

名方新用

王新民

韩冠光

等编著

MINGFANG XINYONG

中国中医药出版社

内 容 提 要

本书遴选名方 100 首，搜集新用佳案 550 余例，名为《名方新用》。每方首冠方名，再依次标出该方出处、组成、用法、功用、主治、方解、新用、评述等项。书中重点突出新用。新用部分以简短医案或医话或文摘形式出现，意在阐明一方可治多种疾病之理。每方最后陈以“评述”，参以己见，写明对该方的应用体会、经验及该方的临床运用规律，并对本书未选之病名作一罗列。该书选方精良，载案新颖，体例简明易览。对中医、中西医结合、中药科研、教学有所裨益，为临床扩延方剂应用提供示范，是临床工作者必读佳作。

前　　言

中医方书汗牛充栋，历代名方数不胜数，临床运用，各有千秋。尤其近年来医学事业发展迅速，诸方应用范围不断扩展，现代医刊，卷必有载。然各方新用，散在不籍，不便观览。因此，我们精选名方，搜集佳案，编写了这本《名方新用》，以期对中医科研、教学有所裨益，为临床运用名方提供示范和借鉴。

本书共选方 100 首，所选之方必名鼎常用者始录之；载案 550 例，非新颖疗效者则不记。每方首冠方名，下项标以出处，再依次分列【组成】【用法】【功用】【主治】【方解】【新用】【评述】等项。【组成】中所列药物剂量，首写现代常用剂量，原方剂量在括号内标出，以便参考。【用法】一项，先写原方用法，现代用法在后边括号内说明。【新用】一项首写病名(证)，次述医案，亦间有以医话或文摘形式出现者，不拘一格，但以阐明一方可治数种新病，数病可用一方之理。每案后标明资料来源，以备稽查。最后对该案进行总结，以作“按语”。所择有关书刊案例，在无损原作的前提下，对文繁辞意欠达者，僭为删节，以清眉目。疾病名称以现代医学名称为主，以敷古方新用之意，但因选案不一，中、西病名难以统一，故部分病名遵于原貌。【评述】重在应用体会，并对本书未选之新用，略作罗列，以启后学。

最后需要说明的是：名方新用，刊载诸多，一书所录，恐难其全，今辑其要，以飨读者。由于我们水平所限，书中谬误，在所难免，敬希同仁斧正为荷！

编者

1997 年 6 月

目 录

解表剂	(1)
麻黄汤.....	(1)
桂枝汤.....	(5)
小青龙汤.....	(9)
银翘散	(13)
麻黄杏仁甘草石膏汤	(17)
人参败毒散	(23)
麻黄附子细辛汤	(27)
泻下剂	(32)
大承气汤	(32)
大陷胸汤	(37)
大黄附子汤	(42)
麻子仁丸	(45)
和解剂	(49)
小柴胡汤	(49)
四逆散	(54)
逍遥散	(58)
半夏泻心汤	(62)
桂枝加龙骨牡蛎汤	(67)
清热剂	(73)
白虎汤	(73)
清营汤	(78)

黄连解毒汤	(83)
普济消毒饮	(87)
凉膈散	(90)
清瘟败毒饮	(94)
导赤散	(100)
龙胆泻肝汤	(103)
左金丸	(110)
玉女煎	(114)
清胃散	(117)
芍药汤	(121)
白头翁汤	(125)
泻白散	(128)
梔子豉汤	(132)
青蒿鳖甲汤	(136)
当归六黄汤	(140)
温里剂	(146)
理中汤	(146)
吴茱萸汤	(150)
小建中汤	(154)
当归四逆汤	(158)
黄芪桂枝五物汤	(163)
表里双解剂	(169)
大柴胡汤	(169)
防风通圣散	(172)
葛根黄芩黄连汤	(177)
补益剂	(182)
四君子汤	(182)

补中益气汤	(186)
升阳益胃汤	(191)
生脉散	(196)
四物汤	(200)
当归补血汤	(205)
归脾汤	(208)
炙甘草汤	(213)
当归芍药散	(217)
六味地黄汤	(222)
二至丸	(226)
一贯煎	(230)
芍药甘草汤	(235)
黄连阿胶汤	(240)
肾气丸	(244)
安神剂	(250)
甘麦大枣汤	(250)
开窍剂	(254)
苏合香丸	(254)
固涩剂	(258)
完带汤	(258)
理气剂	(263)
半夏厚朴汤	(263)
瓜蒌薤白半夏汤	(268)
苏子降气汤	(272)
旋覆代赭汤	(277)
奔豚汤	(281)
理血剂	(287)

