

主编 / 杜天植

新編中醫急症秘方大全

北京醫科大學  
中國協和醫科大學 聯合出版社

# 新编中医急症秘方大全

主 编：杜天植

副主编：梅梦英

编 委：（以姓氏笔画为序）

于鲁燕 王佑华 杜天植

李水清 张红兵 陈声明

梅梦英 熊益群

北京医科大学  
中国协和医科大学 联合出版社

## 编写说明

急症医学是医学领域中的一门新兴学科，它是现代医学科学发展的结果，在西方不少医学发达的国家急症医学已发展为一门独立的医学学科。与此同时，我国急症医学也正在迅速发展。

祖国医学有数千年历史，历代医药学家在长期的医疗实践中对防治急症进行了深入的研究和探讨，并总结出了一套较完整的理论知识和丰富多采的诊疗方法。综观历代中医学学术理论的发展，都与中医药防治急症的实践密切相关。但是，在相当长一段时间里，中医药治疗急症在一定程度上被人们所忽视，不少人片面地认为中医只长于治疗慢性疾病。为了再现昔日中医药防治急症作为带头学科的耀眼光彩，推动中医学学术的发展，国家卫生部中医司一九八三年在重庆召开了中医急症工作座谈会，提出了《关于加强中医急症工作的意见》，从而有力地、全面地加强了中医药防治急症的工作。广大医务工作者把继承传统经验和更新急救手段结合起来，在保持和发扬中医特色的前提下，从医学理论、科学方法和技术手段等方面进行了大胆的改革和创新。十年来的实践证明，中医药在防治急症方面具有自己的特色和优势。随着中医药防治急症学术理论不断完善，也出现了大量新方剂，其中不乏疗效显著者。但是，这些方剂多散见于众多医学著作和期刊杂志中，且医籍浩瀚，泛览尤难，这就给学者全面掌握和正确使用带来一定的困难。鉴于此，笔者在大量查阅文献资料的基础上，结合多年来的教学、临床、科研经验，对中医药防治急症的新进展进行了较系统的总结，对各家所创制的新方剂进行去粗取精的认真筛选，将其中配伍严谨、疗效可靠的方剂汇集起来，著成《新编急症秘方大全》一书，以冀进一步提高临床疗效，促进中医药防治急症工作的不断发展。

本书衰合诸家、汇集众说，具有资料翔实、涉猎面广、内容

丰富的特点，是一部较好的临床医学参考书，具有科学性、先进性和实用性。适用于中医、中西医结合临床、教学、科研工作者，以及医学院校学生学习参考。

一、本书共收载急症科秘、验、新方共计 240 首（含系列方、组方），绝大部分资料来源于国内中医期刊杂志（以 1980~1992 年之间为主），少数选自中医专著及内部资料。

二、本书的编写体例是以西医病名为纲，以病统方。每病篇首简要地介绍该病的基本概念、临床特征以及常规治疗方法，而后按顺序介绍效验方。

三、每方包括“药物组成”、“治疗方法”、“适应病证”、“临床疗效”、“经验体会”、“方剂来源”六项内容，具体内容主要来自原始资料，“经验体会”一项中则融入了编著者的一些见解。

四、为了编排的统一，对原始资料中的方名作了部分删改，而原资料中未注方剂名称者，则给予另拟方名处理。

“学不博则无以通其度，思不精则无以烛其微”。本书的编写，意在博采众家，显微阐奥，故对大量文献资料，不厌其繁，详征博引。读者倘能细心玩索，取其所长，合为全璧，自有深造逢源之妙。

但由于我们水平有限，对方剂学的研究尚不够深入，故书中的缺点和错误在所难免，祈望读者批评指正。

编 者

一九九四年 月

# 目 录

第一章 急性传染病方	(1)
一、中毒型细菌性痢疾方	(1)
1. 攻下散	(1)
2. 新订桃仁承气汤	(3)
二、败血症方	(3)
1. 清热凉血汤	(4)
2. 通腑泻热汤	(5)
三、流行性脑脊髓膜炎方	(5)
1. 银花解毒汤	(6)
2. 栀子金花汤	(7)
3. 贯众大蒜汤	(7)
4. 云母清瘟汤	(8)
四、白喉方	(8)
1. 抗白喉合剂	(9)
2. 酢酱人中白合剂	(10)
3. 马鞭草煎剂	(11)
4. 鲜瓜子金饮	(12)
五、狂犬病方	(12)
咬毒复生汤	(13)
六、流行性乙型脑炎方	(14)
1. 乙脑合剂	(14)
2. 清乙汤	(15)
3. 银翘白虎汤	(16)
4. 清热解毒汤	(17)
5. 石膏银翘汤	(18)
6. 乙脑灌肠合剂	(19)

