

中医方剂通释

卷二

主编 宗全和

副主编 徐树楠 牛兵占 苏子成



前言

自《黄帝内经》「十三方」始，经后汉张仲景之集成，历代医家之扩充，中医方剂已呈烟海之势，其中名方亦以数千计。

有方必有其理，解方理之书始于宋代成无己《注解伤寒论》。成氏依据仲景之书詮证释方，发明药性，医者依理循入，使方剂之用不失其真，诚开解方义之先河。厥后有明人吴昆之《医方考》，疏正方论，使方理明晰。至清，汪昂氏撰著《医方集解》，博采诸家之说，精穷奥蕴，使方义昭然。近年方剂之书相继问世，均力图以多方位探讨方理，研究方法远已超出前人，其成就对受学方剂者大有裨益。然而，方论仍以传统理论为主。其研究范围多在《医方集解》基础上左右徘徊，有方无解者，仍不计其数。

科学日异，人心思进，传统方解虽有奥理，然仍以类象推理为宗法，言其然则可，言其所以然则不可。故此，用现代科学探讨方剂药效机制，已被多数有识之士所认同。基于以上种种原因，吾辈通力合作，着手编纂是书，以饕读者。本书取材均系历代有代表性之名方，并收录近年疗效卓著之新方，以扩大方源。博取遴选，力求精当。在阐释方理方面，开拓了方剂的研究范围，在博采传统方论的基础上，另辟现代药理研究新领域，广泛搜集近年药理、方理研究新成就，多方收录古方、新方临床应用之验案，中西印证，发掘方剂之内蕴。为买现两医合璧远大目标，千里始行，以助发轫之力。

此书之编写，乃是一种新尝试，意在抛砖引玉，也为中西医两种理论相互渗透做些初步探讨。方理奥妙无穷，其中之谜，就目前中西两种理论现状，亦难揭示。故书中粗浅之论，难免其中。貽笑于来者，是其必然。

本书编写的另一目的，是为科研工作者提供一定资料，能启迪新思路，亦为希冀，也为临床工作者提供理论依据和详实案例。规矩虽可示，然而巧乃自生，故汪昂云：「取是方而圆用之，斯真为得方之解也已。」

编者

1994年7月

ZV40/24

凡例

一、本书共收录历代名方1035首。根据不同方剂作用，分为解表、治风、祛湿、祛寒、泻下、清热、理气、润燥、外用、补益、祛痰、安神、涌吐、理血、和解、消导、固涩、开窍、驱虫等10类。每类编排均依方名首字笔画为序，由少至多。笔画相同者，按首字起笔笔形「一」「丨」「丿」「丶」「㇀」序列。

二、每首方剂自成条目，下设来源、别名、组成、用法、功效、主治、加减、方解（包括传统方义、现代中药药理、现代复方研究）、临床应用、参考资料等项内容，其中来源、组成、用法、功效、主治、方解、临床应用为必具项目，参考资料项视资料之有无而定，无资料者则缺如。

三、部分方剂始载书无方名，则取转载书所立之名称，并于来源中说明。

四、方剂药味组成依原书录取。用量为1970年1月以后者用公制「克」标定，以前者其用量均系两套。括号外为现代公制用量，括号内为原方用量，并录有部分选药规则、炮制方法等。现代用量一般参照原方用量以法定计量单位折算。由于所收方剂历史跨度大，各时期度量衡不尽一致，故折算量仅供参考。原方无用量者，则依现代中药常用量拟定。若原方剂量为「各等份」者，一般不再写出现代剂量。

