒郁法

【来源】清·马文植《马培之医案》。

【歌诀】养血舒郁郁证安，柏仁山药二参攒，郁金半夏陈皮秫，白芍当归远合欢。

【组成】北沙参 9g，丹参 9g，远志 4.5g，怀山药 9g，合欢皮 9g，当归 9g，法半夏 9g，郁金 4.5g，广皮 3g，白芍 9g，柏子仁 9g，北秫米 9g。水煎服。

【主治】心脾郁而不遂，气化为火，浮越于上，以致头面烘热、下部怯冷、心神不安、夜寐欠宁。

【评述】本方以沙参、丹参、当归、白芍养血和营，滋阴润燥；郁金、广皮理气舒郁；半夏、秫米和胃安神；柏子仁、怀山药补养心脾；远志、合欢解郁化痰。诸药合用，具有养心悦脾、解郁安神之功。

心脾郁结不伸，必养心血、益脾土以舒郁，始克有济。且郁结既久，势必伤阴，举凡香燥之品，咸当慎用。方中合欢皮一味，解郁大有殊功。穉康《养生论》云：“萱草忘忧，合欢躅念。”已入文人之咏，其用之普遍当可想而知。《本经》称其“安五脏，和心志，令人欢乐无忧”。禀性中和，不寒不燥，确系一味良药。其花功用相同，而皮则更有活血和营、治散痈肿之功。

(3) 加減逍遙散

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】加味逍遙归芍柴，山梔白芥茯苓偕，丹皮术半炙甘草，肝郁何妨服即瘥。

【组成】柴胡4.5g，白芍6g，当归6g，白芥子3g，黑山梔4.5g，白术4.5g，粉丹皮3g，茯苓6g，制半夏4.5g，炙甘草2.4g。水煎服。

【主治】肝气郁结，手足酸痛及胸胁作痛，口苦咽干，神疲食少。

【评述】本方系逍遙散去生姜、薄荷，加丹皮、山梔、半夏、白芥子而成。方中柴胡疏肝解郁；当归、白芍养血柔肝；白术、茯苓健脾渗湿；丹皮、山梔凉血清热；半夏、白芥子利气豁痰；甘草调和诸药，合白芍以缓急止痛。综合全方，具有疏肝解郁、养血健脾、和胃化痰等作用，较原方用途更为广泛。

肝主筋，藏血，肝血不足，筋失所养，痰湿乘机流注，故出现手足酸痛及胸胁疼痛。本方于养血疏肝、清热解郁之中，加用豁痰利气之半夏、白芥子，逐去其痰，疼痛自愈。有以为半、芥辛温而不敢用者，其实用量不重，且有丹、梔、白芍以制之，尽可放胆用之，不必多虑。倘阴虚火旺，则本方即不适宜，更无论半、芥之辛温与否。本方集疏、养、柔、通于一方，具调肝治郁之妙，却无辛散耗血之弊，方中柴胡剂量宜小不宜大，因柴胡重用发散表邪，轻用则疏肝解郁，故应用本方时，柴胡剂量一般较轻，常用量宜掌握在4.5~6g之间。

51. 痢证

(1) 黄芪赤风汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】黄芪赤风药三般，重用黄芪益气先，赤芍和营防利卫，益气化痰此方煎。

【组成】生黄芪60g，赤芍3g，防风3g。水煎服。

【主治】痢证及心气虚弱，头晕心悸，睡眠不安，惊恐恍惚，胸膈满闷，肢软乏力。

【评述】痢证有虚实之分，暴病多属实属阳，治宜潜阳息风、豁痰开窍；久

病多虚属阴，治宜补气健脾、化痰养神。本方之适应证属于后者，方重用黄芪益气，佐赤芍以和营，防风以通卫。元气得补，则气血之运行推动有力，自无停滞阻窒之碍；营卫得调，则宿有之瘀阻自化。周身气道畅通，血行无碍，则上述诸证自愈。

本方治疗经常反复发作，气虚与气滞、血瘀并见，投此每获良效。王氏立本方治痫证，需与“龙马自来丹”同服。并指出此方服一月后不必再服，只服“龙马自来丹”，久而自愈，且可除根。临床应用时不可拘于此说，且宜辨证加味。若见头晕心悸，胸闷不畅，睡眠不安，可加远志、菖蒲、五味子、酸枣仁、朱砂等通窍安神；若见面黄肌瘦，四肢乏力，饮食不化，或肢体浮肿，便溏腹胀，可合四君子汤益气健脾；如伴有头晕眼花，耳鸣腰酸，遗精健忘者，可合知柏地黄丸或杞菊地黄丸滋养肝肾。灵活变通，取效更佳。

(2) 龙马自来丹

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】龙马自来治癩痢，油炸马钱细细研，配入地龙朱砂末，更用面粉糊作丸。

【组成】马钱子250g，地龙8条，朱砂1g。香油500g入锅内熬滚，再入马钱子炸之，待微有响爆之声，取1粒以刀切开，内呈紫红色为火候已到，取起去油，研为细末，与地龙末、朱砂末和匀，面糊为丸，如绿豆大，每服0.9~1.2g，一日1次，5~6岁小儿只需服0.6g，红糖汤送下。

【主治】痫证及风湿关节诸痛。

【评述】痫证乃各种因素造成脏腑失调，痰浊阻滞，气机逆乱，风阳内动所致，而尤以痰邪作祟最为重要。故治之之法，首当涤其痰浊，次须息其风阳，安其神志。本方以苦寒有大毒之马钱子为君，性峻力猛，散结涤痰；辅以咸寒之地龙，清热息风；佐以甘寒之朱砂，镇惊安神。三药合用，确对病机，故取良效。

马钱子具有良好的活络止痛作用，张锡纯认为“开通经络、透达关节之力，远胜于他药”，地龙又具有祛风通络作用，因而对痹证亦有效果。惟方中马钱子为剧毒药品，使用时要严格控制剂量，孕妇忌服。若药后出现肢麻、胸闷等现象，系毒性反应，停药即能消失。如法炮制与按量进服不致引起反应。本方止痛显著，一般七天左右即愈。颜老用此方治一切关节疼痛达一千余例，颇为满意。用治痫证则收效不彰。

52. 癫狂

(1) 转呆丹

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】转呆丹里用柴胡，参附当归白芍蒲，花粉茯神神曲半，枣仁柏子奏功殊。

【组成】人参30g，白芍90g，当归30g，半夏30g，柴胡24g，生枣仁30g，柏子仁15g，附子3g，石菖蒲30g，神曲15g，茯神30g，花粉9g。共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服9~12g，开水送下，日2~3次。

【主治】肝气久郁之痴呆证。

【评述】呆病之始，起于肝气之郁，其终也，由于胃气之衰。肝郁则木克土而痰不能化，于是痰积胸中，盘踞心窍，致神明不清。治宜开郁逐痰，健运脾胃，以通心气，则心地光明，神明自清。本方即以人参、茯神、枣仁、柏子仁益气健脾，养心安神；当归、白芍养血柔肝，兼养心神；附子补火生土，兼祛经络之痰；花粉养津，兼祛燥结之痰；半夏、菖蒲祛痰开窍；神曲、柴胡疏肝和胃。诸药同用，具有益气健脾、疏肝解郁、祛痰开窍之功。

本方不专事攻痰，而重用扶正。盖邪气之实，亦因正气之虚，且病经日久，元气大伤，必以补为主，而佐以祛痰，方为十全。倘一味攻逐，则适得其反。

(2) 生铁落饮

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】生铁落饮主治狂，二冬二茯二参菖，翹星贝橘钩朱远，铁落先煎三炷香。

【组成】生铁落500g，天冬9g，麦冬9g，贝母9g，胆星3g，橘红3g，远志3g，石菖蒲3g，连翹3g，茯苓神各3g，玄参4.5g，丹参4.5g，钩藤4.5g，朱砂0.9g。铁落先煎2小时，取水煎药，冲朱砂服。

【主治】狂证。

【评述】本方以生铁落镇心平肝为主，辅之以朱砂、钩藤；贝母、胆星、橘红、远志、石菖蒲宣窍祛痰，以通神明；茯苓神、丹参养心和营，且为向导；二

冬、玄参、连翘滋阴泄热。诸药配合，共奏镇心平肝、祛痰宣窍之功。

狂证以痰火上扰为主，治宜涤痰清心、泻火平肝。日久则火盛伤阴，阴虚而痰火留恋，此时又当滋阴降火、化痰安神。本方中用二冬、玄参，亦本此意，而旨在“先安未受邪之地”。若病初正气充足，或虽日久而痰浊大盛，均可考虑采用攻逐痰涎之法，如滚痰丸、龙虎丸之类。倘舌质紫或有瘀斑，症状呈周期性加重者，为有瘀血，乃由痰气留滞，气病及血，气血瘀阻所致，又宜参以调气祛瘀之法，可酌加桃仁、红花、乳香、没药、赤芍、郁金、香附、枳实之类。

(3) 癡狂梦醒汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】癡狂梦醒用柴胡，赤芍桃仁半夏苏，甘草木通香附子，桑皮青橘腹皮扶。

【组成】桃仁24g，柴胡9g，香附6g，赤芍9g，青皮6g，陈皮9g，半夏6g，苏子12g，大腹皮9g，桑皮9g，木通9g，甘草15g。水煎服。

【主治】痰气郁结，气血凝滞之癡狂，哭笑不休，骂詈歌唱，不避亲疏。

【评述】癡狂多因情志所伤，痰气或痰火扰动心神为患。痰气为癡，痰火为狂，两者之间，又能相互转化。然而痰浊为患，始终如一，故祛痰之法，不可不讲。病至日久，则痰浊阻滞，气血流行不畅，出现瘀血。瘀血为患，变化多端，故化瘀之法，亦不可不讲。本方以桃仁、赤芍活血化瘀通经；柴胡、香附、青皮、腹皮理气疏肝解郁；陈皮、半夏、桑皮、苏子行气化痰；木通清心泄热；甘草调和诸药。综合全方，具有活血化瘀、理气祛痰、解郁清心作用。

本方双管齐下，最为合拍。其中木通一味，上能清降心火，下能利水泄热，于祛痰、化瘀之功效发挥有所帮助。颜老治此，急症用癡狂梦醒汤合龙虎丹；慢性者则投以血府逐瘀汤合磁朱丸，多验。后者用作预防，每周服方三帖，亦有效果。

53. 震颤

秘方定震丸

【来源】明·王肯堂《证治准绳》。

【歌诀】秘方定震用荆防，归芍芎芪二地黄，威蝎天麻芎细术，老人战震服之康。

【组成】天麻（蒸熟）30g，秦艽（去节）30g，全蝎（去头尾）30g，细辛30g，生熟地黄各60g，当归（汤洗）60g，川芎60g，白芍（煨）60g，防风（去节）21g，荆芥21g，白术45g，黄芪45g，威灵仙（汤洗）15g。共为末，酒糊丸，如梧桐子大，每服70~80丸，食远服，白汤或温酒送下。

【主治】老人战震。

【评述】老人战震，多因气血不足及风气所致，故应在益气养血的同时，搜风通路。本方以二地、白芍、当归、川芎养血和营，寓有“治风先治血，血行风自灭”之义；天麻、全蝎平肝息风；荆芥、防风、细辛、秦艽、威灵仙搜风通路；黄芪、白术益气健脾。诸药合用，共奏益气养血、搜风通路之功。

近人用本方治疗帕金森病有效。所谓“战震”，即手足颤动，常与头摇并见，亦有单纯头摇或手足颤动者，即明·王肯堂《证治准绳》所谓“头乃诸阳之会，木气上冲，故头独动而手足不动；散于四末，则手足动而头不动也”。此病比较难治，如常饮冷酒而致，则更不易愈。

54. 麻木

(1) 释麻汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】释麻汤主四肢麻，参术苓芪甘草加，附子柴胡同白芥，当归半夏橘皮夸。

【组成】人参3g，白术9g，茯苓9g，甘草1.5g，黄芪9g，附子0.3g，柴胡2.4g，当归9g，半夏3g，陈皮3g，白芥子3g。水煎服。

【主治】气虚痰阻，手足麻木。

【评述】《灵枢》谓“上气不行则麻木”，丹溪谓“麻为气虚，木为湿痰、败血”，皆明确指出气虚是其本，风痰为其标，故本方以补中益气汤补其气之不足，合二陈汤化其痰之壅塞。方用参、芪、术、草补气健脾，加柴胡升举清阳，用附子补火生土，兼祛风通路，配当归养血和营；半夏、陈皮、茯苓、白芥子燥湿祛痰。方以益气健脾为主，化痰通路为辅，俾土强可以胜湿，而绝其生痰之源，湿去脾运自健，而气足则除顽麻。

清代医学家徐灵胎认为麻木“在手多兼风湿，在足多兼寒湿”，可供参考。又本病用药，引经颇为重要，如邪在上肢，多用桂枝、姜黄、羌活、桑枝之类；若邪在下肢，则多用牛膝、防己、独活、虎杖之类，可择用一二味，以增强疗效。

(2) 解缚汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】解缚汤中参朮芪，地黄白芍附羌归，秦艽玉竹天花粉，风湿兼虚麻木宜。

【组成】党参15g，白朮15g，黄芪30g，当归15g，白芍15g，熟地15g，玉竹30g，附子3g，天花粉9g，秦艽9g，羌活3g。水煎服。

【主治】气血两虚，风湿乘之，遍身麻木。

【评述】本方以参、朮、芪大补元气，地、芍、当归、玉竹、花粉益血和营，俾气血得充；以秦艽、羌活、附子化湿通络，俾风湿得去。诸药合用，共奏扶正达邪之功。

清代大医家徐灵胎认为：“风乘虚入经络，致遍身麻木，不可不治风，又不可直治风，不治风则不能出于躯壳之外，直治风则损气血，风又欺气血之虚客而不去。必于补气补血之中，佐以祛风之品，则气血不伤而风又易散也，即所谓‘土强可以胜湿，气足自无顽麻……治风先治血，血行风自灭’之义。”本方深契此旨，故临床用之多效。若风湿初起，气血未虚，则不宜大剂补益，当以化湿为主，切勿混同视之。

55. 痹证

(1) 麻黄散

【来源】宋·许叔微《普济本事方》。

【歌诀】麻黄散里用羌辛，更入黄芪与子芩，除湿祛风散寒滞，历节疼痛等黄金。

【组成】麻黄（去根节）30g，羌活（去芦）30g，黄芩（去皮）0.9g，北细辛（去叶）15g，黄芪（蜜炙）15g。共为粗末，每用15g，水煎温服。

【主治】历节疼痛。

【评述】本方以麻黄、羌活、细辛祛风散寒，除湿止痛；黄芩清其郁热，并制上药之温燥；黄芪益气活血，以通痹滞。诸药合用，具有补气蠲痹作用，对于风寒湿痹、历节走注疼痛者最为适宜。

阴寒痹著，阳气不通，非辛热不为功，故本方以麻黄等辛热之品为主药；辛热温散易耗正气，故加黄芪以扶助正气，盖黄芪补气，气足则血运如恒，窒滞自开，仲景黄芪桂枝五物汤中用之为主药，其义良可玩味。麻黄为发汗之圣药，但取其治痹则少见，其实本品“轻扬上泄，以透至阴中之真阳，际于极上，故能利血脉、通营气……凡血脉病于重阴之郁者，俱可以此透之，宁独寒邪为病如伤寒乎？此所谓从阴达阳而营乃通者也。粗工只谓其能散表邪，亦未深究矣”（引自清·杨时泰《本草述钩元》）。古人早明此奥旨矣。

(2) 乌头粥

【来源】明·王肯堂《证治准绳》。

【歌诀】乌头研末入砂锅，粳米加来作粥料，蜂蜜生姜汁调服，风寒湿痹不为疴。

【组成】生乌头（研末）12g，生姜汁1匙，蜂蜜3匙，粳米2合与乌头在砂锅中煮成稀粥，然后调入姜汁、蜂蜜，空腹温服。饭后胃中有灼热感，但为时不久，即可消失，若久不消失或烧灼难忍，可用绿豆急火煮汤解之。须戒房事1年。中湿者，加薏苡仁9g；风寒者，加秦艽4.5g。

【主治】风寒湿痹，麻木不仁。

【评述】本方用大辛大热之乌头为主药，祛风散寒，燥湿止痛，其性有毒，对胃有刺激，故配以养胃和中之粳米，庶胃气不至受伤。加姜汁、蜂蜜缓急解毒、益气和胃，且有调味作用。

乌头能温经通络，而以逐风邪、除寒湿见长，同时又具有较强的麻醉止痛作用，故多用于阴寒内盛所致之心腹剧痛、疝痛，以及风寒湿痹之肢体疼痛，每获良效。惟性有大毒，须慎用。本品有川、草之分，性味功用相同，而草乌之毒性较川乌更强，用时务须注意。据本草记载，本品与半夏、瓜蒌、贝母、白及、白薇相反，不宜同时使用。本方化药疗为食疗，且以蜜制其毒，和胃安神，具中医特色，治慢性疾病，此种剂型可予尝试。现代药理研究发现，乌头具有镇痛作用；局部麻醉作用；还可抑制呼吸中枢，使呼吸变慢；对局部皮肤黏膜的感觉神经末梢先兴奋、瘙痒、烧灼感，继以麻痹、知觉丧失；并可反射性引起唾液分泌

亢进，使发热及正常动物体温降低，对离体肠管呈胆碱样作用。

(3) 松枝酒

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】松枝酒可理诸风，松节桑枝归脊同，钩断寄生芫木菊，五加麻虎海风攻。

【组成】油松节 30g，嫩桑枝 30g，桑寄生 30g，钩藤 30g，川断 30g，天麻 30g，制狗脊 30g，虎骨 30g，秦艽 30g，青木香 30g，海风藤 30g，菊花 30g，五加皮 30g，当归 30g。

上药用白酒 1000ml 浸泡加温，退火 7 日后饮用。每次 30~50ml，每日 2~3 次。痛专在下，加牛膝 30g。

【主治】白虎历节风，走注疼痛，或如虫行，诸般风气。

【评述】白虎历节者，以其关节剧痛如虎之咬而命名，属痹证范围。清代医学家张石顽云：“按痛风一证，《灵枢》谓之贼风，《素问》谓之痹，《金匱》名曰历节，后世更名曰白虎历节。多由风寒湿气乘虚侵袭于经络，气血凝滞所致。”本方以松节、桑枝、秦艽、青木香、海风藤祛风通络；虎骨追风定痛；天麻通络止痛；当归、桑寄生、川断、狗脊补肝肾，强筋骨，祛风湿；菊花、钩藤疏风平肝。诸药合用，共奏祛风湿、通经络、补肝肾、强筋骨之功。

本方以松节、桑枝为主药，因而名为“松枝酒”。此两药均为治痹之要剂，《名医别录》谓松节主“百节久风，风虚，肢痹疼痛”；又云“酿酒，主脚弱骨节风”。《本草纲目》谓桑枝“利关节，除风寒湿痹诸痛”。加以配伍合理，用药平和，无耗伤之弊，有补益之功，不但对痹证有效，而且用于肾虚风湿腰痛，亦屡奏功。

(4) 参附化痰饮

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】参附化痰用官桂，南星半夏橘红配，炮姜竹沥还须术，痰去络通肿痛退。

【组成】党参 15g，附片 9g，炮姜 6g，官桂 3g，南星 3g，半夏 9g，橘红 3g，白术 9g，竹沥（冲）1 匙，水煎服。

【主治】湿痰闭塞经络，全身肿痛。

【评述】夫痰多湿重之躯，旋吐旋生，如突然无痰，必闭塞于内，阻滞经络，壅塞隧道，经络不通，以致气血凝聚，为肿为痛。治法当以痰湿为本，肿痛为标，痰湿去则肿痛自安。本方以党参、白术益气健脾；附片、炮姜、官桂补火生土，通络止痛；南星、半夏、橘红、竹沥燥湿化痰，且有通导经络痰壅之功。诸药合用，深合仲景治痰饮“当以温药和之”之旨，湿痰一得温化，则全身肿痛自愈。

治痰之法多端，惟此独配温化，始克奏功。本方妙在以温中健脾为主，除湿化痰为辅，见痛不用风药，堪称高手。方中竹沥一味，不仅可以消除四肢经络、皮里膜外之痰，而且气味甘寒，能缓诸药之温燥，使不伤阴。朱丹溪说“其功又能养血”，诚如此，则更左右逢源矣。

(5) 身痛逐瘀汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】身痛逐瘀草归芎，牛膝灵脂与地龙，香附桃红羌没药，气行血活自轻松。

【组成】秦艽 3g，川芎 6g，桃仁 9g，红花 9g，甘草 6g，羌活 3g，没药 6g，五灵脂 6g，香附 9g，牛膝 9g，地龙 6g，当归 9g。水煎服。

若有热，加苍术、黄柏；气虚，加黄芪。

【主治】风湿痹证，一切肩臂、腰腿酸痛，或周身酸痛，久治无效者。

【评述】王氏认为痹证用温热发散药不愈、用利湿降火药无功、用滋阴养血药不效者，乃瘀血凝滞血管、筋骨所致，倡用活血化瘀、通经祛邪之法。本方以桃仁、红花、当归、川芎、没药、五灵脂活血祛瘀，和营止痛；秦艽、羌活、牛膝、地龙祛风通络，化湿行痹；香附理气行血，甘草调和诸药。全方具有活血化瘀，祛风通络功效。全方即用活血化瘀药与祛风化湿药配伍，临床应用于久病病例，确有效验。

56. 痿证

(1) 虎潜丸

【来源】元·朱震亨《丹溪心法》。

【歌诀】虎潜脚痿是神方，白芍当归熟地黄，羊肉锁阳龟虎骨，陈皮知柏膝干姜。

【组成】黄柏（酒炒）250g，知母（酒炒）30g，龟板（酒炙）120g，熟地黄60g，白芍药60g，陈皮60g，锁阳45g，干姜15g，虎骨（炙）30g，当归（酒洗）15g，牛膝（酒蒸）60g。

上药共为末，羊肉酒煮烂，捣和为丸，每服9g，淡盐汤送下（本方当归、牛膝、羊肉三味从清·汪昂之《医方集解》补入）。

【主治】精血不足，筋骨痿弱，足不任地，以及骨蒸劳热。

【评述】本方以龟板、熟地、白芍、当归滋阴养血，补益肝肾；黄柏、知母清泄相火；更以虎骨强壮筋骨，羊肉温润滋养，锁阳补肾益精，牛膝引药下行；再配干姜、陈皮温中健脾，理气和胃，俾滋而不腻，补而不滞。诸药合用，共奏滋阴降火、强筋壮骨之功。

本方为治下焦虚弱成痿之名方，清代医学家李恂庵称其“治痿譬如神”。大抵此证多起于病久体虚，肝肾不足，或房事不节，久患遗泄，肾精肝血亏损。肝主筋，肾主骨，肝肾精血既亏，筋骨失却濡养，经脉无以滋润而成。起病一般均较缓慢，多见下肢痿弱不用，肌肉日渐萎缩，腰膝酸软，眩晕耳鸣，遗精阳痿，舌红少苔，脉象细数或细弱。常服多效。本方还可治疗肝肾不足所致之腰痛，大有殊功。

（2）加味二妙散

【来源】清·林珮琴《类证治裁》。

【歌诀】加味二妙黄柏苍，当归牛膝合成方，己龟萆薢同煎服，湿热成痿效验彰。

【组成】黄柏9g，苍术9g，当归9g，牛膝9g，防己9g，萆薢9g，龟板12g。水煎服。

【主治】湿热成痿。

【评述】湿热成痿，多因于雨湿浸淫，久留不去，郁而化热；或饮食不节，损伤脾胃，湿自内生，蕴积成热，以致邪气蒸脾，流于四肢，自觉足热上腾，或四肢酸软无力，或足趾麻木，小便赤涩，脉来沉濡而数。即《内经》所谓“湿热不攘，大筋软短，小筋弛长，软短为拘，弛长为痿”是也。本方既能清已成之湿热，又顾及肝肾之真阴，配合周密，宜其屡效。林氏处方，多从实践中来，尤为可贵。

本方以二妙散加味而成。二妙散由黄柏、苍术组成，黄柏苦寒清除湿热，因寒能清热，苦以燥湿，且偏走下焦，尤对骨节走痛、足膝酸痛无力为妙，其散阴分之火，清下部之热，除足膝之湿，为治下焦湿热要药。苍术苦温，善能燥湿，或问，既为湿热下注之证，何以用苦温之苍术？其一，因诸湿肿满，皆属于脾，湿邪为患，健脾即所以祛湿，苍术苦温香燥，燥湿健脾，使脾之健运功能恢复，则湿无由生，湿去则热无所附，热易消除，此治本之图。张秉成云“湿热之邪，虽胜于下，其始未尝不从脾胃而起，故治病者，必求其本，清流者，必洁其源”（《成方便读》卷三）。正此意也。其二，黄柏、苍术乃治痿要药，凡去下焦湿热，肿胀作痛，当清热燥湿。用苦寒之黄柏清热燥湿，以避免过燥损液，使清热而无寒凝之弊，以苦温之苍术燥湿运脾，健运而无克伐肠胃之害，苦温而无动火之虞。二药配伍，阴阳相济，寒温协调，共为君药。辅以防己、萆薢利湿而通经络；更配龟板养血滋阴；牛膝则能补肝肾，壮筋骨，祛风湿，引药、引热、引血下行，同时又能利湿通淋，活血化瘀，其导湿热下行，消足膝红肿，对于下焦病证湿热痿痹尤为适宜，前人有“无牛膝不过膝”之说。诸药合用，共奏清热燥湿、滋阴起痿之功。

