

國醫大師 驗方秘方精選

《 传承经典 权威实用 师法名医 不验不录 》



颜正华 张湖德○主审 张 勋 马烈光○主编

精选16位国医大师300余首验方秘方

涉及内、外、妇、儿各科80余种疾病

颜正华 王绵之 王玉川 张 琪 李振华 周仲瑛
任继学 李玉奇 李辅仁 何 任 朱良春 路志正
广莘 贺普仁 邓铁涛 吕景山

(排名不分前后)



国医大师 验方秘方精选

主 审 颜正华（国医大师）


张湖德（中央人民广播电台医学顾问）

主 编 张 勋（河北省中医药学会常务理事）

马烈光（成都中医药大学教授）

中国科学技术出版社

北 京



图书在版编目(CIP)数据

国医大师验方秘方精选 / 张勋, 马烈光主编. -- 北京: 中国科学技术出版社, 2017.10
ISBN 978-7-5046-7537-8

I. ①国… II. ①张… ②马… III. ①验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第128027号

策划编辑 焦健姿
责任编辑 黄维佳 王久红
装帧设计 长天印艺
责任校对 龚利霞
责任印制 马宇晨

出 版 中国科学技术出版社
发 行 科学普及出版社发行部
地 址 北京市海淀区中关村南大街16号
邮 编 100081
发行电话 010-62103130
传 真 010-62179148
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 720mm × 1000mm 1/16
字 数 215千字
印 张 12.5
版、印次 2017年10月第1版第1次印刷
印 刷 北京威远印刷有限公司
书 号 ISBN 978-7-5046-7537-8 / R · 2036
定 价 29.50元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)



传承经典 · 师法名医 · 不验不录

本书编委会

主 审 颜正华（国医大师）

张湖德（中央人民广播电台医学顾问）

主 编 张 勋 马烈光

副主编 王铁民 王仰宗 曹启富

编 委 （以姓氏笔画为序）

任晓燕 刘 晗 张 煜 杨凤玲

陈 超 赵羚好 秦 源 高 琰

内容提要

千方易得，一效难求。

本书共收录近二十位国医大师300余首验方秘方，均系大师前贤从医数十年之实践亲得，弥足珍贵。内容广博，涉及80余种疾病，并按常见病、内科病、外科病、妇科病、儿科病、男科病、老年病、流行性传染病、癌症和损容性疾病等分类编排。每方包括处方、功效主治、用法、辨证加减、方解和注意事项等内容。其用药精练，配伍谨严，疗效卓著。

全书理论创见，圆机活法，用药轻灵。展卷细读，可窥得国医圣手之学术主张、用药特色及辨证施治之精妙，实为研习中医的上佳读本，值得收藏、精研。





主编简介

颜正华 北京中医药大学教授，博士生导师。从事中医药工作70余年，执教近60年，德高望重，学验俱丰，参与创建新中国高等教育中药学学科，为我国首批中医药学教授与研究生导师。2008年，被评为国家级非物质文化遗产项目代表性传承人；2009年，获全国首届“国医大师”称号，中华中医药学会终身成就奖。

张湖德 著名中医养生、营养专家，现任中央人民广播电台医学顾问，解放军卫生音像出版社特聘专家、顾问，中国老年营养与食品专业委员会顾问，广州卢湾区中医院顾问，中国著名医学科普作家。其主要著作有二百多部，《中国食品报》特为其开辟“保健食品的开发”专栏。

张 勋 毕业于北京中医药大学，师承国医大师王绵之、吕景山，药膳专家、营养专家，现为河北省中医药学会常务理事，广东中医药工程研究院一方制药药师。因热衷于《本草纲目》研究，又被聘为李时珍研究会常务理事。

马烈光 成都中医药大学教授，博士研究生导师，养生研究中心主任，中医基础系主任，国家中医药管理局重点学科“中医养生学”学科带头人，国家中医药管理局中医药养生健康产业发展重点研究室学术带头人，《养生杂志》主编，四川省名中医，四川省中医药学术和技术带头人。兼任世界中医药学会联合会养生专业委员会会长等多个学术团体负责人。



颜 序

中医药学，历史悠久，其所以能历经几千年的发展和临床检验，流传至今，皆因传承有方。故中医经典《黄帝内经》中，《灵枢》专列“师传”一篇，《素问·金匱真言论》更言：“非其人勿教，非其真勿授，是谓得道。”

