

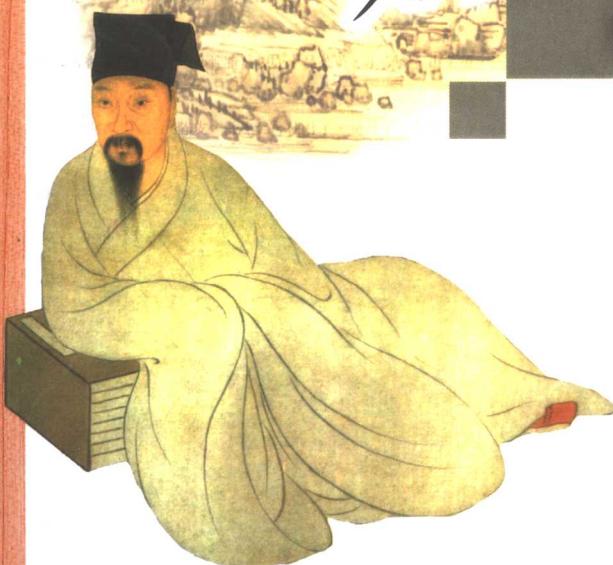
医学锦囊丛书

YIXUEJINNANGCONGSHU

中医经典名方

应用便利

手册



张承博
孙建光 ● 主编
青岛出版社

中医经典名方 应用便利 手册

张承博
孙建光
●主编

青岛出版社

(023) 6846950 书号: 10008 ISBN 7-5442-1048-8

元 00

320

2005年1月第1版
开本: 880mm×1180mm 1/16
印张: 3.5

明源设计

023-6846950 真

图书在版编目(CIP)数据

中医经典名方应用便利手册/张成博,孙建光主编. -2 版.

青岛:青岛出版社,2004. 11

医学锦囊丛书/王锡兰,宋爱莉,张承博,管军,唐明主编

ISBN 7-5436-1945-8

I. 中... II. ①张... ②孙... III. 验方—临床应用

—手册 IV. R289.5 -62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 074831 号

书 名 中医经典名方应用便利手册

主 编 张成博 孙建光

丛 书 名 医学锦囊

丛 书 主 编 王锡兰 宋爱莉 张承博 管 军 唐 明

出 版 发 行 青岛出版社

社 址 青岛市徐州路 77 号 (266071)

本社网址 <http://www.qdpub.com>

邮购电话 13335059110 (0532)5814611—8664 传真 (0532) 5814750

责 任 编 辑 傅 刚 E-mail:fg@qdpub.com

装帧设计 申 烨

照 排 青岛达德印刷有限公司

印 刷 胶州市装潢印刷厂

出 版 期 2004 年 12 月第 2 版 2004 年 12 月第 2 次印刷

开 本 32 开 (890mm×1240mm)

印 张 8.5

字 数 380 千

书 号 ISBN 7-5436-1945-8

定 价 18.00 元

盗版举报电话 (0532)5814926

(青岛版图书售出后如发现印装质量问题, 请寄回承印厂调换。

厂址:胶州市郑州东路318号 邮编:266300 电话:0532-7212480)

《《医学锦囊》》丛书

主 编： 王锡兰 宋爱莉 张承博 管 军 唐 明

副主编： 傅 刚 高 媛 孙建光 赵 峻 孙 鲁

《《中医经典名方应用便利手册》》

编委会

主 编： 张成博 孙建光

副主编： 吴 敏 孔庆辉 唐 明 傅 刚

编 委： 刘志梅 杨海燕 赵益梅 姬 琳

谢彩霞 朱媛慧 孙长虹 李 群

高 媛 周 岩

编写说明

中医方剂之多，宛如繁星，数不胜数。临床应用，各有千秋。唐代孙思邈曾说：“历代先贤名著，医方层出不穷；后世医家大作药方随手可拾，其中虽不乏用之效若桴鼓之佼佼，亦难免鱼目混珠之滥竽；医药为用，性命所系，救死扶伤，有赖良方，一念之差，一方之误，微局有膏肓之变，医者终生之憾事；惟叹茫茫医海，效方何出可觅？”有鉴于此，乃博采古今医家之名方，从近百种古今医籍和数千册中医期刊中筛选出临床疗效可靠、应用范围广的著名方剂近百首，汇集而成册，逐方阐释，由博反约，深入浅出，使读者一卷在手，便能旁及百家之经验，可谓事半功倍。

