



名老中医学术思想和临证经验是中医药学术特点，
理论特质的集中体现，是中医药学这个伟大宝库中的一笔宝贵财富，
是中医继承工作最重要的组成部分。

名老中医学术经验传承

名老中医用药心得

第4辑

主 编
刘雪强 马治国

用药如用兵。
医生不精于药，难以成良医。
医不专于药，而舍药无以全医。



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

名老中医用药心得

MINGLAO ZHONGYI YONGYAO XINDE

(第4辑)

主 编	刘雪强	马治国		
副主编	褚春梅	崔应东	贾金华	王 丹
编 委	王义波	王耕云	方素清	刘金星
	汤 宇	许春艳	李晓娟	肖月星
	张 栋	张凤芹	张亚明	岳桂华
	赵文源	胡永学	姜家全	钱 冬
	徐 敏	黄成志		



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

名老中医用药心得. 第4辑 / 刘雪强, 马治国主编. —北京: 人民军医出版社, 2015.7

ISBN 978-7-5091-8550-6

I. ①名… II. ①刘…②马… III. ①中药学—临床药学 IV. ①R285.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 143365 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 马祥 责任审读: 李昆

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) 51927300—8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京天宇星印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 13.75 字数: 231 千字

版、印次: 2015 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—5000

定价: 29.80 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

再版前言

本书第1版（《名老中医用药心得》《名老中医用药心得2》）自2008年面世以来，受到读者的广泛好评，认为本书是一套难得的名老中医经验汇编佳作，为读者系统学习近现代名老中医学术经验提供了极大的便利，大大拓展了读者临床应用中药的思路。如当当网某读者留言：“将数百名医之经验，集于一书，很多是我既往所不知的秘诀，受益匪浅。如我用本书中介绍的白花蛇舌草治疗一例年轻女性的面部痤疮，服用半个月后即基本痊愈，故其内容是可信的。”编辑也接到大量读者反馈电话，对本书赞不绝口，并希望能尽快出版后续图书。

由于受篇幅、精力及手头材料所限，第1版还有大量名老中医的用药经验尚未纳入。在第1版的基础上，我们重新组织了编写队伍，有20余名研究生参加编写，使本书的内容更加丰富，更为实用，字数也达到了近200万字。为便于读者阅读，我们拟以分辑（计划分为12辑）推出。

由于书中入选文献时间跨度较大，部分文献年代久远，故在尊重原文献、尽量不影响读者阅读的前提下，对部分医学名词、计量单位予以保留。有些老中医使用了现已禁止使用的国家保护动物药材，如羚羊角、犀角、穿山甲等，请读者在临床实际中自觉使用替代药材。上述事宜不再于书中赘述。

再次需要说明的是，本书内容系编者在长期研读学习大量文献资料的基础上辑录所得，正式出版的目的在于为读者研究学习名医经验提供方便，以便于名老中医学术经验的传承。在此，谨对文献资料的原著作者及名老中医致以衷心感谢！正是有了他们对名老中医学术经验的整理、发掘，才使中医得以薪火传承！

编者

2015年3月

前 言

名老中医是将中医药学基本理论、前人经验与临床实践相结合，解决临床疑难问题的典范，代表着中医学术和临床发展的最高水平。他们的学术思想和临证经验是中医药学术特点、理论特质的集中体现。与浩如烟海的中医古籍文献相比，它们更加鲜活，更具可用性，是中医药学这个伟大宝库中的一笔宝贵财富。要让其得以继承，并发扬光大。开展名老中医学术思想、经验传承研究具有十分重要的意义。名老中医学术思想、临证经验研究，是中医继承工作最重要的组成部分。继承是我们首先需要做好的重要的基础工作，继承是为了更好地创新，继承是创新的基础和前提。如果不能很好地继承，创新就会成为无源之水。这是国家中医药管理局局长余靖在“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”课题启动会上的讲话所强调的。

“医生不精于药，难以成良医。”中药药性不仅是中医理论的有力验证，也是名老中医传承、发扬中医理论的有效载体。加强名老中医中药应用经验的学习和研究，琢磨并领略名老中医中药应用经验里所蕴含的学术思想、临证思路，乃是中医业者拓展临证诊治视野，提高中医临床水平的有效途径。

