

主编 盛增秀 陈勇毅

人民卫生出版社

病毒性疾病相当广泛，是临幊上常见病、多发病，中医药治疗有一定特色和优势。

选辑中医验方140余个，涉及病症20余种，切合临幊应用，有着较高的学术价值和实用意义。

# 病毒性疾病

中医验方选粹

# 病毒性疾病

## 中医验方选粹

浙江省中医药研究院文献研究室 编著

主编 盛增秀 陈勇毅  
副主编 王英 江凌圳  
编者 盛增秀 陈勇毅  
竹剑平 王英 江凌圳  
施仁潮 李健 江凌圳  
易守菊

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

病毒性疾病中医验方选粹/盛增秀等主编. —北京：  
人民卫生出版社, 2005. 9

ISBN 7-117-07011-0

I . 病... II . 盛... III . 病毒病—验方—汇编  
IV . R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 093137 号

## 病毒性疾病中医验方选粹

---

主 编：盛增秀 陈勇毅

出版发行：人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址：(100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：[pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

邮购电话：010-67605754

印 刷：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：29

字 数：726 千字

版 次：2005 年 10 月第 1 版 2005 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-07011-0/R · 7012

定 价：49.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 前言

病毒性疾病是严重危害人类身体健康的一大病种,疫苗的出现虽然使一些疾患得到了有效的控制,但至今仍有不少常见的病毒性疾病西医尚缺乏特异的治疗药物,特别是当前艾滋病、传染性非典型肺炎等病毒性疾病的的发生和蔓延,已日益引起世界范围的密切关注和焦虑。由于中医药对某些病毒性疾病的防治具有明显的特色和优势,因此受到广泛的重视。

中药品单方和复方治疗病毒性疾病的疗效为世人所瞩目。如对乙型脑炎的治疗,各地根据 20 世纪 50 年代石家庄治疗本病的经验,以白虎汤等方加减化裁,取得了显著疗效;银翘散、麻黄汤、荆防败毒散等治疗流行性感冒,各地有不少成功的经验介绍;普济消毒饮治疗流行性腮腺炎,乃是经世名方,历验不爽;茵陈蒿汤、栀子柏皮汤等治疗黄疸型肝炎的显著效果,屡见报道;龙胆泻肝汤治疗带状疱疹,其见效之快,疗效之高,为世所公认;以清热解毒为主的复方如清瘟败毒饮、清气 I 号方、清热解毒汤等治疗流行性出血热,亦取得了重大的进展。至于中医中药治疗乙型肝炎,单方验方更是层出不穷,不胜枚举;艾滋病、传染性非典型肺炎的治疗,中医中药也出现了可喜的苗头。举凡这些,充分说明中药品单方和验方治疗病毒性疾病潜力巨大,前景广阔,很值得重视和研究。

但不能不看到,既往大量的有关报道散见于各类医学期刊,未经系统的整理归纳和分析研究,以致不少行之有效的治疗病毒性疾病的单方验方未能得到进一步推广应用和深入研究。再

前  
言

者,我国入世后,中药新药包括抗病毒药物的研究和开发,已成为热点,备受人们重视。有鉴于此,我们历时二载,对近20年散见于各类医学期刊中有关中医药治疗常见的病毒性疾病的方剂作了较系统的整理研究,从中选择资料较完整,疗效较好,切合实用的单方和验方,详加评议,编成了《病毒性疾病中医验方选粹》一书,旨在为临床、教学和科研提供有益的参考读物,也为开发抗病毒新药提供文献依据。

需要说明的是,本书所选验方,其治疗观察病例,一般多在30例以上,少数组方合理,疗效显著,确有特色的方剂,则不受此限;原方组成药物无剂量者,仍存其旧,临床应用时可因证因人制宜;原方无方名者,特予补加,并以“\*”表示之;个别验方,原未标明功效或煎服法者,兹根据其组方,僭加补充,以利解读;有的在使用中医处方时,还配合了一些西药(大都是支持疗法和对症处理),对其疗效,应予客观评价和看待;每方后的“按语”,系编者所加,主要是介绍和分析方义、组方特点、现代实验研究概况,以及与同类方的比较、应用注意事项等,并有机地融以编者的临床经验和体会,重点阐述该方的实用价值,或指出进一步研究开发的意义,力求体现继承中有发扬,整理中见提高;每个病种结束,均加以小结,对所选验方进行统计归纳,重点探讨其方药应用的规律,提示富有推广应用价值和开发新药前景的方剂和药物,但由于原资料的限制,加之统计不够完善,其结论仅供参考。

