

『十一五』国家科技支撑计划项目
『名老中医临床经验、学术思想传承研究』课题

当代名老中医

经验方
汇集

(下册)

总主编 贺兴东 翁维良 姚乃礼 孙光荣

执行主编 姚乃礼 王思成 徐春波

副主编 张润顺 白宇宁 刘震



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

“十一五”国家科技支撑计划项目

“名老中医临床经验、学术思想传承研究”课题

当代名老中医经验方汇粹 (下册)

总 主 编 贺兴东 翁维良 姚乃礼 孙光荣
执行主编 姚乃礼 王思成 徐春波
副 主 编 张润顺 白宇宁 刘 震

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

当代名老中医经验方汇粹. 下册/姚乃礼,王思成,徐春波主编. —北京:人民卫生出版社,2014. 1

ISBN 978-7-117-18234-8

I. ①当… II. ①姚… ②王… ③徐… III. ①验方-汇编
IV. ①R289. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 258056 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

当代名老中医经验方汇粹

(下册)

总主编: 贺兴东 翁维良 姚乃礼 孙光荣

执行主编: 姚乃礼 王思成 徐春波

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印刷: 尚艺印装有限公司

经销: 新华书店

开本: 710×1000 1/16 印张: 30

字数: 554 千字

版次: 2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18234-8/R·18235

定价: 52.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

《当代名老中医经验方汇粹》

编委会

主任委员 李振吉 李大宁 王晓方 马燕合 杨 哲
副主任委员 贺兴东 翁维良 姚乃礼 孙光荣 苏钢强 李 昱 张兆丰
委员

陆建伟 王思成 邱 岳 陈丽娜 贺晓璐 徐春波 张润顺 顾晓静
白 桦 包文虎 白宇宁 刘 震 高凡珠 占永立 齐文升 高荣林
朱建贵 李文泉 胡元会 冯兴华 花宝金 李曰庆 李国栋 高健生
刘瓦利 周 卫 赵瑞华 马 堃 安效先 王映辉 黄石玺 梁 峻

总 主 编 贺兴东 翁维良 姚乃礼 孙光荣

执行主编 姚乃礼 王思成 徐春波

副 主 编 张润顺 白宇宁 刘 震

编写人员 (按姓氏笔画为序)

刁军成 于慧卿 马红珍 马艳东 么 远 王风雷 王克林 王 迪
王金榜 王 顺 王 萍 王 寅 王辉燦 王耀光 戈 焰 毛丽君
巴元明 巴卓玛 古学奎 古容芳 叶 青 史仁杰 吉保民 吕文亮
朱明芳 朱彩凤 向 阳 刘华宝 刘如秀 刘 涛 刘 彬 刘静秋
齐元富 江一平 许庆友 许 红 许 昕 孙忠人 严 芳 严季澜
李小娟 李伟莉 李红毅 李应存 李 晓 李 翔 杨悦娅 时国富
吴文平 余小萍 汪 静 沈其霖 沈敏鹤 张卫华 张 宁 张永康
张 冰 张 红 张国梁 张孟仁 张钟爱 张勉之 张惠勇 陈立典
陈 民 陈志斌 陈秀华 陈 岱 林 丽 林丽珠 季 远 金香兰
周文强 周彩云 庞学丰 荣文舟 胡思源 骆仙芳 秦国政 袁智宇
贾立群 贾 敏 柴 巍 高天旭 谈 勇 黄政德 崔庆荣 崔 炎
彭 玉 董秋梅 储浩然 曾斌芳 蔡 敏 薛 莎 薛敬东 魏绍斌

编委会办公室

徐春波 张润顺 顾晓静 白 桦 包文虎 白宇宁 刘 震 高凡珠
刘敬霞 郑保平 刘 明 朱昱翎 郝威威 邵 倩

“十一五”国家科技支撑计划项目
“名老中医临床经验、学术思想传承研究”

课题承担单位

(按单位名称首字笔画为序)

