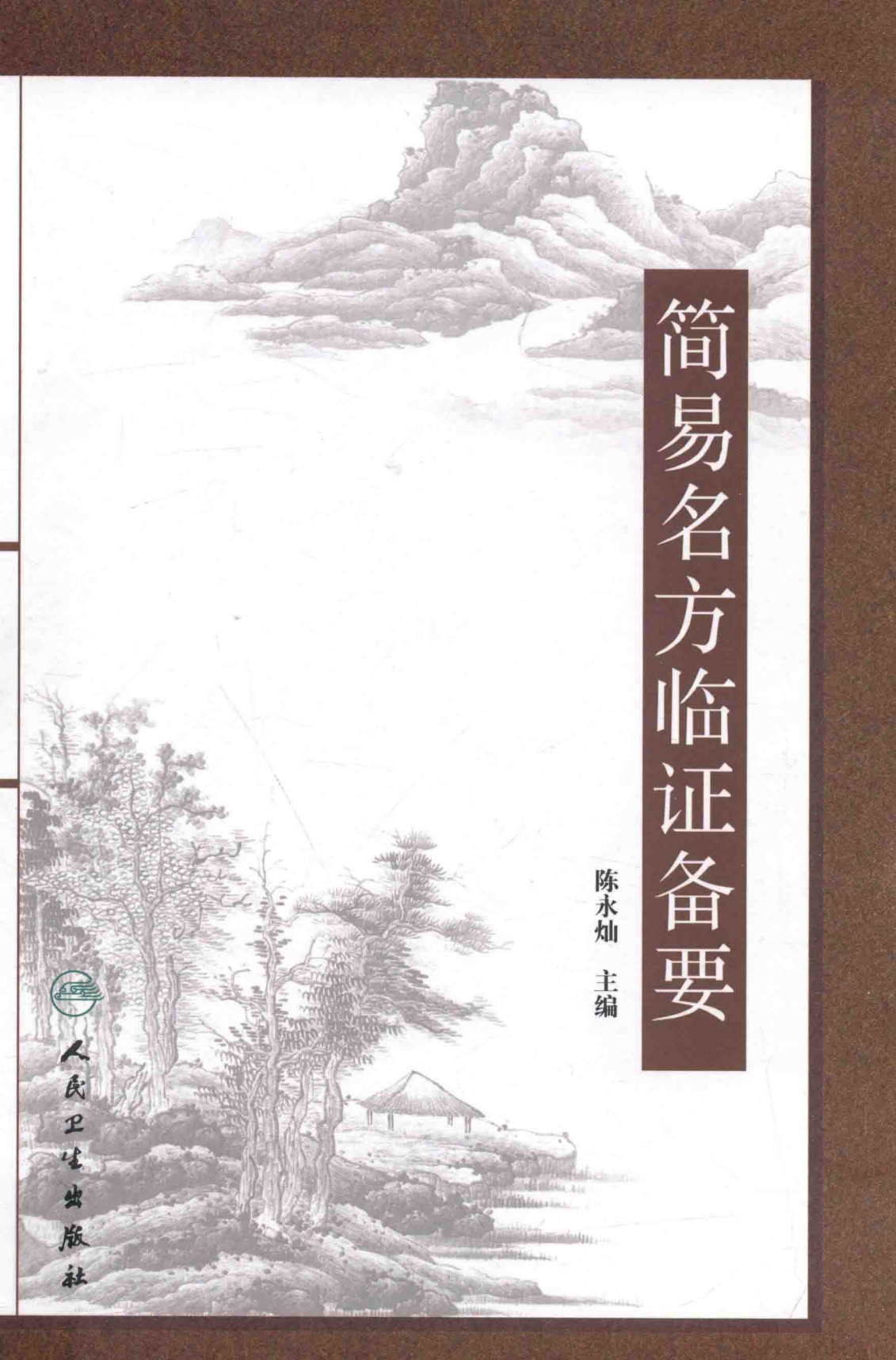




简易名方临证备要

陈永灿 主编



人民卫生出版社



简易名方临证备要

主 编 陈永灿

编 者 陈永灿 白 钰 张旻轶 金李君 孙海燕
林 红 王恒苍 谢作钢 傅 睿 宋力伟
桑 杲

审 订 盛增秀 陈勇毅

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

简易名方临证备要/陈永灿主编. —北京: 人民
卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-22310-2

I. ①简… II. ①陈… III. ①方书—汇编 IV.
①R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 181737 号

人卫智网	www. ipmph. com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www. pmph. com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

简易名方临证备要

主 编: 陈永灿

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 43

字 数: 795 千字

版 次: 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22310-2/R · 22311

定 价: 90.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph. com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