在本书的编写过程中,我们查考了大量古今文献,文中凡引用现代文献资料均注明了出处,谨向有关作者表示衷心的感谢!

医圣张仲景尝谓:“勤求古训,博采众方”。在中医药的百花园中,治疗病毒性疾病的方剂,堪称绚丽多彩,美不胜收,本书所

采撷的众多验方，如能对读者有所启迪和帮助的话，乃是我们的最大愿望和欣慰。限于条件和水平，书中错误和不足之处在所难免，敬请同道批评指正。

编 者

2005年6月



# 目 录

一、感冒 .....	1
二、流行性腮腺炎 .....	33
三、水痘 .....	108
四、风疹 .....	122
五、病毒性肺炎 .....	129
六、小儿秋季腹泻 .....	145
七、病毒性肝炎 .....	163
八、病毒性心肌炎 .....	508
九、带状疱疹 .....	572
十、单纯疱疹 .....	658
十一、疱疹性咽峡炎 .....	669
十二、传染性单核细胞增多症 .....	674
十三、流行性乙型脑炎 .....	688
十四、病毒性脑炎 .....	712
十五、流行性出血热 .....	719
十六、登革热 .....	751
十七、手足口病 .....	759
十八、艾滋病 .....	769
十九、疣 .....	772
二十、流行性结膜炎 .....	848
二十一、病毒性角膜炎 .....	862
二十二、病毒性高热 .....	896
附：方剂索引 .....	901

目  
录



# 一、感冒

1

## 一、感冒

感冒是由感冒病毒引起的常见急性传染病，人群普遍易感，临床有普通感冒和流行性感冒之分，后者病情较重，可引起广泛流行。其主要临床表现为起病较急、畏寒、发热、头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛、全身酸痛、乏力、咳嗽等，部分病人则表现为食欲不振、恶心、腹泻等胃肠道症状为主。白细胞总数一般正常或偏低，若混合细菌感染者可增高。

中医称普通感冒为“伤风”、“感冒”；称流行性感冒为“时行感冒”。认为其病因病机多由于人体在正气不足，抗病能力下降时，六淫外邪乘机由皮毛、肌表、口鼻侵入，首先犯肺，使肺脏宣发和肃降的功能失司，或侵犯胃肠，致胃失和降，肠道功能紊乱，而出现上述各种症状，并根据其感邪性质、临床表现之不同，一般将其分为风寒感冒和风热感冒两大类型。

### 败毒散

**【组方】** 柴胡 6 克，前胡 6 克，太子参 6 克，川芎 6 克，枳壳 6 克，茯苓 6 克，桔梗 6 克，羌活 5 克，独活 5 克，薄荷 3 克，生姜 3 片。  
水煎服，每剂水煎加水 300 毫升，先浸泡半小时，煎至水沸 10 分钟后取汁 50~100 毫升；二煎加水 250 毫升，取汁 50~100 毫升，总量共 100~200 毫升。1~3 岁每次 25 毫升，每天 4 次；3~5 岁每次 50 毫升，每天 4 次，温服。

**【功用】** 扶正祛邪，祛风解表，开肺降气。适用于小儿病毒性上呼吸道感染。

**【疗效】** 共治疗 37 例，治愈 17 例，显效 18 例，无效 2 例。总有效率为 94% 左右。

**【出处】** 钱玉凡，等. 陕西中医，1999；20(7)：297

**【按语】** 败毒散出自《小儿药证直诀》，是治疗时行感冒的名方，喻嘉言曾以此方治外邪陷里的痢疾，使陷里之邪仍从表出而愈，称为“逆流挽舟”之法。宋元时期治感冒（包括时行感冒）多用柴、葛、羌、独、防风之类药物，与清代习用银、翘、桑、菊之属有间。现代对败毒散、九味羌活汤、柴葛解肌汤一类方剂亦少应用，这可能与受叶、吴温病学说的影响有关。我们认为，败毒散等方在治疗病毒性疾病方面的功效不能低估，很值得深入观察和研究。