“国医大师”根在“师”之一字，“师”者，传道授业解惑者也。我有幸被评为“国医大师”，肩上担负更多的是中医传承的责任。毕竟，我已行医70余年，积累了不少临床经验，有很多中医心得，希望能将其留给后来者，作为他们在中医领域不断攀登的阶梯，这也是我们这些现存几十位国医大师的一致心愿。但是，我们毕竟年逾耄耋，虽然还想为发扬中医药学事业做出更大的贡献，然而心有余力不足，所以我们特别希望我们的学生、徒弟，与中医界的同仁，能把我们的一点经验进行认真总结、归纳、整理，保存、传承下去。张勋、张湖德、马烈光等中医专家，皆是我们不可多得的好学生，在中医药事业上，已颇有建树，由他们担任主编，将我们的临床经验总结成书，是“得其人也”。

相信本书的出版，将为中医药临床疗效的提高做出应有的贡献。

国医大师、北京中医药大学终身教授 **颜正华**

丙申年于北京中医药大学

编者的话

在中医学发展的历史上，2009年6月19日，30位从事中医药临床工作的老专家获得了“国医大师”的称号。这既是对他们从事中医药工作成绩的肯定，也为正在从事中医药学事业的人们提出了要求，即向他们的前辈学习，努力总结这些国医大师宝贵的临床经验，使中医药学事业大踏步前进。

我在北京中医药大学从事教学、科研、临床40余年，有幸和许多国医大师朝夕相处，有的甚至结下了深厚的友谊。本书《国医大师验方秘方精选》，是落实向他们学习的最好实际行动。

中央人民广播电台医学顾问 张湖德

丙申年于北京中医药大学





目 录

第一讲 常见病·验方秘方

(一) 咳嗽 (附方九则)	001
(二) 发热 (附方八则)	008
(三) 呃逆 (附方二则)	010
(四) 便秘 (附方六则)	011
(五) 胁痛 (附方五则)	013
(六) 腹泻 (附方七则)	014
(七) 痹证 (附方十六则)	016
(八) 失眠 (附方四则)	022
(九) 心悸 (附方三则)	024
(十) 头痛 (附方三则)	025
(十一) 眩晕 (附方八则)	028
(十二) 中风 (附方二则)	031
(十三) 中风后遗症 (附方三则)	034
(十四) 癫狂 (附方五则)	036
(十五) 血尿 (附方二则)	037
(十六) 鼻衄 (附方五则)	038
(十七) 水肿 (附方一则)	039
(十八) 腰痛 (附方四则)	041

第二讲 内科病·验方秘方

(一) 感冒 (附方五则)	043
(二) 哮喘 (附方七则)	044
(三) 慢性咽炎 (附方一则)	047

(四) 冠心病(附方十四则)	047
(五) 肺源性心脏病(附方三则)	055
(六) 风湿性心脏病(附方六则)	057
(七) 心律失常(附方三则)	059
(八) 心力衰竭(附方三则)	062
(九) 高血压病(附方十七则)	066
(十) 高脂血症(附方三则)	074
(十一) 消化性溃疡(附方四则)	076
(十二) 胰腺炎(附方二则)	079
(十三) 胃炎(附方十九则)	080
(十四) 细菌性痢疾(附方二则)	091
(十五) 慢性肠炎(附方八则)	092
(十六) 再生障碍性贫血(附方一则)	095
(十七) 糖尿病(附方八则)	096
(十八) 痛风(附方二则)	099
(十九) 甲状腺功能亢进症(附方一则)	101
(二十) 脂肪肝(附方二则)	102
(二十一) 病毒性肝炎(附方十四则)	104
(二十二) 慢性胆囊炎(附方一则)	109
(二十三) 肝硬化(附方十一则)	110
(二十四) 慢性肾小球肾炎(附方九则)	116
(二十五) 肾病综合征(附方四则)	121
(二十六) 前列腺增生(附方二则)	123
(二十七) 神经衰弱(附方一则)	125
(二十八) 抑郁症(附方二则)	125
(二十九) 脑动脉硬化症(附方一则)	128
(三十) 坐骨神经痛(附方三则)	129

第三讲 外科病·验方秘方

(一) 泌尿系结石(附方五则)	131
-----------------------	-----

(二) 胆结石 (附方二则)	134
(三) 膝关节骨性关节炎 (附方三则)	135
(四) 颈椎病 (附方八则)	137
(五) 急性腰扭伤 (附方一则)	140
(六) 肛 裂 (附方一则)	141
(七) 阑尾炎 (附方二则)	141

