

谦·雪·堂·医·丛

百治百验效方集

精修版

关幼波 / 审订
卢祥之 / 编著



治，在制方用药者的丰富临证经验
验，在所收方剂来源于医家之实践

千锤百炼之选，故名“百治百验”也



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

謙
雪
堂
醫
叢

卢祥之
关幼波

编著
审订

精
修
版

中国科学技术出版社
北京

百治百驗效方集



图书在版编目(CIP)数据

百治百验效方集/ 卢祥之编著. —北京: 中国科学技术出版社, 2018. 6

ISBN 978 - 7 - 5046 - 7763 - 1

I. ①百… II. ①卢… III. ①验方 - 汇编 IV. ①R289. 5

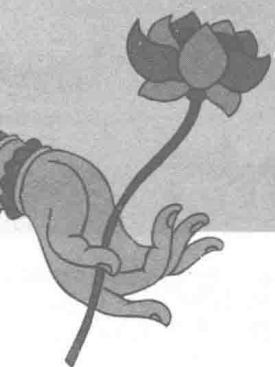
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 263384 号

策划编辑 焦健姿
责任编辑 黄维佳
装帧设计 华图文轩
责任校对 龚利霞
责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社
发 行 中国科学技术出版社发行部
地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编 100081
发行电话 010 - 62173865
传 真 010 - 62173081
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 710 mm × 1000 mm 1/16
字 数 268 千字
印 张 17
版、印次 2018 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
印刷公司 北京威远印刷有限公司
书 号 ISBN 978 - 7 - 5046 - 7763 - 1/R · 2125
定 价 29.50 元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)



内 容 提 要

百治百验效方集

“工欲善其事，必先利其器。”方剂，是治病之利器。方从法出，法随证立，而方以药成，这里面有着“实践，理论，再实践，再理论”的辨证过程。笔者多年来从大量读书札记中抽取前贤、近贤有关方剂的经验资料，汇聚成册。书名定为《百治百验效方集》，“治”为制方者丰富的临床经验；“验”是千百人之医疗实践。千方易得，一效难求。本书精选 56 种病证效方 244 则，均经著名医家反复实践，疗效高且重复性好，可谓屡试屡效，供广大中医从业者及爱好者阅读参考。



前言

百治百驗效方集



笔者自上小学始，受家父其昌公督导，自学中医。初是背《三字经》，后是诵陈念祖的一套书，尤以《医学实在易》熟稔。以后数年，在北京通县张家湾一带行医，虽偶尔治愈过一些患者，但着实也碰了不少“钉子”。之后辗转边滇，在西双版纳的水利部门工作，经常秉烛夜读，并在热带密林中多方认寻草药，四年有余，一边自修，一边求师访友。又数年，奉调山西，先在寿阳一带教学，后在榆次等地临床，再后做编辑工作，办刊《中医药研究》。虽问学于两所中医院校并毕业于山西大学中文研究生班，然终是碌碌之而学浅。

近年来，在一些友人同仁的劝喻下，将大量读书札记中前贤、近贤有关方药学的资料精选出来，集成一册。这些方剂，经过著名中医临床家反复实践，不仅疗效高，而且重复性好。1988年春，又呈关幼波先生审阅，几经厘更、誊清，今予付梓，功在前贤、近贤之经验流传，在于关师之殚精尽心的指点。



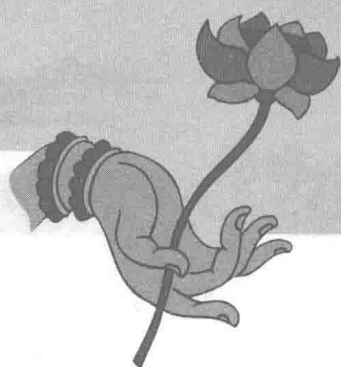
其名之《百治百验效方集》，“治”在制方者的丰富临床经验，“验”在诸方流传间的千百人之医疗实践。

