

“十二五”国家重点图书

国医大师经验良方赏析丛书

国医大师

徐景藩

经验良方赏析

主编 卢祥之



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

“十二五”国家重点图书

国医大师经验良方赏析丛书

国医大师 徐景藩

经验良方赏析

GUOYI DASHI XU JINGFAN JINGYAN LIANGFANG SHANGXI

丛书主编 卢祥之

本册编者 (以姓氏笔画为序)

冯德华 杜惠芳

宋孝瑜 张晋峰



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

国医大师徐景藩经验良方赏析 / 卢祥之主编. —北京: 人民军医出版社, 2013.10

(国医大师经验良方赏析丛书)

ISBN 978-7-5091-6995-7

I. ①国… II. ①卢… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代②验方—汇编—中国 IV. ①R249.7②R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 218048 号

策划编辑: 郝文娜 姚 磊 文字编辑: 伦踪启 卢紫晔 责任审读: 陈晓平

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 京南印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 14 字数: 139 千字

版、印次: 2013 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 33.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

新中国成立以来,国家权威机构授予当代30名著名中医师“国医大师”光荣称号。《国医大师经验良方赏析丛书》编入的邓铁涛、路志正、何任、周仲瑛等几十位中医临床大家,都是享有盛誉的国医大师。本书是该丛书中的一本,汇集了国医大师徐景藩先生64种常用的临床经验良方,由中医科学院等多单位高年资的学者专家列出功用、适应证,还从解读和赏析的角度精选了徐景藩先生的部分临证心得并做了阐发和提示,力求能够体现其临床用方特点及辨证思路。本书是对珍贵中医资料整理、研究的结晶,对指导中医临床实践有重要的参考价值。可供中医师、中医从业人员、中医院校学生和广大中医爱好者研究、选用。

编辑委员会

- 主 编 卢祥之
- 副主编 冯德华 杜惠芳 耿引循 张瑞贤
张晋峰
- 顾 问 余瀛鳌 周仲瑛 吴咸中 孟庆云
姚乃礼 王新陆 项 平 张年顺
- 编 委 宋孝瑜 刘殿永 李庆生 李吉祥
李洪晓 李书桢 江淑敏 程海英
夏 军 刘慧生 门理章

《国医大师经验良方赏析丛书》

前言

中国医学“博大精深”，是中华民族在数千年生产与生活实践中认识生命、维护健康、战胜疾病的宝贵经验总结，是中国传统文化的结晶。中医的整体观念、脏腑经络、辨证论治等核心理论，无不浸透着朴素的哲理，不仅具有医学和自然科学属性，而且具有文化、哲学和人文社会科学属性。中医学是我国最具原创性的重要科技优势领域，人们可以从中医的“博大精深”中深切感受到东方文化丰富的内涵。

中国医学的诞生距今至少有 2 500 多年的历史了，从开始的经验阶段到东汉张仲景《伤寒杂病论》等古代医学专著成书，其生命科学的理念与行医理论逐步走向成熟。张仲景的医学理论是中医发展的里程碑，它全面总结和继承了前人的临床实践经验，经历了从感性认识上升到理性认识的基本过程，形成了主导思想、基础理论、辨证论治等一系列中医的生命科学体系。

国家人力资源和社会保障部、卫生部和国家中医药管理局联合授予当代久负盛名的 30 名著名中医师“国医大师”荣誉称号，这在中华人民共和国历史上尚属首次，是我国中医药发展史上的一件大事。

