

## 复兴中医，从我开始

(林宗山在北京“中国特色中医药论坛”主席台上的演讲)

尊敬的领导、专家、学者、老师、同仁们，你们好！

为祝贺本大会召开，本人为大家唱首歌，叫《国医之歌》：“……中医药打开科学新殿堂，凝集深邃哲学智慧，民族文化，普天之善，万民福祉，祖国骄傲，炎黄子孙文明之光(全场跟着此歌的节奏拍掌)”。

我叫林宗山 68 年“老三届”，今年 67 岁，福建省福清市人。现在福清市老年医院工作，是中华国际交流基金会特约研究员，中医药发展工作组组长，中国文化经济国际交流协会中医研究院院长，中医理论家、思想家。当代《全意识学》(心理学)、《中华象数学》(哲学)、《中华正名学》(认识论)、《中间意识思维学》(心理学)；《中医人体结构学》、《中医象数学》、《中医系统论》的创始人与实践者。其“中医当代科学解构系列”共六本书 170 万字，已经成为我国当代中医复兴的希望(全场掌声)。

这六本书没全带来，只带一本，即《中医当代科普》(手举本书全场示意)(掌声)。它用最现代的科学语言，原色、原汁、原味地全面系统认证、解释、解构了中医(演讲者心情激动，声音颤抖)。让中医二千年以来，第一次走下神坛，成为人人都可以看懂的一本极其普通的医学知识，即全国每个人都必须人手一本，进行全民中医普及的中医科普书!一句话，中医，中医(双手高举本书，全场示意)原来如此(热烈掌声，惊叹声)!

“在此交代一下，要本书的人请到本大会组织处登记”。

本书解决了中医的几个世界性难题，让祖国在与中医相关的文化、

科技与医药卫生事业进入世界前列，让开拓者成为民族英雄。

第一，中医人体结构学，即中医藏象学说。这种人体结构学与西方西医的人体结构学解剖学同等重要、伟大，而且在中国已经用了二千年(演讲者高举右手伸出二指，做V形胜利手势，全场示意)(热烈掌声)。

第二，中医哲学：中医哲学讲的是阴阳，五行等。它是中华象数学的一部分，包括中华民族祖先伏羲的八卦、河图、洛书、周易；宋朝、明朝的理学；当代马列主义的“唯物论”，毛泽东的“矛盾论”等。其跨度从古到今达一万年以上。无可争辩地让我国成为世界哲学的第一发源地(掌声)。

中医的口号是复兴中医，从我开始，扬我国威，壮我中华。

一句话我们高呼“为正名，请全国中医向这本书接轨（高举手中书，全场致意），为真理让世界科技向我开炮！”(左手拿书，右手握拳，举护左胸，做坚决决心状)、(掌声)

最后，我代表我团队数十人，向全国中医同仁发出邀请，请你们都来参加我们的“中医复兴”团队。并在此向本大会组织者陈虹会长、主持人黄福开会长，及各位领导和所有到会代表，表示感谢!我高举酒杯(双手高举做酒杯状，全场示意)祝愿大家马年，马到成功!谢谢大家(全场安静十秒，继而发出热烈掌声)。

注：1 本书指：《中医当代科普》。

2 本演讲者会后接受中央电视台记者专门采访。

3 附采访时在场的部分人员合照。

2014年5月17日于北京万寿宾馆一层B座多功能厅



图标说明：图中太极白为天，黑为地，手的黄、白、黑三色代表黄、白、黑的全人类，即：天、地、人。红色的八卦代表生命，蓝色的圆圈代表大自然，即：大自然与生命。圆圈代表0，太极图代表1，黑白双鱼代表2，天地人代表3，加太极代表4，天地人大自然与生命代表5，加太极代表6，再加八卦代表7，八卦代表8，八卦加一代表9，因此

此图又是《中华象数学》0、1、2、3、4、5、6、7、8、9的最直观图示。图中的红、黄、蓝三原色加上黑白两色代表“原色、原汁、原味”的中医正本清源。



本书作者在第四届《中医药发展论坛》上。

北京人民大会堂 2010年元月



为人类健康服务  
发扬中医文化

郝德水

于北京中国民族卫生协会  
二〇一一年八月吉日



全国政协副主席张梅颖和本书作者步入会场





10届全国人大常委会副委员长、国家妇联原主席、中国关心下一代工作委员会主席顾秀莲(中); 科技部原部长、全国人大教科文卫体委员会主任朱丽兰(左)与本书作者在一起。



本书作者和泰国中医界人士(摄于北京蟹岛)





本书作者和空军导弹学院、中国地空导弹维修工程学科奠基人王良发（右）  
（摄于福建省平潭综合实验区）



中国中医首席理论家杨力（中）、2008年心理学家大会特邀嘉宾、EAP签约高级心理咨询师张谦（左）摄于中国中医科学院西苑中医院旁，向阳屯





本书作者和中国科学院心理所意象对话创始人朱建军博士(中)、河南省心理学研究所王春龙所长(右)(摄于中科院心理所)



本书作者和中医战略家贾谦教授在一起(摄于北京蟹岛)





本书作者和河南省心理学研究所王春龙所长



周江川同志（右）在北京人民大会堂会客厅接见全国各地代表





国家教育部教育报刊社副社长、中国教师报总编辑刘堂江亲切接见本书作者



中华国际医学交流基金会学术管理部主任、中国管理科学研究院企业管理创新研究所所长、发现杂志社社长陈贵与本书作者在亲切交谈中。



# 中医当代科普

导读与看点：中医、中医原来如此！

本书用浅现、通顺、简单、明确、最直接的现代科学语言，原色、原汁、原味地解释、解构了中医。内容着重点，放在中医千古奥秘，世界五大难题上：

第一，中医人体结构(藏象学说)；第二，中医哲学(阴阳、五行)；第三，中医术语(如：精神、气血、营卫、津液等)；第四，中医、药、方剂、原理与应用；第五，中医病名的现代表述与解构。

## 作者分工

中医让祖国在文化、科学与医药卫生走在世界前列！让开拓者成为民族英雄！

——某名人日记

执笔：芬笙山人、山下芳子、山下小林子

理论框架设计：郁德水、赵晓月、宋若铭

理事长：张梅                  副理事长：郑圣栋

战略策划：贾谦

科学顾问：王良发

学术顾问：杨力

心理学顾问：王春龙

哲学顾问：林爱明、任星

文学顾问：林学球、王华民

技术操作：郑年萌、李云官、郭友琴、林文清、余国建、肖建国

法律顾问：周江川、李阳

媒体策划：

责任发行：

网站主持：陈圣焰（当代中医 芬笙山人网站）

校正：王良法

协作单位：中国五百强企业促进会、中医当代科普基地、健康论道

事务执行：陈圣孝、叶岗、方忠耀、桂启芝、张梅

北京海淀区杏石口路 98 号《中医当代科普》基地

福清市芬笙山人工作室

于 2011 年 8 月



## 中医与名人名言集

名不正则言不顺，言不顺则事不成。

——孔子

进则救世，退则救民，不能为良相，亦当为良医。

——张仲景名言

请告诉现代化，当代中医我做主！

——某名人日记

八闽大地有英才，科技大旗树起来，千年医理被改写，岐黄之术放光彩！

——郑院长

为正名，请全国中医向我接轨，为真理，让世界科技向我“开炮”！

——芬笙山人

中医让祖国的文化、科技与医药卫生事业进入世界前列。

——赵院长

二十世纪中国人的潮流是：如果只说中医而不会讲西医，那是落后、守旧与无知；而二十一世纪的新时尚却是：如果只知道西医，却不会谈中医，那肯定是自卑、无能与忘本。因此复兴中医从我开始！

——贾谦

为中医正本清源，为祖国展示辉煌！

——王良法

博大精深的象数科学，是无垠无际的。

——杨力

四代名医，百年药香。

——林学球

“中医象数学”这概念……将在中医界掀起一场关于“传存”与“改革”的“头脑风暴”。

——陈贵

厚积薄发，静水深流。

—— 周江川

中医还原论，即：中医原创理论的发生学依据，其源头是指原始蛮荒的《黄帝内经》时代，人们意识中所拥有的纯真自然状态，与此种情况下才可能发生的事；中医方法论是指远近古时代的中国人，在根本不知道什么叫西方科学的情况下，用什么办法才可能对病人进行“理、法、方、药”等一系列临床诊治。

—— 山下大林

用“指鹿为马”与“瞎子摸象”来指摘所有曲解与反对中医的人，往往十分准确！

—— 山下芳子

中西医的事实证明，西医的西方科学为物象科学，中医的东方科学为意象（现象）科学！因此中医学是当代人所未知与已经打开了大门的新知识宝库！

—— 山下小林子

盛名之下无虚士，让中医在心理学（意识学）与哲学的引领下，象巨龙一样腾飞吧！

—— 王春龙

## 注：名人名言作者介绍

1 郑院长：芬笙山人之“老三届”同学，中医当代化学（习）者沙龙组织者，福清市某医院老院长，临床全科医生，本书本系列领导者、主持人等。

2 芬笙山人：当代著名中医学（习）者、作家、思想家、临床全科医生、中国心理学家大会特邀嘉宾、中科院心理所 EAP 心理专家、中医理论家。因学习与研究中医而有所得，成为当代《全意识学》（心理学）、《中华象数学》（哲学）、《中华正名学》（认识论）、《中间意识思维学》（心理学）；《中医人体结构学》、《中医象数学》、《中医系统论》等知识的创始人与实践者。其“中医当代化科学解构系列”，含本书共五本，计 160 万余字，已成为当代中医复兴的希望！

3 赵院长：北京某大学学院院长，中医当代科普基地领导者、法人代表等。

4 贾谦：我国著名中医战略家、学者、科技部研究员，领国家国务院特殊津贴等。



5 王良法：著名军事科学家、学者、中国地空导弹维修工程学科奠基人，领国家国务院特殊津贴等。

6 杨力：我国中医首席理论家、作家（著作等身），中医科学院《黄帝内经》、《中医运气学》专业博士生导师，国际访问学者，北京周易研究院会长等。

7 林学球：北大中文系高才生、书法家、国际访问学者，福清市高山中学老校长，本书的文学顾问等。

8 陈贵：中华国际医学交流基金会学术部主任，中国管理科研院企业管理创新研究所所长，《发现》杂志社社长等。

9 周江川：中国企业合作促进会副秘书长，《中国低碳》杂志常务主编等。

10 山下大林：中医副主任医师，本书本系列作者、沙龙学（习）者等。

11 山下芳子：内科临床医生，中医“爱好者”，本书本系列作者、沙龙学（习）者等。

12 山下小林子：中西医临床全科医生，本书本系列作者、沙龙学（习）者等。

13 王春龙：河南省心理学研究所所长，心理学家，书法家，世界华人心理学家学会会员，中国心理学家大会特邀嘉宾，中科院心理所 EAP 心理专家，中国“浴才心灵顿悟法”创始人；中国青少年网络心理导师；国家青少年成长“十百千万工程”专家团成员；中国网瘾研究院顾问；注册高级心理咨询师，河南电视台特聘心理专家，河南省炎黄文化研究会常务理事，河南百业联盟顾问等。

# 前 言

“继承不泥古，发扬不离宗。”

——前卫生部部长陈敏章

当今全世界所有人都认为西方文明是先进的代表与现代科学的代名词。而与此毫不相干，并能称得上先进，又具有我国自主知识产权、达到毫不逊色的世界一流水平，或与之相提并论的知识学科，则唯有中医。而且“一花独秀”是个强项，是我国唯一拿得出手、并可以领先全球的知识产业。它是中华民族文化的象征，是一座已经打开了大门的现代科学殿堂，是我国所拥有的最大、最珍贵、最有历史文化价值的知识宝库，和中华民族的骄傲。

中医以大自然为前提（天人合一），又以顺其自然为结论，把各种纯天然的中草药，与自然疗法（推拿、按摩、针灸等），应用于治病，而成为世界应如何对健康保健医疗卫生事业进行低碳经济改变的典范。

