

GUFANG JINYONG

第4版

古方今用

主编 李世文 康满珍



人民军医出版社

古 方 今 用

GUFANG JINYONG

(第 4 版)

主 编 李世文 康满珍

编著者 (以姓氏笔画为序)

李 亿 李 论 李世文

李品贤 张 元 邹清波

康满珍



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

古方今用/李世文,康满珍主编.—4版.—北京:人民军医出版社,2015.9

ISBN 978-7-5091-8618-3

I. ①古… II. ①李… ②康… III. ①经方—汇编
IV. ①R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 186526 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:黄维佳 责任审读:杨磊石

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)51927292

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:14.75 字数:376千字

版、印次:2015年9月第4版第1次印刷

印数:18501—22500

定价:39.00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

内容提要

本书在前3版的基础上修订而成,共收集整理古代经方、名方110余首,按其主要作用分类编排。每方概述其来源、组成、用法、方解、功效、主治、加减、禁忌与注意事项;重点阐述其现代应用经验,特别是许多名老中医一方多用、古方新用的技巧、经验和体会。本书内容丰富、资料翔实,阐述深入浅出,对帮助读者正确理解和开发应用古典名方具有重要参考价值,适于中西医临床医师、中医院校师生、基层医务人员和中医药爱好者阅读参考。

第4版前言

《古方今用》自20世纪90年代问世以来,由于内容丰富、贴近临床,深受广大基层医生和读者的青睐,在人民军医出版社的支持下,已多次修订再版。

本次修订,重点突出现代应用部分,把近几年发表在国内医药期刊的部分老中医及专家教授的临证经验,像一颗颗明珠一样串联起来,供一线临床医师参考和借鉴。相信当这本书捧在您手中之时,犹如有一股春风迎面扑来之感。

俗话说,是药三分毒。因此,读者在应用本书方剂时,建议在医(药)师指导下使用,以防不测。

在本书编写和修订过程中,李祥佑、张白艳、李红辉、康尚忠帮助查找资料,康振华、刘素珍、袁红梅协助校对,付出了辛勤的努力,在此一并致以谢意。

由于编者才疏学浅,书中可能存在一些疏漏,恳请同道斧正。

李世文 康满珍

2015年5月12日于湖南

第 1 版序

中医方剂，源远流长，是中医药学的重要组成部分。长期以来，为中国乃至世界人民的繁衍和健康，发挥了巨大的作用。

前人根据中医方剂的特点，大致分为“经方”“时方”两大类。这些方剂，流传已久，其中有效名方，多数列入历代方书或当代教材之中，有书可查。李世文、康满珍同志历经数载，博采众方，潜心研究，询之老成，验之行事，在“一方新效”“异方同治”“同病异治”“异病同治”等方面，大胆引索今人对古方之新见，编著《古方今用》一书，用以嘉惠杏林，造福人类，诚不愧其“执术为医，荷责至重”之天职。

迩来，李世文、康满珍夫妇携《古方今用》来访，征询鄙见，并求书序。余有幸先睹为快，且不时为其中诸多独具卓识的新意所欣慰。相信这本书的出版，将有益于中医方剂的更广泛应用和提高。

有鉴于此，故乐为序。

吴平凡

1998年7月于湖南娄底

第 1 版前言

中医方剂的形成发展,历史悠久,资料甚丰。从古代“方剂之鼻祖”《伤寒杂病论》,到当代由国家卫生部组织编写的全国高等医学院校教材《方剂学》止,涌现出了诸如《千金方》《千金翼方》《外台秘要》《成方切用》《汤头歌诀》《验方集锦》及“经验方”“奇方”“妙方”等专著,逐渐使中医方剂学成为一门具有完整理论体系的学科,为人类健康做出了巨大贡献。

本书冠名《古方今用》,旨在“今用”,表现当代中医应用古方的风貌和最新临床运用动态。本书所选的是近年来在国内中医药期刊公开发表的资料。这些资料均经过周密的临床观察、科学的实验室研究和统计学处理,具有较好的临床效果及可行性、重复性。正确理解和掌握这些方剂,有利于科学组方遣药,对于提高临床疗效有一定的作用。

