

中国简效秘方大全

主 编	朱建平		
副主 编	钟赣生	王 哲	
编 委	黄 星	许 扬	吴向红
	郑小伟	林上助	杨友发
审 阅	余瀛鳌		

原子能出版社

前 言

当前,我国广大医务工作者正在为实现联合国世界卫生组织提出的“2000年人人享有卫生保健”的宏伟目标而努力奋斗。我国是一个发展中国家,地域辽阔,人口众多,单靠现代医学达到这一目标是困难的。因此,充分发挥中医中药的作用,发挥基层医务工作者的作用,调动广大群众防治疾病的积极性,就显得非常重要。作为专业中医药研究人员,我们认为有责任把中医药知识介绍给人们,使其初步掌握中医药防治疾病的本领,这无疑对普及医药知识,促进人民保健事业是有积极作用的。我们愿意为此作些实际工作。

用廉、验、便的方法治疗疾病,是祖国医学的优良传统。一千六百多年前,著名医药家葛洪就意识到他所编的巨著《玉函方》不便普及,遂取其简效者,撰成《肘后备急方》。之后,以“简易”、“验”、“便”等为名称的方书屡有问世,其中不乏佳作。如清代赵学敏所撰《串雅》内外编就是一部较好的民间医方书精选本,所选方药味少,而且简便有效,颇受医家的推崇和患者的欢迎。选编廉、验、便医方的确是一条符合国情、普及中医药防治知识的好方法。本书若对基层医疗同行、广大患者,尤其是老、少、边、穷地区的患者防治疾病有所帮助,这将是我们的最大快乐!

本书从200余种古今中医药书刊中选出简效方4700余首,治疗急证、血证、痛证、内科、妇产科、男科、儿科、外科、皮肤科、骨伤科、眼科、耳鼻喉口齿科等12类454种病证。选方特点:用药少,一般不超过3味;取材、使用简单便利;临床治疗有效。每种病证,先概述该病证的定义、病因、病机、中西医病名对照,后列简效方若干。所选方剂,除古籍竖排版“右药”径改为“上药”外,保留原著文字,并注明出处。部分方剂,加了按语,对古病名、药名、用法、适应症以及注意事项作了必要的说明。书末附录古今用药计量换算法、所引书刊目录索引可供查阅。治疗危急病证,应在医生指导下选用药方,同时在有条件的情况下,及时与医院取得联系,以便采用综合的救治措施,切勿延误病情。

书稿成后,国务院古籍整理出版规划小组成员、全国优秀科技图书评委会委员、中国中医研究院中国医史文献研究所所长、著名中医学家余瀛鳌研究员拨冗审阅,提出宝贵意见,并作序荐介;出版前,当代著名医学家吴阶平副委员长为本书题写了书名,在此深表感谢!

编 者

1991年10月

余 序

中医药学源远流长，其精粹内涵已逐步为中外人士所共知。从溯古的角度，文字记述最早见于公元前 13 世纪的甲骨文（1899 年出土于河南安阳小屯村的殷墟），到了战国后期成书的《黄帝内经》，中医学已形成了较为系统、完整的理论体系，并有相当成熟的治疗学内容（包括内服、外治、针灸、气功、截趾手术等）。中医药文献十分丰富，据中国中医研究院图书馆所编《全国中医图书联合目录》（新编本）一书可知，自古迄今，中医药文献已达一万种以上，堪称是国际传统医学宝库中最为丰厚、璀璨的历史遗产，它为我国人民保健和繁衍昌盛作出了不可磨灭的贡献。

朱建平主编的《中国简效秘方大全》，选方辑自 200 余种古今中医药书刊，采编之验方（包括临床各科及急证、血证、中毒等项）一般用药不超过 3 味，其中不乏奇效良方。全书具有“广收博采，精心选辑，突出简效，类分清晰”等学术特色。辑编内容较为详备，便于医者查阅，也利于患者个人从中参考择用。

近些年，各地辑编之秘验方著作颇多，但其中也存在一些属于粗疏空泛或选辑欠当之作。本书适当结合病证名的时代特色，即以古代病证名为主，兼收一些现代医学的病名，其选方在总体上掌握了“有裨实用者取之，浮而不切者去之”（见清·陈复正《幼科集成·例言》）的原则，精审详辨，执简驭繁。选方又以内服方为主，兼收外治诸法，在“简效”的基础上，力求“大全”。方治切于实用，易于学习推广；加之选方药味很少，药用、治法精专，也易于从中探索治病的原理。今值此书即将付印之际，漫书浅见以为荐介。

全国优秀科技图书评委会委员
中国医史文献研究所所长

余瀛鳌

1991 年 10 月

目 录

1. 急证..... (1)	2.4 耳衄..... (14)
1.1 厥脱..... (1)	2.5 舌衄..... (15)
1.2 缢死..... (1)	2.6 齿衄..... (15)
1.3 溺死..... (1)	2.7 肌衄..... (15)
1.4 坠死..... (1)	2.8 血箭..... (16)
1.5 压死..... (1)	2.9 咯血..... (16)
1.6 药物中毒..... (2)	2.10 咳血..... (16)
1.7 砒霜中毒..... (2)	2.11 吐血..... (17)
1.8 水银中毒..... (3)	2.12 便血..... (18)
1.9 轻粉中毒..... (3)	2.13 肠风..... (19)
1.10 铅粉中毒..... (3)	2.14 脏毒..... (20)
1.11 樟脑中毒..... (3)	2.15 酒毒下血..... (20)
1.12 盐卤中毒..... (3)	2.16 尿血..... (20)
1.13 乌头类中毒..... (3)	2.17 崩漏..... (21)
1.14 巴豆中毒..... (3)	2.18 九窍流血..... (23)
1.15 半夏中毒..... (3)	
1.16 莨菪中毒..... (3)	3. 痛证..... (24)
1.17 花椒中毒..... (4)	3.1 头痛..... (24)
1.18 斑蝥中毒..... (4)	3.2 风寒头痛..... (24)
1.19 野芋中毒..... (4)	3.3 风热头痛..... (25)
1.20 莽草中毒..... (4)	3.4 气虚头痛..... (25)
1.21 煤炭中毒..... (4)	3.5 血虚头痛..... (25)
1.22 饮酒中毒..... (4)	3.6 头风..... (25)
1.23 鸦片中毒..... (4)	3.7 偏头风..... (26)
1.24 食物中毒..... (4)	3.8 头顶痛..... (27)
1.25 食鱼中毒..... (5)	3.9 眉棱骨痛..... (27)
1.26 食蟹中毒..... (5)	3.10 目痛..... (27)
1.27 河豚中毒..... (5)	3.11 耳痛..... (27)
1.28 食蕈菌中毒..... (5)	3.12 牙痛..... (27)
1.29 误食桐油..... (5)	3.13 喉痛..... (30)
1.30 误吞异物..... (5)	3.14 真心痛..... (30)
1.31 误吞金属..... (5)	3.15 胸痛..... (31)
1.32 误吞针钉..... (6)	3.16 胁痛..... (31)
1.33 诸骨鲠喉..... (6)	3.17 胃脘痛..... (32)
1.34 鱼骨鲠喉..... (6)	3.18 外感胃脘痛..... (34)
1.35 鸡骨鲠喉..... (7)	3.19 急性腹痛..... (34)
1.36 麦芒刺喉..... (7)	3.20 腹痛..... (35)
1.37 烫火伤..... (7)	3.21 寒疝..... (36)
1.38 虫兽伤..... (10)	3.22 小腹痛..... (37)
1.39 蛇咬伤..... (11)	3.23 腰痛..... (37)
1.40 蜂螫伤..... (11)	3.24 肾虚腰痛..... (38)
1.41 蜈蚣咬伤..... (11)	3.25 瘀血腰痛..... (38)
1.42 蝎螫伤..... (12)	3.26 寒湿腰痛..... (38)
1.43 狂犬伤..... (12)	3.27 腰背痛..... (39)
	3.28 腰脊痛..... (39)
2. 血证..... (13)	
2.1 血灌瞳神..... (13)	4. 内科..... (40)
2.2 衄血..... (13)	4.1 感冒..... (40)
2.3 鼻衄..... (13)	4.2 急性发热..... (41)