(3) 舒肝解郁汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】舒肝解郁用威灵，白术川芎橘络苓，桂郁木瓜共八味，痿缘肝郁保康宁。

【组成】橘络 12g，白术 9g，茯苓 9g，川芎 3g，桂枝 3g，木瓜 3g，威灵仙 9g，川郁金 3g。水煎服。

【主治】肝气郁结，饮食不思，双足痿软无力，不能步行。

【评述】本方重用橘络为君，行气通络；郁金舒肝理气，川芎活血理气，共以为臣；木瓜舒筋和胃，白术、茯苓健脾渗湿，共以为佐；桂枝祛风胜湿，灵仙宣通经络，共以为使。诸药配合，共奏疏肝解郁、健胃起痿之功。

肝郁成疾，宗筋早受其伤，良以肝主筋故也，因肝及脾，木克土也。此时肝木既失条达之性，脾土遂失长养之机，阳明不润宗筋，则宗筋纵弛、带脉不行，而痿躄成矣，选用本方最为恰当。继用“建中导湿汤”（党参 18g，黄芪、白术各 12g，茯苓 9g，苍术、厚附片、香附、建曲各 6g，砂仁 3g，丝瓜络 15g）以善其后。橘络习惯用作佐使，而本方却重用为君，盖取其长于行气通络、开胃化痰，可谓别出心裁，具有特色。木瓜不仅可以疏肝，而且可以和胃，可以舒筋，

面面俱到，使用亦殊妥贴。

57. 脚气

槟榔散

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】槟榔散治湿脚气，牛膝桑枝同防己，独活天麻青木香，归芍秦艽成一剂。

【组成】槟榔9g，牛膝9g，防己9g，独活9g，秦艽9g，清木香4.5g，天麻4.5g，嫩桑枝18g，当归9g，赤芍9g。水煎服。

【主治】湿脚气。

【评述】本方以槟榔为君，有行气利水作用，为脚气疼痛要药；辅以防己、桑枝祛风通络，行水退肿；天麻、秦艽、独活、青木香祛风胜湿，通络止痛；再配当归、赤芍养血和营，牛膝以引药下行。诸药同用，共奏逐湿退肿、行气通络之功。

脚气有干、湿之分。湿者脚腿逐渐软弱，行走不便，自跗至膝，痹痛浮肿，按之窅而不起，脉迟而涩，或濡软；干者肢不肿痛，惟软弱不能动，或顽麻，或挛急，饮食如常，脉多细涩。湿者宜行气利湿，本方正为此而设；干者宜养血祛风，程氏用四物汤加牛膝、木瓜。然而湿脚气又有寒湿、湿热之辨：凡足胫肿而色黄白者为寒湿，足肿痛而色紫者为湿热。寒湿可用古方鸡鸣散（槟榔、木瓜、苏叶、陈皮、吴茱萸、桔梗、生姜、紫苏）；而湿热者则以本方最为熨贴。

58. 血瘀

(1) 通窍活血汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】通窍活血首麝香，桃仁红花枣葱姜，川芎赤芍兼黄酒，瘀阻头面赖此方。

【组成】麝香（绢包）0.15g，桃仁9g，红花9g，川芎3g，赤芍3g，红枣

(去核) 7个, 鲜姜(切碎) 9g, 老葱(切碎) 3根, 黄酒 250ml, 除麝香外, 余药入煎, 煎成去渣, 再入麝香煎二三沸, 临卧服。麝香最好用当门子, 煎过3次后换新。

【主治】瘀阻头面, 头痛昏晕, 耳聋, 脱发, 酒齄, 白癜风, 紫印脸, 以及妇女干血癆, 小儿疳积等证。

【评述】《仁斋直指方》：“(麝香)能化阳通腠理……能引药透达。”本方用通行十二经络、芳香通窍之麝香为主药; 辅以赤芍、川芎、桃仁、红花活血化瘀, 流通经络; 佐以大枣缓和芳香辛窜, 姜、葱通阳开郁, 辛散升腾, 载诸药上达巅顶; 使以黄酒, 辛温流通, 俾药力迅速发挥。全方配伍精当, 功能活血化瘀、开窍通络。

王氏根据临床经验, 指出诸如脱发、耳聋、白癜风、紫印脸、妇女干血癆、男子劳病、小儿疳证之类, 均属瘀血所致, 倡用活血化瘀之法, 拟方选药治疗效果明显, 经王氏之启迪与临床实践, 颜老发现某些久治不愈的慢性病与诊断不明的复杂罕见病, 大多具有瘀血指征。采用活血化瘀治疗, 多能获得一定疗效, 因此提出“久病必有瘀”、“怪病必有瘀”的观点, 为活血化瘀法的临床应用开拓了广阔的前景。本方为王氏创拟的活血化瘀的名方之一, 方中麝香原法用煎, 考虑到药源和实际效果, 不如改为吞服较好, 每剂可减少到0.03~0.07g。

(2) 血府逐瘀汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】血府逐瘀草桃红, 生地当归赤芍芎, 牛膝柴胡同枳桔, 生新祛瘀力无穷。

【组成】桃仁 12g, 红花 9g, 当归 9g, 生地黄 9g, 川芎 4.5g, 赤芍 6g, 牛膝 9g, 桔梗 4.5g, 柴胡 3g, 枳壳 6g, 甘草 3g。水煎服。

【主治】瘀血停滞, 胸胁疼痛, 或顽固性头痛, 内热烦闷, 失眠多梦, 心悸怔忡, 急躁善怒, 舌质暗红, 舌边有瘀斑, 或舌面有瘀点, 唇暗或两目暗黑, 其脉涩或弦紧。

【评述】本方系由桃红四物汤合四逆散(生地易熟地, 赤芍易白芍)加桔梗、牛膝而成, 王清任用以治疗“胸中血府血瘀”所致诸证。方中当归、川芎、赤芍、桃仁、红花活血化瘀; 牛膝祛瘀血, 通血脉, 并引瘀血下行, 共为方中主要组成部分。气能行血, 血的循行, 有赖于肺气的敷布, 肝气的疏泄, 故配柴胡疏肝解郁, 桔梗开宣肺气, 载药上行, 合枳壳则一升一降, 宽胸行气, 使气行则

血行。生地凉血清热，合当归又能养血润燥，使瘀去新生。甘草调和诸药。本方配伍特点：①气血同治。活血化瘀配疏肝理气，以化瘀为主，理气为辅，既行血分瘀滞，又解气分郁结。②活中寓养。即活血理气之中寓养血益阴之品，药如当归、生地、甘草，使活血理气而无耗血伤阴之弊。③升降同用。方中柴胡与牛膝、桔梗与枳壳的配伍，乃升降合用，调达气机之法，使气血升降和顺。王清任认为膈膜的底处如池，池中存血，名曰“血府”。根据“血府”产生“血瘀”的理论，王氏创制了血府逐瘀之剂，故名“血府逐瘀汤”。

王氏为活血化瘀之大师，人几以鼻祖目之，王氏受宋代杨仁斋之影响极大。杨氏云“夫肝藏血而心主之，动则血运于诸经，静则血归于肝脏。目受血则能视，足受血则能步，掌受血则能握，指受血则能摄。故血凝于肤者为痹，凝于脉者为泣，凝于足者为厥。凡神志昏昏，惊狂瞽闷，烦渴呕吐，语短内疼，鼻衄唾红，眼红面赤，骨热肤烘，肠垢尿多，胸满顽痰，谵语多汗，甚至四肢厥冷，懵不知人，不问男子妇人，皆血症耳”。几乎王氏所论述者全已涉及。王氏之最大贡献，就是对瘀血的治疗，在前人的基础上开创了一个前所未有的新局面。本方即是其活血化瘀的代表方之一，应用范围极为广泛。大抵其他逐瘀诸汤，均由此加减变化而成。王氏以川芎、当归、桃仁、红花为活血化瘀的基本药物，随证酌加理气药，如配麝香、老葱为治头面瘀血之通窍活血汤；配枳、桔、柴胡为治胸胁瘀血之本方；配香附、乌药为治膈下瘀血之膈下逐瘀汤；配小茴、没药为治少腹瘀血之少腹逐瘀汤；配秦艽、羌活为治全身瘀血之身痛逐瘀汤。其特点是活血不忘理气，盖气为血帅，气行则血行也。关于本方主治病证原书所载多达19种：头痛、胸痛、胸不任物、胸任重物、天亮出汗、食自胸右下、心里热（名曰灯笼病）、瞽闷、急躁、夜睡多梦、呃逆、饮水即呃、不眠、小儿夜啼、心跳心忙、夜不安、俗言肝气病、干呕、晚发一阵热。由于临床表现多样化，故临证时较难掌握。但只要牢牢把握血府血瘀的五个方面：①疼痛有定处；②情志的改变；③胸中异常感觉；④发热失眠；⑤血瘀之舌脉。如此则辨证施治有章可循。

59. 鼻渊

(1) 清肺饮

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】清肺饮用地冬桑，苍耳丹玄玉竹尝，枳桔丝瓜芩石斛，鼻渊涕浊效

非常。

【组成】大生地9g，麦冬9g，桑叶9g，玄参9g，玉竹9g，鲜石斛6g，黄芩6g，丹皮6g，桔梗6g，枳壳9g，苍耳子9g，丝瓜藤9g。水煎服。

【主治】鼻渊涕浊，甚则脓血杂下，头脑胀痛。

【评述】鼻渊一证，临床常见。《内经》云：“肺和则鼻能知香臭矣。”又云：“胆移热于脑，令人辛颊鼻渊，鼻渊者，浊涕不止也。”可知本病与肺及脑之关系甚为密切。大抵此证之起，多因外感风寒之邪，日久蕴结化热，热郁则气闭而不通，则鼻塞不闻香臭，浊涕绵绵不断，头脑胀痛诸证旋作。治疗大法，当以清宣开上为主，本方所用诸药，均极恰当。本方以地、冬、玄、斛、玉竹滋阴凉血清热；黄芩、丹皮、丝瓜藤清热凉血止血；桑叶疏风清热；苍耳宣通鼻窍；枳壳配桔梗，一升一降，调畅气机。综合全方，具有养阴清热、疏风通窍作用。

本方中丝瓜藤一味，尤为治疗本病之妙药。《本草纲目》谓“藤及根，治齿匿、脑漏，杀虫解毒。”《医宗金鉴》载有“天罗散”一方，云主治虫蚀脑髓之鼻渊极效，即以丝瓜藤烧存性，为末，每服9g，黄酒送下。“天罗”即丝瓜之别名。

(2) 温肺止流丹

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】温肺止流治肺寒，鼻鼽为病动经年，参辛诃桔荆芥穗，鱼脑石须火煨研。

【组成】石首鱼脑骨（煨研）15g，桔梗9g，诃子肉3g，荆芥1.5g，细辛1.5g，党参9g。水煎服。

【主治】肺寒鼻塞流涕，经年不愈之鼻鼽证。

【评述】鼻渊实有寒热之分：大抵涕之浓而臭者，通于脑，为鼻渊，属热；涕之清而不臭者，通于肺，即鼻鼽，属寒。热者宜清凉之剂散之，如清肺饮即是；寒者以辛温之剂调之，如本方即是。本方以鱼脑石（即石首鱼脑骨）为主，专治鼻渊、鼻鼽；配细辛、荆芥、桔梗辛温宣肺，化痰止涕；涕通于肺，经年不愈，以诃子肉敛而止之；日久肺馁，正气虚衰，则以党参补而培之。诸药合用，具有温肺止涕作用。

方中鱼脑石为治疗鼻渊、鼻鼽之专药，具有较好的临床效果。《张氏医通》用本品为末，或用白鲙（即石首鱼干）头一枚，炙干为末，放入有嘴壶内，盖好，置火上，以嘴向鼻熏之，分7日熏，药完即愈。可供临床参考。

60. 目疾

(1) 固根汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】固根汤用麦门冬，熟地当归玉竹融，甘菊菖蒲柴白芍，泪流目暗有奇功。

【组成】生玉竹15g，大熟地12g，当归12g，杭白芍9g，麦冬12g，石菖蒲3g，甘菊9g，柴胡1.5g。水煎服。

【主治】迎风流泪，目暗干涩。

【评述】本方以熟地、当归、白芍滋阴益肾，养血补肝；麦冬、玉竹养阴生津而清其虚热；甘菊疏风散邪，养肝明目；柴胡、石菖蒲疏邪利窍，引诸药上行。诸药同用，具有补肝益肾、明目止泪作用。

本方对于肝肾不足之目疾，多有疗效。尤妙在五竹一味，其性味甘平，质柔而润，补而不腻，善治流泪。《名医别录》谓其“治目痛眦烂泪出”，古方亦有用之者。玉竹之性，又善养脾胃，补中益气，故《本草纲目》有“不寒不热，用代参芪，大有殊功”之说。方中用此，则可使阴柔之品不致碍胃，补后天以益先天，则肾气充而肝血盈，目疾自愈。

(2) 加味止痛没药散

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】加味止痛没药散，大黄血竭恰为伴，朴硝更共石决明，火眼赤痛效最良。

【组成】没药9g，血竭9g，石决明9g，大黄6g，朴硝6g。共为细末，和匀，分作4包，早晚清茶调服各1包，同时服用通窍活血汤。

【主治】暴发火眼，眼疼，白珠红赤，后起云翳。

【评述】王氏推崇本方为“眼科外证千古一方”，足见其功效之佳。本方以活血止痛之没药、血竭为君药；配以清火泻实之大黄、朴硝为臣；清肝明目之石决明为佐；清利头目之茶叶为使。诸药合用，共奏活血止痛、清热消肿之功，对于实热引起之目赤肿痛有效。

本方妙在清热与活血同用，若单纯清热，易致冰伏之弊，如单纯活血，则又难骤降其火，惟有双管齐下，始能面面俱到，相辅相成，才能共奏厥功。近年来，活血化瘀疗法在眼科运用日广，不仅在急性眼病倡散火化瘀之法，对各种慢性眼疾亦习用之，足证王氏卓见远识，非同泛泛。

(3) 蒲公英汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】蒲公英汤妙难言，一物公英大剂煎，汤液半饮半熏洗，诸般目疾肿疼安。

【组成】鲜蒲公英120g（须根、叶、茎、花齐全者）加水煎两大碗，温服一碗，另一碗乘热熏洗。目疼连脑者，加怀牛膝30g，煎服。

【主治】目疾肿疼，或胬肉遮睛，或赤脉络目，或目睛胀疼，或目疼连脑，或羞明多泪，一切虚火实热之证。

【评述】蒲公英为入肝入胃，解热凉血之要药，入肝清热凉血，入胃解毒利湿，用治目疾肿疼，能引导上焦之火下行，从小便而出。《本草新编》：“蒲公英，至贱而有大功，借世人不知用之。阳明之火，每至燎原，用白虎汤以泻火，未免太伤胃气。盖胃中之火盛，由于胃中土衰也，泻火而土愈衰矣。故用白虎汤以泻胃火，乃一时之极宜，而不可恃之为经久也。蒲公英亦泻胃火之药，但其气甚平，既能泻火，又不损土，可以长服久服而无碍。凡系阳明之火起者，俱可大剂服之，火退而胃气自生。但其泻火之力甚微，必须多用，一两，少亦五六钱，始可散邪辅正耳。或问：蒲公英泻火，止泻阳明之火，不识各经之火，亦可尽消之乎？曰：火之最烈者，无过阳明之焰，阳明之火降，而各经余火无不尽消。蒲公英虽非各经之药，而各经之火，见蒲公英而尽伏，即谓蒲公英能消各经之火，亦无不可也。或问：蒲公英与金银花，同是消痈化疡之物，二物毕竟孰胜？夫蒲公英只入阳明、太阴二经，而金银花则无经不入，蒲公英不可与金银花同于功用也。然金银花得蒲公英而其功更大。”本品性极平和，不伤胃气，惟用量过大，可致缓泻，实火无妨，虚者宜减其量。

张氏谓此方可治“一切虚火实热之证”。实热可以理解，虚火不免滋人疑窦。李东垣谓本品“肾经必用”，缪仲淳谓能补肝肾。盖古方“还少丹”用为主药，配香附、青盐，“极能固齿牙，壮筋骨，生肾水。凡年未八十者，服之须发返黑，齿落更生；年少服之，至老不衰”。由是观之，其清补肝肾之功可知。大抵本品与早莲草之功不甚相远，惟习惯一用于补、一用于泻耳。近世用作清热解

毒药，诸如疮疡癌肿皆投之。颜老喜其清热而不伤胃，用治胃病之兼有热证者多效。鲜品外敷外证之红肿热痛者亦验。

61. 牙痛

加减玉女煎

【来源】清·吴瑭《温病条辨》。

【歌诀】加减玉女知石膏，玄参生地麦冬邀，阴虚火旺牙疼衄，一派清滋法最超。

【组成】生石膏30g，知母12g，玄参12g，麦冬18g，细生地18g。水煎服。

【主治】肾阴不足，胃火炽盛之牙痛、齿衄。

【评述】本方以石膏清胃火之有余，辅知母助其清泄，取法之于白虎汤；生地滋肾水之不足，辅玄参、麦冬助其清养。诸药合用，阳明之有余得泄，少阴之不足可补，清胃滋阴，两全其美。

本方系由张介宾之原方去牛膝、熟地，加玄参、生地而成。倘胃火太盛，则可酌加山栀、芦根、天花粉之类；若阴虚明显，则可加熟地、牛膝、山萸肉之类；若血溢少而牙不痛或微痛，此为虚，可加熟地、山萸肉、旱莲草、白茅根之类；若血溢多而牙大痛，此偏实，可加牛膝、代赭、丹皮、三七之类。本方性偏阴寒，脾胃虚弱者宜慎用。又据颜老经验，若加骨碎补9g，青盐（冲）1.5g，引经泄热，其效倍增。一般牙痛，可加细辛1.5g，止痛效果更著。

【附录】吴瑭，字鞠通，江苏淮阴人，清代乾隆、嘉庆年间名医。以父病年余，至于不起，遂慨然弃举子业，专攻医学。治疗温病初宗吴又可，但通过临床实践和深入研究之后，发现颇多不足之处。于是广泛阅读明代以前之著名医籍，以及当代各家论述，而尤以叶天士学说获益最大。遂于叶氏卫、气、营、血理论基础，倡导温病三焦辨证理论及清热养阴法则，为温病学派主要代表人物之一。著有《温病条辨》六卷，以三焦辨证为纲，以证为目，体例模仿《伤寒论》。内容丰富，条理系统，简明扼要，切合实用。是书之出使温病学说更趋系统完整，因而对温病学之发展有较大贡献和影响，为学习、研究温病学之必读要籍。

62. 月经不调

(1) 温经汤

【来源】汉·张机《金匱要略》。

【歌诀】温经汤用桂黄芩，归芍丹皮又麦冬，参草阿胶姜半夏，暖宫祛瘀赖温通。

【组成】吴茱萸 9g，当归 9g，白芍 9g，川芎 6g，人参 6g，桂枝 6g，阿胶 9g，牡丹皮 6g，生姜 6g，甘草 6g，半夏 9g，麦冬 9g。水煎服。

【主治】冲任虚寒，瘀血阻滞之月经不调，以及少腹冷痛、久不受孕等证。

【评述】本方为妇科调经之常用方，温而不燥，攻而不峻，补而不腻，对冲任虚寒而有瘀滞者最为适宜。本方以吴茱萸、桂枝、生姜温经散寒；当归、川芎、丹皮活血祛瘀；阿胶、白芍、麦冬养血益阴；人参、甘草、半夏补气和胃。前两组药物治其标，后两组则治其本，气血得补，瘀滞自行，诸症即愈。

小腹冷痛甚者，可去丹皮、麦冬，加艾叶、小茴；腰部有冷感者，亦去丹皮、麦冬，加细辛、续断、补骨脂；经行涩滞，腹胀痛甚者，去半夏、麦冬，加制香附、乌药；若经来不畅，色紫多块，腹痛拒按者，亦去半夏、麦冬，加蒲黄、五灵脂、延胡索。随证加减，可以左右逢源。宋陈自明《妇人大全良方》之温经汤即本方去吴茱萸、阿胶、麦冬、半夏、生姜，加莪术、牛膝，以肉桂易桂枝。与本方相较，则活血化瘀之力略有加强，而补益之力则稍逊。

(2) 当归和血汤

【来源】宋·陈沂《素庵医要》。

【歌诀】当归和血用川芎，二地双丹白芍红，续断秦艽香附鳖，经来多少此为功。

【组成】当归 9g，川芎 4.5g，炒白芍 9g，炒生地 12g，熟地 12g，香附（酒醋和炒）9g，炙鳖甲 12g，丹皮 9g，丹参 9g，川断 9g，秦艽 9g，红花 3g。水煎服。

【主治】经来乍多乍少。

【评述】本方以四物汤加生地、鳖甲养血和营；丹皮、丹参、红花活血行

血；香附理气行滞；川断、秦艽通行经络。既理其血，复调其气，气血运行无碍，则阴阳平和，经来自无偏多偏少之患。

陈氏云“妇女经水乍多乍少，有阴胜阳、阳胜阴之分，非先期来者定来多，后期来者定来少也。先期者亦有时而少，后期者亦有时而多。但多则血必热，少则血有滞”。所谓阴胜阳者，即寒；阳胜阴者，即热盛。寒凝者血必涩，涩则少；热盛者血必溢，溢则多。本方旨在平衡阴阳，故不用甚寒甚热之品，但调其气血，致令和平，则自无乍多乍少之患。评述可取，效验亦佳。

【附录】陈沂，字素庵，河南开封人。宋代名医。精于妇科，尝治愈高宗妃吴氏之危疾，得赐官扇，可以出入宫禁，仕至翰林金紫良医。后随宋室南渡，家于钱塘，复迁居嘉兴，子孙世其业为妇科。著有《素庵医要》二十卷，明嘉靖时有刻本，流传极少。

(3) 两地汤

【来源】明·傅山《傅青主女科》。

【歌诀】两地地骨与地黄，胶玄白芍麦冬尝，先期色赤经量少，清热养阴历验方。

【组成】大生地（酒炒）30g，玄参30g，白芍（酒炒）15g，麦冬15g，地骨皮9g，阿胶9g。水煎服。

【主治】月经先期量少。

【评述】本方以生地、玄参、麦冬、白芍、阿胶大队补水之品养血滋液，不足之阴得补而充，则阴平阳自秘，水盛火自谧，即“壮水之主，以制阳光”之意。佐以地骨皮一味，清其虚火，以治其标，且本品性味甘寒，泻中有补，非苦寒如知、柏者所可比。诸药合用，共奏养阴清热之功。

傅氏谓“先期者，火气之冲；多寡者，水气之验。故先期而来多者，火热而水有余也；先期而来少者，火热而水不足也。倘一见先期之来，俱以为有余之热，但泄火而不补水，或水火两泄之，有不更增其病者乎？”故本方补水为主，佐以清热，一般用于阴虚内热，月经先期在3个月以上，而每次均淋漓难净者，临床用之，多应手而效。若淋漓日久不净，可加炒蒲黄或陈棕炭止涩之味，亦验。

【附录】傅山，字青主，山西阳曲人。明末清初文学家兼名医。博通经史百家，工于诗文书画，兼精医学，擅长妇科。为人甚重气节，明亡隐居不仕。康熙时地方官强荐博学鸿词，被迫昇至北京，以死拒不应试，特授中书舍人，仍托老

病辞归。著有《傅青主女科》四卷，对妇科各证颇多发明，立论平正通达，处方精实切用，为后世医家所推崇，流行极广。

(4) 益母胜金丹

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】益母胜金归芍芎，丹参熟地香附从，芫蔚白术为丸服，月经不调此方崇。

【组成】大熟地（砂仁酒拌九蒸九晒）120g，当归（酒蒸）120g，白芍（酒炒）90g，川芎（酒蒸）45g，丹参（酒蒸）90g，芫蔚子（酒蒸）120g，香附（醋、酒、姜汁、盐水各炒1份）120g，白术（陈土炒）120g，益母草240g，酒水各半熬膏，和炼蜜为丸，每日早上开水送服12g。

有热者，加丹皮、生地各60g；有寒者，加肉桂15g，牛膝30g；气滞血凝，将行而腹痛拒按者，加延胡索60g，木香30g；气虚血少，既行而腹痛喜按者，加党参120g，黄芪60g。

【主治】月经不调。

【评述】妇女以血为主，肝为藏血之脏，肝经一病，则月事不调立至。程氏本诸治病必求其本之旨，制定了养血调肝为主的“益母胜金丹”。本方以地、芍、归、芎四物养血和营；辅以丹参、芫蔚子、益母草膏活血调经。以上诸药均用酒制，以利脾胃之运化吸收。佐以土炒白术，培土健脾，以资生化之源。更用香附理气调经，统领诸药，李时珍称其为“气病之总司，女科之主帅”，故能驾驭血药，共奏养血调经之功。

近人运用此方加减治疗月经病，取得满意疗效。方中芫蔚子即益母草子，子草并用、重用，且冠于方名之首，其为主药不言而喻。《本草乘雅半偈》云芫蔚“大益肝胆者也……益母者，胎从厥阴始结，产自少阳发伸，娠前娠后，靡不恃肝胆为主持，种种功力，悉以充肝丰用，蔚木之体尔”。女子以肝为先天，而此物大能益肝，故本方用以为君恰得其宜。

