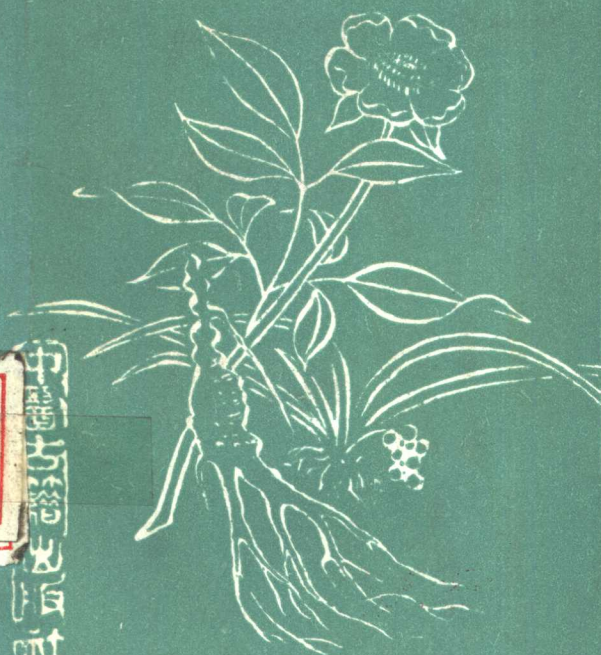


百藥效用奇觀

大原



百药效用奇观

张 树 生 编 著

中医古籍出版社

封面题字 大 康
责任编辑 徐岩春
封面设计 陆大奎
责任校对 刘 婷

百 药 效 用 奇 观

张树生 编 著

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓18号)

北京密云华都印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168 毫米 32开 6.125印张 163千字

1987年1月 第1版 1988年1月 第2次印刷

印数 20001—42000

ISBN 7-80013-050-9/R·050

统一书号: 14249·0203 定价: 1.40元

内 容 提 要

用药如用兵，知己知彼方能百战不殆，所以医生熟悉常用药物的主治和功效，是临证灵活运用的关键。中草药具有多功能和双向调节作用的特点，一专多能，变化多端。但一些常用药物的特殊功用，因无系统记载，往往长期不为人所知，本书作者为发扬中药的特长，挖掘中药的多效用，结合古今文献和临证经验，对一百余种常用药物进行了别具一格的阐述。凡众所熟知的用法一律弃而不载，专事摘奇探幽，揭原文未传之秘，发古人未发之意。如白芍除血痹利小便，木香强志主淋露，砂仁主上气咳嗽，川芎治半身不遂等等，多为世所不传者。这些特殊功用，在疾病治疗，特别是疑难病症的治疗上，可为医者另辟蹊径，往往收到出奇制胜的效果。

序 言

中国药学是从丰富的实践中发展起来的，中国药物是从天然产品中挑选出来的。起源甚早，绝大多数是经过口尝，经过人身试验，然后广泛用于医疗。一药每具有多种效用，再经配伍，更能变化多端。对中华民族之保健、预防与医疗，在历史上均曾起到一定的作用。有实践，有理论，理论来自实践，而实践又反过来丰富理论，其效用由窄而宽，由专而博，初由口耳相传，继则简帛著录，在东方思维的指导之下，记载朴实，言必有征，可谓无一字无来历，无一字是虚误。故先哲留下之宝贵财富不可等闲视之，更不可轻易抹煞，读古人书，不能放过一字一语，故前贤甚至提出需于无字处着眼，况有文字可征者乎。

自现世中医兴学以来，对历代诸家之本草梳剔整理，使其条理化、系统化、清晰化，而又简明化，对药效往往择其优者载一二条，至多亦不过四五条。作为范本者，虽防其挂一漏万，每摘录文献附于其后，然由于编者之体会不同，所摘又往往有所局限，致使学习者记其正文而遗其附录，讲授者每避免麻烦，对附录弃而不讲。由是中药之多能，逐步受到局限，甚至于无形中湮没。