本书以紧密结合临床、面向临床实用为宗旨，所辑录的名老中医的中药应用经验和心得体会，不仅有对传统药效的新认识、新运用、新经验，还有许多名老中医在长期临床实践中积累的，对传统药效的拓展应用，颇多独到发挥，能很好地启迪读者的用药思路。读者当在辨证论治原则的指导下，有是证用是方，有是证用是药，借鉴名医处方用药思路，触类旁通，举一反三，而不可盲目照搬照用，以免贻误患者。

鉴于本书所辑中药应用心得或为名老中医本人亲撰，或为其随诊门人所撰，皆能如实反映该中药的应用精华，编者未刻意加以自己的评按，以避免不成熟的

评按，甚至可能是错误的评按给读者带来误导。

特别需要提出的是，本书所辑名老中医经验有超大剂量使用中药的现象，有些甚至超出《药典》规定剂量几十倍之多。这些超大剂量使用中药的经验乃是建立在该老中医几十年使用心得的基础上，对其适应证、有效及中毒剂量、药后反应等有着成熟的经验，更可能有因地、因时、因人而异的因素在内，非有真知卓识者不能臻此，所以请读者勿盲目模仿，无实际经验者宜慎用。对此经验，应师其法而不用其量，用量多少应视病症具体而定，不能丢掉中医辨证论治的精髓，切勿偏执某人之经验而死守其用量。尤其是患者或家属更要在有经验的专业医师指导下使用，绝对禁止盲目抄用。

对于在本书出现的部分国家已明令禁止使用的药材，为忠实名医原意，便于读者阅读，本书未予删改，请在临床实际应用中使用替代品。

由于篇幅所限，本书收录中药仅 208 味，并且相关中药的药对、验方、医案方面的内容没有纳入本书，请参考本系列丛书其他分册，如《名医效验药对·内科卷》《名医效验药对·杂病卷》《名老中医屡试屡效方》《名医经典医案导读》。

本书内容系编者在长期研读学习大量文献资料的基础上辑录所得，正式出版的目的意在为读者研究学习名医经验提供方便，以便于名老中医学术经验的传承。在此，谨对文献资料的原著作者及名老中医致以衷心感谢！正是有了他们对名老中医学术经验的整理、发掘，才使中医得以薪火传承！

编者

2008 年 7 月

目 录

苍术	1
厚朴 (附药: 厚朴花)	31
佩兰	36
砂仁	40
白豆蔻	43
草果	44
茯苓 (附: 茯苓皮、茯神)	47
泽泻	58
猪苓	65
薏苡仁	67
车前子 (附: 车前草)	84
滑石	96
通草	103
灯心草	105
金钱草	106
海金沙	109
石韦	111
地肤子	114
篇蓄	115
瞿麦	116
草薺	117



茵陈	121
虎杖	125
赤小豆	129
玉米须	132
冬瓜皮 (附: 冬瓜子)	135
西瓜皮	138
泽漆	142
蝼蛄	149
蟋蟀	154
枳椇子	157
山楂	159
神曲	167
麦芽	169
谷芽	177
莱菔子	181
鸡内金	196
鸡矢藤	204
阿魏	206

苍 术

【药材基原】为菊科多年生草本植物茅苍术或北苍术的干燥根茎。春、秋二季采挖，晒干。以个大、形如连珠状、质坚实、有油性、断面朱砂点多、切片放置后生白霜（苍术醇的白色针状结晶），以及香气浓郁者为佳。切片，生用、麸炒或米泔水炒用。

【性味归经】辛、苦，温。归脾、胃、肝经。

【传统功效】燥湿健脾，祛风散寒。

【现代功效】横纹肌松弛，增强耐缺氧能力，抑制平滑肌、解痉，抗胃损伤、抗溃疡，保肝，降血糖。

【主治病症】嗜睡，呕吐，水肿，佝偻病，夜盲症，食欲不振，结膜干燥症，流泪症，着痹，痞满，湿泻，感冒夹湿，腹胀，痰饮，痿证。

【用法用量】水煎服，5~10g。

【使用注意】阴虚内热、气虚多汗者忌用。

【名医经验】

朱仁康经验 一味苍术愈丹毒

丹毒来势急暴，游行迅疾，速投大剂清解，可得控制。唯发于下肢的丹毒，中医称为“流火”，一旦罹病，如治疗不彻底，易反复发作，又称屡发性丹毒。发时寒战壮热，腿足红肿，灼热疼痛，给患者造成极大痛苦。笔者多年来以苍术膏为主防止本病复发，疗效显著。

