

林

主编

周凤梧

横

纵

方

药

今

古

心下滿

痛也

二月
十二日

半夏
苦茶
三兩

人參
乾薑
三兩

黃連
女
三兩

知大素
三兩



古今药方纵横

主编 周凤梧

编写（按姓氏笔划）

丁国明 史慕山 刘持年

邹积隆 苏明廉 姜静娴

窦钦鸿

人民卫生出版社

古今药方纵横

周凤梧 主编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

河北省遵化县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 12 $\frac{1}{2}$ 印张 282千字

1987年1月第1版 1987年1月第1版第1次印刷

印数：00,001—14,600

统一书号：14048·5336 定价：2.00元

〔科技新书目 134—96〕

前 言

中药和方剂，是中医学中理法方药的重要组成部分，也是中医用以防治疾病的重要武器和手段。几千年来，从药物的发现到单方、复方的应用，经过前人长期的由实践到认识、又由认识到实践这样多次的反复，积累了极为丰富的宝贵经验，而且随着历史的发展，人们对方药的认识和应用也不断深入和提高。

然而，由于祖国医籍汗牛充栋，医药发展源远流长，较系统地了解方药应用的演变和发展，实非易事，但对方药应用演进的掌握，又是我们挖掘、提高和研究的内容。为此，我们在编撰高校教材辅导“方药问答”的同时，在人民卫生出版社有关同志的协商、指导下，初步拟出了以药名为题，以朝代有序，重点阐述从秦、汉到明、清乃至近代、现代各个时期的药物与方剂的应用演变的内容。全书选载药物50种，选方1663首。为反映该书的特点、面貌，书名定为《古今药方纵横》。从该书反映的方药演变中，不仅可以了解中药与方剂的应用演变，而且可以看出许多组织严密、简炼、合理的方剂：既可广开组方之思路，又可作为临床选用的成方。因此，该书可供从事中医教学、临床、科研的中医工作者以及各种中医学习班学员参考之用。

本书虽力求反映药物、方剂在各个朝代应用演变和发展的内容，但由于这种编写体裁是一种新的尝试，加之时间仓

促，缺乏经验和限于水平，缺点错误在所难免，希望同道及广大读者指正，以期改进提高。

编者

一九八五年六月

目 录

- | | | | |
|--------------|-----|--------------|-----|
| 1. 麻黄····· | 1 | 23. 苦桔梗····· | 184 |
| 2. 桂枝····· | 11 | 24. 川贝母····· | 191 |
| 3. 羌活····· | 20 | 25. 栝楼····· | 197 |
| 4. 葛根····· | 26 | 26. 半夏····· | 203 |
| 5. 柴胡····· | 34 | 27. 香附····· | 215 |
| 6. 石膏····· | 48 | 28. 木香····· | 223 |
| 7. 知母····· | 56 | 29. 枳实····· | 231 |
| 8. 白头翁····· | 63 | 30. 川芎····· | 237 |
| 9. 黄连····· | 69 | 31. 丹参····· | 244 |
| 10. 黄柏····· | 83 | 32. 延胡索····· | 253 |
| 11. 金银花····· | 92 | 33. 三七····· | 259 |
| 12. 连翘····· | 100 | 34. 人参····· | 263 |
| 13. 大青叶····· | 107 | 35. 黄芪····· | 275 |
| 14. 青蒿····· | 111 | 36. 白术····· | 284 |
| 15. 藿香····· | 116 | 37. 鹿茸····· | 294 |
| 16. 附子····· | 120 | 38. 补骨脂····· | 299 |
| 17. 大黄····· | 135 | 39. 地黄····· | 306 |
| 18. 茯苓····· | 149 | 40. 何首乌····· | 321 |
| 19. 茵陈蒿····· | 159 | 41. 当归····· | 328 |
| 20. 朱砂····· | 165 | 42. 阿胶····· | 338 |
| 21. 酸枣仁····· | 174 | 43. 沙参····· | 347 |
| 22. 牛黄····· | 179 | 44. 麦门冬····· | 353 |

| | | | |
|--------------|-----|-------------|-----|
| 45. 枸杞子..... | 361 | 48. 乌梅..... | 383 |
| 46. 山茱萸..... | 366 | 49. 山楂..... | 387 |
| 47. 五味子..... | 374 | 50. 槟榔..... | 393 |