桃核承气汤	(287)
血府逐瘀汤	(292)
补阳还五汤	(297)
失笑散	(302)
温经汤	(306)
活络效灵丹	(311)
桃红四物汤	(316)
生化汤	(321)
桂枝茯苓丸	(324)
大黄蛰虫丸	(328)
治风剂	(334)
羚羊钩藤汤	(334)
镇肝熄风汤	(338)
地黄饮子	(343)
治燥剂	(348)
麦门冬汤	(348)
祛湿剂	(353)
平胃散	(353)
藿香正气散	(358)
茵陈蒿汤	(364)
三仁汤	(369)
五苓散	(375)
猪苓汤	(380)
苓桂术甘汤	(385)
真武汤	(390)
萆薢分清饮	(394)
独活寄生汤	(397)

祛痰剂	.....	(402)
二陈汤	.....	(402)
温胆汤	.....	(406)
小陷胸汤	.....	(411)
滚痰丸	.....	(416)
半夏白术天麻汤	.....	(422)
驱虫剂	.....	(427)
乌梅丸	.....	(427)
痈疡剂	.....	(433)
仙方活命饮	.....	(433)
五味消毒饮	.....	(437)
四妙勇安汤	.....	(441)
阳和汤	.....	(445)
苇茎汤	.....	(449)
大黄牡丹皮汤	.....	(454)
方剂索引	.....	(460)

解 表 剂

麻 黄 汤

《伤寒论》

【组成】 麻黄去节 6g (三两) 桂枝 4g (二两) 杏仁去皮尖
9g (七十个) 甘草炙 3g (一两)

【用法】 上四味，以水九升，先煮麻黄减二升，去上沫，
内诸药煮取二升半，去滓，温服八合，覆取微似汗，不须啜
粥，余如桂枝法将息。(现代用法：水煎服。)

【功用】 发汗解表，宣肺平喘。

【主治】 外感风寒。恶寒发热，头痛身疼，无汗而喘，
舌苔薄白，脉浮紧。

【方解】 方中麻黄味苦辛，性温，为肺经专药，能发越
人体阳气，有发汗解表，宣肺平喘的作用，所以是方中的君
药，并用来作为方名。由于营涩卫郁，单用麻黄发汗，只能
解卫气之郁，所以，又用温经散寒，透营达卫的桂枝为臣，加
强发汗解表作用而散风寒，除身疼。本证之喘，是由肺气郁
而上逆所致，麻桂又都上行而散，所以再配降肺气、散风寒的
杏仁为佐使药，同麻黄一宣一降、增强解郁平喘之功。炙
甘草既能调和宣降之麻杏，又能缓和麻、桂相合的峻烈，使
汗出不致过猛而伤耗正气，是使药而兼佐药之义。麻黄得桂

枝，一发卫分之郁，一透营分之邪，所以柯琴评麻黄汤曰：“此为开表逐邪发汗之峻剂也。”

【新用】

1. 治疗难产

一妇人临产破浆后，振寒腰痛如折，不能分娩。前医与破血剂，不验。诊其脉浮数而肌热，实系外感。予麻黄汤加附子，温服取汗。须臾，腰痛稍宽而胞宫阵缩，产期将至，使坐草，俄产一女。（张挚甫. 哈尔滨中医 1961;(8):64）

按：患者临产之际，出现振寒，腰痛，脉浮数，身热，显系外感。风寒外侵，营卫郁滞而至难产不下。给予麻黄汤发汗散寒，营卫调达，加附子助阳，增强调达之力。风寒祛，营卫畅，则产程顺通。

2. 治疗无名发热

某女，60岁，受凉发烧两周，诊断未明，按“沙门氏菌属感染”及“湿温”治疗无效。时值暑天，患者身穿棉衣，诉恶风寒甚，发热无汗，头痛体痛，自觉前胸下部硬结一块，微吐，舌苔厚腻，脉浮数。辨证属太阳伤寒，因年迈体虚，正不足以胜邪，表未解而邪已入胸中，形成结胸。给以麻黄汤合小陷胸汤2剂，汗出而愈。（陆鸿滨. 贵阳中医学院学报 1979;(2):5）

按：患者年迈体虚，外感风寒，出现恶寒甚，发热无汗，为麻黄汤证；正气不足，表邪未解，邪陷胸中，出现胸部硬结，舌苔黄厚腻的小陷胸汤证。所以予麻黄汤合小陷胸汤，汗出而愈，药证相符，遂起立竿见影之效。

