

中国民间名医成方

沈静如

余晓灵

主编



科学技术文献出版社



中国民间名医成方

沈静如 余晓灵 主编

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中国民间名医成方/沈静如,余晓灵主编.-北京:科学技术文献出版社,2004.9(重印)

ISBN 7-5023-3462-9

I. 中… II. ①沈…②余… III. 成方-汇编 IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 63196 号

- 出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)68514027,(010)68537104(传真)
图书发行部电话 (010)68514035(传真),(010)68514009
邮 购 部 电 话 (010)68515381,(010)58882952
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 王清富
责 任 编 辑 袁其兴
责 任 校 对 李正德
责 任 出 版 王芳妮
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2004 年 9 月第 1 版第 4 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 349 千
印 张 13
印 数 20001~24000 册
定 价 20.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书作者针对临床各科常见疑难顽症,共收集了民间及古今名家治病秘方 1 000 多首。每一首秘方包括主治、药方、制法、用法、疗效、来源等项内容。这些秘方中有许多是首次面世,并经民间中医临床验证,疗效显著。本书可供临床各科医师、基层单位医务工作者、广大中医爱好者以及患者参考使用。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前 言

中国传统医学,自神农尝百草开始,历经数千年的考验,形成了自己独特的理论体系。尽管世界各国亦都有其传统医学,但大多数已不复存在了,而中医药学,至今仍然显示出其独有光辉,与西洋医药学二足鼎立,主要就是因为其药物的效验显著,治疗的方法与药物配合奇特。正如近代大医家张太雷所说:“中国药物,善取病之症结根源,不尚肤浅捷功,以取效于一时。又善于治复杂兼夹之证,故中药能治疗多方面之混合症,且鲜有副作用及剧烈毒质,故无反应后患,而合于国人体质,此皆长于西药之处。治疗成绩卓著于世。”中医药物对疑难顽症标本兼治,疗效优于西药,已得到世界医学界的公认。古人所遗留的治病医方,由于时代久远、战乱,而有许多已失传。本书针对许多常见疑难顽症共收集了古今名家和民间秘方 1 000 多首,每一首秘方都包括主治、药方、制法、用法及疗效、来源等内容。最值得一提的是,这些药方有许多都已被制成了膏、丸、散、丹、酒等,被各地许多民间中医临床验证,有些药方则是首次面世,配制简单,疗效卓著。若在诸药不治的情况下,可以书中药方经征询当地中医后一试,期望能收到一定功效。

本书中的许多秘方属于第一次与广大读者见面,相信对我国临床各科医师、基层单位医务工作者、广大中医爱好者以及患者会有一定裨益。



科学技术文献出版社方位示意图

目 录

第一章 中医学概况	(1)
第一节 2000 多年前的中国医药学	(1)
第二节 五脏六腑的生理功能及病理状态	(2)
第三节 中医的治则	(12)
第四节 中医的治法	(17)
第五节 方剂的一般知识	(19)
第六节 中医医学的长处	(22)
第二章 当代内科常见疑难顽症的中药治疗	(23)
第一节 偏、正头痛	(23)
第二节 哮喘	(34)
第三节 便秘	(45)
第四节 痹证(风湿与类风湿)	(51)
第五节 高血压病	(67)
第六节 贫血	(77)
第七节 慢性传染性肝炎	(88)
第八节 糖尿病	(95)
第九节 肝硬化(腹水)	(105)
第十节 心脏神经官能症	(116)
第十一节 中风(半身不遂)	(120)
第十二节 乳糜尿	(129)

