

【国家级名老中医专科专病丛书】

# 国家级名老中医

# 肿瘤病



# 验案良方



名誉主编  
丛书主编  
本书主编

孙光荣  
杨建宇  
杨建宇

鲁兆麟  
徐江雁  
邢晓彤  
魏素丽

中原出版传媒集团  
上海人民出版社

华佗



几十位国家级名老中医  
数百则典型验案  
数百首屡试屡效的经验良方  
博采众长  
凝聚名医毕生绝学

汇集传统国学精粹  
望闻问切悉备，理法方药俱全  
全面展示了名老中医的拿手绝招  
让你感受神奇的中医疗法  
轻松步入中医之门

名师出高徒  
一册在手，事半功倍  
快速掌握诊疗秘诀，成为治病高手  
久病觅良医

按图索骥，老中医给你辨证开方  
中医原来这么奥妙  
一病一症，一方一药，朝夕揣摩，必有收获





# 国家级名老中医 肿瘤病验案良方

名誉主编 孙光荣

丛书主编 杨建宇

本书主编 杨建宇

鲁兆麟

徐江雁

邢晓鹏

李剑颖

魏素丽



中原出版传媒集团 中原农民出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

国家级名老中医肿瘤病验案良方/杨建宇,邢晓彤等主编.  
郑州:中原出版传媒集团,中原农民出版社,2010.1  
(国家级名老中医专科专病丛书)  
ISBN 978-7-80739-772-4

I. 国… II. ①杨… ②邢… III. ①肿瘤—中医治疗法—  
医案—汇编 ②肿瘤—验方—汇编 IV. ①R273 ②R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 209664 号

---

出版:中原出版传媒集团 中原农民出版社

(地址:郑州市经五路 66 号 电话:0371—65751257

邮政编码:450002)

发行单位:全国新华书店

承印单位:河南龙华印务有限公司

开本:710mm×1010mm

印张:12.75

字数:176千字

版次:2010年1月第1版

印次:2010年1月第1次印刷

---

书号:ISBN 978-7-80739-772-4

定价:23.00元

本书如有印装质量问题,由承印厂负责调换



## 国家级名老中医专科专病丛书编委会名单

- 名誉主编** 孙光荣 鲁兆麟
- 丛书主编** 杨建宇 徐江雁
- 副主编** (按姓氏笔画排序)
- |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 韦大文 | 朱建平 | 刘从明 | 刘国正 | 刘艳骄 |
| 刘景超 | 孙玉信 | 孙永章 | 苏庆民 | 李成文 |
| 李彦知 | 李剑颖 | 杨金生 | 吴大真 | 高天旭 |
| 郭会军 | 郭淑云 | 梁润英 | 彭 新 | 魏素丽 |
- 编委** (按姓氏笔画排序)
- |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 于 峥 | 王 亮 | 王 韵 | 王养富 | 尹笑丹 |
| 毋莹玲 | 史金花 | 付中学 | 邢晓彤 | 刘文礼 |
| 严雪梅 | 杜 磊 | 李 林 | 杨剑峰 | 杨艳芳 |
| 何延忠 | 辛雪艳 | 汪培莉 | 张方毅 | 张巧红 |
| 张雅威 | 罗艳玲 | 孟凡红 | 柳越冬 | 徐艳玲 |
| 高 君 | 蒋 宁 | 鲁 嵬 | 翟佳宾 | 魏素红 |
- 本书主编** 杨建宇 邢晓彤 李剑颖 魏素丽



## 内容提要

肿瘤是十大死亡原因之首，人人闻癌色变，但癌症发生率却不断攀升，甚至乳腺癌、肠癌等更有年轻化的趋势。为了帮助大家更好地学习肿瘤疾病的治疗经验，本书从全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师诊治肿瘤的医案和经验中，精选疗效确切且能较好反映名老中医辨证经验和学术思想的典型医案及经验方，以名老中医个体为纲、验案复方为目，每则医案后均附有按语，每方列有药物组成、用法、功效、主治等项。全书共遴选了43位名老中医验案复方，选案丰富，按语精详，处方精妙，全面反映了当代名老中医治疗肿瘤病的独特辨证治疗思想和用药经验。

