

古今医方大成

芳華齋題

江玉文 宋士凡 李征
赵振景 梁安荣 陈玉芳

黑龙江人民出版社

责任编辑：李金深
封面设计：张若一

中医精方荟萃

Zhongyi Jingfang Huicui

江玉文 宋士凡 陈玉芳

赵振景 梁安荣 李 征

黑龙江人民出版社出版

(哈尔滨市道里森林街 42 号)

黑龙江新华印刷厂印刷 黑龙江省新华书店发行

开本 787×1092 毫米 1/32·印张 19 1/4/16·插页 6·字数 740,000

1988 年 6 月第 1 版 1988 年 6 月第 1 次印刷

印数 1—9,418

统一书号：14093·112 (平装)定价：7.00 元

亦即之中醫理法方藥的主要環節，是临床治疗用的典范和模楷。一派名方往往是经过反复实践，验证组方合理，疗效确切，才能广为流传。

“單方治大病”此已為醫者所習知，但其能起沉疴大疾，关键在于“对症”。若药病相符，则效如桴响，否则名症奏效，甚则延误时机。此書根据之主原则，廣為涉猎，并深以为依據，“桔梗名方”真可謂“琳琅满目”。醫者若能詳求，則良苦可沽諸病，屬一卷而知百家，辨证运用萬物而力专，洵復而效捷，豈無称“雕虫小技”能登大雅之堂哉。

北京開物出版社編
北京開物出版社編

2 目录

慢性肾炎(四方)	95	严重失眠症(一方)	140
肾盂肾炎(二方)	97	神经官能症(三方)	140
慢性肾功能衰竭(一方)	98	精神病(一方)	141
狼疮性肾炎(一方)	98	精神分裂症(四方)	142
肾源性氮质血症(一方)	99	不寐(二方)	145
泌尿系感染(六方)	100	神经衰弱症(二方)	146
蛋白尿(二方)	102	癔症球(一方)	147
乳糜尿(七方)	103	轻症低血钾性软病(一方)	147
癃闭(二方)	106	先天性和萎缩性肌强直(一方)	
泌尿系结石(十九方)	106	.....	148
前列腺肥大尿潴留(二方)		内耳眩晕病(一方)	148
.....	116	癫痫(二十七方)	148
糖尿病(十方)	116	癫痫症(一方)	160
肾上腺皮质机能亢进症		舞蹈病(一方)	161
(一方)	121	面神经麻痹(十五方)	161
男性Ⅱ型糖尿病(一方)	121	眶上神经痛(三方)	166
甲状腺机能亢进(五方)	122	三叉神经痛(十方)	167
地方性甲状腺肿(一方)	123	血管神经性头痛(十一方)	170
单纯性肥胖症(一方)	124	前庭神经元炎(二方)	174
皮质醇增多症(一方)	125	面肌痉挛(二方)	175
血小板减少性紫癜(十一方)		眩晕症(四方)	176
.....	125	脑血管意外后遗症	
血小板减少症(二方)	129	(四方)	177
再生障碍性贫血(九方)	130	脑血栓形成(一方)	179
溶血性贫血(一方)	133	缺血性脑中风(一方)	180
蚕豆黄(二方)	134	脑梗塞(一方)	180
单纯红细胞再生障碍性贫血		缺血性脑血管病(三方)	181
(一方)	135	脑出血、脑内血肿(一方)	183
白细胞减少症(四方)	135	慢性硬脑膜下血肿(一方)	183
变应性亚败血症(一方)	137	腰麻后头痛(一方)	184
嗜酸性粒细胞增多症		蛛网膜粘连(一方)	184
(一方)	137	蛛网膜下腔出血(一方)	185
真性红细胞增多症		坐骨神经痛(十一方)	185
(一方)	138	偏瘫(一方)	189
高原红细胞增多症(一方)	139	脊髓灰质炎瘫痪(一方)	190
神经系统多种疾病		脑震荡后遗症(一方)	190
(一方)	139	脑囊虫病(二方)	190

雷诺氏症(一方)	191	腱鞘炎(二方)	225
腰腿痛(一方)	192	急性指骨骨髓炎(二方)	226
风湿性关节炎(三方)	192	慢性化脓性骨髓炎(一方)	227
慢性风湿性关节炎(一方)	193	肩周炎(四方)	227
类风湿关节炎(九方)	193	肥大性脊柱炎(二方)	229
骨关节痛(一方)	197	血栓性浅静脉炎(一方)	230
膝关节腔积液(一方)	198	血栓性静脉炎(五方)	231
风湿热痹(一方)	198	血栓闭塞性脉管炎(五方)	233
顽痹(一方)	198	结节性动脉周围炎(一方)	235
痹症(二方)	199	急性胰腺炎(七方)	235
男子不育症(二方)	200	慢性胆囊炎(二方)	239
蛔虫病(三方)	201	前列腺炎、肾炎(一方)	240
蛲虫病(二方)	202	慢性前列腺炎(一方)	240
绦虫病(六方)	202	慢性精囊炎(二方)	241
囊虫病(六方)	204	睾丸炎(二方)	241
红斑性狼疮(一方)	207	急性阑尾炎(二方)	242
功能性低热(一方)	207	阑尾炎(六方)	243
亚硝酸盐类中毒(一方)	207	滑囊炎(一方)	246
一氧化碳中毒(一方)	208	毛囊炎(一方)	246
铅中毒致腹绞痛(一方)	208	踝关节扭伤(一方)	246
天仙子中毒(一方)	209	急性化脓性淋巴结炎 (一方)	247
氟中毒(一方)	209	网状淋巴管炎(一方)	247