为便于推广起见，是书选方皆为人民群众熟悉、易接受的常用方剂。为初涉医坛者便于学习，大部分选用了现代医学病名，偶尔冠以病机、病证称谓。如此小书，能予中医临床工作以小补，则幸莫大焉，诸端不妥，还望读者予以教正。

屠祥之

丁酉年初春于太原不息子斋





目 录

百治百驗效方集

一	外感咳嗽（效方三则）	（1）
二	慢性支气管炎（效方七则）	（5）
三	支气管肺炎（效方二则）	（11）
四	大叶性肺炎（效方三则）	（14）
五	腺病毒性肺炎（效方五则）	（17）
六	支气管扩张（效方三则）	（21）
七	支气管哮喘（效方九则）	（24）
八	肺脓肿（效方五则）	（32）
九	胸膜炎（效方四则）	（37）
十	肺结核（效方四则）	（40）
一一	呕吐（效方四则）	（45）
一二	吐血（效方七则）	（50）
一三	呃逆（效方四则）	（56）
一四	慢性胃炎（效方三则）	（59）
一五	胃、十二指肠溃疡（效方六则）	（64）
一六	黄疸（效方三则）	（69）



一七	肝硬化腹水（效方四则）	（76）
一八	腹痛（效方三则）	（80）
一九	腹泻（效方五则）	（83）
二十	便秘（效方八则）	（87）
二一	便血（效方三则）	（93）
二二	痢疾（效方三则）	（96）
二三	高血压病（效方七则）	（99）
二四	冠心病（效方五则）	（106）
二五	鼻衄（效方四则）	（112）
二六	紫癜（效方五则）	（116）
二七	红斑狼疮（效方三则）	（122）
二八	慢性肾盂肾炎（效方五则）	（127）
二九	肾病综合征（效方四则）	（133）
三十	阳痿（效方三则）	（137）
三一	遗精（效方五则）	（140）
三二	头痛（效方四则）	（144）
三三	口疮（效方四则）	（148）
三四	牙痛（效方四则）	（153）
三五	眩晕（效方九则）	（156）
三六	癫狂病（效方四则）	（163）
三七	腰痛（效方五则）	（167）
三八	痹证（效方六则）	（171）
三九	自汗、盗汗（效方五则）	（178）
四十	虫证（效方三则）	（183）



四一	淋巴结核（效方三则）	（186）
四二	乳腺炎（效方四则）	（189）
四三	阑尾炎（效方七则）	（194）
四四	痔（效方五则）	（202）
四五	输尿管结石（效方三则）	（206）
四六	小儿厌食症（效方四则）	（209）
四七	风疹（效方三则）	（213）
四八	阴痒（效方二则）	（216）
四九	慢性盆腔炎（效方四则）	（219）
五十	月经不调（效方五则）	（224）
五一	功能性子宫出血（效方七则）	（229）
五二	痛经（效方五则）	（238）
五三	闭经（效方五则）	（243）
五四	习惯性流产（效方四则）	（248）
五五	产后病（效方四则）	（252）
五六	不孕症（效方六则）	（256）



一

外感咳嗽 (效方三则)



“咳嗽之要，止惟二证。何为二证，一曰外感，一曰内伤而尽之矣。夫外感之咳，必由皮毛而入，盖皮毛为肺之合，而凡外邪袭之，则必先入于肺，久而不愈，则必自肺而传于五脏也。内伤之嗽，必起于阴分，盖肺属燥金，为水之母，阴损于下，则阳孤于上，水涸金枯，肺苦于燥，肺燥则痒，痒则咳不能已也。咳证虽多，无非肺病，而肺之为病，亦无非此二者而已，但于二者之中，当辨阴阳，当分虚实耳。盖外感之咳，阳邪也，阳邪自外而入，故治宜辛温，邪得温而自散也。内伤之咳，阴病也，阴气受伤于内，故治宜甘平养阴，阴气复而嗽自愈也。然外感之邪多有余，若实中有虚，则宜兼补以散之。内伤之病多不足，若虚中挟实，亦当兼清以润之。大都咳嗽之因，无出于此，于此求之，自得其本。”此是明代大医家张景岳对咳证的阐述。