当然古典的中医药与当代还存在有一个巨大的“代沟”，因此怎样让广大公众看懂、喜欢与知道中医，包括一些对中医一窍不通的人来理解与解释中医，让他们能中医、会中医，这就必须让古中医系统、全方位、原汁原味的实现当代化。这是一个关系到全世界人民及其子孙万代的慈善事业，其善果无量、功德无量。因此在国家与政府的领导下，在相关职能单位的带领下，所有的电台、电视台、书籍、报刊、网络等各种媒体都必须开足马力宣传它、论证他、介绍它。全球所有最优秀、聪明、伟大的人才；或有权、有势、有钱的人们，都应当大力支持并踊跃参加。我们真诚地等待着，这场中医改革，让我们都成为中医现代化史上的一代名人。

中医伟业的复兴，事关重大，请大家关注中医，保护中医，宣传中医，让中医成为二十一世纪的新潮流与新时尚。

芬 笙 山 人

二〇一一年五月六日夜于高山休闲阁

# 序：中华文化与中西医论战

中华传统文化萌芽于传说中的伏羲；兴旺于春秋战国孔子、老子时代；发展于汉、唐、宋、元、明、清；一直绵延到 1919 年“五四运动”为止，其一脉相承，源源不断达五千年以上。

“五四运动”的根本目标是西式的民主与科学，即赛先生与德先生。因此这时期的“海归”如鲁迅等，都批判中医与反中医，其目的就是让中医消亡或全盘西化。后来的事实是西医从此不断强大，逐渐成为主流，中医不断消亡、西化，并逐渐成为“替代医学”。因此从“五四运动”的 1919 年到 2006 年的《告别中医中药》，八十七年期间，所引动的全国“科学人士”奋起反中医与所有的中西医论战，归根结底其实都是中西方二大文明与文化的相互碰撞。其结果的事实就是，本世纪初我国国情，除中医等少数领域，堂堂中华民族社会的衣、食、住、行几乎所有方面，都已经“向西方接轨”。即：中华文化荡然无存，或已全面“西化”。

中西医论战的新高潮，从 2006 年 4 月原载于《医学与哲学》杂志的《告别中医中药》一文开始，持续到 2011 年 8 月芬笙山人的本书《中医当代科普》的正式定稿，累计时五年四个月。

准确地说，这次带头反中医的这些人，既不是中医，也不是西医，更不是社会的一流精英，只是那些“不学无术”或其学术水平确实很一般的“三流人士”。但就是这些人却代表着当代“科学界”，在媒体充分曝光的情况下，让我国当代中医界的所有精英与专家、学者都蒙羞受辱，那是心中的偶像与指路灯塔的轰然倒塌。

论战终于使人开始深度反思西方文化、科学与西医的整个西方体系对我中华民族文化、中医的影响。原本已全部大踏步后退，甚至消亡的东西，又悄然出现。中医全面当代化系列五本（160 万字），预示着中华文化的全面复苏，与中医的正式反击战已经在这次论战中打响。

论战让中医坐上了，中西两大文明与文化冲突，对垒双方中一方的甲方正位。从而打破了中国人对西方文化、中医西化和科学主义至上的迷信。它又是中华科技（含中医）的播种机、民族文化的宣传队，让国人大吃一惊醒来，重新用新的眼光来审视传统的中华文化与重新珍惜与爱好中医。

论战说明了一个真理，醒来的中国人的眼睛是雪亮的。如果二十世纪中国人的潮流，



只能说东方而不会讲西方，那是落后、守旧与无知；而二十一世纪时过境迁，当前的事实与时尚却是，如果这时的中国人还只谈西方，而不知道东方，那肯定就是自卑、无能与忘本。今天的中国人早已不是十九世纪时任人宰割的“东亚病夫”，二十世纪历史的责任让我们吸收与消化西方科学与文化知识确属必要，也无可非议。但二十一世纪灭我文化与亡我中医的一切行为，则如灭我民族，古人云：士可杀，国可破，民族文化不能掉！

如果十九、廿世纪最大盛事是西方现代科学文化的世界普及；那么本世纪最大盛事便会是中医复兴所带来的东方文化盛行于全世界。因此这是本世纪我国最大的文化公益事业，中华文明史、文化史、世界科技史、医学史、中医现代化史等，将记住你们。并记下这场千古难逢、百年不遇、激动人心的每一时刻，记下你们所参加的每一场义举，与这场可歌可泣，可留名于子孙万代的，本世纪最大中华民族盛事。

当前的中华文化与传统中医的地位与处境，仍处处受到西化的压制与侵害。许多人仍分不清什么是西化与中华文化的区别，失去了历史前进方向；仍在中医生死存亡的关键时刻打着科学幌子，从理论与话语权上打击与诬蔑中医，并借西方科学与西医，而成为出卖中华文化的事实汉奸。

立即行动起来，做好《中医当代科普》的各项工作，把这场新中华文化之战的首战中医复兴进行到底。从而实现在非西化的新中医带领下，中华文化、科技与医药卫生事业的发展，让我民族文化快速进入世界前列！

天下兴亡，匹夫有责，让所有人都为中华民族新文化的中医复兴而奋斗，这事业需要全中国所有人来参加！

赵晓月、宋若铭

二〇一一年十一月十五日

## 自序：我，我是什么？

我是中医，中医是我，我与中医已经“天人合一”。

——某名人日记

我，第一人称，指的是本人意思，而在心理学中所指的就是人的整体精神状态。

有人问：《我是什么？》 / 我是生命 / 它不是外貌或年龄，也不是长度 / 而只是积极的心态 / 或其厚度、宽度、高度与深度 / 生命就是出生与死亡 / 人生的火花 / 出生是上帝把我交给父母的事实 / 死亡是顺便告诉了这生命的成果 / 于是我顿然明白 / 出生是过程，死亡是节日 / 是时光的瞬间，永恒的缝隙 / 因此所有生命都只能与时间同行 / 趁生命之欢愉一心一意地活在当下 / 或一事、一物、一情、一景兑现于此时此地此刻的这一刹那 / 共赴生命永恒 / 以致生有何欢，死有何惧 / 我只能去寻找生命现在所拥有的每一天价值 / 享受生命，自得其乐 / 珍惜生命，助人为乐 / 尊重生命，知足常乐 / 并生死无悔，乐在其中 / 年年、月月、日日、时时。

有诗曰：《我是谁，我在哪里》 / 我想什么，喜欢什么？谁能知道 / 请告诉我，叫醒我，“勿忘我” / 我在碧蓝的大海边 / 我在沉睡的森林里 / 我在翠嫩的草尖上 / 我在朦胧的花心中 / 流浪于苍茫的人海 / 毫不起眼 / 普通又渺小 / 任清晨、夜晚流失 / 自生自灭，从不寂寞 / 我不做蓝天上的白云 / 我不是黑夜中的闪电 / 我就是我 / 天地间走来了小小的我。

《具象的我》我把自己当成非我 / 发现具象中的我 / 丈夫、情人、朋友的我 / 父亲、儿子、兄弟的我 / 看病医生、写书作者、学校老师 / 单位职员、社会成员、家庭人员的我 / 大我、小我；好我、坏我 / 因命运与生活，处于不同位置、场合，而不由自主的我 / 戴上面具与脱下衣服伪装的我 / 想象、敬畏、无趣、高尚、平凡、实在 / 寂寞在红尘中，把玩于人间里 / 需要变尽花样，而无所事事的我 / 因眼、耳、鼻、舌、身、意，六根不净的各种欲望 / 而尝尽酸、甜、苦、麻、辣、咸、淡、腥、涩、陈等不同滋味的我。

有诗为证《我无法讨论与演讲》我六神无主，无法讨论迷信 / 我饥肠漉漉，无法演讲饥饿 / 我衣不蔽体，无法讨论道德风化 / 我无故被打受伤，无法演讲犯罪率上升 / 我无处可归，无法讨论仁慈上帝的庇护 / 我饥寒交迫，无依无靠，怀着一颗痛苦的心，无法演讲人们的圣洁、高尚与善良 / 我有血有肉，无法讨论完美无缺超凡脱俗 / 我无家可

回，且不为人所需要、所爱、所关心，无法讨论。无法演讲。

《我无权等待》我相信在温馨的诺言里/就像沉浸在一片温暖的梦想中/祈盼拥有美丽的容颜/用不断消亡的年华/来换取一个注定没有结局的约定/或是一个漫长渴望的等待/经过风风雨雨，我终于明白/你那若即若离逐渐淡去的背影/已经渐行渐远热情不在/尽管曾经说过/相互之间真诚相信互助互爱/等到我渐渐醒来时/虽仍落花有意/却时过境迁/流水无情无权等待/黑暗中我看到自己/已是一朵枯萎的鲜花/憔悴苍老、没有痛苦/没有眼泪/没有可爱/只有放松自由枯稿的心/与平静永久绝望的等待。

说我、羞我、辱我、骂我、毁我、欺我、骗我、衰我、倾我、苦我、讽我、害我，我将何以处之？凭我、随我、尽我、容我、让我、由我、任我、利我、誉我、称我、乐我、帮我，我怎么啦？天才晓得我为什么无法对你倾诉，当然“神”未必这样想，因此我的声音你听不到。古人云，人贵有自知之明。别忘了我是“谁”，请认清“我”，理解“我”，知道“我”，那时我将会是一个崭新的我。一个与众不同的不自暴自欺、不狂妄自大、不虚幻变态的实实在在的我。

《我的感恩世界》我感谢伤害我的人，他磨炼了我的意志 / 还感谢欺骗我的人，他增进了我的见识 / 更感谢打击我的人，他消除了我的恐惧 / 也感谢抛弃我的人，他强化了 my 能力 / 并感谢大声辱骂我的人，他使我学会镇定 / 再感谢这些年的磨难，它使我有前进的方向 / 感谢中医的爱，她与我同在 / 我勇敢地面对现实，并生活在与中医“天人合一”的感恩中。

《我用什么留住你——中医》诗曰：我给你萧条的街道 / 绝望的落日 / 荒漠的月亮 / 我给你神秘的经典 / 科学的西医 / 无望的校园 / 我给你封建与迷信 / 陈旧与落后 / 伪科学与反科学 / 于是你摇头叹息 / 盛行二千年，“落难”二百年 / 尽管与西医相提并论 / 但千疮百孔，无力再走 / “枪”与无数“子弹”瞄准了我 / 终于我只能对你说 / 我要归去 / 于是我嚎啕大哭、仰天长叹 / 捶胸批颊、揪头顿足、肝肠寸断 / 用什么才能留住你——中医 / 我中华民族文化、科学、医学的灵魂 / 祖国的骄傲，我心中的歌。

芬 笙 山 人

2010年6月6日于福清市



# 全国通用中医当代科普

## 目 录

复兴中医，从我做起 .....	1
作者分工 .....	11
中医名人名言集 .....	13
前言 .....	16
序 中华文华与中西医论战 .....	17
自序 我，我是什么 .....	19
开篇引子 .....	1
一 郁德水同志畅谈中医当代化 .....	1
二 中医复兴二三事 .....	4
<b>上篇 中医当代科普</b> .....	<b>6</b>
<b>第一章 中医原理（理）</b> .....	<b>7</b>
<b>第一节 中医当代生理学</b> .....	<b>7</b>
一 中医人体结构学（藏象） .....	7
二 中医象数生理学（阴阳、五行等） .....	12
三 中医自然生理学（天人合一） .....	15
<b>第二节 中医当代病理学</b> .....	<b>15</b>
一 中医病因病理学（病因） .....	16
二 中医病机病理学（病机） .....	17
三 中医病候病理学（病候） .....	17
<b>第二章 中医方法（法）</b> .....	<b>18</b>
<b>第一节 中医诊断方法</b> .....	<b>18</b>

一	望诊 .....	18
二	闻诊 .....	18
三	问诊 .....	18
四	切诊 .....	19
第二节	中医诊断内容 .....	19
一	辨证 .....	20
二	病证 .....	23
三	中医病历初稿 .....	25
<b>第三章</b>	<b>中医用药（药） .....</b>	<b>26</b>
第一节	常用中药及剂量歌诀 .....	26
第二节	常用中药作用（功用）归纳 .....	29
第三节	中药归经 .....	41
第四节	药性 .....	44
第五节	用药注意事项 .....	46
第六节	常用中药功效、用量、注意事项 .....	47
<b>第四章</b>	<b>中医方剂（方） .....</b>	<b>82</b>
第一节	中药方剂 .....	82
一	补益方剂 .....	82
二	解表方剂 .....	82
三	攻里方剂 .....	82
四	涌吐方剂 .....	83
五	和解方剂 .....	83
六	表里方剂 .....	83
七	消补方剂 .....	83
八	理气方剂 .....	83
九	理血方剂 .....	84
十	祛风方剂 .....	84