4.3 疟疾	(41)	4.56 虚劳	(95)
4.4 咳嗽	(43)	4.57 痿证	(96)
4.5 哮喘	(46)	4.58 其它	(97)
4.6 中暑	(48)		
4.7 伏暑	(48)	5. 妇产科	(98)
4.8 肺痿	(49)	5.1 月经先后无定期	(98)
4.9 肺癰	(49)	5.2 月经后期	(98)
4.10 肺劳瘵	(49)	5.3 经行浮肿	(98)
4.11 胸痹	(50)	5.4 痛经	(98)
4.12 肺水	(51)	5.5 闭经	(98)
4.13 心水	(51)	5.6 带下病	(99)
4.14 肾水	(52)	5.7 妊娠恶阻	(101)
4.15 怔忡	(53)	5.8 妊娠伤寒	(101)
4.16 不寐	(53)	5.9 妊娠中风	(101)
4.17 健忘	(54)	5.10 妊娠腰痛	(101)
4.18 癫证	(54)	5.11 妊娠腹痛	(101)
4.19 狂证	(54)	5.12 妊娠胃脘痛	(102)
4.20 痢证	(55)	5.13 妊娠痢疾	(102)
4.21 郁证	(56)	5.14 妊娠泄泻	(102)
4.22 中风	(56)	5.15 妊娠尿血	(102)
4.23 恶心	(59)	5.16 妊娠便秘	(102)
4.24 噎气	(59)	5.17 胎漏	(103)
4.25 吞酸	(59)	5.18 胎动下血	(103)
4.26 干呕	(59)	5.19 胎动不安	(103)
4.27 呕吐	(59)	5.20 滑胎	(104)
4.28 呃逆	(61)	5.21 子嗽	(104)
4.29 噎膈	(62)	5.22 子烦	(104)
4.30 胃痞	(63)	5.23 子痛	(104)
4.31 腹胀	(63)	5.24 子肿	(105)
4.32 霍乱	(64)	5.25 子淋	(105)
4.33 干霍乱	(65)	5.26 转胞	(105)
4.34 痢疾	(65)	5.27 妊娠遗尿	(105)
4.35 便脓血	(68)	5.28 难产	(106)
4.36 泄泻	(69)	5.29 交骨不开	(106)
4.37 脚气病	(71)	5.30 胎死腹中	(107)
4.38 食积	(72)	5.31 产后缺乳	(107)
4.39 虫证	(73)	5.32 乳头皲裂	(108)
4.40 积聚	(75)	5.33 产后血晕	(108)
4.41 臌胀	(76)	5.34 产后口渴	(109)
4.42 黄疸	(78)	5.35 产后虚汗	(109)
4.43 消渴	(79)	5.36 产后发热	(109)
4.44 痰饮	(80)	5.37 产后中风	(109)
4.45 汗证	(81)	5.38 产后气喘	(109)
4.46 便秘	(83)	5.39 产后呕吐	(109)
4.47 癃闭	(84)	5.40 产后泄泻	(110)
4.48 遗溺	(86)	5.41 产后痢疾	(110)
4.49 小便频数	(87)	5.42 产后小便不利	(110)
4.50 淋证	(87)	5.43 产后遗尿	(110)
4.51 尿浊	(90)	5.44 产后风痛	(110)
4.52 痹证	(91)	5.45 产后腰痛	(110)
4.53 足跟痛	(94)	5.46 产后腹痛	(110)
4.54 内伤发热	(94)	5.47 产门不开	(110)
4.55 眩晕	(94)	5.48 恶露不绝	(110)

5.49 恶露不下	(111)	7.29 赤游丹	(132)
5.50 胞衣不下	(111)	7.30 脐湿	(132)
5.51 断乳	(112)	7.31 脐疮	(132)
5.52 不孕症	(112)	7.32 脐突	(132)
5.53 脏躁	(112)	7.33 红臀	(132)
5.54 阴挺	(112)	7.34 解颅	(133)
5.55 阴冷	(113)	7.35 小儿囟陷	(133)
5.56 阴肿	(113)	7.36 行迟	(133)
5.57 女阴瘙痒	(113)	7.37 语迟	(133)
5.58 阴蚀	(114)		
5.59 瘰癧	(114)	8. 外科	(134)
5.60 鬼胎	(114)	8.1 疮疡	(134)
6. 男科	(115)	8.2 面疮	(136)
6.1 遗精	(115)	8.3 头疮	(136)
6.2 早泄	(116)	8.4 羊须疮	(136)
6.3 阳萎	(116)	8.5 恶疮	(136)
6.4 强中	(117)	8.6 无名肿毒	(136)
6.5 癰疽	(117)	8.7 疖	(137)
6.6 阴缩	(118)	8.8 暑疖	(138)
6.7 绣球风	(118)	8.9 疔疮	(138)
6.8 阴疮	(118)	8.10 疔疮走黄	(140)
6.9 不育	(119)	8.11 蛇头疔	(140)
7. 儿科	(120)	8.12 红丝疔	(140)
7.1 胎黄	(120)	8.13 外痈	(140)
7.2 胎毒	(120)	8.14 乳痈	(142)
7.3 胎寒	(120)	8.15 乳癖	(144)
7.4 胎胀	(120)	8.16 乳岩	(144)
7.5 小儿高热	(120)	8.17 肠痈	(144)
7.6 小儿感冒	(120)	8.18 关格	(145)
7.7 小儿咳嗽	(120)	8.19 疽	(145)
7.8 顿咳	(121)	8.20 对口	(145)
7.9 小儿哮喘	(122)	8.21 附骨疽	(146)
7.10 麻疹	(122)	8.22 脱疽	(146)
7.11 疳证	(122)	8.23 甲疽	(146)
7.12 小儿口疳	(123)	8.24 瘰	(146)
7.13 厌食证	(124)	8.25 瘰癧	(147)
7.14 积滞	(124)	8.26 痰核	(149)
7.15 小儿夜啼	(124)	8.27 流痰	(149)
7.16 滞颐	(125)	8.28 莽核	(149)
7.17 小儿呕吐	(125)	8.29 流注	(149)
7.18 小儿惊吐	(126)	8.30 臃疮	(149)
7.19 小儿泄泻	(126)	8.31 湿毒	(151)
7.20 小儿吐泻	(127)	8.32 疔	(151)
7.21 小儿脱肛	(128)	8.33 痔疮	(153)
7.22 小儿小便不通	(128)	8.34 脱肛	(155)
7.23 小儿便秘	(128)	8.35 肛裂	(157)
7.24 惊风	(128)	8.36 肛门痈	(157)
7.25 脐风	(129)	8.37 肛痿	(157)
7.26 奶癣	(130)	9. 皮肤科	(158)
7.27 鹅口疮	(130)	9.1 秃疮	(158)
7.28 疥腮	(130)	9.2 肥疮	(158)
		9.3 金钱癣	(158)

9.4 紫白癜风	(159)	10.8 脱腮	(184)
9.5 灰指甲	(160)	10.9 坐骨结节滑囊炎	(184)
9.6 鹅掌风	(160)	10.10 关节积水	(184)
9.7 脚湿气	(161)	10.11 骨质增生	(184)
9.8 桃花癣	(162)	10.12 竹木刺肉	(185)
9.9 湿癣	(162)	10.13 针刺入肉	(185)
9.10 浸淫疮	(162)		
9.11 牛皮癣	(163)	11. 眼科	(186)
9.12 肛周湿疹	(163)	11.1 针眼	(186)
9.13 风疹块	(163)	11.2 风火眼	(186)
9.14 风瘙痒	(164)	11.3 天行赤眼	(187)
9.15 血风疮	(165)	11.4 天行赤眼生翳	(188)
9.16 白屑风	(165)	11.5 眼弦赤烂	(188)
9.17 痱子	(165)	11.6 椒疮	(188)
9.18 漆疮	(165)	11.7 痘疹入眼	(189)
9.19 缠腰蛇丹	(166)	11.8 胎赤眼	(189)
9.20 丹毒	(167)	11.9 胬肉攀睛	(189)
9.21 头虱	(168)	11.10 翳	(189)
9.22 疥疮	(168)	11.11 聚星障	(189)
9.23 黄水疮	(169)	11.12 内障	(190)
9.24 脓窝疮	(170)	11.13 视瞻昏渺	(190)
9.25 扁平疣	(170)	11.14 青盲	(191)
9.26 千日疮	(170)	11.15 雀目	(191)
9.27 鼠乳	(171)	11.16 倒睫拳毛	(191)
9.28 白癜风	(171)	11.17 杂物入目	(191)
9.29 斑秃	(172)		
9.30 发白枯槁	(172)	12. 耳鼻喉口腔科	(192)
9.31 雀斑	(173)	12.1 脓耳	(192)
9.32 粉刺	(173)	12.2 耳疳	(193)
9.33 皲裂疮	(173)	12.3 耳疔	(193)
9.34 手足脱皮症	(174)	12.4 旋耳疮	(193)
9.35 鸡眼	(174)	12.5 聃耳	(193)
9.36 狐臭	(174)	12.6 耳聋	(193)
9.37 手足汗	(175)	12.7 耳鸣	(195)
9.38 褥疮	(175)	12.8 晕车晕船	(195)
9.39 冻疮	(175)	12.9 百虫入耳	(195)
9.40 热疮	(176)	12.10 鼻疮	(196)
9.41 杨梅疮	(176)	12.11 鼻衄	(196)
9.42 横痃	(177)	12.12 鼻渊	(196)
9.43 下疳	(177)	12.13 鼻窦	(197)
9.44 疔风	(178)	12.14 鼻鼾	(197)
9.45 皮痹	(178)	12.15 鼻息肉	(197)
9.46 血管瘤	(178)	12.16 酒齄鼻	(197)
9.47 局部皮肤硬结	(179)	12.17 喉痹	(198)
		12.18 喉痛	(199)
10. 骨伤科	(180)	12.19 乳蛾	(200)
10.1 跌打损伤	(180)	12.20 缠喉风	(200)
10.2 金创	(181)	12.21 走马喉疳	(201)
10.3 破伤风	(183)	12.22 梅核气	(201)
10.4 扭伤	(183)	12.23 失音	(201)
10.5 闪腰岔气	(184)	12.24 口疮	(202)
10.6 踝关节扭伤	(184)	12.25 口糜	(204)
10.7 骨折	(184)	12.26 口臭	(204)

