

丛书主编 李可

仲师组方严密、用药精湛，若苟领其旨，则能
法、方活用，左右适宜，一方多用，无不获效。
『古方新用』意为在古方治疗一种主证的基础上
治疗多种疾病，活学活用，推陈出新。



人民军医出版社

权依经 编著

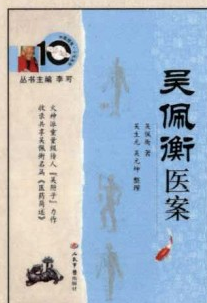
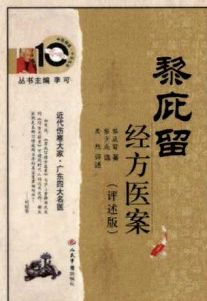
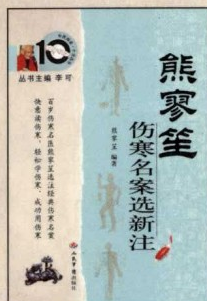
临床『一通百通』的奥秘

古方新用





丛书主编 李可



图书与网络互动：中医养生第一互动门户——



策划编辑：金光印 吴珣

装帧设计：0316 设计工作室
010-68373635

销售分类 中医临床

ISBN 978-7-5091-2736-0



定价：19.00元



丛书主编 李 可

古方新用：

临床『一通百通』的奥秘

权依经 编著

人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

古方新用:临床“一通百通”的奥秘 / 权依经编著. —北京:人民军医出版社, 2009.7

(中医师承十元丛书)

ISBN 978-7-5091-2736-0

I. 古… II. 权… III. 验方-汇编 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 083884 号

策划编辑:金光印 吴 珣 文字编辑:王久红 责任审读:张之生

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)83414788

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm × 1168mm 1/32

印张:5.75 字数:119 千字

版、印次:2009 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:19.00 元

版权所有 侵权必究

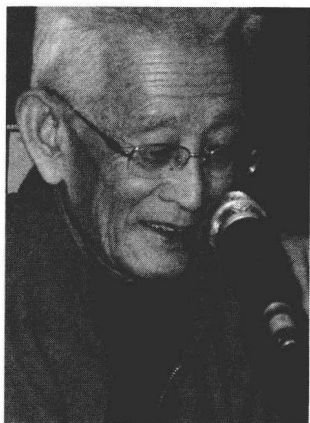
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书是兰州大学医学院中医学教授权依经根据其父亲——兰州名老中医权东园 50 多年医疗生涯中运用古方 30 余年的宝贵实践经验编写而成。全书共选编古方近百首、治疗病证 150 余种、病案举例 60 余例,按脏腑经络表里、由上而下的次序编写,对中医临床有比较切实的指导作用。本书适合临床中医师、在校中医专业学生参考学习。

绝学名医 皆为我师

——《中医师承十元丛书》总序



人民军医出版社推出一套《中医师承十元丛书》，约我担任该丛书的主编，我不仅欣然应允，而且觉得很兴奋，暗自决心一定要尽最大的努力，当好这个主编。

中医历来讲究“师承”，虽有诸多靠自学出道的医者，但师承毕竟是一条捷径。师承之道各有千秋，但有一点可以肯定，仅仅依靠师傅带徒弟的传统师承模式，已无法满足中医发展的需要了。《中医师承十元丛书》通过图书这个载体，把师承的道路拓宽了，通俗地说，就是一个读者可以通过这套丛书“拜”到很多师傅，一个作者可以通过这套丛书“带”出很多徒弟。这样，我们的中医师承就能达到“九省通衢”的境界，这是我乐意为这套丛书服务的原因之一。

“十元”也是吸引我为这套丛书尽力的一个重要因素。当下医学类专业图书浩如烟海，不可谓不丰富，但动辄三五十元的定价，让诸多读者犯难。《中医师承十元丛书》，力求通过多种途径降低成本，把定价控制在十多块钱，让更广大的读者用



得上,买得起。当然,降价让利不是降低质量而是确保优质,这也是我们可以向读者作出的承诺。

《中医师承十元丛书》的编纂有一个准则:“纵有一技可师,师之;纵有一剂可承,承之。”我们不贪高、大、全,惟求新、特、实。也许一套丛书解决不了读者的全部饥渴,但若袭“杏林”之典,学董奉之义,行普及之道,数年之后,岂不是一片“杏林”?

2007年底,我在首届扶阳论坛演讲中讲过一句话:“希望能够把各位的经验贡献出来,共同复兴中医。”这里,想用这句话做一个呼吁,希望有识之士把自己的经验奉献出来,加入我们这套丛书的作者行列,为中医复兴贡献一点力量。



2008年3月

编者按

本书出版过程几经反复,这个反复的过程增加了我个人对这本书的喜爱。本书的好在于两点:一是大道至简,二是副书名中的一个词——一通百通。

由于这本书 1981 年初版,如今再版已时隔 28 年,因此有几点需要说明。

一是本书中的医案大多是 20 世纪 70 年代以前的,由于医疗条件的整体进步,有些病种至今看来显得过时,但医理没有过时,这些医案的保留与“新用”的本义不相悖。

二是医案中有涉及危重症,我们做了谨慎的删节,但没有全部去除,因为我们相信,明智的患者遇到危重症的时候会去医院处置,当中医遇到危重症患者的时候,也会建议患者用最有效的医疗方法处置而不会拘泥于书中的一方一法。当然,即便坚信上述两点,我们仍在相关的应用或医案下面做了提示。

三是特别提醒初学中医的读者,本书每篇引用的古方中,单位多为古制斤、两、升、合等,作者在括号中给出了以克为单位的临床应用方剂剂量,两者不是折算关系。古方是指数剂的量,而作者在括号中给出的是一剂的量。

本书作者权依经教授今年已经 84 岁高龄,但他依然为本书的修订劳心,在此谨表敬意。

策划编辑 金光印

2009 年 3 月 27 日

原 版 前 言

《伤寒论》与《金匱要略》两书,是汉代张仲景的名著。自从两书问世以来,给祖国医学增添了夺目的异彩,有效地指导着临床实践。家父权东园得其旨,声名盛于通邑。

余承家父 50 余年临床实践,又积 30 余年应用其方治疗多种疑难病证而行之有效的经验,深感仲师组方严密、用药精湛,若苟领其旨,则能法、方活用,左右适宜,一方多用,无不获效。在同志们的督促之下,遂写成此《古方新用》一书,欲为祖国“四化”建设贡献一粟之力。

本书名曰古方新用者,是取在古方治疗其主病的基础上又治疗新的病证之意。其编排原则是按脏腑经络表里、由上而下的次序进行。如膀胱与肾相表里,故桂枝汤与肾气丸连接;头为上足为下,先头后足,故先桂枝汤治头痛,后地黄饮子治脚痛。若治疗病证的部位不确切而又兼有全身症状者,如桃仁承气汤治疗躁狂、竹叶石膏汤治疗发热等,则列其后。根据临床实践,将原方药之用量后注明了以克计算单位的现代用量。

本书在编写过程中,承蒙徐鸿达、李民听两位同志的大力协助,特此致谢。由于水平有限,不妥之处在所难免,请读者指正。

兰州医学院 权依经

1980年6月

目 录

桂枝汤	1	桂枝去芍药加蜀漆龙骨	
肾气丸(汤)	7	牡蛎救逆汤	49
葛根汤	11	桂枝甘草龙骨牡蛎汤	50
吴茱萸汤	15	磁朱丸	51
柴胡桂枝汤	16	苓桂术甘汤	53
小柴胡汤	18	炙甘草汤	54
乌梅丸(汤)	28	生脉散	55
近效术附汤	31	桔梗汤	56
大黄黄连泻心汤	32	小陷胸汤	57
黄芪桂枝五物汤	33	小青龙汤	59
侯氏黑散	34	小半夏加茯苓汤	60
苓甘五味姜辛夏杏大黄汤	36	甘草干姜汤	62
风引汤	37	麻黄杏仁石膏甘草汤	63
古今录验续命汤	38	麦门冬汤	64
补中益气汤	40	百合洗方	67
补薯蓣(山药)丸	41	黄芪建中汤	68
苦酒汤	43	人参汤	71
半夏散及汤	45	附子汤	72
逍遥散	46	理中丸(汤)	75
芍药甘草汤	48	酸枣仁汤	79
		大柴胡汤	81

厚朴生姜甘草半夏人参汤	归脾汤	119
..... 82	胶姜汤	121
圣术煎	统血汤	122
..... 84	桂枝茯苓丸	123
枳术汤	新定所以载丸	124
..... 85	内补当归建中汤	126
六君子汤	地黄饮子	128
..... 86	桃仁承气汤	130
乌头赤石脂丸	柴胡加龙骨牡蛎汤	131
..... 87	黄连阿胶汤	133
甘草汤	桂枝加龙骨牡蛎汤	136
..... 89	四逆加人参汤	138
甘露饮	天雄散	140
..... 90	四逆散	142
术附汤	五积散	143
..... 92	桂枝附子汤	145
小建中汤	甘草附子汤	147
..... 94	桂枝芍药知母汤	148
二陈汤	藜芦甘草汤	149
..... 96	当归四逆加吴茱萸生姜汤	150
五淋散	 150	
茵陈五苓散(汤)	越婢加术汤	151
..... 98	白虎桂枝汤	152
猪苓汤	乌头桂枝汤	154
..... 99	麻黄加术汤	155
五苓散		
..... 102		
真武汤		
..... 105		
茯苓四逆汤		
..... 107		
参附汤		
..... 109		
大黄牡丹汤		
..... 110		
葛根黄芩黄连汤		
..... 112		
当归生姜羊肉汤		
..... 114		
甘草干姜茯苓白术汤		
(肾着汤)		
..... 115		
温经汤		
..... 117		
黄土汤		
..... 118		



麻黄杏仁薏苡甘草汤 ...	156	当归补血汤	166
荆防败毒散	157	桂枝加芍药生姜人参新	
四物汤	159	加汤	168
桂枝麻黄各半汤	161	防己黄芪汤	169
防风通圣散	162	人参养营汤	172
竹叶石膏汤	164		

桂枝汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝三两(去皮)(9克),芍药三两(9克),甘草二两(炙)(6克),生姜三两(9克),大枣十二枚(擘)(12枚)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服;并喝热稀粥适量,以助药力。盖被取微汗,不可使汗如水流而更伤其阴,病必不除。若一服微汗出,病愈,则其余之药停服。若不微汗出,乃服至二三剂。

【主治】自汗,恶风,头痛,体痛,脉浮缓等。

【方解】本方为资汗源以发汗而解除风邪,达到营卫自然调和之方。卫气主司汗孔的启闭,卫气出表则汗孔开,卫气入里则汗孔闭。今风邪伤卫,致使卫气不能入里而汗孔开,营不能内守而外出,故自汗。因而形成了卫阳不能为营阴之使,营阴不能为卫阳之守的营卫不和的病理现象。这时若因自汗而不发汗,则风邪不能解;若因风邪在表而发汗,则有自汗而发汗的虚虚之戒。故不用其他发汗方剂,而用桂枝汤资汗源以发汗,使风邪解而不致更伤津液。面面周到,其善于用方者若此。

方中芍药酸苦微寒,固在内之营阴;大枣味甘,佐芍药以和里;甘草甘平和中,合大枣稀粥和养胃气,为发汗之资;生姜味辛,宣肺气而上焦开发,卫气得到补益;桂枝辛温,温通阳气,发汗解肌,去在外之风邪。使卫气随风邪解而能入里与营气相和,则汗孔随卫气之入里而闭,其汗自止,各症自愈。

【应用】

1. 后头痛 头痛有外感、内伤之分,这里所指为外感性头痛。外感性头痛,因其疼痛部位不同,亦应分别论治。若因风邪侵袭太



阳经，致使经气不舒作痛，虽无汗出、恶风等症，也可用本方治疗，使风邪解，经气舒，则头痛自愈。

2. 坐骨神经痛 是指在坐骨神经通路及其分布区内的疼痛，自臀部沿大腿后面、小腿后外侧向远端放射。此病可由多种病因引起，分为原发性与继发性两类，以后者为多见。原发性坐骨神经痛，即坐骨神经炎，主要是间质神经炎，它和受冷、病灶感染等有关。继发性坐骨神经痛，主要是由其邻近组织结构的病变所引起，如腰椎间盘突出、腰椎肥大性脊柱炎等，均可引起坐骨神经痛。本方主要是治原发性坐骨神经痛。祖国医学认为，本病是因风寒湿邪侵袭太阳经脉所致之疼痛，其自觉症状为腿有增长或缩短的感觉，而本方用于腿有缩短感的患者。治疗时，在本方内再加附子以温阳驱寒，加重芍药、甘草量以濡筋缓急，取芍药甘草汤治脚挛急之意。

3. 疮疡 疮疡是气血瘀滞所形成，祖国医学有“诸痛疮痒皆属于心”之说，因心主血脉，故属于心。症见疮疡溃烂、色青，久不收口。若患于小腿后部者，亦属太阳经脉循行之途径，故可用本方治疗。

4. 项强痛 项强痛是感冒病中常见症状之一，祖国医学认为是风邪侵袭太阳经脉所致。风为阳邪，阳邪盛则津液受伤，不能濡润筋脉，而形成短缩强直。症见项部强直疼痛，脉沉迟，是风邪入里之象征。治疗时，可用本方以解除风邪，再加花粉以解热生津。风邪得解，筋脉得濡，则项强疼痛自除。

5. 目斜视 目斜视是风邪侵袭太阳经脉所致。症见目向内斜视，也可出现复视。治疗时，可用上方加葛根以散风邪、疏通经脉，因太阳经脉起于目内眦之故。若得病时短者可服三至五剂，时久者应多服。

6. 舌喎斜 舌喎斜系属风邪为患。症见舌喎斜，言语不清。舌为心之苗。治疗时本应从心经施治；但心为脏，恐藏邪而不出。所以



可从心之表太阳经施治,以引邪外出。故用上方治疗,其意同上。

7. 痫证 痫证为一种常见的神经疾患,表现为突然发作的短暂的脑功能异常(如意识障碍、肢体抽动),有反复发作性。本病的病因很多,概括起来不外一为先天遗传,一为情志刺激或继发于其他疾病。祖国医学认为,本病的发生多与精神、饮食及先天等因素有关。从脏腑来说,主要由于肝、脾、心、肾脏气失调,导致一时性的阴阳紊乱,气逆痰壅,蒙蔽清窍,而突然发作。症见全身或手足抽搐颤动,或面部肌肉抽搐,牙关紧闭,颈项强硬。治疗时,若先抽搐而后仆倒不省人事者,则可用上方加防风、竹叶,息风清热。风息热清,则逆气可降,痰壅可除,阴阳和调,诸症可解。

8. 背痛 背痛是一种临床常见之症,现代医学也无专治之法。祖国医学认为,也属风寒之邪侵袭太阳经脉所致。经气不通,不通则痛。故以本方散风邪,再加葛根以疏通太阳之经脉。风邪散,经气通,其痛自愈。

9. 下腰部胀痛 下腰部胀痛,是风湿侵袭太阳经脉所致。治疗时,用本方加白术、茯苓以散风邪,祛除寒湿,其症自愈。

10. 眼疾 此处所指眼疾,主要是瞳孔中有蓝雾而影响视力。瞳孔属肾,蓝为水色,故本病是由于心阳不足、肾水上泛清窍所致。所以用本方加重桂枝量,扶心阳以制水邪;加附子以温肾阳。心阳复则水邪不能上泛,肾阳温则其水自伏。

11. 喘证 喘是呼吸系统多种疾病的一个常见症状,多与过敏有关。祖国医学认为,本病的发生与肺肾相关,遇冷感寒常易诱发。症见恶寒、怕风、鼻流清涕,呼吸喘促者,可用本方散风寒,加厚朴以宽胸,再加杏仁以降逆气。风寒散,胸得宽,逆气降,其喘促自平。

12. 腹痛腹胀气上冲 此腹痛腹胀气上冲,是指由于手术后肠粘连所引起,多为慢性不完全性肠梗阻的常见症状。祖国医学认



为，是气机不畅。治疗时，用本方加重桂枝量以温通气机。气机通畅，痛胀自解。

13. 腹股沟疝 腹股沟疝，是指腹腔内容物因腹腔内压力增加或腹股沟韧带薄弱，而突出于浅环所致之病。它可分为可复性和钳闭性两类，此处所指是可复性疝。症见腹股沟部有肿物突起，可为双侧，也可单侧；于劳累或站立后发作，而休息或用手托扶可以还纳；除有下坠不适外，常无其他症状。祖国医学认为，是阳虚阴盛所致。治疗时，用本方去芍药之阴加附子，以温阳化气。

病案举例

例一：王某，男，26岁，兰州市人，工人。1978年12月13日初诊。

患者突感左腰臀部疼痛，并呈线条状向下放射至腘窝部。向前弯腰和行走时疼痛加剧，似有条筋缩短一样牵制性痛，伴有麻木、困重感。患病已有两月余，仍不能坐，只能站立就诊。检查：患者不能做弯腰活动，抬腿、拾物试验阳性，局部无肿胀，左臀部有压痛。X线骨盆正位片示双髌骨、耻骨及坐骨结节骨质均无异常。西医诊断为坐骨神经痛。患者舌尖红，苔薄白，脉滑。

方用桂枝加附子汤加重白芍、甘草药量：桂枝9克，白芍12克，甘草12克，生姜9克，大枣4枚，附子3克。水煎分两次服。三剂。

二诊：患者自感服上药三剂后，疼痛大为减轻，其向下放射范围已缩短而局限于臀部，再不向腘窝部放射，局部压痛也已减轻。舌脉仍同上。继用上方，再服三剂。

三诊：患者服上药三剂后，已能坐在凳子上就诊，下肢已不痛。但臀部有麻木感，弯腰时腰部仍疼痛，舌红苔薄黄，脉滑。再用上方，加葛根12克。三剂。

四诊：服上药后，向前弯腰时仍感疼痛，仍有筋短缩之感。舌脉

同上。仍用上方,再加花粉 12 克。三剂。

五诊:服上药后,弯腰时已不疼痛,抬腿、拾物试验转为阴性。舌尖红,苔薄白,脉滑。再服上药,以善其后。

☞ 体会:坐骨神经为太阳经脉所循行部位,本例患者为风邪侵袭太阳经脉而作痛。风为阳邪,能伤阴化燥,故有经脉缩短之感。本方加重芍药、甘草量者,取其芍药甘草汤治脚挛急之意;加附子者,取其阴得阳以化之意。三诊时加葛根者,因弯腰疼痛为筋脉还未完全疏通之象,用葛根以疏通经脉。四诊又加花粉者,因患者有筋脉短缩之感,仍为经燥之象,故用花粉清热生津以润之。

例二:褚某,男,20岁,通渭县人,工人。1957年4月18日初诊。

患者右小腿腓肠肌部位发生疮疡,经久不愈,不能收口,已有月余,溃疡周围青紫,无红肿,脉沉微。

方用本方加附子治疗:桂枝 9 克,白芍 9 克,甘草 6 克,生姜 9 克,大枣 4 枚,附子 3 克。水煎分两次服。三剂。

二诊:患者服上药后,溃疡由青紫转红,继用上方,再服三剂。

三诊:服用上药后,溃疡开始缩小,疮面有肉芽新生。继用上方,服至十剂,疮面愈合,病告痊愈。

☞ 体会:小腿腓肠肌部位,属太阳经脉循行部位。溃疡久不收口、色青紫,为阴证。取桂枝汤以治太阳经脉之病变,加附片以温阳,共奏调和营卫,温通阳气之功,则病由阴转阳、得阳则生,故病自愈。



例三：俄某，男，50岁，甘肃环县人，干部。1976年8月18日初诊。

患者于两月前因突然吐血昏迷而入院，经住院检查治疗两月余，原因仍不清，诊断不明。但病情已好转，故出院后又来兰州诊治。现患者自感头晕，走路不稳，舌向右歪，苔薄白，脉沉迟。

方用本方加花粉、葛根治之：桂枝9克，白芍9克，甘草6克，生姜9克，大枣4枚，花粉9克，葛根12克。水煎分两次服。三剂。

二诊：患者服上药后，走路较稳，头晕有好转。连服十二剂后，诸症消失，舌正不歪，脉转和缓。又去医院检查一次，也无阳性发现，遂回家休养，至今再未复发。

体会：患者站立不稳、头晕，《内经》谓之“掉眩”，舌歪又属风痉，皆为风邪为患。舌为心之苗，为少阴。桂枝汤为太阳病之方药，少阴为里，太阳为表，病在少阴而用太阳方药者，是使病邪由里达表之意。加葛根、花粉者，是因歪斜属经燥之故，所以用二药以生津润燥，故获全效。

肾气丸(汤)



【方源】《金匱要略》。

【组成】地黄八两(240克),山药、山茱萸各四两(120克),茯苓、牡丹皮、泽泻各三两(90克),附子(炮)、桂枝各一两(30克)。

【用法】共为细末,炼蜜为丸,9克重,每服一丸。汤剂,按上分量取十分之一,水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】虚劳腰痛,少腹拘急,小便不利。

【方解】本方是治疗肾阴阳两虚病变。方中地黄、山茱萸滋肾精、补肝血;山药培中土以滋精血之源;桂枝、附子暖肾阳,取阳性动而助滋阴之效;茯苓、泽泻渗水于下,使水归水脏,肾有水精可藏;牡丹皮舒血,调活络脉之滞,使通则不痛,则各症自愈。

【应用】

1. 头痛 头痛是多种原因所引起,此处所指头痛为慢性头后困痛,常伴有健忘、眼花等症,脉象虚弱。治疗时,用本方以补肾之阴阳。头后虽属太阳经之部位,但太阳与少阴相表里,今见脉虚、症困痛,知为肾精不足。由于阴阳互根,故用肾气丸而不用六味地黄丸,以取其“真阴濡布主之于阳”之意。

2. 咽痛 咽痛多属火热之邪为患,但也有虚寒为患的。如症见咽部疼痛、局部色白溃烂、经久不愈者,为虚寒证,可用本方加桔梗治之。因少阴之脉上系舌本,再取桔梗载药上行之功,使药达病所,其症可愈。

3. 心动应衣 心动应衣,是现代医学的心悸,可见于各种心脏病。祖国医学认为,是肾阴不能上济于心,心阳偏亢的一种表现。症



见心跳动，其跳动于衣外可望见。治疗时，用本方滋补肾之阴阳，使肾阴上济，阳亢自平。

4. 腰膝弛痛 腰膝弛痛，是指骶后上棘至臀部牵扯性疼痛。祖国医学认为，腰为肾之外府，故其部位仍属肾之范围，为肾虚作痛。治疗时，用本方以补虚止痛。

5. 遗精 遗精有梦遗和无梦滑精之别，有梦属阴虚，无梦属阳虚。此症所指是无梦滑精，症见遗精伴有疲乏无力、脉结等。治疗时，用本方加生龙骨、生牡蛎，取其精为肾精所生，故滋肾阴；阴精亏而阳无所生，故温肾阳，因疏而不固，故用生龙骨、生牡蛎以收涩之。

6. 老年性慢性气管炎 慢性气管炎是一种常见病，目前认为与感染、理化刺激、过敏有关，多发于中年以上，病程缓慢。祖国医学认为，五脏六腑皆令人咳。如症见咳嗽、痰多清稀、吸气短者，属肾气虚不能纳气之故，可用本方以补肾阳而纳其气。因久病津亏，故又补肾阴。取肾肺经脉相连之意。

7. 席汉综合征 席汉综合征，是成人脑垂体功能减退所引起的一系列症状，多发于分娩后期大量出血。症见乳房萎缩，长期闭经，毛发常脱落，尤以腋毛、阴毛更为显著，眉毛亦可脱去，性欲减退，生殖器萎缩，精神不振，疲乏无力。祖国医学认为，肾开窍于二阴，其华在发，若肾气充足则毛发光泽、肌肉丰满。精血可以互生，今失血过多，血不化精，肾精耗衰，则血枯精少，诸症丛生。故中西医结合治疗可用本方补肾中之真阴真阳，阴阳充足，精血化生，各症可愈。

病案举例

例一：孟某，女，21岁，通渭县城关人。

1955年9月16日初诊。患者咽部疼痛三月余，经西医检查诊断为咽部慢性溃疡，检查咽部有两分币大小之溃疡一个，色白，表面有少量分泌物，脉沉迟。

方用本方加桔梗治疗：地黄24克，山药12克，山茱萸12克，泽泻9克，牡丹皮9克，茯苓9克，桔梗9克，桂枝3克，附子3克。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药三剂后，疼痛减轻，溃烂面分泌物减少。脉仍同上。继用上方，服至20余剂，溃疡愈合，病告痊愈。

【体会】：少阴之脉循咽上系舌本，咽部溃烂色白，脉沉迟，为阳虚之征，故用补肾阳的本方治疗。加桔梗者取其载药上行，使药力直达病所之意。

例二：李某，男，72岁，河南省人，退休干部。1980年3月6日初诊。

患者于一月前自感右腰胯疼痛，不向下肢放射，遇冷加重，与走路无关。舌体胖，苔薄白，脉沉滑。

方用本方：地黄24克，山药12克，山茱萸12克，泽泻10克，茯苓9克，牡丹皮9克，附子3克，桂枝3克。水煎分二次服。五剂。

二诊：患者服上药三剂后，腰胯疼痛消失。服完五剂后，腰部感到轻松，精神也有好转，故停药观察。但近数日来又感右膝关节疼痛，舌体胖，脉沉滑。又用桂枝加附子汤三剂。



☞ 体会：这类病最易与坐骨神经痛混淆而予以风湿方治之，结果往往不能取效。因坐骨神经痛属太阳表证；而腰胯弛痛则为少阴里证，以腰为肾之外府之故。舌体胖大，脉沉滑，又是水邪之象。本病为肾阳虚不能化水所致，故用本方温补肾阳以治水邪，其病自愈。

葛根汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】葛根四两(12克),麻黄三两(去节)(9克),甘草二两(炙)(6克),芍药二两(6克),桂枝二两(去皮)(6克),生姜三两(切)(9克),大枣十二枚(擘)(4枚)。

【用法】水先煎葛根、麻黄,去白沫,再入诸药煎,温服一次。盖被取微汗。

【主治】太阳病,项背强几几(音殊),无汗,恶风。又太阳与阳明合病,必自下利者。

【方解】本方为桂枝汤加麻黄、葛根而成,有发汗解肌、升津液、舒经脉的作用。葛根能起阴气、生津液、散邪解肌。故本方用以治项背强几几,虽发汗而不伤津液,最为适宜。本方为治太阳病未罢而将入阳明的无汗证,故在以下应用中侧重于阳明一边。

【应用】

1. 前额痛 前额为阳明经所循行之部位,疼痛为经气不舒。故不论外感、内伤之前额痛,皆以阳明论治。治疗时,若为外感引起,即用原方;若为内伤头痛,则用本方加当归以补虚,如伴有眩晕者,再加菊花以疏风散热。

2. 前额部黄水疮 黄水疮,是湿热为患。其部位仍属阳明经所循行,故用本方加连翘、苍术以清热解毒燥湿。热除湿去,其疮自愈。

3. 面神经麻痹 面神经麻痹,有面侧麻痹和前额麻痹之分。若以前额麻痹为主者,可用本方加当归,以活血通络;若因外伤而至者,可再加桃仁以加强活血之功。



4. 眼疾 本处眼疾，是指眼内角发红流泪，疼痛而牵引额部者，可用本方加菊花以疏散风热。

5. 软疣 软疣，是多个高出于皮肤的疣瘤，其疣不红不痛不痒。祖国医学认为，是风湿之邪所致。发于颈侧部者，可用本方加苍术、防风以燥湿驱风。

6. 红肿痛 红肿痛，是热邪侵犯经脉所致。若发病部位位于合谷穴者，可用本方疏通经络，其热可随经而散，则红肿疼痛自愈。

7. 膝关节外侧肿胀 膝关节外侧肿胀，是指外膝眼部位肿痛难忍，压之内有弹性，抽之内有液体，西医多诊断为膝关节滑囊炎。祖国医学认为，是湿邪所致。其部位仍属阳明经所循行，故仍用本方加苍术、茯苓，以疏通经络、燥湿利湿，湿邪除则肿胀消、疼痛止。

8. 麻疹 麻疹属火邪，后有详述。若发热无汗，体温升高达40℃以上，皮肤色青而疹欲出入不得者，可用本方以发之。疹出热去，其症可解。

病案举例

例一：郭某，男，29岁，辽宁省人，甘肃省博物馆干部。1978年11月26日初诊。

患者于半年前前额部发生黄水疮，经中西医多方治疗无效。现局部发痒，黄水流到哪里即新发黄水疮，局部溃烂渗出较多黄色液体，结有黄痂。辨证为阳明经湿热。

方用本方加苍术、连翘治之：葛根12克，麻黄9克，桂枝6克，甘草（炙）6克，白芍6克，生姜9克，大枣4枚，苍术12克，连翘9克。水煎分二次服。三剂。并嘱其服药后疮疡可能发出更多，是湿热之邪向外发散之征象，不必停药。

二诊：患者服上药后，果然面部发生疮疡更多。继用上药，再服三剂。

三诊：患者服上药后，前额部疮疡开始干燥结痂脱落，再未新发。继用上方三剂。

四诊：服上药九剂，前额部疮疡全部退净，局部皮肤发暗，留有疮疡愈后之痕迹。停药随访观察，一月后病又复发，前额部又出现新的疮疡，表面有渗出液。又用上方三剂后病愈，观察数月，再未复发。

