

乔模 主编

外科名方

巧记、熟练、妙用中医名方丛书



西科学技术出版社

巧记、熟练、妙用中医名方丛书

外科名方

主 编 乔 模

副主编 王 笈

编写人员 李琳荣 梁晓崑 乔 欣

山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

外科名方/乔模等编著. —太原: 山西科学技术出版社,
2001.11

(巧记、熟练、妙用中医名方丛书)

ISBN 7-5377-1916-0

I. 外… II. 乔… III. 外科-验方-汇编

IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 057061 号

巧记、熟练、妙用中医名方丛书

外科名方

作 者: 乔模 主编

出版发行: 山西科学技术出版社

社 址: 太原市建设南路 15 号

编辑部电话: 0351-4922135

发行部电话: 0351-4922121

E-mail: sxkjcb@public.ty.sx.cn

Info@sxstph.com.cn

网 址: <http://www.sxstph.com.cn>

印 刷: 山西人民印刷厂

开 本: 850×1168 大 1/32

字 数: 265 千字

印 张: 10.75

版 次: 2002 年 1 月第一版

印 次: 2002 年 1 月第一次印刷

印 数: 1—3 000 册

书 号: ISBN 7-5377-1916-0/R·697

定 价: 15.80 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。



前 言

中医外科的治法有其特殊性，中医外科方剂的组成及运用也与其他学科有着显著不同。因此，如何掌握其内、外治法，熟练记忆并灵活运用诸如消、托、补，箍围消散，透脓祛腐，祛脓收口等有效方剂，是中医生及外科人员最关心的话题。有鉴于此，本书着眼于牢固记忆、灵活运用外科名方两个重要环节，并搜集名家处方墨宝，撰成《巧记、熟练、妙用中医名方丛书——外科》一书。

本书突出了以下三个特点：

1. 趣味记忆 笔者将外科常用方剂一一编撰成歌诀，以利于背诵；并结合本科学生特点，逐方收载妙趣横生的趣味记忆方法，使之便于记忆。

2. 广治妙用 在“临床妙用”栏目中广泛收集现代医家“一方广用”的神奇运用，以帮助读者深入领会方义，启迪思路，指导后学。

3. 名人墨宝 在“名医手迹”一栏收集了现代中医名家的处方手迹，既可规范处方书写，突出中医特色，又可以欣赏、临摹、收藏。

囿于时间与篇幅，本书难成完璧，不妥之处，敬请赐正。

编 者

内容提要

该丛书共包括《内科名方》、《外科名方》、《妇科名方》、《儿科名方》4册。主要介绍中医教材中的传统名方，这些名方均属中医医生必须掌握的方剂。内容主要分为三部分：①巧记：利用歌诀及趣味记忆的方法背诵方剂；②熟练：采用名家手迹，使读者既能欣赏、临摹、收藏，又能发扬中医特色，规范处方书写格式；③妙用：活学活用中医名方，启迪用药思路。

巧记、熟练、妙用中医名方丛书

主要书目

内科名方(软精)	定价: 26.80 元
外科名方(软精)	定价: 15.80 元
妇科名方(软精)	定价: 14.80 元
儿科名方(软精)	定价: 14.80 元



目 录

二妙散	(1)	四妙丸	(100)
二仙汤	(5)	四妙勇安汤	(105)
二至丸	(10)	四妙散	(109)
八正散	(15)	四物消风饮	(113)
八味地黄丸	(19)	玉真散	(116)
丁桂散	(22)	玉屏风散	(121)
三品一条枪	(25)	归脾汤	(125)
大黄牡丹汤	(29)	仙方活命饮	(129)
小金丹	(34)	龙胆泻肝汤	(134)
五虎丹	(38)	当归饮子	(141)
五神汤	(43)	冰硼散	(146)
五味消毒饮	(47)	托里透脓汤	(150)
五虎追风散	(52)	冲和膏	(155)
六神丸	(57)	阳和汤	(159)
牛蒡解肌汤	(62)	防风通圣散	(164)
止痛如神汤	(66)	血府逐瘀汤	(169)
太乙膏	(70)	百部酊	(177)
天麻钩藤饮	(74)	安宫牛黄丸	(181)
生肌膏	(77)	异功散	(185)
生肌玉红膏	(82)	导赤散	(188)
白降丹	(86)	补阳还五汤	(193)
瓜蒌牛蒡汤	(90)	补中益气汤	(198)
四黄散	(95)	沙参麦冬汤	(202)