12.27 口噤	(204)	12.38 牙宣	(206)
12.28 口渴	(205)	12.39 牙疳	(207)
12.29 舌疮	(205)	12.40 走马牙疳	(207)
12.30 舌笋	(205)	12.41 龋齿	(207)
12.31 舌肿	(205)	12.42 齿齦	(207)
12.32 重舌	(205)	12.43 牙齿摇动	(207)
12.33 木舌	(206)	12.44 齿黄	(207)
12.34 舌强	(206)		
12.35 唇疮	(206)	附录一 古今用药计量换算法	(208)
12.36 唇裂	(206)	附录二 所引书刊目录索引	(210)
12.37 唇紧	(206)		

1. 急 证

急证是一类涉及面颇广的病证。它既可以是独立的病证,又可以是伴见于多种疾病发生发展过程中的突出症状,不同程度地分涉于临床各个学科。一般急证具有发病多为急骤,病情多为复杂,病势多为凶险,变化多为迅速的特点,一般都需急救。本书所列诸方为应一时无医缺药时应用。如有条件,须送医院或在医生指导下救治,以免延误,危及生命。

1.1 厥脱 厥脱是以突然昏倒,不省人事,面色苍白,四肢厥冷,移时逐渐苏醒,不留后遗症为主要特征的一种疾病。本病起病急暴,病情危重,变化迅速,甚则危及生命。本病包括西医休克、虚脱、昏厥、中暑、低血糖昏迷以及精神性疾患,如癔病性昏迷等。

① 若卒然昏冒,无所致,或妄言语,此由暴惊,心无所倚,神无所归,久不治,阴阳相并,或阴气并阳,阳气并阴,令人九窍闭塞,状类尸厥,菖蒲散主之。菖蒲散,石菖蒲一两,麝香一钱(研)。上为细末,酒调服二钱。或饮,亦得。《全生指迷方》卷3)

② 治卒然倒仆急救方:急扶人于暖室,用火炭沃醋,使醋气冲入病人鼻中,良久自醒。或捣韭汁灌鼻中,或用皂角研末吹鼻中,得嚏自醒。《灵验良方汇编》)

③ 治厥逆方:吴茱萸一两为末,以面半两,水调成糊,以布摊成膏,贴涌泉穴内。《串雅外编》卷2)

按:厥逆指四肢厥冷。

④ 治尸厥,凡见鬼者兼治之。苍术三两(切片),水六碗,煎成三碗,灌之。吐后即愈。《串雅内编》卷1)

按:尸厥为厥证之一。指突然昏倒不省人事,状如昏死的恶候。或兼见手足逆冷,肌肤粟起,头面青黑,精神恍惚不宁;或错言妄语,牙紧口噤,头旋晕倒,呼吸低微而不连续。见鬼指病人精神恍惚不宁,幻觉幻视如见鬼状。

⑤ 治魔寐卒死及为墙壁竹木所压、水尿金疮、卒致闷绝、产妇恶血冲心诸暴绝证方:半夏(七次汤洗去滑,不拘多少)。上为末,每一大豆许,吹鼻中,即活。但心头温者,一日可治。《三因极一病证方论》卷10)

按:魔指患者常因惊险怪诞之恶梦而惊叫,或梦中觉有物压住躯体,身体沉重,欲动不能,欲呼不出,挣扎良久,一惊而醒。多因心火炽盛

所致。

1.2 缢死 缢死即用绳子勒死或吊死。

① 治缢死方:先令人抱起,解绳,不得用刀断,扶于通风处,高首卧,取葱根末,吹入两鼻中,更令亲人吹气入口,候喷出涎,即以矾石末,取丁香煎汤,调一钱匕,灌之。《华氏中藏经》卷下)

② 治自缢方:悬梁自缢听根源,急急扶来地上眠,皂角细辛吹鼻内,须臾魂魄自还元。《孙真人海上方》)

按:将皂角、细辛研成细末,吹少许入鼻内。

③ 治自缢死方,上以松子油内口中,令得入咽中便活,及治溺死。《太医院经验奇效良方》卷68)

④ 急用水裹物,坚塞粪门,抱起解绳,安放正平,揪发向上,揉其项痕,捻圆喉管,脚踹两肩,以两竹管吹气入耳内,并须接气为妙。或再以鸡冠血乘热滴口中,男用雌,女用雄,鼻即气转。

或再屈伸其手足,将手摩之,若气不接,将腰打三、四拳。

或以皂角末搐鼻,切不可割断绳索,虽自旦至暮,身冷犹可活。《百试百验神效奇方》卷上)

1.3 溺死 溺死即淹死。

① 治溺死方:取石灰三石,露首培之,令厚一尺五寸,候气出后,以苦葫芦穰作末,如无用瓜蒂。上用热茶调一钱,吐为度,省事后,以糜粥自调之。《华氏中藏经》卷下)

按:瓜蒂为葫芦科植物甜瓜的果蒂,研末,热茶调服,吐风痰宿食,泻水湿停饮,故用于溺水者治疗,可吐出水湿。

② 骑牛法,专救溺厄。凡人由水中救起以身俯伏于牛背上,手足俱用人扶。另用一人牵牛缓行,有五里之久,自活。《串雅外编》卷1)

1.4 坠死 治从高堕下,腹中崩伤,瘀血满,断气方:服蒲黄方寸匕,日五六过。《小品方辑校》卷8)

按:蒲黄功能活血止血止痛,治本病每次用蒲黄末三克左右,用温开水送服,一日五、六次。

1.5 压死

① 救压死方:以死人安着,将手袖掩其口鼻眼上,一食顷活,眼开,仍与热小便。若初觉气绝,而不能言,可急劈口开,以热小便灌之。打扑

闷绝者，亦用此。《三因极一病证方论》卷10)

按：小便须采自健康人的。

② 人中白散，治跌打损伤将死之症。灌之即醒。用男女尿桶、溺壶白片，煨红，醋淬七次，研末。已死者，勿移动。若口闭者，撬开，用药末三分，陈酒冲灌下，吐出恶血，即可活矣。若移动过，不治。《救伤秘旨》

③ 损伤吐血死者，服之神效。金银花根捣碎取汁，加童便，热酒冲服，渣敷患处。《救伤秘旨》

1.6 药物中毒 药物中毒是因误服大剂量药物、治疗中长期用有毒药物或错用药物、用不合格或变质药物或用药剂量过大、配伍失度所致。

① 甘粉散，解一切药毒。甘草二两（生，锉碎），用水三碗，煎至一碗，去滓，入绿豆粉一合，打匀，再煎数沸，入蜜半两，温服。《杨氏家藏方》卷20)

② 解毒药方：白僵蚕身直者，火上焙黄色，放地少时，于臼中捣为末，每服一钱，用酒、醋、水三般同为一盏，煎至七分，温服，可以吐出，甚者下之。《传信适用方》卷4)

按：下之，指服药后腹泻，毒药从大便而出。

③ 解百药毒方：油煎大甘草（成寸），油煎柏叶（蒸过方煎，如向上者，不用）。上二味，觉中毒，急咀嚼，常服亦得。《岭南卫生方》卷中)

按：柏叶应为侧柏叶。

④ 治众药毒方：用五倍子二两重，研细，用无灰酒调服，毒在上即吐，在下即泻。《丹溪心法》卷5)

指：无灰酒，指不放石灰的酒。古代在酒内加石灰以防酒酸，但能聚痰，所以入药须用无灰酒。

⑤ 粉草饮，凡中药毒即令食生黑豆数粒。食之闻腥者，即非中毒也。若是吐逆躁烦，服药须极冷，即解也。甘草一两（生用）、白矾半两（生用）、延胡索一两，上锉细。每服半钱，水一盏，煎至六分，去滓，放冷，细细呷之。《太医院经验奇效良方》卷69)

⑥ 解药过剂毒。服附子酒多而觉头重如斗，唇裂血流，急求黑豆、绿豆各数合，嚼之。及浓煎黑豆、绿豆汤并饮。《太医院经验奇效良方》卷69)

