

一部最具有影响力的医药学巨著

实用中医

孙丰雷 鲁缘青 张兴彩 编著

验方



关于方剂，中医有经方、时方、验方等多种说法。什么是验方？上海辞书出版社，1999年出版的《辞海》这样解释：“临床应用有效的药方。多散于民间，有的被收入文献。”



中华实用方剂大典丛书



中医是一个伟大的宝库，是千百年来我国人民与疾病作斗争的经验总结，对中华民族的繁衍昌盛和人民的健康做出不可磨灭的贡献。方剂作为治疗疾病的最重要而直接手段和方法，是中医宝库中最耀眼的明珠。

中医古籍出版社

一部最具有影响力的医药学巨著

大用中医

孙丰雷 鲁缘青 张兴彩 编著

验方



关于方剂，中医有经方、时方、验方等

多种说法。什么是验方？上海辞书出版社，

1990年出版的《辞海》这样解释：「临床应用

有效的药方，多散于民间，有的



被收入文献。

中华实用方剂大典丛书



中医是一个伟大的宝库，是千百年来我国人民与疾病作斗争的经验总结，对中华民族的繁衍昌盛和人民的健康做出不可磨灭的贡献。方剂作为治疗疾病的最重要而直接手段和方法，是中医宝库中最耀眼的明珠。

中医古籍出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用中医验方/孙丰雷,鲁缘青,张兴彩 编著. - 北京:中医古籍出版社,2007. 8

(中华实用方剂大典/刘昭强,王圣贵主编)

ISBN 978 - 7 - 80174 - 578 - 1

I. 实… II. ①孙…②鲁…③张… III. 验方 - 汇编

IV. R289. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 202074 号

中华实用方剂大典

责任编辑:王梅 刘娟

出版发行:中医古籍出版社

印刷:北京奥达福利装印厂

开本:710 × 1000mm 1/16

字数:2800 千字

印张:250

印数:3000 套

版次:2008 年 4 月第 1 版

印次:2008 年 4 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978 - 7 - 80174 - 578 - 1

定价:398.00 元(全十册)

传承中医国粹、传播优秀文化、共享健康和谐

——《中华实用方剂大典丛书》序言

中国医药学是一个伟大的宝库,具有悠久的历史、科学的理论、独特的方法、良好的疗效,为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献。中国医药学在经受了现代文明的强烈冲击之后,非但没有消亡,反而卓然挺立,并越来越引起世界医学界的重视,形成学习和研究中国医药学的热潮,这不仅表明中国医药学无以取代的历史价值,同时更证明了她无以取代的现实价值。当前,医学界面临着诸多难题,气候变迁、大气污染、社会竞争日趋激烈等等,使人类疾病谱发生了重大变化:新发传染病不断出现,恶性肿瘤发病率急剧上升,心脑血管疾病死亡率居高不下……面对这一系列的问题,现代医学理论、医学模式、医学体制发生着深刻的变化。2003年中医药在防治非典型肺炎方面表现出的优势,使得古老的中华瑰宝在新世纪显示出勃勃生机。为了使更多的读者能够学习中国医药学的基本知识,感悟中国医药学的博大精深,体验中国医药学的神奇疗效,山东中医药学会组织有关专家学者编著了这套《中华实用方剂大典丛书》。该丛书分为12分册,各分册既是丛书的组成部分,又各有特色。该套丛书有如下特点。

权威性。该丛书由作者阵容强大,各分册的主要作者都是在该领域有较深造诣的专家教授;编写体例、章节安排经过严格论证;各种治法、方剂来自中医历代文献,均注明来源出处。该丛书的权威性由此可见一斑。

科学性。中国医药学是科学,这是不争的事实。否认中医的科学性,是对中医的无知,对科学的无知。“科学是人类智慧的最高贵的成果”,“科学是在社会实践基础上历史地形成的和不断发展的关于自然、社会和思维及其发展规律的知识体系”,“科学是对现实世界规律的不断深入的认识过程”……从各种对于“科学”概念的不同表述中,我们可以从中找出基本的、共同的东西,那就是:科学是一种理论

