

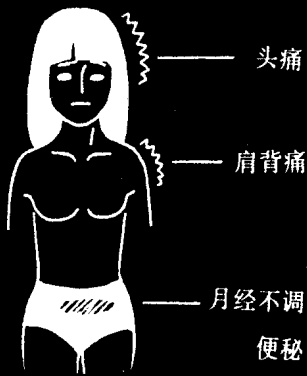
一
目
了
然

中
医
方
剂
因
解

魏中海 编译

- 人物图画形象生动
- 方剂治病一目了然
- 养生疗法家用验方
- 药膳食谱均附在后

桃核承气汤



2.8

(治月经不调方)

一目了然中医方剂图解

魏中海 编译

*

山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)
山西省新华书店发行 晋中地区印刷厂印刷

*

开本: 787×960 1/小32 印张: 6.25 字数: 106千字

1987年7月第一版 1987年7月山西第1次印刷

印数: 1—30,300册

*

书号: 14370·120 定价: 1.60元

说 明

本书主要参照日本中医协会会长根本光人先生和日本中医专科学院院长根本幸夫先生主编的《一目了然中医小辞典》编译而成。为了适应国内读者的需要，在编译过程中参考了国内有关文献及本人临床体会，对日文原著做了适当的增删。

本书特点是，对常见病证使用的中医方剂，均采用生动形象的人物漫画表示，使纷繁复杂的中医方剂治症顿时清晰可观，使读者一目了然，留下深刻印象。尤其是对中医院校的学生及初学中医的同志，在学习中医方剂时能加深理解、增强记忆。这种形式，对中医教学和临床都有一定的启迪和指导意义。同时在每个病证后面，还附有养生疗法，家用验方，药膳食谱以及饮食注意事项等，有广泛的实用价值，喜爱养生保健者和广大病家也颇值一读。

本书在编译过程中对日文原著进行了较大增删的主要部分有：

- 一、第一章一、二节作了部分增删。
- 二、第二章的每个病证后面，都增加了适应国内情况的民间验方与药膳食谱。
- 三、在病种上增写了白带、阳萎、早泄、遗

精、冠心病等常见病证。

四、全书共增加了21幅人物图画，对原有的图解也作了适当的修改。

五、对原书的序号，进行了重新编排。

六、关于方剂剂量，除了个别方剂用了原书量外，其余全都采用了国内常用剂量。

七、日本原书名是《一目了然中医小辞典》，这次编译后改为《一目了然中医方剂图解》。

在编译过程中得到了中国中医研究院中医典籍研究室主任于天星副研究员的大力支持，他对全书进行了审定；中国科学院学部委员、南京药科大学副校长，94岁高龄的著名老中医叶橘泉研究员为本书题写了书名；山西日报社李真同志完成了本书的插图和封面设计；太原师专白松鹤等同志对本书编译也给予了热情帮助，在此一并致谢。

由于本人水平所限，编译上的不当之处，在所难免，在此殷切期望广大读者批评指正。

魏中海

1987年3月25日于太原

目 录

第一章 简易中医入门	1
第一节 什么叫中医.....	1
第二节 中医理论的基本观点.....	2
一、气候与疾病.....	3
二、年龄与疾病.....	5
三、饮食与疾病.....	6
第三节 中药的合理使用.....	8
一、中药不但治慢性病也治急性病.....	9
二、中药的副作用.....	10
三、冲剂和煎剂.....	10
四、中药的有效服用法.....	11
第二章 疾病分类及中医治疗	12
第一节 头、鼻、口、眼、耳疾病.....	12
一、头痛、头重.....	12
二、感冒.....	17
三、哮喘.....	26
四、鼻炎.....	32
五、口腔炎.....	36
六、眩晕.....	38
七、耳鸣.....	43
第二节 胸部、胃肠及代谢系统疾病.....	47
一、心脏神经官能症.....	47
二、胃肠疾病.....	51

三、肝脏疾病	57
四、便秘	61
五、腹泻	66
六、痔疮	70
七、糖尿病	74
八、肥胖症	78
九、冠心病	82
第三节 肾脏、泌尿生殖系统疾病	91
一、肾炎、浮肿	91
二、膀胱炎	95
三、夜尿症	99
四、不孕症、月经不调	102
五、白带	107
六、阳痿、早泄、遗精	114
第四节 其它疾病	123
一、高血压症	123
二、低血压症	127
三、失眠	131
四、神经官能症	135
五、妊娠反应、宿醉	139
六、疲乏	142
七、神经痛、风湿病	146
八、更年期综合症	151
九、粉刺	154
中药方剂一览表	159
方剂索引	193