7. 石膏大青叶汤·····	(20)
8. 泻火解毒汤·····	(20)
9. 脑炎I号·····	(21)
10. 大青叶板蓝根合剂·····	(22)
11. 石膏板蓝根合剂·····	(23)
12. 复方大青叶注射液·····	(24)
13. 解毒熄风汤·····	(24)
14. 加味桑菊饮·····	(25)
七、流行性出血热方·····	(26)
1. 清热解毒汤·····	(27)
2. 清瘟泻毒饮·····	(28)
3. 加味白虎汤·····	(29)
4. 加减解毒活血汤·····	(30)
5. 出血热导泻汤·····	(31)
6. 肾区热敷方·····	(32)
7. 清热解毒四号方·····	(33)
8. 黄白煎剂·····	(34)
9. 桂苓硝黄灌肠液·····	(35)
10. 加味缩泉饮·····	(36)
11. 人参甘草汤·····	(37)
八、重症肝炎方·····	(37)
1. 荠菜茵陈汤·····	(38)
2. 虎黄合剂·····	(39)
3. 苦黄汤·····	(40)
4. 醒脑合剂·····	(41)
5. 茵陈栀子败酱汤·····	(42)
6. 大黄泻热散·····	(43)
7. 凉血活血方·····	(44)
8. 加味大承气汤·····	(45)
9. 凉血解毒汤·····	(46)

10. 复方大黄汤 .....	(47)
九、破伤风方 .....	(48)
1. 蝉蝎熄风汤 .....	(48)
2. 破伤风汤 .....	(49)
3. 荆蝉祛风汤 .....	(50)
4. 荆芥桃红汤 .....	(51)
5. 抗破 I 号注射液 .....	(51)
6. 新破汤 .....	(52)
7. 加味牵正散 .....	(53)
8. 加味止痉散 .....	(54)
9. 蝉蜕祛风解痉汤 .....	(55)
10. 蝉蝎祛风汤 .....	(55)
11. 蜈蝉散 .....	(56)
第二章 呼吸系统急症方 .....	(57)
一、肺结核咯血方 .....	(57)
1. 养阴止血汤 .....	(57)
2. 地赭宁血汤 .....	(58)
3. 清肺宁络汤 .....	(59)
4. 清金宁血饮 .....	(60)
5. 加味大补阴丸 .....	(61)
6. 止血汤 .....	(61)
7. 宁肺止血汤 .....	(62)
8. 止大咯血方 .....	(63)
9. 养阴固肺汤 .....	(64)
二、支气管扩张咯血方 .....	(65)
1. 镇冲止血汤 .....	(66)
2. 白果还魂汤 .....	(67)
3. 降气活血汤 .....	(67)
4. 黛黄汤 .....	(68)
5. 四二汤 .....	(69)

6. 四黄止血汤·····	(70)
三、重症肺炎方·····	(71)
1. 肺炎系列方·····	(71)
2. 射干合剂·····	(73)
3. 桃红参麦饮·····	(74)
4. 洋参麦味汤·····	(74)
5. 葶苈大枣参麦汤·····	(75)
四、急性肺水肿方·····	(76)
1. 加味葶苈大枣汤·····	(77)
2. 鸡香散·····	(77)
五、急性呼吸衰竭方·····	(78)
1. 葶苈五味汤·····	(79)
2. 加味木防己汤·····	(80)
第三章 循环系统急症方·····	(82)
一、抗休克方·····	(82)
1. 复方闹羊花注射液·····	(83)
2. 枳实注射液·····	(83)
3. 阴阳脱汤·····	(84)
4. 参附注射液·····	(85)
5. 参附复脉汤·····	(86)
二、冠心病心绞痛方·····	(86)
1. 活血养心汤·····	(87)
2. 益气化淤汤·····	(89)
3. 冠心Ⅱ号方·····	(90)
4. 益心方·····	(91)
5. 宽胸气雾剂·····	(92)
6. 健心丸·····	(93)
7. 冠心苏合丸·····	(94)
8. 利湿化淤汤·····	(94)
9. 参芪丹芍汤·····	(95)

