

DANG DAI
MING YI QIN XIAN MI YAN FANG

当代名医亲献

何春水 主编
柳弓田

秘 驗 方

当代名医亲献

学苑出版社

当代名医亲献秘验方

何春水 柳弓田 主编

学苑出版社

(京)新登字 151 号

当代名医亲献秘验方

主 编:何春水 柳弓田
出版发行:学苑出版社 邮政编码 100032
社 址:北京市西城区成方街 33 号
印 刷:北京市仰山印刷厂印刷
经 销:新华书店北京发行所
开 本:787×1092 1/32
印 张:20 字数 500 千字
印 数:0001~4500 册
版 次:1992 年 10 月北京第 1 版第 1 次
ISBN7—80060—614—7/R. 51
定 价:12.00 元

学苑版图书印、装错误可随时退换。

2008/3

主编：何春水 柳弓田

审订：马国良

编撰整理者：

内科：何春水 马国良 骆 斌

外科：何春水 李致祥 李 茵

妇科：马国良 袁 静 李秀明

儿科：何春水 刘艳骄

耳鼻喉科：马国良 李致祥 李 茵

眼科：王传航 柳弓田

口腔科：李致祥 柳弓田

男科：何春水

前 言

方剂是中国传统医学用于防病治病的有力武器。尽管随着时代的演进,中医学已从最初“神农尝百草”的原始阶段,经过长期实践积累和理论总结,发展到学术内容丰富而成体系、学科划分日益周密、充分运用现代科技手段的崭新时代,但挖掘、总结、继承古人遗方用药经验,结合当今医学新发展,为防治人类各种疾病提供有效方药,仍是中医学发展中的重要任务。近四十年来,许多医家在继承古方、发展新用、创制新方等方面作出了自己的努力,对现代多种常见病、多发病和疑难病症总结出了一系列有效方药。这些方药(包括针方)是众多医家长期实践的结果,大多为在临床中屡用屡验的奇效良方,很值得推广应用。本书收集的 596 位医家所献几千首方剂,正是上述神奇妙方精华中的一部分。这些方药的推出,不仅为防病治病提供了手段,也为进一步经过实践总结提高奠定了开端,相信会在今后的应用中取得令人满意的效果。需要指出的是,有些方剂仅为献方医家个人经验,在用药上掌握剂量不符合常规(如马钱子用 10g 口服的情况),用量过大或过小。作为临床参考,未予更改,但使用时应加注意,对一些毒性较大的药味要慎用。

由于我们知识水平有限,编选时间紧迫,缺点与不足有所难免,热切期望读者予以批评指正,以使日后进一步完善、提高。

编 者

1992 年 5 月

目 录

第一章	内科方	(1)
第一节	呼吸系统疾病用方	(4)
第二节	循环系统疾病用方	(46)
第三节	消化系统疾病用方	(71)
第四节	泌尿系统疾病用方	(158)
第五节	神经系统疾病用方	(185)
第六节	血液与造血系统疾病用方	(219)
第七节	内分泌疾病用方	(228)
第八节	代谢疾病用方	(231)
第九节	结缔组织疾病与免疫疾病用方	(239)
第十节	精神疾病用方	(255)
第十一节	其它内科疾病用方	(260)
第二章	外科方	(308)
第一节	皮肤病用方	(310)
第二节	外科感染性疾病用方	(341)
第三节	外科损伤疾病用方	(351)
第四节	肿瘤类疾病用方	(379)
第五节	胸腹外科疾病用方	(394)
第六节	其它外科疾病用方	(419)
第三章	妇科方	(451)
第一节	月经、带下病用方	(453)
第二节	妊娠病用方	(478)
第三节	妇科杂病用方	(485)

第四节	产后疾病用方·····	(512)
第四章	儿科方·····	(521)
第一节	儿科常见疾病用方·····	(523)
第二节	儿科传染病用方·····	(545)
第三节	其它儿科疾病用方·····	(550)
第五章	眼科方·····	(563)
第六章	耳鼻喉科方·····	(590)
第七章	男科方·····	(610)
第八章	口腔科方·····	(624)