《古方今用》一书,计 115 个方剂。每方内容包括方名、来源、组成、用法、方解、功效、主治、加减、现代应用、禁忌与注意事项、参考文献等,重点放在现代应用一节。为便于读者查找和引用,书后附“方名索引”和“病名索引”。

《古方今用》在编写过程中,得到湖南省娄底地区卫生局局长吴平凡的关怀并作序,在此特致谢意。

由于作者水平所限,书中缺点在所难免,诚望同道斧正。

李世文 康满珍

1998 年 7 月

目 录

第1章 解表剂····· (1)	二、润下剂····· (46)
一、辛温解表剂····· (1)	麻子仁丸····· (46)
桂枝汤····· (1)	三、逐水剂····· (49)
麻黄汤····· (5)	十枣汤····· (49)
小青龙汤····· (9)	第3章 和解剂····· (53)
葛根汤····· (13)	一、和解少阳剂····· (53)
九味羌活汤····· (15)	小柴胡汤····· (53)
香薷散····· (17)	二、调和肝脾剂····· (59)
越婢汤····· (20)	四逆散····· (59)
二、辛凉解表剂····· (22)	逍遥散····· (65)
银翘散····· (22)	三、调和肠胃剂····· (72)
桑菊饮····· (26)	半夏泻心汤····· (72)
麻黄杏仁甘草石膏 汤····· (28)	第4章 表里双解剂····· (79)
三、扶正解表剂····· (32)	一、解表攻里剂····· (79)
加味香苏散····· (32)	大柴胡汤····· (79)
麻黄附子细辛汤····· (34)	防风通圣散····· (85)
第2章 泻下剂····· (38)	二、解表清里剂····· (88)
一、寒下剂····· (38)	葛根黄芩黄连汤····· (88)
大承气汤····· (38)	第5章 清热剂····· (93)
大黄牡丹汤····· (43)	一、清气分热剂····· (93)
	白虎汤····· (93)

- 二、清营凉血剂····· (97)
犀角地黄汤····· (97)
- 三、清热解毒剂····· (101)
黄连解毒汤····· (101)
清瘟败毒饮····· (104)
普济消毒饮····· (107)
四妙勇安汤····· (112)
金黄散····· (117)
- 四、清脏腑热剂····· (121)
导赤散····· (121)
龙胆泻肝汤····· (124)
泻青丸····· (131)
当归龙荟丸····· (133)
左金丸····· (134)
苇茎汤····· (137)
玉女煎····· (140)
芍药汤····· (143)
白头翁汤····· (146)
- 五、清热解暑剂····· (148)
六一散(原名益元散)····· (148)
- 第6章 温里剂**····· (151)
- 一、温中散寒剂····· (151)
理中丸····· (151)
吴茱萸汤····· (155)
小建中汤····· (157)
- 二、回阳救逆汤····· (160)
四逆汤····· (160)
参附汤····· (163)
- 真武汤····· (166)
附子汤····· (170)
- 三、温经散寒剂····· (173)
桂枝茯苓丸····· (173)
当归四逆汤····· (180)
黄芪桂枝五物汤····· (185)
阳和汤····· (190)
- 第7章 补益剂**····· (198)
- 一、补气剂····· (198)
四君子汤····· (198)
补中益气汤····· (203)
生脉散····· (211)
- 二、补血剂····· (215)
四物汤····· (215)
归脾汤····· (223)
当归芍药散····· (231)
当归补血汤····· (234)
- 三、气血双补剂····· (238)
八珍汤····· (238)
炙甘草汤(又名复脉汤)····· (241)
芍药甘草汤····· (245)
- 四、补阴剂····· (252)
六味地黄丸(原名地黄丸)····· (252)
一贯煎····· (260)
- 五、补阳剂····· (264)
金匱肾气丸(肾气丸)····· (264)

