

■ 丛书主编 李大威 郭 全

民间中医拾珍丛书

用药杂谈

汪庆安 著

自古用药如用兵，效之高下，终究有些奥秘可寻。

本书汇集一位基层中医的用药心得、试药体会及相关验案，医者如能举一反三，知常达变，定会有所收获。

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

民间中医拾珍丛书

用 药 杂 谈

汪庆安 著

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

用药杂谈/汪庆安著. -北京: 中国中医药出版社, 2010. 7
ISBN 978 - 7 - 5132 - 0022 - 6

I. ①用… II. ①汪… III. ①用药法 - 基本知识
IV. ①R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 110593 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京泰锐印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/32 印张 7.5 字数 171 千字
2010 年 7 月第 1 版 2010 年 7 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0022 - 6

*

定价 18.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究
社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153
书店网址 csln.net/qksd/

出版者的话

进入 21 世纪，中医学面对前所未有的机遇和挑战。一方面，有人针对中医在实验医学方面的不足频频出击，甚至抛出了“取消中医”的言论；另一方面，国人乃至世界人民面对“非典”、“甲流”等重大疾病，再次将信任的目光聚焦于中医。如何应对挑战，抓住机遇，是每一个中医人都在思考的问题。

中医高等院校、科研院所无疑是中医学继承与创新的主战场，然而，还有一股强大的力量，也是不容小觑的，那就是民间中医。众所周知，中医学之所以两千多年绵延不绝，就是因为她深深根植于民间，真正为最广大的百姓解决了某些方面的实际问题。

与声名卓著的专家、教授相比，民间中医没有显赫的社会地位，没有高级职称，甚至没受过中医高等教育，有的只是对中医的挚爱，对临床的执着。他们的语言朴实，见解独到，是老百姓眼中原汁原味的中医。总结他们的临床经验，免其在岁月长河中湮没，是中医学学术传承工作不可或缺的一部分。为此，我们策划了这套《民间中医拾珍丛书》，希望能采撷民间中医的临床经验，带给读者一些地道、实用的中医“绝学”。

一叶诚轻巧，敢与君共集，
莫道乡医痴，不懈终成林。

中国中医药出版社

2010 年 7 月

自序

《礼记》有“医不三世，不服其药”之说，释者向来纷争不断，然从字面来看，杏林世家出身，幼承庭训者自多得一分先天信赖。不才自幼矢志岐黄，然无家学之渊博，步入杏林，盖自大学伊始，嗣后蒙业师言传身教，多方启蒙，滥竽医林已十数载，临证遣方于领悟业师训导之外，略有心得一两点，亦获病家赞许两三处。近年于医学网站荣幸结交医界同僚诸多，谈医论药，甚为畅快；讨证较方，获益匪浅。每有感悟，首想交流与网上方家。久之，将余侥幸应验的一点医案并尚未纯熟的经验心得公之论坛，竟得众多网友赞誉，或议为付梓，以期交流中得到提高，亦不失为国医发展添只砖片瓦。此虽合吾意，然自忖才疏学浅，岂敢著书授术以灾梨祸枣。经同道鼓励再三，遂决定自不量力，研墨献丑。簿册一卷，不求兴风浪于橘井，但冀一己之肤浅学识能导航初入杏林者少行弯路，资临证遣方些许参考，则余愿足矣。十载凿井不畏苦，一朝种杏半含酸。个中青涩，不待多言，候方家斧正。

汪庆安

2010年7月

目 录

用药心得.....	1
慢性肝炎.....	3
胃病.....	5
慢性胆囊炎.....	7
脂肪肝.....	9
溃疡性结肠炎	11
胃下垂	13
习惯性便秘	14
慢性胰腺炎	15
慢性肠炎	17
咽炎	18
支气管哮喘	20
慢性支气管炎	21
贫血	23
紫癜	25
冠心病	28

高血压	30
体质性低血压	32
病毒性心肌炎	34
脑梗塞	36
头痛	38
失眠	40
帕金森病	42
癫痫	44
心脏神经官能症	45
带状疱疹及愈后神经痛	46
尿路结石	48
慢性肾炎	50
慢性肾盂肾炎	52
尿道疾病	54
甲亢	55
糖尿病 (2 型)	57
风湿性关节炎	59
痛风	60
类风湿性关节炎	62
颈椎病	63
性功能障碍	65
乳腺增生	67
不孕症	68
慢性前列腺炎	70
前列腺增生	72
慢性盆腔炎	74
功能性子宫出血	76