第一章 内 科 方

概 论

一、中医内科定义及范畴

中医内科是用中医理论阐述内科所属病证的病因病机及其证治规律的一门临床学科。中医内科范畴主要包括外感病和内伤病两大类,其学术范畴的划分依照《伤寒论》和《温病学》所述外感疾病内容以及《金匱要略》所述内伤杂病内容为基础。

二、中医内科发展源流

早在殷商甲骨文中,已有心病、头痛、肠胃病等内科疾病的记载,周朝进行了医学分科,其中的疾医即相当于内科医生。《黄帝内经》集秦汉以前医学之大成,在内科方面有较详细的论述,包括病名、病因、病机、诊断、辨证、治疗、预防等许多方面,对后世中医内科理论与实践发展产生了深远影响。汉·《伤寒杂病论》一部分以六经概括、认识外感病,另一部分以脏腑病机论述内伤杂病,创立了包括理法方药在内的辨证论治体系,为中医内科的发展奠定了基础。晋代《脉经》、《肘后方》对内科诊断与治疗方药有较大贡献,隋·《诸病源候论》对内科病因病机论述详尽,《千金方》、《外台》、《太平圣惠方》、《圣济总录》及《三因极一病证方论》在论述内科病证的诸多方面,均有较大贡献。金元时期的学术争鸣,促进了内科学术的发展,如刘完素倡火热而主寒凉,张从正力主攻邪之说,李东垣论内伤而重脾胃论,朱丹溪主张养阴等,均有很多独到之处。明代薛己著《内科摘要》,是首先用“内科”命名的医书。明清时期,对内科学术发展影响较大的医家和著作为:王纶《明医杂著》、王肯堂《证治准绳》、张介宾《景岳全书》、秦景明《症因脉治》、吴鞠通《温病条辨》、吴谦《医宗金鉴》、张璐《张氏医通》、沈金鳌《沈氏尊生书》、王清任《医林改错》、林佩琴《证治汇补》等等。总之,中医内科随着历史的演进和医学实践的发展逐步形成并得到不断完善,成为今日中医学最主要的组成部分。

三、中医内科辨证及证型分类

辨证论治是中医学防病治病的法宝之一，在内科方面尤有重要意义，现分述如下：

（一）气血病证

气病可分为气虚、气陷、气滞、气逆四种病证；血病有出血、血瘀、血虚；气血同病主要为气血双亏、气不摄血、气随血脱、气滞血瘀。

（二）风寒燥火病证

风邪为病可分为内风、外风两类，内科主要讨论内风，临床常见有肝阳化风、热极生风、阴虚（血虚）动风。寒邪为病亦有内寒、外寒之别，内寒常见为阴寒内盛和脾肾阳虚。内燥是津液伤耗的一种表现，主要有肺胃津伤和肝肾阴亏。内火为脏腑阴阳偏盛偏衰的表现，主要有心火炽盛、肝火亢盛、肾虚火动、肺虚火壅。

（三）湿、痰、饮病证

湿有内外之分，内湿主要为寒湿困脾、湿热中阻、脾虚湿阻三种。痰的产生，与肺脾肾三脏关系密切，痰证主要有痰阻于肺、痰蒙心窍、痰蕴脾胃、痰郁于肝、痰留于肾、痰留骨节经络六种情况。饮邪为病，常表现为痰饮、悬饮、溢饮、支饮四证。

（四）六经与卫气营血病证

六经病证，是依据外感病的传变次序及表现特点进行分类归纳的，分为太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病和厥阴病。卫气营血病证依外感热病传变规律，分为卫分证、气分证、营分证、血分证。临床上，根据外感病的表现特点进行六经或卫气营血辨证，施以相应治疗，往往可取得满意疗效。

（五）脏腑病证

脏腑病证，是脏腑病理变化反映于临床的不同证候。临床常见脏腑病证依五脏六腑表里关系，可分为心系、肺系、脾胃系、肝胆系及肾系病证五类，具体为：心系病证，有心阳虚、心阴虚、痰火内扰、饮遏心阳、心血瘀阻、心脾两虚、心肾不交、心肺气虚、小肠虚寒、小肠实热等；肺系病证，有寒邪犯肺、邪热乘肺、痰浊阻肺、阴虚肺燥、肺气亏虚、脾虚及肺、

