

醫學三字經白話解

北京中医學院中藥教研組 編

人民
出版社

醫學三字經
白話解

PDG

内 容 提 要

《医学三字经》原为清代名医陈修园所著。全书分为医学源流、中风、虚劳……妇人、小兒等二十四个部分。举凡病因病机、辨证治则、有效方药等，均予述及。并且以韵文编写，言简义赅，易读易记，是一种初学中医的良好入门书。

但因原著是用古文、韵文所写的，对于初学中医的人来说，还存有不易理解之处，为此，特在原书基础上，对每一部分都逐字逐句地加以注解和语译，有的还加了按语，阐发未尽之理，并将原著附方分门别类地集中列于每一部分之后，使原书内容更加充实、系统。因此，本书实为中医带徒弟和初学、自学中医者较为简明实用的读物。

医学三字经白话解

北京中医学院中药教研组 编

人民卫生出版社 出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2 $\frac{1}{2}$ 印张 54千字

1961年9月第1版第1次印刷

1982年3月第1版第10次印刷

印数：549,101—709,600

统一书号：14048·2369 定价：0.16元

目 录

一、医学源流	1
二、中风 (附 9 方)	8
三、虚癆 (附 6 方)	11
四、咳嗽 (附 3 方)	15
五、疟疾 (附 4 方)	16
六、痢疾 (附 5 方)	19
七、心腹痛、胸痹 (附 12 方)	22
八、膈食反胃 (附 6 方)	26
九、气喘 (附 10 方)	29
十、血症 (附 6 方)	32
十一、水肿 (附 14 方)	34
十二、胀满壅胀 (附 3 方)	37
十三、暑症 (附 8 方)	39
十四、泄泻 (附 2 方)	42
十五、眩晕 (附 4 方)	43
十六、呕、哕、吐	46
十七、癫狂病 (附 4 方)	48
十八、五淋、癃闭、赤白浊、遗精 (附 5 方)	51
十九、疝气 (附 3 方)	54
二十、痰饮 (附 18 方)	55
二十一、消渴 (附 3 方)	60
二十二、伤寒瘟疫 (附 24 方)	62
二十三、妇人经产杂病 (附 25 方)	68
二十四、小儿 (附 15 方)	75

一、医学源流

医之始，本岐黄；灵枢作，素问详。

祖国医学开始有文字记载，相传起源于歧伯和黄帝。后人托名黄帝和歧伯写成《灵枢》和《素问》二书，特别是《素问》的内容更为详细。

【注释】 岐黄：指歧伯和黄帝。黄帝是古代的帝王，约生于公元前 2700 年左右。歧伯是黄帝的臣子，同时也是指导黄帝研究医学的老师。

灵枢、素问：是《黄帝内经》的两个组成部分，各有八十一篇专论，为我国现存文献中最早的医书，内容非常丰富，包括生理、解剖、病理、诊断、治疗等多方面的知识。以朴素的唯物主义观点阐述中医辨证施治的基本原则，特别注意人体内外环境的统一性，从而形成了以整体观为思想指导的中医学理论体系。

《内经》是用问答体裁写的（如黄帝问，歧伯答等），主要阐明人体的生理、病理、病因、诊断、治疗以及预防、养生等各方面的理论原理，为中医学术的理论基础。历代医生皆奉以为法。

难经出，更洋洋！

自从《难经》这部书出现以后，中医学的内容更为丰富了。

【注释】 难经：据史书记载，相传为春秋战国时名医扁鹊（姓秦名越人，约生于公元前五世纪）所作。全书分为八十一章，主要是以《内经》为根据，用问难质疑的方式，来解释和发挥《内经》的经文，并进一步补充了新的内容，对于诊断、

治疗、病理、解剖等方面都有一定的贡献，特别在切脉方面有独到的地方。

洋洋：盛大的意思。

越汉季，有南阳，六经辨，圣道彰。

伤寒著，金匱藏。垂方法，立津梁。

到了东汉末期，有南阳人张仲景在《内经》的理论基础上，倡导了“六经辨证”的学说；使中医学学术理论得到进一步的发展。他的著作传流到现在的有《伤寒论》和《金匱要略》两书。这两部书给后世医家在诊断治疗方面树立了辨证施治的规范，成为学医的必经之路，象渡口和桥梁一样。

