

丛 林 审 定

(三)

顽症良方

山西科学技术出版社

顽症良方

(三)

于艳丽 陈秀环 王春娟 编

丛 林 审 定

山西科学技术出版社

晋新登字 5 号

顾 症 良 方 (三)
于艳丽 陈秀环 王春娟 编著

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)
山西省新华书店发行 山西万荣国营印刷厂印刷

开本: 787×1092mm 1/32 印张: 4.125
字数: 89千字 印数: 1—4000册
1991年9月第1版 1991年9月第1次印刷

ISBN7-5377-0448-1/R·156

定价: 2.30元

编写说明

1、《顽症良方》（一）、（二）出版后，受到广泛欢迎，因为它既是基层医生的良好参考书，又是广大患者自学自疗的读物，其实用性是本书的生命力所在。为应读者之呼唤，故而《顽症良方》（三）又和大家见面了。

2. 本册收录了26种临床常见的疑难病症的效验方剂。入选根据是：经正式刊物发表的资料可靠、疗效较高、病例较多、对治疗确有借鉴意义的处方。

3. 本册资料来源于14种经国家批准公开发行的中医期刊。入选方剂的发表时间多在近2年之内，保证了资料的新颖性、实用性。

4. 为方便读者，载方采取以现代医学病名归类的方式，病名列方，每个处方下面又分为方药组成、方义分析、治疗效果、病案举例等内容，其中大部分方剂还注明了适用于中医辨证的哪个证型。

5. 在本书出版发行之际，谨向本书资料涉及的各中医期刊和方剂作者表示衷心的感谢。

编者

1991年7月20日

目 录

慢性肾炎.....	(1)
1. 钟氏慢性肾炎汤.....	(1)
2. 徐氏肾病方.....	(2)
3. 蛋白宁冲剂.....	(4)
4. 温肾排毒汤.....	(5)
5. 五苓散.....	(6)
6. 莫氏通变肾炎方.....	(7)
7. 黄氏二草汤.....	(8)
8. 崔氏慢性肾炎系列方.....	(9)
9. 芪苓泽泻汤加减.....	(11)
10. 三豆冬丁汤.....	(12)
11. 强肾丸.....	(14)
12. 肾病 3 号方.....	(15)
13. 肾病 4 号方.....	(15)
尿毒症.....	(16)
1. 健脾温肾降浊汤.....	(16)
2. 真武汤加减.....	(17)
3. 郑氏尿毒症方.....	(18)
4. 己椒苈黄汤.....	(20)
类风湿性关节炎.....	(21)
1. 粉背雷公藤.....	(21)

2. 类风湿性关节炎方·····	(22)
3. 抗风湿系列方 I ·····	(24)
4. 抗风湿系列方 II ·····	(25)
系统性红斑狼疮 ·····	(25)
红三方及红一方加味·····	(25)
硬皮病 ·····	(27)
1. 黄芪桂枝五物汤·····	(27)
2. 麻乌四物汤·····	(28)
3. 归脾汤加减·····	(30)
4. 硬皮病针刺方·····	(31)
白塞氏综合征 ·····	(33)
1. 狐惑病方·····	(33)
2. 甘草泻心汤加减·····	(34)
白细胞减少症 ·····	(35)
1. 升白冲剂·····	(35)
2. 绞股兰冲剂·····	(36)
3. 白细胞减少症方·····	(37)
血小板减少性紫癜 ·····	(38)
1. 陆鹤消癜汤·····	(38)
2. 黄明志老中医经验方·····	(40)
3. 杨锦明老中医经验方·····	(41)
4. 叶氏紫癜方·····	(42)
5. 血宁 I 号·····	(43)
再生障碍性贫血 ·····	(44)
1. 温肾益髓汤·····	(44)
2. 八珍汤合右归饮加减·····	(44)