附子理中汤·····	(205)	顾步汤·····	(272)
肾气丸·····	(209)	通窍活血汤·····	(276)
苦参汤·····	(214)	海藻玉壶汤·····	(281)
参附汤·····	(218)	凉膈散·····	(286)
参苓白术散·····	(223)	梅花点舌丹·····	(290)
苓桂术甘汤·····	(228)	萆薢渗湿汤·····	(294)
青黛散·····	(231)	萆薢分清饮·····	(298)
知柏地黄丸·····	(235)	透脓散·····	(303)
复元活血汤·····	(240)	清瘟败毒饮·····	(308)
荆防败毒散·····	(244)	紫金锭·····	(313)
神效瓜蒌散·····	(247)	犀黄丸·····	(317)
茵陈蒿汤·····	(250)	犀角地黄汤·····	(322)
柴葛解肌汤·····	(255)	普济消毒饮·····	(326)
柴胡清肝汤·····	(259)	槐花散·····	(330)
橘核丸·····	(264)	槐角丸·····	(334)
消风散·····	(268)		



二 妙 散

☆ 方剂歌诀 二妙散用苍术柏，清热燥湿效可赖。

☆ 趣味记忆 二庙苍败。

对照：二庙（二妙）苍（术）败（黄柏）。

名医手迹

 柏^(妙) 15g 苍术^(黄柏) 15g

共研细末，每服3~5g，

开水送服。



方剂来源 《丹溪心法》

组成及用法 黄柏（炒） 苍术（米泔浸炒）（各15g）。上二味为末，沸汤，入姜汁调服。二物皆有雄壮之气（现代用法为散剂，各等份，每服3~5g；或为丸剂，亦可作汤剂水煎服）。

方剂功效 清热燥湿。

传统应用 湿热走注，筋骨疼痛，或湿热下注，两足痿软无力，或足膝红肿热痛，或湿热带下，或下部湿疮，小便短黄，舌苔黄腻。

临床妙用 本方用药二味，苍术燥湿，黄柏清热，二药相伍用治阴分之湿热，有如鼓应桴之妙，故名二妙散。本方证属湿热下注，治宜清热燥湿。张秉成有云：“二妙丸苍术黄柏，治湿热盛于下焦，而成痿证者。夫痿者，萎也，有软弱不振之象。其病筋脉弛长，足不驻地，步履歪斜，次皆湿热不攘，蕴留经络之中所致。然湿热之邪，虽盛于下，其始未曾不从脾胃而起，故治病者必求其本。清流者，必洁其源。方中苍术，辛苦而温，芳香而燥，直达中州为燥湿强脾之主药。但病既传于下焦，又非治中可愈，故与黄柏苦寒下降之品，入肝肾直清下焦之湿热，标本并治中下两焦，如邪气盛而正不虚者，即可用之。”临床运用以下肢萎软无力，足膝红肿热痛，小便短黄，舌苔黄腻为辨证要点。现代临床报道本方用于证属湿热下注的足癣、尖锐湿疣、神经性皮炎、脓疱疮等均有良好的疗效。

1. 治疗神经性皮炎 蔡公超^[1]用本方治疗神经性皮炎 65 例取得良好疗效。患者经抗过敏、消炎、热敷及外涂药膏治疗，效果不明显。改用二妙散加味结合西药治疗。方药：黄柏 15g，苍术 15g，马齿苋 20g，皂角刺 9g，川椒 9g，白蒺藜 9g。水煎，取药液，反复多次洗涤患处，待皮肤晾干后再涂以地塞



米松、氯霉素与酒精混合液，隔日1次，直至痊愈。结果：65例患者均治愈，治疗最长者14日，治疗最短者3日，平均7日。

2. 治疗急性肾小球肾炎 陈建平^[2]用本方加茯苓、泽泻、车前子为基本方，治疗小儿急性肾小球肾炎135例。风热加银花、连翘；风寒加防风、羌活；咽红肿痛加牛子、薄荷、桔梗；湿重加苍术；热重加黄柏；血尿加小蓟炭、蒲黄炭、白茅根；蛋白尿加黄芪、内金、麦芽、六曲。结果135例全部治愈。最多服药52剂，最少服药8剂。

3. 治疗腰椎间盘突出症 傅晓芸等^[3]运用二妙散为主方配合物理疗法治疗腰椎间盘突出症47例，取得良好效果。方法：内服二妙散加味，方药：黄柏、赤芍、土牛膝各15g，苍术、车前子、薏苡仁各20g，桑寄生、宽筋藤、木瓜各30g，川芎10g，水煎服，每日1剂。理疗：每日1次，重者上、下午各1次。必要时用颅痛定、度冷丁止痛。结果：治愈37例，好转8例，无效2例。