麻 黄

麻黄，首见于《神农本草经》，列为中品。李时珍云其味麻色黄而名。本品现以麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄或中麻黄的草质茎入药。其性辛温微苦。入肺与膀胱二经。善于宣肺气、开腠理、透毛窍、散风寒，且可行水利尿。历代多取其开腠发汗、宣肺平喘及宣行水湿之功，治外感风寒，恶寒发热，无汗，咳喘，水肿等症。清代以来，又常用于宣散肿毒，通调血脉，散邪止痒，以治痈疽、扑损及皮肤痒疹之证。

在汉、晋、南北朝时期，《神农本草经》载：麻黄“主中风、伤寒头痛，温疟。发表出汗，去邪热气，止咳逆上气，除寒热，破症坚结聚”。《名医别录》又谓“……通腠理，解肌，泄邪恶气，消赤黑斑毒。”故本品自汉代始，即较广泛地用于临床。在张仲景所著《伤寒论》和《金匱要略》两书中，即有二十余方均用有本品，以治疗伤寒、喘咳、水湿、黄疸等症。如《伤寒论》中的麻黄汤，即用麻黄、杏仁各9克，桂枝6克，炙甘草3克，水煎服。主治太阳伤寒，因风寒束表，肺气不宣，正邪相争，经气不利而出现的恶寒发热，头身疼痛，无汗，咳喘，舌苔薄白，脉象浮紧等外感风寒表实证。该方主用麻黄，一则发汗以散寒，一则宣肺以平喘。辅以桂枝解肌发汗，温经通阳，既助麻黄发汗解表，又可缓解肢体疼痛。更佐杏仁宣泄肺气，合之麻黄主宣，杏仁主降，二药相配，尤善于宣畅肺气，降逆平喘。使以甘草调和诸药。综

合而有发汗散寒，宣肺平喘之功。此方为辛温发汗代表方剂，临床有畏其发汗力强而虑欠稳妥者，然在北方寒冷地区，辨证确属外感风寒，表实无汗，体若燔炭，扪之皮肤无润意感，苔白脉浮而紧，体壮不虚，需汗出而散者，投之确有桴鼓之效。又如同书麻黄附子细辛汤，用麻黄5克，炮附子9克，细辛3克，水煎服。治素体阳虚，复感寒邪，发热恶寒，寒重热轻，头痛无汗，四肢不温，神疲欲寐，舌质淡，苔薄白，脉沉细者。此证为阳虚而兼外感，即《伤寒论》所谓少阴与太阳两感之证。外感表实应宜发汗，但素体阳虚，发汗又易致阳随汗泄而更虚其里，且阳虚单纯发汗往往亦因阳气不足而无力鼓邪外出。故该方既用麻黄发汗散寒，以治表邪；又用附子温经助阳，以治里虚；更以细辛通彻表里，既佐附子内散少阴之寒，又助麻黄外解太阳之表。三药合用，可使发汗而不损阳，扶阳又有助解表，实为表里兼顾之法。其他如葛根汤、麻黄附子甘草汤等，诸方所用麻黄，皆取其解表散邪之功。又麻黄治喘，其功甚捷。仲景之方，除上述麻黄汤可用治外感风寒咳喘外，《伤寒论》又设有麻杏石甘汤、小青龙汤以及《金匱要略》中的射干麻黄汤等。麻杏石甘汤，用麻黄、杏仁各9克，石膏24克，炙甘草6克，水煎分服。治热郁于肺，发热口渴，咳逆气喘，甚则鼻翼煽动，苔黄，脉滑数等。此方用麻黄配石膏、杏仁，重在辛凉宣泄，清肺平喘。这与麻黄汤用麻黄配桂枝、杏仁治风寒咳喘者，则有寒热不同。故本方对表邪化热，壅遏于肺之肺热咳喘，不论有汗或无汗，均可应用。但根据临床经验，症属无汗而喘者，常为热闭于肺，石膏用量宜轻，可三倍于麻黄；若汗出而喘者，多为热壅于肺，宜重用石膏，可五倍于麻黄。且可随证酌加桑皮、黄芩、知母、贝母、瓜蒌、葶苈子之类，使用适宜，