五、用法项主要载述方剂的剂型、加工程序和工艺、使用方法和剂量，古今用法不尽相同者，则原方用法在括号内备录，以供参稽。

六、功效、主治项，主要录自原书。对有些功效与主治混论者，依项条陈，文字冗长、文义欠通者，作了精炼加工，内容缺如者，依据方义加以补充。

区别。

7. 原方有加减者，则重新立项置于主治项下，若为后人所拟加减，则置于临床应用中辨证要点之后，以示区别。

8. 方解项，包括传统方义、现代单味药药理、复方药理研究，无复方研究者则缺如。

9. 临床应用项，以功效、主治、方义为依据，联系临床实际，列出辨证要点及应用范围，并广收临床例证和验案，附其出处，以便查考。

10. 参考资料项，包括方论选录、类方比较，以及须加说明之事项。

11. 本书目录以方剂类别编排，后附方名笔画索引。

目 录

清 热 剂

二母宁嗽汤	(一)
三物黄芩汤	(二)
大黄黄连泻心汤	(三)
小太平丸	(八)
五味消毒饮	(九)
牛黄上清丸	(一五)
牛黄解毒丸	(一六)
牛蒡子连汤	(一七)
升降散	(一八)
升麻托里汤	(二三)
升麻鳖甲汤	(二四)
化斑汤	(二五)
化斑解毒汤	(二八)
六神丸	(二九)
双黄连	(三三)
玉女煎	(三四)

玉液汤	(三九)
甘桔汤	(四〇)
左金丸	(四一)
龙胆泻肝汤	(四二)
四妙勇安汤	(四八)
四味香连丸	(五一)
四物二连汤	(五一)
仙方活命饮	(五三)
白虎汤	(五五)
白头翁汤	(五八)
白虎承气汤	(六〇)
白虎加人参汤	(六一)
白虎加苍术汤	(六三)
白虎加桂枝汤	(六四)
白头翁加甘草阿胶汤	(六五)
加味黄芩汤	(六六)
加减火府丸	(六七)
加减导赤散	(六八)

加味白头翁汤	(六九)
加味麻杏石甘汤	(七一)
加减普济消毒饮	(七二)
芍药汤	(七三)
当归龙胆丸	(七六)
当归贝母苦参丸	(七七)
竹叶石膏汤	(七九)
安血饮	(八一)
导赤散	(八二)
苇茎汤	(八三)
杏仁滑石汤	(八五)
抗白喉合剂	(八五)
连翘托里散	(八六)
连翘消毒饮	(八七)
利胆汤(片)	(八八)
利咽解毒汤	(八九)
青蒿鳖甲汤	(九〇)
易黄汤	(九一)
固经丸	(九二)
泻心汤	(九三)
泻白散	(九七)
泻青丸	(九九)
泻黄散	(一〇一)
驻车丸	(一〇二)
枳实栀子豉汤	(一〇三)
栀子豉汤	(一〇三)

栀子金花丸	(一〇五)
栀子金花丸	(一〇六)
栀子厚朴汤	(一〇八)
栀子柏皮汤	(一〇九)
栀子甘草豉汤	(一一〇)
栀子生姜豉汤	(一一一)
咳血方	(一二二)
香连丸	(一二三)
秦艽鳖甲散	(一二五)
桂苓甘露散	(一二六)
凉膈散	(一二七)
益元散	(一二〇)
益元散	(一二一)
通关丸	(一二二)
梅花点舌丹	(一二三)
黄芩汤	(一二四)
黄连汤	(一二六)
黄连上清丸	(一二七)
黄连羊肝丸	(一二八)
黄连阿胶汤	(一二九)
黄连解毒汤	(一三一)
清胃散	(一三八)
清骨散	(一三九)
清路饮	(一四〇)
清管汤	(一四一)
清心莲子饮	(一四八)

清咽利便散	(一五〇)
清咽栝蝼汤	(一五一)
清暑益气汤	(一五二)
清暑益气汤	(一五三)
清瘟败毒饮	(一五五)
葛根黄芩黄连汤	(一六〇)
普济消毒饮	(一六三)
犀黄丸	(一六七)
犀地清络饮	(一六八)
犀角地黄汤	(一六九)
解毒四物汤	(一七五)
解毒济生方	(一七六)
新订黄芩芍药汤	(一七七)
樗皮丸	(一七八)
镇逆白虎汤	(一七九)
橘叶散	(一八〇)
薏苡附子败酱散	(一八〇)
溲痹丸	(一八三)
蟾酥丸	(一八四)
理气剂	
二气双调散	(一八六)
二陈四七汤	(一八七)
十香丸	(一八七)
十全流气饮	(一八八)
十味保和汤	(一八九)