十一	祛寒方剂	84
十二	祛暑方剂	85
十三	利湿方剂	85
十四	润燥方剂	85
十五	泻火方剂	85
十六	除痰方剂	86
十七	收涩方剂	86
十八	杀虫方剂	86
十九	痈疡方剂	86
二十	经产方剂	87
二十一	使用杂方、幼科	87
第二节	中医方剂功用	87
第三节	中医方剂索引	109
<b>第五章</b>	<b>中医治疗（治）</b>	<b>139</b>
第一节	中医一般治疗学	139
第二节	中医辨证治疗学	141
第三节	中药治疗学	143
第四节	方剂治疗学	143
第五节	中医治疗学框架与处方	144
<b>第六章</b>	<b>中医疾病（病）</b>	<b>146</b>
第一节	中医疾病与病证	146
一	内科病证	148
二	儿科病证	148
三	妇产科病证	148
四	五官科病证	148
五	外科病证	149
第二节	中医擅长的西医常见病（中医就诊指南）	149



<b>第七章 当代中医分析与术语解构</b>	150
第一节 当代中医分析	150
第二节 介绍几种当代新知识	152
第三节 象与中西医的两种科学观	154
第四节 中医生理学的术语解构	158
第五节 中医病理学的术语解构	159
第六节 中医诊断学的术语解构	160
第七节 中医治疗学的术语解构	161
本篇点评：复兴中医伟业的大好形势已经形成	161
<b>下篇 中医临床常见病</b>	165
<b>第一章 内科常见疾病</b>	165
第一节 感冒	165
第二节 咳嗽	166
第三节 喘证	168
第四节 痰饮	170
第五节 血证	173
第六节 心悸	178
第七节 失眠	179
第八节 厥证	181
第九节 郁证	183
第十节 癫狂	185
第十一节 痫证	187
第十二节 胃痛	188
第十三节 呕吐	190
第十四节 泄泻	191
第十五节 痢疾	193
第十六节 腹痛	194

第十七节 便秘 .....	196
第十八节 黄疸 .....	198
第十九节 头痛 .....	200
第二十节 眩晕 .....	202
第二十一节 中风 .....	204
第二十二节 水肿 .....	206
第二十三节 淋证 .....	208
第二十四节 腰痛 .....	210
第二十五节 消渴 .....	211
第二十六节 痹症 .....	213
第二十七节 痿证 .....	214
第二十八节 内伤发热 .....	216
<b>第二章 儿科常见疾病 .....</b>	<b>218</b>
第一节 咳嗽 .....	218
第二节 肺炎喘咳 .....	219
第三节 哮喘 .....	221
第四节 感冒 .....	222
第五节 风痧 .....	223
第六节 麻疹 .....	224
第七节 烂喉痧 .....	225
第八节 水痘 .....	226
第九节 疔腮 .....	226
第十节 顿咳 .....	227
第十一节 小儿麻痹证 .....	228
第十二节 胎黄 .....	229
第十三节 呕吐 .....	230
第十四节 泄泻 .....	231

第十五节 厌食 .....	233
第十六节 积滞 .....	233
第十七节 疳证 .....	234
第十八节 蛔虫病 .....	235
第十九节 鹅口疮 .....	236
第二十章 解颅 .....	236
第二十一章 五迟五软 .....	237
第二十二章 遗尿 .....	238
第二十三章 惊风 .....	239
第二十四章 小儿水肿 .....	241
第二十五章 汗证 .....	242
<b>第三章 妇科常见疾病 .....</b>	<b>244</b>
第一节 月经先期 .....	244
第二节 月经先后无定期 .....	245
第三节 月经过多 .....	246
第四节 月经过少 .....	247
第五节 经期延长 .....	248
第六节 痛经 .....	249
第七节 经行乳房胀痛 .....	251
第八节 经行头痛 .....	252
第九节 绝经前后诸证 .....	253
第十节 妊娠腹痛 .....	255
第十一节 胎漏、胎动不安 .....	256
第十二节 滑胎 .....	258
第十三节 子肿 .....	259
第十四节 产后腹痛 .....	260
第十五节 产后恶露不绝 .....	261



第十六节	产后发热	263
第十七节	产后身痛	264
第十八节	产后缺乳	266
第十九节	不孕症	266
第二十节	藏躁	268
第二十一节	阴痒	269
第二十二节	经间期出血	270
第二十三节	闭经	271
第二十四节	崩漏	272
<b>第四章</b>	<b>外科常见疾病</b>	<b>275</b>
第一节	疔	275
第二节	颜面疔疮	276
第三节	手部疔疮	277
第四节	红丝疔	278
第五节	痈	279
第六节	丹毒	280
第七节	有头疽	280
第八节	发颐	282
第九节	流注	283
第十节	附骨疽	284
第十一节	流痰	285
第十二节	瘰疬	286
第十三节	乳痈	287
第十四节	热疮	288
第十五节	蛇串疮	289
第十六节	鹅掌风	290
第十七节	脚湿气	290

第十八节 脓疱疮 .....	290
第十九节 隐疹 .....	291
第二十节 湿疮 .....	292
第二十一节 牛皮癣 .....	293
第二十二节 药疹 .....	294
第二十三节 疥疮 .....	295
第二十四节 松皮癣 .....	296
第二十五节 风热疮 .....	297
第二十六节 风瘙痒 .....	297
第二十七节 油风 .....	298
第二十八节 粉刺 .....	299
第二十九节 酒渣鼻 .....	299
第三十节 内痔 .....	300
第三十一节 外痔 .....	300
第三十二节 赚疮 .....	301
第三十三节 褥疮 .....	302
第三十四节 脱疽 .....	302
<b>第五章 中医保健养生 .....</b>	<b>304</b>
第一节 中医与亚健康 .....	304
第二节 中医保健养生方法 .....	307
第三节 冬季话进补法（食疗） .....	308
<b>本书点评 .....</b>	<b>309</b>
<b>参考与引用的文献 .....</b>	<b>313</b>
<b>跋：中华象数科学与中西医的存在 .....</b>	<b>316</b>
<b>后记 .....</b>	<b>318</b>

## 中医、气功正名科普连载第四十六期

《经典中医的丰碑》，诗曰：请放轻你的脚步，不去打扰经典中医的灵魂 / 也不必在她的丰碑前徘徊吟唱 / 更不必为她的陈旧而哭泣惆怅 / 如果有一丝微风吹拂过你的面颊 / 有一片雪花象钻石一般地璀璨 / 那就是她，就是她 / 她已经成为轻柔拍打沙滩的海浪 / 蓝天的白云，消散的轻烟，流水的花瓣 / 如果你仍在追忆 / 那就是她，就是她 / 她已经凝固在炎黄子孙的血液中成为永恒 / 成为我们脸上的笑容 / 心里开放的鲜花 / 每朵都欢乐舒畅。

——某名人日记

## 开篇引子

### 一 郁德水同志畅谈中医当代化

中医实现当代化其过程漫长复杂，充满坎坷，近百年来更已进入“你死我活”的攻坚阶段。正方、反方投入的精力与不相对称的胶着程度，已经沉重地打击了我国从官方到民众中的中医当代化与科学解构的种种努力，熬尽了数代中医精英的心血。

但严酷的事实是当前的中医，仍“有气无力”地挣扎在“伪科学”、“反科学”与“西化”的“苦海”中，并荒唐地沦落成为“众人”的取笑对象。当然，全世界都在看笑话般地看我们何去何从，而我们现在正在书写着今天的中医现代史，我们束手无策，毫无做为，因此近百年来中医史证明，这是我中华民族文化、科技与医药卫生事业的一次重大失误。

#### （一） 中医的历史作用

中医有书可看、有据可查的历史，形成于二千多年前《黄帝内经》时代，并成熟于一千五百多年前的“四大经典”时代（《黄帝内经》、《神农本草》、《伤寒论》、《金匱要略》）。其理（原理）、法（方法）、方（方剂）、药（药物）一应俱全，从而形成了我国独有的，由我国文化、科技、哲学、医学等混合而成的中华民族“医学实体”，即中医。

几千年来中医“横行”于中华文化圈的各国大地（包括日本、朝鲜、东南亚等），而成为祖国的骄傲，出现过无数的神医，如：张仲景、华佗、扁鹊等。他们实行救死扶伤，诊治无数病人，尽管历经沧桑，至今仍屹立不倒，并不绝于书，而成为世界医学硕果仅存与现代西医相提并论的当代医学。

## （二） 中医的重要性

众所周知世上科学有两种，一种为“物象科学”（西方科学，如：西医）；另一种为“意象科学”（东方科学，如：中医）。并进而形成了中西方风格完全不同的“意象”与“物象”两种不同的分科知识，因此同是人体结构，中医有“藏象学说”，西医则是解剖学。

### 1 中医的组成

中医中有哲学（阴阳、五行）；有人体结构学（藏象）；有自然学（天人合一）；有中间意识思维学（比类取象）等与现有科学完全不同的现代科学，因此中医是一座已经打开了大门的现代科学殿堂。

### 2 中医当代化影响

中医内涵中华民族文化、科技与医药卫生，因此将带动我国的文化、科技与医药卫生事业向前发展，并让它们快速地进入世界前列，并以其特有骄人的内质（哲学、人体结构学、中间意识思维学等），让世界为我们“瞠目结舌”，另眼相看。中医又是文化（精神与物质财富）、科技（科学技术）、医药卫生的总和，因此它的信息量，高度、深度、厚度、宽度与广度，从任何方面看都是无与伦比的。

特别是中医当代化实现之后，具有我国自主知识产权，是可以拿得出手，并可与世界一流水平西方科技相媲美的唯一科技产业与现代科学。她填补了世界的这方面空白，并成为世界唯一需要向我国接轨的庞大知识产业。

## （三） 中西医治病与治未病的辨证学

中医重“意象科学”（意：医者意也；象：藏象、脉象、舌象等），强调低碳经济，重人与自然的统一（天人合一）。其基础学由哲学（阴阳、五行）等组成，基础学立足点与西医不同，因此具有其独有的优势。



## 1 治未病

从治病与治未病上说，依目前的事实看，治“未病”的、防灾、防疫、防传染病等方面，西医明显优于中医；保健养生方面，中医则明显优于西医。

## 2 治病

西医以疾病的“靶点”为目标，实行切除、杀灭、抑制等直接有效的方法，用“有的放矢”的“物象科学”手段，其效果立竿见影，目的明确果断，具有明显的“短效”优势。但在“物象科学”之下，无形中连人都成为“物”……确实有明显缺憾；中医治病以人为本，提倡人与自然的统一（天人合一），带有明显的“长效”优势，因此其当代化的实行，可填补西医之短，已毫无疑问。

### （四）社会对中医的看法与需求

中医多灾多难，历尽沧桑，但目前的事实是中医仍为现代医，尽管只是做为西医“替代医学”，但在几十年内，仍可存在。因为有 80% 以上的民众依然认为中医有效，有 30% 以上的人依然看过中医。

新中国的诞生，让所有正当行业都得到解放与发展，唯有中医，今天头上仍压着“迷信”、“落后”、“反科学”的三座大山。中医药从管、卡、压、挖掘、改变，到今天的已经基本“西化”与“名存实亡”，但仍有人认为中医死得不够痛快，应该“废医验药”，并在五年内退出医疗界，而且此种主张的支持者大有人在，因此中医已经面临“救亡”。

### （五）顺应现代社会的需求实现中医当代化

今天的中国社会已经进入世界前列，沿海发达地区已经基本实现了现代化（西化与“物化”？），中医原有土生土长的文化氛围已荡然无存，“意象科学”的中医无形中应当顺应这种改变，扯下神秘面纱，用当代人能够听得懂的语言，原汁原味地重现中医的文化、科技与医药卫生的原貌，让中医得到复兴。我的看法是应从中医的理论解构开始，并为此而大造舆论，理由是理论是一切事业正名、合法化的开始，而且这工作已经有人在做，也许中医当代化与其伟业的复兴，就从我们这一代开始。