疗效颇佳。小青龙汤，用麻黄3~9克，芍药、半夏各9克，细辛3克，桂枝、干姜、五味子、炙甘草各3~6克，水煎分服。治外感风寒，内有痰饮，恶寒发热，无汗，咳嗽，吐痰稀白，甚则喘咳不能平卧，口和不渴，苔薄白而润，脉浮弦或浮紧等。此方取麻黄、桂枝、发汗解表，宣肺平喘；干姜、细辛、半夏温化水饮，散寒降逆；又配以白芍、五味之酸敛，一开一合，散中有收，既可制麻、桂之耗散太过，又可防姜、夏之温燥伤阴；甘草祛痰止咳，调和诸药。综合全方，其功主在解表散寒，温肺化饮而平喘止咳。根据临床应用，对外感风寒，内停水饮，以致恶寒发热无汗，胸痞干呕咳喘者，固颇适合，即使外无表邪，纯属寒饮咳喘者，用之取效亦佳。但对体虚而无表邪之证，麻黄炙用为宜。射干麻黄汤，用射干、五味子各6克，麻黄5~9克，半夏、紫菀、款冬花各9克，细辛3克，生姜3片，大枣3枚，水煎分服。治内有停饮，表有风寒，咳逆上气，喉中如水鸡声，胸膈满闷，不能平卧，舌苔白滑，脉象浮紧或弦滑等。此方与上方虽同治外寒内饮咳喘之证，唯解表之功较上方为弱，而降逆化痰止咳作用，则又较前方为优。麻黄用治水湿之证，在仲景书中，亦屡见不鲜。如《金匱要略》中麻黄加术汤，即用麻黄汤加白术12克，水煎分服。服后复盖衣被，以微微汗出为度。治寒湿伤于肌表，恶寒发热无汗，身体烦疼。麻杏苡甘汤，用麻黄3~6克，杏仁6~9克，薏苡仁15~30克，炙甘草3克，水煎分服。服后取微汗，避风。治风湿在表，一身尽疼，发热，日晡所剧（下午加剧）等。越婢汤，用麻黄6~9克，石膏25~30克，甘草6克，生姜9克，大枣5枚，水煎分服。主治风水（水在肌表，有表邪者）恶风，一身悉肿，小便不利，口渴、脉浮，苔薄白或微黄等风水挟热之证。越婢加术汤，即越婢汤加白术12克，

水煎服。主治皮水（水邪在表），一身面目皆肿，脉沉，小便不利等。又《伤寒论》麻黄连翘赤小豆汤，用麻黄、生姜、炙甘草各6克，连翘、赤小豆各15克，杏仁、生梓白皮各9克，大枣7枚，水煎分服。治外有寒邪，又湿热内蕴，发热恶寒体痛无汗，身目俱黄，肤痒，小便不利，苔薄黄腻，脉浮数等湿热发黄之证。诸方使用麻黄，皆取其行散之性以助散邪祛湿之功。