3. 肉苁蓉汤·····	(45)
多发性神经炎·····	(46)
1. 扶本治痿汤合捏脊疗法·····	(46)
2. 归芪通络汤·····	(48)
视神经炎·····	(49)
1. 逍遥散加减·····	(49)
2. 舒肝解郁益阴汤加减·····	(50)
3. 血府逐瘀汤加减·····	(51)
4. 耳压疗法·····	(51)
坐骨神经痛·····	(52)
1. 四虫蠲痹汤·····	(52)
2. 祛风活血定痛汤·····	(53)
3. 独活寄生汤合乌头汤加减·····	(54)
4. 复方乌龙汤·····	(55)
5. 桂枝酒·····	(55)
6. 鸡鸣散加减·····	(56)
7. 乌梅合剂·····	(57)
8. 秦虎汤加减·····	(58)
9. 蟾酥膏·····	(59)
10. 坐骨神经痛针刺、穴注方·····	(60)
血管神经性头痛·····	(61)
1. 奔豚汤·····	(61)
2. 熄风通络汤·····	(61)
3. 辛乌荆芷汤·····	(62)
4. 血管性头痛方·····	(63)
5. 加味清震汤·····	(64)

6. 川芎三白汤	(64)
7. 莫氏活血行气汤	(65)
神经衰弱	(66)
1. 麦仁五味汤	(66)
2. 三石二子汤	(67)
3. 麻黄附子细辛汤合桂枝汤加味	(68)
4. 补脑汤	(69)
5. 温胆汤	(70)
6. 不寐耳贴法	(70)
骨髓炎	(71)
1. 骨髓炎方	(71)
2. 梁氏创伤膏	(72)
3. 五味消毒饮加减	(74)
4. 活血解毒汤	(74)
5. 仙方活命饮合五味消毒饮	(76)
6. 邵氏骨髓炎方	(77)
老年痴呆	(78)
1. 傅氏老年痴呆方	(78)
2. 黄连温胆汤	(80)
癫痫	(81)
1. 柴胡桂枝汤	(81)
2. 牵牛子散	(82)
3. 紫金錠	(83)
4. 痛定	(84)
5. 醋煎钩藤汤	(84)
6. 风引汤	(85)

7. 霜茶丸	(86)
8. 大活络丸	(86)
9. 凉膈散加減	(87)
10. 益脑定痛散	(88)
11. 俞穴割治疗法	(90)
精神分裂症	(91)
1. 温胆汤加味	(91)
2. 礞珍泻心汤	(92)
3. 精神分裂症辨证系列方	(93)
4. 加味温胆汤	(95)
5. 桃仁承气汤加味	(96)
6. 大柴胡汤加味	(96)
银屑病	(97)
1. 消症方	(97)
2. 生地饮	(98)
3. 加味升麻葛根汤	(99)
4. 消银汤	(100)
5. 潘氏银屑汤	(101)
6. 退屑汤	(101)
7. 顽癣汤加減	(102)
8. 大黄合剂	(103)
白癜风	(103)
纪氏白癜风方	(103)
食道癌	(104)
1. 食道通	(104)
2. 食管癌术后腹泻方	(106)

胃癌	(107)
1. 晚期胃癌方.....	(107)
2. 雷氏晚期胃癌方 I.....	(109)
3. 雷氏晚期胃癌方 II.....	(110)
4. 雷氏晚期胃癌方 III.....	(111)
5. 胃癌系列方 I.....	(112)
6. 胃癌系列方 II.....	(112)
肺癌	(114)
1. 肺复方.....	(114)
2. 百合固金汤加減.....	(115)
鼻咽癌	(116)
鼻咽癌辨证方.....	(116)
乳腺癌	(117)
1. 顾氏乳腺癌方.....	(117)
2. 芪甲蠲岩汤.....	(118)
肝癌	(120)
1. 潘氏原发性肝癌方.....	(120)
2. 冰砂酊.....	(121)

慢性肾炎

1. 钟氏慢性肾炎汤

方药组成 肉苁蓉30克，山药15克，党参12克，黄芪、枸杞子各15克，益母草12克。肺肾气虚者加沙参、麦冬、山茱萸、百合；脾肾阳虚者加肉桂、附片、淫羊藿、熟地；肝肾阴虚者加知母、黄柏、丹皮、山茱萸、牛膝；气阴两虚者加五味子、女贞子、旱莲草。尿蛋白持续阳性加金樱子，黄芪加量为30克；有各类管型加白茅根；红细胞较多加生地；白细胞较多加生地榆；血压偏高加钩藤、杜仲；浮肿者加车前子、白术；非蛋白氮增高加吴茱萸、法半夏；合并感染加金银花、连翘。