自群众大搞中草药以来，各省几乎皆编手册，品种虽已猛增，而固有效用则锐减，然亦有记载较详者，则属难能可贵矣。

自广泛推行西学中以来，能知东方思维之中医特点，而探骊得珍者，固不乏人，然亦有极少数，将中药与西药生搬硬套，如以青黛之等于青霉素等等，姑不细举，则又失其精华之所在。

同学张树生，余之畏友也，学习中医，造诣颇深，从事临床，疗效显著。据于理论，而不离于实践，娴于文献，而能联系实

际，是后起之秀，乃中流砥柱。每与余论医谈药，颇能发前人所未发。近以新著示余，囑系数言弁其端，经迴环雠诵，堪称继承之范本。钩稽索隐，使古人未尽之意，得以发扬；摘奇探幽，揭原文不传之秘，显扬于世。有启发，有实例，为近来不可多得之佳作。如磁石之治阳萎，大黄之利小便，枳实善去积血，白薇能下水气，柏子仁治咳嗽，地骨皮治黄疸，当归主咳逆上气，天冬主偏枯不遂，紫苏梗通血脉，紫草根主五疸等等。多为世所不知者，继承有新意，发掘有深度，创新有论据，实践证奥理，能於承前启后，足可继往开来。

方今中医老辈相聚，每慨叹后继乏人，余颇不谓然，请读此著，可明确得其答案，后继岂尚乏人哉，后生真可畏也。

丙寅 初夏

扬州耿鉴庭信笔

目 录

当归主咳逆上气.....	1
大黄利小便.....	4
菊花利血气.....	6
知母下水.....	9
人参除邪气、通血脉破坚积.....	11
斑蝥通利水道破石瘕.....	14
木香强志、主淋露.....	16
干姜破血、主肠澼下痢.....	18
生姜通神明.....	20
血余利水道主五癰关格.....	22
旋复花除水、通血脉.....	23
肉苁蓉除茎中寒热痛及妇人癰瘕.....	25
附子破癰坚积聚血瘕、主喉痹.....	27
百合能除心下急满痛.....	29
白芍除血痹、利小便.....	30
牡蛎主伤寒寒热.....	33
水蛭利水道、主中风.....	35
陈皮利水.....	36
石斛除痹.....	38
肉桂主上气咳逆、喉痹.....	40
秦艽疗黄疸.....	42
干(生)地黄逐血痹除积聚.....	44
紫菀善滋肾利二便.....	46
冰片疗鼻中息肉.....	48

防风断漏下崩中·····	49
麦芽善舒肝治疗急慢性肝炎·····	51
乌梅治尿血、血崩·····	53
延胡索通小便·····	54
连翘散诸经血结能疗紫斑紫癜·····	56
龙骨主咳逆疗中风·····	57
山萸肉救脱、逐寒湿痹·····	59
枳壳逐水·····	61
黄芩逐水、下血闭·····	63
雄黄化腹中瘀血治积聚殊功·····	66
茵陈行水最捷善于消肿·····	67
麦门冬生脉保神·····	69
阿胶育神、治大风、利小便·····	71
米醋散瘀解毒治黄疸、散水气·····	74
人尿推陈致新·····	76
黄柏补肾强阴治消渴·····	78
柏子仁除痹、止咳嗽·····	80
天门冬主中风治偏枯不遂·····	82
王不留行利小便·····	84
磁石治阳痿、脱肛及瞳神散大·····	85
蜈蚣兴阳事疗阳痿·····	87
瓜蒌主黄疸、治消渴·····	88
地骨皮去黄疸·····	90
川芎善治半身不遂·····	92
紫苏梗通血脉治吐血下血·····	94
紫河车治癫痫·····	96
香薷散水肿利小便·····	97
天麻通血脉·····	98