63. 倒经

室女倒经方

【来源】清·曾懿《古欢室医学篇》。

【歌诀】室女倒经本古欢，芎归赤芍茜草丹，山梔须炒黄芩否，生地胶茅一并餐。

【组成】当归9g，赤芍9g，川芎6g，生地12g，丹皮6g，茜草9g，黄芩9g，黑山梔6g，白茅根12g，阿胶（烊冲）9g。水煎服。

【主治】室女倒经，或血热妄行之吐血、衄血。

【评述】倒经多因肝郁化火犯肺，或阴虚肺热，经脉损伤，血随火升上逆所致。本方以生地、赤芍、当归、川芎养血和血凉血；以丹皮、山梔、黄芩清肝降逆；配以茜草、茅根、阿胶凉血止血。诸药合用，血热得清则不妄行，阴虚得滋则本可复。

临床上如见情绪急躁、心烦易怒、头疼胁痛、口苦咽干等症，当重用丹皮、山梔、黄芩，或加柴胡、郁金、薄荷等疏泄之。如服本方数帖未止，可加降香、牛膝、枇杷叶之类降气，气降则火降，其血可止。方中阿胶新货退火未净，不宜使用，不若以龟板或鳖甲易之；茅根有清热、凉血、止血、导火下行之功，不可轻易减去，而尤以鲜品为佳。

64. 痛经

(1) 宣郁通经汤

【来源】明·傅山《傅青主女科》。

【歌诀】宣郁通经归芍俱，山梔香附及柴胡，郁金白芥芩甘草，腹痛经前奏效殊。

【组成】当归15g，白芍15g，柴胡3g，丹皮9g，香附3g，黑山梔9g，郁金3g，黄芩3g，生甘草3g，白芥子6g。水煎服。

【主治】经前腹痛，经来多为紫黑血块。

【评述】痛经与肝经关系最为密切。盖肝木性喜条达，肝气舒则气机通畅，体泰身安；一有怫郁，则气滞立至，诸症旋生。始则气郁为主，血滞次之，肝火则又次之。故本方以宣气为主，和营次之，清热又次之。本方以当归、白芍养血和营；柴胡、郁金、香附疏肝解郁；丹皮、山梔、黄芩清肝降火；白芥子利气散结；生甘草和中清热。诸药同用，共奏理气解郁、和血止痛之功。倘疼痛较剧，可加延胡索、乳香、没药之类。

(2) 调肝汤

【来源】明·傅山《傅青主女科》。

【歌诀】调肝汤出傅山翁，白芍当归山药群，巴戟阿胶草萸肉，腹疼经后略予温。

【组成】当归9g，山萸肉9g，山药15g，甘草3g，白芍9g，巴戟肉3g，阿胶9g。水煎服。

【主治】经行之后少腹疼痛。

【评述】经后腹痛，人多以为气血两虚，其实乃肾水不足使然。经水为天一真水，来源于肾，经行之后，肾水不足，肝木失养，木少滋荣，侵袭脾土，木土相争，气遂逆而作痛。少腹乃太阴之位，疼痛即反映于此。腹痛之根，穷其原委乃为肾水不足，鉴于乙癸同源之理，本方用药以补肾养肝为主，水足则肝得所养，肝平则脾不受侮，所逆之气既顺，疼痛自然痊愈。

方以当归、白芍、阿胶补血养肝；山药、山萸肉、巴戟天补肾益精。肝肾为母子，肾水足则肝木得养，自无挛急作痛之苦。甘草与白芍配合，即仲景之“芍药甘草汤”，缓急止痛。诸药合用，共奏补益肝肾、和中止痛之功。

65. 闭经

(1) 红花桃仁煎

【来源】宋·陈沂《素庵医要》。

【歌诀】红花桃仁治闭经，香附芍归赤芍青，生地丹参延胡乳，气行血瘀不留停。

【组成】红花3g，当归9g，桃仁9g，香附4.5g，延胡索9g，赤芍9g，川芎4.5g，乳香4.5g，丹参9g，青皮4.6g，生地12g。水煎服。

有热，加酒炒大黄；偏寒，加肉桂、熟艾。

【主治】瘀血凝滞，月水不通。

【评述】陈文昭云：“瘀血凝滞，因而月水断绝，虽有热结、寒结之分，然寒结久则生郁热，辛温之药亦不宜过剂也。大约于行血药中加顺气之药，气行则血不滞。”此论甚有见地，深明本方立方本旨。全方以桃仁、红花、赤芍、川芎、

丹参活血行瘀；生地、当归养血和营；香附、延胡、青皮、乳香行气通滞。诸药合用，具有行气化瘀、养血和营作用。不仅对于瘀血经闭有效，且可治瘀血所致痛经等症。颜老十分赏用此方，以其选药平和纯正，无论内、外、妇、儿各科，举凡气滞血瘀之证，随证加减，均能获得良效。

(2) 资生通脉汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】资生通脉闭经餐，白术鸡金山药玄，龙眼山萸并杭芍，红花枸杞共桃甘。

【组成】炒白术9g，生山药30g，生鸡金6g，龙眼肉18g，山萸肉12g，枸杞子12g，玄参9g，生杭芍9g，桃仁6g，红花4.5g，甘草6g。水煎服。

灼热不退者，加生地18~30g；咳嗽者，加川贝9g，粟壳6g；泄泻者，去玄参，加熟地30g，茯苓6g，或重用白术；大便干燥者，加当归、阿胶各6g；小便不利者，加车前子9g，地肤子6g，或重用杭芍；肝气郁者，加生麦芽9g，川芎、莪术各3g；汗多者，重用山萸肉，加生龙骨、生牡蛎各18g。

【主治】室女月闭血枯，饮食减少，灼热咳嗽。

【评述】本方以白术、山药、甘草、龙眼肉、鸡内金健脾益气，开胃进食，以资生化之源；血虚者必多内热，故用玄参、白芍以清其热；又血虚者，其肝肾必虚，故用萸肉、杞子以补其肝肾；桃仁、红花本为破血之品，方中少用之，借其活血脉、通经络。诸药合用，共奏益气健脾、养血通经之功。

《内经》谓“二阳之病发心脾，有不得隐曲，在女子为不月”。张氏认为二阳为阳明胃腑，胃腑有病，不能消化饮食，推其致病之由，则在于心脾。心脾病之所发，在于有不得隐曲。盖心主神、脾主思，人有不得隐曲，则神思郁结，影响及胃，则不能消化饮食，以滋生血液，所以在女子为不月也。治之之法，自当调其脾胃，使之多进饮食，以为生血之根本，一旦血充，则经闭自通。故本方多用健脾养胃之品，不失为根治大法。

66. 崩漏

(1) 温经摄血汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】温经摄血用治崩，地芍归芎肉桂行，白术柴胡川断味，体虚莫妙入人参。

【组成】大熟地 15g，杭白芍 9g，川芎 4.5g，当归 9g，柴胡 3g，肉桂 3g，北五味子 3g，川续断 9g，白术 9g，水煎服。

体虚者，加人参。

【主治】血虚有寒，冲任不摄之崩漏。

【评述】崩漏一症，原因多端，治法亦异。本方专为血虚有寒、冲任不摄而设，以温养摄血为主，而辅之以升提阳气。以地、芍、归、芎补血调经；川断、五味补肝肾，止崩漏；肉桂温中散寒；白术益气健脾；引用柴胡一味，取其疏肝解郁，升举清阳。诸药配伍，共奏温经散寒、摄血止崩之功。

方中柴胡一味，取其升阳举陷，俾下流之血恢复故道，循行经络，则其崩自止。综观本方，补中有散，散不耗气；补中有泻，泻不伤阴；见血不止血，从本图治。立方切实平稳，配伍严密周到，确是佳作。

(2) 安冲汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】安冲汤用术黄芪，龙牡蛭蛎续断依，白芍生地同茜草，崩中漏下最相宜。

【组成】炒白术 18g，生黄芪 18g，生龙骨 18g，生牡蛎 18g，大生地 18g，生杭芍 9g，海螵蛸 12g，茜草 9g，川续断 12g。水煎服。

【主治】妇女经水行时多而且久，过期不止，或不时漏下。

【评述】张氏认为人之血海，名曰冲脉，在血室之两旁，与血室相通，上隶于阳明胃经，下连于少阴肾经。妇科诸病，多责之冲脉，郁者理之，虚者安之、固之，寒者温之，因而创拟了理冲、安冲、固冲、温冲诸方。本方参用《内经》之“四乌贼骨一芦茹丸”意，妙处即在于是。《本草纲目》：“乌贼骨，厥阴血分药也，其味咸而走血也，故血枯、血瘕、经闭、崩带、下痢、瘕疾，厥阴本病也；寒热疟疾、羸、瘦、少腹痛、阴痛，厥阴经病也；目翳、流泪，厥阴窍病也；厥阴属肝，肝主血，故诸血病皆治之。”本方以黄芪、白术、生地、白芍补气养胃，益血和营；以续断补益肝肾；佐以龙骨、牡蛎固涩冲脉而止其血；茜草、螵蛸活血止血。诸药合用，共奏补气益血、固冲止崩之功。

有患崩漏者服本方而去茜草、螵蛸，迁延不愈，张氏嘱其加入，一剂血止，再剂永不反复。人间其故，张氏指出：人“但知茜草、螵蛸能通经血，而未见

《内经》用此二药雀卵为丸，鲍鱼汤送下，治伤肝之病，时时前后血也。故于经血过多之证，即不敢用。不知二药大能固涩下焦，为治崩之主药也”。其言也善。

67. 带下

易黄汤

【来源】明·傅山《傅青主女科》。

【歌诀】易黄黄柏与车前，山药银杏芡实煎，任脉湿热成带下，数来清化法当先。

【组成】炒山药 30g，炒芡实 30g，盐水炒黄柏 6g，酒炒车前子 3g，银杏（碎）10 枚。水煎服。

【主治】湿热带下，不论黄白。

【评述】方以山药、芡实补任脉之虚，又能固精止带；辅以黄柏、车前清任脉之湿热，导之从小便而出；加入银杏既能止带，又能引诸药直入任脉。诸药同用，共奏补任脉、清湿热、止带浊之功。

带下之产生无不由于湿，湿之产生无不由于脾之不足，故程钟龄治带用“五味异功散”加山药、米仁、扁豆，兼五色则随证加药。傅氏此方实亦以健脾为主，稍加清湿热、止带浊之品而已。若日久不愈，脾虚愈甚，气多下陷，宜以灸升麻升提之，再加白槿花、白鸡冠花之类，其效颇佳。如湿热甚盛，则可加椿根皮、土茯苓、苦参之属以清利之。

68. 恶阻

(1) 参橘散

【来源】宋·严用和《济生方》。

【歌诀】参橘散出济生方，白术生姜厚朴匡，甘草麦冬竹茹茯，妊娠恶阻效偏良。

【组成】人参 15g，橘红 30g，赤茯苓 30g，麦冬（去心）15g，白术 16g，川厚朴（姜汁制炒）15g，甘草（炙）15g。为粗末，每用 12g 加生姜 7 片，竹茹

6g，水煎服。

【主治】妊娠恶阻，吐逆不食，或心虚烦闷。

【评述】严氏认为恶阻主要是“妇人本虚，平时喜怒不节，当风取冷，中脘宿有痰饮，受妊经血既闭，饮血相搏，气不宣通”所致。本方以人参、白术、赤苓、甘草补气健脾为主；辅以陈皮、厚朴理气降逆止呕；佐以麦冬、竹茹清热化痰；使以生姜和胃止呕。诸药合用，共奏健脾和胃、除烦止呕之功。

本方即由四君子汤合二陈汤加减而成，去半夏不用，虑其影响胎元，而代之以厚朴。厚朴长于理气化痰、降逆止呕，北宋·王怀隐等著《圣惠方》治痰壅呕逆、心胸满闷、饮食不下，即用姜制厚朴一味治之，其功可以想见。佐以竹茹、生姜，奏效更捷。

(2) 顺肝益气汤

【来源】明·傅山《傅青主女科》。

【歌诀】顺肝益气用砂仁，参术当归地芍陈，苏子麦冬神曲共，养胎降逆法堪珍。

【组成】人参30g，当归30g，白术9g，白芍9g，麦冬9g，熟地15g，苏子3g，神曲3g，陈皮1g，砂仁1粒。水煎服。

【主治】妇人怀孕，恶心呕吐，见食憎恶，困倦欲卧。

【评述】妇人受孕本于肾气之旺，肾旺则能摄精生胎。肝为肾之子，赖肾水之涵养，今肾水聚而养胎，则肝失滋润，木郁而气逆，呕吐、恶心诸症迭作，脾胃亦受其伤，憎食、困倦诸恙旋生。本方用当归、白芍、熟地补血养肝；人参、白术益气健脾；加神曲开胃进食，陈皮顺气化痰，砂仁调气和中，苏子下气降逆。诸药同用，共奏益气养血、固胎降逆、健脾和胃之功。

故本方重用人参、当归以补其不足，又多用顺气和胃之品，俾脾胃健运恢复，则气血生化之源充裕，肝得血养则不逆，脾胃不受乘侮则健运，后天足则先天充，胎元得固而恶阻自愈。

69. 子肿

加减补中益气汤

【来源】明·傅山《傅青主女科》。

【歌诀】加减补中益气汤，妊娠水肿此方良，茯苓参术升柴橘，甘军归芪九味详。

【组成】人参 15g，柴胡 3g，甘草 3g，黄芪 9g，茯苓 30g，升麻 3g，陈皮 3g，白术 15g，当归 9g，水煎服。

【主治】妊娠两足浮肿，渐至遍身头面俱肿，肢倦体乏，饮食无味。

【评述】妊娠浮肿古称“子肿”，或“子气”、“子满”等，名虽有异，证实相同，主要由于脾气虚弱，不能制水。如清·倪枝维《产宝》云：“妊娠肿满，脏气本弱，因妊重虚，土不克水。”本方以参、术、苓、甘四君子益气健脾，培土制水，重用茯苓旨在增强利湿退肿之功；用黄芪、当归取当归补血汤意，以养血安胎，且黄芪又具益气利水之功；加陈皮以理气和中，辅助四君子以健运；再配升麻、柴胡，升提脾气，以助脾制水之力。诸药合用，共奏益气养血、利水退肿之功。

本方以益气健脾为主，崇土制水，不专治水而肿自消。倘一味利水消肿，滥用泽泻、猪苓、防己、杜赤豆之类，则脾经受伤，影响胎元；水去亦将复燃，终非善策。

70. 难产

加味开骨散

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】加味开骨治难产，黄芪重用保平安，当归龟板川芎共，烧灰血余须一团。

【组成】生黄芪 120g，当归 30g，川芎 15g，龟板 24g，血余炭 15g。水煎服。

【主治】难产，交骨不开。

【评述】本方重用大剂黄芪，大补元气，俾气充而能运血；配以足量当归、川芎，养血活血。气血充盈，无处不达，则交骨自然能开。更加能开交骨之龟板、血余炭为引导，取效更捷。化险为夷，母子两利。

本方即开骨散加黄芪而成。清·吴谦等《医宗金鉴》认为产妇交骨不开之原因较多，若因于气血不足或初次胎产，均可选用本方通气理血。又云：“气血不足者，加人参服之，可使其骨立开”。王氏受此启发，加用大剂黄芪补气，收效甚大。开骨散原方用之有不效者，而本方“不过一时胎即下”，足见其胜过原

方远甚。近人照此经验治疗死胎不下，获得良好效果。

71. 产后

(1) 蠲饮六神汤

【来源】清·沈又彭《女科辑要》。

【歌诀】蠲饮六神用胆星，茯旋菖橘夏为朋，涤痰开窍功无匹，产后神昏赖此清。

【组成】半夏曲 15g，橘红 9g，茯神 9g，胆星 6g，旋覆花 9g，石菖蒲 6g。水煎服。

【主治】产后痰迷神昏，谵语如狂，恶露仍通，甚至半身不遂，口眼歪斜。

【评述】本方以半夏曲、胆南星蠲饮化痰；治痰当先治气，气顺则一身之津液亦随之而顺，故辅以橘红理气化痰、旋覆花下气消痰，更配菖蒲芳香开窍、茯神宁心安神。诸药合用，共奏蠲饮开窍、涤痰宁神之功。

产后发狂谵语有虚实两端，虚为营血不足，实为痰瘀干心。沈氏云：“恶露不来者，是血瘀，宜无极丸；恶露仍通者，是痰迷，宜六神汤。”本方不仅对产后神昏谵狂有良效，而且无论内、外、妇、儿，不管男、妇、大、小，凡由于痰湿交阻，湿重热轻，阳气郁遏，清窍闭塞而出现神昏、嗜睡、吃语、痰多等症者，均可使用本方。清代时病专家王孟英对此方也十分推崇，尝称“六神汤”治癫狂昏厥诸痰证极效。

【附录】沈又彭，字尧封，浙江嘉善人，为清代医家。他天资聪敏，少时习举子业，兼擅杂术，而尤粹于医。他不贪功名不图利，一心热爱医道，积十余年努力，刻苦钻研医学理论，在长期的医疗实践中，积累了丰富的临床经验。沈氏擅长妇科，其代表作《沈氏女科辑要》，选录历代医家有关论述，结合本人学术观点，对妇人病经带胎产的生理、病理、辨证治疗作了全面阐述。沈氏注重临床实践，发前人所未发，既验证不少前人临床有效的古方，亦发明一些行之有效的方剂，深受后世医家赏识。

(2) 没竭散

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】没竭用量等分同，胎衣不下古方崇，滚汤调末遵书服，缓效宜知加倍功。

【组成】没药 9g，血竭 9g 共为细末，滚开水调服，初服不效，加倍服之即效。

【主治】产后胎衣不下。

【评述】胞衣不下有虚实之分：虚者为产时过于用力，分娩后无力送下胞衣；实者为恶露流入胞衣，致胞衣胀大而难下。前者属正气虚弱，宜用加参生化汤（人参、当归、川芎、炙甘草、炮姜、桃仁、黄酒、童便）；后者为寒凝血滞，使用本方最为适宜。本方药仅没药、血竭两味，没药为血中气药，善于化瘀行滞，《海药本草》谓其能“堕胎”，可下胎衣自不待言。血竭为血中血药，长于破血祛瘀，日华子称其“性急不可多使”。两者合用，大能破血祛瘀，对于血凝气滞之胎衣不下最为适宜。

本方又称“夺命丹”，源出陈自明之《妇人大全良方》，用治血晕腹痛，后来被移治胞衣不下。王氏在实践中按古法使用有效有无效，于是加大剂量到原方的三倍，才取得满意的疗效。由此可知，重病用轻药，或轻病用重药，均为医之忌。

72. 惊风

(1) 凉惊丸

【来源】宋·钱乙《小儿药证直诀》。

【歌诀】凉惊丸主急惊风，龙胆钩连青黛同，冰片牛黄防与麝，银花汤送有奇功。

【组成】龙胆草 9g，防风 9g，青黛 9g，钩藤 6g，黄连 15g，牛黄 0.3g，麝香 0.3g，龙脑 0.3g。共为细末，和匀，面糊丸，粟米大，每服 3~5 粒，金银花汤送下。

【主治】小儿急惊。

【评述】本方以龙胆草、黄连、青黛清热平肝；加钩藤、牛黄、防风息风镇惊；麝香、龙脑芳香开窍。诸药合用，大能清热息风。盖急惊多因痰热生风，而热是病根，除其热则痰自降而风乃息，诸证即痊。

钱氏云：“小儿急惊者，本因热生于心，身热面赤，引饮，口中气热，大小

便黄赤，剧则搐也，盖热甚则风生，风属肝，此阳盛阴虚也。”后世常以惊、风、痰、热四证概括之。本方功专清热泻火、开窍息风，乃钱氏之经验良方。凡见高热惊厥，神迷痰壅诸症，即可应用。近代医学家张山雷诂其防风升散、脑麝香窜，其实防风具有解痉作用，而脑麝可以通关开闭，删之未必尽善。

【附录】钱乙，字仲阳，山东鄆州人，宋代儿科名医。幼孤，随姑父吕氏学医，刻苦钻研，其术益精，元丰间先后治愈长公主及皇子病，授予翰林医学，并曾任太医丞，后因病辞退。学术上辨证以五脏为纲，治疗以柔润为主，强调补泻需同时进行，善于化裁古方和创制新方。其临证经验由阎孝忠加以收集整理，编成《小儿药证直诀》三卷。本书之特点是根据脏腑学说，以辨虚实寒热而立法处方。论述了小儿脉法及小儿常见病如急慢惊风、痘疹、吐泻、疳积等，并载有不少新定方剂，如升麻葛根汤、导赤散、异功散、六味地黄丸等，颇为后世医家推崇。

(2) 可保立苏汤

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】可保立苏用参草，黄芪故纸山萸枣，核桃杞术芍当归，益气补肾慢惊好。

【组成】黄芪4.5g，人参9g，白术6g，甘草6g，白芍6g，当归9g，枸杞子6g，山萸肉3g，枣仁9g，破故纸3g，核桃（连皮打碎）2个。水煎服。

【主治】小儿慢惊。

【评述】本方以黄芪、人参、白术补气健脾，培土宁风；配当归、白芍以养血柔肝；杞子、山萸、故纸、核桃补肾培元；枣仁安神镇惊，甘草益气和中。诸药同用，可奏补气益血、培土宁风之功。

急惊纯是实热，慢惊纯是虚寒，病机截然不同，故钱仲阳指出“急惊合惊泻，慢惊合温补”，泾渭分明，不容混淆。本方适用于慢惊，即《小儿药证直诀》所说：“因病后或吐泻，脾胃虚损，遍身冷，口鼻气出亦冷，手足时瘈瘲，昏睡，睡露睛”。肾阳为脾中真阳之主，故张山雷认为“既有多睡露睛、大便泄泻等证，无不以温补脾肾为急”。方中多用补肾之品，实寓补火生土之意。本方为4岁小儿之剂量，2岁者须减半，1岁者可用三分之一，3个月左右者只需四分之一。服后见效，不可即停，宜再服数剂以资巩固，可免后患。

73. 麻疹

(1) 升葛解肌汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】升葛解肌用柴胡，赤芍当归甘草俱，川芎芫荽茯苓共，麻疹初起此方须。

【组成】升麻 3g，葛根 6g，当归 6g，川芎 3g，赤芍 3g，柴胡 6g，茯苓 6g，炙甘草 2.4g，芫荽 1 把，水煎服。

【主治】麻疹初起，透而未齐。

【评述】胡氏认为麻疹乃人之胎毒流于肠者。胎毒由肠借肺向外发泄，是肺与大肠相表里，故得以为出路。由肺而发，只宜因势利导，用散用清，但无论用散还是用清，不可过度。本方即本此旨而拟订，清轻透散为主，以升麻、葛根解毒透疹，辅之以柴胡，其功更宏；配以当归、川芎、赤芍养血活血，疏通血脉；茯苓、炙甘草培土和中；更加芫荽为引，以其为透疹之专药。诸药同用，共奏活血透疹之功。

如服后透发仍嫌未彻，可用红米 30g，黄酒 1500ml，浓煎百沸，以绒布蘸药液擦身，其疹自透。颜老习以西河柳、芫荽子等量煎汤外用，透疹颇验。

(2) 疏风理肺汤

【来源】清·吴金相《医门奇验》。

【歌诀】疏风理肺用前胡，杏桔薄荷牛蒡扶，木通茯苓饴糖入，麻后咳频须速予。

【组成】前胡 6g，薄荷 2.4g，桔梗 9g，杏仁 3g，茯苓 9g，牛蒡子 3g，木通 3g，饴糖（烱冲）30g。水煎服。

【主治】麻疹透后咳嗽，或痰中带红。

【评述】本方以前胡、桔梗、杏仁、牛蒡宣肺宁嗽；饴糖润肺止咳，合茯苓可以培扶中土；薄荷疏表，合前胡诸药可以宣肺；木通清心泄热，引邪从小便而出。综合诸药，具有疏表泄热，宣肺宁嗽作用。

麻疹虽透，余邪未尽，逗留于肺，咳嗽遂作。用药不能单纯见咳止咳，必须

因势利导，麻毒出得一分，后患便减少一分，本方用薄荷之散与木通之利，即是此意。若痰中带红，宜酌加茅根、丹皮、山茶花之类，以止其血。又方中桔梗用量似觉偏大，盖此物辛散苦泄，性最升提，多用恐促成见血，用者宜慎。

(3) 当归活血汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】当归活血用川芎，赤芍丹皮紫草绒，苓谷陈皮相继入，麻疹夹斑或痰红。

【组成】当归9g，川芎3g，丹皮6g，紫草绒3g，赤芍3g，茯苓6g，生谷芽3g，陈皮3g。水煎服。

【主治】麻疹夹斑，或咳嗽痰血。

【评述】麻疹夹斑或痰中带血，乃是一种变局，为热毒由气分转入营分、血分，内陷之象。推究病机，实属痰、热与瘀互结。其因有二：一为初期过用透发，损伤肺之气阴，反致热毒内陷，灼伤血络，煎津成痰，燥血为瘀；二为麻疹透而未彻，热毒内陷，郁而化火，为瘀成痰，机制同上。本方以当归、赤芍、川芎活血散血；丹皮、紫草凉血止血；茯苓、谷芽健脾醒胃；陈皮理气化滞，助血药之运行。诸药合用，则活血化斑、健脾醒胃。本方用凉药极有分寸，盖斑乃疹所夹，恣用寒凉，必致债事。