- 右归丸…………… (270)
- 第 8 章 固涩剂**…………… (275)
- 一、固表止汗剂 …… (275)
- 玉屏风散…………… (275)
- 二、涩肠固脱剂 …… (282)
- 四神丸…………… (282)
- 三、固崩止带剂 …… (284)
- 完带汤…………… (284)
- 第 9 章 理气剂**…………… (287)
- 一、行气剂 …… (287)
- 金铃子散…………… (287)
- 二、降气剂 …… (290)
- 三子养亲汤…………… (290)
- 定喘汤…………… (292)
- 旋覆代赭汤…………… (295)
- 第 10 章 理血剂** …… (300)
- 一、活血祛瘀剂 …… (300)
- 血府逐瘀汤…………… (300)
- 膈下逐瘀汤…………… (308)
- 少腹逐瘀汤…………… (311)
- 复元活血汤…………… (316)
- 补阳还五汤…………… (319)
- 失笑散…………… (326)
- 温经汤…………… (330)
- 生化汤…………… (333)
- 活络效灵丹…………… (337)
- 二、止血剂 …… (338)
- 胶艾汤…………… (338)
- 黄土汤…………… (340)
- 云南白药…………… (342)
- 七厘散…………… (347)
- 第 11 章 消导剂** …… (349)
- 保和丸…………… (349)
- 第 12 章 安神剂** …… (354)
- 酸枣仁汤…………… (354)
- 甘麦大枣汤…………… (358)
- 柴胡加龙骨牡蛎汤…………… (361)
- 第 13 章 开窍剂** …… (365)
- 一、凉开剂 …… (365)
- 安宫牛黄丸…………… (365)
- 二、温开剂 …… (367)
- 锡类散…………… (367)
- 六神丸…………… (368)
- 冰硼散…………… (372)
- 第 14 章 祛湿剂** …… (375)
- 一、芳香化湿剂 …… (375)
- 藿香正气散…………… (375)
- 二、清热利湿剂 …… (378)
- 茵陈蒿汤…………… (378)
- 甘露消毒丹…………… (380)
- 三、利水渗湿剂 …… (384)
- 五苓散…………… (384)
- 猪苓汤…………… (390)
- 防己黄芪汤…………… (393)
- 四、温化水湿剂 …… (394)
- 苓桂术甘汤…………… (394)
- 第 15 章 祛痰剂** …… (400)

- 一、燥湿化痰剂 (400)
- 二陈汤 (400)
- 温胆汤 (404)
- 二、清热化痰剂 (410)
- 小陷胸汤 (410)
- 三、治风化痰剂 (413)
- 止嗽散 (413)
- 瓜蒌薤白白酒汤
 (417)
- 第 16 章 治风剂** (421)
- 一、疏散外风剂 (421)
- 牵正散 (421)
- 小活络丹 (423)
- 二、平息内风剂 (425)
- 镇肝熄风汤 (425)
- 地黄饮子 (427)
- 羚角钩藤汤 (430)
- 第 17 章 治燥剂** (433)
- 百合固金汤 (433)
- 麦门冬汤 (436)
- 养阴清肺汤 (438)
- 第 18 章 驱虫剂** (441)
- 乌梅丸 (441)
- 第 19 章 涌吐剂** (449)
- 瓜蒂散 (449)
- 病名方剂对照** (451)

第 1 章 解表剂

一、辛温解表剂

桂枝汤

【来源】《伤寒论》。

【组成】桂枝、白芍、生姜各 9g，炙甘草 4.5g，大枣 4 枚。

【用法】将以上 5 味水煎，分 3 次口服。服后喝热稀粥 1 碗，以助药力，并温覆令遍身微似汗出，不可大汗出。服完 1 剂，若病不除，可再服 1 剂，至汗出病愈停用。

【方解】桂枝汤为仲景群方之冠，乃解肌发汗，调和营卫之首选方。本方证是风寒客表，营卫不和，卫阳不能外固，营阴不能内守所致。治宜解肌发表，调和营卫。方中桂枝解肌发表，温经散寒，为主药；白芍敛阴和营，为辅药。一散一收，可使表邪得解，营卫得和；生姜以助桂枝散卫分表邪，大枣助白芍以和营卫，共为佐药。炙甘草调和诸药，为使药。诸药相配，共奏解肌发表，调和营卫之功。为治疗风寒客表，营卫不和证的常用方。

