

验证效方选萃

● 王生健



中医中药研究丛书

厦门大学出版社

内容提要

《验证效方选萃》收集了古代中医典籍和近三十年来发表在各种期刊中的经过验证确有疗效的单方、验方及针灸等近 400 种治法。为了更科学地阐述这些单验方的疗效原理,书中摘录了部分现代医学的研究成果。

本书可供中西医临床医生、大中专院校师生临证参考,也可作为家庭医疗的保健用书。

序

本书选辑了近二十年来国内中医临床实践的有效方药,包括内、儿、妇、外、皮肤、五官、骨伤各科,其中颇多都是名医经验,很有参考价值。

新中国成立以来,中医临床经验汇编,验方选辑之类出版不少,取材角度不同,内容反映各有千秋。本书也有它的一定特点,我粗读之后,觉得编者强调验证,突出一个“效”字是最重要的。书中介绍的每条方,基本上都经过临床验证,都有资料来源可查,尤其是有许多方药,除原报导者实践验证外,还经过他人继续验证,这样经得起“重复”,可信度自然更高。编这类书,善于选取素材也很重要。古今方书和临床报导资料难以胜数,其中不乏经过实践验证。在浩如渊海的资料中,能做到取精擷粹,编出一本较有质量的专辑颇非易事,一要靠资料的占有和博览,二要具备相当的专业知识。本书编者曾从事科研、临床工作二十余年,既有长期的科研实践,又有丰富的临床经验,从而决定了他的识别取材能力,并写出颇多切合实际的体会或按语,对读者很有帮助。

作为有机会先获读到本书的读者之一,我认为选材精当、实践有据、突出“效”字、按语体会客观是本书优点。当然,在我过去所能阅读到的同类书中,大多数也都具有

此类似优点,所以还不能说这些优点是本书所独具的。即便如此,但我想任何中医专辑若能做到这些,应该都能受到读者欢迎的。

专方专药治病,便于掌握,容易推广,行之有效,有时还能收到意想不到的效果,这是事实。但疾病毕竟复杂多样,而某方某药的应用还常常受到社会、地理、季节以及人的素体等方面因素的制约,所以选方用药还得根据具体情况决定。老话说“择善而从”,自有其一定道理。

俞长荣

1993年4月

于福建中医学院

前 言

单验方是我国劳动人民同疾病长期斗争的经验总结。当代名中医蒲辅周、岳美中等都很重视民间单验方的应用。岳老指出：治病要有专方专药。他说：“偏方有收效快，药味简，价钱便宜，行之有效的优点。”为了更好地推广确有疗效的各种治法和单验方，编者把20多年来散在各种期刊和中医典籍中的有关单验方的验证资料汇集成册，以便读者在临证时选择应用。

各种方书成百成千，各种单验方更是不计其数，但“千方易得，一效难求”，本书强调“验证”，突出一个“效”字，所选资料均须经过验证确有疗效方才收入。

进一步探讨单验方的疗效原理是中医发展的方向。本书吸收现代医学的研究成果，并在“按语”中予以摘录，以便让读者能够对各方的疗效原理提高到较科学的水平来认识。

本书内容丰富，着眼于实用，适合于广大医务工作者临证参考，也可做为家庭医疗保健用书。由于一些单验方的用量较大，有的药物又有一定毒性；有的穴位也有一定的危险性，所以最好要在医生指导下使用。

本书在编写过程中得到福建中医学院院长杜建教授以及林求诚研究员的审阅指导，提出宝贵意见。俞长荣教授为本书做序，在此谨致谢忱。由于编者水平有限，时间匆促，错误之处在所难免，欢迎广大读者惠予指正。

