

廣東料理
山海經

郭桃美

編著

古方新用精選

上冊



数据加载失败，请稍后重试！

古方新用精选

上 册

郭桃美 编著



0098908

广东科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

古方新用精选/郭桃美编著. —广州: 广东科技出版社, 1997. 1
ISBN 7-5359-1815-8

I. 古…

II. 郭…

III. 古方-应用

IV. R242

责任编辑: 刘兆卓

特邀编辑: 林怡如

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮编: 510075)

经 销: 广东省新华书店

印 刷: 肇庆新华印刷厂

(肇庆市郊狮岗 邮码: 526060)

规 格: 787×1092 1/32 33.25 印张 字数 730 千

版 次: 1997 年 1 月第 1 版

1997 年 1 月第 1 次印刷

印 数: 0001—10200 册

ISBN 7-5359-1815-8

分 类 号: R·309

定 价: 35.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

内 容 提 要

本书与《中药新用精选》是套书。

本书分上下两册。上册介绍 133 首古方，主治疾病 532 种；下册介绍 135 首古方，主治疾病 554 种。所谓古方新用，是指不沿传统使用习惯，而是扩展治疗新病种。

这里介绍每首古方新用治疗每一种疾病，都以病例辨证施治为治则，遣方选药较准确，故获效显著快捷。特别是其中的“按”语，读后体现作者在运用古方时，不囿于古人对当时条件的限制，而是根据临床症状，展开新思维，灵活运用，启迪颇深。

本书介绍治疗的病种有常见病、疑难病，亦有少见病。书末有病症索引供医生、群众应用、参考。

自序

行之有效的历代古方一直为古今医家所应用，历千百年而不衰，便知其价值所在。全国解放以后，党和政府大力扶持和发展中医，中医在我国人民的卫生、医疗和保健中发挥了巨大的作用，古方的应用在临床中亦得到了拓展。众多的医家不拘泥于古方的原用途，根据中医辨证论治、异病同治等理论，将历代古方广泛地运用于临床各科，并取得较好疗效。编者在工作中发现，许多古方的新用，不仅借鉴性强，而且可以启发思路，令人举一反三，受益匪浅。《古方新用精选》便是在这样一种极其简单的想法之下编成的。由于古方新用的资料散见于各种中医期刊，收集、归类并从中精选并非易事，编者花了近一年的时间方将书稿整理出来。为统一体例，对部分病例和按语作了一些技术性的改动，但无损于原内容。今天这本书能顺利付梓，除了编者的努力外，广东科技出版社的刘兆卓编辑亦功不可没。他在本书的编写过程中提出过不少有建设性的建议，使本书的质量提高了许多，为本书增色不少。

但愿《古方新用精选》一书能给读者带来启迪，帮读者在临床工作中解决难题，唯其如此，则编者之心安矣。

书末附病症索引，可供读者查阅参考。

郭桃美

1997年1月

目 录

一 画

一贯煎 (1) 一捻金 (17)

二 画

二陈汤	..... (19)	人参五味子汤	..... (39)
十全大补汤	..... (29)	人参乌梅汤	..... (43)
十枣汤	..... (32)	人参养营汤	..... (46)
七味白术散	..... (34)	八宝回春汤	..... (48)

三 画

三仁汤	..... (51)	汤	..... (109)
三甲复脉汤	..... (83)	下瘀血汤	..... (112)
三阴煎	..... (87)	大补阴丸	..... (118)
三和汤	..... (90)	大青龙汤	..... (121)
三物备急丸	..... (93)	大定风珠	..... (123)
三拗汤	..... (95)	大建中汤	..... (133)
三黄石膏汤	..... (99)	大承气汤	..... (135)
三黄泻心汤	..... (101)	大柴胡汤	..... (142)
三痹汤	..... (104)	大黄甘草汤	..... (156)
干姜附子汤	..... (107)	大黄甘遂汤	..... (159)
干姜黄芩黄连人参		大黄牡丹汤	..... (161)

大黄附子汤	.....(181)	小陷胸汤	.....(221)
川芎茶调散	.....(195)	小柴胡汤	.....(228)
小青龙汤	.....(198)	小续命汤	.....(264)
小承气汤	.....(210)	小蓟饮子	.....(267)
小建中汤	.....(216)		