十香止痛丸	(一九〇)
丁沉香隔丸	(一九一)
丁香柿蒂汤	(一九二)
丁香横实丸	(一九三)
七气汤	(一九四)
七气汤	(一九四)
七制香附丸	(一九五)
人参丁香散	(一九六)
人参半夏汤	(一九七)
九气拈痛丸	(一九八)
九制香附丸	(一九八)
三香散	(一九九)
三脱痞气丸	(一九九)
干姜汤	(二〇〇)
大正气散	(二〇一)
开胃健脾丸	(二〇二)
开胸顺气丸	(二〇三)
天台乌药散	(二〇三)
木香生肌汤	(二〇五)
木香金铃丸	(二〇五)
木香顺气丸	(二〇六)
木香调气散	(二〇八)
五积散	(二〇八)
五磨饮子	(二一〇)
分消汤	(二一一)
平安丸	(二一二)

四磨汤	(二二三)
半夏厚朴汤	(二二五)
如味乌沉汤	(二二六)
朴沉化郁丸	(二二七)
利胆丸	(二二八)
启膈散	(二二九)
金铃子散	(二二〇)
定痛汤	(二二一)
定痛五香散	(二二三)
降逆止呃汤	(二二五)
枳实理中汤	(二二五)
枳实薤白桂枝汤	(二二六)
枳实汤	(二二八)
茴香橘核丸	(二二八)
厚朴七物汤	(二二九)
厚朴生姜半夏甘草人参汤	(二三一)
香附丸	(二三二)
香砂平胃丸	(二三三)
香砂枳木丸	(二三四)
香砂养胃丸	(二三四)
香砂养胃丸	(二三五)
香砂养胃汤	(二三六)
香砂六君子汤	(二三七)
香附旋复花汤	(二四〇)
胆道排石汤	(二四〇)
神香散	(二四一)

润燥剂

冠心苏合丸	(二四二)
桂枝生姜枳实汤	(二四三)
栝蒌薤白白酒汤	(二四四)
栝蒌薤白半夏汤	(二四六)
柴胡疏肝散	(二四七)
旋复花汤	(二四九)
旋复代赭汤	(二五〇)
清胆行气汤	(二五四)
越鞠丸	(二五五)
橘核丸	(二五八)
橘皮竹茹汤	(二五九)
二冬二母汤	(二六一)
二母固本丸	(二六二)
女贞汤	(二六三)
天门冬丸	(二六四)
天花粉散	(二六五)
五汁安中饮	(二六六)
玉壶丸	(二六六)
宁嗽丹	(二六七)
百花丸	(二六八)
麦门冬汤	(二六九)
杏苏散	(二七一)
助音汤	(二七四)
沙参麦冬汤	(二七五)

阿改散 (二七六)

保肺饮 (二七七)

洗肺散 (二七八)

活血润燥丸 (二七九)

济川煎 (二八〇)

养阴清肺汤 (二八一)

莲花饮 (二八三)

致和汤 (二八四)

铁笛丸 (二八五)

润肠丸 (二八六)

润燥汤 (二八六)

润肺止咳方 (二八七)

润肺降气汤 (二八八)

益胃汤 (二八九)

桑杏汤 (二九一)

通幽汤 (二九二)

清燥救肺汤 (二九三)

滋阴清化丸 (二九七)

滋燥养荣汤 (二九八)

增液汤 (二九九)

外用剂

一扫光 (三〇二)

一笔消 (三〇三)

二味拔毒散 (三〇四)

九一丹 (三〇五)

三黄洗剂 (三〇六)

三品一条枪 (三〇七)

水火烫伤膏 (三〇九)

双料喉风散 (三一〇)

生肌散 (三一〇)

白玉膏 (三一〇)

白降丹 (三一〇)

西瓜霜 (三一五)

百部洗方 (三一六)

回阳玉龙膏 (三一七)

冰硼散 (三一八)

羊蹄根酒 (三一九)

阳和解凝膏 (三二〇)

如意金黄散 (三二二)

红升丹 (三二三)

红油膏 (三二七)

红棉散 (三二八)

红膏药 (三二九)

吹口丹 (三三〇)

吹喉散 (三三〇)

补骨脂酊 (三三一)

青黛散 (三三一)

苦参水 (三三三)

苦参酒 (三三三)

拔干散 (三三四)

金丝膏 (三三五)