肺肾阴亏、肝火犯肺、大肠实热、大肠湿热、大肠虚寒、大肠津亏等；脾胃系病证，有脾阳虚衰、中气不足、寒湿困脾、湿热内蕴、脾胃不和、脾肾阳虚、脾湿犯肺、胃寒、胃热、胃虚、胃实等；肝胆病证，为肝气郁结、肝火亢、肝风内动、寒滞肝脉、肝阴不足、肝气犯胃、肝脾不和、肝胆不宁和肝肾阴虚等；肾系病证，为肾气不固、肾不纳气、肾阳不振、肾虚水泛、肾阴亏虚、阴虚火旺、肾虚脾弱、肾水凌心、膀胱实热等。

四、中医内科病症的治疗

内科疾病，在治疗原则上应注意正治反治、标本缓急、扶正祛邪、脏腑补泻、三因治宜五个方面，如寒者温之，热者寒之；寒因寒用，通因通用；急则治其标，缓则治其本；标本俱急，须标本同治；补虚泻实单独使用或并用；虚则补其母，实则泻其子；壮水制阳和益火消阴；因时、因地、因人制宜等等。在具体治法上，内科疾病治疗有解表、清热等十一法，为：解表法，用于解表、透疹、祛湿、消肿，代表方如麻黄汤、升麻葛根汤等；清热法，用于清气分热、清营凉血、清热解毒、清脏腑热，代表方如白虎汤、犀角地黄汤等；攻下法，用于攻逐寒、热、燥、水饮等实邪，代表方有大承气汤、麻子润肠丸等；和解法，用于和解少阳、调和肝脾和调理脾胃，代表方如小柴胡汤、白术芍药散等；温里法，用于温中散寒、温经散寒、回阳救逆，代表方如附子理中汤、温经汤等；补益法，用于补充气、血、阴、阳的不足，代表方如回君子汤、四物汤、六味地黄丸等；消导（散）法，用于消除食滞、结石、积聚、水肿，代表方如保和丸、五皮饮、海藻玉壶汤等；理气血法，用于行气、降气、活血祛瘀、止血，代表方如苏子降气汤、血府逐瘀汤、小蓟饮子等；固涩法，用于固表敛汗、涩肠止泻、涩精止遗，代表方如玉屏风散、桑螵蛸散等；开窍法，用于开启寒热闭证，代表方如苏合香丸、安宫牛黄丸等；镇痉法，用于清热镇肝、养血熄风及祛风解痉，代表方如天麻钩藤饮、牵正散等。上述治法，在临床上有单独运用者，也可随病情变化而互相配合使用，凡根据临床辨证结果投以正确治法方药，即可收到相应满意疗效。

治法方药

第一节 呼吸系统疾病用方

方1 侧柏汤：主治：肺结核或支气管扩张咯血。组成：鲜侧柏叶100g，为一剂量，用法：煎水服，1日4次，直至咯血停止为止。

（禹纯璞献方）

方2 哮喘方：组成：肉桂心4g（焗），麻黄8g，法夏13g，云苓18g，橘红皮10g，五味子5g，牛膝8g，细辛3g，干姜10g。

（赖 畴献方）

方3 止咳平喘汤：组成：地龙干15g，贯众10g，甘草5g。功能：止咳平喘。主治：咳嗽，喘证；热带性嗜酸粒细胞增多症，慢性支气管炎，支气管哮喘。

（黄奕卿献方）

方4 治气管炎方：组成：炙麻黄15g、杏仁15g、川贝15g、知母15g、桑皮15g、瓜蒌20g、桔梗15g、前胡15g、细辛15g、五味15g、鱼腥草25g、双花25g、连翘25g、蚤休20g。水煎服。

（卢海山献方）

方5 新三仁汤：组成：炒杏仁10g、白蔻仁6g、薏苡仁30g、厚朴12g、枳壳12g、法夏12g、陈皮10g、通草10g、竹叶15g、莱菔子20g、滑石6g、甘草6g。功效：宽中理气，清利三焦湿热。主治：外感湿热症。用法：水煎300ml，多次分饮，视病情每日一剂或两剂。