六淫外邪，侵袭肺系，肺气上逆，遂发为病。刘河间谓病因为寒、暑、燥、湿、风、火六气。笔者体会，还应区分邪之偏属，宜其所宜，忌其所忌，庶少差错。

 方药一：杏苏散（吴鞠通方）

杏仁 9 克 紫苏叶 9 克 陈皮 10 克 半夏 12 克 生姜 6 克
桔梗 9 克 枳壳 10 克 前胡 9 克 茯苓 15 克 甘草 10 克
大枣 10 枚

〔服法〕水煎服，每日早、晚各服 1 次。

〔按语〕此方为清朝名医吴鞠通所创，意在疏散、宣肺，清轻相配，以紫



苏叶、生姜、大枣疏风解表，调和营卫；前胡、杏仁、桔梗宣肺止咳；陈皮、枳壳、半夏、茯苓燥湿化痰。笔者遇偏于外感风寒者，每加浮海石 12 克，麻黄 6 克；夜间喉痒，咳甚，加当归 10 克，仙鹤草 12 克。斯方苦温，辛甘合用，吴鞠通原意是治外感凉燥，其实外感咳嗽，起始很难分清什么是风寒、风热，有时似寒，又似热；有时兼寒，又兼热。临床治外感，初诊时定要区分辛温解表还是辛凉解表，拘泥的结果，往往很难下手。有经验的医师，辛寒、辛温并用，表解、里解两图，常常疗效满意。治外感病，酌分见证之偏属，据证择药，要比细斟而施以辛温、辛凉两法效果好。

咳甚加海浮石，咸寒降下，清肺止咳，配上麻黄之宣肃，效果可靠。

夜咳，无论外感、内伤，皆可用当归、仙鹤草。外感者配陈皮，入血入气，夜咳常宁，可供参考。

方药二：止嗽散（程钟龄方）

紫菀（蒸）6 克	桔梗（炒）9 克	百部（蒸）12 克
白前（蒸）12 克	荆芥 9 克	陈皮 9 克
甘草 6 克		

〔服法〕共为末，每天 3 次，饭后服，每次 9 克。初感风寒，以生姜汤调下。亦可作汤剂水煎服。

〔按语〕昔日程钟龄曾将此方研末，普送病家，服者多效。斯方对于新咳久嗽，咳痰不爽者，都可运用。方中荆芥为疏风解表设，如风寒初起，头痛甚而发热、恶寒，偏于表实，可加防风、紫苏叶、紫苏子、百部，理肺宁嗽，百部用蒸，还能润肺；白前、陈皮、桔梗，利气化痰；偏于痰浊，可加海浮石 12 克，橘络 6 克；兼有口渴、心烦、小便黄者，偏于内热，加黄芩、天花粉各 9 克，石膏 15 克，桑白皮 10 克。凡外感咳嗽，迁延不愈，痰黏、苔腻者，偏于湿甚，此方加姜半夏 12 克，茯苓 30 克，厚朴 6 克，止嗽化痰，疗效颇好。