第十三节	慢性支气管炎·····	(132)
第十四节	性功能障碍(阳痿)·····	(139)
第十五节	荨麻疹·····	(143)
第十六节	胃脘痛·····	(145)
第十七节	心脏病·····	(156)
第十八节	神经衰弱·····	(159)
第十九节	癫痫·····	(164)
第二十节	泌尿系结石·····	(173)
第二十一节	内科杂病方·····	(178)
第三章	当代外科常见疑难顽症的中药治疗·····	(204)
第一节	淋巴结核·····	(204)
第二节	痔疮·····	(209)
第三节	肛痿·····	(216)
第四节	牛皮癣·····	(220)
第五节	神经性皮炎·····	(223)
第六节	毒蛇咬伤·····	(227)
第七节	湿疹·····	(230)
第八节	白癜风·····	(235)
第九节	下肢顽固性溃疡·····	(238)
第十节	腋臭·····	(243)
第十一节	疝气·····	(246)
第十二节	流行性腮腺炎·····	(251)
第十三节	鸡眼·····	(253)
第十四节	骨与关节结核·····	(255)
第十五节	阑尾炎·····	(258)
第十六节	斑秃·····	(263)
第十七节	烧、烫伤·····	(265)
第十八节	急性乳腺炎·····	(274)

第十九节 慢性囊性乳房病·····	(281)
第二十节 外科杂病方·····	(284)
第四章 当代妇科常见疑难杂症的中药治疗·····	(292)
第一节 痛经·····	(292)
第二节 月经不调·····	(296)
第三节 白带·····	(300)
第四节 子宫脱垂·····	(304)
第五节 不孕症·····	(308)
第六节 闭经·····	(311)
第七节 症瘕·····	(315)
第八节 妇科杂病方·····	(318)
第五章 当代五官科常见疑难杂症的中药治疗·····	(327)
第一节 复发性口疮·····	(327)
第二节 化脓性中耳炎·····	(330)
第三节 慢性鼻窦炎·····	(334)
第四节 慢性咽喉炎·····	(338)
第五节 扁桃体炎·····	(341)
第六节 五官科杂病方·····	(344)
第六章 肿瘤的中药治疗·····	(350)
第一节 食道癌·····	(350)
第二节 肺癌·····	(361)
第三节 胃癌·····	(365)
第四节 肝癌·····	(372)
第五节 乳腺癌·····	(380)
第六节 大肠癌·····	(386)
第七节 子宫颈癌·····	(389)
第八节 白血病·····	(394)
第九节 癌症杂病方·····	(398)

第一章 中医学概况

第一节 2000 多年前的中国医药学

人类在进行生产、维持生存的同时,逐渐掌握了对疾病的治疗方法和药物的功用,原始时代就有了中草药疗法和对外伤的外治法、热熨法和灸法。

随着新兴的封建制度的产生,前人在同巫医的斗争中,开始由使用单味药向使用多味药组成的方剂发展。如《五十二病方》中的医方,大多数是由多味药物组成。在商代,人们已能根据疾病发生的人体不同部位加以定名,如“疾首”(感冒头痛)、“疾目”(眼病)、“疾自”(鼻子有病)、“疾口”(口腔外部的疾病)、“疾齿”(牙齿疾病)、“疾舌”(舌头疾病)、“疾胸”(胸腔内部心、肝、肺的疾病)、“疾腹”(腹内肠胃的疾病)、“疾手”(手上疾病)、“疾肘”(肘关节的疾病)、“疾止”(脚掌、脚趾的疾病)、“疾骨”(骨头的疾病)、“心疾”(脑神经系统疾病)。有些疾病还能根据症状和主要特征给予定名,如“耳鸣”、“疾言”(发音嘶哑或说话困难)、“龋”(牙齿上有窟窿)。

到了西周,人们对许多疾病,经过反复观察,能根据其特点而给以固定的病名。据《山海经》中记载的 38 种疾病来分析,称为固定病名的已有痲疾、癭、痔、疥、痈、疽、痹、风、疰、狂和疫疾等 23 种,直接记载症状的有臑(臌肿)、暍(大腹)、噎痛、呕、聋等 12 种。春秋时期,宫廷已出现专职医生,分食医、疾医、疡医和兽医四科。

人们在跟疾病作斗争中,不断实践,不断进行理论总结,逐步产生了医药理论,成书的有《山海经》、《五十二病方》、《足臂十一脉

灸经》、《素问·汤液醪醴论》、《针灸甲乙经·序》、《神农本草》、《汤液》、《史记·殷本记》、《吕氏春秋·本味》、《左传》、《周礼》、《周礼·天官冢宰》、《尚书·金縢篇》、《礼记·月令》、《列子·力命》、《素问》、《灵枢·经脉》、《汉书·艺文志》、《管子·内业篇》、《吕氏春秋·大乐》、《伤寒杂病论》、《黄帝内经》等,这些著作作为今日的中医药发展奠定了基础。

