

卢祥之 编著

名中医治病绝招

吕炳奎题



技出版社

样 本 库

招 绝 病 治 医 中 名

卢祥之 编著

YX164/25

中国医药科技出版社

一九八七·七

内 容 提 要

所谓名中医治病“绝招”，是指确实独特的，行之有效的方法，方药，它们经过千万次实践，而且被著名中医学家所承认、所肯定、是具有一定价值的医疗技艺。

清代名医徐灵胎曾说：“一病必有一主方，一方必有一主药。”从实践中摸索出来的治疗方药规律，并予以升华，一旦形成了专方专药，也就丰富、补充了辨证施治的内容。本书正是汇集了著名医家临证实践中的独到经验，因而经得住重复，经得起检验，也就显得甚为珍贵。

名中医治病绝招

卢祥之 编著

中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲38号)
河北省昌黎县印刷厂 印刷
新华书店北京发行所 发行

开本 787×1092mm $1/32$ 印张 $3\frac{13}{16}$
字数 74 千字 印数 17001—52000
1988年12月第1版 1990年7月第2次印刷
ISBN 7-5067-0053-0/R·0054

定价 1.90 元

写在前面

所谓名中医治病“绝招”，就是指确实独特的，行之有效的方法、方药，它们经过千万次实践，而且被著名中医学界所承认、所肯定，具有一定价值的医疗技艺。

这本小书，是笔者多年来读书笔记的整理和摘选，工作之余，将累积的资料，检出少许，有两点需作说明：

一、有些资料，年代久远，很可能有挂一漏万和失误之处，这部分责任，是应由笔者负责的。二、书中所引用的一些资料，因有的有出处，有的没有出处，有的是笔者的归纳，为了统一起见，一律未作注明，虽是零金碎玉，但毕竟资料不全，有些还未记载整理者的姓名，今天重新将这些资料付梓，这里向原作者或整理者，一并致歉。

另，本书发行消息公布以后，接到国内、港澳不少读者的来函，有的还要求译成英、日文，考虑书已排印，不久，准备再编一部续集，还希望不断得到读者的指教。

本书承蒙国家卫生部老中医局长吕炳奎同志作序并题写书名，亦致以深切的谢意。

卢祥之

一九八八年七月二十四日于并州不息子斋

序

清代名医徐灵胎曾说：“一病必有一主方，一方必有一主药。”传统中医学当中，有主证、主方，如桂枝汤证、白虎汤证，有是证即用是方，而每方之中，必有一、二味主药。漫无边际地讲辨证施治，常常使人抓不住重心，致使许多临床工作者治起病来，心无定见，处方用药，朝令夕改，疗效不高。

已故著名中医岳美中先生说过：“余谓中医治病，必须辨证论治与专方专药相结合，对于有确实疗效的专病专方必须引起高度的重视”。强调专方专药，并不是有悖辨证施治，这两方面不是对立的两端，事实上，二者是互为因果、相辅相成、并行不悖的。

从实践中摸索出来的治疗方药规律，并予以升华，一旦形成了专方专药，也就丰富、补充了辨证施治的内容。一般说来，专方专药具有收效迅速，使用方便，药味少而价格廉的特点，其疗效突出、可靠，尤其是著名医家临证实践中总结出来的独到经验，因其经得住重复，经得起检验，就更显得珍贵。

祥之同志于工余之暇，作此小辑，我浏览之后，有感于斯，权充作序，根本的想法，是希望这些名中医的独到经验，更广泛地推广，从而更有助于提高临床疗效。

吕炳奎

一九八八年七月于北京

目 录

曹惕寅	治高血压惟求一通.....	(1)
贺本绪	久病用大方.....	(2)
朱良春	益母降压汤治高血压.....	(2)
屠揆先	六味地黄汤治高血压.....	(3)
洪哲明	杂病泛用控涎丹.....	(4)
张震夏	善用虫类药，人称“张地龙”.....	(7)
刘树农	治肿瘤一正辟三邪.....	(9)
刘绍勋	牵牛治诸实滞.....	(10)
李聪甫	治胸痹尤重脾胃.....	(11)
顾兆农	双解泻心治胸痹.....	(13)
曹永康	建中行建汤治冠心病.....	(14)
刘绍武	调心汤治疗冠心病.....	(14)
邢子亨	茯神散治心脏病.....	(15)
焦树德	治喘两纲六证三原则.....	(16)
傅再希	治哮以开窍排痰为主.....	(18)
姜春华	哮喘汗出不忌麻黄.....	(19)
黄文东	肺脾同治治咳喘.....	(20)
颜得馨	生半夏、水蛭粉治哮喘.....	(20)
康良石	我治老慢支、肺心病.....	(21)
茹十眉	重用全蝎抢救险症.....	(22)