金钗匙	(三三六)	追风逐湿膏	(三四七)
金黄散	(三三七)	洪金膏	(三四八)
金锁匙	(三三八)	洗诸痒疮方	(三四九)
金箍散	(三三八)	珠黄散	(三五〇)
金不换膏	(三三九)	蛇床子汤	(三五二)
狗皮膏	(三四〇)	蛇床子散	(三五二)
定痛牙散	(三四二)	脚气散	(三五三)
珍珠散	(三四二)	鹅黄散	(三五三)
枯矾散	(三四三)	锡类散	(三五四)
枯痔钉	(三四四)	樟脑斑蝥酒	(三五六)
柏黛散	(三四五)	癣酒	(三五六)
鸦胆子油	(三四五)	索引	(三五八)
复方黄连散	(三四六)		

清热剂

二母宁嗽汤

【来源】《古今医鉴》。

【组成】知母³克(一钱半，去毛) 贝母³克(一钱半，去心)

黄芩³克(一钱二分) 山梔仁³克(一钱二分) 石膏⁹克(二钱) 桑

白皮⁶克(一钱) 茯苓³克(一钱) 瓜蒌仁³克(一钱) 陈皮³克

(一钱) 枳实³克(七分) 五味子³粒 生甘草¹克(三分)

【用法】水煎，日一剂，分三次服(原方上锉一剂，生姜三片，水煎，临卧时，细细逐口服)。

【功效】清肺润燥，化痰止咳。

【主治】燥热蕴肺，咳嗽，痰黄而粘不易咳出，胸闷气促，或干咳无痰，久咳不止，声哑喉痛，舌红苔薄黄或无苔，脉细或细数。

【方解】本方证治为燥热伤肺，肺阴受灼，肺气失宣所致。治宜清肺润燥，化痰止咳。方中知母、贝母清肺热止咳，润肺化痰为主药，石膏、黄芩、梔子清理肺热为辅药，桑白皮

清泻肺热止咳平喘，瓜蒌仁润肺，五味子敛肺，止咳定喘，并能生津化痰，枳实化痰除痞，陈皮理气化痰，茯苓健脾利湿以杜绝生痰之源，共为佐药，甘草和中且调和诸药为使。诸药合用，共奏清肺润燥，顺气止咳之功。

现代药理研究：川贝母或浙贝母均有较显著的祛痰及镇咳作用。知母、石膏均有显著的退热作用及镇静作用，石膏、知母、甘草同煮，更增强石膏的解热作用，石膏内服经胃酸作用，部分变成可溶性钙盐，使血中钙离子浓度增加，可降低机体神经应激机能，减低骨骼肌的兴奋性，缓解肌肉痉挛，降低毛细血管通透性。知母能降低神经系统的兴奋性而有镇静作用，知母煎剂体外实验，对伤寒、结核、痢疾、绿脓、百日咳等杆菌及肺炎双球菌、霍乱弧菌、乙型溶血性链球菌有较强烈的抑菌作用。黄芩、梔子、瓜蒌仁均有广谱抗菌作用，黄芩对流感病毒也有较好的抑制作用，并能缓解支气管平滑肌痉挛而平喘，且能抑制过敏性浮肿及炎症，对动物过敏性气喘有缓解作用。梔子通过抑制发热中枢而解热，黄芩水煎剂

对运动实验性发热有良好的解热作用。茯苓有镇静及利尿作用。陈皮挥发油有刺激性祛痰作用。甘草能促进咽喉、支气管分泌，使痰液易于咯出；甘草次酸衍生物有显著镇咳作用，其强度与可待因相似。五味子醚提取物有显著的镇咳祛痰作用；五味子对痢疾杆菌、葡萄球菌、肠炎杆菌，以及老年慢性支气管炎痰液中常见的细菌，有不同程度的抑制作用，并有兴奋呼吸中枢，增加呼吸频率及幅度的作用，从而增加机体对氧气的摄入，在止咳平喘作用方面与上述药物有相反相成之妙。陈皮还可促进消化液的分泌，枳实能增强胃肠蠕动，二者均有促进肠内积气排除的作用而收理气、下气之效。方中各药的镇咳祛痰、解热、抗菌、平喘等作用，为本方所治燥热伤肺证提供了药理学依据。