外 科

烧伤(十方)	211	非化脓性肋软骨炎(二方)	248
烫伤(一方)	215	跟腱腱围炎(一方)	248
毒蛇咬伤(八方)	215	甲沟炎(一方)	249
蜇伤及虫类咬伤(二方)	218	急性乳腺炎(十一方)	249
外伤(六方)	219	乳腺增生病(十一方)	252
扭挫伤(二方)	221	乳晕(一方)	256
急性腰扭伤(二方)	222	乳头皲裂(一方)	257
指端损伤(一方)	223	囊性乳腺病(一方)	257
软组织损伤(一方)	224	淋巴结核(八方)	257
急性关节扭伤(一方)	224	骨结核(二方)	261
阴部挫伤(一方)	224	多发性骨结核(一方)	261
外伤性截瘫(一方)	225	结核性溃疡(一方)	262
		下肢慢性溃疡(三方)	262
		小腿溃疡(一方)	263

4 目录

急腹症(一方)	263	(一方)	291
急性肠梗阻(三方)	264	胆囊切除后综合症(一方)	292
肠梗阻(五方)	265	下肢静脉曲张(一方)	292
蛔虫肠梗阻(二方)	267	不安腿综合症(一方)	293
术后肠梗阻(一方)	268	脱肛(五方)	293
术后肠麻痹(一方)	268	寒冷性多型红斑(二方)	295
腹腔术后粘连(一方)	269	红斑性肢痛(二方)	295
腓肠肌痉挛(二方)	269	弥漫性系统性硬皮病(一方)	
伤口感染(一方)	269	.....	296
外科感染(三方)	270	外科疾病(二方)	297
术后切口感染(一方)	271	出血(一方)	298
胆道感染(一方)	271	胬肉(一方)	298
胆道蛔虫症(四方)	272	丹毒(三方)	299
痔疮(十五方)	273	局麻手术(一方)	300
痔疮息肉(二方)	279	骨折(一方)	300
褥疮(一方)	280	骨质增生(六方)	301
预防褥疮(一方)	280	脊椎增生(一方)	304
揩背疮(二方)	281	骨刺(二方)	304
疔疮(一方)	281		
癰疮(一方)	281		
疮疡(一方)	282		
痈(一方)	282	妇 科	
痈肿(二方)	283		
多发性疖肿(三方)	284	例经(一方)	305
颞颌关节功能紊乱(一方)	..... 285	闭经(二方)	306
脑外伤后综合症(一方)	285	无排卵性月经不调(一方)	307
脑外伤术后后遗症(一方)	..... 286	月经失调(一方)	307
颈椎综合症(三方)	286	痛经(一方)	308
头颈部瘘管(一方)	287	人工流产后闭经(一方)	308
隐性脊柱裂(一方)	288	放环后月经失调(一方)	308
慢性腰痛(一方)	288	血虚经闭(二方)	309
肾绞痛(一方)	289	经闭·席汉氏综合症(一方)	
睾丸鞘膜积液(四方)	290	.....	310
睾丸疼痛(一方)	291	宫颈糜烂(十八方)	310
输精管结扎术后痛性结节		子宫出血(五方)	317
		子宫脱垂(三方)	319
		功能性子宫出血(六方)	320
		排卵期出血(一方)	323
		习惯性流产(四方)	324

人工流产(三方)	325
产褥感染(一方)	326
流产后胎盘残留(一方)	326
先兆流产(二方)	327
产后尿潴留(四方)	328
新产妇郁冒症(一方)	329
引产(一方)	330
子宫外孕(三方)	330
矫正胎位不正(六方)	332
死胎不下(一方)	334
妊娠恶阻(一方)	334
妊娠肠病治验(一方)	335
妊娠合并急性黄疸型肝炎 (一方)	335
妊娠晚期合并急性胰腺炎 (一方)	336
妊娠高血压综合症(一方)	336
宫颈炎(四方)	337
慢性宫颈炎(一方)	339
霉菌性阴道炎(八方)	339
滴虫性阴道炎(六方)	342
念珠性阴道炎(一方)	343
慢性盆腔炎(五方)	344
多囊卵巢综合征(一方)	346
输卵管阻塞(二方)	347
崩漏(七方)	348
斑躁症(三方)	351
尿潴留(一方)	352
带下(五方)	352
脑垂体前叶机能减退症 (一方)	354
泌乳症(一方)	355
缺乳症(二方)	355
瘾病(一方)	355
外明白斑病(九方)	356
外阴瘙痒症(三方)	360

