

药治奇术

中医灵验疗法丛书

张佰奇 编著

基础药治术

● 内治 外治 正治 反治 标本辨治

应用药治术

● 内科 外科 妇科 儿科 五官科

内蒙古科学技术出版社

中医灵验疗法丛书

药治奇术

张佰奇 编著

内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

药治奇术/张佰奇编著. — 赤峰: 内蒙古科学技术出版社,
2002. 10

(中医灵验疗法丛书)

ISBN 7-5380-1043-2

I. 针… II. 张… III. 中药疗法 IV. R243

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 073717 号

出版发行/内蒙古科学技术出版社

地 址/赤峰市红山区哈达街南一段 4 号

电 话/(0476)8224848 8231924

邮 编/024000

责任编辑/胡达古拉

封面设计/徐敬东

印 刷/大板金源民族印刷厂

开 本/850×1168 1/32

印 张/9.875

字 数/240 千

印 数/1-4000 册

版 次/2002 年 10 月第 1 版

印 次/2002 年 10 月第 1 次印刷

定 价/16.00 元

前 言

祖国医学是中华民族的伟大创造,是中国历史文化的结晶。千百年来,中医的存在和发展,在为中华民族的繁衍昌盛及人类的健康事业做出积极贡献的同时,还积累了博大精深的医理和高妙神奇的医术。

从医术的角度看,比较西方医疗技术,中华医疗技术经过中国历代中医爱好者及中医专家学者的精思勤行,不仅内涵极为丰富,而且更具有临床的实用性和症治的有效性。为了真实全面地反映中华医术精华的一部分,给广大中医爱好者提供点滴医疗参考。编者参阅了大量当今较为前卫的中医文献,倾献了全部家藏和祖传验方,并在总结尊父张文化(名老中医)和家兄张百昌(中医师)多年医疗实践的基础上,精心编著成《中医灵验疗法丛书》。本套丛书共分四册,并单册命名为《药治奇术》、《针灸奇术》、《按摩奇术》和《导引奇术》。其特点:

一是全面。目前所见到的最新中医书籍,多数以论及药治和针灸为主,讨论按摩和导引的比重不大。即使有少数与按摩和导引有关的书籍,也都是各自为论。并没有明确认为药治、针灸、按摩和导引是系统中医疗法的意思。有鉴于此,本套丛书的内容不仅全面反映了中医医术,而且还证明了药治、针灸、按摩、导引是各自独立,又是不可分割的系统中医疗法,彼此既可独立应用,又可综合运用。此外,本书在病症分类和择方症治方面,也是目前同类书籍中容量最大的,从这方面同样反映了本书的全面性。

二是前卫。本书录入的专方都是古今比较权威中医大家和民

间屡试多效的经验方,基本体现了当前最前卫的中医医术发展水平。如《中医按摩奇术》就基本综合了目前在按摩医疗领域最具权威资格的李永昌、李玉田、王雅儒三位老师的按摩手法,可称之为当今按摩书籍的代表之作。

三是实用。为了突出本书的实用性,书中避谈医理,专述临床。书中所选处方,特别是源于家传的处方,多数是编者父兄临床验证比较有效的医疗方法。个别处方还附有医案,以说明其不仅实用,而且可靠,具有突出的临床指导意义。

四是珍贵。本书除了融纳了大量的正方外,还附入了《挑疔秘诀》、《大明陶节庵先生伤寒三十七杀车槌法》、《民间七十二痧急救法》等世所罕见的家传秘本医书。其资料性和珍贵性不言自明。

五是严谨。书中选方尽量标明出处和来源,对编者珍藏的书籍或资料中,多处重复出现,并难以说明来源的医方,勉以“家藏”说明其出处,以避盗人成果之嫌。不过,家传方中又难免个别有家父家兄根据古方或他人成方增减化裁之方,实难一一清源,仅此说明。

本书参考了诸多中医古籍和国内一些中医专家最新出版的中医专著及中医杂志,家兄张百昌先生又对本书的编定给予了许多有益的言评意导,在此一并恭拜,以示编者尊仰答谢之诚。

由于编者水平所限,难避笔误,肯请广大读者不吝评正是谢。

编者谨识

公元 2002 年秋

目 录

第一篇 基础药治术

内治术 (1)