【临床应用】

1. 本方为清肺润肺止咳常用剂，主要用于燥热之咳嗽。临床以咳嗽、痰黄稠、量少，不易咳出，或干咳无痰，胸闷气促，咽干口燥或声哑喉痛，舌红苔薄黄，脉细数为辨证要点。

2. 咳嗽：表现干咳或痰黄量少粘稠而难以咯出，胸闷气促，久咳不止，舌红少苔，脉细数。

3. 喉痛：干咳日久不愈，以致声音嘶哑，咽红肿痛，口干而渴，舌红少苔，脉细或细数。

三物黄芩汤

【来源】《备急千金要方》。

【组成】黄芩二两（一两） 苦参二两（一两） 干地黄二两（一两）

【用法】水煎，日一剂，分三次服（原方咬咀，以水八升，煮取二升，去滓，适寒温，服一升，日二）。

【功效】凉血清热。

【主治】产后血虚阴亏，风邪入里化热，症见四肢烦热，头不痛者。

【方解】本方治证为产后血虚阴亏，风邪入里化热，故治宜凉血清热。方中干地黄清热凉血，养阴生津，黄芩苦寒，清热泻火，苦参祛风清热。三药合用，共奏清热凉血之功。

现代药理研究：干地黄能强心利尿和降低血糖，其提取物促进血液凝固作用，由于有强心、利尿作用，故有助于解热。黄芩有解热、利尿、镇静及降压作用，且为广谱抗菌药物，对痢疾杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎双球菌等有较强的抗菌作用，对流感病毒亦有抑制作用，并能杀死钩端螺旋体，改善毛细血管通透性。苦参有解热、利尿、抗菌和抗滴虫作用。综合诸药作用，本方有解热、抗菌等作用，为本方治证提供了依据。

【临床应用】

1. 本方为清热凉血之剂，以四肢烦热，舌红少苔或无苔少津为辨证要点。

2. 神经症：20余岁男子。胸中烦闷，按腹如空洞无物，精神抑郁，喜悲无常。手足烦热，汗出如油，口舌干燥，大便秘结，晨起小便混浊。入夜诸证即缓。以三物黄芩汤为主

方兼用黄连解毒汤而愈。(吉益南崖翁·成绩录)

③产褥热头痛：日本桥之某妻，产后烦热，头痛如劈，饮食不进，日渐衰弱。他医生多诊为产后结核，推辞不治。余与三物黄芩汤 $\frac{1}{2}$ 日，烦热大减，头痛治愈。(浅田宗伯翁·橘窗书影)

④汗疱：35岁妇女。5年前双手足指趾生汗疱，甚为痛苦。秋日较夏月尤甚，爪床完全消失，经皮肤科治疗，诸法不愈。体格中等，二便正常，月经不调，头皮颇多，左下腹部有瘀血，足有热感，夜间尤甚。投与三物黄芩汤，同时水煎苦参30克，清洗双指趾之局部，痒痒感消失，使局湿润得以干燥，两手足之甲日渐新生。服药8个月痊愈，未再复发。(阪本正夫氏·汉方临床·9(2))又有32岁妇女。主诉双手足于数年前生汗疱，表皮干燥，遍处肤裂，痒痒疼痛，口渴。用麻杏薏甘汤、十味败毒汤等无效，用三物黄芩汤好转。(大塚敬节氏·汉方诊疗三十年)

⑤手足烦热不眠症：33岁妇女。4年前生产，此后一直不眠，经久不愈。苦于手足灼热，发烧而不眠，别无痛苦。用三物黄芩汤一周，能眠9~10小时，手足烦热亦奏效。(大塚敬节·汉方诊疗三十年)

大黄黄连泻心汤

【来源】《伤寒论》。

【组成】大黄9克(二两) 黄连3克(一两) 黄芩3克(一两)

【用法】水煎，日一剂，分三次服千金翼方注谓此方必有

黄芩，林亿亦云然，故从之。以麻沸汤二升渍之须臾，绞去滓，分温再服。

【功效】清热消痞，泻火通腑。

【主治】邪火内炽，迫血妄行，症见吐血、衄血等，或湿热内蕴而成黄疸，见有胸痞烦热，或积热上冲而致目赤目肿，口舌生疮，或外科疮疡，见有心胸烦热，大便干结等(邪热聚而成痞，证见心下痞，按之濡，其脉关上浮)。