全方清热凉血、活血化瘀、和胃化痰并进，实为本证的对之方。惟麻疹之用活血化瘀药，尚须辨其疹之色泽作参考。大抵淡红者为气血不足，当以养血益气为主，活血为辅；暗红者为气血瘀滞，当以活血化血为主，而助之以理气；鲜红者为热毒炽盛，当以凉血解毒为主，活血药仅能略作佐使，且性温者不宜用。辨证要点，不可忽视。

(4) 开胃安神汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】开胃安神用茯神，谷芽山药北沙参，半陈芡实当归粳，麻后阴伤法可遵。

【组成】北沙参9g，当归6g，山药9g，芡实9g，茯神9g，谷芽9g，陈皮3g，法半夏6g，粳米6g。水煎服。

【主治】麻疹之后，气阴耗伤，不思饮食。

【评述】本方为麻疹善后调理之妙方。以沙参、粳米清养肺胃之阴；山药、芡实益气健脾；谷芽、陈皮、半夏和中开胃；当归、茯神和血养血，宁心安神。诸药合用，具有益气养阴、宁心安神、和胃健脾作用，不寒不热，大有殊功。

盖麻疹乃胎毒邪热被时令之邪所诱发而成，故《麻科活人全书》云：“麻虽胎毒，多带时行，气候暄热不常，男女传染而成。”析其性质，属热属阳，因而极易耗伤气阴，小儿稚阴稚阳之体，尤感不堪，故麻疹后期往往出现舌红口渴、失眠纳呆等肺胃气阴耗伤之候，本方针对此证而设，用之每每获效。

74. 疳积

(1) 布袋丸

【来源】明·徐用宣《袖珍小儿方》。

【歌诀】布袋丸用夜明砂，芦荟茺萸白术加，参草茯苓使君子，小儿疳疾服之瘥。

【组成】夜明砂（拣净）60g，茺萸（炒去皮）60g，使君子（微炒去壳）60g，白茯苓（去皮）15g，白术（去芦）15g，人参（去芦）15g，甘草16g，芦荟16g，共为细末，和匀，汤浸蒸饼为丸，如弹子大。每用一丸，以小布袋盛之，与精猪肉60g同煮，待肉熟烂，提取药于当风处悬挂，将肉并汁令小儿食之，所悬之药次日仍依前法煮食，只待药尽为度。

【主治】诸疳面黄腹大，饮食不润肌肤。

【评述】本方以消疳去积之夜明砂为主药；辅以茺萸、使君、芦荟杀虫去积；疳之主要原因为脾伤，故用参、苓、术、草以健脾益气。尤妙者以药与肉同煮，借血肉有情之品补正，同时诱虫上钩，可谓一箭双雕。诸药同用，共奏消疳驱虫、益气健脾之功。《医灯续焰》论本方：“是方以四君补脾运土治其本，茺、使、芦、砂杀蛔清热治其标。食肉不食药者，收药味于肉，并肉并味从类而归脾。若脾疳面黄腹大，饮食不调，肌肉枯瘁，每见蛔者，服之自效，恐诸疳则未必也。”

疳积多由禀赋不足，乳食无节，有形食积停滞于肠胃，导致中宫不运，湿热内蕴，或令生虫。因此，除运脾健胃之外，消疳除积亦是必不可少之手段。本方以夜明砂为君，寓意实深。刘若金在《本草述》中论本品极为精辟，其文云：“夜明砂治目盲障翳，固以气类相从；至于疔儿疳、下胎毒，与《本经》所治腹

中血气、寒热积聚相合。夫血气积聚，何独取于兹物？盖蚊蚋之至夜而出者，其眼固夜明也。今入于天鼠之腹，仍不消化，则是遇阴翳而能破除，由血化而致气化，有不为血气之阴邪所转者。先圣察物之精，投之应证不爽也”。所以消痞除积之药理，阐发无余。

【附录】徐用宣，浙江衢州人，出生于世医之家。少通儒书，究心医道，晚年贯通，得其要领，尤精于儿科。著有《袖珍小儿方》十卷，内容以脉诀为首，方论、针灸图形次之，分七十二门，列六百二十四方，搜采颇备，足供参考，惟论断多袭旧文，无所发明，是其美中不足。

(2) 补正养脾丸

【来源】明·万全《幼科发挥》。

【歌诀】补正养脾参术芪，茯苓山药草陈皮，芍药莲神当归桂，妙有消痞复补脾。

【组成】党参30g，白术30g，炙黄芪30g，炙甘草30g，怀山药30g，茯苓30g，陈皮30g，炒白芍30g，当归身30g，莲肉30g，神曲16g，肉桂7.5g。共为细末，鲜荷叶煮米汤为丸，如麻子大。每服1~3g，米饮汤下。

【主治】小儿脾虚痞积。

【评述】本方为万氏家传之补脾圣药。以党参、白术、黄芪、甘草、茯苓、山药、莲肉益气健脾为主；加陈皮、神曲以消导和中；用白芍、归身养血和营；配肉桂鼓舞气血之生长。诸药合用，共奏益气健脾、养血和营之功。

小儿痞积之生，根本原因在于脾胃。故钱仲阳谓“痞皆脾胃病，亡津液之所作也”。张山雷认为此言“最是真谛”。指出五痞形征，虽似分途，而其致病之源，止有两道：一为食物太杂，不能消化，积滞多而生内热，则形日癯而腹日胀；一为攻伐太过，脾阴日伤，津液耗而生内热，则气不运而腹自膨。虽一虚一实，其源不同，而至腹胀肉脱之时，则实者亦虚，其证乃同归于一，岂非皆由脾胃而来？本方功专补脾健胃，不仅治痞佳效，举凡脾胃不足之证，均可用之，亦能默收敏验。

【附录】万全，字密斋，湖北罗田人，明代名医。为诸生，隐于医，家世所传儿科尤精。其学以钱乙为宗，发挥五脏辨证理论，强调小儿肝常有余、脾常不足之病理特点，治疗十分重视调补脾胃。著有《保命歌括》《伤寒摘锦》《养生四要》《内科要诀》《幼科发挥》《片玉新书》《育婴秘诀》《痘疹心法》《片玉痘疹》《广嗣纪要》十种，称《万密斋医学全书》。《幼科发挥》二卷，按照五脏主

病的系统，分别论述诸证之诊断及治疗，并附治案及家传秘方。是书实为万氏三世经验之汇集，颇多独到之处，对后世影响甚大。

75. 炸腮

(1) 三黄二香散

【来源】清·吴瑭《温病条辨》。

【歌诀】三黄二香法苦辛，黄连黄柏大黄清，乳香没药善止痛，茶汁调敷炸腮灵。

【组成】黄连 30g，黄柏 30g，生大黄 30g，乳香 15g，没药 15g。共研细末，初用细茶汁调敷，干则易之，继用香油调敷。

【主治】炸腮。

【评述】炸腮系温毒结于颊前，热痛红肿同时出现，治法以清解为第一义，一般均用李东垣普济消毒饮加减内服，而以外治之法佐之。本方用药切合证机，以大苦大寒之黄连、黄柏、大黄泻火解毒；配辛苦微温之乳香、没药活血止痛。吴氏谓“三黄取其峻泻诸火而不烂皮肤，二香透络中余热而定痛”。诸药合用，共奏泻火解毒、消肿止痛之功。

吴氏治本证尚有水仙膏一方，即用水仙花根捣烂外敷，待肌肤上出现黍米大小黄疱，再改用三黄二香散。其实不必拘泥，单用三黄二香散亦能取效。

76. 喉证

救喉汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】救喉汤主乳蛾患，咽部肿疼水饮难，山豆根与生甘草，射干花粉麦冬玄。

【组成】玄参 30g，麦冬 15g，天花粉 9g，山豆根 6g，射干 3g，甘草 3g。水煎服。

【主治】乳蛾肿痛无表证者。

【评述】本方以玄参为君，泻心肾君相之火；花粉、麦冬为臣，协助玄参泻火滋阴，此三药以补药之体作泻药之用。佐以山豆根、射干清热散结、化痰消肿；使以生甘草，泻火解毒，且以调和诸药。综观全方，具有泻火滋阴、消肿止痛作用。

君相二火齐发、其势必暴而甚，壅于咽喉，初则作肿，继而成蛾，以致阻塞水谷之道路，饮食不能下，汤药亦难入，类似现代之急性扁桃体炎。陈氏治疗步骤有三：一刺少商穴——近人证实以三棱针刺少商穴，确有退热消肿之功；二内服本方——据颜老经验，加薄荷尤佳；三外用吹药——胆矾、牛黄、冰片、皂角灰各0.3g，麝香0.1g，共为细末，吹入喉中，必吐出痰涎，证自减轻，如一时难办，可用锡类散代之。

(2) 破隘汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】破隘汤中用豆根，麻黄桔梗并玄参，柴胡芍草天花粉，客寒包火乳蛾平。

【组成】桔梗9g，甘草6g，柴胡3g，白芍15g，玄参9g，麻黄3g，天花粉9g，山豆根3g。水煎服。

【主治】外寒里热，双蛾肿痛，痰涎阻塞，滴水不入。

【评述】外寒内热，俗称“客寒包火”，双蛾肿痛，证势倍常。治之之法，《伤寒论》麻杏石甘汤法则可循。本方即仿此意，以麻黄、柴胡疏解外束之风寒；以山豆根、桔梗、甘草清泄阻咽之里热；以玄参、天花粉、白芍清热退肿，养阴生津。证以里热为盛，热必伤阴，玄参等自能涵养保津。诸药合用，具有散寒清热、消肿止痛作用。

全方一则轻疏束表之风寒，外解里自和；二则宣泄肺气，痰涎可消；三则清热散结，消肿止痛。方中白芍一味有意重用，盖“力能从中开发，逐邪外出”，且性善泄热、利小便，故寇宗奭有“古人书减芍药以避中寒，减不可忽”之说。举世仅以酸敛目之，未免管窥蠡测，有负良药。

(3) 引火汤

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】引火汤用治阴蛾，巴戟麦冬熟地多，五味茯苓共煎服，水充虚火自

平和。

【组成】熟地 90g，巴戟天 30g，麦冬 30g，茯苓 15g，五味子 6g。水煎服。

【主治】阴蛾，咽喉疼痛，日轻夜重。

【评述】阴蛾系肾水不足，肾火失却涵养而上越，倘误认阳证而投泻火之剂，必致僨事。惟有“壮水之主，以制阳光”，始称合拍。本方以大剂熟地为君，填补真水；配麦冬、五味滋养肺金，俾金能生水；更入巴戟温肾，以引火归原；用茯苓者，以其直入中宫，能为浮越之虚火下行开道路，俾归其窟宅。诸药同用，共奏引火归原之功。

本方药精量重，大补肾水，妙在加入巴戟一味，意在引火归原，故方名引火汤。或曰：“桂、附为引火归原之圣药，何以弃而不用？”陈氏云：“桂、附引火于一时，毕竟耗水于日后，故不用桂、附而用巴戟，取其能引火而又能补水……此巴戟所以胜桂、附也。”陈氏制方用心之精，令人折服；用于临床辄获良效，宜其然也。本方又可用于阴虚火旺之慢性咽炎，亦效。

(4) 化癍神丹

【来源】清·陈士铎《辨证录》。

【歌诀】化癍神丹理喉癍，麦冬五味同紫菀，白薇白芥草玄参，百部牛蒡煎一碗。

【组成】玄参 30g，麦冬 30g，五味子 3g，甘草 3g，牛蒡子 3g，百部 9g，紫菀 6g，白薇 3g，白芥子 6g。水煎服。

【主治】喉癍，咽红干燥不舒，咳嗽不止。

【评述】喉癍多由过食炙煿五辛，致肾阴亏损，虚火上炎，肺金受灼，咽喉得病。先有咳嗽，旋即咽干痒疼，喉间渐生暗红斑点，状如苔藓，燥裂疼痛，妨碍饮食，时吐臭液，日久不愈，渐成虚损。故本方以大剂玄参补益肾水；麦冬滋养肺阴，以益水之上源；牛蒡子、百部、紫菀清肺止咳，散结利咽；白薇清热凉血；白芥子性味辛温，杂于大队甘寒剂中，不畏其伤阴，而取其辛润化痰，且能使阴柔之品流动。诸药合用，共奏滋阴降火、清咽化痰之功。

服本方症状减轻者，陈氏另拟润喉汤（熟地、麦冬各 30g，山萸肉 12g，生地、桑白皮各 9g，甘草、贝母各 3g，米仁 15g）以善后。本病相当于慢性咽炎，虽无近害，亦难速愈，除药物治疗外，更须戒忧怒酒色，及一切动风助火之物。

(5) 六味汤

【来源】清·佚名《咽喉秘集》。

【歌诀】六味汤主治咽喉，荆芥防风甘草投，桔梗僵蚕薄荷叶，徐徐含咽即时瘳。

【组成】桔梗 6g，生甘草 6g，防风 6g，炒僵蚕 6g，荆芥穗 9g，薄荷 9g，清水煎数沸，微温含口中，缓缓咽下，不可大口一气服尽。如一时煎熬不及，以滚开水泡之亦可。虚火患者忌服。

【主治】咽喉诸症之初起者。

【评述】本方以桔梗、甘草清利咽喉，此乃仲景之妙方，用以为主；加薄荷、僵蚕利咽散结；荆芥、防风疏风解表。诸药合用，共奏清利咽喉、疏风散邪之功。用药偏于表散，故不宜于虚证。

咽喉之证，有虚有实，虚者多由于肾水不足，实者多由于风火痰涎，故治虚宜补肾水，治实宜散风火、化痰涎。本方不仅配合精当，而且服法亦有深意，盖徐徐含咽则药液不断经过咽喉，直接起到治疗作用。近人运用本方加减治疗急性咽喉炎、急性扁桃体炎、急性会厌炎，以及复发性口疮等疾患，均有较好疗效。一般热毒甚者，加银花、藏青果、山豆根；痰多加贝母、射干；便秘加大黄或元明粉。加刺少商出血，能速其效。

77. 瘰疬

(1) 回燕膏

【来源】明·缪希雍《先醒斋医学广笔记》。

【歌诀】回燕膏治瘰疬灵，麻油泥发密陀僧，松香乳没灵脂麝，黄蜡丹矾山甲轻。

【组成】真芝麻油 1000g，胎发 120g，穿山甲 15g，飞白矾 30g，黄蜡 120g，飞丹 60g，松香 180g，轻粉 15g，乳香 15g，没药 15g，燕窝泥（微炒）60g，五灵脂 15g，麝香 15g，密陀僧 15g。用麻油将穿山甲、五灵脂煎数沸，下胎发熬溶，滤去渣，净油仍入锅内，下白矾，煎二三沸，下黄蜡、飞丹，煎一沸，下松香、密陀僧，再煎一沸下燕泥，待如沉香色，滴水成珠，停火，下乳香、没药搅

匀。水浸去火毒7日，外用敷贴。

【主治】瘰疬，未破与已溃者均可用。

【评述】本方以清热解毒、消肿溃坚、活血行瘀、收敛生肌之药品为主，方名回燕膏者，以用燕窝泥之故。此物大能清热退肿，在方中起有主要作用。缪氏曾经亲试本方而获效。

缪氏治瘰疬在外用本方的同时，内服夏枯草汤（金银花、何首乌各15g，柴胡2.1g，贝母、胡麻仁、酸枣仁、瓜蒌仁、当归身、漏芦各6g，牛蒡子、陈皮、皂角子、炒白芍、粉甘草、荆芥穗各3g，连翘4.5g，土茯苓、夏枯草各60g），内外合治，取效更佳。

中医学据本病特征，有瘰疬、串疔、重叠疔、蛇盘疔、莲子疔、燕窝疔、流注疔、痰核、马刀侠瘦等多种名称。病因或由外感风热，痰凝少阳；或由肝肾阴虚，痰热内生；或由忧思抑郁，肝气夹痰火凝滞肝胆所致。治疗皆以散风清热化痰，养血疏肝解郁为其大法。究其临床疗效，则多推崇外治之法，而外治之方，多不失回燕膏范畴，缪氏之法颇有临床意义。

(2) 昆花汤

【来源】清·陈士铎《洞天奥旨》。

【歌诀】昆花汤用贝慈菇，蒡橘连翘草夏枯，香附芎归玄藻芷，疔固痰火奏功殊。

【组成】夏枯草9g，浙贝6g，山慈菇3g，玄参3g，连翘3g，牛蒡子3g，橘红3g，银花3g，海藻3g，川芎3g，当归3g，香附3g，白芷3g，昆布9g，甘草1.5g。水煎服。

【主治】痰气郁结化火之瘰疬。

【评述】疔初起结核如豆，渐渐甯生，累累如串珠，坚硬，皮色不变，不热不疼，日久溃脓，难溃难敛，易生瘻管。此证之生，主要由于气郁生痰，由痰生火，由火伤阴，遂形成痰火气结、肝肾亏损之局面。陈氏认为初起以解郁消毒为先，本方即本此旨拟订，以夏枯草、银花、连翘、玄参清热消肿；牛蒡子、橘红、浙贝宣肺化痰，散结消肿；当归、川芎、香附理气活血；山慈菇、海藻、昆布软坚散结；白芷祛风消肿；甘草调和诸药。综合全方，具有清热化痰、软坚散结作用。

临床以用于病程不长者为宜。病久者需加地黄、首乌、黄精、白芍、山萸肉之属滋养肝肾，剿抚兼施为妥。

78. 痈疽

(1) 肿毒方

【来源】明·缪希雍《先醒斋医学广笔记》。

【歌诀】肿毒方中甘菊花，地丁花粉草贝加，牛蒡银花夏枯芷，及茜连翘生地倍。

【组成】甘菊花 45g，紫花地丁 15g，生甘草 9g，炒牛蒡子 4.5g，天花粉 6g，贝母 9g，金银花 15g，白芷 4.5g，怀生地 9g，白及 9g，连翘 7.6g，茜草 15g。先用夏枯草 180g，河水 6 碗，煎至减半，去渣，入前药煎服。溃后，加盐水炒黄芪 15g，麦冬 15g，五味子 3g。

【主治】疔痈一切肿毒。

【评述】一切疔痈肿毒，无不由于外感六淫，或过食厚味，致营卫不和，邪热壅聚，出现红、肿、热、痛四大症状。治疗原则以清热解毒、理气活血、消肿止痛为主。本方以菊花、银花、地丁、连翘、花粉、白及清热解毒；牛蒡、贝母、夏枯草化痰散结；生地、茜草凉血消肿；白芷疏风散结；甘草调和诸药。综合全方，具有清热解毒、消肿散结作用。

本方重用甘菊花，取其气香性平，不碍脾胃，而又具清热解毒之力。以夏枯草煎汤代水，取其善于宣通窒滞，为诸药之引导，俾各自发挥最大作用。孟河马培之治外科疮汤处方与此神似，外敷药更具特色，如急性脓肿用“青敷”“黄敷”外敷，硬结者则加“八将散”与“平安散”，多应手而效。

(2) 肿毒内消奇效方

【来源】明·黄承昊《折肱漫录》。

【歌诀】肿毒内消奇效方，银花黄柏最清凉，黄芪皂刺当归尾，水酒合煎功异常。

【组成】生黄芪 15g，当归尾 24g，金银花 16g，黄柏 9g，皂角刺 15g，酒、水各半煎服。

【主治】一切红肿热毒之证。

【评述】本方以大剂归尾为主，活血消肿，化瘀定痛；辅以金银花、黄柏清

热解毒，凉血消肿；生黄芪补气升提，托疮排脓；皂角刺温运通透，消痈溃脓。诸药合用，共奏清热解毒、消肿定痛之功。

本方妙在以黄芪配皂角刺，一补一攻，相辅相成。皂角刺辛散剽锐，能贯穿经络，直达病所，溃壅破坚，以收消散之功。黄芪《神农本草经》“主痈疽久败疮，排脓止痛”，已溃者能托毒生肌，未溃者能促其溃散，且有补养之功。两药相配，更能增强力量。本方能令肿毒内消，已溃者则不宜使用。

【附录】黄承昊，字履素，号阁斋。浙江秀水人。明代名宦兼名医。以进士官至福建按察使，自幼多病，留心医药。自云：“方书所载之病十患四五，本草所载之方，亦十尝四五。”将身所亲历、口所亲尝、目所亲观者笔之抄书，成《折肱漫录》六卷。分养神、养形、医药三门，有论有案，体会亲切，间有见解，亦具新意。

(3) 玉龙膏

【来源】清·王清任《医林改错》。

【歌诀】玉龙膏主破烂疮，油炸银翘乌莖当，象甲升芎后加入，轻冰乳没占麝香。

【组成】香油 500g，白莖 12g，升麻 12g，当归 12g，川芎 12g，金银花 12g，连翘 12g，山甲片 12g，川乌 12g，象皮 12g，乳香 4.5g，没药 4.5g，轻粉 9g，冰片 0.9g，麝香 0.6g，白占 6g。将白莖等 9 味药入香油内炸枯色，去渣，入轻粉，离火，再入乳香、没药、冰片、麝香搅匀，将白占入内、摊贴之。

【主治】跌打损伤，破烂诸疮。

【评述】本方以金银花、连翘、白莖、升麻清热解毒，消肿止痛；当归、川芎、山甲活血行滞，宣通经络；川乌祛风消肿；象皮生肌敛疮；乳香、没药、冰片、麝香芳香走窜，理气止痛。诸药同用，共奏清热消肿、活血定痛之功。

本方又名“胜玉膏”，王氏称其为可靠之良方，贴诸破烂疮，其效如神。当然，诸疮亦以具有红、肿、热、痛之阳证为准，阴证便不能用。至于其能治跌打损伤，以方中多用活血理气之品，可以促进损伤之恢复，故尔有效。

79. 疗疮

(1) 五味消毒饮

【来源】清·吴谦《医宗金鉴》。

【歌诀】五味消毒疗诸疔，银花野菊蒲公英，紫花地丁天葵子，煎加酒服发汗灵。

【组成】金银花 15g，野菊花 15g，蒲公英 15g，紫花地丁 15g，紫背天葵子 9g。水二盅，煎八分，加无灰酒半盅，再滚二三沸，热服。渣如法再煎服，被盖出汗为度。

【主治】各种疔疮，憎寒壮热。

【评述】疔疮多由感受温热火毒，以及嗜食辛辣炙博，内生积热，热毒蕴于肌肤，以致气血壅滞而成。本方清热解毒之力颇宏，因而获效甚佳。以金银花清热解毒、消肿散痛为主药，紫花地丁、蒲公英、野菊花均为治疗疮痍之要药，而野菊花对疔疮尤有特效；天葵化痰散结，消肿止痛；加酒通行经络，借以加速药效之发挥。

近人在实践中证实，本方对疔疮确有疗效，无任何副作用。此外，用治急性肾炎、败血症、多发性毛囊炎、牛皮癣等亦有一定疗效，若能随证加减，治疗范围尚可扩大。如加服外科蟾蜍丸或梅花点舌丹，则能统治一切急性疮疡热毒，收效颇捷。

(2) 大黄扫毒汤

【来源】民国·张锡纯《医学衷中参西录》。

【歌诀】大黄扫毒治疗疮，山甲蜈蚣没乳香，花粉薄荷皂角刺，清热解毒第一方。

【组成】大黄 30g，天花粉 30g，皂角刺 12g，穿山甲 9g，乳香 9g，没药 9g，薄荷叶 3g，蜈蚣 3 条。水煎服。

【主治】疔疮。

【评述】《日华子本草》谓大黄能“通宣一切气，调血脉，利关节，泻壅滞、水气，四肢冷热不调，温瘴热痰，利大小便，并敷一切疮疖病毒”。本方以大黄清热泻火解毒，为主药；天花粉、皂角刺消痈退肿解毒，为辅药；山甲、蜈蚣祛风解毒消肿，乳香、没药行气活血止痛，为佐药；薄荷疏散风热，取火郁发之意，为使药。诸药同用，共奏清热解毒、活血消肿之功。

本方之特点有二：一是清热解毒重用大黄，功专力宏，其泻火解毒、破瘀消肿之功甚伟，故前人有“将军”之喻，仲景有大黄牡丹汤治肠痈，即取其消痈之功。二是轻用薄荷疏表，俾发越郁火，从表而散。苦寒下达配辛凉表散，一升一降，一表一里，一阴一阳，深合《内经》之旨。邪得外出之路，便不致为害。

张氏认为，运用本方不一定要大便秘结，“凡脉象沉紧，其大便不滑泻者，皆可用”。本方能消则消，对已将化脓者，因方中有山甲与皂角刺，功擅透达，往往能促使疔疮自溃。

80. 粉刺

(1) 枇杷清肺饮

【来源】清·吴谦《医宗金鉴》。

【歌诀】枇杷清肺用桑皮，黄柏黄连参草宜，六味同煎食远服，肺风粉刺尽能医。

【组成】蜜炙枇杷叶 18g，桑白皮 18g，黄连 4.5g，黄柏 9g，党参 3g，生甘草 3g。水煎服。

【主治】粉刺。

【评述】本方以枇杷叶清肺泄热化痰为主；桑白皮功用相同，以之为辅；佐以黄连、黄柏清热燥湿；党参、甘草用量颇小，取其保护脾胃，盖粉刺并非数剂可以收功之病，本方性偏寒凉，久服恐碍中宫，不得不为之预防，亦即《金匱》治未病之意。

