

结石病

实效良方

李园白
王培利 主编



化学工业出版社

结石病

实效良方

李园白
王培利 主编



化学工业出版社

·北京·

本书精选了200余种治疗胆石症、泌尿系统结石、胃结石的中医良方,每个方剂分别介绍其组成、用法、功效等,方法实用、通俗易懂、疗效确实。

本书适合基层中医师及中医诊所从业人员参考,也可供患者及其家属参考。

图书在版编目(CIP)数据

结石病实效良方/李园白,王培利主编. —北京:化学工业出版社, 2008. 10

ISBN 978-7-122-03678-0

I. 结… II. ①李…②王… III. 结石(病理)-验方 IV. R289.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第136086号

责任编辑:杨骏翼
责任校对:洪雅姝

文字编辑:王新辉
装帧设计:郑小红

出版发行:化学工业出版社(北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码 100011)
印 装:三河市延风印装厂
850mm×1168mm 1/32 印张 8 $\frac{3}{4}$ 字数 226 千字
2009年1月北京第1版第1次印刷

购书咨询:010-64518888(传真:010-64519686)

售后服务:010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书,如有缺损质量问题,本社销售中心负责调换。

定 价: 19.80 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 李园白 王培利

编写人员（按姓氏笔画排序）

王培利	刘雁飞	杜轶伟	李园白
李小牛	沈 勇	汤 宇	宋代平
宓淑芳	侯志强		

编写说明

中医药学历来被人们所认可，主要是因其确切的疗效。

由于患者体质的差异，同一疾病可表现出不同的证候，治疗上根据不同的情况，采取不同的治法，这就产生了中医药临床治疗的多样性。同一种疾病，有着众多的治疗方式、方法。

本书精选了近年来中医临床在治疗专病方面的最新方药。医者参考本书，可以了解最新学术进展；患者参阅，可以按书索骥，找到适合自己的疗法。

本书所选录的治疗方法都是通过临床实证、疗效确切、宜于临床应用的。

由于中医药学有很强的专业性，请务必在专业中医师的指导下采用本书所收录的方药，特别是使用某些有毒副作用的药物（如附子、乌头、川乌等）时一定要慎重。

录

第一章 胆石症

1. 排石汤	2	26. 自拟清胆汤	34
2. 化石饮	4	27. 自拟排石方	34
3. 灵芍汤	5	28. 自拟增液排石汤	36
4. 金虎汤	6	29. 自拟胆道排石汤	37
5. 和胆汤	8	30. 自拟五金乌贝溶石排 石汤	38
6. 自拟方1	9	31. 加味柴胡疏肝散	39
7. 自拟方2	10	32. 加味茵陈蒿汤	41
8. 肝胆宁汤	13	33. 利胆排石合剂	43
9. 排石合剂	14	34. 利胆排石汤1	45
10. 失笑散加味	15	35. 利胆排石汤2	46
11. 柴金排石汤	16	36. 利胆排石汤3	47
12. 柴芝三金汤	17	37. 利胆排石汤4	48
13. 涤砂排石丸	18	38. 利胆排石汤5	49
14. 消炎溶石汤	20	39. 利胆排石汤6	51
15. 清肝排石汤	21	40. 五花三金芍药汤	52
16. 清热利湿汤	22	41. 五金排石汤	54
17. 清热利胆方	23	42. 血府逐瘀汤加减	56
18. 胆道消石汤	25	43. 金氏泻热化滞方	58
19. 三金排石饮	26	44. 徐氏化瘀排石汤	59
20. 透脓散加味	26	45. 疏肝利胆排石汤	60
21. 舒胆排石汤	27	46. 四逆四金鳖黄汤	62
22. 金双劫溶石汤	28	47. 半夏泻心汤加减	63
23. 大柴胡汤加减1	29	48. 清肝利胆排石汤	65
24. 大柴胡汤加味2	31	49. 四逆散合小陷胸汤加味	66
25. 当归芍药散加减	32		