知识体系,它是人类对于客观世界的正确反映,是人类认识世界和改造世界的社会实践经验的概括和总结,同时,科学又是为社会实践服务的。中医学在漫长的发展过程中形成的系统的理论、发挥的强大的社会服务功能,就是中医科学性的最好证明。综观本书所列方药,即符合中医理论,又有现代药理研究资料,同时,还有作者应用方药的经验体会。我个人认为,这是本书科学性的体现。

普及性。本套丛书的作者不是高谈阔论空洞的理论,而是试图用通俗的语言把科学的中医防病治病知识送到千家万户,这也决定了本套丛书还有普及性的特点。读者面广,发挥的社会效益就大。本套丛书既适合广大基层中医、中西医结合工作者阅读,也可供社会各阶层人士学习防病治病知识之用。

实用性。本书所论诊法,通俗易懂,所列方药,简便廉效,所载治法,方便易行。实为人民群众的“家庭医生”。

近期,由国家中医药管理局联合十六部委局共同主办的“中医中药中国行”大型科普宣传活动正式启动,这项活动的主题是:“传承中医国粹、传播优秀文化、共享健康和谐”,愿本丛书的出版发行能为这次大型科普宣传活动增添新的内容,在普及中医知识、促进人类健康方面发挥重要作用。是为序。

丛书主编:刘昭强 王圣贵 2007年6月

《中华实用方剂大典丛书》编委会

主 编 刘昭强 王圣贵

副主编 韩 莉 王荣栓

编 委 (按姓氏笔画排列)

于 娟	王圣贵	王荣栓	刘和善	刘昭强	吕 璐
孙丰雷	宋业强	肖振良	陈宪海	周永坤	周海蓉
姜锡斌	宫本航	郭承伟	韩 莉	谭奇纹	潘月莉

主编简介



孙丰雷,山东陵县人。山东中医药大学附属医院内分泌科。医学博士、副主任医师。山东中医药学会糖尿病专业委员会委员兼秘书、山东中医药学会亚健康专业委员会副主委兼秘书、中国中西医结合学会内分泌专业委员会委员、中国中西医结合学会基础理论专业委员会委员、世界中医药联合会糖尿病专业委员会理事、世界中医药联合会亚健康专业委员会理事。先后主持省级课题5项,主编著作3部,发表学术论文30余篇。

《实用中医验方》作者名单

主 编 孙丰雷 鲁缘青 张兴彩
副主编 王吉俊 王康峰 李先强 张 萌
徐 磊 徐灿坤 高 华 唐东一
蔡余力

作 者 (按姓氏笔划排序)

王 利 王吉俊 王康峰 田丽珍
杜 静 刘 丽 李先强 李伟宁
孙丰雷 陈 蕾 陈维达 苏娜娜
辛明蔚 张 萌 张兴彩 徐 磊
徐灿坤 高 华 高东日 唐东一
鲁缘青

序 言

关于方剂,中医有经方、时方、验方等多种说法。什么是验方?这牵涉到本书方剂的选择范围和标准,笔者就此查阅了相关文献。

上海辞书出版社1999年出版的《辞海》这样解释:“临床应用有效的药方。多散在民间,有的被收入文献,如清鲍相璈编有《验方新编》等。”商务印书馆1998年版的《辞海》解释为:“屡服有效的药方。宋陆游渭南文集二七跋续集验方:‘予家自唐丞相宣公在忠州时,著陆氏集验方,故家世喜方书。’”

各家给出的解释,都强调了验方临床应用的有效性。可以看出,验方并非只局限于民间流传的有效方剂,中医经典医籍中记载的、经临床验证确有疗效的方剂均可称为验方。本书方剂来源主要分为三个方面:经典医籍、现代期刊和民间验方。

中医治疗的基本原则是辨证论治。尽管中医有辨病治疗、辨证治疗和对症治疗等不同的治疗体系,但是辨证治疗是中医治疗的核心理念和主要方法。虽有方书在手,然按书索方,并非一用就灵。选方治病,主要是要搞清楚在疾病治疗过程中应用的时机,这就需要辨证。笔者认为,方书的意义,是给行医或求药者提供了选择的可能,临床应用时,还应四诊合参,辨证论治,选方择药。如果能凭一本书走遍天下,那很多医生可能就要失业了。

