

【华夏中医论坛丛书】

第二辑

编著 宿勤学

九信颖



杏林微蕴

江湖郎中临证实录

人民军医出版社

图书在版编目(CIP)数据

杏林微蕴:江湖郎中临证实录/宿勤学编著. —北京:人民军医出版社,2012. 10
(华夏中医论坛丛书. 第二辑)

ISBN 978-7-5091-6010-7

I. ①杏… II. ①宿… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 201733 号

策划编辑:焦健姿 文字编辑:李 昆 责任审读:谢秀英

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)51927271

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:京南印刷厂

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:12 字数:223千字

版、印次:2012年10月第1版第2次印刷

印数:5001—13000

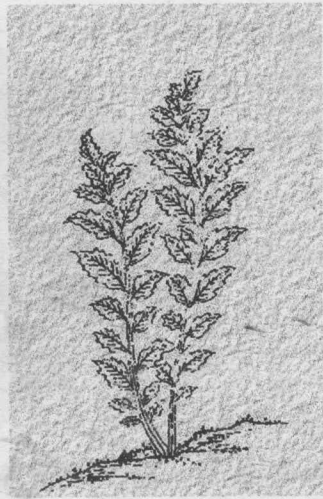
定价:25.00元

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

本书系作者数十年临床经验的总结。全书分散帚、拾珍、验案、谈方、论药、说医六个部分，实录了作者多年行医之心法，详细介绍了作者在临床实践中的辨证思路、方药详析、用药体会、临证心得，多有独到经验。全书条分缕析，叙述井然，剖析病历，立论颇精，语言通俗，理法方药兼备，具有重要的临床意义及较高学术价值，适合中医临床工作者及中医爱好者阅读参考。



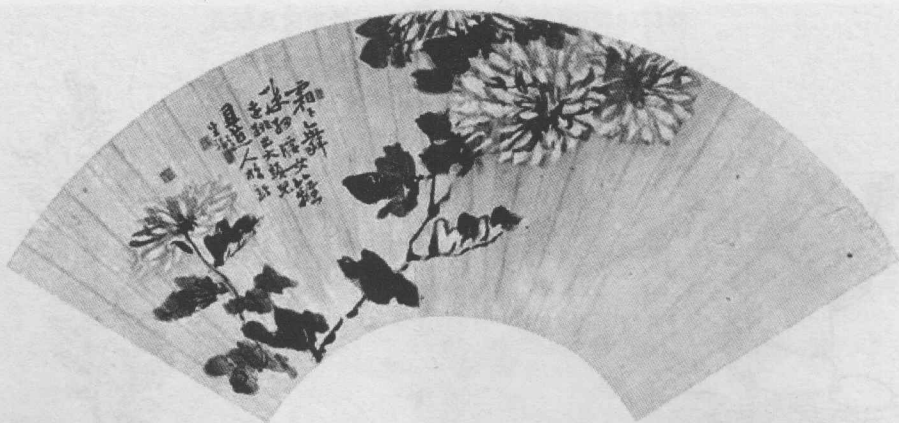


系列丛书

《华夏中医论坛丛书》第二辑

丛书编委会

主 编 王家祥 张少雷
编 委 谢 浪 李大威 郭 全
孙洪彪 曾伟峻 马腾飞
董兴辉 刘 娟 胡声华
胡玺成



自序

余非名医，只是一位再普通不过的中医师，从未有过著书立说的非分之想。回首我的行医之路，还要感谢我的父亲——同时也是我的中医启蒙老师。父亲喜好中医，藏书颇丰。念初中时，父亲即令我诵读《医学传心录》与《频湖脉诀》。其后我转折求学西医，踏上了行医之旅。一路走来，其中酸苦甘辛，只有业医者能切身体会。

二十年前，我在家乡开办了诊所，出诊之余，学习不辍，不间断地研读名家医案、验案。由于自幼成长于乡间，深知百姓疾苦，我治病时多遵从“简、便、效、廉”原则，尽量运用小方、单方，屡收良效，正所谓：“方无大小，有效则灵”。从医二十余年来，我未曾创新，所用之理、法、方、药均来自前辈先贤，他们的文章令人百读不厌，终身受益。可以说，我的行医之路就是不断重复验证前辈们传承下来的宝贵经验，一点点汲取精华，再逐步消化融入自己的临床之技。那些流传下来的传统方子都是他们当年千锤百炼而得并行之有效的方药，其背后自然有其深厚底蕴。如今某时用之疗效不佳，多为不对症、加减不当、剂量不适等原因所致。所以，一位好的中医师一定要从病患实际出发，遵从中医传统的方证对应（有是证，用是方）、六经辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证等辨证论治法，熟知药性、方剂，方能有的放矢，提高有效率和治愈率。



