中医古籍临床新用丛书

# 仁斋直指方论精要

丛书主编 ■ 余瀛鳌　卢祥之
本册主编 ■ 崔轶凡　李培硕

原著　南宋·杨士瀛



贵州科技出版社



责任编辑：熊兴平
封面设计：张　彪

ISBN 978-7-80662-536-1

ISBN978-7-80662-536-1/R·155定价：54.00元

中医古籍临床新用丛书

# 仁斋直指方论精要

原著　南宋·杨士瀛

丛书主编 ■ 余瀛鳌　卢祥之

本册主编 ■ 崔轶凡　李培硕



《中医古籍临床新用丛书》编委会


主　　编：余瀛鳌　卢祥之

编　　委：杜惠芳　李庆生　王宏芬
李文泉　卢祥生　王仁娟
赵英鹏　陈晓雷　汤　楠
李　薇　杨　果　齐　放
宋孝瑜　常德增　张东杰


贵州科技出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

仁斋直指方论精要/崔铁凡,李培硕主编. —贵阳:贵州科技出版社,2008.4
(中医古籍临床新用丛书/余瀛鳌,卢祥之主编)
ISBN 978-7-80662-536-1

Ⅰ.仁… Ⅱ.①崔…②李… Ⅲ.方剂学 Ⅳ.R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 032313 号

出　版
发　行　贵州科技出版社
出版人　施福根
地　址　贵阳市中华北路 289 号　邮政编码　550004
经　销　各地新华书店
印　刷　贵阳云岩通达印务有限公司
开　本　850mm×1 168mm　1/32
印　张　26
字　数　780 千字
版　次　2008 年 4 月第 1 版
印　次　2008 年 4 月第 1 次印刷
印　数　1~3 000 册
定　价　54.00 元

# 前　言

半个多世纪以来，中医研究的内容与方法，大致有五个方面：

1. 文献研究：从上世纪50年代至文化大革命前，对古代医籍进行了大量的收集、保存、点校、注释、语释、影印和出版。这一阶段的文献整理研究，给中医作了“留种”的工作。

2. 理论研究：上世纪50年代以来，由卫生部或卫生署辖行政部门组织、集体编写了高等中医院校统编教材。从1958年到上世纪末，共编写了六版教材，对中医基础理论进行了较系统的阐释。几十年来，一代又一代的中医学子，主要就是靠这套教材学习中医。

3. 临床研究：集中在对证的研究（证本质、证候学），再如辨证论治的规范化研究、中医病名研究、治则治法研究、方药研究等都具有一定规模和影响。

4. 多学科研究：从古代哲学研究中医，如周易与中医、道学与中医；从哲学方法论、控制论、信息论、系统论、生物全息理论等解释中医理论；从天文学、气象学、太阳黑子活动周期来研究五运六气，还有从数学研究制作五行的数学模型等。

5. 实验研究：采用西医的若干理论指标分析验证中医药的疗效。如清热解毒、养阴生津方药对一些传染病、感染性疾病的疗效；通里攻下方药对某些急腹症的疗效；活血化瘀方药对冠心病的疗效等，进一步深入到探讨八纲辨证的病理解剖学基础等，从早期的抑菌抑毒实验，到多方法、多层面、分子水平上更为微观的研究，对中医药理论和临床方药机理的探讨采用了另一条途径和方法。

从内容上看，这些研究工作，对某一理论、某些具体的理法方药的理论研究较多，从整体研究和构建中医学理论体系者少；从发展趋势上，以现代医学思路和方法指导者越来越多，以中医思路为指导，从中医理论自身发展规律研究者少，从中国医学之所以能经久不衰的实践

根基入手的更少。

近年来，许多青年学生和初涉临床工作的年轻医生，提出阅读古籍，结合临床实用，感觉无从下手，有许多不便，有鉴于此，我们与诸多学者探讨以后，决定立足在不仅是给古医籍点校做一番“整容”，而是根据古籍的基础，在临床研究、实践上，做些印证的检索和说明的工作，这样做，第一是对古籍保护、流传有所促进；第二是对初涉临床者和青年中医学生提供深入研究的一些线索。这也是一种尝试，这种尝试，对于繁荣中医文献，也许有一定益处。这种作法，得到了国务院古籍整理办公室的肯定和支持。

中国出版工作者协会国际合作出版促进委员会研究中心与贵州科技出版社自2004年开始组织中国中医科学院（原中国中医研究院），以及山东、江苏、山西、湖南、四川中医文献研究、临床教学人士就此项目开展评注和补缀工作，历时两年有余，始见端倪，寄望丛书，能对后学有所裨益。

# 《仁斋直指方论》的现代研究

杨士瀛，字登父，号仁斋、闽三，山郡（今福州）人，精于医学，著述颇丰，著有《仁斋直指方论》、《仁斋小儿方论》、《伤寒类书活人总括》、《医脉真经》等书。《仁斋直指方论》为其代表作，全书二十六卷，以论治内科杂病为主，并兼论妇科及外科病证，该书论述精当，既广撷诸家名方，又参以家传经验，内容颇切实用，且使人明白易晓，对病识证，因证用药，颇合“直指”之名，是一部较有影响力的临床参考书。杨氏善于学习前人经验，喜用经方，但又不囿于仲景一家。《仁斋直指方论》除了收载经方外，还采撷运用诸家名方，涉及的医书有《千金方》、《圣惠方》、《和剂局方》、《小儿药证直诀》、《苏沈良方》、《宣明论方》、《三因方》、《济生方》、《百一选方》等。杨氏论治疾病不但灵活运用诸家名方，而且善于总结自己遣方用药心得和运用家传经验，书中以大量篇幅载录自家的临证经验，其内容颇切实际，对后世尤有启发。

《仁斋直指方论》成书于南宋景定五年（公元1264年），该书原刊本已佚，唯存明嘉靖新安刻本、日抄本及《四库全书》本三种版本。兹就是书的学术成就分述如下。

## 一、尊崇经旨，重视气血调治

《灵枢经》曰：“人之血气精神者，所以奉生而周于性命者也。”指出气血乃人身之至宝，为生命活动之所系。杨氏尊经旨，重视人身气血的重要作用，并最早提出了“气为血之帅，血为气之母”的理论，至今仍然有效地指导着临床，为后人推崇。《仁斋直指方论》中曰：“人之一身，所以保全其性命者，气与血也”，“血气者，其人身之根本乎”。杨氏认为，气血多以卫、营两种形式体现，他在“血荣气卫论”篇中指出：“血何以为荣？荣行脉中，滋荣之义也。气何以为卫？卫行脉外，护卫之意也。”认为气血充盈协调，营卫周流不息，则气血发挥正常功能，身体健康，“血荣气卫常相流通，则于人何症之有”。如果气血不足或运行

“窒碍，则百病由此而生矣”。杨氏又列举了气血为病的种种临床表现，如气之为病，常见寒热，喘促，咳噫；气聚则为积痞，疝瘕；“上为头旋，中为五膈，下为脐间动气”等。血之为病，血妄行则吐衄，衰涸则虚劳，“蓄之在上，其人忘；蓄之在下，其人狂”，“血逢寒则筋不荣而挛急，挟热则毒内瘀而发黄，在小便者为淋病，在大肠者为肠风”等。本书中详述气血病证，不仅体现作者对人身气血的重视，而且为后世临床气血辨证提供了有价值的资料。

在《仁斋直指方论》中，杨氏全面地论述了气血的生理、病理、气血疾病的病因病机、临床证候及辨证特点，同时在内、外、妇、儿各科病证中运用气血理论进行辨证用药，对后世有很大影响。对于气血疾病的调治，杨氏认为应该谨养气血，以保证人身健康，即“经曰：血气者，人之神，不可不谨养也”。其调养之法，作者尊《内经》气血相关之旨意，主张“调气为上，调血次之”，因为“气者，血之帅也，气行则血行，气止则血止，气温则血滑，气寒则血凝。气有一息之不通，则血有一息之不行”，因此应先治气后治血。临床常用药物如木香、官桂、细辛、厚朴、乌药、香附之类，可用于治气，亦用于治血。临床调气的方药，杨氏认为，除了常用的调气药外，“不可无温中之剂”。他在“诸气证治”篇中共选用四十二首方，如《和剂》七气汤、沉香降气汤、《和剂》流气饮、枳壳散、大沉香丸等，其中有二十四方配有肉桂、附子、干姜、丁香等辛温或辛热药物，因“气温则血滑，气寒则血凝”，是取其温通以利于气血运行之意。此法对临床用药颇有参考价值。杨氏虽主张治气在治血之先，然而这仅是治疗的先后不同，并非治血可忽略之。针对当时部分医者临证只重于治气而轻于治血的弊端，杨士瀛指出“人之有病皆知调气，而血之一字念不到焉”，“人皆知百病生于气，又孰知血为百病之胎乎”，由于血证的表现常是“伏于冥冥之中而不可测识”，不为人们所重视，因此他对血证的临床表现详加描述，供人辨析，告人多加留意。“凡神志昏昏，惊狂冒闷，烦渴呕吐，语短内疼，鼻衄唾红，眼红面赤，骨热肤烘，……不问男人妇人，皆血证耳”，其脉象表现，多是“乍涩乍数，闪灼明灭，或沉细而隐伏也”。治血大法，可运用“先去其血，而后调之”，杨氏不但指出“小柴胡汤、犀角地黄汤、桃仁承气汤”等方剂是治

血的有效方剂，而且还制定血证的治本之法："出血诸证，每每以胃药收功"，"胃者又所以生其血，而能使真气归元，故其血自止"。脾胃为气血生化之源，运用健脾益胃的方法治疗血证，往往可收奇效，此治法对临床有一定的指导意义。杨氏认为"若夫血有败瘀滞泥乎诸经，则气之道路未免有所壅遏，又当审所先而决去之"，指出祛除瘀血是调血的前提。临床选用的调血方药，从"血疾证治"篇所载录的五十多首方剂看，有补血和血、凉血止血、活血祛瘀之不同。此类方剂中除了理血的药物外，多配以理气、温中、行气的药物。治血崩，用芎归汤加木香；治嗽血、咯血，用大阿胶丸加木香；治吐血、咯血用人参汤；治阳虚出血证用理中汤加木香，或《局方》七气汤加川芎；治妇人诸疾，以四物汤加炒吴茱萸为主方。常用药物有木香、官桂、细辛、厚朴、乌药、香附、莪术、三棱之类。杨氏称，此类药"治气可也，治血亦可也"，杨氏的调血方中配以调气之药的治疗方法，为后世医家所沿用。

**二、师法仲景，博采诸家名方**

杨氏对仲景学说精研覃思，且深得其奥秘，临床应用思路开阔。该书论治临床各科病证，多选用仲景的方药作为病证施治的准则，如书中四十六种内科病证，有三十七种运用经方，尤其难能可贵的是杨氏在临证时能够通常达变，灵活运用，并不完全拘泥于仲景原方，对于后世的临床实践有着很强的指导意义。

由于小柴胡汤有清解胆热、和胃降逆的功效，所以仲景之《伤寒论》以其作为治疗少阳病的方剂，而杨氏则根据这一功效来治疗热证之呕吐，即宗仲景原义，又能有自己的发挥。在《伤寒论》中，理中汤是温健脾胃的要方，主治中焦虚寒所致的呕吐腹痛证，根据这一特点，杨氏以其治疗因脾胃虚寒所致的多种病证，如"胃脘停痰，冷气刺痛"、"寒湿眩运"、"肺寒之咳嗽"、"中寒之口禁失音"等。既宗古人之意，又不越其轨迹，值得后辈效法。

杨氏不但对于《伤寒论》等古书的原方进行灵活运用，而且在不失原方法度的原则下，也常常对经方进行灵活化裁。如《伤寒论》中治疗外感风寒表实证的麻黄汤，杨氏利用原方能宣肺平喘之功效，在原方基础上加紫苏、陈皮、半夏三味药，称之为"加减麻黄汤"，用于治疗"肺

感寒邪咳嗽”。又如真武汤常用于治疗肾阳虚衰，水气内停之证，杨氏加上温肺化饮敛气的干姜、细辛、五味子，用于治疗年高气弱久嗽证。其尊经崇旨，又灵活用方之特点，于此可见一斑。

杨氏善于学习前人经验，喜用古方，并不仅限于学习仲景一家。如《仁斋直指方论》“诸淋”篇中，不但选录了《和剂局方》中具有清热泻火、利水通淋作用的八正散治热淋，还收载《小儿药证直诀》的导赤散（生地黄、木通、竹叶、甘草梢），并在导赤散的基础上加黄芩、车前子、山栀、川芎、赤芍药作为增味导赤散以治血淋。“眩运”篇中选载了《千金方》的五套丸（南星、半夏、茯苓、橘红、青皮、白术、良姜、干姜、丁香、木香）治疗痰浊中阻的眩晕，方中理气温中、燥湿化痰的药物配伍精当，方药对证，选方合理。还如收录《苏沈良方》中具有理气活血通络之功的沉麝丸治“心脾气血诸痛”，因选方切中气滞血瘀的病机，故杨氏称该方“随试辄效”。本书中还收载《妇人大全良方》中的养心汤用以治疗“心虚血少、惊惕不宁”；《和剂局方》中的七气汤治“气郁痰凝”的心腹刺痛等等。该书所论述的四十多个病证，几乎都选载了前贤医方配合治疗。杨氏临证思路较宽，治病遣方，不分经方时方，只要对证、有效，皆广为采撷，于临证施用。

**三、总结心得，参以家传经验**

《仁斋直指方论》中以大量篇幅载录杨氏自家的临证经验，其内容颇切实际。如治发热证，杨氏指出，若是壮热烦躁，可用柴胡、黄芩、大黄解利之；如果外感后期低热不退，则采用黄芩、川芎、乌梅、甘草合方治之，或用黄连、生地、赤茯苓、灯心草主之，“其效甚捷”。杨氏认为“川芎、生地皆能调血，心血一调，其热自退”，“柴胡退热不及黄芩”，“退热而热不去者，须用黄芩”。由此可见其临床用药之考究，确属经验之得。杨氏以清肺饮治“肺气上热咳嗽”，以荆芥、紫苏、薄荷疏风散邪；杏仁、桔梗宣肺止咳；知母、桑白皮、贝母、前胡、赤茯苓清热祛痰下气；配阿胶、天冬滋阴润肺；并在方中强调使用枳壳一味药，认为“咳嗽喘壅之烦，须用枳壳为佐，枳壳不惟宽中，又能行其气，气下痰下，他证自平”。此法别出心裁，止咳重视理肺气，给后世医家以启迪。清代程钟龄的止嗽散中用陈皮，与此法原则可谓异曲同工之作。

杨氏治痢重视运用“通利”之法，他认为，“痢出于积滞”，痢证的种种表现，多是“物积气滞”，故治痢之法应“不论色之赤白，脉之大小，一皆以通利。行之物积，用巴豆、大黄之辈；气滞用枳壳、桔梗、青皮、莪术；二者兼济，必能收功”，而“不可遽投罂粟壳、龙骨、牡蛎辈，以闭涩肠胃”。临床常用经验方（阿胶、当归、青皮、赤茯苓、黄连、乌梅、浓蜜）治疗，认为该方“最能荡涤恶秽”，积滞既去，嗣后用木香、陈皮、砂仁等调理。杨氏认为，阿胶是治大肠之要药，“有热毒留滞能疏导，无热毒留滞能安平”，故治痢常用之。如偶有“冷证泻痢”，常用人参豆蔻散治疗，该方以温中理气健脾之药互用，亦是治痢之效验方。在《仁斋直指方论》中诸如此类的临床心得记述，尚有不少。如治禁口痢，“用人参、茯苓、石莲子肉入些菖蒲与之”；治小便不通，“其本在肾，合用牵牛、泽泻；其末在肺，合用葶苈、桑皮”；以姜茶治痢，“老生姜切如豆许，与茶叶等分，用新水煎服”；治湿证，以“通利小便为上，益脾顺气次之”；“疟痢用常山、罂粟壳治疗”；“常山治疟须用大黄为佐”等等。凡此种种，均为杨氏临证经验总结，对后世的医疗实践有重要参考价值。

**四、治疗妇产科疾病的经验**

该书大部分篇幅为内科杂病证治方剂，少部分是杨氏治疗妇产科病证的总结。他在继承前人经验的基础上，提出自己独特的见解，对后世医家有一定影响，对当今治疗妇产科疾病仍有借鉴价值。杨氏认为：“气者，血之帅也，气行则血行，气止则血止，气温则血滑，气寒则血凝，气有一息之不运，则血有一息之不行。”《仁斋直指方论》一书在诊断及治疗妇产科疾病方面，充分体现了杨士瀛的这一观点。

（1）月经失调的病因病机及治疗

杨氏认为月经先期及后期的病因病机为“血气不调，阴阳愆伏，过于阳则经脉前期而来，过于阴则经脉后期而至，盖血性得热则宣流，得寒则凝涩。阴气乘阳，内寒血涩，故其来乍少，阳气乘阴，血热流散，故其来乍多，过于不及，皆致病也”。至于经闭原因，杨氏认为有三：“一则血气盛实，经络遏闭，其脉滑实见之。一则形体憔悴，经络涸竭，其脉虚弱见之。一则风冷内伤，七情内贼，以经络痹滞，其脉浮涩见之。”他指出月经失调的病因病机，主要是“血气不调”所致。因此，杨氏在

月经先期及月经后期的治疗上，积极采纳《和剂方》、《大全良方》、《澹寮方》、《瑞竹堂方》、《兰室秘藏》等书中的名方及验方共二十二首，其中十七首以四物汤为基础方加减，体现了补气行滞调血的治疗特点。

此外，杨氏对崩中、漏下及崩中漏下病因病机及治疗提出自己的见解，认为“冲任劳损，经海伤动，脾虚胃弱，不能约制，其血倏然暴下，谓之崩中。亦有非时血行，淋沥不断，谓之漏下。崩中复有淤血，时崩时止，谓之崩中漏下”。认为妇人大小产及诸下血新瘥，未得经久，遽触房事，皆作崩中漏下。或月事久闭，才得一通，下部为风邪所搏，致使败淤出而未尽，亦作崩中漏下，黄水或粉红渗漏无时。在治疗上认真学习前人治疗方法并创立自己的验方。如在治疗崩漏不止时给予震灵丹三粒，陈米并香附煎汤，饭前服。或人参、白术、炮姜、甘草、制半夏、砂仁、香附、木香等各分，姜枣煎服，或半夏锉碎，以姜汁和面，捏饼包裹，灸之香熟，去面，取半夏末之，糯米稀糊丸麻子大，每服五十丸。芎归汤、沉香降气汤各半，空腹服。另外，还收录了六首治疗崩漏的方剂，其中四首以四物汤为基础方配以理气药物，这些方剂对我们今天治疗功能性子宫出血仍有参考价值。

(2)妊娠病的诊断与治疗

妊娠病不但影响孕妇的健康，还可妨碍胎儿的正常发育，甚至造成堕胎、小产。因此，杨氏重视对妊娠病的诊断、治疗及妊娠期间的保健。在治疗孕妇转胞方面，杨氏认为：“忍缩小便，或喜食煎，或饱后为热所迫，遂使小肠之气逆而通，大肠之气与之俱滞，外水不能入膀胱，内水不能出膀胱，淋沥急数，每欲尿时痛不可言，大便亦里急，颇并似痢非痢。必以手从胸间接至脐下，庶可立出小便。否则，逆上出不禁，甚则因此腹胀、浮肿。治法用凉药疏利小肠中热，仍与通泄大肠，迨其腹中搅痛，大便大下，则溺胞随即归正，于是小便顺流。”本病的治疗，杨氏主要从调理气机入手，对临床有一定参考作用。在治疗孕妇胎热似痢时，杨氏认为由于孕妇七八个月，伤暑伤热，以致子烦。胎气迫近于上，咽喉窒碍，心腹胀满，下坠似痢。治疗仍离不开调理气机。他批评当时许多庸医以五苓散、感应丸、香连丸、驻车丸的错误治疗，指出当用小柴胡汤送服黄连阿胶丸，或用炒阿胶、黄连各一分，枳壳半之，

分作两剂，乌梅、生姜、蜜煎服，待大便通畅，再以川芎、茯苓、砂仁、甘草巩固治疗。在安胎方面，杨氏认为："因母病以致动胎者，但疗母病，其胎自安，或胎气不坚，因触动以致母病者，则安胎而母自产，以胶艾汤、芎归汤各半，缩砂佐之为良。"收录的十八首安胎方，其中十六首有补气行气药，如人参、白术、木香等组成，充分体现了杨氏的安胎不可不调气的学术观点。

另外，在妊娠期间杨氏认为当注意不可多睡，不可忧惧、劳役，不可食黏滞辛辣、强硬之物，不可妄施针灸，应当时行数步，调畅自适，使气得其平。

(3)产后疾病的治疗

产后疾病尊崇前人经验，杨氏认为"产后无得令虚，当大补气血为先，虽有杂证，以末治之，一切病，多是血虚，皆不可发表"。在治疗上以补气药与补血药及活血化瘀药为主。但在治疗产后血晕时有自己的验方，也体现其补气、调气、活血的观点，即以"旧漆器烧烟，微向其鼻，次则五灵脂末，半生半炒，入苏合香丸、百沸散汤调之，或黑神散入麝香少许，调以紫苏汤或花蕊石散，用童子小便温调剂可也"。另外，他还收录十九首以补气健脾、补血调血、活血化瘀为主的方剂，以治疗产后诸病。

在产妇血瘀止痛方面，他认为是因产断赶血未尽所致，治以不换金正气散加辣桂、川芎、白芷、莪术、干姜同煎，乘热加醋，连进二剂即愈。此为用行气温通的药物治疗，仍有一定的启发作用。杨氏对妇科疾病的治疗确有独到见解，对后世医家有一定影响，值得我们进一步研究，为现代妇产科治疗疑难杂证服务。

**五、重视脉诊与五脏辨治**

杨士瀛在《仁斋直指方论》中的"脉病逆顺论"篇中，详细论述了脉与证的复杂关系，尤其重视在疾病中脉象的变化，认为脉的变化对于疾病的诊断、治疗及预后的判断均有重要的意义。该篇分析了近百种症状或疾病的脉象变化，其中也不乏对气血疾病的脉象顺逆加以探讨，如"凡人形盛脉细，少气不足以息者，危；形虚脉大，而胸中多气者，死"，"击坠瘀血，顺则脉坚强，反则脉小弱。中恶吐血，反则脉沉细，顺

则脉浮洪”等。杨氏认为“疝瘕、积聚，可坚急实强，不可沉小弱……水气之诊，贵乎浮而洪大，不贵乎虚细、沉微……产后出血，可沉小，而不可疾浮……脓血诸疾，活以滑细，殂以坚强”。这些描述对现代中医临床判断气血疾病的顺逆有很大帮助。

《仁斋直指方论》的“五脏病症虚实论”篇对五脏阴阳虚实与营卫气血的辨证作了提纲挈领的论述。该篇以五脏辨证为纲，分析五脏的症状、所恶、虚实和五脏之气绝以及阴阳内外等种种病症，尤其重视五脏病症与气血的关系。杨氏在疾病的诊治中，重视五脏辨证的运用。如在“虚劳”篇中，杨氏论述虚劳是因五脏气血俱虚，并从心家虚、肝家虚、脾胃虚、肺家虚、肾家虚等进行五脏辨证论治。在“诸风”篇中则以肺中风、肝中风、心中风、脾胃中风、肾中风等进行辨证论治。杨氏认为，气血失调的有关症状，也可通过五脏辨证诊断，由此也可以看出，杨氏的气血理论深刻影响着其辨证论治过程，从诊断到五脏论治，都首重气血，用药上充分体现了其气血并调的选方用药特点。书中详述气血病证，不仅体现杨氏对人身气血的重视和丰富临证经验，而且为后世临床气血辨证提供了有价值的资料。如健忘证，世人多从心脾亏损和心肾不交辨治，杨氏提出血“蓄之在上”之病因，给后人从瘀论治健忘证以启迪。气血疾病的调治，首先重视谨养气血，以保证人身健康。其调治方法，杨氏乃循气血相关理论，提出“调气为上，调血次之”大法。

综上所述，杨氏崇尚经典，又融贯诸家之长，且参以己验，于临证各科多有发挥，所著《仁斋直指方论》内容丰富，选材精当，对后世有深远影响，其丰富的医疗经验值得我们进一步学习；在对气血理论的阐发和气血疾病的调治上确有独到之处，对宋以后的医学有一定的影响。该书的丰富内容和可贵的医学经验，值得进一步研究，努力发掘，整理提高。

# 目　录



卷之一 …… (001)
证治提纲 …… (001)
得病有因 …… (001)
治病当先救急 …… (001)
治病如操舟 …… (002)
用药中病不必尽剂 …… (002)
经常用药自有奇功 …… (002)
论肝脾生病 …… (003)
病人尺脉洪大 …… (003)
水气、肾气、血气、风毒擒纵治法 …… (003)
治痢要诀 …… (004)
简径治痢 …… (004)
姜茶治痢法 …… (004)
禁口痢 …… (005)
疟痢用常山、罂粟壳 …… (005)
治疟要诀 …… (005)
发疟呕吐勿用常山 …… (005)
疟有水有血 …… (006)
疟证寒热有根 …… (006)
常山治疟须用大黄为佐 …… (007)
寒热似疟 …… (007)
吐、汗、下治疟 …… (007)
疟后调理 …… (008)
退热 …… (008)
柴胡退热不及黄芩 …… (008)

退热有法 …… (009)
小儿风证解热有三 …… (009)
滞血发热 …… (009)
佐助小柴胡汤 …… (010)
肾热用五苓散 …… (010)
下后大肠热肿坠重 …… (010)
通利大便有法 …… (010)
饭后随即大便 …… (011)
脾泄、肾泄 …… (011)
肾泄 …… (011)
大便脱泄白脓 …… (011)
脱肛 …… (012)
小便不通 …… (012)
石淋 …… (012)
转胞 …… (013)
孕妇胎热似痫 …… (013)
下焦蓄血 …… (013)
产妇血块筑痛 …… (014)
身体血滞作痛 …… (014)
身体胸腹隐热、隐疼、拘急、足冷 …… (014)
血滞 …… (015)
血崩 …… (015)
吐血 …… (015)
治渴有法 …… (016)
酒家有病勿用温药 …… (016)
伤寒筋惕肉瞤治法 …… (016)
发痉详证 …… (017)
胸胁痛引背上,头面两手浮肿 …… (017)
肚皮痛 …… (018)
胸膛气隔 …… (018)

附:证治赋 …… (018)
越鞠丸的临床新用 …… (022)
卷之二 …… (028)
诸风 …… (028)
风论 …… (028)
诸风证治 …… (029)
心中风 …… (029)
肝中风 …… (030)
肾中风 …… (030)
肺中风 …… (030)
脾中风 …… (031)
胃中风 …… (031)
中风恶证 …… (031)
治卒中法 …… (032)
庐江刘宝治痉良方 …… (036)
太阳风痉证候 …… (036)
附:诸贤论 …… (037)
附诸方 …… (039)
防风通圣散的临床新用 …… (041)
苏合香丸的临床新用 …… (044)
大秦艽汤的临床新用 …… (046)
附:预防中风 …… (053)
附:胃风 …… (056)
胃风方论 …… (056)
附:伤风 …… (056)
伤风方论 …… (056)
附诸方 …… (057)
金沸草散的临床新用 …… (058)
川芎茶调散的临床新用 …… (059)
人参败毒散的临床新用 …… (063)

附:破伤风 …… (065)
破伤风方论 …… (065)
寒 …… (069)
中寒方论 …… (069)
中寒证治 …… (070)
不换金正气散的临床新用 …… (070)
附诸方 …… (072)
理中汤的临床新用 …… (073)
附子理中汤的临床新用 …… (075)
暑 …… (078)
中暑论 …… (078)
中暑证治 …… (079)
竹叶石膏汤的临床新用 …… (080)
二陈汤的临床新用 …… (082)
附诸方 …… (087)
人参白虎汤的临床新用 …… (088)
清暑益气汤(东垣方)的临床新用 …… (090)
暑病治例 …… (094)
附:暑风 …… (095)
附:疰夏 …… (096)
湿 …… (096)
中湿论 …… (096)
中湿证治 …… (097)
肾着汤的临床新用 …… (098)
黄芪建中汤的临床新用 …… (100)
附:诸贤论 …… (103)
附诸方 …… (104)
防己黄芪汤的临床新用 …… (104)
茵陈五苓散的临床新用 …… (108)
附:瘟疫 …… (112)

诸气证治 …… (172)
五皮散的临床新用 …… (174)
苏子降气汤的临床新用 …… (177)
附:梅核气 …… (185)
梅核气方论 …… (185)
附:积聚、症瘕、痞块 …… (185)
积聚、症瘕、痞块方论 …… (185)
大七气汤的临床新用 …… (190)
卷之五 …… (193)
心气 …… (193)
心疼方论 …… (193)
心疼证治 …… (193)
附诸方 …… (195)
脾胃 …… (196)
脾疼方论 …… (196)
脾疼证治 …… (197)
和胃证治 …… (199)
附诸方 …… (200)
乌梅丸的临床新用 …… (201)
附:腹痛、胁痛 …… (206)
腹痛方论 …… (206)
小建中汤的临床新用 …… (207)
芍药甘草汤的临床新用 …… (211)
胁痛 …… (214)
胁痛方论 …… (214)
左金丸的临床新用 …… (215)
附:内伤 …… (218)
辨脉法 …… (218)
辨阴证阳证 …… (219)
辨寒热 …… (221)

辨外感八风之邪 …… (223)
辨手背手心 …… (224)
辨口鼻 …… (224)
辨气少气盛 …… (224)
辨头痛 …… (225)
辨筋骨四肢 …… (225)
辨外伤不恶食 …… (225)
辨渴与不渴 …… (226)
辨劳役受病,表虚不作表实治之 …… (226)
辨证与中热颇相似 …… (227)
论天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间 …… (227)
劳倦所伤论 …… (228)
饮食劳倦论 …… (229)
补中益气汤的临床新用 …… (230)
饮食所伤论 …… (236)
论饮食自倍肠胃乃伤分而治之 …… (237)
辨内伤饮食用药所宜所禁 …… (237)
枳术丸的临床新用 …… (241)
论酒客病 …… (246)
附:伤食 …… (248)
伤食方论 …… (248)
保和丸的临床新用 …… (248)
术香槟榔丸的临床新用 …… (253)
附:调理脾胃 …… (255)
调理脾胃方论 …… (255)
异功散的临床新用 …… (258)
六君子汤的临床新用 …… (262)
八珍汤的临床新用 …… (268)
卷之六 …… (276)
痰涎 …… (276)

痰涎方论 …… (276)
痰涎证治 …… (277)
大半夏汤的临床新用 …… (278)
附:诸贤论 …… (281)
附诸方 …… (282)
小青龙汤的临床新用 …… (282)
水饮 …… (291)
水饮方论 …… (291)
水饮证治 …… (291)
小半夏加茯苓汤的临床新用 …… (292)
十枣汤的临床新用 …… (294)
呕吐 …… (298)
呕吐方论 …… (298)
呕吐证治 …… (299)
吴茱萸汤的临床新用 …… (299)
藿香正气散的临床新用 …… (305)
附诸方 …… (310)
附:膈噎 …… (311)
膈噎方论 …… (311)
附:痞满 …… (314)
痞满方论 …… (314)
半夏泻心汤的临床新用 …… (315)
大黄黄连泻心汤的临床新用 …… (322)
枳实消痞丸的临床新用 …… (324)
附:嘈杂 …… (327)
嘈杂方论 …… (327)
附:吞酸 …… (327)
吞酸方论 …… (327)
附:六郁 …… (329)
六郁方论 …… (329)

丹溪治六郁方法 …… (330)
卷之七 …… (332)
咳嗽 …… (332)
咳嗽方论 …… (332)
咳嗽证治 …… (333)
华盖散的临床新用 …… (333)
三拗汤的临床新用 …… (335)
真武汤的临床新用 …… (341)
附诸方 …… (348)
泻白散的临床新用 …… (349)
咳嗽治例 …… (351)
附:肺痿、肺痈 …… (353)
肺痿方论 …… (353)
葶苈大枣泻肺汤的临床新用 …… (354)
喘嗽 …… (358)
喘嗽方论 …… (358)
喘嗽证治 …… (359)
附诸方 …… (361)
四磨汤的临床新用 …… (362)
声音 …… (366)
声音方论 …… (366)
声音证治 …… (366)
犀角地黄汤的临床新用 …… (367)
附诸方 …… (371)
卷之八 …… (372)
虚劳 …… (372)
虚劳方论 …… (372)
又论 …… (373)
虚劳证治 …… (373)
参苓白术散的临床新用 …… (376)

附诸方 …… (383)
虎潜丸的临床新用 …… (385)
六味地黄丸的临床新用 …… (387)
三才封髓丹的临床新用 …… (396)
天王补心丹的临床新用 …… (403)
虚汗 …… (407)
虚汗方论 …… (407)
虚汗证治 …… (407)
牡蛎散的临床新用 …… (408)
附诸方 …… (410)
劳瘵 …… (411)
劳瘵方论 …… (411)
劳瘵证治 …… (412)
附论 …… (414)
附诸方 …… (415)
劳瘵治例 …… (417)
又治劳瘵证方法 …… (419)
十灰散的临床新用 …… (420)
独参汤的临床新用 …… (422)
卷之九 …… (428)
漏浊 …… (428)
漏浊方论 …… (428)
漏浊证治 …… (428)
桑螵蛸散的临床新用 …… (430)
山药丸的临床新用 …… (432)
分清饮的临床新用 …… (434)
附诸方 …… (437)
梦泄 …… (438)
梦泄方论 …… (438)
梦泄证治 …… (438)

附诸方 …… (439)
卷之十 …… (441)
眩运 …… (441)
眩运方论 …… (441)
眩运证治 …… (441)
惊悸 …… (443)
惊悸方论 …… (443)
惊悸证治 …… (444)
养心汤的临床新用 …… (444)
附诸方 …… (447)
朱砂安神丸的临床新用 …… (447)
健忘 …… (448)
卷之十一 …… (449)
痰疟 …… (449)
痰疟方论 …… (449)
痰疟证治 …… (451)
五积散的临床新用 …… (451)
附诸方 …… (458)
疟疾治例 …… (458)
卷之十二 …… (461)
霍乱吐泻 …… (461)
吐泻方论 …… (461)
又论 …… (462)
吐泻证治 …… (462)
附诸方 …… (464)
泄泻 …… (465)
泄泻方论 …… (465)
泄泻证治 …… (466)
平胃散的临床新用 …… (467)
附诸方 …… (474)

泄泻治例 …… (476)
卷之十三 …… (478)
泻痢 …… (478)
泻痢方论 …… (478)
泻痢证治 …… (479)
附诸方 …… (481)
四物汤的临床新用 …… (483)
脱肛 …… (491)
脱肛方论 …… (491)
脱肛证治 …… (492)
附诸方 …… (494)
卷之十四 …… (495)
积热 …… (495)
积热方论 …… (495)
积热证治 …… (495)
附诸方 …… (497)
凉膈散的临床新用 …… (497)
风热 …… (504)
附:火证 …… (505)
火证方论 …… (505)
痼冷 …… (510)
痼冷方论 …… (510)
痼冷证治 …… (511)
八味丸的临床新用 …… (511)
附诸方 …… (518)
秘涩 …… (519)
小便不通方论 …… (519)
小便不通证治 …… (520)
大小便不通证治 …… (521)
转胞证治 …… (521)

便多证治 …… (521)
附诸方 …… (522)
大便秘涩方论 …… (523)
大便秘涩证治 …… (523)
附诸方 …… (526)
卷之十五 …… (528)
五疸 …… (528)
五疸方论 …… (528)
五疸证治 …… (529)
附:诸贤论 …… (531)
附诸方 …… (531)
诸淋 …… (534)
诸淋方论 …… (534)
诸淋证治 …… (535)
附诸方 …… (537)
卷之十六 …… (540)
消渴 …… (540)
消渴方论 …… (540)
消渴证治 …… (541)
附诸方 …… (545)
胀满 …… (547)
胀满方论 …… (547)
胀满证治 …… (547)
附:诸贤论 …… (549)
虚肿 …… (553)
虚肿方论 …… (553)
虚肿证治 …… (554)
附诸方 …… (557)
卷之十七 …… (560)
身体 …… (560)

身疼方论 …… (560)
身疼证治 …… (560)
附诸方 …… (562)
腰 …… (563)
腰痛方论 …… (563)
腰痛证治 …… (564)
青娥丸的临床新用 …… (564)
独活寄生汤的临床新用 …… (566)
附诸方 …… (571)
肾气 …… (573)
肾气方论 …… (573)
肾气证治 …… (574)
失笑散的临床新用 …… (577)
附诸方 …… (583)
木肾 …… (585)
木肾方论 …… (585)
木肾证治 …… (585)
附诸方 …… (586)
卷之十八 …… (587)
肾脏风痒 …… (587)
肾痒方论 …… (587)
肾痒证治 …… (587)
附诸方 …… (589)
龙胆泻肝汤的临床新用 …… (589)
头风 …… (596)
头风方论 …… (596)
头风证治 …… (597)
附诸方 …… (599)
附:东垣头痛论 …… (599)
卷之十九 …… (604)

眼目 …… (604)
眼目方论 …… (604)
眼目证治 …… (605)
附诸方 …… (615)
卷之二十 …… (622)
耳 …… (622)
耳论 …… (622)
耳病证治 …… (623)
附诸方 …… (626)
鼻 …… (628)
鼻论 …… (628)
鼻病证治 …… (628)
附诸方 …… (631)
唇舌 …… (633)
唇舌论 …… (633)
唇舌证治 …… (634)
附诸方 …… (636)
咽喉 …… (637)
咽喉论 …… (637)
咽喉证治 …… (637)
附诸方 …… (641)
齿 …… (642)
齿论 …… (642)
齿病证治 …… (643)
附诸方 …… (646)
卷之二十一 …… (648)
痈疽 …… (648)
痈疽方论 …… (648)
痈疽证治 …… (650)
附诸方 …… (666)

乳痈 …… (671)
乳痈方论 …… (671)
乳痈证治 …… (672)
附诸方 …… (673)
癌 …… (674)
发癌方论 …… (674)
痼 …… (675)
发痼方论 …… (675)
瘭 …… (675)
发瘭方论 …… (675)
发瘭证治 …… (676)
疔疮 …… (677)
疔疮方论 …… (677)
疔疮证治 …… (678)
附诸方 …… (679)
瘰疬 …… (681)
瘰疬方论 …… (681)
瘰疬证治 …… (681)
附诸方 …… (683)
瘿瘤 …… (685)
瘿瘤方论 …… (685)
瘿瘤证治 …… (685)
附诸方 …… (686)
漏疮 …… (687)
漏疮方论 …… (687)
漏疮证治 …… (688)
附诸方 …… (691)
卷之二十二 …… (692)
肠痈 …… (692)
肠痈论 …… (692)

肠痈证治 …… (692)
附诸方 …… (694)
肠风 …… (695)
肠风论 …… (695)
肠风证治 …… (696)
附诸方 …… (699)
诸痔 …… (700)
诸痔论 …… (700)
诸痔证治 …… (701)
附诸方 …… (706)
便毒 …… (707)
便毒论 …… (707)
便毒证治 …… (707)
附诸方 …… (709)
附疳疮方 …… (709)
附妒精疮方 …… (710)
卷之二十三 …… (711)
瘾疹 …… (711)
瘾疹风论 …… (711)
瘾疹证治 …… (711)
附诸方 …… (712)
丹毒 …… (713)
丹毒方论 …… (713)
丹毒证治 …… (714)
附诸方 …… (715)
附天疱疮方 …… (716)
癫风 …… (716)
癫风方论 …… (716)
癫风证治 …… (717)
附诸方 …… (719)

癜风 …… (720)
癜风方 …… (720)
附诸方 …… (721)
附:汗斑方 …… (721)
诸疮 …… (722)
诸疮方论 …… (722)
诸疮证治 …… (723)
附诸方 …… (729)
附:杨梅疮方 …… (730)
疥癣 …… (731)
疥癣方论 …… (731)
疥癣证治 …… (732)
附诸方 …… (734)
卷之二十四 …… (736)
诸虫 …… (736)
诸虫方论 …… (736)
诸虫证治 …… (736)
附诸方 …… (738)
蛊毒 …… (739)
蛊毒方论 …… (739)
蛊毒证治 …… (740)
挑生 …… (742)
挑生方论 …… (742)
挑生证治 …… (743)
中诸毒证治 …… (743)
附:跌扑损伤 …… (744)
跌扑损伤方论 …… (744)
卷之二十五 …… (748)
妇人 …… (748)
产妇伤寒方论 …… (748)

妇人论 …… (749)
附:调经诸方 …… (751)
附:子嗣 …… (757)
子嗣方论 …… (757)
孕育备论 …… (759)
论王叔和、刘元宾别男女法 …… (760)
附:胎前诸方 …… (761)
风寒热病 …… (765)
附:产后诸方 …… (768)
论崩中带下 …… (772)
附诸方 …… (773)
血 …… (776)
血论 …… (776)
血疾证治 …… (777)
桃仁承气汤的临床新用 …… (779)
附:诸血 …… (789)
诸血方论 …… (789)
衄血 …… (792)
咯唾血 …… (793)
咳嗽血 …… (794)
牙宣血 …… (795)
肌衄 …… (795)
溺血 …… (795)
便血 …… (796)
拾遗 …… (797)
附:诸杂方 …… (797)
附:倒仓法 …… (798)
附:取吐方 …… (799)
附:自缢法 …… (800)
附:救冻死法 …… (800)

# 卷之一



## 证治提纲

### 得病有因

治病活法虽贵于辨受病之证，尤贵于问得病之因。风则走注，寒则拘挛，暑则烦渴，湿则重滞，此受病之证然尔。或耗于交淫，或触于惊恐，或伤于酒食，或深居简出而受暑，自非委曲寻问其因，则以意治病岂不缪邪？有人喉间麻痒，医问其平日所嗜，曰：常吃鸠子。乃知鸠食半夏苗，以生姜治之而愈。有人昏迷不醒，医问其喜食者何有？曰：酷好煎炙飞禽。乃用红丸子，小七香丸末之[1]，而入朱砂膏为小丸，薄荷泡汤灌下，须臾即苏。有人暑月深藏不出，因客至于窗下，忽尔倦怠力疲，自作补汤，得之反剧。医问其由，连进两服香薷饮作效。举此为例，其他可推。古云：医者，意也。苟不究其得病之因，其何以为意会？

### 治病当先救急

治病如弈棋，当先救急。急者何？救其重而略其轻也。假如病人发热经日，服通利之剂，泄泻不止，呕吐大作，粥药不入，而热犹未已。治法略去发热一节，且以定呕进食为先。惟人参、生姜，入些炙甘草，煎汤调苏合香丸，咽下养正丹，斟酌丸数与之。进剂以还，呕吐自定，

① 末之：原作“禾之”，据甲种抄本改。

饮食渐进，泄泻亦自不作。是元气既正，纵有微热，特[1]假热耳。人参、川芎、柴胡、甘草调理之。



## 治病如操舟

操舟在手，当风波震荡之中，一有转移，则舟覆矣。医权药衡，主持在我，不可偏徇病家所欲，尤不可张惶，使病人惊。间有病家，粗识皮肤，辨难反复，万勿[2]惑焉。又有瘥后，触犯再复，隐讳不言，须诘问其由，庶得对病施药。

## 用药中病不必尽剂

治寒以温，治热以凉，但中病即止，矫枉则过正也。盖凉药频施，必至于呕恶沉冷，温药频施，必至于烦躁哄热。所贵酌量权度，一毫无过用焉，是为活法。

## 经常用药自有奇功

人有中年以上，素挟风痰，腹中时痛，忽尔感冒，虽已发散寒邪，无复发热头疼之苦，奈何风痰呕吐俱作，诸药罔[3]功。但用茯苓二陈汤加南木香、白豆蔻作剂，入生姜、乌梅同煎，调苏合香丸二粒，咽下白丸子二十丸，连续两服，呕止痰消，自然思食，继是以北参、川芎、橘皮、白豆蔻、炙甘草调之。若通小便，则于内加麦门冬；若通大便，则于内加枳壳，以咽神保丸四五丸，大小腑一通，顿遂勿药之喜。

---

① 特：但。

② 勿：原作“物”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一所引本书改。

③ 罔：无；没有。

## 论肝脾生病

经曰：人迎[1]紧盛，伤于寒；气口[2]紧盛，伤于食。盖肝脉可以知风寒之出入，脾脉可以验饮食之盈亏。肝亦主血，脾亦主痰，以其脉之虚实而益损之，以其病之关系而对治之。君请择斯二者。

## 病人尺脉洪大

此病在下部也。当疏利而出之。脉洪大主热，多是大小便不通，或小腹结急，脐下蓄血；或肾气攻刺，发作奔豚；或下焦停水，外肾[3]虚肿；或风邪攻肾，脚痹腰疼；或肾脏风毒，身下疮痒。当随证体认，以对病之剂主之，大概通利为第一义，临诊精思而熟审焉。

## 水气、肾气、血气、风毒擒纵治法

此等证候，先以青皮、陈皮、枳壳、北梗[4]、半夏、紫苏、生姜、甘草解其寒邪，调其卫气，然后[5]斟酌，用十枣汤吞养正丹。轻者却只用神保丸夹青木香丸，以五灵脂入乌梅、浓蜜煎汤咽下钱氏宣风散，亦可以疏利风毒。俟大便通快流行，其病已减，继是二陈汤加当归、川芎、木香、缩砂辈调理之。

---

① 人迎：切诊部位之一。又称人迎脉。在喉结旁两侧颈动脉搏动处。
② 气口：即寸口。两手桡骨头内侧桡动脉的诊脉部位。
③ 外肾：阴囊。
④ 北梗：即桔梗。
⑤ 后：原作“从”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一所引本书改。

## 治痢要诀

痢出于积滞。积，物积也；滞，气滞也。物积欲出，气滞而不与之出，所以下坠里急，乍起乍止，日夜凡百余度。病家所请，莫不求其止，孰知物积气滞致有如是之证耶？继人但见有上项证候，不论色之赤白，脉之大小，一皆以通利。行之物积，用巴豆、大黄辈；气滞用枳壳、桔梗、青皮、蓬术辈；二者兼济，必能收功，其间佐以黄连阿胶丸效验尤著。盖痢疾多因伤暑、伏热、酒面、炙煿酝酿而成，其阿胶尤大肠之要药，有热毒留滞则能疏导，无热毒留滞则能安平。市肆或无丸子，即以炒阿胶、当归、青皮、赤茯苓、黄连作剂，入乌梅、浓蜜同煎，最能荡涤恶秽，积滞既去，遍数自疏，嗣是却以木香、茯苓、缩砂、白豆蔻、陈皮、甘草调之，自然喜食，食则糟粕入于大肠，然后真人养脏汤、易简断下汤，可止则止矣。

## 简径治痢

诸热痢、血痢，及痢后大肠里痛，用萝卜截碎研细，滤清汁一小盏，蜜水相半[①]一盏，同煎。早午食前服，日晡[②]以米饮下黄连阿胶丸百粒。无萝卜，萝卜子代之。

又法　热痢，旧年白梅并好茶、蜜水各半煎服。冷痢，生姜汁，蜜水各半煎服。仍兼木香、生肉豆蔻为佐。蜜最治痢。

## 姜茶治痢法

姜能助阳，茶能助阴，二者皆能消散，又且调平阴阳，况于暑毒、酒食毒皆能解之也。不问赤白冷热通用之。老生姜切如豆许，与茶叶等

① 蜜水相半：蜜与水各一半。

② 日晡：黄昏时。

分，用新水煎服。东坡医文潞公作效。

## 禁口痢

下痢禁口不食，虽曰脾虚，盖亦热气闭隔心胸所致也。俗用木香则失之温，用山药则失之闭，惟真料参苓白术散加石菖蒲末，以道地粳米饮乘热调下，或用人参、茯苓、石莲子肉入些菖蒲与之。胸次一开，自然思食。

## 疟痢用常山、罂粟壳

常山治疟，罂粟壳治痢，人皆薄[①]之固也。然下痢日久，腹中无痛，当涩肠岂[②]容不涩？疟以痰水作祟，法当吐痰逐水，又岂容不为之吐下？于斯时也，不有罂粟壳、常山之剂，其何以为对治乎？但中间有药辅之耳。

## 治疟要诀

凡疟，皆因腹中停蓄黄水，惟水不行，所以寒热不歇，此疟家受病之处也。治法，暑疟纯热，以香薷散加青皮、北大黄、二个乌梅同煎，侵晨[③]温服。寒疟多寒，以二陈汤加青皮、良姜，多用姜同煎，侵晨吞神保丸五粒。并欲取下毒水，则去其病根，寒热自解。

## 发疟呕吐勿用常山

有中年人，脏腑久虚，大便常滑，忽得疟疾，呕吐异常，惟专用人参

① 薄：轻视。

② 岂：甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十一所引本书此前有一“则”字。

③ 侵晨：破晓。

为能止呕，其他疟剂并不可施，遂以茯苓二陈汤加人参、缩砂，而倍用白豆蔻，进一二服，病人自觉气脉颇消，于是寒热不作。盖白豆蔻能消能磨，流行三焦，荣卫一转，寒热自平。继今遇有呕吐发疟之证，或其人素呕而发疟，谨勿用常山，惟以生萝卜、生姜各研自然汁半盏，入蜜三四匙、乌梅两个同煎，吞局方雄黄丸三四粒，候其利下恶血、痰水，即以人参、川芎、茯苓、半夏、缩砂、甘草调之，万一呕不止而热不退，却用真料小柴胡汤多加生姜主治。其或呕吐大作而又发热，且先与治疟生熟饮，呕定以小柴胡汤继之。

## 疟有水有血

水，即水饮也；血，即淤血也。惟水饮，所以作寒热；惟淤血，所以增寒热。常山逐水利饮固也，苟无行血药品佐助其间，何以收十全之效耶？继自今疟家，或衄血，或唾血，或大便血丝，或月候适来适去，皆是血证，当以常山、草果、槟榔、青皮、乌梅、甘草作剂，于内加五灵脂、桃仁为佐，入生姜、浓蜜同煎，以主治之。

## 疟证寒热[①]有根

凡疟，固当以风寒暑湿别而治之，或汗、或下、或吐、或温，《活人书》之格法，虽卢扁[②]不能违矣。然尝见疟之经久而不歇，其故何耶？有根在也。根者何？曰饮、曰水、曰败血是尔。惟癖为疟之母，惟败血为暑热之毒，惟饮与水皆生寒热。故暑之脉虚，水与饮之脉沉结[③]，癖之脉结。聚挟水饮者，为之逐水消饮。结癖者，胁必痛，为之攻癖。

① 寒热：此下原有“不歇”两字，据本书目录删除。

② 卢扁：卢氏和扁鹊，均为战国时期名医，后人并称卢扁，作为技术高明的医生的代名词。

③ 结：原作“脉”，据甲种抄本改。

若[1]败血、暑毒随证而疏利之，寒热不除，吾未之信。

## 常山治疟须用大黄为佐[2]

疟家多蓄痰涎黄水，常山为能吐之利之，是固然尔。其有纯热发疟或蕴热内实之证，投以常山，大便点滴而下，似泄不泄，须用北大黄为佐，大泄数行，然后获愈。或曰巴豆丸子相依而行，亦能泄也，是又不然，巴豆攻于下积，苟欲荡涤血热，不可以无大黄。凡疟方来于正发，不可服药，服药在于未发两时之先。否则药病交争，转为深害。

## 寒热似疟

此伤寒一证，而实非瘴疟[3]也。其人肝脉浮盛，头痛怯风，大抵小柴胡汤加青皮、紫[4]苏主之。呕者多用生姜，渴者多加乌梅，其或伤暑，兼之小柴胡汤加香薷，入生姜、乌梅同煎可也。抑犹有说焉，寒热之根，非通利不能除也。万一其根未锄，又当以麻仁丸、神保丸辈与之，是亦先解后攻之意。

## 吐、汗、下治疟

治疟总要不过吐、汗、下而已，当下而下不尽，腹中尚有余痛，或大便一泄之后不复再泄，但时时点滴而出者，须再下之，大黄以佐常山可

① 若：原作“不”，据改同上。

② 佐：原误作“故”，据本书目录改。

③ 瘴疟：指因感受山岚瘴毒而发的一种危重疟疾。《诸病源候论·山瘴疟候》：“此病生于岭南，带山瘴之气。”《景岳全书》：“南方岚湿不常，人受其邪而致病者，因名瘴疟。”主要表现为疟疾发作之时神志不清，狂妄多言，或声音嘶嘎等。

④ 紫：原误作“柴”，据《四库全书》本及甲乙两种抄本改。

也。当汗而汗不匝①，或头汗至胸而手足无汗者，须周浹②一身而汗之，青皮以佐紫③苏可也。所谓吐者，须出尽其水饮，若作吐剂，常山岂容辍④哉？能于三者究竟焉，收效必矣。

## 疟后调理

疟之为厉，大抵连绵，有病瘥以后，或饮食失节，或恚怒伤中，或梳洗感风又再发者，何以处之？曰：热多者，二陈汤加青皮、甘草，热少者，二陈汤加青皮、草果坚守胃气而已。二药并用生姜、乌梅、蜜水同煎，空心进剂。其间斡运，更用巴豆丸子药疏利大便，以泄毒气，其何厉之有？或服巴药过多，以致腹痛，可用生姜、甘草煎汤，温和解之。甘草、生姜解诸药毒。

## 退　热

退热用凉药，不可十分尽，或余热些少未去，不足关心，自然无事，否则热去则寒起，古人戒之。一方多用川芎、茯苓、甘草，少用白术，粗末水煎，病后和胃，收敛浮阳，屡试得效。

## 柴胡退热不及黄芩

若药弗瞑眩，厥病弗瘳⑤。世俗治热，例用柴胡，最为稳当。至若黄芩一辈，则指为大寒，不敢用之，不思药病不相当，鲜克有济，继今退

---

① 匝：周遍。

② 周浹：遍及。

③ 紫：原误作“柴”，据《四库全书》本及甲乙两种抄本改

④ 辍：停止。

⑤ 若药弗瞑眩，厥病弗瘳：原出《尚书·说命》。赵岐注：“瞑眩，药攻人疾，先使瞑眩愦乱，乃得瘳愈也。”“病”，《尚书》作“疾”。

热而热不去者，须用黄芩。

## 退热有法

凡壮热烦躁，用柴胡、黄芩、大黄解利之。其热乍轻而不退，盍[1]用黄芩、川芎、甘草、乌梅作剂，或用黄连、生地黄、赤茯苓同煎，临熟入灯心一捻主之，其效亦速。盖川芎、生地黄皆能调血，心血一调，其热自退。

## 小儿风证解热有三

痰盛搐掣，大便秘结，当以枳壳、大黄、灵脂、甘草利之。小便赤涩，心热狂吼，以辰砂五苓散入灯心行之，既利大肠矣，利小便矣。而风证乍作，面色乍红，常有怫郁之状何耶？表热表邪犹未解也。人参羌活散加青皮、紫[2]苏、薄荷主之，参苏饮亦可矣。

## 滞血发热

其人脉涩，必有漱水之证[3]，必有呕恶痰涎之证，必有两脚厥冷之证，亦必有小腹结急之证，或唾红，或鼻衄，此皆滞血作热之明验也。用药不止于柴胡、黄芩，当以川芎、白芷、桃仁、五灵脂、甘草佐之。大便秘结者，于中更加大黄、浓蜜，使滞血一通，黑物流利，则热不复作。

---

① 盍(hé)：合。

② 紫：原误作“柴”，据《四库全书》本改。

③ 漱水之证：病人口燥咽干，只想用水漱口，而不欲咽下。可见于热性病或淤血内阻的病证。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“阳明病，口燥，但欲漱水不欲咽者，此必衄。”《金匮要略·惊悸吐衄下血胸满淤血病脉证治》：“病人胸满，唇痿舌青，口燥，但欲漱水不欲咽，无寒热，脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为有淤血。”

## 佐助小柴胡汤

伤寒留蓄恶血，内外俱热，昏愦谵语，亦有耳聋虚鸣之证，与少阳经受病相似，如服小柴胡汤不效，当以黄连一分，赤茯苓半分锉细入灯心，煎与之。男女通用。凡大小产、热入血室、小柴胡汤力所不及者，于内加五灵脂，仍以黄连赤茯苓汤佐之。盖心生血，黄连、茯苓皆清心凉血之剂，所以收功。若夫疏利血毒，则《活人书》、桃仁承气汤有余勇矣。

## 肾热用五苓散

肾气内虚，邪热流入手肾经，其脉洪大，小便频数，所出涩少，赤浊而痛，此不可以牵牛行之。治法：瞿麦、灯心煎汤调真料五苓散渗泄其热邪，水窦①一通，勿药有喜。

## 下后大肠热肿坠重

诸有里热，法当通利大便，然下后肠头热肿而坠重者，此更有热，有淤血挟气而蓄在下焦也。更用黄连、黄芩、大黄辈下之，于内以炒阿胶、炒枳壳、百药煎为佐，多入浓蜜并乌梅同煎，姜钱四五片可也。

## 通利大便有法

凡通利大便，若用大黄、巴豆等药而大便不通者，阴阳关隔②，水火不升降故也。有热者，来复丹夹三黄丸，薄荷泡汤下；无热者，养正丹

① 窦：孔穴。

② 关隔：即关格。《诸病源候论·关格大小便不通候》："阴阳俱盛，不得相荣，曰关格。"

夹神保丸，橘皮煎汤下。

## 饭后随即大便

脾肾交济，所以有水谷之分，脾气虽强，而肾气不足，故饮食下咽而大肠为之餐泄也。治法：二神丸用故纸、肉豆蔻修合，或不换金正气散吞安肾丸主之。盖脾肾之气交通，则水谷自然克化，此所谓妙合而凝者也。

## 脾泄、肾泄

有脾泄，有肾泄。脾泄者，肢体重著，中脘有妨，面色虚黄，腹肚微满。肾泄者，肤腠怯冷，腰脊酸疼；上咳面黧[①]，脐腹作痛。治脾泄，用苍术、白术、厚朴、干姜、木香、生肉豆蔻辈。治肾泄，用补骨脂及安肾丸、震灵丹辈。

## 肾　泄

诸有泄泻，用不换金正气散、除湿汤之类，以去风湿，以安肠胃，此上品药也。次则温脾养胃之剂，投之是为正法。然用之而不作效，抑且腹痛走上走下，或脐间隐痛，腰脊疼酸，骨节软弱，面色黧悴，尺脉虚弱，病安在哉？曰：此肾泄也。当以炒故纸、生干姜、官桂、木香、当归辈主之，仍用安肾丸为佐。其或肾水下涸，心火上炎，燥渴溺多，引饮无度，此阴阳离绝也，识者忧焉。

## 大便脱泄白脓

大人小儿，泄痢无已，其后变作白脓点滴而下，或于粪尾见之，为

① 黧(lí离)：黑色。

之温脾不愈，法当温肾。盖肾主骨髓，白脓者，骨髓之异名也。要之始作白痢，其气腥臭，已经转下，而且淹涎日久，无所谓痢矣。今之白脓，全无腥臭，面色微黑，骨力羸弱，的见肾虚，合用炒故纸、当归、木香、干姜、官桂主之，嗣是少与震灵丹或玉华白丹为佐。虽然，又有妇人一证，似痢非痢，泄下白脓，心腹暴痛，吼不忍闻，此当为之通血，投通血之剂，却以养正丹辅之。

## 脱　肛

脱肛一证，气聚不散也，里急而不得出，外胀而不得入，先以枳壳散作剂，又以枳壳烧灰存性，细末掺敷，或津唾调敷，气散则肿消矣。仍用生姜汁调五苓散如膏，入新水研散，略煎，吞黄连阿胶丸。虽然，此论肛门挟热而肿胀也，其或肠中虚薄不收，则理中汤、钓肠丸、养脏汤辈主治，乌贼骨、木贼草敷之。详见脱肛类。

## 小便不通

大凡水道不行，其本在肾，合用牵牛、泽泻；其末在肺，合用葶苈、桑皮，二者得兼，必然中病。其间更以木通、滑石佐之，又能透达。虽然，大便、小便脉络相贯也，人有多日小便不通，但用神保丸、北亭丸辈，大泻数行，小肠自利。

## 石　淋

沙淋凝脂而易散，石淋结块而难消。攻疗石淋，专以枳壳散空心食前吞来复丹为妙。但恐太阴玄精石[①]不得其真，惟得真料而常服之，

① 太阴玄精石：即玄精石。有滋阴、降火、软坚、消痰的功用。其在矿物学上的名称、成分，意见尚不一致。有些学者认为是硫酸盐类矿物钙芒硝的矿石，成分为硫酸钠和硫酸钙。

关络开通，忽而大便洞泄，石块自小便出。

## 转　胞

转胞证候，孕妇多有之。患在忍缩小便，或喜食煎煿，或饱后为热所迫，遂使小肠之气逆而不通，大肠之气与之俱滞，外水不能入膀胱，内水不能出膀胱，淋沥急数，每欲尿时痛不可言，大便亦里急频并，似痢非痢。必以手从胸间按至脐下，庶可立出小便，否则逆上出而不禁，甚者因此腹胀浮肿。治法用凉药疏利小肠中热，仍与通泄大肠，迨其腹中搅痛，大便大下，则溺胞随即归正，于是小便顺流。葵子散见附妇人摘奇方。

## 孕妇胎热似痢

孕妇七八个月，伤暑伤热以致子烦①。胎气迫近于上，咽喉窒碍，心腹胀满，下坠似痢。每登厕时，坐一炊久，忽而气下，方得大便一通。世俗率用痢药，不知病在胎热子烦，可小柴胡汤下黄连阿胶丸，或用炒阿胶、净黄连各一分，枳壳、北大黄半之，分作两剂，乌梅、姜、蜜煎服，俟其大便调导，却以川芎、茯苓、缩砂、甘草继之。若五苓散、感应丸、香连、驻车，非其治也。

## 下焦蓄血

血之为病，冒闷烦躁，迷忘惊狂，痰呕汗多，骨热肢冷，此外证然尔。何以知其蓄在下焦？曰：脐下结急，外热内痛，尺脉洪而数也。桃仁、灵脂、生地黄、北大黄、甘草利而逐之。

① 子烦：妇女妊娠中出现的烦躁心悸的病证。《诸病源候论·妊娠子烦候》："以其妊娠而烦，故谓之子烦也。"

## 产妇血块筑痛

此候因产断赶血未尽所致。世俗收生，多就踏板赶血，不思生产之时，已坐草近地久矣。产毕脏腑虚空，又且近地赶血，冷湿乘之，风邪入之，使败淤[1]凝为血块，是谓血母。冲筑硬痛，非乳香、没药、延胡索、五灵脂辈所能疗也。治法不换金正气散加辣桂、川芎、白芷、蓬术、干姜同煎，乘热入法醋，连进两服。冷湿风邪一散，其块自消，散淤皆从大小便而出。凡新产，须就床上赶血，下帐避风。

## 身体血滞作痛

身体疼痛，非湿则痰固也。人有挟刀锯之，惊而又锾在其中，为风寒水湿所伤，致使心窍凝滞，于是经络壅闭，血流不行，肠肉骨节为之刺痛。治法当归、川芎、芍药、白芷、灵脂、大黄、甘草利之，黑物小片而下，其痛有瘳。

## 身体胸腹隐热、隐疼、拘急、足冷

此血之为病也。以其饮酒嗜欲，伏热受暑得之。惟热毒、暑毒、酒毒为能伤血，淤血未去，新血不荣身体，所以隐痛拘急。其里热足冷者，血之证也。用柴胡、黄芩、青皮、枳壳、灵脂、桃仁、木通、甘草作剂，多入大黄以利之，俟其流利已尽，小腹略无结急，即以当归、川芎一倍，橘皮、半夏、枳壳、北梗、木通、甘草平之，调其气血，于是有瘳。血属于心，木通以通其心窍，心窍既通，经络之流行可知矣。



① 淤：原作“疼”，据甲种抄本改。

## 血　滞

人之一身不离乎气血，凡病经多日疗治不痊，须当为之调血。血之外证，痰呕、烦渴、昏愦、迷忘、常喜汤水漱口。不问男女老少，血之一字请加意焉。用药川芎、蓬术、桃仁、灵脂、生地黄、北大黄为要。呕甚者多加生姜，以此先利其宿淤，嗣是茯苓、茯神、川芎、甘草调理之。

## 血　崩

《素问》云：阴虚阳搏[①]谓之崩。此即血得热则宣流之意也。四物汤可以助阴，生料枳壳散可以抑阳，其间更以茯苓二陈汤和之，使阴阳两得其平，血自循于经络矣。若夫冲任不固，下元久虚，以致血无关锁，则用胶艾汤加当归、木香，咽下震灵丹为妙。

## 吐　血

血随气行，气逆而上奔，则血不循于经络而涌吐矣。人知吐血出于上焦，有热固也。然能用柴胡、黄芩、蒲黄、茅花等辈，而不能用枳壳、北梗、青皮、生姜、乌梅佐之，又不能用通利丸子，以开其中脘，导其大便，则气如何而下降？血如何而下行？吾恐逆奔而上，有不可得而止之者，若夫依前治法，血止而后又当以人参、川芎、当归、茯苓、橘皮、半夏、甘草为之调理，虚则加木香，热则加柴胡，壅则加桑皮、荆芥，尤在权衡。

① 阴虚阳搏：指脉象。马莳认为阴虚是尺脉虚，阳搏是寸脉搏击。张介宾则谓："阴脉者，沉取不足；阳搏者，浮取有余。"

## 治渴有法

凡病人兼有燥渴之证，用乌梅、瓜蒌根、干葛、甘草数辈皆不作效，遂致引饮过多，两脚浮肿，此证不可以为里热，盖肾水不上升，心火不下降故也。须用交感丹为主，却以乌梅、浓蜜、生姜、甘草煎汤咽之。肾水一升，心火一降，其渴自止，脚亦不复肿矣。

## 酒家有病勿用温药

有人饮酒过多，因酒作病，胸脘不快，其气扪隔，服无数二陈汤，竟无寸效，由是不喜饮食，复以调气散投之，致发大热，自后只用薄荷煎、鸡苏丸、麻仁丸，日就痊愈，乃知胸脘闭隔，热在上焦使然耳。又有人酷好饮酒，复感寒邪，服不换金正气散，以致内热愈炽，烦渴且闷，汗出如雨，身体怯寒，续后以小柴胡汤加枳壳、白芍药解之。柴胡、黄芩退热，枳壳宽中，芍药调荣止汗，顿然痊愈。然则酒家抱病，其可妄以温药尝试一中乎？

## 伤寒筋惕肉瞤[①]治法

筋惕身瞤，发汗太过所致也。古人以真武汤主之。然真武汤能止其汗而不能定其瞤。瞤者动也，汗出表虚，外风必入于腠理，人知风以动之，所以惕惕而自瞤，而不知汗多则伤血，血虚无以荣筋，筋愈急而四体百骸愈为之瞤动。治法不用驱风并发散等辈，惟人参、当归、川芎、芍药、半夏、茯苓、甘草作剂，以五灵脂为佐，入生姜、乌梅同煎，自有神效。上[②]药专于生血，生血乃所以收汗。其或大便秘涩，少加大黄

① 筋惕肉瞤：肌肉抽掣跳动。其原因有由于发汗太过，阳气和阴液受伤；或因伤寒寒湿伤阳，水气不化所致。

② 上：原作“右”。下同。

以导之。血脉一和，不反掌而静定矣。

## 发痉详证

庐江[①]刘宝[②]云：《产宝》[③]所载方药甚详，独无产后中风、角弓反张一证。按产后中风，因怀胎时多啖生冷，脾胃受湿，复经乳卧之后，津液内竭，履地太早，脱着不时，以致风邪乘虚入于足太阳之经。其证发热头疼，或时不热，喘息痰咳，言语不伦，渐觉牙关紧急，十指微动，如摸物之状。加以项背强直，或哑或叫，目睛直视，肠滑不禁，身如反弓，转侧不仁，如此十无一生，《活人书》谓太阳发痉是尔。凡产后初得发热，常须审视，若唇急舌謇，手指微动，便以中风药品急治之。用药归荆汤、独活酒。附在湿门。独荆散、防风散、续命汤。见附妇人方中。男女通用。

## 胸胁痛引背上，头面两手浮肿

肾虚不能纳气归，元气逆而上奔，故胸膈满痛，以手摩挲[④]，痛走背上，又从背摩挲，则其气循胁泄于后，分而痛不作矣。此气之为病固也。奈何肾虚又不能行水，故水随气奔，上乘于肺，头面两手浮肿，气短而喘。由是血化为水，与之俱滞。况其人旧来有风。曰风、曰水、曰血、曰气，四者合而为病，其痛非常。如沉香、木香、乌药、槟榔之类，不能施其巧治，法将何如？曰：先以二十四味流气饮加独活、枳壳、五灵脂、炒牵牛，入姜、蜜、乌梅同煎，咽下养正丹二十粒、雄黄丸十粒，升降水火，引导大便。次用桑叶、紫苏、木通、阿胶、当归、桃仁、青皮、桔梗、炒芫花、生大黄作剂，依前煎以姜、蜜、乌梅，取尽大便黑物，即收全功。

---

① 庐江：县名。在今安徽省中部偏南。

② 刘宝：宋代医家。著有《经验名方》。

③ 《产宝》：即《经效产宝》。唐·昝殷撰。是我国现存较早的一部产科专著。

④ 摩挲（suō 梭）：抚摸；搓揉。

## 肚皮痛

肾虚不能行水，加之酒面无度，醉后辄[1]睡，酒与水交聚于腹中，而面毒复缠滞其气，是以水渗于肚皮而作痛矣。治法钱氏宣风散用蜜水煎，咽下神保丸，俟其大便流利，然后以青木香丸一分，安肾丸倍之，用二陈汤入少盐并生姜同煎，空心咽下。脾肾气复，自然向安。

## 胸膛气隔

有肺经伏热而气隔者，有痰水在上而气隔者，大概以茯苓、半夏、枳壳、桔梗为治法。其肺热者，如圣汤加桑白皮佐之；心下水气者，小半夏茯苓汤效；胸烦，《活人书》用山栀子。

## 附：证治赋

麻黄汤发腊月寒伤荣，桂枝汤散冬天风伤卫。九味羌活汤发三时之表，三时伤寒，春夏秋也。六神通解散理晚发之邪。三月天行，谓之晚发。香苏散、十神汤，参苏饮发表调中，平和之药，外感内伤兼治。葛根汤、解肌汤、小柴胡和解半表。大柴胡、三承气攻热邪传里，理中汤、四逆汤散寒中阴经。以上治外感。补中益气汤治饱饥劳役，升阳顺气汤疗怒恐忧思。

调中益气汤调胃脾失协，参术调中汤治脾肺俱伤。升阳散火汤升散热邪。凡言热者，指外热也。升阳益胃汤分消湿[2]气。以上治内伤。和解散、金沸草散治时行寒疫，神术散、定风饼子疗暴中风邪。人参败毒散、升麻葛根汤解温疫而身热，阳毒升麻汤、雄黄解毒丸散天行而咽



① 辄(zhé 哲)：犹“即”。

② 湿：原误作“温”，据《四库全书》本改。

疼。宣明双解散主温热始终之要药，藿香正气散治暑湿[1]内外之良方。香薷饮、清暑益气汤、人参白虎汤、益原散、缩脾饮能祛实虚暑气，平胃散、羌活胜湿汤、升阳除湿汤、五苓散、术附汤善解外内湿邪。生料五积散解湿温寒，治表里之寒湿[2]。防风通圣散清热润燥。治表里之热燥。搜风顺气丸、神芎丸润大肠燥症，黄连解毒汤、三黄丸泻三焦火邪。凡言火者，指内火也。当归六黄汤泻火滋阴，防风当归饮补虚退热。舟车丸、三花神佑丸能除湿热，湿[3]则生热。秦艽汤、羌活愈风汤善解燥风。燥则生风。胃苓汤主伤暑泄泻腹疼，柴苓汤治伤寒泄泻身热。桂苓白术散疗霍乱而口发渴，加减理中汤治吐泻而咽不干。苍术汤、胃风汤治湿伤气分，白痢便脓；地黄汤、芍药汤主热伤血分，赤痢下血。万安散、七宝饮治疟无汗而寒多热少，清脾饮，六和汤疗疟有汗而寒少热多。华盖散、五拗汤主喘嗽因寒外袭，洗肺散、贝母散治咳嗽由火内生。以上发表和中，以治风寒暑湿[4]燥火。白虎汤泻胃火有余，八珍汤补脾阴不足。白术和胃丸能养脾胃，宽中进食丸喜滋形气。治中汤、枳术丸、和中丸、大安丸、保和丸健脾消食，香谷丸、香棱丸、积气丹、妙攻丸、消块丸破积除症。木香枳壳丸疗食停久发黄，神妙列仙散治酒积陈成疸。木香积术丸、化滞汤调气进食，七转灵应丹、万应丸取积追虫。丁香脾积丸、妙应丸治心腹诸疼，大黄备急丸，三阳散主卒暴百病。三棱消积丸治新伤生冷硬物，内用巴豆。木香槟榔丸疗久患气食痞膨。内用大黄。巴豆斩关，去时新之冷积可仗；大黄破结，推陈久之热症宜遵。气病宜调气，用木香、槟榔、香附、枳壳；血病宜和血，以川芎、当归、桃仁、红花。越鞠丸，木香流气饮开郁气之无形，蟠葱散、撞气阿魏丸破积血之有质。神砂一粒丹疗气郁而为心疼，神圣代针散治血积而作疝气。独活寄生汤开气血结滞在腰，当归拈痛汤散湿热沉凝于足。控涎丹、小胃丹治湿热流注四腹作疼，金枣丹、虎骨散疗气血

① 湿：同上。
② 湿：同上。
③ 湿：同上。
④ 湿：同上。

怫郁遍体为病。以上调胃消食并治气血湿[1]热郁积。二陈汤以豁痰，三补丸而泻火。六君汤豁痰补气调胃，六物汤降火补血滋阴。四物汤加黄柏、知母是也。当归龙荟丸善降阴火兼治胁痛，人参养胃汤能开结痰并疗久疟。太平丸、消化丸治痰嗽有功，左金丸、香连丸除热痢必效。洗心散、泻肝散泻心肝之火，滚痰丸、化痰丸蠲热燥之痰。四七汤、黑锡丹开痰结心胸，清空膏、凉膈散除火升头膈。石膏羌活散祛风明目，川芎石膏汤 泻火定眩。川芎茶调散治风热上攻头目，葛花解酲汤疗湿[2]痰中满胃肠。龙脑鸡苏丸除心肺虚烦，人参泻肺汤散胸膈实火。犀角地黄汤、桃仁承气汤、茯苓补心汤、阿魏丸，小建中汤治火载血而上出，当归承气汤、瑞竹蒲黄散、当归和血散、聚金丸、伏龙肝散疗阳迫阴而下行。红花当归散、千金桃仁煎、六合汤理经脉不通，凉血地黄汤、解毒四物汤、胶艾汤治崩漏不止。金匮当归散清热安胎而易产，丹溪天麻丸活血保产而无惊。女金丹、乌鸡丸调气血，令老妇妊娠；天一丸、连翘饮泻火湿，主小儿百病。醒脾散、玉饼子、肥儿丸、香棱丸治婴孩脾气不足而致疾，泻青丸、夺命散、抱龙丸、槟榔丸疗童㚬[3]肝邪有余而生灾。金箔镇心丸、金箔镇心丹安神定惊，五福化毒丹、犀角消毒饮清热解毒。异功散补痘疮之虚寒，通圣散泻斑疹之实热。内疏黄连汤、千金漏芦汤主阳痛肿脓向外，内托复煎散，渊然夺命丹治阴疽毒蕴于中。立马回疔丹、万灵夺命丹疗疔疮而有殊功，神效太乙膏、散肿溃坚汤治瘰疬而收实效。紫金丹治药食众毒兼痈疽疔肿，主解利。如圣散疗风湿诸邪及瘫痪痛风。主发散。香谷丸、芎归丸疗痔而清热凉血，槐角丸、乌王丸治漏而散湿补虚。清心莲子饮，八正散治小便淋浊有虚实之分，导滞通幽汤、三和散疗大肠燥结有血气之异。海藏五饮汤散五等之 饮，开结枳实丸消诸般之痰。导痰汤、三生丸豁痰疏风，千缗汤、四磨汤下气定喘。苏子降气汤消痰利气，三因七气汤解郁开心。瓜蒂散、稀涎散、四灵散吐涎而祛风，苏青丹、星香汤、涤痰汤豁痰而顺

① 湿：同上。

② 湿：同上。

③ 童㚬(xī)：少年。㚬“觿”的通借字。

气。苏合香丸、乌药顺气散、匀气散善开结气，小省风汤、青州白丸子、搜风丸能散风痰。牛黄清心丸治诸痰热而类风，诸小续命汤疗真中风而在脉。三化汤主风入腑，推陈润燥；至宝丹治邪入脏，散热消风。龙星丹疏风清热豁痰，愈风丹润燥祛风泻火。换骨丹，续命丹治风痰充塞经络而为瘫痪，清燥汤、健步丸疗湿热熏蒸斤[①]骨而成痿疲。南星治风痰，苍术治湿痰，天花粉治热痰，海石治燥痰，半夏治寒痰。柴胡泻肝火，黄连泻心火，白芍药泻脾火，黄芩泻肺火，黄柏泻肾火。天门、麦门、知母石膏、竹茹、童便、玄明粉、上清丸能散虚火，荆沥、竹沥、贝母、瓜蒌、韭汁、姜汁、霞天膏、二沥汤善开虚痰。气虚加以四君，血虚加以四物。以上治痰火气风。四君补气并益脾，四物补血兼滋肾。八物汤、十[②]全大补汤补气血两虚，固本丸、秘传补元丸补心肾不足。钱氏白术散、参苓白术散、竹叶石膏汤补脾胃诸虚，丹溪补阴丸、金匮肾气丸、三一肾气丸滋真阴久损。崔氏八味丸补阴兴阳，天王补心丹宁神定志。朱砂安神丸凉血清心，八味定志丸补虚开窍。茯菟丸、革薤分清饮除浊止淋，固精丸、固真太宝丸秘精收脱。保和汤、知母茯苓汤、黄芪鳖甲汤止嗽宁肺，保真汤、十味人参散，人参养荣汤除热补虚。一秤金、七仙丹乌发驻颜，琼玉膏、固本酒延年益寿。以上补气血脏腑。以方加减存乎，人要审病而合宜用药，补泻行于味，须随时而换气。奇偶复七方须知，七方者。奇偶复大小缓急也。初中末三治要察。初则发攻，中则调和，末则收补。寒因热用，热因寒用，通因通用，塞因塞用。通因通用者，通其积滞而下焦自然闭密也[③]。高者抑之，下者举之，外者发之，内者夺之。塞因塞用者，塞其下流而上焦自然开豁也[④]。寒则兼凝，热则开行，风能胜湿，湿能润燥。辛能散结，甘能缓中，淡能

① 斤（jīn 巾）：同“筋”。

② 十：原误作“千”，据《四库全书》本改。

③ 通因通用者，通其积滞而下焦自然闭密也：四库本同，按文义此段注文当在“通因通用”下。

④ 塞因塞用者，塞其下流而上焦自然开豁也：四库本同，按文义此段注文当在“塞因塞用”下。

利窍，苦以泄逆，酸以收耗，咸以软坚。升降浮沉则顺之，谓顺其升降浮沉之性也。寒热温凉宜逆也。谓以寒治热，以热治寒也。病有浅深，治有难易。初感风寒，乍伤饮食，一药可愈；旧存痃癖，久患虚劳，万方难瘳。履霜之疾亟疗，无妄之药勿试。病若伏虚，宜半攻而半补；医称多术，或用灸而用针。针有劫病之功，灸获回生之验。针能去气病而作痛，灸则消血症以成形。脏寒虚夺者，治以灸炳；脉因挛痹者，疗以针刺。血实畜结肿热者，宜从砭石；气滞痿厥寒热者，当仿导引。经络不通，病生于不仁者，须觅醪醴；血气凝泣，病生于斤脉者，可行熨药。病剽悍者，按而收之；谓按摩也。干霍乱者，刮而行之。谓刮痧也。医业十三科，宜精一派；病情千万变，仔细推评。姑撮碎言，以陈管见，后之学者，庶达迷津。

## 越鞠丸的临床新用

### 1. 多囊卵巢综合征

张海峰以归芍地黄汤合越鞠丸治疗多囊卵巢综合征60例，主要药物组成：当归、熟地、山萸肉、山药、丹皮、泽泻、川芎、香附、苍术、山栀、神曲、白芍、茯苓。胸闷加陈胆星，便秘加大黄，小腹冷加补骨脂，口苦加黄连。自月经干净后（初诊时闭经患者孕酮撤血）开始每日1剂，连服3个月为1疗程（月经期间停服）。观察方法：BBT（基础体温）测定，超声监测卵泡发育及排卵，如BBT双相，黄体中期测定血P，不孕患者如BBT高温时相≥20天测定血或尿HCG明确是否受孕。疗效标准：治愈：月经周期基本正常，BBT双相，超声监测卵泡及血P测定提示有排卵或者不孕患者受孕；有效：月经稀发患者周期缩短，闭经患者出现自发月经，疗程中BBT测定偶尔出现双相，超声监测有成熟卵泡；无效：症状和体征无变化。结果：1个疗程治愈6例（不孕患者受孕2例，占8.7%）；有效26例；无效28例，总有效率53.3%。2个疗程治愈24例（不孕患者受孕8例，占34.8%）；有效19例；无效17例；总有效率71.7%。

张海峰．实用中医药杂志，2004，20(2)：74

**2. 乳腺增生病**

刘书珍等以加减越鞠丸治疗乳腺增生病60例，主要药物组成(汤剂)：香附、川芎、栀子、苍术、青皮、郁金、龙胆草、夏枯草、瓜蒌、制半夏、胆南星、山慈姑、浙贝母、皂刺、穿山甲、橘核、漏芦。20天为1个疗程，连续服用1～2个疗程，月经期停药。服药期间，不合并使用其他药物或疗法。停药后半年复查。疗效标准：痊愈：经治疗1～2个疗程后，肿块消散，局部及全身症状消失；显效：以治疗1～2个疗程后，肿块消失或明显缩小至肿块的1/2以上，局部及全身症状减轻或消失；好转：经治疗1～2个疗程后，乳房肿块缩小至1/2以下，局部全身症状减轻；无效：乳房肿块无缩小或有所增大，局部及全身症状未改善或加重。结果：治愈36例(60.0%)，显效14例(23.3%)，好转(11.7%)，无效3例(5.0%)，总有效率95.0%。大多数病人服药5天即可见效。未发现毒副作用。治愈者半年后复查未见复发。

刘书珍，等．甘肃中医，1999，12(5)：42

**3. 带状疱疹后遗神经痛**

陈菊仙以加味越鞠丸治疗带状疱疹后遗神经痛患者30例，基本方：焦山栀、板蓝根、制苍术、制香附、广郁金、川芎、桃仁、红花、灵磁石(先煎)、生牡蛎(先煎)、珍珠母(先煎)、炒川楝子、延胡索、生甘草。临床加减：皮肤灼热，皮色暗红加银花、紫草；病发于头部者加白芷、白菊花；病发于上肢者加姜黄、羌活；病发于下肢者加牛膝、独活。7天为1疗程。30例中服药1～3个疗程痊愈者20例(疼痛完全消失)；服药3个疗程显效者6例(疼痛明显消失)；服药3～4个疗程有效者3例(疼痛基本消失，不影响工作和睡眠)；服药4个疗程无效者1例(疼痛消失不明显或症状无改善)。

陈菊仙．光明中医，1998，13(1)：29

**4. 胆汁反流性胃炎**

林理科以越鞠丸合柴胡疏肝散治疗胆汁反流性胃炎80例，主要方药组成：黄栀子、香附、川芎、苍术、神曲、柴胡、白芍、甘草。口苦明

显者，加用黄连、吴茱萸；反酸明显者酌情加重栀子量；胃脘闷胀症状突出者加枳实、厚朴；伴有胸骨后疼痛者酌加台乌、小茴香、赤芍药；伴有腹痛牵扯及背心痛者可加大黄、莱菔子、白蔻仁、生地、川楝子、玄胡索。2周为1疗程，2疗程后复查胃镜对比两种治疗结果，对疗效满意者停药随访4周。2个疗程后，62例患者症状消失，13例症状明显缓解，5例无明显缓解。胃镜检查，60例无胆汁反流，15例明显缓解，3例胃镜检查无改善，2例因工作原因无法坚持口服中药退出治疗，总有效率为93.7%，全部病例均无副反应。

林理科．云南中医中药杂志，2002，23(5)：32

**5. 失眠**

蔡小平以越鞠丸加减治疗不寐40例，药物组成：醋香附、川芎、栀子、半夏、天门冬、焦神曲、苍术、枣仁、珍珠母、合欢皮。15天为1个疗程。加减：气虚乏力者加太子参、茯神；血虚心悸者加龙眼肉、当归；阳虚自汗者加桂枝、炙甘草；阴虚口渴者加生地、麦冬；阳虚自汗者加钩藤(后下)、珍珠母；气滞胁痛者加郁金、醋元胡；舌暗血瘀者加丹参、红花；心火亢盛者加黄连、朱砂(冲服)；恶心呕吐者加竹茹、生姜；大便燥结者加玄参、火麻仁；肢体麻木者加姜黄、桑枝。临床治愈：每晚睡眠6小时以上，伴随症状消失；显效：睡眠明显好转，睡眠时间增加3小时以上，深度增加；有效：症状减轻，睡眠时间较前增加，但不足3小时；无效：治疗前后无明显改善。治疗结果：治愈12例，显效16例，有效10例，无效2例，总有效率为95%。

蔡小平．陕西中医，2003，23(8)：727

**6. 肠易激综合征**

潘金常以越鞠丸加减治疗肠易激综合征85例，方药组成：香附、川芎、苍术、栀子、神曲。若腹泻型加党参、焦白术、焦扁豆、山药、吴萸、炮姜、附子、诃子、五味子、炒白芍、防风、炙甘草等，健脾补肾止泻祛风之品；便秘型加火麻仁、首乌、大黄、槟榔、木香、当归、桃仁等，顺气导滞，活血润肠之品；混合型随症加减。半个月为1个疗程，治疗3个疗程判断疗效，服药期间停用其他任何药物。疗效判定标准：治愈：

症状全部消失，肠功能正常，随诊复查无异常；好转：症状好转，排便接近正常，或便秘减轻；无效：症状无改善。治疗结果：治愈58例，好转18例，无效9例，总有效率达89.42%。以上均为半年后随访统计。

潘金常．实用中医内科杂志，2002，16(2)：87



**7. 中风后抑郁症**

中风后抑郁症是发生在中风后的一种包括多种精神症状和躯体症状的复杂的情感性障碍性疾病。曹建华在中风病常规治疗基础上，采用越鞠丸加减治疗中风后抑郁症36例。基本方药：苍术、香附、川芎、栀子、神曲、柴胡、枳实、青皮、丹参、白芍、石菖蒲、郁金、甘草。加减：心脾两虚者加黄芪、当归、远志、龙眼肉；脾虚痰湿者，加半夏、胆南星；阴虚火旺者，加生地黄、知母、牡丹皮、珍珠母；气郁化火者，加牡丹皮、龙胆草、大黄；气滞痰郁者，加半夏、厚朴、茯苓。30天为1个疗程。临床治愈：症状消失如常人，积分减少5%以上；显效：症状有改善，能干力所能及的活，积分减少25%～50%；无效：症状改善不明显，积分减少25%以下。治疗结果：本组36例，治愈26例，好转8例，无效2例，有效率为94.44%。

曹建华．河南中医，2004，24(2)：65

**8. 慢性胃炎**

王玲等以越鞠丸加味治疗慢性胃炎60例，病例选择标准以中医辨证之气郁证为主。患者停用西药1周后开始中药治疗，药用：苍术、醋香附、川芎、神曲、炒山栀、陈皮、槟榔、姜半夏、甘草。Hp阳性者加蒲公英；胃脘部痛甚者加蒲黄、五灵脂(包)；烧心、反酸者加乌贼骨、煅瓦楞子(捣碎)；胃脘部发凉者加良姜；口干，舌红、少苔或无苔者加石斛、麦冬、枸杞子；恶心、纳呆明显者加炒谷芽；病久气血亏虚，神疲乏力者加黄芪、党参。1个月为1个疗程。用药3个疗程后观察疗效。近期临床治愈：主要症状消失，次要症状消失或基本消失，胃镜复查活动性炎症消失，慢性炎症好转达轻度；显效：主要症状消失，次要症状基本消失，胃镜检查活动性炎症基本消失，慢性炎症好转；有效：临床症状明显减轻，胃镜复查黏膜病变范围缩小1/2以上，炎症有所减轻；

无效：治疗前后病情无变化。治愈32例，显效9例，有效18例，无效1例；其中43例Hp阳性患者，转阴28例。

王玲，等．山西中医．，2000，16(4)：12



**9. 神经性头痛**

神经性头痛即血管性偏头痛，属中医学的“头痛”、“头风”病范畴。是临床较常见的一种顽固性病症，它是由于长期焦虑、紧张、烦躁等因素致血管舒缩功能障碍引起的发作性头痛。临床表现头痛不已，随情绪波动加重，病程持久，屡治不效。刘宝元以越鞠丸加味治疗神经性头痛42例，以治肝郁为原则，主方为越鞠丸。七情内伤以肝郁头痛为主要发病机理，故在治疗中，应对患者进行思想开导，调节情志，保持心身愉快，从而弥补药物之不足，提高疗效。

刘宝元．天津中医，2001，18(4)：48

**10. 更年期忧郁症**

朱庭仪、吴耕玉以越鞠丸为主方治疗更年期忧郁症32例，本病为情志所伤，肝失调达所致，忧郁不解，心气耗伤，营血暗亏，不能奉养心神，属中医郁症。治疗以越鞠丸为主方行气解郁，配合甘麦大枣汤、百合地黄汤养心安神。方药组成：苍术、川芎、黑山栀、香附、神曲、甘草、淮小麦、大枣、百合。妄想明显者重用淮小麦，加石菖蒲、郁金、生铁落；幻觉明显者加灵磁石、朱灯芯；失眠者加酸枣仁、合欢皮；食欲减退者去山栀加山楂、麦芽、砂仁；舌苔厚腻者加藿香、佩兰、蔻仁、生苡仁、厚朴。结果痊愈15例（临床症状完全消失，随访2个月未复发）；显效7例（临床主要症状基本消失，但尚有反复，再用此法治疗仍有效）；有效4例（临床症状减轻，但仍有部分主要症状存在）；无效6例（服药1个月，临床症状无明显改善）。总有效率为81.25%，疗效明显。

朱庭仪，吴耕玉．中国养疗医学，1997，6(1)：34

**11. 脂肪肝**

雷其山以越鞠丸为主治疗脂肪肝59例。在一般治疗（适当休息、禁酒、控制饮食）的基础上，以越鞠丸为主化裁。药物组成：苍术、神曲、栀子、川芎、香附。腹胀者加炒莱菔子；肝肿大者加延胡索、丹参；

舌苔黄厚腻者加茵陈。每疗程为2个月。显效:临床症状消失,肝脏B超示肝内回声前部明显减弱,后部衰减明显减轻,管道系统走向清晰,肝肾对比回声不强,肝功能正常,TG下降20%以上;有效:临床症状好转,B超示脂肪肝有好转,ALT下降,TG下降未达正常;无效:未达到有效标准,肝脏B超未见好转。

雷其山. 河南中医,2003,23(3):55

**12. 胆囊切除术后胆道功能障碍**

陈海军以越鞠丸治疗胆囊切除术后胆道功能障碍50例,其中胆囊结石45例,胆囊息肉4例,胆囊息肉伴结石1例。所有患者均表现为:胸膈痞闷、脘腹胀、胸胁疼痛、饮食不舒、呕恶嗳气、嘈杂吞酸等。口服越鞠丸,每日3次,每次6克,1周为1个疗程,治疗2~5个疗程。治疗结果:治疗50例,其中治愈(无症状)32例,好转(症状改善明显)26例,无效(症状无改善)2例,总有效率96%。

陈海军. 吉林中医药,2003,23(7):21

# 卷之二

## 诸　风

### 风　论

气血痰水，受病于内者也；风寒暑湿，致寇于外者也。人之一身血气既虚，阴阳不守。饮食居处，嗜欲无节，冲风卧地，调护不加，于是经络空疏，腠理开彻，风邪乘其虚而入之，中风诸风皆是物耳。风之为病，善行数变，其中人也卒，其眩人也晕，激人之涎浮①，昏人之神乱。挟热则痿惰缓弛，挟寒则急痛拘挛。自其邪气之入人也，邪气反缓，正气反急，正气引邪为歪僻、为窜视、为掣纵、为搐搦、为瘫痪、为反张。在于阳则皮肤缓，在于阴则腹里急。缓则四肢不能收，急则一身不能仰。皆随其邪气所至表里浅深而有证也。种类虽多，大要有四。血气偏虚，半身不遂，肌肉枯瘦，骨间疼痛，谓之偏枯；神智不乱，身体无痛，四肢不举，一臂不随，谓之风痱；能言则可治。忽然迷仆，舌强不语，喉中窒塞，噫噫有声，谓之风癔；身软有汗则生。风寒湿三气合而为痹，其人肉厚，身顽②不知痛痒。风多则走注，寒多则疼痛，湿多则重着，在筋则筋屈而不伸，在脉则血疑而不流，在肉则不仁，在骨则癃重③，夫是之谓风痹。伤风一证，发热烦躁，头疼面光，恶风自汗，盖风能散气，故有汗也。风家脉浮者，病在表；脉实者，病在里；脉虚者，病在脏；脉促

① 涎浮：流口水。
② 身顽：身体皮肤不仁，丧失感觉或感觉迟钝。
③ 癃重：手足沉重，不灵活。

者，病在上。浮则发散，实则疏导，虚则温之。促于上而病人壮盛，胸喉澎湃者，瓜蒂散少少吐之。俗谓热则生风，大纲然尔。多有胃虚、气虚、血虚，虚极而生风者。若诸虚证候，天雄、附子、官桂、川乌又不可阙[①]。治法大要，尽以消痰顺气为先。顺气用南木香、苏合香丸辈；消痰用南星、半夏、细辛、僵蚕辈。如石绿[②]、铁焰、水银、轻粉、铅霜、朴硝等剂，谨勿妄施。寒毒入胃，则血脉凝涩，真气消铄，不旋踵而废人。治风良剂，小续命汤为上，排风汤次之，然二药主风不主气，须以人参顺气散、乌药顺气散佐助其间，气一流行，则风亦疏散矣。至若口开手撒，泻血遗尿，眼合不开，汗出不流，吐沫气粗，声如鼾睡，面绯面黑，发直头摇，手足口鼻清冷，口噤而脉急数，皆为不治之证。其余诸风种类，余于《婴儿惊风指要》备论之。



# 诸风证治

## 心中风

心风偃卧[③]热而喑[④]，唇赤其身有汗生，
白黑青黄唇上见，停停时悚[⑤]扁医惊。

心中风，偃卧不能倾侧，发热失音，其舌焦赤。汗流唇赤者，可治，灸心俞。若唇上白黑青黄，乃心坏为水，面目停停时时悚动者，并不

① 阙(quē)：通“缺”。
② 石绿：即绿青，为铜矿物的次生矿物。
③ 偃(yǎn)卧：仰卧。
④ 喑(yīn 阴)：哑。
⑤ 停停自悚(sǒng 耸)：即下文“面目停停时时悚动”，指面部阵发性表现出恐惧的样子。悚，恐惧。

治。心俞二穴在第五椎骨下两旁各一寸半。五脏俞穴《千金翼》所载与《六十七难》注同取分寸法，男左手女右手，以中指第一节为一寸。



## 肝中风

肝家踞①怒不低头，左胁偏疼筋急搜，
额目唇青为可疗，目黄目白使人愁。

肝中风，踞坐不能低头，上视多怒，左胁偏疼，诸筋挛急，头目瞤动，其目青绕。两目连额微青，面黄者，可治，灸肝俞。若大势青黑②，其目③一黄一白者，不治。肝俞二穴在第九椎骨下两旁各一寸半。

## 肾中风

肾中踞而腰脊疼，面浮耳黑贼风生，
胁无黄迹能痊愈，直发泥容④旦暮倾。

肾中风，踞坐腰脊痛引小腹，面上浮肿，其耳黑。视左右胁，未有点点黄色者，可治，灸肾俞。若胁上黄点，面如土色，鬓发直，齿黄赤者，不治。肾俞二穴在第十四椎骨下两旁各一寸半。

## 肺中风

肺风喘促满胸膛，偃卧槎槎⑤燥异常，
口鼻之间须要白，寻衣肺坏色忧黄。

肺中风，偃卧胸满气短，喘息对嗽，燥闷汗出，其鼻白。目下及鼻

① 踞(jù 据)：即下文“踞坐”。坐时两脚底和臀部着地，两膝上耸。
② 大势青黑：《仁斋小儿方论·卷二·中风》作“大段青黑”。
③ 目：《诸病源候论·中风候》作“面”字。
④ 泥容：即下文“面如土色”。
⑤ 槎槎(zhé 哲)：汗出貌。

四周，以至于口色白者，可治，灸肺俞。若色黄，乃肺坏为血，其与寻衣摸空者并不治。肺俞二穴在第三椎骨下两旁各一寸半。



## 脾中风

脾中风兮肌肉瞤，踞而腹满吐咸酸，
唇并肢体通黄瘅，手足眸青疔已难。

脾中风，踞坐腹满，皮肉瞤动，四肢放纵，其唇黄。身通黄，吐咸汁者，可治，灸脾俞。若手足青且冷，或目下青，并不治。脾俞二穴在第十一椎骨下两旁各一寸半。

## 胃中风

胃病根源饮食来，抬肩喘息气难开，
口张额汗腹中满，浮诊双关脉大哉。

胃中风，腹满肿胀，隔塞不通，张口喘息，额上多汗，孙地仙[①]所谓新食竟取风为胃风是也。或曰风中诸脏不关诸腑是亦一说。然胃为水谷之海，五脏皆取风于胃，故并存之，三因云。胃俞二穴在第十二椎骨下两旁各一寸半。

## 中风恶证

中风恶证细推求，口噤须迟脉数忧，
眼合不开并窜瞪，面绯面黑手难收。
口开吐沫气粗大，发直摇头汗不流。
鼾声[②]喉鸣兼鼻冷，遗尿泻血并皆休。

中风多是恶风自汗，心风脉浮洪，肝风脉浮弦，肾风脉浮滑，肺风

① 孙地仙：即孙思邈。唐代医家。
② 鼾（hān 酣）声：熟睡时呼吸作响声。

脉浮涩，脾风脉浮缓。或以三部候之，或以本脏取之，不可一概论也，医者当明辨之。



## 治卒中法

圆白天南星湿纸裹煨　南木香　苍术生　白羊眼　半夏用百沸汤就铫①蘸少顷。各一钱半　辣细辛　甘草生　石菖蒲细切。各一钱

上件锉散，分作二服，水一盏半，生姜七厚片，煎取其半，乘热调苏合香丸三丸灌下。痰盛者加全蝎二枚，炙。治一切卒中，不论中风、中寒、中暑、中湿、中气及痰厥、饮厥之类，初作皆可用此。先以皂角去弦皮，细辛或生南星、半夏为末，揭以管子吹入鼻中，俟其喷嚏，即进前药。牙噤者，中指点南星、细辛末，并乌梅肉，频擦自开。

**又法**

南木香细锉，二钱　生南星七片　生姜七片　石菖蒲二寸，捶碎

上煎取清汁，乘热调南木香末一钱，苏合香丸三丸与之。

**小续命汤**　治中风诸风，迷仆涎潮，舌强语謇，或昏愦痿弛，或厥冷拘挛，不论表里浅深，服之皆验。

麻黄去节　人参　防己　官桂　黄芩　杏仁去皮尖，焙　白芍药　芎劳　甘草炒。各一两　防风一两半　附子炮，去皮脐，只用半两

上锉散。每服三钱，姜五厚片，枣二枚，水盏半，煎一盏，温服。恍惚加白茯苓；骨节烦疼，素有热，去附子倍芍药；烦躁，大便秘，去附子倍芍药，加竹沥；大便利，素有寒，去黄芩，加白术、附子；骨肉冷疼，加辣桂、附子；呕逆腹胀，加人参、半夏；自汗去麻黄，加芍药；大便结热，去附子，加枳壳、大黄；痰多加南星炮切数片；风虚加当归；渴加栝蒌根；身疼加秦艽；喘急加炒桑白皮。

**排风汤**　治五脏风、诸风，亦治风毒脚气肿痛。

白鲜皮　白术　白芍药　辣桂去粗皮　当归　川芎　杏仁去皮尖，

① 铫(diào 掉)：原误作"跳"，据甲种抄本及《普济方》卷九十一所引本书改。一种有柄像壶的小烹器。

微炒　防风　甘草各二两，炒　独活　麻黄去节　白茯苓各三两

上粗末。每服三钱，水盏半，姜四片，煎一盏，温服。

**良方人参顺气散**　治诸风战掉，拳挛眩晕，歪邪[1]麻痹疼痛。

川芎　桔梗　白术　白芷　陈皮　枳壳炒　甘草各一两，炒　麻黄去节　天台乌药去心。各一两半　人参　白姜炮。各半两

上为末。每二钱，姜枣煎服。

**乌药顺气散**　证治同前，亦主脚气。

乌药去心　麻黄去节　陈皮各二两　川芎　枳壳炒　北梗　白芷　直僵蚕炒，去丝　甘草炒。各一两　白姜炮，半两

上为末。每二钱，姜枣煎服。

**摄生饮**[2]　治一切卒中。不论中风、中寒、中暑、中湿及痰厥、饮厥、气厥之类，初作即用此。

圆白南星湿纸裹煨　南木香　半夏用百沸汤就铫蘸少顷。各一钱半　辣细辛　苍术生　甘草生　细节石菖蒲各一钱

上锉。分二服，每服水盏半，姜七厚片，煎取其半，乘热调苏合香丸，方具诸气门。三丸灌下。痰盛加炙全蝎二枚。先以皂角肉为细末[3]，管子揭些吹入鼻中，候喷嚏即进药。牙噤者乌梅肉揉和南星、细辛末，以中指频擦自开。

**三生饮**　治卒中昏迷，痰盛喉鸣，口眼歪斜，半身不遂，但脉沉无热者可服。

南星一两　川乌生　附子生，各去皮脐，半两　南木香二钱半

上咬咀。每服三钱，水一盏半，姜十厚片，煎取半，微温服。

**附香饮**　证治如前。

附子生，四钱　木香二钱

上咬咀。分二服，每用水盏半，姜十片，煎取半，微温服。虚人可用。

---

① 邪：通“斜”。

② 摄生饮：即本篇首方。

③ 为细末：原作“细右为末”，据甲种抄本改。

**星香饮** 证治如前。

南星八钱 木香二钱

上锉。分三[①]服，每用水盏半，姜十片[②]，煎六分，温服。气盛人用此。

**大醒风汤** 治卒中诸风，涎潮痰厥，语涩神昏。

附子生 南星生。各三分 全蝎 川芎 防风各一分

上锉散。每三钱，姜十片，煎服。气不和加木香。

**省风汤**

南星炮，一两 防风半两 甘草炒，一分

上锉。每服三钱，姜十片，煎服。气虚人加生附子、沉香，气逆加紫苏、木香；头痛而晕，加全蝎；多痰加半夏。

**左经丸** 治诸风瘫痪，拘挛强直，疼痛或跌扑伤损亦主之。

草乌炮，去尖，四两 川乌炮，去皮脐，二两 没药一两半 乳香一两 黑豆生，一升，以斑猫二十一个，去头、足、翅，同煮，候豆熟为度，去斑猫，取豆焙干用

上细末，醋和豆为糊丸，桐子大，每服三十丸，温酒下。

**铁骨丹** 治诸风瘫痪，拳挛，半身不遂。

川乌头 草乌头各炮，去皮脐尖 川芎 当归酒浸，晒 辣桂 川续断洗，晒 华阴细辛补骨脂炒 乌蛇洗，酒浸，取肉晒干，七钱半 直僵蚕炒，去丝 木鳖子去壳，炒熟 天麻酒浸，晒 巴戟酒浸，去心，晒 防风 滴乳香 没药[③]麻黄去节 羌活 独活 坚白南星炮熟 白蒺藜炒，捣去刺 薏苡仁 苍术炒，各半两 萆薢盐水煮干 杜仲去粗皮，锉，姜汁制[④]，炒焦 牛膝酒浸，晒，各一两 虎胫骨洗，酒浸，炙焦 自然铜烧红，醋淬七次[⑤]。各三两 白附子炮 川五灵脂各四钱 秦艽 全蝎去毒，微炒。各二钱半 麝香半钱

上细末，乳香、没药、麝香别研，渐入拌和，以浸药酒，调飞面煮糊，

---

① 三：原作“生”，据改同上。《普济方》卷九十一所引本书作“二”。

② 十片：《普济方》卷九十一所引本书作“十四片”。

③ 没药：原误作“没香”。据甲种抄本及《普济方》卷九十四所载本方改。

④ 姜汁制：原作“盖注制”，据甲种抄本改。

⑤ 七次：原作“化次”，据甲种抄本及《普济方》卷九十四所载本方改。

研筑丸，弹子大。每服一丸，温酒磨下，或宣木瓜煎汤下，黑豆淋酒下，不拘时服。仍间用高良姜碎一升煎汤，围熏汤浴最妙。未服药前，须以斑猫二十一个，去翅足，用黑豆一建盏①，慢火同炒焦，只用七个，并豆入全蝎十四枚，微炒，五灵脂二钱半为末，糕糊丸麻子大。每二十一丸，老酒下，先去其风根。

**铁弹丸** 治诸风瘫痪。

川乌炮，去皮脐，一两半　川五灵脂四两　乳香　没药各一两　麝一钱

上乳香以干竹叶包裹，用熨斗火熨过，即研成末，余药末之，拌和，再碾，滴水为丸，弹子大，每一丸，薄荷酒磨下。

**拒风丹** 治一切风。

川芎四两　防风一两半　天麻　甘草炒，各一两　细辛　荜拨各半两

上末，炼蜜和杵，每两作三十丸。每服一丸，细嚼，荆芥酒下。伤风鼻塞，项强头疼，姜汤下。

**麝香丸** 治白虎历节风，走注疼痛，遍身搔痒如虫咬，昼静夜剧。

川乌大八角者三个　全蝎二十一个　地龙半两　黑豆并生用，二钱半　麝香半字②

上细末，糯糊丸绿豆大。每服七个，甚者十丸，夜卧令腑空温酒下。微出冷汗便瘥。

**增味五痹汤** 治风寒湿合而为痹，肌体麻痹不仁。

羌活　防己　片子姜黄　白术　海桐皮　当归　白芍药各一两　甘草炒，七钱半

上锉。每服三钱，姜十厚片，煎服。病在上，食后；病在下，食前。

**瓜蒂散** 吐法。

上瓜蒂末一钱，熟水调下。若风癫证，须以瓜蒂散吐痰。

**稀涎散** 治风涎潮寒，上膈气闭不通。

猪牙皂角四条，肥实不蛀者，去黑皮　光明晋矾③一两

① 建盏：《普济方》卷九十四所载本方作“一中盏”。

② 字：计量单位。因铜钱上有四字，故将一钱重量的四分之一称“一字”。

③ 光明晋矾：即明矾。因晋州矾石为上，故名。

上细末。轻者半钱，重者三字，熟水调下。但少吐之，弱者不可吐，吐用养正丹三十丸研细，南木香煎汤调下，仍与南星、附子豁痰归经，鸡心槟榔亦能疏风顺气。

**鹤膝风挛方**

真紫金皮，老酒煎，候温常服。

**急风方**

朱砂一字　轻粉一点　巴豆去油如霜，些儿　全蝎一枚　蝉壳四枚，去土

上末之，研和。大人尽剂，用薄荷泡汤调下，小儿分半，用乳汁调下。或吐痰，或泄毒物，皆效。

**乌龙丹**　治诸风瘫痪，口眼歪斜，语言謇涩。

真川乌生，去皮脐　好五灵脂各二两

上末，入脑麝半钱同研，滴水丸小弹大，阴干。每一丸，先姜汁研开，次好酒调下，空心食前，日两服，似铁弹丸。

## 庐江刘宝治痉良方

**归荆汤**　治风痉昏迷，吐沫抽掣，背脊强直，产后中痉通用。

当归　荆芥穗

上等分，末之。每二钱，水一盏，酒少许，煎七分灌下。如牙紧，用铜匙斡[1]，以鸡羽沾药入口，或用童尿调下，或以芎劳代当归亦妙。

又方

黑豆炒焦，好酒淋之，取清汁

上每酒一盏，独活锉三钱，煎七分，温服。又连续进剂，以瘥为度。

## 太阳风痉证候

太阳风痉证候，始则发热、腹痛、喘息、涎浮，次则牙紧、头摇、十指



① 斡：旋转。

微动、渐加项背强直，转则不仁。甚者昏困、失音、目睛直视、滑泄不禁、身腰反张。如此则十不救一。新产血虚，汗出伤风，亦作痉证。凡产后发热，若舌謇唇急，手指微动，便急作风痉疗之。荆归汤、独活酒。方见在湿门。

人为邪气所干，则发而为病，若气、若血、若痰、若水、若风、若寒、若暑、若湿，脏腑、表里、冷热、虚实，各有受病之处，用药之法，必究其原，而后可以起病，否则，前贤所谓猎不知兔，广络原野，冀一人获之，术亦疏耳，是可以人试技乎哉！

## 附：诸贤论

《病机机要》[①]曰：治风须分在脏、在腑、在经之异。云风本为热。热胜则风动，宜以静胜其燥，是养血也。治须少汗，亦宜少下。多汗则虚其卫，多下则损其荣，宜治在经，虽有汗、下之戒，而有中脏、中腑之分。中腑者，多著四肢，有表证而脉浮，恶风，拘急不仁。中脏者，多滞九窍，唇缓失音，耳聋，鼻塞，目瞀，大便结闭。中腑者宜汗之，中脏者宜下之，表里已和宜治之在经，当以大药养之[②]。

《发明》[③]云：中血脉则口眼歪斜，中腑则肢节废，中脏则性命危，治各不同。中血脉，外有六经之形证，则从小续命加减；中腑，内有便溺之阻隔，宜三化汤等通利之；外无六经之形证，内无便溺之阻隔，宜养血通气，大秦艽汤、羌活愈风汤主之。

---

① 《病机机要》：即《素问病机气宜保命集》。金·刘完素撰。系作者于晚年总结其临床心得之作，阐述医理及常见病证的病原、症候及治法。

② 当以大药养之：此文字见于《素问病机气宜保命集·卷中·中风论第一》。原文："若外无留结，内无不通，必知在经也，初证既定宜以大药养之，当顺时令而调阴阳，安脏腑而和荣卫……里证已定，别无他变，故以大药和治之……至于舌强失音，久服大药能自愈也。""大药"似指具有补益作用的药物。

③ 《发明》：即《医学发明》。金·李杲撰。书中载有20余篇有关内科杂病及用药法则的论文，阐发了作者所倡导的"脾胃论"思想。

刘宗厚[①]曰：按此分在表、在里、在经之三证，立汗、下、调养之三法，可谓开后世之 盲聋。但所用诸方，学者宜详审之。

河间曰：风病多因热甚，俗云风者，言末而忘其本也。所以中风有瘫痪者，非谓肝木之风实，甚而卒中之也，亦非外中于风，良由将息失宜而心火暴甚，肾水虚衰，不能制之，则阴虚阳实，而热气怫郁，心神昏冒，筋骨不用而卒倒无知也。多因喜、怒、悲、忧、恐五志过极，而卒中者，皆为热甚故也。若微，则但僵仆，气血流通，筋脉不挛。缓者，发过如故，或热气大盛，郁滞不通，阴气暴绝，阳气后竭而死。

痰涎者，由热甚则水化制火而生。

偏枯者，由经络一侧得通，否[②]者痹而瘫痪也。

口筋噤急者[③]，由风热太甚，以胜水湿。又津液滞于胸膈，以为痰涎，则筋太燥，然燥金主于收敛，劲切故也。或筋反缓者，乃燥之甚，血液衰少也。诸筋挛易愈，诸筋痿难复，以见燥之微甚也。

丹溪云：案《内经》以下，皆谓外中风邪，然地有南北之殊，不可一途而论。往刘守真作将息失宜，水不能制火，极是。由今而言之，西北二方，亦有真为风所中者，但极少尔。东南之人，多是湿土生痰，痰生热，热生风也。邪之所凑，其气必虚，风之伤人在肺脏为多。

许学士[④]谓：气中者，亦有七情所伤。脉微而数，或浮而紧，缓而迟必也。脉迟浮可治，大数而极者死。若果外中者，则东垣所谓中血脉、中腑、中脏之理。其于四肢不举，亦有与痿相类者，当细分之。《局方》[⑤]风、痿同治，大谬，《发挥》[⑥]甚详。子和用三法，如的系邪气卒中、痰盛实热者可用，否则不可。

---

① 刘宗厚：即刘纯，明代医家。著有《伤寒治例》、《玉机微义》、《医经小学》等。

② 否：通“痞”。

③ 口筋噤急者：《素问玄机原病式·火类》作“口噤筋脉紧急者”。

④ 许学士：即许叔微，宋代医家。曾任集贤院学士，故称。

⑤ 《局方》：即《太平惠民和剂局方》，宋代太医局编，系一种成药处方配本。

⑥ 《发挥》即《局方发挥》。元·朱震亨撰。评论《太平惠民和剂局方》，主张慎用温燥之药。

河间曰：中风之人，不宜用龙、麝、犀①、朱，譬之提铃巡于街，使盗者伏而不出，益使邪入于骨髓，如油入而莫能出也，此之类焉。若痰潮不省，昏愦不知事，宜用药下其痰涎。故风者，乃百病之长，虽审经意，故莫不有疑者也。吁！医之不明运气造化地理病机之微，而欲行通变之法者，难矣哉！

## 附 诸 方

**防风通圣散**《宣明方》② 论曰：风、寒、热，诸疾之始生也。人之脏腑，皆风之起。谓火热，阳之本也。谓曲直动摇，风之用也。眩运呕吐，谓风热之甚也。夫风热怫郁，风火生于热，以热为本，而风为标。凡言风者，即风热病也。气壅滞③，筋脉拘倦，肢体焦痿，头目昏眩，腰脊强痛，耳鸣鼻塞，口苦舌干，咽嗌不利，胸膈痞闷，咳呕喘满，涕唾稠粘，肠胃燥热结，便溺淋闭，或夜卧寝汗，咬牙睡④语。筋惕惊悸，或肠胃怫郁结。水液不能浸润于周身，而但为小便多出者，或湿热内郁⑤而时有汗泄者。或因亡液而成燥淋闭者，或因肠胃燥郁，水液不能宣行于外，反以停湿而泄，或燥湿往来而时结时泄，或表之阳和⑥，正气卫气是也。与邪热相合并，入于里，阳极似阴而战，烦渴者，表⑦气寒故战，里热甚则渴。或疟气久不已者⑧，经言邪热与卫气并入于里则寒战也，

---

① 犀：原阙，四库本同，据《素问病机气宜保命集·卷中·中风论第一》补。

② 《宣明方》：即《宣明论方》，又名《黄帝素问宣明论方》。金·刘完素撰。书中对《素问》中的61个病名作了分析，制定出处方，并将临床常见病分为风、热、伤寒、积聚等14门，每门均有医论及处方。

③ 滞：原误作"沸"，四库本同，据《宣明论方》卷三改。

④ 睡：原误作"唾"，四库本同，据改同上。

⑤ 郁：原作"余"，四库本同，据改同上。

⑥ 和：《宣明论方》卷三作"中"。

⑦ 表：《宣明论方》卷三作"中"。

⑧ 疟气久不已者：原作"虚气人不已者"，四库本同，《宣明论方》作"虚气久不已者"。于文义均不通，今据《普济方》卷一百十五改。

并出之于表则发热①，并②则病作，离则病已③。或风热走注，疼痛麻痹者，或肾水真阴衰虚，心火邪热暴甚而僵仆，或卒中久不语，或一切暴喑而不语，语不出声，或暗风痫④者，或洗头风，或破伤风，或中风诸潮搐，并小儿诸疳积热，或惊风积热，伤寒疫疠不⑤能辨者，或热甚怫结而反出不快⑥者，或热极黑陷将死，或大人，小儿风热疮疥及久不愈者，或头生屑，遍身黑黧紫白斑驳，或面鼻生紫赤风刺、瘾疹，俗呼为肺风者，或成风疠，世传为大风疾者，或肠风痔漏，并解酒过热毒，兼解利诸邪所伤，及调理伤寒未发汗，头项、身体疼痛者，并两感诸证。兼治产后血液损虚，以致阴气衰残，阳气郁甚，为诸热证，腹满涩痛，烦渴，喘闷，谵妄惊狂，或热极生风而热燥郁，舌强口噤，筋惕肉瞤，一切风热燥证，郁而恶物不下，腹满撮痛而昏者，恶物过多而不吐者，不宜服之。兼消除大小疮及恶毒。兼治堕马打扑，伤损疼痛，或因热结，大小便涩滞⑦不通，或腹急痛，腹满喘闷者，并皆治之。

防风　川芎　当归　芍药　大黄　薄荷叶　麻黄　连翘　芒硝朴硝制过者是。以上各半两　石膏　黄芩　桔梗各一两　滑石三两　甘草二两　荆芥　白术　栀子各二钱五分

上为末。每服三钱⑧，水一大盏，生姜三片，煎至六分，温服。涎嗽，加半夏五钱，姜制，此药不可无生姜。同前刘廷瑞⑨方，有缩砂，无芒硝，其余皆同。

---

① 邪热与卫气并入于里则寒战也，并出之于表则发热：原误作“与卫气并入于里则寒战也，并出邪热于表则发热”。四库本同，据《宣明论方》卷三改。

② 并：原作“大”，四库本及《宣明论方》均同，于文义不通，今据《普济方》卷一百十四改。

③ 已：原误作“也”，四库本同，据《宣明论方》卷三改。

④ 暗风痫：遇阴暗地即发的痫证。

⑤ 不：《宣明论方》卷三作“而”。

⑥ 快：原误作“供”，四库本同，据《宣明论方》卷三改。

⑦ 滞：原脱，四库本同，据《宣明论方》卷三补。

⑧ 每服三钱：《宣明论方》卷三作“每服二钱”。

⑨ 刘廷瑞：刘河间的弟子。

## 防风通圣散的临床新用

### 1. 结节性红斑

李茂兴以防风通圣散加丹参、牛膝、银花、苡仁治疗一女性结节性红斑，20剂后诸症大减，结节红斑消失，查血沉11毫米/小时，抗风湿因子，抗"O"均为阴性，为巩固疗效，嘱其服用成药防风通圣丸，每次6克，每日2剂，服药半月后临床症状全部消失，经随访，未复发。

李茂兴. 浙江中医杂志，1994，(4)：178

### 2. 痤疮

李茂兴以防风通圣散加桑白皮、枇杷叶治疗痤疮1例，服药7剂后面部皮损部分消失，且无新皮疹出现，原方去芒硝，加当归再服14剂，临床症状消失。

李茂兴. 浙江中医杂志，1994，(4)：178

### 3. 药物性皮炎

李茂兴以防风通圣散加银花、藿香、枳壳治疗1例药物性皮炎，6剂后皮疹大部分消失，嘱其服用成药防风通圣丸，每次6克，每日2次，服用1周后病愈。

李茂兴. 浙江中医杂志，1994，(4)：178

### 4. 顽固性湿疹

一女性患者反复发作湿疹3年余，遇阴雨天气则加重，以防风通圣散加地肤子、白鲜皮、苍术治疗，3剂后症状减轻，后去麻黄、石膏，减苍术、生军用量，7剂后症状基本消失，为巩固疗效，以本方研为蜜丸，用7丸后病愈。

吴丽娜. 黑龙江医学，1995，(10)：18

### 5. 高脂血症

胡家庭以防风通圣散治疗中老年高脂血症121例，患者有耳聋者去石膏加菖蒲，涎唾多者加半夏，小便自利者去芒硝、大黄，自汗者去麻黄，30天为1个疗程，结果显效69例，有效28例，无效24例，总有

效率为80.1%。

胡家庭．四川中医，1998，(5)：31



**6. 习惯性便秘**

刘保全用防风通圣散治疗习惯性便秘126例，15天为1个疗程，1个疗程后，大多数患者每日大便1次，少数患者平均1.5天大便1次，平均7天大便次数在4次以上，本方治疗效果持续，患者在120天后无大便干结的现象。

刘保全．河南中医学院学报，2005，(1)：54

**7. 多发性疖肿**

防风通圣散加银花、皂刺治疗多发性疖肿伴溲黄便坚，服3剂后，疖肿随二便自利而软化，再以熟军代替生军，去石膏、滑石，加炒枯芩、薄荷、生黄芪，续用3剂而病愈。

朱先华．陕西中医，1997，(2)：85

**8. 肠痈**

朱先华以防风通圣散治疗肠痈1例，患者被疑为阑尾炎但拒绝手术治疗，故用本方，1剂后腹痛发热均减轻，再用2剂则腹已能按，去硝、黄、荆、桔、滑、芩，加枳壳、苡仁、冬瓜子及郁金，23剂后，患者血象、体温均正常，后随访半年，未见复发。

朱先华．陕西中医，1997，(2)：85

**9. 大叶性肺炎**

余惠民以防风通圣散治疗大叶性肺炎1例，中医辨证为风温犯肺，以防风通圣散加葶苈子、杏仁、丹参，服2剂后症状减轻，去麻黄、丹皮、防风、川军，加南沙参、瓜蒌仁，继服4剂后，体温恢复正常，仍有肺阴不足之症状，故改用沙参麦冬汤滋阴养肺以善后。

余惠民．江西中医药，1999，(4)：10

**加减防风通圣散**　顶[①]防风疾，常服取效。



① 顶：四库本同，疑“预”字之误。

防风　川芎　当归　芍药　薄荷　麻黄　连翘各半两　黄芩　桔梗各一两　甘草二两　荆芥　白术各二钱半　乌药　羌活　天麻　僵蚕等分①

体弱气虚者磨木香。痰涎壅盛者，加南星、半夏、枳实。

**搜风顺气丸**《圣惠方》②　治肠胃积热，以致膈间痞闷，大便结燥，小便赤涩。肠风痔痛，腰膝酸疼，肢节顽麻，手足瘫痪，行步艰辛，语言謇涩。三十六般风及七十二般气，无不治之。此药宣通气血，清热润燥，通利大小便，则诸病自愈。

车前子一两半　白槟榔　大麻子微炒，去壳，别研　牛膝酒浸宿　干山药各二两　枳壳去穰，麸炒　防风去芦　独活各一两　郁李仁汤泡，去皮研　大黄五钱，半生半熟

上为细末，炼蜜丸，如梧桐子大。每服二十丸，茶、酒、米饮任下，早晨、临卧各一服。久觉大肠微动，以羊肚肺羹补之。此药膏粱之家，肥甘大过，以致大便结燥，尤宜服之。老人大肠无血，大便结燥最宜。

**苏合香丸**　疗传尸骨蒸，殗殨肺痿③，疰忤鬼气，卒心痛，霍乱吐利，时气鬼魅瘴疟④，赤白暴痢，淤血月闭，痃癖疔肿，惊痫及小儿吐乳，大人狐狸等病。

小儿用大绯绢袋盛，当心⑤带之，一切邪鬼不敢近。

凡人痰气及中风痰涎壅上，喉中有声不能下者，青州白丸子同丸，生姜自然汁化下，立效。

产妇中风，小儿惊风，牙关紧硬不开及不省者，擦牙即开，然后用风药治之。

---

① 等分：此剂量不详，且下文无服法，疑有脱文。

② 《圣惠方》：即《太平圣惠方》。系北宋翰林医官院王怀隐等人在广泛收集民间效方的基础上，吸取了北宋以前各种方书的有关内容编写而成，所缉方剂达一万余首。

③ 传尸骨蒸，殗（yè 页）殨（tì 替，又读 mì 泥去）肺痿：殨，当作"殜"（dié 蝶）《外台秘要》卷十三："传尸，亦名转注，以其初得，半卧半起，号为殗殨；气急咳者。名曰肺痿。骨髓中热，称为骨蒸……不解疗者，乃至灭门。"

④ 疟：原误作"痞"，四库本同，据《外台秘要》卷三十一改。

⑤ 当心：胸部正中，剑突处。

小儿吐泻、惊痫，先用火焙此药，然后用生姜白自然汁化开，白汤调灌。

脚气冲心，用蓖麻子去壳捶碎，和丸敷，则脚心疼痛，立止。

心腹绞痛，中满呕吐，姜汤化服。

大人小儿伤风咳嗽，姜、葱汁，白汤调下。

中风狂乱，如见鬼神，白汤调服。方见咳嗽门。

## 苏合香丸的临床新用

### 1. 流行性乙型脑炎

南京流行性乙型脑炎防委会中医治疗组治疗1例流行性乙型脑炎患儿。患儿发热头痛3天(体温38.8℃)，神志不清，嗜睡，喉间略有痰声，自汗，舌苔白垢厚腻，脉细数。辨证属痰热内蒙，治则为芳香化浊，用苏合香丸，配服菖蒲、天竺黄、陈胆星、半夏、紫菀、茯苓、滑石、佩兰，结果治愈。

南京流行性乙型脑炎防委会中医治疗组. 中医杂志，1959，(8)：4

### 2. 胆道蛔虫症

袁家昶治疗9例胆道蛔虫症患者，均给予苏合香丸温水送服，1日2～3次，每次1丸。服药间隔时间为4～5小时，若有呕吐进药困难者，可配合肌注爱茂尔2毫升。服药后剧痛在30～60分钟内消失或缓解，用药不超过3丸，症状和体征消失，2天以上不复发者6例，占66.7%；服药3丸后，症状与体征基本消失，两天内有复发者2例，无效1例。用本法治疗时，要注意纠正水与电解质平衡，抗感染以及驱虫治疗。

袁家昶. 陕西中医，1985，6(7)：322

### 3. 颌下腺结石症

王凤阳治疗颌下腺结石症1例。患者晨起右下颌肿胀，触之可及杏核大肿块，渐觉增大，下午又自行消退。以后每咀嚼食物或食酸性水果时，右下颌突然出现肿块，数小时或1～2天自行消退，X线诊断

为右颌下有4毫米4毫米结石1块,诊断为右颌下腺结石,动员手术,因害怕而没有手术。一日下午,自觉右颌下部不适,遂服苏合香丸1粒,至半夜时分,右下颌胀痛而醒,触之如核桃大肿块,晨起又服1粒苏合香丸,下午3时许,从下门齿后排出约2毫米2毫米4毫米、3毫米3毫米4毫米结石2块,约10分钟后,又排出2毫米2毫米2毫米结石1块,5时许,全部症状消失。

王凤阳. 中医杂志,1989,(1):52

**4. 精神分裂症**

张宗良治疗2例精神分裂症。例1为男性,17岁,在20天前晚间值夜班回来,似有恐惧之色,后即夜不成寐,逐渐加剧,继则语无伦次,哭笑无常,东奔西跑,无法控制,脉弦滑,苔薄腻,辨证属于痰浊内闭,神不守舍。处方:川连2克,法半夏6克,橘红、煅礞石(研冲)、陈胆星、木通、广郁金、川贝母各3克,石菖蒲、琥珀各4.5克,煅龙齿、珍珠母各12克,苏合香丸2粒(研冲)。服3剂后,狂态大减,询之有次序作答,睡眠欠佳;改以安神之剂调理而愈。例2为女性,16岁,因惊吓而致神思恍惚,如梦如醉,面显红光,两脉弦小,舌苔粗糙而腻。辨证属于惊吓气乱,痰浊内蒙。给予苏合香丸2粒,研细冲服,次日面色较淡,余症减轻。但闻声畏人捕之,纳差,给予川连1.5克,煅龙齿、茯神、珍珠母各12克,琥珀(研冲)1.5克,法半夏5克,新会皮、石菖蒲各4.5克,老竺黄3克,枳实、郁金、川贝母各6克,胆星3克,3剂痊愈。

张宗良. 浙江中医杂志,1960,(4):176

**白丸子**《和剂方》① 治男、妇风痰壅盛,手足瘫痪,呕吐涎沫,及小儿惊风,并皆治之。方见痰类。

**大秦艽汤**《拔粹》②方 治中风,外无六经之形证,内无便溺之阻隔。知为血弱不能养于筋,故手足不能运动,舌强不能言。宜养血而筋

① 《和剂方》:即《太平惠民和剂局方》。

② 《拔粹》:即《济生拔粹》。元·杜思敬辑。摘录《针灸节要》、《珍珠囊》、《医学发明》等十九种医著内容汇编成书。

自荣。

秦艽　石膏各三两　甘草　川芎　当归　羌活　独活　防风去芦　黄芩　白芍药　吴白芷　白术　生地黄　熟地黄　白茯苓各二两　细辛五钱

上㕮咀。每服一两，水二盏，煎至一盏，去滓，通口服。如天阴雨，加生姜七片。如心下痞，加枳实一钱，煎服。

## 大秦艽汤的临床新用

### 1. 脑血管出血性后遗症

张守林等以大秦艽汤加减合并针刺治疗脑血管出血性后遗症50例，其中基本治愈31例，显著好转11例，好转6例，无效2例，总有效率为96%。

张守林，等．河北中西医结合杂志，1998，(11)：1778

### 2. 面神经炎

马慧等以大秦艽汤加减治疗14例面神经炎患者，均痊愈，其痊愈时间为(13.84±2.53)天。

马慧，等．安徽中医临床杂志，1999，(2)：111

### 3. 缺血性中风

(1)李涛等以大秦艽汤加减组成基本方治疗缺血性中风28例，失语者加菖蒲、郁金、天竺黄，舌尖红、口苦者加黄连，大便干者加生大黄或番泻叶泡水代茶饮，肢体肿胀者加茯苓或萆薢，痰多者加竹沥水。28天为1个疗程，在疗程中停用其他药物，结果16例痊愈，8例显效，10例有效，4例无效。

李涛，等．中医研究，1995，(3)：21

(2)郭世岳以大秦艽汤加减治疗中风(中经络、恢复期)30例，其中痊愈8例，有效19例，未愈3例。

郭世岳．河南中医药学刊，1999，(6)：35

### 4. 痛风性急性关节炎

孙红正等以大秦艽汤加减治疗痛风性急性关节炎5例，一般服用

3～9剂后患者疼痛缓解，服用15～20剂后有2例患者自觉症状消失，服用21～26剂后有3例患者痊愈。

孙红正，等．青岛医药卫生，1997，(9)：32

**5. 眼肌麻痹**

白中山以大秦艽汤加减治疗眼肌麻痹50例，10天为1个疗程，服用本方1个疗程后有8例患者痊愈，服用2个疗程后23例痊愈，服用3个疗程后9例痊愈，此外8例有效，2例无效。结果以本方治疗3个疗程之后，痊愈率为80%，有效率为16%，总有效率为96%。

白中山．北京中医，2004，(4)：225

**6. 中风先兆**

刘红石以大秦艽汤加减配合头针疗法治疗中风先兆30例1～2周，治愈12例，显效10例，有效6例，无效2例，总有效率为93.3%。

刘红石．山东中医杂志，1994，(4)：168

**7. 风湿性关节炎**

杨春雷等以本方加减治疗风湿性关节炎35例，20天为1个疗程，经观察8例痊愈，12例显效，12例有效，3例无效。

杨春雷，等．中医药信息，1998，(3)：29

**羌活愈风汤**《拔粹》方　治肝肾虚，筋骨弱，语言难，精神昏愦，及治风湿内弱，风热体重，或瘦而一肢偏枯，或肥而半身不遂。心乱则百病生，静则万病息，此药能安心养神，调阴阳，无偏胜。

羌活　甘草炙　防风去芦　黄芪去芦　人参去芦　蔓荆子　川芎　细辛去芦　枳壳去穰，麸炒　地骨皮　麻黄去根　知母去皮　甘菊　薄荷去枝　枸杞　当归去芦①　独活　白芷　杜仲炒断丝　秦艽去芦　柴胡去苗　半夏汤洗，姜制　厚朴姜制　防己　熟地黄　前胡各二两　芍药去皮　黄芩去腐　白茯苓去皮。各三两②　石膏　生地黄　苍术各四两　桂

① 甘菊、薄荷去枝、枸杞、当归去芦：原脱，四库本同，据《济生拔粹》补。

② 去皮。各三两：原脱，四库本同，据补同上。

一两

上锉。每服一两，水二盏，煎至一盏，去渣，温服。如遇天阴，加生姜三片煎，空心一服，临卧再煎渣服。常服之药，不可失四时之辅。如望春大寒之后，加半夏、柴胡、人参各二两；望夏谷雨之后，加石膏、黄芩、知母各二两；季夏之月，加防己，白术、茯苓各二两；望秋大暑之后，加厚朴、藿香各二两，桂一两，望冬霜降之后，加附子、官桂各一两，当归二两。

**大乌药顺气散** 治诸风气，手足瘫痪。

归芍地黄芎，乌药陈皮龙，香附缩砂枳，
芩半与防风，苏桔并甘草，乳没沉香停，
姜枣均煎服，诸风气立通。

当归 芍药 生地黄 川芎 乌药 陈皮 地龙 香附子 砂仁 枳壳 黄芩 半夏 防风 紫苏 桔梗 甘草各半两 乳香 没药 沉香各二钱五分。此三味为末，煎熟药加内服

上用姜、枣同煎。

**匀气散**《瑞竹方》① 治腰腿疼痛，手足挛拳。及治中风不语，口眼歪斜，半身不遂等证。前代曾服有效。

白术二两，煨 天台乌药一两 天麻半两 沉香 青皮去穰 白芷 人参去芦 甘草 紫苏 木瓜各二钱半

上作十服。每服水一盏，生姜三片，煎至半盏，去渣，温服。

**换骨丹**《宣明方》 治瘫痪②中风，口眼歪斜，半身不遂，并一切风痫、暗风，并宜服之。

我有换骨丹，传之极幽秘，疏开病者心，
扶起衰翁臂，气壮即延年，神清自③不睡，

① 《瑞竹方》：即《瑞竹堂经验方》。元·沙图穆苏撰。全书共15门，计300余方。均选自各家方书及采录见闻中经验效方。

② 瘫痪：原此后有一"风"字，四库本同，系属衍文。据《宣明论方》卷三删。

③ 自：原误作"日"，四库本同，据《宣明论方》卷三改。

南山[①]张仙翁，三百八十岁，槐皮芎术芷，
仙人防[②]首蔓，十伴各停匀，苦味香减半，
龙麝即少许，朱砂作衣缠，麻黄煎膏丸，
大小如指弹，修合在深房，勿令阴人见，
夜卧服一粒，遍身汗津满，万病自消除，
神仙为侣伴。

麻黄煎膏　仙术[③]　槐角子取子　桑白皮　川芎　香白术　威灵仙　人参　防风　何首乌　蔓荆子各一两　苦参　五味子　广木香各半两　麝香　龙脑少许[④]，研　朱砂研，为衣，不拘多少

上为末，桑白[⑤]单捣细，秤以麻黄膏和就，杵一万五千下，每两分作十丸。每服一丸，以硬物击碎，温酒半盏浸，以物盖，不可透气，食后临卧一呷咽之。衣盖覆，当汗自出即差。和胃汤调补。及避风寒，茶下半丸，盖出汗。入膏时如稠，再入水少许煎动，入药唯少为妙，其麻黄膏不可多。其麻黄膏炼法见后。

**秘传祛风散**

羌活　独活　山栀　半夏　苍术　苍耳子　甘草　茯苓　陈皮　当归　生地黄　防风　荆芥　汉防己　白芍药　牙皂　威灵仙各等分

上㕮咀。每服水二盏，姜三片，煎至一盏，不拘时服。加减于后。

**御风丹**《圣惠方》　治一切中风，半身不遂，神昏语謇，口眼歪斜。妇人头风、血风，暗风倒仆，呕哕涎痰，手足麻痹。

川芎　白芍药　桔梗　细辛　白僵蚕　川羌活　天南星姜制，各半两　麻黄去根、节　防风去芦　白芷各一两半　干生姜　甘草炒。各七钱半　朱砂二钱半，为衣

① 山：原误作“出”，四库本同，据改同上。
② 防：原误作“方”，四库本同，据改同上。
③ 仙术：即苍术。
④ 少许：此前当有一“各”字。
⑤ 桑白：指桑白皮。

上为细末，炼蜜为丸，如弹子大。每服一丸，熟酒化下，食前，日三服。神昏有涎者，加朱砂二钱半。

**续命煮散**《大全良方》① 治风气留滞，心中昏愦，四肢无力，口眼瞤动，或时搐搦，亡失津液，渴欲饮水。此药能扶荣卫，去虚风。中风自汗及产后中风自汗，尤宜服之。

防风 独活 当归 人参 细辛 葛根 芍药 川芎 甘草 熟地黄 远志去心 荆芥各五钱 官桂七钱半 半夏五钱 汗多不止加牡蛎粉

上㕮咀。每服一两，生姜三片，水二盏，煎至一盏，去滓，通口服。

**独活汤**《大全良方》 治虚风昏愦，不自知觉，手足瘛疭，坐卧不宁，或发寒热。若血虚，不能服发汗药，及中风自汗，尤宜服。

川独活 羌活 人参去芦 防风 当归 细辛 茯神去木 半夏 桂心 白薇 远志 菖蒲去毛 川芎 甘草各五钱

上㕮咀。每服一两，水一盏，生姜五片，煎至八分，去滓，食后温服。

**川芎石膏汤**《宣明方》 治风热上攻，头目昏眩痛闷，风痰喘嗽，鼻塞口疮，烦渴淋闷，眼生翳膜。此药清神爽志，宣通气血，治中风偏枯，解中外诸邪，调理诸病劳复、传染。

川芎 芍药 当归 山栀子 黄芩 大黄 菊花 荆芥穗 人参 白术各半两 滑石四两 寒水石 桔梗各二两 甘草三两 砂仁二钱半 石膏 防风 连翘 薄荷叶各一两

上为末。每服三钱，水一盏，煎至六分，去滓，食后服。水调亦得。忌姜醋发热物。

**保命丹**《千金方》② 治诸风瘛疭，不能语言，心忪健忘，恍惚去来，

---

① 《大全良方》：即《妇人大全良方》。宋·陈自明撰。集宋以前有关妇产科方面的论述，整理成书，共分8门，计200余论。

② 保命丹《千金方》：唐·孙思邈所撰《千金要方》及《千金翼方》均未见此方。《医方类聚》卷二十三所载《南北经验方》中有此方，云"徐同知方，千金保命丹"。《古今图书集成医部全录》卷二百二十三亦收此方，云"千金保命丹"。

头目晕眩，胸中烦郁，痰涎壅塞，抑气攻心，精神昏愦。治心气不足，神志不定，惊恐怕怖，悲忧惨戚，虚烦少睡，喜怒不时，或发狂癫，神情昏乱，及小儿惊痫，惊风抽搐不定，及大人暗风，并羊癫、猪癫发叫。

朱砂一两　珍珠二钱　南星一两　麻黄去根、节　白附子炮　雄黄　龙脑各半两　琥珀三钱　僵蚕炒　犀角镑　麦门冬去心　枳壳　地骨皮　神曲　茯神　远志去心　人参　柴胡各一两　金箔一薄①片　牛黄三钱　天麻半两　脑子②少许　麝香少许　胆矾半两　牙硝四钱　毫车　天竺黄　防风　甘草　桔梗　白术　升麻各一两　蝉蜕半两　黄芩二两　荆芥二两

上为细末，炼蜜为丸，如弹子大。每服一丸，薄荷汤化下，不拘时候。忌猪、羊、虾、核桃动风引痰之物，及猪、羊血。更加川乌炮去皮脐、姜制半夏、白芷、川芎各一两，猪牙皂一两，和前药丸服尤妙。

**神效活络丹**　治风湿诸痹，肩臂、腰膝、筋骨疼痛，口眼歪斜，半身不遂，行步艰辛，筋脉拘挛。能清心、明目、宽膈，宣通气血。年逾四十，预服十数丸，至不生风病③。

白花蛇酒浸，焙干，二两　乌梢蛇酒浸，焙干，半两　麻黄二两，去节　细辛去土，一两　全蝎一两半，去毒　两头尖二两，酒浸　赤芍药一两　贯芎④二两　防风二两半　葛根一两半　没药一两，另研　血竭七钱半，另研　朱砂一两，另研　乌犀骨⑤半两　地龙半两，去土　甘草二两，去皮，炙　丁香一两，去枝　白僵蚕一两，炒　乳香一两，研　麝香半两，另研　片脑一钱半，另研　官桂二两，去粗皮　草豆蔻二两　川羌活二两　虎胫骨酥炙，一两　玄参一两　牛黄二钱半，另研天麻二两　威灵仙一两半，酒浸　藿香二两，去土　天竺黄一两　败龟板一两，炙　人参一两　何首乌二两　白芷二两　乌药一两　安息香一两　青皮一两　黑附子一两，去皮，炮　香附一两　白豆蔻　骨碎

① 薄：原作“百”，四库本同，据《医方类聚》卷二十三改。
② 脑子：即樟脑。
③ 至不生风病：四库本同，于文义不通，疑“至”字下有脱文。
④ 贯芎：即川芎。
⑤ 骨：四库本同，疑为“屑”字之误。

补各一两　黄连二两　茯苓一两　黄芩二两　白术一两　熟地黄二两　松香脂半两　大黄二两　当归一两半　木香二两　沉香二两　金箔为衣

上为细末，炼蜜为丸，如弹子大。每服一丸，细嚼，温酒、茶清漱下，随证上下，食前、后服。头风，擂茶下。

**搐鼻通天散**　治卒、暗中风，倒地，牙关紧急，人事昏沉。

川芎　细辛　藜芦　白芷　防风　薄荷各一钱　猪牙皂角刮去皮，三个

上为细末，用芦筒[①]纳药，每用少许。吹入鼻中。

**麻黄膏**《宣明方》　治中风不省人事，卒然倒地。

上须旺日乙卯者，采麻黄一秤，拣去根一寸长，取东流水三石三斗，以无油腻铫[②]量大小盛五七斗者，可先煮五沸，掠去滓，逐旋添水，尽至三五斗以来[③]，漉去麻黄，淘在盆中，澄定良久，用细罗子滤去滓。取清者铫内再熬至一斗，再澄再滤。取汁再熬至升半已来为度。只是勤搅，勿令着底，恐焦了。熬时忌鸡犬、阴人。澄时须盖覆，不得飞入尘土。其药放一二年不妨。如膏稠，用水解，熬再匀。凡中风卒倒，用此膏加入汤药内服，或用此膏丸药。

**三化汤**《拔粹》方　治中风外有六经之形证，先以加减续命汤随证治之，内有便溺之阻隔，复以此导之。

厚朴姜制　大黄　枳实　羌活等分

上㕮咀。每服三两，水三升，煎至一升半，终日服之，以微利则已。如内邪已除，外邪已尽，当从愈风汤以行中道，久服大风悉去。纵有微邪，只从愈风汤加减治之。然治病之法，不可失于通塞，或一气之微汗，或一旬之通利，如此为常治之法也。久则清浊自分，荣卫自和矣。

---

① 芦筒：即芦苇秆。
② 铫：温器。
③ 以来：左右。

## 附：预防中风出《乾坤生意》①

夫圣人治未病之病，知未来之疾，此其良也。其中风者，必有先兆之证：觉大拇指及次指麻木不仁，或手足少力，或肌肉微掣者，此先兆也，三年内必有大风之至。经云：急则治其标，缓则治其本。宜调其荣卫，先服八风散、愈风汤、天麻丸各一料为效，宜常服加减防风通圣散预防其病，则风疾不作而获其安矣。

**愈风汤**② 初觉风动，服此药不致倒仆，此乃治未病之圣药也。

又治中风症，内邪已除，外邪已尽，当服此药以行导诸经，久服大风悉去，纵有微邪，只从此药加减治之。然治病之法，不可失于通塞，或一气之微汗，或一旬之通利，如此乃常服之法也。久则清浊自分，荣卫自和矣。

羌活　甘草　防风　当归　蔓荆子　川芎　细辛　黄芪　枳壳　人参　麻黄　香白芷　甘菊花　薄荷　枸杞　柴胡　知母　地骨皮　独活　杜仲　秦艽　半夏　前胡　厚朴　熟地黄　防己各二两　茯苓③　黄芩　芍药各三两　石膏　苍术　生地黄各四两　肉桂一两

上锉。每服一两，水二盅，生姜三片煎，空心服，临卧煎滓服。空心一服，吞下二丹丸，谓之重剂；临卧一服，吞下四白丹，谓之轻剂。其立法是动以安神，静以清肺。

假令一气之微汗，用愈风汤三两，加麻黄一两，匀作四服，加生姜，空心服，以粥投之，得微汗则往。

如一旬之通利，用愈风汤三两，加大黄一两，亦匀作四服，如前服，

---

① 《乾坤生意》：明·朱权撰。内容包括用药大略、运气、各科病证治法以及丹药、膏药、针灸等。此书现已不易见到。

② 愈风汤：即前文所引羌活愈风汤，此处文字亦见于《素问病机气宜保命集》卷中。

③ 半夏、前胡、厚朴、熟地黄、防己各二两、茯苓：原脱。四库本同，据《素问病机气宜保命集》卷中补。

临卧服，得利为度。此药常服之，不可失四时之辅。

如望春大寒之后，本方加半夏、人参、柴胡各二两，通前四两，谓迎而夺少阳之气也①。

如望夏谷雨之后，本方加石膏、黄芩、知母各二两，通四两，谓迎而夺阳明之气也②。

季夏之月，本方中加防己、白术、茯苓各二两，通前四两，谓胜脾土之湿也③。

望秋大暑之后，本方中加厚朴二两、藿香二两、桂一两、通前四两，谓迎而夺大阴之气也④。

望冬霜降之后，本方中加附子、官桂各一两，当归二两，通前四两。谓胜少阴之气也。

如得春气候，减冬所加，四时类此。此虽立四时加减，更宜临病之际，审察虚实寒热，土地之宜，邪气灵少。此药具七情、六欲、四气，无使五脏偏胜，及不动于荣卫⑤。如风秘，服之永不结滞。此药与天麻丸相为表里，治未病之圣药也。若已病者，更宜常服。无问男女老幼，惊痫搐搦，急慢惊风，四时伤寒等病，服之神效。

---

① 如望春大寒之后，本方加半夏、人参、柴胡各二两，通前四两，谓迎而夺少阳之气也：此句《素问病机气宜保命集》卷中作“如望春大寒之后，加半夏二两，通四两；柴胡二两，通四两；人参二两，通四两。谓迎而夺少阳之气也”。通前（或通）四两，指与原方中本药用量相加后的总量。

② 如望夏谷雨之后，本方加石膏、黄芩、知母各二两，通四两，谓迎而夺阳明之气也：本句中“通四两”与原方剂量不符，显然有误。《素问病机气宜保命集》卷中作“初夏之月半，加石膏二两，通六两；黄芩二两，通五两；知母二两，通四两。谓迎而夺阳明之气也”。可从。

③ 季夏之月，本方中加防己、白术、茯苓各二两，通前四两，谓胜脾土之湿也：原方中无白术，茯苓为三两，故“通前四两”显然有误。《素问病机气宜保命集》卷中作“季夏六月，加防己二两，通四两，白术二两，茯苓三两。谓胜脾土之湿也”。可从。

④ 望秋大暑之后，本方中加厚朴二两、藿香二两、桂一两、通前四两，谓迎而夺太阴之气也：句中“通前四两”有误。《素问病机气宜保命集》卷中作“初秋大暑后，加厚朴二两，通四两；藿香二两；桂一两，通二两。谓迎而夺太阴之气也”。可从。

⑤ 荣卫：此前原衍一“荣”字，四库本同，据《素问病机气宜保命集》卷中删。

**八风散**《和剂方》　治风气上攻，头目昏眩，肢体拘急，皮肤瘙痒，瘾疹成疮。及治寒热不调，鼻塞声重。

藿香去土，半斤　白芷　前胡去芦。各一斤　黄芪去芦　甘草炙　人参去芦。各二斤　羌活去芦　防风去芦。各三斤

上为末。每服二钱，水一盏，入薄荷少许，煎汤调下，食后服之。

**天麻丸**　治风因热而生，热胜则动。宜以静胜其躁，是养血也。

天麻①　牛膝二味用酒同浸三日，焙干　玄参　蕤蘼各六两，别研　杜仲炒断丝，七两　附子炮，一两　羌活十四两②　川归十两　生苄十六两③

一方有独活五两，肾间风。

上为末，蜜为丸，如梧桐大。每服五七十丸，空心温酒、白汤下。予按：用药治病之法，寒因热用，热因寒用，正治也。今中风瘫痪之证，本风火阳邪，而用乌附等热药治之，何哉？盖中风瘫痪，乃湿痰、死血结滞于脏腑、经络之间，非乌附等热药，能开散流通之乎？此非正治，乃从治也。书云：从少从多，各观其事。则从治之药，只可为引经而已。丹溪云：肥白人多湿，少用乌附行经是也。此方既用附子，又用侧子④、官桂助之，其理安在哉？本欲削去，姑存，以待肥白多湿之人，减而用之，中病则已，不可过。肥白多湿之人，不可用也。

**灸法**

风池、百会、曲池、合谷、肩髃、风市、绝骨、环跳、三里等穴，皆可灸之。

① 天麻：《素问病机气宜保命集》卷中，此药作"三两"。
② 十四两：《素问病机气宜保命集》卷中，此作"十两"。
③ 十六两：原脱，四库本同，据《素问病机气宜保命集》卷中补。
④ 侧子：乌头子根之小者。

# 附:胃　风

## 胃风方论

丹溪云:此因初饮食讫①,乘风凉而致。其证:胀满,食饮不下,形瘦腹大,恶风,头多汗,膈塞不通。胃风汤正始②些。然亦看挟证加减。脉右关弦而缓,带浮。

**胃风汤**《拔粹》方　治虚风证,能食,麻木,牙关急搐,目内蠕眴。胃风面肿。

白芷一钱二分　葛根　苍术　当归身各一钱　升麻二钱　甘草炙,一钱半　柴胡　藁本　羌活　黄柏　草豆蔻各三分　麻黄五分,不去节　蔓荆子一分

上㕮咀。水二盏,姜三片,枣一枚,煎至一盏,去滓,温服。

**胃风汤**　治风冷入于肠胃,泄下鲜血。或肠胃湿毒,下如豆汁或淤血。方见泻痢门。

# 附:伤　风

## 伤风方论

《内经》曰:风为百病之长。又曰:风胜则动。又曰:贼虚邪者,阳

① 讫(qì气):终了;完毕。

② 始:四库本同,疑为"治"字之误。

受之。又曰：伤于风者，上先受之。

丹溪云：伤风属肺者多，宜辛温或辛凉之剂散之，如桂枝汤、参苏饮、消风散、羌活散，究证施治。

## 附 诸 方

**桂枝汤** 治太阳经，伤风头疼，身痛，或翕翕发热，或洒洒恶风，自汗无汗者不可服。

桂枝 芍药各三两 甘草炙，一两

上㕮咀。每服三钱，水一盏，姜三片，枣二枚，煎七分，去滓，温服，不拘时服。惟春初依此方。自春末夏至以前，加黄芩半两；夏至后，加知母半两、石膏二两，或升麻半两。若病人素虚寒，不用加减。

**神术散**《和剂方》 治四时瘟疫，头痛发热，及伤风鼻塞声重。

苍术米泔浸，五两 藁本去土 香白芷 细辛去叶土 羌活去芦 川芎 甘草炙。各二两

上为细末。每服三钱，水一盏，姜三片，葱白三寸，煎七分，温服，不拘时。如伤风鼻塞，用葱茶调下二钱。

**定风饼子**《简易方》① 治风客阳经，邪伤腠理，背膂强直，言语謇涩，体热恶寒，痰厥头痛，肉瞤筋惕，手颤，鼻渊。及饮酒过多，呕吐涎沫，头目晕眩。常服消风去邪。

川乌 南星 川芎 干姜 甘草 半夏 天麻 白茯苓各等分，生用 加白附子②

上为末，姜汁丸如龙眼大，作饼子，生朱砂为衣。每服一饼，细嚼，热生姜汤下，不拘时服。

**金沸草散**《和剂方》 治肺经受风，头目昏痛，咳嗽声重，涕唾稠粘，及治时行寒疫，壮热恶风。

旋覆花去梗，二两 荆芥穗四两 麻黄去节 前胡去芦。各三两 甘草

① 《简易方》：宋·黎民寿撰。现可能已佚失。

② 加白附子：《医方类聚》卷二十所载定风饼子方下无此四字。

炙　赤芍药　半夏汤洗七次，姜汁浸。各一两

上㕮咀。每服五钱，水一盏，姜三片，枣一枚，煎八分，温服。



## 金沸草散的临床新用

### 1. 小儿喉源性咳嗽

方宾以金沸草散加减治疗小儿喉源性咳嗽102例，7天为1个疗程，1个疗程后，治愈72例，有效2例，无效8例，总有效率为92.2%。

方宾．四川中医，2002，(3)：61

### 2. 外感咳嗽

袁新顺以金沸草散加减治疗中医辨证为风寒犯肺的咳嗽46例，服用3～6剂后评价疗效，其中33例痊愈，11例有效，2例无效，总有效率为95.6%。

袁新顺．陕西中医，2004，(87)：687

### 3. 慢性阻塞性肺气肿

谢云峰以金沸草散加减治疗各型慢性阻塞性肺气肿。风寒束肺型，加桔梗、炙麻黄，3剂后患者气喘症状减轻，白细胞数正常，原方去炙麻黄，加党参、山药、五味子，服30剂后未再复发。风热犯肺型，去荆芥、细辛、石膏、桑叶、柴胡、菊花，服用3剂后患者咳痰量减少，憋喘减轻，体温正常，减柴胡、桑叶、菊花，加炙麻黄、炙百部，12剂后诸症消失，经随访当年冬季未再复发。痰湿壅肺型，以金沸草散合二陈汤加减，患者服用3剂后症状减轻，后随症加减继服20剂，未再复发。肺肾阴虚型，去荆芥、细辛、半夏，合七味都气丸治疗，3剂后症状减轻，随症加减后继服30剂而愈。

谢云峰．实用中医药杂志，1999，(7)：44

### 4. 哮喘

谭庆佳以本方加减治疗慢性喘息型支气管炎61例，支气管哮喘39例，患者经辨证后分为寒饮郁肺型和痰热壅肺型，根据证候随症加减，慢性喘息型支气管炎治愈20例，有效31例，无效10例，总有效率

为85%，支气管哮喘治愈23例，有效13例，总有效率为92%。

谭庆佳．中国营养保健，2000，(3)：33



**参苏饮**《和剂方》　治感冒风邪，发热头疼，咳嗽声重，涕唾稠黏。此药大解肌热，宽中快膈。或欲成劳瘵，潮热往来，并能治之。

木香　紫苏叶　干葛洗　半夏汤泡七次，姜制　前胡去苗　人参去芦　茯苓去皮。各七钱半　枳壳去穰，麸炒　桔梗去芦　甘草炙　陈皮去白。各半两

上㕮咀。每服四钱，水一盏半，姜七片，枣一枚，煎六分，去滓，热服，不拘时。《易简方》以气盛，不用木香。

**冲和散**《简易方》　治感冒风湿之气，头目不清，鼻塞声重，肢体倦怠，欠伸出泪。

苍术米泔浸，炒，六两　荆芥穗二两　甘草一两一钱半

上㕮咀。每服五钱，水一盏，煎八分，去滓，热服，不拘时。

**消风百解散**《和剂方》　治四时伤寒，头疼发热，恶寒，及风壅咳嗽，鼻塞声重。

荆芥　白芷　陈皮去白　麻黄去节　苍术各四两　甘草炙，二两

上㕮咀。每服五钱，水一盏，姜三片，葱白三茎，煎七分，不拘时服。如咳嗽，再加乌梅煎。

**川芎茶调散**《和剂方》　治诸风上攻，头目昏重，偏正头疼，鼻塞声重。

薄荷去梗，不见火，八两　川芎四两　羌活二两　甘草二两　细辛去叶，一两　防风去芦，一两半　白芷二两　荆芥去梗，四两

上为末。每服二钱。食后，茶清调下。常服清头目。一方无细辛。

## 川芎茶调散的临床新用

### 1. 美尼尔氏综合征

张川波以川芎茶调散与半夏白术天麻汤化裁治疗美尼尔氏综合

征60例，患者临床表现为恶寒、头痛、视物旋转，耳鸣甚至耳聋，面色苍白，恶心呕吐，舌淡苔白腻，脉浮滑。经过6～15日的治疗，54例痊愈，6例好转，总有效率为100%。

张川波．湖南中医药导报，1994，2(3)：52

**2. 单纯性面瘫**

陈步明以川芎茶调散与牵正散合用治疗两例单纯性面瘫，以川芎茶调散去防风，水煎服，同时送服牵正散3克，1例患者6剂而愈，1例患者3剂而愈。

陈步明．内蒙古中医药，2000，增刊：27

**3. 视疲劳**

赛自金等以川芎茶调散合四物汤合并西医综合疗法治疗视疲劳45例，患者表现为视物模糊、字行重叠、文字跳动、眼眶周围有酸胀感，眼痛不适等症状，可伴有头痛或偏头痛，全身乏力，注意力不集中，心烦不安等自觉症状。以川芎茶调散合四物汤，结合矫正屈光不正、训练综合功能、采用0.5% Pilocarpin以增强调节功能以及心理治疗等。结果：治愈16例，显效12例，有效8例，无效9例，总有效率为80%。

赛自金，等．眼科光学杂志，2001，(3)：174

**4. 丛集性头痛**

范成愉以川芎茶调散加僵蚕、蜈蚣、苍耳子治疗一患者丛集性头痛，患者表现为头痛反复发作数年，每遇风寒即发，持续4～5日，右额颞部及头顶部刀劈样痛，放射至同侧眼眶、眼球，结膜充血，流泪流涕，服用止痛剂无效。以本方服用5剂后诸症好转，继服5服而愈。后随访无复发。

范成愉．江西中医药，1995，增刊：63

**5. 急慢性额窦炎**

张艳泓等治疗急慢性额窦炎180例，病程小于4周为急性额窦炎，大于4周为慢性额窦炎，全部患者以X线拍片证实为额窦炎，表现为前额疼痛，多伴昏闷头重、鼻塞流涕、心烦乏力，舌暗，苔腻，脉浮滑或浮缓。以川芎茶调散加金银花、蒲公英、菊花为基本方进行治疗，7

~10 天为 1 个疗程，结果：81 例治愈，93 例显效，63 例有效，6 例无效，总有效率为 96.7%。

张艳泓，等．中国药业，2001，(12)：25

**6. 颈椎病**

林武以川芎茶调散为基本方治疗颈椎病 124 例，患者平均服药 25.6 剂，其中最多的 56 剂，最少的 14 剂，结果 54 例痊愈（症状体征消失，上肢感觉正常，停药后随访 3 个月无复发），61 例好转（症状明显缓解或基本消失，停药后症状有反复），9 例无效（症状体征无明显改善）。

林武．浙江中医杂志，2001，(7)：296

**7. 上颌窦炎**

李洪功以川芎茶调散为基本方治疗上颌窦炎 60 例，10 天为 1 个疗程。患者表现为发作时偏头痛、前额痛，鼻翼旁、眉棱骨痛，眼痛或全头痛，或搏动性钻痛、钝痛、胀痛等，或头部浅表络脉怒张，时作时止，多次发作。结果：治愈（治疗 1～3 个疗程后症状消失，1 年内未复发者）16 例，好转（治疗 1～3 个疗程后，临床症状消失，发作周期明显延长）39 例，无效（用药 1～3 个疗程，症状无改变者）5 例，总有效率为 91.6%。

李洪功．中国社区医师，2003，(23)：23

**8. 牙痛**

冯来福等以川芎茶调散与清胃散、玉女煎化裁治疗牙痛，效果明显。牙痛患者经辨证后为外邪壅盛、阳明热急，内外皆实之证，故方用石膏、知母、升麻、黄连、白芷、防风、生地、玄参、川芎、薄荷、细辛、甘草，每日 1 剂，水煎服，可清热泻火、解毒消肿、祛风止痛，诸症自愈。

冯来福，等．甘肃中医．，1996，(5)：26

**9. 鼻渊**

王彦君用川芎茶调散加味治疗鼻渊患者 896 例，将患者经中医辨证分为肺经风热、胆腑郁热以及脾胃湿热三个证型加减施治，同时配合一定的西医疗法，经过 6～18 天的治疗，治愈 480 例，显效 306 例，好

转50例，无效60例，总有效率为93.4%。

王彦君．中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志，1997，(1)：41



**10. 三叉神经痛**

杨传英以川芎茶调散加减治疗三叉神经痛1例，患者被诊断为三叉神经痛8年，时常发作，发作时左侧颜面及耳根呈阵发性掣抽样疼痛，每日隔3～5小时发作1次，痛甚时则为刀割样灼痛，伴头面部畏风、口苦，夜间盗汗，食欲下降等症状。以本方加柴胡、蜈蚣，服4剂后疼痛减轻，再以前方加龙胆草，继服3剂后痊愈。

杨传英．河南中医药学刊，1997，(6)：56

**消风散**《和剂方》　治诸风上攻，头目昏眩，项背拘急，鼻噫声重，耳作蝉鸣，及皮肤顽麻，瘙痒瘾疹，妇人血风，头痛肿痒，并皆治之。

荆芥穗　甘草炒。各二两　陈皮去白①，半两　人参去芦　茯苓去皮，用白者　白僵蚕炒　防风去芦　芎劳　藿香叶去梗　蝉蜕去土，炒，各一两②　厚朴去皮，姜制，半两　羌活一两③

上为细末。每服二钱。感风头痛，鼻流清涕者，用荆芥汤、茶清调下。遍身疮癣，温酒下。

**大辰砂丸**《御药院方》④　清头目，化痰涎，及感冒风寒，声重，头目昏眩，项背拘急，皮肤瘙痒，并皆治之。

天麻去苗，一两　防风去芦，二两　细辛去叶土，半两　薄荷叶半两　川芎　甘草炙　吴白芷　朱砂各一两，为衣

上以七味为细末，炼蜜丸，如弹子大，朱砂为衣。每服一丸，细嚼，食后，生姜汤下，茶清亦可。

**人参败毒散**《和剂方》　治伤寒头痛，壮热恶寒，及风痰咳嗽，鼻塞

① 去白：原作"半白"，四库本同，据《太平惠民和剂局方》卷一改。

② 一两：《太平惠民和剂局方》卷一，此作"二两"。

③ 一两：《太平惠民和剂局方》卷一，此作"二两"。

④ 《御药院方》：御药院是宋、金、元三朝宫廷中药局机构。《御药院方》即其所制之成方配本，但三朝所修订之内容均有所不同。今惟存元代一种配本。

声重。如心经蕴热，口舌干燥者，加黄芩。

柴胡去苗　甘草炙　桔梗　人参去芦　芎劳　茯苓去皮　枳壳去穰，麸炒　前胡去苗，洗　独活去芦。各等分

上㕮咀。每服三钱，水一盏，姜三片，薄荷少许，同煎七分，去滓，温服。

## 人参败毒散的临床新用

### 1. 小儿病毒性上呼吸道感染

钱玉凡以人参败毒散加减治疗小儿病毒性上呼吸道感染37例，患儿在临床上有显著的外感表证：高热不退、畏寒无汗、肢酸项强、鼻塞咳嗽，舌苔薄白，脉浮数。血象白细胞总数偏低，此前用抗生素治疗无效。结果：治愈17例，显效18例，2例因服药过程中加用其他药物而作为无效统计，总有效率为94%；

钱玉凡．陕西中医，1999，(7)：297

### 2. 高原感冒

严俊章以人参败毒散加减治疗高原感冒，每每取效。水煎服，患者寒多热服，热多冷服，不拘时。方内诸药大多辛散苦降，可益气化痰、止咳化痰、祛风止痛，对外感风寒或时疫有较好的疗效。

严俊章．甘肃中医学院学报，1996，(9)：29

### 3. 慢性化脓性腮腺炎

黎文德以人参败毒散加减治疗慢性化脓性腮腺炎36例，气虚甚者加黄芪，腮腺肿胀甚者加牡蛎、玄参、红花，脓液多者加白花蛇舌草、半枝莲。结果经治疗后痊愈25例，有效11例。

黎文德．成都中医药大学学报，1997，(2)：26

### 4. 小儿外感发热

常新华以人参败毒散加减治疗小儿外感发热136例，根据患儿不同的证型随症加减，并配合相应的西医疗法，如患儿体温高于39.1℃，加服小儿退烧片或解热镇痛剂1次，合并高热抽搐者加用镇静剂，继

发感染者服用抗生素。结果125例患儿于3天内热退病除，总有效率为91.9%。

常新华．陕西中医，1994，(8)：347

**5. 急性病毒性肝炎**

黄晓玲以人参败毒散加减治疗急性病毒性肝炎152例。本病患者发病初期有高热恶寒、头痛咳嗽等呼吸道症状，临床上称为流感型。以人参败毒散为基本方加减治疗，4周为1个疗程，临床治愈139例，无效13例，HBSAg转阴34例，一般服药28剂，最多者服药42例，平均32剂。

黄晓玲．国医论坛，1992，(5)：27

**6. 小儿咳嗽**

王明寿以人参败毒散加减治疗小儿咳嗽52例，效果明显。患儿临床表现为流鼻涕、咳声重浊，咽部痒痛，脉浮紧为特征。结果：治愈42例，有效7例，无效3例，总有效率为92%。

王明寿．云南中医药杂志，2001，23(1)：46

**羌活散**《和剂方》　治风气不调，头目昏眩，痰涎壅滞，遍身拘急，及风邪塞壅，头痛项强，鼻塞声重，肢节烦疼，天阴风雨，顿觉不安。

前胡去芦　羌活去芦　麻黄去根、节　白茯苓去皮　川芎　黄芩　甘草炙　蔓荆子去白皮　枳壳去穰，麸炒　细辛去苗　石膏别研　菊花去梗　防风去芦。各一两

上㕮咀。每服一两，姜四片，薄荷三叶，水二盏，煎至一盏，温服。

# 附:破　伤　风

## 破伤风方论

《病机》云:破伤风者,同伤寒证治,通于表里,分别阴阳。有在表,有在里,有在半表半里者。在里宜下,在表宜汗,在表里之间宜和解,不可过其治也。

河间曰:破伤风者从外至内,甚于内者则病也。因此,卒暴伤损,风袭之间,传播经络,至使寒热更作,身体反强,口噤不开,甚者邪气入脏,则分汗下之治。诸疮不差,荣卫虚,肌肉不生,疮眼不合者,风邪亦能外入于疮,为破伤风之候,故诸疮不瘥。吁!世皆言着灸为上,是为热疮,而不知火热客毒逐经,诸变不可胜数,微则发热,甚则生风而搐,或角弓反张,口噤目邪,皆因疮郁结于荣卫,不得宣通而生。亦有破伤不灸而病此者,疮着白痂,疮口闭塞,气难通泄,故阳热亦为郁结,而热甚则生风也。故表脉浮而无力,太阳也;脉长而有力者,阳明也;脉浮而弦小者,少阳也。太阳宜汗,阳明宜下,少阳宜和。若明此三法,而治不中病者未之有也。

**羌活防风汤**《拔粹》方　治破伤风,邪初传在表。

羌活　防风　川芎　藁本　当归　芍药　甘草各一两　地榆　细辛各二两

上㕮咀。每服五七钱,水一盏半,同煎至七分,去柤[①],热服,不拘时候。量紧慢加减用之,热则加大黄二两;大便秘则加大黄一两,缓缓令过。

① 柤:"渣"的同音通借字。

**白术防风汤**《拔粹》方　若服前药之过，有自汗者，宜服此药。

白术　黄芪各一两　防风二两

上㕮咀。每服五七钱，水一盏半，煎至一盏，去柤，温服，不拘时候。

脏腑和而有自汗，可用此药。

破伤风脏腑秘、小便赤，自汗不止者，因用热药汗出不休，故知无寒也，宜速下之。先用芎黄汤，三二服后，用大芎黄汤下之。

**芎黄汤**《拔粹》方

川芎一两　黄芩六钱　甘草二钱

上㕮咀。每服五七钱，水一盏半，同煎至七分，去滓，温服，不拘时候。三服即止，再用下药。

**大芎黄汤**《拔粹》方

川芎　羌活　黄芩　大黄各一两

上㕮咀。依前煎服。宜利为度。

**羌活汤**《拔粹》方　治半在表半在里。

羌活去芦　菊花去梗　麻黄去根、节　川芎　白茯苓去皮　防风去芦　石膏研　前胡去芦　黄芩　蔓荆子　细辛去叶　甘草炙　枳壳各一两　薄荷　香白芷各半两

上㕮咀。每服一两，水二盏，生姜五片，煎至一盏，去滓，通口服，食后滓再煎服。

**白术汤**《拔粹》方　治伤破风大汗不止，筋挛搐搦。

白术　葛根　芍药　升麻　黄芩各五钱　甘草炙，二钱半

上㕮咀。每服一两，水二盏，煎至一盏，去滓，温服，不拘时。

**江鳔丸**《拔粹》方　治破伤风惊而发搐，脏腑秘涩，知病在里，可用江鳔丸下之。

江鳔[①]锉，炒　野鸽粪炒　白僵蚕各五钱　雄黄一两　蜈蚣一对　天麻一两

① 江鳔：石首鱼科动物大黄鱼或小黄鱼的鱼鳔。《本草纲目》："鳔，即诸鱼之白脬……诸鳔皆可为胶，而海鱼多以石首鳔作之，名江鳔。"

上为末，作三分[1]，二分用烧饭丸桐子大，朱砂为衣，一分巴豆霜二钱半，亦烧饭丸桐子大。每服朱衣丸三十丸，加巴豆霜丸一丸，第二服加二丸，加至利为度，再服朱砂丸，病愈止。

**蜈蚣全蝎散**　治破伤风搐搦，角弓反张。

蜈蚣去毒，炒，一条　全蝎一对，炒，去毒并头足

上为细末。如发时用一字或二字擦牙缝内，或吹鼻中。

**防风汤**《拔粹》方　治破伤风，同伤寒表证来传入里，宜急服此药。

防风　羌活　独活　川芎各等分

上㕮咀。每服五钱，水一盅半，煎至七分，去滓，温服，二三服后，宜调蜈蚣散，大效。

**蜈蚣散**《拔粹》方

蜈蚣一对　江鳔三钱　左盘龙五钱，炒，烟尽用[2]

上为细末，用防风汤调下。如前药解表不已，觉转入里，当服左盘龙丸微利，看大便硬软，加巴豆霜服之。

**左龙丸**《拔粹》方

左盘龙　白僵蚕　鳔各五钱，炒　雄黄一钱

上为细末，烧饼为丸，如桐子大。每服十五丸，温酒下。如里证不已，当于左龙丸一处半内入巴豆霜半钱[3]，烧饼为丸如桐子大，每服一丸，同左龙丸一处合服，每服药中一丸[4]，如此渐加服，至利为度。若利后更服后药。若搐痉不已，亦宜服后药，羌活汤也。

**羌活汤**《拔粹》方

羌活　独活　防风　地榆各一两

上㕮咀。每服五钱，水一盏半，煎至一盏，去柤，温服。如有热加

① 分：通“份”。

② 左盘龙五钱，炒，烟尽用：原脱，四库本同，据《济生拔粹》补。左盘龙即野鸽粪。

③ 当于左龙丸一处半内入巴豆霜半钱：四库本、《素问病机气宜保命集》卷中均同此。《济生拔粹》作“当于左龙丸内一半末加入巴豆霜半钱”。

④ 每服药中一丸：四库本、《素问病机气宜保命集》卷中均同此。《济生拔粹》作“每服加一丸”。

黄芩，有涎加半夏。

若病日久，气血渐虚，邪气入胃，宜养血为度。

**养血当归地黄汤**

当归　地黄　芍药　川芎　藁本　防风　白芷各一两　细辛五钱

上㕮咀。依前煎服。

**地榆防风散**　治破伤中风，半在表半在里，头微汗，身无汗。不可发汗，宜表里治之。

地榆　防风　地丁香　马牙苋[①]各等分

上为细末。每服三钱，温米饮[②]调下。

**秘传止血定痛生肌散**　专治跌打损伤，牙咬刀伤出血，诸般肿毒出脓后，肌肉不生，痛不止者，并皆治之。

真龙骨煅，三钱　白芷二钱五分　黄丹飞过，五钱　软石膏煅去火毒，一两　血竭二钱　乳香三钱　没药三钱　朝脑[③]少许

上为细末。磁罐[④]掺患处，血止、痛定、肌生，累用应效如神。如若肿毒顽疮收口，先用此药掺疮口，再用白膏药贴之，肌生收口。方见肿毒门。

**秘传破伤风方**

初觉有风，急取热粪堆内蛴螬虫一二个，用手捏住，待虫口中吐出水，就抹在破处，身穿稍厚衣裳，待少时疮口觉麻，两胁微汗，风出立效。如风紧，急速取此虫三五个，剪去尾，肚内黄水自出，涂疮口，再滴些少，入热酒饮之，汗出立效。

**秘传独圣散**　治破伤风五七日未愈，已至角弓反张，牙关紧急，服之立有神效。

蝉退去头足、土，净，五钱

上为末。用好酒一碗，煎滚服之，立苏为妙。

---

① 马牙苋：即马齿苋。

② 饮：原脱，四库本同，据《素问病机气宜保命集》卷中补。

③ 朝脑：即樟脑。

④ 磁罐：四库本同，按文义此下疑有脱文。磁，同“瓷”。

以上三方秘传，累用得效，故附于末。

**如圣散**《圣惠方》　治破伤风，止血定痛。

苍术六两　川乌头炮，去皮，四两　防风　草乌头炮，去皮　细辛各二两半　两头尖炮去皮，四两　天麻　川芎　白芷各两半　蝎梢微炒　雄黄各半两　损骨加乳香半两

上为细末。每服一钱，酒调下，不拘时服。

**蜈蚣散**　治破伤风，搐搦，角弓反张。

蜈蚣去毒，炒，一条　全蝎一对，炒，去毒

上为细末。如发时用一字或二字擦牙缝内，或吹鼻中。

一方治破伤风欲死者。

川乌　南星　半夏并生　天麻去芦，等分

上为细末。每服一钱，豆淋酒调下，稍温服。次以酒三盏投之。

# 寒

## 中寒方论

寒者严凝杀厉之气也。人以肾为根本，惟肾则受寒，惟寒则伤肾。肾气一虚，寒邪交作，急痛拘挛，战掉强直，昏迷厥冷，口噤失音，此中寒也。无汗恶寒，头疼面惨，发热拘急，手足微寒，此伤寒也。霍乱转筋，洞泄下痢，干呕吐逆，积饮停痰，此寒邪入肠胃也，以至为咳嗽、为虚劳、为疝瘕、为脚气、为带漏、为遗精、为疼疟、为诸痛，寒亦主之。人惟肾气不充，疏于谨护，非特霜凝冰泫①之谓寒，或者炎天暑月，当风取凉，卧地受冷，使寒邪之气自皮肤而达经络，自经络而入脏腑，如前数

① 泫(xuàn 眩)：水滴下垂貌。

证，皆得以恣睢[①]四出矣。温肾御寒，如干姜、附子、川乌、天雄辈，佐之以养正[②]、灵砂[③]，此固药笼中物，然寒伤荣气，徒知温肾而不知温血，恐未必有十全之功，是则官桂、当归又温血之上药也。不然，古人何以致意于寒泣血云。

## 中寒证治

**不换金正气散**　解散寒邪。

苍术炒　橘红　半夏曲　厚朴制　藿香叶各一两　甘草炒，三分

上锉散。每服三钱，姜五片，枣二枚，煎服。

## 不换金正气散的临床新用

### 1. 肠易激综合征

曹福凯等以不换金正气散为基本方加味治疗肠易激综合征27例，患者过去12个月至少累计有12周（不必连续）腹痛、腹胀或排便急迫等症状，且缺乏可解释症状的生态学改变和生化异常，并伴有以下三种情况的任意两种：①腹痛及腹胀等症状在排便后缓解；②大便频率异常，每日排便次数大于3次；③大便性状异常，即稀烂便或水样便。4周为1个疗程，连续用药2个疗程，结果：显效17例，有效5例，无效5例，总有效率81.5%。

曹福凯，等. 时珍国医国药，2003，(12)：760

### 2. 婴幼儿急性泄泻

刘小鼎以不换金正气散为基本方加减治疗婴幼儿急性泄泻71例，根据患儿的不同表现分为伤食泻、风寒泻与湿热泻三种证型。伤食者加神曲，风寒泻者加防风，湿热泻者加野麻草，对伴有发热、脱水

① 恣睢（suī 虽）：放任无拘束貌。

② 养正：指养正丹，方见本书卷十五痼冷门。

③ 灵砂：方见本书卷十五痼冷门。

者，酌情给予降温及ORS口服补液等对症治疗。结果：伤食泻患儿共12例，治愈10例，有效1例，无效1例；风寒泻患儿共43例，治愈38例，有效5例；湿热泻患儿共16例，治愈12例，有效3例，无效1例。

刘小鼎．福建中医药，2000，(5)：14

### 3. 泄泻

赵爱红以不换金正气散加减治疗泄泻120例，患者表现为腹痛，泻下黄水或带有黏液，有时大便呈喷射样，肛门灼热，小便色黄，或伴有全身发热，口渴，困倦，食欲下降，舌红苔黄或腻，脉滑数。治疗后，24小时治愈者30例，1～2天治愈者45例，2～3天治愈者17例，2～3天好转者28例。

赵爱红．湖北中医杂志，2001，(2)：33

### 4. 慢性浅表性胃炎

陈学荣以不换金正气散为基本方治疗慢性浅表性胃炎68例，气虚者加白术、黄芪、党参，胃脘痛甚加元胡、白芍，阴虚者加石斛、玉竹，食积不消者加神曲、麦芽，气滞者加香附、郁金。1个月为1个疗程，治疗2个疗程后统计疗效，结果：显效48例，有效15例，无效5例，总有效率为92.65%。

陈学荣．实用中医药杂志，2002，(10)：10

### 5. 小儿厌食症

郑双丰以不换金正气散治疗小儿厌食症110例，根据小儿的临床表现随症加减，大便溏泄，食谷不化者加葛根、炒扁豆、炒苡仁，腹痛者加香附、枳实，夜眠不安者加蝉衣、菖蒲，还可以随症加减神曲、焦山楂及鸡内金等助脾胃之品。3剂为1个疗程，显效78例，有效26例，无效6例，总有效率为95%。

郑双丰．实用中西医结合杂志，1996，(2)：123

### 6. 小儿秋季腹泻

吴寿亮以不换金正气散为基本方加减治疗小儿秋季腹泻94例，以寒呕者加丁香、干姜，热呕者加竹茹，腹胀者加莱菔子，口渴明显者加天花粉、乌梅，腹泻严重而无热象者加赤石脂、诃子、石榴皮，寒热重

者加柴胡、防风。配合口服维生素B，轻度脱水者口服补液盐，中重度脱水者静脉补液。结果1天内大便成形者占13.8%，2天内大便成形者占47.9%，3天内大便成形者占31.9%。3天内62例患儿体温降至正常，停止呕吐。

吴寿亮．中国民间疗法，1998，(5)：27

**养胃汤** 治外感寒邪，内伤生冷。

苍术炒 厚朴制 半夏曲各一两 人参 茯苓 草果 藿香各半两 橘红七钱半 甘草炒，三钱半

上锉。每服三钱，加桂半钱，姜七片，乌梅半个，煎服。

**姜桂散** 温中散寒气①。

干姜 良姜各半两 辣桂 木香 半夏曲 甘草炒。各二钱半

上锉散。每服三钱，姜五片，枣二个，煎服。

## 附 诸 方

**生料五积散**《和剂方》 治感冒寒邪，头疼身痛，项强拘急，恶寒呕吐，或有腹痛。又治伤寒发热，头疼，恶风，无问内伤生冷，外感风寒，及寒湿客于经络，腰脚酸疼，及妇人经泄腹痛，并皆治之。

苍术米泔浸，去粗皮，二十四两 桔梗去芦，十二两 陈皮去白 麻黄去根、节 枳壳去穰，麸炒。各六两 厚朴 干姜各四两 白芷 川芎 甘草炙 茯苓去皮 肉桂 芍药 当归各三两 半夏汤泡七次，二两

上㕮咀，每服四钱，水一盏半，生姜三片，葱白三根，煎七分，热服。冒寒用煨姜，挟气加吴茱萸，妇人调经则用艾醋。

按：此药气味辛温，发表温中，开郁行气有殊功，去寒湿之圣药也。夫寒湿属阴，热燥属阳，人之为病，不过二者而已矣。善用药者，以苦寒而泻其阳，以辛温而散其阴，病之不愈者，未之有也。予尝以防风通



① 气：原作"生"，据甲种抄本改。

圣散泻热燥之药也，生料五积散为散寒湿之药也，不识明哲以为何如？

**理中汤**《和剂方》　治脏腑中寒，口噤失音，四肢强直。兼治胃脘停痰，冷气刺痛。

人参　干姜炮　甘草炙　白术各等分

上㕮咀。每服四钱，水一盏，煎服。

## 理中汤的临床新用

### 1. 慢性腹泻

焦栋山等以理中汤加煨豆蔻、莲子、芡实为基本方随症加减，治疗慢性腹泻患者88例，肝郁气滞者合痛泻要方或酌加柴胡、香附；肾阳亏虚者合乌梅丸或加黄连；中气下陷者加煨葛根或升麻；湿盛者合用胃苓汤；脾胃气虚者加参苓白术散；阴虚者合用胃关煎；挟有瘀血者加灵脂、蒲黄。结果：治愈32例，显效34例，有效16例，无效6例。治疗时间最短6天，最长40天。

焦栋山，等．中国民间疗法，1997，(5)：19

### 2. 复发性口腔溃疡

(1)胡兆明以理中汤合金匮肾气丸治疗复发性口腔溃疡38例，患者口腔唇内侧、两颊黏膜、舌面等部位都有大小不等、深浅不一的凹陷性溃疡，边缘红润肿起，溃疡上有白苔覆盖，口腔内涎水较多，进食后有刺痛感，还可伴有头昏无力、四肢倦怠，劳累后病情可加重，舌质淡而胖，舌苔水滑或白滑，脉沉迟而细。以5天为1个疗程，连续治疗1～2个疗程后统计疗效，结果治愈34例，有效3例，无效1例。

胡兆明．湖北中医杂志，2002，(12)：32

(2)贾宁等以理中汤治疗复发性口腔溃疡45例，其中以党参易人参者6例，干姜易炮姜者8例，有胃热表现的13例患者加黄连、栀子，5天为1个疗程，1个疗程后9例治愈，14例好转，无效2例。

贾宁，等．中国民间疗法，2004，(6)：55

### 3. 功能性胃潴留

吉雯以理中汤合小半夏汤治疗功能性胃潴留患者28例，患者以

脘腹胀满，反复呕吐为主要表现，寒甚者加吴萸，寒郁化热去干姜加川连，呕吐酸臭者加焦楂曲、谷麦芽，泛吐酸水加海螵蛸，大便难解者加生军，气虚者加黄芪。6天为1个疗程，连续治疗1～2个疗程后观察疗效，共18例显效，8例有效，2例无效。

吉雯．四川中医，2000，(6)：33

**4. 虚寒型非梗阻性肠粘连**

吴美雄等以理中汤为基本方治疗虚寒型非梗阻性肠粘连85例，患者表现为腹腔手术后经常性腹痛、腹胀或便秘、腹泻，可伴有面色苍白、消瘦、贫血等营养不良的表现，舌淡苔白或黄润，脉沉细或弦细涩。随症加减治疗，10日为1个疗程，治疗1个疗程后停药1周，若患者未痊愈则继续用药，3个疗程后，观察疗效。结果：显效42例，有效32例，无效9例，总有效率为89.41%。

吴美雄，等．海峡药学，1994，(4)：48

**5. 多涎症**

张中发以理中汤治疗因服用氯氮平所致的多涎症患者30例，并与多虑平的疗效进行了对比，结果发现多虑平组于服用4天后开始起效，而理中汤组在服用6天后才开始起效，而在2周疗程结束时两组的治疗效果相当，但理中汤组未出现副反应，而多虑平组出现头晕2例，口干2例，便秘2例。结果表明，理中汤与多虑平作用机理不同，总体效果相当，理中汤在治疗初期起效较慢，但后期效果明显，且无副作用。

张中发．光明中医，2003，(5)：45

**6. 小儿泄泻**

王继红等以理中汤加减治疗小儿泄泻60余例，患儿表现为大便清稀或呈稀米汤、蛋花样，或夹乳片、食物残渣，便中无脓血，每日排便3～5次或更多，或伴发热、呕吐、咳嗽、形寒肢冷、尿少或无尿或轻度脱水。随症加减治疗，若手足逆冷则加附子，若泻下清浊不分则加革薢，心悸者加茯苓。

王继红，等．哈尔滨医药，2003，(4)：48

**四逆汤**《和剂方》　治伤寒自利，脉微欲绝，手足厥冷。四逆名者，四肢逆冷也。

甘草炙，二两　干姜一两半　附子去皮，半两

上㕮咀。每服五钱，水一盏，煎七分，温服，不拘时。

**白术散**《活人》方　治阴毒伤寒，干烦躁①，四肢逆冷。

川乌炮，去皮脐　桔梗去芦　白术　附子炮，去皮脐　细辛各一两　干姜炮，半两

上为末。每服二钱，水一盏，煎六分，热服，不拘时。

**补中益气②汤**　方见内伤。

**附子理中汤**　治中寒、中湿，呕逆虚弱。

人参　白术　干姜炒　熟附子各一两　甘草炒，半两

上㕮咀。每三钱，姜五片，食前煎服。少血加当归。

## 附子理中汤的临床新用

### 1. 慢性溃疡性结肠炎

(1)宋良以附子理中汤为主方配合西医对症治疗及保留灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎131例，患者在急性发作期以皮质类固醇中的泼尼松、氨基水杨酸中的奥柳氮类药物治疗为主，并发有斑痕者应用肠道抗生素。慢性缓解期以附子理中汤为主方加减治疗，并配合中药灌肠。结果：有效69例，有效32例，无效1例，总有效率为99.01%。

宋良．河南中医学院学报，2003，(1)：47

(2)刘彩莉等以附子理中汤、痛泻药方及白头翁汤合方治疗溃疡性结肠炎63例，药用附子、干姜、党参、白术、甘草、防风、炒白芍、陈皮、白头翁、黄柏、黄连、秦皮。每日1剂，早晚2次分服，药渣用400毫升水文火煎30分钟至100毫升，保留灌肠。疗程为8周。结果：治愈48例，显效11例，有效3例，无效1例。

① 干烦躁：此前原阙一字，四库本同，《类证活人书》卷十六作"心间烦躁"。

② 气：原脱，据本书目录补。

刘彩莉，等．新乡医学院学报，1997，(3)：72



**2. 肠原性青紫**

蒋建业以附子理中汤加味治疗3例肠原性青紫患者，疗效满意。肠原性青紫多是由于患者大量食用新鲜腌制的咸菜后，肠道内的细菌将硝酸盐转化为亚硝酸盐，使血中正常的血红蛋白转化为高铁血红蛋白，从而失去了携氧能力，使组织缺氧而引起中毒。附子理中汤加红花、桂枝、丹参、当归，患者服药2小时后病情开始好转，各种症状逐渐缓解，2天后症状消除。

蒋建业．实用中医内科杂志，1998，(4)：12

**3. 小儿秋冬腹泻**

张虹以附子理中汤加味治疗小儿秋冬腹泻25例，患儿表现为急性起病，首先出现上呼吸道症状，发热轻咳，继而出现呕吐腹泻，大便次数增多，根据体液丢失的多少可表现不同程度的脱水现象。医者根据患儿的不同表现将其分为湿热型、脾虚型和寒湿型。其中湿热型以湿为主加苍术、砂仁，以热为主去附子加葛根、双花、黄芩；脾虚型以本方加木香、神曲、白扁豆、乌梅以及党参；寒湿型则加党参、肉豆蔻、诃子、补骨脂和苍术。

张虹．实用中医内科杂志，1999，(2)：30

**4. 顽固性泄泻**

马德安等以附子理中汤加味治疗22例顽固性泄泻，总有效率为100%。22例患者均因长期使用抗生素而导致了肠道菌群失调，发生肠功能紊乱从而导致顽固性泄泻的出现。以本方加罂粟壳、赤石脂、车前子为基本方随症加减，治愈19例，显效3例。

马德安，等．甘肃中医，1995，(2)：6

**5. 中老年腹泻**

张成霞等以附子理中汤加味配合灸法治疗中老年腹泻32例，取得满意疗效。15天为1个疗程，1个疗程后停药2天，再开始下个疗程，2个疗程后观察疗效。结果治愈23例，好转6例，无效3例，总有效率为90.6%。

张成霞，等．湖南中医杂志，1999，(6)：43

**6. 自身免疫性溶血性贫血**

陈添炽以附子理中汤加味治疗自身免疫性溶血性贫血10例，加炙北芪、紫河车、当归，连续服用25剂为1个疗程，休息几天后再进行下个疗程，2个疗程后观察血象，有改善则为有效，否则为无效。有出血症状者加用温血、止血、祛瘀之品。并辅助以饮食疗法：牛椎骨500克，炙北芪60克，红枣20克，熬汤内服，隔天1次或3天1次。结果2个疗程后，症状改善，病情稳定，血象正常者5例，症状改善，血象偏低者3例，治疗无效而死亡者2例。

陈添炽．江苏中医，1997，(12)：15

**7. 重型肝炎顽固性恶心呕吐**

曾红钢以附子理中汤合吴茱萸汤治疗重型肝炎的顽固性恶心呕吐6例，取得满意的疗效。顽固性恶心呕吐是重症肝炎常见的一种消化道症状；临床常用灭吐灵、吗丁灵、维生素B6、异丙嗪以及654－2治疗，效果不理想。以中医辨证后，对患者使用附子理中汤合吴茱萸汤，患者的恶心呕吐在使用1～5剂后均消失。

曾红钢．实用中西医结合临床，2002，(1)：25

**沉附汤**　治虚寒无阳，胃弱干呕。

熟附子　干姜炮。各半两　沉香　白术各一分　甘草炒，一钱半

上锉。每三钱，姜五片煎，食前服。

**姜附汤**　治中寒，厥冷强直，失音口噤，吐沫，或阴盛发燥。

熟附子　干姜炮。等分

上咬咀。每服三钱，水盏半，煎半，空心，温和服。亦治洞泄、呕吐。

**附子散**　伤寒阴证，唇青面黑，身背强痛，四肢厥冷，及诸虚沉寒。

熟附子三分　官桂　当归　白术各二分　干姜炮　半夏曲各一分

上锉。每服三钱，姜五片，枣二枚，食前煎服。

**五丹丸**　治沉寒痼冷。方见血证类。

**应梦人参散** 治伤寒身热头疼。亦主痰嗽。

人参 白术 白芷 干葛 北梗 青皮各三分 甘草炒,一两 干姜一钱半

上为末。每服二钱,姜枣煎服。

**败毒散** 伤寒热证通用。

人参 赤茯苓 川芎 北梗 羌活 独活 前胡 柴胡 枳壳制 甘草炒。等分

上锉散。每服三钱,姜五片,煎服。人参羌活散用药亦同。

**伤寒证治格法** 《活人总括》备述其详。

# 暑

## 中 暑 论

人有常言,伤暑做出百般病,其果厚诬哉?盖暑之入人,伏于三焦、肠胃之间,至有兼旬累月而不可测识者,如呕吐、如中满、如泄泻、如下痢、如焦渴、如发疟、如腹痛、如下血,以至诸热等证。苟因暑得之,其根未除,虽百药遍尝,难施其巧。夫人心包络与胃口相应,胃气稍虚,或因饥冒暑,故暑气自口鼻而入,凝之于牙颊,达之于心胞络。如响应声。遇暑以还①,急漱口而勿咽可也,若觉暑毒逼塞咽喉,尤当灌涤而吐之。伤暑脉虚,面垢,自汗,身热背寒,烦闷大渴,倦怠少气,毛耸恶寒,或头疼,或霍乱,或四肢厥冷,但身体无痛。经云:热则诸毛孔开,故洒然恶寒。体认不精②,妄以伤暑为伤寒,误人不小。然而暑家何以脉虚?暑能消气,气消则血散。脉安得而不虚?其或六脉沉

① 还:返还。

② 体认不精:辨认不精确。

伏，冷汗自出，闷绝而昏不知人，此则中暑证候又加重耳。

治法大要，虽贵于驱暑，尤贵于和中，二者并行，则其间杂证不战而自屈。若汗、若下、若用药差冷①，古人戒之。虽然，夏月伏阴在内，暑家气虚脉虚，或饮水过多，或冷药无度，伤动其中，呕吐不食，自利不渴，此则外热里寒，无惑乎伤暑伏热之说，非理中汤不可也。又有冷药过度，胃寒停水，潮热而呕，或身热微烦，此则阳浮外而不内，非小半夏茯苓汤不可也。抑犹有戒焉，暑家脉虚，面黧，冷汗，洒然毛耸，手足微寒，苟不明辨其里热之证，误以刚剂投之，抱薪救焚，不发黄则发斑，甚者蓄血，闷乱而毙矣，吁！可畏哉。



## 中暑证治

**五物香薷汤** 驱暑和中通用。

香薷三两 白扁豆姜制 厚朴制 白茯苓各一两半 甘草炙，一两

上锉。每服三钱，水煎，温服。

**香薷缩脾饮** 驱暑和中，除烦止渴。

缩砂仁二两 草果仁 乌梅肉 香薷 甘草炒。各两半 白扁豆姜制 白干葛各一两

上锉。每服三钱，姜五厚片，水煎，微温服。

**香薷锉散** 解暑毒，止霍乱。

香薷二两 厚朴制，一两 茯苓 陈皮 甘草炙。各半两 良姜三钱

上锉细。每服二钱半，盐一捻，水煎服。

**五苓散** 治伤暑烦渴，引饮过多，小便赤涩，心下水气。方见水饮门。

**小柴胡汤** 治伤暑外热内渴。方见血证类。于内更加生姜为妙。

**竹叶石膏汤** 治伤暑内外热炽，烦躁大渴。

石膏半斤 半夏汤洗七次，切，焙，一两二钱半 麦门冬去心，二两七钱半

① 用药差冷：指用药错误而用冷药。

人参　甘草炒。各一两

上粗末。每服二钱，姜五片，青竹叶七片，粳米百粒，水煎服。



## 竹叶石膏汤的临床新用

### 1. 肝癌介入化疗后呕吐

金普放以竹叶石膏汤加减治疗肝癌患者介入化疗后的呕吐58例，患者呕吐均在化疗后2小时之内出现，呕吐次数频繁，吐势较急。3日为1个疗程，结果42例基本控制（恶心呕吐消失），13例显效（用药后症状消失，停药则复发，复用上方仍有效），3例无效（服药后恶心呕吐未见缓解）。总有效率为95%。

金普放．浙江中医杂志，1995，(5)：200

### 2. 癌性发热

杜小艳以竹叶石膏汤化裁治疗癌性发热，不但提高了患者的生存质量，而且能为以后的抗癌治疗争取时间和机会，延长癌症患者的生存期，在临床上有很大意义。治疗此类患者32例，以竹叶石膏汤为基本方，津伤重、少苔者加沙参、天花粉、乌梅，多汗者加黄芪、防风。7天为1个疗程。结果用药1个疗程后，显效7例，有效19例，无效6例，总有效率为81.25%。

杜小艳．湖南中医杂志，1997，(6)：25

### 3. 外科手术后的肺部感染

周冉以竹叶石膏汤为基本方治疗外科手术后肺部感染138例，全部有效，治愈率为75.6%。138例患者术前均无呼吸道症状，术后患肺部感染，最早者出现在术后2小时，最晚者出现在术后7天。表现为咳嗽、咯痰、恶寒发热，自汗出，手足心热，神疲纳呆，舌红苔薄，脉细数。严重者胸痛、气促、痰中带血。以本方治疗5～10天后观察疗效，105例治愈，33例疗效不佳，加大抗生素剂量后治愈。后随访半月均无肺部感染症状。

周冉．四川中医，2004，(7)：81

**4. 小儿急性肾炎**

刘小菊以竹叶石膏汤为基本方治疗小儿急性肾炎121例，以本方加丹皮、车前草、鹿含草、白茅根、蝉衣、粳米以及六一散加减治疗，同时配合青霉素钠盐40万单位肌肉注射，1日2次，连用7～10天。治疗2个月后治愈107例，有效5例，总有效率为95.5%。

刘小菊．四川中医，2001，(11)：29

**5. 病毒性心肌炎**

刘雅芬等以竹叶石膏汤加减治疗病毒性心肌炎，疗效较以往临床上对此类患者采取对症支持疗法的效果好，有一定的推广意义。患者53例，以竹叶石膏汤为基本方，气虚者加党参、黄芪，热毒甚者加双花、大青叶，瘀血明显者加红花、丹参，心神不宁者加酸枣仁、柏子仁。1个月为1个疗程，结果：治愈18例，显效17例，有效13例，无效5例。

刘雅芬，等．哈尔滨医药，2003，(1)：45

**6. 预防葡萄膜炎治疗中的激素反跳现象**

19例葡萄膜炎患者接受了大剂量的激素治疗，在这一过程中使用竹叶石膏汤加减，使患者的激素使用可以快速减量，缩短了治疗周期，无1例出现激素反跳现象。同时还减轻了机体对激素的依赖性，促进了炎症恢复。葡萄膜炎患者使用地塞米松或强的松进行治疗，同时配合竹叶石膏汤加减，整个疗程约2个月，停用激素后再继续用中药10～20天。结果19例患者在疗程结束后症状缓解，炎症得到控制，视力有不同程度的恢复。

许立军．中西医结合眼科杂志，1997，(3)：133

**7. 放射性口咽炎**

杨泽江等对进行放射性治疗的头颈部恶性肿瘤患者55例进行对照治疗。患者均有放射性口咽炎的表现，口咽黏膜充血、疼痛，腐烂或见口腔溃疡，伴口干舌燥、口臭，严重者可影响进食。治疗组30例以本方为基本方加减治疗，对照组予西医常规治疗。11天为1个疗程，可进行2个疗程。结果治疗组显效11例，有效6例，无效3例；对照组显效5例，有效1例，无效9例，两组在有效率及治疗时间上均有显著

性差异。

杨泽江，等．四川中医，2004，(11)：85



8. 顽固性不寐

戴子辰以竹叶石膏汤加减治疗顽固性不寐取得了满意疗效。58例患者均有不寐症状且经过中西医治疗，疗效不佳。患者轻者表现为心胸烦闷，入寐困难，或睡后易醒，醒后不易入睡，重者则彻夜难眠，伴有不同程度的心悸、头痛、头晕、健忘、多梦，实验室检查未发现异常。以本方加减治疗，7天为1个疗程，重者可治疗2个疗程后观察疗效。结果：有效19例，无效4例。经随访复发6例，较一般治疗方法的复发率低，所以本方对顽固性不寐的疗效值得肯定。

戴子辰．中国中医药科技，2001，(2)：122

**六和汤** 治暑证，身热，呕，不甚渴。

人参 半夏曲 杏仁去皮，微炒 甘草炒 缩砂仁各一两 茯苓 藿香 宣木瓜 扁豆制。各二两 厚朴制，三两 香薷四两

上锉。每服三钱，姜五片，煎服。内伤生冷通用。

**二陈汤**见痰涎类 治伤暑复感冷，及内伤生冷。

半夏制 橘红各五两 茯苓三两 甘草炙，一两

上㕮咀。每服三钱，姜七片，小乌梅一枚，煎服。感冷更添生姜。

## 二陈汤的临床新用

1. 消化道手术后的胃肠功能重建

消化道手术后可能出现腹痛、腹胀、纳差、肛门排气延迟、肿瘤切除手术的化疗药物所引起的不良反应等，潘家伟以二陈汤为主治疗此类患者103例，患者表现为：①胃肠道手术后3～7天肛门不排气者；②肛门已排气但出现腹痛、腹胀者；③体质过差、纳差以至切口延期不愈者。根据患者的不同情况，给予单独二陈汤治疗、二陈汤合抗炎治疗、二陈汤合化疗以及二陈汤合支持治疗，均取得了满意的疗效。

潘家伟．实用中西医结合杂志，1996，(12)：766

**2. 癫痫**

孙小萍以二陈汤为主方加减治疗癫痫患者52例，患者中有病史可查者33例，其中产伤9例，高热5例，脑部感染6例，精神刺激或惊吓者13例，全部患者中有35例曾服用过抗癫痫药物。若风痰闭阻，加菖蒲、胆星、全蝎、僵蚕；若痰火内盛，加龙胆草、栀子、菖蒲、钩藤；若心肾亏虚，加人参、山药、杜仲、白术、当归；若气血瘀滞加桃仁、红花、川芎。一般治疗3～6个月，显效12例，有效28例，无效12例。

孙小萍．实用中医内科杂志，1994，(2)：17

**3. 重型毛细支气管炎**

黄淑芬等以二陈汤加味治疗重型毛细支气管炎患儿80例，多数患儿年龄在6个月以内或1岁以内，少数为1～2岁。治疗方法：①西医常规疗法，如鼻导管吸氧、水合氯醛灌肠等对症支持疗法，并对同时存在的其他病症进行相应的治疗。②中药治疗：二陈汤加减，主要药物：半夏、陈皮、茯苓、苏子、五味子、桔梗、甘草。上方煎至100毫升，1～6个月患者每次服10毫升，6个月～1岁患儿每次服15毫升，1～2岁患儿每次服20毫升，每日3次。经治疗后，显效48例，有效31例，无效1例。

黄淑芬，等．中级医刊，1994，(12)：46

**4. 闭经**

曹金玉以二陈汤为主方治疗痰湿型的闭经患者38例，其中原发性闭经4例，继发性闭经34例。临床表现为：月经停闭、形体肥胖、体重日增、胸胁满闷、呕恶痰涎、神疲倦怠、带下色白，苔腻、脉滑。妇科检查内外生殖器无先天性畸形，盆腔无肿瘤或炎症。治宜燥湿祛痰、活血通经、调理冲任。主要药物有：半夏、茯苓、陈皮、苍术、白术、当归、川芎、王不留行、枳壳、香附、牛膝、甘草。痰湿化热加黄芩，胸闷呕恶加竹茹、厚朴，6天为1个疗程。治愈23例（服药2～4个疗程后月经来潮，经量正常或稍多）；有效9例（服药4～7个疗程后月经来潮，经量正常或稍多）；无效6例（服药8个疗程后月经仍未来潮）。

曹金玉．中医药学刊，2001，(5)：506



5. 下肢慢性丹毒

慢性丹毒是外科的常见病症，急性期常以抗生素配伍清热解毒、利湿消肿或清热解毒、散风消肿之品治疗，但若本病长期迁延不愈则可导致脾失健运，湿邪内生，痰湿阻络而可丹毒时时复发，谢京旭等以二陈汤为主治疗本病32例，患者病程最长者5年，最短者10个月。主要药物有：半夏、茯苓、陈皮、甘草、白芥子、牛膝。漫肿明显者，加大腹皮、槟榔、泽泻；局部皮肤增厚、略粗糙，皮色暗者，加当归、香附。15天为1个疗程，结果显效14例，有效11例，无效7例，总有效率78%。

谢京旭，等．北京中医，2000，(1)：29

6. 小儿疳积

赵玉华以二陈汤为主治疗小儿疳积122例，患儿均生长发育迟缓，其中102例长期厌食或拒食，37例有异嗜癖，74例大便秘结，80例多汗，35例脾气急躁易怒，60例毛发枯黄，全部患儿均有不同程度的贫血，两周后观察疗效。给患儿服用二陈汤加苍术、制猪牙皂、焦三仙、焦山楂。兼有乳食停滞、大便秘结者加酒大黄；脾湿困中者加炮姜；脾胃虚弱者加党参、山药；恶心、呕吐者加藿香、枳壳；大便稀溏者加桂枝、车前草。治愈65例，显效34例，有效21例，无效2例，总有效率为98.4%。