⑦ 服风药多，闷乱不省，醋灌。浓煎甘草，同生姜自然汁，顿饮之。《太医院经验奇效良方》卷69)

⑧ 治妊娠误服诸般毒药毒物方：白扁豆（生用）适量，去皮为细末，米饮调服方寸匕，神效。或浓煎服亦可。《济阴纲目》

⑨ 治误服毒药动胎方：甘草、黑豆、淡竹叶各等分。水煎浓服。《济阴纲目》

⑩ 备急散，解中药毒，烦躁、吐血，口内如针刺。白矾一两、草茶一两，上件为细末。每服三钱，新汲水调下。此药入口味甘而不觉苦者，是中毒也。《杨氏家藏方》卷20)

按：新汲水即刚从井中打上之水。下同。

1.7 砒霜中毒 砒霜为砒石经升华而得到的精制品，其毒性比砒石更剧。一般内服最宜谨慎，多入丸、散剂，控制在1~5毫之内；外用亦宜适量。砒霜中毒，即三氧化二砷中毒。急性中毒多因突然吸入大量砒粉尘，或误服引起。前者主症为咳嗽、胸痛、呼吸困难。后者主症为剧烈腹痛、呕吐、腹泻。严重者可迅速出现休克，并可发生中毒性心肌病、心-脑综合征、中毒性肝病和急性肾功能衰竭等。慢性中毒者，症见各种皮肤损害、毛发脱落、腹痛、腹泻、肝大、黄疸及多发性神经炎。治疗以中西医结合疗效为好。西药解毒剂如二巯基丙醇等应及早应用。同时配合中药治疗。

① 中砒霜毒。酱调水服。若在胸中作楚，急用胆矾研，水灌之。或用真菜油灌之立解。或用稻草烧灰，以新汲水淋汁一碗，冷服立解。《奇方类编》卷下)

② 治中砒毒方，上用甘草汁，同蓝汁饮之即愈。《太医院经验奇效良方》卷69)

按：蓝汁即蓝青汁。

③ 解砒毒方，上以豆豉浓煎汤饮之。亦治服药过剂，心中烦闷。《太医院经验奇效良方》卷69)

④ 解砒毒方，其证烦躁如狂，心腹搅痛，头旋欲吐不吐，面色青黑，四肢逆冷，命在须臾不救。上用绿豆半升，去滓，以汲水调，通口服。或用真旋花二钱，分二服，以井花水浓调服之。《太医院经验奇效良方》卷69)

⑤ 治中砒霜毒方：刺羊血或鸭血热服，生绿豆半升搗粉，入新汲水搅和，去渣取汁饮之，最良。《灵验良方汇编》

⑥ 解砒霜毒：夏枯草煎浓汁饮。《秘方集验》卷1)

⑦ 解砒霜毒方：取鸡蛋一二十个，打入碗内，搅匀，入明矾末三钱，灌之，吐则灌，吐尽即愈。《攒花易简良方》卷1)

⑧ 取热鸭血灌之，立解。《攒花易简良方》卷1)

⑨ 以豆豉浓煎汤饮之，立解。《攒花易简良方》卷1)

⑩ 砒霜中毒方：干荔枝壳三钱（焙干存性），研末，调洗米水（米泔）服。《中医验方》

⑪ 冬青叶 20 克、夏枯草 20 克、柏树根 30 克、黑芝麻 12 克，解砒霜中毒。将药物煎后灌服。《中国民间草药方》

1.8 水银中毒 水银为一种液态金属。主要由辰砂矿炼出，少数取自自然汞。属大毒之品，不宜内服，孕妇尤忌。外用：和它药研末调敷，亦不可过量或久用，以免中毒，急性中毒多半由误食升汞引起，有消化道腐蚀所致的症状，吸收后产生肾脏损害而致尿闭和毛细血管损害而引起血浆损失，甚至发生休克。早期应用二巯基丙醇及其他对症措施，和中药解毒，多数有效。慢性中毒一般见于工业中毒，发生口腔炎和中毒性脑病。

① 治银毒方：黄连（去毛）、甘草（生，锉）各一两，上锉碎，以水三盏，煎取二盏，去滓，时时饮之。《太医院经验奇效良方》卷 69

② 治丹砂毒方：上用盐半两，以冷水搅匀，令澄，旋旋服之。《太医院经验奇效良方》卷 69

③ 解丹毒方：上以地浆服之，甚效。《太医院经验奇效良方》卷 69

④ 治丹石毒：上以蚌肉食之，良。《太医院经验奇效良方》卷 69

按：丹砂又称朱砂、辰砂、丹石，为天然的辰砂矿石。地浆：掘黄土地作坑，深约 2 尺许，灌水、搅混，俟其沉淀，取上面清液，即为地浆水。有清热、解毒、和中的作用，故可治食物或药物中毒。

1.9 轻粉中毒 轻粉为粗制氯化亚汞结晶。有毒，内服宜慎，研末，2~5 厘，或入丸、散。外用：研末调敷或干敷。过量可致中毒。

误食轻粉筋骨疼痛：川椒去目，每日清晨吞之，任意不拘多少，白汤下。《奇方类编》卷下

1.10 铅粉中毒 铅粉为用铅加工制的碱式碳酸铅。有毒，内服慎用，研末，3~5 分，宜入丸、散；外用：研末干撒或调敷，或熬膏贴。误服可发生中毒。

① 解铅粉毒：砂糖调水服。又方皂角肥者捣烂，取汁灌下，皆效。《秘方集验》卷 1

② 解服铅粉毒方：以麻油调蜂蜜，加饴糖，与服。《成方切用》

1.11 樟脑中毒 樟脑为樟科植物樟的根、干、枝、叶，经提炼制成的颗粒状结晶。误服樟脑制剂可致中毒。内服 0.5~1.0 克可引起眩晕、头痛、温热感，乃至兴奋、谵妄等。2.0 克以上在一暂时性的镇静状态后，即引起大脑皮层的兴奋，导致癫痫样痉挛，最后可由于呼吸衰竭乃至死亡。内服 7~15 克或肌肉注射 4 克，可致命。中毒之治疗方法一般为对症治疗，因其在体内

解毒快，故常可救活。

樟脑中毒方：红糖，调冷开水服。《中医验方》

1.12 盐卤中毒 盐卤中毒指因误服盐卤引起中毒。其症初见口咸作渴，渐至腹痛身蹇，足缩肠结，甚至昏死。

解盐卤毒：以豆腐浆灌之。《奇方类编》卷下

1.13 乌头类中毒 乌头类中毒是指因服用乌头、附子、天雄过量引起中毒。轻者症见口唇发麻、四肢麻木、头晕、言语不清、视物模糊，重者心率加速、心率不齐、血压下降、突然抽搐、昏迷、唇紫钳、瞳孔扩大、心跳呼吸停止。中西医结合救治。严重者可用呼吸中枢兴奋剂、阿托品及针灸疗法抢救。

① 解附子毒方：上用防风浓煎汤，饮之立瘥。《太医院经验奇效良方》卷 69

② 解中药箭毒方：雄黄末敷之，沸汗出愈。《奇方类编》卷下

按：箭毒多用乌头类制成。

1.14 巴豆中毒 巴豆中毒是指因服用或长期接触巴豆引起的中毒。症见口咽热痛、面赤、五心烦热、腹痛腹泻剧烈；严重者可致昏迷、黄疸、肾脏损害、休克。治疗早期可温水洗胃，内服冷牛奶、蛋清、冷米汤。严重者宜中西医结合予以抢救。

① 中巴豆毒：煎黄连汁服之，即解。《奇方类编》卷下

② 解巴豆毒方：其证口干，两脸赤，五心烦，利不止，诸药不效。上用芭蕉根叶，研取自然汁，服，利止而安。《太医院经验奇效良方》卷 69

③ 治药中有巴豆，下利不止。干姜（炮）、黄连（微炒）各一两，上为细末。每服二钱，水调下。《太医院经验奇效良方》卷 69

④ 煮绿豆汤，冷服之，瘥。《太医院经验奇效良方》卷 69

1.15 半夏中毒 半夏中毒指因过食半夏引起的中毒。症见口腔粘膜、舌、喉麻木作痒，甚则肿胀热痛、严重者可使呼吸迟缓不整、痉挛，最后因呼吸麻痹而死亡。治疗可在洗胃后服浓茶、蛋清、醋加姜汁等。严重者可予针刺及呼吸中枢兴奋剂。

解半夏毒方：上以生姜汁或干姜汁服之良。《太医院经验奇效良方》卷 69

1.16 莨菪中毒 莨菪又称天仙子、闹羊花、黄杜鹃、羊躑躅等。因药用或误用莨菪叶、根、花枝或子过量可引起中毒。症见面红、烦躁、哭笑不止、谵语幻觉、口干肤燥、瞳孔散大、脉数

