

畅达等编著

千古名方精华

山西科学技术出版社

千古名方精华

畅达 席温殿 编著

*

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)
山西省新华书店发行 万荣县国营印刷厂印刷

*

开本: 787×1092mm 1/32 印张: 6.625
字数: 143 千字 印数: 1—11000册
1991年8月第1版 1991年8月第1次印刷

*

ISBN7—5377—0445—7/R·153

定价: 3.35元

编写说明

方剂是药物临床应用组合的基础，是理、法、方、药的综合体现，是几千年历代医家经验的结晶。方书上至《五十二病方》，下迨明《普济方》，卷帙浩繁，方剂数亦多达6万余首，是祖国医药宝库重要组成部分。为了便于临床和学习的需要，今将医家口濡口诵、日习时用、疗效卓著的著名方剂编纂成《千古名方精华》一书。全书收录古今名方140首，其中经方41首，时方74首，近世大家验方25首。

书中所选方剂按方出古今不同，分为“经方求精”、“时方荟萃”、“今贤集验”三类介绍。每首正方包括来源、组成、用法、功用、主治、方义浅释、临床应用、附方等八项内容，对功用相似的方剂，并加以比较，以资临床鉴别使用。

本书立足于实用，力求较全面地反映方剂临床应用及近代研究成果，而对组方理论则力求简明。

本书在选题的拟定、篇章结构的设计和通篇组方理论方面，受到了《中医药研究》杂志社主编卢祥之先生的指点和帮助，并又蒙卢先生赐序，谨表真诚的谢意。

由于作者水平有限，书中错误在所难免，望有识者指正。

作 者

1991年3月于山西河东

序

中医方剂的起源很早，最简单形式的“咬咀”即可谓其滥觞。商代伊尹，有本《汤液经法》，这在《汉书》上记载着，可惜早已佚没。除了这本书外，《汉书》上还载有《秦始皇帝扁鹊俞拊方》、《扁鹊陷冰丸方》、《五脏六腑疝十六病方》、《风寒热十六病方》、《客疾五脏狂癫方》等多种。《内经》上有治阳厥的“铁落饮”；除陈气的“兰花汤”；疗臌胀的“鸡矢醴”；治血枯经闭的“四乌鲗骨一芦茹丸”等方，可见方之学久矣。

从整个中医发展历史来看，中方剂学发展到汉代，经张仲景的整理、总结，起了根本性的改变。中国医药学整个实践、理论体系即辨证施治理论，其形成之时，应当说是从张仲景开始的。

辨证施治理论，要求根据不同的病理损害和不同的临床表现，去采取不同的调整、治疗方案。这种方案，落在措施上，就是用药，而用药的具体应用方法，就是组方，所谓“方者法也”，即谓如此。

方是药物合理的、具有严密法度的组合。中方剂的数量，难以数计，浩如烟海。由于历史条件的限制，大都以临床疗效来作为其优劣的标准，缺乏一定的科学手段去研究，去测定。对传统方剂的研究，有所发现，有所创新，特别是对

其组方原则进行分析，对加快中医药的发展，尤有意义。

在方剂大海中，有许多著名的方剂，这些方剂，大多是经过千百年来万万千次的实践检验，非常有效，非常可靠，如名方玉屏风散，由黄芪、防风、白术三味组成，感冒多为病毒引起，上述三味中药，在人体以外，对病毒并没有直接的抑制和杀灭作用，但实验证明黄芪能促生干扰素，增强单核巨噬细胞的吞噬能力，促进抗体的产生。很明显，这种药不是侧重于病因治疗，而是侧重于调动机体防病机能的。治其“病”者，治其“人”。有些感冒，要用银翘散、桑菊饮；有些就要用玉屏风散，因病而施，因病因人而异。能从历朝历代浩渺方药学中搜罗精华，对于临床实际运用，是很有意义的。

庚午八月，我们组织了全国各地的一些学者，编选历代医籍的精华本。《千古名方精华》，即是这一套书中的一本。作者畅达先生，多年执教于山西运城卫校，虽为教学，但始终重视临床，在三晋河东一带，颇得赞誉。细阅此书，有其特点，能把方学分为三类，又能在每方每剂之下运用翔实的近现代研究资料，很有益处于实用。中医方学，新方新剂，倍出不穷，各种形式，方兴未艾，能在千古名方精华之外又具新的发展，适应新时代的需要，前途是无限光明的。

卢祥之

辛未四月于太原不息子斋

目 录

一、经方求精 (1)

