

中国当代医疗百科专家专著（二）

顾问 钱信忠

张子明

张瑞兰

张锐侠

张文平

编著

中医六方治百病

中医古籍出版社

62.3
550

中国当代医疗百科专家专著 (二)

中医六方治百病

张子明 张瑞兰 编著
张锐侠 张文平

中医古籍出版社

责任编辑 孙志波

封面设计 陈娟

图书在版编目 (CIP) 数据

中医六方治百病/张子明等编著. —北京: 中医古籍出版社,
2005.6

(中国当代医疗百科专家专著. 第2辑)

ISBN 7-80174-293-1

I. 中… II. 张… III. 验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 003652 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内南小街 16 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京通州丽源印刷厂印刷

850mm×1168mm 32 开 5 印张 122 千字

2005 年 6 月第一版 2005 年 6 月第一次印刷

印数: 0001~1000 册

ISBN 7-80174-293-1/R·292

定价: 10.00 元 (全套 150.00 元)



作者近照

内容简介

这本书，用通俗的语言，介绍了八旬老中医的临床经验，通俗易懂，易学，诊断正确，药到有效。

在诊断方面，揭示了诊断规律：在诊断中必须望闻问切四诊并用。但以切脉望舌为重点。切脉不是独取寸口诊，而是寸口诊和虚里诊并重。突出以脉象的“至数”为纲，用脉象的“至数”定病机在何脏腑，提高了中医诊断的准确率，从而组方用药，疗效显著。

在治疗方面，揭示了治疗规律，根据脉象“至数”定病机，针对病机组方用药。所谓“六方治百病”的六方，是指多年实践探索总结的六个基础的处方。六方能治百病，上焦病变，以心为主；中、下焦病变，以肝为主。治疗有规律可循，并且介绍了108个屡用屡效验方。这是老中医对人类的无私奉献。

前 言

笔者年已八旬，写这本书的目的——一不为名、二不为利，只是想将一生中治病的经验奉献给人类，救死扶伤，治病救人。

这本书的读者对象，具有初中以上文化、渴望学习中医的人，都能一看就懂，一学就会，药到有效。

基于以上目的，笔者尽量用通俗易懂的语言，有些并不是中医的专用词语，是借用西医在群众中约定俗成的说明病情的语言，例如血压高低、心率快慢等。但能一看就懂，所谓中西医结合。但是中医的精髓：“整体观念，全面兼顾，审机定治”不能丢，所以还是中医。中西医语言的兼用，是这本书的特色之一。

特色之二：切脉不是独寸口诊，而是寸口诊和虚里并重。并且借用西医的听诊器听“虚里”搏动，兼听心主动脉搏的搏动次数。如果寸口诊的脉搏次数和虚里诊的脉搏次数不一致时，舍寸口诊从虚里诊。因为临床实践证明：这样的患者按寸口诊组方用药无效，而按虚里诊选方用药显效。统计4 000个门诊临床病例中有1 125人患心脉瘀阻。在1 125人中有26人寸口诊和虚里诊搏动次数不一致，占2.3%，如果独取寸口，有2.3%的患者将被误诊。这也算是在诊断上中西医并重。

特色之三：在切脉中特别重视脉象的“至数”七脉。它是切脉的精髓，也是中医的精髓。把原始的用一呼一吸合为一息的呼吸时间单位查“至数”，换算成用国际标准时间单位查“至数”。

几十年的临床实践证明：用这种方法切脉，“至数”虽仅七脉，但它能准确诊断人体是否有病、疾病的寒热，特别是能诊断病机在何脏腑。所以它是中医切脉的精髓。这也是中医在诊断方面的中医现代化和中西医结合。这样有利于西医工作者学习中医，有利于中医的普及，有利于外国人学习中医，有利于中医走向世界，有利于中医繁荣昌盛。

特色之四：对迟脉、数脉在继承的基础上有新的发展。迟寒数热不是这两个脉象的全部内容。前人有“六脉皆数心病也”之论，又有“迟寒主脏”之说。“主脏”指的是心脏由气郁寒凝血滞而致心气虚、心血虚。在临床中凡“六脉皆数”、“六脉皆迟”，都按心脉痹阻、心气虚、气血虚组方用药，皆收良效。这是在祖先的基础上前进了。

特色之五：上焦病变突出以心为主。切脉“至数”符合病机在心经的诊断指标，就用异病同治的治则组方用药，根据病症不同灵活加减运用。故有异病同治、从心论治 50 例。

中、下焦病变突出以肝为主。脉象“至数”符合中、下焦病机的诊断指标，就用异病同治的治则，以肝为主选方用药。根据病症不同灵活加减运用。故有异病同治、从肝论治 50 例。进一步发展了异病同治的治疗原则，使中医诊断和治疗有规律可循。