粉刺好发于面鼻，形如黍米，色赤肿痛，破出白粉汁，日久皆成白屑乃肺经风热夹痰所致。治疗之法，以清肺泻火、燥湿化痰为主。明·陈实功《外科正宗》云：“肺风、粉刺、酒渣鼻三名同种，粉刺属肺，颜鼻属脾，总皆血热郁滞不散，所谓有诸内形诸外……”治疗以内服为宜，古今外治法较多，常有刺激性药物，反遗后患，故应慎用。清人程国彭总结先人经验，制方改容丸，平稳无毒，无副作用，备以内外同修，速其疗效。

(2) 改容丸

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】改容丸用大贝母，白芷防风与白附，滑石菊叶肥皂荚，雀斑粉刺洗之愈。

【组成】大贝母（去心）15g，白附子 15g，防风 15g，白芷 15g，菊花叶 15g，滑石 15g。上为细末，用大肥皂十荚，蒸熟去筋膜，捣和药为丸，早晚

洗面。

【主治】粉刺雀斑。

【评述】本方以白附子、防风、白芷祛风除赘，三者性皆上行，善理头面之疾；大贝母、菊花叶、滑石清热治疮，润泽肌肤；皂荚善除油腻，取其清洁面部，俾诸药直接接触皮肤，充分发挥作用。

本方所选药物，不外祛风、清热两个方面，盖粉刺、雀斑皆风热所致。方中所用药物，皆择古人历验之品，如明·张介宾《景岳全书》中有玉肌散，内容为白附子、白芷、滑石、绿豆。早晚洗面时汤调洗患处；清·陈士铎《石室秘录》称粉刺为粉疵，外治易以轻粉、黄芩、白芷、白附子、防风为末，蜜调为丸，每日洗脸擦之。程氏去轻粉防伤皮肤，取贝母入肺通腠理，软坚消块，义颇可取。

81. 脱发

神应养真丹

【来源】明·陈实功《外科正宗》。

【歌诀】神应养真主油风，生发全凭生血功，羌活麻瓜归白芍，菟丝熟地共川芎。

【组成】羌活 30g，木瓜 30g，天麻 30g，白芍 30g，当归 30g，菟丝子 30g，川芎 30g，熟地（酒蒸捣膏）30g。前 7 味为末，入地黄膏，加蜜为丸，如梧桐子大，每服百丸，温煮酒或淡盐汤任下。

【主治】油风（秃发）。

【评述】油风俗称“鬼剃头”，症见毛发干焦，成片脱落，皮红光亮，痒如虫行，乃风盛血燥，不能荣养毛发所致。本方以熟地、当归、川芎、白芍养血和营，以发为血之余，血足自能生发；菟丝子补肾益精，以肾主骨，其荣发，精得补则发自荣；佐以羌活、木瓜、天麻祛风止痒。诸药合用，共奏养血补肾、祛风止痒之功。

陈氏主用本方内服，配以海艾汤：祁艾、菊花、藁本、蔓荆子、防风、荆芥穗、薄荷、藿香、甘松各 9g，煎汤外洗头部，一日 2 次。颜老曾以之治疗多例，取效颇为满意。症之轻者，单用海艾汤外洗即验。民间单方以七星针刺打头部，再以鲜毛姜外擦，持之以恒，亦促使新发生长。

【附录】陈实功，字毓仁，号若虚。江苏南通人。明代名医，以外科著称。行医四十余年，临床经验十分丰富。重视外治，主张采用腐蚀药或刀针清除坏死组织，强调扩创引流，对脓肿等病尤有心得。著有《外科正宗》四卷，记载一百多种疾患的辨证论治方法，大多附有验案。全书论述精当，手法详明，方药切用，所记述的外科手术，如鼻息肉摘除，气管缝合，咽喉食道铁针摘除等，在世界医学史上遥遥领先。陈氏对中医外科有一定的贡献。

82. 乳疾

(1) 血余化痛汤

【来源】清·胡金相《医门奇验》。

【歌诀】血余化痛桂枝芎，赤芍当归乳没同，龙眼核与橘子核，肝舒乳核渐消融。

【组成】血余炭15g，桂枝3g，赤芍3g，当归9g，川芎3g，橘核6g，龙眼核3g，乳香2.4g，没药2.4g。水煎服。

【主治】肝气郁结，乳核作痛。

【评述】本方以桂枝、赤芍、当归、川芎活血通络；乳香、没药、橘核、龙眼核理气止痛；而以大剂血余炭养血活血，统摄诸药。综观全方，具有理气活血、散结定痛之功。

乳头属肝，乳房属胃，若乳房忽然肿痛数日，焮赤肿痛，身热，甚则溃烂，稠脓涌出，脓尽而愈，此属肝胃热毒，血气壅滞所致，名曰乳痈。又有初起内结小核，如棋子大，不赤不痛，积久渐大，按之坚硬，推之不移，渐渐作痛，此属肝气郁结，气血凝滞所致，名曰乳核，须防发展为乳癌。乳核作痛，初用本方以活血脉而定痛，继以丝瓜瓜络汤（丝瓜络30g，橘络、当归各9g，橘核6g，柴胡、赤芍、川芎、通草各3g，延胡、木香各2.4g）疏通壅滞而化坚凝。

(2) 香附饼

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】香附饼治乳痈方，生香附末和麝香，公英酒煎调匀敷，一切痈肿用皆良。

【组成】生香附（细末，净）30g，麝香0.6g，研匀，以蒲公英60g酒煎去渣，调上药，乘热敷患处。

【主治】乳痈，一切痈肿。

【评述】朱丹溪认为治疗乳痈宜疏厥阴之滞，清阳明之热，行污浊之血，再加消肿导毒之品。本方正合此旨，外用尤为便捷。以气味芳香、功专解郁之香附为主药；辅以通行十二经，善于消痈定痛之麝香。两者配合，消散痈肿之功效尤强。蒲公英既能解热毒，又能疏滞气，对乳痈尤有捷效；酒煎以行药势，大大加强消散力量。

香附一般均用于疏肝理气止痛、调经，为妇科之常用要药，不知其尚有消散痈肿之功，李时珍指出“消饮食积聚……发痈疽疮疡”。可见古人对香附之理解远比后世为多。麝香应用于外疡诸证，每为历代医家所推崇，其消肿散结之功无有出其右者，两味合用，其效益彰。民间有用单味蒲公英治乳痈，内服外敷，盛行于乡间不衰。此方乃从经验中来，多验。

（3）疏肝饮

【来源】《颜德馨临床经验辑要》。

【歌诀】疏肝蒲公英玄柴胡，僵青橘叶丝瓜络，归芍瓜蒌银花草，清泄肝胃兼通络。

【组成】全瓜蒌12g，蒲公英12g，金橘叶12g，小青皮4.5g，延胡索6g，金银花12g，醋炒柴胡4.5g，当归6g，赤芍6g，丝瓜络6g，僵蚕9g，甘草4.5g。水煎服。

对乳痈初起，热毒互结，乳房肿胀，色红作痛，舌红苔黄，脉弦数者，宜加黄连、黄芩；便秘则加生大黄、元明粉；若已有化脓之兆者，则加香白芷、皂角刺、炮山甲，另吞一粒珠（由穿山甲、蟾蜍、珍珠、朱砂、腰黄、苏合香油、冰片、牛黄、麝香等组成），可促使自溃；乳房红肿疼痛者，均可加入制乳、没，或吞服犀黄醒消丸；对于乳房肿块迟迟不能消散兼有面色少华，肢体乏力，舌淡苔薄，脉细弱者，证属气血虚弱，散结无力者，治当补益气血，散结消肿，每于疏肝饮中加入黄芪、党参、白术、王不留行、炮山甲等。

【主治】乳痈。

【评述】乳房属肝，乳头属胃，故乳痈一症，每与足厥阴肝经和足阳明胃经病变相关。肝气郁结，胃热壅滞，势必导致血液凝滞，故治疗乳痈多以疏肝清胃、活血软坚为大法，颜老拟疏肝饮治之，临床甚属应手。

疏肝饮方以柴胡、金橘叶、青皮疏肝理气；蒲公英、银花清胃泄热，以行清泄肝胃之功，《本草求真》谓蒲公英“能入阳明胃、厥阴肝，凉血解热，故乳痈、乳岩为首重焉”；配以当归、赤芍、延胡索活血化瘀，瓜蒌、僵蚕、丝瓜络软坚通络，以奏行血化坚之效；甘草调和诸药，以护胃气。全方标本同治，气血兼顾。

颜老辨证治疗乳痈，还常配合民间单方同用，如取麝香1g，木香3g，陶丹3g，朱砂3g，共研细末，摊于棉花之上，外塞鼻孔，左乳痈塞右鼻孔，右乳痈塞左鼻孔，用治乳痈初起，消散迅速。

83. 湿疹

消风散

【来源】明·陈实功《外科正宗》。

【歌诀】消风散纳草胡麻，归地荆防苍术加，牛蒡膏知蝉蜕并，苦参还与木通抓。

【组成】当归9g，生地12g，防风4.5g，荆芥4.5g，蝉蜕4.5g，牛蒡子6g，胡麻9g，知母9g，石膏15g，苦参6g，木通4.5g，苍术9g，生甘草3g。水煎服。

【主治】风湿浸淫血脉，疮疥瘙痒不绝，以及大人、小儿风热瘾疹，遍身云片斑点，乍有乍无。

【评述】风、湿、热邪是导致皮肤疾患最常见的病因，风胜则痒，湿胜则肿，热胜则痛。本方以荆芥、防风、蝉蜕、牛蒡子疏散风邪；苍术、木通、苦参祛除湿邪；石膏、知母清解热邪，共逐风湿热邪为主药。辅以胡麻、当归、生地养血活血，盖取“治风先治血，血行风自灭”之意；用甘草以调和诸药。全方具有祛风和血、清热利湿作用。

本方汇集祛风、利湿、清热之品，辨证加减治疗各种皮肤病，均有一定疗效。陈实功在《外科正宗》中谓内服本方，尚需“兼戒口味，辛热莫啜，忌洗热汤，其烦自脱”；同时可外用绣球丸（樟冰、轻粉、川椒、枯矾、水银、雄黄、大枫子肉）搽擦，以止痒杀虫。近人用本方加减治疗湿疹、风疹、过敏性皮炎等均有疗效。

84. 頑癬

百部膏

【来源】清·程国彭《医学心悟》。

【歌诀】百部膏治頑癬良，麻油黄蜡并雄黄，白鲜蓖麻生地柏，鹤虱当归合一方。

【组成】百部 30g，白鲜皮 30g，蓖麻子肉 30g，鹤虱 30g，黄柏 30g，当归 30g，生地 30g，黄蜡 60g，明雄黄末 15g，麻油 240g。先将百部等 7 味入油熬枯，滤去渣，复将油熬至滴水成珠，加入黄蜡，试水中不散为度，离火，将雄黄和入，候稍冷，瓷盆收贮，退火听用。

【主治】頑癬。

【评述】本方用百部、雄黄等燥湿杀虫；白鲜、黄柏等清热解毒；当归、生地等活血润燥。诸药合用，共奏清热燥湿、杀虫止痒之功。

程氏谓“頑癬乃湿热凝聚，虫行皮中”，故本方用药以清热燥湿、杀虫止痒为主。百部为方中之主药，具有杀虫止痒作用，以鲜品断面涂擦体癣、皮炎、蚊叮虫咬等，亦能取效。《本草拾遗》：“火炙浸酒空腹饮，去虫蚕咬，兼疥癣疮。”雄黄有毒，具有较强之杀虫止痒作用，据现代药理研究，发现其对多种皮肤真菌有抑制作用。方中具此两味，宜其有效。临床以百部煎水浸洗或以雄黄熏蒸患处，亦验。

下篇 本草心悟

1. 人 参

人参出自《神农本草经》，列为上品，因其根状如人形而得名，其味甘、微苦，性平，气味俱轻，阳中微阴，能补五脏，安精神，定魂魄，止惊悸，除邪气，明目，开心益智。《用药心法》云：“补气不足则泻肺火，甘温而补阳利气。脉不足，是亡血也，人参补之；益脾，与干姜同用；补气，里虚则腹痛，此药补之，是补不足也。”《用药法象》亦云：“人参甘温，能补肺中元气；肺气旺则四肢之气皆旺，精自生而形自盛，肺主诸气故也。”临床多用于脾肺气虚或气血两虚之证，尤其大病、久病之后，元气大伤时，用之尤宜。治疗心脑血管病所致脱证，取温阳药相须而用，尤其在阳气暴脱或欲脱之时，更是非参不能挽回，宜急投大剂量人参以扶元固脱，辅以附子以温中回阳，佐龙骨、牡蛎以收敛散失之精气；如气阴两伤，常配伍五味子、麦冬，以益气敛阴。治健忘失眠，必与安神药相配而施，心气不足者，伍白术、黄芪、远志、茯神等，方如归脾汤；心神不宁者，伍茯苓、石菖蒲、龙齿等，方如安神定志丸。治冠心病心绞痛属气虚血瘀者，则取人参、参三七、血竭等分研末吞服。治血证则取“有形之血不能速生，无形之气所当急固”之说，每取独参汤取效，如治疗丹阳一翁，便血不止，面苍肢厥冷汗，形将血脱，亟当益气，用别直参加当归补血汤，一剂而愈。

人参分两大类，白参类有野山参、移山参、生晒参；红参类有高丽参、别直参、石柱参。白参类性平，红参类性温，宜量体质之阴阳偏胜使用，方可奏效。临床实践中，由于党参价格较为低廉，且功效与人参相似但力薄，因此，一般轻证多用党参代替人参。惟亡阳、亡阴等危重症，非用人参力挽狂澜不可。用于危重症，剂量可酌增为15~30g，宜文火另煎兑服。研末吞服，每次1.5~2g。

2. 黄 芪

黄芪甘温补气，禀升发之性，专走表分而固皮毛，入脾胃而举其下陷，用于肾病综合征蛋白尿，颇有效验。未接受激素和免疫抑制剂治疗的病例，蛋白尿常随水肿的消长而进退，最常用的方剂为黄芪防己汤；某些病例消肿后仍有蛋白尿者，则多为脾肾两亏，有失封固，黄芪建中汤主之；使用激素和免疫抑制剂联合疗法固佳，但其引起的副作用、复发率都是难以解决的问题，临床则以黄芪为主，配以丹参、红花、赤芍等活血药，取益气化痰法治之，因久病患者，其气必虚，久病入络，滞积为瘀，虚实夹杂。益气治本，化痰治标，对加强及巩固疗效，减轻激素及免疫抑制剂的副作用，胜人一筹。如治周某，女，14岁。1985年3月，下肢虫咬搔破，经治愈后出现面目、下肢浮肿，尿频尿急。小便常规检查：尿蛋白（+++），红细胞（+），白细胞少许，拟诊急性肾炎，予激素及抗生素治疗，上症消失，尿蛋白降至微量。后因感冒症状反复，浮肿时作，7月份起尿蛋白持续（++）~（+++）之间，腰酸乏力。在外院用激素、中药等治疗，病情无好转，于10月8日转入我院治疗。初诊：水气病，颜面下肢浮肿，腰酸乏力，口渴喜饮，纳馨便调，两下肢有淡紫色瘀纹，舌暗红而胖，苔薄腻，脉细小数，尿蛋白（+++），24小时尿蛋白定量1190mg。辨证：始而湿热下注，日久脾肾受损，水失宣化，病久入络，封蛰失职，精气外泄。处方：赤芍、当归、川芎、桃仁、紫地丁各9g，丹参12g，红花6g，蒲公英15g，益母草、白花蛇舌草、白茅根各30g，水蛭粉（冲）1.5g，黄芪60g。服药14帖，症状次第好转，尿蛋白（-）或少许，24小时尿蛋白定量400mg/d。出院随访，两年来一直稳定。

3. 白 朮

古人赞白朮云：“味重金浆，芳逾玉液，百邪外御，五脏内充”，盖言其功之广。《神农本草经》谓白朮“久服轻身”。好古则称“在气主气，在血主血，无汗则发，有汗则止，与黄芪同功”。张元素称其功有九：“温中一也，去脾胃中湿二也，除胃中热三也，强脾胃进饮食四也，和胃生津液五也，止肌热六也，四肢困倦嗜卧、目不能开、不思饮食七也，止渴八也，安胎九也。”确属经验之谈。

临床从“脾统四脏”之说，用于多种疾病，效果显著。①血证：脾为后天之本，气血生化之源，又主统血，运行上下，充周四体，五脏皆受气于脾，若脾气虚弱，则不能统摄而陷于下，或渗溢于外，多见便血、尿血、崩漏、肌衄等。白术益气健脾，收敛止血，颇有殊功。曾治大咯血气脱一例，以白术100g，米汤疾火煎服一大碗，药后两小时血止神清，肢和脉起，竟未复发。亦以之治肺结核大咯血，居经不行，每晨晚各以米汁调服白术粉一匙，一月后血止经行，体渐康复。血证当以胃药收功，土厚火敛，信而有征也。②便秘：人皆知白术止泻，殊不知白术既能燥湿实脾，复能缓脾生津，津润则便畅。治老年人肠液枯燥之便秘，以白术30g煎汤服之，大便遂通畅。盖脾为太阴之脏，藏精气而不泻，多脂多液，脾主运化，为胃行其津液，重在生化。故凡脾土本虚，胃强脾弱，耗伤脾阴，或老年脏躁，产后体虚，皆使脾气不得输布，失其转输之能而使脾阴亏损，症见消渴便秘，治当补益脾阴，然滋阴之剂仅补其阴液，不能助其生化，惟有白术一味，资其化源，治疗脾虚便秘，极为合拍。③浮肿：浮肿之因甚多，故治法迥异。宗先贤张景岳“水惟畏土，故其制在脾”之意，认为白术一味，既能健脾制水，又能燥湿利水，尝用白术与赤小豆同煎服，临证治疗脾虚浮肿甚效。昔在自然灾害时期，浮肿病比比皆是，投之多验。④小儿单纯性泄泻：小儿为纯阳之体，生机蓬勃，然脾运不健，又常为饮食所伤而为泄泻，故有“脾常不足”之说。张元素称白术乃“去脾胃中湿”之品，湿胜则濡泻，湿去则泻止。临证多用生白术、生扁豆同煮元米粥，日服两次，颇效。⑤哮喘：哮喘日久，必有伏饮，饮为阴邪，遇寒则发，治疗“当以温药和之”。张元素称“白术温中”，尝于夏令以白术煎服，冬病夏治，培土以生金，日服两次，常服可预防哮喘病发作。⑥耳源性眩晕：耳源性眩晕为常见之证，西医谓之美尼尔综合征，症见眩晕耳鸣、如坐舟车、恶心呕吐。《证因脉治》云“中州积聚，清明之气窒塞不通而为恶心眩晕矣”，究其病机责之水饮痰浊上泛清窍，常用白术与茯苓各15g，煎服其汁，利水化饮，其效堪佳。

4. 苍 术

元·朱震亨曰：“苍术治湿，上中下皆有用，又能总解诸郁，痰、火、湿、食、气、血六郁，皆因传化失常，不得升降，病在中焦，故药必兼升降，将欲升之，必先降之，将欲降之，必先升之，故苍术为足阳明经药，气味辛烈，强胃健脾，发谷之气，能径入诸药……”确是高见。金·刘守真谓“苍术一味，学者

最宜注意”，亦书其效验之广。苍术功效，大致有三：其一运脾醒脾，人体脏腑组织功能活动皆依赖于脾胃之转输水谷精微，脾健则四脏皆健，脾衰则四脏亦衰，苍术燥湿而不伤阴，湿去脾自健，脾运湿自化。其二制约纠偏，先贤谓“补脾不如健脾，健脾不如运脾”，盖脾运一健，则气血生化有源，故先人补血常用熟地拌砂仁。宗其义，常于滋腻的大补气血方药中加苍术一味，既能监制补益药物之滋腻，又能促进药物的吸收。如归脾汤、补中益气汤等辅以本品，服药后从无中满之弊。其三化阴解凝，痰瘀俱为黏腻之邪，欲化痰瘀，须赖阳气之运化。苍术运脾，化湿祛痰逐饮皆其所长，据痰瘀同源以及脾统四脏的观点，在瘀浊久凝时亦常加苍术以速其效，事半功倍。

临床用苍术配伍其他药物，通过调理脾胃，治疗多种疾病，每获佳效。①风温：肺炎属风温范畴，温病多兼湿邪。湿温相合，胶着熏蒸，如云如雾，其热极为难解。先贤恽铁樵谓“茅术温燥，能发汗，能化湿，为湿温要药”，取苍术味辛主开，黄芩味苦主降，两味相使，一君一臣，辛开苦降，则能清热泄浊。且苍术尚能微微发汗，透邪外出，用于湿热蕴结气分之病症，有一举两得之妙。②肝病：临床所见，乙型肝炎多表现为情志抑郁，两胁胀痛，脘腹胀满，舌绛苔厚腻，脉弦数等肝郁脾虚，营血热毒壅滞之象。苍术气味芳香，善克瘴疠邪毒，辛温快气，其性走而不守，故朱丹溪谓其“能总解诸郁”；配以犀角咸而大寒，入心肝经，擅长凉血解毒，两药同用，归入血分，功能凉血行郁，解毒辟邪，芳香燥湿，善泄血分湿热毒邪。以此二味为主药组成犀泽汤（广犀角、苍术、泽兰、败酱草、仙人对坐草、平地木、土茯苓），治疗多例乙型肝炎患者均有良效。③腹胀：脾胃同居中州，脾宜升则健，胃宜降则和。若脾气失健不得宣升，胃气失和难以下降，气机升降失常，湿浊诸邪内生，则腹胀泛恶迭起。苍术气香而性燥，统治三焦水湿，质重而味厚，可导胃气下降；配以升麻质轻而味薄，功能引脾气上腾，二味相配，俾清气得以升发，浊气得以下泄，用治胃病腹胀泛恶因湿浊为患者，颇有效验。④血证：脾胃为后天之本，脾胃健运则水谷气盛，五脏充盈，故《何氏虚劳心传》谓“治虚劳者，无论何职致损，皆当以调脾胃为主”。补脾不如健脾，健脾不如运脾，故调治脾胃贵在运而不在补，运脾之品首推苍术，其气味雄厚，为健运脾胃之要药，虽香燥泄气，微嫌辛烈，但配以滋阴养血之熟地，则变动不居，既能消除熟地之黏腻，补而不滞，又可赞助脾运，以求中焦受气取汁生血之效。

5. 附 子

附子辛热，有大毒，其性走而不守，功能助阳补火，散寒除湿。《本草正义》谓附子“其性善走，故为通行十二经纯阳之要药，外则达皮毛而除表寒，里则达下元而温痼冷，彻内彻外，凡三焦经络，诸脏诸腑，果有真寒，无不可治”。

附子为百药之长，功兼通补，温补阳气，有利于气血复原，散寒通阳，可促使气血畅通，对经治不愈的难治病，每在辨证基础上辄加附子而获效颇丰。①胸痹：胸痹者，“阳虚而阴凝”，附子为大辛大热之品，乃治疗胸痹之要药。如取麻黄附子细辛汤治疗慢性肺源性心脏病，常与小青龙汤、三子养亲汤、苓桂术甘汤同用；取附子汤治疗冠心病，如心绞痛、心肌梗死等引起的胸痛，胸闷甚者酌加葛根、丹参，胸痛甚者酌加参三七、降香；取通脉四逆汤治疗病态窦房结综合征，并可酌加菖蒲、郁金开郁以通脉。附子主人手少阴心经，功能大补心阳，其性走而不守，善于祛除寒邪，疏通血气，用治胸痹有一举三得之妙。心居阳位，为清旷之区，凡心阳不足，阳气失于斡旋，寒邪乘虚而入，两寒相得，凝滞气血，痹阻心脉，不通则痛，则胸痹心痛。症见脉细而微，舌胖而淡，属阳微阴弦者，当取附子汤温阳散寒；若见脉虚而数，舌红质干属气阴两亏者，则宜附子合生脉散同用，用附子振阳，生脉养阴，共成复脉之师。②中风：中风脱证病情危笃时，临床所见为目合手撒、冷汗淋漓、二便自遗、气息俱微。如阳气虚脱，则用参附汤；如阴阳俱脱，则用参附汤合生脉散；如兼痰浊闭窍者，可配羚羊角、竹沥、姜汁等豁痰开窍。③肺胀：附子味辛，辛入肺经，故能温肺散寒，助阳固表，与麻黄配伍，宣补并用，攻补兼施，善治肺胀咳喘。肺胀一证，饮邪充斥，淹蔽阳气，以致阳不卫外，无能御邪，稍一冒寒触风，即可引动伏饮，夹感而发。其证属本虚标实，此非一般宣肺化痰药所能胜任，三拗汤、华盖散、小青龙汤等之麻黄功在宣散，温阳之力多嫌不足，惟有加入附子一味，温扶阳气，庶可克敌。临床凡见咳喘频发、咯痰清稀、背俞寒冷、舌苔白腻等阳虚阴凝证者，取小青龙汤加附子投之，每能奏效。④阴黄：附子性大热，不仅祛寒，尚能燥湿，故张元素谓“附子温暖脾胃，除脾湿”，与退黄专药茵陈相使而用，温阳化湿，专治阴黄。黄疸发病，当以湿邪为要，所谓“黄家所得，从湿得之”，湿性黏滞，缠绵难祛，最易遏气损阳，故而黄疸日久不退，必然损伤阳气，加重水湿的停滞，遂成阴黄变证。症见肤色如烟熏、舌润脉沉，治此当在茵陈剂中，佐以少

