

謙雪堂醫叢之一 第二版

卢祥之◎著



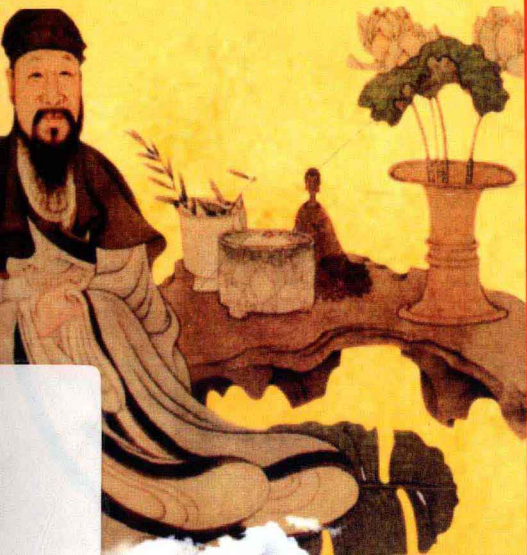
「治」在制方用药者的丰富临证经验
「验」在所收方剂来源于医家之实践

百治百验效方集



「工欲善其事，必先利其器。」

方剂，诚为治病之利器，方从法出，法随证立，而方以药成，这里面，含有着实践—理论—再实践—再理论的辨证过程。



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

誦雪堂醫集

卢祥之 著
关幼波 审订

第二版

百治百驗效方集



人民軍醫出版社



图书在版编目(CIP)数据

百治百验效方集/卢祥之著. —2版. —北京:人民军医出版社,2013.9

ISBN 978-7-5091-6184-5

I. ①百… II. ①卢… III. ①验方—汇编 IV. ①R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 199370 号

策划编辑:焦健姿 文字编辑:刘兰秋 刘婉婷 责任审读:吴 然

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) 51927271

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:京南印刷厂

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:16.75 字数:259千字

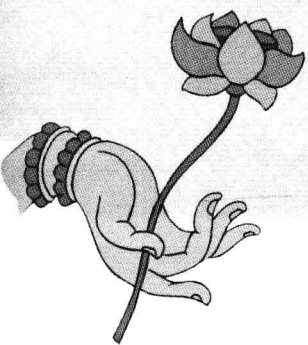
版、印次:2013年9月第2版第1次印刷

印数:0001—5000

定价:29.50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

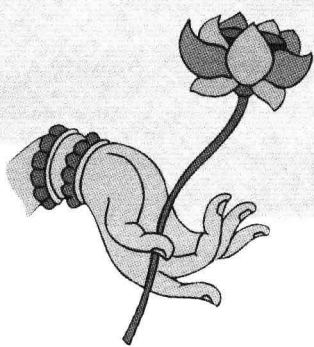


内 容 提 要

百治百验效方集

“工欲善其事，必先利其器。”方剂，是治病之利器。方从法出，法随证立，而方以药成，这里面有着实践，理论，再实践，再理论的辩证过程。作者多年来从大量的读书札记中，抽取前贤、近贤关于方剂的经验资料，汇聚成册。书名定为《百治百验效方集》，“治”为制方者丰富的临床经验；“验”是千百人之医疗实践。所选方剂，经过著名中医临床专家反复实践，不仅疗效高，而且可以重复。初版历经 20 年后，近日修订出版，供广大中医从业者及爱好者阅读参考。





前言

百治百驗秘方集

“工欲善其事，必先利其器”。方剂，诚为治病之利器，方从法出，法随证立，而方以药成，这里面有着实践，理论，再实践，再理论的辩证过程。

笔者自上小学始，受家父其昌公督导，自学中医。初是背《三字经》，后是诵陈念祖的一套书，尤以《医学实在易》熟稔。以后数年，在北京通县张家湾一带行医，虽然偶尔治愈过一些病人，也着实碰了不少“钉子”。以后辗转边滇，在西双版纳的水利部门工作，经常秉烛夜读，并在热带密林中多方认寻草药，四年有余，一边自修，一边求师访友。又数年，奉调山西，先在寿阳一带教学，后在榆次等地临床，再后做编辑工作，办《中医药研究》杂志。虽问学于两所中医院校并毕业于山西大学中文研究生班，然终是碌碌之而学浅。