【功效】解肌发表，调和营卫。

【主治】外感风寒表虚证。症见头痛发热，汗出恶风，头项强痛，鼻流清涕，或喷嚏干呕，口和不渴，舌苔薄白，脉浮缓或浮弱。

【加减】根据《伤寒论》及《金匱要略》两书所载，以桂枝汤为

基础加减变化的方剂共有 29 个,可见其制方之妙和应用之广。本方虽为解表之剂,但以调和营卫为主,故病后、产后,时而微寒,时而微热,自汗,脉浮缓者皆可用以治疗。在临床应用时,可随症灵活加减。如症兼喘咳者,可加厚朴、杏仁,以平喘咳;兼有风湿痹痛者,酌加威灵仙、羌活、独活、五加皮、海风藤、牛膝,以祛风湿,止痹痛;兼有项背强者,加葛根,以解太阳经之邪而舒项背;兼有遗精、自汗等症,加龙骨、牡蛎、黄芪,以补气、涩精敛汗。

【禁忌与注意事项】

1. 本方对风寒表实证及温病初起、风热表证等均不宜应用。
2. 脉浮紧无汗者禁用。
3. 急性化脓性炎症高热、脉洪大者禁用。
4. 有急性出血症状者,宜慎用。
5. 对急性热性病中毒反应引起的呕吐者宜慎用。

【现代应用】

1. 小儿感冒 桂枝汤外用治疗小儿感冒 32 例,痊愈 27 例,无效 4 例,皮肤过敏中断治疗 1 例。方法:桂枝、芍药、生姜各 20g,甘草 15g,大枣 15 枚,酒适量。痰多加厚朴、杏仁;汗多加牡蛎、龙骨。水煎浓汁,涂患儿项背部,辅以按摩,每次 15~20 分钟,每日 2 次。3 天为 1 个疗程。皮肤过敏禁用[王振,桂枝汤外用治疗小儿感冒 32 例,安徽中医学院学报,1999,18(2):11]。

2. 外感发热 适用桂枝、柴胡、白芍、炙麻黄、川芎、防风、法半夏、茯苓、生姜各 15g,葛根 20g,细辛 8g,陈皮、大枣、甘草各 10g。咳喘加杏仁、炙桑白皮;咽痛加桔梗、板蓝根、射干、黄芩;鼻塞加辛夷、苍耳子;纳呆加石菖蒲、白豆蔻。首剂分 3 次服,21:00, 22:00,次日晨各 1 次;次日中午开始服第 2 剂,分 3 次;第 3 剂服法同第 2 剂。3 天为 1 个疗程。结果:50 例中,痊愈 22 例,显效 18 例,有效 7 例,无效 3 例,总有效率为 94%[彭江云,加味柴葛桂枝汤治疗外感发热 50 例,光明中医,2000,15(1):53]。

3. 急性风湿性关节炎 桂枝、知母、粳米各 9g,石膏 30g。

关节红肿热甚者,加忍冬藤、络石藤、豨莶草;关节肿痛游走不定者,加防风、威灵仙;皮肤红斑、热入营分者,加水牛角、赤芍;身热不扬、疲倦乏力、舌红苔黄腻者,加苍术、黄柏、薏苡仁。每日1剂,水煎服。3周为1个疗程。结果:46例中,近期控制(关节肿痛消失,功能复常或改善,血沉、抗链球菌溶血素“O”复常 ≥ 3 个月)30例,显效、有效各6例,无效4例,总有效率为91.3% [周晖.白虎桂枝汤加减治疗急性风湿性关节炎46例.湖南中医药导报,2000,6(8):25]。

4. 急性痛风性关节炎 张文明用白虎加桂枝汤治疗急性痛风性关节炎34例,经1~2个疗程,结果:临床治愈16例,显效10例,有效7例,无效1例,总有效率为97.1%。用法:石膏、虎杖、忍冬藤各30g,知母、桂枝、赤芍、防己、苍术各10g,牡丹皮20g,甘草5g。发热甚,石膏增量,加柴胡;痛剧者,加延胡索;高血压头痛者,加夏枯草、龙胆草;口干咽燥者,加生地黄、玄参;便秘者,加大黄。每日1剂,水煎服。7天为1个疗程 [张文明.白虎加桂枝汤治疗急性痛风性关节炎34例.时珍国医国药,2001,12(7):670]。

