

常见病验方集锦

XUSUNBING YANFANG 600 SHOU

虚损病验方

600 首

主编 刘玉琼
欧阳栋
黄东北

上海中医药大学出版社



CHANGJIANBING YANFANG JIJIN



常见病验方集锦

虚损病验方 600 首

主编 刘玉琼 ~~欧阳森~~ 黄东北

上海中医药大学出版社

责任编辑 樊玉琦
技术编辑 徐国民
责任校对 冯佳祺
封面设计 王 磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

虚损病验方 600 首 / 刘玉琼, 欧阳栋, 黄东北主编.
上海: 上海中医药大学出版社, 2002
(常见病验方集锦)
ISBN 7-81010-687-2

I. 虚... II. ①刘... ②欧... ③黄... III. 虚劳-验
方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 082634 号

虚损病验方 600 首 主编 刘玉琼 欧阳栋 黄东北

上海中医药大学出版社出版发行 (零陵路 530 号 邮政编码 200032)

新华书店上海发行所经销 昆山市亭林印刷有限责任公司印刷

开本 787mm×1092mm 1/32 印张 9.875 字数 168 千字 印数 1-5 100 册

版次 2002 年 11 月第 1 版

印次 2002 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-687-2/R·652

定价 18.00 元

前 言

虚损相对于“虚劳”而言,范围更加广泛,是指一切虚劳损伤的总称,涵盖了现代医学许多慢性损耗和虚弱性疾病,是临床上极为常见的病证。自古以来,历代中医对虚损病的防治都十分重视,形成了一整套独特的理论体系和丰富的治法,这些理论和治法为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。时至今日,它仍然在为人类的保健发挥作用。

随着现代生活节奏的加快,人们对中医保健的要求也在发生变化,传统的汤剂、丸剂已不能完全适应社会的需求。因此,广大中医药工作者不断探索,在剂型方面也进行了许多改革,新的剂型不断涌现,为虚损病的防治开辟了新的途径。

为了满足广大虚损病患者自我保健和家庭治疗的需要,我们在广泛查阅古今医学文献的基础上,收集了治疗虚损病的众多验方,经过精心筛选,选取了疗效卓著的验方 600 首,编撰成《虚损病验方 600 首》一书。该书采用中医传统病证名,首先对虚损病证的概念、范围、病因病机等作了简要的阐述,然后将虚损分为气虚、血虚、气血两虚、阳虚、阴虚、阴阳两虚以及肺癆七

大类型进行辨证论治；每个类型之下按验方的功用进行分类编排；每首验方下设方名、出处、组成、用法、功用、适应证 6 个项目，部分验方之后还加了编者的按语。

本书内容丰富，条目清楚，简明扼要，实用性强。不仅是从事中医临床、教学和科研工作者的一本较好参考书，而且更是广大虚损病患者寻医问药、进行自我保健、康复的良师益友，希望本书的出版能为众多读者提供帮助。

由于编者水平有限，书中不足及疏漏在所难免，恳请读者批评指正。

编者

2002 年 10 月

目 录

一、概述	(1)
二、气虚	(8)
三、血虚	(78)
四、气血两虚	(116)
五、阳虚	(174)
六、阴虚	(212)
七、阴阳两虚	(264)
八、肺癆	(293)

一、概 述

虚损作为病证名是“虚劳损伤”的简称；相对于“虚劳”而言，范围更为广泛，包括由脏腑亏损，元气虚弱而致的多种慢性病证。凡禀赋不足，后天失调，病久失养，积劳内伤，久虚不复，因而表现为各种虚损证候者，都属于本病证范畴，它主要包括气虚、血虚、阴虚、阳虚，以及气血两虚、阴阳两虚、肺癆等。由于虚损的范围很广，所以前人对这的分类，有“五劳”、“六极”、“七伤”等。其主要临床表现有：面色苍白或萎黄，精神萎靡，身疲乏力，心悸气短，形寒肢冷或五心烦热，自汗盗汗，大便滑脱，小便失禁，舌上少苔或无苔，脉虚无力等。现代医学多种慢性或消耗性疾病，都属于“虚损病”的范畴。

中医古典医籍中，对虚损的论述很多，早在先秦时期的医著《内经》和《难经》中，就有许多关于虚损的证候、病因病机、治疗大法的记载。如《难经·十四难》根据五脏特点，提出了“损其肺者益其气，损其心者调其荣卫，损其脾者调其饮食，适其寒温，损其肝者缓其中，损其肾者益其精”等治疗大法。《金匱要略》立“虚劳”专篇，包括亡血失精、阳虚寒胜、阴虚阳浮以及风气百