量附子，振奋脾阳，以求“离照当空，阴霾自散”之效。⑤石淋：附子气雄，擅补肾阳，温膀胱之气，与石韦等清利通淋之剂同用，则有温阳行气，通淋排石之力。石淋一证，肾虚气化失利为本，湿热蕴结下焦为标。肾主水，司二便，肾阳旺盛，气化有权，生化有序，湿热无以蕴结，结石无法形成，若肾阳衰弱，气化乏力，清浊泌别失司，湿浊无法下注而沉积为石，治疗若拘泥清热通淋，不但结石难以攻下，且久服攻利，反有耗气损阳之弊，而施以温肾通阳之附子，以补代通，阳气充盈，气化则能出焉。⑥关格：附子与大黄相配，乃取《金匱要略》大黄附子汤之意，主治寒积实证，多用于慢性肾炎尿毒症期。脾肾阳亏，寒湿内生，浊邪弥漫三焦，小便不通者曰关，呕吐不止者曰格，大黄为降浊要药，有祛浊通腑之力，惟其性寒凉，久服必伐肾阳，附子辛热，功能温散寒浊而开闭结，并能制大黄寒性而存其走泄之性，二味同用，共成温散寒浊，苦辛通降之剂，而奏通关除格之功。⑦疑难杂症：临床所见之慢性病、疑难病，缠绵不愈，最终均可伤及人体之阳气。凡病日久，阳气必虚，故扶阳为治久病要诀，在辨证的基础上，酌加附子，既可振奋阳气，又可助正气驱邪外出，以达事半功倍之效。

6. 酸枣仁

酸枣仁性平，味甘酸，凡仁皆可入心，酸者皆入肝，故能入心肝，养心以安神，疏肝以定魂，主治烦心不得眠，古代有熟用疗胆虚不得眠，生用有疗胆热好眠之说。《本草详节》云：“酸枣仁，本入肝经，而心则其所生者也，脾则其所制者也，胆又其相依之腑，故并入之。”《圣惠方》云：“胆虚不眠，寒也，炒熟为末，竹叶汤调服。盖肝胆相为表里，血虚则肝虚，肝虚则胆亦虚，得熟枣仁之酸，温以旺肝气，则木来克土，脾主四肢，又主困倦，所以睡也。”《济众方》云：“胆实多睡，热也。生研为末，姜茶汤调服，亦以枣仁秋成者也，生则全金气而能制肝木，肝木有制，则土不受侮，而运行不睡”。

酸枣仁临床主要用于心肝血虚之心烦失眠及惊悸怔忡等症，单用研末，竹叶汤下，即可取效。若肝虚有热之眠，可与知母、茯苓等同用，如酸枣仁汤；兼心脾气虚，常配伍当归、黄芪、党参；兼心肾不足，阴虚阳亢，常配伍麦冬、生地、远志。他如天王补心丹、归脾汤内，均用酸枣仁以安神，疗效可靠，临床用于心律失常也有效果。阴虚者配麦冬、生地；气虚者配党参、黄芪；阳虚者则与附子同用；血脉瘀阻配以红花、蒲黄、丹参；对快速房颤，频发房早、室上性心动过速等，则须重用20~30g，方可奏效。

7. 何首乌

何首乌乃滋补肝肾之要药，补阴而不寒不滞，温阳而不燥不热，禀天地中和之气性，所以为养老调补之良药，夜观其藤蔓相交，有阴阳和合之象，故其藤名夜交藤，用治失眠及阴阳交亏之质颇益，正如《本草纲目》所云“此物气温味苦涩，苦补肾，温补肝，涩能收敛精气，所以能养血益肝，固精益肾，健筋骨，乌髭发，为滋补良药。不寒不燥，功在地黄、天门冬诸药之上”。《本草正》称其“能养血，养神，助气，壮筋骨，强精髓，黑须发”。首乌生用有润肠通便之功，与苁蓉润燥通便无异，兼有养血祛风之效，用治皮肤瘙痒症，乃“治风先治血，血行风自灭”之法。首乌制用则温补肝肾，治疗高脂血症、动脉硬化等确有良效，诚为延缓血管衰老之良药。

临床用于肝肾精血亏虚所致之头晕目眩，腰酸耳鸣、视物昏花、两腿酸软、常配伍人参、当归、枸杞子、菟丝子等。用于血虚所致之心悸失眠、面色萎黄、神疲乏力、舌淡脉弱，常配伍熟地黄、当归、酸枣仁、柏子仁等同用，有补血宁神之效。

8. 当 归

当归其味甘而重，故专能补血；其气轻而辛，故又能行血。补中有动，行中有补，诚血中之气药，亦血中之圣药也。凡血虚而滞，寒湿凝结，筋骨疼痛、拘急，不能得汗者，以此温通之。《本草纲目》云“当归，能领昏乱之血各归所当之经，故名当归。所如三经，以心主血、肝藏血、脾裹血主也。头止血，身养血，尾活血，若全用，一破一止，亦和血也”。当归兼攻补之性，补能养血生精，安神益志，凡虚损不足之病无所不宜；而攻则能破血祛瘀，通利血脉，凡有气血停滞之疾皆可疗之。诚如王好古所云：“治血通用，能除血刺痛，以甘故能和血，辛温以润内寒，当归之苦以助心散寒。”

临床用于气血两虚之眩晕心悸，常配伍黄芪、人参等，如十全大补汤；如因于气血瘀滞之眩晕心悸，则常配川芎、白芷；用于气滞血瘀之胸痛，常配合郁金、香附等；如因里虚内寒，常配桂枝、白芍等。另外，常与其他活血化瘀药协同作用，如桃仁、红花、三棱、莪术等。临床一般生用，为加强活血则酒炒用；补血用当归身，活血用当归尾，和血用全当归。当归性虽润，然其大温，如对阴

虚燥热、肝胃火冲者，仍须慎用；便溏者少用。

9. 川 芎

川芎味辛气温，归肝、胆、心包经，功能活血行气，祛风止痛，主治气血瘀滞证。“久病必有瘀，怪病必有瘀”，治疑难病证，每取川芎为君臣之品；川芎上行头目，中开郁结，下调经水，既能活血化瘀，又可行气通滞，辨证而施，则有“气通血活，何患不除”之功。

川芎临证可治疗多种疾病证属瘀血者：①头痛：川芎辛温香窜，走而不守，尤能上行头目，为治疗头痛要药。“头为诸阳之会，惟风可到”，宗“治风先治血，血行风自灭”之说，对风寒、肝火、痰浊、瘀血等引起的顽固性头痛，当取川芎为君，以活血化瘀通络，配以羌活宣发风邪，二药相使，引药上行脑络，共奏止痛之效，既治表证头痛，亦疗内伤头风，故《本经逢原》谓“羌活与芎莪同用，治太阳、厥阴头痛”。外感头痛多以川芎茶调散化裁；内伤头痛则取桃红四物汤加减；若痰湿甚头痛且重者，配苍术、半夏、升麻；肝火旺头痛且胀者，辅以黄芩、夏枯草、石楠叶；久痛不已者，则加用全蝎、蜈蚣、露蜂房等虫蚁之品。②眩晕：川芎擅长祛风行血，黄芪功擅升阳补气，二者相配，则能益气活血，引血上行。血液上行头目，全赖清阳之气升发，人体随着年龄的增长，清阳之气日渐衰弱，以致气血上奉减少，血气不升，脑络失养，则头痛、目眩、健忘、痴呆等症丛生，诸如老年高血压、动脉硬化、脑血管意外、老年痴呆等，多由清阳下陷，血瘀内滞所致，治此习用东垣清暑益气汤、益气聪明汤、补阳还五汤等方出入，并重用黄芪、川芎二味，可收事半功倍之效。③血证：每取川芎与当归合方，此即佛手散，众多传统名方中多含有此方。当归性润，功能补血和营，配以川芎活血行气，则补血而不滞，活血而不伐。血虚者常兼血瘀，盖血液盈余则流畅，若病久营血耗损，血脉空虚，无余以流，则艰涩成瘀，而瘀血不去，则新血不生，互为因果。故治疗再生障碍性贫血、白细胞减少、血小板减少性紫癜等血液系统难治病，则取当归、川芎于补血药中，其效益倍。属热者辅以虎杖、升麻等清营泄热；属寒者佐以补骨脂、肉桂、鹿角、牛骨髓等温经壮阳；兼有脾运失健，纳呆腹胀者，则加入苍白术、谷麦芽，以鼓舞中州，促进药物吸收，寓“上下交损，当治中焦”之意。④郁证：朱丹溪谓“气血冲和，万病不生，一有佛郁，诸病生焉”，创越鞠丸，用川芎、苍术以疏肝行气，活血化瘀，示后人治郁大法。《内经》虽有“五郁”之说，但总以木郁气滞为多见。肝主疏

泄，斡旋周身阴阳气血，使人的神志活动、水谷运化、气血输布、三焦气化、水液代谢宣统条达，一旦肝失常度，则阴阳失调，气血乖违，气滞、血瘀、痰生、火起、风动，诸疾丛生，魏玉瑛谓“肝为万病之贼”，确有至理。苍术气味芳香，不仅擅长燥湿，更能行气解郁，配以川芎，气血双调，用于多种难治病，有“疏其血气，令其调达，而致和平”之效。

10. 丹 参

古有“一味丹参，功同四物”之说。如《本草便读》：“功同四物，能祛瘀以生新；色合南离，善疗风而散结。性平和而走血，须知两达乎心肝；味甘苦以调经，不过专通于营分。”临证体会，本品补血力稍逊，而偏于活血止痛，上行入脑，下行归心，常用于心脑血管病属气滞血瘀者。如与檀香、砂仁、降香、川芎、红花配伍，治疗气滞血瘀，络道不和的胸痹、胸胁胀痛诸症；配伍半夏、茯苓、胆南星等，可治风痰瘀血痹阻经络之中风；配水蛭、远志、菖蒲等用于瘀血阻窍之眩晕。

丹参味苦性寒，尚有清心之功，临床配黄连、生地、柏子仁，清血热以安神，泻心火除烦之力益彰，主要用于失眠证属心火夹瘀血，内扰心神者；与炒远志、石菖蒲、生枣仁伍用，治疗健忘，也取其清心安神之功。曾用丹参一味，治疗血管性痴呆，效果也佳。

11. 水 蛭

水蛭味苦咸而腥，性微寒，功能破血瘀、散积聚、通经脉、利水道，而其散瘀活血之力尤强。近贤张锡纯曾谓水蛭“破瘀血而不伤新血，专入血分而不伤气分”。临床习用水蛭主治瘀血所致的各种疑难病证：如治中风，每宗“头为诸阳之会，惟风可到”之说，取水蛭配菖蒲、蒲黄、川芎、通天草等以通窍活血；治胸痹，则根据其“阳微阴弦”之病机，取水蛭、黄芪、党参、葛根、丹参等以益气活血；治癃闭，则以“气化则能出焉”为准绳，取水蛭配乌药、小茴香、泽兰、益母草等以行气活血；治血管瘤，仿“坚者削之”之意，取水蛭配延胡索、生牡蛎等以散结活血。

证有虚、实、寒、热之异，病有脏腑、经络之别，瘀有新、久、轻、重之分，凡治瘀证，必先明此理。水蛭虽有逐瘀之力，若不加辨证，不重配伍，则获

效甚微，甚则犯虚虚之弊，必须合理配伍。如配伍柴胡、枳壳、降香、小茴香等，为理气化瘀法；配伍附子、桂枝、吴萸、细辛等，为散寒化瘀法；配伍银花、连翘、丹皮、广犀角等，为清热化瘀法；配伍马钱子、地龙、全蝎、地鳖虫等，为通络化瘀法；配伍黄药子、海藻、昆布、穿山甲等，为软坚化瘀法；配伍大黄、枳实、厚朴、莱菔子等，为攻下逐瘀法；配伍参三七、土大黄、蒲黄等，为止血化瘀法；配伍黄芪、党参、白术等，为益气化瘀法；配伍生地、地骨皮、鳖甲胶、龟板胶等，为育阴化瘀法。凡此诸法，治疗疑难顽杂诸症，多能获效。对于瘀血证，或久病入络，或新病骤成，或久病入络，或气滞、气虚、血热、寒凝所致，均可选用水蛭投之。临床见巩膜有瘀丝累累，或见瘀斑、瘀块，或眼睑暗黑、青紫，或口唇色紫、发黑，或皮肤色素沉着、粗糙，或肌肤甲错、青筋暴露，或毛发枯黄脱落，或舌质紫暗、舌有瘀斑，或舌下系带色暗、血管怒张、色紫、充盈，或指端粗大、指甲暗黑，或癥瘕积块，或痛如针刺、痛有定处等等，均为瘀血证。亦可将血液流变测定、甲皱微循环观察等实验数据作为瘀血之佐证。凡用水蛭，必审证而用药，有瘀则可服用，无瘀则勿滥施。然而临床应用水蛭，尤应注意中病而即止，以免攻伐太过，耗伤正气。水蛭以生水蛭粉吞服为佳，其用量少则每日1g，多则每日6g。生用者，乃取水蛭破血逐瘀之力，若经加热炮制，其功效大减，几无活血散瘀之力。服用时可装入胶囊，以除其腥。新病之瘀多实，宜峻剂攻瘀，祛瘀务净，以免残瘀羁留，造成后患，故水蛭用量宜大，使瘀血骤化，然后渐次减量，以祛残留之瘀；久病之瘀多虚，宜峻药缓攻，缓缓图治，以免攻伐太过，耗伤正气，故初用水蛭，剂量宜小，待有动静，渐次加重，使瘀结之凝血缓缓消散，达到气血调和。临床验之，每每得手。

12. 葛 根

葛根味甘辛而微寒，归脾、胃经。功效发表解肌，升阳解痉。古代文献多谓其为升阳解肌之品，如《本草正》言“葛根，用此者，用其凉散，虽善达诸阳经，而阳明为最，以其气轻，故善解表发汗。凡解散之药多辛热，此独凉而甘，故解温热时行疫疾，凡热而兼渴者，为此最良，当以为君，而佐以柴、防、甘、桔”。《药品化义》说它“根主上升，甘主散表，若多用二三钱，能理肌肉之邪，开发腠理而出汗，属足阳明胃经药。治伤寒发热，鼻干口渴，目痛不眠，疟疾热重。该麻黄、紫苏专能攻表，而葛根独能解肌耳”。少言其活血功效。

葛根味甘辛，气微寒，气味俱薄，浮而微降，既能升阳，尚可活血，故用于

心脑血管病，多有效验。如用于各种原因引起的瘀血痹阻脉络所致的中风半身不遂、口舌歪斜、偏身麻木，甚则口噤不开等，常与黄芪、当归、赤芍、丹参、地龙等同用，以增强活血化瘀通络之功；用于瘀血内阻心脉所致的胸痹心痛，胸闷如塞、心悸怔忡、动则气促、舌紫脉弦等，常取其祛瘀通络之功，与丹参、红花、赤芍等活血化瘀药配伍使用；用于清阳不升引起的高血压头晕头痛、颈项板滞不适等，则取其祛风解肌之力，常与桂枝、白芍等同用，如桂枝加葛根汤。

13. 羌活

羌活味辛苦，性温，气味雄烈，上升能直至巅顶，旁行则通行全身关节，行于外可祛寒湿风邪，行于内可通肢体血脉，为祛风止痛要药。《本草汇言》言其“功能条达肢体，通畅血脉，攻彻邪气，发散风寒风湿，故疡证以之能排脓托毒，发溃生肌；目证以之治羞明隐涩，肿痛难开；风证以之治痿、痉、癱痲，麻痺厥逆。盖其体轻而不重，气清而不浊，味辛而能散，性行而不止，故上行于头，下行于足，遍达肢体，以清气分之邪也”。临床习用羌活治疗风寒头痛、胸痹心痛、失音不语、半身不遂、口眼歪斜、四肢抽搐等症，疗效颇佳。

如治风寒外袭引起的头痛、恶寒、鼻塞声重、流涕等，常取羌活与川芎、荆芥、防风、藁本等药同用，取“巅顶之上，惟风可到”义，以祛风散寒止痛；治寒湿犯表，发热头痛，肢体关节作痛，取羌活与大青叶、蒲公英等同用，寒热并施，解表退热有殊效；治痰热内闭清窍引起的神昏、半身不遂、鼻鼾痰鸣、肢体强痉拘急等中风闭证，配小承气汤祛风通腑开窍；至于中风不遂，在辨证用药基础上，加羌活可有助于中风的治疗和肢体功能的恢复；用于中风言语謇涩、口涎外溢等，可配伍天麻、全蝎、胆南星、白附子、菖蒲、远志等，如神仙解语丹（《校注妇人良方》）。治胸痹心痛，加用羌活可散寒活络，升太阳经和督脉之阳气，而治心痛彻背；对于癱痲，因其病位在脑，十二经脉中惟足太阳膀胱经“入颅络脑”，而羌活归膀胱经可引诸药直达病所，故临证每与石菖蒲、生铁落、天麻等配伍治疗癱痲大发作，与党参、葛根、白芍等配伍治疗癱痲失神之小发作，随证配伍，颇多效验。然血虚痹痛忌服。

14. 豆豉

豆豉，气味苦寒，入肺胃经，善开发上焦之郁热，宣泄阴浊之留着，外用治

疗口腔炎效果显著。口腔炎在《内经》称作“口糜”，乃指口腔黏膜及舌面出现溃疡。溃疡成点叫口疮，融合成片如糜粥样，称口糜、口疳。其中亦有因长期抗生素的应用而引起霉菌生长所致，治疗尤为棘手。《本草纲目》引《圣惠方》以焦豉末，治口舌生疮，含一宿即瘥；《葛氏方》以豆豉煮服，治舌上出血。临床以豆豉研末外治口腔炎，确有疗效，且屡用屡验，对小儿尤佳。如曾治一麻疹后口腔炎，症见满口及舌腭溃疡糜烂，不能进食，口水极多，经龙胆紫、金霉素、碘甘油、冰硼散、珠黄散等治疗无效，后用豆豉粉外敷局部，一日3次，翌晨即见局部干燥、口水减少，至第四日痊愈。另有治疗复发性口腔溃疡经验方：豆豉9g，栀子9g，小麦30g，石膏30g，地骨皮9g，淡竹叶6g，茯苓9g，胡黄连4.5g，凤凰衣6g，橄榄苗7茎。临证随症加减，多有效验。

15. 桑 叶

桑叶清肺泻胃，凉血燥湿，祛风明目，晚清后颇为盛行。桑菊饮举为君药，成为时方要药。江浙一带，以孟河学派为代表，治热性病喜用“霜桑叶”，以其经霜后凉血清热之力更著；又有“饭桑叶”者，乃置饭锅上蒸制而成，去其散风之力，而取其轻清扬上，善治头目诸病，时医多赏用之。①盗汗：《医学入门》云：“思虑过度，以致心孔独有汗出者……青霜第二番叶，带霜采，阴干，或焙为末，米饮调服”，临床用之确有效果。曾治乡妇王氏，年六十，盗汗已两年余，询其别无所苦，饮食如常，惟觉精神疲乏。始用益气固表，继用滋阴降火均无效。后以霜桑叶研末，米饮调服9g，早晚各服一次，半月已愈，终未复发。②虚实夹杂证：阴虚内热者，又罹新感，寒热往来此证不宜柴胡之耗散，亦鲁公喜以桑叶与丹皮同用以代柴胡，乃仿叶桂手笔，用之多能应手。他如血家新感与经期寒热亦用此法，防止热入血室。轻清以祛实，从而血络安宁，微汗而解，引为心法。③引经药：桑叶轻清扬上，可用作引经之品，引药上行，以达病所。临床治脸部色素沉着，用血府逐瘀汤清荣化瘀，佐以桑叶（桑皮）引经入肺，取肺主皮毛之义；治急、慢性肾炎方中，常以桑叶或桑皮为使，引经入肺以畅水源，有利于利尿退肿；治老年性便秘，用桑皮宣畅肺气，有利更衣。以上诸证，屡试而不爽。

世传验方经验证者亦不少，如《圣济录》治吐血不止，晚桑叶焙研，凉茶服三钱。《千金方》治头发不长，用桑叶、麻叶煮泔水沐之。《集间方》治风眼下泪，用腊月不落之霜桑叶煎汤，日日温洗。或与黑芝麻为丸，治疗高血压、头

晕目眩、风湿麻痹、皮肤甲错等。以上诸症，于常法不验时，用桑叶试投之，可达意想不到之效，且常用而不衰。另以霜桑叶阴干制枕，治头晕目糊，能安神入眠，确有效果。

16. 柴 胡

柴胡按性状不同，分别习称“北柴胡”及“南柴胡”。味苦辛平微寒，入心、肝、脾三经。气薄主升，味辛主泄，气升为阳，主阳气下陷，能引清气上行，善于治疗气虚清阳不升之眩晕、头痛。辛行苦泄，性善条达肝气，疏肝解郁，擅长治疗气滞不畅之胸痹胁胀。《滇南本草》谓其能“除肝家邪热、疹热，行肝经逆结之气，止左胁肝气疼痛”，柴胡治疗肝气郁滞所致之各类病证尤为其长。气滞主要由于情志内郁，或痰湿、食积、瘀血等阻滞，影响气之流通，形成局部或全身的气机不畅或阻滞，凡此类病机而致病者，皆可用柴胡疏泄气机。古人常以柴胡配白芍，柔肝与疏肝同用，复肝生理之常，渊出四逆散，逍遥散亦用之。治肝郁气滞、土弱血虚所致心悸，每用而效验。若气滞日久，血流不畅，脉络瘀滞，发为胸痹等症，采用王清任血府逐瘀汤加减。方用柴胡，有人谓其性升，多舍之不用；其实柴胡与桔梗之升，与牛膝、枳壳之降，巧为配伍，能调畅气机，开通胸阳，有行气活血之妙。

临床常与郁金、香附配伍，用治肝气郁结所致的精神抑郁、情绪不宁、女子月事不调、经前乳胀、或脘腹胀痛、吞酸噎气、不思饮食、大便不调、舌红苔薄腻、脉弦等症。如与枳壳、桔梗、红花、丹参等配伍，用治气机郁结所致的心悸胸闷、情志抑郁、两胁作痛、咽喉堵塞、或月经不调、乳房胀痛、舌红苔薄、脉弦细结代等。与川芎、当归、赤芍、桔梗、牛膝同用，治由情志所伤，气滞血郁所致的心脉瘀阻、胸痹胸闷。用于肝气郁滞而致的头晕目眩、心烦易怒、面红目赤、舌红苔薄，常配赤芍、当归、苍白术、茯苓、枳壳、桔梗，如逍遥散。还可用于气虚清阳不升的眩晕，伴见神疲乏力、少气懒言、舌淡红、边有齿印、脉细，常配升麻、黄芪、人参，如补中益气汤。

柴胡解表退热宜生用，且用量宜稍重，疏肝解郁宜醋炙，升阳可生用或酒炙，其用量均宜稍轻。柴胡其性升散，古人有“柴胡劫肝阴”之说，阴虚阳亢、肝风内动、阴虚火旺及气机上逆者忌用或慎用。

17. 升麻

张元素称升麻“若补其脾胃，非此为引用不补”，并认为升麻之用有四，“手足阳明引经，一也；升阳于至阴之下，二也；阳明经分头痛，三也；去风邪在皮肤及至高之上，四也”。后世医家，莫不遵循其法而从其说。临床验证，此确为经验之谈。

升麻能升能补，清热解毒，益不足，删有余，虚实之证，皆可取用。①功能低下类疾患：脾宜升则健，胃宜降则和。脾胃同居中州，是升降运动的枢纽，脾胃同病则清气不得宣升生发，浊气碍于停滞失降。先贤李东垣发明“升清降浊”学说，创补中益气汤，以升之例，足资效法。佐黄芪擅治内脏下坠、胃张力低下、胃黏膜脱垂、肠排空加速、脱肛等；伍桔梗、甘草治声带闭合不全；配赤芍、桃仁、丹参治慢性咽炎；与贯众炭、苈麻根合用治功能性子宫出血；加白蜚壳、韭菜子治疗遗溺等，屡有所获。②血象偏低的多种血证：包括白血病、再障、血小板减少症急性发作。血象低、高热，以升麻加清热凉血药味，既有清热之效，又有提高血象之功。用治化疗或放疗引起的粒细胞缺乏症，与西洋参、鸡血藤、虎杖投治尤佳。血小板减少性紫癜属中医“血证”、“肌衄”范畴。盖血热则妄行，瘀血不去则血络不安，故治疗血证，宜通不宜涩，否则反使血瘀胶滞，缠绵难愈，惟有行血则血循经络，不止自止。升麻既走气分，亦行血分，功能凉血化瘀，临证喜用升麻、虎杖配桃红四物汤以凉血消斑，化瘀生新，治疗再生障碍性贫血、白细胞减少、血小板减少等有较好疗效。③老年病：如以升麻配苍、白术治气虚湿阻的脾胃病，升清降浊，颇感满意；与炮山甲、王不留行、益母草、莪术治前列腺肥大、前列腺炎屡验。老年人的消化不良与泌尿系疾患非此不克。④外科病：升麻生用有凉血解毒之功，炒用则有升提阳气之效。先贤王好古称升麻“为疮家圣药”，临床习用升麻代犀角而用，泛治热毒诸证，颇有疗效。如时邪高热见于糜烂性口腔炎、霉菌感染、急性中耳炎、丹毒、腮腺炎、败血症、痧痘发斑、狐惑等病，升麻率领清热解毒药味，独具殊功。