编写说明

一、简易名方，是指药物组成精简，临床应用广泛，疗效久经考验的方剂。本书所刊载简易名方乃由 4 味及 4 味以下中药组成，在查阅历代中医典籍，检索现代文献资料，结合作者临床实践的基础上遴选而成，计 116 首，其特点是出典早，组方简明精当，实用性强，对后世影响大，具有代表性。

二、每首简易名方一般分原文辑录、药物组成、功效主治、方义解析、临床报道、治验选粹、临证备考、评述指要等栏目予以撰述。

三、本书中的方剂名称原则上以最早记载该方典籍中的方名为依据，典籍名称则在方名后注明，“原文辑录”内容也摘抄自相关典籍，以便读者追溯该方的源头。

四、每方的药物组成以原文记载为准，药物剂量也保持原貌，本书后附有“古今度量衡对照”，可供换算和参考。涉及古医籍中某些药物如犀角等，现早已禁用，临床应用时可随证变通。

五、“功效主治”和“方义解析”主要介绍该方的功效、适应证和组方配伍含义，力求开门见山，简明扼要。

六、“临床报道”收集现代运用简易名方治疗常见病、多发病和疑难病并积累一定病例数量的临床疗效观察。

七、“治验选粹”精选该方临床运用的典型案例，包括古代医家的诊籍和现代临证的医案，展示名老中医活用简易名方的治验。

八、“临证备考”主要整理叙述该方的化裁方、禁忌证、剂型服法、注意事项及实验研究等。

九、“评述指要”或归纳该方配伍精义，或疏理方剂流传，或引申该方临床应用，或总结名老中医临证经验，或畅谈作者用方心得，或指出该方临证运用要点等，旨在融会古今，启迪思路，切合实用。

十、本书的撰著，遵循“古为今用”“推陈出新”的原则，继承与发扬并举，既真实反映原方含义，又密切联系临床实际，较为深入整理研究简易名方的有关理论和临证技巧，希冀对纠正一些中医处方药味日趋繁多、

配伍比较杂乱的现象，增强辨证论治能力，提升中医临床疗效有所裨益。

十一、书中引用现代书刊资料，按文后参考文献著录规则，专列“参考文献”一栏，注明出处，以利查阅。谨向相关作者表示谢忱。

陈永灿

于乙未年中秋竹溪书斋



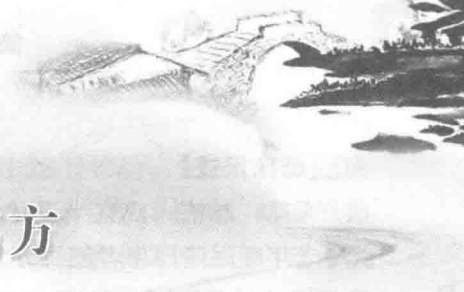
目 录

战国简易名方	1	吴茱萸汤	168
半夏秫米汤	1	梔子柏皮汤	180
四乌鲂骨一薤茹丸	6	麻黄附子细辛汤	184
生铁落饮	11	麻黄附子甘草汤	191
东汉简易名方	21	桃花汤	196
芍药甘草汤	21	桔梗汤	202
甘草干姜汤	29	半夏散及汤	207
葛根黄芩黄连汤	33	白通汤	210
麻黄汤	40	四逆汤	214
麻杏石甘汤	48	白头翁汤	222
桂枝甘草汤	55	理中丸	226
茯苓桂枝白术甘草汤	63	麻黄杏仁薤苈甘草汤	235
梔子豉汤	71	甘草附子汤	241
抵挡汤	77	百合地黄汤	244
大陷胸汤	83	葶苈大枣泻肺汤	253
小陷胸汤	91	瓜蒌薤白白酒汤	259
十枣汤	98	橘枳姜汤	263
大黄黄连泻心汤	107	厚朴三物汤	266
附子泻心汤	112	大建中汤	272
瓜蒂散	121	大黄附子汤	276
黄芩汤	126	大乌头煎	281
白虎汤	130	当归生姜羊肉汤	284
调胃承气汤	138	木防己汤	287
大承气汤	150	泽泻汤	292
茵陈蒿汤	161	小半夏汤	296