苍术膏配方：苍术 1000g，煎煮取汁浓缩成稠膏，另加蜂蜜 250g，调匀。日服 2 次，每次一匙，开水冲服。苍术膏配制有困难时，可改服中成药二妙丸（苍术、黄柏组成），也有相似的疗效。

安某，女，36 岁。1958 年 8 月 28 日初诊。右小腿焮红肿痛屡发 2 年，近 2 个月已发作 3 次。来诊时急性期已过，左小腿皮色黯紫，无灼热，略有触痛，脉细滑，舌红苔薄黄。中医诊断：流火。西医诊断：慢性丹毒。嘱服苍术膏，服药 3 个月。1 年后随访，丹毒未复发。

体会 苍术膏确能防止慢性丹毒的复发。如遇此类病例，待急性发作处理红肿消退后，即可服苍术膏 2~3 个月，大致一料可服半个月。一般服药后可以少发直至不发。（《中医辨治经验集萃·当代太湖地区医林聚英》）



朱良春经验 茅苍术升清气、除癖囊

茅苍术辛苦温，入脾、胃二经，为燥湿健脾、解郁辟秽之要药。朱老受许叔微用苍术丸治“膈中停饮……已成癖囊”之启示，遂用苍术饮治胃下垂，竟效如桴鼓。

朱老认为，《普济本事方》所云“脾土也，恶湿，而水则流湿，莫若燥脾以胜湿，崇土以填窠臼，则疾当去矣。于是悉摒诸药，一味服苍术，三月而疾除”，确有至理。盖脾虚之证，运化失健，势必夹湿，湿浊不得泄化，清气岂能上升。而胃下垂多属脾虚中气下陷之候，故恒嘱患者每日以苍术 20g 泡茶饮服。服后并无伤阴化燥之弊，盖以其能助脾散精也。

孙某，男，33岁，干部。1979年1月25日来诊。宿有胃疾，形体瘦长，肢乏神疲，得食脘痛，且感坠胀，辘辘有声，平卧稍舒。苔薄舌淡，脉象细软。消化道钡剂透视：胃下垂，胃小弯在髂嵴连线下 11cm。证属脾气虚弱，中气下陷。治宜健脾益气，升阳举陷。

处方：①苍术 20g，10包，每日1包，泡茶饮服。②炙黄芪 20g，怀山药 30g，炒白术 15g，陈皮 6g，炙升麻、柴胡各 5g，茯苓、炒白芍各 12g，炙甘草 5g。7剂。2月1日二诊：药后自觉脘部稍舒，精神亦振，纳谷渐馨，余无特殊，苔薄脉细。药既获效，率由旧章。上方继服 10剂，嗣即单服苍术 50剂后，诸恙均除，消化道钡剂透视：胃小弯在髂嵴连线下 3cm。（《朱良春用药经验集》）

颜亦鲁经验 苍白二术用途广

颜氏对脾胃学说深有造诣，认为脾胃既为后天之本，又为百病之源。从脾胃论治，颜氏强调贵在健运而不在补益，提出脾健则四脏俱健，而他脏病变，皆可从健脾论治，此寓有治本之义，故曰脾统四脏。用药上擅长发挥苍白二术的效用，认为苍白二术燥湿运脾，湿去脾自健，脾健湿自化，用途广而用法多。

如湿温脾痺者，苍术煎汤代茶；气虚夹湿者，苍术与黄芪并用；湿热并重，伤及胃阴者，苍术与石斛、麦冬、玄参相使；肝阴虚夹湿，目昏便燥者，苍术合黑芝麻拌炒；痰湿眩晕者，白术、茯苓相配；气虚吐血者，大剂白术煎汤频服；久痢不止者，白术、白扁豆、糯米同煮粥饮等。在治疗各类虚劳疾病中，颜氏常在补益方中加入苍白二术，既利于补药吸收，复可促进生化之源，有一举两得之功，被病家被誉为“苍白术先生”。[上海中医药大学学报，2005，19（3）：17]

颜德馨经验 运脾胜品论苍术

颜老临床上常用苍白二术，从脾胃入手，治疗诸病。如湿热并重，伤及胃阴



者，可与石斛、麦冬、玄参同用。肝阳夹湿，目糊便燥者，可与黑芝麻同用。气虚夹湿者，可与黄芪同用；白术配茯苓治耳源性眩晕；苍术治耳疾、夜盲症多效，去垢腻苔尤佳；湿温口甜用苍术煎汤代茶饮之；单味白术煎汤治咯血肺病、小儿疳积、久痢均验。据冬病夏治之义，还以苍术、白术或苓桂术甘汤防治哮喘。临床上治疗再生障碍性贫血，在双补气血之红参、紫河车、龟鹿二仙膏等方中加入苍白二术，利于药物吸收，促进生化之源，有利于病情缓解。故应用苍白二术调治脾胃，不但能治疗本脏的病变，还能治疗他脏病变，确有临床指导意义。（《授业传薪集·曙光名医临证经验荟萃》）