（邢须森献方）

方6 定喘止咳汤：组成：生麻黄5~9g，甜杏仁9g，生桑皮10~18g，五爪桔10g，炙甘草6g。功效：定喘止咳，理气祛痰。主治：各类哮喘发作期。方义：桑皮用量倍于麻黄定喘利尿且可止汗但无心悸、发汗之弊，虚实寒热各型喘证皆可使用，余药止咳理气祛痰缓中。

（刘学勤献方）

方7 白羌汤：白芷6g、羌活10g、荆芥10g、板蓝根10g、黄芩10g、杏仁10g、前胡10g、生石膏30g、豆豉6g。水煎服，日一剂。主治：风

寒兼热感冒。功效：祛风散寒、清热止嗽。

(裴正学献方)

方8 七味饮(先师许寿仁先生传授)：主治：风寒感冒或风温、风热初起有寒热表证者，兼治炸腮、百日咳、胃脘胀痛、小儿受惊发热等。处方：防风、桔梗、陈皮、甘草、枳壳、泽泻。加减法：春加薄荷，夏加紫苏，秋加红枣，冬加生姜；风热、风温加银花、连翘；风湿加苍术、藿香。流行感冒加生艾叶，炸腮加柴胡，百日咳加皂角。服法：水煎服，每日一剂。一般三剂即愈，如无效即改用它方。

(杜勉之献方)

方9 退热汤(先师许寿仁先生传授)：主治：风热、风温等急性热病初起，邪在卫分或卫气同病患者。处方：秦艽、青蒿、菊花、薄荷、水芦根、贝母、苡仁、郁金、通草、冬桑叶、大豆卷、勾藤。服法：水煎服，每日一剂。

(杜勉之献方)

方10 加味五味子汤：处方组成：五味子 15g。(属寒者加干姜 10g、辽细辛 10g、属热者加生石膏 20g、盐知母 12g、枇杷叶 10g、生甘草 10g；属虚者加潞党参 20g、胡桃仁 20g；属实者加桑白皮 15g、地骨皮 15g、炒粳米 10g；属燥者加川贝母 12g、炙百合 20g、白僵蚕 12g、净蝉衣 10g。)功效：滋肾敛肺；主治：感冒、支气管炎所引起的咳嗽。疗效：治疗 80 例，一般 3~5 剂痊愈。

(赵 琛献方)

方11 清热解毒消炎方：药物组成：苦参 25g、诃子 25g、青木香 15g、地丁 15g、白沙参 15g、山奈 10g、莲子 15g、栀子 15g、钩藤 15g。研成粉末过 60 目筛，混匀。用法：成人每次 5g，小孩 1 周岁 1g，2~5 周岁 2g，6~9 周岁 3g，10~15 周岁 4g，每日 2~3 次，用冷水煮沸后服用。主治：感冒、肺炎。功效：清热解毒消炎。

(吴井昌献方)

方12 达日兴-5：药物组成：五味子 25g、甘草 25g、白沙沙参 25g、冰糖 15g、白糖 15g。研成细粉混匀加蜂蜜打丸，每丸重 5g。用法：成

人每次1丸口服,每日2~3次,小孩3个月~2周岁,每次1/5丸,2+~3周岁1/3丸,3+5周岁1/2丸,5+~10周岁2/3丸,每日2~3次。功能:止咳、化痰、消炎、补气。主治:慢性气管炎。

(吴井昌献方)

方13 肺炎丸:药物组成:牛黄25g、石膏25g、西红花15g、白檀香15g、紫檀香15g、草河车10g、麝香1g、草乌叶10g、诃子10g、广木香10g、银朱10g、甘草15g、白沙参15g、沉香15g、肉蔻10g、苦参10g、蒜炭10g。以上药物除麝香、牛黄外,其余研成细粉,将麝香、牛黄研细,与以上药物配研、混匀加蜂蜜打丸,每丸重5g。用法:每次1丸,每日3次,孕妇慎服。功能:清热、止咳、补气。主治:肺炎。

