

2011—2020年国家古籍整理出版规划增补项目

中医古籍临床比对与新用丛书（第一辑）

太平惠民和剂局方

比对与新用

原著：清·陈梦雷等

丛书主编：卢祥之 余瀛鳌

TAIPINGHUIMIN HEJIJUFANG BIDUI YU XINYONG



贵州出版集团
贵州科技出版社

中医古籍临床比对与新用丛书（第一辑）

太平惠民和剂局方

比对与新用

原著：清·陈梦雷等

丛书主编：卢祥之 余瀛鳌

本册编著：蔡秋杰 张娟 郭育兰



贵州出版集团
贵州科技出版社

图书在版编目(CIP)数据

太平惠民和剂局方·比对与新用 / 卢祥之, 余瀛鳌
主编. — 贵阳: 贵州科技出版社, 2014. 11
(中医古籍临床比对与新用丛书. 第1辑)
ISBN 978-7-5532-0305-8

I. ①太… II. ①卢… ②余… III. ①方书-中国-
宋代 IV. ①R289.344

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 241087 号

出版发行	贵州出版集团 贵州科技出版社
地 址	贵阳市中华北路 289 号(邮政编码:550004)
网 址	http://www.gzstph.com http://www.gzkj.com.cn
出 版 人	熊兴平
经 销	全国各地新华书店
印 刷	贵阳科海印务有限公司
版 次	2014 年 11 月第 1 版
印 次	2014 年 11 月第 1 次
字 数	353 千字
印 张	19
开 本	710 mm × 1 000 mm 1/16
书 号	ISBN 978-7-5532-0305-8
定 价	34.00 元

贵州科技出版社网上书店

淘宝店网址:<http://shop110454006.taobao.com>

— 本书获 —

国家古籍整理出版专项经费
2014 年贵州省出版发展专项资金
资 助

《中医古籍临床比对与新用丛书》

编委会

主 编:卢祥之 余瀛鳌

副主编:郭育兰 张 洁

编 委:李 哲 杨 威 李 黎 余丞浩 闫卫红 邵晶晶

赵 薇 于 松 于 峥 屈 伸 孙 红 常 暖

魏 民 紫 晔 林 菁 杜惠芳

前 言

我国中医古籍分别在 20 世纪 50 年代中期和 80 年代初期进行过研究和整理工作,整体上的推动和进展很大。最近 30 年来,随着经济的发展,印刷技术与文献检索手段的提高,中医古籍整理的规模加大,这对于继承中医学学术、传播中医知识,起到了相当重要的促进作用。

但在中医古籍文献专著中,也存在篇幅过大或原著中某些阐述、论点已明显不符合现实的情况。再者,历代相关学者虽不乏针对原著予以删节、改动、补充、校注、标点者,但仍有部分古籍名著存在令人遗憾的刊误或脱漏,甚或原著也有被妄改的一些内容。凡此种种,均须妥善厘定或勘误。

在整理古籍的标点方面,近现代学者有的用旧式标点,有的用新式标点,而在同一种丛书中,则应完全一致方妥。对古籍的刊行出版,或按原书影印、排印,或重新设计、编刊,但往往不能完全忠实于底本。整理者可能将古籍原本,根据自己的理解,做过相应的改动;也有的增补了一些内容,甚至不限于个别文字、词句;有些甚或将书中的篇名、正文或原著中的按语做了一些改动。这样的结果,往往使原著失去了原貌。当然,新整理本和整理者总是希望能帮助读者理解学术内涵,更方便于临床应用,但轻率地删改原文,的确应力求避免。

至于古籍中某些论述被认为“不科学”,或因某位学者指出系“托名医籍”而予全盘否定的,也需要予以认真鉴识、慎重甄别。如《黄帝内经》《神农本草经》是奠定中医药基础的经典名著,反映了我国早期最高程度的医药学水平,为历代医药学家所尊奉。又如《素问遗篇》(内

有《本病论》《刺法论》两篇)成书当在唐代以后,撰人不详,或认为是北宋刘温舒所撰著,刊本颇多,书中有鬼神致病、咒语等内容,被一些学者所诟病,但该书中的运气学说和疫病的广泛传染等方面的论述,后世多予高度赞誉,故其学术价值不容忽视。如认为《素问遗篇》是冒充典籍,不予重视,即为不当。