- | | |
|------------------|----------------|
| 上海中医药大学附属龙华医院 | 内蒙古医学院附属中蒙医院 |
| 上海中医药大学附属曙光医院 | 长春中医药大学 |
| 上海市中医文献馆 | 长春中医药大学附属医院 |
| 上海市中医医院 | 甘肃中医学院 |
| 山东中医药大学 | 甘肃中医学院附属医院 |
| 山东中医药大学附属医院 | 石家庄市中医院 |
| 山东省中医药研究院 | 北京中医药大学 |
| 山西中医学院 | 北京协和医院 |
| 山西省人民医院 | 四川省中医药研究院中药研究所 |
| 山西省运城市中医药研究院 | 辽宁中医药大学 |
| 广东省第二中医院 | 西安市中医医院 |
| 广西中医药大学附属瑞康医院 | 西藏自治区藏医院 |
| 广州中医药大学 | 成都中医药大学附属医院 |
| 卫生部中日友好医院 | 齐齐哈尔市中医医院 |
| 井冈山大学附属医院 | 江西中医药大学 |
| 天津中医药大学第一附属医院 | 江西中医药大学附属医院 |
| 天津市公安医院 | 江苏省中医院 |
| 云南中医学院 | 安徽中医药大学第一附属医院 |
| 云南省中医医院 | 武汉市中西医结合医院 |
| 中国人民解放军 201 医院 | 武汉市中医医院 |
| 中国人民解放军空军总医院 | 青海省中医院 |
| 中国中医科学院广安门医院 | 杭州市中医院 |
| 中国中医科学院中医基础理论研究所 | 河北医科大学 |
| 中国中医科学院中国医史文献研究所 | 河南中医学院 |
| 中国中医科学院中药研究所 | 河南省洛阳正骨医院 |
| 中国中医科学院西苑医院 | 泸州医学院附属中医医院 |

陕西中医学院

陕西省中医药研究院

南京中医药大学

南京市中医院

贵阳中医学院

重庆市中医研究院

泉州市中医院

首都医科大学附属北京儿童医院

首都医科大学附属北京中医医院

浙江省中医院

海南省中医院

常州市中医医院

绵阳市中医医院

黑龙江中医药大学附属第二医院

黑龙江省中医研究院

湖北中医药大学

湖北省中医院

湖南中医药大学

湖南省中医药研究院

新疆维吾尔自治区中医医院

福建中医药大学

福建省中医药研究院

鞍山市铁东区中医院

衡水市中医院

《当代名老中医经验方汇粹》

收录经验方的名老中医名单

(按姓氏笔画为序)

丁书文	马 骏	马 智	王永钧	王成荣	王会仍
王灿晖	王国才	王翹楚	王道坤	王嘉麟	毛天东
孔光一	田从豁	丘和明	邢月朋	朱秉宜	朱宗元
伍炳彩	刘志明	刘尚义	刘复兴	刘继祖	孙申田
孙同郊	杜 建	李 可	李士懋	李孔定	李英杰
李佩文	李学铭	李维贤	杨家林	吴良村	邱健行
张 缙	张大宁	张云鹏	张永树	张志坚	张崇泉
张瑞霞	陈全新	陈彤云	陈昆山	陈宝义	陈景河
邵长荣	邵朝弟	林求诚	欧阳恒	罗本清	罗凌介
周岱翰	周学文	周绍华	周炳文	郑惠芳	房定亚
孟 如	赵玉庸	胡永盛	袁海波	聂惠民	夏桂成
原明忠	柴松岩	柴瑞霭	徐升阳	徐志华	徐经世
徐富业	高体三	郭诚杰	郭振球	郭焕章	郭赛珊
黄文政	黄世林	黄永生	黄吉赓	黄建业	黄保中
梅国强	曹玉山	崔公让	董克勤	焦中华	谢昌仁
蔡瑞康	裴学义	管竞环	廖品正	颜正华	禩国维

序

名老中医是中医药学术和临床发展水平的杰出代表,是促进中医药学术发展和传承研究的重要力量。加强名老中医学术经验的传承研究,是推动中医药学术经验继承与创新的需要,是提高中医临床疗效和服务能力的重要举措,是探索符合中医药人才培养机制、加强中医药人才队伍建设的重要途径,也是传承中医药文化和弘扬大医精诚医德医风的重要载体,对促进中医药事业发展和弘扬中华文化都具有重要的意义。