第二章 泌尿系统结石

1. 肾石汤	70	31. 活血行气通淋汤	110
2. 凿石汤	71	32. 加減珍金汤	111
3. 八正散1	72	33. 加味石韦汤	113
4. 八正散2	73	34. 加味猪苓汤	114
5. 自拟方1	75	35. 加減凿石丸	115
6. 自拟方2	77	36. 加味三金汤1	116
7. 自拟方3	78	37. 加味三金汤2	118
8. 排石汤	79	38. 加味知柏地黄汤	119
9. 排石通淋汤	81	39. 解痉排石汤1	120
10. 补肾方	82	40. 解痉排石汤2	121
11. 补肾排石汤1	83	41. 金海汤	123
12. 补肾排石汤2	84	42. 金石汤1	124
13. 龙金排石汤	85	43. 金石汤2	126
14. 邓氏通淋汤	87	44. 金草排石汤	127
15. 复方二金汤	88	45. 金锦排石汤	128
16. 复方三金汤	89	46. 金龙排石汤	129
17. 葛根石韦散	90	47. 金珀排石汤	130
18. 胡桃排石汤	91	48. 金钱排石汤	131
19. 活血排石汤	93	49. 金钱石韦汤	132
20. 活血通淋汤	94	50. 金砂茴冬汤	133
21. 化湿排石汤	96	51. 金石化石汤	135
22. 化石排石汤	97	52. 金石排石汤	136
23. 化石排石液	99	53. 金石驱石汤	137
24. 化瘀尿石汤	100	54. 金石芍苓汤	139
25. 化瘀排石汤1	101	55. 金石琥排石汤	140
26. 化瘀排石汤2	103	56. 金鸡化瘀排石汤	141
27. 活血化瘀汤1	104	57. 利尿排石汤加味	143
28. 活血化瘀汤2	106	58. 六味排石汤加減	145
29. 化瘀软坚排石汤	107	59. 尿路排石汤1	146
30. 化瘀通淋排石汤	108	60. 尿路排石汤2	147

61. 尿路排石汤3	148	94. 四金化石汤	191
62. 尿石舒通饮液	149	95. 四金排石汤1	192
63. 排化汤	150	96. 四金排石汤2	194
64. 排石汤1	152	97. 桃核四金汤	195
65. 排石汤2	153	98. 通滑三金汤	196
67. 排石汤3	154	99. 通利排石汤	197
67. 排石汤4	155	100. 通淋排石方	199
68. 排石汤5	157	101. 通淋排石汤	200
69. 排石汤6	158	102. 通淋三金汤	202
70. 排石汤7	159	103. 通淋消石汤	204
71. 排石汤8	160	104. 土金消石汤	205
72. 排石汤9	162	105. 乌梅丸加味	206
73. 排石通淋汤	163	106. 五金石韦汤	208
74. 排石汤合溶石散	164	107. 消石散加味	208
75. 清利活血排石汤	166	108. 泻肺排石汤	209
76. 清热通淋化瘀汤	168	109. 芪参三金汤	210
77. 驱尿石汤加味	169	110. 益肾消石汤	212
78. 三金二石二子汤	170	111. 增液排石汤	213
79. 三金胡桃汤加减	172	112. 三金排石汤	214
80. 三金化石汤	173	113. 溶动排石汤	215
81. 三金排石汤1	174	114. 乳膝排石汤	216
82. 三金排石汤2	176	115. 一甲三金排石汤	217
83. 三金排石汤3	177	116. 益气化瘀排石汤	219
84. 三金排石汤4	178	117. 益肾通淋排石汤	220
85. 三金排石汤5	179	118. 草薢分清饮加味	221
86. 三金排石汤6	180	119. 自拟尿石汤	223
87. 砂金消石排石汤	181	120. 自拟排石方	224
88. 肾石汤1	182	121. 自拟排石汤1	226
89. 肾石汤2	184	122. 自拟排石汤2	226
90. 石韦排石汤	185	123. 自拟排石汤3	227
91. 石韦散加减1	186	124. 自拟排石汤4	228
92. 石韦散加味2	188	125. 自拟排石汤5	229
93. 四金二石汤	189	126. 自拟排石汤6	230