# 前 言

名老中医是将中医学基本理论、前贤医家宝贵经验与当今临床实践相结合，解决临床诊疗疑难问题的典范，代表着当前中医学术和临床技能的最高水平，是当代中医学术发展的杰出代表，他们的学术思想和临证经验是中医学术特点、理论特质的集中体现。名老中医的学术思想和经验是祖国医学宝库中的珍贵财富，必须让其得以更好地继承，使之更广泛地应用和传播而不至于失传。开展名老中医学术思想、经验传承研究，具有十分重要的意义。

中医药是中国特色医疗卫生服务体系的重要组成部分。党的十六大以来，在以胡锦涛同志为总书记的党中央亲切关怀和正确领导下，中医药事业迎来了前所未有的发展。《中共中央关于构建社会主义和谐社会若干重大问题的决定》中明确提出要“大力扶持中医药和民族医药发展”。胡锦涛总书记和温家宝总理先后多次就中医药工作作出重要指示。吴仪副总理先后在全国中医药工作会议和全军中医药技术大比武活动总决赛中发表了重要讲话。她强调，要切实推进中医药继承创新，充分发挥特色优势，坚定不移地大力扶持中医药事业发展。这充分表明了中央高度重视和大力支持中医药的鲜明态度和坚定立场，为中医药事业发展指明了方向。吴仪副总理在“2004年全国中医药工作会议”上，明确要求中医药行业实施以“名医、名科、名院”为核心的“三名工程”，



这是发挥中医药特色优势，增强中医药服务能力，扩大中医药影响的有效措施。名医是“三名工程”的核心和根本，只有有了名医才可能有名科、名院，也才可能使中医药的服务领域不断拓展，以充分发挥中医药的特色优势，为人类的健康事业作出更大的贡献。党和政府一贯高度重视老中医药专家的学术经验继承工作，从20世纪50年代起，先后组织了多种形式的整理总结老中医药专家学术思想和临床经验的工作。1990年，人事部、卫生部、国家中医药管理局共同颁发了《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定》，经过十几年工作，先后分4批从全国各地名老中医中选定2000位作为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，并配备学术继承人进行学术思想和临床经验的继承工作；同时各省、市都开展了本省的老中医药专家学术经验继承工作。

2005年4月，科技部启动了“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”课题。课题以百余名有独到学术思想、临床疗效突出的名老中医为对象，研究提炼他们创新的学术见解和临床经验；运用现代信息技术手段，全面采集名老中医临床诊疗信息，收集名老中医专家诊治的典型病例，研究其辨证思维特点，分析挖掘其取得疗效的共性规律，探索研究建立个体化诊疗的疗效评价方法和中医临床经验的传承方法。课题由以名老中医学术思想、临床经验为内容的纵向研究和综合集成的横向研究组成，是全新的研究型继承工作，体现了传统方法和现代方法的结合、回顾性研究和前瞻性研究的结合、个体经验的总结和群体规律探索的结合。

2007年科技部在“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”课题的基础上，设立了“十一五”国家科技支撑计划“名老中医临床经验、学术思想传承研究”课题项目。该项目遵循中医药自身发展规律，按照继承创新原则，拓展研究领域，探索新的研究方法，以名老中医临床经验、民间方药和古今文献为研究对象，以中医药诊疗实践为基础，展开中医传承及方法学的研



究。在系统总结回顾以往继承工作的基础上，运用现代科学特别是信息科学和思维科学的理论和技术手段，一方面继续加强对名老中医专家学术思想和宝贵经验的抢救、保留和整理研究；另一方面则是要研究如何传承他们的宝贵经验，使他们的经验能被更多的后学者所学所用，使后学者从他们的成功经验中迅速提高诊疗能力和水平，更快地成为名医。