近年来,许多青年学生和从事诊疗工作不久的医生们提出:阅读古籍,在结合临床实用方面,感觉难以下手,因为确有不少古籍文字表述深奥晦涩,与当前的“疾病谱”较难融合与比对。有鉴于此,我们与有关学者探讨后,决定在古医籍整理、编校方面做一番“整容”,并根据古医籍的立意、思路,力求促进对古籍的保护与流传,同时对中青年学子提供进一步深入学习、研究的线索。我们期望这种尝试能较顺利地促进中医文献的扩展,增强其传世和“留种”的价值。

参加整理、编写这套丛书的工作人员,主要是中国中医科学院从事中医文献研究、整理的老、中、青专家,并有基础教学、有关临床医师和院外相关专家。经过近两年的整编、点校、评注与补缀,力求使古籍焕发新貌,使之更切合广大读者对书中学术理论的解悟,并加强其临床实用性。

这种尝试,毕竟仍属探索,难免会有这样那样的不当,我们殷切希望得到广大读者的批评与指正。

余瀛整 卢祥之

2014年9月于中国中医科学院

《太平惠民和剂局方》的现代研究

《太平惠民和剂局方》(以下简称《局方》)是宋代著名方书之一,是我国历史上第一部成药典。它的形成有一个漫长的历史过程,从始创到定型,经过数次整理、增删,前后经历三个阶段,其名称亦与国家药局的演变密切相关。

宋代神宗赵顼执政后,推行王安石新法,药物的购销全部由国家垄断。熙宁九年(1076年)设太医局,下设熟药所(亦名卖药所),专门修合良药出售,这样既便利病家,又获利甚多。这当然要有疗效可靠的标准处方和制法作为依据,方可实施。元丰年(1078~1085年)太医局将其配方蓝本结集刊印,名《太医局方》,这就是《局方》的最早雏形。原书早已亡佚,具体内容无从考查。

由于熟药所出售成药适合实际需要,并有可观的经济效益,所以发展极为迅速。随着规模扩充和业务兴旺,其处方相应增多,同时部分原有成药经实践检验而被否定,所以《太医局方》就有重新修订的必要。大观年间(1107~1110年)朝廷诏令供职于药局的陈师文等对其进行整理校订。南宋王应麟则明确指出:“大观中,陈师文等校正《和剂局方》五卷,二百九十七道,二十一门。”陈师文等所编为《和剂局方》,是在《太医局方》基础上进行整理增删而成的。

《和剂局方》成书后不久,宋高宗南迁临安(杭州),重新建立药局。据《玉海》载:“绍兴六年(1136年)正月四日,置药局四所,其一曰和剂局。十八年(1148年)闰八月二十三日,改熟药所为太平惠民局。二十一年(1151年)十二月十七日,以监本药方颁诸路。”因为当时熟药所

已改称太平惠民局,所以所述“监本”应指增加“绍兴续添方”之后的《和剂局方》,即《太平惠民和剂局方》。其书由宋政府组织编修并颁发全国,各地药局均需按其规定配制成药备售。此说可由许洪于嘉定六年(1213年)在整理该书所撰之序上得到佐证。他说:“洪袭父祖业三世突,今古方书无不历览,就其经而效神者,唯《太平惠民和剂局方》为之最,所恨枝行日久,乌马失真。洪于供职暇日,谨证以监本,精加校定。”不仅如此,他还将“吴直阁得效名方及诸局经验方,各随条类附于本方之左。又编次《和剂指南总论》,以冠軼首,期予并行于时。”这是本书又一次扩充的明确记载。其后,在宝庆年间(1225~1227年)及淳祐年间(1241~1252年)分别再予增加而最终定型,成为目前流传的版本。自此,该书共收录了14门,共计788首成药处方,配伍精良,疗效卓著。

