

秘技绝招 精奇实用

秘技绝招



中国医药科技出版社

37

中医新方妙术

孙刘祖
光荣贻 主编

登记证号:(京)075号

’91 中医新方妙术

刘祖贻 孙光荣 主编

责任编辑:吴大真

中国医药科技出版社 出版发行
(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

湖南广播电视台报印刷厂 印刷

开本:787×1092mm¹/32 印张:7 $\frac{3}{4}$

字数:170 千字 印数:1—10,000

1992 年 5 月第 1 版 1992 年 5 月第 1 次印刷

ISBN7-5067-0604-O/R · 0536

定价:4.80 元

《'91 中医新方妙术》

主 编: 刘祖贻 孙光荣

副主编: 张璧姿 李 芳 季铁铮
龙俊杰 何清湖 (常务)
吴永贵 王抗援

编 委: (以姓氏笔画为序)

王 谦	王抗援	王爱蓉	文金庭
龙俊杰	朱星星	刘光宪	刘旺兴
刘祖贻	孙玉冰	孙光荣	李 芳
李 点	杨伟仁	杨旭光	肖时立
吴永贵	何清湖	张 昱	张璧姿
陈玉伟	陈湘阳	季铁铮	周志强
赵 频	侯果君	唐广文	曹清平
谢顺发	蒋士生	韩育明	路振平
蔡时泽	蔡铁如	谭广军	谭电波

审 定 刘炳凡

中国医药科技出版社

内容提要 在年年月月累积的中医药著作和中医药期刊之中,不乏新方妙术,常令人掩卷沉思而拍案叫绝。然而,要在浩如烟海的中医药文献资料中寻求到最新实用的方与术,谈何容易!若要对其方术精评简析或掘其隐微而获得启迪,更谈何容易!《'91中医新方妙术》恰恰能满足上述双重要求;精选当年涌现的中医新方妙术,且述明方术来源,介绍其方术内容,记叙其临床疗效,评析其方术特点及应用要点。使读者不致沙里淘金或望梅止渴,而能集腋精奇、学以致用。《'91中医新方妙术》共评介方术 232 个,分属 7 科 127 个病证。所选方术均来自当年全国出版的中医药著作和中医药期刊,不少是积淀了一代甚至几代医家毕生行医的经验,有的是鲜为人知的秘技绝招。所以,这实质上是一本厚积薄发之作,堪称读者之良师益友,一册在手,则集当年中医临床治验之精萃,揣摩其中方术而应用之,可望一鸣于医坛;在济世活人之际而受其启迪,则当可迸射出智慧之光。

目 录

内科

外感热病	(1)
登革热	(2)
流行性脑脊髓膜炎	(3)
温病湿温证	(4)
咳嗽	(5)
支气管哮喘、慢性支气管炎	(6)
病毒性肺炎	(8)
结核性渗出性胸膜炎	(9)
肺癌	(10)
返流性食管炎	(11)
胃窦炎	(12)
返流性胃炎	(13)
慢性胃炎	(14)
消化性溃疡	(19)
胃下垂	(22)
胃肠道息肉	(25)
胃癌	(26)
癌性腹水	(27)
上消化道出血	(28)
十二指肠壅积症	(29)
慢性结肠炎	(30)
慢性胆囊炎	(32)
胆系感染	(33)
胆石症	(36)

肝内胆管结石	(37)
胆囊息肉	(39)
黄疸	(40)
脂肪肝	(42)
肝硬变	(43)
晚期血吸虫病肝脾肿大	(48)
肝癌	(49)
心系疾病	(50)
高脂血症	(51)
病态窦房结综合征	(52)
病毒性心肌炎	(53)
早搏	(54)
中风	(56)
周围血管疾病	(62)
泌尿系感染	(63)
泌尿系结石	(65)
慢性肾炎	(67)
乳糜尿	(68)
乳糜血尿	(69)
遗尿症	(70)
水肿	(71)
男科疾病	(72)
阳萎	(73)
男性不育症	(77)
慢性前列腺炎	(80)
前列腺增殖症	(81)
过敏性紫癜	(82)
血小板减少性紫癜	(85)
痹证	(86)
风湿性关节炎	(88)