全书选方近 100 首，按全国高等医药院校统编教材《方剂学》的分类原则分类，以类别为纲，以方剂为目。每首方剂设方名、方源、组成、用法、功效、主治。①方名：介绍方剂名称。②方源：介绍方剂的出处。③组成：介绍方剂的药物组成及剂量。为体现原方配伍特点，一般都录出原定剂量，同时在括号内以 g 为单位标出现代用量。现代用量有的是按换算所得数，有的是按临床常规用量拟定数，也有录自现代有关文献资料者，以实用为原则。④用法：分别介绍原书用法和现代用法。⑤功效、主治：介绍方剂的功能、所治主要征候。⑥临床应用：首写病名（证），次述医案。每案后标明资料来源，以备稽查。疾病名称以现代医学名称为主，以赋古方新用之意，但因选案不一，中、西病名难以统一，故部分病名遵于原貌。⑦药理研究：本书所介绍的药理研究，均以复方为主。与单味药研究相比，复方研究可为方剂的临床应用提供更直接和更有说服力的依据。⑧结语：参以己见，着重介绍编著者对该方的应用体会、经验及该方的临床应用规律。

本书虽几经修改，但由于我们水平所限，不当之处在所难免，敬请诸位读者不吝指正。

编者

2004 年 10 月

目 录

一 解表剂	.....	(1)
银翘散	.....	(1)
新加香薷饮	.....	(3)
小青龙汤	.....	(5)
柴葛解肌汤	.....	(7)
麻黄附子细辛汤	.....	(9)
二 泻下、消导剂	.....	(14)
增液承气汤	.....	(14)
温脾汤	.....	(17)
控涎丹	.....	(18)
保和丸	.....	(21)
三 和解剂	.....	(25)
小柴胡汤	.....	(25)
大柴胡汤	.....	(29)
四逆散	.....	(32)
逍遥散	.....	(36)
丹栀逍遥散	.....	(39)
柴胡疏肝散	.....	(41)



防风通圣散	(45)
痛泻要方	(48)
四 清热祛暑剂	(50)
白虎汤	(50)
清营汤	(52)
犀角地黄汤	(54)
清瘟败毒饮	(56)
普济消毒饮	(59)
五味消毒饮	(61)
仙方活命饮	(63)
黄连解毒汤	(64)
凉膈散	(67)
四妙勇安汤	(69)
导赤散	(70)
清心莲子饮	(72)
龙胆泻肝丸	(74)
当归龙荟丸	(76)
清胃散	(77)
泻黄散	(79)
玉女煎	(80)
清暑益气汤	(82)
青蒿鳖甲汤	(83)
清骨散	(85)
当归六黄汤	(86)

五 补益剂	(88)
四君子汤	(88)
六君子汤	(90)
香砂六君子汤	(92)
保元汤	(93)
参苓白术散	(95)
资生丸	(97)
补中益气汤	(100)
升阳益胃汤	(104)
生脉散	(107)
四物汤	(110)
当归补血汤	(113)
归脾汤	(114)
八珍汤	(117)
十全大补汤	(119)
六味地黄汤	(120)
知柏地黄丸	(123)
杞菊地黄丸	(126)
左归丸	(128)
炙甘草汤	(130)
一贯煎	(132)
二仙汤	(134)
二至丸	(136)
右归丸	(138)



肾气丸	.....	(141)
济生肾气丸	.....	(144)
地黄饮子	.....	(146)
六 安神、开窍剂	.....	(150)
天王补心丹	.....	(150)
酸枣仁汤	.....	(152)
甘麦大枣汤	.....	(154)
交泰丸	.....	(156)
安宫牛黄丸	.....	(157)
七 固涩剂	.....	(161)
玉屏风散	.....	(161)
四神丸	.....	(163)
完带汤	.....	(165)
八 理气剂	.....	(167)
四磨汤	.....	(167)
五磨饮子	.....	(169)
越鞠丸	.....	(170)
苏子降气汤	.....	(172)
橘皮竹茹汤	.....	(174)
九 理血剂	.....	(176)
血府逐瘀汤	.....	(176)
复元活血汤	.....	(179)
补阳还五汤	.....	(181)