随着全球经济一体化的进程加快，人类文明的快速进步，科学技术的日新月异，对医疗保健服务提出了新的更高的要求。特别是随着疾病谱的变化，老龄化社会的到来，人们健康观念的改变，现代医学模式由生物模式向生物、心理、社会和环境相结合模式的转变，现代的医学理念由治愈疾病向预防疾病和提高健康水平方向作出调整，以中医药为代表的传统医药的理论思维和辨证论治方法的生命力日渐彰显，中医药继承创新和发挥特色优势显得更为紧迫和重要。因此，必须正确处理好继承与创新的关系，加快名老中医经验、学术、技能、文献的继承和抢救工作的步伐，以重大、疑难、传染性疾病和常见病、多发病、慢性病防治等方面的优势领域、优势病种为重点，建立国家中医临床研究基地，坚持临床与科研相结合，充分利用现代科技和手段，积极吸收西医药、中西医结合和民族医药的发展成果，加强中医药的科学研究，推进中医药理论和实践的创新，在现代化、国际化中永葆生机和活力。

本丛书的多名编者先后参与“十五”国家科技攻关计划“名老中医学术思想、经验传承研究”、“十一五”国家科技支撑计划“名老中医临床经验、学术思想传承研究”课题和河南省新世纪优秀人才支持计划项目“名老中医临证经验传承模式研究”工作，对名老中医临证思维及名老中医学术传承模式进行了深入探讨，认为验案复方是名老中医临床实践与中医理论有机结合的产物，也是记载名老中医特色学术的重要文献史料，更是探索继承名老中医学术思想和临证经验、有效指导临床必需的琼浆津粮。

为了更好地继承和传承名老中医学术思想和临证经验，本丛书





在既著名老中医诊疗经验分析整理的基础上，从第一至第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师中选择数百位名老中医有独特疗效的若干病种，以病症为纲，收集荟萃名老中医临证验案和经验方，对其有独特性和创造性的诊疗特色进行总结，力求汇集同一疾病治疗领域的知名老中医专家独具特色的诊疗经验。通过对这些宝贵经验的推广和应用，从而有助于突显中医药的特色优势，促进中医药的学术进步，提高中医药防病治病的能力与疑难疾病治疗的水平；同时形成有效的中医传承方法和传承模式，培养出更多的名中医。

本丛书在编写整理过程中得到了诸多名老中医及其学术传承人和有关专家学者的亲切关心和大力帮助，在此谨向他们表示衷心的感谢！

由于篇幅所限，名老中医擅治疾病的丰富经验书中未能尽载；由于编者能力有限，书中所载医案及经验方尚有遗漏之处，敬请各位专家学者和广大读者朋友批评指正。

编 者



# 目录



- 刁本恕桂附理中丸加减治愈食道癌术后顽固性腹泻/〇〇一
- 于己百桂枝茯苓丸治疗子宫肌瘤/〇〇三
- 王德春香贝养荣汤治疗脂瘤/〇〇六
- 王沛养阴益气、化痰解毒法治疗肺癌术后/〇〇八
- 王晞星应用升阳益胃汤治疗肿瘤经验/〇一一
- 王玉章重用土茯苓治疗宫颈癌经验/〇一四
- 叶伟洪通络地黄汤治疗复发性脑垂体瘤/〇二二
- 丘和明以虚、火、瘀论治血液病/〇二四
- 朱良春理冲丸治疗子宫肌瘤/〇三一
- 许芝银重用山慈姑治疗甲状腺瘤/〇三五
- 孙桂芝攻补兼施治疗胃癌/〇三九
- 任继学活血软坚、化痰散结法治疗多发性纤维瘤/〇四五
- 刘伟胜运用全蝎、蜈蚣治疗恶性肿瘤/〇四七
- 刘沈林重视健脾益气治疗消化道恶性肿瘤/〇五六
- 刘嘉湘扶正法治疗恶性肿瘤/〇六一
- 李光荣活血消癥、化痰散结治疗妇科肿瘤/〇六六
- 李佩文清肝利湿法治疗癌症/〇七一
- 李培生以清热解毒、宣利肺气、养阴生津法治疗肺癌术后胸痛咳嗽/〇七七
- 李斯文扶正抑癌思想治疗肿瘤/〇八二
- 张代钊治疗胸腺瘤验案/〇八六