【注释】 南阳：指张仲景，名机，河南南阳人。从前为了对某人表示崇敬，往往以他的出生的地名来称呼他。

六经：即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。六经辨证就是用来归纳症状、说明疾病过程中发展变化的各种情况。每一经代表着疾病演变过程的一个阶段，用以概括各个阶段不同的症状特点及指出各阶段不同的治疗方法。

圣道：这里是指中医学学术理论而言。

彰：显著发扬的意思。

伤寒论：主要论述一切外感热病的症状、过程及诊断与治疗方法。

金匱要略：主要论述一般内科疾病。

藏：这里作宝藏解释。

李唐后，有千金，外台继，重医林。

唐代著名的医学书籍，要算孙思邈著的《千金要方》和王焘著的《外台秘要》了。这两部大书可说是唐代医学的代表作，一直为医学界所重视。

【注释】 李唐：唐朝（618—906）的统治者姓李，故称

李唐。

千金：指《千金要方》和《千金翼方》。均为孙思邈(581—683)所著。《千金要方》成书于公元682年，共30卷，分医学总论、妇人、少小婴孺、诸风脚气、伤寒、食治、养性等门，总计232门，有方5,300余首。收集的方子非常广泛，并记载了很多有效的药物，以及有关证候、处方、用药制剂、服药、藏药等方面的宝贵经验。《千金翼方》共30卷，在《千金要方》的基础上又有新的补充。除了记载古典经方外，并采集了当时的民间单方，以发扬民间医药。

外台：指《外台秘要》。为王焘编著，书成于公元752年，共40卷，分1,104门，载方6,000余首。收集的医方更较《千金要方》为丰富，故除为一本医药历史文献外，至今仍为临床实用的参考书。

后作者，渐侵淫；红紫色，郑卫音。

唐代以后的著作逐渐地增多了，其中不免也有一些不够成熟的作品，滥竽充数，如果拿这些作品来和古典医书比较起来，那就有些赶不上了，好象拿红的颜色来与紫的颜色相比、郑卫音乐与古代雅乐相比一样。这里面有正色，有杂色，有雅乐，有淫靡之音，显然是不同的。

【注释】 侵淫：渐进。这里是增多的意思。

红紫色：这里是说明杂色(紫色)不能与正色(红色)相比。

郑卫音：郑、卫是春秋时二国名。这二国的音乐都是很淫荡的。因此，后世称淫荡的音乐为郑卫音。

迨东垣，重脾胃；温燥行，升清气；虽未醇，亦足贵。

到了金时，李东垣在医学上倡导“重脾胃”的学说，主张用温燥性的药(如补中益气汤中的升麻、柴胡等)来升提清

气。他临症处方用药较多，是比较庞杂的，不够纯正；但他的医学理论很有可贵的地方。

【注释】李东垣：名杲，字明之，晚号东垣（1180—1251），为金元四大家之一。由于他在医学上主张用温燥药补脾胃，故后世称他为“温补派”的始创者。著有《脾胃论》、《内外伤辨惑论》、《医学发明》等书。

若河间，专主火；遵之经，断自我；一二方，奇而妥。

象金代的刘河间，治病专从治火着眼。他的学说，虽然是根据《内经》的理论发展而来的，但有很多是自己的见解。他所制定的几个方剂，不仅有它的独创性，而且还是很妥善的。

【注释】河间：指刘完素，字守真（1110—1200），河北河间人。为金元四大家之一。对热病和其他杂病的治疗，有很丰富的经验，主张降心火，益肾水，善于用清凉解毒的方剂来治疗，故后世称他为“寒凉派”的创始者。著有《运气要旨》、《素问宣明论方》、《素问玄机原病式》等书。

丹溪出，罕与侔；阴宜补，阳勿浮；杂病法，四字求。

元代朱丹溪的医术，在当时很少有人能比得上他。他提倡“阳常有余，阴常不足”的学说，认为很多病应从滋阴着手，人体的“阴”应当常补，“阳”则切忌使它浮动。治疗杂病的方法，应当从气、血、痰、郁等四方面来分别处理。

【注释】朱丹溪：名震亨，字彦修，号丹溪（1281—1358），浙江义乌人，为金元四大家之一。他治病主张滋阴，故后世称他为“滋阴派”的始创者。著有《丹溪心法》、《格致余论》、《局方发挥》等书。