己椒蒴黄丸	300	苍耳散	468
柏叶汤	309	金元简易名方	479
大半夏汤	312	生脉散	479
大黄甘草汤	317	金铃子散	485
薏苡附子败酱散	324	清震汤	488
当归贝母苦参丸	328	三化汤	493
下瘀血汤	333	六一散	496
甘麦大枣汤	341	三才丸	499
三物备急丸	346	枳术丸	506
小承气汤	354	当归补血汤	513
唐代简易名方	359	通关丸	525
苇茎汤	359	独参汤	529
驻车丸	364	玉屏风散	535
黄连解毒汤	368	左金丸	540
宋代简易名方	375	二妙散	545
四君子汤	375	礞石滚痰丸	550
四物汤	381	明代简易名方	561
三拗汤	386	三子养亲汤	561
二陈汤	389	交泰丸	569
平胃散	395	四苓散	579
香薷散	400	白金丸	583
半硫丸	408	四制香附丸	589
香连丸	412	升降散	593
失笑散	417	痛泻要方	600
导赤散	429	理阴煎	607
泻白散	434	贞元饮	610
槐花散	438	二辛煎	612
水陆二仙丹	443	清代简易名方	615
牵正散	447	二至丸	615
四生丸	450	二冬膏	622
缩泉丸	453	丁香柿蒂汤	626
参附汤	458	银花甘草汤	631
四磨汤	464	消瘰丸	635

目 录

犀黄丸	640	四妙勇安汤	664
增液汤	645	活络效灵丹	667
百合汤	650	附：古今度量衡对照	673
丹参饮	653	方名索引	677
良附丸	659		



战国简易名方

半夏秫米汤 《灵枢》

【原文辑录】

伯高曰……今厥气客于五脏六腑，则卫气独卫其外，行于阳，不得入于阴。行于阳则阳气盛，阳气盛则阳跷陷；不得入于阴，阴虚，故目不瞑。黄帝曰：善。治之奈何？伯高曰：补其不足，泻其有余，调其虚实，以通其道而去其邪，饮以半夏汤一剂，阴阳已通，其卧立至。黄帝曰：善。此所谓决渎壅塞，经络大通，阴阳和得者也。愿闻其方。伯高曰：其汤方以流水千里以外者八升，扬之万遍，取其清五升煮之，炊以苇薪火，沸置秫米一升，治半夏五合，徐炊，令竭为一升半，去其滓，饮汁一小杯，日三稍益，以知为度。故其病新发者，复杯则卧，汗出则已矣。久者，三饮而已也。（《灵枢·邪客》）

【药物组成】

半夏 秫米

【功效主治】

功效：交通阴阳，调和营卫。

主治：夜寐不安，难眠易醒，或寐浅多梦，甚者彻夜不眠，昼日神倦体乏，头晕纳减，甚至神志恍惚，可伴胃脘不适，或时泛痰涎，舌淡红，苔白，脉弦或濡或缓。

【方义解析】

半夏秫米汤原名半夏汤，为和阴阳、宁心神的代表方剂，功能通阴阳、和营卫，主治阴阳不调、营卫不和之不寐。方用半夏辛温，入胃经气分；秫米，糯粟也，甘酸入胃经血分；千里水扬之万遍，取其轻扬不助阴邪；炊以苇薪，武火也。火沸入药，仍徐炊令减，寓升降之法：升以半夏，从阳分通卫泄邪；降以秫米，入阴分通营补虚。如是则阴阳通，营卫调，寐

自安矣。

【临床报道】

失眠 徐杰^[1]观察半夏秫米汤治疗中老年睡眠障碍的临床效果：将 80 例中老年睡眠障碍患者随机分为 2 组。治疗组 45 例服半夏秫米汤，对照组 35 例每晚睡前 30 分钟口服舒乐安定 2 毫克，10 天为 1 个疗程，2 个疗程后观察临床综合疗效，治疗组明显优于对照组。盛桐亮^[2]采用半夏秫米汤合温胆汤治疗 56 例顽固性失眠，治愈 32 例，好转 21 例，无效 3 例，总有效率为 94.6%。戎装等^[3]以通治方（半夏秫米汤、黄连阿胶汤合温胆汤三方为主）治疗顽固性失眠 90 例，1 个月为 1 个疗程，2 个疗程后评定疗效，治愈 18 例，好转 60 例，未愈 12 例，总有效率 86.7%。王如高等^[4]选慢性乙型肝炎伴失眠患者 60 例，取半夏秫米汤之意，配合疏肝健脾、活血化瘀法治疗，临床治愈 28 例，显效 18 例，有效 9 例，无效 5 例，总有效率为 91.7%。

眩晕 李金环等^[5]应用半夏秫米汤加天麻、苍术治疗眩晕 120 例，服药 10 天后痊愈 100 例，有效 10 例，无效 10 例，总有效率 91.7%。

【治验选粹】

不寐 顾，四四。须鬓已苍，面色光亮，操心烦劳，阳上升动，痰饮亦得上溢。《灵枢》云：阳气下交入阴，阳跷脉满，令人得寐。今气越外泄，阳不入阴，勉饮酒醴，欲其神昏假寐，非调病之法程。凡中年已后，男子下元先损，早上宜用八味丸，晚时用半夏秫米汤。（《临证指南医案》）