纵观中国医学历史的发展，不论是古代还是现代，中医的探索和发展以及著名中医的成才之路都有一个共同的特点，那就是重视前人的经验与方药，重视医道的师承和发扬。

古代《伤寒论》中，曾记录用汗、下、清、利、破等方法及

药物组方来治疗外源性疾病，张仲景的百余首经验效方也显示着对内源性疾病起死回生的神奇疗效，许多效方对生命运动过程中人类的生存本能系统进行了卓有成效的辨证调节，至今“道经千载更光辉”，被称为“经方”。还有记载，张仲景少年时“学医于同郡张伯祖，尽得其传”；金元四大医家李东垣幼年就喜爱医学，曾捐千金跟随张元素学医；刘完素自幼聪慧，曾拜陈师夷为师，学成后独立行医，声誉渐隆；朱震亨年轻时深入研习《素问》，5年后外出浙江，走吴中，抵南徐，达建业，以访求名师，在44岁时仍拜随罗知悌学医；叶天士12岁开始从父学医，14岁父亲亡故后又拜师学医，10年之内拜了17位老师；张景岳幼时从父学医，13岁时从师京畿名医金英学习，潜心于医道，医技大进，被人们奉为仲景、东垣再生……这些大师的足迹为我们中医后辈的成才指明了方向。

看如今，近代和当代的许多名老中医都是将中医理论和前人经验与自己临床实践相结合的典范，相继留下或积累了许多宝贵的验方效方，他们沿着大师的足迹在继续攀登。施今墨13岁时从其舅父李可亭学医；蒲辅周11岁上小学时由其祖父讲授医书，15岁起白天随祖父临床侍诊，入晚苦读到深夜；岳美中年轻时自学不倦，师从陆渊雷，稍后即加入陆氏函授部深入学习，尽管生计艰难，但他对所学课业一丝不苟，每每寄至上海请师赐教；任应秋幼年读十三经皆成诵，少年拜师廖季平、刘有余学医；董建华17岁时拜驰名沪江严二陵为师……几乎所有后来的中医大家们都是在多年的随师应诊中，虚心学习师辈的辨证用方，细心观察揣摩，勤思勤问，日积月累，中年以后方成大器。这些经历给了我们许多重要的启迪。

著名中医教育家程门雪先生曾说“博涉知病”，其意是说名医

名家一理一法的提出，一方一药的运用，无不蕴涵着他们几十年的摸索、实践。学习他们的辨证思路、制方途径、方法方药，肯定是入室登堂的捷径。国医大师们的临证经验具有鲜明的中医属性，他们在长期临床实践过程中逐渐形成的经验方药，是理论与实践相结合的产物，其间蕴涵着丰富的中医理论的实践元素，是中医药创新发展的重要源泉。为了能让这些中医精华得以发扬，我们组织人选，几年来用心遴选了部分现代著名中医学家们的经验方药，条分缕析，剥茧抽丝，举案列例，梳理成书，以馈广大读者的学习与继承。

丛书的参编者是来自中国中医科学院医史文献研究所、基础研究所和北京、山东、河南、山西等地中医药大学的学者和临床医学工作者。经过数十位参编者近3年的精心撰选，现在《国医大师经验良方赏析丛书》已端倪初现。在丛书付梓之际，我们非常感谢所选摘内容的原著者、原整理者、原出版者。因为每本书中，我们所选摘的国医大师们著述中的医案、医疗记录和部分原始资料都是他们劳动的成果，其文字权益属于原著者、原整理者、原出版者。在丛书编选、编撰的过程中，对所选内容我们有的已与原著者、原整理者、原出版者进行了联系授权，但确也有部分内容，由于年代久远或信息不畅尚未取得授权，在此我们特别加以说明。待丛书出版后，一俟原著者、原整理者、原出版者提出并联系我们，保证权益共享。

本书中的方剂药量，临床参考时宜根据年龄、证情而灵活变通，不宜过分拘泥。另外，对国医大师们的用方归纳若有不妥不当之处，希望得到诸学长、同仁的指正。

厚 祥 之

引子

徐景藩先生是笔者主编《中医药研究杂志》刊物的首批顾问，并且也是最早、最热心的支持者。

1982年，江苏溧水县一农民患溃疡性结肠炎，多年治疗效果欠好，乃至贫血而极度衰弱。据说徐先生能治这类病，这位农民便卖掉耕牛慕名求医。不幸路途中治病的钱被人偷走，农民伤心，痛不欲生。对此，徐先生十分同情，便从本身不富裕的家中拿出200元给了这位患者，并安排其住院，精心为他治疗。患者痊愈出院时流下感动的眼泪，连称徐先生是“救命大恩人”。