桃红四物汤	(184)
桂枝茯苓丸	(186)
大黄蟄虫丸	(188)
生化汤	(190)
温经汤	(193)
小蓟饮子	(196)
槐花散	(197)
十 治风剂	(199)
川芎茶调散	(199)
牵正散	(201)
消风散	(202)
天麻钩藤饮	(204)
镇肝熄风汤	(207)
羚角钩藤汤	(210)
十一 治燥剂	(212)
清燥救肺汤	(212)
沙参麦冬汤	(213)
百合固金汤	(214)
十二 祛湿剂	(217)
平胃散	(217)
藿香正气散	(219)
茵陈蒿汤	(221)
三仁汤	(222)
甘露消毒丹	(224)



八正散	(226)
二妙散	(228)
五苓散	(230)
猪苓汤	(232)
真武汤	(234)
实脾散	(236)
独活寄生汤	(238)
鸡鸣散	(240)
十三 祛痰剂	(243)
二陈汤	(243)
黄连温胆汤	(244)
小陷胸汤	(247)
半夏白术天麻汤	(249)
十四 驱虫、涌吐剂	(252)
乌梅丸	(252)
瓜蒂散	(253)
附:病症索引	(255)

一 解 表 剂

银翘散

【方源】 清·吴瑭《温病条辨》

【组成】 连翘一两(30g) 银花一两(30g) 苦桔梗六钱(18g) 薄荷六钱(18g) 竹叶四钱(12g) 甘草五钱(15g) 荆芥穗四钱(12g) 淡豆豉五钱(15g) 莴子六钱(18g)

【用法】 共杵为散，每服六钱(18g)，鲜苇根汤煎，香气大出，即取服，勿过煮。肺药取轻清，过煮则味厚而入中焦也。病重者约二时一服，日三服，夜一服；轻者三时一服，日二服，夜一服；病不解者，作再服。

【功用】 辛凉透表，清热解毒。

【主治】 温病初起。发热无汗，或有汗不畅，微恶风寒，头痛口渴，咳嗽咽痛，舌尖红，苔薄白或微黄，脉浮数。

【临床应用】

1. 急性扁桃体炎 患者，女，28岁，主因发热、咽喉肿痛1日入院，

症见发热，恶寒，肢体倦怠，咽喉肿痛，吞咽困难，腹痛，大便2日未行，口臭明显，舌红苔薄黄，脉数。查体：体温39.6℃，咽部明显充血，双侧扁桃体Ⅱ度肿大，左右化脓灶各有2处。实验室检查：白细胞： $16.9 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞：0.80。诊为急性扁桃体炎，治以疏风清热，解毒利咽。方用银翘散基础方加用大黄、玄明粉各12g，蒲公英15g，服药1剂，大便通，症状明显缓解，体温降至37.5℃，继服3剂，诸症消失，查血常规正常，继以前方去大黄、玄明粉，加沙参、麦冬各10g以善后，服药2剂后痊愈出院，退热时间为1.5天，咽喉肿痛消失时间为4天。[现代中西结合杂志 2001;15:1445]

2. 玫瑰糠疹 刘某，男，26岁，1996年8月14日初诊。患者自诉在2个月前曾患感冒，继而胸、腹、背及四肢可见大小不等红斑，大如



拇指，小如黄豆，呈卵圆形，其长轴与皮纹一致，上覆糠状鳞屑，自觉口中喜饮，舌质红，苔薄白，脉弦细。证属邪在肺，留滞不去，发于肌腠而成。治宜宣透清解法。处方：银花、连翘、炒牛蒡子、防风、生地、当归尾、玄参、紫草各15g，荆芥、丹皮、甘草各6g，赤小豆、沙参各15g。水煎服，1天2次。1周后症状明显减轻，2周后斑疹退尽，治愈。[安徽中医临床杂志2001;5:395]

3. 药物性皮炎 陈某，女，5岁，初诊日期1998年4月15日。其母代诉1周前因上感发热，口服“再林”，第2天出现眼睑水肿，口唇肿胀，周身出现大小不等红色风团，伴口干喜饮，食少，大便干。就诊时查体：体温38.5℃，全身可见弥漫性红斑及大小不等红色风团，灼热，舌质红，苔薄黄，脉细数。证属风热邪毒郁于肺胃。治宜宣清两解法。处方：银花、连翘、绿豆衣、生地、丹皮、紫草各15g，生石膏20g(先下)，沙参、荆芥、防风、知母、炒牛蒡子各10g，服上方3剂，病情好转，体温下降至36.8℃，再服3剂，热退身凉，斑疹消退而治愈。[安徽中医临床杂志2001;5:395]