痰饮 王（四十七岁）。痰饮乃阴浊化有形之物，阻阳气不入于阴，阳跷穴空，夜不熟寐，《灵枢》用半夏秫米汤，谓通阳交阴，痰饮不聚也。天王补心一派寒凉阴药，与浊阴树帜，中年必不受护阳为要（精实）。仲景云：凡痰饮当以温药和之（指明确凿）。小半夏汤加秫米。（《徐批叶天士晚年方案真本》）

失眠 名老中医万友生治金某，女，21 岁。久患失眠，每晚只能入寐三四小时，即使寐亦多梦易醒，醒时口苦，但不口渴，痰多食少，食后噫气，多食则吐，进干饭则梗阻胃脘，大便隔日一行而硬结涩滞难下，舌润，脉濡细稍数。1963 年 4 月 23 日初诊。投以《灵枢》半夏汤加味（半夏一两，糯米二两，夜交藤一两），连服 3 剂，失眠显著好转，每晚上床不久，即能入寐直至天亮，只是稍有响声即被惊醒，但亦随醒随睡，不似过去醒则不能再入睡，大便虽仍硬而易出，不似过去艰涩难下，痰亦大减，食欲渐开，但食后仍感胃脘不适而时时噫气。复诊守上方加旋覆花、陈皮、甘

草各五钱，再进3剂，大便通畅，失眠痊愈^[6]。

痰热不寐 龚某，女，26岁。1977年4月28日诊治。失眠半年，每夜服泰尔登两粒方能入睡。口苦，胸闷，心烦，急躁易怒，心悸，时有恐怖感，舌苔黄腻，脉弦滑。证属痰热扰心，即以半夏秫米汤加黄连，嘱停西药。服药当夜即能安静入睡，梦少，口苦、胸闷、心烦亦减。继服2剂，诸症如失^[7]。

肝郁不寐 名老中医杜顺福治李某，女，67岁。胃脘不舒，泛泛欲呕，头晕乏力，纳食不馨，白天神倦嗜睡，夜寐不酣，睡时张目露睛，脉沉弦，苔薄黄腻。中医辨证为土湿木侮，肝郁扰神。予半夏秫米汤合左金丸加味：姜半夏、枳实、焦山楂、神曲各12克，秫米60克，黄连2克，淡吴茱萸1克，姜竹茹6克，茯苓30克，佛手10克，炒酸枣仁15克。水煎服，日1剂。药后胃脘舒畅，进食始馨，精神及睡眠好转^[8]。

小儿睡眠障碍 赵某，女，5岁。2006年12月17日诊。夜寐不安月余，加重1周。其母诉患儿近月以来夜间入睡1~2小时后无明显诱因突然拳打脚踢，持续10~15分钟后可继续睡眠，呼之不醒，可观察到眼球快速转动。醒后对夜间事件不能回忆，但自诉梦中与人争执。近1周频繁发作，甚则每晚2次，间隔1~2小时。其母称患儿平素饮食饥饱无常，近来渐至纳少，余无异常，否认家族遗传病史。诊见：患儿体瘦倦怠，面黄少华，注意力不集中，烦躁易怒，纳差腹胀，便干，常2~3日一行，小便微黄，舌红，苔薄黄微腻，脉滑有力。患儿近期末服用任何药物，体格检查及实验室检查均无明显异常，脑电图检查未见异常。证属脾虚食滞，湿热中阻。治当运脾消滞，清热化湿。投以半夏秫米汤合保和丸加减，因秫米难觅故易以炒薏苡仁。处方：半夏15克，炒薏苡仁、藿香、苏叶、苏梗、黄芩、连翘、枳壳、桔梗、焦神曲、焦谷芽、焦麦芽、茯苓、陈皮、莱菔子各10克，厚朴9克，甘草6克。水煎至150毫升分服，每日1剂。3剂而寐安、纳增，诸症俱减，嘱节制饮食，以保和丸调理脾胃月余。随访半年，睡眠障碍症状未再发^[9]。

【临证备考】

1. 临床使用本方时，可与他方合用。如半夏秫米汤合交泰丸、半夏秫米汤合麦门冬汤、半夏秫米汤合黑归脾汤、半夏秫米汤合朱砂安神丸、半夏秫米汤合六味地黄汤、半夏秫米汤合温胆汤、半夏秫米汤合小半夏汤等等。另从通变化裁之用者，以张锡纯为代表，将赭石与山药并用，认为其和胃降胃之力实优于半夏、秫米；或将鲜莱菔煎汤取代北秫米，再合清半