1986年，笔者到南京约稿。拜访徐先生，时任江苏省中医学院附院院长的徐景藩先生，欲设家宴“接风”。徐先生下午下班后，我们一起从医院出来往徐氏寓所走。路上，有外地来医院诊病因钱窘未能住院而在医院大门两端便道上席地而卧的病人，有个年老病人，正是徐先生上午门诊看过的病人，徐先生走向前去，屈身弯腰，主动问候病人，并从裤袋里掏出些钱随手给予，起身徐先生与我继续往马路对面走，谈的就是该病人患的脾胃痹证。

20世纪60年代，徐先生在急诊室工作期间，夜里值班每每带米煮粥做夜餐。他看到一些患者也需要营养时，经常把仅有的少量米熬成的稀饭舀出，一勺勺喂给重症患者。

徐景藩先生曾被授予白求恩奖章，今天，又被评为全国首届国医大师。光阴荏苒，徐先生虽两鬓飘雪，但献身岐黄之志弥坚。

徐先生一向认为，人生之路，贵有平常心，学会“随缘”二字，能除却无尽烦恼。先生宽厚仁慈，顺其自然，低调谦和，从不受名利所羁。公之养性修身，此书辑先生数方片断而成，赠联曰：“德无量兮寿无量，日常明兮月常明”。

卢祥之
于京西不磨磷斋

徐景藩

徐景藩先生是著名的脾胃病专家，先生所学，虽宗于历代渊藪，最服膺东垣介宾，学界谓先生为新时代的“脾土东垣”，该是足以担当得起的。

徐先生的胃能磨谷论，开一代学。胃为六腑之一，与脾相合，水谷（饮食）通过脾胃的腐熟、运化，生成气、血、精、津液，营养全身。胃主纳，能磨谷。自《灵枢·平人绝谷》载胃“受水谷三斗五升”。《诸病源候论》提出胃受谷而脾磨之修的论述后，对胃的生理功能主要着眼于“纳”，故后人“胃者围也”“汇也”之说。亦可能宗“肠胃为海”“胃为水谷之海”之意，胃似百川所归，源源不绝之“海”。

胃何以能磨谷？《素问·太阴阳明论》早谓脾主“为胃行其津液”。胃既纳谷，亦能磨谷，才能使食物腐熟、消化而下入小肠，成为精微、津液而由脾“行”之。不仅如此，脾还能“助胃气，主化水谷”（《难经·四十二难》），故可知胃确能磨谷。程应旆在《医经句测》中明确提出“胃无消磨健运则不化”之说，强调了胃有主要的消化功能。并且认为胃的消磨功能借其“胃中所禀之性”，即“胃气”。食物消化后成为“谷气”，“胃气”亦需“谷气

以充（养）之”，指出胃的受纳、消化功能及其物质能量供应的相互关系。

“磨谷”一词，生动地概括胃的蠕动和消化过程。胃有此重要功能，经过腐熟、磨化，才能完成“饮入于胃，游溢精气”（《素问·经脉别论》）的作用。

胃有纳谷、磨化的功能，全赖胃中之气——阳气，故程应旄曾概述“阳气即胃中所禀之性，犹如“灶中之火”。由于胃腑体阳而主动，其动自上而下，蠕动不已，才能使已腐熟之谷气下入小肠，由小肠继续“化物”，大肠为之传导。在胃与小肠“磨”“化”的基础上，由脾行其津液。津液也是胃体功能活动的物质基础。如无胃之阳气则饮食不能纳，纳而不能磨化。若无胃中之津液，水谷何能腐熟？人之所以能食能化者，全赖胃中之津液，故“胃之为腑，体阳用阴”的论述，在吴塘《温病条辨·中焦篇》一再提到。虽然体阳用阴似属六腑之生理共性，但这一生理特性对胃的病机证治显得更为突出，吴氏一再强调胃腑体阳用阴之语，亦是见其对临床实践的重要性。所以，叶桂提出“阳明阳土，得阴自安”的论述，也是重视胃阴的理论概括。