如《五十二病方》中,现存药名有 247 种,其中植物药 115 种,(包括待考植物药 5 种),动物药 48 种,矿物药 21 种,人部药 9 种,器物、物品类药 30 种,泛称类药 10 种,待考类药 14 种。阴阳五行学说,统一整体观、永恒运动论贯穿于整部《内经》的各个部分,在脏象、病机、诊法、治则等理论中,都能突出地反映出来,是《内经》卓越的学术思想。《内经》认为人体是一个统一的整体,由经络沟通,任何一个或大或小的组织,都是互相联系,成为一个不可分割的整体。

第二节 五脏六腑的生理功能及病理状态

五脏即心、肺、脾、肝、肾,共同的生理功能是化生和贮藏精、气、血、津液,为内部组织较充实的脏器。因精、气、血、津液是构成人体和维持人体生命活动的基本物质,一般不虑其有余而唯恐其不足,故临床上多见虚证。

胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦合称“六腑”,共同生理功能是受盛和传化水谷,为中空有腔的脏器。“此不能久留,输泻者也”,《素问·五藏别论》),所以有“六腑以通为用”之说,临床上则多为实证。

奇恒三腑为脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,在组织结构上似六腑,为中空的器官或组织,在生理功能上有类似于脏的贮藏精气的作用。因为胆与肝有经脉相互络属而构成表里关系,胆排泄的胆汁直接有助于饮食物的消化,所以胆为六腑之一。但胆并没有受盛

和传化水谷的生理功能,且藏“精汁”,与胃、肠等腑不同,所以又属奇恒之腑。

一、心

《类经图骥·经络》说:“心居肺管之下,膈膜之上,附着脊之第五椎……心象尖圆,形如莲蕊……心外有赤黄裹脂,是为心包络。”

1. 心主血脉

全身的血都是在脉中运行,脉是血液运行的通道,而脉又连接于心脏,必须依赖心脏的正常搏动。如果心气充沛,血液充盈,脉道通利,则面色红润而有光泽,脉象和缓,均匀而有力,舌色淡红,心胸部舒适。如果心气不足,血液亏虚,脉道不利,则血行不畅,或血脉空虚,而见面色淡白无华,脉象细弱无力,舌色淡白,心悸怔忡等症;若血脉瘀阻则见面色灰暗,唇舌青紫,脉象结、代,心前区憋闷或刺痛等症状。

2. 心主神明

是指人的精神意识思维活动,是人脑的功能,在中医学脏象学说中,将脑的这一功能主要归属于心。心主神明的功能正常,则精神振奋,意识清晰,思考敏捷,睡眠安稳。如异常,则表现为心神不足的精神萎顿,神思衰弱,反应迟钝,健忘,迷蒙多睡;或表现为神明被扰的心烦、心悸、失眠、多梦,甚则狂躁妄言、谵语、昏迷等。

二、肺

《难经·三十二难》说:“心肺在膈上”,《医贯·内经十二官·形影图说》称:“喉下为肺,两叶白莹,谓之华盖,以覆诸脏,虚如蜂巢,下

无透窍,故吸之则满,呼之则虚。”说明肺位于胸腔,在人体脏腑之中位置最高,为分叶状、质地疏松的脏器。

1. 肺主宣发和肃降

宣发是肺气向上和向外宣布发散的功能,将气血津液布散至全身,内而脏腑经络,外而肌肉皮肤;排出体内的浊气;宣发卫气于肌表,发挥其屏障作用;通过出汗和呼气以调节水液代谢;驱除肺和呼吸道内的痰浊。

肃降是肺气向下和向内清肃通降的功能,吸入自然界的清新空气,由脾转输至肺的津液下行,为人体所用,代谢无用的水源得以“下输膀胱”;肃清肺和呼吸道内的异物,保持呼吸道的洁净。肺气的宣肃正常,则气道通畅,呼吸自如,气血津液散布于周身,汗、尿排泄正常。如果发生障碍,会引起“肺气不宣”、“肺失肃降”或“肺气上逆”等病理变化,而出现咳嗽、喘促、胸闷、尿少、无汗或自汗、水肿等症。