紧,严重者可致昏睡,肢强抽搐,甚则昏迷,休克。治疗宜中西医结合救治。

解莨菪毒方:治食莨菪闷乱如卒中,或似热盛狂病,服药即剧。上以甘草汁或蓝青汁饮之,即愈。《太医院经验奇效良方》卷69)

1.17 花椒中毒 花椒为芸香植物花椒的果皮,有毒。内服:煎汤,0.5~1.5钱,或入丸、散。如误吞过量可致中毒,主要表现为呼吸困难。

① 误吞椒,闭气不通。吃京枣三个解之。《是斋百一选方》卷10)

② 误吞椒,草薢一两、甘草(炙微赤)、狗脊各三分,上为细末,食前以粥饮调下二钱。《是斋百一选方》卷10)

按:狗脊为蚌壳蕨科植物金毛狗的根茎。

1.18 斑蝥中毒 斑蝥为芫青科昆虫南方大斑蝥或黄黑小斑蝥的干燥全虫。有剧毒,内服宜慎用,一般炒炙研末,1~2厘,或入丸、散。外用:研末敷贴、发泡,或酒、醋浸涂。误服或过量使用可致中毒。轻则皮肤、粘膜发赤、起泡、呕吐、手指发麻,重者出现胃肠炎、肾炎,泌尿道刺激症状,甚至血尿等。

解斑猫、芫青毒方:上用猪膏大豆汁、戎盐、蓝汁服之。《太医院经验奇效良方》卷69)

按:斑猫,即斑蝥。

1.19 野芋中毒 野芋为天南星科植物野芋的根茎,有毒,供外用,不可内服。误服可致中毒。

野芋头中毒:生姜15克,置患者口中反复嚼烂,并将姜汁咽下。《广西中医药》1980,1)

1.20 莽草中毒 莽草为木兰科植物狭叶茴香的叶,有毒,不可内服。可外用:研末调敷、煎水洗或含漱。误服或过量使用可致中毒,使人迷罔。

解鼠莽草毒方:上用枯莲房壳带梗,阴干,咬咀,煎水三、二碗,灌之,毒即散。《太医院经验奇效良方》卷69)

1.21 煤炭中毒 煤炭中毒俗称“煤气中毒”。因吸入煤、木炭及其他含碳物质不完全燃烧产生的一氧化碳而中毒。急性中毒者,症见皮肤、指甲和粘膜,特别是口唇,呈樱红色,头晕头痛,心悸,乏力,甚则神志昏迷,痉挛,呼吸困难,直至死亡。如昏迷时间过长,即使得救,常因脑部损害而有智力减退、瘫痪等后遗症。慢性中毒者,可见面色苍白,四肢无力,消化不良,神经痛,视野缩小及各种神经衰弱症状。对急性中毒者抢救时应速将患者移至新鲜空气处,吸氧及中西医结合救治。

中煤烟毒,昏眩迷罔如死者,炭气闭肺窍

也,宜清凉解热浆。莱菔汁冷服为第一方,又冷水自胸面灌服之,又置冷地,风吹则解后,煎黄连、石膏、芒硝汤服之。《医学见能》卷4)

1.22 饮酒中毒 饮酒中毒即酒精中毒,俗称醉酒。因饮酒过量,酒毒渍于脾胃,流溢经络所致。症状初见脸面潮红,兴奋多语,头痛眩晕,时悲时喜;继则烦乱呕吐,步态不稳,或壮热烦渴,或恶寒呻吟;甚者吐利不安,神志不清,昏睡不醒,亦可见二便失禁,抽搐,呼吸衰竭等。治疗初期宜催吐、洗胃,继则保温,对症治疗。

① 治饮酒中毒方:上煮大黑豆一升,取汁二三升,服之立吐,立愈。《传信适用方》卷4)

② 专治吐酒方:桑树上木耳,以新瓦焙干为末,糯米饮调服之。《传信适用方》卷3)

③ 香橙汤,宽中、快气、消酒。橙子大者三斤(破去核,切作片子,连皮用),生姜五两(去皮切片,焙干),上件于净砂盆内,烂研如泥,次入炙甘草末二两,檀香末半两,并搜和捏作饼子,焙干,为细末。每服一钱,入盐少许,沸汤点服。《杨氏家藏方》卷20)

④ 解酒方:用白盐擦牙数次,以水漱之即醒。《奇方类编》卷下)

⑤ 解烧酒毒,锅盖上气流水半盏,灌下即醒。《奇方类编》卷下)

⑥ 解酒方:樟树子、乳香各适量研汁,滴入口中。《攒花易简良方》卷1)

1.23 鸦片中毒 鸦片为罂粟科植物罂粟果实中的液汁凝固而成,内含二十多种生物碱,主要有吗啡、可待因、罂粟碱和那可汀四种。其中吗啡过量,轻者可见头痛、头晕、恶心、呕吐、便秘、尿急而又排尿困难、出汗、胆绞痛等,但最危险者为呼吸抑制。急性吗啡中毒有三大特征,即昏睡、瞳孔缩小及呼吸抑制。慢性中毒即吗啡瘾:患者于每次服用后即出现欣快感,如到时得不到吗啡,则5~8小时后即呈严重戒断症状。瘾者非常萎靡,有兴奋状态,其程度可达到阵发性的哭泣与叫喊,不断乞求给予吗啡。连打呵欠与喷嚏,涕泪交流,冷汗淋漓。或有呕吐与腹泻,不能睡眠。如给足吗啡,则所有断戒现象立即消失。吗啡瘾的戒断治疗比较困难,并且容易复发。

鸦片中毒方:绿矾、甘草、莲须各三钱,开水冲服。《中医验方》)

1.24 食物中毒 因食用有毒或不洁的食物而致中毒,多见恶心、呕吐、腹痛、腹泻等消化系证候,甚则出现昏迷、虚脱、痉挛等症。

① 砂草油,治入食毒物,及患一切恶疮。碾砂四两,甘草四两。上二味,用真香油一斤,于磁瓶内浸药,遇患,急令患人服油一小盏立效。浸

久尤佳。《重订瑞竹堂经验方》)

② 解一切食毒及饮酒不知中何毒,卒急无药可解。芥苳、甘草(生用)各一两,上细锉,以水五盏,同煎取二盏,停冷,去滓,分三服。《太医院经验奇效良方》卷 69)

③ 中马肉毒,将芦根捣汁一碗,饮,并煎汤浴体,愈。《奇方类编》卷下)

④ 解食物中毒:苦参煎汁饮之,令吐出自愈。《秘方集验》卷 1)

⑤ 治诸中毒方:升麻适量。煎浓汁连饮,以手探吐,即愈。又方白蜡一块,研细清水搅匀服下,或吐或泻愈。《秘方集验》卷 1)

1.25 食鱼中毒 因食有毒或变质鱼类引起中毒。症见头晕,面肿,肤红起瘰搔痒,心腹闷满烦乱;严重者心悸,气急,甚至休克。治疗早期宜催吐,洗胃,继用解鱼毒方药,严重者中西医结合抢救。

① 食鱼后中毒,面肿烦乱,治之方:橘皮,浓煎汁,服之即解。《金匱要略》)

② 食鱼中毒,面肿烦乱,及食鲈鱼肝中毒欲死方:锉芦根,舂取汁,多饮乃良。并治蟹毒。《小品方辑校》卷 8)

③ 治食鱼中毒方:煮桔皮,凉饮之,佳。《小品方辑校》卷 8)

④ 解中鱼毒:冬瓜捣汁饮之。《奇方类编》卷下)

⑤ 治食蟾蜍龟蛤蟆等中毒方:淡豆豉半升,新汲水浓煎,温服可解。《灵验良方汇编》按:新汲水即刚从井中打上之水。

1.26 食蟹中毒 食蟹中毒可见胸闷烦乱,精神不安,或更见腹痛、吐利不止等。

① 食蟹中毒,治之方:紫苏煮汁,饮之三升。紫苏子捣汁饮之,亦良。《金匱要略》)

② 解蟹毒方:捣藕汁,或捣蒜汁饮之俱可。《灵验良方汇编》)

1.27 河豚中毒 河豚鱼又称鲀鲀鱼、鲀鲀鱼、小玉斑、大玉斑、乌狼等。因误食河豚鱼而中毒,症见呕吐、腹痛、腹泻,大便带血,继则口唇舌头及肢端麻木,眼睑下垂,肢体软瘫,心律失常。严重者可迅速出现呼吸循环衰竭。治宜中西医结合抢救。古方可供参考。

① 治河豚鱼毒:一时困息,急以清油多灌之,使毒物尽吐出,为愈。白矾为末,汤点服。河豚能杀人,服此毒自消。《世医得效方》卷 10)

② 治河豚毒方,五倍子、白矾,上等分为细末,水调服之。《太医院经验奇效良方》卷 69)

