

福建中草药治验方选

(征 求 意 見 稿)

1

福建省医药研究所编

前 言

伟大领袖毛主席教导我们：“**中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。**”我国劳动人民在长期和疾病作斗争中，积累了用中草药防病治病的极为丰富的经验，是这个伟大宝库的一个重要组成部分。中草药防病治病，花钱少，效果好，药源丰富，使用方便；认真总结，推广中草药的有效方剂，对于贯彻执行毛主席“**备战、备荒、为人民**”的伟大战略方针，对于巩固合作医疗制度，更好地为贫下中农服务，对于发展我国医药科学，实行中西医结合，创立我国统一的新医学、新药学，都具有重大的意义。

无产阶级文化大革命以来，在毛主席革命卫生路线的指引下，我省开展了轰轰烈烈的采、种、制、用中草药的群众运动，取得了很大成绩，积累了许多新经验。“**人民要求普及，跟着也就要求提高，要求逐年逐月地提高。**”群众运动的蓬勃发展，要求对运动中涌现的好苗头加以总结，因此，应在广泛调查研究的基础上，以常见病、多发病、传染病为重点，用近代科学知识和方法，进行严密的临床观察研究，逐方验证，不断总结。这样，才能把零星分散的经验逐步整理起来，逐方逐剂地肯定疗效，从中筛选出效果好的方剂，进一步普及推广；才能进而探索辨证施治的规律，改进方剂配伍与剂型，更好地实行中西医结合，进一步提高疗效；才能巩固、发展中草药群众运动。

为了配合中草药的普及、验证工作，我们把目前在本省收集到的并经过初步临床验证的资料，选择有一定推广价值的方剂，计45病种的82条方剂，编成这本征求意见本。由于我们的水平不高，收集的资料很不完整，本书错漏处必定不少；此次印发的目的是，提供各地使用参考，在使用中进一步验证提高，同时广泛征求意见。我们恳切希望各单位对本书错误、不妥之处提出宝贵意见，把本书中方剂的使用经验、验证结果，把疗效较好而尚未收进本书的中草药资料，及时提供我们，以便在正式刊印时修改补充，共同努力使我省的有效方剂更好地得到普及推广。

本书有关资料，编写前和有关单位及作者重新作了核对，有的作了补充，为了便于采用，对大部分药物在“编者按”中附注了植物的拉丁学名、中名、地方名等；一部分比较少见的品种，在书后附墨线画，供作参考。药物的剂量，一般按中医传统习惯仍用旧制（一斤为十六两），均为成人量，（除小儿疾病外）对儿童应酌情减量。处方中药物，如未标明“鲜”，均为干品。制法中如无特别说明，与一般中药煎法相同，即一剂水煎两次，早晚分服。

本书编写过程中，承各提供资料单位大力支持与协助，在此表示深切感谢。

福建省医药研究所

一九七五年一月

毛主席语录

路綫是个網，網举目張。

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个偉大的宝庫，应当努力发掘，加以提高。

人类总得不断地总结經驗，有所发现，有所发明，有所創造，有所前进。

目 录

1. 预防感冒 (2方)	(1)
2. 感冒 (1方)	(2)
3. 预防肝炎 (1方)	(3)
4. 传染性肝炎 (1方)	(4)
5. 白喉 (2方)	(5)
6. 百日咳 (4方)	(7)
7. 伤寒与付伤寒 (1方)	(9)
8. 细菌性痢疾 (3方)	(11)
9. 阿米巴痢疾 (1方)	(14)
10. 预防疟疾 (1方)	(14)
11. 疟疾 (1方)	(15)
12. 驱蛔虫 (3方)	(16)
13. 蛔虫性肠梗阻 (1方)	(19)
14. 绦虫病 (1方)	(20)
15. 慢性气管炎 (2方)	(21)
16. 肺脓疡 (1方)	(23)
17. 溃疡病并发出血 (1方)	(24)
18. 急性胃肠炎 (2方)	(25)
19. 小儿腹泻 (1方)	(26)
20. 中暑腹痛 (1方)	(27)
21. 急性胰腺炎 (2方)	(28)
22. 胆道感染 (1方)	(29)
23. 兰尾炎 (2方)	(30)