在南北朝外科专著《刘涓子鬼遗方》中，有些方剂又常配用麻黄以治金疮折伤之证。如该书所载麻黄散，用麻黄、当归、芍药、续断各9克，黄芩、白芷、干姜、炮附子、桂心、川芎、炙甘草各5克，为末，温酒调服。每次3克，每日3次。治金疮烦疼。又如黄芪散，用黄芪30克，川芎、白芷、当归、麻黄、鹿茸、黄芩、细辛、干姜、芍药、续断、桑屎虫（即桑蠹虫，功能宣散攻托），山茱萸各10克，炮附子5克，为末，温酒调服。每次3克，每日2至3次。治金疮内塞。这是麻黄用治外伤方面的较早记载。

唐《药性论》又明确指出，麻黄“治身上毒风顽痹，皮肉不仁”。故这时期的配方，除承仲景之旨外，亦扩大了麻黄辛散祛邪的应用。如《千金方》卷七麻黄汤，用麻黄、升麻、川芎、桂心、麦冬、甘草各6克，茯苓12克，杏仁、防风、白术、当归、芍药、黄芩各9克，大枣4枚，水煎分服。复令小汗，避风。治恶风毒气，脚弱无力，顽痹，四肢不仁，失音不语，毒气冲心之症。同书卷五麻黄汤，用麻黄、升麻、葛根各6克，射干、鸡舌香、甘草各3克，石膏12克，水煎分服。治小儿恶毒丹及风疹等。皆取麻黄辛散解表祛邪之功。又该书麻黄醇酒汤，单用麻黄6克，以好酒60克，煎煮顿服。温复令汗出。治伤寒发为黄疸。此方亦宗仲景麻黄连翘赤小豆

汤之意而来。该方近代也有用于荨麻疹、肾炎水肿属风水而有湿热者。

迨至宋及金、元时期，《日华子诸家本草》又言麻黄能“调血脉，开毛孔皮肤”。然临床应用，大多仍取麻黄的辛散与平喘作用，以治外感寒邪及咳喘之症。如《圣惠方》麻黄散，用麻黄、炒杏仁、麦冬各9克，炒苏子、诃子各6克，细辛、桂心、炙甘草各3克，为粗末，每服15克，加生姜2片，大枣3枚，水煎分服。治气极肺虚，上气喘急。《局方》三拗汤，用麻黄（不去节）、杏仁（不去皮尖）、甘草（不炙）各等分，加生姜4片，水煎服。复盖取微汗为度。治感冒风邪，鼻塞声重，语声不出，或伤风伤冷，头痛目眩，四肢拘倦，咳嗽痰多，胸满气短等。此方主在宣肺止咳，以伤风咳嗽，见症较单纯者为宜。同书华盖散，用麻黄6~9克，炒苏子、赤茯苓、炙桑皮、炒杏仁各9克，陈皮6克，炙甘草3克，水煎食后服。治肺感寒邪，咳嗽上气，痰气不利，胸膈烦满，项背拘急，声重鼻塞，头目眩晕等。本方偏于降气祛痰，以感寒咳嗽而又痰气不畅者，比较适合。又《兰室秘藏》麻黄苍术汤，取麻黄、苍术、黄芪各9克，草豆蔻、柴胡、羌活、当归、防风、五味子、黄芩、生甘草、炙甘草各6克，为粗末。水煎，分2次，临卧服。原书治秋冬每夜五更嗽，连声不绝，至天晓日高方缓，口苦，两胁下痛，心下痞闷，卧而多惊，筋挛肢节疼痛，痰唾涎沫，日晚神昏呵欠，不进饮食等。以上诸方，配合风格虽各不同，但取麻黄治嗽喘者其意则一。其他如《三因方》麻黄左经汤，方用麻黄、葛根、白术、茯苓、防己、桂心、羌活、防风各6克，细辛、炙甘草各3克。加生姜3片，大枣2枚，水煎分2次空腹服。治脚气，症见手足挛痹，行步艰难，憎寒发热，无汗恶寒，或自汗恶风，头疼