【方解】本方为泻热开结，消痞的主方，方中大黄泻热毒，破积滞，行瘀血，黄连、黄芩清热燥湿，泻火解毒。三药合用，共奏泻火解毒，清热止血，通下腑实之效。

现代药理研究：大黄能泻下，抗菌，抗肿瘤，降压，止血，利尿，促进胆汁和胰消化液的分泌。黄连对溶血性链球菌、脑膜炎球菌等多种细菌皆有较强的抑制作用，对流感病毒有一定的抑制作用，在试管内对钩端螺旋体有较强的杀灭作用，还可降压、利胆、抗癌、抗放射等。黄芩抗炎解毒、解热。全方具有抗菌解热、泻下、利胆等作用。

复方实验研究证明，本方对弗氏痢疾杆菌、大肠杆菌，均有较强的抑制作用，对葡萄球菌亦有抑制效能。实验初步查明，本方除有抗菌、消炎作用之外，它还另有成分能降低正常家兔的血脂，可使喂食高胆固醇家兔的血胆固醇、总磷脂的比值下降至正常值；给去甲状腺家兔喂食本方制剂3周，能使已升高的血胆固醇、总磷脂比值转为正常，但单味黄连、黄芩和大黄都不能明显影响血中总脂质等浓度。黄连与黄芩配伍可使血胆固醇下降，黄连和大黄相伍，能使血中中性脂肪

减少，黄芩和大黄相伍，总脂质和中性脂肪均可下降。三药相伍，如大黄用量不多则降脂作用较弱，大黄增量则作用较强，如三者等量（即本方）其降脂作用最强。实验还表明，单独应用黄连、黄芩、大黄均不能明显降压，但由三药组成本方，则降压作用较为明显。此外，尚有实验证明，本方不仅对血清总胆固醇、磷脂及血清钙有良好影响，对苯胍性动脉硬化症有轻度抑制作用，而且能防止血色素、红细胞及白细胞下降，并可改善肝肾功能。

【临床应用】

1. 本方主要作用在于清热泻火，临床以热毒炽盛，出现高热神昏、大便秘结、脉沉实有力，或热毒迫血妄行，引起吐血、衄血，或湿热内蕴，导致黄疸，脉滑数，或热毒上攻，症见面赤目肿，口舌生疮，齿龈肿痛等证候及痈疮肿毒为辨证要点。

2. 对于疔肿、丹毒、漆疮等多种热毒病症，用本方加减治疗亦获良效。（江苏中医·1966·（7）：40）

3. 心下痞满，按之柔软不痛，或兼烦渴，苔黄腻，脉数。

（冉小峰·历代名医良方注释·科学技术文献出版社·1983·127）

4. 肝性血叶淋病：血叶淋病缺乏特效的治疗方法。本病患者症见恶心，呕吐，腹痛，口干，口苦，便秘，尿色深黄，脉弦或数，苔黄腻。按中医辨证属胃肠湿热内蕴，腑运失常，法当清热化湿通腑，予大黄黄连泻心汤加味。处方：大黄（后下）10克，黄连6克，木香10克，陈皮10克，黄芩10

克，法半夏10克，厚朴10克，竹茹12克，泽泻10克。湿重呕恶者加佩兰10克，腹痛甚者加元胡、川楝子各10克，腹胀者加枳实10克，腑实者加玄明粉（冲）10克。2例患者于入院初曾给予输液、镇静、解痉药物治疗。结果：5例病人1次发作，经3~7天（平均5.4天）治疗，临床症状消失，尿卅胆原试验阴性。分别经3个月至4年随访，5例患者至今未见发病。（张红兵·中医杂志·1984·（6）：47）

5. 酒客热痞证：韩×，男，46岁，干部，1983年11月2日就诊。患者3天前因饮酒过量，其后出现心下痞满不适，耳鸣，其声隆隆不止，头部胀热，心中懊恼，口苦，咽干，饮食乏味，大便数日未解，舌红苔黄厚而少津，脉见弦滑有力。患者既往体健，嗜酒30余年，脉证合参，辨为邪热上扰，胃气壅滞之热痞证。立以泄热消痞之法，遂用大黄黄连泻心汤：大黄9克，黄连9克，黄芩9克。并嘱其以开水浸泡片刻后，去滓分多次频频饮服。以取《伤寒论》用麻沸汤水渍之旨。次日患者欣然来告，服上药1剂，大便通畅，随之心下痞满、头晕耳鸣等诸症若失。（刘志强·山西中医·1982·8（2）：45）