四 画

天王补心丹	.....(270)	升降散	.....(347)
天麻钩藤饮	.....(273)	升陷汤	.....(360)
五味消毒饮	.....(279)	升麻鳖甲汤	.....(367)
五苓散	.....(287)	月华丸	.....(370)
五神汤	.....(301)	丹栀逍遥散	.....(373)
五套丸	.....(305)	乌头汤	.....(393)
五积散	.....(308)	乌头赤石脂丸	.....(397)
五磨饮子	.....(314)	乌梅丸	.....(404)
太乙膏	.....(318)	六君子汤	.....(427)
少腹逐瘀汤	.....(320)	六味地黄丸(汤)	.....(430)
升阳益胃汤	.....(335)	孔圣枕中丹	.....(463)

五 画

玉屏风散	.....(466)	甘姜苓术汤	.....(503)
正气天香散	.....(474)	甘露消毒丹	.....(507)
正容汤	.....(477)	可保立苏汤	.....(523)
甘麦大枣汤	.....(481)	左归饮	.....(526)
甘草干姜汤	.....(487)	右归丸	.....(528)
甘草泻心汤	.....(496)	右归饮	.....(531)
甘草附子汤	.....(500)	龙胆泻肝汤	.....(535)

平胃散	(568)	白通加猪胆汁汤	(653)
四妙勇安汤	(574)	仙方活命饮	(656)
四君子汤	(582)	生化汤	(677)
四物汤	(586)	生脉散	(683)
四逆汤	(591)	生姜泻心汤	(687)
四逆散	(596)	兰香饮子	(690)
四神丸	(618)	半夏白术天麻汤	(692)
归脾汤	(621)	半夏泻心汤	(699)
白头翁汤	(637)	半夏厚朴汤	(728)
白虎加苍术汤	(646)	圣愈汤	(736)
白虎汤	(649)		

六 画

地黄饮子	(739)	回阳救急汤	(846)
芍药甘草汤	(748)	朱砂安神丸	(851)
托里透脓汤	(763)	竹叶石膏汤	(854)
托里消毒散	(765)	竹叶汤	(865)
达原饮	(767)	血府逐瘀汤	(867)
百合固金汤	(771)	会厌逐瘀汤	(919)
当归贝母苦参丸	(772)	阳和汤	(922)
当归六黄汤	(781)	防己地黄汤	(957)
当归生姜羊肉汤	(786)	防己茯苓汤	(960)
当归四逆加吴茱萸 生姜汤	(789)	防己黄芪汤	(964)
当归四逆汤	(796)	防风通圣散	(969)
当归芍药散	(826)	如意金黄散	(985)
当归拈痛汤	(841)	导赤散	(988)
		导痰汤	(992)

七 画

- | | | | | | |
|-------------|-------|--------|-------|-------|--------|
| 寿胎丸 | ..... | (995) | 连朴饮 | ..... | (1018) |
| 麦门冬汤 | ..... | (999) | 连梅汤 | ..... | (1022) |
| 苇茎汤 | ..... | (1004) | 连翘消毒饮 | ..... | (1028) |
| 李氏清暑益气汤 | ... | (1009) | 吴茱萸汤 | ..... | (1031) |
| 杞菊地黄丸(汤) | ... | (1013) | 完带汤 | ..... | (1042) |
| 病症索引 |  |  | ..... | ..... | (1057) |

一 贯 煎

一贯煎出自《续名医类案》，方由北沙参、麦门冬、干地黄、当归、枸杞子、川棟子六味药物组成。原治肝肾阴虚，气滞不运，胸胁疼痛，疝气瘕聚等症。后人在原治的基础上时有创新，用于以下病症，每获良效。

一、不 痘 症^[1]

赵某某，男，25岁。因婚事不遂愿，情志抑郁致患失眠2月余。诊见：心烦不寐，汗出，伴有头晕头痛，口干口苦，性情急躁易怒，心烦心悸，纳呆，精神倦怠。舌质红，苔薄黄欠津，脉弦细数。证属肝肾阴虚，肝郁化火，肝阳偏亢，相火上炽，心君受扰，神魂不安。治宜滋阴清热，解郁柔肝安神。予一贯煎加减，处方：沙参15克，生地30克，麦冬15克，枸杞子12克，川棟子10克，生白芍30克，梔子10克，珍珠母15克，龙齿15克。水煎服。