二〇一一年六月于北京

## 二 中医复兴二三事

中医复兴从这里开始。

—— 某名人日记

自古以来中华大地及其文化所涉及的地区，如：日本、朝鲜、东南亚等，都信奉中医。以致中医兴旺发达，流传数千年不变，直到百余年前西医大量侵入，进而发生了中西医的强烈碰撞。在西方科学的大旗下，西医不断胜利，而中医却节节败退，属诊疗的“主力部队”在市场份额上急剧萎缩，五十年中，中医不得不终于退化成为西医的“替代医学”。中医被压在迷信、落后与不科学或伪科学的三座大山之下，面临着“废医验药”生死考验，象一只待宰的羔羊。当代中医的没落，已经成为铁的事实，中医向何去？！

### （一） 中医的复兴梦想

中医与西医相比，显然不存在有数、理、化等所谓西方科学，但脱离了这种科学的中医，却一样会治病，这种事实，仍深深地扎根在我国人民的民意中。那些确有中医技能的少数人士“稀少珍贵”，众星捧月，号称“神医”，则渐有贵族化、神秘化，甚至有“高不可攀”之势。因此总的形势是中医的根仍在，是可以大有作为与复兴有望的。

### （二） 中医的派别

与中医有关系的各种源流与派别，总体由中医文化、中医科技与中医药诊疗技术等组成，目前分四大派，即：经典中医、惠中参西型中医、惠西参中型西医与纯西医等四种，包括各派正反粉丝。与热衷于中医的官方与广大民众因素等，上述各群体，因其立场的不同，而产生不同见解与看法，大家尽情发挥，从而公说公有理，婆说婆有道。而且每派人都不把中医看在眼里，以为他们所代表的才是真正的中医。事实却是，经典中医从盛到衰，苟延残喘，死去活来。

### （三） 复兴中医要做的事

第一件：让中医自己当家作主与“自由解放”。

首先中医做为中华民族文化、科技与医药的最后一个“堡垒”，其重要性关系到我民族特色的存亡，因此需要有自己专有有效、可以贯彻中医主张的权威性职能机构，比如设立与西医、卫生部都毫不相干的中医部，或加强与落实国务院中医工作部际协调小组的权力与实际工作能力等。

第二件：让中医从理论上首先取得突破。

当代中国的中医理论与临床系统，已经让西化的文化科技与西医盛行，它们与经典中医存在有严重的“断层”，许多原理让常年累月做临床的中医师本人也说不清讲不明，许多民众以为中医的理论是“圣经”，或好的中医师就是“神医”。因此中医首先必须从理论上取得突破，然后才可以让饱读“圣经”的“神医”，变成平凡亲民的真正中医。

中医理论是“天书”，如阴阳、五行等，它是《中华象数哲学》的一部分。同属于此学说的还有西方古希腊的《原子论》、印度《奥义书》的“梵”、现代盛行的《唯物论》、《矛盾论》等。如何向民众解释“阴阳、五行”与这些理论同出一源，是中医的一个重大挑战，类似的情况还有中医的“人体结构学”（藏象）；“中医自然学”（天人合一）等，无一不是现代中医科学的最大难题。

第三件：中医事业的宣传与落实。

其一，组成团队

广泛动员广大离退休干部、中医药业界、学界、爱好者等，做为义工、志愿者等，参加中医文化、中医科技、中医亚健康等各项具体工作，把中医复兴工作真正落实到实处，并组成一个庞大的中医药宣传与落实团队，从文化、科技与医药卫生等三个层面对中医进行落实，原则就是“民办官助”，讲透些就是官方给政策，地方自力更生，从点到面，全面发展。

其二，集中资源

集中全国热爱中医的能人、强人等，各出奇谋，让中医大干快上。目前中医大体上分诊疗与养生这二大块，其“正规军”诊疗这一块已明显落后于西医，但“地方部队”保健养生这一块，即中医的亚健康这一块，仍是个强项，因此中医的复兴就可以从这里开始。

其三，落实中医科普

正视我国中医已经整体“西化”与“没落”的事实，以现有“残存”的中医各级机构为基础，开展中医当代化科普工作，把此项工作落实到组织、宣传、参加对象、章程、时间、地点等一系列切实措施中。

## 上篇 中医当代科普

写科普书，就象做医生一样，靠的不是手段、运气、背景与关系，要有真实“功夫”，凭的只是本身实实在在的知识与“单门绝活”，去打工卖力气，才可能有所收获。

笔者在第四届中医药发展大会论坛演说《中医是一座新的已经打开了大门的现代化科学殿堂》中指出，世上科学有两门，一门叫物象科学，或称理性科学、现科学、物识科学，即西方科学；一门叫意象科学（现象、形象等），或称感性科学、潜科学、意识科学，即东方科学（包括中医科学）。并进而产生两种人体结构学，即西医的人体解剖学与中医人体的藏象学说等。

本书上篇中医当代科普，依《全意识学》、《中华象数学》、《中华正名学》等，把中医分成理、法、药、方、治、病等六个部分，而分别进行论述（见本系列 I 《中医人体内象系统解构》以下简称《解构》）、本系列 II 《中医象数学》、本系列 III 《中医现代化生理学》以下简称《中医生理学》、本系统 IV 《中医当代病理学》以下简称《中医病理学》及本书等，共一百五十余万字；还有《意识指南针》 I、《意识指南针》 II、《全意识学》等，共一百三十余万字）。



# 第一章 中医原理（理）

中医原理是中医学中最奥秘、最复杂的部分，难倒了祖祖辈辈的中医人。怎样理解与解释，并使它成为当代可知可读的知识，已成为近百年来，所有中医人的梦想。

本章为中医原理部分，作为中医当代化的初步设想，意在抛砖引玉，其不到之处在所难免，所以希望业内外所有与中医相关的人士给予批评指正。

## 第一节 中医当代生理学

中医生理学由中医人体结构学（藏象等）；中医象数学（阴阳、五行等）；中医自然生理学（天人合一），三个部分组成。

### 一 中医人体结构学（藏象）

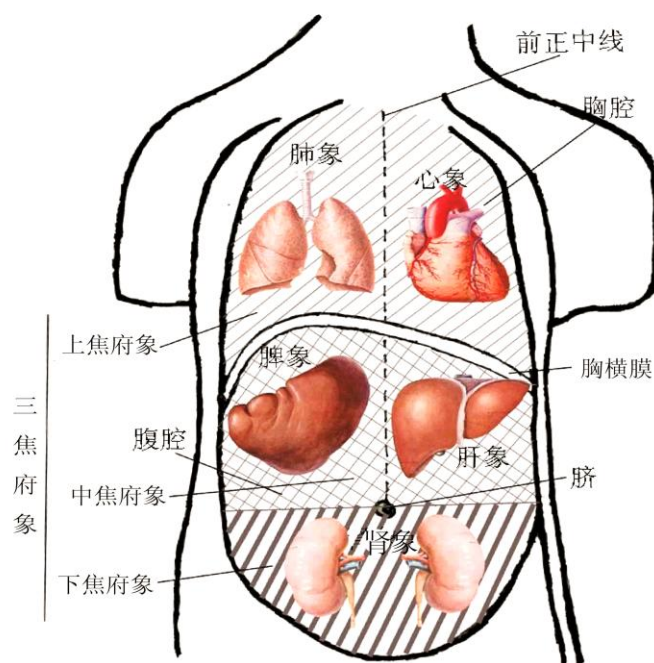
二千多年之前，创造《黄帝内经》等中医古经典著作的中国古贤人，不可能拥有现代西方知识，因此徒劳无益并一厢情愿地用西方科学去解释中医，比如用西医的解剖学来替代中医的藏象学说，显然是“牧师管和尚、和尚唱圣经”，南辕北辙，不伦不类。西医为物象科学，中医为意象科学，用物象科学来解释意象科学，近百年的事实也证明了，这种作法是在开国际玩笑。远古蛮荒时代，所有人都只能用意识去感知世界，比如：用清醒的显意识去“仰以观于天文，俯以察于地理，是故知幽明。”用模糊的中间意识去“无思也，无为也，寂然不动，感而遂通天下之故。”说穿了就是用《全意识》（清醒、模糊、睡眠，见《解构》等）来模拟与把握事物，进而发现了人的生命存在时的人体内意识“静态现象”《内意识结构系统》，即明李时珍所谓的“内景隧道”现象（见《解构》）。

在古人的所有研究基础上，我们发现并具体地总结了这种《中医人体内象结构总系统》，这是人的生命存在时所存在的，由《中医人体意象结构总系统》所组成，属意象科学范畴的人体结构，见本系列 I 《解构》。根据古经典《黄帝内经》等学说，我们知道，它的各系统层次结构如下：

#### （一）五藏象主大系统与三焦象系统之结构

什么叫藏象？即人的生命存在时，内藏在人体内部的“内意识总系统结构”现象（见

《解构》)。中医认为五藏象即：心藏象、肝藏象、脾藏象、肺藏象、肾藏象，是人体“内意识结构总系统”的“中枢”，它依“一气周流”的形式，住在三焦府这个“大房子”的“大府”中，如图（图 5-1），它们的功能分别是：



（图 5-1）五藏象·三焦象图

1 三焦府象系统：人的生命存在时内意识系统结构现象的三焦府象，其位置相当于现代解剖学的胸腔与腹腔（图 5-1），其主要的功能是“府”，相当于官府、家府与家，是五藏、六府居住的地方。

2 心藏象系统：（1）主管人的智慧与精神的外在现象（藏神）；（2）主管血（主血）等。

3 肝藏象系统：（1）藏血；（2）性刚；（3）主谋虑等。

4 脾藏象系统：（1）统血；（2）主运化、饮食、水湿等。

5 肺藏象系统：（1）主气；（2）主肃降等。

6 肾藏象系统：（1）藏精、纳气、生髓；（2）主作强等。

（二）六府象大系统；奇恒之府象大系统；形体；五官；九窍等

1 胆府象系统：（1）清净之府；（2）主决断。

2 胃府象系统：（1）水谷之海；（2）气宜降、主受纳。

3 小肠象系统：（1）受盛之府；（2）主化物。

4 大肠象系统：（1）传导之府；（2）主排泻。

5 膀胱象系统：（1）潴汇尿与水液；（2）司气化。

6 三焦象系统：（1）决渎之官；（2）主行水。

7 奇恒之府象大系统：脑象系统、髓象系统、骨象系统、脉象系统、胆象系统、女子胞象系统等。多为中空与府象相似，而贮藏精气则与五藏功能相似。

8 形体、五官、九窍：形体即身体；五官即眼、耳、鼻、口；九窍即五官加肛门、尿道等。

### （三）经脉象管道大系统

中医认为内意识总系统象的“静态构件”，由五藏象主大系统、六府象大系统、奇恒之府象大系统、形体、五官、九窍等构成。而连接这些构件的管道则由经脉象大系统组成。它分：十二经脉象系统、十二经别象系统、十二经筋象系统、十五络脉象系统、奇经八脉系统等。

### （四）精神、气血、营卫、津液等概念大系统

概念指人在离开事物的现场时，仍可以留下的印象、现象、形象等。精神、气血、营卫、津液等是由中国古贤人所发现的内意识概念现象，属意象科学（见上文），是人的生命存在的内意识客观现象（见《解构》）。我们以上已经说过了“构件”与“管道”，现在来说一下存在并充满了这些“构件”与“管道”中的“静态”与“动态”的“概念物质现象”，即精神、气血、营卫与津液。

1 精神概念象组合系统：精神包括魂、魄、意、志等概念，为《全意识学》分组中医概念系统。它统指人的意识、思维活动和一般的心理状态。中医的神多指活跃于外在而表现出的活力，如神彩奕奕。精则为内在贮藏人体内部的完美与最好的能力与精神，如：精髓，比喻事物最好、最重要的部分。

（1）精概念象系统：有广义与狭义之分，狭义指：人体内在的能力与精华，有时指精子或人的遗传生育能力。广义指象数学（见本系列II《中医象数学》）的精气学说（2的学说），用以说明事物或判断事物的运动与存在状态。

(2) 神概念象系统：活跃而表现出来人的外在活力。

2 气血组合概念象系统：意象科学中的气血概念组合系统是一组中医生理学概念。其中气概念系统又分成广义与狭义两种。

(1) 气概念象系统：广义的气概念有象数学“一”的元气说，“二”的精气说，泛指事物的“无形”存在与运动。狭义的指事物的存在，如：呼吸的空气。事物的功能，如：藏府之气。事物的运动，如：气机运转等。