眩晕，腰重，关节痛等。若自汗去麻黄加桂枝、芍药；重着加苍术、橘皮。此方以麻黄与诸药相配，乃取散表祛邪之效。又《兰室秘藏》麻黄豆蔻丸，用麻黄18克，草豆蔻30克，炒神曲12克，益智仁9克，木香、青皮、红花、厚朴、苏木、葶澄茄、升麻、半夏、麦芽、砂仁、黄芪、白术、陈皮、柴胡、当归、吴茱萸、炙甘草各6克，为细末，汤浸蒸饼为丸，小豆大。每服3克，温水送下。治客寒犯胃，心胃大痛，不可忍者。该方亦取麻黄温散寒邪之功。

明代李时珍《本草纲目》虽总结前人经验，指出麻黄能“散目赤肿痛，水肿，风肿，产后血滞”。但其医方应用，仍以用于咳喘之症者较多。如张时彻《摄生众妙方》中的定喘汤，取用白果、麻黄、款冬花、桑白皮、半夏、苏子、杏仁、炒黄芩各9克，甘草3克，水煎分服。治风寒外束，痰热内蕴，痰多气急，咳嗽哮喘，或兼有恶寒发热，舌苔薄黄，脉滑数者。本方宣肺平喘，清热化痰，为临床常选之剂。惟方中白果有小毒，不宜过服、久服。《医学入门》麻黄杏仁饮，方用麻黄6~9克，杏仁、前胡各9克，桔梗、黄芩、陈皮、半夏、防风各6克，细辛、甘草各3克，生姜3片，水煎服。治太阳发热恶寒，头疼无汗，脉浮紧而咳嗽者。并谓如夏月去麻黄加苏叶；自汗去麻黄加桂枝、芍药；表热去麻黄加柴胡；口渴加天花粉；胸满加枳壳；喘急加瓜蒌仁。该方亦宗麻黄汤意，取麻黄既解表散寒，又止咳平喘。全方组合，亦颇切临床实用。《景岳全书·新方八阵》中的麻桂饮，方用官桂3~6克，当归9~12克，麻黄6~9克，陈皮适量（或不用），加生姜5~10片，水煎，不拘时服。治伤寒、温疫、阴暑、疟疾等阴寒气胜而邪不能散者。并云，若阴气不足者，加熟地黄9~15克。此既说明张氏惯用熟地之例，也体现了体虚有邪补散兼

施之法。在秦景明《症因脉治》中，用麻黄者亦颇有法。如麻黄定喘汤，用杏仁9克，麻黄、枳壳、桔梗、苏子、橘红各6克，甘草3克，水煎服。治风寒喘逆，肺受寒邪而未化热之症。麻黄杏仁汤，用麻黄、杏仁各9克，桔梗、甘草各6克，水煎服。治伤寒咳嗽，寒伤肺而无郁热，脉浮紧者。并谓如肺热加石膏；头痛、身痛加防风、羌活。又麻桂术甘汤，用麻黄6克，桂枝、白术（或苍术）各9克，甘草3克，水煎服。治寒湿腹胀，身重身冷无汗等。上述诸方，组合与治症均颇适宜，此法可师。

清代，由于温病学说的盛行，对伤寒应用麻黄解表，虽然不乏其说，但大多畏其温散力峻而多以他药代之。其止咳平喘之功，则仍沿用不鲜。如《张氏医通》麻黄定喘汤，用麻黄、姜厚朴、炒苏子各6克，杏仁、款冬花、炙桑皮、黄芩、姜半夏各9克，生、炙甘草各3克，水煎去滓，以生银杏7枚，捣烂入药，绞去滓，乘热服，复取微汗。治寒包热邪，哮喘痰嗽，遇冷即发。又同书冷哮丸，用麻黄（泡）、生川乌、细辛、蜀椒、生白矾、皂角（去皮子，酥炙）、半夏曲、胆南星、杏仁、生甘草各30克，紫菀茸、款冬花各60克，为细末，姜汁调神曲末打糊为丸。每遇发时，睡前生姜汤送服6克，羸者3克。治寒痰内结，喘嗽时作，感寒即发，胸膈痞满，不能平卧者。此皆取麻黄平喘或寒、喘并治之功。其用以行水祛湿，亦有宗前人之意而变通用者。如余根初《通俗伤寒论》麻附五皮饮，用麻黄、淡附片各3克，浙苓皮、五加皮各9克，大腹皮、新会皮各6克，细辛1.5克，生姜皮3克。此方实为仲景麻黄附子细辛汤与五皮散合方组成，既取麻黄发汗，又协附子、五皮化气利水，以治一身尽肿。