③ 解河豚毒方:五倍子、白矾等分为细末,水调服之即解。无药急以清油多灌之,使毒尽吐出,即愈。《灵验良方汇编》)

④ 治食鱼中毒方:陈皮浓煎汁,服之即解。《灵验良方汇编》)

1.28 食蕈菌中毒 食蕈菌中毒指因误食有毒蕈菌而引起的中毒。症轻者见头痛、呕吐、腹泻、昏睡、幻视、精神错乱等,症重者可迅速死亡。因蕈菌所含毒素不同,引起的临床表现亦异,大致可分为速发型或精神型、迟发型或类霍乱型、溶血型、中毒性肝炎型等四种类型。治疗:早期宜洗胃、补液,选用中西解毒药,如阿托品、巯基络合剂、甘草、鱼腥草、紫苏等。严重者按病情需要应用激素、输血及各种抢救措施。平时应加强宣传教育,正确识别毒蕈和香蕈,以免误服。

① 治蕈毒方:用木香、青皮等分,作汤饮之。《丹溪心法》卷 5)

按:蕈,音 xùn,属伞菌一类的植物。无毒蕈可供食用(如蘑菇、香菇等);有毒之蕈可致病。

② 解蕈毒方:用忍冬(即金银花)叶生啖之,或煎浓汁饮之。《灵验良方汇编》)

③ 解食野菌毒:滑石六钱,甘草一钱。研匀,每服二钱,水调下。《秘方集验》卷 1)

④ 菰类中毒方:紫苏全株三钱,甘草四钱,煎服。《中医验方》)

按:菰即菇,菌类。

1.29 误食桐油 桐油为大戟科植物油桐的种子所榨出的油,毒性较大,临床都作外用,禁忌内服。若误食,约在 2 小时内出现中毒症状,症见恶心,频繁的呕吐;其次为腹痛、头痛、头晕,呼吸困难,四肢抽搐,手足麻木、发冷,呕血、便血、发烧;严重者出现昏迷和喉肌痉挛。若因持续食入微量桐油(食油中掺有桐油)而引起亚急性中毒,表现为胃肠症状轻,全身症状明显,发热、气憋、手足发麻,并伴有下肢水肿、感觉减退、潮红灼热、心脏扩大,预后较严重。

治误食桐油,食干柿解之。《是斋百一选方》卷 10)

1.30 误吞异物

① 治小儿误吞物,哑着方(林巢先生方):卷柏、茯苓,上等分为末,温水调下一钱,立取下误吃一切物,金石草木之类,悉能取下。《叶氏录验方》)

② 误吞蚂蝗,食蜂蜜自愈。《中医验方》)

1.31 误吞金属 误吞金属指误吞金、银、铜、铁等金属钝器物。

① 治吞金方:先服生鸭血,即用朱砂一二两,浓煎,再服。再以干鸡粪三四钱,煎一二碗,澄清,温服即下。《医略》卷 4)

② 治误吞铜铁金银方:多食肥肉或青菜,自从大便出。服金屑末死者,以鸭血灌之可活。

误吞铜者,食荸荠、苡菰即化。误吞针者,煮蚕豆同韭菜食。《灵验良方汇编》)

③ 疗误吞银钗及钗者方:取饴糖一斤,一顿渐渐食尽,多食之,钗及钗便出。《小品方辑校》卷8)

④ 治小儿误吞钱方:用炭烧通红,急捣为末,末饮调下。亦治误吞铁钉等物。连进数服乃验。《传信适用方》卷4)

1.32 误吞针钉 误吞针钉指误吞针、钉等金属锐器物。

① 治误吞钉及箭、金针、钱铁等物方:多食肥羊脂诸般肥肉等,自裹之,必得出。《肘后备急方》卷6)

② 吞针哽喉不下,蚕豆煮熟同韭菜食之,亦从大便中出。《奇方类编》卷下)

③ 治误吞针刺方:田鸡睛一对,冷水囫囵吞之。其针两头穿珠,立刻吐出。如冬天无寻处,在桑树下掘深三尺必有。《串雅内编》卷4)

④ 治吞针方:煮蚕豆,同韭菜食。针与菜,大便出。《医略》卷4)

⑤ 误吞铁钉:剥新炭皮研为末,调粥三碗食之,其钉自下。载《苏沈良方》,纪晓岚先生试过,果效。《百试百验神效奇方》卷上)

⑥ 白粘米一碗(稠稀适中),加入骨灰粉末一大汤匙拌匀,一次尽量喂服。半小时后即服蓖麻油三匙。《浙江中医杂志》1989,11)

按:此方治误吞钉等物。

1.33 诸骨哽喉 诸骨哽喉指鸡、鱼等骨因饮食不慎而哽于咽喉中。症见咽喉刺疼不已,吞咽困难,甚或唾液和食物中混有鲜血呕出,如伴感染则疼痛加剧,伴有发热等。若气道异物则症见剧烈之阵发性呛咳,可咳出血液,甚至因急性喉阻塞而窒息。如异物停于咽喉部,可以镊子取出。如异物入气管或食管,则应以气管镜或食管镜取出。如无手术设备,则可选用单验方治疗。并注意密切观察。

① 治骨哽方:骨哽难医苦叫关,金樱根用醋来煎,入喉切莫沾牙上,骨出令人体自便。《孙真人海上方》)

按:本方用量:金樱根每用10~20克。

② 治诸哽方:以木炭皮为细末,研令极细。如无炭皮,坚炭亦可。粥饮调下二钱,日四五服,以哽下为度。《苏沈良方》卷9)

③ 神效膏,治诸般骨哽。马鞭草、地松(一名皱面草),上件各一小握,不用根,入陈白梅肉一枚,白矾一大拇指面许,研令极细,取一弹子大,以绵裹作一毡子,缀钗头上,其余药即将无灰酒一碗,绞取药汁,细细呷之令尽。如不能饮,亦强呷数口,然后纳绵球于喉间,旋旋咽其药

汁,其骨哽渐软,当自下去,不然即吐出。《杨氏家藏方》卷20)

④ 治骨哽,橄榄食之,如无用核,碾为末,以急流水调服。《是斋百一选方》卷10)

⑤ 治哽,缩砂仁、甘草(等分),上捣为粗末。如一切哽,以绵裹少许含之,旋旋咽津,久之随痰出。《是斋百一选方》卷10)

⑥ 诸般骨哽,玉簪花为末,如无花,取根汁,将醋调汁灌下,不可粘牙。《奇方类编》卷下)

⑦ 治诸骨哽喉方:凤仙花子二十粒,白汤下。《集验平易方》)

⑧ 治骨梗方:鱼骨梗,食橄榄即下,如无鲜者,用橄榄核磨水饮之。鸡骨梗,野苳麻捣烂如龙眼大,鸡汤化下。诸骨梗,用犬吊一足,取涎徐徐咽下;或用硼砂,井水化下;或醋煎威灵仙咽下。《灵验良方汇编》)

⑨ 治诸骨卡喉方:凤仙花子研末调服,或花根捣汁服亦好。《经验秘方》卷2)

⑩ 治诸骨梗喉:白饴糖适量,切如枣栗大,吞之立下。《秘方集验》卷1)

⑪ 威灵仙50克,麻黄5克,酸醋60毫升,加水一小碗(约200毫升)。文火煎30分钟,滤渣取汁慢慢咽下,尽量让药液在咽喉部停留时间长一些。服药后睡觉或静或卧。《广西中医药》1984,5)

按:主治骨刺哽喉。

1.34 鱼骨哽喉

① 白龙散,治鱼骨哽。柑子皮、白梅、象牙屑。上各等分,同为细末。每用一钱,绵裹含化。《杨氏家藏方》卷20)

② 治鱼骨哽在喉中方:用软饴一块令食之即下,极妙。《重订瑞竹堂经验方》)

③ 治鱼骨梗喉方:威灵仙二钱,砂糖适量。和酒煎,顿服。《集验平易方》)

④ 治鱼骨、鸡骨梗方:贯众、缩砂仁、甘草,等分为末,绵裹少许含口内,咽汁下。《集验平易方》)

⑤ 用开水泡青果50克一碗,一次内服,后加一口饭吞下。《四川中医》1984,3)

按:主治鱼刺卡喉。

⑥ 威灵仙五十至九十克,白糖三十克,醋适量。威灵仙水煎液,过滤后,冲化白糖,再加入醋,分四至六次含服。《浙江中医杂志》1989,6)

按:主治鱼骨哽喉。

⑦ 橄榄18克打碎,加水600毫升,煎至约400毫升即可。每隔30~60分钟咽服药汁一次,每次服20~60毫升。《四川中医》1989,

12)

按:主治鱼骨鲠喉。

1.35 鸡骨鲠喉

① 治鸡鱼骨梗方:芦麻根捣汁,灌下即化。《秘方集验》卷1)