(2) 血概念象系统：意象科学中的中医血概念系统，并不单纯指西医人体解剖学血管中的血液，如：中焦受气取汁，变化而赤，是谓血等。

3 营卫组合概念象系统：中医意象科学生理学的营卫概念组合系统，并无物象依据（西医解剖学实据），是岐伯、雷公之类的《黄帝内经》的古贤人从中医实践中发现的意象科学现象。

(1) 营概念象系统：营养并运行于中医血脉象中的精气。生于水谷，源于脾胃，出于中焦，有化生血液和营养周身的的作用。

(2) 卫概念象系统：阳气的一种。生于水谷，源于脾胃，出于上焦，行于血脉象之外，其性刚悍，运行迅速流利，具有温养内外、护卫肌表、抗卸外邪、滋养腠理、开合汗孔等功能。

4 津液组合概念象系统：意象科学概念津液组合概念，是人体体液及其代谢物的总称。

(1) 津概念象系统：中医生理学概念，是人存在的体液组成部分。源于饮食，清稀者为津，随三焦之气，出入于肌肤腠理，下于膀胱为尿。

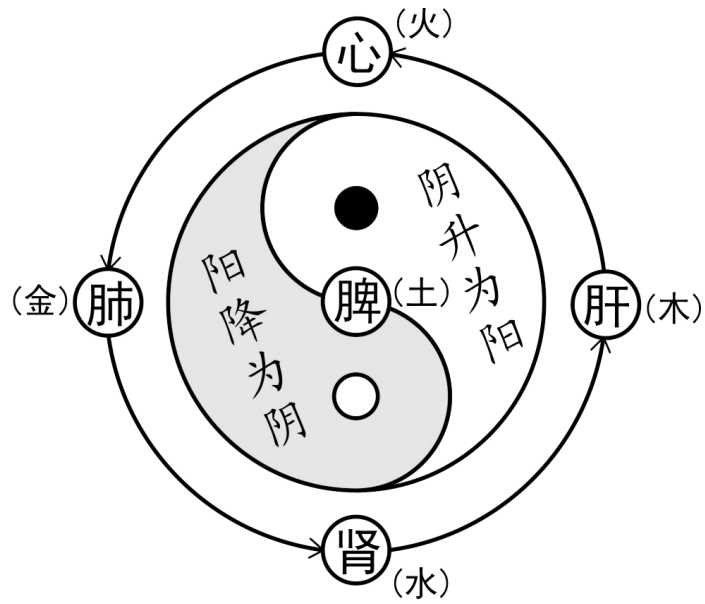
(2) 液概念象系统：中医生理学概念，人体体质的组成部分。由水谷化生，浊而稠者为液。液由三焦散布，濡养关节、脑髓、皮肤、五官、九窍等。

(五) 中医人体内意识结构总系统现象运行图

二千多年前《黄帝内经》发现，当人的生命存在时，人体中存在有一种叫《藏象》的“藏府、经络”系统。这种现象经历代古中医家的不断验证、充实与确认，最后形成了今天中医的《藏象学说》。



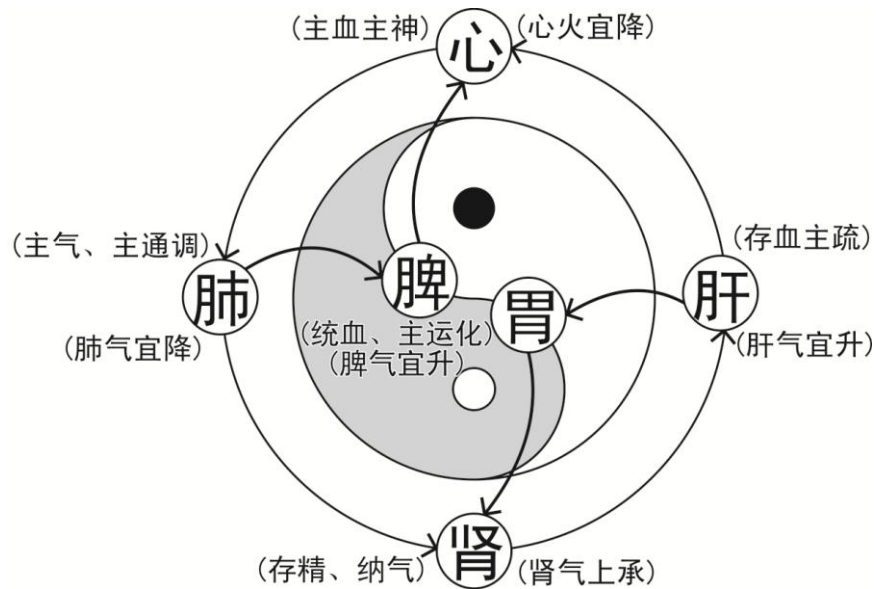
一气周流：五藏象阴阳、五行升降运行图



(图 5-2)

此学说中“五藏象”如何依“阴阳、五行”进行升降运行，在元·李东垣《脾胃论》中叙述得非常明确。他在认识到“脾胃为后天之本”的基础上，提出“人以胃气为本”的《脾胃论》，并广征博引《内经》、《难经》、《伤寒论杂病论》，以及其它医学中关于脾胃的理论，系统地论述了以脾胃为中心的中医生理、病理实质与用此对疾病进行诊治的，“一气周流”运行观念。

一气周流：五藏象精神、气血分布运行图



(图 5-3)

持此相同观点的清同治年间黄元御作《四圣心源》，他在书中详述“枢轴运动”（圆运动），重述中医应着重中气（脾胃）并及四维（心、肺、肝、肾）的观点，而令人耳目一新。到近代更有民国的彭子益《圆运动的古中医学》，当代李可、刘力红等也提倡此学说，还有李玉宾的《破解中医治疗密码》等，他们一致赞同以脾胃为中心的“一气周流”学术思想。

其实，“一气周流”现象，就是人体中的“内意识总系统结构现象”，属现代“意象科学”范畴，它与属西方“物象科学”西医的人体结构学——“解剖学”是一样科学的二个面，分属于截然不同的二种学问。当然对此将有不同看法与意见者大有人在，我们可以另案讨论！中医的“一气周流”现象示意图如下（图 5-2、图 5-3）：

**西医基础知识小结：**中医人体结构学，无物象依据，因此是不科学的。

**山人点评：**中医人体结构学是人体生命存在时的生命科学现象，其根本依据是“意象科学”，这是一座已经打开了大门的“现代科学殿堂”。它以人为本，这种现代版本的“意象科学”人体结构的创立与出现，彻底打破了人体结构只有西医解剖学的西方神话，为中医抬起头、挺直腰而从此扬眉吐气，走出了坚实的一大步（见《解构》）。

## 二 中医象数生理学（阴阳、五行等）

从约一万多年前的伏羲画《八卦》（8 的学说）；到约六千多年前的《河图、洛书》（9 的学说）；到约五千年前的夏、商、周的《连山》、《归藏》与《周易》（64 的学说）；到老子的“道”（1 的学说）；宋朱熹的“理一”（1 的学说）；现代的《唯物论》（1 的学说）、《矛盾论》（2 的学说）与《零点学说》（0 的学说）。以及西方古希腊的《原子论》（1 的学说）；古印度的“梵”（1 的学说）等。都有一个象（形象、现象、道理、原理）的内涵，与数（数字、数列）的涵义，分别体现出象（现象、形象）、数（数字、数列）、义（内容、意义）、理（道理、原理）的意义，这种学问就叫做象数学（见《中医象数学》）。它涉及到古今中外众多的灵魂式人物，如伏羲、文王、孔子、老子、朱子、毛泽东等，从远古到现代而一脉相承，用其高度、深度与难度，而彻底地打破了哲学只源于

西方的又一个神话，见本系列II《中医象数学》。

### (一) 中医阴、阳象（象数哲学“2”的学说）

中医阴、阳象学说属《中华象数学》，是象数哲学中的关于“2”的哲学概念，分阳现象与阴现象两种。如图（图5-4）

表（1-1）

阴阳	本义	基本性质	一般性质	引申性质
阴	背日	寒冷 潮湿	下降 向内 重浊	抑制 虚弱
		晦暗 沉静	有形 凹陷 隐蔽	物质 衰退
阳	向日	温暖 干燥	上升 向外 轻清	兴奋 强壮
		明亮 活动	无形 凸现 显露	机能 亢进

表（1-2）

阴阳	自然界	人体
阴	地 月 西北 秋冬	女 体内 腹 足 藏
	夜 雨雪 泽 水	阴经 血 四肢屈侧
阳	天 日 东南 春夏	男 肌表 背 头 府
	昼 风雷 山 火	阳经 气 四肢伸侧

（图5-4）阴阳象图

### (二) 中医五行象（象数哲学“5”的学说）

中医的金、木、水、火、土五行象学说，是《中华象数学》的组成部分，为象数哲学中“5”的哲学概念。分成金象、木象、水象、火象、土象等五种。如图（图5-5）

五行及特性		火 炎热向上	金 肃降收敛	木 升发舒展	土 承载生化	水 寒浊向下
自然 界	五味	苦	辛	酸	甘	咸
	五色	赤	白	青	黄	黑
	五化	长	收	生	化	藏
	五气	暑	燥	风	湿	寒
	五方	南	西	东	中	北
	五季	夏	秋	春	长夏	冬
人	五藏	心	肺	肝	脾	肾
	影响气机	温煦	宣降	疏泄	升清	纳气

	影响气血	主血脉	主气	藏血	化生气血	藏精
	六府	小肠	大肠	胆	胃	膀胱
	五官	舌	鼻	目	口	耳
	形体	脉	皮毛	筋	肉	骨
	情志	喜	悲	怒	思	恐
五行象 (理)	天干	丙丁	庚辛	甲乙	戊己	壬癸
	地支	巳午	申酉	寅卯	辰戌丑未	亥子
	八卦	离	兑乾	巽震	艮坤	坎
	五时	日中	下晡	平旦	日昃	夜半
	五数	七	九	八	五	六
	五音	徵	商	角	宫	羽
	五声	笑	哭	呼	歌	呻
	五主	君主	相傅	将军	仓禀	作强
	五神	神	魄	魂	意	志
	五变	忧	咳	握	哧	栗
	五谷	菽	麻	麦	稷	黍
	五果	杏	桃	李	枣	栗
	五菜	薤	葱	韭	葵	藿
	五畜	羊	犬	鸡	牛	豕
	五虫	羽	毛	鳞	裸	介
五臭	焦	腥	膻	香	朽	

(图 5-5) 中医五行象

**西医基础知识小结：** 阴阳、五行重比类取象，显然不是科学而与迷信有关，因此应破除迷信，以免害人害己。

**山人点评：** 哲学是自然科学、社会科学与思维科学及其发展规律的最一般理论。它的发展根植于自然与科学的进步，是自然科学的最抽象与高度的概括。自然科学以及任何一种知识体系，都必须用哲学或某种哲学思想作为指导。而中医的真正优势就在于它的哲学的应用，西医属物象科学，属自然科学的一个分支，因此未来的西医物象科学，必将统一在中医的意象科学与象数哲学的旗下，相信我们子孙将会看到这一天（见《中医象数学》）。事实证明中医因应用了《中华象数学》的阴阳、五行等而强大，因此要赶



紧学习中医，学会了中医，你就成为一个不折不扣的真正《中华象数学》哲学家。

### 三 中医自然生理学（天人合一）

中医自然生理学，见本系列III《中医生理学》，是中医研究人体生命活动规律，以及它与大自然之间相参相应关系的学问。自然在这里有两层意义，一层是大自然，另一层是指人的自然状态。

中医认为世界是由天、地、人构成的，其中自然界是整体，人在其中，本身也是整体，包括人与大自然还是个统一的整体，所以人的生理、病理变化不可能是孤立，而是相互影响而“天人相应”的。