4. 治疗急性感染性多发性神经炎 梁健芬^[4]运用二妙散加味治疗急性感染性多发性神经炎，获得良好的临床疗效。方法：本组35例，急性期用二妙散加味：黄柏、苍术、防己、青皮各10g，草薢、当归、丝瓜络各12g，川牛膝、桑枝各15g。恢复期用参苓白术散加减，日1剂，水煎服。施治56日后，治愈25例，好转10例，无效0例，总有效率100%。

5. 治足癣感染 宋协德^[5]应用二妙散加减治疗足癣合并感染45例，收到满意效果。宋氏处方为：黄柏、苍术各20g，苦参、明矾、紫草、徐长卿各30g。用法：将上药水煎至1000ml左右，倒入盆中，先用药液蒸气熏患足，待水温适宜时将足放进药液中浸泡20~30分钟。每天1剂，早晚各洗1次。



6. 治疗脓疱疮 何邦余^[6]运用二妙散加五味消毒饮治疗脓疱疮 30 例, 取得良好疗效。其方药组成: 银花 20g, 蒲公英 20g, 野菊花 20g, 紫花地丁 20g, 天葵子 9g, 苍术 9g。黄柏 9g, 蝉衣 7g, 地肤子 12g, 赤芍 9g, 黄芩 12g, 木通 6g, 生甘草 6g (此为 8 岁以上患儿 1 日剂量, 7 岁以下剂量酌减), 每日 1 剂, 水煎服, 日服 3~4 次。加减用法为: 发热甚者加生石膏、薄荷; 腹泻次数频者加炒山药、炒扁豆、车前子; 水肿者加桑白皮、赤小豆、车前子; 下肢外溢黄水较甚者加牛膝、泽泻; 纳呆者加陈皮、鸡内金等。本组病例全部采用中药治疗, 对于部分病情较重者加用紫金锭或青黛散外搽。服药时间少者 7 天, 最长者 20 天, 多数病例在 10~15 天内治愈。何氏统计疗效标准为: 临床痊愈, 热退疹消, 皮损恢复, 状如常人; 显效, 疱疹基本消退, 皮损大部分恢复; 无效, 连续治疗 7~10 天, 皮损未控制, 丘疹与水疱或脓疱有增无减。结果: 临床痊愈 16 例, 占 53.33%; 显效 9 例, 占 30%; 无效 5 例, 占 16.67%。总有效率为 83.33%。在无效病例中, 3 例幼儿喂药困难, 2 例服药呕吐, 可能是其原因。

参考文献

1. 蔡公超. 中级医刊, 1990, 17 (4): 12
2. 陈建平. 南京中医学院学报, 1987, (4): 26
3. 傅晓芸, 等. 新中医, 1996, 28 (11): 38
4. 梁健芬. 广西中医药, 1998, 21 (5): 11
5. 宋协德. 山东中医, 1989, 8 (4): 50
6. 何邦余. 实用医学杂志, 1989, 5 (4): 41