6. 神经官能症：岳×，男，21岁，1968年5月18日诊。其父代诉，患者因婚姻不遂，致心下痞塞，纳呆，渐致坐卧不宁，彻夜不眠，急躁易怒，时解衣捶胸哭骂。曾在某精神病院诊为“癔病”，住院月余，疗效不显。患者面红气促，躁动不宁，胸中闷热，已有六七日不大便，舌红苔黄厚，关脉弦滑而数。证属肝郁化火，邪火扰动心神，发为躁狂。处方：

大黄15克,黄连9克,黄芩12克,木香15克,代赭石30克。服2剂后,解燥尿数枚,神志少安。次日又狂,遵前方又进1剂,大黄增至31克,曾泻6次污水样便,患者卧床安睡,但仍独坐、出走、哭泣,乃予甘麦大枣汤合四逆散服30余剂而愈,1年后其父来告,患者愈后未发。(毛长岭·中医杂志·1986·(6):19)

7. 急性扁桃体炎:应用三黄汤加减同时配合磺胺药治疗,效果较好。方剂组成:双花30克,连翘10克,黄连6克,黄柏10克,黄芩10克(儿童酌减)。双花对脓肿疮毒初起可以消肿,已化脓者可以托毒排脓,连翘可治热毒引起的气血不通而产生的痈肿疮毒,黄连凉血解毒,用于热毒痈肿,黄芩治湿热引起痈肿湿疮。(黑龙江中医杂志·1985·(1):56)

8. 口腔溃疡:以加减三黄汤为基础方辨证治疗60例,疗效满意。方剂组成:黄芩、黄连、黄柏、丹皮、栀子、薄荷各15克(后下),甘草10克。水煎服,1日1剂,心脾积热者原方重用黄芩。若见痛势剧烈、溃瘍面扩大、融合成片及大便秘结者,原方重用黄连,加大黄、芒硝,若心肾阴虚、虚火上炎,溃瘍日久不愈,原方重用黄柏并与四物汤合用,以补阴养血,兼清虚火,肾阴虚重者合用六味地黄汤。治疗结果:60例患者治愈8例占13.3%,显效30例占50%,好转15例占25%,无效7例占11.7%,总有效率88.4%。(白晶等·中医药学报·1990·(3):19)

9. 支气管扩张:《伤寒论》三黄泻心汤加味治疗支气管扩张咯血患者8例,幸获疗效。治疗方法:大黄(后下)、黄

连、黄芩各10克,降香、花蕊石各12克。水煎日服1剂。出血多而病情危重者,先服云南白药后服上方,加三七粉、白及1日2剂。咳甚痰多色白者合二陈汤,痰黄者合麻杏石甘汤加竹茹,脓痰者合金苇茎汤,阴虚者加麦冬、百合、玄参、花粉、芦根,气阴两虚者合生脉散,兼有表证者加解表药或先以解表为主。治疗结果:8例均达到咳嗽、咯血消失,X线平片复查示炎性改变完全吸收。随访1年均未复发。(包高文·中医杂志·1984·(9):38)

10. 脂溢性脱发:余×,男,42岁,患脂溢性脱发。每晨起则枕中落发成片,头顶片片成秃。用三黄泻心汤泻其心火,凉其血液,坚其毛发,肃其脂液,服药3剂,大便作泻,小便黄如柏汁,从此头痒止,发不落而病愈。(刘渡舟·中医杂志·1987·(3):20)

11. 咳血:一妇女患咳血病,自称在北京某大医院诊为子宫内膜异位症。每届经期则大口咳血不止。切其脉数而滑,舌质红绛,苔黄薄而干。辨为心胃之火,迫阳络而上为咳血。此为倒经之证。为疏三黄泻心汤,仅服5剂,则经事通顺,咳血之病未见复发。(刘渡舟·中医杂志·1987·(3):20)