夏同煎服之，亦是当夜得效。

2. 朱复南^[10]为半夏汤治疗“目不瞑”提供了初步药理学资料，实验研究发现以半夏汤及生半夏水煎剂对阈下剂量异戊巴比妥睡眠实验有协同作用，对小鼠被动活动亦有抑制作用，表明半夏汤及生半夏有镇静催眠作用，半夏汤的这一作用主要来自半夏，加用秫米可以降低生半夏的毒性。徐国军^[11]通过现代药理研究发现，法半夏对神经中枢有良好的镇静作用。生物碱药理实验表明有抗心律失常和抗血栓凝聚作用，并有明显的扩张血管的功效，对于改善中老年人脑部供血具有积极意义。

3. 李宗涛^[12]针对半夏秫米汤中所取用“千里以外”“扬之万遍”的流水，分析认为，古代不存在环境污染，植被状况也远非现在所能比拟，加上土壤的过滤能力，其水质状况比较理想。甘澜水本身取自“千里水”或“东流水”等动态水，其中的亚硝酸盐含量很低。经过“置大盆内，以杓扬之”，达到“水上有珠子五六千颗相逐”的制作方法，即使是含有很多长链水分子的老化水，其长链也会被打破，从而恢复成为活性较强的“新水”，变得对人体更加有益。

【评述指要】

半夏秫米汤为《灵枢》中治疗“目不瞑”之主方，具有交通阴阳、调和营卫的作用。盖人之寤寐有序得益于阴阳合和、营卫通调，是乃阳出于阴则寤，阳入于阴则寐。故临床以治疗不寐为主，凡阴阳不和者均可用之。

后世却常将半夏秫米汤简单理解为针对痰湿内阻、胃气不和而设，或仅将本方用于饮食不节、宿食停滞、胃气不和之不寐症的治疗。殊不知，这样不仅局限了半夏秫米汤在临床上的使用范围，也有悖于《内经》设方的主旨本义。纵观古今医家之活用本方，临床上应扩大其使用范围。

在药物组成方面，半夏秫米汤取半夏、秫米二药，并取千里水扬之万遍（即“甘澜水”）以煎之。半夏，性温味辛，能通阳降逆而通泄卫气。《夏小正·五月》记载：“夏至之日鹿角解，后五日蜩始鸣，后五日半夏生。”指出夏至一阴生，正是自然界阴阳二气盛衰开始变更之时，半夏开始生长，这一生长特性使其具备了交通阴阳的作用。李时珍《本草纲目》特将其列于治疗失眠之药队中，言半夏能除“目不得瞑”，可谓深领其奥。现代药理研究也表明，半夏有良好的镇静神经中枢的作用。关于秫米，观点颇多：有学者^[13]认为，其既非黍稻之属，更非高粱、薏苡，而是粟之黏者，即秫谷之子实小黄米；另有学者^[14]却认为，秫，即黏稷（即高粱），“取其汁浆稠润甘缓，以调和半夏之辛烈也”，秫米（即高粱米）能和脾胃，配合

半夏通阴阳，如此阴阳通、脾胃和，则睡自酣。根据临床使用来看，现今使用小黄米作为“秫米”，如若患者湿滞苔腻，可以改用薏苡仁，以起健脾渗湿之效。煎药采用的“流水千里以外……扬之万遍”者，即后人所谓甘澜水，其源远流长，能荡涤邪秽，疏通下达。《本草纲目》中记载制法：先取千里水（指源远流长的大江大河水）或东流水（是指流向东方的河水），用大勺或大碗将其抛扬泛荡，反复高扬千百遍，水中“有沸珠”即可，又称“扬泛水”“劳水”。

在药物加减方面，需要特别指出的是，本方易秫米为夏枯草之应用，即半夏、夏枯草，实开新见！《重订灵兰要览》谓：“不寐之证，椿田每用制半夏、夏枯草各五钱，取阴阳相配之义，浓煎长流水，竟覆杯而卧。”其效在《冷庐医话》中所引《医学秘旨》医案可见：“一人患不睡，心肾兼补之药，遍尝不效，诊其脉，知为阴阳违和，二气不交。以半夏三钱、夏枯草三钱，浓煎服之，即得安睡。”陆定圃并作解释云：“盖半夏得阴而生，夏枯草得至阳而长，是阴阳配合之妙也。”临床可鉴！