近年来,国家科技发展战略的实施为名老中医传承研究工作创造了良好的发展机遇。《国家中长期科技发展规划纲要》“人口与健康”优先领域,把“中医药传承研究”列入重点研究内容,要求“开展名老中医学术思想、临床经验和辨证论治方法的总结研究”。2011年,科技部、卫生部和国家中医药管理局等部门正式发布了“十二五”医学科技发展规划,明确把“名老中医传承”列为重点内容。这些都为加强名老中医传承研究提供了良好的政策支撑。

各有关部门高度重视名老中医的传承研究工作,特别是“十五”后期、“十一五”期间,科技部将名老中医传承研究纳入国家科技攻关和科技支撑计划给予立项支持。在项目实施过程中,形成了以政府主导统筹,省市主管部门组织协调,专家顾问组指导,综合研究课题组和项目办公室提供技术支撑、过程监督管理,以承担单位课题组为实施主体,实行课题组长负责制的管理体系。通过项目研究,取得了丰硕成果,有力地推动了中医药的传承与创新,推动了临床中医人才的培养,推动了中医药临床疗效提高和学术进步。

《当代名老中医典型医案集(第二辑)》和《当代名老中医经验方汇粹》是继“十五”科技攻关计划之后,“十一五”国家科技支撑计划“名老中医临床经验、学术思想传承研究”项目取得的重要研究成果。在系统研究名老中医经验基础上,精选了全国97位名老中医2533则典型医案和364首经验方剂,涉及病症360余种,按学科分类编辑成10个分册(其中,典型医案集8册,经验方汇粹2册),计440余万字,多方位、多层次、多角度地展示了当代名老中医临证思辨特点和处方用药经验。其中,“名老中医经验方”的研究是首次纳入名老

中医的传承研究课题中。经验方是名老中医多年临床经验的结晶,反映了名老中医的学术特色、临证思辨特点和用药规律,也为我们提供了学习传承和推广名老中医经验的重要途径。

纵观中医药学术的发展,历代名医的学术思想和临证经验是中医药学术的重要组成部分,而其学术经验之精华则集中反映于医案。医案在中医学术经验传承中具有极其重要的、不可替代的学术地位,在中医临床、科研中,发挥着重要的作用。因此,整理研究名老中医的典型医案,是做好名老中医传承研究的重要任务,要正确把握名老中医的临床经验、学术思想和辨证论治规律,做好医案的整理研究。

《当代名老中医典型医案集(第二辑)》和《当代名老中医经验方汇粹》,是当代名老中医学术经验集萃,是学习、研究当代名老中医学术思想、临床经验的范本,对指导临床、培养中医临床学科带头人和促进中医药的传承与创新具有重要意义,也为下一步名老中医传承研究奠定了良好基础。

中医药的继承和创新始终是中医药事业发展的重要任务,我们要高度重视名老中医的学术经验传承研究。进一步提高认识,切实加强组织领导,创造条件,创新机制,给予更大的支持,进一步扩大项目覆盖面,使更多的名老中医学术经验得到传承。要遵循传统方法与现代方法相结合、个体经验总结和群体规律探索相结合的原则,充分利用现代科学技术,在全面采集名老中医相关综合信息的基础上,研究其临证经验、思辨特点和学术思想,挖掘个性特点,总结共性规律,并进而开展临床应用研究、理论创新研究,引导中医药学术创新,促进中医药事业的发展。