本书所辑，不少源自我于华夏中医论坛所发文章，采用随笔形式，实录了自己二十年来临证之得失。如今在众同道的鼓励下，汇聚成册，以待付梓。此间有效者，读者可收为己用；无效则弃之。

当然，别人说得再好、写得再妙，临床中还是要靠自己去重复验证，吸取经验教训，如古人所言，“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”。只有这样不断历练医技，方能成为一名合格的中医师。谨以此言，与各位读者共勉。

目 录

杏林微蕴

江湖郎中临证实录



秘法薪传

• 用药传奇

• 医方真谛

• 辨证心悟

• • •

1 第一讲 敝帚

本讲为个人的一些临床经验。所谓的经验,其实是我个人临床中不断总结和摸索出来的个人心得,有针对疑难病的验方,也有针对某疾病的治疗心得。文章篇幅不长,但却是最珍贵的部分,列为篇首,愿君能开卷有益。

加味散偏汤治疗头痛经验谈 / 1

乳腺癌效方 / 3

痹证总方治疗痹证(四验案) / 4

治疗“五十肩”的两首效方 / 6

泌尿系结石治疗效方 / 7

甲珠散治疗肩周炎 / 8

秘方治疗鼻炎、头痛、牛皮癣 / 9

经济小方大疗效 / 10

冬葵合剂治疗癃闭(尿潴留)的体会 / 11

浅谈中西医药物治疗腰椎间盘突出 / 12

重症痛经的治疗 / 13

15 第二讲 拾珍

该讲内容为上一讲的延续,把我个人临床中一些细碎的心得一一写出。鲁迅先生说“朝花夕拾”,我拾得不多,但求实效。



- 颈椎病从肝肾论治 / 15
- 治疗带状疱疹的几种特效方法 / 16
- 我治疗牛皮癣的三四法 / 20
- 痤疮治疗经验谈 / 23
- 小儿腹泻非难疗,传统医学显卓效 / 24
- 鼻窦的治疗体会 / 26
- 辨病辨证治疗经行吐衄 / 27
- 中西医结合治疗眩晕 / 28
- 治疗慢性前列腺炎的体会 / 29
- 中西医结合治疗龋齿牙痛 / 30
- 扁平疣的治疗体会 / 32
- 斑秃的治疗体会 / 33
- 足跟痛治疗 / 35
- 辨病辨证治疗人流术后流血不止 / 36
- 治疗急性乳腺炎的体会 / 37
- 治疗牙痛的特效方法 / 38
- 莫道中医慢郎中,速疗肠痛显其功 / 40
- 手足抽搐颇难疗,门氏经验疗效高 / 42
- 贫血治疗 / 43
- 门纯德运用联合方组治疗风湿、类风湿的启发 / 44
- 读门氏治疗脉管炎有感 / 45
- 治疗非器质性腹痛的小经验 / 47
- 胃炎治疗常用三法 / 48
- 读书笔记之一:不寐一得(申生桢) / 49
- 读书笔记之二:抄《眼科奇书》一得(高齐民) / 50
- 读书笔记之三:新道少斋讲稿——经络辨证解难症(毛以林) / 51

53

第三讲 验案

医案是我们学习过程中不可以缺少的部分,这是临床医生治疗疾病过程中的真实记录,对医者有开导启发之作用。特别是一些老中医的医案,常常百读不厌,对于临床水平的提高有一定的益处。

- 阳痿验案三则 / 53
- 攻坚汤治疗四则 / 54
- 针灸小案四例 / 56
- 血府逐瘀汤验案一则 / 57
- 高血压验案两则 / 57
- 柴胡龙骨牡蛎汤加味治疗妇人
- 烦躁不安 / 59
- 桂枝龙骨牡蛎汤验案 / 59
- 小儿遗尿一例 / 60
- 桂枝加附子汤治疗汗出不止 / 61
- 崩漏案 / 62
- 痛经案 / 62