- 张镜人着重调理脾胃治疗胃癌/〇八九
- 张琪“血尿八法”治疗肾病引起的过敏性紫癜之顽固性  
血尿/〇九四
- 汪达成四君子汤与导痰汤治疗胃癌/〇九七
- 何世东对肺癌转移后的治疗/一〇〇
- 何任补气血益脾肾法治疗肿瘤/一〇二
- 沈英森千金苇茎汤合养胃汤治疗肺癌骨转移/一〇六
- 邱志楠治疗肺癌术后验案/一一一
- 周岱翰从痰辨治癌症经验/一一四
- 周仲瑛重视内风与脑瘤的关系与治疗/一二〇
- 陆德铭扶正与祛邪相结合治疗乳腺癌/一二八
- 陈瑞春以“无毒治病”的原则治疗恶性肿瘤/一三四
- 赵健雄运用扶正补血冲剂治疗卵巢癌/一三八
- 郁仁存中西医结合治疗卵巢癌/一四五
- 洪广祥桂枝茯苓丸治疗肺癌/一四八
- 班秀文“补化并用,以化为主”治疗子宫肌瘤/一五三
- 唐汉钧补益脾胃治疗乳腺癌术后/一五六
- 彭胜权清热解毒、利湿化痰、通络活血为法治疗肠道  
间质瘤/一六〇
- 谢远明应用活血化瘀法治疗肿瘤/一六五
- 程益春分型论治甲状腺结节肿瘤/一七一
- 焦中华善用莪术治疗恶性肿瘤/一七四
- 路志正疏利气机之法治疗癌症/一八二
- 裴正学活血化瘀、软坚散结辨治恶性肿瘤/一八六
- 戴裕光重视后天益气养血治疗恶性肿瘤/一九一

## 刁本恕桂附理中丸加减治愈食道癌术后顽固性腹泻



刁本恕，男，成都市第七人民医院中医科主任，主任中医师。四川省成都市名中医，第三、第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。擅长治老年性痴呆、慢性疲劳综合征、小儿高热、手术后综合征等疑难杂症，独创的内病外治法，深受广大病家的信赖。在专业领域发表论文近百篇，担任中华医学会外治法专委会委员、中华医药学会儿科专委会顾问，四川省成都医疗事故鉴定专家库评委等职务。

### 验案

#### 验案 食道癌术后顽固性腹泻

黄某，男，76岁，铁路工人。

患者因进行性吞咽困难于2003年5月确诊为食道癌并行切除术，术后未行放疗、化疗。患者术后发生腹泻，每日10余次，水样便。予各种西药治疗4月余仍无效。于2003年11月前来求治。初诊时症见：腹泻，水样便，每日10余次，胃肠振水如雷鸣，咯吐大量清水痰涎，极度消瘦，纳食极少，面色萎黄无华，形寒肢冷，胸腹发凉，舌质淡，苔黑而润，脉弦细。

辨证为脾阳虚弱之痰饮病。治宜温脾化饮，涩肠止泻。方用桂附理中丸加味：附子30克，肉桂3克，党参30克，白术10克，干姜、甘草、炮姜各3克，赤石脂30克。水煎服，2日服1剂；焦山楂30克，白

豆蔻 10 克, 泡水; 艾灸天枢、水分, 与关元、气海、中极交替, 每日 1 次。第二日患者即告大便只行 1 次, 腹部微有气过水声, 口中痰涎减少; 第三日患者有饥饿感, 能进食少量流质饮食, 大便中有粪质。

二诊: 患者精神转佳, 面色稍见红润, 腹泻亦减轻, 咯吐少量稀白泡沫痰液, 舌淡苔稍黄而润, 脉弦细。在原方基础上稍稍加强温脾之力。药用: 附子 50 克, 肉桂 3 克, 党参 30 克, 炮姜 9 克, 白术 15 克, 甘草 6 克, 赤石脂、红参须各 30 克, 白豆蔻 10 克。泡水; 小茴香 100 克, 吴茱萸、丁香各 30 克, 炮姜 3 克。外熨腹部; 艾灸同前。翌日起患者即大便 1 次/日, 基本成形, 食欲增加, 咳嗽亦减轻。

三诊: 患者精神明显好转, 面有红润之色, 大便正常, 腹不痛, 纳可, 舌淡苔白腻, 脉较前有力。表明脾阳虚已有所减轻, 故减少温燥之品, 稍加补益脾气之药。予山药 30 克, 扁豆 15 克, 附子 30 克, 肉桂 3 克, 党参 30 克, 炮姜 3 克, 白术 10 克, 甘草 3 克, 赤石脂、莲子各 15 克, 白豆蔻 3 克。水煎服, 2 日服 1 剂; 山药、莲子、北沙参、党参各 30 克, 玉竹、黄精各 10 克, 炖精瘦肉 250 克, 喝汤。患者病情继续好转, 其间小有反复, 经予白茅根、仙鹤草泡水喝后病情好转。