18. 天麻

《本草纲目》载天麻“乃肝经气分之药”，言“天麻入厥阴之经而治诸病。”按罗天益云：“眼黑头旋，风虚内作，非天麻不能治。天麻乃定风草，故为治风

之神药。”此药味甘平，功能息风定惊，平肝潜阳，故对眩晕眼黑、头风头痛、肢体麻木、半身不遂、语言蹇涩等属肝气、肝阳、肝风的患者均有疗效。

《本草蒙筌》谓天麻能“通血脉开窍”，临床取其息风与活血之功，用于多种心脑血管病。临床如治眩晕头痛、肢麻震颤、失眠多梦、或颜面潮红、脉弦等，每取天麻与钩藤、夏枯草、羚羊粉等以清肝泄火，平肝潜阳，降逆止痛；对于肝阳暴亢、风火上扰之中风，恒以天麻与钩藤、黄芩、石决明、葛根、丹参等同用以平肝潜阳，通窍活血；治风痰蒙蔽清窍所致的癫痫，则根据其多痰邪作祟的病机，取天麻与石菖蒲、竹沥、全蝎、僵蚕等以豁痰开窍，息风止痉。临床随证配伍，颇多效验。

另外，《神农本草经》称天麻久服可益气力，长阴肥健。李时珍亦曰：“补益上药，天麻第一。”足见天麻亦可谓一味补益强健之要药，而非独治风也。

19. 黄 连

黄连初见于《神农本草经》，列为上品，又名王连。李时珍曰：“其根连株而色黄，故名。”黄连大苦大寒，善清心火，清心即可除烦，清心也可安神。《本草经百种录》谓本品“能以苦燥湿，以寒除热，一举两得，莫神于此”。

葛洪《肘后方》载有治伤寒时气温病方，由黄连、黄芩、黄柏、山梔组成，主治“热极心下烦闷，狂言见鬼，欲起走”。今引用于痴呆精神行为障碍者，痰浊郁而化热上扰清窍所致的心情烦躁、言语罗嗦或多疑善虑、头痛失眠，甚则哭笑无常、舌苔黄腻或白腻、脉弦滑或弦涩等症，常配伍半夏、竹茹、茯苓、陈皮等，如黄连温胆汤，颇有效果。此外，李东垣《内外伤辨惑论》有朱砂安神丸，又名黄连安神丸，由黄连、朱砂、生地、当归、炙甘草组成，治心火亢盛，阴血不足所致的心悸怔忡、心烦失眠、舌红脉细数等，移用于各类心火上亢所致的早搏心悸患者，常配伍半夏、陈皮、茯苓等同用，也有效验。临床还常用于热盛伤阴所致的心烦不寐，虚证常与黄芩、白芍、鸡子黄、阿胶同用，如《伤寒论》阿胶鸡子黄汤；实证常与肉桂相须为用，如交泰丸。《本草新编》言“盖虚火宜补，而实火直泻，以黄连泻火者，正治也，以肉桂治火者，从治也，故黄连、肉桂寒热实相反，似乎不可并用，而实有并用而成功者，盖黄连入心，肉桂入肾也。凡人日夜之间，必心肾两交，而后水火始得既济，水火两分，而心肾不交矣。心不交于肾，则目不能寐，肾不交于心，则夜不能寐矣，黄连与肉桂同用，则心肾交于顷刻，又何梦之不安乎？”然本品大苦大寒，过服久服易伤脾胃，脾

胃虚寒者忌用；苦燥易伤阴津，阴虚津伤者慎用。

20. 半夏

半夏为燥湿化痰要药，生用效果尤显。《伤寒论》用半夏者有四十三方，其中内服三十七方，外用六方，无论内服外用，概取生半夏，用水外洗，即可入药，实为后学之楷模。后世畏其性燥有毒，竞相制用，以求万无一失。其实，制后毒燥之性虽去，而药力亦大为减弱，轻证初病，或可取效于一时，重病痼疾则丝毫无益。应用生半夏，多宗仲景之法，主张久煮半小时以去其毒，并配以他药，治疗多种顽证难病，颇多效验。

①呕吐：生半夏配生姜，即仲景之止吐名方小半夏汤。生姜不仅能制生半夏之毒性，且能增加其和胃止呕之功，有一举两得之妙。临床习用此方加味治疗胃失和降之泛恶呕吐者，疗效确切，收效亦速。若痰湿弥漫，纳差呕恶，舌苔白腻者，每佐以玉枢丹芳香辟秽；痰湿化热，吞酸呕吐，舌苔黄腻者，则加入左金丸辛开苦降；消化系统梗阻性疾病、尿毒症，证属中阳式微，虚多实少，出现面色苍白、四肢欠温、频频呕吐、竟无休止、舌淡脉细者，此证单用镇逆无效，宜取生半夏为君，以干姜易生姜为臣，佐以人参、附子，更使以伏龙肝煎汤代水，取其以土厚土之意，冀脾胃之阳振奋，寒浊得除，胃气和降，则呕恶自已。

②胸痞：《别录》谓半夏“消心腹胸膈痰热满结，咳嗽上气，心下急痛、坚痞，时气呕逆”。生半夏味辛，善开胸痞，惟气温性燥，有动火劫阴之弊，故凡治湿热中阻，气机痞塞之胸痞，每与竹茹同用，此乃温胆汤之意。生半夏辛开通泄，功能燥湿祛痰，竹茹性凉微苦，专长轻清泄热，二者相使而用，可使胶腻之湿热得以分消，湿祛则热无所附而自除，气机自畅，胸痞即除。多用于冠心病、急慢性胃炎、肝胆病等湿热内阻，胸脘痞闷作痛者。若佐以枳壳、桔梗一升一降，以调畅气机，则收效更佳。

③咳喘：生半夏为化痰妙品，配以苦寒之葶苈子，则可制其温燥之性而发挥其化痰之长，广泛应用于各型痰浊壅肺之咳喘证。若症见咳喘胸闷、痰多白沫、形寒神怯等寒痰内盛者，习以麻黄附子细辛汤投之。附子温里散寒，制抑麻黄之辛散，使麻黄宣肺而不伤正，但对久咳痰多难化者，仅用附、麻温散，犹难中的，必须加生半夏祛逐痰浊，葶苈子直泻肺气，使大量之痰倾囊而出，方能收事半功倍之效。若症见咽痒咳喘、痰黏难出、舌红苔黄腻、脉滑数等，属燥痰热交犯者，则用麻杏石甘汤加生半夏、葶苈子，直泻肺金之痰热，一鼓而下，每每可立竿见影。

④癫痫：生半夏为除痰要药，若配以菖蒲，则引药入心，专化蒙闭心窍之痰涎，用于痰迷心窍所致的癫

痫、神昏、谵语，每能得心应手，奏桴鼓之效。痰迷心窍证有热痰、风痰、郁痰之异。若见哭笑无休、烦热不寐、口干唇燥、痰结如胶、脉洪等，属热痰内盛者，则佐以黄芩、胆星、莲子心之类；对于风痰所致的癫痫频作，兼有眩晕头痛、胸膈痞闷、舌苔白腻者，则加以天麻、白术、陈皮之属；若癫妄因思虑不遂、妄言妄见、神不守舍等郁痰所致者，则参入郁金、香附、远志等品。⑤厥逆：手足厥冷，此名厥也。历代有薄厥、煎厥、尸厥、痰厥、蛔厥、气厥、血厥之称，但总不越《内经》所曰“阳气衰于下则为寒厥，阴气衰于下则为热厥”。病因不同，治法迥异，寒则温之，临证常用半夏、附子配伍，以治寒痰致厥。曾治孙某，女，7岁时患肺炎，因误汗，突然神志不清，喉间痰鸣辘辘，面色苍白，遗尿肢冷，脉沉而细，乃据寒厥例。投以附子9g，半夏6g，菖蒲4.5g，桂枝4.5g。一剂后肢冷随和，脉亦略起，再剂则神志渐清，痰声渐平。

生半夏虽有如许妙用，但终属燥湿祛痰辛烈之品，临床应用须取其长而避其短。缪希雍《本草经疏》谓半夏“古人立三禁，谓血家、渴家、汗家也”，临床上虽非绝对禁用，然而诸凡阴虚、血枯、虚劳羸弱之人，仍应慎用，切勿孟浪从事。

21. 葶苈子

葶苈子为十字花科草本植物独行菜或播娘蒿的成熟种子。前者称为“北葶苈”，主产于东北、河北、内蒙古、甘肃、青海等地；后者称为“南葶苈”，主产于江苏、浙江、安徽、四川、云南等地。夏季果实成熟时，采割全草，晒干，打下种子，筛净，生用或炒用。其性味苦、辛，寒，归肺、膀胱经。

葶苈滑润而香，专泻肺气，肺如水源，故能泻肺即能泻水。《本草经疏》：“葶苈，为手太阴经正药，故仲景泻肺汤用之，亦入手阳明、足太阳经。肺属金，主皮毛，膀胱属水，藏津液，肺气壅塞则膀胱与焉，譬之上窍闭则下窍不通下窍不通，则水湿泛滥为喘满、为肿胀、为积聚，种种之病生矣。辛能散，苦能泄，大寒沉阴能下行逐水，故能疗《本经》所主诸病。”然恐其猛泻而伤正气，故常佐以大枣甘温而缓和药性，使泻不伤正。临床用本品治疗冠心病、肺心病等所致的慢性心功能不全属于本虚标实之证，疗效显著。凡属痰浊瘀阻标实为主者，常配伍大黄、芒硝、杏仁等荡涤痰热破结之品，如大陷胸丸、桃核承气汤等；而阳气亏损正虚为主者，则配以附子、黄芪、党参、苍白术等辨证用之，多能奏效。

22. 大 黄

大黄，又名将军，其性苦寒，擅长泻下攻积、解毒化瘀。《药品化义》云：“大黄气味重浊，直降下行，走而不守，有斩关夺门之功，故号为将军。”《本经》云大黄“下瘀血，血闭塞热，破癥瘕积聚，留饮宿食，荡涤肠胃，推陈致新，通利水谷，调中化食，安和五脏”。清·唐容川云：“大黄一味既是气药，又是血药，止血不留瘀，尤为妙药……今人不敢用，惜哉！惜哉！”

临床常用于多种急危重症，效果颇佳。①血证：历代医家治疗血证，都很赏识大黄，盖大黄祛瘀生新、泻火止血，使止血而不留瘀，用于气火上扰之血热妄行所致的出血甚效，如葛可久之十灰散、朱丹溪之桃核承气汤、唐容川之泻心汤等等。临证配生蒲黄、白及共研为止血粉，治疗上消化道出血；配降香、紫雪丹，治各种咯血、衄血等；辅以外用生大黄粉与鸡蛋清调敷涌泉穴引火下行，以达止血之功；对血证阴虚者，则宗张璐玉之瑞金丹（大黄、秋石）育阴泄热，亦多效验。曾治戴某，男，42岁。患肺结核病史20年，曾多次咯血住院，本次因大咯血而再次入院，每隔2~3小时即咯血1次；每次为20~200ml，三天内估计达3000ml左右，经各种紧急措施，包括药物、输血、人工气腹止血等均未效，胸科医院会诊认为保守治疗困难，建议手术。应家属之邀，试用中药。诊见病者倚床而坐，气促声壮，舌红苔薄，脉细滑小数。属气火瘀热交阻，迫血妄行。急予清营凉血，而安血络。药用：广犀角12g，鲜生地60g，生大黄6g，丹皮9g，赤芍15g，紫雪丹1.5g分两次吞；另取生大黄粉3g，鸡子清调敷两足涌泉穴，药后巨口咯血即止，症状渐瘳。②关格：《伤寒六书》云“关则不得小便，格则吐逆”。关格属急危重症，多见于水肿、癃闭、淋证等疾病之晚期。概其病机，“三焦相溷，内外不通”，“溺毒内留”当为病之渊藪，故通关格，祛溺毒为常用方法。《景岳全书》谓“大黄，能导瘀血，通水道，退湿热”。习用生大黄、六月雪各30g，煎成100~150ml保留灌肠，每日1次。若本虚标实，则当以补肾泄浊，在附桂八味丸基础上加生大黄、六月雪、黑大豆等品。因大黄乃降浊要药，在此用之能促使溺毒从大便而去，亦寓“通后阴以利前阴”之意。③中风：中风多从风、火、痰、气、血立论，稽其证候属性多为本虚标实，发病伊始，标实证为急，尤其是出血性中风，常病势凶险，因离经之血，阻于脑窍，致气血逆乱，升降失调，常出现一派大壅、大塞、大闭之象，此时非通腑逐瘀不可，正如《血证论》所云“瘀血不去，则新血断无生”之理。尤其是血瘀日久化瘀热者，

应通腑下瘀，此时大黄尤为合拍，腑气一通，风火得降，虽非直接祛瘀，然大便通利，秽污得排，升降得调，气血调畅，则瘀血得除，中风得愈。④便秘：阳明胃与大肠，其气以下降为顺，若有宿食秽物积滞，壅遏升降之机，腑实不通则胀满而痛，此时应用大黄最为恰当。《古今医鉴》谓“大黄夺土将军，逐滞通瘀，下胃肠积热”，故为通腑之第一要药。若气滞甚加枳壳、川朴、莱菔子；热甚加山栀、芒硝；湿盛加苍术；若阴寒凝滞，则配附子以温通，全在灵活化裁。曾治吕某，男64岁。素有胃病，突然脘腹剧痛，遍及全腹，拟为“胃穿孔、弥漫性腹膜炎”收入外科，因腹透未发现膈下游离气体，故予抗炎保守治疗，症状未缓解。刻诊见少腹硬满，大便不通，口苦纳呆，舌红苔厚腻，脉滑数。阳明积滞未化，亟为宣导。药用：生军、川朴、枳壳、莱菔子各9g，三剂而大便日行二次，少腹硬满已折其半，继以原法肃其余氛而愈。⑤难治病：大黄为将军之药，能入血分，破一切瘀血；兼入气分，少用即可调气；性味寒凉，又可清邪热而通便。临床用其治疗瘀热所致的疑难病证，如中风、癫痫、狂病、痴呆、厥证等，经常法久治不愈者，若加用大黄一味，使风火得降，瘀血得破，腑气得通，邪有出路，每可获立竿见影之效。

23. 虎 杖

虎杖，性苦微寒，归肝、胆、肺经。功能活血祛瘀，利湿退黄，清热解毒。临床发现虎杖具有平衡周围血象之升降的作用。初在感染性疾病的治则中恒加虎杖，如治肺炎、胆囊炎等疾患，确能使白细胞总数下降；后即在血液病的治疗中作临床检测，屡有所得，如用治白细胞减少症、嗜酸细胞增多症、血象明显左移，血小板减少症等等，调节作用令人满意。如治蔡某，女，44岁，因左眼手术后用硫唑嘌呤调节免疫，引致粒细胞缺乏，经投虎杖、西洋参、升麻等，白细胞呈以下增长： $(0.105 \rightarrow 0.5 \rightarrow 0.9 \rightarrow 3.1 \rightarrow 5.4 \rightarrow 7.1) \times 10^9/L$ ，获效迅速。又治赵某，男，16岁，因感冒入院。实验室检查：白细胞 $4.45 \times 10^9/L$ ，中性13%，嗜酸粒细胞77%，淋巴8%，单核2%，红细胞 $3.46 \times 10^{12}/L$ ，血色素102g/L，嗜酸粒细胞直接计数 $2.2 \times 10^9/L$ 。淋巴结活检：嗜酸粒细胞大量浸润。骨髓穿刺提示：嗜酸粒细胞增多。西医用氯羟嗪、扑尔敏、青霉素治疗月余不效。转入中医病房后，以虎杖伍入桃红四物汤逐步取效，出院时白细胞 $6.2 \times 10^9/L$ ，中性56%，淋巴33%，单核9%，嗜酸粒细胞2%，嗜酸粒细胞直接计数 $0.8 \times 10^9/L$ 。症状消失而愈。

虎杖对慢性病引起的白细胞升高，亦有效果。曾治肖某，因车祸而致脾破裂，合并锁骨、肋骨骨折，经脾切除后，白细胞总数升高，持续在 $15.0 \times 10^9/L$ 左右，西医治疗经年罔效，投以虎杖加化瘀药七帖即显效用。临证用虎杖治多例非感染性白细胞升高皆效。他如血小板、红细胞不正常，用虎杖作为主药，参伍活血化瘀之味，多能应手。

24. 石菖蒲

石菖蒲辛苦而温，芳香而散，为芳香开窍之品，虽不及麝香、冰片之类极速走窜，但其辛香流散，气薄芬芳，辟秽恶而利清阳，化湿浊而开心窍，且其清香馨远，入心透脑，是归经入心、脑的开窍醒神之品。其辛香可以行气，苦温可以通络，开窍辟秽之中，又兼豁痰、行气、活血、宁神、祛湿于一体。《重庆堂随笔》谓：“石菖蒲舒心气，畅心神，怡心情，益心志，妙药也。清解药用之，赖以祛痰秽之浊而卫官城；滋养药用之，借以宣心思之结而通神明。”

临床应用本品治疗心脑血管病，既可除痰祛湿，活血化瘀；又可引诸药入窍，或为心窍，或为脑窍，一举而多得。用于痰湿秽浊之邪蒙蔽清窍所致的痴呆、表情淡漠、寡言少语、反应迟钝、健忘等，常配伍远志、茯苓、人参等，如定志丸。用于瘀血阻于心脉而致的胸痹心痛、胸痛隐隐，或甚则胸痛彻背、舌质黯，或有瘀斑瘀点、脉弦或弦涩等，常配伍黄芪、党参、川芎、葛根等益气活血药。用于湿浊蒙蔽清窍所致的耳鸣耳聋、头目困重、失眠健忘等，可用石菖蒲一味加葱白、粳米等熬煮为羹，空腹食用，如《圣济总录》之菖蒲羹；若兼肾虚症状，则以石菖蒲煎汤送服肾气丸；若兼气虚症状，则以石菖蒲煎汤送服补中益气丸；若兼气滞症状，则以石菖蒲煎汤送服通气散。用于痰湿困阻，心神失养所致的不寐，症见惊恐不安、睡卧不宁、梦中惊惕等，常配伍茯苓、茯神、远志、人参、龙齿等养心安神药；如痰湿重者，可酌加陈皮、半夏等化痰之品。

临床常喜与生蒲黄共为对药，菖蒲禀天地清气而生，有怡心情、舒肝气、化脾浊、宁脑神之功；蒲黄主入血分，兼行气分，二药气味芳香，合用则功能行气血，化痰瘀，开心窍，以使通则不痛，通脑络，醒脑以复神明。阴虚阳亢、烦躁汗多、咳嗽、吐血、精滑者慎用。

25. 车前子

车前子味甘性寒，滑利而通小便，性兼强阴益精，为祛湿而不伤正之良药。

《神农本草经》谓车前子主“利小便，久服轻身耐老”。临床单方取车前子 15g，或车前草 30g，与米同煮稠粥，顿服之，治大便滑泻甚效，乃取“利小便实大便”之意，对头晕目眩属痰湿者也有效果。曾以单味车前子临床观察 250 例高血压患者，发现其疗效确切，作用温和，有效率达 82.5%，尤其是在改善浮肿、眩晕、头痛、目糊、失眠等症状方面疗效显著。而且，车前子不降低正常血压，对于血压偏低者，还可起到升压的调节作用，是其他降压药所不能比拟的。服法为每日 9g，经治一月不效，则加至 30g，水煎服。三月为一疗程。

26. 老鹤草

老鹤草一物味苦微辛，功善祛风，疏经活血，健筋束骨，通络脉，开痹闭，治麻木，疗损伤，为治疗肩关节疼痛之良药。“五十肩”即肩关节周围炎，又名冻结肩、肩凝症、漏肩风，好发于 50 岁左右之中年人。中医学认为肝主筋，肾主骨，年岁增加，气血日薄，肝肾不足，筋长不能束骨，筋拘不利关节活动。治疗宜通络不遗化瘀，化瘀兼利通络。临床习用老鹤草酒，治疗效果尚佳，其组成与制法为：老鹤草 45g，桂枝 15g，当归 30g，赤芍 30g，红花 30g，木瓜 30g，五加皮 30g，鹿角片 15g。浸入白酒 1000ml，一周后服用，以酒量定，每次 10 ~ 30ml，每日 1 次。

27. 引经药

引经药乃某一味药物在治疗上对某脏某腑起着显要作用，或引导其他药物对某一脏腑更加发挥作用，是导使全方发挥的专主。凡药各有形性、气质，古人发现了药物与疾病中间存在一种特有的对应关系，此乃同气相求，如因形相类、因性相从、因质相仿。史载之转载：“蔡元长苦大肠秘，医不能通，堪诊脉已曰，请求二十钱，元长曰何为？曰，欲市紫菀耳，未紫菀以进，须臾遂通。”殆以大肠赖肺之传送，肺气浊则壅，紫菀清肺气，此所以通也。张元素称升麻：“若补其脾胃，非此为引用不补”，一药之妙，可引达病巢，愈于一旦，实则君、臣、佐、使的组织基础上，“引”即为“使”，历代医家咸重视之。

引药的应用，可达承上启下，导龙入海之功，确有画龙点睛之趣。临床治老年便秘，使以紫菀，确可使二便通利。延伸其义以治头面浮肿亦佳，乃取“头为诸阳之会，惟风可到”，紫菀宣肺散风，宜其速效。治急慢性肾炎，亦使之，因

肺为水之上源，肾为水之下源，治肾病之浮肿益之多验。治各种皮肤病，按“肺主皮毛”之旨，重其剂皆获效。幼年侍诊于亦鲁公时，按语方药，皆具规范，处方之末尾一行，必殿以药引一味或双味，如习以鲜姜皮发汗、荷梗清暑、梨皮润肺止咳、煨姜暖中止痛、灶心土煎汤代水以厚土止呕、牛膝配青盐引肾火归宅等等。

28. “风”药新用

风为百病之长，善行而数变，风证之范围至广，故风药新用，颇堪探讨。所谓风药，乃指味辛性轻之品，为防风、荆芥、川芎、蝉衣之类，其功效有祛风、宣肺、升提、祛湿、活血等，凡上、中、下三焦之病证，辨证用之多有佳效。临床以之治疗各种原因引起之蛋白尿、病毒性心肌炎、过敏性哮喘、慢性鼻炎等疾病，虽各有不同之临床表现及转变过程，但同时也具有病变范围不定、倏来倏去、忽隐忽现、时作时止等共性，使用“风”药能收到意想不到的疗效。曾治王某，男，14岁，1986年患胸膜炎后发现蛋白尿，经治未愈，即投以荆芥、防风、蝉衣、苏叶、米仁根、益母草、黄芪之属，经服药两周，蛋白尿由(+++)减为微量；再服两周，尿蛋白转阴，即以运脾药预后，病经三载，一方而定。近更延伸应用于新陈代谢疾病的痛风症、结缔组织疾病的类风湿关节炎，亦有弋获，个中情趣，颇堪回味。又如治嗜酸性粒细胞增多症一例，曾用西药治疗无效。血象检查：白细胞 $4.45 \times 10^9/L$ ，中性13%，嗜酸性粒细胞77%，淋巴8%，单核2%，嗜酸性粒细胞直接计数 $2.2 \times 10^9/L$ 。骨髓穿刺提示：嗜酸细胞增多症。病者头痛如刺，按“头为诸阳之会，惟风可到”，例用风药倍量川芎，加川乌、石楠叶、虎杖等，一剂症减，再剂全已。原方服月余，复查血象、骨髓象完全正常。

29. 药对举隅

药对又称“对药”，古代早有《雷公药对》、北齐徐之才《药对》，惜已失传。药对将中医理论、病因病机、中药性味功效有机结合，或相须相使以增效，或相恶相杀以制毒，或相反相逆而见功，起事半功倍之效。

(1) 附子配羚羊角

【伍用体会】附子与羚羊角同用，古方资寿解语汤有之，后世用之不多。然

附子、羚羊角同用颇有深义。附子为回阳救逆之妙品，羚羊角为平肝潜阳之要药，二药合伍，一寒一温，一动一静，肝肾同治，交济阴阳，有扶阳生阴、息风通络之效，对于肝旺于上、肾亏于下之证有平衡阴阳之殊功。昔祝味菊尝谓：“羚羊角治脑，附子强心，体虚而有脑症状者最宜。”临证体会，对阳虚生风所致高血压、头晕头痛者，用之最宜。

【常用量】附子6~15g，羚羊角0.3~0.5g，研粉吞服。

(2) 桔梗配枳壳

【伍用体会】桔梗色白得肺气之质，味辛得肺金之用，辛者主升，常用作舟楫之剂。枳壳味微苦，苦者主降。经云“肺苦气上逆，急食苦以泄之，故用枳壳泄至高之气”。两药配伍，辛开苦泄，一升一降，降已而还升，具开滞消痹、宣展气机之功。胸痹因痰湿内困，或因肝郁不舒，阻滞气机者，均可用之，以调畅气机。对肾炎蛋白尿、水肿而有肺脾气机不利，清浊不分者，用二药宣肺运脾、疏通壅滞、分别清浊，能使升降有常，运脾安中。