第一章 简易中医入门

第一节 什么叫中医

所谓的中医，一般人认为就是用中药治疗疾病。实际上，汤剂、针灸、按摩、太极拳和气功疗法等都是中医所包括的内容。这些治疗方法，乍一看好象彼此没有什么共同之处。实际上，他们依据的基本理论是相同的。如：如何使人与自然环境相适应；并把体内已经破坏了的阴阳平衡恢复到原来的状态，最大限度地发挥人类自身具有的自然治愈力等。这些都是中医疗法的基本观点。

如针灸对神经痛和风湿热等常能取得较好的疗效，但在针尖和艾卷下并没有任何镇痛药物，其所以取效，就在于针灸有调整阴阳气血的作用。

一般认为，只要是生物，自身一定具有自然治愈能力，中医疗法就在于如何最大限度的发挥人体的自然治愈力。和西药比较，中药的副作用是极小的。另外，在服中药时，也有些需要注意的事项，有人认为，服中药就是中医疗法，其实，服中药只是中医治疗的一半而不是全部。另一半是什么？那就是中医强调要认真遵守的养生疗

法。

辨证论治是中医学的主要内容，也是中医的精华。所谓的辨证论治，就是医生首先通过“四诊”（望诊、闻诊、问诊、切诊）搜集病人的各种主观和客观证候，然后运用“八纲辨证”、“脏腑辨证”、“病因辨证”的方法，进行综合分析，作出诊断，这就是辨证；然后再根据辨证，定出治疗的原则，选药处方，这就是论治。一般说来，只要能正确的掌握中医辨证论治的原则，治疗疾病就能收到满意的效果。

第二节 中医理论的基本观点

中医的基本观点是：人与自然要相适应。自然界的变化是有一定规律的。人类随着年龄和季节的变化、也有一定的生长变化规律，人体如能与自然变化相适应，便能避免许多疾病。但是许多人忽视这一点，或者个人欲望太重，或者不重视养生而引起疾病。古代兵法家孙子说：“知己知彼，百战不殆；不知彼而知己，每战必殆。”同样的道理，治疗疾病要想取得好的效果，就要了解自然气候变化与疾病发生的关系，以及年龄的变化和饮食生活与疾病发生的关系。只要掌握了这些规律，加上认真的辨证论治，就一定能收到满意的效果。

一、气候与疾病

自然界气候变化是有一定规律的。这些变化与疾病发生有着十分密切的关系，中医把因气候变化而引起的疾病，称为“六淫致病”。所谓的“六淫”是指“风、寒、暑、湿、燥、火”。从实际观察中可以看到，随着一年四季气候的不同变化，六淫致病也不相同，也就是说，疾病的发生有一定的季节性。春季气候温和，则人多患温热病，夏季气候炎热，则人多患暑热病，秋季气候干燥，则人多患燥证，冬季气候寒冷，则人多伤寒。有风湿热、关节炎、哮喘之类病的人，往往在气候急剧变化之际和节气交换时病情复发或加重。根据一年各个节气的不同变化，疾病的发生可以看到以下规律：

到了二月立春前后，过敏性疾病开始增多，皮肤容易发痒，或出现湿疹，鼻炎患者症状加重。这时是树木发芽期，是生物界激素变化最旺盛的时期。因此，这个时期体内血液循环旺盛，容易上火，或血压升高，痔疮病人容易发生痔出血，妇女容易出现月经失调。

从谷雨到端午节是阳气越发旺盛时期，人体头、胸部血流向上冲，许多人会出现心悸，眩晕等症状，月经病患者，病情有加重的可能。

过了小满（五月廿一）、芒种（六月六日），到夏至期间，多是梅雨季节，干燥性皮肤病患

者，由于皮肤得到了湿润，可使症状得以改善。相反，湿性皮肤病和风湿热，久治不愈的神经痛患者的症状多数加重。

过了小暑（七月七日）大暑（七月廿二日），到处暑（八月廿三日）这一段时间气候炎热，人们往往会过多的喝冷饮、吃冷食，这样一来，腹泻和痢疾等肠胃病就会增多。同时，因为热还会使许多人中暑。

在气候最热的三伏天里，为了防止能量消耗，应多吃高热量的食物，如鳝鱼等。近年来由于空调的普及，同时也带来了弊端，因为湿气和冷风往往会使患有风湿热、神经痛、哮喘等慢性病人的病情加重。

从白露（九月八日开始）到秋分这个期间，早晚温差变化大，容易引起鼻炎及哮喘。秋季的鼻炎和初春的鼻炎有所不同，秋季鼻炎如果加重，往往转变为哮喘病。

经过寒露（十月八日）霜降（十月二十二日）至立冬（十一月七日）这个时期，太平洋沿岸气候干燥，气温也逐渐下降。从这个时期到冬季，因为气候干燥，呼吸道抵抗力差的人深感难熬。哮喘也会越来越重，患慢性扁桃腺炎的人容易引起咽痛，有痔疮病的患者也会较前继续加重。