罕(hǎn)与侔(chóu)：“罕”是稀少；“侔”是同辈的人。

四字：指气、血、痰、郁。朱丹溪以此四者归纳疾病的

各种原因。

若子和，主攻破；中病良，勿太过。

又象金代的张子和，治病主张用攻下的方法。攻下的药物性能都是比较猛烈的，但他用得很精当。不过也必须注意疾病的情况，用药要恰到好处，不宜过量。

【注释】张子和：名从正，字子和（1156—1228）。为金元四大家之一。治病常用发汗剂、催吐剂和泻下剂，因此，后世称他为“攻下派”的始创者。著有《儒门事亲》等书。

四大家，声名噪；必读书，错名号。

刘河间、张子和、李东垣、朱丹溪，都生于金元时代，各有不同成就，名气很大。后人称他们为金元四大家。但在李中梓著的《医宗必读》一书中，却错误地把张仲景、刘河间、李东垣、朱丹溪称为金元四大家。

【注释】必读：指《医宗必读》，为明末李中梓所著。中梓名士材，号念莪。此书以简明扼要见称，且能提纲挈领，因此颇为一般读者所欢迎。

明以后，须酌量；详而备，王肯堂。

从明代以后，医学书籍就更多了。但各有所长，各有所短，研习医学的人，必须仔细酌量取舍，才能做到取长补短。其中比较详细而完备的，要称王肯堂了（指王肯堂著的《证治准绳》）。

【注释】王肯堂：名字泰（1552—1639），是明代著名医学家。所著《证治准绳》120卷，包括杂症证治准绳、伤寒证治准绳、杂病证治类方准绳、女科证治准绳、幼科证治准绳、疡医证治准绳六种，故又称为《六科准绳》。内容渊博，条理分明，为明代医学巨著之一。

薛氏按，说骑墙；士材说，守其常；张景岳，著新方；石顽

续，温补乡，献可论，合二张，诊脉法，濒湖昂。

薛立斋著《薛氏医按》，其中有些议论缺乏自己的见解。李士材的著述虽然比较粗浅一些，但是却能遵守常法。张景岳著有《新方八阵》，创制许多新的处方，都很切合实际。张石顽著《张氏医通》，治病大多采用温补的方法。赵献可的论述，基本上与张景岳、张石顽两人的理论一致。至于诊脉的方法，首推李时珍所著的《濒湖脉学》。

【注释】薛氏：指薛己，号立斋，江苏吴县人，明代著名医学家，著有《薛氏医按》。

张景岳：名介宾，字惠卿，号景岳，山阴人（1561—1639）。以温补为主，给后世医家影响很大。著述丰富，有《景岳全书》、《类经》等。《新方八阵》是《景岳全书》中的一部分。

石顽：张璐，字路玉，号石顽，著有《张氏医通》。

献可：赵献可，号养葵，浙江宁波人，明代著名医学家。所著《医贯》一书，议论甚精，很受医家欢迎。此外，尚有《内经抄》、《素问注》、《经络考正》、《脉论》等书。

濒湖：李时珍，字东璧，号濒湖，湖北蕲春人（1518—1593），明代伟大医药学家，著有《本草纲目》、《濒湖脉学》、《奇经八脉考》等书。

数子者，各一长；揆诸古，亦荒唐。长沙室，尚徬徨。

以上所谈到的几位医家，虽都各有专长，但他们的著作，与古典著作比较起来，是相差得很远的。对于张仲景著作的研究，尚还很不够，好象只能在门外徘徊，不能登堂入室。（按：这段议论仅是作者的看法。实际上后世医家在古代医学的基础上不断有所发展）

【注释】揆（kuí）：“揆”是衡量一下的意思。

长沙：指张仲景。据说张仲景作过长沙太守，所以学医的人，常尊称他为张长沙。

徬（páng）徨（huáng）：游移不定，不知道往哪里走好。

惟韵伯，能宪章；徐尤著，本喻昌；大作者，推钱塘。取法上，得慈航。

到了清代，惟有柯韵伯能够遵守《伤寒论》的法度。至于徐忠可、尤在泾二氏，基本上是依据喻昌的学说。清代比较有名的著作家，要算钱塘张志聪与高士宗了。研究祖国医学必须认真学习古典著作，才是正确的道路。