这种整体观也贯穿在整个中医理论中，和恒动现象相持并论，相当于现在《矛盾论》的运动律与统一律，而成为中医理论的二大特点。

**西医基础知识小结：**西医的感冒发热、肠炎腹泻等疾病，会和大自然变化等有密切联系与感应？西医的疾病流行病学要不要修改！

**山人点评：**中医的统一整体观，在现代西医的生理学、病理学、解剖学等中并没有见到。因此可以说是填补了现代医学的这方面空白。

## 第二节 中医当代病理学

中医病理学运用中医意象科学与象数哲学的各种方法，来研究疾病的原因（病因）、机理（病机），揭示病人在各种致病因素（邪）的作用下，疾病的发生、发展与变化。明确疾病（邪）与人体（正）改变的过程，阐明其本质，从而为掌握与认识疾病的发生与发展规律，找出一条系统具体的意象科学与象数哲学的疾病因果关系的规律与法则。为中医防病、治病，提供必要的可实际应用于临床的基础理论。

因此中医病理学是中医基础理论的重要组成部分，它有力地连接了中医基础学与中医临床科学，成为此二者间联系的不可缺少的重要桥梁。是研究疾病原因、机制、形态结构、功能机制；气血、津液等水液循环、代谢的多方面改变；揭示其发生发展规律，从而阐明疾病本质的医学学科，见本系列IV《中医病理学》。

## 一 中医病因病理学（病因）

疾病是个极其复杂的过程。生病的原因与因素（邪），使疾病得到缓解、痊愈的原因与机体的反应（正），都会发现各种变化与改变，观察与研究这些情况所发生与发展的过程，是中医临床判断疾病实质状况的依据，和临床诊治疾病的不可缺少的手段。

### （一）外因病理（疾病表现）

中医外因病理为意象科学概念，指风、寒、暑、湿、燥、火等引人生病的六种疾病表现。

1 风的病理（疾病表现）：风性上，多动善变，为百病之长，随气候、季节不同而流行最广。

2 寒的病理（疾病表现）：寒为阴邪，性主收引。

3 暑的病理（疾病表现）：暑为夏季产生疾病的表现。

4 湿的病理（疾病表现）：湿为重浊之邪，粘滞难化。

5 燥的病理（疾病表现）：燥为秋天主气，亦称秋燥。

6 火的病理（疾病表现）：火为热邪，由风、寒、暑、燥、湿等五气所化。

### （二）内因病理（疾病表现）

中医内因病理，指七种情绪变化，以及痰、饮、瘀、饮食、寄生虫等所引起的疾病与疾病表现。

1 七情：指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七种情绪变化。《内经》云：怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结。又说：“喜伤心，怒伤肝，思伤脾，忧伤肺，恐伤肾。”

2 痰、饮、瘀的病理（疾病表现）：

（1）痰的病理（疾病表现）：脾阳衰弱，水湿不化，稠粘者，凝结成痰，其主要症状为咳嗽。

（2）饮的病理（疾病表现）：水湿不化，清而稀薄者为饮。凡呕吐清水、胸腹膨满，吞酸暖腐，漉漉有声者。

（3）瘀的病理（疾病表现）：瘀、瘀积，通常由血运行的停滞形成。

3 伤食、寄生虫的病理

（1）伤食：多指胃肠疾病、消化不良等。

（2）寄生虫：以蛔虫、蛲虫等为常见。

（三）不属于内外因的其它病理：

1 房室伤：指色欲过度、精气受伤。

- 2 金刃拳剑伤：指刀剑、跌打损伤一类。
- 3 汤火伤：指汤水烫伤或火烧灼伤等。
- 4 猫、狗、蛇、鼠、虫、兽类伤：除体表受直接伤害外，还能引起不同程度的中毒。
- 5、中毒：指食物或药物等中毒。

## 二 中医病机病理学（病机）

中医病理学在中医诊断治疗中具有独有的性质与权威性。是中医研究人的各种疾病以及病变特点，从而推理出中医疾病的机量，有的放矢地进行中医临床诊断、鉴别与防病、治病以及养生等。它让中医能从意象科学、象数哲学（病机十九条）等方面，在临床中去鉴定筛选，解释疾病的过程。所有中医临床行为，都需要也离不开中医病机病理学的应用。

以下为病机十九条：1 凡是风病，振摇眩晕，都属于肝。2 凡是寒病，收引拘急，都属于肾。3 凡是气病，喘急胸闷，都属于肺。4 凡是湿病，浮肿胀满，都属于脾。5 凡是热病，神志昏乱，肢体抽搐，都属于火。6 凡是疼痛，瘙痒的疮疡，都属于心。7 凡是厥逆，二便不通或失禁，都属于下焦。8 凡是痿症，喘逆呕吐，都属于上焦。9 凡是口噤不开，鼓颌战抖，神志不安，都属于火。10 凡是痉病，颈项强急，都属于湿。11 凡是气逆上冲，都属于火。12 凡是胀满腹大，都属于热。13 凡是躁动不安，发狂越常，都属于火。14 凡是突然发生强直，都属于风。15 凡是因病有声，叩之如鼓，都属于热。16 凡是浮肿，疼痛酸楚，惊骇不宁，都属于火。17 凡是转筋反折，排出的水液，都属于热。18 凡是排泄的水液澄明清冷，都属于寒。19 凡是呕吐酸水，急剧的下利，都属于热。

## 三 中医病候病理学（病候）

中医的病候，相当于西医的临床症状，包括：藏象病候；阴阳、五行等象数病候；病因、病机病候；精神、气血、营卫、津液病候等。

## 第二章 中医方法（法）

中医方法即中医诊断疾病的方法，或中医诊断学，属中华意象科学范畴，见本书《象与中西医的两种科学观》，它分成两大部分，第一部分为中医诊断办法部分，即：望、闻、问、切；第二部分为中医诊断内容部分，即：1 辨证（分析）；2 病证（疾病）。

### 第一节 中医诊断办法

中医诊断有望、闻、问、切等四种办法。

#### 一 望诊（望）

望诊分为望整体与望局部两大部分。

##### （一）望整体

- 1 望神：指神气、神志。
- 2 望色：面部的颜色与光泽。
- 3 望形：望形体，观察病人体形的壮、弱、肥、瘦。
- 4 望态：即人的体位、姿势与形态、步态等，包括静态与动态。

##### （二）望局部

- 1 望头、项、五官、九窍。
- 2 望皮肤、排泄物。
- 3 望小儿指纹。

##### （三）望舌

- 1 望舌质：舌色、舌形、舌态。
- 2 望舌苔：苔色、苔质。

#### 二 闻诊

中医的闻诊包括听声音与嗅气味两方面。

- （一）听声音：1 发声；2 语言；3 呼吸；4 咳嗽；5 呕吐；6 肠鸣音；7 小

儿啼哭。

(二) 嗅气味：1 病人气味；2 五官九窍气味；3 排泄物气味；4 病室气味。

### 三 问诊

中医问诊以张景岳《十问歌》为准：一问寒热、二问汗、三问头身、四问便、五问饮食、六问胸、七聋八渴俱当辨、九问旧病、十问因，再兼服药参机变，妇人尤必问经期，迟速崩闭皆可见。再添片语寄儿科，天花、麻疹全占验。

### 四 切诊

#### (一) 二十八脉歌

脉诊三部得九候，位态节频辅幅力；  
数长动促疾紧滑，短代迟缓散结涩；  
浮洪芤革实牢虚，沉弦微细伏濡弱；  
虚实寒热五藏象，扩缩涨落血管中。

#### (二) 诊脉方法

位置：三部寸、关、尺；浮取、中取，沉取得九候。

例：浮取为浮脉；中取为缓脉；沉取为伏脉等。

#### (三) 形状状态

1 脉的状态：长与短；硬与软；大与小；血管的驰与紧；

2 血流状态：流畅坚涩；集中，涣散。

如：脉长的为长脉；脉短的为短脉等。

#### (四) 节律与频律

1 脉搏规律：有规律、无规律。

2 每分钟或每次呼吸之一息之间的搏动次数。

如：每息七次为疾；五次为数；四次为缓；三次为迟等。

#### (五) 脉搏动的幅度大小、力量

1 幅度大的为洪，小为紧等。

2 有力的如：洪、实、紧脉等，无力的如虚、濡、弱脉等。

#### (六) 辅助方法

如：用秒针帮助计脉搏跳动的次数，用脉诊仪诊脉等。



## 第二节 中医诊断内容

中医诊断分辨证与辨病两种，中医辨证是中医诊断疾病的关键，它与西医的疾病诊断具有相同的临床意义。遗憾的是，目前社会上所有的医院与中医院的诊断内容，都只流行西医疾病病名的诊断，这是不对的。其实中医另有一套诊断方法与内容，为厘清与确立中医诊断内容中的概念与正名，特把中医诊断内容，即中医的辨证与病证略作表述，以供与同道交流与参考，其不对之处，望大家指正。

承载中西医的基础，分别是两套根本不同的生理学与病理学理论，中西医的临床诊断学情况也是如此。中医诊断学的主要理论：病候、辨证与病证早在一千五百多年之前的《黄帝内经》、《伤寒论》、《神农本草经》时代就已经确立，它们和现代西医诊断学的理论根本不同。

### 一 辨证

中医的辨证，相当于西医的临床对病情进行分析，然后再进行哲学与意识学意义上的归类与立项，其辨证过程属意象科学范畴，因此可以真正地反映疾病在这些环节与方面的事实与本质。中医诊断学用象数哲学与意识学的中医学诊断知识填补了西医诊断学的这方面空白，开辟了现代医学诊断的新领域。

（一）中医辨证的主要内容，属中医象数学，即：中医辨证法（理）+数。具体为：

象数一：以脾胃为中心的一气周流圆运动辨证（元·李东垣《脾胃论》；清·黄元御《四圣心源》；民国·彭子益《圆运动的古中医学》）；火神派辨证（清·郑钦安《医理真传》、《医学圆通》）等。

象数二：阴阳学说辨证等（《黄帝内经》）。

象数三：三因辨证（汉·张仲景《金匱要略》）；三焦辨证（清·吴鞠通《温病条辨》）等。

象数四：卫气营血辨证（清·叶天士《瘟热论》）等。

象数五：五行、五藏、五运六气辨证（《黄帝内经》）等。

象数六：六淫辨证（《黄帝内经》）、六经辨证（汉·张仲景《伤寒论》）等。

象数七：七情辨证（《黄帝内经》）等。

象数八：八纲辨证（清·程国彭《医学心悟》）；八法辨证（清·程国彭《医学心悟》）；精神、气血、营卫、津液辨证（《黄帝内经》）；奇经八脉辨证（《黄帝内经》）等。

象数十：十天干辨证（《黄帝内经》、《中医运气学》）等。

象数十二：十二经脉辨证（《黄帝内经》）、十二地支辨证（《黄帝内经》、《中医运气学》）等。

象数十九：病机十九条辨证（《黄帝内经》）等。

其它中医概念类辨证：痰、饮；郁、结、积、滞、痹、痞；瘟、疫、疔、瘡；诸邪、诸病气、诸毒、诸虫等。

以及：用于中医的西医辩病辨证等。

## （二）中医辨证分类

中医把常见病分成外感（外部因素感染）；内伤（内部原因疾病）；时病（四时不节之病）；杂病（其它）等。其中外感病还包括：伤寒、温病、瘟疫等，一些辨证可以通用于各种病，一并介绍如下：

### 1 通用于各种病证的辨证：

一气周流辨证（内伤、杂病）；火神派辨证（内伤、杂病）；阴阳辨证（通用）；三因辨证（通用）；五行辨证（通用）；五藏辨证（通用）；五运六气辨证（外感、时病、杂病）；六经辨证（伤寒）；八纲辨证（通用）；八法辨证（通用）；病机十九条辨证（通用）；中医的西医辩病辨证（通用）等。

### 2 外感：

三焦辨证（温病）；卫气营血辨证（温病）；五运六气辨证（时病、杂病、瘟疫）；六淫辨证（时病、杂病）；六经辨证（伤寒）等。

### 3 内伤：

一气周流辨证（杂病）；火神派辨证（杂病）；阴阳辨证（通用）；五行辨证（通用）；五藏辨证（通用）；八纲辨证（通用）；精神、气血、营卫、津液辨证（通用）等。

### 4 时病：

三焦辨证（温病）；卫气营血辨证（温病）；五运六气辨证（外感、杂病、瘟疫）；六淫辨证（外感、杂病）；六经辨证（伤寒）等。

### 5 杂病：

一气周流辨证（内伤）；火神派辨证（内伤）；阴阳辨证（通用）；五行辨证（通用）；五藏辨证（通用）；八纲辨证（通用）；精神、气血、营卫、津液辨证（通用）等。

## （三）中医辨证类型

中医的辨证类型包括：A 综合类辨证：指一般常见疾病都可以通用的辨证；B 生理结构类辨证（藏象、形体）；C 哲学类辨证（阴阳、五行等）；D 病因、病理类辨证；E 西医辨病类辨证等。