从冬至到小寒（一月五日），大寒（一月廿日），是一年中最冷的季节，此时患有循环系统疾病的人必须特别注意，因为这时心脏病和高血

压病患者的病情往往加重，因此，患“中风”的人最多。对于怕冷的人也不利。有手脚冻伤和皮肤皲裂的患者，由于天气冷容易冻伤，在接近立春时又出现搔痒加重，有的甚至溃烂。

自然界一年之中有寒来暑往的更替，一日之中也有气温高低的变化，虽然一日之间的变化，在幅度上没有四季那样明显，但对人体来说，还是有明显影响的。每日早晨，人的血压、体温、脉搏、激素、基础代谢处于相对缓慢的最低状态，但随着气温的升高，到中午时，血压、脉搏等达到最高点（正常范围的最高点），下午又开始逐渐的降下来。有些病早晨就轻一些，到下午就逐渐加重，夜间就更明显。许多慢性病或某些急性病，往往是在下午、晚上发烧，症状加重。支气管哮喘、心绞痛，风湿性心脏病等多是夜间发作。有许多危重病人多死在夜间十二点以后。这些常见的客观现象说明，自然界的变化与疾病的发生、发展有着十分密切的关系。

二、年龄与疾病

人一生经历着由幼弱到强壮，从强壮走向衰老，直至死亡的过程，这是人体生长壮老的自然规律。疾病的发生随着人的年龄的变化而变化，也有一定的规律。一般体质变化较大的年龄是：一岁、三岁、五岁、七岁、十三岁、三十三岁、四十四岁、五十九岁、六十九岁、七十五岁。以

上年龄是迄今人们观察到的容易患大病的年龄。一岁是断乳其免疫机能形将减少的时期。三岁、五岁、七岁是幼儿生理变化较大的年龄，曾经是健康的孩子，可以突然患急病，或以往体弱者可以骤然变得结实起来。因此，到了这个年龄时要尽可能地对有慢性病的孩子经常注意改善体质。

过了这个时期，到了十三岁，女孩子月经即将来临，男孩子则是到了变声期，在治疗时要注意到这个特点，力求调整好体质。例如：有鼻炎、哮喘、湿疹等过敏性疾病的人，如果到了这个年龄体质仍未改善。如他有三个这类病孩子，长大以后，其中至少有一个会是过敏性体质。这可谓父子间的遗传因素所致。

三十三岁、四十四岁大体也是交厄运的年龄。这时已成为中年人，是人一生中容易引起麻烦的时期（或生大病或多事）。所以，到了这时期务须特别注意。一般认为，三十三岁、四十四岁、五十五岁、六十六岁这些并列数字的年龄，是容易引起体质变化的年龄。

其次是、五十九岁、六十九岁，这些年龄如果发病，很容易变成长年不愈的慢性病。

如上所述，人的机体从生到死都在逐渐变化，当到了上述所谈的体质变化的关键年龄时，务需多方面加以注意。

三、饮食与疾病

先天遗传因素对人的体质好坏和健康状况是有一定影响的，但在保持身体健康方面，后天的饮食生活是最重要的事情。每日的饮食是人体获得能量的唯一来源，但是如果饮食不当也能成为致病的因素。因此，对饮食绝不可忽视。在现代社会中，由于物质丰富，丰盛的饮食生活，对身体健康也带来了不利的影响。在城市中尤其明显。由于食物的丰富，人们视它如同空气和水一样，往往忘掉了饮食的重要意义。有些人的饮食习惯，光图自己的口味，而不考虑体质的需要，这样一来，糖尿病、过敏性疾病、肥胖症等疾病也就相应地多起来。另外，有些神经质的人，过份地追求和挑剔日常饮食，这样反而造成精神卫生上的欠缺。也就是说，对饮食生活要注意，但过份拘泥挑剔也不好。另外，还必须注意，在吃饭时要尽可能的保持心情愉快。比如，如果愉快的和友人在一起共餐，吃马铃薯也能充分发挥其营养价值；相反地，如果皱着眉头勉强地吃了象牛排那样营养价值很高的食物，其营养价值也会减半，甚至不利于健康。精神状态不好的人，不论吃什么好的食品，也不会起到好的作用。

关于日常饮食搭配问题，不能一概而论，什么可以多吃，什么不能多吃等，关键的是要根据每个人的体质和年龄特点，来摄取相应的食物，这样才能保持机体的正常生理需要，不至于由于饮食不当而引起疾病，或者使病情加重。如一个