24. 冠心病 (3方)	(32)
25. 降低血清胆固醇 (1方)	(34)
26. 白细胞减少症	(35)
27. 急性肾小球肾炎 (2方)	(37)
28. 泌尿系结石 (2方)	(39)
29. 乳糜尿 (1方)	(40)
30. 毒蕈中毒 (2方)	(41)
31. 口腔炎 (1方)	(42)
32. 急性扁桃腺炎 (3方)	(43)
33. 红眼睛 (2方)	(45)
34. 单纯性子宫内膜增殖症 (1方)	(47)
35. 带状疱疹 (1方)	(48)
36. 痈、疽、疔、疖 (4方)	(49)
37. 各种炎症性疾病 (1方)	(51)
38. 急性皮肤溃疡 (1方)	(52)
39. 急性湿疹、接触性皮炎 (1方)	(53)
40. 滴虫性阴道炎 (1方)	(54)
41. 胬肉 (2方)	(55)
42. 瘰癧 (1方)	(56)
43. 慢性骨髓炎 (1方)	(57)
44. 内痔 (2方)	(59)
45. 痔疮出血 (1方)	(62)
46. 烧伤 (3方)	(63)
47. 跌打损伤 (2方)	(65)
48. 毒蛇咬伤 (2方)	(67)
附图	(69)

預 防 感 冒

处方 苏叶1.5~2钱 桑枝3钱 葱白1.5钱 生姜5分

制法 先煎桑枝20分钟，后下苏叶、葱白、生姜，再煎沸5~8分钟即可。

用法 每天服1次，连服3天。

疗效 三明市防治感冒协作组（三明市立医院、市防疫站、城区医院、纺织厂医务所）于1973年4月2日至4日气温下降，寒流侵袭前，作为预防服药时间，服用3天，连续观察8天（4月2日至9日）。服药组1522人中，感冒人数60人，占3.94%；对照组1417人，感冒人数105人，占7.41%。服药组与对照组比较，发病率显著减少。

资料来源 三明市防治感冒协作组（三明地区卫生局《科技简讯》1973年1期）

处方 大叶路基鲜根茎

制法 将大叶路基鲜根茎洗净切片，称取需要量，加水淹没药面，煎煮2次，取两次煎液合并过滤，浓缩至每50毫升含原生药1两，加适量红糖即成大叶路基煎剂。

用法 寒流前连服3天，每天1次，每次50毫升。

疗效 宁化县济村公社卫生院于1973年春季在济村公社10个大队940人分两组进行观察对照。服药组发病5例，未服药组发病31例，预防效果满意。

资料来源 宁化县济村公社卫生院（三明地区卫生局《科技简报》1973年1期）

编者按 大叶路基为乌毛蕨科植物东方狗脊 *Woodwardia orientalis* Sw 俗名贯众。

感 冒

处方 小二仙草5钱

制法 水煎。

用法 调红糖服。

疗效 长汀县童坊公社卫生院用小二仙草治疗感冒9例，取得良好效果。

附注 小二仙草在长汀地方称为“着风草”，民间普遍用于治疗感冒，效果显著。一般趁热服用，服后半个小时浑身自觉舒适，并有微微汗出，症状随之而解，对于初起感冒效果更佳。如鼻塞严重者，可将煎好的药液，趁热薰鼻。

资料来源 长汀县童坊公社卫生院

编者按 小二仙草为小二仙草科植物 *Haloragis microantha* R.Br. 俗名着风草、虚草。（图4）

預 防 肝 炎

处方 垂柳枝（带叶）2两 南查2钱

制法 水煎。

用法 日1剂，分上下午各服1次，连服5天为一疗程，服4个疗程。两个疗程之间相隔1周左右。

疗效 福建省机电安装公司对45个肝炎密切接触者和托儿所密切接触肝炎的60个儿童进行服用柳枝汤4个疗程观察。服药前半年发病19例（其中儿童15例），服药后半年内无一人发病。并在新盘大队、红星大队，赤卫公社的岳峰大队、鹤林、竹屿大队服用柳枝汤1600人，共服药4天。服药后的二个月仅发生2例，而在服药前就发生37例。初步观察，柳枝汤对预防肝炎有一定效果。

资料来源 福州市卫生防疫站、新店公社卫生院、福建省机电安装公司。

编者按 垂柳为杨柳科植物 *Salix babylonica* L.

傳染性肝炎

处方 鮮白毛藤 1~2 兩

用法 水煎，浓缩成每10毫升相当于原生药 1 兩。

用法 每次10~20毫升，日服 2 次（小儿酌情减量）。

疗效 福州市传染病院应用白毛藤治疗急性传染性肝炎 47 例。服药时间最长 70 天，最短 14 天，平均为 39.8 天，肝区痛感消失时间平均为 7.4 天，肝肿大 26 例中有 25 例全部消失，平均为 26 天，肝功能恢复正常值者 44 例，平均为 32.4 天。

资料来源 福州市传染病院（福州市中医研究所《中医论文选集》第 1 集）

编者按 1. 福建生产建设兵团第一师二团卫生队 1972 年用白毛藤 2~4 兩，水煎，每天服用 1 剂，连续 20 天为一疗程，停药 4 天左右继续服用第二疗程。坚持服用二个疗程以巩固疗效。治疗传染性肝炎 22 例，其中急性无黄疸型 19 例，慢性迁延型 3 例，均有典型的临床症状和明显的肝功能改变。服药后肝功迅速恢复正常，临床症状消失，近期疗效显著，经 4 个月后随访，无 1 例复发。