近年来，在一些友人同仁的劝喻下，将大量的读书札记中前贤、近贤关于方药学的资料精选出来，积成一册。这些方剂，经过著名中医临床家反复实践，不仅疗效高，而且可



以重复。1988年春，又呈关幼波先生审阅，几经厘更、誉清，今予付梓，功在前贤、近贤之经验流传，在于关师之殚精尽心的指点。

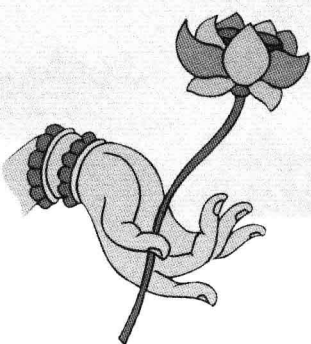
其名之《百治百验效方集》，“治”在制方者的丰富临床经验，“验”在诸方流传间的千百人之医疗实践。

为便于推广起见，是书选方皆为人民群众熟悉、易接受的常用方剂。为初涉医坛者便于学习，大部分选用了现代医学病名，偶尔冠以病机、病证称谓。如此小书，能予中医临床工作以小补，则幸莫大焉，诸端不妥，还望读者予以教正。

屠祥之

癸酉年初春于太原不息子斋





目 录

百治百驗效方集

一 外感咳嗽	(1)
二 慢性支气管炎	(5)
三 支气管肺炎	(11)
四 大叶性肺炎	(14)
五 腺病毒性肺炎	(17)
六 支气管扩张	(21)
七 支气管哮喘	(24)
八 肺脓肿	(32)
九 胸膜炎	(37)
十 肺结核	(40)
一一 呕吐	(45)
一二 吐血	(50)
一三 呃逆	(56)
一四 慢性胃炎	(59)
一五 胃、十二指肠溃疡	(64)
一六 黄疸	(69)



一七	肝硬化腹水	(76)
一八	腹痛	(80)
一九	腹泻	(83)
二十	便秘	(87)
二一	便血	(93)
二二	痢疾	(96)
二三	高血压病	(99)
二四	冠心病	(106)
二五	鼻衄	(112)
二六	紫癜	(116)
二七	红斑狼疮	(122)
二八	慢性肾盂肾炎	(127)
二九	肾病综合征	(133)
三十	阳痿	(137)
三一	遗精	(140)
三二	头痛	(144)
三三	口疮	(148)
三四	牙痛	(153)
三五	眩晕	(156)
三六	癲狂病	(163)
三七	腰痛	(167)
三八	痹证	(171)
三九	自汗、盗汗	(178)
四十	虫证	(183)

四一	淋巴结核	(186)
四二	乳腺炎	(189)
四三	阑尾炎	(194)
四四	痔	(202)
四五	输尿管结石	(206)
四六	小儿厌食症	(209)
四七	风疹	(213)
四八	阴痒	(216)
四九	慢性盆腔炎	(219)
五十	月经不调	(224)
五一	功能性子宫出血	(229)
五二	痛经	(238)
五三	闭经	(243)
五四	习惯性流产	(248)
五五	产后病	(252)
五六	不孕症	(256)



一 外感咳嗽

“咳嗽之要，止惟二证。何为二证，一曰外感，一曰内伤而尽之矣。夫外感之咳，必由皮毛而入，盖皮毛为肺之合，而凡外邪袭之，则必先入于肺，久而不愈，则必自肺而传于五脏也。内伤之嗽，必起于阴分，盖肺属燥金，为水之母，阴损于下，则阳孤于上，水涸金枯，肺苦于燥，肺燥则痒，痒则咳不能已也。咳证虽多，无非肺病，而肺之为病，亦无非此二者而已，但于二者之中，当辨阴阳，当分虚实耳。盖外感之咳，阳邪也，阳邪自外而入，故治宜辛温，邪得温而自散也。内伤之咳，阴病也，阴气受伤于内，故治宜甘平养阴，阴气复而嗽自愈也。然外感之邪多有余，若实中有虚，则宜兼补以散之。内伤之病多不足，若虚中挟实，亦当兼清以润之。大都咳嗽之因，无出于此，于此求之，自得其本”。此是明代大医家张景岳对咳证的阐述。