儿 科

小儿感冒(九方)	361
小儿气管炎(六方)	364
小儿支气管炎(五方)	367
小儿百日咳(二十方)	369
小儿肺炎(六方)	376
小儿肺门淋巴结核(一方)	378
小儿肺脓肿(一方)	379
小儿麻疹(一方)	379
麻疹合并肺炎(一方)	379
婴幼儿腹泻(三十四方)	380
小儿痢疾(一方)	393
小儿蛔虫性肠梗阻(一方)	393
小儿蛔虫病(一方)	394
小儿消化不良(一方)	394
单纯消化不良(一方)	394
小儿胃柿石症(一方)	395
小儿厌食症(一方)	395
儿童呕吐(一方)	396
新生儿腹胀(一方)	396
小儿脱肛(二方)	396
小儿病毒性肝炎(一方)	397
小儿肝脾肿大(一方)	398
新生儿黄疸(一方)	398
小儿急性肾炎(四方)	399
小儿慢性肾炎(一方)	400
小儿肾病综合症(一方)	401
小儿睾丸鞘膜积液(二方)	402
小儿过敏性阴茎包皮水肿 (一方)	402
小儿疝气(二方)	402
小儿遗尿(十二方)	403
小儿过敏性紫癜(二方)	407
小儿脑积水(三方)	408

6 目录

小儿智能发育不全(一方)	409	砂眼(一方)	434
小儿口角流涎(二方)	409	青光眼(一方)	434
小儿鹅口疮(三方)	410	原发性青光眼(一方)	435
小儿口疮(四方)	411	眼睑内翻倒睫(一方)	435
白喉(二方)	412	麦粒肿(二方)	435
流行性腮腺炎(十方)	412	目赤眵泪(一方)	436
小儿急性扁桃体炎(一方)	.....	翼状胬肉(一方)	436
.....	415	白内障(一方)	437
婴幼儿鼻炎(一方)	416	夜盲症(一方)	437
小儿疳积(四方)	416		
小儿佝偻病(二方)	418		
小儿髋关节单侧性暂时性滑膜炎(一方)	419	鼻 痘	
小儿麻痹后遗症(一方)	420	急性鼻窦炎(二方)	438
小儿夏季热(三方)	420	慢性鼻炎(三方)	438
小儿夜啼症(一方)	422	副鼻窦炎(四方)	439
小儿胎毒(一方)	422	过敏性鼻炎(三方)	441
小儿痰毒(一方)	422	鼻炎(一方)	442
小儿脓皮病(一方)	423	鼻息肉(一方)	442
小儿皮质盲(一方)	423	鼻渊(一方)	443
小儿客忤(一方)	424	衄血(一方)	443
小儿急惊风(一方)	424		
儿童癫痫(一方)	425	口 腔 痘	
小儿风湿舞蹈病(一方)	425	牙痛(十方)	443
小儿多动症(一方)	425	牙本质过敏(一方)	446
		牙槽脓肿(一方)	446
		牙周炎(二方)	446
		根尖周围炎(一方)	447
		干槽症(一方)	447
		齿槽感染(一方)	448
		龋齿痛(一方)	448
急性结膜炎(三方)	426	急性多发性龈脓肿(一方)	449
中心性视网膜炎(七方)	427	拔牙麻醉术(一方)	449
电光性眼炎(一方)	431	拔牙止血(一方)	449
单纯性疱疹病毒性角膜炎 (三方)	431	咬牙症(一方)	450
角膜溃疡(一方)	433	口腔炎(二方)	450
树枝状角膜溃疡(一方)	433	白色念珠性口腔炎(一方)	451
角膜软化症(一方)	433	口腔溃疡(十三方)	451
		顽固性口腔溃疡(一方)	456

白塞氏综合症(一方)	456	阴囊湿疹(一方)	481
颞颌关节功能紊乱(一方)	456	女阴湿疹(一方)	482
剥脱性唇炎(一方)	457	带状疱疹(十一方)	482
咽喉病		毛发红糠疹(一方)	486
急性扁桃体炎(十二方)	457	药物疹(一方)	486
慢性咽炎(一方)	462	腋臭(二方)	487
急性咽喉炎(二方)	462	漆疮(一方)	487
慢性咽喉炎(五方)	463	痤疮(八方)	488
急性喉炎(一方)	465	寻常痤疮(三方)	491
慢性喉炎(二方)	465	疥疮(四方)	492
骨鲠(二方)	466	脓疮疮(三方)	493
喉痹(一方)	467	秃疮(一方)	494
音哑(一方)	467	臙疮(一方)	494
顽固性声带息肉(一方)	467	冻疮(五方)	494
声带息肉(一方)	468	盘状红斑狼疮(一方)	496
声带小结(二方)	468	多形红斑(四方)	496
咽喉部肿块(一方)	469	面部褐斑(一方)	497
耳 痘		眶周褐青色母斑、黧黑斑 (一方)	498
慢性中耳炎(四方)	469	黄褐斑(二方)	498
化脓性中耳炎(三方)	471	雀斑(一方)	499
渗出性中耳炎(一方)	472	汗斑(四方)	499
小儿中耳炎(一方)	472	足癣(四方)	500
药物中毒性耳聋(一方)	472	手足癣(三方)	502
皮 肤 科		皲裂型手癣(一方)	502
荨麻疹(六方)	473	牛皮癣(八方)	503
顽固性荨麻疹(一方)	475	蛇皮癣(一方)	505
急性荨麻疹(二方)	475	足癣感染(二方)	506
慢性荨麻疹(二方)	476	脚汗症(一方)	506
丘疹性荨麻疹(二方)	477	脚气病(四方)	507
痒疹(二方)	477	鸡眼(三方)	508
结节性痒疹(一方)	478	疣(十方)	508
湿疹(十方)	478	扁平疣(七方)	512
肛门湿疹(一方)	481	传染性软疣(一方)	513
		鹅掌风(三方)	514
		白癜风(十一方)	515
		乳头皲裂(一方)	519