人体各脏腑皆禀气于胃，胃不仅是“水谷之海”，也是“气血之海”（《灵枢·玉版》）。全赖胃之气血充足，才能完成其重要功能。胃中水谷不断，气血亦充盛不息。“水谷之海”与“气血之海”，两者功同而义同，相辅相成。《素问·血气形志篇》指出“阳明常多气多血”，此“阳明”既指经脉，亦包括胃腑。在生理上胃腑多气多血，故在病理状态下，气病多而血病亦多。

1958年，徐先生参与创建医院内科教研组，在繁重的医疗工作基础上兼任课堂和临床教学任务。他积极倡导学科分化，1986

年在原有脾胃、肝胆病组的基础上成立了中医消化科，他坚持“多方位研究、多学科结合”，使其先后成为“国家中医药管理局重点脾胃病专科”和“十一五”重点专科强化建设单位等，使该院脾胃病研究在国内位居前茅。如今，该科成为全国唯一的脾胃病研究基地。

早在 20 世纪 80 年代，徐先生就带领研究生对胃脘痛的病因病机和辨证客观化等展开科研工作，一些成果先后获得省部级多项奖励。他还编写著作 10 多部，发表论文 130 余篇。古稀之年，还著有《徐景藩脾胃病治验辑要》，现已多次重印。

理论上有所思悟，临床上也有不少“绝招”，徐先生首创的“糊剂方卧位服药法”，让病人甚至同行叹服。

徐先生不断研究，运用中西医结合方法改进剂型和服用方法，取得了较好疗效。这种服药法把汤药变成糊状中药，服用后有利于药达病所。治胃病，徐先生主张从三型论治，参用护膜法。治疗以便泄为主证的慢性结肠炎，他创“连脂清肠汤”内服和“菖榆煎”保留灌肠法。治疗残胃炎，创制效方“残胃饮”。方中药物为炒白术、炒枳壳、炒白芍、制香附、五灵脂、石见穿、刀豆壳、柿蒂等。每日 1 剂，加水煎至 100~150ml，2 次煎服。凡残胃炎具有胃脘痞胀、隐痛、口苦、饮食减少、乏力等症状者，为上方的适应证，以“残胃饮”为主方，随证加减。1 个月为 1 个疗程，可根据病情服用 1~3 个疗程。由于残胃已经丧失幽门的特点而易致胆汁反流，卧床时头及上背部略垫高，尽量多向左侧卧。白天服药后应坐或仰卧片刻，配合上述调护措施，可以大大提高临床治效。



目 录

健脾益气方·····	1
中虚气滞证方·····	5
疏肝和胃方·····	7
滋养胃阴方·····	10
湿浊中阻方·····	14
化瘀通络方·····	16
温中暖胃方·····	19
消食和胃方·····	20
木香调气散·····	23
解郁合欢汤·····	29
新制橘皮竹茹汤·····	30
半夏厚朴汤·····	32
血府逐瘀汤·····	37
残胃饮·····	40
茯苓泽泻汤·····	44
理气提胃方·····	47

国医大师

徐景藩

经验良方赏析

国
医
大
师徐
景
藩经
验
良
方
赏
析

肝胃同治提胃方	50
温肾化饮提胃方	54
急性吐泻方	56
止久泻方	59
理气降逆汤	64
温胃祛寒方	68
甘温补气益胃饮	73
燥湿和胃汤	76
苦寒清热方	78
柴胡疏肝散	81
胆囊炎、胆石症方	84
大柴胡汤	87
保和丸	90
大黄黄连黄芩泻心汤	94
四逆散	96
香苏散	101
香砂六君子汤	105
逍遥散	107
四逆茵陈蒿汤	109
重症肝炎茵陈清营汤	112
肾脾两助汤	116
补中益气汤化裁	119
抑木和胃汤	122
益气补胃汤	126
特发性水肿方	129