赵玉华．现代中西医结合杂志，1999，(8)：2199

7. Ⅱ型糖尿病

张雪红以二陈汤加减治疗Ⅱ型糖尿病患者32例，患者表现为：口黏、纳谷不香、四肢倦怠、形体肥胖，舌体胖大、舌质淡，舌边有齿痕，苔白腻，脉缓或沉弦。经中医辨证属痰湿证，治宜燥湿化痰，主要药物：半夏、茯苓、陈皮、甘草、白术、苍术、草决明、丹参、葛根。4例治愈，16例显效，10例有效，2例无效，总有效率为93.8%。

张雪红．浙江中医杂志，1994，(1)：9



8. 外感高热

李梅等以二陈汤治疗外感高热患者31例，患者发病在3天以内，

腋测体温≥38.5℃，舌苔厚腻，可伴有恶风寒、头痛、咽痛、咳嗽等症状。患者经临床诊断有上呼吸道感染、扁桃体化脓以及支气管炎及肺炎等病。主要药物有：半夏、茯苓、陈皮、苍术、苏叶、黄芩、芦根。患者每4～6小时服药1次，每次服药100毫升，体温高于39.5℃者，酌情给予静脉补液。体温正常后，则将上药改为每日1剂口服，不用其他中西医降体温药物。用药后24小时内腋测体温降至37℃以下，并至患者出院时体温未上升者22例，治疗时间在24～48小时者7例，治疗时间在48～72小时者2例，全部患者治愈。

李梅，等．中级医刊，1996，(12)：45

### 9. 小儿胃炎

吴志群以二陈汤加味治疗小儿胃炎78例，胃溃疡32例，消化道出血13例，经胃镜或X线拍片证实：胃及十二指肠球部溃疡或炎症病变者19例，其他诊断胃炎者46例。患儿表现为：呕吐、胃脘痛、腹部不适、口中泛酸、大便不调或出血、厌食或有伤食史，苔白腻或厚腻。主要药物：半夏、茯苓、陈皮、白术、甘草、炒谷麦芽。偏于积滞者加炒楂曲、炒莱菔子；苔厚腻有湿滞者加苍术、薏苡仁，夏季加藿梗；腹痛寒滞呕吐者加干姜、元胡；大便不调者加木香、川朴花；有出血者加藕节炭或地榆炭；久病脾虚者加党参、山药、炒扁豆或莲肉。显效30例，有效38例，无效10例，总有效率为87.1%。

吴志群．浙江中医学院学报，1994，(4)：26

### 10. 支气管哮喘

刘萍以三拗汤合二陈汤加味治疗支气管哮喘患者53例，取得了满意的疗效。主要药物组成：炙麻黄、五味子、蔓荆子、甘草、杏仁、茯苓、姜半夏、苏子、苏梗、川朴、枳壳、紫菀、冬花、川贝、陈皮、干姜、细辛。发热、痰稠者去干姜、细辛，加黄芩、射干；咽痛，声音嘶哑者加桔梗、马勃、牛蒡子；口渴者加沙参、花粉；鼻痒流涕者加辛夷花；痰涌喘咳不得卧者加葶苈子、地龙；痰多不易咳者加瓜蒌；心悸者，合以真武汤或济生肾气汤；咳喘病程长，经久不愈者加罂粟壳、百合。治愈22例，有效28例，无效3例，总有效率为94%。

刘萍．湖北中医杂志，1997，(2)：34



### 11. 老年慢性支气管炎

许少素以四仁二陈汤治疗老年慢性支气管炎患者56例，患者年龄在60岁以上，并发肺气肿者20例，肺气肿合并慢性肺部感染者10例，合并支气管扩张者2例，排除肺癌及其他肺部疾患。主要药物组成：陈皮、半夏、冬瓜仁、瓜蒌仁、杏仁、茯苓、薏苡仁、甘草。痰多黄稠，咽痛口苦者加银花、鱼腥草、川贝、天竺黄、黄芩；胸闷气喘者加地龙、苏子、冬花；喘息气短、咳痰无力者加党参、黄芪、五爪龙。显效32例，好转19例，无效5例。

许少素．新中医，1994，(S1)：70

### 12. 眩晕

张继元以四物二陈汤治疗眩晕患者32例，病程最长者1年，最短者1个月，患者表现为：眩晕，动则加剧，神疲懒言，心悸失眠，头重如蒙，胸闷恶心，饮食减少，舌质淡，苔薄白或白腻，脉沉细或滑。主要药物组成：当归、川芎、熟地、白芍、陈皮、茯苓、半夏、甘草、菖蒲、炒枣仁、五味子。治愈29例（临床症状消失，随访1年无复发），好转3例（临床症状明显改善，随访在1年内复发）。

张继元．开封医专学报，1994，(1)：58

### 13. 原发性面肌痉挛

原发性面肌痉挛是一种目前尚不明原因的病症，表现为一侧面神经所支配的全部或部分表情肌出现阵发性痉挛。曹旭东以左旋多巴合二陈汤的中西医结合疗法保守治疗本病16例，取得了一定疗效，且具有不破坏神经，安全方便等优点。治疗方法：①左旋多巴，每次0.25克，每日3次口服。②中药治疗：二陈汤加味，药用陈皮、半夏、茯苓、枳实、远志、甘草、竹茹、黄芩、僵蚕、蝉蜕、酸枣仁、钩藤，水煎服，每日1剂。二陈汤不仅能燥湿化痰，温通经络，而且能缓解左旋多巴所引起的食欲减退、恶心呕吐等消化道反应。

曹旭东．河北中西医结合杂志，1998，(4)：581

**小半夏茯苓汤**方见水饮类。

**消暑丸**　治伤暑伏热生痰，以致头痛，中痞。

半夏半斤，洗净，醋二升半，煮干，别碾　茯苓　甘草生。各四两

上末之，用醋并姜汁调，半夏煮糊丸桐子大。每服七十丸，熟水下。暑药皆可下。

**来复丹**　均平阴阳。治中暑昏迷，霍[1]乱吐泻。

透明硫黄　硝石各一两，并为细末，入定碟内，以微火慢炒，用柳篦不住手搅，会阴阳气相入，再研极细　元精石一两，研细，水飞　五灵脂五台山者，水澄，去砂石，日干　陈橘皮去白　青橘皮去白。各[2]二两

上灵脂、二橘皮为细末，次入元精末及硫黄、硝石末，和毕，以好醋打糊丸豌豆大。每服五十丸，空心米饮下。或五苓散下，或水研灌下亦得。

**大黄龙丸**　治中暑昏愦，眩晕。分利阴阳。

透明硫黄　硝石各一两　白矾枯　雄黄　滑石各半两　飞罗白面四两

上为细末，入面拌和，滴水丸桐子大。每服十五丸至二三十丸，新汲水下。昏塞者，水研灌下。如无硝石，以盆硝代。来复、黄龙大抵性温。道途中暑昏仆，即扶起，以手巾蘸热汤暖其脐腹，即渐苏醒。次以来复丹为末，井水调下。无中[3]，则以大蒜细研，新水调与之，仍以蒜少许置鼻中。或谓中暑最忌得冷，来复、黄龙并蒜，以水调下者何？盖其药性温，因寒而发用也。

## 附　诸　方

**香薷饮**《和剂方》　治伏暑引饮，口燥咽干，或吐，或泻，并皆治之。

一方加黄连四两，用姜汁同炒，令老黄色，名黄连香薷饮。

---

① 霍：原作"藿"，据《四库全书》本及甲乙两种抄本改。

② 各：原脱，据《四库全书》本及甲乙两种抄本补。

③ 无中：即无效。

厚朴去皮，姜汁炙熟，半斤　白扁豆微炒，半斤　香薷去土，一斤

上㕮咀。每服三钱，水一盅，入酒少许，煎七分，沉冷①，不拘时服。热则作泻②。香薷须陈者佳。

**缩脾饮**《和剂方》　消暑气，除烦渴，止吐泻霍乱。

缩砂仁四两　干葛二两　白扁豆二两　乌梅肉　草果炒，去皮　甘草炙。各四两

一方无干葛，有干姜。

上㕮咀。每服四钱，水一大碗，煎七分，以水沉冷服。

**加味五苓散**《济生方》③　治伏暑、热二气，及冒湿泄泻注下，或烦，或小便不利。

赤茯苓去皮　泽泻　猪苓去皮　白术各一两　官桂不见火　车前子各半两

**生脉汤**　生津止渴。

人参　麦门冬　五味子

上锉。水煎服。

**人参白虎汤**徐同知方　治伏暑发渴，呕吐，身热，脉虚，自汗。

人参一钱半　知母二钱　石膏半两　甘草炙，一钱

上㕮咀。入粳米一合，水二盅，煎至一盅，不拘时，热服。如伏暑，作寒热未解，宜和五苓散同煎服。伏热后，或冷水沐浴，或吃冷物，清气在脾不觉散，令日晡作寒惨，壮热，浑身洒淅，宜加桂煎服，出汗便解。

## 人参白虎汤的临床新用

### 1. Ⅱ型糖尿病

洪鸣鸣等以人参白虎汤加味配合达莫康治疗Ⅱ型糖尿病，患者在

① 沉冷：以容器盛药，浸入冷水中冷却。

② 热则作泻：热服会引起泄泻。

③ 《济生方》：又名《严氏济生方》。宋·严用和撰。全书分中风、中寒、中暑等内、外、妇科疾病79篇，载方450余首。

饮食控制的基础上，以人参白虎汤加黄芪、茯苓、山药、川芎，每日1剂，水煎服；达莫康片，每日1片，并根据血糖情况调整剂量。结果24例患者，显效6例，有效14例，无效4例，总有效率83.3%。

洪鸣鸣，等．浙江中西医结合杂志，1998，(6)：371

**2. 产褥中暑**

范春杰以人参白虎汤加味治疗产褥中暑30例，疗效满意。患者表现为高热口渴、头晕头痛，倦怠乏力，胸闷烦躁，恶心，无汗或多汗，甚者可有昏迷、抽搐或出现休克的症状。以本方加薄荷、麦冬、白芍、当归，并可根据具体情况随症加减，30例患者均获治愈，一般治疗时间为1～4天，除2例患者出现了休克配合西药治疗外，其余患者全部用中药治愈，总有效率为100%。

范春杰．黑龙江中医药，1997，(1)：17

**3. 婴幼儿病毒性肠炎**

以人参白虎汤加味煎汁口服，配合静脉滴注葡萄糖盐水治疗婴幼儿病毒性肠炎98例，疗效满意。以人参白虎汤为基本方，偏于湿者，加苍术、藿香、蔻仁，湿热并重者加黄芩、黄连、法夏、陈皮、茯苓。具体剂量视患儿年龄大小进行调整。48小时以上未再腹泻，诸症消失，饮食正常为治愈，共治愈95例；腹泻次数明显减少，但大便尚未成形为有效，有效3例，总有效率为100%。

吴瑜．四川中医，2002，(8)：57

**大顺散**《和剂方》　治胃①暑伏热，引饮过多，脾胃受湿，水谷下②分，霍乱呕吐，脏腑不调。

甘草三斤　干姜　杏仁去皮尖，炒　肉桂去皮。各六两四钱

上先将甘草用白砂蜜炒，及八分黄熟，次入干姜同炒，却入杏仁，候杏仁不作声为度。用筛筛净后，入肉桂一处捣罗为末。每服三钱，

① 胃：四库本同，疑“冒”字之误。

② 下：四库本厨，疑“不”字之误。

水一盏，煎至七分，温服。如烦躁，井花水调下，不拘时候。以沸汤点服亦可。

**十味香精饮**《百一选方》① 消暑气，和脾胃。

香薷一两 人参去芦 陈皮去白 白术 黄芪去芦 白扁豆炒，去壳 甘草炙 厚朴去皮 姜汁炒黑色 干木瓜 白茯苓去皮。各半两

上为末。每服二钱，热汤、冷水任调下。

**清暑益气汤**东垣方 治长夏湿热蒸人，人感之四肢困倦，精神减少，懒于动作，胸满气促，肢下疼痛②，或气高而喘，身热而烦，心下膨闷，小便黄而数，大便溏而频，或痢，或渴，不思饮食，自汗，体虚③。

黄芪 苍术米泔制 升麻各一钱 人参 白术 神曲 陈皮 泽泻各五分 甘草炙 酒柏 麦门冬 当归各三分 葛根三分④ 五味子九粒 青皮二分半

上㕮咀，作一服，水二大盅，煎至一盅，去渣，大温服，食远。

## 清暑益气汤（东垣方）的临床新用

### 1. 慢性疲劳综合征

慢性疲劳综合征是近几年提出的一个新病种，主要表现为慢性疲劳和活动后疲劳加重，对于本病的治疗，现代医学主要从抗病毒、增强免疫能力及增强体力入手，李云委以东垣清暑益气汤为主方治疗本病32例，取得了一定的疗效。选取的32例患者经中医辨证为脾虚气弱夹湿为主证，以东垣清暑益气汤为基本方，随症加减，水煎服，每日1剂，日3次口服，7天为1个疗程。服药2个疗程后，观察到本方对慢

① 《百一选方》：即《是斋百一选方》。宋·王璆撰。全书共分三十一门，摘录方剂1000余首。现已不易得见。

② 肢下疼痛：四库本同，《玉机微义》卷十一作“肢节疼”，《明医杂著》卷三作“肢节作痛”。

③ 体虚：《玉机微义》卷十一及《明医杂著》卷三均作“体重”。

④ 三分：《脾胃论》清暑益气汤此作“二分”。

性疲劳综合征患者症状群中的疲劳、低热、肌肉酸痛、嗜睡、淋巴结肿大、出汗等均有较好的效果，总有效率达到了80%以上，对于其他症状如头痛、关节痛、健忘、精神不集中、失眠也有较好的效果。

李云委．云南中医中药杂志，1997，(6)：4

**2. 慢性肝炎**

柏茂庭以东垣清暑益气汤加减治疗慢性肝炎68例，患者均系用过多种中西药治疗而无明显效果者，根据患者的具体情况对原方进行加减，肝区痛加柴胡、郁金；热偏重，去苍术、青陈皮，加青蒿、山栀；湿偏重，去黄柏，加茯苓、猪苓；阴虚者去苍术、党参，加元参、玉竹；腹胀者加川朴、木香；有瘀血肝脾肿大者，加丹参、红花。2个月为1个疗程，每半个月查1次肝功能、蛋白电泳、表面抗原，并观察黄疸、肝脾大小的变化。结果：显效31例，有效32例，无效5例，总有效率92.64%。

柏茂庭．实用中医内科杂志，1996，(1)：30

**3. 小儿慢性肾炎**

琚玮以东垣清暑益气汤治疗小儿慢性肾炎1例，患者以头晕体倦、腰酸尿短1周而就诊，自诉已患肾炎3年，近日因暑湿较盛，调摄失宜而感觉头晕气短、神疲乏力、四肢困倦、腰酸腹胀、纳呆口渴、小便黄短，尿常规检查：尿蛋白(++)，镜检：红细胞(+)、白细胞(+)，舌淡苔稍厚，脉稍沉数。治以清暑益气、健脾化浊，服本方6剂后，诸症缓解，去五味子，继服10剂，诸症悉除，尿检正常。

琚玮．四川中医，2004，(9)：29

**4. 低钾血症**

沈开金以东垣清暑益气汤加减治疗低钾血症男性患者1例，患者以四肢乏力伴麻木1周而就诊，以前曾有过低钾血症病史，查血钾3.0毫摩尔/升，经中医辨证认为气虚且伤于暑湿，以东垣清暑益气汤加减治疗，5剂后症状消失，查血钾3.8毫摩尔/升，次年此时预防性服用本方10剂，未再复发。

沈开金．湖南中医杂志，1999，(2)：57

5. 慢性肠炎

沈开金以东垣清暑益气汤治疗慢性肠炎男性患者1例，患者以小腹阵痛并解脓脉状便1月余而就诊，自诉有慢性肠炎病史10年余，反复发作，经治疗未见好转，以本方加防风、白芍、桔梗治疗，5剂后，症状减轻，再进20剂，大便每日1次，已无脓脉，经多次大便检查(－)，改服补脾益肠丸巩固疗效，半年后复诊，未复发。

沈开金．湖南中医杂志，1999，(2)：57

6. 功能性子宫出血

沈开金以东垣清暑益气汤加减治疗一青春期女性功能性子宫出血患者，患者以月经量多10余日未止而就诊，12岁月经初潮，后月经周期40～90日不等，月经量多，淋漓不尽，并有中气不足、气虚失摄之证，加乌贼骨、茜草、旱莲草、阿胶、龙骨、牡蛎，3剂后血止，仍头昏无力、心悸，原方去黄柏、陈皮，加白芍、熟地，服3剂后症状消失，早服补中益气丸，晚服六味地黄丸巩固疗效，3个月经周期后，患者病愈。

沈开金．湖南中医杂志，1999，(2)：57

7. 多发性神经根炎

梁振宏以东垣清暑益气汤加减对32例多发性神经根炎患者的治疗进行观察，患者多在外感发热后、产后、大手术后或重病后出现多发性神经根炎，表现为四肢困倦乏力、有麻木感，体格检查大多无特殊体征，少数患者表现为痛觉、轻触觉、温觉、音叉觉、位置觉轻度障碍，肌肉轻度萎缩、肌力下降，腱反射减弱，步态不稳等。加减治疗，疗程为1个月，显效15例，有效12例，无效5例，总有效率为84.4%。

梁振宏．新中医，2003，(8)：29

8. 传染性非典型肺炎

(1)李影捷以东垣清暑益气汤加减治疗传染性非典型肺炎患者恢复期，效果明显。共观察患者6例，根据患者表现及治疗情况将病程分早期、中期和恢复期，患者在恢复期表现为正虚邪恋、肺脾气虚、肺肾阴虚或气阴两虚，以东垣清暑益气汤加减。同时配合一定的中药静脉注射及西医支持疗法，6例患者全部病愈出院，并未发生院内感染。

5例发热患者平均退热时间3.8天，从起病至退热时间平均为9天，肺部阴影吸收平均9.7天。

李影捷．湖南中医杂志，2003，(5)：2

(2)杜瑞斌以东垣清暑益气汤合沙参麦冬汤加减治疗传染性非典型肺炎恢复期，10例患者病程全部为2周以上，胸片表现为炎性病变吸收好转，临床表现以便秘为主，可伴有乏力、口干、低热、心悸等症状，舌暗红苔白腻。服药3剂后，显效7例，有效2例，无效1例，总有效率为90%。

杜瑞斌．天津中医药·非典特辑．2003，(3)：31

**9. 冠心病心绞痛**

余德军等以东垣清暑益气汤治疗冠心病心绞痛42例，根据患者症状不同将其分为心阴不足、心气不足、心阳亏虚、心血瘀阻、痰浊闭阻、心胸气滞六型，经治疗后显效15例，有效23例，无效4例。其中前4种证型的治疗效果为好。

余德军，等．时珍国医国药，2003，(3)：159

**益元散**即天水散，又名六一散　治中暑身热，小便不利。此药性凉，除胃脘积热，又淡能渗湿，故利小便而散湿热也。

滑石六两，桂府①者为效，非桂府则不为佳　甘草微炒，一两

上为末。每服三钱，蜜少许，热汤、冷水任下。如欲发汗，以葱白、豆豉汤调下。

**桂苓甘露散**　治伏暑，引饮过度，肚腹膨胀，霍乱泻利。

白术　茯苓去皮　甘草炙　葛根　泽泻　石膏　寒水石各一两　官桂半两　人参去芦　藿香各半两　滑石一两　木香二钱半

上为细末。每服二钱，白汤下。新汲水、姜汤亦好。

① 桂府：山东蓬莱县桂府村。

# 暑病治例出《明医杂著》①

王节斋②曰：夏至日后，病热为暑。暑者，相火行令也。夏日人感之，自口齿而入，伤心包络之经。其脉虚，或浮大而散，或弦细芤迟。盖热伤气，则气消而脉虚弱。其为症：汗，烦则喘、渴，静则多言，身热而烦，心痛，大渴引饮，头疼，自汗，倦怠少气，或下血，发黄，生斑。甚者，火热致③金不能平木，搐搦不省人事。治暑之法，清心利小便最好。暑伤气，宜补真气为要。又有恶寒，或四肢逆冷，甚者迷闷不省，而为霍乱、吐利、痰滞、呕逆、腹痛、泻利，此则非暑伤人，乃因暑而自致之病也。以其因暑而得，故亦谓之暑病，然治法不同也。

若行人或农夫，于日中劳役得之者，是动而得之，阳证也。其病必苦头痛，发燥热、恶热，扪之肌肤大热，必大渴引饮，汗大④泄，无气以动，乃天热外伤元气也。宜清暑益气，用香薷、黄连、扁豆、人参、黄芪、五味、知母、石膏之类。

暑热发渴，脉虚，用人参白虎汤，或用竹叶石膏汤亦好。俱见前。

**东垣清暑益气汤**　治长夏湿热蒸人，人感之四肢困倦，精神少⑤，胸满气促，肢节痛⑥，或气高而喘，身热而烦，心下痞闷，小便黄而⑦数，大便溏而频，或痢，或渴，不思饮食，自汗，体虚⑧，此汤最好。见前。

---

① 《明医杂著》：明·王纶撰。书中论述发热、劳瘵、泄泻、痢疾、咳嗽等内科杂病及妇、儿、五官科等病证证治，并分析了李杲、朱震亨的治疗方法，学术上以承朱震亨为主。

② 王节斋：即王纶。明代官吏兼医家。字汝言，号节斋。著有《本草集要》、《明医杂著》等。

③ 致：原作"制"，四库本同，据《明医杂著》卷三改。

④ 大：《明医杂著》卷三无此字。

⑤ 精神少：《明医杂著》卷三作"精神短少"。

⑥ 肢节痛：《明医杂著》卷三作"肢节作痛"。

⑦ 而：《明医杂著》卷三无此字。

⑧ 体虚：《明医杂若》卷三作"体重"。

若暑热之时，无病之人，或避暑热，纳凉于深堂大厦、凉台冷馆、大扇风车得之者，是静而得之，阴证也。其病必头痛，恶寒，身形拘急，肢节疼痛而烦心，肌肤大热，无汗。此为阴寒所遏，使周身阳气不得伸越。宜用辛温之剂，以解表散寒，用厚朴、紫苏、干葛、藿香、羌活、苍术之类。若外既受寒，内复伤冰水生冷瓜果之类，前药再加干姜、缩砂、神曲之类，此非治暑也，治因暑而致之病也。

若外不受寒，止是内伤冰水冷物，腹痛泄泻，或霍乱吐逆，宜缩脾饮（见前）或理中汤（见中寒类）加神曲、麦芽、缩砂、苍术，此专治内，温中消食也。

若吐泻，脉沉微甚者，不可用凉药，可用大顺散（见前）加熟附子等分，或附子理中加炒芍药。

夏月多食冷物，及过饮茶水，致伤脾胃，吐泻霍乱。故治暑药多用温脾消食，治湿利小便之药，医者要识此意。

若既伤暑热，复伤生冷，外热内寒，宜先治其内，温中消食，次治其外，消暑补气，而以理脾为主，于前阴阳二条内相兼取用。东垣清暑益气汤已兼此意，其用黄芪、升麻、人参、白术、甘草、麦门冬、当归、五味、黄柏、葛根，是清暑补气也；苍术、陈皮、神曲、泽泻、青皮，是治内补脾也。

## 附：暑　风

**治暑风卒倒法**　凡人中暑，先着于心，一时昏迷，切不可与冷水饮并卧湿地。其法先以热汤灌或童便灌，及用布蘸热汤熨脐并气海，续续令暖气透彻脐腹，俟其苏省，然后进药。若旅途中卒然晕倒，急扶在阴凉处，掬[1]路中热灰土作窝于脐中，令人尿其内，即苏。却灌以人尿或搅地浆，饮之半碗，或车轮土五钱，冷水调，澄清服，皆可。

一方用大蒜三两瓣细嚼，温汤送下，禁冷水，即愈。

1　掬：双手捧起。

丹溪云：挟火、挟痰，用二陈汤加黄连，实者可用吐法。

戴氏[①]曰：暑风者，夏月卒倒，不省人事者是也。有因火者，有因痰者。火，君、相二火也；暑，天、地二火也。内外合而炎烁，所以卒倒也。痰者，人身之痰饮也。因暑气入而鼓激痰饮，塞碍心之窍道，则手足不知动蹑而卒倒也。此二者皆可吐。《内经》曰：火郁则发之。吐即发散也。量其虚实而吐之，吐醒后可用清剂调治之。

## 附：疰夏

疰夏属阴虚元气不足。夏初春末，头疼脚软，食少体热者是。

宜补中益气汤去柴胡、升麻，加炒柏、白芍药。挟痰者加南星、半夏、陈皮煎服。又或用生脉汤。

**补中益气汤**方见内伤门。

# 湿

## 中 湿 论

天气下降，地气上腾，二气熏蒸，此即湿也。岂必水流湿而后为湿哉？且风之撼动，人知其为风；寒之严凝，人知其为寒；暑之炎热，人知其为暑；惟湿之入人，行住坐卧，实熏染于冥冥[②]之中，人居、戴、履，受

① 戴氏：指戴思恭，字原礼。明代医家，曾随朱震亨学医。著有《证治要诀》、《证治要诀类方》、《推求师意》等。

② 冥冥：糊里糊涂；不知不觉。

湿最多，况夫湿能伤脾，脾土一亏，百病根源发轫[①]于此矣。滞而为喘嗽，渍而为呕吐，渗而为泄泻，溢而为浮肿。湿淤热则发黄，湿遍体则重着，湿入关节则一身尽痛，湿聚痰涎则昏不知人。至为身热，为鼻塞，为直视，为郑声[②]，为虚汗，为脚气，为腹中胀，脐下坚，为小便难，大便自利，皆其证也。湿家不可汗，汗之则发痉，热而痉者，毙。又不可下，下之则额汗，胸满微喘而哕，小便淋闭，难以有瘳。治湿之法，通利小便为上，益脾顺气次之，半夏、茯苓、苍术、白术、官桂、干姜皆要药耳。其若小便挟热不利，则赤茯苓、防己辈，自有奇功。大抵湿之为病，易至沉深，渐润之余，沦肌浃髓于斯时也，须以术、附、姜、桂作大剂与之药力相接[③]，病当渐解，不可以旦暮而责效焉。要之，治湿莫若生附、苍术为快。



## 中湿证治

**加剂除湿汤**　治气虚伤湿，身重腰疼，四肢微冷，或呕逆，或溏泄，并主之。

苍术炒　白术　甘草炙。各一两　干姜炮　茯苓各二两　橘红　辣桂　厚朴制。各半两

上锉。每服三钱，姜枣煎服。

**茯苓白术汤**　治受湿身体痛重。

茯苓　干姜炮　甘草炙　白术　辣桂　苍术炒，等分

上锉。每三钱，水煎服。

**肾着汤**　治肾虚受湿，小便自利，腰冷而痛重。

干姜炮　茯苓各二两　甘草炙　白术各一两

上锉。每二钱半，水煎服，加桂亦得。

---

① 发轫(rèn 认)：轫，止住车轮转动的木头，车启行时须先去轫，故称启程为“发轫”。此处可理解为“发始”。

② 郑声：语言断续、重复、不成句，语声低怯。

③ 相接：原作“根按”，据甲种抄本及《医方类聚》卷二十六所引本书改。

# 肾着汤的临床新用

## 1. 腰肌纤维炎

徐文泉等以肾着汤加味治疗腰肌纤维炎228例，本病可急性发作或有慢性疼痛急性发作史，有时在感受风寒、劳累或不适姿势刺激下发病，或无明显诱因，表现为腰部板硬不适，往往在夜间或晨起时症状加重，起床活动后症状缓解，严重者不耐久坐久立，夜间反复转侧不易入睡，检查时腰部肌肉起止或在皮神经穿出筋膜的出口处有压痛，或无压痛。X线片检查无异常。患者停止针灸、推拿、理疗以及口服其他药物，只用肾着汤加味治疗，7天为1个疗程，治愈195例，显效18例，有效15例，无效5例，总有效率为97.8%。

徐文泉，等．山东中医杂志，2001，(1)：26

## 2. 腰椎间盘疝

高喜源等以肾着汤加味治疗腰椎间盘疝40例，患者全部经CT检查而确诊，临床表现为腰痛、腰困，天气变化时加重，伴有下肢麻木者20例，伴有下肢外侧或后侧掣痛者15例，疼痛剧烈不能站立行走者5例。用药时加大原方剂量，舌苔腻者加苍术；下肢麻木者加苡米；下肢疼痛者加青风藤、木瓜。12例患者服药1剂后症状缓解，多数患者服3剂后缓解，最多者不超过10剂。25例治疗后症状消失，15例仍遗留有肢体麻木或酸胀感，10例复发，发作时用本方仍有效，无1例发现有副作用。

高喜源，等．实用中西医结合杂志，1997，(3)：12

## 3. 第三腰椎横突综合征

第三腰椎横突综合征患者有不同程度的外伤史，表现为腰部疼痛，常向同侧臀部股后放射，第三腰椎横突局部压痛，并可触及条索样硬块，腰部活动受限，直腿抬高试验50°以上，腰椎X线片显示第三腰椎横突过长。以中医辨证常可见血瘀证和寒湿证两种，以肾着汤加味治疗后者，效果明显。以7天为1个疗程，并配合推拿手法与针灸治

疗，疗效肯定，有临床推广价值。

曹郑云．河南中医，2004，(4)：40



**4. 梨状肌损伤综合征**

黄书亮以身痛逐瘀汤与肾着汤治疗梨状肌损伤综合征，前者主要治疗急性梨状肌损伤综合征，后者治疗慢性梨状肌损伤综合征，其中急性者47例，慢性者15例。7天为1个疗程，慢性梨状肌损伤综合征患者共治愈7例，显效5例，有效1例，无效2例。

黄书亮．新中医，1994，(S1)：37

**5. 多囊肾**

唐伟华以肾着汤合真武汤治疗多囊肾1例，取得很好疗效。患者男性，44岁，因秋收劳累后出现右侧腰部胀痛，经B超诊断为右侧肾囊肿，建议其手术治疗，但患者不能接受，故经抗感染治疗后来诊。临床表现为面色白而微浮，右侧腰部微屈略肿、胀痛重坠，扪之不温，重按痛甚，行走则胀痛加剧，并出现心悸、气短、气喘，需坐卧片刻方得缓解。并伴有一派脾肾阳虚、寒水积聚、经脉受阻、气血运行不利之象。故以本方合真武汤温阳散寒、利水化积。4剂后症状缓解，根据病情酌情加减药物，再进4剂，症状大为减轻，为巩固疗效，加金匮肾气丸每日3克口服。用药30余剂后，B超显示双肾大小正常，右肾仅余一小液性暗区，后未再复发，且能参加体力劳动。

唐伟华．国医论坛，1998，(2)：11

**6. 带下病**

魏祝娣等以肾着汤加减治疗寒湿带下病，取得了明显疗效。患者为40岁女性，带下量多两年余，初病时觉带下绵绵量多，体倦乏力，间断治疗无效。近两月来，带下剧增，色白清稀，伴神疲乏力、腰部冷痛，月经周期未见明显异常，但量多，色黯质稀，舌淡胖，舌边有齿痕，苔薄白，脉濡无力。妇科检查及阴道分泌物检查未发现明显异常。中医辨证为脾虚寒湿、淫滞任带。以原方加白芷、莲须、续断口服，每日1剂，复诊时，症状减轻，再服6剂，诸症悉除。

魏祝娣，等．新中医，1997，(8)：46

7. 内耳性眩晕

王秀华等以肾着汤加味治疗内耳性眩晕1例，患者为43岁女性，突然眩晕发作半天，自觉周围物体及周身旋转不定，无法站立，卧而不能睁眼，伴恶心呕吐，吐出清水及胃内容物，耳鸣如潮，头重且痛，胸闷纳呆，无汗，舌质淡，苔白而腻，脉濡滑。以往有类似发作史，但症状较轻，可经休息后缓解。本证属脾阳不振、痰湿中阻、上蒙清窍，治以健脾和胃、祛痰化湿。肾着汤加泽泻、钩藤、半夏、陈皮、天麻、砂仁、生姜、大枣，2剂后，症状缓解，继服3剂后病愈。

王秀华，等．中医药学报，2002，(2)：52

**黄芪建中汤**　治伤湿，鼻塞身痛。

黄芪微炙　辣桂各三两①　甘草炙，二两　白芍药六两

上粗散。每服三钱，姜四片，枣一枚煎，食前服。

## 黄芪建中汤的临床新用

1. 胃食管反流病

王桂花等以黄芪建中汤加减治疗胃食管反流病40例，患者经辨证属脾胃虚寒、肝气郁结，表现为胃脘部隐痛、喜温、喜按、反酸、嗳气、胸闷、咽部不适、纳差、神疲乏力、手足不温，舌质淡，苔薄白，脉弦细。以黄芪建中汤加味，8周为1个疗程并观察疗效，显效26例，有效11例，无效3例，总有效率为92.5%。

王桂花，等．甘肃中医，2004，(7)：16

2. 糖尿病胃轻瘫

王继升以黄芪建中汤加减治疗糖尿病胃轻瘫28例，患者糖尿病病程6～13年，均经上消化道钡餐或胃镜检查示胃张力降低，胃排空延迟，临床表现为：脘腹胀闷、呕吐时作时止，嗳气，纳食稍多即吐，神



① 各三两：《得效方》此作“各二两”。

疲乏力，面白，大便时溏，舌质淡苔薄白，脉弦细。原方加味后，20天为1个疗程，2～3个疗程后，治愈2例，好转21例，无效5例，总有效率82.1%。

王继升．实用中医药杂志，2003，(12)：634

**3. 胃下垂**

朱正云以黄芪建中汤合补中益气汤治疗胃下垂100例，患者均有不同程度的临床症状与并发症，腹胀者加甘松、草蔻；胃痛加玄胡、香附；嗳气加旋覆花、砂仁；纳差加谷麦芽；便溏减当归、饴糖。轻度胃下垂疗程为30～40天，中度胃下垂疗程为50～60天，重度胃下垂疗程为70～90天。痊愈78例，显效14例，无效8例，无效者病程较长，年龄偏大，且伴有其他的原发病，且虚实夹杂，不宜以单纯的补法施治。

朱正云．安徽中医临床杂志，1998，(1)：9

**4. 盆腔炎**

许萍以黄芪建中汤合复方红藤散治疗盆腔炎75例，患者口服中药并配合保留灌肠，每次从肛门灌入药液约100毫升，保留4～6小时，4周为1个疗程。4个疗程后，75例患者，43例显效，29例有效，3例无效，总有效率为96%。

许萍．中国中医药科技，2002，(1)：29

**5. 溃疡型胃癌**

张书林等以黄芪建中汤加味治疗溃疡型胃癌32例，患溃疡病史最短者3年，最长者25年，癌变病程最短6个月，最长1年半。8例为手术后复发，所有患者均接受过放疗和化疗。以本方加味后进行治疗，显效12例，有效12例，无效8例。

张书林，等．内蒙古中医药，1998，17(3)：20

**6. 肌萎缩侧索硬化症**

肌萎缩侧索硬化症是一种进行性运动神经元变性疾病，主要累及上下两级运动神经元，西医目前尚无特效治疗方法。本病可属于中医学萎证的范畴，连新福以黄芪建中汤配合黄芪注射液对本病患者16例进行治疗，经治疗后部分症状明显改善，如流涎、行走等症状的改善

情况经统计学分析有极显著差异；吞咽困难、使用餐具、爬楼梯等症状的改善情况经统计学分析有显著性差异，未见肝肾功能损害等副作用。

连新福．新中医，2004，(3)：38

7. 原发性痛经

许扬斌以黄芪建中汤治疗原发性痛经32例，患者均为未婚，最小16岁，最大25岁，病程最短6个月，最长6年。以本方加香附治疗，10天为1个疗程，治愈27例，好转5例，总有效率为100%。

许扬斌．实用中医药杂志，1996，(6)：16

8. 便秘

班养锋以黄芪建中汤治疗虚性便秘50例，患者均有大便干结、排便时间延长的症状，结合患者其他临床表现，分为气虚型、血虚型、气血两虚型、气虚合并阳虚型。气虚者倍用黄芪；血虚者重用当归；手足不温等有阳虚症状者加制附子、炮姜；患者年龄50岁以上，有腰膝酸软者加肉苁蓉、牛膝、枸杞子；面部伴黄褐斑者加五味子。10天为1个疗程，一般治疗1～2个疗程，痊愈31例，显效15例，有效4例，总有效率为100%。

班养锋．新中医，1996，(3)：30

**不换金正气散**　治湿，益脾顺气，加茯苓、生姜①。方见寒类。

**神术丸**　治湿消饮。方见痰涎类。可用正气散送下。

**生附除湿汤**　治寒湿交攻，身体冷痛。

附子生，一两　苍术制，一两半　白术　厚朴制，半两②　宣木瓜　甘草炙。各三钱半

上锉。每服四钱，水二盏，姜十厚片，煎一盏，食前，微温服。

**桂枝附子汤**　治风湿相搏，汗出气短，身体烦疼，微肿，恶风不欲

① 加茯苓、生姜：《得效方》此作“加茯苓一两，生姜每服三片”。

② 半两：四库本及甲乙两种抄本均同，疑前脱一“各”字。

去衣。

辣桂二两　白术　附子熟。各一两半　甘草炙，一两

上锉散。每服二钱半，水盏半，姜七片，枣二枚，煎一盏，食前，微温服。小便不利、悸气加茯苓；痹加防己，腹痛加芍药。

**甘草附子汤**　治中湿小便不利，大便自利。

附子熟，一个七钱，净者　白术　甘草炙。各一两　辣桂二两

上锉。每服三钱，姜七片煎，食前，微温服。汗出加防风，悸气加茯苓。

**术附汤**　治伤湿，大小便皆自利。

白术二两　甘草炒，一两　附子熟，七钱半

上锉细。每服三钱，姜七片，水盏半，煎一盏，食前，微温服。

**五苓散**　治湿证，小便不利。经云：治湿之法，不利小便，非其治也。方见水饮类。

**茵陈汤**　治湿气淤热发黄，小便秘涩，渴引水浆。

茵陈蒿一两半　大黄半斤　小红栀子十枚

上锉。每服三钱，水煎服。五苓散亦治发黄，二药夹煎尤稳。

**湿泻身痛方**　五苓散加苍术，煎点随意。

## 附：诸贤论

贾真孙曰：湿为土气，火热能生湿土，故夏热则万物湿润，秋凉则万物干燥。湿病本不自生，因热而怫郁，不能宣行水道，故停滞而生湿也。况脾土脆弱之人，易为感冒，岂必水不流而后为湿哉？人只知风寒之威严，不知暑湿之炎暄，感人于冥冥之中也。《病式》[①]云：诸痓强直、积饮等证，皆属于湿。或肘肿体寒而有水气，里必小便赤少不通，或渴，是蓄热入里极深，非病寒也。大抵治法，宜理脾清热利小便为上，故治湿不利小便，非其治也。宜桂苓甘露、木香，葶苈，木通治之。

① 《病式》：即《素问玄机病原式》。

守真[1]师曰：葶苈木香散下神芎丸，此药下水湿，消肿胀，利小便，理脾胃，无出乎此也。腹胀脚肿甚者，舟车丸下之。湿热内深发黄，茵陈汤下之，或佐以防己、黄芪。一身尽肿痛，或无汗，是湿流关节，邪气在表，宜五苓散加官桂、苍术，微汗之，不可大汗。若自汗出多，热燥津液，内水不利，切勿利之，重损津液也，宜防风白术甘草汤主之。其湿证有二，湿热证多，湿寒证少，当以脉证明辨之。如脉滑数，小便赤涩，引饮，为湿热证；若小便自利清白，大便泻利，身疼，自汗，为寒湿证。治之宜五苓散加生附、苍术、木瓜主之。

## 附 诸 方

**防己黄芪汤**《金匮》方　治风湿，脉浮，身重，汗出恶风，或痛少力。

防己一两　甘草炙，半两　白术七钱半　黄芪一两

上㕮咀。每服一两，入姜、枣煎。喘者加麻黄；胃气不和加芍药；气上冲加桂枝；下有寒加细辛。

按：湿胜身重，阳微中风则汗出恶风，故用黄芪、甘草实表，防己、白术胜湿[2]也，足三阴例药。

### 防己黄芪汤的临床新用

**1. 肝硬化腹水**

李勇以防己黄芪汤加味治疗肝硬化腹水108例，取得了肯定的疗效。主要药物组成：防己、黄芪、白术、半边莲、桂枝、甘草、生姜、大枣，每日1剂，水煎服，10天为1个疗程。血瘀者加穿山甲、地鳖虫；阴虚内热者去桂枝，加太子参、鳖甲；肾阳虚加附子、肉桂；气虚者加党参、黄精。经治疗后，显效53例，有效41例，无效14例，总有效率为87%。

① 守真：即刘完素。金元四大家之一。字守真。

② 湿：原作"温"，四库本同，据《玉机微义》卷十二改。

李勇．国医论坛，1999，(5)：11



**2. 肾病综合征**

温良等以防己黄芪汤加味治疗肾病综合征患者54例，患者病程最长者15年，最短者1年，其中经中医辨证气虚者23例，阳虚者11例，湿热型16例，瘀水交阻型5例。主要药物组成：黄芪、防己、黄精、白术、赤芍、虎杖、丹参、僵蚕、肉苁蓉、桑椹子、白茅根。方中黄芪、黄精为君药，用量是常规用量的3～4倍。54例中有32例蛋白尿降至1.2/24小时，占57%，17例降至0.1/24小时，占31.5%，无效5例。原有的水肿、高血压、蛋白尿均消失。治疗前有11例患者有轻、中度的氮质血症，肾图示肾功能受损者，经治疗后水肿消失，肾图恢复正常，肾功能得以改善，病例总缓解率为88.8%。

温良，等．中医药学报，1998，(2)：18

**3. 特发性水肿**

(1)郝孟芳以防己黄芪汤加味治疗特发性水肿患者52例，主要药物组成：黄芪、防己、白术、甘草。眼睑浮肿甚者加女贞子、益母草、车前子；多寐及情志不舒者加柴胡、枣仁、远志；低血压者加人参；经期浮肿者加香附、郁金、猪苓。每日1剂，3～5剂为1个疗程。经1～2个疗程后，52例患者中，30例痊愈(症状消失，未有复发)；17例显效(浮肿基本消失，偶有小发作)；5例无效(治疗后症状未能缓解)，总有效率为90.4%。

郝孟芳．中西医结合杂志，1997，(11)：1101

(2)张国斌等以防己黄芪汤合四苓汤治疗特发性水肿患者38例，主要药物组成：黄芪、防己、白术、猪苓、泽泻、车前子、牛膝、当归、茯苓。阳虚者，加大黄芪用量，加桂枝；阴虚加阿胶、枸杞子、首乌；内热盛加栀子、连翘、丹皮。15天为1个疗程。经治疗后，38例患者治愈27例，显效4例，有效7例，无效0例，总有效率100%。

张国斌，等．四川中医，2004，(1)：57

**4. 小儿慢性肾炎**

黄晓春等以真武汤合防己黄芪汤治疗小儿慢性肾炎38例，主要

药物组成:黄芪、防己、白术、制附片、茯苓、干姜、大腹皮、泽泻、猪苓、车前子、白芍、桂枝。有蛋白尿加玉米须、益母草、车前草;血尿明显,加白茅根;高血压加野桑根。显效18例(症状消失,体检及理化检查结果正常);好转16例(症状明显缓解,体检及理化检查结果接近正常);无效4例,总有效率为89.5%。

黄晓春,等. 江西中医学院学报,2000,(3):54

**5. 充血性心力衰竭**

林惠琴以防己黄芪汤治疗老年性的充血性心力衰竭36例,患者按心功能分级,Ⅳ级18例,Ⅲ级12例,Ⅱ级6例。以中医辨证分型,气阴两虚型9例,痰瘀互阻型14例,阳虚水泛型14例,心阳虚脱型2例。气阴两虚型加生脉散,痰瘀互阻型加半夏、茯苓、丹参、赤芍;阳虚水泛型加附子、桂枝、车前子;心阳虚脱型加参附汤。同时根据患者的不同情况加用强心利尿剂。临床近期治愈10例(心功能纠正至Ⅰ级,症状体征基本消失,各项检查基本正常),显效15例(心功能纠正至Ⅱ级以下,但未达Ⅰ级,症状体征明显改善),有效8例(心功能进步Ⅰ级,但未达到Ⅰ级,各项症状体征有所改善),无效3例(症状体征无改善,或病情加重、或死亡),总有效率91.7%。

林惠琴. 陕西中医,1998,(1):8

**6. 慢性肾炎高血压**

刘文军等以防己黄芪汤合当归芍药散治疗慢性肾炎高血压22例,经中医辨证均为气虚血瘀,水湿内停证,全部单纯用中药治疗,患者排除其他原因所致的暂时性血压升高及其他原发性、继发性高血压。主要药物组成:黄芪、防己、白术、当归、赤芍、茯苓、泽泻、黄芩、川芎、车前草、益母草。4周为1个疗程,治疗2个疗程观察疗效。22例患者中,显效14例,有效5例,无效3例,总有效率为86.36%。

刘文军,等. 中医药信息,1997,(5):28

**7. 坐骨神经痛**



吴洋等以加味防己黄芪汤治疗坐骨神经痛患者100例,患者病程最短者1周,最长者8年。主要药物组成:黄芪、防己、白术、桂枝、茯

苓、细辛、川芎、独活、羌活、牛膝、海桐皮、海风藤、薏苡仁、淫羊藿、生姜、大枣、甘草。治愈50例，显效10例，有效25例，无效15例。

吴洋，等．安徽中医临床杂志，2000，(2)：98

**8. 狐臭**

阮士军以防己黄芪汤加减治疗狐臭12例，患者病程最长25年，最短1年。主要药物组成：黄芪、防己、白术、甘草、生姜、大枣。水湿甚者加茅竹、车前子、车前草；脾虚明显者加茯苓皮、泽泻；伴有肥胖者加茵陈、焦山楂。经治疗后，12例患者全部治愈，最短治疗时间2个月，最长治疗时间6.5个月。

阮士军．贵阳中医学院学报，1985，(3)：34

**五积散**《和剂方》　治外感风寒，冒寒湿身体重痛。见寒类。

按：海藏[①]云：麻黄、桂、芍、甘草，即麻黄桂枝各半汤也；苍术、甘草、陈皮、厚朴，即平胃散也；枳壳、桔梗、陈皮、茯苓、半夏，即桔梗半夏等汤也。又川芎、当归治血，兼干姜、厚朴散气，此数药相合[②]，为解表、温中、泄湿之剂，去痰、消痞、调经之方。虽为内寒外感，表里之分之所制，实非仲景表里麻黄、桂枝、姜附之的方也。至于积冷呕泄，时疫项背拘急[③]，如葱白、豆豉。厥逆加吴茱萸；寒热，咳逆加枣；妇人之产加醋。始知用之非一途也，惟知活法者其择之。

**渗湿汤**《和剂方》　治寒湿所伤，身重腰冷如坐水中，小便或涩，大便溏泄，皆坐卧湿地，或阴雨所袭之也。

苍术　白术　甘草各一两　干姜　茯苓各二两　陈皮　丁香各二钱半

上㕮咀。每服四钱，入枣煎。

按：此足阳明、太阴药也，温中胜湿之剂。

---

① 海藏：即王好古。元代著名医学家，字进之，号海藏。著有《阴证略例》、《汤液本草》、《医垒元戎》、《此事难知》等。

② 相合：原作"相令"，四库本同，于文义不通，今据《玉机微义》卷十二改。

③ 急：原误作"皂"，四库本同，据《玉机微义》卷十二改。

**茵陈五苓散**　治湿热胜，发热黄疸。

**茵陈蒿十分**　五苓散五分

上二物和匀，水煎服。

## 茵陈五苓散的临床新用

### 1. 高血压

罗万英以茵陈五苓散加减治疗高血压患者102例，患者临床表现为：头晕目眩、头胀痛、体胖困乏无力，纳差口干不欲饮，小便量多，舌体淡胖，苔黄白或厚腻，脉弦滑。血压在24～25/20～21千帕之间，服用西药血压长期不降。继服所用西药，同时服用茵陈五苓散，主要药物组成：茵陈、茯苓、白术、泽泻、桂枝、丹参、夏枯草、草决明、山药、半夏、焦山楂、甘草。显效33例，有效56例，无效13例，总有效率为87.2%。

罗万英．现代中医药，2002，(4)：22

### 2. 病毒性肝炎高胆红素血症

郁冠亚治疗病毒性肝炎高胆红素血症患者75例，均以茵陈五苓散加减，主要药物组成：茵陈、茯苓、白术、泽泻、桂枝、猪苓、丹参、红藤、泽兰、赤芍、秦艽，14天为1个疗程。阳黄者加大黄、丹皮；阴黄者加干姜、党参；恶心呕吐加半夏、菖蒲；胁痛加柴胡、郁金；腹胀苔腻加藿香、佩兰；便秘加枳实、大黄；尿量减少加杏仁、薏苡仁；口鼻出血加三七末、琥珀末(冲服)。以血清胆红素下降作为本方降黄作用的主要指标，结合观察症状、体征及肝功能指标。1个疗程后，血清胆红素降至正常者60例，2个疗程后降至正常者9例，3个疗程后降至正常者4例，无效2例，同时患者症状、体征及肝功能均得到改善。

郁冠亚．国医论坛，1995，(3)：10

### 3. 肝硬化腹水

(1)杨令国以茵陈五苓散治疗肝硬化腹水患者42例，治疗方法：①基础治疗：低盐饮食，口服维生素类药物，ALT增高者服用益肝灵

片;②口服茵陈五苓散:茵陈、猪苓、茯苓、泽泻、白术、桂枝,有瘀血者加赤芍、丹参;肝肾阴虚者加枸杞子、女贞子;脾肾阳虚者将桂枝改为肉桂,加仙灵脾。30天为1个疗程,酌用1~2个疗程。治疗期间每10天查肝功能、电解质1次,每20天查腹部B超1次,临床治愈22例,好转16例,并无1例患者出现电解质紊乱及肝昏迷的并发症。

杨令国. 实用中医内科杂志,2001,(1):37

(2)孟代华以茵陈五苓散配合氨体舒通治疗肝硬化腹水患者25例,并与单纯使用氨体舒通治疗的25例患者进行对照观察。全部病例经腹部B超、CT、同位素肝纤指标、肝功能、腹水液、肝炎型别检查等而确诊。全部患者用氨体舒通60毫克,每日3次口服利尿治疗,治疗组加用中药茵陈五苓散,对照组不用其他药物。治疗组显效18例,有效4例,无效3例,总有效率为88%;对照组显效2例,有效18例,无效5例,总有效率80%。

孟代华. 四川中医,1998,(1):20

**4. 高脂血症**

(1)康兴霞以本方加减治疗高脂血症患者46例,全部病例按期2次(相隔2周以上)查空腹血脂、血清总胆固醇≥5.70毫摩尔/升,或/和甘油三酯≥1.70毫摩尔/升。以茵陈五苓散加丹参、山楂内服,4周为1个疗程。治疗期间停用其他降脂药物,治疗1个疗程后测定血清总胆固醇及甘油三酯变化情况。经治疗后血清总胆固醇下降≥20%,甘油三酯下降≥40%者为显效,共25例;血清总胆固醇下降10%~20%,甘油三酯下降≥20%~40%者为有效,共16例;未达此标准者为无效,共4例,总有效率为89.1%。

康兴霞. 湖北中医杂志,2000,(2):15

(2)喻嵘以茵陈五苓散为主治疗高脂血症患者30例,诊断标准:①总胆固醇≥5.7毫摩尔/升;②甘油三酯≥1.7毫摩尔/升;③高密度脂蛋白男性≤1.03毫摩尔/升,女性≤1.16毫摩尔/升;④低密度脂蛋白≥5.7毫摩尔/升。前3项中符合1项或1项以上即可确诊。给患者服用茵陈五苓散,30天为1个疗程,1个疗程后观察疗效。共计显

效19例，有效9例，无效2例，总有效率93.3%。

喻嵘．中国中西医结合杂志，1996，(8)：471



**5. 急性痛风性关节炎**

全部病例均为原发性痛风性关节炎，均有常食高嘌呤食物、饮酒及感染等诱发因素。唐贞力以茵陈五苓散为主，随症加减治疗98例，患者表现为关节红、肿、热、痛或痛风石形成，严重者导致功能障碍，以尿酸酶法测定血尿酸男性大于248微摩尔/升，女性大于357微摩尔/升。主要药物组成：土茯苓、猪苓、泽泻、茵陈、防己、黄芪、萆薢、滑石、白茅根、牛膝、元胡、白芍、甘草，根据患者情况随症加减，10天为1个疗程。患者经2～4个疗程的治疗，临床治愈69例，有效25例，无效4例，有效率为95.9%。

唐贞力．安徽中医临床杂志，2002，(6)：464

**6. 小儿急性黄疸性肝炎**

贾书琴等以茵陈五苓散治疗小儿急性黄疸性肝炎55例，患儿最大7岁，最小2岁，病程9～20天，患儿临床表现为：乏力，有消化道及肝区疼痛的症状及肝肿大、压痛及皮肤黄染、小便色黄。化验见黄疸指数增高、谷丙转氨酶增高。主要药物组成：茵陈、茯苓、猪苓、泽泻、栀子、板蓝根、当归、乌梅、五味子、山楂。腹胀满者加青皮、陈皮；大便干者加大黄；食欲不振者加砂仁、神曲；恶心呕吐者加竹茹、半夏。10天为1个疗程，1个疗程未愈者连用2～3个疗程。治愈42例，显效8例，有效3例，无效2例。1个疗程治愈27例，2个疗程治愈11例，3个疗程治愈4例。

贾书琴，等．医学文选，1995，(4)：315

**7. 药物性肝病**

随着抗结核药物在临床上的使用，利福平、异烟肼等药物对肝功能损害而造成的药物性肝病也时有发生，李玲等以茵陈五苓散为主治疗药物性肝病患者5例，取得了满意的疗效。本病患者一般在用抗结核药物后2～6周开始发病，表现为黄疸、皮肤瘙痒、食欲不振、恶心呕吐，肝功能异常，可有白细胞增高，嗜酸性粒细胞达0.06以上。通过

治疗发现茵陈五苓散可对抗利福平、异烟肼等药物对肝功能的损害作用，消除患者的临床症状与体征。

李玲，等．福建医药杂志，1997，(2)：84

8. 盗汗

陈兵跃等以茵陈五苓散为主治疗湿热型盗汗患者62例，病程最长者1年，最短者3天，临床辨证为湿热内蕴。主要药物组成：茵陈、茯苓、猪苓、泽泻、白术、小蓟、车前子。湿热伤阴加川断、五味子；湿盛加佩兰、薏苡仁；热盛加滑石、栀子、甘草、竹叶。治疗期间忌香燥烟酒厚味。治愈61例，有效1例。服药2剂即愈者15例，3～4剂痊愈者32例，5～6剂痊愈者14例，7剂痊愈者1例。

陈兵跃，等．国医论坛，1989，(4)：17

**桂苓甘露饮**[①]《宣明方》　治湿热内甚，烦渴，泻利，小便涩，大便急痛，霍乱吐下，头痛，口干。方见暑门。

**清燥汤**东垣方　治表里有湿热，痿厥瘫痪，不能行走，或足踝、膝上、背肿痛，口干泻痢。方见痿门。

**三花神佑丸**《宣明方》　治一切水湿肿病，大腹实胀喘满。

轻粉一钱　大黄一两　牵牛二两　芫花醋炒　甘遂　大戟各半两

上为末，滴水丸小豆大。初服五丸，每服加五丸，温水下，无时，日三服。

**平胃散**《和剂方》　治脾胃不和，不进饮食。常服暖胃消痰。

苍术米泔浸，五斤　厚朴姜制，炒　陈皮各三斤二两　甘草炒，三十两

上为末。每五钱，姜三片，枣一枚，煎服。入盐一捻，沸汤点服亦得。一方加草果，名平胃草果散。

**升阳除湿汤**东垣方。

**升阳除湿防风汤**东垣方。俱见泄泻门。

**煮酒应效方**　治诸般湿气，筋骨疼痛。方见风门。

① 饮：《四库全书》本作“散”。

**秘授仙方万应膏** 贴一切湿气袭于肌肉，入于筋骨，疼痛不常，贴之神效。方见痈疽门。

**神芎导水丸** 治湿热内郁，胸膈痞满，鼽[1]衄，口舌生疮，咽喉不利，牙疳齿蚀，口臭，或遍身生湿疮干疥，睡语咬牙，惊惕怔忡，大小便滞涩，风热酒毒蕴热等证。

大黄 黄芩各二两 牵牛头末[2] 滑石各四两

上为末，水丸如桐子大。每服四五十丸，温水下。虚实随证临时加减。

**舟车丸**

大黄二两 甘遂 大戟 芫花 青皮 陈皮各一两 牵牛头末四两 木香五钱

上为细末，水丸如梧桐子大。每服六七十丸，白沸汤下。随时加减。

**经验祛湿煮酒方** 治风湿相搏，遍身手足疼痛者，服之神效。

川芎 威灵仙 荆芥 麻黄 防风 天麻 青木香 金毛狗脊 羌活 独活 枳壳各五钱 川乌 草乌各四钱 苍术 陈皮 川当归各五钱

上咬咀。用好头酒五壶，将药用绢袋悬于坛口，再用重纸裹坛口，再用面糊密[3]糊，勿令泄气，用文武火煮熟，每服五盏为度。

# 附：瘟 疫

## 瘟疫方论

《内经》曰：苍天之气，清净则志意治，顺之则阳气固，虽有贼邪，弗

---

① 鼽(qiú 囚)：鼻子堵塞不通。

② 头末：《本草正义》："古方中凡用末子，均称止用头末，正以其皮粘韧，不易细碎，只用头末，则弃其皮，而可无辛莶之毒。"

③ 密：原误作"蜜"，四库本同，据文义改。

能害也。又曰:冬不藏精者,春必病瘟。是以多感于房劳辛苦之人,安乐者未之有也,俗名瘟病。

《杂著》[1]云:冬温为病,此乃天时不正,阳气反泄,药忌温热。时行寒疫,却在温暖之时,时本温暖而寒,反为病。此亦天时不正,阴气反逆,药忌寒凉。又云:此病多发于春夏,一概相同者,此天地之厉气,当参运气而施治也。

东垣云:阳明邪热太甚,资实少阳相火而为之,视其肿势在何部,随经治之。当缓,勿令重剂过其病所。阳明为邪,首大肿;少阳为邪,出于耳前后。先以酒炒芩、连、炙甘草煎,少少不住服,再用大黄、鼠粘子煎,入芒硝等分,时时呷之,毋令饮食在后。及邪气已,只服前药,未已,再煎,次第服之,取大便,邪气已,即止。阳明渴加石膏;少阳渴加瓜蒌根;阳明行经升麻、芍药、葛根、甘草;太阳行经羌活、防风、荆芥,并与上药相合用之。

**十神汤** 治时令不正,瘟疫妄行。

**升麻葛根汤** 治大人小儿时气瘟疫,头痛发热。

## 升麻葛根汤的临床新用

**1. 腹泻**

江英能以升麻葛根汤为主治疗婴幼儿秋季腹泻39例,患者年龄在3周岁以下,发病时间在3天以内,每日大便次数≥4次,未治疗或未经正规治疗。主要药物组成:升麻、葛根、甘草、茯苓、车前子、乌梅、炒白芍、苍术、防风、藿香。风寒加紫苏;风热加钩藤;湿热加黄连;高热加羚羊角粉;脾虚以白术易苍术;泻甚者加石榴皮;食滞加山楂、麦芽、神曲。可根据患儿的年龄酌情增减药物用量。患儿有脱水或高热者给予对症治疗。4天为1个疗程。显效16例,有效20例,无效3例。

① 《杂著》:即《明医杂著》。

江英能．新中医，1998，(6)：15

2. 溃疡性结肠炎

张文义以升麻葛根汤配合养胃胶囊治疗溃疡性结肠炎患者，取得了较好的疗效。本病与中医所称的“痢疾”、“泄泻”类似，病位在肠，但究其病机与肝肾脾胃有关，并以湿滞大肠者为多见。以本方治疗溃疡性结肠炎，取升麻升阳举陷，清胃泻火解毒；葛根升阳，主治湿热泻痢；白芍养血敛阴，柔肝止痛；甘草补脾益气，缓急止痛兼有解毒之功。加车前子利水，止泄泻祛暑湿；乌梅、诃子涩肠，治久泻久痢；木香行气止痛，治里急后重，健脾燥湿；黄连清热燥湿，泻火解毒；金银花清热解毒、凉血止痢。全方清湿热、消水肿、调气机、益中阳、止泻痢而病愈。

张文义．中国民间疗法，2000，(7)：33

3. 麻疹

本病是由麻疹病毒感染所引起的呼吸道传染病，临床以发热咳嗽、鼻塞流涕、泪水汪汪，满身布发红疹为特征。牛忻群以升麻葛根汤为主治疗麻疹患者17例，病程最短者12天，最长者17天。主要药物组成：升麻、葛根、甘草、麻黄、白芍、桑叶、薄荷、牛蒡子、蝉蜕、荆芥穗、桔梗、金银花、连翘、芫荽。每日1剂，水煎服，7天为1个疗程。高热渐退，麻疹能顺利透发，疹点依次隐没回退，咳喘随热退而减，伴随症状消失，精神转佳，胃纳渐增，身体康复为治愈。结果17例病例均在1个疗程内治愈，且无并发症的出现，服药最多者4剂，最少者2剂，治愈率100%。

牛忻群．安徽中医临床杂志，1996，(7)：176

4. 肝炎

(1)丙型肝炎

李光以升麻葛根汤合复方丹参注射液治疗丙型肝炎患者87例，患者病程在1～5年之间，年龄在17～60岁之间。主要药物组成：升麻、葛根、白芍、甘草。黄疸重者加茵陈、赤芍；胁痛甚者加郁金、元胡；口苦、便秘者，加大黄、龙胆草；胁下有痞块触之痛者加三棱、莪术、醋鳖甲；心烦失眠者加黄连、栀子；恶心、纳差者加半夏、竹茹、焦三仙。

配合复方丹参注射液20毫升，加入葡萄糖注射液250毫升中，每日静脉滴注。同时使用保肝药对症治疗，30天为1个疗程。显效（临床症状消失，肝功能恢复正常）38例，有效（临床症状基本消失，肝功能基本恢复正常）28例，无效（未达到上述标准）12例。

李光．河南中医药学刊，2001，(2)：37

(2)乙型肝炎

朱伊彬以升麻葛根汤为主治疗乙型肝炎患者300例，患者均经多次化验而确诊。主要药物组成：升麻、葛根、赤芍、金银花、黄芪、陈皮、甘草。有黄疸者加茵陈、金钱草；肝区疼痛者加川楝子、元胡；伴腹胀者去黄芪，加木香、砂仁、麦芽；伴腹水者加茯苓、白术、泽泻、猪苓、车前子。3个月为1个疗程，一般治疗1～3个疗程，每个疗程后复查肝功能及乙肝五项，B超示肝脾异常者复查B超。治愈195例，其中1个疗程后治愈98例，2个疗程后治愈76例，3个疗程后治愈21例；显效76例，3个疗程分别显效5、27、44例；好转28例，第2个疗程后好转9例，第3个疗程后好转19例；无效1例。未坚持服药3个疗程者未进行统计疗效。

朱伊彬．安徽中医临床杂志，1997，(5)：252

**5. 耳鼻喉科疾病**

(1)副鼻窦炎

患者男性，23岁，头痛、鼻阻、流脓性浊涕3天。舌淡红略胖，苔薄黄，脉略数。经诊断为双侧上颌窦炎。主要药物：升麻、葛根、赤芍、蒲公英、鱼腥草、黄芩、银花、桑皮、桂枝、白芷、川芎、甘草。局部点1%呋麻液，4剂后症状缓解，继服4剂后，鼻黏膜充血消失，后2年未复发。

(2)急性卡他性中耳炎

患者男性，32岁，因感冒后耳闭3天，听力减退，双侧鼻黏膜轻度充血，下鼻甲稍大，鼻腔无积脓，双侧外耳道通畅，两侧骨膜轻度内陷，垂骨柄轻度充血，听力检查为传导性耳聋，诊断为急性卡他性中耳炎。主要药物有：升麻、葛根、白芍、白术、黄芪、菖蒲、柴胡、川芎、香附、白芷、甘草。嘱自行捏鼻鼓气数次，并行鼓膜按摩，日数次。服药4剂

后，自觉症状消失，鼻黏膜充血已退，下鼻甲不大，听力恢复正常。

(3)慢性咽炎

表现为咽部不适、异物感，对刺激性气体或食物比较敏感。患者女性，46岁，咽部不适、干燥、异物感2年，纳差、舌淡胖，苔薄，脉细缓。咽部广泛轻微充血，咽后壁淋巴滤泡大而扁平，色淡红，诊断为慢性咽炎。主要药物有：升麻、葛根、黄芪、党参、白术、陈皮、当归、麦冬、元参、五味子、甘草、知母。服药4剂后症状消失，咽部无充血，后随访2年未复发。

王本祥．四川中医，2002，(1)：70

**柴胡升麻汤** 治时行瘟疫，壮热恶风，头痛体疼，鼻塞咽干，咳嗽，涕唾稠粘。方见伤寒门。

**小柴胡汤** 治瘟疫内虚，发热，胸胁痞闷。渴加瓜蒌仁。方见血门。

## 小柴胡汤的临床新用

### 1. 头痛

雷虹等以小柴胡汤化裁治疗少阳头痛50例，患者均经中医辨证为邪克少阳、气血失调，常因情绪波动、月经前后、外感、失眠等诱发，服用西药效果不佳。小柴胡汤：柴胡、黄芩、太子参、大枣、半夏、生姜、甘草。肝胆郁热型去太子参、大枣，加丹皮、炒栀子、郁金、生大黄(后下)；气虚血瘀型加川芎、当归、地龙、丹参，重用太子参；外感风邪型加羌活、细辛、白芷、川芎。日1剂，水煎服，服药半个月后观察疗效。治愈：头痛消失，实验室检查正常；好转：头痛减少，发作时间缩短或周期延长，实验室检查有改善；无效：头痛症状及血压等无变化。治疗结果：治愈38例，好转12例，总有效率100%，随访半年无复发。

雷虹，等．新中医，2003，19(4)：192

### 2. 发热

(1)病毒性感冒高热

马琳兰等以小柴胡汤治疗病毒性感冒高热35例，患者起病急，早期症状有发热，咽部干痛不适，继之出现喷嚏、流涕、鼻塞或伴有头痛及唇部单纯疱疹，体温39.5℃以上；白细胞计数正常或偏低，淋巴细胞值升高。除外急性传染病、下呼吸道感染引起的高热。治以小柴胡汤加味：柴胡、党参、黄芩、半夏、生石膏、生姜、大枣。加减：小便短少者，加滑石；身体酸痛者，加藿香；咽痛去半夏，加板蓝根；纳差，加神曲。未用其他抗病毒西药。显效：24小时内体温恢复正常，主要症状基本消失；有效：48小时内体温逐渐下降，但未降至正常，主要症状明显减轻；无效：超过48小时体温无改变，症状无减轻或加重。显效33例，有效5例，无效6例，总有效率为88.9%。

马琳兰，等．新疆中医药，2000，20(2)：21

(2)产后高热

刘辉英等以小柴胡汤治疗产后高热患者86例，患者发热均在39℃以上，在发病3天以后开始治疗。患者产后第1、2天开始发热，用西药抗炎、抗病毒治疗，效果不佳，第3天用中药小柴胡汤治疗。主要药物组成：柴胡、黄芩、半夏、党参、生姜、大枣、甘草、丹皮、地骨皮，一般每日1剂，重症每日2剂。全部患者在中药治疗3天后体温恢复正常，无不良反应，无因用药而出现汗多、虚脱病例。

刘辉英，等．国际医药卫生导报，2002，(4)：86

(3)肿瘤晚期非感染性发热

杨小飞以小柴胡汤治疗肿瘤晚期非感染性发热25例，并与消炎痛治疗25例患者进行对照。小柴胡汤治疗组处方：柴胡、黄芩、党参、半夏、甘草、大枣、生姜适量。肺癌加地骨皮，肝癌加牡丹皮、焦栀子。4剂后热未退加倍量，起效后即固定维持。消炎痛治疗组予消炎痛片剂每次25毫克，每日3次，4～5天后热未退加倍量，起效后即固定维持。退热作用比较：小柴胡汤治疗组有效22/32例次，有效率88%，平均退热时间为3～5天。无效3/32例次，合用消炎痛后起效，无1例出现明显副作用。在热退的同时，患者原有的及化疗后出现的消化道症状及精神状况均有显著改善。消炎痛治疗组有效18/37例次，平均起效时间为3～7天，副作用较多，病人消化道症状加重，化疗后病人更

加难以耐受。

杨小飞. 吉林中医药,2004,24(9):19



### 3. 胆囊炎胆结石术后综合征

马铮以小柴胡汤治疗胆囊炎胆结石术后综合征31例,患者有胆囊炎、胆结石手术病史,手术后2个月至2年出现恶寒,胁痛,右上腹胀痛不适,肩背部牵掣,口干口苦,纳谷不香,便溏等。以小柴胡汤为主方,药用:柴胡、黄芩、党参、姜半夏、生甘草、生姜、大枣。右上腹胀痛不适明显加枳实、川楝子、广郁金、广金钱草;疼痛明显,合用芍药甘草汤;恶寒发热明显加红藤、败酱草、黄连;纳谷不香、便溏加黄连、砂仁、鸡内金、焦山楂;舌质紫黯加丹参、当归、莪术等。14日为1个疗程。显效:B超检查,肝内外胆管均无结石,随访6个月以上症状无再发2例;有效:治疗中有排石,随访6个月以上症状无再发,B超检查肝内外胆管有结石6例;好转:治疗中有排石,症状偶有发生,6个月中发作1次,B超检查肝内外胆管有结石18例;无效:连续3个疗程以上均无排石,症状反复发作5例。31例中排石26例,未排石5例,总有效率83.87%。

马铮. 辽宁中医学院学报,2002,4(2):122

### 4. 胆汁返流性胃炎

周永良以小柴胡汤治疗胆汁返流性胃炎68例,治疗方法:以泄胆和胃为主,用小柴胡汤加味。药用:柴胡、黄芩、太子参、法夏、枳壳、佛手、川楝子、丹参、白芍、生赭石(先煎)、粉草、生姜、大枣。加减:呕甚加姜竹茹;阴亏加生地、麦冬;痛甚加玄胡、乳香;食后胀甚如伴胃下垂,加黄芪、白术、升麻,去代赭石;胁痛(伴胆囊炎)者加金钱草、郁金。15天为1个疗程,休息5天后继续下1个疗程,连续服药3个疗程。服药期间停止使用其他治疗胃病的药物。疗效标准:服药后口苦、上腹部胀痛、纳呆、干呕等症状消失,胃镜检查无胆汁返流为痊愈。临床症状减轻,胃镜检查胆汁返流已止,但炎症未消为好转。临床症状未减,胃镜检查胃、十二指肠仍见胆汁者为无效。结果:痊愈36例(55%),好转27例(40%),无效3例(5%),总有效率为95%。

周永良．江苏临床医学杂志，2002，6(6)：601

**5. 咳嗽**

袁新顺以止嗽散合小柴胡汤治疗久咳98例，患者病程多在10～30天左右，在接受本次治疗前多进行过中西医的治疗，但效果不佳。98例患者属喉源性咳嗽者48例，慢性支气管炎咳嗽者23例，慢性肺炎咳嗽者27例；合并哮喘者8例，妊娠咳嗽者3例。以止嗽散合小柴胡汤治疗，方药组成：紫菀、白前、百部、陈皮、桔梗、荆芥、甘草、柴胡、黄芩、法半夏、党参、生姜、大枣。外感风寒、风热者均用本方；外感燥热咳嗽者去党参、半夏、白前，加全瓜蒌、川贝母；脾虚痰盛者加白术、枳壳、茯苓；肺肾阴虚者去半夏、党参、荆芥，加五味子、百合、沙参；气虚卫表不固、自汗重者，加玉屏风散（常规剂量）；兼喘者加紫苏子、桑白皮。连服3～9剂后评价疗效。治愈75例（咳嗽、咯痰及兼症完全消失，无阳性体征，实验室检查结果正常）；好转18例（咳嗽、咯痰及兼症不完全性消失或有不同程度减轻，相应体征部分消失或减轻，实验室检查结果较前改善）；未愈5例（症状、体征及检查均无明显改善或反而加重者）。有效率达94.9%。治疗过程中未发现毒副作用。

袁新顺．安徽中医临床杂志，2003，15(2)：89

**6. 抑郁症**

张金茹以小柴胡汤治疗抑郁症40例，并与服用“百忧解”的30例患者进行对照。治疗组：给予小柴胡汤治疗。气滞痰郁者加瓜蒌皮；心脾两虚者加柏子仁、茯神；阴虚火旺者加丹皮、生地、白芍。30天为1个疗程，共治疗2个疗程。对照组：给予“百忧解”口服，每次20毫克，1次/天，晨起服，30天为1个疗程，共治疗2个疗程。两组患者中，目前已服用抗抑郁药者，逐渐减量、停药，最后改为单用小柴胡汤或“百忧解”。治疗组显效21例，有效16例，无效3例，总有效率为92.5%。40例患者均未出现任何副作用。对照组显效11例，有效9例，无效10例，总有效率为66.7%。30例患者中，5例出现恶心、呕吐、厌食等不适，3例出现失眠、焦虑，1例出现轻度躁狂。两组治疗后结果显示，治疗组与对照组比较总有效率差异有显著性（$P<0.05$），且

在药物的副作用方面，治疗组明显优于对照组。

张金茹．北京中医，2003，22(5)：38



**7. 特发性血小板减少性紫癜**

尹振东以小柴胡汤治疗特发性血小板减少性紫癜32例，患者症状有皮肤黏膜出血、心烦、腹胀、纳差等。血小板$<10\times10^9$/升者6例，$10\times10^9$/升≤血小板$<20\times10^9$/升者10例，$20\times10^9$/升≤血小板$<50\times10^9$/升者7例，血小板≥$50\times10^9$/升者9例。患者首选强的松治疗，部分患者在激素治疗无效时进行脾切除和免疫抑制剂方法治疗。小柴胡汤方药：柴胡、黄芩、半夏、党参、炙甘草、生姜、大枣。1个月为1个疗程。观察治疗前与治疗后血小板计数变化情况，皮肤与黏膜出血情况以及心烦、腹胀、纳差等症状的改善情况。患者皮肤瘀点、瘀斑，服药1个月后25例消失，7例在服药2个月内消失；月经量多、经期延长24例，在服药1个月内月经均恢复正常；心烦症状在治疗前20例，治疗1个月症状消失14例，6例好转，治疗2个月时，心烦症状基本消失；纳差症状治疗前25例，17例在治疗2周内症状消失，6例治疗1个月内症状消失，另2例好转，治疗2个月内症状均消失。腹胀16例，服药1个月内14例症状消失，另2例好转，继续服药1个月症状消失。患者治疗1个月内血小板完全恢复正常(显著有效)17例，治疗有效8例，稍有效4例，无效3例。

尹振东．中华实用中西医杂志，2003，3(16)：342

**8. 急性卡他性中耳炎**

范栋贤以小柴胡汤治疗急性卡他性中耳炎32例，由上呼吸道感染引起者11例，由扁桃体炎未及时治愈引起者8例，由感冒久拖不愈产生变态反应引起者13例。治疗方法：全部患者均用小柴胡汤原方，5天为1个疗程。疗效评定标准：痊愈：经1～2个疗程治疗，听力恢复正常，渗液、耳闭、耳痛消失，鼓膜检查正常；有效：听力基本恢复正常，渗液、耳痛未完全消失，鼓膜检查正常；无效：症状及体征无明显改善。本组患者经治疗后痊愈25例，有效5例，无效2例。

范栋贤．中国民间疗法，2004，12(2)：31

**9. 肝炎肝纤维化**

孙晓娜等以小柴胡汤联合甘利欣注射液治疗肝炎肝纤维化60例，并与40例使用甘利欣注射液的患者进行对照。对照组：甘利欣注射液30毫升加入10%葡萄糖溶液250毫升中静脉滴注，1次/天。治疗组：在对照组用药基础上给予小柴胡汤治疗。小柴胡汤由柴胡、黄芩、半夏、人参、干姜、大枣、炙甘草组成，1剂/天，水煎，分2次口服。两组未用抗病毒及调节免疫药物，均以3个月为1个疗程。观察指标：①治疗前后检测肝功能：丙氨酸转氨酶（ALT）、天冬氨酸转氨酶（AST）、白蛋白（ALB）、总胆红素（TBIL）；②血清纤维化指标：血清透明质酸（HA）、Ⅲ型前胶原（PCⅢ）、层黏蛋白（LN）、Ⅳ型胶原（Ⅳ－C）含量。结果表明：小柴胡汤联合甘利欣注射液治疗能显著降低肝纤维化指标的水平，可明显减轻和逆转纤维化。笔者认为小柴胡汤和甘利欣注射液联用可明显减轻肝细胞损伤，促进肝功能恢复，减缓慢性肝炎向肝硬化进展。本组观察治疗3个月后，所有患者未发现不良反应。

孙晓娜，等．中国中医药信息杂志，2004，11（6）：535

**10. 围绝经期综合征**

张艳萍以甘麦大枣汤合小柴胡汤治疗围绝经期综合征30例，主要观察甘麦大枣汤合小柴胡汤治疗围绝经期综合征的疗效。方法：将符合诊断标准的围绝经期综合征50例患者，随机分为观察组（甘麦大枣汤合小柴胡汤）30例和对照组（乙烯雌酚0.25～0.50毫克）20例，观察两组对围绝经期综合征症状改善的情况。结果：①治疗组显效24例，占80.0%；有效4例，占13.3%；好转1例，占3.3%；无效1例，占3.3%；总有效率96.7%。对照组显效14例，占70.0%；有效2例，占10.0%；好转2例，占10.0%；无效2例，占10.0%；总有效率90.0%。②观察组的OR＝3.22，说明观察组的治疗效果明显。③两组的症状积分治疗后较治疗前明显下降（$P<0.01$），观察组与对照组比较差异有显著性（$P<0.01$）。结论：甘麦大枣汤合小柴胡汤是治疗围绝经期综合征的有效方药。

张艳萍．甘肃中医学院学报，2003，20(1)：36

**11. 慢性肾小球肾炎**

李克勤以洛汀新片并用加味小柴胡汤治疗慢性肾小球肾炎36例，治法：洛汀新片10毫克，每日1次，同时应用706代血浆，每次500毫升，每日1次静滴，10天为1个疗程，停药1周后再用1个疗程。中药应用小柴胡汤加味：柴胡、丹参、党参、黄芪、当归、黄芩、桃仁、红花、甘草、大枣。有感染者加银花；血尿加益母草、茅根；水肿加泽泻、茯苓、车前子；尿素氮、肌酐异常者加大黄、牡蛎。1个月为1个疗程。嘱患者进低盐、低蛋白饮食，卧床休息等。治疗前后均进行血尿分析，肝肾功能及心电图检查，以观察药物的疗效及不良反应。以水肿消退，血压正常，血尿及蛋白尿消失，尿素氮、肌酐正常为显效；其中1项恢复正常，其他诸项明显减轻为有效；无变化或病情加重者为无效。显效6例，有效16例，无效4例，总有效率为88.9%。

李克勤．中国社区医师，2003，18(10)：40

**12. 疖腮**

冷为忠等以小柴胡汤合升降散加味治疗疖腮153例，基本方：柴胡、黄芩、半夏、大黄、姜黄、蝉衣、僵蚕、生石膏、荆芥穗、防风、苏叶、板蓝根、紫草、牛蒡子。上药每日1剂，不拘时服，能喝者多煎饮服，药渣趁热热敷患腮，每日3次，并嘱患者，热敷后肿更甚，勿慌，此为药力使然，发热高者适当加重清热解毒药。治疗结果：临床全部治愈，服药时间最短者2剂，最多10剂。笔者认为可作为治疗疖腮的高效专病专方。

冷为忠，等．中国社区医师，2003，18(23)：36

**13. 美尼尔氏综合征**

张安富以小柴胡汤合泽泻汤加味治疗美尼尔氏综合征48例，药用：柴胡、黄芩、党参、半夏、泽泻、白术、钩藤、仙鹤草、川芎、生姜、大枣、甘草。气虚甚加黄芪；血虚加当归、白芍；血瘀加丹参；肝阳上亢加石决明、白僵蚕；夹湿加藿香、石菖蒲。每日1剂，服药期间宜避风寒、避免劳累和精神紧张。痊愈：临床症状及体征完全消失，随访1年以

上无复发。有效:临床症状及体征明显或完全消失,但1年内有复发。无效:经1周治疗临床症状与体征无明显改善。治疗结果:痊愈28例,有效18例,无效2例,总有效率95.84%。治疗时间最短3天,最长25天,平均7天。

张安富. 中国中医急症,2002,(4):285

14. **耳蜗前庭功能紊乱**

耳蜗前庭功能紊乱,临床上主要表现为眩晕、平衡障碍、眼震,可伴或不伴耳鸣、听力障碍,是神经科、五官科常见的一组疾患。朱晓红以小柴胡汤合泽泻汤治疗耳蜗前庭疾患48例,药用:柴胡、党参、黄芩、半夏、泽泻、白术、钩藤、仙鹤草、川芎、生姜、大枣、甘草。气虚加黄芪;血虚加当归、白芍;血瘀加丹参;肝阳上亢加石决明、僵蚕;夹湿加藿香、石菖蒲。服药期间,宜避风寒,避免劳累和精神紧张。治疗结果:治疗1个月显效率21%,有效52%,好转23%,无效4%。治疗2个月后显效率58%,有效35%,好转4%,无效2%。

朱晓红. 辽宁中医杂志,2003,30(7):545

**竹叶石膏汤** 伤寒时气,表里俱虚,遍身发热,心胸烦闷,得汗已解,内无津液,虚羸少气,欲吐。方见暑门。

**大青丸** 治时行瘟疫发热,并劳役发热,上膈一切结热,神效。

薄荷 甘草 栀子 黄芩 黄连各三钱 大黄八钱 玄明粉 连翘各六钱

上为细末,用青蒿自然汁为丸如绿豆大,用雄黄为衣。治杂病发热者,朱砂、青黛为衣。每服五六十丸,白滚汤送下。

**黄连鲜毒汤** 治时疫三日已汗解,或因饮酒复剧,若①烦闷,干呕,口燥,呻吟,错语不睡。方见眼目门。

**荆防败毒散**《蕴要》②方。

独活 前胡 人参 茯苓 川芎 枳壳 桔梗 甘草 荆芥

① 若:四库本同,疑"苦"字之误。

② 《蕴要》:可能是《伤寒蕴要全书》。明·吴绥撰。现不易见到。

牛蒡子　薄荷各一钱　防风一钱半　羌活一钱①

上咬咀。水煎服。如内热加黄芩一钱；口渴加天花粉一钱。



## 荆防败毒散的临床新用

### 1. 外感风寒

高贵云认为外邪束表、卫阳闭遏、营阴郁滞，是太阳伤寒的主要病机，所以外感风寒证中往往会有一定程度的血瘀和微血管循环障碍，故以活血化瘀药治疗外感风寒38例，取得了满意的疗效。主要药物组成：川芎、姜黄、红花、鸡血藤、荆芥、防风、柴胡、枳壳、桔梗、前胡、甘草。结果：治愈26例，显效8例，有效4例，无效0例，总有效率100%。

高贵云．湖南中医杂志，2000，(4)：31

### 2. 扁平疣

目前临床上治疗扁平疣常用抗病毒药物治疗，罗齐民等以荆防败毒散治疗本病患者45例，在治疗的过程中均使用相同药物，小儿用药量酌减。主要药物组成：荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、前胡、桔梗、枳壳、茯苓、川芎、苍术、甘草，7天为1个疗程，治疗期间禁食鱼虾及辛辣食物。服药1个疗程治愈7人，2个疗程后治愈26人，3个疗程后治愈8人，无效4人，痊愈率为91.1%。

罗齐民，等．新疆中医药，1998，(3)：24

### 3. 空调冷气综合征

空调冷气综合征患者系受空调冷气而发病，临床表现为：头昏困乏、恶风寒、鼻塞或流清涕，可伴有纳少、咳嗽咯痰、咽部不适等症状。舌淡或舌边有齿痕，苔薄白，脉浮紧或浮缓。余幼鸣对此类患者投以荆防败毒散加减，主要药物组成：荆芥、防风、川芎、羌活、独活、茯苓、桔梗、甘草、桂枝、藿香。伴咳嗽者加白前、杏仁、川贝；表虚者加黄芪、白术、五味子。服药3剂后观察疗效，82例患者中治愈50例，显效25



① 一钱：原缺，据《四库全书》本补。

例，无效7例，总有效率为91.46%，7例未愈患者均系反复受空调冷气而复发。

余幼鸣．辽宁中医杂志，1999，(8)：358

**4. 食道重度增生**

臧新开以荆防败毒散加减治疗食道重度增生患者8例，主要临床表现为：胸痛、吞咽不利，吞咽时疼痛加重，部分患者易于感染。全部患者经食道镜活检确诊。主要药物组成：荆芥、防风、生晒参、羌活、独活、柴胡、桔梗、枳壳、茯苓、川芎、生甘草。有肾虚表现者加地黄、麦冬；瘀血较重者加郁金、干漆。10天为1个疗程，若继续治疗则2个疗程之间停药3天。疼痛减轻，吞咽较治疗前顺利为有效；疼痛消失，吞咽顺利，复查食道镜活检恢复正常为显效，有效率100%。

臧新开．河北中西医结合杂志，1996，(1)：100

**5. 眩晕**

李捷以荆防败毒散加党参治疗外感眩晕患者40例，取得较好疗效。患者经中医辨证均为外感证，基本证型者29例，兼血虚者3例，兼肺热者4例，兼痰浊者2例，兼气滞者2例。治疗以荆防败毒散加党参为基本方，若头晕、微恶寒，病程在10天以上，或女性患者正值经期，或经常感冒者加黄芪、丹参、当归；若咽痛、鼻干，平素稍服热药即感热者，加板蓝根、蝉衣；若痰多呈泡沫样者加苏子、莱菔子、白芥子；痰多质稠者加贝母；兼胃脘不适者加香附、苏叶、陈皮。一般患者服药2剂后即可见效，在邪去十之八九后，以四君子汤加荆芥、防风调理善后。本组患者显效38例，有效2例。

李捷．湖南中医药导报，1997，(4)：64

**6. 口腔急性炎症**

诃培以荆防败毒散加减治疗口腔急性炎症患者123例，共计152个牙。患者均为急性发作期，临床表现：不同程度的局部牙龈红肿或脓肿，溢脓，疼痛，面部肿胀、张口受限，恶寒发热，小便黄、大便干，苔黄腻，脉弦数。主要药物组成：荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、前胡、桔梗、茯苓、川芎、枳壳、甘草，煎时加入老姜3片，葱白5根。特效68例，

显效38例，有效14例，无效3例，总有效率为97.6%。

诃培．实用口腔医学杂志，1997，(3)：208



**7. 眼部炎症**

王邦彦等以荆防败毒散加减治疗眼部炎症患者21例，其中麦粒肿13例，急性结膜炎7例，眼睑皮肤炎1例。主要药物组成：荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、枳壳、川芎、桔梗、甘草。热盛者酌加金银花、连翘、生石膏、菊花。21例患者全部治愈，麦粒肿患者服药最多者5剂，最少者2剂，结膜炎患者服药最多者6剂，最少者3剂，眼睑皮肤炎患者服药6剂。

王邦彦，等．海峡药学，1995，(2)：56

**8. 乳痈**

杨修策以荆防败毒散配合外治法治疗乳痈患者60例，患者临床表现：突然恶寒发热、四肢酸楚、全身乏力，乳房肿硬结块，局部肿胀疼痛，乳汁不畅，舌淡红，苔薄白，脉细浮。治疗方法：①中药内服：荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、前胡、桔梗、枳壳、川芎、云苓、甘草、党参、薄荷；②中药外敷：鹿角霜、猪牙皂、陈皮、海藻、海浮石、白芷、栀子、大黄、连须鲜葱。研细放入纱布袋内，上用热水袋熨蒸局部。60例全部治愈（症状及乳房肿块硬结消失），服药最多者10剂，最少者6剂，外用药2～5剂。

杨修策．国医论坛，1997，(6)：30

**四君子汤、四物汤**俱见补损门。**补中益气汤**方见内伤门。

## 岭南诸病出《明医杂著》

春秋时月，人感山岚瘴雾毒①气，发寒热，胁②膈饱闷，不思饮食。

① 毒：《明医杂著》卷二此作“之”。

② 胁：《明医杂著》卷二此作“胸”。

此毒气从鼻口入内也。治[1]当清上焦，解内毒，行气降痰，不宜发汗。

黄连一钱，姜水洗[2]　升麻　苍术各一钱半，米泔浸，盐水炒　黄芩酒拌，炒　木香　厚朴姜制　枳实麸炒　半夏汤泡七次　桔梗去芦　川芎[3]　柴胡　木通各一钱　生甘草七分

生姜五片，水一盅半，煎七分，食前，热服，滓煎四分，继服。

寒温不节，汗身脱衣巾，感冒风寒之气，气闭发热头疼，此伤寒类也。但岭南气温，易出汗，故多类疟，重则寒热不退，轻则为疟。南方气升，故岭南人得此病者，卒皆胸满，痰涎壅塞，饮食不进，与北方伤寒只伤表而里自和者不同。治当解表清热，降气行痰。此方用于寒凉时月及虽在温暖时而感冒风寒者。

羌活一钱半　苍术泔浸　柴胡　黄芩　橘红去白　半夏汤洗　枳实　甘草炙　川芎各一钱

生姜五片，水一盅半，煎七分，食前，温服，渣煎四分，随服，取汗出止服。

瘴疟、时疟，寒热往来。

柴胡　知母炒　半夏汤洗。各一钱半[4]苍术泔洗　黄芩酒炒　干葛　陈皮　川芎各一钱[5]　甘草炙，七分

生姜三大片，乌梅肉二个，水一盅半，煎七分，食前，清晨服；滓煎四分，午前服。

疟久者加人参一钱半、当归一钱；汗多者去苍术，换白术，加酒炒白芍药各一钱半[6]。

后变成痢疾。疟后之痢从虚治，用补脾胃药。

黄连炒　木香　缩砂　黄芩炒　橘皮　当归酒洗。各一钱　白术一

① 治：原误作“清”，据《四库全书》本改。
② 姜水洗：《明医杂著》卷二此作“姜炒”。
③ 川芎：原脱，四库本同，据《明医杂著》卷二补。
④ 各一钱半：《明医杂著》卷二此四字在“知母”之后。
⑤ 各一钱：原脱，四库本同，据《明医杂著》卷二补。
⑥ 各一钱半：《明医杂著》卷二无“各”字。

钱半① 白芍药炒，二钱 甘草炙，五分

生姜三片，水二盅，煎八分，食前，热服。

温暑之月，民病天行瘟疫热病，治宜清热解毒，兼治内外②。

枯黄芩酒炒 知母酒炒 干葛各一钱 石膏 白芍药酒炒 人参各一钱半 黄连酒炒③ 生地黄酒洗。各五分④ 升麻一钱 生甘草七分 羌活三钱⑤

生姜三片，水盅半，煎七分，食前热服，滓煎四分，继服。若胸膈痞满，痰涎壅塞者，加枳实、半夏各一钱、生姜汁四五匙。若脾胃不实，加白术一钱半。

时气发热，变为黄病。所谓瘟癀⑥也，宜治内泻湿热。

茵陈 黄连姜水炒 山栀仁 白术 白茯苓去皮 厚朴姜水炒 木通去皮 人参各一钱 白芍药酒炒 干葛各一钱半 木香七分⑦

生姜三大片，水二盅，煎七分，食前温服。渣煎四分，继服。

## 附：运气证治出《乾坤生意》

运气证治者，所以参天地阴阳之理，明五行衰旺之机。考气候之寒温，察民病之凶吉，推加临补泻之法，施寒热温凉之剂。古人云：治时病不知运气，如涉海问津。诚哉言也！今遵先贤图诀，撮其要领，使人一览而知其悉也矣。

**五运配十干之年**

甲己得合为土运 乙庚得合为金运

丁壬得合为木运 丙辛得合为水运

---

① 一钱半：《明医杂著》卷二此作“一钱”。

② 兼治内外：《明医杂著》卷二此后尚有“愈后随当调理脾胃，以壮元气”句。

③ 酒炒：《明医杂著》卷二此后有“四分”二字。

④ 各五分：《明医杂著》卷二无“各”字。

⑤ 三钱：《明医杂著》卷二此作“二钱”。

⑥ 癀：黄疸病。《集韵》：“癀，疸病也。”

⑦ 木香七分：原脱，四库本同，据《明医杂著》卷二补。

戊癸得合为火运

**六气为司天之岁**

子午少阴君火　丑未太阴湿土

寅申少阳相火　卯酉阳明燥金

辰戌太阳寒水　巳亥厥阴风木

**南致北政**

甲己土运为南政。盖土居中央，君尊南面而行，余四运以臣事之，面北面受令，所以有别也。

**十二支年分运气**

子午年，少阴君火司天，岁气热化之候。

司天者，天之气候也。

君火者，手少阴心经也。心者，君主之官，神明出焉。君火乃主宰阳气之本，余象生土，乃发生万物之源。

阳明燥金在泉。

在泉者，地之气候也。

初之气，厥阴风木用事，子上父下，益辛泻苦。

自年前十二月大寒节起，至二月惊蛰终止。

天时　寒风切冽，霜雪水冰，蛰虫伏藏。

民病　关节禁固，腰腿疼，中外疮疡。

二之气，少阴君火用事，火盛金衰，补肺泻心。

自二月春分节起，至四月立夏终止。

天时　风与时寒，雨生羽虫。

民病　淋气郁于上而热，令人目赤。

三之气，少阳相火用事，君相二火，泻苦益辛。

自四月小满节起，至六月小暑终止。

天时　大火行，热气生，羽虫不鸣，燕、百舌①、杜宇②之类。

民病　厥热，心痛，寒，更作咳喘，目赤。

① 百舌：即乌鸦。

② 杜宇：即杜鹃鸟。

四之气，太阴湿土用事，子母相顺，泻肺补肾。

自六月大暑节起，至八月白露终止。

天时　大雨时行，寒热互作。

民病　黄疸，衄血，咽干，呕吐，痰饮。

五之气，阳明燥金用事，心盛肺衰，火怕水复。

自八月秋分节起，至十月立冬终止。

天时　温气乃至，初冬尤暖，万物尚荣。

民病　寒热伏邪，于春为疟。

六之气，太阳寒水用事，火衰心病，泻咸益苦。

自十月小雪节起，至十二月小寒终止。

天时　暴寒劲切，火邪恣毒，寒气暴止。

民病　生肿咳喘，甚则血溢，下连小腹而作寒中。

丑未年，太阴湿土司天，岁气湿化之候。

太阴湿土者，足太阴脾经也。脾属中央戊己土，每季寄旺一十八日，合为七十二日，以应一岁六六三百六十日之成数也。

太阳寒水在泉。

初之气，厥阴风木用事，主旺客衰，泻酸补甘。

自年前十二月大寒节起，至闰二月惊蛰终止。

天时　大风发荣，雨生毛虫。

民病　血溢，经络拘强，关节不利，身重筋痛。

二之气，少阴君火用事，以下生上，泻甘补咸。

自二月春分节起，至四月立夏终止。

天时　大火至，疫疠，君令宣行，湿蒸相搏，暴雨时降。

民病　瘟疫盛行，远近咸苦[1]。

三之气，少阳相火用事，土旺克水，补肾泻脾。

自四月小满节起，至六月小暑终止。

天时　雷雨，电雹，地气腾，湿气降。



① 苦：原误作“若”，四库本同，据文义改。

民病　身重，跗肿，胸腹满，感冒湿气。

四之气，大阴湿土用事，甘旺成衰，补肾益膀胱。

自六月大暑节起，至八月白露终止。

天时　炎热沸腾，地气升，湿化不流。

民病　腠理，热血暴溢，寒疟，心腹胀，浮肿。

五之气，阳明燥金用事，土能生金，益肝泻肺。

自八月秋分节起，至十月立冬终止。

天时　大凉，雾露降。

民病　皮肤，寒疟，痢甚行。

六之气，太阳寒水用事，以上克下，泻脾补肾。

自十月小雪节起，至十一月小寒终止。

天时　大寒凝冽。

民病　关节禁固，腰腿拘痛。

寅申年，少阳相火司天，岁气火化之候。

少阳相火者，三焦浮流之火，火邪炎上，上克肺金，金受克，肾水失母，则上盛下虚，虚阳上攻，变生诸疾，致伤元气。

厥阴风木在泉。

初之气，厥阴风木用事，子父相逢，泻苦益辛。

自年前十二月大寒节起，至二月惊蛰终止。

天时　热风伤人，时气流行。

民病　寒热交作，咳逆头痛，血气不调，心腹不快。

二之气，少阴君火用事，肺衰心盛，制苦益辛。

自二月春分节起，至四月立夏终止。

天时　暴风疾雨，温湿相蒸。

民病　上热咳逆，胸膈不利，头痛寒热。

三之气，少阳相火用事，夏旺火炽，补肺益大肠。

自四月小满节起，至六月小暑终止。

天时　炎暑亢旱，草萎河输。

民病　烦热，目赤喉闭，失血，热渴，风邪，人多暴死。

四之气，太阴湿[1]土用事，火能生土，泻甘补咸[2]。
自六月大暑节起，至八月白露终止。
天时　风雨时降，炎暑未去。
民病　疟痢交作，寒热头痛。
五之气，阳明燥金用事，肺金受邪，泻苦补辛。
自八月秋分节起，至十月立冬终止。
天时　寒热风雨，草木黄落。
民病　寒邪风热，君子周密。
六之气，太阳寒水用事，心火受克，泻咸补苦。
自十月小雪节起，至十一月小寒终止。
天时　寒温无时，地气正寒，霜露乃降。
民病　感冒寒邪，关节不利，心腹痛。
卯酉年，阳明燥金司天，岁气燥化之候。
阳明燥金者，肺与大肠之气，象庚辛金也。
少阴君火在泉。
初之气，厥阴风木用事，金木相克，补酸泻辛。
自年前十二月大寒节起，二月惊蛰终止。
天时　阴始凝，风始肃，水乃冰寒，雨多，花开迟。
民病　寒热浮肿，失血，呕吐，小便赤淋。
二之气，少阴君火用事，火盛金衰，泻苦益辛。
自二月春分节起，至四月立夏终止。
天时　臣居君位，大热早行。
民病　疫疠流行，人多卒暴。
三之气，少阳相火用事，主盛客衰，泻心补肺。
自四月小满节起，至六月小暑终止。
天时　燥热交合，风雨暴至。
民病　寒热头疼，心烦作渴。

① 湿：原误作“温”，据文义改。
② 四之气……泻甘补咸：此段原脱，据《四库全书》本补。

四之气，太阴湿土用事，以下生上，泻辛益酸。
自六月大暑节起，至八月白露终止。
天时　早秋寒雨，有伤苗稼。
民病　卒暴寒热，风邪伤人，心疼，浮肿，疮疡，失血。
五之气，阳明燥金用事，金盛木衰，泻肺补肝。
自八月秋分节起，至十月立冬终止。
天时　冬行春令，草木生青，风雨生虫。
民病　寒热，作痢，气血不和。
六之气，太阳寒水用事，客来助主，益苦泻咸。
自十月小雪节起，至十二月小寒终止。
天时　气候反温，蛰虫出现，反行春令。
民病　疫疠，温毒，寒热伏邪。
辰戌年，太阳寒水司天，岁气寒化之候。
太阳寒水者，足膀胱经也，与足少阴肾经合为表里，属北方壬癸水。
太阴湿土在泉。
初之气，厥阴风木用事，脾胃受邪，泻咸助甘。
自年前十二月大寒节起，至二月惊蛰终止。
天时　气早暖，草早荣温风至。
民病　瘟疫，寒热，头痛呕吐，疮疡。
二之气，少阴君火用事，心火受邪，泻咸补甘。
自二月春分节起，至四月立夏终止。
天时　春寒多雨，寒湿无时。
民病　气郁中满，浮肿，寒热。
三之气，少阳相火用事，以上克下，泻咸助苦。
自四月小满节起，至六月小暑终止。
天时　暴热乍凉，疾风暴雨。
民病　寒热，吐利，生烦闷乱，痈疽疮疡。
四之气，太阴湿土用事，木旺土衰，泻甘补酸。
自六月大暑节起，至八月白露终止。

天时　风湿交争，雨生羽虫，暴风疾雨。
民病　大热短气，赤白痢泻。
五之气，阳明燥金用事，金生水旺，制咸益苦。
自八月秋分节起，至十月立冬终止。
天时　湿热而行，客行主令。
民病　气虚客热，血热妄行，肺气壅盛。
六之气，太阳寒水用事，水盛火衰，泻咸助苦。
自十月小雪节起，至十二月小寒终止。
天时　凝寒，雨雪，地气正，湿令行。
民病　病乃凄惨，孕妇多灾，脾受湿，肺旺肝衰。
己亥年，厥阴风木司天。岁气风化之候。
厥阴风木者，足厥阴肝经也。肝属东方，甲乙木春旺七十二日也。
少阳相火在泉。
初之气，厥阴风木用事，脾胃受邪，泻酸补甘。
自年前十二月大寒节起，至二月惊蛰终止。
天时　寒始肃，客行主令，杀气方至。
民病　寒居右胁，气滞，脾胃虚壅。
二之气，少阴君火用事，火旺金衰，泻心补肺。
自二月春分节起，至四月立夏终止。
天时　寒不去，霜雪，水杀气施，水草焦，寒雨至。
民病　热中，气血不升降。
三之气，少阳相火用事，肺经受邪，泻苦益辛。
自四月小满节起，至六月小暑终止。
天时　风热大作，雨生羽虫。
民病　泪出，耳鸣掉眩。
四之气，太阴湿土用事，木土相刑，泻酸益甘。
自六月大暑节起，至八月白露终止。
天时　热气返用，山泽浮云，暴雨溽温。
民病　心受邪，黄疸，面为浮肿。
五之气，阳明燥金用事，以金刑木，泻肺益肝。

自八月秋分节起，至十月立冬终止。

天时　燥湿更朦，沉阴乃布，风雨乃行。

民病　寒气及体，肺受风，脾受湿，发为痓。

六之气太阳寒水用事，主助客胜，泻酸补甘。

自十月小雪节起，至十二月小寒终止。

天时　畏火司令，阳乃火化，蛰虫出现，流水不冰，地气大发，草乃生。

民病　瘟疫，心肾相制。

谨按：运气之说，《内经》言之详矣。夫人在气交之中，与天地相为流通，苟不先立其年以明其气，临病施治之际，乌乎以用补泻之药哉？此运气证治不可不知也。又尝按而验之，多有不应，何则？阴阳之消长，寒暑之更易，或失其常，在智者通其活变，岂可胶柱鼓瑟，按图索骥也耶?!

# 卷之三

## 风　缓附痿证

### 风缓方论

风缓者，风邪深入而手足为之缓弛也。夫人四肢百脉逢寒则挛急，遇热则柔缓。病在阳，经气行迟而关以纵；病在阴，经气行疾而关以收，此物理之常然也。然脾主肌肉，四肢，胃为水谷海，所以流布水谷之气，周养一身。脾胃既虚，肢体失其所养，于是风邪袭虚，由腠理而入肌肉，由肌肉而入脾胃，安得不为之缓废乎？若曰驱风之剂与助胃之剂不同，亦顾吾活法用之何如耳抑？余闻人之一身，筋骨为壮，肝主筋，肾主骨，肝肾气虚，风邪袭之，亦有肢体缓弱之证，然则先散其风而后益之，于此尤当加意。

### 风缓证治

**排风汤、续命汤**方见风类　加制半夏、鸡心大槟榔，增姜煎，先以此散风毒邪气。

**苏合香丸**　用沸汤泡，生姜汁调开，吞真料白丸子二十丸，日二服，治手足风缓。或白丸子、安肾丸夹用，食前服。方见嗽门、身疼门、水饮门。

**不换金正气散**方见寒类　加川芎、官桂煎，食前吞安肾丸，治脾胃肝肾俱虚，风入四体筋骨，缓弱不仁。仍早晨常服炒黑豆淋酒。

**大圣一粒金丹**　治中风昏仆，舌强涎潮，瘫痪偏枯，顽痒麻痹，癫痫倒地，闭目作声，项强反张，口噤直视。

大川乌炮　大附子炮，去皮脐　新罗白附子炮。各二两　川五灵脂　白僵蚕炒，去丝嘴　白蒺藜炒，去刺。各一两　白矾枯　朱砂　没药　麝香别研。各半两

上细末，合和，用松烟墨半两，新汲水磨汁搜丸，每两作六丸，金箔二百片为衣，令自干。每服一丸，以生姜半两，取自然汁磨开，温酒半盏调服。盖取微汗为效。

**大铁弹丸**　治中风瘫痪，口眼歪斜，筋骨挛疼，肢体麻木。

自然铜烧红，醋淬七次，一两半　虎胫骨酒浸，炙黄　当归酒浸，焙　白附子炮　川乌炮，去皮脐　五灵脂炒　麻黄去节。各一两　没药　乳香　全蝎焙　安息香　白芷　直僵蚕炒，去丝。各半两　乌蛇肉酒浸，焙干，三分　木鳖二十一个，去壳，炒熟　朱砂　麝香各一分

上为末，以酒煮安息香，入飞白面为糊丸，弹子大，每一丸，温酒磨下。

**蝎附散**　治肝肾气虚，风入筋骨，手足缓弱。

小附子去皮　生草乌头炮，去皮脐　苍术炒　牛膝酒浸，焙　川芎　当归　天麻各半两　防己　白芷　黄芪蜜炙　全蝎焙。各一分

上末。每一钱，黑豆淋酒调下，兼用核桃肉研酒下，食前服。

**四斤丸**　治风寒湿毒与血气搏，筋骨缓弱，四肢酸疼、痒、痹①。

宣木瓜去穰，切，焙　天麻锉　牛膝锉，焙　苁蓉洗，切，焙。四味各一斤，用好酒五升浸三日②　熟附子　虎骨酥炙。各二两

上为末，用浸药酒调面糊丸，桐子大。每服三四十丸，食前温酒或豆淋酒下。

又方加当归三分，乳香、没药、五灵脂各半两，麝香一钱，名大四斤丸。用木瓜煎汤下，亦治脚气。

**虎骨酒**　治诸风缓弱及历节风，骨节酸疼。

---

① 治风寒湿毒……四肢酸疼、痒、痹：此段文字《太平惠民和剂局方》卷一作“治体虚气弱，风寒湿毒客于经络，血脉凝滞，腰腿沉重，筋骨缓弱，四肢酸疼，麻痹不仁，间或肿痒，脚膝无力，隐痛拘挛，不能履地，一切新久诸肿脚气悉治之。”

② 日：原误作“目”，据《四库全书》本及甲乙两种抄本改。

虎胫骨酥炙黄

上捶碎如米，每骨一升以酒三升浸五日。空心服一盏，冷则暖之。

**铁骨丹、铁弹丸**方并见风类　治诸风缓弛。

其他用药，风类甚详也矣。

# 附：痿　证

## 痿证方论

《内经》曰：肺热叶焦，五脏因而受之，发为痿躄[①]。心气热生脉痿，故胫纵不任地；肝气热为筋痿，故宗筋弛纵；脾气热生肉痿，故痹而不任；肾气热生骨痿，故足不任身。然治痿独取阳明。阳明者，五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关[②]也云云。故阳明虚[③]则宗筋纵，带脉不引[④]，故足痿不用也。

或曰：手阳明大肠经，肺之腑也。足阳明胃经，脾之腑也。治痿之法，取阳明一经何也？愿明以告我。丹溪先生曰：《内经》云：诸痿生于肺热，只此一句，便见治法大意。经曰：东方实，西方虚，泻南方，补北方。此固是就生克言补泻，而大经大法，不外于此。东方木，肝也；西方金，肺也；南方火，心也；北方水，肾也。五行之中，惟火有二[⑤]，肾虽

---

① 痿躄：躄，通蹙。《素问·痿论》："五脏因肺热叶焦，发为痿躄。"痿躄，病证名，手足痿废的通称。

② 机关：统指关节而言。

③ 虚：原脱，四库本同，据《素问·痿论》补。

④ 带脉不引：不引，即不能收引。吴昆云："带脉起于季胁，回身一周，如束带焉。……阳明虚则宗筋纵弛，带脉不能收引，而令足痿不用也。"

⑤ 惟火有二："二"，指肝与心。《素问·逆调论》："肝一阳也，心二阳也，肾孤脏也，一水不能胜二火。"

有二，水居其一。阳常有余，阴常不足。故经曰：一水不胜二火，理之必然。肺金体燥而居上，主气，畏火者也。脾土性湿而居中，主四肢，畏木者也。火性炎上，若嗜欲无节，则水失所养，木寡于畏而侮所胜①，肺得火邪而热矣。木性刚急，肺受热则金失所养，木寡于畏而侮所胜，脾得木邪而伤矣。肺热则不能管摄一身，脾伤则四肢不能为用，而诸痿之病作矣。泻南方，则肺经清而东方不实，何脾伤之有？补北方，则心火降而西方不虚，何肺热之有？故阳明实，则宗筋润，能束骨而利机关矣。治痿之法，无出于此。骆隆吉②亦曰：风火既炽，当滋肾水。东垣先生取黄柏为君，黄芪等补药之辅佐，以治诸痿而无一定之方。有兼痰积者，有湿多者，有热多者，有湿热相半者，有挟气者，临病制方，其善于治痿者乎！虽然药中肯綮矣，若将理失宜，圣医不治也。天产作阳，厚味发热，先哲格言，但是患痿之人，若不淡薄食味，吾知其必不能安全也。

丹溪云：痿证断不可作风治而用风药，有湿热、湿痰、气虚、血虚、淤血。湿热，东垣健步丸加燥湿降阴火药，苍术、黄芩、黄柏、牛膝之类。湿痰，二陈汤加苍术、白术、黄芩、黄柏、竹沥、姜汁；气虚，四君子汤加黄芩、黄柏、苍术之类；血虚，四物汤加黄柏、苍术煎送补阴丸。方见虚损门。亦有食积、死血妨碍，不得下降者，大率属热。用参术四物汤、黄柏之类。

**清燥汤**东垣方　治温③热成，痿以燥金受湿④热之邪，是绝寒水生化之源，绝则肾亏，痿厥之病大作，腰以下痿软瘫痪不能动。

黄芪一钱半　苍术一钱⑤　白术　橘皮　泽泻各五分⑥　五味子九个　人参　白茯苓　升麻各三分　麦门冬　当归身　生地黄　曲末　猪

① 木寡于畏而侮所胜：据上下文，此句当作“火寡于畏而侮所胜”。

② 骆隆吉：即骆龙吉。宋代医生，著有《内经拾遗方论》。

③ 温：四库本同，《兰室秘藏·卷下·自汗门》本方下云：“治六七月间湿令大行，子能令母实而热旺，湿热相合……”，可见“温”乃“湿”字之误。

④ 湿：原误作“温”，四库本同，据《兰室秘藏·卷下·自汗门》改。

⑤ 一钱：《兰室秘藏·卷下·自汗门》此作“一分”。

⑥ 五分：原脱，四库本同，据《兰室秘藏·卷下·自汗门》补。

苓　酒黄柏[①]各二分　柴胡　黄连　甘草炙[②]。各一分

上咬咀。每半两，水煎，空心热服。

健步丸　治膝中无力，伸而不得屈，屈而不得伸，腰背、腿脚沉重，行步艰难。

羌活　柴胡各半两　防风三钱　川乌头一钱　炒滑石　炙甘草各半两　防己一两　苦参一钱，酒制　肉桂半钱　瓜蒌根半两，酒制　泽泻三钱

上为末；酒糊丸如桐子大。每服七十丸，煎愈风汤，空心送下。

**愈风汤**方见风门。

**二陈汤**方见痉门。**四君子汤、四物汤**方并见虚劳门。

谨按：风痿之别，痛则为风，不痛则为痿。经曰：痛则为实，不痛则为虚。曰风、曰痿，虚、实二者而已矣。东垣曰：气盛病盛，气衰病衰。何则？人之气血充实，而风寒客于经络之间，则邪正交攻而疼痛作矣。人之气血弱虚，而痰火起于手足之内，则正不能胜邪，而痿痹作矣。丹溪先生曰：痿症，切不可作风治而用风药。盖以风为实，而痿为虚也。曰散邪，曰补虚，岂可紊乱矣乎？

# 历　节　风

## 历节风方论

历节风之状，短气自汗，头眩欲吐，手指挛曲，身体魁瘰[③]，其肿如脱，渐至摧落，其痛如掣，不能屈伸。盖由饮酒当风，汗出入水，或体虚

① 黄柏：《兰室秘藏·卷下·自汗门》此药在"柴胡"之后，其剂量则为一分。

② 甘草炙：《兰室秘藏·卷下·自汗门》此药在"麦门冬"之前，其剂量则为二分。

③ 魁瘰：瘰，《金匮要略方论·中风历节病脉证第五》（赵开美校刻本）作"羸"。魁羸，形容关节肿大。

肤空，掩护不谨，以致风寒湿之邪，遍历关节，与血气搏而有斯疾也。其痛如掣者为寒多；其肿如脱者为湿多；肢节间黄汗出者为风多。遍身走痒，彻骨疼痛，昼静夜剧，发如虫啮者，谓之白虎历节。治法当以温药解其风寒湿之毒，或用和平，则独活寄生汤辈可也。其白虎历节，游走痒痛，虫实为之。况夫脾主肌肉，虚则为痒，遇痒而进饮食，尚庶几焉。而虫亦餍饫①，其间不至于频频啮也。《书》②曰：若药弗瞑眩，厥疾弗瘳。似此证候，一名厉风，须当大作汤丸，未可拘以平常浅近之剂。

## 历节风证治

**虎骨散**　治白虎历节，走注痒痛，不得屈伸。

虎胫骨酒炙黄，一两半　白花蛇酒浸，取肉炙黄　天麻　自然铜用醋淬七次　防风　白附子炮　槟榔　官桂　当归　羌活　牛膝　白芷　川芎　僵蚕炒，去丝。各一两　全蝎焙　地龙去土　乳香　没药　雄黄各半两　麝香一分

上末。每服二钱，食前以暖豆淋酒调下。

**雄麝丸**　治历节风，骨节疼痛，挛急痹顽。

安息香　五灵脂　天麻各一两半　地龙净　白姜蚕微炒。各三分　全蝎微炒　雄黄各半两　麝香一分　乌蛇酒浸，取肉炙　天雄炮，去皮脐　当归　川乌炮，去皮脐　川芎　南星炮　官桂　虎胫骨酒炙黄。各一两　川独活二两

上末，炼蜜杵丸桐子大。每服十五丸，食前温酒下。

**海桐皮散**　治历节走注，骨节疼痛。

独活　葶藶盐水浸，焙　川芎　当归各三分　桃仁去皮，焙　天麻　辣桂　牛膝　麻黄去节　枳壳制　海桐皮　白芍药　川乌炮，去皮脐　松节　防风　杜仲姜制　甘草炙。各半两　麝香一分　虎胫骨酒炙黄，一两

① 饫：饱食。

② 《书》：指《尚书》。

上粗末。每服二钱，姜五片，枣二枚，食前煎服。

**独活寄生汤**　治历节风，亦治脚气。方见腰疼门。

**麝香丸**　治白虎历节，游走痒痛，状若虫啮。方见风类。

**虎骨酒**　治历节诸风，百节疼痛。方见风缓门。

**硫黄酒**　治恶风，头面肢体瘾疹，尪羸[1]。

透明锋芒硫黄

上每服三钱，乳钵内研细，入醇酒再研，空心饮其清者。滓又研细，入酒饮之，连日如是。硫黄能杀恶虫，自大便下。

**必用历节历风方**　治手指弯曲，骨节间痛甚。

葶苈子[2]去皮，二两　黄连去须，锉如豆，一两

上用新水二升，于瓷瓶内浸二药，密封七日取出，逐日侵晨面东，以浸药水吞葶苈仁一粒，七日后添两粒，微利不妨。以疗大风亦效。

**返魂追命再造散**　治大风厉风。

川大黄锦纹皱者，一两　独生皂角刺一两半

上末。每服二钱，临夜冷酒调下，以净桶伺候泄虫。如虫口黑色，乃是多年；虫口赤色，是为方近。三数日又进一服，直候无虫，则绝根也。瘾疹若吃醋，则风疹食人。

**神授丸**　治风寒湿合而为痹，遍身或半身麻木不仁，最能杀虫。方见虚劳门。用增味五痹汤下，空心服。方见风类。

**白虎风走注痒痛方**　鸡子揩患处，咒三遍，愿送粪堆头。盖白虎是粪神，爱吃鸡子。患者下饭用黄脚鸡为妙，亦可抱鸡来压之，其痒自止。

**麝香丸**　治白虎历节风，游走疼痛，遍身搔痒，状如虫啮，昼静夜剧。方见风类。



① 尪(wāng 汪)羸：即瘦弱。

② 葶苈子：即葶苈子。具消肿拔毒，泻下通滞作用。

# 附 诸 方

**四妙散** 治历节痛风走注。

威灵仙酒浸，五钱 羊角灰二钱 白芥子一钱 苍耳一钱半，一云苍术

上为末。每服一钱，生姜一大片擂汁入汤调服。

**洗药方** 治一切风气湿气，足胫赢肿疼痛，并皆有效。

荆芥 番白草① 防风 苍耳草 苦参 地榆 青藤 威灵仙 麻黄 苍术 生葱 煨盐各一两

上件用水一桶煎热，于桶内熏蒸痛处，出微汗，待汤稍温再洗痛处，一二次觉痛减。如或贫者，只用杙②、柳、榆、槐、桑、椿六件树枝煎汤洗之，亦有神效。

**大补元丸**

人参去芦，二两 黄芪去芦，四两 白术四两，泔浸 当归酒洗，二两 生地黄酒洗，三两 陈皮去白，二两 白芍酒炒，一两 黄柏酒炒，二两 知母酒炒，二两 山药二两 山茱萸净肉，二两 枸杞二两 牛膝酒洗，二两 杜仲姜汁炒，一两五钱 远志去心，二两 石菖蒲去毛，二两 巴戟去心，三两 破故纸炒，二两 菟丝子炒，二两 桔梗二两

上件共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服七八十丸，用白滚汤送下，或淡酒、姜汤、清米饮送下亦可。

**祛风丸**

防风去芦，二两 防己二两 荆芥二两 当归酒洗，二两 川芎二两 生地黄酒洗，三两 陈皮去白 白术炒 桑寄生 薏苡仁各二两 栀子仁一两 牙皂二两 何首乌二两 川乌二个 白芍药酒炒 羌活 独活 黄芩酒炒。各一两半 半夏便煮 木瓜 青藤 牛膝酒洗 沉香 白豆蔻各二两 木香一两 桂枝一两 光乌酒浸，去皮，二两

上件共为细末，酒打米糊为丸，如梧桐子大。每日五更时用清茶

① 番白草：即翻白草。《草木便方》谓该药能“清利肠胃，除风湿”。

② 杙：木名。即杙桩。

送下七八十丸，少许时再服前大补元丸。



**愈风化痰丸**

何首乌酒浸　僵蚕　光乌酒浸，去皮　全蝎　南星姜制　半夏便煮　桑寄生　荆芥　牙皂瓦炒　破故纸炒　陈皮去白　菟丝子炒。各二两　地黄去土，八两　木香一两　沉香一两半　白芍药酒炒　川乌酒浸，去皮　天麻一两二钱　黄芩酒炒，二两　防风去芦　汉防己　白术炒　当归酒洗，各二两　羌活　独活各一两五钱　杜仲姜汁炒，四两　巴戟去心，三两

上件共为细末，酒打米糊为丸，如梧桐子大。每服一百丸，空心食前酒送下，日服二次。

**诸风应效酒**　治一切诸般风气湿痹，遍身骨节疼痛，紫白癜风神效。

当归　川芎　何首乌各三钱　苍术四钱　白芷　苦参　防风　胡麻　石楠藤　石连藤　僵蚕各二钱　细辛一钱　穿山甲　黄柏　知母　白芍药　生地黄　牛膝　白术　藁本　木瓜　大风子　威灵仙　羌活各二钱　川乌一钱　八角风　五加皮　紫荆皮各二钱　木香一钱半　薏苡仁三钱

上件共为粗末，用好酒一坛，将药用绢袋之，悬于坛口，下用文武火煮一二时辰，取出放于湿泥去火毒，住二三日再服。每服加后末药入内饮之，量①力而用。末药方于后。

**入酒末药方**　每服煎药一盅，加此末药八分，入酒服之。

乌药　白芷　木香　荆芥　甘草　何首乌　川乌　青藤　藁本　天麻　金银花　苍术　全蝎　细辛　防风　草乌　川芎　人参　当归　石斛　麻黄　两头尖

上件共为细末，入煎药、酒，服之效。

**又煮酒方**　治一切肿风，白虎历节疼痛。

当归三钱六分　川芎一钱八分　苍术六钱　白术九钱　白芍药一钱半　枳壳九分　生地黄一钱二分　半夏一钱半　甘草九分　乌药一钱半　麻



① 量：原作“亮”，据《四库全书》本改。

黄三钱　茯苓二钱半　防己　陈皮　木通　薏苡仁各一钱八分　五加皮一钱半　木香六分　桑寄生一钱二分　黄芩一钱八分　羌活一钱二分　独活一钱二分　牛膝　木瓜一钱八分①　海风藤三钱　苏叶二钱四分

上件共为粗末，煮法照前。

**秘传煮酒应效方**　治诸风气、历节、插腿风。年高者亦可服，神效。

当归　人参　茯苓　乌药　砂仁　杏仁　川乌　草乌　何首乌　五加皮　枸杞子　川椒以上各二钱半　木香　牛膝　枳壳　干姜　虎骨　香附子　白芷　厚朴　麦门冬去心　陈皮去白　白术　川芎　麻黄　独活　羌活　半夏　肉桂　白芍药　生地黄　熟地黄　防风　天门冬　五味子　小茴香　细辛以上各一钱半　苍术　破故纸　甘草各五钱　核桃肉　红豆　酥油②各五钱五分　蜜八两　沉香一钱五分　葡萄二钱　荆芥　地骨皮　山茱萸　巴戟　知母各一钱五分

上为细末，分作二袋，用罐盛酒，袋悬于罐内，封罐口，安锅内煮熟，过五七日方用。每服随量饮，病在上食后服。病在下食前服。

**金刀如圣散**　治三十六种风，七十二般气，口眼歪斜，半身不遂，遍身游风，白虎历节，疼痛立效。

川乌炮　草乌炮。各四两　朱砂另研　雄黄另研　荆芥　麻黄去根　天麻　当归　何首乌　细辛　石斛去芦　人参　全蝎去足　川芎　甘草　防风以上各五钱　苍术泔浸，炒，一两

上研为细末。每服五分，临卧温茶送下。如病长者，初服三分，渐渐加至七分，看人肥瘦大小加减。

又方　治证同前。

苍术泔浸，炒，一两半　防风去芦　细辛　荆芥穗　何首乌　蝉退　全蝎　朱砂另研　白僵蚕水洗，微炒　麻黄去根　藁本　当归酒洗　天麻各一钱七分　人参　川芎　石斛去根。各三钱三分　川乌煨　草乌煨。各一

① 牛膝 木瓜一钱八分：四库本同，疑“一钱八分”前脱一“各”字。

② 酥油：由牛羊乳制成，蒙古族、藏族等人民作食用油。

钱三分① 乳香 没药 乌药 青藤各二钱 白芷五钱七分 甘草微炒，一两 两头尖一钱 雄黄一钱，另研 蜂房二钱五分 白芍药一钱五分

上为极细末。临卧时用温茶送下，量人虚实，有力者服八分起至一钱止，老弱者只服五六分止。

**羌活汤** 治白虎历节，风毒注骨髓，疼痛不定。方见痹门。

**乌头汤** 治历节痛不可伸屈。

川乌一枚，用蜜四合煮二合，去乌 甘草炙 麻黄去节 芍药 黄芪各等分

上水煎，蜜一合，再煎至八分，去渣，空心服。最治脚气不可屈伸。

# 附：痹 证

## 痹证方论

《袖珍方》②曰：凡痹疾，病目有五种，筋痹、脉痹、骨痹、皮痹、肌痹是也。多由体虚之人，腠理空疏，为风寒湿三气所侵，不能随时驱散，流注经络，久而为痹病者也。风多则引注；寒多掣痛；湿多则重着。治之当辨其所感风寒湿三气注于何部分，其表里须从偏胜者主之药饵。如有此证，治之宜早为贵乎。

**五痹汤**《和剂方》 治风寒湿之气各留肌体，手足缓弱，麻顽不仁。

羌活 白术 防己各一两 片子姜黄一两，洗去灰土 甘草微炙，半两

上咬咀。每服四钱，水一盏半，姜七片，煎八分，去柤。病在上食

① 各一钱三分：原作："各一三钱三"，据《四库全书》本改。

② 《袖珍方》：又名《袖珍方大全》。此书是在明朝周定王朱橚主持下，由李恒等人根据朱橚所编的《保生余录》、《普济方》等书选录经验方编成。全书分风、寒、暑等81门，包括内、外、妇、儿等各科病证，选方3077首。

后服，病在下食前服。

**防风汤**《宣明方》　风寒湿三气合为痹，风气胜者行痹，上下左右无留，随所至作，防风汤主之。治行痹行走无定。

防风　甘草　当归　赤茯苓去皮　杏仁去皮，炒熟　桂各一两　黄芩　秦艽　葛根各三钱　麻黄去节，半两

上为末。每服五钱，酒水各[1]二盏，枣三枚，姜五片，煎至一盏，温服。

**茯苓汤**《宣明方》　寒气胜者为痛痹，大宜宣通。阴寒为痛，宜通气温经而愈，茯苓汤加减主之。治痛痹四肢疼痛，拘倦浮肿。

赤茯苓去皮　桑白皮各二两　防风　官桂　川芎　芍药　麻黄去节。各一两半

上为末。每服五钱，水一盏，枣一枚，煎至八分，温服。以姜粥投之，汗泄为度，效矣。

**茯苓川芎汤**《宣明方》　湿气胜者为着痹，湿地水气甚重，着而不去，多汗而濡者，茯苓川芎汤主之。治着痹留注不去，四肢麻木，拘挛浮肿。

赤茯苓　桑白皮　防风　官桂　川芎　麻黄　芍药　当归　甘草炙。各五分[2]

上为末。每服四钱半[3]，水二盏，枣三枚，同煎至一盏，去滓，空心温服。如欲出汗，以粥投之。

**蠲痹汤**《济生方》　治手足冷痹，腰腿沉重及身体烦疼，背项拘急。

当归去芦，酒洗　赤芍药[4]　黄芪去芦　防风去芦[5]　片子姜黄　羌活各一两半　甘草炙，半两

上㕮咀。每服四钱，水一盏[6]，姜五片，枣一枚，煎八分，去柤温服。

---

① 各：《宣明论方》卷二作“合”。
② 五分：《宣明论方》卷二作“等分”。
③ 四钱半：《宣明论方》卷二作“二钱”。
④ 赤芍药：《济生方·诸痹门》蠲痹汤中无此药，而有“赤茯苓”。
⑤ 防风去芦：《济生方·诸痹门》蠲痹汤中无此药。
⑥ 水一盏：《济生方·诸痹门》此作“水一盏半”。

## 蠲痹汤的临床新用

### 1. 肩关节周围炎

(1)陈丽晶等以蠲痹汤为主治疗肩关节周围炎患者42例,患者病程最长者5年,最短者1个月,均表现为:患侧肩疼痛,活动时加剧,甚至肩关节活动受限,单侧或双侧肩部压痛酸痛明显,手臂上举、后伸、外展困难。主要药物组成:黄芪、羌活、防风、当归、赤芍、姜黄、甘草。虚寒甚者加党参、熟地、川芎、桑枝、桂枝、地龙;兼颈项痛者加葛根;久病有外伤者加桃仁、红花、鸡血藤、田七。同时配合按摩、针灸及自我功能锻炼。治疗结果:治愈24例(疼痛消失,肩关节活动正常者),好转16例(疼痛明显减轻,活动受限好转者),无效2例(治疗前后症状无明显改善者)。

陈丽晶,等. 湖南中医杂志,1995,(S2):58

(2)戴秀敏以蠲痹汤加减治疗肩关节周围炎患者32例,患者病程3个月以上者8人,半年以上者11人,1年以上者13人。主要药物组成:当归、白芍、羌活、防风、姜黄、天麻、干姜、桂枝、川乌、全虫、蜈蚣。风气盛加秦艽;寒气盛加附子;湿气盛加防己;痛甚者加草乌。治愈22例,显效5例,有效3例,无效2例,总有效率为93.7%。

戴秀敏. 长春中医学院学报,1995,(3):39

### 2. 肩周炎合并肌萎缩

曾昌图以蠲痹汤为主,配合按摩点穴疗法治疗肩周炎合并肌萎缩患者5例,病程3~12年,临床表现:患侧肩周重着、麻木疼痛,关节活动不利,前后升举无力,患侧肩与健侧肩对比,患侧肩肌肉萎缩达6~12毫米。主要药物组成:薏苡仁、防己、羌活、独活、桑枝、当归、乳香、防风、桂枝、川芎、姜黄、秦艽、海风藤、黄芪、赤芍、甘草、木香。风胜加乌梢蛇,背痛甚者加石楠藤。每日1剂,水煎服,同时配合按摩点穴手法治疗。治愈(主要症状消失,两侧肩一样大小,随访1年无复发)3例,显效(主要症状消失,两侧肩一样大小,但遇天气剧变或潮湿环境,

病情有所反复，服上药1～2剂后疼痛消失)2例。

曾昌图．新中医，1995，(S1)：73

### 3. 颈椎病

(1)姜华以蠲痹汤为主治疗神经根型颈椎病35例，患者临床表现为：颈部板滞钝痛或沉重酸楚，恶风畏寒或颈痛掣头或连及肩背前胸，一侧或双侧上肢麻木酸胀，可影响患者的工作与学习。全部病例经X线片检查确诊，部分患者行CT检查。主要药物组成：羌活、姜黄、当归、黄芪、赤芍、防风、桂枝、乳香、没药，局部畏寒怕风明显者加麻黄、细辛；颈项僵硬、活动不遂者加木瓜、桃仁、乌梢蛇；伴有骨质疏松者加仙灵脾、狗脊、鹿角胶；伴头昏目眩、耳鸣手麻者加天麻、葛根、桑枝等。10天为1个疗程，根据病情的需要治疗1～2个疗程。另以桂枝、乳香、没药、苏木、制川草乌、自然铜，水煎1 500毫升制成电离子导入液，运用电离子导入治疗仪进行治疗，每日1次，10～15天为1个疗程。1个疗程后，显效7例，有效11例，2个疗程后显效14例，有效17例，有效率为88.57%。对6例颈椎间盘有突出样改变的患者行CT复查，有明显改善或消失者3例，好转2例，无效1例。

姜华．福建中医药，1998，(2)：21

(2)袁成义以蠲痹汤为主治疗颈椎病48例，病程在6个月至1年之间者28例，1～5年者16例，5年以上者4例。主要药物组成：羌活、姜黄、当归、防风、赤芍、黄芪、甘草。若有项臂冷痛者加川乌、木香、蜈蚣；疼痛剧烈者加田七粉；头晕目眩者加天麻、钩藤；血压偏高者加牛膝、杜仲；纳差者加山药、白术；腹胀者加陈皮。每日1剂，分3次口服，20天为1个疗程。治愈36例，好转11例，无效1例。

袁成义．新中医，1994，(10)：51

### 4. 多发性腔隙性脑梗塞

林际芳以蠲痹汤为主治疗多发性腔隙性脑梗塞患者35例。本病是脑血管意外中比较常见的疾病，常可多次发生而造成患者痴呆，也常因症状的不典型而忽视了治疗，从而造成严重的后果。所观察病例均以肩背痛、上肢活动不利为临床主症，无中风症状，经CT或MRI检

查后证实为腔隙性脑梗塞，并提示在内囊后支有病灶。患者排除肩关节病变及颈椎病。主要药物组成：羌活、姜黄、当归、防风、赤芍、黄芪、甘草，背项部疼痛者加葛根；血压高者加毛冬青。20天为1个疗程。治疗后治愈26例，显效4例，有效2例，无效3例。无效的原因与患高血压多年、梗塞的时间长、梗塞面积广泛有关。患者均于停药1年后进行随访，治愈者中有3例复发，均为高血压患者，显效病例中有1例复发，为高血压兼糖尿病患者。

林际芳．现代中西医结合杂志，2001，(1)：33

**5. 精神分裂症**

精神分裂症中"紧张型"在精神病中发病率很高，王增连等以蠲痹汤为主鼻饲治疗本病35例，患者病程最短者2个月，最长者2年。主要药物组成：羌活、姜黄、当归、黄芪、赤芍、防风、甘草。水煎服、每日1剂，分2次鼻饲。7天为1个疗程。精神症状消失，自知力完整为痊愈，1个疗程后治愈16例，2个疗程后治愈19例。

王增连，等．河北中医，1995，(2)：42

**6. 颞颌关节紊乱综合征**

林惠敏以蠲痹汤为主治疗颞颌关节紊乱综合征患者37例，患者临床表现为：①局部疼痛、张口受限，主要表现为在咀嚼及张口时关节区及周围肌群疼痛。②张闭口过程中出现关节弹响。③患侧头痛或耳鸣，记忆力下降。④X线片提示髁状突位置异常及运动受限。主要药物组成：羌活、姜黄、当归、黄芪、白芍、甘草，风气盛则加重防风用量；寒气盛加细辛；偏于湿者加薏苡仁、苍术；偏于热者加黄柏。15天为1个疗程。显效26例，好转8例，无效3例，总有效率91.89%。

林惠敏．山西中医，1999，(5)：17

**7. 书写痉挛症**

本病又称为职业性麻痹，临床多表现为手部肌肉痉挛、书写障碍，并伴有精神不安。患者多为文字工作者，20例患者中病程最长者6年，最短者6个月。全部患者经神经系统、血液流变学、血脂、类风湿因子、颈椎摄片等检查，除两例轻度颈椎增生外，排除其他疾病。主要

药物组成：羌活、姜黄、防风、赤芍、当归、黄芪、甘草、生姜。寒重者加川乌、草乌、桂枝、附子；书写时颤抖者加全蝎、蜈蚣、地龙；臂腕酸麻无力者酌加威灵仙、桑枝、海风藤；在患者病情稳定后酌加补肝肾药物，如杜仲、桑寄生、枸杞子、首乌等。20天为1个疗程。手部痉挛消失，书写恢复正常，伴随症状消失，为痊愈，共12例；书写功能改善，伴随症状缓解或消失，为好转，共6例；服药后病情无变化为无效，共2例。

范道长，等．山东中医杂志，1996，(2)：68

**8. 坐骨神经痛**

孙建国以蠲痹汤为主并配合离子导入法治疗坐骨神经痛患者80例，治疗方法：①中药内服：羌活、独活、威灵仙、当归、川芎、乳香、没药、甘草、木香、海风藤、桑枝、土鳖。痛甚者加粟壳、元胡；腰痛者加续断、狗脊；偏寒痛者加川乌、细辛。②中药外用：以上药渣加入松节、草乌以风湿治疗仪进行治疗，5天为1个疗程。治愈57例，显效15例，有效5例，无效3例，总有效率为96%。

孙建国．现代中西医结合杂志，1999，(11)：1816

**9. 慢性膝关节滑膜炎**

张云飞以中西医结合疗法治疗147例慢性膝关节滑膜炎患者，全部病例经X线片检查、血沉、类风湿因子、C反应蛋白化验，排除膝部结核、肿瘤及风湿病，并结合临床体检确诊。①内服中药（蠲痹汤加减）：羌活、姜黄、黄芪、赤芍、防风、甘草、生姜。瘀血阻滞型加乳香、没药、牛膝、元胡；气虚湿阻加白术、木瓜、防己；肝肾不足加山药、仙灵脾、杜仲。15剂为1个疗程。②中药外用：外敷止痛消炎膏和活血膏，3天换药1次，5次为1个疗程。③局部理疗、局部封闭及功能锻炼。治疗结果优者118例（关节肿胀疼痛消失，关节功能恢复正常，能胜任原工作，随访半年无复发者），治疗结果良者15例（关节肿胀消失，但遇劳累后仍有轻微不适感，关节功能基本恢复正常，可坚持原工作者）；治疗结果可者7例（关节肿胀基本消失，疼痛减轻，关节屈伸部分受限，劳累后局部症状加重，可完成一般工作）；治疗结果差者7例（治疗前后症状无减轻或改善轻微）。

张云飞. 湖北中医杂志,2005,(3):26

**10. 顽固性外伤头痛**

李庆和以蠲痹汤为主治疗顽固性外伤头痛患者60例,患者均有被钝器所伤或头痛撞击地面、墙壁的外伤史。表现为头部钝痛或刺痛,症状时好时坏,持久不愈,每遇天气变化或劳累时加剧。头痛大多固定于受伤部位,可伴有记忆力减退、失眠多梦、头晕目眩、四肢乏力等症状。体检时受伤部位可有压痛,甚至痛不可触,神经系统检查无阳性体征。主要药物组成:羌活、姜黄、当归、黄芪、葛根、赤芍、黄连、胆星、蜈蚣、甘草。头痛剧烈者加川芎、藁本、蔓荆子;头晕目眩者加天麻、钩藤、枣仁;失眠多梦者加远志、茯神、五味子。10天为1个疗程。治愈(症状及体征消失,无不适感)51例,显效(头痛消失,但遇劳累或天气变化头痛及伴随症状可轻微复发)7例,无效(治疗前后病情无改善)2例。

李庆和. 中国民间治法,1997,(3):29

**防风汤**《济生方》　治血痹,皮肤不仁。

川当归去芦,洗　赤茯苓去皮　川独活各一两　甘草炙,半两　防风一两①　赤芍药　黄芩各一两　杏仁去皮尖,半两　秦艽去芦,一两　桂心不见火,半两

上㕮咀。每服四钱,水一盏,姜五片,煎七分,去柤温服,不拘时。

**续断丸**《本事方》②　治风湿流注,四肢浮肿,肌肉麻痹。

当归炒　川续断　蕲蘑各一两　川芎七钱半③　乳香半两　天麻　防风　附子各一两　没药半两

---

① 一两:《济生方·诸痹门》此作"二两"。

② 《本事方》:又名《普济本事方》、《类证普济本事方》。宋·许叔微撰。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、头痛头晕方等23类。收载治疗方剂及针灸法,所选方剂300余首。

③ 七钱半:《本事方》卷三此作"三分"。

上为末，炼蜜丸如梧桐子大。每服四十丸①，温酒或②饮任下。

**黄芪酒**《济生方》　治风湿痒痛，筋脉挛急，或身体顽痹。

当归去芦　云母粉　茵芋叶　白术　虎骨　蕲蘑　木香不见火　仙灵脾　川续断　甘草炙　白芍药　黄芪去芦　防风去芦　官桂不见火　天麻　石斛去根。各一两

上㕮咀，用绢袋盛，以好酒一斗浸之，春五、夏三、秋七、冬十日。每服一盏，温暖服之，常令酒气相续为佳。

**茯苓汤**《济生③方》　治停蓄支饮，手足麻痹，多睡眩冒。

半夏汤洗七次　赤茯苓去皮　陈皮各一两　枳实去穰，麸炒　桔梗去芦　甘草炙。各半两

上㕮咀。每服四钱，水一盏半，姜七片，煎七分，温服。

**增损续断丸**《本事方》　治寒湿之气痹滞关节，麻木疼痛。

人参　防风　鹿角胶　白术炮。各七两④　麦门冬　干地黄⑤黄芪　续断　薏苡仁　山芋　牡丹皮　桂心　山茱萸　白茯苓　石斛各二两

上为末，炼蜜丸如梧桐子大。每服五十丸⑥，温酒空心下。

**羌活汤**《济生方》　治白虎历节，风毒攻注，骨节疼痛，发作不定。

羌活去芦，二两　附子炮，去⑦皮脐　秦艽去芦　桂心⑧　木香不见火　川芎　当归去芦　牛膝川者，去芦，洗　桃仁去皮尖，麸炒　骨碎补　防风去芦⑨。各一两　甘草炙，半两⑩

---

① 每服四十丸：《本事方》卷三作“每服三四十丸”。

② 或：原作“呆”，四库本同，据《本事方》卷三改。

③ 生：原误作“寸”，四库本同。

④ 各七两：《本事方》卷三作“各七钱”。

⑤ 干地黄：此处剂量为一两，《本事方》卷三为三两。

⑥ 每服五十丸：《本事方》卷三作“每服三四十丸”。

⑦ 去：原脱，四库本同，据《济生方·诸风门》补。

⑧ 桂心：《济生方·诸风门》此下有“不见火”三字。

⑨ 去芦：原作“去叉”，四库本同，据《济生方·诸风门》改。

⑩ 甘草炙，半两：此原在“桃仁”之前，且作“各半两”，今据《济生方·诸风门》移，并删去“各”字。

上咬咀。每服四钱，水一盏半，姜五片，煎七分，温服。

**虎骨散**《济生方》　治白虎风，肢节疼痛，发则不可忍。方见白虎历节风门。

谨按：痹病盖因风寒湿三气，客于经络，为病不一，或为痛，或为痒，或为麻痹不仁，或为手足缓弱，所以然者，有新久轻重之分，有湿痰死血之异。《济生》防风汤、茯苓汤所治已露端倪也，学者细心求之。仁斋先生不言痹病，盖已中风、白虎历节风条内矣。但所言病之见证，古人所言病之原因，即中庸费隐之义也。



# 脚　气

## 脚气方论

肾司于下，一身之根本系焉。脚者，肾之外候也。夫人为嗜欲所戕①，苦不自觉，肾气内虚，真元不守，凡骤立冷地，久坐卑湿，暴热濯水，凌晨履霜，感受四气于冥冥之中，不为脚气者鲜矣。脚气为病，虽起于足，实周乎身，或壮热头痛，或身体冷疼，或百节拘挛，或十指走注，或转筋急痛，或小腹不仁，以至胸满喘息，烦闷怔忪，昏愦羞明，误忘错语，腹痛下利，呕哕痰涎，食气恶闻，见食即吐，大便小便多是秘涩，自腿至膝，自胫及踝，屈弱顽痹，挛急酸疼，或煖②不煖，或肿不肿，皆其候也。其自汗恶风，无汗恶寒，乍寒乍热，传足六经。外证与伤寒类焉，但卒然脚痛为异耳。治法究其所自来，挟风者游走有汗；挟寒者掣痛挛疼；挟暑者大渴热烦；挟湿者肿满重滞。其间四气兼有，则推其多者解之，对病施药，固在权衡。然古人以此名为缓风，谓其感于风毒

① 戕(qiāng 腔)：残害。

② 煖(xīn 欣)：作"热"解。

所致，则总治之法，大要疏导大便，使毒气得泄而后愈，但分剂不可过焉。其补汤、淋洗，皆医家之大戒也。虽然脚气治法以疏利毒气为先，盖虑乎气实而死矣。然表里之有异经，冷热之有异证，或因他病而后发，或致他病之续生，又不可以不通其变。所谓寒则温之，热则寒之，在表则散，在里则下，太虚气乏，扶养其中，凝阴蕴毒，为之温利，是又胸中之活法矣。其或疗治不早，使毒气入腹冲心，攻筑作痛，喘满上气，呕吐异常，此则渐入顿深，或者自贻奄忽①。

## 脚气证治

**二十四味轻脚丸**　治脚气通用。

当归酒浸，晒　川芎　草薢盐水煮干　羌活　杜仲姜制，炒　石楠叶　薏苡仁　大鸡心　槟榔　华阴细辛　枳壳各一两　苍术炒　五加皮　防风　独活　续断洗，晒　牛膝酒浸，晒　威灵仙　海桐皮　木香　木瓜　麻黄去节　川五灵脂　没药别研。各三分　滴乳香半两

上细末，酒浸雪糕为丸，桐子大。每服五十丸，细锉辣桂、荆芥穗，食前煎汤下，或枳壳、木瓜煎汤下。

**木瓜散**　脚气通用。

大腹　紫苏　羌活　木香　茯苓　陈皮　甘草炙。各半两　宣木瓜干一两

上细末。每三钱，姜枣煎服。

**降气汤**　脚气通用。

半夏制　真苏子微炒。各五两　当归　厚朴制　甘草炙　北前胡各二两　肉桂　陈皮各三两

上锉散。每三钱，姜五片，枣两枚，煎服。如无苏子，以苏叶二两代之。

**槟榔散**　治风毒脚气肿痛。

① 奄忽：指死亡。

橘叶　杉木节各一握

上童子尿一盏，醇酒半盏，煎六分，滤清，乘热调槟榔末二钱，食前服。

**排风汤**　通用。方见风类。

**生木瓜丸**　脚气通用。

宣州生木瓜就蒂切一盖，取出穰，以生艾叶塞满，合盖，竹针插定，蒸透，去艾，其木瓜去皮研烂

上入五积散末，和丸桐子大，日干。每服七十丸，食前醇酒下。

**止呕汤**　治脚气呕逆，吐泻转筋。

宣木瓜一味，细锉。每服四钱。新水煎服，神效。

**槟榔一物汤**　治脚气攻注，手足不能举。

鸡心大槟榔

上末。每服三钱，用紫苏七叶，连梗橘皮一全个，不去白，姜五片，煎汤，乘热调下。治脚气冲心痛闷，用童尿煎服；治脚心串痛，温酒调下。

**海桐皮酒**　治风毒脚气，膝胫疼痛。

海桐皮　五加皮　川独活　枳壳制　防风　杜仲姜制，炒　牛膝酒浸，晒　薏苡仁炒。各一两半　生地黄二两半

上末，用绵裹，以醇酒一斗，春浸七日，秋浸十四日。每日空心温服一盏，午前一盏。

**杉节汤**　治脚气攻心，痛闷胀满，不食。

青皮　陈皮　天台乌药　鸡心槟榔　宣木瓜　干杉木节　半夏制　枳壳制　缩砂仁　赤茯苓各半两　丁香　茴香微炒　大腹皮　紫苏子微炒　萝卜子微炒　北梗　甘草炙，各一分

上锉。每三钱，姜五片煎。

**三和散**　加木香、枳壳，方见水饮。和剂流气散，方见胀满门。分气紫苏饮，方见喘门。乌药顺气散，方见中风门。脚气通用。

**枳壳散**　疏导毒气。

枳壳制，五两　甘草炙，一两半

上末。每服二钱，浓煎木瓜汤调下。如要快[①]利，更加麻仁。

**脾约丸** 治脚气大便秘涩。

麻仁别研 杏仁浸去皮，炒。各五两半 枳实制 厚朴制 芍药各半斤 大黄一斤，蒸，切，晒

上末，炼蜜丸桐子大。每二十丸，食后熟水下，或败毒散加大黄通用。

## 脾约丸的临床新用

### 1. 肛肠病术后并发症

王胜文等以脾约丸加味治疗肛肠病术后并发症患者327例，肛肠病患者包括肛裂、痔疮、肛周脓肿、肛瘘等疾患，其中96例患者在术前即有便秘的表现，故在术前3～5天开始服用本方，其余患者均在术前1天开始服用。主要药物组成：麻子仁、杏仁、大黄（后下）、枳实、厚朴、白芍、蜂蜜、白茅根。5天为1个疗程。结肠炎患者，症见腹泻、大便次数多，腹痛或腹部有下坠感者禁用。服用本方后，以术后无感染、尿潴留、便秘、肛缘水肿及出血为有效，上述症状出现一项或出现其他症状者为无效。结果107例痔疮患者共103例有效；132例肛裂患者130例有效；48例肛瘘患者40例有效；40例肛旁脓肿患者37例有效。

王胜文，等．国医论坛，1994，(1)：21

### 2. 习惯性便秘

(1)吴振西以脾约丸加减治疗老年人的习惯性便秘，共55例。患者年龄在50岁以上，病程最长12年，最短5个月。表现为大便数天不解，粪质坚硬干燥或解而不畅，甚至腹中胀痛难忍，便中带血。主要药物组成：麻子仁、杏仁、枳实、厚朴、元参、生地、白芍、麦冬、大黄。气滞者加木香、香附；血虚者加当归、首乌；肝经郁热者加龙胆草、栀子、黄芩；便血者加槐花、地榆炭。7天为1个疗程，最多治疗2个疗程。治

① 快：原阙，据甲种抄本及《医方类聚》卷九十七所引本书补。

愈(临床症状消失,随访半年无复发)36例,好转(临床症状消失,随访1个月内复发)15例,无效(临床症状无改善)4例。总有效率为92.6%。

吴振西. 新中医,2000,(1):18

(2)王彩凤以脾约丸加减治疗小儿习惯性便秘,疗效肯定。以牛奶喂养的小儿常常出现大便困难,甚至出现厌食、腹胀、腹泻等症状。笔者治疗一七岁女童,自幼大便干结,近半月加重,以开塞露等治疗无效,伴腹胀、纳食少,舌红少津,脉细略数。婴儿时为牛奶人工喂养。经辨证为胃肠燥热、脾虚津少证,以脾约丸改汤剂合增液汤加减治疗。1剂后,症状缓解,3剂后大便已通,再根据患儿的情况酌情加减药物,后痊愈。以此方治疗小儿习惯性便秘20余例,均取得了满意的效果。

王彩凤. 中国中医药信息杂志,1998,(4):36

**3. 慢性前列腺炎**

张培永等以脾约丸加减治疗慢性前列腺炎患者75例,其中慢性无菌性前列腺炎患者43例,慢性细菌性前列腺炎患者32例,均取得了较好的疗效。大便干结是造成前列腺炎加重的重要因素,常使尿末或大便时尿道口滴白现象增加,小便次数增多等,临床上常见此类患者属于较典型的脾约证,故以脾约丸进行治疗。主要药物组成:麻子仁、大黄、萆薢、厚朴、白芍、杏仁、黄柏、虎杖、蒲公英。尿末或大便时尿道口滴白者加菖蒲、车前子,阴囊潮湿者加龙胆草、泽泻。2周为1个疗程,1个疗程后观察疗效。慢性无菌性前列腺炎43例中,治愈17例,好转25例,无效1例;慢性细菌性前列腺炎32例中,治愈9例,好转21例,无效2例。

张培永,等. 四川中医,2003,(9):44

**4. Ⅱ型糖尿病**

(1)任平安以脾约丸加减治疗Ⅱ型糖尿病患者118例,并设西药对照组,经治疗后,两组治愈率经统计学处理无显著差异,但好转率有显著性差异,两组患者治疗前后的空腹血糖对比,有十分显著的差异。提示临床运用本方治疗Ⅱ型糖尿病有确切的疗效。主要药物组成:麻

子仁、白芍、枳实、厚朴、黄精、生地、山药、天花粉。大便秘结者加生大黄，且后下，大便已通或临床无便秘者用酒大黄，且与诸药同煎；肺燥明显加石膏、知母；胃热者加葛根、川连；阴虚者加山萸肉、五味子。连续用药90天，嘱患者控制饮食，在服中药期间不服用其他降糖药。治疗结果：治愈72例，好转38例，无效8例。

任平安．现代中医药，2003，(1)：29

(2)骆洪武等在临床实践中对于Ⅱ型糖尿病患者中有大便秘结症状，或虽无便秘但大便时艰涩不畅、大便干硬者在灵活辨证的基础上加用脾约丸，不但能消除便秘的发生，而且能逐步减少降糖药的用量，减少并发症的发生或减轻其病变程度。患者在使用其他降糖中药的同时加服脾约丸，每日1丸或2丸。68例患者中，显效39例，有效24例，无效5例，总有效率为92%。

骆洪武，等．辽宁中医杂志，2002，(6)：330

**5. 产后便秘**

产后便秘是临床上常见的疾病，既往在临床上辨证治疗的多，但预防则较少涉及。王健伟等对于产妇在出院时常规给予加味麻子仁丸20～25粒，嘱其日服3次，至大便易解时停用，加味麻子仁丸即脾约丸加生地、当归、柏子仁、肉苁蓉研粉水蜜泛制而成，经81例产妇使用后无1例出现产后大便难。

王健伟，等．安徽中医临床杂志，1998，(1)：61

**大黄汤**　治脚气风热，烦闷发渴，大便不通。

木香　大黄各半两　黑豆一两　升麻三分

上锉。每服三钱，乌梅二个，新水煎服。

**追风毒锉散**　治脚气热多证，疏泄风毒。

羌活一两　鸡心槟榔　防风　桑白皮炒。各半两　郁李仁炒　大黄生。各一分

上锉散。每服三钱，黑豆百粒煎服。热甚，大便秘，更加大黄。

**败毒散**方见寒类　治脚气热证。或自汗恶风，则加桂；无汗恶寒，则加去节麻黄。又治风湿脚气，发热煞肿，加苍术、槟榔、大黄，微利

为效。

**竹茹汤** 治脚气胃热，烦躁呕吐。方见积热门。加乌梅煎。

豆苏，方见血类。加生甘草，治热证脚气。

**木香饮** 治脚气入腹，攻心呕闷。

南木香 甘草炙 青木香 吴茱萸汤洗七次，炒干。各半两 宣木瓜 青橘皮 紫苏茎叶 鸡心槟榔各一两

上锉散。每服三钱，姜五片，乌梅一枚，煎服。

**降气汤**方见前 吞养正丹，方见痼冷门。治脚气冲心筑痛，呕吐涎沫。和剂流气饮通用。方见胀满门。

**椒瓜丸** 治脚气里证。

大生木瓜就蒂切盖，以真川椒去目碾末，纳实其中，用竹针插其盖，炊熟

上研为丸，桐子大。每四十丸，温酒下。扶虚用核桃肉煎汤下。

**越婢汤** 治脚气风多证。

麻黄去节，一两半 烂石膏二两 白术一两 熟附子 甘草炙。各半两

上锉散。每服三钱，姜五片，枣一枚煎服。

## 越婢汤的临床新用

### 1. 哮喘

付国春等以越婢汤加味治疗哮喘患者55例，患者病程在10～35年，均表现为素有痰鸣气喘，遇风寒则发，发时痰鸣有声，呼吸困难，不能平卧。主要药物组成：麻黄、石膏、山药、麦冬、半夏、牛蒡子、元参、甘草、生姜、大枣。每日1剂，7天为1个疗程。在治疗过程中，若症状改善可以减少麻黄与石膏的用量，其余药物用量不变。治疗结果：显效20例（症状消失，半年内无复发），好转21例（症状消失，但3个月内复发），有效10例（症状有所改善），无效4例（症状无改善）。

付国春，等．实用中医药杂志，2000，(9)：18



### 2. 外感高热

韦大陆以加味越婢汤煎服合安痛定肌注治疗外感高热患者364

例，取得了较好的疗效。患者以发热为主诉，全部病例体温均在38℃以上，其中38～39℃282例，39～40℃82例。患者表现：恶寒发热、头痛咽痛、无汗或微汗出，口干微渴或有腹泻，尿黄。查体可见面赤唇红、眼结膜充血，眼睑或有水肿，咽及扁桃体可有不同程度的充血、红肿，舌质红，苔薄白，脉浮数。治疗方法：①肌注安痛定。②加味越婢汤水煎服，主要药物组成：麻黄、石膏、连翘、知母、生地、黄芩、生姜、大枣、甘草，每日1剂，3～4小时服药1次，服药后盖被取汗。结果显效288例（服药后12～24小时体温降至正常不回升，症状明显改善者），有效76例（服药后24～48小时体温降至正常不回升，症状缓解者），无效0例（服药48小时后症状体征无明显改善者），总有效率为100%。

韦大陆．右江民族医学院学报，1999，(2)：327

**3. 冷风疹**

范洪斌等以越婢汤合桂枝汤治疗风疹患者43例，全部患者每遇冷风冷水者，皮肤局部或周身起片状风团，以头面、四肢等暴露部位多见，风团多白色，遇热可缓解。西医多采用抗组织胺类药物，因有副作用而效果不理想。越婢汤合桂枝汤，主要药物组成：麻黄、石膏、生姜、甘草、大枣、桂枝、芍药。每日1剂水煎服，10天为1个疗程，1个疗程后停药4～5天，再进行第2个疗程的治疗。2个疗程后，治愈28例，好转14例，无效6例。

范洪斌，等．河北职工医学院学报，1996，(4)：9

**4. 百日咳**

顾为政以越婢汤加味治疗百日咳患者50例，患者以发热、阵发性咳嗽、咳甚呕吐痰涎，面部潮红，喉中有水鸣声，脉浮数为主症。胸片示肺部肺纹理增粗或肺部有炎性阴影，血象化验正常或中性粒细胞、淋巴细胞增高。用西药或其他单方、验方后1周无效。主要药物组成：麻黄、石膏、生姜、甘草、大枣、半夏。痰黏稠或色黄者加黄芩、赤芍、鲜竹沥；咳嗽剧烈者加前胡、杏仁、僵蚕。治疗结果：治愈43例，有效4例，无效3例。治愈率86%，有效率为94%。

顾为政．江苏中医，1995，(1)：15



5. 氨苄青霉素过敏

姚建国以越婢汤加白术治疗氨苄青霉素过敏患者19例，经治疗后全部获愈。患者表现：全身水肿、瘙痒及腰困腿软，经越婢加术汤治疗3～20天后，全部症状及体征消失，治愈率为100%。

姚建国．新疆中医药，1995，(1)，58

6. 急性肾炎

(1)薛江洲以越婢汤加白术治疗急性肾炎患者32例，取得了满意的疗效。治疗方法：①一般治疗：嘱患者卧床休息，进低盐、低蛋白、高维生素饮食。②药用：麻黄、石膏、生姜、甘草、大枣、白术、浮萍、泽泻，偏风热者加板蓝根、连翘；偏风寒者去石膏，加苏叶、桂枝；见血尿或尿检有红细胞者加大小蓟、白茅根。治愈27例，好转3例，无效2例，总有效率为93.75%。服药1个月内痊愈者19例，2个月内痊愈者5例，半年内痊愈或好转者6例，服药半年临床症状及实验室检查指标无改善者2例。

薛江洲．南京中医药大学学报，1995，(5)：47

(2)小儿急性肾炎是以浮肿、尿少、血尿，甚至小便不通为主症的疾患，若治疗不当则见迁延不愈或变生它症，杨作平以越婢汤加白术汤治疗小儿急性肾炎33例，取得满意的效果。若有血尿加白茅根、小蓟炭；浮肿甚加茯苓、泽泻；咳喘加杏仁、桑白皮；伴脓疱疮加蒲公英、连翘；食少加焦三仙。患者若为10岁以下小儿，用量酌减。结果治愈28例，有效3例，无效1例，2周内治愈2例，4周内治愈11例，5～6周治愈15例，大于10周者4例。患者中有1例肾功能衰竭，2例房室传导阻滞，8例高血压均配合适当的西药治疗。

杨作平．甘肃中医，1997，(5)：26

7. 特发性水肿

曹生有以越婢汤治疗特发性水肿患者81例，主要药物组成：麻黄、石膏、生姜、甘草、大枣。恶风怕冷者加制附子，形体肥胖者加白术。每日1剂，水煎服，4小时温服1次。2周为1个疗程，1个疗程治

疗后随访3个月。治愈48例(症状消失,随访3个月无复发),显效21例(症状消失,每月发作次数≤1次),有效9例(症状消失,每月发作次数≥1次),无效3例(服药后症状无改善)。

曹生有. 新中医,2005,(4):76

**小续命**① 多用姜片,治脚气寒多证;加独活,治脚气风多证。方见风类。

**干姜甘草汤**方见脾疼门 加制吴茱萸、官桂,治寒证脚气。

香薷锉散加木瓜煎,吞消暑丸,治暑证脚气。方并见暑门。

**独活寄生汤** 加陈皮,治风证脚气,无热者皆可服。最除风毒,消恶血。方见腰疼门。

**石楠丸** 治风毒脚肿生疮,或筋挛痛重。

石楠叶 薏苡仁 杏仁浸,去皮微炒 牵牛炒熟 大腹子连皮用 川芎 川续断 赤芍药 赤小豆 陈皮 当归 麻黄去节。各二两 五加皮 牛膝各三两 宣木瓜 独活 蕲蘚 杜仲姜制,炒。各四两

上细末,以酒浸,蒸饼研糊丸桐子大。每服三十丸,煎木瓜汤下。

**加剂除湿汤** 加槟榔,方见湿门。五苓散方见水饮门。治脚气渴多证。

**换腿丸** 治风湿脚气,缓弱,痹痛,上攻肩背。

石楠叶 南星炮 石斛酒浸,晒 牛膝酒浸,晒 羌活 薏苡仁炒 防风 蕲蘚 黄芪蜜炙 天麻 当归酒浸,晒 续断各一两半 槟榔二两半 宣木瓜四两 加苍术炒 川芎各一两半

上末,酒面稀糊丸桐子大。每五十丸,食前橘皮煎汤下。

**独活汤**

羌活② 麻黄去节 熟附子 生干姜 川芎 牛膝 白芍药 白茯苓 黄芪蜜炙 人参 杜仲姜制,炒 甘草炙 辣桂 当归 白术

① 小续命:乙种抄本此后有一"汤"字。

② 羌活:四库本、甲乙两种抄本及《医方类聚》卷九十七所引本书均同,但方名独活汤,却无独活,疑此"羌活"为"独活"之误,或此前有独活。

木香等分①

上粗末。每服三钱，姜五片，枣二枚，同煎，吞活血应通丸。

**活血应痛丸**

苍术炒，六两　香附炒，杵净，七两　威灵仙二两　草乌头二十四两，炮，去皮脐　陈皮五两半　狗脊燎去毛，四两　没药一两，别研

上末，酒面稀糊丸桐子大。每服二十丸，用独活汤下。治肾受风冷，脚气酸疼，及久痢登厕，风冷入于肠胃，以致两脚削小成鼓槌风，而痢又不止，用此两药俱效。

**不老地仙丹**　治肾脏风毒，轻脚壮筋。

当归　牛膝　苁蓉各酒浸，焙干　虎骨酒炙黄　真川椒去目，出汗　川萆薢盐水煮干　蒺藜炒，捣，去刺　川芎各一两　白附子炮　黄芪蜜炙　圆白南星炮　何首乌　羌活　独活②　杜仲姜制，炒　没药别研。各三分　防风　赤小豆　地龙去土　茴香炒　木鳖子去油　血竭　乳香别研。各半两

上细末，调③面稀糊丸桐子大。每服四十丸，木瓜、橘皮煎汤下。

**乌蛇丸**　治风寒脚气，隐痛痒痹。

乌蛇四两，酒浸，取肉，焙　虎骨醋浸，洗净，酒炙，二两　石斛令作末　黄松柏节酒浸，研　巴戟去心　苁蓉酒浸，焙　官桂　防风　独活　续断　五加皮　薏苡仁　当归　木香　川芎各半两　乳香别研④　生干姜各二分

上末，酒面稀糊丸桐子大。每四十丸，木瓜、橘皮煎汤下。

**慈济丸**　治脚气游走，两足转上，腰腿疼痛，不能转侧。

宣木瓜二两　川乌炮，去皮脐　黄芪　蒺藜炒去刺　当归　防风　萆薢　牛膝　天台乌药各一两　赤小豆　茴香炒　地龙去土　老白胶研筛　川五灵脂各三分

上细末，酒面稀糊丸桐子大。丸数四十，食前紫苏汤送下。

---

① 等分：乙种抄本此前有一“各”字。

② 羌活、独活：乙种抄本无此二药。

③ 调：原作“河”，据甲种抄本改。

④ 研：原脱，据甲种抄本及《医方类聚》卷九十七所引本书补。

**四斤丸**　治脚气缓弱隐疼及肾虚感受风寒湿痹。方见风缓门。

大流气饮加当归下方见胀满门。

**虎骨散**方见历节门　脚气筋急掣痛，用木瓜，橘皮煎汤调下。

**金液丹**方见脾疼门　治凝阴蕴毒，温而利之。养正丹通用。以枳壳、木瓜、槟榔煎汤下。

**二陈汤**　加槟榔、细辛、制枳壳，治脚气痰多证。方见疟门。无热者，二陈汤下养正丹、艾瓜丸。方见肾气门。

脚痛缓弱①，患在风湿。风证以乌药顺气散加麻黄、白芷主之，湿证以不换金正气散加茯苓、生干姜主之，一匕收功，容易事也。若夫肾虚为病，脚弱而痛，又当何如？曰：肾主骨，故尔惟安肾丸最良，以不换金正气散送下，仍夹和白丸子佐之。余每见脚气缓弱人，多服四斤丸，亦安肾丸辈也。然则肾气充，则骨气强，骨气强，则无缓弱之患。治法要当究其源。

## 附　诸　方

**麻黄左经汤**《三因方》②　治风寒暑湿流注足太阳经，腰足挛痹，关节重痛，憎寒发热，无汗恶寒，或自汗恶风，头痛眩晕。

麻黄去节　干葛　细辛　白术米泔浸　茯苓　防己　桂心不见火　羌活　甘草炙　防风各等分

上为末。每服四钱，水一盏，姜三片，枣一枚，煎，空心服。自汗去麻黄，加肉桂、芍药，重者加白术、陈皮；无汗减桂，加杏仁、泽泻，并各等分。

**半夏左经汤**《三因方》　治足少阳经③为风寒暑湿流注，发热，腰胁疼痛，头目眩晕，呕吐不食。

---

① 脚痛缓弱：乙种抄本此前有一"治"字。

② 《三因方》：又名《三因极一病证方论》。宋·陈言撰。书中首叙医学总论，重点论述发病的内因、外因和不内外因。总论后列述内、外、妇、儿各科病证，并附治疗方剂。

③ 治足少阳经：原作"治之小肠经"，四库本同，据《三因方》卷三改。

半夏汤洗七次　干葛　细辛　白术　麦门冬去心①　柴胡　茯苓　桂心不见火　防风　干姜炮　黄芩　小草②　甘草炙。各等分

上㕮咀。每服四钱，水一盏③，姜三片，枣一枚，煎七分，空心服。热闷加竹沥；喘急加杏仁、桑白皮。

**大黄左经汤**《三因方》　治风寒暑湿流注足阳明经，使腰脚赤肿，痛不可行，大小便秘，或恶闻④食气，喘满自汗。

细辛去苗　茯苓　防己⑤　羌活　大黄蒸　甘草炙　前胡　枳壳去穰，炒　厚朴去皮，炒　黄芩　杏仁去皮尖，别研。各等分

上㕮咀。每服⑥四钱，水一盏⑦，姜三片，枣一枚，煎七分，空心热服。腹痛加芍药；秘结加阿胶；喘急加桑白皮、紫苏；小便涩少加泽泻；四肢疮疡浸淫加升麻，并等分。

**大料神秘左经汤**《三因方》　治风寒暑湿流注三阳经，腰足拘挛，大小便秘涩，喘满烦闷，并皆治之。

半夏汤洗七次　干葛　细辛　麻黄去节　麦门冬去心　小草即远志苗　白姜　厚朴姜制，炒茯苓　防己　枳壳去穰，炒　甘草炙　桂心　羌活　防风　柴胡　黄芩各等分⑧

上㕮咀。每服四钱，水一盏⑨，姜三片，枣一枚，煎服⑩。自汗加牡蛎、白术，去麻黄；黄肿⑪加泽泻、木通；热甚无汗减桂，加橘皮、前胡、升

① 去心：原脱“心”字，四库本“去心”二字均脱，今据《三因方》卷三补。

② 小草：为远志科植物细叶远志的茎叶。《得配本草》：“去血中郁热，散少阴风热。”

③ 一盏：《三因方》卷三此作“一盏半”。

④ 闻：原误作“开”，据《四库全书》本改。

⑤ 防己：原脱，四库本同，据《三因方》卷三补。

⑥ 服：此前原衍一“服”字，据《四库全书》本删。

⑦ 水一盏：《三因方》卷三此作“水盏半”。

⑧ 各等分：原脱，四库本同，据《三因方》卷三补。

⑨ 水一盏：《三因方》卷三此作“水盏半”。

⑩ 煎服：《三因方》卷三此作“煎七分，去滓，空腹服”。

⑪ 黄肿：《三因方》卷三作“肿满”。

麻;腹痛或利[1],去黄芩,加芍药、附子;大便秘加大黄、竹沥;喘满加杏仁、桑白皮、紫苏、并等分。对证加减,尤宜审之。

**六物附子汤**《三因方》 治四气流注于足太阴经,骨节烦疼,四肢拘急,自汗短气,小便不利,手足或时浮肿。

附子炮,去皮脐 桂心 防己各四两 甘草炙,二两 白术三两 茯苓三两[2]

上㕮咀。每服四钱,水一盏[3],姜七片,煎六分,食前温服。

**当归拈痛汤**《拔粹》方 治湿热为病,肢节烦疼,肩背沉重,胸不利,及遍身疼痛,下痓于足胫,痛不可忍。

羌活 甘草炙 黄芩酒浸 茵陈酒炒。各五钱 人参去芦 升麻 苦参酒洗 葛根 苍术各二钱 防风去芦 当归身 知母酒洗 茯苓炒 泽泻 猪苓各三钱 白术一钱半

上㕮咀。每服一两,水二盏,煎至一盏,去滓,空心服。

**乌药平气汤**《三因方》 治脚气上攻,头目昏眩,脚膝酸疼,行步艰苦,诸气不和,喘满迫促,并皆治之。

茯神去木 甘草炙 白芷 当归 白术 川芎 五味子 紫苏子 干木瓜 人参 乌药去木。各等分

上㕮咀。每服四钱,水一盏[4],姜五片,枣三枚[5],煎七分,温服。

**东垣羌活导滞汤** 治脚气初发,一身尽痛,或股节肿痛,便溺阻隔。先以此药导之,后用当归拈痛汤。

羌活 独活 防己 当归各三钱 大黄酒浸,煨,一两 枳实炒,二钱

上㕮咀。每服五钱或七钱,水煎服。

**金匮八味丸** 治足少阴经,脚气入腹,腹胀疼痛,上气喘急,肾经虚寒所致也。此证最急,以肾乘心,水克火,死不旋踵。方见补损门。

---

① 腹痛或利:《三因方》卷三作"腹痛吐利"。

② 茯苓三两:原脱,四库本同,据《三因方》卷三补。

③ 水一盏:《三因方》卷三此作"水二盏"。

④ 一盏:《三因方》卷三此作"一盏半"。

⑤ 三枚:《三因方》卷三作"二枚"。

**加味败毒散** 治足三阳经受热，毒气流注，脚踝上焮赤肿痛，寒热如疟，自汗恶风，或无汗恶寒。

羌活 独活 前胡 柴胡 枳壳 桔梗 甘草 人参 茯苓 川芎 大黄 苍术等分

上㕮咀。每半两，入姜煎。

**五积散**《和剂方》 治寒湿流注，两脚酸疼。有兼痰气者，用之尤宜，内加木瓜。方见中寒门。

**健步丸**方见痿门。

生苄半两 归尾 芍药 陈皮 苍术 牛膝各一两 吴茱萸 条芩各半两 桂枝二钱 大腹子三个

上为末，蒸饼丸如梧子大。每服一百丸，空心煎白术、木通汤下。

**防己饮**丹溪方。

白术① 木通 防己 槟榔 川芎 甘草梢 犀角 苍术盐炒 生苄 黄柏各酒炒

大便实加桃仁；小便涩加牛膝②；有热加黄芩、黄连；大热及时令热加石膏；有痰加竹沥、姜汁。如常肿者，专主乎湿热，先生别有方。

## 脚气治例

《心法》③附录曰：脚气有湿热，有食积流注，有风湿，有寒湿④。

胜湿以仙术、白术、防己、川芎为主，或六物附子汤，或当归拈痛汤。

脚气气郁甚者，舟车丸、除湿丹；有饮者，东垣开结导饮丸。

脚气解表用麻黄左经汤等药，随经选用；有兼痰气寒湿者，五积散加木瓜。

---

① 白术：原误作“白水”，据《四库全书》本改。

② 牛膝：此前原有一“杜”字，四库本同，据《丹溪心法》卷三删。

③ 《心法》：即《丹溪心法》。原误作“法心”，据《四库全书》本改。

④ 寒湿：原作“寒温”，四库本同，据《丹溪心法》卷三改。

若双解，以大黄左经汤、东垣羌活导滞汤。

若理血，以八味丸或四物加羌活、天麻，又或四物加黄柏、南星，或健步丸。

若疏风养血，用独活寄生汤最效。

春夏气溢肿而痛者，用香苏散加五加皮、木瓜、槟榔、川楝子。

热而红肿者，败毒散加木瓜、苍术。

秋冬以后，用五积散加木瓜、牛膝、槟榔、吴茱萸。

## 附：足跟痛

丹溪曰：有痰，有血热。血热，四物加黄柏、知母、牛膝之类；有痰唾者，五积散加木瓜。

**四物汤**方见补损门。

**五积散**方见中寒门。

**舟车丸、除湿丹**俱见湿类。

**开结导饮丸**方见痰涎门。

治脚转筋，疼痛挛急，用松节二两，锉细，乳香一钱，以银石器内，慢火略炒焦存性，研细，每服一钱至二钱，木瓜酒调下。

治脚气筋骨疼痛，用金银花为末，毒服二钱，热酒调下，或锉碎，同木瓜、白芍药、官桂、当归、甘草，酒水各半盅煎，去滓，空心热服。

# 卷之四

## 诸气附梅核气、积聚、症瘕、痞块

### 诸气方论

人以气为主，一息不运则机缄穷，一毫不续则穹[①]壤判。阴阳之所以升降者，气也；血脉之所以流行者，亦气也。荣卫之所以运转者，气也；五脏六腑之所以相养相生者，亦此气也。盛则盈，衰则虚，顺则平，逆则病。气也者，独非人身之根本乎?! 人有七情，病生七气。七气者，寒、热、怒、恚、喜、忧、愁，或以为喜、怒、忧、思、悲、惊、恐，皆通也。然则均调是气将何先焉？曰：气结则生痰，痰盛则气愈结，故调气必先豁痰，如七气汤以半夏主治，而官桂佐之，盖良法也。况夫冷则生气，调气虽用豁痰，亦不可无温中之剂，其间用桂，又所以温其中也，不然七气相干，痰涎凝结，如絮如膜，甚如梅核窒碍于咽喉之间，咯不出咽不下，或中满艰食，或上气喘急[②]，曰气隔、曰气滞、曰气秘、曰气中，以至五积六聚，疝癖瘕症，心腹块痛，发即欲绝，殆无往而不至矣。

冷气者，生冷伤脾，风冷入胃，或血海虚冷，冷则生气，用和剂七气汤、治中汤、沉香降气汤、大沉香丸。

痰结者，三因七气汤、指迷七气汤、易简二陈汤。

中满者，痞满不食，水气肿胀，面目俱浮，枳壳散加南木香、大流气

① 穹：天空的代称。

② 急：原作“气”，据《四库全书》本及甲乙两种抄本改。

饮[1]、指迷七气汤、顺气木香散、三和散、五皮散加半夏、茯苓。

上气者，气逆而上，呼吸喘促，分气紫苏汤、苏子[2]降气汤，或嚼苏合香丸以秘传降气汤送下。

气隔者，阴阳不和，中脘窒塞，五隔吐噫，食不能下，五隔宽中散、和剂七气汤加木香、缩砂，间以红丸子佐之。

气滞者，滞于胸膈则胀满，滞于手足则浮肿，滞于腰间则坠痛。胀满用异香散、调气散、沉香降气汤，仍与神保丸，或少蓬煎丸利之：浮肿用三和散夹生料五苓散，或五皮散加桂吞青木香丸，局方流气饮加赤茯苓、枳壳；腰痛，俞山人降气汤、局方七气汤加橘核或辣桂煎汤，点调气散，吞青娥丸。

气秘者，停宿不消，肠胃留滞，大便不通，苏合香丸夹和感应丸，或杨氏麝香丸，局方麻仁丸，并用枳壳散送下。

气疾之人，多因气不归元，遂成气中。状如中风，仆倒昏迷，牙关紧急，只是无痰。此为气中，不得误用风药及通关利膈等辈。先以姜汁泡汤，调苏合香丸，次用七气汤、大流气饮加石菖蒲，继之气顺而苏，即以治中汤加木香，以和其中，使气归常道。若更不能调，则气逆而厥，又有变证。

五积者，五脏之所积，其病难医；六聚者，六腑之所聚，其病易治。挟水为癖，挟血为症，气血水饮皆能结块。轻者神保丸以麝香汤送下，或少与蓬煎丸、撞气阿魏丸、三棱煎丸；重者如意丸、顶珠丸酌量用。

又一证漉漉作声，腹中缠滞，他无所苦。此为水饮，消饮丸、倍术丸、方并见水饮类。二姜丸夹和用之。

人有血气心知之性，而无哀乐喜怒之常。一种妇人，平时任气，易为七情所伤，适月事经季不行，一身百病，胸臆气填，呕恶全不入食，入食则吐痰涎。或一块如核，窒塞胸喉而痛；或一块如卵，筑触心下而疼；或腹中块物，动而作痛，攻刺腰背，时发哄热，四肢乏力，脚不能行，小便白浊浮油，带下淋沥，日就瘦弱，全似虚劳。然而谷虽不入，果子





① 饮：原作“散”，据《四库全书》本改。

② 苏子：原作“苏紫”，据《四库全书》本及甲乙两种抄本改。

杂物常喜食之，却只是有孕。谚所谓：孕妇做得百般病者，此也。用药但以二陈汤加缩砂、桔梗、姜、枣、乌梅同煎。半夏理气消痰，缩砂安胎顺气，北梗以开胸喉之隔，服之自然安平。若妄以刚剂温胃，胎气必烦，病无由愈。白浊一节，谨勿燥涩，二陈汤加白茯苓以下白丸子（方并见痰涎类）可也。若夫七情所发，逆气填胸，不惟核膜上塞咽喉，甚者攻击满闷欲绝，产后尤多有之。故曰产前安胎，产后调气。男女或有胸喉间梅核作恙者，触事勿怒，饮食勿冷。

## 诸气证治

**和剂七气汤**　治七气所伤，痰涎结聚，心腹刺痛，不能饮食。

半夏制，焙，五两　人参　辣桂去粗皮。各一两　甘草炙，半两①

上锉散。每服三钱，水大盏，姜五片②，枣一枚③，煎至七分，食前服。

**和剂治中汤**方见脾胃门。

**沉香降气汤**　治阴阳交滞，心腹胀满，留饮停酸，积冷诸证。

沉香一两二钱　缩砂仁三两　甘草炙，二两半　香附炒，净，一斤

上末。每一钱，盐一点，沸汤点下。

**大沉香丸**　治一切冷气攻心，腹刺痛，胸膈噎塞，妇人血气刺痛，并宜服之。方见心气类。

**三因七气汤**④　证治如前，有热者可用此。

半夏五两　茯苓四两　厚朴制，三两　紫苏叶二两

上锉散。每服四钱，水盏半，姜七片，枣二枚，煎六分，不时服。

**易简二陈汤**方见痰涎门。

---

① 半两：《和剂局方》卷三作“一两”。

② 姜五片：《和剂局方》卷三作“姜三片”。

③ 枣一枚：《和剂局方》卷三无此药。

④ 三因七气汤：《三因方》卷十一所载七气汤与本方有异，其尚有桂心三两、白芍药四两、橘皮二两、人参一两。

**枳壳散**方见脚气门　治证同前，加南木香煎服。

**和剂流气饮**　调荣卫，利三焦，行痞滞，消肿胀。

橘红　青皮　紫苏叶　厚朴制　香附炒，净　甘草炙。各四两　木通二两　大腹皮　丁皮①　槟榔　辣桂　木香　草果仁　蓬术煨　藿香叶各一两半　麦门冬　人参　白术　木瓜　赤茯苓　石菖蒲　白芷　半夏制　枳壳制。各一两

上锉散。每服三钱，姜四片，枣二枚，煎服。余见水肿门。

**指迷七气汤**　治七情相干，阴阳不得升降，气道壅滞，攻冲作疼。

青皮　陈皮　桔梗　蓬莪术②　辣桂　藿香　益智仁各一两③　香附一两半　甘草炙，三分④　加半夏制，三分⑤

上锉散。每服三钱，水一盏，姜四片，枣一枚，煎七分，不时服。

**顺气木香散**　治冷证肿胀泄泻。

良姜　干姜炮　茴香炒　缩砂仁　辣桂　橘红　厚朴姜汁炙，焙　甘草炙　苍术炒　丁皮　桔梗各等分

上末。每二钱半，姜、枣煎，食前服。

**三和散**　和畅三焦，治痞胀浮肿。

大腹皮炒　紫苏茎叶　沉香　宣木瓜切，焙　羌活各一两　白术　川芎　木香　甘草炒　陈橘皮去白　槟榔湿纸煨。各三分

上粗末。每二钱煎服。加赤茯苓，可以和气利水。

**五皮散**　治皮肤水气。

大腹皮炒　桑白皮炒　茯苓皮　生姜皮　陈橘皮等分

上粗末。每三钱，煎服。

① 丁皮：即丁香树皮。《本草纲目》："心腹冷气诸病，方家用代丁香"。

② 蓬莪术：《全生指迷方》卷二此前有"三棱"。

③ 各一两：《全生指迷方》卷二作"各一两半"。

④ 三分：《全生指迷方》卷二作"三钱"。

⑤ 加半夏制，三分：《全生指迷方》卷二无此药。

# 五皮散的临床新用

## 1. 肝硬化腹水

(1)乙型肝炎后肝硬化腹水

潘博以五皮散加味制成加味四君五皮饮配合西药常规治疗用以治疗乙型肝炎后肝硬化患者30例,并与单纯西药组进行对照,治疗3个月后,比较两组治疗前后的症状、体征、肝功能指标、肝纤维化血清学指标以及B超结果的变化。中药基本方:人参、茯苓皮、黄芪、白术、大腹皮、桑白皮、陈皮、泽兰、丹参、甘草。并根据病人的不同情况随症加减。结果治疗组的总疗效、腹水减少量均优于对照组,治疗组在改善肝功能和肝纤维化指标方面均有较好的作用。

潘博. 湖南中医杂志,2004,(1):12

(2)肝硬化腹水

于俊生等以本方加味治疗肝硬化腹水患者50例,全部病例经中医辨证为阳实挟热型、阴虚挟热型及肝肾两虚型。基本方:茯苓皮、大腹皮、陈皮、姜皮、桑白皮,根据患者的不同证型随症加减。治疗结果:腹水消失,肝功能基本恢复正常者20例,腹水减少,肝功能未完全恢复正常者25例,治疗前后无明显变化者5例。

于俊生,等. 青岛医药卫生,1997,(2):39

## 2. 慢性肾炎蛋白尿

朱红梅以加味五皮散治疗慢性肾炎蛋白尿患者102例,患者平均年龄36岁,平均病程2.7年。主要药物组成:桑白皮、陈皮、大腹皮、茯苓、猪苓、黄芪、党参、白术、山药、阿胶、益母草、泽兰。血尿明显者加仙鹤草、小蓟;口咽干燥、五心烦热加熟地、龟板;畏寒神倦加干姜、附子;腰膝酸软加菟丝子、杜仲。6个月为1个疗程,2个疗程后统计疗效。治疗结果:完全缓解28例,基本缓解56例,好转10例,无效8例,总有效率为92.2%。

朱红梅. 徐州医学院学报,1998,(6):509

### 3. 羊水过多症

黄熙理以五皮散加味治疗羊水过多症患者12例，全部病例经B超确诊。多数病例伴有不同程度的腹胀，腰酸，小便量少，甚至四肢浮肿等症状。主要药物组成：黄芪、茯苓皮、大腹皮、陈皮、生姜皮、桑白皮、车前子、炒白术、猪苓。若伴有先兆早产症状者加川断、桑寄生；大便不通者加郁李仁、火麻仁；口干甚者加石斛。12例患者全部治愈，临床症状消失，B超复查羊水量正常。

黄熙理．福建中医药，1995，(2)：44

### 4. 水肿

(1)小儿肾病水肿

胡艳以麻黄连翘赤小豆汤合五皮散治疗小儿肾病水肿患者30例，患者表现：高度水肿、腹水、阴囊水肿或外阴部水肿，全身皮肤亮白，有压痕，部分患儿可在腹部、大腿及上臂内侧见与孕妇相似的白纹或紫纹，食欲不振，倦怠乏力，小便量少，大便溏泻，舌体胖大偏红，苔白腻，脉滑略数。基本药物组成：麻黄或浮萍、连翘、赤小豆、姜皮、大腹皮、茯苓皮、桑白皮、陈皮。根据患儿的不同情况可随症加减，结果显效6例，有效19例，好转5例。

胡艳．北京中医，2003，(5)：17

(2)特发性水肿

本病是指没有心、肝、肾系疾病、低蛋白血症、甲状腺功能低下、变态反应性疾病、静脉及淋巴管阻塞引起的水肿为基础，继而发生的以水肿为主的疾病或疾病群。西医一般以利尿的方法治疗，效果不理想，伍寒松等以四妙丸合五皮散治疗特发性水肿(湿热型)患者47例，患者表现：双下肢水肿、身体困重、纳呆或伴脘腹胀闷，舌红、苔黄腻、脉滑数。主要药物组成：黄柏、苍术、薏苡仁、川牛膝、桑白皮、大腹皮、姜皮、陈皮、茯苓皮，湿邪偏胜加泽泻、猪苓、益母草；热邪偏重者加栀子，10天为1个疗程。经治疗1～2个疗程后，治愈43例，有效3例，无效1例。

伍寒松，等．湖南中医药导报，2004，(2)：8

5. 高血压危象

史红庭等治疗高血压危象患者50例，临床表现：头痛，恶心呕吐，失眠，甚至精神错乱，抽搐，躯体木僵，或伴有明显浅昏迷，肺水肿，心绞痛。以五皮散为基本方，头痛剧烈伴恶心呕吐、失眠加天麻、钩藤；精神错乱、抽搐、躯体木僵，视力下降伴视物模糊者加天麻、僵蚕；胸闷痛者加瓜蒌皮、丹参；浅昏迷及出现局灶性体征时用牛黄醒脑注射液，同时以鼻饲法服用以上方药。治疗结果：显效38例，有效6例，好转2例，无效4例，总有效率为92%。

史红庭，等．安徽中医学院学报，1995，(3)：22

6. 四肢外伤性瘀血肿胀

朱久勇以五皮散加减治疗四肢外伤性瘀血肿胀患者63例，全部病例有外伤史，无骨折、脱位史。基本药物组成：陈皮、桑白皮、大腹皮、茯苓、泽泻、生白术、田七粉(冲服)，肿胀在上肢者加桂枝、桑枝，肿胀在下肢者加牛膝。用药2天后肿胀消失者18例，用药3天肿胀消失者30例，用药7天后肿胀消失者15例，有效率为100%。

朱久勇．浙江中医杂志，1994，(11)：511

**分气紫苏汤**　治腹胁疼痛，气促喘急。

五味子去梗，洗净　桔梗锉　茯苓　大腹皮　陈橘皮洗净　草果仁　桑白皮炙，锉　甘草炙。各三斤

上八味，咬咀为粗末。秤二十斤净，入拣嫩枝叶干紫苏十五斤，捣碎，同一处拌匀。每服四钱，水一大盏，姜钱三片，入盐少许，同煎至七分，去滓，空心，食前服。常服和胃进食。

**苏子降气汤**　治心腹胀满，喘促短急。

苏子净，炒　半夏洗七次。各二两半　甘草炙，二两　前胡去芦　陈皮去白　厚朴姜汁制。各一两　桂一两，去粗皮，不见火　川当归去芦，一两半

上咬咀。每服二钱至三钱。水一大盏，生姜三片，煎至七分，去滓，温服，不拘时。常服消痰饮，散滞气，进饮食。

## 苏子降气汤的临床新用

**1. 慢性喘息性支气管炎**

张国伟等以苏子降气汤为主合并西药治疗慢性喘息性支气管炎患者32例。治疗方法:①苏子降气汤药物组成:苏子、白芥子、姜半夏、前胡、姜厚朴、陈皮、当归、肉桂、甘草、蜜制黄芪。每日1剂,水煎服,7天为1个疗程。②琥乙红霉素片0.4克,每日3次,口服。治疗1个疗程后,显效(咳嗽、咯痰、喘息症状完全消失或明显缓解,两肺啰音消失)22例,有效(咳嗽、咯痰、喘息症状减轻,两肺啰音减少,运动时加重)9例,无效(疗程结束后症状体征均无明显改善)1例。总有效率为96.88%。

张国伟,等. 河南中医药学刊,1998,(4):46

**2. 慢性阻塞性肺疾病急性加重期**

梁爱武将120例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者(中医辨证为痰湿、痰热)随机分为治疗组与对照组,对照组单纯以西药治疗,治疗组在对照组的基础上加用苏子降气汤、五苓散治疗,治疗15天后,观察两组患者的临床症状、血气分析及肺功能改善情况。结果治疗组在改善临床症状及实验室指标方面,均优于对照组,且有显著性差异。说明:苏子降气汤与五苓散治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期有较好的疗效。

梁爱武. 广西中医药,2003,(2):14

**3. 哮喘**

(1)连业顺以苏子降气汤合旋覆代赭汤为主治疗哮喘患者130例,其中重度哮喘者48例,中度哮喘者66例,轻度哮喘者16例。主要药物组成:苏子、半夏、前胡、旋覆花、鱼腥草、肉桂、厚朴、当归、地龙、白芥子、甘草。若痰热盛去白芥子,加瓜蒌、黄芩、桑白皮;寒热错杂者去鱼腥草、前胡,加黄芩、葶苈子、丹参、泽泻;热盛者加金银花、蚤休;发病有明显诱因者,如寒热和季节变化、花粉刺激等,加路路通、徐长

卵、蝉蜕；胸胁胀痛者加柴胡、白芍；下肢肿胀者加车前子。所有患者服药35剂后评定疗效。治疗结果：痊愈19例（临床症状消失，1年以上不复发者），临床控制48例（哮喘症状完全控制、体征消失），显效40例（哮喘症状明显减轻，发作次数明显减少），有效12例（哮喘症状减轻，发作次数减少），无效14例（治疗前后症状体征无变化）。

连业顺．实用中医内科杂志，1996，(3)：48

(2)陈济德等以苏子降气汤合旋覆代赭汤治疗哮喘患者65例，其中重度患者24例，中度患者33例，轻度患者8例；诊断为支气管哮喘者45例，慢性喘息性支气管炎患者20例。治疗方法：①一般患者：主要用药：苏子、半夏、前胡、旋覆花、鱼腥草、厚朴、当归、肉桂、白芥子、甘草。②痰热较盛，咳痰黄稠，舌红苔黄者主要用药：苏子、半夏、前胡、旋覆花、黄芩、桑白皮、厚朴、当归、地龙、鱼腥草、甘草。③寒热错杂，咳痰黄稠或白黏难咳者或恶寒身痛、烦急气促，面目浮肿者主要用药：苏子、白芥子、葶苈子、半夏、瓜蒌、黄芩、厚朴、肉桂、地龙、旋覆花、当归、丹参、泽泻、代赭石。以上均为每日1剂，水煎服。治疗结果：治愈8例，临床控制24例，显效20例，有效6例，无效7例。

陈济德，等．山东中医杂志，1997，(7)：298

**4. 闭合性气胸**

杨进林认为临床上闭合性气胸与中医所称“气滞”有一定的联系，故用苏子降气汤治疗本病，取得了肯定的疗效。患者男性，54岁，就诊前10天从高处坠下，右侧胸胁部着地，自觉右侧胸胁部疼痛，且喘、咳，X线片显示：第7～10前肋骨骨折，胸腔积气，兼少量积血，曾以西药治疗效果不佳。经中医辨证为气滞血瘀证，治以顺气化痰、宽胸宣肺为主，佐以活血化痰。主要药物：苏子、陈皮、半夏、前胡、川楝子、旋覆花、代赭石、甘草、牛膝、五味子、山萸肉、莱菔子、鱼腥草、桑白皮、川贝、三七、杏仁。水煎服，2日1剂，服上药3剂后，症状缓解，继服3剂，症状与体征进一步改善。复查X线片显示：胸腔中积气、积血已基本消失。于原方去牛膝、山萸肉，加青皮、柴胡、瓜蒌、郁金、枳壳、冬花，治疗月余后，症状与体征均消失，经随访3年未复发。

杨进林．光明中医,2002,(2):23

**5. 创伤性血胸**

卢红等以本方为主治疗创伤性血胸患者32例,全部病例经X线片显示有肋骨骨折,可见肋膈角消失(少量血胸)、积血平肩胛角(中量血胸),甚至积血超过肺门或全血胸(大量血胸)。以苏子降气汤加减内服:苏子、半夏、牛膝、杏仁、木通、厚朴、桃仁、红花、丹皮、旋覆花、栀子、川贝。每日1剂,水煎分3次口服。在服药后的第3天、第6天和第9天分别复查X线片,观察血胸的吸收情况。疗效评定为优者26例(临床症状消失,X线片显示肋膈角锐利);疗效评定为良者5例(临床症状消失,X线片显示仍有少量积血或临床症状明显改善,X线片显示肋膈角锐利);疗效评定为差者1例(症状无改善,X线片显示积血无减少)。病例中服药时间最长者18天,随访31例患者,时间为3~9个月,X线片均显示肋膈角锐利。

卢红,等．四川中医,2003,(1):66

**6. 肺心病心力衰竭**

肺心病心力衰竭在中医学中属于肺胀的范畴,是临床的常见病、多发病,商炜琛等以苏子降气汤加减治疗肺心病心衰Ⅱ度患者20例。主要药物组成:苏子、陈皮、桔梗、当归、前胡、厚朴、水蛭、附子、葶苈子、肉桂、干姜、甘草。若痰黄稠,大便不畅者加鱼腥草、野荞麦、炒决明子;痰白如泡沫者加白芥子、莱菔子。治疗期间停用其他药物。20例患者服药5~10剂后,共18例显效(自觉症状消失,口唇无紫绀,两肺啰音消失,肝脏明显缩小,双下肢水肿消失),2例无效(治疗前后症状体征无明显改善)。

商炜琛,等．浙江中医杂志,2000,(11):477

**苏合香丸**　疗疰忤鬼气,卒心痛,霍乱吐利,时气鬼魅,瘴疟,赤白暴利,淤血月闭,痃癖丁肿,惊痫,鬼忤中人,小儿吐乳,大人狐狸等疾。方见嗽类。

**秘传降气汤**　治同前。

五加皮半两，酒浸半日，炒黄色　枳壳洗，浸，去穰，麸炒　柴胡去芦，洗。各一两　骨碎补燎去毛，括净，锉，炒，半两　地骨皮半两，炒黄　桔梗半两，炒黄色　桑白皮二两，锉，炒　陈皮一两，炒黄色　诃子炮，取肉，半两，炒　甘草一两，炒　半夏半两，生，为末，生姜自然汁为饼，再碎，炒　草果去皮膜，半两，净洗，炒黄

上为粗散，和匀，以碗盛，就饭甑上蒸一伏时，倾出，摊令冷，收之。每服二钱，紫苏三叶，姜钱三片，水一盏，同煎七分，食后通口服。痰嗽加半夏曲煎，心肺虚加人参、茯苓煎；上膈热加北黄芩煎；下部大段虚加少许炮附子煎。如使附子，多加生姜，妇人血虚加当归煎。

**五膈宽中散**　治七气留滞，饮食不下，谷胀、气胀通用。

白豆蔻仁　丁香　木香　缩砂仁　甘草炙　青皮　陈皮各二两　川厚朴姜汁炙，焙　香附净。各四两

上粗末。每三钱，姜三片，盐一点，煎服。

**红丸子**　治丈夫脾积气滞，胸膈满闷，酒积不食，妇人脾血积气，诸般血症气块。方见痃疟门。

**异香散**　治腹胁膨胀，痞闷噎塞，噫气吞酸，一切气痞，腹中刺痛。

蓬莪术煨　益智仁　甘草炙　京三棱煨。各六两　青皮去白　陈皮去白。各三两　石莲肉一两　厚朴去粗皮，姜汁浸，二两

上为细末。每服二钱，水一盏，姜三片，枣一枚，盐一捻，煎七分，通口服，不计时，或盐汤点，或盐酒调，皆可服。

**调气散**　治气滞不匀，宿食不消。

白豆蔻用仁　丁香　檀香锉　木香各二十两　藿香叶　甘草炙，各五斤　缩砂仁二斤半

上为细末。每服一钱，入盐一捻，沸汤点服，不计时，或用姜、枣略煎服。

**神保丸**

木香　胡椒各一分　巴豆十枚，去皮心，研　干蝎七枚

上件汤释，蒸饼丸如麻子大，朱砂为衣。每服三粒。心膈痛，柿蒂、灯心汤下。腹痛，柿蒂、煨姜煎汤下。血痛，炒姜、酸汤下。肺气盛者，白矾、蛤粉各三分，黄丹一分，同研为散，煎桑根白皮、糯米饮调三钱下。小喘，止用桑皮、糯米饮下。肾气胁下痛，炒茴香酒下。大便不

通，蜜汤调槟榔末一钱下。气噎木香汤下。宿食不消，茶、酒、浆饮任下。诸气惟膀胱气胁下痛最难治，独此药辄能去之。有人病人项筋痛，诸医皆以为风治之，数月不瘥，乃流入背膂，久之又注右胁，挛痛甚苦，乃合服之，一投而瘥。后尝再发，又一投瘥。

**蓬煎丸** 利大腑①，去积气。

舶上茴香炒 附子炮，去皮脐 枳壳浸一宿，去穰，麸炒 川楝子去核 槟榔 山药各二两 硇砂半两 京三棱 蓬莪术二味。各四两，醋煮令透，切，焙，为末 猪胰一具，入硇砂并三棱、莪术末，同熬膏

上为末，入膏内，同醋面糊为丸，如梧桐子大。每服十丸至十五丸，生姜汤下；妇人淡醋汤下，不拘时候，更量虚实加减。常服顺气宽中，消积滞，化痰饮。

**生料五苓散** 去水退肿。

泽泻锉，二十五两 猪苓去皮 赤茯苓去皮 白术去芦。各一十五两 桂去粗皮，一十两

上为细末。每服二钱，热汤调下，不拘时。又治淤热在里，身发黄疸，浓煎茵陈蒿汤下，食前服。疸病发渴及中暑引饮，亦可用水调服。小儿加白术末少许，如发虚热，加绵黄芪、人参末少许。

**俞山人降气汤** 治气不升降，痰实喘满。

紫苏子微炒 前胡去芦 厚朴姜汁浸一宿，炒香 半夏曲炙 甘草炙 橘皮去白 五加皮姜汁涂，炙 当归洗，去芦 桂心不见火 黄芪去芦。各一两 人参去芦 附子炮，去皮尖② 桔梗炒 羌活 干姜炮。各半两

上粗末。每服三钱，水一盏半，紫苏三叶，生姜三片，枣子一枚，同煎七分，去滓，食后服。

**青蛾丸** 治气滞不散，兼治腰痛。

破故纸酒浸，炒，八两 胡桃二十个，去皮壳 蒜四量，熬膏 杜仲十六两，去皮，姜汁浸炒

上为细末，蒜膏为丸。每服三十丸，空心，温酒下。妇人淡醋汤

① 大腑：指大肠腑。

② 去皮尖：当作“去皮脐”。

下。常服壮筋骨，活血脉，乌髭须，益颜色。

**感应丸** 治积冷伤胃，腹胁胀痛。方见胀满门。

**麻仁丸** 顺三焦，润五脏，治大便秘塞不通，年高人尤宜服之。

白槟榔半煨半生 羌活去芦 木香各一两 肉桂去粗皮 菟丝子酒浸一宿，别研为末 山茱萸 车前子 枳壳去穰，麸炒 防风去芦头及叉枝 山蒺各一两半 麻仁别捣，研 大黄半蒸半生 郁李仁去皮，别捣碎。各四两

上为细末，入别研药匀，炼蜜和丸如梧桐子大。每服十五丸至二十丸，温水吞下，临卧服。

**撞气阿魏丸** 治五种噎疾，九般心痛，痃癖气块，冷气攻刺。

茴香炒香 陈橘皮洗 青橘皮洗 川芎 丁香皮炒 蓬莪术炮 甘草炒。各一两 缩砂仁 肉桂去粗皮 白芷炒。各半两 生姜四两，切作片子，用盐半两，淹一宿，炒黑色 胡椒二钱半 阿魏二钱半，醋浸一宿，以面同为糊

上为末，用阿魏糊和丸如鸡头[1]大。每药丸一斤，用朱砂七钱为衣。丈夫气痛，炒姜、盐汤下一粒至二粒；妇人血气，醋汤下。常服一粒烂嚼，茶酒任下。

**三棱煎丸** 治中脘气痞，心腹坚胀，胸中痞塞，喘满短气，大便不调，或泄或秘。

京三棱生，细锉半斤，捣罗为末，以好酒三升，石器内熬成膏 青橘皮去白 杏仁汤浸，去皮，麸炒令黄 萝卜子微炒 干漆炒。各二两 神曲炒，炒 麦蘖炒。各三两 硇砂研飞，一两

上为末，以三棱膏搜和丸如梧桐子大。每服十五丸至二十丸，温米饮下，食后服。

**二姜丸** 养脾温胃，去冷消痰，大治心脾疼痛，宽胸下气。一切冷物所伤。

良姜去芦 干姜炮

上件等分，为细末，面糊为丸如梧桐子大。每服十五至二十丸，食后橘皮汤下，孕妇不宜服。

① 鸡头：即芡实。

**香橘汤**[①] 治七情所伤，中脘不快[②]，腹胁胀满。

香附炒 半夏制 橘红各二两 甘草炒，三分

上锉散。每三钱，姜五片，枣二枚，煎服。

**桔梗枳壳汤** 治诸气，痞结满闷。

枳壳制 桔梗各二两 甘草炒，半两

上锉散。每四钱，水盏半，姜五片，煎至中盏，温服。

**姜桂散** 治心中卒痛，腹胁气滞。

辣桂 川白姜[③]不炒。各一两 蓬莪术半两

上末。每一钱，温酒调下。

**沉香开膈散** 治五膈、五噎，痞满呕吐，心腹刺痛，胁肋胀拒。

沉香 荆三棱 蓬莪术 白豆蔻仁 荜澄茄 缩砂仁 草果仁 益智仁 川白姜 丁香 人参 丁皮各半两 木香 白茯苓 香附炒 藿香叶 半夏曲 青皮 陈皮各一两 甘草炒，一两一分

上粗末。每三钱，水盏半，姜五片，枣二枚，煎至中盏，食前服。

**良姜汤** 治冷气腹痛。

良姜 辣桂各一两 半夏制，三分 木香 当归 厚朴制。各半两 甘草炒，一分

上粗散。每三钱，姜四片，水大盏，煎六分，食前服。

**白豆蔻散** 治七气所伤，滞于胸膈，窒于咽喉，胀痛于心下，噫气吞酸，不能饮食。

白豆蔻仁 缩砂 荜澄茄 丁香 木香 甘草炒。各一分 青皮 陈皮 辣桂各二分 厚朴制 香附炒。各三分

上末。每三钱，水一盏，姜三片，盐一捻，煎七分，不时服。

**如意丸** 治积聚块痛，疝瘕症癖等疾。

沉香 木香 大丁香 荜澄茄 使君子 辣桂 川白姜炒 桃

---

① 汤：原作"丸"，据甲种抄本改。

② 快：原作"决"，据甲种抄本及《医方类聚》卷八十八所引本书改。

③ 川白姜：即干姜。

仁炒　五灵脂炒　硇砂醋浸半日①　雄黄　没药　大戟　牵牛炒，取末　巴豆去油。各一两　荆三棱　蓬莪术　肉豆蔻炮。各半两

上末，研细，水煮面糊丸，麻子大。每服二丸，加至三丸止，温酒送下。

**顶珠丸**　治积气块痛久年，脾积癖瘕之疾。

木香　丁香　淡豉　硇砂醋浸半日，并日干　朱砂研细。各一分　巴豆去油，一钱半

上末，陈米饭为丸，桐子大。轻者一丸，重者二丸。临睡先嚼煨姜如指许咽下，次以冷熟水吞药，不得嚼破上项两丸子，请酌量用。

**杨氏麝香丸**　治停宿积聚，能寻诸处痛。凡膀胱气，胁下痛最难治，此药主之。

麝香一钱　木香　胡椒各一两　全蝎去毒微炒　巴豆去皮心。各四钱

上为末，汤泡蒸饼糊丸麻子大，朱砂衣。每三丸，常服，熟水下。心腹痛，研煨姜泡汤下；血痛，炒姜醋泡汤下；肾气胁疼，茴香酒下；大便秘，蜜汤下。

**橘皮一物汤**　治诸气攻刺，及感受风寒暑湿，初证通用。凡酒食所伤，中脘妨满，呕吐吞酸悉疗之。

陈橘皮洗净，新汲水煎服，屡效。

**气块石燕散**　治饮食伤冷，心下结块，状如伏梁，又攻左胁。

车蛾壳②　蛤蜊壳并烧灰存性为末。各一两　干姜生　官桂　甘草炙。各一分

上为末。每服二钱，临发时，沸汤点服。车蛾、蛤蜊壳治块。

**分心气饮真方**　治忧思郁怒诸气，痞满停滞，通利大小便。

紫苏茎叶三两　半夏制　枳壳制。各一两半　青皮去白　陈橘皮　大腹皮　桑白皮炒　木通去节　赤茯苓　南木香　槟榔　蓬莪术煨　麦门冬去心　桔梗　辣桂　香附　藿香各一两

上锉散。每服三钱，水大盏，姜三片，枣二枚，灯心十茎，煎七分，

① 半日：原作“半月”，据甲种抄本及《医方类聚》卷八十八所引本书改。

② 车蛾壳：可能是车螯壳，“娥”与“螯”音近，车螯别名“昌娥”，壳能消积块。

不时服。里人瘴疟，经年虚肿，腹胀，食不知饱，以此药吞温白丸，见浮肿门。初则小便数次，后则大便尽通，其病顿愈。



## 附：梅核气

### 梅核气方论

梅核气者，窒碍于咽喉之间，咯之不出，咽之不下，如梅核之状者是也。始因恚怒太过，积热蕴隆，乃成厉痰郁结，致有斯疾耳。治宜导痰开郁，清热顺气。如半夏、陈皮、香附、川芎、山栀仁、黄芩、枳壳、苏子之类是也。如老痰凝结不开，以咸软之坚①，海石是也。