类风湿性关节炎	(89)
偏头痛	(91)
血管性头痛	(91)
三叉神经痛	(94)
阵挛性面肌痉挛	(95)
面瘫(面神经麻痹)	(96)
面肌颤动	(99)
舌喑	(100)
失眠	(101)
假性球麻痹	(104)
癫痫	(105)
糖尿病	(107)
单纯性肥胖症	(109)
甲状腺囊肿	(110)
甲状腺腺瘤	(112)
肾上腺皮质激素副作用	(113)

外科

痈疽疖肿	(115)
手足疔疮	(116)
肝脓肿	(117)
阑疮	(117)
股骨头缺血性坏死	(120)
小腿深部静脉炎	(121)
术后肠粘连	(122)
生殖器疱疹	(124)
鞘膜积液	(124)
肛周病	(125)
血栓性外痔	(126)

骨伤科

落枕.....	(128)
肩关节周围炎.....	(128)
板机指(屈指肌腱腱鞘炎).....	(129)
急性软组织损伤.....	(130)
急性腰扭伤.....	(131)
腰椎间盘突出症.....	(133)
增生性脊椎炎.....	(134)
髌骨软骨炎.....	(136)
慢性化脓性骨髓炎.....	(137)
膝关节退行性病变合并滑膜炎.....	(137)
膝关节滑膜炎.....	(139)
先天性新生儿马蹄内翻足.....	(140)
脑震荡后遗症.....	(141)
坐骨神经痛.....	(142)
创伤后急性肾功能衰竭.....	(143)

皮肤科

黄褐斑.....	(145)
利氏黑变病.....	(146)
斑秃.....	(147)
痤疮.....	(148)
疣(扁平疣、寻常疣、跖疣).....	(151)
耳带状疱疹.....	(156)
疥疮.....	(157)
局限性硬皮病.....	(158)
银屑病.....	(159)

神经性皮炎.....	(160)
丘疹性荨麻疹.....	(160)
老年皮肤瘙痒症.....	(161)
湿疹.....	(162)
冻疮.....	(163)

妇科

青春期痛经.....	(165)
崩漏(功能性子宫出血).....	(166)
妊娠恶阻.....	(171)
胎漏、胎动不安、滑胎.....	(174)
单胎臀位.....	(175)
产后发热.....	(176)
耻骨联合分离症.....	(177)
乳腺增生病.....	(178)
不孕症.....	(180)
宫颈糜烂.....	(183)
霉菌性外阴、阴道炎	(185)
放环后月经不调.....	(186)
盆腔炎.....	(187)

儿科

小儿发热.....	(189)
小儿高热惊风.....	(190)
小儿暑热症.....	(191)
小儿急性扁桃体炎.....	(192)
小儿哮喘性支气管炎.....	(194)
百日咳.....	(195)

小儿肺炎	(197)
小儿肺门淋巴结核	(199)
小儿厌食症	(200)
小儿疳积	(201)
小儿巨细胞包涵体肝炎	(202)
小儿胆汁淤积综合征	(203)
小儿急性菌痢	(204)
婴幼儿腹泻	(205)
小儿睾丸鞘膜积液	(210)
遗尿	(211)
小儿尿频	(212)
小儿夜啼	(214)
小儿情感交叉症	(215)
小儿口舌生疮	(216)
小儿眨眼证	(217)
小儿急性中耳炎	(218)

五官科

弱视	(220)
眼睑下垂	(220)
重症肌无力	(221)
单纯疱疹性角膜炎	(222)
眼底出血	(223)
白塞病	(224)
急慢性鼻窦炎	(225)
过敏性鼻炎	(227)
鼻出血	(230)
鼻中隔粘膜糜烂	(230)
咽异症	(231)