3. 治疗长期低热

郭某某，女，24岁。医务人员。近3年来间歇性低热。3年前感冒发烧。曾服用感冒冲剂，四环素等药。其后常患扁

桃体炎，间断性恶寒发热，关节痛，腋下测体温，一般在37.4℃至38℃，偶尔在38℃以上，曾查血沉25毫升/小时，其它如白细胞计数和基础代谢均正常。注射卡那霉素后热暂退，但始终呈间歇性发作。发病两年以后，每日发热两次，体温在37.5℃以上，发热原因未查明。

现症：恶寒微热，身无汗，测体温37.4℃，两膝关节疼痛，面色正常，唇淡红，舌质淡紫而润，舌苔黄尖白，较腻，脉浮紧，此为太阳伤寒表实证。法宜发汗解表，以麻黄汤为主。处方：麻黄10g，桂枝6g，杏仁15g，甘草18g。2剂，煎服。服药后身觉微汗出，恶寒减，舌紫渐退，苔白滑根部微黄，脉细弱微缓，仍有微热。病仍在太阳，但用麻黄汤后发热恶寒皆减，而出现身汗出，脉缓弱，乃营卫失和之象，法宜调和营卫，拟桂枝汤加味。处方：桂枝10g，白芍10g，炙甘草6g，生姜60g，白薇12g，大枣10枚。3剂。服后热退，体温36.7℃，两日来，未再发热，膝关节偶有短暂疼痛，微觉头昏，梦多，此外无明显不适，舌脉均转为正常。再进调和营卫之剂，以巩固疗效。（范中林医案整理小组. 中医杂志1979;(10):25）

按：患者因感风寒，外邪侵袭，正邪相争，故低热频发，因时间较久，正邪相对较当初弱，故呈低热。其间虽经治疗，因药不对证，表邪未解。经用麻黄汤2剂，微汗出，则表实变表虚，证变药易，若再发汗解表，则证必变。改用桂枝汤调和营卫，营卫调和则低热渐除。

4. 治疗癃闭

李某某，女，12岁。学生。患者患急性尿道炎1周，经治疗后症状改善。1天前又啬啬恶寒，小便不通，某医院给予导尿1次，其家长要求中医治疗。症见精神可，营养良好，下

、腹压痛，膀胱充盈，时欲小便，点滴不出。发热，舌红，苔黄，脉滑数。查：体温 38.5°C，尿常规检查：白细胞（+），红细胞（+）。证属外邪闭郁，肺气不宣，膀胱气化失常。治以发表、宣肺、行水。处方：麻黄、桂枝、杏仁、前胡、大枣各 10g，生石膏 30g，萹蓄、茯苓皮各 15g，生姜、甘草梢各 15g。3 剂。服 1 剂后即行小便，3 剂服完，身微汗出，小便通利，排尿略有痛感，舌苔薄白略腻，脉弦。此肺气得宣，气化以行，然余邪未尽，继以麻黄汤加减，服 5 剂，诸症悉除，小便检查正常。（吴水盛，等. 湖北中医杂志 1991; (5) : 34）

按：癃闭有寒、热、虚、实、血瘀、痰浊诸因不同，其治亦异。本证因外感热毒，壅遏肺气，不得宣泄，膀胱气化不行，开阖失度，故治以麻黄汤加味，发表宣肺，化气行水，使上窍得宣，下窍得通，“开鬼门，洁净府”而病愈。

5. 治疗顽固性瘙痒

刘某某，男，56岁。患者 8 月前患胃出血，量较多，经住院治疗半月好转出院，但身体虚弱。近 4 月以来，躯干四肢少汗，皮肤干燥，心烦躁。给予维生素、补血药治疗，效果不佳，病情渐重，皮肤干糙、瘙痒，脱屑，伴阵发性恶寒并起鸡皮疙瘩，多处求医效果欠佳。诊见：皮肤干涩、粗糙，无汗，有皮屑，躯干四肢有抓破痕迹，皮肤弹性差，舌苔薄白，脉弦紧。血常规检查：Hb: 85g/L, RBC: $3.2 \times 10^{12}/L$, WBC: $6.5 \times 10^9/L$, N: 0.65, L: 0.35。证属风郁肌表，营卫亏虚，无力抗邪外出。治宜调和营卫，发汗祛风。处方：麻黄、桂枝各 5g，白芍 10g，杏仁、甘草、大枣、蝉衣、防风、荆芥各 4g。3 剂。服后躯干四肢微汗出，恶寒止，皮肤略润，瘙痒大减。续进 2 剂，瘙痒止。此邪去八九，营卫调和，当