元·朱震亨曰：“苍术治湿，上中下皆可用，又能总解诸郁，痰、火、湿、食、气、血六郁，皆因传化失常，不得升降，病在中焦，故药必兼升降，将欲升之，必先降之，将欲降之，必先升之，故苍术为足阳明经药，气味辛烈，强胃健脾，发谷之气，能径入诸药……”确是高见。金·刘守真谓：“苍术一味，学者最宜注意”，亦言其效验之广。笔者临床擅用此品。总结其用有四。

（1）运脾醒脾：人体脏腑组织功能活动皆依赖于脾胃之转输水谷精微，脾健则四脏皆健，脾衰则四脏亦衰，苍术燥湿而不伤阴，湿去脾自健，脾运湿自化，笔者治慢性病，以“脾统四脏”为宗旨，习以苍术为君，振奋生化之权，起废振颓，如合升麻治疗内脏下垂、低血钾症、肺气肿、冠状动脉硬化性心脏病、肺源性心脏病见消化不良者应手而效，治老年病之脾胃病独擅胜场。

（2）制约纠偏：笔者常于滋腻的大补气血方药加此一味。如常用之归脾汤、补中益气汤皆辅以本品，服后从无中满之弊，曾治一再生障碍性贫血（再障）患者，前医投大补阴阳之品，血象不见好转，乃加苍术一味，豁然开朗。用于寒凉药中，可防伤胃，均属得意之笔。

（3）化阴解凝：痰瘀皆为黏腻之邪，赖阳气以运化。苍术运脾，化湿祛痰逐饮均其所长，化痰因须行气，笔者据痰瘀同源及脾统脏腑的观点，在瘀浊久凝时亦常加苍术以速其效，事半功倍。又如用苍术入泽泻汤治耳源性眩晕；与苓桂术甘汤防治哮喘；单味煎服治悬饮、消渴、夜盲皆验。

（4）治肝取脾：据“知肝传脾、当先实脾”之义，治脾以防治肝病，颇有所获。忆1962年秋，笔者肝病急发，除输液外，复投保肝一类滋腻品，致湿困成饮，白沫痰盈碗，转氨酶升高，磺溴钠肽试验（BSP）高出10%，乃按土壅侮木例投苍术合五苓散，1个月痊愈。20年来从未复发。旋悟“保肝不如健脾”之义，历年来遵此旨治愈肝病多例，去年沪上“甲肝”流行，笔者对出院病人皆以“苍术



片”预后，疗效满意。苍术之施用，应善于配伍，家严亦鲁主任医师对寒湿重者常与附子、肉桂同用；湿热流注经络则与石膏、桂枝齐施；肝阳夹湿、目糊便燥常与黑芝麻入煎；气虚者益以黄芪、升麻等，习为常度。（《中国名老中医经验集萃》）

颜乾麟经验 苍术有行气解郁之功

苍术气味芳香，善行而不守，故有行气解郁之功。由于平胃散的广泛应用，苍术燥湿之功大著于世，而行气解郁之效即被疏忽。其实，历代医家早已认识到苍术有良好的行气解郁的作用，如《玉楸药解》曰：“苍术走而不守……泄水开郁，苍术独长。”《本草正义》谓：“苍术气味雄厚，较白术愈猛，能彻上彻下。”朱丹溪亦指出苍术“能总解诸郁”。郁证五脏皆有，但以肝郁多见。

故笔者认为苍术不仅入脾胃经，而且还归肝经，既可燥湿醒脾，亦能行气解郁，随证配伍，则有解肝郁、降胃气、助脾运等功效，临床每以脘腹胀、舌苔厚腻为应用指征。苍术用量一般 6~15g，仅见气机郁滞者，以 6~10g 为宜，而气郁夹湿者，可用至 10~15g，若属目昏便燥腹胀，肝郁化火伤阴之证，取苍术与黑芝麻拌炒，或配以石斛、麦冬、玄参同用，则可避免伤津耗阴之弊。