**加味二陈汤**

半夏　陈皮　茯苓　甘草　黄芩　枳壳　真苏子　桔梗　白豆蔻仁　山栀子仁各等分

上㕮咀。每服五钱，加生姜一片，水一盏，煎六分，食后渐渐服。

## 附：积聚、症瘕、痞块

### 积聚、症瘕、痞块方论

《内经》云：积者，盖厥气生足悗②，悗生胫寒，胫寒则血脉凝涩，凝

① 坚：据文义，疑此系衍文。

② 足悗（mèn 闷）：足部痛滞，行动不便。“悗”原误作“悦”，四库本同，据《灵枢·百病始生》篇改。下同。

涩则寒气上入于肠胃，则肿胀，肿胀则肠外之汁沫迫聚不得散。日以成积。卒然多饮食则肠满；起居不节，用力过度，则络脉伤。阳络伤则血外溢，血外溢则衄血；阴络伤则血内溢，血内溢则后血；肠胃之络伤，则血溢于肠外，有寒汁沫与血相搏，则并合凝聚不得散而成积矣。或外中于寒，内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输不通，温气不行，凝血蕴裹不散，津液涩渗①，著而不去而成积矣。故曰肝之积名曰肥气，在左胁下，如覆杯，有头足，久不愈令人发咳逆、痎疟，连岁不已。心之积名曰伏梁，起脐上，大如臂，上至心下，久不愈令人烦心。脾之积名曰痞气，在胃脘右侧，覆大如盘，久不愈令人四肢不收，发黄疸，饮食不为肌肤。肺之积名曰息贲，在右胁下，大如覆杯，久不愈令人洒淅寒热，喘咳发肺壅。肾之积名奔豚，在小腹，上至心下，若豚状，或下或上无时，久不愈令人喘逆、骨痿、少气。

《难经》曰：积者，阴气也。聚者，阳气也。故阴沉而伏，阳浮而动。气之所积，名曰积。气之所聚，名曰聚。故积者，五脏所生。聚者，六腑所成也。积者，阴气也。其始发有常处，其痛不离其部，上下有所终始，左右有所穷处。聚者，阳气也。其始发无根本，上下无所留止，其痛无常处，谓之聚。故以是别，知积聚也矣。

《原病式》曰：症者，腹中坚硬，按之应手。然水体柔顺，而今反坚硬如地者，亢则害承乃制也。瘕者，腹中虽硬而忽聚忽散，无其常，故其病未及症也。经曰：血不流而滞，故血内凝而为瘕也。小肠移热于大肠，乃为虚瘕；大肠移热于小肠，谓两热相搏，则血移而为伏瘕。

陈无择②云：症瘕属肝部，积聚属肺部。夫症者，坚也；瘕者，假也。假物而成形，然七症八瘕之名，经论亦不详出，虽有蛟、蛇、鳖、肉、发、虱、米等七证，初非定名，偶因食物相感而致患尔。若妇人症瘕，则由内、外、不内外因，动伤五脏气血而成，古人谓为痼疾，以蛟、蛇等为生瘕，然亦不必泥此，并属血病。蛇、发等事皆出偶然，但饮食间误中之，



① 涩渗：此前原衍一“凝”字，四库本同，据《灵枢·百病始生》篇删。

② 陈无择：即陈言。南宋医家，字无择。撰有《三因极一病证方论》。

留聚假血而成，自有活性。亦犹永徽[1]中，僧病噎者，腹中有一物，其状如鱼，即生瘕也。洁古云：养生积自除，譬如满座皆君子，纵有一小人，自无容地而出。令其真气实，胃气强，积自消矣。洁古之言岂欺我哉？《内经》曰："大积大聚衰其大半而止。"满实中有积气，大毒之剂尚不可过，况虚中有积者乎？此乃治积之一端也。邪正虚实，宜详审焉。丹溪云：凡积病不可用下药，徒损真气，病亦不去，当用消积药使之融化，则根除矣。又云：气不能作块成聚，块乃有形之物也，痰与食积、死血而成也。在中为痰饮，在右为食积，在左为死血。大法咸以软之，坚以削之，行气开痰为主，用海石、三棱、蓬术（以上俱用醋煮）、香附、桃仁、红花、五灵脂之类为丸，石碱白术汤送下。

凡妇人腹中有块，多属死血。

**丹溪方** 治一妇人死血，食积痰饮成块在两胁，动作雷鸣，嘈杂眩晕，身热时作时止。

黄连一两半，一半以吴茱萸半两同炒，去茱萸；一半以益智半两同炒，去益智　莱菔子一两半，炒　台芎　栀子　三棱　莪术醋煮　麦曲　桃仁去皮尖。各五钱　香附童便浸，焙干　山楂各一两

上为末，蒸饼丸如梧桐子大。每服五十丸，姜汤下。

**撞气阿魏丸** 治五种噎疾，九般心痛，痃癖气块，冷气攻刺。

**如意丸** 治积聚块痛，疝瘕症癖等疾。

**顶珠丸** 治积气块痛久年，脾积癖瘕之疾。蓬煎丸，利大腑，去积气。

**调气散** 治气滞不匀，宿食不消。

**红丸子** 治丈夫脾积气滞，胸膈满闷，酒积不食，妇人脾血积气，诸般血症气块。

**气块石燕饮**[2] 治饮食伤冷，心下结块，状如伏梁，又攻左胁。

**杨氏麝香丸** 治停宿积聚，能寻诸处痛。凡膀胱气胁下痛最难治，此药主之。以上八方，并见前诸气门。

---

① 永徽：唐高宗年号（公元650～655年）。

② 气块石燕饮：本卷《诸气证治》中作"气块石燕散"。

**肥气丸**东垣方　治肝之积，在左[1]胁下如覆杯，有头足，久不愈令人发咳逆、痎疟，连岁不已。

厚朴五钱　黄连七钱　柴胡二两　川乌头炮，去皮脐，一钱一分[2]　巴豆霜五分　椒四钱　干姜炮，五分　皂角去皮弦，煨，一钱五粉·白茯苓一钱半　甘草三钱，炙　广术[3]炮　人参　昆布各二钱五分

上件，除茯苓、皂角、巴豆霜另末外，为极细末和匀，炼蜜为丸如桐子大。初服二丸，一日加一丸，二日加二丸，渐渐加至大便微溏，再从二加服，周而复始。积减大半，勿服。

**伏梁丸**　治心之积，起脐上，大如臂，上至心下，久不愈，令人烦心。

黄连一两半　厚朴制　人参各五钱　黄芩三钱　桂一钱　干姜　菖蒲　巴豆霜　红豆[4]川乌炮。各五分　茯神　丹参炒。各一钱

上件，除巴豆霜外，为细末，另研豆霜，渐渐入末，炼蜜为丸如桐子大。服如上，淡黄连汤下。

**痞气丸**　治脾之积，在胃脘，覆大如盘，久不愈，令人四肢不收，发黄疸，饮食不为肌肤。

厚朴四钱半　黄连八钱　吴茱萸三钱　黄芩二钱　茯苓[5]　泽泻　人参各一钱　川乌头炮　川椒炒。各五分　茵陈酒炒　干姜炮。各一钱半　砂仁一钱半　白术二钱[6]　巴豆霜　桂各四分

上件，除豆霜另研，茯苓另末渐入外，同为细末，炼蜜为丸如桐子大。每服用淡甘草汤下，服如上法。

**息贲丸**　治肺之积，在右胁下，覆大如杯，久不已，令人洒淅寒热，喘咳发肺壅。

---

① 左：原作"胁"，四库本同，据《东垣试效方·卷二·五积门》改。
② 一钱一分：《东垣试效方·卷二·五积门》此作"一钱二分"。
③ 广术：即蓬莪术。原作"广木"，四库本同，据《东垣试效方·卷二·五积门》改。
④ 红豆：此处剂量为五分，《东垣试效方·卷二·五积门》作"二分"。
⑤ 茯苓：原脱，四库本同，据《东垣试效方·卷二·五积门》补。
⑥ 二钱：原脱，四库本同，据上补。

厚朴制，八钱　黄连炒，一两三钱　干姜炮　白茯苓　川椒炒　紫菀各一钱半　桂　川乌头炮　桔梗　白豆蔻　陈皮　京三棱各一钱　天门冬　人参各一钱　青皮五分　巴豆霜四分

上件，除茯苓、巴豆霜渐入外，为末，炼蜜为丸如桐子大。以淡姜汤下，服如上法。以上四方，秋冬加厚朴，减黄连四分之一。

**奔豚丸**　治肾之积，发于小腹，上至心下，若豚状，或下或上无时，久不已令人喘逆、骨痿、少气，及治男子内结七疝，女人瘕聚带下①。

厚朴制，七钱　黄连五钱　白茯苓　泽泻　菖蒲各二钱　川乌头五分　丁香五分　苦楝酒煮，三钱　玄胡索一钱半　全蝎　附子　独活各一钱　桂二分　巴豆霜四分

上除巴豆霜、茯苓另为末渐入外，为细末，炼蜜为丸如桐子大，淡盐汤下，服如上法。

**散聚汤**《三因方》　治久气积聚，状如症瘕，随气上下，发作有时，心腹绞痛，攻刺腰胁，小腹胀满，大小便不利。

半夏　槟榔　当归各三分　陈皮　杏仁去皮尖，炒　桂各二两　茯苓　甘草炙　附子炮　川芎　枳壳炒　厚朴制　吴茱萸汤洗。各一两　大黄大便利去之

上㕮咀。每服四钱，水煎。

**济生大七气汤**②　治积聚，状如症瘕，随气上行，发作者时心腹疼痛，上气窒塞，小腹胀满。

益智　陈皮　京三棱　蓬术　香附子各一两半　桔梗　肉桂　藿香叶　甘草炙　青皮各三分

上㕮咀。每服五钱，水煎。

---

① 带下：原作"滞下"，四库本同，据改同上。

② 济生大七气汤：《济生方·症瘕积聚门》大七气汤中药物剂量与此有异，其为京三棱、蓬术、青皮、陈皮、藿香叶、桔梗、肉桂、益智仁各一两半，甘草三分，香附子一两半。

# 大七气汤的临床新用

## 1. 卵巢囊肿

朱延魁以大七气汤为主方治疗卵巢囊肿患者36例，患者全部经盆腔B超确诊，患者无明显腹痛或有轻微小腹疼痛。治以理气活血、通络消积。主要药物组成：三棱、莪术、桔梗、青皮、陈皮、藿香、益智仁、香附、肉桂。气虚者加黄芪、党参；湿胜者加白术、茯苓、泽泻、车前子；腹痛按坚者加牡蛎、山甲；有瘀血者加水蛭冲服。10天为1个疗程，每疗程之间停药10天，如5个疗程仍未见效者改用其他方法治疗或手术治疗。治疗结果：治愈33例（B超提示囊肿完全消失），好转2例（B超提示囊肿缩小），无效2例（治疗前后囊肿无变化）。

朱延魁．青海医药杂志，2000，(2)：58

## 2. 痛经

张应泰以大七气汤治疗痛经患者1例，患者18岁，月经初潮半年，每于经来1～2天至经期小腹剧痛，出冷汗，不能坚持上课。患者就诊时为月经第1天，小腹剧痛，舌质红，苔薄白、脉滑。治以大七气汤加艾叶、小茴香，服3剂后症状缓解，嘱下次月经来潮前继服上方7剂，后经随访无复发。

周延辉．甘肃中医，2000，(3)：48

## 3. 不孕症

张应泰以大七气汤加减治疗不孕症患者1例，患者30岁，结婚5年未孕，曾做中西医各项检查未发现异常，服中西药治疗不效。临床表现：经期小腹疼痛剧烈，经量少，经色紫暗有块，经行不畅，经前5～10天时见胸胁胀闷，乳房胀痛烦躁易怒。就诊时，经期将至，经前症状存在，舌质暗、边有瘀斑，苔薄白，脉弦滑。以大七气汤加益母草、郁金、柴胡，连服7剂。二诊时，自诉行经时小腹疼痛大减，经量适中，嘱其下次经前继服上方7剂，连服3个疗程，后痛经症状消失，月经正常，次年分娩一健康男婴。

**阿魏方**丹溪方　治肉积。

连翘半两　糖棣子①一两　黄连六钱半　阿魏一两，醋煮作糊

上为末，用阿魏糊为丸如桐子大。每二三十丸，白汤送下。

**秘传赛宝丹**　追虫取积神效。

黑丑十两，取头末四两，分二处　木香末，半两　锡灰醋炒，末一两　槟榔取净末二两，分二处　雷丸取净末二两，分二处　陈皮取末，半两　青皮取末，半两　三棱醋炒　莪术醋炒。各一两

上件各为细末，再用使君子二两，鹤虱、皂角各一两，三味用水二碗，煎至一盏，用粟米一合，布包在药内煮，将熟起手，用黑丑末二两，法起，次用槟榔末一两，再用雷丸末一两尽，再用木香、锡灰、三棱、莪术、陈皮、青皮等末尽，后再一用雷丸，二用槟榔，三用丑末，盖在外阴干。每服三钱，四更时候，用冷茶吞下，复睡至天明。不可洗手洗面，吃汤物代取下，或虫或积，恶毒滞气，并原药下尽，方可用冷水洗面，其药未下，宁耐片时，见其药下，再用药食补之。

**木香槟榔丸**《瑞竹方》　治一切气滞，心腹满闷，胁肋膨胀，大小便结滞不快。方见脾胃门②。

**丹溪治茶癖方**

石膏　黄芩　升麻各等分

上为末，砂糖水调下。

**琥珀膏**　专贴积块。

大黄　朴硝各一③两

上为末，用大蒜捣膏和匀，贴之。

**保和丸**　治一切食积。方见伤食门。

谨按：丹溪曰：气不能成块、成聚，块乃有形之物，痰与食积，死血

① 糖棣子：即山楂。

② 脾胃门：此三字原脱，四库本同，据本书卷六补。

③ 一：原脱，四库本同，据《杂病源流犀烛·卷十四·六淫门》补。

而成也。在中为痰饮，在右为食积，在左为血块，诚然言也。何以明之？曰：左关，肝胆之位，肝胆藏血液。右关，脾胃之位，脾胃藏饮食。所以左边有积，则为血块；右边有食，则为食积；而其中间，则为水谷出入之道路。五志之火，熏蒸水谷而为痰饮。所以中间有积，则为痰饮也。其理昭矣。治法调其气而破其血，消其食而豁其痰是去酒积，香附子、枳实去食积，牵牛、甘遂去水积，山楂、阿魏去肉积，海粉、礞石去痰积，雄黄、白矾去涎积，干姜、巴豆去寒积，黄连、大黄去热积，各从其类也。若用群队之药，分其药势则难取效，须要认得分明，是何积聚，兼见何证，然后增减斟量使之，不尔，反有所损，要在临时通变也。

# 卷之五



## 心　气

### 心疼方论

紫之夺朱，相去一间耳，而毫厘疑似，实霄壤焉。夫心为五官之主，百骸之所以听命者也。心之正经，果为风冷邪气所干，果为气、血、痰、水所犯，则其痛掣背，胀胁胸烦，咽干，两目赤黄，手足俱青至节，朝发而暮殂矣。然心之包络，与胃口相应，往往脾痛连心。或阳虚阴厥，亦令心下急痛。或他脏之邪，亦有客乘于心者，是则心之别脉受焉。如所谓九种心痛：一虫，二疰，三风，四悸，五食，六饮，七冷，八热，九去来者，皆是也。真心果痛，不知能愈否乎？然则治剂之法将何如？曰：热者凉之，寒者温之，感受风邪者散之，顺气调血，逐水豁痰，此其要略耳。苏沈内翰[①]有方目曰沉麝丸，凡心脾疼痛，随试辄效。他如玄胡索、五灵脂、官桂、当归、乳香、没药、沉香、木香等辈，皆的对药也。临机应变，学者亦当察其微。

### 心疼证治

**沉麝丸**　治心脾气血诸痛。方见血类。

**和剂七气汤**　治七气相干，心下疼痛。方见气类。

① 苏沈内翰：指宋代的苏轼和沈括，二人均任过翰林学士。苏轼曾著《苏学士方》，沈括曾著《良方》，后人将此二书合编成《苏沈良方》，又名《苏沈内翰良方》。

**沉香降气汤** 治阴阳不和，心腹刺痛，方见气类。加些乳香为佐。

**大沉香丸** 治冷气攻冲，心腹刺痛。亦治卒暴心痛。

沉香 干姜炮 姜黄 辣桂 檀香各四两 白豆蔻仁二两 白芷 甘草炙 甘松洗，焙 天台乌药各半斤 香附净，炙，一斤

上末，炼蜜丸如大弹子。每一丸，食前姜汤嚼下，或姜三片略煎服。

**苏合香丸** 治卒心痛。方见嗽门。用生姜橘皮汤调下。

**桂枝四七汤** 治风冷寒邪客搏，心腹作痛。

桂枝 白芍药 半夏制。各一两 白茯苓 厚朴制 枳壳制 甘草炙。各半两 人参 紫苏各一分

上锉。每服四钱，姜七片，枣二枚，食前煎服。

**胜金散** 治心下痛。

桂枝 延胡索炒 五灵脂 当归等分

上为末。每服三钱，水一盏，酒三分同煎，食前服。

**灵脂酒** 治心腹卒痛。

川五灵脂去砂石，略炒

上为末。每二钱，温酒调下。加延胡索、没药尤妙。

**生地黄膏** 治热气乘心作痛。

石菖蒲一两半 北前胡 赤茯苓各三分

上为末，蜜一盏，生地黄汁一盏，夹研为膏。每服弹子大，紫苏煎汤，食后调下。

**灵砂丹** 治冷气乘心作痛。

好灵砂三分 川五灵脂二分

上研极细，稀糕糊丸麻子大。每服二十丸，食前石菖蒲、生姜煎汤下。或用五丹丸，方见血类。或用养正丹，方见痼冷门。须审其脉证虚冷，乃可用。脾家冷痛，亦可择用。

**姜桂饮** 治心腹刺痛。

良姜 辣桂等分

上为末。每服二钱，米汤乘热调下。

**生姜枳壳汤** 治中脘气滞，心下引痛。

辣桂一两　生姜母[1]一两半　枳壳制，三分

上粗末。每服三钱，新水煎服。

**拈痛丸**　治九种心痛。

五灵脂　木香　当归　蓬莪术煨。各半两　生干姜三分

上为末，炼蜜丸桐子大。每二十丸，食前橘皮煎汤下。

**心腹痛方**

草果　延胡索　灵脂　没药

上末，酒调一二钱，腹痛手拈却。

## 附诸方

**家秘祛痛散**　治诸般心气疼痛，气滞不行，攻刺心腹，痛连胸胁，小肠吊疝，及妇人血气刺痛，立有神效。

青皮去穰　五灵脂研飞，去砂净　川楝子　川山甲各二钱　良姜香油炒　玄胡索　没药各一钱五分　沉香一钱　八角茴香二钱　槟榔一钱五分　木香一钱二分　砂仁少许

上件咬咀为粗末，用木鳖子去壳一钱二分锉片，同前药炒，令焦香，去木鳖子不用，共为末。每服一钱，加盐一星[2]，用酒或滚水送下。此方累用，无不应验，故附于后，与好生君子共之。

**落盏汤**　治急心痛。

陈皮　香附子　良姜　吴茱萸　石菖蒲各等分

上末，水煎，先用碗一个，用香油三五点在内，小盏盖之，将药淋下，热服。

**玄桂丸**丹溪方　治死血留胃脘，当心作痛。

玄胡索一两半　滑石　红花　官桂　红曲各五钱　桃仁三十个

上为细末，汤浸，蒸饼为丸，绿豆大。每服四十丸，姜汤下。

---

① 生姜母：即生姜的宿根。《本草纲目》："姜，初生嫩者其尖微紫，名紫姜，或作子姜，宿根谓之母姜也。"

② 一星：很少一点。

**螺蛳壳丸**丹溪方　治痰饮积胃脘，当心而痛。

螺蛳壳墙头年久者佳　滑石炒　苍术　山栀　香附　南星各二两　枳壳去穰，炒　青皮　木香　半夏　砂仁各半两

上为末，生姜汁浸，蒸饼为丸如绿豆大。每服三四十丸，姜汤下。春加川芎，夏加黄连，冬加吴茱萸各半两。

**安痛散**　治心胃急痛。

五灵脂去砂石　玄胡索炒，去皮　苍术　良姜炒　当归洗。各等分

上为细末。每服二钱，不拘时，热酒、醋汤调下。

# 脾　胃

## 脾疼方论

气、血①、痰、水，皆能作痛，而食积伤脾、风冷入脾，与夫脾间虫动，其为痛也居多。气、血②、痰、水、食积、风冷诸证之痛，每每停聚而不散，惟虫痛③则乍作乍止，来去无定。又有呕吐清沫之为可验焉。俗谓脾家疼痛出于胃虚，大率用养脾之剂，而不知受病各有自来，苟不能推究其原，则和养等剂掩护邪气，非徒无益而又害之。况夫风冷入脾，尤念虑之所不到，至有荏苒岁月，而不可揣度者。有一田夫醉饱之余，露星取快，一枕天明，自此脾疼攻刺，百药罔功，淹淹数载，后遇至人，授以和剂抽刀散，温酒调下，数服顿愈。则知风露之根入胃，良姜、菖蒲

① 气血：四库本作“血气”。
② 气血：四库本作“血气”。
③ 痛：四库本作“动”。

为能散其邪，巴①、猫②借气，为能伐其根，观此可以通一毕万矣。然而痛不复作，养脾之剂独不可继，是调理之乎。疗病如濯衣，必去其垢污，而后可以加浆饰。医言意也，请借是以为喻。



## 脾疼证治

**良姜拈痛散**　治脾疼妙甚。

良姜切作大片，先用吴茱萸慢火炒少顷，次用东畔当日壁土，须无雨处者同炒，次以米醋、酒同炒，至茱萸黑

上只用良姜为末。每服一钱重，温米饮调，空心服。

**和剂抽刀散**　治脾胃积冷，中满疼痛。

川白姜五两，锉入巴豆肉一钱一字同炒，至巴黑去巴　石菖蒲五两半③，不炒　良姜锉五两，入斑猫二十五个同炒，至猫黑去斑猫不用　糯米六两一分，炒黄

上为末。每服二钱，空心温酒调下。

**调痛散**　治脾疼气隔。

木香　丁香　檀香　大香附　天台乌药　蓬术煨　辣桂　片姜黄　生白姜　白豆蔻仁　缩砂仁　甘草炙。各等分

上锉。每服二钱半，紫苏四叶煎服。

**桂花散**　治脾积气痛。

香附五两，炒赤去毛　蓬术醋者，焙干　良姜　甘草炙。各三两　桂花一两

上末。每二钱，盐一点，沸汤热调，食前服。

**秽迹脾疼方**

香附净　良姜等分

上为末。每服二钱，空心陈米汤热调服。

**沉麝丸、灵脂酒**　治气血攻刺脾疼。方见心疼类。

---

① 巴：指巴豆。

② 猫：指斑猫。

③ 五两半：四库本作“五钱半”。

**和剂七气汤**　治痰水攻脾作痛。方见气门。夹和剂流气饮煎亦得。方见胀满门。

**苏合香丸**方见嗽门。**夹感应丸**方见胀满门　等分，用沉香降气汤下，方见诸气门。治食积脾痛。

**独桂汤**　治风冷入脾，逆气上攻作痛。

辣桂去粗皮

上细锉。每二钱，食前煎服。或为末，紫苏煎汤乘热调下。腹痛通用。

**姜桂饮**　治风冷入脾作痛，方见心疼类。姜桂散治心腹痛，方见气类。

**槟榔散**　治虫动脾痛，乍去乍来，呕吐清沫。

鸡心大槟榔　贯众各二分　石菖蒲　木香各一分　甘草炙、一钱

上锉。每三钱，水煎，空心吞灵砂十丸或金液丹。盖灵砂、金液有硫黄、水银，能杀虫也。

**金液丹**　壮阳道，建[1]胃气，除冷癖，杀诸虫。

好硫黄十两，飞炼去砂石，研细末，入磁盒，水调赤石脂封口，盐泥固济，日干。于地内埋小罐子，盛满水安磁盒在上，再用泥固济，慢火养七日七夜，续加顶火一通，候冷取出，研末。

上药一两，用蒸饼一两，汤浸，握去水为丸，桐子大，每三十丸，空心米饮下。

**二物汤**　治脾痛。

鸡心大槟榔　良姜等分

上细锉。每服三钱，陈米百粒煎服。

**干姜甘草汤**　治脾中冷痛，呕吐不食。

川白姜微炒，一两　甘草炙，二钱

上锉散。每服二钱，大枣一枚同煎，食前温服。

**脾痛方**　治脾痛胀满。



① 建：四库本作“健”。

大草果二个，去壳

上锉。用酒煎，痛时服酒，能饮一盏，以两盏煎一盏；能饮两盏，以三盏煎两盏，欲其中节也。

**脾通气痛方**

良姜　陈皮各半两　丁香　石菖蒲　甘草炙。各一分

上锉散。每服三钱，水大盏煎八分，入鸡舌香散二钱，再煎少顷，滤清汁服。

## 和胃证治

**治中汤**方见呕吐门　加肉豆蔻、缩砂，温脾止痛。

**沉香磨脾散**　治脾胃虚寒，腹中胀痛①。

人参　沉香各一分　丁香　檀香　木香　白豆蔻　缩砂仁　半夏曲　辣桂　乌药各半两　藿香叶三分　甘草炙，三钱半

上细锉。每二钱②，姜五片、枣二枚③煎服。

**安胃散**　开胃和中，止呕进食。

人参　白术　木香　槟榔　丁香　半夏曲　肉豆蔻湿纸煨　橘红　藿香　白茯苓　青皮　甘草炙。等分

上锉散。每三钱，姜四片煎服。

**人参开胃汤**　助胃进食。

人参　橘红　丁香　木香　藿香　神曲炒　麦蘖炒　白术　茯苓　缩砂仁　莲子肉　厚朴制　半夏曲　甘草炙。等分

上锉散。每三钱，姜四片煎服。

**助胃膏**　治呕吐不食。

人参　白术　白茯苓　橘红　缩砂仁各一分　木香　丁香　肉豆

① 痛：四库本作“满”。

② 二钱：甲种抄本及《医方类聚》卷一百所引本书作“三钱”。

③ 二枚：《医方类聚》卷一百所引本书作“一枚”。

蔻微煨　草果仁各一两半①　白豆蔻仁一钱

上末，炼蜜丸弹子大。每一丸，姜三片煎汤下。

**宫方七香丸**　消食快膈，和胃止痛。

木香　丁香　檀香　甘松净　丁皮　橘红　缩砂仁　白豆蔻仁　三棱醋煮　蓬术醋煮，焙干。各半两　大香附炒，去毛，二两半

上为末，研米糊丸绿豆大。每三四十丸，姜汤下。

**丁香半夏丸**　治脾胃宿冷，呕吐痰水，噫闷吞酸。

人参　丁香　木香　肉豆蔻　陈橘红各一分　藿香叶半两　半夏汤洗七次，用姜汁淹炒黄，用三两

上细末，姜汁煮面糊丸小豆大。每二十丸，姜汤下。

**千金五套丸**　治胃虚膈满，宿滞不消，停痰留饮，头眩臂疼，辟雾露风冷、岚瘴之气。

南星每个切十余块　半夏切破。各二两，以水同浸三日，逐日换水，次用白矾二两研，调水再浸三日，洗，焙　良姜　干姜炮　白术　茯苓各一两　丁香　木香　青皮　橘红各半两

上末，用神曲一两，大麦蘖二两，同末为糊丸桐子大。每五七十丸，米汤下。

## 附诸方

**烧脾散**《济生方》　治饮啖②生冷果菜，停留中焦，心脾冷痛。

干姜炮　厚朴姜汁炒　草果　缩砂仁　甘草炙　神曲炒　麦蘖　陈皮　高良姜炒。各等分

上为末。每服三钱，热盐汤点服，不拘时。

**草豆蔻丸**　治客寒犯胃，痛者宜此丸。方见内伤门。

**二姜丸**　治心脾冷痛。方见诸气门。

**家秘祛痛散**　治诸般心气疼痛，气滞不行，攻刺心腹，痛连胸胁，

① 各一两半：甲种抄本及《医方类聚》卷一百所引本书作“各一钱半”。

② 啖(dàn 淡)：吃。

小肠吊疝及妇人血气刺痛，立有神效。方见心痛门。

**感应丸**　治积冷伤胃，腹胁胀痛。方见诸气门。

**温胃汤**《拔粹》方　治服寒药多致脾胃虚弱，胃脘疼。

益智五钱　砂仁　甘草各二分　姜黄三分　白豆蔻三分　陈皮一分　泽泻　干姜各三分　黄芪七分　厚朴二分　人参二分

上㕮咀。每服八钱，水二盏，煎至八分，食前服。

**蟠葱散**①《和剂方》　治男子妇人脾胃虚冷，气滞不行，攻刺心腹，痛连胸胁，膀胱小肠疝气及妇人血气刺痛。

玄胡索　肉桂　干姜炮。各二两　甘草炙　缩砂去皮　苍术制。各半两　丁皮　槟榔各四两　蓬术　三棱煨　茯苓　青皮去白。各六两

上为末。每服二钱，水一盏，葱白一茎，煎七分，空心热服。

**乌梅丸**　治胃冷蛔虫攻心痛，呕吐，四肢冷。

乌梅三百个　黄柏炙　细辛　肉桂　附子炮。各六两　黄连六两十　人参六两　蜀椒炒，去闭口者及目　当归各四两　干姜炮，十两

上为末，取乌梅肉和蜜丸梧子大。每服五十。

## 乌梅丸的临床新用

### 1. 胆道蛔虫病

李德胜以乌梅丸合承气汤加减治疗胆道蛔虫病患者28例，临床表现：突发剑突下或/和稍偏右呈钻顶样绞痛，呈阵发性或为持续性疼痛而阵发性加重，曾用阿脱品而不能缓解，有不同程度的呕吐，剑突下偏右有恒定的触痛点，大便常规检查可检测到蛔虫卵。大便秘结较重者用乌梅丸合大承气汤，每日1剂，分3次口服，患者若为5岁以下儿童则用量酌减。大便秘结较轻者用乌梅丸合小承气汤，若是大便正常或有轻微腹泻者仍用乌梅丸合小承气汤，将方中生大黄改为熟大黄，

① 蟠葱散：《和剂局方》卷三所载本方药物剂量与此处有异，其为玄胡索三两，苍术、甘草各半斤，茯苓、蓬术、三棱、青皮各六两，丁皮、缩砂、槟榔各四两，肉桂、干姜各二两。

同时配合适当的对症治疗，如有感染者以抗生素防治感染，有剧烈疼痛者以吗啡肌注缓解疼痛等。治疗结果：治愈23例，有效4例，无效1例，总有效率为96.4%。

李德胜．实用中西医结合杂志，1994，(6)：336

**2. 慢性非特异性溃疡性结肠炎**

樊金玲以乌梅丸合芍药甘草汤治疗本病患者30例，全部病例经结肠纤维镜检查而确诊。患者病程最长者10年，最短者1年。主要药物组成：乌梅、细辛、干姜、黄连、黄柏、附子、党参、当归、桂枝、川椒、白芍、甘草。每日1剂，分别于早中晚餐前及睡前1小时服用，30天为1个疗程。治疗期间不使用其他药物，每10天复查大便常规1次，疗程结束后5～10天复查结肠纤维镜。近期治愈18例，好转10例，无效2例，总有效率93.33%。

樊金玲．广西中医药，1999，(2)：17

**3. 充血性心力衰竭**

充血性心力衰竭在临床上以强心、利尿及血管扩张剂治疗为主，但药物的副作用常常影响患者的治疗效果。彭学海等以乌梅丸配合西药对本病进行治疗，取得了较好的疗效。43例充血性心力衰竭患者给予西药常规治疗：西地兰0.2毫克加入50%葡萄糖注射液20毫升中，静脉注射，每日1次；或地高辛片0.25毫克，每日1次口服；速尿20毫克加入50%葡萄糖注射液20毫升中，每日1次静脉注射。中药治疗，以乌梅丸改汤剂，药用红参、归身、干姜、附子、川椒、川连、乌梅、黄柏、细辛，每日1剂，分2次口服，3周为1个疗程。1个疗程后统计疗效，结果显效21例，有效20例，无效2例，总有效率为95.35%，且无1例患者出现洋地黄中毒现象。

彭学海，等．浙江中西医结合杂志，2002，(9)：555

**4. 胆石症**

雷陵以乌梅丸加减治疗胆石症患者47例，其中胆囊结石18例、肝总管结石9例、肝内胆管结石12例、胆总管结石8例，属单个结石者22例，多发性结石者25例，合并胆囊炎者26例。主要药物组成：乌

梅、黄连、黄柏、附子、干姜、当归、党参、桂枝、柴胡、枳实、金钱草。热偏重加大黄、蒲公英；寒偏重酌情增加附子、干姜的用量；胁痛明显者加姜黄、川楝子；恶心呕吐明显者加半夏、竹茹；有黄疸者加茵陈、郁金。每日1剂，每日3次水煎服，30天为1个疗程。对于急性发作的患者给予对症治疗。经1～3个疗程后，治愈5例，显效16例，有效20例，无效6例，总有效率为87.23%。

雷陵．国医论坛，1994，(2)：13

**5. 伪膜性肠炎**

伪膜性肠炎是由于滥用抗生素导致肠道菌群失调，难辨梭状芽孢菌繁殖产生毒素而致肠道黏膜坏死性炎症，临床表现：严重腹泻、大便中常见斑块状黏膜、腹痛腹胀，严重者可有发热、心悸、脱水，甚至休克的表现。西医一般采取停用抗生素、支持疗法及使用乳酸菌制剂等。薛西林以乌梅丸治疗本病5例，疗效满意。主要药物组成：乌梅、花椒、黄芪、细辛、干姜、桂枝、黄连、党参、白芍、黄柏、当归、白芨、木香、甘草。气阴两虚者加沙参、元参；气虚甚者以小红参易党参；夹瘀者加丹参、莪术、泽兰；腹痛甚者加元胡、乌药；腹胀明显者加枳实、香附。7天为1个疗程，治疗期间停用其他药物，对于脱水者可进行补液，禁生冷、油腻、黏滑及高纤维素饮食，腹部保暖，腹部冷痛甚者可配合艾灸。经治疗2～4个疗程后，治愈4例，好转1例。

薛西林．安徽中医学院学报，2000，(5)：34

**6. 克隆病(局限性肠炎)**

曹钟东以乌梅丸为主方治疗克隆病患者21例，其中有家族病史者6例，全部病例经结肠镜确诊。主要药物组成：乌梅、细辛、黄连、干姜、黄柏、制附片、当归、肉桂、红参、川椒、白头翁、秦皮、大枣、甘草。脾胃虚寒者黄连、黄柏、白头翁、秦皮用量酌减，其他药物用量酌加；发热或上焦有热者白头翁用大量，其他药物酌情减量；腹中有积块则加三棱、莪术。治疗期间停用其他药物，忌服生冷、油腻食物，15天为1个疗程。患者在治愈3个疗程后(含治疗不足3个疗程即治愈者)，治愈16例，有效4例，无效1例。

曹钟东．甘肃中医,2000,(3):32



**7. 激素依赖型哮喘**

激素依赖型哮喘是由于患者长期使用糖皮质激素对其产生依赖而出现的,一旦停用或减量即可能出现严重哮喘,甚至危及生命。目前西医尚无理想的替代及撤退疗法,季凤刚以乌梅丸为主方对本病进行治疗,经临床验证,激素撤退的成功率理想。26 例患者有明确的哮喘诊断,且有长期服用糖皮质激素史,一旦停用或减量即出现严重哮喘。主要药物组成:乌梅、细辛、干姜、黄连、当归、制附子、川椒、桂枝、人参、黄柏、枳壳、瓜蒌。每日 1 剂水煎服。同时撤减激素,先减激素用量的1/4,服用4 周中药后若不发生哮喘,再减激素用量的1/4;以此类推,直至停用激素,完全停用激素后仍需服中药 4 ~ 8 周以巩固疗效。结果激素完全撤退成功 19 例,部分撤退成功 5 例,无效 2 例。

季凤刚．实用中医内科杂志,2001,(1):11

**8. 慢性菌痢**

慢性菌痢在中医学中属于休息痢的范畴,虽病位在肠,但与脾胃肝肾的关系密切,且往往为虚实夹杂、本虚标实之证,刘家军以乌梅丸为主治疗慢性菌痢患者 38 例。主要药物组成:乌梅、细辛、干姜、黄连、当归、附片、川椒、桂枝、党参、黄柏。热重者,去附片、干姜,加白芍;寒重者减黄连、黄柏;呕吐者加半夏、吴萸;腹痛者加木香、川楝子。15 天为 1 个疗程,1 个疗程后制丸药连服 3 个月以巩固疗效。结果治愈 19 例,好转 17 例,无效 2 例,总有效率为 94.7%,治疗期间无肝肾功能损害。

刘家军．中华医学丛刊,2004,(9):65

**9. 小肠功能紊乱**

郑开东等以乌梅丸加减治疗小肠功能紊乱患者 86 例,患者发病原因多为饮食不节、情志所伤、过度劳倦或寒温失调。临床表现:上腹或脐周持续隐痛不适,或腹胀、肠鸣、腹泻或便秘、腰酸乏力、形寒肢冷,舌质偏红,舌苔白而滑腻,脉细数无力或沉迟而细。患者口服乌梅丸,1 次 1 丸,1 日 2 次,30 天为 1 个疗程。若证见黎明时肠鸣而泻、腰

酸肢冷等肾阳不足之证，则加服金匮肾气丸1丸；若神疲倦怠等脾虚之证，则加服补中益气丸1丸。治疗结果：治愈44例，好转28例，无效14例。

郑开东，等．云南中医中药杂志，2003，(2)：44

**10. 心血管神经症**

心血管神经症是以心血管疾病的有关症状为主要临床表现，伴有神经症状的临床综合征，以青、中年女性为多见。郝宪恩等以乌梅丸为主方加减治疗本病患者50例，患者客观检查无疾病证据，病理上无器质性心脏病依据，发病过程中有神经和内分泌系统症状，特别是自主神经功能失调。主要药物组成：乌梅、黄柏、川椒、细辛、桂枝、干姜、当归、党参、附子、黄连。心悸明显者加生龙牡、磁石；胸痛明显者加丹参、蒲黄；焦虑失眠者加酸枣仁、合欢花、远志；气短乏力明显者加黄芪；便溏者加茯苓、白蔻仁，14天为1个疗程。服用中药7～21剂后，显效32例，有效14例，无效4例，总有效率为92%。

郝宪恩，等．陕西中医，2005，(2)：124

**秘传槟榔散**　治男妇心脾痛。

五灵脂　槟榔

上为末。煎菖蒲汤调三钱服。隔夜先将猪肉盐酱煮熟，令患人细嚼，休吞了，吐出却服前药，空心食前服。

谨按：用肉味所以引虫头向上，用药所以杀虫也。

**螺蛳壳丸**丹溪方　治痰饮积胃脘，当心而痛。方见心气门。

**玄桂丸**丹溪方　治死血留胃脘，当心作痛。方见心气门。

谨按：痛则不通，通则不痛。夫胃脘心脾痛者，或因身受寒邪，口食冷物，内有郁热，素有顽痰死血，或因恼怒气滞，虫动作痛，种种不同，若不分而治之，何能愈乎？予曰：是寒则温之，是热则清之，是痰则化之，是血则散之，是气则顺之，是虫则杀之，庶乎临证不眩惑也夫。

# 附：腹痛、胁痛新增

## 腹痛方论

《内经》曰：寒气入经而稽迟①，泣②而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒③然而痛。按：《内经·举痛论》言寒邪外客而痛者甚为详悉，未能尽述，学者自宜检阅。外有因虚、因实、因伤寒、因痰火、因食积、因死血者种种不同，《原病式》曰：热郁于内而腹满坚结而痛者，不可言为寒也。东垣曰：腹中诸痛，皆因劳役过甚，饮食失节，中气不足，寒邪乘虚而入客之，故卒然而作大痛。经言得炅④则止。炅者，热也。以热治寒，治之正也。《此事难知集》⑤论曰：伤寒中脘痛，太阴也，理中汤、黄芪建中汤之类。脐腹痛者，少阴也，四物汤、真武汤、附子汤之类。小腹痛，厥阴也，重则正阳散、回阳丹，轻则当归四逆汤之类。若夫杂证腹痛，四物苦楝汤、酒煮当归丸之类。夏月腹痛，肌热，恶热，脉洪数，属手太阴、足阳明，黄芩芍药汤主之。秋月腹痛，肌寒，恶寒，脉沉疾，属足太阴、足少阴，桂枝芍药汤主之。四时腹痛，芍药甘草汤主乏。丹溪曰：腹痛有积热、有食积、有痰、有死血。脉弦者多属食积，宜温散之，如干姜、炒苍术、川芎、白芷、香附、姜汁之类是也，不可用峻利药攻下之。盖食得寒则凝，热则化，更兼行气、快气药

① 稽迟：《说文解字》："稽，留止也。""迟，徐行也。"稽迟，留止而不行的意思。

② 泣：音义并通"涩"。

③ 卒：原作"则"，据《四库全书》本改。

④ 炅（jiǒng 炯）：热。

⑤ 《此事难知集》：即《此事难知》。元·王好古撰。系王氏汇集其老师李杲的医论而编成，故有些刊本题作《东垣先生此事》。

助之，无不可者。脉滑者是痰，痰因气滞，宜导痰解郁，二陈汤加台芎、苍术、香附之类是也。脐下忽大痛，人中黑色者，多死。腹中水鸣，乃火击动其水也。凡腹痛，以手不可按者，属实，宜大黄芒硝下之。实痛不可用参、芪、白术，盖补其气，气旺不通而痛愈甚也。

**草豆蔻汤**东垣方　治脐腹虚胀疼痛。

泽泻一钱　木香三分　神曲四分　半夏　枳实麸炒黄色　草豆仁①　黄芪春夏勿用　益智仁　甘草炙。各半钱　青皮　陈皮各六分　川归七分　茯苓七分

上细切，作一服，加生姜三片，水一盏半，煎至一盏，温服。

**小建中汤**　治伤寒阳脉涩，阴脉弦，腹中急痛者。方见虚劳门。

## 小建中汤的临床新用

### 1. 慢性胃炎

(1)慢性胃炎

马馨兰以小建中汤为主方治疗慢性胃炎患者58例，以温中健脾为治则，主要药物组成：白芍、桂枝、甘草、生姜、大枣、饴糖。泛吐清水恶心者加半夏、陈皮、茯苓、干姜；呕吐酸水者去饴糖，加乌贼骨、瓦楞子、吴萸、牡蛎；萎缩性胃炎或疼痛夜甚、舌边尖有瘀斑瘀点者可酌情加元胡、赤芍、灵脂、丹参；有幽门杆菌者加大黄、蒲黄；脾气虚弱，舌质淡边有齿痕者加黄芪、党参、山药、白术。所观察病例中萎缩性胃炎的患者轻度者疗效好，伴肠上皮化生者疗效差；浅表性胃炎患者无其他病变者疗效好，伴有其他病变的疗效差。

马馨兰．实用中西医结合杂志，1998，(1)：71

(2)疣状胃炎

秦方明等以内镜中微波凝固结合小建中汤内服治疗疣状胃炎患者68例，全部病例经胃镜及病理检查而确诊。对患者进行内镜下微

① 草豆仁：即草豆蔻。

波凝固治疗，同时服用小建中汤加减。幽门杆菌阳性加蒲公英、败酱草；气滞腹胀者加香附、佛手；腹痛明显者加元胡、乳香。2个月为1个疗程，疗程结束后1周内复查胃镜。治疗结果：治愈48例，有效16例，无效4例，总有效率为94.1%。

秦方明，等．浙江中西医结合杂志，2004，(6)：383

**2. 慢性非特异性溃疡性结肠炎**

杨树明治疗本病中的脾胃虚弱型患者98例，以小建中汤口服加灌肠，全部患者经临床症状、体征、纤维结肠镜及大便检查而确诊，并伴见脾胃虚弱的表现。小建中汤口服，每日1剂，水煎服，分早晚2次口服，同时配合灌肠，保留2小时，20天为1个疗程。2个疗程间相隔5天，3个疗程后统计疗效。共计治愈51例，好转43例，无效4例，总有效率为95.94%。

杨树明．国医论坛，1999，(5)：15

**3. 慢性乙型病毒性肝炎伴胃黏膜病变**

刘红书等以小建中汤为主随症加减治疗慢性乙型病毒性肝炎伴胃黏膜病变患者46例，患者中慢性迁延性肝炎35例，慢性活动性肝炎11例，合并胃黏膜病变者41例，合并胃黏膜溃疡者4例，合并十二指肠溃疡者1例。胃黏膜病变均以胃镜确诊，所选择病例中无阴虚火旺患者及有明显湿热症状的患者。主要药物组成：白芍、桂枝、甘草、干姜、白花蛇舌草、豆蔻、猪苓、饴糖、麦芽、生姜、大枣、沙参、乌梅、五味子、丹参、黄芪。30天为1个疗程。结果显效者18例，有效者24例，无效者4例。

刘红书，等．山东中医杂志，1999，(5)：211

**4. 痛经**

黄丽明以小建中汤为主治疗痛经患者25例，病程最长者5年，最短者6个月，临床表现：经行少腹痛剧，得热则疼痛稍减，经行2天后经量稍多而疼痛减轻，经色淡有血块，月经周期延长，经行1周后仍有小腹疼痛绵绵不休，伴形寒肢冷，纳差，腹胀，舌淡、苔白，脉细而迟。治疗以小建中汤为主，倦怠乏力者加党参、黄芪；伴见腹胀者加焦麦

芽，每日1剂，7剂为1个疗程，一般治疗2～4个疗程。结果治愈18例，好转7例，总有效率为100%。

黄丽明．实用中医药杂志，2001，(9)：12

**5. 习惯性便秘**

谢言嵩以小建中汤加减治疗习惯性便秘1例，患者男性，夙有烟酒嗜好，患者便秘10余年，形满体胖、声高气粗，在之前的治疗中常被投以承气汤类药物，虽当时而缓解病情，但停药后仍继续便秘。患者就诊时表现：腹中挛痛、喜温喜按，窘迫欲便，但只能排出干结粪块数粒，上附少许黏液，腹胀食少，四肢欠温，心悸眠差，舌淡脉缓无力。主要药物组成：白芍、桂枝、甘草、饴糖、阿胶、当归、酸枣仁、龙眼肉、肉苁蓉、草决明、生姜、大枣。3剂后症状减轻，但自觉头昏头痛，去生姜，加菊花、蔓荆子、金铃子散，继服3剂，诸症悉平，小腹中仍绵绵作痛，以首方加元胡服5剂而病愈。

谢言嵩．河南中医，2003，(4)：67

**6. 小儿反复性腹痛**

甄穗清以小建中汤为主治疗小儿反复性腹痛36例，选取病例原则如下：①学龄前或学龄期儿童，病程在3个月以上，反复发作脐周疼痛在3次以上者。②腹痛时查体腹软，无阳性体征且排除外科病变。③大便检查排除腹内寄生虫，脑电图检查排除腹性癫痫。患者除表现为反复性腹痛外，平素纳差、大便不调，常表现为溏薄不畅，常伴有嗜冷饮史。基本方为小建中汤，纳差者加麦芽、山楂、鸡内金；大便干加枳壳、槟榔；腹胀加香附、台乌；疲乏便溏加山药、茯苓。每日1剂，待腹痛消失后再服本方7～10剂以巩固疗效。结果治愈22例，显效14例。

甄穗清．实用医学杂志，1999，(10)：838

**7. 顽固性小便不利**

李化良以小建中汤治疗顽固性小便不利1例，患者男性，41岁，患本病3年余，饮水正常，但没有尿意。就诊时查形体、色脉、五音、腹诊均无异常，但脉为弦脉。经辨证为中气不和，胃火伤脾，使脾阴受损而运化无力，水液运化失常而无水下至膀胱。服小建中汤30剂而愈。

李化良．实用中医内科杂志，2003，(3)：192

**8. 肿瘤术后**

钱伯文以小建中汤治疗1例胃贲门癌术后患者，主诉时感胃脘部隐痛，于饥饿时易发，得食或得温按后可缓解，时感虚烦不宁，心悸，纳差、倦怠，动则汗出，治以温中补虚，缓急止痛。主要药物组成：白芍、桂枝、甘草、干姜、饴糖、当归、佛手、陈皮、党参、白花蛇舌草。以上方治疗半个月后诸症缓解，近日因受寒而大便稀，日行3～4次，泻后更觉疲惫，以上方加茯苓、薏苡仁、白扁豆、生黄芪、炒白术，服药1个月，病情稳定，可恢复半日工作。另治1例乳癌术后患者，自觉神疲乏力、头晕耳鸣，手足发凉，动则心悸汗出，甚至晕厥。术后3个月后月经来潮，但量少色淡，小腹拘急，痛引腰背，面色萎黄，舌淡苔薄，脉细弦。以小建中汤加黄芪、牡蛎、浮小麦、豆衣、当归、麻黄根、茯苓、蒲公英。服药2周后头晕汗出好转，但夜眠不佳，以上方去浮小麦、麻黄根、牡蛎，加炒枣仁、合欢皮。后诸症缓解，以小建中汤加减服用1年，随访未见复发。

陈伟．中医文献杂志，1994，(2)：25

**真武汤**　治腹痛下痢，四肢沉重。方见咳嗽门。

**理中汤**　治霍乱头疼，身寒腹痛。

**四逆汤**　治伤寒下痢腹痛，四肢逆冷。

**附子汤**方并见中寒类。**四物苦楝汤**　治脐下虚冷腹痛。方见①疝门。

**芍药甘草汤**　治四时腹疼。

芍药　甘草炙

上等分，每服五钱，生姜三片；水一盏半，煎至一盏，温服。

《元戎》②云：腹痛，脉弦伤气用本药，脉洪伤金加黄芩；脉缓伤水

① 见：原脱，据《四库全书》本补。

② 《元戎》：即《医垒元戎》。元·王好古撰。此书以十二经为纲，论述伤寒及杂证。学术渊源以张仲景为本，补充张元素、李东垣等治法，选方采用《和剂局方》较多，亦有不少个人经验方。

加桂枝；脉涩伤血加当归；脉迟伤寒加干姜。



## 芍药甘草汤的临床新用

### 1. 臀上皮神经损伤

曾涛以活络效灵丹合芍药甘草汤配合手法治疗臀上皮神经损伤123例，主要药物组成：当归、威灵仙、丹参、乳香、没药、白芍、炙甘草。加减：气滞瘀阻型加田七末（冲）、姜黄、木瓜、路路通；气血不足型加杜仲、怀牛膝、熟地、桑寄生、黄芪。6剂为1个疗程。治疗结果：治愈（腰臀痛消失，功能恢复，无反复发作）113例；好转（腰臀痛减轻，劳累或弯腰时臀部仍有牵拉痛）10例。

曾涛．湖北中医杂志，1999，21（5）：236

### 2. 坐骨神经痛

魏茂春等以活络效灵丹合芍药甘草汤治疗坐骨神经痛119例，药物组成：当归、丹参、乳香、没药、黄芪、牛膝、鸡血藤、白芍、甘草。疼痛剧烈者加红花、桃仁、延胡索；重用白芍，遇阴雨冷天加重者加川乌、草乌、苍术、防己；腰痛明显者加川断、寄生、狗脊；兼肢体麻木者加威灵仙、丝瓜络、伸筋草；胃弱食少者加焦三仙、鸡内金。无腰酸腿疼痛，症状消失者为痊愈；腰腿疼痛减轻，能忍受者为有效；无减轻者为无效。痊愈89例，占74.8%；用药最少3剂，最多36剂。有效29例，占24.3%，一般服药10剂。无效者为1例占0.9%。总有效率为98%。

魏茂春，等．吉林中医药，1997，（2）：11

### 3. 溃疡性结肠炎

刘锋以加味芍药甘草汤灌肠治疗溃疡性结肠炎53例，主要药物组成：白芍、甘草、苦参、黄连。便血多者加云南白药；溃疡面积大者加锡类散；腹泻较重者加石榴皮；脾虚甚者加苍术、白术。行保留灌肠。一般每日1次，以7天为1个疗程，以晚睡前为宜，便于药液在肠内保留较长时间。治疗结果：治疗1个疗程者29例，2个疗程者17例，3个疗程者7例。治愈（临床症状全部消失，经结肠镜检查无异常）41例，

显效(临床症状减轻,结肠镜检查较治疗前好转)8例,无效(临床症状及结肠镜检查均无好转)4例。总有效率92%。治愈及显效49例中,1年后随访,复发7例,复发率15%。

刘锋. 中国民间疗法,2000,8(11):39

**4. 老年肠梗阻**

苏孟魁以加味芍药甘草汤治疗老年肠梗阻34例,主要药物组成:白芍、甘草、枳实、槟榔、莱菔子、厚朴。苔黄厚者加黄连、薄荷;舌质红绛少苔而干者加沙参、元参、寸冬。同时配合基础疗法,即胃肠减压,抗炎,补液,纠正酸碱平衡失调。治疗结果:痊愈32例,另外2例中有1例因并发急性心肌梗塞死亡,另1例因便通后饮食不慎梗阻复发,住院手术治疗。

苏孟魁. 中原医刊,1998,25(2):21

**5. 中风后遗症**

艾正海等以芍药甘草汤合五虎追风散治疗中风后遗症48例,以芍药甘草汤合五虎追风散加味治疗。基本药物组成:白芍、炙甘草、天麻、全蝎、蝉蜕、僵蚕、制南星、水蛭、地龙。气虚加黄芪;上肢瘫痪加桑枝、姜黄;下肢瘫痪加川牛膝、木瓜;血压高加钩藤、石决明、龟板。10日为1个疗程,2~3个疗程统计治疗结果:基本治愈19例,显效14例,有效13例,无效2例,总有效率95.83%。

艾正海,等. 江苏中医药,2004,25(1):41

**6. 十二指肠溃疡**

朱泉新等以芍药甘草汤合香砂六君子汤治疗十二指肠溃疡178例,药物组成:生白芍、生甘草、青木香、缩砂仁、陈皮、清半夏、党参、炒白术、云茯苓、红花、枳壳、紫苏、生姜。15天为1个疗程。若有出血征象者加三七、白芨粉;若有血虚者(包括贫血),上方加当归,并烊化阿胶口服。疗效判定标准:痊愈:症状完全消失,经胃镜复查十二指肠溃疡灶消失;好转:主要症状基本消失,胃镜复查溃疡灶明显缩小;无效:临床症状无明显改善,胃镜复查溃疡灶未见明显缩小。治疗结果:痊愈121例,好转52例,无效5例,总有效率为97.19%。治愈时间最短

15 天，最长 75 天。

朱泉新，等．河南中医药学刊，2000，15(6)：51

**7. 肾绞痛**

李淑英以芍药甘草汤合猪苓汤加减治疗肾绞痛 26 例，基本药物组成：芍药、甘草、茯苓、猪苓、泽泻、阿胶、生大黄。连服 3～5 剂。疗效判定标准：治愈：疼痛缓解，症状消失；好转：疼痛减轻，其他症状减轻；无效：疼痛无缓解，症状无改善。治疗结果：治愈 18 例，好转 5 例，无效 3 例，总有效率 88.46%。

李淑英．北京中医，2003，22(4)：32

**8. 妊娠恶阻重症**

王磊等以芍药甘草汤应用于妊娠恶阻重症 17 例，全部患者尿酮体实验阳性；5 例伴阴道出血，8 例曾院外接受静脉补液治疗无效。入院后即给静脉补充葡萄糖、电解质，纠正酸中毒并给予芍药甘草汤（芍药 30 克，甘草 15 克）煎水频服。治疗 1～3 天，呕吐明显减轻，能够进食，尿酮体转阴，静脉液体减量至停用，原方继服 3 天。用药至呕吐停止时间最短 1 天，最长 5 天，平均 2.5 天；尿酮体转阴时间最短 1 天，最长 7 天，平均 2.9 天。病情稳定后，可在原方基础上辨证加减以巩固疗效；气虚者加四君子汤，肝热者加苏叶黄连汤，阴道出血者加止血安胎之品。

王磊，等．河南中医，2001，21(1)：46

**9. 胃脘痛**

肖挺荣等以芍药甘草汤治疗胃脘痛 70 例，主要药物组成：白芍、甘草、延胡、黄芪、柴胡、大黄、枳壳、海螵蛸。寒邪犯胃加良附丸、吴茱萸；饮食停滞加鸡内金、莱菔子；肝气犯胃加香附、佛手、苏梗；肝胃郁热加黄连、栀子、蒲公英；阴虚胃痛加麦冬、沙参；脾胃虚弱加黄芪建中汤、香砂六君子汤；瘀血停滞加丹参、蒲黄；胃出血加白芨、三七；气血、心脾两虚配归脾汤加减；胃热出血配泻心汤加减。疗效判定标准：症状体征疼痛消失，饮食正常，胃镜等检查病灶消失者为痊愈；疼痛等体征基本消失，饮食正常，检查病灶明显好转者为显效；病灶、体征、疼痛

好转，饮食增加者为有效；病灶、体征、疼痛无改善者为无效。治疗结果：23例胃、十二指肠溃疡中，治愈22例，无效1例；35例慢性胃、十二指肠炎症，治愈10例，显效15例，有效8例，无效2例；萎缩性、急性胃炎各治愈2例；慢性胃炎合并溃疡、胃下垂，治愈3例，显效1例；糜烂性、胆汁反流性胃炎治愈2例，显效1例，有效1例。

肖挺荣，等．福建医药杂志，1999，21(1)：118

**酒煮当归丸**　治小腹下痛。

茴香五钱　良姜　附子各七钱　当归一两

上四味，细切，以无灰酒一碗半煮干，再焙干，入后药。

炙甘草　苦楝生用　丁香各五钱　木香　升麻各一钱　柴胡二钱　炒黄盐　全蝎各三钱　玄胡索四钱

上为细末，酒煮糊为丸，如梧子大，每服二、三丸，空心白汤下。

**桃仁承气汤**①　治因跌扑损伤，淤血作腹痛者。

内加当归、苏木、红花，入酒、童便煎服，下之。方见血气门。

**二陈汤、养胃汤**俱见疟门。**黄芩芍药汤**　治腹痛脉洪，方见痢门。

**备急大黄丸**　治心腹诸卒疼痛百病。方见内伤门。

绞肠沙作痛，以樟木煎汤大吐，或白矾调汤吐之，盐亦可探吐，宜刺委中出血。

## 胁　痛新增

### 胁痛方论

《内经》曰：肝病者，两胁下痛引小腹，令人善怒，虚则目无所见，耳

① 汤：原脱，四库本同，据本书目录补。

无所闻，善恐，如人将捕之。又曰：怒则气逆，虚则呕血及飧泄，故气上矣。盖心出[①]血，肝纳血。因大怒而血不归经，或随气而上，出于口鼻，或留于本经而为胁痛，又或岁木太过而木[②]气自甚，或岁经有余而木气被郁，皆能令人胁痛。经曰：病胁下满，气逆，二三岁不已，病名曰息积，是亦肝木有余之证也。外有伤寒，发寒热而胁痛者，足少阳胆、足厥阴肝二经病也，治以小柴胡汤，无有不效者。丹溪曰：胁痛者，肝火盛，木气实，有死血，有痰流注。肝急木气实，用苍术、川芎、青皮、当归之类。痛甚者，肝火盛，以当归龙荟丸，姜汁下，是泻火之要药。死血用桃仁、红花、川芎。痰流注，以二陈汤加南星、苍术、川芎。肝苦急，急食辛以散之，用抚芎、川芎、苍术。血病入血药中，行血故也。去滞气须用青皮，青皮乃肝胆两经之药也。

**左金丸**　泻肝火，行温[③]，为热甚之反佐。

黄连六钱　吴茱萸一钱

上为细末，汤浸蒸饼为丸如绿豆大。每服三五十丸，淡姜汤下。

## 左金丸的临床新用

**1. 幽门梗阻**

于春光等以胃苓汤合左金丸治疗幽门梗阻20例，基本药物组成：茯苓、猪苓、泽泻、白术、厚朴、陈皮、黄连、半夏、竹茹、桂枝、吴茱萸，若大便干燥加大黄，呕吐甚者加代赭石。疗效判定标准：临床治愈：临床症状消失，钡透或胃镜检查恢复正常；好转：临床症状明显改善，钡透或胃镜检查改善；无效：临床症状及钡透、胃镜检查无改变。治疗结果：经15～20天治疗后，获临床治愈者9例，占45%；好转8例，占40%；无效3例，占15%，总有效率为85%。

于春光，等．中医药学报，2000，(3)：29

① 出：四库本同，按文义当作“主”。

② 木：原作“本”，据《四库全书》本改。

③ 温：四库本同，疑“湿”字之误。

2. 慢性萎缩性胃炎

王少旭等以香苏饮和左金丸加味治疗慢性萎缩性胃炎43例，主要药物组成：紫苏梗、黄连、香附、陈皮、半夏、枳壳、木瓜、吴茱萸、炙草，1个月为1个疗程，一般须服3～6个疗程。在服药期间不使用其他治疗胃炎的相关药物，每个疗程结束后再行纤维胃镜、病理复查。疗效标准：临床痊愈：临床主要症状体征消失，胃镜复查胃黏膜慢性炎症明显好转；显效：临床主要症状及体征消失，胃镜复查黏膜炎症好转；有效：临床主要症状及体征明显减轻，胃镜复查黏膜炎症病变缩小；无效：达不到有效标准或恶化。治疗结果：临床治愈9例，显效14例，有效16例，无效4例，总有效率为90.1%。胃镜复查明显好转4例，显效9例，有效14例，无效16例，总有效率62.3%。

王少旭，等．陕西中医，2002，23(7)：598

3. 结肠炎

文林以左金丸加味治疗结肠炎25例，药用：炒黄连、炒吴茱萸、炒鸡内金、炒槟榔、枳壳、厚朴、茯苓，湿热偏盛加佩兰、蒲公英；寒湿偏盛加砂仁、苍术、炒防风。6天为1个疗程，一般用药2～3个疗程。服药期间禁食辛燥、油腻之品。疗效标准：治愈：临床症状消失，腹痛腹泻已止，大便成形、次数正常，大便化验正常，纤维结肠镜检黏膜无充血、水肿、无脓性分泌物；好转：症状明显缓解，大便成形、次数减少，大便化验正常，结肠镜检黏膜充血减少、水肿减轻、无脓性分泌物；无效：症状未见缓解，大便次数无减少、不成形，大便化验仍见白细胞，结肠镜检黏膜充血、水肿、仍有分泌物。结果痊愈20例，好转4例，无效1例，总有效率96%。

文林．云南中医中药杂志，2002，23(2)：43

4. 糜烂性胃炎

程霞等以左金丸加味治疗糜烂性胃炎45例，基本药物组成：黄连、吴茱萸、积雪草、马齿苋、水红子。加减：上腹饱胀，嗳气频作加厚朴、枳壳；恶心呕吐加制半夏；泛酸加海螵蛸、煅瓦楞子；大便干加大黄；纳呆加莱菔子、神曲；烧灼感重加白屈菜、黄芩。疗效评定标准：痊

愈:上腹疼痛、胀痛、嗳气、泛酸等症消失,胃镜示胃黏膜糜烂、充血水肿消失并恢复正常;有效:腹痛胀满等症明显减轻,胃黏膜充血水肿及糜烂减轻;无效:症状稍有减轻或症状及胃镜检查无改善。治疗结果:14 天为 1 个疗程,2 个疗程后判定疗效,临床痊愈 23 例,有效 20 例,无效 2 例,总有效 95.5%。

程霞,等. 长春中医学院学报,2002,18(2):34

**5. 急慢性胆囊炎**

何本鸿以左金丸治疗急慢性胆囊炎 86 例,患者服用左金丸(黄连、吴茱萸按 6∶1 比例,炮制研末,制成糖衣片,每粒含生药 0.3 克),每次口服 8~10 粒,3 次/天。急性胆囊炎及伴结石者,加量至 12 粒/次,口服 4 次/天。疗效判定标准:治愈:临床症状消失,B 超示胆囊大小、胆囊壁厚度恢复正常,胆囊及胆管结石排空;显效:临床症状基本消失,腹痛、腹胀明显改善,发热、黄疸消退,B 超示胆囊大小及壁厚度明显改善,排石 50% 以上;好转:临床症状部分消失,但 B 超与治疗前无明显改善。治疗结果:治愈 18 例,显效 50 例,好转 10 例,无效 8 例,总有效率为 90.6%。

何本鸿. 湖北中医杂志,2000,22(7):33

**当归龙荟丸** 治内有湿热,两胁痛。先以琥珀膏贴痛处,却以生姜汁吞此丸。痛甚者,须炒令热服。

草龙胆 当归 大栀子 黄连 黄芩各一两① 大黄 芦荟各②半两 木香一钱半 黄柏一两 麝香半钱

上十味为末,面糊丸。一方加柴胡、川芎各半两。又方加青黛半两。蜜丸,治胁痛;面③丸,降肝火。

**推气散** 治右胁疼痛,胀满不食。

---

① 各一两:"一"字原脱,四库本同,据《丹溪心法》卷四补。

② 各:原脱,四库本、《丹溪心法》卷四均同,今据《宣明论方》卷四当归龙胆丸方(即本方加青黛半两)补。

③ 面:《丹溪心法》卷四此作"曲"。

枳壳　桂心　片子姜黄各半两。一本作僵蚕　甘草炙，一钱半

上为末。每服二钱，姜、枣汤调下，酒亦可。

**枳芎散**　治左胁痛刺，不可忍者。

枳实炒　川芎各半两　粉草炙，一钱半

上为末。每服二钱，姜、枣汤下，酒亦可。

**盐煎散**《和剂方》　治男妇人一切冷气攻上，胸胁刺痛不能已，及脾胃虚冷呕吐泄泻，膀胱、小肠气，妇人血气。

砂仁　甘草炙　茯苓　草果仁去皮煨　肉豆蔻　川芎洗　茴香炒　荜澄茄　大麦芽　槟榔　良姜　枳壳　苍术　陈皮去白　羌活　厚朴

上咬咀。每服三钱，水一盏，入盐少许，煎七分，去粗，空心温服。

小柴胡汤见痰疟门、二陈汤见痰饮门、琥珀膏见积聚门。

谨按：丹溪曰：胁痛，肝火盛，木气实，有死血，有痰流注。予每度之，凡左胁痛甚者，即是肝盛木气实也，宜用龙荟丸、左金丸、辛凉之剂以治之；凡右胁痛，即是痰流注并食积，宜用盐煎散、顺气丸等药，辛温之剂以治是也。又尝论曰：左胁痛、胃脘痛，妇人多有之，以忧思忿怒之气素蓄于中，发则上冲，被湿痰、死血阻滞，其气不得条达，故治妇人诸痛诸疾，必以行气开郁为主，而破血散火兼之，庶乎得法矣。谚云：香附、缩砂，妇人之至宝。此之谓也。

## 附：内伤新增伤食、调理脾胃

### 辨脉法

古人以脉上辨内外伤于人迎①、气口②，人迎脉大于气口为外伤；

① 人迎：指左手寸口脉。

② 气口：指右手寸口脉。

气口脉大于人迎为内伤。此辨固是，但其说有所未尽耳。外感风寒，皆有余之证，是从前客邪来也，其病必见于左手，左手主表，乃行阳二十五度。内伤饮食，及饮食不节、劳役所伤，皆不足之病也，必见于右手，右手主里，乃行阴二十五度。故外感寒邪，则独左寸人迎脉浮紧。按之洪大紧者，急[①]甚于弦，是足太阳寒水之脉。按之洪大而有力，中见手少阴心火之脉，丁与壬合，内显洪大，乃伤寒脉也。若外感风邪，则人迎脉缓而大于气口一倍，或两倍、三倍。内伤饮食，则右寸气口脉大于人迎一倍。伤之重者，过在少阴则两倍，太阴则三倍，此内伤饮食之脉。若饮食不节，劳役过甚，则心脉[②]变见于气口，是心火刑肺，其肝木挟心火之势亦来薄[③]肺[④]。经云：侮所不胜，寡于畏者是也。故气口脉急大而涩数，时一代而涩也。涩者，肺之本脉。代[⑤]者，元气不相接。脾胃不及之脉，洪大而数者，心脉刑肺也。急者，肝木挟心火而反克肺金也。若不甚劳役，惟右关脾脉大而数，谓独大于五脉。数中显缓，时一代也。如饮食不节，寒温失所，则先右关胃脉损弱，甚则隐而不见，惟内显脾脉之大数微缓，时一代也。宿食不消，则独右关脉沉而滑。经云：脉滑者，有宿食也。以此辨之，岂不明白易见乎？但恐山野间卒无医者，何以诊候，故复说病证以辨之。

## 辨阴证阳证[⑥]

甚哉！阴阳之证不可不详也。遍观《内经》中所说变化百病，其源皆由喜怒过度，饮食失节，寒温不适，劳役所伤而然。夫元气、谷气、荣气、清气、卫气，生发诸阳上升之气，此六者皆饮食入胃，谷气上行胃气

① 急：原误作“后”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上改。
② 脉：原误作“肺”，四库本同，据改同上。
③ 薄：侵入。
④ 肺：原误作“脉”，据《四库全书》本及《内外伤辨惑论》卷上改。
⑤ 代：原作“大”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上改。
⑥ 证：原误作“论”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上改。

之异名，其实一也。既脾胃有伤，则中气不足。中气不足，则六腑阳气皆绝于外。故经言：五脏之气已绝于外者，是六腑之元气病也。气伤脏乃病，脏病则形乃应，是五脏六腑真气皆不足也。惟阴火独旺，上乘阳分，故荣卫失守，诸病生焉。其中变化，皆由中气不足，乃能生发[①]耳。后有脾胃以受劳役之疾，饮食又复失节，耽病日久，事息心安，饱食太甚，病乃大作。概其外伤风寒六淫客邪，皆有余之病，当泻不当补；饮食失节，中气不足之病，当补不当泻。举世医者，皆以饮食失节、劳役所伤、中气不足当补之证，认作外感风寒有余客邪之病，重泻其表，使荣卫之气外绝，其死只在旬日之间，所谓差之毫厘，谬之千里，可不详辨乎？按：《阴阳应象论》云：天之邪气，感则害人五脏。是八益之邪，乃风邪伤人筋骨，风从上受之。风伤筋，寒伤骨，盖有形质之物受病也，系在下焦肝肾是也。肝肾者，地之气。《难经》解云：肝肾之气已绝于内，以其肝主筋，肾主骨，故风邪感则筋骨疼痛。筋骨之绝，则肝肾之本亦绝矣。乃有余之证也。及云：水谷之寒热，感则害人六腑。是七损之病，乃内伤饮食也。《黄帝针经》[②]解云：适饮食不节，劳役所伤，湿从下受之。谓脾胃之气不足，而反下行，极则冲脉之火逆而上，是无形质之元气受病也，系在上焦心肺是也。心肺者，天之气。故《难经》解云：心肺之气已绝于外，以其心主荣，肺主卫。荣者，血也；脉者，血之府，神之所居也；卫者，元气七神之别名，卫护周身，在于皮毛之间也。肺绝故[③]皮毛先绝，神无所依，故内伤饮食，则亦恶风寒，是荣卫失守，皮肤间无阳以滋养，不能任风寒也。皮毛之绝，则心肺之本亦绝矣。盖胃气不升，元气不生，无以滋养心肺；乃不足之证也。计受病之人，饮食失节，劳役所伤，因而饱食内伤者甚多，外伤者间而有之，世俗不知，往往将元气不足之证，便作外伤风寒表实之证，而反伤[④]心肺，是重绝其表也，安得不死乎？古人所谓实实虚虚，医杀之耳。若曰不然，

① 生发：《内外伤辨惑论》卷上此作“发生”。
② 《黄帝针经》：即《灵枢》。
③ 故：《内外伤辨惑论》卷上此作“则”。
④ 伤：《内外伤辨惑论》卷上此作“泻”。

请以众人之耳闻目见者证之。向者壬辰[①]改元，京师戒严，迨三月下旬，受敌者凡半月，解围之后，都人[②]不受病者万无一二，既病而死者，继踵而不绝，都门十有二所，每日各门所送，多者二千，少者不下一千，似此者几三月，此百万人岂俱感风寒外伤者耶？大抵人在围城中，饮食失节，乃劳役所伤，不待言而知。由其朝饥暮饱，起居不时，寒温失所，动经三两月，胃气亏之久矣。一旦饱食太过，感而伤人，而又调治失宜，其死也无疑矣。非惟大梁[③]为然，远在真佑[④]、兴定[⑤]间，如东平[⑥]、如太原[⑦]、如凤翔[⑧]，解围之后，病伤而死，无不然者。余在大梁，凡所亲见，有表发者，有以巴豆推之者，有以承气汤下之者，俄而变结胸发黄，又以陷胸汤丸及茵陈汤下之，无不死者。盖初非伤寒，以调治差误，变而似真伤寒之证，皆药之罪也。往者不可追，来者犹可及，辄以平生已试[⑨]之效，著《内外伤辨惑论》一篇，推前哲之余论，历举近世之变故，庶几同志者审其或中，触类而长之，免后人之横夭耳。僭易之罪，将何所逃乎？

## 辨寒热

外伤寒邪之证，与饮食失节、劳役形质之病及内伤饮食，俱有寒热，举世尽将内伤饮食失节、劳役不足之病，作外伤寒邪表实有余之

① 壬辰：指公元1232年。

② 都人：原作“都受之”，四库本作“都受病”，今据《内外伤辨惑论》卷上改。

③ 大梁：今开封市。

④ 真佑：金代年号，公元1213～1217年。

⑤ 兴定：金代年号，公元1217～1222年。

⑥ 东平：府名。相当今山东汶上、平阴、东平、梁山、肥城、阳谷、东阿等地。

⑦ 太原：府名。相当今山西阳曲以南，文水以北的汾水中游和阳泉、平定、寿阳、昔阳、盂县等地。

⑧ 凤翔：路名。金大定二十七年（1187年）置。治所在凤翔府。辖境相当今陕西秦岭以北，麟游、扶风、周至以西，甘肃葫芦河流域以东，崇信、平凉以西，和宁夏同心、海原以南地区。

⑨ 试：原误作“诚”，四库本作“成”，今据《内外伤辨惑论》卷上改。

证，反泻其表，枉死者岂胜言哉？皆由不别其寒热耳。今细为分解之。外伤寒邪，发热恶寒，寒热并作。其热也，翕翕发热，又为之拂拂发热，发于皮毛之上，如羽毛之拂，明其热在表也，是寒邪犯高之高者也。皮肤毛腠者，阳之分也，是卫之元气所滋养之分也。以寒邪乘之，郁遏阳分，阳不得伸，故发热也。其面赤，鼻气壅塞不通，心中烦闷，稍似袒裸露其皮肤，已不能禁其寒受。其表上虚热，止此而已。其恶寒也，虽重衣下幕，逼近烈火，终不能御其寒，一时一日增加愈甚，必待传入里作下证乃罢。其寒热齐作，无有间断也。其内伤饮食不节，或劳役所伤，亦有头痛项强，腰痛，与太阳表证微有相似，余皆不同，论中辨之矣。内伤不足之病，表上无阳，不能禁风寒也，此则常常有之，其躁热发于肾间者，间而有之，与外中寒邪略不相似，其恶风寒也。盖脾胃不足，荣气下流而乘肾肝，此痰厥气逆之渐也。若胃气平常，饮食入胃，其荣气上行，以舒于心肺，以滋养上焦之皮肤腠理之元气也。既下流，其心肺无所禀受，皮肤间无阳，失其荣卫之外护，故阳分皮毛之间虚弱，但见风见寒，或居阴寒处，无日阳处，便恶之也。此常常有之，无间断者也。但避风寒及温暖处[①]，或添衣，盖温养其皮肤，所恶寒便不见矣。是热也，非表伤寒邪，皮毛间发热也，乃肾间受脾胃下流之湿气闭[②]塞其下，致阴火上冲，作蒸蒸而躁热，上彻头顶，傍彻皮肤，浑身躁热作，须待袒衣露居近寒凉处即已，或热极而汗出亦解[③]。彼外伤恶寒发热，岂有汗出者乎？若得汗则病愈矣。以此辨之，岂不如黑白之易见乎？当内虚而伤之者，躁热也。或因口吸风寒之气，郁其阴火，使咽膈不通，其吸入之气欲入，为膈上冲脉之火所拒，使阴气不得入，其胸中之气为外风寒所遏，而不得伸，令人口开目瞪，极则声发于外，气不能上下，塞于咽中而气欲绝。又或因哕、因呕、因吐，而躁热发，必有所因，方有此证，其表虚恶风寒之证复见矣。表虚之弱，为阴火所乘，躁发须

① 处：原作“去”，四库本作“法”，文义均不通，今据《内外伤辨惑论》卷上改。
② 闭：原误作“间”，四库本同，据改同上。
③ 亦解：此前原衍一“而”字，四库本同，据上删。

臾[①]而过，其表虚无阳，不任风寒复见矣。是表虚无阳常常有之，其躁热则间而有之，此二者不齐。躁作寒已，寒作躁已，非如外伤之寒热齐作，无有间断也。百病俱有身热，又为之肌热，又为之皮肤间热，以手扪之，方知者是也，乃肌体有形之热也，亦须皆待阴阳既和，汗出则愈矣。慎不可于此上辨之，以其虚实内外病皆有之，故难辨耳，只依此[②]说，病人自觉发热恶寒之热及躁作之热上辨之为准则矣。

## 辨外感八风之邪

辨外感八风之邪，或有饮食劳役所伤之重者，三二日间[③]特与外伤者[④]相似，其余证有特异者，若不将两证重别分解，犹恐将内伤不足之证误作有余外感风邪，虽辞理有重复处，但欲病者易辨，医者易治耳。

外感八风之邪，乃有余证也；内伤饮食不节，劳役所伤，皆不足之病也。其内伤亦恶风自汗，若在温暖无风处则不恶矣，与外伤鼻流清涕，头痛自汗颇相似，分之特异耳。外感风邪，其恶风自汗，头痛，鼻流清涕，常常有之，一日一时增加愈甚，直至传入里作下证乃罢。语声重浊，高厉有力，鼻息壅塞不通，能食[⑤]，腹中和，口知味，大小便如常，筋骨疼痛不能转摇，便着床枕，非扶不起。其内伤与饮食不节，劳役所伤，然亦恶风，居露地中，遇大漫风起却不恶也，惟门窗隙中些小贼风，来必大恶也，与伤风、伤寒俱不同矣。况鼻流清涕、头痛自汗，间而有之。鼻中气短，少气不足以息，语则气短而怯弱，妨食，或食不下，或不欲食[⑥]，三者互有之。腹中不和，或腹中急而不能伸，口不知五谷之味，小便频数而不渴。初劳役得病，食少，小便赤黄，大便常难，或秘或结，

① 须臾：片刻。
② 此：原作“先”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上改。
③ 间：原脱，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上补。
④ 者：此前原衍一“风”字，四库本同，据上删。
⑤ 能食：原作“能饮食”，四库本同，据改同上。
⑥ 或不欲食：原作“或不饮食”，四库本同，据改同上。

或虚坐，只见些小白脓，时有下气，或泻黄如糜，或溏泄色白，或结而不通。若心下痞气，或胸中闭塞如刀劙[1]之痛，二者亦互作不并出也。有时胃脘当心而痛，上支两胁痛，必脐下相火之势如巨川之水，不可遏而上行，使阳明之经逆行乱于胸中，其气无止息，甚则高喘。热伤元气，令四肢不收，无气以动，而懒倦嗜卧，以[2]其外感风寒俱无此证，故易分别耳。

## 辨手背手心

内伤及劳役饮食不节病，手心热，手背不热。外伤风寒则手背热，手心不热，此辨至甚皎然。

## 辨　口　鼻

若饮食劳役所伤，其外证必显在口，必口失谷味，必腹中不和，必不欲言，纵勉强对答，声必怯弱，口沃沫多唾，鼻中清涕或有或无，即阴证也。外伤风寒，则其外证必显在鼻，鼻气不利，声重浊不清利，其言壅塞、盛有力，而口中必和。伤寒则面赤，鼻壅塞而干；伤风则鼻流清涕而已。《内经》云：鼻者，肺之候，肺气通于天。外伤风寒则鼻为之不利。口者，坤土也，脾气通于口。饮食失节，劳役所伤，口不知谷味，亦不知五味。又云：伤食恶食。伤食明矣。

## 辨气少气盛

外伤风寒者，故其气壅盛而有余，内伤饮食劳役者，其口鼻中皆气短促不足以息，何以分之？盖外伤风寒者，心肺元气初无减损，又添邪气助之，使鼻气壅塞不利，面赤不通，其鼻中气不能出，并从口出，但发



① 劙(lí离)：割。

② 以：原脱，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上补。

一言，必前轻而后重，其言高，其声壮厉而有力。是伤寒则鼻干无涕，面壅色赤，其言前轻后重，其声壮厉而有力者，乃有余之验也。伤风则决然鼻流清涕，其声嗄①，其言响，如从瓮中出，亦前轻而后重，高揭而有力，皆气盛有余之验也。内伤饮食劳役者，心肺之气先损，为热所伤，热既伤气，四肢无力以动，故口鼻中皆短气少气，上喘懒语，人有所问，十不欲对其一，纵勉强答之，其气亦怯，其声亦低，是其气短少不足之验也。明白如此，虽妇人女子亦能辨之，岂有医者反不能辨之乎？

## 辨头痛

内证头痛，有时而作，有时而止。外证头痛，常常有之，直须传入里实方罢。此又内外证之不同者也。

## 辨筋骨四肢

内伤等病，是心肺之气已绝于外，必怠惰嗜卧，四肢沉困不收，此乃热伤元气。脾主四肢，既为热所乘，无气以动。经云：热伤气。又云：热则骨消筋缓。此之谓也。若外伤风寒，是肾肝之气已绝于内。肾主骨为寒，肝主筋为风，自古肾肝之病同一治，以其递相维持也。故经言胆主筋，膀胱主骨是也。或中风，或伤寒，得病之日便着床枕，非扶不起，筋骨为之疼痛，不能动摇，乃形质之伤。经云：寒伤形。又云：寒则筋挛骨痛。此之谓也。

## 辨外伤不恶食

若劳役、饮食失节、寒温不适，此三者皆恶食。

仲景《伤寒论》云：中风能食，伤寒不能食，二者皆口中和而不恶

① 嗄(shà 霎)：嘶哑。

食。若劳役所伤，及饮食失节、寒温不适，三者俱恶食，口不知五味，亦不知五谷之味，只此一辨，足以分内外有余不足二证也。伤寒证虽不能食，而不恶食，口中和，知五味，亦知谷味。盖无内证则心气和，脾气通，知五谷之味矣。

## 辨渴与不渴

外感风寒之邪，三日以外，谷消水去，邪气传里，始有渴也。内伤饮食失节、劳役久病者，必不渴，是邪气在血脉中，有余故也。初劳役形质，饮食失节，伤之重者，必有渴，以其心火炽上，克于肺金，故渴也。又[1]当以此辨之。虽渴欲饮冷水者，当渐渐少与之，不可纵意而饮，恐水多峻下，则胃气愈弱，轻则为胀，重则传变诸疾，必反复闷乱，百脉不安，夜间增剧，不得安卧，不可不预度也。

## 辨劳役受病，表虚不作表实治之

或因劳役动作，肾间阴火沸腾，事闲之际，或于阴凉处解脱衣裳，更有新沐浴，于背阴处坐卧，其阴火下行，还归肾间，皮肤腠理极虚无阳，但风来为寒凉所遏，表虚不任其风寒，自认外感风寒，求医解表，以重绝元气，取祸如反掌，苟幸而免者，致虚劳气血皆弱，不能完复，且表虚之人，为风寒所遏，亦是虚邪犯表，始病一二日之间，特[2]与外中贼邪有余之证颇相似处，故致疑惑，请医者只于气少气盛上辨之，其外伤贼邪，必语声前轻后重，高厉而有力，若是劳役所伤，饮食不节，表虚不足之病，必短气，气促上气，高喘懒语，其声困弱而无力，至易见也。若毫厘之误，则千里之缪。以上者辨证别有治法用药正论，故作此说分解于后。



① 又：原作“及”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上改。

② 特：原作“时”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上改。

## 辨证与中热颇相似

复有一节[①]，乘天气大热之时，在于路途中劳役得之，或在田野间劳形得之，更或有身体薄弱，食少劳役过甚，又有修善常[②]斋之人，胃气久虚，而因劳役得之者，皆与阳明中热白虎汤证相似，必肌体扪摸之壮热，必躁热闷乱，大恶热，渴而饮水，以劳役过甚之故，亦身疼痛。始受病之时，特与中热外得有余之证相似，若误与白虎汤，旬日必死。此证脾胃大虚，元气不足，口鼻中气皆短促而上喘，至日转以后，是阳明得时之际，病必少减。若是外中热之病，必到日晡之际，大作谵语[③]，其热增加，大渴饮水，烦闷不止，其劳役不足者，皆无此证，尤易为分解。若有难决疑似之证，必当待一二日而求医治疗，必不至错误矣。饮食不节，劳役形体所受病皆脾虚，腠理元气已绝，于往往病人将自己表虚不任风寒，但有风来寒至招认作伤风，召医以泻其表，反重虚其虚，轻则致危困虚劳，重则必死，深可哀悯，故时一说以祛医者之惑。

## 论天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间

《阴阳应象论》云：天以阳生阴长，地以阳杀阴藏，然岁以春为首。正，正也。寅，引也。少阳之气始于泉下，引阴升而在天地人之[④]上，即天之分，百谷草木皆甲坼[⑤]于此时也。至立夏，少阴之火炽于太虚，则草木盛茂，垂枝布叶，乃阳之用、阴之体，此所谓天以阳生阴长。经言：岁半以前，天气主之，在乎升浮也。至秋而太阴之运初自天而下，逐阴降而彻地，则金振燥令，风厉霜飞，品物咸殒，其枝独在，若乎毫毛。至

① 节：原作“等”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷上改。
② 常：原作“当”，四库本同，据改同上。
③ 谵(zhān 詹)语：因病在睡中说话。《集韵·二十四盐》：“谵，疾而寐语也。”
④ 之：原作“身”，四库本同，据《脾胃论》卷下改。
⑤ 甲坼：谓草木种子外皮开裂而萌芽。

冬则少阴之气复服于泉下，水冰地拆，万类周密，阴之用、阳之体也，此所谓地以阳杀阴藏。经言：岁半以后，地气主之，在乎降沉也。至于春气温和，夏气暑热，秋气清凉，冬气冷冽，此则正气之序也，故曰履端①于始，序则不愆②，升已而降，降已而升，如环无端，运化万物，其实一气也。设或阴阳错综，胜复之变自此而起，万物之中人一也，呼吸升降效象天地，准绳阴阳。盖胃为水谷之海，饮食入胃，而精气先输脾归肺，上行春夏之令，以滋养周身，乃清气为天者也。升已而下输膀胱，行秋冬之令，为传化糟粕，转味而出，乃浊阴为地者也。若夫顺四时之气，起居有时，以避寒暑，饮食有节，及不暴喜怒以颐③神志，常欲四时均平而无偏胜则安，不然损伤脾真气下溜或下泄而久不能升，是有④秋冬而无春夏，乃生长之用陷于殒杀之气，而百病皆起，或久升而不降，亦病焉，于此求之，则知履端之义矣。

## 劳倦所伤论

《调经篇》云：阴虚生内热。岐伯曰：有所劳倦，形气衰少，谷气不盛，上焦不行，下脘不通而胃气热，热气熏胸中，故内热。《举痛论》云：劳则气耗。劳则喘。且汗出内外皆越，故气耗矣。夫喜怒不节，起居不时，有所劳伤，皆损其气，气衰则火旺，火旺则乘其脾土，脾主四肢，故困热无气以动，懒于语言，动作喘乏，表热自汗，心烦不安。当病之时，宜安心静坐，以养其气，以甘寒泻其热火，以酸味收其散气，以甘温补其中气。经言：劳者温之，损者温之者是也。《金匮要略》云：平人脉大为劳，脉极虚亦为劳矣。夫劳之为病，其脉浮大，手足烦热，春夏剧，秋冬差。脉大者，热邪也。极实⑤者，气损也。春夏剧者，时助邪也。

① 履端：泛指事物的开始。
② 愆（qiān 牵）：失误。
③ 颐（yí 夷）：养；保养。
④ 有：原误作“在”，四库本同，据《脾胃论》卷下改。
⑤ 实：四库本作“虚”，《兰室秘藏》卷上亦作“实”，据文义当为“虚”。

秋冬差者，时胜邪也。以黄芪建中汤治之。此亦温之之意也。夫上古圣人，饮食有节，起居有常，不妄作劳，形与神俱，百岁乃去，此谓治未病也。今时之人，去圣人久远则不然，饮食失节，起居失宜，妄作劳役，形气俱伤，故病而后药之，是治其已病也。推其百病之源，皆因饮食劳倦而胃气元气散解，不能滋荣百[1]脉，灌溉脏腑，卫护周身之所致也。故苍天之气贵清净，阳气恶烦劳。噫！饮食喜怒之间，寒暑起居之际，可不慎欤？

## 饮食劳倦论

古之至人，穷于阴阳之化[2]，究乎[3]生死之际，所著《内经》悉言人以胃气为本。盖人受水谷之气以生，所谓清气、荣气、卫气，春升之气，皆胃气之别称也。夫胃为水谷之海，饮食入胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行，合于四时五脏阴阳，揆度[4]以为常也。苟饮食失节，寒温不适，则脾胃乃伤，喜怒忧恐，劳役过度，而损耗元气，既脾胃虚衰，元气不足，而心火独盛。心火者，阴火也，起于下焦，其系系于心。心不主令，相火代之。相火，下焦包络之火，元气之贼也。火与元气不能两立，一胜则一负，脾胃气虚则下流于肾肝，阴火得以乘其土位。故脾胃之证，始得之则气高而喘，身热而烦，其脉洪大而头痛，或渴不止，皮肤不住风寒而生寒热。盖阴火上冲，则气高而喘，身烦热，为头痛，为渴，而脉洪大。脾胃之气下流，使谷气不得升浮，是生长之令不行，则无阳以护其荣卫，不任风寒，乃生寒热，皆脾胃之气不足所致也。然而与外感风寒所得之证颇同而理异，内伤脾胃乃伤其气，外感风寒乃伤其形。伤外为有

① 百：原误作“有”，据《四库全书》本及《兰室秘藏》卷上改。

② 穷于阴阳之化：此句原作“穷阴阳之造化”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷中改。

③ 乎：原误作“平”，据《四库全书》本及《内外伤辨惑论》卷中改。

④ 揆度（kuí duó 葵夺）：度量；估量。

余，有余者泻之；伤内为不足，不足者补之。汗之、下之、吐之、克之，皆泻也；温之、和之、调之、养之，皆补也。内伤不足之病，苟误认作外感有余之病而反泻之，则虚其虚也。《难经》云：实实虚虚，损不足而益有余。如此死者，医杀之耳。然则奈何？曰：惟当以甘温之剂，补其中，升其阳，甘寒以泻其火则愈。《内经》曰：劳者温之，损者温之。盖温能除大热，大忌苦寒之药泻胃土耳。今立补中益气汤。

**补中益气汤**

黄芪劳役热甚①，一钱　甘草炙。以上各五分　人参去芦　升麻　柴胡　橘皮　当归身酒洗　白术以上各三分

上件㕮咀，都作一服，水二盏，煎至一盏，去滓，早饭后温服。如伤之重者，二服而愈，量轻重治之。

## 补中益气汤的临床新用

**1. 慢性疲劳综合征**

杨思华等以补中益气汤合小柴胡汤加减治疗慢性疲劳综合征肝郁脾虚证并观察其临床疗效。治疗方法：将72例慢性疲劳综合征肝郁脾虚证患者随机分为治疗组和对照组，治疗组给予补中益气汤合小柴胡汤加减治疗，对照组给予ATP口服治疗，观察两组治疗后的疗效。治疗结果：治疗组总有效率为89.5%，对照组为26.5%，经统计学检验，差异有显著性（$P<0.05$）。结论：补中益气汤合小柴胡汤能明显改善慢性疲劳综合征肝郁脾虚证患者的临床症状，提高机体的免疫力。

杨思华，等．北京中医药大学学报，2004，27(2)：87

**2. 提高机体免疫力**

何晓凤等对补中益气汤在提高机体免疫力方面的应用进行了100例临床观察，即以常规西药治疗为对照，观察补中益气汤对免疫力低下患者的抗病能力的影响，并对两组治疗进行比较。结果：治疗组100



① 劳役热甚：《内外伤辨惑论》卷中作“劳役病热甚者”。

例，疗效为94%，对照组为80%，疗效为51%。两组疗效差异有显著性（$P<0.01$），治疗组治疗后，患者的抗病能力明显提高。结论：运用补中益气汤治疗提高机体免疫力的效果显著优于西药的常规用药。

何晓凤，等．现代中医药，2003，(2)：26

**3. 重症肌无力**

目前认为重症肌无力是一种自身免疫性疾病，李方等以补中益气汤内服配合中药制剂穴位注射：治疗重症肌无力62例，纳呆加焦三仙；大便溏加山药、莲子肉；阳虚畏寒加肉桂、附子；痰多去附子，加半夏、茯苓。连续服用3～4个月。穴位注射：主穴：脾俞、肾俞、足三里。配穴：眼睑下垂加阳白、合谷；吞咽困难加廉泉、列缺；咀嚼无力加颊车、下关；四肢无力加身柱、命门；呼吸困难加膻中、气海；颈部无力加大椎、风池。黄芪注射液5～10毫升，当归注射液2毫升混合，每穴各注射2毫升，每日1次，连续10天为1个疗程，连续治疗4～6个疗程。62例中，治愈55例（症状完全消失）；有效7例（部分症状消失）。

李方，等．安徽中医临床杂志，2001，13(1)：40

**4. 原发性低血压**

孙晶以补中益气汤治疗原发性低血压20例，诊断标准为持续性头晕乏力，视物模糊，可有一过性晕厥发作，血压小于11.97/7.98千帕，并排除贫血、脱水、休克、严重心衰等器质性病变。基本药物组成：黄芪、炙甘草、升麻、人参、当归、陈皮、白术、柴胡。夹痰湿者加清半夏、茯苓；夹淤血者加丹参、川芎。1个月为1个疗程，必要时可重复1～3个疗程。治疗结果：治愈（症状消失、血压正常）16例，好转（症状减轻、血压有所上升）3例，无效（治疗前后无变化）1例，总有效率95%。

孙晶．实用中医药杂志，2004，20(10)：560

**5. 冠心病**

姜惠卿等以补中益气汤治疗冠心病104例，所有病例均经心电图、心脏彩超、心电监护等检查确诊。临床见症：胸痛，心胸窒闷或如物压，气短喘促，肢体沉重，脘痞痰多口黏，舌质暗苔浊腻，脉滑。辨证

分属痰浊痹阻、胸阳不振。口服补中益气汤(黄芪、甘草、人参、当归、橘皮、升麻、柴胡、白术),水煎服每日1剂。同时应用硝酸异山梨酯每次10毫克,每日3次,肠溶阿司匹林75毫克,每日1次,2周为1个疗程。详细记录治疗前后心绞痛发作次数、程度、持续时间,是否需含硝酸甘油片以及数量;心电图ST段及T波在治疗前后的变化;治疗前后血尿常规及肝肾功能。结果104例患者临床疗效显效64例,有效40例,无效17例;心电图改变显效36例,有效52例,无效16例。

姜惠卿,等. 齐鲁医学杂志,2004,19(4):348

**6. 胃下垂**

林燕琴以加味补中益气汤治疗胃下垂75例,临床多以胃脘部胀痛,食入益甚,嗳气、头目眩晕,背部不适,日渐消瘦而就诊;钡餐检查见胃大弯在盆腔,胃小弯低于髂嵴连线以下2~10厘米。以胃小弯下垂程度分轻、中、重度胃下垂。以补中益气汤为基本方,气虚严重者加炙黄芪,同时改党参为高丽参;血虚者加当归、阿胶(烊化);脾胃虚寒重者加干姜、吴茱萸;胃阴虚者加沙参、玉竹、石斛;腹胀甚者加广木香、砂仁;纳呆者加鸡内金、炒麦芽、山楂;痛甚者加延胡索、川楝子,30天为1个疗程。于服药时应注意进食饥饱适中,忌服不易消化之食物及寒凉之品。疗效评定标准:痊愈:临床症状、体征均消失,钡餐检查结果恢复正常;显效:症状、体征均消失,但钡餐提示胃小弯仍低于髂嵴连线2~5厘米;好转:临床症状、体征明显减轻,钡餐提示胃小弯仍低于髂嵴连线2~5厘米;无效:症状、体征无明显好转或钡餐提示胃小弯仍低于髂嵴连线5厘米以上。结果32例(42.7%)痊愈,22例(29.3%)获显效,19例(25.3%)好转,仅2例(2.7%)无效,总有效率为97.3%。

林燕琴. 中国民间疗法,2005,13(1):55

**7. 返流性食管炎**

李传杰以补中益气汤随症加味治疗返流性食管炎57例,全部符合以下标准:胸骨后或剑突下烧灼性疼痛,返酸,吞咽困难,胃镜检查可见食管齿状模糊,食管下端充血,水肿,糜烂,出血及溃疡。99例返

流性食管炎患者，随机分为2组，治疗组57例给予补中益气汤随症加味治疗，对照组42例给予吗丁啉、雷尼替丁胶囊口服，疗程1个月。结果：治疗组有效率91.2%，对照组71.4%，2组比较有显著差异（$P<0.05$）。结论：补中益气汤随症加味治疗返流性食管炎，可明显改善临床症状，促进黏膜修复。

李传杰．安徽中医临床杂志，2001，13(3)：183

**8. 肺原性心脏病并Ⅱ型呼吸衰竭**

马丽佳等对补中益气汤治疗慢性肺原性心脏病并Ⅱ型呼吸衰竭疗效进行了临床观察，将患者分为治疗组与对照组，两组患者均同时根据临床化验及痰培养结果予抗生素静点以抗感染，同时予吸氧、支气管解痉剂对症治疗，同时治疗组予补中益气汤100毫升，每日3次口服，14天为1个疗程。结果治疗组30例，显效9例，有效16例，无效5例，总有效率83.3%；对照组28例，显效4例，有效16例，无效8例，总有效率66.7%，经统计学处理有显著性差异。

马丽佳，等．中华实用中西医杂志，2003，3(2)：200

**9. 慢性肝炎**

朱开学等以补中益气汤治疗慢性肝炎56例，基本药物组成：黄芪、党参、白术、当归、陈皮、升麻、柴胡、甘草等，脾虚湿困者，可加茯苓、苍术、茅根；脾郁气滞者，选加香附、木香；湿热较著者加茵陈、黄芩、金钱草；肝脾肿大显著，有血瘀症状者，可加丹参、红花、桃仁；浮肿加大腹皮、车前子、茅根。西药用维生素C、复合维生素B、肝太乐等保肝药物，重者加强支持疗法，输注鲜血浆、白蛋白等，以3个月为1个疗程。治疗结果：显效15例，好转33例，无效8例，总有效率85.7%。

朱开学，等．陕西中医，2002，23(2)：131

**10. 肝硬化**

(1)肝硬化腹泻

姜淑彦以补中益气汤合参苓白术散加减治疗肝硬化性腹泻30例，临床症状与体征：大便溏泻，呈稀糊状，每日4次以上，甚则日10数次，频频登厕，便量少，无脓血及黏液。腹胀食少，体倦乏力。舌质

淡，苔白或白腻，脉沉细无力。方用补中益气汤合参苓白术散加减，若腹水、腹胀甚者，加大腹皮、姜皮；泻下无度，日10余次者，加诃子、米壳。疗效评定标准：痊愈：腹泻症状消失，大便每日1～2次，软便成形，腹不胀痛；显效：腹泻症状明显改善，每日2～3次；有效：服药后便次减少、腹胀等一般症状改善；无效：服药前后诸症无改善。治疗结果：痊愈6例，显效15例，有效7例，无效2例。总有效率93%。

姜淑彦．实用中医内科杂志，2004，18(3)：214

(2)肝硬化低蛋白血症

方文佳以补中益气汤合西药治疗肝硬化低蛋白血症62例，以中药补中益气汤合西药治疗，对照组(38例)常规西药对症治疗。6周1个疗程。结果：治疗组总有效率87.25%，明显优于对照组63.16%($P<0.05$)，复发率明显低于对照组($P<0.05$)，治疗组治疗前后白蛋白显著升高($P<0.05$)，球蛋白显著降低($P<0.05$)，白蛋白与球蛋白之比显著升高($P<0.05$)，而对照组治疗前后血清蛋白无显著差异($P>0.05$)。提示中西医结合治疗肝硬化低蛋白血症疗效明显优于西药对照组。

方文佳．上海中医药杂志，2004，38(5)：33

**11. 慢性肾盂肾炎**

刘子翔等对补中益气汤治疗慢性肾盂肾炎的患者进行了临床观察。临床主要表现有不同程度的排尿不适，腰或胁肋部酸胀不适，易疲劳，夜尿增多；复发者则有发热(T>37.5℃)，腰酸及尿路刺激症加重，肾区叩击痛。西药给予抗生素治疗，按药敏选择用药，主要选用青霉素，头孢菌素，氨基甙类，喹诺酮类抗生素，视患者具体情况单用或联合用药，疗程2～6周。中药给予补中益气汤加减，药物组成：黄芪、人参、当归、陈皮、升麻、柴胡、白术、半枝连、瞿麦、萹蓄、白花蛇舌草、冬葵子，每天1剂水煎服，15天为1个疗程。观察血尿素氮(BUN)、血肌酐(SCr)，尿培养加药敏，尿常规、肾脏B超。疗程完毕后症状消失，尿菌阴性，并于第2、6周各复查1次尿菌均为阴性者为近期治愈，6个月无复发者为完全治愈；疗程完毕后或者于疗程完毕后的第2、6周尿

菌检查仍为阳性，或疗程完毕后不久症状再现，且尿菌数≥105/毫升，菌种与上次相同者为治疗失败。疗效近期治愈27例(84.38%)，治疗失败5例(15.63%)。

刘子翔，等．黑龙江医学，2003，27(5)：398

**12. 尿崩症**

王健治疗尿崩症15例，治疗方法：取补中益气汤原方，口渴甚者加花粉、生地、乌梅、葛根，小便多者加泽泻、车前子，纳差者加六曲、鸡内金，大便干燥者加大当归用量，手足心热者加地骨皮，便溏者加山药、白扁豆，胃火炽盛者加石膏、黄连。疗效标准：经治疗临床症状消失，检查尿比重正常(正常值1.003～1.030)，尿糖阴性，每隔1个月检查1次尿比重、尿糖，连续3个月均正常，随访半年以上无复发者为痊愈；临床症状明显好转，检查尿比重在1.003上下者为有效；临床症状无明显好转，查尿比重仍在1.003以下者为无效。结果：15例中，痊愈10例，有效4例，无效1例，总有效率为93.3%。15例中服药最多者30剂，最少者6剂。

王健．四川中医，2003，21(5)：34

**13. 盆底松弛综合征**

唐清珠以补中益气汤治疗盆底松弛综合征35例，诊断标准：①有明显出口阻塞症状，如排便困难，排便时间延长、排便不尽感，会阴坠胀；②子宫后倾，直肠松弛，排便时会阴下凸；③全肠道传运时间≤3天；④排粪造影显示以下直肠前突、会阴下降、内脏下垂、盆底疝、直肠内套、直肠黏膜前壁脱垂、骶直分离、直肠屈曲等8种X线表现中3种以上者。⑤病程1年以上，经常规检查不属消化道器质性病变及全身病变所致。随机分为治疗组35例，采用补中益气汤加麦麸治疗，对照组30例，采用麦麸治疗。结果：治疗组总有效率94.3%，对照组总有效率73.3%，两组差异有显著意义($P<0.05$)。结论：补中益气汤对盆底松弛综合征有显著疗效。

唐清珠．湖南中医药导报，2003，9(3)：32

**14. 外阴尖锐湿疣**

尖锐湿疣(CA)是一种常见的性传播疾病，主要通过不洁性交感

染，近年来发病呈上升趋势。目前临床上多采用激光、电灼、冷冻、局部涂抹草脂及手术等方法治疗，但复发率相当高。冯欢等对补中益气汤治疗妇女外阴尖锐湿疣疗效进行了观察。治疗方法：①内服补中益气汤加减，偏肾阳虚加肉桂、巴戟天。②外用中药熏洗坐浴，药用：土茯苓、大青叶、板蓝根、苦参、五倍子、金银花、黄柏、明矾。将上述药物加水2 000～3 000毫升，煮沸30分钟后去渣取汁熏洗患部，待药液微温时再坐浴15～20分钟，每日1剂，早、晚各熏洗坐浴1次，经期停用。上述治疗21天为1个疗程。为预防交叉感染，嘱患者每日更换内裤，阳光下暴晒或高温煮沸后再穿，同时对性伴侣进行检查治疗，忌饮酒、忌食辛辣刺激性食物。结果：治疗组48例，总有效率97.92%；对照组45例，总有效率84.44%。

冯欢，等. 辽宁中医杂志，2004，31(8)：675

**15. 前列腺肥大**

杨冬等以补中益气汤化裁治疗前列腺肥大25例，全部病例均系B超检查后确诊。方药组成：党参、黄芪、路路通、升麻、桃仁、三棱、昆布、车前子(布包)、炙甘草、肉桂。伴肾阳虚者加服肾气丸，肾阴虚者加服六味地黄丸，血尿者加小蓟、蒲黄，便秘者加大黄。每日1剂，水煎3服。治疗效果：治愈(小便通畅如常)14例，占56%；好转(症状好转，小便欠通畅)7例，占28%；无效4例，占16%。25例中服药最多者150剂，最少者30剂。

杨冬，等. 四川中医，2003，21(2)：43

## 饮食所伤论

《阴阳应象大论》云：水谷之寒热，感则害人六腑。《痹论》云：阴气者，静则神藏，躁则消亡。饮食自倍，肠胃乃伤。此乃混言之也，分之为二，饮也、食也。饮者，水也，无形之气也。因而大饮则气逆，形寒饮冷则伤肺，病则为喘咳，为肿满，为水泻。轻则当发汗利小便，使上下分消其湿，解酲汤、五苓散、生姜、半夏、枳实、白术之类是也；如重而

蓄积为满者，芫花、大戟、甘遂、牵牛之属利下之，此其治也。食者，物也，有形之血也。如《生气通天论》云：因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔。又云：食伤太阴，厥阴寸口大于人迎两倍、三倍者，或呕吐，或痞满，或下利肠澼，当分寒热轻重而治之。轻则内消，重则除下。如伤寒物者，半夏、神曲、干姜、三棱、广术、巴豆之类主之；如伤热物者，枳实、白术、青皮、陈皮、麦蘖、黄连、大黄之类主之。亦有宜吐者，《阴阳应象大论》云：在上者，因而越之，瓜蒂散之属主之。然而不可过剂，过剂则反伤肠胃。盖先因饮食自伤，又加之以药过，故肠胃复伤，而气不能化，食愈难消矣。渐至羸困。故《五常政大论》云：大毒治病，十去其六；小毒治病，十去其七。凡毒治病，不可过之。此圣人之深戒也。

## 论饮食自倍肠胃乃伤分而治之

《痹论》云：阴气者，静则神藏，躁则消亡。饮食自倍，肠胃乃伤。此混言之也，分之为二，饮也、食也。又经云：因而大饮则气逆。因而饱食，筋脉横解，则肠澼为痔。饮者，无形之气，伤之则宜发汗利小便，使上下分消其湿，解酲汤、五苓散之类主之。食者，有形之物，伤之则宜损其谷，其次莫若消导，丁香烂饭丸、枳术丸之类主之。稍重则攻化，三棱消积丸、木香见睍丸之类主之。尤重者，则或吐或下，瓜蒂散、备急丸之类主之，以平为期。盖脾已伤，又以药伤，使营运之气减削，食愈难消。故《五常政论》云：大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；无毒治病，十去其九。谷肉果菜，食养尽之，无使过之，伤其正也。不尽，行复如法。圣人垂此严戒，是为万世福也。如能慎言语，节饮食，所谓治未病也。

## 辨内伤饮食用药所宜所禁

内伤饮食，付药者，受药者，皆以为琐末细事，是以所当重者为轻，种害非细。殊不思胃气者，荣气也、卫气也、谷气也、清气也、资少阳生发之气也。人之真气衰旺，皆在饮食入胃，胃和则谷气上升。谷气者，

升腾之气也，乃足少阳胆、手少阳元气始发生长万化之别名也。饮食一伤，若消导药的对其所伤之物，则胃气愈旺，五谷之精华上腾，乃清气为天者也，精气神气皆强盛，七神卫护，生气不乏，增益大旺，气血周流，则百病不能侵，虽有大风苛毒，弗能害也。此一药之用，其利溥①哉！易水张先生②尝戒不可用峻利食药。食药下咽，未至药丸施化，其标皮之力始开，便言空快也，所伤之物已去，若更待一二时辰许，药尽化开，其峻利药必有性情③，病去之后，脾胃安得不损乎？脾胃既损，是真气元气败坏，促人之寿。当时说下一药，枳实一两，麸炒黄色为度，白术二两，只此二味，荷叶裹烧饭为丸。以白术苦甘温，其甘温补脾胃之元气，其苦味除胃中之湿热，利腰膝④间血，故先补脾胃之弱，过于枳实克化之药一倍。枳实味苦寒，泄心下痞闷，消化胃中所伤，此一药下胃，其所伤不能即去，须待一二时辰许，食则消化，是先补其虚而后化其所伤，则不峻利矣。当是之时，未悟用荷叶烧饭为丸之理，老年味之始得，可谓神奇矣。荷叶之一物，中央空虚，象震卦之体，震者，动也。人感之，生足少阳甲胆也。甲胆者，风也，生化万物之根蒂也。《左传》云：履端于始，序则不愆。人之饮食入胃，营气上行，即少阳甲胆之气也。其手少阳三焦经，人之元气也。手足经同法，便是少阳元气生发也。胃气、谷气、元气、甲胆上升之气，一也。异名虽多，止是胃气上升者也。荷叶之体生于水土之下，出于秽污之中，而不为秽污所染，挺然独立，其色青，形乃空清，而象风木者也，食药感此气之化，胃气何由不上⑤升乎？其主意用此一味为引用，可谓远识深虑，合于道者也。更以烧饭和药，与白术协力，滋养谷气而补，令胃厚，再不至内伤，其利广矣，大矣。若内伤脾胃以辛热之物，酒肉之类，自觉不快，觅药于医者，此风习以为常。医者亦不问所伤，即付之以集香丸、巴豆大热药之类

① 溥(pǔ 谱)：广大。
② 易水张先生：指金代医家张元素，因家居易水(今河北易县)，故此称谓。
③ 性情：原作“情性”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷下改。
④ 膝：原作“脐”，四库本同，据改同上。
⑤ 上：原误作“止”，据《四库全书》本及《内外伤辨惑论》卷下改。

下之，大便下则物去，遗留食之热性、药之热性，重伤元气，七神不炽。经云：热伤气。正谓此也。其人必无气以动，而热困四肢不举，传变诸疾不可胜数，使人真气自此衰矣。若伤生冷硬物，世医或用大黄、牵牛二味大寒药投之，物随药下，所伤去矣，遗留食之寒性、药之寒性，重泻其阳，阳去则皮肤、筋骨、肉、血脉无所依倚，便为虚损之证。论言及此令人寒心。夫辛辣气薄之药，无故不可乱服，非止牵牛而已。《至真要大论》云：五味入胃，各先逐其所喜攻。攻者，克伐泻也。辛味下咽，先攻泻肺之五气。气者，真气、元气也。其牵牛之辛辣猛烈，夺人尤甚，饮食所伤，肠胃受邪，当以苦味泄其肠胃可也，肺与元气何罪之有？夫牵牛不可用者有五，此其一也。况胃主血，为物所伤。物者，有形之物也，皆是血病，血病泻气，此其二也。且饮食伤于中焦，止合克化消导其食，重泻上焦肺[①]中已虚之气，此其三也。食伤肠胃，当塞因塞用，又寒因寒用，枳实、大黄苦寒之物，以泄有形是也，反以辛辣牵牛散泻真气，犯大禁四也。殊不知《针经》第一卷第一篇有云：外来客邪风寒伤人五脏，若误泻胃气必死，误补亦死。其死也，无气以动[②]，故静。若内伤肠胃，而反泻五脏必死，误补亦死。其死也，阴气有余，故躁。今内伤肠胃是谓六腑不足之病，反泻上焦虚无肺气。肺者，五脏之一数也，为牵牛之类朝损暮损，其元气消耗，此仍暗里折人寿数，犯大禁五也。良可哀叹，故特著此论并方，庶令四海闻而行之，不至天横耳。此老夫之用心也。胃气岂可不养[③]，复明养胃之理。故经曰：安谷则昌，绝谷则亡。水去则荣散，谷消则卫亡，荣散卫亡，神无所依。仲景云：水入于经，其血乃成，谷入于胃，脉道乃行。故血不可不养，胃不可不温，血温胃和，荣卫将行，常有天命。谷者，身之大柄也。《书》与《周礼》皆云：金木水火土，谷惟修以奉养五脏者也。内伤饮食，固非细事。苟妄服食药而轻生损命，其可乎哉？《黄帝针经》有说：胃恶热而喜清，大肠

① 肺：原误作"腹"，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷下改。
② 无气以动：自此至"其死也"二十五字原脱，四库本同，据补同上。
③ 养：原作"若"，四库本作"足"，据改同上。

恶清冷而喜热。两者不和，何以调之？岐伯曰①：调此者，饮食、衣服亦欲适寒温，寒无凄怆，暑无汗出②。饮食者，热无灼灼，寒无凔凔，寒温中适，故气将持③，不致邪僻也。详说见于本经条下。是必有因用，岂可用俱寒俱热之食药致损者与？《内经》云：内伤者，其气口脉反大于人迎一倍、二倍、三倍，分经用药。又曰：上部有脉，下部无脉，其人当吐不吐者，死。如但食不纳，恶心欲吐者，不问一倍、二倍，不当止与瓜蒂散吐之，但以指或以物探去之。若所伤之物去不尽者，更诊其脉，问其所伤，以食药去之，以应塞因塞用。又谓之寒因寒用，泄而下降，乃应太阴之用。其中更加生发之药，令其元气上升。塞因塞④用，因曲而为之直。何为曲？内伤胃气是也。何为直？而升发胃气是也。因治其饮食之内伤，而使生气增益，胃气完复，此乃因曲而为之直也。若依分经用药，其所伤之物，寒热温凉，生硬柔软，所伤不一，难立定法，只随所伤之物不同各立治法，临时加减用之。其用药又当⑤问病人从来禀气盛衰，所伤寒物热物。是喜食而食之耶，不可服破气药。若乘饥困而食之耶，当益胃气。或为人所勉劝强食之，宜损血而益气也。诊其脉候，伤在何脏，方可与对病之药，岂可妄泻⑥天真生气，以轻丧身宝乎？且如先食热而不伤，继之以寒物，因后食致前食亦不消化而伤者，当问热食寒食孰多孰少，斟酌与药，无不当矣。喻如伤热物二分，寒物一分，则当用寒药二分，热药一分，相合而与之，则荣卫之气必得周流。更有或先饮⑦酒，而后伤寒冷之食，乃伤热食、冷水与冰，如此不等，皆当验其节次所伤之物，约量寒热之剂，分数各各对证而与之，无不取验。自忖所定方药，未敢便为能尽药性之理，姑用指迷辨惑耳，随证立方备陈于后。

---

① 曰：原作“也”，据《四库全书》本及《内外伤辨惑论》卷下改。
② 汗出：原作“出汗”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷下改。
③ 持：原作“特”，四库本同，据改同上。
④ 塞：原误作“寒”，据《四库全书》本及《内外伤辨惑论》卷下改。
⑤ 当：原脱，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷下改。
⑥ 泻：《内外伤辨惑论》卷下此作“泄”。
⑦ 饮：原误作“饭”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷下改。

**易水张先生枳术丸**　治痞，消食强胃。

白术二两　枳实麸炒黄色，去穰，一两①

上为细末，荷叶裹，烧饭为丸，如梧桐子大。每服五十丸，多用白汤下，无时。白术者，本意不取其食速化，但②令人胃气强实，不复伤也。



## 枳术丸的临床新用

### 1. 慢性胃炎

刘积平以加味枳术丸治疗慢性胃炎87例，其中肝气犯胃型32例，肝胃郁热型24例，胃阴亏虚型20例，脾胃虚寒型11例。基本药物组成：枳实、白术、白芍、元胡、甘草。兼气滞者加柴胡、香附；胃热加生石膏、知母；阴虚加沙参、麦冬、花粉；气虚加党参、黄芪；阳虚加附子（先煎）、煨姜；痰湿盛者加制半夏、陈皮。20天为1个疗程，治疗1～2个疗程，而后行纤维胃镜复查。服药期间，忌生冷粗硬食物，节情志，禁气恼。疗效判定标准：治愈：证候全部消失，半年至1年内不复发，胃镜复查慢性炎症消失，或慢性炎症好转达轻度；显效：主要证候消失，半年至1年内不复发，胃镜复查黏膜急性炎症基本消失，或慢性炎症好转；好转：主要症状明显减轻，半年至1年内虽有发作，但疼痛程度等减轻，胃镜检查黏膜炎症范围缩小一半以上，炎症减轻；无效：主要证候及胃镜检查无改变。按上述标准判定，87例中，痊愈5例，显效34例，好转46例，无效2例。总有效率97%，治疗最短20天，最长95天，平均39天。

刘积平．右江民族医学院学报，1997，19(3)：448

### 2. 胃下垂

牛振华等以桂附地黄丸合枳术丸治疗胃下垂50例，基本药物组

① 去穰，一两：原脱，四库本同，据补同上。

② 但：原作“俱久”，四库本同，据改同上。

成:附子、肉桂、山药、云苓、泽泻、山萸肉、丹皮、枳壳、熟地、白术。体乏无力加黄芪、升麻、柴胡、党参;腹胀甚加大腹皮。10 天为 1 个疗程,连用 3 个疗程。治愈后改用中成药桂附地黄丸合枳术丸内服以巩固疗效。疗效判定标准:治愈:症状消失,X 线钡餐透视恢复正常;显效:症状消失或明显减轻,X 线钡餐透视胃小弯切迹较治疗前上升 2 厘米以上;有效:症状减轻,X 线钡餐透视胃小弯切迹较治疗前升高不足 2 厘米;无效:症状无减轻,X 线钡餐透视无变化或症状虽有所减轻,但 X 线钡餐透视胃下垂较治疗前加重。治疗结果:治愈 16 例,显效 15 例,有效 18 例,无效 4 例,总有效率 92%。

牛振华,等. 实用中医药杂志,2003,19(3):126

**3. 胃食管反流病**

陈建永等以枳术丸加减治疗胃食管反流病 30 例。方法:将 63 例本病患者随机分为治疗组(30 例)和对照组(33 例),治疗组以枳术丸加减治疗,每日 1 剂,分 2 次服,每次 100 毫升,餐前半小时服;对照组以雷尼替丁片 0.15 克,每天 2 次,西沙比利片 10 毫克,每天 3 次,均餐前服,疗程均为 8 周。结果:两组治疗后其症状积分、食管压力测定、24 小时 pH 监测和血胃动素水平均较治疗前有改善($P<0.05$),且治疗组较对照组改善更为明显($P<0.05$)。

陈建永,等. 中国中西医结合杂志,2004,24(1):25

**4. 便秘**

刘艳歌等以枳术丸加味治疗虚证便秘 29 例,患者治疗前均做排粪造影检查,并显示不同程度的直肠前突、直肠黏膜内套叠等,结肠运输试验排除结肠慢传输型改变。基本药物组成:生白术、枳实。气虚甚者加炙黄芪、党参;阴虚津亏者加火麻仁、何首乌;肾阳虚者加肉桂。连服 1 个月(治疗期间,不服其他通便药)。疗效判定标准:治愈:大便正常,自觉症状消除;显效:便秘症状明显改善,有时服用一般性泻药;有效:便秘症状改善,仍需经常服用一般性泻药;无效:停药后又感大便困难,与治疗前相似,需服泻药或手助排便。疗程满 1 个月,停药 3 个月后随访,判断其疗效。结果治愈 14 例;显效 8 例;有效 4 例;无效

3 例。

刘艳歌,等. 辽宁中医学院学报,2002,4(4):281

**5. 幽门螺杆菌阳性十二指肠溃疡**

黎汉光等以枳术丸加味治疗幽门螺杆菌阳性十二指肠溃疡 30 例,患者以腹痛为主,疼痛限于上腹部,有慢性、周期性和节律性 3 个特点,伴纳差、腹胀、恶心、呕吐、嗳气、反酸、烧心等上腹不适,大便失调,舌质淡红伴有齿印,舌苔黄薄腻,脉濡缓等症状。以枳术丸加味(枳实、黄连、炙草、田七、海螵蛸、白术、白芨、丹参、金不换)治疗,2 周为 1 个疗程。均采用合理饮食、注意休息等常规辅助措施。疗效判定标准:治愈:1 个月后主要症状消失,次要症状基本消失或消失;胃镜复查活动性炎症消失,慢性炎症好转达轻度。显效:1 个月后临床主要症状消失,次要症状基本消失;胃镜复查黏膜急性炎症基本消失,慢性炎症好转。有效:1 个月后主要症状明显减轻;胃镜复查黏膜病变范围缩小 1/2 以上,炎症有所减轻。无效:1 个月后达不到有效标准。结果治愈 17 例,显效 10 例,有效 2 例,无效 1 例,总有效率为 96.7%。

黎汉光,等. 临床荟萃,2004,19(16):946

**6. 防治骨科术后感染**

张艾民等用鱼腥草注射液辅以枳术丸加减防治骨科术后感染,患者全部采用手术治疗,术中不用抗生素,术后按以下方案给予治疗:①术后即刻全部给予鱼腥草注射液 50 毫升加入 0.9% 生理盐水 250 毫升静滴,每日 2 次,连用 7~14 日。②手术前后服枳术丸。口淡乏味、舌苔厚腻者加莱菔子、焦三仙;舌苔黄黑者加黄芩、黄柏;舌红少津液者加太子参、二冬;大便秘结不通者加元明粉、大黄;伤口表面色红者加双花、连翘、败酱草;有渗出者加茯苓、滑石粉、车前子;发热者加生石膏。③有合并症者分别给予相应对症治疗。治疗效果分级:甲级:伤口无红肿,无渗出、疼痛,伤口无裂开,白细胞总数在正常值内;乙级:伤口轻微疼痛,色红,少许渗出,白细胞总数在正常值内;丙级:伤口明显红肿,疼痛较甚,有脓性分泌物,甚至伤口裂开,白细胞总数高于正常值,甚至伴有发热等。45 例患者随访 1~3 个月,甲级愈合 43

例，乙级愈合2例（1例为糖尿病患者，1例为脊髓损伤后遗症患者），无丙级愈合。

张艾民，等．中国中西医结合急救杂志，2001，8(5)：265



**橘皮枳术丸**　治老幼元气虚弱，饮食不消，或脏腑不调，心下痞闷。

橘皮　枳实麸炒，去穰。以上各一两　白术二两

上为细末，荷叶烧饭为丸，如梧桐子大。每服五十丸，熟水送下，食远。

夫内伤用药之大法，所贵服之强人胃气，令胃气益厚，虽猛食、多食、重食而不伤，此能用食药者也。此药久久益胃气，令人不复致伤也。

**曲蘗枳术丸**　治为人所勉劝强食之，致心腹满闷不快。

枳实麸炒，去穰　大麦蘗面炒　神曲炒。以上各一两　白术二两①

上为细末，荷叶烧饭为丸，如梧桐子大。每服五十丸，用温水下，食远。

**木香枳术丸**　破滞气，消饮食，开胃进食。

木香　枳实麸炒，去穰。以上各一两　白术二两

上为细末，荷叶烧饭为丸，如梧桐子大。每服五十丸，温水送下，食远。

**木香化滞汤**　治因忧气食湿面，结于中脘，腹皮底微痛，心下痞满，不思饮食，食之不散，常常痞气。

半夏一两　草豆蔻仁　甘草以上各五钱　柴胡四钱　木香　橘皮以上各三钱　枳实麸炒，去穰　当归梢以上各二钱　红花五分

上件锉如麻豆大。每服五钱，水二大盏，生姜五片，煎至一盏，去滓稍热服，食远，忌酒湿面。

**半夏枳术丸**　治因冷食内伤。



① 白术二两：原脱，四库本同，据补同上。

半夏汤洗七次　枳实麸炒。以上各一两　白术二两

上为细末，荷叶烧饭为丸，如绿豆大。每服五十丸，温水送下，添服不妨。热汤浸蒸饼为丸亦可。

如食伤寒热不调，每服加上二黄丸十丸，白汤送下。

**丁香烂饭丸**　治饮①食所伤。

丁香　京三棱　广茂炮　木香以上各一钱　甘草炙　甘松去土　缩砂仁　丁香皮　益智仁以上各三钱　香附子五钱

上为细末，汤浸蒸饼为丸，如绿豆大。每服三十丸，白汤送下，或细嚼亦可，不拘时候。

治卒心胃痛甚效。

**草豆蔻丸**　治秋冬伤寒冷物，胃脘当心而痛，上支两胁，膈咽不通。

草豆蔻面裹煨，去皮，取仁　枳实麸炒黄色　白术以上各一两　大麦蘗麸炒黄色　半夏汤洗七次　黄芩刮去皮，生　神曲炒黄色。各五钱　干生姜　橘皮　青皮以上各二钱　炒盐五分

上为细末，汤浸蒸饼为丸，如绿豆大。每服五十丸，白汤下，量所伤多少，加减服之。

如冬月用，别作一药，不用黄芩。岁火不及，又伤冷物，加以温剂，是其治也。然有热物伤者，从权以寒药治之，随时之宜，不可不知也。

**三黄枳术丸**　治伤肉食湿面，辛辣味厚之物填塞，闷乱不快。

黄芪二两　黄连酒洗　大黄湿纸裹②煨　神曲炒　橘皮　白术以上各一两　枳实麸炒，五钱

上为细末，汤浸蒸饼为丸，如绿豆大一倍。每服五十丸，白汤送下，量所伤服之。

**除湿益气丸**　治伤湿面，心腹满闷，肢体沉重。

枳实麸炒黄色　神曲炒黄色　黄芩生用　白术以上各一两　萝卜子炒熟

① 饮：原误作"饭"，四库本同，据改同上。

② 裹：原脱，四库本同，据改同上。

去秽气，五钱① 红花三分，是三②钱分十也

上为细末，荷叶裹③烧饭为丸，如绿豆大。每服五十丸，白汤送下，量所伤多少服之。

**三棱消积丸** 治伤生冷硬物，不能消化，心腹满闷。

京三棱炮 广术炒 炒曲以上各七钱 青橘皮 巴豆和皮米④炒黑焦，去米 陈皮以上各五钱 丁皮 益智以上各三钱 茴香五钱，炒

上为细末，醋打面糊为丸，如梧桐子大。每服十丸，加至二十丸，温生姜汤下，食前，量虚实加减。如更衣，止后服之。

**备急大黄丸** 疗心腹诸卒暴百病。

大黄 巴豆去皮 干姜以上各一两

上须要精新好药，捣罗蜜和，更捣一千杵，丸如小豆大。每服三丸，老少量之。

**益胃散** 治服寒药过多，或脾胃虚弱，胃脘痛。

陈皮 黄芪以上各七钱 益智仁六钱 白豆蔻仁 泽泻 干姜 姜黄以上各三钱 缩砂仁 甘草 厚朴 人参以上各二钱

上为细末。每服三钱，水一盏，煎至七分，温服，食前。

如脉弦，恶寒腹痛，乃中气弱也，以仲景小建中汤加黄芪，钱氏异功散加芍药，选而用之。

如渴甚者，以白术散加葛根倍之。

## 论酒客病

夫酒者，大热有毒，气味俱阳，乃无形之物也。若伤之，止当发散，汗出则愈矣，此最妙法也。其次莫如利小便，二者乃上下分消其湿，何酒病之有？今之酒病者，往往服酒症丸大热之药下之，又有用牵牛、大

① 炒熟去秽气，五钱：原脱，四库本同，据补同上。
② 三：原作“一”，四库本同，据改同上。
③ 裹：原脱，四库本同，据补同上。
④ 皮米：即粳米。

黄下之者，是无形元气受病，反下有形阴血，乖误甚矣。酒性大热，已伤元气，而复重泻之，况亦损肾水真阴及有形阴血，俱为不足，如此则阴血愈虚，真水愈弱，阳毒之热大旺，反增其阴火，是谓元气消亡，七神无[1]依，折人长命，不然则虚损之病成矣。《金匮要略》云：酒疸下之，久久为黑疸。慎不可犯此戒，不若令上下分消其湿，葛花解酲汤主之。

**葛花解酲汤**

白豆蔻仁　缩砂仁　葛花以上各五钱　干姜　神曲炒　泽泻　白术以上各二钱　橘皮去白　猪苓去皮　人参去芦　白茯苓各一钱五分　木香五分　莲花　青皮去穰，三分

上为细末，秤和匀。每服三钱七，白汤调下，但得微汗，酒病去矣。此盖不得已而用之，岂可恃赖日日饮酒。此药气味辛辣，偶因酒病服之，则不损元气。何者？敌酒病故也。若频服之，损人天年。

**五苓散**　治伤寒温热病，表里未解，头痛发热，口燥咽干，烦渴饮水，或水入即吐，或小便不利，及汗出表解，烦渴不止者，宜服之。又治霍乱吐利，燥渴引饮之证。

泽泻二两五钱　猪苓　茯苓　白术以上各一两五钱　桂一两

上为细末。每服二钱，热汤调服，不计时候，服讫多饮热汤，有汗出即愈。

又治淤热在里，身热黄疸。浓煎茵陈蒿汤调下，食前服之。

如疸发渴及中暑引饮，亦可用水调服之。

**家秘加味枳术丸**　治脾胃虚弱，饮食减少，胸膈膨闷，酒伤食积，气滞腹满。常服则进食宽中，和畅脾胃。

白术泔浸，土炒，二两　枳实去穰，麸炒，一两　神曲炒　麦蘖炒，研取粉　陈皮去白　山楂肉　香附炒。以上各一两　缩砂仁炒，五钱

上为细末，荷叶烧陈老米饭为丸，如绿豆大。每服五十丸，用清米饮，或滚水送下。如胸膈膨闷，枳壳汤送下；如酒伤，干葛汤送下；如脾胃虚弱者，加人参五钱。

① 无：原作“何”，四库本同，据《内外伤辨惑论》卷下改。

# 附:伤　食

## 伤食方论

《病源》曰:宿食不消,由脏气虚弱,寒气在于脾胃之间,故使谷不化也。宿谷未消,新谷又入,脾气既弱,故不能磨之,则经宿而不消也。令人腹胀气急,噫气醋臭,时复①憎寒壮热是也。或头痛如疟之状,寸口脉浮大,按之反涩,尺脉亦微而涩者,则宿食不消也。丹溪云:伤食恶食者,胸中有物,宜导痰补脾,用二陈汤加白术、山楂、川芎、苍术服之。

**豆蔻橘红散**　温脾养胃,升降阴阳,和三焦,化宿食。

丁香　木香各一两　白豆蔻　人参　厚朴姜汁制　神曲炒　干姜炮　半夏曲　橘红去白　甘草炙　藿香去土　白术各半两

上㕮咀。每三钱,水一盏,姜三片,枣一枚,煎七分,去渣温服。

**保和丸**　专治一切食积。

山楂六两　神曲　半夏　茯苓各二两　陈皮　连翘　萝卜子各一两

上为末,炊饼子如梧子大。每服七八十丸,食远,白汤下。

### 保和丸的临床新用

1. 小儿发热

马晓俐等以本方治疗小儿发热56例,体温最低者37℃,最高者39.8℃,感冒发热者27例,肺炎发热者10例,急性扁桃体炎发热者18



① 复:四库本作"或"。

例，颌下腺炎发热1例。主要药物组成：连翘、莱菔子、陈皮、半夏、焦三仙、蝉蜕、生地、葛根、知母、甘草。肺炎者加麻黄、杏仁、石膏；扁桃体炎者加芦根、白茅根、山豆根、红花、大黄；颌下腺炎者加贝母、瓜蒌、元参、桔梗；咳嗽重者加杏仁、前胡、贝母；发热重者加石膏、黄芩；大便干者加大黄、槟榔。服药6剂体温恢复正常者为痊愈，共49例，服药6剂以上体温未降至正常为无效，共5例。

马晓俐，等．内蒙古中医药，1995，(S1)：6

**2. 婴幼儿腹泻**

(1)葛学英等以保和丸为主配合654－2敷脐治疗婴幼儿腹泻66例，取得了满意的疗效。患儿中轻度腹泻52例，中度腹泻14例，大便次数3～15次/天，持续2～5天。大便呈稀水样，色黄，有奶瓣或呈蛋花样，多有喂养不当史，或见轻咳、腹胀、哭闹不安，个别有低热，无严重脱水及酸中毒表现。治疗方法：保和丸1丸加大黄1克，654－2片5～10毫克均研成细粉，以鸡蛋清调成糊状，敷于脐窝内，外以纱布覆盖，局部热敷半小时后，以胶布固定，每日2次，连用3～5天。患儿在治疗期间适当减少喂奶次数，人工喂养的患儿加少许稀米汤加食盐服用，治疗期间不使用抗生素，40例患儿未补液。结果经治疗后，除3例脱水较重的患儿7天痊愈外，其余患儿用药24小时后症状减轻，2～5天痊愈。

葛学英，等．青岛医药卫生，1996，(2)：46

(2)汪贤昀等以保和丸为主治疗小儿泄泻100例，患儿中病程最长者3年，最短者1天，病程达3年者5例，半年以上者28例，1～3个月者67例。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、莱菔子、白术、山药、葛根、桔梗。脾虚者加服参苓白术散，发热者加黄芩、柴胡，伴呕吐者加藿香、紫苏、生姜，食积甚者加鸡内金，每日1剂，分3～5次温服。痊愈87例，显效10例，有效3例，总有效率100%。

汪贤昀，等．中华实用中西医杂志，2003，(5)：633

**3. 脂肪肝**

(1)吴建一等以保和丸加减治疗脂肪肝患者54例，患者均有不同

程度的纳呆脘闷，厌油腻，胸胁时有胀痛，舌苔腻，脉弦或滑。经B超及CT检查确诊为脂肪肝。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、泽泻、田七末、白术、甘草。4周为1个疗程，2～3个疗程评定疗效。治疗期间嘱患者戒酒，除糖尿病患者继续使用降糖药物外，停用其他降脂药物。结果显效25例，有效16例，好转8例，无效5例。

吴建一，等．辽宁中医杂志，2003，(5)：384

(2)李少松等以桃核承气汤合保和丸为主方治疗脂肪肝患者48例，患者年龄最小20岁，最大60岁，平均36岁，病程1～3年。全部病例经B超及血脂分析确诊。其中轻度脂肪肝患者多无临床症状，在体检时偶然发现，随着病情的发展，出现神疲乏力、腹胀腹泻、食欲不振、恶心，肝区胀痛不适，严重者出现鼻出血、牙龈出血、黄疸等症状。治疗方法：以桃核承气汤冲服保和丸，血压高者加牛膝、菊花、石决明，肝区闷胀不适加郁金、川楝子。1个月为1个疗程，结果治愈26例(B超示脂肪肝声影消失，表现正常声影图，无临床症状)，有效7例(B超示脂肪肝声影明显减轻，临床症状减轻或消失)，无效5例(B超复查脂肪肝声影治疗前后无明显变化或加重，临床症状无改善)。

李少松，等．黑龙江中医药，2003，(2)：21

**4. 胃结石**

(1)张允忠以保和丸合温胆汤加减治疗胃结石患者20例，患者均经上消化道钡餐透视并结合近期有进食柿子或山楂的病史而确诊。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、竹茹、黄芩、黄连、佛手、香橼、木香、牡蛎、三棱、莪术、鸡内金、旋覆花、赭石。大便秘结者加大黄、芒硝，脾虚者加白术。经治疗后患者全部治愈，服药最多者15剂，最少者3剂，平均服用6.3剂。

张允忠．山东中医杂志，1994，(9)：427

(2)朱秀英等以保和丸合小承气汤治疗胃结石患者33例，患者全部以消化道钡餐检查或电子内窥镜检查而确诊。主要药物组成：焦三仙、鸡内多、半夏、陈皮、枳实、厚朴、生大黄。体壮者加三棱、莪术、槟榔，呕吐者加旋覆花、竹茹，吐酸者加左金丸，气虚者加党参、白术，阴

虚者加元参、生地。治疗20～30天后，复查胃肠钡餐或内窥镜，结果治愈29例，好转3例，无效1例。

朱秀英，等．医学文选，1994，(2)：16

**5. 痤疮**

李杰以保和丸为主方加减治疗儿童痤疮35例，患儿平均年龄6.5岁。临床特点：①皮损表现以红斑、丘疹为主，散在黑头脂栓，偶有白色脓头。②部位以前额、两颊以及颌下为主。③舌红或淡红，苔薄黄，脉数或弱。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、莱菔子。根据患儿的不同临床表现随症加减，并根据其年龄的不同酌情加大或减少用量。经服中药后，皮疹消失，无新出痤疮，无色素沉着或少量色素沉着为治愈，共18例；皮疹基本消失，仍有少量新出痤疮，留有少许色素沉着者为显效，共12例；皮疹没有得到控制且有新的皮疹生出者为无效，共5例。

李杰．河南中医，2001，(6)：64

**6. 咳嗽**

(1)小儿咳嗽

赵姝等以本方加减治疗小儿咳嗽54例，患儿最大7岁，最小10个月，多有饮食不节的起病史，咳嗽病程最长8天，最短1天。患儿以咳嗽为主症，五更咳甚，多伴有呕吐乳食痰涎，手足心发热，不思饮食，睡眠不宁，大便泄泻或便秘，舌质正常或偏红，苔薄白或薄黄，舌苔中心白厚腻，脉沉滑，指纹沉滞。患儿停用其他药物，仅用保和丸加味，主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、莱菔子、枇杷叶、灵冬花。睡眠不宁加香附、厚朴，肺热痰黄加桑白皮、黄芩，发热盛加青蒿，咳盛加紫菀，便秘加槟榔。经治疗后52例痊愈，2例无效。

赵姝，等．实用中医药杂志，1998，(6)：4

(2)小儿夜咳

李昌德治疗小儿夜咳83例，患儿年龄最大者9岁，最小者6个月，平均病程3天。临床表现：患儿精神食欲均正常，无发热，少数患儿有手足心热，白天有少许咳嗽或不咳，入夜后咳嗽频繁，多为干咳，少数

患儿可闻喉中痰鸣，睡眠不宁。听诊双肺呼吸音清晰，胸片及血象均无异常。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、山药、薏苡仁、贝母、竹叶、麦芽、甘草。若鼻塞流涕加苏叶、辛夷，咽部红赤，加射干、板蓝根，大便糖或稀水样便加鸡内金、芡实，夜尿多加鸡内金、干姜。结果治愈61例，显效19例，无效例，总有效率为95%。

李昌德．四川中医，2003，(1)：58

**7. 糖尿病胃轻瘫**

糖尿病胃轻瘫是目前病因尚不明确的一种疾患，临床表现为恶心、呕吐、早饱、厌食等，可见于糖尿病病程较长，血糖得到一定程度的控制，长期服用西药的患者中。刘金城等以保和丸为主方治疗糖尿病胃轻瘫患者40例，并与西药组32例患者进行对照。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、枳实、白术、黄芩、黄连、大黄、枳椇子。每日1剂，早晚2次空腹温服。对照组以胃复安、普瑞博斯治疗，疗程均为1个月。治疗组显效8例，有效19例，无效13例，总有效率与对照组相比有显著性差异。治疗组对血脂及胃电图有明显的改善作用，而对照组在治疗前后无明显差异。

刘金城，等．中国自然科学杂志，2000，(4)：208

**8. 难治性癫痫**

汤正才等以新加保和丸为主方治疗难治性癫痫41例，患者均经有关临床及实验室检查确诊为癫痫症，行头颅CT证实无肿瘤及器质性病变并接受2种抗癫痫药物正规治疗3年以上，发作频率减少在25%以下者。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、鸡内金、莱菔子、全蝎、僵蚕、蜈蚣，上述药物制成蜜丸，每丸含原生药物1克，每次4～8克，每日3次，6个月为1个疗程。服本药期间停用其他抗癫痫药物。结果显效21例（癫痫发作频率减少在70%以上者或基本控制发作者），有效16例（癫痫发作频率减少在33%～70%之间者），无效4例（癫痫发作频率减少在33%以下者）。

汤正才，等．人民军医，1994，(10)：36

**9. 老年性便秘**

陈希明以保和丸为主治疗老年性便秘35例，患者年龄最小者60

岁，最大者82岁，平均年龄72.4岁，表现：大便干燥、排便困难，平均3～8天排便1次，甚至伴头晕目眩，腹胀纳呆，口臭嗳气，其中有21例患者用过开塞露、麻子仁丸等药物无效。主要药物组成：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、枳壳、莱菔子、连翘、香附。35例患者全部治愈，随访1个月无复发，见效最快者服药3剂，最慢者服药12剂。

陈希明．河北医学，1995，(3)：146



**大枳壳丸**《御药院方》　治一切酒食伤，胸膈闭闷疼痛，饮食不消，两胁刺痛，呕逆恶心，并皆治之。

蓬莪术煨香热　厚朴去皮，姜制　人参去芦　青皮　黑牵牛炒　枳壳麸炒，去穰　茯苓去皮　木香　陈皮去白　白术各一两　槟榔　大黄锦纹者。各二两　半夏汤炮七次　麦蘖微炒　神曲炒黄　三棱各一两　一方有干生姜五钱

上为末，姜汁糊丸如梧子大。每服三四十丸，姜汤下。常服美食。

**木香槟榔丸**　治一切气滞，心腹痞满，胁肋胀闷，大小便结滞不利者并亦服之。

木香　槟榔　青皮去白　陈皮去白　枳壳麸炒　广术煨，切　黄连各一两　黄柏去粗皮，一两　香附　大黄炒，各三两　黑牵牛生，取头末。各三两①

上为末，滴水丸如豌豆大。每服三五十丸，食后生姜汤送下，加至以利为度。

## 木香槟榔丸的临床新用

### 1. 结肠直肠狭窄

秦振东以木香槟榔丸为主治疗结肠直肠狭窄患者23例，病程最

① 各三两：前药大黄下已有“各三两”三字，此处重复，显然有误。查《儒门事亲》卷十二木香槟榔丸组成，为木香、槟榔、青皮、陈皮、莪术、黄连各一两，黄柏、大黄各三两，炒香附、牵牛子各四两。可参。

长者20年，最短者2年，其中轻型13例，中型6例，重型4例。治疗以木香槟榔丸口服，每日2次，每次10克，1个月为1个疗程。轻型者治疗3个疗程，中型者治疗6个疗程，重型者可服用1年。如患者在服药过程中病情好转；则在转入下一疗程时改为1日1次，每次10克。结果治愈13例，好转7例，无效3例，其中轻型治愈10例，好转3例；中型治愈3例，好转3例；重型好转1例，无效3例。

秦振东．广西中医药，1999，(02)：33

**2. 小儿腹痛**

吴冬芳以木香槟榔丸治疗小儿腹痛患者60例，经中医辨证均为食积气滞型。临床表现：腹部疼痛，恶心呕吐，食欲不振，嗳气频繁，矢气臭秽，舌苔白腻，脉滑。主要药物组成：木香、青皮、陈皮、大黄、槟榔、六曲、莱菔子、枳壳、香附、鸡内金、黄连。6天为1个疗程，治疗2个疗程后观察疗效。结果治愈45例，好转12例，无效3例，总有效率为95%，治愈者随访无复发。

吴冬芳．实用中医药杂志，2002，(3)：18

**秘方化滞丸**　理一切气，化一切积，夺造化，有通塞之功，调阴阳，有补泻之妙，久坚沉痼，磨之自消，暴积留导之立去。

南木香坚实者，不见火　丁香去苞，不见火　青皮四花者，去白　红橘皮水浸，去白　黄连大者。各二钱半　京三棱慢火煨　莪术慢火煨。各五钱　半夏曲三钱

前八味晒干，共研为细末。

巴豆去壳，滚汤泡，逐一研开，去心膜，以瓦器盛，用好醋浸过一指，慢火熬至醋干，秤六钱重碾细，将前药末和，再碾令匀，入后乌梅肉膏，巴豆若干，止用四钱五分

乌梅用肉厚者，打研去核，细锉，火焙干，为细末，秤五钱重，用米醋调略清，慢火熬成膏，和入前药

上通和匀了，用白面八钱重，水调得所，慢火调糊为丸，如粟米大。每服五七丸，人盛者十丸，五更空心用橘皮汤下。常服磨滞，不欲通泄，津液咽下。停食饱闷，枳壳汤下。但有所积物，取米汁冷下。因食吐不止，津液咽下即止。食泻不休及霍乱呕吐，俱用冷水下。赤痢，冷

甘草汤下。白痢，冷干姜汤下。心动，石菖蒲汤下。赤白痢，冷甘草干姜汤下。诸气痛，生姜橘皮汤下。小肠气痛，茴香酒下。妇人血气，当归汤下。

若欲宣积，滚姜汤下，仍如丸数。未利，再服；利多，饮冷水一口，补住。小儿量岁数加减丸服。疳积，常服，米饮下，不拘时服。孕妇勿服此药，得热则行。得冷则止。

**丁香烂饭丸** 治食伤，卒心痛。三黄枳术丸，治伤肉食，湿面辛辣味厚之物填塞，闷乱不安。葛花解酲汤，治饮酒太过，呕吐痰逆，心神烦乱，胸膈痞塞，手足战摇，饮食减少，小便不利。方俱见内伤门。

**大柴胡汤** 治内伤饮食，郁结在里，身热烦躁，日晡发热如疟，脉实而滑数者，用此微利。

柴胡四钱　黄芩　芍药各二钱半　半夏二钱　大黄二钱　枳实一钱五分

上㕮咀，作一服，加生姜三片，枣二枚，水二盅，煎一盅，去柤，温服，以利为度。未利，再投一服。

## 附：调理脾胃新增

### 调理脾胃方论

《内经》曰：胃者，五脏六腑之海也。水谷皆入于胃，五脏六腑皆禀气于胃。胃者，五脏之本，六腑之大源也。又曰：胃为水谷之海。饮食入胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行，合于四时五脏阴阳，揆度以为常也。以此论之，若夫饮食有节，寒温[1]适宜，脾胃壮实，则外邪不能侵，内邪不能起，何

① 温：原脱，据《四库全书》本补。

恙之有哉？苟因饮食失节，寒温不适，则脾胃虚弱，而百病生焉。况脾胃属土，土为五行之本，万物藉土而生，故古人以调理脾胃为医中之王道，厥有旨哉！予鄙见，欲人知节饮食，适寒温，以养脾胃之本。倘有脾胃虚弱，最易作疾，故开诸方于后，择而用之，苟得脾壮实，固本澄源之事也矣。

**调中益气汤**东垣方　治因饥饱劳役，损伤脾胃，元气不足，其脉弦，或洪缓而沉，按之无力中之下时得一涩，其证身体沉重，四肢倦懒，百节烦疼，胸满短气，膈咽不通，心烦不安，耳鸣耳聋，目有淤肉①，热壅如火，视物昏花，口中沃沫，饮食失味，怠惰嗜卧，忽肥忽瘦，溺色变，或清利而数，或上饮下便，或夏月飧泄，腹中虚痛，不思饮食。

升麻　柴胡　橘皮各二分　木香二分②　甘草炙　人参　苍术各五分　黄芪一钱　当归五分　芍药三分　五味子七个

上㕮咀，作一处水煎，食前热服。如时显热躁，是下元阴火蒸蒸然发也③，加生地黄、黄柏；如大便虚坐不得，或大便了而不了，腹常逼迫，血虚血涩也，加归身。

**治中汤**　治脾胃不和，呕逆霍乱，中满虚痞，或泄泻。

**参苓白术散**　治脾胃虚弱，饮食不进，或呕吐泄泻，及大病后调助脾胃，此药最好。方并见虚劳门。

**平胃散**　治脾胃不和，呕吐痰水，胸膈痞滞，不美饮食，并皆治之。方见泄泻门。

**枳术丸**　治痞消食，理脾强胃。方见内伤门。

**家秘加味枳术丸**　治脾胃虚弱，饮食减少，胸膈膨闷，酒伤食积，气滞腹满。常服则进食宽中，和畅脾胃。方见内伤门。

---

① 淤肉：四库本及《东垣试效方·卷一·饮食劳倦门》，均同，据《兰室秘藏》卷上当作"胬肉"。

② 木香二分：《东垣试效方·卷一·饮食劳倦门》本方中无此药，《兰室秘藏》卷上所载本方在"橘皮"下有"如腹中气不转运，加木香一分，如无此证不加。"句。

③ 是下元阴火蒸蒸然发也：原作"是不元蒸蒸发也"，于文义不通，今据《兰室秘藏》卷上改。

**养胃汤**《三因方》　治脾胃虚寒，呕逆恶心，腹胁胀痛，肠鸣泄泻，或有外感寒热如疟，骨节烦疼，并皆治之。方见痎疟门。

**白术和胃丸**　治病久不能食，而脏腑或结或溏，此胃气虚弱也。常服则和中理气，消痰去湿，和脾胃，进饮食。

厚朴制　半夏各一两　白术一两二钱　陈皮八钱　槟榔　枳实各二钱半　木香一钱　人参七钱　甘草炙，三钱

上为末，生姜汁浸，蒸饼为丸如梧桐子大。每三十丸，温水食远服。

**补脾丸**《心法秘方》　有脾虚而恶汤药者，制此丸用汤吞，省口苦而易于从也。

白术半斤　苍术　茯苓　陈皮各三两　芍药半两①

上为末，粥糊丸。加润下丸可作催生用。上热甚者，加清金丸尤妙，与此药必无产患。

**养脾丸**《和剂方》　治脾胃虚冷，心腹胀闷，呕逆恶心，泄泻。

大麦蘖炒　白茯苓去皮　人参去芦。各一斤　白术半斤　干姜炮　缩砂去皮。各二斤　甘草炙。一斤半②

上为末，炼蜜为丸，每两作八丸。每服一丸，细嚼，姜汤下。

**补脾汤**《三因方》　治脾胃虚寒，泄泻腹满，气逆呕吐，饮食不消。

人参去芦　茯苓去皮　草果去皮　干姜炮。各一两　麦芽炒　甘草炙。各一两半　厚朴去皮，姜制　陈皮去白　白术各七钱半③

上㕮咀。每服四钱，水一盏④，煎七分，去渣，空心温服。

**温脾散**⑤《本事方》　开胃进食，利气散寒湿，温中。

青皮去白　陈皮去白　砂仁　船上茴香炒　良姜　桔梗　白芷

---

① 半两：四库本作"半斤"。

② 一斤半：《和剂局方》卷三作"一斤"。

③ 各七钱半：《三因方》卷八作"各三分"。

④ 水一盏：《三因方》卷八作"水一盏半"。

⑤ 温脾散：《本事方》卷二所载本方与此处有出入，其为舶上茴香、青皮、陈艾、缩砂仁、桔梗、香白芷、厚朴各一两，木香、白术、香附子各半两，甘草一两半，红豆、良姜、麦蘖、干葛各三两。

厚朴各一两　木香　麦芽　香附　白术各半两　甘草一两半　红豆　干葛各三钱

上㕮咀。每服三钱，水一盏，枣一枚，煎七分，去渣，空心服。

**八味理中丸**《百一选方》　治脾胃虚寒，饮食不化，胸膈痞闷，或呕吐痰水，或肠鸣泄泻。

砂仁　川姜　麦芽各二两　白茯苓　神曲炒　人参各一两　白术四两　甘草炙。一两半

上为末，炼蜜丸，每两分作十丸。空心用一丸，姜汤嚼下，或加半夏曲一两为末，入盐点服亦可。

**参苓平胃散**《御药院方》　治脾胃不和，不思饮食，心腹胁肋胀满刺痛，口苦无味，胸满短气，呕哕恶心，噫气吞酸，面色痿黄，肌体瘦弱，怠惰喜卧，体重节痛，常多自利，或发霍乱，及五噎八痞，膈气反胃宜服。

厚朴制　橘皮各五两　苍术米泔制，半斤　甘草炙　茯苓各二两　人参二两

上㕮咀。水二盏，生姜三片，枣一枚，煎至一盏，去渣温服，不拘时。一方枣肉丸小豆大，服五十丸，姜汤下，空心常服，调气暖胃，化宿食，消痰饮，辟风寒凉温四时非节之气。

**异功散**《拔粹方》　治脾胃虚冷，肠鸣腹痛自利，不[①]思饮食。

人参　茯苓　白术　甘草炙　橘皮各等分

上㕮咀。每服五钱，生姜三片，枣一枚，水二盏，煎八分，温服。

## 异功散的临床新用

### 1. 功能性消化不良

王瑞华以加味异功散治疗功能性消化不良52例，患者临床表现为：①有上腹痛、上腹胀、早饱、嗳气、恶心、呕吐等上腹不适症状，至少持续4周；②内镜检查未发现胃及十二指肠溃疡、糜烂、肿瘤等器质性



① 不：原作“可”，据《四库全书》本改。

病变，未发现食管炎，也无上述疾病史；③实验室、B超、X线检查排除肝、胆、胰疾病；④无糖尿病、肾脏病、结缔组织病及精神病；⑤无腹部手术史。全部病例均采用加味异功散治疗。主要药物组成：党参、白术、茯苓、甘草、陈皮、枳壳、淮山药、生麦芽、檀香、砂仁（后下）。每日1剂，早晚各半，空腹服。治疗效果：治愈34例（临床症状消失，随访半年以上未见复发）；好转16例（部分症状消失或缓解）；无效2例（症状无改善或病情反复）。有效率96.2%。

王瑞华．中医药临床杂志，2004，16(6)：551

**2. 小儿厌食症**

厌食症是年幼儿童的常见疾病，自微量元素的研究广泛应用于临床，许多人认为厌食症与锌缺乏有关，因此，锌剂成为治疗厌食症的常用药。然而，并非所有厌食症患儿都缺锌，王虎岗以加味异功散治疗血锌正常小儿厌食症20例，加味异功散由党参、白术、茯苓、陈皮、甘草、草豆蔻、麦芽、神曲八味中药组成，每味剂量根据年龄大小波动于6～8克，每日1剂，水煎服，疗程为4周，治疗期间不同时服用其他药物并禁忌生冷，纠正零食、甜食等不良习惯。疗效判定指标：治疗前和4周疗程结束之后，以袖珍计算机对治疗的每例患儿进行饮食营养测定各1次，比较治疗前后的饮食热卡摄入量。凡食欲明显改善，饮食摄入量的热卡增加30%以上者为显效，食欲改善，饮食热卡摄入量增加不足20%者为无效。结果：显效11例，有效6例，无效3例，总有效率在90%以上。

王虎岗．实用中西医结合杂志，1997，(12)：1226

**3. 婴儿慢性腹泻**

马一帆以异功散加味治疗婴儿慢性腹泻56例，患儿临床表现：腹泻均长达2个月，最长者已6个月。腹泻次数每日6～15次不等，大便性状为黄色或黄绿色稀便，便前常有哭闹不安，部分患儿伴有轻度溢乳或呕吐，大部分患儿伴有肠鸣亢进，无发热及脱水征象。实验室检查：大便常规化验镜下仅有脂肪球或少数白细胞，大便培养均无致病菌生长，血常规检查白细胞计数正常，部分病例呈轻度贫血象。伴发

病主要为营养不良、贫血及佝偻病。选异功散加味，组方：党参、白术、茯苓、陈皮、炙甘草、诃子、炮姜、肉豆蔻、五味子。每日1剂，浓煎20～30分钟，分4～6次温服。疗效评定：①显效：治疗5天内粪便性状及次数恢复正常；②有效：治疗5天内粪便性状及次数明显好转；③无效：治疗5天时粪便性状及次数无好转。显效48例，有效6例，无效2例，总有效率为96.4%。

马一帆．宁夏医学杂志，2001，23(1)：52

**4. 儿童异位性皮炎**

异位性皮炎是一种具有遗传倾向的过敏性皮肤病，多数患者是由婴幼儿期发病并反复发作迁延而成。其家族常有哮喘、过敏性鼻炎、湿疹、荨麻疹等过敏性病史。本病好发于头皮、颜面、肘窝，或泛发。李丰以异功散合秦艽丸治疗儿童异位性皮炎14例，患儿表现：皮疹局限或泛发，浸润肥厚，覆灰白色鳞屑，面色无华，睡眠喜俯卧，舌淡苔白微腻或腻，脉细。以秦艽丸合异功散加减。主要药物组成：太子参、茯苓、山药、半夏、陈皮、焦三仙、漏芦、秦艽、乌蛇、黄连、白鲜皮、当归。加减：舌红少苔，去太子参，加银柴胡、地骨皮；皮疹发红或有渗出，去太子参、当归，加车前子、地肤子。外用艾洛松或本院制剂雄连膏。2周为1个疗程。疗效判定标准：临床治愈：用药1个疗程时，昼夜无明显痒感，皮疹消退，留有色素沉着；显效：痒感明显减轻，皮疹基本消退；有效：痒感减轻，皮疹大部消退；无效：症状无明显改善。治疗结果：14例患者中临床治愈4例(28.5%)，显效6例(42.8%)，有效3例(21.4%)，无效1例(7%)，无不良反应。总有效率92%。继续治疗1周，巩固疗效。

李丰．北京中医，2003，22(5)：34

**5. 小儿感染后脾虚综合征**

小儿感染后脾虚综合征是指小儿在1次或多次急性或亚急性感染后不久产生的一组与“脾虚证”相似或以“脾虚证”表现为主的综合征候群。临床以厌食、乏力、多汗、口渴、大便失常、睡眠不良、异嗜、腹痛为主症。张丽霞以异功散治疗小儿感染后脾虚综合征38例，药用

人参、茯苓、白术、甘草、陈皮。用量多少依据患儿个体年龄、体重、体质等情况而定。以5天为1个疗程，连用1～2个疗程。治疗结果：治愈31例，有效6例，无效2例，治愈率为81.58%，总有效率为94.74%。

张丽霞．湖南中医药导报，2002，8(5)：255

**6. 上消化道出血**

马付安等以归芍异功散合黄连地榆汤治疗上消化道出血20例，病例均有解柏油样便，重者每日5～8次，自觉上腹部疼痛及压痛。临床表现及体征、大便隐血试验全部阳性，并伴呕吐者4例，休克者2例。在16例患者中单用归芍异功散合黄连地榆汤加减治疗，每日1剂，少数患者1日2剂。药物组成：党参、丹参、白术、云苓、甘草、陈皮、当归、白芍、黄连、地榆、三七、白芍粉。4例患者因出血量较多，合并呕吐血，已休克，配输液、输血进行抢救，药物加用止血定、6－氨基酸、抗血纤溶芳酸。中药予补气摄血，红参、黄芪、当归、丹参、三七粉、白芨，休克纠正后仍服用归芍异功散合黄连地榆汤加减治疗。结果20例患者经治疗后出血停止，腹痛减轻，大便隐血试验转阴。大便转阴时间最短者3天，最长者15天，其中6天以内者7例，7～10天者9例，超过10天以上者4例。

马付安，等．贵阳中医学院学报，2001，23(1)：34

**7. 溃疡病出血**

陈华阶以归芍异功散合黄连地榆汤治疗溃疡病出血200例，诊断标准：全部病例均由纤维胃镜或上消化道X线钡餐透视明确诊断为溃疡病患者。口服归芍异功散合黄连地榆汤，药物组成：党参、白术、茯苓、甘草、陈皮、当归、白芍、黄连、地榆、丹参、三七、白芨。同时静脉滴注泰胃美，每日0.8克，1周为1个疗程。若出现重度出血且病情危重者，可配合输血支持疗法。疗效判定标准：治愈：1周内吐血、便血得到控制，临床症状消失，大便隐血连查3次均转阴；好转：1周内吐血量、便血量明显减少，临床症状改变，或大便隐血间歇性阳性；未愈：1周内出血、便血及临床症状无改善。治疗结果：治愈133例，好转51例，未

愈16例，总有效率为92%。

陈华阶．湖南中医杂志，2001，21(2)：27



**六君子汤**《圣惠方》　治脾脏不和，不进饮食，上燥下寒，服热药不得者。

人参　白术各一两　橘红　半夏汤泡七次　枳壳去白，麸炒　甘草炙。各半两

上㕮咀。每服一两，生姜七片，枣一枚，水二盏，煎至一盏，去渣温服。

## 六君子汤的临床新用

### 1. 功能性消化不良

卓家和等以六君子汤治疗功能性消化不良60例，以餐后腹胀痞满、嘈杂隐痛、纳呆食少、乏力便溏、嗳气呃逆、恶心呕吐为主要临床表现，全部病例均经胃镜检查病理证实为基本正常或轻度慢性浅表性胃炎，无上消化道器质性病变，B超检查肝、胆、胰正常，肝功能正常且病程在半年以上者。治疗方法：中药组主方由六君子汤组成，气郁偏重选用四逆散、台乌、木香、砂仁；湿热内盛选用新竹茹、枯芩、黄连、蒲公英；久病夹瘀者选用赤芍、丹参、当归尾等；气虚甚者加炙黄芪；寒甚加吴茱萸、高良姜、桂枝；嗳气、反酸者加代赭石、乌贼骨、煅龙牡。治疗期间停用与本病有关的治疗药物，忌食辛辣等刺激性食物，忌烟酒，调畅情志，定时起居，治疗1个月为1个疗程，2个疗程判定疗效。治愈13例，显效21例，有效14例，好转6例，无效6例，总有效率为90%。

卓家和，等．中国中西医结合脾胃杂志，1999，7(1)：29

### 2. 消化性溃疡

孔德恕以六君子汤为主治疗消化性溃疡患者100例，根据不同的临床表现分为5个基本证型加减治疗。胃气壅滞型以六君子汤加苏梗、木香、佛手、枳壳。脾胃虚寒型以六君子汤加干姜、制附片、桂枝、炒白芍、砂仁。痰湿停阻型以六君子汤加厚朴、苍术、木香、砂仁。肝

胃不和型以六君子汤去半夏加柴胡、白芍、制香附、青皮、瓦楞子、乌贼骨。瘀血型以六君子汤加炒蒲黄、五灵脂、白芨、赤芍、当归。治疗结果：胃溃疡治愈33例，无效3例；十二指肠球部溃疡治愈44例，好转1例，无效3例；复合性溃疡治愈9例，无效4例；溃疡伴出血治愈1例，无效2例。中医分型治疗结果：胃气壅滞型24例，治愈22例，无效2例；脾胃虚寒型30例，治愈30例；痰湿阻滞型28例，治愈25例，无效3例；肝胃不和型15例，治愈10例，好转1例，无效4例；瘀血型3例，治愈1例，无效2例。共治愈88例，好转1例，无效11例，总治愈率为88%。

孔德恕．皖南医学院学报，2001，20(1)：54

**3. 恶性肿瘤化疗后症状**

(1)便秘

付文胜以六君子汤加减治疗恶性肿瘤化疗后患者出现便秘68例，并与未服用六君子汤的68例本病患者进行对照。治疗组予以六君子汤：人参、白术、半夏、茯苓、陈皮、甘草。于化疗前1日口服，每日1剂，15日为1个疗程，观察患者有无便秘症状。遇有恶心呕吐者，可少量频服。68例患者中，发生便秘7例，发生率10.29%，对照组68例，发生便秘18例，发生率26.47%，2组比较有显著性差异($P<0.05$)。提示六君子汤可防治化疗后便秘，说明对化疗所致胃肠功能损伤有保护作用。

付文胜．河北中医，2005，27(2)：117

(2)胃肠道症状

王玲玲给予46例恶性肿瘤患者在化疗期间服用六君子汤，并设立不服用本方的对照组，以观察六君子汤能否改善恶性肿瘤患者生活质量。治疗组在常规化疗期间给予六君子汤水煎剂口服，恶心呕吐重者，重用半夏、竹茹；食欲减退者，加炒谷芽、佩兰或砂仁、焦神曲、焦山楂、焦麦芽。3周为1个疗程。对照组常规化疗中及间歇期除不服用六君子汤外，一般对症支持治疗与治疗组大致相同。结果治疗组18例(39.1%)病人生活质量改善，且胃肠道症状消失时间亦优于对照

组，疗效明显。

王玲玲．山东中医杂志，2002，21(9)：528

(3)原发性肝癌介入术后的栓塞综合征

李大鹏以六君子汤治疗原发性肝癌介入术后的栓塞综合征59例，并设立不服用中药的对照组进行观察。全部患者经CT、B超及AFP确诊为晚期原发性肝癌，介入后栓塞综合征表现为疼痛、恶心呕吐、发热等。59例患者在行介入术后服用六君子汤，疼痛者加佛手、郁金、川楝子、元胡；恶心呕吐者加吴萸、生姜、大枣；发热者加石膏、知母、柴胡。每日1剂，至少服用1周，服用3个疗程。经治疗后无疼痛者6例，轻度疼痛者28例，中度疼痛者22例，重度疼痛者3例，无恶心呕吐者11例，轻度者26例，中度者21例，重度者1例；无发热者9例，轻度者27例，中度22例，重度1例。效果优于对照组，经统计学处理有显著性差异。

李大鹏．新中医，2004，36(10)：61

**4. 透析中终末期肾脏病合并营养不良**

营养不良是终末期肾脏病患者常见的并发症之一，营养不良导致感染、心血管并发症的增加已得到证实。陈雄辉以六君子汤治疗透析中终末期肾脏病合并营养不良患者30例，治疗组30例在充分透析、优质高蛋白饮食、高生物效能动物蛋白如鱼、瘦肉等治疗基础上，根据辨证给予六君子汤治疗，60天为1个疗程。治疗期间停用其他药物，经1个疗程治疗后，30例患者实验室检查营养指标如血前白蛋白、白蛋白、转铁蛋白水平明显提高，营养状态明显改善，食欲、体重、皮下脂肪等明显增加，肌肉萎缩、腹水、水肿等明显好转，治疗前后比较均有非常显著性差异。

陈雄辉．新医学，2001，32(11)：658

**5. 感染后疲劳综合征**

慢性疲劳综合征是一种以长期疲劳为主要表现，并可伴有低烧、咽痛、头重头痛、倦怠乏力、肌肉酸痛、抑郁健忘、失眠或嗜睡、食欲不振等症，也常称为“病毒后疲劳综合征”、“感染后疲劳综合征”。张祥

溢等以加味六君子汤治疗中老年感染后疲劳综合征96例。主要药物组成:太子参、茯苓、白术、陈皮、法夏、佩兰、山楂、甘草。气虚明显者加黄芪;肌肉酸懒,食少腹胀者加维生素B每日肌注100毫克,连用5~7天。10天为1个疗程,2个疗程为最后疗效统计终止期。结果:显效33例,占34.38%;有效56例,占58.49%,总有效率92.71%。

张祥溢,等. 中华实用中西医杂志,2004,4(17):1748

**6. 慢性咳嗽**

刘小平以六君子汤加减治疗60例慢性咳嗽患者,患者表现为曾有肺部感染,感染控制后咳嗽仍迁延不愈,病程在1个月以上,白细胞及中性粒细胞均在正常范围内,胸片无明显异常。排除慢性支气管炎、支气管扩张、肺结核等疾病。患者停用其他药物,处以六君子汤原方进行治疗,连服7剂。患者咳嗽消失,无其他不适症状为治愈;咳嗽减轻,仍需进一步治疗为有效;症状无改善为无效。治愈47例,有效10例,无效3例,治愈率为78.3%。

刘小平. 甘肃中医,2001,14(6):15

**7. 顽固性呃逆**

胡祖良以六君子汤治疗顽固性呃逆36例,呃逆发作时间最短为24小时,最长为1周,均经西药治疗,症状不能控制。主要药物组成:党参、白术、茯苓、生半夏(先煎)、生甘草、陈皮。气虚明显加黄芪;湿盛加厚朴、藿香、苍术;肾阳虚加附子、肉桂。每日1剂,分2次煎服,3天后统计疗效。疗效标准:呃逆消失为显效;仍有呃逆,但频率减少为有效;无变化或加重为无效。治疗结果:显效25例,占69.4%;有效7例,占19.4%;无效4例,占11.1%,总有效率89.9%。治疗中未出现任何副作用。

胡祖良. 实用中医药杂志,2001,17(6):9

**8. 小儿哮喘**

哮喘是小儿常见的一种病证,该病包括现代医学的支气管哮喘、喘息性支气管炎和急性毛细支气管炎等。因小儿形气未充,卫外不固,常因反复感邪而使病情缠绵难愈,故缓解期的治疗尤为重要。赵

丽英等以六君子汤治疗小儿哮喘60例，以六君子汤为主方加味，汗多明显者加五味子；气短、畏寒怕冷者加黄芪。水煎温服，每日1剂，10日为1个疗程。治疗结果：痊愈40例（服中药10～30剂，临床症状及体征完全消失，随访2年无复发），有效19例（服中药10～30剂，发作间期显著延长，发作时症状轻微），无效1例（治疗前后症状、体征无变化）。总有效率为98.3%。

赵丽英，等．中国乡村医药杂志，2003，10(6)：33

**9. 婴幼儿肺炎**

王萌以六君子汤治疗婴幼儿肺炎反复发作50例，临床表现有发热（多为低热）、咳嗽、咳痰、纳差（或恶心、呕吐）、多汗、盗汗，肺部可闻及湿啰音及痰鸣音等，给予西药口服及静滴治疗后，临床症状及体征减轻或消失，停药后又出现反复，病程迁延不愈，最短3周，最长1.5月。给予患儿六君子汤，疗程3～5天。气虚甚者，加黄芪；汗出形寒者，加生姜、大枣；咳甚痰多者，加杏仁、贝母；纳呆者，加山楂；气阴两虚（多汗、盗汗）者，加人参、麦冬、五味子。给予中药治疗后1天，临床症状明显改善，显效35例，占70%；治疗3天内咳嗽消失或减轻，湿啰音消失，纳差改善，多汗及盗汗消失，有效11例，占22%；5天内临床症状及体征完全消失者占8%，有效率100%。50例患儿7天内全部治愈，且疗效巩固，2周内无复发，疗效满意。

王萌．河南中医，2005，25(1)：69

**10. 经漏**

赵秀丽将六君子汤化裁用于治疗妇科病之脾虚痰滞诸疾，收到了显著疗效。张某，40岁。3年前患病大失血，经治虽然病情减缓，但继而转为长时期的经血淋漓不断。近1年来兼见心悸气短，频频咳痰，饮食纳呆，夜寐不宁，肢体倦怠，自汗，时而手足抽搐，面苍无华，舌质淡白无苔，脉象沉弱。诊为“经漏”。治疗以六君子汤加元眼肉、焦三仙，服4剂后漏血止，食欲正常，后改服归脾汤4剂痊愈。赵某，21岁，未婚。13岁初潮后月经规律，只是近1年多开始月经不调，时而提前，时而推后，3个月来非但经量多，而且经水潮期不退，少则10天，多则

半月淋漓不断。伴有头晕心悸，气短咳嗽，精神萎靡，饮食少思，面色苍白，舌淡、薄白苔，脉沉细无力。诊为“经漏”。治疗以六君子汤加鸡冠花、赤石脂，煎汤服3剂。第1剂出血止。3剂后一切症状消失，饮食渐佳，继而去赤石脂，又3剂痊愈。以上2例患者虽然都是经漏，从一般表象看并非六君子汤证，但其病机均系脾胃虚弱，痰湿不化，中运无权，致使任冲带三脉失于固摄之力而经血下漏不止，治用六君子汤健脾利湿化痰而取效。

赵秀丽．内蒙古中医药，1998，(4)：87

**木香人参生姜枳术丸**《拔粹方》　开胃进食。

木香三钱　人参三钱半　干生姜一钱半　枳实一两，炒　白术一两半　橘皮四钱

上件为末，用荷叶烧饭为丸，如梧桐子大。每服三五十丸，温水送下，食前服。

**藿香安胃散**《卫生宝鉴》①　治脾胃虚弱，不能饮食，呕吐不待腐熟。

藿香　丁香　人参各二钱半　橘红半两

上㕮咀。水二盏，生姜三片，煎至一盏，温服，不拘时。

**宽中进食丸**　滋形气，美饮食。

神曲炒，四钱　木香五分　草豆蔻仁五钱　枳实炒，四钱　半夏七钱　甘草炙，一钱　人参　干生姜　青皮　猪苓各一钱　陈皮　白术　白茯苓　泽泻各二钱　砂仁一钱半　大麦芽一两

上为末，汤浸蒸饼丸如梧桐子大。每服三四十丸，温米饮下，食远服之。

**八珍汤**《御药院方》　和血气，理脾胃。

当归　赤芍药　川芎　熟地黄　人参　白茯苓　甘草　砂仁各等分

上㕮咀。每服三钱，水一盏，姜七片，枣三枚，煎至七分，空心

① 《卫生宝鉴》：元·罗天益撰。罗天益为李东垣门人，本书在一定程度上反映了李氏的学术思想，但又旁采诸家，结合个人心得编成。

温服。



## 八珍汤的临床新用

### 1. 白细胞减少症

(1)余守雅以八珍汤治疗白细胞减少症患者50例,临床常见症状:头晕,乏力,烦热,心慌,失眠,消瘦,舌淡红苔薄白,脉象沉细或微数。反复检查血中白细胞计数:治疗前低于$4.0\times10^9$/升,中性粒细胞绝对值低于$1.8\times10^9$/升。主要药物组成:当归、白芍、白术、人参、川芎、熟地黄、云苓、炙甘草。若气虚甚者加黄芪,血虚甚者加阿胶、杞果;阴虚者加女贞子、旱莲草;阳虚者加肉桂、熟附子。2周为1个疗程。1个疗程治疗后,显效34%,有效22%,无效10%,总有效率90%。

余守雅. 四川中医,2004,22(10):51

(2)氯氮平在精神科临床中应用广泛,该药常引起白细胞减少。对于此类患者,陈勋泰以八珍汤治疗30例。全部病例均作血常规检查,血常规结果除白细胞减少以外(白细胞计数在$3.6\times10^9$/升以下),其他各项正常,并排除其他疾病或其他原因。治疗组以氯氮平和八珍汤一起合用治疗,氯氮平剂量为每天50~300毫克,八珍汤每天1剂,分2次温服,4周为1个疗程。疗效标准:痊愈:白细胞计数上升到$4.0\times10^9$/升以上;显效:白细胞计数上升到$(3.8\sim3.9)\times10^9$/升;进步:白细胞计数在$(3.7\sim3.8)\times10^9$/升;无效:白细胞计数无变化。结果痊愈21例,显效5例,进步3例,无效1例。总有效率96%。

陈勋泰. 新中医,2000,32(7):49

### 2. 神经病

(1)有机磷农药中毒后迟发性神经病

孙伯青以八珍汤治疗有机磷农药中毒后迟发性神经病35例,病例服毒后均有急性有机磷中毒的症状和体征,经用抗胆碱药和胆碱酯酶复能剂等抢救后临床治愈。经过5~21天出现迟发性周围神经损

害的症状和体征，均有不同程度双足下垂，走路呈跨越步态，肌电图和神经电图表现运动神经和感觉神经均有受损，运动神经损害严重。以八珍汤为主治疗，手足麻木不仁，舌质黯、脉涩者加桃仁、红花；上肢重者加桑枝，下肢重者加牛膝；有身热心烦，舌赤者加黄柏、山栀；身重肢沉，头晕欲眠，苔腻、脉滑者加苍术、萆薢、黄柏；潮热盗汗，舌干苔少者加龟板、玄参、知母。结合适当的肢体功能锻炼，1个月为1个疗程。服药后1月内完全恢复者10例，2月内完全恢复14例，3月内恢复7例，4月以上恢复者4例。完全恢复者均无复发。肌肉萎缩、肌力减退明显者大多在10个月内症状消失，仅有1例随访2年下肢肌力仍差，其余症状均消除。

孙伯青．浙江中医杂志，2003，(11)：484

(2)营养缺乏性神经病

郭二霞以黄芪桂枝八珍汤治疗营养缺乏性神经病54例，患者主要临床表现：①有引起营养缺乏的病因，如慢性胃肠疾病等。②足部远端麻木、刺痛、烧灼感、蚁走感、凉感，行走无力。③查体：足部远端针刺觉、痛温觉减退，关节位置觉、运动觉、振动觉减退，足趾背屈力弱，腱反射减低或消失，病理征(－)。治疗以用黄芪桂枝八珍汤(八珍汤加黄芪、桂枝)随症加减，14天为1个疗程，疗程中间休息7天。2个月后观察比较两组疗效，同时检测血常规、血流变学指标。结果：显效34例，有效16例，无效4例，显效率62.96%，总有效率92.59%。

郭二霞．四川中医，2003，21(7)：52

**3. 慢性肾功能衰竭**

(1)刘延东以加减八珍汤治疗慢性肾功能衰竭40例，氮质血症期23例，尿毒症早期17例。主要药物组成：人参、茯苓、白术、当归、生地、白芍、川芎、丹参、川牛膝、生大黄、黄柏、泽泻。每日1剂，连用2个月为1个疗程。对腹泻者调整大黄剂量；属肾虚未固加芡实、金樱子；属阴虚阳亢血压较高者加草决明、钩藤；属肝胆湿热者加龙胆草、栀子；血尿者加炒蒲黄、三七粉；水肿较重者加猪苓、白茅根。同时予高热量优质低蛋白饮食。治疗前及治疗2个月后查血尿素氮、血肌酐内

生肌酐清除率、血红蛋白浓度，临床主要观察症状：水肿、夜尿量、乏力、心慌、胸闷、尿少、便秘、舌质等。结果显效29例，好转6例，无效5例，总有效率87.5%。

刘延东．中国中医药科技，2004，11(3)：179

(2)血液透析是治疗慢性肾功能衰竭的有效方法，但伴随本病过程中的营养不良往往影响患者的生活质量，甚至影响到患者的存活率，临床上对于营养不良多采用替代疗法治疗，但所用药品价格昂贵，宁越峰以血液透析配合本方加减治疗慢性肾功能不全营养不良患者16例进行观察，主要药物组成：人参、黄芪、当归、川芎、白芍、熟地黄、白术、砂仁、山药、枳实、山楂、阿胶等。患者治疗前各组血浆总蛋白和氨基酸水平均低于正常，治疗后观察组与对照组血浆总蛋白和氨基酸的浓度均有所升高，经统计学处理与治疗前有显著差异。八珍汤可缩短患者胃排空时间、改善患者食欲、增强患者体质，从而提高患者生存质量、调整患者机体各项生理机能，改善患者营养不良状况，不失为辅助治疗本病的经济实用性药物。

宁越峰．中国煤炭工业医学杂志，2002，5(7)：729

**4. 贫血**

周浩以加味八珍汤治疗消化性溃疡出血后贫血40例，治疗前患者的血红蛋白均在45～55克/升，全部病例均经胃镜检查确诊。主要药物组成：黄芪、紫河车、阿胶、砂仁、木香、陈皮、党参、白术、茯苓、炙甘草、熟地、川芎、白芍、当归。10天为1个疗程。治疗期间，除用甲氰咪呱或/和胃仙优外，均未用其他任何药物及滋补品。疗效标准：痊愈：血红蛋白达81～90克/升；显效：血红蛋白达71～80克/升；有效：血红蛋白达61～70克/升；无效：血红蛋白在60克/升以下。1个疗程后，痊愈29例，显效10例，有效1例，治疗组痊愈、显效率达97.5%。

周浩．江西中医药，1997，28(6)：24

**5. 乙型肝炎**

刘瑛等以蛇莲八珍汤治疗无症状HBV携带者40例，患者HBV阳性持续在半年以上，无任何临床症状和体征，肝功能正常即可列入观

察病例。药物组成:太子参、白术、茯苓、熟地、白芍、当归、川芎、白花蛇舌草、半枝莲、白茅根、郁金、丹参,连服3个月。HBsAg、HBeAg连续2次以上转阴者评为转阴。治疗前HBsAg阳性者40例,治疗后转阴13例,阴转率为32.5%,治疗前HBeAg阳性者18例,治疗后转阴8例,阴转率为44.4%,HBsAg和HBeAg治疗前均为阳性者19例,治疗后同时转阴者5例。

刘瑛,等. 湖南中医杂志,1998,14(2):45

**6. 便秘**

王文静以八珍汤加减治疗中老年气血亏虚型便秘50例,此型便秘的特点:大便或干或量少不畅,排便间隔时间大多在3天以上。患者有便意,临厕却难以排出,伴出汗,短气,神疲肢倦,面白无华,唇舌淡,脉细弱,辨证为气血亏虚型。方选八珍汤加减,10天为1个疗程。兼脾肾阳虚者去白芍、熟地,加仙灵脾、胡桃肉等;兼肝气郁滞者,去党参、茯苓,加香橼、佛手、郁金等。并嘱患者平时多运动,免劳累,调情志,多食粗粮蔬菜,避免过食辛辣煎炒食物,以期达到防治结合。治疗结果:治愈45例,有效5例,总有效率为100%。

王文静. 广西中医学院学报,2002,5(1):31

**7. 慢性扁桃体炎**

赵丽明等以八珍汤加减治疗慢性扁桃体炎患者50例,主要药物组成:党参、当归、茯苓、白术、白芍、熟地、川芎、甘草。低热、易汗出者,加黄芪;痰多、咽部窒闷不适者,加桔梗。水煎服,每日1剂,10日为1个疗程。本组用药1~3疗程。治疗结果痊愈(临床症状、体征完全消失,随访3年无复发)41例;有效(扁桃体明显缩小,机体抗病能力增强)8例;无效(治疗前后症状、体征无变化)1例。总有效率98%。

赵丽明,等. 四川中医,2004,22(3):8

**8. 胎位不正**

刘秀菊以八珍汤加味矫正胎位不正患者96例,孕32周以上胎位不正孕妇经膝胸卧位及针灸治疗1周后无效者纳入观察病例。主要

药物组成：当归、川芎、熟地、赤芍、党参、茯苓、白术、甘草、黄芪、枳壳、续断。3剂为1个疗程，服药1周后复查，若胎位未转正，则继服3～6剂。胎位转为头位为有效，未转成头位者为无效，治疗结果：有效88例，无效8例。其中服药1个疗程者75例，服药2个疗程者21例。

刘秀菊．甘肃中医学院学报，1996，13(2)：18

**9. 心悸**

刘德芬以加味八珍汤治疗心悸患者80例，其中心阳不振型心悸42例，阴虚火旺型心悸26例，血虚型心悸12例。主要药物组成：熟地、白芍、当归、川芎、党参、茯苓、白术、甘草。阴虚火旺型，以滋阴清火，安神，调理气血为法，加麦冬、玄参、黄连、酸枣仁；血虚型，以补血益气，调理气血为法，加阿胶(烊化)、黄芪；心阳不振型，以温通心阳化瘀，调理气血为法，加桂枝、肉桂、三七、红花、丹参。治疗结果：经治疗半个月至1个月，症状消失，1年内未见复发52例，症状消失半年内未见复发25例，症状减轻3例。有效率96%。

刘德芬．辽宁中医学院学报，2001，3(2)：111

**10. 先兆流产**

吴春娇等以八珍汤治疗早期先兆流产78例，全部病例是停经后经妇科检查妊娠试验阳性，证实为妊娠而于停经后出现阴道出血、下腹坠痛、腰酸的患者，B超提示胎儿存活，其中既往有流产史者59例。基本方为八珍汤，伴呕吐者加陈皮、砂仁；出血多时，去当归、川芎，加侧柏炭、荆芥炭、黄芪；伴腰痛下坠者，加升麻、乌药；伴腰酸者，桑寄生、川续断，约10～15天停药。凡是有自然流产史者服药时间应超过上次流产时间10天左右停药。凡经治疗无阴道出血，腹痛消失，腰酸消失或减轻，妇科检查子宫与停经月份相符，B超测定有胎心，为临床保胎有效。无效：阴道出血持续不止或出血量增多，妇科检查宫口已开，B超测定无胎心，为保胎无效。结果有效71例，无效7例，总有效率为91%。

吴春娇，等．浙江临床医学，2003，4(3)：237

**凝神散** 病后收敛胃气，清凉肌表。

人参 白术 茯苓 山药各一两 粳米 扁豆炒 知母 生苄 甘草炙。各五钱 淡竹叶 地骨皮 麦门冬各二钱半

上㕮咀。每服五钱，水盏半，姜三片，枣一枚，煎至一盏，去渣温服。

**加减保和丸** 消痰利气，扶脾胃，进饮食。

山楂 神曲炒 半夏汤泡七次 茯苓去皮。各三两 陈皮洗 连翘 萝卜子各二两 白术五两 苍术米泔浸，去粗皮 枳实去白。各一两 香附去皮，酒浸 厚朴姜制。各二两 黄芩去腐，酒浸，炒 黄连去须，酒浸，炒。各一两

上为细末，姜汁面糊为丸，如梧子大，每服五十丸，渐加至七八十丸，食后茶汤任下。

**加味枳术丸**《明医杂著》 论曰：人之一身，脾胃为主，胃阳主气，脾阴主血，胃司纳受[①]，脾司运化，一纳一运，化生精气，津液上升，糟粕下降，斯无病[②]矣。人惟饮食不节，起居不时，损伤脾胃，胃损则不能纳，胃损则不能化，脾胃俱损，纳化皆难，元气斯弱，百邪易侵，而饱闷痞积，关格吐逆，腹痛泄痢等证作矣。况人于饮食岂能一一节调，一或有伤，脾胃便损，饮食减常，元气渐惫矣，故洁古制枳术之丸，东垣发脾胃之论，使人常以调理脾胃为主，后人称为医中王道，厥有旨哉！近世论治脾胃者，不分阴阳气血，而率皆理胃，所用之药，又皆辛温燥热，助火消阴之剂，遂致胃火益旺，脾阴愈伤，清纯中和之气，变为燥热，胃脘干枯，大肠燥结，脾脏渐绝，而死期迫矣。殊不知脾胃属土、属湿[③]，位居长夏，故湿[④]热之病十居七八[⑤]，况土旺[⑥]四季，寒热温凉各依[⑦]其时，岂可偏用辛热之剂哉？今举枳术丸方，立加减法于后。

---

① 纳受：《明医杂著》卷一作"受纳"。
② 病：原误作"痛"，四库本同，据《明医杂著》卷一改。
③ 湿：原误作"温"，四库本同，据改同上。
④ 湿：同上。
⑤ 七八：《明医杂著》卷一作"八九"。
⑥ 旺：原作"居"，四库本同，据《明医杂著》卷一改。
⑦ 依：《明医杂著》卷一作"随"。

白术二两，去梗　枳实一两，麸炒

上为细末，荷叶包饭烧，取出杵烂，和药杵匀，丸如绿豆大。每服五六十丸，清米汤下。此法一补一消，取饮食缓化，不令有伤。东垣加陈皮一两，名橘皮枳术丸①，治老幼元气衰弱，饮食少进，久服令人多食而不伤。

若元气素弱，饮食难化，食多即腹中②不和，疼痛泄泻，此虚寒也③，加人参、白芍药酒炒、神曲炒、大麦芽炒，杵去皮。各④一两、缩砂、木香各五钱⑤。

若素有痰火，胸膈郁塞，咽酸噎气，及素有吞酸、吐酸之证，或有酒积、泄⑥泻，结痛，此皆湿⑦热也，加黄连姜汁炒、白芍药酒炒、陈皮各一两、石膏、生甘草各五钱，缩砂、木香各二钱⑧、川芎四钱。

若伤食饱闷，痞塞不消，加神曲、大麦芽、山楂子各一两；如有食积痞块在腹者，再加黄连、厚朴、瓜蒌⑨制，各五钱；积坚者，再加蓬术醋煮、昆布各三钱。

若伤冷食不消，腹痛溏泄，加半夏姜制，一两，缩砂、干姜各炒⑩神曲，大麦芽各五钱。

若人性多气恼，夹气伤食，气滞不通，加川芎、香附米各一两⑪，木香、黄连姜制，各五钱。

若胸膈不利，人⑫过服辛香燥热之药，以致上焦受伤，胃脘干燥呕

---

① 橘皮枳术丸：《明医杂著》卷一作“枳术橘丸”。
② 中：《明医杂著》卷一作“内”。
③ 也：此前原衍一“一”字，四库本同，据《明医杂著》卷一删。
④ 各：《明医杂著》卷一无此字。
⑤ 缩砂、木香各五钱：《明医杂著》卷一无此二药。
⑥ 泄：原脱，四库本同，据《明医杂著》卷一补。
⑦ 湿：原误作“温”，四库本同，据改同上。
⑧ 二钱：《明医杂著》卷一作“一钱”。
⑨ 瓜蒌：《明医杂著》卷一无此药。
⑩ 各炒：《明医杂著》卷一此二字在“神曲”下。
⑪ 各一两：《明医杂著》卷一作“各一钱”。
⑫ 人：《明医杂著》卷一无此字。

吐，噎膈[1]反胃，加黄连姜炒、山栀子[2]炒。各五钱，白芍药、当归各一两，桔梗、生甘草、石膏各五钱[3]；胸膈顽痰胶结及大便燥秘，再加芒硝五钱。

若素有痰[4]者，加半夏姜炒、橘红、白茯苓各一两，黄芩炒、黄连姜炒，各五钱。

若人能食好食，但食后反饱难化，此胃火旺，脾阴虚也，加白芍药酒炒一两半、人参七钱，石膏火煅，一两，生甘草五钱，黄连炒，香附米炒，木香各四钱。

若年高人，脾虚血燥，易饥易饱，大便燥难，加[5]白芍药、当归各一两、人参七钱、升麻、甘草炙。各四钱、山楂子[6]、大麦芽、桃仁去皮尖。各五钱，此老人常服药也。



① 噎膈：原作“膈噎”，四库本同，据《明医杂著》卷一改。
② 山栀子：《明医杂著》卷一作“山栀仁”。
③ 各五钱：《明医杂著》卷一作“各三钱”。
④ 痰：《明医杂著》卷一作“痰火”。
⑤ 加：《明医杂著》卷一作“用”。
⑥ 山楂子：《明医杂著》卷一作“山楂”。

# 卷之六

## 痰　涎

### 痰涎方论

惟气与血能生诸病，痰亦如之。夫痰者津液之异名，人之所恃以润养肢体者也。血气和平，关络条畅，则痰散而无；气脉闭塞，脘窍凝滞，则痰聚而有。痰之所以发动者，岂无自而然哉！风搏寒凝，暑烦湿滞，以至诸热蒸郁，啖食生冷、煎煿、腥膻、咸藏、动风发气等辈，皆能致痰也。是痰作恙，为喘，为嗽，为壅，为呕，为眩晕，为风痫，为狂迷，为忪悸；或吞酸，或短气，或痞隔，或肿胀，或寒热，或疼痛，痰实主之。人知痛生于气血，孰知痰涎流注，亦能缠滞而为痛乎？如头风证，眉棱耳角俱痛，投以风药不效，投以痰药收功；如患眼证，赤肿羞明而痛，与之凉剂弗瘳，与之痰剂获愈；如酒家手臂痛重，时或麻痹，二陈汤加片子姜黄下白丸子、消饮丸、倍术丸辈，每每就安；如斗家胸骨扑伤，刺痛无已，散血之剂罔功，续以自己溲便饮之，须臾吐痰，其痛立止，此皆痰涎作痛之明证也。然而顽痰满胸，上脘填塞，其高者因而越之，法当从权取吐。或者津液不守，所以痰多，吐甚痰脱，则精竭而毙矣。疗痰之法，理气为上，和胃次之。若风，若寒，若湿，若热，如前数者，亦当推寻所受之因。和胃谓何？涎者，脾之液也，脾胃一和，痰涎自散，故治痰多用半夏，盖半夏能利痰故也。

# 痰涎证治

**橘皮汤** 治胸膈停痰。

半夏制，五两　茯苓　陈皮各三两　细辛　青皮　桔梗　枳壳　甘草炒。各二两　人参　旋覆花去萼。各一两

上锉散。每服三钱，姜五厚片，煎服。

**前胡半夏汤** 治痰盛。

北前胡　半夏制　茯苓各三分　陈皮　木香　紫苏　枳壳制　甘草炒。各二分

上锉散。每服三钱，姜五片，乌梅少许，煎服。

**人参饮** 治痰，亦治嗽。

人参　桔梗　半夏曲　五味子　细辛　枳壳制　赤茯苓各一分　甘草炒，半分

上锉散。每服三钱，姜五片，煎服。痰嗽，加紫菀，添甘草。

**星姜汤** 治痰去风。

丸白南星半两者一个　老生姜三钱半

上各切片，以水三盏，磁器内煎取其半，逐渐温服。

**二圣①饮** 治风痰。

南星　半夏各二两，切片

上用生姜一斤，捣取自然汁浸药，磁器盛之，顿②在锅内，隔汤熬熘，令姜汁尽，焙干为末。每挑二钱匕，生姜③、甘草少许，煎汤调下。或用糕糊小丸，姜汤下三十丸，入煅白矾少许同丸亦得。

**大半夏汤** 治痰饮。

半夏制　茯苓　生姜等分

上锉碎。每服三钱，水二盏，煎至一小盏，温服。如热痰，加甘草

① 圣：甲种抄本作“星”。

② 顿：原误作“顷”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百十七所引本书改。

③ 生姜：四库本此前有一“入”字。

少许；胃不和，去甘草加陈皮。



## 大半夏汤的临床新用

### 1. 胆囊术后胃食管反流症

单明义以大半夏汤治疗胆囊术后胃食管反流症，入选标准：胆囊术后有烧心、反胃和胸骨后疼痛等主要症状，经电子胃镜检查诊断为胃食管反流症，心电图检查排除心绞痛等疾病。主要药物组成：半夏、党参、蜂蜜（分2次服）。胃气上逆明显加旋覆花、代赭石；胃虚兼热加陈皮、竹茹、北沙参；胃寒加丁香、柿蒂。每日1剂，水煎服。2周为1个疗程，如症状未好转可继续服用。显效：临床症状消失，电子胃镜复查胃食管内胆汁反流征象消失；好转：临床症状明显减轻，电子胃镜复查胃食管内胆汁反流征象减轻；无效：临床症状无改善。治疗结果：治疗最短1个疗程，最长3个疗程；显效32例，好转39例，无效5例，总有效率为93.4%。

单明义．山西中医，2003，19(3)：5

### 2. 噎膈

王业龙以大半夏汤治疗噎膈患者。例1，女性，58岁，近半年来每三五天偶发进食时发噎，每噎，即不能再进食，只得空腹一餐。先后服药数10剂，均无效验，逐渐加重，继觉吞咽有梗阻感，胸骨后轻微疼痛，有时发噎必吐出食物，并挟有泡沫黏液，形体消瘦，舌质淡白，少苔。方药：半夏、生晒参、蜂蜜。日服2～3次，连服15天，据述服药5天后，进食顺利，未发噎；服药15天后，食欲渐旺，面色红润。尔后，每以前方隔三五日进服，持续年余，体重增加，康复如初，现一切正常。例2，朱某，48岁，就诊近1月来，吞咽不适，进食后有食物在固定部位停滞感，吞咽时胸骨后不适，闷胀，微痛，近日加重，至食入反出，精神疲惫，形体消瘦，肌肤枯槁，潮热，盗汗，舌淡红，少苔，脉细涩。以启膈散加味。方药：沙参、丹参、茯苓、川贝母、郁金、砂仁、荷叶、瓜蒌仁、太子参。服10余剂，进食停滞感解除，唯觉胸骨后吞咽时仍有不适，大

便已畅，近日无呕吐。续处人参、制半夏、蜂蜜。续服半月，每日1.5剂。上方间断服用2月余，诸症向愈，现仍健在。

王业龙．河南中医，2004，24(5)：12

**3. 呕吐**

胡兰贵记载了朱进忠老中医以大半夏汤治疗呕吐的几则验案。

(1)神经性呕吐

女，56岁，食后即吐4年，吐物为食物及黏液，无恶心，辅助检查未发现器质性病变，经治疗呕吐未见改善。伴大便干，2日1次，舌苔白，脉弦滑，重按无力。处方：半夏12克，人参9克，生姜3片，蜂蜜30克。药尽2剂呕吐大减，大便干好转。继服4剂呕吐痊愈。

(2)胃溃疡恶变呕吐

男，41岁，患消化道溃疡8年，疼痛时轻时重，近1个月来胃脘部持续疼痛，虽用度冷丁疼痛也未明显减轻，反复呕吐食物黏液。上消化道钡餐造影：胃窦部及十二指肠溃疡，胃窦部溃疡恶变。舌苔薄白，脉弦紧。处方：半夏15克，人参10克，生姜3片，蜂蜜30克，麦冬15克。每日1剂，水煎服。服药1小时后疼痛、呕吐缓解，2小时后疼痛消失、呕吐停止。继服1剂后患者自诉疼痛、呕吐均未发作。1个月后随访呕吐未作，胃脘部疼痛轻微偶见。

(3)幽门梗阻呕吐

男，52岁，数年来胃脘部经常疼痛，呕吐1年，加重4个月。吐物为黏液及食物，大便秘结，3～4日1行，胃脘灼热隐痛，舌苔白，脉虚大。上消化道钡餐造影诊断为：幽门不全梗阻。处方：半夏15克，人参10克，蜂蜜60克，生姜4片。每日1剂，水煎服。服药2剂，呕吐减轻，大便正常，胃脘部仍稍感灼痛。6剂后呕吐停止，胃脘部灼热隐痛未再发作。

胡兰贵．山西中医，1999，15(6)：1

**半夏丸**　消下痰涎。

圆白半夏　老生姜等分，如泥①，焙干

上为末，煮姜汁为糊丸桐子大。每三十丸，姜汤下。

**豁痰丸**　治顽痰壅盛。

南星三两　半夏二两。各锉作大片，用浓皂角水浸一宿，焙干为末　白附子　川灵脂　直僵蚕炒，去丝　华阴细辛　白矾煅枯，各一两　全蝎三钱半，焙

上为末，皂角浆煮面糊为丸，桐子大。每二三十丸，姜汤下。

**神术丸**　治痰饮妙。

茅山苍术一斤，米泔浸一宿，去皮，切片，焙干为末　生油麻半两，水二盏，研细取浆　大枣十五个，煮，取肉研，旋入磨浆拌和药

上末为丸，桐子大。日干。每五七十丸，空心温汤下。

**辰砂化痰丸**　驱风化痰。

辰砂研细　白矾煅枯。各半两　半夏曲三两　南星炮，一两

上为末，姜汁调面煮糊丸桐子大，别用朱砂衣。每十丸，姜汤下。小儿风痰一二丸。

**强中二姜丸**　温脾胃，消寒痰。

良姜　干姜　青皮　陈皮　大半夏切开，沸汤荡浸七次，焙干，各一两　南星炮，半两

上为末，姜汁调面煮糊丸桐子大。每三十丸，姜汤下。

**养正丹**　治肾虚，气不归元，痰涎上壅。亦治寒痰。每服二十丸，用降气汤送下。

**二陈汤吞白丸子**方见小儿类　治痰饮一证，眉心眉梁骨痛，状如头风。

**二陈汤**方见疟类　加苍术、片子姜黄、制枳壳各少许，治酒面积毒，酿②热生痰。攻眼肿痛。

**控痰良方**　喘嗽通用。

---

① 如泥：四库本作“捣如泥”，甲种抄本及《医方类聚》卷一百十七所引本书作“同捣研如泥”。

② 酿：四库本无此字。

铅丹①　白矾各二两

上以钱王砖②剜一大③孔，先入铅丹，次以白矾盖顶，用炭一斤，煅至火尽矾枯、丹黑，出火毒，研细，煮稀面糊丸麻子大。每服十五丸，沸汤泡生姜汁送下。诸顽痰迷塞，关窍不通，声音不出，以三十丸研末，入全蝎少许，用自然姜汁澄取清者调灌，须臾吐痰，立愈。凡喘促，胸膈澎湃，寸脉急数，须从权吐之。中满内实而喘者，与解毒雄黄丸。方见积热丸。

## 附：诸贤论

刘宗厚曰：痰之为病，仲景论四饮六证，无择叙内外三因，俱为切当。盖四饮则叙因痰而显诸证者，三因则论其因有所伤而生痰者也。惟王隐君④论人之诸疾悉出于痰。此发前人所未论，可谓深识痰之情状，而得其奥者矣。制滚痰丸一方，丝治斯疾，固为简便，较之仲景三因有表里内外，而分汗下温利之法，则疏阔矣。况又有虚实寒热之不同者哉！夫痰病之原，有因热而生痰者，亦有因痰而生热者，有因风寒暑湿而得者，有因惊而得者，有因气而得者，有因酒食而得者，有因食积而得者，有脾虚不能运化而生者，有肾虚不能降火而生者。若热痰，则多烦热；风痰多成瘫痪、奇证；冷痰多成骨痹；湿痰多倦怠软弱；惊痰多成心痛、癫疾；饮痰多成胁痛、臂痛；食积痰多成癖块、痞满。其为病状，种种难名。王隐君论中颇为详尽，学者但察其病形脉证，则知所挟之邪，随其表里、上下、虚实以治之。若夫子和谓饮无补法，必当去水，故用吐、汗、下之三法治人常愈。又论热药治痰之误，固为详切，亦有挟寒、挟虚之证，不可不论。夫久痰凝结，胶固不通，状若寒凝，不用温药引导，必有拒格之患，况有风寒外来，痰气内郁者，不出温散亦何以

① 铅丹：即铅丹。

② 砖：原误作"搏"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百十七所引本书改。

③ 大：原误作"火"，据改同上。

④ 王隐君：即王中阳，元代医家。著有《泰定养生主论》。

开郁行滞？又有血气亏乏之人，痰客中焦，闭塞清道，以致四肢百骸发为诸病，理宜导去痰滞，必当补接兼行，又难拘于子和之三法也。大凡病久淹延，卒不便死者，多因食积，痰饮所致，何以然者？盖胃气亦赖痰积所养，饮食虽少，胃气卒不便虚故也。亦有治痰用峻利过多，则脾气愈虚，津液不运，痰反生而愈盛。法当补脾胃，清中气，则痰自然运下，此乃治本之法也，谓医中之王道者，正此类也。