由于编写任务重,编写时间短,加之作者能力有限,书中必有不少舛误之处,还请同道与读者指证。

孙丰雷

丁亥仲夏于泉城

目 录



第一章 内 科.....	1
一、上呼吸道感染	1
二、慢性支气管炎	4
三、肺炎	7
四、肺脓肿	11
五、支气管哮喘	14
六、高血压病	17
七、高脂血症	21
八、慢性胃炎	25
九、胃与十二指肠溃疡	30
十、急性胃肠炎	34
十一、胃下垂	38
十二、肝硬化	42
十三、急性肾小球肾炎	46
十四、慢性肾小球肾炎	50
十五、风湿性关节炎	54
十六、类风湿性关节炎	58
十七、贫血	62
十八、肺结核	65
十九、病毒性肝炎	69
二十、痢疾	72
二十一、流行性腮腺炎	75
二十二、中暑	78
二十三、黄疸	80
二十四、腹水	83
二十五、水肿	86
二十六、腹泻	88
二十七、便秘	91
二十八、盗汗、自汗	93





二十九、中风	97
三十、头痛	100
三十一、眩晕	103
三十二、糖尿病	106
三十三、白血病	109
三十四、鼻咽癌	112
三十五、甲状腺癌	115
三十六、食道癌	119
三十七、肺癌	124
三十八、肝癌	127
三十九、胃癌	131
四十、肠癌	136
四十一、膀胱癌	141
四十二、乳腺癌	146
四十三、宫颈癌	150
四十四、卵巢癌	155

第二章 外科 159

一、疮疥疔疖	159
二、胆囊炎	162
三、胆石症	165
四、急性乳腺炎	167
五、阑尾炎	170
六、泌尿系结石	173
七、疝气	177
八、血栓闭塞性脉管炎	180
九、痔疮	182
十、腰腿痛	185

第三章 妇 科 189

一、月经失调	189
二、倒经	195
三、痛经	200
四、妊娠呕吐	205
五、妊娠水肿	210
六、先兆流产	214
七、习惯性流产	220
八、产后恶露不绝	225
九、产后缺乳	229



第四章 儿 科	235
一、小儿消化不良.....	235
二、遗尿症.....	240
三、小儿口疮.....	246
四、小儿夜啼.....	251
五、婴儿湿疹.....	254
六、疳积.....	260
七、水痘.....	267
八、惊风.....	271
九、鹅口疮.....	276
十、小儿麻痹症.....	280
十一、新生儿脐炎.....	285
第五章 五官科	290
一、睑缘炎.....	290
二、溃疡性角膜炎.....	294
三、急性传染性结膜炎.....	298
四、麦粒肿.....	303
五、白内障.....	307
六、虹膜睫状体炎.....	312
七、青光眼.....	316
八、慢性鼻炎.....	320
九、慢性鼻窦炎.....	324
十、鼻出血.....	328
十一、咽喉炎.....	332
十二、牙痛.....	336
十三、急性扁桃体炎.....	341
十四、外耳道炎.....	346
十五、化脓性中耳炎.....	350
十六、口腔溃疡.....	355
十七、牙周炎.....	359
第六章 皮肤科	365
一、头癣.....	365
二、体癣.....	368
三、手足甲癣.....	371
四、神经性皮炎.....	376
五、冻疮.....	379



第一章 内科



一、上呼吸道感染

上呼吸道感染是鼻腔、咽喉部急性炎症的总称。临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等为特征。大多数由病毒引起，少数为细菌所致。若全身症状较重，具有较强的传染性者，称为“流行性感冒”。感冒是感受风邪，出现鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等症状的一种疾病，如不及时治疗最易转变他症，为常见外感症之一。现代医学的普通感冒、病毒性、流行性感冒以及细菌性感染所引起的上呼吸道急性炎症与中医学感冒或时行感冒相似。

【方一】 苏杏丸

【出处】 《土、单、验方选编》

【组成】 苏叶 10 份，杏仁 5 份。

【功用】 发汗解表，止咳平喘。

【主治】 风寒性流感、感冒，症见恶寒、咳嗽者。

【方解】 苏叶发汗解表，杏仁润肺止咳，二者合用共奏解表止咳之效。

【药理】 现代药理研究发现苏叶煎剂具有解热和抗菌作用，能减少支气管分泌物，缓解支气管痉挛。紫苏成分石竹烯对豚鼠离体气管有松弛作用，对丙烯醛或枸橼酸引起的咳嗽有明显的镇咳作用，小鼠酚红法实验表明有祛痰作用，紫苏成分沉香醇也有平喘作用。