二诊：6剂药后，头晕、口干口苦、心悸心烦、易怒急躁均减，夜间能稍安卧。将原方生地加至40克，又加鸡子黄1枚冲服，3剂之后，已能正常睡眠，诸症皆失。

按 患者婚事不遂致肝气郁结，日久郁而化火，耗伤阴液，阴液愈伤而肝火愈炽。肝火上扰心君，心肝之火有余，使神不守舍而失眠。阴虚肝郁化火为主要矛盾，阴虚而神散，非滋阴不能聚之；阴虚而火升，非滋阴不能降火。故选用一贯

煎滋阴柔肝，减去性温之当归，加入生白芍敛阴柔肝，梔子泻火除烦，珍珠母平肝潜阳，龙齿镇惊安神。后又加入宁心养阴的鸡子黄，使心神安而不寐除。

二、气厥失语^[1]

苗某某，女，37岁，农民。患者平素体质瘦弱，睡眠欠安。因家务琐事生气，夜间口干失眠，次日早上，又与家人吵闹，暴怒之下，突然昏仆倒地，四肢厥冷，气息低微。诊见：病人已有知觉，闭目不睁眼，四肢仍冷，牙关紧闭不能言语，口渴异常，不停地示意要水喝。舌红，少苔欠津，脉细数。证属素体阴虚，暴怒气厥，阴亏于下而肝阳亢于上，气机不相顺接。治宜滋阴柔肝，解郁开窍。选一贯煎加味，处方：沙参15克，生地15克，麦冬15克，当归10克，枸杞子15克，川棟子10克，生白芍30克，枳壳30克，生牡蛎18克，郁金10克，甘草6克。水煎服。

二诊：头煎药服后口渴减轻，二煎药服后安卧而睡，次日已能言语，但仍然头晕目眩，太息频频。又宗原方进1剂药后，舌脉正常，嘱饮食调养。

按 该患者宿有睡眠不安，是阴血虚不能养神之征。肝藏血，喜条达，阴血虚则肝失所养，肝阳易亢。适逢情志不舒，暴怒气上，致使亢阳暴升，气机逆乱而发生气厥失语。阴亏于下，津不上承而口渴异常。拟一贯煎既可补肝肾之阴血不足，又能疏肝郁而顺气机，加入生白芍、生牡蛎平肝潜阳，枳壳宽中下气，郁金下气祛痰开窍，甘草调和诸药，共奏滋阴柔肝，解郁开窍之效，故2剂痊愈

三、焦虑状态^[2]

孙某，男，36岁，技术员。自述近半年来，心烦不得眠，夜寐多梦，全身乏力，腰酸，情志多变不能控制，常感右胁作痛，视物不清，双目干涩，不能坚持工作。经西医检查诊断为焦虑状态。诊见：一般情况尚好，精神不振，需人陪同；肝脾不大，肝功正常。舌尖红，苔白而干，脉沉弦细。证属肝肾阴虚，心火上炎。治宜滋补肝肾，养阴降火。方用一贯煎加味，重用白芍、首乌，处方：生地15克，白芍30克，首乌藤30克，沙参15克，麦冬10克，当归10克，女贞子15克，旱莲草15克，黄连6克，磁石15克，生甘草3克。每日1剂，水煎，早晚分服。

二诊：经服本方35剂后，症状基本消失，已全日坚持工作。为巩固疗效，嘱病人坚持锻炼身体，并长期服用八仙长寿丸，以调其后。随访3个月未见复发。

按 本症多系中医之惊悸、不寐、健忘、虚损等症。多因精神紧张，情志所伤为患。久病伤精耗阴所致。属肝肾阴虚，心火上炎者尤为常见。治疗以滋补肝肾为先，但以白芍、首乌相配，首乌不寒不燥，不粘不腻，是养血益肝之良药，白芍敛阴柔肝，久服能长精神、益肝肾、安心神。