8 目录

皮肤皲裂(三方)	519	滴虫性肠炎(四方)	570
皮肤炭疽(一方)	520	霉菌性肠炎(一方)	571
皮肤瘙痒症(三方)	521	急性细菌性痢疾(二十二方)	571
皮肤坏死性溃疡(一方)	522	慢性细菌性痢疾(三方)	578
皮肤血管炎(一方)	523	阿米巴痢疾(一方)	579
硬皮病(二方)	523	休息痢(一方)	579
神经性皮炎(六方)	524	疟疾(脑型疟疾)(一方)	579
手部脱屑发痒症(一方)	526	疟疾(间日疟疾)(一方)	580
肛门瘙痒症(一方)	526	疟疾(一方)	580
银屑病(九方)	526	恶性疟疾(一方)	580
类银屑病(四方)	530	流行性乙型脑炎(六方)	581
酒渣鼻(四方)	533	重症乙脑(一方)	583
白发(一方)	534	钩端螺旋体病(四方)	584
斑脱(四方)	534	伤寒(一方)	585
脂溢性脱发(一方)	536	白喉(一方)	585
脱发(一方)	536	流行性腮腺炎(一方)	586
圆形脱发症(五方)	537	肺结核盗汗(二方)	586
毛茎结节病(一方)	539	流行性出血热(四方)	587
下肢结节病(一方)	539	急性血吸虫病(一方)	589
白塞氏病(三方)	540	晚期血吸虫病肝硬变(一方)	590
过敏性紫癜(二方)	541		
铍溃疡(三方)	542		
臭汗症(一方)	542		

传染科

急性病毒性肝炎(十七方)	543
慢性肝炎(二十一方)	551
乙型肝炎表面抗原阳性 (二方)	560
乙型肝炎(二方)	561
急性肝炎与高胆红素血症 (一方)	562
急性黄疸型传染性肝炎 (五方)	562
慢性迁延性肝炎(一方)	565
肠炎(十方)	565

肿瘤科

恶性肿瘤(七方)	591
皮肤癌(六方)	594
眼脸皮肤癌(一方)	597
恶性淋巴肉瘤(二方)	597
黑色素瘤(一方)	598
白血病(二方)	598
食道癌(五方)	599
食管上皮细胞增生(一方)	601
食道癌晚期食管堵塞(一方)	602
食道贲门癌(一方)	602
晚期贲门癌(一方)	602

内 科

感冒（十二方）

【方名】 退热散。

【处方】 石膏 120 克，麻黄 3 克，桂枝 3 克。

【用法】 以上研细末为一包量，煎水多次分服，最好 2—3 小时服一次。

【疗效】 共治外感发热 200 例，有效 181 例（服本方 36 小时内热退为有效）。

【资料来源】 新中医，1980.6。

按：本方仅三味药，为什么疗效如此明显？笔者认为是石膏起主要作用。石膏性属微寒，非为大寒，石膏清热之力，势若猛虎，号以白虎著称，人多畏其寒凉，不敢轻易投用，更不敢多用。临床实践证明，石膏清热之力虽猛，但其性微寒，大剂量投用治疗外感发热未见不良反应。石膏不但善清里热，又能解表热，因石膏性味辛寒，辛能解肌，寒能胜热，辛能走外，寒能胜内。故表里皆宜、决非寒凉内陷，引邪内侵。现代医学研究证实：石膏能抑制体温调节中枢的亢进而产生强有力的解热作用。所以用石膏治疗外感发热，常常取得较好疗效。但石膏也有缺点，据现代医学研究，石膏有抑制发汗中枢作用，而发汗又是退热的有力措施。为克服石膏这一缺点，故本方又加少量麻黄、桂

枝增强发汗解表的作用。麻黄，桂枝发汗力虽猛，但用量甚少（每包 3 克），且有石膏牵制，故体虚之人，用之也无妨。而且桂枝又能调和营卫，体虚者也宜，麻黄，桂枝又能止咳定喘，利水通络解痛，三药相配，取长补短，相得益彰，所以很多病人服后，不但热退身轻，咳喘亦平。