目 录

卵巢囊肿	77
痛经	79
子宫肌瘤	80
不育症	82
复发性口疮	83
下肢静脉曲张	85
腰肌劳损	86
耳鸣	88
慢性荨麻疹	90
试药心得	93
验案选粹	103
慢性肝炎	105
胃病	109
慢性胆囊炎	110
脂肪肝	113
溃疡性结肠炎	114
胃下垂	117
习惯性便秘	118
慢性胰腺炎	119
慢性肠炎	120
慢性咽炎	122
支气管哮喘	124
慢性支气管炎	126
贫血	128
紫癜	130
冠心病	132
高血压	141

体质性低血压	143
病毒性心肌炎	145
脑梗塞	147
头痛	149
失眠	151
帕金森病	153
癫痫	154
心脏神经官能症	156
带状疱疹	158
尿路结石	160
慢性肾炎	162
慢性肾盂肾炎	163
尿道疾病	166
甲亢	169
糖尿病 (2 型)	170
风湿性关节炎	173
痛风	174
类风湿性关节炎	175
颈椎病	176
性功能障碍	179
乳腺增生	181
不孕症	183
慢性前列腺炎	184
前列腺增生	187
慢性盆腔炎	188
功能性子宫出血	190
卵巢囊肿	191

目 录

痛经	192
子宫肌瘤	194
不育症	197
复发性口疮	198
下肢静脉曲张	200
腰肌劳损	203
耳鸣	204
慢性荨麻疹	207
眩晕	209
辨病论治病案	210
房颤	212
肝风证	213
乳泣	215
腹水	216
药名索引	218



用药心得

慢性肝炎

1. 旱莲草

早年治疗一慢性肝炎病人，阴虚体质，症见乏力，肢体困重，肝区隐痛，尿黄，舌苔微黄腻，给予补气、解毒、清利湿热药，效果不甚明显。10 日后又出现咽干、腰膝酸软症状，乏力依旧，此为利湿伤阴之象，因生地、麦冬之类可助湿，对肝病属湿者实为不利。考虑旱莲草养阴不助湿，遂加旱莲草 50 克。用药第 2 日，症状明显减轻。第 3 日，症状消失。想不到这味药的用与不用差别这么大。

中药药理学认为，旱莲草可以保肝解毒。一般阴虚兼湿热病人用药，养阴容易助湿，利湿又容易伤阴，而此药针对阴虚湿热病人，可以有效地解决上述矛盾问题，既能养阴扶正，又能凉血解毒，且不助湿，成了我治疗湿热型肝炎的必用药，最起码也起到了防止利湿伤阴的作用。

2. 白矾

通常情况，降酶退黄治疗比较容易，但也有顽固者。对于转氨酶持续不降的，我曾试过用白矾 5 克，加入方药中，起解毒降酶之用，效果的确很显著。记得几年前，一个顽固黄疸病人，转氨酶增高不退，用过茵陈蒿等很多药，就是不见好转，最后我在方中加了一味白矾，想不到黄疸迅速消退。当时我甚为吃惊，此后每遇到黄疸，转氨酶持续升高不降的，都会加一味白矾，每次都有很好的效果。白矾是一味难得的物美价廉之

品，但需要中病即止，不宜久服，待转氨酶降至正常即可停用，一般不会反弹。这是我所知道的降酶中药里，见效速度最快的。

3. 黄芪

慢性肝病患者多数都有乏力等气虚症状，对于补气之品，我首选黄芪。它在此证里显得很重要，但我要提示的是它的剂量。我一般用 80~150 克，多数 4 日内即可获显效。如果剂量在 60 克以下，时有不效者，且见效缓慢。更重要的是，它还可以扶正以祛邪，对于没有气虚症状的也很有必要用，只是不需要大剂量了。假如病人热象比较明显，可能会因黄芪的甘温而助火，不过我在用药的时候，对热象明显的病人一定会重用凉血解毒药，足以抵消其温性。肝病也多用柴胡这个引经药，柴胡疏肝理气，能流通气血，足以防止郁热的产生，所以不足为患。

4. 鳖甲

众所周知，鳖甲能治疗肝硬化。有很多肝硬化病人由于体虚，常有出血倾向。此时即使明明知道证属瘀血，也不方便直接施以活血化瘀之法，然而鳖甲在软坚散结上有卓越功效，不但不伤气血，反而能扶正，重要的是能对肝硬化起到很明显的治疗作用。海藻等也可以软坚，但效果远不及鳖甲。鳖甲含动物胶、角蛋白等，不仅能抑制或逆转肝纤维化，而且能增加血浆蛋白水平，改善体质，缺点是仅适用于阴虚体质的病人。