疾、瘀血内结等，治疗上除着重阳虚的温补以外，还提出扶正祛邪和祛瘀生新的治法。《诸病源候论·虚劳候》具体地提出了“五劳”（肺劳、肝劳、心劳、脾劳、肾劳）、“六极”（气极、血极、筋极、骨极、肌极、精极）、“七伤”（阴寒阴痿、里急、精连连、精少阴下湿、精清、小便苦数、临事不举；或谓大饱伤脾，大怒气逆伤肝，强力举重，久坐湿地伤肾，形寒寒饮伤肺，忧愁思虑伤心，风雨寒暑伤形，大恐惧下节伤志）的病名。此后，《脾胃论》、《丹溪心法》对劳倦内伤之证各有阐发。明代《景岳全书》、《医贯》等则强调人身阴阳之中，以阳为主，治疗偏重于温补肾阳。而后，《理虚元鉴》指出：“治虚有三本，肺、脾、肾是也。肺为五脏之天，脾为百骸之母，肾为性命之根，治肺、治肾、治脾，治虚之道毕矣。”清代《不居集》汇集了前人对虚损的论述，尤其对外感致虚损有所发挥。以上各家，对虚劳（损）病的理论和治法，都作了很好的阐发，对中医虚损学说的形成作出了很大的贡献。

虚损产生的病因病理极其复杂，有先天因素，有后天因素；有外感，有内伤；但总括起来，不外以下几个方面：

1. 先天不足，禀赋薄弱。或因父母年老体衰，精血不旺；或妊娠期失于调摄，胎儿营养不良，出生后又未及时调补，精血素虚，往往齿发迟长，骨软痿弱，形体

消瘦,精神疲乏,每当发育之年,反见痿弱不振,而发展成为虚损。这种虚劳一般称为“童子癆”。亦有成年之后,由于素体虚弱,易罹疾病,病后体虚不复,气血日亏,渐至阴阳俱虚,五脏内伤,而成虚劳。

2. 烦劳过度,早婚多育,则形神过耗,损及五脏。过劳包括心劳、力劳和房劳。《医家四要·病机约论》说:“曲运神机则劳心,尽心谋虑则劳肝,意外过思则劳脾,预事而忧则劳肺,色欲过度则劳肾。”如果一脏受损,可累及他脏,而引起脏腑失调,脏精亏损,而成虚损。若劳倦过度,耗损正气,使形气受到伤害,也可发展成虚损。至于早婚多育,纵欲妄为,不养真元,不固根本,以致耗损真元,虚败精液,形气日渐衰微,亦可导致虚损。

3. 饮食不节,饥饱不调,损伤脾胃,不能化生精微,生长气血。气血来源不足,内不能和调于五脏六腑,外不能洒陈于营卫经脉,渐至表里俱虚,而成虚损。

4. 大病之后,失于调理。或热病伤阴,或寒病伤阳,或瘀阻而新血不生,或产后调护不当,或其他慢性疾病,日久不愈,反复损伤精气,迁延日久,皆可发展成虚损。

5. 癆虫感染,损伤肺气和肺阴,可发展成肺癆。

综上所述,虚损的形成,不外先天与后天两方面因素,先天的关键在肾,后天的关键在脾,即所谓肾为先

天之本，脾为后天之本。肾虚可以造成机体一系列相互影响的劳损，脾胃虚弱则水谷不化，全身失养，虚损易成。但由于五脏关系密切，五脏之精气可相互化生，五脏之病也可相互影响。此外，由于阴阳互根，气血互用，它们之间的关系非常密切。气虚不能生血，血虚无以生气；气虚者阳亦渐衰，血虚者阴亦不足；阴损可以及阳，阳损可以及阴。最终可以导致气血两虚或气阴两虚、阴阳两虚。

虚损的证候虽然比较复杂，但总离不开五脏，而五脏之伤，又不外乎阴阳气血。因此，虚损的辨证，以阴阳气血为纲，五脏虚候为目。虚损的治疗，应本着“虚者补之”、“损者益之”和“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味”的原则，以调补脾肾为关键。同时又要根据阴阳互根筑阳易回而阴难复的特点，注意阴中求阳和阳中求阴。此外，更有虚实夹杂、本虚标实等情况，故在补虚的同时，又必须注意其实。根据其临床表现，一般可归纳为气虚、血虚、气血两虚、阳虚、阴虚、阴阳两虚以及肺癆进行辨证论治。