四、慢性支气管炎^[2]

张某，女，28岁，工人。患者近2~3年来，每到冬春季节，稍有劳累及外感之后，必作咳嗽、咯痰、气喘等。近月余咳嗽不止，但咯痰不多，伴胸闷不适，有时痰中带血，久

治不愈，全身乏力，咽干而痛，头昏目干，腰背困痛，尿少便干。经西医检查诊断为慢性支气管炎。因不愿服西药而求中医治疗。诊见：一般情况尚好，胸部X线透视两肺纹理增粗，右下肺间质感染。舌质红，苔黄厚，脉沉细稍数。证属肝肾阴虚，阴虚肺热。治宜滋补肝肾，养阴清热。方用一贯煎加减，处方：生地30克，白及15克，沙参10克，麦冬10克，枸杞子10克，桑白皮15克，全瓜蒌15克，五味子9克，光杏仁9克，生甘草3克。每日1剂水煎早晚分服。

二诊：经服本方20剂后，自觉症状基本消失，胸部透视右下肺病变吸收。改服麦味地黄丸，调理善后。

按 本病一般在慢性期多分为脾虚痰阻、肾虚作喘、肝肾阴虚、阴虚肺热等型。多属内伤及外感混合之证。多表现一派阴虚内热之症状。究其病机多为金不生水，水不涵木，木燥生火，侮肺乘脾之故。治疗本症以滋补肝肾为主，滋水养肺为本。重用生地及白及两味，生地入肝肾，滋阴清热凉血；白及入肝肺，有补肺敛阴止血之功。故能治虚劳咳嗽，阴虚肺热之证。

五、胃脘痛(萎缩性胃炎)^[1]

马某，男，43岁，干部。胃脘疼痛8年余，始于饥饿时痛作，得食而缓，近半年来疼痛加剧，入夜即作，劳累或情绪波动后益甚，进食已不能使疼痛缓解；面色萎黄少华，形体日渐消瘦，胃脘疼痛嘈杂似饥，咽干喜饮，嗳气频作影响睡眠，曾经外院钡透及胃镜检查诊断为萎缩性胃炎、胃小弯溃疡。诊见：形容憔悴，皮肤枯槁，情绪焦躁。舌质紫黯无津，脉细涩。因素体胃阴不足，情志不遂，肝郁气滞，日久

化热伤津，更损肝胃之阴，治当滋养肝胃之阴佐疏调肝气，一貫煎最为适宜。处方：南北沙参、枸杞子、当归、生地、石斛、赤芍、白芍各 15 克，郁金、佛手、延胡索、川楝子、凤凰衣各 10 克，甘草 6 克。

二诊：服用 1 月后疼痛逐渐缓解，焦躁的情绪渐趋平静，失眠也随之消失。

按 萎缩性胃炎临幊上以肝胃阴虚者较多见。其病因或由情志不遂，肝郁化火，累及肝胃之阴，或长期反复使用辛温香燥药物耗损肝胃阴液，也有因饮食偏嗜辛辣香燥，损及肝胃。其病位于胃而关乎肝，阴虚则是病机的关键。故宜用一貫煎加石斛、白芍滋养胃阴，郁金、佛手、延胡索助川楝子疏肝理气，和胃止痛，其中赤芍、郁金、延胡索皆有活血化瘀作用，以防“久痛入络”，白芍、甘草合用又取芍药甘草汤缓急止痛之意。

六、肝硬化腹水^[3]

刘某，男，76岁，农民。患者胁痛 10 余年，腹大胀满 2 月余。1 年前曾患“乙型肝炎，早期肝硬化”住市传染病院，疗效不著。2 月前又因腹大胀满在某院住院，治疗 20 余日罔效。检查：身体瘦弱，精神差，巩膜轻度黄染，上胸部可见 5 颗蜘蛛痣，心肺未见异常，肝脾不大，腹部浅静脉轻度扩张，腹水征阳性，腹围 104 厘米，体重 75 千克。B 超诊断：肝硬化，大量腹水。诊见：腹大胀满，青筋暴露，倦怠乏力，掌心热，心烦口燥，纳呆，小便黄少，大便干，7~8 日 1 行。舌红，少苔，脉弦细。中医诊断：臌胀。证属病久不愈，肝脾两伤，进而及肾，以致水气停留不化，瘀血不行。治宜滋养