一、归聚术 (1)

(一)补益术 (1)

(二)镇神术 (2)

(三)固涩术 (3)

(四)清凉术 (3)

二、出散术 (4)

(一)取汗术 (4)

(二)急通术 (5)

(三)温阳术 (7)

(四)缓消术 (7)

三、融周术 (8)

(一)调合术 (8)

(二)综合术 (9)

外治术 (10)

一、熏蒸术 (10)

二、溺浴术 (11)

三、敷罨术 (11)

四、薄贴术 (12)

五、熨术 (12)

六、嗅鼻术 (12)

七、含漱术 (12)

八、塞术 (13)

九、摩擦术 (13)

十、扑粉术 (13)

十一、起泡术 (13)

十二、探吐术 (14)

十三、导术 (14)

正治术 (14)

反治术 (15)

标本辨治术 (15)

第二篇 应用药治术

内 科 (17)

一、感冒 (17)

二、霍乱(附:痧症) (19)

三、瘟疫(附:疟疾) (22)

四、中暑 (27)

五、咳嗽 (28)

六、喘症 (33)

七、肺癆 (38)

八、肺癆 (40)

九、肺气肿(附:肺泡蛋白沉

着症) …………… (42)	三十三、头痛 …………… (118)
十、呃逆…………… (44)	三十四、虚损 …………… (123)
十一、胃下垂 …………… (45)	三十五、阳痿(附:遗精、遗尿) …………… (126)
十二、胃溃疡…………… (46)	三十六、淋病 …………… (127)
十三、肠梗阻…………… (50)	三十七、痿症 …………… (128)
十四、肠结核…………… (52)	三十八、痹症(附:腰腿痛)(129)
十五、肠痈…………… (54)	三十九、肿瘤 …………… (136)
十六、黄疸…………… (55)	(一)眼肿瘤 …………… (136)
十七、肝硬变…………… (58)	(二)喉癌 …………… (136)
十八、肿胀…………… (68)	(三)舌癌 …………… (137)
十九、结石症(附:胆囊炎) (73)	(四)鼻肉芽肿(鼻癌肿)(138)
二十、癫狂(附:癔病) … (74)	(五)食道癌 …………… (138)
二十一、癫痫…………… (82)	(六)子宫癌 …………… (141)
二十二、痉病(附:鸡爪风、帕金森综合征) …………… (85)	(七)乳癌 …………… (142)
二十三、健忘(附:不寐、多寐、神经衰弱) …… (89)	(八)肝癌 …………… (144)
二十四、怔忡(附:心动过速) …………… (91)	(九)膀胱癌 …………… (146)
二十五、吐泻…………… (91)	(十)淋巴癌 …………… (147)
二十六、便秘…………… (95)	(十一)肺癌 …………… (147)
二十七、脱肛…………… (96)	(十二)骨肉瘤 …………… (148)
二十八、痢疾…………… (97)	(十三)脑肿瘤 …………… (148)
二十九、内血…………… (99)	四十、消渴(附:糖尿病) (149)
三十、心腹痛(附:肠伤寒)(105)	四十一、甲状腺机能亢进 (151)
三十一、高血压(附:眩晕症) …………… (109)	四十二、疝气 …………… (152)
三十二、中风 …………… (112)	四十三、脚气 …………… (153)
	四十四、虫疾 …………… (154)
	四十五、急救 …………… (156)
	外科 …………… (162)

一、疮疡	(162)	二十八、美容	(207)
二、搭背	(166)	二十九、外伤	(208)
三、丹毒	(167)	三十、正骨	(211)
四、疔毒	(168)	妇 科	(218)
五、癣风	(171)	一、调经	(218)
六、风疹	(173)	二、带症	(219)
七、骨疽(附:脱疽)	(174)	三、经闭	(220)
八、鹤膝风	(176)	四、崩漏	(222)
九、狼疮	(178)	五、痛经	(224)
十、疔疮	(178)	六、瘰	(225)
十一、瘰癧	(180)	七、干血癆	(225)
十二、大麻风	(185)	八、不孕	(226)
十三、梅毒	(186)	九、闭孕	(227)
十四、湿疹	(190)	十、保胎	(228)
十五、秃疮	(192)	十一、恶阻	(228)
十六、油风	(193)	十二、妊娠吐血	(229)
十七、骨槽风	(193)	十三、子悬	(229)
十八、癬疥	(194)	十四、子肿	(230)
十九、瘰癧	(196)	十五、流产(附:坠胎)···	(230)
二十、鹅掌风	(197)	十六、小产	(231)
二十一、痔疮	(198)	十七、难产	(233)
二十二、瘰子	(202)	十八、产后诸症	(233)
二十三、鸡眼	(203)	十九、乳疾	(237)
二十四、阴疮	(203)	二十、前阴病	(239)
二十五、狐臭	(204)	二十一、杂症	(241)
二十六、冻烧伤	(204)	儿 科	(242)
二十七、移疮术(附:定疮术)		一、咳嗽	(242)
.....	(206)	二、疳痞	(244)

