



名醫名方錄

李宝顺主编



名 医 名 方 录

(第一辑)

主 编 李宝顺
副主编 赵 莉
编 者 李晓宏 郭建新
 赵 莉 李宝顺

中 医 古 籍 出 版 社

(京)新登字 027 号

名医名方录

李宝顺 主编

中医古籍出版社

(100700 北京东内北新仓 18 号)

新华书店总店科技发行所发行

中国中医研究院印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张: 10.75 字数: 266 千字

1990 年 11 月第 1 版 1994 年 11 月第 2 次印刷

印数 20001~25000

ISBN 7-80013-426-1/R·423

定价 7.00 元

内容提要

本书是在中国中医药报《名医名方录》专栏发表的文章基础上汇集、增补而成的中医方剂专书。书中收录了80位当代著名中医学者创拟的163首现代方剂,其中绝大部分是第一次公开发表。这些方剂是80位著名中医学者毕生心血的结晶,代表了当代中医临床与方剂的学术水平和发展趋势,具有较高的学术价值和珍存价值,融实用性、科学性、创新性于一体,是研究当代中医方剂学的宝贵资料,对中医医疗、科研、教学人员均有较好的参考价值,也是家庭自疗不可多得的指导用书。

序

中国中医药报创刊伊始，在学术版上设了几个专栏：一是“岐黄论坛”，探讨中医药理论问题；二是“医斋随笔”，交流临证经验；三是“百家论苑”，供各界人士议论中医中药；另外还有“中医科普”等等。不久，几位年轻的中医编辑提出应该再开辟一个专栏，介绍当代的名医名方。他们说，当代中医自己创造的有效方剂，长期验证，切实有用，但方剂学教材中很少反映。许多古方成方，不都是历代中医创造的吗？我们为什么不能宣传当代的名医名方呢？

当“名医名方录”于1989年3月13日和读者见面的时候，负责编辑的李宝顺同志写了一段编者按语，开宗明义宣布：“我们的目的是希望通过举办这个专栏，将一些凝集着当代中医学者毕生心血的方剂介绍给广大读者，使之得以更好地推广、继承和发扬，造福今人和子孙后代，丰富和发展中医方剂学。让这些具有时代特色的现代方剂在实践中接受检验，并在中医方剂学的神圣殿堂中占据自己应有的地位。”我认为青年中医们的这个思路和这份心意，是和老一辈中医专家的宿愿息息相通的。

“名医名方录”一旦问世，就引起了强烈反响。不仅中医药界的同仁十分关注和珍视，认为这个专栏理直气壮地宣扬了名医和名方，提高了临床疗效，促进了学术进步；而且立即吸引了大批患者，他们把有关方剂视为福音，直接向报社反映使用以后的显著疗效，欣喜与感激之情，溢于言表。有一些读者还提出了编辑出版的建议。读者的首肯，就是对编者的鼓励。现在，《名医名方录》第一辑终于和读者见面了。

现在看来，《名医名方录》的出版，它的意义已经远远超出了

方剂学的范围。它首先在于勇敢地树立当代名医和当代名方亮了旗子,开了路子,显示了“不薄古人爱今人”的可贵精神。同时,它在学术上注重临床经验和实际疗效的总结,为继承和发展中医药学做了一件实实在在的工作。

既然是宣扬名医名方,我主张起点要高,选材要精,突出疗效,重在实用。我希望这个专栏和这本书,要继续编下去并越编越好。金元四大家之一的朱震亨老人曾对宋代的“和剂局方”有过一番评论,我借他的话改动一个字,希望本书的出版能够使“学府守之以为法,医门传之以为业,病者持之以立命,世人习之以成俗。”中医学术的发展是中医事业的生命之所在,这本书显然是被今天的中医药学海洋托起来的一叶轻舟,它载着人类争取健康长寿的希望,正在驶向彼岸。我器重它,并为之序。