特色之六：广泛吸收书籍报刊介绍的验方，经过临床屡用屡效验方，收录 108 方，成为验方中的验方，并且编成歌诀以便记忆。

中医诊断和治疗是唯物的、科学的，并且是有规律可循的。

维持人体生命活动的基本物质是气和血。心主全身血，肺主全身气，心肺同居上焦，相互为用。心主血脉，心动应脉，脉动

应指。“应”指的“部位”、“至数”、“气势”、“形状”，就是脉象。这不是唯物的、科学的吗？

脉象的部位是诊断疾病表证、里证的。

浮阳主表，风、寒、暑、湿、燥、火六淫外因致病。

沉阴主里，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情内因致病。

脉象的“气势”是诊断疾病虚证、实证的。脉象有力为实，无力为虚。虚主诸虚，实主诸实。

脉象的“至数”是诊断病机在何脏腑和寒热的。由此可见，从脉象“部位”、“气势”、“至数”可以诊断人体的疾病阴阳、寒热、表里、虚实和病机。那么，脉象的“形状”就是可有可无的了？是的。清代大医学家陈修园早就对《脉经》的“形状”批判曰：“《脉经》铺叙总支离。”意思是说：《脉经》中有些说法是故弄玄虚。

“千方易得，一效难求。”并非方剂无效，而是方不对证。因为病有阴阳、寒热、表里、虚实。能治寒证的方药，则不能治热证；能治虚证的方药，则不能治实证。凡是宣扬一方能治百病的方药都是不科学的。

有效方剂，来源于正确的诊断，来源于临床实践。经过几十年的几千名临床病例实践证明：脉象数疾，证属心脉瘀阻，方用三七葛萆舒心汤；脉象迟涩，证属心气虚、心血虚，方用芪柏养心汤；脉象细促，证属阳郁气虚，方用黄连枣仁汤；脉象结代，证属阴凝气虚，方用附子苍苡利湿汤；脉象病缓，证属肝气郁滞、脾肾阴虚，方用加味道遥汤。湿热型皮肤病，脉象病缓，方用加味龙胆泻肝汤。

这6个方剂是吸取古今中医专家经验，根据脉象确定病机，

根据病机而选用的。经过临床几千名病例实验证明，屡用屡效。这样在诊断治疗中形成规律，有律可循。

另外选收内科、外科、妇科、儿科、男科、皮肤科、神经科、五官科计 108 个屡用屡效的方剂。为了便于记忆，每个方剂都编成歌诀。

掌握了这 100 多个方剂，在临床中就能胸有成竹，运用自如。

中医是东方文明。西医是西方文明。中西医各有不同的理论体系。中西医各有所长，各有所短。必须中西医结合，取长补短，中西医并重。

为了易学易懂，有些语言，不是中医专用词语，而是借用俗成的易懂的西医词语。

中医并非难学，根据笔者亲身体会，学习中医突出一个“背”字。对中医的精髓内容要背熟。背诵的熟练程度，要达到融会于脑，即不是思维记忆而是达到条件反射的程度。只有这样，在临床中才能胸有成竹，运用自如，提高疗效。

中医是唯物的、科学的。中医必将普及，中医必将走向世界，为人类造福。

这本书如能对中医普及，及中医走向世界，起到抛砖引玉的作用，笔者幸甚。

由于笔者学疏才浅，不妥之处，敬请同仁批评指正。

张子明

2004 年秋于凌源

目 录

第一章 中医诊断	(1)
第一节 切脉	(1)
一、中医切脉应以“部位”、“气势”为重点	(1)
二、中医切脉应以“至数”为纲	(2)
第二节 舌诊	(8)
一、舌论为什么能获得脏腑、气血、津液的病变资料	(9)
二、望舌的方法	(10)
三、望舌的次序	(10)
第二章 中医治疗	(15)
第一节 以“至数”为纲，六方治百病	(15)
一、心脉痹阻	(15)
二、心气虚、心血虚	(18)
三、阳郁型心率间歇	(20)
四、阴凝型心率间歇	(21)
五、中、下焦病变，以肝为主选方用药	(21)
六、六方的基本药味和方歌	(24)
第二节 异病同治、从心论治心脉痹阻 50 例	(26)
第三节 心气虚、心血虚型心脉痹阻的临床症状和治疗	(62)
一、治疗心率过缓的方药	(62)
二、心气虚、心血虚、心率过缓的临床症状	(63)