1. 气虚

(1) 肺气虚型：症见短气自汗，时寒时热，声音低怯，或兼咳嗽，平时易于感冒，面色白，舌淡，脉软弱。治当补肺益气。

(2) 脾气虚型：症见饮食减少，食后胃脘不舒，倦

怠乏力,大便溏薄,面色萎黄,舌淡苔薄,脉象软弱。治当健脾益气。

2. 血虚

(1) 心血虚型:症见心悸怔忡,健忘,失眠多梦,面色不华,舌淡,脉细或结代。治当养心安神。

(2) 肝血虚型:症见头晕,目眩,耳鸣,胁痛,惊惕不安,妇女月经不调,甚则经闭,肌肤甲错,面色白,舌质淡或青紫,脉弦细或细涩。治当补血养肝为主,兼以活血化瘀。

3. 气血(阴)两虚

症见少气懒言,乏力自汗,面色苍白或萎黄,心悸失眠,舌淡而嫩,脉细弱。治当气血双补。

4. 阳虚

(1) 心阳虚型:症见心悸,自汗,神倦嗜寐,形寒肢冷,心胸憋闷疼痛,面色苍白,舌淡或紫暗,脉细弱,或结代或虚大无力。治当温通心阳。

(2) 脾阳虚型:症见面色萎黄,食少,形寒,神疲乏力,少气懒言,腹中冷痛,肠鸣泄泻,甚则完谷不化,每因受寒或饮食不慎而发,舌淡苔白,脉虚弱。治当温中健脾。

(3) 肾阳虚型:症见面色苍白,恶寒肢冷,下利清谷,五更泄泻,腰背酸痛,遗精阳痿,多尿或不禁,舌淡体胖有齿痕,舌苔白,脉沉迟。治当温补肾阳,兼养

精血。

5. 阴虚

(1) 肺阴虚型: 症见干咳, 咽燥, 甚则失音, 潮热盗汗, 面色潮红, 舌红少津, 无苔或少苔, 脉象细数。治当养阴润肺。

(2) 心阴虚型: 症见心悸失眠, 烦躁, 潮热, 盗汗, 或舌痛生疮, 面色潮红, 舌红少津, 脉细数。治当滋阴养心。

(3) 脾(胃)阴虚型: 症见口干唇燥, 不思饮食, 大便燥结, 甚则干呕, 呃逆, 面色潮红, 舌光干, 脉细数。治当养阴和胃。

(4) 肝阴虚型: 症见头痛, 眩晕, 耳鸣, 目干畏光, 视物昏花, 或视力减退, 急躁易怒, 或肢体麻木, 筋肉跳动, 面色潮红, 舌干红, 脉弦细数。治当滋养肝阴。

(5) 肾阴虚型: 症见发脱齿摇, 眩晕耳鸣, 甚则耳聋, 口干咽痛, 潮热颧红, 或遗精腰酸, 两足痿弱, 舌红少津, 脉沉细。治当滋补肾阴。

6. 阴阳两虚

症见头晕心悸, 耳鸣眼花, 气短神疲, 心烦不寐或蜷卧嗜睡, 腰脊酸软, 阳痿遗精, 肢冷畏寒, 夜尿频多或尿少浮肿, 舌红或淡, 脉微细。治当阴阳双补。

7. 肺癆

(1) 肺阴亏损型: 症见干咳少痰, 或痰中带血, 胸

痛,潮热颧红,咽干口燥,舌质红,苔薄黄少津,脉细数。
治当养阴润肺。

(2) 阴虚火旺型:症见骨蒸潮热,夜寐盗汗,五心烦热,失眠多梦,急躁易怒,咳呛痰少,或痰黄粘稠,反复咯血,量多色鲜,胸胁掣痛,男子梦遗,舌质红绛苔少,脉细数。治当滋阴清火。

(3) 气阴两虚型:症见咳嗽咳血,潮热颧红,自汗盗汗,面白神疲,气短声怯,倦怠无力,食欲不振,舌质光红,苔薄或剥,脉细数无力。治当益气养阴。

(4) 阴阳两虚型:症见咳呛咯血,劳热骨蒸,盗汗遗精,声嘶失音,形体羸弱,形寒恶风,自汗,喘息气短,面浮肢肿,纳谷不馨,大便溏薄,舌光质红少津,或舌淡体胖有齿痕,脉微细。治当填补精血,温补脾肾。

二、气 虚

1. 大补心汤

〔出处〕《备急千金要方》

〔组成〕黄芩、附子(先煎)各 30g,甘草、茯苓、桂心、生地黄、阿胶(烱)、麦门冬各 90g,石膏(先煎)、半夏、远志各 120g,生姜 180g,大枣 20 枚,饴糖 500g。