这一时期，尤其自日华子《诸家本草》谓麻黄能“调血

脉，开毛孔皮肤”，以及早清徐大椿《神农本草经百种录》提出：麻黄“轻扬上达，无气无味，乃气味中之最轻者。故能透出皮肤毛孔之外，又能深入凝痰积血之中，凡药力所不能到之处，此能无微不至。较之气雄力厚者其力更大”之说以来，本品用作佐使药配用于治疗皮肤疾患、痈疽肿痛、损伤瘀肿等症，内服或外用，较历代有显著发展。如《外科证治全生集》的阳和汤，方用熟地30克，白芥子6克，鹿角胶9克，姜炭、麻黄各1.5克，肉桂、生甘草各3克，水煎服。治一切阴疽，贴骨疽、流注、鹤膝风等症。有温阳补血，散寒通滞之功。钱秀昌《外科补要》中的麻桂温经汤，以麻黄、白芷、桃仁、红花、赤芍各6克，桂枝9克，细辛、甘草各3克等组成。加葱、姜水煎服。功能温经、活络、祛瘀。原书用治伤后着寒，实际该方对寒伤经络，血滞不和的肢体疼痛，亦颇适宜。外用方如《医学心悟》麻黄膏，用雄猪油120克，斑蝥3个，麻黄15克，蓖麻子（去壳研烂）、大枫子（去壳研烂）各100粒。先将猪油化开，下斑蝥煎数沸，随去斑蝥，再下麻黄，煎枯滤去渣，将大枫仁、蓖麻肉和匀，外用。治疥癣。《疡科心得集》亦载麻黄膏，方用麻黄、川连、黄芩、黄柏各3克，细生地9克，斑蝥7枚，猪板油300克。将上药熬枯，滤去渣，入黄蜡30克，白蜡15克，烊化。再入蓖麻子肉、大枫子肉各6克，捣烂如泥，调匀，离火。候半冷后，再放入雄黄9克，樟冰6克，生矾9克，五倍子6克，官粉3克，铜青9克，东丹6克（以上均各研细），调匀。磁瓶收贮，不时频擦。治牛皮血癣，营枯血燥，遍体发癩发痒者。以上均为用治皮肤病有效的外用膏剂。从上可见，麻黄的应用，明显地突破了原有的治疗范围。