《局方》专述方剂及其剂型,并具备药典的特征和功能,故可视为我国历史上第一部成药典。书中在每首方剂之后,对主治证候、药物组成、单味药的炮制、成药的修制方法、服用方法、禁忌等都有详细的记载,特别是剂型制作过程叙述详细,对统一成药的生产过程,保证药品的质量至关重要。《局方》不仅在宋代具有权威性,而且一直到金元时期,仍是官方进行药事管理必须遵循的准则。由于其选方精良,许多方剂因为使用频次高,经反复实践证明有优异疗效而被宋以后方书广泛引用,目前在临床上仍然是最常用的基础方,如四君子汤、二陈汤、平胃散、失笑散、香连丸等。有的已成为历代相传的名贵成药,享誉国内外,如至宝丹、苏合香丸、活络丹、逍遥散、藿香正气散等。

纵观《局方》全书,其有以下两方面特点:

一、辨证施治

虽然《局方》是以病列方,但辨病与辨证相结合的思想还是清晰可见的。检索《局方》必须明纲寻目,先辨病名,而在斟酌具体方剂时,又查阅方剂的适应证候,这既体现了由辨病到辨证的过程,也体现了辨证施治的原则。辨证与辨病相结合是提高疗效的重要途径,《局方》就体现了这种治疗思路。《局方》在药物的配药、服用、剂量等方面,注重体现了辨证运用的灵活性,突出体现在以下三个方面。

(一) 辨证选药

《局方》将药物分为诸风、伤风、诸气、痰饮、诸虚、痼冷、积热、泻痢、眼目疾、咽喉口齿、杂病、疮肿伤折、妇人诸疾、小儿诸疾等14大类,每一类中各有数十种成药,其主治病证略有差异,医生可根据病人的具体病情酌情辨证选择不同的药物。在《局方》书末附有宋代许洪编著的《指南总论》二卷作为《局方》的用药指导,更加详细、系统地论述了相关的用药理论和治疗方案。如论泻疾证候(卷下)中即言:“暴泻、水泻,此二证秋、夏间多有之,皆因饮食所伤,及食生冷之物暴泻不住,须用仔细询问。若噫气吞酸,干呕气臭者,此是伤食也,可先与感应圆一二服,次与理中圆、人参豆蔻散、守中金圆、来复丹、温胃圆,甚者与附子理中圆、理中圆、四柱散、已寒圆、温中良姜圆、二姜圆、火轮散、朝真丹、正无散、金液丹、二气丹、丁香豆蔻散。

须用仔细审实,无伤食者,不可与感应圆,便用止泻药。吐泻有腹痛者,可与服木香推气圆、沉香圆、丁香圆、感应圆。久病虚弱、年高及气弱人,脏腑泄泻久不止者,可与人参豆蔻散、厚肠圆、参苓白术散、不换金正气散、四君子汤之类。”不仅概述了夏秋腹泻的病因,而且辨其伤食与不伤食不同论治。在伤食腹泻中,又根据病情的轻重缓急,订立不同的治疗方案,不同体质的病人也体现出不同的用药策略。

(二) 辨证选剂型

《局方》成药的剂型很丰富,主要有丹、圆(丸)、散、煎、青、饼子、铤、香等,其不同剂型配制有相应的理论基础和临床应用价值。根据不同剂型药物的特点和治疗疾病的需要,通常辨证地选择不同的服药方式,以利于药效的发挥。如丹、圆类药物,多研化(如至宝丹、牛黄清心圆、透冰丹等)、吞服(如黄龙圆)、嚼食(如润体圆、乌犀圆、龙虎圆等)、含化(如紫苏子圆),甚至外用摩腹(治卒中恶暴闭,用灵宝丹五粒,以醋调,摩脐中千余遍,从脐至四肢渐暖)。汤、散、煎类药物,主要为粗细不等的粉末制剂,大多煎煮后服用。煎煮方式也有区别,如沸汤点(如清神散、大顺散、膈气散等)、水煮、茶调(如川芎茶调散)等,煮时又随证加入少量药物作为引导,以加强药力。如用于外感伤寒诸症的药物加生姜同煮(如保真汤、人参轻骨散),或加生姜、大枣同煮(如小柴胡汤),或加生姜、豆豉同煮(如柴胡石膏散、柴胡升麻汤),或加生姜、葱白同煮(如神术散),或加生姜、薄荷同煮(如人参败毒散),或加生姜、大枣、乌梅同煮,或加生姜、灯心同煮(如解暑三白散)。另有一部分散类药物不用煎煮,直接冲服或用茶、酒等调和服用。