4. 单纯疱疹 刘某，男，18岁。初诊1996年9月18日，5天前患感冒发热，3天前鼻翼旁出现约1cm×1cm大小红斑，刺痒灼痛，继而在红斑上出现簇集的丘疹、丘疱疹和水

疱，疱壁薄易破裂，内容透明液体。舌质红，苔薄黄，脉细数。证属风热上袭于肺，余热未清，外透于肌肤。治宜清透法。处方：银花、连翘、荆芥、生地、赤小豆、炒牛蒡子各12g，桔梗、大青叶、红花各6g，焦山楂5g，水煎服，1天1剂，4天后复诊，红斑已退，水疱干涸、结痂，原方加沙参15g，石斛12g，以清解护阴，3剂后而瘥。[安徽中医临床杂志2001;5:395]

【药理研究】 具有较强的解热、抗炎和抗过敏作用，银翘散的解热抗炎作用是临床疗效的重要药理学基础之一。实验表明该方有较强的抗组织胺作用(而对二甲苯和5-羟色胺无明显抑制，对前列腺作用也较弱)，对组织胺所致毛细血管通透性增高的抑制作用在临床治疗上有重要意义。银翘散对多型变态反应均有明显的抗过敏作用，这不仅有利于对感染过敏性疾病如感冒等的治疗起到改善过敏症状的良好效果，还为其用于多种皮肤过敏性疾病治疗提供了药理学基础[中成药研究1981;9:22]。实验还证明，本方能增强炎灶巨噬细胞对异物的吞噬能力[中医杂志1986;3:59]，有利于对感染性局部炎症的治疗，并提高机体免疫力。银翘散同时具有抗炎和抗过敏作用，它对免疫系统功能的影响异于常用的甾体



及非甾体类抗炎药和抗过敏药(它们均于明显抗炎、抗过敏的同时,抑制机体的抗感染免疫),这是银翘散免疫药理作用的一个特点。实验提示银翘散拆方后解热效果不如全方[中药通报 1986;1:51. 中药药理与临床,1987,增刊:14],全方解热作用不是通过对内毒素的灭活解毒所致,而是通过解除致热原对热敏神经元的抑制,使之恢复正常,同时抑制冷敏神经元发放冲动,降低机体产热水平,从而达到解表散热的效果[中医杂志 1992;5:51]。比较银翘散泡剂、片剂、煎剂的作用,可得出袋泡剂解热、抗过敏及促进巨噬细胞吞噬等作用最强。此外银翘散有发汗、镇痛、抗病毒和明显抑制胃肠蠕动亢进的作用[中成药 1993;1:35]。口服能促进大鼠足跖部汗液分泌[中药药理与临床 1992;5:1];用热板法和醋酸扭体实验表明,本药片剂有较好的镇痛作用,并有明显的量效关系[中成药 1990;1:22]。且银翘散全方和单味药在体外对多

种细菌及病毒均有抑制作用[中华医学杂志 1958;3:275. 上海中医药杂志 1960;2:68]。腹腔给本药片剂,对感染甲型流感病毒粤防 72—243 株大鼠,有一定的保护作用,但口服给药无效。

【结语】 本方为风温初起之发热表证所立。温病伤人身之阴,喜辛凉、甘寒、甘咸,以救其阴。但因温为阳邪,风亦为阳邪,温热得风邪之助,两阳鼓击,其化热化燥之势难以抑制,所以在治疗上,宗《内经》“风淫于内,治以辛凉,佐以苦甘;热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦”之旨,当辛凉宣透,清热解毒,使风因宣透而不易传变化热,热无风煽,其势必随之而减,如此则两阳之鼓击得以分化,邪势孤立,病易向愈。且因温热病邪多有挟秽浊之气的特点,宗喻嘉言芳香辟秽之说,治温病又当配芳香药物以去秽浊之气。银翘散便是代表方。现代医学的流行性感冒、急性扁桃体炎、麻疹初起,以及乙脑、流脑、腮腺炎等初起,凡属卫分风症候者,均有较好的疗效。

新加香薷饮

【方源】 清·吴瑭《温病条辨》

【组成】 香薷二钱(6g) 银花三钱(9g) 鲜扁豆花三钱(9g) 厚朴

二钱(6g) 连翘二钱(9g)