## 附 诸 方

**金沸草散** 治外感风寒，痰气内郁，咳唾稠粘。

**参苏饮** 亦治外感风寒，痰饮停积胸膈，咳嗽气促，言语不能相续。并见伤风门。

**小青龙汤** 治外感风寒，内生溢饮、支饮，倚息喘满。方见咳嗽门。

## 小青龙汤的临床新用

### 1. 慢性支气管炎

周正以小青龙汤合三子养亲汤加减治疗老年慢性支气管炎210例，主要药物组成：麻黄、桂枝、白芍、炙苏子、白芥子、制半夏、细辛、五味子、干姜、炒莱菔子、炙甘草。痰湿重者，加陈皮、云苓；寒郁化热，口渴者，加生石膏；喘息甚者，加射干、苦杏仁；寒热交错者，去桂枝、白芍，加川贝、桑白皮、枇杷叶。10天为1个疗程。结果显效（经治疗2个疗程，临床痰、咳、喘症状消失，肺部听诊无干湿啰音，半年内无复发者）163例，占77.6%；有效（临床痰、咳、喘症状减轻，听诊肺部干湿啰音明显减少，近期内无急性复发者）38例，占18%；无效（经治疗2个疗程后，痰、咳、喘症状无明显改变，改用其他治疗者）9例，占4.28%。总有效率为95.7%。

周正．新疆中医药，2000，18(3)：26

**2. 哮喘**

萧桂芳以小青龙汤化裁内服合穴位敷贴治疗哮喘389例，治疗方法：①小青龙汤化裁内服：麻黄、细辛、姜半夏、甘草、五味子、桂枝、赤芍、姜皮、黄芩。持续发作或热甚者，中药1日2剂，一昼夜内分5～6次频服，对午夜及凌晨易突然发作的病人，嘱其临睡前服药。②穴位敷贴：中药穴位敷贴采用白芥子等粉末以鲜姜汁调配做成2～3厘米大小圆饼敷贴于所选的穴位上。选穴：一组为大椎、肺俞（双）、膏肓（双）；二组为身柱、定喘（双）。每次选一组，两组交替，每次敷贴20分钟（幼儿酌减）。每日1次，3次为1个疗程。③缓解期用补益肺气、健运脾胃、摄纳肾气之方，如玉屏风散、六君子汤及冬虫夏草、海参食疗。④每年三伏天，宜穴位敷贴，每隔7～10天敷1次，敷3～4次，以达冬病夏治之目的。经上述方法治疗半月为1个疗程。后经随访，其中157例1年以上未复发，为临床治愈，其余显效110例，有效97例，无效25例，总有效率93.57%。

萧桂芳．广西中医药，1997，(1)：23

**3. 小儿咳喘**

王豹以小青龙汤化裁治疗顽固性小儿咳喘20例，患儿均具有咳喘，无汗，口不渴，舌淡苔白，不消化特征。基本方：炙麻黄、细辛各1～3克，芍药、干姜、款冬花、杏仁、紫菀、桔梗各3～6克，有表证者加桂枝3～6克，麻黄改生用；肺气虚，脉弱者加五味子3～6克；口渴欲饮水者加石膏3～15克，葛根3～6克，连服5剂为1个疗程，治疗期间如血象高，考虑细菌感染者，给消炎药静滴。疗效判定标准：痊愈：症状完全消失，肺部呼吸音清；好转：晨起咳喘症状基本消失，午后轻度存在，听诊局部偶有哮鸣音但不明显；显效：咳喘症状较前改善，听诊肺部仍有哮鸣音；无效：通过1～2个疗程的治疗，咳喘症状无改善，肺部听诊和治疗前相比无大的改观。经1～2个疗程的治疗后，痊愈16例，好转3例，显效1例。

王豹．陕西中医，2002，23(6)：534

**4. 儿童哮喘急性发作**

谢梅华等以小青龙汤配合中药贴敷治疗儿童哮喘急性发作85

例，治疗方法：①予吸氧；氨茶碱静脉滴注，每次4～5毫克/千克，每日1次；倍氯米松气雾吸入，每次100毫克，每日2～4次；头孢曲松钠50毫克/千克，每日1次。②口服小青龙汤加减：麻黄、赤芍、防风、细辛、甘草、半夏、五味子、桂枝。咳嗽加陈皮、荆芥；发热减细辛，加蝉衣、黄芩；肺部湿啰音者加鱼腥草、瓜蒌皮。分3～5次口服，连服3天。③并用干地龙、甘草、白芥子各适量，研末用生姜汁调制成药饼状贴敷肺俞穴半小时，连用3天。疗效标准：临床治愈：症状消失，听诊两肺哮鸣音消失；好转：症状减轻，听诊偶闻及哮鸣音；未愈：哮喘发作症状无明显改善。结果治愈38例，好转46例，未愈1例，总有效率为98.86%。

谢梅华，等．陕西中医，2004，(5)：391

**5. 病态窦房结综合征**

姚祖培等以小青龙汤治疗病态窦房结综合征24例，患者临床辨证以阳气虚为主。方药组成：川桂枝、炙麻黄、北细辛、淡干姜、制半夏、生白芍、五味子、炙甘草。加减：阳虚明显加制附片、补骨脂；气虚明显加炙黄芪、潞党参(或红参)；气阴两虚加西洋参、麦冬，去干姜、半夏；痰湿痹阻加薤白、全瓜蒌、石菖蒲；夹有瘀血加赤芍、丹参、红花；并发早搏加苦参、当归；尿少浮肿加茯苓、白术。连用4周为1个疗程，服药期间停用一切影响心率的中西药物。治疗结果：显效13例，有效9例，无效2例，有效率91.7%。

姚祖培，等．江苏中医，2001，21(7)：14

**6. 创伤性胸腔积液**

王顺勇以小青龙汤治疗创伤性胸腔积液36例，患者经X线胸片检查合并有肋骨、锁骨或胸椎骨折等病变。基本药物组成：麻黄、桂枝、干姜、细辛、半夏、五味子、白芍、葶苈子(另包)、莱菔子(另包)、苏子(另包)、甘草。每日1剂，水煎服。36例患者中，经治疗临床症状、体征消失，X线透视胸部液平面消失，实验室检查恢复正常者评为病愈，计34例；临床症状、体征及实验室检查基本恢复正常，反复发作，仍有少量胸腔积液者评为有效，计2例。

王顺勇．中医研究，1997，10(2)：44

**7. 慢性荨麻疹**

刘卫兵等以小青龙汤治疗慢性荨麻疹19例，治疗方法：基本方：麻黄、桂枝、细辛、芍药、干姜、清半夏、五味子、炙甘草。风热型加金银花，风湿型加苍术，便秘加大黄，每日1剂，水煎服，15天为1个疗程。疗效判定：临床治愈为风团完全消退，瘙痒消失，停药1月无复发；有效为风团和痒感明显减轻，发作次数减少；无效为风团及痒感无改善，并仍有新疹出现。结果：治疗1个疗程后，痊愈9例(47.37%)，有效7例(36.84%)，无效3例(15.79%)，总有效率84.21%，治疗期间未出现任何不良反应。

刘卫兵，等．皮肤病与性病杂志，1998，20(1)：23

**8. 乳腺癌术前放射性肺炎**

乳腺癌术前放射性肺炎是指乳腺癌患者手术前接受放射治疗后引起的肺部炎症，表现以咳嗽、咳痰低热等症状为主。汤岳龙等治疗乳腺癌术前放射性肺炎12例，给予口服小青龙汤方制剂180毫升/天，分3次冲服。观察结果：3例患者放疗2周后并发肺炎，连续配合中药小青龙汤方制剂口服症状减轻直至放疗完成顺利接受手术，9例患者于放疗4周出现肺炎并发症即给予中药小青龙汤方制剂服用5～10天痊愈且顺利接受手术治疗。

汤岳龙，等．安徽中医学院学报，2000，19(1)：36

**9. 乙型肝炎**

张仁义等以小青龙汤治疗乙型肝炎ALT升高患者64例，所有病例均采用口服中药治疗，不配用其他任何中西成药，主要药物组成：麻黄、桂枝、白芍、生甘草、细辛、半夏、干姜、五味子、生薏苡仁、郁金、生地、生山楂。热象明显者加生石膏；阴虚明显者生地易熟地；腹胀者加厚朴。30天为1个疗程。治疗后15天查ALT，30天后查ALT及乙肝5项。治疗结束后随访6个月至1年。治疗结果：显效60例，好转4例，总有效率为100%。显效病例ALT在治疗15天后都有不同程度的下降，30天后均ALT < ULN，随访6个月至1年无复发。

张仁义，等．国医论坛，2005，20(1)：7

10. 自发性气胸

曾晓芳以小青龙汤治疗自发性气胸患者1例。张某，男，29岁，就诊前1日贪凉饮冷，用冷水冲身，翌日晨起，自觉左侧胸部疼痛，有压迫感，并伴咳嗽，气憋，呼吸困难，恶寒无汗，周身疼痛，遂就诊，诊断为“自发性气胸”。穿刺抽气术后，症状能缓解。约5小时后，胸闷、呼吸困难等症状复如故，夜间不能平卧，体温38℃，左侧胸部膨隆，呼吸活动减弱，叩诊呈鼓音。听诊：左侧呼吸音消失，心浊音界消失。舌苔白滑，脉浮紧。胸透：左侧胸部透明度增强，肺纹理消失，气管向右偏移，左肺压缩50%。方选麻黄汤加味，1剂后，胸透：左肺压缩至20%。舌苔仍白而水滑，脉浮。改用小青龙汤化饮解表，处方：麻黄、桂枝、干姜、细辛、五味子、白芍、炙甘草、半夏。又服1剂，胸闷消失，呼吸舒畅，无咳嗽、胸痛。双肺呼吸音正常。胸透心膈双肺正常。舌苔薄白，脉浮，继用上方2剂而愈。

曾晓芳．湖北中医学院学报，2004，6(4)：78

**苏子降气汤**　治虚阳上攻，气不升降，上盛下虚，痰涎壅盛。方见诸气门。

**中和丸**　治湿痰气热。

苍术　黄芩　半夏　香附等分

上为末，粥丸如梧桐子大。每服五七十丸，姜汤下。

**导痰汤**

南星炮　橘红去白　赤茯苓去皮　枳壳麸炒。各一两①　甘草炙，半两　半夏四两

上㕮咀。水煎，生姜五片，食前服。



① 各一两：此三字原在“甘草炙，半两”之后，四库本同，显然有误，今据《济生方·咳喘痰饮门》移。

**茯苓丸**出《千金》第一方①。

半夏四两　茯苓二两　枳壳一两　风化硝半两

上为末，蒸饼或神曲、姜汁糊丸，梧子大。每服三十丸，姜汤下。

此方治中脘停痰，臂痛难举，手足不得转有效。

**清膈化痰丸**

黄连　黄芩各一两　黄柏②　山栀半两　香附一两半　苍术二两

上为末，蒸饼丸，白汤下。

**搜风化痰丸**

人参　槐角子　僵蚕　白矾　陈皮去白　天麻　荆芥各一两　半夏四两，姜汁炒　辰砂半两，另研

上为末，姜汁浸，蒸饼为丸，辰砂为衣。服四十丸，姜汤下。

**利膈化痰丸**

南星③　蛤粉研细，一两　半夏④　瓜蒌仁⑤　贝母⑥去心，治胸膈痰气妙　香附半两，童便浸

上为末，用猪牙皂角十四铤，敲碎，水一碗半，煮；杏仁去皮、尖，一两，煮水将干，去皂角，擂杏仁如泥，入前药搜和，再入姜汁，泡蒸饼丸如绿豆大，青黛为衣。每服五六十丸，姜汤下。

**清痰丸**　专清中脘热痰积。

乌梅　枯矾　黄芩　苍术　陈皮　青皮　枳实各半两　南星　半夏　神曲　山楂　干生姜　香附各一两

上为末，汤浸，蒸饼丸服。

**王隐君滚痰丸**

---

① 出《千金》第一方：《备急千金要方》卷二所载茯苓丸与此处有出入，其为茯苓、人参、炒桂心、干姜、半夏、橘皮各一两，白术、葛根、甘草、枳实各三两。而《医方类聚》卷一百十七引《是斋医方》（即《百一选方》）所载治痰茯苓丸，药物组成与此处同。

② 黄柏：剂量原缺，四库本及《丹溪心法》卷二均同。

③ 南星：剂量原缺，四库本及《丹溪心法》卷二均同。

④ 半夏：剂量原缺，四库本及《丹溪心法》卷二均同。

⑤ 瓜蒌仁：剂量原缺，四库本及《丹溪心法》卷二均同。

⑥ 贝母：剂量原缺，四库本及《丹溪心法》卷二均同。

括曰：甑[①]里翻身甲挂金，于今头戴草堂深，相逢二八求斤正，硝煅青礞倍若沉，十七两中零半两，水丸桐子意常斟，千般怪证如神效，水泻双身却不任。

大黄酒蒸　黄片芩酒洗净。各八两　沉香半两　礞石一两，捶碎，焰硝一两，内入小砂罐内，瓦片盖之，铁线练定，盐泥固济晒干。火煅红，候冷取出

一方加朱砂二两，研为细末为衣。

上为细末，水丸梧子大。每服四五十丸，量虚实加减服，茶清温水任下，临卧食后服。

**六君子汤**　治脾虚不进饮食，呕吐痰水。方见调理脾胃门。

**清气化痰丸**　清头目，凉膈化痰利气。

半夏汤洗七次，二两　陈皮去白　茯苓去皮，各一两半　薄荷叶　荆芥穗各五钱　黄芩酒浸，炒　连翘　栀子仁炒　桔梗去芦　甘草炙。各一两　苍术泔浸，锉，焙干，炒　香附子醋浸，炒。各一两

上为末，姜汁煎水，打糊为丸，如梧子大。每服五十丸，食后、临卧各一服。如肠胃燥实，加酒炒大黄、芒硝各一两。

此方即二陈汤、凉膈散加香附、苍术相合是也。盖痰者因火而动，气者因郁而成，故作胸膈痞满，头目昏眩。今用二陈汤以豁痰，凉膈散以降火而散风热，香附、苍术开郁顺气，何疾之不愈哉！

**节斋化痰丸**

论曰：痰者，病名也。人之一身，气血清顺则津液流通，何痰之有？惟夫气血浊逆，则津液不清，熏蒸成聚而变为痰焉。痰之本，水也，原于肾；痰之动，湿也，主于脾。古人用二陈汤为治痰通用者，所实脾燥湿[②]治其标也。然以之而治湿痰[③]、寒痰、痰饮、痰涎则固是矣。若夫痰因火上，肺气不清，咳嗽时作，及老痰、郁痰结成粘块，凝滞喉间，吐咯难出，此等之痰，皆因火邪炎上，熏于上焦，肺气被郁，故其津液之随气而升者，为火熏蒸，凝浊郁结而成，岁月积久，根深蒂固，故名老、名

① 甑(zèng 赠)：古代蒸食炊器。

② 湿：原误作“温”，四库本同，据《明医杂著》卷一改。

③ 湿痰：原误作“温痰”，四库本同，据改同上。

郁，而其源则火邪也。病在上焦心肺之分，咽喉之间，非中焦脾胃温痰、冷痰、痰饮、痰涎之比也。故汤药难治，亦非半夏、茯苓、苍术、枳壳、南星等药所能治也。惟在开其郁、降其火、清润肺金而消化凝结之痰，缓以治之，庶可取效。今制一方于后。

天门冬去心　黄芩酒炒　海粉别研　瓜蒌仁别研　橘红各一两　桔梗去芦　连翘　香附子捶研。浅盐水浸，炒。各五钱　青黛别研，二钱①　芒硝别研，三钱②

上为细末，炼蜜入生姜汁少许，和药末杵极匀，丸如小龙眼大。噙化一丸，或嚼烂，清汤细咽之。或丸为细丸，如黍米大，淡姜汤送下五六十丸。

此等老痰，大率饮酒之人多有之。酒气上升为火，肺与胃脘皆受火邪，故郁滞而成。此方用天门冬、黄芩泄肺火也，海粉、芒硝咸以软坚也，瓜蒌仁润肺降痰，香附米开郁降气，连翘开结降火，青黛解郁火，故皆不用辛燥之药。

**秘传豁痰丸**　治食积痰热。

陈皮去白，四两　山楂　神曲各二两　当归　黄芩　白术各四两　半夏姜汁浸七日　黄连　白茯苓　甘草各一两五钱　枳实二两五钱

上为细末，汤浸蒸饼为丸，如梧桐子大。每服四五十丸，临卧或食后淡姜汤送下。

**秘传滚痰丸**　降痰火神效。

大黄八两，锉片，用皮硝三两，酒一碗，水一碗和匀，蒸干用　黄芩八两，锉碎，用明矾三两，酒水各一碗，蒸用　沉香五钱　礞石一两，用硝一两，入罐固济煅红取出用　朱砂一两，研末为衣

上为细末，水丸如梧桐子大，朱砂为衣。每服四五十丸，量虚实加减。

**加味二陈汤**

① 二钱：《明医杂著》卷一无此二字。

② 三钱《明医杂著》卷一作“各三钱”。

半夏姜汁①,一钱五分　白茯苓　白术各一钱　香附一钱二分　连翘　黄芩　枳实麸炒　前胡　甘草　瓜蒌仁　桔梗　麦芽　神曲炒　陈皮盐水浸,炒。各一钱

上㕮咀,水二盏,姜三片,煎一盏。

**五饮汤**《拔粹》方　一留饮心下,二癖饮胁下,三痰饮胃中,四溢饮膈上,五流饮肠间,凡此五饮,酒后伤寒,饮冷过多,故有此疾。

旋覆花　人参　陈皮　枳实　白术　茯苓　厚朴　半夏　泽泻　猪苓　前胡　桂心　芍药　甘草各等分

上锉,每两分四服,水二盏,生姜十片,同煎至六分,取清温服,不拘时。忌食肉、生冷、滋味等物。因酒有饮加葛根、葛花、砂仁。

**蠲饮枳实丸**《拔粹》方　逐饮消痰,导滞清膈。

枳实炒　半夏汤泡七分　陈皮去白,各二两　黑牵牛半斤,取头末三两

上为末,水煮面糊为丸,如梧子大。每服五十丸,姜汤下,食后。

**辰砂祛痰丸**《圣惠方》　治酒食过多,酸咸作成痰饮,聚于胸中。凝则呕逆恶心;流则臂痛,头目昏眩,腰脚疼痛;深则左瘫右痪;浅则蹶然倒地,此药神效。

朱砂一两,水飞,一半入药,一半为衣　半夏四两　槐角炒　陈皮　白矾生　荆芥各一两　生姜四两,与半夏制作饼,阴干

上为末,姜汁打糊丸如梧桐子大。每服五十丸,生姜汤下。

**八味丸**　治脾肾两虚,痰唾而不咳者。方见诸虚门。

**五虎汤**　治痰喘气急。方见喘门。



① 姜汁:四库本同,疑此下脱一"炒"字。

# 水　饮

## 水饮方论

水之与饮，同出而异名也。人惟脾土有亏，故平日所饮水浆不能传化，或停于心下，或聚于胁间，或注于经络，或溢于膀胱，往往因此而致病矣。孰谓血气痰涎能生诸疾，而水饮之不能为恙乎？惟水与饮，漉漉有声，为喘、为咳、为呕、为泄、为痞隔、为胀满、为眩晕、为怔忪、为寒热、为坚痛、为浮肿、为多唾、为短气、为体重。气为饮隔，痞满腹鸣，骨痛冷痹，则曰气分；经脉不行，血化为水，四肢红肿，则曰血分。凡此等类，皆水气之所由作也。据病验证，可不究其所受之原乎？然则疗治之法将何先？曰：能以表里虚实订之斯得矣。表有水者，其身热，嗽喘，怔忪，干呕，微利，青龙汤汗之而愈；里有水者，其身凉，呕嗽，痞满，引胁痛硬，十枣汤下之而安；虚者，脉虚，心腹满而濡，当以安肾丸为主，加青木香丸少许以行之；实者，脉实，心腹满而硬，当以青木香丸为主，用五皮散加枳壳以导之。寻常水气，心下怔忪，大半夏汤、小半夏茯苓汤、五苓散辈通用可也。然而疟家多积黄水，或于心下停潴，或于胁间结癖，惟癖为能生寒热，所以疟剂多用常山。盖水在上焦则吐之，水不在于上焦，则常山亦能破其癖而下其水也。若夫水肿证候，亦此种类，详见于后，请旁参而互考焉。

## 水饮证治

**芎夏汤**　逐水利饮通用。

川芎　半夏制　茯苓各一两　青皮　陈皮　枳壳制。各半两　白术　甘草炒。各一分

上锉散。每服三钱，姜五厚片，煎服。川芎、半夏能逐水也。喘加去节麻黄，嗽加炒桑白皮，呕加生姜、半夏，泄加苍术、白术，痞隔加枳壳、桔梗，胀满加缩砂、白豆蔻，眩晕加半夏、南星，怔忪加白茯苓。寒热疼痛下其癖，浮肿体重渗其湿①，余以类推。

**大半夏汤**方见痰涎门。

**小半夏茯苓汤**　治诸水气。

半夏制，五两　茯苓三两

上锉散。每服三钱，水二盏半，煎一盏，秤生姜二钱半研取汁入药，煎沸温服。

## 小半夏加茯苓汤的临床新用

### 1. 眩晕

武子华以加味小半夏加茯苓汤治疗眩晕64例，基本药物组成：制半夏、泽泻、茯苓、生姜。辨证加减：肝阳上亢者加天麻、钩藤、菊花等；肝肾阴虚者加熟地、女贞子、枸杞子等；肾阳不足者加仙灵脾、肉桂、怀牛膝等；气血亏虚者加黄芪、党参、当归、阿胶等；兼有瘀血者加桃仁、红花、川芎、川牛膝等。5剂为1个疗程，一般治疗3～5个疗程。治疗结果：8例治愈（治疗后眩晕症状完全消失，随访1年以上未再复发）；41例显效（治疗后眩晕症状消失，随访3个月未再复发）；13例有效（治疗后眩晕症状明显缓解，随访3个月眩晕症状仍呈现间断性发作，但发作次数减少、发作时临床症状已有明显减轻）；2例无效（治疗后眩晕症状无任何改善）。总有效率为96.88%。

武子华．浙江中医杂志，2003，(11)：477

### 2. 肺心病心衰

朱均以小半夏加茯苓汤治疗肺心病心衰48例，采用抗感染、强心

① 寒热疼痛下其癖，浮肿体重渗其湿：《普济方》卷一百九十二引本书作“功能除寒热，定疼痛，下其结癖，去其浮肿而除体重，渗其宿湿”。

利尿，持续低流量给氧及对症处理。并在此基础上加用制半夏、茯苓、生姜水煎，每日分为5次口服或鼻饲。患者表现舌紫有瘀斑者加丹参，苔黄厚腻者加瓜蒌，苔浮而润滑加石斛，舌光剥无苔加怀山药。12日为1个疗程。疗效标准：显效：临床症状消失，双肺湿啰音明显改善，肝大缩小2厘米以上，尿量增加，心功能改善Ⅱ级以上；有效：临床症状改善，双肺湿啰音减少，肝大缩小1厘米以上，尿量增加，心功能改善Ⅰ级；无效：临床症状体征及心功能均无改善或加重。治疗结果：1个疗程后，治愈30例，有效16例，无效2例，总有效率为95.8%。

朱均．实用中医内科杂志，1998，12(3)：7

**3. 右心衰竭**

谢建华以小半夏加茯苓汤治疗以右心衰竭为主27例，基本药物组成：半夏、茯苓、生姜。治疗组在常规吸氧、强心、利尿、抗感染、扩血管等综合治疗基础上，加服小半夏加茯苓汤。治疗15天后统计疗效。疗效标准：显效：心功能提高Ⅱ级，心悸气促、紫绀、水肿、胃肠瘀血等症明显减轻，肺底啰音消失或明显减少；有效：上述各项指标减轻但未达到显效标准，心功能提高Ⅰ级；无效：心功能提高不到Ⅰ级，症状无改善。结果：显效17例，有效8例，无效2例，总有效率93%。

谢建华．南京中医药大学学报，2001，17(5)：320

**4. 妊娠恶阻**

易星星以小半夏加茯苓汤治疗妊娠恶阻32例，主要药物组成：姜半夏、茯苓、生姜。每日1剂，呕吐剧烈者每日1.5剂，不能饮食者加用静脉营养。疗效标准：显效：呕吐在2天内好转，或在2～5天内消失者；有效：呕吐在3天以上好转，或在6～7天消失者；无效：服药后呕吐无好转。治疗结果：显效25例，有效7例，总有效率为100%。

易星星．湖南中医杂志，1997，13(S2)：52

**五苓散**　流行水饮。方见气门。每二钱，沸汤调下；小便更不利，加防己佐之。

**桂术汤**　治气分前证。

辣桂三两　白术　麻黄去节　细辛去苗　甘草炒。各二两　枳壳制干姜炮，各一两半

上锉散。每服三钱，煎服。

**桂苓汤**　治血分前证。

辣桂　赤茯苓　当归　川芎　赤芍药　蓬莪术　京三棱　槟榔　苍术炒　桑白皮炒　大腹皮　瞿麦穗　青皮　陈皮　甘草炒。各半两　葶苈　大黄湿纸煨。各一分

上锉散。每服三钱，姜五片，煎服。

**平肺汤**　肺与肾皆以至阴积水，喘嘈咳嗽，盖水乘之。

葶苈微炒　桑白皮炒　北梗　枳壳制　紫苏茎叶　半夏制。各一两　麻黄去节，三分　甘草炒，半两

上锉散。每三钱，姜五片，煎服。治肾水用青木香丸。

**青龙汤**　治表不解，有水气，发热，干呕，怔忪，咳嗽微喘，微利。

麻黄去节　细辛　芍药　干姜炮　甘草炒　辣桂各三两　五味子二两　半夏制，二两半

上锉散。每服三钱，水一盏半，煎一盏，温服。

**十枣汤**　治表解，里有水，身凉汗出，干呕，短气，微嗽，微利，胸下痞满，引胁硬痛。

芫花炒　大戟　甘遂等分

上件异筛秤末，合和入乳钵研良久，以肥枣十个擘开，用水一碗煮烂，取汁一盏调药。壮者服一钱重，弱者服半钱重，平旦温服。别用枣汤漱下，通利即以糜粥自养。未利，明日再服半钱，请酌量用。

## 十枣汤的临床新用

### 1. 结核性胸膜炎胸腔积液

王彩琴等以十枣汤加味配合常规抗痨药物治疗本病患者68例，患者主要症状包括发热、气急、胸痛、咳嗽（以干咳为主）、盗汗。治疗方法：①常规抗痨治疗。②抽胸水。③中药口服：十枣汤加生黄芪，每

药各等分，共研细末装胶囊，每胶囊含量为1.0克。服法：每次服1～2粒，每3天服1次，晨起大枣10枚煎汤服药，直至胸腔积液消失，胸腔积液消失后继续抗痨治疗半年（其中1例因剧烈腹痛、呕吐而未坚持服用此药）。治疗结果：胸腔积液吸收显效18例（其中大量胸水13例，中量胸水5例），有效17例（大量胸水12例，中量胸水4例，少量胸水1例），无效3例（中量胸水1例，少量胸水2例）。其中积液改善最快者3天，最慢者25天。

王彩琴，等. 陕西中医，2001，22(4)：193

**2. 癌性胸水**

王国朝等以本方加味治疗癌性胸水患者11例，癌性胸水多由肺癌或肺转移癌所致，目前临床尚无满意治疗措施。取大戟、芫花、甘遂各等分，研末制成水糊丸，每丸1.2克，每晨8时许空腹用枣汤送服1粒，30分钟后若不应，续服1粒。用药后1天作B超检查胸水情况。患者中5例服药后2小时内畅泻大量黑褐色稀水便3～6次，胸闷、气短、平卧困难等症明显缓解，其中初治患者3例，服药1粒后B超示胸水消失，随后作放、化疗，放疗未考虑胸水因素，观察4个月胸水未发；另1例胸水纤维网格化者服药2粒，用药后B超示胸水存约100毫升，患者存活51天，胸闷等症缓解，因病情重未继续B超检查；第5例为右肾癌患者，用药2粒，B超示胸水残存100毫升左右，1周后复用药2粒，泻黑褐色黏稠便多量，病者存活30余日，胸闷等症缓解30余日，后因脑转移死亡。余6例药后泻下量少，B超查胸水无变化。

王国朝，等. 中国中医急症，2004，13(9)：604

**3. 尿路结石**

刘克奇等以十枣汤穴位敷贴治疗小于0.8厘米的尿路结石患者30例，其中输尿管结石19例，肾结石11例。用甘遂、大戟、芫花各等分，大枣10枚，加工成药末，以75%酒精加蜂蜜适量调成膏，每用3～5克用胶布固定于神阙、中极、肾俞（双）、阴陵泉（双）、三阴交（双）穴位。药物1次贴敷48小时，取药后停药6小时继续外敷。5次为1个疗程，观察3个疗程如无效改为其他疗法。30例经治疗痊愈12例

(40%),显效6例(20%),有效5例(16.7%);无效7例(23.3%),总有效率为76.7%。共有20例排出0.2~0.8厘米结石31枚。

刘克奇,等. 内蒙古中医药,2001,(2):33

**4. 卵巢癌性腹水**

魏家秀等以十枣汤合五苓散治疗双侧卵巢癌性腹水患者1例,数月前无明显诱因,自感手足酸软无力,小腹逐渐隆起,无意中触及下腹一包块,约拳头大小,行B超检查示:双侧卵巢癌,中等量腹水。近来下腹胀痛呈渐进性加重,伴胸闷、气喘,难以平卧,手足酸软、无力,饮食少,睡眠差,小便少。中医辨证为气虚血瘀、水湿内停。处方:甘遂、大戟、芫花、桂枝、猪苓、木通、木香、大枣、玄胡、茯苓、潞党参、金钱草、炒白术、泽泻。水煎服,每日1剂,并结合抗感染、对症、支持疗法。服上方后,患者自觉腹胀痛减轻,夜间能平卧,睡眠改善,腹围逐日缩小,恶心、呕吐消失,饮食逐日增加,腹围减小,遂停止治疗。半年后前症复发,继用本方治疗,取得明显疗效,随访至今未再出现腹胀大及其他临床症状。

魏家秀,等. 实用中西医结合临床,2001,3(2):20

**5. 胸腔积液**

杨艳平等以十枣汤治疗胸腔积液患者21例,本组病例中,病因均为X线片提示诊断,其中炎性积液15例,非炎性积液6例;胸水量中等以上者17例,中等以下者4例。药物组成:芫花、甘遂、大戟三味等分,研为细末,空胶囊数粒,肥大枣数10枚,稀粥适量备用。方法:为防止胃部刺激过大,将前3味药粉装入胶囊,清晨空腹服用。剂量为首次1.2~1.5克,再次1.5~1.8克,第3次1.8~2.1克。具体数量因人而异,每日1次,以大枣10枚煎汤送服,服后3小时内不得进餐。若患者泻下太多,则吃适量稀粥以自养。服完3次,休息3天,再服3次为1个疗程。服药期间,抗结核药物不可停用。如果属炎性积液,必须同时选用有效抗生素。治愈标准以X线片显示胸水完全消失为度。21例患者中,1个疗程治愈者17例,2个疗程痊愈者3例,因经受不住胃部刺激而放弃者1例。

杨艳平,等. 中国乡村医生,2001,(1):37

**6. 肝硬化腹水**

周毅以加减十枣汤与加减胃苓汤交替使用治疗肝硬化腹水患者52例,全部患者均有急性或慢性病毒性肝炎病史,并具有肝脾肿大,腹壁静脉曲张、腹水、尿少等症状。将患者根据临床症状分为阴虚与阳虚两大类,阴虚者12例,阳虚者40例。加减胃苓汤主要药物组成:苍术、白术、云苓、青皮、陈皮、黄芪、泽泻、猪苓、山药、焦楂、焦麦芽、五味子、丹参、红花、三棱、莪术、甘草、丁香、大枣。加减十枣汤主要药物组成:芫花、炒车前子、大枣。先令患者服加减胃苓汤2周以培护正气,再服加减十枣汤1剂,续服少量米汤,一旦泻下则继续以两方交替使用,直至腹水全部消失。临床治愈14例,好转37例,无效1例。

周毅. 安徽中医临床杂志,1999,11(5):324

**安肾丸** 治肾气不足,膀胱虚冷。

川乌炮,去皮脐 辣桂各四两 茯苓 白术 石斛酒炒 白蒺藜炒,去刺 巴戟 苁蓉酒浸,焙 桃仁去皮尖,微炒 萆薢 山药 破故纸炒。各十二两

上末,炼蜜丸如桐子大。每五七十丸,盐汤空心服。

**青木香丸** 行滞通水。

青木香五两 荜澄茄 补骨脂炒 槟榔炒。各十两 牵牛六十两,炒香,捣,取末①三十两

上为末,滴水丸绿豆大,每二十丸,熟水下。

**五皮散** 治皮肤水气。方见诸气类。

**二和消** 和畅三焦,治痞胀浮肿。方见诸气类。

**消饮丸**

茯苓 干姜炮。各三两 白术八两 枳实炒,半两

上末,炼蜜丸桐子大。每十五丸,米饮下。

**倍术丸**

① 末:原误作"木",据甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十八所引本书改。

白术四两　辣桂　干姜炒。各二两

上为末，炼蜜丸桐子大。每服二十丸，米饮下。此二药可以温中消水。

# 呕　吐

## 呕吐方论

呕吐出于胃气之不和，人所共知也。然有胃寒、有胃热、有痰水、有宿食、有脓血、有气攻，又有所谓风邪入胃，凡是数者，可不究其所自来哉？寒而呕吐，则喜热恶寒，四肢凄清，法当以刚壮温之；热而呕吐，则喜冷恶热，烦躁口干，法当以温①凉解之。痰②水证者，唾沫，怔忪，先渴后呕，与之消痰逐水辈；宿食证者，胸腹胀满，醋闷吞酸，与之消食去积辈，腥气、燥气、熏炙、恶心，此脓血之聚，经所谓呕家有痈脓，不须治③脓尽自愈是尔。七情内郁，关隔不平，此气攻之证，经所谓诸郁干胃则呕吐是尔。若夫风邪入胃，人多不审，率用参术助之，拦住寒邪，于此尤关利害。其或恶闻食臭，汤水不下，粥药不纳，此则翻胃之垂绝者也，辨之不早，其何以为对治乎？虽然，足阳明之经，胃之络脉也，阳明之气下行则顺，今逆而上行，谨不可泄④，固也。然呕吐者，每每大便秘结，上下壅遏，气不流行，盍⑤思所以区划而利导之？他如汗后水药不入口者，逆呕而脉弱，小便复利，身微热而手足厥者，虚寒之极也，识

① 温：《普济方》卷二百零六作"清"。
② 痰：《普济方》卷二百零六作"病"。
③ 治：《普济方》卷二百零六此下有"呕"字。
④ 泄：原误作"洪"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百零四所引本书改。
⑤ 盍：何不。

者忧焉。



## 呕吐证治

**附子理中汤**　治寒证呕吐。方见寒类。

**二姜汤**　治寒证呕吐。

良姜　生白姜各半两　木香　丁香各二钱半　甘草炙，一钱半

上锉散。每服三钱，水盏半，煎半，食前服。

**吴茱萸汤**　治冷涎呕吐，阴证干呕通用。

吴茱萸沸汤泡洗三次，焙炒　生姜各一两半　人参三分　大枣五个

上锉细。每服四钱，水盏半，煎半，食前服。

## 吴茱萸汤的临床新用

### 1. 脑中风顽固性呕吐

呕吐是脑中风过程中最常见的并发症。现代医学认为是由于脑水肿导致颅内压升高所致，一般随着脑中风病情的改善，呕吐症状亦随之改善。然而，临床上有一部分病人虽然经过积极的脱水降颅内压治疗，呕吐仍不能缓解，以致进一步影响脑中风的康复。曹汉彬以吴茱萸汤为主治疗脑中风顽固性呕吐14例，以吴茱萸汤为基本方（由吴茱萸、党参、生姜、大枣组成）。缺血性中风者加川芎、杏仁、桃仁；出血性中风者加三七、赤芍；混合性中风者加黄芪、当归。水煎服，每日1剂，少量频服，如有呕吐，再煎1剂以补足前剂量服入。治疗结果：14例病人服中药1周后，呕吐基本消失13例，1例因混合性中风，出血量偏大（出血量约50毫升），服用2周后呕吐基本消失。

曹汉彬．福建中医药，2001，32(2)：49

### 2. 神经性头痛

李敬柱以吴茱萸汤治疗神经性头痛180例，患者均表现为头痛和不同程度的干呕和呕吐，并与精神因素有密切关系，每于心情不舒和

失眠加重；均排除器质性病变。治以吴茱萸汤：吴茱萸、党参（原方人参）、大枣、生姜（切片）水煎分早、中、晚日服3次。若脘腹嘈杂难受，舌质红尿黄加苦参；睡眠不宁易汗加枣仁；不汗加夜交藤，有瘀血加川芎、丹参、红花。疗效标准：症状消失，1个月内无不适，或精神波动有轻度不适，随即消失为痊愈；症状消失，停药10日后，又有轻度反复或不适，或情志不快引发，继续服药巩固为显效；服药症状减轻，停药又有不适或轻度反复，为有效。治疗后，痊愈117例，占65%；显效60例，占33.33%；有效3例，占1.67%；有效率达100%。

李敬柱．实用中西医结合杂志，1997，10(19)：1895

3. 癫痫

逯文君等以吴茱萸汤治疗癫痫患者（多为植物神经性癫痫）。例1，女性，9岁，反复出现发作性头痛1年余，发作时面色苍白、干呕、吐涎沫，时间约10分钟左右，发作逐渐加频，常突然发作，自行缓解，间歇期正常。诊为头痛型癫痫。服苯妥英钠、全天麻胶囊，虽可使发作控制但停药后发作如初。患儿无癫痫家族史，无头颅外伤及高烧惊厥史，营养发育一般，查见面色白，舌质淡、苔灰滑、脉沉细。处方：吴茱萸、姜半夏、陈皮、茯苓、炙甘草、党参、生姜、大枣。药后头痛程度减轻，上方加藁本，1月后不再发作。后用上药研末蜜丸服以资巩固。追访观察2年未发作。例2，女，10岁，反复出现阵发性上腹部疼痛半年余，患儿于半年前无任何原因突然感上腹疼痛，疼痛难忍，双手按腹翻滚在床上，面色苍白，大汗淋漓，时间约20分钟左右自行缓解。病初，月余发作1次，后则每日1～2次不等，诊为腹痛型癫痫。患儿系第一胎，母孕期健康，无早产难产史，平时肢冷畏寒，面色白，舌淡白滑，脉迟。方药：吴茱萸、党参、旋覆花、代赭石、炙甘草、半夏、生姜、大枣。服药1周后，腹痛次数及程度均减，周内发作3次。上方继用，2月后已不再发作，继以上方研末蜜丸服半年以资巩固。1年后随访未发作。

逯文君，等．河南中医，2001，21(3)：7

4. 慢性浅表性胃炎

郑逢民以吴茱萸汤治疗肝寒犯胃型慢性浅表性胃炎150例，患者

符合肝寒犯胃的辨证：胃脘部疼痛，喜温喜按，干呕，吐涎沫，遇寒加重，舌淡苔白润或腻，脉沉细弦等，部分伴巅顶部冷痛，头晕，嗳气，泛酸等。胃镜检查：黏膜充血，或花斑样改变，部分病人黏膜出现点状或小片状糜烂等，并排除其他阳性特征。150 例均以吴茱萸汤为主加减治疗：党参、吴茱萸、生姜、大枣、佛手、延胡索、甘松、玫瑰花、厚朴、草豆蔻、砂仁。加减：头晕去草豆蔻，加草果、泽泻；嗳气加丁香、降香；泛酸加海螵蛸、煅瓦楞子；口苦加川连。7 日为 1 个疗程。结果 69 例显效（服药 1 个疗程，症状消失），占 46.0%；71 例有效（服药 2 个疗程，症状消失），占 47.3%；10 例无效（服药 2 个疗程，症状无明显减轻），占 6.7%。总有效率为 93.3%。

郑逢民．浙江中医杂志，2004，(4)：153

**5. 流涎**

(1) 上消化道癌并发泛吐清涎证

牛占海等以吴茱萸汤治疗上消化道癌并发泛吐清涎证患者 168 例，观察对象为上消化道癌患者，并口吐清涎，证属脾虚胃寒、痰饮内停者。基本方：吴茱萸、红参（另炖兑服）、生姜、大枣。6 剂为 1 个疗程，疗程结束后评定疗效。泛吐清涎消失为痊愈，计 116 例；每日泛吐清涎量减少 2/3 以上为显效，计 21 例；每日泛吐清涎量减少但不足 2/3 为有效，计 17 例；每日泛吐清涎量无减少为无效，计 14 例，总有效率为 91.7%。

牛占海，等．陕西中医，1997，18(1)：9

(2) 乙肝并发流涎

李雪松以吴茱萸汤治疗乙肝并发流涎 2 例，临床表现：消瘦，面色萎黄，纳差，乏力，恶心欲呕，频频吐涎，每日吐涎量约 700～1 500 毫升之间。精神萎靡，苦不堪言。给予中药吴茱萸汤口服，服药 1 天后吐涎明显减少，每日吐涎量约 700 毫升左右。又服 4 剂后吐涎基本控制，饮食明显增加，精神好转，共治疗 26 天，配合西药护肝、退黄及 654－2 静滴等，黄疸、转氨酶均降到正常，随访年余未见复发。

李雪松．湖北中医杂志，1999，21(11)：517

### 6. 重型肝炎顽固性呕吐

曾红钢以附子理中汤合吴茱萸汤治疗重型肝炎顽固性呕吐6例，治疗前持续呕吐7天以上，使用灭吐灵、吗丁啉、维生素$B_6$、异丙嗪及654-2无效。基本治疗同一般重症肝炎，呕吐对症治疗用附子理中汤合吴茱萸汤，主要药物组成：附子、党参、茯苓、白术、甘草、吴茱萸、生姜、大枣、半夏。6例患者用药1~5剂后全部停止呕吐。

曾红钢. 实用中西医结合临床，2002，2(1)：25

### 7. 梅尼埃病

(1)张月娥以吴茱萸汤治疗梅尼埃病，认为本病病机为浊阴上逆所致的巅顶头痛。方中吴茱萸温肝暖胃，散寒降浊为主；生姜辛散寒邪，暖胃止呕为辅；寒邪易耗元气，故用参、枣之甘缓，补脾胃以扶正气，且以制吴茱萸、生姜之辛燥，共为佐使药；桂枝温经散寒。诸药合用，共奏温肝暖胃、散寒降逆、温经散寒之功效。经治23例，痊愈20例(眩晕消失)，好转2例(眩晕明显减轻)，无效1例(此例有头部外伤史)。

张月娥. 河南中医药学刊，2000，15(6)：69

(2)王翠芬以吴茱萸汤治疗梅尼埃病40例，患者经颅脑多普勒检查，提示未见异常。停用一切西药，单用吴茱萸汤加减。处方：吴茱萸、党参、生姜、大枣、桂枝。加减：若恶寒，四肢不温者加炮附子，呕多者加法半夏，气虚甚者加黄芪。一般需服3剂，诸证明显改善，眩晕、呕吐止，恢复正常活动。治疗效果：痊愈35例(眩晕症状消失)，好转3例(眩晕症状明显减轻)，无效2例(眩晕症状未减或加重)，有效率为95%。

王翠芬. 河南中医，2005，25(3)：20

### 8. 阳痿阴缩

王世春以吴茱萸汤治疗阳痿阴缩患者1例，男性，33岁，就诊1年半前因骑自行车跌倒致右胫腓骨骨折，自服用三七粉3日后感少腹阴器隐痛，后与妻子同房时发现阳事不举或举而不坚，逐渐阴器也萎缩，半年前起完全丧失性功能。查：阴囊缩小，阴茎萎缩内收，舌淡红、苔

薄白，脉沉缓而弱。拟吴茱萸汤加味：吴茱萸、党参、大枣、生姜、枸杞子、鹿角胶（烊服）、肉桂、附子（先煎）。3剂，水煎服，每日1剂。二诊：药后深夜有时阳事能举，感阴茎如有精液流出，实际未见。上方加补骨脂，服药22剂后阴器不缩，阳事能举，举而坚硬，同房顺利。1年后随访，性生活正常。

王世春．新中医，1997，(2)：54

**9. 遗尿**

患儿男性，6岁，每晚遗尿已2个多月，曾服补肾中药及民间单方，遗尿未见好转。患儿体弱多病，但饮食一般，尿清，大便黄软，舌淡红、苔白滑，脉缓。频吐口水，质清稀多泡沫。主要药物组成：吴茱萸、益智仁、大枣、干姜、红参、乌药。水煎服，每日1剂。2剂后，遗尿止，患儿自己起床小便。守方又服2剂，其父告知患儿吐口水明显减少，苔转薄白不滑。上方红参改为党参继服3剂，3个月后随访病未复发。

王世春．新中医，1997，(2)：54

**10. 寒疝**

患儿9岁，右腹股沟及阴囊部反复出现肿块1个多月，时感疼痛。卧床休息后肿块可消失，但活动后又出现。诊见阴囊部肿胀，扪之有异物，并感疼痛，局部欠温，右腹股沟拘紧，面色略青，精神倦怠，舌淡红、苔薄白，脉缓略弦，大便正常，尿清。拟吴茱萸汤加味：吴茱萸、干姜、当归、荔枝核、黄芪、红枣、红参、升麻。水煎服，每日1剂。服3剂后，疝物及疼痛消失，但右腹股沟仍有胀感，继服上方10剂，胀感消失，改投补中益气汤调理善后痊愈。

王世春．新中医，1997，(2)：54

**11. 贲门失弛缓症**

患者，女，24岁，就诊时表现为食后呕吐，时轻时重4月余，近10天来，呕吐频繁，诊为“贲门失弛缓症”。采用西药治疗1周，效果不佳。就诊时面色无华，精神不振，呕吐清水，饭水难入，头晕乏力，舌质淡，苔薄白，脉沉弦。诊为寒湿中阻，伤及脾阳，脾失健运，胃气不降。治以温中和胃，降逆止呕，以吴茱萸汤加减：吴茱萸12克，党参30克，

半夏15克，陈皮15克，藿香12克，佩兰12克，丁香3克，生姜3片，大枣5枚。水煎服，每次口服20毫升，另以蜂蜜少许，以汤液冲服，每小时1次。2剂后，呕吐明显减少，能进食少量稀饭，头晕乏力好转，精神转佳。守上方7剂后，诸症消失，病愈。

刘运龙．中国中西医结合消化杂志，2002，10(4)：238

**12. 消化性溃疡**

患者，男，32岁，患者素体虚弱，时发胃脘痛，至秋冬尤甚。就诊前5天因食生冷之物，胃脘痛加重，诊为“复合性溃疡”。曾服用西药效果不明显，症见上腹部持续性疼痛，按之痛减，反酸，吐涎沫，嗳气频作，纳差乏力，面色萎黄。舌质淡，苔薄白有津，六脉沉细迟。证属寒湿困脾，伤及中阳，气机不畅，胃失和降。治以温中散寒止痛，兼和胃理气，方以吴茱萸汤加减：吴茱萸12克，党参30克，香附20克，高良姜12克，甘松15克，枳壳15克，瓦楞子30克，砂仁10克，炙甘草6克。以生姜3片，大枣5枚为引，3剂后胃痛明显减轻，嗳气及反酸减少，食欲好转，守原方略加减，10剂后诸症消失。以本方加减治疗3个月后，经胃镜复查，溃疡面已愈合。

刘运龙．中国中西医结合消化杂志，2002，10(4)：238

**13. 溃疡性结肠炎**

患者，男，45岁。患者腹痛腹泻6月余，诊为“慢性溃疡性结肠炎”。曾多次住院治疗，使用中西药物未见明显疗效。就诊时症见腹泻伴腹痛，大便日行3～5次，便稀有黏冻，便前腹痛甚，泻后痛减，肢体困倦乏力，舌质淡，苔白微腻，脉沉细滑。证属命门火衰，脾失温煦，脾不健运。治以温补命门，健脾止泻。方以吴茱萸汤加减：吴茱萸12克，党参30克，补骨脂15克，木香10克，白扁豆30克，炙甘草6克，生姜3片，大枣5枚。水煎服，每日2次，每晚用冰硼散2支加入200毫升生理盐水溶液保留灌肠。1周后，大便成形，日行2次，黏冻减少，肢体较前有力，诸症明显减轻，遂守原方加减，30剂后诸症消失。后以本方做丸剂服用，以图全功。1年后随访，病已痊愈。

刘运龙．中国中西医结合消化杂志，2002，10(4)：238

**小柴胡汤** 多加生姜，治热证呕吐。方见血类。人参须依分两用，或加乌梅亦得。

**大半夏汤** 治痰证呕吐。

半夏制，锉，二两 人参四钱，切片

上每四钱，姜七片，蜜少许，熟煎服。

**小半夏茯苓汤** 治水气呕吐。方见水饮门。

《金匮》云：呕家用半夏以去其水，水去则呕止。

**治中汤** 治食证呕吐。

人参 白术 干姜炒 甘草炙 青皮 橘红等分

上锉。每服三钱，枣一枚煎服。积聚大便秘者，加大黄二棋子许。

**二陈汤**方见疟门① 加缩砂、丁香，治宿食呕吐。

**地黄汤** 治脓血呕吐。

生地黄洗，焙 川芎各一两 半夏制 甘草炙。各三分 南星汤洗七次芍药 白芷 茯苓 北梗 前胡 知母 人参各半两

上锉。每服三钱半，姜五片，乌梅一个，煎服。

**加减七气汤** 治气郁呕吐。

半夏制，二两半 人参 辣桂 厚朴制。各一两 茯苓一两半 甘草炙，半两

上锉散。每三钱半，姜七片，枣一枚煎服，加木香亦得。

**藿香正气散** 治风邪入胃呕吐。

半夏曲 川厚朴制。各三两 藿香叶 橘红各一两 甘草炙，七钱

上锉散。每三钱，姜七片，枣一枚，食前煎服。又养胃汤（方见寒类）通用。

## 藿香正气散的临床新用

### 1. 小儿秋季腹泻

孙晓洁等以藿香正气散合五苓散加减治疗小儿秋季腹泻50例，



① 疟门：原作“壅类”，据甲种抄本及本书目录改。

患儿均有大便次数增多，每日少则7～8次，多则10余次。粪便呈水样，黄或淡黄色，无腥臭味。实验室检查，大便常规除个别病例可见1～3个白细胞外，其余均正常；血白细胞偏低或正常。主要药物组成：藿香、紫苏、半夏、陈皮、桔梗、茯苓、白术、猪苓、泽泻、桂枝。兼有腹痛肠鸣者加木香、砂仁；兼有发热者加防风、荆芥、羌活；兼有食积者加山楂、神曲。每日1剂，浓煎、频服。全部病例治疗期间均未使用抗生素。治疗结果：50例患儿全部治愈。其中服药1～2天痊愈者29例，服药3～4天痊愈者18例，服药5天痊愈者3例。

孙晓洁，等．内蒙古中医药，1999，(1)：10

**2. 小儿再发性腹痛**

再发性腹痛又称肠痉挛，在小儿时期十分常见。马榕花以藿香正气散加味治疗小儿再发性腹痛50例，患儿临床表现：突然发作阵发性腹痛，持续时间数分钟至数十分钟不等，反复发作，可自行缓解。腹痛程度轻重不等，严重时患儿可表现哭闹，翻滚，出冷汗，面色苍白，或伴呕吐。发作间歇如正常儿。体检腹软，无固定性压痛和腹肌紧张，无肠型和包块，疼痛部位多数以脐周为主，实验室及其他检查均无异常。中医辨证分别腹部中寒、乳食积滞以及脏腑虚冷三型。基本方：藿香、紫苏、白芷、桔梗、白术、厚朴、半夏、大腹皮、茯苓、陈皮、甘草。每日1剂，水煎服。7天为1个疗程，一般治疗1～2个疗程。加减：腹部中寒加乌药、高良姜；乳食积滞加神曲、焦山楂；脏腑虚冷加党参、炙黄芪、干姜，去紫苏、大腹皮。疗效标准：显效：腹痛停止，其他临床症状消失，随访3个月无复发；有效：腹痛明显减轻，随访3个月腹痛发作次数明显减少，其他兼症减轻或消失；无效：腹痛及其他兼症未见改善。结果显效15例，有效30例，无效5例。

马榕花．福建中医药，2001，32(6)：12

**3. 湿疹**

金权铉等以藿香正气散加减治疗湿疹，方药组成：藿香、苏叶、桔梗、茯苓、苍术、薏苡仁、大腹皮、陈皮、半夏、厚朴、地肤子、白芷、甘草、生姜、大枣。日1剂，水煎早晚分服。必要时亦可日用2剂。头部加

细辛；四肢加桂枝；阴部加槐花；湿重加贯众、车前子；寒重加白鲜皮、肉桂；热重加知母、黄柏；虚者加党参、黄芪。36例病人中最少服用4剂，最多12剂，均获痊愈。

金权铉，等．吉林中医药，1998，(2)：29

**4. 慢性浅表性胃炎**

李雄亮以藿香正气散合戊己丸加减治疗慢性浅表性胃炎，诊断标准：有慢性上腹部疼痛、或不适、或烧灼感、食欲不振、腹胀、恶心、消化不良、吞酸、嗳气等症状及上腹部压痛。胃镜检查，见胃黏膜充血、水肿，有较多白色稠性黏液附着，或黏膜糜烂出血、或红白相间的花斑样表现。在治疗前1周及治疗期间停服其他一切药物。服药4周后复查胃镜及作HP检查，对治愈病例3年后追踪观察。主要药物组成：藿香、苏梗、陈皮、法夏、白术、厚朴、白芍、香附、神曲。脾胃偏寒者吴茱萸、黄连。肝胃热甚者黄连、吴茱萸。经过1个疗程治疗，治愈90例，好转19例，无效11例，总有效率为92%。HP消除率占85.5%，HP根除率为70%。3年后随访，观察其远期疗效，复发14例。

李雄亮．实用中西医结合杂志，1997，10(13)：1291

**5. 肥胖症**

段阳泉等以藿香正气散加减治疗肥胖症。例1为湿热内壅之肥胖患者，男，57岁，主诉：肥胖已达20年，近2年肥胖加剧，体重增加。经心电图、血糖、血脂、肝功能、胸片、CT检查均未见异常。经中医辨证为湿热内壅，以藿香正气散合葛根芩连汤加减，服上方5剂后，口苦、胸闷、胃脘胀满、纳呆等症有所减轻，唯大便仍干，2日一行，守上方再加大黄、枳实，继服10剂，症状已消除，守上方后下大黄，加车前子，又服10剂，体重减4.5千克。嘱患者继续用药3个月，后随访10年，体重未见明显变化。例2为痰浊中阻肥胖患者，女，24岁，主诉：肥胖已6年多，近1年来更为明显。体重达86千克，身高161厘米。证属痰浊中阻，痰湿壅盛型。方用藿香正气散合导痰汤加减，进6剂后症状大为改善，继用上方去夏枯草、代赭石、生龙牡，加滑石、大黄、车前子。服用6剂，上方去竹茹，加猪苓、泽泻，又服35剂，体重明显减轻，

继用藿香正气丸、健脾丸善后调理，巩固疗效，坚持服药3个月，体重已下降到67千克，诸症悉除。

段阳泉，等．中国全科医学，2002，5(11)：926

**6. 冠心病心绞痛**

黄元利等以藿香正气散治疗冠心病心绞痛，基本药物组成：藿香、云苓、川朴、陈皮、半夏、白术、紫苏、大腹皮、葶苈子、桂枝、甘草。伴胸痛剧烈，固定不移，舌有瘀点者加三七、川芎、桃仁、红花；血压偏高者去半夏、桂枝，加地龙、牛膝、夏枯草；血压偏低者去大腹皮，加黄芪、党参；心律失常属缓慢型者加附子、仙灵脾；心律失常属快速型者加柏子仁、酸枣仁、苦参、生龙牡；伴心力衰竭者加人参、麦冬、五味子。水煎服，日1剂。疗效标准：显效：症状消失，心电图恢复正常；好转：症状减轻，心电图较前改善；无效：症状及心电图无变化；加重：症状和心电图加重。结果184例病人中，显效32例，好转130例，无效17例，加重5例。

黄元利，等．河南中医药学刊，1999，14(5)：51

**7. 哮喘(寒哮)**

余传星等以藿香正气散治疗寒哮38例，患者临床症状除有呼吸急促、喉中哮鸣有声、胸膈满闷、不能平卧等症外，伴见咯痰稀白、面色晦滞、恶寒发热、身痛、舌淡、苔白滑、脉浮紧等寒象，即可辨证为寒哮。药物组成：藿香、紫苏梗、厚朴、白术、桔梗、半夏、白芷、茯苓、大腹皮、陈皮、干姜、甘草。10天为1个疗程。若哮喘症状急迫者，可短时予喘康速气雾剂喷吸，但用药不得超过2天。疗效标准：治愈：哮喘控制，哮鸣音消失；好转：哮喘控制，或发作次数减少；未愈：症状无变化。治疗结果：痊愈19例，好转17例，未愈2例，总有效率94.7%。

余传星，等．新中医，1999，31(1)：31

**8. 慢性乙型肝炎**

邵世芳以加味藿香正气散治疗慢性乙型肝炎68例，基本药物组成：藿香、苏梗、白芷、陈皮、云苓、白术、半夏、吴茱萸、黄连、鸡内金、山楂、佛手、白花蛇舌草。肝郁脾虚者酌加柴胡、郁金、太子参；肝肾阴虚

者酌加生地、熟地、女贞子、知母、桑寄生、北沙参；肝胆湿热者酌加茵陈、金钱草、大黄；脾肾阳虚者加肉桂、仙灵脾、威灵仙、黄芪；瘀血阻络者酌加赤芍、丹参、三棱、莪术、鳖甲、山甲、川芎。3个月为1个疗程。疗效标准：治愈：主要症状消失，肝脾肿大恢复或明显回缩，肝区无明显压痛或叩痛，肝功能恢复正常；好转：主要症状消失，肝脾肿大稳定不变，且无明显压痛或叩痛，肝功能基本正常或轻度异常；无效：症状体征及肝功能无转变。治疗组经治疗临床治愈52例，好转11例，无效5例。

邵世芳．中国民间疗法，1999，(11)：24

**9. 妊娠恶阻**

南万青以加味藿香正气散治疗妊娠恶阻患者38例，主要药物组成：藿香、陈皮、紫苏、半夏、白术、茯苓、生姜、甘草、大枣。每日分数次频频服下，每次2～3匙。寒甚加干姜、灶心土；脾虚加党参、黄精；肝气上逆加黄连、竹茹；胃阴虚加太子参、石斛；呕血加生地、阿胶、仙鹤草；气阴两虚加人参、麦冬、五味子。经服药1剂后症状减轻，4剂后痊愈者23例；服药6剂后痊愈者8例，另有2例患者失访，3例严重脱水患者进行了静脉输液治疗。

南万青．四川中医，1998，16(11)：33

**木香豆蔻散**　治翻胃呕吐。

人参　木香　肉豆蔻面裹煨。各半两　白豆蔻仁一分　甘草炒，一钱半

上粗末。每三钱，姜枣煎服。

**参橘汤**　治翻胃。

人参　真橘红　石莲肉各半两　透明乳香一钱半

上末。每一钱，姜汤点服。

**丁香煮散**　治翻胃呕逆。

丁香　石莲肉各十四枚　北枣七枚，截碎　生姜七片　黄秫米半合，洗

上水碗半，煮稀粥，去药，取粥食之。

**附子散**　治弱证翻胃。

大附子一枚，作两截，中心各剜小孔，入丁香四十九粒塞满，以竹针插合，置砖上，炭火燔①四围，淬姜汁半碗，再淬再淬，以尽为度，去皮，切，焙

上并末，每一钱半，粟米一捻，北枣二个，煎，食前服。

**养正丹** 大治停寒留饮，聚涎翻胃，呕吐。方见痼冷门②。添姜煎二陈汤下。

呕吐家多大便秘结，虚冷者，用灵砂或养正丹温而利之。又苏合香丸（方见嗽门）用四分，感应丸（方见胀满门）用六分，夹研作细丸，姜汁泡，沸汤下，此亦温利。若大便热结，用蜜煮凝，捻作指锭，纳后部导之。或用猪③胆一枚，取汁，入法醋少许，以笔蘸，滴灌于后部。或烧皂角于桶内熏谷道④。或用连根葱白一握，汉椒⑤五十粒，捣细作饼，焙热，和轻粉掩脐，续以葱椒煎汤，熏荡身下。

**橘皮汤** 治翻胃呕吐。

真橘皮用日照西方壁土炒香，取橘皮为末

上每二钱，姜枣略煎服。

**莲子散** 治翻胃。

石莲子肉为末，入些肉豆蔻末，米汤乘热调服二方，患痢禁口通用。

**温胃散** 治久冷翻胃。

真附子一个，生，去皮脐，分作四块，生姜半斤，水一大碗，慢火同煮至半盏，取附子切，焙

上为末，每一钱，空心温米汤调下。

## 附 诸 方

**加味二陈汤** 治停痰，气结而呕。

---

① 燔（xié 胁）：火迫也。

② 痼冷门：原作“病冷门”，据甲种抄本及本书目录改。

③ 猪：阉割过的猪。

④ 谷道：肛门。

⑤ 汉椒：即花椒。

半夏泡　陈皮各五两　白茯苓三两　甘草炙，一两半　砂仁一两　丁香五钱　生姜三两

上㕮咀。每服一两，水煎服。



## 附：膈　噎

### 膈噎方论

能饮食而能便下，无斯病矣，饮食不下而便稍秘，则膈噎成焉。皆由恚忧气结，思虑伤脾，以致津液枯涩而饮食不能下，下则便秘不通，复而上行也。《内经》曰：三阳结，谓之膈。子和云：三阳者，大小肠、膀胱也。结谓热结也，小肠热结则血脉燥，大肠热结则不能圊[①]，膀胱热结则津液涸，三阳既结则前后闭涩不通，必反而上行，所以噎食不下，纵下而复出也，此阳火不下，推而上行也，故经又曰：少阳所致，为呕涌，溢食不下，此理明矣。严氏[②]曰：五噎五膈者，由喜怒不常，七情伤子脾胃，郁而生痰，痰与气搏，升而不降，饮食不下。盖气留于咽嗌者，则成五噎，结于胸膈者，为五膈。五噎之名，忧、思、劳、食、气也。五膈之名，忧、恚、寒、热、气也。其病令人胸膈痞闷，呕逆噎塞，妨碍饮食。夫喜怒忧郁，内伤脾肺，肝气愈盛，痰火上升，血液俱耗，胃脘干槁[③]，其槁在上，近咽之下，水饮可行，食物难入，间或可入，入亦不多，名之曰噎。其槁在下，与胃为近，食虽可入，难尽入胃，良久复出，名之曰膈，又曰翻胃。所因不同，病出一体。其病始有吞酸、吐酸、吐痰、出沫、痞塞、嘈杂等证，医者不察病原，妄投峻剂，愈耗真元，久则脾胃渐虚，血

① 圊（qīng 青）：厕所。此处是大便的意思。

② 严氏：指《济生方》作者严用和。

③ 槁：房屋或器物上的隔板。

液枯涩，以致传道失常，便秘不通，治尤难矣，良可叹哉！治法宜养血生津，清痰降火，润气补脾，抑肝开郁。治宜枳术二陈汤。降火以炒黄芩、黄连；清痰以竹沥、姜汁；开郁以神曲、香附；润气以杏子①、麻仁；燥以白蜜、乳汁；血虚以当归、地黄之类。其间倘服燥热过多，津液枯涩，肠胃燥结，屎如羊矢者不治。丹溪云：年高者不治，无血故也。不守戒忌，厚味房劳之人，亦不可治。张鸡峰②曰：噎是神思间病，惟内观自养可治，此一言深中病情，可不信哉！

**秘传枳术二陈汤**　治痰气食膈，呕吐痰涎，翻胃嘈杂。

白术泔洗，锉，土炒一钱　黑枳实麸炒　陈皮去白。各八分　茯苓去粗皮　香附子童便浸，炒　半夏汤泡七次。各一钱　黄连姜汁炒　槟榔鸡心者　白豆蔻各五分　青皮麸炒　吴茱萸　生甘草各三分

上㕮咀。用水一盅，姜三片，枣一枚，煎八分，食远服。气虚者加人参、黄芪；血虚者加当归、地黄；郁加神曲、抚芎。

**秘传半夏朴汤**　治翻胃吐痰，胸满肋痛，嘈杂吐涎。

半夏汤泡七次　厚朴姜汁制　山栀去皮，炒黑　川黄连姜汁炒。各一钱　广陈皮去白，八分　茯苓去粗皮，八分　甘草生用，三分　黑枳实麸炒，一钱　苍术泔浸，炒，八分　泽泻　香附子　青皮各五分　当归　白豆蔻各六分

上㕮咀。用水一盅半，姜三片，煎八分，不拘时服。

**瓜蒌实丸**《和剂方》③　治膈噎，胸膈痞，痛彻背胁，喘急妨闷。

瓜蒌实去壳，别研　枳壳去穰，麸炒　半夏汤泡七次　桔梗炒。各一两

上为细末，姜汁、米糊为丸，如梧桐子大。每服五十丸，生姜汤送下。

**人参利膈丸**④东垣方　治膈噎，胸中不利，大便结燥，痰嗽喘满，脾

---

① 杏子：指杏仁。

② 张鸡峰：即张锐，宋代医家。著有《鸡峰普济方》。

③ 瓜蒌实丸《和剂方》：查《和剂局方》未见本方，而《济生方·呕吐胃噎膈门》中得见。

④ 人参利膈丸：《医学发明》所载利膈丸药物剂量与此处不同，其为木香七钱，槟榔七分半，厚朴二两，人参、藿香叶、当归、炙甘草、枳实各二两，大黄二两。而《普济方》卷二百零四所载本方，剂量与此处基本同。

胃壅滞，推陈致新。治膈气之圣药也。

木香　槟榔各七钱半　人参　当归　藿香　甘草　枳实麸炒黄。各一两　大黄酒浸①，蒸熟　厚朴姜制。各二两②

上为细末，滴水为丸，如梧桐子大。每服五十丸，温水下。

**五膈宽中散**　治七气留滞。饮食不下，谷胀、气胀通用。

**撞气阿魏丸**　治五种噎疾，九般心痛，痃癖气块，冷气攻刺。并见诸气门。

**参苓白术散**　治脾胃虚弱，不能运化。

**八珍汤**　治证同前。

**宽中进食丸**　滋形气，美饮食。以上并见调理脾胃门。

**保和丸**　消食开胃。方见积聚门。

**橘杏麻仁丸**　治噎膈，大便燥结。

橘皮炙　杏仁去皮尖　麻仁去壳。各三两　郁李仁去壳，五钱

下除陈皮为末，三仁俱捣成膏，用枣仁去核，以石臼内三味，捣和丸如梧桐子大。每服五六十丸，煎枳实汤送下，食前服。

谨按：膈噎翻胃之证，皆由七情太过，而动五脏之火，熏蒸津液，而痰火益盛，脾胃渐衰，饮食不得流利，为膈、为噎、为翻胃也矣。丹溪云：年高者不治。盖年少之人，气血未虚，用药劫去痰火，调其脾胃，病不复矣。年老之人，气血已虚，用药劫去痰火，虽得暂愈，其病立复，所以然者，气虚则不能运化而生痰，血虚则不能滋润而生火也。又云：此证切不可用香燥之药而厚滋味。盖证属热燥，固不用香燥之药。香能散气，燥能耗血，而滋味助火而生痰也。有等庸工，但见斯疾，不察病因，便以峻剂投入而取刻效，图以厚贿，不思病危，复而不救，可不叹哉！

① 浸：原作"湿"，四库本同，据《普济方》卷二百零四改。

② 各二两：原作"一两"，四库本同，据改同上。

# 附：痞　满

## 痞满方论

丹溪云：痞者，有食积兼湿。东垣有法有方。心下痞须用枳实、炒黄连。如禀受充实，面苍骨露，气实之人而心下痞者，枳实、黄连、青皮、陈皮、枳壳；如禀受素弱，转运不调，饮食不化而心下痞者，宜白术、山楂、神曲、麦芽、陈皮；如肥人心下痞者，乃有实痰，宜苍术、半夏、砂仁、茯苓、滑石；瘦人心下痞，乃是郁[1]热在中焦，宜枳实、黄连、葛根、升麻；如食后感寒，饮食不化，心下痞，宜藿香、草豆蔻、吴茱萸、砂仁；痞挟血成巢囊，用桃仁、红花、香附、大黄之类。

《难知》云：伤寒痞者，从血中来，从外之内，从无形；杂病痞者，亦从血中来，从内之外，从有形。故无形以苦泄之，有形以辛散之。又有虚实之殊，如实痞，大便秘，厚朴、枳实主之；虚痞，大便利，芍药、陈皮主之。饮食所伤而为痞满者，当用药消导。其胸中窒塞欲吐者，则宜吐之。有气不运化及阴虚损血者，以补虚之剂调之。但世俗不明此理，往往例用峻快药，下之复痞，或致危笃者，多矣。

**活人桔梗枳壳汤**　治伤寒痞气，胸满欲绝。

桔梗　枳壳去穰，炒。各三两

上锉。水二盏，煎至一盏，去滓，分作二服。

**半夏泻心汤**　治汗下后身寒，痞满而呕，饮食不下。

半夏半升，洗　黄芩　干姜　人参各[2]三两　黄连一两　大枣十二枚　甘草三两，炙

① 郁：原作“温”，四库本同，据《丹溪心法》卷三改。

② 各：原脱，四库本同，据《伤寒论·辨太阳病脉证并治下》补。

下七味，以水一斗，煮取六升，去滓，再煮，取三升，温服一升，日三服。



## 半夏泻心汤的临床新用

### 1. 功能性消化不良

季瑜以半夏泻心汤加减治疗功能性消化不良55例，诊断标准：①上腹痛、腹胀、早饱、嗳气返酸、烧心、恶心等症状超过4周。②内镜检查未发现溃疡、糜烂、肿瘤等器质性病变及食管炎；也无上述疾病史。③实验室、B超、X线等检查排除肝胆胰及肠道器质性病变。④无糖尿病、结缔组织病及精神病等全身性疾病。治疗方法：以半夏泻心汤加减为基本方，药用法半夏、淡子芩、党参、川厚朴、沉香曲、细川连、干姜。腹胀、嗳气甚者，加制香附、枳壳等加强行气之功；烧心、反酸重者，加重黄连用量，佐吴茱萸合左金之意；疼痛明显者，加丹参、失笑散等，加强活血通络，使“通则不痛”。每日1剂，每日3次，饭前半小时服。2周为1个疗程。结果：有腹胀症状患者53例，显效41例，有效10例，无效2例；有上腹痛症状患者31例，显效25例，有效5例，无效1例；有烧心症状患者26例，显效22例，有效3例，无效1例；有纳呆症状患者49例，显效43例，有效5例，无效1例；有恶心症状患者15例，显效12例，有效3例。

季瑜. 中国中西医结合脾胃杂志，2000，8(5)：284

### 2. 肥厚性胃炎

张寿国等以半夏泻心汤加味治疗肥厚性胃炎40例，本病表现：进食后上腹部不适或疼痛，可伴有口臭、食欲不振、恶心呕吐、腹胀及嗳气等。胃镜下可见胃黏膜粗糙、肥厚、充血、水肿及渗出。X线检查胃黏膜有皱襞粗大紊乱征象。治疗方法：半夏泻心汤加减，胃寒、脉沉迟者，去黄芩加吴茱萸、荜拨、陈皮；食滞者加焦三仙、枳实、川朴；瘀血甚者加郁金、当归；肝气犯胃者加柴胡、香附。7天为1个疗程。疗效标准：服药后，临床诸症消失，胃镜及X线检查正常者为痊愈；临床表现

仍有口臭、食欲不振而其他症状消失，胃镜及X线检查结果有明显改善者为好转；临床症状及仪器检查结果无改善者为无效。结果：服药1个疗程痊愈11例，好转者28例，无效1例；服药2个疗程痊愈30例，好转9例，无效1例。总有效率为97.5%。

张寿国，等．四川中医，2002，20(6)：48

### 3. 上消化道出血

朱永苹等以半夏泻心汤为主配合西药治疗上消化道出血86例，经中医辨证分型，胃中炽热14例，脾胃气虚25例，脾胃虚寒8例。治疗方法：①胃中炽热型予半夏泻心汤加大黄、黄连、三七、白芨、侧柏炭等。②脾胃气虚型予半夏泻心汤加四君子汤、三七、白芨、大黄等。③脾胃虚寒型予半夏泻心汤加四君子汤、红参、黄芪、干姜、三七、蒲黄、侧柏炭等。其余治疗方法同一般西医治疗。疗效判定标准：1周内呕血或黑便停止，大便潜血试验连续3天阴性，出血伴随症状明显改善为痊愈；1周内呕血或黑便停止，连续3天大便潜血(+)，出血伴随症状有所改善为显效；1周内出血量减少，大便颜色转黄，大便潜血由强阳性降为(++)，出血伴随症状略有改善为有效；经治疗1周后出血不止，重度出血经治疗24小时后无好转甚至加重，出血伴随症状无改善或加重为无效。治疗结果：轻度患者23例，治愈13例，显效5例，有效5例；中度患者42例，痊愈24例，显效9例，有效8例，无效1例；重度患者21例，痊愈9例，显效7例，有效4例，无效1例。

朱永苹，等．广西中医学院学报，2001，4(2)：51

### 4. 溃疡性结肠炎

彭国英以半夏泻心汤合桃花汤治疗慢性溃疡性结肠炎58例，所有病例均表现有不同程度的大便次数增多，质稀，有黏液或脓血，伴腹痛，里急后重，可持续或反复发作，多因饮食不调或情志因素而诱发，均经纤维肠镜检查而确诊。方药组成：半夏、黄芩、黄连、党参、赤石脂(其中一半入煎剂，另一半研粉冲服)、薏苡仁(代粳米)、干姜、大枣、炙甘草、白术、木香、煨豆蔻。便血者加地榆炭、赤芍；脾肾阳虚加肉桂、补骨脂；病程较长，久泻滑脱加诃子。2周为1个疗程。服药期间

忌食生冷油腻及刺激性食物。临床治愈:症状消失,纤维结肠镜检查肠黏膜病变恢复正常,1年内无复发;有效:临床症状基本消失,纤维结肠镜检查黏膜病变有所改善;无效:临床症状及结肠镜检查无改变或加重。临床治愈18例,有效35例,无效5例。有效率为91.38%;治疗时间最长3个疗程,最短1个疗程。5例无效的患者其病程均超过10年,可见发病时间的长短与治疗效果有关。复发患者再次服用仍然有效。

彭国英. 河南中医,2001,21(3):6

**5. 幽门痉挛症**

齐盛等以半夏泻心汤合玉女煎加减治疗幽门痉挛症32例,全部病例均有不同程度的食后腹部不适、嘈杂、上腹部隐隐作痛、呕吐、胸脘烦闷等临床表现,均经胃镜检查确诊且排除癌肿、溃疡、炎症等疾病。主要药物组成:黄连、半夏、砂仁、炙甘草、潞党参、生地黄、知母、生姜、佛手、丁香、麦冬、当归、沙参。早晚2次饭前30分钟温服,7天为1个疗程,3个疗程结束后统计治疗结果:治愈10例,好转20例,无效2例,总有效率为93.75%。

齐盛,等. 国医论坛,2003,18(3):33

**6. 慢性非特异性溃疡性结肠炎**

张国梁以半夏泻心汤加减治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎32例,主要药物组成:党参、黄芩、制半夏、干姜、制大黄、黄连、炙甘草。腹痛甚加木香、白芍、当归;便血加牡丹皮炭、生地黄炭、槐花炭;泄泻甚加炒薏苡仁、马齿苋;里急后重甚加升麻;脘胁作胀者加柴胡、炒枳壳;久泻不愈、腰膝酸冷者去黄连,加补骨脂、肉桂粉(后下)。20天为1个疗程,疗程间歇3~5天,连用2~3个疗程。临床治愈:临床主症消失,肠镜复查黏膜病变恢复正常,大便化验正常;显效:临床主症基本消失,肠镜复查黏膜病变恢复程度达Ⅱ级以上,大便常规红、白细胞数高倍视野在3个以下;好转:临床主症及肠黏膜病变恢复达Ⅰ级以上,大便常规红、白细胞数在5个左右;无效:达不到有效标准的病例或恶化者。临床治愈者17例,显效者8例,有效者7例,无效1例,总

有效率96.9%。平均疗程47天。

张国梁. 新中医,1997,29(6):13



### 7. 霉菌性肠炎

霉菌性肠炎多见于老年体弱患者或长期大量使用抗生素、激素患者,临床常用制霉菌素片、酮康唑、氟康唑等治疗,副作用大,病人不易接受。谈晓琴以半夏泻心汤加减治疗霉菌性肠炎25例,全部病例均因大便检出大量霉菌而确诊。主要药物组成:姜半夏、黄芩、干姜、党参、炙甘草、黄连、大枣。恶心纳呆甚者加陈皮、白术、鸡内金;尿黄口干者加车前子;四肢不温畏寒者加红参(另煎)。水煎,不拘时频频温服。若呕吐腹泻频繁,可予输液补充电解质。治愈标准:①临床症状及体征消失。②实验室检查大便镜检查找霉菌2次均阴性。25例中,3天内治愈5例,5天内治愈5例,7天内治愈10例,10天内全部病例均治愈。

谈晓琴. 安徽中医临床杂志,2003,15(1):17

### 8. 尿毒症呕吐

尿毒症是慢性肾功能衰竭的严重阶段,尿毒症的呕吐是尿毒症期的常见症状之一。张爱国等以半夏泻心汤加减治疗尿毒症呕吐40例,呕吐甚者加旋覆花、生姜;湿盛者加藿香、陈皮、苍术;热甚者加竹茹、栀子;水肿甚者加茯苓、猪苓、滑石;食欲不振加焦神曲、炒麦芽、炒鸡内金;肝胆湿热加茵陈、栀子、虎杖;气滞血瘀者加柴胡、瓜蒌、薤白、陈皮、川芎、丹参等。结果在40例中经过治疗症状消失17例,缓解23例,总有效率为100%,治疗时间最短15天,最长30天,平均18天。

张爱国,等. 承德医学院学报,2002,19(2):119

### 9. 小儿泄泻

张芝等以半夏泻心汤加味治疗小儿泄泻500例,主要药物组成:半夏、干姜、炙甘草、人参、黄连、黄芩、大枣。脾阳虚者加附片(先煎);发热呕吐者加竹茹,上方每日1剂,2煎,取药液150毫升左右,分数次频服。根据患儿的不同年龄药物用量可酌情加减。疗效标准:大便变稠,全身症状消失,大便镜检无异常为治愈;大便次数及水分减少,全

身症状改善，大便镜检脂肪球或脓细胞偶见为好转；大便次数及水分无减少或症状加重为无效。治疗结果：治愈438例，好转38例，无效24例，总有效率达95.2%。

张芝，等．陕西中医，2001，22(5)：284

**10. 重症恶阻**

姚秀琴以半夏泻心汤加味治疗重症恶阻36例，患者临床表现主要为恶心呕吐，不能进食，食后呕吐更甚，甚则呕吐物呈咖啡色。基础方组成：半夏泻心汤加砂仁(后入)、陈皮、川续断、炒杜仲、柿蒂。寒重者减黄芩、黄连用量，加吴茱萸、生姜；热重者去干姜加生姜、竹茹；呕吐痰涎多者加茯苓。治疗效果：36例中，服药3剂治愈(诸症完全消失)12例，服6剂治愈15例，服7～12剂治愈9例。总有效率为100%。

姚秀琴．山东中医杂志，1997，16(9)：475

**11. 糖尿病胃轻瘫**

唐廷汉以半夏泻心汤治疗糖尿病胃轻瘫50例，患者均有Ⅰ型或Ⅱ型糖尿病病史，经胃镜或胃肠钡餐检查提示：胃蠕动小于2次/分，胃排空时间大于3小时，并排除慢性上消化道器质性病变，肝功能正常。临床症状为上腹饱胀、嗳气、恶心、呕吐、上腹痛等，舌质淡红，苔白或微黄，脉缓或弦缓。主要药物组成：太子参、黄连、黄芩、法夏、干姜、山药、大枣、百合、台乌、炒苍术、砂仁、内金、麦芽。治愈(胃肠道症状完全消失，胃张力增强，胃蠕动次数2～3次/分，无潴留者)32例；显效(胃肠道症状完全消失，胃蠕动次数大于2次/分，胃排空时间小于3小时)9例；有效(胃肠道症状明显减轻，胃蠕动2次/分，胃排空时间大于3小时)7例；无效(胃肠道症状无明显减轻，胃蠕动次数小于2次/分，胃排空时间大于3小时)2例。总有效率为96%，疗程最短为9日，最长为30日。

唐廷汉．四川中医，2001，19(9)：35

**12. 胃肠神经官能症**

嵇美霞以半夏泻心汤治疗胃肠神经官能症38例，主要药物组成：

半夏、黄芩、黄连、党参、干姜、大枣、甘草。随症加减：失眠健忘者加远志、枣仁、夜交藤；食欲不振者去黄连，加山楂、神曲、陈皮；呕吐频繁者去干姜，加生姜、代赭石、旋覆花；腹痛腹胀者加佛手、沉香。30天为1个疗程。疗效判定标准：治愈：腹痛消失，呕吐控制，便秘者2天内排便1次，排便通畅，腹泻者大便次数正常，其他症状消失；好转：腹痛缓解，呕吐次数减少，便秘者3天内排便1次，排便欠畅，腹泻者大便次数明显减少，其他症状改善；未愈：腹痛、呕吐、大便次数与性状及其他症状无改善。结果治愈22例，有效15例，无效1例。

稔美霞．福建医药杂志，2000，22(3)：112

**13. 尿路综合征**

赵素霞等以加减半夏泻心汤治疗尿路综合征50例，诊断标准：正规清洁中段尿，要求尿停留在膀胱中4～6小时以上，细菌定量培养≤$10^5$/毫升。参考清洁离心中段尿沉渣，白细胞＜10个/Hp，而仅有尿道刺激症状者，并排除结石等其他疾病。药物组成：半夏、干姜、竹叶、甘草、黄芩、党参、黄连、通草。热重加金钱草；气虚加太子参或党参易人参；瘀血者加琥珀、冬葵子。疗效判定标准：痊愈：临床症状完全消失，6个月无复发者；有效：临床症状大部分消失，偶有尿路不适；无效：症状无明显改善，或暂时改善，迅即反复者。结果：痊愈28例，显效20例，无效2例。

赵素霞。等．中医药信息，2001，18(4)：30

**14. 小儿慢性腹痛**

陆远以加味半夏泻心汤治疗小儿慢性腹痛36例，诊断依据：①患儿均有长期、反复发作的无规律性腹痛，无呕吐、腹泻等并发症状，腹痛发作时活动受限。②患儿均经过外科会诊，做过血常规、腹部B超或上消化道钡透检查，排除急、慢性阑尾炎、胃炎和其他腹内器质性病变。主要药物组成：半夏、干姜、黄连、黄芩、党参、枳壳、元胡、大枣、甘草。6天为1个疗程。治疗结果：治愈34例，好转2例。治愈率94.4%。好转2例是因不能按要求服药。

陆远．内蒙古中医药，1998，(4)：14

**15. 荨麻疹**

周擎以半夏泻心汤辨治荨麻疹5例，其中女性4例，男性1例，年龄20～50岁之间，病程最长3年，最短4个月。药用：半夏、黄连、黄芩、党参、干姜、大枣、甘草。胀甚加厚朴、瓜蒌、枳壳；纳差加焦三仙；呕恶加砂仁。5例患者2个月内均治愈。随访1年未复发。荨麻疹常以祛风散寒，活血凉血等为治则，然此类患者每发疹时必伴有胃脘胀痛等"痞"证症状。若"痞"而不见，单纯以疹治疹故无效。此类患者之所以有疹痞相伴，实为"肺胃风热，随阳气上升"溢于肌肤而成。痞为本而疹为末，故以半夏泻心汤治疗能够取得明显的疗效。

周擎．甘肃中医，1998，11(3)：29

**16. 复发性口疮**

朱跃民等以半夏泻心汤合四物汤和全蝎为主治疗复发性口疮110例，本病的主要病机是脾胃失和、湿热内壅，因此辨证以脾虚湿热型为主。根据症状可分为偏虚、偏湿、偏热和兼阴虚四型。主要药物组成：制半夏、党参或太子参、苍术、白术、黄芩、黄连、干姜、生姜、生地、川芎、白芍、全蝎、生甘草、当归、升麻、柴胡。偏虚型重用党参、白术，再加生黄芪，黄连用小量。偏湿型去生地，加茯苓。偏热型干姜用小量，再加栀子、或银花、连翘。兼阴虚型重用生地，再加麦冬、石斛、苍术、黄连、干姜用小量。大便溏，去黄芩。大便干燥，重用黄芩或配以生大黄。全蝎每方必用，可研末吞服。待溃烂愈合后再续服1～3个月，或隔日一服或每日一服。接着仅用全蝎研末吞服以固疗效，再连服1～3个月。疗效评定标准：显效：停药后1年以上未复发；有效：复发次数明显减少，复发时症状较前减轻；无效：复发次数无减少，症状无改善。结果：本组病例显效53例(48.18%)，有效57例(51.82%)，无效0例。

朱跃民，等．宁夏医学杂志，1998，20(2)：138

**仲景大黄黄连泻心汤**　治心下痞。

大黄二两　黄连一两

上锉。以麻沸汤①二升渍之须臾,绞去滓,分温再服。



## 大黄黄连泻心汤的临床新用

### 1. 胃幽门螺杆菌相关性胃病

姜志昂以大黄黄连泻心汤治疗胃幽门螺杆菌相关性胃病68例,辨证属脾胃湿热31例,肝胃气滞19例,肝郁脾虚7例,脾胃虚寒6例,脾胃阴虚者5例。以大黄黄连泻心汤为基本方加减:大黄10克,黄连3克。脾胃湿热加蒲公英、白花蛇舌草、龙葵、藿香、苏梗、丹参、茯苓;肝胃气滞加香附、白芍、甘草、八月札、郁金;肝郁脾虚加白术、茯苓、陈皮、藿香、苏梗、蔻仁、香附;脾胃虚寒型加炙黄芪、白芍、桂枝、制甘松、肉桂;脾胃阴虚型加白芍、甘草、乌梅、山楂、川石斛、沙参,30天为1个疗程,1个疗程结束后复查胃镜并取活检作病理HP检测。疗效判定标准:痊愈:临床症状消失,胃镜示黏膜象明显改善或溃疡疤痕期,HP(-);好转:临床症状基本消失,黏膜象有所改善,溃疡面缩小(愈合期),HP(-);无效:症状无明显减轻,胃黏膜象无变化,HP(+)。结果:痊愈16例,好转37例,无效5例,总有效率91.38%。

姜志昂. 实用中医内科杂志,1998,12(1):6

### 2. 放射性口腔黏膜炎

路军章以大黄黄连泻心汤含漱防治放射性口腔黏膜炎,主要药物组成:大黄、黄连、生甘草,水煎取汁煎汤含漱,直至放疗结束。患者在放疗后3~4周均出现不同程度的口腔黏膜炎,治疗4~5周后22例患者出现中度的口腔黏膜炎,10例出现重度口腔黏膜炎。与单纯放疗而不使用大黄黄连泻心汤的患者比较出现口腔黏膜炎的时间晚而且程度轻。

路军章. 中国中医急症,2004,13(7):438

### 3. 麻疹后肺炎

患儿女性,3岁,就诊前1周发麻疹,疹将出完时高热仍不退,体温



① 麻沸汤:煮沸较久的水,又叫百沸汤。

39.8℃，呼吸41次/分，心率154次/分，胸片示：双下肺感染，诊断为麻疹后肺炎合并心衰。以大黄黄连泻心汤化裁治疗：大黄（后下）、黄连、黄芩、鱼腥草、生石膏、大生地、淡竹叶，频频少量灌服。又以清开灵10毫升加入5%的葡萄糖注射液静脉滴注，每日1次，连用4天，1周后痊愈。

张时根．实用中西医结合临床，2004，4(6)：64

**4. 高热惊厥**

患儿女性，3岁，因洗澡后感寒，出现高热，反复3日不退。就诊时出现双目上视、四肢抽搐，神志模糊，唇绀项强，牙关紧闭，双手握拳，诊断为上呼吸道感染所致的高热惊厥。主要药物组成：大黄、黄连、黄芩、连翘、僵蚕、钩藤、生甘草。以清开灵10毫升加入5%的葡萄糖注射液静脉滴注，并以酒精擦浴降温，频频灌服中药。体温降至38℃而不复升，后以竹叶石膏汤善后而愈。

张时根．实用中西医结合临床，2004，4(6)：64

**黄连消痞丸**《拔粹》方

黄连炒，一两半　黄芩炒，三两　枳实一两一钱　干生姜三钱　茯苓　白术炒　甘草炙。各五钱　片姜黄一钱半　陈皮七钱半　泽泻一钱　半夏泡，一两三钱半　猪苓五钱　砂仁三钱半　厚朴制，五钱

上为末，蒸饼丸如梧子大。每服一百丸，温白汤送下。

**消痞丸**《拔粹》方

黄连六钱，炒　神曲炒，五钱　黄芩刮黄色，六钱　姜黄　白术各一两　人参四钱　甘草炙，二钱　缩砂仁三钱　橘皮四钱　干生姜二钱　枳实麸炒黄色，五钱　猪苓二钱半

一方加泽泻、厚朴各三钱，半夏汤泡七次，五钱。

上为细末，汤浸蒸饼为丸，如梧子大。每服五七十丸，白汤下。

**枳实消痞丸**

枳实　黄连各五钱　干生姜二钱　半夏曲三钱　厚朴四钱　人参三钱　甘草炙，二钱　白术三钱　茯苓　麦芽各二钱

上为末，水浸蒸饼丸如梧子大。每服三十五丸，温水下。



## 枳实消痞丸的临床新用

### 1. 慢性胃炎

廖加维以加味枳实消痞丸治疗慢性胃炎60例，患者全部经过胃镜检查诊断为慢性胃炎，均有胃痛、胃胀、嗳气、恶心等症状。治疗以枳实消痞丸合活血化瘀药为主，基本方：枳实、厚朴、白术、茯苓、半夏、麦芽、丹参、延胡索、生姜、党参、甘草。水煎服，日1剂，早晚空腹服用，20天为1个疗程。治疗结果：临床治愈（临床症状消失，食欲正常，胃镜所见及黏膜组织学改变基本恢复正常）35例；好转（临床症状基本消失或减轻，胃镜所见及黏膜组织学改变减轻，或病变范围缩小）20例；无效5例。总有效率91.7%。最短治疗时间为2个疗程，最长治疗时间为6个疗程。

廖加维．四川中医，2002，20(8)：37

### 2. 胃的癌前病变

胃的癌前病变是一个病理学概念，主要包括胃黏膜肠上皮化生（IM）和异型增生（ATP）。莫剑波等以加味枳实消痞丸治疗胃的癌前病变30例，用加味枳实消痞丸（枳实、厚朴、党参、茯苓、白术、麦芽、郁金、白芍、半边莲、黄连、制大黄、桃仁、红花、木鳖子、甘草，研末，炼蜜为丸，每丸7克）口服，每次2丸，每日3次。6个月为1个疗程，1个疗程结束后作胃镜活检，同一病例治疗前后取活检部位及活检块数、病理科检验医师完全相同，随访1年以上。疗效标准：显效：临床症状消失，病理复查ATP及IM消失或减轻2个级差以上；有效：临床症状明显减轻，病理复查ATP及IM减轻1个级差；无效：达不到有效的标准而未恶化；加重：临床症状及胃镜复查较前加重。结果显效21例，有效5例，无效4例，总有效率86.7%。其中中度ATP转为轻度20例，重度IM转为中度1例，消失2例。

莫剑波，等．四川中医，2002，20(6)：44

### 3. 儿童厌食症

文灿新以枳实消痞丸治疗儿童厌食症190例，患儿表现：长期食欲不振，而无其他疾病；面色少华、形体偏瘦，但精神尚好，无腹膨；有喂养不当史，如进食无定时定量、过食生冷、甘甜厚味、零食偏食等。治疗方法：枳实消痞丸用开水调成糊状（加少许白砂糖调味）口服，35剂为1个疗程。也可根据年龄大小和病证特点加减使用。结果：190例中，服药1个疗程治愈者112例；服药2个疗程治愈者68例；服药3个疗程食欲好转，食量略有增加者2例；服药3个疗程食欲未见改善者8例。总有效率为95.84%。

文灿新．湖北中医杂志，2004，26(7)：46

### 4. 功能性消化不良

彭文洪等以枳实消痞丸治疗功能性消化不良54例，患者均具有典型的早饱、腹胀、厌食、上腹痛等消化不良症状，持续存在或累计时间在4周以上，经X线、胃镜及B超等检查排除全身及局部器质性病变。主要药物组成：干姜、炙甘草、麦芽曲、白茯苓、白术、半夏曲、人参、厚朴、枳实、黄连（姜汁炒）。共研成细末，汤浸蒸饼为丸，9克/丸。患者服用枳实消痞丸，1丸/次，2次/天，疗程均为4周。治疗期间停用一切其他胃药及可能影响胃肠动力的药物，全部病例治疗前后均做血、尿、粪常规和肝肾功能等生化检查观察副作用。疗效标准：上腹痛、腹胀、厌食、易饱、烧心、恶心等消化不良症状完全或基本解除为显效；消化不良症状减轻或者部分解除为有效；上述消化不良症状未减轻或加重为无效。结果显效31例，有效19例，无效4例，总有效率为92.6%。

彭文洪等．时珍国医国药，2000，11(4)：326

### 5. 糖尿病性胃轻瘫

高学清等治疗糖尿病性胃轻瘫46例，患者按常规方法如控制饮食、运动疗法、口服降糖药物或/和皮下注射胰岛素治疗糖尿病，并采用枳实消痞丸煎汤内服。药物组成：枳实、党参、茯苓、白术、麦芽、法半夏、厚朴、黄连、干姜、甘草。早晚空腹口服。以15天为1个疗程，连

续治疗2个疗程后对照标准判定疗效。治愈:临床症状消失,停药3个月以内无复发;好转:临床症状明显好转或完全消失,停药3个月以内复发;无效:症状无改善或改善不明显。治愈26例,好转14例,无效6例,总有效率86.9%。

高学清,等. 吉林中医药,2003,23(11):19

**6. 动力性肠梗阻**

周亚林等以枳实消痞丸治疗动力性肠梗阻患者80例,临床均有"痛、吐、胀、闭"的症状,主要药物组成:枳实、党参、茯苓、白术、法夏、麦芽、黄连、干姜、元胡、川楝子、厚朴、甘草。疗效判定标准:临床治愈:症状完全消失,肠蠕动恢复正常,能正常进食;好转:服药后排气未排便,腹胀减轻,未呕吐;无效:服药3剂后,症状无改善。结果治愈64例,好转14例,无效2例。

周亚林,等. 中华实用中西医杂志,2000,13(6):2062

**橘连枳术丸**

白术三两,去梗　枳实一两,去穰麸炒　陈皮　黄连酒浸,炒。各一两

上为末,荷叶煮汤,打米糊为丸,如梧子大。每服五十丸,食后服。

**橘皮枳术丸**《脾胃论》　治老幼元气虚弱,饮食不消,脏腑不调,心下痞闷。

**枳术丸**《脾胃论》　治痞,消食强胃。并见内伤门。

**瓜蒌实丸**《济生方》　治胸痞,痛彻背胁,喘急妨闷[①]。方见膈噎门。

**加味补中益气汤**　治内伤心下痞。方见内伤门。

有痰而痞,加半夏、黄连;四肢满闭,便艰而心下痞,加柴胡、黄连、甘草;大便秘燥,加黄连、桃仁,少加大黄、当归;心下痞、腹胀,加五味子、砂仁、芍药;呕逆者,加黄连、生姜、陈皮。冬月加黄连、丁香、藿香。食已心下痞,别服橘皮枳术丸;如不能食,心下痞者勿加,止服本方主之。



① 妨闷:原作"妨急",四库本同,据《济生方·呕吐翻胃噎膈门》改。

# 附:嘈　杂

## 嘈杂方论

丹溪云:嘈杂是痰因火动,治痰为先,姜汁炒黄连入痰药,用炒山栀、黄芩为君,南星、半夏、陈皮为佐,热多加青黛。嘈杂,此乃食郁有热,炒山栀、姜炒黄连不可无。肥人嘈杂,二陈汤少加抚芎、苍术、白术、炒山栀子。嘈杂,若湿痰、气郁、不喜食,三补丸加苍术、倍香附子。医按:蒋氏子条云:心嘈索食,白术、黄连、陈皮作丸,白汤下七八十丸,数服而止。又云:眩晕嘈杂是火动其痰,二陈汤加栀子、芩、连之类。戴[①]云:此则俗谓之心嘈也。

**二陈汤**方见痰类。

**三补丸**方见补损门。

# 附:吞　酸

## 吞酸方论

《内经》云:诸呕吐酸,皆属于热。又云:少阳之胜呕酸。《原病式》云:酸者,肝木之味也。由火胜[②]制金,不能平木,则肝木自甚,故为

① 戴:即戴原礼。

② 胜:《素问玄机原病式》卷一作"盛"。

酸也。如饮食热，则易于酸矣。是以肝热则口酸也。或言为寒者，但谓伤生冷硬物而喜噫醋吞酸。故俗医主于温和脾胃，岂知人之伤于寒也，则为病热。盖伤寒皮毛，则腠理闭密，阳气怫郁而为热，故伤寒热在表，以麻黄汤热药发表，使腠理开通，汗泄热退而愈也。凡内上冷物者，或即阴胜阳而为病寒，或寒热相搏而致肠胃阳气怫郁而为热，亦有内伤冷物反病热，得汗泄身凉而愈也。或微而吐①，为②中酸，俗谓醋心，法宜温药散之，亦犹解表之义。若久喜酸不已，则不宜温之，宜以寒药下之，后以凉药调之，结散热去则气和也。所以中酸不宜食粘滑油腻者，谓能令气郁不通畅也。宜食粝食③菜蔬，能令气通利也。

丹溪云：或曰吐酸，《素问》明以为热，东垣又言为寒，何也？予曰：吐酸与吞酸不同，吐酸是吐出酸水如醋，平时津液随上升之气郁积而成。郁积之久，湿中生热，故从火化，遂作酸味，非热而何？其有郁积之久，不能自涌而出，伏于肺胃之间，咯不得上，咽不得下。肌表得风寒，则内热愈郁，而酸味刺心，肌表温暖，腠理开发，或得香热汤丸，津液得行，亦可暂解，非寒而何？《素问》言热者，言其本也，东垣言寒者，言其末也。但东垣不言外得风寒，而作收气立说：欲泻肺金之实，又谓寒药不可治酸，而用安胃汤、加减二陈汤，俱犯丁香，且无治湿热郁结之法，为未合经意。予尝治吞酸，用黄连、茱萸炒，随时令选其佐使，苍术、茯苓为辅各佐，汤浸炊饼为小丸吞之，仍告以粝食蔬菜自养，则病易安。

**藿香安胃散**方见脾胃门。

**加减二陈汤**　治痰饮为患，呕吐，头眩心悸，或因食生冷，脾胃不和。

丁香一两　半夏　陈皮各五两　茯苓三两　甘草一两半

上㕮咀。每服四钱，水煎，入生姜三片，煎服。

---

① 或微而吐：《素问玄机原病式》卷一作“或微而不为他病”。

② 为：《素问玄机原病式》卷一此前有一“止”字。

③ 粝食：粗米。

**曲术丸**　治中脘宿食留饮，酸蜇[1]心痛，或口吐清水。

神曲炒，三两　苍术泔浸，炒，一两半　陈皮一两

上为末，生姜汁煮神曲为丸。每七十丸，姜汤下。

**黄连清化丸**

黄连一两　吴茱萸浸炒，一钱　桃仁二十四个，研　陈皮半两　半夏一两半

上为末，神曲糊丸，绿豆大。每服百丸，姜汤下。

**丹溪经验方**

茱萸一两，去枝梗，煮少时顷[2]，半日晒干　陈皮　苍术米泔浸　黄连陈壁土炒，去土，秤　黄芩如上土炒　桔梗　茯苓各一两

上为末，神曲糊丸，绿豆大。每服二三十丸，时时津液下，食后服。



# 附：六　郁

## 六郁方论

郁者六，气、血、食、痰、湿、热，结聚不得发越，当升不得升，当降不得降者是也。丹溪云：血气冲和，百[3]病不生，一有怫郁，诸病生焉。故人身诸病，多生于郁。或久病而生郁矣。戴氏曰：气郁者，胸胁疼痛，脉沉而涩；血郁者，四肢无力，能食，便红，脉沉芤结[4]；食郁者，嗳酸，腹饱，不喜饮食，人迎脉平，气口紧盛；痰郁者，动则喘息，寸脉沉滑；湿郁

① 蜇(zhē 遮)：毒虫叮刺。

② 顷：原缺，据《四库全书》本补。

③ 百：《丹溪心法》卷三作“万”。

④ 脉沉芤结：《丹溪心法》卷三作“脉沉”。

者，周身走痛，或关节疼痛，遇阴寒而发，脉沉细缓①；热郁者，瞀闷②，尿赤，脉沉而数。《内经》曰：五郁者，金郁泄之，谓渗泄解表于小便也；木郁达之，谓吐之令其条达也；水郁折之，谓抑之制其冲逆也；火郁发之，谓汗之令其疏散也；土郁夺之，谓下之无壅碍也。此所谓六郁者，或七情之郁遏，或寒热之交侵。故为九气怫郁之候。或雨湿之侵凌，或酒浆之积聚，故谓留饮、湿郁之疾。热郁而成痰，痰郁而成癖，血郁而成症，食郁而成痞满，此必然之理也。

## 丹溪治六郁方法

**气郁**

香附童便浸　苍术米泔浸　抚芎

**湿郁**

白芷　苍术　川芎　茯苓

**痰郁**

海石　香附　南星姜制　瓜蒌一本无南星、瓜蒌，有苍术、川芎、栀子

**热郁**

山栀炒　青黛　香附　苍术　抚芎

**血郁**

桃仁去皮　红花　青黛　川芎抚芎亦可　香附

**食郁**

苍术　香附　山楂　神曲炒　针砂醋炒七次，研极细

诸郁，春加芎，夏加苦参，秋冬加吴茱萸。

凡药，在中焦以苍术，抚芎开提其气以升之。假令食在气上，气升则食降，余仿此。

**越鞠③丸**

① 脉沉细缓：《丹溪心法》卷三作"脉沉细"。

② 瞀（mào 冒）闷：心中闷乱。

③ 鞠：原作"曲"，四库本同，据《丹溪心法》卷三改。

神曲炒　香附童便浸一宿　苍术　川芎　栀子[1]炒。各等分

上为细末，水丸绿豆大。每服五七十丸，温水下。

**六郁汤**　解诸郁。

陈皮去白，一钱　半夏汤泡七次　苍术米泔浸　抚芎各一[2]钱　赤茯苓　栀子炒。各七分　香附二钱　甘草炙，半钱　砂仁研细，五分

上细切，作一服，加生姜三片，水二盏，煎至一盏，温服。

如气郁，加乌药、木香、槟榔、紫苏、干姜，倍香附、砂仁。

如湿郁，加白术，倍苍术。

如热郁，加黄连，倍栀子。

如痰郁，加南星、枳壳、小皂荚。

如血郁，加桃仁、红花、牡丹皮。

如食郁，加山楂、神曲、麦糵曲。

**升发二陈汤**　治痰郁，火邪在下焦，大小便不利。此药能使大便润而小便长。

陈皮去白　抚芎　茯苓各一钱　半夏一钱半　升麻　防风　甘草　柴胡各五分

上细切，作一服，加生姜三斤，水一盏半，煎至一盏，温服。

**升阳散火汤**　治热郁。方见火门。





① 栀子：原作"越栀"，四库本同，据改同上。

② 一：原缺，四库本同，据《医学入门》卷七补。

# 卷之七

## 咳　嗽

### 咳嗽方论

江流滔滔，日夜无声，狂澜激石，不平则鸣。所以咳嗽者，痰塞胸脘，气逆不下①，冲击而动肺耳。然亦何以致此哉？曰：感风伤冷，挟热受湿，淤血停水，与夫肺实肺虚，皆能壅痰而发嗽也。夫肺为娇脏，外主一身之皮毛；内为五脏之华盖，形寒饮冷，最易得寒，燥气郁蒸，最易生热。惟其易为冷热，所以内外交侵，动则邪气窒塞矣。此非不平而鸣乎？感风者，鼻塞声重，伤冷者，凄清怯寒，挟热为焦烦，受湿为缠滞，淤血则膈间腥闷，停水则心下怔忡，或实或虚，痰之黄白，唾之稀稠，从可知也。治嗽大法，肺脉浮，为风邪所客，以发散取之；肺脉实，为气壅内热，以清利行之；脉濡散为肺虚，以补肺安之。其间久嗽之人，曾经解利，以致肺胃俱寒②，饮食不进，则用温中助胃，加和平治嗽等辈。至若酒色过度，虚劳少血，津液内耗，心火自炎，遂使燥热乘肺，咯唾脓血，上气涎潮，其嗽连续而不已。惟夫血不荣肌，故邪在皮毛，皆能入肺，而自背得之尤速，此则人参、芎、归所不可无。一种传注，病涉邪恶；五脏反克，毒害尤深，近世率用蛤蚧、天灵盖、桃柳枝、丹砂、雄黄、安息香、苏合香丸通神之剂，然则咳嗽证治，于此可以问津索途矣。抑尤有说焉，肺出气也，肾纳气也，肺为气之主，肾为气之藏。凡咳嗽

① 下：四库本作“平”。

② 寒：四库本作“冷”。

暴重，动引百骸，自觉气从脐下逆奔而上者，此肾虚不能收气归元也，当以补骨脂、安肾丸主之，毋徒从事于宁肺。诸气诸痰、咳嗽喘壅之烦，须用枳壳为佐。枳壳不惟宽中，又能行其气，气下痰下，他证自平。



## 咳嗽证治

**华盖散** 治肺感风寒，痰壅咳嗽。

麻黄去节 紫苏子炒 杏仁去皮尖、炒 桔红 桑白皮炒 赤茯苓各一两 甘草炙，半两

上细锉。每服二钱半①，姜枣煎，食后服，随意加制半夏，添姜煎。

## 华盖散的临床新用

### 1. 小儿急性支气管炎

瞿桂凤以华盖散治疗小儿急性支气管炎115例，其中风寒型88例，风热型19例，实热型8例。主要药物组成：麻黄、杏仁、炙桑白皮、紫苏子、茯苓、橘红、甘草。肺热盛加寒水石；寒饮明显加细辛；痰多加莱菔子；气喘，喉中哮鸣有声，加全蝎、葶苈子；便秘去茯苓，加全瓜蒌；咳嗽超过2周，加乌梅。分2～4次温服。疗效标准：显效：5天内症状及体征消失；有效：5天内症状明显减轻，体征好转或消失；无效：症状、体征无改善，或病情加重。治疗结果：显效71例，有效34例，无效10例，总有效率为91%。疗程最短2天，最长9天。

瞿桂凤. 甘肃中医，1996，9(3)：28

### 2. 慢性支气管炎急性发作

苏慧岚以加味华盖散合鱼腥草注射液治疗慢性支气管炎急性发作36例。药用华盖散加金银花、连翘、地龙、浙贝母。水煎分3次服，7剂为1个疗程。同时予鱼腥草注射液30～60毫升加入5%葡萄糖液

① 二钱半：《和剂局方》卷四此作“二钱”。

250毫升中静滴，每天1次，连用7天。1个疗程结束后评定疗效。临床控制：即咳嗽咳痰及哮喘消失，2年内不再复发；显效：咳嗽、咳痰及哮喘消失，但2年内又有复发；好转：咳嗽、咳痰及哮喘减轻或消失，当年内又有复发；无效：咳嗽、咳痰及哮喘无明显改善，或有个别加重。治疗结果：本组临床控制14例，显效11例，好转10例，无效1例，有效率为97.2%。

苏慧岚．现代中西医结合杂志，2003，12(3)：251



**3. 慢性支气管炎**

张连合以华盖散加减治疗慢性支气管炎患者200例，病例选择标准如下：排除患者的心肺其他疾患，有慢性咳嗽、咯痰连续两年，每年在2个月以上者或连续咳嗽3个月以上者。以华盖散加金银花、连翘、僵蚕为主方治疗，水煎分3次服，7天为1个疗程。经2～4个疗程治疗，136例单纯性慢性支气管炎患者痊愈51例，显效45例，有效30例，无效10例；64例哮喘性慢性支气管炎患者痊愈15例，显效26例，有效17例，无效6例。

张连合．北京中医，1997，(5)：28

**4. 小儿哮喘**

叶艾凤以加味华盖散治疗小儿哮喘62例，治以宣肺平喘，化痰止咳。基本药物组成：炙麻黄、杏仁、陈皮、茯苓、苏子、川贝、桔梗、桑皮、前胡、甘草。水煎，日1剂，分4次服，婴儿可少量频频服用，并根据患儿的不同年龄进行药量的加减。临症加减：属风寒表实无汗而喘者，用生麻黄以解表散热；伴发热者，加石膏、柴胡；痰热者，加黄芩、鱼腥草；胸闷痰多者，加法夏、葶苈子；食纳差、大便稀者加山楂肉、鸡内金；脾肺两虚者，加太子参、山药。疗效判定标准：痊愈：哮喘及其他症状全部消失，听诊两肺无哮鸣音；好转：哮喘及其他症状明显改善，发作次数明显减少，偶闻及哮鸣音；无效：哮喘及其他症状无明显改善，仍可闻及哮鸣音。治疗结果：治愈49例，有效11例，无效2例，总有效率为96.8%。

叶艾凤．中国社区医师，2002，(9)：42

5. 咳嗽

董慧玲治疗痰咳102例，方法：将162例符合肺炎，慢性支气管炎急性发作诊断，以咳嗽、咯痰为主要表现的患者，随机分为中药辨证治疗（治疗组）102例和单纯西药治疗（对照组）60例。治疗组按中医病症诊断疗效标准辨证分型为痰湿蕴肺型24例，痰热壅肺型36例，肺阴亏虚型12例，肝火犯肺型26例，肺气亏虚型4例；采用华盖散加味辨证治疗。对照组采用西药克咳敏加化痰口服液治疗。结果：治疗组总有效率为94%，对照组总有效率为80%，治疗组疗效明显优于对照组。结论：提示华盖散加味确为治疗痰咳的有效方剂之一。

董慧玲．大理医学院学报，2000，9(4)：67

**加减麻黄汤**　治肺感寒邪，咳嗽。

麻黄去节，一两　辣桂　甘草炙。各半两　杏仁五十枚，去皮尖，微炒，别研　陈皮　半夏制。各半两

上细锉，拌和杏仁，每三钱，紫苏三叶，姜四片，煎服。

**温肺汤**　治肺虚感冷，咳嗽，呕吐痰沫。

干姜　辣桂　甘草炙　半夏制　陈皮　北五味子　杏仁去皮尖。各一两　细辛　阿胶炒。各半两

上粗散。每二钱半，姜枣煎服。

**三拗汤**①　治寒燠不常，暴嗽喘急，鼻塞痰壅。

麻黄不去节　杏仁不去皮尖。各一两　甘草不炙，半两

上锉散。每二钱半②，姜五片，煎服。

## 三拗汤的临床新用

1. 小儿过敏性咳嗽

小儿过敏性咳嗽，又叫咳嗽变异性哮喘，俞亚丽以加味三拗汤为

① 三拗汤：《和剂局方》卷二所载本方药物剂量为“各等分”。

② 二钱半：《和剂局方》卷二此作“五钱”。

主治疗小儿过敏性咳嗽64例。主要药物组成:炙麻黄、杏仁、蝉衣、广地龙、苍耳子、甘草。偏热者加黄芩、桑白皮;痰多者加姜半夏、炒莱菔子;痰黏难咯者加炒枳壳、玄参。临床可随年龄、体质情况适当加减。待咳嗽缓解后,给予六君子汤合玉屏风散加减,连服1~2个月。治疗结果:64例中,41例痊愈(服药1个月咳嗽消失,停药后不再复发);18例好转(服药2~3个月咳嗽消失,但遇刺激性气味或饮食不当等偶有轻度咳嗽,继续服药即可控制);5例无效(服药超过3个月,咳嗽未见改善,或改用其他方法治疗)。

俞亚丽. 浙江中医杂志,2000,(7):293

2. 咳嗽

(1)陈立富等以加味三拗汤治疗外感咳嗽108例,基本药物组成:炙麻黄、炙百部、杏仁、桔梗、甘草。恶寒重、鼻塞流涕者,麻黄宜生用,加荆芥、防风;发热者加生石膏、桑白皮、地骨皮;痰多、恶心、胸闷气逆者加半夏、橘红、苏子、川厚朴。剂量宜根据患者年龄大小、病情轻重和体质强弱灵活掌握。水煎服,每日1剂,服后全身取微汗。疗效判定标准:治愈:咳嗽及其他症状消失,肺部X线检查恢复正常;好转:咳嗽等症状及肺部X线检查明显好转;无效:服药6剂以上,咳嗽等症无明显减轻,改用其他疗法者。治疗结果:108例中,治愈98例(其中服药1~3剂咳嗽即止者64例,服药4~6剂咳嗽止者21例,服药7剂以上咳嗽止者13例);好转6例;无效4例。

陈立富,等. 河北中医,1997,19(4):19

(2)呼吸道感染所致咳嗽是指各种病原体如细菌、支原体、衣原体等所致的呼吸道感染以后继发的咳嗽,感染控制后咳嗽症状不缓解,治疗不及时往往转变为慢性持续性咳嗽。姜成军以三拗汤合止嗽散治疗呼吸道感染咳嗽51例。基本药物组成:清炙麻黄、光杏仁、浙贝母或川贝母、蝉衣、炙百部、炙紫菀、鱼腥草、桔梗、生甘草。咳嗽甚加矮地茶;咽痒甚加大力子;鼻塞声重加辛夷花、苍耳子;若挟痰湿,咳而痰黏、胸闷、苔腻加半夏、厚朴、茯苓;咳嗽音嘎,气急似喘,痰黏稠,口渴或有身热加生石膏、桑白皮、黄芩等。以4天为1个疗程。疗效标

准:痊愈:服药后咳嗽等症状消失;好转:咳嗽减轻或间歇期延长;无效:服药3个疗程咳嗽无改善。痊愈39例(76.4%),好转9例(17.6%),无效3例(5.8%),总有效率94.2%。

姜成军. 浙江中西医结合杂志,2004,14(9):570

### 3. 小儿哮喘

李七一以三拗汤合三子养亲汤治疗小儿哮喘54例,中医辨证分为热喘、寒喘、虚喘三大类型;根据患儿肺部哮鸣音、湿啰音的多少,临床表现的轻重分为轻度、中度、重度。基础方药用:炙麻黄、光杏仁、生甘草、白芥子、炒苏子、莱菔子、天浆壳、桑白皮、干地龙、五味子、川芎、大青叶,主要用于寒喘。热喘以葶苈子易白芥子,加生石膏;虚喘去大青叶,加炙黄芪、太子参、防风、荆芥。每个患儿先服3剂,药后复诊,咳喘未完全缓解再予3剂。待患儿咳喘缓解后予胎盘胶囊继用1~2个月。近期疗效标准:均服药3剂统计疗效。临床控制:哮喘症状及肺部哮鸣音消失,或不足轻度,且活动自如39例;显效:哮喘症状及肺部哮鸣音明显好转,且活动后无特殊不适,经二诊继服3剂后达临床控制14例;好转:哮喘症状及肺部哮鸣音有好转,活动后气喘又加重0例;无效:哮喘症状及肺部哮鸣音无好转或加重1例。总有效率98.1%。远期疗效标准:哮喘缓解后服胎盘胶囊1~2个月统计疗效。临床治愈:不需平喘药物,保持无症状1年以上14例;显效:偶用平喘药物而缓解哮喘17例;有效:哮喘有所减轻,但日常仍需药物治疗,或缓解期延长,发作次数减少,发作时间缩短20例;无效:症状依然如故或加重3例。总有效率94.4%。

李七一. 辽宁中医学院学报,1999,1(1):54

### 4. 毛细支气管炎

急性毛细支气管炎是冬春季节婴儿常见的呼吸道感染,此病仅见于2岁以前,以6个月以内的小婴儿尤为多见,其病因以呼吸道合胞病毒感染为主。该病起病急骤,一开始症状就很严重,常于上呼吸道感染后1~2天突然喘憋,出现持续性干咳和呼气性喘鸣,呼吸次数每分钟达60~80次,甚至100次以上,由于喘憋严重,患孩面色苍白,唇

周发绀和烦躁不安，并可见明显鼻煽及三凹征，但体温不高，极少超过38.5℃，且肺部体征与呼吸困难不成比例，西医治疗本病以对症为主，邹寿华以三拗汤加味治疗毛细支气管炎78例，治疗方法：炙麻黄2克，杏仁5克，葶苈子4克，僵蚕3克，苡米8克，甘草2克。水煎服，日1剂。发热甚者，加黄芩4克。治疗结果：所治78例全部治愈，症状缓解时间平均为4～6天。

邹寿华．江西中医学院学报，2000，12(3)：21

**5. 新生儿外感失音**

潘淑范等以三拗汤加味治新生儿外感失音27例，临床表现：声音低怯，哭声不扬，鼻塞，喉间有痰，偶有咳嗽，纳呆，微热或不热，指纹青或青紫。局部检查：鼻黏膜淡白或略充血肿胀，鼻道有清鼻涕，咽黏膜淡白或微红充血。治疗以三拗汤化裁。基本方及用法：炙麻黄、生甘草各1～3克，杏仁3～5克，钩藤3～10克，薄荷(后下)2～3克，蝉蜕3～8克，生姜1～2片。水煎服，每日1剂，分多次温服。服后宜衣被覆盖微微汗出为度。喉间有痰加浙贝母、天竺黄2～5克；四肢瘛疭加僵蚕3～10克，蜈蚣1/2～1条；有热加黄芩3～5克，淡竹叶3～10克，生石膏5～10克。治疗结果：27例新生儿全部治愈。其中服3剂治愈18例，服4～6剂治愈9例。

潘淑范，等．中医药学报，1999，(1)：38

**6. 药源性尿频**

抗精神病药物常可引起尿频的副反应，仇玉平等以三拗汤治疗药源性尿频38例，三拗汤以炙麻黄9克，杏仁9克，甘草6克组成，伴少腹胀满者加沉香、橘皮；小便灼热者加山栀、大黄；大便秘结者加大黄、枳实。上药每日1剂水煎分2次服，7日为1个疗程。治疗及观察期间按原方案应用抗精神病药物。疗效标准：治愈：小便频数、灼热及少腹胀满感消失，停服中药继用抗精神病药物3个月无复发；好转：小便次数明显减少，少腹胀满及小便灼热感减轻，或诸症消失，但停服中药，继用抗精神病药物3个月内复发；无效：治疗前后症状无明显变化或加重。经治疗1个疗程后继续观察3个月判定疗效。结果：痊愈28

例，有效8例，无效2例，总有效率为94.7%。

仇玉平，等．中国民间疗法，2000，8(5)：31

**7. 产后急性尿潴留**

陈成博以三拗汤、八正散合方治产后急性尿潴留45例，患者初产33例，第2胎12例；年龄21～25岁34例，26～30岁11例；尿潴留时间12小时至3天，临时导尿18例。方剂组成：麻黄、杏仁、甘草、车前子(包煎)、木通、滑石、瞿麦、萹蓄、茯苓、桑白皮。气虚者，加生黄芪、白术；恶心欲吐者，加砂仁、半夏；纳差者，加鸡内金、神曲；胸闷心烦者，加郁金、炒栀子。治疗结果：服药2天内小便通畅，症状完全消失，计31例；服药3～6天内小便通畅，症状消失，计9例；服药6天以上，或改用其他治疗方法，计5例。治愈率68.80%，总有效率88.89%。

陈成博．江西中医药，1999，30(1)：23

**金沸草散** 治上壅热嗽。

荆芥穗二两 旋覆花去梗 麻黄去节 北前胡各一两半 半夏制 赤芍药 甘草炒。各半两

上细锉。每二钱半，加炒葶苈半钱，姜四片，煎服。如咽喉焦燥，加朴硝，食后。又治伤风，鼻塞流涕，壅嗽。若声哑，嗽不止，兼服人参款花膏。

**人参款花膏**

款冬花 紫菀茸洗去土，炒用 人参 北五味子 桑白皮炒。等分

上为末，炼蜜丸小弹子大。含化一丸，或淡姜汤嚼下。若身热口干，兼服天麻防风丸。

**天麻防风丸**

人参 天麻 防风各一两 全蝎炒 直僵蚕炒，各半两 朱砂研 雄黄研 甘草炙。各一分 牛黄一钱 麝一字

上细末，炼蜜丸桐子大。每二丸，紫苏薄荷汤嚼下。

**清肺饮** 治肺气上热咳嗽。

前胡 荆芥 桑白皮炒 甘草炙 枳壳制。各三分 知母 贝母去

心,炒　脑荷[1]　赤茯苓　北梗　紫苏　阿胶炒　杏仁去皮　天门冬去心。各半两

上锉散。每三钱,姜三片,乌梅一枚,食后煎服。如更内实,与解毒雄黄丸。方在积热门。

**黄连阿胶丸**　治肺热或咯血。

黄连净,三两　赤茯苓二两　阿胶炒,一两

上黄连、茯苓同末,水调阿胶和,众手丸桐子大[2]。每三十丸,食后米饮下。黄连、赤茯苓能抑心火,则肺得其清。

**不换金正气散**　治伤湿[3]咳嗽。方见寒类。如赤茯苓,生干姜煎服。

**大阿胶丸**　治肺虚客热,咳嗽咯血、呕血。

阿胶炒热　地黄净　白茯苓　北五味子　山药各一两　贝母去心,炒　百部　柏子仁　茯神　丹参　杜仲去粗皮,锉,炒　麦门冬去心。各半两　远志浸,去心,炒　人参　防风各一分

上细末,炼蜜丸弹子大。每一丸,少水略煎,食后临卧服。或金沸散加脑荷煎汤,嚼下。凡嗽药不效,觉胸膈腥闷,乃宿血乘肺,黑豆入紫苏、生姜煎汁与之。

**桑皮散**　治上焦有热,壅血腥闷,嗽声连并,气不得透。

脑荷　北梗　川芎　防风　桑白皮炒　黄芩　北前胡　柴胡　紫苏　赤茯苓　枳壳制。各一分　甘草炙,一分半

上锉细。每三钱,姜枣煎服,或吃梨亦可。

**小青龙汤**　治表证水气,身热嗽喘,干呕怔忡。

**十枣汤**　治里有水气,身凉,咳,痞满胁痛药证,方见水饮门。

**真武汤**　治少阴肾证,水饮与里寒合而作嗽,腹痛下。

白茯苓　白术　白芍药各一两　熟附子半两

---

① 脑荷:即龙脑薄荷,又名水苏、鸡苏。

② 水调阿胶和,众手丸桐子大:《和剂局方》卷六作"水调阿胶末。溲丸如梧桐子大"。

③ 湿:原误作"温",据甲种抄本及《医方类聚》卷一百十七所引本书改。

上挫散。每二钱半，加生干姜、细辛、五味子各半钱，姜三片，食前服。凡年高气弱。久嗽通用。仍间服养正丹。



## 真武汤的临床新用

### 1. 冠心病心力衰竭

(1)高维水以地高辛合真武汤治疗难治性心力衰竭50例，所谓难治性心力衰竭，是指患者经过强心、利尿及扩张血管后尿量仍少、心衰控制不满意或仍然不能控制的病例。给予地高辛片0.25毫克，早晚各服1片。真武汤内服，主要药物组成：附子、茯苓、白术、赤芍、生姜。每日1剂，7天为1个疗程，服药1～2个疗程。经治疗后，22例Ⅳ级心衰患者心功能降至Ⅱ级，20例Ⅲ级心衰患者中心功能降至Ⅰ级者14例，降至Ⅱ级者6例；8例心功能Ⅱ级患者降至Ⅰ级者6例，另2例心功能无改善。

高维水．中西医结合实用临床急救，1998，(12)：548

(2)胡业彬以加味真武汤治疗心力衰竭患者20例，患者中心功能Ⅱ级者8例，Ⅲ级者10例，Ⅳ级者2例。主要药物组成：红参、丹参、附片、茯苓、白芍、白术、生姜。每日1剂，水煎服。2周为1个疗程。心功能改善Ⅱ级以上为显效，共6例，心功能改善Ⅰ级以上为有效，共12例；心功能无改善为无效，共2例，总有效率为90%。

胡业彬．安徽中医临床杂志，1999，(5)：323

### 2. 糖尿病肾病

唐晓军等以真武汤加味治疗糖尿病肾病患者30例，全部病例确诊为糖尿病，并达到糖尿病肾病诊断分期的Ⅰ、Ⅱ期标准，经治疗后症状体征不能缓解，且经临床辨证为肾虚血瘀证者，纳入观察病例。继用口服降糖药或胰岛素，治疗前后做24小时尿蛋白定量及定性检查、血糖及肝肾功能检查。主要药物组成：附子、茯苓、白芍、生姜、白术、生地、黄芪、丹参、红花、白茅根，兼有脾虚湿困加苍术、砂仁；水肿者加车前子、泽泻；失眠加夜交藤、酸枣仁、远志；眼底有新鲜出血去丹参、

红花，加三七粉冲服，加大生地用量，温服冲大黄末，1～2个月为1个疗程。显效8例（症状体征缓解，尿蛋白定量定性试验均为阴性）；有效17例（症状体征改善，尿蛋白定量定性试验较治疗前减少大于40%）；5例无效（未达以上标准者）。

唐晓军，等．辽宁中医杂志，1999，26(7)：312

**3. 梅尼埃病**

（1）王新坦以真武汤合泽泻汤治疗梅尼埃病患者20例，全部病例经临床症状、体征及相关检查确诊为本病，主要药物组成：附子、白术、茯苓、白芍、泽泻、生姜。患者眩晕消失，无前庭及耳蜗受损为痊愈；眩晕消失，但遗留有耳蜗受损者为好转。所治疗20例患者全部病愈，疗程最短2天，最长6天，有2例患者1年后复发，再服本方痊愈，其余18例患者随访3年未复发。

王新坦．河北中医，2002，(6)：466

（2）赵启金以真武汤加减治疗梅尼埃病32例，主要药物组成：附子、生姜、云苓、白术、白芍、泽泻、牛膝。气虚加党参、黄芪；痰郁化火减附子，加夏枯草、丹皮、菊花；头胀痛减附子，加柴胡、元胡、益母草；呕吐者加陈皮、代赭石，重用生姜；脘闷嗳气加郁金、香附；风寒诱发者加荆芥、防风。症状及体征消失，一年内随访无复发为痊愈，30例；症状及体征基本消失，一年内复发者但较轻为好转，6例；其余为无效，2例。总有效率为94.7%。

赵启金．黑龙江医药科学，2000，(4)：10

**4. 内耳眩晕**

厉启松等以真武汤合苓桂术甘汤治疗内耳眩晕患者60例，主要临床表现：眩晕突然发作，严重时伴有恶心呕吐，耳鸣或耳聋，汗出等。主要药物组成：附子、茯苓、桂枝、生姜、甘草、白术。气虚者加人参、黄芪；心悸失眠者加酸枣仁、龙齿；口干心烦者加麦冬、元参；大便干者加火麻仁、草决明；呕吐重者加丁香、陈皮、砂仁。眩晕及其他临床症状全部消失者为痊愈，共50例，眩晕及其他临床症状明显减轻，能从事一般工作者为好转，共7例，其他为无效，共3例。

厉启松，等．陕西中医，2004，(3)：220



**5. 神经系统不自主运动症**

曹祖盛以真武汤加减治疗老年人神经系统不自主运动症32例，其中老年性震颤麻痹16例，面肌痉挛11例，肌束颤动5例。临床表现：全部或局部肌肉颤动或跳动为主，多伴有腰酸痛，畏寒喜暖，小便频数等症状，其中29例患者曾做头颅CT检查，提示有脑萎缩，无脑梗塞。主要药物组成：附子、茯苓、白芍、生姜、白术。其中附子的用量较原方为重，取其温肾制水、散寒止痛的作用。腰痛明显者加怀牛膝，气虚者加黄芪。10天为1个疗程，症状消失后以金匮肾气丸调理善后。经治疗后，治愈17例，显效9例，好转4例，无效2例。

曹祖盛．河南中医，2003，(9)：8

**6. 羊水过多**

罗梅以真武汤加减治疗56例慢性羊水过多患者，全部病例经B超确诊，且排除胎儿畸形。孕妇自觉腹部胀满，甚至胸闷、气喘、不能平卧。腹部检查：腹部膨隆大于相应的妊娠月份，触诊时有明显的液体震颤感，胎位不清，胎心音遥远或听不清，B超示最大羊水暗区直径大于7厘米或羊水指数大于20厘米。主要药物组成：熟附片、茯苓皮、白术、白芍、生姜。阳虚不甚，去附子加桂枝；心悸气喘加桑白皮、葶苈子；腹胀甚加泽泻、大腹皮；下肢浮肿加防己；面色不荣、疲乏、舌质淡脉弦无力加党参、黄芪；腰酸痛甚加杜仲、续断。7～14剂为1个疗程。除3例发生早产为失败病例，余均正常分娩。治愈21例，显效17例，有效13例，无效5例，总效率为91.07%，产后随访婴儿发育良好。

罗梅．辽宁中医杂志，2004，(6)：488

**7. 肠道易激综合征**

柏茂庭以真武汤加减治疗肠道易激综合征患者30例，均为曾行中西医治疗无效者，患者表现为腹痛、腹泻、腹胀或腹泻与便秘相交替，腹泻每日最少4次，最多者达13次。患者均多次大便培养为阴性，并经肠镜或钡剂灌肠摄片等检查为正常肠黏膜而确诊。基本方

药:制附子、炮干姜、补骨脂、党参、苍白术、茯苓、淡吴萸、乌梅、白芍、煨肉果、黄柏、甘草。大便次数多加煨诃子、炒石榴皮;寒象重加大制附子和炮干姜量;热象重黄柏加量;挟阴虚加熟地;腹痛加煨木香、台乌药;腹胀加川朴、青皮。待症状控制后即以上方煎剂配料为蜜丸。长期服用,3个月为1个疗程。结果:显效20例,有效8例,无效2例。总有效率为93.3%。整个治疗过程未发现有任何毒副反应,1年后随访有2例复发。

柏茂庭. 实用中医内科杂志,2000,(3):19

**8. 扩张型心肌病**

范红玲以真武汤加减治疗扩张型心肌病患者37例,在西药常规治疗下,配合中药内服。主要药物组成:制附子、茯苓、白术、赤白芍、丹参、川芎、益母草、生姜。气虚乏力明显者加党参或红参、黄芪;气喘明显者,加用葶苈大枣泻肺汤;小便不利兼有腹水者合五苓散。15天为1个疗程,可连服3~6个疗程。疗效标准:显效:心功能提高2级,临床症状、体征明显改善;有效:心功能提高1级,临床症状、体征部分改善;无效:心功能无明显变化或病情恶化。1个疗程后,显效18例,占48.6%,有效15例,占40.6%,无效4例,占10.8%,总有效率为89.2%。

范红玲. 中华实用中西医杂志,2003,(16):1074

**9. 椎-基底动脉缺血性眩晕**

仇增永以真武汤为主治疗椎-基底动脉缺血性眩晕患者48例,各例均表现为突然眩晕发作,如坐车船,闭目不能移动,甚则仆倒,伴恶心呕吐,面色苍白,神疲懒言,肢冷汗出,舌淡苔腻,脉缓或弱。颈椎X线片示均有不同程度的骨质增生。经颅多普勒超声检查表现为椎-基底动脉供血不足。眼底检查见动脉变细,动、静脉有交叉压迫现象。主要药物组成:炮附子(先煎)、茯苓、川芎、白术、白芍、葛根、生姜。呕吐较剧者加半夏、代赭石;痰多者加海浮石。48例患者,痊愈22例,好转26例,有效率100%。

仇增永. 河南中医,2001,(2):14

**10. 尿路结石合并肾积水**

何幼斌以真武汤加减治疗尿路结石合并肾积水患者30例，全部病例均经过B超检查确诊。患者平均年龄为47岁，病程最短者1天，最长者9天，平均病程为3天。主要药物组成：茯苓、白芍、炮附子、生姜、白术。每日1剂，水煎服。服药期间停用西药。疼痛解除，肾积水消失者为有效；疼痛未解除者为无效。结果：有效28例，无效2例。其中服药1剂痛止者8例，2剂痛止者15例，3剂痛止者5例；3剂肾积水消失者28例。总有效率为93.4%。

何幼斌. 湖北中医杂志，2003，(4)：93

**11. 前列腺增生导致尿潴留**

尿潴留是前列腺增生的常见并发症，多发生于前列腺增生的中晚期。姚建军等以真武汤为主治疗本病患者59例，经肛门指诊、前列腺B超检查，确诊为前列腺增生并出现尿潴留，残余尿液大于150毫升。治疗以真武汤加味（熟附子、白术、茯苓、白芍、生姜、桂枝、猪苓、泽泻、乌药、鱼腥草）。煎服后的药渣用纱布包紧，用锅蒸热（温度以皮肤能承受，防止烫伤），会阴部热敷，有尿意即排，每日热敷3～5次。服中药同时，每晚服西药高特灵2毫克。尿潴留解除后，仍继服高特灵30天，每晚2毫克。治疗期间预防感冒、劳累，禁辛辣、烟酒等刺激性食物。经上法治疗后，当即排尿21例；1小时后排尿27例；11例3小时后仍不能排尿，行导尿术后继用此法，尿潴留排除8例，3例无效。总有效率94.9%。

姚建军，等. 山东中医杂志，2000，(3)：154

**补肺汤**　治肺虚气乏久嗽。

阿胶炒　真苏子　北梗　半夏制　甘草炙。各半两　款冬花　紫菀　细辛　杏仁去皮，焙　陈皮　桑白皮炒　青皮　缩砂仁　五味子　石菖蒲　草果各一分

上锉散。每三钱，姜四片，紫苏三叶，煎服。

**理中丸**　补肺，止寒嗽。

人参　干姜　白术　甘草炙。等分

上末，炼蜜丸弹子大。每一丸加炒阿胶、五味子煎服。

**加味理中汤**　治肺胃俱寒咳嗽。

人参　白术　干姜不炒　甘草炙　半夏制　茯苓　橘红　细辛　北五味子等分

上细锉。每服二钱半，姜枣煎，食前服。曾经解利者通用。

养胃汤方见寒类。人参款花膏，方见前。二药兼服，治肺胃俱寒作嗽，或煎人参饮，嚼下大阿胶丸亦可。

**人参饮**　咳嗽痰壅通用。

人参　北梗　半夏曲　五味子　细辛　枳壳制　赤茯苓　杏仁不去皮。各一分　甘草炙，半分

上细锉。每三钱，姜五片，乌梅半个，食后煎服。

**养肺汤**　治肺壅上气，痰嗽。

人参　紫菀　赤茯苓　杏仁不去皮　真苏子　陈皮　桑白皮炙　款冬花　半夏曲　北梗　甘草炙，等分

上为粗末。每三钱，姜四片，乌梅半个，食后煎服。寒者加桂。

**宁嗽汤**　诸嗽通用。

桑白皮炒　紫苏　细辛　北五味子　橘皮　半夏制　茯苓　杏仁去皮　缩砂仁　枳壳制　北梗　甘草炒。等分

上锉散。每三钱，姜四片，乌梅半个，食后煎服。

**人参润肺散**　治咳嗽喘急，痰壅鼻塞。

麻黄去节　杏仁去皮，麸炒　贝母去心，麸炒。各一两　人参　阿胶炒　甘草炙。各半两　橘红　北梗各一分

上粗末。每二钱半，紫苏三叶，煎服。亦能发散，小儿通用。

**冷嗽寒痰方**　橘皮半夏汤、大七气汤夹和。每三钱，姜七片，枣二个，同煎，吞白丸子三十粒。

**加味半夏茯苓汤**　治痰多咳嗽。

半夏制，二两半　茯苓一两半　陈皮　五味子各一两　人参　细辛　甘草炙。各半两

上锉散。每四钱，姜七厚片，煎服。

**南星散** 治风气动痰发嗽。

生南星一两 枳壳制 细辛各半两 木香 甘草炙。各一分

上㕮咀。每服三钱，姜七厚片，慢火熟煎服。

**人参芎归汤** 治虚劳少血，津液内耗，心火自炎，燥热乘肺，咳嗽咯血，及血不荣肌，动辄毛寒咳嗽。

当归 川芎 白芍药各二分 人参 半夏制 橘皮 赤茯苓 阿胶炒 细辛 北五味子 甘草炙。各一分

上锉。每服三钱，姜四片，枣二个，煎服。

人参芎归汤、大阿胶丸(方见前)兼服，治肾虚劳嗽。

人参胡桃汤夹和定肺汤(方见喘门)，治劳气喘急。

**七宝散** 治肺痿劳嗽久嗽。

人参 款冬花 钟乳石 鹅管石并生研 明矾煅。各二钱 辣桂 甘草各一钱

上细末。临卧以少许咽下两次。

**黄芪建中汤**方见湿门 加半夏曲、生干姜、五味子同煎，空心吞安肾丸，方见水饮门，治肾经虚寒，咳嗽痰唾，面[1]色黯黑，小腹动气作痛。

**消脓饮** 治肺有痈脓，腥气上冲，呕吐咳嗽。

生南星一两 知母 贝母去心，炒 生地黄 阿胶炒 川芎 桑白皮炒 甘草炙。各三分 防风 射干 北梗 天门冬去心 脑荷 杏仁不去皮 半夏制 紫苏叶 白芷 白芨各半两

上锉散。每四钱，姜七片，乌梅一个，食后煎服。

**雄黄散** 治传疰劳嗽，肺管有虫，令人喉痒。

雄黄 安息香各一分 露蜂房去子，烧灰 桃仁去皮，炒。各二分 麝少许

上为末。每用一钱，生艾叶入生蜜研汁夹和，临卧含化，仍烧艾，以管子吹烟熏喉。

**苏合香丸**

安息香二两，别为末，用无灰酒一升熬膏 苏合香油一两，入安息膏内 白



① 面：原误作"而"，据改同前。

术　丁香　青木香　白檀香　沉香　茸拨　香附净　诃子煨，取肉　乌犀镑屑　朱砂研，水飞。各二两　熏陆香　龙脑研。各一两　麝香一两半

上为细末，入研药拌和，用安息香膏并炼白蜜和剂。每一大丸，沸汤化下。前气血风类，后诸痛呕逆类，并用此。

**安肾丸**方见诸虚门　凡咳嗽暴重，觉气从脐下逆奔而上者，盖肾虚气不归元，补骨脂、安肾丸主之。

## 附　诸　方

**参苏饮**　治上膈有热，咳嗽声重。方见伤风门。

**五拗汤**《澹寮方》①　治风寒咳嗽，肺气喘急。

麻黄不去节　杏仁不去皮　甘草生用　荆芥穗　桔梗各等分，

上㕮咀。姜三片同煎，温服。咽痛甚者，煎热后，加朴硝少许。一方去桔梗、荆芥，用半夏、枳实等分。

**人参荆芥散**《济生方》　治肺感风邪，上壅咳嗽，头目不清，言语不出，咽干，项强，鼻流清涕。

陈皮去白　荆芥穗　桔梗　半夏汤泡②七次　细辛洗去土　甘草炙　人参　杏仁去皮尖　通草　麻黄③去根节。各半两④

上㕮咀。每服四钱，水盏半，姜五片，煎八分，食后温服。

**消风百解散**《和剂方》　治咳嗽声重，身热头疼。方见伤风门。

**加减三奇汤**东垣方　治咳嗽上气，喘促，胸膈不利。

桔梗　陈皮　甘草　青皮　人参　紫苏　桑白皮各五钱　半夏七钱　杏仁三钱　五味子四钱

上㕮咀。每六七钱，入姜煎服。

---

① 《澹寮方》：即《澹寮集验方》。元·僧人继洪辑。作者参阅多种医著，辑录其中的验方千余首，分中风、中气、中暑、中湿等共48门。

② 泡：四库本作"洗"。

③ 麻黄：原作"麻"，四库本同，据《济生方·五脏门》改。

④ 各半两：原脱，四库本同，据补同上。

**加减泻白散**东垣方　治阴气在下，阳气在上，咳嗽呕吐喘急。

桑白皮一两　地骨皮七钱　陈皮　青皮　五味子　人参各五钱　白茯苓一钱①

上㕮咀。每服半两，水煎，入粳米二十粒。

## 泻白散的临床新用

### 1. 中晚期非小细胞肺癌

杨泽江以加减泻白散联合放、化疗治疗中晚期非小细胞肺癌32例，将中晚期肺癌62例随机分为2组，对照组30例单纯采用放化疗方法进行治疗；治疗组32例在对照组放化疗的基础上加用泻白散加减治疗。主要药物组成：党参、五味子、茯苓、青皮、桑白皮、地骨皮、甘草。气虚加黄芪；肺脾气虚加白术、半夏；阴虚加沙参、麦冬、百合；胸闷痛加郁金、瓜蒌壳；气喘加苏子、麻黄、杏仁；痰黄加黄芩、芦根。28天为1个疗程，2个疗程评价疗效。结果：治疗组、对照组总缓解率分别为56.3%、36.7%；临床证候改善分别为87.5%、56.7%；生存质量变化好转率分别为53.1%、23.3%；中位生存期分别为17.4个月、10.8个月。两组间比较均有极显著性差异（$P<0.01$）。

杨泽江．四川中医，2005，23(1)：36

### 2. 急性支气管炎

成立等以加味泻白散治疗急性支气管炎74例，处方组成：桑白皮、地骨皮、粳米、甘草、生石膏、黄芩、陈皮、半夏、茯苓、杏仁、前胡、瓜蒌、胆南星。14岁以下儿童用药量减半，连服5天。疗效判定标准：痊愈：临床症状和体征消失，胸部X线正常；好转：临床体征消失，症状缓解，胸部X线正常。无效：临床症状和体征加重，胸部X线肺纹理增强或出现新病灶。结果痊愈38例，好转32例，无效4例，总有效率为94.59%。

① 一钱：《医学发明》作“三钱”。

成立，等．中华实用中西医杂志，2004，4(7)：1327

3. **急性气管、支气管炎**

崔欣以泻白散治疗肺热型急性气管、支气管炎30例，主要药物组成：桑白皮、地骨皮、炙甘草。嗽较重可加贝母、紫菀、双花；咽痛明显加山豆根、元参。15天为1个疗程。疗效标准：显效：咳嗽咯痰、咽痛、口渴、发热症状消失；好转：咳嗽咯痰、咽痛、口渴、发热诸症减轻；无效：咳嗽咯痰、咽痛、口渴、发热诸症无变化。治疗结果：显效10例，好转17例，无效3例，总有效率90%。

崔欣．中国中医药信息杂志，2001，8(10)：66

**人参五味子散**《圣惠方》　治男女老稚，诸虚百损，气血劳伤，涎喘咳脓，或嗽咯血，寒热往来，夜有盗汗，羸瘦困乏，一切虚损。

人参　五味子　桔梗　白术　白茯苓　甘草炙　熟地黄　当归焙，半两　地骨皮　前胡去苗　桑白皮炒　枳壳去穰，炒　黄芪炙　陈皮去白　柴胡各三钱

上㕮咀。每服八钱，水一盏半，生姜三片，煎至八分，去滓温服，食后服，日三次。烦渴加乌梅、青蒿煎；咳脓血加知母、阿胶煎，尤妙。

**诸般嗽不已**

粟壳制　乌梅去核　陈皮去白　人参去芦　木香　五味子　桔梗炒　杏仁去皮尖，炒　石膏　甘草

上㕮咀。每服八钱，齑[①]水二盏，煎至八分，去滓温服，食后。

**止嗽烟筒方**

冬花蕊　鹅管石　雄黄　艾叶各等分

上为末，用纸卷筒内，用火点，烟入口内吞下，就用水吞一口，以塞烟气，立效。

**加味人参紫菀散**　治虚劳咳嗽。

**大宁嗽汤**　劳嗽诸嗽通用，神效。并见虚劳门。



① 齑(jī 跻)：切碎的腌菜或酱菜。

## 咳嗽治例出《明医杂著》

王节斋曰：咳谓有声，肺气伤而不清；嗽谓有痰，脾湿动而生痰。咳嗽者，因伤肺气而动脾湿也。病本虽分六气、五脏之殊，而其要皆主于肺。盖肺主[①]气而声出也，须分新久虚实[②]。新病，风寒则散之，火热则清之，湿热则泻之。久病便属虚、属郁。气虚则补气，血虚则补血，兼郁则开郁。滋之、润之、敛之、降之[③]，则治虚之法也。

**主方**

杏仁去皮尖　白茯苓各一钱　橘红七分　五味子　桔梗　甘草各五分

春作[④]多上升之气，宜润肺抑肝，加川芎、芍药、半夏各一钱、麦门冬炒[⑤]、黄芩、知母各五分。

春若伤风致咳[⑥]，鼻流清涕，宜辛凉解散，加防风、薄荷、紫苏[⑦]、炒黄芩、麦门冬各一钱。

夏多火热，炎上最重，宜清金降火，加桑白皮、知母、炒黄芩、麦门冬、石膏各一钱。

秋多湿热伤肺，宜清热泻湿，加苍术、桑白皮各一钱，防风、黄芩、山栀各五钱，炒。

冬多风寒外感，宜解表行痰，加麻黄、桂枝、半夏、生干姜、防风各一钱。肺经[⑧]素有热者，再加酒炒黄芩、知母各五分。若发热头痛，鼻塞声重，再加藁本、川芎、前胡、柴胡各一钱。

若有痰，加半夏、枳壳；风痰再加南星姜汁炒；湿痰脾困少食，加白

---

① 主：原误作“生”，四库本同，根据《明医杂著》卷二改。
② 须分新久虚实：《明医杂著》卷二此前有“治法”二字。
③ 降之：《明医杂著》卷二无此二字。
④ 作：《明医杂著》卷二无此字。
⑤ 炒：《明医杂著》卷二此字在“黄芩”下。
⑥ 致咳：《明医杂著》卷二作“咳嗽”。
⑦ 紫苏：《明医杂著》卷二无此药。
⑧ 肺经：《明医杂著》卷二作“肺金”。

术、苍术、有痰而口燥咽干，勿用半夏、南星，宜加知母蜜水拌，炒、贝母、瓜蒌仁、黄芩炒。

若夏月热痰，或素热有痰，加黄芩、黄连、知母、石膏。

上半日咳者，胃中有火，加贝母、石膏、黄连，五更嗽者同治。

黄昏咳者，火浮于肺，不宜正用寒凉药，宜加五味子、诃子皮①，敛而降之。

若咳嗽久，肺虚，滋气补血，加人参、黄芪、阿胶、当归、生姜、天门冬、款冬花、马兜铃、酒芍药之类。肺热咳喘，去人参，用沙参，此兼补气血也。

若午后咳者，属阴虚，即劳嗽也。宜补阴降火，加川芎、当归、芍药、熟地黄、黄柏、知母、竹沥、姜汁、天门冬、瓜蒌仁、贝母，此专补阴血也。

若火郁嗽，谓痰郁火邪在中，宜开郁消痰，用诃子皮、便香附②、瓜蒌仁、半夏曲、海石、青黛、黄芩为末，蜜调为丸，噙化，仍服前补阴降火药③，失治则成劳。

若痰积，食积作咳嗽者，用香附、瓜蒌仁、贝母、海石、青黛、半夏曲、软石膏、山楂子、枳实、姜炒黄连为末，蜜调噙化。

若劳嗽见血，加阿胶、当归、芍药、天门冬、知母、贝母、桑白皮，亦于前肺虚、阴虚二条择用。大抵咳嗽见血，多是肺受热邪，气得热而变为火，火盛而阴血不宁④，从火上升，故治宜泻火滋阴，忌用人参等甘温补气之药。然亦有气虚而咳血者，则宜用人参、黄芪、款冬花三药，但此等证不多耳。

因咳而有痰者，咳为重，主治在肺；因痰而致咳者，痰为重，主治在脾，但是食积成痰，痰气上升，以致咳嗽，只治其痰，消其积，而咳自止，不必用肺药以治嗽也。

---

① 诃子皮：《明医杂著》卷二此前有“五倍子”。

② 便香附：四库本作“炒香附”，《明医杂著》卷二作“香附童便浸”。

③ 药：此前原有一“汤”字，四库本同，据《明医杂著》卷二删。

④ 阴血不宁：原作“阴虚不得安宁”，四库本同，据改同上。

**针灸法** 风门二穴，在背二椎下，各开半寸。肺俞二穴，三椎下各寸半。三里二穴。见前。



# 附：肺痿、肺痈

## 肺痿方论

《金匮》曰：热在上焦者，因咳为肺痿。得之或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，又被快药下利，重亡津液，故得之。寸口脉数，其人咳，口中反有浊唾涎沫者，为肺痿。若口中辟辟燥，咳即胸中隐隐痛，脉反滑数，此为肺痈，咳唾脓血。脉数虚者为肺痿，数实者为肺痈。咳伤肺叶成也。丹溪云：宜补血养肺，养气清金。虚者，用人参平肺散治之。

**紫菀散**《拔粹方》 治咳嗽唾中有脓血，虚劳证肺痿变痈。

人参 桔梗 茯苓各一钱 知母 贝母各一钱半 紫菀 甘草 阿胶炒。各五分 五味子十五粒

上㕮咀。水煎服。一云：各等分，水二盏，生姜三片，煎至一盏，食前服。

**人参平肺散**《拔粹方》 治心火克肺，传为肺痿，咳嗽呕，痰涎壅盛，胸膈痞满，咽嗌不利。

桑白皮炒，一两 知母七钱 甘草炙 地骨皮各半两 青皮 五味子三百个 茯苓 人参各四钱 陈皮去白，半两 天门冬去心，四钱

如热，加黄芩四钱、紫苏叶、半夏各半两。

上㕮咀。每服五钱，水二盏，生姜三片，煎至八分，去滓温服。或为末，姜汁丸弹子大，噙化亦得，食后。

**知母茯苓汤**《宣明方》 治肺痿，喘嗽不已，往来寒热，自汗。

茯苓 甘草炙。各一两 知母 五味子 人参去芦 薄荷 半夏洗

七次　柴胡去苗　白术　款冬花　桔梗　麦门冬去心　黄芩各半两　川芎　阿胶各二钱①，炒

上㕮咀。每服一两②，水二盏，生姜十片，煎至一盏，去滓，通口服，食后。

**生姜甘草汤**《千金方》　治肺痿，咳唾痰涎不止，咽燥而渴。

生姜五两　人参二两③　甘草四两　大枣十五枚④

上四味，以水七升，煮取三升，分温三服。

**七宝散**　治肺痿，劳嗽，久嗽。方见前咳嗽门。

**保和丸**葛氏⑤方　治劳嗽，肺成痿者，服之决效。

**润肺膏**葛氏方　治久肺燥成痿。并见劳瘵门。

**葶苈大枣泻肺汤**　治肺痈喘不得卧。

葶苈熬令黄色，捣丸如弹子大　大枣十二枚

上先以水三升煮枣，取二升，去枣，内葶苈，煮取一升顿服。

## 葶苈大枣泻肺汤的临床新用

### 1. 反应性胸水

张铭传以加味葶苈大枣泻肺汤治疗反应性胸水8例，患者的胸水多为中等量，表现为不同程度的气急、胸闷胸痛，多因手术后出现反应性胸腔积液经使用抗生素、激素和胸腔抽液但效果不佳。主要药物组成：葶苈子、大枣、黄芩、茯苓、猪苓、桑白皮、枳壳、贝母、泽泻。根据患者的表现随症加减，每日1剂，水煎服，10天为1个疗程。全部病例经治疗1～2个疗程后，经拍胸片、B超复查，胸水全部消失，均临床治愈，其中胸水消退最快的8天，最慢的20天，一般10～15天。

---

① 二钱：《宣明论方》卷九作“三钱”。

② 一两：《宣明论方》卷九作“三钱”。

③ 二两：《千金要方》卷十七作“三两”。

④ 十五枚：《千金要方》卷十七作“十二枚”。

⑤ 葛氏：指葛可久。元代医家。著有《十药神书》。

张铭传．浙江中医杂志，1998，(5)：207

**2. 非进行性血胸**

临床上在血胸量不超过300毫升时常对患者采取保守疗法，但这种疗法有时见效比较慢，且容易留下纤维胸等后遗症，经病人留下长期的痛苦。杨义靖等以葶苈大枣泻肺汤加味治疗非进行性血胸31例，取得了良好的效果。主要药物组成：葶苈子、大枣、枳壳、柴胡、当归、川芎、田七粉(冲)，痛甚者加郁金；瘀血重者加乳香、没药；年老体弱加党参、山药，每日1剂，水煎服。服药8～9剂血胸消失者6例，服药10～12剂血胸消失者15例，服药13～15剂血胸消失者7例，服药16～20剂血胸消失者3例。无1例患者出现后遗症，全部治愈。

杨义靖，等．中医正骨，1998，(3)：57

**3. 结核性胸膜炎**

(1)李培谦等以麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗结核性胸膜炎46例，取得了一定的疗效。主要药物组成：麻黄、杏仁、石膏、甘草、葶苈子、大枣、瓜蒌皮。在46例患者中，有41例患者胸水消失，其中胸水消退最快者11天，最慢者28天，其余3例因合并慢性肺心病，右心功能不全，2例合并气液胸，治疗效果不满意。

李培谦，等．陕西中医函授，1997，(6)：19

(2)袁承义等治疗结核性胸膜炎103例，主要药物组成：葶苈子、大枣、香附、旋覆花、桑白皮、苏子、陈皮、茯苓、薏苡仁、杏仁。每日1剂，分3次温服。配合适当的抗痨药物，经治疗后，治愈68例，显效22例，有效11例，无效2例，总有效率99.02%。

袁承义，等．吉林中医药，1994，(1)：27

**4. 支气管哮喘**

李永贵以麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗支气管哮喘138例，患者有轻、中度的哮喘发作，主要药物组成：葶苈子、大枣、麻黄、石膏、杏仁、甘草、地龙、桑白皮。根据患者的不同表现随症加减，如有需要，配合使用抗生素。结果治愈98例，占71%；好转23例，占16.7%；无效17例，占12.3%。50岁以下患者的治愈率为75%，50岁以上患

者的治愈率为61.9%。

李永贵. 实用中医内科杂志,1997,(4):19



**5. 恶性胸腔积液**

沈伟生以葶苈大枣泻肺汤加减配合顺铂治疗恶性胸腔积液患者24例。主要药物组成:葶苈子、大枣、桑白皮、龙葵、茯苓皮、浙贝、车前子、瓜蒌皮、半夏、三七粉、佛手、川楝子、薏苡仁。水煎服,每日1剂,从胸腔引流的第一天开始服用,连续服用两年。经随访180天,患者的治疗效果与一般恶性胸腔积液治疗后的患者效果经统计学处理无显著差异,但复发率较低,而且患者的生活质量较高。

沈伟生. 现代肿瘤医学,2005,(6):829

**6. 老年性慢性支气管炎**

赵忠兰以葶苈大枣泻肺汤加减治疗老年性慢性支气管炎50例,患者病程最短的2年,最长的20年。根据患者的不同表现将患者分为痰热肺燥型、肺寒气虚型、脾肾阳虚型,以葶苈大枣泻肺汤随症加减,水煎服,每日1剂,14天为1个疗程,个别重症者加用抗生素。结果临床控制(咳喘基本消失,可平卧,肺部啰音消失1/2以上)3例;显效(咳喘减轻,基本能平卧,肺部啰音消失1/3~1/2以上)23例;有效(咳喘稍减轻,尚不能平卧,肺部啰音稍减轻)17例;无效(症状改善不明显)7例。

赵忠兰. 河北医学,1995,(8):63

**7. 小儿病毒性肺炎**

小儿病毒性肺炎好发于2岁以内的婴儿,本病进展快,症状重。谢梅华等治疗小儿病毒性肺炎46例,患者均有咳嗽、喘憋,口唇发绀,鼻翼煽动,三凹征(+),肺部有啰音等症状和体征。主要药物组成:葶苈子、大枣、金银花、车前子、麻黄、射干、地龙、鱼腥草。每日1剂,水煎2次,混合后分5~10次口服,连续服药3天。经治疗后,42例显效,有效3例,无效1例,总有效率97.83%。

谢梅华,等. 湖北中医杂志,2003,(6):21



**8. 慢性充血性心力衰竭**

王伟捷治疗慢性充血性心力衰竭12例,患者病程最长10年,最

短1年。主要药物组成：葶苈子、大枣、制附子、红参、桃仁、红花。红参切片后单独煎40分钟取汁50毫升备用，制附子先煎30分钟后与诸药同煎，取药液200毫升，加入红参药汁后分2次温服，10天为1个疗程。服中药期间停用利尿药，已服强心药的患者于1周内逐渐减量至停用，扩张血管药继续使用。经治疗后，显效8例，有效3例，无效1例。

王伟捷．深圳中西医结合杂志，1995，(4)：26



**桔梗汤**《金匮》方　治咳而胸满振寒，脉数，咽干而渴，时出浊唾腥臭，久吐脓如米粥者为肺痈。

桔梗二两①　甘草二两

上二味，以水三升，煮取一升，分温再服，则吐脓血也。

**桔梗汤**《济生方》　治肺痈，咳嗽脓血，咽喉②多渴，大小便亦涩。

桔梗去芦　贝母去心膜　当归去芦，酒浸　瓜蒌子　枳壳去穰，麸炒　薏苡仁炒　桑白皮蜜水炙　防己各二两③　黄芪去芦，一两半　甘草节生用　杏仁去皮尖，麸炒　百合蒸。各半两

上㕮咀。每服五钱④，水盏半，生姜五片，煎八分，不拘时服。如大便秘，加大黄；小便赤少，加木通。

**消脓饮**　治肺痈，脓腥气上冲而呕，咳嗽。方见前咳嗽门。

**针灸法**　肺俞二穴，穴法见前。膻中一穴。在两乳相系肉下一寸六分，又名元儿，仰取之。

① 二两：《金匮要略方论·肺痿肺痈咳嗽上气病脉证治》作"一两"。
② 咽喉：《济生方·痈疽疔肿门》作"咽干"。
③ 各二两：《济生方·痈疽疔肿门》作"各一两"。
④ 五钱：《济生方·痈疽疔肿门》作"四钱"。

# 喘　嗽

## 喘嗽方论

肺主气也，一呼一吸，上升下降，荣卫息数，往来流通，安有所谓喘？惟夫邪气伏藏，痴涎浮涌，呼不得呼，吸不得吸，于是上气促急，填塞肺脘，激乱争鸣，如鼎之沸，而喘之形状具矣。有肺虚挟寒而喘者，有肺实挟热而喘者，有水气乘肺而喘者，有惊忧气郁肺胀而喘者。又有胃络不和，喘出于阳明之气逆，真元耗损，喘生于肾气之上奔。如是等类，皆当审证而主治之。肺虚、肺寒，必有气乏表怯，冷痰如冰之证，法当温补，如官桂、阿胶之类是也。肺实、肺热，必有壅盛胸满，外哄上炎之状，法当清利，如桑白皮、葶苈之类是也。水气者，漉漉有声，怔忡浮肿，与之逐水利小便，如小半夏茯苓汤、五苓散辈；惊忧者，惕惕闷闷，引息鼻张，与之宽中下气，如四七汤、桔梗枳壳汤辈。阳明之气下行，今逆而上行，古人以通利为戒，如分气紫苏饮、指迷七气汤加半夏，二陈汤加缩砂施之为当。真阳虚惫，肾气不得归元，固有以金石镇坠，助阳接真而愈者，然不可峻骤，且先与安肾丸、八味丸辈，否则人参煎汤下养丹主之，雄黄、麻黄、马兜铃、汉防己、鸡内金诸品，非不主喘也。如前治法大要，究其受病之源。至若伤寒发喘，表汗里下；脚气喘满，疏导收功。此则但疗本病，其喘自安，圆机之士，可以举隅而反矣。虽然喘有利下而愈者，亦有因泻而殂者，喘有数年沉痼而复瘳者，亦有忽因他疾大喘而不救者。汗出发润喘者，为肺绝；身汗如油喘者，为命绝；直视谵语喘满者不治。诸有笃病，正气欲绝之时，邪气盛行，多壅逆而为喘，然则喘之危恶，又安可以寻常目之？

## 喘嗽证治

**九宝汤** 经年喘嗽通用，常服屡效。

麻黄去节 橘红 脑荷各一两 辣桂 紫苏 桑白皮炒 杏仁去皮尖 大腹子连皮 甘草炙。各半两

上细锉。每服三钱，姜五片，乌梅一个，水煎，食后临卧服。或入童子小便半盏同煎，尤妙。

**定肺汤** 治上气喘嗽。

紫菀茸 北五味子 橘红 杏仁去皮尖，略炒 甘草炙 真苏子炒 桑白皮炒 半夏制 枳壳制。等分

上细锉。每三钱，姜五片，紫苏五叶，食后煎服。

**调降汤** 治喘嗽。

枳壳制，一两 半夏制 北梗 青皮 陈皮 真苏子 槟榔 茯苓 葶苈隔纸炒。各半两 木香 白豆蔻仁 缩砂仁 紫苏叶各二钱半 甘草炙，三分

上锉散。每三钱，姜五片、煎服。

**杏苏饮** 治上气喘嗽浮肿。

紫苏叶二两 五味子 大腹皮 乌梅肉 杏仁去皮尖。各一两半 陈皮 北梗 麻黄去节 桑白皮炒 阿胶炒。各三分 紫菀 甘草炒。各一两

上咬咀。每三钱，姜五片，煎服。

**五味子汤** 治寒喘。

北五味子 杏仁去皮，麸炒 橘红各一两 麻黄去节，一两半 甘草炙 生干姜 辣桂各半两

上粗末。每服二钱半，苏三叶，煎服。肺虚，加炒阿胶；喘甚，加马兜铃。

**人参胡桃汤** 治肺虚发喘气乏。

人参一寸拣者 胡桃肉二个，去壳不去皮

上切碎。姜钱五片，枣二枚，食后临卧煎服。盖人参定喘，带皮胡

桃敛肺。夷坚志方。

**三拗汤**方见咳嗽门　寒证喘者，加生干姜、辣桂；热证喘者，加葶苈、脑荷。煎毕，入朴硝少许。

**玉华散**　清肺定喘。

甘葶苈焙香　桑白皮炒　天门冬去心　马兜铃　半夏制　紫菀　杏仁去皮尖　贝母炮　百合　人参各半两　百部　甘草炙。各一分

上锉散。每服二钱半，姜四片，大枣三枚，煎服。

**小青龙汤**方见水饮门　本方去麻黄，加杏仁，去皮，三两，治水气喘嗽。若小腹满，更加茯苓。

**郁李仁丸**　治水气乘肺，动痰作喘，身体微肿。

葶苈隔纸炒　杏仁去皮尖　防己　郁李仁炒　真苏子　陈皮　赤茯苓各半两

上末，炼蜜丸桐子大。每三四十丸，食后，生姜紫苏汤下。

**神秘汤**　治水气作喘。

陈皮　北梗　紫苏　人参　五味子　槟榔　桑白皮炒　半夏制　甘草炙。等分

上细锉。每服三钱，姜五片，煎服。

**小半夏茯苓汤、五苓散**方见水饮门。

**田七汤**　治惊忧气遏上喘。

半夏制，二两半　茯苓二两　厚朴制，一两半　紫苏叶一两

上㕮咀，每服三钱半，姜七片，枣二枚，煎服。

**桔梗枳壳汤、指迷七气汤、分气紫苏汤**方见气门。

**二陈汤**方见疟类。

**安肾丸**方见水饮门。八味丸、养正丹见癫冷门　治肾虚上喘。凡肾虚而喘，须以人参为佐。

**五灵丸**　治久喘。

木香半两　马兜铃去壳，炒　葶苈微炒。各一分　川五灵脂二两

上为细末，炼蜜丸桐子大。每二十丸，杏仁三个，捶碎，姜三片，煎汤下。

**雄黄丸**　至诚修合，治喘。

雄黄研　白矾煅　木香　生葶苈各一分　马兜铃去壳　鸡内金　淡豆豉各三钱半　信砒锋芒莹者，研，生用①一钱半

上八味，各取实分数，并细末研，米浆煮糊丸如胡椒大。每服五丸，茶清稍冷，临卧送下，加至七丸而止。次日食勿用②热，绿豆生嚼，解砒霜毒。

**控痰良方**方见痰饮门　治喘嗽。

**虚劳喘嗽、眩运方**

灵砂一两，研细　人参　木香各二钱半　大香附杵净，　大红川椒去合口并子，焙出汗。各半两

上细末，糕糊丸麻子大。每服二十丸，空心食前橘皮汤下。川椒引气归元。

## 附　诸　方

**苏沈九宝汤**《简易方》　治老人小儿素有喘疾，遇寒暄不常，发则连绵不已，咳嗽哮吼，夜不得睡③。

桑白皮　甘草　大腹皮　麻黄　官桂　薄荷　陈皮　紫苏　杏仁各六分

上㕮咀。每服三钱，水盏半，姜三片，乌梅半个，煎六分服。

**五味子汤**《活人方》　治喘促脉伏而数者。

五味子五钱　人参　麦门冬去心　杏仁去皮、尖　生姜　陈皮各一钱半　枣子三枚

上㕮咀，作二服。每服水二盏，煎至一盏，食后温服。

**四磨汤**　治七郁结，上气喘急。

人参　槟榔　沉香　乌药

上件各浓磨，水和，煎三五沸，温服。

① 生用：原作"生研"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百十七所引本书改。
② 用：《医方类聚》卷一百十七所引本书无此字。
③ 睡：原作"暄"，据《四库全书》本改。

# 四磨汤的临床新用

## 1. 糖尿病性便秘

甘莉以加味四磨汤治疗糖尿病性便秘58例，基本药物组成：党参、槟榔、乌药、沉香、天花粉、生地黄、益母草、怀山药。胃热盛加知母、山栀；肺肾气阴亏虚加天冬、麦冬；脾胃虚弱加黄芪。1个月为1个疗程，于1个疗程后统计疗效。疗效标准：显效：停药后排便规律，1～2日1次，通畅，无明显不适，粪便性状正常；有效：停药后排便基本规律，每周2次，便形改善，偶尔便干；无效：停药后便秘与治疗前无明显差异。治疗结果：显效45例，有效9例，无效4例，总有效率93.1%。

甘莉．浙江中医杂志，1999，(9)：384

## 2. 小儿中毒性肠麻痹

孙先军等以金双歧和四磨汤辅助治疗小儿中毒性肠麻痹35例，均给予患儿禁食，胃肠减压，肛管排气，静滴酚妥拉明及补液，纠正水、电解质紊乱等常规治疗，并口服金双歧和四磨汤，若不能服药可给予鼻饲喂药。剂量：金双歧1岁以下1片/天，1～3岁2片/天；四磨汤1岁以下5毫升，1～3岁10毫升，3次/天。治疗结果：显效20例，有效14例，无效1例，总有效率为97%。

孙先军，等．中国煤炭工业医学杂志，2002，5(7)：742

## 3. 腹部术后

赵爱萍以四磨汤保留灌肠促进腹部术后患者排气排便，除术后常规护理外，在术后24～48小时，用四磨汤80～100毫升保留灌肠。20例患者排气时间35±5.98小时，排便时间37±7.43小时，比不使用本法的患者排气排便的时间明显缩短，结果表明四磨汤保留灌肠可以明显缩短急诊手术患者术后第1次排气、排便时间。

赵爱萍．第一军医大学分校学报，2001，24(2)：140

## 4. 功能性消化不良

王启之以四磨汤和西沙必利治疗功能性消化不良39例，给予患

者四磨汤20毫升,西沙必利5毫克,每日3次,均于饭前15~30分钟服用,共4周;治疗期间不加用其他药物,包括制酸剂、H2受体拮抗剂、质子泵抑制剂。治疗2周后,显效9例,有效23例,无效7例,总有效率为82.05%;治疗4周后,显效31例,有效6例,无效2例,总有效率为94.87%。

王启之. 中国中西医结合脾胃杂志,2000,8(1):30

**5. 顽固性肝性腹胀**

张永艳以四磨汤口服液灌肠治疗顽固性肝性腹胀40例,全部患者均对原发病进行治疗,有腹水者加用利尿剂。在此基础上,以四磨汤口服液40毫升加入生理盐水80毫升中保留灌肠,每日1次,每次保留1~2小时,1周为1个疗程。疗效标准:腹胀消失为显效,腹胀减轻为好转,腹胀无变化为无效。治疗结果:全部病例获效,其中显效28例,好转12例,疗程最短1周,最长3周,平均10天。应用该药后均未见有明显副作用。

张永艳. 河南中医,2000,20(5):44

**6. 便秘**

吴小玫等以四磨汤口服液治疗积滞便秘26例,给予患者四磨汤口服液,1~3岁每次10毫升,每日2次;4~6岁每次10毫升,7~9岁每次15毫升,每日3次。疗效标准:显效:服药后2天内排便,以后每日1次,食欲好转,其他临床症状消失;有效:服药后2天内排便,以后2日1次,食欲有改善,其他临床症状减轻;无效:服药后3天内仍未排便,食欲无改善,其他临床症状无缓解。治疗结果:显效16例,有效8例,无效2例,总有效率为92.3%。

吴小玫,等. 实用医技杂志,2003,10(7):818

**7. 胃痛**

林国华等以四磨汤口服液治疗胃痛200例,主要药物组成:木香、枳壳、乌药、槟榔。每次2支,日3次,治疗2周为1个疗程。治疗结果:显效133例,好转51例,无效16例,总有效率92%。

林国华,等. 实用中医药杂志,2003,19(5):257

### 8. 小儿功能性再发性腹痛

王娟以四磨汤口服液治疗小儿功能性再发性腹痛148例，每日30~40毫升，分3~4次饭前服用。4周为1个疗程。疗效标准：显效：症状消失，并在3个月内无复发者；有效：发作次数减少、症状明显减轻者；无效：症状无好转或加重。治疗结果：显效107例，有效30例，无效11例，总有效率为92.6%。

王娟. 实用中医药杂志，2002，18(10)：33

### 9. 骨折后腹胀

何玲玲等以四磨汤治疗骨折后腹胀93例，采用四磨汤口服液（含木香、乌药、枳壳、槟榔以2∶3∶3∶3比例组成，每毫升含生药1.5克），成人首次剂量30毫升，以后每次10毫升，每日3次；儿童首次剂量15毫升，以后每次10毫升，每日3次，腹胀消失后停药。疗效标准：显效：腹胀消失，腹平软，无压痛，肠鸣音正常，且疗效维持48小时以上。治疗结果：显效93例(100%)。

何玲玲，等. 陕西中医，2001，22(10)：606

### 10. 化疗所致功能性消化不良

陆永奎以四磨汤治疗化疗所致功能性消化不良30例，治疗组口服四磨汤，每次30毫升，1日3次，连服1周。观察方法：按症状轻重分4级。0级：无症状；+级：有轻度感觉，但不明显；++级：症状稍重，但不影响工作；+++级：症状严重，难以坚持工作。疗效标准：显效：治疗后症状改善2个等级或完全消失；有效：治疗后症状改善1个等级；无效：症状加重或无变化。治疗结果：显效率为56.7%，有效率为26.7%，总有效率为83.4%。

陆永奎. 湖南中医杂志，1998，14(6)：7

### 11. 新生儿呕吐

李桂平等以四磨汤治疗新生儿呕吐50例，在患儿喂奶前10分钟给予口服四磨汤。剂量：体重低于3千克，3毫升/次；体重3~4千克，5毫升/次；体重大于4千克，8毫升/次。同时给予正确喂养指导，纠正因呕吐所引起的水、电解质、酸碱失衡等一般处理。治疗结果：1天

内痊愈25例，好转20例，无效5例；2～3天内痊愈16例，好转5例，无效4例。3天内总有效率92%，治愈率82%，无效率8%。

李桂平，等．浙江中西医结合杂志，2001，11(8)：520

**12. 婴幼儿病毒性肠炎**

申兆文治疗婴幼儿病毒性肠炎54例，患儿常规补液和对症处理，同时给予四磨汤口服，每天3次，每次10毫升。治疗结果：显效38例，有效12例，无效4例，总有效率为92%。

申兆文．实用医技杂志，2004，11(1)：58

**千缗汤**　治痰喘不能卧，人扶而坐，一服即安。

半夏七个，锉，泡七次　甘草炙，一寸　生姜一指　皂角一寸

上咬咀，作一服，水煎。

**丹溪治痰喘方**

南星　半夏　杏仁　瓜蒌仁　香附　陈皮去白　皂角灰　萝卜子

上为末，神曲糊为丸。每服六七十丸，姜汤下。

**五虎汤**　治喘急痰气。

麻黄七分　杏仁去皮尖，一钱　甘草四分　细茶炒，八分　白石膏一钱五分

上作一服，白水煎。

风寒伤而喘者，三拗汤、华盖散、神秘汤可选而用之。

象云：止喘气促，以天门冬、人参、黄芪为主。

**针灸法**　璇玑一穴，在天突下一寸。气海一穴，在脐下一寸半。三里二穴。

# 声　音

## 声音方论

心为声音之主，肺为声音之门，肾为声音之根。风寒暑湿，气血痰热，邪气有干于心肺者，病在上脘。随证解之，邪气散则天籁[1]鸣矣。惟夫肾虚为病，不能纳诸气以归元，故气奔而上，咳嗽痰壅，或喘或胀，髓虚多唾，足冷骨痿，胸腹百骸俱为之牵制，其嗽愈重，其气愈乏，其声愈干，君子当于受病之处图之可也。按钱氏方，小儿吐泻，利其小便过多，以致脾虚不食[2]，钱用益黄散作效，数日以后，忽尔不语，钱知其脾气已复，肾气尚虚，投以地黄丸益肾，相继数剂，于是能言。余益信声音之根出于肾也，不诬矣。

诸病不语，或声干沉，难以痊复，余见《活人总括》。小儿疳哑，见小儿类。

## 声音证治

**星姜饮**　治风邪风毒，缠喉不语。

南星略炮，半两　生姜四钱　橘皮三钱

上锉。每服三钱，紫苏五叶煎服。

**荆苏汤**　失音通用。

荆芥　苏叶　木通　橘红　当归　桂　石菖蒲

上等分，锉。煎四钱服。

金沸草散、人参款冬花膏兼服，治伤风鼻塞涕流，壅嗽声哑。热证



① 天籁：自然界的音响。

② 食：四库本作“受”。

通用。方见嗽门。

**二物汤**　治风寒邪气留滞失音。

辣桂半两　石菖蒲二钱

上锉。每服二钱半，新水煎，细呷。

**归荆汤**　治风痉，口噤不语，项强背直，身腰反张。方附在湿门①。

**小柴胡汤**　治伏暑，发热汗渴，暑入心包不语，方见血类。加茯苓煎。

**不换金正气散**方见寒类　加石菖蒲。治湿证声哑，加桂治寒证声哑。

**三因七气汤**方见气门　加枳壳、甘草治气隔声沉。

**犀角地黄汤**　治血证，心忪语短，眩冒迷忘。

生地黄四两，净　犀角　牡丹皮　芍药各半两

上锉。每服四钱，入桃仁去皮尖七粒，煎服。如无犀角，以升麻代。

## 犀角地黄汤的临床新用

### 1. 高血压脑出血

吴根喜以加味犀角地黄汤配合钻颅穿刺引流治疗高血压脑出血55例。方法：所有病例住院后应持续吸氧，应用脱水剂、止血剂、抗感染、营养支持及稳定血压，并结合钻颅穿刺引流，同时通过留置的胃管灌服中药加味犀角地黄汤。组方：水牛角、大黄、生地、赤芍、丹皮、郁金、桃仁、天竹黄、地龙，每日1剂，分2次胃管内注入。2周后统计疗效。基本痊愈：症状体征基本消失，生活能自理，能做一般性工作；显著进步：肌力提高2级或2级以上，生活部分自理；进步：偏瘫、失语好转，生活不能自理；无变化：治疗前后无明显变化；恶化或死亡。治疗结果：基本痊愈17例，显著进步23例，进步11例，无变化2例，恶化或

① 方附在湿门：湿门中未见此方，当作“方附在风门”。

死亡2例。总有效率为92.7%。

吴根喜．中国中西医结合急救杂志,2004,11(1):24



**2. 痤疮**

郑建本等以加味犀角地黄汤治疗痤疮80例,主要药物组成:水牛角、生地、赤芍、丹皮、野菊花、银花、蒲公英、紫花地丁、连翘、蝉蜕、僵蚕。热重加黄芩、黄连;大便秘结加大黄。水煎分3次口服,连用5天,停2天,2周为1个疗程,一般用1~3个疗程。治愈:皮损消退,残留色素沉着或疤痕;好转:皮损大部分消退,偶有新皮疹出现;无效:皮损无明显变化。治疗结果:服药1个疗程者26例,2个疗程者38例,3个疗程者16例。治愈48例,好转28例,无效4例,总有效率95%。

郑建本,等．实用中医药杂志,2004,20(1):19

**3. 药物过敏性皮炎**

刘斌湘以加味犀角地黄汤治疗药物过敏性皮炎38例,主要药物组成:玄参、生地、赤芍、丹皮、大黄、水牛角(先煎)、蝉衣、甘草、白术、石斛、麦冬、木通。里实热证者重用大黄;毒伤营血者重用水牛角,加金钱草、木通、浮萍、蒲公英、银花清热解毒。疗效判定标准:痊愈:皮疹消退,临床体征消失;好转:皮疹和临床体征消退30%以上;无效:皮疹及体征未缓解,甚至加重。治疗结果:本组38例中,痊愈33例,占86.8%;好转5例,占13.2%,有效率100%,服药时间最长者4周。

刘斌湘．湖南中医杂志,1998,14(1):39

**4. 病毒性角膜炎**

牛秋莲以卡介苗加犀角地黄汤治疗病毒性角膜炎20例,患者临床表现为患眼畏光、流泪、疼痛等刺激症状明显,角膜部有树枝状、点状溃疡性凹陷,血液病毒抗体检查阳性。患者先做结核菌素试验,阳性者可接种卡介苗,接种部位可双臂交替进行,接种点可适当错开1~2厘米。同时服用犀角地黄汤,药用:水牛角粉(先煎)、生地黄、牡丹皮、赤芍、大黄(后下)、甘草。根据辨证,后期适当加黄芪、枸杞子、鲜茅根,减大黄。疗程1~3周,与注射卡介苗同时进行。中药停后,卡介苗继续治疗。疗效标准:无效:连续治疗4~6周,患眼刺激症状不

消，溃疡面无修复；显效：连续治疗4～6周，患眼刺激症状渐消，溃疡面有修复；治愈：患眼刺激症状消失，溃疡面修复，近期无复发现象。治疗结果：2～4周治愈10例（占50%），5～6周治愈7例（占35%），10～12周治愈3例（占15%），平均7周治愈。治愈率100%。随访2年未见复发。

牛秋莲．山东中医杂志，2001，20(11)：677

**5. 过敏性紫癜**

金龙云等以犀角地黄汤合十灰散加减治疗过敏性紫癜12例。药物组成：羚羊角或水牛角、生地、玄参、竹叶、麦冬、丹参、黄连、金银花、连翘、大蓟炭、小蓟炭、侧柏炭、茅根炭、茜草炭、荆芥炭。舌苔白腻、皮肤紫斑不红而紫暗者，去黄连、金银花、连翘，加白术、黄芪、当归；腹痛甚者加炙甘草；有蛋白尿及肾功能变化时加服雷公藤片（根据年龄大小酌情用量）。治疗结果：治愈9例（临床症状消失，实验室检查均正常，随访至今未发）；有效2例（临床症状基本消失，实验室检查嗜酸粒细胞偏高或尿蛋白±）；无效1例（临床症状时好时重，尿蛋白＋～＋＋＋，长期不消，反复波动）。本组12例，经1个月治疗治愈7例，2个月治疗治愈2例，有效2例，3个月治疗无效1例，改用西医免疫抑制疗法，放弃中医治疗。

金龙云，等．吉林中医药，1998，(2)：17

**6. 特发性血小板减少性紫癜**

于兴伟以犀角地黄汤治疗特发性血小板减少性紫癜17例，药物组成：水牛角、生地、赤芍、丹皮、甘草。加减：热甚者加羚羊角，或配合西医给予药物降温。齿龈及口腔黏膜出血、鼻出血加茅根、竹茹、旱莲草；便血加地榆、槐花；尿血加茅根、小蓟；皮下出血加黄连、竹芯、连翘、银花；有阴虚内热者加龟板、女贞、麦冬。观察出血情况，每4～5日测血小板计数1次。痊愈：出血停止，血小板数目恢复正常；显效：出血停止，血小板数目明显上升；无效：出血好转，血小板数目无变化。治疗结果：17例中痊愈11例（54.7%），显效5例（29.4%），无效1例（5.9%），总有效率94.1%。疗程最短者4剂，最长者11剂，平均

6.9 天。

于兴伟. 皮肤病与性病,2001,23(4):23



**朱砂丸** 治打扑惊忤,血入心窍不语。方见血类。

**二陈汤**方见疟类 加石菖蒲煎,吞白丸子,方见身疼类。治痰证声沉。

**金花散** 治失音,亦治喉痹。

槐花,新瓦上炒香熟①,三更后床上仰卧,随意食之。热证通用。

**密陀僧散** 治大惊入心,痰血窒塞,喑不能言。亦治喑风。方见惊悸门。

**治慝桃仁汤** 治狐惑,虫食其脏,上唇疮,其声哑。

桃仁浸去皮,焙 槐子 艾叶各一两 大枣十五枚

上用水三盏,煎至一盏半,分三次服。

**人参平肺汤** 治肾虚声不出。

人参 川芎 当归 熟地黄洗,晒 白芍药 白茯苓 菟丝子酒浸烂,研细 北五味子 杜仲去粗皮,锉,姜汁制,炒去丝 巴戟酒浸,去心,晒 橘红 半夏曲各半两 牛膝酒浸,焙 白术 补骨脂炒 胡卢巴炒 益智仁 甘草炙。各二钱半 石菖蒲一钱半

上锉细。每服三钱,姜五片,枣二枚,食②前煎吞山药丸七十粒。方见漏浊门,五更头肾气开,不得咳唾,言语默然,再进上药,功效胜常。

**杏仁煎** 治咳嗽暴重,声音不出。

杏仁水浸去皮,研膏 冬蜜 砂糖 姜汁各一盏 桑白皮去赤③,炒 木通 贝母去心。各一两半 北五味子 紫菀茸各一两 石菖蒲半两 款冬花蕊④

① 熟:四库本作"热"。

② 食:原作"令",据甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十一所引本书改。

③ 去赤:甲种抄本无此二字。

④ 款冬花蕊:甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十一所引本书均无此药。据下文煎服法,亦可认为此属衍文。

上后六味锉，以水五升煎半，去滓，入杏、姜、糖、蜜夹和，微火煎取一升半，每服三合，两日夜服之。

**木通汤** 治诸风失音。

木通 石菖蒲 防风 羌活 桑螵蛸 全蝎焙 直僵蚕炒 甘草炙。各一分 圆白南星略炮，半两

上锉。每服二钱半，紫苏五叶，姜五片，熟[1]煎服。

## 附 诸 方

**诃子汤** 治失音不语。

诃子四个，半生半煨 桔梗一两五钱，半生半炒 甘草二寸，一寸生，一寸熟

上为粗末，分二帖。每帖水一盏，童便一盏，煎至八分，去滓，食后温服。

**玉粉丸** 治冬月寒痰结于咽喉不利，语音不出。《针经》云：寒气客于会厌，卒如哑，宜服此药。

桂心 草乌各一字 半夏汤洗，五钱

上为细末，姜汁浸，蒸饼为丸如鸡头大。每服一丸，至夜含化。多年不愈者亦效。

**响圣破笛丸** 治歌讴失音不语者宜服，神效。

连翘 桔梗 甘草各二两半 薄荷四两 诃子肉炒 砂仁 大黄各一两 川芎一两半 百药煎二两

上为细末，鸡子清和为丸，如弹子大。每用一丸，临卧噙化服。

**一方** 治失音不语。

**百药煎**

杏仁去皮尖 百合 诃子肉 薏苡仁各等分

上为末，以鸡子清和丸如弹子大。每用一丸，临卧噙化。





① 熟：四库本作“热”。

# 卷之八

## 虚　劳

### 虚劳方论

蒙庄[1]有言，精太用则竭，神太劳则惫。借是可以论病矣。夫人所以根本此性命者，气与血也。若男若女，气血均有，独不能保而有之，终日役役，神倦力疲，饥饱越常，喜怒失节，形寒饮冷，纵欲恣情，遂使五脏气血俱虚，此五劳之所从始也，六极七伤类焉。故心家虚，则便浊汗多；肝家虚，则筋挛目眩；肾家虚，则腰痛泄精；肺家虚，则咳嗽哄热；脾胃虚，则呕吐不食，日就羸黄，或乃胃热消谷，饮食虽多，亦不生肌肉而转加瘦悴矣。前是[2]数证，其间大抵心下引胁俱疼，盖滞血不消，新血无以养之也。治法大要：潮热者，不可过用寒凉；秘结者，不可骤与疏泄；嗽喘者，不可妄施发散；咯血者，不可错认以为热，但以滋养荣血为上，调平脏气次之，某病某药，又于养血调气之中而增益也。其或骨间有热，以致四肢缓弱不举，此则骨痿，欲斯疾之有瘳也，难哉！虽然当归、地黄、黄芪、芍药固养血之上药也，亦当以益胃消痰辈佐之。盖人以谷气为本，所谓精气、血气由谷气而生。古人以五味、五谷、五药养其病者，不无先后于其间也。当归，地黄恋膈引痰，黄芪、芍药多则伤胃，是可胶柱调瑟而剂量轻重之不审乎？抑余闻诸虚不足，皆成劳倦，此可疗不可恶之疾也。其视传疰一种，实霄壤焉。传疰者，挟邪精

① 蒙庄：即庄周。因他是宋国蒙人，又做过蒙漆园吏，故有此称。

② 是：四库本作“此”。

鬼怪之气而作也。经曰：人有逢年月之厄，感鬼神之精，无处不恶，沉默而不能的知所苦，积岁渐至委顿，既往复传疰于旁人，须用通神明、去恶气等剂疗之，或者刳[1]麝剸[2]犀，驱伐邪恶，飞丹炼石，引纳清和，盖为尸疰设也。前集咳嗽中亦略陈之。



## 又　论

劳倦之疾，百脉空虚，非滋润粘腻之物以养之，不能实也。古方用鹿角胶、阿胶、牛乳、饴糖、酥酪、煎蜜、人参、杏仁、当归、熟地黄之类，正此意耳。或者妄施伏火金石、附子燥热等辈，以致血气干涸，心肾不交，故火炎于上，为痰嗽、为咯血、为口干、为五心热；水走于下为脚弱、为遗精、为赤白浊、为小便滑数，误矣哉！虚劳之脉，大抵多弦，或浮大，或数，皆虚劳之候也。大者易治，血气未定，可敛而正也；弦者难治，血气已耗，未易调补之；若带双弦，则为贼邪侵脾，此尤难治；加数，剧[3]则殆矣。

**灸劳法**　膏肓二穴，可以回生。或肚脐相对，取背脊骨对正，灸亦有验，艾柱亦不可多。

## 虚劳证治

**十补汤**方见痼冷门　虚劳通用。嗽加北五味子；痰加半夏；发热加柴胡；有汗加牡蛎；虚寒加干姜。皆依原药分两，稍不喜食则勿用。

**双和汤**　五劳六极七伤通用。

白芍药二钱半[4]　当归　川芎　黄芪蜜炙。各一两　熟地黄洗，酒蒸　辣桂　甘草炙。各三分

---

① 刳(kū 枯)：剖开而挖空。

② 剸(tuán 团)：割；截断。

③ 剧：原作"剂"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百四十三所引本书改。

④ 二钱半：四库本作"二两半"。

上粗末。每服三钱，姜、枣煎，食前服，或入二陈汤同煎。

**地骨皮散** 治虚劳潮热，骨蒸壮热。

地骨皮洗 秦艽洗，去芦 柴胡 枳壳制 知母生 当归 鳖甲醋炙黄。各半两 川芎半两 甘草炙，一分

上粗末。每服三钱，桃柳枝各七寸，姜三片，乌梅一个同煎，空心临卧各一服。潮热甚，加些大黄微利之。

**枳壳散** 治虚劳大便秘涩。

枳壳五两，制 甘草炙，一两半 加杏仁去皮，炒 阿胶炒酥 生地黄各一两

上细锉。每服三钱，姜五片，蜜三匙，乌梅一个同煎，空腹服。

**加味人参紫菀散** 治虚劳咳嗽。

人参 北五味子 紫菀茸 陈皮 贝母去心 紫苏叶 桑白皮炒 白茯苓各一两 杏仁去皮，炒 甘草炙。各三分 加川芎 半夏曲各一两 阿胶炒酥，半两

上粗末。每服三钱，姜七片，枣二枚，乌梅一个，食后煎服。

**大阿胶丸**方见嗽门 治虚劳嗽血，咯血，前血类。

茅苏汤①、豆苏汤、薏苡汤、人参汤，咳嗽门用人参饮，皆可煎汤嚼下。肺热加脑荷、桑白皮、天门冬。

**人参芎归汤** 治虚劳少血，肺热嗽血。方见咳嗽门。

**地黄饮** 治骨蒸劳热，咯血。

生地黄捣汁，入姜汁少许服之，以热退为度，或利则止。

**大宁嗽汤** 劳嗽诸嗽通用，神效。

北五味子 茯苓 桑白皮炒 紫苏 细辛 橘皮 枳壳制 杏仁去皮，炒 阿胶炒酥 甘草炙 罂粟壳去筋萼，截碎②，蜜酒炒热。各一分 半夏制，二分

上锉散。每服三钱，姜五片，枣二枚，乌梅半个，食后煎服。劳嗽多加川芎。

① 茅苏汤：四库本作“紫苏汤”。

② 截碎：原作“截宁”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百五十所引本书改。

**远志丸** 治虚劳惊悸，神气不宁。

远志姜汁腌，取肉，焙 茯神去木 黄芪炙 熟地黄洗 人参各一两 石菖蒲半两 当归三分

上末，粟米糊丸桐子大。每二十丸，米次下。

**龙齿汤** 治心怔惊悸，常怀忧虑如人将捕，小便或少，或多，或浊。

半夏制 辣桂各二两 人参 白茯苓 甘草炙 当归 龙骨研 北梗炒 远志水浸，取肉炒 枳壳制。各一两半 黄芪蜜炙 茯神去木，各一两

上末。每三钱，姜五片，枣二枚，粳米百粒，食前煎服。

**养心汤**吞十四友丸 治虚劳少血，心虚多惊，精神恍惚。方见惊悸门。

**辰砂妙香散** 治虚劳心气不平，小便膩浊。方见痘门。

**麝香鹿茸丸** 治劳损虚冷，精血不足。方见痼冷门。

**集验鹿茸丸** 治诸虚劳倦，补养心肾，滋益血气。

鹿茸酥炙 熟地黄 当归酒浸，焙 枸杞子 酸枣仁慢火炒，去皮 远志姜汁腌，取肉，炒 附子炮 沉香 牛膝酒浸，焙 山药炮 苁蓉酒浸，焙。各一两 麝半两

上末，炼蜜丸桐子大。每五十丸，空心盐汤下。

**还少丹** 补虚劳，益心肾，生精血。

山药炮 牛膝酒浸，焙 白茯苓 山茱萸 舶上茴香炒。各一两半 续断 菟丝子洗，酒浸烂，研，焙 杜仲去粗皮，姜汁涂炙，截，炒 巴戟去心 苁蓉酒浸，焙 北五味子 枳实 远志姜汁腌，取肉，焙 熟地黄各一两

上末，炼蜜丸桐子大。每三十丸，盐汤下。

**黄芪十补汤** 补虚劳，养血气。

黄芪蜜炙 当归酒浸，焙 熟地黄洗 茯神各半两 白芍药一两 人参 白术 酸枣仁微炒 半夏制 陈皮 北五味子 肉桂 天台乌药 甘草炙 麦门冬去心。各一分 木香 沉香各一钱

上锉。每服三钱，姜五片，枣二枚，食前煎服。

**鹿茸大补汤** 补虚损，益气血。

人参 北五味子 当归 白术 白茯苓 熟地黄洗 白芍药 黄芪炙 甘草炙 阿胶炒酥 续断洗 半夏制 山药炮 石斛 酸枣仁

浸，去皮，焙　柏子仁略炒。各一两　远志酒浸，取肉，焙　川白姜生。各三分　辣桂半两　鹿茸二两，去皮毛，酥炙黄

上细锉。每服三钱半，姜四片，枣二枚，食前煎服。

**黄芪六一汤**　治虚劳自汗。

黄芪炙，六钱　甘草炙，一钱　加白术　白芍药各三钱

上粗末。每服二钱，姜枣煎服。

**当归散**　治虚汗、盗汗。

人参　当归各一分

上粗末，分两服，以雄猪心一个，新水煮熟取汁两次，煎药，空心临卧服。

**沉香鳖甲散**　治虚劳，肢节疼痛。方见身疼类。

**参苓白术散**　治虚劳胃弱，饮食不进。

人参　白茯苓　白术　甘草炒　山药炮。各二两　白扁豆制，一两半　缩砂　桔梗炒　莲子肉　薏苡仁各一两

上末。每二钱，姜枣略煎。服治中汤，方见呕吐门。人参开胃汤，方见脾疼门、二陈汤，方见疟类，可择用。

## 参苓白术散的临床新用

**1. 肠易激综合征**

李静君以参苓白术散化裁治疗肠易激综合征100例，基本药物组成：党参、炒淮山药、炒白术、炒扁豆、炒薏苡仁、茯苓、白芍药、陈皮、莲子肉。15天为1个疗程，一般治疗2个疗程。疗效标准：治愈：临床症状消失，大便成形，每日排便1～2次，无黏液及脓血便，镜检无红白细胞，肠镜检查无充血、水肿、痉挛，随访半年无复发；好转：临床症状基本消失，大便次数较以前减少，并接近于正常，肠镜检查痉挛消失；无效：临床症状及肠镜检查无改善，或停药后近期内复发。治疗结果：治愈62例，好转36例，无效2例，总有效率为98%。

李静君．临床荟萃，2003，18(8)：466

**2. 肝炎后肝硬化**

张照兰以参苓白术散加减与酚妥拉明联用治疗肝炎后肝硬化34例，主要药物组成：党参、薏苡仁、大腹皮、茯苓、白术、山药、丹参、鳖甲、砂仁、炙甘草。配合使用酚妥拉明静脉滴注，连用10天后停1周，以后继用。3个月为1个疗程。治疗结果：显效16例，好转15例，无效3例，总有效率为91%。

张照兰. 新中医，1996，28(12)：40

**3. 胆囊切除术后腹泻**

朱桂祥以参苓白术散加减治疗胆囊切除术后腹泻28例，基本方：人参、白术、茯苓、甘草、砂仁、陈皮、桔梗、扁豆、淮山药、莲子肉、苡仁。阴寒内盛加用干姜、附子；中气下陷加用黄芪、升麻、党参。1个疗程为10天，共治疗观察2个月。疗效标准：显效：排便次数少于2次/天，大便成形，无腹部不适，肠镜检查黏膜充血水肿消失；有效：排便次数比治疗前减少一半以上，腹部不适减轻，肠镜检查见黏膜充血水肿基本消失；无效：大便次数减少未达到以上标准，腹部不适未缓解。临床疗效：治疗组28例中，显效18例，有效7例，无效3例，总有效率89.3%。

朱桂祥. 江苏中医，2001，22(7)：24

**4. 慢性溃疡性结肠炎**

刘兰印以参苓白术散加减治疗慢性溃疡性结肠炎80例，主要药物组成：黄芪、人参、白术、茯苓、山药、虎杖、地榆炭、败酱草、砂仁、薏苡仁、炙甘草。疗效标准：治愈：临床症状全部消失，结肠镜检查黏膜充血、水肿及溃疡消失；好转：临床症状全部消失或基本消失，结肠镜检查黏膜充血、水肿及溃疡明显好转，部分患者溃疡已消失；无效：临床症状及纤维镜检查无明显改善。治疗结果：治愈64例，好转14例，无效2例，总有效率为97.5%。

刘兰印. 河北中医，2004，26(7)：528

**5. 慢性咽炎**

王南桥以参苓白术散加减治疗慢性咽炎60例，主要药物组成：党参、茯苓、白术、山药、炒白扁豆、玄参、麦冬、石斛、桔梗、甘草。如咽干

甚酌加沙参、生地、玉竹；胸闷，苔腻酌加厚朴花、陈皮。7天为1个疗程，一般治疗1~3个疗程，最长5个疗程。疗效标准：痊愈（咽中干燥诸症消失）57例；好转（咽中干燥诸症明显减轻，但未消失）2例；疗效不明（未复诊）1例，总有效率为98.3%。

王南桥. 江苏中医，1999，20(12)：31

**6. 免疫功能低下**

邓祥雄等以参苓白术散加减治疗免疫功能低下48例，主要药物组成：党参、薏苡仁、白术、茯苓、淮山药、莲子肉、白扁豆、砂仁、桔梗、甘草。20天为1个疗程，不同病种可用1~3个疗程。气虚甚则加黄芪；气滞不畅加陈皮；湿郁久化热见苔偏黄加茵陈。治疗结果：以上疾病，除本病治疗用药外，一旦经加用参苓白术散加减1~2个疗程，因机体免疫力不断提高，治疗效果明显好转，各种症状逐渐缓解或消失，舌苔白腻转薄苔，脉虚转渐有力，复检有关免疫指标明显改善及恢复正常。

邓雄祥，等. 吉林中医药，1997，(4)：15

**7. 小儿过敏性鼻炎**

孔令穆以参苓白术散加减治疗小儿过敏性鼻炎60例，主要药物组成：党参、白术、苍耳子、辛夷、黄芪、山药、茯苓、扁豆、苡仁、砂仁、防风、炙甘草。剂量可根据患儿年龄、体质及病情酌情增减。兼有外感表证者加荆芥、菊花；头痛鼻塞者加川芎、白芷；纳差者加炒麦芽、鸡内金；鼻流清涕不休者加五味子、乌梅。每日1剂水煎服。服15剂为1个疗程。治疗效果：44例痊愈，临床症状消失，随访1年以上未复发；14例显效，服药2个疗程，临床症状部分消失，或偶有复发；2例无效，服药2个疗程而临床症状无明显变化。

孔令穆. 中国民间疗法，2001，9(9)：33

**8. 小儿厌食症**

童桦等以参苓白术散加减治疗小儿厌食症80例，主要药物组成：山楂、神曲、茯苓、陈皮、党参、炒白术、淮山药、炒麦芽、扁豆、连翘、甘草。1周为1个疗程，治疗2个疗程后统计。治疗结果：有效（食欲明

显增强，食量增加）48 例；好转（食欲好转，食量略有增加）28 例；无效（食欲未见改善）4 例，总有效率 95%。治疗结束后 2 个月均进行了随访，结果所有有效病人未再复发，好转病人中有 2 例因饮食不当再出现厌食症状，无效病人仍未好转。

童桦，等．中医药学刊，2005，23（2）：365

**9. 骨折后低张性水肿**

刘永俊以参苓白术散加味治疗骨折后低张性水肿 95 例，主要药物组成：党参、茯苓、白术、桔梗、山药、白扁豆、甘草、莲子肉、砂仁、薏苡仁。如病位在上肢加羌活，病位在下肢加牛膝。同时，配合西医常规治疗。2 周为 1 个疗程，1 个疗程结束后评定疗效。疗效标准：痊愈：患肢肿胀消退，活动后无明显改变；好转：患肢肿胀消退，活动后复现；治疗前后无明显改善为无效。治疗结果：治愈 78 例，好转 16 例，无效 3 例，总有效率为 96.8%。

刘永俊．湖南中医药导报，2002，8（4）：199

**10. 白细胞减少症**

资晓专以参苓白术散加味治疗化疗后白细胞减少症 75 例，主要药物组成：白扁豆、党参、白术、白茯苓、淮山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、砂仁、黄芪、女贞子、熟地、紫河车。苔白腻者加苍术；苔黄腻者加佩兰。疗效标准：0 度≥$4.5\times10^9$/升，Ⅰ度 $3.5\times10^9$/升～$4.5\times10^9$/升，Ⅱ度 $2.0\times10^9$/升～$3.0\times10^9$/升，Ⅲ度 $1.0\times10^9$/升～$2.0\times10^9$/升，Ⅳ度 $<1.0\times10^9$/升。治疗结果：0 度 41 例，Ⅰ度 23 例，Ⅱ度 10 例，Ⅲ度 1 例，Ⅳ度 0 例。

资晓专．湖南中医杂志，2002，18（5）：30

**11. 慢性迟发性直肠炎**

徐彩顺等以参苓白术散加味治疗慢性迟发性直肠炎 12 例，主要药物组成：潞党参、猪苓、茯苓、炒白术、生薏苡仁、淮山药、炙升麻、炙黄芪、诃子、莲子、乌梅。有肾虚者加补骨脂、五味子；肠道湿热者加葛根、黄连、黄芩；便血者加地榆、槐角、仙鹤草、白芨；腹胀者加木香、佛手。连服 4 周后判定疗效。疗效标准：临床治愈：大便成形，每天 1 次

或2天3次，无明显不适；部分缓解：大便成形，大便次数减少在1半以上，或虽大便质地变干，但仍未成形，次数减少亦在1半以上，无明显不适；改善：虽大便质地变干或次数减少，但不足以达到部分缓解标准；无效：大便质地、次数无改善或症状加重。治疗结果：临床痊愈2例，部分缓解4例，改善5例，无效1例，显效率为50%，总有效率达91.67%。

徐彩顺，等．南京中医药大学学报，1998，14(5)：318

**12. 周期性麻痹**

郭伦聪等以参苓白术散加味治疗周期性麻痹40例，主要药物组成：党参、茯苓、白术、薏苡仁、莲子肉、山药、扁豆、陈皮、砂仁、炙甘草。久病气虚，伴见面色少华，心悸气短者，加黄芪；脾胃受困，脘腹痞闷，身困脚重者，加藿香、苍术、木瓜、厚朴。嘱其平素不宜劳役过度，忌生冷辛辣滋腻之品。治疗结果：全部病例均在3～5天内缓解，1周内痊愈10例；发作次数明显减少，1年未复发者30例。

郭伦聪，等．福建中医药，1999，30(1)：24

**13. 慢性宫颈炎**

李萍等以参苓白术散配合微波治疗慢性宫颈炎50例，中医治疗：微波治疗后第1天服参苓白术散化裁。药物组成：党参、白术、茯苓、薏苡仁、桔梗、陈皮、淮山药、泽泻、赤芍、丹皮、炙没药、甘草。加减：带下秽臭者加鱼腥草、败酱草；下腹疼痛者加川楝子、元胡；赤白带下者加炒地榆、乌贼骨。疗效标准：痊愈：白带正常，症状完全消失，妇检宫颈光滑；好转：白带症状减轻，妇检糜烂面积缩小；无效：症状减轻，妇检糜烂面积变化不大。治疗结果：治疗后3个月复查，治愈46例，好转3例，无效1例，总有效率98%。

李萍，等．四川中医，2003，21(2)：48

**14. 老年慢性呼吸道感染**

周妙英以参苓白术散治疗老年慢性呼吸道感染125例，入选病例治疗前均停服抗生素、祛痰镇咳等西药1～7天，主要药物组成：党参、白术、茯苓、扁豆、陈皮、甘草、莲子肉、砂仁、薏苡仁、桔梗、淮山药、莱

蔻子、麦芽、法夏、僵蚕。每天1剂水煎服，并嘱饮食清淡，忌冷饮。10～14天为1个疗程。疗效标准：痊愈：症状消失，血常规在正常值范围，X线检查正常；好转：症状改善，血常规在正常值范围，X线检查明显改善；未愈：症状有好转，血常规、X线检查无改善；无效：症状及血常规、X线检查无改善。治疗结果：临床痊愈88例，好转28例，未愈6例，无效3例，痊愈率70.4%，有效率92.8%。

周妙英．中国中医药科技，2001，8(2)：68

**15. 哮喘**

苗祥东以参苓白术散治疗哮喘26例，主要药物组成：人参、白术、茯苓、炙甘草、山药、砂仁、薏苡仁、莲子肉、白扁豆、陈皮、大枣、桔梗。治疗15～30天，随访1年，治疗期间忌烟酒辛辣。疗效判定标准：持续1年未发作者为显效；1年来发作次数减少过半者为效果良好；1年内发作明显减少者为有效；1年来发作次数无明显减少或加重者为无效。治疗结果：显效10例，效果良好6例，有效7例，无效3例，总有效率为88%。