补益气血，扶正固本。改服当归、首乌各15g，白芍、黄芪、桂枝、川芎、防风各10g，生姜、大枣、甘草各5g。5剂，诸症消失，肤如常人。（吴水盛，等.湖北中医杂志 1991；(5)：35）

按：本案患者因素体亏损，风寒束表，营卫不和，致肌肤失养，腠理疏松，无力抗邪。故治以麻黄汤加白芍、大枣微发其汗，疏通玄府，逐邪外出；配合蝉衣，荆芥、防风透表达邪，使瘧痒得止。后用当归补血汤合桂枝汤加味，补血调营，资其汗源，以固其本。

【评述】 麻黄汤出自《伤寒论》，治疗风寒外侵太阳经的表实证。柯琴评麻黄汤曰：“此为开表逐邪发汗之峻剂也。”在临床中，不必拘于其为发汗峻剂。凡风寒外感，无汗，身疼，恶寒，舌苔薄白者，均可应用麻黄汤加减治疗。如有汗，则应视其汗出原因，分别治疗。营卫不和，可加白芍；气虚自汗，则加黄芪、附子；身热大汗，可加生石膏，知母等，灵活运用。上述几个例子应用麻黄汤，并未局限于无汗身痛，脉浮紧，而是根据临床表现，分别对待，加减应用，往往能取得好的效果。

桂 枝 汤

《伤寒论》

【组成】 桂枝9g（三两） 苓药9g（三两） 甘草6g（二两炙） 生姜9g（三两，切） 大枣3枚（十二枚，擘）

【用法】 上五味，㕮咀，以水七升，微火煮取三升，去滓，适寒温，服一升。服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药

力。温服令一时许，遍身染染微似有汗者益佳，不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病差，停后服，不必尽剂；若不汗，更服如前法；又不汗，后服小促其间，半日许，令三服尽；若病重者，一日一夜服，周时观之，服一剂尽，病证犹在者，更作服；若汗不出，乃服至二三剂。禁生冷、粘滑、肉、面、五辛、酒酪、臭恶等物。（现代用法：水煎两次，分两次温服。）

【功用】解肌发表，调和营卫。

【主治】外感风寒。头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，苔白不渴，脉浮缓或浮弱者。

【方解】本方既用桂枝为君药，解肌发表，散外感风寒，又用芍药为臣药，益阴敛营；桂芍相合，一治卫强，一治营弱，合则调和营卫，是相须为用。生姜辛温，既助桂枝解肌，又能暖胃止呕。大枣甘平，既能益气补中，又能滋脾生津。姜枣相合，还可以升腾脾胃生发之气而调和营卫，所以并为佐药。炙甘草之用有二：一为佐药，益气和中，合桂枝以解肌，合芍药以益阴；一为使药，调和诸药。配伍严谨，散中有补。

【新用】

1. 治疗更年期综合征

陈某某，女，53岁。近两年来经期紊乱，或三月一潮，或五月一至。经来量少，色淡，偶有血块，时感头晕，心悸，寐少梦多，面部潮红，烦躁汗出，汗出后面色苍白，畏寒肢凉，纳呆乏力，舌淡，苔薄白，脉细弱。西医诊为更年期综合征。曾用激素、镇静药治疗，效果欠佳。予桂枝汤加味：桂枝、白术、女贞子、旱莲草、陈皮各10g，白芍、熟地、党参各15g，生姜3片，大枣5枚，甘草4g。水煎服，日1剂。一月而愈。
(廖秋源. 新中医 1992;(3):52)

按：更年期综合征多属肾阴阳失调，表现不一，而汗出，汗后面色苍白，畏寒肢冷，乃卫表不固，营卫不和。桂枝汤辛温通阳，振奋阳气，调和营卫，滋阴和阳，故能取得良效。

2. 治疗智能欠佳

一儿童，智能欠佳，学习成绩不良，症见言少遗尿，蹒跚手抖，面色苍黄，动则多汗，脉濡细弱，舌淡苔润。予桂枝汤加附子、菖蒲、首乌等治疗，三月而愈，智商上升，手足灵活。(刘渡舟，等.当代医家论经方.北京:中国中医药出版社 1993 : 416)