2. 白毛藤为茄科植物白英 *Solanum lyratum* T-hunb. 俗名葫芦草。

白 喉

处方 九层塔鲜茎叶

制法 上药用冷开水洗净，捣烂绞汁。

用法 每次用量：1岁20毫升，2岁40毫升，3～4岁60毫升，5～6岁80毫升，7～8岁90毫升，9～10岁120毫升，11～14岁140毫升。每日4～6次，开水送服。

疗效 平潭县医院自1959年开始使用上药治疗白喉，十几年来中传染科概不使用白喉抗毒素血清。县中医研究所和县医院分别于1960年、1972年曾前后总结报道共达112例，1960年总结78例，治愈71例，治愈率达91%，死亡7例，（死亡原因多属麻疹后心力衰竭，或并发肺炎，其中包括入院不及24小时死亡2例），死亡率8.9%。1972年总结34例，无效4例，3例为入院2～16小时内死亡。效果满意。

大多数病例于服药后20～40分钟出现面部潮红、出汗，继之气促与嘶哑、咳嗽等症状随之减退。约一小时内则吐出大量痰液，其量越多，治愈时间越快，病程越短。

在治疗过程中，除用上面主药外，还配合青霉素、镇咳剂及维生素乙、丙等辅助药物。

附注 1.患者服药后，一般会出现拉青色稀便1～2次，体质差者有时可拉3～5次，如将药汁放开水内炖温服则一

般可免腹泻。

2.喉白喉患者服药后，症状如未缓解，仍急需行气管切开术以免延误病情。

3.该药对白喉有效，但如并发心肌炎则应采取相应措施。

资料来源 平潭县医院（《福建中医药》1960年2期、《福建省中草药、新医疗法资料选编》）1971年2月）

编者按 九层塔为唇形科植物阴风轮 *Calamintha chinensis* Benth. var. *umbrosa* (Benth.) Sun 俗名野薄荷。

处方 1. 溲地菊合剂：鲜溲地菊2两 甘草2两 通草5分

2. 溲地菊醋剂：鲜溲地菊适量

制法 1. 合剂：加水过药面，用文火浓煎至20毫升，作为1剂量。

2. 醋剂：鲜溲地菊捣烂绞汁，加入相当药量 $\frac{1}{4}$ 的食用白醋。

用法 1. 合剂：每日用1~4剂（按年龄及病情决定），分3~4次温服。

2. 溲地菊醋剂：用松棉签沾满药液涂伪膜处，每日2~3次。

疗效 福州市传染病院治疗773例，治愈756例，死亡17例。大多数配合用青霉素肌注及维生素乙₁、丙治疗；并发心肌炎病例，加用葡萄糖、毒毛旋花素，部分病例加用激素等

治疗；并发喉梗阻者则用熟巴豆散喷咽或灌肠，或行气管切开；其他并发症分别酌加治疗。

资料来源 福州市传染病院（《福建中医药》1963年第2期）

编者按 鹧地菊为菊科植物蟛蜞菊 *Wedelia chinensis* (Osborne) Merr. 俗名黄花龙舌草、杨戩三尖刀。

百 日 咳

处方 黄独的珠芽（余零子）5000克

制法 将上药切片，加水过药面，文火煎取10000毫升，过滤去渣后加入冰糖或白糖500克调匀备用。

用法 3岁以下服30毫升，3岁以上服50毫升，每日4次。

疗效 南平专区医院治疗百日咳25例，痊愈19例，好转4例，无效2例（因合并重度小病灶性肺炎）。

资料来源 原南平专区医院（《福建中医药》1959年11期）

处方 黄独鲜块茎或珠芽（余零子）3～5钱（为3～5岁剂量，随年龄大小适当增减）

制法 上药切片加冰糖 3 钱，水炖。

用法 日服 1 剂。

疗效 清流县医院治疗百日咳 50 余例，均治愈。

资料来源 清流县医院（《福建省中草药、新医疗法资料选编》1971 年 2 月）

编者按 黄独为薯蓣科植物黄独 *Dioscorea bulbifera* Linn. 俗名久嗽、野尿藤、黄药子。

处方 鹅不食草鲜全草 5 两

制法 洗净，加水 700 毫升，文火煎取 500 毫升，过滤后以本煎液 500 毫升配糖浆 500 毫升，全液 1000 毫升加入 1 克安息香钠防腐贮存。本品 20 毫升约等于原生药 1 钱。

用法 1 周岁儿童每日 20 毫升，分 4 次服，夜间痉咳较甚者，可留一次在午夜服；3 周岁每日服 30 毫升，5 周岁以上者可服 40 毫升，1 周岁以下者酌减。