2. 肺主气、司呼吸

肺是体内外气体交换的场所,通过肺的呼吸运动,吸入自然界的清新空气,呼出体内的浊气,实现机体与外在环境之间清浊之气的交换,以维持人体的生命活动。

肺主气,是指一身之气都归属于肺。人体的气,由先天之精气、水谷之精气、自然界的清新空气三者结合而成,而自然界的清新空气是由肺吸入的。肺的司呼吸功能正常,则呼吸均匀和调,体内浊气能排出,自然界的清新空气能吸入,气的生成来源不致匮乏;若呼吸功能减弱,吸入清新空气不足,势必影响气的生成而导致全身性的气虚,若肺失去呼吸功能,则体内外之气不能进行交换,生命也就随之告终。所以,肺主一身之气,主要取决于肺司呼吸的功能,又赖于肺气的宣发和肃降的协调。

3. 通调水道

肺对水液的输布和排泄有疏通和调节的作用。肺气宣发,使水液布散到全身,从汗孔排泄;肺气肃降,将水液向下输送,经过肾的蒸腾气化作用,将无用的水液化成尿液贮存于膀胱,排出体外。如果肺失宣肃,影响通调水道的功能,则汗、尿不能正常排泄,体内水液停聚而生痰、成饮,或水泛肌肤而为水肿等。

4. 朝百脉

全身的血都通过脉而聚会于肺,通过肺的呼吸,进行体内外清浊之气的交换,然后将富含清气的血液输送至全身。

三、脾、胃、肠

是机体对饮食食物进行消化、吸收并输布其精微,排泄其糟粕的重要脏器。

1. 胃主受纳和腐熟水谷,以降为和

饮食物在胃中,经过胃气和胃津的作用,初步消化或食糜,下传于小肠作进一步的消化,化为气血津液,输送至全身。若胃失通降,则见纳呆、厌食,还可因浊气在上而见口臭、脘腹胀闷或疼痛及大便秘结;胃气上逆,可出现恶心、呕吐、嗝气、呃逆等症。

2. 小肠主受盛和化物,泌别清浊

水谷精微得以化生和吸收,则二便正常。若泌别清浊功能异常,则影响水谷精微的化生和吸收,大便稀溏而尿少,或为腹痛便秘,或为尿短赤。

3. 大肠主传化糟粕

小肠泌别清浊后所剩下的食物残渣与水液,通过阑门下输至大肠。大肠接受后,再吸收其中多余的水液,形成粪便,传送至大肠末端,经肛门排出体外。若大肠的传化糟粕功能异常,则出现便溏、泄泻、便脓血,以及大便秘结,排便困难等症。

4. 脾主运化,宜升则健

脾有吸收、输布水谷精微以营养全身的功能。饮食物经过胃的“腐熟”和小肠的“泌别清浊”,其中的水谷精微,必须通过脾的运化功能,向上转输至心、肺、头目,通过心、肺的作用化生气血,以营养全身。《素问·奇病论》说:“夫五味入口,藏于胃,脾为之行其精气”。脾运化水谷精微的功能正常,则脏腑、经络、四肢百骸以至筋肉皮毛等组织都能得到充分的营养,进行正常的生理活动,机体得以保持健康;若运化功能减退,则食物中的营养物质不能很好地吸收、输布,可出现腹胀、便溏或完谷不化、食欲不振等症。

脾有吸收、输布水液,防止水液在体内停滞的作用。《素问·至真要大论》说:“诸湿肿满,皆属于脾。”若脾运化水液的功能减退,水液不能布散而停滞体内,就可产生湿、痰、饮等病理产物,或发为水肿。

5. 脾胃为气血生化之源

气与血,都是构成和维持人体生命活动的基本物质,都以水谷精微为主要的生成来源,而水谷精微又赖于胃的受纳腐熟水谷和脾的运化水谷精微功能的协同配合,才得以化生,所以脾胃是与气血的生成最有关系的脏腑。胃能受纳,脾气健运,则气血生化有源。若胃的受纳水谷的功能减退,则可导致气血的化源不足,不仅可发生气虚血弱的病变,而且还可因气血的化源不足,脏腑、经络、