63 第四讲 谈 方

俗话说得好,“方无大小,有效则灵”,没有疗效,说得天花乱坠也是徒劳,患者也是不信任你。历来治疗疾病时选方有三种手段:一是方证对应原则,有是证用是方;二是辨证论治原则,根据临床辨证所得,选方用药;三是根据临床经验或祖传验方,一方治一病,或一方治多病。但不论选择何种方式去治疗疾病,有效才是硬道理。有部分文章是临床学习时候摘抄的读书笔记,主要是选择了一些医话,特别是老中医的临床医话,每当临床上遇到了难题,就会翻一翻,看一看,总能收到“柳暗花明又一村”的效果。

一方通治感冒 / 63

脑血管后遗症效方 / 64

应用独活寄生汤体会 / 65

功血顽固有名方,参术三黄益母汤 / 68

血府逐瘀汤治疗瘀血头痛呕吐 / 69

治疗十二指肠溃疡专方 / 70

辨病辨证治疗心律失常特效方 / 71

小儿食积咳嗽特效方 / 74

神经诸病有名方,芍药钩藤木耳汤 / 75

眩晕特效方——柴陈泽泻汤 / 76

半夏泻心汤治疗胃肠病体会 / 77

固腰汤疗腰痛 / 80

口苦特效方 / 80

口苦特效方的补充 / 81

效方五倍子散 / 82

五噎效灵丹治疗噎膈 / 84

半夏薏苡仁治疗失眠 / 84

干姜半夏人参丸治疗妊娠呕吐 / 86

大贝母散治疗食管炎 / 87

红虫散治疗口眼喎斜 / 88

烫伤秘方 / 90

阳痿验方 / 91

涤栓散治疗偏瘫 / 92

加味复元活血汤 / 93

一盘珠汤 / 94

柴芩温胆汤 / 96

应用甘草小麦大枣汤的体验 / 97

柴葛解肌汤治疗小儿感冒高热 / 98

海蒲龙骨汤治疗胃十二指肠溃疡 / 100

叶天士痞积方 / 102

梅核气病方 / 103

皮肤外科良方——斩毒剑 / 104

坐骨神经痛方——全蝎红花汤 / 105

前胡止咳汤 / 106



消风散 / 107

山五汤疗婴儿夜啼 / 108

柴胡桂枝汤加仙鹤草治疗虚人

感冒 / 109

六味地黄丸治疗糖尿病 / 110

当归四逆汤治疗冻疮 / 111

小柴胡汤治疗胆石症 / 113

神妙阿魏丸 / 114

全息汤应用两则 / 114

治疗崩漏的三个奇方 / 116

李氏祖传方疗小儿惊吓 / 118

浅谈小柴胡汤止咳 / 119

浅谈旋覆代赭汤 / 120

通窍活血汤 / 122

咽喉疾患与养阴清肺汤 / 123

大发散治疗寒翳有卓效 / 125

“十三太保”治滑胎 / 126

焦树德三合汤 / 127

江尔逊之宁嗽汤 / 129

沈氏温胆汤十六种加减法治疗

疾病 / 130

浅谈酸枣仁汤的应用 / 133

龙胆泻肝汤临床妙用四则 / 136

加减桃花汤治疗慢性非特异性溃疡性

结肠炎的经验 / 138

从肝论治特发性水肿(天仙藤散) / 140

浅谈温经汤 / 142

浅谈芍药甘草汤的应用 / 144

独圣散见闻 / 148

149

第五讲 论药

“药无良贱，治病堪优。”一个临床医生必须要熟知药性、必须认识药材，擅长应用每一味药物，否则临床疗效的提高会大打折扣。但是也不能人云亦云，应该在前人的基础上，自己通过临床不断摸索、探讨、实践，逐步把别人的东西化裁为自己的临床绝技，最后方有望达到最高境界。