【用法】 水五杯,煮取二杯,先服一杯,得汗,止后服,不汗再服,服尽不汗,更作服。



【功用】 祛暑解表,清热化湿。

【主治】 暑温。发热头痛,恶寒无汗,口渴面赤,胸闷不舒,舌苔白腻,脉浮而数者。

【临床应用】

1. 暑温病 陈某,男,32岁,农民,2000年4月25日就诊。10天前因劳累过后洗冷水澡,夜间突然发病。曾按重感治疗周余,不见好转。刻下症见:恶寒发热,头痛身重,神疲乏力,脘腹痞满,心烦失眠,纳呆无汗,大便溏稀,小便短少,舌苔薄腻。查体:T:37.4℃,BP:14/10kPa,两肺呼吸音清,心率84次/分,未闻及杂音。证属暑湿内蕴,寒邪束表,困阻中焦。治用疏表散寒、涤暑化湿法。方用新加香薷饮加味:香薷15g,鲜扁豆15g,银花15g,连翘10g,藿香10g,白蔻仁10g,枳壳10g,焦山楂15g,神曲20g,生甘草5g。服3剂后复诊,药后自觉恶寒发热、头痛心烦已除,微出汗,大便成形,但仍感四肢乏力,原方加白术15g、茯苓10g,再服3剂,诸症悉除而愈。[江西中医药学院学报2000;3:32]

2. 眩晕 谢某某,女,60岁,个体经商,因近日气温较高,店铺通风较差,感头眩晕,视物昏花,动辄感天旋地转,静坐症减,恶心欲呕,舌偏红,苔白薄腻,脉浮濡数。曾用天麻白术汤,不效,症反剧。此属感暑

湿之邪,湿阻清阳,清窍不利而致眩晕。投以新加香薷饮,香薷15g,厚朴15g,扁豆40g,金银花10g,连翘15g,诸药用沸水浸泡2分钟,煮沸5分钟即可滤汁服用,1日1剂,2日愈。[中医函授通讯1997;6:29]

3. 暑泻 某男,30岁,1989年7月25日初诊。主诉劳动感暑,又进瓜果生冷不洁食品,于今日凌晨2时突然恶寒发热,随之腹泻,稀水如注,无粘液,昼夜已泻10余次,肛门灼热,口干渴饮,不思饮食,小便短少。舌红,苔黄稍腻,脉濡数。体温38.6℃,大便常规:粘液(-)、白细胞(+)、红细胞(-)。证属暑湿泄泻。治宜祛暑化湿,清热止泻。药用新加香薷饮加六一散、葛根、黄连。服药3剂,泄泻减少为每日4~5次,体温降至37.5℃。原方再进2剂,泻止热退。[安徽中医学院学报1989;2:28]

【药理研究】 方中香薷有发汗解热作用,经肾排泄时,因其对肾血管之刺激而使肾小球充血,滤过压增大,而有利尿作用,即中医解表祛暑,利水化湿之谓;而且香薷挥发油对亚洲甲型流感病毒和多种细菌有一定灭活能力,还能刺激消化腺分泌及胃肠蠕动。银花、连翘均有解热、抗流感病毒和广谱抗菌作用,并能抗炎。厚朴煎剂亦有抗菌作用,对金黄色葡萄球菌、肺炎双球

菌、痢疾杆菌作用较强，并能兴奋肠管平滑肌。扁豆花为滋阴药，并有止吐泻及解毒作用。全方合用，既能发汗、解热，又能抑菌、抗病毒、健胃、利尿。[中医方剂通释卷一：247]

【结语】本方为暑、湿、寒三气交感，表里同病而设。夏月暑湿偏胜，易为暑邪所伤，若因起居不慎，乘凉饮冷而感受寒邪，则可酿成暑湿为寒所遏之症。遵《内经》之“其在皮者，汗而发之”，“湿淫于内，治以苦

热”的原则，感受寒邪应辛温以散之，而温病最忌辛温，恐其化燥助热，且暑病而卫表闭郁，其病初起，又当辛凉清散，故治当辛温、辛凉同用，新加香薷饮为其代表，全方清温合用，温凉并举，正合暑为阳邪，非凉不清，湿为阴邪，非温不化之旨，且辛温以散在表之寒邪，辛凉以清内郁之暑热。现代常用于治疗夏季发病的感冒、流行性感冒、急性胃肠炎、细菌性痢疾等疾病属于暑湿兼寒者。

小 青 龙 汤

【方源】汉·张仲景《伤寒论》

【组成】 麻黄(去节)三两(9g)芍药三两(9g) 细辛三两(6g) 干姜三两(6g) 甘草三两(6g) 桂枝(去皮)三两(9g) 半夏半升(9g) 五味子半升(6g)