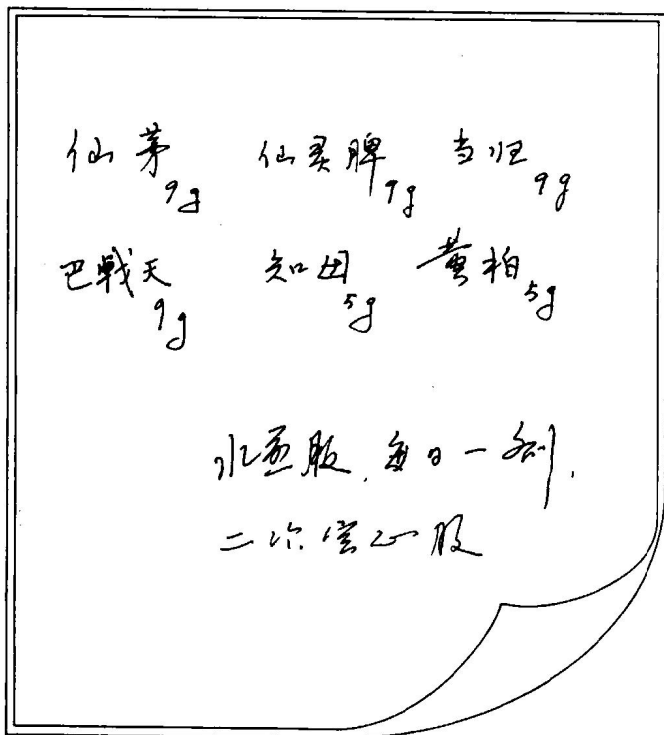
二仙汤

☆ **方剂歌诀** 二仙归天黄柏母，调摄冲任阴阳补。

☆ **趣味记忆** 二仙归祭黄伯母。

对照：二仙（仙茅、仙灵脾）归（当归）祭（巴戟天）黄伯（黄柏）母（知母）。

👤 **名医手迹**



赵尚华 山西中医学院教授



方剂来源 经验方

组成及用法 仙茅 仙灵脾（淫羊藿） 当归 巴戟天 各 9g 知母、黄柏各 5g。水煎服，每日 1 剂。

方剂功效 补肾泻火，调冲任。

传统应用 主治更年期综合征、高血压病、闭经及其他慢性疾病见有肾阴、肾阳不足而虚火上炎者。

临床妙用 本方为温肾阳，补肾阴，泻肾火，调冲任之剂。方中仙茅、仙灵脾、巴戟天温补肾阳，当归、知母养血滋阴，黄柏清热泻火。全方阴阳双补，调摄冲任。外科常用于瘾疹、骨质疏松症、慢性前列腺炎、硬皮病、股骨头缺血性坏死、乳癖等病证，效果良好。

1. 治疗骨质疏松症 王长海等^[1]用补肾法治疗骨质疏松症 100 例。方法：两组各 50 例。治疗组用二仙汤加味：淫羊藿、仙茅、煅龙骨、煅牡蛎各 30g，巴戟天 15g，知母、黄柏、当归、牛膝各 10g。日 1 剂水煎服，用 2 个月。对照组女性用尼尔雌醇，首剂 4mg，以后每 15 日服 2mg，2 个月为 1 个疗程，总剂量为 12mg；男性用丙酸睾丸酮肌注 25mg，15 日 1 次，用 4 次，总剂量 100mg。结果：两组分别痊愈 5 例、1 例，显效 36 例、30 例，有效 5 例、3 例，无效 4 例、16 例，总有效率 92%、68%（ $P < 0.01$ ）。王氏认为，中医补肾法是治疗骨质疏松的主要法则，同时也进一步证实了“肾主骨，骨生髓”的基本理论。

2. 治疗慢性前列腺炎 杨修策^[2]用二仙汤治疗慢性前列腺炎 70 例。基本方：仙茅、淫羊藿棍 30g，当归 15g，黄柏、知母各 12g，巴戟天 20g，随症加减，日 1 剂，水煎 3 次取药液 900ml，分早、中、晚空腹服。结果：临床治愈 50 例，有效 17



例，无效3例，总有效率为95.8%。

3. 治疗席汉氏综合征 刘永等^[3]用二仙汤加减治疗席汉氏综合征48例。基本方：党参、白术、熟地、当归、仙灵脾、仙茅等，总有效率为95.8%。提示该方有健脾益气，养血调经，补肾壮阳作用。

4. 治疗系统性硬皮病 李咏梅等^[4]用二仙汤合右归饮加减辨证治疗系统性硬皮病阳虚血瘀型18例，总有效率达86%。基本方药为：仙茅15g，肉苁蓉12g，锁阳、当归、熟附子、赤芍各9g；丹参、络石藤、淫羊藿、熟地黄、鸡血藤各30g；雷公藤、肉桂各6g。并用丹参注射液或脉络宁注射液10~20ml加入5%葡萄糖液500ml中静滴。每日1次，10天为1个疗程。疗程间休息3~5天，可连续3~6个月。

5. 治疗原发性血小板减少性紫癜 梁城英^[5]用二仙汤治疗原发性血小板减少性紫癜67例。基本方：淫羊藿、仙茅（后下）、肉苁蓉、鹿角胶（兑服）、当归各15g，炙黄芪30g。鼻衄加白茅根、侧柏叶；咯血加仙鹤草、白芨、血余炭；便血加地榆炭、槐花；尿血加大蓟、小蓟、旱莲草；月经过多加蒲黄炭、艾叶炭、棕榈炭；脾弱血虚加党参、白术、红枣、龙眼肉；血热加生地、赤芍、紫草、丹皮；阴虚加大补阴丸。日1剂水煎服，3个月为1个疗程。治疗1个疗程，结果：有效（血小板计数 $>80 \times 10^9/L$ ，症状减轻或消失，出血时间基本正常，骨髓象改善）56例，无效11例。