吞咽障碍.....	(232)
口疮(口腔溃疡).....	(233)
牙痛.....	(236)

内科

外感热病

[方术来源] 河南西华县中医院马风书等“和解方治疗外感热病表里证期 245 例临床观察”(马风书,等.河南中医,1990;(5):26/路振平选介)。

[适应病证] 外感热病表里证期。

[方术内容] ①基本方:柴胡 15g,黄芩、葛根、桂枝、玄参、白芍各 12g,生地、白术、白芷、川羌、陈皮各 15g,川芎 18g。②用法:将药用水两次煎成 600ml,早晚分服。③加减法:里热炽盛者,去桂枝、川羌,加生石膏、板蓝根、丹皮;挟湿者,去生地、玄参,加藿香、苡仁;挟暑者,加香薷、滑石、银花;气虚者,加党参、黄芪;血虚者,加当归、丹参;湿热重者,去桂枝、白芍,加焦栀子、车前子、滑石;疟疾,加常山、槟榔。

[临床疗效] ①治疗 245 例,速效 128 例,显效 98 例,有效 13 例,无效 6 例,总有效率 97.55%。②典型病例:曾治 1 例发热 20d 的病人,症见寒热往来,头痛鼻塞,汗出肢楚,倦怠无力,口干涩苦,脉虚数,舌尖红有齿痕,苔白厚稍黄。用此方加黄芪,服药 2h 即热退身凉;后又去生地、玄参、川羌,加当归,再进 2 剂即痊愈,随访半年,身体健康。

[方术评析] 外感热病表里证期包括半表半里和表里同病,治疗较为棘手,纯用发汗则外邪虽去而内热仍炽,纯用清解则外邪留恋,热无出路,惟和解为其正法,方用柴、芩以利少阳机枢,引领邪热外出;羌、芎以发越恋表之风寒;葛、芷以轻清宣散,并善解阳明肌热,桂、芍以调和营卫、通阳泄热;玄、地甘寒以清内蕴之热并护阴;陈、术调中益气而扶正祛邪,故疗效确切,热退

后很少反复。

登革热

[方术来源] 广东省乐昌县曾冲“清热凉血汤治疗登革热 156 例观察”(曾冲·黑龙江中医药,1991;(2):22/谭电波选介)。

[适应病证] 登革热。

[方术内容] ①基本方:小牛角 60g(先煎),石膏 50g(先煎),板蓝根、银花各 30g,连翘、贯众、柴胡、黄芩、丹皮各 15g,甘草 12g。②用法:每日 1 剂,水煎 2 次,分早、午、晚服。重症者,每日 2 剂。3d 为 1 疗程,服药至症状消失为止。③加减法:头痛,加菊花;头晕,加钩藤;咽痛,加薄荷;呕吐,加竹茹;烦渴,加花粉;尿赤,加车前草;鼻出血,加血余炭;牙龈出血,加生地;尿血,加茅根;痰中见血,加藕节;便血,加地榆;子宫出血,加茜草根;皮下出血,加紫草。

[临床疗效] ①治疗登革热 156 例,痊愈 134 例,好转 18 例,无效 4 例,总有效率为 97.4%。②典型病例:一男性患者发热畏寒,全身骨痛 3d,查体温 39.8℃,急性病面容,双目发红,颈项及颜面潮红,咽部充血(+),两侧扁桃体肿大(+),双颌下淋巴结肿大、压痛,胸背部皮肤可见散在似针尖样大小丘疹,唇红舌燥,舌质红,苔黄,脉浮数有力。血象检查:WBC3.2×10⁹/L, pt120×10⁹/L。诊为登革热。服上方 5 剂,痊愈。年余追访,未见再发。