玄参主积聚及中风·····	100
吴茱萸除血痹·····	101
枳实善去积血、利心脏·····	103
细辛主血闭、利水道·····	105
羌活能畅通血脉治疗中风·····	108
缩砂仁主上气咳嗽·····	110
黑大豆治消渴、黄疸、浮肿·····	111
豨薟草断血、除诸恶疮·····	114
威灵仙主心膈痰水、膀胱宿脓恶水·····	115
龟板去瘀血破癥瘕疗五痔·····	117
何首乌能补能泻、疗中风、止心痛·····	118
皂荚疗癣奇效·····	120
龙胆草治卒出血不止·····	122
淫羊藿利小便、治偏风·····	123
白薇下水气·····	125
桑椹利水气而消肿·····	126
青黛化瘀消癥·····	128
黄连主消渴·····	129
白矾蚀恶肉生好肉·····	131
紫草主五疸·····	133
百草霜治黄疸·····	135
马兜铃利小便、治心痛·····	136
胡桃仁消坚开瘀·····	137
苦参主心腹结气、癥瘕积聚·····	139
白僵蚕治妇人崩中下血·····	140
木贼理瘀血而止诸出血·····	141
续断补续血脉、善理血脉之损伤·····	143
蚕砂除癥瘕、治血崩·····	145

沉香主風水毒腫.....	147
葱白利大小便.....	149
黃芪能逐惡血.....	151
五味子益氣補虛.....	153
香附治尿血.....	155
小麥治血淋利水道.....	157
白石英利小便.....	158
蜀椒主邪氣咳逆.....	160
仙鶴草活血、散中滿.....	161
五加皮行瘀補虛.....	162
側柏葉祛風濕痹.....	164
桑螵蛸通五淋利小便水道.....	165
凌霄花瀉肝抑陽善熄風疔痢.....	166
全蠍治婦人帶下.....	167
朴硝、芒硝善化諸石.....	168
浙貝母治黃疸、疔淋閉.....	169
赤小豆主消渴.....	171
烏藥治驚風、血瀉血痢.....	172
益智仁疔崩漏.....	174
伏龍肝善治尿血.....	175
蘇木通經絡疔中風.....	176
白石脂主黃疸.....	177
芫花治黃疸.....	178
商陸善疔紫癰.....	180
薄荷通里治內亦善治痢.....	180
灯心草治喉痹最捷.....	181
石決明通五淋.....	182
石薺蒲乃疔帶下之良藥.....	183

当归主咳逆上气

一般多认为，当归性味甘辛、温，气味俱厚，功能补血和血，调经止痛，润燥滑肠。临床多用于月经不调，经闭痛经，血滞作痛，痈疽仆损，痹痛麻木，血虚萎黄，血枯便秘等。《神农本草经》载当归“主咳逆上气”今多有所忽视，故细言之。

当归血家要药，为什么能主咳逆上气？咳逆上气有新病、久病之分。一般说来，新病在气，久病入络伤血。然气为血之帅，血为气之母，新病虽在气，亦多影响于血。故新病邪实在气，亦可配用当归，使气血相依，相得益彰。久病在血，血不和而气逆，用当归和血、调血，即能顺气、治气。《本草汇编》载：“按当归其味辛散，乃血中气药也，况咳逆上气，有阴虚阳无所附者，故用血药补阴，则血和而气降也。”

肺燥亦令人咳。当归“内润脏腑（因其液浓而甘）……能润肺金之燥，故本经谓其主咳逆上气。”（《医学衷中参西录》）五脏六腑皆令人咳，非独肺也。肝郁侮肺致咳者，当归养肝和血，舒肝解郁可主之；心有所损，血有所瘀则心咳，当归补血养心，活血行瘀可治之；肾阴不足，金水不生则劳嗽，当归补血养肝，精血互生可主之；又有冲任血海不足，气逆犯肺，当归补血以填冲任，故可疗之。