127. 自拟驱排石汤	231	137. 自拟四金龙甲汤	245
128. 自拟金韦排石汤	233	138. 自拟通淋排溶汤	246
129. 自拟化石通淋汤	235	139. 自拟三金石韦汤	248
130. 自拟加味石韦散	236	140. 自拟通淋排石汤1	249
131. 自拟金蒲芍药汤	237	141. 自拟通淋排石汤2	250
132. 自拟金石葛根汤	239	142. 自拟通淋化瘀排石汤	251
133. 自拟溶石排石汤	240	143. 自拟通淋消石汤加味	252
134. 自拟三金六子饮	241	144. 自拟十三太保排石汤	253
135. 自拟三金消石汤	243	145. 自拟四金三子二石川 琥汤	254
136. 自拟十味排石饮	244		

第三章 胃 结 石

1. 蓖麻油	258	6. 平胃化积汤	264
2. 自拟方	259	7. 消石承气汤	265
3. 软坚导滞汤	260	8. 温脾汤加味	266
4. 消滞化积汤	262	9. 加味六君子汤	267
5. 保和承气汤	263	10. 自拟暖胃祛瘀汤	268

第一章 胆石症

胆石症属于中医“痞证”、“胁痛”、“胆胀”的范畴。中医认为本病多由肝郁气滞、痰湿困脾、中焦湿热、瘀血阻滞、虫积等导致肝郁气滞，湿热熏蒸，血行瘀阻，影响肝胆疏泄和胆腑的通降功能，使胆汁排泄不畅。胆汁郁结，肝郁生火，湿热交蒸，日积月累，久经煎熬，结成砂石，不通则病。湿热熏蒸，胆道不通，致胆汁溢于皮肤而发黄。

胆结石一般认为是胆囊或胆管系统感染发生病变，在胆囊或胆管内形成一种坚硬如石的物质，即“胆结石”。

胆结石患者可长期甚至终生无症状，结石通过胆囊管时可有阻塞症状，也可能没有，暂时性的胆囊管阻塞可引起持续性的腹部绞痛，而且呈进行性加重并维持一段时间后逐渐减弱，可持续数小时，常伴有恶心、呕吐。如无并发症，则不出现寒战、高热。疼痛最常位于上腹部或右上腹，并向右肩胛区放射。可伴有消化不良和脂餐不耐受等症状。



1 排石汤

【方剂组成】 茵陈、金钱草各30g，虎杖15g，黄芩、郁金、白芍各12g，木香、陈皮、青皮各10g，大黄6~10g。

【服用方法】 水煎，每日1剂，早晚分服。

排石方案：早上7时口服中药排石汤200ml，8时脂餐（油煎鸡蛋2枚或油条2根），8时半针灸，采用G6805型针灸电疗机，持续疏密波1/2h，9时肌注阿托品0.5~1mg，每10日为1个疗程。休息1周后再行第2个疗程。急症患者3日为1个疗程，若病情变化及时进行手术。

西医治疗：气滞型以小总攻排石疗法治疗，湿热型与毒热型据病情给予抗炎补液，对症治疗。主要用药氨苄青霉素针、甲硝唑液、阿托品针、激素类药等。急症发作患者，排石期间严密观察病情变化，及时中转手术。中转手术指征：排石期间痛、热、黄症状加重；并发胆石性胰腺炎、胆道出血等。气滞型胆石症治疗2~3个疗程。未能排石者即为无效。毒热型患者行2~3次小总攻排石，未见排石者。手术方式：常规选用胆囊切除术、胆总管取石术、胆肠吻合术等。

【功效主治】 疏肝利胆，清泄湿热，通腑散结。

【临床运用】 236例患者经治疗，治愈78例，显效66例，有效64例，无效28例。

高某，男，46岁。1996年6月来诊。患者发作性右上腹隐痛1年余，疼痛放射肩背，每遇劳累则易发作。查体：神清，无黄染，心肺（-），腹部软，右上腹压痛（+），墨菲征（+），苔薄白，脉弦。辅助检查：胆囊造影报告显示胆囊结石充满型。临床诊断：胆囊结石-气滞型。治疗方案：小总攻排石疗法，每日1次。中药排石汤：茵陈、金钱草各30g，虎杖15g，黄芩12g，青皮、陈皮各10g，大黄9g。每日1剂，水煎服，治疗第二天开始排石，大便淘洗出0.5cm直径大小结石3块。后每次治疗后大便均有