方药三：三拗汤（《太平惠民和剂局方》方）

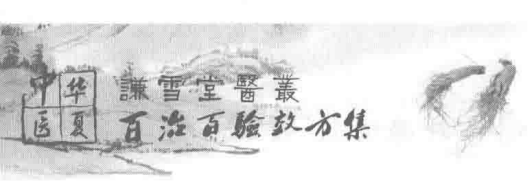
麻黄（不去根节）、杏仁（不去皮尖）、甘草（不炙）

各 30 克

〔服法〕上为粗末，每服 5 钱（15 克），水一盏半，姜 5 片，同煎至一盏，去渣，通口服。以衣被盖覆睡，取微汗为度。

〔按语〕“拗”者（音 ào），违逆不顺之谓也。“三拗”，指所用三药皆违常法而用，麻黄不去根节，杏仁不去皮尖，甘草不炙而生用。方从《伤寒论》麻黄杏仁甘草石膏汤去石膏而化，遵古炮制，麻黄当切断去根节，杏仁当煮后去外皮和尖，甘草用蜜炙。因与古法相悖而行，故名“三拗汤”。《证治准绳·幼科》又有一方，名五拗汤，即本方加荆芥不去梗，桔梗蜜拌炒，治感受风寒，及形寒肢冷，痰嗽咳连声者。临床治咳，轻灵为贵，不宜药量过大，妄投辛散、酸敛或重浊。肺在上焦，上焦如羽，非轻不举，轻清灵动之品可以开达上焦。外感之治，祛邪为要，不能留有一分邪气，若邪气未清，即投以大剂养阴润肺或止咳之品，则邪气必然恋肺，滋生他变。不论咳嗽新久，有邪即要“宣”，使肺络宣通，外邪得去，咳嗽始能平息。如但见咳嗽，不辨有邪无邪，只用止咳化痰之品，则风邪恋肺，咳嗽亦不能止。偏热者还可加用射干。咳嗽音哑者，可加胖大海、木蝴蝶、凤凰衣等，以宣肺开音，发散药轻者有荆芥、防风、前胡等，偏热者还可用蝉蜕、牛蒡子；表实无汗者用麻黄；表虚汗出者用桂枝，两者当别。

盖治疗风寒咳嗽，温肺药宜与宣肺同用，风寒之邪易为外达。温肺最好之方即为杏苏散。如寒包火、风热及燥热咳嗽，均宜用清肺之品。寒包火之咳，一是风寒束肺，肺热内蕴所引起，二是风寒化热。主症为咳而不爽，口干，舌边尖红，苔薄白。治当宣肺与清肺同用，“火郁发之”。可用桑叶、桑白皮、地骨皮、炙马兜铃、枇杷叶、茅根、芦根、黄芩、生石膏。因肺为清虚之脏，故清肺药亦宜轻清。肺热不清，则进一步为灼伤津液，而见口干咽燥、咳嗽少



痰、不易咳出、舌红等症。肺与大肠相表里，肺热伤津，则肠液亦少，故还可出现大便秘结，咳嗽亦不易痊愈，可用润肺之沙参、麦冬、玉竹、瓜蒌。

咳嗽初期不宜肃肺，否则可使外邪恋肺，咳嗽更缠。但咳嗽初起，如咳呛较剧，无痰或少痰时，也可宣肺药与肃肺药同用，使外邪有出路，又不致损伤肺气。肃肺上品是炙紫苏子、白前、海蛤壳、海浮石、紫菀、款冬花。最好之方是止嗽散。无论有邪无邪均可应用。如咳呛较剧，而用药无效时，还可加用天竺子、罂粟壳。但罂粟壳只能用于剧咳日久、咳而无痰者，同时必须中病即止，不可久用。

对于迁延日久，痰多苔腻、神疲乏力、动则自汗之风寒或风热夹湿者，则应着重用化湿，如加平胃散。对于阵咳较剧，甚则胸胁疼痛、烦躁，肝火犯肺者，应着重用清肝，如黄芩、栀子、黛蛤散。咳嗽日久，肺气不能肃降，肾气不能摄纳，治当培补肺肾。



二

慢性支气管炎（效方七则）



咳嗽、咳痰、喘息，为本病的三大症状。一般有反复发作史，在发作期，多挟外邪；迁延期，多属痰湿；缓解期，多责肺肾。

外感六淫，从口鼻或皮毛入，肺气被束，失其肃降，上逆成咳；内有失调，脾不健运，湿聚痰浊犯肺，甚或肾阳不足，气失摄纳，水泛为饮，冲塞气道，壅遏不宣，成喘成痰。斯病初起多实，总宜祛邪；病久为本虚标实，治当两图。