#### 1 综合类辨证：

一气周流辨证；火神派辨证；三因辨证；五运六气辨证；六经辨证；八纲辨证；八法辨证；病机十九条辨证等。

#### 2 生理结构类辨证：

三焦辨证；卫气营血辨证；五藏辨证；精神、气血、营卫、津液辨证；奇经八脉辨证；十二经脉辨证等。

#### 3 哲学类辨证：

阴阳辨证；五行辨证；五运六气辨证等。

#### 4 病因病理类辨证：

三因辨证；六淫辨证；七情辨证等。

#### 5 西医辨病类辨证

中医用西医辨病的方法进行辨证，为目前社会所公认与普遍流行，包括得到全国所有大小医院中医院的通用。大家一致同意使用西医病名，让这些病名在有意与无意之间也对中医进行了西化的肢解与阉割，让中医最后慢慢地变成没有辨证也不需要辨证的西医而无法自立，因此中医用西医的辨病来进行辨证，是中医西化的最明显标志和中医进步的最大障碍。由于中医道理深奥，因此这种方法又成为西化的现代人，包括中西医学界和所有医学界内外的外行人、内行人用于了解中医的最直接入门与最简单途径。比如非典，大家都知道“小汤山人人喝中药”，效果好，但是有几个人会想去知道当时的中医辨证与诊断类型与依据是什么？事实是事情中医要承担着去做，功劳却变成了都是别人的，因为你治的只是西医的非典，哪有中医的“证”与“病”，而这就成为中医无法治病的“铁证”。而且所有的非典危重病人，都只由西医来抢救，这里边没有中医的什么事！类似的情况还有上世纪五、六十年代的白喉、乙脑和本世纪河南的艾滋病与现在的心血管病等，所有的中医成果，事实上都成为西医所诊断疾病的陪衬！讲句所有人都心知肚明的难听话，那就是中医如果继续用西医病名来完全替代中医辨证，表面看当然“科学”并“省事”，但中医将永无出头之日。这事明摆着，西医特有的知识产权如：钩虫、回归热，不可能成为中医的温病、伤寒、瘟疫、时病与杂病的。因此痛定思痛，

中医实在是冤呀！这种事历史作证，中医的诊断学如果不当代化，注定还会发生这类事！事实太残酷、太“惨无人道”了，因此中医需要救亡！！

当然广大的中西医结合者并不这样认为，因此我们有个建议，这叫做“芬笙山人中西医结合型临床诊断三段”，简称“芬笙三段”或“芬笙三断”，分别为：第一段(断)中医病名；第二段(断)西医病名；第三段(断)中医辨证。如：中医外感常见病的咳嗽，西医叫支气管炎，那么它的全名就是：1 咳嗽、气管炎、风寒型；2 咳嗽、气管炎、风热型；3 咳嗽、气管炎、风燥型等等。其它类推。

## 6 辨证的定位、定性与次序

### (1) 定位

根据中医人体包括形体、内象系统结构（藏象）等，来认定疾病的位置。

即从表里、五藏六府、奇恒之府、经络；精神、气血、营卫、津液等各种内象系统结构与位置来对疾病进行定位。如：咳嗽属五藏象主大系统的肺藏象系统的病证等。

### (2) 定性

A 根据中医象数学（阴阳、五行）、自然学（天人合一）等来进行定性。

B 根据八纲的虚实；中医病因病理、病机病理等来进行定性。如：风类病、湿热类病等。

### (3) 定病候

根据中医的病候来区别疾病。如：五藏病候等。

### (4) 定邪正、标本与鉴别诊断

根据中医邪正、标本理论，来分析疾病的主要与次要矛盾。除此以外还需要对辨证进行鉴别认证。

### (5) 定辨证

许多人都认为中医的辨证，其重要性不如西医所诊断的病，如：西医的支气管炎与中医的风寒咳嗽。而事实却是，这是两种不同的，无法相互替代，又各自具备有自己特色的，关于疾病不同判断意义的，中西医两门所具有实质临床意义的，不同医学判断。代表的是两门不同分类系统的医学现象，从量变到质变过程中所产生的，不同性质临床疾病现象的集合点，即中医的证与西医的病。这些集合点，具备有本类中医或西医的本质焦点特质，具有特定的病或证的意义。赋予了其在临床上不同方面的实质性意义与临床表述。如：根据病人所属中医辨证范畴的各种病证与病候来进行辨证等。如：咳嗽属

五藏辨证的肺，风寒则属中医病理中的外因等。

## 二 病证

中医的病证是和它的辨证相对应的，因此所有的中医病都以中医辨证为依据。中医的病证是中医师在临床上进行望、闻、问、切之后，再进而论证与进行辨证的结果。因此中医对病证的诊断，就相当于西医的疾病诊断，和疾病的最终判断，具有中医临床的最高意义。与西医疾病的物象诊断不同，中医的病证诊断是意象判断，两者殊途同归，都是医学的诊断科学。

### （一）中医病证的分类与类型

中医的病证分成，中医藏象类病证；病因、病机类病证；阴阳、五行类病证；精神、气血、营卫、津液类病证；汤药方剂类病证；外感、内伤、时病、杂病类病证；西医疾病类病证等。以上所有病证都各有所指，并包涵有自己所特定的涵义，各种病证之间决不能互相混淆，而造成中医病名的概念不清与病证正名混乱的不必要局面。如，藏象辨证的肺藏象系统病证：感冒、咳嗽、哮喘、肺痈、肺癆、肺胀、肺痿等不同病证。

### （二）中医病证的定位、定性与次序

#### 1 定位

根据中医的人体生理内象结构（形体、藏象、经络等）来定位。

#### 2 定性

根据中医的象数学（阴阳、五行）、自然学（天人合一）；病理（病因、病机）等不同机制来定性。

#### 3 定病情

根据中医的病候来认识疾病的情况。

#### 4 鉴别诊断

根据邪正、标本与证的生理与病理主要、次要表现来进行鉴别诊断。

#### 5 辨证

根据中医证的各种标示来进行辨证。

#### 6 病证

根据中医的辨证来定病证。如属五藏象主大系统辨证的肺藏象系统的肺痈病证等。



### 三 中医病历（初稿）

#### 一般项目

姓名\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_年龄\_\_\_\_\_地址\_\_\_\_\_科别\_\_\_\_\_诊病时间\_\_\_\_\_

#### 现病史采集

主诉\_\_\_\_\_望诊\_\_\_\_\_闻诊\_\_\_\_\_问诊\_\_\_\_\_切诊\_\_\_\_\_

#### 辨证步骤

定位：表里\_\_\_\_\_形体\_\_\_\_\_藏象\_\_\_\_\_等。

定性：象数学（阴阳、五行等）\_\_\_\_\_自然学（天人合一）\_\_\_\_\_

定病理：虚实\_\_\_\_\_疏郁\_\_\_\_\_病因\_\_\_\_\_病机\_\_\_\_\_等。

定病证：病候辨证\_\_\_\_\_病证辨证\_\_\_\_\_病证的标本、邪正与病证的鉴别  
诊断\_\_\_\_\_等。

综述\_\_\_\_\_

芬笙二断（初步判断中医的病与证）\_\_\_\_\_

#### 西医诊断提示

诊断依据\_\_\_\_\_

主诉\_\_\_\_\_现病史\_\_\_\_\_过去史（包括家族史、婚姻史）\_\_\_\_\_

体格检查\_\_\_\_\_实验室检查\_\_\_\_\_其它检查\_\_\_\_\_

参考与提示\_\_\_\_\_西医诊断\_\_\_\_\_

医师\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

芬笙三断（中西医病与证的综合诊断）\_\_\_\_\_

医师\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 第三章 中医用药（药）

**中医用药属中华“意象科学”（见本书《象与中西医的两种科学观》，以天然的中草药为主，其用药的原则与基础为“天人合一”，即人与药都是天然的大自然产物。**

### 第一节 常用中药及剂量歌诀

（以下歌诀为笔者四十年前部分笔记，仅供参考）

（注：以下某些药物如虎骨、羚羊、犀角等已经禁用）

#### 一 常用中药歌诀

第一辛温解表类，麻桂紫苏荆防姜，  
羌活葱薤垂丝柳，胡荽夷花苍耳子，  
辛凉解表牛蒡菊，薄荷蝉锐蔓荆子，  
葛根青蒿升桑柴，木贼浮萍淡豆豉。

第二清热泻火类，膏知花粉竹叶梔，  
芦根枯草三黄连，龙胆精草决明子，  
蒙花苦参明砂胆，秦皮胡连青箱子；  
凉血犀角生地芍，玄参白薇丹骨皮，  
牛黄紫草银柴胡，西藏红花青天葵；  
解毒银花地丁翘，青蒲兰根白头蕊，  
勃星青黛败酱草，芦荟射干山豆根，  
白藓皮与腊梅花，解暑莲叶西瓜皮。

第三祛寒桂附姜，吴茱蜀椒丁茴香，

智仁细辛毕澄茄，胡椒毕拔高良姜。

第四泻下攻下类，硝黄巴豆番泻叶；  
逐水甘逐牵牛戟，商陆芫花乌柏根；  
润下麻仁郁李仁，还有和解第五法。  
第六祛湿芳香化，佩霍苍草草白冠；  
利水渗淡三苓泻，滑车苡仁通茵通，  
瓜仁灯草蓄瞿豆，石苇萆薢金砂槐。

第七祛湿去湿灵，活瓜秦艽加桐皮；  
桑蚕瓜络千年健，防己四藤蛇豨草；  
祛风止痛三白蒿，止痉全蝎加蜈蚣。

第八润燥芥苕密，沙参百合龙脷叶。

第九祛痰温寒痰，南星夏前白芥子，  
复旋皂角鹅管石，清化热痰前藻贝，  
瓜茹葶苈竺浮石，蛤壳昆布礞石果；  
止咳平喘北杏仁，桔梗枇杷款冬花，  
桑皮百部马兜铃，加上紫苑和苏子。

第十消导麦谷芽，蕨楂内金曲谷虫。

十一理气陈大腹，二枳木香苦楝子。  
乌药青皮沉香附，郁金佛手延胡索，  
厚朴薤白缩砂仁，枳核薤花檀香虫，  
姜黄柿蒂荔枝核，甘松降香刀豆干。

十二理血止血艾，侧柏槐花茜草根，  
地榆茅根仙鹤草，大戟白芨血余炭，  
蒲黄三七百花霜，藕节棕榈花蕊石，  
血竭琥珀灶心土；活血益母芎丹参，  
桃仁乳没五灵脂，皂角留行瓦楞子，

牛膝泽兰穿山甲，虻虫苏木凌霄花。  
十三补益补气参，术芪草枣淮山药，  
胎糖西参千斤拔，补血首乌熟地胶，  
黄精豆衣胡麻仁，寄生当归枸杞子，  
桑椹胎盘龙眼肉。补阳起石菟丝子，  
杜仲续断骨碎补，狗脊锁阳肉苁蓉，  
仙茅羊霍巴戟天，沙苑芡藺鹿韭子，  
葫芦蛤蚧胡桃肉。补阴玉竹天麦冬，  
旱龟贞稻冬虫草，石斛菱仁和鳖甲。  
十四收敛五味子，山萸芡实复盆子，  
乌梅乌贼赤石脂，肉蔻桑梢金樱子，  
禹粮浮麦榴麻根，柯子莲子五倍子。  
十五镇静安神类，重镇龙牡朱磁石。  
养心远志合欢花，酸枣仁和柏子仁。  
平肝熄风蚕钩藤，天麻地龙石决明，  
白芍珍珠象牙丝，羚羊角和代赫石。  
十六宣窍真麝香，冰片菖蒲苏合香。  
十七驱虫使君子，冰榔鹤虱和榧子，  
芫荇雷丸和贯众，苦楝根皮雅胆子。  
十八外用雄硫黄，砒石轻粉蛇床子，  
铅矾樟硼露蜂房，蟾酥甘石地肤子。  
十九催吐黎蒂胆，合计诸药三七五。