第四节 心率间歇的诊断和治疗	(66)
一、阴盛阳虚型	(66)
二、肝气郁滞心悸型	(67)
三、肝气郁滞、水湿凌心型	(67)
四、肾阴不足、阴虚内热型	(68)
第五节 治病求本、从肝论治、异病同治 50 例	(69)
一、肝为人体重要器官之一	(69)
二、从肝论治 50 例	(70)
第三章 屡用屡效的验方	(102)
第一节 内科	(102)
一、通络舒心汤	(102)
二、益气养心汤	(103)
三、温肾化凝汤	(103)
四、疏肝利胆定悸汤	(104)
五、宣肺定悸汤	(104)
六、补肾养阴定悸汤	(104)
七、胃炎汤	(106)
八、益心汤	(106)
九、治糖尿病效方	(106)
十、治久咳虚喘方	(107)
十一、治梅核气方	(107)
十二、治脱发方	(107)
十三、治半身麻木方	(108)
十四、治胃下垂方	(108)
十五、加味道遥汤	(109)
十六、补脑方	(109)
十七、治肺结核方	(110)
十八、治胸膜炎积水方	(110)

十九、治头痛奇效方·····	(111)
二十、治气管炎方·····	(111)
二十一、治结肠炎方·····	(112)
二十二、治老年人便干方·····	(112)
二十三、治喉颈肿痛方·····	(112)
二十四、治久咳久喘方·····	(113)
二十五、胃炎平散·····	(113)
二十六、治胃、十二指肠溃疡·····	(113)
二十七、溃疡汤·····	(114)
二十八、坤茅汤·····	(114)
二十九、消胀汤·····	(115)
三十、治结肠炎方·····	(115)
三十一、治心率过缓方·····	(115)
三十二、乙肝转阴汤·····	(115)
三十三、治风寒头痛方·····	(116)
第二节 外科·····	(116)
一、治腰椎间盘突出方·····	(116)
二、腰腿痛外敷方·····	(117)
三、颈椎增生外敷方·····	(117)
四、颈椎增生性头痛方·····	(117)
五、治疗痔疮效方·····	(118)
六、治中耳炎方·····	(118)
七、治寒湿型骨质增生方·····	(118)
八、治劳伤（伤力）方·····	(119)
九、治手足皲裂方·····	(119)
十、治头癣方·····	(120)
十一、治气血虚腰腿痛方·····	(120)
十二、治颈椎增生（痹证）方·····	(120)

- 十三、发汗法治腰腿痛····· (121)
- 十四、治腿痛药酒····· (121)
- 十五、四乌一紫汤····· (121)
- 十六、治骨质增生方(一)····· (122)
- 十七、治骨质增生方(二)····· (122)
- 十八、疥疮一涂消····· (122)
- 十九、治扁桃体肥大方····· (123)
- 二十、治汗脚方····· (123)
- 二十一、治坐骨神经痛方····· (123)
- 二十二、治腰椎增生型坐骨神经痛····· (124)
- 二十三、肩周炎外敷方····· (124)
- 二十四、祛斑汤····· (124)
- 二十五、透骨消肿洗剂····· (125)
- 二十六、治风湿痛方····· (125)
- 二十七、止血灵方····· (125)
- 二十八、治前列腺增生方(一)····· (126)
- 二十九、治前列腺增生方(二)····· (126)
- 第三节 妇科····· (126)
- 一、育卵汤····· (126)
- 二、通管汤····· (127)
- 三、松粘汤····· (127)
- 四、助孕汤····· (127)
- 五、治产后缺奶方····· (128)
- 六、治更年期综合征方····· (128)
- 七、治月经淋漓不断方····· (128)
- 八、治外阴瘙痒方····· (129)
- 九、治带下方····· (129)
- 十、生发汤····· (129)

十一、加味逍遥汤·····	(130)
十二、治性冷淡方·····	(130)
十三、安胎饮·····	(130)
十四、治乳头裂方·····	(131)
十五、回乳方·····	(131)
十六、治妇女顽固性阴痒·····	(131)
第四节 儿科·····	(132)
一、治小儿久泻不止方·····	(132)
二、治百日咳方·····	(132)
三、治小儿流涎方·····	(132)
四、治小儿尿床方·····	(133)
第五节 男科·····	(133)
一、抗痿灵·····	(133)
二、种子方·····	(133)
第六节 皮肤科·····	(134)
一、加味龙胆泻肝汤·····	(134)
二、治痤疮方·····	(134)
三、治疣方·····	(135)
四、治手足皲裂方·····	(135)
五、治头癣方·····	(135)
六、治手足癣方·····	(136)
七、治皮肤瘙痒方·····	(136)
八、牛蒡子治疣方·····	(136)
九、抗敏止痒方·····	(137)
十、治带状疱疹(蛇盘疮)方·····	(137)
第七节 神经科·····	(137)
一、治三叉神经痛方(一)·····	(137)
二、治三叉神经痛方(二)·····	(138)