例二：王某，男，25岁，皋兰县人，通渭县农机厂工人。1973年4月18日初诊。

患者于三月前因出差坐汽车时，由于汽车发生事故后致头部外伤而发生右侧口眼喎斜，左眼闭不住、左前额抬头纹消失，左口角流口水，舌向右喎斜，左鼻唇沟消失，说话漏气、言语吐字不清。经当地医院以祛风方药治疗数月无效，遂来兰诊治。辨证为因外伤致阳明经络受阻。

方用本方加桃仁、当归治疗：葛根12克，桂枝6克，麻黄9克，生姜9克，甘草6克，白芍6克，大枣4枚，桃仁9克，当归9克。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药后前额部开始出现皱纹，左眼闭合较前为好，面部自感较前柔和。继用上方。

三诊：患者服上方后，病情继续好转。服药三十余剂，病告痊愈，患者闭眼自如、前额抬头纹恢复，口亦不歪，言语吐字清晰，吃饭喝水如常。停药观察数月，再未复发。

例三：李某，男，18岁，甘肃成县抛砂公社社员。1970年7月18日初诊。

患者由父亲搀扶来就诊时，自述左膝关节肿胀疼痛已半月余，



无发冷发热，大小便均正常。检查：左膝关节外髌部肿胀、有压痛，皮肤颜色正常，局部并不红肿，膝关节屈伸和走路时疼痛加剧，走路跛行，但不活动时不痛。西医诊断为左膝关节滑囊炎。患者舌体胖，苔薄白，脉滑。辨证为湿留足阳明经。

方用本方加苍术、茯苓治疗：葛根 12 克，麻黄 9 克，桂枝 3 克，白芍 6 克，甘草(炙)6 克，生姜 9 克，大枣 4 枚，苍术 12 克，茯苓 9 克。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药后，疼痛大为减轻，走路已不需别人搀扶而自行 2.5 公里来就诊，但走路时仍有疼痛。患者坐位做膝关节屈伸活动时已不疼痛。局部肿胀也较前缩小。脉舌仍同上。继服上方三剂。

三诊：患者服上方三剂后，疼痛又有减轻，走路时已不甚疼痛，只是走路多时仍感疼痛，尤其走下坡路时疼痛加剧。局部膝关节肿胀已不明显，尚有深压痛。舌淡红，苔薄白，脉弦。仍用上方去苍术、茯苓，再服三剂。

四诊：患者服上药后，走平路已无疼痛，唯在负重物时尚有疼痛感，局部肿胀、压痛全都消失。嘱其间断服用上药，以善其后。

☞ 体会：人体前额和膝关节外髌部均为阳明经脉循行之部位，而葛根汤是治太阳经证未罢转入阳明经证无汗之方剂，所以方名不称麻桂汤而叫葛根汤者，是侧重阳明一边，为阳明经证无汗之主方。以上三例，例一为阳明经湿热，故加苍术、连翘以除湿清热；例二为外伤而致阳明经之气血瘀阻，故加当归、桃仁以活血；例三为湿邪阻滞阳明经脉，故加苍术、茯苓以燥湿、渗湿；四诊去苍术、茯苓者，是取其肿胀已消、湿邪已去之故。

吴茱萸汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】 吴茱萸一升(9克),人参三两(9克),生姜六两(18克),大枣十二枚(4枚)。

【用法】 水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】 呕而胸满者,干呕、吐涎沫、头痛者。

【方解】 胸为阳位,呕而胸满是阴邪占居阳位,故重用生姜、吴茱萸之大辛大温,以通胸中之阳气,破阴邪之气;以人参、大枣的一阳一阴,以健脾胃,镇逆上之阴,使阳气复而阴邪自消,各症自愈。

【应用】

1. 前额痛 前额痛,是阳明经脉中寒所致。症见前额冰凉疼痛、呕吐酸水、脉沉迟者,可用本方以温胃降逆。寒邪得温而散,经脉遇温而通,其症自愈。

2. 大肠痛 大肠痛属热证虽多,但也有虚寒相结于大肠者。症见下腹疼痛,时间较长,缠绵不愈,大便闭塞者,中西医结合治疗可用本方以温散寒邪。本方虽属阳明胃之方剂,但胃肠之气相通本为一家,大肠也属阳明。今大肠寒结,故用本方。

柴胡桂枝汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡四两(12克),黄芩一两半(4.5克),人参一两半(4.5克),半夏二合半(洗)(6克),甘草二两半(炙)(8克),桂枝一两半(去皮)(4.5克),芍药一两半(4.5克),生姜二两(切)(6克),大枣十二枚(擘)(4枚)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】伤寒六七日,发热微恶寒,支节烦痛,微呕,心下支结,外证未去者。又发汗多,亡阳谵语,不可下者。

【方解】本方是小柴胡汤、桂枝汤两方各半相合而成,以解太少之邪。以桂枝汤和外邪,则发热、微恶寒、支节烦痛除;以柴胡汤和少阳半表半里之邪,则微呕、心下支结自愈。

【应用】头痛:头痛是指外感头痛。但外感头痛,又分前额头痛为阳明、枕后头痛为太阳等。若症见前额、枕后掣痛,是病邪欲入不得、欲出亦不得之象,可用本方中的柴胡汤以开枢纽,使风邪向外转输;用桂枝汤从太阳解除风邪,则头痛自愈。

病案举例

杨某,女,28岁,通渭县毛织厂工人。1980年3月25日初诊。

患者于三日前突然头痛难忍,前后掣痛,伴有发冷发热。舌淡红,苔薄白,脉浮略数。

方用本方:柴胡12克,黄芩4.5克,党参4.5克,半夏6克,甘草8克,桂枝4.5克,白芍4.5克,生姜6克,大枣4枚。水煎分二次服。三剂。



二诊：服上药后，诸症皆消，再未用药。

☞ 体会：患者头痛之特点为前后掣痛，前额为阳明，后头为太阳，前后掣痛为病邪欲出不能出、欲入不能入之征象。故用本方，取其少阳为枢，以小柴胡汤开枢纽，使病邪向外转输；用桂枝汤使风邪从太阳而解，则诸症自愈。

小柴胡汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡半斤(24克),黄芩三两(9克),人参三两(9克),生姜三两(切)(9克),半夏半升(洗)(12克),甘草三两(9克),大枣十二枚(擘)(4枚)。

【用法】水煎去渣,再煎服。

【主治】少阳发热,口苦,咽干,目眩,耳聋,脉弦者。又太阳、阳明二经发热不退,寒热往来。

【方解】少阳主半表半里,凡病邪从外来的须从外出,故用柴胡从少阳以达太阳;半夏启阴气上升,阴阳相济,有除病邪之力量;少阳病为火病,故用黄芩以解火邪,甘草、人参、大枣健强脾气,使病邪由内达外,生姜发散宣通,合而为使病邪由内达外的方剂。

若胸中烦而不呕者,去半夏、人参,加瓜蒌实一枚(18克)。口渴,去半夏,加人参合前共四两半(15克),瓜蒌根四两(12克)。腹痛,去黄芩,加芍药三两(9克),胁下痞硬,去大枣,加生牡蛎四两(12克)。心下悸、小便不利,去黄芩,加茯苓四两(12克)。不渴、外有微热,去人参,加桂枝三两(9克),盖被取微汗。若咳,去人参、大枣、生姜,加五味子半升(12克),干姜二两(6克)。

胸中烦,是邪气内侵,心为热扰,故去半夏之燥;不呕,是胃中和而不虚,故去人参之补,加瓜蒌实之苦寒以导热下行。口渴,是胃中燥气盛,故去半夏之辛燥,加重人参量以生津,再加瓜蒌根以清热生津。腹痛,是脾阳为邪所阻,脾络不通,不通则痛,故去黄芩之苦寒,加芍药以通脾络,脾络通则痛止。胁下痞硬,是肝气不疏,故加生牡蛎以软坚除痞,又去大枣之甘缓,欲其速效。心下悸、小便不

利,是肾阴上乘,积水在下,故去黄芩,恐苦寒以伤心火,再加茯苓保心气以利水。不渴、外有微热,是病邪尚在表,所以不需生津的人参,应加入解外的桂枝,再取微汗而可。咳,是形寒伤肺,肺气上逆,故用干姜之辛温以温肺,五味子收敛以降逆气。但凡咳则去人参,这是张仲景的善用方法,他既用干姜之温,就不用生姜之散;既用五味子的敛,就不用大枣的缓。

【应用】

1. **高血压病** 本病是一种常见病,以动脉压增高为主要临床表现。祖国医学所载的肝阳、肝风、中风等症,包括了本病及其并发症等一系列症状。临床上,本方用于以收缩压升高为主的高血压。在治疗时,方中再加入茯苓以降之。本病虽属肝病,但由于肝胆相表里,胆为肝用,而收缩压高者为用之病变,故用少阳之主方治之。

2. **偏头痛** 本病属风邪为患。头侧部是少阳经脉循行部位,偏头痛为风邪伤及少阳经脉。其表现为发作性偏头痛,一般病程较短者可用本方。治疗时,可去人参加桂枝。因风邪在早期宜散不宜补,故去人参之补,加桂枝之散。

3. **眼疾** 祖国医学治眼疾虽有八廓五轮之分,但眼外角为少阳经脉所起之处。其病有属外邪与内伤之分,如症见外眼角红肿,是为风邪中少阳经脉,因风为阳邪,阳热盛故红肿。治疗时,于本方中去人参加桂枝,去大枣加生牡蛎。阳盛则阴不足,故加生牡蛎以益阴;去大枣之甘缓,以防风邪留恋。

4. **面神经麻痹** 本病是一种非化脓性炎症,但其病因还不完全清楚,部分病人只是在头面受冷风吹拂后发病。祖国医学认为,本病属风邪为患。若其人素体血虚,以致在表之络脉空虚,则风邪乘虚侵袭。风中络脉,导致局部络脉阻塞不通,形成麻痹。症见口眼喎斜,偏左或偏右。其偏右者病在左,偏左者病在右。前人治疗

本病有偏左偏右之分，我们在临床上不论其左右，而以患部经脉循行的不同分别论治。因左右经脉相同，故不分左右。治疗时，若在病之初期见有面侧部麻痹，则用本方去人参加桂枝，再加葛根以疏通经络。

5. 面侧部肌肉抽搐 本病也是风邪为患，其症是频繁而间歇性抽搐。因属少阳经脉循行部位，故仍以面神经麻痹治法治之。

6. 急性中耳炎 本病为急性细菌性化脓性炎症，症见发热、耳中疼痛、流脓等。祖国医学认为，是火邪为患。由于少阳主火，其经脉入出于耳，故仍从少阳论治。治疗时，配合抗生素治疗，可用本方内加入生栀子，以增强清三焦火邪之力。

7. 牙痛 牙痛，大多为风火之邪为患。阳明经脉入于上下齿中，故牙痛可以从阳明施治。但若齿痛牵引面侧部者，又宜从少阳施治。因少阳主枢纽，可转邪外出。如症见牙痛兼有颊部肿胀发热者，用本方去人参加桂枝以散风邪，取桂枝辛而散之意；再加葛根以疏通经络，经络通则风邪去而疼痛止。

8. 经期齿龈肿痛 本病是血热上冲胃脉，局部之热与血结，郁而肿痛。症见月经期伴有齿龈肿胀疼痛。此时若从它经治疗，恐碍月经之流行，故借取“热入血室”之治法而用本方，其加减同以上牙痛用方。此法既不得月经之流行，又可驱除病邪。因少阳主三焦，三焦之气畅通，其症自除。

9. 经期抽搐 经期抽搐是因其人素体血虚，遇经期则更虚，以致血液不能濡养筋脉。筋脉失养，形成血虚生风，诸症丛生。症见痉挛抽风、角弓反张、颈项强痛，频频发作，时作时止，脉滑无力。因时值月经期，故仍借用“热入血室”之治法。治疗时，可用本方去半夏之燥，而加入花粉之润以生津；去黄芩之苦寒，而加芍药以益阴；加重人参量以补虚，再加葛根以疏通经脉。筋脉得濡，其症自除。

10. 经期感冒 本病属于祖国医学“热入血室”的范畴,是外邪乘虚而入。由于在经期,故不论风寒、风热之感冒,皆用本方以和解少阳。若腹痛者,去黄芩加白芍,其意同方解。

11. 咽痛 咽痛多属火邪,而少阳属火又属三焦,咽位于上焦。若咽痛伴有寒热往来等症,是少阳病之特征,可从少阳论治。治疗时,于本方中去人参加桂枝,加重甘草量,再加桔梗。本方是清少阳之火邪。加桂枝者,取半夏散之意,加桔梗和加重甘草用量,是取甘桔汤之意。二方皆为治咽痛之主方。

12. 胸闷痛 本病系胸阳痹而不通,胸部位于上焦。症见胸闷、疼痛,伴有寒热往来等症。治疗时,于本方内去人参、半夏,加瓜蒌、薤白,取《金匱要略》治胸痹的瓜蒌薤白白酒汤之意。开胸结,温通阳气,使结者开、痹者通,则诸症自愈。

13. 乳腺炎 乳腺炎多发于初产妇,常因乳汁不通,以致瘀结而引起继发性感染之炎症。症见局部发热、疼痛难忍等。乳房为肝经循行之部位,肝胆相表里,伴有发热为表证之征象,故从肝经之表的少阳经论治。中西医结合治疗时,本方去人参加桂枝以解表邪,加全瓜蒌以散结,加黄连以清热,取《伤寒论》小陷胸汤的高者陷之之意。

14. 肝大、脾大 肝脾位于肋下,肝脉布于胸胁。肝大、脾大是肝气郁结,气滞则血瘀,故从少阳以疏其气,气行则血行。中西医结合治疗时,取本方加减中的去大枣加生牡蛎之法。

15. 两季肋部疼痛 此症为肝气郁结,横逆犯胃,上冲作痛。症见两季肋部上冲疼痛,伴有呕吐不止,甚则呕吐黄水。治疗时,于本方内加重人参量以补虚,因吐甚则虚;加伏龙肝以止呕;去黄芩,加白芍以止痛;加茯苓以降逆气。呕吐为少阳病主症之一,故仍从少阳主治,以取“但见一症便是”之意。



16. 奔豚气 奔豚气是胸阳不足、下阴上乘之表现。症见寒热往来，气从少腹上冲。寒热往来仍属少阳病主证之一，故可用本方治疗。治疗时，于本方内去人参加桂枝以扶胸阳；去黄芩之苦寒以防伤及胸阳，加茯苓以降逆气。心阳得复，逆气得降，诸症自除。

17. 麻疹 麻疹是一种急性病毒性传染病，为麻疹病毒所引起，多发于小儿。祖国医学认为，是火邪为患。症见发热、流泪，继而皮疹起，或在胸前，或在背后四肢等部，多少不一，可发遍全身。治疗时，呼吸道隔离后若有寒热往来症状者，可用本方治疗，因其少阳主火、主三焦之故。若伴有咳嗽、下痢等兼症者，可依本方加减法治之。在治疗过程中，不以出疹多少为依据，而以脉静身凉为痊愈的标志，因病毒不同、病情有轻有重，故出疹也有多有少之异。

18. 黄疸 黄疸是多种疾病多种原因所引起的胆汁外溢入血而呈现全身黄染的一种征象。祖国医学认为，是湿热郁结所形成。热胜于湿则为阳黄，湿胜于热则为阴黄。其治法方药也甚多，查明病因后，可用本方配合治疗。若症见黄疸伴有寒热往来等症者，虽属阳黄亦可用本方，因少阳主胆并有柴胡症之故。若腹痛者，去黄芩加白芍；若发热重者，去人参加桂枝以发之。

19. 百日咳 百日咳为小儿呼吸道常见急性传染病，由百日咳杆菌感染所引起。祖国医学称为顿咳、鹭鸶咳、痉咳等，因其传染性强，又称疫咳。症见痉挛性阵咳（尤以夜间为甚）和吸气时带有特殊性的吼声为特征。其治法也甚多，呼吸道隔离后，本方配合抗生素治疗。若咳嗽伴有发热、呕吐者，可用本方去人参、生姜、大枣，加干姜、五味子。

20. 感冒 感冒是一种呼吸道传染性疾病，由感冒病毒所引起，常在冬春季流行。祖国医学对感冒分为风寒、风热等多种类型，其治法也随类型而异。但在临证中，如有寒热不明显而难以明确辨

证者,可用本方加减治疗,因少阳主半表半里之故,在表者也能解之,在里者也能和之。

21. 胃痛 胃痛是消化系统多种疾病可引起的一种症状,而非独立的一种病。祖国医学称为胃脘痛,亦有寒热虚实之分。但往往是寒热并见,虚实夹杂。故治法也随症而变,方药随证加减。若胃痛伴有呕吐黄水者,可用本方去黄芩加白芍。因少阳主胆,呕吐为胆气上逆,黄水又为胆汁,故用本方。

22. 产后腹痛 产后多虚,最易被风寒之邪所侵袭而出现腹痛之症。其治法本应祛风散寒,但因产后恶露不尽,恐它药有碍恶露通行,形成血瘀留邪。故用疏通三焦的主方治疗,既不碍恶露之通行,又能驱邪外出,这样邪去露尽,腹痛自除。

23. 日晡潮热 日晡潮热是指午后四五点钟时的发热,热有定时。这种潮热不仅自感发热,体温也随之升高。但一般为低热,常连绵难愈,多属原因不明的发热。治疗时,可用本方药量的 1/4,再加芒硝 6 克。在煎服上,先煎诸药,去渣后再入芒硝,在火上再煎一二沸,于发热之前一次温服。

用本方之意,取少阳主枢纽,能使邪外出之故。因其为低热,故所用药量少。加咸寒之芒硝,使热邪从下而泄,不犯胃气,则热退症解。

病案举例

例一:李某,男,46岁,兰州市人,干部。1978年12月6日初诊。

患者左侧偏头痛三月余,疼痛为发作性胀痛,伴有恶心、视物不清及头晕。但眩晕时周围事物不转,发作的时间不定,似与情绪有关,每当精神紧张或情绪激动时易发作。舌边尖红,苔薄黄,脉弦细。辨证为少阳头痛。

方用本方加减:柴胡 2 克,半夏 12 克,茯苓 12 克,党参 9 克,葛

根 12 克，生姜 9 克，大枣 4 枚。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药三剂之后头痛止，也不再眩晕。但视物仍觉模糊，视力容易疲劳，舌尖红，苔薄白，脉弦细。辨证为肝血不足，故又改用逍遥散加减治之。白芍、当归各 9 克，柴胡、茯苓各 12 克，白术、甘草（炙）各 6 克，薄荷、生姜（煨）各 3 克，生牡蛎 12 克。水煎分二次服。三剂。

☞ 体会：少阳经在侧，偏头痛是属少阳经病变，故用本方获效甚速。去黄芩加茯苓者，因有眩晕，仲景谓无痰不作眩，取其淡渗利湿之意；加葛根者，以疏通经络，通则不痛，头痛自止。二诊用逍遥散者，以肝胆相表里，两者在病理上常相互影响，在治疗上也可互治或兼治。但逍遥散不在此例，故不详述。

例二：魏某，男，34 岁，庆阳县人，医生。1957 年 3 月 18 日初诊。

患者三天前右眼外眦发红疼痛，西医诊断为急性巩膜炎。舌淡红、苔薄白，脉弦。

方用本方加减：柴胡 24 克，半夏 12 克，桂枝 9 克，甘草 9 克，黄芩 9 克，生牡蛎 12 克，生姜 9 克。水煎分二次服。二剂。

二诊：患者服上药一剂后，右眼红痛减轻。服第二剂后，其症全消。

☞ 体会：本方为少阳之主方，目外眦为少阳经脉所起之处，故用本方治疗获效。方中去党参加桂枝者，因本病属风邪为患，恐党参滋腻留邪，故改用桂枝以疏散风邪；去大枣之甘腻，加生牡蛎以益肺阴，取其巩膜属肺，红为火热之邪，故加具有海水之精的牡蛎以胜之。

例三：刘某，女，16岁，兰州市人，学生。1978年12月4日初诊。

患者平素身体健康，发育良好，以往月经正常，惟来月经时持续时间较长，数量较多，颜色鲜红，无血块，有痛经史。此次月经来后第4天，晨起突然牙痛，张口闭口困难，牙关发紧，遂来我院口腔科门诊就诊。经检查并未发现异常，故又转中医科门诊治疗。当患者候诊时突然发生抽搐，抽时头颈部向左向后仰斜，呈角弓反张状，面部皮肤绷紧，颈项部发硬，嘴向左喎斜，呈半张口状。患者由于痛苦而呻吟不止，甚则流泪啼哭。抽搐持续约2分钟，间隔十余分钟后又发作一次。血象：白细胞总数 $14.3 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞 0.74、淋巴细胞 0.23、大单核细胞 0.03；体温 37.4°C ，舌红，苔薄黄，脉沉细数。又经神经科会诊，神经系统检查未发现异常。中医辨证为三阳合病，血虚风动。

方用本方加减：柴胡 24 克，甘草 9 克，生姜 9 克，葛根 24 克，花粉 12 克，桂枝 9 克，白芍 9 克，生牡蛎 12 克。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者当日诊病回家后，又曾抽搐数次，自感头痛，遂即煎服上药，之后再未抽搐。现自感头痛、耳鸣、口干，自汗盗汗，晨起时颜面浮肿；血尿常规化验未见异常，体温 36.4°C ，舌尖红，苔薄黄，脉沉细数。辨证为三阳为病，余热未清。故仍用本方加减：柴胡 24 克，半夏 12 克，党参 9 克，甘草 9 克，茯苓 12 克，生姜 9 克，杏仁 9 克，葛根 12 克，大枣 4 枚。水煎分二次服。三剂。

三诊：患者服上药三剂后，诸症自愈。但自感小便时尿道有不适感，舌尖红，苔薄白，脉弦细。用本方去黄芩加茯苓 12 克治之。后经数月，随访得知，服上药后诸症消失，抽搐再未复发。

☞ 体会：月经期中风，早在《伤寒论》中就有记载，名之为热入血室，其具体条文有三：



其一为“妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除而脉迟身凉，胸胁下满如结胸状，谵语者，此为热入血室也，当刺期门，随其实而泻之”。该条文说明表证已解，病已入血，血蓄胸胁，郁热上乘，故刺期门以泻肝血之实，热去血室得清，则诸症可愈。

其二为“妇人中风七八日，续得寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如疟状，发作有时，小柴胡汤主之。”此文为热入血室相结之证，邪阻血道，正不能通，正邪相争，正胜则热，邪胜则寒，故使成疟状而发作有时。所以用小柴胡汤解热散邪，邪去则血热自散。

其三为“妇人伤寒，发热，经水适来，昼日明了，暮则谵语如见鬼状者，此为热入血室，无犯胃气及上二焦，必自愈”。此文属于经水适来热入血室而成实热，不可用汗、下、吐法损伤胃气及上二焦。经水适来者，则热随血去，必能自愈；若不解者，亦可刺期门或用小柴胡汤加减治之。

以上三条所治之证，在临床上较为多见，常以法治之屡治屡效，且临床报道也较多。但对经期抽风之证，临床上比较少见。此少女经期抽风，深究其病机亦与热入血室相似，以法治之，也取卓效。

初诊时，因患者平素月经量多，经期有延长之象，说明患者素体阴血不足，又加之经期外感风邪，则阴血更伤，筋失所养，故产生筋燥抽搐。其所以向后抽者，则为太阳筋爆变短之故。根据《金匱要略》对痉证的治疗法则，理应用瓜蒌桂枝汤以解肌润筋，但考虑到桂枝汤是《金匱要略》妊娠篇保胎第一方剂，患者月经正行，用之恐有碍月经而阻其经血，致生他病；又加之患者抽搐时向后向左侧仰斜，是少阳经受累之征象，因少阳经行侧面。故根据热入血室之治法，用小柴胡汤通利枢纽，

疏通三焦。三焦气机通畅,则上焦得通,津液得下,经脉得养,使燥者润之、短者舒之,而抽搐自解,其病自愈。于本方中去党参之甘缓,加桂枝以散风邪;去半夏之燥,加花粉以清热生津,去大枣之壅滞,加生牡蛎以益阴镇痉;恐黄芩苦寒,有碍脾气散精,而易以白芍以益肝阴;另加葛根以清热生津、疏通经络。

二诊时,患者头晕、耳鸣、口干,说明上焦有热,自汗盗汗,说明正邪相争;晨起颜面浮肿为肺气不宣之故,苔黄,脉细数为虚热之象。故仍用小柴胡汤主治,加茯苓、杏仁以宣肺利水,加葛根以清热生津,使余热得清,肺气得宣,而面肿等症自愈。

三诊时,患者惟感小便时尿道不适,是下焦如渫之功能尚未完全恢复。故于本方中去黄芩加茯苓,以助下焦决渫之功能而获全效。

例四:姜某,男,52岁,吉林省人,第八冶金公司干部。1978年2月20日初诊。

患者发热半月余,于本公司职工医院住院治疗,并经多种检查,其发热原因仍不明。患者发热有其定时,每在下午四五点时发热,体温波动在38~39℃;脉弦略数。辨证为实热发热。

方用本方加芒硝:柴胡6克,半夏3克,党参3克,甘草3克,黄芩3克,生姜3克,大枣1枚,芒硝6克。先水煎诸药,去渣后纳芒硝微沸后,一次温服。一剂。

二诊:患者服上药一剂后,泻下稀便数次,体温降至正常,脉平。停药观察数日,再未发热,病愈出院。

☞ 体会:本方为仲景治疗日晡所发潮热之方剂。此患者发热之特点与此相符,故用之获效甚速。



乌梅丸(汤)



【方源】《伤寒论》。

【组成】乌梅三百枚(100枚),细辛六两(18克),干姜十两(30克),黄连十六两(48克),蜀椒四两(去汗)(12克),当归四两(12克),桂枝六两(去皮)(18克),附子六两(炮)(18克),人参六两(18克),黄柏六两(18克)。

【用法】共为细末,炼蜜为丸,9克重,每服一丸。若用汤剂。按上量取1/6,水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】伤寒、脉微而厥,至七八日肤冷,其人躁无暂安时者,此为脏厥,非虺厥也。就厥者,其人当吐蚘,今病者静而复时烦,此为脏寒。蚘上入膈故烦,须臾复止,得食而呕又烦者,蚘闻食臭出,其人当吐蚘。虺厥者,乌梅丸主之。又主久利方。

【方解】本方为治厥阴之总方。方中乌梅酸平入肝,纳气补体;当归苦温入肝,养血通经;人参甘寒益脾阴;干姜辛温补脾阳;黄连、黄柏苦寒入心降火,以温下寒;蜀椒、桂枝焦辛入心,补阳气、散寒水,细辛辛香,交通上下;附子入肾暖水脏。味备酸甘焦苦,性兼调补助益,为统治厥阴病之方。

【应用】

1. 巅顶痛 巅顶是厥阴之脉与督脉相会之处。巅顶痛是肝阴不足,不能上荣络脉,虚而作痛。症见痛如针刺。治疗时,用本方以滋肝阴,阴精上奉,其痛自愈。

2. 头痛 脑震荡头痛,是外伤后引起之头痛。祖国医学认为,是外伤后引起的气血紊乱,阴阳不相顺接所致。此属厥阴病的基本病机。故治疗时,用本方使气血平复,阴阳顺接,其症可除。

3. 偏头痛 偏头痛是由于血管舒缩功能障碍所引起的一种发作性头痛。祖国医学称为偏头风。肝风内动,肝主风,外风侵入与内风相合。风为阳邪,阳盛则阴血不足,不能上荣于上部脉络,脉络空虚则风乘之,风性主动,故成阵发性疼痛。治疗时,用本方滋补肝阴以息风。阴血同源,阴血足则风自灭。头侧虽属少阳,但其里是厥阴,故对时久难愈的偏头痛,应从厥阴治之。

4. 高血压病 高血压分为原发性与继发性2种,目前已成为一种老年性常见病。祖国医学认为,本病是肝阴不足,导致肝阳上亢的病变。在笔者多年的临床体验中,感到血压的收缩压高是肝阳偏亢,多实证;舒张压高是肝阴不足所引起的肝阳上亢,多虚证。此处所指是舒张压升高的高血压病。治疗时,用本方滋补肝阴,肝阴足则阳亢平。

5. 痫证 痫证是指间断发作性病证,多与情志刺激有关,累及肝、脾、心三脏。肝气郁结,横逆犯脾,脾不散精,聚而成痰,痰扰心窍,痫证发作。症见发作时突然昏倒、不省人事,霎时即恢复如常人。若发作前伴有眼前发黑者,可用本方治疗,以其目为肝窍之故。

6. 眼疾 眼疾是指眼球疼痛难忍,多伴有眼磨发红之症,且有反复发作的倾向。肝开窍于目,肝风内动,上扰空窍而作痛,故仍用本方治疗。

7. 失眠症 失眠可由多种原因引起。此处所指失眠,是肝阴不足,不能潜阳之故。阳主动,故失眠。症见彻夜不眠,伴有头晕痛。治疗时,用本方滋肝阴,阴足则能潜阳,失眠自除。