肝肾，凉血化瘀消胀。方用一贯煎加减，处方：沙参 15 克，麦冬 12 克，石斛 15 克，玄参 12 克，枸杞子 12 克，生地 15 克，当归 12 克，川楝子 10 克，大腹皮 12 克，厚朴花 12 克，枳壳 10 克，猪苓 20 克，茯苓 20 克。日 1 剂，水煎 2 次，分 4 次服。

二诊：连服 60 余剂后，诸症减轻，腹围缩至 82 厘米，体重减至 64 千克。B 超诊断：肝硬化，少量腹水。患者出院后坚持服用上方 1 年，病情未复发。

按 腹胀病属正虚邪实，一般多根据邪正盛衰的情况，给予攻下逐水、祛湿利水、健脾利水等法治疗。本案抓住心烦口燥、舌红少津、脉弦细数这一主要脉症，治宜滋阴充液，疏肝理气，方用一贯煎加减，使顽症得以控制。

七、胆囊摘除术后遗症^[3]

赵某，女，35 岁，农民。患胆囊炎 11 年，5 年前因胆总管结石在某医院行胆囊摘除术。2 年前因胆管结石又行手术 1 次。1 年前因肠粘连再次手术，术后并发急性胰腺炎，经治疗痊愈。然从此胁痛腹痛不止，每日交换应用杜冷丁、强痛定止痛，已成瘾。诊见：患者痛苦至极，骨瘦如柴，形脱羸瘦，心烦口干，纳呆，小便黄，大便干。舌光红，无苔，脉虚弦细。中医诊断：胁痛。证属肝阴不足，肝郁血瘀。一贯煎加减，处方：沙参 20 克，麦冬 20 克，枸杞子 12 克，生地 20 克，当归 12 克，川楝子 12 克，郁金 12 克，延胡索 12 克，三棱 6 克，莪术 6 克，桃仁 10 克，红花 10 克。日 1 剂，水煎 2 次，分 4 次服。

二诊：药进 10 剂，胁隐痛，镇痛药减量；又服 20 剂后，

诸症减轻，可停用镇痛药；服药 50 剂，身体恢复如常人。追访 5 年未复发。

按 本例患者经 3 次手术创伤，体内精血亏耗，血虚不能濡养肝络，又有术中瘀血停着，痹阻胁络而发胁痛。用滋水柔肝之一贯煎，加用三棱、莪术、桃仁、红花、郁金、延胡索等活血化瘀、理气止痛之药，药进中的，数年痼疾，竟获全功。

八、慢性肾炎^[2]

田某某，男，23岁，工人。患者近 1 年来腰酸困痛，周身乏力，头昏耳鸣，夜间少寐，心烦易怒，视物不清，有时下肢轻度水肿。经西医检查诊断为慢性肾炎，求中医治疗。诊见：一般情况好，下肢无浮肿，血压在 $18.7 \sim 19.3 / 12 \sim 13.3$ 千帕斯卡左右，心肺正常。尿蛋白（++）。舌质红，苔少，脉弦细。证属肝肾阴虚，阴虚阳亢。治宜滋补肝肾，滋水涵木。方用一貫煎加味，处方：磁石 30 克，生地 15 克，枸杞子 10 克，沙参 12 克，麦冬 10 克，当归 10 克，女贞子 12 克，旱莲草 12 克，白茅根 30 克。1 日 1 剂，水煎，早晚分服。

二诊：经服本方 40 余剂后，自觉症状消失，血压 $16 / 12$ 千帕斯卡左右，但尿蛋白仍有（+），故原方加知柏地黄丸同时服用，共服汤剂 60 剂，复查尿蛋白 3 次阴性。再以五子补肾丸调理善后。随访 2 年未复发。

按 慢性肾炎，一般分为肝肾阴虚、脾肾阳虚、脾肾阴虚、浊阴上逆等型。早期多见肝肾阴虚，阴虚阳亢型。用本方滋水涵木，舒肝养血。重用磁石可滋阴潜阳，尤为适宜。