《当代名老中医典型医案集(第二辑)》编委会
《当代名老中医经验方汇粹》编委会

2013年8月

前 言

名老中医经验方是在长期临床实践中总结的有效方剂,是名老中医丰富临床经验的结晶和学术思想的具体体现。总结名老中医经验方是中医学术传承和发展的重要内容,是学习和推广名老中医经验,提高中医学术水平和临床疗效的保证。从中医学的发展历史看,中医学术的传承发展和诊疗水平的提高,方药的总结和传承是一个重要的内容。历代医家特别是临床大家,其学术思想和临证经验,其理论建树和学术特色,无不集中体现在方药的运用上,形成了经验方剂。体现其学术思想和特点的代表方剂,传之于后世,为丰富和发展中医学,提高中医诊疗水平做出了历史的贡献。《伤寒论》总结了汉以前中医学特别是临床医学的发展成果,形成了辨证论治的诊疗体系,成为影响中医学发展的经典著作。但《伤寒论》被称为“方书之祖”,充分体现了在治疗学及方药学方面的巨大成就。它集中了这段历史时期的用药经验,形成了疗效肯定的有效方剂。这些经典名方千百年来在临床反复使用,多所效验。许多著名方剂至今仍广泛应用于临床,其组方规律和理论一直指导临床用药,成为组方用药之典范。后世医家其学术成就、理论造诣亦多体现在代表方剂中。当代名老中医的经验方,反映了当前中医临床学术的成就和诊疗水平,是名老中医临证经验和理论创新的结晶,也是学习和推广名老中医学术经验的精华。认真总结和研究当代名老中医的经验方,是丰富中医学术宝库,提高中医诊疗水平的重要保证,也是为发展中医药做出的重大贡献。所以国家“十一五”科技支撑计划项目《名老中医临床经验、学术思想传承研究》,在课题一“名老中医药专家经验传承及数字化研究”中,将“名老中医经验方的整理研究”列为课题研究的重要任务,而其研究成果“名老中医经验方汇粹”也成为项目研究的重要成果。

名老中医经验方的研究方法和技术路线按课题组统一要求进行。

“名老中医经验方”的选择,是指名老中医在长期临床实践中形成的组方合理、相对稳定、主治明确、功效可靠的常用方剂。根据课题计划,列入课题研究的名老中医要求每人总结 3~5 首符合要求的经验方。并按照统一内容和

格式,依“方名”、“来源”、“组成”、“功用”、“方解”、“主治”、“临床应用及加减化裁”、“验案举要”、“注意事项”及“参考资料”等十项内容进行整理研究。名老中医的经验方既是实践经验的凝炼,也是理论认识的结晶;既要做到学习整理,又要有利于传承推广,并为进一步研究打下基础。所以在研究中注意将名老中医经验方的整理研究同学习老中医的学术思想结合起来,将名老中医经验方的学习传承同临床应用和深入研究结合起来。使经验方的整理研究不仅仅是方药的汇集与介绍,更体现学术特色和诊疗经验。

应该特别指出的是,为了发扬中医学术,加快中医人才的培养,各位名老中医将自己临床多年积累的经验处方无私地传授给学生和徒弟,奉献给广大的中医药工作者,奉献给中医药事业。这是十分令人敬佩的,应该永远铭记在心,在中医药发展的历史上将写下浓重的一笔。这些方药的总结,不仅发展了中医临床方剂学,同时极大地丰富了中医诊疗学的内容。通过推广应用,必将促进中医药诊疗水平的提高和中医学术的发展,造福于广大群众。

为保证名老中医经验方的研究质量,各分课题组本着严谨细致的科研作风,在各位名老中医的指导下,对所提供的经验方进行了认真的整理研究,做到方解分析符合中医理论,临床应用病证明确合理,医案资料真实可靠,疗效评价实事求是。每首处方有组成方药,有方解分析,有主治病证及临床加减,同时有临床应用的具体案例介绍,并附有研究资料及相关论文。可谓有方有药,有理有据,既有理论分析,又有临床应用。既有相当的学术水平,又有重要的实践价值。

在各课题组提供的研究资料基础上,综合课题组组织学科专家对各分课题组提供的经验方进行了认真的审核。对存在问题或信息资料缺失的部分,反复征求课题组意见进行补充。并在尊重原始资料的前提下根据课题研究的要求进行了必要的修改。从“十一五”支撑计划中96位名老中医提供的428首经验方中,按照入选要求和条件,经专家审核,精选出其中364首,集成《当代名老中医经验方汇粹》。其内容涵盖了内外妇儿各个学科的临床病证,同时包括了针灸及骨伤科的部分经验处方和治疗手法。为便于学习和检索应用,经验方归类按临床学科划分。其中内科经验方253首;外科经验方14首;妇科经验方40首;儿科经验方9首;眼科及五官科经验方5首;皮肤科经验方14首;肿瘤科经验方16首;针灸推拿手法经验方9首,骨伤科经验方4首。