（1）苍术配桂枝行郁燥湿治肝病：马某，男，42岁，1985年11月8日诊。患慢性肝炎多年，迭进养血柔肝之剂不愈，患者性情抑郁，颜面及四肢浮肿，右胁胀痛，胃纳不馨，竟日咳吐白沫痰，舌苔薄腻，脉弦。肝功能检查：白蛋白 3g，球蛋白 3.2g，锌浊度 18U，谷丙转氨酶 65U，磺溴酞钠试验（BSP）>10%。证属肝脾不和，气郁湿阻。药用苍术、茯苓、郁金、姜半夏各 9g，桂枝、生甘草各 3g，青皮、陈皮、木瓜各 6g，谷麦芽 15g。1 个月后浮肿、胁痛渐退，白沫痰消失，胃纳转振，复查肝功能恢复正常，BSP<5%。随访 30 余年，疗效巩固。

肝失疏泄，必克脾胃，脾失健运，则湿邪内生，湿为阴邪，其性重浊黏滞，最易阻遏气机，而气机不畅又助湿生，导致肝病缠绵难愈。苍术气温而性燥，功擅解郁燥湿，配以少量桂枝以通阳化浊，取“离照当空，阴霾自消”之意，两药相使，可奏疏肝化湿之功。

（2）苍术配升麻升清泄浊治胃炎：赵某，男，68岁，1988年3月24日诊。患上腹部胀痛多年，近 2 个月加剧，泛恶频频。胃镜检查示：慢性浅表性胃炎伴糜烂。先后投以黄连温胆汤及旋覆代赭汤均未见好转。患者脘腹胀闷，食入尤甚，泛泛欲呕，喜暖畏寒，便溏不实，舌苔白腻，脉细弦。脾气难升则腹胀，胃气失降则泛恶，治宜升清降浊，药用苍术 15g，姜半夏、枳实各 10g，炒升麻 5g，赭石（先煎）30g，旋覆花（包）、陈皮各 6g，萹澄茄 3g，1 剂后泛恶顿失，腹胀减



半，再进7剂，诸症见安。

苍术质重味厚，可导胃气下降，升麻质轻味薄，能引脾气上腾，二味相配，俾清气升发，浊气下泄，用治胃炎腹胀泛恶者，颇有效验。

(3) 苍术配熟地黄运脾生血治再障：王某，男，36岁，1975年8月28日诊。低热伴牙龈出血、四肢紫癜8个月余，经骨髓片检查确诊为再生障碍性贫血。查白细胞 $1.9 \times 10^9/L$ ，红细胞 $0.8 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白 $23g/L$ ，血小板 $22 \times 10^9/L$ 。患者面色苍白，神疲乏力，低热绵绵，胸闷心悸，食欲不振，腰脊酸楚，四肢肌肤紫斑累累，舌淡胖，苔薄白腻，脉细缓。脾虚气滞，统血生血无力，治宜运脾生血，药用苍术10g，熟地黄、续断、狗脊各15g，补骨脂80g，黄芪、党参、白术、补中益气丸（包）各12g，小茴香1.5g，炙甘草3g。每日1剂，并配以少量输血。经治2个月，低热见退，精神渐振，胃纳好转，乃停止输血，继续上方加减治疗7个月余，并配以牛骨髓粉蒸服。患者面色转红，齿衄及紫斑逐渐消失，复查白细胞 $3.7 \times 10^9/L$ ，红细胞 $2.6 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白 $79g/L$ ，血小板 $92 \times 10^9/L$ ，网织红细胞0.6%。随访2年，病情稳定。

苍术气味雄厚，为健运脾气之要药，虽香燥泄气，微嫌辛烈，但配以滋阴养血的熟地黄，则变动不居，既能消除熟地黄之黏腻，补而不滞，又可赞助脾运，以求中焦受气取汁生血之效。[中医杂志，1997，38（1）：6]

邢斌经验 重用苍术运脾化湿

我的老师颜德馨先生的父亲亦鲁翁生前有“苍白术先生”的雅号。亦鲁先生治病重视脾胃，善于健脾、运脾，苍白二术为其临床习用之药。颜德馨先生继承家学，倡导“脾统四脏”的观点，尤喜用苍术。