② 治鸡骨梗喉方:野苎麻根,捣丸。鱼骨,鱼汤下;鸡骨,鸡汤下。《集验平易方》

1.36 麦芒刺喉

治麦芒刺喉方:鸡一只倒吊,以杯接鸡口内涎液,服之立下。《经验秘方》卷2)

1.37 烫火伤 烫火伤指高温引起的灼伤。可分称两种:一是由高温液体或蒸汽所伤,为“烫伤”;一是由火焰或火器所伤,为“火伤”或“烧伤”。一般合称水火烫伤。

① 治热油汤火伤方:上以石膏细研,掺疮上。《鸡峰普济方》

② 治滚水烫伤方:新汲井水研白矾,浓敷两三次即愈。《经验秘方》卷2)

③ 治一切疮疡烫伤方:当归、生地、黄蜡各二两。以麻油六两,入生地、当归煎至黑,滤去渣,再熬,到滴水不化时,乃入黄蜡熔化搅匀,即成膏。用时以膏涂患处。《灵验良方汇编》

④ 治烫伤方:猪毛煨存性研末,加轻粉,硼砂各少许,麻油调敷,无疤痕。《秘方集验》卷2)

按:烫伤在I度和浅II度,局部皮肤发红,甚或水泡,如不感染,愈后不留疤痕。而严重深II度则皮肤苍白,有出血点及网状静脉栓塞,易感染,愈后留有疤痕。可见,本方“无疤痕”当指烫伤在I度和浅II度之内。

⑤ 治烫伤方:大黄一两,蜂蜜三两,将大黄研末,调蜜敷之。《中医验方》

⑥ 治烫伤方:鸡子白一个,大黄末适量,调匀敷之。《中医验方》

⑦ 治烫伤方:捕取青蛙剥去皮,放入锅内加适量菜油,煎炸至出油,除去焦枯之蛙,取油液搽创面,日数次。《广西中医药》1984,2)

⑧ 加味蛤粉散:文蛤20份(煨),儿茶5份,冰片1份。将上药研末,过细罗,装瓶备用。使用时用香油调适量散成糊状,均匀敷于烫伤表面,每日一次,本方止痛力强,结痂快。《河北中医》1984,3)

⑨ 烫伤:取鲜鸡蛋清外敷治疗小面积I°和浅II°烫伤,每日换药一次,有水泡者先将泡内液体抽尽,有脏物者先洗去再敷之。《湖北中医杂志》1985,4)

⑩ 烫伤膏:将麻油300克置于锅内烧热,当归、熟地各50克分别放入油内炸焦取出,研为细末,再将黄蜡35克放入油中溶化,倒入当

归、熟地末搅拌均匀。用法为:将烫伤部位用生理盐水冲洗干净,去掉水泡,露出创面,用消毒纱布蘸干,均匀地涂上药膏。冬天可用消毒敷料覆盖包扎,但不宜过紧,并注意保暖。《中医杂志》1985,6)

按:此药有消炎、止痛、活血之功效,创面愈合快,一般7天痊愈,无副作用,愈后不留疤痕。

⑪ 红梅散:蒿山红要子(即红药子)10份,梅片(冰片)1份,两药共为细末装瓶备用,用时加香油调成稀糊状敷患处。《新中医》1986,2)

⑫ 蛋蜜胶:先将蜂蜜放入锅内蒸20~30分钟后,放凉,再与等量新鲜鸡蛋清调成胶状,装入瓶内密封备用。先将烫伤部位用生理盐水冲洗干净,如有水泡,将水泡刺破剪开,露出创面,用消毒纱布及干净卫生纸吸净渗出液,再涂敷上药,一天二次。一般2~3天见效。最长5~7天痊愈。《四川中医》1986,7)

按:方中蜂蜜味甘微寒,有解毒抑菌、消炎止痛、收敛、营养和促进创面愈合的作用。鸡蛋清对皮肤粘膜有收敛、保护和控制细菌生长的作用。

⑬ 烫伤膏:虎杖150克,冰片10克。将二药共研成极细末,装入铝制的盒内,然后再加入适量的凡士林混合调成软膏,高压消毒后,密封备用。烫伤部位用生理盐水清洗,如有水泡,将水泡剪开;如化脓感染,将脓液剪出,且分别用消毒纱布擦净渗出物及脓液,再将药膏均匀地涂擦在创面上。冬天包扎为宜,夏天不必包扎。每天换药一次,待伤势好转,隔日换药一次。《新中医》1987,12)

⑭ 在潮湿之土壤中挖掘出新鲜赭红色地龙数条,放于碗内,再将白糖少许撒于碗中,令其溶化,取汁为药。同时将一雄鸡之羽,用开水烫后晒干,沾药汁涂于烫伤处,每日数次,患部干燥后立即再涂,直至结痂。《湖北中医杂志》1988,3)

⑮ 取新鲜木芙蓉叶若干,捣烂敷在伤口上,如用干木芙蓉叶,可研成极细末,加少许冷开水,调成糊状,敷在伤部。《四川中医》1989,7)

⑯ 治火烧方:桐油二钱,水二钱,上二件,以桃柳枝不住手搅,成膏,再入少水溶,外用猫儿肚底毛细剪掺上。《丹溪心法》卷5)

⑰ 治人向火生火斑成疱有汁,及治火气入疮。上用黄柏、薄荷为末,干掺之即愈。一方用黄柏皮为末,掺之立愈。薄荷煎涂亦可。《太医院经验奇效良方》卷54)

⑱ 治火烧疮:管仲煨灰,香油调涂之,立刻止痛。《串雅内编》卷4)

按:管仲,即贯仲或贯众。

①⑨ 黄柏地榆虎杖油膏:黄柏 30 克,地榆 30 克,虎杖 20 克。晒干磨成细粉,过 120 目筛,取粉各等份,加麻油调匀呈糊状备用。将烧伤创面消毒。有水泡者,用消毒注射器抽出液体。外敷油膏,厚约 0.1 厘米。创面全部覆盖,并超出创面也可,纱布包扎,隔日换药一次。《四川中医》1985, 9)

②⑩ 食醋 100 克,食盐 50 克,鸡蛋 2 个(取蛋清),放碗内匀化,用鸡毛帚蘸药搽患处。《四川中医》1985, 11)

③⑪ 水白蜡鲜叶用凉开水洗净后捣烂,加入少量凉开水,再用纱布包裹挤压过滤取汁,用棉球蘸汁搽患处,每日 3~5 次即可,直至痊愈。最好当日取汁当日用。《四川中医》1986, 7)

④⑫ 梔红液外用治疗烧伤:梔子 100 克,红花 50 克,黄柏 100 克。将上药浸泡于 75%酒精 1000 毫升中,一周后滤去药渣备用。应用时,将药液盛于医用喷雾器内,均匀地喷洒于创面。一日两次或三次。《河北中医》1987, 2)

⑤⑬ 白花老鹳草:创伤局部用生理盐水清洗,然后用 0.1%新洁尔灭液消毒,较大水泡者用消毒针头刺破,取新鲜老鹳草嫩枝(含花、叶、茎)洗净,捣烂,敷于患处,待药干更换,每日 1~2 次,一般用药 3~7 天可痊愈。对深 II 度或已有感染者加用抗菌素治疗。《云南中医杂志》1987, 6)

⑥⑭ 虎胆散治疗烧伤:取干虎杖、青鱼胆草各等分,共研细末,经高压灭菌后,用麻油调匀,用棉签涂于烧伤处,1 日数次。药粉干燥脱落可再涂。如药壳长霉亦无需处理,药壳下有少量淡黄色脓液分泌也无需清洗创面,因中医有“煨脓生肌”之说。《湖南中医杂志》1988, 3)

按:药壳系指涂有药物的创面上的痂片。

⑦⑮ 烧伤散:地榆炭一斤,碾成细末,高温消毒,密闭贮藏。用时取地榆粉 10 克,鸡蛋清适量,调成糊状。先消毒患处,剪破水泡,然后涂敷糊剂包扎。伤后的前三、四天,每日检查患处一次,如无感染,消毒包扎;若有感染就除去感染处的痂,消毒后继续涂敷上药。一般用药一次就会痊愈。《四川中医》1988, 7)

⑧⑯ 鲜生姜去除杂质,洗净擦干,放在容器内捣烂,置入纱布袋里压榨取汁。用消毒药棉蘸姜汁涂患部或用姜汁纱布湿敷于患处。《浙江中医杂志》1990, 10)

⑨⑰ 梔子膏,疗被汤火热膏所烧,不问大小方:梔子三十枚,白蔹、黄芩各五两。上三味切,以水五升,麻油一升,煎令水气竭,去滓冷之,以淋疮,令溜去火热毒,肌乃得宽也。作二日,任用

膏涂、汤散治之。《小品方辑校》卷 8)