需要指出的是,本研究涉及的经验方是名老中医多年的临床积累,反映了名老中医的学术见解、临证思辨特点和用药经验。这些经验方绝大多数是名老中医在长期的临床实践中精心思考,反复验证,总结创新的经验。此外还有一些是名老中医应用古方或经典名方的经验体会,既有对名方应用的具体经验,也有临床的拓展应用,扩大了经典名方的主治病证。这些资料弥足珍贵,

是我们学习的好教材。

我们学习名老中医的经验方,不仅仅是记住几个处方直接用于临床,更重要的是从中领悟名老中医的辨证思想和处方用药的思路和规律。从中受到启迪,提高我们临床辨证思维的能力和诊疗水平。名老中医毕竟是数十年临证积累而成,我们一定要结合自己的临床实践,反复琢磨,务求掌握其组方用药的特点和真谛,方能做到临证时举一反三,灵活运用,用之合理,收到实效。

需要说明的是,对名老中医经验方,基本上尊重名老中医的意见,保持了处方的原貌,这样便于我们学习研究。其中有些处方名称是名老中医的习惯称呼或命名,未进行调整。另外,个别处方未标明剂量,需要根据实际病情确定。所附参考资料,其中现代研究成果,均要求做到有所依据,其研究结论供我们学习和应用时参考。

名老中医经验方的研究是首次纳入名老中医的传承研究课题中。由于完成课题的时间及研究者水平所限,必然还存在一些问题,需要今后继续努力,深入研讨。

此外,应该注意的是,有些名老中医在用药和组方配伍中,根据自己的经验,特别是在一些疑难重症的治疗中,敢于打破常规,大胆用药。如善用毒性药物或用生药,取其气雄力宏;或用量较大,有的大于常规用量几倍至几十倍;有的善用相反相畏之品,取其相反相成之效。这些用药特色,是名老中医的宝贵经验,值得我们很好的学习研究。所以我们将这些经验原汁原味保存下来,希望进一步探讨,以其发扬和光大中医学学术。然而在临床具体应用上,又要十分慎重。这不仅涉及用药习惯及地区、产地的不同,当因人因地因病制宜。特别是有些用法用量可能同《中华人民共和国药典》(2010版)规定严重不符,还涉及药品管理法规和用药安全问题。为保证用药安全,这些经验在学习应用时需慎重对待,不可简单照搬照用。

关于本研究涉及的知识产权问题,应充分尊重和保护名老中医对其总结和提供的相关处方和治法的知识产权。在引用有关研究数据或资料时,应加以说明。

在课题结题及本书付梓之际,我们谨对殚精竭虑为中医药事业发展无私奉献的各位名老中医表示崇高的敬意,对参与课题研究和审核的各位同仁和专家表示衷心的感谢。

本研究为国家“十一五”科技支撑计划所支持,有关成果属于国家科技支撑计划。

“名老中医临床经验、学术思想传承研究”项目课题组

2013年8月

前

言

名老中医经验方研究要求及整理体例

一、入选范围

名老中医经验方是指名老中医在长期临床实践中形成的组方合理、相对稳定、功效可靠、主治病证明确的常用方剂。“组方合理”是指方剂组成符合中医理论和组方配伍原则，君、臣、佐、使明确，全方合用无明显的毒副作用；“相对稳定”是指组方药物相对固定，特别是主要药物稳定，虽有加减，但有一定规律，且不影响其基本药物组成；“功效可靠”一是要求功效明确，二是疗效可靠。其主治功能由其组成药物产生，临床使用确实有效；“主治病证明确”是指根据本方功能，其主治病证针对性很强，有明确的适应证和主治范围。这些方剂的来源，可以是名老中医自己在临床中摸索和总结出来的，亦可以从古方或他人经验基础上化裁而来，或者是民间药方结合自己体会形成。总之，凡符合上述条件属于名老中医的常用方剂，皆可以入选。