其喘者，大致自幼即发，先天不足，肾气虚衰。属寒疾，多为突受寒冷，阳气被遏，寒饮内停。热哮多为恣食肥甘，积痰生热。治慢性支气管炎须抓虚实。在肺为实，在肾为虚；新病多实，久病多虚；发时多实，不发时多虚；有邪者多实，无邪者多虚；外感诱发者多实，内伤者多虚。多是本虚而标实。本虚是指脾肾两虚，标实为内蕴痰饮或痰热。外感风寒或风热，能使肺气失宣，诱发哮喘，或使哮喘发作加重，故在哮喘发作时，应以治标为主，用表法或攻法。在发作间歇时，则以治本为主，培补脾肾。如《丹溪心法》云：“未发以扶正气为主，既发以攻邪气为急。”

症状平定之后，宜培补体质，以防复发。补肾同时，处方宜照顾到脾胃。可加地龙片（用单味地龙研粉制成）3克，早、晚各服1次。如见便秘者，兼用通腑，或用少量玄明粉冲服，能使哮喘获得暂时缓解。此外，在滋阴时应避免过腻，化痰时应避免过燥。至于燥火犯肺引起之气喘，一般咳痰甚少，口干生火，脉数，舌红，少津，治宜清火润燥以平喘，可用清燥救肺汤，加黄芩、地骨皮。

方药一：小青龙汤加味方（杜惠芳方）

麻黄（炙）6克	五味子6克	桂枝6克	白芍10克
姜半夏10克	细辛3克	干姜3克	炙甘草6克

紫菀 10 克 生石膏 15 克 丹参 15 克 瓜蒌 10 克
胆南星 9 克 桃仁 10 克

〔服法〕水煎服，每日 3 次，慢性病急性发作者，初剂有效或无甚改变（只要服后病状不加剧，也无甚好转），即可连续服用，7 天为 1 个疗程。

〔按语〕小青龙汤仲景原为解表化饮，平咳止喘而设，其风寒客表，水饮内停，或痰饮咳喘，外寒内饮，以麻黄、桂枝疏散、宣肺；桂枝、白芍调营和卫；干姜、半夏、细辛温中降逆；五味子酸收，散中有收，温散水饮，表里两解，诚为佳方。笔者以为，慢性气管炎，感受外邪，引动素疾，本方可谓第一方。多年来，师友用之，余亦用之，屡屡获验。又以为，斯病多有化热，临床多见内热外寒者，斯方毕竟偏于温散，故近年来每用之则加生石膏，取其辛凉平降，佐以瓜蒌、胆南星等祛痰，于降肺气、止咳喘有助。又因本病缠绵，支气管经常痉挛；处于积血、充血状态，采用丹参、桃仁活血散滞，改善血液循环，服之常可获效。

方药二：深师苏子汤（王焘方）

紫苏子 15 克 干姜 5 克 陈皮 9 克 茯苓 10 克 姜半夏 12 克
人参（另煎）6 克 肉桂 3 克 甘草 6 克

〔服法〕水煎服，每天 2 次，早晚服。

〔按语〕本方是治慢性支气管炎有效方剂之一，尤其适合老年人。笔者曾治一韩姓老翁，年逾八十，患慢性支气管炎 7 年余，每到冬季辄发，诊时已服过定喘汤、小青龙汤 10 余剂，效果不显，用西药喷雾剂能控制病情。咳嗽，痰多，白泡沫状，动则汗出，喘息，六脉浮软。疏此方，加麻黄根 6 克，海浮石 10 克，连服 17 剂，喘息遂平。麻黄确能舒缓支气管痉挛，平喘