8. 咽部疼痛 咽部是厥阴经脉所循行的部位。若症见咽干,咽后壁痛、色垢者,可用本方治疗。

9. 奔豚气病 奔豚气病是气从少腹上冲咽喉所致。《伤寒论》说:“厥阴之为病,气上撞心。”两者之义相同,故用统治厥阴病之主



方治疗。

10. 手心起硬皮 手心为手厥阴心包经的劳宫穴部位。《子午流注》谓血归包络，肌肤得血液濡养则润滑光泽，失于血液濡养则起硬皮。因属厥阴，故用本方治疗。

病案举例

某某，男，48岁，河南省人，干部。1978年10月16日初诊。

患者半年来自感头顶疼痛，伴有视物模糊，劳累后加重，手足心发热，烦躁易怒。有慢性肝炎史，近1个月来肝功能已转正常。舌质暗，苔薄白，脉弦细。

方用本方：乌梅15枚，黄柏3克，黄连8克，干姜4.5克，党参3克，桂枝3克，川椒2克，细辛3克，附子3克，当归2克。水煎分两次服。三剂。

二诊：患者服上药后，自感头痛减轻，但视物仍模糊。舌质暗，苔薄白，脉弦细。仍用上方，再服三剂。

三诊：患者服上药后，巅顶已不痛，视力也大为好转，自感头脑较前清爽。继用上方再服三剂，以善其后。

☞ 体会：厥阴之脉达巅顶，今肝阴不足，阴血不能荣于上，故头痛、视物不清。《金匱要略》云：“夫肝之补、补用酸；助用焦苦；益用甘味之药调之。”乌梅丸正符此意，它并非单纯驱虫之剂，而是厥阴。

近效术附汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】白术二两(6克),附子一枚半(炮、去皮)(6克),甘草一两(炙)(3克),生姜五片(6克),大枣二枚。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】风虚头重眩,苦极不知食味。

【方解】方中附子暖水脏,白术、甘草暖中焦。水脏、中焦得暖,则浊阴之气尽趋于下,而头重苦眩及食不知味之症自除。

【应用】头重如裹:头重如裹是湿邪上乘所致。祖国医学认为,在人体正常情况下,阳气下降,阴气上升,升已而降,降已而升,升降平衡,则不致人以病。今阳气衰少不能下降,而浊阴之气上升,故发为此症。其脉两寸虚弱无力者,可用本方以暖中下二焦,使阳气得温,浊阴得降,湿邪得散,升降得宜,头重如裹之症自解。

大黄黄连泻心汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】大黄二两(6克),黄连一两(3克)。

【用法】开水泡,分二次温服。

【主治】伤寒大下后,复发汗,心下痞,按之濡,其脉关上浮者。

【方解】本方大黄、黄连均系苦寒之品,以泻心火兼清胃热,则痞自除。妙在煮服法,不取煎而只用麻沸汤(开水)泡须臾绞取之,取其轻扬清淡之意,以泻心消痞。若久煎汁,必走肠胃,就不能发挥本方的作用。

【应用】眼疾:眼疾是指巩膜充血疼痛,多为巩膜炎。祖国医学认为,巩膜色白属肺,充血为火热之邪,巩膜充血为肺经有热。若脉见关上浮者,可用本方以清心胃之火热,火热得清,其症自愈。

黄芪桂枝五物汤



【方源】《金匮要略》。

【组成】黄芪、芍药、桂枝各三两(9克),生姜六两(18克),大枣十二枚(4枚)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】血痹,阴阳俱微,寸口关上微,尺中小紧,外证身体不仁,如风痹状。

【方解】前人有“邪入于阴则为痹”之说。但血中之邪,以阳气伤方可得入,因而也必阳气通方可得出。故在桂枝汤中去甘草之缓,加黄芪的强而有力,于气分中调其血;更妙倍用生姜以宣发其气,使气行则血行而痹通,这是阴阳互根之理。

【应用】手指麻木:手指麻木是血痹而不能荣于指末所致。祖国医学认为,手得血而能握物,今手指麻木,责之于血,但气为血帅,气行则血行,故用本方于气分中调其血,使气行则血痹自通,麻木可愈。

侯氏黑散



【方源】《金匱要略》。

【组成】菊花四十分(120克),白术、防风各十分(30克),桔梗八分(24克),黄芩五分(15克),细辛、干姜、人参、茯苓、当归、川芎、牡蛎、矾石、桂枝各三分(9克)。

【用法】共为细末,每服3克。开始二十日,温酒或温开水冲服。禁忌鱼肉大蒜。常吃冷食,六十日止,服药积腹中不下也。热食即下矣,冷食自能助药力。此服法为半身不遂而设,但下述应用则不在此例。

若用汤剂,取上分量的三分之一,水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】大风四肢烦重,心中恶寒不足者。

【方解】方中人参、白术、茯苓健脾安中,同干姜温中补气,以菊花、防风驱表里之风,川芎、当归养血为助;桂枝引导诸药,开痹者,以矾石化痰除湿;牡蛎收阴养正;桔梗升提邪气,使大风得转、风邪得去,黄芩专清风化之热,细辛祛风而通心肾之气,以酒引诸药至周身经络。本方具有祛风除热、补虚下痰之功用。

【应用】

1. **高血压病** 高血压病是指原发性高血压,不包括症状性高血压。但多发于老年人,成为老年人的常见病。症见头晕目眩、耳鸣眼花等。祖国医学认为是肝阳上亢,肝风内动,上扰空窍所致。若见上症并收缩压和舒张压均升高、脉弦而有力者,可用本方平肝息风。

2. **眼疾** 眼疾是指眼前发黑,视物不清,角膜生云翳。目为肝窍,肝阳上亢,上扰空窍,故眼前发黑、视物不清,肝气犯脾,水湿上

泛,则目生云雾。可用本方加乌贼骨,息风退雾,则眼疾可愈。

3. 半身不遂 半身不遂是脑血管意外的后遗症,多发于中年以上患者,与动脉硬化有关。脑血管意外可分为出血性和缺血性两大类,前者包括脑出血和蛛网膜下腔出血,后者包括脑血栓形成和脑栓塞。脑血管意外临床上常表现为突然的意识障碍和肢体瘫痪。在急诊急救治疗后遗留的半身不遂者可用本方配合康复。祖国医学认为,邪之所凑其气必虚,多因久病体虚,风邪得以乘之,阻碍经气,形成瘫痪。由于是因虚所致,故用本方填窍以息风,窍得填则新风不能入、旧风不能容,其症可愈。其服用方法,按散剂服法用之。

苓甘五味姜辛夏杏大黄汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】茯苓四两(12克),甘草、干姜、细辛各三两(9克),五味子、半夏、杏仁各半升(9克),大黄三两(9克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】面热如醉,此为胃热上冲熏其面。

【方解】本方以小青龙汤加减而成,依小青龙证误治之变证加减施治。方中茯苓渗湿利水,治饮邪之源;干姜、细辛泄满止咳,凡饮邪未去,须以二味刻刻予防;五味子酸敛,半夏降逆,杏仁之苦泄辛散,内通肺气,外散水气,既欲若此,而又用甘草以缓之,使药性不暴,则药力周到,能入邪、水饮互结之处而攻之,面热如醉,为胃热上冲,故又加大黄以泄胃中之热,则病自愈。

【应用】高血压病:高血压病是指原发性高血压,以动脉血压升高为其主要临床表现。祖国医学认为,是阴阳平衡失调,其病变在肝,其根源在肾之症。一般认为,肝阳上亢是由于肝阴不足,除由于肝本身的亏耗外,也可由心阴或肾阴不足引起。肝阳上亢剧甚时可以化火,甚至有动风的表现,所以本症属于祖国医学的肝阳、肝火、肝风等。症见头痛目眩,心烦易怒,睡眠不宁,面红目赤,口苦耳鸣,脉弦滑。治疗时,以本方实脾泄肝,其症自愈。

风引汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】 大黄、干姜、龙骨各四两(12克),桂枝三两(9克),甘草、牡蛎各二两(6克),寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英、石膏各六两(18克)。

【用法】 共为末,每次9克,水煎连末服下,日二服。

【主治】 除热瘫病。主大人风引,少小惊痫瘈瘲,日数发,医所不疗。除热方。

【方解】 大人中风牵引,小儿惊痫瘈瘲,正火热生风,五脏亢盛,及其归进入心,其治法同。此方用大黄以荡除风火热邪,用干姜之止而不行以补之,用桂枝、甘草以缓其势;又用石药之渣以堵其路,而其中又取滑石、石膏清肺以平肝,赤白石脂以除湿,龙骨、牡蛎以敛其精,寒水石以助肾之真阴,用紫石英以补心之虚,恐心虚而十二经脉皆虚之故。

【应用】

1. 半身不遂 半身不遂多为脑血管意外后遗症。祖国医学认为,本病也有寒热之分。若症见血压高、脉数者,可用本方中西医结合治疗。此方与侯氏黑散是治半身不遂的一热一寒之方,临证时两方可辨证应用。

2. 癫痫 癫痫俗称“羊痫风”,以全身强直痉挛,突然性的意识丧失为特征。若症见抽搐甚,伴有热象而诸药无效者,配合急诊急救处理,可用本方治疗。



古今录验续命汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】麻黄、桂枝、人参、甘草、干姜、生石膏、当归各三两(9克),川芎一两五钱(4.5克),杏仁四十枚(4.5克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服,取小汗,汗出则愈;不汗更服,避风。

【主治】中风痲,身体不能自收持,口不能言,冒昧不知痛处,或拘急不得转侧。并治但伏不得卧,咳逆上气,面目浮肿。

【方解】方中麻黄、桂枝、干姜、杏仁、石膏、甘草以发肌表之风邪,兼治内蕴之热;又以人参、当归、川芎补血调气,领麻黄、石膏等药穿筋骨、通经络、调荣卫,出肌表之邪。此方从内达外,环转周身,驱邪开痹,无有不到,故命名为古今录验续命汤。

【应用】

1. 半身不遂 半身不遂多指脑血管疾病后遗症。祖国医学认为,中风有中络、中经、中腑、中脏之不同,病初兼有表证说明风邪表浅,还未入脏腑,故可用本方以解风邪、通经络、调荣卫,使风邪从内达外。风邪去,其症可解。

2. 百日咳 百日咳是由百日咳杆菌引起的传染病。先有呼吸道卡他症状,以后则有阵发性、痉挛性咳嗽,常伴有特殊的吸气吼声。如不及时治疗,往往可拖延三四个月之久不愈,故有百日咳之称。祖国医学称为顿呛咳嗽,又有“五脏六腑皆令人咳”。顿呛咳责之于肺与肝,今肺之毛窍受寒,致肝之血脉凝涩,其血不能淡渗于皮毛,络脉之间,气不煦而血不濡,则患顿呛咳。呼吸道隔离后,抗感染治疗同时,用本方调荣血、解风寒。风寒解,荣血调,其咳自愈。

3. 妊娠期咳嗽 妊娠期外感咳嗽虽不属百日咳，但从病机讲仍因妊娠，血液荣养下部，致外不能淡渗皮毛，故可用本方治疗，更不犯妊娠禁忌之药品。

病案举例

孔某，男，44岁，通渭县人，通渭县食品厂干部。1979年5月25日初诊。

患者1个月前早晨起床时，突然发生右侧半身不遂，并伴有失语、自汗、遗尿。立即送医院抢救，病情稳定后，仍有半身不遂、失语，遂特邀中医治疗。舌质暗、苔白滑，脉弦滞。辨证为中风不语、半身不遂。

方用本方治疗：麻黄9克，桂枝9克，党参9克，甘草9克，干姜9克，生石膏9克，当归9克，川芎4.5克，杏仁4.5克，水煎分两次服。三剂。

二诊：患者服上药后，上下肢稍能活动，下肢好转更著；能发单字音，唇音多于舌音。脉舌同上。继用上方，再服三剂。

三诊：又服上方三剂后，已能开始下地试走，发音也较前好转，能发三四个字的连续音，脉弦而不滞。继用上方，再服六剂。

四诊：服上方六剂后，经别人搀扶可步行300~500米，上肢能自动做屈肘伸肘活动。但仍感无力，发音较前清晰有力。遂改方调养。

☞ 体会：《金匱要略》谓：“夫风之为病，当半身不遂……邪在于络，肌肤不仁；邪在于经，即重不胜（读升）；邪入于脏，舌即难言。”该患者上证俱备，为风邪中络中经中脏，故用本方以发肌表之风邪，并通经络、调荣卫，内外兼治，无有不到，因而获效较速。本方治半身不遂。若为病之初期轻症，用本方可获全效。若病情较重者，则是治疗本症过程中的一个阶段。所以，该患者在病情好转后，即改方调养。

补中益气汤



【方源】《脾胃论》。

【组成】黄芪一钱半(炙)(45克),人参、甘草(炙)、白术各一钱(3克),陈皮、当归各五分(2克),升麻三分(1克),柴胡三分(12克),加生姜、大枣。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】阴虚内热,头痛口渴,表热自汗,不任风寒,脉洪大,心烦不安,四肢困倦,懒于言语,无气以动,动则气高而喘。

【方解】方中以黄芪益气,人参、甘草补中,白术健脾,当归补血,陈皮理气,升麻、柴胡升举清阳。合而气益阳升,中补卫固。劳倦得之,寒热自除,气陷自举。

【应用】眩晕:眩晕有虚实之分,前人有“无痰不作眩,无火不晕”的实证,又有“肾虚则眩”的虚证之说。此处所指的是气虚作眩,症见眩晕,甚则仆倒,不省人事,自汗恶心、呕吐,脉虚细弱。治疗时,用本方加天麻、半夏,以升阳益气、调补脾胃、驱风降逆,诸症可愈。

补薯蓣(山药)丸



【方源】《金匱要略》。

【组成】 山药三十分(90克),人参七分(21克),白术六分(18克),茯苓五分(15克),甘草二十分(60克),当归十分(30克),芍药六分(18克),川芎六分(18克),干地黄十分(30克),麦冬六分(18克),阿胶七分(21克),干姜三分(9克),桔梗五分(15克),杏仁六分(18克),桂枝十分(30克),防风六分(18克),神曲十分(30克),柴胡五分(15克),白薇二分(6克),豆黄卷(蚕豆生芽)十分(30克),大枣百枚(40枚)为膏。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,9克重,每服一丸,空心温酒冲服。

【主治】 虚劳诸不足,风气百疾。

【方解】 人的元气在肺、元阳在肾,既亏损则难于速复,全靠后天之谷气资益其生,因营卫非脾胃不能宣通,而气血非饮食无由所复。所以本方中以山药为主,专理脾胃。虚劳病,一由七情所伤,是从肺损,至心、脾;一由房室所伤,是从肾损,至肝、脾。不论上损、下损,到此可以撑持,过脾不治。以人参、白术、茯苓、干姜、豆黄卷、大枣、神曲、甘草助之除湿益气,以当归、川芎、芍药、地黄、麦冬、阿胶养血滋阴,以柴胡、桂枝、防风去邪散热,以杏仁、桔梗,白薇下气开郁。惟恐虚而有热之人,滋补之药拒而不受。故宜散其邪热,开其逆郁,使气血平顺,补益得纳,方为至当。

【应用】 眩晕:眩是眼花,晕是头晕,二者常同时并见,故统称为眩晕。轻者闭目即止,重者如坐车船,旋转不定,不能站立,或伴有恶心、呕吐、汗出,甚至晕倒等症。



眩晕可分为实眩与虚眩，以虚者居多。《景岳全书·眩运》指出：“眩晕一证，虚者居其八九，而兼火、兼痰者不过十中之一二耳。”强调“无虚不作眩”，在治疗上应“当以治虚为主”。如阴虚则肝风内动、血少则脑失濡养、精亏则脑海不足，均易导致眩晕。此处所指的是精亏脑海不足之眩晕，症见眩晕、神疲健忘、腰膝酸软、遗精耳鸣、四肢不温、脉沉细。治疗时，用本方补益脾气。脾气得补，气血资源充足，肾精亦随之而充，上荣于脑海，则眩晕自愈。

苦酒汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】半夏(洗,破如枣核)3克,鸡子一枚(去黄),苦酒(醋)少许。

【用法】将半夏、苦酒放入鸡子壳内,并将鸡子壳放在有柄之环内,放于火上煎三沸,去渣,少少含咽之。

【主治】少阴病咽中伤生疮,不能言语,声不出者。

【方解】本方主要以半夏散结降痰,但半夏辛燥,故佐以鸡子清之甘寒,润燥止痛;更以苦酒消肿敛疮。三者相合,可达散结祛痰、消肿止痛的作用。

人的声音藉阴中的生气而出,半夏启一阴之气,故能开发声音。苦酒味酸,助少阳初生之气。因一阴一阳结谓之喉痹。

本方应注意“少少含咽之”服法,目的是为了使药效能持续作用于咽部。

【应用】

1. 喉癰肉 喉癰肉,多因慢性炎症引起。祖国医学认为是喉痹,为阴阳之气互结所致。症见声音嘶哑,经久不愈。治疗时,用本方散结祛痰,痰祛结开,声音自出。

2. 失音 失音,祖国医学认为是少阴经病变,因少阴之脉上系舌本。今少阴经脉因热邪所伤,致使咽干、声音嘶哑,甚而声音不出,缠绵不愈。治疗时,用本方润燥养阴,其症可愈。

病案举例

张某,男,47岁,陕西省人,甘肃省农机局干部。1975年3月18



日初诊。

患者二三年来经常发生失音，伴有耳聋，但经治疗后二三天即愈。此次发生后经多方治疗不愈，已迁延2个月之久，故邀中医治疗。患者自感咽干声不出。脉细数。辨证为少阴阴伤失音。

方用本方治疗：半夏3克，鸡子一枚（去黄），苦酒（醋）少许。将半夏、苦酒放在鸡子壳内，并将鸡子壳放在有柄的环内，放火上煎三沸，去渣，少少含咽之。每日一剂，三剂。

二诊：患者服上药三剂后，咽干好转，声音稍出。继服上药，共服十一剂后，咽不干、声音出，听力也随之好转，脉象转平。停药观察数月，再未复发。

☞ 体会：少阴之脉上系舌本，患者咽干脉数为少阴阴伤不能上荣于舌本而致失音。故用本方润燥养阴，使阴津上承而声自出。

半夏散及汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】半夏(洗)、桂枝、甘草各等份(9克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】少阴咽中痛者。

【方解】少阴主枢,热气不能从枢而出,逆于经脉而咽痛者,为甘草汤证,寒气不能从枢而出,逆于经脉而咽肿痛者,为半夏散及汤证。方中半夏运枢,桂枝解肌,甘草缓痛,使内外之经脉通而少阴之枢机利,则咽痛自愈。

【应用】急性喉炎:急性喉炎是喉黏膜弥漫性炎症病变,常继发于上呼吸道感染之后。祖国医学认为是风寒之邪客于咽喉,症见声音嘶哑、脉紧或迟。治疗时,用本方散寒驱风。

逍遥散



【方源】《和剂局方》。

【组成】柴胡四钱(12克),当归、白芍各三钱(9克),白术二钱(6克),茯苓四钱(12克),甘草二钱(6克),加煨姜、薄荷。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】肝家血虚火旺,头痛目眩,颊赤口苦,倦怠烦渴,抑郁不乐,两胁作痛,寒热,少腹重坠,妇人经水不调,脉弦大而虚。

【方解】本方由四逆散加减而成,为疏肝理脾的常用方剂。方中当归、白芍养血柔肝,柴胡疏肝解郁,助少许薄荷以增强其疏散条达之功,茯苓、白术、甘草培补脾土,煨姜与当归、白芍相配,意在调和气血。

【应用】

1. 甲状腺功能亢进症 甲状腺功能亢进症是内分泌系统的常见病,系甲状腺分泌甲状腺激素过多所致。症见性情急躁、易怒,甲状腺肿大。祖国医学认为,肝主情志,肝气郁结则急躁易怒。治疗时,用本方疏肝解郁,再合消瘰丸(见黄芪建中汤下乳腺增生症),软坚散结。如效果不显著,应请西医诊治。

2. 腮腺炎 腮腺炎俗称炸腮,由流行性腮腺炎病毒引起。急性高热过后,腮腺肿大不散者,可用本方合消瘰丸治疗。因该部位属少阳经脉所循行,少阳与厥阴相表里,厥阴属肝,发热过后,病属里证。故呼吸道隔离治疗后,用本方合消瘰丸,疏肝解郁,软坚散结。

3. 乳腺增生 乳腺增生,是指乳腺内腺管腺体增生肿大,按之不痛,祖国医学认为是肝郁所致。治疗时,仍用上方。

4. 肝大、脾大 肝大、脾大,属于祖国医学的胁痛、积聚或癥瘕

等病证范围。祖国医学认为,本病的发生多因情志郁结、饮食失节等引起肝脾两伤,肝失疏泄条达,以致肝气郁结,故两胁胀痛。气郁则血行不畅,形成气滞血瘀,发生肝大、脾大。中西医结合治疗时,可用上方疏肝解郁、软坚散结。

病案举例

窦某,女,3岁,兰州市人。1972年5月24日初诊。

患儿右侧耳根部肿胀、疼痛十多天,西医诊断为腮腺炎。右颈部触及如鹅蛋大小之较硬肿块,局部疼痛,但不发热。

方用本方合消瘰丸治之:当归9克,芍药9克,柴胡12克,茯苓12克,白术6克,甘草6克,煨姜3克,薄荷3克,生牡蛎9克,玄参9克,浙贝母9克。水煎分二次服。三剂。

二诊:患儿服上药后,局部肿块缩小如鸡蛋大小,局部变软,疼痛减轻。

连服十余剂后,肿块消失,病属痊愈。

☞ 体会:耳后为少阳胆经部位,肝胆相表里,因不发热,说明表证已解,即从里治。故用本方以疏肝解郁,合消瘰丸以软坚散结,获得满意疗效。

芍药甘草汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】芍药四两(12克),甘草四两(炙)(12克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】误汗伤血,则厥逆脚挛急。

【方解】芍药味苦,甘草味甘,苦甘合用,有人参之气味,以大补阴血,血得补则筋有所养而舒,其症自愈。

【应用】心房颤动:心房颤动,是仅次于期前收缩的常见心律失常。心房颤动绝大部分发生在有器质性心脏病的患者,其中以风湿性心脏病,尤其是二尖瓣狭窄伴有左心房扩大者最为常见;其次是冠状动脉粥样硬化性心脏病、高血压性心脏病和甲状腺功能亢进;亦可见于其他心脏病。症见心悸不安、头晕,甚至晕厥等。祖国医学认为,是阴不济阳,心阳偏亢,形成脉搏疾行如蹶之状。故配合急诊治疗同时用本方之苦甘化阴以济亢阳,阳得阴济,悸动自平。

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】桂枝三两(9克),甘草二两(炙)(6克),大枣十二枚(4枚),生姜三两(9克),牡蛎五两(15克),龙骨四两(12克),蜀漆三两(洗去腥)(9克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】火邪,亡阳惊狂,卧起不安者。

【方解】心为火迫,故惊狂不安。桂枝以保心气,龙骨、牡蛎以制火邪,蜀漆取其通泄阳热;阳气生于中焦水谷之精,故用甘草、大枣、生姜以资助中焦之气。阳气复而病自愈。若无蜀漆,可用茯苓代之。

【应用】脉结代:此处脉结代,是指脉结代并伴有惊恐症状者。祖国医学认为是心阳不足,症见脉结代,伴有失眠不能熟睡、易惊、怕响声,闻声大、响动则惊者,可用本方以敛正镇惊。正敛惊镇,其症可愈。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝一两(3克),甘草二两(6克),龙骨二两(6克),牡蛎二两(6克)。

【用法】水煎一次温服。

【主治】火逆下之,因脉结代烦躁者。

【方解】火逆则阳亢于上,若更下之,则阴陷于下。阳亢于上不能遇阴而烦,阴陷于下不得遇阳而躁。方用龙骨、牡蛎抑亢阳以下交于阴;取桂枝辛温,启阴以上交于阳;甘草资中,使上下阴阳之气交通于中,则烦躁自平。

【应用】心律失常:心律失常,在多种心脏病中都可出现。祖国医学认为是心阳虚所致,称为脉结代。症见脉结代而兼烦躁者,可用本方以复心阳、敛心气。

磁朱丸



【方源】《千金方》。

【组成】神曲四两(120克),磁石二两(60克),朱砂一两(30克)。

【用法】共为细末,炼蜜为丸,如麻子大,每服6克,开水冲服。

【主治】心悸失眠,耳鸣耳聋,视物昏花。亦治癫病。

【方解】方中磁石入肾,能益阴潜阳,镇养真精,使肾水不致外泄;朱砂入心,能安神定志,镇养心血,使邪火不致上侵;更用神曲化谷健脾,使药不碍胃,谷可化精,故能奏益肾潜阳、镇心明目之功。

【应用】

1. 心律失常 心律失常,祖国医学称为脉结代。症见失眠、心悸,脉结代者,可用本方益肾潜阳、镇心安神。

2. 癫痫 癫痫,是一种突然重复发作的短暂的大脑功能失调。临床上表现为突然意识障碍、肌肉抽搐等。此处所指是原发性癫痫大发作,其症状又可分为先兆期、抽搐期和昏睡期三个阶段。祖国医学认为,是情志病变。阴阳相搏,阴胜于阳则发作,阳胜于阴则病复,属肝、脾、心、肾之病变。若发作时口中无痰者,急诊急救处理病情平稳后可用本方治疗。必要时,请西医诊治。

病案举例

陈某,女,26岁,通渭县陇阳人。1954年4月12日初诊。

患者妊娠三月后,一日突然昏倒,不省人事,双目上视,牙关紧闭,双拳紧握,头向后仰,颈项强直。但不遗尿,一二分钟后自醒。之



后，上症经常发作，每月发作数次，直至分娩后上症仍频繁发作，故来就医。脉平。辨证为痫证。

以其发作时口不吐白沫，故用本方治疗：神曲 120 克，磁石 60 克，朱砂 30 克。共为细末，炼蜜为丸如麻子大，每服 6 克，开水冲服，每日一次，晨起空腹服。

二诊：患者在服药过程中，病情发作次数增多，一日发作多次，但发作时持续时间缩短，约几秒钟后发作即逐渐停止。患者坚持将一料药服完后，停药观察数月，上症再未复发。

☞ 体会：本病为惊恐所得，惊则伤心，恐则伤肾，心肾受伤，津液不足，筋失濡养，则发为抽搐。心肾不交，心阳独亢，神失所守，则发为昏迷不省人事。由于本病尚未累及于脾，所以口不吐白沫。故用本方益阴潜阳、安神定志、交通心肾，使心肾相交，则虚者补、亢者平，而获疗效。

苓桂术甘汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】茯苓四两(12克),桂枝三两(9克),白术二两(6克),甘草二两(炙)(6克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】心下有痰饮,胸胁支满,目眩者。

【方解】心下属脾的部位,饮凌于脾,致脾弱不输,不能制水,则生痰。胸为阳气往来之道路,饮邪弥漫于胸、盈满于胁,蔽其心阳,溢于支络,所以胸胁支满;动则水气荡漾,其变态无常,或头旋转,或目晕眩,或心动悸等症,皆随之而发作。方中以茯苓利水;桂枝振心阳;白术健脾,脾健则能运化水液,使水无泛滥之患;更以甘草利脾气转输以交上下。治节行,心阳振,脾气旺,转输速,使水有下行之势,而无上凌之患,其症自愈。

【应用】

1. 眩晕 眩晕是抬头目眩晕,前人有以虚立论者,有“无虚不作眩”之说;有以实立论者,有“无痰不眩,无火不晕”之说,又有“诸风掉眩皆属于肝”之说等。此处所指是因痰饮而作眩,症见眩晕伴有心下悸或起则眩晕加重者,可用本方以温化痰饮。痰散饮化,眩晕自止。

2. 脉结代 脉结代,是指心律失常。而心搏节律紊乱,在心电图上表现为逸搏与脱逸性心律或期前收缩等。临床上表现为疲乏无力、心悸、头晕等症。祖国医学认为,是饮阻心阳。症见脉结代伴有心下悸、咳嗽、气短者,可用本方温化痰饮。饮化痰消,心阳自复,脉结代自调。心下悸,是指剑突下胃脘部跳动,与心前区之心悸不同。



炙甘草汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】甘草四两(炙)(12克),桂枝三两(去皮)(9克),生姜三两(切)(9克),人参二两(6克),阿胶二两(6克),麻仁半升(12克),麦冬半升(12克),地黄一斤(48克),大枣三十枚(擘)(10枚)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。服药后,再喝白酒适量。

【主治】伤寒,脉结代,心动悸者。

【方解】方中人参、地黄、阿胶、麦冬、大枣、麻仁,皆柔润之品,以养心阴;桂枝、生姜,以行阳气,则结代之脉自复,炙甘草益胃气,以资脉之来源;白酒通行脉道。一名复脉汤。

【应用】

1. 舌裂纹 舌裂纹,是由于舌为心之苗,心阴不足,不能上荣于舌,舌失濡养,则生裂纹。可用本方治疗。

2. 手心出汗 手心出汗,手心虽属心包络之部位,但心包络是心之外围,与心同气。汗又为心之液,汗多则耗伤心气,故用本方益气敛阴以止汗。



【方源】《内外伤辨惑论》。

【组成】人参五分(9克),麦冬八分(15克),五味子九分(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】热伤元气,气短倦怠,口干出汗,脉虚弱。

【方解】脉资始于肾,资生于胃,而会于肺。本方为暑令汗出过多、津气耗伤所致,因暑为阳邪,最易耗伤气阴。肺主气,外合皮毛,暑热伤肺则气短,肺虚腠理不固而汗出,汗多津伤故口干,元气耗损则肢体倦怠、脉来虚弱。方用人参甘寒,益气生津;麦冬甘寒,清热养阴;五味子酸温,敛肺止汗。三药合用,以成益气敛汗、养阴生津之功。元气振奋,则短气、倦怠、自汗诸症可除;气足则津生,故口干之症亦随之而解。

【应用】

1. 手心多汗 手心多汗,是自主神经功能紊乱的常见症状。祖国医学认为,手心为心包络所主,心包络为心之外卫,故与心并论。前人有“汗为心之液”之说,多汗是心阴不足的表现,故可从心论治。治疗时,用本方益气敛汗、养阴生津。