按语: 诊断准确, 病症结合。患者因年事已高、大病久病及手术等综合因素损伤脾阳, 导致脾温运失职, 转输无权, 水谷不从正化, 反为痰饮, 水饮中阻, 故肠中水声如雷鸣; 清阳不升, 脾运不健, 故食少腹泻; 气血生化无源, 故消瘦。舌质淡苔黑润, 脉弦细亦为阳气虚衰、水湿痰饮内盛之象。

遣方用药, 随症而立。此病例为本虚标实而以本虚为主, 因此, 应以温阳固本、温脾化饮为主。方选桂附理中丸加上赤石脂温中散寒, 益气健脾, 涩肠止泻。肉桂与赤石脂相须为用, 相反相成, 肉桂辛热, 协助附子补火助阳。

附注: 本案选自 2004 年 10 月第 21 卷第 5 期《天津中医药》。

## 于己百桂枝茯苓丸治疗子宫肌瘤



于己百，男，甘肃中医学院教授。第一届中华全国中医学会儿事、第一届中华全国中医基础理论研究会理事、甘肃中医学会儿长和中国中西医结合研究会甘肃分会顾问等。第一、第二批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。擅治伤寒热病、咳嗽气喘、高血压及妇科病症。先后编写有《中医简易方选》、《新编中医入门》、《中医基础理论》、《伤寒论释义》、《中医内科学讲义》等著作和教材，发表了数十篇论文。

### 验案

#### 验案 子宫肌瘤

雷某，女，45岁。1992年3月23日初诊。

主诉：月经20日1次，量多色暗，伴有血块，有时下腹痛，下腹部可触及硬块。妇科检查：诊为子宫颈中度糜烂，子宫体如妊娠2个月大，表面凹凸不平，质硬，双侧宫角突出，附件阴性。诊断性刮宫病理报告为增生期子宫内膜，有轻度增殖现象。B超检查：多发性子宫肌瘤。因患者惧怕手术，要求保守治疗，故请于老诊治。脉象沉弦细涩，舌质暗红，苔薄白。

据其脉症，于老诊断为瘀阻胞宫，日久成癥。治宜活血化瘀，软坚消痛。方投桂枝茯苓丸方加减：桂枝10克，茯苓12克，桃仁10克，赤芍12克，牡丹皮、三棱、莪术各10克，夏枯草、海藻各12克，生牡蛎

30克,当归、川楝子、延胡索各10克,生地黄、海螵蛸各15克,茜草10克。水煎2次分服,每日1剂。

4月3日二诊:服前药10剂后,自诉下腹痛减轻,白带多,腰痛。前方去生地黄、延胡索、川楝子,加制乳香、制没药各10克,川续断、狗脊各20克,败酱草15克,薏苡仁20克,鳖甲12克。继服20剂。

4月25日三诊:自诉服药后诸症悉平,本次来经,经量适中,血块亦少。经净后继用原方去海螵蛸、茜草,加红花、香附各10克。调治2个月许。

6月8日四诊:诸症平稳,月经基本正常。妇科检查:子宫如妊娠40日大小。遂改汤为丸,继服3个月。

妇科复查:子宫肌瘤已局限于右侧子宫底部,如鸡卵大小。嘱其停药1个月后,按原方再配一料丸药继服,以缓图其功。

按语:子宫肌瘤是由增生的子宫平滑肌细胞与纤维结缔组织掺杂而成的一种球形实质性良性肿瘤,其表面光滑,多数为多发性,也可单发,生于浆膜下肌间及黏膜下诸部位。临床多表现为阴道不规则出血,量多色红或紫暗,有瘀块,经期延长,或月经淋漓不断,月经周期缩短,白带增多,小腹刺痛,痛有定处。如肌瘤较大,可在下腹部触不平滑的肿块,按之坚硬,不滑移。可伴有贫血、尿频、尿急、便秘,以及口干舌燥、口唇溃疡、烦躁不安等一系列继发症状。舌质暗红,舌边有瘀点,脉象沉弦涩。此外,因子宫肌瘤的压迫,可引起输卵管位置改变,或造成扭曲,故亦可成为不孕症的原因。