另有人用桂枝汤加味治疗痛风患者,疗效显著。治疗组116例,用桂枝汤加味,湿热蕴结加秦艽、金银花藤各30g,木防己15g;瘀热阻滞加桃仁、红花各15g;肝肾阴虚加山药、山茱萸、熟地黄、桑寄生各30g。每日1剂,水煎分3次服。对照组116例,用别嘌醇100mg。每天3次餐后服。均14日为1个疗程。控制饮食。用1个疗程。结果:两组分别治愈68例、23例;显效32例、21例,无效16例、72例,总有效率为86.21%、37.94% ($P < 0.01$)。见不良反应分别3例、10例 ($P < 0.05$) [陈强.白虎桂枝汤合四妙丸加味治疗痛风116例临床研究.实用中医药杂志,2012,28(1):4-5]。

5. 变应性鼻炎 用桂枝汤治疗变应性鼻炎36例,1~2个疗程后,结果:显效(症状消失或明显改善,2年无复发)26例,有

效7例,无效3例,总有效率为91.7%。用法:桂枝、白芍、炙甘草各12g,生姜、苍耳子各15g,杏仁、蝉蜕、徐长卿各10g,黄芪20g。鼻塞、流黄稠涕、头沉痛,加鱼腥草、辛夷、蒲公英、紫花地丁;病久黄芪用至45~120g;阴虚者,加玄参、生地黄、麦冬。每日1剂,水煎服;10天为1个疗程[王娜.桂枝汤治疗变应性鼻炎36例.实用乡村医生杂志,2001,8(1):38]。

另有人用加味桂枝汤治疗过敏性鼻炎40例,1个疗程后,显效(症状改善,发作次数减少且间隔延长)24例,有效16例,总有效率为100%。随访1年,显效、有效共36例。用法:桂枝、白芍、炙甘草各10g,大枣6枚,生姜、防风各9g,细辛3g。每日1剂,水煎服。15天为1个疗程[吕金法.加味桂枝汤治疗过敏性鼻炎40例.浙江中医学院学报,2004,28(3):30]。

6. 前列腺癌去势术后综合征 用桂枝汤加味(含桂枝、党参、法半夏、生姜、杭芍各10g,柴胡、黄芩、大枣各15g,炙甘草6g)。每日1剂,水煎服;5日为1个疗程。结果:36例中,显效20例,有效13例,无效3例[许树才.柴胡桂枝汤治疗前列腺癌去势术后综合征36例.贵阳中医学院学报,2008,30(4):40]。

7. 嵌顿痔 用桂枝、白芍各45g,制川乌25g,甘草、生姜、蜂蜜各30g,大枣(掰开)7枚。每日1剂,水煎熏蒸肛门,温时坐浴(或蘸药液洗敷患处),向上托按痔核,以患者能耐受为度。每次30分钟,2~4小时1次。用1~7天。结果:43例全部治愈[邓艳霞.乌头桂枝汤熏洗治疗嵌顿痔43例.中医外治杂志,2008,17(3):20]。

8. 迁延性上呼吸道感染 治疗组62例,用桂枝汤加味:桂枝、白芍、防风、辛夷、生姜各10g,黄芪20g,甘草6g,大枣3枚。随症加减。每日1剂,水煎服。停用西药。禁生冷、油腻、黏滑之品。对照组61例,用氨咖黄敏胶囊1粒,盐酸吗啉胍片0.3g,每天3次;细菌感染用阿莫西林胶囊0.5g,每天4次口服。均7天为1个疗程。用1~2个疗程。结果:两组分别治愈56例、36

例,好转4例、16例,无效2例、9例,总有效率为96.8%、85.2%($P < 0.05$) [康忠禹.桂枝汤加味治疗迁延性上呼吸道感染62例.现代中医药,2010,30(3):23]。