第四讲 妇科病·验方秘方

(一) 痛经 (附方一则)	143
(二) 崩漏 (附方八则)	144
(三) 子宫肌瘤 (附方三则)	147
(四) 产后身痛 (附方一则)	148
(五) 不孕症 (附方八则)	148
(六) 妇女更年期综合征 (附方二则)	151
(七) 乳腺癌 (附方一则)	152

第五讲 儿科病·验方秘方

(一) 小儿过敏性紫癜 (附方一则)	155
(二) 小儿口疮 (附方一则)	156
(三) 小儿蛔虫病、蛲虫病及钩虫病 (附方一则)	156

第六讲 男科病·验方秘方

(一) 遗精 (附方一则)	159
(二) 阳痿 (附方四则)	160
(三) 不育 (附方二则)	162

第七讲 老年病·验方秘方

(一) 老年性痴呆 (附方三则)	165
(二) 老年性白内障 (附方三则)	168



(三) 老年性耳聋 (附方二则) 169

第八讲 流行性传染病·验方秘方

(一) 肺结核 (附方二则) 171

(二) 流行性乙型脑炎 (附方二则) 172

第九讲 癌症·验方秘方

(一) 食管癌 (附方四则) 175

(二) 肺癌 (附方五则) 177

(三) 胃癌 (附方六则) 178

(四) 肝癌 (附方三则) 180

(五) 白细胞减少 (附方三则) 181

(六) 白血病 (附方三则) 183

第十讲 损容性疾病·验方秘方

(一) 荨麻疹 (附方一则) 185

(二) 黄斑病 (附方三则) 185

第一讲

常见病·验方秘方

(一) 咳嗽

咳嗽是临床一种很常见的疾病症状，治疗效果一般并不十分显著，尤其是慢性咳嗽、感冒后期的干咳及夜间咳嗽，治疗起来很是棘手。现代医学认为，咳嗽是由于呼吸系统局部炎症的刺激，上传咳嗽神经中枢引起的，是一种保护性神经反射。治疗通常多以抗生素、止咳药物为主。中医药治疗本病效果显著，经多年临床验证，屡试不爽。介绍如下。

病理：肺为娇脏，与外界直接相通，与体表皮肤发源于同一胚层，全息相关度最近，易受外邪侵袭。慢性咳嗽、感冒后期的干咳及夜间咳嗽的病因已经不是呼吸系统的炎症占主导地位了。此期的主要病理是肺功能失调，肺、肝、肾三脏功能不协调，肺阴亏虚，肺气耗散，肝木侮肺。特别是夜间咳嗽患者肺阴亏虚较重，加之夜间厥阴经盛，旺木侮金，令患者咳嗽不断，夜间难眠，十分痛苦。

◆方一 国医大师颜正华

【处方】麦冬、五味子、杏仁、北沙参、甘草。

【服用方法】水煎服，每日2次或3次。儿童服用可加冰糖或白糖调味，一般不影响疗效。



国医大师 验方秘方精选

【方解】麦冬入肺经，具有滋阴润肺，益上源之水之功；五味子入肝、肾经，味酸，性收敛，具有滋肝肾之阴，收敛肺气，双向调节中枢神经兴奋度，从而止咳的作用；杏仁入肺经，味苦，抑肺虚火，含苦杏仁素，具有止咳功效；北沙参入肾经，助下源之水以益上源之水；甘草含甘草素，具有类糖皮质激素消炎抗过敏的药效，同时，调和诸药共奏滋阴润肺、敛肺止咳之功。患者多一剂见效，数剂而收功。

◆方二 国医大师颜正华

【原料】红酒500ml，水晶梨1个，冰糖适量，肉桂粉少许，柠檬半个。

【做法】水晶梨去皮、核，对半切开，放入泡有柠檬的清水中防止变色。将红酒倒入锅中，放入冰糖、肉桂粉，煮至冰糖溶化；放入水晶梨，中火煮至红酒翻滚，小火继续煮1小时后关火，放凉后再放入冰箱中冷藏，几小时后便可食用。

【按】梨营养丰富，能润燥化痰、润肠通便，而红酒中含有的原花青素能保护心血管，白藜芦醇能抗癌。梨性寒，但煮熟以后寒性会有所减弱。在煮梨汤时，加适量的红酒，既补充了梨和红酒中的营养物质，给人视觉上的享受，还能温暖肠胃，使其润肺止咳的功效发挥得更好。此外，在煮的过程中，红酒中的酒精大多已挥发掉，只会剩下一点微微的酒香，所以不必担心喝下这一大碗红酒梨汤会醉。如果不喜欢酒味，可以煮久一些或加些冰糖。需要注意的是，煮梨汤时一定要带着梨皮，因为梨皮润肺化痰的效果比梨肉更强。