【用法】 共为细末，水泛为丸或打成片剂，每服 2 钱，日服 2 到 3 次，温水送服。

【方二】 败毒散

【出处】 《小儿药证直诀》

【组成】 柴胡 6 克，前胡 6 克，太子参 6 克，川芎 6 克，枳壳 6 克，茯苓 6 克，桔梗 6 克，羌活 5 克，独活 5 克，薄荷 3 克，生姜 3 片。

【功用】 扶正祛邪，祛风解表，开肺降气。

【主治】 病毒性上呼吸道感染。

【方解】 本方是益气扶正解表的方剂，适用于感冒风寒湿邪而体虚不耐发散的病症。方中羌活、独活、川芎、生姜发散风寒湿邪，羌、独、川芎又善除头、身之痛；柴胡、薄荷升清透表，能散肌表之热；前胡、枳壳、桔梗下气化痰，可除咳嗽胸闷等症；党参、茯苓、甘草益气健脾，尤其是在表散药中配用太子参一味扶正祛邪，可鼓邪从





汗而解。前人以感冒时行,为疫毒所致,故以“败毒”名方。

【药理】 柴胡有较明显的解热、镇静、抗惊厥、镇痛、镇咳作用;前胡有较强的祛痰作用,能显著增加呼吸道的黏液分泌;羌活有解热、镇痛、抗炎、抗过敏和抗菌作用。

【用法】 每日1剂,水煎服。

【方三】 流感合剂

【出处】 《四川中医》

【组成】 板蓝根30克,鱼腥草30克,茵陈蒿30克,贯众15克,虎杖15克,牛蒡子10克,黄连10克,薄荷10克(后下)。

【功用】 清热解毒,利咽消肿,疏风利湿。

【主治】 病毒性上呼吸道感染。

【方解】 方中板蓝根、鱼腥草、茵陈蒿、贯众清热解毒,牛蒡子、薄荷利咽消肿,虎杖、黄连疏风利湿,本方虽以清热解毒药为主,但清中寓散,表里双解,并入渗利之品,故有清热解毒、疏风利湿等功效,与本病大多由于感受风热疫毒,且多兼夹湿邪的病因病机吻合,故获效显著。

【药理】 板蓝根、鱼腥草有抗病原微生物、抗内毒素、免疫增强的作用;茵陈蒿有解热、镇痛抗炎、抗菌、抗病毒等作用;贯众、虎杖有抗柯萨奇病毒、流感病毒、抗菌作用;牛蒡子煎剂对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、乙型链球菌和伤寒杆菌有不同程度的抑制作用。

【用法】 每日1剂,水煎服。

【方四】 一马煎

【出处】 《福建中医》

【组成】 一枝黄花50克,马鞭草50克。

【功用】 疏风清热,解毒消肿,活血散瘀。

【主治】 病毒性上呼吸道感染。

【方解】 一枝黄花功善疏风清热,解毒消肿,浙江省民间多用于以治疗上感咽喉肿痛,效果显著;马鞭草功能清热解毒,散瘀消肿。两药配伍,对流行性感、上呼吸道感染有较好的疗效,尤其适用于发热、咽喉肿痛(急性扁桃体炎、急性咽喉炎)。

【药理】 一枝黄花煎剂对金葡菌、伤寒杆菌有不同程度的抑制作用、对红色癣菌及禽类癣菌有极强的杀灭作用,并能缓解喘息症状、有祛痰作用;马鞭草水及醇提取物有抗炎作用,水煎剂有一定的镇咳作用。

【用法】 每日1剂,水煎服。

【方五】 感冒退热饮

【出处】 《甘肃中医》

【组成】 羌活10克,薄荷6克,防风10克,青蒿15克,板蓝根20克。

【功用】 发汗解表退热。





【主治】 病毒性上呼吸道感染,高热。

【方解】 方中羌活、防风发汗力强,解表力胜,辅以苦寒味芳的板蓝根、青蒿,辛凉解表的薄荷,既发挥了辛温解表的特长,又可避免其助热、过度耗散之弊,诸药合用,旨在汗出邪除,邪随汗解。