朱良春	内科急症用六神丸·····	(23)
张泽生	治温病应保津为主·····	(24)
倪平佛	泽漆为主治喘咳·····	(25)
林森荣	人参与五灵脂同用治胃溃疡·····	(25)
祝湛予	钟乳石方治胃溃疡·····	(27)
朱良春	黄芪配莪术治慢性胃疾，消癥瘕积聚·····	(28)
章次公	治胃治肠，独创一格·····	(29)
焦树德	三合汤治胃脘痛·····	(30)
董德懋	久病不愈，治脾以安五脏·····	(33)
何 任	脘腹痼痛汤治多种腹痛·····	(34)
陈耀堂	配乳没治长期腹泻·····	(35)
徐景藩	治久泻应重视剂型·····	(36)
丁光迪	升阳法治晨泄·····	(38)
陈继明	温润升阳治久泻·····	(38)
顾丕荣	换肠丸治结肠炎（肝泄）·····	(39)
魏龙驤	白术通便秘·····	(41)
谢海洲	木香槟榔丸治多种胃肠病·····	(42)
董建华	肉苁蓉、当归治老年便秘·····	(42)
熊寥笙	单味芦荟通便秘·····	(43)
王少华	便秘屡通不应，可用塞法·····	(43)
叶橘泉	单味鲜草治黑疸·····	(45)
关幼波	黄疸辨治五要·····	(46)
王正公	清肝汤治慢迁肝·····	(47)
陈继明	慢性肝炎，疏肝不应，须调脾胃升降之机·····	(48)
岳美中	化、移、冲、排治胆结石·····	(50)
张羹梅	治胆囊炎的二张效方·····	(51)

岳美中	玉米鬚治慢性腎炎·····	(51)
徐嵩年	溫腎解毒湯治尿毒症·····	(52)
嚴蒼山	痢疾散治菌痢·····	(53)
江心鏡	治痢用肉桂·····	(54)
張堇梅	噯氣、呃逆治療三部曲·····	(55)
吳佩衡	使君子壳治服使君子仁呃逆·····	(56)
方藥中	重用升麻解諸毒·····	(57)
張子琳	平肝清暈湯治眩暈·····	(59)
秦伯未	治頭痛，注意胃滯·····	(60)
曹惕寅	外敷治風寒頭痛·····	(61)
彭靜山	一味元參治風熱頭痛·····	(61)
劉渡舟	我治偏頭痛·····	(62)
朱良春	劉寄奴治前列腺肥大溺癰·····	(63)
張錫君	雙虎通關丸治老年前列腺肥大·····	(64)
劉樹農	通法治失眠·····	(65)
姜春華	半夏治失眠·····	(66)
朱仁康	外瘍用托法·····	(67)
鄭長松	消乳癰多投升麻皂刺·····	(68)
史濟柱	扶正敗毒治膿胸癰管·····	(69)
朱仁康	治皮膚病泛用生地·····	(71)
岳美中	四神煎治關節炎·····	(71)
周岱翰	礞砂治胃癌·····	(72)
樊春淵	摸、量、比、試治骨折·····	(72)
鄒雲翔	導陽歸腎湯治口腔病·····	(74)
王鵬飛	兒科望診望上顎·····	(75)
周鳳梧	元明粉散治小兒強中·····	(76)