贫血怕冷的人，如果把蔬菜和水果当作主食，病情是不会好转的。相反，过敏体质的人，如偏食肉类和牛奶，病情也会加重。

关于食疗防病治病，中国古代就已经很重视。很久以前就有与其有病服药，不如注意日常饮食的观点。“药食同源”的养生防病法在中国已广泛的深入到民间，也有不少这方面的记载。多少年来的实践证明，饮食疗法是一种很有效的防病治病方法。具体使用方法，在每个病证下详细论述。

第三节 中药的合理使用

中医中药在中国已有几千年的历史，对中华民族的繁衍发展起了重要的作用，近年来使用中医中药防治疾病的人越来越多。世界上也出现了“中医热”“中药热”“针灸热”，许多国家都在研究中医理论和传统经验，都在广泛地使用中药治疗疾病，这说明中国医药学已有趋于国际化之势。

中医治疗疾病，是把疾病看成正邪斗争的过程，不仅重视消除致病因素——邪气，而且更重视人体抗病能力——正气。所以治疗时根据病情，分别采用扶正、祛邪，或扶正兼祛邪或祛邪兼扶正等方法。同时要根据具体病情作具体分析，如同一疾病，可因人、因时、因地、

因证的不同而采取不同的治疗方法；不同的疾病，只要性质相同，则可采取相同的治疗方法。合理的使用中药是提高治疗效果的重要因素之一，有时即使诊断准确，辨证处方也没有错，但如果服药方法不当，也难收到满意的效果。另外，在服药过程中还应配合养生疗法等，这样做就能明显的提高治疗效果。

一、中药不但治慢性病也治急性病

一般人的印象，中药只能治慢性病，不适宜治急性病。就是治慢性病，也要长期服用，不然就没有效果。对中药的这种认识是不全面的。中医很早以前治急性病比治慢性病还多。如中医最早的临床著作《伤寒论》中的方剂，绝大多数是用于治疗急性病的。就是现在也常用中医中药治疗急性病，如用中药治疗急性肠胃炎、急性肾炎、小儿肺炎等病都有非常好的效果。

服药时间的长短，由于每个人的症状和体质情况不同，不能一概而论。如在感冒初期常有服一剂即可奏效的。对慢性病，为改善体质，大约要用治急性期的三倍时间。因为慢性病的症状，如同一座冰山，水面上浮出的仅是一部分，水面下还留着一半，如果水下的部分不处理，冰山是不能消除的。同样的道理，急性期的症状虽然消失了，但病根还在，此时如果停止服药，疾病还有复发的可能，所以，一定要坚持服到治愈为止。

二、中药的副作用

有些中药有时也稍有点副作用，但是大部分几乎没有。中药的副作用和西药的副作用是大不相同的。中药如果药病相投是不会出现副作用的，既使有时暂时出现副作用，停药后就会消除。与此相反，以西药的抗菌素为例，因其作用过强，既使使用方法恰当，许多人也常常出现胃肠功能障碍的表现。有些西药停止服用后，副作用还要持续。如降压药，突然停药后因其反跳作用可使血压急剧复升。又如长期使用肾上腺皮质激素类制剂时，由于它的副作用强，许多人想停药也难停掉。总之，西药的副作用表现是多种多样的。

三、冲剂与煎剂

在几年前如果谈到中药，大家都会想到用药壶去熬药。但近年来由于冲剂、中药片剂等新剂型增多，用冲剂比用煎剂的人还多。给病人带来很多方便。冲剂和煎剂比较哪个好呢？它们各有优缺点，不能一概而论。如果从效果方面说，煎剂如同定做衣服一样，能与个人的病情相结合，新鲜、见效快、这是冲剂、片剂、散剂比不上的。但是，片剂散剂易于服用，节约了煎药时间，又方便携带，有许多优点。尤其是给小孩服用时还是冲剂较好。如板蓝根冲剂，感冒冲剂，就很受人们

欢迎。

总的说来，在病情重和希望快速见效时，尽可能用煎剂好。在感冒初期或慢性病为改善体质而需要长期服用时，以冲剂为宜。

四、中药的有效服用法

为了更有效地服用中药，首先，必须认真遵守养生疗法。在患感冒等急性病时，应保证充足的睡眠；患慢性皮肤病和哮喘等病时，要把每日的饮食调剂好。

虽然急性病和慢性病的养生重点不同，但中医疗法的目的是最大限度地让机体产生自然治愈力，因此，不论在什么情况下，对养生方法都要认真对待。

关于冲剂的常用量问题，不论是哪一家厂商，说明书上写的都是偏小的剂量，这已成了常规。对慢性病用于改善体质和为预防而使用时，应按说的最低剂量用，但急性病时宜按说明的最大剂量使用。