【参考文献】

- [1] 徐杰. 半夏秫米汤治疗中老年睡眠障碍机理探究 [J]. 卫生职业教育, 2011, 29 (17): 141-143
- [2] 盛桐亮. 温胆汤合半夏秫米汤加味治疗顽固性失眠 56 例 [J]. 云南中医中药杂志, 2007, 28 (7): 25
- [3] 戎装, 归卫东. 通治方治疗顽固性失眠 90 例疗效观察 [J]. 云南中医中药杂志, 2006, 27 (3): 25-26
- [4] 王如高, 赵维杰, 胡钱春. 半夏秫米汤加减治疗慢性乙型肝炎伴失眠 60 例 [J]. 山西中医, 2002, 18 (1): 13-14
- [5] 李金环, 吕炳禄, 赵建东. 半夏秫米汤加味治疗眩晕 120 例疗效观察 [J]. 河北中医, 2009, 31 (7): 1054
- [6] 万友生. 伤寒知要 [M]. 南昌: 江西人民出版社, 1982: 164-165
- [7] 熊永厚. 半夏秫米汤加味治疗失眠 [J]. 新中医, 1983 (11): 22
- [8] 陆伟珍. 杜顺福教授治疗睡眠障碍经验 [J]. 河北中医, 2001, 23 (7): 498-500
- [9] 韩晓莉. 半夏秫米汤合保和丸治疗小儿睡眠障碍验案 1 则 [J]. 江苏中医药, 2008, 40 (5): 51
- [10] 朱复南. 半夏汤实验研究初报 [J]. 中药药理与临床, 1990, 6 (5): 11, 15
- [11] 徐国军. 生药学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 408
- [12] 李宗涛. 由甘澜水引发的思考 [J]. 江西中医学院学报, 2008, 20 (1): 4-5
- [13] 芦培峰. 半夏汤之秫米考 [J]. 山西中医, 2006, 22 (4): 51
- [14] 徐海英, 刘宝恒. 秫米疑辨 [J]. 医学信息 (中旬刊), 2010, 5 (7): 1959-1960

四乌鲂骨一蕤茹丸 《素问》

【原文辑录】

帝曰：有病胸胁支满者，妨于食，病至则先闻腥臊臭，出清液，先唾血，四支清，目眩，时时前后血，病名为何？何以得之？岐伯曰：病名血枯。此得之年少时，有所大脱血，若醉入房中，气竭肝伤，故月事衰少不来也。帝曰：治之奈何？复以何术？岐伯曰：以四乌鲂骨一蕤茹，二物并合之，丸以雀卵，大如小豆，以五丸为后饭，饮以鲍鱼汁，利肠中及伤肝也。（《素问·腹中论》）

【药物组成】

乌鲂骨 茜草 雀卵 鲍鱼汁

【功效主治】

功效：行血通经，益精养血。

主治：胸胁支满，纳食不振，闻腥臊味，鼻出清液，或病闭经，带下，可伴唾血，四肢清冷，头目眩晕，前后二阴出血，舌质淡或淡黯，苔薄白，脉涩或沉。

【方义解析】

四乌鲂骨一蕤茹丸中的乌鲂骨即乌贼骨，又名海螵蛸，咸温下行，入肝肾二经，主女子赤白漏下及血枯经闭；蕤茹，即今之茜草，酸咸入肝走血，既能行血活血，又能止血治崩。麻雀卵，气味甘温，能补肾阳、益精血、调冲任。鲍鱼汁亦为血肉有情之品，除补益之外，能入肝散血，可引药入于胞中。诸药相合，通中有补，补中有通，通补兼施。

【临床报道】

崩漏 谢玉红^[1]用四乌贼骨一蕤茹丸加味方（乌贼骨、茜草、阿胶、仙鹤草、山药、山茱萸、生蒲黄）治疗 13~55 岁的崩漏患者 60 例，结果痊愈 50 例，好转 5 例，未愈 5 例。

药物流产后子宫出血 李杏英等^[2]观察四乌贼骨一蕤茹丸对缩短药物流产后子宫出血时间及减少子宫出血量的作用，发现 65 例治疗组（排出孕囊后加服四乌贼骨一蕤茹丸 5 剂）和 55 例对照组（排出孕囊后加服桂枝茯苓丸 5 剂）相比，在 14 天内完全流产率分别为 89.23% 和 85.45%。治疗组子宫平均出血时间为（11.81±4.55）天，对照组为（15.92±4.13）天，差异有统计学意义。

【治验选粹】

血崩 一妇人，久患血崩，肢体消瘦，饮食到口则闻腥臊，口出清液，每食少许，腹中作胀，此血枯之症，肝肺脾胃亏虚之患，用八珍汤、乌贼骨丸，兼服用两月而经行，百余剂而安。（《校注妇人良方》）