2. 舌裂 舌裂是指舌体有裂纹,吃刺激性食物时发生疼痛,祖国医学认为,舌为心之苗,心主血,血为阴。若阴血充足,则舌体丰满;若阴血不足,则舌生裂纹。治疗时,仍用本方养阴生津。

桔梗汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】桔梗一两(9克),甘草二两(18克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】肺痈咳而胸满,振寒脉数,咽干不渴,时出浊唾腥味,久久吐脓如米粥者。

【方解】甘草生用,能清上焦之火而调经脉;桔梗升提肺气。今因肺痈已溃,用本方排脓解毒,宜缓治,不宜峻攻。

【应用】鼻渊:鼻渊是鼻窦炎的通称,临床表现为头痛、流黄脓涕,常反复发作,缠绵不愈,每遇感冒而加重。祖国医学认为肺开窍于鼻,脑渗为涕,而脑与肾有密切关系,所以鼻渊病症当求之于太少二经。本方在《伤寒论》和《金匱要略》中用于治疗太阴经之肺痈和少阴经之咽痛,此处用本方加细辛以治鼻渊。若病重时,细辛可逐渐加量,最大不超过30克。

小陷胸汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】黄连一两(3克),半夏半升(洗)(6克),瓜蒌实一枚(9克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】小结胸病,正在心下,按之则痛,脉浮滑者。又心下结痛,气喘闷者。

【方解】方中黄连以解心下之热,半夏以疏脉络之结,瓜蒌实性寒凉,导心下脉络之结热以下降。

【应用】

1. 乳腺炎 乳腺炎是急性化脓性炎症。多发生于初产妇哺乳期,因乳汁不通,瘀结化热,形成局部红肿热痛,甚而引起全身发热。若未成脓者,配合抗生素治疗可用本方,以软坚散结,清泄热邪。瘀结散,热邪清,其病自愈。

2. 胃脘部疮疡 胃脘部疮疡,是指疮疡发生在剑突下、上腹部。祖国医学认为,诸痛疮疡皆属于心。心主血脉,热邪灼伤血脉,血与热结,则肌肤红肿疼痛。症见上腹部高起红肿疼痛,未成脓者,查明病因后,可适当选用本方清热散结,取其高者陷之之义。

病案举例

杨某,女,32岁,兰州市人,团结新村小学教员。1978年5月8日初诊。

患者于初产后两月患急性乳腺炎,经多方治疗无效,遂来求诊。诊病时,右侧乳腺明显肿大,局部红肿发硬,疼痛难忍;脉数。



方用本方：全瓜蒌 9 克，半夏 6 克，黄连 3 克。水煎分两次服，三剂。

二诊：患者服上药后，红肿开始消散，疼痛减轻，但脉仍数。故仍用上方，再服三剂。

三诊：服上药后，诸症消失。

☞ 体会：本方仲景用以治小结胸病正在心下，按之则痛。乳腺炎为胸部红肿热痛的病变，故用本方治之，取其高者陷之意。

小青龙汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】麻黄三两(去节)(9克),芍药三两(9克),细辛三两(9克),干姜三两(9克),甘草三两(9克),桂枝三两(9克),半夏半升(12克),五味子半升(12克)。

【用法】水先煎麻黄去上沫,再入诸药煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】伤寒表不解,心下有水气,干呕,发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘。

【方解】此为寒伤太阳之表不解,而动其里水。方用麻黄、桂枝从太阳以祛表邪,细辛入少阴而行里水,干姜散胸中之满,半夏降上逆之气,合五味子之酸、芍药之苦以取酸苦涌泄而下行;既欲下行则仍用甘草以缓之,使药性不暴,则药力周到,能入邪气、水饮互结之处而攻之,使无形之邪气从肌表出,有形之水饮从水道出,邪气水饮一并而清。

着渴欲饮水,去半夏之燥加花粉之清热生津;若微利,是水饮欲从下而出,故去麻黄之升加薤花(以茯苓代之)之降以利之;若噎、若喘,是水气之上而不下,故亦去麻黄之升与表,加附子、杏仁以归降之;若小便不利、小腹满,去麻黄之发散,加茯苓之渗以利之。

【应用】慢性支气管炎:慢性支气管炎,是北方农村的常见病、多发病。其病因尚不清楚,常与感染、过敏及理化因素的刺激有关。属于祖国医学的咳喘范围,但咳喘之分类复杂,病因也甚多,此处所指是因“形寒饮冷而咳喘者”。症见咳嗽气短,遇冷即发或遇冷加重,脉浮滑或弦滑。治疗时,用本方去麻黄加茯苓、杏仁,以温肺化饮、止咳平喘。



小半夏加茯苓汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】半夏(洗)一升(12克),生姜半斤(12克),茯苓四两(12克)。

【用法】水煎两次兑匀,分两次温服。

【主治】卒呕吐,心下痞,膈间有水,眩悸者。

【方解】水滯于心下则为痞,水凌于心则眩悸,水阻胸满致阴阳升降之机不利则呕吐。方用半夏降逆,生姜利气,茯苓导水,合为涤痰定呕之剂。

【应用】慢性支气管炎:慢性支气管炎是一种常见病,多发生于中老年人。其病程缓慢,仅部分患者在起病前有急性支气管炎、流感或肺炎等急性呼吸道感染史,而多数患者隐潜起病,多在秋冬季节发病。主要出现咳嗽、咳痰,尤以早晨为甚,痰呈白色黏液泡沫状,易于咳出。严重者可终年发病,常伴有气急不能平卧。祖国医学有外感咳嗽与内伤咳嗽之分,此处所指为内伤咳嗽。内伤咳嗽,是由脏腑功能失调所致。咳嗽痰多,责之于肺脏虚弱、脾失健运。脾失健运,饮食不能化为精微,反而酿成痰浊,上犯于肺,肺失宣降,气逆而咳。症见咳嗽、痰多,痰白而稀,胸脘作闷,胃纳不振,神疲乏力,气短促,脉濡滑。治疗时,用本方降逆涤痰。

病案举例

牛某,男,50岁,定西城关人。1962年9月18日初诊。

患者咳嗽,吐白色稀薄痰已四年余,伴有气短、气促。每遇天气变化时症状加重,平时容易感冒,病情严重时影响睡眠。西医诊断

为慢性支气管炎。舌质暗、苔白滑，脉滑而动，辨证为痰湿阻肺、发为咳嗽。

方用本方治疗：半夏 12 克，生姜 12 克，茯苓 12 克。水煎分两次服。

二诊：患者服上药十余剂后，病情好转，症状消失。第 2 年随访，病告痊愈，再未复发。

📖 体会：“脾为生痰之源，肺为贮痰之器。”本病由于脾失健运，水津不能四布，酿而为痰。痰湿阻滞气机，影响肺气肃降，使肺叶上举而发为咳嗽。故用本方降逆利气导水，使气机通畅。肺气得降，水因降而行，则咳嗽自平，痰湿化，诸证解。

甘草干姜汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】甘草四两(炙)(12克),干姜二两(炮)(6克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】肺痿吐涎沫而不咳者,其人不渴,必遗尿,小便数。所以然者,以上虚不能制下故也。此为肺中冷,必眩,多涎唾,以此方温之。若服汤已渴者,属消渴。

【方解】肺痿皆为热证,但热有虚实不同,实热宜用寒剂,而此则是亡津液而致虚,虚而生热。若用苦寒之剂,不是苦从火化而增热,则是寒为热拒而不纳。此方妙在以甘草之大甘为主,佐以炮透之干姜,变其辛温之性为苦寒之用,在甘温除大热成法中,又参以活法,面面周到,其善于用方者若此。

【应用】肺叶不张:肺叶不张是肺部多种疾患的并发症之一。其临床表现为咳嗽、气短、胸闷胀等症。祖国医学认为是肺中冷,“冷”是冷淡之谓,非寒冷之意。肺在正常情况下,吸气则张,呼气则缩。今肺中冷,肺中部分肺叶吸之不张、呼之不缩。其病因是久病伤津,津液耗伤而致肺叶虚弱无力。症见气短,动则尤甚,口吐涎沫,脉虚无力者,呼吸科急诊治疗,同时用本方以温肺复气。

麻黄杏仁石膏甘草汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】麻黄四两(去节)(12克),杏仁五十枚(5克),甘草二两(炙)(6克),生石膏半斤(24克)。

【用法】水先煎麻黄去上沫,入诸药再煎,温服一次。

【主治】发汗后,不可更行桂枝汤,汗出而喘,无大热者。

【方解】麻黄与石膏相合以清宣肺中郁热,杏仁降肺气以定喘,甘草安胃和中,合之共奏清热宣肺定喘之功。

【应用】麻疹合并肺炎:麻疹合并肺炎,是指在麻疹出疹期,由于热毒闭肺,出现疹出不透、稀疏不齐,或疹出骤然隐没,高热烦躁,咳嗽痰鸣,气喘鼻煽,口唇青紫,甚则昏睡。抗感染中西医结合治疗的同时,用本方以辛凉宣泄、清肺平喘。

麦门冬汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】麦冬七升（21克），半夏一升（12克），人参二两（6克），甘草二两（6克），粳米三合（9克），大枣十二枚（4枚）。

【用法】水煎两次兑匀，分两次温服。

【主治】火逆上气，咽喉不利。

【方解】方中麦冬清热养阴；人参、甘草、粳米、大枣益气生津，于大建中气大生津液队中，增入半夏之辛温一味，其利咽下气，不是半夏之功，而是善用半夏之功，擅古今未有之奇。

【应用】

1. 鼻衄 鼻衄，是多种出血性疾病常见的症状之一。此处所指鼻衄是因肺热伤络，血为热迫，迫血上逆而出清窍。若症见鼻衄伴有脉数者，可用本方。

2. 倒经 倒经，是指妇女在月经期出现鼻出血。亦属血热妄行，上逆而鼻衄。因肾主胞宫，肾脉连肺，鼻为肺窍，故经期血热而鼻衄。治疗时，用本方止逆下气，气下则血止。

3. 肺结核 此指肺结核浸润活动期，症见咳嗽、胸痛，夜间加重，痰白量多，面部红润，脉数者，呼吸道隔离，在抗结核规范治疗的同时可用本方降火逆，加竹茹以清络脉之热。患者应坚持用抗结核西药。

4. 肺结核空洞 肺结核空洞，是指空洞合并出血者。症见咳嗽、胸痛，咯血量多，面色萎黄者，呼吸道隔离，配合抗结核规范治疗的同时可用本方加竹茹，去粳米加蜂蜜，以清热止血（不去半夏者，是肺气以降为顺）。服药后若见巩膜白净者，为血止而预后良。

好;若服药后巩膜仍晕黄者,为肺有热,仍有出血可能,则应及时到胸科医院就诊。

5. 脑膜炎后遗症 脑膜炎后遗症可出现各种症状,此处所指的是脑膜炎经西医治疗病情稳定后,仍出现口吐大量涎沫而不能进食者,亦为肺中有热,肺失肃降,津液不能四布而上逆。治疗时,用本方加竹茹,更加重半夏、麦冬药量,以增强滋阴降逆之功。

病案举例

例一:陆某,男,50岁,兰州大学干部。1980年3月23日初诊。

患者于7天前突然鼻出血不止,尚伴有轻微咳嗽,平素有慢性气管炎和高血压病。住院后血压波动为150/100~120/80mmHg。化验:血红蛋白每升70克,血小板 $124 \times 10^9/L$,出血时间1分钟,凝血时间1分30秒。

体查:鼻腔有渗血,无明显出血点。舌红苔薄白,脉关尺滑数有力而两寸无力。诊断为鼻衄。

方用麦门冬汤止逆下气,方中去逗留热邪之粳米,加润燥之蜂蜜,再加竹茹以清络脉之热。方药:麦冬21克,党参6克,半夏9克,炙甘草6克,大枣4枚,蜂蜜30克,竹茹30克。水煎去渣入蜜,搅匀服。三剂。

二诊:服上药一剂后血即止,嘱其再继服二剂以巩固疗效。诊其脉,两寸较前有力。患者要求改治慢性气管炎,故又用二陈汤加杏仁、竹茹以治之。

例二:王某,女,14岁,秦安县人,学生。1968年6月15日初诊。

患者患脑膜炎,经西医治愈后,经常口吐涎沫不止,吃东西时尤著,且伴有性情烦躁、易怒。舌淡红,苔薄白,脉平不数。

根据《伤寒论》“大病瘥后,喜睡,久不了了者,当以丸药温之,



宜理中丸”之意，给以理中丸治之，结果效果不显；又根据《金匱要略》“上焦有寒，其口多涎”之意，给以苓桂术甘汤治之，仍无效果；继又据《金匱要略》“肺痿，吐涎沫”之意，其寒者用甘草干姜汤治之，但因上面曾用多种温补之方无效，故用治“肺痿”之属热的麦门冬汤治之。

方药：麦冬 21 克，党参 9 克，半夏 9 克，甘草（炙）6 克，大枣 4 枚，粳米 9 克。水煎分二次服。三剂。

服上方三剂后，初见疗效，口吐涎沫有所减少，说明药病相投，故在上方中逐渐加重半夏、麦冬之药量，最后半夏加至 24 克，麦冬加至 60 克，每日一剂，连服 20 余煎，病愈涎止。

☞ 体会：本方在《金匱要略》中用于火逆上气、咽喉不利之证。以上两例患者，虽一为鼻衄、一为吐涎沫，但二者均为热迫肺津，使肺气不能下降所致。鼻衄属血为热迫，随气而逆为鼻衄；吐涎沫属肺失宣降，使水津不能四布而上溢为吐涎沫。通过上述二例病案，使人更进一步体会到血为热迫、血热妄行，以及肺能输布水津之功能的确切涵义。

百合洗方



【方源】《金匱要略》。

【组成】鲜百合一升(拨开)(100克)。

【用法】用水泡一夜,洗身,后食煮饼,不用咸。若内服,亦用水泡一夜,换水后再用水煮熟,甜吃。

【主治】百合病一月不解,变成渴者。

【方解】百合病为肺阴虚病变,肺主皮毛,从外洗,亦可以通其内。又食煮饼,借谷气以输津。不用咸,恐咸味耗水增渴之故。

【应用】肺结核:肺结核是结核病中最常见的,是一种慢性缓发的传染病,以受过结核感染的成年人多见,多系继发性结核。症见咳嗽、痰多、发热,彻夜难眠,脉数等。祖国医学认为是肺阴不足,阴虚生内热。肺热叶举,故咳嗽;肺为水之上源,肺气不降,故痰多;脉数为内有热;因咳嗽夜间加重,故难眠。治疗时,呼吸道隔离,规范抗结核治疗,并用本方滋补肺阴,肺阴得补,其热自息;肺气得降,各症自愈。肺结核为慢性疾患,故本方应多吃为好。

黄芪建中汤



【方源】《金匮要略》。

【组成】桂枝三两(9克),甘草二两(炙)(6克),大枣十二枚(4枚),芍药六两(18克),生姜三两(9克),胶饴一升(24克),黄芪一两五钱(4.5克)。

【用法】水煎两次,去渣,入胶饴,用微火消解,分两次温服。

【主治】虚劳里急,诸不足。

【方解】虚劳里急是里虚脉急,诸不足是五脏阴阳精气俱不足。阴阳俱不足,若单补阴则阳脱,若泻阳则阴竭,故当调以甘药。用小建中汤之饴糖、甘草味甘,以建立中气;又有桂枝、生姜、大枣辛甘,以宣发上焦阳气;以芍药苦泄,以泄木;加黄芪,以补虚塞空,实腠通络。使阴精阳气得以恢复,则虚劳诸不足之症自愈。

若气短胸满,再加生姜9克;腹满,去大枣加茯苓4.5克,并疗肺虚损不足;补气加半夏9克。

【应用】

1. 鼻衄 鼻衄是多种疾病的一个症状,此处所指系查不出原因者。症见有面黄少气,脉搏沉细无力,是肺气虚不能为血之帅,致血上行。但补肺气必先建中,故用本方建中气以补肺气。肺气得补,血液能行脉道,则无上行之患,其症自愈。

2. 颈淋巴结结核溃烂 颈淋巴结结核溃烂是结核杆菌所引起,其溃烂常经久不愈。祖国医学认为从虚得之,故用虚劳诸不足的黄芪建中汤合消瘰丸(生牡蛎、浙贝母、玄参各等份)配合抗结核治疗的同时补虚、清热、化痰、软坚软结。如腮腺炎溃烂者,亦同上法治疗,因其部位相同,同为溃烂虚损。

3. 肺结核 肺结核是结核杆菌所引起，此处所指是结核非活动期，祖国医学称为肺癆。若症见盗汗、干咳无痰、脉不数或脉细弱无力者，呼吸道隔离，抗结核药规范的治疗同时可加用本方治疗。若咳重者加半夏以降之，以其肺以降为顺；面浮肿者，加杏仁以宣之；胸痛者是胸气结，加全瓜蒌以开胸中之痰结。

4. 胸膜炎 胸膜炎不是一种单纯性的疾病，它可由不同病因所引起，主要由感染性、变态反应性、肿瘤性、化学性，以及物理性因素引起。在病理演变过程中，又可分为干性与渗出性胸膜炎。但临床上，以结核性胸膜炎为多见。临床表现有胸痛、咳嗽、气短等症。若伴有发热、盗汗、胸痛、脉数者，可用本方合小陷胸汤以清热、涤痰、开结；若伴有胸水者，配合抗结核药物治疗的同时可用本方合茯苓杏仁甘草汤以宣肺利水。

5. 乳腺增生 乳腺增生症，是妇女的常见病。若乳腺增生伴有脉象虚弱者，可用本方合消瘰丸以补虚散结。

6. 胃下垂 胃下垂，是脾气下陷所致。祖国医学认为。脾气主升，胃气主降，脾气因能上升，故把水谷之精微物质上输于肺，经肺、心而输布于人体各组织器官，以维持人体正常功能活动。如果脾气不能升而下陷，则供应各组织的营养不足，肌肉的兴奋性和紧张度不强，致使内脏下垂，并伴有气短懒言、纳差、腹痛、脉虚弱等症。治疗时，用本方建中气以补肺气。脾肺之气得补，其陷自升。若胃下垂，伴有上腹胀满喜按者，是阳虚阴盛之故，可用人参汤以复阳温中；若胃下垂，伴有尺脉沉迟者，是肾阳衰弱不能上举之故，可用附子汤以温补肾阳，使陷者举、降者升，其症自愈。

病案举例

王某，男，43岁，庆阳县人，干部。1965年11月16日初诊。



患者患风湿性心脏病多年。近数月来，疲乏无力，心慌气短，颜面浮肿，小便不利，多卧床休息。经用利尿药后，患者视物不清，更为疲乏。中医曾用炙甘草汤治疗，亦不见效。脉结代无力。

方用本方加杏仁、茯苓治之：黄芪(炙)9克，桂枝9克，白芍18克，甘草(炙)6克，生姜9克，大枣4枚，饴糖2克，茯苓9克，杏仁4.5克。水煎分两次服。三剂。

二诊：患者服上药后，疲乏稍减，小便利，视物清晰，脉结代稍有力。继用上方服至十余剂，病情好转，浮肿消失。

☞ 体会：祖国医学认为，心主血脉，肺主气，宗气积于胸中，贯心脉、司呼吸。若气虚则不能贯心脉、司呼吸，故脉结代；气虚不能通调水道，故小便不利。而气虚应求之于脾胃，脾胃之气健，则肺气充盈，治节有权，水道通调，诸症即减轻。加黄芪专补肺气，杏仁宣发肺气，茯苓淡渗利水，使旧水去，新入之水不致为患，诸症自解。

人参汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】人参三两(9克),干姜三两(9克),白术三两(9克),甘草四两(炙)(12克),桂枝四两(12克)。

【用法】水先煎四味,后入桂枝再煎,二次兑匀,分二次温服。

【主治】胸痹属虚者。

【方解】胸痹属虚者,是心阳不足,阴气上弥,故不用开泄之剂,而以温补为急。以理中汤温补,以桂枝扶心阳,使心气旺,则阴邪自散。

【应用】

1. 胃脘胀 胃脘胀是多种疾病的一个常见症状。患者自感胃脘胀满,喜热喜按,得按得热则胀减,观之胃脘部并无膨胀。祖国医学认为是阳虚阴盛之病变,故治疗时可用本方以复阳。阳复而阴邪自散,其症自愈。

2. 便秘 便秘一般多属热证,但也有属于寒证者。临证时,如见腹胀、便秘,遇冷加重者,是属寒证,可用本方温阳散寒。阳气得温,寒邪得散,大便自调。

附子汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】方未见，常以《伤寒论》附子汤为准：生附子二枚(6克)，白术四两(12克)，芍药三两(9克)，茯苓三两(9克)，人参二两(6克)。

【用法】开水煎两次兑匀，分两次温服。

【主治】妇人怀孕六七月，脉弦发热，其胎愈胀，腹痛恶寒，少腹如扇，所以然者，子脏开故也，以此汤温其脏。

【方解】方中附子益肾中阳，使上交于心；白术健脾气，以心肾相交，须赖脾气才能交合；人参甘润，以济生附子之辛；芍药苦降，以泄生附子之大毒；又恐阴药在阳欲脱之际而碍于胎，故以茯苓之淡渗，欲人参、芍药起作用之后，使余阴从小便而出，不使有碍于阳气而仍作胀。

【应用】

1. 胃下垂 胃下垂是脾气下陷的常见之症。祖国医学认为，脾气虚多由于素体虚弱、劳倦和饮食不节等损伤脾气所致。症见面色萎黄，倦怠无力，肌肉消瘦，脘腹胀滞等，一般多用升阳补脾之方剂。而脾阳靠肾阳来温煦，今不仅脾阳虚，肾阳也虚，故除见上症外还兼见尺脉沉迟者，可用本方治疗，以温补肾阳。肾阳得温，中焦得以受气，脾气得以升举，其症自愈。

2. 子宫脱垂 子宫脱垂，多因产后劳损伤及肾阳，引起脾气下陷所致。症见子宫脱垂伴有尺脉沉迟者，可用本方以温肾阳。

3. 白带过多 白带过多，多为附件炎或盆腔炎等引起，祖国医学认为，带下症多由脾肾二脏功能失调所致。如劳倦过度，损伤脾

气,运化失常,则水谷精微物质不能上输以生血,反聚为湿,流注于下,伤及任、带二脉,或素体肾阳不足,或早婚多产,房室不节,损伤肾气,致肾虚不固,任、带二脉失约,均可导致带下。症见白带清稀量多,久而不止,或有腥味,面色晦暗,腰部酸痛,小腹发凉,脉沉迟者,可用本方以温之。

4. 月经后期 月经后期,是指月经推迟。若月经后期伴有小腹冰凉,脉沉迟者,仍为肾阳不足,不能温暖胞宫,致使经血成熟迟,故月经后期,可用本方治疗。

病案举例

朱某,女,32岁,榆中县人。1980年3月10日初诊。

患者自感小腹下坠,白带多,质稀薄,无臭味,已一年余。活动后病情往往加重,伴有小腹冰凉、腰酸、疲乏无力。西医诊断为子宫脱垂Ⅲ度、宫颈糜烂Ⅱ度。舌体胖,质淡白,苔薄白,脉沉迟。辨证为脾肾阳虚。

方用本方治疗:附子6克,白术12克,白芍9克,茯苓9克,党参6克。开水煎分两次服。三剂。

二诊:患者服上药后,自感白带减少,下坠感减轻,小腹冰凉有所好转。舌脉同上。仍用上方,继服三剂。

三诊:患者又服三剂后,自感病情更为好转,白带已转正常,小腹转温,腰酸、乏力亦明显好转,唯活动后有小腹下坠之感。脉转为和缓有力。继用上方,再服三剂。

四诊:患者服上方共9剂后,诸症消失,已能参加轻微劳动,小腹不再感觉下坠。舌脉亦转为正常。故令其停药观察,至今病未复发。



☞ 体会：子宫脱垂一证，多为脾气下陷，一般用补中益气汤加减治疗。但本证呈现少阴虚寒证较多，如小腹冰凉、脉沉迟、腰酸软等，同时伴有太阴之虚寒症状，如白带多，为太阴的寒湿之象。故用温补脾肾之阳的本方治疗，遂获疗效。于此可见，“同病异治”之法的理论精确。

理中丸(汤)



【方源】《伤寒论》。

【组成】人参三两(9克),甘草三两(炙)(9克),白术三两(9克),干姜三两(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服,服后喝稀粥适量,以助药力。

【主治】霍乱病,呕吐泄利,寒多不饮水者。

【方解】人参、甘草和阴,白术、干姜和阳,阴阳相和,则各症自愈。若脐上筑者,肾气动也,去白术加桂枝12克;吐多者,去白术加生姜6克;下多者,还用白术;悸者,加茯苓6克;渴欲得水者,加白术与先前共15克;腹中痛者,加入参与先前共15克;寒者,加干姜与先前共15克;腹满者,去白术加附子3克。

脐上筑者,是心阳虚而肾水上逆则筑动,有水气凌心之势,故去健脾之白术,加桂枝温通心阳、化水气而降筑动。

吐者,是胃气上逆,故去白术之燥升,加生姜以止呕。

下利重者,是脾阳不升,故用白术,即原方不动。

心悸者,为水气凌心,加茯苓利水以养心气。

渴欲饮水而又下利,是脾阳不升,津不上输,故重用白术,以健脾运。

腹痛喜温喜按,是内虚,故重用人参,以补中益气。

恶寒、肢冷、脉沉细者,为寒甚,故重用干姜,以温中散寒。

腹满,为阳虚寒凝,故去白术之壅补,加附子辛热,以助阳散寒,阳得助则寒凝自散。



【应用】

1. 口多涎 口多涎是脾虚不能散布水津，而水津循脾脉上溢于口中，故涎多。治疗时，用本方加重白术量，振奋脾阳。脾阳得振，则水津四布，而无上溢之患，则多涎自愈。

2. 咽痛 咽痛若伴有胃纳不佳、遇寒加重、大便溏稀等症者，用本方加桔梗，一治脾胃虚寒，二升提肺气，以治咽痛。取脾脉连舌本之意。

3. 手心发痒、脱皮 手心发痒、脱皮，是风湿之邪为患。脾恶湿又主四肢，今脾为湿困，阳气不能充于四末，湿与风合则发痒脱皮。治疗时，用本方白术易苍术以增强燥湿之功，再加防风以驱风邪。湿去风驱，其症自愈。

4. 脾胃虚寒 脾胃虚寒，多因过食生冷或受寒所引起。寒为阴邪，易伤阳气，久病则虚，故形成虚寒。症见腹痛喜温喜按，纳差便溏。若见舌苔黄者，是脾不散精，不能上荣，郁而成热所致，可用本方加黄连，以清热燥湿；若伴有大便干燥者，是精不荣于下之故，可用本方加大黄以通之。

5. 慢性阑尾炎 慢性阑尾炎是细菌感染所引起的阑尾部位之炎症。祖国医学认为，久病则虚。大肠为阳明，而本方为太阴之主方，阳明与太阴相表里，前人有“实则阳明，虚则太阴”之说。若症见右下腹部隐痛，时好时愈，按之局部有硬块者，用本方加牡丹皮、桃仁，以补虚兼活血化瘀，其病可愈。

6. 慢性腹泻 慢性腹泻，是指腹泻缠绵不愈。若他药又无效时，用本方加赤石脂、茯苓，以理中焦、固滑脱、利小便。中焦得理，滑脱得固，清浊得分，则诸症自愈。

7. 白带过多 白带，是湿邪为患。脾主湿，脾为湿困，不能散精，则湿邪下注而为白带。故治疗时，用本方加重白术量以增强燥

湿之力,再加茯苓以淡渗湿邪,其带自调。

8. 子宫脱垂 子宫脱垂是中气下陷之故,中气即脾气。故用本方以补中气,再加肉桂以温肾阳。脾气得补而能举,肾阳得温而能升,则脱垂之症自愈。

9. 吐血 吐血,是上消化道出血的常见症状。祖国医学认为是脾气虚,脾不统血所致。症见吐血,血量较多,为暗红色,伴有胃痛等症,脉芤甚则可出现革脉,出现革脉者为重危症之脉象。治疗时,用本方干姜易炮姜,变辛温为苦温,以利止血。

10. 单腹胀 单腹胀可有全腹胀、脘腹胀、脐周胀和小腹胀之不同。《医宗必读·水肿胀满》说:“在病名有鼓胀与蛊胀之殊,鼓胀者,中空无物,腹皮绷急,多病于气也;蛊胀者,中实有物,腹形充大,非虫即血也。”此处所指是气为病,中空无物,而胀在小腹者,可用本方去白术之壅滞,加肉桂、附子以温化下焦,使气机疏通,则腹胀可消。

病案举例

张某,女,68岁,河北省人,省地质局家属。1980年4月12日初诊。

患者腹泻,日四五次,已半年余。为稀便,不伴有腹痛,内无脓血,食油腻食物后腹泻尤甚。经粪便检查,无异常发现。舌淡苔薄白,脉疲缓。辨证为脾阳虚兼下焦滑脱之证。

方用本方加味治疗:党参9克,白术9克,干姜9克,甘草9克,赤石脂12克,茯苓12克。水煎分二次服,六剂。

二诊:患者服上药六剂后,腹泻止,但自感小腹发胀。诊其脉缓而不疲。故改用本方加肉桂3克,水煎分二次服。三剂。

三诊:患者上药三剂后,腹胀消失,再无不适之感。停药观察数月,再未复发。



☞ 体会：腹泻治法，仲景有三：一理中焦，二固下焦滑脱，三利小便。本方组成，为三法合用，故用之获效甚速。余子临床中，对虚证之腹泻缠绵难愈者，常屡用屡验。

酸枣仁汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】酸枣仁二升(30克),甘草一两(3克),知母二两(6克),茯苓二两(6克),川芎二两(6克)。