癌症治疗用药心得 / 149

三七疗胃病 / 152

三七治疗寻常疣的体验 / 153

水蛭神奇功效 / 154

地榆 / 155

仙鹤草 / 156

五倍子 / 159

鸡内金广用 / 160

杏仁外用 / 161

侧柏叶 / 162

神奇疗疮虫 / 162

苦参 / 163



青蒿广用 / 165

醋蛋疗牛皮癣、手足皲裂 / 166

栀子 / 166

麻黄妙用 / 167

椒目“劫喘” / 168

巧配葶苈治危喉 / 169

为“海藻反甘草”翻案 / 170

172

第六讲 说 医

本讲为杂谈，主要是谈我个人的一点记录或对某事的一点看法，不一定对，如果认同，您可以采纳，如不赞同，可一笑了之。

治疗得失录 / 172

小议基层医生应中西参学 / 173

治疗唯一一例黄疸 / 175

简议如何应对中医执业考试 / 176

面对中风重症的无奈 / 177

单秘验方能医大病 / 178

介绍两首养生长寿的方子 / 179

画龙点睛和画蛇添足 / 180

第一讲 敝帚

本讲为个人的一些临床经验。所谓的经验，其实是我个人临床中不断总结和摸索出来的个人心得，有针对疑难病的验方，也有针对某疾病的治疗心得。文章篇幅不长，但却是最珍贵的部分，列为篇首，愿君能开卷有益。



加味散偏汤治疗头痛经验谈

散偏汤出自陈士铎的《辨证录》，主要用来治疗偏正头风，以此方为基础的加减方层出不穷，多用来治疗偏正头风、三叉神经痛和脑血管病后遗症等，疗效都比较理想。

我治疗头痛和三叉神经痛的首选方也是散偏汤，用于痰瘀交阻之证，临床如辨证无误，化裁得当，多获良效。妇女由某，当年30多岁，屡患偏头痛，久治未愈。每次发作皆头痛如刺，或剧烈胀痛，有时伴有恶心呕吐等症状，医院多诊断为血管性头痛。初诊时我针灸其百会、上星、攒竹、列缺、合谷、太冲。同时取斑蝥研粉敷太阳穴（等待太阳穴疼痛难忍时取下）；开始治疗时头痛都能很快缓解；但应用了几次以后就不那么灵光了。学习书籍资料时，见一老中医谓“散偏汤可以治疗风寒、痰瘀交阻的偏正头风，可以作为专病专方加减应用。”于是照葫芦画瓢，原方照搬：川芎30克，白芷10克，白芍10克，白芥子10克，香附子10克，柴胡10克，甘草6克，郁李仁10克。当时没有郁李仁，取了10克桃仁代替。病人服后感觉效果很好。服用了一些日子，头痛的次数和周期明显缩短。我们家乡南邻穆林河，北靠完达山，山中多产野核桃，当地人一般用来治疗癌症和慢性支气管炎、肺气肿等症，效果不错，但是毒性较大。由某听别人说此物可以治疗头痛，于是内服外敷，治病心急，用量过大，差点一命归西。但是以后头痛还是照常发作，有增无



减，只好又回来找我治疗。我还是给她开的上面处方，嘱咐患者久服，疗效方好。病人断断续续服用了3个多月，头痛基本消失，偶有小痛，急服上方，很快消失。

有了此例效验，以后学习时开始留意中医前辈们应用散偏汤的经验，进行临床重复验证，逐渐消化吸收为自己治疗头痛的独门杀器。特别是何绍奇主编的《现代中医内科学》和杜雨茂教授应用加味散偏汤的经验，给了我莫大的启发。渐渐在临床中应用的得心应手，每每收到了良效。

金某，女，40多岁，韩国人。偏头痛发作，剧痛难忍，双手抱头。来门诊要求中医针灸治疗。当时开了天麻素0.6克和川芎嗪80毫克静脉输液，同时选取百会、上星、丝竹空、列缺、合谷、太冲等穴位针刺，很快止住了疼痛。隔了数日，头痛又犯，询问有无良法治愈此病，于是详细辨证，发现病人舌质有瘀点瘀斑，脉沉弦。开了加味散偏汤：川芎30克，葛根15克，白芷10克，白芍15克，白芥子10克，柴胡10克，郁李仁10克，天麻10克，延胡索15克，川楝子10克，全蝎10克。嘱咐病人输完液后开始服用。病人服至月余，头痛发作次数明显减少，头痛可以耐受。上方去延胡索和川楝子，打粉蜜丸，尽量久服。数月后该病人因上感前来就诊，头痛基本上没有发作。