二、具体内容和格式

1. 方名 经验方或自拟方可自己命名；如在前人或他人处方加减化裁，或以原方加减，可用“××方加减”或“加减××汤(方)”或“复方××汤”。但无论其来源为何，要注意尊重原处方作者，并符合方剂命名原则。

2. 来源 根据处方来源不同，可分为四类：①自拟方，为名老中医自己总结的经验处方，要注明某某老中医自拟方；②古方，来源于前人的处方，在古典医籍中有记载，应注明出处；③经验方，属于他人的经验处方，来源清楚的应注明；④其他，来源于民间或者其他出处。

3. 组成 药物组成应全方列出，并按君臣佐使顺序排列。药名按《中华人民共和国药典》或有关标准颁布的正式名称书写，缺乏标准的以权威的专业书籍所载为准。并注明炮制方法及常用剂量，剂型、煎服方法和注意事项。

4. 功用 用规范的中医术语概括该方剂的主要功用。对直接调整和改变生理生化指标或引起组织病理学变化的功能的表述要慎重，或在临床应用中介绍。

5. 方解 以中医组方配伍的理论，分析该方的组成和功能。要求分析君

臣佐使的组成规律和功能效用,分析组成本方药物的药性功能,指出本方药物的配伍特点、特别是关键药物的配伍和作用,综合分析全方的功能。

6. 主治 明确本方的主治病症,应以规范的中西医病名或病症进行表述,明确其证候特点。主治病症较多的按主次先后排列。主治病症是针对西医疾病的,可以直接以西医病名表述,但应明确其适应范围和证候特点。

7. 临床应用及加减化裁 本项主要阐明该方的临床应用的情况,指导临床正确使用。应包括三项内容:①根据主治病症,详细论述该方的适应范围和条件,如临床表现、舌脉特点、体征和有关指标,以及临床应用体会;②该方的特殊使用情况;③该方的加减化裁规律。

8. 验案举要 根据主治和临床应用,举出使用该方的典型医案。选择典型医案,应根据其主治的病种和证候选择。如属于本课题入库的病例资料,应注明病例统一编号。选择本方验案必须是以本方加减为主治疗的案例。

9. 注意事项 说明该方的禁忌或使用时的注意事项。包括不同人群(如老人、婴幼儿、孕产妇等),不同证候、不同病人的特殊情况,煎服药方法,不同药物合用宜忌,饮食宜忌等。

10. 参考资料 提供该方既往研究的有关信息资料。主要包括三个方面的内容:

(1)该方应用的研究情况:对该方及其主治病证是否进行过临床总结或系统研究,有无相关的科研课题,有无规范的临床观察研究,以及研究报告和论文发表的刊物。特别是临床研究结果或临床总结报告的简要情况。

(2)该方制剂研究情况:该方或以该方为主加减而成的处方,是否研制为其他剂型;是否开发为新药,或院内制剂以及推广使用情况。

(3)本方推广应用的情况及其他与本方有关的研究或临床资料。

“名老中医临床经验、学术思想传承研究”课题组

目 录

上 册

第一章 内科经验方	1
第一节 肺系外感疾病经验方	1
1. 保肺定喘汤(王会仍经验方)	1
2. 保肺片(邵长荣经验方)	5
3. 柴胡解热汤(聂惠民经验方)	6
4. 柴胡清肺饮(邵长荣经验方)	8
5. 川芎平喘合剂(邵长荣经验方)	9
6. 定哮汤(王会仍经验方)	11
7. 风热喉痹汤(邱健行经验方)	17
8. 感冒宁煎剂(原明忠经验方)	18
9. 固表解毒合剂(杜建经验方)	19
10. 化痰消饮方(黄吉赓经验方)	22
11. 加减柴胡陷胸汤(梅国强经验方)	24
12. 加味玉屏风散(林求诚经验方)	27
13. 姜辛五味止咳汤(高体三经验方)	29
14. 金水交泰汤(李孔定经验方)	32
15. 平喘定哮方(黄吉赓经验方)	34
16. 屏风知柏地黄汤(黄文政经验方)	36
17. 芩部丹(邵长荣经验方)	37
18. 清肺消炎饮(马智经验方)	39
19. 清气解毒汤(王灿晖经验方)	42
20. 清热化痰益气活血方(林求诚经验方)	43