漏下 朱。崩漏两年，先有带下，始而半月发病，今夏季每交申酉，其漏必至。思下午为阳中之阴，阴虚阳动，冲脉任脉皆动，下无堤防约束。夫奇经肝肾主司为多，而冲脉隶于阳明，阳明久虚，脉不固摄，有开无阖矣。医但以涩剂图旦夕苟安，未及按经论病，宜毫无一效。海螵蛸、鲍鱼、茜草、生菟丝子、石壳、广莲肉。接服乌贼鱼骨丸。（《临证指南医案》）

月经过多 名老中医李祥云治张某，女，成人，已婚，工人。经水过多已数年，每次行经 10 余日方止，此次行经已 5 天，量多如冲，色红夹小血块，头昏目花、神疲乏力，苔薄，脉细，急者治其标，缓者治其本，治拟健脾益气，固摄止血。乌贼骨、龙骨、大蓟、小蓟各五钱，茜草二钱，党参、黄芪、白术、白芍、炒陈棕、炒香附各三钱，牡蛎（先煎）一两。服药 3 剂经水净，因经水过多而致血虚，故出现头昏目花、腰酸等症状，以后用健脾益气补血之品调理之^[3]。

产后恶露不绝 刘某，女，成人，已婚，工人。产后 2 月余恶露一直不净，淋漓不绝，色黯红，无血块，腹痛不明显，腰尻不酸，乳汁不多，苔薄，脉细，患者曾服活血祛瘀之生化汤及益母草膏，还服过益气补血之剂均无效，行妇科检查，宫体正常，无压痛，治拟益气补血，固涩止血。乌贼骨、炒白术、大蓟、小蓟各五钱，党参、生地各四钱，茜草、黄芪、石榴皮各三钱，牡蛎（先煎）一两。服药 3 剂恶露即止^[3]。

带下 张某，女，成人，已婚，工人。带下素来较多，色白如涕，神疲乏力，头昏，有时腰酸，每当疲劳后带下剧增，苔薄，脉细，治拟健脾除湿，固涩止带。乌贼骨、炒白术、桑寄生各五钱，茜草二钱，党参、龙骨各四钱，怀山药、牡蛎（先煎）各一两，车前子三钱。服上药 5 剂后带下大减，为巩固疗效再续服 5 剂，带下止^[3]。

经期延长 于某，女，20 岁，未婚，学生。2005 年 11 月 8 日初诊。月经淋漓 10 天未净。13 岁月经初潮，28~30 天一行，近一年来行经时间明显延长，月经淋漓 10~12 日方净，月经周期基本正常。经量略少，色紫黯有血块。此次 10 月 30 日行经，至今未净，伴小腹隐痛，腰酸痛，胃纳尚馨，二便正常。舌紫黯，脉弦涩。B 超示子宫及双侧附件未探及异常。诊断：经期延长。证属肾虚血瘀，治以补肾活血，固冲调经。方用四乌贼骨一蒺茹

丸加味，药用：海螵蛸 30 克，茜草 15 克，蒲黄炭 12 克。经前 1 周开始，服至经期第 5 日，日 1 剂，水煎服，续服 3 个月经周期后，经行 7 日止，诸症消失。随访 1 年未复发^[4]。

闭经 名老中医朱南孙治某女，27 岁。2009 年 6 月 16 日初诊。12 岁初潮，2000 年高考后经不自行，诊断为卵巢早衰，一直中西药断续治疗。B 超检查：左卵巢大小正常，右卵巢未显示。月经现能自然来潮，但周期不准，6 月 15 日超前半月转，量少，脉细弦，舌黯，苔薄腻，有瘀紫，略有齿印，肾气不足，冲任失调，治拟补肾益气调冲。乌贼骨、茜草、熟地、丹皮各 15 克，当归、黄芪、党参、丹参各 20 克，菟丝子、覆盆子、金樱子各 12 克。12 剂。半月后复诊，经讯未超前，再宗前意，月经于 7 月 19 日转，量较前增^[5]。

不孕 名老中医岳美中曾在印尼治一妇人，结婚 20 年，久不怀孕。西医诊断为“左侧输卵管狭窄阻塞”，前来求治，思索良久，径投四乌贼骨一蒺茹丸方，服 2 个月后，经 X 线片检查，提示“左侧输卵管闭塞已通”^[6]。

倒经 李某，女，21 岁。1976 年 5 月 10 日初诊。患者素体虚弱，时常鼻衄。自 15 岁月经初潮以来，经血量甚少而色淡，每次经来时初感鼻痒不适，继而衄血数日方止。曾经西医用黄体酮、止血剂及抗生素等药物治疗无效，前医曾给清经降火、凉血止血等中药亦效不佳。吾诊时，经至 2 天，鼻衄正作，伴头晕眼花，心悸气短，腰背酸胀，四肢欠温。诊见：形体消瘦，面色苍白，唇淡无华，毛发斑白枯燥，舌质淡，苔薄白，脉细涩。辨证为精血亏耗，肝失所养，血不循经，逆行上窍。治以补益精血，调经和血。用加味乌贼骨丸（以鸡蛋清代替麻雀卵、鲫鱼代替鲍鱼，再加丹参）。依嘱服药 1 个疗程后，月经量稍有增多，鼻衄未作，余症均有所减轻。嘱继服之，服完 3 个疗程后，月经已趋正常，面色转华，白发减少且有光泽。2 年后随访，月经正常，鼻衄从未发生，婚后产一子^[7]。