【方名】 清解汤

【处方】 薄荷 9 克、黄芩 9 克、紫苏 9 克、生石膏 18 克、板蓝根 15 克、芦根 12 克、白芍 12 克、元参 12 克、连翘 12 克、橘红 12 克。平素体质虚寒，酌加党参、白芷。咳重加瓜蒌，咽痛加山豆根。

【用法】 成人每日一剂，小儿用量酌减。煎药时间以沸后十分钟左右即可，分二至三次温服，服后盖被休息取微汗。

【疗效】 观察 202 例，多数服两剂后即热退症消，仅有少数服三、四剂获愈。

【资料来源】 浙江中医药。1979.1。

按：感冒发烧，多因感受外邪引起，症见头痛、发热、咳嗽等。如未及时治疗或治疗不当，而致表症未解，邪气入里化热伤津，体温不降，变生他病。本方具有表里双解作用，故退热效果较好。

【处方】 香风茶

2 内科 感冒

【制法】 取香风茶粉末，先蒸馏取得芳香油，然后将药渣水浸、煎煮、过滤、浓缩成膏。再加入 15% 的香风茶粉末，制成颗粒，在 60~80℃ 下烘干，取其中的 1/2，加入先蒸馏所得的芳香油，然后将两者拌匀，压片。片重 0.5 克，每片相当于生药 2.5 克。

【用法】 每服 2 片，每日 3 次。疗程 3 天。

【疗效】 有效率 92.9%。

【资料来源】 中草药通讯，1976.3。

按： 香风茶，性辛温，气芳香。能祛风散寒解表，理气宽胸化痰。对感冒发热、畏寒、眼结合膜充血的疗效显著，对咳嗽稍逊之。大部分病例服药可在 1~2 天内获愈。无明显的不良反应。据在香风茶产地休宁县的调查，共 19 户，91 人，无一人患慢性气管炎或高血压。是否对这两种病有防治效果，尚待进一步研究。

【方名】 佩兰注射液

【处方】 佩兰 1000 克，吐温-80 10 毫升，苯甲醇 10 毫升，制成 1000 毫升。

【制法】 取佩兰去净杂质，加水浸渍 2 小时，然后放入蒸馏锅内。加水至 5000 毫升，用蒸馏法收集初蒸馏液 3000 毫升，再将初蒸馏液进行重蒸馏，收集重蒸馏液 1000 毫升，加入吐温-80 和苯甲醇，搅匀溶解，调节 pH 值至 7，静置 3 小时，将漂浮的不溶挥发油除去，过滤，灌封，每支 2 毫升，以 100℃ 30 分钟灭菌，检查后即得。

【用法】 肌肉注射，每日 2 次，每次 2~4 毫升，小儿酌减。

【疗效】 共治 40 例，注射 1~2 次

治愈的有 25 人，注射 3~4 次治愈的有 7 人。其余 8 例中，4 例注射 2 次后症状未显著好转而改用他药治疗；4 例因故中断治疗。总有效率为 80%。

【资料来源】 赤脚医生杂志，1978.5。

按： 佩兰性味辛平，入脾胃二经，具有芳香祛湿化浊之效，醒脾而开胃。据药物化学研究，佩兰含有挥发油，对流感病毒有直接抑制作用。

把中药加工提炼成针剂是中医的发展前途，方便病人，有利于系统观察病人，有利于对中医中药的提高。

【方名】 岗梅合剂

【处方】 岗梅根，地胆头，山芝麻，救必应，山薄荷各 45 克，金盏银盘 150 克，五指柑、夏枯草、狗肝菜，野菊花，甘草各 30 克。

【制法】 上药加水 5000 毫升，煎至 1250 毫升。

【用法】 成人每次 15~30 毫升，日服三次，小儿酌减。

【疗效】 共观察 3894 例，有效率 80.4%。

【资料来源】 中草药新医疗法展览会资料选编，1971。

【方名】 芙朴合剂

【处方】 木芙蓉叶 10 份，厚朴 1 份。

【制法】 上药加水浸过药面，煮 60 分钟过滤，再加水煮 30 分钟过滤，两次药液合并浓缩至每 500 毫升含木芙蓉叶 90 克，厚朴 9 克，装瓶密封，高温消毒备用。

【用法】 成人每日 4 次，每次 50 毫升，儿童酌减，连服 10 次为一疗程。

【疗效】 观察 122 例。其中服药后 6 小时内热退者 2 例，6~12 小时者 16 例，13~24 小时者 47 例，25~48 小时者 37 例，49~72 小时者 11 例，无效 9 例，平均退热时间为 28.5 小时。总有效率为 92.6%。

【资料来源】 浙江中医药, 1979. 1.

