



名醫名方錄

MING YI MING FANG LU

李宝顺主编

7



Y-163

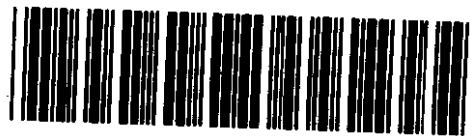
名 医 名 方 录

(第三辑)

主 编 李宝顺

副主编 赵 莉

编 委 郭建新 赵 莉 李宝顺



A0003148

中医古籍出版社

(京)新登字 027 号

责任编辑 吴炳银

封面设计 李晓伟

名医名方录

李宝顺 主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号 邮政编码 100700)

新华书店北京科技发行所发行

保定市满城科技印刷厂 印刷

850×1168 毫米 32 开本 印张:14.625 字数:366 千字

1993 年 3 月第 1 版 1993 年 3 月第 1 次印刷

印数 0001—4000

ISBN 7-80013-422-9/R·419

定价:8.90元

内容提要

本书收录了 79 位当代著名中医学者创拟的近 170 首现代中医方剂,其中大部分是第一次公开发表。这些方剂是 79 位著名中医学者毕生心血的结晶,代表了当代中医临床与方剂的学术水平和发展趋势,具有较高的学术价值和珍存价值;融实用性、科学性、创新性于一体,是研究当代中医方剂的宝贵资料,对中医医疗、科研、教学人员均有较好的参考价值,也是家庭自疗不可多得的指导用书。

序

中国中医药报创刊伊始,在学术版上设了几个专栏:一是“岐黄论坛”,探讨中医药理论问题;二是“医斋随笔”,交流临证经验;三是“百家论苑”,供各界人士议论中医中药;另外还有“中医科普”等等。不久,几位年轻的中医编辑提出应该再开辟一个专栏,介绍当代的名医名方。他们说,当代中医自己创造的有效方剂,长期验证,切实有用,但方剂学教材中很少反映。许多古方成方,不都是历代中医创造的吗?我们为什么不能宣传当代的名医名方呢?

当“名医名方录”专栏于1989年3月13日和读者见面的时候,负责编辑的李宝顺同志写了一段编者按语,开宗明义宣布:“我们的目的是希望通过举办这个专栏,将一些凝集着当代中医学者毕生心血的方剂介绍给广大读者,使之得以更好地推广、继承和发扬,造福今人和子孙后代,丰富和发展中医方剂学。让这些具有时代特色的现代方剂在实践中接受检验,并在中医方剂学的神圣殿堂中占据自己应有的地位。”我认为青年中医们的这个思路和这份心意,是和老一辈中医专家的夙愿息息相通的。

“名医名方录”专栏一旦问世,就引起了强烈反响。不仅中医药界的同仁十分关注和珍视,认为这个专栏理直气壮地宣扬了名医和名方,提高了临床疗效,促进了学术进步;而且立即吸引了大批患者,他们把有关方剂视为福音,直接向报社反映使用以后的显著疗效,欣喜与感激之情,溢于言表。有一些读者还提出了编辑出版的建议。读者的首肯,就是对编者的鼓励。现在,《名医名方录》辑成本终于和读者见面了。

现在看来,《名医名方录》的出版,它的意义已经远远超出了

方剂学范围。它首先在于勇敢地为树立当代名医和当代名方亮了旗子,开了路子,显示了“不薄古人爱今人”的可贵精神。同时,它在学术上注重临床经验和实际疗效的总结,为继承和发展中医药学做了一件实实在在的工作。

既然是宣扬名医名方,我主张起点要高,选材要精,突出疗效,重在实用。我希望这个专栏和这本书,要继续编下去并越编越好。金元四大家之一的朱震亨老人曾对宋代的《和剂局方》有过一番评论,我借他的话改动一个字,希望本书的出版能够使“学府守之以为法,医门传之以为业,病者持之以立命,世人习之以成俗。”中医学术的发展是中医事业的生命之所在,这本书显然是被今天的中医药学术海洋托起来的一叶轻舟,它载着人类争取健康长寿的希望,正在驶向彼岸。我器重它,并为之序。