【注释】韵伯：柯琴，字韵伯，清代著名医学家。著有《伤寒来苏集》、《伤寒论翼》等书；阐发《伤寒论》的道理，甚为精细明了。

宪章：法度。

徐尤：指徐忠可（名彬）与尤在泾（名怡），都是清代著名医学家。徐忠可著有《金匱要略论注》等书；尤在泾著有《伤寒贯珠集》、《金匱心典》、《金匱翼》等书。

喻昌：字嘉言，江西南昌人，清代著名医学家，著有《伤寒尚论篇》、《医门法律》、《寓意草》等书。

钱塘：指张隐庵（名志聪）和高士宗（名士祜），他们都是浙江钱塘人，清代著名的医学家。曾在杭州侣山堂讲述医学，极一时之盛。他们主张集体创作；他们著有《素问集注》、《灵枢集注》、《侣山堂类辨》等书。

慈航：在茫茫大海中，忽然得到渡船，安稳渡到彼岸的意思。

二、中 风

人百病，首中风；骤然得，八方通。

在人类所患的各种疾病中，首先值得注意的要算是中风病。这种病大多是急骤发作的。引起这种病的风邪是由四面八方来的。

【注释】 中风：中（zhòng），是感受、受到的意思，风是使人害病的邪气之一种。古人认为这病是由于中了风邪所引起，所以称为中风。《内经》说：风病在百病中处于首要地位，而且变化最多；中风病是其中最严重的一种。古代医家认为中风病可以分为中脏、中腑、中经、中血脉四种类型。它的症状是突然昏倒，不省人事；或全身瘫痪，不能行动；或半身不遂，手足麻痹；或痰涌涎塞，呼吸困难；或口眼歪斜，语言蹇涩；或耳聋目昏，二便不禁。

八方：东、南、西、北，东北、西北、东南、西南等八个方位。

闭与脱，大不同；开邪闭，续命雄；固气脱，参附功。

诊断中风症，应分辨闭症与脱症，二者是大不相同的，治法当然也不同。闭症要用疏通的方法，以小续命汤⁽¹⁾力量最为雄厚。脱症要用固守元气的方法，不使元气虚脱，用参附汤⁽²⁾最有功效。

【注释】 闭与脱：风邪侵入人体后，随着病人脏腑寒热虚实的不同，而发生不同的症候；若病人素有郁热，则多见闭症。闭症的症状是神昏不语，痰涎涌塞，牙关紧急，面赤，两手握紧，或二便闭结，应先用疏通的方法来治疗。如脏腑

本属虚寒的，则多见脱症。脱症的症状是不省人事，口开手撒，汗出如珠，二便失禁，肢体厥冷，应该急用温补的治法。

顾其名，思其义，若舍风，非其治。

中风这个病，顾名思义，是由于中了风邪而引起的。因此，如果放弃以治风邪为主的治法，那就不是确当的治疗方法了。

【注释】 舍（shě），放弃的意思。

火气痰，三子备；不为中，名为类；合而言，小家伎。

关于中风的病因，在金元四大家中，刘河间认为是由于火盛，李东垣认为是由于气虚，朱丹溪认为是由于痰多的原因所引起。后世医家为了与前面所谈的由于中了风邪所引起的“中风”相区别，将火、气、痰所引起的中风称为“类中风”。总之，刘、李、朱三人的说法，虽各有其独特的见解，但究属是一家之言，难免都有片面性。

【注释】 三子：指刘河间、李东垣、朱丹溪。因刘河间主火盛，故治实火用防风通圣散⁽³⁾，治虚火用地黄饮子⁽⁴⁾；李东垣主气虚，故用补中益气汤⁽⁵⁾加减；朱丹溪主痰多，故用二陈汤⁽⁶⁾加苍术、白术、竹沥、姜汁之类。