(吴井昌献方)

方14 瓦劳尼力嘎:药物组成:牛黄1.5g、白檀香5g、石膏5g、胡黄连5g、红花5g、地丁15g、麦冬5g、诃子15g、建莲子15g、梔子15g、青木香15g、苦参10g、闹阳花15g、钩藤10g、山奈5g、五味子5g、葡萄干5g、草河车5g、玉簪花5g、远志5g、茵陈5g、白巨胜5g、草乌叶5g、狐狸肺1个。制法:除牛黄、狐狸肺以外,余22味研成细粉,将牛黄、狐狸肺研细与以上22味配研,加蜂蜜打丸,每丸重5g。用法:每次1丸,每日2次,忌烟、酒、劳累。功能:补肺,清热,解毒,止痛。主治:空洞结核。

(吴井昌献方)

方15 固金止血汤:组成:沙参、百合、元参、茜草、二色补血草各15g、天冬、麦冬、贝母、丹参、梔子、桑皮、黄芩、桔梗各10g、白茅根30g。功效:养阴益气,清热化痰,凉血止血,补肺固金。主治:咳嗽咯血,骨蒸潮热(空洞型肺结核)。用法:水煎两次,取药液300ml,每日2次,每次口服150ml,10天为一个疗程。

(杨宏华献方)

方16 四子参精汤:组成:苏子10g、白芥子10g、葶苈子10g、莱菔子10g、人参6g、生赭石30g、茵陈12g、山萸肉15g、生白芍15g、石决明15g、怀牛膝15g、川楝子9g、白果12g、生地15g、元参15g、生麦芽12g。功效:豁痰降气,利水逐饮,补血下气,潜镇肝阳。主治:痰涎壅肺,

气逆喘满，头面浮肿，心悸头昏，苔白腻，脉弦滑（肺气肿伴心衰高血压）。用法：水煎两次，取药液 450ml，一日分 3 次温服。

（杨宏华献方）

方 17 鼻康滴剂：将野菊花、辛萸挥发油配成水剂滴鼻，用于治疗感冒、鼻塞。

（郑书成献方）

方 18 流感煎剂（经验方）：主治：流行性感冒，持续高烧的患者。组成：大青叶 30g、石膏 30g、前胡 10g、柴胡 10g、桂枝 10g、黄芩 12g、杏仁 10g。水煎服，早晚两次分服。

（葛宝田献方）

方 19 久咳不愈（肺脾两虚型）方。组成：党参 15g、麦冬 10g、五味子 10g、茯苓 15g、法夏 12g、桔红 6g、炙草 6g、北杏仁 10g、紫苑 12g。清水煎服，每日一剂。

（卢时杰献方）

方 20 柴葛解热汤：组成：柴胡 12g、葛根 12g、羌活 10g、白芷 10g、桔梗 10g、黄芩 12g、生芍 15g、石膏 3g、甘草 6g。用法：水煎成汤剂口服，渣再煎服。每日 1 剂。如治间歇热时，需在未发热时煎服。主治：四时感冒，邪在三阳，症见发热、恶寒、头痛、肢身酸楚、或见寒热往来、或但热不恶寒；热解后复发热（间歇型）者，脉滑数，舌苔白黄相杂。加减：头痛剧者，加川芎、防风；呕恶者，加半夏、生姜；咳嗽、咽痛、减羌活、白芷，加麻黄、北杏、银花、连翘、鱼腥草；腹痛泄泻减石膏，加半夏。禁忌：阴虚舌质绛者忌用。

（魏俊良献方）

方 21 宁肺散：百部、白芨、三七。上药等量研末，每服 1.5g，日服 2~3 次。具有止咳止血功效。

（滕美林献方）

方 22 辛凉清解方：组成：银花 15g、麻黄 3g、芦根 30g、黄芩 9g、生石膏 40g、车前草 30g、大青叶 30g、山楂 20g。功效：辛凉解表，清热保