方义分析 肉苁蓉补肾壮阳，既补阴又补阳；山药补脾益肾，与肉苁蓉相配，补益脾肾，增强机体抗病能力，以扶正祛邪；益母草利水消肿；黄芪补气运阳以利水，益母草可增加尿量，促进尿素氮、氯化钠、钾及尿酸的排泄，它与黄芪相伍有利尿而不伤正之功。枸杞子滋补肝肾，以生精血，配党参补中益气，增强抵抗力，使周围血管扩张而降低血压。

治疗效果 共治68例，完全缓解37例，基本缓解19例，好转8例，无效4例，总有效率为94%。

病案举例 陈某，女，36岁，工人。1980年9月7日入院。患者于3年前，不明原因双下肢轻度浮肿、腰痛。在某

医院诊断为慢性肾炎。曾用青霉素等药治疗，效果不佳，且日益消瘦，全身乏力。患者呈慢性贫血貌，体温 36.4°C ，脉搏72次/分，呼吸18次/分，血压 $120/70\text{ mmHg}$ ($16.0/9.33\text{ KPa}$) 扁桃体不肿大，心肺听诊阴性，腹部平软，肝脾未触及，肾区轻微叩击痛，双下肢浮肿压指凹陷不起，舌苔白腻质胖嫩，脉沉滑。实验室检查：血红蛋白 70 g/L ，红细胞 $2.5\times 10^{12}/\text{L}$ ，白细胞 $6\times 10^9/\text{L}$ ，尿蛋白(+++)，红细胞15~20个，白细胞3~5个，颗粒管型3~5个。血非蛋白氮 57 mmol/L ，二氧化碳结合力正常。证属脾肾阳虚，水液运化失常。治宜温肾健脾，降逆化浊。服上方加熟地12克，肉桂、附片各6克，淫羊藿12克。20剂后，神旺纳增，浮肿消失，腰痛减轻，实验室复查各项指标均有好转。原方去附片，续服50剂后，诸恙基本消失，唯腰痛仍存，尿蛋白6次复查均少许至阴性之间，红细胞在0~1~阴性，白细胞0~3~阴性；未见各种管型，血非蛋白氮 21.42 mmol/L ；血常规血红蛋白 110 g/L ，红细胞 $3.4\times 10^{12}/\text{L}$ 。为巩固疗效，又继续服药治疗，直到次年2月20日为止，自觉症状完全消失，双肾区无叩击痛，实验室5次复查各项指标均属正常，随访5年未见复发。

2. 徐氏肾病方

方药组成 萆薢15~20克，大黄3~15克，生黄芪30~60克，防己12~15克，生熟地各30克，枸杞子15克，蝉衣9~12克，坤草15克，丹参15~30克，泽泻15克，白茅根30克，车前子15克(包)。脾肾阳虚型加人参、菟丝子、肉

桂、炮附片；肝肾阴虚型加女贞子、旱莲草、丹皮、麦冬、玉竹；阴虚阳亢型加菊花、白芍、天麻、钩藤；气阴两虚型加西洋参、北沙参、山萸肉、麦冬、五味子；阴阳俱虚型加人参、龟板、鹿胶、麦冬、玉竹、炮附片。兼浊气上逆者加藿香、佩兰、姜半夏、竹茹、砂仁；水湿内停者加云苓皮、大腹皮、冬瓜皮、猪苓；气滞血瘀者加犀角粉、三七粉、小蓟、生侧柏叶。30天为1疗程，短者1~2疗程，长者3~6疗程，每日1剂，水煎400毫升早晚分服。

方义分析 葶苈子、大黄破积逐水，攻坚决壅，使壅滞的浊毒由肠道排出，邪去则正安。现代药理学研究，葶苈子可以强心平喘利尿，大黄有增加血小板、促血凝、降压作用。黄芪除可强心外，还可扩张肾动脉，丹参增加血流量。故全方主要起到调节全身血液循环、改善肾功能、通利三焦、调理气血、阴阳的临床效应。