临证用方举隅：

1. 金水六君煎

当归二钱 熟地黄三至五钱 陈皮一钱五分 半夏二钱 茯苓二钱 炙甘草一钱 生姜三至五片

水煎服。治肺肾虚寒，水泛成痰，症见咳嗽呕恶，喘逆多痰，痰带咸味。（《景岳全书》）

2. 观音救苦散 治嗽如神。

人参 当归 滑石 甘草 粟壳(蜜炙)

上为咀咀，用乌梅一枚，白水二钟，临睡煎服。(《修目鲁般后录》)

3. 人参理肺散 治喘不止。

升麻 木香各一两 粟壳三两 人参二两 杏仁二两 当归一两

上为咀咀，每服八钱，水一盏半，煎至八分去滓温服，食后。

(《袖珍方》)

4. 当归饮

苏木 当归 生地黄 大黄 芍药 各等分

为末。每服三钱，温酒调服。治因打损肺气咳嗽，或咳血。

(《得效方》)

5. 人参芎归汤 (出《直指方》) 治虚劳少血，津液内耗，心火自炎。燥热乘肺，咳嗽咯血，及血不荣肌，动辄毛寒咳嗽。

当归 川芎 白芍药各一分 人参 半夏 制橘皮 赤茯苓 阿胶(炒) 细辛 北五味子 甘草(炙)各一分

上为散。每服三钱，姜四片，枣二枚煎服。(《普济方》)

6. 平气饮 治一切咳嗽，吐痰涎，恶风，不能食。

人参 白术 川芎 当归 五味子 甘草(炙)各一分 木瓜干 紫苏子(炒) 茯神 乌药(去木) 杏仁(去皮尖麸炒) 桂心 白芷各等分

上为末，每服二钱，水一盏，姜三片，枣一枚，煎七分，温服。

(《三因方》)

7. 加味逍遥散 治小儿咳嗽，连呛数十声者，肝血之不和也。

当归二钱 白芍二钱 茯苓三钱 柴胡二钱 煨姜二钱 薄荷一钱 丹参二钱 香附二钱 半夏二钱 黄芩二钱 五味子七

分 丹皮二钱 白术二钱 甘草一钱。(《医学见能》)

8. 秦艽汤 治虚劳喘嗽，寒热盗汗。

秦艽(去苗土) 甘草(炙剉)各一两 桂(去粗皮) 柴胡(去苗) 当归(切焙)各五钱

上粗捣筛，每服三钱，水一盞。入生姜三片，乌梅并枣各一枚擘破，同煎至七分，去滓温服。(《普济方》)

9. 若妇人虚劳气弱，咳嗽喘满，胸膈不利，宜厚朴六合汤。

四物汤四两 厚朴一两(制) 枳实半两炒。(《普济方》)

10. 苏子降气汤(《和剂局方》) 痰涎壅盛，咳喘短气、胸膈满闷，舌苔白滑等症。

苏子二两半 前胡一两 陈皮一两 半夏二两半(制) 肉桂一两 厚朴一两 当归一两半 生姜三片 甘草二两(炙) 共为粗末，每用二、三钱，水煎，温服，日二次。(《历代名医良方注释》)

验案举例：

李成槐之室，蓦地气喘，呼吸促急，提不能升，咽不能降，气道噎塞，势甚危。或作痰逆气滞，欲用牛黄苏合二丸，不敢遂服。脉之，两尺微细无神，此肝肾亏损，子午不交，气脱症也。用人参一两，熟地二两，当归五钱，甘草二钱。一帖稍定，二帖喘平。凡气短似喘，人谓其病在上，不知元海无根病是在下也，误治立危。(《续名医类案》)