按：木芙蓉属锦葵科植物，其叶、花、根均可入药，性味功能相似。叶的成分为黄酮甙、酚类、氨基酸、鞣质、还原糖等，性味甘平，有清热解毒凉血、发汗解表之功。木芙蓉药源广，价格低，制成合剂使用方便。

【方名】 芍冰散

【处方】 白芷 31 克，冰片 1 克。

【制法】 将白芷晒干，与冰片研成细末贮藏密闭容器中备用。

【用法】 取少许药棉，粘上药末，塞一侧鼻孔内，左右鼻孔交替使用。2~3 小时换药一次，连续使用，直至痊愈。不宜用湿药棉蘸药末，以防湿润化后，减低药力。

【疗效】 20 例病人中，用药 12 小时内痊愈 4 例；35 小时内痊愈 8 例；42 小时内痊愈 8 例。

【资料来源】 湖北卫生, 1975. 6。

按：药理研究，应用于局部对感觉神经刺激很轻，而有某些止痛及防腐作用，可用于神经痛或消炎。粘膜，皮下组织均易吸收，在体内与葡萄糖醛酸结合后排至体外。白芷祛风，消肿止痛，与冰片配伍鼻孔内用药提高了疗效。

【方名】 补中益气汤加减

【处方】 陈皮 4.5 克、黄芪 18 克、升麻 9 克、柴胡 15 克、党参 18 克、炙甘草 6 克、当归 12 克、青蒿 9 克、谷芽 12 克。

【用法】 水煎服，每日一剂，日服二次。若高热身痛去白术，酌加青蒿、防风；厌食加谷芽；头痛加蔓荆子、藁本，心悸加茯神。

【疗效】 本方治疗流感 30 余例，一般在 3~4 天内症状消失，体温正常。

【资料来源】 广西中医药, 1979. 3.

按：本方以升麻、柴胡为主药，加大用量。升麻有良好的抗病毒抗菌消炎作用。柴胡对“流感”病毒有强烈的抑制作用。此方对“流感”有良好的效果，可能与此有关。一般认为升麻用量不宜过多，但赵恩克氏用升麻治疗鼠疫败血症，用量高达 30~60 克才能显效（《新中医》1979 年第一期，47 页）。作者治“流感”，一般用量为 9~12 克。柴胡有人认为不宜超过 9 克，否则有“伤津劫液或刺激”之弊。笔者用量均在 15~18 克，未发现不良反应。临上升麻常用到 9 克，柴胡常用到 15 克，亦未发现不良反应。

【方名】 笼苦汤

【处方】 灯笼草 31 克、三桠苦 31 克，岗梅根 31 克，甘草 9 克。

【用法】 清水煎服，每日 1~2 剂，三天为一疗程，超过三天仍不退热者为无效。

【疗效】 治疗 100 例，其中治愈 79 例，有效 14 例（其中合并支气管炎 3 例，急性咽炎 5 例，风湿热 1 例），无效 7 例（其中合并急性扁桃体炎 4

4 内科 感冒

例，合并肺气肿感染 2 例)。

【资料来源】 新中医，1978.3。

按：笼苦汤主要作用是清热解毒，对于暑温发热，风热型流感疗效较好，但对于体质较虚和风寒偏重的感冒，则不宜使用。

【方名】 复方红芋糖浆

【处方】 海芋(痕芋头)、羊蹄草(一点红)各 8 斤。

【制法】 上两药加水过药面煮沸后，继续煮 6 小时，浓缩成 1500 毫升，过滤后加橙皮糖 250 毫升、姜糖 250 毫升、杏仁水 50 毫升即成。

【用法】 成人每日量 90 毫升，分三次服；儿童 1~5 岁每日 30 毫升，分三次服；5~10 岁每日 45 毫升，分三次服；10~15 岁每日 60 毫升，分三次服。

【疗效】 治疗流感 81 例，其中成人 26 人，儿童 55 人。1~2 天退热 19 人，3~4 天退热 45 人，5 天以上退热 11 人，共治愈 75 例，无效 6 例，有效率 92%。

【资料来源】 新中医，1976.4。

【方名】 复方满山香片

【处方】 满山香根 500 克、白前 93 克、七叶一枝花 62 克。

【制法】 将以上各药研成细末，压制成片，每片 0.35 克。

【用法】 成人每日 3 次，每次 8 片，儿童酌减。

【疗效】 共观察感冒、流感 522 例，速效者 208 例，占 39.8%，显效者 172 例，占 33%，好转者 100 例，占 19.2%。无效者 42 例，占 8%；有效

计 480 例，有效率为 91.9%。

【资料来源】 江西医药资料，1972. 2。

【方名】 柴葛解肌汤

【处方】 柴胡 9~12 克，黄芩 9~12 克，白芍 9~12 克，葛根 9~15 克，生石膏 15~30 克，白芷、桔梗各 6~9 克，羌活、甘草各 3~6 克，大枣三枚。

加减：无汗恶寒，鼻塞流涕，减芩、膏，加苏叶、防风以疏风散寒；热盛伤津，咽干口燥，减羌、芷，加知母、麦冬以生津润燥；里热炽盛，舌红脉数，减羌、芷，加银花、连翘以清热解毒；干咳痰粘，身热汗出，减羌、芷，加桑皮、骨皮以泻肺退蒸；胸闷喘促，气滞便秘减羌、芷，加瓜蒌、芒硝以宣肺通滞；身倦纳呆，呕逆腹泻，减羌、膏，加藿、苓以化浊宽中。