◆方三 国医大师邓铁涛

【处方】百部10g，紫菀10g，橘络10g，浮海石10g，冬瓜仁10g，北杏仁10g，五爪龙20g，紫苏子10g，莱菔子10g，甘草5g。

【功效主治】降气化痰，宣肺止咳。主治咳嗽。

【加减】外感咳嗽加豨莶草15g，桑叶10g，薄荷（后下）6g；食滞咳嗽加布渣叶15g，芒果核10g。脾虚咳嗽合四君子汤；暑热咳嗽加荷叶10g，扁豆花10g，西瓜皮15g；秋燥咳嗽加雪梨皮15g，北沙参15g；过食生冷之咳嗽加藿香10g，生姜3片，紫苏叶6g；痰热咳嗽加黄芩12g，瓜蒌15g，天竺黄10g。

◆方四 国医大师王绵之

【处方】党参20g，炒白术12g，茯苓18g，炒白芍18g，枸杞子12g，生地黄

12g, 熟地黄12g, 麦冬12g, 牡丹皮6g, 川石斛12g, 玄参9g, 炒杜仲12g, 广木香2g, 火麻仁12g。

【功效主治】健脾益气, 补肾填精。适用于小儿咳喘。

【方解】方中党参、白竹、茯苓归脾、胃经, 补中益气, 健脾养胃; 枸杞子、杜仲、熟地黄归肾经, 温补肾气, 益精填髓, 以上共为君药。白芍、当归、生地黄归肝经, 补血养肝, 和营敛阴; 玄参、麦冬、石斛归经肺胃, 养阴润肺, 益胃生津, 以上共为臣药。火麻仁味甘性平, 归脾胃、大肠经, 滋养补虚, 益胃润肠; 牡丹皮味苦、辛, 性微寒。归心、肝、肾经, 善清伏火, 凉血生新, 以上共为佐药。木香味辛、苦, 性温。归脾胃、大肠经, 醒脾开胃, 升降诸气为使药。诸药合用, 共奏温补脾肾、养肝润肺、益气生津、燮理阴阳之功。

◆方五 国医大师周仲瑛

【处方】蜜炙麻黄3g, 桑叶10g, 光杏仁10g, 桔梗4g, 灯心草3g, 浙贝母10g, 前胡10g, 南沙参10g, 佛耳草12g, 炒牛蒡子10g, 枇杷叶10g (去毛蜜炙), 一枝黄花15g。

【功效主治】清宣温燥。适用于燥咳, 辨证属外感温燥、邪在肺卫之咳嗽少痰, 痰黏难咳, 咽干口干; 肺合皮毛, 感邪轻浅, 故身热不显, 且有鼻塞表现。

◆方六 国医大师周仲瑛

【处方】炙麻黄5g, 桔梗5g, 光杏仁10g, 制半夏10g, 前胡10g, 浙贝母10g, 佛耳草12g, 生甘草3g。

【功效主治】宣肺止咳。适用于风寒袭肺所致咳嗽。

【加减】风邪在表加紫苏叶10g, 桑叶10g; 寒痰伏肺加细辛3g; 痰湿上扰加茯苓10g, 陈皮6g; 肺热内郁加生石膏 (先煎) 15g, 知母10g; 痰热蕴肺加桑白皮12g, 冬瓜子10g; 阴津耗伤加南沙参10g, 天花粉10g。

◆方七 国医大师朱良春

【处方】金荞麦20g, 鱼腥草 (后下) 15g, 白花蛇舌草20g, 天浆壳12g, 化橘红6g, 苍耳子10g, 枇杷叶 (去毛、包) 10g, 生甘草5g。

【方解】方中金荞麦又称天荞麦、野荞麦、开金锁, 名出《植物名实图考》, 性甘寒, 味微苦涩, 有清热解毒、祛风利湿、活血祛瘀功能。《分类草



药性》谓其能补中气，养脾胃，治咽喉肿痛、肺脓肿、肝炎、筋骨酸痛、菌痢、白带等，有清化痰热之功。朱师治疗风热久咳及肺、呼吸道、肠道感染，喜以本品和鱼腥草为对。考鱼腥草性寒味辛，功能清热、解毒、利尿、消肿，《分类草药性》谓其能祛食积，补虚弱，亦是治疗肺及呼吸道感染的良药。药理研究鱼腥草有抗菌消炎、增强免疫功能和利尿通淋三大作用。