按：方中当归合熟地补肾以生金，填冲任以降逆气，故能纳气于下。血、气相依，“气脱症”者，血必随之而虚，故脉微细无神，当归合人参，峻补气血，血和气充，人则和平。

奉天大东关于氏女，近年三旬，出嫁而孀，依于娘门。其人善英文英语，英商之在奉者。延之教其眷属，因病还家，夜中忽不能言，急来院扣门求为挽救。并不能息。其同院住者王子岗系愚门生，因向曾为诊脉，方知其气分甚弱，故此次直断为胸中大气下

陷，不能司肺脏之呼吸，是以气息将停而言不能出也。急为疏方，用生箭芪一两、当归四钱、升麻二钱，煎服须臾即能言语。翌晨，昇至院中，诊其脉沉迟微弱，其呼吸仍觉气短，随用原方减升麻之半，又加山药、知母各三钱，柴胡、桔梗各钱半，连服数剂而愈。（《医学衷中参西录》）

按：胸中大气下陷，肺失呼吸之职，治当填补大气，故重用生芪，辅以升麻举陷。然气为血之帅，气陷则血随之而下，故用当归填补，使气充血和，相得益彰，肺复呼吸之职。

综上所述，《神农本草经》云：当归“主咳逆上气”确有一定道理，用之有方，观有验案。古人用治斯症，寒、热、虚、实、内伤、外感、跌扑所致者，皆有使用，因此不应拘泥补虚。今治咳逆上气不用当归，是不究《本经》用此之真谛。

大黄利小便

大黄，性味苦、寒，功能泻下导滞，破瘀行积，泻火凉血，清热解毒。治六腑实热积滞，血分实热，湿热下痢，黄疸，癥积，痈疮肿毒，血瘀经闭，跌打损伤等。大黄荡实泄满，直通谷道，医皆知之，然其利水多不常用，故需赘言。

《神农本草经》言大黄“通利水谷”，《药性论》载大黄“利水肿”，《日华子本草》云“利大小便”。

小便不利常见于淋病。其中热淋，因热而致，小便数、急、涩痛，且有灼热感。大黄气味大苦大寒，迅速善走，直达下焦，可导湿热从小便出，邪去小便自利。其中石淋，因石致淋，有时尿排砂石。以脐腹拘急，腰部一侧疼痛，或有阵发性绞痛，痛连小腹及阴部，排尿不畅或中断，或频急涩痛难出，有时砂石从小便出，尿或赤、或黄为主症。大黄善于荡涤有形之邪，无坚不摧，

导石外出，小便自利。其中血淋，以小便痛涩、频、急，其色红赤，溺与血相杂，甚或尿血为主症。多由热伤血络，或砂石刺破血络而致。大黄治热淋石淋，善能祛瘀通利，故亦为治血淋之要药。

少腹癥瘕积聚阻碍水道而致小便不利者，大黄行瘀破积，推陈致新，善破有形，则小便可通利。有病关格小便不通者，新病多实，大黄气味具厚，直趋下焦，折关夺将，而通利二便。久病多虚实夹杂，清浊乖乱。大黄治标去浊，则利于复正生新。亦有水气病湿热壅实小便不利者，大黄善导湿热从二便出，邪去尿自利。