编 者

1993年4月

目 录

一、 内科、儿科

1、感冒	(1)
2、发热	(3)
3、头痛	(8)
4、咳嗽	(13)
5、哮喘	(17)
6、休克	(20)
7、昏厥(昏迷)	(21)
8、冠心病(胸痹)	(22)
9、心律不齐(心肌炎)	(25)
10、病态窦房结综合征	(28)
11、缩窄性心包炎	(29)
12、高脂血症	(30)
13、高血压病(眩晕)	(30)
14、萎缩性胃炎	(33)
15、食道炎、贲门炎	(34)
16、消化性溃疡	(34)
17、腹痛	(38)
18、血证	(39)
19、呕吐	(43)
20、膈肌痉挛	(45)

21、胆道蛔虫·····	(45)
22、胆石症·····	(46)
23、肝病·····	(48)
24、急性胰腺炎·····	(52)
25、肠梗阻·····	(55)
26、美尼尔氏综合征·····	(56)
27、痢疾·····	(57)
28、腹泻·····	(59)
29、慢性肠炎(肾泄)·····	(62)
30、直肠溃疡·····	(63)
31、便秘·····	(64)
32、肾炎·····	(67)
33、泌尿系感染·····	(70)
34、泌尿系结石·····	(71)
35、乳糜尿·····	(73)
36、遗尿·····	(74)
37、尿潴留(前列腺肥大症)·····	(77)
38、水肿·····	(80)
39、疟疾·····	(82)
40、流行性腮腺炎·····	(83)
41、流行性出血热·····	(86)
42、风湿(类风湿)性关节炎·····	(87)
43、肩周炎·····	(88)
44、关节积水·····	(89)
45、肌痛症·····	(89)
46、坐骨神经痛·····	(90)
47、面神经麻痹·····	(91)

48、面肌痉挛·····	(93)
49、汗证·····	(94)
50、糖尿病·····	(96)
51、失眠·····	(98)
52、癫痫·····	(99)
53、癫狂·····	(102)
54、血小板减少性紫癜·····	(104)
55、再生障碍性贫血·····	(105)
56、白血病·····	(105)
57、男性不育症·····	(106)
58、功能性瘫痪(失语)·····	(110)
59、中风及中风后遗症·····	(111)
60、乙脑后遗症(痿证)·····	(117)
61、内脏下垂·····	(118)
62、蛲虫病·····	(119)
63、食物(药物)中毒·····	(120)
64、点舌法抢救内科危重病·····	(121)

二、 妇产科

1、崩漏·····	(123)
2、痛经·····	(125)
3、闭经·····	(127)
4、妊娠反应·····	(127)
5、妊娠咳嗽遗尿·····	(128)
6、急性乳腺炎(乳痈)·····	(128)
7、习惯性流产·····	(131)
8、胎位不正·····	(134)
9、产后尿潴留·····	(135)

10、产后小便失禁	(136)
11、产后大便秘	(137)
12、产后乳少	(137)
13、回乳	(138)
14、产后恶露不尽	(139)
15、阴道炎	(140)
16、不孕症	(142)

三、 外科

1、毛囊炎	(143)
2、无名肿毒	(146)
3、急性淋巴管炎(红丝疔)	(147)
4、下肢溃疡	(148)
5、粉刺	(152)
6、骨质增生症	(153)
7、肥大性脊柱炎	(155)
8、骨、淋巴、皮肤结核	(156)
9、外伤出血	(159)
10、水火灼伤	(159)
11、急性睾丸炎(睾丸肿痛)	(161)
12、睾丸鞘膜积液	(162)
13、疝气	(163)
14、痔疮	(164)
15、息肉	(167)
16、阴茎硬结症	(169)
17、骨髓炎	(169)
18、毒蛇咬伤	(170)
19、狂犬咬伤	(171)

20、腹壁静脉炎	(172)
----------------	-------

四、 皮肤科

1、癣	(173)
2、神经性皮炎	(175)
3、接触性皮炎	(176)
4、脂溢性皮炎	(177)
5、隐翅虫皮炎	(177)
6、湿疹	(178)
7、荨麻疹	(180)
8、带状疱疹	(182)
9、牛皮癣	(186)
10、冻疮	(189)
11、疣	(189)
12、脱发	(190)
13、白癜风	(192)
14、面部印斑	(194)
15、酒渣鼻	(194)
16、手掌脱皮症	(195)
17、手足皲裂	(196)