四肢百骸得不到气血的足够滋养,发生多种病变。

6. 脾主统血

脾为气血生化之源,脾气健运,气血生化有源,气的固摄血液的功能得以正常发挥,能控制血液在脉内运行,不能逸出脉外。若脾失健运,水谷精微不能很好地吸收,则气血生化不足,气的固摄血液的功能减退,血就会逸出脉外而见各种出血。如尿血、便血、崩漏等,称作脾不统血。

四、肝、胆

肝位于腹腔,横膈之下,右肋之内。胆在肝之短叶间。

1. 肝主疏泄

如清·林佩琴《类证治裁·肝气肝火肝风》说:“肝木性升散,不受遏抑”,“肝为刚脏,职司疏泄,用药不宜刚而宜柔,不宜伐而宜和。”其疏泄功能表现在:

①调畅气机:肝的生理特点是主升、主动,对于气机的疏通、畅达是一个重要的因素。肝的疏泄功能正常,则气机调畅,气血和调,脏腑、经络、器官等的活动也就正常而和调。若“肝失疏泄”,则形成气机不畅、肝气郁结的病理变化,出现胸胁、两乳或少腹等某些局部的胀痛不适的症状,若肝的升发太过,则形成肝气上逆的病理变化,出现头胀头痛、面红目赤,或使血随气逆而吐血、咯血,甚则导致卒然昏迷不知的“气厥”,如《素问·调经论》说:“血之与气并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复反则生,不反则死”。

②调畅情志:正常的情志活动,有赖于气血的正常运行。肝的疏泄功能正常,则气机调畅,血运畅通,保持心情的开朗舒畅;若肝失疏泄,肝气郁结,则表现为心情抑郁,多愁善感;若肝的升发太

过,气火上逆,表现为急躁易怒。

③分泌和排泄胆汁、胆囊内贮藏的胆汁注入肠中,有助于小肠泌别清浊的作用。胆汁是肝之余气积聚而成,肝的疏泄功能正常,胆汁才能正常地分泌和排泄;若肝失疏泄,则影响胆汁的分泌和排泄,出现胁下胀痛、口苦、呕吐黄绿苦水等症状,甚至出现黄疸。

④促进脾胃的消化功能:肝的疏泄功能是脾胃消化功能的重要条件,脾的升清和胃的降浊使饮食物消化,又将水谷精微吸收传输,将糟粕排出体外。若肝失疏泄,则影响到脾的运化、升清和胃的受纳、腐熟、降浊,形成“肝脾不和”或“肝胃不和”的病变,出现脘腹胀满、疼痛、纳食不化、大便溏薄、嗳气频频、大便不调等症。

⑤促进血和津液的运行、输布:肝的疏泄功能正常,气机调畅,则血运通畅,水道通利。若肝的疏泄功能减退,气机郁结,则导至血行不畅,引起血瘀的病变,表现为妇女经行不畅、痛经、闭经、或形成症积肿块等。气机郁结亦影响津液的输布而导致水液停滞,产生痰、水等病理产物,形成痰气互结的瘰疬、梅核气、或水停于腹的膨胀等病症。此外,妇女的排卵和月经来潮,男子的排精,同肝的疏泄均有密切关系。

2. 肝主藏血

肝有贮藏血液和调节血量的生理功能。肝内必须贮藏一定量的血液,以供机体各部分活动时所需,肝有防止出血的作用。肝不藏血,既可出现由于肝血不足,机体各部分得不到足够的营养、濡润而导致头晕、目花、肢麻、女子月经量少或经闭等症,又可出现各种出血的病症。

肝对于调节人体各部分血量的分配,特别对外周血量的调节起着主导作用。当机体活动剧烈或情绪激动时,肝就把所贮存的血液向外周输布,以供机体各部分活动之所需;当人体处于安静休息状态及情绪稳定时,机体各部分特别是机体外周的血液需要量