二药相伍，其清化痰热和利湿之功相得益彰，盖无湿不生痰，无热不生痰。湿和热是酿痰之因，湿热蕴结，则痰旋除旋生。今二药相伍同为清热祛湿，湿热二邪分化则痰无再生，不是祛痰，胜似祛痰。痰消则久咳自止。章次公言及“祛痰古称宣肺，镇咳古称肃肺”，故分化湿热二邪，即是杜绝痰热再生的治本之法。《分类草药性》谓金荞麦能补中气，益脾胃，鱼腥草能祛食积、补虚弱，确有其理，因甘可悦脾，甘寒能养阴补益肝肾，且鱼腥草微辛，金荞麦微苦涩，微辛能开、微苦能降，微涩能补。

方中白花蛇舌草除助其分化湿热二邪和清化痰热之外，还能提高机体抗病能力和调节免疫功能。天浆壳亦名萝雌，性平味咸，能软坚、化痰、清肺、止咳、平喘。枇杷叶微苦辛，清肺和胃降气化痰，气下则火降痰顺。而逆者不逆，呕者不呕，咳者不咳矣。二药均镇咳平喘用量不可过大，此方有宣肃同用之妙。方中借苍耳子有抑制流感病毒和抗过敏之作用。又能祛湿升阳通督，朱师喜掺用流感方中意寓扶正。化橘红调中化痰，甘草润肺止咳，共奏清肺定咳之功。高热、咽喉肿痛、腮肿目赤加蝉蜕、僵蚕（借两者疏风热，利咽化痰，抗过敏之用）；恶寒者加炙麻黄3g；高热便秘者加牛蒡子或生大黄；咳喘甚者加葶苈子、桑白皮。清肺定喘汤，乃朱师自拟之通治风热久咳方，吾辈历年仿用，治疗上述诸证，屡收速效，此方对痰热蕴肺之久咳、痰多或痰黏阻滞、咳唾不爽之症最为合拍。本方治疗风热流感、支气管炎、肺炎久咳而偏于痰热者。有清肺、化痰、定咳退热之效。尤对风温（肺炎）咳嗽、痰多、发热、痰黏稠或黄脓痰，苔微黄、脉数，并口渴欲饮之证，颇有速效。

◆方八 国医大师周仲瑛

【处方】空沙参12g，白蒺藜（去刺）9g，甘菊花9g，冬桑叶9g，谷精珠12g，沉香曲（布包）9g，生熟稻芽各9g，真郁金9g，生白芍12g，制乳香、制没药各6g，炒栀子9g，粉牡丹皮9g，酒黄芩6g，酒黄柏6g，天水散（冲）12g，生白茅根15g，生荸荠（捣）5枚。

【主治】适用于咳嗽证属外感兼肝胃不和者。

◆方九 国医大师周仲瑛

【处方】南沙参12g，肥知母9g，川贝母9g，嫩白前6g，六神曲（布包）9g，北五味3g，生稻芽9g，熟稻芽9g，忍冬藤12g，甘菊花6g，炒栀子9g，粉牡丹皮6g，淡竹茹6g，甘草梢6g，生梨皮1具。