我受老师的影响，习用苍术运脾化湿。所不同者在于苍术的剂量，每每重用至30~60g。且我常将平胃散与二陈汤并用，半夏亦重用30~60g，乃至100g。因湿病缠绵，一身上下，为害甚广，而祛湿尤不易。轻症用苍术及半夏15g或能有效，但严重者非用至30g以上不可。有医家称草果仁是燥湿妙品，其经验渊系达原饮，而用量不过3~6g。我曾试用，草果仁从3g用至12g，治疗多例，效果平平，比不上重用苍术与半夏。（《半日临证半日读书》）

江育仁经验 苍术调治小儿脾胃病经验

江育仁教授是当代著名中医儿科专家，在他60余年的医疗、教学和科研实践中，积累了丰富的经验。笔者仅就江老用苍术调治小儿脾胃病的经验择要介绍如下。



(1) 疗腹泻重祛湿首选苍术：湿为小儿腹泻的主要病理因素之一。江老临证，祛湿首选苍术。他指出苍术性味微苦，芳香悦胃，醒脾助运，能疏化苦燥水湿，对脾失输化、湿盛为主的腹泻应主用苍术。临证配伍对湿泻夹积者，用山楂、六神曲与苍术伍用，增强助运止泻的效果；夏季暑湿致泄，用鸡苏散、藿香与苍术配用；若泻利日久，大便呈黄绿色，水分多者，已见伤及脾阳，方中常用苍术配炮姜以温运脾阳止泻。

为了便于临床推广运用，江老研制了一号止泻散（苍术炭、山楂炭）、二号止泻散（苍术炭、山楂炭、炮姜炭）及三号止泻散（葛根芩连汤加味制成）。属于偏湿盛的腹泻单用一号止泻散燥湿运脾和胃；属于伤食泻者治用一号止泻散加鸡内金粉、陈皮粉、麦芽粉以消食化积、运脾止泻；属于湿热泻者治用一号加三号止泻散以清肠化湿、运脾止泻；对脾虚泻用二号止泻散以温运脾阳而治。

(2) 治贫血辨证辨病结合，用苍术配皂矾：缺铁性贫血是卫生部所列重点防治小儿四病之一。临床表现：皮肤黏膜苍白，疲乏无力，食欲减退，头晕健忘，细胞免疫功能低下，常合并感染，舌质淡。辨证属气血亏虚，脾失健运。江老指出：患儿气血亏虚是因脾失健运，生化之源无力而致，故缺铁性贫血之病本在脾，病理关键为脾失健运。提出了运脾为主兼以养血的治法。并拟订运脾养血散，方以苍术醒脾运脾，陈皮理气助运，皂矾养血生血，大枣和中安胃。

(3) 治厌食以苍术为主组方：江老发现厌食的60%属于脾运失健证。多由于感受时令之湿不化，或饮食不节所伤，或因疾病损及脾胃，致脾气困遏不舒，运化功能失健而成。江老提出当以健脾助运、恢复转运之机为治疗原则，予以调中消食、运脾开胃之法。方用苍术配佩兰、陈皮、鸡内金、焦山楂等药，制成儿宝冲剂。用之治疗脾运失健厌食患儿178例，有效率为91.5%，治疗后患儿普遍食欲增进，食量增加，体重增长，其他临床症状也明显改善。

(4) 治营养不良重用苍术运脾：小儿营养不良属中医疳证的范畴，江老通过对533例各类疳证患儿进行分析，发现因喂养不当而致的305例，占57%。喂养不当，乳食失节，而致脾胃失调、运化失健，此即所谓“病起于过用”。江老治之用运脾和胃法，组方用苍术、陈皮、焦山楂、鸡内金等。全方燥湿理气、消食助运，不用补益、攻伐之品。江老认为疳气证以脾胃失调、运化之力较弱为主，若补则致壅滞，若攻则更伤脾胃，故以苍术为主组方，称为运脾合剂。经临床54例疳气证患儿应用观察，总有效率为83%。

(5) 苍术功在运脾：江老在总结前贤的论述基础上，通过临床实践验证，明



确指出苍术对脾胃的作用主要在运脾。认为苍术辛苦而温，气味芳香，其辛香开郁，苦温燥湿，芳香醒脾，辛温扶阳，能开脾气之郁，疏脾湿之蕴，散脾经之寒，舒脾运之滞。所以“运脾”是苍术的主要药理作用，能过“运脾”而达到“健脾”。苍术“燥湿”“宽中”“善行”“开郁”作用，是其“运脾”作用的几种不同作用途径。