孙重三	推天柱骨治各种呕吐·····	(77)
叶蒿高	四法治疳积·····	(78)
王鹏飞	钩藤饮治小儿夜啼·····	(79)
尚志钧	鸡内金、五谷虫治小儿营养不良·····	(80)
岳美中	黑白丑治偏食·····	(81)
董廷瑶	小儿用药六字诀·····	(81)
陈耀堂	用单方治麻疹肺炎·····	(83)
张 刚	肺炎汤治小儿肺炎·····	(84)
董廷瑶	熊麝散治小儿肺炎·····	(85)
周鸣岐	生发饮治脱发·····	(86)
丁济南	乌头桂枝治硬皮病·····	(87)
张锡君	乌蛇蝉衣汤治皮肤病·····	(88)
祝湛予	过敏煎治过敏证·····	(89)
李克绍	子龙丸消痰核稳妥可靠·····	(91)
苗怀仁	内服外吹治梅核·····	(92)
夏度衡	四味芍药汤治三叉神经痛·····	(93)
路志正	百麦安神饮治神经官能症·····	(94)
孙匡时	竹皮大丸治癰病·····	(95)
祝湛予	当归六黄汤治甲亢·····	(97)
朱小南	芫荽熏气治恶阻·····	(98)
姚寓晨	外敷内服治慢性盆腔炎·····	(99)
钱志益	酒精灌耳治妇产科疾病所致的疼痛·····	(100)
罗元恺	补肾固冲丸治习惯性流产·····	(101)
郭贞卿	宣郁通经汤治痛经·····	(102)
邓铁涛	枳实芍药散治产后腹痛·····	(102)
邓铁涛	单味血余治血崩·····	(103)

刘惠民	陈墨研服治崩漏·····	(103)
徐仲才	治血症不避附子·····	(104)
蒲辅周	童便治诸血症·····	(105)
姜春华	大黄治咯血·····	(105)
刘炳凡	刘氏三炭治血症·····	(106)
顾兆农	止汗验方治自汗·····	(106)
魏龙驤	桑叶止夜汗·····	(107)
顾伯华	药物浸泡治鹅掌风、灰指甲·····	(107)
傅宗翰	化痰猪肚猪苓丸治遗精·····	(108)
陈苏生	“土忍翘薇”拮抗激素副作用·····	(109)

曹惕寅：治高血压惟求一通

曹氏治疗高血压病，不仅留意气火，还顾及痰浊。认为肥人痰多在于湿，瘦人痰多在于火。前者因湿重运迟而痰浊内生，后者因火旺炼液而胶结成痰。痰绕舌根则言语不清，痰阻经络则四肢废用。偏于痰湿，治宜燥湿助运以化痰；偏于痰火，治宜清火理气以化痰。痰浊少，则升腾之气火易于平降。

“万病惟求一通”。对高血压病的治疗，在辨证论治时，务在求通。通，指通调气机。认为治疗高血压的诸多方法，都要达到通调气机的目的，都要顾及气机的通调。有如清热泄火法，热清火泄，上涌之气得以平降，气降则气机调和，血行调畅。又如，益阴潜阳法，阴津复则滋养有力，浮阳潜则气火不易窜扰，阴平阳秘，气血调和。升高之血压斯可渐次复常，罹病之躯体得以早日康复，无不得力于一通字。常用二方：

平衡汤：肥玉竹、制首乌各15克，丹皮6克，杭菊12克，连翘心、竹卷心各10克，煅石决明15克，黑山栀、竹沥夏10克，抱木神、黑元参、生白芍各12克。功能益阴平肝敛阳，清心化痰宁神。适应头晕脑热，烦躁火升，神倦。

涤痰汤：代赭石12克，沉香屑1.5克（后下），橘红4.5克，竹沥1支（分2次冲服），生紫菀6克，杏仁12克，枳壳4.5克，郁金、陈胆星各6克，竹沥夏10克，煅石决明15克，杭菊12克，秦艽6克，桑枝30克。功能宣中宫，降痰

气。适应于头晕，胸闷，痰多肢麻。

外治法：用阳和膏贴两足心，或每晚用温热水浸脚15～20分钟，以引火下行，导气下降。

贺本绪：久病用大方

“久病用小方”，是指对患病时间较长的慢性消耗性疾病，选用药味较多、药量不大的方剂进行治疗的一种方法。它有一定的道理。因为久病则可使多个脏腑受累、虚损；治疗时用药单纯往往会顾此失彼，而采用大方可收到稳妥周全之效。其道理是，大方中虽药味较多，但药物的治疗作用可以协同或相加，而毒、副作用则会因用量较小而不显。

