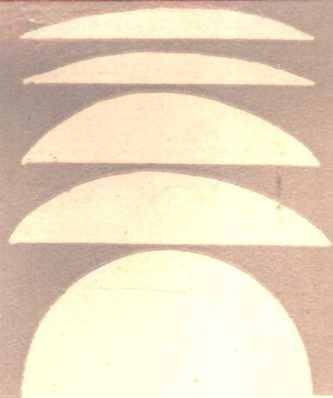




名醫名方錄

李宝顺主编



# 名 医 名 方 录

(第二辑)

主 编 李宝顺  
副主编 赵 莉 郭建新  
编 委 刘文静 赵 雯 郭建新  
赵 莉 李宝顺

中 医 古 籍 出 版 社

## 内容提要

本书收录了 79 位当代著名中医学者创拟的 197 首现代中医方剂,其中大部分是第一次公开发表。这些方剂是 79 位著名中医学者毕生心血的结晶,代表了当代中医临床与方剂的学术水平和发展趋势,具有较高的学术价值和珍存价值;融实用性、科学性、创新性于一体,是研究当代中医方剂的宝贵资料,对中医医疗、科研、教学人员均有较好的参考价值,也是家庭自疗不可多得的指导用书。

## 名医名方录

李宝顺 主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号 邮政编码 100700)

新华书店北京发行所经销

中国体育报社印刷厂 排版

中国中医研究院印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 印张: 14.25 字数: 358 千字

1991 年 12 月第 1 版 1994 年 9 月第 2 次印刷

印数 4001~9000

ISBN 7-80013-363-X / R · 360

定价: 8.50 元

# 序

中国中医药报创刊伊始，在学术版上设了几个专栏：一是“歧黄论坛”，探讨中医药理论问题；二是“医斋随笔”，交流临证经验；三是“百家论苑”，供各界人士议论中医中药；另外还有“中医科普”等等。不久，几位年轻的中医编辑提出应该再开辟一个专栏，介绍当代的名医名方。他们说，当代中医自己创造的有效方剂，长期验证，切实有用，但方剂学教材中很少反映。许多古方成方，不都是历代中医创造的吗？我们为什么不能宣传当代的名医名方呢？

当“名医名方录”于1989年3月13日和读者见面的时候，负责编辑的李宝顺同志写了一段编者按语，开宗明义宣布：“我们的目的是希望通过举办这个专栏，将一些凝集着当代中医学者毕生心血的方剂介绍给广大读者，使之得以更好地推广、继承和发扬，造福今人和子孙后代，丰富和发展中医方剂学。让这些具有时代特色的现代方剂在实践中接受检验，并在中医方剂学的神圣殿堂中占据自己应有的地位。”我认为青年中医们的这个思路和这份心意，是和老一辈中医专家的宿愿息息相通的。

“名医名方录”一旦问世，就引起了强烈反响。不仅中医药界的同仁十分关注和珍视，认为这个专栏理直气壮地宣扬了名医和名方，提高了临床疗效，促进了学术进步；而且立即吸引了大批患者，他们把有关方剂视为福音，直接向报社反映使用以后的显著疗效，欣喜与感激之情，溢于言表。有一些读者还提出了编辑出版的建议。读者的首肯，就是对编者的鼓励。现在，《名医名方录》第一辑终于和读者见面了。

现在看来，《名医名方录》的出版，它的意义已经远远超出了

方剂学的范围。它首先在于勇敢地为树立当代名医和当代名方亮了旗子,开了路子,显示了“不薄古人爱今人”的可贵精神。同时,它在学术上注重临床经验和实际疗效的总结,为继承和发展中医药学做了一件实实在在的工作。

既然是宣扬名医名方,我主张起点要高,选材要精,突出疗效,重在实用。我希望这个专栏和这本书,要继续编下去并越编越好。金元四大家之一的朱震亨老人曾对宋代的“和剂局方”有过一番评论,我借他的话改动一个字,希望本书的出版能够使“学府守之以为法,医门传之以为业,病者持之以立命,世人习之以成俗。”中医学术的发展是中医事业的生命之所在,这本书显然是被今天的中医药学术海洋托起来的一叶轻舟,它载着人类争取健康长寿的希望,正在驶向彼岸。我器重它,并为之序。