5. 蒲公英

对于肝炎病人，有人喜欢用芩连等苦寒之品，有人喜欢用大黄泻下排毒。我个人认为，久服苦寒之品易伤脾胃，久服大黄泻下易伤正气，对急性病暂用可以，但对长期服药者不太适宜。久病服药应尽量无毒低毒，寒热偏度不大，蒲公英为我的

首选，用于临床效果很是满意，其优点是安全无毒。其次还有白花蛇舌草、野菊花、甘草等。对湿热明显的病人，大剂量的蒲公英还可以致泻，使邪有出路。但需要注意的是，只能暂用或酌加白术，以防伤正或伤及脾胃。

6. 蜂房

有一部分慢性肝炎病人症状表现为阳虚，我喜欢用蜂房治疗。它既能助阳，又能攻毒外出。慢性肝炎见阳虚症状的，毒邪深伏于肝，与湿胶结，加之正气不足，正虚邪恋而缠绵不愈。湿为阴邪，易伤阳气，而蜂房能助阳气，化湿邪，攻毒外出，一药三用。

肝为解毒器官，所以肝病病人用药剂量不宜太大，且不宜用太多毒性药，以免加重肝脏负担。

胃 病

1. 枳实

胃痛或胁痛属气滞者，单用此一味就可以获效。我感觉它是行气药里效果最明显的。本人几年前患胃痛，开始只是偶发，后来呈持续性，已达7天之久。先以郁金、厚朴等治疗，效果不显，最后用枳实10克，水煎服，于用药第二日明显缓解，且此后再未发作过。从此我治疗气滞胃痛必用此药，用于临床，通常都是一剂见效。如果病人脾虚腹胀作痛，需要加四君子以标本兼顾。

2. 三七

胃痛证属瘀血，痛处固定，夜重，脉涩，我用药首选三七。个人感觉三七效果优于五灵脂、蒲黄，其化瘀定痛之功在瘀血胃痛里也能很明显地显示出来。另外，因其既能止血又能活血，对消化性溃疡引起的出血，证属瘀血的更为适宜。此药分三六九等，为求效果，用药最好选择质量最好的。

3. 蒲公英

此药擅长治疗痈疡，能清胃消瘀定痛，对于糜烂性胃炎、胃溃疡伴感染、浅表性胃炎等证属瘀热而胃痛的效果极佳，如能用其根则更妙。辨证准确后用之，有药到病除之效，且立竿见影。药理学提示：它对幽门螺旋杆菌等致病菌有很强的抑制作用。

4. 穿山甲

西医检查为萎缩性胃炎肠上皮化生者，属癌前病变，某些中药是可以使其吸收的，而此功非草木所能胜任，所以我用穿山甲配伍五灵脂、蒲黄活血化瘀，去旧生新，同时加白花蛇舌草解毒防癌。此型胃炎一般胃液分泌不足，可加乌梅酸甘化阴，促进胃液分泌。中医的治法主要在于辨证论治，但有时候需要参考西医来辨病论治，以求达到更为满意的治疗效果。

胃病的中医分型很多很复杂，多与肝胆脾等密切相关，所以需要在辨证准确后下药。比如对寒热错杂的胃痛，可用甘草泻心汤，针对寒与热的偏盛，调节姜、连的剂量，对慢性溃疡，辨证基础上加补中之黄芪、生肌之白及等等，不再详述。

慢性胆囊炎

1. 柴胡

此病病机为湿热痰瘀等邪滞于胆，或情志不遂，使肝郁气滞。柴胡重剂可疏肝利胆，亦可引药入胆，不论新病久病，皆为必选。

2. 枳实

胆主通降，一旦阻塞，不通则痛。通降破气之品，我首选枳实。它破气除痞，化痰消积，药力强大，利胆作用十分显著，可谓立竿见影。如是虚性体质，需加黄芪、党参等防其耗气伤正。

3. 栀子

刚刚参加工作那年，我有一同事慢性胆囊炎急性发作，疼痛难忍，输液无缓解，服大黄煎剂效果不明显。我的恩师嘱其以栀子 30 克，捣碎泡水代茶饮，效果很明显。胆囊炎久病胆郁化火，栀子可以宣火热。受此病例的影响，此药成了我治疗胆囊炎属郁热型的必用药。

4. 蒲公英

此药清热解毒，消痈散结，肝、胆、乳、胃病属实热者，我皆用之。蒲公英虽非峻烈之品，但在剂量上做些文章，通常会起到令人意想不到的效果。治疗此病，我早年用过茵陈蒿、金钱草，如今是蒲公英，以后应该不会再换了，因为它的效果实在令我满意。我通常用 30 ~ 80 克。顺便提一下，阳虚体质