【用法】 水煎服。

【疗效】 效果满意。

【资料来源】 河南中医，1983.4。

按：流行性感冒，祖国医学称为“时行感冒”，是流感病毒引起的急性呼吸道传染病，发病急，传播快，流行广，是临床上的多发、常见病。“柴葛解肌汤”是辛凉解肌，兼清里热剂。方中羌活散太阳之邪，葛根清阳明之邪，柴胡解少阳之邪。三药合用是为邪在三阳解表之方。又柴、葛解肌退热，为主药；辅羌、芷增强解表散邪之功；芩、膏除肺胃里热；白芍凉血清热，并防止散药过汗；桔梗、甘草宣肺利咽。表里双解，统筹兼顾，为治疗流感之良方。

慢性气管炎（十三方）

【方名】 复方百咳宁

【处方】 禽胆粉 0.125 克，麻黄粉 0.11 克，四季青粉 0.04 克，皂莢粉 0.37 克，姜粉 0.25 克。

【制法】 先将禽胆捣碎后进行过滤去渣取液，再进行浓缩，最后烘干，制成颗粒备用。其他药分别进行加工成颗粒或药粉。如四季青皂莢切碎加水煎煮后去渣取汁，然后进行浓缩，再烘干制颗粒。麻黄打成粉后，制成颗粒。生姜洗净打成粉。按以上配方剂量拌匀混合后轧成片剂，每片 0.5 克。

【用法】 每天三次。每次 3—4 片。小儿遵医嘱。

【疗效】 经治慢性气管炎 54 例，其中显效 26 例，占 48%。总有效 52 例，占 96.3%。对咳、痰、喘均有较好的疗效。

【资料来源】 新医药学杂志，1976. 10.

接：苦胆治疗咳嗽，是民间广泛流传的一种治疗药物，尤对小几百日咳更常应用。此方又辅用麻黄宣肺平喘止咳，皂莢去痰，四季青抗感染等。于此在胆液、四季青消炎、止咳的同时，又辅以宣肺、去痰等手段以加强禽胆治疗咳嗽的作用。

又接：方中应用生姜，不仅有发表散寒之义，更主要配合诸药有治冷痰寒咳喘嗽的效能。《本草汇言》中讲：生姜二两，饴糖一两煎饮能治冷痰嗽。《千金方》中说：生姜二斤（取汁），白蜜一斤，能治三十年咳嗽。

【处方】 照山白（照山白中所含总黄酮）。

【制法】 取生药照山白，根据黄酮和酚性化合物所含酚羟基与櫟木毒素所含醇羟基性质的不同，采用聚酰胺吸附一水洗脱，将櫟木毒素加以去除。

【服法】 每日分三次口服照山白总黄酮 600—900 毫克。连续服药 10 天为一疗程。一般可续用 3 个疗程。

【疗效】 经治 892 例病人，其中临床控制的有 446 例，占 50%，有明显疗效的 210 例，占 23.5%，无效 44 例，占 4.9%。其显效以上的达 73.5%，总有效率为 95.1%。但其取得临控的疗效多在第三个疗程结束时才明显提高（50%）。从西医临床分型上讲，可用于喘息型及单纯型慢性气管炎，而对单纯型较好。对临床症状改善方面，主要为止咳、祛痰、平喘、消炎，以止咳祛痰的效果为显著，平喘次之。

【资料来源】 新医药学杂志，1976. 10.

按：照山白俗名烧达香，为杜鹃科杜鹃属植物照山白。由于该药毒性较大，故民间只作外用治疗牙痛及疮毒，一般不作内服。

用照山白治疗气管炎，是在去除该药中之有毒成分—櫟木毒素后采用的（据文献报道照山白叶中的櫟木毒素，即使水煎剂毒性仍较大）。故需加工减毒后方可使用。

另据该文报告，通过大量病例的临床观察，去櫟木毒素后制成的照山白总黄酮制剂，无明显副作用。治疗中仅有少数病人服药后出现口干、烧心，但反应轻微，不需处理，可自行消失。

【方名】肺舒康

【处方】霜柿叶60克，蒲公英30克，非那根25毫克。

【用法】以上处方，为成人一日剂量，儿童酌减。日服2—3次，连服10天为1疗程。

【疗效】经3个疗程治疗的314例中，达到临控标准者80例，有明显疗效者88例，好转者121例，无效者29例，总有效率为90.23%。

【资料来源】河南中医，1981.3。

按：肺舒康系由民间验方一霜柿叶治疗慢性气管炎发展而成的中西药结合之方。其以霜柿叶为主，用以消炎、止咳、祛痰，辅以蒲公英清热消炎，又加西药非那根抗过敏等。笔者报道：通过应用过程中血胆碱脂酶活力测定、血清粘蛋白测定以及对消炎、抗过敏等作用的疗效观察，认为该药的作用机理在于调整病人植物神经功能、消炎、止咳、祛痰以及抗过敏等。即对止咳、祛痰、消炎、平喘均有效果，而优于止咳、祛痰之效。