三、惊风	(247)	五官科	(256)
四、口疮	(247)	一、喉病	(256)
五、麻痹症	(249)	二、齿病	(259)
六、麻痘	(250)	三、口病	(261)
七、脑病	(251)	四、鼻病	(261)
八、脐风	(251)	五、眼病	(263)
九、疝气	(252)	六、耳病	(273)
十、胎毒	(253)		
十一、吐泻	(253)	附一：大明陶节庵先生伤	
十二、脱肛	(255)	寒三十七杀车槌法	(274)
十三、杂症	(255)	附二：活人指掌赋	… (302)

第一篇 基础药治术

中医对疾病的药治分基础药治术和应用药治术两大类。与临床应用药治术不同,基础药治术原则而不具体,是总的药治方法。基础药治术是对临床应用药治术的概括和总结,应用药治术则是对基础药治术的实践和发展。基础药治术总的分内治术、外治术、正治术、反治术及标本辨治术等方面。

内治术

内治术是主要的中医药治术。按照八卦中医理论,内治术有三,即归聚术、出散术和融周术。

一、归聚术

归聚术是保存、增加、固定人体精、气、神等能量,使之不能外泻的药治方法。总结历代医家的药治经验,归聚术一般有以下几种:

(一)补益术

补益术,是中医内治“八法”之一,又称补法。是运用各种不同的补药扶助人体气血的不足,协调阴阳的偏胜,使之归于平衡的方法。使用补益术不仅使人体正气恢复,而且有利于肃清余邪。

补益术在临床应用上,分为补气、补血、补阴、补阳四类。补气

的方法,是应用于倦怠乏力,懒言怕动,少气不足,虚热自汗,脉大而虚,或时有脱肛疝气,以及妇女子宫下垂等气虚证,以四君子汤、补中益气汤为主要方剂;补血的方法,是应用于面色萎黄,爪唇苍白,头眩耳鸣,嘈杂心悸,以及女子有经愆期,色淡不鲜,甚至闭止不行等血虚病症,以四物汤、人参养荣汤为主要方剂;补阴的方法,是应用于形瘦色悴,口干咽燥,肌肤枯涩,耳鸣目眩,怔忡怵惕,虚烦不寐,盗汗遗精,咳血咯血,消渴等阴虚病症状,以左归丸、大补阴煎等为主要方剂;补阳的方法,是应用于腰以下冷,腰膝酸痛,下肢软弱,不任步履,脐下不仁,少腹时痛,大便泄泻,小便频数,或阳痿早泄,虚喘等阳虚症,以右归丸为主要方剂。

此外,还要分别五脏,视其何脏亏虚,进行补益。在补五脏之中,以有正补法和补母生子法的不同。

特别注意的是运用补益术必须首先照顾脾胃,如果脾胃不能运化,则任何补剂,都不能起到补益作用。还应注意对“大实有羸状”,要识其本质下药,否则就会犯“误补益疾”的错误。另外对邪疾较盛之病人,补虽有祛邪之功,如失于祛邪为主,亦虽补无益。

(二)镇神术

镇神术,是针对心神散乱病症,施以重镇安神之类药物,以达安神定志,熄风镇痉疗效的药治方法。凡神志不清、心悸、怔忡、失眠健忘、癫狂、惊痫、痉厥、抽搐等症,皆适宜用镇神术。