按：该儿出生时系产钳助产，诊为神机受伤，心窍不利。桂枝汤能调补阳维之虚，具有通启阳气，振奋神机之功，故投以桂枝汤而愈。

3. 治疗缩阴症

李某某，男，38岁。冷水淋浴后，遂感背寒肢冷，阴部及大腿内侧有抽搐感，阴茎阵阵内缩，疼痛难忍。查、阴茎只及正常时1/2，皮肤无红肿，睾丸上提，舌质淡红，苔薄白，脉弦缓。予桂枝汤加味：桂枝12g，白芍12g，大枣10g，生姜10g，甘草6g，吴萸10g，小茴香10g。1剂痛减，又3剂痛止。(刘渡舟，等.当代医家论经方.北京:中国中医药出版社 1993 : 522)

按：患者冷水淋浴，致寒滞经脉，证见背寒肢冷，阴茎内缩疼痛，桂枝、生姜辛能发散，温通卫阳，阳复络通，寒去痛止。

4. 治疗妊娠呕吐

赵某某，女，28岁，护士。受孕2月余，恶闻食臭，每食入口则吐，胸闷心烦，时吐痰涎，色白质稀。脉细缓，苔薄白，舌质淡。予桂枝汤：桂枝5g，白芍5g，生姜10g，炙

甘草 5g，大枣 10g。水煎服，每日 1 剂。连服 3 剂。呕吐遂止。(刘渡舟，等. 当代医家论经方. 北京：中国中医药出版社 1993 : 60)

按：妊娠呕吐乃胃气虚弱，胎气上逆，不能和降所致，桂枝汤辛甘以和阴化气而调阴阳，降逆化饮，胃气得降，则呕吐自止。

5. 治疗心悸

江某某，女，50岁。与人口角后渐觉心悸，胸闷不适，夜寐不安，多梦易惊，心电图检查结果：频发室早。曾服安定、心得安、苯妥英钠及归脾汤、天王补心丹之类，夜寐稍安，但仍心悸易惊，胸闷头晕，面色萎黄，舌质淡红，苔薄白，脉细沉时而中止。属心阳久伤，营卫不足，投以桂枝汤加味：桂枝 10g，白芍 10g，炙甘草 10g，红枣 10g，生姜 3g，煅龙骨（布包）15g。服 15 剂后，胸闷心悸已减，夜寐已安，后以该方加减调治半月而愈。(刘渡舟，等. 当代医家论经方. 北京：中国中医药出版社 1993 : 523)

按：《难经》云：“损其心者，调其营卫”。营卫在生理上有充养心脉之功，在病理上营卫与心往往密切相关，营卫不足则心阳受损，桂枝汤具调和营卫之功，温通心阳，脉行复常。

6. 治疗口眼歪斜

余某某，女，40岁。外出淋雨后，左侧面部麻木，左眼开闭失灵，时时流泪，口角歪斜，语言不利，喝水时漏水，服牵正散加味，针刺治疗一周，无效。查舌质淡红，苔白厚而腻，脉沉缓，予桂枝汤加味。处方：桂枝 10g，白芍 10g，红枣 10g，甘草 6g，制南星 6g，法半夏 10g，白芷 10g，生姜 3g。连服 24 剂，诸症悉除。(刘渡舟，等. 当代医家论经方. 北京：

中国中医药出版社 1993：523)

按：患者外出为风寒所袭，血行凝滞，痰阻湿聚，桂枝汤温经通阳，伍南星、半夏等祛痰活络而取效。

【评述】 桂枝汤在《伤寒论》中具有重要地位，被称为“群方之首”，功能发汗解肌，调和营卫，滋阴和阳。该方结构严谨，发汗而不伤正，止汗而不留邪，刚柔并济，表里同治，功能特点在于调和营卫。而营属血属阴，卫属气属阳，换言之即调和阴阳。因此，其临床应用颇为广泛，凡属营卫不和，阴阳气血失调，阳气不振之证均可加减应用。

桂枝汤的主证特点，在于“汗出恶风”，但临证时不必拘泥于此，凡发热久治不愈，或伴有汗出恶风，或只有其中一证等，无论外感内伤，辨证属营卫阴阳不调者，用之皆效。

凡用于外感，须发汗而祛邪者，当“啜热稀粥”，以助药力，兼益胃气，鼓邪外出；若内伤系机体阴阳失调，气血不和，升降失常者，则不必“啜热稀粥”。

小 青 龙 汤

《伤寒论》

【组成】 麻黄去节 9g (三两) 茯苓 9g (三两) 细辛 3g (三两) 干姜 3g (三两) 甘草炙 6g (三两) 桂枝去皮 6g (三两) 半夏洗 9g (半升) 五味子 3g (半升)

【用法】 上八味，以水一斗，先煮麻黄，减二升，去上沫，内诸药，煮取三升，去滓，温服一升。(现代用法：水煎服。)

【功用】 解表蠲饮，止咳平喘。