六淫外邪，侵袭肺系，肺气上逆，遂发为病。刘河间谓病因为寒、暑、燥、湿、风、火六气。笔者体会，还应区分邪之偏属，宜其所宜，忌其所忌，庶少差错。



方药一：杏苏散（吴鞠通方）

杏仁 9 克 紫苏叶 9 克 陈皮 10 克 半夏 12 克 生姜 6 克
桔梗 9 克 枳壳 10 克 前胡 9 克 茯苓 15 克 甘草 10 克
大枣 10 枚

〔服法〕 水煎服，每日早晚各服 1 次。

〔按语〕 此方为清朝名医吴鞠通所创，意在疏散、宣肺，清轻相配，以紫

苏叶、生姜、大枣疏风解表，调和营卫；前胡、杏仁、桔梗宣肺止咳；陈皮、枳壳、半夏、茯苓燥湿化痰。笔者遇偏于外感风寒者，每加浮海石 12 克，麻黄 6 克；夜间喉痒，咳甚，加当归 10 克，仙鹤草 12 克。斯方苦温，辛甘合用，吴鞠通原意是治外感凉燥，其实外感咳嗽，起始很难分清什么是风寒、风热，有时似寒，又似热；有时兼寒，又兼热。临床治外感，初诊时定要区分辛温解表还是辛凉解表，拘泥的结果，往往很难下手。有经验的医师，辛寒、辛温并用，表解、里解两图，常常疗效满意。治外感病，酌分见证之偏属，据证择药，要比细斟而施以辛温、辛凉两法效果好。

咳甚加海浮石，咸寒降下，清肺止咳，配上麻黄之宣肃，效果可靠。

夜咳，无论外感、内伤，皆可用当归、仙鹤草。外感者配陈皮，入血入气，夜咳常宁，可供参考。

方药二：止嗽散（程钟龄方）

紫菀 6 克（蒸）	桔梗 9 克（炒）	百部 12 克（蒸）
白前 12 克（蒸）	荆芥 9 克	陈皮 9 克
甘草 6 克		

〔服法〕共为末，每天 3 次，饭后服，每次 9 克。初感风寒，以生姜汤调下。亦可作汤剂水煎服。

〔按语〕昔日程钟龄曾将此方研末，普送病家，服者多效。斯方对于新咳久嗽，咳痰不爽者，都可运用。方中荆芥为疏风解表设，如风寒初起，头痛甚而发热、恶寒，偏于表实，可加防风、紫苏叶、紫苏子、百部，理肺宁嗽，百部用蒸，还能润肺；白前、陈皮、桔梗，利气化痰，偏于痰浊为加海浮石 12 克，橘络 6 克；兼有口渴、心烦、小便黄者，偏于内热，加黄芩、天花粉各 9 克，石膏 15 克，桑白皮 10 克。凡外感咳嗽，迁延不愈，痰黏、苔腻者，偏于湿甚，此方加姜半夏 12 克，茯苓 30 克，厚朴 6 克，止嗽化痰，疗效颇好。