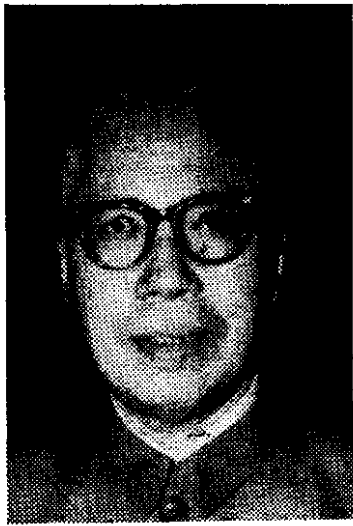


1990年中秋节

目 录

何时希	1	王德鉴	136
俞慎初	13	张忠选	141
盛国荣	20	蔡小荪	146
夏度衡	27	赵 棻	151
沈炎南	37	张涛清	157
刘韵远	43	李子质	162
胡肇基	48	薛 盟	167
汤琢成	53	赵清理	173
胡翹武	56	高濯风	180
巴坤杰	63	谷济生	183
俞长荣	68	郭维淮	189
张琼林	71	谢昌仁	194
余桂清	78	周楣声	202
郭诚杰	82	诸方受	209
潘澄濂	87	蒋文照	215
冯发祥	89	陈孝伯	223
梁 申	91	梁乃津	229
庞赞襄	96	黎炳南	231
汪履秋	103	王乐善	237
胡青山	109	刘绍勋	243
何子淮	112	刘绍安	247
田玉美	116	魏 稼	255
周瑞石	121	席与民	262
苏树荣	126	张继泽	265
刘仕昌	131	夏桂成	271

彭 澍.....	277	刘 锐.....	373
刘洪祥.....	284	林沛湘.....	379
陆芷青.....	292	王立山.....	385
吕学泰.....	298	王翹楚.....	390
钟一棠.....	310	徐升阳.....	396
宋祚民.....	316	秦家泰.....	402
滕宣光.....	321	詹起荪.....	404
姚子扬.....	326	于尔辛.....	410
王羲明.....	333	赵恩俭.....	415
关汝耀.....	340	王嘉麟.....	420
宋孝志.....	343	王正雨.....	425
吴震西.....	350	孙伯扬.....	431
杨介宾.....	355	吕靖中.....	441
何宏邦.....	365	王志义.....	447
刘茂甫.....	368	索引.....	454



何时希

何时希(1915~),上海市青浦县人。何氏系南宋至今已历850年、28代的世医。7岁受祖传,17岁开始临证,具有60年的临床经验。青年时博问多师,曾从上海名医程门雪、秦伯未、蔡香荪等问业,广得心传。曾任上海三个中医学校的教授。现任上海市人民政府参事,兼任中国中医研究院特约研究员及研究生部客籍教授;上海中医学院客座教授及专家委员、学术委员;上海中医药研究院专家委员;农工民主党上海市医药委员、中国针灸骨伤学院名誉教授等职。

何氏擅长内、妇科,曾在中国中医研究院与协和医院、北京妇产医院等协作下,研究哮喘、慢性支气管炎、矽肺、痛经、更年期疾病、胎前诸病等颇有显效。著有《中国历代医家传录》,献于国家中医药管理局,业已出版。并著有《历代无名医家验案》、《雪斋读医小记》、《妊娠识要》、《女科一知集》、《女科三书评按》、《六合汤类方释义》、《何氏八百年医学》等书,均已刊行。

学术特点

何氏涉足医林,先十年读书,再十年教学,以后三十年则致力于专题研究和治疗,近十年来写出了百余篇论文和十余部著作。他在从政之余,仍然孜孜钻研专业,老而弥笃。

其学术的特点,表现在治疗慢性病、急性病、妇科病和选药的技巧,可于他自选的医案《医效选录》中见出。

何氏治疗慢性病,充分利用四诊的慎察,八纲的精析,对病员每一句话,每一症状,不肯轻易放过,总是成竹在胸,活法在心,决不胶守成见。俟病源既得,病因既明(有远因、近因、伏因、诱因)则见定不移。他尝自策:要“自信”,要“能守”,临变毋慌躁,法定莫游移;治慢性痼疾,尤须耐心选药,逐步深入,由一个症状到一部分症状的改善,从量变到质变,最后达到预期的疗效。