中医认为本病的病因病机不外乎气血运行失和,以致气滞血瘀,新血、旧血凝结成块,结于胞宫,日益增大而形成。因此,于老结合自己多年的临床体会,强调对本病病因病机的认识,应重点抓住气滞血瘀这一主线。于老在治疗本病时,采用“经期治崩,经后治瘤”的原则。

于老指出,桂枝茯苓丸原方由桂枝、茯苓、牡丹皮、桃仁、赤芍等五味药物各等份为末,炼蜜为丸而成。药味不多,制方精当。方中桂枝温通血脉,透达营卫,振奋气血;赤芍调营阴,行血滞,缓急止痛;牡丹皮活血消瘀,有“凉血而不致瘀滞,活血又不致妄行”的特点;桃仁化瘀行血,协桂枝入阴通阳,助牡丹皮、赤芍活血行滞;茯苓淡渗利

导,安正益气。诸药合用,寒温相宜,各有专攻,共奏“祛瘀浊,生新血,攻坚而不破气;通血脉,除滞阻,破结而不散精;畅经络,开壅塞,通利而不耗阴;调阴阳,燮寒热,消癥而不损正”之功效,诚不失为妇科化瘀消癥之良方。

使用本方尚须注意:本方原为丸剂,丸者缓也。徐忠可所谓“癥不碍胎,其结原微,故以渐磨之”。今用于治疗子宫肌瘤,多宜先改丸为汤,取其力峻。待肌瘤缩小,病症基本消减时,即可再改汤为丸,缓图收功。方贵加减,药贵对症。使用桂枝茯苓丸治疗子宫肌瘤时还应随症加减。如本病多属瘀滞不行,久结成癥,故用桂枝茯苓丸方,往往要选加三棱、莪术、红花、丹参、当归、蒲黄、五灵脂、乳香、没药等破血化瘀之品,以及牡蛎、鳖甲、夏枯草、海藻、昆布等软坚消癥之品。如伴有炎症者,还应加败酱草、薏苡仁等;腹痛甚应加川楝子、延胡索等;腹胀甚应加制香附、厚朴等;腰痛明显应加川续断、狗脊等;大便秘结应加生大黄;月经量多应选加地榆炭、侧柏炭、小蓟炭、艾叶炭,或海螵蛸、茜草。

附注:本案选自1995年第23卷第12期《中国农村医学》。





## 王德春香贝养荣汤治疗脂瘤



王德春，男，南京军区福州总医院检验科副主任、主任技师，福建医科大学检验系兼职教授。第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事临床检验工作30多年，在临床、科研及教学等方面有较丰富的实践经验。在各种刊物上发表论文66篇。参与《实用医学检验》和《医疗技术护理操作常规》著作的编写。获得国家专利1项。

### 验案

#### 验案 香贝养荣汤治疗脂瘤

王某，女，63岁，农民。1984年3月12日初诊。

自诉右侧背部有一鸭梨大肿块半年余，疼痛难忍，且日渐增大，曾在当地医院诊断为皮脂腺囊肿，建议手术摘除，因惧怕而改求中医治疗。患者半年来，经常咳嗽，咯痰色白、量多、质滑，胸闷腹胀，纳差，时有恶心，头晕头重，且性格急躁，易于生气动火，两侧肋肋时有抽痛。观其面色青黄虚浮，舌淡，苔白腻稍厚，右侧肩胛骨冈上肌部位有一直径10厘米，高出皮面4厘米左右肿块，按之柔软，推之可动，表皮无红肿。切脉左弦滑右缓弱。证属脾虚肝郁，痰气搏结，故立疏肝健脾、理气化痰之法，选用香贝养荣汤加减治疗。处方如下：香附12克，浙贝母30克，青皮、陈皮、半夏、茯苓、党参、白术、当归、赤芍、白芍各10克，炙黄芪15克，远志6克，白芥子10克，黄药子12克，山