(三) 因人因时制宜

要根据病人的强弱、虚实、长幼等辨证用药,使药病相符,才能达到满意的疗效。若病变部位在胸膈以上,应先饮食后服药;若病变部位在心腹以下,应先服药后饮食;若病在四肢、血脉,应在晨起空腹服药;若病在肾髓,应在夜半饱食后服药。相同药物,成人、小儿服用剂量不同。如和太师牛黄圆,主治“卒暴中风,眩晕倒仆,精神昏塞,不省人事,牙关紧急,目睛直视,胸膈、喉中痰涎壅塞,及病诸潮发,手足癱痲,口眼相引,项背强直”,每服一圆,老人可服半圆,小儿十岁以下一圆分为四服,四岁以下一圆分为五服,未满一岁一圆可分七服。同种疾病,病重、病轻服药剂量亦异。如萎金圆治诸风神志不定及虚风眩冒等症,正常服用量为一圆,若中风涎潮不语、昏塞甚者,服用量增加至二圆,以符“病进药进”的原则。

同一药物,还可依据四季不同气候条件与人体相应的生理条件差异而进行加减变化,以适应人体不同的病理变化。如桂枝汤,春初可用,自春末至夏至以前,需加黄芩半两;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;无汗禁服。再如白虎汤,立夏后、立秋前可服,春时及立秋后及失血病人不可服。

二、修制详细

修制详细是《局方》所载各方的最大特点之一,该书中多次强调“修制须如法”及“修制合度”等。《局方》中的每一个方,甚至每一味药几乎都注明了修制方法,

或醋制、或酒炒、或研或飞、或去白、或去壳,等等。不但如此,而且连每首方剂之制法都有详细交代。有的共研为细粉,有的合捣为粗末,有的为丸,有的作散,有的熬膏,有的炼丹……甚至先制某药,后入何味,怎样合和,黏合剂用什么,外衣是何物等,都层次分明地一一写明。如卷一至宝丹方后就有“上将生犀、玳瑁为细末,入余药研匀,将安息香膏重汤煮凝成后,入诸药中和搜成剂,盛不津器中,并旋丸如桐子大,用人参汤下三丸至五丸……每二岁儿服二丸,人参汤化下。”

中药来源于植物、动物及矿物等,许多药物必须经过特殊的炮制才能运用。如矿物及介壳类药物一般需经过煅烧、粉碎等修制才易于煎出有效成分,款冬花炙后可增强润肺止咳作用。由于炮制方法不同而药物会具有不同的作用,如槟榔生用能驱虫,炒焦能增强消导作用,炒炭则能止痢;大黄生用泻下,酒制则泻下作用减弱,炒炭又有止血作用等。如果忽视每味药的炮制法,甚至连甘草生用、炙用不分,地黄用鲜、干、熟不别,医生纵有高明技术,仍难以达到预期疗效。正如在《局方》书后所附《指南总论》中说:“炮制失其体性,筛罗粗严,分剂差殊,虽有疗病之名,永无必愈之效。是以医者必须殷勤注意、留心!”这些话精辟地概述了《局方》修制精细的制方特点,并提醒医者必须注重修制,否则方子开得再好,也是徒劳无益的。

目 录

卷之一 1

- 治诸风 (1)
- 概 述 (1)
- 选方简释 (21)
- 临床比对与新用 (21)

卷之二 29

- 治伤寒 (29)
- 概 述 (29)
- 选方简释 (41)
- 临床比对与新用 (43)

卷之三 46

- 治一切气 (46)
- 概 述 (46)
- 选方简释 (68)
- 临床比对与新用 (69)

卷之四

84

治痰饮	(84)
概 述	(84)
选方简释	(92)
临床比对与新用	(93)