五、 五官科

1、牙痛	(197)
2、口腔溃疡	(199)
3、扁桃体炎、咽炎	(202)
4、梅核气	(202)
5、急性结膜炎	(203)
6、青盲	(204)
7、麦粒肿	(205)

8、过敏性鼻炎·····	(206)
9、鼻出血·····	(207)
10、中耳炎·····	(208)
11、骨梗·····	(208)
12、误吞金属·····	(209)

六、骨伤科

1、软组织损伤·····	(210)
2、踝关节损伤·····	(211)
3、腰扭伤·····	(212)
4、落枕·····	(215)
5、点穴救伤·····	(216)

一 内科、儿科

1 感 冒

(1)正柴胡饮治疗感冒

【治法】主方：柴胡 3~9 克，陈皮 4.5 克，芍药 6 克，防风、甘草各 3 克，生姜 4 片，头痛加川芎 3 克，热而渴加葛根 3~6 克，呕恶加半夏 4.5 克，湿盛加苍术 3 克，胸腹微滞加厚朴 3 克，寒盛加麻黄 3~9 克。水煎服日一剂。

【疗效】良效。

【来源】明·张介宾《景岳全书》。

【验证】中医研究院中药研究所正柴胡饮临床验证协作组以主方按比例制成冲剂每次 12 克，日 3 次，验证 666 例，有效 526 例总有效率 79%。本方似以治风寒感冒效果较优。认为正柴胡饮可以作为治感冒的一个较优选药物用于临床。

陕西省合阳县中医院肖正今认为“感冒只要证俱一二，服上方 3 剂无不孑然身轻、病程稍长，效仍满意”。不论男女老幼体质强弱服之皆宜。原方用量似嫌轻，热重者柴胡可用至 15~18 克，其余各药亦可较原方加倍用之。芍药以赤芍为佳。

福建省建阳县童游疗程多年验证“多获良效”。

笔者多年应用此方治疗感冒，热高者柴胡可用至 24 克或更大量，多取得良效。

【按语】正柴胡饮是张景岳主治外感风寒的著名方剂。据报道对外感风热通过加减也有效。实验证明：本方能保护流感病毒感染动物的生存，抑制流感病毒的增殖。

中医研究院中药研究所富杭育报道：实验资料证明：全方有效，而单味药仅芍药有作用，若在全方减去一味，却能明显削弱全方的效应。可谓牵一药而动全方。方中诸药的相互关系亦是复杂多变的，均无作用的二者如柴、陈相加可以出现效果；无作用的同有作用的药物如柴、芍相伍作用增强。……这些具有不同相互关系的诸药有机地组合成方剂，就能对流感病毒性肺炎呈现最好的抑制作用。方中柴、陈、防、芍、系主辅药，姜、草为佐使。生姜本身无效但能非常显著地加强主辅药的效果，……单味芍药有效，加上无效的防风效果削弱，再加上无效的生姜，效果大为增强，超过了单用芍药的效果。