12. 精神分裂症:某司机患精神分裂症,十数日夜不得眠,烦躁异常,肢体动扰不安。发时则怒目视人,似欲动手打人。一家惶恐。切其脉洪大,舌苔黄厚,口臭秽。大便已六日未行,辨为三焦火盛,为发狂之渐。乃服三黄泻心汤。服1剂,平平无奇,又服1剂,腹痛欲泻,又继服1剂,则大便泻下较多,然患者烦躁之状,犹未全减。于是增加大黄至15

克，服后大便畅泻，夹有粘滞之物甚多，患者顿觉神疲思睡，卧而不醒，熟睡两日，醒后则精神正常，病状如失。（刘渡舟·中医杂志·1987·（3）·20）

13. 高血压病：患者，男，46岁。左手拘挛，不能伸开，腿僵直而行路不便。头眩晕而心烦乱，血压为26.7/16.0千帕，切其脉数而有力，视其舌红苔黄，余辨为心火独盛引动肝风。摒去平肝息风潜阳等法不用，独用三黄泻心汤以泻三焦之实热，以折心肝之火，所谓「实则泻其子」，泻心即所以泻肝之义。患者服药后，二便通利，心烦顿释，头目清爽，血压下降至22.7/13.3千帕，患者来诊时，弃拐能行，见余踊跃者三，以示腿脚转为捷利，惟手之挛急尚不了了，转方改用芍药甘草汤加羚羊角粉2克冲服而效。（刘渡舟·中医杂志·1987·（3）·20）

14. 眩晕（高血压病）：王×，男，41岁，患高血压病多年，久服复方降压片、降压灵等药，血压一直未能控制，近日因生气而血压上升至26.3/17.3千帕。自述：头目晕眩，如坐舟车，而且心烦急躁特甚，有时彻夜不眠，且口渴欲凉饮，舌红苔黄糙老，脉弦滑而有力。病情加重后曾多方服药未效。刘老索取前方观之，尽为平肝、息风、潜阳之剂。思之良久，断为阳亢火盛动风之证，乃处大黄黄连泻心汤：大黄9克，黄连9克，黄芩9克，水煎煮令服3剂。服后大便溏泻，但心烦减轻，且能入睡。继服3剂，诸证皆轻，血压降至20/14.7千帕。（陈宝明·北京中医学院学报·1987·10（3）·34）

15. 偏枯：患者，1年前突然昏仆在地，不省人事，经抢救虽然神志转清，但左侧肢体活动失灵。据述曾多服丹参、芍药、红花等药，效果不显。近来终日烦躁不宁，大便秘结，数日不行，小便赤如浓茶。舌红边有瘀斑，苔糙老起芒刺，六脉滑数挺指。据此，刘老诊为瘀热阻滞，血脉不通之证。遂处大黄9克，黄连9克，黄芩9克。服3剂后，患者欣然来告，自谓进一剂，大便通，3剂尽而心烦顿消，肢体活动明显好转。且当场示范，手足活动颇灵便。复视其舌，糙老之苔已退，其脉已趋平稳。（陈宝明·北京中医学院学报·1987·10（3）·34）

16. 癫狂：张×，38岁，2月前因家事纠纷而致精神失常，本市某医院诊为「精神分裂症」，服氯丙嗪、泰尔登等药无效，遂邀刘老诊治，就诊时，患者言语无羁，怒目视人，口味臭秽。又询，知其大便数日不行，舌红苔焦黄而干，脉滑疾，诊为气郁化火，心火内盛之证。处大黄黄连泻心汤：大黄9克，黄连9克，黄芩9克，水煎服3剂。二诊，服上药3剂，大便已通，且能入睡，烦躁诸证亦有好转。又嘱其继服3剂，而告痊愈。随访至今未复发。（陈宝明·北京中医学院学报·1987·10（3）·34）

17. 吐血衄血：一女性患者，几年前每至月事来潮，则咯血不止，反复数年不愈。西医诊断：「子宫内膜异位症」。曾多方求治罔效，遂来京就诊。患者自述，每到发病之前，感到头面部胀热，心情烦躁不可自耐，口渴欲饮，饮之不解。切其脉数疾。据此，刘老诊为血热气逆，血不归经，遂拟大黄