【用法】 上八味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去沫，内诸药煮取三升，去滓，温服一升。

【功用】 解表散寒，温肺化饮。

【主治】 外寒内饮证。恶寒发热，无汗，胸痞喘咳，痰多而稀，或痰饮喘咳，不得平卧，或身体疼重，头面四肢浮肿，舌苔白滑，脉浮者。

【临床应用】

1. 见水欲尿证 李某，女，13岁，入夏以来，小便频多，加重半月，且每见水欲小便，以至不敢洗脸，数次尿检无异常，近1周内遗尿2次，伴神疲肢倦，纳呆，口淡不渴，频泛清涎，患者素嗜冷饮，近来常食冰淇淋、冰棍，多则10余次，舌质淡，苔白微腻，此乃因饮冷致肺虚寒，如仲景所云“上虚不能制下故也，此肺中冷”，用小青龙汤温肺散寒，方中麻黄、桂枝、白芍、炮干姜、半夏、党参各9g，五味子、煨益智仁、炙甘草各6g，细辛3g，日1剂，连服5剂，小便次数明显减少，见水欲尿感减轻，口泛清涎基本消失，继续服用5剂，排



便次数正常,见水偶有尿意,又服5剂,痊愈。嘱其少食冷饮,并服附子理中丸巩固1个月,随访1年未复发。[新中医 2001;4:69]

2. 便秘 陈某一男,64岁,素有咳喘宿疾,近3月来咳喘,胸闷,痰多,又增大便秘结,1周至10天1次,且需果导片通便方可,近1周来服果导片也不能通便,需灌肠和服中药泻下剂方可排便,久经泻下,腹冷下坠,气短难续,且数日后再便秘。刻下症见:6天未行大便,腹胀纳差,时有暖气,头昏气短,咳嗽频作,痰多清稀,舌淡,苔薄白,脉弦滑。证属寒饮内停,肺失宣肃,大肠传导失职。治宜温肺化饮,肃肺通腑。用小青龙汤加减:麻黄、五味子、白芍各9g,桂枝、干姜、半夏各12g,细辛、炙甘草各6g,炙紫菀15g,日1剂,水煎服。服3剂,咳嗽减轻,大便通畅,继服3剂,咳嗽已愈,饮食正常,大便日行1次,嘱服金匮肾气丸和通宣理肺丸以巩固疗效,且多食蔬菜,随访1年未复发。[新中医 2001;4:69]

3. 多唾症 王某一男,65岁,有肺气肿病史经年。刻下症见唾液甚多,须时时吞咽或吐出,以致语言难以延续,唾液色白而多粘沫,神疲,气短懒言,恶风,纳呆便溏,时咳声低,舌淡润,苔白,脉细兼滑。证属肺气虚寒,津失布散,聚为痰饮,上

泛于口而致。治宜温肺化饮,摄津止唾。方用小青龙汤加减:桂枝、干姜、半夏各12g,麻黄、五味子、炙黄芪、白芷、益智仁、覆盆子各10g,炙甘草、细辛各6g,日1剂,水煎服,6日后唾症大减,余症均减轻,再进6剂痊愈。[新中医 2001;4:69]

4. 哮喘 鞠某一男,5岁,痰喘2年,多因外感诱发,每月发作两次之多,须用激素、抗生素、博利康尼等控制或缓解病情,渐至产生耐药性,病情加重,发作频率增加,常须住院治疗,症见喉中痰鸣,两肺可闻及哮鸣音,脉浮数,予小青龙汤原方加生石膏30g,1剂减轻,3剂而症伏,后以小青龙汤加减调治,病根除,随访一年,未发喘疾。[湖南中医药导报 2001;3:136]

5. 脑梗塞后流涎症 患者,男,65岁,患腔隙性脑梗塞,经治疗1月后,生命体征平稳,肢体功能基本恢复,自己能举杖行走,然说话仍吐字不清,口角流涎,症见形体稍胖,张口即涎沫溢出,吐词不清,脘腹胀满不适,舌质淡,苔白而润,脉细滑。证属寒饮内停,脉络瘀滞。治宜健脾温散,化饮通络。方用小青龙汤加减:麻黄3g,桂枝15g,干姜10g,半夏10g,细辛6g,炙甘草6g,炒白芍15g,炒白术10g,佛手6g,五味子10g,地鳖虫10g,淫羊藿10g,沉香末(冲)3g。服7剂见效,去麻黄加全