方药三：三拗汤（《太平惠民和剂局方》方）

麻黄（不去根节）、杏仁（不去皮尖）、甘草（不炙）
各 30 克

〔服法〕上为粗末，每服 5 钱（15 克），水一盞半，姜 5 片，同煎至一盞，去渣，通口服。以衣被盖覆睡，取微汗为度。

〔按语〕“拗”者（音 ào），违逆不顺之谓也。“三拗”，指所用三药皆违常法而用，麻黄不去根节，杏仁不去皮尖，甘草不炙而生用。方从《伤寒论》麻黄杏仁甘草石膏汤去石膏而化，遵古炮制，麻黄当切断去根节，杏仁当煮后去外皮和尖，甘草用蜜炙。因与古法相悖而行，故名“三拗汤”。《证治准绳·幼科》又有一方，名五拗汤，即本方加荆芥不去梗，桔梗蜜拌炒，治感受风寒，及形寒肢冷，痰嗽咳连声者。临床治咳，轻灵为贵，不宜药量过大，妄投辛散、酸敛或重浊。肺在上焦，上焦如羽，非轻不举，轻清灵动之品可以开达上焦。外感之治，祛邪为要，不能留有一分邪气，若邪气未清，即投以大剂养阴润肺或止咳之品，则邪气必然恋肺，滋生他变。不论咳嗽新久，有邪即要“宣”，使肺络宣通，外邪得去，咳嗽始能平息。如但见咳嗽，不辨有邪无邪，只用止咳化痰之品，则风邪恋肺，咳嗽亦不能止。偏热者还可加用射干。咳嗽音哑者，可加胖大海、木蝴蝶、凤凰衣等，以宣肺开音，发散药轻者有荆芥、防风、前胡等，偏热者还可加用蝉蜕、牛蒡子；表实无汗者用麻黄；表虚汗出者用桂枝，两者当别。

盖治疗风寒咳嗽，温肺药宜与宣肺同用，风寒之邪易为外达。温肺最好之方即为杏苏散。如寒包火、风热及燥热咳嗽，均宜用清肺之品。寒包火之咳，一是风寒束肺，肺热内蕴所引起，二是风寒化热。主症为咳而不爽，口干，舌边尖红，苔薄白。治当宣肺与清肺同用，“火郁发之”。可用桑叶、桑白皮、地骨皮、炙马兜铃、枇杷叶、茅根、芦根、黄芩、生石膏。因肺为清虚之脏，故清肺药亦宜轻清。肺热不清，则进一步为灼伤津液，而见口干咽燥、咳嗽少

痰、不易咳出、舌红等症。肺与大肠相表里，肺热伤津，则肠液亦少，故还可出现大便秘结，咳嗽亦不易痊愈，可用润肺之沙参、麦冬、玉竹、瓜蒌。

咳嗽初期不宜肃肺，否则可使外邪恋肺，咳嗽更缠。但咳嗽初起，如咳呛较剧，无痰或少痰时，也可宣肺药与肃肺同用，使外邪有出路，又不致损伤肺气。肃肺上品是炙紫苏子、白前、海蛤壳、海浮石、紫菀、款冬花。最好之方是止嗽散。无论有邪无邪均可应用。如咳呛较剧，而用药无效时，还可加用天竺子、罂粟壳。但罂粟壳只能用于剧咳日久、咳而无痰者，同时必须中病即止，不可久用。

对于迁延日久，痰多苔腻、神疲乏力、动则自汗之风寒或风热夹湿者，则应着重用化湿，如加平胃散。对于阵咳较剧，甚则胸胁疼痛、烦躁，肝火犯肺者，应着重用清肝，如黄芩、栀子、黛蛤散。咳嗽日久，肺气不能肃降，肾气不能摄纳，治当培补肺肾。



二 慢性支气管炎



咳嗽、咳痰、喘息，为本病的三大症状。一般有反复发作史，在发作期，多挟外邪；迁延期，多属痰湿；缓解期，多责肺肾。

外感六淫，从口鼻或皮毛入，肺气被束，失其肃降，上逆成咳；内有失调，脾不健运，湿聚痰浊犯肺，甚或肾阳不足，气失摄纳，水泛为饮，冲塞气道，壅遏不宣，成喘成痰。斯病初起多实，总宜祛邪；病久为本虚标实，治当两图。