21. 清热止咳平喘汤(邱健行经验方)	44
22. 清宣止咳方(孔光一经验方)	45
23. 三草汤(邵长荣经验方)	48
24. 三桑肾气汤(邵长荣经验方)	50
25. 三参养肺汤(邵长荣经验方)	51
26. 三脏养肺汤(周炳文经验方)	52
27. 散寒平喘汤(陈景河经验方)	53
28. 暑热宁方(陈宝义经验方)	55
29. 四子养亲汤(曹玉山经验方)	57
30. 王氏清肺化痰汤(王会仍经验方)	61
31. 哮喘基础汤(林求诚经验方)	65
32. 宣肺化痰止咳汤(邱健行经验方)	67
33. 养肺化痰祛瘀汤(孔光一经验方)	68
34. 枳桔二陈汤(柴瑞霭经验方)	69
35. 滋阴润肺止咳汤(马智经验方)	72
第二节 心系疾病经验方	73
36. 安心律方(陈宝义经验方)	73
37. 补心调律汤(陈景河经验方)	75
38. 柴胡龙牡合欢汤(王翹楚经验方)	76
39. 除痹养心汤(陈景河经验方)	79
40. 大运方(邢月朋经验方)	80
41. 复方苓桂术甘汤(曹玉山经验方)	84
42. 瓜蒌薤白苏梗汤(曹玉山经验方)	88
43. 冠心爽合剂(刘志明经验方)	91
44. 化痰安神汤(李英杰经验方)	94
45. 加减柴胡温胆汤(梅国强经验方)	96
46. 加减归脾汤(马智经验方)	99
47. 加减温胆汤(马智经验方)	101
48. 加味丹参饮(张云鹏经验方)	103
49. 加味金刚丸加减(原明忠经验方)	104
50. 健心利水方(林求诚经验方)	107
51. 解郁养神汤(聂惠民经验方)	108

52. 宽胸保心汤(颜正华经验方)	110
53. 宽胸汤(马智经验方)	112
54. 落花安神合剂(王翘楚经验方)	114
55. 强心复脉方(刘志明经验方)	115
56. 四物汤(胡永盛经验方)	117
57. 人参健心汤(丁书文经验方)	120
58. 天王补心丹加减(周绍华经验方)	124
59. 填精补血化瘀方(颜正华经验方)	125
60. 葶苈生脉五苓散(邢月朋经验方)	126
61. 通脉方(陈宝义经验方)	130
62. 温阳复脉汤(张崇泉经验方)	133
63. 稳心 1 号(黄永生经验方)	135
64. 稳心 2 号(黄永生经验方)	136
65. 稳心 3 号(黄永生经验方)	138
66. 新加升降散(李士懋经验方)	140
67. 血脂络欣(周学文经验方)	142
68. 养肝宁神汤(邱健行经验方)	145
69. 养心定悸汤(邢月朋经验方)	146
70. 养心通络汤(又名冠心病通络汤)(张崇泉经验方)	149
71. 益气复脉汤(三参复脉汤)(原明忠经验方)	152
72. 益气活心方(陈景河经验方)	154
73. 益气强心汤(原明忠经验方)	155
74. 益气升降汤(邢月朋经验方)	156
75. 益气通脉汤(原明忠经验方)	159
76. 袁氏复脉静方(袁海波经验方)	162
77. 袁氏苏心醒方(袁海波经验方)	166
78. 袁氏心复康方(袁海波经验方)	171
79. 袁氏养心灵方(袁海波经验方)	176
80. 袁氏镇心痛方(袁海波经验方)	181
81. 滋潜通脉汤(原明忠经验方)	187
第三节 脾胃疾病经验方	189
82. 复方芪连煎剂(周学文经验方)	189