古人云：“头痛必须用川芎，不愈各加引经药。”可见川芎历来是治疗头痛的要药。但在剂量上一直有争论。初用本方，涉医不深，原方原量照搬，起手应用30克，效佳。颜德馨老中医在治疗剧烈头痛经验中指出，必须重用川芎60克，止痛既效又迅速；但是秦伯未在《谦斋医学讲稿》中指出，川芎辛温香窜，用不得当，反多流弊。非头痛时胀闷兼头皮发麻者不宜用之。但同时川芎的止痛效果给予了肯定，虽辨证为阴虚火旺，只要配伍得当，如配牛膝，菊花，黄芩等，亦可应用。沈绍功亦云：“川芎治疗头痛不可多用，10克足矣！多用虽然疼痛止，但亦留胀闷不适。”此论各家各理，且都是名家，往往令初涉医林者一头雾水，茫然不知所措。这时就需要我们在临床实践中进行探索，去重复验证。经过多年摸索，我一般治疗偏正头风（血管性头痛或血管神经性头痛）起手多用30克，后来每遇剧烈之头痛，恒用至60克；但痛减则药减，不可以大剂量久服，毕竟是辛香燥烈之品，恐久用伤阴；同时加大白芍和甘草的剂量，酸甘化阴，既可以缓解血管痉挛止痛，又可以抑制川芎的燥烈。总之别人的经验只是一个参考、一个跳板而已，正所谓：“纸上得来终觉浅，绝知此事须躬行。”

散偏汤临床辨证加减可以治疗多种头痛和三叉神经痛，但我个人以为还是以治疗较为剧烈的头痛更为适宜，收效迅速。不甚剧烈而又缠绵不绝的头痛多可参考关幼波老先生的养血平肝煎随证加减；外伤或久治不愈的头痛一般多选择血府逐瘀汤加减治疗，往往有“峰回路转，柳暗花明又一村”的感觉。



加味散偏汤处方及加减。

川芎 30~60 克，葛根 15~30 克，天麻 10 克，白芍 10~30 克，白芷 10~15 克，郁李仁 6~10 克，香附子 10 克，柴胡 10 克，白芥子 10 克，甘草 6~10 克。疼痛剧烈选加全蝎、蜈蚣、延胡索合川楝子、五灵脂等；血瘀加丹参、桃红等；血热加赤芍、生地黄、牡丹皮等；气虚加参、芪等；肝阳上亢加珍珠母、石决明、牛膝等；风湿加藁本、羌活等；风热加菊花、薄荷等；风寒加细辛、桂枝等；呕吐严重加生赭石、竹茹、半夏等。



乳腺癌效方

恶性肿瘤是严重危害人类健康的常见病，同时也是医学界共同面对的一个难题。每年世界上癌症新发病例约为 900 万人，死亡大约 700 万人，这个数字是相当惊人的，以至于很多人都谈癌色变。如今中医药越来越受到医学界的重视，已经成为治疗恶性肿瘤的重要手段。乳腺癌可归类于中国传统医学的“乳岩”，是女性常见的恶性肿瘤之一，一般多发生于左乳房。发病年龄以 35—59 岁居多。多因七情伤及肝脾，导致气血失调，痰气凝结；冲任失调导致气运失常，气血凝滞，阻于乳络，再加上毒邪蕴结不去，日久乳房可成核成岩，最终发展为乳岩。总而言之，乳岩的病因病机是体虚而气滞血瘀，痰凝毒蕴，治疗原则应该补虚行气，活血化痰，杀毒。经过学习前辈经验和临床反复实践，自拟了一首方子，配合小剂量化疗或者单独应用治疗乳腺癌或其他癌症，目前看来以治疗乳腺癌的效果最好。应网友之约，今天把这不成熟的经验写出来与大家共同探讨，为治疗癌症尽点微不足道的力量。

〔处方〕白花蛇舌草 30~100 克，半枝莲 30~100 克，丹参 30 克，仙鹤草 30~100 克，薏苡仁 30 克，山慈菇粉 15 克，鳖甲粉 10~30 克，生黄芪 30~200 克，生牡蛎粉 30 克，玄参 15 克，浙贝母粉 10 克，白芍 10~30 克，鸡内金粉 10 克，蒲公英 30~100 克。