诸国本

一九九〇年中秋节

目 录

| | | | |
|-----------|------|-----------|-------|
| 邓铁涛..... | (1) | 许润三 | (94) |
| 赵松泉..... | (5) | 焦树德 | (97) |
| 孟澍江..... | (7) | 陈树森..... | (103) |
| 谢海洲 | (12) | 马 骥..... | (108) |
| 段凤舞 | (16) | 李培生..... | (115) |
| 颜德馨 | (18) | 何 任..... | (120) |
| 杨锦堂 | (20) | 张 琪..... | (124) |
| 关幼波 | (23) | 杨百蕻..... | (128) |
| 刘渡舟 | (27) | 李少川..... | (131) |
| 余瀛鳌 | (30) | 周鸣岐..... | (135) |
| 董建华 | (34) | 班秀文..... | (139) |
| 刘弼臣 | (38) | 顾伯华..... | (143) |
| 金起凤 | (42) | 娄多峰..... | (147) |
| 赵冠英 | (46) | 徐治鸿..... | (153) |
| 方药中 | (50) | 张鉴铭..... | (161) |
| 高辉远 | (61) | 熊寥笙..... | (163) |
| 朱仁康 | (63) | 刘炳凡..... | (166) |
| 姜春华 | (67) | 邵经明..... | (172) |
| 颜亦鲁 | (73) | 彭静山..... | (176) |
| 耿鉴庭 | (75) | 张赞臣..... | (183) |
| 路志正 | (79) | 刘云鹏..... | (185) |
| 周仲瑛 | (83) | 印会河..... | (190) |
| 陈 超 | (89) | 许履和..... | (195) |

| | | | |
|-----|-------|-----|-------|
| 千祖望 | (199) | 张介安 | (271) |
| 江育仁 | (206) | 万友生 | (275) |
| 庞泮池 | (210) | 杜雨茂 | (279) |
| 董廷瑶 | (215) | 姚奇蔚 | (287) |
| 米伯让 | (221) | 罗元恺 | (290) |
| 程淳夫 | (227) | 赵金铎 | (293) |
| 王为兰 | (229) | 朱良春 | (296) |
| 王玉章 | (233) | 张学文 | (302) |
| 梁貽俊 | (236) | 郭谦亨 | (306) |
| 凌一揆 | (239) | 陈景河 | (310) |
| 施治全 | (242) | 施奠邦 | (314) |
| 玉静安 | (245) | 欧阳琦 | (317) |
| 陈绪伦 | (253) | 李浚川 | (320) |
| 王季儒 | (256) | 郭中元 | (324) |
| 章真如 | (260) | 朱洪文 | (327) |
| 万文谟 | (264) | 田从豁 | (331) |
| 张镜人 | (268) | 贺普仁 | (334) |



邓铁涛

邓铁涛(1916~)，广东开平县人，现为广州中医学院教授，兼任中华全国中医学会常务理事、中华医史学会广东分会主任委员等职。

邓氏幼承家学，及长攻读于广东中医药专门学校，颇得岭南名医真传，曾悬壶于广州、香港及武汉等地。1950年以后，先后任教于广东中医药专科学校、广东省中医进修学校、广州中医学院。

著有《学说探讨与临证》、《耕耘集》；主编《中医诊断学》、《实用中医内科学》；参加编写《中医学新编》、《新编中医学概要》、《简明中医辞典》等，先后发表论文84篇。

学术特点

邓氏临证五十余载，融古贯今，形成了独特的学术思想。五行学说是中医的基本理论，历来争论不已。邓氏认为，中医的五行学说来源于哲学但不同于哲学，与古代哲学的“五行学说”已名同实异，中医五行学说的中心实体是五脏。于此，他早在六十年代就提出：“五行学说其实就是五脏相关学说”，并用以指导临

床。

中医诊断学内容丰富,但清代以前的诊断专书,多数只载四诊,近代一般也仅以四诊八纲作为诊断教学的内容。六十年代,邓氏主持《中医诊断学》统编教材(一、二版)的编写工作,认为辨证论治是中医学之精髓。因此,除八纲外,更将六经辨证、卫气营血辨证等作为外感辨证之纲领,而以脏腑辨证为杂病辨证之纲领。体现出中医诊断的辨证思维,从而使中医诊断学成为一门比较完整的学科。

邓氏擅长于诊治心血管系统疾病,多采用益气除痰之法,并创制“温胆汤加参”一方。认为在其病理变化中,痰是瘀的初期阶段,瘀是痰浊的进一步发展。这一“痰瘀相关”理论在临床应用取得疗效以后,他还指导研究生从实验研究初步得到证实。