常用镇神术有醒脑镇神、止眩镇神、熄风镇神三种办法。如因邪入心包,神昏谵语,舌蹇难言,突然昏迷,不省人事,当用安宫牛黄丸、至宝丹、人马平安散之类以醒脑镇神;如见情绪不稳,血压偏高,或时高时低,头晕目眩,心悸怔忡,失眠健忘,舌质红,苔白,脉弦或散乱者,当用天麻钩藤饮、羚羊钩藤汤、朱砂安神丸之类以止眩镇神;如癫狂惊痫、痉厥抽搐等症,当用磁朱丸、止痉散之类以熄风镇神。

临床上应用镇神术虽多以重镇安神药为主,但由于神散多源于热,热又多源于气闭痰阻,故镇神术如与清凉术和急通术并用,功效尤为显著。

多寐神闭者、寒凝痹痛者,应当禁用或慎用镇神术。

(三)固涩术

固涩术,是应用有固脱收涩作用的药物,对滑脱不能收摄,能量外泻疾病的药治方法。凡脱肛、子宫脱垂、脱血崩漏、遗精带下、自汗盗汗、二便不禁、阴不纳阳、阳气外蒸等,都可应用固涩术。

固涩术有二类,即敛汗涩精术和涩肠止泻术。如症见自汗盗汗、遗精带下、疮不收口、咳喘气脱者,可用龙牡汤、五味子汤之类以敛汗涩精纳气;如见久泻脱肛、久咳喘急、虚汗下血等症,可用乌梅丸之类以涩肠止泻。

固涩当以补阴为基,故固涩术常与补益术并用。

便秘壅结患者禁用固涩术。

(四)清凉术

清凉术,是中医内治“八法”之一,又称清法。是使用寒凉性质的药物,达到退热目的的一种方法。凡热症都可用清凉术来治疗,尤其在表邪全解,里热炽盛的情况下,使用清凉法最为得当。

由于热症有在气分、营分和血分的区别,所以清凉术中也有辛凉、苦寒、咸寒的不同。如热在气分,症见发热不恶寒,恶热,汗出口渴欲饮,舌苔黄燥,脉洪大等,当用白虎汤之类辛凉清热生津。如火热蕴结,但津液未伤,症见发热口渴便秘,舌苔黄厚,则当用黄连解毒汤以苦寒泻火。如热入营分,证见脉数舌绛,即当用清营泄热的方法,如清营汤之类。如热入血分,出现烦躁谵语,斑疹发狂,吐衄,则宜用如犀角地黄汤等咸寒之剂以清血热。还如在热病过程中,见到热灼阴伤,水不制火的情况,则非上述诸法所能施治,当

用黄连阿胶汤以泻南补北,玉女煎以养阴清热等补水救焚的办法。

清凉术虽然能治疗热病,但也能损人阳气。因此对表邪不解,阳气被郁而发热者,体质虚弱,脏腑本寒,胃纳不健,大便溏泄者,劳力过度,中气不足的虚热症或血虚引起的虚热烦躁症、阴盛格阳的真寒假热症、命门火衰的虚阳上浮症,均当禁用。

二、出散术

出散术是疏通人体精、血、气、神循行路线,分发、清理、通泻人体内外病邪的药治方法。其一般有以下几种:

(一)取汗术

取汗术,是中医内治“八法”之一,又称汗法。是运用各种发表药物,组成方剂,用来开泄腠理、逐邪外出的一种方法。外感六淫,大都始于皮毛,然后由表入里。当邪在皮毛,还没入里之时,就应采用取汗术,使邪从外解。即《内经》所谓:“其在皮者,汗而发之。”

运用取汗术,一要识症。即要知道什么样的病症可以运用取汗术。由于发汗能使病邪从肌表排出,因此不仅外感病的表证使用取汗术,就是某些水肿和疮疡的初期以及痘疹将透未透之时,也可以使用取汗术。如见恶寒发热,口不渴,舌苔白滑,头痛身痛,脉浮紧,无汗而喘等表寒症,当主麻黄汤以辛温解表;见发热重,恶寒轻,口渴,舌质红,苔薄黄,脉浮等表热症,当主银翘散以辛凉解表。这是取汗术的两种基本方法。至于风水病用越婢汤,疮疡初起用荆防败毒汤,天花初起用升麻葛根汤,麻疹未透时用宣毒发表汤等,也属于取汗术的范围。除此之外,有些病症就不能取汗。如凡遇剧烈吐下之后,以及淋家、疮家、亡血家及脉迟者,虽有表证,原则上都在禁汗之例。还如夏季炎热,容易出汗,虽遇表症,于辛温解表之剂,切切慎用。