其喘者，大致自幼即发，先天不足，肾气虚衰。属寒疾，多为突受寒冷，阳气被遏，寒饮内停。热哮多为恣食肥甘，积痰生热。治慢性支气管炎须抓虚实。在肺为实，在肾为虚；新病多实，久病多虚；发时多实，不发时多虚；有邪者多实，无邪者多虚；外感诱发者多实，内伤者多虚。多是本虚而标实。本虚是指脾肾两虚，标实为内蕴痰饮或痰热。外感风寒或风热，能使肺气失宣，诱发哮喘，或使哮喘发作加重，故在哮喘发作时，应以治标为主，用表法或攻法。在发作间歇时，则以治本为主，培补脾肾。如《丹溪心法》云：“未发以扶正气为主，既发以攻邪气为急。”

症状平定之后，宜培补体质，以防复发。补肾同时，处方宜照顾到脾胃。可加地龙片（用单味地龙研粉制成）3克，早晚各服1次。如见便秘者，兼用通腑，或用少量玄明粉冲服，能使哮喘获得暂时缓解。此外，在滋阴时应避免过腻，化痰时应避免过燥。至于燥火犯肺引起之气喘，一般咳痰甚少，口干生火，脉数，舌红，少津，治宜清火润燥以平喘，可用清燥救肺汤，加黄芩、地骨皮。



方药一：小青龙汤加味方（杜惠芳方）

麻黄 6 克（炙）	五味子 6 克	桂枝 6 克	白芍 10 克
姜半夏 10 克	细辛 3 克	干姜 3 克	炙甘草 6 克

紫菀 10 克 生石膏 15 克 丹参 15 克 瓜蒌 10 克
胆南星 9 克 桃仁 10 克

〔服法〕水煎服，每日 3 次，慢性病急性发作者，初剂有效或无甚改变（只要服后病状不加剧，也无甚好转），即可连续服用，7 天为 1 个疗程。

〔按语〕小青龙汤仲景原为解表化饮，平咳止喘而设，其风寒客表，水饮内停，或痰饮咳喘，外寒内饮，以麻黄、桂枝疏散、宣肺；桂枝、白芍调营和卫；干姜、半夏、细辛温中降逆；五味子酸收，散中有收，温散水饮，表里两解，诚为佳方。笔者以为，慢性气管炎，感受外邪，引动素疾，本方可谓第一方。多年来，师友用之，余亦用之，屡屡获验。又以为，斯病多有化热，临床多见内热外寒者，斯方毕竟偏于温散，故近年来每用之则加生石膏，取其辛凉平降，佐以瓜蒌、胆南星等祛痰，于降肺气、止咳喘有助。又因本病缠绵，支气管经常痉挛；处乎积血、充血状态，采用丹参、桃仁活血散滞，改善血液循环，服之常可获效。



方药二：深师苏子汤（王焘方）

紫苏子 15 克 干姜 5 克 陈皮 9 克 茯苓 10 克 姜半夏 12 克
人参 6 克（另煎） 肉桂 3 克 甘草 6 克

〔服法〕水煎服，每天 2 次，早晚服。

〔按语〕本方是治慢性支气管炎有效方剂之一，尤其适合老年人。笔者曾治一韩姓老翁，年逾八十，患慢性支气管炎 7 年余，每到冬季辄发，诊时已服过定喘汤、小青龙汤 10 余剂，效果不显，用西药喷雾剂能控制病情。咳嗽，痰多，白泡沫状，动则汗出，喘息，六脉浮软。疏此方，加麻黄根 6 克，海浮石 10 克，连服 17 剂，喘息遂平。麻黄确能舒缓支气管痉挛，平喘