治疗效果 治疗45例慢性肾功能不全患者，显效42例，占93%，有效3例，占7%，无1例发展恶化。总有效率为100%。

病案举例 宋某，女，60岁。主诉头晕，恶心欲吐，纳呆加重2个月。曾腰痛、蛋白尿20余年，长期用中西药治疗。3个月前，因劳累过度，出现头晕，恶心，纳呆，乏力，嗜睡，口干苦，尿少，口有尿臭味，便干。检查：面色萎黄，面浮肢肿，精神不振，下肢凹陷性水肿Ⅰ°，舌淡胖边有齿痕，脉弦细。血压21.3/14.7 Kpa(160/110 mmHg)。尿常规：蛋白(++)，红细胞5~8个，颗粒管型0~1个。血红蛋白82g/L，血胆固醇3.08 mmol/L，血肌酐238.7 mmol/L，血尿素氮21.24 mmol/L，二氧化碳结合

力 16.83 mmol/L ， $A/G=4.1/3.1$ ，血钾、血钠、血氯化物均正常。肾图示：双肾严重损害呈直线水平。中医辨证：阴阳俱虚，虚阳上越，浊气上逆，浊毒内蕴，宜调理阴阳，潜阳活血，降逆泻浊。方用：主方加麦冬、白芍、钩藤、菊花各15克，砂仁6克（后下）。2剂，大便通畅变稀，日3~5次，头晕恶心明显减轻。30剂，吐止纳增，可下地活动。后守方加减治疗60天，临床症状基本消失，血压稳定在 $18.7/12.0\text{ Kpa}$ （ $140/90\text{ mmHg}$ ），浮肿消失，尿蛋白（+），尿红细胞及颗粒管型消失，血红蛋白 113 g/L ，血肌酐下降至 159 Mmol/L ，血尿素氮下降为 10.2 mmol/L ，二氧化碳结合力上升为 22.22 mmol/L ，肾图示：右肾分泌段略延缓。病情由危转安。

3. 蛋白宁冲剂

方药组成 生黄芪、山药、石苇、大蓟根、米仁根。上药制成每包 $20\text{ g} \pm 5\%$ 的干燥颗粒。服法：每日2次，每次1包，温开水冲服。每3个月为一疗程。

方义分析 黄芪、山药补益脾肾治其本，并已被药理研究证明含有生物活性多糖体，具有调整免疫功能的作用。大蓟根、米仁根、石苇为平泻之药。其中大蓟根味甘性凉入肝经，凉血止血，米仁根味甘性微寒，功能清热利尿，石苇味苦性微寒，功能利水通淋。这三味药在临床上常用来抗尿蛋白，效果较满意。

治疗效果 治疗30例，经过1~2个疗程后，全部有效。完全缓解15人，占50%，基本缓解8人，占27%，部分

缓解7人，占23%。

病案举例 葛某，女，28岁。慢性肾小球肾炎3年，曾服用肾炎四味片、至灵胶囊、肾宝等药后效不显。3年中，尿常规检查尿蛋白常波动在卅~卅。主诉：头晕，神疲乏力，下肢浮肿，腰酸腰痛，耳鸣，口干不欲饮，舌苔薄白腻，脉细。查：24小时尿蛋白定量10.34克，肾功能正常，A/G 3.2/2.2，蛋白总量54g/L。中医辨证为脾肾两虚，气阴俱虚，精微不摄，湿浊下注。治法：健脾益肾，利湿泄浊。予蛋白宁冲剂，每日2次，每次1包。服药6月余，症状完全消失，尿常规提示尿蛋白微量、阴性，24小时尿蛋白总量降至0.19克，病情稳定。

4. 温肾排毒汤

方药组成 熟附块（先煎）、姜半夏各9~15克，生大黄（后下）6~15克，紫苏30克，绿豆、落得打各15~30克，六月雪30~60克，党参12~30克，川黄连3克，生甘草6克，炒白术12克，每日1剂，水煎服。加减：呕吐甚者，以生半夏代姜半夏，常用9~12克；气虚甚者加炙黄芪15~30克，如有条件可服人参6~12克，浓煎代茶；尿素氮较高者可加生大黄、煅龙骨、煅牡蛎、六月雪各30克，熟附块12克，水煎至150毫升，保留灌肠，并可用丹参注射液16毫升加入5%葡萄糖液中静脉滴入。