桂枝汤	(1)
麻黄汤	(3)
麻黄附子细辛汤	(5)
葛根汤	(6)
葛根芩连汤	(8)
大承气汤	(10)
麻子仁丸(又名脾约丸)	(12)
白虎汤	(14)
白头翁汤	(16)
小柴胡汤	(18)
柴胡加龙骨牡蛎汤	(21)
四逆散	(22)
半夏泻心汤	(24)
芍药甘草汤	(26)
当归芍药散	(28)
四逆汤	(29)
吴茱萸汤	(31)
当归四逆汤	(32)
小建中汤	(34)

真武汤	(36)
理中丸	(38)
黄芪桂枝五物汤	(39)
温经汤	(40)
黄土汤	(42)
胶艾汤	(43)
五苓散	(45)
茯苓桂枝白术甘草汤	(46)
防己黄芪汤	(47)
茵陈蒿汤	(49)
麻黄连轺赤小豆汤	(50)
麻黄杏仁甘草石膏汤	(52)
小青龙汤	(54)
葶苈大枣泻肺汤	(56)
小陷胸汤	(57)
十枣汤	(58)
瓜蒌薤白白酒汤	(60)
旋复代赭汤	(62)
炙甘草汤	(64)
甘麦大枣汤	(66)
肾气丸	(67)
酸枣仁汤	(68)
二、时方荟萃	(69)
九味羌活汤	(70)
香薷散	(71)

加味香苏散	(72)
桑菊饮	(74)
银翘散	(75)
败毒散(又名人参败毒散)	(77)
增液承气汤	(78)
济川煎	(79)
舟车丸	(80)
逍遥散	(81)
痛泻要方(原名白术芍药散)	(83)
清营汤	(84)
犀角地黄汤	(85)
黄连解毒汤	(87)
普济消毒饮	(88)
导赤散	(90)
龙胆泻肝汤	(91)
左金丸	(93)
清胃散	(94)
玉女煎	(96)
泻白散	(97)
芍药汤	(98)
香连丸	(99)
青蒿鳖甲汤	(100)
六一散	(102)
清暑益气汤	(103)
防风通圣散	(105)
四君子汤	(106)

参苓白术散	(108)
补中益气汤	(109)
生脉散	(111)
四物汤	(112)
当归补血汤	(113)
归脾汤	(114)
八珍汤	(116)
六味地黄丸	(117)
左归丸	(120)
一贯煎	(121)
右归丸	(123)
朱砂安神丸	(125)
磁朱丸	(126)
天王补心丹	(127)
安宫牛黄丸	(128)
紫雪丹	(129)
至宝丹	(131)
苏合香丸	(132)
玉屏风散	(133)
四神丸	(135)
固经丸	(136)
完带汤	(137)
越鞠丸	(139)
金铃子散	(140)
苏子降气汤	(141)
定喘汤	(142)

血府逐瘀汤	(144)
补阳还五汤	(146)
失笑散	(148)
生化汤	(149)
活络效灵丹	(150)
川芎茶调散	(152)
牵正散	(153)
小活络丹	(154)
镇肝熄风汤	(155)
羚角钩藤汤	(156)
天麻钩藤饮	(158)
杏苏散	(159)
桑杏汤	(160)
清燥救肺汤	(161)
养阴清肺汤	(162)
百合固金汤	(163)
平胃散	(165)
藿香正气散	(166)
三仁汤	(168)
甘露消毒丹	(168)
三、近贤集验	(170)

琥珀合欢白芍汤	(170)
除痰安寐汤	(171)
二仙汤	(172)
冠心Ⅱ号	(173)

安中汤	(174)
利胆汤(片)	(175)
疏肝和胃饮	(176)
升降汤	(177)
软肝缩脾方	(178)
豢龙汤	(179)
疏肝利胆汤	(180)
滋肾化淤清利汤	(181)
益肾温化汤	(182)
益气化淤补肾汤	(183)
三金胡桃汤	(185)
温阳降浊汤	(186)
降糖方	(187)
通络熄风汤	(188)
补肾祛寒治尪汤	(189)
着痹验方	(190)
骨质增生丸	(191)
补益冲任汤	(192)
宫外孕方	(193)
通管汤	(194)
金灯山根汤	(195)
附：经方剂量折算	(196)

一、经方求精

“经方”，是指医圣张仲景《伤寒杂病论》所载374方而言，古往今来，无数次实践均证明“经方”不但有可靠的疗效，而且方以法立，法以方传，组方严谨，用药精专，煎服有度，调摄有节，历代医家均奉之为组方遣药典范。