-
- 三、治三叉神经痛方（三）……………（138）
 - 四、降压散……………（138）
 - 五、治梅核气方……………（139）
 - 六、治面神经麻痹方……………（139）
 - 七、治低压（舒张压）高方……………（139）
 - 第八节 五官科……………（140）
 - 一、治肾虚牙痛……………（140）
 - 二、漱口治牙痛……………（140）
 - 三、治声音嘶哑方……………（140）
 - 四、治口腔溃疡方……………（141）
 - 五、治鼻窦、额窦炎效方……………（141）
 - 六、治一切炎症眼病方……………（141）
 - 七、治中耳炎方……………（142）

第一章 中医诊断

中医诊断在望闻问切四诊中，切脉、望舌基本可以对疾病确诊，闻声、问诊只是为切脉望舌所确诊的病机进一步寻求佐证。为此着重谈谈切脉和望舌。闻声和问诊不作重复。

第一节 切脉

正确治疗来源于正确的诊断。中医诊断在望闻问切四诊中，切脉是核心，是最重要的。切脉可以初步确诊病机。

脉象分部位、至数、形状、气势四个方面。部位、气势是重点，至数是纲领。在切脉中能够抓住重点、抓住纲领就能作出正确的诊断。

人的脉象没有单一的，都必须有“部位”、“气势”和“至数”。“部位”、“气势”和“至数”的脉象是具体的，能够摸得到、数得着的，是显而易见的。

一、中医切脉应以“部位”、“气势”为重点

属于“部位”、“气势”的脉象有：浮、沉、濡、弱、革、牢、实、虚、微、散、芤、伏，计十二脉象。《四言脉诀》云：“浮脉皮脉，沉脉筋骨，肌肉候中，部位统属。浮无力濡，沉无力弱；浮极力革，沉极力牢。三部有力，其名曰实；三部无力，其名曰虚。三部无力，按之且小，似有似无，微脉可考。三部无力，按之且大，涣漫不收，散脉可查。惟中无力，其名曰芤，推

筋着骨，伏脉可求。”这就是属于部位、气势十二部脉象。

十二部脉象主病，《四言脉诀》又云：“浮阳主表，风湿六气，有力表实，无力表虚。浮迟表冷，浮缓风湿。浮虚伤暑，浮散虚极。浮洪阳盛，浮大阳实。浮细气少，浮涩血虚。浮数风热，浮紧风寒。浮弦风饮，浮滑风痰。”

沉阴主里，七情气食。沉大里实，沉小里虚。沉迟里冷，沉缓里湿。沉紧冷痛，沉数热极。沉涩痹气，沉滑痰食。沉伏闭郁，沉弦饮疾。这就是属于部位、气势的十二部脉象的主病。

浮脉皮脉，从肉皮上就能摸到脉搏，就是浮脉，浮脉主病是阳证、表证。致病原因，主要是外因，风、寒、暑、湿、燥、火六气而致病。

沉脉筋骨，切脉时从肉皮上摸不到脉搏，重按到筋骨才能摸到脉搏，那就是沉脉。沉脉主病是阴证、里证，是由喜、怒、忧、思、悲、恐、惊内因七情而致病。

这就是切脉的重点。掌握了部位、气势这个重点，就掌握了切脉的大方向，初步认识了疾病的表里虚实。

二、中医切脉应以“至数”为纲

中医切脉除抓住浮沉属于“部位”、有力无力属于“气势”这个重点以外，更应以“至数”为纲。在中医诊断中只要抓住切脉“部位”、“气势”这个重点，抓住“至数”这个切脉纲领，再加上望舌就能基本作出正确的诊断。

清·陈修园《时方妙用》以浮、沉、迟、数、虚、实、大、缓八脉为主，以兼见之脉附之，总括以诗为切脉之捷法。周学霆的《三指禅》论脉以缓脉为权衡诸脉之标准，以浮、沉、迟、数为四大纲脉，用对比的方法，鉴别二十七脉的不同脉象。论述疾病以脉与证相结合，联系病因病机，辨析其理，以定治法。这些理论，使中医切脉提高了一步。但是不够具体，没有突出“至