【药理】 防风有解热、镇痛、抗炎作用、对溶血型乙型链球菌、肺炎链球菌、金葡菌、产黄青霉菌有不同程度的抑制作用;青蒿有平喘、抗变态反应作用。

【用法】 每日1剂,水煎服。

【方六】 感冒平

【出处】 《上海中医药杂志》

【组成】 黄芪25克,板蓝根25克,藿香15克。

【功用】 疏表解毒,益气健脾。

【主治】 病毒性上呼吸道感染,气虚者。

【方解】 方中板蓝根、藿香功能清热解毒,发散风邪;黄芪益气固表,三味配合,共奏疏表解毒,益气健脾之效。

【药理】 现代实验研究表明板蓝根、藿香有抗多种病毒的作用;黄芪能增强机体免疫力,故对上呼吸道感染气虚者有良效。

【用法】 每日1剂,水煎服。

【方七】 加味麻杏石甘汤

【出处】 《福建中医药杂志》

【组成】 麻黄6克,生石膏45克(先煎),杏仁10克,甘草6克,羌活10克,荆芥10克,板蓝根30克,前胡10克,炒牛蒡子10克,薄荷6克(后下)。

【功用】 宣泄肺卫,清热解毒。

【主治】 风热型感冒。

【方解】 麻杏石甘汤乃治疗喘咳(寒包火证)的名方,加入羌活、荆芥、板蓝根、前胡、炒牛蒡子、薄荷,其宣泄肺卫,清热解毒之力尤胜。

【药理】 现代实验研究表明板蓝根有抗多种病毒的作用,羌活与板蓝根配合,即羌蓝汤,据称其抗感冒病毒的作用更强。

【用法】 每剂药服头煎(不服2煎),日2剂,连服2天,热退停药。

【方八】 蝉蚕解表汤

【出处】 《中国当代名医验方大全》

【组成】 蝉衣10克,僵蚕10克,板蓝根10克,连翘10克,桑叶10克,薄荷9克,芦根15克。

【功用】 清热解毒,透邪外达。

【主治】 风热感冒。

【方解】 板蓝根、连翘清热解毒,蝉衣、僵蚕疏风清热解毒;桑叶、薄荷、芦根透邪外达。寓清于疏之中,清润结合,宣散有致。





【药理】 蝉衣、僵蚕有抗惊厥作用、镇静作用、解热作用；连翘在体外对多种病原微生物有显著的抑制作用，如金黄色葡萄球菌、溶血型链球菌、伤寒杆菌等。

【用法】 先将上药用水浸泡30分钟，武火煎15分钟，每剂煎2次，将2次煎出的药液混合。根据病情轻重，每日1~2剂，分2~4次温服。

【按语】 若高热神昏，加生石膏、知母、清瘟散；身热恶寒头痛，加菊花、钩藤、清化散；身疼、四肢疼痛，加桑枝、忍冬藤；咽红肿痛，加马勃、公英、牛蒡子；咳嗽，加杏仁、贝母，口渴不欲饮水，芦根加倍；有热便秘，加葛根、泽泻；烦躁不寐，加竹叶芯、莲子心、连翘心、元参心；鼻衄，加白茅根、大小蓟。