学习、应用“经方”，重在掌握方证病机，只要方与证病机相合，则可随机应用；同时，应用经方，还当注意方剂中药物配伍规律、药量变化及煎服方法。惟此，才能掌握仲景立法组方遣药之规律，全面继承仲景学术思想，使之发扬光大。

本章择“经方”中临床常用之名方41首，以便于学习与应用。

桂枝汤

〔来源〕《伤寒论》。

〔组成〕桂枝三两（去皮），芍药三两，甘草二两（炙），生姜三两（切），大枣十二枚（擘）。

〔用法〕上五味水煎，分三次服。服后喝热稀粥以助药力，并温覆令遍身微似汗出，不可大汗出，若服一次后，汗出病愈则停用，若不出汗，再如前法服用。

〔功用〕解肌发表，调和营卫。

〔主治〕外感风寒而见症头痛发热，汗出恶风，鼻鸣干呕，不渴，脉浮缓或浮弱。

〔方义浅释〕本方为仲景群方之冠，乃解肌发汗，调和营卫之第一方。在《伤寒论》、《金匮要略》中，以本方为基础加减的方剂就有三十余则，可见此方在内伤、外感诸症的治疗中的重要作用。

本方以桂枝为君，解肌发表，外散风寒；芍药敛阴和营为臣；桂、芍相合，一散一收，调和营卫。生姜助桂枝以散表邪，大枣助芍药以和营卫，共为佐；炙甘草调和诸药为使。诸药相配，共奏解肌发表，调和营卫之功。

〔临床应用〕1. 本方主治发热头痛，汗出恶风，鼻鸣干呕，脉浮缓等症。于临床不但可用于外感病，内伤杂病亦可应用，但总以营卫不和为基本病机。如表虚自汗，妊娠恶阻，荨麻疹，湿疹，皮肤瘙痒，风湿痹痛及肌肤麻痹等。

2. 治风寒痹痛，宜重用桂枝，加姜黄、细辛、灵仙；手足麻木不仁，或如虫行、或胀或痛，可重加黄芪，配当归、白术、鸡血藤、灵仙等。

3. 阳热素盛、或阴虚阳亢而咽喉肿痛，口干舌燥；或酒后面赤，湿热内盛，外感风湿，及一切血症均当忌用。

4. 叶治范以本方加黄芪为主，辨证加减治疗95例流行性感冒患者，平均3日愈。〔江西中医药1960;(1):21〕

5. 顾伯康以本方为主，治疗荨麻疹、多形性红斑、湿疹、冻疮等多种皮肤病，获满意效果。〔浙江中医杂志1965; (5):30〕

6. 来春茂以本方加葶苈子、蝉蜕治疗过敏性鼻炎20例。治愈14例，一般服药2~14剂。另有2例效果不明显，

4例复发再用本方取效。作者认为葶苈、蝉蜕有脱敏作用。
〔新中医1978; (1): 4〕

7. 王贤春以桂枝汤原方治愈妊娠恶阻54例。〔湖南中医杂志1988; (3): 17〕

8. 林宗广总结原因不明之低热症68例中，有5例经用抗生素、解热剂治疗无效，属营卫不和，均以桂枝汤收功。
〔中医杂志1965; (4): 1〕

9. 郑从勤以桂枝汤加广木香、陈皮，治疗阑尾炎64例，62例显效，1例有效，1例无效。〔浙江中医杂志1987; (2): 58〕

10. 武长安以桂枝汤加红花、防风，治疗营卫失和、外风入中之偏瘫24例，收到满意效果。临床治愈15例，显效6例，好转3例。〔河南中医1986; (2): 35〕

11. 肖朝曦以桂枝汤加地龙、泽兰治疗急性腰背肌扭伤；加当归、红花、姜黄治疗肩臂部扭挫伤，屡用屡验。
〔辽宁中医杂志1982; (11): 45〕

12. 王筠默氏称：桂枝汤“对由伤寒、副伤寒疫苗致热的家兔及对正常小鼠的体温均有降温作用。其降温作用可能是由于皮肤血管扩张，促使散热增加以及促进发汗的结果。”“75%桂枝汤的镇痛作用与0.1%吗啡作用相似”。〔王筠默主编《中医药理学》，27页，上海科技出版社，1985年4月版〕