由本方开发研制的正柴胡饮冲剂最近由国家中医药管理局确认为全国中医医院急诊科首批必备 15 种中成药之一。

(2) 针大椎穴拔罐治风寒感冒

【治法】用三棱针在大椎穴局部点刺 2~3 下，后拔罐，以溢血为度，留罐 5~10 分钟起罐，症状未减可再施 1~2 次，若进针不宜过深刺。

【疗效】验证 73 例，均取得较好疗效。

【来源】宁夏回族自治区吴忠卷烟厂医务室郭子光。

【体会】针大椎穴拔罐治风寒感冒是宁夏吴忠地区民间流传甚广的一种简便经济实惠的治急性重感的常用效捷方法。作者体会此治法可收“针到病除，效如桴鼓”之应。

【验证】武汉一冶医院高国巡治流感发热 373 例，其中 39℃ 以上 106 例，38℃ 以上 191 例，取穴大椎，合谷(双)，刺入 5~8 分，不

留针，每日一次，少数患者日 2~3 次，针后 24 小时内体温正常 198 例，48 小时内体温恢复正常 108 例，其它记载不详 51 例，总有效率 82%。

中医研究院广安门医院王寅用艾条温和灸大椎，曲池（双），恶寒重加灸风门，咳重加灸肺俞，体虚加灸足三里。灸距穴位 2~3CM，每穴 10 分钟，治风寒感冒 64 例，24 小时后治愈 39 例，48 小时后治愈 54 例，好转 7 例，总有效率 95.3%。

【按语】诸多实验证明，针灸对细胞免疫和体液免疫均有提高和调整作用。针刺退热的机制显然是由机体免疫力的增强和吞噬细胞的活力升高，使细菌和病毒得以控制，减轻机体的中毒症状而使体温恢复正常。而针灸大椎穴位在消除感冒症状及退热等方面似比其他穴位有更好的疗效。

2 发 热

(1) 退热散治外感发热

【治法】石膏 120 克，麻黄、桂枝各 3 克、研细末，一包量水煎宜多次温服，最好 2~3 小时服一次。保暖令其微出汗、冷服则效果不佳。

【疗效】本组 200 例，有效 181 例均在 36 小时内热退、无效 19 例。总有效率 90.5%。

【来源】江苏省连云港市公费门诊部李云喜等。

【体会】石膏善清里热又解表热，用治外感表热、疗效常出人意外。石膏用量宜大不宜小一般小儿日 120~150 克，成人 250 克，用量小则疗效差。投大剂量石膏，不但不会伤及脾胃，反而有益，可使

食欲增加。石膏不但对体壮实热者有效,对体虚长期低热患者亦有效。但石膏有抑制发汗中枢的作用,故加用少量麻桂增强发汗解表作用。有的患者服 2~3 次后体温有反跳现象,应坚持不要中断。

【验证】内蒙古赤峰市卫校附院西医儿科唐淑贤验证于临床治愈 100 例,“疗效显著,深受患者欢迎”。

(2)大剂石膏治疗小儿高热

【治法】全部病例均以服用单味生石膏为基础,若仅见高热,汗出,口渴三症即用单味生石膏,兼有便秘者加大黄,兼有手足抽动者加钩藤,兼烦躁者加知母或枝子、兼咳者加杏仁。石膏剂量一般以 100 克左右较合适,热重可用至 200 克左右,所用生石膏当用武火速煎,待药温后不拘时限,频频引服,热退为止。若加大黄当先煎生石膏,另以沸水将大黄渍之兑服。

【疗效】本组 40 例,24 小时内退烧者 5 例,24~48 小时退烧者 27 例,48~72 小时退烧者 8 例。

【来源】四川省资阳县祥符区医院范国文。

【体会】所选病例,不论病程久暂,只要见到高热($T:39^{\circ}\text{C}$ 以上),汗出,口渴三症即在大剂石膏使用之列,其中以尤以高热和汗出的程度为主要指标。若只见高热不见汗出,不在此列。所有病例均采用速煎,温药,频服。

大剂石膏治小儿高热,最适用于外邪入侵所致气分实热证,病理变化以里热见证为主者,即可放胆大剂投用,不但疗效明显,而且毫无寒凉损伤胃阳之弊;服药间隔时间宜短,方可取得药到病除之效,若剂量小于 60 克且服药时间间隔过长,其疗效则很差,或易复发。对于脾胃素虚经常便溏之小儿,尤须中病而止,且用量宜小。

【验证】中船总第七研究院 673 医院寇俊霞认为:“外感病初得发热重用生石膏可收事半功倍之效,并无留弊。而不必等热入气分

方才应用,重用生石膏是取捷效之关键、用量皆在 200 克以上。正如张锡纯所说:外感有实热者放胆用之,直胜金丹。……个人体验:张氏的经验是可靠的。所以我用其退热,用量必在 200 克以上,无论成人或儿童,用之十之八九多验。从未出现过弊端”。并认为:外感初期发热,不管有汗无汗、恶寒或不恶寒,在辨证的前提下早用石膏,其好处不仅退热快,缩短病程,而且无毒副作用。