卷之五

97

治诸虚	(97)
概 述	(97)
选方简释	(112)
临床比对与新用	(112)
治痼冷	(127)
概 述	(127)
选方简释	(134)
临床比对与新用	(135)

卷之六

147

治积热	(147)
概 述	(147)
选方简释	(152)
临床比对与新用	(153)
治泻痢	(172)
概 述	(172)
选方简释	(181)
临床比对与新用	(181)

卷之七

186

治眼目疾	(186)
概 述	(186)
选方简释	(191)
临床比对与新用	(191)
治咽喉口齿	(194)

卷之八

197

治杂病	(197)
概 述	(197)
选方简释	(204)
临床比对与新用	(204)
治疮肿伤折	(212)

卷之九

220

治妇人诸疾	(220)
概 述	(220)
选方简释	(237)
临床比对与新用	(238)

卷之十

265

治小儿诸疾	(265)
概 述	(265)
选方简释	(281)
临床比对与新用	(281)
诸 汤	(285)
诸 香	(288)

治诸风_{附脚气}

概 述

本节方剂主要针对风邪为病而立。风邪为中医病因之一,风为春季主气,风邪致病多见于春季,但一年四季均可发病。风邪为病有内风、外风之别。外风由自然界风邪侵入而致,凡寒、湿、燥、热等邪多可依附于风而犯人,如风寒、风热、风湿等,风邪实为外感疾病的先导。风为阳邪,其性开泄,具有升发、向上、向外的特性,故风邪常伤人上部和肌表,而见汗出、恶风、头痛、面部浮肿等。风性善行数变,具有发病急,变化快,病位行走不定,症状变幻无常的特性,如:游走性关节疼痛;皮肤瘙痒,发无定处,此起彼伏;以及“中风”的猝然昏仆等症。《素问·风论》有:“风者善行而数变。”风性主动,致病多动摇不定。凡临床上的眩晕,震颤,四肢抽搐,甚则角弓反张等,多属风的病变。内风则多由脏腑功能失调,气血逆乱而生,如肝风内动的头目眩晕,四肢抽搐,甚则猝然昏仆,口眼喎斜,半身不遂等。

节内重点列举了治内风和治外风的方剂,根据风邪为病的不同病证特点选方用药,并对所选方剂的组成、主治、服法、用量以及禁忌详细阐释。

至宝丹 疗卒中急风不语,中恶气绝,中诸物毒暗风,中热疫毒,阴阳二毒,山岚瘴气毒,蛊毒水毒,产后血晕,口鼻血出,恶血攻心,烦躁气喘,吐逆,难产闷难(一本作乱)^①死胎不下。以上诸疾,并用童子小便一合,生姜自然汁三五滴,入于小便内温过,化下三丸至五丸,神效。又疗心肺积热,伏热呕吐,邪气攻心,大肠风秘,神魂恍惚,头目昏眩,睡眠不安,唇口干燥,伤寒狂语,并皆疗之。

生乌犀屑研 朱砂研飞 雄黄研飞 生玳瑁屑研 琥珀研,各一两 麝香研 龙脑研,各一分 金箔半入药半为衣 银箔研,各五十片 牛黄研,半两 安息香一两半,为末,以无灰酒搅澄飞过,滤去沙土,约得净数一两,慢火熬成膏

上将生犀、玳瑁为细末,入余药研匀,将安息香膏重汤煮凝成后,入诸药中和搜成剂,盛不津器中,并旋丸如桐子大,用人参汤化下三丸至五丸。又疗小儿诸痫,急惊心热,卒中客忤,不得眠睡,烦躁风涎搐搦。每二岁儿服二丸,人参汤化下。

灵宝丹 有三名:一名归命丹,又名返魂丹,入芒硝者名破棺丹 治中风手足不仁,言语謇涩,

① 正文括弧内校勘注系元刊郑天泽本原注,本书以下均同。

或痛连骨髓，或痹袭皮肤，瘙痒如虫行，顽痹如铁石；或多痰好睡；或健忘多瞋，血脉不行，肉色干瘦；或久在床枕，起便须人，语涩面浮，惟觉不健；或偶紫疾苦，卒暴而终，并皆治之。