10.	三参调脉汤	(96)
11.	益气养阴活血汤	(97)
12.	益气通阳化淤汤	(98)
13.	黄芪桃红四物汤	(99)
14.	活血生脉饮	(100)
15.	补心合剂	(101)
16.	扩冠冲剂	(102)
17.	健心汤	(103)
18.	宽胸丸	(104)
19.	温通滴丸	(105)
三、	充血性心力衰竭方	(106)
1.	温阳化淤汤	(107)
2.	葶苈生脉五苓散	(108)
3.	强心饮	(109)
4.	强心合剂	(109)
5.	心复康合剂	(110)
6.	万附葶合剂	(111)
7.	芪附抗衰汤	(112)
8.	抗衰温化汤	(113)
9.	涤痰利水汤	(113)
10.	参附强心汤	(114)
11.	参芪益心汤	(115)
12.	心衰合剂	(116)
13.	温阳益气利水汤	(117)
14.	强心汤	(118)
15.	黄芪丹参饮	(119)
16.	附子强心汤	(120)
四、	急性心肌梗塞方	(121)
1.	益气活血汤	(122)
2.	瓜蒌丹葛汤	(123)

3. 益心口服液 .....	(123)
4. 加味参脉饮 .....	(124)
5. 补气化淤合剂 .....	(125)
第四章 消化系统急症方 .....	(127)
一、肝性昏迷方 .....	(127)
1. 泻热凉血解毒汤 .....	(127)
2. 醒脑静 .....	(128)
3. 通便利尿汤 .....	(129)
4. 牛麝散 .....	(130)
5. 清心化痰醒脑方 .....	(131)
二、急性胰腺炎方 .....	(132)
1. 柴苓清胰饮 .....	(133)
2. 清胰汤 .....	(134)
3. 生军通腑汤 .....	(134)
4. 疏肝和胃汤 .....	(135)
5. 消积清胰汤 .....	(136)
6. 解毒化淤泻浊汤 .....	(137)
7. 回阳活血汤 .....	(138)
三、急性上消化道出血方 .....	(139)
1. 溃疡止血方 .....	(140)
2. 止血粉 .....	(141)
3. 胃血宁合剂 .....	(142)
4. 血愈片 .....	(143)
5. 化淤止血散 .....	(144)
6. 海黄散 .....	(144)
7. 复方大黄散 .....	(145)
8. 乌及散 .....	(146)
9. 大黄白及粉 .....	(147)
10. 五味止血汤 .....	(148)
11. 复方诃黄液 .....	(149)

12. 止血四号方	(150)
13. 榧木合剂	(151)
14. 止血合剂	(152)
15. 胃血散	(153)
16. 榆鹤止血合剂	(154)
17. 参及散	(155)
四、急性出血性坏死性肠炎方	(156)
1. 芩连解毒汤	(157)
2. 解毒凉血汤	(157)
3. 白马凤解毒合剂	(158)
4. 新血肠饮	(159)
5. 生大黄煎剂	(160)
6. 托里解毒汤	(160)
7. 桃红解毒承气汤	(161)
8. 通腑解毒凉血汤	(162)
9. 清解通利汤	(163)
10. 加味白头翁汤	(163)
11. 梅连汤	(164)
五、急性梗阻性化脓性胆管炎方	(165)
1. 清胆汤	(166)
2. 利胆汤	(167)
3. 攻下利胆汤	(168)
4. 虎杖红藤大黄汤	(169)
5. 利胆排石汤	(170)
6. 茵陈胆道汤	(171)
7. 茵陈海金汤	(172)
8. 排石浓缩剂	(173)
六、急性肠梗阻方	(174)
1. 通腑汤	(175)
2. 排气汤	(176)