【常用量】桔梗6~10g，枳壳6~10g。

(3) 桂枝配甘草

【伍用体会】桂枝辛甘而温，温通心阳；炙甘草补益心气，利血脉。桂枝配甘草是最原始的治疗心悸药对，《伤寒论》有桂枝甘草汤，“治发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者”。发汗过多，外亡其液，内虚其气，气液两伤，中空无倚，心下惕惕然不能自主，以叉手冒心来形容欲得按，是自求庇护之状。投以桂枝、甘草补阳以缓急，生津而摄气。治疗心悸的炙甘草汤亦本于此二味药，是治疗脉结代的要方，程知注解：“曰脉结代，心动悸，则是血虚而真气不相续也，故峻补其阴以生血，更通其阳以散寒，无阳则无以敛摄微阴”。其意甚明。

【常用量】桂枝3~6g，甘草6~15g。

(4) 黄芪配葶苈子

【伍用体会】黄芪味甘，性微温，功擅补气升阳。善治气虚体弱，倦怠乏力，食少懒言等宗气不足之证，并可大补元气，使营卫畅达，水去湿蠲，诚如张锡纯所谓“三焦之气化不升则下降，小便不利者，往往因气化下陷，郁于下焦，

滞其升降流行之机也，故用一切利小便之药不效，而投以升提之药，恒多奇效”。葶苈子质轻味淡，上行入肺，既可泻肺气之闭塞，又能宣肺布津以消肿。二药相配，攻补相兼，一升一降，升则补宗气以扶正，降则泻肺气以消水，用治心水证喘息不得卧者有固本清源之效。气虚者合用神效黄芪汤，阳虚者配以真武汤，气阴不足者参以生脉饮，随证而投，多能见功。

【常用量】黄芪 10~15g，葶苈子 6~15g。

(5) 蜈蚣配全蝎

【伍用体会】蜈蚣味微辛、性微温，走窜之力最速，内而脏腑，外而经络，凡气血凝聚之处皆能开之。张锡纯谓其尤善搜风，调安神经为特长。全蝎色青味咸、性微温，色青则属木，入肝经而搜风。两药相须为用，入络搜剔，使血不凝滞，气可宣通，性虽毒，但转善解毒，是治疗顽固性头痛之常用对药。

【常用量】蜈蚣 1~3g，全蝎 3~5g。

(6) 白术配泽泻

【伍用体会】白术配泽泻，源出《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十三》。其文曰：“心下有支饮，其人苦冒眩，泽泻汤主之。”查尤怡注本：“水饮之邪，上乘清阳之位，则为冒眩。冒者，昏冒而神不清，如有物冒蔽之也；眩者，目旋转而乍见眩黑也。泽泻泄水气，白术补土气，以胜水也。”意犹未尽，方仅两味药，其中泽泻量高达五两，白术为二两，说明泽泻在治疗眩晕时的作用相当倚重。支饮者，水饮在膈之上下也。白术是作奠定中州、斡旋中枢之用；泽泻有将“萝泽之水气，通调而下泻”的释名，善令水气从胸膈上下氤氲而上蒸，然后引之泄出，不但能将现存的支饮去掉，还能防止支饮的再度产生。临床使用泽泻必需大剂量，否则乏效，曾有批注者云泽泻汤是祛支饮轻剂，其实未必如此，究其无效原因，乃剂量不到位耳。

【常用量】白术 6~15g，泽泻 10~30g。

(7) 熟地配磁石

【伍用体会】《灵枢·决气》谓“精脱者耳聋”，《灵枢·海论》又谓“髓海不足，则脑转耳鸣”，肾气通于耳，肾精充足，则耳闻能聪。若劳伤气血，风邪袭虚，使精脱肾惫，则生耳鸣耳聋。熟地色黑入肾，甘而微温，功效补精血、滋

肾阴，《本草纲目》谓其“填骨髓，长肌肉，生精血，补五脏内伤不足，通血脉，利耳目”；磁石质重性沉，专入肝肾，重镇而定神志，纳肾而平冲逆，具有平肝潜阳之功，聪耳明目之效，故古籍有绵裹磁石治肾虚耳聋之记载。二药相配，性专而力宏，补精血而能滋耳窍，平肝阳而能潜内风，使精血调和，肾气充足，可治肾水不足之耳鸣耳聋。

【常用量】熟地 6~15g；磁石 15~30g，打碎先煎。

(8) 苍术配黄柏

【伍用体会】人多知典出《丹溪心法》，名二妙散。其实，苍术配黄柏远早于此，如李东垣就说“黄柏得苍术，除湿清热，为治痿要药”。还有更早能找到的有关记述，如《积善堂方》所载坎离丸：苍术一斤，分作四份，分别用川椒、破故纸、五味子、川芎各一两炒，取苍术研末；川黄柏四斤，分作四份，分别用酥油、乳汁、童便、米泔水浸炙十二次，取黄柏研末，将两药末炼蜜丸梧子大，每服三十九丸，早用清酒、午用茶、晚用白汤下之。原注云：滋阴降火，开胃进食，强筋骨，去湿热，治痿之神药。阳明为诸筋总会，彼为湿困则筋纵，不能束骨，湿郁酿热，妨肾水之化源；少阴藏精，精不足则相火妄动，消烁筋骨，相火蒸湿，阳明脉衰，两者互为因果，遂成痿躄沉痾。《内经》上讲“治痿独取阳明”，也可从此二味药中体会到。苍术祛阳明有余之湿治其本，黄柏除少阴不足之火治其标，二药相伍，相须为用，清热燥湿，消肿止痛。

【常用量】苍术 6~9g，黄柏 6~9g。

(9) 马钱子配地龙

【伍用体会】马钱子配地龙，源自王清任《医林改错》中龙马自来丹，马钱子苦寒大毒，擅长止痛，故修治马钱子法甚讲究，配以地龙咸寒，长于通络，二者相配，通这络止痛，对各种顽固性关节疼痛，效果甚好。原注云：“吃斋人，去地龙亦可。”这说明马钱子单用就独擅其能。又云：“治瘫腿，多用一分，服后以腿自动为准，不可再多。”说明过量毒性能妨人。据现代药理探明，马钱子主要成分为番木鳖碱，有兴奋脊髓神经作用。

【常用量】香油一斤，铜锅熬滚，入马钱子八两，待马钱子微有响爆之声，捞起候温，用刀剖成两半，看内里紫红为度，色嫩则毒性未除，色老则药性已退，研末用之。地龙八条焙干为末，两药和匀，面糊为丸，绿豆大，每服三四分

(合1~1.2g)。临卧服，盐水送。若五六岁小儿，服量减半，红糖水送，如不为丸，也可服药末。

(10) 半夏配夏枯草

【伍用体会】此治不寐之药对，虽未见诸经传，然则颇有深意。李时珍说：“《礼记·月令》谓：‘五月半夏生，盖当夏至半也’，故名。”而其采根当在八月，此物秉火之气而生，得金之气而成，由阳渐入阴中，但凡阳不入阴之疾俱可疗之，如胸中痰满、寒饮内发、头眩眉棱骨痛，均可得其气而破阴入阳。夏枯草生于冬末，长于三春，是正得水木之气，遇夏则枯，木当火令，其气萎顿，故用以退泄肝胆两经之火，功效甚卓。《冷庐医话》载有“阴阳违和，二气不交，以半夏三钱，夏枯草三钱，浓煎服之，即得安睡”。临床治痰火沃胆之不寐，屡试不爽。

【常用量】半夏6~9g，夏枯草6~9g。

(11) 蒲黄配葛根

【伍用体会】《本草汇言》称蒲黄：“血之上者可清，血之下者可利，血之滞者可行，血之行者可止。凡生用则性凉，行血而兼消。”《本经》谓蒲黄“消瘀血”。故常用生蒲黄以活血消瘀，清利通络。且其品乃为香蒲科草本植物香蒲的花粉，质轻味馨郁，主入血分，取其清扬上升之性。葛根，性味甘凉，除用以解肌退热、升津止渴外，其有生发清阳之特殊用效，因其能疏通督脉，清透邪热，用治伤寒项背强痛。生蒲黄与葛根配伍应用，能祛瘀活血而通络，精髓上养的巧妙药物组合，使络通髓满，灵性复开，可治气血瘀阻之健忘、头晕。

【常用量】蒲黄9~18g，布包煎；葛根6~15g。

(12) 青礞石配大黄

【伍用体会】青礞石系绿泥石电岩，其味咸，其性平，具有坠痰、消结、下气、平肝功效，专治顽痰癖积。癫狂惊痫，痰涎上涌诸症。《本草纲目》谓其“治积痰惊痫，咳嗽喘满”；《品汇精要》谓其能“坠痰消食”。配以大黄同用，取滚痰丸之意，则有坠痰泄热、泻下祛痰之功，用治痰涎蒙闭心窍，或痰浊蒙阻脑窍而致之癫证。临床根据辨证灵活配伍。若痰迷心窍而癫者，可与菖蒲、远志、郁金、连翘心等清心开窍药配伍；若因痰浊蒙闭脑窍而癫者，可与水蛭、生

蒲黄、菖蒲、葛根、川芎等活血开窍醒脑药配伍。

【常用量】青礞石 10~20g，大黄 6~15g。

(13) 琥珀配羚羊角

【伍用体会】琥珀味甘、性平，具镇静安神、散瘀止血、利水通淋之功效。多用于治疗惊风痫证，惊悸失眠，血淋血尿，产后瘀阻腹痛等症。《本草经疏》谓“琥珀，专入血分，心主血，肝藏血，入心、入肝，故能消瘀血也”。“从辛温药则行血破血，从淡渗药则利窍行水，从金石镇坠药则镇心安神”。痫证之发，多缘瘀血阻于脑络，脑窍蒙闭，神机不用而散，故取平肝息风、镇痉安神功效的羚羊配琥珀，既有化瘀通络之功，又能镇心安神，使神机归窍而用。

【常用量】一般多以羚羊粉、琥珀粉等量冲服，用量 1~3g。若直接吞服，每以 1g 为宜，若以冲服，可用至 3g。

(14) 百合配枣仁

【伍用体会】百合甘而寒，生津滋阴，既可润肺止咳，又能敛气养心、安神定魄。古人多用于神情恍惚，悲伤失眠之证。枣仁酸而温，滋补收敛，擅长养心益肝，又可滋补安神，为治虚烦惊悸失眠良药。酸甘化阴，相配则能解躁，善补心肺肝诸脏阴津而定魂魄，寒温相合，性趋和平，滋补而不妨运化，共奏养阴清热，宁心安神，使水壮而魂魄自宁，火清而神明自静。脏躁、百合病名异而证候相似，病机均为心肺阴亏，虚火躁动，临床习以二方（百合地黄汤、酸枣仁汤）合而投之，效果颇佳。或取生熟枣仁各 15g，新鲜百合 250g，同煎取名枣仁百合汤，治疗脏躁、百合病，多有效验。

【常用量】百合 10~30g，枣仁 10~30g。

附 方名索引

二画

人参丸 24

三画

三甲散 4

三黄二香散 127

下瘀血汤 51

大补元煎 25

大便下血方 36

大黄扫毒汤 134

上下两济汤 63

小茴香酒 78

四画

开胃安神汤 124

木香调气散 45

不寐有效方 63

五味消毒饮 133

水火既济法 64

升麻黄芪汤 71

升葛解肌汤 123

化癖神丹 129

风引汤 81

乌头粥 98

六味汤 130

心胃气痛方	42
心悸头晕方	62
引火汤	128

五画

玉龙膏	133
玉烛散	49
玉液汤	72
甘露消毒丹	39
可保立苏汤	122
布袋丸	125
龙马自来丹	93
归芍六味饮	46
生血起废汤	90
生地黄散	33
生胃进食汤	28
生铁落饮	94
生熟地黄	32
代激素方	68
立安丸	73
头晕目黑方	86
宁火汤	73
加味二妙散	101
加味开骨散	119
加味止痛没药散	107
加味补中益气汤	2
加味葵子散	78
加减玉女煎	109
加减四物汤	85
加减补中益气汤	118
加减逍遥散	92
发声汤	20

发阳通阴汤 80

六画

百花膏 13

百部膏 140

当归芍药汤 9

当归和血汤 110

当归活血汤 124

吐血制肝汤 29

回阳夺命汤 48

回燕膏 130

血余化痛汤 137

血府逐瘀汤 104

安冲汤 116

导气除燥汤 70

导龙归海汤 30

导黄汤 50

红花桃仁煎 114

阳事痿弱方 76

七画

苍玉潜龙汤 35

两地汤 111

呕血方 32

利胆丸 55

身痛逐瘀汤 100

没竭散 120

补正养脾丸 126

补络补管汤 31

改容丸 135

鸡屎醴 68

阿胶汤 38

八画

苓桂左金丸	42
苓桂逐阴汤	57
枇杷清肺饮	135
松枝酒	99
枕中丹	60
刺猬皮散	76
转呆丹	94
转愉汤	90
虎潜丸	100
昆花汤	131
易黄汤	117
固根汤	107
固腴汤	71
和中化浊法	47
肺炎方	15
肿毒内消奇效方	132
肿毒方	132
净胰汤	57
泄泻方	47
治哮喘方	16
治痢散	8
参附化痰饮	99
参橘散	117

九画

珀珠散	39
茵陈术附汤	51
枳壳汤	60
栀子汤	58
钩藤散	84

香附饼	137
顺肝益气汤	118
保阴煎	21
保和汤	19
独活汤	74
急救回阳汤	7
养心汤	61
养血舒郁法	91
养阴息风法	88
养胃方	26
活络效灵丹	54
宣郁通经汤	113
室女倒经方	112
祛暑解毒法	5
神仙解语丹	89
神应养真丹	136

十画

破隘汤	128
顿呛方	14
柴胡桂枝汤	3
秘方定震丸	95
倍苓丸	75
息风宣窍法	87
资生汤	22
资生通脉汤	115
凉惊丸	121
消水圣愈汤	66
消风散	139
消渴方	72
益心汤	59
益母胜金丹	112

益阳逐阴汤	79
益阴汤	66
润肠丸	49
宽腰汤	74
调肝汤	114
通气散	80
通窍活血汤	103

十一画

黄芪赤风汤	92
黄芪汤	65
黄昏汤	18
菊花散	81
梅蕊丸	43
救脑汤	83
救喉汤	127
崇土制木法	53
偏左头痛方	83
偏右头痛方	84
麻黄散（哮喘）	15
麻黄散（痹证）	97
清上蠲痛汤	82
清肝汤	55
清肺宁嗽法	23
清肺饮	105
清音丸	20

十二画

散火汤	56
葱豉桔梗汤	1
舒肝解郁汤	102
舒肺汤	11

释麻汤	96
温肺止流丹	106
温经化气汤	43
温经汤	110
温经摄血汤	115
温润辛金法	12
滋阴脏连丸	37
滋培汤	17
犀泽汤	52
疏风理肺汤	123
疏肝饮	138

十三画

瑞金丹	28
蒲公英汤	108
解毒活血汤	6
解毒散	37
解缚汤	97

十四画

槟榔散	103
鼻衄方	34
蜜葱猪胆汤	67

十五画

镇逆通阳法	44
潜阳息风法	85
潜阳滋降法	87

十六画

赞育丹	77
-----------	----

十七画

變理十全膏 27

變理汤 10

十九画

藿朴夏苓汤 41

二十一画

癡狂梦醒汤 95

二十三画

蠲饮六神汤 120

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名 = 颜德馨方药心解

作者 = 魏江磊编著

页数 = 176

SS号 = 12488851

出版日期 = 2010.01

封面
书名
版权
前言
目录
上篇

验方阐微

1. 外感发热

- (1) 葱豉桔梗汤
- (2) 加味补中益气汤
- (3) 柴胡桂枝汤
- (4) 三甲散

2. 中暑

祛暑解毒法

3. 霍乱

- (1) 解毒活血汤
- (2) 急救回阳汤

4. 痢疾

- (1) 治痢散
- (2) 当归芍药汤
- (3) 燮理汤

5. 咳嗽

- (1) 舒肺汤
- (2) 温润辛金法
- (3) 百花膏
- (4) 顿呛方
- (5) 肺炎方

6. 哮喘

- (1) 麻黄散
- (2) 治哮喘方
- (3) 滋培汤

7. 肺痈

黄昏汤

8. 肺痿

保和汤

9. 失音

- (1) 清音丸
- (2) 发声汤

10. 癆瘵

- (1) 保阴煎
- (2) 资生汤
- (3) 清肺宁嗽法

- 1 1 . 虚损
 - (1) 人参丸
 - (2) 大补元煎
 - (3) 养胃方
 - (4) 燮理十全膏
 - (5) 生胃进食汤
- 1 2 . 吐血
 - (1) 瑞金丹
 - (2) 吐血制肝汤
 - (3) 导龙归海汤
 - (4) 补络补管汤
 - (5) 生熟地黄
- 1 3 . 呕血
 - (1) 呕血方
 - (2) 生地黄散
- 1 4 . 鼻衄
鼻衄方
- 1 5 . 齿衄
苍玉潜龙汤
- 1 6 . 便血
 - (1) 大便下血方
 - (2) 解毒散
 - (3) 滋阴脏连丸
- 1 7 . 尿血
 - (1) 阿胶汤
 - (2) 珀珠散
- 1 8 . 湿阻
 - (1) 甘露消毒丹
 - (2) 藿朴夏苓汤
- 1 9 . 胃脘痛
 - (1) 心胃气痛方
 - (2) 苓桂左金丸
 - (3) 温经化气汤
 - (4) 梅蕊丸
- 2 0 . 呕吐
镇逆通阳法
- 2 1 . 呃逆
木香调气散
- 2 2 . 噎膈
归芍六味饮
- 2 3 . 泄泻

- (1) 泄泻方
 - (2) 和中化浊法
 - (3) 回阳夺命汤
- 2 4 . 便秘
 - (1) 玉烛散
 - (2) 润肠丸
- 2 5 . 黄疸
 - (1) 导黄汤
 - (2) 茵陈术附汤
 - (3) 下瘀血汤
 - (4) 犀泽汤
- 2 6 . 鼓胀
崇土制木法
- 2 7 . 癥瘕
活络效灵丹
- 2 8 . 胁痛
 - (1) 清肝汤
 - (2) 利胆丸
- 2 9 . 腹痛
 - (1) 散火汤
 - (2) 苓桂逐阴汤
 - (3) 净胰汤
- 3 0 . 胸痹
 - (1) 栀子汤
 - (2) 益心汤
- 3 1 . 痞气
枳壳汤
- 3 2 . 心悸怔忡
 - (1) 枕中丹
 - (2) 养心汤
 - (3) 心悸头晕方
- 3 3 . 不寐
 - (1) 上下两济汤
 - (2) 不寐有效方
 - (3) 水火既济法
- 3 4 . 自汗
黄芪汤
- 3 5 . 盗汗
益阴汤
- 3 6 . 水肿
 - (1) 消水圣愈汤

- (2) 蜜葱猪胆汤
 - (3) 鸡屎醴
 - (4) 代激素方
- 3 7 . 癃闭
 - (1) 导气除燥汤
 - (2) 升麻黄芪汤
- 3 8 . 小便失禁
 - 固脬汤
- 3 9 . 消渴
 - (1) 消渴方
 - (2) 玉液汤
 - (3) 宁火汤
- 4 0 . 腰痛
 - (1) 立安丸
 - (2) 宽腰汤
 - (3) 独活汤
- 4 1 . 遗精
 - (1) 倍苓丸
 - (2) 刺猬皮散
- 4 2 . 阳痿
 - (1) 阳事痿弱方
 - (2) 赞育丹
- 4 3 . 淋证
 - 加味葵子散
- 4 4 . 白浊
 - 小茴香酒
- 4 5 . 疝气
 - 益阳逐阴汤
- 4 6 . 耳鸣、耳聋
 - (1) 发阳通阴汤
 - (2) 通气散
- 4 7 . 头痛
 - (1) 风引汤
 - (2) 菊花散
 - (3) 清上蠲痛汤
 - (4) 救脑汤
 - (5) 偏左头痛方
 - (6) 偏右头痛方
- 4 8 . 眩晕
 - (1) 钩藤散
 - (2) 加减四物汤

- (3) 潜阳息风法
- (4) 头晕目黑方
- 4 9 . 中风
 - (1) 息风宣窍法
 - (2) 潜阳滋降法
 - (3) 养阴息风法
 - (4) 神仙解语丹
 - (5) 生血起废汤
- 5 0 . 郁证
 - (1) 转愉汤
 - (2) 养血舒郁法
 - (3) 加减逍遥散
- 5 1 . 痢证
 - (1) 黄芪赤风汤
 - (2) 龙马自来丹
- 5 2 . 癫狂
 - (1) 转呆丹
 - (2) 生铁落饮
 - (3) 癫狂梦醒汤
- 5 3 . 震颤
 - 秘方定震丸
- 5 4 . 麻木
 - (1) 释麻汤
 - (2) 解缚汤
- 5 5 . 痹证
 - (1) 麻黄散
 - (2) 乌头粥
 - (3) 松枝酒
 - (4) 参附化痰饮
 - (5) 身痛逐瘀汤
- 5 6 . 痿证
 - (1) 虎潜丸
 - (2) 加味二妙散
 - (3) 舒肝解郁汤
- 5 7 . 脚气
 - 槟榔散
- 5 8 . 血瘀
 - (1) 通窍活血汤
 - (2) 血府逐瘀汤
- 5 9 . 鼻渊
 - (1) 清肺饮

- (2) 温肺止流丹
- 6 0 . 目疾
 - (1) 固根汤
 - (2) 加味止痛没药散
 - (3) 蒲公英汤
- 6 1 . 牙痛
 - 加减玉女煎
- 6 2 . 月经不调
 - (1) 温经汤
 - (2) 当归和血汤
 - (3) 两地汤
 - (4) 益母胜金丹
- 6 3 . 倒经
 - 室女倒经方
- 6 4 . 痛经
 - (1) 宣郁通经汤
 - (2) 调肝汤
- 6 5 . 闭经
 - (1) 红花桃仁煎
 - (2) 资生通脉汤
- 6 6 . 崩漏
 - (1) 温经摄血汤
 - (2) 安冲汤
- 6 7 . 带下
 - 易黄汤
- 6 8 . 恶阻
 - (1) 参橘散
 - (2) 顺肝益气汤
- 6 9 . 子肿
 - 加减补中益气汤
- 7 0 . 难产
 - 加味开骨散
- 7 1 . 产后
 - (1) 鬻饮六神汤
 - (2) 没竭散
- 7 2 . 惊风
 - (1) 凉惊丸
 - (2) 可保立苏汤
- 7 3 . 麻疹
 - (1) 升葛解肌汤
 - (2) 疏风理肺汤

- (3) 当归活血汤
- (4) 开胃安神汤
- 7 4 . 疝积
 - (1) 布袋丸
 - (2) 补正养脾丸
- 7 5 . 疔腮
 - 三黄二香散
- 7 6 . 喉证
 - (1) 救喉汤
 - (2) 破隘汤
 - (3) 引火汤
 - (4) 化癥神丹
 - (5) 六味汤
- 7 7 . 瘰疬
 - (1) 回燕膏
 - (2) 昆花汤
- 7 8 . 痈疽
 - (1) 肿毒方
 - (2) 肿毒内消奇效方
 - (3) 玉龙膏
- 7 9 . 疗疮
 - (1) 五味消毒饮
 - (2) 大黄扫毒汤
- 8 0 . 粉刺
 - (1) 枇杷清肺饮
 - (2) 改容丸
- 8 1 . 脱发
 - 神应养真丹
- 8 2 . 乳疾
 - (1) 血余化痛汤
 - (2) 香附饼
 - (3) 疏肝饮
- 8 3 . 湿疹
 - 消风散
- 8 4 . 顽癣
 - 百部膏

下篇

本草心悟

- 1 . 人参
- 2 . 黄芪
- 3 . 白术
- 4 . 苍术

- 5 . 附子
- 6 . 酸枣仁
- 7 . 何首乌
- 8 . 当归
- 9 . 川芎
 - 10 . 丹参
 - 11 . 水蛭
 - 12 . 葛根
 - 13 . 羌活
 - 14 . 豆豉
 - 15 . 桑叶
 - 16 . 柴胡
 - 17 . 升麻
 - 18 . 天麻
 - 19 . 黄连
 - 20 . 半夏
 - 21 . 葶苈子
- 22 . 大黄
- 23 . 虎杖
- 24 . 石菖蒲
- 25 . 车前子
- 26 . 老鹳草
- 27 . 引经药
- 28 . “风”药新用
- 29 . 药对举隅
 - (1) 附子配羚羊角
 - (2) 桔梗配枳壳
 - (3) 桂枝配甘草
 - (4) 黄芪配葶苈子
 - (5) 蜈蚣配全蝎
 - (6) 白术配泽泻
 - (7) 熟地配磁石
 - (8) 苍术配黄柏
 - (9) 马钱子配地龙
 - (10) 半夏配夏枯草
 - (11) 蒲黄配葛根
 - (12) 青礞石配大黄
 - (13) 琥珀配羚羊角
 - (14) 百合配枣仁

附：方名索引