邓氏治疗杂病重视脾胃,继承了张仲景“四季脾旺不受邪”、李东垣“内因脾胃为主论”以及叶天士“养胃阴”等学说。认为脾胃乃人体气机升降之枢纽,一旦发病,设法恢复脾胃正常功能,使气机调畅,升降得度,是治疗疾病、促进机体康复的关键。因此,抓住脾胃这一轴心,临床上对重症肌无力、慢性肝炎、早期肝硬化等疑难杂症均取得较满意疗效。

软 肝 煎

组成 太子参 30 克 白术 15 克 楮实子 12 克
川草薺 10 克 云苓 15 克 菟丝子 12 克
土鳖虫 3 克 甘草 6 克 丹参 18 克
鳖甲(醋炙) 30 克

功能 健脾护肝,化蹶软坚。

主治 肝硬化。

用法 土鳖虫烘干研成细末。水三碗,入鳖甲先煎半小时,纳诸药煎至一碗,冲服土鳖虫末,渣再煎服。

方解 肝硬化多由湿热邪毒,或虫蛊、酒毒为害日久所致,乃一本虚标实之候。《金匱》早有“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之明训。吾此方,主用四君补脾益气。或谓中医无护肝药,余以为培土就能荣木;健脾所以护肝。用太子参而不用党参者,乃因此病宜补不宜燥,太子参补而不燥,甚为合宜。楮实子《别录》谓能补虚劳,《直指方》用之治水气蛊胀,吾喜以之配菟丝子,补肝而益肾,亦寓虚则补其母之意。肝为藏血之脏,但宜藏而不宜瘀结,故取一味丹参,既具四物之功,又有消瘀之力。鳖甲、土鳖,皆灵动之物,能化蹶软坚,川萆薢则助四君以祛湿健脾。诸药合用,共奏健脾护肝、软坚化蹶之功。

加减运用 酒精中毒性肝硬化,加葛花 12 克;肝炎后肝硬化,加黄皮树叶 30 克;门脉性肝硬化,若硬化较甚加炒山甲 10 克;牙龈出血者,加紫珠草 30 克,或仙鹤草 30 克;阴虚者去川萆薢,加淮山药 15 克、石斛 12 克。

典型病例 陈××,男,40 岁,印尼华侨。因肝大质硬、脾大 8 年于 85 年 5 月 9 日入院(住院号 28912)。入院检查:胸部有蜘蛛痣,肝大肋下 1cm,质硬,脾Ⅰ°肿大,B 型超声波检查示肝硬化回声,化验 A:G=4.02:3.46,SGPT230 μ ,舌暗红,舌下静脉怒张,脉弦细弱。入院后予太子参 30 克、云苓 15 克、白术 15 克、菟丝子 12 克、楮实子 12 克、川萆薢 10 克、丹参 18 克、甘草 3 克。日一剂,治疗一月,病情明显好转,回印尼继续用上方巩固治疗。

方歌 肝硬方用软肝煎, 知肝传脾四君垫;
活络丹参土鳖甲, 楮实萆薢菟丝荐。

按语 肝硬化之攻克,早期发现、早期治疗最为重要。肝硬化的早期诊断,西医的诊断手段从生化检查以至 B 型超声、CT 及 X 线等检查值得借鉴,给中医药的治疗提供有利条件。当然,论治离不开辨证,辨证仍要靠中医之四诊。通过二十年的摸索,我发现舌底静脉充盈曲张常与 X 线检查之食道静脉曲张相吻

合,并对早期肝硬化之治疗逐步拟出一首效方——软肝煎。此方对肝炎所致之肝硬化及酒精中毒性肝硬化都有一定的效果。此方健脾养肝肾为主,兼予软坚化瘀为辅。

化验检查,白蛋白低或A/G比值倒置,西医多采取滴注白蛋白治疗。直接补充白蛋白,似较先进,但我认为直接给予不如间接使之内生为佳。除辨证论治能帮助内生之外,我体会,鳖或龟(约斤许)加淮山药30克、苡仁12克炖汤服,每周一次或十天一次,对白蛋白的提高有较好的作用,注意不要食滞便可。