(6) 苍术性燥，用之又当制之：《药品化义》：“苍术，味辛主散，性温而燥。”《本草经疏》：“凡病属阴虚血少，精不足……法咸忌之。”《医学入门》：“误服耗气血，燥津液，虚火动而痞闷愈甚。”有鉴于此，临床诸家皆畏苍术之燥烈而少用甚或不用。唯叶天士认为：“脾为柔脏，惟刚药可以宣阳驱浊。”

江老通过千余例病例观察，并未发现因用苍术而伤阴耗液者。他认为，苍术性燥，尤以生苍术为甚，临证当辨证而用。用苍术调治小儿脾胃病，取其运脾作用时，应少用或不用生苍术，而用炒苍术、焦苍术、苍术炭或漂苍术等炮制品，即用其燥而制其燥。现代药理研究也证明米泔水漂苍术能缓和其燥性。认为去苍术之“燥性”系除去过量的挥发油成分，减少刺激性。而各种苍术炮制品其挥发油含量均较生苍术所含为少。[甘肃中医学院学报，1997，14（3）：1]

利湿首选苍术，清热重在黄芩 小儿腹泻以夏秋季为多，临床以湿泻和湿热泻为常见，尤好发于2岁以下的婴幼儿。湿泻易伤阳，湿热泻则最易伤阴，甚则可致阴阳两伤。如何掌握其偏湿和偏热的关系，是防治小儿腹泻的关键所在。治疗本病，利湿首选苍术，清热重在黄芩。苍术性味微苦，芳香悦胃，醒脾助运，硫化水湿，故对脾失输化、湿胜则濡泻病例作用较好。

湿泻夹有积滞的，加用山楂、六神曲，与苍术配伍，助运止泻的效果较强。夏季夹有暑湿的，加用鸡苏散、藿香；泻利日久，大便呈黄绿色，水分多者，则已见伤及脾阳，方中再加炮姜，温脾助阳。黄芩性味苦寒，具有清热燥湿的功效，适用于湿热泻之偏于热者。用时宜炒熟存性，可增强止泻的作用；与白芍、甘草同用，有安肠缓解腹痛的功效；热郁化火，毒热明显者，加用炒黄连；伴发热者加用葛根。此方为葛根芩连合黄芩汤的复方，用于湿热腹泻，颇为恰当。故临床所见感染性腹泻和细菌性痢疾，见有偏热证候者均可用之。（《当代名医临证精华·小儿腹泻专辑》）

谢海洲经验 应用苍术经验

临床用治湿温多汗，身重足冷者，常与生石膏、知母等清热药配伍，如苍术白虎汤（《类证活人书》白虎加苍术汤）；若治糖尿病，苍术伍玄参，苍术燥，玄



参润，以玄参之润制苍术之燥，又以苍术之温燥制约玄参之滞腻，相反相成，可谓妙对也；并以黄芪配苍术治脾，山药伍玄参滋肾，是专病之对药（施今墨老中医经验）。

验方1：苍术 10g，白术 15g，茯苓 15g，陈皮 10g，炙甘草 5g，水煎服。主治慢性胃炎证属脾虚湿滞者。

验方2：苍术 10g，黑芝麻 30g，熟地黄 15g，水煎服。主治夜盲、青盲。

验方3：苍术 15g，羌活 10g，桂枝 10g，秦艽 10g，防风 6g，水煎服。主治风寒湿痹证。（《谢海洲用药心悟》）

戴丽三经验 饮癖——苍术丸

王某，男，42岁。嗜饮浓茶，常吐清水，每吐甚多，已达10余年之久。中医作反胃治之，用温运法以丁香、干姜、附子、吴茱萸以及四逆汤等方化裁，见效不大。后改五苓散、胃苓汤健脾利水亦无效。每年夏季病发尤剧，乃专程来昆诊治。脉弦滑满指，舌苔厚腻，面色黄黯，胃脘满闷，食少。脉症合参，诊断为饮癖。处以徐灵胎香砂胃苓汤加高良姜，服后其病如故。因思此证予温运或健胃利水之剂，未可厚非，何以不效？恍悟此病历10余年之久，脾虚是其本，饮聚是其标。《黄帝内经》（简称《内经》）云：“能知标本，万举万当。”治本应从健脾燥湿入手，脾健自可运湿，饮何由生！