苗祥东．天津中医药，2002，20(5)：73

**16. 中心性浆液性脉络膜视网膜病变**

沈丽珍等以参苓白术散治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变68例，2周为1个疗程，共服1～6个疗程。基本药物组成：党参、黄芪、茯苓、白术、陈皮、怀山药、苡仁、莲子、砂仁(后下)、桔梗、甘草。疗效标准：治愈：自觉症状消失，视力恢复到5.0或以上或发病前水平，黄斑区水肿消退，渗出物吸收或基本吸收，中心凹反光恢复正常；显效：自觉症状基本消失，视力提高4行或以上，黄斑区水肿消退或基本消退，渗出物明显吸收，中心凹反光可见；有效：自觉症状减轻，视力提高2～3行，黄斑区水肿减轻，渗出物有所吸收；无效：较治疗前无明显改变或加重。治疗结果：治愈眼31例，显效眼5例，有效眼4例。

沈丽珍，等．时珍国医国药，2001，12(7)：631

**17. 痛风性肾痛病**

凌天佑以济生肾气丸合参苓白术散为主治疗痛风性肾痛病34

例，基本方：熟地、山茱萸、山药、茯苓、丹皮、泽泻、制附子、桂枝、牛膝、车前仁、党参、白术、桔梗、砂仁、苡仁、海金砂、金钱草、大黄、丹参、甘草。小便短赤，有镜下或肉眼血尿者去桂枝、制附子，加小蓟、石苇；伴恶心欲呕者加竹茹、姜半夏、黄连；关节肿痛者加络石藤、青风藤、威灵仙。3周为1个疗程，连续治疗2个疗程后统计疗效。疗效标准：显效：临床症状消失，蛋白尿、血尿转阴，尿素氮、肌酐降至正常；有效：临床症状明显改善，尿素氮、肌酐明显下降；无效：临床症状无明显改善，各项生化检查指标改善不明显。治疗结果：显效13例，有效15例，无效6例，总有效率82.35%。

凌天佑．湖南中医杂志，1999，(1)：26

**18. 慢性尿路感染**

陈小丹等以加味参苓白术散治疗慢性尿路感染40例，主要药物组成：党参、茯苓、白术、扁豆、莲子、石菖蒲、川萆薢、怀牛膝、泽泻、苡仁、山药、益母草、车前草、蚤休。腰酸痛明显加桑寄生、续断；热甚加白花蛇舌草、黄柏、蒲公英；湿重加苍术、猪苓；血瘀明显加丹参、赤芍。6周为1个疗程，用药1～2疗程。疗效标准：临床治愈：临床症状体征消失，尿常规检查2次恢复正常，尿培养连续3次阴性；有效：临床症状体征减轻，尿常规检查显著改善，尿培养偶有阳性；无效：症状及尿检结果改善不明显，尿培养仍为阳性。治疗结果：慢性肾盂肾炎治愈6例，有效5例，无效1例。慢性膀胱炎治愈23例，有效4例，无效1例。总有效率95%%。

陈小丹，等．实用中医药杂志，2004，20(8)：432

**桃仁煎**　治劳疰传尸，骨蒸倦弱。

大川椒出汗　生犀角　当归　续断各一两　桃仁去皮，炒　鳖甲醋炙黄。各一两半　蛤蚧一对去头足，洗，酥炙　木香　白矾煅　猪牙皂角各半两　安息香　苏合香　雄黄各一分　麝一钱

上末，炼蜜丸桐子大。每二十丸，米饮下，或用正川椒泡汤下。

**神授丸**　治传尸劳疰，最杀劳虫。

正川椒色红而大者，去合口并子，以黄秆纸二重托之，于热炉内频拨令出油，取顿地上，用砂盆盖，以火灰遮密四周，约一时许

上碾末，老酒浸白糕为糊丸桐子大。每服三四十丸，食前盐汤下。逐时常服，满一斤，瘵疾自瘥。昔人服之日久，取下劳虫如小蛇状，即瘥。此药亦治痹，辣桂煎汤下；治腰痛，茴香酒下；治肾冷，盐汤下神妙。

**烧发方**　治劳瘵。

生发烧存性，为末，水调，空心服。此亦用枕骨之意。

**苏合香丸**方见诸气门　皆要药也。

**黄芪益损汤**　治诸虚劳倦。

肉桂　熟地黄　半夏制　甘草炙。各三分　石斛酒炒　当归　川芎　黄芪炙　白术各一两　白芍药一两半　北五味子半两　木香三钱半

上锉细。每服三钱，姜五片，枣二枚，食前煎服。有热加柴胡。

## 附　诸　方

**补阴丸**《明医杂著》　论曰：人之一身，阴常不足，阳常有余，况节欲者少，过欲者多。精血既亏，相火必旺，火旺则阴愈消，而劳瘵咳嗽、咯血、吐血等证作矣。故宜常补其阴，使与阳齐①，则水能制火，而水升火降，斯无病矣。故丹溪先生发明补阴之说，谓专补左尺肾水也。古方滋补药，皆兼补右尺相火，不知左尺原虚，右尺原旺，若左右平补，依旧火胜于水，只补其左制其右，庶得水火俱②平也。右尺相火固不可衰，若果相火衰者，方宜补火。但世之人，火旺而致病者，十俱③八九；火衰成疾者，百无二三。且人在少年，肾水正旺，似不必补，然欲心正炽，妄用太过，至于中年欲心虽减，然少年斫丧④既多，焉得复实？及至老年，天真

① 使与阳齐：《明医杂著》卷一作“使阴与阳齐”。

② 俱：《明医杂著》卷一作“相”。

③ 俱：《明医杂著》卷一作“居”。

④ 斫(zhuó 酌)丧：摧残；伤害。

渐绝，只有孤阳，故补阴之药，自少以至老不可缺也。丹溪先生发明先圣之旨，以正千载之讹，其功甚哉！今立补阴丸方，备加减法于后。

黄柏去皮，酒拌，炒褐色　知母去皮毛，酒拌炒，忌铁。各三两　锁阳酥炙干，二两　败龟板酥炙透，三两　熟地黄酒拌蒸，忌铁，五两　五味子一两　枸杞子甘州者　天门冬去心　白芍药酒炒。各二两　干姜炒紫色，三钱，寒月加至五钱

上为细末，炼净蜜和，入猪骨髓三条，和药末杵极匀，丸梧子大。每服八九十丸，空心淡盐汤送下，寒月可用温酒。

若有梦遗精滑病者，加牡蛎童便煅七次、白术各一两，山茱萸去核，椿根白皮炒过。各七钱。

若有赤白浊病者，加白术、白茯苓各二两半①、山栀仁、黄连炒。各五钱。

若有②软弱无力者，加牛膝酒洗、二两，虎胫骨酥炙透、二两③，防己酒浸、洗，木瓜各五钱。

若有疝气病者，加苍术盐炒④、一两半，黄连生姜汁炒，山栀子仁炒，各六钱，川芎一两，吴茱萸炒，青皮去穰，各五钱。

若脾胃⑤虚弱，胃寒易泄者，加白术三两，陈皮一两，干姜炒，加至七钱。

若眼目昏暗者，加当归酒洗，川芎、菊花各一两，柴胡、黄连酒炒、乌犀⑥各五钱，蔓荆子、防风各三钱。

若兼气虚之人，加人参、黄芪蜜炙。各二两。

若左尺既虚，右尺亦微，命门火衰，阳事不举，加黑附子小便浸，炮⑦去皮、肉桂去皮。各七钱、沉香五钱。

---

① 各二两半：《明医杂著》卷一作“各一两半”。
② 有：《明医杂著》卷一作“脚”。
③ 二两：《明医杂著》卷一作“一两”。
④ 盐炒：《明医杂著》卷一作“盐水炒”。
⑤ 脾胃：《明医杂著》卷一作“脾气”。
⑥ 乌犀：《明医杂著》卷一作“乌犀角”。
⑦ 炮：原作“泡”，四库本同，据《明医杂著》卷一改。

**加减补阴丸**

熟地黄八两　菟丝子四两，盐酒浸一宿　当归三两，酒浸　白芍三两，炒　锁阳三两，酥炙　杜仲二两，炒　牛膝四两，酒浸　破故纸　枸杞一两半①　虎骨二两，酥炙　龟板三两，酥炙　黄柏二两，炒　山药　人参　黄芪各二两　冬加干姜一两

上为末，猪骨髓入蜜丸梧子大。空心服一百丸，盐汤下。

**虎潜丸**　治痿，与补肾丸同。

黄柏半斤，酒炒　龟板四两，酒炙　知母二两②，酒炒　熟芐　陈皮　白芍药各二两　锁阳一两半　虎骨一两，炙　干姜半两

上为末，酒糊丸，或粥丸。一方加金箔一片，一方用生地黄。懒言语加山药，加炒黄柏、知母、炙龟板各等分，干姜三分之一，酒糊丸，名补血丸，一方无干姜，冬月方加有当归一两半，熟芐比前多一两，余同。

## 虎潜丸的临床新用

**1. 骨性关节炎**

张雨时以虎潜丸加减治疗骨性关节炎18例，经中医辨证阴虚型13例，阳虚型5例。基本药物组成：黄柏、龟板、知母、熟地黄、陈皮、白芍、锁阳、虎骨（可用狗骨代）、干姜。肾阴不足，虚火上炎者加生地、丹皮，去干姜；肾阳不足者，去黄柏、知母，加鹿角胶、熟附片。疗效标准：显效：关节疼痛及活动受阻消失或基本消失；有效：治疗后关节疼痛及活动受阻减轻；无效：关节疼痛及活动受阻无明显改善。治疗效果：本组18例中，显效11例，有效7例，全部有效。治疗时间最长者30天，最短者7天。

张雨时．湖南中医杂志，1999，15(1)：31

**2. 骨质疏松症**

(1)刘静仪等以虎潜丸加减治疗骨质疏松症30例，方中龟板、虎

① 一两半：四库本同，疑此前脱一"各"字。

② 二两：四库本作"三两"，《丹溪心法》卷三亦作"二两"。

骨改为枸杞、锁阳、熟地、白芍、骨碎补、补骨脂、鹿角霜。偏于肾阳虚者合右归丸加减；偏于肾阴虚者合左归丸加减。每3日2剂，连服8周。治疗前后分别观察临床症状及作骨密度检测。观察治疗前和治疗后8周腰腿软弱无力、酸楚疼痛、步履乏力、头晕耳鸣、阳痿遗精、肢冷怯寒等症状改变情况。骨密度检测包括治疗前和治疗后8周骨线密度(MBC)、骨面密度(BMC/BW)、骨宽度(BW)3个指标变化情况。疗效判定标准：显效：症状基本缓解，骨密度测试提示骨质疏松症明显改善；有效：症状有所缓解，骨密度测试提示骨质疏松症有所改善；无效：症状有一定改善，但骨密度测试无改变。治疗组显效15例，有效11例，无效4例，总有效率为86.67%。

刘静仪，等．成都医药，2004，30(3)：135

(2)张亮以虎潜丸加减治疗糖尿病性骨质疏松症56例，基本方：黄柏、龟板、知母、熟地黄、陈皮、白芍药、锁阳、干姜。加减：肝肾亏虚型加独活、桑寄生、杜仲、牛膝、刘寄奴；脾肾两亏型加黄芪、当归、白术、山药、鹿角胶(烊化)、鸡血藤、骨碎补；阴虚内热型减干姜、锁阳、熟地黄，加生地黄、牡丹皮、女贞子、泽兰、红花、地骨皮。连服12剂为1个疗程。同时注意控制血糖，合理膳食，适当体育锻炼，按时检查相关生化指标。治疗结果：56例中，临床缓解23例，显效28例，无效5例。总有效率91.07%。服药时间最长8个疗程，最短3个疗程。

张亮．河北中医，2003，25(3)：180

**4.股骨颈骨折**

陈朝凯等以加味健步虎潜丸配合V形髓内针治疗股骨颈骨折17例，患者行V形髓内针治疗，术后穿丁字鞋或皮肤牵引防止外旋，患者可坐起进食，避免患肢内收，必要时给予抗生素预防感染。2～3周可扶拐下床活动，但必须避免过度负重。治疗过程中内服中药加味健步虎潜丸，基本药物：熟地、龟胶、鹿角胶、制何首乌、川牛膝、杜仲、威灵仙、羌活、制附片、干姜、党参、白术、白芍、当归。制为蜜丸，每次服10克，日服3次。4周为1个疗程。疗效标准：治愈：骨折对位满意，局部无疼痛，无跛行，伸髋正常，屈髋超过90度，X线片示骨折线消失；好

转:骨折对位良好,局部有轻度疼痛,跛行,可半蹲,生活可自理,X线片示骨折线消失;未愈:伤肢不能行走,骨折未愈合。治疗结果:全部患者均在8~12周愈合,未发生股骨头缺血或坏死,功能恢复良好。对全部病例进行随访,最短者24周,最长者72周,平均40周,未见明显不良反应。

陈朝凯,等. 中国中医急症,2002,(5):376

**5. 甲亢术后低钙性抽搐**

甲亢患者进行双侧甲状腺次全切术时,常易误伤甲状旁腺,从而引起低钙性抽搐。李茂怀等以虎潜丸治疗甲亢术后低钙性抽搐患者15例,主要药物组成:黄柏、知母、锁阳、熟地、白芍、龟板、陈皮、干姜、羊肉、龙骨、牡蛎、阿胶。手足麻木者加鸡血藤、丹参;抽搐严重者加地龙、全蝎;影响呼吸者加前胡、桔梗。经治疗10~20天后,8例痊愈(症状体征消失,随访1年无复发),4例好转(症状减轻,或愈后1年内复发),3例无效(治疗前后无变化)。痊愈病例1年后追访,3例复发,用前方继续治疗,2例痊愈,1例好转。

李茂怀,等. 浙江中医杂志,1995,(11):495

**六味地黄丸**《金匮》方　治形体瘦弱,无力多困,肾气久虚,久新憔悴,寝汗发热,五脏齐损,遗精便血,消渴淋浊等证。妇人血虚无子者,服之有效。

干山药　山茱萸肉各四两　泽泻去毛　牡丹皮去心　白茯苓去皮。各三两　熟芊八两

上为末,炼蜜为丸梧子大。每服五六十丸,空心白汤下,寒月温酒下,如肾虚有饮作痰喘,生姜汤下。

## 六味地黄丸的临床新用

**1. 失眠症**

王艳华以六味地黄丸合牛黄清心丸治疗失眠症临床观察34例,

患者以夜间不能入眠，或惊醒后不能再入睡，头晕头痛，记忆力减退为主，伴心烦心慌，体倦乏力，每晚只能睡眠2～3小时。以六味地黄丸合牛黄清心丸，口服，每次各1丸，每日2次。疗效判定标准：痊愈：主症完全消失或基本消失，每晚能睡眠6～7小时；显效：主症减轻，每晚能睡眠5～6小时；好转：主症有所改善，每晚能睡眠4～5小时；无效：主症无改善。治疗结果：痊愈18例(52.8%)，显效9例(26.4%)，好转4例(11.7%)，无效3例(8.5%)，总有效率为91.5%。

王艳华．中医药学报，2004，32(4)：41

**2. 足跟痛**

王珏以六味地黄丸合三妙丸加味治疗足跟痛32例，主要药物组成：熟地黄、山萸肉、淮山药、牡丹皮、茯苓、泽泻、苍术、黄柏、怀牛膝、地鳖虫。7天为1个疗程，2个疗程后评定疗效。在服药期间，忌海腥、油腻之品。治疗结果：治愈(足跟部疼痛消失，站立或行走均无妨)23例；好转(晨起站立时有轻微的足跟部疼痛，但行走时间不论长短均无疼痛)6例；无效(症状未见改变，或足跟痛加重)3例，总有效率90.6%。随访观察2年，23例治愈患者均未见复发，6例好转患者中2例只是晨起站立时足跟痛较治疗时加重，1例复发。3例无效患者及1例复发患者，X线片均见有局部囊性改变。

王珏．中国中医药科技，2005，12(1)：27

**3. 男性乳房发育症**

刘伟林等以六味地黄丸合止痉散治疗男性乳房发育症40例。六味地黄丸，按说明书中的常规服法服用；止痉散：全蝎1克，蜈蚣1条，鸡蛋1枚，前二味药焙干共研细末，鸡蛋去壳，将药粉加入鸡蛋打匀，以香油炒熟后食用。每日1次，20天为1个疗程，可连续治疗2～3个疗程。治疗期间停用他法，嘱患者慎起居，怡情志，忌烟酒及辛辣刺激性食物。治疗效果：治愈28例，肿块消失，随访半年未复发；有效12例，肿块明显缩小。

刘伟林，等．中国民间疗法，2000，8(9)：31



**4. 尿道综合征**

高普照以六味地黄丸合猪苓汤治疗尿道综合征46例，主要药物

组成：熟地、山萸肉、山药、泽泻、茯苓、丹皮、滑石、猪苓、阿胶。兼小腹胀痛者加青皮、乌药；兼小腹坠胀者加黄芪、升麻、柴胡；如阴虚而阳不化气，时欲小便而不得尿者，合滋肾通关丸。连服10天为1个疗程。疗效标准：痊愈：膀胱刺激症状及伴随症状消失，尿液化验正常；好转：膀胱刺激症状部分消失或明显减轻，伴随症状明显好转，尿液化验正常；无效：经治疗1个疗程自觉症状无明显改善。治疗结果：痊愈34例，好转10例，无效2例，总有效率为95.65%。

高普照．四川中医，2001，19(8)：37

**5. 小儿遗尿症**

周云亮等以六味地黄丸加补骨脂治疗小儿遗尿症180例，所有患儿均有夜间遗尿1次以上病史，均经泌尿外科检查无尿道畸形、泌尿系感染并否认有其他疾病病史。治疗用药：口服六味地黄丸3克，每日3次，并于晚上睡觉前半小时用温开水冲服补骨脂粉（将干净的补骨脂炒香，研末）6克。每7日为1个疗程，连服1～3个疗程。治疗期间停服其他药物。治疗结果：治愈135例（用药7日后，未再发生遗尿，并随访2个月无夜间遗尿再发生）；好转40例（停药后偶尔有夜间尿床，每周少于1次）；无效5例（服药同时及停药后症状复如用药前）。服药后有少数患儿出现口干、咽痛的副作用，但可自行消失。

周云亮，等．中国临床医生，2003，31(1)：14

**6. 慢性非细菌性前列腺炎**

成家文以六味地黄丸加减治疗慢性非细菌性前列腺炎153例，主要药物组成：熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮。肾气不足，加肉苁蓉、金樱子、杜仲、川续断、覆盆子、菟丝子、女贞子、巴戟天、芡实、五味子、桑螵蛸；湿热未尽者加知母、白花蛇舌草、马鞭草、车前子；湿热流注精室者加黄柏、木通、栀子、车前子、白花蛇舌草；有瘀血者，加王不留行、桃仁、蜈蚣等。20日为1个疗程。治疗结果：治愈141例，有效10例，无效2例，总有效率为98.69%。

成家文．河北中医，1999，21(3)：167

**7. 慢性咽炎**

王蕊以六味地黄丸加减治疗慢性咽炎45例，患者主证为咽部不

适，微痛、干痒，灼热，咽部异物感，伴干咳无痰，时有恶心，查咽部潮红，喉底处血管扩张充血，有滤泡或滤泡增生，少数黏膜干燥，萎缩。六味地黄汤（丸）加减，口服，每日1剂，1周为1个疗程，连用2个疗程。疗效标准：治愈：自觉症状消失，咽部无红肿，滤泡增生基本消失；有效：自觉症状明显减轻，有轻度咽干、咽痒、咽喉黏膜轻度充血，滤泡增生或黏膜干燥、萎缩有明显改善；无效：症状和检查均无明显改善。治疗结果：治愈26例，有效17例，无效2例，总有效率为95.56%。

王蕊．实用中医内科杂志，2003，17(4)：284

**8. 多囊卵巢综合征**

马素侠以六味地黄丸加味治疗多囊卵巢综合征204例，基本药物：熟地、山药、首乌、山茱萸、茯苓、泽泻。随症加味：肾阴虚内热甚者，加知母、黄柏、旱莲草、女贞子；肾阳虚偏盛，加鹿角胶、肉桂；肝郁火旺，加柴胡、白芍、青皮、郁金、夏枯草；脾虚痰阻型，加苍术、半夏、皂角刺、炒白术、连翘、鱼腥草、蒲公英；瘀血内阻者，加红花、全蝎、三棱、桃仁、炮山甲。1个月为1个疗程，经期停服。疗效评价：痊愈：血内分泌测定正常，B超检查卵巢形态正常，主要症状消失，1年内不复发；显效：主要症状消失，B超检查卵巢形态正常，但1年内复发；好转：主要症状及辅助检查均有所改善；无效：症状及辅助检查无明显改善或并发卵巢激惹综合征。治疗结果：治愈150例，显效18例，有效32例，无效2例，总有效率为99%。

马素侠．新疆中医药，2000，18(3)：22

**9. 干燥综合征**

钟琴以六味地黄丸加味治疗干燥综合征45例，基本药物组成：山茱萸15克，山药15克，生地20克，泽泻12克，丹皮12克，知母12克。经辨证分为阴虚挟湿热型、阴虚挟湿毒型、阴虚挟瘀血阻络型。阴虚挟湿热型加法夏、陈皮、胆南星、川贝；阴虚挟湿毒型加金银花、夏枯草、紫花地丁、贯众；阴虚挟瘀血阻络型加鸡血藤、益母草、首乌；重症加桃仁、红花、水蛭、山甲。14日为1个疗程，连续治疗3个疗程，治疗期间不使用激素及免疫抑制剂。治疗结果：痊愈34例；显效6例，好

转3例;无效2例。

钟琴. 贵阳中医学院学报,2002,24(4):14

**10. 脂肪肝**

陈国新以六味地黄丸加味治疗脂肪肝64例,基本方:山萸肉、茯苓、山药、枸杞子、熟地、丹皮、泽泻、首乌、焦山楂。肝功能(ALT)异常加五味子、虎杖、琥珀;大便秘结者加大黄;肝区胀痛者加川楝子、延胡索;头胀昏痛者加夏枯草、钩藤;口干咽燥者加天花粉、麦冬、元参。1个月为1个疗程,连续服用3个月。疗效标准:①显效:临床症状体征消失,血脂检测达到以下任一项者:TC下降>20%,TG下降>40%,HDL-C上升>0.26毫摩尔/升,B超检查,肝内血管清晰,肝脏形态正常,肝功能(ALT)检查3次正常。②有效:临床症状体征基本消失,血脂检测达到以下任一项者:TC下降10%~20%,TG下降20%~40%,HDL-C上升0.14~0.26毫摩尔/升,B超检查,基本正常。③无效:临床症状、体征无好转,血脂检测未达到上述指标,B超肝血流图未改变。治疗结果:显效27例,有效31例,无效6例,总有效率91%。

陈国新. 陕西中医,2004,25(9):778

**11. 先兆流产**

周其永等以六味地黄丸联合金水宝治疗先兆流产100例,所有病人均口服六味地黄丸浓缩丸剂,每次10粒,3次/天,同时口服金水宝胶囊6粒/次,3次/天。疗效判定标准:痊愈:临床症状消失,无腰酸下坠感,阴道出血止,食欲增强,经B超检查,胚胎发育正常,胎心胎动好,胎体与妊娠月份相符合,至足月分娩;无效:阴道出血不止,腹痛下坠持续存在,至难免流产。治疗结果:痊愈80例,无效20例,总有效率为80%。

周其永,等. 河南医药信息,2000,8(12):51

**12. 老年性阴道炎**

张银萍以六味地黄丸内服加局部外洗治疗老年性阴道炎68例,患者口服仲景牌六味地黄丸(浓缩丸),每次10丸,每天2次;每晚临睡前用温淡盐水灌洗阴道。治疗2周为1个疗程,治疗2个疗程。疗

效评定标准:外阴瘙痒、灼痛消失,阴道分泌物减少,检查外阴皮肤及阴道黏膜色泽正常,3个月未复发者为治愈;外阴瘙痒、灼痛消失,阴道分泌物减少,检查外阴皮肤及阴道黏膜色泽正常,3个月内复发者为显效;外阴瘙痒、灼痛减轻,阴道分泌物减少,检查外阴皮肤及阴道黏膜红肿或溃烂减轻者为有效;治疗后症状及体征如前者为无效。治疗结果:痊愈56例,显效8例,有效3例,无效1例,总有效率为99%。

张银萍. 现代中西医结合杂志,2005,14(7):846

**13. 黄褐斑**

郑毅春以六味地黄丸逍遥丸并用治疗黄褐斑44例,六味地黄丸口服,每次8丸(每8丸相当于原药材3克),2次/天;逍遥丸每次8丸(每8丸相当于原药材30克),2次/天,2周随访1次,3个月为1个疗程。疗效判定:痊愈:肉眼视色斑面积消退>90%,颜色基本消退,评分下降指数≥80%;显效:肉眼视色斑面积消退>60%,颜色明显变淡,评分下降指数≥50%;有效:肉眼视色斑面积消退>30%,颜色变淡,评分下降指数≥30%;无效:肉眼视色斑面积消退<30%,颜色变化不明显,评分下降指数<30%。结果:治愈22例,显效13例,好转7例,无效2例,总有效率为95.4%。

郑毅春. 中医药学刊,2003,21(6):971

**14. Ⅱ型糖尿病**

黄桂荣以六味地黄丸血脂康并用治疗Ⅱ型糖尿病62例,对患者进行饮食疗法,同时注意适当运动。药物治疗则以六味地黄丸口服,6克/次,每日2次,血脂康5粒,每日2次。疗程2个月。治疗结果:①血糖:显效52例,有效10例,总有效率100%。②血脂:显效48例,有效14例,总有效率100%。③血压:显效32例,有效30例,总有效率100%。治疗过程中均未发现明显毒副反应。

黄桂荣. 实用中医内科杂志,2004,18(5):452

**15. 斑秃**

张理保以六味地黄丸治疗斑秃22例。一般患者1日2次,早、晚各服10克;重者每日3次,每次10克。1月为1个疗程。同时疏导精

神创伤因素，进行心理治疗。疗效标准：显效：脱发停止，重新长发，恢复原貌，临床症状消失；好转：脱发停止，间隙性长发或大部长发，临床症状消失；无效：脱发未得到控制，甚至继续脱发，临床症状未缓解。治疗结果：显效18例，好转4例，总有效率100%。治疗时间最长者4个疗程，最短者1个疗程。

张理保．湖南中医杂志，2001，17(4)：44

### 16. 复发性口腔溃疡

谢晖以六味地黄丸治疗复发性口腔溃疡50例，患者采用局部治疗及用六味地黄丸浓缩丸，每次8丸，每日3次，连服1个月为1个疗程，间隔1周后再连服1个月为2个疗程，再间隔1周后，连服1个月为3个疗程。疗效评价：痊愈：口腔溃疡终止复发1年以上；显效：溃疡复发间隔周期显著延长，半年内溃疡未复发；有效：总间隔时间延长，溃疡个数减少；无效：总间隔时间无改变，复发次数未见减少，或反而增加。治疗结果：治愈8例，显效18例，有效17例，无效5例。

谢晖．九江医学，2004，19(1)：27

### 17. 老年功能性便秘

杨波以六味地黄丸治疗老年功能性便秘30例。患者口服六味地黄丸8克，每日3次，15天为1个疗程。治疗期间停用胃肠动力药和导泻药。疗效评定标准：显效：每日排便1次，大便软而成形，无排便困难；有效：每2天排便1次，粪质稍干，伴有排便困难；无效：大于2天排便1次，粪质干硬，排便困难。治疗结果：显效11例，有效15例，无效4例，总有效率为86.7%。

杨波．医药导报，2001，20(8)：511

### 18. 帕金森氏病

钟强以六味地黄丸治疗帕金森氏病53例，根据中医辨证，气血两虚、血瘀风动者，以六味地黄丸酌加白芍、当归、肉苁蓉、黄芪、党参、细辛、蜈蚣、羚羊角粉(冲)；痰热风动者，以六味地黄丸佐加胆南星、旋覆花、珍珠母、半夏、苡仁、全瓜蒌；肝肾不足，木无所荣者，以六味地黄丸加白芍、麦门冬、钩藤、全蝎、羚角羊粉等。治疗结果：患者经治疗6个

月后评定疗效，临床治愈3例，显著进步27例，好转13例，无效10例，总有效率81%。

钟强．现代医药卫生，2004，20(8)：661



**19. 更年期功能性子宫出血**

胡桂松以米非司酮与六味地黄丸治疗更年期功能性子宫出血50例。患者均于刮宫即日开始用药，口服米非司酮10毫克/次，1次/日，于服药第13天开始加服六味地黄丸，9克/次，2次/日，早晚饭后温开水送服，连服3个月。疗效判断：用药3个月后进入绝经期或月经转为稀发者为有效；仍有阴道不规则流血者为无效。治疗结果：用药3个月后，38例进入绝经期，11例月经转为稀发，总有效率为98%，随访半年无复发。

胡桂松．菏泽医专学报，2001，13(1)：58

**20. 面神经麻痹**

康瑞珍以针灸合六味地黄丸治疗面神经麻痹25例，患者口服六味地黄丸，每日3次，每次8粒，连服20天，同时配合针灸治疗，病史长者可用温针灸或艾灸。治疗结果：眼睑闭合，不流泪，口角不歪斜，不流涎，皱额，蹙眉，鼓腮功能恢复正常21例；闭眼，蹙眉，鼓腮功能基本恢复，口角稍歪斜3例；治疗前后无变化1例，总有效率96%。

康瑞珍．现代康复，2001，5(7)：123

**八味丸**　治肾气虚乏，下元冷惫，脐腹疼痛，夜多旋溺，脚膝缓弱，肢体倦怠，面皮痿黄或黧黑，及虚劳不足，渴欲饮水，腰重疼痛，小腹急痛，小便不利。方见痼冷门。

**山药丸**《和剂方》　治诸虚百损，五劳七伤，肌体消瘦，耳聋目暗，常服壮筋骨，益肾水。方见漏浊门。

**四君子汤**《和剂方》　补气，和胃，进食。

白术　人参　茯苓　甘草各等分

上㕮咀。水煎服。

**四物汤**《和剂方》　补血，和血，调经。

当归　白芍药　芎劳　地黄妇人用生，男子用熟

上㕮咀。水煎服。

**八物汤**　平补气血，调和阴阳。

白术　人参　茯苓　甘草　白芍　当归　地黄　川芎

上㕮咀。水煎服。

**黄芪建中汤**《和剂方》　治男子妇人诸虚不足，羸乏少力。此药[1]大生血气，补益荣卫。方见虚汗门。

**人参养荣汤**　治男妇血虚，短气痿弱，有汗潮热等证。

人参　白术　茯苓　甘草炙　川归　黄芪　肉桂　白芍药炒　远志去心　五味子　熟地黄　陈皮各等分

上㕮咀。水二盅，姜三片，煎服。

**加味补中益气汤**　治动作劳倦可服。

人参一钱　黄芪七分　甘草四分　白术一钱　当归酒洗，一钱二分　陈皮去白，一钱　柴胡去芦，五分　升麻三分　麦门冬七分，制，去心　天花粉五分　黄柏七分，酒盐炒　黄芩五分，酒浸

上㕮咀。用水二盅，煎至一盅，去滓温服。

**加味虎潜丸**　治诸虚不足，腰腿疼痛，行步无力。壮元阳，滋肾水。

熟地黄酒洗，八两　黄柏蜜炒褐色　人参　黄芪蜜炙　当归酒洗　破故纸炒　锁阳酒洗　龟板酥炙　茯苓各二两　杜仲酥炙断丝　牛膝酒洗　菟丝子酒浸，蒸　知母酒炒　虎胫骨酥炙。各二两　山药炒　枸杞子炒　芍药酒炒。各三两

上为细末，炼蜜和猪脊髓为丸如梧桐子大。每服五六十丸，空心盐汤送下，好酒亦可，干物压之。

**济阴丸**

黄柏二两七钱，盐汤拌炒　龟板炙，一两三钱五分　陈皮七钱　当归一两，酒浸　知母一两，酒炒　虎骨七钱，酥炙　锁阳一两　牛膝一两三钱半[2]　山

① 药：四库本此前有一"汤"字。

② 一两三钱半：原脱，据《四库全书》本补。

药　白芍　砂仁　杜仲炒断丝　黄芪盐水炒。各七钱　熟苄七钱　枸杞子五钱　故纸三钱半，炒　菟丝子酒浸，一两一钱半

上为末，以地黄膏为丸如梧子大。每服七十丸。

**人参固本丸**《简易方》　夫人心藏血，肾藏精，精血充实，则须发不白，颜貌不衰，延年益寿，其夭阙[①]者，多由服性热之药，不能滋生精血也。而药之滋补精血者，无出于生、熟二地黄。世人徒知服二地黄，而不知服二门冬为引也。盖生地黄能生心血，用麦门冬引入所生之地；熟地黄能补肾精，用天门冬引入所补之地，四味互相为用，本草又以人参为通心气之主，故宜加焉。

生地黄　熟地黄各酒洗浸　天门冬去心，酒浸　麦门冬去心，酒浸。各二两　人参一两

上为末，炼蜜为丸梧子大。每服五十丸，空心，温酒、淡盐汤任下。如有痰者，生、熟地黄各用姜汁炒过，恐泥膈故也。

**三才封髓丹**　除心火，益肾水。

天门冬去心　熟地黄酒洗　人参各五钱　黄柏炒褐色，三两　砂仁一两半　甘草七钱半。一方无

上为末，水糊丸如梧子大。每服五十丸，用苁蓉半两，切作片子，酒一盏浸一宿，次日煎三四沸，去滓，空心送丸子。

## 三才封髓丹的临床新用

### 1. 口腔溃疡

（1）王敬祝等以三才封髓丹加减治疗复发性口腔溃疡62例，所有患者均经专科检查确诊，排除白塞病及疱疹性口腔炎。主要药物组成：黄柏、砂仁（后下）、生甘草、天冬、熟地黄、人参。心脾积热减人参，加桔梗、防风、蒲公英；肺胃邪热减人参、熟地黄，加连翘、栀子、薄荷、大黄；阴虚火旺加玄参；阳虚浮火减天冬、熟地黄，加炙黄芪、附子、细



① 夭阙：摧折。

辛、牡蛎。10天为1个疗程,2个疗程后统计疗效。治疗期间禁食辛辣油腻食物,有烟酒嗜好应戒除。疗效标准:治愈:口腔溃疡愈合,局部无不适感,6个月随访无复发;好转:口腔溃疡数量减少,虽然有时复发,但程度明显减轻;无效:口腔症状及溃疡无明显变化。结果治愈36例,好转20例,无效6例,总有效率90.3%。

王敬祝,等. 山东中医杂志,2003,22(1):22

(2)万诚以三才封髓丹加减治疗口腔溃疡102例,主要药物组成:玉竹、天冬、熟地黄、黄柏(盐水炒)、砂仁(打)、甘草。溃疡疼痛剧烈,红晕明显,便干尿黄加火麻仁、石斛、栀子;经前乳房胀痛加柴胡、香附、白芍。每日1剂,分3次服,少许蜂蜜为引。忌食辛辣食物。30天为1个疗程。结果治愈(疼痛消失,口腔溃疡愈合,全身症状消失,半年无复发)54例,占53%;显效(疼痛消失,溃疡愈合,全身症状消失,3月无复发)23例,占23%;有效(溃疡全部治愈,复发时症状轻、病程短,全身症状减轻)20例,占19%;无效(口腔溃疡与治疗前无明显改变)6例,占5%。有效率为95%。

万诚. 河南中医,2003,23(12):64

**2. 慢性疲劳综合征**

宋秀霞等以三才封髓丹加减治疗慢性疲劳综合征30例,理化检查均未见器质性病变。主要药物组成:党参、山药、天冬、知母、石菖蒲、远志、熟地、砂仁、甘草。每日1剂,水煎2次分服。15日为1个疗程。治疗结果:痊愈(症状完全消失,连续3个月未见复发者)9例;有效(症状部分消失,余症状减轻者)15例;无效(症状未见明显缓解者)6例。总有效率为80%。

宋秀霞,等. 湖北中医杂志,2003,25(5):43

**3. 遗精**

李素兰以三才封髓丹治疗遗精患者32例,主要药物组成:生地、熟地、党参、天冬、沙苑子、芡实、炒杜仲、煅龙骨、煅牡蛎、盐黄柏、砂仁、甘草。久病肝肾阴虚加首乌、女贞子、白芍;小便热赤者加猪苓、萆薢;少腹及阴部作胀者加赤芍、川楝子。14天为1个疗程。痊愈27例

(自觉症状消失,停药半年内无复发者),有效3例(自觉症状减轻,停药3个月无复发者),无效2例(治疗前后症状无变化)。总有效率为94%,疗程最短者14天,最长者2个月。

李素兰. 陕西中医,1996,17(2):57

**4. 牙痛**

谢红敏以三才封髓丹治疗牙痛38例,患者均有典型的临床特征:牙痛、牙龈红肿,常伴口干、便秘、发热、牙龈萎缩、牙齿浮动等症。基本方:天冬、熟地、党参、知母、黄柏、肉苁蓉、细辛、牛膝、露蜂房、川芎、甘草、砂仁。随症加减:属风火牙痛者去党参,改熟地为生地,加银花、连翘;属胃火牙痛者,去党参,改熟地为生地,加石膏、黄连;属虚火牙痛者加山萸肉、丹皮、骨碎补。日服3次。治愈:牙痛消失,牙龈红肿消退,伴随症状消失或有改善。1周内治愈8例,2周治愈22例,3周治愈8例。服药最少者4剂,最多的(含善后调理)16剂,一般服药4~6剂而效。

谢红敏. 中国民族民间医药杂志,2002,(4):217

**5. 痤疮**

宋红以三才封髓丹加减治疗痤疮患者53例,患者多属肺胃积热或血热偏盛,主要药物组成:天冬、熟地、黄柏、人参、砂仁、甘草。心火盛,加生地、竹叶,将人参改为党参或太子参;兼肾虚加山萸肉、五味子;有湿热加薏苡仁、黄连、大黄;有脓或囊肿者加蒲公英、紫花地丁、连翘;可酌情加入祛风止痒药,如蚕蜕、蛇蜕、地肤子等,后期或加入活血祛瘀药,如丹参、赤芍等。粉刺及囊肿消失,仅留少许瘢痕为痊愈,计26例;粉刺及脓肿大部分消失,囊肿减少为好转,计显效19例,有效5例;服药10剂后症状无明显改善为无效,计3例,总有效率为94.3%。

宋红. 吉林中医药,2001,(5):20

**6. 放射性口疮**

放射性疗法是治疗头部肿瘤的常用方法之一,但这种疗法常引起放射性口疮,陈晓玲以三才封髓丹加味治疗放射性口疮患者48例。

患者均在放疗后出现口腔黏膜破溃糜烂，灼热疼痛碍于饮食，有较多黏液附着，口干咽燥，便干尿赤等症状。主要药物组成：天冬、生地、太子参、黄柏、肉苁蓉、砂仁、银花、白花蛇舌草、白芍、甘草、牛蒡子。失眠者加酸枣仁、柏子仁、夜交藤；小便黄赤者加车前子、竹叶；纳差者加白术、茯苓、神曲，在用药后5天和10天分别复查1次，10后观察疗效。口疮症状完全消失为痊愈；口疮基本愈合为显效；口疮未愈合为无效。结果治愈42例，显效5例，无效1例，总有效率为97.9%。

陈晓玲．北京针灸骨伤学院学报，1998，5(1)：41

**固真丹** 治诸虚百损，五劳七伤，水火不升，下元虚冷，脐腹疼痛。

人参一两 干山药一两半，炒 当归酒浸 黄芪炒 黄柏炒 白术各一两 杜仲酒炙，炒断丝 补骨脂炒。各一两 五味子半两，炒 泽泻半两 白茯苓 牡丹皮 山茱萸肉。各一两 熟地黄四两，于石臼内，捣如泥

上前药为极细末，和地黄膏拌匀，却入炼蜜为丸如梧桐子大。每服八九十丸，空心淡盐汤送下。腰腿无力，加牛膝一两酒炒，败龟板一两半酥炙；夏天服，加桂半两；脉弱食少，再加附子半两炮。

**沉香大补丸** 专治下焦虚弱，补益元气，久服身轻体健，五脏调和，血脉通泰，功效甚妙。

黄柏四两，酒浸，炒褐色 知母一两半，酒浸，焙 熟地黄酒浸，二两 芍药 陈皮去白 牛膝酒浸 锁阳酒浸 当归酒浸。各一两 败龟板酥炙，二两 虎胫骨酥炙，七钱半 山茱萸肉，一两 山药 沉香 白茯苓 牡丹皮 杜仲酥炙 泽泻 大茴香各一两 人参二两

上件，各要制度如法，晒干，碾为细末，酒煮黑羊羔肉熬为膏，去骨，内加猪脊髓二付①，再加火熬，和药为丸如梧桐子大。每服四五十丸，空心好酒②送下，干物压之。

**仙传斑龙丸** 蜀中有一道人，童颜漆发，眉宇疏秀，自歌曰：尾闾不禁沧海竭，九转神丹都漫说，惟有斑龙顶上珠，能补玉堂关下穴。仙

① 二付：四库本作“二寸”。

② 好酒：四库本作“温酒”。

人许仲远得受其方，道人曰：吾饵此药，今寿四百二十三岁，缘汝有仙骨，故此相授。言讫，化白鹤飞去，许仙后传于世。此药理百病，养五脏，补精髓，壮筋骨，益心志，安魂魄，令人悦泽，驻颜轻身，延年益寿，久服成地仙矣。

鹿霜十两　鹿胶十两　菟丝子十两，酒浸一日，蒸，焙干为末　柏子仁十两，去壳，净，另研　熟地黄十两，酒浸一宿，蒸，焙干为末

上为细末，先将鹿胶用无灰酒于磁器内，慢火化开，却将胶酒煮糊和，杵二千下，丸如梧子大。每服四五十丸，空心盐汤下，或酒亦可。

**煮炼鹿霜胶法**

用新鹿角三对，每对各长二寸，截断，长流水浸三日，刷去垢。每一斤用枳实子一两，桑白皮、黄蜡各二两，以铁锅器内以水煮三昼夜，鱼眼汤慢火煮，不可断火，常添热汤，不可添冷水，毋令露角，三日取出角，削去黑皮，薄切晒干，碾为末，即成鹿霜也。上将煮鹿角汁滤去滓，如熬胶法同，却以慢火熬，倾磁盆内，候冷凝，切作片，阴干成胶。

**经验养荣丸**　治男妇气血两虚，精神短少，脾胃不足，形体羸乏。

白术土炒　黄芪蜜炙　芍药酒炒　远志甘草略煮，去心。各一两半　当归身酒洗　山药　熟地黄酒洗　五味子　人参去芦。各一两　白茯苓二两　山茱萸去梗①　生地黄酒洗。各五钱　陈皮泡，八钱

上为细末，用鸭一只，取血，入蜜炼和前药为丸如梧桐子大。每服八十丸，白盐汤送下。寒月盐酒送下。

如咳嗽，加麦门冬、贝母、紫菀、款冬花各一两；热加黄柏、知母各一两；遗精带浊，加牡蛎一两，真龙骨五钱；吐衄血腥，加牡丹皮、赤芍药各一两。

**秘传大补丸**　治男妇诸虚百损，五劳七伤，形体羸乏，腰背痛疼，遗精带浊。

黄柏蜜炒褐色　知母乳汁浸，炒　龟板酥炙。各三两　淮熟地黄酒洗，五两　牛膝酒洗　麦门冬去心　肉苁蓉酒洗　虎胫骨好酒炙　淮山药　茯



① 去梗：四库本同，按文义应作“去核”。

神去心　黄芪蜜炙。各一两半　杜仲去粗皮，好酒炒断丝　枸杞子甘州①者佳　何首乌篾刮去皮　人参去芦。各二两　当归身酒洗　天门冬去心　五味子去枝核　淮生地黄酒洗。各一两　白芍药酒炒，二两，冬月只用一两　冬加干姜五钱，炒黑②色

紫河车一具，一名混沌皮，即今之胞衣取初产者为佳。如无初产者，或壮盛妇人胎者亦可。取一具，用线吊于急流水中漂一昼夜，去其污浊血丝，取起，再用净米泔水一碗许，于小罐内微火煮一沸，取出勿令泄气，再用小篮一个，四周用纸密糊，将河车安于篮内，用慢火烘干，为末，入前药。

上为极细末，炼净蜜入猪脊髓三条，和前药杵匀，丸如梧桐子大。每服八十丸，空心淡盐汤下。寒月可用温酒送下。

如梦遗白浊加牡蛎一两，白术、山茱萸各一两五钱，茯苓二两。

**秘传当归膏**　治五劳七伤，诸虚劳极，脾胃虚弱。养血和中，滋荣筋骨，养阴抑阳。

当归酒洗，一斤六两　生地黄一斤，酒洗　熟地黄三两，酒洗　薏苡仁八两，米粉同炒　白芍药一斤，粉炒　白茯苓十二两　白术一斤　莲子四两，去心　山药五两　人参四两，加洗用　甘草三两　枸杞子一斤四两，甘州者佳　贝母三两，去心　地骨皮四两　麦门冬五两，去心　天门冬二两，去心　五味子一两　琥珀一钱二分

上各细锉，和足，以水十斤，微火煎乏如，再加水十斤，如此四次，如法滤去滓，取汁，文武火煎之，渐加至三分③，后以文武火煎之，如法为度，每斤加炼熟净蜜四两，春五两，夏六两，共熬成膏如法。吐血加牡丹皮二两；骨蒸加青蒿汁二碗，童便二碗，劳痰加钟乳粉一两。

**秘传远志养心丹**　治心虚手振。

生地黄酒洗　远志甘草汤煮，去心　当归酒洗　甘草炙。各一两五钱

① 甘州：西魏废帝三年（公元554年）改西凉州为甘州，治所在永平（今甘肃张掖）。

② 黑：四库本作“黄”。

③ 渐加至三分：四库本同，前后文义不通，疑有脱文。

柏子仁　酸枣仁各三两　川芎　人参去芦。各一两　茯神去木，七钱　半夏姜汁泡七次　南星炮　朱砂研末为衣。以上各五钱　麝香一钱　石菖蒲六钱　琥珀三钱　真金箔二十片

上为细末，汤浸蒸饼为丸如绿豆大。每服四、五十丸，津唾咽下。痰用姜汤送下。

**茯苓补心汤**　治心虚耗，不藏精血，以致面色黄悴，五心烦热，咳嗽唾血，及妇人怀妊恶阻呕吐亦服之。

人参　茯苓　陈皮　桔梗　枳壳　前胡　川芎　地黄　川归　芍药　甘草减半　半夏　紫苏　干葛各等分

上㕮咀，水二盏，姜三片，枣一枚，煎服。

**平补镇心丹**《和剂方》　治心血不足，时或怔忡，夜多异梦，如堕悬崖。常服安心肾，益荣卫。

白茯苓去皮　五味子去梗　车前子　茯神去皮木　肉挂　麦门冬各一两二钱半　远志去心，甘草汤煮，两半　天门冬　山药洗，姜制　熟苄酒蒸。各一两半　酸枣仁去壳，炒，二钱半　人参去芦，五钱　龙齿二两半　朱砂半两，别研为衣

上为末，炼蜜为丸如梧桐子大。每服二十丸，空心米饮、温酒下。

**八物定志丸**《拔粹》方　补益心神，安定魂魄，去邪热，治痰。

人参一两半　石菖蒲　远志去心　茯苓去皮　茯神去心。各一两　朱砂一钱　麦门冬去心　白术各半两　牛黄二钱，别研

上为细末，炼蜜为丸如梧子大。水饮下五十丸，无时。

**天王补心丹**　宁心保神，益血固精，壮力强志，令人不忘，清三焦，化痰涎，去烦热，除惊悸，疗咽干，育养心神。

熟地黄　白茯苓　人参　远志去心　石菖蒲　玄参　柏子仁　桔梗　天门冬去心　丹参　酸枣仁炒　麦门冬去心　甘草炙　百部　五味子　茯神　当归　杜仲姜汁炒断丝

上各等分，为细末，煮蜜丸如弹子大，每两作十丸，金箔为衣。每服一丸，用灯心、枣汤化下，食远临卧服。或作小丸亦可。

## 天王补心丹的临床新用

**1. 更年期综合征**

(1)心悸是更年期综合征中常见的症状,临床上常见阴虚火旺、心肾不交之证,故马跃红以天王补心丹为基本方治疗更年期心悸患者40例患者。主要药物:生地、麦冬、当归、柏子仁、炒枣仁、太子参、玄参、丹参、茯苓、远志、五味子、百合、珍珠母。每日1剂,10天为1个疗程。治愈22例,有效17例,无效1例,总有效率为97.5%。

马跃红. 中药药理与临床,1997,(6):98

(2)严宇仙以天王补心丹合甘麦大枣汤治疗更年期综合征40例,症见月经前后不定期,月经量或多或少或经闭,伴眩晕耳鸣,烘热汗出,烦躁易怒,心悸不寐,悲伤欲哭,情志不宁,神疲肢软等症状。每日1剂,水煎服,1个月为1个疗程。治愈32例,有效5例,无效2例,总有效率为92.5%。

严宇仙. 浙江中西医结合杂志,1997,(7):452

**2. 产期失眠**

女性怀孕后,生理与心理都会产生很大的变化,尤其是心理的变化更大,而产妇在分娩前后则更加容易出现失眠。王国惠以天王补心丹结合心理护理治疗产期失眠患者16例,患者表现为失眠、头晕目眩、体倦肢乏、心悸、大便干燥、小便黄赤、舌红质少、脉细数。以天王补心丹为基本方,水煎服,每日1剂。并与患者谈心,交流思想,改变其不正确的认识、行为及情绪障碍,树立患者战胜疾病的信心,从而达到治疗的目的。经治疗1个疗程后,13例患者痊愈,2个疗程后,另外3例患者痊愈。

王国惠. 黑龙江护理杂志,1998,(4):17

**3. 顽固性失眠**

李铭奇以天王补心丹为基本方治疗顽固性失眠,根据临床辨证,将患者分为肝郁化火、心脾两虚、阴虚火旺、心虚胆怯、痰热内扰以及

气滞血瘀等证型进行随症加减，以期达到调补气血、宁心安神的作用，治疗20余例患者，总有效率达到90%以上。

李铭奇．中国中医基础医学杂志，1997，(S3)：44



**4. 焦虑症**

王再涛以天王补心丹为主治疗焦虑症52例，取得了满意的疗效。惊恐发作汗出者加丹参；胃脘痞胀不适者去熟地，加佛手、木香；胸闷者加丹参、郁金。水煎服，7剂为1个疗程，并配合适当的心理治疗。1个疗程治疗未愈者再进行1～2个疗程，一般治疗2～3个疗程。治愈29例，显效12例，有效4例，无效7例，总有效率为86.55%。

王再涛．实用医学杂志，2001，(8)：763

**5. 病毒性心肌炎**

病毒性心肌炎是临床常见病、多发病，现代医学对本病无特异性疗法，刁恩英以天王补心丹为主治疗病毒性心肌炎患者60例，主要药物组成：生地、柏子仁、麦冬、天冬、五味子、当归、太子参、丹参；有热毒者加大青叶、板蓝根；心悸甚者加琥珀、生龙牡。每日1剂，30天为1个疗程，一般观察1～2个疗程。结果：治愈54例，有效5例，无效1例，总有效率为98.3%。

刁恩英．黑龙江医学，1999，(1)：43

**6. 冠心病心绞痛**

(1)王绍纯治疗冠心病心绞痛患者35例，以天王补心丹为基本方，主要药物：太子参、枣仁、丹参、麦冬、天冬、桃仁、郁金、枸杞子、生地、当归、茯苓、降香、桔梗、远志。胸闷者加佛手、枳壳、檀香；心绞痛剧烈者加苏冰滴丸10粒吞服，元胡研末冲服；心悸气短甚者加党参、百合、五味子；夜眠不安者加夜交藤、合欢皮；舌苔厚腻者加全瓜蒌；脉结代者加炙甘草。服上药15～30剂后，35例患者中痊愈10例，有效20例，无效5例，总有效率为85.7%。

王绍存．浙江中医杂志，1998，(11)：513

(2)刘春茹等治疗本病60例，疗效满意。患者以天王补心丹为基本方，随症加减，在治疗期间停用其他心血管药物。治疗前后做心电

图、肝肾功能检查。结果:60 例患者中在心绞痛缓解方面显效 32 例,有效 24 例,无效 4 例,总有效率为 93.3%;在心电图的改善方面,显效 19 例,有效 24 例,无效 17 例,总有效率为 71.7%。

刘春茹,等. 医学理论与实践,2000,(7):421

**7. 顽固性室性早搏**

任仲军等以天王补心丹为主治疗顽固性室性早搏患者 50 例,其中冠心病 30 例,风心病 3 例,心肌炎 14 例,慢性心衰 6 例,原因不明患者 3 例,其他合并心律失常患者 20 例。以心电图或 24 小时心电监护来确诊室性早搏。心阴虚者,去茯苓,重用生地、元参;心血虚者,减茯苓,加阿胶、黄芪,重用当归;心气虚者,加黄芪、白术,重用人参;合并下肢浮肿者,可合用真武汤;气郁者,重用桔梗,加佛手、郁金、枳实;痰湿者,合用二陈汤;血瘀者,加水蛭、灵脂、蒲黄等。治愈 5 例,显效 20 例,有效 22 例,无效 3 例,总有效率为 94%。

任仲军,等. 陕西中医,2005,(2):115

**8. 慢性迁延性肝炎**

邓碧珠等以天王补心丹为基本方治疗阴虚型的慢性迁延性肝炎患者 34 例,患者以心烦失眠为主症,同时伴有不同程度的头晕目眩、肝区隐痛、性情急躁等表现,临床辨证心阴虚者 2 例,心肝阴虚者 32 例。30 天为 1 个疗程,每 15 天化验 1 次肝功能,34 例患者中治疗 1 个疗程者 24 例,2 个疗程者 10 例。结果:临床治愈 29 例,好转 3 例,无效 2 例,治愈率为 85.3%,有效率为 94.1%。

邓碧珠,等. 安徽中医临床杂志,2002,(4):150

**9. 淋巴瘤化疗后合并带状疱疹后遗神经痛**

林宜信等治疗淋巴瘤化疗后合并带状疱疹后遗神经痛患者 1 例,患者为 70 岁,男性,1 年前诊断为淋巴癌,经过 8 次化疗,8 个月前曾经患带状疱疹,经西医治疗痊愈,现自觉右前胸、右颈部、右脸颊疼痛,夜眠不佳。西医诊断:淋巴瘤化疗后合并带状疱疹后遗神经痛,中医诊断:气阴两虚、痰核瘀阻、余毒未尽。天王补心丹为主方加减治疗,共服 14 剂。患者疼痛有所减轻,但仍感纳差、眠差,身倦、腰酸、面红、唇

红，手足颤动等症，辨证为气阴两虚、痰核瘀阻、虚风内动，在前方的基础上去草河车，加天麻，再服7剂。患者疼痛进一步减轻，自觉痛处有痒感，仍失眠，双足沉重无力，辨证为气阴两虚、肾气不足，以益气、平补肝肾为主，再服7剂，患者痊愈。

林宜信，等．四川中医，1999，(6)：22

**10. 复发性口疮**

李鹏以天王补心丹为主治疗复发性口疮24例，取得了较好的疗效。主要药物：生地、麦冬、天冬、丹参、党参、元参、茯苓、五味子、当归、桔梗、远志、柏子仁、酸枣仁。以上药物水煎服，连服7天。治愈(5天以内症状体征减轻，10天以内症状体征消失，1年以内无复发)15例，好转(用药7天后，症状体征减轻或消失，发作次数明显减少且症状体征减轻)8例，无效(服药后症状体征无明显改善，或无改善，复发趋势无减少)1例，总有效率为95.8%。

李鹏．新中医，1997，(9)：44

**11. 老年性外阴瘙痒症**

张曙光等以天王补心丹为主方加减治疗老年性外阴瘙痒症72例，疗效确切。患者年龄在55～78岁之间，以检查排除糖尿病、黄疸、白血病、霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎等病。主要药物：生地、五味子、当归、天冬、麦冬、酸枣仁、党参、元参、丹参、茯苓、甘草。兼外风侵袭者加防风、地肤子；阴虚肠燥者加首乌、胡麻仁；血分有热者加白芍、丹皮。结果：治愈62例，有效8例，无效2例，总有效率为97.2%。服药5剂而愈者1例，12～40剂而有效者69例。

张曙光，等．山西中医，1998，(1)：17

**灸法** 膏肓俞二穴、百劳一穴、心俞二穴、肾俞二穴、三里二穴、关元一穴、三焦俞二穴，皆可灸之。

# 虚　汗

## 虚汗方论

汗者，表虚而津液为之发泄也。夫人以卫气固其表，卫气所以温肌肉，充皮肤，肥腠理，司开阖①。卫气一虚，则肌肉不温，皮肤不充，腠理不肥，而开阖失其司耳。或昏或醒，浸浸而出者，曰自汗。睡困则出，醒而复收者，曰盗汗。若风、若暑、若湿，邪气与卫气相干，以致喜怒惊恐，嗜欲劳伤，皆能致之。表虚者，与之黄芪、芍药、官桂之剂；邪气相袭者，与之微微解散之剂，惊恐劳伤者，养心补肾之剂，独不可调理之乎。然而人之一身，负阴抱阳，平则宁，偏则病。阴虚阳必凑，故发热汗出如水热而涌；阳虚阴必乘，故发厥汗出如水溢而流。要之，汗者血之异名，阳主气，气为卫，阴主血，血为荣，气血二者俱不可一日偾矣。抑余闻之，汗出发润，一不治也；汗出如油，二不治也；汗凝如珠，三不治也。君子见机辨之，不可不早。

## 虚汗证治

**建中汤**　治表虚自汗。

官桂三分　芍药一两半　甘草炙，半两

上锉散。每服四钱，姜五片，枣二枚，食前煎服。本方加黄芪一两，名黄芪建中汤，治虚劳自汗；加当归一两，名当归建中汤，治妇人血虚自汗。其自汗漏不止者，加桂半两，熟附子半个，名桂枝附子汤，每

① 阖：通“合”。

服四钱，姜七片，枣二枚，空心煎服。

**黄芪六一汤** 加白术、芍药，治诸虚自汗。方见虚劳门。

**当归散** 治虚汗盗汗。方见虚劳门。

**术芩汤** 治虚汗盗汗。

黄芪炙 防风 白茯苓 白术 麻黄根节各半两 甘草炙，二钱

上锉细。每服三钱，入小麦百粒同煎，临卧服。加牡蛎亦得。

**牡蛎散** 治诸虚体常自汗，惊惕不宁。

左顾牡蛎米泔浸洗，煅透 麻黄根 黄芪蜜炙。各一两 加白术半两 甘草炙，一分①

上锉。每服三五钱，小麦百余粒同煎服。

## 牡蛎散的临床新用

### 1. 头汗出

王宗涛以补中益气汤合牡蛎散加减治疗头汗出42例，主要药物组成：黄芪、党参、当归、白术、陈皮、浮小麦、茯苓、炙甘草、升麻、柴胡、麻黄根、煅牡蛎。伴有失眠多梦者加酸枣仁、夜交藤；耳鸣者加煅磁石；血压偏高者黄芪减量，加石决明、菊花；兼高黏滞血症者加丹参、生山楂。治疗期间忌辛辣烟酒等。治疗结果：痊愈（临床症状完全消失，随访3个月未复发）33例；好转（临床症状消失，随访3个月有复发，继续治疗仍有效）7例；无效（服药10剂临床症状无改善）2例。总有效率为95.3%。治愈33例中，服药3剂治愈者8例，服药6剂治愈者14例，服药10剂治愈者11例。

王宗涛. 湖北中医杂志，2005，27(3)：43

### 2. 盗汗

莫绘以牡蛎散加味治疗盗汗证20例，主要药物组成：牡蛎、北芪、麻黄根、防风、浮小麦、糯稻根、龙骨、甘草。兼心肺气虚者加党参、五



① 一分：《医方类聚》卷一百五十九所引本书作“一两”。

味子;兼阴虚明显者加女贞子、鳖甲(先煎)、龟板(先煎)、麦冬、生地、地骨皮;兼血虚者加当归、熟地、龙眼肉;兼心神不安者加柏子仁、茯神、远志、酸枣仁、灯芯草;兼肝阳上亢者加白芍、柴胡、钩藤。治疗结果:治愈(3天内盗汗证的临床症状完全消失,2个月内无复发)16例,显效(10天内盗汗证的临床症状消失,但1个月内偶有复发,服药后很快痊愈,3个月内无复发)4例,总有效率为100%。

莫绘. 中国新医药,2003,2(6):83

**3. 小儿多汗症**

(1)李志善等以牡蛎散加味治疗小儿多汗症32例,辨证为阳虚型1例,阴虚型10例,气阴两虚型7例。方药组成:煅牡蛎、黄芪、麻黄根、浮小麦。阳虚加白术、桂枝、山药、防风;阴虚加当归、麦冬、地骨皮、五味子;气阴两虚加党参、白术、当归、麦冬、大枣。疗效标准:痊愈:出汗及其他伴随症状消失随访半年以上未复发;好转:出汗减轻,其他伴随症状偶有复发;无效:出汗不减轻,伴随症状未消失。治疗结果:痊愈21例,好转9例,无效2例,总有效率93.75%。

李志善,等. 陕西中医,2001,22(5):282

(2)秦建平以牡蛎散加味治疗小儿多汗症318例,方药组成:煅牡蛎、生黄芪、麻黄根、浮小麦、五味子。阳虚加白术、桂枝、山药、防风;阴虚加当归、麦冬、地骨皮、酸枣仁;气阴两虚加党参、白术、当归、麦冬、大枣。水煎后频服,治疗时间3~10天不等。疗效标准:痊愈:出汗及其他伴随症状完全消失,随访半年以上未见复发;好转:出汗减轻,其他伴随症状减轻;有效:出汗及其他伴随症状消失或减轻,但有复发;无效:出汗及其他伴随症状未消失或未减轻。治疗结果:痊愈264例,好转33例,有效21例,总有效率100%。

秦建平. 青海医学院学报,2003,24(2):114

**4. 气虚自汗**

梁色兰以玉屏风散合牡蛎散治疗气虚自汗55例,主要临床表现:自汗常作,动则益甚,时时畏寒,气短气促,倦怠懒言,面色苍白,平时不耐风寒,极易感冒,舌质淡,苔薄白,脉缓无力。主要药物组成:黄

芪、白术、防风、煅牡蛎(先煎)、浮小麦、麻黄根(小儿药量酌减)。气虚甚者加党参或人参,兼有阴虚,加五味子、麦冬。7天为1个疗程,一般治疗1~2个疗程。结果痊愈44例,好转9例,无效2例,总有效率为96.36%。

梁色兰. 右江民族医学院学报,1998,(2):277



**龙胆散** 治盗汗有热。

龙胆草 防风等分,日干

上为末。每服一钱,温米饮调下,临卧服。

**防风散** 治盗汗。

川芎一分 人参半分 防风二分

上为末。每服一钱,临卧米饮调下。

**温粉止汗法**

川芎 白芷 白术 藁本等分

上为末,每药末一两,入米粉三分,夹和扑身,无藁本亦得。

## 附 诸 方

**芪附汤**《济生方》 治气虚阳弱,虚汗不止,肢体倦怠。

黄芪去芦,蜜炙 附子炮,去皮脐。各等分

上咬咀。每服四钱,水二盅,煎至一盅,去滓,临卧通口服。

**大补黄芪汤** 治自汗,虚弱之人可服。

黄芪蜜炙 防风 川芎 山茱萸肉 当归 白术炒 肉桂 甘草炙 五味子 人参 肉苁蓉各一两 白茯苓一两半 熟芋二两

上每服五钱,枣二枚,水煎服。

**防己黄芪汤** 治风湿相搏,时自汗出。方见湿门。

**加味建中汤** 治诸虚自汗。

白术 黄芪各一钱。蜜炙 白芍药二钱 肉桂去粗皮,一钱 甘草七分 当归酒洗,一钱

上㕮咀。用水一盏半，加炒浮小麦一撮，煎八分，去滓，入饧[1]少许，再煎，温服。

**当归六黄汤**《圣惠方》　治盗汗之圣药也。

当归　生地黄　熟地黄　黄柏　黄芩　黄连各等分　黄芪加一倍

上锉。每服一两，水二盅，煎至一盅，去滓，临卧通口服。

**一方**　治盗汗。

白术三两　茯苓二两

上㕮咀。每服一两，水一盏，生姜三片，枣一枚，煎八分，去滓温服，食前。

**一方**《百一选方》　治脾虚盗汗。

人参　当归各等分

上二味等分，每服秤五钱，先用猪心一枚，破作数片，并心内血煎汤，澄清汁，煎前药服。

# 劳　瘵

## 劳瘵方论

瘵虫食人骨髓，血枯精竭，不救者多。人能平时爱护元气，保养精血，瘵不可得而传。惟夫纵欲多淫，苦不自觉，精血内耗，邪气外乘，是不特男子有伤，妇人亦不免矣。然而气虚腹馁，最不可入劳瘵者之门吊丧问疾，衣服器用中，皆能乘虚而染触。间有妇人入其房睹其人病者，思之劳气随入，染患日久，莫不化而为虫。治瘵之法，大抵以保养精血为上，去虫次之，安息、苏合、阿魏、麝、犀、丹砂、雄黄固皆驱伐恶

① 饧(xíng 形，又读 táng 糖)：古"糖"字。

气之剂，亦须以天灵盖行乎其间。盖尸疰者，鬼气也①。伏而未起，故令淹缠，得枯骸枕骨治之，魂气飞越，不复附人，于是乎瘵。外此，则虎牙骨、鲤鱼头皆食人之类也，其亦枕骨之亚乎？要之，发用以前，当以川芎、当归先立乎根本之地。瘵疾至于骨痛、骨痿、声沉、声哑、脉槁、面黧，断不可活。凡治瘵疾所用药品，永不得与病人知之也②。

## 劳瘵证治

**芎归血余散**　治瘵疾先用此，次以鳖甲生犀散取虫③。

**虎牙丸**　治劳瘵瘦悴，咳喘声哑，骨痿，杀下瘵虫。

紫河车一具。即男子胎衣。水洗净，酒醋再拆洗，用童尿并好酒煮烂　麝半钱　大红川椒去合口并子，以黄秆纸二重托之，就热炉内，频拨去油，顿④地上盖一宿　虎头盖骨酒浸二宿，炙焦。各一两半　黄狗头取肉四两，童尿并酒煮烂　鹿茸七钱半，酒炙　生鳖甲一枚，去裙，醋浸⑤一宿，又醋一盏，仰盛，慢火炙，令醋尽　桃仁水浸，去皮，焙　秦胶⑥洗　木香　明阿胶炒酥。各半两　雄黄　安息香　生发纸拈火烧存性。各二钱半

上细末，以紫河车、狗肉杵粘为丸桐子大。每七十粒，月首五更，空心米汤下，午时又服。如无胎衣，以雄猪肚代用，修事同。

**雄麝丸**　治劳瘵，杀瘵虫，下恶物。

---

① 盖尸疰者，鬼气也：尸疰，劳瘵之别名，始见于晋·葛洪《肘后备急方》。葛氏在书中设专章讨论，并认识到该病具有传染的特点，指出能“死后复传之旁人，乃至灭门”。故又称之为“鬼疰”。“疰”有注入和久住之意，以此形容劳瘵患者的病程绵长，又能转注给他人。“疰”，四库本作“病”，误也。

② 伏而未起……永不得与病人知之也：这一小段主要介绍瘵疾的治疗方法及预后等。然字里行间，夹杂有迷信与玄学色彩，希读者去粗取精，有批判地对待。

③ 芎归血余散……次以鳖甲生犀散取虫：此下所介绍的治疗方法因带有比较浓厚的迷信色彩，故删去。

④ 顿：原误作“频”，据甲种抄本改。

⑤ 浸：四库本作“炙”。

⑥ 秦胶：即秦艽。

雄黄　雌黄　青黛干　代赭石煅，醋淬　朱砂研细。各二钱半　大虾蟆一个，酒炙黄　男子天灵盖酥炙黄，三钱　安息香　阿魏酒浸，研。各二钱　麝半钱　川巴豆肉肥者十粒，略去油

上细末，软粳饭头揉和杵丸桐子大。每二十粒，桃仁十四个去皮研，煎汤，月初五更，空心下。

**五枝散**　取下传尸劳虫。

桃枝　李枝　梅枝　桑枝　石榴枝并东向小枝各七茎，长三寸　青蒿一小握　苦楝根白皮七寸　生蓝青七叶　葱白连根洗，七片。各寸截

上以童尿一升半，煎取其半，去滓，入安息香、苏合香、阿魏各一钱，煎至一盏，滤清，调朱砂、雄黄、雷丸、枯白矾、硫黄末各半钱，鸡心槟榔末一钱半，麝一字，分作二服。月头五更，空心进一服。五更五点，又进一服。约午前取下瘵虫，净桶盛，急钳收油铫内煮，仍倾油虫入磁器，灰扎埋山僻处。

**蓝汁方**　杀瘵虫、恶虫，皆化为水。

生蓝青叶研，取自然汁一大盏

上入雄黄、枯白矾、安息香、红硬降真香末各半钱，麝少许，研和。月头五更空心服。蓝青杀诸虫，解诸毒，蛊毒，通用此方。

**猫肝方**　杀瘵虫。

黑猫生取肝，晒干

上为末。月首五更，空心，醇酒调服，或用酒浸而食之。

**木香蛤蚧丸**　治劳瘵久嗽声干，骨痿瘦悴。

蛤蚧一对，尾全者，洗净，酥炙　生鳖甲去裙，醋炙焦　白茯苓　川芎　当归　北五味子　牛膝各七钱半　绵黄芪　柴胡　知母　贝母去心　鸡心槟榔　明阿胶炒酥　巴戟酒浸，去心　桃仁酒浸，去皮，焙。各半两　肉豆蔻三个，生　木香　秦艽洗　羌活　破故纸炒　生发纸拈火烧存性。各三钱

上细末，炼蜜丸弹子大。每一丸，煎枣汤，空心嚼下。

**参芪散**　治劳瘵嗽喘，咯血声焦，潮热盗汗。

柴胡　明阿胶炒酥　黄芪蜜炙　白茯苓　紫菀茸　当归　川芎　半夏制　贝母去心　枳壳制　北梗　秦胶洗　甘草焙。各半两　人参　北五味子　羌活　防风　杏仁水浸，去皮　款冬花　桑白皮炒。各二钱半

生鳖甲去裙，米醋炙黄

上粗末。每服二钱半，姜枣煎，食后少顷服。

**全鳖丸** 治劳瘵虚热嗽喘。

知母 贝母去心 杏仁浸，去皮。各三两① 柴胡二两 川芎一两 当归 明阿胶炒酥。各半两

上粗截，入厚磁器中，用中等活鳖一个，生宰于头上，去鳖病②，以鳖肉并血并药，用醇酒五升同浸一宿，密纸封，次早慢火同煮，俟香熟取鳖，令病者随意食之。只留鳖甲并骨并药，焙干为末，以浸药酒汁调米粉为糊丸桐子大，每七十丸，不时米饮下。

**神授丸**方见虚劳门 论治瘵疾、瘵虫有效，但随时用饭头丸服之，庶得药味鲜。凡服药永戒苋菜、牛马肉。

瘵有数虫，如蜈蚣、如小蛇、如虾麻、如马尾、如乱丝、如烂面、如苍蝇、如壁虱虫③，上紫下白，形锐足细而有口，或如白蚁，孔窍中皆出，此皆劳瘵根毒，若传至三人，则如人形，如鬼状。

前方鳖甲生犀散已服后，准七日又再服之。

## 附 论

滑伯仁④论曰：劳患人者，有病机之不同，有形状之不一。肌肤羸瘦，骨热如蒸，服药无效，针灸无功，何也？对曰：劳者，虚劳也。是因体虚之人，房劳过损，酒怒多端，气虚血耗，诸疾蜂生，致使阴阳失序，寒热自生。阳虚曰生寒，阴虚曰发热，久虚久热变为骨蒸，久则成劳，久劳成疰。疰者，住也。有二十四种之名，有三十六种之类，有九十九种之形，种种不同，症症各异，内有劳疰、尸疰、鬼疰、食疰、虫疰、毒疰，

① 各三两：四库本作“各三分”。

② 去鳖病：四库本、甲乙两种抄本均同，文义费解，存疑。

③ 虱虫：即虱蜒。

④ 滑伯仁：即滑寿。元代医学家，字伯仁。著有《读素问钞》、《难经本义》、《诊家枢要》、《十四经发挥》等。

此六者为传尸之劳患，灭门绝户，医难治之。又云：所因少壮之时，醉饱迷房，劳伤心肾。盖心主血，肾主精，精竭血衰，失于调护，而无滋化之源，致生融融之热，咳咳之痰，阴虚盗汗，夜梦鬼交，遗精困倦，腰背酸痛，咯血咯痰，颊红喉痛，饮食减少，骨肉枯羸，是为不治。故曰：患此疾者，有气虚、有血虚。气虚者易治，血虚者难调故也。又云：治虚劳，世用寒凉之药治热症，热之愈热；用热药治寒症，寒之愈寒，何也？对曰：东垣有云，用苦寒之剂，妄治劳伤之热，大寒则愈虚其中，大热则愈怯其内，治疗无端，致伤脾胃，殊不知甘能缓火，劳者温之，保全者当求微病之初，莫治已病之后。察气血之亏盈，审病源之要道，补益温平，无不效验，故集诸方补附于后。

## 附 诸 方

**加味十全大补汤** 治发热渐成劳瘵者。

**十全大补汤** 加柴胡、黄连煎服。如热在骨髓，更加青蒿、鳖甲煎服。方见虚劳瘵①。

**青骨散** 治男子妇人五心烦热，欲成劳瘵。

生地黄二两 人参一两 防风去芦，一两 北柴胡二两 薄荷叶七钱半 秦艽 赤茯苓 胡黄连半两 熟地黄一两

上㕮咀。每服五钱，水一盏，煎七分，温服。

**太上混元丹**《医方集成》② 治劳损五脏，补益真气。

紫河车一具，用少妇首生男子者良。带子全者，于东流水洗断血脉，入麝香一钱③在内，以线缝定，用生绢包裹，悬胎于砂瓮内，入无灰酒五升，慢火熬成膏 沉香别研 朱砂别研，飞。各一两 人参 苁蓉酒浸 乳香别研 安息香酒煮，去

① 方见虚劳瘵：四库本及本书目录均作“方见虚热门”，本书无虚热门，只有积热门，而该门十全大补汤方下又作“见虚劳门”，实际此方脱漏。

② 《医方集成》：元·孙允贤撰。集元代以前方书分类汇编而成，太上混元丹即选自《济生方》。此书现已佚失。

③ 一钱：《济生方·诸虚门》作“二钱”。

沙。各二两　白茯苓去皮，二两①

上为末，入河车膏子和药末，杵千百下，丸如梧桐子大。每服七十丸，空心温酒下，沉香汤尤佳②。服之可以轻身延年，补损扶虚。如病证虚极，又须增加后项药味。

川巴戟去心　钟乳粉　阳起石煅　鹿茸酒蒸　龙骨　附子炮③，去皮脐　黄芪去芦。各二两　桑寄生　紫菀　生鹿角镑。各一两

修制为末，和前药为丸。如妇人血海虚损，荣卫不足，多致潮热，经候不调，或闭断不通，又宜增加此药。

当归去芦　石斛去根　紫石英煅④，醋淬七次⑤，水飞　柏子仁炒，别研　麝茸酒蒸　鳖甲醋炙　卷柏叶各一两　牛膝去芦，酒洗，一两半

修制为末，和前药为丸，汤使如前。虚寒者，加炮熟附子二两；咳嗽者，加紫菀茸二两。

**黄芪饮子**《济生方》　治诸虚劳瘵，四肢倦怠，潮热乏力，日渐黄瘦，胸膈痞塞，咳嗽痰多，甚则唾血。

黄芪蜜炙，两半　当归去芦，酒洗　紫菀茸去土　石斛去根　地骨皮去根⑥　人参　桑白皮　附子炮，去皮⑦　鹿茸酒蒸　款冬花各一两　半夏汤洗七次　甘草炙。各半两

上㕮咀。每服四钱，水一盏，姜七片，枣一枚，煎服。此药温补荣卫，枯燥者⑧不宜进。唾血加阿胶、蒲黄各半两。

**乐令建中汤**　治脏腑虚损，身体消瘦，潮热自汗，将成劳瘵。此药大能退虚热，生血气。

**经验地仙散**　治骨蒸肌热，一切虚烦。

---

① 二两：《济生方·诸虚门》作"三两"。
② 佳：原误作"准"，四库本同，据《济生方·诸虚门》改。
③ 炮：原作"泡"，四库本同，据改同上。
④ 煅：原作"煆"，据《四库全书》本及《济生方·诸虚门》改。
⑤ 醋淬七次：原作"醋汁"，四库本同，据《济生方·诸虚门》改。
⑥ 去根：《济生方·诸虚门》作"去木"。
⑦ 去皮：《济生方·诸虚门》作"去皮脐"。
⑧ 者：原脱，四库本同，据《济生方·诸虚门》补。

**五蒸汤**　治骨蒸劳热自汗。俱见积热门。

**苏合香丸**《和剂方》　治劳瘵传尸，骨蒸发热，肺痿喘急。方见咳嗽门。

**地骨皮散**　治虚劳潮热，骨蒸壮热瘵证。方见虚劳门。

**遇仙灸**《和剂方》　治瘵捷法：取癸亥日二更后，六神皆聚时，解去下衣，直身平立，以墨默记腰上两傍陷处，谓之腰腿穴，然后上床合面卧，每穴灸七壮，劳虫或吐、或泻而出，取后用火焚之，弃于江河中，恐害人故也。或依崔氏①穴法灸之，宜服后将军丸。

**将军丸**秘方　治传尸劳瘵。前灸法并此药，乃异人传授累经验。

锦纹大黄酒蒸，曝、焙　麝香一钱，研　管仲②　牙皂去皮，醋炙　桃仁去皮，炒　槟榔　雷丸　鳖甲醋炙黄。各一两　芜荑半两

上为末，先将蒿叶二两，东边桃、柳、李、桑叶各七片，水一碗，煎七分，去滓，入蜜一大盏，再熬至成膏，入前药末，及麝、安息香，捣丸如梧桐子大。每服三十丸，食前枣汤下。

**七圣神效散**秘方　治男子妇人远年近日五劳七伤，喘嗽血尸劳等疾，前药无效，针灸不应，命将终，服此神效。

鹿茸大补汤、方见虚劳门。十全大补汤、方见虚劳门。黄芪益损汤、方见虚劳门。进热饮、方书无进热饮，今存之。清心莲子饮、方见诸淋门。地骨皮散、方见虚劳门。鳖甲散方、方见积热门。

上各一贴，用无灰酒三升，浸磁器瓶内半月，开时，空心进二钱。轻者半月，重者一月，必然痊可。

## 劳瘵治例出《明医杂著》

王节斋曰：男子二十前后，色欲过度，损伤精血，必生阴虚火动之病。睡中盗汗，午后发热，哈哈咳嗽，倦怠无力，饮食少进，甚则痰涎带血，咯唾出血，或咳血、或吐血、衄血，身热，脉沉数，肌肉消瘦，此名劳

① 崔氏：指崔知悌，唐代医家，曾撰《骨蒸病灸方》。

② 管仲：即贯众。

瘵，最重难治。轻者用药①数十服，重者期以岁年，然必须病人爱命，坚心定志，绝房室，息妄想，戒恼怒，节饮食，以自培其根。否则，虽服良药无用也。此病治之于早则易，若到肌肉消烁，沉困着床，尺脉沉取细数，则难为矣。又此病大忌服人参，若曾服过多者，亦难治。今制一方于后，治色欲证先见潮热盗汗，咳嗽倦怠，趁早服之。

**主方**

川芎　熟地黄各一钱　白芍药炒　当归酒洗。各一钱三分　黄柏七分，水拌炒　知母一钱，蜜水拌炒　生地黄酒浸　甘草炙。各五分　白术二钱三分　天门冬一钱，去心　陈皮七分　干姜三分②，炒紫色

生姜三片，水煎，空心温服。

若咳嗽盛，加桑白皮、马兜铃、瓜蒌仁各七分、五味子十粒。

若痰盛，加姜制半夏、贝母、瓜蒌仁各一钱。

若盗汗多，加牡蛎、酸枣仁各七分、浮小麦一撮。

若潮热盛，加桑白皮、沙参、地骨皮各七分。

若梦遗精滑，加牡蛎、龙骨、山茱萸各七分。

若赤白浊，加白茯苓一钱、黄连三分，炒。

若兼衄血、咳血，出于肺也，加桑白皮一钱、黄芩、山栀仁各五分，炒。

若兼嗽血、痰血，出于脾也，加桑白皮、贝母、黄连、瓜蒌仁各七分。

若兼呕血、吐血，出于胃也，加山栀、黄连、干姜、蒲黄炒。各一钱、韭汁半银盏、姜汁少许。

若兼咯唾血，出于肾也，加桔梗、玄参、侧柏叶炒。各一钱。

若先见血证，或吐衄盛大者，宜先治血。治法：轻少者，凉血止血；盛大者，先消淤血，次止血凉血。盖血未多，必有淤于胸膈者，不先消化之，则止之、凉之不应也。葛可久《十药神书》方可次第检用。方内惟独参汤止可用于大吐血后，昏倦，脉微细，气虚者。虽气虚而复有火，可加天门冬五钱。若如前所云，阴虚火动，潮热盗汗，咳嗽脉数，不

① 用药：《明医杂著》卷一此前有一“必”字。

② 三分：《明医杂著》卷一作“五分”。

可用也。说见《本草集要》[1]人参条下明白。

此病属火，大便多燥，然须节调饮食，勿令泄泻。若胃气复坏，泄泻稀溏，则前项寒凉之药难用矣。急宜服药理脾胃，用白术、茯苓、陈皮、半夏、神曲、麦芽、甘草等药，候胃气复，然后用前本病药。

收功保后，可合补阴丸常服之，及用葛可久方。

## 又治劳瘵证方法出《十药神书》

《心法·附录》曰：夫人之生也，禀天地氤氲[2]之气，在乎保养真元，固守根本，则万病不生，四体康健。若曰不养真元，不固根本，疾病由是生焉。且真元根本，则气血精液也。余尝闻葛先师有言曰：万病莫若劳证最为难治。盖劳之起，因人之壮年气血完聚，精液充满之际，不能保养性命，酒色是贪，日夜耽嗜，无有休息，以致耗散真元，虚败精液，则呕血吐痰，以致骨热体热，肾虚精竭，面白额红，口干咽燥，白浊遗精，盗汗，饮食艰难，气力全无，谓之火盛金衰，重则半年而毙，轻则一载而亡。见医者不究其源，不穷其本，或投之以大寒之剂，或疗之以大热之药，妄为施治，绝不取效。殊不知大寒则愈虚其中，大热则愈竭其内，所以世之医劳者，万无一人焉。先师用药治劳如羿之射，无不中的。今开用药次第于后，用药之法：如呕吐咯嗽血者，先以十灰散遏住，如甚者，须以花蕊石散止之。大抵血见热则行，见寒则凝，见黑[3]则止，理之必然。止血之后，其人必倦其体，次用独参汤一补，令其熟睡一觉，不要惊动，睡起病去五分，后服诸药。

保和汤止嗽宁肺，保真汤补虚除热，





① 《本草集要》：明·王纶撰。本书将明以前本草学著作加以集要整理，共分三部。第一部为药性总论；第二部载药545种，分记其性味、毒性、主治功用等；第三部为药性分类，记述各种药物的具体用途及配伍等。

② 氤氲：中国哲学术语。被用来形容宇宙实体"气"的运动状态。

③ 黑：四库本作"灰"，《十药神书·葛氏自序》亦作"黑"。

太平丸润肺除[①]痿，消化丸下痰消气。

**保和汤**　内分血盛、痰盛、喘盛、热盛、风盛、寒盛六事，加味和[②]之。保真汤内分惊悸、淋浊、便涩、遗精、燥热、盗汗六事，加味用之，余无加用。服药之法，每日仍浓煎薄荷汤，灌嗽喉中，用太平丸，先嚼一丸，渐渐咽下，次噙一丸，缓缓溶化，至上床时亦如此用之。夜则肺窍开，药必流入窍中，此诀要紧。如痰壅，却先用饴糖拌消化丸一百丸吞下，次又依前噙太平丸，令其仰面卧而睡。服前七药[③]后，若肺有嗽[④]，可煮润肺丸[⑤]食之。如常七药之前，有余暇煮此服之[⑥]。亦可续煮白凤膏食之，固其根源，完其根本。病可之后，方可合十珍丸服之，此为收功起身之妙用也。

**甲字号十灰散**　治劳证呕血、吐血、咯血、嗽血，先用此药止之。

大蓟　小蓟　柏叶　荷叶　茅根　茜根　大黄　山栀　牡丹皮　棕榈皮各等分

上各烧灰存性，研极细末，用纸包，碗盖于地上一夕，出火毒。用时先将白藕捣，绞汁，或萝卜汁，磨京墨半碗，调服五钱，食后下。如病势轻，用此立止，如血出成升斗者，用后药止之。

## 十灰散的临床新用

### 1. 支气管扩张咯血

欧阳红以百合固金汤合十灰散治疗支气管扩张咯血23例，基本药物组成：生地、熟地、麦冬、贝母（打）、百合、当归、芍药、甘草、玄参、桔梗、十灰散。加减：阴虚火旺加白沙参、丹皮、茜草、玉竹、地骨皮；肺

① 除：《十药神书·葛氏自序》作“扶”。
② 和：《十药神书·葛氏自序》作“治”。
③ 七药：指十灰散、花蕊石散、独参汤、保和汤、保真汤、太平丸、消化丸七方。
④ 若肺有嗽：《十药神书·葛氏自序》此作“如有余嗽”。
⑤ 润肺丸：据下文所载，应作“润肺膏”。
⑥ 如常七药之前，有余暇煮此服之：此句文义费解，可参下文辛字号润肺膏服法。

热壅盛加银花、炒黄芩、焦山楂(打)、白茅、白茅根、仙鹤草;合并感染加板蓝根、大青叶、鱼腥草,或加用氨苄青霉素、丁胺卡那霉素。治疗结果:经辨证分型治疗,肺热壅盛者止血时间最短,一般为3天;阴虚火旺者止血时间稍长,平均为7天;合并感染者多在7~10天。

欧阳红. 时珍国医国药,2000,11(2):166

**2. 更年期功能性子宫出血**

柳翠英等以龟鹿十灰散治疗更年期功能性子宫出血30例,患者临床表现为月经周期紊乱,颜面烘热,汗多口干,烦躁易怒,心悸失眠等更年期症状,而无生殖器官的器质性病变。治疗方法:龟板胶、鹿角胶、十灰散(若无成品十灰散,可按《十药神书》方配药后烧灰存性即可)。水煎龟板胶、鹿角胶两遍,各15分钟,取药汁约250毫升分2次冲服十灰散,早晚各1服。疗效观察服药期间停用一切止血药物。治疗结果:服药3剂血止者7例,服药6剂血止者2例,服药10剂血止者6例,服药10剂以上血止者15例。

柳翠英,等. 中国民间疗法,1998,12(6):42

**3. 鼻衄**

刘美玲以十灰散加减治疗鼻衄40例,患者中轻者每1~2周鼻衄1次,经塞鼻腔等容易止血;重者每2~3日鼻衄1次,经鼻腔内敷云南白药等止血;最重者每日鼻衄1次,每次出血约50毫升左右,不易止血,需五官科鼻腔深部填塞压迫方能止血。本组轻者15例,重者20例,最重者5例。基本药物组成:大小蓟、荷叶、侧柏叶、茅根、玄参、茜草根、山栀、丹皮、棕榈皮、生地、白茅。年龄小者酌情减量。一般10剂为1个疗程。治疗标准:显效:服药1个疗程后半年未发生1次鼻衄;有效:服药1疗程后半年至1年内偶发生2~3次鼻衄,而且出血量较前减少,容易止血;无效:服药1个疗程后鼻衄次数及出血量无明显减少。治疗结果:40例患者经以上方法治疗有效者32例,显效6例,无效2例。无效2例为重者1例,最重者1例。

刘美玲. 内蒙古中医药,2004,(3):9

**4. 上消化道出血**

路康新以泻心汤合十灰散加减治疗上消化道出血30例,根据中

医辨证分型：胃中积热型16例，肝火犯胃型11例，气虚血溢型3例。主要药物组成：大黄、黄芩、黄连、大蓟、小蓟、侧柏叶、荷叶、茜草根、山栀、大黄、丹皮、棕榈皮。胃中积热、胃气上逆加代赭石、竹茹，肝火犯胃、化燥伤阴加旱莲草、女贞子，气虚血溢、气损及阳加黄芪、仙鹤草。治疗结果：治愈（症状消失，大便隐血阴性）27例，无效3例。服药最少者3剂，最多者10剂。

路康新．四川中医，2002，20(5)：44

**乙字花蕊石散**　五内崩损，涌喷血出升斗，用此止之。

花蕊石火煅存性，研如粉

上童子小便一盅，煎温，调末三钱，甚者五钱，食后服下。

如男，用酒一半，女用醋一半，与童便和药服①，使淤血化为黄水，服此讫，以后药补之。

**丙字号独参汤**　止血后服此药补之。

大人参去芦，二两

上㕮咀。水二盅，枣五个煎，不拘时细细服之。服后宜熟睡一觉，后服诸药除根。

## 独参汤的临床新用

### 1. 心源性休克

刘保存以独参汤治疗心源性休克2例，例1，患者，女，60岁，因持续性心前区疼痛10余小时就诊，心电图证实为急性前壁、下壁心肌梗塞。入院10小时后患者出现面色苍白，口唇紫绀，烦躁不安，四肢湿冷，血压8/6千帕，心音低钝，脉搏细弱，考虑并发心源性休克。除按常规治疗外，立即给予间羟胺、多巴胺静滴，并视血压回升程度调整用量。持续治疗1周，患者仍处于休克状态。至第8天加用人参煎服，

① 与童便和药服：原作“与小便处处和药服”，四库本同，文义费解，今据《十药神书》所载乙字花蕊石散改。

共用独参汤6天，完全停用升压药物，血压稳定在11/7千帕。共住院40余天，病情稳定出院。例2，患者，女，64岁，因突发心前区疼痛2小时就诊，心电图示广泛前壁心肌梗塞。入院后给予相应治疗，6小时后，患者血压由入院时的16/10千帕降至6/4千帕，极度烦躁，出冷汗，口唇紫绀，心音低钝，脉搏稍触及。用药后休克症状仍不缓解。第4天加用人参煎服，每日1剂，连用1周。其间，升压药物逐渐减量至停用。患者血压逐渐升至12/8千帕，住院30余天好转出院。

刘保存．中西医结合实用临床急救，1996，3(11)：488

**2. 儿童摆头运动症**

甘浩庆以独参汤治疗儿童摆头运动症，患儿以不自主摆头，阵发性发作7月余为主诉，且有不思饮食，进行性消瘦，无法上学。曾行头颅CT及颈椎CT检查均未见异常，诊断为小儿抽动－秽语综合征。用西药不能有效控制，就诊时：面色萎黄，神情呆滞，瞳仁无神，胸脘痞闷，纳差，体倦乏力，舌质淡红，苔白而腻，脉沉细无力。以西洋参12克，煎服，每日1剂。服药次日患儿起床时未出现摆头的动作，食欲大增。续服3剂后，纳增，夜间能安静入睡，面色红润，摆头运动发作显著减少，嘱其家长每隔5天服药1次，巩固治疗1个月而愈。随访1年未复发。

甘浩庆．中国民间疗法，1998，(3)：56

**3. 急性心肌梗死**

龚翔以溶栓联合独参汤治疗急性心肌梗死，患者均按常规处理方法（如绝对卧床、吸氧、镇静等）治疗合并溶栓疗法，并口服独参汤，有糖尿病、高血压患者积极控制血糖、血压；有心力衰竭患者采取强心、利尿、扩血管治疗。疗效判断标准：显效：胸痛消失，心肌酶谱恢复正常，心电图ST段回到基线；有效：胸痛减轻80%，心肌酶谱恢复正常，心电图ST段回落≥50%；无效：胸痛缓解未达到50%，心肌酶谱2周内未完全恢复正常，心电图ST段回落＜50%。临床疗效：治疗组15例患者全部治愈出院，且无任何不良反应出现。

龚翔．中国中西医结合急救杂志，2004，11(2)：126

4. 新生儿硬肿症

李月英以独参汤为主治疗新生儿硬肿症30例，用高丽参3克水炖鼻饲注入，每日1剂，至病情好转，一般为3天，其余治疗与硬肿症的常规治疗相同，即合理喂养、复温、保证热量及液体摄入量，纠正酸中毒，给予激素、维生素E及抗感染。30例患儿治愈26例，治愈率为86.7%，平均复温时间为11.3小时，硬肿时间消退为3.6天，其余4例死亡，1例死于DIC肺出血，1例死于败血症合并核黄疸，另2例死于并发脑出血。

李月英. 广东医学院学报，1994，12(1)：49

**丁字号保和丸**① 治劳嗽，肺成痿者，服之决效。

知母　贝母　天门冬　款冬花各三钱　麦门冬②去心　天花粉　薏苡仁　杏仁　五味子各二钱　粉草炙　马兜铃　紫菀　百合　桔梗　阿胶炒　当归　生芐　紫苏　薄荷③各五分

一方无地黄，有百部。一方有蒲黄。

上以水煎，生姜一片，入饴糖一匙，入药内服之。每日三服，食后进。加减于后。

血盛，加蒲黄、茜根、藕节、大蓟、小蓟、茅花④。

痰盛，加南星、半夏、橘红、茯苓、枳壳、枳实、瓜蒌实⑤炒。

喘盛，加桑皮、陈皮、大腹皮⑥、萝卜子、葶苈、苏子。

热盛，加山栀子炒、黄连、黄芩、黄柏、连翘。一方加款花、大黄。

风盛，加防风、荆芥、金沸草⑦、甘菊、细辛、香附⑧。

① 保和丸：《十药神书》作"保和汤"。
② 麦门冬：《十药神书》所载保和汤无此药。
③ 薄荷：《十药神书》所载保和汤此后有"百部"。
④ 茅花：《十药神书》所载保和汤此后有"当归"。
⑤ 瓜蒌实：《十药神书》所载保和汤无此药。
⑥ 大腹皮：《十药神书》所载保和汤无此药。
⑦ 金沸草：《十药神书》所载保和汤无此药。
⑧ 香附：《十药神书》所载保和汤此下有"旋覆花"。

寒盛，加人参、芍药、桂皮[1]、五味[2]、蜡片。

**戊字号保真汤**[3]　治劳证体虚骨[4]蒸，服之决补。

当归　生苄　白术　黄芪　人参各三钱　莲心　赤茯苓　白茯苓各半钱　天门冬　麦门冬　陈皮　白芍药　知母　黄柏炒　五味子　柴胡　地骨皮　熟苄各一钱　赤芍药　甘草各一钱半

上以水煎，生姜三片，枣一枚，食后服。

惊悸，加茯神、远志、柏子仁、酸枣仁。

淋浊，加车前[5]、台乌药、猪苓、泽泻。

便涩，加木通、石苇、萹蓄[6]。

遗精，加龙骨、牡蛎、莲须、莲子。

燥热，加滑石、石膏、青蒿、鳖甲。

盗汗，加浮麦子炒，牡蛎、黄芪、麻黄根。

**己字号太平丸**　治劳证久嗽，肺痿肺痈，并能噙服。

天门冬　麦门冬　知母　贝母　款冬花　杏仁各二两[7]　当归　生地黄　熟地黄　黄连　阿胶珠各一两半　蒲黄　京墨　桔梗　薄荷各一两　白蜜四两　麝香少许

上为细末和匀，用银石器先下白蜜炼熟，后下诸药末，搅匀，再上火，入麝香略熬三二沸，丸如弹子大。每日三服，食后细嚼一丸，煎薄荷汤缓缓化下，次噙一丸，临卧时。如痰盛，先用饴糖拌消化丸吞下，却噙嚼此丸，仰卧，使药流入肺窍，则肺清润，其嗽退除，七日病痊。凡一切咳嗽，只服此药立愈。

---

① 桂皮：《十药神书》所载保和汤此作“桂枝”。

② 五味：《十药神书》所载保和汤无此药。

③ 保真汤：《十药神书》所载本方与此处有出入，其为当归、生地黄、白术、黄芪、人参各三钱，赤茯苓、陈皮、赤芍药、甘草、白茯苓、厚朴各一钱半，天冬、麦冬、白芍药、知母、黄柏、五味子、柴胡、地骨皮、熟地黄各一钱。

④ 骨：原误作“胃”，四库本同，据《十药神书》改。

⑤ 车前：《十药神书》所载保真汤此作“革薢”。

⑥ 萹蓄：《十药神书》所载保真汤此后有“赤茯苓”。

⑦ 各二两：《十药神书》所载太平丸此三字在“款冬花”下。

**庚字号沉香消化丸**　治热痰壅盛。

青礞石煅黄金色　明矾飞，研细　猪牙皂角　南星火炮①　半夏生②　白茯苓　陈皮各二两　枳壳　枳实各一两半　薄荷　黄芩③各一两④　沉香五钱⑤

上为细末，和匀，姜汁浸神曲，搅糊为丸梧桐子大。每服一百丸，每夜临卧饴糖拌吞，次噙嚼太平丸，二药相攻，痰嗽除根。

**辛字号润肺膏**　治久嗽肺燥肺痿。

羊肺一具　杏仁净研　柿霜　真酥　真粉各一两　白蜜二两

上先将羊肺洗净，次将五味入水搅粘，灌入肺中，白水煮熟，如常服，食前与七药相间服之亦佳。

**壬字号白凤膏**　治一切久怯弱极虚惫，咳嗽吐痰，咳血发热。

黑嘴白鸭一只　大京枣二升　参苓平胃散一升　陈煮酒一瓶

先将鸭缚定脚，量患人饮酒多少，随量以酒烫温，将鸭项割开滴血入酒，搅匀饮之，直入肺经，润补其肺。却将鸭干捋⑥去毛，于胁边开一孔，取其肠杂拭干，次将枣子去核；每个中实纳参苓平胃散末，填满鸭肚中，用麻扎定，以沙瓮一个置鸭在内，四围用火慢煨，将陈煮酒作三次添入，煮干为度，然后食，其枣子阴干，随意食用，参汤送下。后服补髓丹，则补髓生精，和血顺气。

**癸字号补髓丹**一名十珍丸　治久劳虚败，髓干精竭，血枯气少。服前药愈后服此药。

猪脊膂一条　羊脊髓一条　团鱼一枚　乌鸡一只

四味制净，去骨存肉，用酒一大碗于沙瓮内煮熟，擂细，再入后药。

大山药五条　莲肉半斤　京枣一百枚　柿霜十枚

---

① 火炮：《十药神书》所载沉香消化丸此作“生”。

② 生：此后原有一“制”字，四库本同，据《十药神书》删。

③ 黄芩：原在“沉香”之后，并脱剂量，四库本同，据移同上。

④ 各一两：原作“一两”，四库本同，据改同上。

⑤ 五钱：原脱，四库本同，据补同上。

⑥ 捋(xún 寻，又读 xián 弦)：拔。

四味修制净，用井花水一大瓶，于沙瓮内煮熟，擂细，与前熟肉一处，再用慢火熬之，却下。

明胶四两　真黄蜡三两

上二味逐渐下，与前八味和一处，擂成膏子，和平胃散末、四君子汤末、知母、黄柏末各一两，共一十两搜和成剂。如十分硬，再入白蜜同熬，取起放青石上，用木捶打如泥，丸如梧桐子大。每服一百丸，不拘时候，枣汤下。

# 卷之九

## 漏　浊

### 漏浊方论

精之主宰在心，精之藏制在肾。凡人酒色无度，思虑过情，心肾气虚，不能管摄，往往小便频数，漏浊之所由生也。因小便而出者曰尿精；因见闻而出者曰漏精；心不足而挟热者为赤浊；心不足而肾冷者为白浊。阴不升，阳不降，上下乖暌[1]，是以有清浊不分之证。药法品量，条列于下，要必体认之精，而后发用之审欤。外此，又有脾精不禁，小便漏浊，淋沥不止，手足力乏，腰背酸疼，盍用苍术等剂，以敛脾精。敛脾谓何？精生于谷也。

### 漏浊证治

**约精丸**　治小便中泄精不止。

白龙骨二两，研细　新韭子冬霜后采者，一斤，好酒浸一宿，次日捣细

上末，酒调糯米为糊丸桐子大。每服三十丸，空心盐汤下。

**莲子六一汤**　治心热赤浊。

石莲肉连心，用六两　甘草炙，一两

上末。每服二钱，食后灯心一小撮，煎汤调下。

**清心莲子饮**　治心中客热烦躁，赤浊肥脂。



① 乖暌：分离。

石莲肉　白茯苓各一两　益智仁　远志水浸，取肉，姜制，炒　麦门冬去心　人参各半两　石菖蒲　车前子　白术　泽泻　甘草微炙。各一分

上锉散。每服三钱，添灯心一握煎服。有热加薄荷。

**辰砂妙香散**方见黄疸门。蜡茗丸方见消渴门　治小便赤浊。又五苓散，方见水饮门。可夹和辰砂妙香散，每服一钱，用灯心并去心麦门冬煎汤调下，男女通用。

**鸡清丸**　便浊通用。

圆白半夏生

上为末，用鸡子清丸桐子大，稍干以木猪苓末夹和，慢火同炒，丸子裂为度，留木猪苓末养药，磁器密收。每三十丸，食前白茯苓煎汤下，或用盐汤。

**宁志膏**　调平心气，赤白浊通用方。方见心疼门。

**十四友丸**　治心虚便浊。方见惊悸门。

**妙应丸**　赤白浊通用。

真龙骨　辰砂　厚牡蛎以腐草鞋重包插定，火煅，并研细　石菖蒲各二钱半　白茯苓　益智仁　石莲肉　缩砂仁各三钱半　川楝子蒸，去皮，取肉焙　桑螵蛸瓦上焙　菟丝子酒浸一宿，焙杵。各半两

上末，以山药碎炒末为糊丸桐子大。每五十丸，日间煎人参、酸枣仁汤下，临卧粳米汤下。

**远志丸**　治心气不足，遗精白浊。

远志水浸，取肉，姜淹，焙干　山药炒熟　地黄酒洗　天门冬去心　龙齿研细。各一两半　麦门冬去心　北五味子　车前子略炒　白茯苓　茯神去木　地骨皮各一两二钱半　辣桂六钱一字

上末，炼蜜丸桐子大。每五十丸，食前粳米汤下。

**茯菟丹**　赤白浊通用。方见消渴门。赤浊灯心煎汤下，白浊白茯苓煎汤下。

**平补丸**　治肾虚心热，小便急而数，涩而沥，如水窦欲渗之状。又且油浊，方见消渴门。兼用辰砂妙香散佐之。方见黄疸门。

**牡蛎丸**　治精气不禁，白浊梦遗。

圆白半夏一两，汤洗十次，每个作二片，以木猪苓去皮二两为粗末，同半夏慢火

炒黄，放地出火毒一宿

上末，用木猪苓，入煅过厚牡蛎粉一两同末，以山药糊丸桐子大。留木猪苓养药，磁器密收。每三十丸，茯苓煎汤下。

**金樱子丸**　治诸虚漏精白浊。

真龙骨　厚牡蛎煅　桑螵蛸各一两

上以雄黑豆一盏淘湿，将前三件置豆上，蒸半日，去豆，焙三件为末，入白茯苓一两末，金樱子四十九枚，去刺并穰蒂，洗净，捶碎，磁器内入水一盏，浓煮汁滤清，调茯苓末为糊丸桐子大。每三十丸，食前用益智五枚连壳捶碎，北五味子十粒，缩砂仁三个，煎汤下。

**小菟丝子丸**　用北五味子煎汤下　治诸虚白浊。方见疸门。

**桑螵蛸散**　治心肾不和，小便白浊或如米泔，或为梦泄。

桑螵蛸蒸过，略焙　远志水浸，取肉，晒，姜汁和，焙　石菖蒲　人参　白茯神　当归　龙骨别研　鳖甲醋①炙黄。各半两　甘草炙，二钱

上为末。每服二钱，人参、茯苓煎汤调下，夜卧服。

## 桑螵蛸散的临床新用

### 1. 尿道综合征

（1）尿道综合征又称“无菌性尿频－排尿不适综合征”，以尿频为主要表现，伴有尿急和（或）尿痛或排尿不适等，但既无脓尿，也无细菌尿，其病因不明。江惟明以桑螵蛸散治疗尿道综合征36例，基本药物组成：桑螵蛸、党参、炙龟板、煅龙骨、茯神、当归、远志、石菖蒲。伴腰膝酸软加杜仲、桑寄生；尿痛明显者，加川楝子；尿频明显者，加金樱子、芡实；心烦失眠者，加五味子、酸枣仁。治愈：临床症状消失，每24小时尿4～6次；好转：临床症状明显减轻，每24小时尿7～10次；无效：临床症状无改善，每24小时尿10次以上。结果：治愈30例，好转4例，无效2例，有效率94.44%。



① 醋：原脱，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百三十三所引本书补。

江惟明．陕西中医，2002，23(4)：304

(2)孙尧中等治疗急性尿道综合征37例，采用桑螵蛸散(改汤剂)每日1剂，水煎2次，混合后早晚服。治疗以1周为1个疗程，治疗3个疗程后观察疗效。治疗结果：37例中，治愈20例，好转15例，无效2例，总有效率为94.6%。

孙尧中，等．实用中医内科杂志，2004，18(1)：69

**2. 小儿遗尿症**

陈令江以桑螵蛸散加减治疗小儿遗尿症30例，方药组成：党参、黄芪、白术、桑螵蛸、菟丝子、益智仁、巴戟天、石菖蒲。畏寒时冷加附子(先煎)、鹿角片；不易叫醒加远志；腰腿酸软加杜仲、肉苁蓉。疗效判定标准：用药7天，症状消失为显效；用药7天，症状减轻为有效；用药7天，症状无明显改变为无效。治疗结果：治疗组显效20例，有效8例，无效2例，总有效率93.3%。

陈令江．吉林中医药，1997，(4)：20

**生料四君子汤**方见疸门。**生料五苓散**方见水饮门。二药夹和，每服二钱，用灯心一撮同煎服，治小便白浊。

**龙齿补心汤**　治诸虚不足，虚热潮来，心神惊惕，睡卧不宁，小便油浊。

龙齿煅，别研　人参　当归酒浸一宿，焙　熟地黄洗，焙　北梗焙　酸枣仁炒　白茯苓　白茯神去木　远志水浸，取肉，晒，姜汁淹，焙　枳壳去穰，麸炒　麦门冬去心　半夏曲　白术　甘草炙。各半两　肉桂二钱半　绵黄芪七钱半，蜜炙

上粗末。每服三钱，水盏半，姜五片，粳米一小撮同煎，不时服，临卧服。

**炼盐方**　治漏精白浊。

雪白盐入磁瓶内，筑十分实，以瓦盖顶，黄泥涂封，火煅一日，取出放阴地上一夜，密器收　白茯苓　山药炒。各一两

上为末，入盐一两研和，用沸汤浸枣取肉研，夹炼蜜再研，为丸桐

子大。每服三十丸，空心枣汤下。盖欲甘以济咸，脾肾两得也。

**山药丸**

干山药二两　北五味子　苁蓉酒浸，焙。各四两　菟丝子酒浸软，研焙，三两　牛膝酒浸，焙　泽泻　熟地黄洗　山茱萸　茯神去木　巴戟去心　赤石脂各一两　杜仲锉，姜汁淹，炒，一两

上末，炼蜜丸桐子大，常服三十丸，盐汤下。

## 山药丸的临床新用

### 1. 肾病综合征

(1)杨尚凌等以山药丸加减治疗肾病综合征36例，主要药物组成：山药、熟地、菟丝子、肉苁蓉、牛膝、杜仲、泽泻、茯苓、山茱萸、巴戟天、赤石脂、五味子。伴发热、咽痛、咳嗽者加银花、连翘、蒲公英、玄参、桔梗；水肿明显者加桑白皮、大腹皮、赤小豆、白茅根；阴虚者加女贞子、旱莲草、枸杞子；气虚者重用党参、黄芪；血瘀者加当归、赤芍、桃仁、三七。8周为1个疗程。疗效标准：痊愈：临床症状消失，水肿完全消退，尿常规正常，血浆蛋白及胆固醇正常，肾功能检查尿素氮或非蛋白氮正常；显效：临床症状及水肿基本消失，尿常规中尿蛋白定性微量，血浆蛋白及胆固醇接近正常，或1项正常另1项接近正常，肾功能明显好转；好转：临床症状及水肿减轻，蛋白尿减少，血液化验及肾功能均有改善；无效：临床症状、体征和血、尿常规、肾功能均无改善或恶化。治疗结果：痊愈13例，显效10例，好转6例，无效7例，总有效率为80.5%。

杨尚凌，等. 湖南中医杂志，2004，20(1)：41

(2)冯泽英以无比山药丸治疗非激素敏感性肾病综合征27例，主要药物组成：山药、肉苁蓉、山萸肉、熟地、泽泻、杜仲、菟丝子、赤石脂、巴戟天、茯苓、怀牛膝、五味子、黄芪。加减：湿重者加萆薢、椒目、大腹皮；热重者加黄柏、知母；有瘀者加丹参、益母草；阳虚者加仙灵脾；阴虚者加女贞子、旱莲草。15天为1个疗程。同时防止和控制感染，

嘱患者休息、保暖，低盐饮食，控制饮水量。肾功能正常者予以高蛋白饮食，肾功能不全者予以低蛋白饮食，水肿甚者口服双氢克尿噻或速尿等。疗效标准：完全缓解：连续3个月蛋白尿<0.3克/日，血浆蛋白>35克/升，症状完全缓解，肾功能正常；部分缓解：连续3个月蛋白尿0.3~2.0克/日，症状完全缓解，肾功能正常；无效：蛋白尿>2.0克/日，症状未完全消除，肾功能无好转；恶化：肾功能损伤加重（肌酐清除率下降或血清肌酐上升达治疗前50%以上）。临床结果：完全缓解13例，部分缓解10例，无效3例，恶化1例。总有效率85.2%。

冯泽英. 浙江中医杂志，2000，(2)：76

**2. 尿道综合征**

高普照以无比山药丸治疗尿道综合征30例，患者主要临床表现：①尿急、尿频、尿痛，尿意不尽，遇劳则发，伴有腰膝酸软，神疲乏力，舌质淡，脉虚弱等脾肾两虚征象。②尿常规检查正常，尿细菌培养为阴性。主要药物组成：地黄、山药、山萸、泽泻、茯苓、巴戟天、牛膝、赤石脂、杜仲、菟丝子、肉苁蓉、五味子。少腹胀加青皮、乌药；纳差加焦三仙；少腹坠胀，小便点滴难尽加升麻、柴胡、黄芪。10天为1个疗程。治疗结果：治愈（膀胱刺激征及伴随症状消失，尿检正常）21例；有效（膀胱刺激征消失或明显减轻，伴随症状明显改善，尿化验正常）9例。

高普照. 山东中医杂志，2001，20(9)：574

**安肾丸**方见水饮门。**白丸子**方见身疼门。**山药丸**方见前。三药夹和，每服七十丸，食前煎双和汤送下，方见虚劳门。治虚劳羸瘦，浮腻白浊。

**还少丹**　治心肾俱虚，漏精白浊。方见虚劳类。

**鹿茸益精丸**　治心虚肾冷，漏精白浊。

鹿茸去皮，酥炙微黄　桑螵蛸瓦上焙　肉苁蓉　当归　巴戟去心　菟丝子酒浸软，研　杜仲截碎，姜汁淹，炒断丝　川楝子蒸，去皮取肉，焙　益智仁禹余粮煅红，醋淬，以碎为度。各三分　韭子微炒　故纸炒　山茱萸　赤石脂　龙骨别研。各二分　滴乳香一分

上细末，酒调糯米糊丸桐子大，每七十丸，食前白茯苓煎汤下。

**家韭子丸** 治阳气衰败，白浊遗精。

家韭子六两，炒 鹿茸四两，酥炙 苁蓉酒浸，焙 牛膝 熟地黄洗，晒 当归各二两 巴戟去心 菟丝子酒浸，研，焙。各一两半 杜仲锉，姜淹炒 石斛 桂心 干姜生。各一两

上末，酒调，糯米为糊丸桐子大。每服七十丸，空心盐汤下。亦治胞冷遗尿。

**震灵丹** 治肾经虚惫，漏浊不止。方见泻门。用二陈汤加白茯苓送下。方见疟类。

**白丸子** 治阴阳不调，清浊相干，小便浑浊。方见身疼门。用茯苓汤送下。

**分清饮** 治思虑过度，清浊相干，小便白浊。

益智仁一两，醋浸一宿 川萆薢 石菖蒲去毛 天台乌药 白茯苓各一两 甘草四钱

上为末。每二钱，盐少许同煎，食前服。

## 分清饮的临床新用

### 1. 急性淋病

余淑英以萆薢分清饮加减治疗急性淋病13例，患者多在不洁性生活后2～3天出现尿道口红肿，溢出膏脂样的脓性分泌物，伴尿频、尿急、尿痛、脓性白带增多等症状。尿道及宫颈分泌物涂片及细菌培养淋球菌阳性。主要药物组成：萆薢、益智仁、乌药、土茯苓、鱼腥草、苦参、黄柏、黄芪、蜈蚣（去头足）、延胡、滑石、甘草。3剂为1疗程。治疗期间夫妻禁性生活，夫妻同治，忌食辛辣及酒。用上方煎3遍，出锅后先熏至温，冲洗外阴后，坐浴半个小时。疗效判定标准：痊愈为尿频、尿急、尿痛、脓性白带增多等症状消失，阴道无脓性分泌物。治疗结束后4～7天，复查尿道及宫颈分泌物涂片及细菌培养，如为阴性后，每月复查1次，连续3次，未发现淋菌为治愈。治疗结果：治愈12

例，治愈率92.3%，好转1例（因夫妻未同时治疗）。其中1个疗程治愈12例；2个疗程好转1例。

余淑英．皮肤病与性病，2002，24(4)：45



**2. 带下病**

罗熙财以萆薢分清饮加味治疗带下病50例，患者临床表现为带下增多，淋漓不断，色黄或白，质稠味臭；舌红或淡胖，苔黄腻或白腻，脉濡或滑；兼症可见腰酸胀痛，腹胀纳差，阴痒及月经不调等。主要药物组成：萆薢、乌药、益智仁、石菖蒲、云茯苓、黄柏、椿根皮、香附。脾虚为主者加党参、白术；肾虚为主者加菟丝子、鹿角霜；肝郁者加白芍药、川楝子；兼热者加栀子、车前子；有滴虫或霉菌感染者加苦参或龙胆草。5日为1个疗程，一般用药2～3个疗程。治愈：阴道分泌物量、颜色、气味、质均恢复正常，症状及体征消失，妇检无异常，白带常规检查未再见滴虫或霉菌；好转：阴道分泌物明显减轻或部分消失；无效：带下有减，减不足言，症状或体征无明显改善。治疗结果：治愈34例，好转12例，无效4例，总有效率为92%。

罗熙财．河北中医，1999，21(5)：282

**3. 慢性前列腺炎**

李宏策等以萆薢分清饮加味治疗慢性前列腺炎98例，药物组成：萆薢、益智仁、石菖蒲、乌药、茯苓、黄柏、蒲公英、车前子、肉桂、黄芪、琥珀、王不留行、甘草梢。加减：遗精者加熟地黄、山药、芡实；阳痿者加肉苁蓉、巴戟天；腰膝酸痛者加续断、牛膝。20日为1个疗程，3～4疗程后统计疗效。服药期间忌酒及酸辣食物，避免长时间骑车，宜常行热水浴或坐浴。疗效标准：治愈：临床症状、体征消失，肛门指诊恢复正常，前列腺液化验正常；有效：症状、体征明显好转，前列腺液化验及肛门指诊有所改善；无效：主要症状、实验室检查及肛门指诊无明显改善。结果治愈57例，有效35例，无效6例。总有效率93.9%。

李宏策，等．河北中医，2000，22(2)：137

**4. 尿道综合征**

许一梅以萆薢分清饮加味治疗尿道综合征41例，主要药物：益智

仁、川萆薢、石菖蒲、乌药。尿频尿急显著者加煅龙骨、煅牡蛎、瞿麦穗;小便不畅者加桂枝、猪茯苓、泽泻、滑石;气短乏力、小腹坠胀者加黄芪、党参、升麻、柴胡;小便检查有红细胞者加仙鹤草、茅根、蛇舌草。2周为1个疗程。治疗结果:服药1个疗程后,自觉症状全部消失、尿常规检查正常者为治愈,计34例(82.9%);自觉症状减轻、体征及尿常规有改善者为好转,计5例(12.2%);症状依旧、尿常规未改善者为未愈,计2例(4.9%)。

许一梅. 江苏中医,1999,20(5):19

**5. 尿路结石**

刘明广等以萆薢分清饮加味治疗尿路结石80例,所有患者在诊治中都经过彩色B超明确诊断为肾结石,结石直径最大约2.6厘米,最小0.5厘米。主要药物组成:川萆薢、乌药、益智仁、石菖蒲、茯苓、甘草梢。加大叶金钱草、海金沙(布包)、鸡内金、威灵仙、鱼脑石(先煎)、红藤、石苇、泽泻;若血尿甚者,可加瞿麦、小蓟;疼痛严重者,加玄胡;参三七粉(分冲);热者加蒴蓄、生地、忍冬藤;纳谷欠佳,脘闷腹胀,嗳气吐酸,大便溏薄可加炒白术、山药、厚朴、砂仁;大便干燥者加大黄;气虚明显者加党参、黄芪;结石大于1厘米应加丹参。患者用药1~6个疗程,每个疗程定为5天,全部治愈(其中1个疗程的5例,2个疗程的17例,3个疗程的40例,4个疗程的8例,5个疗程的6例,6个疗程的4例,平均排石天数15.3天),治愈者以观察有结石排出,临床症状消失,并经两次彩色B超检查提示结石全部消失。

刘明广,等. 实用中医内科杂志,2005,19(2):155

**苍术难名丹**　治元阳气衰,脾精不禁,漏浊淋漓,腰疼力疲。

苍术杵去粗皮,一斤,米泔浸一日夜,焙干　舶上茴香炒　川楝子蒸,去皮取肉,焙干。各三两　川乌炮,去皮脐　故纸炒　白茯苓　龙骨别研。各二两

上末,酒面糊丸桐子大,朱砂为衣。每服五十丸,空心缩砂煎汤下,粳米汤下。苍术收敛脾精。

# 附诸方

**妙应丸** 治赤白浊。

真龙骨 辰砂 石菖蒲各二钱半 川楝子取肉，半两 白茯苓 益智仁 石莲肉 缩砂仁各一钱半 桑螵蛸瓦上焙 菟丝子酒浸一宿，焙。各半两 牡蛎破草鞋包，火煅细研，三钱

上以山药碎炒为糊丸如桐子大。每服五十丸，间日煎人参、酸枣仁汤下，临卧粳米饮汤下。

**远志丸**《济生方》 治因事有惊，心神不宁，夜梦惊堕，小便白浊。

远志去心，姜①汁淹 石菖蒲各二两 茯神去木 白茯苓去皮 人参 龙齿各一两

上为末，炼蜜丸桐子大，以辰砂为衣。每服七十丸，热汤下。

**一方** 治心经伏暑，小便赤浊。

人参 白术 赤茯苓去皮 香薷 泽泻 木猪苓去皮 莲肉 麦门冬去心。各等分

上㕮咀。每服四钱，水一盏，煎服。

**一方** 治小便白浊，出髓条。

酸枣仁炒 白术 白茯苓 破故纸 人参 益智洗净 大茴香 左顾牡蛎童便煅。各等分

上为末，加青盐、酒，丸如桐子大。每服三十丸，温酒，米饮任下。

**秘传金锁思仙丹** 治男子嗜欲过多，精气不固，涩以去脱之剂。

莲花蕊十两，无毒，镇心，忌硫黄、蒜 石莲子十两味甘平温，无毒，经秋正黑，次水者是也。本功益气安心，涩精止痛，取净粉用 鸡头实十两味甘平，无毒，益精气，强志。取其实并中子捣烂曝干，再捣，筛取净粉

上以金樱子三斤，取霜后半黄者，木臼中转杵，却刺勿损，擘为两片，去水淘净，烂捣，入大锅，以水煎，不绝火，约水耗半取出，滤过重煎，如稀饧，市肆干者焙之，用水浸软，去子，煎令如法，入前药末，和丸

① 姜：原误作“煮”，四库本同，据《济生方·惊悸怔忡健忘门》改。

桐子大。每服三十丸，空心盐汤下。

**针灸法** 阴交一穴在脐下一寸，气海一穴在脐下一寸半，关元在脐下三寸。



# 梦　泄

## 梦泄方论

邪客于阴，神不守舍，故心有所感，梦而后泄也。其候有三，年少气盛，鏍旷矜持，强制情欲，不自觉知，此泄如瓶满而溢者也，人或有之，是为无病，勿药可矣。心家气虚，不能主宰，或心受热，阳气不收，此泄如瓶之侧而出者也，人多有之，其病尤轻，合用和平之剂。脏腑积弱，真元久亏，心下摄念，肾不摄精，此泄如瓶之罅[①]，而漏者也，人少有之，其病最重，须当大作补汤。或谓梦泄尤甚于房劳，此世俗习闻其说也。独不观证候之有重轻乎？外此又有一辈，神气消靡，怪异横生，风邪乘其虚，鬼气干其正，往往与妖魅交通，是又厄运之不可晓者也，法药相助，诚哉是言。

## 梦泄证治

**茯苓丸** 治心虚梦泄。

白茯苓

上为末。每服四钱，粳米汤调下，间用温熟水调下，空心、食前、临卧，日三服。莲子六一汤、鸡清丸方见[②]漏浊门。辰砂妙香散方见疸

① 罅(xià下)：瓦器的裂缝。

② 见：乙种抄本此前有一"并"字。

门。治心热梦泄，并用灯心一握，煎汤下。

**鹿角散**　治脏腑久虚梦泄。

鹿角屑　鹿茸去皮，酥炙。各一两　白茯苓三分　人参　白茯神　桑螵蛸蒸，焙　芎劳　当归　故纸炒　龙骨别研　新韭子酒浸一宿，焙。各半两　柏子仁去壳　甘草炙。各一分

上末。每服三钱半，姜五片，枣三枚。粳米百粒，食前煎服。

**还少丹**方见虚劳门。**鹿茸益精丸、家韭子丸**方见漏浊门　大补虚损。梦遗用十补汤送下。方见痼冷门。间用滴乳香末泡汤下。

**震灵丹**　封固下焦，治梦泄不止。方见泻①门。空心，人参、北五味子煎汤下。

## 附　诸　方

**秘传龙骨锁精丹**

白龙骨煅，二两半　牡蛎煅，二两　知母五钱　黄柏六钱　猪苓五钱　人参去芦，一两　远志甘草汤煮，去心，一两半

上为细末，酒糊为丸如梧桐子大。每服四五十九，空心盐酒或盐汤送下。

**固精丸**　治心神不安，肾虚自泄精。

知母炒　黄柏酒炒。各一两　牡蛎煅　龙骨煅　芡实　莲蕊　茯苓　远志去心　山茱萸肉各三钱

上为末，煮山药糊丸梧子大，朱砂为衣。服五十丸。

**芡实丸**《济生方》　治思虑伤心，疲劳伤肾，心肾不交，精元不固，面少颜色，惊悸健忘，小便赤涩，遗精白浊，足胫酸疼，耳聋目暗。

芡实蒸，去皮　莲花须各②二两　茯神去木　山茱萸肉　龙骨生用　五味子　枸杞子　熟地黄酒蒸　韭子炒　肉苁蓉酒洗　川牛膝去芦，酒洗　紫石英煅七次。各一两

① 泻：乙种抄本此前有一“吐”字，《医方类聚》卷一百三十三此前有一“泄”字。

② 各：原脱，四库本同，据《济生方·诸虚门》补。

上为末，酒煮山药为丸如梧子大。每服七十丸，空心盐汤下。

**玉锁丹**《御药院方》　治精气虚滑，遗泄不禁。

龙骨　莲花蕊　鸡头实　乌梅肉各等分

上为末，用熟山药去皮为膏，和丸小豆大。每服三十丸，空心米饮下。

秘传金锁思仙丹、桑螵蛸散并见漏浊门。

# 卷之十



## 眩　运

### 眩运方论

眩言其黑运，言其转冒，言其昏眩。运之与冒眩其义一也。其状目闭眼暗，身转耳聋，如立舟舡[①]之上，起则欲倒。盖虚极乘寒得之，亦不可一涂而取轨也。风则有汗，寒则掣痛，暑则热闷，湿则重滞，此四气乘虚而眩运也；喜怒哀乐，悲恐忧思，郁而生痰，随气上厥，此七情攻虚而眩运也；淫欲过度，肾家不能纳气归元，使诸气逆奔而上，此眩运之出于气虚也。明矣！吐衄漏崩，肝家不能收摄荣气，使诸血失道妄行，此眩运之生于血虚也，又明矣。以致新产之后，血海虚损，或淤滞不行，皆能眩运，是可不推寻致病之因乎？治法随机应敌，其间以升降镇坠行焉，最不可妄施汗下。然而眩运欲解，自汗则有之。若诸逆发汗剧者，言乱目眩，与夫少阴病下利止，而头眩时时自冒者，此虚极而脱也。识者将有采薪之忧。肝脉溢大，多作眩运。诸风掉眩，皆属于肝。

### 眩运证治

**茯苓桂枝白术甘草汤**　治气上冲胸，战摇眩运。

茯苓一两　桂枝三分　白术　甘草炙。各半两

① 舡(xiāng 乡，又读 chuán 船)：船。

上锉散。每服四钱，新水煎服。风证加川芎、细辛，湿证加川芎、苍术。寒证加干姜、良姜。

**理中汤**方见泻门　治寒湿眩运，仍吞来复丹，方见暑门，甚者养正丹，方见痼冷门。

**芎术除眩汤**　治感湿、感寒，头重眩运。

附子生　白术　川芎各半两　官桂　甘草炙。各二钱半

上锉。每服三钱，姜七厚片，同煎。食前服。

干姜甘草汤方见脾疼门。附子理中汤方见寒类。并主虚寒眩运。

**桂苓丸**　治暑证眩运。

肉桂　茯苓等分

上细末，炼蜜丸。每两作八丸，每服一丸，用香薷锉散，调下消暑丸，通用。方并见暑门。

**十四友丸**方见惊悸门。**安肾丸**方见水饮门　二药夹和，用和济七气汤送下，方见诸气门。治七情相干，眩运欲倒，仍间用乳香泡汤下。

**芎辛汤**方见头风门　治痰饮厥逆眩运。

**千金五套丸**方见脾疼门　治痰饮结聚胸脘，眩运欲呕。

**香橘饮**　治气虚眩运。

木香　白术　半夏曲　橘皮　白茯苓　缩砂各半两　丁香　甘草炙。各一分

上锉散。每服三钱，姜五厚片同煎，吞苏合香丸，方见嗽门。本方加当归、川芎各三分，官桂半两，治血虚眩运。

**苏沈沉麝丸**　治一切血运。每服一丸，研开用滴乳香泡汤调下。

**芎劳汤**方见血类　加细辛、石菖蒲，治妇人血运眩冒，不省人事，次用和济七气汤佐之。

**五苓散**方见水饮门　加赤茯苓，治停饮眩冒，心下悸气。

养正丹方见痼冷门、来复丹方见暑门，升降阴阳用之。养正丹夹和震灵丹，以乳香泡汤下，升降镇坠，功用两全。

震灵丹方见泻门、黑锡丹方见痼冷门，镇坠眩运用之。

**苏合香丸**　用枣汤调开，吞震灵丹，治心气不敛，怔忪头运。

**二陈汤**方见疟门　加生干姜，治因气郁痰眩运，及酒食所伤眩运[①]，吞来复丹尤胜。

**芷弹丸**　治风证眩运及血证眩运。

新白芷择大块，汤荡洗三次，日干

上为末，炼蜜丸弹子大，每服一丸，荆芥煎汤嚼下。

**白附子丸**　治风痰上厥，眩运头疼。

白附子炮　南星炮　半夏荡七次　旋覆花　甘菊　天麻　川芎　橘红　僵蚕炒，去丝嘴　干姜生。各一两　全蝎半两，焙

上末，用生姜半斤取汁，打面糊小丸。每五十丸，食后荆芥汤下。

**人参前胡汤**　治风痰头运目眩。

前胡　橘红　半夏曲　木香　枳壳制　紫苏叶　赤茯苓　南星炮　甘草炙。各半两　人参三钱

上粗末。每三钱，姜七厚片，慢火熟煎服。

**真方白丸子**方见身疼门　用三十九，苏合香丸三粒，全蝎一个，炙为末，三件研和，以紫苏、橘皮煎汤，入生姜汁少许调下，治诸风眩运，搐掣语短，呕吐。

# 惊　悸

## 惊悸方论

人之所主者心，心之所养者血，心血一虚，神气不守，此惊悸之所肇端也。曰惊、曰悸，其可无辨乎？惊者，恐怖之谓；悸者，怔忪之谓。心虚而郁痰，则耳闻大声、目击异物、遇险临危、触事丧志，心为之忤，

① 及酒食所伤眩运：原此前尚有"及酒食所伤眩运"七字，四库本、甲乙两种抄本及《医方类聚》卷一百零九所引本书均同，据文义显属衍文，故删。

使人有惕惕[①]之状，是则为惊；心虚而停水，则胸中渗漉，虚气流动，水既上乘，心火恶之，心不自安，使人有怏怏[②]之状，是则为悸。惊者，与之豁痰定惊之剂；悸者，与之逐水消饮之剂。所谓扶虚不过调养心血，和平心气而已。若一切以刚燥用工，或者心火自炎，又有热生风之证。

## 惊悸证治

**养心汤**　治心虚血少，惊惕不宁。

黄芪炙　白茯苓　茯神　半夏曲　当归　川芎各半两　远志取肉，姜汁淹，焙　辣桂　柏子仁　酸枣仁浸，去皮，隔纸炒香　北五味子　人参各一分　甘草炙，四钱

上粗末。每服三钱，姜五片，枣二枚煎，食前服。加槟榔，赤茯苓，治停水怔悸。

## 养心汤的临床新用

### 1. 病毒性心肌炎

白素云以养心汤治疗病毒性心肌炎90例，患者经中医辨证均属气虚痰血瘀阻，治以温阳补气为主兼活血化痰。处方：黄芪、茯苓、茯神、当归、川芎、炙甘草、半夏、柏子仁、酸枣仁、远志、人参、肉桂。外感时加金银花、连翘；胸闷重者加合欢皮、郁金。10天为1个疗程，一般需2～3个疗程。治疗结果：本组90例患者，痊愈81例，临床症状、体征全部消失，心电图显示恢复正常；好转7例，症状减轻，体征好转，心电图改善；无效2例，症状、体征、心电图均无变化。总有效率为97.8%，平均疗程为28.5天。

白素云．中国民间疗法，2005，13(2)：38

① 惕惕：忧惧。

② 怏怏：因不平或不满而郁郁不乐。

**2. 冠心病心绞痛**

张弘以养心汤治疗冠心病心绞痛30例，基本方：人参、茯苓、茯神、半夏、五味子、甘草、黄芪、柏子仁、酸枣仁、当归、川芎、远志、肉桂。1月为1个疗程，共治疗2～3个疗程。心电图疗效：显效8例，有效9例，无效13例，总有效率56.7%。症状疗效：显效11例，有效15例，无效4例，总有效率为86.7%。

张弘. 养心汤治疗冠心病心绞痛的疗效观察，2001，29(6)：8

**宁志丸** 治心虚血虚多惊。

人参 白茯苓 茯神 柏子仁 琥珀 当归 酸枣仁温酒浸半日，去壳，隔纸炒香 远志酒浸半日，新布裹，捶取肉，焙。各半两 乳香 朱砂别研 石菖蒲各一分

上末，炼蜜丸桐子大。每三十丸，食后枣汤下。

**参乳丸** 治心气不足，怔忪自汗。

人参半两 当归一两，日干 乳香一钱半①，研

上末，山药煮糊丸桐子大。每三四十丸，食后枣汤下。

**十四友丸** 治心血俱虚，怔忡惊惕。

柏子仁研 远志肉姜汁淹，焙 酸枣仁汤浸，去皮，隔纸炒香 紫石英煅 熟干地黄 川当归 白茯苓 白茯神 人参 黄芪炙 阿胶炒 辣桂 龙齿研。各一两 朱砂半两，研

上细末，炼蜜丸桐子大。每三四十丸，食后枣汤下。

**朱雀丸** 治心病怔忪不止。

白茯神二两，净 沉香半两

上细末，炼蜜丸小豆大。每三十丸，人参煎汤下。

**密陀僧散** 治大惊入心，败血、顽痰填塞心窍，喑②不能言。

密陀僧即是炉底，研极细

① 一钱半：《医方类聚》卷一百五十八所引本书此作“一两半”。

② 喑：《医方类聚》卷一百五十八所引本书无此字。

上每服挑一大钱匕[1]，无热者，用热酒调下；有热者，沸汤泡麝香调下。亦治喑风，颇有奇效。出《夷坚志》。

**温胆汤** 治心胆虚怯，触事多惊。亦治水气怔悸。

半夏制 枳壳制 白茯苓各一两 橘红一两半 甘草炙，半两

上锉。每服三钱半，姜七片，枣二枚，刮青竹皮一块如钱大，煎服。或加制远志尤妙。

**加味四七汤** 治心气郁滞。豁痰散惊。

半夏制，二两半 白茯苓 厚朴制。各一两半 茯神 紫苏叶各一两 远志姜汁蘸湿，取肉，焙 甘草炙。各半两

上锉。每服四钱，姜七片，石菖蒲半寸，枣二枚，煎服。

**茯苓甘草汤** 治心下停水忪悸。

茯苓 桂枝各二两 甘草炙，一两 生姜三两

上锉。每服四钱，水煎服。

**姜术汤** 治虚证停饮怔忪。

白姜生 白术 茯苓 半夏曲各半两 辣桂 甘草炙。各一分

上锉。每服三钱，姜、枣煎服。

**小半夏茯苓汤、五苓散** 并主水气，心下怔忪。方见水饮门。

**炙甘草汤** 治心下动悸，其脉结代。动而时止曰代[2]。

甘草炙，一两 人参半两 生干地黄四两 桂枝三分 麻仁 麦门冬去心。各一合 生姜三分 大枣八枚

上粗末，每挑[3]三大钱，水一盏半，酒半盏，煎至八分，入透明阿胶一片，俟胶消，温和服，日进三剂，不拘时。

**宁志膏**[4] 治因惊失心。

人参 酸枣仁汤浸，去皮。各一两 辰砂半两 滴乳香一钱，乳钵坐水研

---

① 匕：原误作"己"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百五十八改。

② 代：原误作"伏"，据改同上。

③ 挑：原作"碗"，据改同上。

④ 宁志膏：《和剂局方》卷五所载本方药物剂量与此处有出入，其为酸枣仁微炒，去皮 人参各一两 乳香研细，水飞，半两 辰砂以乳钵坐水中盆研，一分。

上末，炼蜜和杵丸如弹子。每一丸，薄荷汤化下。



## 附 诸 方

**朱砂安神丸** 治血虚心烦懊憹，惊悸怔忡，胸中气乱。方见内伤门。

### 朱砂安神丸的临床新用

**室性心律失常**

刘永生以朱砂安神丸治疗室性心律失常45例，基本方：黄连、朱砂、茯神、生地、当归、炙甘草。根据患者的不同临床症状随症加减，4周为1个疗程。在服用中药前，停用其他药物，治疗前进行心电图的检查。服药期间根据患者心率或心律的变化，随时进行心电图检查，并询问是否有副作用的发生。疗效标准：显效：用药期间或用药后心律失常完全消失；有效：以治疗后1分钟心脏听诊或1分钟心电图测定早搏次数比治疗前减少50%以上；无效：用药后未达到以上标准。治疗结果：显效18例，有效9例，无效18例。

刘永生．温州医学院学报，1991，(2)：123

**加味定志丸** 治痰迷心隔，惊悸怔忡。

远志去心，二两 人参一两 菖蒲二两 白茯苓三两 琥珀 郁金各五钱①

上为细末，炼蜜丸如梧子大，朱砂为衣，每服二十丸，米汤下。



① 各五钱：原脱，据《杂病源流犀烛》卷六补。

# 健　忘

丹溪云：精神短少者多，亦有痰者。戴云：健忘者，为事有始无终，言谈不知首尾，此以为病之名，非此生成之愚顽不知人事者。

**归脾汤**《济生方》　治思虑过度，劳伤心脾，健忘怔忡。

白术　茯神去木　黄芪蜜炙　龙眼肉　酸枣仁去壳　人参去芦。各一两①　木香半两②　甘草炙，二钱半

上㕮咀。每服四钱，水一盅，姜五片，枣一枚，煎七分，温服。

**人参远志丸**《圣惠方》　治气不足，惊悸健忘，神思不宁。

天门冬去心　白茯苓　菖蒲各七钱半　人参去芦　远志去心　酸枣仁　黄芪蜜炙。各半两　桔梗　丹砂　官桂去皮。各二钱半

上为末，蜜丸如豆大。每服二十丸至三十丸，米汤下。

**宁心膏**③《和济方》　治心神懊烦，一时健忘。方见前。

① 各一两：《济生方·惊悸怔忡健忘门》此三字在"酸枣仁"之后。

② 半两：《济生方·惊悸怔忡健忘门》此前有一"各"字。

③ 宁心膏：本书《惊悸证治》篇及《和剂局方》卷五均作"宁志膏"。

# 卷之十一



## 痎　疟

### 痎疟方论

风寒暑湿，邪自外来；饮食居处，邪由内作，此痎疟感受之胚胎也，岂特夏伤于暑，秋必为疟哉？古人盖以其受病最多者言之耳。疟候何如？始而呵欠，继而足冷，面色青黄，身体拘急，寒栗鼓颔，腰脊俱疼，寒去未几，内外皆热，头痛而渴，但欲饮冷，呕恶妨满而不嗜食者，其候也。或内伏寒痰，寒从背起，冷如掌大，疟之寒热，其岂非阴阳二气更相胜负而作耶？邪并于阴则寒，邪并于阳则热。阴盛则寒多，阳盛则热炽。其寒也，汤火不能温；其热也，冰水不能寒。卫气与邪气相值，故邪正交争而病以作；卫气与邪气相离，故汗出乃解而病以休。卫气昼行阳，夜行阴，得阳而外出，故发于日间；得阴而内搏，故发于暮夜。若乃邪气内搏于五脏，横连于募原，其道远，其行迟，不能与卫气交并，故有隔日发，有三四日一发。卫气之行疾行迟，病作之有蚤[①]有晏，甚者内外失守，真邪不分，阴阳迭胜，寒热互起，则休作无定时矣。疟有数种：风疟，自感风而得，恶风、自汗、烦躁、头疼，转而为疟。风，阳气也，故先热后寒，可与解散风邪，如川芎、白芷、青皮、紫苏之类，或细辛、槟榔佐之。温疟一证，亦先热后寒，此为伤寒坏病，与风疟大略则同，热多寒少，小柴胡汤；热少寒多，小柴胡汤内加官桂。寒疟，自感寒而得，无汗、恶寒、挛痛、面惨，转而为疟。寒，阴气也，故先寒后热，可

① 蚤：通“早”。

与发散寒邪，生料五积散、增桂养胃汤、或良姜、干姜、官桂、草果之类，甚则姜附汤、附子理中汤。暑疟者，暑胜热多得之，一名瘅疟。阴气独微，阳气独发，但热不寒，里实不泄，烦渴且呕，肌肉消铄，盍用小柴胡汤、香薷散。呕者，缩脾饮加生姜，温服下消暑丸。热多燥甚者，少与竹叶汤、常山、柴胡，于暑证最便。湿疟者，冒袭雨湿，汗出澡浴得之，身体痛重，肢节烦疼，呕逆胀满，盍用五苓散、除湿汤加苍术、茯苓辈。寒多者，术附汤最良。牝疟者，久受阴湿，阴盛阳虚，阳不能制阴，所以寒多不热，气虚而泄，凄惨振振，柴胡桂姜汤减半黄芩，加以半夏施之为当。食疟，一名胃疟，饮食无节，饥饱有伤致然也。凡食啖生冷、咸藏、鱼盐、肥腻，中脘生痰，皆为食疟。其状苦饥而不能食，食则中满，呕逆腹痛，青皮、陈皮、草果、半夏、缩砂、白豆蔻作剂，或四兽汤下红丸子，自有奇功。瘴疟，挟岚瘴溪源蒸毒之气致然也。自岭以南，地毒苦炎，燥湿不常，人多瘴疟。其状血乘上焦，病欲来时，令人迷困，甚则发躁狂忘，亦有哑不能言者，皆由败血淤于心，毒涎聚于脾，坡仙指为脾胃实热所致，又有甚于伤暑之疟耳。治之须用凉膈疏通大肠，小柴胡加大黄、治瘴木香丸、观音丸皆为要药。如前数证，经久不瘥，真气已耗，邪气犹存，则有所谓劳疟、疟母者焉。表里俱虚，真元未复，疾虽暂止，小劳复来，谓之劳疟。法当调养气血，川芎、当归、官桂、芍药辈所不可无。弥年[1]阅岁，经吐汗下，荣卫亏损，邪气伏藏胁间，结为症癖，谓之疟母。此证未可直攻，急作乌头七枣汤，以扶其里，俟其内气已充，继此经效疟丹或消癖丸下之取愈。大抵疟之初得三数日间，如火燎原，不可向迩[2]，波涛汹涌，未易回澜，当俟其稍定而图之。经所谓，其盛者可待衰而已。疟方来，与正发及将解，不可投药耗其真气，投药当于未发以前，两时之先，或遇发日凌晨，空心与之。诸疟之脉，大约尺寸俱弦，或浮数，或紧实，或缓涩，或虚迟，或左手濡而右手盛，或尺寸盛而关中濡，不可定名以为弦也。总前治法，弦数多热者寒之，弦迟多寒者温之。浮弦、浮紧、浮数，其邪在表者，可汗。弦实、沉实、数实，

① 弥年：经年；整年。

② 迩(ěr 尔)：近。

其邪在里者，可下。若夫调胃气，利痰水，分阴阳，行三焦，是又治法之纲领也。渴欲水浆，药入辄吐，人参煎汤效，抑犹有说焉。尝读《二广摄生》①，见其论议，若瘴疟，若暑毒，每用疏转之剂，取下根源。里有先伤暑，后发疟，涉年余者，度其腹中有癖，水磨沉香下解毒雄黄丸，黑血如泥，泄下极臭，由是获愈。因知诸疟皆有根，在治法之外，又当随轻重而利导之。实者与巴豆、大黄；虚者用养正丹辈。不然，常山于疟每每②作效何耶？盖疟家多蓄黄水，常山为能破其癖而下其水也。



## 痎疟证治

**麻黄白术汤** 治感风发疟。

麻黄去节　官桂　青皮　陈皮　川芎　白芷　半夏曲　紫苏　茯苓　白术　北梗　甘草炙。各等分　加细辛　槟榔

上锉散。每服三钱，姜四片，枣二枚，空心煎服。

**五积散** 感寒发疟，初作以此解散。

苍术炒，二两　北梗一两　麻黄去节　枳壳制　陈皮各六钱　干姜厚朴制。各四钱　川芎　当归　白芍药　白芷　甘草炒　半夏制　官桂　茯苓各三钱

上锉散。每服三钱，水盏半，葱白三寸，姜三片，煎半，空心服。

### 五积散的临床新用

**1. 慢性盆腔炎**

肖元玲等以五积散化裁治疗慢性盆腔炎患者50例，全部病例经检查明确有附件增厚、盆腔结缔组织炎、盆腔积水，且排除盆腔结核、子宫内膜异位症等疾病。临床表现为不同程度的下腹坠胀疼痛、腰骶部酸痛、白带增多、痛经等症状，常在过度劳累、经期前后及性生活后

① 《二广摄生》：不详。

② 每每：《医方类聚》卷一百二十一所引本书作“每”。

发生。主要药物组成:白芷、川芎、甘草、茯苓、当归、肉桂、白芍、陈皮、半夏、枳壳、苍术、厚朴、干姜。每日1剂,10天为1个疗程。有痛经者,经期服上药加灵脂、蒲黄、益母草;带下量多者加芡实。治疗3个疗程后,显效54例,有效20例,无效6例,总有效率为92.5%。

肖元玲,等. 吉林中医药,2002,(1):27

**2. 产后发热**

龙淑芝以五积散加减治疗产后发热患者13例,其中37.5~38.5℃者8例,38.6~40.8℃者5例,均因生产时感受风寒,产后体温升高,排除器质性病变患者。患者均表现为头痛身痛无汗,脉浮紧有力。主要药物组成:麻黄、桂枝、桔梗、茯苓、白芷、当归、芍药、陈皮、枳壳、川芎、生姜、黄芪、甘草。气虚者去枳壳、陈皮,加党参、白术;腹痛者去麻黄、茯苓,加元胡倍芍药;咳嗽者去桂枝、生姜,加炙紫菀、炙冬花。服药3剂后观察疗效,治愈12例,无效1例。

龙淑芝. 四川中医,2000,(3):35

**3. 产后恶露不绝**

吴德斌以五积散治疗产后恶露不绝患者1例,产后恶露2月不止,量时多时少,中有小血块,少腹微痛,头晕心悸,面色苍白,舌质淡红,苔薄白,脉细涩。治以养血活血,温经止血。主要药物组成:白芷、川芎、桂枝、白芍、甘草、当归、茯苓、陈皮、枳壳、炮姜、桔梗、厚朴、苍术、茜草、阿胶。服上方3剂后,恶露停止,腹痛减轻,但仍有头晕心悸等症状,以上方加黄芪、党参,继服3剂后病愈。

吴德斌. 光明中医,1998,(3):28

**4. 产后腹痛**

患者产后1周出现小腹疼痛,痛引少腹,拒按,恶露量少,涩滞不畅,色紫暗有块,面色青白,四肢不温,舌质暗,苔白滑,脉弦细涩。治以温补冲任,理气散瘀,以五积散加减治疗,肉桂易桂枝,加五灵脂、红花。服3剂而愈。

吴德斌. 光明中医,1998,(3):28

**5. 产后风(产褥热)**

患者产后3天出现发热恶寒、头痛及四肢关节痛。血常规化验:

白细胞计数为 $12\times10^9$/升，中性粒细胞占62%，淋巴细胞占35%，西医诊断为产褥热，以抗生素治疗3天效果不佳。见患者神疲嗜睡，面色苍白，四肢微冷，舌质淡，苔薄白，脉微细。治以解表温里，扶正祛邪。以五积散化裁：麻黄、桂枝、川芎、当归、白芍、茯苓、甘草、陈皮、半夏、枳壳、干姜、桔梗、厚朴、苍术、白芷、茜草。服药1周后病愈。

吴德斌．光明中医，1998，(3)：28

**6. 筋痹**

申萍萍以五积散化裁治疗筋痹患者50例，患者临床表现为：患侧肢体自臀部沿大腿后侧至远端持续性酸胀、疼痛，行走不便甚至不能行走，活动后疼痛加剧，患肢有明显冷感、压痛，久病者患侧小腿肌肉明显萎缩等症状。主要药物组成：麻黄、枳壳、苍术、白芷、当归、厚朴、桔梗、半夏、白芍、茯苓、伸筋草、干姜、川芎、陈皮、丝瓜络、肉桂、甘草、牛膝。方中肉桂一般改用桂枝，开始用药时干姜改为生姜，炎热出汗时去麻黄，痛甚者白芍改赤芍，冷甚者加用制附片。治愈46例，有效4例，一般服药15～40剂，随访1年均未见复发。

申萍萍．湖南中医杂志，1994，(S2)：61

**7. 腰痛**

刘合曾以五积散合肾着汤加减治疗腰痛患者100例，患者以腰痛为主症，部分伴有小腹疼痛、臀部疼痛等，排除坐骨神经痛，拍腰部正侧位片，其中腰椎正常者46例，腰椎侧弯、生理曲度变直者39例，腰椎骨质疏松、有唇状骨质增生者15例。主要药物组成：干姜、茯苓、苍术、白术、甘草、麻黄、肉桂、细辛、元胡、杜仲、续断、寄生、牛膝、羌活、独活、骨碎补。每日1剂，水煎服，药渣趁热布包，置于腰部疼痛处热敷，30分钟后取下。治愈74例，显效18例，有效6例，无效2例。

刘合曾．山东中医杂志，1996，(9)：401

**养胃汤** 加桂，治感寒发疟。

厚朴制 苍术炒 半夏制。各一两 人参 茯苓 草果 藿香各半两 橘红三分 甘草炙，一分

上锉散。每服三钱，水盏半，姜五片，乌梅半个，煎半，温服。

**解毒雄黄丸**方见积热门。

**养正丹**　主寒疟。方见痼冷门。**姜附汤、附子理中汤**　主寒疟。方见寒类。

**草果饮**　诸疟通用。加干姜治寒疟。

草果　白芷　良姜　青皮　川芎　紫苏叶　甘草炒。等分

上锉散。每三钱，煎服。

**小柴胡汤**　治暑疟纯热。方见血类。或寒热等，则加桂。

**香薷散**　治伤暑发疟。

香薷四两　厚朴制　扁豆制。各二两

上锉散。每三钱，乌梅一个，水煎，临熟入姜汁一匙，温服。

五物香薷汤、香薷缩脾饮，并主暑证。方见暑类。

**常山饮**　治伤暑发疟。

嫩黄川常山　知母　草果仁　甘草炙。各一两　良姜六钱　乌梅肉半两

上咬咀。每三钱，水一碗，姜五片，枣三枚，煎半，稍冷服。

**七宝锉散**　治暑疟、诸疟。

川常山　鸡心槟榔　青皮刮去白　甘草炙。各半两　草果仁二钱半

上细锉。每三钱，桃、柳枝各七寸，乌梅三个，水大碗煎半，稍冷空心服。

**五苓散**　治伤湿发疟及小便不利。方见水饮类。

加剂除湿汤、术附汤，并主湿疟，或加官桂、茯苓。方见湿类。

**柴胡桂姜汤**　治牝疟但寒，或寒多微热。

柴胡二两　辣桂三分　栝蒌根一两　干姜炮　甘草炙　牡蛎煅。各半两　黄芩三钱三字　内加半夏曲半两

上锉散。每服三钱，姜枣煎服。

**二陈汤**　治食疟、诸疟。

陈皮　半夏制。各五两　茯苓三两　甘草炙，一两

上咬咀。每服三钱，姜五片，乌梅半个，煎服。寒多者，加草果；热多者，加前胡。如青皮、槟榔、缩砂、白豆蔻之类，随意增用。

**四兽汤** 治食疟、诸疟，和胃消痰。

半夏制 人参 茯苓 白术 橘红 草果 生姜 乌梅 大枣各等分 甘草炙，减半

上咬咀，以盐少许淹食顷，湿纸厚裹，慢火煨香熟。每服四钱，水一碗煎半，温服。

**红丸子** 治食疟、食积、气滞腹胀。

京三棱水浸软，截碎 蓬莪术制 青皮 陈皮各五两 胡椒 干姜炮。各三两

上为末，米醋煮米粉糊丸桐子大，矾红为衣。每五十丸，二陈汤、四兽汤皆可下。

**乌头七枣汤** 治久疟但久疟[1]但寒，及脾寒发疟，或寒重热轻。

大川乌头一个，慢火灰炮裂，以盐水浸，再炮，再浸，凡七次，去皮脐

上细锉，分二服，每服姜七厚片，枣七个，葱白三寸，水大碗，煎半，先吃枣，稍冷服。

又方用小附子一枚，修制一同。乌、附皆能温脾，挟风则用川乌，寒甚则用附子。

**治瘴木香丸**

牵牛一斤，淘去浮者，焙，捣，取末四两，别顿 鸡心槟榔 陈橘红各二两 青木香 人参 熟附子 厚朴制 官桂去粗皮 京三棱 羌活 独活 干姜炮 甘草炙 川芎 川大黄锉，焙 芍药各半两 肉豆蔻六个

上为末，磁器密收，临用秤牵牛一两，诸药末共一两，研和，炼蜜丸桐子大。每服二十丸，橘皮煎汤下，以通利为度。

**地龙饮** 治瘴疟、诸疟，大热烦躁。

生地龙三条，研细[2]

上入生姜汁、薄荷汁、生蜜各少许，新汲水调下。如热炽，加脑子少许。

---

1 但久疟：四库本、甲乙两种抄本均同，据文义疑属衍文。

2 研细：原作"研细细"，四库本及乙种抄本作"研极细"，今据甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十二所引本书改。

**观音丸** 取下暑毒、瘴毒。

圆白半夏生 乌梅肉 母丁香 川巴豆不去油。每件各十枚

上为末，姜、面糊丸麻子大，上下以厚纸盖贴，有油又再易纸。每服五丸，临卧冷水下。此方舟人于海角遇一白衣授之。

**芎归鳖甲散** 治劳疟寒热。

当归 川芎 芍药 青皮 陈皮 茯苓 半夏制，各一分 鳖甲醋炙黄，半两

上锉散，每三钱，姜五片，枣二枚，小乌梅一个，水煎服。热多加柴胡，寒多加草果。

**五劳丸** 治劳疟、瘴疟久病。

嫩黄常山三两半 桃仁去皮尖，炒，一两二钱 辣桂去粗皮，七钱半 淡豉三两 乌梅肉二两半

上日干为末，炼蜜丸梧子大。每三四十丸，空心温酒下。不饮者，熟水入些酒下。

**经效疟丹** 治疟母结癖，寒热无已。

真阿魏 雄黄各二钱半 朱砂一钱半

上沸汤泡阿魏研散，雄、朱为末和之，稀面糊丸桐子大。每一丸，人参煎汤，候冷，空心服。瘴疟，桃枝煎汤冷服。临发磨一丸，傅鼻头口畔。

**消癖丸** 治疟母停水结癖，腹胁坚痛。

芫花炒 朱砂研细。等分

上为末，炼蜜丸小豆许。每十丸，浓煎枣汤下。去癖须用芫花、大戟破水之剂，下后即与养胃汤。

**驱疟汤** 治诸疟、久疟。

草果仁 青皮 陈皮 人参 茯苓 半夏制 厚朴制 苍术炒 鸡心槟榔 白术 甘草炙。各半两 良姜一分

上锉散，每三钱，姜五片，枣二枚，乌梅一个，空心煎服。

**生熟饮** 治脾寒发疟，及寒多热少。

草果 肉豆蔻各二个，一煨、一生 川厚朴方寸许二片 生姜二块，半生，半湿，纸煨 甘草二寸，半生、半炙

上锉散，分二服，每服一碗水，二枣，一乌梅，煎半，空心服。

**蒜丹丸**　截疟消痰。

虢丹煅　穿山甲热灰中炮焦。各一分　土朱①半两

上为末，以独头蒜煨，去皮，研膏丸桐子大。每十丸，生姜、乌梅、紫苏煎汤下。

**七物汤**　治诸疟。

常山酒浸，蒸　槟榔　草果　青皮　陈皮　川厚朴制　甘草炒。等分

上锉细。每服三钱，姜五片，乌梅二个，水一碗，煎半，露一宿，来早温服之。如热多加柴胡。

**截疟丹**　臻志修合。

土朱二两半，净末　真绿豆粉二两，一两生入药，一两煮糊　信砒有锋芒者，半两，研细，生

上用绿豆粉糊筑和三件，丸如麻子。每服止二丸，新汲水研极软，空心服。是日饮食微和而已。

**胜金丸**　治一切疟。寒热不一，呕恶头疼，烦渴喘息，痰聚中满。

鸡心槟榔一两，自干　川常山酒浸，蒸，焙，四两

上为末，水面糊丸桐子大。每服三十丸，于未发前半日冷酒下，便睡，不得吃热汤饮，次日又用冷酒下二十丸，仍不得吃热饮食，又次日饮食无拘。

**治疟方**　二陈汤二贴，加常山二钱，分作二服。每服姜七片，枣二枚，乌梅二枚，水一碗，煎六分，候微冷，吞前件脾积丸七丸，次日吞三丸。

**六物汤**　治久疟不已，寒少热多。

嫩常山二钱半　柴胡　鸡心槟榔　青皮去白。各二钱　草果仁　甘草炙。各一钱半

上锉，分三服，每服大软乌梅二个，好夏酒准一啜许，新水二盏，煎半，隔宿露空，以纱盖之，次早拂明服。苦寒热等，加制厚朴二钱，略暖服，是日饮食皆勿用热。

① 土朱：即代赭石。

## 附 诸 方

**白虎加桂枝汤**《活人方》 治疟疾，但热不寒及有汗者。

知母 甘草炙 桂枝 粳米各三两 石膏一斤

上㕮咀。每服五钱，水盏半，煎至一盏，去滓温服。

**大柴胡汤** 治疟，热多寒少，目痛，多汗，脉大，以此汤微利为度。余邪未尽，以白芷石膏三物汤以尽其邪。方见伤食门。

**清脾饮**①《济生方》 治瘅疟，脉来弦数，但热不寒，或热多寒少，口苦咽热，小便赤涩。

青皮去白 厚朴姜制 白术 半夏汤泡七次 黄芩 草果仁 柴胡去苗 茯苓去皮 甘草炙。各等分

上㕮咀。每服四钱，水盏半，姜五片，煎七分，温服，不拘时。

**正气散**徐同知方 退寒疟，止胃寒，进食。

藿香 草果各四两 半夏 陈皮 厚朴 砂仁 甘草各一两

上锉为散。生姜、枣子煎服。如疟未至，俟发日早服。

**六和汤**

人参 草果 知母 贝母 乌梅 白芷 槟榔 柴胡各一钱。用酒拌 常山二钱

上㕮咀。姜三片，枣一枚，酒水同煎，露一宿，临发前二时服。

## 疟疾治例出《明医杂著》

王节斋曰：疟是风暑之邪，有一日一发，有二日一发，有三日一发，有间日②、连二日发，有日与夜各发，有有汗，有无汗，有上半日发，有下半日发，有发于夜者。治法：邪从外入，宜发散之，然以扶持胃气为本。又须分别阳分、阴分而用药。邪疟及新发热者，可散、可截；虚疟及久

① 饮：《济生方·诸疟门》作"汤"。

② 有间日：《明医杂著》卷二作"有间一日"。

者，宜补气血。若过服截药致伤脾胃，则必延绵不休。

**主方**

柴胡去苗　白术①　苍术米泔浸，各一钱②

以上三味疟疾必用之药。

陈皮七分　甘草炙，五分　干葛一钱二分

若一日一发，及午前发者，邪生阳分，加枯黄芩、茯苓、半夏各一钱。热甚头痛加③川芎、软石膏各一钱，口渴加石膏、知母、麦门冬各一钱。

若间日或三日发，午后④或夜发者，邪在⑤阴分，加川芎、当归、酒炒芍药、熟地黄、酒炒知母各一钱，酒洗红花，酒炒黄芪⑥各四分⑦，提起阳分可截之。

若间一日，连发二日，或日夜各发者，气血俱病，加人参、黄芪、白茯苓各一钱以补气，川芎、当归、白芍药、熟地黄各一钱以补血。

若阳疟多汗，用黄芪、人参、白术以敛之；无汗，柴胡、苍术、白术、黄芩、干葛以发之。

若阴疟多汗，用当归、白芍药、熟地黄⑧、黄芪、黄檗以敛之。无汗，柴胡、苍术、大川芎、红花、升麻以发之。故曰：有汗者要无汗，扶正⑨为主，无汗者要有汗，散邪为主。

若病人胃气弱，饮食少，或服截药伤脾胃而少食者，加人参一钱半、酒炒芍药、大麦芽各一钱。

---

① 白术：《明医杂著》卷二此下有“各一钱半”。
② 各一钱：《明医杂著》卷二作“一钱”。
③ 加：《明医杂著》卷二此前有一“再”字。
④ 午后：《明医杂著》卷二此前有一“或”字。
⑤ 在：《明医杂著》卷二作“入”。
⑥ 黄芪：《明医杂著》卷二作“黄檗”。
⑦ 各四分：《明医杂著》卷二此前尚有“升麻”。
⑧ 熟地黄：《明医杂著》卷二此后尚有“黄连”。
⑨ 扶正：原作“正气”，四库本同，据《明医杂著》卷二改。

若伤食痞闷，或有食积者，加神曲、麦芽、枳实炒，各二钱[1]、炒黄连[2]五分。

若痰盛，加姜制半夏、南星、枳实炒，各一者、黄芩、黄连各六分。

若欲截之，加槟榔、黄芩、青皮、常山各一钱、乌梅净肉三个，肥者。

若日久虚疟，寒热不多，或无寒，而但微热者，邪气已无，只用四君子合四物汤，加柴胡、黄芩、陈皮，以滋补气血。





① 各二钱：《明医杂著》卷二作“各一钱”。

② 黄连：原作“黄车”，四库本同，据《明医杂著》卷二改。

# 卷之十二



## 霍乱吐泻

### 吐泻方论

乾上坤下，其卦为否。阳隔阴而不降，阴无阳而不升，此否之所以痞而不通也。人具此阴阳，挥霍变乱，结搏于中，卒然吐泻，或泻而不吐，或吐而不泻，大抵心腹扰闷烦疼，其视天地不交之否，异乎？否乎？霍乱之证，心腹卒痛，呕吐下利，发热憎寒，头痛眩晕。先心痛则先吐，先腹痛则先泻，心腹俱痛，则吐泻俱作，甚则转筋颓顿，特反掌间。盖足阳明属胃，以养宗筋，暴吐暴下，津液骤亡，宗筋失其所养，故①挛急，甚则舌卷、缩囊，危甚风烛矣。然亦何以致此哉？曰：胃伤暑毒，露卧卑湿，当风取凉，风冷邪气入于肠胃，加以嗜好肥腥，饮啖生冷，居处不节，激而发焉。于是邪正相干，中脘节闭，气不得通，吐利暴作，所谓脾受贼邪，木来胜土者此也。治法藿香正气散加藿香、生姜为上②，不惟可以温散风邪，抑亦可以调理吐泻。其若伤暑所致，未可遽投香薷散沉冷之剂，自合先治中脘，如二陈汤、橘皮半夏汤辈，次则以香薷温服，散暑解烦。昧者指为脾胃虚冷，遽用人参、白术、诃子、肉豆蔻之属，以壮胃涩肠，不思风冷未散，辄以参、术、诃、蔻，拦补寒邪，邪气得之，盒盛愈作，纵得淹延，或下痢、或久泻、或腹胀虚浮，或中满不食，变证百

① 故：《普济方》卷二百零一此下有“手足”二字。

② 上：《普济方》卷二百零一作“主”。

出矣。抑犹有说焉，湿霍乱死者少，干霍乱死者多。许仁则[1]尝有是言矣。盖谓所伤之物，因吐利而出泄，泄尽则止，犹可幸免。若上不得吐，下不得利，所伤之物拥闭正气，关隔阴阳，躁扰喘胀，其能生乎？则知挥霍变乱，如人被发交争，必有以挨之可也。古方用来复丹，正取疏利之意，但多则太温，莫若姜汤下苏感丸[2]为愈。霍乱气息劣[3]，不欲言者，不治。

## 又　论

治呕吐莫先于助胃，既助胃而复呕吐者，中脘挟风寒也。治喘嗽莫先于调肺，既调肺而复喘嗽者，风寒在表或在里也。泻痢之疾，固肠断下，终不作效，非肠胃间留蓄风寒邪气之所致乎？故必随其感受，解散于其先，则某病某药庶乎其对证矣。解散风寒，不换金正气散为上，其间增益，则青皮、官桂、良姜、干姜择用最良。若欲其清解，则紫苏、荆芥、干葛、柴胡等辈[4]剂[5]量可也。惟暑亦然，每每隐伏作病，或为热呕、或为焦烦、或为腹痛、或泄痢不止，暑中类多有之。炎烁蕴隆，念虑又当及此。此说虽详于卷首，敬用申之。

## 吐泻证治

**藿香正气散**　治霍乱吐泻通用。腹痛者加桂；小便不利者加茯苓。方见呕吐门。此药能温散风寒湿气，若暑证加香薷。

**五苓散**　治霍乱热多发渴。方见水饮门。

---

① 许仁则：唐代医家，撰有《子母秘录》十卷，已佚。唐宋医家的著作如《外台秘要》、《证类本草》等多引用该书内容。

② 苏感丸：《普济方》卷二百零一作“香苏饮”。

③ 劣：《普济方》卷二百零一作“少力”。

④ 辈：《普济方》卷二百零一作“药”。

⑤ 剂：《普济方》卷二百零一作“酌”。

**良姜饮** 治霍乱神效。

良姜 藿香 陈皮各一两 甘草炙，三分

上锉细。每三钱，水煎服。

**又方** 藿香叶 良姜 木瓜

上同煎，治霍乱水泻，效。

**治要除湿汤**

半夏曲 川厚朴制 苍术炒。各二两 藿香叶 陈皮 茯苓各一两 甘草炙，七钱

上锉散。每服四钱，姜七片，枣一枚，煎服。霍乱泻而不吐者，加桂；吐而不泻者，去苍术，加桂、丁香；吐泻俱作，兼腹痛者，只加桂。

**胡椒汤** 治霍乱吐泻。

胡椒七粒 生绿豆二十一粒

上末。煎宣木瓜汤，温和调下。

**治中汤** 治饮食居处不节，以致霍乱。方见呕吐门。本方青皮、陈皮、干姜能散风冷。

**香薷锉散** 治伤暑霍乱。方见暑门。

**木瓜汤** 治吐泻不已，转筋扰闷。

酸木瓜一两 茴香一分，微炒 甘草炙，二分 吴茱萸半两，汤七次，焙

上锉散。每四钱，姜五片，紫苏十叶，空腹急煎服。

**四顺附子汤** 治吐泻过多，手足逆冷，六脉沉细，气小不语。急服。

生附子 白姜炮 人参 甘草炒。各一分

上锉。每服四钱，水二盏，煎①一盏，空腹服。腹痛加桂；小便不利加茯苓。仍用炒盐熨，或用姜附汤。方见寒类。

**姜盐饮** 治干霍乱，欲吐不吐，欲泻不泻，痰壅腹胀。

盐一两 生姜半两，切

上同炒，令色变。以童尿二盏，煎一盏，分为二，温服。

① 煎：原脱，据《四库全书》本及甲乙两种抄本补。

**盐汤法**　治干霍乱，心腹绞痛，欲吐不吐，欲下不下。

先以盐汤一盏顿服。候吐出令透。不吐再服。续以锉理中汤倍加橘红与之；或藿香正气散加官桂、茯苓，倍加枳壳；或苏合香丸用枳壳散调下。

**苏合香丸**方见诸气门　用枳壳一分，木瓜半分，煎汤调下，治干霍乱，不吐不泻，气痞于中，心腹绞痛，此证最恶。

**盐熨方**　治霍乱吐泻，心腹作痛。

炒盐二碗，纸包纱护，顿其胸前并腹肚上，截以熨斗，火熨，气透则苏，续又以炒盐熨其背，则十分无事。

霍乱吐泻，临时无药，以生蒜头研细，涂心下及两脚心即止①。

## 附　诸　方

**不换金正气散**　治霍乱转筋呕吐，泄泻头疼。方见泻痢门。

**六和汤**　治心脾不调，气不升降，霍乱吐泻，暑天泻痢。方见暑门。

**理中汤**　治中寒，霍乱吐泻。方见寒门。

**七气汤**《三因方》　治七气郁结，五脏之间互相刑克，阴阳不和，挥霍变乱，吐利交作。

半夏汤洗，五两　厚朴姜制　桂心各三两　白芍药　茯苓去皮，各四两　紫苏叶　橘皮各二两　人参去芦，一两

上㕮咀。每服四钱，水一盏，酒半盏，生姜七片，枣一枚，煎七分，温服。

**加减理中汤**

人参　白术　干姜　甘草炙。各等分

若为寒气、湿②气所干者，加附子一两，名附子理中汤。

若霍乱吐泻，加陈皮、青皮各一两，名治中汤。

① 止：原作"上"，据改同上。

② 湿：原误作"温"，四库本同，据《医方类聚》卷一百零八所引《南北经验方》改。

若干霍乱，心腹作痛，先以盐汤少许频服，候吐出令透，即进此药。

若呕吐者，于治中汤内加丁香、半夏一两。每服生姜十片同煎。

若泄泻者，加橘红、茯苓各一两，名补中汤。

若溏泄不已者，于补中汤内加附子一两。不喜饮，米谷不化者，加缩砂仁一两，共成八味。

若霍乱吐下，心腹作痛，手足逆冷，于本方内去白术，加熟附，名四顺汤。

若伤寒结胸，先以桔梗、枳壳等分，煎服。不愈者及诸吐、和①后，胸痞欲绝，心膈高起、急痛、手不可近者，加枳实、茯苓各一两，名枳实理中汤。

若渴者，再于枳实理中汤内加栝蒌根一两。

若霍乱后转筋者，理中汤内加火煅石膏一两。

若脐上筑者，肾气动也，去术加官桂一两半。肾恶燥，故去术；恐作奔豚，故加官桂。

若悸多，加茯苓一两。

若渴欲饮水者，添加术半两。

若腹满者，去白术加附子一两。

若饮酒过多，及啖炙煿热食，发为鼻衄，加川芎一两。

若伤胃吐血，以此药能理中脘，分利阴阳，安定血脉。

## 泄　泻

### 泄泻方论

胃为水谷之海，其精英则流布以养脏腑，其糟粕则传送以归大肠。

① 和：指治疗方法中的和解法。

肠胃虚弱，或挟风、挟寒，或伤暑、伤湿，停冷蓄热，冷热不调，泄泻诸证，皆能致之。挟风者，自汗恶风，痛引腰背；挟寒者，筋节拘急，身体怯寒；伤暑者，面垢燥渴，泛引水浆；伤湿者，肌肉虚浮，肢体重着；冷则肠鸣肚冷而手足清；热则烦躁肚热而手足温；冷热不调者，由热积于内，不能去其积，徒以冷药水之，热气无所发泄，故冷与热搏而下注。其或冷积于中，不能去其滞，徒以热药压之，冷积不得宣行，故热与冷干而成泄，或涩或溏，里急后重。是其候也。外此则伤食一证，失饥伤饱，胃不能消，心腹膨胀，所下酸臭可验焉。治法当究其感受之源，然后为之固实。不窒其源，吾恐决溃四出，莫知其终者矣。虽然脾胃合气，以消水谷，水谷既分，安有所谓泄？人皆以泄为脾恙，而不知肾病有泄焉。肾泄何如？曰：腹痛无定处，似痢非痢，骨弱面黧，脚下时冷者是也。前件诸方，条例于后。至若泄利之后，腹满身疼，是则为表里俱病，先当温里，急与四逆汤，然后解表，急以桂枝汤与之，《活人书》言之详矣。抑犹有绪余之论焉，肝者脾之贼，木能胜土，古人虑之固也。经曰：肝肾气虚，为病泄泻。亦孰知肾者所以守司于下，而肝者又门户要束之具，束则不泄也。不然，泄泻而面色青惨者，古书谓肝经受寒所致，特设当归厚朴汤以主之，果何意哉！下利恶证具载《活人总括》。

## 泄泻证治

**理中汤**　治肠胃虚弱，渗漉有声，泄泻频并。

人参　白术　干姜炒　甘草炒。各一两　加茯苓　川厚朴制。各三分

上锉细。每服三钱，空心煎服。

**调中散**　治肠虚泄泻。止呕进食。

藿香叶　缩砂　蓬术炮　干姜炮　肉桂　茴香炒　草果各半两　麦芽炒　益智仁　橘红各三分　苍术炒　神曲炒　甜梗各一两　甘草炙、三钱

上末。每服三钱，姜枣并少盐煎服。

**肉蔻散**　治脾虚肠鸣，泄泻不食。

大肉豆蔻一枚，剜小窍子，入乳香三小块在内，以面裹煨，面熟为度，去面

上末。每一钱，米饮调下。

**治要除湿汤**　治风邪泄泻加辣桂；寒邪泄泻加干姜、良姜；通用加木香。方见泄泻门。

**香薷锉散**方见暑门　治伤暑泄泻，更增茯苓。

**平胃散**　治伤湿泄泻。

橘红　厚朴制。各三两半　苍术炒，五两半　甘草炙，一两

上锉细。每服三钱，姜枣煎服。

又法　以生料五苓散对夹平胃散，用陈米煎。暑泻、湿泻诸证皆验。

## 平胃散的临床新用

### 1. 药物流产后阴道出血

目前广泛运用于临床的药物流产存在着孕囊排出后阴道流血时间长、流血量多、易导致感染等缺点。於永梅以平胃散加减对药物流产后患者进行治疗，主要药物组成：苍术、陈皮、厚朴、当归、牛膝、益母草、马齿苋、芒硝、黄芪、甘草。110 例患者在孕囊排出后即服用本方 5 剂，结果：阴道流血时间≤7 天者 30 例，8～10 天者 65 例，11～15 天者 12 例，≥15 天者 2 例，平均 8.3 ± 2.6 天，比不服用任何药物的患者流血时间短，且阴道流血量少。

於永梅．中国民间疗法，2003，(10)：48

### 2. 脑血管病眩晕

李宝玲等以平胃散化裁治疗脑血管病眩晕患者 50 例，全部病例经头颅 CT 示脑梗塞或脑出血，均有不同程度的眩晕，重者如坐舟船，不能睁眼，轻者自觉眼花。以平胃散合二陈汤化裁，主要药物：苍术、厚朴、半夏、陈皮、茯苓、甘草。恶心欲吐者加代赭石、竹茹；脘闷、纳呆、腹胀者加白蔻仁、砂仁；痰浊郁而化热者加黄芩、黄连。10 剂为 1 个疗程，治愈 21 例（以眩晕为主的临床症状全部消失），显效 17 例（症状基本消失），好转 9 例（症状有所改善），无效 3 例（治疗前后无明显

变化)。

李宝玲,等. 山西中医学院学报,2001,(4):20



### 3. 胃性哮喘

胃性哮喘属于特殊类型的支气管哮喘,常表现为夜间咳嗽、喘鸣等,临床以一般方法治疗效果不佳,黎家健以平胃散化裁治疗本病8例,取得满意的疗效。主要药物组成:苍术、陈皮、厚朴、大枣、生姜、甘草。同时用红霉素1 000毫克/天,分4次口服或加入5%葡萄糖注射液1 000毫升中静脉点滴。经7天治疗后,咳嗽、喘息、哮鸣等临床症状与体征得到了完全的控制和明显改善,临床控制7例,显效1例。

黎家健. 临床荟萃,1994,(10):180

### 4. 残胃功能性排空障碍

残胃功能性排空障碍是指胃部分切除术后不伴吻合或输出空肠襻机械性梗阻因素的残胃排空迟缓,目前尚无特效药物进行治疗。乔建士以平胃散合苓桂术甘汤空肠营养管滴注治疗本病患者18例,疗效满意。主要药物:苍术、陈皮、厚朴、白术、茯苓、桂枝、生姜、甘草。同时禁食、胃管减压及静脉给以高营养液,维持水电解质与酸碱平衡。18例患者全部治愈,最短4天,最长者13天。

乔建士. 山东中医杂志,1999,(4):160

### 5. 胃炎

(1)胆汁反流性胃炎

本病患者多患有胆道系统疾病,或为胃大部切除后,或为幽门括约肌松弛者。邵伟以平胃散合四逆散治疗胆汁反流性胃炎患者52例,全部病例经纤维胃镜确诊,临床表现:胃脘及右胁腹痛,进食后加剧,口苦纳差、恶心嘈杂。主要药物组成:柴胡、白芍、枳壳、甘草、厚朴、苍术、陈皮。湿热者加黄芩、黄连、蒲公英;气虚者加黄芪、党参、白术;脾胃虚寒者加吴萸、干姜;恶心呕吐者加姜半夏。5周为1个疗程,1个疗程结束后复查纤维胃镜。结果:治愈34例,有效12例,无效6例。



邵伟. 浙江中医学院学报,1996,(5):27

(2)浅表性胃炎

李文波以平胃散加味治疗本病患者80例,其中病程最长者15年;最短者3个月,全部病例经纤维胃镜确诊。基本方:苍术、厚朴、陈皮、甘草。口苦、舌苔黄者加栀子、黄连;食冷后腹胀加重、大便稀溏者加肉桂、吴萸、良姜;呕吐者加半夏、生姜;泛酸者加乌贼骨、煅瓦楞;烦躁易怒,伴两肋胀痛者加白芍、郁金、柴胡;久痛者加元胡、蒲黄、五灵脂;口中黏腻不爽者加藿香、佩兰;口中气味污秽,不思饮食者加鸡内金、麦芽、神曲。平均治疗25天,临床治愈57例,显效17例,无效6例。

李文波. 甘肃中医,1998,(6):22

**6. 慢性非特异性溃疡性结肠炎**

詹荣贵以平胃散合香连丸治疗慢性非特异性溃疡性结肠炎患者29例,患者中大部分为已接受过中西医治疗而效果不佳者,发病年龄以30~50岁最多。主要药物组成:苍术、陈皮、厚朴、黄连、木香、赤芍、丹参、地榆、赤石脂、乌梅炭、乳香、没药、甘草。腹胀纳差者加莱菔子、麦芽;里急后重明显,舌苔黄腻,脉滑数者加红藤、败酱草;久病体虚者加太子参或白参。15天为1个疗程,一般需治疗2~3个疗程,每个疗程结束后停药2~3天,复查大便常规及结肠镜。治疗期间避免受凉,禁食生冷油腻或刺激性食物,不使用其他药物或疗法治疗。治愈19例,显效6例,有效4例,总有效率为100%。

詹荣贵. 湖南中医学院学报,1995,(1):28

**7. 胃下垂**

李文林以平胃散治疗胃下垂患者30例,患者病程最短者1年,最长者20年,全部病例经X线钡餐检查确诊。临床表现:上腹部胀闷隐痛,食欲不振,疲劳时感恶心欲呕,形瘦面黄,形寒肢冷,神疲乏力,腹中振水声,食后有下坠感,舌淡苔白或白腻,脉沉细。主要药物组成:苍术、陈皮、厚朴、内金、山药、砂仁、葛根、制附片、干姜、甘草。治愈(临床症状与体征完全消失,体重增加,X线钡餐示胃下极回升至髂嵴连线以上)7例;显效(临床症状与体征基本消失,X线钡餐示胃下极

上升3厘米以上)11例;进步(症状明显好转,X线钡餐示胃下极上升1厘米以上)10例,无效(治疗前后症状体征无变化或未坚持治疗者)2例。

李文林. 青海医药杂志,2002,(7):47

**8. 小儿厌食症**

许瑞英以平胃散加减治疗小儿厌食症80例,经临床辨证将本病患儿分为脾失健运型、脾胃气虚型以及胃阴不足型三类。基本药物:苍术、陈皮、云苓、厚朴、枳壳、鸡内金、甘草。脾失健运型,加焦三仙,腹胀者加莱菔子、木香、槟榔;便秘者加大黄。脾胃气虚型,加白术、党参、白扁豆、砂仁、山药,便溏者加豆蔻、焦山楂;精神不振加黄芪;畏寒者加附子;大便不畅者加熟大黄。胃阴不足型减少苍术、厚朴、陈皮、枳壳的用量,加白芍、乌梅、石斛、花粉;手足心热加丹皮、黄连;夜眠不宁加酸枣仁;精神不振加太子参;大便不通者加大黄、芒硝。全部患儿服药后均增进了食欲,增强了体质,服药2~4剂者20例,4~8剂者22例,8~12剂者38例,平均服药8剂即愈。

许瑞英. 中医药研究,1994,(3):26

**9. 脂肪肝**

脂肪肝在中医学中属于"肝癖"或"肝痞"的范畴,贾建华以平胃散化裁治疗脂肪肝患者36例,取得较好的疗效。全部病例经临床症状分析、B超及血脂指标而确诊。患者中肝脏增大者32例,脾增大者2例,伴有ALT升高者30例,全部病例均有不同程度的胆固醇、β脂蛋白升高。主要药物组成:苍术、白术、厚朴、莱菔子、陈皮、丹参、泽泻、黄芪、蒲黄、山楂。肝区疼痛加枳实、郁金、元胡;恶心呕吐加竹茹、生姜;肝阴虚加女贞子、山萸肉。60天为1个疗程。症状消失,肝脏大小恢复正常,血脂正常为痊愈,计7例;症状好转,肝脏较治疗前减小,血脂降低为好转,计25例;治疗前后无变化,为无效,计4例。

贾建华. 浙江中西医结合杂志,2000,(3):178

**10. 餐后心绞痛**

孙玉娟以平胃散化裁治疗餐后心绞痛患者120例,全部病例均有

餐饮后心绞痛的症状，且以脘腹胀满，舌苔腻脉滑为主症。所观察病例中稳定型心绞痛患者93例，不稳定型心绞痛患者27例，心绞痛程度Ⅰ级者12例，Ⅱ级者54例，Ⅲ级者42例，Ⅳ级者12例。治疗方法：①西药治疗：肠溶阿斯匹林75毫克，每日1次口服；消心痛10毫克，每日3次口服；心绞痛发作时立即舌下含服硝酸甘油。同时纠正冠心病易患因素，嘱患者毋饱食及餐后劳作。②中药治疗：苍术、黄芪、厚朴、枳实、陈皮、砂仁、郁金、丹参、焦三仙、炙甘草。水煎服，每日餐前30分钟服用，15天为1个疗程。显效81例，好转33例，无效6例。

孙玉娟．现代中西医结合杂志，2004，(2)：2834

**11. 缺铁性贫血**

朱洁以平胃散化裁治疗缺铁性贫血患者36例，临床表现：倦怠无力，头晕目眩，面色少华，胸闷脘胀，口苦纳呆，舌淡嫩苔厚腻，脉细。全部病例以临床有关实验室检查确诊。治疗以平胃散加味，食欲不振者加山楂、鸡内金；痰多者加半夏、贝母；湿热者加藿香、薏苡仁；胃痛者加白芍、元胡；痔疮加地榆、槐实；出血者加藕节炭、墨旱莲。服本药期间停服一切补品、药品。疗程最长者3个月，最短者1个月，治疗期间每20天化验1次血清铁的生化指标。结果治愈30例，有效2例，无效4例。

朱洁．浙江中西医结合杂志，1995，(S1)：25

**12. 消渴病**

季聚良等以平胃散加味治疗消渴病湿阻脾胃证20例，患者病程最长者10年，最短者1年。主要药物组成：苍术、厚朴、陈皮、杏仁、通草、白蔻仁、薏苡仁、半夏、五倍子、竹叶、甘草。每日1剂，水煎服，分早晚2次温服。15天为1个疗程。临床缓解6例，显效8例，有效3例，无效3例，总有效率为85%。

季聚良，等．河南中医药学刊，1999，(4)：55

**13. 阳痿**

李同华等以平胃散加味治疗阳痿患者56例，其中阴茎完全萎软不举者32例，勃起而不坚硬者19例，患者还伴有腰酸膝软、四肢发凉、

纳呆乏力、胸脘痞闷、肢体困重、阴部潮湿等症状，11例患者有嗜酒史。基本药物组成：苍术、厚朴、陈皮、肉桂、熟地、附子、韭菜仁、炙甘草。性欲淡漠者加淫羊藿；病程长者加红花、蜈蚣；阴虚者去附子加枸杞子、当归；遗精者加龙骨、牡蛎；阴部潮湿者加黄柏；小便赤涩者去附子、肉桂加黄柏、白茅根；心悸失眠者加酸枣仁；纳呆乏力者加党参；胸闷胁胀、烦躁易怒者加香附。治愈46例，有效7例，无效3例，总有效率94.6%。

李同华，等．实用中医内科杂志，1994，(1)：32

**黄连阿胶丸**　治暑泻，热泻。方见嗽门。用五苓散送下。方见水饮门。

**又洞泄方**　车前子末米饮下。

**蘗皮汤**　治协热泄泻，亦治血痢。

蘗皮三两　黄芩二两　黄连一两

上锉。每服四钱，水大盏，煎七分，入阿胶末半钱，再煎少顷，温服。

**姜附汤**　治冷证泄泻。方见寒类。术[1]附汤通用。见湿类。

**大已寒丸**　治虚冷肠鸣滑泄。

良姜　干姜炮。各六两　肉桂　荜拨各四两

上末，面糊丸桐子大。每五十丸，米饮下。

**戊己丸**　治冷热不调泄泻。

吴茱萸炒　黄连去须　白芍药等分

上末，米糊丸桐子大，每三十丸，空心米饮下。

**真人养脏汤**　治冷热不调，泄泻，里急后重。

罂粟壳去筋蔕，蜜炙，一两八钱　木香　白芍药各八钱　诃子肉六钱　人参　白术　当归各三钱　甘草炙　肉桂各四钱

上粗末。每服二钱，姜枣煎，食前服。先用缩砂煎汤，下感应丸，



① 术：原误作“米”，据甲乙两种抄本改。

方见胀满门。俟其积消，然后服此。

**鸡舌香散** 治飧食生冷，久为冷积。

良姜 辣桂 香附净，炒 益智仁 天台乌药各一两 甘草炙，半两

上末。每二钱，入少盐沸汤点，吞感应丸。

**三棱散** 酒食伤积用此。

京三棱炮 蓬莪术炮 益智仁 甘草炙 青皮去白。各二两 白茯苓四两

上末。每二钱，少盐煎，吞感应丸。治伤食泄泻，俟酸臭出尽，即服固肠散止之。

**固肠散** 治冷泻肠滑，及下痢频并。

罂粟壳去筋萼，一两，蜜炙 陈米炒，一两 干姜炮 甘草炙。各二钱半 肉豆蔻生，二钱 木香一钱

上末。每二钱，姜枣煎，食前服。

**实肠散** 治泄泻不止。

川厚朴制，一两半 肉豆蔻 诃子炮 缩砂 橘红 苍术炒 茯苓各一两 木香半两 甘草炒，四钱

上粗末。每三钱，姜枣煎服。手足冷加炒干姜。

**安肾丸**方见水饮门 治肾泄，腹痛无定处，似痢非痢，骨痛面黧，腰脚时冷，用和剂七气汤送下。方见气门。

**震灵丹** 治肾泄，证候同前。

禹余粮火煅，醋淬，不计遍次，手拈得碎为度 丁香 代赭石如上修制 赤石脂 紫石英杵碎。以上各四两。入甘锅内，以瓦盖口，盐泥固济，候干用硬炭一十斤煅通红，火尽为度，入地坑埋，出火毒二宿，研末 乳香别研 没药 五灵脂并去砂石，研。各二两 朱砂一两，研

上并为细末，糯米粉糊丸小鸡头大，风干。每服三丸，用炒故纸入枣煎汤，调钟乳粉少许，空心送下。小儿肾泄白脓褐汁，面黯齿脱，畏人怯寒，震灵丹末，入些钟乳粉，以枣煎炒故纸，取热汁调下。

**木香散** 治脾肾俱虚泄泻。

肉豆蔻面裹纸煨 故纸炒 白术 白茯苓各半两 木香 甘草炙。各一分

上锉细。每三钱，食前姜枣煎，温服。

**二神丸**　治脾肾俱虚，泄泻不食。

破故纸四两，炒　肉豆蔻二两，生

上末，用肥枣蒸烂，取肉研膏，夹和，杵丸桐子大。每服四十丸，清米汤下。若饭食后常一泄，服此顿愈。

**当归厚朴汤**　治肝经受寒，面色青惨，厥而泄利。

当归炒　厚朴制。各二两　官桂三两　良姜五两

上锉散。每三钱，食前服。

## 附　诸　方

**白术芍药汤**《机要》①方　治太阴脾经受湿，水泄注下，体重微满，困弱无力，不欲饮食，暴泄无数，水谷不化。

白术　芍药各一两　甘草五钱

上㕮咀。每服一两，水煎。

**升阳除湿汤**《拔粹》方　治脾胃虚弱，不思饮食，肠鸣腹痛，泄泻无度，小便黄色，四肢困弱。

升麻　柴胡②　防风　神曲　泽泻　猪苓各半两③　苍术一两④　陈皮　甘草炙　大麦芽各三钱⑤

上㕮咀。水煎，食后热服。

**升阳除湿防风汤**东垣方　如大便闭塞，或里急后重，数至圊而不能便，或有白脓或血，慎勿利之，利之则必致重病，及郁结而不通也，又此道举其阳，则阴气自降矣。

苍术米泔浸，去皮干净，四两　防风二钱　白术　白茯苓　白芍药各

① 《机要》：即《病机机要》。

② 柴胡：《兰室秘藏》卷下此下有“羌活”。

③ 各半两：《兰室秘藏》卷下作“各五分”。

④ 一两：《兰室秘藏》卷下作“一钱”。

⑤ 各三钱：《兰室秘藏》卷下作“各三分”。

一钱

上㕮咀，除苍术另作片子，水一碗半，煎至二盏，内诸药同煎至一大盏，食前热服。

**益胃汤**《拔粹》方　治头闷，劳动则微痛，不喜饮食，四肢怠惰，燥热短气，口不知味，肠鸣，大便微溏黄色，身体皆闷，口干不喜饮冷。

黄芪　甘草　半夏汤泡。各二分　黄芩　柴胡　人参　白术　益智各三分　当归梢　升麻各半钱　陈皮半钱　苍术一钱半

上㕮咀。水盏半，煎八分，食前通口服。

**胃苓汤**　治感暑夹食，泄泻烦渴。即平胃散，五苓散相合。

苍术　陈皮　厚朴姜制　甘草　白术　茯苓　猪苓　泽泻　桂

上㕮咀。水煎①，入盐少许服②。如作末药，汤服亦可。

**柴苓汤**　分理阴阳，治泻解热。

柴胡　黄芩　半夏　甘草减半　人参　猪苓　白术　茯苓　泽泻各等分

水二盅，姜三片，煎服。

**养胃汤**　治脾胃虚寒，呕逆恶心，腹胁胀痛，肠鸣泄泻。方见痰症门。

五苓散、益元散并见暑门。

**丹溪方**　治一老人，奉养太过，饮食伤脾，常常泄泻，亦是脾泄。

黄芩炒，半两　白术炒，二两　白芍药酒拌，炒　半夏泡。各半两　神曲炒　山楂炒。各一两半　藿香一两

上为末，青荷叶包饭烧熟，研丸如梧子大，食前白汤下。

**钱氏白术散**　治气血俱虚，神弱之人或吐泻。

人参　白茯苓　白术　木香　甘草　藿香各一两　干姜半两

上为粗末。每服五钱，水一盅，煎七分，食前温服。

**参苓白术散**　治脾胃气虚，饮食不进，或致吐泻。方见虚劳门。

**温脐止泻散**　治大人小儿久泻，滑脱不止。

① 水煎：《丹溪心法》卷四此前有“每服五钱”。

② 入盐少许服：《丹溪心法》卷四作“姜五片，枣二枚”。

干姜微炒　白芷　附子生。各一钱

上为细末，用生白蜜丸如弹子大，按入内一二日，即止。

## 泄泻治例出《明医杂著》

王节斋曰：泄本属湿，然多因饮食不节，致伤脾胃而作，须看时令，分寒热新旧而施治。治法补脾消食，燥湿①利小便。亦有升提下陷之气，用风药以胜湿。亦有久泄，肠胃虚滑不禁者，宜收涩之。

**主方**

白术二钱　白茯苓　白芍药炒。各一钱半。以上三味，泄泻必用之药　陈皮一钱　炙甘草去皮②，五分

若伤食泄③黄，或食积，加神曲、大麦芽、山楂子各一钱、炒黄连七分消之④；腹中窄狭饱闷⑤，再加厚朴、枳实、木香各五分⑥。

若小便赤涩短少，加泽泻、猪苓、木通⑦各一钱，以分利之。夏月，再加茵陈七分、炒山栀仁四分。

若口渴引饮，加干葛一钱半、人参、麦门冬各一钱、升麻、滑石⑧各⑨四分、乌梅肉二个⑩。

若夏秋之间，湿热大行，暴注水泄⑪，加炒黄连、苍术、泽泻各一钱、升麻、木通各五分；发热燥渴⑫加干葛、石膏各一钱；黄疸，小便黄赤，加

---

① 燥湿：《明医杂著》卷二无此二字。
② 去皮：《明医杂著》卷二无此二字。
③ 泄：《明医杂著》卷二作“泻”。
④ 消之：《明医杂著》卷二无此二字。
⑤ 饱闷：《明医杂著》卷二无此二字。
⑥ 木香各五分：《明医杂著》卷二无此五字。
⑦ 木通：《明医杂著》卷二无此药。
⑧ 滑石：《明医杂著》卷二无此药。
⑨ 各：《明医杂著》卷二无此字。
⑩ 二个：《明医杂著》卷二作“五个”。
⑪ 泄：《明医杂著》卷二作“泻”。
⑫ 燥渴：《明医杂著》卷二作“作渴”。

茵陈一钱、山栀、木通各五分。

若饮酒便泄，此酒积热泻也，加炒黄连、茵陈、干葛各一钱、木香五分、神曲、麦芽各八分①。

若寒月溏泄，清冷腹痛，或伤生冷饮食，加神曲、麦芽、炙干姜各一钱、砂仁、益智、木香各七分。

若久泄，胃气下陷，服利小便之药而不效，宜加人参、黄芪各一钱，以补中气，升麻、柴胡各四分，以升提之，加羌活、防风、藁本、白芷等风药各三四分，助风以平之，更加炙干姜五分，以固之②。

若久泄③，脾胃虚弱，食少④难化，加炙黄芪、人参各一钱、神曲、麦芽各一钱二分、木香煨过、干姜炙。各五分。

若久泻，肠胃虚滑不禁，加肉豆蔻一钱、诃子皮、赤石脂各一钱、煨木香、炙干姜各五分。

**针灸法** 脾俞二穴，在十一椎下两旁，各开寸半，主泄泻。中脘一穴，在脐上四寸，主腹痛，泄泻。关元一穴，在脐下三寸，疗腹泄不止。天枢二穴，在脐旁各开三寸，治腹满，脾泄，泻痢。大肠俞二穴，在十六椎下，各开寸半，灸三壮，治肠鸣，腹胀满，暴泻。

① 神曲、麦芽各八分：《明医杂著》卷二无此七字。

② 若久泄……以固之：此段文字《明医杂著》卷二无。

③ 泄：《明医杂著》卷二作“泻”。

④ 食少：《明医杂著》卷二作“饮食”。

# 卷之十三

## 泻　痢

### 泻痢方论

痢与泻，名目不同，而感受之源一也。风邪得之，鼻壅恶风，腰背强痛；寒邪得之，面惨恶寒，肢体拘挛；受暑得之，面垢背寒，自汗发渴；受湿[1]得之，一身尽痛，重着浮黄，或停冷则凄清肠鸣，或蕴热则发热烦躁。冷热不调者，乍涩乍溏；饮食伤饱者，注下酸臭。诸有积，以肚热缠痛推之；诸有气，以状如蟹渤[2]验之。究其受病之源，决之对病之剂。大要以散风邪，行滞气，开胃脘为先，不可遽用肉豆蔻、诃子、白术辈，以补住寒邪。不可遽投罂粟壳、龙骨、牡蛎辈，以闭涩肠胃。邪气得补而愈盛，补之愈盛而愈作，不为缠扰[3]撮痛，则为里急后重，所以日夕淹延而未已也。痢之赤白，其赤者，热乘于血，血渗大肠则赤也。若风邪挟热，则所下黄而赤焉。其白者，冷搏肠间，津液凝滞则白也。若寒邪并之，则所下白而黑焉。冷热相交，故赤白相半。重者，状若脓涕而血杂之；轻者，白涕中间微有赤缕是也。内挟风邪，故清血流注，或湿毒乘虚入肠胃之间，则下如豆汁，或有淤血是也。论者以手足寒为冷，手足温为热，于理甚当，亦当合赤白而并观之，庶乎其的矣。虽然，风寒

① 湿：原作“温”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百三十七所引本书改。
② 蟹渤：螃蟹吐出的泡沫。
③ 扰：《医方类聚》卷一百三十七所引本书作“绕”。

暑湿感之于外者也，其有大嚼伤饱，宿酒浆醯[1]醢[2]以成积滞；房闼[3]纵情，加奔走劳役，以耗精血，此非病生于内者乎？必明白内外而权度之，则受病浅深，用药轻重，知有定向矣。毋概曰无积不成痢。下痢壮热，须用败毒散加陈米，间与五苓散、黄连阿胶丸。下痢虽曰有积、有暑，如用药不效，即是肠胃有风邪。热者、赤者，与败毒散；冷者、白者，不换金正气散加木香。

## 泻痢证治

**败毒散**　治风邪、寒邪，壮热下痢。方见寒类。陈米饮调五苓散佐之。方见水饮门。

**不换金正气散**　治风邪、寒邪，冷证下痢。方见寒类。

**治要除湿汤**方见吐泻门　加官桂、木香。治风寒冷证下痢；加干姜、茯苓；治伤湿下痢，仍以五苓散，利其小便。

**理中汤**方见泻门　加厚朴、木香、茯苓，治湿冷下痢。

**艾姜丸**　治湿冷下痢脓血，腹痛，妇人下血。

干艾叶四两，炒焦存性　川白姜一分，炮

上为末，醋煮面糊丸桐子大。每七十丸，食前清米饮下。

**人参豆蔻散**　冷证泻痢通用。

木香　厚朴制　苍术米泔浸，晒　干姜炮　肉豆蔻生。各二两　半夏曲　陈皮　阿胶炒。各四两　缩砂　甘草炒。各二两半　罂粟壳去筋萼，醋淹，炒，四两

上锉。每三钱，姜、枣煎，食前服。

**香薷锉散、五物香薷汤、六和汤**方并[4]见暑门　治伤暑下痢，五苓散佐之。

---

1　醯(xī 希)：醋。

2　醢(hǎi 海)：用肉、鱼等制成的酱。

3　闼(tà 榻)：门内。

4　并：原脱，据乙种抄本补。

**升麻汤**

升麻　白芍药　甘草炙。各十两　白干葛十五两

上粗末。每三钱，姜三片，同煎，吞感应丸，治伤暑下痢，缠痛。

**黄连阿胶丸**方见嗽门、**蘗皮汤**方见泻门　治热证，发热下痢。亦治暑痢。

**香连丸**　治冷热不调，泻痢。

黄连一两，用茱萸半两炒，去茱萸不用　木香一分

上取香连为末，醋糊丸桐子大。每三十丸，米饮下。前戊己丸通用。

**真人养脏汤**　治冷热不调下痢。方见泻门。依前法用之。

**三棱散**　治食积下痢，腹痛。方见泻门。依前法用之。

**感应丸**方见诸气门、**解毒雄黄丸**方见积热门　治诸积下痢，用五苓散送下。

**和剂流气饮、大异香散、五膈宽中散**方见诸气门　治诸气痢。

**牛乳汤**　治气痢，泄如蟹渤。

茇拨末二钱　牛乳半升

上同煎，减半，空腹服。

**茱连丸**　治赤白下痢。

吴茱萸拣净　黄连去须，半寸一截，同炒熟，分为二处

上各碾末，醋面糊丸桐子大。赤痢，专服黄连；白痢，专服茱萸；赤白并服。或多或少，以意增减。每服七十丸，陈米饮下，以愈为度。

**胃风汤**　治风冷客入肠胃，泄下鲜血，及肠胃湿毒，下如豆汁，或下淤血。

人参　白茯苓　川芎　当归　辣桂　白术　白芍药等分

上锉。每服三钱，粟米百余粒同煎，食前热服。腹痛加木香。

**肉蔻散**　治冷证久痢不止。方见泻门。

**附子理中汤、姜附汤**方并①见寒类、**术附汤**方见湿类　治虚损久痢，四



① 并：同上。

肢厥冷，以意择用。

**禁口痢方**

石莲肉日干

上为末。每服二钱，陈米饮调下，便觉思食，仍以日照东方壁土，炒真橘皮为末，姜、枣略煎佐之。

**断下汤** 止赤白痢。

茯苓 白术各一钱 甘草半钱 草果连皮，一枚 大罂粟壳十四枚①，去筋蔕，剪碎，醋浸，炒燥 加木香半钱

上为粗末，分作两服，每服姜五片，大枣三个，大乌梅三个，食前煎服。固肠散（方见泻门）通用。

**玉华白丹** 治脏腑久虚，止泻止痢。

阳起石入干锅煅通红，酒淬，顿阴地令干，莫见日 白石脂煅红 左顾牡蛎盐泥固②济，煅红，取白者。各半两 钟乳粉一两

上研极细如粉，和毕，糯米糊丸。空心米饮下。渴者人参汤下。亦治肠风下血。又震灵丹（方见泻门）通用。

**赤石脂禹余粮汤** 治泻痢诸药不效，以此固其下焦。

亦石脂锉小块 禹余粮煅，醋淬，以碎为度

上等分夹和。每服四钱，空心，煎温服。

泻痢须要衣服周密，恐伤风冷。凡蕴热血痢，里急而痛甚，虽已疏通荡涤，然其痛不减者，非热亦非积也，荣血亏少，阳刚胜阴故尔，用药当以川芎为佐，荣血一调，其痛立止。

## 附 诸 方

**防风芍药汤**《拔粹》方 治泄痢飧泄，身热脉弦，腹痛而渴及头痛微汗。

防风 芍药 黄芩各一两

① 枚：原误作"枝"，据甲种抄本改。

② 固：原误作"周"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百三十九所引本书改。

上咬咀。每服一两，水二盅，煎至一盅，去滓，食前通口服。

**经验蘗皮汤** 治伤寒下痢，亦治久血热痢。

蘗皮三两 黄芩二两 黄连一两

上咬咀。每服一两，水二盅，煎至一盅，去滓，通口服。腹痛加山栀，小便不利加赤茯苓、阿胶，煎服。

**芍药蘗皮汤**①子和方 治一切温热，恶心②痢频并窘痛，无问脓血。

芍药 黄檗各一两 当归 黄连各半两

上为末，水丸豆大。温水下三四十丸，等服③。忌油腻、生冷、热物。

**黄连香薷饮** 治感暑，下痢鲜血。

**清暑益气汤** 治暑病，内伤下痢，不思饮食，发热。并见暑门。

**白术芍药汤**《机要》方 治老人奉养太过，饮食伤脾，时或泻痢。

**钱氏白术散** 治气血俱虚之人，或泻或痢。并见泄泻门。

**苍术芍药汤**《拔粹》方 治痢疾痛甚者。

苍术二两 芍药一两 黄芩 官桂各五钱

上咬咀。每一两，水二盅，煎至一盅，温服。

**芍药黄芩汤**《拔粹》方 治泄痢腹痛，或后重身热久不愈，脉洪疾者，及下痢脓血稠粘。

黄芩 芍药各一两 甘草炙，半两

上咬咀。每服一两，水二盅，煎至一盅，去滓，通口服，食前。

调胃承气汤、小承气汤、大承气汤俱见伤寒门。

**四物汤**《保命集》 治下痢纯血。

川芎 当归酒洗 白芍药 生地黄 槐花 黄连 御米壳等分

上咬咀。水煎服。

---

① 汤：据下文制法及《儒门事亲》卷十二当作“丸”。

② 心：《普济方》卷二百十一所载本方下无此字。

③ 等服：《普济方》卷二百十一所载本方此作“无时”。

## 四物汤的临床新用

**1. 卵巢囊肿**

汤锡琼等以参芪四物汤加减治疗卵巢囊肿30例，主要药物组成：当归、川芎、赤芍、黄柏、党参、黄芪、三棱、莪术、生水蛭、山药、鸡内金。15天为1个疗程。治疗结果：治愈25例，有效3例，无效2例，有效率为93.3%。