杨作诗用生石膏(1 岁以下每天用 100 克,1 岁以上每天用 200 克)捣烂加水 500CC 煎至 50CC 左右,共煎 4 次,每次煎煮时间不少于 1 小时,治婴幼儿流感 131 例、一日内退烧 37 例、二日内退烧 78 例、三日内退烧 9 例,治愈率 97.7%。

四川省自贡市中医院李志槐认为石膏退热不可少。“只要有烦渴饮冷,皆可投用,且用量宜大,一般由 60 至 120 克需要时还可增大用量。其解热除烦之功切实可靠”。

【按语】近代名医张锡纯对用石膏治外感发热有丰富经验和精辟论述。张氏称石膏:“为阳明胃腑实热之圣药,不论内伤外感用之皆效,其他脏腑有实热者用之亦效。无论头面、咽喉之热或痢疾、疟疾、湿疹、产后大热、疮疡热毒均可放胆用之”。用石膏与其配伍药首推人参、……其次是元参……是张氏治产后外感发热的喜用之品。张氏用石膏多用生品,对于外感实热证轻者用 30 克以上,重者用 240 克左右,且认为研末冲服,疗效最佳。

北京四大名医之一的孔伯华论石膏:“石膏一药,遇热证即放胆用之,起死回生,功同金液、能收意外之效,绝无僭事之虞。……其体重而泻胃火、其气轻能解肌表,生津液、除烦渴、退热疗狂……其性之凉并不寒于其他凉药,但其解热之效,远较其他凉药而过之,治伤寒之头痛如裂,壮热如火、尤为特效。”在《孔伯华医集》中 1166 个病案约 90% 以上,案案用石膏其用量少则 24 克多则 120 克甚至 240 克。

现代研究证实：石膏能抑制体温调节中枢的亢进而产生强有力的解热作用。另外，石膏含硫酸钙吸收后能起抑制神经肌肉的兴奋性而起镇痉，预防小儿高热惊厥的作用。

据报道：石膏溶解度与温度变化成反比：20℃、100℃时在1000cc水中分别含2.2克和1.6克，其溶解度随温度上升而下降。《雷公炮炙论》：“凡使石膏，须石白中捣成粉罗过，生甘草水飞过、澄、晒、研用。”故有学者认为使用石膏在粗钵中磨细，以药液冲服优于煎服。

(3)小柴胡汤加减治高热

【治法】柴胡60~90克，黄芩40克，法半夏、连翘各30克，炙甘草10克，生姜5片，根据辨证酌加银花、蒲公英、茅根各30克，泽泻25克，木通10克等，日1~2剂水煎服，每剂首煎加水1000毫升滤取药液400毫升，次煎加水600毫升滤取200毫升混合后每4小时服200毫升。

【疗效】屡验不爽。

【来源】河南省偃师县中医院田积有等。

【体会】古人用柴胡或发表解热，或疏肝解郁、或升举清阳，一物而能多用，实赖医者善用柴胡剂量之妙也。如东垣之补中益气汤用柴胡三分、而仲景之小柴胡汤用柴胡半斤，为发表寒热之用。汉之半斤据柯氏考证约含现在125克。作者自70年代发现大剂量柴胡之特殊作用以来，常用于各种寒热不解之证，每能随手取效。认为只要辨证准确、加减得当、则小柴胡汤可泛用于四时杂感、以及肺、肝、胆、胃、肠、肾等多种感染性高热症之治疗。体会到柴胡用于升举清阳只用3~6克；用于疏肝解郁则宜10~15克；用于解表退热则以60~120克为优。如此用量、屡验不爽，且至目前未见有何种不良反应。