降逆，如遇汗多或汗自出的病人，可遵蒲辅周先生的经验，用麻黄根代麻黄，颇有佳效。

《本草汇》说紫苏子“散气甚捷，最能清和上下诸气，定喘化痰有功，兼能通二便”。这味药运用范围广泛，山西名医刘绍武先生，凡气病，每方皆用。前人用三子汤、苏子降气汤，都取其下气平喘，利膈开郁之功。莱菔子、紫苏子、白芥子都能降气平喘，但莱菔子偏于治胃肠功能紊乱，能消腹胀，偏于除食积，或是小儿病人，或兼有消化功能差的病人，可用此药代紫苏子。紫苏子下气开郁之力优于莱菔子，胸膈痞满，气机不利，用紫苏子合适；白芥子辛温，豁痰散结为长，气喘痰饮，胸胁胀痛，痰黏成块，用白芥子合适。上述三子中，莱菔子擅长补气消痰，白芥子长在温肺豁痰，分则长在降气化痰；合则利气机之滞阻，降肺气之上逆，除痰饮之弥散，平喘咳痰涎之壅盛。方中其他药，如陈皮、半夏皆可酌情而定，人参、肉桂仅为阳虚、气虚设，年高之人，尤适。笔者治老年病人，偏于阳虚者，必用人参、肉桂；偏于阴虚者，必用人参、五味子、麦冬、地黄。另外，和此方相近的有一方，在《丹溪心法附余》引《简易方》有载，名为苏陈九宝汤，由紫苏子、肉桂、陈皮、杏仁、桑白皮、大腹皮、麻黄、甘草、薄荷、生姜、乌梅等味组成，临床使用也卓有功效。

方药三：止咳化痰汤（杜惠芳方）

炙麻黄 9 克 杏仁 9 克 厚朴 9 克 桑白皮 15 克 前胡 12 克
百部（蒸）15 克 海浮石 15 克 紫菀 20 克（炙） 鱼腥草 24 克
姜半夏 12 克 胆南星 6 克 蛇胆陈皮末 2 管 地龙 10 克

〔服法〕水煎服，药煎好后，兑入蛇胆陈皮末（中成药），每天 2 次，早晚服。

〔按语〕笔者 20 年前在北京通县行医数载，屡遇本症，病发多由外感风寒而引发，以后又在云南边陲 5 年，也偶见此症，斯病发，少由受风受寒，多由

燥伤。临床于南北，经用此方，用之获验良多，曾广为推荐，同道友仁，亦有其验。方以麻黄、杏仁、百部、紫菀、前胡解表镇咳；以厚朴、胆南星、半夏温化饮邪；以海浮石降逆；地龙活血化瘀，舒缓痉挛及充血诸证；近年来，又以老师关幼波先生经验，用蛇胆陈皮末开痰利气，通调三焦之郁，兼以快膈。经验证明，此方止咳化痰之力较强，如遇偏于痰阻，而且吐痰有腥臭味者，可加苇茎 9 克，桃仁 9 克；偏于阴虚，咽喉燥，口干，加生地黄 10 克，玄参 6 克；还有时可见时值秋阳过盛，风热刑金，痰黏不畅，鼻干，似喘不喘，咳而颇剧者，可加麦冬、生地黄、白芍各 30 克，牡丹皮 9 克，效果尚好，曾有数则验案，可供参考。



方药四：加味杏苏二陈丸（张晋峰方）

杏仁 12 克	紫苏子 15 克	川贝母 10 克	瓜蒌子 15 克
姜半夏 12 克	陈皮 10 克	茯苓 15 克	细辛 3 克
五味子 10 克	干姜 4.5 克	甘草 10 克	

〔服法〕水煎服，每日早晚各 1 次。

〔按语〕本方以瓜蒌、川贝母、五味子润肺止咳，以杏仁、半夏、紫苏子宣肺降气；干姜、细辛，师仲景以散寒行气，纵观之，比原杏苏二陈丸方功力更进，惟偏于温散，适用于治疗慢性支气管炎一般发作者，偏于热象者则不宜使用。



方药五：治咳嗽不松方（沈仲圭方）

桔梗 10 克	百部 15 克	远志 12 克	前胡 9 克	川贝母 10 克
杏仁 10 克	五味子 10 克	甘草 10 克	海浮石 10 克	（后下）

〔服法〕水煎服，每日早晚各服 1 次。