汤锡琼，等．现代中西医结合杂志，2002，12(6)：1137

**2. 高血液黏度综合征**

唐志民以参芪四物汤治疗高血液黏度综合征130例，患者均有不同程度的头晕、头痛、胸闷、活动气急、记忆力减退、眼朦、肢体麻木瘫软疼痛等表现，可见舌质紫暗瘀斑和脉象涩滞。主要药物组成：黄芪、丹参、生地、川芎、当归、赤芍药、三七粉、鸡血藤。气滞者加郁金、玄胡；肾阳虚加菟丝子、杜仲；肾阴虚加山萸肉、五味子；痰湿热盛加虎杖、陈皮、瓜蒌壳。连服1个月后统计疗效。治疗期间除针对原发病使用降压、降糖、扩冠、止痛药外，停用一切抗血小板、降低血黏度及纤维蛋白原等影响血液流变学药物。全部患者经治疗1个疗程后，12次血液流变学指标均有显著的改善。

唐志民．现代中西医结合杂志，2000，23(12)：2363

**3. 坐骨神经痛**

李玄等以苍麻四物汤为主治疗坐骨神经痛106例，主要药物组成：熟地、全当归、芍药、川芎、麻黄、苍术、黄芪、甘草。寒胜者加制川芎、熟附片；风胜者加防风、秦艽、木瓜；湿胜者加薏苡仁、独活；湿热者加黄柏、汉防己；肾虚者加杜仲、山茱萸、续断；兼瘀血者加桃仁、红花，全当归改用归尾。10天为1个疗程。同时配合针刺，10次为1个疗程，间隔2天再进行下一疗程。同时注意防寒保暖，切忌过早负重劳动。另外疼痛缓解后需继续用药3～5天。3个疗程后总结疗效。疗效标准：用药后腰腿痛及体征消失，能恢复体力劳动者为痊愈；腰腿痛

及体征基本消失，但劳累或受凉后仍有疼痛者为好转；经治疗1个月，腰腿痛及体征未改善者为无效。治疗结果：痊愈68例，好转35例，无效5例，总有效率为97.5%。

李玄，等．湖南中医杂志，2001，20(1)：56



**4. 乳痈**

林红华以柴胡桂枝四物汤治疗乳痈20例，主要药物组成：柴胡、桂枝、当归、川芎、白芍、熟地。乳汁尚通畅，乳房有触痛，无红、肿、结块者加连翘、地丁，改熟地为生地；乳汁不通畅，乳房有结块，加丝瓜络、路路通、山甲、王不留行等；有发热者加黄芩、石膏；回乳期酌加炒麦芽、蝉衣；若结块、红肿热痛明显可用紫金锭调醋外敷，伴有乳头皲裂者，可以上述汤药外涂。治疗结果：经服药3～7天，16例见效(红肿痛消失，结块消退，乳汁通畅)；3例加用抗生素服药1周后症状消失；1例脓肿形成转外科切开引流。

林红华．福建中医药，1997，28(1)：30

**5. 慢性乙型肝炎**

江伟以柴芪四物汤治疗慢性乙型肝炎80例，主要药物组成：柴胡、黄芪、丹参、板蓝根、败酱草、甘草。肝胆湿热型加茵陈、栀子、黄芩；气虚加太子参；血瘀加赤芍；气阴两虚加太子参、女贞子。4周为1个疗程，可连续治疗2～3个疗程。疗效标准：显效：主要症状和体征消失，肝脾回缩，肝功能恢复正常，血清学指标正常；有效：症状和体征改善，肝功能好转且其他1项以上血清学指标好转；无效：主要症状、体征无明显改善，肝功能和血清学检查无改善或恶化。治疗结果：显效55例，有效23例，无效2例，总有效率97.75%。

江伟．江苏中医，1996，17(8)：12

**6. 老年痴呆症**

李社瑄以二仙四物汤治疗老年痴呆60例，主要药物组成：仙茅、淫羊藿、熟地黄、当归、川芎、地龙、石菖蒲、远志、桃仁、红花、沙苑子。90天为1个疗程。治疗期间停用一切脑细胞活化剂，治疗2个疗程统计结果。肾阳虚较重者加附子；阴虚阳亢者加龟板、鳖甲；痰浊偏胜者

加制南星、制半夏；瘀血甚者加水蛭、炮山甲；气虚者加人参。对记忆功能的作用：显效16例，有效22例，无效22例。对认知功能的作用：显效18例，有效21例，无效21例。本方对情绪行为、生活能力的改善尤为明显，显效26例，有效24例，无效10例，有效率为83%。

李社瑄．河南中医学院学报，2003，18(4)：59

**7. 恶露不尽**

夏玉兰以加味四物汤治疗恶露不尽30例，患者以加味四物汤每日1剂煎汤分2次服用，并依据患者出现气虚、血热及其症状而加用补气、清热等中药，疗程10～15天。阴道血性分泌物消失、白带正常为有效。治疗结果：治疗组30例中阴道血性分泌物完全消失22例；阴道分泌物明显减少6例；加服5剂后白带完全消失，总有效率93%。

夏玉兰．潍坊医学院学报，2000，22(3)：203

**8. 过敏性支气管哮喘**

纠广文等以加味四物汤治疗过敏性支气管哮喘50例，方药组成：当归、川芎、赤芍、熟地、桑白皮、地骨皮、白鲜皮、艾叶、麻黄、甘草、红花、蝉衣、薏苡仁。自汗，怕风加黄芪、白术、防风；咳呛，痰少质黏，咽干加麦冬、玉竹、五味子；形寒肢冷，便溏加桂枝、干姜；下肢浮肿加补骨脂、仙灵脾；盗汗加麦冬、龟板胶；喘甚，气短不得续加胡桃肉、冬虫夏草，并可常服紫河车粉。疗效评定标准：显效：症状消失，可停用激素及喷雾剂；好转：症状好转，激素用量减少；无效：治疗1个疗程后症状无明显好转。治疗结果：显效38例，好转10例，无效2例，总有效率96%。

纠广文，等．中国民间疗法，2002，10(5)：78

**9. 三叉神经痛**

陈秦等以加味四物汤治疗三叉神经痛35例，患者临床表现：发病急骤，多为阵发性烧灼样疼痛，甚至面部肌肉抽搐，流泪，流涎，常持续数秒钟至数分钟后停止，反复发作。主要药物组成：当归、川芎、熟地、白芍、地龙、甘草、葛根。阴虚者去熟地，加生地；肝阳偏亢者去葛根，加石决明、钩藤；气虚者加人参或党参；风痰壅盛者加制南星。治疗效

果:用药4~15剂后,疼痛消失,随访1年未复发者28例。半年后复发者7例,但发作次数减少,疼痛较以往减轻。

陈秦,等. 实用中医药杂志,2002,18(7):24

10. 白细胞减少症

时长忠等以杞芪四物汤治疗白细胞减少症30例,诊断标准为白细胞均低于$4.0\times10^9$/升,且兼有乏力、精神不振、腰酸等症状。主要药物组成:枸杞、黄芪、熟地、当归、炒白芍、何首乌、鸡血藤、菟丝子、川芎、巴戟天、甘草。脾虚者去熟地,加桑椹子、党参、白术;肾阳虚者加女贞子、旱莲草。10天为1个疗程。疗效标准:治愈:白细胞升至$4.0\times10^9$/升以上,半年内复查均在正常范围,临床症状消失;好转:白细胞回升接近正常,临床症状消失;无效:白细胞仍未升高,临床症状无改善。治疗结果:治愈28例,好转2例,无效0例,有效率100%。

时长忠,等. 实用中医药杂志,2004,20(3):126

11. 少精症

石仁海等以十子四物汤治疗少精症120例,方药组成:五味子、覆盆子、枸杞子、蛇床子、车前子、菟丝子、韭菜子、沙苑子、桑椹子、石莲子、淫羊藿、当归、白芍药、川芎、生地黄、阳起石。服药期间禁酒、戒烟。精子数$<15\times10^9$/升加鱼鳔、桑寄生、川续断;精索静脉曲张加桃仁、荔枝核、红花;生殖道炎症加红藤、败酱草;自身免疫引起精子减少加炒杜仲、川续断、桑寄生、桃仁、红花。90日为1个疗程。治疗1个疗程统计疗效。疗效标准:精子数$>20\times10^9$/升为有效,$<20\times10^9$/升为无效。治疗结果:21例在治疗后期,其配偶怀孕,占20.2%;停药1~5个月配偶怀孕36例,占34.6%。

石仁海,等. 河北中医,2003,25(10):783

12. 闭经

王琪等以四物汤调节月经周期治疗虚性闭经68例,经前期用四物汤加党参、白术、牛膝、益母草;月经期用四物汤加首乌、鸡血藤、牛膝、莪术;经间期用四物汤加充蔚子、紫石英;经后期用四物汤加党参、白术、菟丝子、五味子、首乌、枸杞。上述4期用药为1个周期,若月经

来潮则下次月经周期重复。疗效判定标准:显效:治疗3个周期月经来潮,停药观察3个周期月经恢复正常。有效:治疗3个周期月经来潮,停药观察3个周期月经再次不潮。无效:治疗3个周期月经仍未来潮。治疗结果:显效45例,有效15例,无效8例,显效率为66.2%,有效率为88.8%。

王琪,等. 黑龙江中医药,2004,(1):27

**13. 原发性痛经**

王萍等以四物汤合失笑散加减治疗原发性痛经66例,患者均于月经来潮前5天开始服中药治疗,每日1剂,水煎服,持续7天,5个月为1个疗程,主要方药:当归、川芎、香附、延胡索、白芍、蒲黄、熟地、五灵脂。偏气滞血瘀者加桃仁、红花、乌药、木香、泽兰;偏寒湿凝滞者加炮姜、肉桂、小茴香、没药、云苓;偏阳虚内寒者加吴茱萸、党参、桂枝、附子、艾叶;偏气虚血弱加黄芪、党参、白芍、炙甘草、云苓;肝肾虚损加杜仲、川断、巴戟天。疗效标准:治愈:经治疗后症状消失,月经恢复正常,停药后3个月无复发;有效:症状减轻,不服止痛药能坚持工作;无效:服药后症状无改善。治疗结果:治愈56例,有效9例,无效1例,总有效率为98%。

王萍,等. 现代中西医结合杂志,2004,13(17):2287

**14. 荨麻疹**

马丽雅以四物汤加减治疗荨麻疹27例,主要药物组成:当归、川芎、防风、白芍、生地、桂枝、荆芥、全蝎。7天为1个疗程。疗程间隔2天,治疗期间停服其他药物。治疗结果:服药5剂后皮疹消退,2个疗程后皮疹全部消失7例;服药10剂后皮疹开始消退,3个疗程后皮疹消失11例,1个月后皮疹全部消失6例;服药期间仍有反复,2个月后皮疹才消失3例。全部病例随访半年后均未见反复。

马丽雅. 实用中医药杂志,2004,20(3):137

**15. 术后肠粘连**

郝茂以四物汤加减治疗术后肠粘连45例,主要药物组成:当归、白芍、生地、黄连、生甘草、蒲公英、乳香、没药、丝瓜络。有粘连包块或

舌有瘀斑、瘀点者加赤芍、桃仁、红花；腹胀满者加大腹皮、枳壳、广木香；大便秘结者加芒硝、大黄。治疗结果：显效（腹部平坦、无包块、无压痛、腹痛消失，从事一般劳动1年以上无反复）24例，好转（腹痛及牵扯疼痛减轻或消失，或间隔时间延长）13例，无效8例；总有效率为82.22%。

郝茂．山西中医，1998，14(3)：33

**16. 寻常型银屑病**

黄仲贵等以四物汤加减治疗寻常型银屑病18例，主要药物组成：生地、当归、川芎、赤芍、黑栀子、知母、丹皮、蝉退、火麻仁、白鲜皮、苦参、甘草。每天1剂，1日3次煎服，晚上将药渣煎水，去渣后，以温水洗澡，上方内服外洗，静止期和消退期生地换熟地，赤芍换白芍、黑栀子舍去，第1个疗程半个月，以后视病情而定。疗效判断标准：治愈：鳞屑全部消失，随访至少达24个月以上；好转：鳞屑基本消失；无效：有诱发因素又复发。18例病人全部随访达24个月以上，除2例偶有复发，继服四物汤仍然有效，1例常有复发，服药无效，其余15例未见复发。

黄仲贵，等．皮肤病与性病，2002，24(3)：21

**17. 药物流产后子宫出血**

李佳以四物汤加减治疗药物流产后子宫出血102例，基本方：当归、川芎、白芍、熟地。随症加减：素体脾胃虚弱者加党参、黄芪，血瘀者加桃仁、红花；有寒者加肉桂、炮姜；血虚有热者加牡丹皮、黄芩；病久伤津耗阴者加女贞子、阿胶、旱莲草、乌贼骨；感染者加徐长卿、金银花、连翘。疗效标准：临床症状消失为痊愈，临床症状减轻为好转，临床症状无明显改变为无效。治疗结果：痊愈94例，好转6例，2例无效，总有效率为98%。

李佳．吉林中医药，2001，(3)：39

**18. 治疗异位性湿疹**

卜静波等以四物汤加味配合外洗治疗异位性湿疹42例，主要药物组成：当归、白芍、川芎、熟地、党参、甘草。若瘙痒明显者加白鲜皮、

地肤子;体虚湿盛者加茯苓、苍术;气虚者,加黄芪;咽喉肿痛者,加双花、连翘、板蓝根。忌食鱼虾、鸡蛋,同时中药煎洗。3周为1个疗程,用药1周即开始观察记录皮疹及症状的变化,每周复诊1次。疗效标准:痊愈:皮疹消退或遗有色素沉着或减退斑,共30例;好转:皮损变薄变淡,消退30%以上,瘙痒减轻,共8例;未愈:服药6剂以上,皮损消退不足30%,共4例。

卜静波,等. 实用中医内科杂志,2003,17(1):49

**19. 风湿性关节炎**

高育民以四物汤加味治疗妇女风湿性关节炎42例,主要药物组成:当归、生地、白芍、伸筋草、寻骨风、葛根、透骨草、萆薢、独活、灵仙、川牛膝、川芎、桂枝、松节、红花、秦艽、党参、地龙、没药、制川草乌、乳香、甘草。15天为1个疗程。疗效标准:痊愈:症状完全消失,停药后随访1年未复发;显效:症状明显减轻,但影响行走,不能从事重体力劳动;无效:临床症状无改善。治疗结果:痊愈38例,显效2例,无效2例,总有效率95.3%。

高育民. 陕西中医,2004,25(12):1095

**20. 经行风疹块**

阳碧发等以四物汤加味治疗经行风疹块100例,主要药物组成:当归、川芎、生地、白芍、土茯苓、白鲜皮、地肤子、蛇床子、蝉退、防风、炙甘草。气虚明显加黄芪;伴外感加荆芥、牛蒡子15克。2日1剂,水煎分6次服,每个月经期用药2剂。疗效标准:治愈:经行风疹块消失,6个月经周期无发作;好转:经行风疹块消失;6个月经周周期内有发作,再用药又消失;无效:用药3个月经期风疹仍随经行而发作。治疗效果:治愈71例,好转24例,无效5例。

阳碧发,等. 医学文选,2000,19(S1):104

**21. 偏头痛**

苏凤玲以四物汤加味治疗偏头痛82例,药物组成:川芎、当归、白芍、熟地黄、丹参、鸡血藤、珍珠母、细辛、刺蒺藜、夏枯草、菊花、秦艽。14天为1个疗程。服药期间停服其他药物。疗效标准:治愈:头痛及

伴随症状消失，观察1年病情稳定无复发；显效：头痛明显减轻，发作次数减少；无效：头痛症状无减轻，发作次数无减少。治疗结果：治愈34例，显效41例，无效7例，总有效率为91.4%。服药期间无不良反应。

苏凤玲．河南中医学院学报，2004，19(6)：48

22. 子宫腺肌症

段峻英以四物汤加味治疗子宫腺肌症51例，主要药物组成：当归、赤芍药、白芍药、川芎、熟地黄、香附、益母草、黄芪、水蛭粉(冲服)。于经前5～7日水煎服，每日1剂，若瘀血重者，可加泽兰，加重益母草、水蛭粉量；阴虚内热者加地骨皮、连翘；气虚甚者增黄芪用量，加白术；血虚甚者加何首乌、阿胶；宫寒者加艾叶、肉桂；肝气上逆者加夏枯草、代赭石，经至停药。疗效标准：治愈：痛经消除，经量、经期正常，全身贫血状况改善，血红蛋白升至110克/升以上，舌质紫斑(点)消除或减少，B型超声检查子宫大小基本正常，随访1年无复发；好转：痛经明显减轻，经期基本正常，经量减少，血红蛋白升至90克/升以上，B超检查子宫虽大于正常，但较治疗前明显缩小，随访半年症状无加重。治疗结果：治愈40例，好转11例，总有效率100%。

段峻英．河北中医，1999，21(6)：363

**地榆芍药汤**《拔粹》方　治泄痢脓血，乃至脱肛。

苍术八两　地榆二两　卷柏　芍药各三两

上吆咀。每服一两，水二盅，煎至一盅，食前通口服。

**阿胶梅连丸**《宣明方》　治下痢，无问久新，赤白青黑，疼痛诸证。

金井阿胶净，草灰炒透明，自①别研细　赤茯苓　乌梅肉去核，炒　赤芍药　黄柏锉，炒　黄连去须　干姜炮　当归酒洗。各等分

上为细末，入阿胶研匀，水丸梧子大。温米饮下十丸，食前连夜五六服。小儿丸如绿豆大。忌油腻、脂肥诸物。



① 自：原误作"白"，四库本同，据《宣明论方》卷十改。

**石榴皮散**《经验方》　治暴泻不止及痢赤白。

用酸石榴皮烧存性，不以多少，空心米饮调下二钱。

**保和丸**　专治脾虚因积作后重者。不可下，用此消导。方见积聚门。

**秘传香连丸**　治男妇、小儿诸般痢疾作痛，并久痢虚脱，浓血不止者，服之神效。如初痢一二日之间不可服，恐拦住积滞热毒，他证愈剧，反为咎矣。

川黄连酒润，炒，五两　木香　白豆蔻各一两半　乳香　没药各五钱

上为细末，面糊丸如弹子大。每服一丸。赤者甘草汤磨下，白者生姜汤下。

**黄连汤**　治痢疾。

黄连　滑石　生地黄　白芍药　苍术　台术[1]　当归　青皮　条黄芩各等分

上㕮咀。每服七钱，水二盏，煎八分，去滓，食远温服。

**大柴胡汤**　治下痢，舌黄口燥，胸满作渴，身热腹胀，谵语，此必有燥屎，宜下，后服木香、黄连苦坚之。三乙承气汤。暑毒、温热伤后，下痢脓血，宜服二方。见伤寒门。

**针灸法**　见前泄泻门详施。

# 脱　肛

## 脱肛方论

《四十八难》曰：病之虚实，出者为虚，入者为实。肛门之脱，非虚



① 台术：即白术。

无故然哉？盖惟实则温，温则内气充而有所蓄。惟虚则寒，寒则内气馁而不能收，而况大肠之厚薄，膏脂之瘠肥，亦视夫内气之虚实何如耳。大凡脱肛，须以温汤浇，令和软，然后摩挲而入。治法以温敛行之。其有产妇用力过多，及小儿叫号努气，久痢不止，风邪袭虚亦有此证。凡肠头作痒，即是腹中有虫，生艾、苦楝根煎汤熏洗。仍以干艾、生姜煎服。其脱肛、肠风、痔漏者，登溷[1]不可用旧纸，若包裹汤药杂物，尤不可用，才有一毫染污其间，立见痛肿。如此急以温汤涤之，患在肛肠，登溷后须用一洗。

## 脱肛证治

**猬皮散**　治肛门脱出不收。

猬皮一个，罐[2]内烧令焦黄存性　磁石半两，法醋煎数沸，蘸磁石七次，为末　辣桂三钱　鳖头一枚，慢火炙令焦黄

上细末。每服二钱，食前米饮调下。仍以破草鞋底灸[3]上面熨，按令入。

**鳖头散**　治脱肛。

鳖头慢火炙焦黄

上为末，涂傅肠头，用软纸衬轻轻按入，仍以方寸匕，食前米饮调下。

**磁石散**　治脱肛。

磁石半两，蘸入煎沸醋中凡七次

上为末。每服一钱，空心米饮调下。

**香荆散**　治脱肛。

大香附　荆芥穗各半两　缩砂二钱半

上末。每服三钱，食前新水煎数沸，即服。小儿通用。

---

① 溷(hùn 诨)：厕所。

② 罐：原作"火"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十三所引本书改。

③ 灸：原误作"炙"，据改同上。

**钓肠丸**　治大肠虚冷，脱肛不收及肠风诸痔。

白矾枯　绿矾枯　诃子煨，取肉　枳壳去穰，麸炒　白附子　生南星　生半夏　生附子去皮脐。以上各一两　黄瓜蒌一个，烧存性　猬皮一个，锉碎，磁罐内烧存性　鸡冠花锉，炒，二两半　胡桃仁七个，不用油者，罐内烧存性

上细末，醋煮面糊丸桐子大。每服二十丸，空心温酒下，或枳壳散送下。

**缩砂汤**　治大肠虚而挟[1]热，脱肛红肿。

缩砂　黄连　木贼

上末。每二钱，米饮调下。

**黄连阿胶丸**方见嗽门　治肠虚为暑热所攻，脱肛红肿，肛门热痛，仍以荆芥穗、朴硝泡汤温洗，次用薄荷煎硼砂丸，津液调傅。

**铁粉散**　治大肠本虚，风毒客热乘之，脱肛红肿。

铁粉研细

上入白蔹末，夹和傅之，即按入。

**蒲黄膏**　治脱肛热痛。

生蒲黄以猪膏和傅，即按入。

**桑螺膏**　治脱肛。

桑椹子上缘桑螺子烧存性

上末，以猪膏和涂，雨后缘桑者佳。

**橡斗膏**　治脱肛。

橡斗子烧存性，猪脂和傅。

**木贼散**　治脱肛不热。

木贼烧存性为末，糁以帛按入。

**独虎散**　治脱肛不收。

五倍子半两末，井水三碗，入磁瓶慢火煎半，续入朴硝、荆芥穗各一钱，乘热熏洗，仍以五倍子末傅之。

**石灰方**　治大肠积冷，久年脱肛。

① 挟：原作"浹"，据改同上。

石灰炒热，以帛包裹，肛坐其上，冷又别换，仍以海螵蛸末傅。

**败毒散** 小儿痢后，风邪入大肠，脱肛不收，以此散风邪，加陈米煎。方见寒类。

**桑叶方**

一 黄皮桑椹子，取叶三升，煎带温。

上以布盛，罨小儿肛门，轻手按入，次用门臼中细尘，绵包扑之。

**小儿灸法** 百会穴，直取前后发际，折中，横取两耳尖，折中，在顺之中心端，正螺毛处是也。两手握蒜炙灸，则肛肠自收。

## 附 诸 方

**二灵散** 治久痢，肠胃俱虚，肛门自下。

龙骨煅，五钱 木贼烧存性，二钱五分

上为末，掺托之。

**一方** 治脱肛，用五倍子为末，每用三钱，入白矾一块，水二碗，煎洗。

**一方** 用蔓陀罗花子连壳一对，橡斗十六个，捣碎，水煎三五沸，入朴硝，热洗，其肛自收。

**一方** 用浮萍为末，干贴患处。

**针灸法** 命门一穴，在十四椎下，灸二七壮。治大肠虚冷，脱肛不收。长强一穴，在尾闾骨尖底，灸二七壮。治痢、肠风、痔漏、脱肛不收。

# 卷之十四



## 积　热

### 积热方论

酒面煎煿，雄附峻补，皆能生热，谓之积者，何哉？朝斯夕斯，其所由来尚矣。夫人偏阴不可以无阳，偏阳不可以无阴，惟在冷暖得中而已，矫枉过正，识者忧焉。然则欲去积热，将何如？曰：三黄汤、丸，第一药耳。虽然，凡热皆出于心，热甚则能伤血。热出于心，洗心散所不可阙；热能伤血，四顺清凉饮又不可无，此自本自根之论也。若夫酒后之面，饭后之酒，最易积热，又当防于未然。

### 积热证治

**小柴胡汤**　诸热通用。方见《伤寒总括》。

**败毒散**　解热次之。方见寒类。

**三黄汤**　治积热蕴隆，三焦皆热，大小便闭。

黄连去须　黄芩　大黄湿纸煨。等分

上锉细。每服三钱，姜三片，慢火略煎，食后服。

**三黄丸**　证治同前。即前项药品，等为末，炼蜜丸桐子大。每三四十丸，熟[1]水下。

**洗心散**　治壮热烦躁，风热壅塞，大小便秘涩。

① 熟：四库本作"滚"。

大黄湿纸煨　甘草炒　当归　芍药　麻黄不去节　荆芥穗各三两　白术七钱半

上末。每服二钱半，生姜、薄荷少许同煎，食后服。

**四顺清凉饮**　治血热蕴结壅滞。

大黄米上蒸，日干　赤芍药　当归　甘草微炙。等分

上为粗末。每二钱半，慢火煎服。小柴胡汤亦治血热，可择用。

**八正散**　治心热烦躁，目赤咽疼，小便淋闭。

大黄湿纸煨　瞿麦　木通　滑石　萹竹　车前子　山栀子　甘草炙。等分

上锉。每服三钱，入灯心煎，食后服。大凡心热，要得小便流利而出。

**甘露饮**　治诸疮发热。

生干地黄　熟地黄　天门冬　麦门冬并去心　黄芩　枇杷叶刷去毛，净　山茵陈　枳壳制　石斛　甘草炙。等分

上末。每服二钱半，食前煎服。如干葛、柴胡尤佳。

**木通散**　治诸热，利小便。

生干地黄　木通　荆芥　地骨皮　桑白皮炒　甘草炙　北梗等分

上锉。每三钱，姜三片，煎服。

**甘豆汤**　治诸热烦渴，大小便涩。

黑豆二合　甘草二钱

上生姜七片，井水煎汁服。

**黄连汤**　治一切热，血热、眼热、酒热并主之。

黄连去须，锉碎

上以井水浸良久，磁碗盛之，置铁铫内，隔汤烑[①]取清汁服，再铫。

**牛黄凉膈丸**　治上焦壅热，口干咽痛，烦躁涎潮。

马牙硝　寒水石煅　硬石膏各二两　甘草微炙，一两　牛胆　南星三分　紫石英研，飞，半两　牛黄　脑子　麝香各一分

上末，炼蜜丸，每两作四十丸。每服一丸，温薄荷人参汤调下。



① 烑(yáo 姚)：光也。此处当作"炖"解。

**解毒雄黄丸**　取积下热。

雄黄研，飞　川郁金各一分　巴豆十四个，去油

上末，醋煮面糊丸麻子大。每服五丸，加至七丸，热茶清下，里实用此，喉闭以热茶清调灌。

**竹茹汤**　治胃热而呕吐，欲知胃热，手足心皆热者是也。

半夏三分，用姜汁半盏，浆水一升，煮去半，切，焙　干葛三两　甘草生，三分

上锉散。每三钱，青竹茹一弹子许，姜枣煎，温服。或加前胡。

诸热，酒蒸黄连丸、黄连阿胶丸皆可用。方见嗽门。

## 附　诸　方

**凉膈散**　治脏腑积热，口舌生疮，痰实不利，烦躁多渴，肠胃秘涩，便溺不利，一切风热并皆治之。

连翘　甘草炙　大黄　朴硝各二两　薄荷　黄芩　栀子仁各一两

上㕮咀。每服水一盏半，竹叶七片，蜜少许煎，食后温服。

### 凉膈散的临床新用

1. **小儿丹毒**

丹毒又名赤游丹，临床以婴幼儿多见。临床特点为发病急，畏寒、发热，患部皮肤突然出现红斑水肿，边界清楚，四周稍高出皮肤表面，严重时可发生大疱，灼热疼痛。黄金彬等以加减凉膈散治疗小儿丹毒30例。药物组成：薄荷叶、生栀子、玄参、连翘、桔梗、麦冬、升麻、炒牛蒡子、黄芩、生甘草。热甚者加黄连；血热者加赤芍、生地；神昏者加紫雪丹；湿重者加苡仁、茯苓。每日1剂，煎服。治愈：全身及局部症状消退，血常规正常；好转：全身症状消退、局部症状没有全部消退；无效：全身及局部症状未能控制或病情出现“陷症”。治疗结果：治疗时间2～7天，治愈25例，好转4例，无效1例。

黄金彬，等．医药导报，2001，20(6)：361

2. 失眠

王秀珍等以加味凉膈散治疗心火亢盛型失眠52例，临床主要表现：入寐困难，或寐而易醒，胸膈烦热，身热口渴，口舌生疮，便秘溲黄，舌质红、苔黄，脉滑数。药物组成：栀子、带心连翘、酒黄芩、生大黄（后下）、芒硝（冲服）、竹叶、薄荷、焦神曲、焦麦芽、生甘草，白蜜少许。7天为1个疗程。用药期间忌食辛辣之物。疗效标准：显效：临床症状全部消失，睡眠恢复正常；有效：临床症状明显改善，睡眠时间延长，但未恢复正常；无效：临床症状无改善。治疗结果：显效37例，有效15例，无效0例，显效率71%，总有效率100%。

王秀珍，等．陕西中医，2003，24(2)：118

3. 慢性肾功能不全

肖燕芳等以凉膈散保留灌肠治疗慢性肾功能不全60例，治疗方法：①西药基础治疗。②予凉膈散加减灌肠，方药组成：生大黄、芒硝、车前草、丹参、半枝莲、三棱、莪术、连翘、竹茹、薄荷。贫血者加当归、黄芪、川芎；纳差者加白术、茯苓、藿香；尿少者加泽泻、猪苓。于上述治疗前及治疗1个月后空腹采静脉血检测肌酐（Cr）、血尿素氮（BUN）、总胆固醇（TC）、甘油三酯（TG）、低密度脂蛋白（LDL）、高密度脂蛋白（HDL）并观察尿量变化。疗效标准：显效：症状减轻或消失，BUN下降≥50%，Cr下降≥50%；有效：临床症状减轻或消失，BUN下降≥20%，Cr下降≥20%；无效：临床症状不减轻，Cr及BUN无改善。临床疗效：显效30例，有效22例，无效8例，总有效率86.7%。

肖燕芳，等．中西医结合实用临床急救，1999，6(5)：233

4. 手足口病

屈弘宇以凉膈散合导赤散加减治疗手足口病40例，并设单纯用抗病毒药物的对照组40例进行观察。两组退热药均于腋温≥38℃时口服，治疗组使用凉膈散合导赤散加减。组方：芒硝3克（冲服），大黄5克（后下），甘草10克，山栀10克，黄芩10克，连翘15克，竹叶10克，细辛3克，黄连3克，生地15克，薄荷10克（后下）。对照组口服新博林（利巴韦林颗粒剂）。分别观察两组病儿的发热时间，口腔疼痛不

影响进食时间(以下简称疼痛时间),皮疹消失时间及5天治愈率、好转率。结果:治疗组与对照组在发热时间、疼痛时间上有显著差异。5天治愈情况:治疗组治愈36例,好转4例,治愈率90%;对照组治愈22例,好转18例,治愈率55%。

屈弘宇. 中华实用中西医杂志,2003,3(16):1631

**5. 小儿发热**

(1)李琴以凉膈散化裁治疗小儿发热49例,基本方:大黄3克,甘草6克,山栀6克,薄荷3克,黄芩6克,连翘9克。无汗流涕者加葛根8克,豆豉3克;咳嗽呕吐者加半夏4克,橘皮4克;腹胀、食滞甚者加山楂9克,神曲9克;乳滞者加麦芽9克;痰滞者加莱菔子9克;惊搐者加石决明12克,钩藤6克;咽痛者加桔梗6克;口舌生疮者加银花9克,木通3克。每日1剂,分3~4次温服。伴有脱水者辅助输液治疗。一般用药2~5天。疗效评定标准:治愈:体温降至37.5℃以下;好转:体温37.5~38℃;无效:体温无明显变化。治疗效果:治愈42例,好转5例,无效2例,总有效率96%。

李琴. 中国民间疗法,2004,12(1):56

(2)甄穗清以凉膈散加减治疗小儿外感高热80例,患儿主要表现:高热烦渴,面红唇焦,胸膈烦热,咽痛,便秘尿赤,舌红、苔黄干或厚,脉滑数等。主要药物组成:大黄、芒硝、甘草、栀子、黄芩、薄荷、连翘、竹叶。疗效标准:显效:治疗2天内大便通,体温降至正常,临床症状消失或明显改善;有效:治疗2天内大便通,4天内体温降至正常,临床症状消失;无效:治疗4天后发热无明显下降或体温降后复升。结果:显效42例(52.5%),有效30例(37.5%),总有效率90%,无效8例(10%),其中4例确诊为间质性肺炎,1例确诊为伤寒,3例无复诊,失去联系。

甄穗清. 实用医学杂志,2001,17(3):267

**6. 小儿疱疹性咽峡炎**

姜润林以凉膈散加减治疗小儿疱疹性咽峡炎48例,药用:薄荷6克,连翘、豆豉、焦山栀、黄芩、牛蒡子、淡竹叶、板蓝根各10克,川连

0.5～3克，大黄（便畅用制大黄，便秘用生大黄）3～10克。水煎浓缩至100毫升，分4～5次喂服。疗效标准：显效：2天内体温恢复正常，饮食好转，咽峡部疱疹缩小并逐渐消失，无新溃疡形成；有效：4天内体温恢复正常，饮食好转，咽峡部疱疹缩小，无新溃疡形成；无效：5天以上体温仍不能恢复正常，疱疹溃疡不愈或形成新溃疡。治疗结果：显效26例，有效18例，无效4例，总有效率91.8%；平均退热时间（1.5±0.7）天，疱疹平均消失时间（2.2±0.8）天。

姜润林．浙江中医杂志，2004，（9）：397

**7. 小儿疱疹性咽炎**

王晓燕以凉膈散加减治疗小儿疱疹性咽炎50例，患儿临床表现：发热，咽部红肿疼痛，咽腭弓、悬雍垂、软腭或扁桃体上可见疱疹或溃破后形成的溃疡，兼有心烦、口渴、拒食、流涎、小便短赤、大便秘结，舌质红，苔黄，指纹紫滞或脉滑数。药物组成：连翘15克，牛蒡子10克，黄芩10克，炒栀子10克，薄荷10克，生大黄3克，甘草3克。结果痊愈13例，显效21例，有效12例，无效4例。

王晓燕．中国中医药信息杂志，2002，9（12）：39

**8. 急性踝关节扭伤**

李新霞等以凉膈散加味治疗急性踝关节扭伤56例，除给予口服消炎镇痛药物及对症治疗外，进行中药外敷，药物组成：生大黄、芒硝、生栀子、连翘、乳香、没药、牛膝、蒲公英、伸筋草、独活、羌活、白芷。1周换1次药为1个疗程，连用3个疗程。经治疗30天后，有效率为100%。

李新霞，等．四川中医，2003，21（5）：69

**9. 小儿急性扁桃体炎**

张洁以凉膈散加味内服治疗小儿急性扁桃体炎35例，患儿临床表现：发热（以中、高热为主），烦躁，口渴多饮，或咽痛吞咽不利，扁桃体明显红肿，或有黄白色脓点，大便秘结，舌质红，苔黄，脉滑数。方药组成：银花、连翘、生石膏（先煎）、黄芩、桔梗、竹叶、栀子、丹皮、薄荷（后下）、大黄、芒硝（冲服）、甘草。有多次发作者可加金果榄、山豆根

等。治疗效果:35 例应用本方全部治愈(热退、扁桃体充血或肿大消退,分泌物消失,血常规正常)。其中服 3 剂愈者 23 例,服 4 剂愈者 9 例,服 5 剂愈者 3 例。

张洁. 光明中医,1999,14(4):46

### 10. 小儿溃疡性口腔炎

夏明以凉膈散内服合锡类散外敷治疗小儿溃疡性口腔炎 45 例,治疗方法:①采用凉膈散加减内服,药用:焦山栀、黄连、生地、黄芩、竹叶、赤茯苓、人中白、石膏(先煎)、生大黄(后下,大便不实者易制大黄)、生甘草、灯心。②锡类散涂敷溃疡处,每日 2~3 次。5 日为 1 个疗程。治疗结果:治愈 28 例(62.2%),好转 16 例(35.6%),未愈 1 例(2.2%),总有效率 97.8%。

夏明. 浙江中医杂志,2005,(1):31

### 11. 儿童休克型大叶性肺炎

儿童大叶性肺炎是由细菌感染引起整个肺大叶实质的渗出性炎症,冬春季较多见,临床以突然发病、高热烦渴、胸背疼、胸中灼热、咳嗽、吐铁锈色痰或脓痰及肺的大叶有实变等体征为其特点,重者则见抽搐、四肢厥冷、休克。杨献民以凉膈散治疗儿童休克型大叶性肺炎 48 例,药用大黄、朴硝(冲化)、黄芩、山栀、连翘、枳实、鱼腥草,服至泻下燥粪或大便溏薄为止。加减:脉细数者,加柴胡、白芍以透邪解郁;咳声重浊痰多者加桔梗、川贝,以宣肺止咳;胸背疼并神志模糊者,加桃仁、瓜蒌仁、石菖蒲以活血通窍;呼吸困难、紫绀、鼻煽、抽搐者,加地龙、羚羊角以清热平肝熄风。其中,病情危重者 18 例配合西药抗菌、补液等。疗效判定标准:临床治愈:症状消失,体温正常,肺部啰音消失,X 线复查肺部病灶吸收,血象恢复正常;好转:症状减轻,肺部啰音减少,X 线复查肺部病灶未完全吸收;未愈:症状及体征均无改善,或恶化者。治疗结果:经治疗 2~8 天,48 例患儿全部治愈,无咳嗽或偶闻咳嗽,无咯痰,体温正常,神情活泼,饮食、二便均无异常。全部病例随访 2 个月,无 1 例复发。

杨献民. 四川中医,2003,21(9):73

**既济解毒汤** 治上热，头目赤肿而痛，胸膈烦闷不得安卧，大便微秘。

大黄酒煨 黄连酒炒 黄芩酒炒 甘草炙 桔梗各二钱 柴胡 升麻 连翘 当归身各一钱

上㕮咀。每服水二盅，煎，食后温服。

**大金花丸** 治内外诸热，寝汗咬牙，睡语惊悸，溺血淋闭，咳嗽衄血，瘦弱头痛，并骨蒸肺痿喘嗽者。

黄连 黄柏 黄芩 栀子仁 大黄各等分

上为末，滴水丸如小豆大。每服三十丸，新汲水送下。

**加味金花丸** 治内外诸热，气壅痰涎，溺血淋闭。

黄连 黄柏 黄芩 山栀炒。以上各二两 桔梗 半夏泡 陈皮 人参去芦。各一两

上为细末，滴水丸如小豆大。每服五十丸，淡姜汤送下。

**清心莲子饮** 治上盛下虚，心火炎上，口苦咽干，烦渴微热，小便赤涩，或欲成淋者。

黄芩 车前子 麦门冬去心 地骨皮 甘草炙。各半两 黄芪蜜炙 石莲子去心 白茯苓 人参各七钱半

上㕮咀。每服水一盅，煎服。如发热加柴胡、薄荷。

**经验地仙散** 治骨蒸肌热，一切虚烦。

地骨皮 防风去芦。各一两 鸡苏① 人参 甘草各二钱五分

上㕮咀。每服一两，姜三片，竹叶五片，水二盅，煎至一盅，去滓。通口服，不拘时候。

**五蒸汤** 治骨蒸，劳热自汗。

甘草 人参去芦 知母 黄芩各二钱 茯苓 熟地黄 葛根各三钱 石膏五钱 竹叶二十片

上锉，㕮咀，作一服。入粳米一合，煎服。

**十全大补汤** 治诸虚不足，五劳七伤，不进饮食，久病虚损，时发



① 鸡苏：即水苏。

潮热。

**人参养荣汤** 治久病虚损，口干食少，咳而下利，心惊悸热而自汗。并见虚劳门。

**黄芪鳖甲散** 治男妇虚热身瘦，五心烦热，四肢怠惰，咳嗽咽干，自汗食少。

人参 肉桂 桔梗各一钱五分 生地黄 半夏泡 紫菀 知母 芍药 黄芪 甘草 桑白皮各二钱半 天门冬 鳖甲各五钱 秦艽 茯苓 地骨皮 柴胡各三钱

上㕮咀。每服一两，姜、水煎服。

**乐令建中汤** 治脏腑虚损，身体消瘦，潮热自汗，将成劳瘵。此药大能退虚热，生血气。

前胡去芦，一两 细辛 黄芪蜜炙 人参去芦 桂心 橘皮去白 当归去土 白芍药 茯苓去皮 麦门冬去心 甘草炙。各一两 半夏汤泡七次

上㕮咀。每服四钱，水一盏，姜五片，枣一枚，煎服，不拘时。

**防风当归饮子** 治烦渴发热，虚烦蒸病。

**六物汤** 滋阴退热。并见火门。

**龙脑鸡苏丸** 治心中郁热，消烦渴，凉上膈，解酒毒。治肺热咳嗽，吐血鼻衄，崩中下血，血淋劳烦，诸淋，胃热口臭。方见火门。

**当归补血汤**东垣方 治肌热燥热，目赤面红，烦渴引饮，昼夜不息，其脉洪大而虚，重按全无。《通评虚实论》云：脉虚血虚，脉实血实。又云：血虚发热，证象白虎，惟脉不长，实为辨也①，若误服白虎汤必死。此病得之于饥困劳役。

黄芪一两 当归酒制，二钱

上㕮咀，都作一服。水二盏，煎至一盏，去滓，稍热服之，空心服。

**柴胡饮子** 解一切肌骨蒸热蓄积，热作往来，及伤寒发热不解，或骨蒸肺痿喘嗽，妇人余疾，产后经病，皆治。

柴胡 人参 黄芩 甘草炙 大黄 当归酒浸 芍药各等分

① 也：原作“热”，四库本同，据《兰室秘藏》卷下改。

上咬咀。每服七钱，水二盅，姜三片，煎八分，食后服。

**黄连安神丸** 治心烦懊憹，反复心乱，怔忡上热，胸中气乱，心下痞闷，食入反出。

朱砂四钱 黄连五钱 生甘草二钱半

上为细末，汤浸蒸饼丸如黍米大。每服一十丸，食后时时津唾咽下。《内经》云：心肺位近，而倚偶制其小。服此缓治之理也。

**补中益气汤**东垣方 治阳虚发热，久患虚劳。

**朱砂安神丸**东垣方 治心神烦乱，怔忡，兀兀[1]欲吐，气乱而热，似懊憹状。并见内伤门。

**泻青丸钱氏[2]方** 治肝经郁热。

当归酒洗 龙胆草 川芎 山栀炒 大黄 羌活 防风去芦

上为末，蜜为丸鸡头子大。每服一二丸。

**泻黄散** 治脾热，口臭咽干。

藿香七钱 山栀一两 石膏五钱 甘草三两 防风去芦，四两

上为末，蜜酒拌，微炒香。每服一钱。

**火郁汤** 治手足心发热。

升麻 葛根 柴胡 白芍药各一两 防风 甘草各五钱

上锉。每服五钱，连须葱白三寸煎，稍热服，不拘时。

**大青丸** 治上焦热结，劳役发热，并瘟疫时行发热。方见火门。

## 风 热

**防风通圣散** 治风热诸证。方见中风类。

**定风饼子**《不易方》 治风客阳经，邪伤腠理，背膂强直，言语謇涩，体热恶寒，痰厥头痛，肉瞤筋惕，手颤，鼻渊，及饮酒过多，呕吐涎沫，头目晕眩。常服消风去邪。方见伤风门。

**追风散**《和剂方》 治诸风上攻，头疼目眩，鼻塞声重，皮肤瘙痒，眉



① 兀兀：昏沉貌。

② 钱氏：指钱乙。北宋医家。著有《小儿药证直诀》。

角牵引。妇人血风，一切头风，并皆治之。

白僵蚕去丝嘴，炒　荆芥各二两　石膏　川乌炮，去皮脐　防风去芦叉。各四两　全蝎炒，一钱　川芎三两　麝香研　甘草炙。各一两

上为末。每服半钱，食后临卧，茶调下。

**龙脑川芎丸**《御药院方》　消风化滞，除热消痰，通利七窍，爽气清神。

桔梗一两五钱　片脑六钱　砂仁二钱　白豆蔻五钱　薄荷去土，五两三钱　川芎　防风去芦　甘草炙。各一两

上为末，炼蜜为丸，每两作二十丸。每服二丸，细嚼，茶清送下。



# 附：火　证

## 火证方论

刘宗厚曰：火之为病，其害甚大，其变甚速，其势甚彰，其死甚暴，何者？盖能燔灼焚焰，飞走狂越，消铄于物，莫能御之。游行乎三焦虚实之两途，曰君火也，犹人火也；曰相火也，犹龙火也。火性不妄动，能不违于道，常以禀位听命运行，造化生存之机矣。夫人在气交之中，多动少静，欲不妄动，其可得乎？故凡动者，皆属火化，火一妄行，元气受伤，势不两立，偏胜则病，移害他经，事非细，故动之极也，病则死矣。经所谓一水不胜二火之火，出于天造君相之外，又有厥阳[①]脏腑之火，根于五志之内，六欲七情激之，其火随起。盖大怒则火起于肝，醉饱则火起于胃，房劳则火起于肾，悲哀动中则火起于肺，心为君主，自焚则

① 厥阳：即亢盛猖獗之阳气。《金匮要略·脏腑经络先后病脉证并治》："经云厥阳独行，何谓也？师曰：此曰有阳无阴，故称厥阳。"

死矣。丹溪又启火出五脏，主病曰：诸风掉眩，属肝火动之。《类经》[1]所谓一水不胜五火之火，出自人为。又考《内经》病机一十九条，内举属火者五，诸热瞀瘈，皆属于火之类。而河间又广其说，火之致病者甚多，深契《内经》之旨，曰：诸病喘呕吐酸，暴注下迫转筋，小便浑浊，腹胀大，鼓之有声如鼓，痈疽、疡疹、瘤气、结核、吐下、霍乱、瞀郁、肿胀、鼻塞、鼽衄、血溢、血泄、淋闭、身热、恶寒、战栗、惊惑、悲笑、谵妄、衄蔑[2]、血污，此皆少阴君火之热，乃真心小肠之气所为也。若瞀瘈暴喑、冒昧躁扰、狂越骂詈、惊骇、肘肿、疼酸、气逆冲上、禁栗如丧神守，嚏[3]、呕、疮疡、喉痹、耳鸣及聋、呕涌、溢食不下、目昧不明、暴注瞤瘈、暴病暴死，此皆少阳相火之热，乃心包络、三焦之气所为也。是皆火之变，见为诸病也。为脉虚则浮，大实则洪数。药之所主，各因其属。君火者，心火也，可以湿状，可以水灭，可以直折，惟黄连之属可以制之。相火者，龙火也，不可以水湿折之，从其性而伏之，惟黄柏之属可以降之。噫！泻火之法，岂止如此，虚实多端，不可不察。以脏气司之，黄连泻心火，黄芩泻肺火，芍药泻脾火，大柴胡泻肝火，知母泻肾火，此皆苦寒之味，能泻有余之火耳。若饮食劳倦，内伤元气，火不两立，为阳虚之病，以甘温之剂除之，如黄芪、人参、甘草之属。若阴微阳强，相火炽盛，以乘阴位，日渐煎熬，为血虚之病，以甘寒之剂降之，如当归、地黄之属。若心火亢极，郁热内实，为阳强之病，以咸冷之剂折之，如大黄、朴硝之属。若肾水受伤，真阴失守，无根之火，为阴虚之病，以壮水之剂制之，如生地黄、玄参之属。若右肾命门火衰，为阳脱之病，以温热之剂济之，如附子、干姜之属。若胃虚，过食冷物，抑遏阳气于脾土，为火郁之病，以升散之剂发之，如升麻、葛根之属。不明诸此之类，而求火之为病，施治何所依据？故于诸经集略其说，备处方之用，庶免实实虚虚之祸也。滑氏曰：虚劳证中，多云相火为患者，何气使然？是为火

① 《类经》：明·张介宾撰。此书将《黄帝内经》中的《素问》和《灵枢》二书内容重新调整归类，对《内经》原文作了较广泛深入的研究和解释。

② 蔑：血污。

③ 嚏：四库本同，据《素问玄机原病式》卷二改。

也。请明议焉。对曰:华佗云,三焦者相火也。相火之相者,譬之如丞相之相也。善政之道,辅佐周身,维持纲纪,所接元阳,以为一身统领,使百脉舒和。上焦曰膻中之属,宣行气血;中焦曰中脘之缘,腐熟水谷;下焦曰膀胱之所,溲便精溺。无形而有用焉,故曰三焦。盖三焦者,为诸阳升降之方,呼吸发源之所,三元有道,九窍流通,神志相关,命脉相继,周身有倚,血气无偏,治化宣和,是无虞矣。又曰:于火为患者,何以验云?对曰:于斯者,是因体虚之人,房劳过损,肾水干枯,无因既济,相火顿生,或因七情所感,或因怒火伤肝,肝木相乘,为热为风,风邪鼓舞,火性上炎,为百病之长也。华佗云:三焦积热,于火生焉。六腑颠危,从权所化。且如脉来洪数者,热之有准。芤浮中空者,吐血无疑。咳嗽咯痰,须明虚实,欲知治嗽,先补其源。身热者,滋阴清气;恶寒者,和阳挽阴。治寒远寒,治热远热,甘缓温和,调虚之则。丹溪云:阴虚火动证,难治。用四物汤加炒黄柏,降火补阴,龟板补阴,乃阴中之至阴也。又云:气从脐下起者,阴火也;气从脚下起,人腹如火者,乃虚之极也。盖火起于九泉之下,多死。一法用附子末,津调,塞涌泉穴,以四物汤加降火药服之,妙。

**东垣泻阴火升阳汤** 治肌热烦热,面赤食少,喘咳痰盛,脉右关缓弱,或弦或浮数。

羌活 甘草炙 黄芪蜜炙 苍术各一两 升麻八钱 柴胡一两半 人参 黄芩各七钱 黄连酒炒,半两 石膏半两①,秋深勿用

上㕮咀。每服一两或半两②,水煎服。

**升阳散火汤** 治男子、妇人四肢发热,肌热,筋痹热,骨髓中热,发困,热如燎,扪之烙手。此病多因血虚而得之,或胃虚过食冷物,抑遏阳气于脾土,火郁则发之。

升麻 葛根 独活 羌活 人参 白芍各半两 防风二钱半 柴胡八钱 甘草炙,三钱 甘草生,二钱

① 半两:《脾胃论》卷上作"少许"。

② 每服一两或半两:《脾胃论》卷上作"每服三钱"。

上咬咀。每服半两或一两，水煎，稍[1]热服。

**柴胡饮子** 治一切肌热、蒸热、积热，或汗后余热，脉洪实弦数。

**八正散** 治大人、小儿心经蕴热，咽干口燥，目赤睛痛，脏腑秘结，小便赤涩。

**三黄汤** 治积热结滞脏腑，大便秘结，心膈烦躁。

**三黄丸** 治男子、妇人三焦积热，咽喉肿闭，心膈烦躁，小便赤涩，大便秘结，并宜治之。

**大金花丸** 治中外诸热，寝汗咬牙，时语惊悸，溺血淋闭，咳衄血，瘦弱头痛，并骨蒸肺痿喘嗽。去大黄加栀子，名曰栀子金花丸，又曰既济解毒丸。

**加味金花丸** 治内外诸热，气壅痰涎，溺血淋闭，火证。方并见积热门。

**黄连解毒汤** 治伤寒杂病热毒，烦躁干呕，口渴喘满。阳厥极深，蓄热内甚。方见眼目门。

**大青丸** 治上焦热结，劳役发热，并痰火瘟疫发热。方见疫门。

**凉膈散** 治大人、小儿脏腑积热。口舌生疮，痰实不利，煊烁多渴，肠胃秘涩，便溺不利。方见积热门。

**神芎丸** 治一切热证。常服保养，除痰饮，消酒食，清头目，利咽膈，能令遍身结滞宣通，气利而愈，神强体健，耐伤省病。

大黄　黄芩各二两　牵牛　滑石各四两　黄连　薄荷　川芎各半两

上为末，水为丸如小豆大。温水下十丸至十五丸、二十丸。

**清心汤** 即凉膈散料内加黄连五钱，用蜜与竹叶同煎。

连翘　山栀子　大黄　薄荷叶　黄芩各五钱　甘草一两半　朴硝二钱五分　加黄连半两

上为细末。每服五钱，水一盏，蜜少许，竹叶十片，同煎七分服。

**黄芩汤** 治心肺蕴热，口疮咽痛，膈闷，小便淋浊不利。

泽泻　栀子仁　黄芩　麦门冬去心　木通　生地黄　黄连　甘草



① 稍：原误作"积"，四库本同，据《脾胃论》卷下改。

各等分

上㕮咀。每服一两，水二盏，姜五片，煎至一盏，食前温服。

**玄明粉**《御药院方》　此药大治邪热所干，膈上气滞，脏腑秘涩，并宜服之。以朴硝煎过，澄滤五七遍，至夜于星月下露至天明，自然结作青白块子，用磁罐子按实，于炭火内，从慢至紧，自然成汁，煎沸直候不响，再加顶火一煅，便取出，于净地上倒下，用盆合盖，以去火毒，然后研为细末，每二斤，入甘草生熟二两，为末，一处搅匀，临睡斟酌用之，或一钱二钱，以桃花煎汤或葱白汤下。

**防风通圣散**方见风门。**清燥汤**方见痿门。**龙脑鸡苏丸**方见鼻门。

**地骨皮散**　治虚，潮热骨蒸，壮热。

**六味地黄丸**　治肾气虚，久新憔悴，寝汗发热，五脏齐损，瘦弱，虚烦骨蒸，下血。

**补阴丸**　降阴火，治发渴，骨蒸。补肾水真阴不足。俱见虚劳门。

**大补丸**丹溪方　去肾经火，燥下焦湿，治筋骨软。气虚以补气药下，血虚以补血药下，并不单用。

川黄柏炒褐色

上以水丸服。

**六物汤**　滋阴血，降肾火。

川芎　白芍药酒炒　生地黄酒洗　当归酒洗　黄柏蜜炒　知母酒炒。各等分

上㕮咀。用水一盅半，煎至八分，食前温服。

**当归龙胆丸**　治肾水阴虚，风热蕴积，时发惊悸，筋惕搐搦，神志不宁，荣卫壅滞，头目昏眩，肌肉瞤瘈，胸膈咽嗌不利，肠胃燥涩，躁扰、狂越骂詈、惊骇、火热等证。

当归　草龙胆　山栀仁　黄连　黄柏　黄芩各一两　大黄　芦荟　青黛各半两　木香一钱　麝香五分

上为末，炼蜜为丸如小豆大。姜汤下三二十丸，此药泻肝、心、脾、肺、肾、胃火之神药也。

**麦门冬汤**《千金方》　治诸疾后火热乘肺，咳唾有血，胸胁胀满上气，羸瘦，五心烦热，渴而烦闷。

麦门冬　桑白皮　生地黄各一两　半夏　紫菀　桔梗　淡竹茹　麻黄各七钱半　五味子　甘草各五钱

上㕮咀。每服五钱或一两，入姜煎。

**防风当归饮子**《宣明方》　治烦渴发热，虚烦火证。

柴胡　人参　黄芩　甘草各一两　滑石三两　大黄　当归　芍药　防风各五钱

上㕮咀。每服一两，水二盅，生姜三片，煎至一盅，去滓，通口服，不拘时。如有痰嗽，加半夏；泄者去大黄。

**左金丸**丹溪方　治肝火。

黄连六两　吴茱萸一两

上为末，水丸或蒸饼丸，白汤下五十丸。

**滋阴降火汤**　养血降火之圣药也。

川归身酒洗　地黄凉血用生，补血用熟　天门冬去心　白芍药薄荷炒　白术各一钱　麦门冬去心　甘草炙。各五钱　知母　黄柏俱蜜水蒸　远志　陈皮洗　川芎各六分，久病去之

上㕮咀。姜水煎服。气血虚加人参、黄芪；嗽加五味、阿胶；痰加瓜蒌、贝母；吐血加丹皮、藕汁；热加地骨皮。

# 痼　冷

## 痼冷方论

苟得其养，无物不长，苟失其养，无物不消。人之处世，饮食为上，汤药次之。惟其口腹不充，嗜欲无节，所以脏中停寒而为之沉痼也。男子精流，女子带下，骨寒脑冷，气乏血衰，呕吐恶心，久泄暴下，皆其证耳。疗治之法，虽贵乎温补，不贵乎大刚，惟于滋血养气中佐以姜、桂、雄、附为愈。抑古人所谓精不足者，补之以味。继此尤当加意焉，

若夫执剂刚燥，亟欲阳气顿回，吾恐肾水易涸，心火独炎。识者未[1]保其往。



## 痼冷证治

**十补汤** 治诸虚百损。

人参一分 白术 白茯苓 甘草炙 辣桂 黄芪蜜炙 当归 川芎 熟地黄 白芍药各半两

上锉散。每服三钱半，姜枣煎，空心食前服，加熟附子温之。

**附子理中汤、沉附汤、姜附汤** 并主痼冷，须加当归。方并见寒类。

**麝香鹿茸丸** 治真元虚惫，精血耗少。

熟地黄 山药各三两 杜仲炒断丝 鹿茸酒炙。各一两半 北五味子 肉苁蓉 牛膝并酒浸，焙。各一两 沉香半两 麝香半钱

上末，炼蜜丸桐子大。每三五十丸，食前盐汤下。

**八味丸** 治下元冷惫，腰脚酸重，虚劳消渴。

熟地黄四两 山药 山茱萸各二两 辣桂 熟附子各一两 泽泻 牡丹皮 白茯苓各一两半

上为末，炼蜜丸桐子大。每服三十丸，食前盐汤下。

## 八味丸的临床新用

### 1. 尿频

尿频是小儿及老年人常见症之一，时时欲溲，但无尿急、尿痛，尿常规检查也无异常。郭建山以八味丸合补中益气丸治疗本病65例，每日服药2次，成人每次2丸，儿童每次1丸，早晚餐前30分钟温开水送服，10天为1个疗程。1个疗程未愈者可继续用药，3个疗程后观察



① 未：《普济方》卷一百二十作“应”。

疗效，服本药期间不服用其他药物。治愈：排尿时间间隔2小时以上，能自我控制，尿量增加，排尿通畅，共58例；好转：排尿时间间隔在1小时以上，自我控制能力增强，尿量增加，排尿较通畅，共4例；无效：症状明显改善，共1例。总有效率为98.4%。

郭建山．中国民间疗法，2000，(9)：29

**2. 顽固性失眠**

孙振涛等以八味丸合六味地黄丸汤治疗顽固性失眠患者32例，患者表现：难以入睡，或睡后易醒，醒后难以再入睡，睡眠不深，头晕头胀，记忆力减退。经脑电图及CT检查排除其他器质性病变。早8时服八味丸1丸，晚8时服六味地黄汤加味（加酸枣仁、知母、麦冬、百合、合欢皮、夜交藤、五味子），水煎服，每日1剂。临床治愈15例（恢复正常睡眠或睡眠时间在6小时以上，睡眠深沉，醒后精力充沛）；显效8例（睡眠质量明显好转，睡眠时间增加在3小时以上，睡眠深度增加）；有效7例（症状减轻，睡眠时间增加不足3小时）；无效2例（治疗前后症状无明显改善）。

孙振涛，等．中国临床医生，2003，(6)：63

**3. 萎缩性外阴炎**

王玲以八味丸为主方治疗萎缩性外阴炎患者25例，患者经妇科检查做出诊断，并借助化验或组织病理学检查，排除其他类型的外阴病变。加减：外阴皮肤极度干燥，阴道分泌物极少者加元参、知母、天冬；外阴瘙痒者加白鲜皮；大便干结者去菟丝子，加肉苁蓉；失眠多梦者加酸枣仁、柏子仁。经治疗后，痊愈16例，显效9例，疗程最短者50天，最长者110天，平均80天。

王玲．时珍国医国药，1999，(10)：779

**4. 复发性泌尿系结石**

杨学信以八味丸治疗复发性泌尿系结石患者102例，所有患者均为手术治疗、体外超声波碎石及药物排石治疗后复发者，经X线或B超确诊。以八味丸加海金沙、金钱草、鸡内金、郁金、牛膝。1个月为1个疗程。结果治愈70例，显效20例，有效6例，无效6例，总有效率为

94%。

杨学信．四川中医,2003,(9):51



### 5. 女性尿道综合征

李桂琴以八味丸为主治疗女性尿道综合征患者31例,患者症见尿频、尿急、排尿不畅,小腹坠胀,病情时作时止,遇劳即发,伴腰膝酸软,畏寒肢冷,精神不振,舌淡苔薄白,脉沉细。治以温阳益肾,化气行水,主要药物由八味丸加牛膝、杜仲、车前子组成。病情缓解后,以中成药金匮肾气丸(浓缩丸)巩固疗效,每次10粒,每日3次。期间停用其他药物,14天为1个疗程,3个疗程后评定疗效。结果治愈19例,好转9例,无效3例,总有效率为90.32%。

李桂琴．新中医,2003,(8):20

### 6. Ⅱ型糖尿病

(1)黄河清等以八味丸为主治疗Ⅱ型糖尿病患者38例,经临床辨证后均为气阴两虚证,症见:头晕心悸,神疲乏力,少气懒言,自汗盗汗,腰膝酸软,或口干引饮,或消谷善饥,或小便频数,或面色萎黄,形体消瘦,五心烦热,或面色苍白,形体肥胖,口黏不欲饮,舌质暗红或有瘀斑瘀点,或舌淡胖,苔薄黄或薄白干,脉细数或细弱。主要药物:附片、生地、枣皮、茯苓、丹参、山药、生龙骨、丹皮、黄芪、泽泻、五倍子。每日1剂,分早晚2次空腹温服,30天为1个疗程,连用2~3个疗程,期间停用其他降糖药物,少数患者血糖较高,长期依赖降糖药者,在半个月时间内逐渐减少其降糖药的用量,直至停药。结果治愈8例,显效16例,有效12例,无效2例。

黄河清,等．湖北中医杂志,1995,(1):19

(2)刘得华以八味丸治疗阴阳两虚型的Ⅱ型糖尿病患者62例,患者于2周内逐渐停用以往降糖药,在饮食控制的基础上服用八味丸,每次6克,每日3次,6个月为1个疗程。观察治疗前后的空腹血糖、餐后2小时血糖、糖化血红蛋白、胰高血糖素及胰岛素-C肽释放试验的变化,结果空腹血糖、餐后2小时血糖、糖化血红蛋白均明显降低,胰岛素-C肽释放试验60分钟时段胰岛素及C肽水平明显升高、胰

高血糖素明显降低。

刘得华. 新中医,2004,(7):31



**7. 席汉氏综合征**

席汉氏综合征是由于分娩时大量出血,使因妊娠而增生肥大的脑垂体出现供血障碍,而致缺血坏死,随之出现垂体功能障碍,促性腺激素分泌量减少,临床表现:闭经,消瘦,怕冷,乏力,性欲减退,毛发脱落,第二性征及生殖器萎缩,低血压,低血糖,低基础代谢率,精神不振,疲乏无力等。李钰琳以八味丸为主方治疗1例患者,其2年前分娩时因胎盘残留而至大出血休克,后出现了以上症状。主要药物:生地、熟地、山药、山萸肉、茯苓、泽泻、丹皮、附子、桂枝、当归、葛根。每日1剂,早晚2次分服。服药1周后,自觉诸症减轻,继服20剂后明显好转。

李钰琳. 河南中医,2003,(8):9

**8. 腹泻**

(1)肠易激综合征

何杭等以八味丸为主治疗肠易激综合征患者50例,患者均表现为泄泻稀便,每日2~5次,伴阵发性腹痛或下腹部不适,常于排便后可缓解。患者经大便常规等相关检查确诊,并排除其他肠道病变可能。服用八味丸(浓缩丸)每次8粒,每日3次。患者服用本药2~3周后大便开始成形,1个月后大便正常,腹痛或腹部不适感消失,复检大便常规正常,继续治疗3个月后停药,经随访36例,未复发;12例停药2周后病情反复,经巩固治疗后未复发。

何杭,等. 浙江中医杂志,1998,(8):340

(2)老年慢性功能性腹泻

汪连珍治疗本病以八味丸为主,28例患者年龄均大于50岁,临床表现:泄泻稀便,每日排便次数≥3次,伴有阵发性腹痛或下腹部不适,排便后缓解,经大便常规及其他相关检查排除其他肠道病变可能。患者服八味丸(浓缩丸),每次8粒,每日3次。治疗后,治愈16例,显效8例,有效3例,无效1例。

汪连珍．现代中西医结合杂志，2000，(5)：319

**9. 充血性心力衰竭**

利尿剂、强心剂和血管扩张剂是充血性心力衰竭的第一线用药，但是长期应用利尿剂会导致电解质紊乱、酸碱平衡失调及氮质血症的出现，且易致洋地黄中毒，使心衰难以纠正。张惠荣在临床上以八味丸配合其他西药治疗顽固型充血性心力衰竭患者17例，不但能提高疗效，而且减少了并发症的发生，特别适宜长期用药者。

张惠荣．河北中医，1998，(1)：43

**10. 骨折延期愈合**

陈松林以八味丸治疗骨折延期愈合患者30例，患者均为外伤后手法整复、外固定、或切开复位、内固定或外固定，治疗5周后拍片检查及临床检查未愈合者。对此类患者除常规治疗外，加服八味丸，每日2次，每次9克，温淡盐水送服，连续治疗5周。治愈22例，有效5例，无效3例，总有效率为90%。

陈松林．河南中医药学刊，2002，(6)：51

**11. 慢性肾小球肾炎**

朱丽丽以八味丸治疗中老年慢性肾小球肾炎患者26例，患者表现为不同程度的蛋白尿、血尿、高血压等症状，实验室检查可见蛋白尿、血尿、尿素氮上升、肌酐上升。患者服用八味丸，每次2丸，每日2次，服药60天后停药观察，对照用药前后患者的临床症状与体征，检查血尿素氮及血肌酐的变化情况，并随访1年。结果显效18例，有效7例，无效1例。

朱丽丽．山西临床医药杂志，1998，(5)：333

**12. 尿失禁**

李翠英等以八味丸治疗老年性尿失禁患者13例，取得了较好的疗效。患者年龄均在50岁以上，其中10例患者在就诊前曾服其他中药或西药无效。嘱患者服八味丸，每日1次，每次2丸，晨起以淡盐水送服，10天为1个疗程。结果痊愈6例(用药1～2个疗程，临床消失，小便能自控，随访1年以上无复发者)；显效4例(用药2～3个疗程后

症状消失，小便能自控，停药半年以上复发者）；好转2例（服药3～4个疗程后，症状有所减轻，小便多能自控，停药后即复发者）；无效1例（服药4个疗程以上，症状无改善，小便仍失禁者）。

李翠英，等．新中医，1995，(1)：50

13. **男性不育症**

何清湖等以八味丸治疗男性不育症患者38例，患者中少精症12例，弱精症16例，少精＋弱精症10例，患者结婚均在1年以上，并排除其妻子有不孕原因存在。临床表现：畏寒肢冷，腰膝酸软，小便清长，舌质淡、苔薄白，脉沉细。经中医临床辨证为肾阳虚证，以八味丸（浓缩丸）治疗，每次8粒，每日2次，2周随访1次，3个月为1个疗程，治疗期间嘱其节房事。结果显效29例，有效6例，无效3例，总有效率为92.1%。无效的3例中，其中2例曾有生殖道的炎性病史，另1例病程较长，且年龄已达40岁，并在治疗期间酗酒，故治疗效果不佳。

何清湖，等．天津中医药，2003，(1)：18

**黑锡丹**　治脾肾俱虚，冷气刺痛，止汗坠痰，除湿破癖。

黑锡洗，熔，取净　透明硫黄结砂。各二两　金铃子蒸熟，去皮核　沉香　木香　熟附子　胡卢巴酒浸，炒　肉桂各半两　舶上茴香炒　破故纸酒浸，炒　阳起石研细，水飞　肉豆蔻面裹煨。各一两

上用新铁铫，如常法结黑锡、硫黄砂子，地上出火毒，候冷，研极细，余药并末同研，自朝至暮以黑光为度，酒面糊丸桐子大，阴干。每三五十丸，空心盐汤下。妇人艾醋汤下。本方加苁蓉、牛膝[①]、白术、丁香，名接气丹，治真元虚惫。

**养正丹**　升降水火，助阳接真。治咳逆，翻胃，痰结，头晕，腹痛，腰疼，霍乱，吐泻。

好硫黄研　黑锡　水银　朱砂研细。各一两



① 牛膝：原本及四库本均作“背膝”，乙种抄本作“皆膝”，今据甲种抄本改。

上，净铁笊①以厚纸布扎柄先熔铅，滤去滓，一两净，再放笊内用铁匙炒搅，将熟硫黄末三钱重渐入其中，或焰起亦莫管，只急手搅炒②，令铅熟无性，其硫黄皆烧去，但得铅熟，遂倾放地下纸上，令硬，即碾开，以纱筛出铅粉，其余成珠者，再炒碾为末；次将笊铫顿慢火炉上，又熔铅粉，以熟硫黄末一两渐入，频搅炒，才见黄烟上，急拖过冷炉上，少顷，又过火上，再搅炒，得铅与硫黄皆成黑色，极调和了，却放冷炉上，候铅、硫微冷，又顿在十分微微火上，少顷入水银，以铁匙频搅，切勿令青烟上，烟上便走了水银；又次入朱砂末，频搅炒，令十分调和，即倾放地下纸上，俟硬，别碾为末，糯米糊丸绿豆大。每三十丸，盐汤空心下。

**灵砂**　诸虚痼冷、厥冷神效。

好硫黄一两　水银三两

上修炼家有见成者，赎③，研细，糯米糊丸小麻子大。每服五七丸加至十五丸，空心人参、枣汤下，或盐汤下。氙气偏坠，木肾④肿疼，炒茴香入酒煎，候温下。虚劳喘嗽，生姜、乌梅、紫苏茎煎汤下；盗汗，小便多，煅牡蛎入盐，煎汤下；痎疟不已，桃柳枝煎汤下；胀⑤满，腹痛，腰疼，莪术汤下；呕逆翻胃，丁香、木香煎汤下；白浊遗精，白茯苓煎汤下；中风痰厥，面青⑥，木香汤研灌；走注风，遍身痛，嚼葱白酒下；脚痛，木瓜汤下；气滞，生姜、陈皮汤下；妇人血痛、气痛，延胡索、五灵脂，酒、醋各半，煎汤下；小儿慢惊沉困，胃虚神脱，人参、丁香煎汤吞下。

**椒附散**　治肾气上攻，项背不能转侧，亦治冷痹不仁。

熟附子末　正川椒

上每服附子末二大钱匕，川椒二十一粒，用白面塞满，水盏半，姜七片，煎半去椒，入盐少许，通口空心服。

---

① 笊：古代祭祀和宴会时盛果脯的竹器，形状像木制的豆。此处则是铁制的豆状器。

② 搅炒：四库本作“炒搅”。

③ 赎：此处意为买回。

④ 木肾：即睾丸。

⑤ 胀：乙种抄本作“腹”。

⑥ 面青：原作“向青”，据甲种抄本改。

大凡肾气，须以川椒引而归经则安矣。又一证，肾虚血寒，气逆而胀，胸腹走痛，中脘痞满，两眼多泪，此寒泣血也，二陈汤加官桂、当归，下安肾丸立愈。若大便涩，更加枳壳、二陈汤。方见痰症门。安肾丸。方见水饮门。

## 附 诸 方

**沉香荜澄茄丸**①《和剂方》 治内挟积冷，脐腹弦急，痛引腰背，面色痿黄，脏腑自利，小便滑数，小肠②一切气痛，并皆治之。

桃仁去皮尖，二两　木香　川楝子炮，去核，炙，四两　附子炮，去皮　川乌炮，去皮脐，半两　沉香　胡卢巴　肉桂去皮　荜澄茄　补骨脂炒　茴香　巴戟天去心

上㕮咀，锉。服三钱，水一盏，入盐少许，煎八分，空心热服。

**复阳丹**③《济生方》 治阳虚阴盛，手足厥冷，暴吐大下，脉细羸瘦，伤寒阴证悉皆治之。

川乌去皮，四两，炮　天雄炮，去皮，二两　附子炮，去皮脐　钟乳粉各一两　阳起石火煅，四两　朱砂煅，别研，一两

上为末，酒煮神曲糊丸如梧桐子大。每服五十丸，空心盐汤下。

**附子茴香散**《澹寮方》 治气积冷，心腹绞痛。

肉豆蔻　干姜炮　附子大者，一枚，炮，去皮脐。各一两　茴香　木香　白术炒　人参　甘草炙。各半两　白茯苓　丁香④

上㕮咀。每服三钱，水一盏，盐少许，煎七分，空心服。

---

① 沉香荜澄茄丸："丸"，《和剂局方》卷五作"散"。其药物剂量与此处有出入，为附子四两，沉香、荜澄茄、胡卢巴、肉桂、茴香、补骨脂、巴戟天、木香、川楝各一两，川乌半两，桃仁二两。

② 小肠：原作"少阳"，四库本同，据《和剂局方》卷五改。

③ 复阳丹：《济生方》未见此方。

④ 白茯苓、丁香：剂量原脱，四库本同，《普济方》卷一百二十引《医方大成》附子茴香散为肉豆蔻、茴香、木香、白术、人参、白茯苓、干姜各一两，附子、丁香、甘草各半两。可参。

**雄朱丹**《百一选方》 治宿寒痼冷，饮食呕逆，久则羸弱变为劳瘵。

朱砂 雄黄各二两

以上用沙合一个，先以牡丹皮二两，内外熏黄，入药于内，以严醋和腊茶作饼，盖定合口，以赤石脂固济合逢，又用赤石脂泥裹合了一重，再用黄泥纸筋又裹一重，先以草火烧令干，次以炭火五斤，渐又添一秤，候火力渐消取出，掘地坑一尺，埋一宿，去火毒，取研，入后药。

丁香 荜拨 赤石脂 胡椒 附子 白术各一两 乳香半两，与前赤石脂同研 官桂 木香

上为末，入前药研匀，以清酒二升二分，熬去二分，入附子末煮糊，丸如梧桐子大。每服十丸，空心，温酒、盐汤任下。

# 秘 涩

## 小便不通方论

肾主水，膀胱为之腑。水潴于膀胱而泄于小肠，实相通也。然小肠独应于心者，何哉？盖阴不可以无阳，水不可以无火，水火既济，上下相交，此荣卫所以流行，而水窦开阖所以不失其司耳。惟夫心肾不济，阴阳不调，故内外关格而水道涩，传送失度而水道滑。热则不通，冷则不禁。其热盛者，小便闭而绝无；其热微者，小便难而仅有。肾与膀胱俱虚，客热乘之，故不能制水，水挟热而行涩焉，是以数起而溺有余沥。肾与膀胱俱冷，内气不充，故胞中自滑，所出多而色白焉，是以遇夜而阴盛愈多。若夫下焦蓄血，其与虚劳内损，则便溺自遗而不知，下焦虚寒，不能温制水液，则便溺欲出而不禁，是皆心不与肾交通，故或冷、或热而滑涩随之矣。继自今心气旺盛，小便壅遏，以清利行之，如赤茯苓、麦门冬、灯心、车前子之类是也。心气虚怯，小便滑利，以温和益之，如乳香、益智、巴戟、人参之类是也。演触其间，肾实、肾虚，皆

可以举隅而反。或者胶柱调瑟，详于肾而略于心，其可乎？虽然，小肠之与膀胱，心肾所主固也。然《素问》有云：水之本在肾，其末在肺。则知天一之水，自上而下，相为贯通，亦犹心肾之不可升降也。昧者夜间忍缩小便，使水气上逆乘肺，痰涎喘嗽，激乱争鸣，其来不可御。于此见，肺主气也。小便涩滑，又当调适其气焉，毋徒曰葶苈、桑皮可以逐肺经之水。

## 小便不通证治

**草蜜汤**　治心肾有热，小便不通。

生车前草，捣取自然汁半盏，入蜜一匙调服。

**蒲黄汤**　治心肾有热，小便不通。

赤茯苓　木通　车前子　桑白皮炒　荆芥　灯心　赤芍药　甘草微炙　生蒲黄　滑石等分

上末。每服二钱，葱头一片，紫苏五叶，煎汤调下。

**八正散**　治心经邪热，小便赤涩不通。方见积热门。

**五苓散**方见水饮门　加赤茯苓治小便不通，每服二钱，用灯心、山茵陈各一握，煎汤调下。

**参芪汤**　治心肺虚而客热乘之，小便涩而数，数而沥。

赤茯苓七钱半　生干地黄　黄芪　桑螵蛸微炙　地骨皮各半两　人参　北五味子　菟丝子酒浸，研　甘草炙。各二钱半

上细锉。每服三钱，新水煎，临熟入灯心二十一茎，温服。

**平补丸**　治肾虚小便数而沥，如欲渗之状，或虚劳内损遗尿，或下焦虚寒小便欲出而不禁，通用。方见消渴门。

**茸香丸**　治下焦虚冷，尿多，或虚劳遗尿，或欲出而不禁。

鹿茸酥炙　肉苁蓉酒浸，焙　当归各半两　鸡内金七钱半，微炙　龙骨　牡蛎灰　赤石脂　禹余粮煅，醋淬，碎为度，各研细　川白姜　益智仁　巴戟　乳香各二钱半

上细末，糯米糊丸桐子大。每服七十丸，空心，盐汤下。

**桃仁承气汤**　治下焦蓄血，漱水迷忘，小腹急痛。内外有热加生

蒲黄。方见血类。



## 大小便不通证治

**掩脐法** 治小便大便不通。连根葱一茎，不得洗，带土，生姜一块，淡豆豉二十一粒，盐二匙，同研烂，捏饼烘热，掩脐中，以帛扎定，良久气透自通，不然再换一剂。

## 转胞证治

**转胞方** 治胞转小便不能通。先用

良姜 葱头 紫苏茎叶各一握

上煎汤，密室内熏洗小腹、外肾、肛门，留汤再添，蘸帛洗，以手拊[①]摩脐下，拭干，绵被中仰坐，垂脚，自舒其气。次用

蜀葵子二钱半 赤茯苓 赤芍药 白芍药各半两

上锉。每服三钱，煎取清汁，再暖，乘热调苏合香丸三丸，并研细青盐半钱，食前温服。又法：炒盐半斤，囊盛，熨小腹。

## 便多证治

**多漏方、暖肾丸** 治肾虚多溺，或小便不禁而浊。

胡卢巴炒 故纸炒 川楝肉用牡蛎炒，去牡蛎 大熟地黄洗，焙 益智仁 鹿茸酒炙 山茱萸 代赭石煮热，醋蘸七次，研细 赤石脂各三分 龙骨 海螵蛸 熟艾米醋浸一宿，炙焦 丁香 沉香 滴乳香各二分 禹余粮煅，醋淬，碎为度，细研，三分

上细末，水煮糯米糊丸桐子大。每服五十丸，食前石菖蒲煎汤送下。

① 拊(fǔ府)：同“抚”。保护；抚慰。

# 附 诸 方

**导气除燥汤**东垣方　治小便闭塞不通，乃血涩致气不通而窍涩也。

知母酒炒，三钱　黄柏酒炒，四分　滑石炒黄色　泽泻　茯苓去皮。各二钱

上件和匀。每服半两，水三大盏，煎至一盏，去滓，稍热服，空心。如急闭，不计时候。

**肾疸汤**东垣方　治肾疸目黄，甚至浑身黄，小便赤涩。

升麻半两　羌活　防风　藁本　独活　柴胡以上各五分

以上治肾疸目黄，浑身黄。

白术半钱　苍术一钱　猪苓四分　泽泻三分　茯苓二分

以上治小便赤涩。

葛根五分　甘草　人参各三分　黄檗一分　曲六分

上件锉如麻豆大，分作二服，每服水三盏，煎至一盏，去滓，稍热服，食前。

**郁金黄连丸**　治心火上炎，肾水不升，致使水火不得相济，膀胱小肠积热，或癃闭不通，或遗溺不禁，或白浊如泔，或膏淋如脓，或如栀子水，或如小石米粒，或如粉糊。相似者，诸热证也。

郁金　黄连各一两　黄芩　琥珀研　大黄酒浸。各二两　滑石　白茯苓各四两　黑牵牛炒，取头末，三两

上为末，水丸如梧子大。每服五十丸，沸汤下，空心服。

如用消导饮食，降心火，可加沉香五钱。

**一方**　治孕妇转胞，并男子小便不通，用冬葵子、山栀子炒，滑石研，各五钱，木通三钱。

上作一服，水煎，温服。外用冬葵子、滑石、栀子为末，田螺肉和，捣成膏，或用生葱汁调，贴脐中，立通。

**一方**　治遗尿失禁，用益智去皮，盐炒，乌药各四两。

上为末，以山药末六两，打糊为丸如梧桐子大。每服七十丸，空心清米饮送下。

## 大便秘涩方论

凡人五味之秀者养脏腑，诸阳之浊者归大肠，大肠所以司出而不纳也。今停蓄蕴结，独不得其疏导，何哉？抑有由矣。热邪入里，则胃有燥粪，三焦伏热，则津液中干，此大肠之挟热然也；虚人脏冷而血脉枯，老人肠寒而气道涩，此大肠之挟冷然也。腹胀痛闷，胸痞欲呕，此证结聚，以宿食留滞得之；肠胃受风，涸燥秘涩，此证闭塞，以风气燔灼得之。若夫气不下降而谷道难①，噫逆冷满，必有其证矣。剂量治法，热者，三黄汤；冷者，金液丹；宿食者，脾积丸；风秘者，脾约麻仁丸；气不下降，则桔梗枳壳汤。固在精择而审处其间，纵横泛应，亦自胸中活法充之矣。然而大肠与肺为表里，大肠者，诸气之道路关焉。热则清利，冷则温利，积聚者挨其积，风壅者疏其风，是固然尔，孰知流行肺气，又所以为四者之枢纽乎。不然，叔和②何以曰肺与大肠为传送？

## 大便秘涩证治

**大黄饮子**　治身热烦躁，大便不通。

川大黄湿纸③略煨　杏仁去皮尖，略煨　栀子仁　川升麻　枳壳浸，去穰，碎，炒。各半两　生地黄一两　人参　黄芩　甘草炙。各二钱半

上锉散。每服三钱，生姜五片，豉二十一粒，小乌梅一枚，煎服。

**三黄汤、三黄丸**　治热证大便结。方见积热门。

**甘豆汤**　治热证、风证，大便不通。方见积热门。

**金液丹**　治大便挟冷结滞。用麻仁、杏仁煎汤下。方见脾疼门。

**半硫丸**　治冷秘、风秘，老人秘结。

透明硫黄研十分细　圆白半夏汤荡七次，焙干，等分

① 谷道难：指大便秘结。

② 叔和：即王叔和。西晋时期医家。著有《脉经》，并整理过《伤寒杂病论》。

③ 湿纸：四库本、甲乙两种抄本均同，按文义此后当有一“裹”字。

上末，生姜汁煮白面糊，筑丸桐子大。每服二十丸，姜汤下。或用葱白一条，生姜三片，煎熟，入阿胶二片，溶开，食前空心①送下。

**胶蜜汤** 治老人、虚人大便秘涩。

连根葱白三片

上新水煎，去葱，入透明阿胶炒二钱，蜜二匙，溶开，食前温服。

**润肠丸** 大便秘涩通用。

杏仁去皮尖，略炒 枳壳浸，去穰，炒 麻仁 陈皮各半两 阿胶炒 防风各二钱半

上末，炼蜜丸桐子大。每服五十丸，老者苏子煎汤下，壮者荆芥泡汤下。

**脾积丸** 治饮食停滞，腹胀痛闷，呕恶吞酸，大便秘结。

蓬莪术三两 京三棱二两 良姜半两。以上用米醋一升，于磁瓶内煮干，乘热切碎，焙 青皮去白，一两 南木香半两 不蛀皂角三大锭，烧存性 百草霜深村锅底者佳，三匙

上为细末，用川巴豆半两，只去壳，研如泥，渐入药末，研和得所，面糊丸麻子大。每服五丸，加至十丸，橘皮煎汤下。

**木香逐气丸** 治食积气滞，通利大便，兼治脚气、小肠气、诸气攻刺腹痛。

橘红 青皮去白 槟榔鸡心者。各半两 南木香二钱半 川巴豆肉一钱半，研如泥，渐入药夹研

上件并末，用生姜自然汁调神曲末为糊，丸麻子大。每服十丸，姜汤下。如气攻腹痛，枳壳、木瓜煎汤下。

**二香丸** 治积滞气秘，心腹刺痛，中满壅噎。

南木香 丁香 青皮浸，去白，晒 橘红 草果仁 肉豆蔻生 白豆蔻仁 五灵脂香润者，别研。各半两 蓬术炮，乘热碎研 缩砂仁各七钱半

上细末，用川巴豆肉半两，研如泥，渐入药末，研和，白面稀糊丸麻子大，候干。每服三丸，加至五七丸止，姜汤下。壅噎，紫苏、生姜煎

① 食前空心：原本、四库本及甲种抄本作“食空”，乙种抄本作“食空心”，于文义均不通，今据《普济方》卷一百二十改。

汤下。

**独枣汤**　治大便积日不通。

大好枣一枚，擘开，入轻粉半钱

上以枣相合，麻线扎缚，慢火煮熟，嚼细，以枣汁送下。

**脾约麻仁丸**　治风秘及脾约证，小便数，大便秘。方见脚气门。用枳壳散送下。

**追风毒锉散**　治风气蕃盛，大便秘结。方见脚气门。

**疏风散**　治风毒秘结。

枳壳制，半两　防风　羌活　独活　槟榔　白芷　威灵仙　蒺藜炒赤，去刺　麻仁　杏仁　甘草炙。各一分

上粗末。每二钱半，姜五片，蜜一匙，慢火煎服。

**桔梗枳壳汤**　治气不下降，大便不通。方见气门。加紫苏茎叶煎。

**宽快汤**　治气不下降、大腑[1]涩滞。

香附杵净，二两　天台乌药去心　枳壳制。各一两半　缩砂仁七钱半　苏子炒，半两　青木香三钱　甘草炙，七钱半

上末。每服二钱，陈皮煎汤调下，或吞青木香丸少许。

**降气汤**　治气不下降，大便不通。方见脚气门。加枳壳、杏仁煎。此药流行肺气。

**苏感丸**　治气秘不大便。用紫苏、橘皮煎汤下，或枳壳散送下苏合香丸，方见嗽门。感应丸，方见胀满门。苏合四分，感应六分，研和别丸。大凡腹痛而呕，欲利其大便，诸药皆吐，惟苏感丸用姜汁泡汤下最妙。

**煨蒜方**　独头蒜煨熟去皮，以绵裹，纳后部即通。

又掩脐法，方见小便门。临用入轻粉少许尤速。

**熏方**　不蛀皂角，用碗烧置于桶内，熏其后部，自通。

**调导饮**　治妇人产前、产后大便不通。

① 腑：四库本作“肠”。

当归　川芎　防风　枳壳制。各四分　甘草炙，二钱

上细锉。每服三钱，食前姜、枣煎服。

## 附　诸　方

**润肠丸**东垣方　治脾胃中伏火，大便秘涩，或干燥秘塞不通，全不思食，乃风结秘，血结秘，皆令闭塞也。以润燥、和血、疏风，自然通。

麻子仁　桃仁去皮尖。各一两　羌活　当归尾　煨大黄各半两①

上件，除麻仁、桃仁别研如泥外，捣罗为末，以上火炼蜜丸如桐子大。每服三五十丸，空心，白汤送下。如病人不大便，为大便不通而涩②，其邪盛者，急加酒制大黄以利之；如血燥而大便燥干者，加桃仁、酒制大黄；如风结燥，大便不行者，加麻子仁、大黄；如风湿③而大便不行者，加皂角仁、大黄、秦艽以利之；如脉涩，觉身有气涩，而大便不通者，加郁李仁、大黄以除之气燥；如寒阴④之病，为寒结闭，而大便不通者，以局方中半硫丸，或加煎附子干姜汤冰冷与之，其病虽阴寒之证，常当服阳药补之，若大便不通者，亦当十服中与一服药，微通其大便，不令闭结，乃治之大法。

若病人虽是阴证，或是阴寒之证，其病显燥，脉实坚。亦宜与阳药中少加苦寒之药，以去热燥，燥止勿加。如阴燥欲坐井中者，其二肾脉必按之虚，或沉细而迟，此易为辨耳。知有客邪之病，亦从权加药去之。

**当归润燥汤**

升麻二钱　当归　熟地黄各一钱　生地黄二钱　甘草　大黄　桃仁　瓣⑤子　麻仁各一钱　红花少许

---

① 各半两：《兰室秘藏》卷下作“各一钱”。

② 涩：原作“滋”，四库本同，据《兰室秘藏》卷下改。

③ 湿：原作“涩”，四库本同，据改同上。

④ 阴：原作“因”，四库本同，据改同上。

⑤ 瓣（bàn 半）：污泥。

上件，除桃仁、麻仁另研如泥外，锉如麻豆大。作一服，水二大盏，入桃仁、麻仁，煎至一盏，去滓，空心，宿食消尽，热服之。

**导滞通幽汤** 治大便难，幽门不通，上冲吸门[1]不开，噎塞，不便燥闭，气不得下，治在幽门，以辛润之。

当归 升麻 桃仁泥各一钱 生地黄 熟地黄各五分 红花 炙甘草各一分

上件作一服，水二盏，煎至一盏，去滓，调槟榔细末半钱，稍热服。

**四物汤** 治脏结秘涩。

当归 熟地黄 川芎 白芍药 大黄煨 桃仁去皮尖。各一钱

上㕮咀。作一服，水二盏，煎八分，去滓服，或为丸亦得。

**橘杏麻仁丸** 治噎膈，大便燥结。方见膈噎门。

**六味地黄丸** 治下焦燥热，小便涩而数。方见虚损门。

**大补丸** 治阴虚燥热。方见火门。





① 吸门：指会厌。

# 卷之十五

## 五　疸

### 五疸方[①]论

湿与热郁蒸于脾，面目肢体为之发黄，此即疸也。疸之名有五：发热不渴，身肿而汗，汗如黄柏汁者，曰黄汗，此胃中蓄热，汗出浴水得之。已食如饥，但欲安卧，小便如黄柏汁者，曰黄疸，此酒面炙煿，蕴热淤滞得之。食则腹满怫郁，眩晕心忪，而不自安者，曰谷疸，此失饥大嚼，遽饱冲脾得之。其或饮酒常多，进食常少，酝[②]热入水，大醉当风，以致心中懊疼，足胫肿满，是之谓酒疸。大劳淫欲，大热交接，衽席未几，遽就浴室，以致发热恶寒，小腹满急，是之谓色疸。五者虽不同，其为黄则一，自本自根，未有非热非湿而能致病者也。湿也、热也，又岂无轻重之别乎？湿气胜则如熏黄而晦，热气胜则如橘黄而明。盖脾主肌肉，土色尚黄，湿热内蒸，或重或轻，不容揜[③]于外矣。自其湿热淤而伤血，此又为血证发黄，何以明之？疸证之黄，小便不利；血证之黄，则小便自利耳。况夫脾受湿热，郁而不行，亦多有腹胀之候。治法纲领大要，疏导湿热于大小便之中。人徒见茵陈汤、五苓散、黄连丸、三黄丸辈随试辄效，则目之以寻常，不思单阳无阴，病势已极。疸而不渴，犹可用工，疸而复渴，其或腹膨全济者鲜。甚则寸口无脉，鼻出冷气，

① 方：原脱，四库本同，据甲乙两种抄本及本书目录补。
② 酝：通“蕴”。
③ 揜（yǎn 掩）：掩盖；遮蔽。

与夫形如烟熏，摇头直视，为心绝；环口黧黑，油汗发黄，为脾绝，此皆仓扁所望而惊者也，孰谓黑疸之能有瘳乎？

脾与肾俱病为黑疸、色疸，一名女劳，身黄、额黑。疸，脉缓大顺；弦急而坚逆。已食如饥，胃热消谷。

## 五疸证治

**姜蜜汤** 诸疸通用，或小便出血，或小便如血；用之皆效。蜜半盏，姜钱十片，新汲水一碗，煎服，逐日常进二服，小便渐白，而疸遂瘥。

**桂枝黄芪汤** 治黄汗自出，发热身肿，小便不利。

白芍药一两半 辣桂 甘草炙。各一两 黄芪炙，二两 黄芩半两

上挫散。每服四钱，水盏半，姜五片，枣三枚，煎服，覆取微汗，未汗再服。

**必效散** 黄疸通用。

葶苈子隔纸炒 龙胆草 山栀仁 山茵陈 黄芩等分

上粗末。每服三钱，新水煎服。

**一清饮** 疸证发热，诸热通用。

柴胡三两 赤茯苓二两 桑白皮制 川芎一两 甘草炙，半两

上锉。每服三钱，姜、枣煎服。

**茵陈汤** 治湿热淤而发黄，小便秘涩，头汗而渴。方见湿门。

**五苓散** 疸证通用。方见水饮门。吞酒蒸黄连丸，方在后。治湿热发疸，或煎茵陈汤调下亦得。

**山茵陈散** 治黄疸，大小便秘涩。

栀子一两 茵陈一两 枳实制，七枚 赤茯苓 葶苈 甘草炙。各一分

上锉。每服三钱，姜三片煎服。

**甘露饮见积热门** 加山栀、柴胡同煎，吞黄连阿胶丸，方见嗽门。治郁热发疸，小便秘涩。

**柴胡甘草汤** 治热疸。

柴胡一两 甘草一分，锉细 白茅根一握

上件以水二碗，煎七分，时时服，一日尽。

**生发方** 治疸。

生发烧灰存性，为末，新汲水调方寸匕，日三服。

**红丸子** 治谷疸，腹满眩晕，怫郁怔忪。酒疸通用。二陈汤加缩砂煎下。并见疟类。

**辰砂妙香散** 治饮酒行事，酒热淤于心经，致成黄疸。

茯苓 茯神去木 山药炒 远志水浸，去心，酒炒 黄芪炙。各一两 人参 甘草炙 北梗各半两 木香 辰砂别研。各三钱 麝香一钱重

上细末。每服二钱，加辰砂少许，用茵陈煎汤调下，日三服。

**酒蒸黄连丸** 治酒疸。

黄连去须，净，四两，略碎，以酒洒腌一宿，日干，为末，粟米糊为丸桐子大，每服三四十丸，以二陈汤加干葛、茵陈，入姜、枣煎送下。

**当归白术汤** 治酒疸发黄，心下饮结妨满。

茯苓一两半 当归 黄芩 茵陈各半两 白术 枳壳制 甘草炙 杏仁去皮，麸炒 前胡 干葛各一两 半夏制，三分

上锉散。每服三钱，水盏半，姜七片，食前煎服。凡酒疸、热疸，大便秘者，可三黄汤。方见积热门。

**六物饮**① 治酒疸肚胀。

莘拨 荆芥穗 不蛀川楝子连皮核用 生姜母 软乌梅 甘草

上件等分，于石臼中捣细，用磁器盛，以自己满腹小便，去其首尾，取中间小便浸药，两重纱盖，露星一宿，拂明饮其清汁，续用车前子、山茵陈，竹园荽②煎汤，乘热调五苓散服，自觉黄水从小便出，而肚不胀，妙。

**土瓜方** 治酒疸、热疸。土瓜捣取汁，恁服。

**小菟丝子丸** 治色疸。

菟丝子五两，洗，酒浸三宿，研，捏饼，焙 石莲肉二两 白茯苓一两 山药一两，留一半打糊

---

① 饮：四库本及甲乙两种抄本作"汤"。

② 竹园荽：竹园所生芫荽。

上为末，山药糊丸桐子大。每五十丸用芎劳汤多加茯苓，煎汤下。方见血类。

**四君子汤加剂**　治色疸。

人参一两　白茯苓一两　白术一两　甘草炙，半两　加黄芪炙　白芍药　白扁豆制。各一两

上锉细。每服三钱，姜五片，枣二枚，煎服。

**解热方**

生车前草最治黄疸，解诸热淋。研细，井水调下。

**又方**

车前子，炒，末之，米饮调，立止洞泄。

## 附：诸贤论

《此事难知》云：色如重火黄，乃湿病也；一身尽痛，色如橘子黄，乃黄病也；一身不痛，干黄燥也。小便自利，四肢不沉重，渴而引饮者，栀子蘗皮汤。湿黄，脾也，小便不利，四肢沉重，似渴不欲饮者，大茵陈汤。若大便自利而黄者，茵陈栀子黄连三物汤。往来寒热，一身尽黄者，小柴胡加山栀子汤。《略例》[①]云：内感伤寒，劳役形体，饮食失节，中州变寒之病生黄，非伤坏之而得，只用建中、理中、大建中足矣，不必用茵陈也。

## 附　诸　方

**茵陈大黄汤**　治伤寒大热发黄，面目悉黄，小便赤。

茵陈蒿　栀子　柴胡　柏皮　黄芩　升麻　大黄炒。各一两　龙草胆半两

上为粗末。每服五钱，水煎服。

① 《略例》：即《阴证略例》。元·王好古撰。书中专以阴证设论，按病举例说明，内容多采前人有关学说，参附个人见解。

**茵陈五苓散**《局方》　治伤寒，或伏暑发黄，小便不利，烦渴。方见湿门。

**加减五苓散**《济生方》　治饮食、伏暑郁发为疸，烦渴引饮，小便不利。

茵陈　赤茯苓去皮　猪苓去皮　白术　泽泻各等分

上㕮咀。每服四钱，水一盏，姜五片，煎八分，温服，不拘时。

**葛根汤**《济生方》　治酒疸。

枳实去白　栀子仁　豆豉各一两　甘草炙，半两　葛根二两

上㕮咀。每服四钱，水一盏，煎八分，温服，不拘时。

**茯苓渗湿汤**　治黄疸，寒热呕逆，渴饮冷水，身体面目俱黄，小便不利。

白茯苓五分　茵陈六分　猪苓　泽泻　黄连　黄芩　栀子　汉防己　白术　苍术　陈皮　青皮　枳实麸炒。各三分

上㕮咀。每服水二盅，煎至一盅，去滓，食前温服。

**小温中丸**　治疸，又能去食积。

苍术　川芎　香附　神曲　针砂醋炒红

春加芎，夏加苦参或黄连，冬加吴茱萸或干姜。

**大温中丸**　治食积与黄肿，又可借为制肝燥脾之用。脾虚者，以参、术、芍药、陈皮、甘草作汤使。

陈皮　苍术　厚朴　三棱　蓬术　青皮各五两　香附一斤　甘草　针砂醋炒红。各二两

上为末，醋糊丸。空心，姜、盐汤下，午后饮食可酒下。忌大肉、果菜。

**搐药瓜蒂散**《拔粹方》　治黄疸遍身如金色，累效。

瓜蒂二钱　母丁香一钱　黍米四十九粒　赤小豆五分

上先将瓜蒂为末，次入三味，再碾，至夜令病人先含水一口，次将药半字，搐入鼻内，待下或吐去水便睡，至半夜或次日，取下黄水，直候利水止，即服黄连散或茵陈五苓散，病轻者五日，病重者半月见效。

**黄连散**《拔粹方》　治黄疸。大小便秘涩，脏腑壅热。

黄连二两　川大黄好酒拌炒，二两　黄芩去黑心　炙甘草各一两

上为极细末。每服二钱，食后温水调下，日三服。

**一方** 治黄肿及积滞浮肿。

皂矾半斤，醋煮干　胶枣仁[1]二斤，煮，去皮核　平胃散四两

上用枣捣烂，入矾，丸如梧桐子大，以平胃散为衣。每服三五十丸，临卧以温酒送下。

**针砂丸** 治黄病，助脾去湿。

用针砂不拘多少，以水擂尽锈，淘洗白色为妙，就用米醋于铁铫内，浸过一指深，炒干，再炒三五次，候铫内通红，方可取出。又用陈粳米半升，隔夜以水浸，次日漉起，于臼内捣为粉，就作成块，如鸭蛋大，入釜中煮如粉剂，又以生熟相停，再杵调粘为度，却入百草霜炒过一两半，针砂二两半于粉内，仍捣数百下，为丸如梧桐子大。每服五十丸、用五加皮、牛膝根、木瓜浸酒吞下。初服若泄泻，其病源去也。

**肾疸汤** 东垣方　治肾疸目黄，甚至浑身黄，小便赤遗。方见秘涩门。

**一方** 治遍身黄，不浮肿，手足怠倦。

针砂用水擂净，醋煮　陈皮去白，炒　苍术米泔水净，焙干　青皮去白，炒。各四两　青矾炒令赤黑，六两　飞罗面炒黄　百草霜炒　三棱煨　莪术煨。各二两

上为末，面糊丸如梧桐子。每服三十丸，米汤、温酒任下。

**绿矾丸** 治黄胖。

针砂二两，炒醋汁　绿矾四两，姜汁煮　五倍子　神曲各半斤

上为末，大枣半斤，取肉为丸。此方神效，但愈后宜忌食荞麦、母猪肉、诸毒物，若犯之即死。余尝见一人，服此药后二年，下因食所犯，忽无故而就死。

**一方** 治黄胖。用明亮绿矾一斤，锅内熔化，次下多年黄陈米四升，慢火煮、炒约一时许，烟尽为度，摊子地上，出火毒，为末，另用苍术一斤二两，米泔水浸一昼夜，刮净，锉，晒干为末一斤，和前药，以陈米醋为丸如梧桐子大。每服七八十丸，空心临卧温酒送下，陈米汤亦可。

① 胶枣仁：即大枣。

忌糯米、面、生冷。

**一方** 用丝瓜全者，烧灰为末。病因面伤，面汤下；因酒伤，酒调下。

**针灸法** 至阳一穴，在第七椎下，灸二七壮，治浑身发黄，谷疸、酒疸、黄汗、心中痛、女劳疸发热。脾俞二穴，在十一椎下。胃俞二穴，在十二椎下。胆俞[①]，在十椎下，以上各开寸半。百劳一穴，在第一椎骨尖上。中脘一穴，三里二穴。穴法见前。



# 诸　淋

## 诸淋方论

诸淋所发，皆肾虚而膀胱生热也。水火不交，心肾气郁，遂使阴阳乖舛，清浊相干，蓄在下焦，故膀胱里急，膏血、砂石从小便道出焉，于是有欲出不出，淋沥不断之状，甚者窒塞其间，则令人闷绝矣。大凡小肠有气则小便胀；小肠有血则小便涩；小肠有热则小便痛。痛者，为血淋；不痛者，为尿血；败精结者，为砂；精结散者，为膏；金石结者，为石。揣本揆原，各从其类也。执剂之法，并用流行滞气，疏利小便，清解邪热，其于调平心火，又三者之纲领焉。心清则小便自利，心平则血不妄行，最不可姑息用补，气得补而愈胀；血得补而愈涩；热得补而愈盛。水窦不行，加之谷道闭遏，未见其有能生者也。虽然，肾气虚弱，囊中受寒，亦有挟冷而小便淋涩者，其状先寒战而后溲便。盖冷气与正气交争，冷气胜则寒战而成淋，正气胜则寒战解而得便溺也。况又有胞系转戾之不通者乎！是不可以无辨。胞转证候，脐下急痛，小便不通。



① 胆俞：据前后文，此下当有“二穴”二字。

凡强忍小便，或尿急疾走，或饱食忍尿，饱食走马，忍尿入房，使水气上逆，气迫于胞，故屈戾而不得舒张也，胞落即殂。



## 诸淋证治

**硝石散**　治诸淋。

硝石白者，为细末。每服二钱。血淋，山栀仁煎汤调下；热淋，小便赤而淋沥，脐下急痛，新水调下，或黄芩煎汤调下；气淋，小腹胀满，尿后常有余沥，木通煎汤下；石淋，茎内痛割，尿不能出，尿中有沙石，令人闷绝，此证将消石用抄纸隔炒，纸焦为度，再研细，蜀葵子三十粒，打开，煎汤调①下。

**二神散**　治诸淋急痛。

色黄海金砂七钱半　滑石半两

上为细末。每服二钱半，多用灯心、木通、麦门冬草，新水煎，入蜜调下。

**五淋散**　治诸淋。

赤茯苓　赤芍药　山栀仁　生甘草各三分　当归　黄芩各二分

上为细末。每服二钱半，水一盏，煎至八分，空腹服，或以五苓散和之，用竹园麦②门冬草、葱头、灯心煎汤调下。

**车前子散**　治诸淋，小便痛不可忍。

车前子不炒，半两　淡竹叶　荆芥穗　赤茯苓　灯心各二钱半

上件分作二剂，多用新汲水煎，任意服。荆芥通窍。

**血余散**　治诸血下。见血类。白茅花、灯心各一握，新汲水煎汤调下。若血淋，妇人发更好，加海金沙佐之，切不得③用百草霜、莲蓬止涩之剂。

---

① 调：四库本无此字。

② 麦：原作"尿"，四库本、乙种抄本及《医方类聚》卷一百三十三所引本书同，《普济方》卷二百十四作"安"，今据甲种抄本改。

③ 得：四库本作"可"。

**黄芩一物汤** 治血淋热痛。

黄芩细锉，新水煎，通口服。

**八正散** 治热淋。方见积热门。

**琥珀饮** 治尿血。

琥珀为细末。每服二钱，灯心一握，脑荷少许，煎汤调下。

**增味导赤散** 血淋、尿血通用。

生干地黄洗，晒① 木通 黄芩 生甘草 车前子不炒 山栀仁 川芎 赤芍药以上等分

上件为末。每服三钱，入竹叶十叶，姜三片，煎服。

**车前草方** 治小肠有热，血淋急痛。

生车前草洗净，臼内捣细，每服准一盏许，井水调，滤清汁，食前服。若沙石淋，则以煅寒水石为末和之，新水调下。

**瞿麦汤** 血淋、尿血通用。

烂滑石 赤芍药 瞿麦穗 车前子不炒 赤茯苓 石苇去毛 桑白皮炒 阿胶炒酥 黄芩 生干地黄洗，焙 甘草炙 白茅根以上并等分。晒干

上为细末。每服二钱，入生发烧灰一钱，沸汤调下。如无茅根，止用茅花。

**海金散** 治血淋、沙淋，小便涩痛。

黄烂浮石于草阴地为末。每服二钱，生甘草煎汤调下。亦治小肠气，茎缩囊肿，用木通、灯心、赤茯苓、麦门冬煎汤调下。

**五苓散** 治尿血，方见水饮门。内加辰砂少许，用灯心一握，新水煎汤调下。

**茯苓调血汤** 治酒面过度，房劳后小便下血。

半赤茯苓一两 赤芍药 川芎 半夏曲各半两 前胡 柴胡 青皮 枳壳 北梗 桑白皮炒 白茅根 灯心 甘草炙。各二钱半

上锉细。每服三钱，姜五片，蜜二匙，新水煎服。

**姜蜜汤** 治小便出血，方见黄疸门。加白茅根煎。



① 晒：甲种抄本及《医方类聚》卷一百三十三所引本书此作“焙”。

**甘豆汤** 治血淋，诸淋，小便痛不可忍。方见积热门。

**导赤丸** 治心肾气郁，膀胱有热，小便淋痛，及诸热壅滞。

生干地黄洗，焙 木通去节。各二两 山栀仁三两 赤茯苓一两半 赤芍药 滑石各一两 大黄湿纸裹煨，三两半

上为末，炼蜜丸桐子大。每服二十丸，食后煎导赤散送下，熟水亦得。

**秋石丸** 治浊气干清，精散而成膏淋，黄赤白黯如肥膏油蜜之状。

白茯苓一两 桑螵蛸蜜炙 鹿角胶捣碎，炒黄焦，末之 秋石各半两

上末，研和糕糊丸桐子大。每服五十丸，人参煎汤下。

**滑石散** 治沙石淋痛割。

烂滑石 烂石膏各半两 石苇去毛 瞿麦穗 木通去节 蜀葵子各三钱

上细末。每服二钱半，用葱头二片，灯心一握，新水一大盏，蜜二匙，煎汤调下。

**硼砂散** 治沙石淋急痛。

硼砂细研 琥珀 赤茯苓 蜀葵子 陈橘皮不去白。等分

上末。每服二钱半，用葱头二片，去心麦门冬二十一粒，蜜二匙，新水煎取清汁调下，或绿豆水浸，和皮研，清汁调下。

**木香汤** 治冷气凝滞，小便淋涩作痛，身体冷清。

木香 木通 槟榔 舶上茴香焙 当归 赤芍药 青皮去白 泽泻 辣桂 橘红 甘草炙

上锉散。每服三钱，姜五片，煎服。

**沙石淋方**

黑豆一百二十粒 粉草一寸，生，锉

上以新水煎，乘热入滑石末一钱，调和，空腹服。

## 附诸方

**琥珀散**《宣明方》 治五淋、沙、石淋。

滑石 琥珀各一两 木通 当归 木香 郁金 萹竹各半两

上为末。每服五钱，以芦苇叶煎汤，空心调服。如无芦苇叶，以竹叶煎汤送下。

**参苓琥珀汤** 治淋，茎中痛不可忍，相引胁下痛。

人参五分 茯苓四分 川楝子炒，一钱 琥珀三分 生甘草一钱 玄胡索七分 泽泻 柴胡 当归梢 加青皮 黄柏各三分

上作一服，水一盅半，煎至七分，空心温服。

**石苇散** 治妇人小便卒淋涩。

石苇 黄芩 木通 榆柏皮① 瞿子② 瞿麦穗 甘草各等分

上㕮咀。每服八钱，水一盅半，姜三片，煎至八分，去滓，食前服。

**五淋散** 治膀胱有热，水道不通，淋沥不宣，脐腹急痛，或尿如豆汁，便如沙、石淋膏尿血，并宜服。

山茵陈二两，去梗 淡竹叶四两 木通去节 滑石 甘草炙。各六两 山栀仁炒，十四两 赤茯苓去皮 赤芍药各半斤

上㕮咀。每服三钱，水一盅，煎服。一方加当归，除木通、滑石。

**地肤子散**③《济生方》 治诸病后体虚触热，热结下焦，遂成淋病，小便赤涩，数起少出。

猪苓 地肤子 知母 黄芩 海藻 通草 瞿麦 枳实炒 升麻 葵子

上㕮咀。每半两，水煎，入姜④。

**丹溪方** 治气虚而淋者。

八物汤加黄芪、虎杖、甘草煎汤服。诸药中可加牛膝。

老人虚寒者，八味丸或六味地黄丸为要药。

**清心连子饮**《和剂方》 治上盛下虚，心火炎上，口苦咽干，烦渴微

---

① 榆柏皮：即榆白皮。

② 瞿子：四库本同，疑"葵子"之误。

③ 地肤子散：此处药物剂量脱漏，《济生方·小便门》所载本方为地肤子一两，知母、黄芩、猪苓、瞿麦、枳实、升麻、通草、葵子、海藻各半两。

④ 每半两，水煎，入姜：《济生方·小便门》作"每服四钱，水一盏半，生姜五片，煎至七分，去滓温服，不拘时候。忌甘草"。

热，小便赤涩，或欲成淋，并皆治之。方见漏浊门。

**八味丸**

**六味地黄丸**并见虚劳门。

**针灸法**　阴谷二穴，在膝[1]内转骨后大筋下，小筋上，按之有动脉是穴，灸二七壮。治小便淋闭作痛，阴囊肿痒。三阴交二穴。在踝上三寸，按之有动脉是穴。治小便淋闭不通，七般疝气。





① 膝：原误作“膪”，四库本同，据《针灸大成》卷六改。

# 卷之十六

## 消　渴

### 消渴方论

水包天地，前辈尝有是说矣。然则中天地而为人，水亦可以包润五脏乎？曰天一生水，肾实主之，膀胱为津液之府，所以宣行肾水，上润与肺，故识者以肺为津液之藏，自上而下，三焦脏腑皆囿乎天一真水之中，《素问》以水之本在肾，末在肺者此也。真水不竭，安有所谓渴哉！人惟淫欲恣情，酒面无节，酷嗜炙煿糟藏、咸酸酢醢、甘肥腥膻之属，复以丹砂五石济其私，于是炎火上熏，脏腑生热，燥气炽盛，津液干焦，渴引水浆而不能自禁矣！渴之为病有三：曰消渴，曰消中，曰消肾，分上中下三焦而应焉。热气上腾，心虚受之，心火散漫，不能收敛，胸中烦躁，舌赤唇红，此渴引饮常多，小便数而少，病属上焦，谓之消渴。热蓄于中，脾虚受之，伏阳蒸胃，消谷善饥，饮食倍常，不生肌肉，此渴亦不甚烦，但欲饮冷，小便数而甜①，病属中焦，谓之消中。热伏于下，肾虚受之，腿膝枯细，骨节酸痛，精走髓虚，引水自救，此渴水饮不多，随即溺下，小便多而浊，病属下焦，谓之消肾。自消肾而析之，又有五石过度之人，真气既尽，石气独留，而肾为之石，阳道兴强，不交精泄，谓之强中。消渴轻也，消中甚焉，消肾又甚焉，若强中则其毙可立待也。虽然，真水不充，日从事于杯勺之水，其间小便或油腻，或赤黄，或泔白，或渴而且利，或渴而不利，或不渴而利，但所食之物，皆从小便出

① 甜：原作“泔”，四库本及甲乙两种抄本均同，据《医方类聚》卷一百二十四所引本书改。

焉。甚而水气浸渍，溢于肌肤，则胀为肿满，猛火自炎，留于肌肉，则发为痈疽，此又病之深而证之变者也。总前数者，其何以为执剂乎？吁！此虚阳炎上之热也。叔和有言：虚热不可大攻，热去则寒起，请援此以为治法。又曰：消渴证候，人皆知其心火上炎，肾水下泄，小便愈多，津液愈涸，饮食滋味，皆从小便消焉。是水火不交济然尔，孰知脾土不能制肾水，而心肾二者皆取气于胃乎？治法总要当服真料参苓白术散，可以养脾，自生津液，兼用好粳米煮粥，以膂肉碎细，入盐醋油酒，葱椒茴香调和，少顷粥熟而后入，以此养肾，则水有所司，又用净黄连湿[①]锉，入雄猪肚中密扎，于斗米上蒸烂，添些蒸饭，臼中杵粘，丸如桐子。每服百粒，食后米饮下，可以清心止渴。

## 消渴证治

**茯菟丹**　三消渴通用，亦治白浊。

菟丝子酒浸三宿，水淘，砂盆研细，捏饼，焙干，一十两　北五味子七两　白茯苓五两　石莲肉三两

上末，山药六两，末，为糊，搅和捣三百杵，丸桐子大。每五十丸，食前米汤下，神妙。

**降心汤**　治心火上炎，肾水不济，烦渴引饮，气血日消。

人参　远志姜淹，取肉，焙　当归　川芎　熟地黄　白茯苓　黄芪蜜炙　北五味子　甘草微炙。各半两　天花粉一两

上锉细。每三钱，枣煎，食前服。

**生地黄膏**　渴证通用。

生地黄束如常碗大，二把　冬蜜一碗　人参半两　白茯苓一两

上将地黄洗切，研细，以新水一碗调开，同蜜煎至半，次入参、苓末拌和，磁器密收，匙挑服。

**黄芪汤**　治诸渴疾。

① 湿：原作“温”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十四所引本书改。

黄芪　茯神　瓜蒌根　麦门冬去心。各一两　北五味子　甘草炙。各半两　生干地黄一两半

上锉细。每四钱，新水煎服。

**猪肚丸**　治诸渴疾。

川黄连五两　净白干葛　知母　茯神　麦门冬去心　大熟地黄洗，焙。各二两　瓜蒌根　粟米各三两　人参一两

上木臼中同捣为散，入净猪肚内缝密，置甑内蒸极烂，乘热再杵细，若硬加蜜，丸桐子大。蒸汁下五十丸，或粥饮下。

**又方**　一味黄连末，入猪肚内缝密，满甑粳米上蒸熟，日过，杵丸如前法。

**川黄连丸**　治诸渴。

川黄连净，五两　白天花粉　麦门冬去心。各二钱半

上末，以生地黄汁并牛乳汁夹和捣，丸桐子大。每三十丸，粳米饮下。

**玉泉丸**　治烦渴口干。

麦门冬去心，晒　人参　茯苓　黄芪半生半蜜炙　乌梅肉焙　甘草各一两　瓜蒌根　干葛各一两半

上末，炼蜜丸，弹子大。每一丸，温汤嚼下。

**止渴锉散**

枇杷叶新布拭去毛，炙　白干葛　生姜切片，焙。各一两　大乌梅七个　大草果二个，去皮　淡竹叶　甘草生。各半两

上锉。每四钱，新水煎服。

**卫生天花丸**　治渴通用。

黄连净三两，童尿浸三宿，焙　白扁豆姜制，去皮炒，二两　辰砂　白茯苓　牡蛎粉　知母　苦参　天花粉　铁粉各半两　芦荟一分　金银箔各二十片

上末，取瓜蒌根生汁和生蜜，丸桐子大。每三十丸，麦门冬汤下。

**桑椹方**　治渴疾。桑椹熟时，尽意食之为妙。

**又方**　生牛乳细呷。

**又方**　生萝卜捣取汁，时饮少许。

**蜡苓丸**　补虚，治浊，止渴。

黄蜡　雪白茯苓各四两

上茯苓为末，熔蜡和丸，弹子大。每一丸，不饥饱细嚼下。

**茧丝汤**　治渴神效。煮茧搔丝，汤任意饮之，顿效。如非时，以丝或绵煎汤服。

**辰砂妙香散**　治渴证，小便涩数而沥，兼有油浊。方见疸门。用灯草、茯苓煎汤下。

**天花粉丸**　治消渴，饮水多，身体瘦。

天花粉　黄连去须。各一两　茯苓　当归各半两

上末，炼蜜丸桐子大。每三十丸，茅根煎汤下

**瓜连丸**　治消渴骨蒸。

黄连净锉，用冬瓜汁浸一宿，晒干，凡七次

上末，冬瓜汁丸桐子大。每三四十丸，半饥饱熟水下，或五十丸米饮下。

**玉壶丸**　治消渴引饮无度。

人参　瓜蒌根等分

上末，炼蜜丸桐子大。每三十丸，麦门冬煎汤下。

**天花散**　治消渴。

天花粉　生干地黄洗。各一两　干葛　麦门冬去心　北五味子各半两　甘草一分

上粗末。每服三钱，粳米百粒，同煎服。

**钱氏白术散**　治消中，消谷善饥。

人参　白术　白茯苓　甘草炙　藿香叶一两　白干葛二两　木香半两　加北五味子　柴胡　枳壳制。各半两

上粗末。每三钱，新水煎服。

**茯神丸**　治消中，烦渴消谷，小便数。

人参　茯神　生干地黄　黄连净　麦门冬去心，焙　枳壳制　牡蛎粉各一两　石莲肉　黄芪炙　知母各半两　瓜蒌根三分

上末，炼蜜同捣三百杵，丸桐子大。每五十丸，清粥饮下。

**小菟丝子丸**　治消肾，以天花粉、北五味子煎汤下。方见疸门。

**枸杞子丸**　治消肾，久渴困乏，小便滑数。

枸杞　菟丝子酒浸，研，焙①　白茯苓　黄芪炙　牡蛎粉　牛膝　熟地黄洗　麦门冬去心。各一两　鸡内金微炙，一两半　桑螵蛸　瓜蒌根各三分　山茱萸　牡丹皮各半两

上末，炼蜜和捣三百杵，丸桐子大。每五十丸，食前粥饮下。

**八味丸**　治消肾，补虚止渴。方见痼冷门。本方去附子，以北五味子代之，内泽泻截块再蒸，熟地黄再蒸。

**平补丸**　治消肾不渴，肌肉瘦削，小便涩数而沥，如欲渗之状。

菟丝子酒浸，研，焙　山茱萸酒浸，焙　当归　益智仁各半两　川楝肉　牛膝　胡卢巴炒　厚杜仲姜制，炒　巴戟去心　苁蓉酒浸，焙。各三钱半　乳香二钱

上末，糯米糊丸桐子大。每五十丸，枣汤或盐汤食前服。

**双补丸**　治肾虚水涸，燥渴劳倦。

鹿角胶二两　沉香半两　泽泻截块再蒸，半两　覆盆子　白茯苓　人参　宣木瓜　薏苡仁　黄芪炙　熟地黄洗，再蒸　苁蓉酒浸，焙　菟丝子酒浸，蒸，碾焙　北五味子　石斛炒　当归酒浸，焙。各一两　麝香②一钱

上末，炼蜜丸桐子大，朱砂衣。每五十丸，空心枣汤下。

**煞虫方**　治消渴有虫。出夷坚志。

苦楝根取新白皮一握，切焙，入麝少许，水二碗，煎至一碗，空心饮之。虽困顿不妨，自后③下虫三四条，状如蛔虫，其色真红，而渴顿止，乃知消渴一证，有虫耗其津液。

① 焙：《医方类聚》卷一百二十五所引本书无此字。

② 麝香：《医方类聚》卷一百二十五所引本书作"麝"。

③ 后：原作"浸"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十五所引本书改。

# 附 诸 方

**麦门冬饮子**① 治膈消，胸胀满，心烦，津液干燥，短气消渴。

人参 茯神 麦门冬 知母 五味子 生地黄 甘草炒 栝蒌根 葛根各等分

每服水二盅，竹叶十四片，煎，去滓温服。

**生津甘露饮子**东垣方 治膈消，大渴饮水无度，舌上赤涩，上下齿皆麻，舌根强硬肿痛，食不下，腹时胀痛，浑身色黄白，白睛黄，甚则四肢痿弱无力②，面尘脱色，胁下急痛，善嚏善怒，臀腰背寒，两丸③冷甚。

石膏一钱二分 人参 炙甘草各二钱 生甘草 山栀子 茎澄茄 白豆蔻 香白芷 连翘各一钱 杏仁去皮尖 黄柏酒拌。各一钱半 白葵 麦门冬各半钱 黄连 木香各三分 桔梗三钱 升麻 知母酒制。各二钱 姜黄一钱 当归身半钱 全蝎二个 藿香二分 柴胡三分 兰香半钱

上件为细末，如法汤浸蒸饼，和匀成剂，捻作饼子，晒半干，杵碎筛，如黄米大。食后每服二钱，抄于掌中，以舌舐之，随津唾下，或送以白汤少许亦可。此制之缓也，不惟不成中满，亦不传下消矣。戊申正月七日叶律千户服此大效。

**枇杷叶散** 治消渴，胸满心烦，津液大消。

枇杷叶去毛，水洗二张 麦门冬去心，一钱 五味子去梗，五分 瓜蒌实 生地黄 人参去苗芦。各七分 茯神去木 粉葛家种者佳，一钱 知母去毛 甘草炙。以上各七分

上作一服，水二盅，竹叶十四片，入乌梅一个，去内仁，煎七分，去

---

① 麦门冬饮子：此处药物剂量为“各等分”，服用量不明，《宣明论方》卷一所载本方为麦门冬二两，栝蒌实、知母、甘草、五味子、生地黄、人参、葛根、茯神各一两。上为末，每服五钱，水二盏，竹叶数片，同煎至一盏，去滓温服，食后。

② 浑身色黄白，白睛黄，甚则四肢痿弱无力：此句《兰室秘藏》卷上作“浑身色黄，目睛黄甚，四肢痿弱”。

③ 丸：指睾丸。

滓，食远温服，不拘时。

**人参石膏汤**即白虎加人参汤　治膈消，上焦燥渴，不欲饮食。

人参半两　石膏一两二钱　甘草四钱　知母七钱　东垣加黄芩、杏仁

上㕮咀。每服一两，水二盏，粳米一撮，煎至一盏，去滓，通口服。

**朱砂黄连丸**秘方　治心虚蕴热，或因饮酒过多，发为消渴。

朱砂二两，别研　黄连三两　生地黄二两

上为末，炼蜜丸如桐子大。每服五十丸，灯心枣子汤送下。

**人参白术汤**《宣明方》　治胃膈痺热烦满，饥不欲食，痺成为消中，善食而瘦，燥热郁甚，而成消渴，多饮而数小便。兼疗一切阳实阴虚，风热燥郁，头目昏眩，中风偏枯，酒过积毒，一切肠胃燥涩，倦闷壅塞，疮疥痿痹，并伤寒杂病，产后烦渴，气液不得宣通。

人参　白术　当归　芍药　大黄　山栀子　荆芥穗　薄荷　桔梗　知母　泽泻各半两　茯苓去皮　连翘　瓜蒌根　干葛各一两　甘草三两　藿香叶　青木香　官桂各一分，即二钱半是也　石膏四两　寒水石二两　滑石半斤

上为细末。每服抄五钱，水一茶盏，入盆消半两，生姜三片，煎至半盏，绞汁，入蜜少许，温服。渐加至十余钱，得脏腑流利取效。如常服，以意加减，兼服消痞丸散，以散肠胃结，治湿热内甚自利者，去了大黄、芒硝。

**调胃承气汤**　治消中，暑热在胃而能饮食，小便黄赤。方见伤寒门。

**三黄丸**方见火门。

**加减八味丸**　治肾水枯竭，心火炙炎，烦躁渴，小便频数，白浊阴痿，饮食不多，肌肤日削，本方减附子加五味子。

**六味地黄丸**方并见虚劳门。

**针灸法**　脾俞二穴，在十一椎下，各开寸半。中脘一穴，在脐上四寸。治饮不止渴。三里二穴，在膝下三寸，大胫骨外廉两筋间，举足取之。治食不充饥。太谿二穴，在足内踝后跟骨上动脉陷中。治房劳肾消。

# 胀　满

## 胀满方论

阴阳愆伏，荣卫凝滞，三焦不能宣行，脾胃不能传布，此胀满之所由生也。曰谷胀，曰水胀，曰气胀，曰血胀，或冷或热，又不可以无别。失饥伤饱，痞闷停酸，旦则阴消阳长，谷气易行，故能饮食，暮则阴长阳消，谷气难化，故不能食，是为谷胀；脾土受湿，不能制水，水渍于肠胃而溢于体肤，漉漉有声，怔忪喘息，是为水胀；七情郁结，气道拥隔，上不得降，下不得升，身肿大而四肢瘦削，是为气胀；烦躁漱水，迷忘惊狂，痛闷呕恶，虚汗厥逆，小便多，大便黑，妇人尤多见之，是为血胀。阳热为邪，则身体有热，胀满而咽干；阴寒为邪，则吐不下食，胀满而自利，随证剂量是固然尔。抑犹有虚实之辨焉，实者，腹中常胀，外坚内痛，按之不陷，法当为之疏利；虚者，时胀时减，虚气留滞，按之则濡，法当以温药和之，此又出于随证剂量之外。其若久病羸乏，卒然胀满，喘息不得，与夫脐心突起，或下利频频，百药遍尝，未见一愈者耳。

## 胀满证治

**十隔散**　治七气为隔，饮食不消，谷胀、气胀通用。

人参　茯苓　厚朴制　橘红　蓬术　枳壳制　半夏曲　甘草炙　生白姜　辣桂　槟榔　木香等分

上粗末。每三钱，姜二片，枣二枚，煎服。

**大异香散**　治谷胀、气胀。

京三棱　蓬术　青皮　陈皮　半夏曲　藿香　北梗　益智仁　枳壳制　香附炒。各半两　甘草炙，三分

上锉散。每三钱，姜五片，枣二枚，煎服。

**五膈宽中散** 治七气留滞，饮食不下，气满膨胀。方见诸气门。

**荜澄茄丸** 治痞满胀痛，谷胀、气胀通用。

荜澄茄 白豆蔻仁 缩砂仁 青皮 萝卜子 木香各三分 肉豆蔻 茴香炒 辣桂 丁香各一分半 陈皮三分

上末，飞面煮稀糊，丸桐子大。每三十丸，陈皮煎汤下。

**调气散** 治气滞胀满，宿食不消。方见诸气门。

**大半夏汤**方见痰涎门。**小半夏茯苓汤**方见水饮门。 二药加橘红、北梗、槟榔、甘草炙，并主水气胀满。

**和剂流气饮** 调荣卫，利三焦，行痞滞，消肿。方见诸气门，加减见水饮门。

**调降汤** 治气胀。方见喘门。

**沉香降气汤** 治阴阳交滞，心腹胀满，留饮停酸，积冷诸证。方见诸气门。

**人参芎归汤** 治血胀。

当归 半夏制，三分 川芎一两 蓬术 木香 缩砂仁 乌药 甘草炙。各半两 人参 辣桂 五灵脂炒。各一分

上锉散。每服三钱，姜五片，枣二枚，紫苏四叶煎，食前服。

**温胃汤** 治冷则气聚胀满，不下食。

熟附子 当归 厚朴制 人参 橘红 半夏曲 生白姜 甘草炙。各一两 川椒去合口者，三分

上锉散。每服三钱，枣二枚，食前煎服。

**顺气木香散** 治冷证肿胀泄泻。方见诸气门。

**枳壳锉散** 治热证胀满。

厚朴制 枳壳制 北梗各半两 甘草炙 大黄蒸。各一分

上锉。每三钱，姜五片，枣二枚，乌梅一枚，煎服。

**感应丸**

丁香 木香各一两半 干姜一两，煨 深村百草霜二两，净 大杏仁一百四十个，去皮尖 肉豆蔻二十个 肥巴豆七十粒，略去油 黄蜡四两，用老酒煮麻油一两，秋冬添半两，减蜡半两

上将丁香、水香、姜、蔻为细末，并三味研极得所，炼油、蜡和剂[①]，油单[②]裹，渐丸绿豆大。每五七丸加至十五丸，熟水下，夹苏合香丸，方见诸气门。通利胀满。虽然感应丸只可治痢，不可治泻，盖痢家服之，有积则行，无积则止，若以此亦可治泻，误人。以上数剂，前气类多用之，方却在此。

## 附：诸贤论

东垣曰：《六元政纪论》云：太阴所至为中满。云云。太阴所至为蓄满。云云。诸湿肿满，皆属脾土。论云：脾乃阴中之太阴，同湿土之化，脾湿有余，腹满食不化。天为阳，为热，主运化也；地为阴，为湿，主长养也。无阳则阴不能生化，故云藏寒生满病。《调经篇》云：因饮食劳倦，损伤脾胃，始受热中，末传寒中，皆由脾胃之气虚弱，不能运化精微，而致水谷聚而不散，而成胀满。经云：腹满胀，支膈胠胁，下厥上冒，过在太阴、阳明，乃寒湿郁遏也。《脉经》所谓中寒则胀满者是也。《针经·三卷·杂病第八》：腹满，大便不利[③]，上走胸嗌[④]，喘息喝喝然，取足少阴，又云：胀取三阳。三阳者，足太阳寒水为胀，在《通评虚实论》说：腹暴满，按之不下，取太阳经络，胃之募也。正同取者，泻也。经云：中满者，泻之于内者是也。宜以辛热散之，以苦泻之，淡渗利之，使上下分消其湿，正如开鬼门，洁净府[⑤]。温衣缪处，其处是先泻其血络，后调其真经[⑥]。气血平，阳布神清，此治之正也。或曰：诸胀腹大，皆属于热者。何也？此乃病机总辞。假令外伤风寒有余之邪，自表传

① 剂：甲种抄本及《医方类聚》卷一百三十此前有一"成"字。

② 单：甲种抄本作"蜡"。

③ 大便不利：《黄帝内经太素》卷第三十此下有"腹大"二字。

④ 嗌：原作"盛"，四库本同，据《黄帝内经太素》卷第三十改。

⑤ 开鬼门，洁净府：语出《素问·汤液醪醴论》。意为发汗，利小便。张志聪云："鬼门，毛孔也。开鬼门，发表汗也。洁净府，泻膀胱也。"

⑥ 先泻其血络，后调其真经：《灵枢·水胀第五十七篇》作"先泻其胀之血络，后调其经"。

里，寒变为热，而作胃实腹满，仲景以大承气汤治之。亦有膏粱之人，湿热郁于内而成胀满者，此热胀之谓也。大抵寒胀多而热胀少，治之者，宜详辨之。《心法·附录》曰：心肺，阳也，居上；肾肝，阴也，居下；脾居中，亦阴也，属土。经曰：饮食入胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。是脾具坤静之德，而有干健之运，故能使心肺之阳降，肾肝之阴升，而成天地交之泰，是为无病。今也七情内伤，六淫外侵，饮食不节，房劳致虚，脾土之阴受伤，转运之官失职，胃虽受谷，不能运化，故阳自升，阴自降，而成天地不交之否，清浊相混，隧道壅塞，郁而为热，热留为湿，湿热相生，遂成胀满，经曰：鼓胀是也。以其外虽坚满，中空无物，有似于鼓。其病胶固，难以疗治，又名曰蛊，若虫侵蚀之义。理宜补脾，又须养肺金以制木，使脾无邪贼之患，滋肾水以制火，使肺得清化。却厚味，断妄想，远音乐，无有不安。医又不察虚实，急于作效，病者苦于胀，急喜行利药，以求通快，不知宽得一日、半日，其肿愈甚，病邪甚矣，真气伤矣。古方惟禹余粮丸，又名紫金丸，制肝补脾，殊为切当。又曰：朝宽暮急，血虚暮宽，朝急气虚；终日急，气血皆虚。严氏曰：胀，脉浮者易治，虚者为难治。

**平肝饮子**《济生方》　专治喜怒不节，肝气不平，邪乘脾胃，心腹胀满，头晕呕逆，脉来浮弦。

防风去芦　桂心不见火　枳壳　赤芍药　桔梗去芦，炒。各一两　甘草炙　木香不见火　人参　槟榔　当归去芦，酒浸　川芎　陈皮各①半两

上㕮咀。每服四钱，水一盏，姜五片，煎服，不拘时。

**木香顺气汤**　治浊气在上，则生胀。

木香一钱二分　厚朴制。一钱六分　青皮　陈皮　益智　白茯苓去皮　泽泻　干姜　半夏洗　吴茱萸各一钱八分　当归　升麻　柴胡各四分　苍术米泔浸，二钱　草豆蔻煨，一钱二分

上㕮咀，分二贴，每贴水二盏，姜三片，煎八分，食前温服。忌生冷



① 各：原脱，四库本同，据《济生方·胀满门》补。

硬物，恚怒。

**广术溃坚汤** 治中满腹胀，内有积聚，坚硬如石，令人坐卧不能，二便涩滞，上喘气促，面色痿黄，通身虚肿。

厚朴制 黄芩 草豆蔻面裹煨 益智仁炒 当归酒洗。各二钱半 黄连三分 半夏汤泡，三分半 蓬术煨 红花 吴茱萸汤泡，去苦水 升麻 甘草炙 柴胡 泽泻 神曲炒 陈皮 青皮各一钱半

上㕮咀，分二贴，每贴水二盅，姜三片，煎八分，食远服。

**木香塌气丸** 治中满腹胀。

陈皮 萝卜子炒。各五钱 胡椒 木香 草豆蔻面裹煨 青皮各三钱 蝎梢炒，去毒，二钱半

上为细末，面糊为丸如梧桐子大。每服五十丸，食远米饮下。

**禹余粮丸** 治中满气胀，喘满及水气胀。

蛇含石三两，煨 真针砂五两 禹余粮三两，同上砂炒

上以上三味为主，其次量人虚实，入下项药。

木香 牛膝 蓬术炮 白蒺藜 桂心 川芎 白豆蔻 茴香炒 三棱炮 羌活 茯苓 干姜 青皮 陈皮 附子炮 当归各半两

上为细末，拌匀，以汤浸蒸饼，去水捣匀，丸如桐子大。每服五十丸，空心温酒送下。

**中满分消丸** 治中满鼓气，水气等证。

黄芩炒，五钱 姜黄 白术 人参 甘草炙 猪苓各一钱 黄连锉，炒，五钱 白茯苓 砂仁 干生姜各二钱 枳实 半夏洗。各五钱 厚朴一两，制 知母炒，四钱 泽泻 陈皮各三钱

上为末，汤浸蒸饼丸如桐子大。每服一百丸，食远白汤下。

**中满分消汤** 治中满寒胀，寒疝，大小便不通，四肢厥冷，食入反出，心痞奔豚。

益智 半夏汤洗 茯苓 木香 升麻各二钱 川乌炮 泽泻 人参 青皮 当归酒浸 生姜 麻黄 柴胡 干姜炮 茇澄茄 黄连各二钱 黄芪 吴茱萸洗 草豆蔻煨 厚朴制。各五钱 黄柏二钱

上㕮咀。每贴一两，水二盅，姜三片，枣一枚，煎八分，食后温服。

**人参定喘汤** 治蛊胀有喘。

人参一两　杏仁去皮尖，炒，一两　陈皮五钱　木香三钱　甘草五钱

上为末。每服三钱，食远，浓煎苏木汤调服，三服喘即止。

**秘传诸蛊保命丹**

肉苁蓉三两　皂矾一斤　红枣一斤，煮熟去核　大麦芽炒，一斤半　香附一斤。苁蓉、皂矾二味，入罐内，火煅尽烟

上为末，面糊为丸如梧桐子大。每服二十丸，好酒下，食后服，日进三服，量人大小用。

**四炒枳壳丸**

枳壳　去穰，咀，分四份：

一份同苍术一两炒，一份同萝卜子一合炒，

一份同干漆一两炒，一份同小茴香一两炒。

上各炒枳壳黄色为度，拣出，为细末；却将苍术等四味，用水二碗，煎至半碗，去滓，搅面糊和枳壳末为丸如梧桐子大。每服三十丸，食远米饮送下。

**一方**　治血鼓，腹如盆胀。

三棱煨　莪术　干漆炒烟尽　牛膝去芦，酒洗　虫虫[1]糯米炒　琥珀　肉桂　硇砂　水蛭石灰炒赤　大黄各等分

上为末，用生地黄自然汁和米醋调匀为丸，如梧桐子大。每服十丸，空心温酒送下，童便下亦可。

**敷法**　治腹紧硬如石，或阴囊肿大。先用甘草煎汤一盅服之，后用此药敷。

大戟　芫花　甘遂　海藻各等分

上为末，醋糊和药，涂肿胀处。

**针灸法**　脾俞二穴，在第十一椎下两旁相去各一寸半，随年壮。肝俞二穴，在九椎下两旁各一寸半，随[2]百壮。分水一穴，在脐上一寸。治腹胀，绕脐结痛，灸百壮。三焦俞二穴，在十三椎下两旁各寸半。治心腹满，腰背痛，饮食吐逆，小便不利，羸瘦少气。

---

① 虫虫：此药不详，存疑。

② 随：四库本同，据文义疑"灸"字之误。

# 虚　肿

## 虚肿方论

贾洛阳以病肿不治必为痼疾，虽有扁鹊，亦莫能为，则知肿之危恶非他病比也。夫人所以得全其性命者，水与谷而已。水则肾主之，谷则脾主之，惟肾虚不能行水，惟脾虚不能制水，胃与脾合气，胃为水谷之海，又因虚而不能传化焉。故肾水泛溢，反得以浸渍脾土，于是三焦停滞，经络壅塞，水渗于皮肤，注于肌肉，而发肿矣。其状目胞上下微起，肢体重着，咳喘怔忪，股间清冷，小便涩黄，皮薄而光，手按成窟，举手即满是也。治法大要，身有热者，水气在表，可汗；身无热者，水气在里，可下。其间通利小便，顺气和脾，俱不可缓耳。然而证虽可下，又当权其重轻，不可过用芫花、大戟、甘遂猛烈之剂，一发不收，吾恐峻决者易，固闭者难，水气复来而无以治之也。虽然水之为肿特一耳，曰风，曰气，曰血，合而有四焉。风肿者，皮粗麻木不仁，走注疼痛；气肿者，皮厚四肢瘦削，腹胁胀膨，其或烦躁漱水，迷忘惊狂，呕逆烦闷，皮间有红缕赤痕者，此血肿也。妇人经脉壅闭，败血停腐，尤多见之。然妇人怀胎，亦有气遏水道而虚肿者，此但顺气安脾，饮食无阻，既产而肿自消。若产后发虚，则虚退而告殂矣。大凡虚肿先起于腹而后散于四肢者可活；先起于四肢而后归于腹者不治。至若蛊胀而肚上有筋，腹满而大便滑泄，久虚而转作虚浮，与夫唇黑伤肝，缺盆平伤心，脐突伤脾，足平伤肾，背平伤肺，皆为不治之证，当明辨之。男从脚下肿而上，女从身上肿而下，或肉硬，或手掌平，并不治。

# 虚肿证治

**青龙汤** 治表有水。十枣汤量用，治里有水。方详见水饮门。

安肾丸多用，青木香丸少用，二药夹和，食前温汤下，治水肿屡效。方见水饮门。

**温白丸** 治十种水病，积聚胀满，症癖块痛，久疟诸风。

吴茱萸[1]荡洗七次，焙 柴胡 北梗 石菖蒲 干姜 肉桂 黄连去须 茯苓 人参 川椒去目，隔纸炒，出汗 厚朴制 皂角去皮子，炒 紫菀茸 巴豆去皮膜，出油。各半两 川乌头炮，去皮脐，一两半

上细末，和匀，炼蜜丸桐子大。每服三丸，食后姜汤下，加至五七丸止。治水肿，温白丸用五苓散加炒牵牛，入些姜汁，略煎送下。方见水饮门。

**集香汤**

沉香 丁香各二钱 木香 青木香 藿香 川芎 赤茯苓 槟榔 枳壳制 甘草炙。各三钱 乳香一钱半 麝香一字，别研

上粗末。每二钱半，姜三片，紫苏三叶，空心煎服。凡虚肿，先用诸香以透其关络，然后审证疗之。

**萝卜子饮** 治水病浮肿。

萝卜子 赤茯苓生。各半两 牵牛末炒 葶苈炒香 甘草炙。各四两 半夏制 川芎 槟榔 辣桂 青皮 陈皮 青木香 白色商陆各三钱

上锉。每服三钱，姜四片，不饥不饱，煎服。

**三和散方**见诸气门 加缩砂、赤茯苓煎，吞青木香丸，治水蛊，气胀腹肿，肾肿[2]面浮。青木香丸乃水肿要药，但酌量用，或五皮散送下，或枳壳散下。无热者，沉香降气汤下。

**神助散** 治水肿。

---

① 荡：甲种抄本及《医方类聚》卷一百二十八所引本书作"汤"。

② 肾肿：指阴囊水肿。

牵牛炒，取末　葶苈炒香。各二两半　木猪苓水浸软，去皮，切，焙　泽泻　木香各一两　川椒目一两半

上末。先以葱白三茎，浆水一盏，煎半盏，入老酒半盏，调药末三钱，空心服。

**行水丸**　治水肿，气肿。

胡卢巴炒　故纸炒　缩砂仁　茇澄茄　真川椒去目，纸上炒，出汗　乌梅肉焙干。各二钱半　木香　牵牛炒，取末。各半两　巴豆肉略去油，一钱半

上末，稀面糊丸绿豆大。每五丸，食后姜汤下。

**姜蔻散**　治胸满腹肿，大泻不止，时或干呕。

人参　川厚朴制　草果仁　良姜　诃子炒　川白姜生　藿香　丁皮　苍术炒　真橘红　甘草炒。各一分　木香　肉豆蔻炮　缩砂仁　茯苓各一分半

上锉散。每服三钱，水煎，食前服。仍以木香、缩砂煎汤，浓调正料参苓白术散佐之。

**桑皮饮**　治肺间积水，头面浮肿。

桑白皮炒　青皮　陈皮　槟榔制　枳壳　赤茯苓　木青香　当归　川芎　石苇炙，去毛　羌活各一分　牵牛炒，末　半夏制　葶苈炒香　甘草炙。各一分半

上锉。每三钱，姜四片，煎服。

**防风散**　治风肿皮粗，麻木不仁，或时疼痛。

麻黄去节　牵牛炒，取末　甘草炙。各一分半　杏仁去皮　防风　半夏制　芍药　辣桂　白芷　防己　当归　川芎　羌活　独活　槟榔各一分

上锉。每三钱，姜四片、紫苏三叶煎服。

**消蛊汤**　治气作蛊胀，但腹满，而四肢头面不肿。

紫苏茎叶　缩砂　肉豆蔻生　枳壳制　青皮　陈皮　三棱　蓬术　槟榔　辣桂　白豆蔻仁　茇澄茄　木香各一分　半夏制　萝卜子生　甘草炙。各一分半

上锉。每三钱，姜枣煎服。

**加味枳术汤**　治气为痰饮所隔，心下坚胀，名曰气分。

枳壳制　白术　紫苏茎叶　辣桂　陈皮　槟榔　北梗　木香　五灵脂炒。各一分　半夏制　茯苓　甘草炙。各一分半

上锉。每服三钱，姜四片，煎服。

**调荣饮**　治淤血留滞，血化为水；四肢浮肿，皮肉赤纹，名曰血分。

华阴细辛　莪术　辣桂　赤芍药　延胡索　当归　川芎　白芷　槟榔　大腹皮　桑白皮炒　瞿麦穗　赤茯苓　陈皮　亭苈炒香　大黄湿纸煨。各一分　甘草炙，一分半

上锉。每服三钱，姜枣煎，食前服。

**续断饮**　治血分如前。

延胡索微炒　当归　川芎　牛膝　川续断　赤芍药　辣桂　白芷　五灵脂炒　羌活各一分　赤茯苓　牵牛炒，取末　半夏制　甘草炙。各一分半

上锉散。每服三钱，姜四片，食前煎服。

**土狗①方**　治遍身肿，外肾肿。生土狗一个，手足全者，研细，入缩砂末等分，老酒调下。

**虚肿方**　以大香附杵净，以童尿浸一日夜，取出，别换童尿又浸一日夜，再取出，又换童尿浸一日夜，次以生布钱袋牵擦去皮，于臼中捣细，用米醋煮飞白面糊丸桐子大。每服七十丸，煎和剂流气饮送下。方见胀满门。

**又方**

生绿豆一合，碾末　橘皮二钱　良姜一钱，细锉

上橘皮二钱，良姜一钱，细锉，煎汤候冷，调绿豆末得所，然后略暖，连三日空心服。

青皮　木香　黄连　橘红各一分　胡椒一钱半

上为末，入巴豆肉，不用去油一钱，面糊丸胡椒大，每三四丸，姜汤下。大便利，肿自消；未利再服。停积、痢滞通用。

**又方**　二十四味大流气饮一贴，加枳壳一钱，用紫苏连茎三条截碎，灯心一握，生姜七片，大枣二枚，新水一大碗同煎，取清汁调苏合香



① 土狗：即蝼蛄。

丸三丸，吞温白丸五丸，效。温白丸，方见浮肿门。

**治外肾肿大，茎物水泡通明方　二十四味流气饮**　加白芷、木通、紫苏煎，吞青木香丸百粒，效。



## 附诸方

治十种水气病根源证方法

先从面肿者，曰热水，其根在肺，桑白皮为主。

先从四肢肿者，曰黄水，其根在脾，大戟为主。

先从背肿者，曰鬼水，其根在胆，雄黄为主。

先从胸肿者，曰食水，根在皮肤，茯苓为主。

先从胁肿者，曰饮水，其根在肚，芫花为主。

先从腰肿者，曰肝水，其根在胃，甘遂为主。

先从腹肿者，曰冷水，其根在肺，商陆为主。

先从阴肿者，曰劳水，其根在肾，泽泻为主。

先从手肿者，曰心水，其根在腹，巴戟为主。

先从脚肿者，曰清水，其根在心，葶苈为主。

上十味为末，所主药加倍，余药各等分。每服一钱，空心井水调服，以利为度。忌盐百日，外忌鱼、虾、面食、一切毒物、房事，病痊后更服调补药。

**调补药方**

肉桂　干姜炮　肉豆蔻　青皮　白术[1]　川芎　槟榔　桔梗各等分

上为细末。每服三钱，食远白汤调服。

**神效丸**　治十种水气。

大戟微炒　泽泻　葶苈炒　连翘　桑白皮　木香炒　甘遂炒　赤小豆炒　芫花醋炒　巴戟去心，以上各等分

上为末，炼蜜为丸如梧桐子大。每服三十丸，桑白皮汤送下。

① 白术：《医方类聚》卷一百二十九所引《经验良方》此作"莪术"。

**导滞通经汤**　活脾湿有余，气不宣通，面目四肢浮肿。

桑白皮　白术　木香　茯苓　泽泻　陈皮各等分

上㕮咀。每服七钱，水二盏，煎八分，去滓，食远温服。

**香苏饮**　治上气喘嗽，面目浮肿。

紫菀　紫苏子炒。各一钱二分　大腹皮　乌梅肉　杏仁去皮尖　五味子　陈皮　桔梗　桑白皮炙　麻黄去节　阿胶炒　甘草炙。各一钱

上㕮咀，分二贴，每贴水二盏，姜三片，煎八分　食远温服。

**葶苈丸**　治肺气咳喘，面目浮肿，喘促不安，小便赤涩。

防己　木通　甜葶苈纸炒①。各一两　杏仁去皮尖，麸炒黄　贝母煨。各一两②

上为末，枣肉捣膏为丸如梧桐子大。每服五十丸，食远桑白皮煎汤下。

**治男子、妇人十种水气，取水法**

大鲫鱼一个，去肠肚　大戟　甘遂各二钱半　雄黄另研，半钱　木香　牵牛各半钱

上先以大戟同甘遂一半，入鱼肚里，水湿纸裹，煨令焦，取出焙干，同众药为末。每服三二钱，用土狗一个，烂研，入药内冷水调下。

**涂脐膏**　治肿满小便少。

地龙　猪苓　针砂各等分

上为末，葱涎调敷脐中寸高，以帛束之。

**五皮饮**　治水气，遍身浮肿，宜先此药数日，次服消水丸。

茯苓皮　陈皮　生姜皮　大腹皮　桑白皮　加萝卜子　苏子　葶苈子　汉秋子

上四子同炒，㕮咀。每服五钱，水一盅，生姜三片，同煎至七分，去滓，不拘时服。

**一方**　治酒肿及脾虚作肿。

---

① 纸炒：《医方大成·水肿门》引《百一选方》葶苈丸方中此作"隔纸炒令紫色"。

② 各一两：前甜葶苈下有"各一两"，此处重复，显然有误。《医方大成·水肿门》引《百一选方》葶苈丸为汉防己二两，木通、甜葶苈各一两，杏仁二两，贝母一两。可参。

萝卜十枚　皂角五斤

上二味，用水同煮干，去皂角，将萝卜捣烂，入蒸饼和丸如鸡头实大，萝卜子煎汤，如意送下。

**一方**　治水肿气蛊。

木香　槟榔　陈皮　青皮　大戟　甘遂　肉豆蔻各二钱半　牵牛末，一两半

上为末，水丸或商陆汁丸如绿豆大。每服五十丸，空心白汤下。

**三花神佑丸**　治一切水湿肿病，大腹实胀，喘满。舟车丸。方见湿门。

**针灸法**　分水一穴，在脐上一寸，灸七壮，疗腹肿不能食，若是水病，灸大良。神阙一穴，当脐中灸三壮，主水肿、鼓胀、肠鸣如流水声。石门一穴，在脐下二寸，灸七壮，主水胀，水气行皮中，小便黄，气满。三里二穴在膝下三寸，胫外廉两筋间，灸七壮，主水腹胀皮肿。水沟，名人中在鼻柱①下，灸三壮，主水肿，人中满。

水肿，惟得针水沟，若针余穴，水尽即死，此《明堂铜人》②所戒也。庸医多为人针分水，杀人多矣。若其他穴亦有针得瘥者，特幸焉，再不可为法也。

① 柱：原作"楮"，四库本同，据《针灸甲乙经》卷三改。

② 《明堂铜人》：指《铜人针灸经》。此书系元代书商抄录《太平圣惠方》卷九十九《针经》的全文，书中记载了一些常用要穴的针治经验，并附十二幅俞穴图。

# 卷之十七

# 身　体

## 身疼方论

凡人百骸四体、肌肉、皮肤、关节、脉络，总而谓之身。风淫湿滞，血刺痰攻，皆能作痛。至于骨之酸疼，或寒或热，入里彻骨，则倍蓰[1]千万，大不侔[2]焉。盖骨为髓之脏，髓者，饮食五味之实秀也。髓虚则骨虚，势所必至矣。痛在于身，风之证，以走注知之；湿之证，以重着验之。血有筋脉钻刺之证；痰有眩晕咳唾之证。驱风除湿，行血豁痰，对证一投，犹冀可以旦暮起。病入于骨，此劳极损伤之，不可救药者也，其能生乎？然则身痛之与骨痛，毫厘千里之差，于此不可以无辨。虽然酒家之癖，多为项肿臂痛，盖热在上焦，不能清利，故酝酿日久，生痰涎，聚饮气，流入于项臂之间，不肿则痛耳。然而曰痰、曰涎、曰饮，又有理一分殊之别。伏于包络，随气上浮，客肺壅嗽而发动者，痰也。聚于脾元，随气上溢，口角流出而不禁者，涎也。惟饮生于胃府，为呕、为吐，此则胃家之病，学者不可不知。

## 身疼证治

**人参顺气散**　身疼通用。方见风类。更增川芎半两，亦散风邪。

---

① 倍蓰(xǐ 喜)：数倍之义。

② 侔(móu 牟)：相等；齐。

**左经丸、麝香丸、增味五痹汤**　治风淫[1]身痛。并见风类。

**加剂除湿汤、生附除湿汤**方见湿类　**五苓散**见水饮类　并主伤湿身痛。

**黄芪建中汤**方见湿类　加川芎、当归，治血刺身痛。

**大半夏汤**方见痰涎类　加辣桂、陈皮，治痰证身痛。

**消痰茯苓丸**　治臂痛不能举手，或左右转移，或两臂如人抽拽。

圆白半夏汤洗三次，切碎，日干，一两半　茯苓一两　风化朴硝一分　枳壳麸炒，半两

上末，姜汁煮稀面糊丸桐子大。每三十丸，食后姜汤下。

**天仙饮**　治痰注臂痛。

片子姜黄六钱　天仙藤　羌活　白术　白芷梢各三钱　半夏制，半两

上锉。每服三钱，姜五片煎服，间下千金五套丸。方见脾疼类。

**白丸子**　诸风痰涎通用。

圆白半夏七两，生，水浸，洗过　南星三两　白附子生，二两　川乌头生，去皮脐，半两

上细末，入生绢袋，井水摆，以手揉，出滓再研，入袋摆尽，磁盆中晒，露星至晓，弃旧水，换新水，搅晒，次早又换新水，搅晒，春五日，夏三日，秋七日，冬十日，去水曝干，研开，糯米粉煎粥清丸绿豆大。每三十丸，姜汤下。治酒家痰壅项肿，白丸子二钱，研末，白豆蔻、缩砂煎汤调下，吐[2]痰立愈。自后，二陈汤加荆芥服。方见疟门。

**婆萬根酒**　治风淫湿滞，手足不举，筋节挛疼，先与通关，用：

全蝎七个，新瓦上微炒，末之　麝一字

上，老酒三盏，空心调作一服。如觉已透则止，未透，次日再作一剂。然病未尽除，自后专以婆萬根洗净切碎，酒煎，日二服，神效。

**消饮丸、倍术丸**　治酒癖停饮，臂痛。见水饮门。

**沉香鳖甲散**　治劳倦身痛。

沉香　人参　牛膝　茯苓　秦艽　木香　黄芪微炙　巴戟去心

① 淫：四库本作"湿"。

② 吐：四库本作"化"。

当归　半夏制　柴胡　荆芥各半两　熟附子　辣桂去粗皮　鳖甲浸，去裙，醋炙黄。各一两　羌活　熟地黄洗，酒蘸蒸焙①，各②七钱半　全蝎二钱半　大肉豆蔻四个

上末。每二钱，葱白二寸，姜三片，枣二枚，食前煎服。温酒调下尤妙。

**十补汤**　加制半夏、添桂，治劳倦身痛。方见痼冷门。

**舒筋散**　治风淫血刺，身③体疼痛，四肢拘挛。

延胡索炒　辣桂去粗皮④　当归等分

上末。每二钱，酒调下。延胡索活血除风理气。

**补髓丹**　补益真元，治臂痛，腰痛。

杜仲去粗，炒黑，十两　破故纸十两，用芝麻五两同炒，候芝麻黑，筛去之　鹿茸二两，酒炙　没药一两，别研

上细末，用胡桃肉三十个，汤浸去皮，杵为膏，入面少许，酒煮糊丸桐子大。每百粒，空心盐汤下。

## 附　诸　方

**通气防风汤**《拔粹》方　肩背痛不可回顾者，此太阳气郁而不行，以风药散之。背痛项强，腰似折，项似拔者，此足太阳经不通也。

羌活　独活各一钱　蒿本　防风　甘草各半钱　川芎　荆芥各三分

上㕮咀。水煎服。

**麒麟竭散**　治寒湿搏于经络，以致气血凝滞，疼痛不可忍者。

血竭　乳香　没药　白芍药　当归　水蛭炒令烟尽　麝香各二钱　虎胫骨酥炙黄，半两

上为末。每三钱，温酒调下，食前。

---

① 焙：甲种抄本无此字。

② 各：原脱，据甲种抄本补。

③ 身：四库本此后有一"痛"字。

④ 皮：原脱，据《四库全书》本及甲种抄本补。

**当归拈痛汤**《拔粹》方　治湿热为病，肢节烦痛，肩背沉重，胸膈不利，及遍身疼痛，下痓于足胫，痛肿不可忍。方见脚气门。

**丹溪方**　治上中下疼痛。

南星姜制　苍术泔洗　黄柏酒炒。各二两　川芎一两　白芷半两　神曲炒，一两　桃仁半两　威灵仙酒炒，三钱　羌活三钱。走骨节　防己半两。下行　桂枝三钱。行臂　红花酒洗，钱半　草龙胆半钱下行

上为末，面糊丸梧子大。每服一百丸，空心白汤下。

**一方**　治血气虚，有痰白浊，阴火痛风。

人参一两．白术　熟苄　川黄柏炒黑。各二两　山药　海石　南星各一两　锁阳半两　败龟板酒炙，二两　干姜烧灰，半两。取其不走

上为末，粥丸，一云酒糊丸。

**一方**　治酒湿痰痛风。

黄柏酒炒　威灵仙酒炒。各五钱　苍术　羌活　甘草三钱　陈皮芍药各一钱

上为末。每服一钱或二钱，沸汤入姜汁调下。

**诸风应效酒**　治一切诸般风气湿痹，通身骨节疼痛。方见风门。

# 腰

## 腰痛方论

腰者，肾之外候，一身所恃①，以转移阖辟者也。盖诸经皆贯于肾而络于腰脊，肾气一虚，凡冲风、受湿、伤冷、蓄热、血沥、气滞、水积、堕伤，与夫失志作劳，种种腰痛，叠见而层出矣。冲风者，汗出乘风，风邪

① 恃：依靠；凭借。

风毒之胚胎也。受湿者，践雨卧湿，重着肿滞之萌蘖也。腰间如水为伤冷，发渴便闭为蓄热，血沥则转侧如锥之所刺，气滞则郁郁闷闷而不伸，积水沉重则小肠不得宣通，坠堕损伤则淤血为之凝结。沮挫[1]失志者，肾之蠹；疲精劳力者，肾之戕。举是数证，肾家之感受如此，腰安得而不为痛乎？《内经》曰：腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣。审如是，则痛在少阴，必究其受病之原而处之为得。虽然，宗筋聚于阴器，肝者，肾之同系也。五脏皆取气于谷，脾者，肾之仓廪也。郁怒伤肝，则诸筋纵弛，忧思伤脾，则胃气不行，二者又能为腰痛之寇，故并及之。

## 腰痛证治

**青娥丸**　治肾虚腰痛，益精助阳，乌须壮脚，用安胎饮吞，神效。

破故纸四两，炒香　杜仲去粗，锉，四两，用生姜二两半，擦腌，炒干

上为末，用胡桃肉三十个研膏，入少熟蜜，丸桐子大。每服五十丸，调气散食前下。方见胀满门。

## 青娥丸的临床新用

### 1. 绝经后冠心病心绞痛

(1)白爱国选择绝经后妇女100例，全部患者予以常规抗心绞痛药物治疗，其中治疗组54例还配合青娥丸治疗，两组均用药8个月。治疗组患者随着症状的减轻，停用抗心绞痛药物者32例，占59%，其余22例患者减用抗心绞痛药物量均在1/2以上。用药前后心绞痛发作次数、常规心电图及24小时缺血总负荷、雌二醇、一氧化氮、低密度脂蛋白胆固醇等指标的改善均有显著意义，说明青娥丸可增加冠状动脉血流量，控制心绞痛，并有雌激素样作用，且治疗未见明显副作用。

白爱国．心血管康复医学杂志，2002，(4)：373



① 沮挫：灰心。

(2)杨丁友以青娥丸为主治疗绝经后妇女冠心病心绞痛58例,并与42例尼尔雌醇替代疗法者进行对照,结果治疗组的临床疗效及雌二醇、一氧化氮等指标的改善情况经统计学检测有显著差异,且提高一氧化氮的能力优于对照组,说明青娥丸能改善冠状动脉的血流量,并有雌激素样作用。

杨丁友.·中国自然科学杂志,2001,(1):14

**2.老年性骨质疏松**

沈霖等以补肾古方青娥丸治疗老年性骨质疏松患者52例,患者平均年龄64.2岁,经检查排除甲状腺或甲状旁腺机能亢进、糖尿病、多发性骨髓瘤等引起的继发性骨质疏松。经中医辨证,肾气虚者29例,肾阴虚者12例,肾阳虚者4例,肾阴阳两虚者7例。以青娥丸加味治疗,连用3个月,期间停用其他中药或西药。治疗后,46例患者腰背部疼痛明显减轻或缓解,全部患者肾虚症状均有改善,骨密度也有不同程度的提高。

沈霖,等. 湖北中医杂志,1994,(3):17

**3.膝关节骨性关节炎**

膝关节骨性关节炎是一种慢性进行性骨关节病,多见于老年人。主要临床表现:早期为膝关节疼痛或持续性钝痛,或为活动时突然刺痛,常伴随关节发软欲跌的滑落感。疼痛在活动后加重,休息后可以减轻,受累关节常有胶着现象。体检可见部分患者有股四头肌萎缩、膝关节肿大,部分患者可触及滑膜肿胀及浮髌试验阳性,髌骨深面及膝关节周围压痛,关节活动受限。43例患者以青娥丸加味治疗,1个月为1个疗程,痊愈10例,显效18例,有效9例,无效5例。

周丕琪,等. 中国中医骨伤科杂志,2002,(4):23

**安肾丸** 治肾虚腰痛,橘皮煎汤,食前下。方见水饮门。

**独活寄生汤** 治风邪冷湿伤肾,腰脚背痛及新产腹痛,腰脚挛疼。最除风活血。脚气通用。

独活二两半 桑寄生如无,以续断代之 杜仲姜制,炒 细辛 牛膝酒

浸,焙　秦艽去芦　茯苓　白芍药　辣桂　川芎　防风　人参　当归　熟地黄净　甘草炙。各二两

上细锉。每服三钱,空心煎服。下利者,去地黄。



## 独活寄生汤的临床新用

### 1. 重症肝炎

张逢源以独活寄生汤为主方,通过多途径给药治疗重症肝炎患者50例,患者以肝功能改变、血氨升高及临床症状为主要观察对象,根据病史及临床症状为急性重症肝炎、亚急性重症肝炎以及慢性重症肝炎。治疗方法:①内服中药:独活、寄生、茯苓、杜仲、茵陈、生地、秦艽、柴胡、防风、赤芍、牛膝、细辛、甘草、人参、川芎,水煎服,神志不清者用鼻饲。阴虚者加女贞子、丹皮,阳虚者加附子、肉桂、巴戟天、故纸,腹水者加附子、木瓜皮、大腹皮、车前子、防己。②灌肠方:大黄、棕榈炭、蒲公英、地丁、槐花、皂角,35~36℃,保留灌肠。③外敷膏药:黄连、黄芩、大黄、大小蓟炭、生地,加蜜制成膏药,敷于肝俞、肾俞、膻中穴。治疗后显效30例,有效7例,无效13例。

张逢源. 陕西中医,1998,(7):299

### 2. 梨状肌综合征

梨状肌综合征又称为坐骨神经臀部出口综合征,临床表现不典型,诊断较为困难,梨状肌因受到损伤牵拉而充血、水肿、痉挛而引起疼痛,赵永祥以电针加独活寄生汤为主要治疗方法治疗本病,取得了满意的效果。患者表现:臀部酸胀疼痛、梨状肌部位压痛明显,不敢走路或间歇性跛行,患者均行CT或X线检查证实无腰椎间盘突出及腰椎骨质增生等症。治疗方法:①电针治疗,1天1次,1周为1个疗程,2个疗程后判定疗效。②中药内服,以独活寄生汤为主,随症加减,气滞血瘀者加鸡血藤、皂角刺,寒湿痹阻者加川乌(先煎3小时至不麻为度)、千年健、伸筋草,肝肾不足者加狗脊、骨碎补。结果治愈30例,有效18例,无效5例,总有效率为90%。

赵永祥．云南中医中药杂志,2004,(5):62

### 3.坐骨神经痛

(1)吴学文以独活寄生汤为主方治疗坐骨神经痛患者93例,患者均有受伤或受凉病史,具有沿坐骨神经通路及其分布区域向大腿后侧、小腿外侧及足背外侧放散的阵发性或持续性疼痛等症状,直腿抬高试验阳性,跟腱反射减弱或消失,病程长者臀部及下肢肌肉松弛,或有一定程度的萎缩。以独活寄生汤为主方,肾虚者加仙灵脾,疼痛剧烈,肢体拘挛者重用川芎、白芍,酌加川乌、全蝎,麻木不仁者加鸡血藤,肢体重着沉困者加防己,热甚者去细辛或少用细辛、肉桂,寒盛者加附子,体壮者可去地黄、人参。9天为1个疗程,每疗程之间停药2~4天。治愈63例,有效26例,无效4例,总有效率为96.7%,其中1个疗程治愈19例,2个疗程治愈33例,3个疗程治愈11例。

吴学文．黑龙江中医药,1994,(1):34

(2)何大宽治疗坐骨神经痛患者105例,经腰椎X线片示2~5个椎体不同程度的唇齿状增生者101例,梨状肌损伤者4例。以独活寄生汤为主方加防己、海桐皮、乳香、没药等化裁。痊愈85例(症状消失,1年以上未复发),显效17例(症状消失,半年至1年内复发,但经本方法治疗后症状仍可消失),无效3例(症状无改善)。治愈的85例患者平均治愈天数为20天。

何大宽．实用中医药杂志,1996,(2):18

### 4.肩周炎

周就荣以独活寄生汤为主方配伍手法治疗肩周炎患者86例,患者大多有慢性劳损、外伤史或感受风寒湿邪病史;肩部疼痛,夜间为甚,多因天气变化或因劳累而发,肩关节功能活动障碍;肩部肌肉萎缩,肩前、后、外部均有压痛,外展功能明显受限,出现典型的"杠肩"现象;X线片检查多为阴性结果,病程长者可见骨质疏松。以独活寄生汤为主方,痛甚者加元胡、田七、地龙或川乌;风胜者加白花蛇或乌梢蛇;寒胜者加吴茱萸、附子、干姜;湿盛者加防己、木瓜、薏苡仁,并配合以推拿手法,15天为1个疗程。以1~3个疗程的治疗后,治愈55例,

显效30例，无效1例。

周就荣．中医外治杂志，2003，(2)：49



**5. 闭塞性动脉硬化症**

闭塞性动脉硬化症为常见的周围血管疾病，患者多为中老年，以痛、麻、凉等肢体缺血性表现为主，符合中医肝肾亏虚、寒凝血瘀证的表现，苗进以独活寄生汤为主方治疗本病取得了满意的效果。15天为1个疗程，治疗5个疗程后，临床症状基本消失，肢体末梢循环障碍明显改善，步行100～120步/分，且能维持1500米以上无不适感者为痊愈，共12例；临床症状明显改善，肢体末梢循环障碍有改善，步行100～120步/分，且能维持500米以上无不适感者为显效，共44例；临床症状有改善，肢体末梢循环障碍有改善，步行100～120步/分，且能维持300米以上无不适感者为有效，共10例；治疗3个月后症状及体征无改善或继续发展者为无效，共4例。

苗进．青岛医药卫生，2004，(2)：113

**6. 类风湿性关节炎**

张淑云治疗类风湿性关节炎患者58例，患者经中医辨证均为寒湿型类风湿性关节炎，临床表现：受累关节晨僵、关节肿胀不红而恶寒，与气候变化有关，呈游走性。主方为独活寄生汤，表虚自汗者加黄芪，里寒重者加附子(先煎)，血虚络痹加鸡血藤、鹿含草、白芷，湿盛关节肿痛加萆薢、泽泻、防己，去生地，有瘀血者加桃仁、红花、乳香、没药，疼痛挛急甚者加地龙、蜈蚣、全蝎、皂角刺。45剂为1个疗程，按期控制为16例，显效14例，有效1例，无效7例，总有效率为87.9%，类风湿因子转阴率为61%。

张淑云．河北中医学院学报，1994，(4)：25

**7. 慢性乙型肝炎关节痛**

慢性乙型肝炎是临床的常见病，病程日久常会出现一些肝外症状，关节痛就是其中之一。夏月根等治疗本病62例，以独活寄生汤为主方，有黄疸者加茵陈、赤芍，肝区隐痛加元胡、柴胡，纳少者加鸡内金、莱菔子。显效：症状消失，肝功能恢复正常或好转者48例；有效：

疼痛减轻，肝功能好转者11例；无效：疼痛无改善，肝功能无好转者3例。总有效率为95.16%。

夏月根，等．辽宁中医学院学报，2003，(2)：124

**8. 强直性脊柱炎**

强直性脊柱炎是一种目前不明原因的疾病，常常先侵犯骶髂关节，尔后逐渐累及腰椎、胸椎、颈椎，使椎体骨质疏松，破坏韧带骨化，终至脊柱强直或驼背固定，甚至丧失劳动能力。钱先以独活寄生汤为主方治疗本病22例，根据患者的不同情况加减用药，颈项疼痛、僵直加羌活、葛根、白僵蚕、姜黄；腰骶疼痛明显加狗脊、菟丝子，并加重川断、寄生、杜仲的用量；阳虚明显者加制附片、鹿角胶；病程较长，缠绵不愈，痰瘀交阻者加白芥子、三棱、莪术。2个月为1个疗程，显效6例，好转14例，无效2例，总有效率为90.9%。

钱先．实用中医药杂志，1996，(1)：6

**9. 阳痿**

孙风华以独活寄生汤为主方治疗阳痿患者20例，临床表现为阳事不举或举而不坚，或行房事之初尚能勃起但很快萎软不能完成性交，伴有腰部酸痛重着，时冷汗出，转侧不得，阴雨天加重，舌质淡红，苔薄白，脉沉弦。以独活寄生汤为主方，腰部酸痛重着甚者，加川断、乳香、没药；肾阳虚明显者加仙茅、补骨脂；畏寒肢冷者加炮附子、黄芪。嘱患者服药期间节房事、避风寒。患者服药16～35剂，临床治愈15例，好转5例。

孙风华．安徽中医临床杂志，1998，(2)：86

**10. 产后身痛**

(1)于建红等以独活寄生汤加减治疗产后身痛患者80例，患者病程最短者1周，最长者2月余，患者可见肩背部疼痛、一侧上肢或下肢疼痛或上下肢均疼痛，或双膝关节痛或全身肌肉疼痛。根据患者的不同情况以独活寄生汤加减，偏风寒重者加制附子，并重用桂枝、防风；湿重者加木瓜、苍术；疼痛以上肢、肩部为主者加桑枝、姜黄；疼痛以下肢为主者重用牛膝。结果治愈58例(身痛消失，无恶风、畏冷等症状，

天气变化时病情也无反复);显效14例(症状基本消失或消失,天气变化时稍有不适);好转6例(身痛减轻,其他症状有所减轻);无效2例(症状无变化)。在所观察病例中好转与无效的病例均未按疗程服药。

于建红,等. 实用中医药杂志,1998,(4):11

(2)孙明晖以独活寄生汤治疗1例产后关节痛患者,产后10天时汗出当风而出现恶寒发热、头胀痛等症状,自服药物后发热好转,但出现全身关节疼痛,手部活动不灵活,腰膝酸软,下肢屈伸不利,易汗出,眠差,头晕目眩,心慌气短,乳少,舌偏淡苔白,脉沉细数。以独活寄生汤加味:独活、寄生、牛膝、熟地、白芍、桂枝、茯苓、杜仲、秦艽、防风、川芎、当归、甘草、细辛、党参、黄芪、威灵仙、鸡血藤。共服5剂。服药后关节疼痛明显改善,出汗减少,仍感夜眠不佳,去细辛,桂枝减用量,加枣仁,继服5剂。疼痛、汗出、眠差均消失,仍稍有心悸,乳汁少,改用调补气血、通经下乳之剂而愈。

孙明晖. 安徽中医学院学报,1991,(2):44

**小续命汤** 治风攻腰痛,方见风门。加桃仁去皮尖,炒。

**生附汤** 治受湿腰痛。

附子生,一分 苍术炒 杜仲姜制;炒。各半两 生干姜 白术 茯苓 牛膝酒浸,焙 厚朴制 甘草炙。各一分

上锉。每三钱,姜四片,枣二枚,食前煎服。

**姜附汤** 治伤冷腰痛,方见寒类。加辣桂、制杜仲,食前煎服。

**甘豆汤** 治内蓄风热,入肾腰痛,大小便不通,方见积热门。加续断、天麻,间服败毒散,方见寒类。

**苏沈沉麝丸** 治血沥腰痛,方见血类。用续断、牛膝、桃仁炒,煎汤磨下。

**人参顺气散、乌药顺气散** 治气滞腰痛,方见诸风类。加五加皮,入少甘草,煎汤调下。

**肾着汤** 治腰间积水痛重,方见湿门。续用安肾丸,并少许青木香丸继之。方见水饮门。

**乳香趁痛散** 治打坠腰痛。

虎胫骨酒炙黄　败龟酒炙。各二两　麒麟竭　赤芍药　当归　没药自然铜煅，醋淬，细研　防风　白附子炮　辣桂去粗　白芷　苍耳子微炒　骨碎补炒，去毛。各三两　牛膝　天麻　槟榔　五加皮　羌活各一两

上末。每服一钱，温酒调下。加全蝎妙。脚气通用。

**茴香酒**　治打坠凝淤。腰疼通用。

破故纸炒香，研　茴香炒　辣桂等分、

上为末。每服二钱，热酒调，食前进。故纸主腰痛，主行血。

**和剂七气汤**　治失志伤肾，气挫腰痛，方见气类。多加白茯苓，少加沉香、乳香。

**麝香鹿茸丸、八味丸**　治房劳伤肾腰痛。十补汤下青娥丸，治劳力腰痛。三方见痼冷门。

**调肝散**　治郁怒伤肝，发为腰痛。

半夏制，三分　辣桂　宣木瓜　当归　川芎　牛膝　好细辛各二分　石菖蒲　酸枣仁汤，去皮，微炒　甘草炙。各一分

上锉细。每三钱，姜五片，枣二枚，煎服。

**沉香降气汤和调气散**　每服二钱半，姜枣煎。治忧思伤脾，发为腰痛。方见诸气门。

**橘香丸**　治腰痛经久不瘥。

橘核　茴香　胡卢巴　破故纸各炒　附子炮。等分

上末，酒煮糯米糊丸桐子大。每服三四十丸，食前盐汤下。

**神曲酒**　治腰痛不能转侧。陈久神曲一大块，烧通红，淬老酒，去神曲，通口吞青娥丸两服顿愈。

**腰重痛方**

八角茴香炒末，食前温酒调下。

## 附　诸　方

**独活汤**　治因劳役得腰痛，沉重如水似折。

羌活　防风　独活　肉桂　大黄煨　泽泻三钱　桃仁五十个　当归　连翘半两　甘草二钱　防己　酒连一两

上咬咀。水一盏，酒一盏，煎至一盏，去滓，通口食前服。

**补髓丹**《百一选方》　升降水火，补益心肾，强筋壮骨，治肾虚腰痛。方见身体门。

若湿，腰痛如坐水中。盖肾属水，久坐水湿处，或为雨露所着，湿流入肾经，以致腰痛，宜渗湿汤，不效，宜肾着汤。

若风伤肾而腰痛者，或左右痛无常处，牵引两足，宜五积散。每服加防风半钱，或加全蝎三个，小续命汤、独活寄生汤可选而用。

**经验羌活桃仁汤**　治坠堕挫闪，气血凝滞，攻刺腰痛，神效。

桃仁去皮、尖　红花　牛膝酒洗　玄胡索　破故纸炒　杜仲炒　川归尾酒洗　羌活　官桂　苍术泔浸，炒。各等分　茴香　乳香少许

上咬咀。用水一盅，酒半盅，煎至八分，食前温服。

**补阴丸**　治肾虚腰痛。方见虚劳门。

**牛膝酒**①《三因方》　治肾伤于风毒，攻刺腰痛，不可忍者。

地骨皮　五加皮　薏苡仁　川芎　牛膝各二两　甘草一两　生地黄十两　海桐皮二两　羌活一两

上咬咀，用绢帛裹药，入无灰酒内，炙浸七日，夏三五宿。每服一杯，日用三四服，长令酒气不绝。一法，加炒杜仲一两。

**杜仲酒**《三因方》　治风冷伤肾，腰痛不能屈伸。

杜仲一两②，去粗皮，用姜汁制，炒

上用无灰酒三升，浸十日。每服二三合，四五服③。

**针灸法**　肾俞二穴。在十四椎下两旁各寸半。一法　令患人正立。用竹杖度脐，点记，度皆尽处灸，随年壮。

---

① 牛膝酒：《三因方》卷十三所载本方药物剂量与此处有出入，其为牛膝、川芎、羌活、地骨皮、五加皮、薏苡仁各一两，甘草、生地黄十两，海桐皮二两。

② 一两：《三因方》卷十三作“一斤”。

③ 四五服：《三因方》卷十三此前有一“日”字。

# 肾　气

## 肾气方论

肾主纳气，人之气海系焉。肾虚而为风寒所乘，为暑湿所袭，为喜怒忧恐所伤，而水结不散，又与气搏，是以群邪聚于其中，曰疝、曰奔豚、曰小肠气、曰膀胱气，皆是物也。其候不特外肾、小腹作痛，或攻刺于腰胁，或游走于背膂，或冷气抢心，心下痛满，或手足厥冷，痛绕脐傍，或胁之左右如杯，或脐之上下如臂，或腹中累累如桃李，或胃脘间覆大如盘。有壮热恶寒者，有洒淅寒热者，有不得大小便者，有里急而下泄者，有自汗出者，有不欲食者。其于阴间，则卵有小大，伸缩而上下不常；囊有肿胀急痛而发歇无定。挟冷触怒则块物逼上囊根或攻腹胁。时和心平，则块物自循膋[1]系，归入囊中，凡此皆谓之肾气。治法纲领，风则散之，寒则温之，暑则解其热，湿则渗其水，七情所发，调其心气，水与气搏，行其小便，其间以主治肾气之剂参之，固定则也。然总治之法，大要以流行疏利为先。毋曰肾虚得病不敢疏泄。盖肾为邪气所干，若非逐去，病何由愈？倘或姑息畏虚，妄以刚剂兜住，使大小腑秘而不通，邪气入腹冲心，危殆必矣！虽然，肾气发作，固以肾虚得之，然虚中有冷，虚中有热，又有冷热不调，尤当详审。冷者，胁边及外肾清冷，小便清而多，遇寒则发是也。热者，内挟暑气，或积酒毒，或服暖药于前，外肾与小腹俱热，肛门间粪后亦热，小便数而涩，遇热则甚是也。冷热不调者，小腹外肾，乍冷乍热，大便小便或秘或利，用药温凉，当随证而权度之。但所谓流行疏导，常常运斡于其中矣。其若大



① 膋(liáo 辽)：肠部的脂肪。“膋系”即指肠系。

小便流利之后，或更有牵刺引疼，或微气游注于肌肤之间，此则肾虚血虚，气不还元，当加润养，人参、当归、川芎、芍药、桑螵蛸、胡卢巴辈，又不可无。惟是逆气长嘘，中脘停酸，燥闷扰扰，甚而至于呕吐，最为恶候。何则？天一生水，肾实主之，宗筋聚于阴器，惟藉阳明以养之。今脾土不济，肾水上乘，必为酸汁，必为涎饮，荏苒逾时，遂成暴吐。医家执剂之始，皆知肾经恶燥，如苍术、白术、良姜之类，诚不敢发用耳。及其呕吐大作，姜、术辈用之而不顾，若犹未也，则吴茱萸、荜拨刚燥等剂又加多焉，虽附子亦用之，而救急矣。病势至此，脾土未强，肾水已为之涸，肾水既涸，脾土又为之焦，往往阴阳不升降，荣卫不流行，大小二便关格涩闭，而肾汁、胃汁皆自其口出也。如此者，大抵不救，临病须当识证，预与病家言之。

## 肾气证治

**牡丹丸**　治风寒疝痛及诸血滞作痛。

牡丹皮四两　桃仁浸，去皮，炒，别研　官桂各五两　川乌头一只，炮热，去皮尖

上末，炼蜜丸桐子大。每服五十丸，温酒下。血痛，醋汤下。

**养正丹**方见痼冷门　治奔豚气痛，呕吐身冷。调气散下。

**沉附汤**　治肾虚无阳，小肠气痛，头额、小腹、外肾时冷，兼治湿证。

附子生，一钱　沉香　辣桂　荜澄茄　甘草炙。各半钱　香附一钱

上锉，为一服，姜七片，空心煎服。

**桂姜汤**　治无阳脐冷疝气，兼治湿证。

吴茱萸十两①，半酒半②醋浸一宿，焙干　川白姜生　辣桂各半两　良姜　荜澄茄　茴香炒　缩砂仁　益智仁　木香　茯苓　甘草炙。各三钱

上锉。每服三钱，水煎，调苏合香丸食前服。

① 十两：《医方类聚》卷九十所引本书作“半两”。

② 半：原脱，据甲种抄本补。

**姜桂丸**　治肾冷寒疝。

良姜碎片，半两　巴豆肉二十一粒，截断，同炒焦，去巴豆　桂心半两

上并末，醋面糊丸桐子大。每三十丸，温酒食前服。

**茴香雀酒**　治肾冷疝气，偏坠急痛。

舶上茴香三钱　胡椒一钱　缩砂仁　辣桂各二钱

上粗末，以生雀燎毛去肠，拭净，不洗，用三个，入药于腹中，麻绳系定，湿纸数重，裹煨香熟，空心嚼食，温酒送下。

**川椒散**　治疝气，外肾肿痛。

真川椒去目并合口者，微炒，出汗　官桂各半两　川芎　当归　青皮　陈皮制　枳壳　槟榔　赤茯苓　青木香　南木香　荜澄茄　白豆蔻仁　甘草炙。各一分

上粗末。每三钱，姜、枣煎，食前服。

**栀子散**　治肾气虚中有热，小腹、外肾、肛门俱热，大小便不通。

栀子仁制　枳壳各半两　北梗　北前胡　青木香　赤茯苓　车前子　甘草各一分

上锉。每三钱，新水煎服。壮热加柴胡，大便秘加大黄。

**甘豆汤**　治肾气虚，中有热，大小便不通。

**黑豆**三合　甘草二钱，锉　姜七片

上作一剂，新水煎，取清汁服。

**海浮石散**　治肾气热证，小便秘涩黄色。

海浮石

上细末。每二钱，煎麦门冬、赤茯苓汤调下。

**金莲散**　治膀胱气痛。

巴豆三十粒，去壳，截断　川楝子二十四个，汤浸去皮，薄切片

上件用麸二合，同炒令黄赤，去麸与巴豆，只将川楝为末，每二钱，温酒调，空心服。

**五苓散**方见水饮门　用生车前子、竹园尿①、赤茯苓、麦门冬去心、灯



① 尿：甲种抄本作“溺”。

心、乌梅煎汤调下，治肾气小便不通，兼治水结不散。暑证通用。



**柴胡桂枝汤**　治肾气冷热不调证。

柴胡一两三钱　人参　桂枝　白芍药　生姜各半两　半夏制，四钱　黄芩　甘草炙。各三钱

上锉散。每服四钱，枣一枚，水大盏，煎七分，温服。

**解毒雄黄丸**方见积热门。**温白丸**见浮肿门。以枳壳散送下。方见脚气门。治肾气大便不通，酌量轻重用。

**二物汤**　治奔豚疝气，攻刺走痛。

辣桂一两半　牵牛炒，一两

上粗末。每服二钱，姜、枣煎，温服。

**青木香丸**　治膀胱疝气。每五十丸，以醇酒入葱白，煎五苓散送下。方并见水饮门。又方，青木香丸二百粒，斑猫七个，去头、足、翅，为末，同于文武火上慢慢炒，令丸子微香，以磁碟盖铫上，顿在冷处，少顷，去斑猫末，取丸子。每服五十丸，茴香酒下。

**金铃散**　治膀胱小肠气。外肾肿痛。

大川楝子三十个，汤浸，去薄皮，每个作六七片，巴豆三十粒，去皮膜，每粒作二三段，夹炒，候巴色焦，去巴

上以舶上茴香与川楝等秤，并木香一分，为末。每二钱，水酒各半盏，连根葱白二寸，煎取汁，食前调下。

**煨枣方**　治小肠气痛不可忍。斑猫一个，去头足翅，入大枣中，线系，湿纸包，置慢火中煨，令香熟，去猫，空腹食枣，以桂心、荜澄茄煎汤送下。

**蝎麝散**　治膀胱小肠气痛。全蝎紧实而全者不拘多少，焙干为末，每迎病发时，用蝎末一钱，入麝半字，分作二服，温酒调下，人行十里，又进后服，神效。

**失笑散**　治小肠气痛及诸血痛。

川五灵脂　蒲黄隔纸微炒　延胡索各等分

上末。每服二钱，酒半盏，水半盏，煎七分，食前服。血痛，临熟入米醋少许。

## 失笑散的临床新用

### 1. 流产术后胚胎残留

(1)王瑞美等以失笑散加味治疗人工流产术后胚胎残留病例26例,主要药物组成:蒲黄、灵脂、香附、茜草炭、元胡、丹皮、赤芍、黄芩炭、黄柏炭、金银花、半枝莲。每日1剂,同时禁用温补之品,经治疗后26例患者全部治愈,其中有3例患者合并子宫内膜感染在使用中药的同时使用了抗生素配合治疗,治疗时间最长者7天,最短者3天,平均4.5天。

王瑞美,等. 福建中医学院学报,1998,(1):17

(2)张萍青以加味失笑散治疗本病90例,其中药物流产术后胚胎残留者63例,人工流产术后胚胎残留者27例,全部患者经B超确诊为宫内残留。主要药物:灵脂、蒲黄、当归、川芎、三棱、莪术、皂角刺、桃仁、红花、益母草、炒贯众。每日1剂,7天为1个疗程。1个疗程后B超复查,痊愈61例,显效24例,无效5例,总有效率为95%。

张萍青. 浙江中西医结合杂志,2002,(1):54

(3)傅萍以加味失笑散治疗本病24例,患者全部以B超证实有宫内残留或经妇科检查发现宫内有组织嵌顿。主要药物组成:灵脂、蒲黄、川芎、丹皮、制大黄、炒当归、炒莲房、制没药、桃仁、马齿苋、益母草。每日1剂。为预防感染,每日服用环丙沙星片,每次0.5克,每日2次,连服5~7天。结果:痊愈17例,有效4例,无效3例。

傅萍. 浙江中医杂志,1995,(5):205

### 2. 子宫内膜异位症

邱红江以失笑散加味治疗本病患者38例,患者诊断标准参照《实用妇科学》中子宫内膜异位症的诊断标准"有渐进性痛经或月经紊乱及不孕",同时经妇科检查及B超检查确诊。主要药物组成:蒲黄、五灵脂、当归、川芎、赤芍、白芍、桂枝、生黄芪、淮牛膝、生地、炙没药、续断、菟丝子、香附、甘草。肝郁气滞加柴胡、川楝子;经血夹块加红花、

益母草；纳食少加白术、鸡内金；带下色黄加炒地榆、败酱草。每日1剂，每次月经周期前1周开始服用，连服10天，3个月经周期为1个疗程。1个疗程后治愈15例，好转20例，无效3例，总有效率为92%。

邱红江．云南中医中药杂志，2002，(3)：14

**3. 宫外孕**

何昌惠等以加味失笑散治疗15例宫外孕患者，患者均有宫外孕的临床症状与体征，且经B超及后穹隆穿刺确诊，其中2例为宫外孕未破损型。对于未破损型或刚破损不久的不稳定型，以杀胚止血为主，对于包块型，则以活血化瘀散结为主。杀胚方：蒲黄、灵脂、白芨、槐花、罂粟壳、红藤、蜈蚣。化瘀散结方：蒲黄、灵脂、赤芍、归尾、红藤、桃仁，如包块较大，则加三棱、莪术。15例患者用药后均有效，则全部达到临床治愈。

何昌惠，等．川北医学院学报，1996，(3)：57

**4. 黄体破裂**

严宇仙以失笑散合桂枝茯苓散加减治疗黄体破裂13例，主要药物组成：蒲黄、灵脂、桂枝、丹皮、茯苓、赤芍、桃仁、当归、红藤、败酱草、香附、穿山甲、川楝子、元胡。以治疗后13例患者全部临床痊愈，标准为下腹部疼痛、压痛、反跳痛均消失，B超检查为阴性，其中服药10～15服痊愈6例，15～20服痊愈4例，20服以上痊愈3例。

严宇仙．职业与健康，2001，(2)：123

**5. 原发性痛经**

杜嫦燕以本方加味治疗原发性痛经68例，患者已婚者做妇科检查，未婚者做肛诊检查，并结合B超排除盆腔的实质性病变。主要药物：蒲黄、灵脂、田七(先煎)、当归、益母草、香附、元胡、乌药、艾叶。水煎服，每日1剂，月经来潮前3～5日开始服用，服至经净痛止，3个月经周期为1个疗程。25例痊愈，20例显效，18例有效，5例无效，总有效率为92.65%。

杜嫦燕．中国民族民间医药杂志，2000，(3)：135

**6. 阴道流血**

(1)药物流产后阴道流血过多

汪绿英等以失笑散合生化汤治疗药物流产后子宫流血过多的患者80例，患者均在服用米非司酮和米索前列腺醇进行药物流产，在服用米索前列腺醇前24小时加服中药，主要药物：蒲黄、灵脂、当归、川芎、桃仁、益母草、炮姜、甘草。疗效标准以患者药流前的月经量与之对照，流血量少于之前月经量者36例，与月经量相当者39例，多于月经量者5例。以出血时间计，7天之内的50例，8～15天的28例，大于15天的2例。

汪绿英，等．浙江中医学院学报，1998，(5)：23

张新华以失笑散合生化汤治疗药物流产后阴道流血量多患者36例，主要药物：当归、川芎、桃仁、柴胡、蒲黄、灵脂、益母草、赤芍、白芍、甘草。治愈26例(用药7日内出血止)；有效7例(用药14日内出血止)；无效3例(用药14日出血下止转行清宫术)。

张新华．河北中医，2005，(1)：18

(2)宫内置节育器后阴道流血

范朝晖以失笑散合保阴煎治疗本病患者110例，B超检查排除宫内实质性病变并示节育器位置正常，妇科检查排除宫颈及阴道活动性出血。主要药物组成：灵脂、蒲黄、生地、熟地、白芍、川断、黄芩、黄柏、山药、仙鹤草。每日1剂，1周为1个疗程。治愈(诸症消失，出血停止，月经恢复正常)67例，有效(出血停止，月经基本按期来潮，但经期及经量尚未完全恢复正常)30例，无效(出血不止)13例。

范朝晖．湖北中医杂志．1999，(7)：467

(3)产后出血

胎儿娩出后24小时内产妇出血超过500毫升称为产后出血，是分娩期严重的并发症。潘梅钦以生化汤合失笑散治疗产后出血患者400例，并将随机分为中药组和西药组进行对照。中药组产妇产后立即服用生化汤合失笑散，并配合适当的抗生素预防感染，西药组则只运用抗生素至伤口拆线时。经统计学处理，中药组产妇要比西药组产妇阴道恶露量少，且出血时间短。

潘梅钦．实用中医药杂志，2002，(7)：16

**7. 慢性糜烂性胃炎**

薛晓寒以失笑散合金铃子散、芍药甘草汤治疗慢性糜烂性胃炎41例，患者表现为上腹部疼痛、腹胀纳呆、嗳气泛酸、嘈杂乏力。主要药物组成：川楝子、元胡、蒲黄、灵脂、白芍、甘草。10天为1个疗程，服药3～6个疗程后胃镜复查。治愈17例，有效19例，无效5例，总有效率为87.7%。

薛晓寒．南京中医药大学学报，1997，(6)：378

**8. 冠心病心绞痛**

崔文利等以失笑散加味治疗冠心病心绞痛患者87例，其中劳累型心绞痛39例，自发型心绞痛16例，混合型心绞痛32例。主要药物组成：蒲黄、灵脂、山萸肉、三七。并随症加减。治疗期间停用其他治疗冠心病的药物，但对于合并糖尿病的患者仍使用降糖药，对个别心绞痛发作严重的患者可用硝酸甘油，待病情缓解后逐渐停用。心绞痛显效46例，有效35例，无效6例。心电图显效42例，有效36例，无效9例。

崔文利，等．现代中西医结合杂志，2000，(6)：510

**9. 癌症痛症**

郑华以失笑散治疗癌症所致的疼痛42例，将患者按照世界卫生组织的分类方法将患者的疼痛程度分为轻、中、重度，其中轻度12例，中度9例，重度21例。将灵脂、蒲黄醋调成膏状或蜜糊为丸，温开水送服，每次6～9克，于疼痛开始发作时服用，每次服用时间间隔应大于2小时。疼痛缓解时间平均为轻度4小时25分，中度2小时15分，重度0～12分。

郑华．广东医学，1997，(2)：122

**10. 肾绞痛**

巫德文以失笑散合四逆散治疗肾绞痛患者48例，患者表现为肾持续性或阵发性疼痛，如刀绞，重者腰痛如折，牵引少腹，冷汗淋漓，小便频数，或坚涩，大便欲解而不畅，恶心呕吐，舌苔黄腻，舌质偏红，脉弦紧滑。主要药物：蒲黄、灵脂、柴胡、枳实、白芍、甘草。用本方服至

痛止后，即可按照中医辨证进行治疗。治愈34例，显效8例，有效4例，无效2例。

巫德文．江西中医药，1995，(4)：9



**盐煎散**　治小肠气吊，腹中成阵刺痛，兼治风证。

益智仁　白芷　白干姜炮　茴香炒　甘草炙　天台乌药去心　香附净。各一两　青皮一两半　槟榔　麻黄去节　川芎　枳壳制。各半两

上末。每服二钱，盐少许，水煎，食前服。

**全蝎延胡散**　治小肠气痛最良。

延胡索用盐炒，一两　全蝎日干，生用，一分

上细末。每服一钱，食前温酒调下，亦治心痛不饥饱，醋汤调下。

**胡卢巴散**　治小肠气攻刺。

胡卢巴炒，一两

上末。每服二钱，茴香炒紫，用热酒沃①，盖定，取酒调下。

**葱白散**　治肾气刺痛，七气通用。

当归　川芎　枳壳制　官桂　青皮　川白姜生　茴香炒　川楝肉　陈皮　紫苏　三棱煨　蓬术醋浸一宿，焙　白芍药　茯苓　木香各一两　人参　沉香　甘草炙。各半两

上粗末。每服三钱，葱白二寸，盐少许，煎服。大便秘加大黄。

**寸金丸**　治奔豚诸疝作痛。

当归　延胡索　舶上茴香炒　胡卢巴炒。各一两　桃仁浸，去皮，焙　桑螵蛸酒蒸，焙　川五灵脂别研　白芍药　川楝肉各半两　荜澄茄　木香二钱半　全蝎十个，焙

上末，米醋打面糊丸，桐子大。每服五十丸，少盐入酒送下。有热，小便秘，车前子、赤茯苓煎汤下。

**生料调气散**　治寒疝作痛，方见诸气门。每服二钱，入生姜、紫苏，少盐煎服。若是药末，用茴香、盐、酒调下。

① 沃：灌；浇。

**秘传茱萸内消丸** 治肾虚为邪所袭，留伏作痛，或生疮出黄水。

吴茱萸半酒半醋浸一宿，焙干 山茱萸蒸，去核 马兰花醋浸，焙 川楝子蒸，去皮核 官桂 黑牵牛炒，取末 舶上茴香用盐炒 延胡索略炒 橘红 青皮去白 海藻浸，洗去咸，焙。各一两 桃仁浸，去皮，炒 白蒺藜炒，杵，去刺 木香各半两

上细末，酒面稀糊丸桐子大。每四十丸，食前温酒、盐汤任下。

**胡卢巴丸** 治肾经虚冷，膀胱气痛，或阴肿偏坠，或小腹有物如卵，上下走痛。

胡卢巴炒 川楝子蒸，去皮核，焙。各四两 川乌炮，去皮脐 大巴戟去心。各一两半 茴香炒，三两 吴茱萸半酒半醋浸一宿。焙干，二两半 牵牛炒，取末二两

上为末，酒面稀糊丸桐子大。每二十丸，空心温酒送下。

**蠲痛丸** 治小肠膀胱气痛。

延胡索略炒，一两 川楝蒸，去皮、核 舶上茴香炒。各半两 牵牛炒，取末 当归 良姜 青皮去白 木香 天台乌药各一分 全蝎七个，焙

上末，生姜自然汁浸糕为糊丸桐子大。每服三十丸，烧绵灰存性，调酒送下。

**腰子散** 治肾气作痛。

黑牵牛炒熟 白牵牛炒熟。等分

上为末。每服挑三钱匕，猪腰一副，薄切开缝，入川椒五十粒，茴香一百粒，以牵牛末遍掺入肾中，线系湿纸数重裹煨，香熟，出火气，灯后空腹嚼吃，好酒送下，少顷就枕，天明取下恶物即愈。

**茯苓桂甘汤** 治脐下悸动，欲作奔豚。

茯苓二两 甘草炙，半两 桂枝一两

上锉细。每服四钱，枣一个，由甘泉水一盏半，煎一盏，温服。

**敌金丸** 治疝气，外肾肿胀极大，或生疮出黄水，其痛绕腹，寒热往来。

京三棱 蓬莪术 木猪苓 白附子 萝卜子 赤芍药 黑牵牛 川楝子 山茵陈 青木香 陈橘皮 五灵脂 姜黄 茴香各一两 南木香半两 丁香一分 泽泻一两半。以上并生用 海藻酒浸一宿，焙干 海

浮石米醋浸，火煅红，淬醋，又煅淬，如此七次，黑为度　川山甲热火①灰煨焦。各一两　青皮去白，二两，一两生用，一两截碎，以斑猫五十个，去头、足翅，同炒黄色，去斑猫不用　香附杵，净，二两。一两生用；一两以巴豆五十粒，去壳同炒色焦，去巴豆不用

上件截碎，夹和微炒，并为末，酒面稀糊丸桐子大。每服三十丸，温酒送下。此药能泄，斟酌用之。

**川楝散**　治膀胱小肠气，木肾诸疝通用。方见木肾门。

**金山老艾瓜丸**　治肾气攻刺，及脚气酸疼通用，皆得效。

胡卢巴慢火炒　牛膝酒浸，焙　舶上茴香酒浸，炒　肉苁蓉酒浸，焙　川续断拣净，生用　厚杜仲去粗皮，姜制，炒令丝断　天麻各二两　当归酒浸，焙　没药别研。各一两

上为末，以艾去枝梗二两，大木瓜二枚，切盖去穰，入艾塞满，盖定，竹针插，麻线系，蒸烂研细，和药为丸，桐子大。每服七十丸，温酒、盐汤任下。

**肾气方**　大七气汤加炒牵牛，煎服。

**又方**　生姜母，多开小孔，纳以川椒，湿纸②煨透，老酒嚼下。

## 附　诸　方

**川楝子散**　治小肠气痛。

木香不见火　茴香盐炒黄，去盐　川楝子用巴豆十粒，捶碎，同川楝炒黄色，去巴豆。各一两

上为末。每服二钱，温酒，空心食前调服。

**玄胡索散**　治小肠气痛。

用玄胡索盐炒，干姜各等分为细末，空心盐酒调下。

**肾气方**丹溪方　治诸疝，定痛。

---

① 火：原误作“大”，四库本、乙种抄本同，今据甲种抄本及《医方类聚》卷九十所引本书改。

② 湿纸：此下当有一“裹”字。

茴香　破故纸　吴茱萸盐炒。各五钱　胡卢巴七钱半　木香三钱半①

上为末，萝卜捣汁，丸。盐汤下。

**守效丸**　治疝要药，不痛者。

苍术　南星　白芷散水　山楂各一两　川芎　枳壳又云枳实，炒　半夏各半两

秋冬加吴茱萸。

上为末，神曲糊丸服。又云有热加山栀一两，坚硬加朴硝半两，又或加青皮、荔枝核。

**又方**　治疝。

南星　山楂　苍术各二两　白芷　半夏制　枳核　神曲各一两　海藻半两　昆布半两　玄明粉　吴茱萸各二钱

上为末，酒糊丸。

**积氙方**

山楂炒，一两　茴香炒　柴胡炒，二钱　牡丹皮一钱

上为末，酒糊丸如梧子大，服五六十丸，盐汤下。

**又方**　治疝作痛。

苍术　香附俱盐炒　黄柏酒炒，以上为君　玄胡索　益智仁　桃仁以上为臣　茴香炒　附子盐炒②　甘草以上为使

上为末，作汤服后一痛过，更不再作矣。

治偏坠，用没药、川楝肉、角茴、全蝎为末。每服二钱，空心热酒调下。

---

① 三钱半：《丹溪心法》卷四作“二钱半”。

② 炒：原此前有一“钊”字，四库本同，文义费解，据《丹溪心法》卷四删。

# 木　肾

## 木肾方论

心火下降，则肾水不患其不温。真阳下行，则肾气不患其不和。温温其和，安有所谓木强者哉？惟夫嗜欲内戕，肾家虚惫，故阴阳不相交，水火不相济，而沉寒痼冷，凝滞其间，胀大作疼，顽痹结硬，势所必至矣。执剂之法，不可纯用燥热，当温散、温利以逐其邪，邪气内消，荣卫流转，盎[1]如寒谷回春。盖有不疾而速，不行而至者矣。外此，又有一种升高坠下，外肾跌伤，惊气与败血交攻，亦有木强胀痛之证。治法大要则同，于中更为之消淤。

## 木肾证治

**川楝散**　治外肾胀大，麻木痛硬，及奔豚、疝气、偏坠诸证。

川楝子不蛀者，四十九个，先切七个，取肉，以茴香二钱半，慢火同炒，并留茴香；又切七个，以破故纸二钱半，同炒，并留故纸；又切七个，以黑牵牛二钱半同炒，并留牵牛；又切七个，以盐一钱同炒，并留盐；又切七个，以斑猫十四个，去翅同炒，去斑猫不用；又切七个，以巴豆肉十四个，作两断，同炒，去巴豆不用；又切七个，以萝卜子二钱半同炒，去萝卜子不用，外更别入　茴香炒　青木香各半两　辣桂　南木香各二钱半

上并为末，酒调稀面糊丸桐子大。每服三十丸，食前盐汤下，积日计功。打坠淤血证，本方加延胡索半两，略炒入药，以没药研为末，调酒下。

**金铃散、煨枣方**　治膀胱小肠气痛，外肾胀大，通治木肾。方见肾



① 盎：丰厚盈溢之意。

气门。

**四神丸** 治肾冷疝气胀痛。

吴茱萸拣净一两。一半用老酒浸一宿，一半用米醋浸一宿，各焙干 大香附杵，净，一两 荜澄茄 青木香各半两

上为末，米糊丸桐子大。每服七十丸，食前盐汤下，或乳香、葱白煎汤下。

## 附 诸 方

**一方** 治木肾不痛。

枸杞子 南星 半夏 黄柏酒炒 苍术盐炒 山楂 白芷 神曲炒 滑石 昆布 吴茱萸

上为末，酒糊丸桐子大。空心盐汤下七十丸。

**治小肠气及木肾偏坠方**

黑牵牛一斤，用猪尿胞装满，以线缚定口子，好酒、米醋各一碗，于砂锅内煮干为度，取去黑牵牛，用青红娘十九个，于铁锅内炒燥，去青红娘子，将牵牛研，取头末四两，另入猪苓、泽泻细末各二两，醋糊丸如梧桐子大。每服三十丸，空心盐酒送下，不可多服，如多服令人头眩，如头眩，可服黑锡丹。