何氏治急性病则又每出新法,例如发热病,在卫分、气分则以发散为主;但见一个营分的症状,或一个先兆,为防其入血动风昏迷,便参用清透阴分药,抢在变先“迎头堵截”,丝毫不能有“守”的思想。通过细心的诊察和敏捷的反应,防变于未然。

何氏于妇科病,禀承多师的传授而运以己见,治疗痛经、盆腔炎、不孕、胎前恶阻、子肿、子烦、子痫及产后瘫痪、褥热等证,都能得心应手。更年期综合征世医皆称难治,他用耐心说服,取得病员的合作,而后施以药物之法,每收“阴阳平秘”之功效。

何氏选药崇尚张仲景、叶天士,师承近代程门雪氏,能以一药一方兼顾几个脏腑的病症;运用“引经药”来分别主次,直达病所;冲破经方、时方的鸿沟,选用全方或一二主药,以收“复方多法”之益。他还喜用“药对”法,寒热、攻补、上下、表里合用法,相互照顾,相互约制,相辅相成,相反相佐,以求得脏腑间、阴阳间动态平衡。

清宁汤

组成 麦冬 12 克 天冬 9 克 白花百合 30 克
蜜炙桑皮 9 克 地骨皮 9 克 炒薄荷 3 克
炙百部 9 克 嫩白前 9 克 川贝母 6 克
云茯苓 12 克 蜜炙枇杷叶 12 克(去毛包)
怀山药 9 克 生苡仁 15 克

功能 清养肺金,滋润脾土,退虚热,止虚咳,化痰热,驱微邪。

主治 虚热骨蒸,劳咳久不止,咽喉干燥不润。如阴虚的虚劳、虚热性支气管炎。

用法 上药 13 味,水浸透。水两碗,煎取一碗弱,分两次服,慢咽,勿通口服。若每日水煎不便,可用 10 倍剂量,煎汁 3 次,滤去渣滓,旺火浓缩,加白蜜或冰糖 500 克,缓火收膏。服时勿冲开水,用擦干小汤匙取一匙含入口中,用唾津缓缓含化咽下,每次二三匙,日二服(便溏者勿用白蜜)。

方解 本方系吾十世祖何嗣宗自制方,吾师程门雪颇为激赏,曾录入其著作及验方手册中。经本人数十年用于临床,除去原方中人乳、牛乳、桂圆、大枣(紧缺药品或配备不便者)等味,稍加增益,取效颇合理想。

阴虚之虚劳,金不能润,肺失滋养,因燥而咳,其痰必不能爽,痰不爽则粘于肺内,其咳益甚。肺主皮毛,肺气不能卫外而固密,营卫失其调节之用,每致虚寒虚热,乃至虚汗涔涔,其阴更虚。今用天冬、麦冬、百合以润燥保肺,肺润而有肃降之权,能行治节之令;桑皮、枇杷叶降热泻肺,使虚热不升,肺气下行为顺。百部辛、甘、微寒,白前辛、甘、微温,枇杷叶苦而性平,这三味药治久咳可以作为要药。生苡仁甘淡利水,清肺化痰,使渍入于肺之痰,能化水以下行(至于苡仁利皮毛之水以渗湿,合防己则功

益显,本方不作此用),与川贝母等协同发挥化痰功用;薄荷取其引经,兼祛微邪。

加减运用 咳血者加茅根 30 克(去心)、白芨 6 克;咯痰不爽者加生蛤壳 30 克(打碎)、冬瓜子 12 克;虚汗者加浮小麦 12 克、麻黄根 6 克。

方歌 何氏自制清宁汤,咳嗽虚劳治最良;
天麦二冬百合部,贝前杷苁骨皮桑;
茯苓山药滋脾土,培土生金意弥长;
血加茅根与白芨,盗汗小麦麻根襄。

典型病例 咳嗽痰红

方××,女,35岁,初诊1972年3月。

有肺结核史,咳嗽痰红已2年余。

近症:晨夜作咳,咳声无力而短,平时不甚,每在节气改变或劳累后发病较重,甚则痰红;咽干不润,但亦不喜多饮;咳痰不稠,但艰吐不爽;大便时溏,总不干实。

形体瘦削,日晡颧红,劳则夜有盗汗;面色晄白而稍浮肿。

脉虚细无力,舌质稍红,薄苔有刺。药用:

地骨皮 9 克 嫩白薇 9 克 炙桑皮 9 克

嫩白前 9 克 蜜炙枇杷叶 12 克(去毛,包煎)

川贝母 6 克 生苁仁 15 克 天、麦冬各 12 克

白花百合 15 克 炙百部 9 克 怀山药 9 克

云茯苓 12 克 白芨片 6 克 7 剂

二诊:后7日。服药颇感舒适,晨夜咳嗽不作,已无有痰;口中润,不思饮,要求原方。原方不改,7剂。

三诊:又后7日。症状稳定如前,大便略干而成形。脉细弱依然,舌红刺较淡,仍有薄苔。

前两年于春分节气必咳剧,痰中带血,此次安然度过春分,节前曾提心吊胆,今已释然。患者系久病,于每年“二至二分”的节气(春分、夏至、秋分、冬至四个大节气),都很敏感。

用清宁汤 10 倍剂量,先清水浸半天,煎 3 次,取浓汁,滤净去渣;加白冰糖 500 克收膏。晨夜各一次,干净汤匙取一匙,口含,慢慢用唾津咽下,使药力逗留上部,较易得力,以收全功。

按语 久咳损肺,上损最忌波及中焦。如伤及胃阴,舌红燥渴,则易动血损络而致咳血;损及脾气则便溏不食。古人所谓“上损过中则不治”,“子虚及母”,在虚劳久咳是最需预见而慎防的。但是,明人李中梓说:“虚劳之所以难治,如脾喜温燥,清肺则碍脾;肺喜清润,补脾则碍肺。燥热甚而能食不泻者,清肺为主而参以补脾之品(作者按:本方之用白术、山药,即宗此旨);倘虚羸而食少泻多,虽喘嗽不宁,但以补脾为要,清润之品所宜斟酌(作者按:本方所以在清热补肺法中,不用元参、天花粉等苦寒下行之品,即是畏其伤脾之意。但南、北沙参则可参加)。以脾有生肺之能,肺无扶脾之力”。李氏此论,极为中肯,可以称为治疗虚劳咳嗽、虚汗、咳血之指针。

当然也可能想到虚汗太多时,是否须加黄芪以固表密卫?但是也须想到“气有余便是火”,黄芪补气而升阳,升阳则动血,应是忌药,用白芍、牡蛎等柔阴敛阴而且止汗之品较为妥当。虚汗多又耗气,是否须加人参?这既犯“气余是火”,又“参者升也”,亦是血症之大忌,所以可用南、北沙参以代之。其脾胃更虚者,可参用资生丸法,加入白扁豆、湘莲肉以扶脾,也是我健脾不用桂圆、大枣之甘温,同其顾虑之意。如此,润肺保肺则肺得以“清”,滋脾健脾则脾得以“宁”,故名“清宁汤”。

禁忌 用药既忌温燥,则病员在生活上,至少于饮食方面须禁酒类及辛辣、海腥、香烟等刺激品,方收相互配合之效。

术泻麋衔汤

组成 生白术 12 克 炒泽泻 9 克 麋衔草 15 克

四甲二至汤

组成 左牡蛎 30 克 炙鳖甲 15 克 炙龟板 15 克
珍珠母 15 克 煅龙骨 30 克(上五味药先煎)
熟女贞 30 克 旱莲草 15 克

功能 固肌表,密腠理,利水道;平肝阳,柔肝体,敛阴潜阳。

主治 止夜汗历久,汗多湿枕被;阴虚肝阳上亢之高血压。

方解 术泻麋衔汤出于《内经》,药物并不出奇,常被人遗忘而不用。但其方意极可取:用生白术以化湿利水而厚肌肉,肌肤致密,则汗出可止,外邪可御,是不取“肺主皮毛”而取“脾主肌肉”的一个良好法则;泽泻利水,清膀胱湿热,和白术配合,可以同走肌表,而逐肌表之水液以下输膀胱,汗液改从小便出之。麋衔止汗、化湿热、通关节痹痛,也是表分与膀胱经药,《内经》此方,能使三药相得益彰,故有止汗利小便的良好功能。