近代以来，经研究证明，麻黄所含麻黄碱及伪麻黄碱有

松弛支气管平滑肌的作用，所含麻黄油有抗流感病毒及刺激汗腺分泌的作用，这与麻黄平喘、发汗、宣散肌肤郁滞的传统功效，完全吻合和一致。所以近代除用以发汗解表外，尤在治喘和止痒方面的方剂，创制颇多。如《常见病的中医疗研究》所载平喘丸，用麻黄21克，杏仁30克，桂枝9克，冬虫夏草、香油制马钱子各6克，鹿茸1.5克，研末，蜜丸。每服3~6克，日服2次。治哮喘偏虚寒者。《儿科证治简要》中的清热平喘汤与温肺定喘汤，前者用生石膏9克，杏仁6克，麻黄、炙甘草、松萝各3克，大枣3枚，水煎服。功能清热宣肺，化痰平喘。原书用治小儿热型哮喘，见有面赤唇红，口干舌燥，呼吸困难，气急鼻煽，或呼吸迫促，声如箭鸣，胸高腹陷，甚则喘不得卧，小便短赤，或大便秘结，舌质红，苔白腻或黄燥，指纹青紫等。后者用干姜、薄荷、苏叶、五味子各3克，细辛、麻黄各1.5克，杏仁6克，水煎服。功效温肺定喘。用治小儿寒性哮喘，见有形寒畏冷，面色苍白，四肢不温，咳嗽喘急，呼吸困难，不渴，舌淡苔薄白，指纹青，脉象紧或滑者。此二方实为麻杏石甘汤、小青龙汤分别加味或衍化而来，故取之治喘，皆有效验。又如《黄文东医案》中的哮喘平一号，该方用炙麻黄、生甘草、黄芩、陈皮各6克，杏仁、前胡、桑叶、桑白皮、蒸百部各9克，炙紫苑、海蛤粉各15克。功效温肺散寒，止咳平喘。用于哮喘性支气管炎，症见咳嗽时发时愈，每逢秋冬加剧，发作时咳嗽气急，不能平卧，周身酸痛，纳呆食减，口干舌红，脉弦滑等。《中西医结合儿科试用新方》抗敏定喘散，又取用地龙、全蝎、僵蚕各30克，麻黄、蚕休、川贝母、甘草各15克，细辛9克，研细末。3岁以下每次服0.5~1克，3~6岁服1~1.5克，6~12岁服1.5~2克，12~14岁服2克。日服3次，饭后温开水送服。功能抗敏

解痉，止咳平喘。用治支气管哮喘，喘息性支气管炎，以及过敏性偏头痛，过敏性皮疹，皮肤瘙痒症等。上海中药制药二厂，更以大青叶30克，平地木12克，前胡、桑白皮、半夏、旋复花梗各9克，炙甘草3克，麻黄膏粉0.4克，白果9粒，制成冲服剂。日服2次，每服1袋，用开水冲服。取其平喘止咳之功，用治哮喘、咳嗽、气急胸闷、痰稠或咯痰不爽等症。以麻黄用于止痒之方，较之历代，应用尤多。如《赵炳南临床经验集》麻黄方，用麻黄、干姜皮、浮萍各3克，杏仁6克，陈皮、丹皮、白僵蚕各9克，丹参、白鲜皮各15克，水煎服。功能开腠和血止痒。用治痞瘤（慢性荨麻疹）。对年老因寒湿而引起的痞瘤（急性荨麻疹）也可应用。病程在100天以上或1至5年患者最为适宜。儿童应慎用，或按成人三分之一量服用。又《验方集》浮萍麻黄汤，方用浮萍5~10克，麻黄1~4克，白蒺藜3~10克，蝉退、僵蚕各2~5克，地肤子、苦参、生苡仁各4~10克，甘草3克。功能疏风清热。散邪消疹。用于小儿急、慢性荨麻疹。又如《外科名隐集方》的痒癩立效丹，以麻黄24克，蜈蚣2条，干姜15克，胆南星9克，肉桂6克，蟾酥0.9克，研末装入胶囊。每服0.3~0.9克，日服2次，温开水送下。用于散风止痒，以治风疹、荨麻疹、皮肤瘙痒等症。又山西中医学院，用麻黄、僵蚕、防风、荆芥、薄荷、甘草各6克，苍术、桃仁、红花、归尾、赤芍各9克，水煎服。取其祛风活血，利湿止痒。用治瘙痒性皮炎，久治不愈，伴有微寒，属血瘀而兼风症等。此外，借其辛散宣疏之性，又常配用治疗跌扑损伤。如《中药制剂手册》所载跌打丸，方用当归、川芎、土鳖、血竭各30克，制乳香、制没药、麻黄、自然铜（醋煨）、制马钱子（砂烫去毛）各60克，麝香3克，依法制成蜜丸，每丸重3克。每服1丸，日服2