乃予专治饮癖之苍术丸，改为大剂汤药：苍术 60g，大枣 12枚。嘱日进1剂。方中苍术苦温，能燥湿健脾。《名医别录》谓能“消痰水”；大枣甘温，补益脾胃。二药相合，补散兼施，刚柔相济。苍术之散得大枣之补以济之，则不致过散；大枣之补得苍术之散以调之，则无壅滞之弊。调剂得宜，大有益于脾胃，故多服而无害。患者连服20剂，吐水减其半。仍守原方加伏龙肝 30g 以助扶脾之力。再服20剂，病遂痊愈。乃告患者宜少饮浓茶。愈后经追踪观察半年，未见复发。此方用治反胃吐酸等症，疗效亦佳。

点评：此案颇奇，既为饮癖，当属阴证，用姜附、四逆可称正治。五苓、胃苓汤利水也不为误，却都无效。投以专治饮癖之苍术丸，终收良效。可知即或姜、附也不能包治阴证也。考苍术丸出自《类证治裁》。系苍术一味为细末，枣肉为丸，治饮癖，呕酸嘈杂，心悬如饥。（《中医火神派医案新选》）

陈逸园经验 一味苍术治癖囊

翁列中，号筱禹，与先父笃初公为总角交。能医、能诗、能画、能文，为医40余年，盖尤寝馈于岐黄也。忆客鹭门时，同乡黄梦斗先生（亦能医），年逾五



十，曾患呕吐病。其状：日食兼入，胸脘左闷，每隔五六日，必大吐酸水而定，如是年余，百药不效。后由翁丈教以苍术大量，少佐大枣十枚，研末为丸，日服三四十粒。历半载，其病遂痊。

余初不知其何病也。越十余年，偶读《本草纲目》苍术条载：有许叔微曾患“饮癖”三十年，饮食气从左下，积五六日，必呕而去，起止不定。遍访名医及海上方，补如天雄、矾石、附子辈，利如牵牛、甘遂等，备当不应。自揣必有“癖囊”，如水之有科臼，满则始决，莫若燥脾去湿，崇土填科臼。乃悉弃诸药，只以苍术一斤为末，油麻半两，和水，研滤汁，入大枣煮去皮、核，捣为丸，空腹温服五十丸至百余丸，约三个月而疾除。玩味久之，乃悟昔日梦斗先生之病或亦为“癖囊”使然。而翁丈能以一味苍术，愈其痼疾，驱使草木之功，固非偶然。因纪其事，以供同道参考。[《福建中医医案医话选编（第2辑）》]

王季儒经验 降糖滋阴汤用苍术别具匠心

糖尿病既为燥热伤阴，治法自应补阴以生津，清热以泄火。余本其意，拟一基本方，定名为降糖益阴汤。处方：川石斛 15g，麦冬 12g，生地黄 15~30g，玄参 15~30g，天花粉 15g，生山药 30g，黄芪 30g，苍术 10g，知母 10g，黄柏 10g。

方中石斛、麦冬、生地黄、玄参、山药填阴润燥，填阴即能补肾；天花粉生津泻火，泻火即能补阴；黄芪补气以敷布津液；惟苍术性燥，用于燥热伤阴之消渴，似非所宜，应知苍术芳香猛烈，开郁散结，流通气机，使脾气健运，可以宣行水液，水液得以浸润于肠胃之外，小便减而肌肉得养，况苍术入于大队柔润剂中，亦不致燥烈伤阴，去其短而取其长；知母、黄柏泻火，专治消渴热中。其临证加减如下。

本方服 10 剂后，如尿糖不减，加山茱萸 12~20g，用以固摄肾气。古今医家多以六味地黄汤或八味地黄汤治消渴，此方之所以能治消渴，其功全在山茱萸。余曾多次验证，凡用六味地黄汤无山茱萸即无效，加入山茱萸尿糖始降。

如血糖不降，加丹参 15g，桃仁 12g，以活血化瘀。能食善饥，时觉中空，加熟地黄 30g，黄连 6g，以填补真阴而降胃火。腰腿疼痛，加桑寄生 30g，续断 12g，牛膝 10g，木瓜 10g，通经络而强筋骨。大便溏泄，去生地黄、麦冬、玄参，加炒芡实 30g，党参 15g，白术 10g，以益脾固肾。泻甚者再加罂粟壳 6g，诃子肉 10g，以涩肠止泄。血压高，加石决明 30g，白蒺藜 10g，以平肝降压。

心悸失眠，加生牡蛎 20g，生龙骨 15g，柏子仁 10g，茯神 10g，首乌藤 30g，以镇静安神。尿频有脂膏，加桑螵蛸 15g，山茱萸 15g，菟丝子 12g，沙苑子 12g，