诸国本

一九九一年中秋节

# 目 录

马莲湘.....	1	汪新象.....	148
祝湛予.....	6	孟仲法.....	155
谭日强.....	10	柯雪帆.....	163
蒋仰三.....	12	方宝华.....	171
李寿山.....	16	李昌源.....	177
陆永昌.....	29	董漱六.....	183
陈苏生.....	35	朱秉宜.....	195
陈伯庄.....	37	张珍玉.....	197
李同生.....	42	高省身.....	202
王士相.....	50	何炎燊.....	209
陈可冀.....	58	王建孚.....	215
董 平.....	65	李仲愚.....	218
袁家玗.....	74	吕承全.....	223
王祖雄.....	76	陈庚吉.....	231
任继学.....	80	李绍南.....	237
王云铭.....	87	郑惠伯.....	240
王著础.....	94	孟百三.....	251
田成庆.....	99	何天祥.....	258
陈有恒.....	107	郑魁山.....	263
凌绥百.....	112	周伯良.....	272
张志远.....	118	时振声.....	280
查玉明.....	122	丁泽民.....	292
武明钦.....	127	陈 谨.....	295
赵绍琴.....	135	丁光迪.....	297
李济仁.....	140	吴考槃.....	303

陶克文.....	307	裴学义.....	380
周霭祥.....	311	彭显光.....	383
郭振球.....	318	吕同杰.....	390
李介鸣.....	325	陈亦人.....	395
李振华.....	328	徐学春.....	401
周次清.....	335	周信有.....	406
张发荣.....	340	刘义方.....	415
徐精诚.....	345	曹向平.....	417
许公岩.....	349	汤承祖.....	421
姚寓晨.....	351	陈伯涛.....	425
宋健民.....	356	顾振东.....	430
王传吉.....	360	李丹初.....	433
黄少华.....	364	余青萍.....	435
李孔定.....	371	袁正刚.....	439
梁剑波.....	374		



## 马莲湘

马莲湘(1907~ )，浙江奉化县人。现为浙江中医学院教授。自幼诵读经史，14岁攻读中医典籍并侍学于堂兄马莲仙先生。19岁悬壶于乡，其后辗转浙江南浔、江苏苏州、上海等地，抗战胜利后设诊所于南浔。

解放后，曾任浙江南浔中西医联合诊所所长，浙江中医学院儿科教研室主任，浙江省高等学校学科(中医)教授职称评审小组成员，浙江中医学会常务理事、儿科分会顾问，第四届浙江省政协委员等职。著有《中医儿科手册》等专著3部，发表学术论文30余篇。

### 学术特点

马氏从事中医工作60余载，擅长儿科、内科，尤精于中医儿科及内科肾脏疾病的诊治。不仅对小儿咳喘、腹泻、肾炎等常见病治疗得心应手，而且对高热惊风、痫症、肿胀、痿痹等疑难杂症屡挽沉疴。60年来博采众长，遵古循今，研制数十种疗效显著、使用方便、价格低廉的物药(散剂)，深受病家欢迎，如止泻散、退热散、疳积散等。近年来对其中的止泻散结合现代科学进行了大



量的实验研究及反复临床验证,并与颇负盛名的杭州胡庆余堂制药厂科技人员共同合作,改革剂型创制成小儿止泻冲剂,获省卫生厅科技进步三等奖,1987年投放市场以来,获得显著社会和经济效益。

晚年,马氏根据中医理论和经络学说,吸取传统的保健按摩气功导引等,自编自练“还青功”,并拍摄成科普电视片,向老年大学传授推广。该片获浙江省1986年卫生科普三等奖,马氏本人获省健康老人荣称。

## 小儿止泻冲剂

**组成** 苍术 180克 羌活 120克 车前子 90克  
生熟大黄各 30克 制川乌 30克 生甘草 30克

(制作冲剂一剂量)