结石排出。1个疗程后症状体征消失。1个疗程后因工作事由2周后行第2个疗程治疗，连续1周每天均排石2~3块。治疗2个疗程后共排出石榴子样大小结石124块。每块大小均在0.3~0.6cm，干后净重110g。复查B超：胆囊大小正常，胆囊收缩功能良好，未见结石光团。胆囊造影：胆囊未见充盈缺损，脂餐1h后收缩功能正常。治愈后随访3年无复发。

● 心得体会 ●

胆石症属中医“胁痛”、“黄疸”、“结胸发黄”等范畴。主要病机为肝胆湿热阻滞，故治疗原则为疏肝利胆、清泄湿热、通腑散结。自拟排石汤中选用黄芩、虎杖、大黄清利湿热、通腑攻下，白芍、木香行气缓急止痛，茵陈、金钱草、陈皮、青皮、郁金疏肝行气利胆。诸药协同奏效。

中药药理研究证明：茵陈、黄芩、大黄、金钱草均可促进肝细胞分泌胆汁，使胆汁中胆汁酸结合胆红素含量增加，因而有利胆排石作用。青皮、白芍、黄芩、金钱草具有使括约肌松弛作用。茵陈、黄芩、大黄具有抗菌消炎作用。大黄可使肠蠕动增加，肠蠕动增加可反射性引起胆道、胰腺各开口处括约肌扩张，从而有利于排石。中药复方对胆石症引起的重要症状如发热、恶心、腹痛、黄疸等均有明显疗效。小总攻排石疗法将针灸、中药与人体生理功能有机地结合起来，在一定时间内共同发挥排石的最好效果。所取的日月、期门、胆俞穴均有很强的行气、利胆作用。经现代研究，针灸可控制胆道炎症，增强胆囊收缩功能，扩张胆道及奥狄括约肌，提高胆囊内压力，使胆汁快速排出，推动结石通过胆管，起到内冲洗作用。小总攻疗法的主要作用是疏肝利胆，增加胆汁分泌；胆囊排泄作用增加；胆道及奥狄括约肌开放；局部炎症水肿消失。本方综合发挥总攻排石效果，因此有很好的临床疗效。



2 化石饮

【方剂组成】 延胡索9~12g, 当归6~9g, 川芎6~9g, 炒蒲黄6~9g, 黄连6~9g, 肉桂3~5g, 乳香6~9g, 没药6~9g, 木香3~12g, 苍术10~15g, 鸡内金15~30g, 生姜6~9g, 橘红10~15g, 半夏10~15g, 三棱3~9g, 莪术3~9g, 川楝子6~9g。

【服用方法】 加工提炼, 煎制成中药饮剂400ml, 每次口服200ml, 每日2次, 服前摇匀。20日为1个疗程。

【功效主治】 疏肝理气, 活血化瘀, 消积化痰, 解痉止痛。

【临床运用】 痊愈31例(1个疗程痊愈8例, 2个疗程痊愈22例, 3个疗程痊愈1例), 治愈率96.88%, 1例药物中断后进行手术治疗。

● 心得体会 ●

肝胆结石是临床常见病之一。现代医学认为, 肝胆结石形成与胆汁郁积、胆道感染、类脂质代谢失调等有关。用非手术疗法治疗仅能减轻症状, 不能根治, 而采用手术治疗, 禁忌证较多。中医学对肝胆结石也有不少阐述和治疗原则, 不外乎理气、活血、攻下等, 虽有一定效果, 但疗程较长, 有效率也不理想。肝胆结石以肝气不舒、气滞血瘀、痰饮积聚(代谢失调)为根本病机。治疗原则为疏肝理气、活血化瘀、消积化痰、解痉止痛, 标本兼治, 使气滞、痰血积聚疏通消散, 起到溶石、排石作用, 从而得到根本治疗。化石饮中延胡索、当归、川芎、鸡内金、乳香、没药、木香、三棱、莪术疏肝理气, 活血化瘀; 苍术、生姜、橘红、半夏除痰消积; 肉桂、川楝子解痉止痛; 黄连清热解毒(抗菌消炎); 炒蒲黄可防止结石对肝胆管囊壁的损伤性出血。诸药合用, 治疗肝胆结石疗效满意。