〔加减〕◎肿块坚硬，推之不移，加海藻 15~30 克，生甘草 10 克。三棱、莪术各 5 克。

◎肿块翻花溃烂，去牡蛎、玄参，加天花粉 15~60 克，五倍子粉 10 克，如果伴有红肿热痛或有臭味加金银花 30~100 克，连翘 30 克。

◎淋巴结肿大，加夏枯草 30~100 克。

◎疼痛，加延胡索 15 克，川楝子 10 克，或者选加蚕沙 10 克，五灵脂 10 克，

徐长卿 15 克。

◎精神不佳，加石菖蒲 10 克，郁金 10 克。

◎食欲欠佳，加焦三仙 10 克。

◎血细胞减少，加鸡血藤 15 克，石韦 10 克。红细胞减少明显，加生赭石 5 克。

◎便干或便秘，实证加大黄 10 克，虚证加大白芍量 50 克，当归 10 克，菊花 10 克。需要急下者，取番泻叶 5 克开水泡饮。

◎恶心呕吐，加生赭石 15～30 克，旋覆花 10 克（布包），也可以加生姜和竹茹。

◎其他一些兼证，医生可以根据自己的经验加减。

我运用以上方子配合小剂量化疗药阿霉素、氟尿嘧啶、环磷酰胺，在印度尼西亚治疗了 10 多例乳腺癌患者，目前已经治愈了几例，但复发与否，正在密切观察随访中。曾经单独应用上方加减治疗了 2 例体质虚弱、不堪化疗的乳腺癌患者，效果较佳，溃烂的乳房已经愈合，血细胞已经恢复正常，从来时被人拥抬而至，到现在自行归家，治疗了 2 个月余。

本方也可作为治疗其他癌症的基本方子，但肺癌除外，一般应用沈绍功介绍的千金苇茎汤加减；方子是死的，活用在人。如果病人不能进食，严重腹泻、呕吐，医者可以根据临床症状进行辨证治疗，待症状缓解了再应用以上处方，千万不要盲从！



痹证总方治疗痹证（四验案）

（一）风湿痹痛

李某，女，42 岁。因肘、腕、膝、踝等关节疼痛多年，近日加重而就诊。自述两腿发沉，各关节和肌肉阴雨天疼痛加重，而且怕风。查各关节无肿大异常，肌肉无触痛。舌苔薄白，舌体肥大有齿痕，舌质淡，脉沉缓无力，二便正常。治宜驱风散寒利湿，活血通络止痛。

〔处方〕穿山龙 100 克，地龙 10 克，乌梢蛇 6 克，土鳖虫 6 克，全蝎 6 克，蜈蚣 2 条，制附子 10 克，桂枝 30 克，黄芪 30 克，当归 15 克，苍术 10 克，生杜仲 15 克，徐长卿 10 克，川牛膝 15 克，炙甘草 10 克。7 剂水煎服。病人 7 天后复诊，症状明显减轻。继续服月余而愈。取上方 3 剂，粉碎装入空心胶囊，每天服 3 次，每次 5 粒，连服 3 个月巩固疗效。



(二) 疔瘰

赵某，男，18岁。全身关节疼痛，关节局部红肿热痛，医院诊断为类风湿关节炎，治疗月余，各种症状减轻，但没有痊愈，故来找吾一试。查各关节肿胀略红，触之痛剧。大便稀，小便正常。舌苔薄白，舌质略暗。脉沉紧，治宜祛风散寒利湿，温阳活血通络。

[处方] 穿山龙 100 克，地龙 15 克，乌梢蛇 15 克，土鳖虫 10 克，全蝎 10 克，大蜈蚣 2 条，制附子 10 克，桂枝 30 克，黄芪 20 克，当归 10 克，苍术 10 克，生杜仲 10 克，徐长卿 10 克，白芍 15 克，炒白术 15 克，知母 10 克，炙甘草 10 克，7 剂水煎服。病人服用了 7 天汤药，感觉效果还不错，要求继续治疗。效不更方，继续服用了 2 个月余，各种症状消失殆尽。取上方研面装胶囊继续服用，每次 5 粒，每日 3 次，连续服用 3 月余，后随访而愈。

(三) 漏肩风

王某，女，52 岁。右肩疼痛月余，近日上举和后旋疼痛加重前来就诊。查右肩外观无异常，无压痛。舌苔薄，舌质淡，脉沉弦紧，二便正常。治宜祛风散寒利湿而止痛。

[处方] 穿山龙 100 克，地龙 15 克，乌梢蛇 6 克，土鳖虫 6 克，全蝎 6 克，蜈蚣 2 条，制附子 10 克，桂枝 30 克，苍术 10 克，生杜仲 10 克，徐长卿 10 克，黄芪 30 克，鸡血藤 30 克，威灵仙 10 克，白芍 15 克，炙甘草 10 克。7 剂。同时配合针灸治疗：取条口透承山穴、一针二穴。7 天后疼痛明显减轻，继续服用 20 余剂而愈。