淋证阴吹 名老中医姚颂岳治赵某，女，29 岁，农民。1966 年 9 月 24 日诊。患淋证有年，时作时休，近月举发，腰尻酸楚，少腹胀，溲时且坠痛，尿频质浊，初投《丹溪心法》革薢分清饮出入为治，服药 10 余剂，效不显。近 3 日，阴吹正喧，耻于出门，脉沉弦尺弱，舌苔白根腻。湿瘀互阻下焦，冲任带三脉失固，法宜通补相须。乌贼骨、生茜草根、淡苡蓉、杜仲、续断、川楝肉、炒山栀（杵）、车前子（布包）、怀牛膝各 9 克，当归 6 克，小茴香（杵）3 克，黄柏、制乳香各 5 克，炙龟甲（杵、先煎）15 克。7 剂。服药 1 周，阴吹即止，腰尻酸楚若失，尿次减，惟溲时少腹仍有胀痛

坠感，尿时清时浊，继守前方依症增损，调理月余淋证瘳，年余后随访一直未发作^[8]。

消化道出血 赵某，男，50岁，农民。1981年10月24日初诊。主诉：胃脘疼痛2年余，每因情志不畅、饮食不节等反复诱发，曾胃肠钡餐造影为胃溃疡，此次发作除有胃痛呕吐外，兼见大便色黑如柏油，面色苍白，食少纳呆，头晕气短，倦怠乏力，脉沉细，舌淡苔薄白，大便潜血试验阳性。血常规：白细胞7000/立方毫米、红细胞300万/立方毫米、血红蛋白58%、中性粒细胞68%、淋巴细胞32%。据此诊断为胃溃疡伴消化道出血，证属脾胃虚弱，中气不足，气不摄血，治宜益气健脾，收敛止血，方用乌贼蕙茹丸合香砂六君子汤加减：乌贼骨20克，茜草、陈皮、半夏、炒白术、茯苓、广木香、砂仁各10克，党参、白及各12克，炙甘草、生姜各6克，大枣3枚。服药3剂，胃痛呕吐明显好转，继服3剂，大便微黑；又服3剂，饮食增加，亦无黑便，但仍有胃脘隐痛，上方去白及，加炒白芍12克，继服10剂，诸症消失，饮食如常，后以香砂六君子丸、乌贝散调服，至今未见复发^[9]。

肠风下血 韩某，女，32岁，农民。1985年8月3日初诊。主诉：大便下血半年余。外科检查无痔疮。大便常规检查：血便，白细胞（+），红细胞（++++），未发现阿米巴原虫。曾用抗生素、止血剂治疗，出血减少，但停药如故。后经某医院乙状结肠镜检，诊断为溃疡性结肠炎。来诊时，据其便血鲜红，伴有发热口苦，小便黄赤，脉弦数，舌红，苔薄黄，认为证属湿热蕴结大肠，迫血妄行之肠风下血，治宜清利湿热、凉血止血，方用乌贼蕙茹丸合白头翁汤加减。乌贼骨、炒槐花、白头翁各15克，茜草、黄连、黄柏、秦皮各10克。服药3剂，发热、口苦、便血大减；继服3剂，下血偶见点滴；遵上方又服6剂，便血完全停止，后以槐角丸调服，至今未见复发^[9]。

慢性肾衰竭 名老中医皮持衡治邓某，男，50岁。患慢性肾炎多年，肾衰竭。诊见：面色黯褐，皮肤粗糙，头昏乏力，腰痛，双下肢微肿，纳可寐安，舌质黯红，苔薄黄，脉弦。辨证为脾肾亏虚，精微失固，脉络瘀阻。予乌贼骨蕙茹丸合五子衍宗丸温补脾肾、固摄精微、益气活血。药用：乌贼骨24克，茜草、五味子各6克，黄芪、菟丝子、白花蛇舌草、白马骨各30克，枸杞、车前子、韭子各10克，覆盆子15克。另予乌贼骨蕙茹丸合补阳还五汤益气活血，药用乌贼骨24克，茜草、当归、赤芍、地龙、川芎、桃仁、红花各6克，黄芪30克，田七粉3克。两方隔日交替使用，