【用法】水先煎酸枣仁,后入诸药再煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】虚劳虚烦不得眠。

【方解】方中枣仁补敛肝气,知母、甘草清热润燥,茯苓、川芎行气除痰。因此症属肝之病,故从肝施治。

【应用】胃痛连及胸胁:胃痛连及胸胁,是临床上常见症状。若症见胃脘疼痛难忍并伴有呕吐黄酸苦水者,祖国医学认为是肝胃不和,肝气横逆犯胃,胃气上逆,故呕吐;黄为胆病,酸为肝味,苦为胆火,肝胆为体用,是谓肝胆同病。治疗时,用本方滋补肝阴,收敛肝气。肝气得平,胃气自降,则呕吐自止;肝胃之气和调,则疼痛自愈。

病案举例

邢某,女,38岁,通渭县城关人,1951年4月18日初诊。

患者胃脘疼痛,连及胸胁,剧痛难忍,并伴有呕吐黄绿色苦水。脉弦有力。辨证为肝气犯胃,曾用大、小柴胡汤治之无效。

考虑到病久即虚,同时患者又伴有失眠症状,故改用本方治之:酸枣仁30克,甘草3克,知母6克,茯苓6克,川芎3克。先煎酸枣仁,后入诸药,再煎分二次服。二剂。

二诊:患者服上药二剂后,胃脘胀痛减轻,呕吐黄水减少,亦不再失眠。继用上方,连服八剂后,诸症消失,病告痊愈。



☞ 体会：《金匱要略》云：“夫肝之补，补用酸。”本方为治虚劳、虚烦、不得眠之证，该患者胃痛连及胸胁，并口吐黄绿水，故知为肝胃病变，又因病久必致虚，故用之而获效。

大柴胡汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡半斤(24克),半夏半升(12克),芍药三两(9克)黄芩三两(9克),生姜五两(切)(15克),枳实四枚(炙)(12克),大枣十二枚(擘)(4枚)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。一方,加大黄二两(6克)。若不加大黄,恐不为大柴胡汤。按:此方原有两法,张长沙并存其说而用之。

【主治】太阳病未解,便传入阳明,大便不通,热实心烦,或寒热往来,其脉沉实者。

【方解】方用芍药、黄芩、枳实、大黄,以病势内入,必取苦寒之品,以解在内之烦急,又用柴胡、半夏以启一阳一阴之气;生姜、大枣以宣发中焦之气。病势虽已内入,而病情仍欲外达,故制此汤还藉少阳之枢而外出,不是若承气之上承热气。

【应用】慢性胃炎:慢性胃炎的病因尚未完全清楚。中枢神经功能失调,影响胃的生理功能,可能与发病有关。病程较长,常反复发作。多数患者有上腹部饱闷或疼痛、食欲减退、恶心呕吐等症。若见胃脘部痞硬,按之有硬块者,是饮与食互结所致,可用本方去大黄加白术以化饮开结,饮化结开,痞硬自除,疼痛则解。

厚朴生姜甘草半夏人参汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】厚朴半斤(炙,去皮)(24克),生姜半斤(24克),半夏半升(洗)(12克),甘草二两(炙)(6克),人参一两(3克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】发汗后,腹胀满。

【方解】发汗后而伤脾气,汗是中焦水谷之津,汗后亡津液而脾气虚,脾虚则不能转输而腹胀满。人体内上焦之气不降,下焦之气不升,则为胀满。厚朴性温而味苦泄,助上焦之气下降,半夏启阴气,助下焦之气上升,生姜宣通滞气,甘草、人参补中而滋津液,津液足而上下交,则胀满自消。

【应用】

1. 单腹胀 单腹胀是指腹部肿大如鼓,四肢消瘦,少气,但无腹水。祖国医学认为,胃气主降,肝气主升。今因肝不疏泄,影响胃气之降,使腹内气机上下不能相通而阻滞于腹中,故腹部胀满而少气,不能行津液于四肢,故消瘦。症见上腹部胀大者,可用本方治疗。

2. 胃脘胀痛 胃脘胀痛是胃病的常见症状,多因气机不利,胃失和降,而脘腹胀满痛。症见疼痛拒按、口中和、大便自调,而无呕吐者,可用本方行气宽中、补虚健脾,其症自消。

病案举例

徐某,女,52岁,通渭县徐家川人。1955年8月15日初诊。

患者自感脘腹胀满,疼痛拒按,食欲欠佳,食后胀痛加重,二便



正常,得矢气后胀满疼痛减轻。

检查:上腹膨隆,疼痛拒按,肝脾不大,上腹叩呈鼓音,无振水音。舌淡红,苔薄白,脉弦滞。

方用本方治疗:厚朴 24 克,生姜 24 克,党参 3 克,甘草 6 克,半夏 9 克。水煎分二次服。三剂。

二诊:服上药三剂后,腹内肠鸣、打嗝,继而腹痛减胀消,各证自愈。停药观察,再未复发。

☞ 体会:腹胀一症,有虚有实。实者腹坚硬,拒按而痛,便闭者,宜厚朴三物汤攻里;兼有发热者,宜厚朴七物汤、表里兼治;腹痛连胁,脉弦紧,恶寒甚,大便秘结者,宜大黄附子汤主之;若腹胀而大便不秘结者,属实中之虚,宜用厚朴生姜半夏甘草人参汤主之。本证虽有脘腹胀满,疼痛拒按,但大便不秘结,故亦为属实中之虚证,所以用此方取得满意疗效。



【方源】《景岳新方》。

【组成】白术一两(30克),干姜、肉桂陈皮各三钱(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】饮食偶伤、或吐或泻、胸膈痞闷、或胁肋疼痛,或过食克伐等药,致伤脏气,气怯神倦,脉无力。

【方解】方中白术、干姜健脾温中,脾得温健而能主运化之权,则吐泻自止;肉桂温肾,使中焦得以受气,取水谷精汁变化而赤为血,则吐泻既亡之血得以补益;胁肋疼痛是气机不疏,故用陈皮理气,气得理而顺,则痛自止;合而为健脾燥湿、温阳理气之剂。

【应用】单腹胀:单腹胀是胃气不降,肝气不升,以致形成气机阻滞而成。症见脘腹胀大,四肢消瘦,纳减乏力,面色萎黄。治疗时,用本方健脾理气,气机舒畅,升降得宜,腹胀自消。本方应多服,方可取效。

枳实汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】枳实七枚(6克),白术二两(12克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】心下坚,大如盘,边如旋杯,水饮所作。

【方解】说水饮,为了别于气分。气无形,以辛甘散之;水有形,以苦泄之。方中白术之温以健脾,枳实之寒以消导,消导使已停之水而散,脾健则新入之水不致为患,其症自愈。

【应用】上腹部包块:上腹部包块,多由胃部病变所致。若症见胃脘部结硬如鸡子大,咽中发呛,食纳减少,二便如常,无明显消瘦者,临床相关检查确不宜手术治疗的,可用本方治疗。取其“心下坚”之意。

六君子汤



【方源】《医学正传》。

【组成】人参、茯苓、白术、半夏各二钱(6克),甘草(炙)陈皮各一钱(3克),加生姜、大枣。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】脾胃虚弱,痞满痰多。

【方解】方中人参扶脾养胃,补中益气;白术健脾燥湿,扶助运化;茯苓合白术,以健脾渗湿;炙甘草补中和胃,陈皮顺气,半夏除痰;合而为甘温益气、健脾养胃、顺气除痰之效。

【应用】溃疡病:溃疡病是指胃肠道与胃液接触部位的慢性溃疡,故其形成和发展均与胃液中胃酸和胃蛋白酶的消化作用有关。由于溃疡主要发生在胃和十二指肠,所以又称胃、十二指肠溃疡。本病属于祖国医学的胃痛、胃脘痛范围,以胃脘部有节律性疼痛、嗳气、泛酸等为主证。祖国医学认为,其发病与忧思恼怒、脾胃素弱、饮食不节等因素有关,症见胃脘部有凉感,隐隐作痛,喜暖喜按,饥时痛甚,食后痛减,呕吐清水,畏寒肢冷,面色苍白,神疲便溏,少气懒言,舌质淡苍白,舌边有齿痕,脉沉细或沉迟。治疗时,可在配合西医抗酸、抗感染治疗的同时用本方加芍药、当归、赤石脂,以健胃养胃、活血通滞、护溃止痛。

乌头赤石脂丸



【方源】《金匱要略》。

【组成】乌头一分(炮)(8克),蜀椒、生姜各一两(30克),附子半两(炮)(15克),赤石脂一两(30克)。

【用法】共为细末,炼蜜为丸如豌豆大,食前三丸,不知,稍加服。

【主治】心痛彻背,背痛彻心。

【方解】方中蜀椒、乌头、附子辛辣以温散阴邪,又在温药中,取用干姜之守、赤石脂之涩,以填塞厥气所侵占之部位,使胸之气自行于胸,背之气自行于背,各不相犯,其病自除。

【应用】胃脘痛:胃脘痛是指慢性胃炎,常为长期反复发作。祖国医学认为,系脾胃虚寒性疼痛。若遇冷加重,经久不愈,用其他温补药治疗无效者,可用本方以驱痼寒,使阳气复,寒邪退,则其痛自愈。

病案举例

姜某,男,28岁,通渭县城关人。1954年4月8日初诊。

患者胃脘疼痛2年余,经常复发,遇冷加重,痛甚时冷汗出、食纳减少。舌淡苔白,脉紧。辨证为寒凝气滞性胃痛。

方用本方治疗:乌头8克,蜀椒30克,干姜30克,附子15克,赤石脂30克。共为细末,炼蜜为丸,如豌豆大,每服5丸,日服一次,早饭后服。

患者经服上药数日后,症状减轻,疼痛明显缓解。继服一月之后病愈,再未复发。



☞ 体会：本方为治胸痹证的心痛彻背、背痛彻心之方。考虑到本方药为一派辛温之药；且古人对心与胃脘往往联系在一起，如胃脘痛常称心口痛等。今患者为寒凝气滞之证，病位在胃脘，故用本方获取全效。

甘草汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】甘草二两(18克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】少阴咽痛。

【方解】甘草生用能清上焦之火、调经脉,火清、经脉调,咽痛自愈。

【应用】口唇溃疡:口唇溃疡是脾经有热所致,口唇属脾,脾经有热则发溃烂。其色发红,疼痛,甚至溃烂出血者,可用本方治疗,以清脾经之热邪。热邪得清,溃疡自愈。

甘露饮



【方源】《时方妙用》。

【组成】天冬、麦冬、地黄、熟地、枇杷叶、黄芩、枳壳、石斛、茵陈、甘草各三钱(9克)。

【用法】水煎二次兑匀，分二次温服。

【主治】胃中湿热，尿赤色黄，口疮，吐血，衄血。

【方解】胃喜润而恶燥、喜降而恶升，故用二冬、二地、石斛、甘草之润以补之，枇杷叶、枳壳之降以顺之。若用黄柏之苦则反增其燥；若用黄芪、白术之补则虑其升；既有湿热，只用黄芩、茵陈以清热利湿，因阳明的治法重在养津液。此方中的二地、二冬等药，即猪苓汤用阿胶以育阴之意；黄芩、茵陈清热利湿，即猪苓汤用滑石、泽泻以除垢之意。

【应用】口腔溃疡：口腔溃疡，多为维生素B₂缺乏所引起。症见口腔黏膜、咽部及食道均可呈红肿、上皮脱落，并有表浅性溃疡，往往引起舌痛及进食下咽困难，唾液分泌增多。祖国医学认为口腔属脾，溃烂为脾阴虚引起胃阳亢所致。治疗时，用本方以滋阳明之燥，并清热利湿。使燥得滋，湿热得清，其症自愈。

病案举例

王某，男，44岁，兰州市人，教师。1979年4月2日初诊。

患者口唇黏膜和舌尖部经常反复出现白色小丘疹，伴有疼痛，吃饭、说话时疼痛加剧。曾用硝酸银、甲紫局部涂搽和内服维生素B₂等药无效，遂来中医就诊。舌红苔薄白，脉稍数，口腔黏膜和舌尖部仍有数个白色小丘疹。



方用本方治疗：地黄9克，熟地黄9克，天冬9克，麦冬9克，茵陈9克，枳壳9克，石斛9克，黄芩9克，甘草9克，枇杷叶9克。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药后丘疹消失，病告痊愈。但在2周后病又复发，仍用上方三剂后病愈，再未复发。

☞ 体会：口腔属胃，其病变为胃有湿热所致。但胃喜润恶燥，故不用连柏之苦，恐增其燥，而用养津液、清湿热之本方。该方治本病，也屡用屡验，不一一叙述。



【方源】《医宝金鉴》。

【组成】白术一两(30克),熟附子三钱(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】脾阳遏郁而自汗,以及寒湿相搏,身体疼痛。

【方解】方中附子温阳,白术燥湿,三药合用为温阳燥湿的方剂。

【应用】

1. 唇炎、口角炎 唇炎、口角炎,常是维生素 B₂ 缺乏病的一种表现。症见下唇微肿、脱屑和色素沉着,偶有糜烂、裂隙、破皮,产生痛感,口角乳白色糜烂和裂隙。祖国医学认为是湿邪为患,而口唇属脾,脾主湿,故应从脾治。治疗时,可用本方温阳燥湿,阳得温,湿得燥,其症可愈。

2. 烂眼边 烂眼边称为睑缘炎,为睑缘皮肤、腺体及毛囊的慢性炎症,多为葡萄球菌感染所致。根据临床征象分为鳞角性、溃疡性、眦性三类,此处所指为溃疡性。症见睑缘充血,黄痂、脓痂满布,除去痂皮可见睫毛根部有多数的小脓疮及溃疡,因毛囊已破坏,睫毛不能再生;重者,睑缘肥厚、变形、睫毛乱生;更严重者,发生秃睫,上下眼睑变短、不能闭合,睑外翻等并发症。祖国医学认为,是脾为湿困所致。若症见溃烂色白者,可用本方治疗。

3. 坐骨神经痛 坐骨神经痛是指疼痛发生在坐骨神经通路及其分布区内者,疼痛自臀部沿大腿后面、小腿后外侧向远端放射,可由多种病因引起。此处所指是坐骨神经痛伴有眼睑沉重难抬者,亦是湿邪侵犯太阳经脉,故用本方治疗。

病案举例

田某,男,22岁,通渭县人,火车列车员。1972年4月2日初诊。

患者右侧坐骨神经痛2年余。右下肢沉重不能抬举,抬腿试验阳性,疼痛常呈阵发性加剧,气候变化时疼痛加剧,曾有受潮湿的病史。舌体胖、苔白,脉滞。曾以风湿论治,用桂枝附子汤、白术附子汤、甘草附子汤由表及里的治法,虽也有轻微疗效,但仍有疼痛存在。在无法治疗的情况下,详问病情得知,患者于疼痛发作时常伴有双眼睑沉重难睁之感,故又改用本方治疗:白术30克,附子9克。开水煎分二次服。三剂。

二诊:患者服上药后,疼痛减轻,眼睑较前有力,舌脉同上。继用上方,连服十余剂后病告痊愈,下肢活动自如,至今再未复发。

☞ 体会:本例患病日久,成为里证,故先用的几个方药并未能取效。疼痛发作时眼睑沉重难睁者,是眼睑属脾,脾为寒湿所困之征象,故用振奋脾阳的本方以祛寒湿而获效。

小建中汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】桂枝三两(9克),甘草二两(炙)(6克),芍药六两(18克),生姜三两(9克),大枣十二枚(4枚),胶饴一升(24克)。

【用法】水煎二次,去渣,入胶饴,用微火消解,分二次温服。

【主治】虚劳里急,悸衄,腹中痛,梦失精,四肢酸痛,手足烦热,咽干口燥者。

【方解】悸则阳虚,烦则阴虚。故用芍药之苦以益阴,生姜、肉桂之辛以扶阳,甘草、大枣、胶饴之甘以建中气。中气建,则气之源不乏,而阴阳虚之证自愈。

【应用】

1. 慢性肝炎 慢性肝炎实为病毒性肝炎,一般分为甲型肝炎和乙型肝炎。病毒性肝炎主要通过接触而经口传染,亦可由输入带病毒的血液或血液制品而传染。两型病理变化与临床表现基本相同,主要表现有食欲减退、恶心、上腹不适或肝区疼痛、乏力等症。祖国医学认为久病多虚,虚者应补之。肝主疏泄,脾主运化,脾的运化依赖于肝的疏泄,前人又有“食气入胃,淫精于肝”之说,故肝脾关系甚为密切,肝病常伴有脾胃之症状是其明证。治疗时,用本方建立中气,中气强健则能淫精于肝,肝受益则能疏。肝脾调和,其病自愈。

2. 黄疸 黄疸是肝细胞坏死或胆管梗阻,致胆汁外溢入血所致。祖国医学认为是湿热郁结而成,热胜于湿则为阳黄,其黄色鲜明;湿胜于热则为阴黄,其黄色晦暗不明;也有因虚劳致营卫失调而成黄疸者。此处所指是虚劳性黄疸,其特点是小便自利,故用本

方加茵陈以调和营卫,并退黄。

3. 急性胁痛 急性胁痛,原因不明。祖国医学认为是因虚作痛,症见疼痛难忍、脉沉细无力者,可用本方以补虚止痛。

病案举例

杨某,男,32岁,东北人,西北铝加工厂工人。1975年4月6日初诊。

患者左胁疼痛半年余。疼痛为阵发性,每日发作数次,无明显诱因,也不向其他部位放射。于间歇期间,无不适之感,而疼痛发作时则剧痛难忍。西医曾做肝胆系统检查,无阳性发现。舌淡红苔薄白,脉细无力。辨证为荣虚作痛。

方用本方治疗:桂枝9克,甘草6克,白芍18克,生姜9克,大枣4枚,饴糖24克(烊化)。水煎分二次服。三剂。

患者服上药三剂后,疼痛缓解,脉转为有力。停药观察数日,再未发作。数月后随访,其病再未复发。

☞ 体会:祖国医学认为,两胁属肝之部位。两胁痛应责之于肝,但有肝实、肝虚之分。此患者脉细无力,属虚证。而中焦为气血之源,故用本方以建立中气。中气得建,则荣气自足。荣气足,肝得养,其痛自愈。

二陈汤



【方源】《和剂局方》。

【组成】半夏二钱(6克),茯苓三钱(9克),陈皮、甘草各一钱(3克),加生姜一钱(3克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】肥盛之人,湿痰为患,痰喘胀满。

【方解】本方为祛痰的通剂。痰之本水,故用茯苓制水以治本,痰之动湿,茯苓渗湿以镇动,更用半夏辛温性燥,燥湿化痰,消散胀满;气机不畅则痰凝,痰凝则气机更为阻滞,故用陈皮理气化痰,使气顺则痰降,气化则痰亦化;又益以甘草调中,中调则湿化痰消。合而为化痰燥湿、理气和中之剂。方中陈皮、半夏二味,贵在陈久,则无过燥之弊,故有二陈之名。

【应用】疝气:疝气是因腹股沟韧带或肌肉薄弱,或因腹腔内压力增加,使小肠或肠系膜等组织由腹股沟深环脱出于皮下而出现的症状。一般多为可复性的,当体力活动或站立过久时可脱出下垂,当仰卧或休息后可自动回复,此称为可复性疝;若经休息或仰卧后不能回复,用手复位仍不能还纳者,称为钳闭性疝。后者,需立即进行手术。祖国医学认为任脉为病,男子内结七疝,女子带下瘕聚;又足厥阴为病,丈夫溃疝,妇人少腹肿。据此,知疝气以任脉病肝病者居多,小肠病亦有,其他各经也或有之。但其治法统以本方加泽泻、木通、猪苓、小茴香、白术、桂枝、川楝子以调膀胱之气,则其他各经之气自调,其症自愈。

五淋散



【方源】《和剂局方》。

【组成】赤茯苓三钱(9克),芍药、山栀子各二钱(6克),当归、甘草各一钱四分(4.5克),灯蕊。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】膀胱有热,水道不通,淋涩不出,或尿如豆汁,或成沙石,或有膏汁,或热沸便血。

【方解】方中栀子、茯苓治心肺,以通上焦之气,而五脏火清;当归、芍药滋肝肾,以安下焦之气,而五脏阴复;甘草调中焦之气,而阴阳分清。太阳之气化,而膀胱之水洁,其症自愈。

【应用】泌尿系统感染:泌尿系统感染是指肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎,很多细菌均可致病,其中以大肠埃希菌的发病率最高。祖国医学认为是湿热为患,侵及下焦,故称为下焦湿热。症见尿频、尿急、尿痛、血尿,腰痛等症。治疗时,选用敏感抗生素抗感染,并用本方清利和血。热清湿利,其症自愈。

茵陈五苓散(汤)



【方源】《金匱要略》。

【组成】泽泻9克,猪苓6克,茯苓6克,白术6克,桂枝1.5克,加茵陈十分(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】黄疸病。

【方解】五苓散功专发汗利水,助脾转输;茵陈功专治湿退黄,合而了解郁利湿之用,黄疸病是由于湿热遏郁,熏蒸成黄,非茵陈推陈致新,不足以除热退黄;非五苓散转输利湿,不足以发汗行水。二者合用,取其表里两解,为治黄之良剂。

【应用】急性肾盂肾炎:由各种常见的革兰阴性杆菌或阳性球菌感染肾盂及肾间质所致。祖国医学认为肾盂肾炎或膀胱炎均属湿热为患,侵及下焦,故称下焦湿热。症见尿急、尿痛、尿频或尿道灼热,口干、喜凉,或有发热、腰痛,脉滑数。治疗时,选用敏感抗生素足量、足疗程治疗,并用本方清热利湿,其症可愈。

猪苓汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】猪苓(去皮)、茯苓、泽泻、阿胶、滑石(碎)各一两(9克)。

【用法】水先煎四味,煎二次,去渣,再入阿胶烱化,分二次温服。

【主治】渴欲饮水,小便不利,脉浮发热者。

【方解】阿胶育阴以利水,滑石去热,二苓淡渗利水,合为育阴利水之方剂。

【应用】

1. 肾炎 肾炎是指急性肾小球肾炎,是一种由感染后变态反应引起的双侧肾脏弥漫性肾小球损害为主的疾病,临床上以浮肿、高血压、血尿和蛋白尿为主要表现。祖国医学认为本病为肾阴不足,阴虚阳亢所致。若症见血尿、蛋白尿、浮肿、尿急、尿频,脉浮数有力者,中西医结合治疗可选用本方育阴利水。阴得益,阳亢自平,气化得通,诸证自解。

若遇尿系感染而有以上诸症者,亦可用本方治疗。

2. 发热 发热是多种疾病的一个常见症状,祖国医学分为外感发热和内伤发热。若内伤发热伴有咳嗽、胸痛、血痰、心烦失眠、小便短赤、口渴不欲多饮,脉数者,可用本方治疗。

病案举例

例一:杨某,男,5岁,新疆军区某部家属。1979年9月随父母探亲来兰州。



患儿因不慎感冒，继而发生血尿、浮肿。遂去陆军某医院住院治疗，诊断为肾病综合征。经服激素类药物，并输血多次，仍浮肿不消，并伴有少尿、恶心欲吐、纳差乏力、卧床不起；化验尿常规，蛋白+++，红细胞满视野，颗粒管型 3~5 个/HP，舌体胖尖红，苔黄腻，脉滑数。本证属下焦湿热，法宜清利下焦湿热。

方用本方治疗：猪苓 9 克，茯苓 9 克，泽泻 9 克，滑石 9 克，阿胶 9 克（另包，烔化）。水煎分三次服。三剂。

二诊：服药后患儿食欲增加，精神较前好转，开始在床上玩耍；小便量增多，浮肿稍减，尿常规化验：蛋白+，红细胞 20~30 个/HP，颗粒管型 1~2 个/HP；舌体胖尖红，苔黄腻，脉滑数。仍用上方，继服三剂。

三诊：患儿服上药后，食欲和精神继续好转，已能下床活动，尿量多，浮肿明显消退；尿常规化验：蛋白++，红细胞 10~20 个/HP，白细胞 5~10 个/HP，未见管型；舌体略胖尖红，苔黄腻，脉滑数。仍用上方加茵陈 9 克，再服三剂。

四诊：服药后，浮肿消尽，食欲和精神基本恢复；尿常规化验：未见异常；舌尖红，苔薄白，脉转平。仍用上方去茵陈，以巩固疗效。经尿常规复查三次以上，未见异常成分。嘱其回家疗养。

☞ 体会：本方为治疗下焦湿热之专剂，淡能渗湿，寒能胜热。茯苓甘淡，胜脾肾之湿；猪苓甘淡，泽泻咸寒，泄肾与膀胱之湿；滑石甘淡而寒，体重降火、气轻解肌，彻除上下表里之湿热，阿胶甘平滑润，既能通利水道使热邪从小便下降，又能止血。故从始至终用原方主治，加茵陈者以增强其清利湿热之功。患儿从服中药开始，逐渐撤除激素，于三诊时激素已全部撤完。

例二:袁某,女,25岁,兰州制箱厂干部。1980年3月24日初诊。

患者于1周前自感尿频、尿痛,头痛,全身不适。检查:心肺未见异常、血压120/80mmHg;尿常规化验:红细胞0~2个/HP,白细胞满视野,脓细胞5~9个/HP,蛋白微量;舌淡苔薄白,脉沉滑。

证属下焦湿热,仍用清利湿热之剂治之。方药:茯苓9克,猪苓9克,泽泻9克,滑石9克,阿胶9克(另包,烔化),茵陈9克。水煎分二次服。三剂。

二诊:服上药后,尿频、尿痛等症消失;尿常规化验:白细胞1~2个/HP,余无异常;舌淡红,苔薄白,脉平滑。继用上方去茵陈,以善其后。

三诊:服上药三剂后,尿常规化验正常。停药,复查尿常规三次均无异常改变,证已痊愈。本方治疗本证,疗效颇佳,屡治屡验,这里仅举此二例说明之。

五苓散



【方源】《伤寒论》。

【组成】猪苓十八铢(6克),泽泻一两六铢(9克),白术十八铢(6克),茯苓十八铢(6克),桂枝半两(去皮)(1.5克)。

【用法】水煎二次兑匀,分两次温服。若用散剂,将上药为末,每服3克,开水冲服,服后多喝开水,汗出则病愈。

【主治】外有表证,内有蓄水,头痛发热,渴欲饮水,小便不利或水入则吐;或呕吐泄泻;或水肿,小便不利;或痰饮,脐下动悸;或吐涎沫而眩晕者。

【方解】本方是化气引水之主方。方中茯苓、猪苓、泽泻皆属化气之品,使气行则水行;白术以健脾除湿,脾健则能散精而水精四布,使新入之水不致蓄而成灾;桂枝以解表邪,并多喝开水以助之,则表里通而各症自愈。

【应用】

1. 耳流清水 耳流清水,祖国医学则责之于肾,因肾开窍于耳。耳流清水无臭味者,为肾水上泛,而肾与膀胱相表里,水之出路为膀胱。故用本方从膀胱以利其水,水有出路,则不致上犯于耳,其症自愈。

2. 口流涎水 口流涎水,祖国医学认为是脾失健运,不能运化水湿,故水停中焦,不能布散周身,而沿本经上溢,因脾脉连舌本、散舌下,所以口中常流涎水。用本方以利水健脾,利其已蓄之水,脾健则水精能以四布,使新入之水再不致停而为患。

3. 慢性腹泻 慢性腹泻是临床上常见之症,系指排便次数增多,粪便稀薄。祖国医学认为是脾不散精,偏渗于大肠所致,症见大



便溏薄,缠绵不愈。用本方以分清浊,使水走清道,则大便自调。

4. 白带过多 白带过多是妇科常见之症,多为慢性盆腔炎所致。祖国医学认为是湿邪为患,责之于脾肾。本方虽为利水之剂,但水饮痰湿是异名同类。故可用本方加重白术量以健脾燥湿;桂枝易肉桂以温肾阳,使水液得以正常运行,无湿邪之患。

5. 白浊症 白浊是前列腺炎的主症之一,这里所指的白浊为一般细菌所引起的慢性前列腺炎。祖国医学认为亦是湿邪为患,故仍用上方治疗。

6. 阴下湿 阴下湿是湿邪下注的病变,其症见阴囊经常出汗不止。虽病变部位不同,然其因则一,故仍用上方治疗。

7. 眼球胀痛 眼球胀痛是眼科疾病的一个常见症状,多种疾病均可发生。若眼球胀痛伴有上眼睑乏困而懒于睁眼、眼压增高者,可用本方治疗。祖国医学认为眼睑属脾,脾为湿困,故懒于睁眼,眼球发胀亦是湿邪为患,故用本方燥湿利水。水湿出,则其症自愈。

病案举例

例一:郑某,男,32岁,榆中县定远人。1974年9月18日初诊。

患者右耳流清水三月余,其水清亮无臭味,经多方治疗无效。诊其脉平,无其他异常变化。

方用本方治疗:茯苓6克,猪苓6克,泽泻9克,白术6克,桂枝3克。水煎分二次服。三剂。

二诊:病情明显好转,耳流清水量已减少。继用上方,再服三剂。

三诊:病愈,耳已不流清水。停药观察一月,再未复发。

例二:王某,男,3岁,兰州医学院干部家属。1976年8月12日初诊。

患儿自生后经常口流涎水,先以为属正常现象,未予治疗。后



因流涎水太多，才进行多方治疗，但疗效不佳，遂邀中医治疗。

方用五苓散半量治之。服药三剂后，涎水量大为减少。又服三剂而告愈。

☞ 体会：第一例耳流清水者，祖国医学认为，肾开窍于耳，肾主水，水气上溢则耳流清水。肾水之出路宜从膀胱泄之，故用治膀胱蓄水证的五苓散治之，临证上获得满意效果。由此可见，祖国医学的脏腑与五官九窍及脏腑表里关系的理论，甚为真切。