[方术评析] 登革热 多发于热带和亚热带沿海地区,发病率高,流行性广,流行期长,具有明显的地区性、季节性,多属于

中医学温病范畴。清热凉血汤方中，重用水牛角，配以板蓝根、银花能凉血止血、活血化瘀消斑；配以大剂量的石膏功专清热泻火、止渴除烦；柴胡清热解毒、透表泄热；甘草为使，调和诸药。诸药相合，共奏清热凉血、泻火解毒之效。

流行性脑脊髓膜炎

[方术来源] 广东省湛江市第二中医院周瑞石“龙胆石膏汤”（周瑞石. 中国中医药报, 1991年8月12日/杨旭光选介）。

[适应病证] 流行性脑脊髓膜炎热盛邪实者，温病斑疹。

[方术内容] ①基本方：龙胆草60g，生石膏160g，白茅根、大青叶、知母、玄参、生地、忍冬花、蒲公英各95g，甘草45g。②用法：清水3750ml，煎存1250ml，成人每次服120ml，每隔3~4h服一次。小儿酌减。③加减法：伴咯血、衄血者，加水牛角；神昏谵语，选用紫雪丹、安宫牛黄丸、至宝丹；抽搐者，加钩藤、全蝎、地龙；呕吐者，加藿香、竹茹；痰多者，加天竺黄、胆南星；热厥者，倍用生石膏。

[临床疗效] 典型病例：一流行性脑脊髓膜炎患者，症见恶寒发热，头痛如破，呕吐，项强，舌苔黄燥，脉浮数。用本方治疗，每天服药3次，3d后痊愈。

[方术评析] 流行性脑脊髓膜炎为急重症，临幊上必须予以高效、速效方药治疗。周老对本病热盛邪实者投以大剂量清热解毒之品，药专力宏，既遵循传统理论作指导，又参考现代药理研究成果以提高疗效。方中，龙胆草、大青叶，生石膏、知母、忍冬花、蒲公英清气分之热，现代药理研究表明大青叶、龙胆草、忍冬花、蒲公英对脑膜炎双球菌等多种微生物有不同程度的抑制和

杀灭作用，生石膏、知母有良好的退热、镇静作用；玄参、生地养阴清营；白茅根清热凉血，除血分之热，现代药理研究证实本品有良好的止血效果，能缩短出血、凝血时间，降低血管的通透性。诸药合用，共奏清热解毒、气营两清之效。

温病湿温证

[方术来源] 广州中医学院刘仕昌“茵苓苡仁汤”（刘仕昌·中国中医药报，1991年8月19日/杨旭光选介）。

[适应病证] 温病湿温证。

[方术内容] ①基本方：茵陈 15g，黄芩 12g，生薏苡仁 20g，北杏仁 10g，茯苓 12g，泽泻 12g，银花 12g，枳壳、川朴各 6g。②用法：水煎服，每日 1 剂，分 2 次服，重证 1 日 2 剂。③加减法：高热，口渴，苔黄者，加生石膏 25g（先煎），知母 15g，太子参 15g；腹胀便溏，纳呆者，加大腹皮 12g，麦芽 15g；腹痛，大便不爽者，加黄连 10g，火麻仁 15g；腹满痛，大便秘结者，加大黄 10g（后下）；发热多天持续不退者，加青蒿 10g（后下），秦艽 12g，黄柏 12g；小便短少者，加滑石 15g，甘草 5g，淡竹叶 10g；盛暑季节，加扁豆花 12g，荷叶 10g，西瓜翠衣（皮）20g。

[临床疗效] 典型病例：用本方曾治一肠伤寒患者，症见午后发热，体温波动在 37.5℃~38.5℃间，反复近月未退，入暮稍剧，天明则减，微汗出热仍不退，胸闷恶心，嗜睡，纳呆腹胀，大便烂，小便短黄，舌红，苔微黄浊，脉弦缓滑。服上方去杏仁、枳壳，加青蒿 6g（后下），太子参 15g，柴胡 12g，葛根 15g，3 剂后体温正常，诸症减轻。续服上方加减 6 剂而愈。