疗效 长汀县城关卫生院治疗百日咳 160 例，其中痊愈 105 例，基本痊愈 36 例，好转 19 例，获得良好效果。其中痉咳期患者为多，卡他期与恢复期患者为数极少。

资料来源 长汀县城关保健院

编者按 1. 鹅不食草为菊科植物石胡荽 *Centipeda minima* (L.) A. Br. et Aschers. 俗名狗屎草、地胡椒。

2. 安溪县虎邱公社卫生院用石胡荽 4~6 钱，蒜瓣 3~4 个，冰糖适量，水煎。日服 1 次，连服一星期，治疗百日咳 24 例，均获痊愈。

3.德化县雷峰公社肖坑大队合作医疗站用鹅不食草4两，水煎，调冰糖适量，分数次服，治疗百日咳亦获满意效果。

处方 大蒜（蒜瓣）5两

制法 去皮捣烂，加开水600毫升，浸48小时后绞汁过滤，调适量红糖。

用法 1~3岁儿童每次服3毫升，4~7岁每次服5毫升，8~12岁每次服10毫升。日3次、饭前服，连服3~5天。

疗效 漳浦县大南坂农场医疗所、县医科所治疗百日咳16例，3天后噁心、呕吐消失，阵发性痉咳也大大减轻。

资料来源 漳浦县大南坂农场医疗所、县医科所（漳浦县医科所《漳浦医药》1962年2期）

伤寒、付伤寒

处方 七寸金1~5两

制法 水煎。

用法 分3次服，日1剂。10天为一疗程。

疗效 厦门市中山医院传染病科治疗伤寒11例，疗效甚

满意。后又继续治疗52例（其中伤寒48例、付伤寒甲1例、付伤寒乙3例），并以氯（合）霉素治疗的32例作为对照。治疗结果，除3例无效（2例热度消退时间为17天和19天；1例加用氯霉素后始退热）外，其余全部有效，无一例死亡。退热时间平均为7.2天，与对照组退热时间平均为5.4天对比虽推迟1.8天，但总住院日数并未比对照组长，前者平均为17.3天，后者平均为16.9天。其他症状消失时间，根据少数病例记载，七寸金组病例毒血症状先于体温下降而消失，平均为6天左右，对照组则为4.7天；但肝脾肿大，则常于体温下降后数日方消失，与对照组所见大略相同。培养转阴时间，血液培养阳性之病例，于退热后复查，全部均转为阴性，复查时间短者5天，长者10天，平均复查时间为8天。大小便等于退热后培养，全部为阴性。52例中4例复发，复发率为7.5%。复发离退热时间长者15天，短者3天。对照组复发率为6.2%（32例中复发2例）。二组比较，亦未见明显差别。复发病例除发热及临床症状重新出现外，同时血液培养均转阳性。复发病例再投七寸金，3例治愈，1例给药10天后，体温及临床症状仍未改善，血液培养仍阳性，菌株对七寸金的敏感试验报告为不敏感，遂改给合霉素治疗而获治愈。

附注 1.服七寸金煎剂10天后，体温未降，症状依然，则认为无效。

2.1958年厦门市防疫站曾用七寸金作试管内抑制伤寒杆菌试验，并用于伤寒带菌者，获得意外效果。

资料来源 厦门市中山医院传染病科等（《福建中医药》1961年4期、1964年3期）

编者按 七寸金为金丝桃科植物地耳草 *Hypericum*

japonicum Thunb. 俗名一枝香、田基黄。

細菌性痢疾

处方 凤尾草25~30克

制法 将药置锅内，加水200~250毫升，煎至剩下药液约100毫升为止，再加入5克白糖或冰糖，为成人1日量。

用法 分3次口服。

疗效 福州市传染病院、市防疫站治疗细菌性痢疾80例，其中除1例在治疗过程中并用香连丸一天，及3例在未入院前曾用3~9克的磺胺类药品，1例在未入院前曾服中药二天外，其余病例全系单用凤尾草治疗。治愈率为100%。80例中有发热者60例，平均退热日数为1.6日，最短者1日，最长者5日；每日大便在10次以上者53例（最多每日达50~60次以上），服药后大便被控制至每日2次之内者，平均为2.4日，最短者1日，最长者7日；几乎全部病例都有程度轻重不同的里急后重与腹痛，平均腹痛与里急后重消失日数为2.9日，最短者1日，最长者7日；痢疾杆菌培养阳性者有51例，其中检出福氏痢疾杆菌47例，宋氏痢疾杆菌4例，大便培养阴转日数平均为3.7日，最短者2日，最长者12日；大便镜检正常日数平均为4.3日，最短2日，最长10日。

附注 除了单用凤尾草治疗外，其辅助药物有维生素