化肝煎加减·····	131
胃胀暖气方·····	133
清热化浊汤·····	136
疏肝和胃饮·····	139
疏和降逆汤·····	142
温中化饮方·····	144
酸甘敛阴方·····	147
胃痞泽泻汤·····	151
食管、胃癌术后养胃汤·····	153
百合甘麦大枣解郁汤·····	156
香苏五磨饮·····	159
胃痛干燥综合征方·····	162
养阴健脾方·····	166
培土生金散·····	169
溃疡性结肠炎方·····	172
痰泻方·····	177
泄泻、便秘交作方·····	183
久泻敛疏汤·····	188
附子理中加减汤·····	191
红斑黛蛤健脾方·····	193
虚劳双补脾肾方·····	196
胃热衄血方·····	199
胰腺炎后腹背痛方·····	202

国
医
大
师

徐
景
藩

经
验
良
方
赏
析



健脾益气方

【组成】 党参 18g，白术、山药各 20g，茯苓 15g，黄芪 24g，升麻 12g，甘草、柴胡、荷叶各 10g。

【功用】 健脾益气，补益脾气。

【适应证】 饮食减少，食后有不同程度的脘腹胀满，大便溏泄或易溏，神倦乏力，面色少华，脉细。

【徐氏临证心得】 健脾益气为治脾虚的基本法，适用于脾气虚的证候。主症如饮食减少，食后有不同程度的脘腹胀满，大便溏泄或易溏，神倦乏力，面色少华，脉细。主要方药如党参、白术、茯苓、甘草、黄芪、山药。如兼脾气下陷，腹部坠胀，小溲频而色清、脱肛，佐用升阳举陷，配加升麻、柴胡、荷叶等。脾阳虚证，兼见畏寒、肿胀较著，舌质淡白、脉沉，配加干姜（或炮姜）、附子、草豆蔻等。脾血虚证，兼见头昏、心悸、欠寐，不耐劳累、面色萎黄或苍白，唇舌淡而无华，配加炒当归、白芍、酸枣仁、龙眼肉等。脾阴虚证，兼见口干、形瘦、舌红、脉数等症，配加莲肉、扁豆、石斛、白芍等。

【解读赏析】 方名为编者暂拟。斯方就是参苓白术的套方，脾为后天之本，人类健康长寿与否，与脾胃有直接关系。人体气血来源于脾胃运化的水谷精微。气血充足，则面色红润，肌肉丰满坚实，肌肤和毛发光亮润泽，外邪不易侵犯，身体不易发病，容光焕发，身体矫健，自然也就健康长

国医大师

徐景藩

经验良方赏析



国医大师

徐景藩

经验良方赏析

寿。反之，脾胃运化失常，气血化源不足，则会出现面色萎黄，肌肉消瘦，肌肤毛发枯萎无光泽，外邪极易入侵，体内易发疾病，面色枯槁，发疏易脱，身形萎缩，多病夭横。

津液也是来自脾胃运化的水谷津微，津液和调则外可布散体表，滋养肌肤毛发，上可流注孔窍，滋养眼耳口鼻，内可滋养五脏六腑，维持正常活动，旁可充骨填髓，流注关节，使髓满骨壮，关节自如，还可化生血液，灌溉全身。如果脾胃运化失常，则可破坏津液的代谢平衡，从而导致津液生成不足或环流障碍，水液停滞不动，或津液大量流失等病理改变，直接影响到人的长寿健康。正因如此，中医经常强调脾胃的调养与补益，古代就有医家提出，“补肾不如补脾”，对于脾胃虚弱的病人或中老年人，都主张运用“益气”或“补中”的办法来加强后天功能。

所谓“益气”，是针对“脾胃气虚”而言，气虚是衰老过程中的主要病理改变，表现为人体多种生理功能的减退，抵抗能力的下降。因此，补气益气，就是通过加强脾胃后天消化吸收的能力，来增强机体的各系统器官的生理功能，提高机体防御能力，这是抗衰老的重要途径。

所谓“补中”，也是针对中气不足的有效措施，脾胃功能下降，是导致机体衰老的重要方面。中医学历来重视后天之本“脾胃”的功能，补中则增强脾胃功能，这在抗衰老中具有重要意义。只要能保持脾胃正常的运化功能，就能达到延缓衰老的目的。

很多人原本生来就先天不足，为何也能得于高寿，其中最重要的也是最根本的原因，就是通过养后天以养先天，后