— 小家伎：伎同技字，即指技术，才能。小家伎，在这里是指刘、李、朱三人都有片面性，都不能算是治中风病的“大家”。

啗喎斜，昏仆地；急救先，柔润次；填窍方，宗金匱。

当中风发作之时，若出现口不能说话，嘴眼歪斜，猝然倒地等症状，当以急救为主，其次再用柔润的方法；此外，还有一种填空窍的方法，可以根据《金匱要略》所列的方法处理。

【注释】 喑 (Yin) 喎 (kuǐ) 斜;“喑”是不能说话的病;“喎斜”是口眼不正症状。

柔润: 在这里是指一种治疗中风的方法, 就是用滋养和镇静的药物以柔肝熄风。

填空窍: 空窍, 这里指的是毛孔。古人认为中风是因风邪由毛孔侵入而引起的。因此, 治中风的方法, 除了用驱风药外, 也可用使毛孔密固的药, 如《金匱要略》中的侯氏黑散⁽⁷⁾与风引汤⁽⁸⁾, 就是这类方剂。(按: 近来多引资寿解语汤⁽⁹⁾治本症)

附 方

(1) 小续命汤 古代治中风闭症的主方, 有疏通表邪的功用。

麻黄(去根节) 人参 黄芩 川芎 白芍 炙甘草 杏仁 防己 桂枝 防风各二钱 附子(炮)五钱 作煎剂, 分三次服。

(2) 参附汤 治中风元气突然虚脱, 有急救回阳的功用。

人参一两 附子(炮)五钱 作煎剂, 徐徐温服。

(3) 防风通圣散 治瘟疫初起, 表里俱实, 发热恶寒, 二便涩滞。

防风 川芎 当归 芍药 大黄 薄荷 麻黄 连翘 芒硝各五钱 石膏 黄芩 桔梗各一两 滑石三两 甘草二两 荆芥 白术 栀子各二钱五分 作散剂, 每服一钱, 日服三次。

(4) 地黄饮子 治类中风, 舌强不能言, 足废不能行。

熟地 远志 山萸肉 巴戟天 石斛 石菖蒲 五味子 肉苁蓉水洗 肉桂 麦冬 附子、茯苓各等分 加薄荷叶七叶, 水二杯, 煎八分服。

(5) 补中益气汤 治劳役饥饱过度致伤元气，气虚而风中之。

炙芪二钱 人参 白术(炒) 当归各一钱 炙草 陈皮各五分 升麻 柴胡各三分 加生姜三片，大枣二枚，水二杯，煎八分服。

(6) 二陈汤 治疗痰饮的常用方剂。又治痰饮作痛。

陈皮一钱五分 半夏 茯苓各三钱 甘草(炙)一钱 加生姜三片，水三杯，煎七分服。

(7) 侯氏黑散 治大风四肢烦重，心中恶寒不足。

菊花四两 白术 防风各一两 桔梗八钱 细辛 茯苓 牡蛎 人参 矾石 当归 川芎 干姜 桂枝各三钱 黄芩五钱 上药杵为散，酒服方寸匕，每日服二次，温酒调服。忌一切鱼肉、大蒜，宜常冷食。

(8) 风引汤 治大人风引，小儿惊痫瘈瘲。

大黄 干姜 龙骨各一两 桂枝一两五钱 甘草 牡蛎各一两 寒水石 赤石脂 石膏 滑石 紫石英 白石脂各三两 研成末，粗筛用韦布盛之，取三指撮。用井花水一杯，煎七分，温服。干姜宜减半用。

(9) 资寿解语汤 治中风脾缓，舌强不语，半身不遂。

防风 附子 天麻 枣仁各三钱 羚羊角 肉桂各八分 羌活 甘草各五分 水二杯煎八分，入竹沥五钱、姜汁二钱五分服。

三、虚 癆

虚癆病，从何起，七情伤，上损是，归脾汤，二阳旨。

虚癆病是什么原因而引起的呢，多半是由于七情所伤。伤于七情，一般多出现上损的症候。用归脾汤⁽¹⁾来治疗是很合适的，这是本于《内经》“二阳之病发心脾”的理论所制定的。

【注释】虚癆：指慢性的虚弱病症。其症状多见吐血、痰涌、发热、梦遗、经闭，以及肺痿咳吐涎沫、咽痛、音哑等。

七情：喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。

上损：指心、肺、胃方面的虚损症候。古人说：损其阳自上而下，一损肺，二损心，三损胃，过于胃则难治。损胃则食欲减退，甚至不能进食，全身营养不良，病就难治了。

二阳：指足阳明胃。《内经》说：“二阳之病发心脾。”意思是说，劳心忧思(思伤脾)过度，则胃肠受伤，消化不良，营养障碍，以致引起气血不足的虚损病症。

下损由，房帙迕，伤元阳，亏肾水，肾水亏，六味拟，元阳伤，八味使。各医书，按止此。

下损症候的出现，是由于色欲过度造成的，损伤了肾中的元阳，使肾水亏耗。肾水不足，一般应用六味地黄丸⁽²⁾治疗；肾阳损伤，就应使用八味地黄丸⁽³⁾。在各种医书里，治疗虚癆病的大法，不过如上述几个处方变化应用。