3 灵芍汤

【方剂组成】 赤芍30~50g, 威灵仙30g, 金钱草30g, 柴胡10g, 木香12g, 大黄3g, 枳壳15g, 甘草3g, 青皮、陈皮各12g。

【加减变化】 胁肋胀痛较甚, 每遇情志因素而加重者加川楝子10g、白芍10g; 恶心呕吐者加半夏10g, 竹茹10g; 发热者加蒲公英30g, 黄连10g; 白细胞增高者加金银花20g, 白花蛇舌草30g; 大便溏者加白术15g; 大便干结者加大黄10g; 血脂较高者加山楂30g, 何首乌20g。

【服用方法】 水煎, 每日1剂, 早、晚分服。

【功效主治】 清肝利胆, 消炎止痛。

【临床运用】 治愈4例, 好转43例, 无效3例, 总有效率94%。

杨某, 男, 40岁。上腹部胀满疼痛10年余, 加重3日。经本院B超提示为慢性胆囊炎伴胆囊结石。曾用消炎利胆片、山莨菪碱治疗, 效果不佳, 且每因生气或进食肥甘之品症状加重, 病情反复发作。此次因生气后出现上腹部胀满, 恶心呕吐, 纳差, 厌油腻, 大便溏, 舌质红, 苔薄白, 脉弦滑, 胆囊部明显压痛。化验: 白细胞 $1.1 \times 10^9 / L$ 。辨证其为肝胆郁热、气滞血瘀。治宜: 清肝利胆解郁, 理气化瘀排石。方药: 赤芍40g, 威灵仙30g, 金钱草30g, 柴胡10g, 木香12g, 延胡索15g, 鸡内金15g, 青皮、陈皮各12g, 半夏10g, 蒲公英30g, 金银花20g, 川楝子10g, 甘草3g。每日1剂, 分早、晚2次温服。服药6剂后上腹部饱胀、恶心、厌油腻症状明显改善, 大便1日2次。守上方加白术20g, 继服6剂后, 症状消失, 大、小便正常。原方加大黄3g, 连服1个月, 复查B超示: 胆囊壁完整, 结石已消失。1年后随访病情未见复发。

● 心得体会 ●

肝、胆在五行属木, 若肝气过盛, 肝火内灼, 炼液为砂石,

横克脾土，产生一系列脾胃受损症状。肝与胆相系，肝之余气溢于胆而成胆汁。肝主疏泄，肝气条达，胆道通畅，胆汁才能循常道疏泄下行注入肠中，助脾胃运化水谷。张锡纯认为：“肝气宜升，胆火宜降，然非脾气之上行，则肝气不升，非胃气之下降，胆火不降。”所以肝胆、脾胃相互协调。反之若肝气不疏，胆气不降，胆汁疏泄失常，瘀结久熬而成结石。由于结石长期停留胆道，继而加重了胆汁郁积，恶性循环反复回转，最终导致肝胆郁热，气滞血瘀。“胆为奇恒之府，六腑以通为用”，在治疗上以“清”、“通”为主。赤芍性微寒，味苦，入肝经，清肝胆之郁热，化瘀通络止痛，其用量必须大于30g效果才显著。药理研究证实：赤芍主要成分为芍药苷，它能改善微循环，增加血流量，尤其对缓解平滑肌痉挛引起的疼痛有明显的作用。威灵仙配金钱草，可清肝利胆、消炎止痛、排石护肝。

药理研究证实：威灵仙有松弛平滑肌和抗菌作用，金钱草能促使胆汁从胆管排出。柴胡、木香、枳壳疏肝理气，延胡索理气止痛，大黄清热通下排石。诸药合用，既能促进胆汁分泌，增加胆囊血流量，松弛胆道平滑肌，又能抗菌消炎，使黏膜水肿消失，降低血管通透性，利于结石排出。

本方虽可促使胆囊收缩，增加胆汁分泌量，以利胆结石排出，但结石能否排出，与结石的种类和大小有关系，通过临床观察，本方对于泥沙样结石或结石直径小于1.0cm者，效果不佳。