麻 黄 汤

〔来源〕《伤寒论》。

〔组成〕麻黄三两（去节），桂枝二两（去皮），甘草一两（炙），杏仁七十个（去皮尖）。

〔用法〕上四味，水煎三次分服。服药后盖被取微汗，其他注意事项如桂枝汤。

〔功用〕发汗解表，宣肺平喘。

〔主治〕外感风寒。恶寒发热，头痛身痛，无汗而喘，舌苔薄白，脉浮紧。

〔方义浅释〕本方是辛温解表的代表方剂。方中麻黄既能疏表发汗以散风寒，又能宣肺利气以平喘咳，是方中主药；桂枝温经通阳，发汗解肌，一可助麻黄以发汗解表，一可畅通营卫，使邪去表和，并可温煦四肢，解除肢体酸痛；杏仁宣降肺气，助麻黄平喘止咳；甘草既助麻、杏以化痰止咳，又调和诸药。四药合用，共收发汗解表，宣肺平喘之功。

〔临床应用〕1. 本方主治外感风寒而见恶寒发热，无汗而喘，头痛身痛，脉浮紧者，流行性感冒、慢性支气管炎、以及支气管哮喘见上述症者均可应用。

2. 风寒袭肺所致的喘急胸闷、咳嗽、吐白色稀薄痰而兼见本方主症者，可用本方加紫苏子、橘红，以增强止咳平喘功效；如恶寒身痛、喘满心烦、口干、舌苔黄白兼有，症属寒热夹杂者，可酌加黄芩、石膏以外散风寒，内清里热。

3. 本方发汗作用较强，若表虚自汗，风热外感，体虚外感，产后、失血病人均不宜使用本方。

4. 本方只宜暂用，不可久服，一服汗出，就不应再服。

5. 夏少农等以本方合四物汤加减治疗儿童银屑病 10

例，结果：痊愈2例，基本痊愈5例，2例显著进步，1例进步。〔浙江中医杂志1965；（2）：28〕

麻黄附子细辛汤

〔来源〕《伤寒论》。

〔组成〕麻黄二两（去节），细辛二两，附子一枚（炮，去皮，破八片）。

〔用法〕水煎，分三次温服。

〔功用〕温经助阳，解表散寒。

〔主治〕阳气素虚，外感风寒，证见发热，恶寒，无汗，四肢冷凉，头痛，神疲倦怠，舌苔白，脉沉弱。

〔方义浅释〕方中以麻黄解表散寒，附子温经助阳，二药合用，能扶正祛邪。细辛既能助麻黄解表，又能助附子温经散寒。三药相配，共奏温经助阳，解表散寒之效。

〔临床应用〕1. 本方主治阳虚外感之证，以恶寒甚发热轻，脉沉为辨证要点。

2. 本方可治风寒齿痛，不红不肿，遇冷更甚，入夜痛剧。加川芎可治冷风头痛；加仙鹤草可治心阳不振嗜睡；合芍药甘草汤可治坐骨神经痛。

3. 本方去细辛、加炙甘草名麻黄附子甘草汤，主治阳虚外感里寒不甚，或水气病浮肿、气短、小便不利、脉沉小者。麻黄附子甘草汤解表散寒之力较弱，用于证轻势缓者。

4. 本方虽适用于阳虚而兼外感，但阳虚程度尚不严重，故仍能在助阳的同时，兼以解表。如阳气衰微，下利清谷，脉微欲绝者，纵兼外感，也当以救里为急。若误用发

汗，必致亡阳厥逆，对此，应加注意。

5. 福建省医药研究所以麻黄附子细辛汤为主治疗病态窦房结综合征10例，结果证明本方对改善症状，提高心率有满意的效果。〔福建省医药研究所《医药研究资料选编》（内部资料）1977〕

6. 沈士芳以麻附细辛汤方治疗肾炎37例获得良效。〔中华医学杂志1957；（8）：622〕。唐祖宣以本方治疗慢性肾炎〔河南中医1984；（3）：25〕，阎乐法以本方治疗急性肾炎〔山东中医杂志1986；（3）：48〕均获满意疗效。

7. 洪智林以麻附细辛汤方治疗肾绞痛12例，均获奇效。〔浙江中医杂志1988；（6）：247〕

8. 刘冠军以麻黄附子细辛汤加干姜，命名为“克山灵”，以之治疗克山病阳虚型，取得一定疗效。〔上海中医药杂志1964；（6）：14〕

9. 余立中氏以麻黄附子细辛汤方加减治疗原发性周围性面神经麻痹132例，结果治愈率占89.4%，总有效率占97.7%。〔四川中医1985；（11）：38〕

10. 宋斌以麻黄附子细辛汤辨证加减治愈三叉神经痛20例，经随访多年未复发。〔江苏中医杂志1981；（3）：35〕

11. 张振东以麻附细辛汤方治疗初期脱疽病21例。结果15例治愈，4例好转，2例无效。〔浙江中医杂志1988；（6）：254〕

葛根汤

〔来源〕《伤寒论》。