## 流感合剂

**【组方】** 板蓝根 30 克，鱼腥草 30 克，茵陈蒿 30 克，贯众 15 克，虎杖 15 克，牛蒡子 10 克，黄连 10 克，薄荷 10 克（后下）。成人用量。

水煎服，每日 1 剂。单纯型流感连服 3~5 剂，肺炎型流感连服 5~10 剂。

**【功用】** 清热解毒，利咽消肿，疏风利湿。适用于流感。

**【加减】** 偏风寒者加麻黄或桂枝；偏风热者加银花、菊花；兼暑湿者加香薷、佩兰；兼气虚者加党参、黄芪；兼阳虚者加蛇床子或淫羊藿；兼血虚者加枸杞子；兼阴虚者加麦冬、女贞子；高热不退者加黄芩，另用柴胡针每次 2~4 毫升肌注；气急，咳甚咯血加百部、侧柏叶；便秘溲赤加石韦、大黄等。

**【疗效】** 共治疗 129 例，结果治愈 125 例，好转 2 例，无效

2例。总有效率为98.4%。

【出处】张心海.四川中医,1992;(1):20

【按语】本方虽以清热解毒药为主,但清中寓散,表里双解,并入渗利之品,故有清热解毒、疏风利湿等功效,与本病大多由于感受风热疫毒,且多兼夹湿邪的病因病机吻合,故获效显著。



【组方】一枝黄花50克,马鞭草50克。

每日1剂,水煎服。儿童酌减。

【功用】疏风清热,解毒消肿,活血散瘀。适用于流感、上呼吸道感染。

【疗效】共治疗60例,除1例因严重并发症改用他药外,均单用本方(未加减)治愈。疗程最短1天,最长3天,大半只服1剂而愈。

【出处】汪济美.福建中医药,1989;20(4):26

【按语】一枝黄花功擅疏风清热,解毒消肿,浙江省民间多用以治疗上感咽喉肿痛,效果显著;马鞭草功能清热解毒,散瘀消肿。两药配伍,对流行性感冒、上呼吸道感染有较好的疗效,尤其适用于发热、咽喉肿痛(急性扁桃体炎、急性咽喉炎)。本方药源丰富,价格低廉,效果显著,具有“简、便、廉、验”的优点,颇适合广大农村和山区应用。



【组方】羌活10克,薄荷6克,防风10克,青蒿15克,板蓝根20克。

— 感冒 —



均以中药饮片精制颗粒剂，水冲，日2服。

**【功用】**发汗解表退热。适用于流感、感冒高热。

**【加减】**春季加金银花、连翘各10克；夏季加生石膏30克；暑季加藿香、淡竹叶各10克；秋季加桑叶、杏仁各10克；冬季加麻黄3克。

**【疗效】**共治疗100例，结果治愈82例，好转15例，无效3例。

**【出处】**孙伯青.甘肃中医,1998;11(1):27

**【按语】**感冒发热，初起大多邪在肌表卫分，遵《内经》“其在皮者，汗而发之”和叶天士“在卫汗之可也”之旨，治疗着眼于发汗解表退热，方中羌活、防风发汗力强，解表力胜，辅以苦寒味芳的板蓝根、青蒿，辛凉解表的薄荷，既发挥了辛温解表的特长，又可避免其助热、过度耗散之弊，诸药合用，旨在汗出邪除，邪随汗解。

耐人寻味的是，中医处方用药，特别是发汗解表方药，常根据时令有所选择，春温夏热（暑）秋凉（燥）冬寒，这是四时气候的特点，以致四时邪气具有不同性质，本方的加减药物，即体现了“因时制宜”的用药原则，这与西医用药，显有区别。