二要有度。汗是阴液所化,假如一意发汗,或强令汗出,非但病不能除,反而促成津液耗竭,产生不良后果。所以任何病人,无论体质强弱,都应取汗有度,以病愈为度,不可过极。尤其对体质较弱,久患阴虚的患者,更当取汗有度。

三要兼得。虽然症见病邪在表,但由于每个人的体质不同,或素有宿疾,初起病情就表现得十分复杂,治疗时,就不能株守于取汗一术,而是应该灵活兼用多种方法。如有人体质本属阴虚,一意发汗,必致伤津,以致病情加重。但如果先行滋阴,又恐黏滞外邪,使表症留连不去。在这种情况下,必须滋阴与发汗并进,方能两全,如用加減萎蕤汤之类。还如阳虚兼有外感病人,假如单用汗法,很容易造成亡阳,因此必须在发汗之中,兼顾阳气,如用参附再造散之类。此外还有宣上、温下、蠲饮、化痰等等和发汗并用的方法,都是为着病人兼有各种复杂症状而设立的。

(二)急通术

常用的急通术有催吐术和攻下术两种。

催吐术,是中医内治“八法”之一,又称吐法。是利用药物涌吐的性能,引导疰邪或有害物质,使之从口吐出,从而缓和病情,治愈疾病的方法。凡是停留于胸脘部分的有形之邪,在汗之不可,下之不能的情况下,使用催吐术,可以舒郁解结,宣通气机,排除病邪,免致流入胃肠,由轻转剧。这就是《内经》所说的“其高者,因而越之”的方法。

催吐术的运用当服从两个原则:一要见实急引吐。吐法大都应用于病情严重、急迫,必须迅速吐出积结的实证。如由痰涎壅盛,阻塞咽喉,致令上焦不通,气息急迫的喉风、喉痹、乳蛾等症,当用解毒雄黄丸之类;中风痰厥,不省人事,顽痰停滞胸膈,鸣声如锯者,可用救急稀涎散之类;食停胃脘,不能消化,而腹满胀痛,及误食毒物,尚在胃内,未到肠中者,可用瓜蒂散之类等等。二要见虚

弱禁吐。吐法收效虽速,但用之不当,最能损人元气,伤害胃阴。所以于年老体弱者、妊娠或产后、失血患者、气虚患者、脚气上冲患者,均不得施用催吐术。

攻下术,是中医内治“八法”之一,又称下法。是一种攻逐体内结滞,通泄大便的方法,具有排除蓄积、推陈致新的作用。凡邪在胃肠,燥矢停滞,热邪搏结,以及水结、蓄血、痰滞等疾患,均可使用攻下术。攻下术,依病情不同,有寒、温、缓、峻之别。

寒下,是用苦寒药泻下的方法,如用三承气汤之类。本法适于伤寒传阳明,热邪与胃肠糟粕互相搏结形成的热实证,以及热结旁流,和肠垢结滞所成的下利等症。

温下,是用温性药物泻下的方法,如用三物备急汤之类。本法适于寒痰结滞,郁于中脘,心下硬痛,手不可近,及脾胃冷积,寒实结胸等症。

无论寒下、温下,皆分峻、缓。在寒下中,阳明热实的大承气汤是峻下的方法;肠燥便结,用麻仁丸润肠通便,就是缓下的方法。在温下中,如用三物备急汤就是峻下,半硫丸就是缓下。

此外,对于水停心下,胀满喘肿,脉实有力,形成水结,宜用逐水的方法,如十枣汤之类;对于痰热胶结,为痛为痞,阻碍升降,胸脘满闷,脉滑实弦数有力,宜用泻痰的方法,如礞石滚痰丸之类;对于瘀血内蓄,少腹硬满,小便自利,大便色黑,其人如狂,宜用逐瘀的方法,如抵当汤之类;对于心腹作痛,唇红能食,或面上发现白斑,或偏嗜一物,乃虫积于内,宜用驱虫攻积的方法,如消痞理脾汤之类。皆属攻下术之类。