〔用法〕上药研为粗末。每次取药末 30g,水煎取汁,下饴糖、阿胶适量,每日分 4 次服。

〔功用〕益气温阳,滋阴安神。

〔适应证〕适用于虚劳心气虚型,症见心悸不宁,时或妄语,胸闷气短,面色淡白,或见畏寒肢冷,心痛,唇舌色暗,脉微细。

〔按语〕素体阳盛者以及在夏季不宜使用。方中饴糖用量可根据病情酌定,老年人应适当减量或不用。服药期间忌辛辣之物。

2. 小定心汤

〔出处〕《备急千金要方》

〔组成〕茯苓 12g,桂心 9g,甘草、白芍药、干姜、远志、人参各 6g,大枣 5 枚。

〔用法〕 水煎，每日1剂，分4次服。

〔功用〕 益气温阳，养心安神。

〔适应证〕 适用于虚劳心气虚型，症见惊惕不安，或恍惚多忘，失眠多梦，梦遇鬼神，或胸闷气短，手足不温，时畏寒，唇舌色暗。

〔按语〕 本方宜于秋冬季使用，夏季使用时当减少肉桂、干姜用量；阴虚火旺者忌用本方。服药期间忌辛辣油腻、寒凉之物。

3. 人参丸

〔出处〕 《太平圣惠方》

〔组成〕 人参 30g，麦门冬 45g，白茯苓、五味子、肉桂、炮附子(先煎)、防风、石菖蒲、远志、黄芪、炙甘草各 30g。

〔用法〕 上药研为末，炼蜜为丸。每次 9g，每日 2~3次，白开水送服。

〔功用〕 益气养阴，补心安神。

〔适应证〕 适用于虚劳心气虚型，症见心悸怔忡，乍安乍发，胸闷气短，活动后加重，面色淡白无华或萎黄，自汗，或口干少津。

〔按语〕 口干少津，阴虚兼症较明显者，或夏季应用本方时，可去附子，肉桂改为桂枝，适当减少人参用量，并加沙参、天门冬；胸闷较重，兼有血瘀见证者，可

加丹参、红花；气虚兼痰湿者，加全瓜蒌、半夏。若气虚不甚，或阴虚而见热象者，当慎用。服药期间忌寒凉、腥膻食物。本方宜长期服用，始可见效。临床可用于冠心病、风湿性心脏病等心脏疾患，以及神经衰弱、更年期综合征等属心气虚者。

4. 人参散(一)

[出处] 《太平圣惠方》

[组成] 山药、炒酸枣仁、人参、茯神、生地黄、铁粉(研)各 30g，牛黄(研)3g，麦门冬 45g，麝香(研) 0.15g，远志、羚羊角屑各 15g。

[用法] 上药研为细散。每次 6~9g，每日 2~3 次，水煎服。

[功用] 养心安神，清心开窍。

[适应证] 适用于虚劳心虚脉极，心神失养型，症见面色淡白或萎黄，眩晕，健忘，寡言少语，精神萎靡或恍惚，时惊惕不安，舌质淡，脉细弱。

[按语] 惊惕不明显者，去铁粉；精神恍惚不甚者，去牛黄、羚羊角屑，加白芍药、熟地黄、郁金；失眠者，加合欢花、夜交藤。本方不宜长期服用，脾胃虚弱者尤当慎用。孕妇忌用。服药期间忌油腻腥膻食物。

5. 黄芪丸(一)

[出处] 《太平圣惠方》

[组成] 朱砂、山药、五味子、赤石脂、远志、肉桂、当归、黄芪、茯神、龙骨、人参各 30g, 柏子仁、桔梗各 9g, 麦门冬 45g, 枳实 3g。

[用法] 上药研为末, 炼蜜为丸。每次 6~9g, 每日 2 次, 以温酒或白开水送下。

[功用] 益气滋阴, 养心健脾。

[适应证] 适用于虚劳心气虚日久, 心神失养型, 症见惊悸不安, 失眠多梦, 心膈烦满, 食欲不振, 饭后腹胀, 大便稀溏或不成形。

[按语] 惊悸不安较轻者, 去朱砂、龙骨; 大便不稀者, 去赤石脂; 胸闷较甚者, 去赤石脂, 加丹参、全瓜蒌, 肉桂改为桂枝。肝肾功能不良者不宜用本方。服药期间忌食寒凉之物。

6. 黄芪丸(二)

[出处] 《圣济总录》

[组成] 黄芪 90g, 肉苁蓉(酒浸)、山药、鹿茸(酥炙)各 45g, 石斛、山茱萸、续断、白茯苓、巴戟天各 30g, 远志、泽泻、桂心、菟丝子(酒浸)、柏子仁(炒, 另研)各 9g, 熟地黄 180g。

[用法] 上药研为细末, 炼蜜为丸。每次 9g, 每