第二例口流涎水者，根据《金匱要略》中“吐涎沫而颠顶眩者，五苓散主之”之义而治之，亦取得卓效。

真武汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】茯苓、芍药、生姜各二两(9克),白术二两(6克),附子一枚(炮)(3克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】太阳病发汗,汗出不解,其人仍发热,心下悸,头眩,身润动,振振欲擗地者。

少阴病,二三日不已,至四五日,腹痛,小便不利,四肢沉重疼痛,自下利者,此为有水气,其人或咳,或小便利,或下利,或呕者。

【方解】方中附子大辛大热,温肾阳、祛寒邪;茯苓、白术健脾利水,导水下行;生姜温散水气,芍药和里,与附子同用,能入阴破结,敛阴和阳。合为温肾散寒、健脾利水之剂。

若咳,加五味子 12 克,干姜、细辛各 3 克;若小便利,去茯苓;若下利,去芍药,加干姜 6 克;若呕,去附子,再加生姜 15 克。

水寒伤肺则咳,加干姜、细辛以胜寒水,加五味子以收敛肺气;小便利去茯苓,恐其过利伤肾阴;下利去芍药,以其苦降涌泄之故,加干姜以温中胜寒,呕者去附子,加重生姜量,以其病不在下焦,水停于胃,所以不需温肾以行水,当温胃以散水,且生姜功能止呕。

【应用】

1. 黄疸 黄疸,祖国医学分为阴黄与阳黄,此处所指为阴黄。症见色暗黄,腹部胀大,小便不利,脉沉迟者,可用本方加防己、木通、茵陈,温阳利水以退黄。

2. 浮肿 浮肿指慢性肾炎性浮肿,其程度轻重不同,以肾病性型最重。大多数病人则因尿蛋白长期丧失,致使血浆蛋白低下,影



响血浆渗透压、血容量和水钠代谢，成为浮肿产生的主要原因。祖国医学认为是阳虚水泛。症见下肢肿胀明显、眼睑浮肿、蛋白尿++~+++、脉沉迟者，用上方加防己、木通。若尿内有红、白细胞者，再加茵陈。

3. 喘证 喘证以呼吸急促，甚至张口抬肩、鼻翼煽动为特征。前人对喘证的描述甚多，《临证指南医案·喘》有“在肺为实，在肾为虚”之说。提示了肺肾两脏主司呼吸摄纳的功能失常，则为本病病理的重点所在。一般来说，邪气壅肺者为实喘，精气内虚者为虚喘。此处所指的是肾阳不足水寒射肺的虚喘，症见喘促日久，形瘦神疲，动则喘息更甚、气不得续，咳甚时汗自出、肢冷面青，脉沉迟、尺脉尤甚者，可在急诊平喘治疗的同时选用本方加干姜、细辛、五味子以温肾阳、敛肺气、胜寒水，其喘自平。

茯苓四逆汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】茯苓六两(18克),人参一两(3克),附子一枚(3克),甘草二两(炙)(6克),干姜一两半(4.5克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】发汗、下后,病仍不解,烦躁者。

【方解】汗、下后,心肾之精液两虚,以致病仍不解,阴阳水火离隔而烦躁。烦是阳不得遇阴,躁是阴不得遇阳。茯苓、人参助心以止阳烦,四逆补肾脏以定阴躁。

【应用】

1. 尿频 尿频,多由下焦湿热引起。此处所指,是由于阴阳两伤所致。症见尿频,夜达数十次,色白量少,无尿痛、尿赤,小腹不胀,脉沉迟无力者,可用本方以补阴阳。阴阳得补,小便自调,尿频即愈。

2. 无脉症 无脉症属现代医学周围血管疾病,常由多发性大动脉炎所引起。病因尚不清楚,可能与结核病、风湿病等有关。祖国医学认为,是由气血紊乱所致。此处所指是因惊恐伤及心肾,心主血脉,肾主精,惊则伤心,恐则伤肾,清血被伤,气无由所生,不能充于血脉,故产生无脉症。症见昏迷不醒,四肢冰凉,颜面苍白,两上肢寸关尺脉全无。治疗时,用本方以补心肾之阴阳,阴阳得补,气血得充,其脉自复。

3. 失眠 失眠可由多种疾病引起。若症见失眠无梦,伴有疲乏无力、舌淡苔薄白、脉虚弱者,可用本方补益心肾。心肾相交,失眠自愈。

病案举例

王某，男，23岁，通渭县人，农民。1955年9月12日初诊。

患者于清晨掏大粪时，见有人上吊于厕所内，立即被吓“死”于地。当时患者四肢冰凉，面色发青，呼吸微弱，脉摸不到。当地老中医认为无脉为不治之症，不予用药。余思良久，认为患者因惊恐所得，惊则伤心，恐则伤肾，而心主血脉，致使心肾不交而无脉。

方用本方以救急：附片3克，甘草(炙)6克，干姜4.5克，党参3克，茯苓18克。水煎分二次服。二剂。

二诊：患者服二剂后，神志清醒，四肢转温，脉已出。但又出现腹泻、失眠二症，此为心肾病及肝所致，又用乌梅汤二剂。

三诊：患者服上药后腹泻止，舌苔转黄，心中懊恼，又用栀子豉汤一剂，病告痊愈。

☞ 体会：该患者无脉，四肢冰凉，本宜用四逆汤治疗。但患者因惊吓所得，而伤及心肾。本方是仲景为汗、下后心肾两伤而设。该患者也属心肾病变，故用之一取四逆之意，一取交通心肾之意。

参附汤



【方源】《正体类要》。

【组成】人参一两(30克),熟附子三钱(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】回阳,益气,救脱。

【方解】方中以人参大补元气,附子温壮真阳,二药合用,力专用宏,是一首大温大补、回阳救脱之方剂。

【应用】

1. 尿失禁 尿失禁是指尿失去控制而不自觉地流出。祖国医学认为是肾阳虚衰,致使膀胱气化无权,开合失司,只开不合。治疗时,用本方温阳益气,肾气得温,开合得司,其症自愈。

2. 阳缩 阳缩是指阴茎收缩不能伸展。祖国医学认为前阴为肾所主,阳盛则伸,阴盛则屈。今阴茎屈而不伸,是肾阳虚衰的表现,故用本方温补肾阳。肾阳得到温补,则屈者能伸,其症自愈。

大黄牡丹汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】 大黄四两(12克),牡丹皮一两(3克),桃仁五十个(9克),冬瓜仁半升(12克),芒硝三合(9克)。

【用法】 水先煎四味,去渣,入芒硝再煎几沸,一次温服。有脓当下;如无脓,当下血。

【主治】 肠痛者,少腹肿痞,按之即痛如淋,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;脉洪数者,脓已成,不可下也。

【方解】 肺与大肠相表里,大肠痛是肺气不舒下结于大肠之头,故用大黄、芒硝开大肠之结,桃仁、牡丹皮下将败之血,冬瓜仁清肺润肠。

【应用】 阑尾炎:阑尾炎是急性化脓性炎症,为临床常见的急腹症,多见于青壮年。以右下腹痛、恶心呕吐、发热为主症。祖国医学认为,本病多因饮食不节,寒温不适,或食后急剧奔走,致使肠腑传导失常,气机不利,气血瘀滞,湿浊内蕴,郁而化热,热盛气血蒸腐成痛。初起气血瘀滞肠中,则见右下腹疼痛,腑气通降失常,浊气上逆,则恶心呕吐,气血瘀滞不化,湿浊蕴遏,则郁而化热。若病情进展,热极化火,火毒炽盛,则脓成破溃,蔓延少腹,少腹痛而拒按,身热加重。一般认为本方适用于病之早期脓未成之时,但据我之经验,凡不宜手术治疗者,配合抗生素治疗,不论脓成或未成均可使用,甚至脓成形成阑尾周围脓肿,右下腹疼痛而按之有硬块者,亦可使用。服药后可排出脓血便,排出者则愈。

病案举例

颜某,男,64岁,兰州市人。1978年9月14日初诊。

患者右下腹疼痛,按之则疼痛更甚,某医院以阑尾周围脓肿收入住院。入院后,经体查,发现有高血压病和高血压性心脏病,不宜手术治疗,遂采取非手术疗法,效果不佳。故邀中医会诊:右下腹有10cm×14cm包块,疼痛拒按,大便不畅,脉浮大数硬。

方用本方治疗:大黄12克,牡丹皮3克,桃仁9克,冬瓜仁12克,芒硝9克。水煎前四味,去渣入芒硝溶解后顿服。一剂。

二诊:患者服上方一剂后,大便一日七次,便内有脓血,便后腹痛减轻、肿块缩小,但脉仍浮数有力。继用上方,再服一剂。

三诊:患者服上药后,又大便一日七次,便内仍有脓血,便后腹痛继续好转,肿块已摸不清楚。但右下腹部仍有压痛,脉仍浮数而力始平。即停药调养,取其“大毒治病,十去其七”之意。

☞ 体会:后人对本方原文的理解,认为“其脉迟紧者,脓未成可下之”,宜用此方;“脉洪数者,脓已成不可下也”,即不宜用此方。但在方后又说,服此方后“有脓当下,如无脓,当下血”。通过本例患者的脉浮数有力和服药后下脓血来看,本方对阑尾炎成脓与不成脓者均可使用。

葛根黄芩黄连汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】葛根半斤(24克),甘草二两(炙)(6克),黄芩二两(6克),黄连二两(6克)。

【用法】水先煎葛根,后入诸药煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止,脉促者,表未解也,喘而汗出者。

【方解】太阳桂枝证医反下之,邪由肌腠内陷于脾胃而下利不止。脉促、喘、汗者,内陷之邪欲从肌腠外出而不得,故涌于脉道,如疾行而蹶为脉促;涌于华盖,肺主气而上喘,肺主皮毛而汗出。方用葛根使病邪从里以达于表,从下以腾于上;以芩连之苦,苦以坚之,坚毛窍而止汗,坚肠胃以止泻;又以甘草之甘,以补中而调脉道。里下之邪,达表腾上,汗泻止,脉道调,各症自愈。

【应用】

1. 痢疾 痢疾指细菌性痢疾,是由痢疾杆菌所引起的肠道急性传染病,以结肠化脓性炎症为主要病变,以全身中毒症状、腹痛、腹泻、里急后重及排脓血便等为主要临床表现。祖国医学认为本病是湿热为患,若热胜于湿为赤痢。在消化道隔离,抗感染治疗的同时,如症见发热并下赤痢者,可用本方加阿胶以清表里之热兼补阴血。热邪得清,阴血得滋,其症自愈。

2. 心律失常 心律失常可发生于多种心脏病。若心律失常伴有脉快者,祖国医学称为促脉。症见心动悸而脉促者,可用本方以清脉中之热邪。邪热得清,其脉自平。

病案举例

杨某,男,29岁,山西省人,兰州医学院干部。1980年4月5日初诊。

患者于一月前曾饮酒,之后自感疲乏无力,心慌,胸闷,失眠。后经心电图检查,诊断为频发性房性期前收缩,部分未下传,并室内差异传导,结论为异常心电图。舌红苔薄白,脉促有力。辨证为心阳亢。

方用本方加阿胶治疗:葛根24克,甘草6克,黄芩6克,黄连6克,阿胶9克(另包,烔化)。水煎分二次服,三剂。

二诊:患者服上药后,自感心慌、胸闷好转,不再失眠,遂即停药。十余天后,因劳累病又复发,症状同前,又服上药三剂。

三诊:患者又服上药三剂后,病情又好转而停药。但之后,每遇劳累,病情极易复发,故嘱其连续服药十余剂后方停药。观察一月余,再未复发。经心电图检查,除I导和V₁的T波与主波相反外,余无异常,结论为心电图大致正常。

☞ 体会:《伤寒论》谓“酒客病不可与桂枝汤”,前人注家云“可用葛根芩连汤”,其意为葛花能解酒,葛根亦能解酒。该患者因酒后发病,且本方又能主治脉促之证,故用本方治疗而获效;加阿胶者,是因患者属阳盛伤阴之证,以其滋阴,使亢者平伤者补。

当归生姜羊肉汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】当归三两(9克),生姜五两(15克),羊肉一斤(48克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】寒疝腹中痛,及胁痛里急者。

【方解】方中当归行血分之滞而定痛,生姜宣气分之滞而定痛,妙羊肉之多。羊肉为气血有情之物,气味腥膻浓厚,下咽之后与浊阴混为一家,旋而得当归之活血而血中滞通,生姜之利气而气中滞通,通则不痛,则寒气无有潜藏之地,此所谓先诱之而后攻之之法。

若寒多,加生姜成48克;痛多而呕者,加橘皮6克,白术3克。

【应用】休息痢:休息痢是指慢性迁延型痢疾,由痢疾杆菌所引起,以结肠化脓性炎症为主要病变,多由急性菌痢治疗不彻底所致。症见腹痛、腹胀、腹泻,脓血便。祖国医学认为是从虚寒而得,由于治疗不当或过于体虚不能驱邪外出,使邪滞留肠中。久病则虚,腹泻常表现为时好时发,经久不愈,故得此名。治疗时,消化道隔离,配合医院抗生素治疗的同时,用本方以羊油及羊肉温中补虚,用羊油的滑利以驱虚滞之邪。滞邪去,虚得补,其病自愈。

甘草干姜茯苓白术汤(肾着汤)



【方源】《金匮要略》。

【组成】甘草(炙)、白术各二两(6克),干姜、茯苓各四两(12克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】肾着之病,其人身体重,腰中冷,如坐水中,形如水状,反不湿,小便自利,饮食如故,病属下焦,身劳汗出,衣里冷湿,久久得之,腰以下冷痛,腹重如带五千钱者。

【方解】本病为寒湿着于肾之外府而并不在肾之中脏,故不用温肾之剂,而主以甘姜苓术汤。以干姜温中散寒,茯苓、白术、甘草健脾利水,所谓“暖土以胜水”之法。若以肾中寒而用桂、附温肾以散寒,则反伤肾之阴。

【应用】下焦寒湿腹泻:下焦寒湿腹泻是指慢性腹泻,是临床常见之证,表现为腹痛、腹泻,排便次数增多,粪便稀薄,经久不愈,反复发作。祖国医学认为,是寒湿之邪侵于下焦所致。症见腹泻,多年不愈,伴有腰以下冰凉者,可用本方加猪苓、泽泻治疗。用本方暖中焦以胜水寒,加猪苓、泽泻以分别清浊。中焦暖,水邪驱,清浊分,其病自愈。

病案举例

张某,男,42岁,甘谷县人,汽车司机。1978年4月20日初诊。

患者腹泻十年余,一日二三次,便中无脓血。经钡剂透视、大便化验和细菌培养,均无异常改变。多方治疗,效果不佳。细问其证,得知患者有腰部发凉感。脉沉滑无力,舌苔薄白。



方用本方加猪苓、泽泻治之。方药：茯苓12克，甘草(炙)6克，白术6克，干姜12克，猪苓9克，泽泻9克。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药后，大便次数减少，大便已能成形，腰中也感温和。舌脉同上。再继服上药三剂。

三诊：大便每日一次，成条状硬便。又用理中汤(人参、白术、干姜、甘草各9克)调养。

四诊：患者服上药后，大便次数反又增多、变稀。故又改用前方，再服三剂。

五诊：患者服上药后，病情又好转，大便为条状，一日一次。停药观察数月，再未复发。

☞ 体会：本病以腰中冰冷为特征。腰为肾之外府，腰部冰冷为寒邪所侵；肾又司二阴，肾为寒邪所侵，肾阳不能鼓动津液上升，反而下注为泻。一般腹泻多从中焦治之，而本证属下焦寒湿，故从中焦治之不能取效，须用本方以治下焦之寒湿方效。加泽泻、猪苓者，以增强利小便之功，使水分从小便去，则大便自能成形。

温经汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】川芎、芍药、甘草(炙)、当归、人参、阿胶、桂枝、牡丹皮各二两(6克),半夏半升(12克),麦冬一升(24克),吴茱萸、生姜各三两(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】妇人年五十岁,病下利数十日不止,暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥,此属带下。何以故?曾经半产,瘀血在少腹不去。何以知之?其证唇口干燥,故知之。

【方解】本方所治之病在经血,但血生于心,藏于肝冲为血海,血之源为胃,故用药不外这几个脏腑奇经。方中当归、川芎、芍药、阿胶是肝药,牡丹皮、桂枝是心药,吴茱萸是肝药亦是胃药,半夏是胃药亦是冲药,麦冬、甘草是胃药,人参补五脏,生姜利诸气。方意以阳明为主,用吴茱萸以驱阳明之寒,以麦冬润阳明之燥,一寒一热,不使偏胜,所以叫温,用半夏、生姜能去秽而胃气安,半夏能降逆而胃气顺。其余皆为相辅而成温之之用,绝无逐瘀之品,所以过期不来者能通之,月经过多者能止之,少腹寒而不能受胎者能治之。

【应用】

1. 不孕症 不孕症有原发和继发之分,此处所指为原发不孕。症见婚后数年不孕,伴有小腹冰凉、月经错后者,可用本方以温经散寒。胞宫得温,才能孕育胚胎。

2. 功能性子宫出血 功能性子宫出血,发生在五十岁左右,属于风寒客于胞中,寒凝血瘀,阻滞脉络,血瘀不化,新血不得归经,而成崩漏。症见月经淋漓不断、血色紫黑而含有血丝和血块、脉弦涩者,可用本方以温通。使寒者得温,瘀者得通,其症自愈。



黄土汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】甘草、地黄、白术、附子(炮)、阿胶、黄芩各三两(9克),灶中黄土半斤(24克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】下血,先便后血,此远血也。亦主吐衄。

【方解】方中灶中黄土温燥去寒湿,地黄、阿胶、黄芩治血热,白术、甘草、附子扶阳补脾以治本虚。

此方以赤石脂 48 克易灶中黄土,炮姜 6 克易附子,则疗效更好。

【应用】

1. 血崩 血崩是阴道流血不止,出血量大。祖国医学认为是中气虚,脾不统血,血离脉道,以致下血。症见阴道下血、量大色鲜,内有血块,来势急迫者,在配合妇科急诊治疗的同时,可用本方扶阳补脾,固摄血液,使血行脉道,则下血自愈。

2. 赤带 赤带是指阴道流出血性分泌物,淋漓不断,经久不愈。祖国医学仍责之于脾,因久病多虚,则脾失统摄之权,故用本方温阳健脾、坚阴止血。

归脾汤



【方源】《济生方》。

【组成】白术、黄芪(炙)、茯神、人参、酸枣仁(炒研)、当归、龙眼肉各二钱(6克),甘草(炙)一钱(3克),远志、木香各五分(1.5克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】思虑过度,劳伤心脾,怔忡健忘,惊悸盗汗,发热体倦,食少不眠,以及脾失统血之权的失血证。

【方解】心主血,脾统血,思虑过度、劳伤心脾,因而食少不眠。脾胃为气血之源,脾虚血少,则心失养而益虚,故怔忡健忘、惊悸盗汗诸症相继发生。方中人参、黄芪、白术、甘草甘温,补脾益气;茯神、远志、枣仁、龙眼肉、当归甘温酸苦,养血补心安神;木香理气醒脾,补而不滞。所以,本方是养心与健脾并重之方剂,也是益气养血之方剂,因此也治脾失统血之权的失血证。

【应用】

1. 膝关节伤口经久不愈 膝关节伤口经久不愈,是指膝关节手术后伤口久不愈合。祖国医学认为,膝关节为阳明胃经循行部位,阳明胃为气血之源,伤口经久不愈为气血虚损。故可用本方益气补血,气益血补,则伤口得荣而愈合。用归脾汤者,取其脾主为胃行其津液之意。

2. 崩漏 崩漏是指不正常行经而阴道内大量出血或持续下血或淋漓不断的现象。按病情轻重缓急又分为崩和漏。崩证,是指经水忽然大下,如山岳之崩颓;漏证,是指经水不断,犹如房顶漏水。但在发病过程中,此两者可以相互转化。此处所指崩漏,主要是漏



证，症见月经淋漓不断，量或多或少，血淡红，心慌气短，倦怠无力，脉虚弱。治疗时，可在急诊急救治疗的同时用本方去木香加白芍、麦冬，益气补血、滋阴敛阴。去木香者，此证宜补不宜破之故。

病案举例

张王氏，女，50岁，通渭县人。1954年3月7日初诊。

患者于半年前行膝关节手术，术后伤口经久不愈合，局部无红肿，伤面苍白，无疼痛。辨证为气血双虚。

方用本方治疗：白术6克，黄芪（炙）6克，茯神6克，党参6克，枣仁（炒）6克，当归6克，元肉6克，甘草（炙）3克，远志1.5克，木香1.5克。水煎分二次服。六剂。

二诊：患者服上药六剂后，伤面已由白转红，且有新的肉芽组织生出。嘱其继服上药，服至30余剂，伤口愈合。观察数年，再未复发。

☞ 体会：陈修园谓：“归脾汤，二阳旨。”二阳即阳明。膝关节为阳明经脉循行部位，病久则虚。故用本方益气补血，气血旺盛，则病转愈。

胶姜汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】方阙,常用生姜一两(30克),阿胶五钱(15克)。

【用法】水煎服一次。

【主治】妇人陷经漏下黑不解者。

【方解】阿胶养血平肝,去瘀生新;生姜散寒升气。使陷者举之,郁者散之,伤者补之,其症自愈。

【应用】功能性子宫出血:功能性子宫出血属于气虚血瘀型者。祖国医学认为多由脾胃失调,或忧思伤脾,脾气不固,中气下陷,不能摄血所致。症见月经淋漓不断或大下,血色紫暗,倦怠无力,少气懒言,四肢不温。脉细弱者,可用本方以养血平肝,散寒生气。

统血汤



【方源】《高鼓峰心法》。

【组成】人参、黄芪(炙)、甘草(炙)、当归、白芍各三钱(9克),炮姜二钱(6克),大枣3枚。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】血症恶心者。

【方解】方中人参、甘草、大枣补脾益气,使脾气健旺而阴精得以濡布;黄芪补气,气得补而能为血帅;炮姜温中祛寒,比干姜刺激性小,中温寒祛,则阳气能以化生;芍药、当归养血、补血、活血。中气健则运化不息,血液补则亏者盈,而病自愈。

【应用】月经过多:月经过多,属于排卵性的功能性子宫出血。凡阴道出血经一般检查不能发现明显的生殖系统器质性病变者,往往是因其功能失常所引起,此统称为功能性子宫出血。主要表现为经血量多,经期延长。祖国医学认为,是脾虚不能摄血而发生阴道出血。症见自汗气短,面浮色晄,出血量多或持续不断,色淡红,脉沉弱者,用本方以补脾益气。脾气健旺,则统摄有权,其血自止。

桂枝茯苓丸



【方源】《金匱要略》。

【組成】桂枝、茯苓、牡丹皮、桃仁(去皮尖,熬)、芍藥各等份。

【用法】共為細末,煉蜜為丸,每丸 1.5 克重,食前服一丸,不知,加至三丸。若用湯劑,則各用 9 克,水煎二次兌勻,分二次溫服。

【主治】婦人宿有癥瘕病,經斷未及三月,而得漏下不止、胎動在臍上者,此為癥瘕害。妊娠六月動者,前三月經水利時,胎也。下血者,後斷三月衃也。所以血不止者,其癥不去故也,當下其癥。

【方解】方中桂枝通肝陽,芍藥滋肝陰,茯苓補心氣,牡丹皮運心血,桃仁攻癥瘕,使瘀結去而新血無傷。瘀既去,則新血自能養胎,而胎即安。

【應用】

1. 痛經 痛經是指婦女在月經來潮前伴有腰酸疼痛、乳房脹痛等症,到月經來時則疼痛自止。祖國醫學認為是血瘀作痛,當月經要來不來時疼痛劇烈,而到月經來潮時瘀血已通,故疼痛緩解,此正是“不通則痛”的有力印證。治療時,用本方以活血化瘀,通經止痛。瘀血得化,其痛自愈,

2. 子宮肌瘤 子宮肌瘤,主要是由於子宮平滑肌細胞增生而形成。屬於祖國醫學癥瘕之證,癥是有形,固定不移,痛有定處,病屬血分,仍為脏病,若病有結癥而不可推移者,名為癥。癥瘕多因寒溫不調或脏氣縛結所生。症見腹部肿块,固定不移或可移動,亦有陰道出血而表現為月經量增多、月經期延長,或月經周期縮短者,可用本方以化癥結。

新定所以载丸



【方源】《妇科要旨》。

【组成】白术一斤(500克),人参八两(250克),桑寄生六两(180克),茯苓六两(180克),川杜仲八两(240克)。

【用法】共为细末,以大枣一斤(500克)(擘)开用水熬汁为丸,每丸9克重,每服一丸,米汤冲服。若用汤剂,以白术15克,人参7.5克,桑寄生、茯苓各5克,川杜仲7.5克,大枣5枚。水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】胎气不安不长,妇人半产,或三月或五月,按期而堕者。

【方解】方中白术健脾,脾健而能载胎,茯苓、桑寄生补脾以资养气血,杜仲补肾中阴阳,人参主补五脏。脾气健,胃气盛,随之五脏之气皆盛,所以能起载胎之作用。

【应用】习惯性流产:习惯性流产,是指连续流产3次以上者。祖国医学称为“滑胎”。本病多由精子或卵子本身缺陷,以致胚胎不能发育,或发育到一定阶段而死亡;亦可由胚胎发育异常,不能供应胚芽营养而流产,还有母体方面的原因,如子宫发育不良、卵巢功能不足、孕酮分泌过少、子宫肌瘤及全身疾病。祖国医学认为是孕妇体质虚弱,肾气不足,胎元不固;或脾虚肾弱,化源不足,胎失所养;或精神因素,肝失条达,抑郁化热,损及胎元;或孕后不节房事,损及冲任,均可导致流产。此处所指的是脾虚肾弱,化源不足,而致胎失所养者。治疗时,可用本方双补脾肾,以增强载胎之功能。服药时应掌握时机常服,一般在流产前一月开始服药,服至流产时间过后一月停药,方可保胎。若此胎服药多未保住者,下次怀胎再不

服药也无流产之虑。

病案举例

李某,女,30岁,江苏省人,某军区医院医师。1973年5月18日初诊。

患者闭经50余天,西医诊断为早孕。于两日前阴道有少量流血,伴有小腹疼痛,但无下坠感,诊断为先兆流产。经注射黄体酮等药,疗效不明显,特邀中医治疗。追问病史,患者已流产数胎,曾诊断为习惯性流产。诊其脉,关尺脉无力。辨证为胎漏。

方用本方治疗:白术15克,党参9克,茯苓9克,桑寄生9克,杜仲9克,大枣5枚,稀粥引。水煎分二次服。三剂。

二诊:患者服上药后,阴道流血停止,腹痛减轻。因患者习惯性流产,故用本方又配制丸药一料常服,服至6个月后停药。足月分娩一女婴,产程顺利,至今小孩健康活泼。

☞ 体会:祖国医学认为,胎儿由五脏之气所载,五脏气虚,则易流产。本方主补五脏之气,五脏之气得补,则胎能载,故名曰所以载丸,以其能载胎之意。本方治习惯性流产,屡用屡验。其用法,需从流产期前服至流产期后,则疗效更佳。如前几次在怀孕后3个月即流产,则应于怀孕后2个月开始服药,直服至怀孕4个月停药。

内补当归建中汤



【方源】《千金方》。

【组成】当归四两（12克），桂枝三两（9克），芍药六两（18克），生姜三两（9克），甘草二两（炙）（6克），大枣十二枚（4克）。

【用法】水煎二次兑匀，分二次温服。

【主治】产后虚羸不足，腹中刺痛不止，吸吸少气，或苦少腹急挛痛引腰背，不能饮食。产后一月服四五剂为好，使人强壮。

【方解】痛属虚羸不足，故用桂枝汤倍芍药以助脾气之转输；刺痛牵引是血瘀滞着，故用当归以活血。虚补瘀通，各症自愈。

若大虚，加饴糖 18 克，以补中焦之气血；若去血过多，崩伤内衄不止，加地黄 18 克，阿胶 6 克以养阴。

【应用】

1. 产后阴道流血不止 产后阴道流血，是由于产后气血虚衰、冲任不固、气虚不能摄血所致。症见阴道流血，淋漓不尽，量多色淡红，质稀无血块，伴有少气懒言、倦怠、颜面浮肿、脉细弱者，可配合西医止血治疗的同时选用本方建中气以摄血。

2. 脚后跟痛 脚后跟痛发生在分娩后者，祖国医学认为是因产后失血过多，耗伤阴液，以致下部脉道空虚，虚则作痛。症见产后脚后跟痛，难以履地，脉虚弱者，可用本方补气生血，血充于下则痛止。此取其脚得血而能步之意。

3. 席汉综合征 席汉综合征，是由于产后大失血所致。祖国医学认为“脾胃为气血化生之源”，今产后失血过多，损及脾胃，影响气血之化生。故形成月经闭塞，毛发得不到血之濡养而脱落。若症见面黄肌瘦、食欲减退、脉细弱者，可用本方建中以补血。本方与肾