四甲二至汤系作者自制方,用治阴虚肝阳上亢的慢性高血压,有持久稳定的作用。方用牡蛎、珍珠母的咸寒补肝肾而潜降肝阳;龟板、鳖甲性味功能相类,而滋阴敛阳之力有胜,能退阴虚虚热,四药二属海贝,二属河鱼,都为介壳类,故称“四甲”。合二至丸之相配,可以益肝肾,补阴血,治腰酸眩晕,早生白发(女贞原为冬夏常青的冬青树之子,有乌须黑发之能,于冬至日采之;旱莲原名鳢肠,为止血乌发之要药,补肝肾之阴,于夏至日采取,故二味合称为二至丸)。用四甲与二至相辅,使补肝肾而不用滋腻碍胃,平肝阳而不用苦寒败胃,有利常服。

加减运用 止汗可再加碧桃干 12 克、淮小麦 30 克,玉屏风散(成药)15 克(吞服或包煎),糯稻根须 60 克(煎汤代水),麻黄根 6 克等。柔肝潜阳可再加大生地 12 克、黑料豆 30 克等。

方歌 麋衔泽泻白术汤,内经止汗效非常;
术厚皮肌泽泻水,令汗改道走膀胱。

汗多患兼血压高，齐颈而还要推敲；

四甲汤方兼二至，平肝柔木使阴调。

典型病例 大汗齐颈

洪×，男，49岁，干部。初诊 1971年6月7日。

有肝炎、肠炎、高血压(血压 160/115mmHg)，肘膝踵关节炎、阵发性心悸诸史。

近症：虚汗苦极已2年多，夜半至晨起，头面汗出，齐颈而还，枕被湿如浸透，家在昆明，每晨必晒枕及被，已为上班前之必要工作；出差则旅邸汗藩半被，有苦难言，亦常自觉羞愧。

脉弦滑，左寸弱尺盛(若右手旺，则当从阳明经病，汗出齐颈而还，治用葛根汤矣)，苔根腻，舌尖红，中裂。药用：

左牡蛎 30克、炙鳖甲 15克、炙龟板 15克、珍珠母 15克、煅龙骨 30克(上五味药先煎)、大生地 12克、熟女贞 30克、旱莲草 15克、黑料豆 30克、淮小麦 30克、碧桃干 12克、川石斛 12克、糯稻根须 60克(煎汤代水)。4剂。

二诊：同年6月11日。

虚汗颈部大减，已不致湿枕被。腕胸间觉气通畅快，眠安，惊梦已止，矢气亦通。脉弦滑而虚幌，强弱不匀。

改方：去珍珠母、鳖甲、碧桃干，加鹿衔草 12克、生白术 12克、炒泽泻 12克，7剂。

三诊：同年6月17日。虚汗全止，眠、纳、便均正常，矢气减。

改方：去女贞、旱莲，加麦冬 12克、熟地 12克(炒松)，7剂。

四诊：同年6月24日。

虚汗无，腹胀得矢气大减，腰围减二寸。仍嘱减少脂肪摄入。

舌仍中裂。药用：

大生熟地各 12克、天麦冬各 12克、甘杞子 12克、炙龟板 15克、煅龙骨 30克、左牡蛎 15克(此三味药先煎)、黑料豆 30克、川石斛 15克、鹿衔草 15克、淮小麦 30克、川牛膝 12克、干地龙 12克、玉屏风散 15克(包煎或分吞)，7剂。