【注释】下损：指肾、肝、脾方面的虚损症候。古人说：损其阴自下而上，一损肾，二损肝，三损脾；过于脾则难治。损脾则肠胃消化和吸收都不良，大便溏薄，甚至因泄泻而引起营养障碍，病就难治了。

房帙(wéi)迕(ěr)：帙是帐子，迕是近。这里是说房事太多。

伤元阳：元阳即肾阳。肾阳受伤，常有困倦、食少、大

便溏薄、腰痛、阳痿等症状。

亏肾水：肾水即肾阴。肾阴亏损，常有骨蒸劳热、咳嗽、吐血、口干喉痛、遗精等症状。

甘药调，回生理；建中汤，金匱軌。

甘味的药物可以用来调治虚癆，能收到很好的疗效。《金匱要略》所载的建中汤⁽⁴⁾，就是治疗虚癆的典型的方剂。

【注释】甘药：味甜而富于营养的药物。

薯蓣丸，风气弭；廔虫丸，干血已。二神方，能起死。

薯蓣丸⁽⁵⁾也可以治疗虚癆，使风气消除。大黄廔虫丸⁽⁶⁾可以治愈内有干血的劳伤。这两个良好的方剂，都有卓越的功效。

【注释】薯蓣：即山药。《金匱要略》上说：“虚癆诸不足，风气百疾，薯蓣丸主之。”

风气：指虚癆病人所感染的风邪。

弭(mǐ)：止。

已：止。这里作治愈解。

干血：即干血癆。一般症状是血亏液枯，身体瘦弱，腹满，不思饮食，肌肤干燥，面目黯黑，以及妇女经水久闭，血枯血热，积久不愈。

附 方

(1) 归脾汤 温补的方剂。治食欲不振，失眠，心悸，健忘，吐血，便血，大便溏薄或闭结，七情所伤，遗精带下，及女子经闭等证。

黄耆三钱(炙) 人参 白术(蒸) 枣仁(炒) 当归身
龙眼肉 茯神各二钱 木香五分 炙甘草一钱 远志五分 水三

杯，煎八分，温服。

(2) 六味地黄丸 滋补肾阴的方剂。凡咳嗽、失眠、吐血、便血、潮热、遗精等症都可应用。

熟地黄八两 山萸肉四两 怀山药四两 丹皮 茯苓 泽泻各三两 研末，炼蜜为丸，晒干。每服三钱，淡盐汤送下，每日二服。如将本方剂量的两改为钱，水煎服，即六味地黄汤。

(3) 八味地黄丸（一名肾气丸）滋补肾阳的方剂。治腰膝无力，饮食不进，肿胀，阳痿，消渴，小便频数，畏冷怕寒。

即六味丸加附子、肉桂各一两而成。本方改两为钱，水煎服，名八味汤。

(4) 小建中汤 温补脾胃的方剂。治虚劳心悸，腹中痛，饮食少，畏寒乏力，微微发烧等症。

白芍三钱 桂枝一钱五分 甘草（炙）一钱 生姜一钱五分 大枣二个 水二杯，煎八分，入饴糖三钱五分，烊化服。

本方加黄耆二钱，名黄耆建中汤，也治虚劳。

(5) 薯蓣丸 治虚劳病而兼感风邪的方剂。有补气血、除风邪的作用。

薯蓣三钱 当归 桂枝 神曲 干地黄 大豆黄卷各一钱 甘草二钱八分 芎藭 麦门冬 芍药 白术 杏仁 防风各六分 柴胡 桔梗 茯苓各五分 干姜三分 白薇二分 人参 阿胶各七分 大枣百个（微煮） 研末，炼蜜和丸，每次服一钱，日服二次。

(6) 大黄廑虫丸 去瘀血、生新血的方剂。治虚劳病，内有干血，瘦弱腹满，不能饮食，皮肤干燥，两眼黯黑。

大黄二两五钱 廑虫五合 黄芩二两 甘草三两 桃仁一升