【主治】适用于咳嗽证属肺虚有热者。

在治疗咳喘病上，尤需提到的是朱良春，他用药主张简朴轻灵，简朴轻灵之品能开达上焦，肺位上焦，“上焦如羽，非轻不举”。风寒郁闭于肺，是外感久咳不愈之主要原因。临证中见风寒久咳者较多。究有外感风寒误投辛凉或甘寒之过，有早用镇咳肃肺之品至风寒郁闭于肺。更值得一提的是时医（指西医和自我从属西医的中医）统以炎症为热证，不论寒热气管炎、流感、上呼吸道感染，统以消炎论治，均投类似寒凉中药之类的抗生素，或以清热解毒中药统治“炎症”。殊不知中医的辛温疏散、宣肺祛痰、发汗温阳等均有“消炎”之奇效。经云：“咳嗽之总病机为痰涎或水饮，聚于胃，关于肺。”上方辛开渗利，方中旋覆花、早半夏，降逆和胃之中，而又加茯苓以涤饮除痰。在仲景伤寒金匱中咳者加半夏，痰多加茯苓，几为定律。盖旋覆花、半夏降逆，则气降咳自止，茯苓利水则水去痰自除。观金匱痰饮咳嗽篇，半夏原治支饮，苓甘五味姜辛汤条下，“咳者复内半夏以去其水”，此乃半夏既能治咳又能利水之明证也，故半夏治咳，何尝不利水，水为痰之源，茯苓渗利行水，何尝不治咳。更妙在轻用生麻黄意在通阳于外，少用茯苓则通阳于内。水气搏于外，则用麻黄；水气搏于内，则用茯苓，两端兼顾，寓化气止咳、利水除痰之妙。方中旋覆花咸温微辛，功能消痰、下气、软坚、行水。《本草正义》云：“旋覆花，其主治当以泄散风寒，疏通脉络为专主。”又云：“或谓旋覆花降气，寒邪在肺，不宜早用，则止知疏泄之力足以下降，而不知其飞扬之性本能上升。”伍半夏、生姜，又取三药之辛开，辛者能散能横行，故能携麻黄宣散肺气达于皮毛，降中有宣，宣中有降，肺之治节有权。取旋覆花之味咸，咸能入肾，故能纳气下行以归根，俾胃中之痰涎或水饮下行，即无逆犯肺之害。方中少用生白芍、甘草，以酸甘合化，既益肺津，又轻敛肺气；且二药为伍，有缓解支气管平滑肌痉挛之功，故有止咳作用。临床反复体会生半夏、旋覆花、生姜、白芍、甘草五药在方中为举足轻重之品，不可代替。此方药简，剂小量



轻，不取煎服，而取口杯加盖隔水炖服，亦是取效之关键。试以《伤寒论》太阳篇桂枝汤煎服法为例，煎前简单加工、火候、加水量、煎出量，服药量、服药温度、服后辅助措施、药效观察、重症服法、变证服法、饮食禁忌等，交代须详细备至。先圣医嘱之周全，足为吾人师法。读《伤寒论》除学习仲景辨证论治法则外，务必注意细微之处。

郭子光在治疗咳嗽中，总结出如下几个关键之处，只要在辨证的基础上重视制，往往可收良效。

1. 治咳先治感

咳嗽一症，由外感所致者十之八九，而纯粹的内伤咳嗽则较少。新病自不待言，久病也多以内伤挟外感的形式出现，“凡有外感先治感”是先生一贯的主张。六淫之邪皆能致咳，而常以风寒、风热、风燥为多。感证重者，以治感为主，感证微者，兼疏其邪。其中，近来称为“喉源性咳嗽”的一类，常缠绵难愈，多表现为咽痒而咳，咳则痒止，先生曾巧喻之为“肤痒用手挠，咽痒以咳挠”，治之每有妙法。治咳须治痒，有痒多有邪。咽痒而咳，口中和，责之于风者多，常选用蝉蜕、防风、僵蚕、桔梗等疏之。咽痒而干、咳嗽，责之于风燥者多，以上面治风药配合玄参、青果等清润咽喉。咽痒而痛、咳嗽，责之于风热者多，以上面治风药配合射干、板蓝根、虎杖等清利咽喉。咽痒向胸骨下延，提示邪气有向气管蔓延趋势，可再配以金银花、连翘、鱼腥草等。若患者频咳不止，无痰或少痰，影响休息，当以粟壳10~15g加入辨证方药。咽痒咳嗽，不宜过早使用苦寒药物，因为苦易化燥，寒致气涩，于病情不利。若咽痒而咳久治不愈，咽不红、苔润口和者，或治以寒药不愈者，多属风寒，又须干姜、细辛、五味子以温散止咳。

2. 治咳要宣肺

肺之宣发肃降，是维持呼吸功能的一个重要作用，若肺失通宣，往往导致肺气闭郁，轻则可见呼气不利、胸闷、气紧，重则为喘。肺气郁极而伸，常诱发或加重肺气上逆，引发咳嗽。证诸现代医学，如气道阻力增加，则肺内残存气体增多，导致肺膨胀，刺激肺牵张感受器，常可诱发咳嗽。因此，临床上凡见有肺气闭郁之象者，应注意宣肺一法的运用。闭郁之浊气不出，天地之清气不入。肺得宣发，则肃降自行。先生认为，宣肺平喘，首推麻黄，凡咳嗽伴胸闷、气紧，或喘，或肺上听到哮鸣音，而又无高血压，皆可随证加入，或选用麻黄剂。若血压偏高者，则不用之，而选用地龙。若肺气闭郁较甚，尚可加细辛、五味子、葶苈