【方九】 暑令感冒合剂

【出处】 《中国当代名医验方大全》

【组成】 香薷8克，藿香、佩兰、厚朴各10克，炙枇杷叶12克，鸭跖草15克。

【功用】 宣散表卫，清暑热。

【主治】 夏季感冒，高热头痛，胸闷脘痞，身体重痛或咽痛，咳嗽，或身痛无汗，舌质红苔薄腻微黄，脉象濡数。

【方解】 本方系宗黄连香薷汤意，加减化裁而定。方中香薷、厚朴取自于黄连香薷汤，合佩兰功在解暑除湿，枇杷叶则具有保金肃肺之长，鸭跖草倍其清热泻火之力，以保无虞。

【药理】 香薷、藿香有抗菌、抗病毒作用，可直接抑制流感病毒；鸭跖草抗炎、抗细菌内毒素。

【用法】 每剂加水适量，浸泡半小时，武火煎煮10分钟，过滤取药液备用。每日1剂分2次温服，若入暮高热不减，可酌情加服1剂，再分2次温服。

【按语】 若患者体温高于39.6℃，必须在方中加入黄连5克，咽红肿痛明显时，可加入板蓝根12克。

二、慢性支气管炎

支气管炎包括急性支气管炎和慢性支气管炎，均以咳嗽为主要症状，应从中医所说的咳嗽病去辨证施治。中医认为急性支气管炎属外感咳嗽，病因为风寒和风热。慢性支气管炎与肺脾肾三脏有关。由于病因不同，内脏虚实不同，故症状各异，常见肺虚寒夹痰饮、气虚痰浊、痰热、阴虚等症。

【方一】 止咳汤(沈炎南)

【出处】 广东省广州市中医院

【组成】 桑叶9克，北杏仁9克，桔梗12克，甘草8克，紫菀9克，款冬花12克，百部9克，白前9克。

【功用】 疏风散寒，止咳化痰。

【主治】 咳嗽。痰多色白，或痰虽不多，而难咯出，喉痒，或伴气促，尤宜于感





冒之后,久咳不愈之症。

【方解】 本方由《医学心悟》止嗽散化裁而成,随症加减,对新久寒热咳嗽皆宜。桑叶疏风清肺,北杏仁、桔梗止咳化痰,紫菀、款冬花、百部、白前宗止嗽散之意,疏风清肺,润肺止咳。

【用法】 先将上药用水浸泡30分钟,再煎煮30分钟,每剂煎2次,将2次煎出的药液混合。每日1剂,早晚各服1次。

【按语】 若表寒仍在,恶风鼻塞,流涕者,加荆芥9克,薄荷6克,如肺热壅盛,咳嗽痰黄,咽干,口渴者去紫菀、冬花,加鱼腥草15克,如气逆,喘促,加苏子9克,五味子6克,如气阴已虚,咳而少痰,气短多汗,倦怠乏力者,加党参15克,麦冬9克,五味子3克;如久咳痰少,而难咯者,可另用款冬花10克,加冰糖适量,泡开水,代茶饮,以作辅助治疗,如表证明显,临床表现以感冒症状为主时,当应先行治疗感冒,待表证基本解除,咳嗽成为主证时方可应用本方。

【方二】 宣痹加贝汤(孟澍江)

【出处】 南京中医学院

【组成】 枇杷叶9克,郁金8克,豆豉6克,射干5克,通草8克,川贝4克。

【功用】 轻宣肺气,止咳化痰。

【主治】 咳嗽。风邪内伏;咳嗽不畅,夕咳甚则气急面红,咳势阵作而类顿咳,痰少胸痞者。

【方解】 宣痹汤源出《温病条辨》,为湿温闭肺,清阳郁闭致喘而设,轻宣肺痹,清阳宣畅,肺气肃降,则喘而止。本方用于外邪闭肺,肺失宣降而咳嗽,实有“轻可去实”之意。用本方轻清宣通肺气,肺气一通其咳自平,药量宜轻不宜重。若痰多色白而黏加法半夏9克,陈皮6克,闷气加苏子8克。

【用法】 先将药物用水浸泡30分钟,再在火上煎煮30分钟,每剂煎2次,将2次药液混合。每日1剂,分2次温服。

【方三】 清肺化痰健脾汤

【出处】 《浙江中医杂志》

【组成】 鱼腥草30克,黄芩9克,薏苡仁30克,贝母9克,杏仁9克,桑白皮15克,丹参15克,茯苓12克,炒白术12克,甘草6克。

【功用】 清肺化痰,健脾燥湿。

【主治】 慢性支气管炎继发感染,咳嗽、气喘、发热,咯吐黄痰。

【方解】 鱼腥草、黄芩、桑白皮、薏苡仁清肺热,化湿痰;贝母、杏仁、桔梗止咳化痰;茯苓、炒白术健脾燥湿,丹参活血凉血。

【用法】 水煎服2次,每日1剂,分2次早服。

【方四】 辛润止咳汤

【出处】 《吉林中医药杂志》

【组成】 半夏6克,细辛3克,生姜5片,炙远志6克,麦冬10克,炙马兜铃10