[方术评析] 温病湿温证的治疗，清热利湿为其大法，但组

方不当，用药不精，常难以取效。刘教授认为，本病症的发生是由于感受湿热病邪所致，但与人体脾胃功能状态有密切的关系。故选黄芩、银花清热透热；川朴、枳壳理气化湿、降逆和胃；杏仁宣通肺气，则湿随气化；薏苡仁、茯苓、泽泻淡渗利湿，使邪从小便而出；茵陈清热利湿、芳香透邪。诸药合用，共奏清热利湿、和胃降逆之效。

咳嗽

[方术来源] 肖启美“通窍利咽法治疗咳嗽 182 例”（肖启美. 成都中医学院学报, 1991; (1): 21/孙玉冰选介）。

[适应病证] 咳嗽。

[方术内容] ①基本方：自拟双青儿冰汤，青黛、青果、孩儿茶、射干、牛蒡子、桔梗各 10g，冰片 3g。②用法：以上诸药，青黛以布包煎。冰片不入煎剂，以余药煎汤，兑冰片分 3 次服。每日 1 剂，儿童酌减用量。③加减法：属风热，加银花、连翘、菊花；属肺热，加麻黄、杏仁、石膏；属风寒，加紫苏、羌活、杏仁、独活；属肺阴虚，加北沙参、麦冬；伴脾阳虚，加党参、白术、茯苓，或干姜、附片。

[临床疗效] ①治疗咳嗽 182 例，服用此方 1 周，临床痊愈 120 例，好转 51 例，无效 11 例。②典型病例：一 6 个月的男孩，咳嗽半月，证属邪热犯肺、肺失宣肃。治以清肺利咽，选用双青儿冰汤加银花、连翘等，1 剂后，咳嗽大减；2 剂后，咳嗽停止，余症亦消。

[方术评析] 《灵枢·忧恚无言》云：“喉咙者，气之所以上下者也”。《重楼玉钥》言：“喉者空虚，主气息出入呼吸，为肺之气

道。”若外感、内伤波及咽喉，极易导致气道不利，进而影响肺气之升降，而造成咳嗽。鉴于此，肖氏另辟蹊径，从通窍利咽立法，自拟双青儿冰汤治疗咳嗽。方中，青果、桔梗、牛蒡子、射干等药疏利咽喉；孩儿茶化痰生津；青黛清热解毒，可以除咽喉之郁热。诸药合用，起到清热利咽、利气治咳的作用。本法药味简单，药源丰富，安全有效，值得进一步研究推广。

支气管哮喘、慢性支气管炎

[方术来源] 浙江省余姚市中医医院陆慧君“穴位敷贴治疗支气管哮喘与慢性支气管炎 150 例”（陆慧君. 江苏中医, 1991; (3): 27 / 刘光宪选介）。

[适应病证] 支气管哮喘、慢性支气管炎。

[方术内容] ①基本方：白芥子 840g，洋金花 720g，细辛 420g，甘遂 420g，麝香 10g，冰片 36g，生姜 10Kg。②用法：取生姜洗净切成碎片，加少量水湿润，研磨成糊状，取汁备用。将洋金花、细辛、甘遂烘干，轧成粉，另将白芥子烘干，研成粉，而后将药粉混匀，过 120 目筛，将冰片、麝香用适量 90% 乙醇溶解后慢慢成细流状加入以上药粉中，搅匀即可。用时先将棉球取生姜汁涂擦两侧百劳、肺俞、膏肓穴处皮肤至发红，然后将摊有药饼的纱布敷贴于上，胶布固定，2h 左右取下，每年于夏日三伏施治，每 10d1 次，共 3 次。

[临床疗效] 临床观察 150 例，显效 39 例，有效 92 例，无效 19 例。

[方术评析] 方中，白芥子辛温，止咳平喘；洋金花辛温，平喘镇咳；细辛辛温，散寒化痰；甘遂苦寒，泻水逐饮治喘满；生姜