3. 莱菔大黄汤 .....	(177)
4. 姜蜜汤 .....	(177)
5. 加味麻仁汤 .....	(178)
6. 大黄粉蜜合剂 .....	(179)
7. 加减平胃散 .....	(180)
8. 芒硝莱菔子汤 .....	(180)
9. 大黄通结汤 .....	(181)
10. 加味承气汤 .....	(182)
七、胃、十二指肠溃疡急性穿孔方 .....	(183)
1. 行气清热解毒汤 .....	(183)
2. 内服外敷方 .....	(185)
3. 银黄解毒汤 .....	(186)
4. 急协6号方 .....	(187)
第五章 泌尿系统急症方 .....	(189)
一、急性肾功能衰竭方 .....	(189)
1. 复方大黄液 .....	(189)
2. 攻下化淤汤 .....	(190)
3. 护肾液 .....	(191)
4. 加味桃核承气汤 .....	(192)
5. 泉州蛇药片 .....	(193)
6. 泻下通淤汤 .....	(194)
7. 急性肾衰方 .....	(195)
8. 二鲜汤 .....	(196)
9. 急性肾衰清泻方 .....	(197)
10. 化淤利水汤 .....	(198)
二、尿毒症方 .....	(199)
1. 藿萍降氮汤 .....	(200)
2. 加味茱柿汤 .....	(201)
3. 大黄牡公汤 .....	(201)
4. 三黄温胆汤 .....	(202)

5. 降氮汤 .....	(203)
6. 附子榔片二丑大黄汤 .....	(204)
7. 益肾合剂 .....	(204)
8. 降氮 I 号 .....	(205)
9. 补脾益肾汤 .....	(206)
10. 肾衰合剂 .....	(207)
11. 复方温肾解毒汤 .....	(208)
12. 利湿解毒扶正方 .....	(209)
13. 大黄五味汤 .....	(210)
14. 温阳泻浊汤 .....	(212)
15. 大黄败酱灌肠方 .....	(213)
三、肾绞痛方 .....	(214)
1. 枳芍镇痛汤 .....	(214)
2. 加味参附汤 .....	(215)
3. 加味疝气汤 .....	(216)
4. 肾绞痛汤 .....	(217)
5. 金龙排石汤 .....	(218)
第六章 神经系统急症方 .....	(220)
一、脑血管意外方 .....	(220)
1. 破淤活血汤 .....	(220)
2. 加味三平汤 .....	(221)
3. 蛛网膜下腔出血方 .....	(222)
4. 脑衄化淤汤 .....	(223)
5. 马钱子汤 .....	(224)
6. 钩藤竺蒲汤 .....	(224)
7. 祛痰熄风活血汤 .....	(225)
8. 葶苈二陈汤 .....	(226)
9. 急性脑出血三期方 .....	(227)
10. 解毒化淤涤痰汤 .....	(229)
二、脑栓塞方 .....	(230)

1. 丹黄注射液 .....	(230)
2. 补阳还五起废汤 .....	(231)
3. 通脉汤 .....	(233)
三、脑血栓形成方 .....	(234)
1. 血栓心脉宁 .....	(234)
2. 消栓汤 .....	(236)
3. 复方川芎注射液 .....	(236)
4. 通脉冲剂 .....	(237)
5. 脑脉丸 .....	(238)
6. 补气祛痰通络汤 .....	(239)
7. 通脉舒络汤 .....	(240)
8. 红龙根汤 .....	(241)
9. 地龙丹参汤 .....	(242)
10. 行气通栓汤 .....	(243)
11. 益气通络汤 .....	(244)
12. 消栓振废汤 .....	(245)
13. 通栓汤 .....	(246)
14. 血栓解 .....	(247)
15. 通脉汤 .....	(248)
16. 芪归益气活血汤 .....	(249)
17. 化痰熄风汤 .....	(250)
第七章 内分泌及新陈代谢急症方 .....	(252)
糖尿病酮症酸中毒方 .....	(252)
1. 降酮汤 .....	(252)
2. 消酮汤 .....	(253)
第八章 妇产科急症方 .....	(255)
一、妊娠高血压综合征方 .....	(255)
1. 复方当归芍药散 .....	(255)
2. 豨钩地龙汤 .....	(256)
二、子宫外孕破裂方 .....	(257)

1. 宫外孕方 ..... (258)
2. 凤阳方 ..... (259)
3. 桃红化淤汤 ..... (260)
4. 加减效灵丹 ..... (261)
5. 活血化癥汤 ..... (262)
6. 乳没汤 ..... (263)