气丸均治本症,前者重补后天,后者重补先天。在治疗时,两方也可交替应用,效果更好。

病案举例

乔某,女,48岁,某军区家属。1975年4月9日初诊。

患者流产后阴道流血,淋漓不断,已月余。其血色鲜红,无血块,伴有疲乏无力,食少。舌淡苔薄白,脉结代无力。辨证为气血双虚。

方用本方加味治疗:当归12克,桂枝9克,白芍18克,甘草(炙)6克,大枣4枚,生姜9克,阿胶6克,地黄18克。水煎分二次服。三剂。

二诊:服上药后,阴道流血停止,余证尚存。继用上方三剂,以巩固其疗效。

体会:该患者流产后流血月余,并察其舌脉,属气血双损之证。理应补血益气,但因气血来源于中焦,故用本方以建立中气,使气血资源充足,血液得以统摄而不妄行,则血流自止。加阿胶、地黄,使已亏之阴血得到补益,则源清流节,故病自愈。

地黄饮子



【方源】《宣明论》。

【组成】地黄、巴戟(去心)、山茱萸、石斛、肉苁蓉(酒洗焙)、五味子、肉桂、茯苓、麦冬(去心)、附子(炮)、石菖蒲、远志(去心)各等份(6克),薄荷叶七片(1克),生姜五片(3克),大枣1枚。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】舌强不能言,足废不能行,此谓少阴气厥不至,急当温之,名曰瘖症。

【方解】方中地黄、山茱萸、巴戟、肉苁蓉补益肾脏之不足,以肉桂、附子之辛热协上药以温养真元、摄纳浮阳;麦冬、石斛、五味子滋阴敛液,使阴阳相配,以济于平;石菖蒲、远志、茯苓交通心肾、开窍化痰;更少佐薄荷,搜其浮散不尽之邪;姜枣为引,和其营卫,益正气而除邪气。合而成方,具有温补下元、摄纳浮阳、交通心肾、开窍化痰之功。

【应用】

1. 脚后跟痛 脚后跟痛,祖国医学认为脚后跟为少阴所主,前人有“足得血而能履地”之说,血为阴。今足不能履地是肾阴不足所致。但阴为阳气所化,故用双补阴阳的本方治疗。使阴阳得补,其痛自止。

2. 右下肢瘫痪 右下肢瘫痪,祖国医学认为下肢为肾所主,今废而不用,应责之于肾,故用本方以补肾之阴阳。

病案举例

屠某,男,42岁,广西人,干部。1979年3月2日初诊。



患者于两月前自感右足跟疼痛,不能触地,走路时疼痛加剧。近半月来疼痛沿小腿内侧向膝关节内髁方向放射抽痛,曾服多种西药无效,针灸治疗多日也未显效。其疼痛与气候变化无关,并伴有下肢发凉。经检查:右足局部无红肿、压痛,血的细胞计数加分类、抗“O”、血沉均在正常范围之内。舌淡红,舌体胖有齿印,苔白厚,脉沉细。辨证为肾阴阳两虚。

方用本方治疗:地黄、巴戟天、山茱萸、石斛、肉苁蓉、五味子、肉桂、茯苓、麦冬、附子、石菖蒲、远志各6克,薄荷1克,生姜3克,大枣1枚。水煎分二次服。三剂。

二诊:患者服上药后疼痛大减,其痛已不向膝关节内侧放射。但足跟仍有疼痛,走路时不敢踩实。舌脉仍同上。继用上方加重附子药量至9克,再服三剂。

三诊:患者服上药后,足已能着地走路,足感较前温和,不走路时疼痛已消失。但在走路时足底部感到有一股筋向小腿后抽痛。舌苔退为薄白,脉同上。改用桂枝汤加附子、葛根[肉桂、白芍、生姜各9克,甘草(炙)6克,大枣4枚,附子3克,葛根12克],三剂。

四诊:患者服上药后下肢已不抽搐疼痛,走路时足跟也不再疼痛,诸症消失。仍再用地黄饮子三剂,补肾培本,以善其后。

☞ 体会:足跟为足少阴经脉循行部位,足冷为肾阳不足,阳不足则阴无以化,导致肾阴亦不足,阴血不能充盈肾经,故虚而作痛。本方为肾的阴阳两补之剂,所以用之显效。三诊时改用桂枝汤者,因病邪已由里出表,故从表以透之,病告痊愈。本病例为地黄饮子而列举,桂枝汤已如前述,不再赘叙。



桃仁承气汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】桃仁五十个(9克),大黄四两(12克),甘草二两(6克),桂枝二两(6克),芒硝二两(6克)。

【用法】水先煎诸药去渣,再入芒硝放火上微沸溶解后,一次温服。

【主治】太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,血自下下者愈。其外不解者,尚未可攻,当先解外。外解已,但少腹急结者。

【方解】方中桃仁行血,大黄推陈致新,以芒硝清热消瘀,甘草补中,桂枝辛能行气,气行则血行。

【应用】躁狂症:躁狂症多因精神因素,但此处所指是“因外伤所引起者”,患者一般多有外伤史。祖国医学认为是血瘀化热,热扰心神,其人如狂。症见躁狂不安,骂詈不避亲疏,弃衣而走,登高而歌,或大便油黑,如外伤后而发病者,配合精神科治疗,用本方破血下瘀,清热行气。使瘀血得去,新血得生,则躁狂自安。

柴胡加龙骨牡蛎汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡一两半(4.5克),生龙骨一两半(4.5克),黄芩一两半(4.5克),生姜一两半(4.5克),人参一两半(4.5克),茯苓一两半(4.5克),铅丹一两半(4.5克),生牡蛎一两半(4.5克),桂枝一两半(4.5克),半夏一两半(4.5克),大枣六枚(2枚),大黄二两(6克)。

【用法】水煎诸药,后入大黄再煎,一次温服。

【主治】伤寒八九日,下之,胸满烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧者。

【方解】伤寒八九日,邪气错杂,表里未分,而误下之,则虚其里而伤其表。胸满烦惊是胸心中有热之故,小便不利是里虚津液不行,谵语是胃有热,一身尽重不可转侧是阳气内荣于里而不行于表。方中柴胡以通表里之邪而除胸胁满,以人参、半夏助之,加生姜、大枣以通津液,加龙骨、牡蛎、铅丹收敛阳气而镇惊,加茯苓以利小便而行其津液,加大黄以逐胃热而止谵语,加桂枝以行阳气而解身重错杂之邪。合而为救伤坏逆之法。

【应用】躁狂症:躁狂症多与精神因素有关,祖国医学认为是情志病变。症见情绪高昂,表情丰富、生动而有感染力,话多而乱闹打,登高而歌,弃衣而走。配合精神科治疗,若伴有大便干燥者,可用本方以镇惊安神、清泄实热。

病案举例

李某,男,42岁,通渭县冉家山坪人,农民。1952年8月12日初诊。



患者于半月前因受精神刺激突然大吵大闹，发为狂躁，骂詈不休，通宵不眠，乱跑乱跳，毁物打人，赤身露体，不避亲疏，大便干燥，数日一行。脉弦数。

方用本方治疗：柴胡 4.5 克，生牡蛎 4.5 克，生龙骨 4.5 克，黄芩 4.5 克，生姜 4.5 克，党参 4.5 克，茯苓 4.5 克，铅丹 4.5 克，桂枝 4.5 克，半夏 4.5 克，大枣 2 枚，大黄 6 克（另包后下）。水煎诸药后入大黄再煎，一次温服。二剂。

二诊：患者服药后变为安静，但心烦通宵不眠之症仍在，脉细数。又用黄连阿胶汤：黄连 12 克，阿胶 9 克（另包烔化），白芍 6 克，黄芩 3 克，鸡子黄 1 枚（化服）。水煎分二次服。二剂。

服上药半年后追访，病情痊愈，再未发作。

☞ 体会：本方仲景为治“胸满烦惊，谵语”而设，余取《伤寒论》中“但见一症便是，不必悉俱”之意，借治狂躁之证而兼有大便秘结者，在临床实践中，也颇有疗效。二诊时，由于患者症状大部已解，唯有心烦通宵不眠一症尚在，故又取《伤寒论》中“心中烦，不得卧者，黄连阿胶汤主之”之意而用之，也取得疗效。可见仲景之方，不仅能治本条文之病，若能体会用方之精神，也常可借以治其他病变。

黄连阿胶汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】黄连四两(12克),黄芩一两(3克),芍药二两(6克),阿胶三两(9克),鸡子黄二枚(1枚)。

【用法】水煎二次去渣,入阿胶烊化,放少冷,入鸡子黄搅匀,分二次温服。

【主治】少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧者。

【方解】少阴病以但欲寐为提纲,今心中烦不得卧,是但欲寐之病情一变而为心中烦,以知水阴之气不能上交于心火;心烦之而不得卧,以知心火之气不能下交于水阴,此为少阴热化之证。方中黄连、黄芩清心火,芍药、阿胶、鸡子黄滋脾肾之阴,使心肾得交,水火既济,则心中烦、不得卧自愈。

【应用】

1. 躁狂症 躁狂症的发病常与精神因素有关,少数有躯体因素存在。本症最基本的表现是病态的情绪高涨,一种持久而强烈的喜悦和兴奋。常因一件小事而暴跳如雷,甚至骂詈不休,严重时可以不眠,三跑三跳,又唱又叫,以致损物伤人。祖国医学认为属阳邪为患,症见骂詈不分亲疏,登高而歌,弃衣而走,脉数而无大便秘结者,配合精神科治疗同时,可用本方以滋阴抑阳。

2. 失明 失明可由多种疾病引起,此处所指是由大出血后引起突然失明而眼底无改变者。症见失明、烦躁者,可用本方治疗。

3. 甲状腺功能亢进症 甲状腺功能亢进症是内分泌疾病中的常见症,系甲状腺分泌甲状腺激素过多所致,病因尚未完全阐明。局部可有弥漫性、结节性及混合性甲状腺肿大,临床表现为易激



动、失眠、性情急躁、易怒、多汗、心悸、脉数等。治疗时，用本方以滋阴抑阳。

4. 失眠 失眠是神经衰弱的常见症状。若失眠伴有热象，彻夜不眠而烦躁、脉数者，可用本方治疗。

病案举例

例一：贺某，女，34岁，酒泉县人，营业员。1968年4月6日初诊。

患者于1965年因高热住院，治疗半月后体温降至正常。但双目失明，经眼科会诊，眼底正常。继而发生阴道流血不止，呼吸摇肩，手足冰凉，神志不清，心中痛热。脉若有若无，危在旦夕。后经各方治疗，诸症有所好转，唯双目失明一症尚在，故来兰州诊治。经询问与检查，其症如上，脉细无力，辨证为血不足，目不得濡养而失明。曾用补肝血之药治疗，但效果不佳。患者表现为双目失明而烦躁，故又用本方：黄连12克，黄芩3克，白芍6克，阿胶9克，鸡子黄一枚。水煎前三味，去渣后烱化阿胶，稍凉后入鸡子黄，搅匀服。一剂。

二诊：服上药后，患者当晚疼痛难忍，直到夜半才入睡，于次晨即能看见大的物体，不再烦躁。改用六味地黄汤加生牡蛎（地黄24克，山药、山茱萸各12克，牡丹皮、泽泻、茯苓各9克，生牡蛎12克），三剂。

☞ 体会：《内经》谓“目得血而能视”，又说“肝气和目能辨五色矣”。根据患者有发热和失血病史，是为精血不足所致。精血相依，故出现心肾不交之烦躁症。肾主精，心主血；瞳孔属肾，肾精不足，不能上注于目；心血不足，亦不能上注于目，故目不能视。故用本方以交通心肾，使阴阳相济，精血相依，则能

上注于目，目得濡养而能视物。

例二：李某，男，26岁，秦安县人，工人。1980年3月15日初诊。

患者心慌气短，出汗多，双手有细小的颤抖，心率140次/分，伴有烦躁易怒。检查：甲状腺轻度肿大，左侧甲状腺上极可闻及血管杂音，舌尖红，苔薄白，脉细数。

方用本方治疗：黄连12克，黄芩3克，白芍6克，阿胶9克，鸡子黄一枚，生牡蛎24克。水煎四味，去渣入阿胶烊化，稍凉入鸡子黄，搅匀服。三剂。

二诊：患者服上药后，自感心慌气短大为好转，出汗减少。检查：甲状腺血管杂音不清，双手仍有颤抖。心率74次/分；舌尖红，苔薄白，脉沉细。继用上方，五剂。

三诊：患者服上方五剂之后，已不心慌气短，不再出汗，双手颤抖亦减轻。由于患者经济较困难，不能做其他化验检查，西医诊断为甲状腺功能亢进症。嘱其间断服用本方治疗。

☞ 体会：该患者烦躁，仍为心肾不交所致。汗为心之液，脉数为心阳亢，阳亢迫阴液外出而汗多，使心阴耗伤，累及肝阴。肝阴不足，不能养筋，故手颤抖。急治之法，宜抑心阳而救心阴，故用本方以清火滋阴而获效。加生牡蛎者，取其较坚散结之力。

桂枝加龙骨牡蛎汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】桂枝、芍药、生姜各三两(9克),甘草二两(6克),大枣十二枚(4枚),生龙骨、生牡蛎各三两(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】失精家少腹弦急,阴头寒,目眩,发落,脉极虚芤迟,为清谷亡血失精。脉得诸芤动微紧,男子失精,女子梦交。

【方解】桂枝汤,外证得之能解肌去邪气,内证得之能补虚调阴阳。加龙骨、牡蛎者,以失精、梦交为阴虚而阳浮越,故用以敛其浮越。

【应用】

1. 多梦、梦交 本证是神经衰弱的常见症状。神经衰弱的发病机制,迄今仍有不同的认识,但精神因素在发病上起着重要作用,也是一般承认的事实。由于精神因素,可造成神经系统兴奋与抑制过程失调而发为本病。祖国医学认为,阴虚不能潜阳,阳气浮越则多梦、梦交。症见虚热自汗,脉象左尺沉而无力、右尺稍浮数者,可用本方去桂枝加白薇益阴以退虚热,加附子以引浮阳归源。

2. 多梦遗精、阳痿 多梦遗精、阳痿是性神经衰弱的常见症状,也属神经衰弱范围。祖国医学认为是阴虚阳亢,封藏不固,则多梦遗精,阳虚浮则肾不能作强,故成阳痿。治宜益真阴、敛浮阳,可用上方治之。

3. 多梦尿床 多梦尿床多见于小儿。祖国医学认为,肾主二阴,司开合。司开合之功能为肾阳所主,尿床为开合失司。阳亢阴虚,均可引起开合失调。若因阳亢所引起者,可用本方加阿胶,以滋

阴潜阳。

4. 癡症 癡症与精神分裂症相似，是指精神分裂症出现有忧郁症状者。然本病病因目前仍不清楚。症见满面愁容，比平时苍老憔悴，对任何事物都兴致漠然，忧念丛生，悲观失望，甚至消极厌世。有些病人自觉变得麻木不仁。不能体会欢乐，对同志、对亲人丧失了原有的亲切感情，较深的忧郁情绪总是带来负罪感。迟钝的病人担心自己丧失工作能力，有些病人把过去的缺点错误无限上纲，有的病人拒绝进食，有的病人认为亲属厌恶他，有的甚而疑别人陷害他等。祖国医学认为本病的发生与情志有关，前人有“阴气衰者为癡”之说。故治疗时用本方以滋阴潜阳镇静，使阴气得益、阳气得潜，癡症自愈。

四逆加人参汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】附子一枚(生用去皮)(5克),干姜一两半(4.5克),甘草二两(炙)(4克),人参一两(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】霍乱,恶寒脉微而复利,利止亡血也。

【方解】本方为温经回阳的主方。附子温经回阳,干姜温中散寒,甘草调中补虚,加入参以生津养血。

【应用】

1. 尿床 尿床,是肾阳不足所致。肾主二阴司开合,今肾阳不足开合无权,开合失司则尿床。症见无梦尿床者,可用本方治疗,以回阳益阴。

2. 遗精 遗精,是性神经衰弱的常见症状之一。祖国医学有遗精与滑精之分,有梦而遗者为遗精,无梦或见色情而精自出者为滑精。此处所指是无梦滑精。症见阴头冰冷,滑精频作,精气清冷(精虫量少),伴有面色㿔白、精神萎靡、舌质淡苔白、脉沉弱者,用本方以回复阳气。阳气得复,滑精自愈。

病案举例

王某,男,14岁,兰州市人,兰州医学院职工家属。1977年11月4日初诊。

患者自小尿床,经久不愈,多方治疗无效。别无不适之感,尿床时也不做梦,脉平。

方用本方治疗:附子3克,干姜5克,甘草(炙)6克,党参9克。



开水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药三剂后，已不尿床，故再未及时来诊治。但从1978年元月开始，近几日来又有尿床发生。仍用上方三剂。之后，再未发生尿床现象。

☞ 体会：肾司二阴，而肾阳司开合。患者无梦尿床为肾阳虚，阳虚则开合不得，故在夜间阴盛时阳更显其虚而出现尿床现象。用本方以温补肾阳，加党参以其尿床日久而气阴两虚之故。本方治无梦尿床甚多，也屡用屡效，特举一例说明之。

天雄散



【方源】《金匱要略》。

【组成】天雄三两（9克），白朮八两（24克），桂枝六两（18克），生龙骨三两（9克）。

【用法】共为细末，每服3克，用酒或温开水冲服。若用汤剂，将上量水煎二次兑匀，分二次温服。服后喝酒适量，若不能用酒者不要强用。

【主治】《金匱要略》缺。据《方药考》云：“此为补阳摄阴之方，治男子失精，腰膝冷痛。”

【方解】方中白朮健脾，脾健则运化加强而能食，能食则后天水谷之精气充足，桂枝化气，气化则能生精；龙骨能使精归于肾，阴精不固是阳虚不能摄阴之故，用天雄以壮阳气，若无天雄，以附子代之。

【应用】

1. 无梦遗精 无梦遗精亦属神经衰弱，是指不做梦而精液自遗于外者。祖国医学认为阳虚，肾的封藏不固，致精外溢。症见身体困倦、滑精，并伴有脉沉迟无力者，可用本方治疗。

2. 眼疾 眼疾指眼球困痛、羞明，伴有滑精、脉沉迟者，可用本方治疗。

病案举例

姜某，男，24岁，通渭县城关人。1954年5月8日初诊。

患者眼球疼痛、羞明，眼部无充血现象，伴有滑精，已2年余。脉沉迟。辨证为虚寒性眼痛。



方用本方治疗：天雄 9 克，白术 24 克，桂枝 18 克，生龙骨 9 克。
共为细末，每服 3 克，日服二次，开水冲服。

二诊：患者服上药一料后，诸症消失。但数月之后该病又复发，
继服上药，并嘱其节制房事。而后，观察数月，再未复发。

☞ 体会：眼疾，古人有八廓五轮之分，《内经》又有“五脏之精华上注于目”之说。该患者眼疾伴有滑精，知其为肾精不能上注于目，故而羞明。脉又见沉迟，证为虚寒。本方为治疗阳虚而阴精不固之方，故用之获效，也是病在上而取诸下之意。

四逆散



【方源】《伤寒论》。

【组成】甘草、枳实、柴胡、芍药各十分(9克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】少阴病,四逆,其人或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泄利下重者。

【方解】凡少阴病,四逆,大都属阳气虚寒。但也有阳气内郁不能外达而四逆的,如本方主治。方中枳实宣通胃络,芍药疏泄经络的血脉之滞,甘草调中,柴胡启达阳气而外行,阳气通而四肢即温。

咳者,加干姜、五味子各 4.5 克,并主下利;悸者,加桂枝 4.5 克;小便不利者,加茯苓 4.5 克;腹中痛者,加附子 3 克(炮);泄利下重者,加薤白 18 克。

咳是肺寒气逆,用五味子、干姜温敛肺气,又主下利,取温散酸收之意;悸是心气虚,加桂枝以保心气;小便不利,是水道不行,加茯苓以行水;腹中痛是里寒,加附子以温寒,泄利下重是阳气郁于下,用薤白以通阳气。

【应用】阳痿:阳痿即阳事不举,或临房举而不坚的一种病症。多由肾阳虚引起,表现为畏寒肢冷、阳事不举、脉沉迟等。此处所指是因阳郁于里所致,症见阴头冰冷,阳事不举,但脉有力而兼滞者,可用本方加薤白以舒畅其阳,使内不郁,阳气透达,则阳痿自愈。

五积散



【方源】《和剂局方》。

【组成】当归、麻黄、苍术、陈皮各一钱(3克),厚朴、干姜、芍药、枳壳各八分(2.5克),半夏、白芷各七分(2克),桔梗、甘草(炙)、茯苓、肉桂、人参各五分(1.5克),川芎四分(1.3克),姜三片(3克),葱白二根。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】感受寒邪,头痛身痛,项背拘急,恶寒呕吐,肚腹疼痛,以及寒湿客于经络、腰脚骨髓酸痛、痘疮寒胜等症。

【方解】本方为寒、食、气、血、痰五积而设,故名五积散。方中麻黄、白芷发汗解表;干姜、肉桂温中散寒;苍术、厚朴燥湿健脾;半夏、陈皮、茯苓理气化痰;当归、川芎和血活血;芍药、甘草和中止痛;桔梗、枳壳同用,有升降气机之效,常用于痰阻气滞之证。

【应用】关节疼痛:关节疼痛是指肩关节与膝关节疼痛。祖国医学认为本病发生,主要由于身体素虚,阳气不足,卫外不固,以致风寒湿邪乘虚而入,流注于经络关节肌肉,气血运行不畅而成。故有“风寒湿三气杂至,合而为痹”之说。由于体质、生活环境和病邪之性质不同,临床表现也不一。如风气偏盛的,疼痛游走不定,称为风痹;寒气偏盛的,疼痛剧烈,痛处固定,称为寒痹;湿气偏盛的,痛虽不甚,但肢体沉重,活动不灵,称为湿痹。此处所指是寒痹,症见疼痛难忍,固定不移,前人有“有寒故痛”之说。治疗时,可用本方辛温解表、活血止痛。寒得温而散,血得活而行,其痛自止。

病案举例

马某，男，51岁，甘肃人，干部。1978年11月24日初诊。

患者平素身体尚健，但自1978年入秋以来，自感左肩关节疼痛，遇感冒时加重。曾多法治疗，效果不显。随着气候之变冷，病情日益加重。现已肩关节活动受限，故穿脱衣服时左上肢需先穿后脱，否则穿不上也脱不下。西医诊断为肩周炎。经检查，左肩关节局部并无红肿瘀血，肩胛冈之上下凹均有明显压痛，关节活动受限。左上肢活动范围：前屈 90° ，后伸 10° ，外展 90° 之内。舌淡红，苔薄白，脉弦细。

辨证为寒邪侵入太阳经，致使经脉为寒邪所阻，不通则痛。拟用温通经脉、驱散寒邪之本方：当归、麻黄、苍术、陈皮、厚朴、干姜、白芍、枳壳各3克，半夏、白芷、桔梗、甘草（炙）、茯苓、肉桂、党参、川芎、生姜各2克，葱白2根。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药后，自感疼痛大为减轻，左上肢已能自如地穿脱衣服，左肩关节活动良好。唯肩关节内酸困，活动过多仍有疼痛。检查：左上肢可做旋转运动，肩胛冈上下凹触诊时重压有酸困感，余无异常。舌淡红，苔薄白，脉弦滑。仍用上方，再服三剂，以求彻底根除。

☞ 体会：本方原为寒、食、气、血、痰五积而设，而陈修园却谓：“表里俱寒，外而头项强痛，内而肚腹亦痛，较桂枝证更甚者服此汤。”桂枝汤为太阳经之方药，肩胛又属太阳经脉循行之处，肩胛疼痛是寒邪侵袭太阳经脉，致太阳之经气不舒而作痛。故用本方温通经脉，驱散寒邪，其症自愈。

桂枝附子汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝四两(去皮)(12克),附子三枝(炮)(9克),生姜三两(切)(9克),甘草二两(炙)(6克),大枣十二枚(擘)(4枚)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】风湿相搏,身体疼痛,不能自转侧,不呕不渴,脉浮虚而涩者。

【方解】本方治风寒湿痹而偏于风气胜者。方中桂枝温通经脉以散风邪,附子逐里寒,生姜、大枣调和营卫,炙甘草缓急止痛。

【应用】坐骨神经痛:坐骨神经痛,前已论及。若伴有痛甚于重者是风盛于湿,可用本方治疗;若重甚于痛者是湿盛于风,可用本方去桂枝加白术;若伴有上眼睑沉重而懒于睁眼者,用上方加重白术量以振奋脾阳,湿邪得以运化,其痛重可解。

病案举例

王某,男,25岁,通渭县城关人。1955年5月6日初诊。

患者右下肢疼痛,不能着地,屈伸时疼痛加剧,由臀部沿下肢后外侧放射性疼痛,疼痛剧烈时患者哭啼难忍,与气候无关。舌淡红,苔薄白,脉浮弦。

方用桂枝加附子汤治疗。方药:桂枝9克,生姜9克,甘草(炙)6克,附子3克,白芍9克,大枣4枚。开水煎分二次服。二剂。

二诊:服上方二剂后,疗效不明显,仍疼痛难忍。故改用桂枝附子汤。方药:桂枝12克,生姜9克,甘草(炙)6克,附子9克,大枣4枚。开水煎分二次服。二剂。



三诊：患者服上药二剂后痛止，下肢活动自如。停药观察数月，再未复发。

☞ 体会：本病为风湿相搏之病，先用桂枝加附子汤不效者，一为桂枝、附子药量不足；二是湿为阴邪，方中白芍属阴药，湿得阴助，故其病不减。后用桂枝附子汤，去其芍药之阴，又同时增大桂枝、附子药量，使风湿俱去，其病自愈。因前方在《伤寒论》中治“四肢微急，难以屈伸”的阴阳不足之证，故用之无效，而后方治“风湿相搏，骨节烦痛掣痛，近之则痛剧”，故用之取效甚速。由此可见，仲景之方，治则精确。

甘草附子汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】甘草二两(炙)(6克),白术二两(6克)桂枝四两(去皮)(12克),附子二枚(炮)(6克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】风湿相搏,骨节痛烦,掣痛不得屈伸,近之则痛剧,汗出短气,小便不利,恶风不欲去衣,或身微肿者。

【方解】本方为两表两里之药,风邪在表,湿流关节,治宜表里两兼。白术、附子在里以胜湿,桂枝、甘草在表以胜风。汤名以甘草者,病深关节,义在缓图,若驱之太急,则风气去而湿仍留,反有后遗之症。

【应用】

1. 坐骨神经痛 坐骨神经痛,如前所述。若痛重并重者是风湿并盛,可用本方以缓图治疗,使风湿去,痛重自愈。

2. 膝关节痛 膝关节痛,亦有风、湿偏盛和并重之别。在临证治疗时,应依其偏盛如痛甚于重者为风气盛,则用桂枝附子汤[桂枝12克,生姜、附子各9克,甘草(炙)6克,大枣4枚];如重甚于痛者为湿气盛,则用白术附子汤[白术12克,生姜、附片各9克,甘草(炙)6克,大枣4枚];如痛与重并甚者为风湿之气俱盛,则仍用本方治疗。

桂枝芍药知母汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】桂枝四两(12克),芍药三两(9克),甘草、麻黄各二两(6克),附子二枚(炮)(6克),白术、知母、防风各四两(12克),生姜五两(15克)。

【用法】水先煎麻黄,去上沫,入诸药再煎。二次兑匀,分二次温服。

【主治】诸肢节疼痛,身体尪羸,脚肿如脱,头眩短气,温温欲吐者。

【方解】本方用桂枝汤去大枣,加麻黄以助其通阳,加白术、防风以伸脾气,芍药、附子、知母以调阴阳,多用生姜以平其呕逆。

【应用】脚肿疼痛:脚肿疼痛是湿热为患,常见于酒家在老年时。若脚肿疼痛不能履地,足底足背肿胀增厚,压之不凹陷,时好时坏,反复发作者,可用本方以清热除湿。用麻黄、桂枝者,使湿邪有其出路。热除湿去,肿消痛解。

藜芦甘草汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】方未见。常用藜芦、甘草各一两(30克)。

【用法】水煎外洗。

【主治】病人常以手指臂肿痛,此人身体润润。

【方解】此病为风、痰、湿邪为患。藜芦性毒,以毒攻毒,吐久积风痰,杀虫,通支节;甘草能解百毒。风痰湿毒去,其症自除。

【应用】脚肿:多种疾病均可引起脚肿。此处所指脚肿,是足背足底均肿胀增厚,伴有疼痛,难以履地,遇冷加重者,可用本方以攻散湿毒。寒湿去,则其症自愈。

当归四逆加吴茱萸生姜汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】 当归、桂枝、芍药、细辛各三两(9克),大枣二十五枚(8枚),甘草二两(6克),通草二两(6克),生姜半斤(9克),吴茱萸二升(9克)。

【用法】 酒水各半煎二次兑匀,分二次温服。若酒量不大的人,即用水煎,服后再喝酒适量即可。

【主治】 手足厥寒,脉细欲绝,其人内有久寒者。

【方解】 方中桂枝、细辛散表里之寒邪而温通血脉,当归、芍药养血和营,甘草、大枣温养脾气,通草入经通脉,合用成为温经散寒、养血通脉之剂。再加生姜、吴茱萸二味能增强坚中散寒之功,因生姜、吴茱萸二味适宜于阳虚有寒而又有阴虚血弱的寒证。