硫黄打如皂荚子大，绢袋盛，以无灰酒煮三伏时，取出研如粉，一两 自然铜打碎，研细如粉，一两

雄黄打如皂荚子大，绢袋盛，以米醋煮三伏时，取出研如粉，一两 光明砂打如皂荚子大，绢袋盛，以荞麦灰汁煮三伏时，取出研如粉，一两半

以上四味，用一有盖瓷瓶子，先以金箔三片铺于瓶子底上，便入硫黄，又以金箔两片盖之。次入雄黄，又金箔两片盖之。次入朱砂，又金箔两片盖之。次入自然铜，又金箔三片盖之。以瓶子盖合却，不用固济，于灰池内坐瓶子令稳，以火养三日三夜。第一日，用熟炭火半斤，围瓶子三寸。第二日，用熟火十两，去瓶子二寸半。第三日，用火一斤，去瓶子二寸，以火尽为度。候冷，取药出瓶子，以纸三重裹药，于净湿土中培至来日取出，更研令细。

磁石烧，以醋淬二十遍，捣罗研如粉 紫石英研如粉 阳起石研如粉 长理石研如粉

以上四味，各三分，用一有盖瓷瓶子，先入磁石，次入阳起石，次入长理石，次入紫石英。其所入金箔，一依前法，重重入之，以盖子合其口，不固济。用火养三日三夜。第一日，用熟炭火一斤，去瓶子三寸。第二日，用火半称，去瓶子二寸半。第三日，用火半称，去瓶子二寸。一日至夜，任火自消。候冷，取出药，用纸裹，入湿土中培至来日取出，更研令极细。

虎胫骨酒涂炙令黄 鳃肭脐酒刷微炙 龙齿 龙脑 麝香 牛黄

以上六味，各一两，捣罗为末，更细研如粉。

钟乳十两，绢袋盛。先以长流水煮半日，弃其水，别用五斗，煎取一斗，煮诸草药。留钟乳水三合，磨生犀角三分 天麻去苗 远志去心 仙灵脾 巴戟 乌蛇酒浸，微炙，去皮，骨用肉 苦参各一两一分

以上七味，捣为粗散，以前钟乳水一斗，煎至七升，用生绢滤去滓澄清。

肉桂去粗皮 鹿茸去毛，酥炙微黄 木香 肉豆蔻各一两半 延胡索 胡桐律各三分

以上六味，捣粗罗为末，以前钟乳汁七升，煎至四升，以生绢滤去滓澄清。

半夏汤洗七遍去滑 当归去苗，各一两

以上二味，捣粗罗为末，以前钟乳汁四升，煎至三升，以生绢滤去滓澄清。

生地黄汁 童子小便 无灰酒各一升 皂荚仁打、罗如粉，一两半

上件地黄汁等，合前药汁，都计六升，内银锅中，于静室内，以文武慢火养至一升。下金石药末在内，以柳木篦搅，勿令住手，看稀稠得所，去火。然后入牛黄等六物，搅令极匀，即下皂荚仁末，及磨了犀角水，以绵滤过，入在药内。然后乳钵内以锤令力士研三五千下，研讫分为三分，内一分入芒硝一两，更研匀名破棺丹。丸如绿豆大。凡治风病及扑伤肢节，不问轻重年月浅深，先以茶清调下红雪通中散一二钱（方见卷之六）。须臾，以热茶投令宣泻一两行，便依法煎生姜黑豆汤，下三粒。当以他人热手更摩所患处，须臾热彻，当觉肉内有物如火至病所。一二百日及一年内

风疾下床不得者，十服后便可行步。如患至重者，每利一度后，隔日服五粒，又住三五日即更利，不过三十粒，平复如故。若打扑损多年，每遇天阴疼痛动不得者，可五七服。如患风疾及扑伤肢节，十年五岁运动不能者，但依法服之，十粒便效，重者不过三十粒。有人患卒中恶暴亡者，但心头未冷，取药五粒，以醋调，摩脐中一千余遍，当从脐四面渐暖，待眼开后，以热醋研下十丸，入口即活。如有中一切风，牙关紧急及尸厥暴亡者，以热醋研三两丸，灌在口中，下得咽喉即活。如要常服，空心，温酒下二丸，服十粒许，寿限之内，永无风疾。此药神验，功非人智能测。