# 第一章 急性传染病方

## 一、中毒型细菌性痢疾方

中毒型细菌性痢疾比较集中发生于儿童，亦偶见于老年患者。临床上大都发生在2~7岁体质较好的儿童。其特点是起病急骤，可在腹痛、腹泻尚未出现时即有高热（可达39~40℃），精神异常萎靡，面色青灰，四肢厥冷，呼吸微弱而浅表。反复惊厥，神志不清，以至出现循环和呼吸衰竭。本病以高度毒血症，循环衰竭和中毒性脑炎为主要临床表现，而腹泻、呕吐等不一定严重，出现亦较晚，大便次数不一定很多，性状也未必作脓血样，呕吐物可呈咖啡色。一般分为休克型、脑水肿型及混合型。

西医治疗本病，多采用抗菌、抗休克、人工冬眠、治疗呼吸衰竭、纠正酸中毒及水、电解质紊乱、对症治疗及支持疗法等。

本病属祖国医学“疫毒痢”的范畴，因感受湿热疫毒之邪所致。因热毒炽盛，故本病发病急骤、热扰心神，故见烦躁；热毒蒙蔽清窍，则神志不清；热盛动风，则见抽搐惊厥。治当清热凉血解毒，通腑泻浊，开窍醒神，熄风止痉，以及益气固脱等法。因本病来势迅猛，病情危笃，临证之时，必须中西医结合进行抢救。

本书选介攻下散等有效方剂2首。

### 1. 攻下散

**【药物组成】** 大黄、芒硝各10g，巴豆霜2.5g。

**【治疗方法】** 上方研极细末。每次用量：2~4岁1.0g，5~7岁2.0g，8~10岁3.0g，11~14岁4.0g。入院后立即口服攻下散1次，呕吐者应重新服入，补足损失量。另同时服西药呋喃唑酮10mg/公斤/日，分4次口服，共一周。服攻下散后，根据腹泻情况和脱水程度给予补充液体和电解质并及时治疗高热及惊厥等

症状。

**【适应病证】** 脑型早期中毒型菌痢。

**【临床疗效】** 运用攻下散配合西药治疗脑型早期中毒型菌痢 11 例（攻下组），并与对照组 10 例患者比较。结果：攻下组临床治愈（临床症状和体征消失，大便常规化验正常）8 例，其他 3 例因无法口服攻下散（连服 3 次都完全呕出）而列为失败病例。对照组 10 例均获临床治愈。可见两组实际治愈率是相同的。平均退热时间：攻下组 16 小时；对照组 25.6 小时，统计学分析提示攻下组较对照组退热快（ $t=2.18, P<0.05$ ）。两组平均止泻时间经统计学分析无明显差异（ $t=0.91, P>0.05$ ），但对照组有 4 例始终无腹泻（灌肠取便培养，2 例有痢疾杆菌生长）。攻下组服攻下散后无 1 例再出现惊厥或惊厥趋势。对照组住院后有 2 例再次出现惊厥，其中 1 例频繁呕吐，剧烈躁动，除对症治疗外，又静推甘露醇（6 小时 1 次，每次 1g/公斤体重）后方好转。两组平均治愈时间相仿：攻下组 3.2 天，对照组 3.5 天。从以上可以看出：利用中药复方攻下散治疗脑型早期毒痢，在退热镇痉方面有一定效果，在改善一般状态缓解呕吐和增进食欲上有一定作用。

**【经验体会】** 脑型早期中毒痢疾的临床特点是高热、惊厥，发病前多无腹泻。中医认为，这是疫毒之邪弥漫于中、下二焦，无形实热和有形粪便相搏结，进而热势弛张，津液大伤，以致动风抽搐。攻下散中大黄苦寒能清泻阳明实热；芒硝咸寒佐大黄清肠胃燥结；更用巴豆，取其峻下以助硝黄，涤荡疫毒邪热势如破竹。所以取得退热，镇痉之良效。从毒痢的发生机制可知，在治疗毒痢时，清洁灌肠代替不了攻下法，因此进一步探讨此法的临床运用和治疗机制是有价值的。另外，服攻下散较口服硫酸镁后的腹泻为轻为缓，但仍可导致不同程度的脱水，故休克型毒痢和脑型晚期毒痢慎用。

**【方剂来源】** 阮玺等. 攻下法在治疗脑型早期中毒型菌痢中的应用. 吉林中医药. 1988; (2) : 14.