(四) 急性风湿热

栾某，男，27 岁。双膝红肿热痛 1 周，医院诊断为急性风湿热，要求住院治疗。该患者家贫，故要回家请我治疗。查膝关节红肿，按压疼痛。舌苔黄腻，舌质红，大便硬而难解，小便发黄。脉沉而滑数。治宜清热解毒利湿。

[处方] 穿山龙 50 克，地龙 20 克，土鳖虫 6 克，全蝎 10 克，大蜈蚣 2 条，川牛膝 10 克，黄柏 15 克，忍冬藤 50 克，白芍 30 克，生甘草 15 克，生地黄 30 克，防己 10 克，蒲公英 30 克，茵陈 15 克（后下）。7 剂。服后诸症减轻，又服 15 剂，基本痊愈。最后去上方黄柏、防己、茵陈，加桂枝 10 克，生杜仲 10 克，黄芪 15 克，当归 10 克，又服 10 剂，以作巩固。

以上治疗各种痹证的方子是我在老中医家传方“三龙三虫汤”的基础上，经过多年反复验证，同时加上了补血汤、苍术、徐长卿、生杜仲，从而形成了“痹证总

方”的这个思路。各种痹证均可以此方为基础进行加减治疗，效果非常明显。但这个方子的缺点就是价钱贵了些。



治疗“五十肩”的两首效方

说起“五十肩”这个病症，很多中医都不陌生，又称为漏肩风和肩凝证等，属于中医学的“痹症”范畴。“五十肩”是中老年人的常见病和多发病，好发于50岁左右，故有“五十肩”的称谓。中医学认为该病多因为年老气血虚弱或跌仆损伤，风寒湿邪乘虚侵袭，导致气血凝滞肩部，筋脉收引挛缩而产生疼痛和活动不便；西医学称之为肩关节周围炎，认为是肩关节周围肌肉、韧带、肌腱、滑囊、关节囊及软组织损伤退行性病变引起的一种慢性无菌性炎症。由于发生了渐进性粘连，病人害怕疼痛而不敢活动关节，导致活动空间越来越小。以至于外展、内旋、上举、后伸均受到限制。肩周炎最主要的症状还是疼痛剧烈，局部怕冷，夜晚加剧，病程较长，一般1年左右。同时本病为自限性疾病，即使不经过治疗，疼痛经过一段时间也会消失，但会遗留有各种不同功能障碍，所以应该积极治疗。

“五十肩”的中医疗法很多，如针灸、按摩、理疗、拔罐、割治、刺络、丸散汤膏等，这些方法效果都很不错，都能很快缓解或治愈病症，疗效明显优于现代医学。重点介绍一下我经常应用的两个药方，希望对大家有所帮助。

第一个方子名曰“补血葛根汤”，源于老中医的经验，根据临床略加了几味药而已，对于体虚而风寒湿杂合为痹，气血阻滞，效果不错。

〔基本方药〕生黄芪60克，当归30克，葛根30克，桂枝20克，麻黄10克，白芍30克，羌活10克，威灵仙10克，防风10克，鸡血藤30克，丹参30克，蜈蚣2条，姜黄10克，炙甘草12克，生姜10克，大枣10克。医生在临床上可以根据主要症状进行加减。

第二个方子是“指迷茯苓丸化裁方”，系老中医王士福经常应用的效方。主要用于治疗肩周炎湿邪偏重，证见肩背酸痛沉重，难以屈伸，手指疲软，有时发麻，舌苔多白或腻，脉亦多滑。此证属于中医的“着痹”范围。

〔基本方药〕法半夏60克，制天南星60克，姜黄15克，全蝎10克，玄明粉10克，鹿衔草30克。如果风盛可以加独活30克。本方半夏和天南星用量比较大，如果担心有不良反应的发生，可以从小剂量逐步叠加，效果依然。

治疗漏肩风，请大家记住两个效果比较好的药物：鸡血藤和姜黄，这是前辈们从临床实践中总结而来，鸡血藤可以大剂量应用，最大量可以应用到100克，姜黄