润体丸 治诸风手足不遂，神志昏愤，语言謇涩，口眼喎斜，筋脉挛急，骨节烦疼，头旋眩运，恍惚不宁，健忘怔忡，痰涎壅滞，及皮肤顽厚，麻痹不仁。

防风去芦及叉，一两半 白龙脑别研 乳香别研如麻 羚羊角末别研如粉 附子炮，去皮、脐 白僵蚕微炒 槟榔 肉豆蔻仁 沉香 蒺藜子微炒 丁香 蔓荆子去白皮 牛黄别研如粉 藿香叶 麻黄去节、根 生犀角末别研 雄黄研飞 麝香研如粉 木香 辰砂研飞，各一两 茯苓去皮 白附子炮 羌活去芦 原蚕蛾微炒 人参去芦 肉桂去粗皮 芎藭各一两半 真珠末别研如粉 独活去芦，各三分 干蝎微炒 半夏水煮三十沸，薄切焙干，生姜汁炒 川乌头炮，去皮、脐，捣碎，炒黄，各二两 白花蛇酒浸炙去皮、骨，取肉 天麻去苗，各三两 琥珀别研如粉 膩粉研 白豆蔻仁各半两 金箔六十片为衣

上为细末，入研药令匀，炼蜜搜和，丸如鸡头大。每服一丸，细嚼，温酒下，荆芥茶下亦得。加至二丸。如破伤中风，脊强手搐，口噤，即以热豆淋酒化破三丸，斡口开灌下，少时再服，汗出乃愈。若小儿惊风，每服半丸，薄荷汤化下，不拘时。

乌犀丸 治丈夫、妇人卒中诸风，牙关紧急，膈上多痰，或语言謇涩，口眼喎斜。用薄荷汁与酒各少许，化三丸服之，良久再服，立有大效。又治瘫痪，手足潮搐，心神不安，遍身烦麻，肠风痔瘻，肾脏风毒，上攻下注。妇人血风，头旋吐逆，皮肤肿痒，遍身疼痛。

白术米泔浸一宿，切，焙干微炒 白芷 干姜炮 枳壳去瓢，麸炒 天竺黄细研 虎骨酒醋涂炙令黄 厚朴去粗皮，姜汁涂炙令熟 何首乌米泔浸一宿，煮过，切，焙 败龟酒醋涂炙令黄 桑螵蛸微炒 缩砂仁 蔓荆子去白皮 丁香 晚蚕蛾微炒，各三分 草薢微炙 细辛去苗 藁本去土 槐胶 阿胶杵碎，炒 陈皮去白，微炒 天南星浸洗，生姜自然汁煮软，切，焙干炒黄 羌活去芦 麝香别研 天麻酒洗，切，焙 半夏汤洗七次，姜汁浸三日，炒 茯苓去皮 独活去苗 人参去芦 羚羊角镑 藿香叶去土 槟榔 川乌烧令通赤，留烟少许，入坑内，以盏覆，新土围，食顷出 肉桂去粗皮 泛香 麻黄去根、节 白僵蚕去丝、嘴，微炒 白附子炮 干蝎微炙 防风去芦 白花蛇酒浸一宿，炙熟用肉 乌蛇酒浸一宿，炙，去皮、骨，令熟，用肉 木香各一两 石斛去根 水银 蝉壳去上微炒 川芎 肉豆蔻去壳微炮 硫黄末，用瓷盏盛，慢火熬成汁，入前水银，急炒如青泥，细研 附子水浸后，炮，去皮、脐 龙脑别研 朱砂研飞 雄黄研飞 牛黄别研，各半两 狐肝三具，腊月采取，同乌鸦一只，入新瓦罐内，以瓦盆子盖头，用泥固济，用炭火一称，烧令通赤，待烟尽取出，候冷，研令极细用 乌鸦一只，腊月采取，去嘴、翅、足 膩粉别研，一分 当归去芦，酒浸，焙，炒 乌犀镑，各二两