**夺命丹**《和剂方》 远年近日小肠疝气，脐下撮痛，外肾偏坠肿硬，阴间湿痒，抓成疮癣。

吴茱萸一斤，酒浸四两，醋浸四两，汤浸四两，童便浸四两。各浸一宿，用火焙干 泽泻去灰土，二两①

上为末，酒煮面糊丸如梧子大。每服五十丸，温酒、盐汤任下。

**一方** 治木肾。

楮树叶，又云杨树。雄者晒干为末，酒糊丸桐子大。空心盐汤下五十丸。



① 去灰土，二两：原误刻为“去灰，十一二两”，四库本同，据《和剂局方》卷八改。

# 卷之十八



## 肾脏风痒

### 肾痒方论

实则为痛，虚则为痒，痒之出于骨虚也明矣。肾属足少阴之经，囊间湿痒，谓之肾脏风，世所共知也。孰知宗筋聚于阴器，足厥阴之肝系焉，惟肾主虚，惟肝主风，人之精血不充，内为嗜欲所耗，外为风冷所乘，风毒湿气，皆从虚入囊间，其有不湿痒者乎？脚下其有不疮疡者乎？治疗之法先当疏散风邪，流行湿毒，夫然后以芎归活血，与细辛、蒺藜驱风数辈润养而平治之。若欲遽用川乌、故纸燥烈之剂，吾恐拦住内邪，病无由愈。间有患者，为酒面炙煿所伤，肾虚而挟热，如猪肚、黄连蒸为丸子，又不可无，其或不施药饵，一切从事于热汤，虽沃之暂止，然真气愈泄，肝肾愈虚，或者未知攸济。

### 肾痒证治

**宣风散**　疏肝肾风。

大鸡心槟榔二个　橘皮半两　牵牛生取末一两，炒取末一两　甘草焙，三钱

上末。每服二钱，蜜汤调下。

**不换金正气散**　去肝肾湿气。方见伤寒类。

**青木香丸**　疏导肾经风水。方见水饮门。病人肾虚，挟邪浮肿，多用安肾丸，少用青木香丸夹和，盐汤下，屡效。

安肾丸方见水饮门。

**活血驱风散** 治肝肾风毒，肾囊湿痒，脚下疮癣。

当归 川芎 白芷 华阴细辛 白蒺藜炒，去刺 桃仁浸，去皮，焙 白芍药 半夏制 块润五灵脂 甘草生。各三钱 苍术炒 杜仲姜汁炙炒，去丝 辣桂 天麻 薏苡 橘红 槟榔 厚朴制 枳壳制

上细锉。每服三钱，水盏半，姜钱五片，枣二枚，煎七分，滤清，暖热入乳香末少许，食前服。乳香以佐心气，使心肾相交。或有热证，去乳香加黑豆煎。

**蒺藜散** 治风上攻，耳鸣目眩，下注阴湿疮痒。

蒺藜炒，杵去①刺 草乌头水浸三日，逐日换水，去皮，晒。各半两 白芷 白附生 苍术炒 荆芥穗各二钱半

上晒，末，米糊丸桐子大。每三十丸，上则茶清，下则盐酒服。

**乌荆丸** 治肝肾风痒。方见肠风门。

**神授丸** 治外肾湿痒。方见虚劳门。

**茎物肿烂淫汁方**

大腹皮一斤②

上夹苦参、荆芥煎汤，温洗拭，以津唾涂，次用油发烧存性，入些白芨末傅。逐日煎汤，密室洗，换药。或用乳香龙骨散，仍服蜡矾丸并发灰，用米饮调下。

**茎头三五孔小漏疮，出血微脓妙方**

油发烧存性，灰傅，干则津唾调，仍以米汤调发灰，食前服。

**乳香龙骨散** 治外肾湿痒。

龙骨 石膏生 五倍子各一分③ 白芨 乳香 黄虢丹各半分 麝少许

---

① 去：原脱，据甲种抄本补。

② 一斤：四库本、乙种抄本同，甲种抄本及《医方类聚》卷一百九十所引本书作“一升”。

③ 各一分：四库本及甲乙两种抄本同，《医方类聚》卷一百九十所引本书作“各一两”。

上细末，先以苦参、大腹皮、紫苏茎叶煎汤温洗，后傅。

**阴汗湿痒方**

炉甘石绿者，一分　真蚌粉　黄连　五倍子各半分

上细末掺，先以蜂房、大腹皮煎汤温洗。

又炉甘石方，见诸疮门。

**妒精疮、阴蚀疮方**

油发灰　青黛干，等分

上为末，入些麝，或掺，或津唾调傅。

又青纸方，见妒精疮中。

**大学治肾脏风发疮疥方**

鸡心槟榔一大个，破开，以黄虢丹一钱合在内，湿纸裹煨　明硫黄研，二钱　生虢丹一钱　全蝎三枚，焙

上同末，入轻粉半钱，麝少许，于磁器收。每用少许，麻油调抹两掌，先以鼻臭，男以两掌揜外肾，女以两掌掩两乳，各睡至醒，次日又如此用药，屡效。

**又方**　用大红川椒去目，水蘸湿半日，夹生杏仁研膏擦手，如上法亦验。

## 附　诸　方

**龙胆泻肝汤**　治阴部时复湿痒及臊臭。

柴胡　泽泻各一钱　车前子　木通各五分　生地黄　当归尾　草龙胆各三分

上件咬咀如麻豆大，都作一服，水三大盏，煎至一盏，去滓，稍热，空心宿食消尽服之，更以美膳压之。

### 龙胆泻肝汤的临床新用

**1. 沙眼衣原体生殖器溃疡**

沙眼衣原体生殖器溃疡属于性病的范围，可伴有沙眼衣原体结膜

炎、尿道炎、前列腺炎、睾丸炎等，闫凤婷等以复方龙胆泻肝汤治疗沙眼衣原体生殖器溃疡16例，基本药物组成：龙胆草、栀子、黄芩、柴胡、生地、车前子、生薏仁、大黄、僵蚕、蝉衣、姜黄、儿茶、绿豆、银花、甘草。若合并衣原体尿道炎，反复发作而发生尿道瘢痕狭窄排尿不畅者，上方加川牛膝、桃仁；睾丸肿痛加川楝子、橘核；纳少加麦芽；不寐加莲子心、酸枣仁。服药期间可酌量服用香砂养胃丸，以防苦寒伤胃。连服10天为1个疗程，治疗期间忌房事。疗效标准：治愈：临床症状消失，沙眼衣原体转阴；有效：临床症状消失或缓解，沙眼衣原体未转阴。治疗效果：16例患者经治疗治愈13例，有效3例。用药时间最短1个月，最长70天。治疗期间未发现不良反应。

闫凤婷. 中国民间疗法，1999，5(5)：331

**2. 带状疱疹**

单强等以加味龙胆泻肝汤内服并外涂芦黛散治疗带状疱疹42例，并与33例西药抗病毒方法治疗的患者进行对照。治疗组内服加味龙胆泻肝汤（龙胆草、紫草、栀子、黄芩、生地、泽泻、木通、车前子、当归、柴胡、金银花、大青叶、甘草）。外涂芦黛散（芦荟、青黛、冰片等）研细末，用香油或蜂蜜适量调成糊状，均匀地涂于患处，外盖无菌纱布或暴露即可，每天换药2～3次，保证疱疹破裂流水不感染。自觉症状消失，皮疹全部干涸，结痂脱落为痊愈。两组75例均痊愈。两组比较，治疗组止痛时间短，疼痛消失时间出现早，皮疹干涸结痂时间也出现早，经统计学处理，均有显著性差异。

单强，等. 长春中医学院学报，2004，20(2)：21

**3. 非淋菌性尿道炎**

贺景林等以加味龙胆泻肝汤治疗非淋菌性尿道炎40例，临床以尿道口经常流出白色或黄色分泌物、淋漓不断，阴茎内疼痛，小便涩痛为特点，急性发作时可见尿道口红肿流脓、尿频、尿急、尿痛等。分泌物涂片可见到数个白细胞，淋球菌为阴性。基本药物组成：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草、土茯苓、百花蛇舌草、半枝莲、白术、茯苓、元胡。随症加减：阴茎肿痛加穿山甲、竹叶、

甘草梢；尿血加蒲黄炭、大蓟、小蓟；湿重加苍术、厚朴；气虚加黄芪、党参；血虚加白芍、熟地；虚烦不眠加茯神、酸枣仁、远志；纳差加鸡内金、焦三仙。10天为1个疗程，治疗1～4个疗程。治疗结果：40例中，痊愈30例，好转6例，无效4例。

贺景林，等．中国临床医生，2002，30(3)：44

**4. 眩晕**

张丽华等以加味龙胆泻肝汤治疗眩晕100例，患者临床主要表现：反复头晕，头痛，目眩耳鸣，烦躁易怒，舌红苔黄，脉弦滑。药物组成：龙胆草、柴胡、车前子、续断、泽泻、益母草、夏枯草、木通、生地黄、栀子、黄芩、甘草。头胀面红者加菊花、钩藤；失眠多梦者加酸枣仁、夜交藤；腰酸膝软、夜卧不安者加桑寄生、牛膝；脑血栓形成加桃仁、地龙、全蝎；心绞痛者加丹参、延胡索。1个月为1个疗程。疗效标准：显效：临床症状和体征消失，血压恢复正常，观察1年，血压稳定；有效：临床症状基本消失，体征改善，血压基本处于正常，波动不大，观察半年未见增高；无效：症状及体征未见改善或病情加重。结果：经过1～2个疗程治疗，显效45例，占45%；有效47例，占47%；无效8例，占8%，总有效率92%。

张丽华，等．中医药学报，2000，(3)：80

**5. 三叉神经痛**

汪学军以龙胆泻肝汤、卡马西平联合使用治疗三叉神经痛47例，治疗方法：①卡马西平片100毫克/次，每日3次。②龙胆泻肝汤加减：龙胆草、柴胡、生甘草、黄芩、栀子、木通、车前子、生地黄、泽泻、当归。风寒外袭加制川乌、白芷、桂枝、羌活；风热上犯加升麻、葛根、蝉蜕、金银花、芦根；痰火上攻加制半夏、竹茹、陈皮、茯苓、胆南星；阴虚阳亢加熟地黄、生地黄、知母、牡丹皮、黄柏；久病入络加当归、川芎、桃仁、红花、元胡；病程5年以上且瘀血症状明显者加穿山甲末随药冲服。7天为1个疗程，连服4个疗程。疗效评定标准：临床痊愈：疼痛停止，面部感觉等功能正常，随访3个月以上无复发；显效：疼痛停止后，3个月内复发，但发作频次较前减少50%以上；有效：疼痛发作频次较前减少

25%～50%；无效：疼痛发作频次较前减少小于25%。随访3个月以上，结果临床治愈17例，显效20例，有效7例，无效3例，总有效率为93.62%。

汪学军．陕西中医，2005，26(3)：203

6. 支气管扩张咯血

赵文以龙胆泻肝汤合咳血方治疗支气管扩张咯血30例，其中大量咯血（每日咯血量＞600毫升）8例，中量咯血（每日咯血量在100～500毫升）10例，小量咯血（每日咯血量在100毫升以内）12例。龙胆泻肝汤和咳血方加大黄、三七粉，每小时50毫升频服，每次冲服三七粉3克，可配合输液及抗感染，镇静药治疗，但不用止血的西药。疗效评定标准：①临床控制：1周内咯血停止，2周内无再咯血，咯血伴随症状基本消失者。②显效：1周内咯血基本控制，偶见痰中带血，咯血伴随症状基本消失者。③有效：1周内出血量减少，出血伴随的主要症状减轻者为有效。④无效：少量咯血经治疗1周，中量以上咯血治疗24小时，出血无好转或加重者。治疗结果：临床控制11例，显效9例，有效8例，无效2例，总有效率为93%，显效率为66.37%。

赵文．成都中医药大学学报，1999，22(4)：55

7. 肛门瘙痒

阚成国以龙胆泻肝汤配合针灸治疗肛门瘙痒50例，基本药物组成：黄柏、苦参、山栀、龙胆草、地肤子、木通、车前、泽泻、苡仁、柴胡、当归、生地、白芍、甘草，酌加白鲜皮。夜卧不宁者加合欢皮、夜交藤、生牡蛎等。外用百部散（百部、苦参、牡蛎、地肤子、防风、冰片等分）每晚1次，2周为1个疗程，2个疗程后评定疗效并配合针灸治疗，7天为1个疗程。疗效标准：痊愈：瘙痒消失，继发皮损消退，伴随症状消失；无效：瘙痒和其他症状略减或不减，继发皮损无改善。治疗结果：痊愈46例，无效4例，有效率92%。

阚成国．针灸临床杂志，2002，18(7)：17

8. 青光眼

文孝勇以龙胆泻肝汤治疗24例青光眼，主要药物组成：龙胆草、

草决明、石决明、槟榔、生白芍、刺蒺藜、女贞子、泽泻、王不留行。肝肾阴虚加桑叶、黑芝麻、山萸肉、熟地；恶心呕吐加半夏、黄芩、茯苓。疗效标准：基本痊愈：服药后症状、体征完全消失，随访2年以上未发；好转：服药后体征消除，症状轻微；无效：服药后症状、体征无明显改变。治疗效果：24例患者中，原发性青光眼14例，基本痊愈8例，好转5例，无效1例，疗程最短2周，最长半年；继发性青光眼10例，除2例外均疗效显著，有效率80%，总有效率为87.5%。

文孝勇．贵阳中医学院学报，2004，26(1)：29

**9. 胆囊炎**

杨加军以龙胆泻肝汤治疗胆囊炎80例，患者均作肝胆B超检查1～3次确诊。临床表现为右上腹疼痛，胀满不适，呕吐，发热等。治疗方药：龙胆草、柴胡、生地、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、甘草。根据患者年龄大小增减药量。热重于湿加茵陈、大黄；湿重于热加茯苓、猪苓、苍术，减去当归、生地、黄芩；胆道阻塞加枳实、川楝子、大黄，减去当归；胆道蛔虫加槟榔、花椒；胆囊结石加金钱草、鸡内金；寒湿阳虚加附片(先煎)、干姜、肉桂，减去黄芩、栀子。治疗结果：临床治愈(症状消失，饮食正常，B超复查肝胆正常)48例，占60%；临床好转(症状基本消失，饮食基本正常，B超复查胆囊小于6厘米)20例，占25%；临床无效(服药时症状减轻，停药时症状复发或加重，B超复查肝胆与初诊无明显改善，部分伴有0.5厘米以上的结石，改用手术治疗)12例，占15%。

杨加军．实用中医药杂志，2005，21(3)：146

**10. 胆汁返流性胃炎**

朱征以龙胆泻肝汤治疗胆汁返流性胃炎50例，患者临床表现：胃脘灼热痛，泛吐酸水或苦水，口苦嘈杂，腹胀纳少，舌红苔黄，脉弦带数。药物组成：龙胆草、栀子、黄芩、柴胡、生地、当归、泽泻、车前子、木通、甘草。加减：酸水过多者加瓦楞子；灼热痛甚者加白芨、白芍；舌红少津苔光剥者加北沙参、麦冬；腹胀纳少者加玫瑰花、炒麦芽；大便坚者加生大黄，临床症状缓解后用益胃汤加减善后。疗效标准：痊愈：临

床症状消失,3个月内无复发,电子胃镜复查胃黏膜完好、幽门部无黄绿色液体返流;好转:临床症状基本消失,电子胃镜复查胃黏膜稍有局部充血、幽门部无黄绿色液体返流;无效:临床表现及电子胃镜复查无改变。经3个月治疗,痊愈14例,好转29例,无效7例。

朱征. 甘肃中医学院学报,2003,20(1):35

**11. 滴虫性阴道炎**

陈凤娥以龙胆泻肝汤治疗滴虫性阴道炎152例,每日1剂,头煎口服150毫升,二煎稍加水,浓煎取汁冲洗外阴和阴道,每日1次。10天为1个疗程。治疗期间每天更换内裤并用开水烫洗,且禁房事。经10天治疗后痊愈136例,显效10例,有效2例,无效0例,有效率为100%。

陈凤娥. 河南中医,2001,21(3):48

**12. 肝癌化疗栓塞综合征**

黄应杰以龙胆泻肝汤治疗肝癌化疗栓塞综合征50例,基本药物组成:龙胆草、栀子、黄芩、泽泻、车前子、木通、生地黄、当归、柴胡、甘草。加减:腹部疼痛者,加郁金、延胡索、白芍;发热者,酌加生石膏(先煎)、熊胆粉(冲服)、青黛、厚朴、竹茹;便秘者,酌加大黄;呃逆不止者,酌加柿蒂、半夏,或指压内关穴、针刺足三里穴。6天为1个疗程,在此期间除必要的补液外停用其他药物,1个疗程后判定疗效。显效为化疗栓塞术后出现的症状完全消失,计30例;有效为临床症状基本消失,计18例;无效为临床症状未见明显改善,计2例。总有效率为96%。

黄应杰. 广西中医药,1998,21(3):18

**13. 高血压病**

李玉春以龙胆泻肝汤治疗高血压病136例,患者表现为头痛,头晕,耳鸣,烦躁易怒,颧红,胸闷,心悸,口苦,大便干结,舌质红、苔黄或黄腻,脉弦或滑。治疗方法:全部病例用龙胆泻肝汤治疗,忌食辛辣油腻之品,停服有关降压药物。每日服药后1小时各测血压1次,40天为1个疗程。疗效标准:①降压效果:显效:临床症状全部消失,血压

恢复正常者;好转:临床症状基本消失,血压接近正常且稳定者;无效:临床症状无改变或加重,血压如故或反升高者。②降脂效果:显效:TC、TG下降0.26毫摩尔/升,血脂恢复到正常水平,或下降大于0.25毫摩尔/升尚未达到正常者;有效:降脂不及0.26毫摩尔/升但已达正常,或降脂大于0.78毫摩尔/升范围尚未达正常者;无效:未达以上标准者。治疗结果:对高血压的疗效:显效124例,好转8例,无效4例,总有效率97.1%;对血脂的疗效:显效18例,有效50例,无效12例,总有效率85%。

李玉春. 湖南中医杂志,1998,14(3):47

**14. 痛风**

徐光以龙胆泻肝汤治疗痛风78例,基本药物组成:龙胆草、栀子、黄芩、柴胡、生地、车前子、泽泻、当归、木通、生甘草。水煎服,药渣加水1 500毫升左右煎汤浸泡患处。服药最长3周,最短6天,临床治愈68例,好转6例,无效2例,临床治愈率87.18%,有效率94.87%。

徐光. 中医正骨,2002,14(4):46

**15. 乳腺增生症**

毛艳春以龙胆泻肝汤治疗乳腺增生症216例。基本药物组成:龙胆草、炒黄芩、焦栀子、泽泻、木通、车前子、当归、柴胡、生地、生甘草。大便秘结者加大黄,肿块较大者加穿山甲、皂角刺。服药1个月为1疗程。疗效评定标准:痊愈:乳房肿块和自觉症状消失,持续6个月以上;显效:肿块缩小,自觉症状消失,持续6个月以上;好转:肿块较前变软,自觉症状减轻;无效:肿块及症状无变化。治疗结果:痊愈106例,显效62例,好转40例,无效8例,总有效率为96.3%。服药时间最短1个月,最长5个月。

毛艳春. 河南中医药学刊,1999,14(3):59

**柴胡胜湿汤** 治两外肾冷,两脾枢阴汗,前阴痿,阴囊湿痒臊气。

生甘草 酒黄柏各二钱 柴胡 当归尾各一钱 红花少许 草龙胆 麻黄根 羌活 汉防己各一钱 五味子三个 升麻 泽泻各一钱半

茯苓一钱

上件挫如麻豆大，都作一服，水三大盏，煎至一盏，去滓，温服，食前。忌酒、湿面、房事。

**补肝汤**东垣方　前阴如冰冷并阴汗，两脚痿弱①无力。

黄芪七分　人参　葛根　白茯苓各三分　升麻四分　柴胡　羌活　当归身　连翘　炒黄檗　泽泻　苍术　曲末　知母　防风　陈皮各二分　炙甘草五分②　猪苓四分

上件锉如麻豆大，都作一服，水二盏，煎至一盏，去滓，稍热服，空心食前。忌酒、湿面。

**一方**　治肾囊湿疮。

蜜陀僧　干姜　滑石

上为末，擦上。

**又方**　先用吴茱萸煎汤洗。

吴茱萸半两　寒水石三钱　黄柏二钱　樟脑　蛇床子半两③　轻粉　硫黄二钱④　白矾　槟榔　白芷各三钱

上为末，麻油调搽。

# 头　风

## 头风方论

足太阳者，头之经也。六经伤寒，惟太阳受病最多，盖头居其上，

① 弱：原误作"饮"，四库本同，据《兰室秘藏》卷下改。
② 五分：原作"半分"，四库本同，据改同上。
③ 半两：四库本同，疑此前脱一"各"字。
④ 二钱：四库本同，疑此前脱一"各"字。

当风寒之冲，一有间隙，则若项、若脑、若耳、若鼻，风邪乘虚，皆得之矣。况复栉[1]沐取凉，饱食仰卧之不谨乎？头风为病，不必须有偏正头疼之证，但自颈项以上，耳、目、口、鼻、眉棱之间，或有一处不若吾之体焉，皆其渐也。有头疼，有头运；有头皮顽厚，不自觉知；有口舌不仁，莫知滋味；或耳聋，或头汗；或目痛，或眉棱上下掣痛；或鼻中闻香极香，闻臭极臭；或只呵欠而作冒眩之状，凡此皆头风证也。治法大要，有热证者，消风散，用防风、荆芥煎汤下；无热证者，追风散，用薄茶清下。又有素患头风之人，或因伤风寒暑湿，依证调理已获轻安，未几头风发作，则不必拘泥前药，当以头风和平之剂疗之。其或病躯老弱，先患头风，复感寒邪，自汗不止，此等用药，无附子又不可也。若夫太阳项强一证，无汗恶风，则为表实，合用葛根汤；汗出恶风，则为表虚，合用桂枝葛根汤。是又感受风邪，在头风界限之内者也。入水捕鱼，入林捕兔，要必知其所在斯可矣。妇人月候适行，辄敢梳篦，多成头风，痒痛满头，如水泡之状。

## 头风证治

**消风散**　治头目昏痛，鼻塞冒运。

人参　羌活　川芎　白茯苓　白僵蚕炒　藿香叶　荆芥穗　防风　甘草炒　蝉壳各二两　厚朴制　陈皮各半两

上末。每服二钱，防风、荆芥煎汤调下。

**追风散**　治偏正头风痛，面上游风，状若虫行。

川乌炮，去皮、尖　软石膏煅　白僵蚕炒，去嘴丝　川芎　防风　荆芥甘草炙。各一两　南星炮　白附子炮　羌活　天麻　全蝎　地龙去土　白芷各半两　草乌炮，去皮尖　没药　乳香　雄黄并研。各一分

上有末。每服半钱，入好茶少许，沸汤调，食后临睡服。

**川芎茶调散**　治诸风上攻，偏正头疼。

① 栉(zhì 质，旧读 jié 节)：梳头发。

川芎　荆芥穗各二两　香附去毛　薄荷各四两　白芷　羌活　细辛　甘草炙。各一两　防风三分

上末。每服二钱，食后茶清调下。

**究原抽刀散**　治头风掣痛。

川乌切片，姜汁浸，晒　雄黄　蝉蜕去头足。各半两　川芎　细辛各一两

上末。每服半钱，食后，临卧茶清调下。

**芎芷散**　治头风风壅。

川芎　白芷　荆芥穗　软石膏煅。等分

上末。每服一钱，食后，沸汤调下。

**香芷散**　治头面诸风。

新白芷锉，以萝卜汁浸，日干

上末。沸汤调，食后服。或以些子搐入鼻，左用右，右用左，屡效。

**又方**

新白芷洗，晒

上为末，炼蜜丸弹子大。每一丸，食后荆芥汤嚼下，妙。

**二陈汤**方见疟门①　加荆芥，治头风，兼治痰壅、酒壅，

**如圣饼子**　治偏正头疼，痛连脑项，吐逆恶心，耳聋目暗。

川乌炮，去皮尖　南星　川白姜各一两　川芎　甘草各二两　天麻　防风　半夏重洗去滑，生。各半两

上末，蒸饼糊丸鸡头大，捻作饼，日干。每服五饼，同荆芥二穗细嚼，姜汤下。

**细辛汤**②　治诸头疼，及痰厥、饮厥、肾厥、气厥等证，但发热者不可服。

附子生　乌头生　南星　干姜　川芎　细辛各一两　甘草三分

上锉散。每服三钱，姜五片，茶芽少许，熟煎，空心服。

**《活人书》葛根汤**　治太阳病颈项强，无汗恶风，为表实。

葛根一两　麻黄去节三分　官桂　芍药　甘草炙。各半两

① 疟门：原作"暑门"，据甲乙两种抄本改。

② 细辛汤：甲种抄本及《医方类聚》卷二十一所引本书作"芎辛汤"。

上锉散。每眼四钱，姜五片，大枣一枚，煎服。

**桂枝葛根汤** 治太阳病颈项强，汗出恶风，为表虚。

桂枝　芍药　甘草各七钱　葛根一两三钱

上锉散。每服四钱，姜五片，大枣一枚，煎服。

**头风方**

川芎　天麻各半两　细辛华阴者，去苗土　烂石膏　荆芥穗　白芷梢　甘草微炙。各二钱　全蝎炙，五个

上末，白汤或茶清调，食后临卧服。消风散加蝉壳，白丸子加朱砂，姜汁汤下，皆要药。

## 附　诸　方

**川芎散**《拔粹方》 治偏头痛、头风，神效。

甘菊花　石膏　川芎各三钱

上为末。每服一钱，茶清调下。一方有白僵蚕六钱，生用。

**菊花茶调散** 治诸风头目昏重，偏正头痛，头风鼻塞。

菊花　川芎　荆芥穗　羌活　甘草　白芷各二两　细辛一两，洗净　防风去芦，一两半　蝉蜕　僵蚕　薄荷各五钱

上为末。每服二钱，食后用茶清调下。

**又方**

片芩酒炒，五钱　苍术二钱半　羌活　苍耳　川芎　生甘草　酒黄连各一钱半　半夏曲炒，三钱半

上为末。服法同前。

## 附：东垣头痛论

《金匮真言论》云：东风生于春，病在肝，俞在颈项，故春气者，病在头。又诸阳会于头面，如足太阳膀胱之脉，起于目内眦，上额交颠，上入络脑，还出别下项，病冲头痛。又足少阳胆之脉，起于目锐眦，上抵头角，病则头角额痛。夫风从上受之，风寒伤上，邪从外入，客于经络，

令人振寒头痛，身重恶寒，治在风池、风府，调其阴阳，不足则补，有余则泻，汗之则愈，此伤寒头痛也。头痛耳鸣，九窍不利者，肠胃之所生，乃气虚头痛也。心烦头痛者，病在膈中，过在手巨阳①少阴，乃湿热头痛也。如气上不下，头痛癫疾者，下虚上实也，过在足少阴巨阳，甚则入肾，寒湿头痛也。如头半边痛者②，先取手少阳阳明，后取足少阳阳明，此偏头痛也。有真头痛者，甚则脑尽痛，手足寒至节，死不治。有厥逆头痛者，所犯大寒，内至骨髓，髓者以脑为主，脑逆，故令头痛，齿亦痛。凡头痛皆以风药治之者，总其大体而言之也。高颠之上，惟风可到，故味之薄者，阴中之阳，乃自地升天者也。然亦有三阴三阳之异。故太阳头痛，恶风，脉浮紧，川芎、羌活、独活、麻黄之类为主；少阳经头痛，脉弦细，往来寒热，柴胡为主；阳明头痛，自汗，发热，恶寒，脉浮缓长实者，升麻、葛根、石膏、白芷为主；太阴头痛，必有痰，体重，或腹痛，为痰癖，其脉沉缓，苍术、半夏、南星为主；少阴经头痛，三阴三阳经不流行，而足寒气逆，为寒厥，其脉沉细，麻黄、附子、细辛为主；厥阴头痛，项痛③，或痰吐涎沫④，厥冷，其脉浮缓，吴茱萸汤主之；诸⑤血虚头痛，当归、川芎为主；诸⑥气虚头痛，人参、黄芪为主。为主者，主治也。兼见何证，以佐使药治之，此立方之大法也⑦。气血俱虚头痛者⑧，于⑨调中益气汤中⑩，少加川芎、蔓荆子、细辛，其效如神。半夏白术天麻汤，治痰厥头痛药也。青空膏，乃风湿热头痛药也。羌活附子

① 巨阳：即太阳。
② 如头半边痛者：原误作“如痛半寒痛者”，据《兰室秘藏》卷中改。
③ 头痛，项痛：《兰室秘藏》卷中作“头项痛”。
④ 痰吐涎沫：《兰室秘藏》卷中作“吐痰沫”。
⑤ 诸：《兰室秘藏》卷中无此字。
⑥ 诸：《兰室秘藏》卷中无此字。
⑦ 为主者……大法也：《兰室秘藏》卷中无此句。
⑧ 者：《兰室秘藏》卷中无此字。
⑨ 于：《兰室秘藏》卷中无此字。
⑩ 中：《兰室秘藏》卷中无此字。

汤，治厥阴[①]头痛药也。如湿[②]气在头者，以苦吐之，不可执[③]方而治。

**加减三五七散**《和剂方》　治八风，五痹，肢体不仁。又[④]治风寒入脑，阳虚头痛，畏闻人声，目旋运转，耳内蝉鸣。应风寒湿痹[⑤]，脚气缓弱，并皆治之。

山茱萸去核　干姜炮　茯苓去皮。各三两　细辛一两半　防风去芦，四两　附子三个半，炮，去皮脐

上为细末，每服二钱[⑥]，温酒食前调服。

**仲景麻黄汤**　治太阳伤寒头痛无汗。

**桂枝汤**　治太阳伤风头痛有汗，并见伤寒门。

**定风饼子秘方**　治偏正头痛。方见伤风门。

**川芎散**《圣惠方》　治头风，偏正头痛。

羌活　细辛　川芎　香附子　槐花　甘草炙　石膏　荆芥穗　薄荷　菊花　茵陈　防风

上为末，每服二钱，茶清调，食后服，忌动风物。

**清空膏**　治偏正头痛，年深不愈者。又治风温[⑦]，热气[⑧]上壅及脑痛，除血虚头痛不治，余皆治之。

川芎五钱　柴胡七钱　黄连酒炒　防风　羌活各一两　炙甘草一两五钱　黄芩三两，去皮，一半酒制，一半炒

上为末。每服二钱，于[⑨]盏内入茶少许，汤调如膏，抹在口内，少用白汤送下，临卧。如苦头痛，每服加细辛二分；痰厥头痛，脉缓，减羌

① 治厥阴：原作“厥逆”，据《兰室秘藏》卷中改。
② 湿：原误作“温”，据改同上。
③ 执：原误作“热”，据改同上。
④ 又：原误作“大”，据《和剂局方》卷一改。
⑤ 应风寒湿痹：原作“应有温痹”，据改同上。
⑥ 二钱：原脱，据补同上。
⑦ 又治风温：《兰室秘藏》卷中作“善疗风湿”。
⑧ 气：原作“头”，四库本同，据《兰室秘藏》卷中改。
⑨ 于：原作“热”，四库本同，据改同上。

活，防风、川芎、甘草，加半夏一两五钱[①]，如偏正头痛，服之不愈；减羌活、防风、川芎一半，加柴胡一倍；如发热，恶热，口渴，此阳明头痛，只与白虎汤加吴白芷。白虎汤方见暑门。

**一方** 治伤风感风[②]一切头痛。

甘菊一两 细辛半两 甘草七钱半 白芷 香附子 羌活 薄荷各二两 荆芥二十枚 茵陈半两 苍术泔浸 川芎各一[③]两

上为末。每服二钱，茶清调下。妇人产后当归、石膏末调下。

**宝鉴石膏散** 治头疼。

川芎 石膏 白芷各等分

上为末，每服四钱，热茶清调下。

**豆粉丸**《圣惠方》 治风热头疼。

川芎 细辛 甘草 白芷 豆粉[④]各二钱半 薄荷 石膏各半两 朴硝二钱

上为细末，炼蜜和丸如弹子大。石膏末为衣。每服一丸，细嚼，茶清下。

**彻清膏**

蔓荆子 细辛各一分 薄荷叶 川芎各二分 生甘草 炙甘草各五分 藁本一钱

上为末。茶清调二钱下。

**半夏白术天麻汤** 治脾胃证已经服疏风丸。下二三次，原证不瘳，增以吐逆痰唾稠粘，眼黑头旋，目不敢开，头苦痛如裂，四肢厥冷，不得安卧，此气虚头痛也。

黄柏二分，酒洗 干姜三分 泽泻 白茯苓 天麻 黄芪 人参 苍术各五分 炒神曲 白术各一钱 麦芽 半夏汤洗 陈皮各一钱半

上每服五钱，水煎热服。

---

① 一两五钱：《兰室秘藏》卷中作"一钱五分"。

② 感风：原作"减风"，四库本同，于文义不通，今据《普济方》卷四十五改。

③ 一：原脱，四库本同，据补同上。

④ 豆粉：即绿豆粉。

**顺气和中汤** 治气虚头痛，此药升阳补气头痛自愈。

黄芪一钱半 人参一钱 甘草炙，七分 白术 陈皮 当归 芍药各二分 升麻 柴胡各三分 细辛 蔓荆子 川芎各二分

上作一服，水煎食后服。亦治气血俱虚头痛。

**安神汤** 治头旋眼黑头痛。

羌活一两 防风二钱半 柴胡 升麻各半两 黄檗酒制，一两 知母酒制，一两 生地黄半两 黄芪二两 炙甘草 生甘草各二钱

上件每服秤半两，水二盏，煎至一盏半，加蔓荆子半钱，川芎三分，再煎至一盏，去滓，临卧热服。

**芎归汤** 治血虚头痛。

川芎 当归各等分

上每服五钱，水煎服。

**调中益气汤** 治气血俱虚头痛，方见脾胃门。

内加川芎三分，蔓荆子三分，细辛二分。

**眉眶痛**

丹溪云：眉眶痛者，属风热与痰作风痰，治类痛风。

**一方**

黄芩酒浸，炒 白芷

上为末。茶清调二钱。

**选奇汤** 治眉骨痛不可忍，大有效。

羌活 防风 甘草各二钱 酒黄芩一钱，冬月不用

上每服三钱，水一盅，煎七分，食后温服。

**一方** 治头痛连眼痛，此风痰上攻，须用白芷开。

雨前茶 川芎 白芷 防风 藁本 细辛 当归

上用水煎服。

# 卷之十九

# 眼　目

## 眼目方论

眼者，五脏六腑之精华，如日月丽天，著明而不可揜者也。其首尾赤眦属心，其满眼白睛属肺，其乌睛圆大属肝，其上下肉胞属脾，而中间黑瞳①一点如漆者，肾实主之。是虽五脏，各有证应，然论其所主，则瞳子之关系重焉。何以言之？目者，肝之外候也，肝取木，肾取水，水能生木，子肝母肾，焉有子母而能相离者哉？故肝肾之气充，则精彩光明；肝肾之气乏，则昏蒙晕眩。乌轮赤晕，刺痛浮浆，此肝热也。胆生清泪，枯黄绕睛，此肝虚也。瞳人开大，淡白褊斜，此肾虚也。瞳人焦小，或带微黄，此肾热也。一虚一实，以此验之。然人知肝肾之气相依而行，孰知心者神之舍，又所以为肝肾之副焉。所谓一而二，二而三者也。何则？心主血，肝藏血，血能生热，凡热冲发于眼皆当清心凉肝，又不可固执水生木之说。特眼者，轻膜裹水，照彻四方，溯源反本，非天一之水，又果孰为之主宰乎？析而论之，则拘急牵飐；瞳青胞白，痒而清泪，不赤不疼，是之谓风眼；乌轮突起，胞硬肿红，眵泪湿浆，里热刺痛，是之谓热眼；眼浑而泪，胞肿而软，上壅朦胧，酸涩微赤，是之谓气眼。其或风与热并，则痒而浮赤，风与气搏，则痒涩昏沉；血热交聚，故生淫肤粟肉，红缕偷针②之类；气血不至，故有眇视胞垂，雀眼盲障之

① 瞳：《医方类聚》卷六十四所引本书作"睛"。

② 偷针：即麦粒肿。

形。淡紫而隐红者为虚热；鲜红而妒赤者为实热；两眦呈露，生翳肉者，此心热血旺；白睛红膜如纸伞者，此气滞血凝。热证瞳人内涌，白睛带湿，色浮而赤也；冷证瞳人青绿，白睛枯槁，气沉而浊也。眼热经久，复为风冷所乘则赤烂；眼中不赤，但为痰饮所注则作疼。肝气不顺而挟热，所以羞明；热气蓄聚而伤饱，所以胞合。吁！此外证之大概。然尔五脏不可缺一，脾与肺独无预，何耶？曰：白睛带赤或红筋者，其热在肺；上胞、下胞或目唇间如疥点者，其热在脾。脾主味也，五味之秀养诸中，则精华发见于①外；肺主气也，水火升降，荣卫流转，非气孰能使之？前所谓五脏各有证应者，于此又可推矣。虽然，眼之为患，多生于热，其间用药，大抵以清心凉肝，调血顺气为先，有如肾家恶燥，设遇虚证，亦不过以当归、地黄辈润养之，轻用温药不可也。况夫肺能发燥，肝亦好润，古方率用杏仁、柿干、饴糖、砂蜜为佐，果非润益之意乎？至于退翳一节，尤关利害。凡翳起于肺家受热，轻则朦胧，重则生翳。真珠翳，状如碎米者易散；梅花翳，状如梅花叶者难消。虽翳自热生，然治法先退翳而后退热者，谓热极生翳；若先去赤热，则血为之水，而翳不能去。其有赤眼，与之凉药过多，又且涤之以水，不反掌而冰凝，眼特一团水耳！水性清澄，尤不可规规于点洗。喜怒失节，嗜欲无度，穷役眼力，泣涕过伤，凌寒冲风，当暑冒日，不避烟火，饮啖热多，此皆患生于腑脏者也，专事点洗可乎哉？有能静坐澄神，爱护目力，放怀息虑，心逸日休，调和饮食以养之，斟酌药饵以平之，明察秋毫②，断可必矣！谚曰：眼不点不害③，耳不斡不聋，请以为戒。风眼肿则软，热眼肿则硬。

## 眼目证治

**人参羌活散**　治风眼、热眼，涩痒昏蒙。

① 于：甲种抄本及《医方类聚》卷六十四所引本书此后有一“其”字。

② 毫：《医方类聚》卷六十四所引本书作“渊”。

③ 害：据文义当作“瞎”。

羌活　独活　柴胡　人参　川芎　枳壳麸炒　茯苓各半两　前胡　北梗　天麻　地骨皮　甘草炙。各二钱半

上末。每服一钱半，荆芥煎汤调下。

**菊花散**方在后　夹和亦得。

**败毒散**方见伤寒类　加荆芥，性效同。

**消风散**方见头风门　治眼风痒昏涩。荆芥煎汤下。

**治眼壅热赤肿方**

山茵陈　车前子

上煎汤下。本门川芎茶调散通用，食后临卧服。

**磨光散**　治诸风攻眼，消磨翳膜。

沙苑蒺藜形如羊肾，慢火略炒，杵去刺　防风　羌活　甘草盐水炙　石决明捣碎，研，水飞过　草决明　蝉蜕去足　蛇皮剪碎，和麻油，新瓦炒　川芎各半两　甘菊①

上末。每一钱半，用麦门冬去心煎汤下，食后临卧服。

**菩萨散**　治风毒攻眼，昏泪飐痒。

苍术日换童尿浸二宿，锉，晒　防风　白蒺藜炒，捣去刺。各二两　荆芥穗一两半　甘草盐水炙，七钱半

上末。每服一钱，入盐少许，沸汤点下。或用消风散夹和尤佳。

**羌活散**　治风气攻眼，昏涩泪花。

羌活　川芎　天麻　旋覆花　甘菊　藁本　防风　蝉壳洗，晒　细辛　杏仁浸，去皮。各一两　甘草半两，炙

上为末。每二钱，新水略煎服。

**菊花散**　治肝受风毒，眼目昏蒙，渐生翳膜。

蝉壳去足　木贼去节，童尿浸一宿，晒　白蒺藜炒，捣去刺　羌活各三两　甘菊去萼，四两　荆芥穗　甘草炙。各二两

上末。每服二钱，食后茶清下。

**白蒺藜散**　治肾经风毒攻眼，昏泪涩痒。



① 甘菊：《医方类聚》卷六十七所引本书此药在“羌活”之后。

白蒺藜炒，捣去刺　防风　甘草　生直僵蚕炒，去丝嘴。各一两　白南星一两半，用黑豆二合，青盐半两，水煮透，焙，去盐、豆　甘菊去萼，一两半

上末，每二钱，沸汤少盐点下。

**开明散**　风毒气眼，蒙涩障膜通用。

蒺藜炒，去刺　防风　羌活　川芎　天麻　茯苓　蝉壳去足　苍术童尿浸一宿，焙。各半两　华阴细辛　荆芥　茺蔚子　甘草炙。各一分　甘菊去萼，二两

上末。每二钱，盐一点，食后沸汤调下。

**海明散**　治风眼昏泪翳膜。

川芎一两　苍术童尿浸一宿，去皮①，焙　木贼去节，童尿浸，晒　蝉壳洗，晒　蛇皮皂角水洗，新瓦焙　羌活　防风　茺蔚子　楮实　地骨皮　荆芥穗　旋覆花　白蒺藜炒，去刺　烂石膏　细辛　杏仁浸，去皮，晒　甘草盐水炙。各半两　全蝎五枚

上细末。每服一钱半，食后临卧服，或秦皮煎汤下。

**蝉花无比散**　治风眼、气眼，昏、泪、痒，翳膜，或头风牵引，眼小胞烂。

石决明用东流水入盐煮一伏时，捣研如粉　当归　防风　羌活各三两　蝉壳洗，晒　甘草炙。各二两　蛇皮皂角水洗，新瓦焙　荆芥　细辛各一两　茯苓四两　蒺藜炒，去刺，八两　芍药　苍术童尿浸二宿，去皮，切，晒。各十两

上细末。每二钱，食后米泔、茶清任下。

**蝉花散**　治风眼、热眼，昏涩肿疼，渐生翳膜。

蝉壳洗，晒　甘菊　川芎　防风　羌活　山栀仁　白蒺藜炒，去刺　草决明炒　荆芥穗　蔓荆子　谷精草洗，晒　密蒙花　木贼去节童尿浸，晒　苍术米泔浸，焙　甘草炙。等分

上末。每二钱，食后米泔、茶清任下。

**治眼流气饮**　治风热攻眼，赤肿。

荆芥穗　栀子仁　牛蒡子炒　蔓荆子　甘菊　细辛　甘草炙　防

① 去皮：甲种抄本无此二字。

风　白蒺藜炒，去刺　玄参　川芎　大黄　黄芩　木贼去节，童尿浸，晒草决明各一两　苍术米泔浸一宿，焙，二两

上末。每服二钱，食后、临卧紫苏煎汤调下，或蜜汤下。

**千金漏芦汤**　治热眼赤肿蒙雾。

白茨　漏芦　黄芩　麻黄去节　川升麻　芍药　白薇　枳壳面炒①　大黄　甘草炙。等分

上粗末。每三钱，新水煎，热服，以通利为度。

**八珍饮**　治热眼肿痛。

车前子　龙胆草　谷精草　仙灵脾　威灵仙　蕪本各半两　荆芥穗　秦皮　甘草炙。各二钱半

上细锉。每服二钱，食后煎服。

**黄连解毒汤**　治诸热眼，赤肿羞明，冒暑饮酒患眼通用。

黄连去须，捣碎，色红者，随意，新水浸半日

上以磁碗盛，重汤烧，食后服，滓再烧。

**泻肝散**　治肝热赤眼肿痛。

栀子仁　荆芥　大黄　甘草等分

上锉。每服二钱，水煎食后服。

**洗肝散**　肝盛，风热攻眼，赤肿眵泪，浮雾蔽明。

当归　川芎　防风　羌活　山栀仁　薄荷叶　大黄焙　甘草炙。等分

上末。每服二钱，食后荆芥泡汤调下。

**治眼痛方**

当归须　木贼　茸拨

上末，茶水调，舌浸出涎。

**消毒麻仁丸**　治肝热风毒攻眼赤痛。

大黄生，五钱　山栀仁十两　杏仁去皮，晒，二两

上末，炼蜜丸桐子大。每服三四十丸，临卧温汤下。

**龙胆散**　治肝热乌睛浮肿，赤晕昏疼。

① 面炒：甲乙两种抄本作“麸炒”。

龙胆草　栀子仁各二钱　防风　川芎　玄参　荆芥　山茵陈　甘菊去萼　楮实　甘草各一钱

上末。每服一钱半，食后，茶清调下。

**和剂流气饮**　加川芎治气眼，浮软上壅蒙眬；加蒺藜，治风眼牵飐，昏泪涩痒。方见胀满类。调消风散尤佳，方见头风门。

**楮实散**　治肝热生翳。亦治气翳细点者①。

楮实子研细

上以蜜汤调下，食后服。亦治小儿翳眼。

**远志丸**　清心益肝，明目退翳。

人参　茯神去木　芦荟研　琥珀　蔓荆子各半两　川芎　生地黄熟地黄洗，焙　芜蔚子　蝉壳洗，晒。各一两　车前子　细辛　自蒺藜炒，去刺　远志水浸，去心，晒干，姜汁蘸，焙。各七钱半　全蝎五枚

上细末，炼蜜丸桐子大。每五十丸，空心粥饮下，临卧石菖蒲汤下。

**麦黄汤**　治热眼赤痛。

车前子　麦门冬去心　生地黄洗，晒。等分

上锉。每服三钱，新水入蜜同煎，食后服。加川芎尤好。

**生地黄丸**　明目活血，消去淤肉。

人参　防风各半两　当归　川芎　生地黄　干白蒺藜炒，去刺。各一两　全蝎五尾

上晒，为末，炼蜜丸桐子大。每五十丸，食后薄荼下。加羚羊角半两尤佳。

**朱僧热翳方**

蝉壳洗，晒，半两　蒺藜炒，捣去刺，半两　防风　羌活　木贼去节，童尿浸一宿，晒　川芎　细辛　秦皮　楮实　荆芥　藁本　甘菊　甘草各二钱半

上末。每服一钱，薄荼调下。

**道人开障散**　治诸障翳。

① 者：甲种抄本无此字。

蛇蜕洗，焙，剪①细　蝉蜕洗，焙　黄连去须。各半两　绿豆一两　甘草生，二钱

上锉细。每服二钱，食后、临卧新水煎服。

**杏仁方**　治肝肾风虚，人带青。润泽脏腑，洗垢开光。能驱风明目。

真杏仁水浸，五枚，去皮尖

上，五更初就床端坐，勿言勿睡，息虑澄神。嚼杏仁一粒，勿咽，逐一细嚼至五粒，俟津液满口，分为三咽，直入肝肾，惟在久而成功。

**花草膏**　治患眼肿痛，涩痒，昏泪羞明。羯羊胆一枚，饭上蒸熟。

上以冬蜜研和，入朱砂末少许，频研成膏，食后、临卧匙抄少许含咽。亦可点目。

**夏枯草散**　治眼痛痒，翳膜。

夏枯草　大香附杵净，童尿浸一宿，晒　木贼去节，童尿浸，晒　蚕蜕纸炒焦存性　细辛　连翘　川芎　当归须　赤芍药　蝉壳洗，晒。各半两　甘草微炙　脑荷各二钱半

上末。每服二钱，茶清米泔任下。无蚕纸以夜明砂代用。

**神授钱太师方**　治一切眼疾，昏翳通用。

木贼去节，童尿浸一宿，晒　甘草生　川芎　谷精草　蒺藜炒，杵去刺　蝉壳洗，晒　荆芥　羌活　防风　旋覆花　密蒙花等分

上末。每二钱，秦皮煎汤调下。

**盐术散**　治内外障。

苍术四两，日换米泔，浸七日，刮去皮，细切，入青盐一两，同炒黄，去盐不用　木贼去节，二两，童尿浸一宿，晒

上捣为末。每一钱，温米泔调下，或渗入饮食中任服。

**仙术②饮**　治眼中翳膜。

苍术童尿换浸二宿，洗净晒干，一两一分　木贼去节，童尿浸一宿，晒　蝉壳

① 剪：原误作“煎”，据甲种抄本及《医方类聚》卷六十七所引本书改。

② 术：《医方类聚》卷六十七所引本书作“术”。

去足① 白蛇皮皂角水洗，焙 白蒺藜炒，去刺 谷精草 防风 羌活 川芎 杏仁去皮 甘草生，焙。各一分

上末，每一钱，食后蜜汤调下。

**观音丸** 治内外障失明，或欲结青光内障，或赤脉疼痛，悉疗之。

血竭 熊胆研。各二钱 人参 蛇退皂角水洗，新瓦焙。各半两 木贼去节，童尿浸。晒 苍术童尿浸二宿，晒 威灵仙 鹰爪黄连去须 地骨皮洗，晒 蔓荆子 芜蔚子 车前子 川芎 当归 羌活 蝉退洗，晒 石决明煅，存半生。各一两 蚕退纸二十幅，炒焦

上细末，用羯羊肝一具，去筋膜，慢火煮半生熟，带血性和药同捣，以粟米粉用肝汁煮，糊丸桐子大。每七八十丸，温米泔下，或石菖蒲煎汤下，食后常服。

**羊肝丸** 解热消血明目。

黄连净，为末，二两 杏仁去皮，半两 白羊子肝一具去筋膜

上件臼内捣细，众手丸桐子大。每七十粒，食后临卧温米泔下，日三服。

**大仙饮** 治内外障翳，目睛疼痛。

石决明煅存半生 明烂石膏生 川芎 木贼去节，童尿浸一夜，晒。各一两 杏仁浸，去皮，半两 甘草炙，二钱

上细末。每二钱，灯心、薄荷少许煎服，食后临卧。

**前麓开翳散** 治眼生翳障神效。

白蒺藜炒，捣去刺 苍术洗，童尿换浸二宿，晒。各一两 蝉壳洗，晒 蛇退去头尾及脊上一线皮，不堪用，皂角水洗，新瓦焙 菜花蛇皮 好川芎 杏仁水浸，去皮 防风 羌活 白芷各半两 华阴细辛 独活各四钱 白附子生 明烂石膏 荆芥穗 真蚌粉各三钱

上细末。每服一钱半，沸汤点茶清调，以舌浸于药中，良久，毒涎自出，又别换药，食后临卧服，仍用点翳膏。

**真珠退翳散**

① 足：《医方类聚》卷六十七所引本书作"土"。

白泽石膏　乌贼骨　真蚌粉等分　小珠少许

上细末。每一钱，第二米泔调，食后临卧常服。

**退翳散**　治眼中翳膜，疮豆翳眼通用。

真蛤粉研，一两　细谷精草日干，细末，一两

上夹和。每服二钱，生猪肝三指大，竹刀切开，藏药卷束，麻绳扎，米泔一碗，煮肝熟，食后临卧细嚼，以汁下。

**五退散**　治内障眼。

蝉退　蛇退　蚕纸　乌鸡卵壳　男子发等分

上夹，烧存性，研细末。每一钱，和羊肝汤吃，不时常服。

**还睛丸**　治眼目昏翳。

蝉壳洗，晒　苍术童尿换浸二宿，焙　熟地黄洗，焙　川芎　白蒺藜炒，杵去刺。各一两　茺蔚子　羌活　防风　木贼去节，童尿浸一宿，晒　甘菊　荆芥　蔓荆子　杏仁浸，去皮，焙　菟丝子研，酒浸　石决明煅存①半生　蛇皮酒浸，洗净，焙。各半两

上细末，炼蜜丸弹子大。每一丸，食后细嚼，茶下。

**明眼生熟地黄丸**　治肾气衰弱，肝受虚热，眼生黑花。

生地黄　熟地黄各一斤半　净石斛炒　枳壳麸炒。各六两　羌活　防风　牛膝各四两　甘菊去萼，一斤　杏仁去皮，焙，十两

上末，炼蜜丸桐子大。每五十粒，空心食前盐汤下，或蒺藜煎汤下。

**驻景丸**　治肝肾俱虚，眼目昏翳。

菟丝子酒浸，研，五两　熟地黄洗，晒　车前子各三两

上末，炼蜜丸桐子大。每五十粒，食前盐汤下，或白茯苓、石菖蒲煎汤下。本方加枸杞子一两半，尤佳。

**山药丸**见漏浊门。**驻景九、明眼地黄丸、菊睛丸**见本门。

上四药夹和。每服百粒，食前盐汤下，或大流气饮下。治肾虚瞳人开大，淡白昏蒙。凡人五更初，肾气开，才一言语、咳唾，肾气即合。



① 存：原作"各"，据甲种抄本及《医方类聚》卷六十七所引本书改。

当肾开时，静默进前药百粒，功效胜常。

**菊睛丸** 治肝肾气虚，目暗黑花。

苁蓉酒浸，洗，焙，二两 枸杞子三两 甘菊去萼，四两，焙 川巴戟去心，酒浸，晒，一两

上细末，炼蜜丸桐子大。每五七十粒，食前盐汤下。余太宰方，加熟地黄二两净，或用驻景丸对交服。

**千金神曲丸** 升降水火，明眼目，血心肾。

磁石烧红，淬法醋，以碎为度，研细无声，二两 朱砂一两，研细 神曲炒，二两 加沉香半两

上细末，别用神曲水调浓，煮糊丸桐子大。每服三十粒，空心盐汤下。磁石法，水入肾；朱砂法，火入心；济以沉香，是则升降水火。

**汤泡散** 治肝虚，风热攻眼，赤肿羞明，渐形翳膜。

当归 赤芍药 黄连去须。等分

上末。每用二钱，极沸汤泡，乘热先熏后洗，冷则再暖用，日二三次。又方，沸汤入白盐少许，闭目沃洗，盐亦散血。

**水淋法** 治眼肿胀突出。新汲水沃眼中，频数换水，眼睛自入。仍以麦门冬、桑白皮、山栀仁煎汤，通口服之。

**黄连滴眼方** 治热眼赤肿疼痛。

鹰爪黄连净，二钱 干艾叶少许 真杏仁一个，去皮

上同捣碎，新汲水浸一日夜，滤清汁。仰卧，以帛蘸，滴入眼中，鼻内见苦味，即药透也。或新水浸黄连，磁器盛，重汤烧浓汁，以熟艾烧存性，入药用。

**涤风散** 治风毒攻眼，赤肿痒疼。

黄连去须 蔓荆子各半两 五倍子三钱

上锉细，分三次，新水煎，滤清汁，以手沃洗，效。

**立消膏** 治浮翳粟翳，雾膜遮睛。

雪白盐净器中，生研少许

上以大灯草蘸，轻手指定浮翳就点，凡三次。不疼痛，勿惊恐，屡效。

**姜液膏** 治眼风痒，冷泪，烂眩，有虫。

生姜母一块

以银簪插入即拔出，点眼头尾，效。

**南硼砂散** 治胬肉淤突。

南硼砂黄色 脑子少许，研细

上以灯草蘸点其上。玄参、麦门冬煎汤，调洗心散服。

**烂眩方** 治烂眩风。绿色炉甘石，烧红，淬童尿，凡三次，出火毒一日夜。研细末，夹黄连末用童尿浸，取清汁点眼胞。仍取覆盆子软叶入男儿乳汁研，为丸，置眼眦头，引虫自出。

**甘石散** 治风眼，流泪不止。

绿炉甘石 乌贼骨等分

上细末，入脑少许，点目井口，泪自收。二药燥脑和之。

**前麓点翳膏**

朱砂二钱 南硼砂一钱半 蓖仁二十一粒，用抄纸去油，干为度 真珠烂石膏各半钱 熊胆一字 麝少许

上细末，用冬蜜研和，于铫内蒸，得粘，入角罐收，用时煎秦皮汁调，铜筋点于眼眦头，泪出为效。

**傅眼方** 治患眼赤肿闭合。

土朱二分 烂石膏一分

上末，新水入蜜调。傅眼头尾及太阳处。仍以山栀煎汤，调治眼流气饮服，一泄而愈。方见前。

**雀盲散** 治遇夜目不能视。建昌军螺儿蚌粉三钱，为末，雄猪肝一叶，竹刀披开，纳蚌粉于中，麻线扎，第二米泔煮七分熟，又别蘸蚌粉，细嚼，以汁送下。无蚌粉，以夜明砂代用。夜明砂治内外障，缠入猪肝煮，带生和汁，细嚼，效。

**治偷针方** 脾间积热，兼宿食不消则偷针。秦皮锉细，夹砂糖水煎，调大黄末少许，利之。

**鳝血方** 治小儿豆疮入眼生翳。鳝鱼系其尾而垂之，从项下割破些少，取生血点翳，白鳝尤佳。若翳已凝，即用南硼砂，以灯心蘸点。仍用威灵仙、仙灵脾，洗晒等为末，每一钱，第二米泔调服。

**通关散**

细辛　川芎　脑荷　蔓荆子等分

上为末，每半钱，搐入鼻。又头风门消风散加细辛，皆可通关。小儿疳，眼不开，诸疳方论在后。

## 附诸方

**石膏羌活散**《宣明方》　治久患双目不睹光明，远年近日，内外气障风昏暗，拳毛倒睫，一切眼疾。

羌活治脑热头风　密蒙花治羞明怕日　木贼退翳障　香白芷清利头目　干菜子　荆芥穗治目中生疮　细辛二味起倒睫　麻子起拳毛　川芎治头风　苍术闭郁行气①　甘菊花明目去风　石膏　黄芩二味洗心退热　藁本治偏正头风　甘草和诸药。各等分

上为末，每服一钱至二钱，食后、临卧用蜜水一盏调下，或茶清②亦可，日进三服，至十日渐明，至二十日大验。此方医数十余人矣。后人加当归、枸杞子、栀子仁、连翘、柴胡、薄荷叶、防风、天麻、桔梗各等分，为小丸服。

**上清丸秘方**　治风热上壅，眼目昏花，迎风冷③泪，羞明赤烂。

羚羊角　犀角　黄连　厚朴各一两　牛黄　黄芩　川芎　羌活　蝉退　白芷　菊花　大黄　防风　草决明　地肤子　滑石各五钱　生地黄　熟地黄各七钱　牵牛八钱半

上为末。炼蜜丸如梧桐子大。

**清神益气汤**东垣方　治因脾胃虚损黄证之人误服泻肝散致目疾。

茯苓　升麻　陈皮　生甘草　芍药　白术各二分　五味子　麦门冬　泽泻　苍术　防风各三分　黄柏　青皮各一分　人参　生姜五分

上锉，水煎服。

**救苦汤**　治赤肿苦痛。

---

① 闭郁行气：《宣明论方》卷十四此作“明目暖水脏”。

② 或茶清：《宣明论方》卷十四此后尚有“或淘米第二遍泔”七字。

③ 冷：四库本同，据文义疑“流”字之误。

桂枝　连翘　红花　细辛　归身　甘草各五分　苍术　草龙胆各七分　羌活　黄芩　麻黄　柴胡　防风　藁本　黄连　黄柏　生地黄　知母各一钱　芍药二钱

上锉，水煎服。

**经验神仙退云丸**　治一切翳晕，内外障昏无睛，屡效。

川归　川芎　木贼各一两半。去节　犀角　枳实　黄连　蝉退　薄荷各半两　瓜蒌根六钱　甘菊　蛇退　密蒙花　荆芥　地骨皮各三两　白蒺藜　干地黄二两

上，蜜为丸，饮下。妇人当归汤下；有气，木香汤下。

**羊肝丸**　治一切目病，不间[1]障盲。

黄连一两　白乳羊肝　甘菊　防风　薄荷　荆芥　羌活　川芎　川归身各二钱

上为末，羊肝杵丸，水下。

**助阳和血补气汤**《卫生宝鉴》　治眼发后上热，白睛红。多眼泪，无疼痛而隐涩难开。此服苦寒药太过而真气不能通九窍，故眼昏花不明，宜助阳和血补气。

防风七分　黄芪二钱　甘草炙　蔓荆子各一钱　当归身　白芷　升麻　柴胡各五分

上㕮咀，作一服，水一盅半，煎一盅，临卧通口服。忌风寒及食冷物。

**蔓荆汤**《圣惠方》　治劳役饮食不节，内障眼疾，此方立效。

黄芪　人参各一两　蔓荆子二钱半　甘草炙，八钱　白芍药二钱　黄柏三钱，酒浸晒四次

上㕮咀。每服五钱，水二盏，食后、临卧温服。

**车前散曾氏家传**　肝经积热，上攻眼目，逆顺生翳，血灌瞳人，羞明多泪。

密蒙花去枝　甘菊花去枝叶　白蒺藜炒，去刺　羌活　粉草　草决明



① 间：四库本同，据文义疑“间”字之误。

车前子各炒　黄芩　龙胆草洗。各等分

上为末。每服二钱，食后饭汤调下。

**四物龙胆汤**《拔粹》方　治目赤暴发作，云翳，疼痛不可忍者。

当归　川芎　芍药　地黄各五钱　羌活三钱　草龙胆二钱　防风三钱　防己二钱

上㕮咀。每服八钱，水一盅半，煎八分，食后通口服。

**东垣熟干地黄丸**　治血少神劳，肾虚眼目昏黑。

熟地黄一两　生地黄一两五钱　柴胡八钱　天门冬　甘草炙　枳壳　地骨皮　黄连　五味子各三钱　人参三钱　当归身酒蒸，焙干　黄芩各五钱

上为末，炼蜜丸如绿豆大。每服百丸，茶清下。

**决明散**　治眼青盲，内障方。

桔梗　羚羊角　大黄　紫决明　当归　川芎　瞿麦用花　生地黄　木贼　羌活　防风　赤芍药　石决明火煅　青葙子　车前子　蝉退　白芷　细辛　蔓荆子　蒺藜炒　香附子　玄参各半两

上㕮咀。每服四钱，水一盅半，煎至一盅，通口服，立效。加：

黄连　猪苓　杏仁　犀角　蛇退　菊花　旋覆花　木通　山栀子　丹砂　空清壳①水　甘草

**养肝丸**　治肝血不足，眼目昏花，或生眵泪，久视无力。

当归酒浸　车前子酒蒸　防风　白芍药　蔵蕤仁汤泡，去皮　熟地黄酒蒸，焙　川芎　楮实子各等分

上为细末，炼蜜为丸如桐子大。每服七十丸，食后白汤下。又妇人血虚目疾，日宜服。

**益阴肾气丸**东垣方　此壮水之主，以镇阳光。

熟地黄三两　牡丹皮五钱　生地黄四两酒制，炒　泽泻二钱半　当归尾去上，酒制　山茱萸各半两　茯苓二钱半　柴胡　五味子　干山药各五钱

① 空清壳：即空青壳。空青为碳酸盐类矿物益铜矿的矿石，成球形或中空者。具明目、去翳、利窍功能。《本草衍义》云："空青，功长于治眼。"《日华子本草》云："浆能点多年青盲、内障、翳膜，养精气。其壳又可摩翳。"

上件为细末，炼蜜为丸如桐子大，朱砂为衣。每服五七十丸，空心盐汤下。

**地芝丸** 治目不能远视，能近视，或亦妨近视。

生地黄焙干，秤 天门冬去心，秤。各四两 枳壳麸炒，去穰，秤 甘菊花去枝，秤。各二两

上为细末，炼蜜为丸如桐子大。茶清送下百丸，温酒亦可。

**定志丸** 治眼不能近视，反能远视者。方见惊悸门。

**秘传程东阳光明散** 屡用神效。

水银五钱 铅锡三钱，一方五钱 枯矾 炒盐 炒硝各五钱

治翳膜加硼砂、硇砂各一钱。

上五味，共研为末，入于阳城罐内，用铁灯盏盖之，再用铁线扎定，外用旧草鞋烧灰，和盐泥固济，用文武火升之，勿令泄气。铁灯盏上常常用水渍之，依法三炷官香时，退火候冷，轻手开罐，取下灵气，雪白重五钱者为佳。用磁罐收贮入后，炉甘石煅炼听用。

羊脑炉甘石一两，用捶熟地黄泥包封甘石在内，再将前灵气五分掺于泥上，再用青盐合黄泥捶熟，又裹于外，故蜜[①]晒干，用髻条铁线团围缚定，用炭火煅红，用童便渍之，依法七次，取出去土，将炉甘石研为极细末，点之立效。或加冰片少许。

**又方** 治赤眼烂眩风神效。

防风 连翘 荆芥 黄芩 黄柏 生地黄 海螵蛸 羌活 黄连 当归各一两

上咬咀，用水五碗，煎熟去滓，再熬成膏，入面粉一两，铜绿三钱，前灵气五分，气脚三分，共为细末，入膏和成条子。每用二三钱，井水磨化，重汤煅温，淋洗三次，立愈，神效。

**秘传神仙拨云散** 点开翳膜如神。

真珠 硼砂 石燕子炒过。各一分 冰片三厘 硇砂升过 牙硝炒过 石蟹 牛黄各半分

上为极细末，点开再用后方末药点之，神效。



① 故蜜：四库本同，据文义疑“固密”之误。

**又方**

乳香制过　没药制。各五分　轻粉五厘　石燕子一个，醋浸九次　青盐湿①纸包，烧，一分　珍珠湿②纸包，烧过　琥珀放豆腐内煮五次用　血竭各三分　雄黄　雄胆用箬③焙干　朱砂各二分　枯矾　胆矾各五厘　海螵蛸三厘　白丁香三粒，水洗过　炉甘石火煅，童便渍七次，一钱

上研极细末，加冰片少许，点之神效。

**服药方**

密蒙花　生地黄　甘菊花　栀子仁　黄柏　黄芩　木贼　知母　木通　川芎　藁本　甘草　石决明　黄连　陈皮　草决明　龙胆草　枳壳　当归　白附子　柴胡　桔梗各等分

上㕮咀。用水二盅煎，食后服。

**又末药方**　服之神效。

防风　木香　川芎　黄连　黄芩　白豆蔻　菊花　川椒　瓜蒌仁　秦皮　密蒙花　羚羊角　犀角　枸杞子　蝉退　枳壳各等分

上为末。每服一钱，茶清调下。

**秘传授仙方复明膏**

黄连一斤，净，细锉碎　赤芍药半两，洗净　当归一两，洗净　杏仁三七粒　黄柏皮一两，去粗

上锉碎，安铜铫内，用水满浸，文武火熬至茶盅盅半，一次、二次、三次，熬至一茶盅，熬至九次，次用磁器盛药水于内，搅动，取大半碗药水，煅红炉甘石九次，迄将干为度，炉甘石虽④用茶褐色者，土十分轻者为佳。用乳钵细研为末，用密绢罗罗之，再研二十分细，用制了净朴硝三钱重除用三分，制了炉甘石末一两半重，朱砂一钱重，片脑二钱重。

前五味，用信白纸、好绵滤过，洗铜铫净，于内慢火熬，不可吹灰尘在内，切忌诸般厌秽之事，用竹篾子不住手搅之，休令铫底焦了，再刮

① 湿：原误作"温"，四库本同，据文义改。

② 湿：同上。

③ 箬：即箬竹。其叶多用以衬垫茶叶篓或作防雨用品，亦可裹粽。

④ 虽：通"唯"。

下乳钵中乳，得十分均上壳，如常法之效。



**补阴丸**　治肾虚眼目昏暗。方见虚劳门。

**防风通圣散**　治风热眼痛，头目昏眩。方见中风门。

**明目流气饮**　治一切眼疾疼痛。神效。

大黄炮　牛蒡子炒　川芎　菊花去枝　细辛去苗　白蒺藜炒，去刺　防风去芦　玄参去芦　山栀去壳　黄芩　甘草炙　蔓荆子　荆芥去梗　木贼去节。各一两　草决明一两五钱　苍术米泔浸，二两

上为细末。临睡酒服二钱。

**秘传神应眼药**

制炉甘石十两　黄连　黄柏　薄荷各三两　甘草一两　朴硝二两

上五味咬咀，用水数碗煎熟，滤去滓，用钵头盛之，将炉甘石研细，入银窝内，火煅深红，倾入药水，内就研，飞过，净末听用。

水银一两　黑铅一钱。以上二味配作一块　白硼砂一钱　硇砂五分　食盐一两，用白水煮，炒干　枯白矾一两　皂矾二钱　火硝萝卜汁提过，七钱五分

上八味同一处，入阳城罐内，用盐泥固济于密，升打一炷官香，候冷取出听用。将前制炉甘石研细，再入五两在阳城罐底，次将前灵气七钱五分亦研细，上又安甘石五两，盖定，亦严封固，打一炷官香，冷定，出火毒，研极细，纸罗过。如点翳膜，加白硼砂五钱、硇一钱五分、火硝一钱五分，照前制过，名曰卷帘散。如点昏朦，加冰片，名曰光明散。

**至宝琥珀锭子**

炉甘石童便煅七次　府丹各四两。水飞过　硼砂四钱　琥珀　硇砂　珍珠　朱砂　明矾　熊胆　轻粉　海螵蛸　净皮硝　雄黄　乳香　没药各四钱　冰片五分　麝香四分

上为极细末。又黄连、黄柏、黄芩、白蒺藜、栀子仁、谷精草、菊花各一两五钱，诃子三个，共咬咀，滚水浸一昼夜，铜器熬成老膏。又蜜一斤六两，熬成老膏，滴水成珠，去火为度。同煎成膏，和匀下前末药，令匀。梨子三个，取汁，通和前药成锭子，用乳汁银簪蘸点一切眼疾如神。



**倒睫拳毛**

因邪风攻入脾经，致使两皮风痒不住，双手背揉目久，赤烂、拳毛入眼内。将木鳖子去壳捶烂，用丝绵包，捻成条，左患塞右鼻，右患塞左，其毛自分上下，次服五退散。

**五退散**

蝉退二钱　猪退四钱　蚕退三钱　穿山甲炙焦，五钱　防风二两，去芦　荆芥一两半　石决明　川乌炮，去皮脐　草决明炒。各五钱　甘草三钱　蛇退醋煮，竹筒盛，焙干，一钱五分

上为末。每服二钱，盐汤送下。

**针法**　攒竹二穴，在两眉头内尖陷中是穴，宜以细三棱针刺之，宣泄热气，三度刺，目大明。丝竹空二穴，在两眉后尖发际陷中，针三分，宜泻不宜补，禁灸。

**灸法**　三里二穴，穴法见前，治眼目昏暗。风翳，在左灸右手中指本节头骨上，灸五壮，炷如小麦大，右患灸左。

# 卷之二十

## 耳

### 耳　论

耳属足少阴之经，肾家之寄窍于耳也。肾通乎耳，所主者精，精气调和，肾气充足，则耳闻而聪，若劳伤气血，风邪袭虚。使精脱肾惫，则耳转而聋。又有气厥而聋者，有扶风而聋者，有劳损而聋者。盖十二经脉，上络于耳，其阴阳诸经，适有交并，则脏气逆而为厥，厥气搏入于耳，是为厥聋，必有时乎眩晕之证。耳者，宗脉之所附，脉虚而风邪乘之，风入于耳之脉，使经气痞而不宣，是为风聋，必有时乎头痛之证。劳役伤于气血①淫欲耗其精元，瘦悴力疲，昏昏聩聩，是为劳聋。有能将适得所，血气和平，则其聋暂轻，其或日就劳伤，风邪停滞，则为久聋之证矣。外此，又有耳触风邪，与气相击，其声嘈嘈，眼或见光，谓之虚鸣。热气乘虚，随脉入耳，聚热不散，脓汁出焉，谓之脓耳。入耳间有津液，轻则不能为害，若风热搏之，津液结成核塞耳，亦令暴聋，谓之耵耳。前是数者，肾脉可推，风则浮而盛，热则洪而实，虚则涩而濡。风为之疏散，热为之清利，虚为之调养，邪气屏退，然后以通耳调气安肾之剂主之，于此得耳中三味。



① 气血：甲种抄本及《医方类聚》卷七十七所引本书作“血气”。

# 耳病证治

**治厥聋方** 和剂流气饮加石菖蒲。每服三钱，以生姜、葱白同煎，食后服沉香降气汤（方见胀满门）或降气汤。方见脚气门。不换金正气散、方见寒门。指迷七气汤（方见气门）通用，轻者吞来复丹，方见暑门。重者吞养正丹。方见痼冷门。凡治耳聋皆当调气。

**桂星散** 治风虚耳聋。

辣桂 川芎 当归 细辛 净石菖蒲 白蒺藜炒，杵去刺 木通 木香 麻黄去节 甘草① 大②南星煨裂 白芷梢各四钱

上件锉碎。每服三钱，水盏半，葱白二片，紫苏五叶，姜五片，食后煎服，晚少食，临卧加些全蝎服，排风汤亦可用。方见风类。

**加味宣风散** 通利肾脏风气。

鸡心槟榔三个 橘皮 桃仁浸，去皮，焙 白芷 枳壳制。各半两 牵牛二两重，半炒半生

上为末。每服二钱，蜜汤调下，食前服。

**地黄丸** 治劳损耳聋。

大熟地黄洗，焙 当归 川芎 辣桂 菟丝子酒浸三日。晒干，捣末 大川椒出汗 故纸炒 白蒺藜炒，杵去刺 胡卢巴炒 杜仲姜制，炒去丝 白芷 石菖蒲各一分 磁石火煅，醋碎七次，研细，水飞，一分半

上为细末，炼蜜为丸，如桐子大。每服五十丸，以葱白、温酒空心吞下，晚饭前又服。

**益肾散** 治肾虚耳聋。

磁石制如前 巴戟 大川椒开口者。各一两 沉香 石菖蒲各半两

上为细末。每服二钱，用猪肾一只，细切，和以葱白、少盐并药，湿纸十重裹，煨令香熟，空心嚼，以酒送下。

---

① 甘草：《医方类聚》卷七十八所引本书此后有“炙。各二钱半”。甲种抄本为“……木通，麻黄去节，甘草炙，木香各二钱半”。

② 大：甲种抄本及《医方类聚》卷七十八所引本书此作“天”。

**芎芷散**　治风入耳虚鸣。

白芷　石菖蒲炒　苍术　陈皮　细辛　厚朴制　半夏制　辣桂　木通　紫苏茎叶　甘草炙。各一分　川芎二分

上锉散。每三钱，姜五片，葱白二片，水煎，食后、临卧服。

**耳鸣方**

草乌头烧带生　石菖蒲

上等分为末，用绵裹塞耳，一日三度。

**耳鸣暴聋方**

川椒　石菖蒲　旧松脂各一分　巴豆肉五分

上为细末，熔蜡，丸如枣核大，塞入耳。

**蔓荆子散**　治内热，耳出浓汁。

川升麻　木通　赤芍药　桑白皮炒　麦门冬去心　生地黄　前胡　甘菊　赤茯苓　蔓荆子　甘草炙。等分

上件锉散。每服三钱，姜枣煎，食后、临卧服。

**耳热出汁方**

消石　烂石膏　天花粉　防风以上各一钱　脑少许

上件为末，掺耳立止。

**脓耳方**

真龙骨　白矾煅　赤小豆　黄虢丹煅　乌贼骨各一分　胭脂半分

上为细末，掺耳。

**又方**

烂石膏于新瓦上煅，出火毒　明矾煅　黄虢丹煅　真蚌粉　真龙骨各等分　麝少许

上为细末，用绵缠竹签拭耳，换绵蘸药入耳。

**耵耳方**

生猪脂　生地龙　釜下①墨等分

上件细研，以葱汁和捏如枣核，薄绵包，入耳令润，即挑出



① 下：原误作“丁”，据甲种抄本及《医方类聚》卷七十八所引本书改。

**耳聋方**

明硫黄　雄黄各研细　远志去心　皂角肉等分

上为细末，葱白捣粘，入麝少许，绵包入耳。

**又方**

蓖麻子肉　巴豆去膜油　杏仁去皮　滴乳香　松脂各别研，等分　青盐半分

上件细研，熔蜡，丸如枣核大，入耳。

**又方**

以生鼠，取胆汁，尽入耳。又以生鼠，取脑髓，绵包入耳。生鲤鱼脑通用。

**鸡峰方**

菖蒲一寸　巴豆一个，去心膜　麝少许

上为末，合研，作七丸，绵包入耳，日一丸。

**久聋方**

蓖麻子二个，一个去油用　远志去心　乳香　磁石烧如前。各二钱　皂角煨，取肉，半铤　生地龙中者一条　全蝎二个，焙

上为细末，入蜡捣丸，柱入耳。

**耳痛方**

白盐炒热，重帛包熨。

**又方**

杏仁炒焦研细，帛包塞。

**虫入耳方**

桃叶捼细，塞其耳，自出。或以蓝青研汁，滴入耳。又以川椒为末，法醋浸一宿，滴耳。

**蚁入耳方**

猪脂一指许，灸令香，置耳孔边，其蚁自出。

**蜈蚣入耳方**

用生姜取汁，灌放耳中，少时自出。或以桑皮捣汁，灌入耳，即自出。

**耳聋方**

用大蒜一瓣，从一头开孔，以巴豆肉一粒，慢火煨极热，入蒜孔中，以新绵包，塞耳，逐日换。

**又方**

用猛煅石半钱，捶碎，生研细，入聋耳孔，别用针砂末，入不聋耳孔，自然通透，然后倾出。

**大治耳聋通神散**

全蝎一枚　土狗二枚　中地龙二条　雄黄　明矾半生半煅。各半钱　麝一字

上研细，葱白引药入耳，闭气面壁坐一时，三日一次。

**脓耳方**

明白矾煅　黄虢丹煅　龙骨　胭脂等分，为末　麝少许

上件研为细末，用绵杖缠干，换绵杖蘸药入耳，入麝香、轻粉各少许，掺入耳。

**又方**

蝎梢七个，去毒，焙　胭脂半钱　乳香　麝香各少许

上研为细末，以斡子挑入耳。

**耳鸣方论**　肾者，宗脉所聚，耳为之窍，血气不足。宗脉乃虚，风邪乘虚，随脉入耳，气与之搏，故为耳鸣。先用生料五苓散加制枳壳、橘皮、紫苏、生姜同煎，吞青木香丸，方并见水饮门。散邪疏风下气，续芎归饮和养。

川芎　当归　华阴细辛各半两　辣桂　石菖蒲　白芷各三钱

上锉细。每服三钱，入紫苏、姜、枣煎服。如虚冷甚者，酌量加生附子。

## 附　诸　方

**犀角饮①子**《济生方》　治风热上壅，两耳聋闭，内外肿痛，脓水



① 饮：原误作“散”，四库本同。据《济生方·耳门》改。

流出。

犀角镑　菖蒲　木通　玄参　赤芍药　赤小豆炒。各一两　甘菊花去梗，一两　甘草炙，半两

上㕮咀。每服四钱，水一盏半，生姜五片，煎七分①，温服。

**清神散**　治风气壅上，头目不清，耳常重听。

僵蚕炒，去丝嘴　干菊花各一两　荆芥穗　羌活　木通　川芎　防风各五钱　木香一钱　石菖蒲　甘草各三钱

上为末。每服三钱，食后临卧茶清调下。

**复聪汤姚方伯传**　治痰火上攻，耳聋耳鸣。

半夏制　陈皮去白　白茯苓去皮　甘草炙　瞿麦　萹蓄　木通　黄柏去粗皮，炒褐色。各一钱

上用水二茶盅，生姜三片，煎至一茶盅，空心、临卧各一服。

**凉膈散**　治风热上攻耳聋。方见积热门。

**通圣散**　治风热上攻耳聋。方见风门。

**滚痰丸**　治热痰、湿痰耳聋。方见痰门。

**神芎散**　治湿热、湿痰耳聋。

**槟榔丸**　治湿热、湿痰耳聋。方见积聚门。

**龙荟丸**　治肝火上升耳聋。方见胁痛门。

一方治耳聋久不闻。

磁石一块。如豆大　穿山甲烧存性，为末，一字

上用新绵子裹塞于患耳内，口中含些生铁，觉耳内如风声即愈。

一方治耳作脓者。

用甘遂一块如枣核大，以绵裹塞耳中，以甘草含口中渐渐嚼下。

一方治冻耳。

用橄榄核烧灰，清油调敷。雀脑亦可。

① 煎七分：《济生方·耳门》作“煎至八分”。

# 鼻

## 鼻　论

肺为气之主，通窍于鼻。鼻者，清气出入之道路也。阴阳升降，气血和平，则一呼一吸，荣卫行焉。其或七情内蠹，六气外伤，则清浊不分，泥丸汩[1]乱，诸证迭起矣。夫血之与气相随而行，若脏腑生热，乘于血气，故热气迫血妄行，自鼻孔出，谓之鼻衄。热则津液中干，冷则髓涕流注，若风冷随气乘于鼻脑，则津液交涕，不能自收，谓之流涕。肺为风寒所伤，津液冷滞，鼻气不宣，香臭不闻，于是壅作鼻齆[2]。冷气停聚，血脉阴凝，岁月淹延，转加壅结，于是变生息肉。或风邪入鼻，搏于正气，邪正相击，鼻道不通，则为鼻痛。或气血壅滞，上焦生热，邪热之气，留伏不散，则为鼻疮。叠是数证，七情，六气，皆当究其感受之原。用药有序，痊愈可期；执方无权，迄未有所济也。外此，鼻烂汁臭，下部生疮，详于后篇疳论见之。

## 鼻病证治

**生地黄汤**　治上热衄血。

生地黄洗净，二两　阿胶炒酥，一两　川芎　北梗　蒲黄　甘草生。各半两

上锉碎。每服三钱，水煎熟，入生姜汁二匙，温服。

**麦门冬散**　治鼻衄。

① 汩(gǔ 骨)：扰乱。

② 齆(wèng 翁)：鼻道阻塞，发音不清。

生地黄　生麦门冬三钱　生姜一钱　白芍　蒲黄各二钱　白蜜一合

上捣细，以井水二大碗，煎七分二服。

**川芎三黄散**　治实热衄血。

大黄湿纸裹蒸　川芎　黄连净　黄芩等分

上为末。每服二钱，井水调服，食后。

**败毒散**方见寒类　吞鸡苏丸，治肺热，胸中郁热，衄血，兼治血淋、吐血、口臭。

鸡苏即脑荷，半斤　真蒲黄一两，焙　麦门冬浸，去心，晒，二两　阿胶一两，炒　甘草七钱半，焙　人参　黄芪各半两　木通　柴胡各一两　生地黄末三两

上研为细末①，用冬蜜一斤，熬一二沸，即入地黄末，频搅得所，次将余药和丸，如桐子大。每服三十丸，食后下②。

**苏子降气汤**　治虚壅鼻血。方见脚气门。

**衄③血方**

川郁金末，井水调下。亦治吐血。又茅花煎汤，通口服。又方，血余散，方见血类。曾服烧炼药致鼻血者，山栀煎汤解之，仍烧山栀存性，为末入鼻。又方，乌贼骨、槐花等末入鼻。又方，槐花半生半炒，末入鼻。又方，成片人中白，烧去秽，为末，入麝少许，入鼻，或加油发灰。又方，萝卜汁或藕汁滴入鼻。又方，大蒜煨香，取三瓣，研傅脚底，鼻中有蒜气即去之。

**川椒散**　治流涕。

大红开口川椒微炒，盖出汗　诃子煨，取肉　川白姜生者　辣桂　川芎　细辛　净白术等分

上件为末。每服二钱，温酒调下。

**南星饮**　治风邪入脑，宿冷不消，鼻内结硬物，窒塞。脑气不宣，遂流髓涕。

---

① 研为细末：甲种抄本及《医方类聚》卷七十九所引本书作"捣研取细"。

② 下：甲种抄本及《医方类聚》卷七十九所引本书作"服"。

③ 衄：原脱，据甲种抄本及《医方类聚》卷七十九所引本书补。

上等大白南星，切成片，用沸汤荡两次，焙干。每服二钱，用枣七个，甘草少许，同煎，食后服。三四服后，其硬物自出，脑气流转，髓涕自收，仍以大蒜、荜拨末杵作饼，用纱衬炙热，贴囟前，熨斗火熨透，或香附、荜拨末入鼻。

**芎劳散** 治鼻塞为鼾。

芎劳 槟榔 麻黄去节 肉桂 防己 木通 细辛 白芷 石菖蒲各一分 木香 川椒 甘草焙。各半分

上锉。每三钱，生姜、紫苏煎服。

**通顶散** 治鼻鼾。

瓜蒂 藜芦各一分 皂角肉半分 麝少许

上为末。吹些入鼻。

**鼻鼾雄黄丸**

雄黄半钱 瓜蒂二个 绿矾一钱 麝少许

上为细末。搐些入鼻，亦治息肉。

**又方**

瓜蒂 明矾 华阴细辛各一钱 雄黄半钱

上为末，以雄犬胆汁和丸。绵包塞鼻。

**千金息肉方**

瓜蒂 华阴细辛等分

上末。绵包少许塞鼻。

**又息肉方**

甘遂 明矾煅①朱砂 雄黄 雌黄 藜芦 瓜蒂等分

上为末，清蜜调傅。前鼾二药通用。

**人参顺气散**方见风类。**藿香正气散**方见呕吐类 皆治鼻痛。

**又方**

杏仁水浸，去皮，焙 细辛 白芷各一钱 全蝎两个，焙

上为末，麻油调傅。



① 煅：甲种抄本无此字。《医方类聚》卷七十九所引本书作“炙”。

**甘露饮**方见积热门。**黄连阿胶丸**方见嗽门　共治鼻疮。

**又方**

用杏仁研乳汁傅之。或以乌牛耳垢傅。或黄柏、苦参、槟榔等为末，以猪脂研傅。或青黛、槐花、杏仁研傅。

**酒皶鼻并鼻上赘肉、面粉刺、雀斑方**

黄虢丹二钱半　硇砂半钱　巴豆肉十个，纸压去油　饼药一盏①半

上件，同入罐子中，以慢火熬三四沸，取下，续入研细石灰三钱，和毕，酒皶鹅毛蘸扫红处，日一次；粉刺、雀斑，小竹杖挑药点，才见微肿便洗去，鼻上赘肉，傅之半月，取出脓血，自成痂落矣。

**又酒皶鼻，面上肺风疮方**

白龙丸末，逐日洗面，如澡豆法，更罨少时，方以汤洗去，食后常服龙虎②丹一贴，并见和剂方。半月莹洁。

**酒皶鼻方**

白盐常擦，妙。

**鼻血方**

发灰入鼻，磨好墨入点，法醋井水调下。

## 附　诸　方

**茜根散**　治鼻衄不止。

茜根　阿胶蛤粉炒　黄芩　侧柏叶　生苄各一两　甘草半两

上以水煎服，加姜三片。

**黄芩芍药汤**　治鼻衄不止。

黄芩　芍药　甘草

上以水煎服，或犀角地黄汤。如无犀角，以升麻代之。

一方治鼻血不止。

用头发烧灰，以竹管吹入鼻中即止。或以酒调亦可。

① 盏：《医方类聚》卷七十九所引本书作"钱"。

② 虎：原脱，据甲种抄本、《医方类聚》卷七十九所引本书及《和剂局方》卷一补。

**御寒汤** 治寒邪伤于皮毛，令人鼻塞、咳嗽上喘。

黄檗二分 黄芪一两 人参五分 炙甘草 款冬花各三分 羌活 黄连各二分 白芷 防风各三分 陈皮五分 佛耳草三分 升麻半钱 苍术七分

上㕮咀如麻豆大，都作一服，水二大盏，煎至一盏，去滓稍热服。

**菖蒲散**《御药院方》 治鼻内窒塞不通，不得喘息。

菖蒲 皂角等分

上为末。每用一钱，绵裹塞鼻中，仰卧片时。

**增损防风通圣散** 治鼻塞不利，肺气不清。

鼠粘子 桔梗 桑白皮 紫菀 荆芥穗各三分 甘草生，二两

上㕮咀。每服八钱，水一盅半，姜五片，煎八分，食后温服。

**羌活散** 治脑有郁热，遇寒鼻塞。方见伤风门。

**苍耳散**《三因方》① 治鼻流浊涕不止，名曰鼻渊。

辛夷仁半两 苍耳子炒，二钱半 香白芷一两 薄荷叶五分

上为末。每服二钱，葱、茶清食后调下。

**辛夷散**《济生方》 治肺虚为四气所干，鼻壅塞，涕出不已，或气息不通，或不闻香臭。

川芎 木通去节 防风去芦 羌活② 甘草 辛夷 细辛洗去土 藁本 升麻 香白芷各等分

上为末。每服三钱③，茶清调下。

**防风汤** 治鼻渊脑热，渗下浊涕不止，久而不已，必衄血。

防风二两半 黄芩 人参 甘草炙 川芎 麦门冬去心。各一两

上为末。每服二钱，沸汤调，食后服。

**丹溪方** 治鼻中息肉，胃中有食积，热痰流注，治本当消食积。

蝴蝶矾二钱 细辛一钱 白芷半钱

上为末，内鼻中。

---

① 《三因方》：该书中未见苍耳散，而于《济生方·鼻门》得见，此处恐有误。

② 羌活：原脱，四库本同，据《济生方·鼻门》补。

③ 三钱：《济生方·鼻门》作“二钱”。

**治鼻渊方**

南星　半夏　苍术　白芷　神曲　酒芩　辛夷　荆芥各等分

上为末。水酒食后服。

**白黄散**《简易方》　治鼻鼹息肉、鼻痔等证。

雄黄　白矾　细辛　瓜子各等分

上为末。搐入鼻中。

**辛夷膏**《御药院方》　治鼻生息肉，窒塞不通，有时疼痛。

辛夷叶二两　细辛　木香　木通　白芷　杏仁汤泡，去皮尖，研。各五钱用

上用羊髓、猪脂二两，和药于石器内，慢火熬成膏，取赤黄色放冷，入龙脑、麝香一钱为丸，绵裹塞鼻中数日，肉脱即愈。

**又方**　治鼻中息肉。

蝴蝶矾二钱　细辛一钱　白芷五分

上为末。内鼻中。

# 唇　舌

## 唇舌论

心之所司者舌，脾之所司者唇，口是虽各有所司存，然心之气，未尝不通于脾，脾之气，未尝不通于心也。夫舌者，心之官，尝五味之秀，以荣养一身，资脾胃之藏，以分布水谷。故心之本脉系于舌根，脾之络脉系于舌旁，或风寒暑湿之所中伤，则舌缩卷不能言，或忧怒思恐之所郁闭，则舌肿满而不得息。心热则破裂生疮，脾闭则白苔如雪；舌之为病合心脾而主治之。故曰：心之气，未尝不通于脾者此也。口者，一身吐纳之都门，百物荣养之要道，节宣少舛，病必生焉。故热则苦，寒则咸，宿食则酸，烦躁则涩，虚则淡，疸则甘，脏气偏胜，则其味必偏应于

口，咸、酸、甘、苦，非舌味之而谁欤？若夫上池津液出于舌端，心实主之也，津液流布，非胃而何？故曰：脾之气未尝不通于心者此也。或问口臭一证，可得闻乎？曰：脏腑异气，燥腐不同，是气蕴积胸膈之间，挟热而冲发于口，人将掩鼻而过之。信夫！医不难于处方，惟难于识证，受病源流，懵不及究，律以古方，尝试一中，不几费人乎？此辨之不可不早。

## 唇舌证治

**升麻散**　治心脾有热，口舌破裂生疮。

川升麻　玄参　川芎　生地黄洗晒　麦门冬去心。各半两　大黄　黄连　净黄芩　甘草焙。各三钱

上件锉碎。每服三钱，姜枣煎，食后服。

**龙石散**　治口舌生疮，喉间肿痛。

寒水石烧红，半斤　朱砂六钱　脑半钱

上为细末。日三五次掺。

**五福化毒丹**　治唇舌肿破，生疮烦渴。

玄参洗，焙　北梗各三钱　茯苓二两半　人参半两　马牙硝枯　青黛各一两　甘草七钱半，焙　麝一字　金银箔用①四十片为衣

上为细末，炼蜜为丸如皂子大。以脑荷泡汤，候冷调下。如口臭，以生地黄汁调下。

**生地黄膏**　治口舌疮肿。

生地黄　蓝青叶各等分

上入蜜杵细。每服半两，井水煎，食后服。

**萍草丸**　治口舌疮。

浮萍草晒　黄柏并末　杏仁　青黛等分　轻粉少许

上炼蜜研丸，皂子大。以绵裹含。有涎吐之。



① 用：甲种抄本及《医方类聚》卷七十七所引本书作“各”。

**洗心散**　治心热；**四顺清凉饮**　治脾热；**甘露饮**　治血热；**牛黄凉膈丸**　治唇焦口疮、咽痛。并见积热门。

**舌出血**

槐花晒为末，傅舌上。或真蒲黄生傅。

**黄连阿胶丸**　治心热，口疮。方见嗽门。可择用。

**硼砂丸**　治口臭、口干、口舌疮。

寒水石烧红，十两　硼砂二两　脑　麝各二钱　马牙硝枯，四钱　甘草浸汁，熬膏，二两

上为细末，甘草膏搜丸，麻子大。含咽。

**鸡苏丸**　治胸中郁热，口臭烦渴。方见鼻门。

**舌肿大方**

真蒲黄掺傅。

**又方**　硼砂末、姜钱，蘸擦。

**舌肿强方**

蛇皮烧存性　全蝎

上为末，少许掺傅。

**治舌疮肿方**

大山豆根锉细，含咽或末掺傅。

**口疮方**

正黄连　厚黄柏　鸡心槟榔

上等分，为细末，傅之即可。

**又方**

黄柏四钱　青黛二钱　铜绿一钱

上件为末傅之。

**又方**

黄连　升麻

上二件为末，以薄绵包，含咽，芦荟末傅。

**又口吻边疮**

白烂槟榔烧，存性和少轻粉研傅。

唇舌焦燥，口破生疮者，盖心脾受热所致也，以水浸黄连，重汤烧

而饮之。或用黄连阿胶丸，以粳米饮吞下，此为要药。至于大渴而不能御合，少与竹叶汤。执剂之法，无以逾此。然此特随机应变而已，就根本论之，则水火相济，蜡苓丸，方见消渴门。



## 附 诸 方

**立效散**《端效方》① 治唇紧疮疼痛。

诃子肉 五倍子

上为末。干贴唇上立效。

**赴筵散**《端效方》 治赤白口疮。

黄柏 青黛 蜜陀僧

上为末。干贴疮。

**桃花散** 治口舌生疮。

玄胡索一两 黄柏 黄连各半两 蜜陀僧一钱 青黛二钱

上为末。傅贴口内，有津即吐。

**升麻散**《济生方》 治上膈壅毒，口舌生疮，咽喉肿痛。

升麻 赤芍药 人参 桔梗 干葛各一两 甘草生用，五钱

上咬咀。每服四钱，水一盅半，姜五片，煎八分，温服。

**增损如圣散** 治上焦热壅，口舌生疮。

桔梗二两 甘草炙，一两半 防风半两 枳壳制，二钱半 黄芩

上为末。每服三钱，水煎，食后服。

**一方** 治舌肿。

用百草霜为末，以好醋调敷，立效。

**一方** 治口唇生疮赤烂。

青黛 枯矾 槟榔末各等分 冰片少许

上共为细末。掺患处。

**泻黄饮子**《济生方》 治风热蕴于脾经，唇燥拆裂生疮。



① 《端效方》：即《施圆端效方》三卷。

白芷　升麻　枳壳去白，炒　黄芩　防风去芦　半夏汤洗　石斛各一两　甘草炙①，半两

上㕮咀。每服四钱，水一盏，姜五片，煎七分温服。



# 咽　喉

## 咽喉论

咽者，胃之系；喉者，肺气之所通。咽以咽物，喉以候气，理一而分殊也。自其风邪客于喉间，气郁而热，则壅遏而为咽疼。自其热气生于肺胃，风毒蕴隆则肿结而为喉痹。尸咽者，阴阳不和，脾肺壅盛，风热毒气，不能宣通，故令尸虫发动，上蚀于喉，或痒或疼，如慝之候也。谷贼者，谷芒强涩，藏于米而误食之，滞于咽门，不能传化，故风热并聚，与血气搏，遂令肿刺，如喉嗌之生谷贼也。胃脘实热，熏炙上焦，发为白头赤根，固有咽疮之证，脏腑停寒，寒则气缩，如物窒碍于其间，亦有喉闭之证。至若悬痈生于上腭，虽不关于咽喉，所以暴肿者，抑亦热气使然也。咽喉悬痈，关要所系，病不急疗，皆能杀人。然则疗之将何如？曰：热则通之，寒则温之，不热不寒，依经调之，寒热和平，病不生矣。

## 咽喉证治

**胆矾散**　治酒面热盛，咽喉肿结闭塞。

鸭嘴胆矾半钱　全蝎二个

① 炙：《济生方·口齿门》作"生用"。

上为末，以鸡羽蘸药入喉中，须臾，破开声出，次用生青荷研细，井水调下，喉吐出毒涎即愈，未吐再服。

**山豆根丸** 治积热，咽喉闭塞肿痛。

山豆根一两 北大黄 川升麻 朴硝生，各半两

上为末，炼蜜丸如皂子大。每一粒，以薄绵包，少痛便含，咽液。

**青解毒丸** 治热毒上攻，咽喉肿痛。

寒水石 石膏各四两。研 青黛二两

上为细末，拌和，青黛水浸，蒸饼研糊，丸龙眼大。每一丸，食后以井花水化下。

**吹喉散** 治咽喉热肿，口舌生疮。

盆硝四两 青黛七钱半 真蒲黄半两

上以生荷汁半斤，和三件入磁铫，慢火熬干，研细，每半钱，筒吹入口内。

**绛雪散** 治咽喉热痛肿塞。

寒水石半两，煅红 硼砂 牙硝 朱砂各研一钱 脑半钱

上为末。每一字，掺入口，咽津。

**玉屑无忧散** 治咽喉热闭肿痛，舌疮，物鲠。

贯众 缩砂仁 荆芥穗 白茯苓 玄参 黄连净 山豆根 滑石研 甘草生。各半两 寒水石一两 硼砂一钱，研细

上为细末。每一钱，干掺舌上，渐以新水咽下。

**牛黄凉膈丸** 治咽喉、唇、舌热肿生疮，方见积热门。

**如圣汤** 治咽喉肿痛。

北梗去芦 甘草焙 加荆芥穗

上件等分，为粗末。每服二钱，用井水煎，临卧服。

**僵蚕丸** 治喉风。

白僵蚕炒 明白矾生

上件为末，以白梅肉和丸如皂子大。每一丸，薄绵包，入喉，少顷涎水出，即愈。

**远志散** 治喉闭。

远志去心，取肉

上为细末，以管子擦开口，吹药入喉，策令头低，涎出而愈。

**白药散**　治喉中热塞肿痛。散血消痰。

白药　朴硝

上为末，以小管吹入喉。

**谷贼方**

木鳖子仁　川大黄焙　牙硝　射干　山豆根　川升麻　白药

上件等分，为末，炼蜜丸如皂子大。以薄绵包含，咽液。

**又方**

硼砂　牙硝

上件等分，细研。每服半钱，以薄绵裹，含咽。

**口疮赤烂方**

清蜜浸黄柏一宿，取汁含咽。

**和剂七气汤加北梗、甘草，指迷七气汤**　治冷证气缩喉闭。方见气类。

**半夏桂甘汤**　治冷证无阳，咽痛喉闭。

辣桂　甘草焙　半夏制

上件等分，锉碎。每服三钱，水一大盏，煎半，候冷少呷。

**咽闭方**

胆矾细研，以管子挑少许，吹入喉中，即破；续以白梅煎汤，调炒僵蚕末以去其风。如无胆矾，只透明绿矾代之亦得。

**又方**

明白矾末，一大钱匕，用川巴豆肉一粒，入矾中，以火熬干，取矾为末，极细。每一字，以小管挑吹入喉，涎出自愈。

**又喉风喉痹方**

蛇皮略洗过，日干，剪作细屑　白梅肉

上件研和为丸，含化。屡效。

**解毒雄黄丸**　治缠喉风急喉闭。方见积热门。每服七丸，研细，以熟水研白梅肉调下，或热茶清下。热则通之用此。

**玉钥匙**　治风热喉痹。

焰硝三分　硼砂一分　直僵蚕炒，半分　脑少许

上为末。每半钱，以竹管吹入喉。

**又热闭方**

川升麻半两

上锉。井水浓煎服，少顷，吐出毒气。

**又方**

山豆根　射干　升麻

上井水频煎服。

**喉风喉痹方**

蚕退纸烧存性为末，炼蜜丸皂子大。含咽。

**又方**

绿矾研细，米醋调咽。一边痛，侧卧含咽。

**又方**

皂角肉半铤，锉细，以米醋一大盏；煎至七分，滤清咽。

**通关散**

白矾枯　直僵蚕炒　南星生　藜芦各一钱　全蝎焙，二个

上为末。以小管挑一字，吹入鼻中，吐痰喉通。

**又方**　治喉痹欲绝。

雄黄二钱　明矾生　藜芦各一钱　蝎梢七枚　猪牙皂七钱①

上为细末。每服一字，吹入鼻，吐痰效。

**悬痈肿痛方**

玄参半两　升麻　射干　大黄各一分　甘草一钱

上为末。每三钱，以井水煎，时时含咽。

**又方**

明矾烧灰存性，和盐花研细，箸头点，傅患处。

**谷贼方**

芝麻炒为末，以汤点服。

**喉痈闭方**

① 钱：《医方类聚》卷七十四所引本书作“铤”。

白明矾煅　牙硝各一钱　胭脂半钱

上研细，烂乌梅肉丸，旋含咽。

**又方**　治痰热闭喉，以萝卜汁和皂角浆吐之。

**又喉闭方**

牙硝　胭脂　盐梅屑

上件同研，以鸡羽送入。

**又喉痛方**　以山豆根常常含，咽汁。

## 附诸方

**甘桔汤**《活人》方　治少阴喉痛。

桔梗　甘草各等分

上㕮咀。每服五钱，水一盅半。

**又方**　治喉痹并时行疼痛。

桔梗　甘草　升麻　连翘　防风　牛蒡子杵研　黄芩酒炒。各一钱

上㕮咀，作一服，水二盏，煎八分，食后细细饮服。

**噙化三黄丸秘方**　治咽喉痛大效。

山豆根一两　硼砂二钱　龙脑少许　麝香少许

上为末，用青鱼胆为丸如绿豆大。每服三五丸，噙化，津咽下。

**一方**　治咽喉肿痛。

山豆根　射干花根

上同阴干为末，吹入喉中如神。

**三黄丸**《大成》　治丈夫妇人三焦积热，咽喉肿闷，心膈躁烦，小便赤涩，大便秘结，并宜治之。方见火门。

**凉膈散**《大成》　治大人小儿脏腑积热，口舌生疮，痰实不利，咽喉烦躁多渴，肠胃秘涩，小便不利，一切风热并宜治之。方见积热门。

**吹喉散**　治咽喉肿痛，急慢喉闭，悬痈乳鹅，咽物不下。

诃子一两，醋浸一宿，去核晒干　黄芩酒浸一宿，晒干　胆矾一钱　明矾一钱半　牛蒡子　甘草生　薄荷各五钱

一方有百药煎。

上为末。先用好生姜擦舌上，每用药一钱，芦管吹入喉中，吐出涎痰便用热茶吃下，再吹第二次，便用热粥，三次再吹，用热茶或热粥亦热食之，加朴硝末少许。如口舌生疮，用药吹之口中，利去痰涎为妙。

**针灸法** 一穴，在大指甲后第一节，灸三小壮，治累年喉痹举发，男灸左，女灸右。少商二穴，在大指内侧去爪甲角韭菜许，针出血愈。合谷二穴。在虎口，针五分，治喉闭立愈。

# 齿

## 齿　论

齿者，骨之所终，髓之所养，肾实主之。经云：肾衰则齿豁，精固则齿坚，诚哉是言也。或曰：手阳明之支脉入齿，手阳明者，大肠经也，于齿夫何预？不思大肠传送，气道行焉，壅则齿浮，虚则宣露，挟风则上攻头面，疳则变成龋脱，不相为而实相关也。夫齿之为痛者五，一曰风热，二曰风冷，三曰毒痰，四曰恶血，五曰虫蚀。风气袭虚，客于齿间，乘于血气，故令龂[1]肿，热气加之，脓汁遗臭，此风热之为齿痛，一也；血气不足，骨髓乃虚，风冷凑入，停于齿根，不肿不蛀，日渐动摇，此风冷之为齿痛，二也；热则生痰，毒气上攻，灌注经络，最能发痛，外证壅盛，咳唾交冲，此毒痰之为齿痛，三也。头面有风，挟热攻龂，热搏于血，故令血出，淤滞不消，掣痛钻刺，此恶血之为齿痛，四也。凡人饮食甘肥，不能洁齿，腐臭之气，淹渍日久，齿根有孔，虫在其间，蚀一齿尽，又度其余，至如疳，皆其种类，必虫杀而后痛止，此非五曰虫蚀之证乎？前是数者，痛有自来，治各随证，条例于后，虽然，百物养生，莫失口齿，不



① 龂(yín 银)：同“龈”。

漱不洗，损蠹之媒，是不惟患生宿腐，而暑毒酒毒，常伏于口齿之间，莫若时时洗漱之为愈也。临睡洗毕，至于晨兴灌漱一口，吐出掌中，就掌涤眼，自觉光明，终身行之，真[1]可为终身受用。



## 齿病证治

**荆芥汤**　治风热齿痛。

荆芥　脑荷　升麻　细辛

上件等分，为末。每服二钱，以沸汤点，漱口含咽，并用擦牙。

**消风散**方见头风门　治齿热痛，龂肿有汁，先傅消风散，又以朴硝傅其上。

**又法**　川[2]升麻煎汤漱咽，解毒。

**温风散**　治风冷齿痛。

当归　川芎　细辛　白芷　荜拨　藁本　蜂房炒，等分

上锉。每二钱，井水煎服，仍含漱。

**安肾丸**方见水肿门。**八味丸**方见痼冷门　治冷证齿痛。

**香椒散**　治冷证齿痛。

香附　红川椒炒　故纸炒。各二钱　荜拨一钱

上为末，和炒盐二钱，擦傅。

**开笑散**　治风冷齿痛。

白芷　细辛净　良姜　荜拨　川椒　香附　蜂房炒

上件等分，为末。擦牙，搐鼻。

**皂荚散**　治风齿动摇。

长肥皂荚二钱[3]　白盐半两

上二件，同烧赤，研细常擦。

---

① 真：原作"直"，据甲种抄本及《医方类聚》卷七十一所引本书改。

② 川：《医方类聚》卷七十二所引本书作"用"。

③ 钱：《医方类聚》卷七十二所引本书作"铤"。

二[1]**陈汤**方见疟类　加细辛、枳壳，用姜、枣、乌梅煎，治毒痰齿痛，仍以片子姜黄、荜拨等分，井水煎，候温，以舌浸其中，涎自流出。

**甘露饮**　治毒血齿痛，方见积热门。加升麻煎。

**荆槐散**　治牙宣出血或痛。

槐花　荆芥穗

上等分，为末。擦牙，仍煎点服。

**郁金散**　治齿出血。

郁金　白芷　细辛

上件等分，为末。擦牙，仍以竹叶、竹皮浓煎，入盐少许，含咽，或炒盐傅。

**灵脂醋**　治恶血齿痛。

川五灵脂，以米醋煎汁含咽。

**鹤虱丸**　治虫蚀齿痛。

猪牙皂角三钱[2]　川椒一钱半　生明矾　鹤虱各一钱

上为末，蒸饭搜丸如麻子大，纳于孔中，有痰吐之。

**椒盐散**　治齿虫痛。

川椒　白盐　蜂房炒

上件锉细，等分。每服二钱，以井水、葱白煎，热含冷吐。

**虫蛀牙痛方**

川巴豆肉三枚　明乳香一钱

上同研，溶蜡，丸麻子大。每服一丸，塞孔。

**又虫痛方**

红川椒末一钱　大巴豆肉一粒

上件研细，蒸饭丸如麻子大，以薄绵包塞孔。

明矾煅，二钱　滴乳香一钱

上为细末，饭丸塞孔。

**又方**



① 二：原作“一”，据甲种抄本及《医方类聚》卷七十二所引本书改。

② 钱：《医方类聚》卷七十二所引本书作“铤”。

蜘蛛壳一个，揉软，以薄绵包塞，痰吐之。又方米醋煮川椒，入蜂房，蘸软捻塞。又方蚕纸烧存性擦，少时盐汤漱口。又方雄黄末入麝研，傅痛处。

**又方**

直僵蚕　蜂房炒，二件各等分　樟脑半之

上为末，皂角肉挼浓浆，煮少顷，和作小丸，塞痛孔。

**齿痛通用方**

茱拔　生地黄　当归须　荆芥穗　白芷　桑白皮炒　蜂房炒　赤芍药　姜黄　细辛　藁本　赤甘草生。等分

上为粗末。每服三钱，井水煎，频漱齿。

**归荆散**　齿痛通用。

当归　荆芥穗　川升麻　川郁金　细辛　白芷　茱拔等分

上为末。每服半钱，揩痛处，良久，盐汤灌漱。

**齐峰川椒散**　齿痛通用。

红川椒四钱　樟脑　赤小豆　缩砂仁各二钱　明矾煅，一钱

上为末，少许塞傅，咽不妨。齿痛惟藉川椒麻痹。

**又方**

蜂房三钱，炒　全蝎二个，焙

上为末，傅。亦治风疼。

**又通用方**　丝瓜干烧存性，为末，擦傅。

**又方**

蜂房炒　明矾煅　黄虢丹等分

上为末，饭为小丸，塞齿。

**麝香散**　治疳龂烂口臭。

白矾煅　青黛　胡黄连　芦荟各一分　虾蟆炙焦，半分　麝一字

上为末。每服半钱，傅患处。

**又牙疳臭方**　以蜘蛛壳为末，用胭脂、麝傅之，或用大蜘蛛一枚，以湿纸裹，又用荷叶外包，煨令焦存性，为末，入少麝研傅。又蚕退纸烧，入麝，亦治牙疳。香附末可为齿药。

**牙痈方**

朱砂　雄黄　磁石　石胆　矾石即银星石

上件等分，入磁合盐泥涂，烧两日夜，覆地出火毒两日，细末，鸡羽蘸傅疮，恶肉、朽骨、损牙俱出而愈。此周官五毒攻疡正方。诸恶肉、朽骨、疮毒通用。

**牙蛀痛方**

蚕纸烧存性　直僵蚕炒。等分

上为末，擦傅，良久，盐汤漱口。

**又方**　鹤虱为细末，擦良久，盐汤漱口。

**又牙宣出血方**

明白矾煅二钱　乳香半钱　少麝

上件同研细，轻手擦，良久，盐汤灌漱。

**治①齿痛方**　以井水洗口，频换，且含且漱；或百药煎泡汤，微冷含咽；或缩砂嚼傅，齿痛通用②。

## 附　诸　方

**羌活散**　治客寒犯脑，风寒湿脑痛，项筋急，牙齿动摇，肉断袒脱，疼痛苦楚。

麻黄去节根，三两　羌活一钱半　防风三分半　藁本三分　细辛少许　升麻五分　柴胡半两　当归身六分　苍术五分　白芷　桂枝三分　骨灰即羊胫骨灰也，二钱　草豆蔻二钱

上为细末。先用温水漱口净，擦之，其痛立止。

**草豆蔻散**　治寒多热少，牙疼痛。

草豆蔻一钱二分，不去皮　黄连一钱半　升麻二钱半　细辛叶　防风各二分　骨灰　熟地黄各五分　当归六分

上为细末，擦之同前。

**立效散**　治牙齿疼不可忍，痛及头脑、项背，微恶寒饮，大恶热饮。



① 治：原作“酒”，据甲种抄本改。

② 用：原作“缩砂”。据甲种抄本及《医方类聚》卷七十二所引本书改。

防风一钱　升麻七分　炙甘草三分　细辛叶二分　草龙胆酒制，四两

上咬咀，如麻豆大，都作一服，水一盏，煎至五分，去滓，以匙抄在口中炸痛处，待少时立止。如多恶热饮，更加草龙胆一钱，此法不定，随寒热多少临时加减。若更恶风作痛，加草豆蔻五分、黄连五分，却勿加草龙胆，屡用得效。

**秘方**　治风牙疼痛，用芒硝、食盐、川椒等分为末，用肥皂①一个去子，将药末安于肥皂内，用线缚定，用炭火烧存性为末，擦于患处，立效。久擦齿白牙坚。

**一方**　治阴虚牙出鲜血。

四物汤　赤牛膝　香附　生甘草

**秘方**　治牙落重出。

公鼠骨一副。取骨法：用鼠一个，剥去皮，用硇砂擦上，三日肉烂化尽，取骨，瓦上焙干用　香附一两　白芷　川芎　桑叶　地骨皮　川椒　蒲公英　青盐　川楝皮各三钱　旱莲草

上为细末。擦百日复出，固齿，无不效验。

① 肥皂：即皂角。

# 卷之二十一

## 痈　疽

### 痈疽方论

痈疽五发，发脑、发鬓、发眉、发颐、发背是也。人之一身，血气周流而无间，稍有壅聚，莫不随所至而发见焉，又岂特五者而已哉？俗以癌、瘤、瘭附于痈疽之列，以是为五，岂知瘭与瘤、癌不过痈疽之一物，古书所载，仅有所谓瘭疽，则瘭亦同出而异名也。若癌、若瘤，前未之闻，合是以为五发，其可乎？痈者，壅也；疽者，沮也。血气壅沮，寒热不散，阴滞于阳则发痈，阳滞于阴则发疽，而所发无定处也。盖衣服厚暖则表易招寒，滋味过多则里易生热，感受日久，热胜于寒，寒化为热，六腑蕴热，腾出于肤肉之间。其发暴盛，肿而光软，皮薄以泽，侵展广大者为痈，其患浮浅，不伤筋骨，此可治也。五脏蕴热，攻煏乎肌骨之内，其发停蓄，皮厚以坚，淡白焦枯者为疽，其患沉深，伤筋蚀骨，此不可治也。凡发热憎寒，头痛恶心，筋节拘牵，气急闷闷，或病渴经年，是皆欲发痈疽之证。发予喉舌、头面、脑项、肩背、胸腹、四肢大节，女子妒乳。数者为险，其他为缓。肿高而软者，发于血脉；肿下而坚者，发于筋骨；肉皮色不变者，发于骨髓。近骨者多冷；近虚者多热。近骨久不愈，则化血成虫；近虚久不愈，则傅气成漏。成虫则多痒少痛，或先痒后痛；成漏则多痛少痒，或不痛不痒。若形状肿大，按而后痛者，其脓深；小按即痛者，其脓浅；按之软而即复者，有脓；按之强而不复者，无脓。疮浅者，欲在厚处；疮深者，欲在薄处。肿起坚硬脓稠者为实；肿下软慢、脓稀者为虚。有实热者易疗，虚寒而邪热多者难瘳。痈疽

已决去其脓，而烦疼尚未全退，其脉洪粗者，又难为力。要之，痈疽脉来带涩，但是和缓为平，若洪粗则锐毒不收，鲜有济也。然则治疗之法将何如？曰：血得温则流行，气得温则和畅，服饵贴傅，药用和平。初觉则散肿内消，已溃则排脓敛毒，脓尽则去腐内塞，恶肉尽则生肌傅痂，此定则也。疮家脏腑生热，热蒸其血，血败则腐肉，肉腐则成脓。当脓血煽聚之时，所赖朝夕洗疮，以外舒其毒气；才觉有脓，即暖醋蘸熨而破之；才见败肉，即煮药荡射而去之。稍或稽延，不反掌而侵蚀筋骨。是必腐败尽除，庶几真气得复，好肉得生耳！而况痈疽险恶，古人以虎口、鸩毒喻之，一芽初萌，灸熨宣散，急作主张，殆有甚于拯溺救焚之不可缓也。奈何人多玩忽，茬苒成形，溃裂四出，往往不救。伊谁咎欤？大抵痈疽，自内发外，最不可服冷药，亦不可傅冷药，但以温和调治，使毒气自内发出可也。若服冷药，则必至伤动脏腑；若傅冷药，则逼令毒气内行，内气有亏，毒从外入，冲心烦躁，呕吐嗽喘，以至泄泻，此为内坏，杀人无疑。或不随顺疗理，安以急涩匕[1]剂行之，敛口太速，毒气舒泄未尽，必于其旁复发大疽。活血排脓，敛毒去腐，生新收口，人所共知也，孰知诸痛痒疮，皆属于心，心主血脉，心通诸窍，如茯苓、茯神、远志、益智、石菖蒲等辈，又当佐助于其间，抑使病人不得忧惊嗔怒，劳精疲神有触于心，尤关利害。五脏六腑所包者，一膜耳！人有患疽，医疗两月，新肉已平，夜寐中干者，攻击疾呼，惊触入心，新肉开裂，医者谓其肉膜已破，而后肉开，神仙莫救，果非心乎？于此又能精加饮食，使胃气有所充，和剂救里，使内气得所养，有诸中，形诸外，理势必然。切戒痈疽成形以后，不得通利大便。上医宣毒，盖用车螯、瓜蒌、甘草、紫草等类，以乳香、没药佐之，若大黄则不敢轻用也。如其有热，即以赤茯苓、麦门冬、桑白皮、灯心草，利其热于小便之中，或以杯勺黑豆，入紫苏、生姜，如豆汤法，亦能疏导。若夫疮口淤热而煽疼，却暂用升麻、山豆根、厚黄檗煎汤入麝，为之熏洗。或疮口敛平，尚留一窍，经时汁水不干者，其中必有淫虫朽骨，当以药消蚀而尽除之。妇人患此，

① 匕：原作"涩"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十所引本书改。

适值月候不行，尤当急为调血。所谓大寒大热，大渴大吐，大痛狂言，无事喜笑，鼻青唇惨，赤晕不收，脓青血黯，脓血腥臭，血流不止，小便如淋，结硬过月方发，硬如石榴不破，多日不肿不疼，昏睡不知痛痒，患热恣意取凉，沉重痿弱，气乏，肩项动掉不便，心病脸如脂坯，贴药鲜血常流，脓如赤白下痢，眼小窜视，而白睛青黑，脓血大泄，而煞肿且坚，声嘶色脱，而肢体肿浮，气短喘粗，而①恍惚嗜肿②烦躁，时嗽而腹痛，渴甚，饮食不下，而服药即呕，与夫③吐逆嗽喘、大便泄泻，皆恶证也。抑尤有内外之别焉，疽初发来，一粒如麻豆许，身体即热，患处亦热，肿大而高，多生疼痛，破后肉色红紫，此为外发，纵使极大，用药有条，百无一失。自发疽以来，不问小大，身体无热，但觉倦怠，疮亦不热，数日之间渐渐开阔，不肿不高，不煞不痛，低陷而坏烂，肉色紫黑，此为内发，卢扁无如之何。盖其未发以前，脏腑已先溃烂矣，此又善恶之衡鉴云。虽然，痈疽治法，已条列于前矣，究其病源有风、有气、有食、有药毒、有劳损、而所受不同焉。风则多痒，气则多痛，食则发寒热，药毒则坚硬，劳损则瘦弱，此外证之为可验也。风气食三种易疗，药毒劳损二者难医，大概风毒当驱风，气毒当调气，食毒当消积，劳损当补虚，药毒则黑豆汁利之，甘草、生姜解之，丹砂则羊血、绿豆可以为佐。登山到顶④，酌水问源，故推明本始，以为疡医一发之助。

## 痈疽证治

**灸法** 痈疽初发小点，一二日间，急以大蒜头横切如钱，贴其中心，顿小艾柱灸之，五壮而止。若形状稍大，以黄秆纸蘸酒全贴，认先干处为筋脚，于先干处灸之，或两处先干皆灸，但五七壮而止。又法：

① 而：原作“赤”，据《医方类聚》卷一百七十所引本书改。

② 肿：四库本、甲乙两种抄本及《医方类聚》卷一百七十所引本书均同，于文义不通，疑系“睡”字之误。

③ 夫：原作“热”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十所引本书改。

④ 顶：原误作“须”，据改同上。

屈指从四围寻按，遇痛处是根，就此重按，深入自觉轻快，即此灸之，更于别处寻灸。若或大肿，即捣蒜为饼，焙干，蘸法醋炙热，更换顿罨，或以熨斗火于蒜饼上熨之，更换热饼频熨，如觉患处走散，即以绵帛覆盖，勿令气泄，俟少间傅药。凡痈疽展大如龟之形，且看头向上下，先灸其前两脚，次灸其尾，或红筋走紧而长，从尽处灸之，须留头，并后两脚勿灸。若尽灸之，不惟火气壅聚，彼毒无所走散，又攻入里也。或辨认不明，以：

白芷三分　汉椒　桑白皮各一分　连根葱白十片

上取新水煎汤，入酸醋半盏，淋洗少顷，其筋自现，可以辨认头尾。

**速消方**　痈疽发背，已发未结，已结未溃，急以黄明牛皮胶新水溶，令稀稠得所，摊在抄纸上贴之，良久，以软布二条，于酽醋中煮热，互换漉出，罨在胶纸上，蒸熨，常要热气相接。若患处痒，乃药气透，须忍痒，频蒸熨，直至消散。或破而脓出将尽，即以贯众煎汤洗去胶纸，用退肿散、蠲毒散、沉水膏等类掺傅，或便用拔毒散随意急服万金一醉膏，或内消散、乳粉托里散，破后以洗疮方荡洗，发散毒气。

**拔毒散**　痈疽肿结通用，能散能溃。

南星上等大白者，一两　草乌头　白芷各半两　木鳖子仁[1]一个，研

上细末，分两次法醋入蜜调傅，纱贴之。

**蠲毒散**　治痈疽肿毒，未结则散，已结则溃，去风排脓。

大南星一两　贝母三分　白芷　赤小豆　直僵蚕焙。各半两　雄黄二钱，研

上细末，初用醋调傅，后用蜜水调傅。

**痈疽宣毒方**　诸痈疽已破未破通用。

瓜蒌一个，去皮，锉细　紫车蛾壳一个，黄泥和盐涂傅，煅通红，用三钱　皂角刺　甘草微炙。各二钱　乳香　轻粉各半钱

上细末。先用老酒二碗煎瓜蒌，滤清，取一大碗，五更暖瓜蒌酒，调上项药末，空心服，大便自下恶物如鱼涎状。

**宣毒一醉膏**

① 仁：甲种抄本无此字。

瓜蒌一个，去皮　老翁须一倍半

上锉，酒水等分同煎，少顷入开口真川椒四十九粒，临熟又入乳香、没药末少许，任意服。

**痈疽宣毒方**

黑牵牛去皮

上取仁入猪肾中，线扎，湿纸包，热火灰内煨香熟，候冷，温酒嚼下。

**宣毒方**

斑猫一枚，只去翅　好大枣一枚，去核，包裹斑猫入猪肾中，线扎，青竹叶重包，湿纸裹煨熟，去猫

上空心吃猪肾，温酒下。

**宣散痈疽肿毒**

老翁须草亦名金银花、忍冬草、鹭鸶藤、水杨藤。其藤左缠，花五出而白，微香，蒂带红色，野生廷蔓

上花与叶生捣，暖酒调服。无花只用叶。酒和叶烘暖可傅疮。

**穿山甲散**　痈疽托毒排脓。治五毒附骨，在脏腑里，托出毒气，止痛内消。

蜂房一两　蛇退　穿山甲　油发并烧，带生存性。各一分

上为末。每服二钱，入乳香末半钱，暖①酒调下。

**皂棘散**　托毒排脓。

川芎半两　甘草生，一两　乳香一分　皂荚刺烧，带生存性。四两

上末。每二钱，温酒调下。

**芎归托里散**　托里排脓生肌。

川芎　当归　白芍药炒　木香　白芷　茯苓各半两　人参　辣桂　丁香　甘草生。各一分

上末。每二钱，食前米汤调下。

**痈疽毒入脏腑，呕吐恶食方**

甘草焙，半两　丁香三钱半



① 暖：《医方类聚》卷一百七十四所引本书作“烧”。

上锉。每服二钱，水煎，入麝少许，温服。

**痈疽肿毒傅药仙灵散**　收肿敛毒排脓。

紫贝草捣

上一味捣，酒调为膏，傅。或蜜水调亦好。滑兰托毒，紫贝散血，或单用紫贝草亦效。

**妙胜散**　收肿敛毒排脓。

落地茄花去心　黄蜀葵花去心并萼，日干，磁器收

上为末，井水稀调，鸡羽扫放患处，干则再傅，或收毒平散，或破溃出脓，神效。如疮口开，用末掺，亦敛毒，不急涩。

**消肿散**　痈疽通用。

滑兰皮　大南星　赤小豆　白芷　姜黄各一分　白芨半分

上细末，酒调傅，或蜜水醋同调傅。

**退毒散**　痈肿通用。

木鳖子去油　大南星　半夏生　赤小豆　白芷　草乌连皮尖。等分

上细末，硬则法醋调傅，热脓则蜜水调傅。

**川乌散**　痈肿初发急用。

川乌　螟蛉窠土等分

上细末，法醋调傅，未结则散，已结则溃。

**夜明砂膏**　溃肿排脓。

夜明砂一两　辣桂半两　乳香一分

上细末，八干砂糖半两，研和，用井水调膏，傅。

**乳豆膏**　治痈疽肿节疼痛，入门先用此止痛。

绿豆去皮取肉，一两　乳香竹叶裹，熨斗熨，一分

上末，酒调傅，伞纸贴，干则再傅。续后却换消肿排脓药。

**星乌散**　治痈疽已结，未作穴溃。

大南星　草乌头　辣桂等分

上末，用酒或醋调傅，软白纸贴。未穴再用。

**敛毒散**　傅四围收毒。

南星　赤小豆　白芨等分

上末，井水调傅四周，软帛贴上。

**退肿散**　痈疽肿毒通用。

大南星圆白者　半夏生。各半两　赤小豆　五倍子　白芷　贝母各二钱半

上细末，蜜醋调傅。

**收毒外消膏**

黄明牛皮胶以长流水半升溶开，一两　虢丹再煎，柳枝急搅，五六沸，一两

上候冷收入磁合，以鸡羽摊于疮上留口，如未破傅，肿自消。

**乳香膏**　治痈疽肿毒恶疮，排脓止痛，收缩筋脚。

乳香竹叶包熨，研　没药各一分　轻粉一钱　麝半钱　黄蜡二钱　蓖麻子仁一两

上捣研极细成膏，以抚纸折薄摊药，留眼贴之，日二换。或纯用蓖麻子仁入没药研细，傅贴。

**保安妙贴散**　治痈疽发背肿毒。

透明硫黄为细末　荞麦面各二两

上用井花水调和作饼，焙干收下，要得硫黄性和，用时再末之，入乳香少许，井水调，厚傅疮上。如干，以鸡羽蘸新水润之。如此至疮愈方歇。通则不痛，不通则痛①，神验。

**蜀葵膏**　治痈疽肿毒恶疮。

黄蜀葵花

上用盐掺，收②入磁器密封，经年不坏，患处傅之，自平自溃。蜀葵子炒碎，入宣毒药中尤验。

**皂角膏**　痈疽肿结通用。

不蛀皂角满尺者，捶碎，去弦核

上以法醋煮烂研膏，傅之自消。

**四虎散**　治发疽肿硬，厚如牛皮，按之方痛。

大南星　草乌头　半夏生　狼毒等分

---

① 通则不痛，不通则痛：原误作“痛则不痛，不痛则痛”，四库本、甲乙两种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书均同，今据文义改。

② 收：原误作“取”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书改。

上细末，醋蜜调傅，留头出毒气。

**沉水膏** 痈疽发背，排脓敛毒。

大南星三分 白芨 白芷 赤小豆 半夏生 贝母各半两 木鳖子仁去油 乳香 没药各二钱半 雄黄一钱

上细末，井水入蜜调傅，纱贴。

**炉峰散** 治痈疽肿毒等患。

炉甘石绿者，十分细，一两 大南星 半夏生。各半两 五倍子 赤小豆 片姜黄 直僵蚕 贝母 白芨各四钱 乳香二钱半

上细末，未破者酸醋调傅，已溃者清蜜调傅，半干湿只掺。若红肿多汁，生地黄研汁调傅，仍煎苦参、桑白皮汤淋。

**麝香散** 痈疽已结而头不破用此。

直雀屎研，一钱 斑猫去头、足、翅，一钱半 脑 麝随意

上细末，法醋调少许，点在有头处，立破，急用煎黄连汤洗去。

**涌泉膏** 治痈疽软而疮头不破，或已破而疮头肿结无脓。

斑猫去头、足、翅，焙

上为末，揉和蒜膏似小豆许，点在膏药中，准疮口处贴之，少顷出脓即去药。或用绿矾、直雀屎少许，用饼药调一点，傅疮头软处，亦破，须四围涂药护之。

**蚣蝎散** 治痈疽疮口小而硬，贴膏药脓不出，是为风毒所胜用。

赤足蜈蚣一条，去头、足 全蝎三枚，实全尾者，并生用 木香一钱

上细末，每用一字掺于膏药钱上，准疮口贴。如疮口开阔不硬勿用。若是风邪所搏，即煎连根葱白五茎，次入白芷末半两，少顷，滤清淋洗！明日又洗，仍服不换金正气散。

**护肌膏** 收晕敛毒。

大南星二两 明白矾并生用，七钱半 白蔹 白芨 雄黄①

上细末，每半两，生地黄取汁调傅疮晕外旧肉上，自外圆而促敛之。又验疮：用新水调笔蘸傅疮，药力胜则肿消皮皱易疗；若肿处皮急

① 白蔹、白芨、雄黄：此三药剂量原脱，四库本、甲乙两种抄本、《普济方》卷二百八十三及《医方类聚》卷一百七十四所引本书均同。

晕开，难疗。

**神功妙贴散**　涂傅痈疽晕内，使脓血化为水出，收晕敛毒。

大南星圆白者　蓖麻子仁各四钱　五倍子淡红者　白芷消①片　姜黄　半夏生　贝母　白芨各二钱　没药　乳香各三钱②　花蕊石散二贴

上细末，夹和井水入蜜调傅。疮色黯晦，姜汁调傅，从晕边抹收入里，留中间如钱大贴膏药。若疮开大，全用纱摊药以旧茶笼内，白竹叶尾剪③两片如疮势，先贴药上，然后贴疮。久年蓬仰上竹叶亦得。竹叶出水，藉药以行之。凡傅药，须是细末则不痛。

**内消散**　痈疽恶疮方萌，才觉便服。

穿山甲插入谷芒热灰中，候焦黄

上为末，入麝随意。每服二钱半，温酒调下，或瓜蒌煎酒调下尤妙。日两服。

**大全内消散**　内消痈疽恶毒，才觉便服。

穿山甲截片，以谷芒糠炒脆，一两④　当归半两　甘草二钱半，生

上末，每服三钱，温酒调下。

**小车螯散**　内消痈疽，取下恶毒。首初便服。

紫贝大车螯生取壳一合，盐泥塞满，相合，麻线缠，盐泥涂外，日干，炭火煅通红，去泥，冷地出火毒一伏时

上细末。每服三钱，入生甘草末一钱，轻粉一字，用瓜蒌一枚、灯心三十茎，分两次煎，酒乘热调下。五更温服。天明又服。日中大便下黑苔恶物。或不用甘草，入蜜二匙。

**皂刺散**　治痈疽等患。宣毒排脓，首初便服。

皂角刺紫黑色者　连皮瓜蒌等分　北五灵脂减半

上锉细。每服四钱，酒二大盏，煎六分，入乳香少许，温服。皂刺亦能宣毒。

---

① 消：甲种抄本作"梢"，《医方类聚》卷一百七十四所引本书作"稍"。

② 各三钱：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书作"各二钱"。

③ 剪：原误作"煎"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书改。

④ 一两：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书作"二两"。

**万金一醉膏** 治痈疽发背。宣导恶毒，始初便服神妙。

瓜蒌一个，去皮，碎研　甘草生，粗末，半两　没药水中研，二钱半

上用红酒三大碗，煎取其半，分两服，温服之。在上食后服，在下食前服。重者再剂，以瘥为度。又方加当归、白芷，并些乳香。更要宣毒，加紫皂角刺一分。

**粉乳托里散** 痈疽初发便服，或毒气入里冲心，烦闷吐呕噫喘以至泄泻，急用此频服，托里返出毒气，自内发起于外，此药又能消，已发、未发皆可服，神妙。

真绿豆粉二两　明乳香半两，以竹叶包，熨斗火熨，乃研细

上末。每服二钱，熟新水调下，或生甘草煎汤调，食后少时细呷。常要药味在胸膈间，则毒气不能攻心。或疮已沉晦，用当归一钱，辣桂二钱，煎汤调下，仍以加味不换金正气散，为佐。小儿豆疮陷，入粉乳散能救之；瘰疬攻心呕闷通治。

**蜡矾丸** 治痈疽、发背、瘰疬、漏疮、恶疮。卫护内膜，驱解诸毒，自然内消。神妙。

通明白矾生用，二两

上细末，黄蜡一两二钱，溶汁，就炉上，入矾拌和，众手丸桐子大。每服十五丸，熟水下，或冷酒下，常常服之。漏疮用油发，又和鸡内金末外塞。

**明胶酒** 治痈疽等患，使毒气不攻于内，不转恶证。

通明牛皮胶每用一两，截片

上，醇酒一大碗，入胶重汤铫，令溶散，通口服。

**排脓内消散** 治痈疽发背，活血排脓消毒，红肿内消①。

何首乌一两　当归　川芎　生地黄　川续断各洗，焙　茯苓　芍药　白芷　半夏曲　藿香叶各半两　紫草茸　甘草炙。各三钱半

上粗末。每服三钱，新水二分、酒一分，姜、枣煎服。有热者加灯心，只用水煎。

① 红肿内消：原作“红内消即红”，四库本、甲乙两种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书均同，文义费解，今据《普济方》卷二百八十五改。

**究原排脓内补散** 活血排脓，扶养内气。或大溃开烂，用此救里内塞，方见肠痈门。以加味不换金正气散佐之。有热证者勿用，以排脓内消散加灯心服。

**五香散** 治痈疽须用香气透达经络。

木香 丁香 藿香叶各一分 沉香 乳香 连翘 木通 续断 桑寄生 甘草微炙。各半分

上细锉。每服三钱，井水一碗，煎七分，入麝少许。患在上，食后服；患在下，食前服。五发证皆令人头痛、恶心、寒热、气急、拘挛，此药疗之。如有热，加灯心、桑白皮。

**加味不换金正气散** 治痈疽寒热往来，或内挟风邪，或内气虚馁，通用。最能发出风毒，可与排脓内补散并行。

苍术麸炒 橘红 半夏曲 藿香叶 厚朴制。各一两 甘草炙，七钱半 白茯苓 川芎各半两 木香二钱半

上为末。每服三钱，姜五片、枣二枚煎服。若疮陷不发，多加辣桂、当归。

**二香散** 风、气、食三证通用。调畅胃气，须兼服之。

木香 藿香叶 白豆蔻仁 半夏曲 厚朴制 橘皮 茯苓 苍术炒 甘草炙。各半两 益智仁 缩砂仁各一两 丁香二钱半

上粗末。每二钱半，姜枣煎服。

**黄芪托里散** 托里内虚止痛。

黄芪 白茯苓各一两 甘草生，二钱半 乳香别研，一钱半

上末。每服二钱，酒小盏，慢火煎如膏，再添酒调服。内虚加当归。

**当归酒** 治痈疽阴证，头平向内，沉黯不疼，浑身患处不热。

辣桂去粗皮，半两 当归四钱 木香 白芷各二钱

上细锉。每服三钱半，醇酒一碗，慢火煎七分，入乳香末半钱，不饥饱温服。以排脓内补散、加味不换金正气散为佐，以熟[1]铺猪蹄、膂



① 熟：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书作“米”。

肉为养。荞麦面能发起[1]，可煮食之。如更不发起，用局方姜附汤加当归、木香、炙甘草煎服。又更不发起，用：

穿山甲头截片，醯醋炒焦　生人牙煅留性。各一分

上为末，分作两服，用辣桂、当归、去节麻黄煎酒，食前调下。患处用生姜汁和面厚涂，或用川乌、硫黄、人牙煅，并细末酒调傅之。

**神授香附汤**　治痈肿结硬，聚毒作痛。

香附杵去皮，用生姜汁浸一宿，晒干

上末。每一钱半，米饮调下；或紫苏、甘草煎汤调下，进数服肿硬自消，有脓即出，于气证尤便，急用只小乌沉汤。

**消毒散**　内消痈疽恶毒。

当归　白芷　甘草生　赤小豆　紫草茸各半两　贝母一两

上末，每二钱半，水酒煎，日二服。

**瞿麦散**　排脓止痛，通利小便，从小便出毒气。

瞿麦穗　赤小豆　当归　川芎　白芷　黄芪　赤茯苓各半两　辣桂　甘草各二钱半

上末。每二钱半，酒调下。

**万病解毒丸**　治痈疽发背，鱼脐毒疮，药毒、草毒、挑生毒、兽毒、蛊毒、瘵虫诸恶病。

文蛤即五倍子，一两半　山茨菰即金灯花根。一两，洗，焙　红牙大戟洗，焙，七钱半　全蝎五枚　大山豆根　续随子取仁，去油留性。各半两　麝香一钱　朱砂　雄黄各二钱

上件先以前五味入木臼捣罗为细末，次研后四味，夹和糯米糊丸，分作三十五丸，端午、七夕、重阳、腊日，净室修合。每服一丸，生姜、蜜、水磨下，井水浸研傅患处，解毒收疮，救病神妙。朱砂、雄黄功能[2]医五毒、攻疡中物也。

**红内消散**　痈疽内蕴热、外发热用此。

---

① 发起：原作"起发"，据甲种抄本、《医方类聚》卷一百七十四所引本书及本段下文改。

② 功能：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书此作"乃疡"。

红何首乌半两　远志水浸，取肉，蘸姜汁焙　赤茯苓　川芎　北梗　苦参　赤小豆　赤芍药　蔓荆子　威灵仙各三钱　生甘草半两

上末。每服二钱，麦门冬十四粒煎汤调下。

**清心散**　治痈疽有热证。

远志制　赤茯苓　赤芍药　生地黄　麦门冬去心　知母　甘草生。各等分

上锉。每三钱，姜枣煎服。小便秘加灯心、木通。

**痈疽大便秘导毒方**

紫草　瓜蒌连皮

上锉。新水煎服，或用黑豆一盏，入生姜、紫苏煎汤亦得。

**痈疽烦渴方**

参苓白术散

上以瓜蒌根、绿豆、乌梅煎汤调下。

**加味八味丸**　降心火，生肾水，治诸渴疾。痈疽未发前、已痊后渴证通用。

好熟地黄洗、焙，二两　山药锉，微炒　山茱萸蒸，取肉，焙。各一两　辣桂去粗皮，半两　泽泻截作块，酒蘸，磁器盛，甑内蒸五次，锉，焙　牡丹皮焙　白茯苓各八钱　真北五味子慢火焙透，别研，一两半

上为末，炼蜜候冷，和丸桐子大。每服三十丸，空心盐汤下。

**痈疽腹痛方**

辣桂一分　木香　芍药　北五灵脂各半分

上锉散。每服三钱，姜枣煎服。

**痈疽泄泻方**

粉乳托里散

上用木香、白茯苓煎汤调下，加味不换金正气散佐之，呕恶通用。

**痈疽虚证寒战方**

明乳香研细，半两

上每服一钱，熟水调下。战发于肝，乳香着肝而温之，寒战随止。

**山药丸**见漏浊门　治痈疽，因肾虚劳损所发。每服七十丸，五更初肾气开时，端坐，勿言勿动，勿咳勿唾，侍侧有人进药，盐汤下，日间以

排脓内补散加川芎、当归、白茯苓佐之，最疗劳损证。

**内托黄芪丸** 痈疽因针砭锥割伤其经络，白脓赤汁逗留不止用此。

黄芪二两 当归生，七钱半 肉桂 木香 沉香 乳香别研。各二钱半

上末，绿豆粉一两，生姜汁煮糊丸桐子大。每服七十丸，温熟水下。

**特异万灵散** 治痈疽发背、肿毒等患、神妙。

软石膏烧通红，碗覆在泥地上一宿 大白南星 赤小豆 草乌连皮尖。各半两 乳香别研，二钱

上细末，蜜水调膏，以外抹收入，留最高处如钱勿傅。如已破，切忌药入疮口，恐痛。敛毒排脓，不致溃烂，屡效。

**洗疮方**

莽草 苦参 贝母 射干 木通 蜂房 大腹皮 桑白皮 汉椒 连根葱白多用 白芷

上煎汤，密室中淋洗。

**又方**

白芷一两，新桑白皮三分 贝母半两 汉椒三两 紫苏三茎

上锉碎，分两次入连根葱煎，以葱蘸汤洗。溃烂者，猪蹄煎汤洗，或水胶①煎汤洗亦好。

**北艾汤** 痈疽疮口冷滞，脓血少，肉色白，久不合，逐日用。

北艾一把

上煎汤，密室中洗，仍以白胶烧烟熏之，续贴膏药，仍多服排脓内补散、加味不换金正气散。

**又方** 疮口已成大窟，以：

桑白皮一分 当归半分

上为末，干掺，外用北艾蘸蜜水，研细塞口。

**桑皮散** 治疮口有热，攻煞作痛，赤②烂淫汁。

① 水胶：即牛皮胶，又名黄明胶，为黄牛皮所熬的胶。

② 赤：原误作"亦"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书改。

桑白皮新者，一两　苦参　槐花　天花粉晒。各半两

上杵细末，干掺，仍煎苦参、桑白皮汤荡洗，痒者加槟榔、轻粉。

**又痈疽方**

白芷　桑白皮

上煎汤洗，以桑白皮末掺效。

**又疮口大窟方**　专以：

大桑叶日干

上末之，频掺，效。经霜黄桑叶尤好，掺傅、煎汤皆可用。

**又方**

生丝瓜或生地黄、或芭蕉根取汁，笔蘸抹。

**消蚀散**　消蚀恶肉，淫虫朽骨，先用洗疮方，然后傅此。

明白矾入银窝内，瓦盖，煅令性尽，一两　绿矾煅热　雄黄　乳香　好胭脂　远志水浸，取肉，焙。各二钱

上细末，蜜水研膏，傅恶肉上，麻油调亦得。

**又消蚀方**　腊月收猢猪粪，烧存性。

猢猪粪腊月取①，一两　雄黄研　鸡心槟榔各二钱

上细末，湿者掺，干者麻油轻粉调抹。

**茶蜡丸**　诸疮溃后，孔中以熔蜡和好茶捏尖丸塞其中，以牛角内粉屑夹天花粉、真蚌粉干掺。消毒生肌。

**敛疮散**

软滑石　花蕊石　鸡内金各半两　白芨三钱半　白蔹二钱半　虢丹煅　滴乳香各一钱

上滑石、花蕊石炭烧通红，碗覆泥地一伏时，为细末，次入余药末研和，干掺，神妙。

**保安敛疮方**

白蔹　白芨各一两　鸡内金一两　厚黄檗半两



① 取：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书作"收"，此后尚有"烧，存性"三字。

上细末，井水调傅，须脓尽乃用[1]，溃者亦能敛。

**硬疮生肌方**

降真香一两，紫赤大片者，油处更好　桑白皮新者　半夏生。各半两　乳香　当归　五倍子各二钱

上细末，干掺。

**又方**

大南星　半夏生　五倍子　鸡内金各半两　南木香　当归　厚黄檗　降真香节　白蔹　白芨各二钱半

上细末，先荡洗，后掺药，伤扑通用。

**生肌散**

老狗头生脑骨截碎，新瓦煅透，二两　桑白皮新者，一两　当归二钱半

上细末，麻油调傅，疮深则掺，伞纸护之。

**太乙膏**　治痈疽发背恶毒。

好虢丹二两半　男生发洗，焙，二钱　木鳖仁碎，三枚　肥白巴豆肉十八粒

上用麻油四两，慢火先煎巴豆、木鳖、发团，更换柳枝搅准发耗五分，顿冷炉，绢滤，再暖，入净虢丹，换柳枝频搅，候色变，滴入水成珠，随意入乳香末，再煎沸，倾入磁器候凝，覆泥三日贴用。凡修合膏药密室中，勿令猫、犬、妇人见之。

**神应膏**　治痈疽发背恶毒。

龙泉好光粉二两　真麻油三两

上慢火同熬，更换柳枝频搅，滴入水成珠，方入白胶末少许，徐徐倾入磁器，以水浸两日，抄纸摊贴。

**神异膏**　治痈疽发背，恶毒疮疖。

黑参　白芷实　露蜂房　杏仁不去皮　木鳖仁　男生发洗，焙。各二钱　蛇退盐水洗，焙，一钱　肥白巴豆一十五粒

上锉细，麻油五两，同药入磁铫浸一宿，慢火煎，更换柳枝搅，候药色焦黑，顿冷炉，生绢滤，再入铫暖，入净虢丹二两，柳枝急搅，候黑，滴

① 用：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书此前有一"可"字。

入水成珠，入乳香末二钱，拌和，倾入磁器候凝，覆泥地三日，贴用。

**遇仙膏** 治痈疽发背毒疮等。

川五灵脂　白芷　贝母各半两　当归二钱半

上锉，细柳枝截二十四寸，麻油六两，同上药入磁铫一宿，慢火煎，柳枝搅，药色稍焦，入肥白巴豆二十一粒，木鳖仁碎五个，搅煎令黑，顿冷炉，生绢滤，再暖，入蜡半两溶尽，再顿冷炉，入净虢丹二两半，更换柳枝急搅，候色黑，滴入水如珠，入乳香、没药末各二钱，拌和，倾入磁器候凝，覆泥地三日，贴服皆好。柳枝止痛。

**神仙截法** 治痈疽发背毒疮，发作便服，使毒气不内攻，可保。

真麻油银器内煎十余沸，倾出候冷，一斤

上和醇酒二碗，分五次荡、温，日夜服尽，解阴证沉毒。

**将理法**

避风邪　少睡卧　勿惊忧　勿嗔怒　徐行动　省言语　戒闺房　绝思虑　防触秽　听好事　疮频洗　药常助　盥漱　闻香　二便顺序　择饮食内充，无饥饱失度　傅药、运掉屈伸，疮口常加爱护　妄用恶草愈滋其毒，不妄饮食，反害其疮，皆非正法。

**痈疽发背龟形灸法** 凡发背如龟形，辨认龟头，不论左右上下，但以肿高处为头，或有疑似，即以黄秆纸蘸醋掩之，先干处为头，把笔点定，男女皆取左手中指，用草比量全指为度，一样剪草十二片。六片安顿在外，合作龟背形六片，安顿子龟背之内，中心直顿二片，四方分顿四片，内外各相连合，如是则头尾四足定矣。以笔点其尾足，抹蒜膏灸之，先灸其尾七壮，火未灭，便灸后一脚七壮，火未灭，又灸后一脚七壮，迤逦如是，灸至前两脚而止，须留龟头莫灸，以出毒气，法艾捍实如筋，中间大，剪作艾柱。此法合阴阳气候，可用灸之，省力疗理。

**论热** 背发大疮，惟发热则谓之背，若不发热皆疖也。其有阴证于五脏内发者，却又沉睡无热，大凡痈疽惟藉有热则发，热则气血行，冷则气血滞，热则能生肌，冷则疮不合。遇有热者，切不可退热，但用温药以微凉少济之，是为和剂。

**论晕** 痈疽发背，俗以肿痕所至为晕，非真晕也。晕生于疮口之旁，如红筋之状，才见晕则非美证矣。一晕、二晕以至三晕尚可措手，

若四晕、五晕是脏腑蕴受锐毒，断断难医。

**保安炙[1]甘草方**　痈疽漏疮，通用神妙。

粉草以山泉溪涧长流水一小碗，徐蘸，慢火炙[2]，水尽为度，秤一两

上锉粗末，用醇酒三碗，煎二碗，空心随意温服，最活血消毒。

**痈疽方**

赤小豆　绿豆　黑豆　川姜黄

上为细末。未发起，姜汁和井水调傅；已发起，蜜水调傅。

**诸痈疽大便秘方**

甘草生，一两

上锉碎，井水浓煎，入酒温[3]服。能疏导恶物。

**蚀漏方**

生油发烧，留性，四钱　白芨一钱，细末，掺傅

**去水膏**　治痈疽破穴后，误入[4]皂角水及诸毒水，以致疼痛。

甘草生，为末，一分　砂糖　糯米粉各三分

上为膏，摊在绢上贴，毒水自出。驴马汗及尿粪，一切毒[5]水，皆治之。

**木香掺收疮口方**

木香　鸡心槟榔　虢丹煅。各一钱　轻粉半钱

上细末，掺。

**秦艽掺方**　治一切疮口不合。

秦艽细末，掺之。

**荡洗方**

蜂房　白芷　苦参　川椒

上煎洗，热煞加荆芥。

---

① 炙：原误作"灸"；四库本、甲乙两种抄本均同，今据本书下文《漏疮证治》篇改。

② 炙：原误作"灸"，据方名改。

③ 温：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书此作"调"。

④ 入：原作"饮"，据甲种抄本及《医方类聚》一百七十四所引本书改。

⑤ 毒：原误作"青"，据改同上。

**痈疽疮口深大方**

深山黄牛粪塞满疮，藤纸贴上三①四日后　蜂房　白芷　大腹皮三件煎汤淋洗，试干

上以黄桑叶晒干②，为细末，撒掺，常服酒调排脓内补散，饮醇酒，食肥肉，自然生肌。深山黄牛吃百草，平田牛只吃禾蔗。

**诸恶核方**　或在上，或在下，顽结留滞，不溃不散，用瘰疬门立应散宣毒从小便出，非用一醉膏之类宣毒从大便出也。先以大戟、草乌为末，酒调傅，仍服蜡矾丸，或穿山甲炙焦为末，温酒调下佐之，在上者加皂荚刺带生灰，煎葱汤熏洗。

痈疽恶核，男以左边为重，女以右边为重。

**发颐方**　此疮最险，毒气灌注头面，肿大可畏，牙齿亦脱。治法：解开头发，寻顶螺中灸二十一壮，如不透达，灸至四十九壮而止。其疮开口大孔，用东向石榴皮，晒，为细末，撒掺其中。特异万灵散，本方加煅过石膏半倍，蜜水少许，调傅四周，不换金正气散、排脓内补散，二药各加川续断、皂角刺烧去半带生灰，相间煎服。皂荚刺性上行，主上焦病。凡痈疽药太温，加干薄荷煎服。石膏性寒，始亦疑之，然火煅通红，盆覆地上，以出火毒，最能收晕，使疮口把就，不至烂肌。

## 附　诸　方

**真人活命饮**　治痈疽发背、发脑、发髭、发胁、疔毒、骑毒肿、肚痈、腿痈、附骨痈疽、恶疮、恶漏疮、血块气块、面目手足浮肿，随病加减，并宜治之。

天花粉一钱　甘草节　乳香透明。各一钱　川山甲三大片，蛤粉炒，去粉　赤芍药　白芷　贝母各一钱　防风去芦，七分　没药　皂角刺各五分　当归尾酒洗　陈皮各一钱半　金银花三钱　或加大黄一钱　木鳖子去壳，八

① 三：原作“一”，据改同上。

② 干：原脱，四库本及甲乙两种抄本均同，今据《医方类聚》卷一百七十四所引本书补。

分　体虚加黄芪一钱

在背俞，皂角刺为君；在腹，白芷为君；在胸次，加瓜蒌二钱；在四肢，金银花为君；如疔疮，加紫河车草根三钱。无加亦可。

上作一贴，用金华好酒一盅半煎至一盅，温服。煎时次用大瓦瓶，以纸密封口，勿令泄气。能饮酒，服药后再饮数盅，浩大不可忆度。

偈云：

真人活法世间稀，大恶痈疽总可医，
消毒只如汤泼雪，化脓渐使肉生肌。
阴功岂止万人活，神效何须刻日期，
留下仙方诚信授，存仁修制上天知。

此方治一切痈疽疔肿，不同阴阳、虚实、善恶，肿溃，大痛或不痛，先用此剂，大势以退，然后随余证调治，其功甚捷，诚仙方也。

**防风通圣散**　治痈疽通用。方见中风门。

**狗宝丸**①《济生方》　专治痈疽发背、附骨疽、诸般恶肿将发时，先觉口中烦渴、四肢沉重、遍身壮热乃其候也，此药功效不可具述。

蟾酥二钱　金头蜈蚣七条，全者，酥炙黄色　轻粉　雄黄　滴乳香　没药　乌金石即石炭。各一钱　狗宝癞狗腹中得之，一钱。又云②一两　狗胆一个，干者用之，去皮，黑狗腊月者佳　鲤鱼胆一个，干者用之，腊月者佳　粉霜　黄腊各三钱　硇砂半两　麝香一分　孩儿乳一合，头首③者　铅白霜一钱。一本无此

上先将乳汁、黄腊放在罐内，文武火化开，次将各药末和成剂，用时大人丸绿豆大，小儿丸如芥子大。每服三丸，病重者加至五丸，用白丁香七个研烂，新汲水调送下。腰以下，食前服；腰以上，食后服。如人行五里，热葱白粥投之，即以衣被盖定，汗出为度，以后只吃白粥，常

① 狗宝丸：《济生方·痈疽疔肿门》所载本方药物剂量与此处有出入，其为狗宝一两，蟾酥二钱，乳香、没药、雄黄、硇砂、轻粉、麝香、铅白霜、粉霜各一钱，金头蜈蚣七个，乌金石二钱，鲤鱼胆七个，狗胆一个，头胎孩儿乳一合，黄蜡三钱。

② 云：原作"去"，四库本同，据文义改。

③ 首：据《济生方·痈疽疔肿门》此当作"胎"。

服十宣散。留头，其四边以乌龙膏贴。

**漏芦汤**《精义》① 治一切恶疮毒肿，丹瘤瘰疬，疔肿鱼睛，五发瘰疽。初觉一二日便如伤寒，头痛烦渴，拘急恶寒，肢体疼痛，四肢沉重，恍惚闷乱，坐卧不宁，皮肤壮热，大便秘涩，小便赤黄并宜服之，惟妊娠忌服。

漏芦　白蔹　黄芩去黑心　麻黄去节　枳实麸炒，去穰　升麻　芍药　甘草炙。各一钱　大黄二钱　朴硝一钱

上，水煎服。

**千金漏芦汤**《精要》② 治证同前。

漏芦　连翘　黄芩　白蔹　枳壳去穰，麸炒　升麻　粉草炙　麻黄去根节。各一钱　大黄一钱半，湿纸煨　朴硝别研，一字

上作一服，用水一盏半煎至八分，去滓，空心热服。

**渊然真人夺命丹**　专治疔疮、发背、脑疽、乳痈、附骨疽，一切无头肿毒。恶疮服之便有头，不痛者服之便痛，已成者服之立愈。此乃恶证药中至宝，病危者服之亦可矣，万无一失，不可轻易。

蟾酥二钱，干者，老酒化　血竭一钱　乳香　没药　铜绿　朱砂为衣。各二钱　轻粉半钱　胆矾　寒水石各一钱　雄黄三钱　射香半钱　脑子半钱，无亦可　蜗牛一十一个，连壳用　蜈蚣一条，酒浸，炙黄，去头足

上为细末，将蜗牛研作泥，和前药为丸如绿豆大。若丸不就，以好酒煮面糊为丸。每服只二丸，先用葱白三寸，令病人嚼烂，吐于手心，男左女右，将丸子裹在葱白内，用无灰热酒三四盏送下，于避风处，以衣被盖覆，约人行五里之久，再用热酒数杯，以助药力，发热大汗出为度。如汗不出，重者，再服二丸，汗出即效。初觉者二丸即消，三五日病重者，再进二丸。如疔疮走黄，过心者难治，汗出冷者亦死。如病人不能嚼，葱擂烂裹药，仍以热酒吞下。疮在上，食后服；疮在下，食前

① 《精义》：即《外科精义》。元·齐德之撰。书中载外科医论35篇，论述疮肿的辨识及附骨疽、疔疮、瘰疬、痔疮等病的证治，收方145首，并附药物炮制法及部分单方。

② 《精要》：即《外科精要》。宋·陈自明撰。全书共60篇，重点论述痈疽发背的诊断、鉴别及治疗方法。

服。服后忌冷水、黄瓜、茄子、油、面、猪羊杂肉、鱼一切发风疮毒等物及妇人洗换、狐臭，犯之难治。

**竹叶黄芪汤**《精义》方　治诸痈疽发背烦渴及一切恶疮发大渴者。

淡竹叶二分半　生地黄一两　黄芪　黄芩去腐　当归　川芎　甘草　芍药　人参　麦门冬去心　半夏汤洗　石膏各四分

上用水一盏半，竹叶五片，生姜五片，煎至一盏，温服。

**内补散**　专治痈疽发背溃脓出，多内虚少力，不进饮食，有虚证恶重者亦治之。

人参　白茯苓　川归　黄芪　桂心　甘草　远志各半两　芎藭　麦门冬　白芍药　陈皮　熟地黄　五味子各一两

上咬咀。水一盅，姜三片，枣一枚，煎至半盅，温服。

**败毒流气散**

人参　桔梗　枳壳　甘草　防风　柴胡　前胡　川芎　羌活　白芷　芍药　紫苏各等分

上咬咀。水一盅半，姜枣煎服。

**护心托里饮**

人参　黄芪　当归　川芎　甘草　白芍药　乳香　木香　乌药　官桂　防风　枳壳　桔梗　厚朴各等分

上咬咀。水、姜煎服。

**铁圈散**　治痈疽肿毒。

乳香　没药半两　大黄　黄柏　黄连　南星　半夏　防风　皂角刺　木鳖子　瓜蒌　甘草节　草乌　阿胶

上为末，醋调成膏，砂石器内火熬黑色，鹅翎傅之。

**围药**　治诸般痈疽，傅上消散。

乳香　没药　大黄　连翘　黄芩　黄连　黄柏　南星　半夏　防风　羌活　瓜蒌　阿胶　皂角刺各等分

上研细末，好醋煎黑色成膏，寒者热用，热者寒用。

**围药钢井拦**

贝母　南星各七钱　连翘　五倍子　经霜芙蓉叶各一两

上为细末，用水调傅四向肿处，止留中间一窍出毒气。

**秘传铁箍散**

霜后芙蓉叶二两　海金砂五钱　草乌　金线重楼　天南星生者佳。各五钱

上为末，用好米醋调药成膏，围傅患处。若是发背加木鳖子五钱，为末，和前药，立效。

**千金托里散**　治背疽并诸恶疮，如三日以内未针灸及利大便者，则可消矣。

羌活　藁本　生黄芩　人参　炙甘草　木猪苓各一钱半　防风身洗　防风梢各五分　川归身酒洗　连翘　酒黄芩各三钱　川归梢　生甘草　陈皮　苏木　五味子　酒黄柏　酒防己各五分　桔梗　山栀　酒生苄　酒黄连各一钱　酒大黄三钱　麦门冬二钱

上细切，分作二服，每服用水三大盏，浸半日，煎一盏，稍热服，后一服如前，并滓煎服，忌生冷。此方如觉有病，即便忙服无不效者，若疮势已发三四日，或成脓者，则不消矣。

**十全内托散**　治疮肿托里，未成者速散，已成者速溃。

人参　当归　黄芪各一钱　厚朴　川芎　桔梗　防风　桂心　白芷　甘草各一钱

上细切，作一服，用水二盏煎至一盏，去滓，食远服。

**秘授仙方万应膏药**　治一切肿毒，未溃贴之则消，已溃贴则去腐生肌，并治杨梅痈漏、恶疮、风气骨节疼痛、痞气积块、坐闪腰痛，一切诸证，贴之神效。

羌活一两　巴豆二两　木鳖子二两　川乌　皂角刺　穿山甲　白芷　蝉退　杜当　赤芍药　金线重楼　五倍子　独脚莲　雷藤　连翘　血余　白芨　降香　白蔹　紫荆皮　藁本　黄连　石羊角　广藤　川芎　僵蚕各一两　蓖麻子二两五钱　防风二两　蜈蚣七条　草乌二两　当归一两五钱　蛇退　叶下红　三白草　八角风　苦参　孩思母　何首乌　大风藤　小风藤　海风藤　寻风藤　七叶黄荆　松节　金银花　车前草　槐角　丹参　斑蝥　青木香　玄参　牛膝　地榆　威灵仙　生地黄　薄荷　苍术　五灵脂　天花粉　南星生者，一个佳　细辛　虾蟆一只　桔梗　山栀　荆芥　黑丑　花蛇　大风子　乌药

小茴　节骨草　两头尖　黄檗　乌梢蛇　槐嫩枝　桃嫩枝　柳嫩枝　榆嫩枝　椿嫩枝各五两

上件七十九味咬咀片末，用真香油十斤和药，浸七日，下锅熬，待药滓成炭、血余无形方可滤去药滓，再熬，滴水成珠，再将黄丹徐徐入内收为膏，再入后项药。

乳香　血竭　阿魏　龙骨　胆矾　雄黄　轻粉　没药　孩儿茶各五钱　樟脑四钱　赤石脂七钱　沉香　木香各三钱　麝香一钱　冰片三分

上十五味，研为极细末，入膏内搅匀，用磁钵收贮，出火毒，油纸摊贴，神效。

**秘传定痛生肌散**

龙骨煅　白芷各三钱　黄丹水飞，五钱　软石膏煅，去火毒，一两　没药　乳香各三钱　血竭二钱　黄连四钱　轻粉　朱砂各五钱

上为极细末，掺于疮口上。止痛生肌神效。再用白膏药贴之。

**秘传白膏药**

官白粉一两半　赤石脂煅，一两　樟脑五钱　轻粉二钱五分

上为细末，生猪油去膜，捣烂，和前药调匀，先将生肌散掺上，后贴之。

**洗毒散**《通玄论》　治诸般恶疮、风湿阴蚀，并宜此洗之。

用蛇床子、地骨皮丁、麻黄、荆芥、防风、桔、矾各三钱。

上用水三碗，葱白三根，煎至二碗，无风处洗。

# 乳　痈

## 乳痈方论

男子以肾为重，妇人以乳为重，上下不同而性命之根一也。坐草

以后，风邪袭虚，荣卫为之凝滞，与夫婴幼未能吮乳，或乳为儿辈所吹，饮而不泄，或断乳之时捻出不尽，皆令乳汁停蓄其间，与血气搏，始而肿痛，继而结硬，至于手不能近，则乳痈之患成矣。乳痈一名妒乳，妇人四十以下，血气周流，患此可疗；年事既高，血气耗涩，患此难瘳。恶寒发热，烦躁大渴，是其证也，甚则呕吐无已，咽膈窒碍，何耶？盖胃属足阳明之经，实通乎乳，血热人胃呕吐何疑？或者不能温散，妄以寒凉疏转之剂行之，即使痈毒自外入里，呕吐尤甚，其咽膈妨碍者，毒气上冲所致也。生姜甘桔汤为咽间要药，乳粉托里散最能返出毒气，二香散加瓜蒌根止呕止渴，两得其便焉，更仗①万金一醉膏佐之，能事毕矣。虽然，渴而过饮，水入肠胃，必至下利；医理失节，久而不瘥，必成漏疮，又不可不防其变。

## 乳痈证治

**究原五物汤**　痈疽、发背、乳痈通用。

瓜蒌研，一枚　皂角刺半烧，带生　没药各半两　乳香　甘草各二钱半

上粗末。醉酒三升煎取二升，时时饮之，痛不可忍立止。

**万金一醉膏**　内加川芎一分、当归半分。

**乳痈方**

皂荚刺半烧带生，半两　真蚌粉三钱②

上研细。每一钱，酒调下。

**生姜甘桔汤**　治痈疽诸发，毒气上冲咽喉，胸膈窒塞不利。

北梗去芦头，一两　甘草生　生姜各半两

上锉细。每服三钱，井水煎服。

**乳初肿方**

甘草生二钱，炙二钱

粗末，分两次，新水煎服，即令人吮乳。

---

① 仗：甲种抄本作“服”。

② 三钱：甲种抄本及《医方类聚》卷二百十九所引本书作“一钱”。

**傅乳方**

大南星　半夏生　皂荚刺烧，带生。各二分　白芷　草乌　直僵蚕焙。各一分

上细末，多用葱白研取汁入蜜调傅。若破疮口，用膏药贴。

**乳痈方**　乳痈初发。

贝母为末

上每服二钱，温酒调下，即以两手覆按于棹[1]上，垂乳良久自通。

**又方**

石膏烧红，碗覆地出毒，细末三钱，温酒调下。

## 附诸方

**橘皮汤**　治乳痈，初发即散，已溃即效，痛不可忍者。

陈皮汤浸，去白，晒干，麸炒微黄色

上为细末，麝香研少许。每服二钱，酒调服，初发觉赤肿疼痛，一服效。因小儿吹奶变成此疾者并治。

**复元通气散**　治发乳、痈疽及一切肿毒。

木香　茴香　青皮　穿山甲炙酥　陈皮　白芷　甘草各等分　贝母去心，姜制　加漏芦

上咬咀。每服五钱，水一盏半，煎八分，去滓，入酒，食远服。末，酒服二钱亦可。

**一方**　治妇人乳赤肿成痈者。

歌曰：

欲治乳痈良捷法，紫苏一味胜他方，
浓煎汤饮频频服，苏叶围来合乳房。

**一方**　治乳痈神效。

用桑黄不拘多少，用好酒磨，热服即安。

**一方**　治妇人吹奶。



① 棹：甲种抄本作“乳”。

用枣七枚去核，入鼠粪七粒，火煅存性，研末，入麝香少许，温酒调服。

**又方** 治妇人吹奶。

诗曰：

妇人吹奶治如何？皂角烧灰蛤粉和，

热酒一盏调八字①，双手揉散笑呵呵。

**一方** 加乳香少许。

**一方** 治妇人乳头裂。

用秋后冷露茄儿裂开者，晒干，烧存性，为末，水调敷患处，甚验。

## 癌痈疽诸发，此法通用

## 发癌方论

癌者，上高下深，岩穴之状，颗颗累垂，裂如瞽眼，其中带青，由是簇头各露一舌，毒根深藏，穿孔透里，男则多发于腹，女则多发于乳，或项或肩或臂，外证令人昏迷，治法急用蓖麻子等药外傅，以多出其毒水，如痈疽方中乳香膏，神功妙贴散是也。内则于小便利之，盖诸痛痒疮，皆属于心，心与小肠为表里，所当宣毒于小便。但诸发蕴毒，又非麦门冬、灯心草之所能宣，必如是斋方中立应散，以地胆为主，以白牵牛、滑石、木通佐之，而后可以宣其毒矣。自此又于心肾用工，人之一身，水不能济火，则渴而后发疮，心肾相交，水火既济，于人何病之有？心主血也，清心行血，固所当然，亦使肾得其养，则水有所司，真元凝合，彼疮自平，更服童尿，又可以灌涤余毒，切戒忌风邪入之，将理一



① 八字：即二钱。

节，米餔[1]猪蹄，可以益肾，可以养中，当加之意。



# 痼

## 发痼方论

痼发于手足，或掌心，或腰腿，或臀下伸缩处，长形平肿，无头无面，低[2]贴肌肉，瞰里开疮，走注牵连，较之诸发烦渴为甚。其患浅则可疗，其患深则害人，或重毒已平，数月之后，复于他处大发，但作肉色微带淡红，终不能救治。法以痈疽类例推之，大要培养内气，以防滑泄，兼用膏药吮疮，神异膏、遇仙膏，可贴可服。

# 瘭

## 发瘭方论

瘭疽之发有数种，先作点而后露肉，小者如粟如豆，剧者如梅如李，赤黑青白，色变不常，或臂或臀，或口齿，或肚脐，发无定处，大概多见于手指之间，根深入肌，走臂游肿，毒血流注，贯穿筋脉，烂肉见骨，出血极多，令人串痛，狂言。痛入于心即死，突出于外肾者亦死。此疮最虑引风，治法宣毒行血，尤当于心肾加意焉。盖心为万病之门，败血

① 餔：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十所引本书作"脯"。

② 低：《医方类聚》卷一百七十所引本书此前有一"而"字。

郁滞，烦躁嗳闷，皆毒气攻心之候也。心家为毒所攻，若于小便利之，又恐外肾虚怯，易至伤风，势必①宣毒于大便，如瓜蒌酒之人没药、五灵脂、皂荚刺带生灰是也。是虽大便引导毒气，然清心行血，去风邪之剂，如之何而废之？心清血行，风邪解散，庶乎有瘳矣。经云：在指则截，在肉则割，盖虑毒气随风走肌，随脉入腹，倏忽②害人至速而不可留也。此疾根源，初因感受恶风，入于脉理，或伤寒瘴疟之后，毒变所生。凡痈疽诸发，开一寸则一寸引风，非必风入于其中，盖虚处自引风也。惟风邪袭虚，则肉烂透骨，恶血横流，大南星、生半夏、白芷梢最能去风，可以频傅，其诸疗理，推广痈疽法度行之。

## 发瘭证治

**痈疽、癌、瘭、恶疮妙方**

生发烧，留性，三分　皂荚刺烧，带生，二分　白芨一分

上细末，干掺或井水调傅。皂荚刺能行诸药。

**瘭方**

生发烧，留性　皂荚刺烧，留性③。各二分　赤蜈蚣半烧　厚黄柏各一分

上细末，雄猪胆汁调傅。

**又方**

鸡内金　生发各烧，留性，夹和　大南星　半夏生

上为细末掺。

**又方**

皂荚刺烧，带生　白芨少许

上为细末掺。诸疮通用。

**又方**　燕窠和百雀儿粪，研膏傅。

**又方**　生发烧，留性，末之，米汤调服，兼傅。漏疮亦效。

① 必：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十所引本书作“得”。

② 倏(shū 梳)忽：转眼之间。

③ 留性：甲种抄本作“带生”。

诸发诸疮，蜡矾丸冷酒入麝香送下。

**洗荡瘭疮方**

荆芥穗　白芷　汉椒去目　葱白连根

上用井水煎，入盐候温，自手臂上荡下，日三次。瘭疽毒气走臂，肿所至处紧系之。

**又洗方**

山灶屋垂尘　灶烟　釜下土各半升

上研和，分两次井水煮沸，温洗，日如是。

**瘭①方**

生井蛙取皮，日干，烧，带生

上细末掺，或蜜水调傅。又通用方在前。

**是斋立应散**方见瘭疠门。

**瘭疮灸法**　瘭疮自手发者，毒走至心不救，自足发者，毒走至肾不救。各②有小红筋，汤洗，再寻其筋之住处，灸小艾柱三壮，即瘥，此即蛇瘴。

**瘭疮方论**·瘭疮一名蛇瘴，南地多有毒蛇，吐毒于蛮烟瘴雨之乡，人有伏水土、风气而感触之者，数月以还，未有不发为蛇瘴也。唯赤蜈蚣、伏蛇最为上药，雄黄、白芷次之，诸蛇药亦可以制其毒矣。雄黄有毒，烂肌，但夹和蛇药用。

# 疔　疮

## 疔疮方论

疔疮含蓄毒气，突出两寸，痛痒异常，一、二日间害人甚速，是尤在

① 瘭：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书作“癌”。

② 各：甲种抄本作“若”。

痈疽之上也。《内经》以白疔发于右鼻，赤疔发于舌根，黄疔发于口唇，黑疔发于耳前，青疔发于目下，盖取五色之应五脏，各有所属部位而已，然或肩或腰或足，发无定处，在手足头面骨节间者最急，其余尚庶几焉。疔曰五疔，类分数种，如曰、如豆、如葩①、如箔金、如茱萸、如石榴子，或发疹搔破而青黄汁出，或衣物触着而疼痛忽生，或白而肿实，或赤而浮虚，其状不一，大抵疮头黑硬如钉，四畔带赤如火，盘根突起，随变焦黑，未几肿大而光，转为湿烂，深孔透肌，如大针穿之状，外证心惊头痛，拘急恶寒，四肢痛强，或寒热交作，颊舌间赤黑，点点如珠。若毒入腹心，则烦闷呕逆，恍惚痴眠，其毙可立待也。此疾虽自风毒而来，其诸触犯，不可不信，如石疔之忌瓦砾、砖石；麻子疔之忌麻衣、麻仁；火疔之忌火光、炙煿；水疔之忌饮水渡河。恶眼咸食，烂帛刀镰，色色见忌。又不特雌雄二疔，戒谨房事而止，一有触犯，难以有瘳，其或背脊拘强，疮痛彻骨，此触犯之候也。治法以调平心气为上，盖疔疮蓄毒，壅结于心，如茯苓、茯神、远志、益智、莲子、石菖蒲之类，佐以川芎、当归，皆舒豁心经之剂也，心气一清，毒自消散。外所傅者，用销蚀恶肉辈，如胆矾、绿矾、铅霜、斑蝥等类，以饼药调和而笔傅之。烂其肉而后剪，随傅随烂，次第剪平。却以生发、蛇皮、土蜂窠、皂荚刺，各烧，留性，白芨减半，并为细末，以平疮口，或销蚀恶肉辈傅之。作痛②，则以排脓内补散，多用酒调以醉之矣。又有一种疮头黑深，形如鱼脐，破之黄水渗出，四畔浮浆，是曰鱼脐疔疮，其毒尤甚，通前治法，即痈疽方中万病解毒丸，以清心行血汤使服之，以井花水磨傅之，是为神仙妙药。

## 疔疮证治

### 诸疔疮方

生发拔③一团如鸡子大，摊在一尺绯绢上④　雄黄研，一豆许　皂荚刺二十

① 葩(pā 趴)：花。

② 痛：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十八所引本书作“疼”。

③ 拔：甲种抄本作“授”。

④ 摊在一尺绯绢上：甲种抄本无此七字。

一针① 赤小豆二十一粒

上并粗末，撒放发上，卷就绯绢作一团，外用发绳十字缚定，熨斗内烈火烧，带性，为末，入地骨皮末倍之，分作两服，空心酒调下。

**又方**

生发 蛇皮洗，晒 土蜂窠 皂荚刺各半两

上以绯绢一尺，分作四片，分裹上件药，发绳扎之，炭火烧，带性②，并为细末，每一钱，空心酒调下。

**又方**

蛇皮 土蜂窠烧，带性。等分③

上为末④，每一钱，酒调下。

**又方** 蛇皮洗晒，炙焦为末，鸡子清调傅。

**又方** 磁石于石臼中，捣为细末 再研醋调傅。

**又方**

苍耳亦名鼠粘子⑤，根茎苗实，但取一色，研细

上，酒调下，仍以苍耳烧灰，醋调傅。或不拘一色，杂采用之。

**疔疮方**

金头蜈蚣一条 胆矾 铜绿 鸟贼骨各一钱 麝一字

上细末，以纸捻蘸麻油粘药，引入疮中，如疮头硬，即灸破或针刺破，然后入药。

## 附 诸 方

**立马回疔丹** 治疔疮走彻不止。

---

① 针：甲种抄本作“个”。

② 性：原作“生”，据甲种抄本改。

③ 等分：甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十八所引本书此后有一“末”字。

④ 上为末：《医方类聚》卷一百七十八所引本书无此三字，甲种抄本无“为末”二字。

⑤ 鼠粘子：乃牛蒡子别名，此处作苍耳子别名，有误。

金脚信　蟾酥　血竭　朱砂　没药各五分　轻粉　片脑　麝香各一字

上为细末，生草、乌头汁为锭如麦子长大，用时将疮头刺破，纳入一锭，第二日疮肿为效，以膏药贴之。

**飞龙夺命丹**《圣惠方》　治一切恶疔疮。

人言二钱半　斑猫十二个，去足　巴豆十二个，去壳油　朱砂　硇砂　硼砂　乳香　没药　黄丹各三钱　南星水洗　半夏水洗。各一钱　血竭二钱　麝香一钱二分半

上为末，蟾酥汁为丸如红豆大。五分内分一分，加入斑猫四个，然后捻成锭子，如小麦大，每一疮针破，下一锭子，用饭粘白纸封口，用前四分内一丸噙在舌上，觉麻，凉水吞下。忌热物片时。如蟾酥干，用人乳汁化开。一方加雄黄二钱。

**千金托里散**　治疔肿发背，一切恶肿。

官桂　人参　甘草　川芎　白芷　芍药各一两　木香　没药各三钱　乳香二钱　当归半两　连翘一两二钱　黄芪二两半　防风　桔梗　厚朴

上十五味为细末。每服三钱，酒一盏，煎三二沸，和滓服，无时。

**一方**　治疔疮。

土蜂房一窠，全　蛇蜕一条，全

上作一处细瓦器中，以黄泥封固，火煅存性，研为细末。空心，酒调服一钱，少顷，腹中大痛，痛止，其疮已化为黄水，仍服五圣散。

**五圣散**

大黄　生姜　金银花　甘草各一两　瓜蒌一个　皂角针二两

上㕮咀。每服一两，用好酒二盏，煎至一盏，温服。

# 瘰　疬

## 瘰疬方论

瘰疬生于项腋之间，凡人少小以来，动辄蓄怒，或忧思惊恐，抑郁不伸，多致结核于项，日积月累，风毒热气聚焉，于是肿湿开疮，起伏无已，甚则牵连至于腋下，自腋下而蔓衍心胸，殆无及矣。发热憎寒，烦渴盗汗，或寒热往来，或痛或不痛，其外证也。治法无他，大抵以地胆、斑猫为主，盖瘰疬之毒，莫不有根，地胆、斑猫制度如法，能使其根从小便中出，或如粉片，或如块血，或如烂肉，皆其验耳。但毒根之行，小便亦必涩痛，当以木通、滑石辈导之。然是毒①必从小便出者何哉？诸痛痒疮，盖属于心，其或流行于小便就快也②。人有此患，不惟惩忿室欲，谨护燥湿风寒，其于饮食百味一切戒之，然则投方匕之剂，当何如而责效焉？曰饭蔬食而已。

## 瘰疬证治

**是斋立应散**　治瘰疬神效，已破未破皆可服。

连翘　赤芍药　川芎　当归　甘草炙　滑石研。各半两　黄芩三钱　白牵牛生，取末　土蜂房蜜水洗，饭上蒸，日干。各二钱半　川乌尖七个　地

① 毒：《普济方》卷二百九十一作“痛”。

② 其或流行于小便就快也：原作“其或一二流行于大便尤快便也”，四库本、甲乙两种抄本及《医方类聚》卷一百七十九所引本书均同，于文义不通，今据《普济方》卷二百九十一改。

胆去头、皮①、足，秫米炒，米黄为度，去米，秤三钱

上为细末。每服抄一大钱匕，煎浓②木通汤调下，临卧服。毒根从小便中出，涩痛不妨。毒根如粉片块血烂肉是也。如未效，后再服。继以薄荷丹解其风热。且地胆性带毒，济以乌尖、或冲上麻闷，不能强制，嚼葱白一寸，茶清下以解之。如小便涩，灯心煎汤调五苓散服，疮处用好膏药贴。若疔痈疽，用此宣导恶毒，本方去黄芩不用。

**薄荷丹** 解瘰疬风热之毒，自小便宣毒，后须常服③。

薄荷 皂角不蛀者，去弦皮 连翘 何首乌米泔浸一宿 蔓荆子 京三棱煨 荆芥各一两

上为末，好豉二两半，以米醋煎沸，酒豉，淹令软，研如④糊，和⑤丸桐子大。每三十丸，食后熟水下，日一服，病虽愈常服之。

**必捷丸** 治瘰疬多年不瘥。

斑猫去头翅足，秫米炒，一分⑥薄荷叶三分

上细末，乌鸡子清和丸，桐子大，空心茶清下二丸，午时后服三丸，临卧服四丸，次日空心服五丸。脐下痛，小便取下恶物为效。如小便秘，吃葱茶少许。

**神秘散** 治瘰疬。

斑猫去头足翅⑦，面炒，二十一个 荆芥穗日干 直僵蚕炒，去丝嘴 黑牵牛微炒，取仁。各二钱

上细末。每服一钱，五更好酒调下，日中当取下恶物，如不下，次日五更再进一服，或更不下，第三日五更先吃秫米粥一盏，次服此药，其毒决下。如小便痛涩，以葱茶解之，或木通灯心煎汤利之。

**雌雄散** 治瘰疬。

---

① 皮：甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十所引本书作“翅”。
② 煎浓：甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十所引本书作“浓煎”。
③ 后须常服：甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十所引本书作“后常须服”。
④ 如：原作“和”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十所引本书改。
⑤ 和：原作“如”，据改同上。
⑥ 一分：《医方类聚》卷一百八十所引本书作“三分”。
⑦ 翅：原作“皮”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十所引本书改。

斑猫一雌一雄，足翅全者，新瓦焙焦，去头、翅、足　贯众二钱　鹤虱　甘草各五分

上细末，作两服，饱饭后，好茶浓点一钱①调下。

**木鳖膏**　治瘰疬，经年发歇无已。

木鳖仁二个，用厚纸捍去油，研碎

上以乌鸡子清调和，磁盏盛之，甑内蒸熟，每日食后吃一次，服之半月，自然消靡。

**粉乳托里散**　治瘰疬攻心，呕吐，发出毒方。见痈疽门。

**蜡矾丸**　治瘰疬神效方。见痈疽门。

**山豆根方**　治咽喉上隔热毒，患瘰疬者。常常含汁咽下。

仍以山豆根、紫苏叶细锉煎汤，临卧服。

**解热方**　瘰疬四畔红肿多汁，为热证。

小黑豆二合　紫苏一茎　姜七片

上细锉，煎汤，食后服。

**洗傅方**

白芷煎汤泡荆芥。

上候温，软帛蘸洗，拭干，好膏药贴，脓汁恶肉出尽，更用：

半夏生　南星各二钱　血竭一钱　轻粉少许

上细末，以津唾调傅。

**究原方**　敛疮口。

血竭一字　枣烧灰，半钱　麝少许

上夹研，津唾调②傅。

## 附　诸　方

**散肿溃坚汤**　治马刀疮结，硬如石，或在耳前后上下，及肩、胁、

① 钱：原作“盏”，据改同上。

② 调：《医方类聚》卷一百八十所引本书无此字。

背、手足少阳经，及瘰疬遍于头，或颊车，坚面[1]不溃，在足阳明经。一疮已破，乃流脓水，并皆治之。

草龙胆酒洗，炒四次　桔梗各五钱　升麻六钱　甘草炙　柴胡各五分　连翘三钱　葛根　白芍药　黄连各二钱　黄芩梢钱半酒，钱半生　昆布　知母酒洗　栝蒌根酒洗　黄柏各五钱　京三棱酒洗　广茂酒洗。各三钱　当归梢酒洗，半钱

上㕮咀。每帖七钱，水二盏，煎八分，去粗，食远热服，于卧处伸足于高处，头微低，每噙一口，作数次咽下，至服毕，如常安卧，取药在胸中停蓄也。另攒一料作细末，炼蜜丸。每服百丸，此药汤留一口送下，更加海藻五钱炒。

**白花蛇散**《三因方》　治久漏瘰疬发于项腋之间，痒痛，憎寒发热。

青皮半两　生犀镑，半钱　黑牵牛半两，一半生用，一半炒熟　白花蛇酒浸软，去皮骨，焙干，秤二两

上为末。每服二钱，腻粉五分，研匀，五更糯米饮调下，以利下恶毒为度，十余日再进一服，可绝病根。

**梅花点舌丹**　治男妇恶疮瘰疬。

蟾酥二钱　粉霜　没药　轻粉各六分　麝香　冰片　血竭各四分　乳香　雄黄各一钱

上为细末，用男人乳，丸如茄子大。每服一丸，含一丸在舌上，待自化。瘰疬，可先食胡椒面，然后含之，其疮自消神效。

**针灸法**　治瘰疬，以手仰置肩上，微举，肘尖上是穴，随患处左即灸左，右即灸右，艾炷如箸头大，再灸如前三次，永无恙。如患四五年，用药不退，辰时着灸，申时即落，所感稍深，三灸即安，法仍以蒜切片，贴疬疮上，灸七壮，易蒜，多灸取效。



① 面：四库本同，据文义当作“而”。

# 瘿　瘤

## 瘿瘤方论

气血凝滞，结为瘿瘤。瘿则忧恚所生，多着于肩项，皮宽不急，槌槌而垂是也。瘤则随气留住，初作梅李之状，皮嫩而光，渐如杯卵是也。其肉色不变者，谓之肉瘿；其筋脉呈露者，谓之筋瘿；其赤脉交络者，谓之血瘿；随忧愁而消长者，谓之气瘿；坚硬而不可移者，谓之石瘿，瘿之名有五者此也。一曰骨瘤，二曰脂瘤，三曰肉瘤，四曰脓瘤，五曰血瘤，六曰石瘤，瘤之种有六者此也。瘿瘤二者，虽无痛痒，最不可决破，决破则脓血崩溃，渗漏无已，必至杀人，其间肉瘤，攻疗尤所不许。若夫脂瘤、气瘿，随顺用药，尚庶几焉。

## 瘿瘤证治

**海藻丸**　瘿瘤通用。

海藻洗晒，一两　海蛤煅　松萝各七钱半　当归　川芎　官桂　白芷　细辛　藿香　白蔹　明矾煅　昆布洗，晒。各五钱①

上细末，炼蜜丸弹子大。每一丸，含咽下。

**蜡矾丸**　瘿瘤通用，常服自然缩小消磨。方见痈疽门。

**针沙方**　专治气瘿。

针沙浸于水缸，平日饮食皆用此水，十日一换。针沙服之半年，自然消散，针沙能去积也。

① 各五钱：原脱，四库本、甲乙两种抄本及《医方类聚》卷一百八十一所引本书均同，据《普济方》卷二百九十四补。

**治小瘤方** 先用甘草煎膏，笔蘸妆瘤旁四围，干而复妆，凡三次，后以

大戟 芫花 甘遂

上等分为细末，米醋调，别笔妆傅其中，不得近着甘草处，次日缩小，又以甘草膏妆小晕三次，中间仍用大戟、芫花、甘遂如前，自然焦缩。

**又治瘤方** 旧牛皮鞋皮，洗，煎冻，常食之。瘤若破，如豆腐极臭。

## 附 诸 方

**破结散** 治五瘿。

海藻洗 龙胆草 海蛤 通草 昆布 明矾枯 松萝各三分 麦曲四分 半夏 贝母各二分

上为末。酒调服，日三食。忌甘草、鲫鱼、猪肉、五辛、生菜、毒物。

**昆布丸** 治一切瘿瘤。

昆布洗 海藻洗 小麦醋煮干。各一两

上为末，炼蜜丸如杏核大。每一丸，食后噙咽。

**秘傅治瘿方** 治一切瘿瘤神效。

干猪靥[①]七个，用灯盏火烘过，干，为末 海螵蛸 木香 青木香 孩儿茶各五钱 雄黄 神曲 麦芽 辰砂各一钱

上为细末。用酒送下，食后令睡时服之，即睡，再不可言语，戒恼怒房室。此方系累用无不效验。

**海带丸** 治瘿气久不消者。

海带 贝母 青皮 陈皮

上各等分，为末，炼蜜丸如弹子大。每服一丸，食后噙化。

**一方** 治颏下结核不消，经效。

大蜘蛛不计多少



① 猪靥：即猪的甲状腺体。

上以好酒浸过，研烂，同酒调开，澄去滓，临卧服。

**《外台秘要》治项下卒结囊，渐大欲成瘿者**

昆布　海藻各等分

上为末，蜜丸如杏核大。含，稍稍咽津。

**针灸法**　天突一穴，在结喉下宛宛中，灸三七壮。治诸般瘿疾。肩髃二穴，在膊骨头肩端两骨间陷宛中，举臂取之，男左十八壮，右十七壮；女左十七壮，右十八壮。

**又灸**　两耳后发际，七壮。



# 漏　疮

## 漏疮方论

漏者，诸瘘之溃漏也。狼瘘、鼠瘘、蝼蛄瘘、蜂瘘、蚍蜉瘘、蛴螬瘘、蜉蚴瘘、瘰疬瘘、转筋瘘，古所谓九瘘是尔。析而言之，三十六种，其名目又不同焉。大抵外伤四气，内窘七情，与夫饮食乖常，染触蠢动含灵之毒，未有不变为瘘疮，穿孔一深，脓汁不尽，得冷而风邪并之，于是涓涓而成漏矣。漏喜发于项腋，亦喜发于阴僻肛门之间，疗治失时，即生寒热。不特瘘能为漏，凡痈疽诸发，随所在处，苟有宿脓败肉朽骨停蓄其间，皆一切漏疮之萌蘖也。治法温散风冷为急，收水次之，生肌又次之，藿香、厚朴、半夏、橘皮、苍术、细辛、川芎、白芷，以官桂、干姜一匕[①]佐之，此足以温散风冷矣。然有近年漏者，有久年漏者，近则或带淡红，或带微肿，或留小核，久则上而槁白，内而黑烂，淫虫恶臭生焉。近



① 匕：原误作“己”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十一所引本书改。

者不过前药数品而已，久者复其元阳，亦当[1]以漏监[2]辈加减而用之。如其不当用而轻用，又恐热气乘虚，变移结核，旁缘相通，而孔窍为尤甚。若夫收水一节，则有司存，水属肾也，肾虚不能传导，而后水溢于肾，水溢则渗漉于漏疮。行肾之水，无如黑牵牛，必以牵牛取末，入于猪肾，慢火煨熟，而温酒下之，则借肾入肾，一纵一擒，两得其便。恶水既泄，不复淋漓，继以当归、黄芪、川芎、官桂、川续断、胡卢巴等，修治细末，佐以发灰，空心温酒调下，仍以安肾丸、山药丸兼而济之，庶几肾得所养，真元凝合。夫然后龙骨、牡蛎、人齿、犬牙，加之血竭、乳、麝、发灰，内外相维，生肌必矣。然而新肉方生，又当以膏肉、猪蹄、米餔为养，不惟滋味益肾，而阳明之主肌肉，亦藉[3]谷气以充之，此则自本自根之论也。虽然漏已息矣，疮已平矣，衾帏动念，可乎？否乎？曰：始焉之漏者，沟浍[4]之细流也，终焉之犯者，江河之浚决也，知而故作，卢扁其如之何！

## 漏疮证治

**温解散**　温散漏疮风冷。

藿香叶　厚朴制　半夏曲　橘皮　苍术炒　细辛　川芎　白芷各一分　辣桂　川白姜生　甘草炙。各半分

上锉散。姜枣煎服。

**猪肾酒**　通行漏疮中恶水自大肠出。

黑牵牛碾细，去皮，取末一分入猪肾中，以线扎，青竹叶包。

上，慢火煨熟，空心温酒嚼下。

**续断散**　止漏活血，益肾气，续筋脉。

槐藤子去穰，酥炙　当归　川芎　黄芪微炙　川续断洗，晒　胡卢巴

① 当：《医方类聚》卷一百八十一所引本书此作“常”。
② 监：《医方类聚》卷一百八十一所引本书此作“蓝”。
③ 藉：《医方类聚》卷一百八十一所引本书此作“借”。
④ 沟浍：用以防旱除涝的田间通水道。

炒　紫金皮　生干地黄洗，晒　牡蛎粉研细。各半两　木香　辣桂各三钱　甘草炙，二钱

上为末。每二钱，空心温酒调下。或加发灰佐之。

**保安炙甘草方**　治漏疮内外痈。方见乳痈门①。

**乳麝云母膏**　治漏疮效。

穿山甲浸一宿，去肉，用一百②片　真蚌粉同炒，候香熟起泡，去粉，以甲为末，四两

上入乳香末一钱，麝香半钱，夹和云母膏十五贴为丸，桐子大。每服三十丸，温酒下，仍以鹿角胶调盐酒服。

神授丸川椒方③（见虚劳门④）兼服之。

**代赭石丸**　治漏疮，脓血不止。方见痔门。

**冷漏乳香丸**

白净滴乳香一分　牡蛎粉半分

上细末，雪糕糊丸麻子大。每服三十丸，道地川白姜生用煎汤，空心下。

**雄黄膏**　治积年冷漏，黄水不止。

雄黄　硫黄研细。各一分　头发　黄蜡各半两

上用麻油二两，煎熬头发，溶尽，去滓，次入雄黄、硫黄、碎片黄蜡，慢火上桑枝频搅为膏，摊生绢贴。用药先以赤甘草头煎汤洗，或露蜂房、白芷煎汤，常洗常贴。

**黑灵散**　漏疮通用。

露蜂房锉，净，二分　牡蛎粉　虢丹　硫黄研。各一分

上，同炒令烟尽，为细末，入发灰一分，麝少许，拌和傅患处。麝能引药透达，亦杀虫。

---

① 乳痈门：当作"痈疽门"。

② 百：原脱，据《医方类聚》卷一百八十一及《普济方》卷二百九十三所引本书补。

③ 神授丸川椒方：即神授丸。

④ 见虚劳门：原作本体字，据《医方类聚》卷一百八十一所引本书此四字在"兼服之"之后，并作小体字，当以小体字为是。

**血竭散** 治痔漏痛不可忍。

血竭 牡蛎灰 发灰各等分

上细末，入麝香少许，自以津唾调傅。如更痛，研杏仁膏调药傅之。

**生地黄膏** 漏疮通用。

露蜂房炙黄 五倍子 木香各三钱 滴乳香二钱 轻粉一字

上细末，用生地黄一握，捣细和为膏，摊生绢上贴疮。

**蜂房散** 治久年漏疮，或暂瘥复发，或移于别处。

多孔露蜂房炙黄，三分 穿山甲炙焦 龙骨各一分

上末，入麝香，用腊月猪脂调傅，湿则掺。

**蛇蜕散** 治漏疮血水不止。

蛇皮洗，焙焦 五倍子 龙骨各一分 川续断洗，晒，二分

上细末，入麝香少许，津唾调傅。

**人牙散** 治漏疮、恶疮。生肌。里欲干则用。

人牙 油发各烧存性 雄鸡内金各等分

上为末，入麝香、轻粉少许，湿则掺，干则麻油调傅。

**平肌散** 治漏疮久不合，露干则用。

老狗头骨① 露蜂房 生发各烧存性，一分 新桑白皮半分

上细末，入轻粉、麝香少许，津唾调傅，干则掺。

**铁屑膏** 治漏疮，露干则用。

煅落铁屑半两 狗头连齿骨炙黄，一两 鹿角烧灰，一两 真轻粉一钱

上细末，用猪脂调傅。

**熏漏疮方**

艾叶 五倍子 白胶 苦楝根等分

上锉碎，如烧香法，置长桶内，坐熏疮处。

**洗漏疮方** 漏疮孔中多有恶秽，常须避风洗净。

露蜂房、白芷煎汤洗，或大腹皮、苦参煎汤洗。

---

① 老狗头骨：原作“老狗骨头”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十一所引本书改。

上洗毕，候水出，拭干，先用东向石榴皮晒，为末干掺，以杀淫虫，少顷傅药。

**诸漏疮方**

百日儿屎，密器封五日，取涂疮。

恶核漏疮，并戒怒气，不然核则大，漏则水多。

**漏疮方**

真龙骨　蜂房炙黄。各二钱　黄丹煅　五倍子　降真香节　枯骸骨瓦煅。各一钱

上为细末，傅之。

**久瘘方**

九孔蜂房，炙黄为末，腊月猪脂研傅。俟收汁，以真龙骨、降真香节细末入些乳香涂疮。

## 附　诸　方

**盖漏疮须先服补药以主血**

人参　黄芪　白术　当归　川芎各等分

上㕮咀，为一大剂服之，外以附子末唾调作饼如钱厚，以艾炷灸之，漏大艾炷亦大，但灸令微热，不可令痛，干则易之。如困倦则止，来日又灸，直至肉平为效。仍用好膏药贴之。

**翠霞锭子**　治年深冷漏，日久恶疮，有反肉用之。

铜绿　寒水石煅　滑石各三钱　明矾　腻粉　砒霜　云母石研如粉。各钱二分半

上为细末，擦百日便愈。

# 卷之二十二

## 肠　痈

### 肠痈论

痈发于外，人可得见者，犹为危急之疾，而况隐伏肠间，痛无定处，人不可得而见者乎？盖痈疽五发，在外则为发背、发脑、发眉、发须[1]、发颐。在内则为肠痈、心痈、肾痈、肺痈、脐痈等患，治之得法，尚庶几焉，一着少差，枰棋去矣。何则？肠痈为病，身皮甲错，腹皮紧急，如肿之状。而按之濡，体无哄热，腹无积聚者，此积阴冷之所致也，当以温药调之；发热无汗，洒淅恶寒，小腹肿强而按之痛，小便涩数，其候如淋者，此内结热之所致也，当以凉剂利之。其脉迟紧，脓未成者，可下；其脉洪数，脓已成者，不可下。甚者，腹肚胀大，转侧闻有水声，或绕脐生疮，脓汁穿出，或脐中常常出脓，或大便屡下脓血，凡此皆为恶证。其间寒热气急，烦渴、惊悸、呕恶、唾脓、咳嗽痰涎、自汗自利，如寻常发痈之状，亦类有此，妇人尤多得之，但恐世俗不识其证耳！抑余闻焉。《内经》有曰：息贲[2]病，有人得之二三年，遍身微肿，其后大肠与脐俱出脓血，遂至不救，此亦肠痈类也。又可不审思而明辨之乎？

### 肠痈证治

**牡丹散**　治肠痈冷证，腹濡而痛，时时利脓。

---

① 须：《医方类聚》卷一百七十所引本书作“鬓”。

② 贲：原误作“贵”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十所引本书改。

人参　牡丹皮　白茯苓　天麻　黄芪　木香　当归　川芎　辣桂　桃仁浸，去皮，炒。各三分　白芷　薏苡仁　甘草炙。各二分

上末。每服三钱，井水煎，食前服。

**木通散**　治肠痈热证，腹痛而强，发热恶寒，小便似淋，脓未成者用此。

木通　薏苡仁　葶苈炒　甘草炙　川升麻　北梗　桃仁浸①，去皮，炒　赤茯苓　牡丹皮各一两　生干地黄　甜瓜子　败酱　赤芍药各一两半　大黄半两　朴硝一分

上锉为散。每服三钱，井水一盏半，姜五片，煎服。

**四圣散**　治肠痈、痈疽、便毒，神效。

生黄瓜蒌一枚，去皮　粉草末四钱　没药末三钱　乳香末一钱

上件用好红酒二大碗，慢火煎至一碗，分作两服，二日服尽，大便顺，导恶物，妙。若干瓜蒌，则用二枚。

**薏苡汤**　治肠痈，冷热证通用，方见血类。加北梗、甘草煎服。

**究原排脓内补散**　治肠痈冷证及痈疽等患。

人参　当归　川芎　厚朴姜制　防风　北梗焙　白芷　辣桂　黄芪炙　甘草炙　白茯苓等分

上为末。每服三钱，温酒调下。如不饮酒，南木香煎汤下，诸痈热证，黄瓜蒌煎汤下。

**云母膏**　治内外一切痈肿结毒，冷热证通用。药料四十件，修制法度详见《和剂方》②。每服一钱，丸如梧桐子大。冷证，以酒送下；热证，甘草煎汤送下。又肺痈，胸膈间隐痛而咯脓血，腥气上冲，浓煎北梗、甘草汤送下，服毕皆就枕。

**蜡矾丸**　治诸痈肿毒，痔瘘恶疮。方见痔门。

**烧枣散**　治肠痈。

干枣连核烧存性　川百药煎研细。等用

上为末。每服一钱，米饮调下。

---

① 浸：原误作"侵"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十四所引本书改。

② 和剂方：《医方类聚》卷一百七十四所引本书作"诸疮门"。

# 附 诸 方

**秘传薏苡仁汤** 治肠痈，腹中疼痛，烦毒不安；或胀满不食，小便涩。妇人产后虚热多有此病，纵非是痈证，疑似间便可服。

薏苡仁五钱 牡丹皮 桃仁去皮尖，炒，各三钱 瓜仁四钱

上㕮咀，分二贴，每贴水二盏，煎八分，去滓，温服。

**一方** 治肚痈、便痈。

牵牛末一两 大黄半两 牛蒡子二钱半 补骨脂一钱二分半

上为细末，冷蜜水调，空心服，每二钱。加芒硝妙。

**牡丹汤** 治肠痈，小腹①肿痞，按之即痛，小便②如淋，或小便自调，时时发热，自汗出，复恶寒，其脉迟紧者，脓未成可下之，当有血；洪数者，脓已成，不可下。

大黄蒸 桃仁去皮尖。各五钱 牡丹一钱一字 瓜蒌实三钱 芒硝三钱三分，包

上㕮咀，作一服煎，去滓，入芒硝，再煎沸，频服。未效，再服败毒散。方见伤寒门。

**神效托里散**《和剂方》 治痈疽发背，肠痈、奶痈、无名毒肿③，煞④作疼痛，憎寒壮热，类若伤寒，不问老幼虚人并治之。

忍冬草去梗 黄芪各五两。去芦 当归八两二钱⑤ 甘草炙，八钱⑥

上为细末。每服二钱，酒一盏半，煎至一盏，病上食后，病下食前，少顷再进，滓外傅。未成内消，已成即溃也。

**一方** 治腹内痈肿。

大黄一两，取末四钱半 破故纸一两，取末二钱 牛蒡子一两，取末一钱

---

① 腹：原作“便”，四库本同，于文义不通，今据《证治准绳》卷二改。

② 小便：原脱，四库本同，据补同上。

③ 毒肿：《和剂局方》卷八作“肿毒”。

④ 煞：原作“毒”，据《和剂局方》卷八改。

⑤ 八两二钱：《和剂局方》卷八作“一两二钱”。

⑥ 八钱：《和剂局方》卷八作“八两”。

牵牛一两，取末二钱半

上和作二服，蜜水调，空心服，以利为度。

丹溪云：

大肠有痰积死血流注，用桃仁承气汤加连翘、秦艽，近肚门破入风者难治，防风之类。

**桃仁承气汤**方见血门。



# 肠　风

## 肠风论

肠胃不虚，邪气无从而入。人惟坐卧风湿，醉饱房劳，生冷停寒，酒面积热，以致荣血失道，渗入大肠，此肠风、脏毒之所由作也。挟热下血，清而色鲜，腹中有痛；挟冷下血，浊而色黯，腹内略疼。清则为肠风，浊则为脏毒。有先便而后血者，其来也远；有先血而后便者；其来也近。世俗粪前粪后之说非也。治法大要，先当解散肠胃风邪，热者与败毒散，冷者与不换金正气散，风邪既去，然后随其冷热而对治之。或曰：血遇热则行，止血多用凉药，如地榆散、蘗皮汤、黄连阿胶丸、酒蒸黄连丸辈施之，热证固当，然尔其或阳虚阴走，正气不得归元，则用木香理中汤、附子理中汤、震灵丹、黑锡丹辈，如之何而废之？要之，芎归汤一剂，又调血之上品。热者加茯苓、槐花，冷者加茯苓、木香，此则自根自本之论也。虽然精气、血气生于谷气，靖惟大肠下血，大抵以胃药收功，真料四君子汤、参苓白术散，以枳壳散、小乌沉汤和之，胃气一回，血自循于经络矣，抑犹有说焉。肠风之与虫痔，特介乎毫芒之间，

肠风之血，自肠中来；虫痔之血，肛门边[1]旁别一小窍，射如血线是也。迨夫肛门既脱，腐血浸淫于其间，则俱化为虫，蠹蚀肠口，滴血淋漓，自此又不能约而收之矣。善调理者，尤当以芜荑、艾叶、苦楝根辈为之化虫。血属于心，虽曰川芎、当归主血，当以茯苓、茯神佐之。前辈止血亦不用甘草，但增枣入药用。

## 肠风证治

**败毒散、不换金正气散**方并见寒类。

**地榆散**　治肠风热证下血。

地榆　黄连　茜根　黄芩　茯神各半两　栀子仁一分

上粗末。每服三钱，薤白五寸，同煎服。又蘘皮汤。方见泻类，通用。

**酒蒸黄连丸**方见痘门、**黄连阿胶丸**方见嗽门。茯苓、茯神煎汤下，治诸下血腹痛。痛即是血，多服为佳。

**附子理中汤**方见寒类。

**理中汤**方见泻类　内加木香，治虚冷肠风。

**芎归汤**方见血类　热证加茯苓、槐花，冷证加茯苓、木香。

**小乌沉汤**

香附杵去皮毛[2]，焙，二两　天台乌药去心，一两　甘草炒，一分

上为末。每一钱，盐点服。

**枳壳散**　正方不用加药。

**参苓白术散**方并见虚劳门。

**四君子汤**痘门。

四件夹和，姜枣煎服，治诸下血。

**乌荆丸**　治肠风下血，诸风抽挛。

川乌头一两，炮，去皮　荆芥穗二两

---

① 边：《医方类聚》卷一百八十二所引本书无此字。

② 皮毛：《医方类聚》卷一百八十三所引本书作“毛皮”。

上为末，醋面糊丸，如桐子大。每服二十丸，枳壳散下。

**不换金正气散**　加川芎、当归同煎，吞白丸子，方见身疼门。治肠风及便血妙。

**四君子汤加制白扁豆、黄芪**　治肠风五痔下血，痿黄乏力。

**猪脏丸**　治大人小儿大便下血日久，多食易饥，腹不痛，里不急，名曰野鸡。先用海螵蛸炙黄去皮，取白者为末，以木贼草煎汤调下，服之三日后，用净黄连二两锉碎，嫩猪脏二尺去肥，以黄连塞满猪脏，系两头，煮十分烂，研细，添糕糊丸如桐子大。每服三五十丸，米饮下。