至于肝硬化之晚期,出现严重的肝腹水时,则属中医的臌胀病范畴,那就须按中医治臌胀之法进行辨证论治了。

赵松泉(1915~)，世居北京。现为北京妇产医院中医科
主任医师，兼任中华全国中医学会理事、妇科委员会常委等职。



赵松泉

赵松泉(1915~)，世居北京。现为北京妇产医院中医科
主任医师，兼任中华全国中医学会理事、妇科委员会常委等职。

赵氏 1935 年毕业于华北国医学院，曾拜北京名医施今墨先
生为师，年甫 21 岁即设馆行医济世。从事中医 50 余年，专事妇
科。发表论文 20 余篇，如“功血不孕症的临床证治心得”、“培育
汤治疗先兆流产及习惯性流产”、“排卵汤治疗卵巢功能失调性
不孕症”等。

学术特点

赵氏有丰富的临床经验，对女性不孕症治疗效果显著。他根
据多年临床经验及中医理论研制的“排卵汤”被誉为“赵氏排卵
汤”，为国内多家医院所采用。

赵氏悉心精研妇科经、带、胎、产诸症，注重揆度奇经中之
冲、任、督、带为诊断指征。临证每以燮理阴阳理论为依据，强调
气血阴阳为用。特别推崇叶天士通补奇经法则的应用，笃信“种
子必先调经，经调自易成孕”之说。在治疗妇女不孕症时，根据内
经“生之本，本于阴阳”的理论，注意调整肾阴肾阳盈虚消长之变

化。结合现代医学理论,注意改善内分泌功能。在运用中医中药促进排卵,通畅输卵管治疗不孕等方面颇有建树。

排 卵 汤

组成 柴胡 6 克 赤芍 10 克 白芍 10 克
鸡血藤 10 克 坤草 10 克 泽兰 10 克
苏木 10 克 刘寄奴 10 克 淮牛膝 10 克
生蒲黄 10 克 女贞子 10 克 覆盆子 10 克
菟丝子 10 克 枸杞子 10 克

功能 补肾调经,燮理阴阳。

主治 妇女不孕症,月经失调不排卵者。

用法 凭基础体温,低相服 3~6 剂,至高相三天即可停药。

方解 本方以柴胡、白芍舒肝解郁,敛阴调经;赤芍、鸡血藤、坤草和血调经;刘寄奴除新旧之瘀血,泽兰入厥阴经,能行血利水;淮牛膝为肝肾引经药,以泻恶血,引药下行,使瘀结消散,气血得以畅行;女贞子、覆盆子滋补肝肾,疗肾水亏虚;枸杞子滋肝补肾,填精补血;菟丝子温补三阴经以益精髓,其性柔润,故温而不燥,补而不峻,既益阴精,又助肾阳,使阳生阴长,有促进性腺机能的作用。全方能够温煦、蕴育卵泡,促使卵巢排卵,对卵巢机能不足起着激活诱导作用。

加减运用 阴虚内热加青蒿、地骨皮、生地、元参;烦躁胸闷;乳胀者加青皮、香附、木香;经行腹痛加元胡、川楝子;血瘀闭经加茜草、归尾、红花;积聚结块加三棱、莪术、水蛭、土鳖虫;肾阳虚加补骨脂、鹿角片、肉桂、熟附子、葫芦巴;血虚加当归、熟地、阿胶;无排卵型“功血症”于方中易蒲黄炭,减去刘寄奴、苏木、赤芍、泽兰,加生龙骨、生牡蛎、地榆、乌贼骨、茜草炭。诸药以常用量为准。



孟 澍 江

孟澍江(1921~)，江苏省高邮县人，现为南京中医学院教授，兼任国务院学位委员会学科评议组成员及中医专家组成员、高等院校中医专业教材编审委员会副主任委员等职。

孟氏17岁投拜名医王少江为师，研习岐黄医道。学医三载，业成归故里悬壶。1955年考入南京中医学院，后留校执教，主讲伤寒、温病、诊断学、内科、各家学说等课程。

主编和参加编写了《温病学新编》、《温病学》、《温病学概要》、《温病学理论与临床》、《温病学教学参考资料》、《温病学全国函授教材》、《中医学概论》、《中医内科学》、《医学教育管理》等专著20余部，并先后发表40篇学术论文。

学术特点

孟氏从医五十年，其治学强调：博而约，学而思，知而改。临床擅长温热病及内、妇、儿科病证。对疑难杂证的诊治，尤以辨治血管神经性头痛、病毒性肝炎、慢性胃炎、中风后遗症、慢性肾炎、顽固性失眠、高热等病证有独到之妙。孟氏崇用汗、清、下、滋等法，其学术思想是：强调天人相应整体观，燮理阴阳；以养胃气