攻不下当,流弊甚大,因此运用攻下术,如见邪在表者、病在半表半里而呕吐者、阳明病腑未实者、老年津枯便秘者、体素虚弱和阳气衰微者、新产后荣血不足者、妇女怀孕及行经期间均不得使用攻下术。

(三)温阳术

温阳术,是中医内治“八法”之一,又称温法。是祛除寒邪和补益阳气的一种药治方法。凡病人出现沉寒痼冷、阳虚或亡阳的时候,使用本法可获得回阳救逆,温中祛寒的疗效。

温阳术在运用时,按性质可分为两种:一是回阳救逆。直接用于患者真阳不足、寒邪直中三阴,或热病汗下清凉太过,以致邪入三阴,而出现恶寒倦卧,吐利汗出,手足厥冷,神衰欲寐及腹中急痛,脉象细微或沉伏欲绝等虚寒症状,就必须使用温阳术来挽救亡阳危候。如用四逆汤之类。二是温中祛寒。多用于素体虚弱的病人。如脾胃阳虚而形神衰疲,肢体倦怠,手足不温,纳谷不旺,脘痞腹胀,吞酸呕吐,大便不实等症状,则用理中丸之类以温中祛寒,客寒自除。还如用四神丸治因命门火衰引起的五更泻,亦属于应用温阳术的例子。

温阳术因寒症所设,故对热伏于里,热深厥深,形成内真热外假寒者,内热火炽而见吐血、溺血、便血者,体素阴虚、舌质红、咽喉干燥者,挟热不利、神昏气衰者,孕妇,皆禁用或慎用温阳术。

(四)缓消术

缓消术,是中医内治“八法”之一,又称消法。是按照“坚者消之”,“结者散之”的原则,对因气、血、痰、食等所形成的积聚凝滞予以消散的一种医疗方法。攻下术有急通消散之功,但与攻下术不同,缓消术是对一般比较慢性的积聚癥瘕,非攻逐通下所宜的病症,采用渐消缓散以达到病愈的方法。

缓消术应该针对不同病因病症选择施用。如对因气结血瘀形成的癥瘕积聚,当采用消坚磨积,或行气消瘀的办法,如化积丸、牡丹汤之类;对因饮食太过,脾胃不运,停食积滞而有噎腐吞酸,胀满痞闷之症,则用消食导滞的方法,如保和丸之类;对水饮积于胃脘,

见到心下坚如杯如盘的有形积聚,则用消水化饮的方法,如枳术汤之类;如水气泛滥,肺之治节不行,而周身肌肤悉肿,上气喘急,或腰以下肿,可服五皮饮理肺脾以消水气。此外,对于虫积、内外痈肿等病,也可采用缓消术来治疗。

缓消术虽没有下法峻猛,但用之不当,亦有危害。故对气虚中满及土衰不能制水的肿满、妇人血枯而经闭者、脾虚生痰或肾虚水泛为痰者、阴虚口渴不食或因脾虚而有腹胀便泻者,均当禁用破消术。

三、融周术

融周术是调整、平衡人体气血机能及阴阳功能的药治方法和针对复杂病情以独立的归聚术和独立的出散术为基础的综合药治方法。其常用的有:

(一)调和术

调和法,是中医内治“八法”之一,又称和法。主要是针对少阳病的一种治法。因邪在半表半里之间,发汗攻下都不适宜,惟有使用和解表里的方法,使邪从少阳枢机而解。其次肝胃不和之症,也可采用调和的方法。因此,凡具有和解表里、调和肝胃等作用的治法,均称调和术。

调和法的内容主要包括三个方面:一是和解表里。如伤寒少阳病,往来寒热,胸胁苦满,心烦喜呕等症状,用小柴胡汤即是和解表里的方法。再如温病似疟,口苦干呕,用蒿芩清胆汤也就属于和解表里的范畴。二是调和肝胃。三是协调上下寒热。这些都是调和术的一般运用。其他方面,如妇女经前寒热腹胀,少腹痛急,或胸胁不快,这是肝气郁结的月经不调,用逍遥散疏肝解郁;或者病人腹痛泻下,泻已而不减,在病机上属于肝木乘土,需用痛泻要方