**功能** 升清降浊,化湿导滞,健脾止泻。

**主治** 小儿急慢性腹泻。

**用法** 6个月以内每次1克,6个月至3周岁每次2克,3周岁以上每次3克,每天2~3次温开水冲服。

**方解** 小儿腹泻病因不一,临床表现复杂,但总以“脾为五脏,湿为主因”。脾虚既能生湿,湿盛也能困脾,两者互为因果,均能致泻。而且小儿腹泻多因外感引发,故临床往往表里同病,寒热错杂,虚实夹杂,但其病机关键总在脾胃失调,故有“泄泻之本无不由于脾胃”之说。本方重用苍术运脾燥湿,羌活祛风胜湿,车前子清热利湿,三者相伍,使湿从上、中、下分消,湿除则脾运得健,泄泻自止。大黄熟用健脾和胃,清热除湿;生用苦寒下行,泄热通腑,荡涤积垢;川乌辛温,温养脏腑,破积导滞,散寒止泻,与大黄配合,一温一寒,相须相使,不但可治热实积滞,也可用于寒实积滞,积滞去则肠胃洁而升降复,实含“通因通用”之意;甘草调和诸药。全方配伍恰当,有寒有热,能清能温,健脾之中补消兼

施；和中之内兼散风寒暑湿邪，故对小儿湿热泻、风寒泻、伤食泻、脾虚泻均有显著疗效。

**加减运用** 本方为中成药制剂，若腹泻特别重，为使获效迅速，可视病情配以汤剂冲服。如果暴泻伤阴见舌红苔光者，用北沙参、石斛、乌梅煎汤冲服本剂；久泻脾虚气弱配用生黄芪、党参、升麻煎汤冲服；舌质淡、泻下无度用煨肉果、炮姜炭冲服；兼有外感身热者加藿香、苏叶、柴胡、黄芩煎汤冲服。

**论文摘要** 《止泻冲剂治疗小儿腹泻 485 例》一文载《浙江中医药杂志》，1986 年第六期，全部患儿投以本品，均不合用其它中西止泻药，脱水者适当给口服补盐液。3 天为一疗程。485 例中，治疗 3 天后 289 例痊愈，130 例好转，总有效率为 86.4%。经临床及实验研究证实，本品对现代医学之婴幼儿非感染性腹泻（消化不良）及秋季腹泻具有理想疗效，加倍量使用于成人慢性肠炎、肠功能紊乱之腹泻也有良好效果。且本制剂味甘不苦，服用方便，深受家长及患儿欢迎。

## 益肾健脾汤

**组成** 黄芪 12 克 党参 9 克 炒白术 9 克  
炒山药 9 克 甘草 4 克 茯苓 9 克  
泽泻 9 克 石苇 9 克 野山楂 9 克  
丹参 9 克 制萸肉 9 克

**功能** 益肾健脾，利湿消肿。

**主治** 慢性肾炎日久不愈及肾病综合征。

**方解** 慢性肾炎日久不愈及肾病综合征多属中医学“阴水”范畴。其病机为脾肾两虚，气不化水，水湿内停；脾失升清，肾失封藏，固摄无权，大量精微从尿外泄而形成蛋白尿，乃本虚标实之候。本方以四君子加黄芪补气为主，行气化水，益气摄精；山药、萸肉甘平健脾，益肾摄精；现代药理研究参、芪、山药、萸肉均

有消除蛋白尿之功能。泽泻、石苇利水通络；水病日久必及血，丹参、山楂活血行瘀，以达活血通络行水之功。全方益气扶正以治本，活血行水以治标，共奏益肾健脾、利湿消肿之效。

**加减运用** 本方为平补平泻之剂，药性和平。若见面色苍白，四肢不温，夜尿频频，属肾阳偏虚，酌加仙灵脾 9 克、巴戟肉 9 克、淡附片 3 克以温补肾阳；若见头晕目眩，咽干舌红少苔，为肾阴偏亏，酌加女贞子 9 克、墨旱莲 15 克、枸杞子 9 克、生熟地各 10 克以滋补肾阴；若蛋白尿较多，酌加米仁根 30 克、玉米须 30 克甘平健脾渗湿。

## 顿咳百龙汤

**组成** 炙百部 9 克 广地龙 6 克 南北沙参各 6 克  
天麦冬各 6 克 瓜蒌皮 6 克 鹅不食草 6 克  
炙紫菀 6 克 化桔红 6 克 浙贝母 9 克

**功能** 清润化痰，降逆镇咳。

**主治** 百日咳痉咳期。

**用法** 每日 1 剂，煎取头汁、二汁，和匀约 80~100 毫升，分 4~5 次服。

**方解** 百日咳至痉咳期，痰火互结，不仅气机升降受阻，而且肺阴日渐暗耗，故本方用炙百部、天麦冬、南北沙参养阴润肺，止咳化痰；地龙性寒味咸，清热解痉，镇咳化痰；瓜蒌皮、浙贝清肺化痰；炙紫菀止咳化痰；鹅不食草宣畅肺窍，降逆化痰；姜竹茹和胃降逆。痰随气而升降，气壅则痰聚，气顺则痰消，故方中配顺气消痰之化桔红，使气顺痰消，所谓“善治痰者，不治痰而治气，气顺则一身津液亦随气而顺矣。”