9. 慢性胆囊炎 治疗组45例,用桂枝汤加味,桂枝、半夏、黄芩各10g,柴胡12g,白芍、党参各15g,生姜(切)、甘草(炙)各6g,大枣(擘)6枚。加减:胁痛甚加延胡索、川楝子、香附;腹胀加枳壳、厚朴;呕吐、恶心加旋覆花、陈皮;烦热口苦去桂枝,加牡丹皮、栀子;肠鸣腹泻加茯苓、白术。每日1剂,水煎服。对照组43例,用消炎利胆片6片,每天3次口服。均2周为1个疗程。饮食清淡。用2个疗程,结果:两组分别治愈24例、3例,显效各12例,有效5例、8例,无效4例、20例,总有效率为91.11%、53.49%($P < 0.01$) [李金海.柴胡桂枝汤治疗慢性胆囊炎45例疗效总结.国医论坛,2012,27(3):11]。

10. 肝郁脾虚型肠易激综合征 治疗组48例,用桂枝汤合痛泻要方加减:桂枝、生姜、炙甘草、陈皮、防风、白术、柴胡、苍术各10g,白芍、大枣各15g,炒薏苡仁20g。腹痛甚(或少腹触及条索状物)白芍、陈皮倍量;脾虚甚伴少气懒言、乏力加党参、炒白扁豆;完谷不化或夹有食物残渣,加炒麦芽、焦山楂;湿热加黄连、白头翁。每日1剂,水煎服。对照组48例,用匹维溴铵片(得舒特)50mg,蒙脱石散(思密达)3g,每天3次口服;腹泻止后停用。均1个月为1个疗程。用2个疗程,结果:临床疗效、中医证候两组分别痊愈28例、14例,30例、16例;显效10例、16例,10例、14例;有效6例、8例,6例、7例;无效4例、10例,2例、11例 [林锡芬.桂枝汤合痛泻要方加减治疗肝郁脾虚型肠易激综合征48例.中医研究,2012,25(3):18-20]。

麻黄汤

【来源】《伤寒论》。

【组成】麻黄、杏仁各9g,桂枝6g,炙甘草3g。

【用法】 先煎麻黄，去上沫，再入其他药物，同煎2次，分2次服。服后覆盖衣被，以汗出为佳。若汗出邪解，不可再服。如未汗出，即可酌情续服。

【方解】 本方证是风寒外束，皮毛闭塞，肺失宣降所致。治宜发汗解表，宣肺平喘。方中以麻黄开腠理，发汗散寒，宣肺气以平喘，为主药；桂枝辛温而甘，发表解肌，温经通阳，既助麻黄发汗解表之力，又能缓解肌体疼痛之症，为辅药；杏仁宣肺降气，助麻黄以平喘，为佐药；甘草甘温和中，佐麻、桂和营解表，助杏仁止咳平喘，皆可调和诸药，为使药。合用有发汗解表、宣肺平喘的功效，故可用治上述病症。

【功效】 发汗解表，宣肺平喘。

【主治】 外感风寒表实证。症见恶寒发热，头项强痛，骨节酸痛，无汗而喘，或呕吐，或呃逆，苔薄白，脉浮紧。

【加减】 自仲景创制麻黄汤以来，后世历代医学家在本方基础上加减化裁出许多新方，形成了麻黄汤类方。归纳起来，可分为六类：第一类是加清热之黄连、黄芩、黄柏、石膏、知母、桑白皮等药，兼具清热之功，如麻黄定喘汤、麻黄升麻汤、麻黄加知母汤等；第二类是加入祛风湿之羌活、独活、防风、防己、五加皮、白术等药，兼有祛风胜湿之能，如麻黄加术汤、麻桂术甘汤、麻黄左经汤等；第三类是加止咳化痰之陈皮、前胡、桔梗、川贝母、紫苏子等药，可具化痰止咳平喘之作用，如华盖散、麻黄定喘汤等；第四类加配活血之红花、桃仁、赤芍、当归尾等药，具活血化瘀的功效，如麻桂温经汤等；第五类加炮姜、生姜等，有温中散寒之功，如麻黄桂枝汤；第六类加人参、黄芪、白芍等药，具有益气养血的功能，如麻黄人参芍药汤等。

【禁忌与注意事项】

1. 本方为辛温解表峻剂，不宜用于风热表证、风寒表虚证、温病表证等。

2. 对素体易汗或失血或患有疮疡的患者，宜慎用。用之，有