⑩⑱ 治汤火烧伤方:汤火浇烧不可当,肉皮溃烂痛非常,鸡清好酒来淋洗,信是神仙海上方。《孙真人海上方》

按:鸡清即鸡蛋清。

⑪⑲ 凝石散:治汤火所伤,皮肉溃烂,赤嫩肿疼,脓水不干。或疮痂未退,肌肤急痛,应诸恶疮,悉能收敛。寒水石三两(煅成粉),蛤粉一两,上同研匀。每用鸡子清入生油调稀,以翎毛搽药扫伤处。《杨氏家藏方》卷 14)

⑫⑳ 换肌散:治汤火伤疼痛不可忍。洗麸脚三两(炒黄色)、柏叶一两(炒黄色),上件为细末,用清麻油调稀,翎毛搽药拂伤处,疼痛立止。《杨氏家藏方》卷 14)

⑬㉑ 无痕散:治汤火伤。腊茶(不以多少),上件为细末,用煮酒脚调敷。如无煮酒脚,只用好酒亦得。《杨氏家藏方》卷 14)

按:腊茶即陈茶叶。

⑭㉒ 蚌冰溶液:活蚌一个,清水漂洗,去掉泥垢后揩干,把相当于活蚌重量二十分之一的冰片塞入蚌壳缝隙,并用小木棒撑开两壳约一公分左右。三分钟后将两壳加压,取流出液擦创面,一日 3~4 次,至创面干燥,结痂停药。《湖北中医杂志》1985, 3)

⑮㉓ 治烧烫方:寒水石,烧过为细末,水调涂之。《儒门事亲》卷 15)

⑯㉔ 独圣散:治汤烫破,火烧破,疮毒疼痛。生白矾。上为细末,芝麻油调,扫疮破处,不拘时候。《兰室秘藏》卷下)

⑰㉕ 绿白散:治汤熨火烧疼痛。苦参(不以多少),上细末,用香油调搽。《卫生宝鉴》

⑱㉖ 治汤火烧疮方:上以侧柏叶入臼中,温捣,令极烂如泥,冷水调作膏,敷伤处,以帛子系定。三二日,疮当敛,仍灭瘢。《太医院经验奇效良方》卷 54)

⑲㉗ 治汤火伤方:上用霜后芙蓉叶、桑叶等分阴干,研为细末。用蜜调涂敷之,湿则干掺。《太医院经验奇效良方》卷 54)

⑳㉘ 鸡黄油,治汤火伤方:上用鸡子煮熟,去白用黄,于银石锅内,炒干再炒,直待都化作油,去火毒。毛翎扫下,入韶粉、夜明砂为末,香油调敷,湿则干掺之。《太医院经验奇效良方》卷 54)

按:韶粉即铅粉。

㉑㉙ 治火烧汤泡方:石膏(研末)、童便、烧酒各适量。先以冷烧酒淋洗伤处,内服童便半碗,烧重者一碗。然后以麻油调石膏细末敷之,即止痛。《灵验良方汇编》

㉒㉚ 治火烧汤泡方:冷柴草灰一二升,入盐

少许,水调如稀糊,厚摊伤处,觉热则易之,连易数之。《灵验良方汇编》

④① 治火烧汤泡方:大黄、芒硝等分为末,用鸡蛋清搅匀调敷之,即止痛结痂。或用黄柏为末亦可。《灵验良方汇编》

④② 治火烧汤泡方:取墙上青苔烘干研末,麻油调敷,止痛即愈。《灵验良方汇编》

④③ 治火烧汤泡方:侧柏叶烧存性研末,用鸡蛋清调敷,甚妙。《灵验良方汇编》

④④ 治火烫伤方:地榆适量,磨细如面,香油浸敷。如破损者,干末掺上。如溃烂者,取灶心土烧红,水飞晒干再研,加入人乳调敷,立可止痛。《经验秘方》卷2)

④⑤ 治火烫伤皮方:蛇蛻(炒微焦存性)适量,冰片少许。研极细末,筛患处,立效。《经验秘方》卷2)

④⑥ 治火烫伤方:当归一两,生军一两。共研末,麻油调敷。又方青菜、黄柏捣烂涂患处,神效。《经验秘方》卷2)

按:生军即生大黄。

④⑦ 治烫火伤溃烂方:百草霜三钱,轻粉一钱半。共为末,香油调搽。《秘方集验》卷2)

④⑧ 治烫火伤方:白芨末,油调敷患处。或煨过石膏为末,醋调敷。或青黛,水调敷。《秘方集验》卷2)

④⑨ 治汤泡火伤方:万年青捣汁搽。《本草纲目拾遗》卷5)

⑤⑩ 治烫火伤方:皮未脱者,以酒糟敷之,热则再加酒,护肉去火毒,神效。如皮已破,取猪毛一大篮,入锅内煨之,俟黑液冷定,加大黄末数钱,香油茶油研合调搽。《杏林碎锦》卷上)

⑤① 治烫火伤方:自落梧桐树叶适量,瓦上焙干为末,麻油调搽。固皮用蚯蚓焙干为末,麻油调搽。《杏林碎锦》卷上)

⑤② 治烫火伤神方:夏枯草一两,浓茶煎,与夏枯草捣汁搽。《杏林碎锦》卷上)

⑤③ 治汤火方:用栀子末和鸡蛋清浓调刷之。或用芝麻生研如泥涂之。《攒花易简良方》卷1)

⑤④ 治烫火伤方:灯心灰、绿豆粉、黄柏各等分,研极细末。用时以小磨香油调敷患处,立效。《鹤年堂丸散》卷8)

⑤⑤ 紫草油:干紫草800克,麻油5000克,将紫草轧碎放进油中熬后去渣,备用。根据部位、面积,分别采用包扎和暴露法涂药。《中医杂志》1980,4)

⑤⑥ 取秋葵花适量,置植物油中浸泡(以浸没花瓣为度)两周(越久越好),备用。外涂患处,一日多次。亦可将秋葵花晒干碾末,用植物油调

成膏涂患处,随调随用(为防止秋葵花末久存生霉可加入尼泊金适量保存)。《广西中医药》1981,2)

⑤⑦ 生姜适量,捣烂,外敷伤处。《广西中医药》1981,4)

⑤⑧ 桑叶、地榆等量,烘干,研细末,装瓶备用。用时与植物油调匀涂伤处,日数次,至愈为止。《广西中医药》1981,4)

⑤⑨ 大黄油:生大黄30克,冰片12克,芝麻油100克。先把大黄碾碎,过筛为细末,将芝麻油置小锅或搪瓷茶缸内,用文火烧沸,倒入大黄末,搅拌,过5分钟取下,加入冰片,待凉装瓶备用。用法:伤面以1%新洁尔灭液消毒,剪去大水泡(小水泡不必剪)和剥脱皮肤,用生理盐水冲洗,湿棉球轻轻拭去伤面水分,再用干净毛笔搅匀药液,涂抹患处,4小时1次,至痂皮坚硬干燥时停药。适应症:初期伤面尚未感染的Ⅰ、Ⅱ度或Ⅲ度小面积Ⅲ度烧烫伤。焦痂溶解或痂下感染者忌用。伤面不可包扎,以利干燥。《中医杂志》1981,12)

⑤⑩ 鲜收鸡草(伸筋草)250克,煎水温洗患处,每天2~3次。另用鲜收鸡草放瓦上烧炭,研末,若创面有渗出液,可直接撒布于创面,若创面渗出不多,则调茶油外敷。《广西中医药》1982,1)

⑥① 石灰香油乳剂:陈年老石灰500克,加清水2000毫升(新鲜开水),搅拌澄清,去浮面杂质。取澄清液250毫升,加香油250克,搅成乳状即成。消毒后擦患处。《四川中医》1983,6)

⑥② 大黄粉(生大黄干品,不拘多少,研末过细筛,装瓶内密封备用):取适量大黄粉和麻油(或其它食油亦可)调匀,早晚用鸡翎敷于患处即可。《新中医》1982,8)

⑥③ 地黄散:地榆、大黄各50克,共研细末,过筛备用。先用5%生理盐水清洗伤处,用“地黄散”调芝麻油或菜油,成浆糊状用鸡毛把药敷于伤处。每日三次,2至3日即愈。《四川中医》1983,3)

⑥④ 将蚌壳洗干净,放火上煨,烧焦存性,能去除黑衣为宜,研细过筛成极细粉末,装瓶备用。清创消毒后,取菜油适量将蚌壳粉调成糊状,用棉杆或鸭毛蘸药液均匀涂敷创面。伤面不用包扎,以利干燥。每日涂1~2次,涂药后局部有清凉舒适的感觉,疼痛减轻。主治:早期浅度水火烧伤。《河南中医》1983,5)

⑥⑤ 生姜汁治疗水火灼伤:将生姜捣烂揉汁,用药棉蘸姜汁敷于患处,能立即止痛;已起泡红肿者,能消炎退肿,消去水泡;水泡已破者,