朱良春：益母降压汤治高血压

益母草60克，桑寄生20克，杜仲12克，甘草5克。

血压高，用益母草疗效很好。该药清肝平逆，对产后血压高，尤有效验。

头痛甚加夏枯草12克，钩藤20克，生白芍25克，生牡蛎30克；

阴虚甚加女贞子12克，川石斛15克，大生地15克。

屠揆先：六味地黄汤治高血压

笔者的经验，根据中医“滋水涵木”的理论，采用六味地黄汤为主剂以治本病，虽不加“平肝”、“熄风”药物，亦能改善症状，降低血压。

六味地黄汤即以古成方六味地黄丸（生地、丹皮、茯苓、泽泻、山药、山萸肉）改作汤剂。方中的生地、丹皮、泽泻用量应较大，生地20~30克，丹皮、泽泻各15~20克，其余药物按一般用量。此方每日服1剂，煎汁3次，上午、下午、夜间睡前各服1次。疗程1~3个月。在服药期间，必须注意下列养护方法，方能收到较满意的效果。①减少用脑，夜间早睡。②戒除烟、酒。③低盐饮食。④少吃脂肪，不吃含碱食物。⑤每日吃新鲜绿叶蔬菜不少于250克。

如高血压病伴有严重失眠，可于方中加酸枣仁15克，川芎、知母各10克。咳嗽痰多，加桑白皮、地骨皮各30克。如高血压日久，体质衰弱，已出现“阳虚”证者，须酌加补阳药物，可用金匱肾气丸加减。本文所指高血压病，即原发性高血压，至于症状性高血压——继发性高血压，可见于多种疾病，病因、病机各异，六味地黄汤不一定完全适用。

洪哲明：杂病泛用控涎丹

控涎丹出自南宋陈无择的《三因方》，又名妙应丸，乃十枣汤衍化而来，由大戟、甘遂、白芥子组成。后世医家对本方颇多赞誉，李时珍在《本草纲目》中说：“控涎丹乃治痰之本，……惟善用者能用奇功也。”《张氏医通》亦云痰饮诸症：“此药数服，其病如失。”清代医家王洪绪，亦用控涎丹治疗多种外科疾病，因其力雄功伟，疗效卓著而誉之为子龙丸。

本方配伍严谨。大戟，《本经》主治“十二水，肿满急痛，积聚”。甘遂，《本经》谓：“主大腹疝瘕，腹满，面目浮肿，留饮宿食，破癥坚积聚，利水谷道。”遂、戟配伍，峻逐痰饮水湿，兼入血分，消癥破瘀。尤妙伍用白芥子，利气豁痰，温中开胃，通络行滞，相得益彰。

洪氏常用三味等量研细，炼蜜为丸，每丸重5克。晨起空腹服1丸。服后勿进食饮水，得泻后，略进糜粥。一下不瘥，可再服，或减量连续服用。连续服药时，腹泻反不甚，但见便溏。洪氏并不主张久服控涎丹，但对于顽痰死血胶着不解而形成的结肿积聚，非连续服药不为功。近年来，洪氏常加入少许麝香以通阳活络，疗效更佳。

关于使用控涎丹之指征，洪氏对具有以下几种情况之一者，皆用控涎丹攻逐。

其一，在常因痰湿所致的水肿、膨胀、胃脘痛、胸胁痛、腹泻、眩晕、癫、狂、痫、咳喘、心悸怔忡等病证中，

兼见舌苔滑腻垢浊，舌体胖大有齿痕，脉沉、弦、滑；或形体肥胖，面色晦滞，胸脘痞塞胀满；或素盛今瘦，肠鸣漉漉者。

其二，局部肿胀或疼痛，兼见舌质隐青、紫斑，且舌苔滑腻等痰瘀胶结证候者。

其三，癥积痞块，任何部位的，或多发性的良性或恶性肿瘤。

其四，久治不愈的疑难痼疾，兼见舌苔滑腻，舌体胖大或有紫斑者。

其五，凡有脾肺气虚、脾肾阳虚、心肾阳衰等虚象见证，且屡用温补不效，兼见痰涎多，舌苔滑腻，而正气尚支者。

对于虚痰，洪氏亦常先以控涎丹攻逐，待邪势已衰，再议培补。他认为痰为实物，故虚痰亦属本虚标实，虚实夹杂。痰湿久滞，阻碍气机，遏伤阳气，则脏腑愈加衰惫，痰饮水湿愈聚愈多，形成恶性循环。此时痰饮水湿往往成为疾病的主要矛盾。攻逐痰饮水湿，即可切断此恶性循环。洪氏认为对痰饮水湿属于本虚标实，虚实夹杂者，先攻后补要比攻补兼施为好，无互相掣肘之弊，常收事半功倍之效。