**【组方】**黄芪25克，板蓝根25克，藿香15克。

按比例制成冲剂，为1日量，分3次服，每服1包，儿童剂量减半，连服3日为1疗程。

**【功用】**疏表解毒，益气健脾。适用于上呼吸道感染气虚者。

**【疗效】**共治疗238例，结果显效125例，有效80例，无效33例。总有效率为86.2%。

**【出处】**皮心诚，等.上海中医药杂志,1988;(6):35

**【按语】**病毒是上呼吸道感染的主要病原体，“感冒平”即

是针对病毒感染而组方。方中板蓝根、藿香功能清热解毒，发散风邪，现代实验研究表明有抗多种病毒的作用；黄芪益气固表，现代实验研究证实能增强机体免疫功能。三味配合，共奏疏表解毒、益气健脾之效。从现代药理角度来说，能增强免疫力，抑制和杀灭多种病毒等病原体，故对上呼吸道感染气虚者有良效。



## 加味麻杏石甘汤\*

**【组方】** 麻黄 6 克，生石膏 45 克（先煎），杏仁 10 克，甘草 6 克，羌活 10 克，荆芥 10 克，板蓝根 30 克，前胡 10 克，炒牛蒡子 10 克，薄荷 6 克（后下）。

每剂药服头煎（不服 2 煎），日 2 剂，连服 2 天，热退停服。

**【功用】** 宣泄肺卫，清热解毒。适用于风热型感冒。

**【疗效】** 共治疗 152 例，痊愈 141 例，无效 11 例。总有效率为 92.8%。

**【出处】** 陈曙晖. 福建中医药, 1992; 23(3) : 49

**【按语】** 麻杏石甘汤乃是治疗喘咳（寒包火证）的名方，现代多用于治疗风热感冒、痰热型哮喘和大叶性肺炎等病。于本方中加入羌活、荆芥、板蓝根、牛蒡子、前胡、薄荷而成加味麻杏石甘汤，其宣肺解表、清热解毒之力尤胜。妙在羌活与板蓝根配合，即羌蓝汤，据称抗感冒病毒的作用更强。试观古代治感冒的方剂，如九味羌活汤、荆防败毒散等，羌活均是要药，惜乎近人较少应用，我们认为此等药物的抗病毒作用，很值得深入研究。



## 感 冒 汤

**【组方】** 方 1：苏叶 10 克，防风 10 克，荆芥 10 克，薄荷 5

克,桔梗 10 克,炒杏仁 10 克,橘红 9 克,黄芩 12 克,连翘 9 克,板蓝根 30 克,金银花 12 克,甘草 5 克。

每日 1 剂,分 2 次水煎服(小儿量酌减)。

方 2:柴胡 10 克,葛根 10 克,银花 12 克,连翘 10 克,桔梗 10 克,炒杏仁 10 克,薄荷 6 克,鲜芦根 30 克,黄芩 12 克,橘红 9 克,板蓝根 30 克,甘草 5 克。

每日 1 剂,分 2 次水煎服(小儿量酌减)。

方 3:香薷 9 克,藿香 9 克,苏梗 10 克,厚朴 10 克,陈皮 10 克,姜半夏 9 克,白芷 9 克,茯苓 12 克,黄芩 12 克,板蓝根 30 克,甘草 6 克。

每日 1 剂,分 2 次水煎服(小儿量酌减)。

【功用】 方 1 辛温解表,宣肺散寒,适用于风寒型感冒;方 2 辛凉解表,清热解毒,适用于风热型感冒;方 3 解表,化湿消暑,适用于暑湿型感冒。

【疗效】 共治疗 960 例,结果治愈 920 例,占 95.83%。临床治愈(指热退、表证已解,但上呼吸道症状未彻底控制)40 例,占 4.17%。

【出处】 邵维国. 新疆中医药,1986;(1):29

【按语】 上列 3 个感冒汤,分别称为风寒感冒汤、风热感冒汤和暑湿感冒汤,各有其适应证型和应用的偏重季节,体现了中医治病十分重视“审因论治”和“因时制宜”的原则。