4

金虎汤

【方剂组成】 金钱草10g，虎杖10g，海金沙10g（布包），郁金10g，玄明粉3g（分冲），柴胡10g，黄芩10g。

【加减变化】 若胁痛加白芍10g，炒川楝子10g，延胡索10g；纳差加谷芽、麦芽各10g，鸡内金10g；黄疸加茵陈10g，车前子

10g(布包),泽泻10g;胃脘饱胀加木香10g,枳壳10g,炒白术10g。

【服用方法】水煎,每日1剂,早、晚分服。

【功效主治】清利化瘀解郁。

【临床运用】董某,男,35岁。1990年2月16日因“胁痛伴腹胀3个月”诊治。本院B超检查:肝右叶见两个增强光团,0.6cm×0.4cm大小。超声印象:肝右叶肝内胆管结石。即予金虎汤加减治疗。1990年4月7日本院B超复查:未发现肝内胆管结石。

费某,男,65岁。1990年12月25日因“胁痛伴间歇发热4个月”诊治。本院B超检查:肝区较密粗光点,分布尚均。右叶肝内胆管见一约0.5cm×0.4cm增强光影。总胆管扩张,其下端有一约1.5cm×1.2cm增强光团,伴声影。超声印象:①总胆管扩张伴下端结石梗阻;②肝右叶胆管结石。即予金虎汤加减治疗。1991年5月23日本院B超复查:肝胆未发现异常。

● 心得体会 ●

肝内胆管结石或称肝胆管结石,指位于左、右肝管开口以上的结石,是原发性胆管结石症的一部分。本病最常见的原因是胆总管、肝胆管炎症、狭窄引起胆汁郁滞,胆汁成分沉积而致结石。症状有其特殊性,与结石所处位置有关。临床特征可概括为下列几点:①长期的胆道病史;②上腹痛;③肝区、胸背部深在而持续性疼痛;④肿大侧肝脏有压痛、叩击痛;⑤患侧肝脏萎缩,对侧肝脏代偿性增大;⑥严重的并发症,如败血症、休克;⑦结石再发率极高。此外,必须进一步结合病史、实验诊断、X射线片、经皮肝胆管穿刺造影(PTC)或ERCP检查、B超等明确诊断。

中医学无肝胆管结石病名,根据临床表现,涉及中医“胁痛”、“黄疸”、“癥积”等范畴。情志不畅、寒温不适、饮食不节、过食油腻或虫积等,均可导致肝胆气滞,湿热壅阻,影响

肝胆的疏泄和胆腑的通降功能。胆汁排泄不畅，不通则痛。湿热熏蒸，发生黄疸。胆为清净之府，胆汁郁积日久，湿热煎熬，凝集成砂，形成结石。金虎汤药用金钱草解毒消肿，利湿退黄；虎杖活血化瘀，清热解毒；海金沙清热解毒，化石利水；郁金行气解郁，活血止痛；玄明粉软坚化石，清热解毒；柴胡疏肝解郁，和解清热；黄芩清热燥湿，泻火解毒等。诸药合用，共奏清利化瘀、解郁之功效。



5 和胆汤

【方剂组成】 姜黄、郁金、川楝子、八月札、绿萼梅各9~15g，肉桂、生大黄各6~12g，威灵仙、海藻各15~20g，炙甘草5~10g。

【加减变化】 症状夜间明显，影响睡眠质量，加酸枣仁10~15g；多愁善感，加合欢皮6~9g；暖气，纳差，加陈皮6~9g；高血糖或因高血压而致的头晕头昏、心前区疼痛，加葛根15~20g。

【服用方法】 水煎，每日1剂，早、晚分服。

【功效主治】 缓急止痛，排石泻热，通腑攻下。

【临床运用】 120例患者，治愈7例，显效57例，有效43例，无效13例。总有效率89.17%。

● 心得体会 ●

肝郁不达、胆腑失和是导致该病之本源。首选姜黄、郁金、川楝子、八月札、绿萼梅疏肝利胆，行气解郁。肝藏血，得辛为补。抑郁伤肝，肝之阴血亏虚。继配辛味之肉桂，除补充肝经之血，恢复其疏泄功能，顺其条达之性外，尚奏诸药的舟楫之功。胆以通降为用，不通则痛、则胀，得生大黄速通胆腑，可解痉、止