**橄榄散**　治肠风、脏毒久不止。

橄榄核于灯烛上烧存性，研为末。每服二钱，用陈米饮食前调下。

**蒜连丸**　一名金屑万应丸　治肠风、脏毒。方见血类。

**法制香附**方并黑散子　治肠风、脏毒。方见血门类。

**黑玉丹**　治肠风、痔瘘等疾。

棕榈　头发以皂角水洗净。各二两　刺猬皮　槐角各三两　牛角髓四两。以上并烧存性　生油麻　雷丸各一两　苦楝根一两一分　乳香半两　麝香二钱　猪蹄甲四十九个，炒　槐藤子炒香，一两一分

上为末，酒面糊丸桐子大。每服五十丸，食前米饮下。

**肠风黑散**　治肠风下血，腹痛。

败棕　头发　木馒头　木贼各烧存性　槐角炒　枳壳制。各一分　甘草炒焦　乌梅肉炒。各半分

上为末。每服二钱，陈米饮乘热调下。

**木贼散**　治肠风下血。

木贼去节，炒，一两　木馒头炒　枳壳制　槐角炒　茯苓　荆芥各半两

上为末，每二钱，浓煎枣汤调下。

**槐角丸**　治肠[1]风泻血，脱肛。

槐角一两　防风　地榆　当归　枳壳制　木贼　茯神各半两

上为末，酒面糊丸桐子大。每服三十丸，米饮下。





① 肠：原误作“伤”，据《医方类聚》卷一百八十三所引本书改。

**真人养脏汤**方见泻类　加生槐花，治肠风冷热不调下血。

**黑圣散**　治肠风、脏毒、痔瘘及诸下血。

当归　川芎　茯苓　地榆　槐花焙　败棕　艾叶烧存性　百草霜　上件等分为末。每服二钱，食前陈米饮调下。

**鲫鱼方**　治肠风、血痔及下痢脓血。

大活鲫鱼一个，不去鳞，肚下穿一孔，去其肠秽，入透明白矾一块如金橘大，以败棕皮重包，外用厚纸裹，先煨令香熟，去纸，于熨斗内烧，带生存性为末。每服一钱，空心温米饮调下。

**震灵丹**方见泻类。**玉华白丹**方见痢类　治脏腑虚损。大肠不收，久作肠风下血，二药夹用，煎不换金正气散加川芎，空心咽下。

**黄龙丸**　治伤酒脏毒，及暑泻、热泻。

黄连净八两，用酒一大升煮干，研细，水面糊为丸如桐子大。每服四五十丸，陈米饮汤下。

**消风散**　治肠风，米饮调下。吞乌荆丸、酒蒸黄连丸，随意。方见头风类。

**肠风久血方**

吴茱萸净，半两，荡①七次，炒过　黄连去须，七钱

上为末，陈米糊丸桐子大。每服五十丸，陈米饮下，食前服。

**又方**

茅花　败荷叶　败棕各半两，烧存性　香附杵，净，一两，炒盐和，一半炒焦，一半略炒

上为末。食前米饮调下二钱。

**肠风方**

香附一两，制　枳壳三分　当归　川芎各半两　槐花炒　甘草炙。各一分

上为粗末。每服三钱，新水一盏半，姜枣煎，食前服。



① 荡：《医方类聚》卷一百八十三所引本书作"汤"。

# 附 诸 方

**加减四物汤** 治肠风下血不止。

侧柏叶 生地黄 当归酒浸，去芦 川芎各一两 枳壳去白，炒 荆芥穗 槐花炒 甘草炙。各半两

上㕮咀。每服四钱，水一盅，姜三片，乌梅少许同煎，空心温服。

**肠风黑散**《和剂方》 治肠风下血，或在粪前后，并皆治之。

荆芥二两 乱发 槐花 槐角各一两。烧 甘草炙 猬皮炒。各两半 枳壳去白，二两，炒一两

上将所烧药同入磁瓶内，盐泥固济，烧存三分性，出火毒，同甘草、枳壳捣罗为末。每服三钱①，水一盅，煎七分，空心服。

**结阴丹**《拔粹方》 治肠风下血，脏毒下血，诸大便血疾。

枳壳去穰，麸炒 威灵仙 黄芪 陈皮去白 椿根 白皮 何首乌 荆芥穗各半两

上为末，酒糊丸梧子大。每服五七十丸，陈米饮入醋少许煎过，要放温水送下。

**黄连贯众散**张子和方 治肠风下血。

黄连 鸡冠花 贯众 大黄 乌梅肉 枳壳 荆芥各一两 甘草炙，七钱五分

上为末。每服二钱，温米饮下，食前。

**一方** 治脏毒下血。

用黄连四两，酒浸，春秋五日，夏三日，冬七日，晒干为末，以乌梅肉六两同捣为膏，丸如梧子大。每二三十丸，空心白汤下。

**一方** 治肠风下血。

滑石 当归 生苄 黄芩 苍术各等分

上以水煎服，或以苍术、生苄不犯铁器为末，丸服。

**一方** 治肠风脏毒。



① 三钱：《和剂局方》卷八此作“二钱”。

用茄蒂烧灰存性为末，米饮调下二钱，小儿服半钱。



# 诸　痔

## 诸痔论

脏腑本虚，外伤风湿，内蕴热毒，醉饱交接，多欲自戕，以故气血下坠，结聚肛门，宿滞不散，而冲突为痔也。肛边发露肉珠，状如鼠孔，时时滴溃①脓血，曰牡痔；肛边生疮，肿痛突出一枚，数日脓溃即散，曰牝痔；肠口颗颗发瘤②，且痛且痒，出血淋沥，曰脉痔；肠内结核有血，寒热往来，登溷脱肛，曰肠痔。若血痔，则每遇大便，清血随下而不止；若酒痔，则每遇饮酒发动，疮肿而血流；若气痔，则忧恐郁怒适临乎前，立见肿痛，大便艰难，强力则肛出而不收矣，此诸痔之外证然也。治法总要：大抵以解热、调血、顺气先之。盖热则血伤，血伤则经滞，经滞则气不运行，气与血俱滞，乘虚而坠入大肠，此其所以为痔也。诸痔出血，肛门间别有小窍，下如血线，不与便物共道。痔久不愈，必至穿穴，疮口不合，漏无已时，此则变而为瘘矣。前乎治法之外，抑犹有说焉。肠风、脏毒之与痔瘘，同出而异名也。岁积月累，淫蚀肠头，湿烂可畏，此果何③物致然哉？虫是也。其间执剂又当为之化虫，不然古书何以谓之虫痔？气血下坠，冲突为痔，既不能坐，又不容行，立④则愈觉其⑤坠

① 溃：甲种抄本作“溃”。

② 瘤：甲种抄本作“痔”。

③ 何：《医方类聚》卷一百八十二所引本书作“有”。

④ 立：此后原有“行立”二字，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十二所引本书删。

⑤ 觉其：此二字原脱，据甲种抄本补。

矣。惟高枕偃仰，心平气定，其肿自收。



## 诸痔证治

**清心汤** 《素问》云：诸痛痒疮，皆属于心。心主血热，诸痔受病之源也，此药主之。

黄连净，一两　茯神去木　微赤茯苓各半两

上为末，炼蜜丸如桐子大。每服一百丸，食前米饮下。患痔只是吃白米稀粥，疏其肠胃。

**黄连阿胶丸** 治诸痔，解热调血。方见噤门。用枳壳散送下，方见虚劳门。或黑豆煎汤下，解里[1]热先用此。

**追风毒锉散** 治诸痔蕴热肿痛，大便不通。加枳壳煎。方见脚气门。

**清凉饮** 治诸痔热证，大便秘结。

当归　赤芍药　甘草炙　大黄米上蒸，晒。等分

上为粗末。每服二钱，新水煎服。

**五痔散** 治诸痔，不问冷热内外。

鳖甲醋浸，炙焦　猬皮锉碎，炒焦　猪甲锉碎，炒焦　蜂房炒。各半两　蛇皮一条，烧。并各存性

上为末，入麝香少许。每服一钱半，食前米饮调下。

**圣丸子** 诸痔通用。

槟藤子重一两者，三个，去穰，酥炙　猪牙皂角二两，酥炙　猬皮一个，炙令焦　大皂荚刺二两，烧。各存性用　没药别研　槐角各三分　麝少许

上为末，酒面稀糊丸桐子大。每服三十丸，枳壳散送下。

**鸡峰乌金散** 治痔漏。

穿山甲　刺猬皮　黄牛角心各碎，炒黄　猪牙皂角　槐子　皂荚刺　枳壳　贯众　阿胶各等分，再夹和　牛角　猬皮　山甲同炒黑



① 里：《医方类聚》卷一百八十三所引本书此作“寒”。

上为末。每服一钱半，用胡桃肉研烂，并调酒，食前服。大肠有热，荆芥泡汤调下；漏血不止，当归煎汤调下。

**槐角丸** 治诸痔及肠风、下血、脱肛。

槐角去梗，一两　防风　地榆　当归　枳壳麸炒　黄芩各半两

上为末，酒面稀糊丸梧桐子大。每服三十丸，米饮下。

**猬皮丸** 治诸痔出血，里急疼痛。

槐花微炒　艾叶炒黄　枳壳制　地榆　当归　川芎　黄芪　白芍药　白矾煅　贯众各半两　猬皮一两，炙焦　头发烧，三钱。各存性　猪后蹄垂甲十枚，炙焦　盈尺皂角一锭，去弦核，醋炙黄

上为细末，炼蜜丸桐子大。每服五十丸，食前米饮下。

**收痔丸** 诸痔通用。

透明阿胶炒酥　黄连净　贯众各半两　盈尺皂角去弦核，醋炙焦　猬皮炙焦　蜂房炒焦　蛇皮略炒　皂角刺略炒　穿山甲插入热火灰中令焦　猪后蹄垂甲烧。以上各存性　当归　川芎　槐花并用二钱半

上为末，米醋煮面糊丸桐子大。每服七十丸。调气用枳壳散下，消血热荆芥煎汤下，食前服。

**蜡矾丸** 治诸痔，诸痈恶疮，便毒。

明白矾煅为末，熔蜡丸桐子大。每服七丸，温熟水下。

**猪甲散** 治诸痔。

猪后蹄垂甲不拘多少，烧存性

上为末。陈米饮调二钱，空心服。

**青蛙丸** 治诸痔。

青色蛙长脚者，取一个，烧存性

上为末，雪糕丸桐子大。每服十五丸，空心先吃饭二匙，次以胡桃肉切细煎汤，调枳壳散送下。若产妇发痔，里急作疼，用黑豆一百粒，陈米一合，夹煎汤下，亦先吃饭二匙。

**穿山甲散** 治痔、肛边生鼠孔，或成疮痈。

穿山甲横取后段尾根尽处，一两，炙焦，存性　鳖甲半两，酒炙酥　麝半钱，细研

上为末。每服一钱半，用蜡茶半匙夹和，沸汤调下，防风煎汤[1]调亦得，留滓傅痔。又方，单用穿山甲。

**地榆散** 治痔生疮肿痛。

地榆 黄芪 枳壳 槟榔 川芎 黄芩 赤芍药 槐花 羌活各半两 白蔹 蜂房炒焦 甘草炙。各一分

上锉。每服三钱，新水煎服。

**皂刺丸** 治痔痛而复痒。

皂荚刺二两，烧，烟尽存性 防风 槐花各三分 蛇床 白矾煅 白蒺藜炒，去刺 枳壳制 羌活各半两 蜂房炒焦 五倍子各一分

上为末，醋调绿豆粉为糊丸如小豆大。每服五十丸。以苦楝根煎汤下，仍用童子热尿入白矾末，浇洗肛门。

**皂角煎丸** 治内痔，肠头里面生核，寒热往来。

满尺皂角三锭，去弦核，醋炙 刺猬皮一两炙黄 白矾煅，一两 猪后蹄垂甲十枚，烧存性 桃仁浸，去皮尖 川芎 北梗 甘葶苈炒焦。各半两 薏苡 白芷各一分[2]

上为末，炼蜜丸如桐子大。每服五十丸，桑白皮煎汤下，仍以藩篱草根煎汤熏洗。

**芎归丸** 治痔下血不止。

川芎 当归 黄芪 神曲炒 地榆 槐花微炒。各半两 阿胶炒酥 荆芥穗 木贼 头发烧存性。各一分

上末，炼蜜丸桐子大。每服五十丸，食前米饮下。

**干葛汤** 治酒痔。

白干葛 枳壳炒 半夏制 茯苓 生干地黄 杏仁各半两 黄芩 甘草各一分

上锉碎。每服三钱，黑豆百粒，姜五片，白梅一个煎服。

**橘皮汤** 治气痔。

橘皮 枳壳炒 川芎 槐花炒。各半两 槟榔 木香 桃仁浸，去皮

① 汤：原脱，据《医方类聚》卷一百八十三所引本书补。

② 各一分：原脱，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百八十三所引本书补。

尖　紫苏茎叶　香附　甘草炙。各二钱半

上锉。每三钱，姜枣煎服。

**代赭石丸**　治痔变为瘘，脓血不止。

代赭石煅，醋淬，研　磁石煮米醋数沸，蘸七次，研　白矾煅　牡蛎灰　龙骨研　猬皮炙焦　皂荚刺烧　猪后蹄垂甲烧。各存性　赤石脂　川椒焙　木贼　蜂房炒

上件等分，细末，神曲糊丸小豆大。每服五十丸，食前艾并生姜煎汤下，漏血处以熟艾揉和血竭塞，日三换。

**荆枳汤**　治气滞发痔。

荆芥穗　枳壳炒　槐花　香附　紫苏茎叶　甘草炙。等分

上为末。每服二钱，米汤调下。

**芎归汤**方具载血类　加茯苓、槐花微炒，治产妇诸痔。

**傅痔方**　治肠口热肿。朴硝二钱，硼砂半钱，末之，干掺。

又大黄、滑石等分，末之，井水调傅。

又朴硝、五倍子等末，傅之。

**止血方**

明血竭末傅之。

**通用方**　猪后蹄垂甲烧灰傅。

又水浸熊胆汁，以笔傅。

又鸭嘴青胆矾煅为末，用清蜜调，笔傅，可以消脱。

又鸡子一个煮熟，去黄取白，切焙，明矾煅、白蔹各一钱，同末傅，有孔用纸拈蘸入。

**熏洗方**

槐花、荆芥、枳壳、艾叶水煎，入白矾熏洗。

又木鳖七枚，取仁，研土矾末二钱，少水煎熏二三次。

又藩篱草根煎汤，先熏后洗。藩篱花似小芙蓉。

又猬皮三指许，艾叶一团，如烧香法，置长桶中坐熏三次。凡痔发于肛内者，须用熏洗；若肠口肿热，朴硝末新汲水调，常常淋之。



**治诸痔方**　凡痔皆因酒面炙煿，蓄热伤血，恶血结聚于下焦，不得疏通，于是下坠而为痔。患痔之人，下部留蓄血热，多致大小便不通，

小腹结急，才得一通，又复闭塞，且有漱水之证，此下焦留蓄血热明矣。其下焦蓄血，亦以尺脉洪盛见之，合用逐淤汤主治，须得大小便通快，患处即以明白矾泡汤温洗，仍以葱汤再沃，次用桐壳灰、穿山甲尾间炙焦，地胆去翅足、秫米炒，各一分，为细末，入胆矾少许，研和，酒调，以笔蘸傅，少顷痛来，以葱汤沃去，准一时许，前药又增些胆矾，若痛，又认葱汤沃之，又等一时，药中又增些胆矾，并如前法，一日三次。用前药，其胆矾又以渐加多于第一日矣。后日三次用前①药，其胆矾又以渐加多于第二日矣。痛则沃之以葱汤，三日以还，更不用药，只是明矾泡汤，与白汤相间淋洗，日三四次，十余日自然成痂，如柿干之状。无胆矾，以绿矾代之。

**逐淤汤**　通利大小便，取下黑物。

川芎　白芷　生干地黄　赤芍药　五灵脂　枳壳制　阿胶炒　蓬莪术　茯苓　茯神　木通　生甘草各一分　实大黄生用　桃仁汤，去皮，焙。各一分半

上锉散。每三钱，井水一碗，姜三片，蜜三匙，煎服，以利为度。淤血作痛通用。

**治痔五圣丹**

雄黄　雌黄　朴硝　绿矾　明白矾各半两

上件，各别磕碎，以银窝，一入雄黄，二入雌黄，三入朴硝，四入绿矾，五入白矾，圆瓦片盖定，炭火煅一日夜，看青烟出尽，有红烟上方好，候冷取出，纸衬顷地上，用盆盖，出火毒一日夜，入乳香、没药末各一钱，同研极细。每抄一匙，煎甘草汤调傅，外用鸡羽扫药末盖之，日二次，夜一次，自然干硬而脱，逐日须用葱白煎汤，入朴硝温洗，软帛拭干，然后傅药。

**治痔猪胆膏**　猪胆七枚，各取汁，以建盏盛，炭火熬成膏，用单纸摊傅，须先用槐根，取白皮煎汤温洗，然后傅药。

**熏痔方**

五倍子日干，如烧香法置长桶内，坐熏患处，自然收缩。

① 前：原误作“煎”，据改同上。

**治痔方**

紫荆皮，新水煎，食前服。

**又方** 白芷末，用米饮调，食前服。

**又方** 赤蜈蚣焙干为末，入脑，以津唾调傅青纱上贴，或朴硝末掺亦得。

**又方** 五倍子焙黄，锉碎，每用一两，井水三大碗煎，乘热熏洗①，拭干，烂石膏烧红，碗覆地出毒，细末傅。

## 附 诸 方

**干葛汤** 治每遇饮酒发动，痔疮肿痛而流血。

干葛 枳壳炒 半夏 茯苓 生苄 杏仁各半两 黄芩 甘草炙。各二钱半

上锉。每服三钱，黑豆一百粒，姜三片，白梅一个，水煎服。

**橘皮丸** 治因忧思恐怒适临于前，痔疮发作肿痛，大便难，强努则肛出，并皆治之。

橘皮 枳壳炒 川芎 槐花炒。各半两 槟榔 木香 桃仁炒，去皮 紫苏茎叶 香附 甘草炙。各二钱半

上锉。每服三钱，姜枣煎服。

**地黄丸** 治五痔，滋阴必用之。

地黄酒蒸熟，一两六钱 槐花炒 黄柏炒 杜仲炒 白芷各一两 山药 山茱萸取肉 独活各八钱 泽泻 牡丹皮各六钱 茯苓六钱 黄芪一两半 白附子二钱

上为末，炼蜜丸如梧子大。每服五十丸，空心米汤服下。

**五灰散**《三因方》 治五种痔疮，不问内外，并宜服之。

鳖甲治牡痔 猬皮治牝②痔 蜂房治脉痔 蛇退治气痔 猪左足悬蹄甲治肠痔。各等分

---

① 洗：原作“先”，据改同上。

② 牝：原误作“牡”，四库本同，据《三因方》卷十五改。

上烧存性，随证倍用一分为末，井花水调二钱，空心临卧时服之。

**一方** 治热痔疼痛不可忍者。

用鲜枸杞根数茎杵烂，煎汤熏洗，其痛立止。

**四物汤**方见虚劳门。

**解毒汤**方见积热门。

**灸法** 用大蒜一片。头垢捻成饼子，先安头垢饼于痔上，外安蒜，艾灸之。



# 便 毒

## 便毒论

肾为作强之官，所藏者志也。男女大欲不能以直遂其志，故败精搏血，留聚中途，而结为便毒矣。夫人脚腿与小腹合缝之间，精气所出之道路也。或触景而动心，或梦泄而不泄，既不得偶合阴阳，又不能忘情息念，精与血交滞，其不为肿结也几希。便毒处所，上不在腹，下不在腿，介乎两者之中是也。尝怪世俗无知，才觉有便毒证状，必以为热气所攻，每每薄衣露足，遂使寒邪乘之，热气转不得散，日复一日，败精宿血，愈聚而愈结焉。不思一身宗筋，上络于舌本，下聚于阴器，筋得寒则急，急则缩，甚至伛偻而不获伸。于斯时也，百药并陈，亦准责效，况复从事于寒凉者乎？治法散寒 利热，泄其肾邪，活其血脉，是为捷径。外此，老人气滞，亦或有之。

## 便毒证治

**双解散** 治便毒内蕴热气，外挟寒邪，精血交滞，肿结疼痛。

辣桂 川大黄生 白芍药 泽泻 牵牛炒，取末 桃仁去皮，炒干。各

一分　甘草半分

上为粗末。每服三钱，姜五片，食前煎服，日两服。先小便快，热从小便出，后大便利，皆是稠毒。

**连翘汤**　治便毒肿结。

连翘　独活　川升麻　射干　木通　桑寄生　赤茯苓　甘草炙。各七钱半　大黄生用　木香　乳香　沉香各半两

上锉细。每服三钱，慢火煎服。

**复元通气散**　便毒初发用此方。

穿山甲酒浸，炙焦，二两　天花粉酒浸一宿，焙　白芷　舶上茴香炒　白牵牛末炒　延胡索擦去皮　南木香　当归　甘草炙。各一两　青木香半两

上为细末。每服二钱，温酒调，食前服，不饮酒，南木香煎汤下。

**退毒饮**　治便毒肿结。

穿山甲半两，醯法醋炙焦　木猪苓三钱，法醋微炙

上为末。每服二钱，食前老酒调下，次以法醋煮肥皂，研膏傅之妙。

**五苓散**　疏利小便，以泄败精。方见饮水门。用葱二茎。煎汤调下。

**追风毒锉散**　治便毒热证，大便秘结。方见脚气门。又清凉饮通用。方见痔门。

**和剂流气饮**　治便毒，大便不通加生大黄，食前服。方见胀满门。

**究原排脓内补散**　便毒已消，常服之。方见肠痈门。溃处以白蔹、白芨、没药、乳香、血竭为末，傅之。

**蜡矾丸**　治肿核、痔漏、诸痈。方见痔门。

**四圣散**　治便毒、痈疽、肠痈，神效。方见肠痈门。

**傅方**　治便毒肿痛。

雄黄　乳香各二钱半重　黄柏一钱

上为细末，分作两服，以新水调傅，自平。

**皂角膏**　治痈疽、便毒等。

皂角一条，长尺以上者，捶碎，法醋煮烂，研成膏傅之，屡效。

**胶方**　便毒初发。

水胶用水溶开，涂傅。若便毒已大而软，则用鱼鳔胶于热汤中煮软，乘热研烂傅之。或要换药，以热汤洗去。

**蕉叶方** 治便毒。

蕉弓叶干者，焙焦为末，法醋、生姜自然汁等分调傅。

**又方**

紫背草①研，醋调傅。

## 附 诸 方

**秘传蝉退散** 治便毒初起疼痛服之神效。

蝉退去土并头、足 枫由虫炙死。各二钱 蜈蚣三条，烧存性 雄黄三分

上件共为细末，分三服，用好酒煎一二沸，食前服，忌食诸热毒物。

**秘传独圣散** 治一切便毒，连连作痛，更不肿起，名曰阴毒，服之立应。

取活蜈蚣一二条，用炭火烧存性，为末，用好酒调服，食前下。

**双解散** 治便毒内蕴热气，外挟寒邪，精血交错，肿结疼痛。

辣桂 大黄 白芍药 泽泻 牵牛炒，捣研 桃仁去皮。各二钱半 甘草五分 干姜一钱

上㕮咀，分二贴。每服用水二盏，煎七分，食前服。

**一方** 治便毒初发。以生姜一大块，米醋一合，以姜蘸醋磨，取千步峰泥，敷之即散。千步峰泥，地上人经行日久，其泥突起者是。

## 附 疳 疮 方

**秘传凤凰衣散** 治疳疮肿痛神效。

凤凰衣即包鸡子壳内衣是也，不以多少 轻粉 冰片各少许

上为极细末，傅患处，效。

① 紫背草：即蛇含。具清热解毒功效。

**麝香轻粉散**　治血疳、阴蚀、臁疮、耳疳、一切恶疮。

轻粉　麝香各五分　乳香　没药　明矾各一两

上为细末，干贴。

**一方**　治下疳疮。

密陀僧　黄连　黄柏　轻粉各等分

上为细末，以盐、艾汤沃洗，干掺。

## 附妒精疮方

**津调散**　治妒精疮，脓汁淋漓臭烂。

黄连　款花等分

上为末，以地骨皮、蛇床子煎汤洗，绢帛挹[1]干，津调药敷。

歌曰：

阴疮痒痛黄汁注，轻粉石膏湿干傅，
不然细研生白矾，冷水洗之根亦去。

又：

腊茶五倍末同调，掺傅阴疮便可消，
更有一般官局药，水银和粉玉龙膏。

又：

妇人交接妒精疮，地龙蛇床作洗汤，
细研黄连款冬末，唾津调傅是良方。



① 挹(yì 邑)：汲取。

# 卷之二十三



## 瘾　疹

### 瘾疹风论

风气挟热，起于腠理，皮肤不肿不疼，发为瘙痒，谓之瘾疹，此风热之浮浅者也。其亦有寒、暑、湿之气行焉。风热在表，天时炎暄而燥气乘之，则为赤疹；风热在表，天时寒凉而冷气折之，则为白疹。赤者遇凉清而后消；白者遇温暖而后灭，然则用药加减，可无权度于此哉？其有浴后凑风，与夫汗出解脱而得之者，隐隐微黄，似赤似白，凝滞于肌肉之间，而四体为之重着，此风热之挟湿外证，又可推矣。如其不知寒、暑、湿之所由生，概以疗风热等辈索之按图，殆恐痰嗽，呕渴杂证交攻，由瘾疹而变为疮疹。

### 瘾疹证治

**天麻散**　治风热瘾疹。

天麻　川芎　川升麻　半夏制。各三钱　防风　细辛　羌活　荆芥穗　蝉退去嘴、足　甘草焙。各二钱

上细锉。每服二钱，姜三片，井水煎服。挟寒者加官桂；挟暑者加柴胡、黄芩；挟湿者加茯苓、苍术。

**加味羌活散**　瘾疹通用。

羌活　前胡各半两　人参　北梗　川芎　茯苓　天麻　枳壳制　甘草炙。各二钱半　蝉退去头、足，二钱　脑荷一钱半

上末。每挑二大钱匕，姜钱三片，煎服。

**消风散** 治瘾疹瘙痒。方见头风门。

**川芎茶调散** 治风热瘾疹。方见头风门。

**胡麻散** 治风热瘾疹。方见历节门。

**人参羌活散** 治风热瘾疹瘙痒。方见眼目门。

**惺惺散**

桔梗 细辛 人参 茯苓 白术 瓜蒌根 甘草炙。等分

上末，人薄荷煎。要和气，添姜钱，可夹和人参羌活散，治瘾疹，亦治疮疹。

**僵蚕散** 治瘾疹。

白僵蚕直者，去嘴，焙尽丝令黄

上末，好茶清入些姜汁调下。

**傅药**

明矾、朴硝为末，井水调，鸡羽扫傅。

**又方** 赤小豆、荆芥穗晒，为末，鸡子清调，薄傅。

**又方** 朱黛散扑傅。方见丹毒门。

**洗方** 蚕沙，新水煎，密室温洗。

**胡麻散** 治风气挟热，瘾疹瘙痒。

胡麻子十二两 苦参 荆芥穗 何首乌各八两 威灵仙 防风 石菖蒲 牛蒡子炒 菊花 蔓荆子 蒺藜炒，去刺 甘草炙。各六两

上末。每服二钱，食后薄荷汤点服，或好茶清亦得。

丹疹，并不得吃醋。

## 附 诸 方

**阳毒升麻汤** 瘥在面，伤寒一二日，或吐下后变，或阳毒，腰背痛，烦闷不安，面赤，狂言见鬼，下痢，脉浮大，咽痛。

人参 黄芩 麝香 犀角 甘草各二钱五分 升麻半两

上㕮咀。水煎，取饮半盏，刻许，再进，温覆手足得汗出解。

**玄参升麻汤** 瘥在身，治汗下吐后，毒不散，表虚里实发于外，甚

则烦躁谵妄。

玄参　升麻　甘草各等分

上㕮咀。水煎服。

**阳毒栀子汤**　治伤寒壮热，百节疼痛而发瘥。

升麻　栀子仁　黄芩　芍药　石膏　知母　杏仁　柴胡　甘草各等分

上为粗末。每五钱，入姜五片，豉百粒，煎服。

**消毒犀角饮子**　治瘥及瘾疹。

牛蒡子六钱　荆芥　防风各三钱　甘草一钱

上㕮咀。水煎服。

**解毒防风汤**　治瘥及瘾疹痒痛。

防风一两　地骨皮　黄芪　芍药　荆芥　枳壳　牛蒡子各半两

上为粗末。每四五钱，水煎服。

**调中汤**　治内伤外感而发阴瘥。

苍术一钱半　陈皮　砂仁　藿香　芍药炒　甘草炙　桔梗　半夏　白芷　羌活　枳壳各一钱　川芎五分　麻黄　桂枝各五分

上㕮咀。姜三片，水煎服。

# 丹　毒

## 丹毒方论

丹之为候，由热毒之气搏于荣血而风乘之，所以赤浮肌肉而为之走注也。然丹有五丹，不特色赤，或青，或黄，或白，或黑，是血热风毒，有盛有衰，挟①冷挟热，故其色变易又不同焉。要之，诸疮皆属于心，心

① 挟：原作"元"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十九所引本书改。

为血之主，血为热之媒，古人以丹命名，盖谓心应火，色尚赤，揣本[①]揆元[②]，大概[③]心家血热所致，风以动之，于是游走而遍体也。蔓衍而不歇则烂肌，自四肢而入腹、入肾则杀人。惟初生于胸腹，然后流散于四肢者易愈。

## 丹毒证治

**蓝叶散**　治诸丹发热赤肿。

白芷　柴胡　知母　杏仁去皮　川芎　赤芍药　生地黄　川升麻　干葛　生甘草各一分　烂石膏　栀子仁各半分　蓝叶日干，一分

上锉细。每一钱半，新水煎服。热甚加黄芩、玄参煎服。

**防己散**　治诸丹。

汉防己三钱　川升麻　黄芩　犀角　黄芪　川芎各一分　朴硝一钱

上锉。每一钱半，新水入少蜜并竹叶煎。

**朱黛散**　解丹热诸毒。

青黛　土朱各一分　软滑石　荆芥穗各半分

上为末。每一钱半，蜜水调下，兼与扑身。

**人参羌活散**方见眼目门、**惺惺散**方见瘾疹门　夹和，用竹叶煎汤调下，治诸丹。

诸丹热证加黄芩、玄参，冷证加黄芪、白芷。

**疏风解毒散**　亦治丹毒。方见诸恶疮门。

**傅方**

紫浮萍一碗、中等活地龙七条，研细傅。

**又方**　芒硝末，水调傅。

**又方**　赤小豆末，鸡子清调傅。

---

① 揣本：原作“端冷”，据改同上。

② 元：甲种抄本作“源”。

③ 大概：原作“夫既”，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百七十九所引本书改。

**又方** 青淀[1]汁傅。

**又方** 水藻捣傅。

**又方** 芭蕉根，取汁傅。

**又方** 栀子、大黄。蜜水捣傅。

**又方** 猪粪烧灰，鸡子清调傅。

**洗方** 蚕沙一升，井水煎，温和，密室洗。

**青白丹** 灶中黄土一分、豉半分，为末，麻油调傅。

**小儿风疹走带方**

姜黄 荆芥 黄连 土朱 赤小豆 烂石膏等分

上为末扑之，服药同前。

## 附诸方

**蓝青散** 治一切丹毒赤肿。

蓝青 知母 甘草 杏仁去皮尖。各五钱 黄芩 升麻 柴胡 寒水石 石膏 山栀 赤芍药各四钱 羚羊角三钱

上锉。每服三钱，水煎服。

**消毒饮** 治赤丹、火丹、紫莅丹。

牛蒡子炒，研，三两 荆芥穗五钱 甘草炙，一两 防风 升麻各七钱半 犀角三钱 麦门冬 桔梗各五钱

**一方** 加朴硝二钱

上咬咀。每服一二钱，水煎服。

**一方** 治火丹毒，遍身赤肿痛。

寒水石 石膏各三钱 黄柏 甘草各一两

上为末，芭蕉汁调敷。

**一方** 治火带。

歌曰：

① 青淀：即蓝靛。又名蓝淀、青靛。

疮毒细如天火带，能令斑驳皮肉坏，
烂研一味百合根，傅若频时消亦快。

**一方** 治丹瘤。

大黄　朴硝　土蜂窝

上为末，水调涂之。

**洗药方**

防风　酸车草　赤豆　灶心土等分

上煎汤，洗，立效。

## 附天疱疮方

**防风通圣散**

**蚯蚓泥**

上共为末，略炒，蜜调傅，极妙。

从肚皮上起者，是重热发于外，还服防风通圣散。见中风门。

# 癫　风

## 癫风方论

癫风，即经所载疠风也。癫之名非一，证状多端，不出五种。风生五种，虫是尔。黄风生黄虫，青风生青虫，赤风生赤虫，白风生白虫，黑风生黑虫。四虫犹可措手，惟黑虫未必有瘳，吁！此恶疾也。疮痍荼毒，乍热乍寒，身体魁瘣，手足指脱，眼烂鼻塌，齿豁唇翻，颜色枯黄，眉鬓堕落，顽痹痛痒不能屈伸，病证之恶，莫甚乎此。然此虽出于风。必有所致。大率多因嗜欲无度，劳动气血，热发汗出，不避冷湿外风，遂致淫气与荣卫相干，卫气挟邪则肌肉不仁，荣气泣浊则脉络淤热，故遍

身疡溃，变坏人形，《千金》所谓自作不仁极猥之业，虽有悔言而无悔心，故应如是。亦有传染触犯而得者，此则不谨之所招也。其虫在于病躯，去来无数，甚入骨髓。食人肝，则眉睫脱落；食人肺，则鼻柱颓崩；食人脾，则语音变散；食人肾，则耳鸣如雷；若食其心，则诸痛痒疮心实司之，心不受触，触则死矣。人有斯疾，切须忌盐及一切口味，幽隐林泉，屏弃世务，蚤蚤救疗，庶为全人。治法以疏风、杀虫、逐恶毒[1]辈为之宣通，谨勿用补。此风从头起而下者顺，从足起而上者逆，顺则易，逆则难，又当识此。余于《直指》后集历节方论见之。大寒大热不得行淫，多致风癞，或久病尪羸，废其肢体。



## 癞风证治

**通天再造散**　治大风诸癞。

川郁金半两　绵纹大黄一两，微焙　白牵牛半生半炒[2]，取仁，半两　黑色大皂荚刺一两半，焙

上细末。每服三钱半，月首五更面东，好酒调下。重者，泄出黑头小虫；轻者，泄如鱼肠烂肉，极臭，服药至无虫则瘥。四个月绝口味，但吃白粥、白饭，惩忿窒欲，永断牛马鹅鸭等物，下药攸至，勿令病人知，恐虫匿也。

**本事神效追命散**　治大风。

北大黄七钱半　大皂荚刺一两　川郁金半两

上细末。每二钱，用真大风油入好酒温调，临睡服。隔两日再服，直候泄下无虫方瘥。此疾业缘果报，常须至诚念佛忏悔以全其身。

**皂棘汤**　治大风。

皂荚刺烧，半生半灰，二钱　北大黄一钱　轻粉半钱

上末。酒调空心服，取下恶物，服药数日，齿出毒血甚臭。

**皂角丸**　治大风诸癞。

---

① 毒：甲种抄本及《医方类聚》卷二十一所引本书作“血”。

② 炒：甲种抄本作“熟”。

肥长皂角二十条，先炙透，后去皮，弦，其核自脱

上以皂角肉多用酒，慢火煎得稠粘，滤出清稠者，候冷，入雪糕，杵为丸桐子大。每五十丸，不饥饱酒送下。

**硫黄酒** 煞[1]癞风虫。

明硫黄乳钵研细

上入酒调，空心饮清汁。明日添硫黄再研，入酒如前，或添大风油更好。

**黑虎丹** 治大风诸癞，恶虫内蚀，形骸变坏。

天灵盖二两 虾蟆二个，去头、足，烧存半生 生人中白 桃仁浸，去皮。各二两 麝香一钱 硫黄 雄黄各一两 穿山甲热灰插焦 老皂荚刺烧存半生。各半两 轻粉二钱半

上末，炼蜜丸桐子大。每三十丸，月首五更米饮连日服，取虫尽则愈，杀瘵虫通用。

**乌蛇丸** 治风癞，杀五虫。

胡麻子四两 乌蛇肉酒浸，焙 干蜂房炙。各半两 苦参 槟榔 独活 桃仁浸去皮，日干 白蒺藜炒，杵去刺。各一两 皂荚刺炒焦 贯众各七钱半 芫荑 雷丸 雄黄 硫黄各半两 朱砂二钱半 虾蟆二个，去头足，炙焦

上细末，以长皂角十条，水三升，取浓汁，去滓，煎成膏，和药末，丸如桐子。每三十丸，空心温酒下。

**雄朱散** 治大风。

雄黄 朱砂 滑石 阿魏 雌黄 雷丸炒 藜芦炒 硫黄 生犀角屑各三钱半 芫青虫 斑猫虫各去翅、足，糯米炒透，各用二十四个 黑皂荚刺焙，七钱半

上细末。每服三钱，天明温酒调下。明日再服。

**雷丸散** 风癞取虫。

水银 硫黄 雄黄各二钱半，用乳钵入点醋同研，令星尽为度 雷丸 阿



① 煞：同“杀”。

魏　贯众末各二钱半　麝香半钱①

上研极细。每一钱，天明温酒调下，明日又服。

**虾蟆丸**　治大风，杀五虫。

干虾蟆一两，炙黄　肥长皂角一条，先炙透，后去皮、弦、核，醯酒再炙

上为末，以竹管引入羊肠内，系两头，用麸二升铺甑内，置麸上蒸熟，去麸，入麝香半钱同捣，丸如桐子。每二十一粒，空心温酒下。

**蔓荆丸**　治大风。

蔓荆子　苍耳②即鼠粘子　枸杞子　牛蒡子炒　黑牵牛炒　胡麻　白芷　何首乌　威灵仙　荆芥穗　独活　蒺藜炒，杵去刺　华阴细辛去苗、叶、土　直僵蚕炒去丝　道人头去刺，取仁。各半两　皂荚刺炒焦　苦参　大草乌去皮、尖，生。各一两

上细末，大风油和丸桐子大。每二十四丸，食前茶清下。

**必用历风方**　并返魂追命再造散皆治大风，胡麻散解风毒热气，瘾疹瘙痒。方并见历节门。蜡矾丸，癞风常服，以解内毒。方见痈疽门。《圣惠方》、《千金方》治大风，单服炼成松脂。

癞风服药半月后，两腰眼各灸七壮。

## 附　诸　方

**磨风丸**　治大风。

川当归　羌活　独活　川芎　天麻　细辛　防风　荆芥　威灵仙　麻黄　何首乌　石京子　牛蒡子　车前子　皱面草即地松　苍耳子各一两

上，皆不见火，晒干为细末，酒煮面糊为丸如梧桐子大。每服三十丸，食前温酒下，服后煎药熏洗。

**加减大造苦参丸**　治大风疮及诸风、赤白癜风。

苦参一斤　防风　荆芥　苍耳子　胡麻子半生半熟　皂角刺各十两

① 半钱：原脱，据甲种抄本及《医方类聚》卷二十一所引本书补。

② 苍耳：别名道人头，本方中已有，两药重复，而鼠粘子系牛蒡子别名，显然有误。

蔓荆子　牛蒡子　黄荆子　枸杞子　何首乌　禹余粮　蛇床子各三两　香白芷一两半　薄荷　生地黄各一两

上为细末，用皂角捣烂熬膏，入前药匀为丸，丸如梧桐子大。每服五十丸，茶酒任下。

**一方**　治大风眉毛脱落，肌肤拆裂。

用防风通圣散加苦参、天麻、蝉退，早晚各一服，至百贴必愈。忌房事、盐、酱、荤腥、生冷油腻之物。

**一方**　治大麻风。

苦参酒浸一宿　牙皂一两　龟板一个，酥炙　僵蚕一钱　全蝎去头，凡一钱　轻粉三分　全副鹅毛锅内炒化，放于地上出火毒

共为末。每服一钱，好酒调下。每日早晚各一服。

**一方**　治大麻风洗药。

苦参　荆芥　防风　白芷　独活　羌活　藁本各一两　落阳花四两，用烧酒一斤，浸一宿，酒不用

上咬咀，匀作三次，煎水洗，汗出为度。

**防风通圣散**方见中风门。

**当归拈①痛汤**　治大麻风，两足血风疮痛痒等证。方见脚气门。

# 癜　风

## 癜风方

鸡子一枚，用酸醋浸一宿。

上以针刺小穿，沥清汁，入砒末并绿豆末少许夹和，先以石札擦破，次用青布蘸擦，妙。



① 拈：原误作“括”，四库本同，据本书脚气门改。

**治赤癜、白癜方**

硫黄　明白矾并生

上为末，姜汁调，茄蒂蘸擦二三次。

**癜风方**

雄黄　硫黄　黄虢丹　密陀僧　大南星

上等分为末，先用姜汁擦患处，次用姜蘸药末擦，擦后渐黑，次日再擦，黑散则无事矣。

## 附　诸　方

**苍耳丸**　治诸风，及诸风瘾疹、白紫癜风。

五月五日割取苍耳草叶，洗净，晒干为末，炼蜜丸如梧桐子大。每服十丸，日三服。若身体有风处或如麻豆粒，此为风毒出也，可以针刺，黄汁出尽乃止。

**灵草丹**　治一切风疾及瘾疹、紫白癜风痛痒顽麻。

采紫背浮萍草摊于竹筛内，下着水，晒干为细末，炼蜜丸如弹子大。每服一丸，用黑豆淋酒化下。及治脚气、打扑伤损、浑身麻痹。

**诸风应效酒**　治一切诸般风湿痹，遍身骨节疼痛，紫白癜风，神效。方见历节门。

## 附：汗　斑　方

**一方**　治汗斑紫白色者。

用白附子、硫黄各等分，为细末，以茄蒂[1]蘸醋粘末擦。

**一方**

用夏枯草浓煎水，日洗数次。

**肥皂方**　去白癜、白癣诸般疮痕，令人面色好。

① 蒂：原误作"带"，四库本同，据本书癜风门中治赤癜、白癜方改。

白芷　白附子　白僵蚕　白芨　猪牙皂角　白蒺藜　白蔹　草乌　山楂　甘松　白丁香　大黄　藁本　鹤白　杏仁　豆粉各一两　猪脂去膜三两　轻粉　密陀僧　樟脑各半两　孩儿茶三钱　肥皂去里外皮、筋并子，只要净肉一茶盏

上，先将净肥皂肉捣烂，用鸡清和，晒去气息，将各药为末，同肥皂、猪脂、鸡清和为丸。

**一方**　用生小茄儿，分为节擦之，三五次效。

# 诸　疮

## 诸疮方论

诸疮虽不能害人，然浸淫无已，亦有多年不获愈者，此皆心肾不济，饮食不节，肠胃停留，以致风毒与血气搏，凝滞于肌肉之间而发露也，其名目疗治有异焉。凡人体虚，感受风热湿毒之气，发为疮疡，痒痛燉肿，身热多汗，是为恶疮。或生于手足间，相对如新茱萸，痒痛折裂，搔则黄汁淋漓，有孔如瘸，久而生虫是为蜗疮。或初生如饭粒渐大而有根，头破血流脓出，肉反如花开之状，是为反花疮。或初生甚小，先痒后痛，汁出浸淫，湿烂肌肉，延至遍身，若从口发出，流散四肢者轻，若从四肢发生，然后入口者重，是为浸淫疮。或生于两耳鼻面间，及下部诸窍，侵蚀筋络，月中则疮盛，月末则疮衰，以其随月而生，是为月蚀疮。小儿耳下①疮，亦名月蚀。或毒气攻于手足指，弩肉裹上指甲，疼痛出血，疮中有虫，是为甲姐②疮。或指头先肿，燉热掣痛，然后

① 下：甲种抄本作“中”。

② 姐：四库本、乙种抄本同，甲种抄本无此字，《医方类聚》卷一百八十八所引本书及《普济方》卷二百七十二作“蛆”。

于爪甲边结脓，甚者爪甲俱脱，是为代指。或人禀性畏漆，见漆则中毒，面痒而肿，绕眼微赤，痒处搔之随起瘭，重者遍身如豆如杏，脓溃作痛，是为漆疮。或盛夏腠理易开，风热毒气搏于皮肤，轻者状如撒粟，重者热汗浸渍，匝匝成疮，曰痱疮。或心神郁躁，遍身发疮，多出脓血，赤烂如火，曰热疮。或身触风寒冷气，以致血涩不行，其疮顽滞，不知痛痒，经久难瘥，曰冷疮。或身发疮肿，非痈非疽，非癣非疥，状如恶疮，或瘥或剧，曰无名疮。或头生白团，斑剥如癣，上有白皮，久则成痂，遂至满头，疮中有孔有脓，细虫入里，不痛微痒，少长不瘥，曰秃疮。或风热毒气流注，两脚生疮，肿烂疼痛，步履艰难，惟生于臁骨者为重，曰臁疮，以其骨上肉少皮薄，难愈。至有多年无已，疮口开阔，皮烂骨现，臭秽可畏者，先当取虫，然后傅药。或淫夫龟上生疮，初发如粟，拂之则痛，由是出清脓，作臼孔，侵蚀臭烂，日渐大痛，曰妒精疮。以妇人先有宿精在内，或月水未断，与之交接，涤秽不前，傅气而作。妇人亦有生于玉门者，曰阴蚀疮。或满颊满项发如豆梅，痒而多汁，延蔓两耳，内外湿烂，如浸淫疮之状，曰走皮疮，田野呼为悲羊疮。以上数种，名目不同，治各有方，条列于后。

## 诸疮证治

**桑螵蛸散**　治诸恶疮。

桑螵蛸　地龙　贝母　厚黄柏各半两　虢丹煅　乳香各一分　粳米粉二钱　雄黄　轻粉各一钱　麝香半钱

上细末，以不食井水和沙糖调傅。

**又方**

蜘蛛晒为末，麻油、轻粉调傅。

**乳香蜡油膏**　治蜗疮久不瘥。

杏仁水浸，去皮，晒　乳香各三钱　硫黄　轻粉各一钱半　蜡半两　麻油一合

上研极细，先熬油沸，入蜡溶尽，次入诸药煎，搅成膏，冷地出火毒，磁器收用。

**又方**

燕窠取抱子处土为末，掺，先以白芷、大腹皮煎汤洗，拭后掺。

**胭脂散**　治反花疮。

胭脂　贝母　胡粉各一分　硼砂　没药各半分

上末，研细，先以温浆水洗，拭后傅药。

**苦楝散**　治浸淫疮。

苦楝根日干，烧存性

上为末，猪脂调傅，湿则掺，先用苦参、大腹皮煎汤洗。

**胡粉散**　治月蚀疮。

胡粉炒微黄　白矾煅　虢丹煅　黄连净　轻粉各二钱　胭脂一钱　麝少许

上末，先以温浆水入盐洗，拭后掺药。如疮干，麻油调傅。

**绿矾散**　治甲疮。

绿矾半两，烧熟　芦荟一钱半　麝一字

上研如粉，以绢袋盛药，纳所患指于袋中，线扎定，瘥为度。

**乌梅醋法**　治代指、手指甲头肿。

乌梅捶去壳肉，只取仁

上研细，米醋调得所，入指渍之自愈。

**又方**

中样蚯蚓，和猪脂捣如泥，傅。

**漆疮方**

生蟹取黄，随疮大小遍傅之。

**又方**　腊茶用麻油调涂。

**又方**　鸡子中黄打开涂。

**又方**　磨铁槽中取泥涂，磨刀石下泥亦得。

**滑石粉**　治痱疮。

绿豆粉二两，焙透　软滑石一两，研

上末，拌和，以绵扑子蘸扑，仍以石粉佐之。

**紫草膏**　治热疮。

紫草茸　黄连　黄柏　漏芦各半两　赤小豆　绿豆粉各一合

上捣细，入麻油为膏，日三傅。常服黄连阿胶丸清心。

**又方** 治热疮淫湿。

南星 半夏 黄柏 黄连各一分 五倍子煅 虢丹各半分

上细末，掺。痒加煅白矾，更痒加雄黄。

**又方** 热疮止痛收汁。先用大腹皮、苦参、白芷煎汤，泡荆芥洗，次用：

地榆 苦参 黄连等分

上为细末，入些真蚌粉，干掺。更痛加去皮绿豆①。

**槟榔散** 治冷疮。

鸡心槟榔 木香 硫黄 姜黄各半两 吴茱萸二钱 麝一字

上捣末，麻油调傅，有脓则干掺。

**赤豆散** 治无名疮。

赤小豆 吴茱萸 赤色白胶 厚黄柏 黄连 贝母 硫黄 糯米焙。各一分 虢丹煅，半分

上末，麻油、轻粉调抹，槐枝煎汤，先洗后抹。

**乌羊膏** 治头白秃疮及恶疮、臁疮。

獐猪粪腊月收，烧灰，半两 槟榔二钱 雄黄一钱

上末，先以麻油调和鸭子清，约头大小作厚饼，温覆头上引虫。不可热覆，不得动头。待十分痒，忍不得，令人急手揭起，次用苦楝根煎汤淋洗，拭净。湿则掺，干则麻油、轻粉调抹。

**治头烂疮方** 燕窠土为末掺。

**竹叶膏** 治两脚骨臁疮。先用：

小网虾三十尾，去头、壳、尾

上同糯米饭一合研细，临卧以帛扎患处上下，次以青纱罩疮，却将虾饭傅青纱上，别用青纱罩虾饭之上，系定至五更初，解纱连虾饭揭起，挂空闲处，皆是小赤虫，即以汉椒、葱白煎汤，候温淋洗；次用旧茶笼内白竹叶，随疮大小剪贴，软帛系之，一日二换，直待汁水出尽，方以

① 更痛加去皮绿豆：原作“更去皮绿豆”，文义不通，据《医方类聚》卷一百九十所引本书改。

好膏药贴，逐日煎苦楝根汤淋洗，仍换膏药，直待生肉将满，则不用膏药，其疮口只如筋尾许，乃可以血竭或降真香节夹白蚬收平疮口。切忌动风发气等物。

**又臁疮方** 先用荆芥、葱头入白盐少许，煎汤洗拭，次用：

雄黄 雌黄 硫黄 白矾煅。各二钱 鹰爪黄连去须 厚黄柏各三钱 轻粉半钱 虢丹煅，二钱

上并细末，外用麻油一酒盏，煎巴豆肉二钱，滤清，笔蘸抹药末掺其上，妙甚。

**又方** 先用桑叶、白芷煎汤洗拭，次用：

木香 槟榔 五倍子 白芷 贝母等分①，末掺

**又方**

猬猪粪烧带性，半两 鸡心槟榔三钱② 真龙骨二钱 轻粉一字

上末，麻油调傅，先盐汤洗拭，后用药，二日一换。

**又方**

中鲘鱼二尾，洗净 满尺皂角一条，擘开两片，夹鲘鱼，用麻扎，煨干，烧存性 穿山甲炙焦，入皂角内，二钱

上细末，先以井花水洗尽脓汁，用白竹叶一叶，针插多孔，缚于疮上，候水出尽，然以麻油、轻粉调药傅。

**又方** 先用酸浆水温暖淋洗，次用：

生覆盆子叶瓦上煅干

上碾极细，干掺，纱扎；次日以新水湿，去痂，又用温浆水洗拭，掺药。

**麝香散** 治妒精疮。

青黛干 款冬花等分 麝③少许

上末，先以地骨皮、桑白皮煎汤温洗，软帛拭干，次以津唾调药傅。

**又方** 久年册皮青纸，以津唾粘湿贴上，明日又重贴，勿动自愈。

---

① 分：甲种抄本及《医方类聚》卷一百九十所引本书作“为”。

② 三钱：甲种抄本作“一钱”。

③ 麝：《医方类聚》卷一百九十所引本书此后有一“香”字。

旧青纸，盖取青黛凉而煞虫，纸无性耳。

**治阴汗湿痒方**

绿色炉甘石一分　真蚌粉半分

上细末，扑傅。

**豆坯散**　治阴蚀疮。

绿豆粉　虾蟆灰各一分　胭脂半分

上细末，干掺。

**蜡矾丸**方见痈疽门　诸疮皆可服，内消其毒。凡洗疮，须用药草煎汤。

**疏风解毒散**　治诸恶疮顽痒哄热，及妇人血风，遍身红斑圆点，斑中渐发疹痱，开烂成疮痒痛。

白芷　细辛　蒺藜炒，去刺　麻黄去节　鸡心槟榔　当归须　生干地黄　川芎　赤芍药　川独活　牵牛微炒，取仁　苍术炒　桑白皮炒　枳壳制　甘草微炙。等分

上锉散。每服三钱，入黑豆七十粒，紫苏五叶，姜五片，同煎服。如大便秘，加些生大黄，次用贝母膏傅疮。

**贝母膏**

贝母三钱半　半夏生　南星　五倍子　白芷　厚黄柏　苦参各二钱半　虢丹煅，一钱半　雄黄一钱

上细末，初用蜜水调傅二三次，后只干掺。先以蜂房、白芷、苦参、大腹皮、荆芥煎汤熏洗，拭干即用药。或间有留滞不瘥，以好膏药贴。

**恶疮方**

赤色白胶一钱　明白矾三钱　黄色黄丹半钱

上细末，麻油调傅。先以酸浆水暖过，洗疮，拭干用。

**又方**　贝母为末，入些雄黄掺。

**又方**　治久不瘥。

透明硫黄　黄连等分

上细末，以鸡子清一个打碎，铺新瓦上焙，为末，夹上项药，麻油、轻粉调傅，先用白芷、葱头煎洗。

**诸疮头疮方**

满尺皂角去弦核，一锭　黄连净，半两　赤色白胶　五倍子各三钱　蛇床一钱　黄丹煅，二钱　轻粉半钱

上细末，先用柳枝煎汤洗拭，后掺，或用黄连半两，蛇床一分，晒干为末，麻油、轻粉调傅。

**又头疮方**

黄连为末，用麻油、轻粉调，得所摊于碗中，将艾一撮烧烟，碗覆其上熏之，续①再加艾熏用

**治头秃疮方**

五灵脂　白矾　白芷　青黛　好草乌各一分

上为末，麻油调傅。

**头痹头脑方**　头枕后生，正者为脑，侧者为痹。

轻浮白浮石烧存性，为末②

上麻油、轻粉调，鸡羽刷上，勿用手，按即涨。或用黄牛粪于瓦上焙干加之尤好。

**又恶疮方**

硫黄　黄连净，末。各一分　黄丹　赤白胶　蛇床　樟脑　发灰各半分

上末，湿则掺，干则麻油调傅。

**又方**

白矾煅　五倍子　厚黄柏　黄连净　黄丹煅　海螵蛸　贝母等分

上为末，入麝少许，掺。痛则加地榆，痒则加苦参。

**又方**　用贝母膏，方见诸恶疮类。加黄连、蜂房、烂石膏尤好，或用麻油、腻粉调抹。本方内去雄黄。

**白秃头方**　雄猪胆汁半入法醋，须以鸡羽扫傅。

① 续：《医方类聚》卷一百九十所引本书无此字。

② 为末：原作“各半”，文义不通，据《医方类聚》卷一百九十所引本书改。

# 附诸方

**当归饮子** 治心血凝滞，内蕴风热，发见皮肤，遍身疮疥，或肿痒脓水浸淫。

当归 川芎 芍药 地黄 防风 白蒺藜炒，去刺 荆芥 穗各一钱七分 何首乌 黄芪 甘草各八分半

上㕮咀，分二贴，每贴水二盏，姜三片，煎八分，温服。

**连翘饮** 治诸恶疮，痛痒不定，心烦口干，及妇人血风红斑圆点，开烂成疮流黄汁。

川芎 当归 芍药 地黄 防风 荆芥 连翘 牛蒡子炒，研破 山栀 黄芩 瞿麦 木通 瓜蒌根 麦门冬去心 甘草各等分

上㕮咀，每贴七钱，水二盏，灯心二十茎同，煎八分服。

**一方** 治一切疥疮。

雄黄五钱 樟脑五分 大枫子取肉 斑猫去足、翅，炒。各十只 狗脊 蛇床子 寒水石 硫黄各五钱

上为极细末，疥疮用柏油[1]调搽，癣疮用柏油调搽。

**一方** 治疥疮神效。

大枫子肉 樟脑各一两 水银 皂矾各一钱 油核桃肉 柏烛油

先将大枫子捣烂，次加樟脑、水银、皂矾、核桃，碾和为末，再将柏油熬化入药和匀，抓破疮搽之效。

**一方** 治冻烂脚成疮。

黑附子生，去皮脐

上为末，面水调贴。

**白蔹散** 治冻耳成疮痒痛。

黄柏 白蔹各五钱

上为末，先汤洗，次用香油调傅。

① 柏油：由乌桕果的中果皮所得的白色脂肪。也叫“皮油”。

**治手足皲裂方**

沥青二两，黄蜡一两，共熬搅匀，瓦罐盛贮。先以热汤洗，令皮软，拭干，将药于慢火上略炙，擦傅。

**一方** 治手足皲裂，春夏不愈者。

生姜汁　红糟　盐　猪膏腊月者佳

上研烂炒熟，擦入皲内，一时虽痛，少顷使皮软皲合，再擦即安。

**一方** 治脚跟皲。

用头发一大握，桐油一碗，于瓦器内熬，候油沸头发化烂，出火摊冷，以瓦器收贮，勿令灰入。每用百沸汤泡洗皲裂令软，拭干，傅其上即安。一方加米粉。

## 附：杨梅疮方

**防风通圣散** 治杨梅疮初起疼痛，憎寒壮热。方见中风门。

本方每服加山牛①四两，如汗多去麻黄，大便溏去硝、黄服之。

**又方**

冷饭团一名土茯苓　五加皮　白鲜皮　防风　白芍药　木瓜各一两半　皂角　白丑各三十粒　生地黄酒洗　地骨皮　牛膝　黄连　槐花　川芎　青风藤　威灵仙　白茯苓　杜仲炒断丝　白芷　当归酒浸洗。各一两　甘草炙，半两　荆芥穗一两半

上咬咀，作二十服，每服用水一盅，酒一盅煎至一盅，在上食后服，在下食前服，忌牛肉。

**又方**

当归　连翘　羌活　荆芥穗　薄荷叶　枳壳　黄柏　茯苓　车前子　防风　木通　芍药　川芎头上用　山栀　桔梗　天花粉　僵蚕　白芷　甘草　金银花　独活各一两　柴胡　前胡各半两

上咬咀，作二十服，每服用水二盅，煎至八分，温服。

① 山牛：即土茯苓。

上多食后服，下多食前服，服此仍用熏药并治。

**一方** 治杨梅疮神效。

人参 白术 当归 生地黄各一钱二分 防风一钱五分 木通 苦参 川芎 连翘 薏苡仁各一钱 木瓜 皂角刺 天花粉各八分 甘草 羌活 青风藤各五分 白鲜皮一钱 山牛三两 金银花一钱八分

上㕮咀。每服水三碗，煎至二碗，一次用，渣并二次。忌烧酒、茶、牛肉。

**熏杨梅疮方**

雄黄 沉香各三分 乳香 没药 朱砂各五分 血竭三分 黑铅 水银各一钱

上为末，均作纸捻七条，用香油点灯放床上，令病人两腿抱住，上用单被通身盖之，口噙冷水，频频换之则不损口，头一日用三条，后每日用一条熏之有效。

**一方** 治杨梅痈漏肿块。

杜枸杞子 防风 牛膝 牙皂 枳壳 当归 连翘 苦参 罂粟壳 僵蚕 赤芍药 杜仲 荆芥 白鲜皮 川芎 皂角刺 木瓜 防己 薏苡仁 天麻 木通 金银花 茯苓各等分① 黄柏 牛蒡子

上㕮咀。每服一两，加冷饭团四两，用水五碗，煎三碗，病在上食后服，病在下食前服。忌食鸡、鱼、牛肉、煎炒。虚者人参服之神效。外用秘传止血定痛生肌散掺之，去腐生新收口。方见折伤门。

# 疥　癣

## 疥癣方论

疥与癣，风毒客于肌肤所致也。风毒之浮浅者为疥，风毒之沉深

① 各等分：此三字似应在“牛蒡子”之后。

者为癣。疥则多因风毒挟热得之，癣则多因风毒挟湿得之。疥发于手足，或至于遍身，癣则肌肉瘾疹，或圆或斜，或如苔莓走散，内藏汁而外有筐，二者莫不均有虫也，亦莫不易为之染触也。煽赤痒痛，作疮有脓，曰大[1]疥；隐起带根，搔不知痛，曰马疥；痒而搔之，皮起干痂，曰干疥；薄皮小疮，常常淫汁，曰湿疥，此疥之名目然也。干癣则搔出白屑，索然凋枯；湿癣则淫如虫行，搔之多汁；风癣则爪擦痹顽，不知痛痒；牛癣则状如牛领，皮厚而坚；其若时作微痒，白点相连，是之谓狗癣；轮廓全无，纵横不定，是之谓刀癣。疥癣治法，驱风杀虫固也。然杀虫于其外，亦须以硫黄、轻粉、蜡矾丸辈，服饵而内济之，庶绝其根矣。若夫肿而湿者有热，槁而干者无热，用药加减，又当权衡。

## 疥癣证治

**诸疥方**

透明生硫黄半两　明白矾煅，二钱半　白叶一叶，去中心骨，烧存性

上末，麻油、轻粉调抹。

**又方**　疥癣方。

硫黄　明矾煅。各半两　黄连净，七钱半　雌黄　胡粉　蛇床各二钱

上细末，猪膏稀调抹。

**又方**

生明硫黄半两　黄丹　樟脑各一钱　轻粉半钱

上末，干擦。热疥赤肿加荆芥。

**又方**

生明硫黄半两　烂石膏二钱　黄丹一钱

上末，麻油调抹。

**湿疥方**

生明硫黄半两　胡粉　黄丹各二钱



① 大：《医方类聚》卷一百六十八所引本书作“犬”。

上末，干擦。

**疥癣恶疮方**

满尺不蛀皂角三条，炙，去弦、核，为末，米醋二大盏，煮如溶胶滤清汁

上入黄连末半两，轻粉二钱，调抹。太学全蝎散，治疮疥。方见痒门。

**诸癣妙方**

斑猫二十一枚，生用　明硫黄　藜芦各三钱　轻粉一钱半

上细末，麻油调擦。

**又方**

鲫鱼一头　生发一鸡子大　明硫黄　雄黄各半两　生猪脂四两

上件先煮猪脂溶沸，即入鲫鱼煎，令烟尽，次入发，销尽滤清，即入硫黄、雄黄末拌和，磁器收用。

**又方**

草乌头不去皮、尖，截小块，一半用猪脂煮令浮黄，一半用盐炒令焦黄

上末，酒面糊丸桐子大。每十五丸，茶酒任下。亦治诸风顽痹。

**王医师癣方**　先用川椒、连根葱、紫苏茎煎汤温洗，次用：

吴茱萸　生半夏　草乌　白芷　赤小豆等分

上细末，米醋夹生蜜稀调傅。

**又恶癣方**

紫背草入生明矾研细，傅二三次断根。

**又久癣方**

生硫黄　硝石　明矾煅。各半两　雄黄　雌黄各二钱半　轻粉一钱

上细末，好麻油调傅，湿则掺。

**又方**　猪脂蘸真腻粉擦。

小儿癣，猪脊骨髓条研和腻粉傅。

**干癣方**

狼毒　草乌头各二钱半　斑猫七枚，去翅、足

上，生为末，津唾调抹。

**湿癣方**

明矾煅　黄连各半两　胡粉　黄丹　水银各二钱

上末，用猪脂油二两夹研，令水银星尽散，磁盒收用。

**又方**

斑猫去头、足，糯米炒①，去米

上，为末，以淮枣荡软，取肉研圆，津唾调抹。

**牛皮癣方** 旧皮鞋底烧存性，麻油、轻粉调抹。

**又癣方** 石榴根取皮，醮明矾末擦，切莫用醋，则虫沉也。

**轻粉治癣方** 五更吃炙牛肉一片，细嚼下，少刻，以真轻粉醇酒调下。

**遍身牛皮癣方**

川乌 草乌去皮尖 何首乌 白芷 苏木等分

上截小片，腊月猪脂油煮焦，候冷，入盐少许，磁器收。时常挑一匙，酒调，空心服。

**又方** 雌黄末，入轻粉，猪膏调抹。

## 附 诸 方

**连粉散** 风癣湿疮并皆治之。

黄连 腻粉 黄柏 黄丹 枯白矾各一钱 轻粉 龙骨 炉甘石各五分

上为细末，每用少许，湿则干搽，干则香油调搽。

**碧玉散** 治癣。

铜绿 硼砂 白矾各等分

上为细末，香油调搽。

**又方**

防风通圣散去硝、黄，加浮萍、皂角刺服，又用紫苏、樟脑、苍耳、浮萍煎汤洗。

**又方**

浮萍 苍耳 苍术各一两 苦参一两半 黄芩半两 香附二钱半

① 炒：甲种抄本此前有一"同"字。

上用酒糊为丸。

**一方** 治癣神效。

巴豆十粒　黑枣五个

共捣为烂，搽之立效。

**一方** 治诸癣神效。

川槿皮　剪草　木鳖子各等分

上为细末，用醋调，涂之即愈。

# 卷之二十四

## 诸　虫

### 诸虫方论

经云：人身中有八万尸虫，若无，即人身不成不立。尸虫与人俱生，状如马尾，或如薄筋，出则在脾，入则五脏之俞居之。然人亦不必尽有，有亦不必尽多也。古人论脏腑九虫、多寡有无固未可必，亦当备识其名目。九虫者何？一曰伏虫、二曰白虫、三曰肉虫、四曰肺虫、五曰胃虫、六曰弱虫、七曰赤虫、八曰蛲虫、九曰蛔虫。蛔虫俗谓之食虫，固不待辨而知矣。其他皆由脏腑不实，脾胃俱虚，杂食生冷、甘肥、油腻、咸藏等物，节宣不时，腐败停滞，所以发动。虫之为候，呕恶吐涎，口出清沫，痛有去来，乍作乍止。寸白虫色白形扁，损人精气，力乏腰痛。蛲虫细如菜虫，能为痔瘘、疮癞、疥癣、痈疽等患。寸白、蛲、蛔是三者，皆九虫数中之一物也。外此又有儿童疳，昏睡烦躁，鼻烂汁臭，齿龈生疮，下利黑血，支集《疳论》附之。其伤寒湿证候，虫食下部为狐，下唇有疮；虫食其脏为惑，上唇有疮。《活人总括》言之详矣。

### 诸虫证治

**芜荑散**　取诸虫。

鸡心槟榔三钱　芜荑二钱　木香一钱

上末，为一服，当晚先煎酸石榴根汤，至五更吃炙肉一片，嚼细，引虫上至喉，以石榴根汤暖温调药服，虫自软而下。

**木香槟榔丸** 杀下诸虫。

鸡心槟榔一两 木香 鹤虱 贯众 锡灰 干漆烧烟尽 使君子肉各半两 轻粉二钱 雷丸 巴豆肉各二钱半

上细末，飞，白面糊丸麻子大。每服二十粒，五更粥饮下，或菖蒲、石榴根煎汤下。

**锡灰丸** 取寸白诸虫。

锡灰研细末，一两 鸡心槟榔 贯众各半两 木香二钱半 轻粉 黄丹为衣①。各二钱

上细末，酒醋煮面糊丸荔枝干大。每一丸，米泔浸软，日衙先吃饭了，至黄昏不饥饱时，吃肉脯一片引虫，俟少刻，温酒嚼下，天明虫出，又专吃韭菜，治寸白虫。

**虾蟆丸** 杀虫。

大虾蟆干一个，炙令焦 木香 鸡心槟榔 桃仁水浸，去皮，晒 苦楝根 酸石榴根皮 贯众各三钱 芜荑 鹤虱各二钱 巴豆肉二钱半

上末，粳米粉糊研丸麻子大。每服十丸，五更石菖蒲煎汤下。

**雄砂丸** 杀诸虫。

鹤虱 芜荑 干漆炒令烟尽 直僵蚕炒。各三钱 贯众 酸石榴根皮日干。各半两 朱砂 雄黄 雷丸 甘遂各一钱半

上细末，粳米粉糊丸麻子大。每十丸，五更粥饮下。

**化虫散**

雷丸二个 鸡心槟榔二个 鹤虱一钱 大使君子七个，去壳

上细末，入轻粉少许，分作二服，当晚用精猪肉一两，切成片，以皂角浆浸一宿，至五更，微火炙熟，又用些麻油拭肉，候温取一服药末，掺于肉上，略烘过，空腹食之，至巳刻，虫自下，乃饮食。

**贯众酒** 取寸白诸虫。五更嚼炙肉一片，莫吞，俟虫寻肉，其头向上，却吐出肉，嚼使君子三个，并轻粉一字，吞下。少顷，以当晚所煎贯众酒，吞解毒雄黄丸七粒，泻下皆虫也。

① 为衣：甲种抄本作“为末”。

**酒蜡膏** 杀诸虫。

醇酒一盏 蜜一合 蜡三钱 蜀漆一两

上，铜铫内慢火同熬，可丸即丸弹子大。每服一丸，温酒化开，拂晓服之，虫自下。

## 附 诸 方

**万应丸** 下诸虫。

槟榔五钱，末 大黄八两，末 黑牵牛四两，末 皂角十锭，用不蛀者 苦楝根皮一斤

上件将皂角、苦楝根皮二味，用水一大碗熬成膏子，一处搜和前药。二味研细末为衣，先用沉香衣，后用雷丸木香衣。每服三丸，四更时分用沙糖水送下。

**一方** 取寸白虫。

紫槟榔十个 向阳石榴皮十七片

上，水煎，露一宿，以下虫为度。

**一方** 治吐虫有积。

黑锡灰 槟榔

上为末，米饮调下。

**木香三棱散**《瑞竹》 治腹中有虫，面色萎黄，一切积滞。

黑牵牛半生半①取末，五钱 大腹子二钱 槟榔 雷丸 锡灰醋炒 三棱煨 蓬术煨 木香二钱 大黄二钱

上为末。每服五钱，用砂糖水调服。先将烧肉一片口中细嚼，吐出，然后服药。一方加阿魏一钱，芜荑仁三钱。

**一方** 消化虫毒在腹作痛。

槟榔 酸榴根皮焙干。各一两 红丹煅 雷丸 贯众如鸡头者 君子肉各二钱 甘草炙 枳壳制 大黄各五钱



① 半：据文义，此后当有一“熟”或“炒”字。

上为末，清油打薄鸡子饼，抄药一钱于上，空心卷而食之，小儿糯米糊丸粟米大。每服二三十丸，以淡猪肉汁或鸡汁吞下，空心亦佳。

**乌梅丸**　治胃冷蛔虫攻心痛，呕吐，四肢冷。

**秘传槟榔散**　治男妇心脾痛虫痛。方并见脾疼门。

# 蛊　毒①

## 蛊毒方论

害人利己，识者不为，昧者竞趋之，而况伤人性命，以图家道之温燠，此为富不仁之甚者也。夫蛊毒有数种，皆妖魅变惑之气，其怪使然。人有造作而得之者，多取虫蛇之类，以盆盎盛之，任其自相啖食，其间一物独存，则以之为蛊，即能变惑，随酒食以毒害于人，他人受殃，则蓄事之家，日益富盛。又有一种飞蛊，倏尔去来，状如鬼气，得之卒重，吁！毋怪乎变现惑人之不可晓也。凡中蛊毒，不论年月远近，但煮一鸡卵，去壳，以小银钗插入其中，并含入口，一饭之顷取视，钗卵俱黑，即为中毒。又法：以水一碗，唾津液入水，其唾沉则为蛊，浮则非蛊。又法：口含大②豆，中蛊者，豆胀烂而皮脱，非蛊则豆不脱烂。其候面目青黄，力乏身痛，唇口干焦，烦躁而闷，胸协妨满，肚胀皮坚，腹中切痛如虫啮，又如虫行，唾吐鲜血，小便淋沥，大便脓血杂下，病人所食之物皆变化而为虫，侵蚀脏腑，蚀尽则死矣。死则病气流注，复染着于

① 蛊毒：出《肘后方》卷七。《诸病源候论》将其分为蛊毒候、蛊吐血候、蛊下血候、氐羌毒候、猫鬼候、野道候、射工候、沙虱候、水毒候等，多因感染变惑之气，或中蛊毒所致。症状复杂，变化不一，病情多较严重。可见于一些危急病证、恙虫病、急慢性血吸虫病、重症肝炎、肝硬化、重症菌痢、阿米巴痢疾等病。

② 大：原误作"夭"，据甲种抄本及《医方类聚》卷一百六十五所引本书改。

旁人，夫是之谓蛊疰。

凡中蛊人，用药已瘥，自后饮食，永不得吃冷。若饮食带冷，鬼气乘之，毒虫复生，竟不能救。

## 蛊毒证治

**治蛊毒挑生毒神咒**① 出大藏经典。

**保灵丹** 治蛊毒、诸毒、一切药毒，神妙。出《刘涓子神仙遗论》②、《鸡峰普济方》③一卷，凡三处刊。

朱砂净，细研，一两 大山豆根半两 雄黄 黄丹 麝香 黄药子续随子生杵末。各二钱半 川巴豆肥者，二钱半，取肉，不去油 斑猫二钱半，去头、翅、足 糯米半炒半生用 赤蜈蚣二条，一炙一生

上十味，各修治，入乳钵研和，于端午、重阳、腊日修合，不令鸡犬妇人见，用糯米稀糊丸如圆眼核大，阴干，磁盒收。每服一丸，好茶清吞下，不得嚼破。须臾，病人自觉心头如拽断皮条声，将次毒物下，或自口出，或大便出，嫩则是血，老则成鳖。或蜣螂诸杂带命之物，药丸凝血并下。以水洗净收之，可救三人。如中毒口噤，即挑开下药，或蛇蝎、马汗诸毒，以好醋磨傅患处立解。服药已效，如知毒害之家，不必研究，若诉之，其毒再发不救。瘥后，更忌酒、肉、毒食一月，惟软饭可也。或急用，但择吉日精洁修合。

**圣惠丸** 治蛊毒心腹坚痛，羸瘁骨立。

朱砂研 雄黄研细。各七钱半 藜芦去芦头 莽草微炙 鬼臼去须。各半两 肥巴豆肉十五个，去油 麝香一钱 青色大虾蟆一个，烧存性 斑猫去翅、足，三钱，糯米炒黄

---

① 治蛊毒挑生毒神咒：咒语出《大藏经》。因含有较浓厚的迷信色彩，故删去。

② 《刘涓子神仙遗论》：即《刘涓子治痈疽神仙遗论》一卷。附于《刘涓子鬼遗方》一书中。

③ 《鸡峰普济方》：宋代方书。共30卷。原题宋·张锐撰，亦有人认为系北宋·孙兆撰。今存者为清代翻刻本，且有残缺。

上细末，炼蜜和捣五百杵，丸如小豆大。每五丸，空心温酒下。少刻，更吃粥饮一盏，利出虫蛇恶物。若不吐利，更服二丸必效。

**万病解毒丸** 治蛊毒、挑生毒、药毒、草毒、畜兽毒。方见痈疽门。

**夷坚志治蛊毒方**

五倍子一两 硫黄末二钱 甘草三寸，半生半炙透 丁香 木香各一钱 轻粉半钱 麝香少许 糯米二十一粒

上八味，锉细入磁瓶内，用水满十分，煎取七分，候药面带皱皮为熟，生绢滤去滓，空腹通口服。却令病人平正仰睡，高起头，觉腹中有物冲心者三，即不得动。若吐出，以桶盛之，如鱼鳔烂肉之类，乃是恶物。吐罢吃茶一盏，泻亦不妨。少进白粥为补，忌生冷油腻、酢脯、咸藏。五日后，服万病解毒丸二粒。旬日，又服二粒，自然平复。

**生漆丸** 治蛊毒。

正料平胃散

上，用好生漆和丸桐子大。每七十粒，空腹温酒下，加至百粒。

**东坡雄黄丸** 治蛊毒及虫蛇畜兽毒。

雄黄 明白矾生研。等分

上，端午日研细，溶黄蜡为丸桐子大。每七丸，熟水送下。

**黄①南卫生治蛊毒单方**

破鼓皮烧存性，为末，新水调二钱服之。中蛊者，虽昏睡，口中言蛊主姓名。

**又方**

蚕退纸不拘多少，以麻油纸拈，烧存性

上为末，研细，新水调一钱频服，诸中毒，面青脉绝，昏迷如醉，口噤吐血，服之即苏。

**七宝丸** 治蛊毒。

破鼓皮 蚕退纸各烧存性 刺猬皮 五倍子 续随子 朱砂研 雄黄研





① 黄：《医方类聚》卷一百六十五所引本书作“广”。

上等分，为细末，糯米稀糊丸桐子大。每七丸，空心熟水下。

**又方** 治蛊毒，亦治挑生毒。

川升麻，细锉一两，作一服，水煎常服。

**又方**

明矾生末，夹好茶水调，解百毒。



# 挑　生

## 挑生方论

人苟爱身，不可轻于濯水，江南有射工毒虫，其色黑，形如肉脔[①]，口中横骨如角弓，生溪涧内，或因雨潦，逐水而入人家，含沙射人之影。得之寒热闷乱，头目俱痛，亦如中尸，卒不能语。又水毒虫，一名溪温，得之病状与射工相若，但有烂疮为射工，无疮为溪温，特少异耳。又沙虱虫，细如疥虫，视不得见，遇阴雨则行出草间，著人身则钻入皮里，刺如针芒。是三者为病，朝轻暮剧，皆能杀人，以方术灸法麝犀辈治之。治之不早，变生飞蛊，倏入患躯，啖食五脏而死矣。挑生之毒，其类是乎？挑生多于饮食过度，凡鱼、肉、果、菜、茶、汤、酒、醋之中，皆可挑毒以中人。自岭以南，率多有此。其候初觉胸腹作痛，次则渐渐搅刺，十日生于腹中，生则能动矣。治法：胸痛则为生在上膈，腹痛则为生在下焦。在上膈者，用胆矾半钱，投入一盏热茶之内，候矾溶化，通口服之，少顷，以鸡翎搅刺喉中取吐；在下焦者，用川郁金二钱，末之，米汤调下，即泻出恶物。吐泻以后，以人参一分，白术，茯苓倍之，碎为粗末，新汲水和，入磁瓶中，慢火煨至半日，每一盏通口服，日二三剂。前蛊



① 脔(luán)：切成块的肉。

毒挑生咒，常须诵之。抑有闻焉，二广山谷间，有草曰胡蔓草，亦曰断肠草，或以药人，急水吞之急死，缓水吞之缓死。又有取毒蛇杀之，以草覆蛇，以水洒草，数日菌生，采取为末，入酒毒人，始亦无患，后再饮酒，毒发立死。其俗淫妇多偶合北人，情好虽稠，不肯归北，阴以药置食中与之，还即叩之曰：子某年来。若从其说，复以药解之；若过期不来，则毙矣。戒之哉！戒之哉！



## 挑生证治

**万病解毒丸**　治挑生毒、蛊毒、药毒、草毒、金石毒、百虫毒、蛇畜兽恶毒、鬼胎、鬼气、痈疽诸病一切毒。出入，可以此药随身，若觉意思不快，四大不和，即磨服之。方见痈疽门。

**治挑生方**

好茶、生明白矾各一钱，沸汤调服，即吐毒。

## 中诸毒证治

**立胜散**　治虫、蛇、蜂、蝎、蚖蛇、蜘蛛、沙虫等伤毒。

大红川椒去核，十五粒　豆豉十粒

上同入口嚼烂，唾在手心，次将南星末调和得所，傅伤处，毒水自出，续又再傅，神效。

**又方**　贝母为末。

上每服半两，令病人尽其酒量，剧饮，良久酒化为水，从伤处出，矣出尽，又以贝母塞疮口，妙不可言。

**蠼螋方**　蠼螋[①]妖虫也，隐于墙壁间，尿射人之影，令人遍体疮如汤火所伤，治法以

鸡羽烧存性

① 蠼螋（qú 渠 sōu 搜）：亦称“蚼（qiú 求）螋”。昆虫纲革翅目昆虫的通称。能挟人、物，生活于土中、石下、树皮或杂草间。

上麻油调傅。鸡食百虫，故能治之。或用燕粪水调傅；或南向燕窠自东取土末之，新水调傅。

**天蛇毒方**

秦皮浓煎服，蚌粉、滑石、贝母末傅。

**辟妖魅、瘟瘵**

朱砂、雄黄等分，为末，法醋调入口鼻。

**治挑生毒、蛊毒、野葛毒方**

川升麻多煎顿服。

**解诸药毒，杀腹内毒虫方**

蓝青叶多研，水调服。

**五绝欲死方**

半夏末，水丸，风干入鼻，气回即活。

**头虱方**　藜芦末掺发。

**又方**　麻油调轻粉涂发。

**身虱方**　水银和鹤虱末，帛揉之为索，系衣，自落。

**独胜散**　解药毒、蛊毒、虫蛇诸毒。

大甘草节以真麻油浸，年岁愈多愈妙。

上取甘草嚼，或水煎服，神效。

# 附：跌扑损伤

## 跌扑损伤方论

《袖珍方》云：折伤者，谓其有所伤于身体者也。或为刀斧所刃，或坠堕险地，打扑身体，皆能使血出不止。又恐淤血停积于脏腑，结而不散，去之不早，恐有入腹攻心之患。治疗之法须外用敷贴之药散其血，止其痛；内则用花蕊石散之类化利淤血，然后款款调理生肌。或因折

伤而停郁其气，又当顺之。子和云：诸落马、坠井、打扑伤损、闪肭损折、杖疮肿发、燋痛不止者，可峻下二三十行，痛止肿消宜以通经散、导水丸等药，或加汤剂泻之，后服和血消肿散毒之药。

**花蕊石散**《和剂方》　治一切金刃所伤，打扑伤损，身体血出者，急于伤处掺药，其血自化为黄水。如有内损，血入脏腑，热煎童子小便，入酒少许，调一钱服之立效。若牛觝肠出，不损者，急送入，用细丝桑白皮尖茸为线，缝合肚皮，缝上掺药，血止立活。如无桑白皮，用生麻缕亦得，并不得封裹疮口，恐作脓血。如疮干，以津液润之，然后掺药。妇人产后败血不尽，恶血奔心，胎死腹中，胎衣不下，并用童子小便调下。

硫黄上色明净者四两，捣为细①末　花蕊石一两，捣为粗末

上二味相拌和匀，先用纸筋和盐②泥固济瓦罐子一个，候泥干入药于内，再用泥封口，候干，安在四方砖堵，书八卦五行，用炭一秤，笼迭周③匝，自巳午时从下着火，令渐渐上彻，直至经宿火冷炭消，又放经宿，罐冷取出，细研，以绢罗子罗至细，磁盒内盛，依前法服。

**《金匮》治马坠及一切筋骨损方**

大黄一两，切，浸成汤下　绯帛如手大，烧灰　乱发如鸡子大，烧灰　炊单布一尺，烧灰　败蒲一把，二寸　桃仁四十九个，去皮尖　甘草如中指节，炙锉

上七味，以童子小便量多少煎汤成，内酒一大盏，次下大黄，去滓，分温三服。先锉败蒲席半领，煎汤，浴衣被处，斯须通利数行，痛楚立瘥。

**复元活血汤**《发明》方　治从高堕下，恶血留于胁下，疼痛实不可忍。

柴胡半两　当归六钱④　甘草　川山甲炮。各二钱　大黄酒浸，一两

---

① 细：《和剂局方》卷八作“粗”。
② 盐：《和剂局方》卷八作“胶”。
③ 周：原作“固”，据《和剂局方》卷八改。
④ 六钱：《医学发明》作“三钱”。

桃仁去皮尖，五十个　红花　瓜蒌根各二钱①

上件桃仁研烂，余药锉如麻豆大。每服一两，水二盏半，酒半盏，煎至七分，去滓，食前大温服，以利为度，得利后痛或不尽，服乳香神应散。《灵枢》云：坠堕恶血留于胁下则伤肝，肝胆之经行于胁下，属厥阴、少阳，宜以柴胡为引。用为君，以当归活血脉。又急者痛也，以甘草缓其急，亦能生新血，阳生阴长故也，为臣。川山甲、瓜蒌根、桃仁、红花破血润血，为之佐。大黄酒制，以荡涤败血，为之使。

**地龙散**　治腰脊痛，或打扑损伤，从高堕下，恶血留在太阳经中，令人腰脊或胫端臂腰中痛不可忍。

中桂　地龙各四分　羌活二钱　黄柏　甘草各一钱　苏木六分　麻黄五分　桃仁六个　归梢一分

上㕮咀。每服半两，水二盏，煎至一盏，去滓，温服。

**补损当归散**　疗坠马落车，伤腕折臂疼痛，服此药疼痛即止，筋骨即当相连。

泽兰炒　附子炮。各一钱　当归炒　蜀椒②炒　甘草炙　桂心各三分　芎藭炒，六分

上为细末。每服二钱，温酒调服，日三。忌生葱、猪肉、冷水、生果。

**接骨丹**

没药　乳香　当归　川椒　自然铜醋淬　赤芍药　败龟炙　虎骨白芷　骨碎补炙　千金藤郁李仁是也。各等分

又方加龙骨、川芎。

上为细末，化腊半两，丸如弹子大。每服一丸，好酒半升，化开煎，用东南柳枝搅散热服。

**秘传止血定痛生肌散**　专治跌打损伤，牙咬刀伤出血，诸般肿毒出脓后，肌肉不生，痛不止者，并皆治之。方见破伤风门。

**一方**　治刀伤斧斫。

① 红花、瓜蒌根各二钱：《医学发明》红花为二钱，瓜蒌根为三钱。

② 椒：原误作“极”，四库本同，据《和剂局方》卷八改。

五倍子一味为末，干贴神效。

桑叶阴干为末，干贴。如无，旋熨干，末，贴之妙。

**汤火疮**

用腊月猪胆涂，黄柏炙干为末，傅之。

**一方** 治火烧。

桐油 水各二钱

上二件，以桃柳枝不住手搅成膏，再入少水溶，外用猫儿肚底毛细剪掺上。

**一方** 治汤火伤未成疮者。

用小麦炒黑为度，研为末，腻粉减半，油调涂之。

**四黄散**《澹寮方》 治汤荡火烧，热疮连痛。

大黄 黄连 黄檗 黄芩 白芨各等分

上为末，水调成膏，以鸡翎时涂疮上。

**治汤火疮**《澹寮方》。

用螺蛳壳多年干白者，火煅为末，如疮破用干掺之；如不破，轻粉、清油调傅之。

# 卷之二十五

## 妇　人

### 产妇伤寒方论

或问妇人伤寒可得闻乎？曰：伤寒三百九十七条，一百一十三方，此张氏截然之笔削也。于某证则有某药，曷尝以男女为别哉？要之，月事去来，产前产后男子所无，请发明其蕴，以解世俗之惑。盖妇人以血为主。发热恶寒，经水适来，经曰：热除而胸满谵语者，是则邪气结于胸胁，当刺期门，随其实而取之。伤风经日，续生寒热，发作似疟而经水适断者，是则血结而不行，当以小柴胡汤散之，所谓治之而愈者此也。至如伤寒发热，经水适来，昼醒暮评，如见怪状，是则里无留邪，热随血散，所谓不治自愈者此也。前乎吐血下血，两条并以犀角地黄汤、桃仁承气汤、抵当汤、丸之类，言之详矣。抑产前产后治法将何择焉？曰：产前安胎，产后消淤，于是遵依条列，斟酌轻重而调理之。安胎者何？桑寄生、阿胶、缩砂为要药，他如桂枝、半夏、桃仁、大黄堕胎及燥热等辈则不可轻用也。消淤者何？川芎、蒲黄、赤芍药、生地黄为要药，他如内补、拦住败血之剂则不可轻进也。朱氏以阿胶、桑寄生、人参、茯苓、白术等为细末，糯米饮调剂为孕妇安胎。以红花一分，官桂、芍药、甘草半之，姜、枣同煎为解表消淤；以葱白、生姜大剂浓汁为产前发散；以小柴胡汤去半夏和解热入子宫。郭稽中以枳壳、防风一度，甘草减半末之，点服，主大便秘涩。又以蜜导一法，真可活人，然则产妇

证治观此可以问津索途[1]矣。虽然，知安胎则不可不调气，知消淤则不可不扶虚，枳壳、香附、陈皮以调气也，当归、川芎、黄芪、人参以扶虚也。退热则柴胡、黄芩；解肌则紫苏、干葛，滋肠则麻仁、枳壳；助阳则干姜、良姜，其间采摭虽未备古人之经，然而甘辛为阳，酸苦为阴，皆不越古人之意，姑存之篇末，以便学者之观览云。



## 妇人论

男女均有此血气，人皆曰妇人以血为本，何邪？盖其血胜于气耳！血藏于肝，流注子脏，而主其血者在心，上为乳汁，下为月水，合精而为胞胎，独非血乎？血之所以流畅于经络者，气实使之，又不可举一而遗一也。女子十四而天癸至，男子二八天癸至，精气溢泻，冲任二脉男女均有。任脉通，太冲之脉盛，故月候以时而行。冲任者，血之海也，月候者，经络之余也。经言其常，其来有期，无过不及，反此皆病，其不行则尤甚，百病生焉。

自其血气和平，阴阳调顺，则精血聚而胞胎成，胞胎已成，而心肾二脉其动也应手而疾。盖心之所主者血，肾之所主者精，精血交并而成之，精胜则为男，血胜则为女，此亦自然之理也。

自其血气不调，阴阳愆伏，过于阳则经脉前期而来，过于阴则经脉后期而至，盖血性得热则宣流，得寒则凝涩。阴气乘阳，内寒血涩，故其来乍少；阳气乘阴，血热流散，故其来乍多，过于不及，皆致病也。

然经脉不行，其候有三；一则血气盛实，经络遏闭，其脉滑实见之。当通经疏利。一则形体憔瘁，经络涸竭，其脉虚弱见之。当滋养血气。一则风冷内伤，七情内贼，以致经络痹滞，其脉浮涩见之。解散风冷，去淤生热。经脉不行，此诸病之所由生也。

是故血虚哄[2]热，盗汗筋挛，则为虚劳；血少水涸，燥气乘肺，则为干嗽；宿寒留滞，血与气搏，则为腹痛；败血结块，时发寒热，则为瘕症；

① 途：原作“涂”，四库本同，据文义改。

② 哄：原误作“关”，据甲种抄本及《医方类聚》卷二百一十所引本书改。

或风寒滞经，血化为水，流溢四肢，谓之血分；或脾不制水，血与水并，浮胀肌肉，谓之虚肿；或冲任气虚，内欲过度，风邪冷热诸①气入于胞门，秽液与血相兼而下，冷则多白，热则多赤，冷热不调，赤白相半，谓之赤白带；或冲任劳损，经海伤动，脾虚卫弱，不能约制，其血倏然暴下，谓之崩中，亦有非时血行淋沥不断，谓之漏下。崩之中复有淤血，时崩时止，谓之崩中漏下。所下五色，各应五脏。五脏俱虚，五色俱下。妇人血海挟受风邪，不换金正气散加川芎、官桂主之。以至眩晕烦闷，呕恶怔忪，迷乱多忘，发狂妄语，小便不禁，此妇人以血受病最多，而血之为病，遇夜愈增剧也。血属阴，阴虚则夜争。

然则产育一科可得闻乎？曰：产前之病，其脉贵乎实；产后之病，其脉贵乎虚。产前为之顺气安胎，产后为之扶虚消淤，此其要也。抑产育之后，血衰气弱，宿淤未尽，饮食起居，梳洗解脱，一有不谨，得病犹甚易焉。凡妇人血气诸疾，但用四物汤加以炒吴茱萸主之，阴脏加多，阳脏加少，无不效者。若产难、若胎衣不下、若胎损腹中，则入醋炙煎；或生料五积散加芎、归、缩砂，煎之以水醋；或局方黑神散，用乳香煎汤调下，皆其类耳。外此，则有芎归汤，佐以缩砂调理胎妇腹痛。或胎动下血，更以炒阿胶并熟艾济之。至若胎妇喘咳则缩砂、川芎、炒阿胶等分，入生姜、乌梅、紫苏梗最良。胎妇艰食，则调气散、枳壳散等分，入缩砂为妙。大小产后，津液涸燥，滞血停留，易至大便秘结，枳壳散加炒桃仁，用蜜水同煎，入醋数沸可也。缩胎之剂，枳壳、缩砂、乌药所不可无，安胎之剂，阿胶、缩砂、桑寄生又不可缺。妇人多因怒气伤胎，所以安胎尤莫先于顺气。其于产后发热，黑神散加川芎、荆芥，入生姜、葱白尤佳。产后消淤，黑神散须多服饵，至一腊以后，腹中略无疼痛，方可与四物、建中汤辈，服之太早则补住败血，为害非轻。若夫郭稽中②所编《产宝方论》，迩来书肆别有经验节本，辞简理明，此可为产科公据。

---

① 诸：《医方类聚》卷二百一十所引本书作"之"。

② 郭稽中：宋代医家。曾任医学教授，以擅长治疗产科闻名，曾将《产论》一书共二十一篇补辑家藏和个人验方于各论之后，编成《妇人产育保庆集》一卷，已佚。

## 附：调经诸方

丹溪曰：经候有枯闭不通者，有不及期与过期者，有妄行者，有色紫黑及淡者，有成块者，有作疼者。夫经不通，或因堕胎及多产伤血，或因久患潮热消血，或因久发盗汗耗血，或因脾胃不和，饮食少进而不生血，或因痢疾失血，治宜生血补血，除热调胃之剂，随证用之。或因七情伤心，心气停结，故血闭而不行，宜调心气，通心经，使血生而经自行矣。如虚中有热，月事不来，以四物汤加黄芩治之。常过期者，血少也，以芎、归、参、术兼痰药治之，过期紫黑有块作痛，血热也，以四物汤加香附、黄连；过期色淡挟痰者，以二陈汤加芎归。常不及期者，血热也，以四物汤加黄芩、黄连、香附，肥人多兼痰药治之。血枯经闭者，以四物汤加红花、桃仁，痰多占[1]住血海地位因而下多者，目必渐昏，肥人多有之，以南星、苍术、川芎、香附作丸服之。肥人躯脂满经闭者，以导痰汤加芎、归、黄连[2]，不可服地黄，泥痰[3]故也，如用必以姜汁炒。肥人少子，亦由痰多脂膜闭塞，子宫不能受精而施化也，宜服上药。瘦人子宫无血，精气不聚，亦令无子，以四物汤养血养阴等药。经水未行，临经将来作痛者，血实也，一曰淤血郁滞也。以四物汤加桃仁、香附、黄连、红花，或加玄胡索、莪术、木香，有热加柴胡、黄芩。经水行后而作痛者，气血俱虚也，以八物汤加减煎服。又云：血为气之配，因气而行。成块者，气之凝，将行而痛者，气之滞行，后作痛者，气血虚也。色淡者，亦虚也，而有水以混之也。错经妄行者，气之乱也。紫者气之热，黑则热之甚也。今人悉指为风冷，而行温热之剂，祸不旋踵。

**四物汤**《和剂方》　治冲任虚损，月水不调。常服调益荣卫，滋养血气。

当归去芦　川芎　白芍药　熟干地黄酒蒸，焙。各等分

---

① 占：原作"拈"，四库本同，据《丹溪心法》卷五改。

② 加芎、归、黄连：《丹溪心法》卷五作"加黄连、川芎"。

③ 泥痰：《丹溪心法》卷五作"泥膈"。

上咬咀。每服四钱，水一盏，煎八分，空心服。崩中去血过多者，加熟艾煎服。

**大温经汤**《和剂方》　治冲任虚损，月候不调，或来多不已，或过期不行、或崩中去血过多，或经损娠，淤血停留，小腹急痛，五心烦热。

阿胶碎，炒　芎劳　当归去芦　人参去芦　肉桂去皮　甘草炒　芍药　牡丹皮各一两　半夏二两半　吴茱萸二两，各汤洗七次　麦门冬去心，五两半

上咬咀。每服三钱，水一盏，姜五片，煎八分，空心热服。

**调经散**　治经水或前或后，或多或少，或逾月不至，或一月而来，皆可服。

川归酒洗，一钱半　麦门冬去心，二钱　吴茱萸择去闭目者，沸汤泡七次，焙干，半钱　人参去芦　半夏汤泡七次　白芍药　牡丹皮去心　川芎各一钱　肉桂半钱　阿胶炒　甘草各七分半

上细切。作一服，水二盏，加生姜三片，煎至一盏，空心稍热服。

**逍遥散**《和剂方》　治血虚烦热，月水不调，脐腹胀痛，痰嗽潮热。

甘草炙，半两　当归去芦，炒　茯苓去皮　芍药　白术　柴胡去苗。各一两

上咬咀，每服三钱[①]，水一盏，煨姜一块，薄荷少许，煎服，不拘时。

**加减吴茱萸汤**　治冲任衰弱，月候愆期，或前或后，或崩漏不止，赤白带下，小腹急痛。每至经脉行时头眩，饮食减少，气满心忪，肌肤不泽，悉皆主之。

吴茱萸半两　麦门冬　干姜　白茯苓　牡丹皮　南木香　苦梗各三钱　甘草三钱半　当归半两　北细辛一钱半　防风　官桂各一分　半夏七钱

上咬咀。每服四钱，水一盏半，生姜五片，枣子一枚，煎至七分，去滓，空心温服。

**桃仁散**　治妇人月水不调，或淋沥不断，断后复来，状如泻水，四体虚翕，不能饮食，腹中坚痛，不可行动，月水或前或后，或经月不来，



① 三钱：《和剂局方》卷九作“二钱”。

举体沉重，唯欲眠睡，多思酸物。

桃仁　粉草　半夏各一两　赤芍药　生地黄各三两　泽兰叶　川牛膝　当归　桂心　牡丹皮　人参　蒲黄　川芎各[1]二两

上为粗末。每服五大钱，水盏半，姜三片，煎七分，空心，去滓，温服。

**牡丹散**[2]《和剂方》　治血气虚损，内则月水不行，外发潮热，肢体羸困，渐成骨蒸，并宜服之。

桂心　牡丹皮　芍药　玄胡索炒　没药别研　陈皮去白　红花　当归去芦　甘草　乌药各一两　真蓬莪术　鬼箭　苏木各二钱半　干漆炒，二两

上咬咀。每服三钱[3]，水一盏，煎七分，不拘时候。

**内补当归丸**　治血气虚损，月水不调，或崩中漏下去血过多，肌体羸困，及月水将行腰腿痛重，并皆治之。

真蒲黄炒，七钱　熟地黄半两　当归酒煮　阿胶炒　白芷　续断　干姜炮　甘草炙　川芎各四两　肉桂　附子炮，去皮脐　白芍药各一两　白术　吴茱萸汤洗七次，炒。各三两

上为末，炼蜜丸梧桐子大。每服五十丸，食前温酒下。

**内灸[4]散**《和剂方》　治妇人血气虚损，崩中漏下，淋沥不已，或凝积血块，腰腹刺痛，凡月水不调，血晕头眩皆治。

藿香叶　丁香皮　熟干地黄洗焙　肉桂去皮。各一两半　甘草炙　当归去芦　白术　山药　白芷各八两　茴香一两半　藁本去芦　干姜炮　川芎　黄芪去苗[5]　木香　白芍药[6]各一两　陈皮去白，四两

---

① 各：此后剂量原脱，四库本同。

② 牡丹散：《和剂局方》卷九所载本方，药物剂量与此处有出入，其为干漆、苏木、鬼箭、蓬莪术各一分，甘草、当归、桂心、牡丹皮、芍药、陈皮、红花、延胡索、没药、乌药各一两。

③ 三钱：《和剂局方》卷九作"二钱"。

④ 灸：原作"炙"，四库本同，据《和剂局方》卷九改。

⑤ 去苗：《和剂局方》卷九此后有"各二两"三字。

⑥ 白芍药：《和剂局方》卷九此药剂量为"十两"。

上为末。每服三钱，水一盏，姜五片，艾十叶同煎，空心热服，温酒调下亦可。如产后下血过多加蒲黄煎，恶露不快加当归、红花煎，呕吐加藿香、生姜煎。

**温经汤**《大全良方》　治妇人血海虚寒，月水不利。

当归　川芎　芍药　桂心　牡丹皮　莪术各半两　人参　甘草　牛膝各一两

上㕮咀。每服五钱，水一盏半，煎至八分，温服，不拘时服。

**凌花散**《澹寮方》　治妇人月水不行，发热腹胀。

当归酒浸　凌霄花　刘寄奴　红花酒浸，候煎药一二沸即入　官桂去皮　牡丹皮酒洗　川白芷　赤芍药　延胡索各等分

上㕮咀。每服四钱，水一盏，酒半盏，煎八分，再入红花煎热服。

**四制醋附丸**《瑞竹堂方》　治妇人、女子经候不调。

香附子去毛，一斤，作四分

一分好酒浸七日，一分小便浸七日，一分盐水浸七日，一分米醋浸七日。各焙干。

上为末，醋糊丸如梧桐子大。每服七十丸，空心食前盐酒送下。肥人依方服，瘦人加泽兰叶、赤茯苓各二两。

**六合汤**《济生方》　治妇人经事不行，腹中结块，腰腿重痛。

当归　白芍药　官桂去皮　熟地黄洗　川芎　莪术炮。各等分

上㕮咀。每服四钱，水一盏，煎七分，空心服。

**白薇丸**《大全良方》　治妇人月水不利，四肢羸瘦，渐觉虚乏。

当归　白薇　柏子仁　白芍药　川芎　白术　桂心　附子　蓬蒁　木香　细辛　吴茱萸各半两　人参　石斛　白茯苓　川牛膝　泽兰叶各七钱半　槟榔半两　熟地黄二两　牡丹皮　紫石英各一两

上为末，炼蜜丸如梧桐子大。每服五十丸，空心温酒下。

**茯苓补心汤**《澹寮方》　治妇人去血过多，虚劳发热。

用四物汤一两，参苏饮三两和均，生姜五片，煎八分，温服。方见虚劳门。

**增损四物汤**①《兰室秘藏方》　治血积。

当归　川芎　白芍　熟地黄　蓬莪术　京三棱　官桂　干漆炒烟尽。各等分

上㕮咀。每服五钱，水二盏，煎一盏，去滓，温服，食前。

**磨积丸**《杨氏家藏方》　治妇人积气内攻，经候不调，腹胁膨胀刺痛。

京三棱　莪术各煨，二两　茴香炒　附子炮　川楝子肉　白芍药　干姜炮。各一两半　巴戟去心，炒　当归洗　艾叶醋炒。各一两七钱半

上为末，酒糊丸如梧桐子大。每服五十丸，空心温酒下。

**麦门冬散**《大全良方》　治妇人客热，四肢烦闷疼痛，饮食不下。

麦门冬　柴胡　赤茯苓各一两　羚羊角　赤芍药　桑白皮　黄芪各三钱　生地黄　甘草各五钱

上㕮咀。每服一两，水二盏，生姜三片，煎至一盏，去滓，通口服。

**黄芪散**《大全良方》　治妇人热劳羸瘦，四肢烦疼，心燥口干，不欲饮食。

人参　黄芩　当归各七钱半　柴胡一两半　黄芪　地骨皮　赤茯苓　麦门冬　生地黄　赤芍药　白芍药各一两

上㕮咀。每服一两，水二盏，姜五片，煎至一盏，去滓，通口食前服。

**乌鸡煎丸秘方**　治妇人百病，虚劳血气，赤白带下等证。

人参二两　茯苓三两　香附四两　当归六两　官桂　地骨皮各二两　生熟地黄四两　黄芪六两

上用乌骨白鸡一只，男用雌，女用雄，笼住，将黄芪末，和炒面丸鸡头大，喂鸡服，生胗吊死，肠肚洗净，捋毛捶碎骨，入前药鸡腹内，用酒、醋各一瓶，煮一宿，取骨焙枯，研，用汁打糊丸如梧桐子大。每服五十丸，盐汤下。

**胜金丸**一方名不换金丸　治妇人诸虚不足，心腹疼痛。一名胜金丹，有沉香。治妇人久虚无子，产前产后一切病患，兼疗男子下虚无力。此药能安胎催生，妊娠临月服五七丸，产时减痛。妇人无子是子宫冷，



① 增损四物汤：《兰室秘藏》卷中作"增味四物汤"。

如服二十丸，男女自至。又治积年血风，脚手麻痹，半身不遂，赤白带下，血如山崩，及治产后腹中接结痛，吐逆心痛，子死腹中，绕脐痛，气满烦闷。夫盖汗不出，月水不通，四肢浮肿无力，血劳虚劳，小便不禁，中风不语，口禁，产后痢疾，消渴，眼前见鬼迷晕，败血上冲，寒热头痛，面色痿黄，淋涩诸疾，血下无度，血痢不止，饮食无味，产后伤寒，虚烦劳闷，产后血癖，产后羸瘦。凡妇人众疾，不论年月日深，并皆治之。

白芍药　藁本　石脂赤白皆可　川芎不见火　牡丹皮　当归　白茯苓　人参　白薇　白芷　桂心　延胡索　白术　没药　甘草炙，江西安抚司没药、甘草减半

上十五味，等分为细末，炼蜜为丸如弹子大。每服一丸，温酒化下，初产子，并用热醋汤下，空心食前。

此方系王子宣祖传渠家，凡妇人怀身便服此药，甚神妙。常服尤好。系在京师于能家传到。

**七制香附丸**　治妇人诸虚百损，血与不调，月水前后结成症瘕，或骨蒸发热，四肢无力，并皆治之。

香附　当归各二两。同用酒浸　香附　莪术各二两。同用童便浸　香附二两　牡丹皮一两　艾叶一两，同用米泔浸　香附　乌药各二两。同用米泔浸　香附二两　川芎　玄胡各一两。同用水浸　香附二两　三棱　柴胡各一两。同用泔浸　香附二两　红花一两　乌梅肉二十个，同用盐水浸

上作七处，春浸三日，夏浸二日，秋浸七日，冬浸十日，晒干为末，入药汁打糊为丸如梧桐子大。每服八十丸，临卧酒调下。

王节斋曰：妇人、女子经脉不行，多有脾胃损伤而致者，不可便认作经闭血死，轻用通经破血之药，遇有此证，便须审其脾胃如何？若因饮食劳倦损伤脾胃，少食恶食，泻泄疼痛，或因误服汗下攻克药，伤其中气，以致血少而不行者，只宜补养脾胃，用白术为君，茯苓、芍药为臣，佐以黄芪、甘草、陈皮、麦芽、川芎、当归、柴胡等药，脾旺则能生血而经自行矣。又有饮食积滞致损脾胃者，亦宜消积补脾，若脾胃无病，果有血块凝结，方宜行血通经。

# 附:子　嗣

## 子嗣方论

《内经》曰:阴搏阳别,谓之有子。谓阴脉搏手,其中别有阳脉也。是为血气和平,阳施而阴化也。盖为人之夫妇,犹天地然。天地之道,阴阳和而后万物育;夫妇之道,阴阳和而后男女生。是故欲求嗣者,先须调其妇之经脉,经脉既调则气血和平,气血和平则百病不生而乐乎有子矣。丹溪云:若是肥盛妇人,禀受盛[1]厚,恣于酒食之人,经水不调不能成胎,谓之躯脂满溢,闭塞子宫,宜行湿燥痰,用半夏[2]、苍术、台芎、防风、羌活、滑石,或导痰汤之类。若是怯瘦性急之人,经水不调不能成胎,谓之子宫干涩无血,不能摄受精气,宜凉血降火,或四物加香附、黄芩、柴胡养血养阴等药可宜。东垣有六味地黄丸以补妇人之阴血不足,无子服之者,能使胎孕。

又诀云:三十时中两日半,二十八九君须算,落红满地是佳期,金水过时空霍乱。霍乱之后枉费工,树头树底觅残红,但解开花能结子,何愁丹桂不成业。此盖妇人月经方绝,金水才生,此时子宫正开,乃受精结胎之候,妙合太和之时,过此佳期则子宫闭而不受胎矣。然男女之分,各有要妙存焉。如月候方经一日、三日、五日交会者成男,二日、四日、六日交会者成女,过此则不孕矣。又云:阴血先至,阳精后冲,纵气来乘,血开裹精,阴外阳内,则成坎卦之象而为男;若阳精先入,阴血后参,横气来助,精开裹血,阴内阳外,则成离卦之象而为女。若胎成三月之内,男女未分之时,亦有转女为男之术,其法:以铁斧一柄,置于

① 盛:《丹溪心法》卷五作"甚"。

② 半夏:《丹溪心法》卷五作"星、夏"。

孕妇床席之下，勿令人见知，更佩雄黄一二两于孕妇身左，或佩萱花亦可，以上三法皆验，不可轻忽。传曰：不孝有三，无后为大。古诗云：无官一身轻，有子万事足。诚哉是言也！无嗣者，宜深思之无怠①。

**诜诜丸**《和剂方》　治妇人冲任虚寒，胎孕不成，或多损坠。

泽兰叶一两半　肉桂去皮，五钱　当归洗，焙　熟地黄洗，焙　川芎　石斛酒洗，炒　白芍药　牡丹皮　延胡索各一两　白术一两半　干姜炮，半两

上为末，醋糊丸如梧桐子大。每服五十丸，空心温酒下。

**艾附暖宫丸**　治妇人子宫虚冷，带下白淫面色痿黄，四肢酸②痛，倦怠无力，饮食减少，经脉不调，血无颜色，肚腹时痛，久无子息。服药更宜戒恼怒生冷，累用经验。

艾叶大叶者，去枝梗，三两　香附去毛，六两。俱要合时采者，用醋五升，以瓦罐煮一昼夜，捣烂分饼，慢火焙干　吴茱萸去枝梗　大川芎雀胎者　白芍药满酒炒　黄芪取黄色、白色软者。各二两　川椒酒洗，三两　续断去芦，一两五钱　生地黄生用，一两，酒洗，焙干　官桂五钱

上为细末，上好米醋打糊为丸如梧桐子大。每服五七十丸，淡醋汤食远送下，修合日宜天德合，月德合，日壬子日，精选药材为妙耳。

**乌鸡丸**　治妇人羸弱，血虚有热，经水不调，崩漏带下，骨蒸等疾不能成胎。

用白毛乌骨公鸡一只，重二斤半许，闭死，去毛、肠净，用艾四两、青蒿四两锉碎，纳一半在鸡肠，用空酒坛一只，纳鸡并余艾、蒿在内，用童便和水灌令没鸡二寸许，煮绝干，取出去骨，余俱捣烂如薄饼状，焙干，研为细末。

南香附子去毛净，一斤，分作四分，米泔水浸一分，童便浸一分，醋浸一分，酒浸一分，春秋二日，夏一日，冬四日，取出晒干。

---

① 然男女之分……无嗣者，宜深思之无怠：由于历史的局限，作者的这段有关生男生女的论述，是没有任何科学根据的。其关于生儿育女、有子万事足的观点，显然是错误的。

② 酸：原误作"痰"，四库本同，据文义改。

熟地黄四两　当归酒浸洗　白芍药　鳖甲醋浸，炙黄色　辽人参各三两　川牛膝去芦　白术　知母各二两　川芎三两半　牡丹皮去心　贝母　柴胡各二两　地骨皮　干姜　玄胡索　黄连炒。各一两　秦艽一两半　黄芪、白茯苓去木，一两　生地黄怀庆者，勿犯铁，三两

上并香附共为细末，并鸡末，酒醋糊为丸如梧子大。每服五六十丸，渐加至七八十丸，温酒下或米饮下。亦得忌煎炒辛辣之物及苋菜。

**白薇丸**《大全良方》　治妇人无子。

白薇　牡蒙①　藁本各五分　姜黄　当归　熟地黄各七分　川芎　人参　柏子仁　石斛　桂心　附子炮　五味子　防风　甘草　川牛膝　吴茱萸　桑寄生各六分　川椒二分　禹余粮八分

上为末，炼蜜丸如梧桐子大。空心酒下三十丸，日二服。忌生菜、葱、热面、荞麦、蒜、猪肉、炙煿、葵菜、芜荑、菘菜、海藻、粘食臭物。

## 孕育备论

经云：少阴脉动甚者，有子。厥旨何哉？曰：手少阴之经属心，足少阴之经属肾，心之所主者血，肾之所主者精，精血合气而成之也。然而胞门子户，又所以为精血之会，其于尺部二脉，尤有可验者焉。且妇人尺部之脉滑，是为血实，必主月事不行。若其来断绝，或中绝而不至者，此皆无孕。惟滑而不绝，略无间断于其间，此则真胎孕之脉也。

妇人怀胎，脏气拥闭，不可多睡，不可忧惧、劳役，不可啖食粘滞、辛辣、强硬之物，又不可妄施针灸，所贵时行数步，调畅自适，使气得其平。若酒面炙煿，热毒熏蒸，若感触风邪，传染热气，若误服药饵，破血动胎，若七情内伤，快意纵欲，则易致漏胎。若腹痛方来，用力太早，若觉则惊动，胎转未得，若抱持不正，奔突后趋，若近产多淫，触犯禁忌，则易致产难。既产之后，或过用心力，或素有痰阻，或血虚气逆，或虚极乘寒，则血晕眩闷之证生矣。

① 牡蒙：即王孙。又名旱藕、百节藕。

然而安胎之法有二：因母病以致动胎者，但疗母病，其胎自安，或胎气不坚，因触动以致母病者，则安胎而母自产，以胶艾汤、芎归汤各半，缩砂佐之为良。难产之剂，前所谓四物汤加吴茱萸，入醋炙煎。黑神散用乳香煎汤调下，皆其要药。产后血晕，先以旧漆器烧烟，微向其鼻，次则五灵脂末，半生半炒，入苏合香九，百沸汤调与之，或黑神散入麝少许，调以紫苏汤，或花蕊石散，用童子小便温温调剂可也。损孕验法：妇人面色青，手足冷，指甲黑，而且遍体不仁，腰腹痛割，其或面青、唇青，以至舌间黯黑，口角沫出，则不容以人力胜之。大要将产腹痛，万勿惊动，且须凭物而行，直至腰疼，子逼育门方可用力，盖肾系于腰，而胎系于肾故也。

俗于产下多用理中丸，然蜜甘而滞，不若但用理中汤。俗于小儿初诞，多用黄连，然差苦伤胃，不若但用甘草炙煎，绵蘸入口，良久迭用，恶物自出。俗于胎孕已成，多服滑胎枳壳散，然枳壳微寒，须以缩砂、乌药为佐。产后饮食米饮勿用，产后盥洗，沸汤是常。调血以四物，逐淤以黑神，人所共知也。若夫顺气等剂，胎前产后，尤当兼施而并用之。血晕昏迷，切勿用降真香熏之，以塞其气。

## 论王叔和、刘元宾别男女法

叔和以左手太阳浮大为男，右手太阴沉细为女。元宾以右手浮大为女，左手沉实为男，较是二说，不无抵牾，然即其《脉经》本旨而详之，又有若异而实同者。经曰：左手沉实为男，右手浮大为女。又曰：左右手俱浮大者，生二女；俱沉实者，生二男。元宾之所主者此也。经曰：左手尺中浮大者男，右手尺中沉细者女。又曰：尺脉俱浮产二男，尺脉俱沉产二女。叔和之所主者此也，何者？沉细之说与沉实之义不同，左尺浮大之说与右手浮大者亦异。欲知男女之法，大抵沉实者，可以为男，沉细者，断然为女。右手浮大者，固知其女，左尺浮大者，大抵皆男。沉细为女，沉实为男，即所谓诸阳为男，诸阴为女者是也。左尺浮大为男、右手浮大为女，即所谓左疾为男，右疾为女者是也，元宾言其详。盖合左右手而别阴阳，叔和言其略，特不过《脉经》论尺脉之义矣，

尚何有异同之辨哉！

《圣惠》云：凡脉得太阳为男，得太阴为女，盖太阳则浮，太阴则沉也。《脉经》云：尺脉左偏大为男，尺脉右偏大为女，左右俱大产二子，大者而有力也①。左右手脉俱疾二子。脉来纵横，逆而不顺，并主夹胎。左尺脉带强，右尺带弱者为男；右尺脉带强，左尺②带弱者为女。胎妇遣面南而行，忽从后呼之，左回首者为男，右回首者为女，或于厕所呼之亦同。又胎妇其夫左乳有核者生男，右乳有核者生女。

## 附：胎前诸方

**安胎当归汤**《大全良方》　疗妊娠五月举动惊愕，胎动不安，下坠，小腹痛引腰胁，小便疼痛下血。

当归　阿胶　川芎　人参各一两　枣子二枚③　艾一虎口

上细切。酒、水各三升，合煮至三升，内胶令烊，分二服④，腹中当安，小便当缓⑤也。

一方有甘草，无参、枣。

**旋覆花汤**《大全良方》　治妊娠六七月间，胎不安常处，亦名阻病。

旋覆花一两　厚朴　白术　枳壳　黄芩　茯苓各三两　半夏炒，一方无　芍药　生姜各二两

上㕮咀。每服一两，水盅半，煎至一盅，去滓，温服，食前。忌羊肉、饧、醋、桃、李、雀肉。

**阿胶散**《大全良方》　治妊娠胎动，腹中痞痛，不思饮食。

白茯苓　白术　川芎　阿胶炒。各七钱半　当归炒　陈皮各一两　甘草二钱半

① 大者而有力也：《脉经》卷九作“大者如实状”。
② 左尺：《医方类聚》卷二百二十一所引本书此后有一“脉”字。
③ 二枚：《妇人大全良方》卷十二作“十二个”。
④ 分二服：《妇人大全良方》卷十二作“分三服”。
⑤ 缓：原作“暖”，四库本同，据《妇人大全良方》卷十二改。

上㕮咀。每服八钱，生姜三片，枣二枚，水一盅半，煎至八分，食前温服。

**当归散**《金匮》方　妊娠宜常服之。

当归　川芎　白芍药　黄芩各一两　白术半两

上五味为末，酒饮调服方寸匕，日二次。或用酒糊为丸，如梧桐子大。每服五十丸，茶汤任下，空心食前服，日三次。

**桑寄生散**《济生方》　治胎漏经血妄行，淋沥不已。

当归去芦，酒浸　桑寄生　川续断酒浸　川芎　白术　香附子炒去毛　阿胶蛤粉炒成珠　人参①　茯神去木。各一两　甘草炙，五钱

上㕮咀。每服四钱，水一盅，姜五片，煎七分，去滓，不拘时服。

**半夏茯苓汤**《和剂方》　治妊娠恶阻，恶闻食气，胸膈痰逆呕吐。

旋覆花　陈皮去白，麸炒　桔梗　白芍药　人参去芦　甘草炙　川芎各半两　半夏炮，二两二钱半②　赤茯苓　熟苄各七钱半③

上㕮咀，每服四钱，水一盅，姜四片，煎七分，空心热服。

**竹茹汤**《和剂方》　治妊娠呕吐，头痛眩晕。

橘红去白，一两　人参　麦门冬去心　白术各一两　甘草二钱半④　厚朴姜制　白茯苓各半两

上㕮咀。每服五钱⑤，水一盅，姜五片，入竹茹一块如弹子大，同煎至八分，温服，不拘时。

**竹叶汤**《简易方》　治妊娠心惊胆怯，终日烦闷，证曰子烦。

白茯苓四两　防风　麦门冬去心　黄芩各三两

上㕮咀。每服四钱，水一盅，竹叶五片，煎服，不拘时。

**羚羊角散**《永类经方》⑥　治妊娠中风，头项强直，筋脉挛急，言语謇

---

① 人参：《济生方·妇人门》此药剂量为"半两"。
② 二两二钱半：《和剂局方》卷九作"一两二分"。
③ 各七钱半：《和剂局方》卷九作"各三分"。
④ 二钱半：《和剂局方》卷九作"一分"。
⑤ 五钱：《和剂局方》卷九作"三钱"。
⑥ 《永类经方》：有误，当作《永类钤方》。

涩，痰涎不利，或时发搐，不省人事，名曰子痫。

羚羊角镑　川独活　酸枣仁炒　五加皮各半钱　薏苡仁　防风　当归　川芎　茯神　杏仁各四分　木香　甘草各二分半

上㕮咀，每服四钱，水一盅，姜五片，煎七分，不拘时服。

**防风汤**①《大全良方》　治妊娠中风卒倒，心神闷乱，口噤不能言，四肢强急②。

防风　寄生　葛根各一两　菊花　防己　细辛　秦艽　当归　官桂　茯神　甘草　羚羊角各半两

上㕮咀。每服四钱，水一盅半，生姜三片，煎至八分，去滓，加竹沥半合，温服，不拘时。

**全生白术散**《简易方》　治妊娠面目虚浮，肢体肿如水气，名曰子肿。

白术　生姜皮　大腹皮　陈皮　白茯苓各半两

上为末，每服二钱，米饮调下，不拘时。

**肾着汤**③《大全良方》　治妊娠腰脚肿。

茯苓　白术各四钱　杏仁　甘草各三钱

上㕮咀。每服八钱，水二盅，煎至一盅，去滓，通口食前。

**安荣散**《济生方》　治妊娠小便涩少，遂成淋沥，名曰子淋。

麦门冬去心　通草　滑石各二钱④　当归去芦，酒浸　灯心　甘草各半两　人参　细辛各一两⑤

上为细末，煎麦门冬汤调下，不拘时。

**紫苏饮**《济生方》　治胎气不和凑上，心腹胀满疼痛，谓之子悬。

大腹皮　川芎　白芍药　陈皮去白　紫苏叶　当归去芦，酒浸。各一

---

① 汤：《妇人大全良方》卷十四作“散”。

② 急：原误作“怠”，四库本同，据《妇人大全良方》卷十四改。

③ 肾着汤：《妇人大全良方》卷十五所载本方与此处有出入，其为茯苓、白术各四两，干姜、甘草各二两，杏仁三两。

④ 各三钱：《济生方·妇人门》作“各一钱”（亦有版本作“各二钱”）。

⑤ 各一两：《济生方·妇人门》作“各一钱”。

两　人参　甘草各半两

上咬咀。每服四钱，水一盅，生姜五片，葱白七寸，煎至七分，空心温服。

**独圣散**　治胎前心腹诸痛，胎动不安，此药安胎止痛行气故也。若非八九个月，不宜多服。

砂仁不拘多少，去皮，略炒

上为细末。每服一匕，热酒或艾汤、米饮、盐汤皆可调服，如觉胎中热即安矣。大抵妊妇不可缺此。

**束胎散**　第八个月可服。

炒黄芩夏一两，春、秋七钱半，冬五钱　白术不见火　陈皮各二两　茯苓七钱半，不见火

上为末，粥丸服。

**达生散**　又名束胎散。

大腹皮三钱　人参　陈皮　紫苏茎、叶各半钱　白术　芎药　归身尾　甘草炙，二钱

上作一服，入青葱五叶，黄杨脑十个，此即黄杨树叶稍儿也。或加枳壳、砂仁，以水煎，食后服，于八九个月服十数贴，甚得力。夏月加黄芩，冬不必加，春加川芎，或有别证以意消息于后。气虚加参、术，气实倍香附、陈皮，血虚倍当归加地黄，形实倍紫苏，性急加黄连，有热加黄芩，湿痰加滑石、半夏，食积加山楂，食后易饥倍黄杨脑，有痰加半夏，腹痛加木香、桂。

**又方**　治难产。

砂仁　香附醋煮　枳壳　甘草

上为末，汤调下，以香油、蜜、小便和匀各半盅，调益母草末。

**催生**

白芷灰　百草霜　滑石

上为末，用芎归煎汤调下，或姜汁服。

**天麻丸**　易产。

天麻[1]即益母草，六月间连根采，阴干

上为末，不拘多少，炼蜜丸如龙眼大。临睡时温酒或白汤化一丸，能除产后百病。

**催生丹** 疗产妇生理不顺，产育艰难，或横或逆，大有神效，宜天医日合。

十二月兔脑去膜，碾如泥 通明乳香研细 母丁香研为末。各一钱 麝香一字，研细

上以乳、麝、丁香拌匀，入兔脑髓，和丸鸡头大，阴干，油纸密封固，临产服一丸，温水送下，立产。男左女右，手中握药，出[2]，神验。

## 风寒热病

**表虚六合汤**《圣惠方》[3] 若妊娠伤寒中风，表虚自汗，头痛项强，身热恶风，脉浮而弱，太阳经病，宜服：

四物汤四两 桂枝 地骨皮各七钱

**表实六合汤**《圣惠方》 若妊娠伤寒，头痛身热，无汗脉浮紧，恶寒，太阳经病，宜服。

四物汤四两 麻黄 细辛各半两

**风湿六合汤**《圣惠方》 若妊娠伤寒，中风湿之气，肢节烦疼，脉浮而涩，头痛，太阳标病也，宜服。

四物汤四两 防风 苍术制。各七钱

**升麻六合汤**《圣惠方》 若妊娠伤寒，下后过经不愈，温毒发斑如锦纹，宜服。

四物汤四两 升麻 连翘各七钱

---

① 天麻：《经效产宝》将益母草称为野天麻，故此处天麻可能系指野天麻。

② 出：据文义，疑此前脱一"立"字。

③ 《圣惠方》：该书中未见表虚六合汤，当作《医垒元戎》。以下表实六合汤、风湿六合汤、升麻六合汤、柴胡六合汤、大黄六合汤、厚朴六合汤、人参六合汤、栀子六合汤、石膏六合汤、茯苓六合汤、琥珀六合汤、胶艾六合汤、附子六合汤等均同。

**柴胡六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，胸满痛而脉弦，少阳头昏项强，宜服。

四物汤四两　柴胡　黄芩各七钱

**大黄六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，大便硬，小便赤，气满而脉沉数，阳明太阳本病也，急下之，宜服。

四物汤四两　大黄五钱　桃仁十个去皮、尖，麸炒

**厚朴六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒汗下后，虚痞胀满者，阳明本病也，宜服。亦治咳嗽喘满。

四物汤四两　厚朴　枳实麸炒。各五钱

**人参六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，汗下后咳嗽不止者，宜服。

四物汤四两　人参　五味子各五钱

**栀子六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，汗下后不得眠者，宜服。

四物汤四两　栀子　黄芩各五钱

**石膏六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，身热大渴，蒸热而烦，脉长而大者，宜服。

四物汤四两　石膏　知母各五钱

**茯苓六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，小便不利，太阳本病，宜服。

四物汤四两　茯苓　泽泻各五钱

**琥珀六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，太阳本病，小便赤如血状者，宜服。

四物汤四两　琥珀　茯苓各五钱

**胶艾六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒汗下后，血漏不止，胎气损者，宜服。

四物汤四两　阿胶　艾叶各五钱

一方加甘草同上，一方加干姜、甘草、黄芪。

**附子六合汤**《圣惠方》　若妊娠伤寒，四肢拘急，身凉微汗，腹中痛，脉沉而迟，少阴病也；宜服。

四物汤四两　附子炮，去皮脐　桂各五钱

**前胡汤**《大全良方》　治妊娠伤寒，头痛壮热，肢节烦疼。

石膏一钱二分　前胡六分　甜竹叶三分　黄芩　大青各五分　知母

栀子各四分

上㕮咀。每服八钱，水一盏半，葱白三寸，煎至八分，去滓，温服，不拘时。《外台》无甜竹叶。

**黄芪解肌汤**《圣惠方》　治妊娠伤风自汗。

人参　黄芪　当归　川芎　甘草各半两　芍药六钱

上㕮咀。每服八钱，水二盏，煎至八分。去滓，温服，不拘时。加苍术、生地黄亦可。

**百合散**《济生方》　治妊娠风壅咳嗽，痰喘满闷。

百合蒸　紫菀茸洗　贝母去心　白芍药　前胡去芦　赤茯苓去皮　桔梗去芦，炒。各一两　甘草炙，五钱

上㕮咀。每服四钱，水一盏，姜五片，煎至八分，去滓，温服，不拘时。

**马兜铃散**《大全良方》　治妊娠胎气塑滞，咳嗽喘急。

马兜铃　桔梗　人参　甘草　贝母各五钱　陈皮　大腹皮　紫苏　桑白皮各一两　五味子七钱①

上㕮咀。每服八钱，生姜三片，水一盏半，煎至八分，去滓，食后温服。

**食公下气汤**《大全良方》　治妊娠心腹胀满，两胁妨闷，不下饮食，四肢无力。

羌活　赤芍药　甘草　槟榔　青皮　大腹皮　陈皮　赤茯苓　半夏　桑白皮　官桂各五钱　紫苏二两

上㕮咀。每服八钱，生姜五片，枣一枚，水一盏半，煎至八分，去滓，食前服。

**香桂散**《大全良方》　下死胎。

麝香另研，五分　官桂末，三钱

上共和匀，用温酒一盏调服，须臾如手推下。

**一字神散**《大全良方》　治子死腹中，胎不下，胞破不生，此方累有

① 七钱：《妇人大全良方》卷十三作“七分半”。

效验。

鬼臼[①]不拘多少，黄色者，去毛

上研为末，以手指拈之如粉，极细为度。此药不用罗，每服三钱[②]，用无灰酒一盏，同煎至八分，通口服，立生如神。

## 附：产后诸方

王节斋曰：凡妇人产后阴血虚，阳无所依而浮散于外，故多发热。治法用四物汤补阴血，而以炙干姜之苦温从治，收其浮散，使归依于阴。然产后脾胃虚，多有过服饮食，伤滞而发热者，误作血虚则不效矣。但遇产后发热者，须审问服何饮食，有无伤积、胸膈饱闷、嗳气恶食、泄泻等证，只作伤食治之。若发热而饮食自调者，方用补血证法。产后无得令虚，当大补气血为先，虽有杂证，以末治之，一切病，多是血虚，皆不可发表。产后中风，切不可作风治，必大补气血为主，然后治痰，当以左右手之脉分其血气多少，而治产后中风，口眼歪斜，切不可服小续命汤。产后水肿，必用大补气血为主，少佐苍术、茯苓，使水自利。产后大发热，必用干姜，轻者用茯苓，淡渗其热，一应寒凉并发表之药，皆不可用。产后发热、恶寒皆属血虚，左手脉不足，补血药多于补气药。恶寒、发热、腹痛者，当去恶血；腹满者不是产后发热，乳汁不通及膨者，无子当消，用麦蘖二两，炒，研细末，清汤调下，作四服。有子者，用木通、通草、猪蹄煎服。凡产后有病，先固正气。前条云：产后大热必用干姜。或曰：用姜者，何也？此热非有余之热，乃阴虚生内热耳。故以补阴药大剂服之。且干姜能入肺，和肺气入肝分，引血药生血，然不可独用，必与补阴药同用，此造化自然之妙，非天下之至神，孰能与于此乎？产后脉洪数，产前脉细小涩弱，多死。怀孕者，脉主洪

---

① 鬼臼：为小檗科植物八角莲的根茎。陶弘景云："鬼臼，如射干，九臼相连，有毛者良，一名九臼。生山谷。"

② 三钱：《妇人大全良方》卷十七作"二钱"

数。已产而洪数不段[1]者，多主死。

**一方** 产后补虚。

人参 白术各一钱 茯苓 归身尾 陈皮 川芎各半钱 甘草炙，三分

有热加黄芩一钱，生姜三片，水煎服。

**产后消血块方**

滑石三钱 没药 血竭各二钱。如无，牡丹皮代之

上为末，醋糊丸，如恶露不下，以[2]皮汤下。瓦垅子能消血块。

**又方** 治产后泄泻。

黄芩 白术 川芎 茯苓 干姜 滑石 陈皮 炒芍药 甘草炙

上㕮咀，水煎服。

**又方** 治产后恶露不尽，小腹作痛。

五灵脂 香附 一方加蛤粉

上为末，醋糊丸。甚者入桃仁，不去尖用。

**参术膏** 治产后胞损成淋沥证。

人参二钱半 白术二钱 桃仁 陈皮 茯苓各一钱 黄芪一钱半 甘草炙，五分

上㕮咀。水煎猪、羊胞，后入药，作一服。

**夺命丹**《济生方》 治产后血入衣中，胀满冲心，久而不下，或去血过多，肺气喘促，谓之孤阳绝阴，亦难治之证，宜急取鞋底炙热，小腹上下熨之，次进此药。

附子炮，去皮脐，半两 牡丹皮去心 干漆炒令烟尽。各一两

上为末，用酸醋一升，大黄末一两，同熬成膏，和药丸如梧桐子大。每服五十丸[3]，温酒送下。

**花蕊石散** 治产后胎衣不下极有神效。方见跌扑门。

**返魂丹** 治生产一十六证，一名益母丸。

---

① 洪数不段：文义费解，存疑。

② 以：此下有阙文。

③ 五十丸：《济生方·妇人门》作"五七丸"。

野天麻一名益母草，方梗，四五月节间开紫花时采花、叶子，阴干，半斤　木香五钱　赤芍药六钱　当归七钱

上同为末，炼蜜丸如弹子大。每服一丸，随饮子下。

子死腹中冷痛，小便流出，腹胀，四肢冷，爪甲青黑，童便、酒和匀煎沸化下。

产后恶血不尽，脐腹刺痛，童便和酒化下。

产时面垢颜赤，胎衣不下，败血自下如带，或横生不顺，心闷欲死，童便、酒、薄荷自然汁和匀化下，盐酒亦可。

产后三四日，起卧不得，眼暗生花，口干烦躁，心乱见鬼，狂言不省人事，童便、酒、薄荷汁下。

产后烦渴呵欠，不思饮食，手足麻疼，温米饮下。

产后浮肿，气喘，小便涩，咳嗽，恶心口吐酸水，胁痛，腰痛无力，酒下。

产后寒热如疟，脐肠作痛，米汤下，桂枝汤亦可。

产后中风，牙关紧急，半身不遂，失音不语，童便和酒下。

产后大便秘，心烦口渴，童便、酒化下，薄荷自然汁亦可。

产后痢疾，月未满，食冷物，与血相击，或有积，枣汤化下。

产后身体百节疼痛，温米饮下。

产后崩中，盖是伤酸物，状如鸡旰，脊背闷倦，糯米秦艽汤下，桂枝汤下亦可。

产后食热面，壅结成块，四肢无力，睡后汗出不止，月水不调，久成骨蒸劳，童便和酒下。

产后呕逆虚胀，酒下。

产后鼻衄，口干舌黑，童便、酒下。

产后赤白带下，秦艽同糯米煎汤下。

**黑神散**《和剂方》　治妇人产后恶露不尽，胎衣不下，血气攻心，眩晕等证。

黑豆炒，半斤①　熟地黄　当归酒浸，去芦　肉桂去皮　干姜炮　甘草



① 半斤：《和剂局方》卷九作“半升”。

炙　芍药　蒲黄各四两

《济生方》除蒲黄加附子。

上为末。每服二钱，热酒调下。

**清魂散**《济生方》　治产后血晕，昏不知人，更宜先取干漆，或漆器烧烟，鼻中熏之，频置醋炭房内，次进此药。

泽兰叶　人参去芦，一两　荆芥穗四两　甘草炙，八钱　川芎二两

上为末。每服二钱，热汤、温酒各半盏，调匀灌下。

**愈风散**《圣惠方》　疗产后中风不省人事，口噤牙紧，手足瘛疭如角弓状，口吐涎沫，亦治血晕，四肢强直，或吐泻欲死。

荆芥穗略焙　当归身尾各等分

上为末，每服三钱，豆淋、酒调下，用童子小便亦可，其效如神。口噤者，斡开灌之，或吹鼻中皆效。一方用蜜丸，或面糊丸如梧子大，每服五十丸，空心米汤下。

**人参汤**《永类钤方》　治产后诸虚下足，发热盗汗。

人参去芦　归身

上等分为末。猪腰子一双，去膜切作片，以水三升，糯米半合，葱二茎，煮米熟，取清汁一盏，入药二钱，煎至八分，不拘时服。

**黄龙汤**《大全良方》　治妇人寒热头痛，嘿嘿不欲食，胁下痛，呕逆痰气，及产后伤风，热入胞室，寒热如疟，并经水适来适断，病后劳后余热不解。

柴胡四钱八分　黄芩　人参　甘草各一钱八分

上作一服，用水二盏，煎至一盏，去滓，温服，不拘时服。

**汉防己散**《大全良方》　治产后风虚，气壅上攻，头面浮肿。

汉防己　猪苓　枳壳　桑白皮各一①两　商陆　甘草各七钱半

上㕮咀。每服八钱，水一盏半，生姜三片，煎至八分，去滓，温服，无时。一方空心服。

**参苏饮**《圣惠方》　治妇人产后血入于肺，面赤发肿欲死者。

① 一：原脱，四库本同，据《妇人大全良方》卷二十二补。

人参一两，为末　苏木二两，捶碎

上用水二碗，煮取一碗，去滓，调人参末随时加减服。

**玉露散**《大全良方》　治产后乳脉不行，身体壮热疼痛，头目昏痛，大便涩滞，悉能治之，凉膈、压热、下乳。

人参　白茯苓　甘草各半两　桔梗炒　川芎　白芷各一两　当归二钱半①　芍药七钱半②

上㕮咀。每服四钱③，水一盏半，煎至七分，去滓，温服，食后。如头热甚，大便秘，加大黄二钱半。

**涌泉散**　治因气乳汁少。

瞿麦穗　麦门冬去心　王不留行　紧龙骨　川山甲炮黄。各等分

上为细末。每服一钱，热酒调下，先食猪蹄羹，后服药，以木梳左右乳上，梳三十余下，日三服。

**猪蹄汤**《澹寮方》　治奶妇气少力衰，脉涩不行，绝乳汁。

猪蹄七孔者，一只　通草五两

上将猪蹄净洗，依食法事治，次用水一斗，同通草浸煮，得四五升，取汁饮之。

歌曰

妇人吹乳意如何？皂角烧灰蛤粉和，
热酒一杯调八字，须臾揉散笑呵呵。

## 论崩中带下

下部出血不止，谓之崩中；秽液常流，谓之带下。崩中失血，多因冲任虚损，荣道受伤得之；冷带杂下，多因下焦不固，内挟风冷得之，是固然尔。然崩中者，投以当归、川芎、香附诸黑药之属，血暂止而终不止；带下者，投以熟艾、余粮、牡蛎、海螵蛸之类，带暂歇而终不歇，其故

① 二钱半：《妇人大全良方》卷十八作“一分”。
② 七钱半：《妇人大全良方》卷十八作“三分”。
③ 四钱：《妇人大全良方》卷十八作“二平钱”。

何哉？经曰：卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖。卫气若虚，则分肉不温，皮肤不充，腠理不肥，而开阖失其司耳！况胃为血海，水液会焉。胃者，中央之土，又所以主肌肉而约血水也。卫气与胃气俱虚则肌弱而肤空，血之与水不能约制，是以涓涓漏卮，休作无时而不暂停矣。然则封之止之，其可不加意于固卫厚脾之剂乎？此桂枝附子汤以之固卫，见《活人书》。而人参、白术、茯苓、草果、丁香、木香，以之厚脾，二者俱不可缺也。

虽然酒家嗜好炙煿，亦有协热而下血者，此则黄连丸辈所不可无。肺经脉微，亦主带下，此则草果、白术虽可燥水，亦须以阿胶佐之。若夫带之为患出于风冷停宿，官桂、干姜、细辛、白芷先与散其寒邪，然后为之封固，所贵择之精而用之审云。

一①应妇人大小产及诸下血新瘥，未得经久，遽触房事，皆作崩中漏下、二带之疾。又有月事久闭，才得一通，下部为风邪所搏，致使败淤出而未尽，亦作崩中漏下，黄水或粉红渗漏无时。其崩中下血不止者，震灵丹三粒，陈米并香附煎汤，食前送下。又方：人参、白术、炮干姜、炒甘草、制半夏、缩砂、香附、木香等分，姜枣煎服。又方：圆白半夏，锉碎，以姜汁和面，捏饼包裹，炙令香熟，去面，取半夏末之，糯米稀糊丸麻子大。每服五十丸，芎归汤、沉香降气汤各半，食空送下，此皆止血之圣②药。

## 附诸方

**胶艾汤**《和济方》　治劳伤血气，冲任虚损，月水过多，淋沥不断，及妊娠调摄失宜，胎气不安，或因损动漏血伤胎，并宜服之。

阿胶　芎劳　甘草炙。各二两　当归　艾叶炒。各三两③　熟干地黄　白芍药各四两

① 一：《医方类聚》卷二百零六所引本书无此字。

② 圣：《医方类聚》卷二百零六所引本书作“胜”。

③ 各三两：原作“各二两”，与前重复，有误，今据《和剂局方》卷九改。

上㕮咀。每服三钱，水一盏，酒半盅，煎八分，热服。

**当归芍药汤**东垣方　治妇人经脉漏下不止，其色鲜红，饮食减。

黄芪　橘皮　熟地黄各半两　苍术　白术　当归　白芍药各一钱　炙甘草　柴胡　生地黄各二分

上㕮咀。煎服，空心食前。

**柴胡调经汤**《试效方》　治经水不止，鲜红，项筋急，脑痛，脊骨强痛，不思饮食。

羌活　苍术各一钱　独活　藁本　升麻各半钱　柴胡七分　干葛　当归　甘草各三分　红花少许

上㕮咀。水煎去滓，空心，稍热服，取微汗立止。

**艾煎丸**　治崩伤淋沥不已，小腹满痛，常服益荣调经。

吴茱萸汤泡　当归各七钱半　熟地黄　白芍药各一两半　石菖蒲炒　川芎　人参　熟艾四两，熟米饮调作饼子

上为末，酒糊为丸如桐子大。每服五十丸，酒饮任下。

**鹿茸丸**《大全良方》　治冲任虚损，以致经候过多，又为风冷所乘，尺脉微细，甚者可灸关元百壮。

鹿茸火去毛，醋炙煮　赤石脂　禹余粮各一两　艾叶　柏叶　附子焙，去皮脐。各半两　熟地黄酒洗　当归酒浸　续断各二两

上为末，酒糊为丸如梧桐子大。每服五十丸[①]，空心温酒下。

**凉血地黄汤**《拔粹方》　治妇人血崩，是肾水真阴不能镇守包络相火，故血走而崩也。

生地　当归各五分　黄连　黄柏　知母　藁本　川芎　升麻各二分　柴胡　羌活　防风各三钱　黄芩　甘草炙　细辛　荆芥　蔓荆子各一分　红花少许

上㕮咀。水煎，通口服，食前。

**一方**　治妇人血崩不止。

槐花一两　棕毛灰五钱



① 五十丸：《妇人大全良方》卷一作"三十丸"。

上为末。水一盅，盐少许，煎七分，去滓，温服。

**一方**《大全良方》。

用棕白矾煅为末，酒调二钱服。

**暖宫妙丸**　治妇人赤白带下。

艾叶　龙骨　当归　川芎　牡蛎　白芍药　牡丹皮　茯苓　赤石脂　熟地黄各等分

上为末，面糊为丸梧桐子大。服五十丸，空心艾醋汤下。

**白芷散**《大全良方》　治妇人赤白带下。

白芷一两　海螵蛸二个，烧　胎发一团①，烧②

上为末。空心酒调服二钱。

**当归散**《济生方》　治妇人赤白带下，腹内疼痛，不欲饮食，日渐羸瘦。

当归酒洗　赤芍药　牡蛎火煅，取粉　熟地酒洗，蒸，焙　阿胶　白芍药　续断酒浸。各一两　地榆半两

上为末，醋糊丸如梧桐子大。每服五十丸，空心米饮下。

**一方**丹溪方　治白带因七情所伤而脉数者。

黄连炒　扁柏酒蒸　黄柏炒。各半两　香附醋炒　白芍药　白术各一两　椿根皮二两，炒　白芷烧存性，三钱

上为末，粥糊丸梧子大。每服五十丸，食前米饮下。

**伏龙肝散**　治妇人五色带下。

伏龙肝即灶心土　麦门冬去心　赤石脂各一两　甘草　肉桂各五钱　川芎三两　艾叶　熟地黄各二两　干姜烧，七钱　当归头七钱半

上㕮咀，水，枣煎服，或作末子，米饮调下。

**一方**丹溪方　治妇人有孕白带。

苍术三钱　白芷二钱　黄连炒，二钱　黄芩炒，三钱③　白芍药　山茱各二钱半　椿根皮炒　黄柏炒。各一钱④半

---

① 团：原作“个”，四库本同，据《妇人大全良方》卷一改。

② 烧：《妇人大全良方》卷一作“煅”。

③ 三钱：原作“二钱”，四库本同，据《丹溪心法》卷五改。

④ 钱：原脱，四库本同，据《丹溪心法》卷五补。

上为末，糊丸，空心温酒下。

**一方**丹溪方　治白带兼风痛。

半夏　茯苓　川芎　陈皮　甘草　苍术　黄柏酒炒　南星　牛膝各等分

上㕮咀。水姜煎服。

**一方**　治妇人白带。

龟板炙　枳子各二两　黄柏炒，一两　白芍药七钱半　香附半两　干姜炒，二钱半　山茱萸　苦参　椿根皮　贝母各半两

上为末，酒糊丸梧子火。每服五十丸，空心米饮下。

**一方**　治白带，或时腹痛。

龟板酒炙，二两　黄柏炒，一①两　干姜炒一钱　枳子二钱半

上为末，酒糊丸梧子大。每服七十丸，日服二次。

# 血

## 血　论

人具此阴阳即有此血气。气，阳也；血，阴也。男以阳为主，则阳胜乎阴；女以阴为主，则阴胜乎阳。气血之为病，男女则同耳。人皆知百病生于气，又孰知血为百病之胎乎？血犹水也，水行乎地中百川，理则无壅遏之患，人之血脉一或凝滞于经络、肠胃之间，百病由此而根矣。乍寒乍热，发黄发斑，谵妄惊狂，烦闷呕恶，痴痰，自汗，哄热，虚劳，尿淋，漏崩，吐衄咳唾，以致眩运厥冷，昏遗迷忘，块痛淤疼，起止遗溺，凡此数证，非血而何？经所谓先去其血，然后调之，良有以也。夫血得寒则闭涩，得热则宣流，荣气虚竭，风冷交侵，固易为虚劳月闭之



① 一：原脱，四库本同，据补同上。

证。其若出血等类，大抵多因蓄热致之，荣道一开解，血亦为之不禁矣。川芎、当归，血中上药也，出血诸证，每每以胃药收功。盖心主血，肝藏血，胃者又所以生其血，而能使真气归元，故其血自止。经又云乎，血随气行，气逆则血逆，于此尤当加意。

## 血疾证治

血崩，芎归汤加南木香，下震灵丹。

血崩带下，胶艾汤，以海螵蛸炙黄刮碎，和入同煎，吞产宝固经丸，并局方泽兰丸。

血气虚损，腰腹疼痛，当归建中汤加南木香，若自汗则去木香，加人参、白术。

嗽血，咯血，局方大阿胶丸加木香末少许，略煎，食后服。

**肺热嗽血，金沸草散**方见咳嗽门　加桑白皮、天门冬去心同煎，乘热调大阿胶丸服。

霍乱吐泻，泻血不止，正料治中汤。方见诸气类。

大便下血，芎归汤加炒槐花。

**口舌出血方**　槐花日干为末，傅之。

血遇热则宣流，故止血多用凉药，然亦有气虚挟寒，阴阳不相为守，荣气虚散，血亦错行，所谓阳虚阴必走是尔，外证必有虚冷之状，法当温中，使血自归于经络，可用理中汤加南木香，或局方七气汤（方见诸气类）加川芎，或甘草干姜汤，其效甚著。又有饮食伤胃，或胃虚不能传化，其气逆上，亦令吐衄，木香理中汤、甘草干姜汤通用。五丹丸治虚极而壅气不归元，衄血，喘嗽痰作，来复丹、黑锡丹、震灵丹、金液丹各一贴，养正丹二贴，上件别研细末，米糊丸桐子大，每服三十丸，空心生料理中汤加木香送下，或沸汤调苏合香丸下。方见诸气类。

出血诸证，每以胃药收功，用木香理中汤，或参苓白术散二分。枳壳散一分，方见诸气类。夹和米汤，乘热调下，或真方四君子汤夹和小乌沉汤，米汤调下。以上并用姜枣略煎亦得。上药不惟养胃，盖以调气辈与之并行，若夫桔梗枳壳汤，方见诸气类。夹和二陈汤，方见诸气

类。姜枣同煎，入苏合香丸少许佐之，又调气之上药也。

**苏没沉麝丸** 治诸血诸气痛不可忍。

血竭 没药 沉香 辰砂各一分 木香 麝香各半分·

上生为末，磁器熬，生甘草膏丸如皂子大。每一丸，姜盐汤嚼下。产后血痛、气痛并主之，亦治脾痛。

**桂香丸** 治月事不调，心腹刺痛，寒热间作。

当归须 川芎 赤芍药 牡丹皮 南木香 细辛 辣桂并日干 延胡索略炒 乳香 没药等分

上，煮米醋，将乳香、没药为膏，余药末之，揉和为丸桐子大。每服七十丸，续断煎汤送下。有热多加生槐花煎汤。

**调荣汤** 治淤血不消，脐腹引腰背俱痛。

川芎 当归 芍药 生干地黄 三棱 莪术 白芷 延胡索 蒲黄 香附子 泽兰 细辛 川白姜 厚朴制 桃仁浸，去皮，焙。各二分 辣桂 半夏制 甘草炙。各三分

上锉散。每服三钱，姜枣煎，食前[1]服。

**缩砂汤** 治胎动腹胁腰痛，或忍痛失气，胎又不动，或血水间下。

缩砂 桑寄生各半两 当归 川芎 艾叶炒 阿胶炒酥。各三钱 南木香 甘草炙。各二钱

上锉散。每服三钱，姜五片，枣二枚煎服。下血水者，更以真料理中汤加缩砂佐之。

**交济散** 治血结作痛。

生地黄生取，半斤 生姜四两，各洗净，同杵治，留一夕，焙干

上末。每服二钱，温酒调下，或男女血热心烦，或产后伤风，则以荆芥煎汤调下。

**小柴胡汤** 男女诸热出血，血热蕴隆。

柴胡二两 黄芩 人参 甘草炙。各七钱半 半夏制，六钱一字

上锉散。每服三钱，姜五片，枣二个，乌梅一个煎服。



① 前：原脱，据《医方类聚》卷二百十七所引本书补。

**桃仁承气汤** 治男女下焦蓄血，小腹急痛，内外有热，大便秘结。

大黄半两 桂枝 甘草炙。各二钱半 桃仁浸去皮，炒 芒硝别下。各一钱半

上锉散，分作三服。每煎至临熟入芒硝半钱，再煎沸，温服，以通利为度。

## 桃仁承气汤的临床新用

### 1. 脂肪肝

李少松等以桃仁承气汤合保和丸治疗脂肪肝48例，全部病例均经B超及血脂分析检查确诊。治疗方法：均以桃仁承气汤冲服保和丸治疗。基本方：桃仁、大黄、芒硝、桂枝、炙甘草、丹参、柴胡。血压高者加牛膝、菊花、石决明；肝区胀闷不适者加郁金、川楝子。1个月为1个疗程。治疗结果：临床治愈（B超复查脂肪肝声影消失，表现正常声影图，无明显临床症状）26例，有效（B超复查脂肪肝声影图明显减轻，临床症状减轻或消失）17例，无效（B超复查脂肪肝声影图治疗前后无明显变化或加重，临床症状无改善）5例。总有效率89.5%。初服上药患者有轻微腹泻，大便次数增多，一般服5～10剂药后恢复正常，无其他明显副作用。

李少松，等．黑龙江中医药，2003，(2)：21

### 2. 急性黄疸型肝炎高胆红素血症

朱孔思等以桃仁承气汤加味治疗急性黄疸型肝炎高胆红素血症56例，全部病例均有不同程度的纳差、腹胀、恶心、口苦等消化道症状，皮肤、巩膜均明显黄染，部分患者伴有皮肤瘙痒、肝肿大及脾肿大。主要药物组成：大黄（后下）、芒硝、桃仁、茵陈、金钱草、桂枝、赤芍、甘草。根据患者的临床症状随症加减，30天为1个疗程。患者于治疗前查肝功能1次，治疗期间每隔15天复查肝功1次，观察血清ALT和TBIL的变化。症状体征消失或明显改善，ALT和TBIL恢复正常值为显效；症状体征改善，ALT和TBIL值较前下降50%为有效；症状体征无改善，ALT和TBIL值无下降或上升为无效。显效23例，有效29例，无效

4例，总有效率为92.86%。

朱孔思，等．时珍国医国药，1999，10(6)：458



**3. 急性胰腺炎**

王如高以桃仁承气汤加味治疗急性胰腺炎60例，药用：桃仁、赤芍、玄胡、五灵脂、川楝子、生大黄(后下)、厚朴、蒲黄、芒硝(冲服)、甘草。若腹痛较剧，则加大赤芍的用量；若恶心、呕吐明显，加竹茹、枳壳、姜半夏；若伴黄疸，加姜黄、黄柏。治疗期间原则上不用任何西药，禁食，若伴胆道结石均加服三金排石汤，若胆道感染严重，配合西医抗感染治疗，治疗5天后观察疗效。疗效标准：治愈：临床症状、体征消失，血、尿淀粉酶正常；有效：临床症状减轻，血、尿淀粉酶降低；无效：临床症状、体征及血、尿淀粉酶均无变化。结果治愈58例，好转2例，总有效率为100%。

王如高．山西中医，2001，17(2)：17

**4. 粘连性肠梗阻**

王学军以桃仁承气汤为主治疗粘连性肠梗阻64例，全部病例均有腹痛、腹胀，停止排便排气的症状，大部分患者出现呕吐及腹部压痛，可闻及高调气过水声，X线腹透或立位腹平片有阶梯状气液平面。治疗方法：①对患者进行肠梗阻的常规治疗。②中药治疗以桃仁承气汤为主，气滞者加莱菔子、木香、川楝子；呕吐剧烈者加旋覆花、生姜、代赭石；体虚者大黄减量，加火麻仁、郁李仁、杏仁。疗效标准：临床痊愈：症状全部消失，大便通畅；有效：症状减轻，大便通畅；无效：症状无改善，大便不通。结果治愈54例，有效6例，无效4例，总有效率为93.8%。

王学军．甘肃中医，2003，16(10)：24

**5. 肾病综合征出血热少尿期**

肾病综合征出血热少尿期，易产生高血容量综合征、心衰、肺水肿、肠道出血等并发症，此期病死率较高。邓根飞以桃仁承气汤加味治疗肾病综合征出血热少尿期32例，对患者施以基础对症治疗及护理，中药治疗：桃仁、生大黄、芒硝、桂枝、白芍、丹皮、栀子、泽泻、竹叶、

木通、茅根、银花，水煎服，每日1剂。治疗结果：①治疗期间日平均小便量为(1278.23±642.06)毫升。②少尿期持续天数为(2.48±1.64)天；尿蛋白减少≤50毫克/升所需天数为(8.76±4.53)天；血肌酐复常日数为(12.04±5.11)天。③肺水肿发生率为6.44%，腔道出血治疗组发生率为5.77%。

邓根飞. 江西中医药，2000，31(3)：27

**6. 急性脑卒中**

潘金辉等以桃仁承气汤治疗急性脑卒中83例，西医诊断脑出血22例，脑梗塞54例，脑出血并脑梗塞3例，短暂性脑缺血3例，脑栓塞1例。桃仁承气汤加味，昏迷加石菖蒲、郁金，送服安宫牛黄丸1粒；头痛剧加羚羊角、钩藤；眩晕加天麻、白术；痰涎壅盛加胆南星、川贝母、法半夏。配合西药对症治疗。结果：临床治愈：神清，症状和体征消失，瘫痪肢体肌力Ⅴ级或上下肢肌力之和＞Ⅸ级，言语流利，生活基本可自理19例；显效：神清，瘫痪肢体肌力恢复＞Ⅳ级，或上下肢肌力之和≥Ⅷ级，症状和体征明显改善，生活可部分自理25例；好转：瘫痪肢体肌力恢复提高Ⅰ～Ⅱ级，症状、体征改善29例；无效：症状、体征无改善5例；恶化2例；死亡3例。总有效率75.9%。

潘金辉，等. 辽宁中医杂志，2001，28(4)：210

**7. 慢性前列腺炎**

袁晓明以桃仁承气汤加减治疗慢性前列腺炎85例，患者临床表现为小腹及会阴部坠胀不适，腹股沟痛，排尿时不适，或出现尿频、尿痛、尿末滴白。肛检：前列腺腺体饱满，或伴有压痛。前列腺液镜检：白细胞＞10个/HP，卵磷脂减少。B超示前列腺正常或包膜毛糙。治疗方法：桃仁、桂枝、制大黄、天花粉、甘草、石菖蒲。大便溏稀者，加党参、茯苓；少腹、阴囊、会阴部疼痛，加乌药、香附、川楝子；尿频、尿急、尿痛，舌苔黄腻者，桂枝减量，加虎杖、红藤、黄柏；腰膝酸软、小便频数，夜尿多者，加补骨脂、川续断、桑寄生；形寒肢冷，舌胖质淡、苔白者加金匮肾气丸；性功能减退(阳痿、早泄)加仙灵脾、肉桂、锁阳；五心烦热，舌红少苔，脉细数者加知柏地黄丸。30天为1个疗程，观察治疗1

~3 个疗程。85 例患者中治愈 52 例，好转 21 例，无效 12 例，总有效率 85.8%。

袁晓明．上海中医药杂志，2000，(5)：30



**8. 顽固性便秘**

黄继荣以桃仁承气汤加味治疗顽固性便秘 32 例，药物组成：桃仁、生大黄、当归、杏仁、炙紫菀、瓜蒌仁、桔梗、桂枝、枳实、莱菔子、甘草。加减：气虚甚者去莱菔子加黄芪、生白术；热结津伤甚者去桂枝加生地黄；阳虚甚者去枳实、莱菔子加肉苁蓉；血瘀甚者加穿山甲、丝瓜络。治疗效果：32 例全部治愈，服药最短者 8 天，最长者 25 天，平均 12 天，随访半年均未复发。

黄继荣．河南中医，2004，24(8)：7

**9. 经行发热**

王广见等以桃仁承气汤加味治疗经行发热患者 80 例，患者包括经前发热、经期发热、经后发热及经期前、中、后期均发热者。主要药物组成：大黄、芒硝、桂枝、甘草、桃仁、青蒿、柴胡、丹皮。每个月经周期服药 3～7 剂，服药期间忌生冷荤食，慎起居，防感冒，避免精神刺激。大便溏泻者，去芒硝，改生大黄为大黄炭，加葛根、黄芩；高热不退者加金银花；有瘀血者加失笑散；气虚者加阿胶、黄芪；腹胀纳差者加焦三仙；少腹腹痛及热度随情绪而变化者加香附、郁金、木香。结果：痊愈 73 例，好转 7 例，总有效率为 100%。

王广见，等．山东中医杂志，1996，15(1)：19

**10. 膝关节创伤性滑膜炎**

娄高峰以桃仁承气汤外敷治疗膝关节创伤性滑膜炎，患者主要表现：膝关节肿胀、疼痛、屈伸受限，局部发热或皮色暗红，压痛明显，或浮髌试验阳性。X 线检查无明显异常，或轻度膝关节退行性改变。排除其他原因所致的膝关节滑膜炎。治疗方法：桃仁、生大黄、芒硝、桂枝、生甘草。共为细末，蜂蜜适量，与药末调匀成糊状，均匀敷于肿痛部位，外以纱布轻度缠敷固定。2 日换药 1 次，10 日为 1 个疗程。两个疗程间隔 1～2 天。用本法时停用其他疗法。疗效标准：痊愈：肿胀、

疼痛完全消失，关节功能正常，1月内未复发；显效：肿胀、疼痛明显消失，过劳时轻度肿痛，关节功能基本正常；有效：肿胀、疼痛大部缓解，关节功能轻度受限；无效：肿胀、疼痛不减或加重，关节功能无改善。65例患者，治疗时间最短1个疗程，最长2个疗程，结果治愈26例，显效29例，有效9例，无效1例。

娄高峰．中医正骨，1999，(6)：35

**11. 下肢骨折早期肿胀**

韩付伟等以加味桃仁承气汤治疗下肢骨折早期肿胀72例，患者均表现为下肢呈弥漫性肿胀，皮肤有瘀斑，按之无明显凹陷，胀痛，皮温增高，大便秘结。轻度肿胀者6例，中度肿胀者20例，重度肿胀者46例。舌质红、苔薄白，脉弦数者居多。方药组成：生大黄、桂枝、芒硝(冲服)、桃仁、红花、青皮、泽兰、陈皮、川牛膝。便秘体实者大黄可加量使用；局部肿胀较甚者加木通；瘀血化热者加生地、丹皮、连翘。疗效标准：优：肿胀疼痛消失，皮肤颜色无异常改变；良：患肢疼痛消失，稍有肿胀；差：观察有肌筋膜室综合征形成，行皮肤筋膜切开减压术。患者中服药最多18剂，最少1剂；平均10剂。结果优52例，良16例，差4例。

韩付伟，等．中医研究，2002，15(3)：44

**12. 脊柱骨折腰腹胀痛**

林健伦以桃仁承气汤加减保留灌肠治疗脊柱骨折腰腹胀痛患者203例，治以通腑泻下，逐瘀止痛，药用桃核承气汤加青皮、延胡索、木香(后下)、砂仁(后下)、生地、炮山甲、归尾、地龙。年老兼气虚者减少大黄、芒硝、桃仁量，加北芪、党参、麦冬，去青皮加陈皮。体质壮实，瘀血积久不下者，加番泻叶、枳实、厚朴、三棱、莪术。将药液作保留灌肠，深至结肠，保留时间3小时以上，每天1次，3天为1个疗程。显效：患者如期泻下大便，腰痛、腹胀痛，便秘完全消失，大便正常163例，占80.29%；有效：患者如期泻下大便，仍有轻微腹痛28例，占13.79%；无效：腹胀痛不减，无排便13例，占6.4%。总有效率94.08%。

林健伦．国际医药卫生导报，2004，10(20)：81



13. 慢性荨麻疹

慢性荨麻疹中医称为“瘾疹”，俗称“风疹块”。临床症见皮肤出现大小不等的风团，时隐时现，色鲜红或苍白，剧痒，灼热。患者常因剧痒而严重影响日常工作，曾国根以桃仁承气汤治疗慢性荨麻疹30例。全部病例均接受过西医及中医消风祛湿、止痒、凉血清热等治疗数月至2年不等，治疗未痊愈，经常复发。主要药物：桃仁、大黄(后下)、桂枝、芒硝(冲服)、甘草、当归、赤芍。结果30例中痊愈26例，显效2例，有效1例，无效1例。总有效率96.7%，治愈率86.7%。30例病人在治疗中未发现明显不良反应。

曾国根．时珍国医国药，2001，12(9)：830

14. 手术后高热

樊来应以桃仁承气汤治疗术后高热1例，患者男性，52岁，就诊时高热1周余，体温呈弛张热型。患者1周前行胰腺假性囊肿胰肠吻合手术，术后3日，体温升高达39.8℃，曾给以菌必治等多种药物治疗，高热不退，朝轻暮重，神识朦胧，烦躁不安，唇干舌燥，渴欲饮水，大便不爽，腹满急结，舌暗红，苔厚腻，脉数。辨证为热郁血结，毒壅肠腑，投以桃仁承气汤通腑泻热，活血化瘀。药物如下：桃仁、大黄、芒硝、桂枝、炙甘草。服药1剂，大便日3次，体温降至37.5℃，又服药3剂，脉静身凉，诸证告愈。

樊来应．河南中医，1997，17(2)：121

**甘草干姜汤**　男女诸虚出血，胃寒不能引气归元，无以收约其血。

甘草炙　川白姜炮。各等分

上锉散。每服三钱，食前煎服。

**加减四物汤**　治血气不足，肢体乏力，或淤血腹痛，或下血过多。

当归　川芎　白芍药　干姜炒。各半两　南木香　甘草炒。各二钱半

上锉散。每服三钱，食前煎服。若腹不痛，则无淤血，更加人参，又能益血。

**半夏丸** 治吐血、下血、崩中带下，喘急痰呕，中满虚肿，亦消宿淤，百病通用。

圆白半夏刮净，捶扁，以生姜汁调和飞白面作软饼，包挼半夏，慢火炙令色黄，去面，取半夏为末

上末，米糊丸绿豆大，日干。每三四十丸，温熟水下。

**黑散子** 诸窍出血并主之。

隔年莲蓬 头发并烧存性，等分

上为末。每服二钱，煎南木香汤调下。

**茅苏汤** 治吐血、衄血。

茅花三钱 紫苏茎叶二钱

上散。新汲水一碗，煎七分，乘热调生蒲黄二钱，旋服，仍以大蒜两颗煨熟，捶扁，贴傅两脚心，少顷，自觉胸中有蒜气，其血立止。若下部出血，可以煨蒜傅两掌心。

**豆苏汤** 治上焦有热，咯血淤血，烦闷燥渴。

黑豆三合 紫苏茎叶二条 乌梅二个

上，水大碗同煎，临熟入姜汁三大匙，食后旋服。

**阿胶散** 治肺破嗽血、唾血。

人参 茯苓 生干地黄 天门冬水浸，去心 北五味子各一分 阿胶炒酥 白茭各二钱

上白茭别为末，余药锉散。每服三钱，水大盏，入蜜二大匙，秫米百粒，姜五片同煎，临熟入白茭少许，食后服。

**地黄煎** 治肺损吐血、嗽血。

生地黄四两，取汁 鹿角胶一两，捣碎，炒黄

上为末，拌和。每服三钱，童子小便一盏，暖热，入姜汁少许调下。无鹿胶，则以透明阿胶炒酥代用。

**薏苡汤** 治肺痈唾吐脓血。

薏苡二合 黑豆百粒 乌梅一个

上，水二盏，煎一盏，入透明阿胶、生蒲黄各一钱，再煎沸，食后服。

**艾姜汤** 治大便下脓血。

艾叶一握 黑豆百粒

上，新水一大盏，煎六分，入生姜汁三大匙，稍热服。

**又方**

黄连一钱　南木香一钱

上锉细。慢火煎，食前服。

**蒜连丸**　治诸血妄行。

黄连日干，为末　独头蒜一颗，煨熟，取肉研细

上，入米醋捣和为丸桐子大，日干，每三四十丸，陈米饮下。

**人参汤**　治吐血、咯血。

新罗人参，慢火煎服。

**又方**

人参　川芎　茯苓　半夏制。各三分　甘草炒，一分

上锉。每服三钱，姜五片，煎服。

**萝卜饮**　治诸热吐血、衄血。

生萝卜，取汁半盏，入白盐少许服之，立效。如无生萝卜，只用萝卜子一分微炒，紫苏茎半分锉散用，煎亦效。

**血余散**　治吐血、衄血。

头发烧存性

上研细。每服二钱，米汤调下。衄者，更以少许吹入鼻。小便出血，则小肠气秘，气秘则小便难，其痛者谓之淋，不痛者谓之尿血。

头发烧存性，为末，新汲水调下，妙。

**又方**

车前子但晒干为末，每二钱，以车前子叶煎汤调下。

**又方**

海金砂为细末，新汲水调下。五淋散夹五苓散，竹园尿、门冬草、灯心、葱头煎汤调下。

**法制香附方**　治诸下血。

大香附杵去毛皮，以童子小便浸一日夜，日干，截碎，又用米醋蘸过，焙干上为末。每二钱，米汤调下。治冷带，用炒艾叶煎汤调下。

**又方**

净香附酒醋各半，煮透，焙

上为末，黄秫米糊丸，桐子大。每四五十丸，米汤下。

**又方** 治血下、带下。

香附杵去皮，二分，童尿浸一日夜 艾叶三分，米醋煮透，晒，焙

上为末，秫米糊丸，桐子大。每五六十丸，艾醋汤或醋汤下。

**烧盐酒** 治血闭腹痛，产后淤血腹痛。

新布数重包裹白盐一合，炭火烧存性。

上研细末①，温酒调下。新布即青麻也，能逐淤血。

**桂枝酒** 治打扑伤坠，淤血溷闷，身体疼痛。

辣桂

上为末。每二钱，温酒调下。或用辣桂一分，大黄、当归各半分，每三钱，生姜、紫苏煎服，取下黑物即安。或未有药，仓卒且服米醋一小盏，亦散淤血。

**朱砂丸** 治打扑惊杵，血入心窍不能语言。

朱砂为细末

上以雄猪心生血和丸麻子大，日干。每服七丸，石菖蒲煎汤下，枣汤亦可。

**咯血方**

天门冬去心 青黛晒干。各四钱 生蒲黄 川姜黄 油发灰各②钱

上末，炼蜜丸桐子大。每五十丸，入松阳柿中，湿纸包，煨香，候冷，桑白皮煎汤，临卧嚼下。柿能恋肺，咯血属肺，呕血属脾。

**九窍出血方**

荆芥酒煎，通口服。

**又方** 暴惊风，九窍血，其脉虚者。

灵砂百粒，分三次，人参煎汤下。此证不可错认，血得热则宣流，妄用凉药，误矣。

**又方** 治伤寒呕血，继而齿缝皆流血不止。

开口川椒四十九粒。

---

① 末：《医方类聚》卷二百零八所引本书无此字。

② 各：此下原脱一字，四库本、甲乙两种抄本均同。

上用法醋大盏同煎，临熟入白矾少许，漱口，含在口中，少顷吐出，再啜漱而含。

**和济芎归汤** 治诸血作痛，血晕沉迷，血涩难产，一切出血过多。

川芎 当归等分

上为粗散。每服三钱，水盏半，取一盏，稍热服，不拘时。加缩砂，治胎动腹痛漏血，又名芎劳汤。

**胶艾汤** 治劳伤血气，月水过多，淋沥漏下，连日不断，脐腹疼痛，经血淋沥不断。

熟干地黄 白芍药各四两 当归去芦头 艾叶微炒。各三钱 阿胶捣碎，炒令黄燥 芎劳 甘草炙。各二两

上为粗末。每服三钱，水一盏，酒六分，煎至八分，去滓，热服，空心食前，日三服。病甚者，连夜并服。

**产宝固经丸**

赤石脂煅 艾叶 补骨脂炒 木贼各半两 附子炮，一枚

上末，陈米饮和丸梧桐子大。每服五十丸，食前温酒送下。

**泽兰丸** 治气血不调，肢体瘦弱。

熟干地黄一两半 泽兰去大枝梗 人参去芦头 黄芪去芦头，锉 牛膝去芦，酒浸一宿，焙 赤石脂各一两 白茯苓去皮 木香 蕤蘼酒浸一宿，锉 附子炮，去皮脐 续断各三分 干姜炮 肉桂去粗皮 芎劳 白术 当归去芦，酒浸一宿，锉碎，微炒 甘草炙微赤。各半两

上为末，炼蜜丸如梧桐子大。每服三十丸，温米饮下，空心食前。产一百日内，每日常服，壮气益血。

**当归建中汤** 治妇人一切血气虚损。方见虚汗门。

**和剂大阿胶丸**方见咳嗽门。

**理中汤** 治胸胁逆冷，心腹疼痛。方见泄泻门。

**和剂来复丹** 配类阴阳，扶虚补损，治心腹冷痛，小儿慢惊风，或吐利不止，变成虚风。搐搦者，非风也，胃气欲绝故也，用五粒研碎，米饮送下。老人伏暑迷闷，紫苏汤下。妇人产后血逆，上抢闷绝，并恶露不下及赤白带下，并用醋汤下。常服和阴阳，益精神，散肾阴湿，止腹胁冷疼。应诸疾不辨阴阳证，并宜服之。方见暑门。

**和剂金液丹**　固其气，治衄血。方见脾胃类。

**养正丹**　治妇人血气，带下腹痛，助阳接真，升降阴阳。方见痼冷门。

**小乌沉汤**　调中快气，治心腹刺痛。

乌药一两，去心　香附子沙盆内，浙去皮毛，焙干，称二两　甘草一分

上为细末。每服一钱，盐少许，或不着盐沸汤点，不拘时。

# 附：诸　血

## 诸血方论

《内经》曰：大怒则形气绝，血菀于上。又曰：怒则气逆，甚则吐血。又曰：阳明厥逆，喘咳身热，善惊，衄吐血。又曰：湿淫汗出为鼽衄。又曰：脾移热于肝，则为惊衄。胞移热于膀胱，则癃而溺血。又曰：结阴者，便血一升，再结二升，三结三升。刘宗厚曰：经云荣者，水谷之精也，和调于五脏，洒陈于六腑，乃能入于脉也。源源而来，生化于脾；总统于心，藏受于肝；宣布于肺，施泄于肾，灌溉一身。目得之而能视，耳得之而能听，手得之而能摄，掌得之而能握，足得之而能步，脏得之而能液，腑得之而能气，是以出入升降，濡润宣通者，由此使然也。注之于脉，少则涩，充则实，常以饮食日滋，故能阳生阴长，取汁变化而赤为血也。生化旺则诸经特此而长养，衰耗竭则百脉由此而空虚，可不知谨养哉？故经曰：一息不运则机缄穷，一毫不续则穹壤判。若夫失于调护者，或暴喜伤心，暴怒伤肝，劳役太过，饮酒坠堕，积热三焦，以致阴火沸腾，血从火起，故错经妄行而出诸窍。是以从肺而上溢于鼻者，曰衄血；从胃而上溢于口者，曰呕血、咯血、唾血者，出于肾也；咳血、嗽血出者，出于肺也。痰中带血丝而出者，或从肾，或从肺来也。又有血从毛孔出者，曰肌衄；血从齿出者，曰牙宣；其血出于小便来者，曰溺

血、曰血淋；出于大便者，曰肠风，痔血。粪前来者，曰近血；粪后来者，曰远血。流结于肠胃之间而成积者曰血瘕、血蔑。大抵血从下流者为顺，易治；血从上溢者为逆，难治。丹溪曰：口鼻出血，皆是阳盛阴虚，有升无降，血随气上而出上窍，法当补阴抑阳，气降则血归经矣。夫治血必血属之药，欲求血药，其四物之谓乎？河间谓随证辅佐，谓之六①合汤者，详言之矣。余故陈其气味，专司之要，不可不察。如川芎，血中气药也，通肝经，性味辛散，能行血滞于气也。地黄，血中血药电，通肾经，性味甘寒，能生真阴之虚也。当归分三②，治血中主药也，通肝经，性味辛温，全用能活血，各归其经也。芍药，阴分药也，通脾经，性味酸寒，能和血，治虚腹痛也。若求阴药之属，必于此而取则焉。《脾胃论》有云：若善治者，随证损益。摘其一二味之所宜为主治可也。此特论血病而求其血药之属也。若气虚血弱，又当从长沙，血虚以人参补之，阳旺则生阴血也。若四物者，独能主血分受伤，为气不虚也，辅佐之属，若桃仁、红花、苏木、血竭、牡丹皮者，血滞所宜；蒲黄、阿胶、地榆、百草霜、棕榈灰者，血崩所宜；乳香、没药、五灵脂、凌霄花者，血痛所宜；肉苁蓉、锁阳、牛膝、枸杞子、益母草、夏枯草、败龟板者，血虚所宜；乳酪、血液之物，血燥所宜；干姜、桂者，血寒所宜；生地、苦参，血热所宜，特取其证治大略耳。夫人生之血，赖气升降，气升则升，气降则降，气逆则逆，气和则和，气浊则乱，如此失血，岂不皆由气浊遇热妄行之所致也。大抵治血莫先清热，气清则血和，气浊则血乱。斯言信矣。大凡失血，当先辨其血出何经，当用此经清气之药，然后凉血，审其虚实调治之。东垣云：伤寒家衄血者，仲景言不可发汗，盖为脉微也。若浮紧者麻黄汤，浮缓者桂枝汤，脉已微者，二药俱不可用，宜黄芩芍药汤主之。经曰：诸见血，身热脉大者，难治，是火邪胜也；身凉脉静者，易治，是正气复也。故《脉诀》云：鼻衄吐血沉细宜，忽然脉大即倾危，此之谓也。

---

① 六：原误作“大”，四库本同，据文义改。

② 当归分三：当归有头、身、尾三部，用途有异。《本草正义》云：“归身主守，补固有功，归尾主通，逐淤自验，而归头秉上行之性。”

**犀角地黄汤** 治伤寒汗下不解，郁于经络，随气涌泄为衄血，或沟道闭塞流入胃腹，吐出清血如鼻衄，吐血不尽，余血停留，致面色萎黄，大便黑者，更宜服之。方见声音门。

**木香理中汤、甘草干姜汤** 治男妇饮食伤胃，虚寒呕吐，衄血。

**小柴胡汤、茅苏汤、人参汤、萝卜汤、血余散** 治诸呕吐血。方见前气血门。

**三黄补血汤** 治初见血及血多宜服。

熟地一钱 生地五分 当归 川芎各七分半 柴胡 黄芪 牡丹皮各五分 升麻 芍药二钱

上以水煎服，血不止可加桃仁五分，酒大黄，斟酌虚实用之。内却去柴胡、升麻。

**人参饮子** 治脾胃虚弱，气促气弱，精神短少，衄血吐血。

人参去芦，三分 黄芪一钱 五味子五个 白芍药 甘草各一钱 当归身三分 麦门冬二分

上件为粗散，分作二服，每服水一盏八分，煎至一盏，去滓，稍热服。

**麦门冬饮子**《拔粹方》 治脾胃虚弱，气促气弱，精神短少，衄血吐血。方见内伤门。

**归脾汤** 治思虑伤脾，不能统摄心血，以致反行，或吐血下血。方见惊悸门。

**是斋白术散**《简易方》 治积热吐血、咳血。若因饮食过度负重有伤脾胃而吐血者，最宜服之。惟忌食热面、煎煿，一切发风之物。

白术二两 人参去芦 白茯苓去皮 黄芪蜜浸。各一两 山药 百合去心。各七钱半 甘草炙半两 柴胡 前胡各二钱半

上每服三钱，水一盅，姜三片，枣一枚，煎六分，温服。

**黄连解毒汤、三黄丸** 治积热吐血，咽膈不利。并见火门。

**龙脑鸡苏丸** 治膈热咳嗽，或吐血衄血。方见积热门。

**茯苓补心汤** 治心虚为邪气所伤吐血。方见虚劳门。

**四生丸**《良方》 治吐血衄血，阳盛于阴，血热妄行。

生荷叶 生艾叶 生柏叶 生地黄各等分

上研烂，丸如鸡子大。每服一丸，水三盅，煎至一盅，滤过温服。

**藕汁散**①《济生方》　治吐衄不止。

生藕汁　生地黄汁　大蓟汁各三合　生蜜半匙

上件药汁调和令匀，每服一小盅，不拘时候。

**双荷散**《圣惠方》　治卒暴吐血。

藕节七个　荷叶顶七个

上同蜜擂细，水二盅，煎八分，去滓温服，或研末蜜调下。

**枇杷叶散**　治暑毒攻心，呕吐鲜血。方见中暑门。

**侧柏散**　治内损吐血下血。因酒太过，劳伤于内，血气妄行，其血如涌泉，口鼻皆流。须臾不救，服此即安。又治男子妇人九窍出血。

人参去芦　荆芥穗烧灰。各一两　侧柏叶蒸干，一两五钱

上为末。每服三钱，入飞罗面三钱拌和，汲水调粘相似啜服。

**一方**　治饮酒过多，蕴热胸膈，以致吐血衄血。

葛花二两　黄连四两

上为末，以大黄末熬膏子，丸如梧桐子大。每服一百丸，温汤下，或煎服亦可。

## 衄　血

丹溪云：凉血行血为主，大抵与吐血同。

**犀角地黄汤**　入郁金、黄芩、升麻煎服。

**金液丹**《和剂方》　固真气，治衄血。方见气血门。

**生地黄散河间方**　治郁热衄血，或咯吐血皆治之。

枸杞　柴胡②　黄连③　地骨　白芍　甘草　天门冬　黄芩　黄芪　生地　熟地各等④分

---

① 散：《济生方·血病门》作"饮"。

② 柴胡：《素问病机气宜保命集》卷下所载生地黄散中无此药。

③ 黄连：《素问病机气宜保命集》卷下所载生地黄散中无此药。

④ 等：原脱，四库本同，据《素问病机气宜保命集》卷下补。

上咬咀，水煎服。若下血加地榆。

**茜根散、黄芩芍药汤**　治鼻衄不止。方并见鼻门。

鼻通于脑，血上溢于脑，所以从鼻而出。凡鼻衄，并以茅花调止衄散，时进，折二泔，仍令以麻油滴于鼻，或以萝卜汁滴入亦可。又茅花、白芍药对半尤好。外迎法：以井花水湿纸，顶上贴之，左鼻衄以线扎左手中指，右出扎右手中指，俱出两手俱扎，或炒黑蒲黄吹鼻中，或龙骨末亦可。

**止衄散**

黄芪六钱　赤茯苓　白芍药　当归　生苄　阿胶各三钱

上为末。每服二钱，食①黄芪汤调下。

**麦门冬饮**　治鼻衄。川芎三黄散，治实热衄血。并见鼻门。

**清肺饮**《试效方》　治衄血吐血久不愈者。

五味子十个　麦门冬　当归身　人参　生地黄各五分　黄芪二钱

上咬咀，作一服，水二盅，煎至一盅，去滓，食后温服。用三棱针气街出血，立愈。

**一方**　治鼻衄不止。

用茅花塞鼻中，外用茅花浓煎汤服。

## 咯　唾　血

咯唾血者，由于肾也。又有淤血内积，肺气壅遏不能下降，用天门冬、麦门冬、知母、贝母、桔梗、黄柏、熟地黄、远志、百部，或加干姜。丹溪云：痰带血丝出者，用姜汁、青黛、童便、竹沥入血药中用，如四物汤加地黄膏、牛膝膏之类主之。

**阿胶丸**　治肺破嗽血唾血。方见前气血门。

**一方**　治痰中见血。

牡丹皮　白术各一钱五分　当归　芍药　桃仁研　贝母各一钱　山





① 食：据文义，此后疑脱一“后”字。

栀炒黑　黄芩[1]各八分　桔梗七分　甘草三分　青皮五分

上以水煎服。

**又方**　治痰中血。

牡丹皮　白术各一钱五分　贝母　芍药　桑白皮　桃仁研。各一钱　甘草三分　山栀炒黑，一钱一分

上以水煎服。

**又方**　治痰中血。

橘红二钱　五味十五个　甘草三分　人参五分　半夏[2]　茯苓　白术　枳壳[3]　桑白皮　黄芩各一钱

上以水一盅，姜三片煎服，或加青黛二钱。

**鸡苏散**《济生方》　治劳伤肺经，唾内有血，咽喉不利。

鸡苏叶　黄芪　生地黄洗净　阿胶　贝母[4]去心　白茅根各一两　麦门冬[5]去心　桔梗去芦　甘草炙。各五钱

上㕮咀。每服四钱，水一盅，姜三片，煎七分，温服。

**黄连阿胶丸**《济生方》　治劳嗽血唾血。方见咳嗽门。

## 咳　嗽　血

丹溪云：火升痰盛身热多是血虚。用青黛、瓜蒌仁、诃子、贝母[6]、海石、山栀子为末，蜜同姜汁丸，噙化。嗽盛者，加杏仁，后以八物汤加减调理。痰盛者，更加痰药主之。

**大阿胶丸**《局方》　治嗽血咯血。

**金沸草散**　治肺热嗽血。并见咳嗽门。

---

① 黄芩：《丹溪心法》卷二此药作"五分"。
② 半夏：《丹溪心法》卷二此药作"五分"。
③ 枳壳：《丹溪心法》卷二此后有"桔梗"。
④ 贝母：《济生方·血病门》此药作"半两"。
⑤ 麦门冬：《济生方·血病门》此后有"蒲黄炒"。
⑥ 贝母：《丹溪心法》卷二无此药。

**茯苓补心汤** 治心气虚耗不能藏血，以致面色黄瘁，五心烦热，咳嗽唾血，及妇人怀妊恶阻呕吐宜治之。方见虚劳门。

**人参芎归汤** 治虚劳少血，津液内耗，心火自炎，燥热乘肺，咳嗽咯血，及血不荣肌，动辄毛寒咳嗽。方见咳嗽门。

**鸡苏丸**《拔粹方》 治虚热昏冒倦怠，下虚上壅嗽血衄血。

黄芪　防风　荆芥各一两　鸡苏叶八两，即金钱薄荷　桔梗　川芎　甘草　菊花　生地黄各半两　片脑五分

上为末，炼蜜丸如弹子大。每服一丸，用麦门冬去心，煎汤送下。

## 牙宣血

戴氏曰：牙宣有二证，有风壅牙宣，有肾虚牙宣。风壅牙宣消风散擦之，仍服。肾虚牙宣，以肾主骨，牙者骨之余，虚而上炎，故宜服凉剂而愈。甚者，此属肾经下虚上盛，宜盐汤下安肾丸间黑锡丹，仍用姜，盐炒香附黑色为末揩擦，其妙不可言也。

## 肌衄

巢氏曰：肝藏血，心之液为汗，言肝心俱伤于邪，故血从肤腠而出也，名曰肌衄。

**一方** 治肌衄。

用男胎发烧灰盒[①]之立效。

## 溺血

巢氏云：心主于血，与小肠合。若心家有热，结于小肠，故小便血也。血虚者，四物汤加牛膝膏；实者，当归承气汤下之。

① 盒(ān安)：同“庵”。

**琥珀散** 治尿血。

**增味导赤散** 治血淋尿血。

**瞿麦汤、姜蜜汤、五苓散** 并治小便尿血。方并见诸淋门。

**小蓟饮子** 治下焦结热，血淋尿血。

生苄 小蓟 滑石 通草 淡竹叶 蒲黄炒 藕节 当归酒浸 栀子炒 甘草炙。各半两

上用水煎，空心服。

**当归承气汤**

当归 厚朴 枳实 大黄 芒硝

上锉，水煎。

## 便 血

大便下血者，皆由五脏伤损所为。脏气既伤，则风邪易入，积热在内，而大便下血。治宜四物汤加炒山栀、升麻、秦艽、阿胶，虚者加干姜温散之。

**法制香附方** 治诸下血。方见气血门。

**黄连香薷饮** 治伏暑纯下鲜血。方见暑门。

**败毒散** 治风热流入大肠经下血不止。方见中寒门。

**胃风汤** 治风湿乘虚入于肠胃，或下淤血。方见痢门。

**当归和血散** 治肠癖下血，湿毒下血。

槐花 青皮各六钱① 当归身 升麻各二钱 荆芥穗 熟地黄 白术各六分 川芎四分

上为末。每服二三钱，清米饮调下。

**一方** 治中毒下血。

用猬皮烧存性，研细，每服二钱，水调下，日进三服。

肠风下血方别有肠风门类，故不载矣。



① 六钱：《医学入门》卷七作“六分”。

# 拾　遗

**腋气方**

明白矾　黄丹入麝少许，末之傅

**又方**

白矾研，飞过，临卧以纸衬棹上，伸手托壁柱，以矾擦腋下令热痛，即换衣着，旧衣用灰汁洗。

**又方**

好绿矾半生半煅为细末，入少轻粉研细，每半钱匕，浴后以生姜汁调擦，候十分热痛即止。

**又方**　治腋下遗臭不可向迩。

大蜘蛛一个，以黄泥入少赤石脂并盐杵为窠子，纳裹蜘蛛烧令通红，候冷，取蜘蛛研细，入轻粉一字，米醋调膏，临卧浴净，傅之腋下，来早泻黑汁恶物为效，埋之僻处。

**又方**　夜明砂为末，用豉汁调傅。

**跌破出血方**　乌贼鱼骨细末傅。亦治汤火伤烂。

**头破伤风方**　大南星末，水调涂四围，水出为效。

**失欠颊骨差方**　恣酒令醉，通关散入鼻，嚏即止。

**脚筋冷缩顽痹方**

大川椒去肉，二分，炒出汗　辣桂　川白姜　华阴细辛各一分

上为末，酒面糊丸桐子大。每七十丸，食前温酒下。

# 附：诸杂方

**体气方**

**田螺散**　治体气。患此疾者，因内有油湿是。

用大田螺一枚，水中养之，俟厣[①]开，以巴豆一粒去壳，将针挑巴豆

① 厣(yǎn 眼)：原作"靨"，四库本同，据文义改。指螺类肉足上用以掩盖贝壳口的薄片附属物。

放在内，取去拭干，仰倾盏[1]内，夏月一宿，冬月五七宿，自然成水，取搽腋下绝根。

**一方** 先用胭脂搽腋下，其出狐臭之处黄色，就将前说巴豆、田螺去屑掩于狐臭之上，绢帛勒紧，其狐臭以大便出则绝根矣。

**一方**

用熟蒸饼一个，擘开作两边，掺密陀僧细末一钱，急夹在腋下，略睡少时，候冷，热之除根。

## 附：倒仓法

倒仓法治瘫劳蛊癞等证，推陈致新，扶虚补损，可吐可下。用黄色肥牯牛腿精肉二十斤或十五斤，顺取长流急水于大锅内煮，候水干[2]少再添汤，不可用冷水，以肉烂成粥[3]为度，滤去滓，用肉汤再熬如琥珀色，隔宿不吃晚饭，大便秘者，隔宿进神芎丸，不秘者不用。五更于密室不通风处温服一盅，伺隔间药行，又继续服至七八盅，病人不欲服，强再与之，必身体皮毛皆痛，方见吐下。寒月则重汤温之。病在上，欲吐多者，须紧服，又不可太紧，恐其不纳；病在下，欲利多者，须疏服，又不可太疏，恐其不达，临时消息。大抵先见下，方可使吐，须极吐下，伺其上下积俱出尽，在大便中见如胡桃肉状，无臭气则止。吐利后或渴，不得与汤，其小便必长，取以饮病者，名曰轮回酒，与一二碗，非惟可以止渴，抑亦[4]可以涤荡[5]余垢，睡一二日觉饥甚，乃与粥淡食之，待三日后，始与少菜羹自养半月，觉精神焕发，形体轻健，沉疴悉安矣。大概中间饮至七八盅时，药力经涉经络骨节，搜逐宿垢，正邪宁不抵牾，悉

① 仰倾盏内：倾，原文为"顷"字，于文义不符，故改为"倾"。
② 干：《丹溪心法》卷五作"耗"。
③ 粥：《丹溪心法》卷五作"粗"。
④ 亦：《丹溪心法》卷五作"且"。
⑤ 荡：《丹溪心法》卷五作"濯"。

有急闷，似痛非痛，自然恶况，此皆好消息，邪不能[1]胜正，将就擒耳，尤须宁耐忍受。又于欲吐未吐，欲泄未泄交作，皆有恼聒意思，皆须欢喜乐受，一以静处之，此等有大半日景象，不先说知，使方寸了然，鲜有不张皇者矣。未行此法，前一月不可近妇人，已行此法，半年不可近妇人，五年不可吃牛肉，性急好淫不守禁忌者，皆不可行此法。倒仓全在初起三盅慢饮最紧要，能行经隧中去。丹溪[2]曰：肠胃为市，以其无物不有，而谷为最多，故曰仓。仓积谷之室也。倒者，倾去积垢[3]而涤濯，使之洁净也。经曰：胃为受盛之官，故五味入口，即入于胃，留毒不散，积聚既久，致伤冲和，诸病生焉。今用黄牯牛肉，其义至矣。夫牛，坤土也，黄土之色也，以顺为德而效法乎健以为功者，牡之用也。肉者，胃之药[4]也，熟而为液，无形之物也，横散入肉络，由肠胃而渗透，肌肤毛窍爪甲无不入也，积聚久则形质成，依附肠胃回薄曲折处，以为栖泊之窠臼，阻碍津液气血，重蒸燔灼成病，自非剖肠刮骨之神妙，孰能去之？又岂合勺铢两之丸散所能窥犯其藩墙户牖乎？夫牛肉全重厚和顺之性，润枯泽槁，岂有损也。其方出于西城之异人，人于中年后行一二次，亦却疾养寿之一助也。

## 附：取吐方

**独圣散**　治中风痰迷心窍，癫狂烦乱，人事昏沉，痰涎壅盛，及治五痫，心风等证。

瓜蒂不拘多少

上为细末。每服四钱，以畜汁调下。

**四灵散**　治证同前。

瓜蒂一钱　人参芦二钱　赤小豆　甘草各一钱半

---

① 能：《丹溪心法》卷五无此字。
② 丹溪：《丹溪心法》卷五作“法”。
③ 垢：《丹溪心法》卷五作“旧”。
④ 药：《丹溪心法》卷五作“乐”。

上为细末。每服一二钱，或少至半钱，量情与之，食后畜汁调下。

**四玄散** 治证同前。

绿矾 赤小豆 猪牙皂角不蛀者，去皮弦，炙 明矾二钱 葱管藜芦[1]五钱

上为细末。每服半钱，或一二钱，浆水调下。如牙关紧闭，斡开灌之。

**鱼骨鲠方**

鱼骨鲠，用砂糖、白炭皮末、紫苏叶、滑石末和丸，含口中，津液咽下，骨自[2]随下。

**一方** 治鱼刺骨鲠在喉内。

用山楂树独根向下者，与玉簪花根同捣，取自然汁，用匙或竹筒盛汁送入口内，不可着牙，着牙皆化，累验。

## 附：自缢法

凡自缢高悬者，徐徐抱住解绳，不得截断上下，安被卧之，以一人脚踏其两肩，手挽其发，常令弦急，勿使缓纵。一人以手按据胸上，数摩动之，一人摩捋[3]臂胫屈伸之，若已强直，但渐屈之，并按其腹，如此一时顷，虽得气从口出，呼吸眼开，仍引按不住，须臾，以少桂汤及粥清灌令喉润，渐渐能咽乃止。更令两人以管吹其两耳，此法最好，无不活者。自旦至暮虽冷亦可救，自暮至旦阴气盛为难救尔。

## 附：救冻死法

凡四肢直、口噤，只有微气者，用大釜炒灰暖，以囊盛，熨心上，冷即换之，目开气出，然后以粥清稍稍进之。若不先温其心，便将火炙，则冷气与火争，必死。

---

① 葱管藜芦：即藜芦。

② 自：原误作"白"，四库本同，据《丹溪心法》卷五改。

③ 捋(luǒ)：抚摩。

[General Information]
书名=仁斋直指方论精要
作者=崔铁凡，李培硕主编
页数=800
SS号=12013359
出版日期=2008.4

封面
书名
版权
前言
目录
卷之一
证治提纲
得病有因
治病当先救急
治病如操舟
用药中病不必尽剂
经常用药自有奇功
论肝脾生病
病人尺脉洪大
水气、肾气、血气、风毒擒纵治法
治痢要诀
简径治痢
姜茶治痢法
禁口痢
疟痢用常山、罂粟壳
治疟要诀
发疟呕吐勿用常山
疟有水有血
疟证寒热有根
常山治疟须用大黄为佐
寒热似疟
吐、汗、下治疟
疟后调理
退热
柴胡退热不及黄芩
退热有法
小儿风证解热有三
滞血发热

佐助小柴胡汤
肾热用五苓散
下后大肠热肿坠重
通利大便有法
饭后随即大便
脾泄、肾泄
肾泄
大便脱泄白脓
脱肛
小便不通
石淋
转胞
孕妇胎热似痢
下焦蓄血
产妇血块筑痛
身体血滞作痛
身体胸腹隐热、隐疼、拘急、足冷
血滞
血崩
吐血
治渴有法
酒家有病勿用温药
伤寒筋惕肉瞤治法
发痉详证
胸胁痛引背上，头面两手浮肿
肚皮痛
胸膛气隔
附：证治赋
越鞠丸的临床新用
卷之二
诸风
风论
诸风证治

心中风
肝中风
肾中风
肺中风
脾中风
胃中风
中风恶证
治卒中法
庐江刘宝治痉良方
太阳风痉证候
附：诸贤论
附诸方
防风通圣散的临床新用
苏合香丸的临床新用
大秦艽汤的临床新用
附：预防中风
附：胃风
胃风方论
附：伤风
伤风方论
附诸方
金沸草散的临床新用
川芎茶调散的临床新用
人参败毒散的临床新用
附：破伤风
破伤风方论
寒
中寒方论
中寒证治
不换金正气散的临床新用
附诸方
理中汤的临床新用
附子理中汤的临床新用

暑
中暑论
中暑证治
竹叶石膏汤的临床新用
二陈汤的临床新用
附诸方
人参白虎汤的临床新用
清暑益气汤（东垣方＋＋的临床新用
暑病治例
附：暑风
附：痓夏
湿
中湿论
中湿证治
肾着汤的临床新用
黄芪建中汤的临床新用
附：诸贤论
附诸方
防己黄芪汤的临床新用
茵陈五苓散的临床新用
附：瘟疫
瘟疫方论
升麻葛根汤的临床新用
小柴胡汤的临床新用
荆防败毒散的临床新用
岭南诸病
附：运气证治
卷之三
风缓
风缓方论
风缓证治
附：痿证
痿证方论

历节风
历节风方论
历节风证治
附诸方
附：痹证
痹证方论
蠲痹汤的临床新用
脚气
脚气方论
脚气证治
脾约丸的临床新用
越婢汤的临床新用
附诸方
脚气治例
附：足跟痛
卷之四
诸气
诸气方论
诸气证治
五皮散的临床新用
苏子降气汤的临床新用
附：梅核气
梅核气方论
附：积聚、症瘕、痞块
积聚、症瘕、痞块方论
大七气汤的临床新用
卷之五
心气
心疼方论
心疼证治
附诸方
脾胃
脾疼方论

脾疼证治
和胃证治
附诸方
乌梅丸的临床新用
附：腹痛、胁痛
腹痛方论
小建中汤的临床新用
芍药甘草汤的临床新用
胁痛
胁痛方论
左金丸的临床新用
附：内伤
辨脉法
辨阴证阳证
辨寒热
辨外感八风之邪
辨手背手心
辨口鼻
辨气少气盛
辨头痛
辨筋骨四肢
辨外伤不恶食
辨渴与不渴
辨劳役受病，表虚不作表实治之
辨证与中热颇相似
论天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间
劳倦所伤论
饮食劳倦论
补中益气汤的临床新用
饮食所伤论
论饮食自倍肠胃乃伤分而治之
辨内伤饮食用药所宜所禁
枳术丸的临床新用

论酒客病
附：伤食
伤食方论
保和丸的临床新用
术香槟榔丸的临床新用
附：调理脾胃
调理脾胃方论
异功散的临床新用
六君子汤的临床新用
八珍汤的临床新用
卷之六
痰涎
痰涎方论
痰涎证治
大半夏汤的临床新用
附：诸贤论
附诸方
小青龙汤的临床新用
水饮
水饮方论
水饮证治
小半夏加茯苓汤的临床新用
十枣汤的临床新用
呕吐
呕吐方论
呕吐证治
吴茱萸汤的临床新用
藿香正气散的临床新用
附诸方
附：膈噎
膈噎方论
附：痞满
痞满方论

半夏泻心汤的临床新用
大黄黄连泻心汤的临床新用
枳实消痞丸的临床新用
附：嘈杂
嘈杂方论
附：吞酸
吞酸方论
附：六郁
六郁方论
丹溪治六郁方法
卷之七
咳嗽
咳嗽方论
咳嗽证治
华盖散的临床新用
三拗汤的临床新用
真武汤的临床新用
附诸方
泻白散的临床新用
咳嗽治例
附：肺痿、肺痈
肺痿方论
葶苈大枣泻肺汤的临床新用
喘嗽
喘嗽方论
喘嗽证治
附诸方
四磨汤的临床新用
声音
声音方论
声音证治
犀角地黄汤的临床新用
附诸方

卷之八
虚劳
虚劳方论
又论
虚劳证治
参苓白术散的临床新用
附诸方
虎潜丸的临床新用
六味地黄丸的临床新用
三才封髓丹的临床新用
天王补心丹的临床新用
虚汗
虚汗方论
虚汗证治
牡蛎散的临床新用
附诸方
劳瘵
劳瘵方论
劳瘵证治
附论
附诸方
劳瘵治例
又治劳瘵证方法
十灰散的临床新用
独参汤的临床新用
卷之九
漏浊
漏浊方论
漏浊证治
桑螵蛸散的临床新用
山药丸的临床新用
分清饮的临床新用
附诸方

梦泄
梦泄方论
梦泄证治
附诸方
卷之十
眩运
眩运方论
眩运证治
惊悸
惊悸方论
惊悸证治
养心汤的临床新用
附诸方
朱砂安神丸的临床新用
健忘
卷之十一
痰疟
痰疟方论
痰疟证治
五积散的临床新用
附诸方
疟疾治例
卷之十二
霍乱吐泻
吐泻方论
又论
吐泻证治
附诸方
泄泻
泄泻方论
泄泻证治
平胃散的临床新用
附诸方

泄泻治例
卷之十三
泻痢
泻痢方论
泻痢证治
附诸方
四物汤的临床新用
脱肛
脱肛方论
脱肛证治
附诸方
卷之十四
积热
积热方论
积热证治
附诸方
凉膈散的临床新用
风热
附：火证
火证方论
痼冷
痼冷方论
痼冷证治
八味丸的临床新用
附诸方
秘涩
小便不通方论
小便不通证治
大小便不通证治
转胞证治
便多证治
附诸方
大便秘涩方论

大便秘涩证治
附诸方
卷之十五
五疸
五疸方论
五疸证治
附：诸贤论
附诸方
诸淋
诸淋方论
诸淋证治
附诸方
卷之十六
消渴
消渴方论
消渴证治
附诸方
胀满
胀满方论
胀满证治
附：诸贤论
虚肿
虚肿方论
虚肿证治
附诸方
卷之十七
身体
身疼方论
身疼证治
附诸方
腰
腰痛方论
腰痛证治

青娥丸的临床新用
独活寄生汤的临床新用
附诸方
肾气
肾气方论
肾气证治
失笑散的临床新用
附诸方
木肾
木肾方论
木肾证治
附诸方
卷之十八
肾脏风痒
肾痒方论
肾痒证治
附诸方
龙胆泻肝汤的临床新用
头风
头风方论
头风证治
附诸方
附：东垣头痛论
卷之十九
眼目
眼目方论
眼目证治
附诸方
卷之二十
耳
耳论
耳病证治
附诸方

鼻
鼻论
鼻病证治
附诸方
唇舌
唇舌论
唇舌证治
附诸方
咽喉
咽喉论
咽喉证治
附诸方
齿
齿论
齿病证治
附诸方
卷之二十一
痈疽
痈疽方论
痈疽证治
附诸方
乳痈
乳痈方论
乳痈证治
附诸方
癌
发癌方论
痼
发痼方论
瘭
发瘭方论
发瘭证治
疔疮

疔疮方论
疔疮证治
附诸方
瘰　　疬
瘰疬方论
瘰疬证治
附诸方
瘿瘤
瘿瘤方论
瘿瘤证治
附诸方
漏疮
漏疮方论
漏疮证治
附诸方
卷之二十二
肠痈
肠痈论
肠痈证治
附诸方
肠风
肠风论
肠风证治
附诸方
诸痔
诸痔论
诸痔证治
附诸方
便毒
便毒论
便毒证治
附诸方
附疳疮方

附妒精疮方
卷之二十三
癮疹
癮疹风论
癮疹证治
附诸方
丹毒
丹毒方论
丹毒证治
附诸方
附天疱疮方
癫风
癫风方论
癫风证治
附诸方
癜风
癜风方
附诸方
附：汗斑方
诸疮
诸疮方论
诸疮证治
附诸方
附：杨梅疮方
疥癣
疥癣方论
疥癣证治
附诸方
卷之二十四
诸虫
诸虫方论
诸虫证治
附诸方

蛊毒
蛊毒方论
蛊毒证治
挑生
挑生方论
挑生证治
中诸毒证治
附：跌扑损伤
跌扑损伤方论
卷之二十五
妇人
产妇伤寒方论
妇人论
附：调经诸方
附：子嗣
子嗣方论
孕育备论
论王叔和、刘元宾别男女法
附：胎前诸方
风寒热病
附：产后诸方
论崩中带下
附诸方
血
血论
血疾证治
桃仁承气汤的临床新用
附：诸血
诸血方论
衄血
咯唾血
咳嗽血
牙宣血

肌衄
溺血
便血
拾遗
附：诸杂方
附：倒仓法
附：取吐方
附：自缢法
附：救冻死法