**加减运用** 痉咳而伴气逆较甚加炙桑白皮、炒葶苈子泻肺涤痰；呕吐较剧加代赭石降逆和胃；咳甚目睛出血、鼻衄者加生地、生山栀、白茅根养阴凉血清肝；痉咳后期咳而有痰，粘稠不易

出者,加竹沥、半夏、天竺黄清肺化痰。

**临床资料摘要** 根据本方治疗百日咳有完整记录的病案87例统计,服药3天后痉咳缓解(痉咳次数及时间减少2/3以上)6例,服药7天后痉咳缓解21例,10天后缓解27例,14天后缓解21例,17天后缓解12例。经治疗,7天后痊愈者(咳嗽停止,血象恢复正常)47例,显效(痉咳次数减少2/3以上,但痉咳时间仍较长)者28例,好转(痉咳缓解)12例。全部病例均有效。

(盛丽先整理)



## 祝 谔 予

祝谔予(1914~ )，1933年随著名中医施今墨学习中医。1939年留学日本金泽医大，1943年毕业回国开业。1947年任云南第四区公路局医务室主任、工地医院院长。解放后，1956年调至北京任中医研究院西学中班专任教师，1957年任北京中医学院教务长。1972年调中国医学科学院协和医院任中医科主任，1986年退休。为第六、七届全国政协委员，北京市政协副主席，中国农工民主党北京市委员会主任委员。

### 学术特点

祝氏在医疗工作中坚持中西医结合方针。他认为，中西医结合不应是形式上的结合，而应是融汇贯通有机地结合。中西医由于理论体系之不同，故诊断方法、病名等不同，但可以通过辨证与辨病相结合，统一于病人身上。运用西医现代仪器确诊一些疾病，再从中医角度去辨证用药，会使古方得到新用，开创用药新途径；运用西医的化验手段检验中医的治疗效果，能促进中医治疗方法的发展。遵循中医的辨证原则遣方用药，在取得疗效的基础上进行药理实验研究，以明确其治疗机制，再付诸临床，能

提高疗效,促使中医理论进一步完善。他认为,中医要发展,就必须吸收现代科学技术中可用的成果为我所用。坚持中医的辨证论治,丰富和发展辨证论治,将西医中可取的检测手段和诊断方法,有选择地有机地吸收到中医辨证中来,是中西医结合的途径之一。只要坚持不懈地探索、实践,中西医结合必将结出丰硕之果。

祝氏注重医疗实践,潜心研究糖尿病的中医疗法,提出糖尿病气阴两虚辨证与气虚血瘀辨证,率先应用活血化瘀法治疗糖尿病,取得很好疗效。他擅长治疗胃肠病、妇科病,有独到的见解与治疗方法。在科研、教学、临床方面均有成就。主要著作有《祝选施今墨医案》、《施今墨临床经验集》等。

## 降糖方

**组成** 生黄芪 30 克 生地 30 克 苍术 15 克  
元参 30 克 葛根 15 克 丹参 30 克

**功能** 益气养阴活血。

**主治** 气阴两虚型糖尿病。

**方解** 现代医学将糖尿病分为两大类:依赖胰岛素糖尿病和非依赖胰岛素糖尿病。在我国以非依赖胰岛素糖尿病为最多。在 10 余年观察中发现,糖尿病可分为 5 个类型:1、气阴两虚型;2、阴虚火旺型;3、阴阳两虚型;4、气虚血瘀型;5、燥热入血型。其中以气阴两虚型为最多见。

降糖方为治气阴两虚型糖尿病的有效基本方剂。患者表现为多饮、多食、多尿,乏力、消瘦,抵抗力弱,易患外感,舌淡暗、脉沉细等症状。

降糖方的六味药通过药理研究证明均为降糖药物。生黄芪配生地降尿糖,是取生黄芪的补中、益气、升阳、紧腠理与生地滋阴、固肾精的作用,防止饮食精微的漏泄,使尿糖转为阴性。据药