津。主治：外感及温热病热在气分，具高热、烦渴、便秘、尿黄、舌红苔黄、脉浮数等症。用法：水煎服，每日一剂。

（黄自立献方）

方 23 治过敏性哮喘方：组成：生石膏（先煎）30g、麻黄 9g、杏仁 10g、甘草 6g、射干 10g、黄芩 10g、半夏 10g、细辛 6g、五味子 10g、干地龙 15g。功用：宣肺清热，化痰降逆。主治：过敏性哮喘之属于痰热交阻，肺失清肃者。

（喻森山献方）

方 24 清百合汤：组成：新鲜百合一只，约 30~50g 重（指南方的苦百合，不是北方的甜百合）。功效：补肺气、宁心神。主治：夏季暑热口干、烦燥、适用于老年慢性支气管炎患者的“冬病夏治”。用法：取上述要求的百合一只，洗净，剥取鳞片，不去内衣，置放在盛有 800ml 水的锅中，煮沸烧熟至 200ml 左右，放少量糖或不放糖，以淡食为好，将百合及汤均食下。每天一只，连续食用 40~50 天左右。

（胡国庆献方）

方 25 解毒泻肺饮：桑白皮、蒲公英、鱼腥草、板蓝根各 30g、大黄 8g、制僵蚕、牛蒡子各 10g、水蛭 3g（先煎）、白头翁 15g、川贝母、生甘草各 5g。冷水先浸 30 分钟，其中水蛭先煎 20 分钟，再入它药武火煎 2 次，温服，头汁 250ml，二汁 200ml。儿童减量。有解毒清热，泻肺祛痰的作用。适用于风热毒邪侵犯肺系，发热咳嗽，胸闷气促，或咽喉肿痛舌苔薄黄，脉象滑数。

（陆 拯献方）

方 26 乳蛾散：组成：寒水石 3g、月石 3g、僵蚕 3g、薄荷脑 0.3g、青黛 3g、马勃 3g、明矾 6g、冰片 0.3g、珍珠（煅）0.3g、生蒲黄 3g。共为细面，封藏待用。功效：清热解毒，消肿止痛，去腐生肌。主治：急性扁桃体炎化脓。用法：卷一纸筒，纳药于一端，伸入口中近患处，轻吹之，将药面均撒在病灶上，低头令口水出，日吹三次。

（李庆民献方）

方 27 清热宣肺汤：连翘 9~12g、黄芩 6~9g、贯仲 9~15g、炙麻

黄 6~9g、前胡 9~12g、旋复花 6~9g、炙冬花 15~30g、炙紫苑 9~15g、瓜蒌 9~12g。加减法：热甚加金银花 9~15g；咽喉痛加青果 15g；痰多加浙贝母 9~12g；喘甚加炒地龙 15g；风寒偏重加荆芥 9g，芩翘减量或去之；风热，偏重去麻黄，加桑叶 9~12g，菊花 10g；燥邪去麻黄、旋复花、贯仲，加桑叶 9g，沙参 9g，麦冬 9g，口渴加天花粉 10~15；便秘瓜蒌改瓜蒌仁 15g，或加大黄 9g。功效：宣肺止咳，清热化痰。主治：急性支气管炎或慢性支气管炎急性发作或肺气肿肺部感染属外邪袭肺证者。水煎两次，早晚分服，每天一剂。五天为一疗程。

(蒋天佑献方)

方 28 补肺止咳汤：炙黄芪 15~30g、炒山药 15~30g、干姜 6~9g、炙冬花 15~30g、炙紫苑 9~15g、白芥子 9~12g、炒白芍 3~9g、桃仁 6~9g、红花 6~9g。加减法：咽痒加荆芥 9g；气喘加炙麻黄 6~9g；痰多加法半夏 9~12g；胸憋加瓜蒌、薤白各 9g；有热象加黄芩 6~9g；畏寒加桂枝 9g；气虚甚加党参 9~15g。功效：补肺益气，温通血络，止咳化痰。主治：慢性支气管炎、慢性迁延期及阻塞性肺气肿辨证属肺虚寒咳证。用法：水煎两次，早晚分服，每天一剂。十天为一疗程。

(蒋天佑献方)