【方名】黄荆子复方丸

【处方】五叶黄荆子粉15克、紫河车6克、淮山药6克、饴糖31克。

【用法】将上药混合制成丸剂，一日分三次服完。饭后服用。

【疗效】共治疗327例，连服20天，其结果：近期控制者64例，有明显疗效106例，好转140例，无效17例。有效率为94.8%。

【资料来源】江西上饶地区《资料汇编》，1972.6。

按：本方主要药物是黄荆。黄荆属

马鞭草科植物，根、茎、叶、籽均可入药，但使用根、籽为多。籽，味苦性温无毒。通过现代药理研究，证明其化学成分含有强心甙、黄酮甙、生物碱等，有止咳，祛痰、平喘作用，并有一定的抑菌作用与促进气管粘膜上皮细胞修复作用，同临床观察疗效基本相吻合，以平喘疗效最好。

【方名】复方地龙注射液

【处方】每毫升复方地龙注射液含有：地龙1.0克、紫苑1.0克、葎草1.0克北沙参0.5克、野菊花0.5克。

【用法】每日肌注4毫升，15天为一疗程。

【疗效】治疗246例，近期治愈率38.2%、显效30.9%、好转28.5%、无效2.4%，总有效率97.6%。

【资料来源】中草药通讯，1977.1。

按：复方地龙注射液中的地龙，经层析证明含有十余种氨基酸，有舒展支气管，抗组织胺作用；野菊花、葎草均为清热解毒药，野菊花可以抗革兰氏阴、阳菌，葎草并可抗结核菌，沙参润肺止咳，用于肺热燥咳，久咳咯血，咽干口燥等；紫苑润肺下气，化痰止咳，治久咳气喘，痰粘不利或带脓血。因此复方地龙可治疗慢性气管炎的咳、痰、喘、炎四症。

【方名】罗布麻雪茄烟

【处方】罗布麻。

【用法】吸烟。

【疗效】观察106例，有明显疗效34例，好转67例，无效5例，有效率95.3%。

【资料来源】中草药通讯，1978.2。

按吸:烟者的慢性气管炎发病率，比不吸烟者高一倍。本方可试用于吸烟伴有气管炎的病人。中医认为罗布麻有清热平肝、养心安神、利尿消肿之功能。

【处方】 九香虫，鸡蛋

【用法】 将九香虫用火焙焦，研成面与鸡蛋搅匀，再用芝麻油或棉油煎鸡蛋（不用猪油），每日一次，每次用鸡蛋，九香虫各1个，天天服用。服药期间忌食大油和吸烟。

【疗效】 治疗21例，临床控制7例，占33.3%；有明显疗效4例，占19.1%；好转10例，占47.6%，总有效率100%。

【资料来源】 河南中医学院学报，1979.4。

按: 九香虫为蝶科昆虫九香虫的干燥体，又名蜣螂虫，打屁虫，其性味咸温无毒，有理气止痛、温中壮阳之功。

【方名】 咳痰敏

【处方】 鱼腥草31.25克，七叶一枝花31.25克，桔梗12.5克，法半夏9.375克，罂粟壳7.8125克，氨茶碱0.25克，苯海拉明25毫克。

【制法】 先将五味中药（其中半夏用量80%）加水煎煮两次，药液合并过滤、浓缩，加入95%乙醇量为75%，沉淀24小时，过滤，回收乙醇，得浸膏。再加入预先粉碎的法半夏（20%），拌制颗粒，烘干。然后加入粉碎的氨茶碱、苯海拉明细粉及适量润滑剂，混匀，压片，包糖衣，即得“咳痰敏”片剂。每片含药0.3克。

【用法】 每日三次，每次3片。

【疗效】 临床观察316例。单纯型182例，有效146例（80.2%）；喘息型134例，有效109例（81.3%）；临床控制60例（19%），显效88例（27.85%），好转107例（33.85%），无效61例（19.3%）。总有效率80.7%，控显率达46.85%。对咳、痰、喘等主要症状均有一定效果。

【资料来源】 中西医结合杂志，1982.1。

按: 从方剂组成看，是以中药为主，并辅以西药，是中西药结合应用的方剂。

鱼腥草有清热解毒之功，临床中主要清肺热。本药所含鱼腥草素对流感病毒、金黄色葡萄球菌等有抑制作用，并能增强白细胞吞噬能力，为治疗气管炎、肺炎及肺脓肿的主要药物。七叶一枝花，又叫蚤休，系百合科植物七叶一枝花的根茎，清热解毒作用较强，对革兰氏阴性及革兰氏阴性细菌均有抑制作用，且能平喘、止咳。桔梗宣肺化痰，半夏燥湿化痰并能止咳，二药配伍则能祛痰、宣肺、止咳。罂粟壳镇咳，且能收敛肺气，与消炎、祛痰药配伍，用于慢性支气管炎既治久咳，又不致肺气耗损，且无敛肺滞痰之弊。加上西药氨茶碱平喘、苯海拉明抗过敏，诸药配伍，共奏消炎、祛痰、镇咳、平喘之功。

【方名】 “76”药粉

【处方】 公丁香0.5克，肉桂5克，麻黄5克，苍耳子3克，白芥子4克，半夏3克。

【制法】 (1)“76”药粉：以上药物，