方义分析 附块温肾壮阳，参、术健脾益气，生大黄通腑排毒，紫苏、绿豆、六月雪、川黄连清热解毒，姜半夏和胃止呕，落得打活血化淤，生甘草调和诸药，纵观全方具有

温肾健脾、降浊排毒之功，适用于肾功能不全代偿期及尿毒症患者。

治疗效果 治疗20例慢性肾功能不全所致的氮质血症及尿毒症，显效10例，有效5例，无效5例。总有效率75%。

病案举例 郭某，男，55岁。患者因眼睑及下肢浮肿9个月入院。9个月前患者面部及下肢浮肿，当地医院诊为肾炎，给予中西药治疗，效果不佳。查尿蛋白(+++)，颗粒管型(++)/低，A/G0.8:1，血尿素氮17.85mmol/L，肌酐330.62mmol/L，给予强的松、消炎痛等治疗，血尿素氮及肌酐仍不降，改用中药治疗。温肾排毒汤加丹参30克，黄芪、茯苓、泽泻、车前草各15克，7剂。药后尿量渐多，浮肿消退，查尿蛋白(+)。续服20剂，精神渐振。复查血尿素氮7.14mmol/L，肌酐172.38mmol/L，获取显效。

5. 五苓散

方药组成 桂枝15克，白术、泽泻、猪苓、茯苓各12克。按辨证分型基本方加味治疗，每日1剂，日服2次。4个月后复查有关化验指标。脾阳不振型加附子、厚朴各10克，干姜6克；水湿浸渍型加大腹皮、生苡仁、川椒目各10克，车前子30克(包煎)；肾阳衰微型加仙灵脾、巴戟天各12克，鹿角片10克；脾肾两虚型加厚朴、附子、肉桂各10克，法半夏12克。

治疗效果 治疗20例早期肾功能不全，显效6例，有效8例，无效3例，恶化3例。总有效率为70%。

病案举例 邵某，女，46岁。患慢性肾炎8年，经反复治疗不愈。近1月来，头面、下肢浮肿，腹胀纳少，腰酸乏力，神疲怯寒，大便溏薄，小便量少，舌淡胖，苔白薄腻，脉沉细。检查：血压19.5/12.0 Kpa (146/90mmHg)，血红蛋白85g/L，肾功能测定尿素氮11.64mmol/L，肌酐212.16mmol/L，免疫球蛋白IgG3.40g/L，IgA2.46g/L，IgM1.80g/L，补体C₃40mg/L，尿蛋白(+++)。证属脾肾阳虚、水湿内停。治以健脾补肾，温阳利水。五苓散加附子、肉桂、法半夏各10克，厚朴12克，车前子(包煎)30克。服5剂后尿量增多，面部浮肿消退，原方再进10剂，水肿消失，腹胀减，胃纳增，腻苔变薄，测血压17.3/10.7 Kpa (130/80mmHg)，嘱原方继服。2个月后腰酸乏力畏寒怕冷明显好转，大便成形，4个月后经复查血红蛋白105g/L，尿素氮5.71mmol/L，肌酐132.60mmol/L，IgG12g/L，IgA2.6g/L，IgM1.8g/L，补体C₃12mg/L，尿蛋白阴性。

6. 莫氏通变肾炎方

方药组成 黄芪40~60克，益母草25~60克，丹参15~30克，泽泻10~15克，淫羊藿10~15克，茯苓15~30克，白花蛇舌草15~30克，大黄5~10克。水煎服，日1剂，分3次温服。脾肾阳虚选加桂枝、熟附子、炒白术、山药、大黄(酒制)；肺肾气虚选加防己、杏仁、桑叶、蝉蜕等；肝肾阴虚选加女贞子、旱莲草、枸杞子、牛膝、地龙、钩藤、知母等；气阴两虚选加党参、枸杞子、山茱萸等；血尿者选加