方 29 养阴止咳汤：生地 9~12g、沙参 12~18g、麦冬 9~12g、马兜铃 9~12g、瓜蒌 12~18g、炙杷叶 12~18g、乌梅 9~12g、桃仁 9~12g、红花 6~9g。加减法：咳甚加罗汉果 9~12g、咳血加白茅根 15~30g、阿胶珠 9~12g、咽痒加桑叶 9g；口渴加知母 10g、天花粉 15~30g；咽喉干痛加玄参 15~30g、青果 15~20g；五心烦热甚者加地骨皮 15~30g。功效：养肺肾阴，通血络，止咳。主治：慢性支气管炎慢性迁延期及阻塞性肺气肿辨证属肺肾阴虚干咳证。水煎两次，早晚分服，每天一剂。十天为一疗程。

(蒋天佑献方)

方 30 健脾祛痰汤：土炒白术 9~12g、制苍术 9~12g、党参 9~12g、茯苓 9~12g、法夏 9g、白芥子 9~12g、炒莱菔子 9~15g、川芎 6~9g、红花 6~9g。加减法：痰不利者加葶苈子 10~15g、气喘加川椒目 9~

12g、气短者加黄芪 9~15g；纳差加鸡内金 9~15g，或干姜 9~12g；便溏甚者加菟丝子 15g；腹胀甚加大腹皮 9~12g；有寒者加肉桂、附子各 9g；有热者加黄芩 6~9g；有风嗓子痒加荆芥 9g。功效：健脾燥湿，运通血络，祛除痰湿。主治：慢性支气管炎慢性迁延期及阻塞性肺气肿辨证属脾虚痰湿证。水煎两次，早晚分服，每天服一剂。十天为一疗程。

（蒋天佑献方）

方 31 补肾定喘汤：熟地 9~12g、补骨脂 9~12g、五味子 9~12g、炙黄芪 15~30g、炒山药 15~30g、炙麻黄 6~9g、炒地龙 9~12g、葶苈子 9g、赭石 9~12g、丝瓜络 9g、露蜂房 9g。加减法：喘甚实证加川椒目 9~15g，若伴大便秘加大黄 9~12g；喘甚虚证加黑锡丹，每服 3~9g；咳甚加炙冬花 30g 或炙百部 15g；痰多加炙紫苑 15~30g；血压较高者改麻黄用细辛 3~6g；便溏者赭石改沉香 9g，或加菟丝子 10~15g；有热加鱼腥草 15~30g；有寒加肉桂 6~9g、附子 9~12g；咽痒加荆芥 9g；腰痛者加炒杜仲 10~15g；浮肿小便不利加北五加皮 6~9g，或葶苈子加至 15~30g；夜尿较多加复盆子 10~15g、桑螵蛸 10~15g。功效：补肾纳气，降气通络，化痰定喘。主治：慢性支气管炎慢性迁延期、急性支气管炎、阻塞性肺气肿、支气管哮喘、慢性肺原性心脏病、支气管肺炎、风湿性心脏病、冠状动脉粥样硬化心脏病、纤维增殖型肺结核等病中，出现虚喘兼实证者。水煎两次，早晚分服，每天服一剂。十天为一疗程。

（蒋天佑献方）

方 32 清热平喘汤：组成：石膏 15g、杏仁 6g、麻黄 3g、胆南星 5g、地龙 9g、葶苈子 5g、金礞石 3g、桑白皮 6g、蝉衣 6g、僵蚕 6g、钩藤 9g、栀子 5g、甘草 3g。用法：水煎服，或制成糖浆剂，该方为 5 岁小儿一日量。功效：清热宣肺，止咳平喘。主治：小儿高热，咳嗽气喘，喉间有痰，咯之不利，口渴频饮，舌红少苔，脉滑数。

（孙智民献方）

方 33 七味祛痰汤：组成：紫苑 10g、桔梗 10g、杏仁 10g、前胡 10g、枳壳 10g、陈皮 10g、炙甘草 6g。功效：宣肺祛痰。主治：外感咳嗽久而不愈，或宿有咳嗽旧恙，遇外感又发，见胸上部憋闷，咯痰不爽，咳声