6. 治疗股骨头缺血性坏死 开翔^[6]辨证治疗股骨头坏死230例。其中内损型用二仙汤加味，基本方为：仙茅、淫羊藿、巴戟天、当归、牛膝、白术各15g，生黄芪、鸡血藤各30g，川芎、黄柏、路路通各10g，木瓜12g，甘草6g。创伤型、寒湿型、肝肾两虚型分别用三痹汤、独活寄生汤、滋阴复骨汤加减治疗。日1剂，水煎服，8周为1个疗程。并用下肢



牵引、导引及避重法治疗。用1~5个疗程,结果:治愈62例,显效94例,有效46例,无效28例,总有效率87.8%。随访6~48个月,复发24例,再用2个疗程后显效。

7. 治疗乳腺增生病(乳癖) 陈华元等^[7]用二仙汤加减制成乳癖胶囊,择期给药治疗乳腺增生病60例。乳癖1号胶囊:壁虎1000g,天冬1000g,仙灵脾600g,青、陈皮各200g,上药研为末,装入空心胶囊,每粒含生药1g。乳癖2号胶囊:壁虎1000g,仙灵脾1000g,仙茅1000g,天冬600g,青、陈皮各200g,上药共研为末,装入空心胶囊,每粒含生药1g,每粒含生药1g。乳癖3号胶囊:壁虎1000g,仙灵脾500g,天冬500g,青,陈皮各300g,柴胡400g,土贝母500g,鬼箭羽500g,上药共研为末,装入空心胶囊,每粒含生药1g。用法:月经净后4天开始服乳癖1号,日3次,8粒/次,连服3天。经前14天开始服乳癖2号,日3次,8粒/次,连服3天。经前5天开始服乳癖3号,日3次,8粒/次,连服3天。每个月经周期为1个疗程,每个疗程9天,共1~4个疗程。对照组:单用乳癖1号、乳癖2号汤辅以其他成药。结果:治疗组:60例中痊愈30例(50.0%),显效14例(23.3%),有效9例(15.0%),无效7例(11.7%),总有效率88.3%。对照组:乳癖1号总有效率89.8%;乳癖2号总有效率42.0%。治疗组与对照组1号比较无显著差异;与对照组2号比较有显著性差异。 $P<0.01$ 。结论:经期服用补阴药,氤氲期服补阳药,经前期服理气、消瘀、化痰、散结之品。朱天清等用二仙汤,日1剂,水煎服,治疗乳癖,用六神全蝎丸1丸/日,2次/日,口服治疗乳腺增生共50例,疗程3个月。结果:治愈26例,有效13例,无效11例,总有效率78%^[9]。卞卫和等^[8]在乳腺增生病诊治中应用阴阳辨证,辨清疾病不同阶段阴阳盛衰,问清目前所处月经周期的哪一阶段,分清阴阳所属,治疗上经前



温阳，以二仙汤，经后补阴，以左归饮加减，使阴阳平衡，冲任得调，起到治病求本的作用。

8. 重症肌无力 苗土生^[9]用二仙汤合参苓白术散治愈重症肌无力 1 例。患者因急性胃肠炎，经静脉注射庆大霉素 3 天而愈。1 周后出现头晕乏力，双侧眼睑重垂，睁张困难，咀嚼及吞咽困难，四肢软弱无力。诊为重症肌无力。苗氏处方：党参、山药、米仁、茯苓各 30g，炒白术 15g，生甘草、砂仁、桔梗各 6g，仙灵脾、仙茅、巴戟天、当归、白扁豆各 10g，服 5 剂后双侧眼睑睁张有力。前方加木瓜 15g，怀牛膝 10g，服 10 剂，诸症大减，能做轻微劳动，嘱原方继服 15 剂而愈，随访 4 年未复发。

参考文献

1. 王长海，等．中医药学报，1998，26（5）：20～21
2. 杨修策．国医论坛，1998，13（6）：34
3. 刘永，等．陕西中医，1995，16（6）：251
4. 李咏梅，等．新中医，1998，30（8）：38～39
5. 梁城英．湖北中医，1996，18（3）：17～18
6. 开翔．中医正骨，1996，8（5）：24
7. 陈华元，等．南京中医药大学学报，1998，14（2）：122
8. 卞卫和，等．甘肃中医，1997，10（4）：33～34
9. 苗土生．浙江中医，1992，27（3）：103