### 风寒感冒汤

【组方】 生石膏 30 克(先煎),生寒水石 30 克(先煎),板蓝根 30 克,全荆芥 10 克,北防风 10 克,牛蒡子 10 克,柴胡 10 克,生甘草 10 克。

水煎早晚服,每日 1 剂,服 1~3 日。

一、感冒

【功用】 疏风解表，清热解毒。适用于流行性感冒。

【疗效】 共治疗 58 例，结果痊愈 31 例，占 53.4%；显效 18 例，占 31.0%；好转 3 例，占 5.2%；无效 6 例，占 10.4%。总有效率为 89.6%。

【出处】 魏文斌. 北京中医, 1991; (1): 63

【按语】 流行性感冒高热患者，中医辨证属卫气同病者较为多见，本方即是解表清里、卫气同治的方剂，与俞根初《通俗伤寒论》新加白虎汤同例，值得取法。若邪在卫分，尚未入里，当慎用，恐有冰伏邪热之弊。



【组方】 桂枝 10 克，白芍 10 克，紫苏叶 10 克，山豆根 12 克，桔梗 12 克，防风 12 克，沙参 15 克，板蓝根 15 克，连翘 15 克，甘草 5 克。

水煎，每日 1 剂，2~3 天为 1 疗程。

【功用】 宣肺散寒，清热解毒。适用于流行性感冒。

【加减】 恶寒、无汗、头身疼痛者减板蓝根、连翘量，加羌活 10 克，干姜 6 克；兼气虚体弱者，加黄芪 12 克，大枣 4 枚；高热汗出，咽喉肿痛者，加银花 18 克，黄芩 10 克；兼咳嗽、气喘、痰盛者，加杏仁、白前、浙贝母各 10 克；头闷痛，项强，身困重疼痛者，加羌独活、佩兰叶各 10 克。

【疗效】 共治疗 360 例，痊愈 296 例，有效 57 例，无效 7 例，总有效率为 98%。

【出处】 张明星. 陕西中医, 1990; (7): 270

【按语】 本方辛温与辛凉解表药同用，只要随证适当加减，对风寒型和风热型流感均适宜。方中沙参一味，功在益气养阴，寓于大队宣散药中，是取其扶正达邪之意，同时又防辛散祛邪药

物有损正气。

## 王氏清热饮化裁\*

**【组方】** 青黛 3 克，天竺黄 6 克，藿香 9 克，寒水石 12 克，钩藤 6 克，木瓜 9 克。

每日 1 剂，加水 250 毫升煎至 50 毫升，药渣再加水 250 毫升煎至 50 毫升，两次药液混合分 3 次服。1 岁以下的患儿可酌减药量(浓煎)。服药最少 1 剂，最多 7 剂。

**【功用】** 清热透表，凉肝定惊。适用于小儿感冒发热。

**【加减】** 咳嗽者加乌梅 9 克，瓜蒌 6 克；久热者加生地、地骨皮各 9 克；纳呆者加焦山楂 9 克，神曲 6 克。

**【出处】** 张艳. 四川中医, 1998; 16(11) : 36

**【按语】** 王氏清热饮乃北京名医王鹏飞的经验方。药取青黛凉肝清热；寒水石清脏腑内外之热，引热下行，除烦止渴；藿香具有透表之功，且能芳化湿浊；天竺黄清化痰热，并有安神定惊之效；钩藤清肝息风定惊，以防热盛引动肝风而有惊搐之变；木瓜消食和胃，理脾抑肝。六味配合，共奏清热透表、凉肝定惊之功效。其组方能针对病因病机，结合小儿“肝常有余”、“脾常不足”的体质特点，既无过汗耗液之虞，又无伤及正气之弊，与寻常的解表清热方剂有明显的不同，值得效法。