降逆，如遇汗多或汗自出的病人，可遵蒲辅周先生的经验，用麻黄根代麻黄，颇有佳效。

《本草汇》说紫苏子“散气甚捷，最能清和上下诸气，定喘化痰有功，兼能通二便”。这味药运用范围广泛，山西名医刘绍武先生，凡气病，每方皆用。前人用三子汤、苏子降气汤，都取其下气平喘，利膈开郁之功。莱菔子、紫苏子、白芥子都能降气平喘，但莱菔子偏于治胃肠功能紊乱，能消腹胀，偏于除食积，或是小儿病人，或兼有消化功能差的病人，可用此药代紫苏子。紫苏子下气开郁之力优于莱菔子，胸膈痞满，气机不利，用紫苏子合适；白芥子辛温，豁痰散结为长，气喘痰饮，胸胁胀痛，痰黏成块，用白芥子合适。上述三子中，莱菔子擅长补气消痰，白芥子长在温肺豁痰，分则长在降气化痰；合则利气机之滞阻，降肺气之上逆，除痰饮之弥散，平喘咳痰涎之壅盛。方中其他药，如陈皮、半夏皆可酌情而定，人参、肉桂仅为阳虚、气虚设，年高之人尤适。笔者治老年病人，偏于阳虚者，必用人参、肉桂；偏于阴虚者，必用人参、五味子、麦冬、地黄。另外，和此方相近的有一方，在《丹溪心法附余》引《简易方》有载，名为苏陈九宝汤，由紫苏子、肉桂、陈皮、杏仁、桑白皮、大腹皮、麻黄、甘草、薄荷、生姜、乌梅等味组成，临床使用也卓有功效。

方药三：止咳化痰汤（杜惠芳方）

炙麻黄 9 克 杏仁 9 克 厚朴 9 克 桑白皮 15 克 前胡 12 克
百部（蒸）15 克 海浮石 15 克 紫菀（炙）20 克 鱼腥草 24 克
姜半夏 12 克 胆南星 6 克 蛇胆陈皮末 2 管 地龙 10 克

〔服法〕水煎服，药煎好后，兑入蛇胆陈皮末（中成药），每天 2 次，早晚服。

〔按语〕笔者 20 年前在北京通县行医数载，屡遇本症，病发多由外感风寒而引发，以后又在云南边陲 5 年，也偶见此症，斯病发，少由受风受寒，多由



燥伤。临床于南北，经用此方，用之获验良多，曾广为推荐，同道友仁，亦有其验。方以麻黄、杏仁、百部、紫菀、前胡解表镇咳；以厚朴、胆南星、半夏温化饮邪；以海浮石降逆；地龙活血化痰，舒缓痉挛及充血诸证；近年来，又以老师关幼波先生经验，用蛇胆陈皮末开痰利气，通调三焦之郁，兼以快膈。经验证明，此方止咳化痰之力较强，如遇偏于痰阻，而且吐痰有腥臭味者，可加苇茎 9 克，桃仁 9 克；偏于阴虚，咽喉燥，口干，加生地黄 10 克，玄参 6 克；还有时可见时值秋阳过盛，风热刑金，痰黏不畅，鼻干，似喘不喘，咳而颇剧者，可加麦冬、生地黄、白芍各 30 克，牡丹皮 9 克，效果尚好，曾有数则验案，可供参考。

方药四：加味杏苏二陈丸（张晋峰方）

杏仁 12 克	紫苏子 15 克	川贝母 10 克	瓜蒌子 15 克
姜半夏 12 克	陈皮 10 克	茯苓 15 克	细辛 3 克
五味子 10 克	干姜 4.5 克	甘草 10 克	

〔服法〕水煎服，每日早、晚各 1 次。

〔按语〕本方以瓜蒌、川贝母、五味子润肺止咳，以杏仁、半夏、紫苏子宣肺降气；干姜、细辛，师仲景以散寒行气，纵观之，比原杏苏二陈丸方功力更进，惟偏于温散，适用于治疗慢性支气管炎一般发作者，偏于热象者则不宜使用。

方药五：治咳嗽不松方（沈仲圭方）

桔梗 10 克	百部 15 克	远志 12 克	前胡 9 克	川贝母 10 克
杏仁 10 克	五味子 10 克	甘草 10 克	海浮石（后下）10 克	

〔服法〕水煎服，每日早、晚各服 1 次。