可见大黄，力沉而不浮，以攻决为用，不仅通大便，亦能利小便。

临证用方举隅：

1. 倒换散 治无问久新，癃闭不通，小腹急痛，肛门肿疼。

大黄（小便不通减半） 荆芥穗（大便不通减半）

上件药味，各别为末，每服一、二钱，温水调下。临时加减服。（《河间六书》）

2. 颠倒散（《寿世保元》）治脏腑实热，或小便不通，或大便不通，或二便不通。

大黄六钱 滑石三钱 皂角三钱

为细末，温酒送下。如大便不通，依前分两，如小便不通，黄三石六，角如前。如大小便俱不通，黄石均分，角亦如前。

（《历代名医良方注释》）

3. 治悲伤吐食方（《医宗必读》） 治悲哀过度，随食随吐，二便闭涩，脉按有力。

酒蒸大黄一两 桃仁一两 当归一两 砂仁一两 陈皮一两
蜜丸，每服三钱，白开水送下。（《历代名医良方注释》）

4. 导水丸

大黄 黄芩各二两 滑石 牵牛头末各四两

上为末，滴水丸如梧桐子大，每服五十丸，加至一百丸，白汤送下，临卧时服。（《儒门事亲》）

5. 大黄汤（《圣济总录》） 治水肿。

大黄（剉碎醋炒）二两 桂（去粗皮） 甘草（炙剉） 人参
细辛（去油研）各一两 桑根白皮（炒黄色剉）二两

上粗捣筛，每服用水三盏，药五钱匕，大枣二枚，擘破同煎，至九分去滓，入葱白，汤一匙头，更煎一沸，温服日三。

（《普济方》）

6. 冬葵子汤 治妊娠大小便不通。

冬葵子二两（微炒） 大黄一两（剉炒）

上粗捣筛，每服三钱，水一盏，煎至七分去滓，食前温服。

（《普济方》）

验案举例：

男子阴囊肿，状如水晶，时痛时痒，出水，小腹按之作水声，小便频数，脉迟缓。此醉后饮水，入房汗出，遇风寒湿毒，乘聚于囊为患，名水疝也。先以导水丸二服，腹水已去，小便如常，再饮胃苓散，倍用白术、茯苓，更用气针引去积水而瘥。（《薛氏医案》）

按：经云：“小大不利治其标”（《素问·标本病传论》），又云：“其下者，引而竭之”（《素问·阴阳应象大论》）。此湿毒伤下，故用导水丸通逐水湿，腹水去、小便如常则用胃苓散倍白术、茯苓培土利水，再加气针引水故愈。

菊花利血气

菊花，味甘、苦，性微寒。功能疏散风热，平肝明目，解疗疮毒。一般多用于风热感冒，头痛目眩，目赤肿痛，疗疮肿毒

等。对于《本经》所云菊花“利血气”和石顽所云清利血脉，“以清经隧积瘀之浊血”等，长久以来，未引起人们足够的重视。

血气不利，乃至经隧积瘀变浊原因很多，其中：

1. 或由膏粱厚味，或因温毒侵袭，热壅血脉，血热则不洁，渐以积瘀浊血，甚则成腐。菊花味苦，“苦走血”（《灵枢·九针论》），苦泄清理，能除血中热毒，血洁瘀去，而利血气。

2. 或因房劳，或逾肾虚之年，肝肾阴虚而衰于下，阳气浮亢而盛于上，血亦随之菀郁于上，则血气壅实不利。菊花味甘，微寒，养阴益肝，平肝摄降，以去上实，则血气利。

3. 有因郁怒，气血奔逆，致使血气郁积于头部。菊花长于平肝，抑木气之横逆，则血气利。

4. 若肝火直上顶巅。血菀郁上者，本品又善能凉肝，其恙可解。

由上可见，菊花利血气。知此，不仅对古人应用菊花的经验加深理解，而且可开拓其临床应用：

1. 用于延龄益寿

人到老年多因血气不利，而往往出现头晕、耳鸣、目昏等症。为防之而延龄益寿，办法较多，用菊花者，屡见不鲜。

菊花延龄膏

鲜菊花瓣，用水熬透，去渣再熬浓汁，少兑炼蜜收膏，每服三、四钱，白开水冲服。（《慈禧光绪医方选议》）

楂菊茶饮（《广东医药资料》）

山楂一两，菊花五钱，为一日量。

用开水冲焗后，加入适量白糖，当茶饮。或将上药加水煮沸片刻，去渣加白糖，装入热水瓶里，分次饮服。据观察，有明显降血脂的作用。

2. 菊花制剂治疗冠心病

制剂：白菊花10两，加温水浸泡过夜，次日煎2次，每次半小时，待沉淀后除去沉渣，再浓缩至500毫升，加适量苯甲酸钠和