## 柴芩清热微型灌肠剂

**【组方】** 柴胡、黄芩、细辛 3 味药组成，制成微型灌肠剂，2 克/毫升生药，4 毫升/支，塞肛治疗。

4 岁以下每次 1 支，4 岁以上每次 2 支，1 日 3 次，3 天为 1

疗程。

**【功用】** 清泄邪热,祛风散寒。适用于小儿上呼吸道感染。

**【疗效】** 共治疗 43 例,痊愈 24 例,显效 10 例,有效 6 例,无效 3 例。总有效率为 93%。

**【出处】** 俞建,等.辽宁中医杂志,1997;24(11):492

**【按语】** 上呼吸道感染是儿科的常见病,病毒感染在发病中占有极其重要地位。方中药物寒热并举,温清并用,故对风热型、风寒型感冒均适应,两组疗效无显著差异。本方的给药方法避免了小儿服药的困难,是对中药在儿科应用新剂型的有益探索。



**【组方】** 板蓝根 50 克,生地 50 克,麦冬 20 克,知母 20 克,桑叶 20 克,桔梗 15 克,蝉蜕 15 克。

每日 1 剂,水煎两次,分 2 或 3 次温服,一般连服 3 天。

**【功用】** 养阴清热,宣肺解毒。适用于阴虚感冒。

**【加减】** 头痛加菊花;咳嗽、咳痰加前胡、黄芩;热重者加大青叶、连翘;口渴饮冷汗出加花粉;咽喉肿痛加山豆根、射干。

**【疗效】** 共治疗 50 例,全部治愈,服药 2~5 剂即可。

**【出处】** 程光正.中医药学报,1980;(3):39

**【按语】** 感冒有不同的临床表现和证型,就与体质关系而言,可有阴虚感冒、阳虚感冒、气虚感冒、血虚感冒等。本方为阴虚感冒而设,方中板蓝根、桑叶宣肺清热解毒;生地、麦冬养阴扶正;知母、蝉蜕、桔梗清热利咽,合之而成滋阴解表之剂。本方法宗《通俗伤寒论》的加减葳蕤汤(生葳蕤、葱白、桔梗、白薇、豆豉、薄荷、甘草、红枣),用药则有异趣,可以互参。



## 银翘山桔汤

**【组方】** 金银花 10~30 克, 黄芩 10~15 克, 山豆根 10~15 克, 桔梗 10~15 克, 荆芥 6~10 克, 生甘草 3~6 克。

水煎, 分 2 次服。病重者日服 2 剂, 分 4 次服。

**【功用】** 清热解表, 宣肺利咽。适用于风热感冒。

**【加减】** 发热较高者加板蓝根 10~45 克, 生石膏 18~90 克, 芦根 10~45 克; 鼻塞流涕明显者加辛夷 6~10 克, 苍耳子 6~10 克; 兼夹湿邪者加藿香 10~12 克, 薏苡仁 20~60 克; 咳嗽甚者加前胡 10 克, 杏仁 10 克; 午后或晚间发热者加青蒿 10~30 克。

**【疗效】** 共治疗 268 例, 痊愈 261 例(体温正常, 症状及阳性体征消失), 占 97.4%, 痊愈者最多服药 6 剂, 最少服药 2 剂。无效 7 例(服药 4 剂后, 症状体征无改善), 占 2.6%。

**【出处】** 潘志宁. 广西中医药, 1989; 12(5): 21

**【按语】** 方中以金银花、黄芩、荆芥清热解表, 抗病毒为主药, 辅以山豆根、桔梗清热利咽, 生甘草清热解毒, 调和诸药, 全方共奏清热解表利咽之功。

感冒大致可分风寒、风热两种基本类型, 分别宜辛温解表、辛凉解表, 但在具体处方用药上, 特别是治疗风热型感冒, 一般宜在辛凉药物中, 掺入辛温之品, 如银翘散中有荆芥, 本方中亦有荆芥, 这样有利于外邪的透解。若一味用辛凉药物, 发散之力每嫌不足, 不利于外邪较快的透解, 可见制方是大有法度、颇为讲究的。



## 解热合剂

**【组方】** 紫苏 1500 克, 荆芥 1500 克, 大青叶 3000 克, 鸭跖