另嘱可用藿山石斛、皮尾参煎汤代茶常服。

五诊：同年7月1日。

汗止，纳香（补肾腻药能受），肩关节重痛亦减。体重已减4公斤，精神轻快。效方不更，可任意多服。

随访：1972年2月17日。

自昆明来道谢，云汗出不发。四诊及五诊方共服90剂，血压稳定在120/80mmHg，稍偏低，故偶有头晕。

同年9月28日随访：

汗止，仅有一次极疲，略有汗，取第二诊方服7剂，即止。体重降10公斤，甚轻健，思与锻炼有关。

按语 这例汗出多在头面，“齐颈而还”症状，容易引入阳经辨证，但病历既久，则又当从里证着眼。我从其脉弱尺盛，诊断其高血压由于阴虚，则汗出正是阴虚内热所致，故首方即用四甲二至方意，合《内经》白术泽泻麋衔法，仅三诊而汗止。再用前方加玉屏风散而收功。狂汗至二年多，皮毛必然空虚，玄府不密，既不深求到阳虚（汗多亡其表阳），也当责其卫疏，故用黄芪、白术、防风的玉屏风散，以资固密其表卫，即防止其复汗，又以杜其感邪之机，康复与预防可以兼顾。

《内经》方中白术固表，泽泻利尿，麋衔（处方都写鹿含草）一药，兼具祛风湿、逐水、疗关节痹痛及补肾虚腰痛之功，但一般还比较少用于止汗。

《内经》用量为术、泽倍于麋衔，我用常量。又作饭前服（“后饭”），也非必须，故未遵。

2] 术泻麋衔汤（合）

芪附桂枝五物汤

组成 生白术 12克 炒泽泻 9克 麋衔草 15克
生黄芪 15克 熟附片 6克 川桂枝 6克
炒白芍 9克 炙甘草 1克 生姜 2片
红枣 6枚（按：姜、枣通常不一定入药）

功能 固肌表,密腠理,利水道;强肾阳以温分肉,补卫气。

主治 止四肢汗出淋漓,而全身无汗;小便少,形寒恶风。

方解 术泻麋衔汤已见上。《金匱·血痹篇》有黄芪桂枝五物汤,今借用之,加附子以振发肾阳,使肾阳能配合桂枝、黄芪协同以强腠理,温分肉,密闭皮毛,使膀胱得温化之力而行泻水的职责。换言之,卫分固则汗可止,但必须给泛滥在表分的水液以出路,那么改道由膀胱出,是最符合生理要求的。从药理来考察:五苓散之利小便,是在桂枝;滋肾通关丸治小便癃闭,是在肉桂;金匱肾气丸之治少腹拘急,小便不利,是在桂枝、附子;当归六黄汤(当归、黄芪、生地黄、黄芩、黄连、黄柏)、牡蛎散(牡蛎、黄芪、麻黄根、浮小麦)二方之止汗,是在黄芪。这是我借用各方的主药,而组成芪附桂枝五物汤的意图所在。此方在临床上确能收到止汗通小便的疗效,且具有巩固疗效的作用。

加减运用 止汗可加糯稻根须 60 克(煎汤代水)、淮小麦 30 克、煅龙骨 30 克、煅牡蛎 30 克等;尿少可加防己 12 克、生苡仁 30 克、带皮茯苓 15 克、车前子 12 克等;通补肾精可加大熟地 12 克、仙灵脾 15 克、巴戟天 12 克、甘杞子 12 克等;如因表虚而易于感邪,除用黄芪、白术等固表外,须加防风 6 克,既作为入表的“引经”药,又可以祛微邪。

方歌 尿何涓滴汗偏多,膀胱失职表空疏;
最喜内经麋术法,名方对症愈沉痾。
多汗伤其表卫阳,亡羊补牢要思量,
玉屏风散力犹小,芪附桂枝五物汤。

典型病例 手足狂汗

邵××,男,34岁,干部。初诊:1971年5月23日。

读小学时即手足汗多,当时在乡间赤足穿布鞋,地上常湿,桌上及书本均为汗渍。

近症:汗更多,易于兴奋,当紧张时简直是“极汗”淋漓,汗淡如水无咸味,虽吹风则汗可减,但本身已是手足冷而时时凛寒。