为本,把握邪正消长,权衡祛邪扶正。一般不崇尚用补,信奉“气血贵流不贵滞”、“去病便是补”之说。目前正指导研究生开展“温病气营两燔证理论临床实验研究。”

头痛舒煎剂

组成 生石膏 20 克 细辛 4 克 灸全蝎 5 克
白僵蚕 10 克 生白附子 6 克 石决明 15 克
制南星 4 克 红花 10 克 明天麻 9 克
甘草 3 克 川芎 5 克 吴茱萸 3 克

功能 清热化痰,平肝熄风,活络止痛。

主治 血管神经性头痛。

用法 水三碗,入生石膏、石决明先煎半小时,后纳诸药再煎,细辛稍迟一些放入。滤取药液一碗约 350~500 毫升,兑入鲜生姜汁 3~5 滴服之。

方解 血管神经性头痛为临床常见病、多发病,其表现特点是:遇劳累或情绪刺激而诱发或加重,发作时一侧或双侧头部剧烈搏动性跳痛、胀痛或刺痛,伴有恶心、呕吐、失眠、烦躁等症状,其头痛具有间歇性反复发作史。据其证候当属中医“头痛”、“偏头痛”、“偏头风”等病证范畴。病因多系痰热壅阻,风阳上逆,血络不和所致。故《内经》谓曰:“高巅之上,惟风可到”;先贤常曰:“久病多瘀,不通则痛。”头痛舒煎剂拟用生石膏配白附子、制南星清化痰热;石决明、明天麻平肝潜阳熄风;灸全蝎、白僵蚕属虫类灵动之品,搜风镇痉;红花、川芎活血化瘀,通络止痛。在上述诸药祛除风、痰、瘀等病本的基础上,配伍甘草、细辛、吴茱萸之类上走清窍以缓急止痛。姜汁佐服,和胃气助药力直达病所。诸药合用,清化痰热,平肝熄风,活络止痛。经上百例验证,效果颇为理想。

加减运用 湿热偏甚舌苔黄厚者，加黄连 3 克、夏枯草 9 克；痰湿重苔白厚者，加制半夏 9 克、茯苓 10 克；风阳妄动伴见眩晕者，加白蒺藜 10 克、珍珠母 30 克（先煎）；呕吐者，加煨赭石 10~20 克（先煎）、生姜 3 片；气虚加黄芪 15 克、太子参 10 克；血虚加白芍 10 克；病久瘀甚者，加丹参 15 克、赤芍 9 克；前额痛加白芷 6 克；后头痛甚加羌活 9 克；左侧痛甚加柴胡 5 克、连翘 9 克；右侧痛甚加白芍 12 克；眉棱骨痛加藁本 6~9 克。

典型病例 杨××，男，21 岁，南京某化工厂汽车司机。1988 年 11 月 8 日初诊。自诉：头痛五年余，或前额或后头或巅顶而不一，痛时呈搏动性跳痛，甚则伴有恶心呕吐，兼见眩晕、失眠、烦躁、纳差等症。经 CT、脑电图、脑血流图等检查，均未有明显改变。刻诊：头痛以左侧为甚，失眠，眩晕，烦躁，舌质稍红，舌苔厚腻，脉象弦滑。神经系统检查无特殊可记。确诊后，按基本方加减运用，每日一剂，分早晚煎服。服用三十余剂，病告痊愈。

方歌 头痛舒用石膏辛，芎红萸麻石决明；
星附僵蝎甘草入，顷刻能使头痛宁。

按语 此方实为牵正散加味，寓祛风化痰，通络化瘀诸法在内。以其有多方面作用，故能适应多种头痛。

喘咳定煎剂

组成 麻黄 4 克 杏仁 9 克 甘草 3 克
法半夏 9 克 陈皮 6 克 茯苓 10 克
当归 9 克 熟地 10 克

功能 化痰除饮，止咳平喘。

主治 慢性支气管炎，肺气肿。

用法 水三碗，先浸一小时，而后煎煮，沸后文火再煎 25 分钟，滤取药液约 250~500 毫升，一日煎服两次。

方解 慢性支气管炎、肺气肿，为临床常见病、多发病，每遇