对于正气大衰，虚阳有浮越之势，阴液有涸竭之虞，不耐药力者则不宜用控涎丹攻逐。

洪氏认为控涎丹不及十枣汤峻猛，但疗效优于十枣汤。用其治疗内、妇、外科多种疾病，常收捷效。仅举数例，以示一斑。

一、胃脘痛

李××，女，45岁。1960年10月2日诊。

胃脘疼痛十余年，每因进食生冷或恼怒抑郁而复发。吞酸暖气，痞闷纳呆，屡治罔效。近半年疼痛发作频繁、剧烈。饮食日减，明显消瘦，有时大便色黑如漆。某医院怀疑为“胃癌”。近一月病势又增，胃脘胀满，攻痛不止，时有呕吐，以为不治。诊见：羸弱神疲，面色晦滞，苔白滑润，脉细涩。胃气失降，聚浊生痰，痰气交阻，胃腑血瘀，痰瘀互结。虽羸弱神疲，亦不可滥用培补，唯逐瘀涤痰，方可和降胃气，正气尚支，但用无妨，投控涎丹1丸。

服药后，泻下稀水约一痰盂，且夹有红白秽滞之物。胃脘略舒，欲进糜粥，翌日又服控涎丹1丸，泻下已少，仅为秽滞之物。胃已不痛，胃纳亦增。十余日后，又觉胃脘满闷隐痛，再服控涎丹而解。俟后，又间断服控涎丹40余丸，诸证悉除，身体康健，迄今20余年，终未复发。

按：洪氏认为：胃脘久痛，痰瘀胶结者居多。肝气犯胃，气郁生痰；胃火灼津，则生热痰；食滞胃脘，有碍运化，亦可聚浊成痰，此皆实证。其缘于虚者，多为中焦阳气不足，水谷精微，化失其正，亦聚饮成痰。痰湿阻遏，胃络气滞，瘀血内阻，势必致痰瘀胶结。对于胃脘久痛，无论虚实，有痰瘀之见证者，洪氏皆用控涎丹攻逐。六腑以通为补，胃气得畅，则精微得化，痰病得愈。

二、产后肿胀

王×，28岁，1978年5月19日诊。

分娩前周身微肿，今分娩已逾旬日，身肿尤甚，下肢按之陷指。腹膨隆如鼓，喘促倚息，不能平卧，呕吐频繁。恶露量少，少腹疼痛，尿少不畅。虽迭进宣肺利水、温肾消肿、益气化瘀之剂，寸效杳然。询问病家，素不喜饮，时肠鸣漉漉。脉沉，苔白厚腻，舌质隐青。显系瘀血痰饮搏结于内，以致三焦气化失调，予控涎丹攻逐之。

服药一时许，腹痛更衣，大泻污秽积水，恶露亦行，紫黑多块。喘促渐平，夜能安卧。两日后，肿胀十减七八，呕止。继以益气化瘀剂调理数日而安。

按：素有停饮，经气失畅，即恶露不行。瘀血内停，水饮难以消融；痰饮滞留，瘀血更易结踞。丹溪云：“瘀夹瘀血，遂成窠囊。”若不迅除，久则势必棘手。寻常平淡之剂，难奏速效。况今尿少浮肿，腹胀气逆，喘促难卧，不容缓图。洪氏有胆有识，投控涎丹攻逐，饮逐瘀消，气畅病愈。若拘于产后忌用攻伐而缩手，岂不愆事？

（单书健）

张震夏：善用虫类药，人称“张地龙”

张先生治疗久病善用虫类药。有一年在农村治疗哮喘等病，惯用地龙；或配以海螵蛸共研末吞服；或配以河车片研末吞服。地龙配合其它药治疗的疾病达十余种，故后人称其为“张地龙”。

张先生运用虫类药治疗顽固性慢性疾病，以通络立法，配以养血、活血、化瘀、理气等药。归纳起来，治疗疾病主