理研究,黄芪、生地有降血糖作用。苍术配元参降血糖。许多人认为治糖尿病不宜用辛燥的苍术,而施今墨先生云:用苍术治糖尿病以其有“敛脾精”的作用,苍术虽燥,但伍元参之润,可制其短而用其长。药理研究证明,苍术和元参都有延长降低血糖时间的的作用。上述两个对药,黄芪益气,生地滋阴;黄芪、苍术补脾健脾,生地、元参滋阴养肾,从先后二天扶正培本,降血糖、尿糖确有卓效。自古以来,有关消渴病或糖尿病诸文献中,未见有活血化瘀治疗糖尿病的报道。但在临床中遇到糖尿病合并血管病变者不少。通过血液流变学研究,糖尿病患者血液粘稠度多有增高。气阴两虚型糖尿病者常见舌质暗,舌上有瘀点或瘀斑,舌下静脉怒张等血瘀征象。故而加用葛根、丹参两味药通活血脉。实践表明,加用活血药后,疗效增强了。药理研究也证明,葛根、丹参都有降血糖的作用。

**加减应用** 尿糖不降,重用花粉 30 克,或加乌梅 10 克;血糖不降,加人参白虎汤,方中人参可用党参代替,用 10 克,知母用 10 克,生石膏重用 30 克~60 克;血糖较高而又饥饿感明显者,加玉竹 10 克~15 克、熟地 30 克;尿中出现酮体,加黄芩 10 克、黄连 5 克、茯苓 15 克、白术 10 克;皮肤瘙痒,加白蒺藜 10 克、地肤子 15 克、白藓皮 15 克;下身瘙痒,加黄柏 10 克、知母 10 克、苦参 15~20 克;失眠,加首乌 10 克、女贞子 10 克、白蒺藜 10 克;心悸,加菖蒲 10 克、远志 10 克、生龙骨 30 克、生牡蛎 30 克;大便溏薄,加薏苡仁 20 克、芡实米 10 克;自觉燥热殊甚,且有腰痛者,加肉桂 3 克引火归元;腰痛、下肢痿软无力者,加桑寄生 20 克~30 克、狗脊 15 克~30 克。

#### 《益气养阴活血化瘀治疗糖尿病的疗效观察》论文摘要

协和医院中医科糖尿病门诊辨证为气阴两虚血瘀型患者 35 例,以降糖活血方为主进行治疗,疗程 3~6 个月,临床症状有不同程度的好转,空腹血糖平均下降了 29.8 毫克%,24 小时尿糖定量平均减少 9.64 克,疗效判断结果,总有效率为 54%

(血糖)及60%(尿糖)。

应用活血化瘀法治疗糖尿病是以糖尿病的血管病变、血液循环障碍,特别是微循环障碍及血液流变性的改变为血瘀的病理依据,又以糖尿病人的临床表现为临床依据。糖尿病人的正虚是本,血瘀是标,用益气滋阴配合活血化瘀法标本同治,取得一定效果。

**方歌** 黄芪生地降糖奇,苍术元参配相宜;  
粉葛丹参活血用,临床仍要辨证依。





## 谭日强

谭日强(1913~ )，湖南省湘乡县人。曾任湖南省立中医院副院长、湖南省中医进修学校副校长、湖南省中医药研究所所长、湖南中医学院副院长、教授、学术顾问，中华全国中医学会第一、二届理事会副会长、全国中医学会湖南分会副会长、湖南省五、六届人大常委会委员等职。

谭氏1936年毕业于湖南国医专科学校，对肝脏病、血液病、心血管病颇有研究。他研制的疏肝理脾丸治疗慢性肝炎、早期肝硬化，总有效率为91.6%；研制的冠心通络片治疗冠心病，总有效率为88.5%；1985年与省电子计算机研究所合作研制的微型机中医诊疗肝炎的医理设计，经省科委组织有关专家鉴定，达到了国内先进水平，获省科学技术进步奖。谭氏著有《传染性肝炎的辨证治疗》、《金匱要略浅述》，此书又于1989年6月由日本神户中医学研究会译成日文出版，作为日本学习中医教材之一。

### 疏肝和胃饮

组成 当归 10 克 白芍 15 克 柴胡 10 克  
瓜蒌 10 克 薤白 10 克 枳实 6 克