【应用】

1. 身冷 身冷是阳虚所致,祖国医学有“阳虚生外寒,阴虚生内热”之说。本证为阴盛阳衰,阳气不能卫外而身冷、脉弦。治疗时,用本方温阳散寒。

2. 下肢冰凉 下肢冰凉仍属阳虚不能达于下肢所致。症见下肢冰凉、脉微者,可用本方治疗。

越婢加术汤



【方源】《千金要方》。

【组成】麻黄六两(去节)(18克),生石膏半斤(24克),甘草二两(6克),生姜三两(切)(9克),白术四两(12克),大枣十二枚(4枚)。

【用法】水先煎麻黄,去上沫,入诸药再煎,一次温服。恶风,加附子一枚(3克)。

【主治】肉极热,则身体津脱,腠理开而汗大泄,厉风气,下焦脚弱。

【方解】方中白术、甘草、生姜、大枣维正气之根,不使阳随汗出,阴随热化。恶风加附子,以防其亡阳。

【应用】

1. 周身肌肤痛重 周身肌肤痛重,是湿邪为患。湿性重浊,今湿留肌肤则重;湿邪阻塞气机则痛。症见周身痛重,伴有发热、无汗、脉浮数者,可用本方治疗。

2. 小儿周身起水疱 周身起水疱,是风水为患。症见全身水疱,其色白清亮,于数日内可遍及全身,并伴有发痒、脉数者,医院明确诊断,正规治疗同时,可用本方减半量治疗。

3. 膝关节肿痛 膝关节肿痛,是湿流关节。若症见关节痛重,伴有局部发热、脉浮数者,可用本方散风、清热、除湿,湿化、热清、风去,其症可愈。

白虎桂枝汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】知母六两(18克),生石膏一斤(48克),甘草二两(炙)(6克),粳米六合(18克),桂枝三两(9克)。

【用法】水煎米熟汤成,一次温服。

【主治】温疟,脉如平,身无寒但热,骨节痛烦,时呕。

【方解】方中石膏辛寒,辛能解肌热,寒能胜胃火,寒性沉降,辛能走外,两擅内外之能;知母苦润,苦以泻火,润以滋燥;甘草、粳米和中,并能泻火,不使大寒之品致伤脾胃,加桂枝引领石膏、知母上行至肺,从卫分泄热,使外表之郁邪很快和解,则其证自愈。

【应用】关节疼痛:关节疼痛,是指风湿性关节炎的急性期和类风湿关节炎的关节疼痛。若症见关节疼痛伴身热或关节局部发热、脉数者,可用本方清热散风,使热清、风散,则疼痛自止。

病案举例

张某,男,20岁,永登县人,中医学校学生。1963年3月6日初诊。

患者膝关节疼痛三天,伴有全身发热,尤以膝关节为甚。疼痛难忍,自汗出,脉平。辨证为风热为患。

方用本方治疗:知母18克,生石膏48克,甘草(炙)6克,粳米18克。桂枝9克。水煎分二次服。一剂。

二诊:患者服上药一剂后,疼痛即止,再未发作。

☞ 体会:祖国医学认为,风、寒、湿三气杂至合而为痹,风气胜者为行痹,寒气胜者为痛痹,湿气胜者为着痹。该患

者为风热之邪为患,故不用三附子汤(桂枝附子汤、白术附子汤、甘草附子汤),而用本方治之,以其本方原治温疟之身疼痛而借用之。该患者证见但热不寒为热,自汗、疼痛为风,故用本方而获效。

乌头桂枝汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】桂枝三两(去皮)(9克),芍药三两(9克),生姜三两(切)(9克),甘草(炙)二两(6克),大枣十二枚(擘)(4枚),乌头五枚(9克)。

【用法】蜜煎乌头,去渣,再将诸药煎成,入蜜溶解后,服一次。不知,再服。又不知,又服。若知即如醉状,得吐为中病。

【主治】寒疝腹中痛,逆冷,手足不仁,若身疼痛,灸刺诸药不能治。

【方解】本病为外内寒邪所侵,故用桂枝汤以解外寒,乌头以伸内寒。服药后如醉状,是外寒方解,得吐是内寒已

【应用】下肢关节疼痛:下肢关节疼痛是临床常见之症,多属风湿性关节炎。祖国医学认为是寒湿为患而偏于寒者,症见下肢关节疼痛、难以屈伸、卧床不起、疼痛难忍者,可用本方一解外寒,一伸内寒。寒邪解,湿邪去,其症自愈。

麻黄加术汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】麻黄三两(去节)(9克),桂枝二两(去皮)(6克),甘草一两(炙)(3克),杏仁七十枚(去皮尖)(6克),白术四两(12克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服,盖被取微汗。若汗出病愈,即停服药,若汗出病不愈,即再服。

【主治】湿家身烦痛,发其汗为宜,慎不可以火攻之。

【方解】方中以麻黄开汗孔以发汗,杏仁利气,甘草和中,桂枝从肌以达表。又恐大汗伤阴,寒去而湿不去,故加白术健脾生液以助除湿气,在发汗中又有缓汗之法。

【应用】

1. 荨麻疹 荨麻疹又称风疹块,其特征为鲜红色或苍白色风团,大小不一,发得快,退得也快,并伴有痒感。祖国医学认为,本病主要是风、寒、湿、热等邪蕴于肌肤所致。症见遇寒即发者,是为寒湿之邪所引起。可用本方治疗,使微汗出则愈,不可大汗,若大汗则湿邪不能去。

2. 背冷 背冷,背为太阳经脉循行之部位,冷为寒湿之邪侵袭太阳经脉,使经气不舒,阳气不能外达,卫外功能减弱,故作冷。症见背冷欲盖被烤火者,可用本方治疗,以散寒湿、舒经气。经气舒,寒湿散,阳气外达,则背冷自愈。

麻黄杏仁薏苡甘草汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】麻黄半两(去节)(15克),杏仁十个(去皮尖)(3克),薏苡仁半两(15克),甘草一两(炙)(30克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服,有微汗避风。

【主治】病者一身尽痛,发热,日晡所剧者。此病伤于汗出当风,或久伤取冷所致。

【方解】方中麻黄散寒,薏苡仁除湿,杏仁利气,助麻黄驱寒之力,甘草补中,给薏苡仁以胜湿之权。

本方用量与古方不同,若以古今量折合,则量太小,不济于事,故以今量用之,则收效更快。

【应用】荨麻疹:荨麻疹,是过敏性疾病。祖国医学认为,多由于汗出当风所引起,是风湿为患。症见日晡所加剧者,是风湿将化热之象。可用本方清宣利湿,使风湿去,其疹自愈。

麻黄加术汤与本方均治荨麻疹,前者治寒湿性荨麻疹,后者治风湿性荨麻疹。也可互用,病轻者用麻杏苡甘汤,病重者用麻黄加术汤;或先用麻杏苡甘汤。而病不愈者再用麻黄加术汤。

荆防败毒散



【方源】《摄生众妙方》。

【组成】羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳、茯苓、荆芥、防风、桔梗、川芎各一钱五分(4.5克),甘草五分(1.5克),加生姜、薄荷。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】疮疡初起。

【方解】荆芥、防风、羌活、独活驱风散风胜湿;柴胡升清散热;前胡降气行痰;桔梗、茯苓宣肺化痰;枳壳行气,川芎行血;生姜散寒;薄荷散热,合而为发汗解表、散风驱风祛湿之剂。

【应用】

1. **面部寻常疣** 寻常疣俗称瘊子,由病毒引起,青年及儿童多发,好发于面部、手足。其损害为米粒大、豌豆大的角质突起,境界清楚,触之较硬,表面粗糙,一般无自觉症状。祖国医学认为是风湿为患,湿邪较重。治疗时,用本方加苍术散风祛湿,加苍术者以增强祛湿之力。

2. **面部丘疹性荨麻疹** 丘疹性荨麻疹,夏秋季多见。皮疹呈多形性,在风团上有米粒大小的丘疹或水疱,局部发痒难忍,常因抓破而感染。祖国医学认为是汗出当风所致。治疗时,用本方散风祛湿。若服药后发疹更多者,为风湿之邪外出向愈之象,切勿以为病情加重而中断服药。

3. **湿疹** 湿疹也是一种常见的皮肤病,不论男女老幼皆可发病。病因尚未完全明了,一般认为过敏体质是发病的内因。祖国医学认为是风湿为患,以湿邪为主。症见皮损对称分布,皮损可呈丘疹、糜烂、渗液或结痂,皮损间界不清楚,自觉奇痒。治疗时,用本方



以散风祛湿。

病案举例

例一：马某，女，21岁，通渭县马营公社社员。1971年11月18日初诊。

患者于半年前面部出现扁平疣数十个，两颊部较多，伴有发痒，凸出皮肤，不红而与皮肤同色，至今未愈。

方用本方加苍术治疗：荆芥5克，防风5克，甘草3克，茯苓5克，川芎5克，羌活9克，独活6克，柴胡5克，前胡5克，枳壳5克。桔梗5克，苍术12克。水煎分二次服。三剂。

二诊：患者服上药三剂后，面部扁平疣全部消失。停药观察数十日，再未复发。

例二：魏某，男，通渭县人，营业员。1951年3月5日初诊。

患者面部突然发生红色小丘疹，剧痒难忍，抓破后流出黄水，遇风后出疹越多、痒更加重，脉浮弦。

方用本方加苍术（方药量同上）治之。

二诊：服上药后，黄水量减少，剧痒减轻，开始结痂变干燥。继用上方三剂。

三诊：服上药后结痂脱落，但结痂未完全脱净，故又服上药三剂之后，结痂全脱完。停药观察，再未复发。

☞ 体会：本方为发汗解表、散风祛湿之剂。以上两例患者病虽不同，但究其病因前者因面淋雨水，后者因汗出当风而发病，均为风湿之邪。故用本方以散风祛湿，加苍术以增强除湿之力，因而均获得疗效。

四物汤



【方源】《和剂局方》。

【组成】当归(酒洗)、熟地黄各三钱(9克),白芍二钱(6克),川芎一钱半(4.5克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】一切营血虚滞,妇人经水不调,脐腹作痛,及崩中漏下,血瘕块硬等症。

【方解】方中地黄滋阴补血,当归养血活血,芍药和营理血,川芎行气活血。从药物配伍关系来说,地黄、白芍、当归是血中之血药,川芎是血中之气药,两相配伍,可使补而不滞,营血调和。

【应用】

1. 面部渗出性红斑 面部渗出性红斑,祖国医学认为是风湿入血分所致。症见面部泛发小如扁豆、大如黄豆大小不一的血疱,时起时伏,延年难愈。治疗时,用本方加防风、苍术。以本方活血,加防风、苍术以除风湿。

2. 视物不清 视物不清是指视物模糊不清,祖国医学认为是血虚所致。症见双目视物模糊不清,但单眼视物时则较清晰。治疗时,用本方加乌梅,以补血滋肝阴。

3. 荨麻疹 荨麻疹属过敏性疾患。若症见荨麻疹,以夜间发疹严重者,可用本方加苍术、防风,以活血驱风、除湿止痒。

病案举例

例:楚某,男,12岁,武威县人,学生。1978年7月18日初诊。

患者5岁时面部出现红血疱,满布颜面部,局部轻微发痒。现



经西医皮肤科检查,诊断为渗出性红斑。由于在发病的数年内,曾经各种方药治疗无效,遂来兰治疗。

方用本方加苍术、防风治疗:当归 9 克,白芍 6 克,川芎 5 克,地黄 9 克,苍术 12 克,防风 9 克。水煎分二次服。三剂。

二诊:服上药三剂后,血疱开始结痂,瘪缩、干枯。继用上方三剂。

三诊:服上药后,干枯结痂开始脱落,再未出现新的血疱。继用上方三剂。

四诊:服上药后,面部之结痂全部脱落光净,但又有新的血疱发生。仍用上方,再服三剂。

五诊:服上药后,面部结痂脱落,又有少量新的血疱。继续服药观察。服药 20 剂再未发生新的血疱,面部结痂血疱全部脱光,未留瘢痕,获得痊愈。

☞ 体会:本方为通治血证之常用方剂。患者面部生出血疱,显然属血分病变;同时有轻微痒感,说明是风湿之邪。故又加防风、苍术以祛风湿,故获得痊愈。

桂枝麻黄各半汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝一两十六铢(5克),芍药一两(3克),生姜一两(3克),甘草一两(3克),麻黄一两(去节)(3克),大枣4枚(2枚),杏仁二十四枚(去皮尖)(3克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】太阳病,得之八九日,如疟状,发热恶寒,热多寒少,其人不呕,圜(清)便欲自可,一日二三度发。面色反有热色者,未欲解也,以其不得小汗出,身必痒。

【方解】桂枝汤治表虚,麻黄汤治表实,二方合用,治表不虚不实之证。

【应用】皮肤瘙痒症:瘙痒是皮肤病最常见的症状,《巢氏诸病源候论·风搔痒候》中指出:“凡搔痒者是体虚遇风,风入腠理,与气血相搏,而往来皮肤之间,邪气微,不能冲击为痛,故但搔痒也。”《内经》中有“诸痒为虚”“风盛则痒”的记载。巢氏所说的痒是由外风引起,而《内经》中记载的痒,则是由内风引起。风胜则血燥,燥久则血虚,血虚不能营养肌肤而发生瘙痒。此处所指的是外风引起,症见遍体作痒,走窜无定,抓破血溢,随破随收,不致化腐,多为干性者,可用本方轻清之剂以微散风邪,风去则痒止。

防风通圣散



【方源】《宣时论》。

【组成】 大黄(酒蒸)、芒硝、防风、荆芥、麻黄、栀子、白芍、连翘、川芎、当归、薄荷、白术各五分(1.5克),桔梗、黄芩、生石膏各一钱(3克),甘草二钱(6克),滑石三钱(9克)加姜、枣。

【用法】 水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】 风热壅盛,表里三焦皆实。发表攻里并用法。

【方解】 方中防风、麻黄解在表之风热,荆芥、薄荷清在上之风热,大黄、芒硝通利在肠胃之风热,滑石、栀子通利在水道之风热;风淫于膈,肺胃受邪,石膏、桔梗清肺胃之风热,连翘、黄芩祛诸经之游火;风邪为患,而肝主之,川芎、当归、白芍和肝血;甘草、白术和胃气而健脾。合而则汗不伤表、下不伤里,从而达到解表通里、疏风清热之效。

【应用】 荨麻疹:荨麻疹是过敏性疾患,男女老幼均可发病。祖国医学认为,是风湿热三气所致。症见出皮疹,瘙痒难忍,遇热加重,或遇热即发者,为病邪偏重于热。治疗时,用本方疏风清热,风疏热清,其症自愈。

病案举例

彭某,男,42岁,甘肃庆阳县人。1965年11月18日初诊。

患者素有慢性支气管炎,经常咳嗽、吐痰,经久不愈。在治疗其间,曾服偏方,内含有砒霜,服后病情大为好转,但面部潮红浮肿,皮肤变得粗糙,眉毛脱落而不痛不痒,先疑为麻风病。后经有关医疗单位涂片检查,排除麻风病。

由于患者自述其病是在服含有砒霜的药物后发生的,故拟用本方治之:酒大黄、芒硝、防风、荆芥、麻黄、栀子、白芍、连翘、川芎、当归、薄荷、白术各2克,桔梗、黄芩、生石膏各3克,甘草6克,滑石9克。水煎分二次服。二剂。

二诊:患者服上药后,面部浮肿已消,皮肤出现皱纹,面部潮红也有所减轻。继用上方,再服两剂。

三诊:服上药后,面部皮肤已恢复常态,皮肤转有光泽,唯眉毛尚未长出。停药观察,再未复发。

☞ 体会:本方为表里双解、上下分消之剂。患者为砒霜中毒之证,故用本方获得满意疗效。

竹叶石膏汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】竹叶二把(9克),生石膏一斤(48克),半夏半升(12克),人参三两(9克),甘草二两(6克),粳米半升(12克),麦冬一升(24克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】伤寒解后,虚羸少气,气逆欲吐,及虚烦客热不退者。

【方解】方中以竹叶、石膏除烦清热,人参、甘草益气生津,麦冬、粳米滋养胃液,半夏降逆。此病后虚而有热者,用本方能生津益气、清热养阴,其证自愈。

【应用】

1. 肺炎 肺炎的种类很多,分类方法也不一致。按解剖分为大叶性、小叶性和间质性肺炎;按病情分为急性和慢性肺炎;按病因分为感染性、物理性、化学性和过敏性肺炎等。此处所指的是小叶性、急性、感染性肺炎,症见肺炎中期,虚热不退,咳嗽自汗,面色苍白,疲乏无力,少气懒言,脉虚数者,在抗生素抗感染的同时可用本方治疗,以清热生津,益气和胃。

2. 高热 高热是指体温升高在 39°C 以上者,由于感染所引起的发热。症见高热、自汗出而热不退,伴有咳嗽、胸痛、咳吐黄痰、舌苔黄、脉滑数者,中西医结合治疗可用本方去竹叶加竹茹,以清热生津,清脉络之热。

病案例举

王某,女,6岁,兰州市人。1978年12月20日初诊。

患者于3天前发热 38.5°C ，伴有咳嗽，少痰，头痛，纳差，X线胸透未见异常。先用四环素、甘草片、克感敏等药物治疗，因无效而改用静脉点滴红霉素2天，体温仍在 38°C 以上，故邀中医诊治。患儿症同上，乏力懒动，舌尖红苔薄黄、中心略厚，脉弦细。辨证为余热未净、气阴两伤。

方用本方治疗：参党9克，半夏9克，粳米12克，麦冬24克，竹叶9克，生石膏48克，甘草6克。水煎分三次服。二剂。

二诊：服上药二剂后，热退症消，体温降至 36°C 。停药观察三日，再未见发热，饮食渐增，开始下地玩耍。

📖 体会：本方不仅用于热病后期余热未净之证，凡在热性病过程中只要见到气阴已伤之候者，均可应用。小儿为稚阳之体，气血均未充盛，故在热病过程中极易伤阴耗气，因而用本方治疗也能获得满意疗效。

当归补血汤



【方源】《内外伤辨惑论》。

【组成】黄芪一两(30克),当归二钱(酒洗)(6克)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】劳倦内伤,肌热面赤,烦渴欲饮,脉洪大而虚。妇人经行、产后或疮疡溃后之血虚发热、头痛。

【方解】本方是补气生血之剂。由于有形之血生于无形之气,故方中重用黄芪大补脾肺元气,以裕生血之源,更用当归益血和营。如此则阳生阴长,气旺血生。

【应用】

1. 自汗盗汗 自汗盗汗是自主神经功能紊乱的一个常见症状。祖国医学认为,白天出汗为自汗属阳虚,夜间出汗为盗汗属阴虚。自汗为阳虚不能卫外,汗孔疏而少闭,故汗出,盗汗为阴虚不能内守,夜间阳入于里,阴为阳迫而自出,故盗汗。治疗时,用本方以补其阳而自汗止,阳得补则真阴得以濡布而盗汗愈。

2. 保胎 保胎是指孕妇有先兆流产征象者,可用本方加阿胶以补气滋阴。气得补而胎有所载,阴得滋而血补益。

3. 低热 低热是指发热体温在 38°C 左右而缠绵不愈者。祖国医学认为是血虚发热。症见发热口不渴、疲乏无力、舌质润、脉细弱者,可用本方以补气生血。

病案举例

例一:权某,男,23岁,甘肃通渭县人,干部。1952年3月6日初诊。患者自幼出汗多,动则汗甚。先以为正常生理现象并未在意,

但至成年后出汗仍不止，故才求医治疗。

方用本方治疗：当归 6 克，生黄芪 3 克。水煎分二次服。三剂。

二诊：服上药三剂后出汗止，再未服药。经随访观察数年，仍未复发。

本人曾用此方治疗多汗症，屡治屡验，取效甚捷。

例二：戴某，女，42 岁，湖南人，兰州医学院教师。1974 年 4 月 6 日初诊。

患者低热数月，查不出原因。体温常波动在 37.5℃ 左右，伴有疲乏无力、胃纳不佳，血象正常，脉平无力。

方用本方治疗：当归 6 克，生黄芪 30 克。水煎分二次服。三剂。

患者服上药三剂后，体温降至正常。停药观察数日，再未复升，疲乏也逐渐好转。

☞ 体会：上述二例患者，一为阳虚，一为阴虚。但在生理上，从阴阳互根出发，阴虚或阳虚，均可以本方统而治之。

桂枝加芍药生姜人参新加汤



【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝三两(9克),芍药四两(12克),甘草二两(炙)(6克),人参三两(9克),生姜四两(12克),大枣十二枚(4枚)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】发汗后,身疼痛,脉沉迟者。

【方解】发汗后,邪已尽而荣虚,身疼痛,症虽似外邪,但脉沉迟,沉为病不在表,迟为血虚无以荣脉,故知血虚而作痛。方用桂枝汤取其专行荣分,加人参以滋补血液生始之源,加生姜以通血脉循行之滞;加芍药之苦平,欲领姜桂之辛不走肌表作汗,而潜行于经脉以定痛。方名新加,是说邪盛忌用人参,而今因邪净又新加之。

【应用】

1. 反复感冒 反复感冒,是指上呼吸道感染而经常反复发作者。祖国医学认为“邪之所凑,其气必虚”。今因患者素体虚弱,故易感冒。症见头痛,全身酸痛,鼻塞流涕,时好时愈,脉不浮,亦无发热者,用本方以补虚。荣血得补,“正气内存,邪不可干。”则其病自愈。

2. 各种禁汗之感冒 感冒,祖国医学称为表证,在表之邪宜用汗法。但在《伤寒论》中说:“咽喉干燥者,淋家,疮家,衄家,亡血家,汗家等。”虽有表证,不能用汗法治疗。总观其义,凡是阴液不足之患者,均不宜用汗法。然《伤寒论》中对此类患者却未提出具体治疗方剂,使医者无从着手以治。我以“汗后身疼痛,脉沉迟”而用本方治疗之法推而用之,以“血汗同源”,均属阴液,故仍用本方治疗。

防己黄芪汤



【方源】《金匱要略》。

【组成】防己一两(15克),甘草半两(7.5克),白术七钱半(11克),黄芪一两(15克),生姜四片(6克),大枣二枚(擘)(1枚)。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】风湿,脉浮,身重,汗出恶风者。

【方解】本方由防己、黄芪、白术、甘草、生姜、大枣组成。以防己利水,白术健脾利湿,黄芪扶表,甘草、生姜、大枣补中和营卫。合为益气行湿之方剂。

喘者,加麻黄 7.5 克;胃中不和者,加芍药 11 克;气上冲者,加桂枝 11 克;下有陈寒者,加细辛 11 克。

服后当如虫行皮中,从腰下如冰,后坐被上,又以一被绕腰以下,温令微汗,愈。

【应用】

1. 抽搐 抽搐,是湿邪为患。祖国医学认为“诸痉项强皆属于湿”,抽搐为太阳经脉的病变。风湿侵袭太阳经脉,湿为阴邪,阻塞阳气,经脉失养,则筋燥而抽搐。若伴有身重、自汗、恶风者,可用本方益气行湿,使气得益,湿得行,则抽搐自愈。

2. 侧半身发冷 半身冷缠绵不愈,是湿邪阻塞阳气所致。若伴有身重、自汗、脉浮缓者,可用本方以驱湿邪。湿邪去,阳气通,则身冷自愈。

病案举例

例一:李某,男,42岁,通渭县毛织厂干部。1977年6月27日初诊。



患者于10日前突然发生右侧上下肢抽搐，经某县医院住院检查，未查出抽搐原因。后又经中医按风邪为患投药数剂，亦未取效，故遂转来兰州住某医院。经西医脑电图等检查，仍未查出抽搐原因。住院期间病情日益加重，曾因抽搐而呼吸停止约3分钟，故邀中医会诊。患者除抽搐外，伴有自汗、恶风，发病前曾在河水中洗沙子3天，舌淡红，苔白腻，脉浮中带滞。辨为风湿。

方用本方治疗：防己15克，黄芪15克，白术12克，生姜6克，甘草(炙)8克，大枣2枚。水煎分二次服。三剂。

二诊：服上药后，患者再未抽搐，自感出汗减少、恶风减轻，切其脉较前略流利。继服上方三剂。

三诊：患者又服上药三剂后，自汗全止，亦不恶风，腻苔已退净，脉转流利。再继用上方三剂。

四诊：患者共服本方九剂，诸症消失，再未用药。又经多种检查，亦未查出阳性结果，而以抽搐原因不明治愈出院。

☞ 体会：抽搐一证，属祖国医学的“痉证”。一般认为，“痉证”多为血枯津少不能养筋，以致血虚生风而抽搐。此患者在县医院就受此理论认识之影响而投以驱风养血之剂，但未取效。《内经》谓：“诸痉项强，皆属于湿。”而前人对此条文的解释，也认为是湿兼风化所致。但从本例患者的病史来看，曾在河中洗沙出汗而得，加之症见右半身沉重、苔白腻、脉滞，均为湿邪之征象，而脉浮、自汗又为风邪之征象。故辨证为风湿为患，用本方九剂而治愈。从湿治者，取其陈修园所谓“湿者言其未成痉之前，燥者言其将成痉之际”之意。该患者病属湿邪为患，由于湿性黏腻，阻滞经脉，筋失津液之濡养，则发为抽搐。虽从表面来看，同为抽搐，但其病机与湿从燥化之抽搐有

所不同,故用风药不仅无效且使病情加剧;而用健脾利湿的本方,则获得满意疗效。通过本例患者之治疗,深感《内经》“诸痿项强,皆属于湿”的理论甚为真切。

例二:景某,男,44岁,靖远县人,干部。1978年4月22日初诊。

患者自感右半身冰凉沉重1年余,曾多方治疗无效而来兰诊治。经西医检查,未能作出明确诊断。脉浮而疲缓。辨为湿邪为患。

方用本方治疗:防己15克,黄芪15克,白术12克,生姜6克,甘草(炙)8克,大枣2枚。水煎分二次服。三剂。

二诊:服上方后自感冰凉沉重有所好转,但脉象仍同上。再用上方三剂。

三诊:又服上方三剂后,患者自感半身冰凉大减,脉浮而转和缓。再继服三剂。

四诊:服药后患者自感右半身转温,沉重感亦消失,脉已平和。再服上方三剂,以巩固疗效。

📖 体会:本例患者亦属湿邪为患。由于湿为阴邪,湿性重浊,阻塞气机,以致阳气不能温煦肌肤,而发为右半身冰凉沉重之证。故本例虽不是抽搐之证,但与上例患病之病机相同,所以仍用益气健脾利湿的本方治疗而获效。

人参养营汤



【方源】《和剂局方》。

【组成】白芍一钱五分(4.5克),人参、白术、陈皮、黄芪(炙)、茯苓、当归、肉桂、甘草(炙)各一钱(3克),熟地黄七分半(2.5克),远志五分(1.5克),五味子十四粒(2克),加姜、枣。

【用法】水煎二次兑匀,分二次温服。

【主治】脾肺俱虚,发热恶寒,肢体瘦倦,食少作泻等症。

【方解】方中芍药、甘草同用,以和营卫;熟地黄、当归、白术、人参以补至阴,远志入心,以畅心气;陈皮行气,茯苓补心气,五味子敛阴入行脉中,黄芪补气,肉桂益肾阳。

【应用】疮疡溃烂久不收口:疮疡溃烂久不收口,祖国医学认为是气血虚损不能生肌之故。症见疮疡溃烂,其疮面淡红,隐隐作痛,不流脓血,经久不愈合。因疮疡为荣血腐烂而成,故用本方治疗。

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名 = 古方新用：临床（通百通）的奥秘

作者 = 权依经编著

页数 = 1 7 2

S S 号 = 1 2 4 2 0 0 2 4

出版日期 = 2 0 0 9 . 0 7

封面
书名
版权
前言
目录
桂枝汤
肾气丸（汤）
葛根汤
吴茱萸汤
柴胡桂枝汤
小柴胡汤
乌梅丸（汤）
近效术附汤
大黄黄连泻心汤
黄芪桂枝五物汤
侯氏黑散
苓甘五味姜辛夏杏大黄汤
风引汤
古今录验续命汤
补中益气汤
补薯蓣（山药）丸
苦酒汤
半夏散及汤
逍遥散
芍药甘草汤
桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤
桂枝甘草龙骨牡蛎汤
磁朱丸
苓桂术甘汤
炙甘草汤
生脉散
桔梗汤
小陷胸汤
小青龙汤

小半夏加茯苓汤
甘草干姜汤
麻黄杏仁石膏甘草汤
麦门冬汤
百合洗方
黄芪建中汤
人参汤
附子汤
理中丸（汤）
酸枣仁汤
大柴胡汤
厚朴生姜甘草半夏人参汤
圣术煎
枳术汤
六君子汤
乌头赤石脂丸
甘草汤
甘露饮
术附汤
小建中汤
二陈汤
五淋散
茵陈五苓散（汤）
猪苓汤
五苓散
真武汤
茯苓四逆汤
参附汤
大黄牡丹汤
葛根黄芩黄连汤
当归生姜羊肉汤
甘草干姜茯苓白术汤（肾着汤）
温经汤
黄土汤

归脾汤
胶姜汤
统血汤
桂枝茯苓丸
新定所以载丸
内补当归建中汤
地黄饮子
桃仁承气汤
柴胡加龙骨牡蛎汤
黄连阿胶汤
桂枝加龙骨牡蛎汤
四逆加人参汤
天雄散
四逆散
五积散
桂枝附子汤
甘草附子汤
桂枝芍药知母汤
藜芦甘草汤
当归四逆加吴茱萸生姜汤
越婢加术汤
白虎桂枝汤
乌头桂枝汤
麻黄加术汤
麻黄杏仁薏苡甘草汤
荆防败毒散
四物汤
桂枝麻黄各半汤
防风通圣散
竹叶石膏汤
当归补血汤
桂枝加芍药生姜人参新加汤
防己黄芪汤
人参养营汤