## 二 常用中药剂量歌

(以上述 375 种药为照)

雄黄胆矾用 1 分。轻粉蟾酥二厘温。  
甘石外用五厘麝。十粒雅胆一毫砒。  
三分逐珠苏合香，铅丹黎芦冰片樟。

五分戟藏羚羊胆，豆霜血竭芫朱砂。  
一钱芦荟桂丁香，胡椒澄茄辛沉香，  
灯芯草果草豆寇，全蝎蜈蚣皂檀香，  
砂仁虻虫蛭琥珀，硫茸硼矾瓜蒂拔。  
二钱犀角心莲子，马勃青黛白附子。  
蜀椒加上白豆寇，商陆通草白芥子。  
青皮甘松血余炭，三七百草五倍子。  
雷丸元萸和木香，庶虫九香小茴香。  
其它都在三钱外，寒热归经都记上。

注：上述 1 钱=10 分=100 厘=1000 毫=3 克  
剧毒药部分临床上极少使用，故仅供参考。

## 第二节 常见中药作用（功用）归纳

### 一 六淫

疏风：薄荷、前胡

散风：细辛、谷精草

祛风：荆芥、防风、辛萸、蝉蜕，决明子

熄风：僵蚕、钩藤、玳瑁、天麻、羚羊角

搜风：白花蛇

散风寒：蒿本

疏散风热：牛蒡子、金银花、蔓荆子

祛寒：细辛、吴茱萸、草豆寇

散寒：麻黄、桂枝、荆芥、防风、紫苏、香薷、芫荽子、葱白、生姜、辛萸、毕澄茄、花椒、肉桂、干姜、神曲、高良姜、羌活、独活、乌头、荔枝核、艾叶、仙茅

开通闭寒：桔梗、细辛、苍耳子

解暑：青蒿、西瓜皮、荷叶、佩兰

清暑：绿豆、滑石

祛暑：香薷

消暑：白扁豆  
化湿：香薷、陈皮、草果、石菖蒲  
胜湿：防风  
利湿：木贼、白藓皮、黄连、黄柏、苦参、冬瓜皮  
去湿：苍耳子、地榆  
燥湿：黄芩、草豆蔻、苍术、半夏、厚朴、白术、水银、雄黄、炉甘石、大风子、蛇床子、明矾  
散湿：蚕砂  
除湿：白扁豆、白果、艾叶  
渗湿：滑石、冬瓜仁  
祛湿：土茯苓、木瓜  
利湿浊：萆薢  
祛风湿：海风藤、秦艽、桑枝、海桐皮、石楠藤、络石藤、豨莶草、夜交藤、白花蛇、虎骨、蒿本  
去风湿：羌活、独活、威灵仙、五加皮、乌头、附子、千年健、萆薢、防己、狗脊  
祛湿热：茵陈蒿、地肤子  
逐寒湿：白附子  
渗淡利水：茯苓、泽泻、苡仁、冬瓜皮  
芳香化湿：藿香、佩兰、白豆蔻  
渗淡利湿：茯苓、猪苓、薏苡仁、通草、泽泻、灯芯草  
润燥：知母、火麻仁、桃仁、天冬、胡麻仁、玉竹、饴糖、阿胶  
轻宣润燥：紫苏  
甘寒滋润：玄参  
降火：玄参、海桐皮、生铁落、天冬  
泻火：石膏、知母、白薇、犀角  
去火：猪胆  
散郁火：冰片  
泻虚火：泽泻



## 二 八纲

固表：黄芪

解表：麻黄、桂枝、荆芥、防风、紫苏、薄荷、羌活、独活、柝柳、白芷、神曲、香薷、葱白、生姜、葛根、桑叶、菊花、淡豆豉、蝉蜕。

透表：升麻

透疹：牛蒡子、葛根、蝉蜕、柝柳、西藏红花

敛汗：酸枣仁、龙骨、浮小麦、麻黄根、五倍子、密佗僧

止汗：柏子仁、黄芪、白术、五味子、山萸肉

透发豆疹：芫荽子

温里：附子、干姜、肉桂、吴茱萸

和解半表半里：

补中：党参、黄精

温中：干姜、吴茱萸、小茴香、高良姜、毕澄茄、花椒、胡椒、薤白、桔核、大腹皮、灶心土、肉豆蔻

宽中：砂仁

和中：石菖蒲、甘草

清热：葛根、薄荷、菊花、蝉蜕、石膏、知母、猪胆、淡竹叶、珍珠末、地龙、羚羊角、玳瑁、西洋参、甘草、石斛、丝瓜仁、儿茶、小蓟、侧柏叶、白茅根、地榆、海藻、苦楝子、丹参、凌霄花、牛黄、板兰根、大青叶、青黛、紫花地丁、蒲公英、白头翁、败酱草、白藓皮、淡竹叶、芦根、夏枯草、天花粉、金银花、连翘、马勃、山豆根、射干、秦皮、犀角、生地、玄参、牡丹皮、紫草、黄芩、黄连、黄柏、苦参、青蒿、丝瓜络、西瓜皮、白薇、泽泻、灯芯草、石苇、金钱草、海金沙、车前子、篇蓄、瞿麦、冬瓜皮、芦荟、瓜蒌、天竺黄、冬瓜仁、海藻、大蓟、昆布、海蛤壳、猴枣、通草。

散热：柴胡

去热：莲子心、常山

泻热：槐花

除热：钩藤、石决明

退骨蒸：银柴胡

清疳热：银柴胡

退骨蒸劳热：青蒿  
退虚热：地骨皮、秦艽、鳖甲、浮小麦  
补阴：天冬、麦冬、沙参、黄精、百合、玉竹、石斛、枸杞、龟板  
益阴：白薇、旱莲草  
敛阴：白芍  
养阴：沙参、玉竹、熟地、女贞子  
滋阴：阿胶、鳖甲、龟板、生地、玄参、天冬  
坚阴：知母  
补阳：鹿茸、补骨脂、巴戟天、淫羊藿、杜仲、肉苁蓉、仙茅、锁阳  
壮阳：硫黄、肉苁蓉、巴戟天、锁阳、仙茅、菟丝子、蛇床子  
通阳：桂枝、葱白、薤白  
升阳：升麻、柴胡、荷叶、黄芪  
回阳：人参、附子  
潜阳：玳瑁、龙骨、牡蛎、生铁落、龟板、鳖甲  
壮元阳：鹿茸  
润下：大黄、芒硝、郁李仁、火麻仁、蜂蜜  
寒下：番泻叶、芦荟、大黄  
温下：紫苑  
逐水：巴豆、甘遂、大戟、芫花、商陆、轻粉  
泻水：桑白皮  
利水：海金沙、石苇、瞿麦、黄柏、苦参、篇蓄、大蓟、车前子、小蓟、琥珀、白术、槟榔  
行水：细辛、泽兰  
消水：茯苓、猪苓、泽泻  
催吐：食盐、巴豆  
吐宿食毒物：瓜蒂、藜芦、胆矾  
吐风痰：藜芦  
吐痰涎：瓜蒂、胆矾  
涌吐热痰：明矾

补益：人参、党参、白术、鹿茸、当归、阿胶

化积：山楂、鸡内金

消积：芫荽子、百草霜、莪术、使君子、槟榔、榧子、雷丸、大蒜、硃砂、轻粉

消滞：山楂、麦芽、谷芽、鸡内金、神曲、木香、莱菔子、香橼、甘松

泻积：番泻叶、党参

散积：神曲

破积：硼砂

攻积：大黄、芒硝

消胀：厚朴、乌药

消食：草果、山楂、神曲、麦芽

消痞积：芫荽

泻寒积：巴豆

### 三 气血、精、津液

补气：太子参、黄芪、白术、胎盘

益气：西洋参、甘草

纳气：磁石

理气：芫荽子

利气：紫苏、小茴香、延胡索、樟脑

行气：山楂、莱菔子、陈皮、木香、厚朴、砂仁、乌药、佛手、荔枝核、青皮、香附、枳实、香橼、姜黄、郁金、乳香、莪术、三棱、没药、白豆蔻、甘松、薤白、苦楝子

降气：射干、紫苏、白前、马兜铃、枇杷叶、沉香、丁香、降香

下气：胡椒、百部、大腹皮

升提：升麻、柴胡

大补元气：吉林参

降逆：毕澄茄、半夏、厚朴

镇逆：代赫石

补血：熟地、当归、鸡血藤、胎盘

止血：荆芥、升麻、山桅、马勃、犀角、黄芩、荷叶、银紫胡、石苇、商陆、地榆、

槐花、仙鹤草、代赫石、阿胶、冬虫夏草、莲须、五倍子、旱莲草、桑螵蛸、赤石脂、禹余粮、石炭、蒲黄、花蕊石、瓦楞、艾叶、三七、百草霜、灶心土、血余炭、血竭、降香、白芨、仙鹤草、藕节、棕榈、侧柏叶、白茅根、大蓟、小蓟、茜草根

散血：射干、穿山甲

凉血：金银花、板兰根、紫花地丁、大青叶、犀角、生地、牡丹皮、紫草、白头翁、银柴胡、旱莲草、土鳖虫、凌霄花、西藏红花、丹参、地榆、芦荟、翟麦、白薇、侧柏叶、白茅根、大蓟、小蓟、槐花、茜草根、麝香

活血：茜草根、没药、泽兰、川芎、王不留行、川红花、乳香、血竭、益母草、牛膝、苏木、郁金、延胡索、刘寄奴、当归、西藏红花、丹参、姜黄、骨碎补

养血：阿胶、龙眼肉、首乌、穆豆衣、枸杞、桑椹、胡麻仁、白芍、桑寄生

和血：合欢花

行血：凌霄花

引血下行：牛膝

化瘀：藕节、花蕊石、雄黄

破瘀：莪术、三棱、凌霄花、苏木、虻虫、郁金、姜黄、水蛭、土鳖虫

散瘀：延胡索、五灵脂、血竭、益母草、桃仁、王不留行、麝香、商陆、山楂、大蓟、小蓟、降香、蒲黄、瓦楞子、三七、泽兰、血余炭、川红花、自然铜、磁石、硃砂

去瘀：大黄、葶苈子、茜草根

祛瘀：牡丹皮、侧柏叶、川芎、西藏红花、斑蝥

散血热：马钱子

止渴：葛根、西瓜皮、绿豆、桑椹、沙参

除渴：石膏

生津：芦根、天花粉、酸枣仁、吉林参、党参、西洋参、太子参、甘草、沙参、桑椹、麦冬、石斛、玉竹、五味子、乌梅

治消渴：黄芪

摄涎唾：益智仁

涩精：山萸肉、金樱子、复盆子、莲须、五味子

固精：益智仁、桑螵蛸、芡实

益精：首乌、沙苑芡藎、肉苁蓉、锁阳

生精髓：黄精、鹿茸、冬虫夏草

益精血：枸杞、黄精、当归、地黄

#### 四 藏府、经络

清心：莲子芯、木通、麦冬、百合

宁心：茯苓、酸枣仁、柏子仁

镇心：硃砂、珍珠末、铅丹

滋心：黄精

养心：远志、合欢花、酸枣仁、柏子仁

解郁：柴胡、白芨、青皮、香附、香橼、甘松、郁金、合欢花

开郁：苏合香

定惊：蝉蜕、犀角、白花蛇、乌梢蛇、牛黄、天竺黄、天南星、猴枣、礞石、天麻、钩藤、全蝎、硃砂、琥珀、蜈蚣、僵蚕、珍珠末

镇惊：地龙、玳瑁、密佉僧

镇静：龙骨、朱砂、磁石、酸枣仁、远志、柏子仁

镇痉：蝉蜕、天竺黄、天南星、全蝎、白附子、羚羊角、蜈蚣、地龙

安神：豨莶草、酸枣仁、远志、合欢花、夜交藤、珍珠末、琥珀、磁石、吉林参、龙眼肉、百合

潜镇安神：朱砂

益智：远志、吉林参

除烦：淡豆豉、石膏、山梔子、淡竹叶、地骨皮

开窍：细辛、麝香

通窍：苍耳子、猪牙皂、猴枣、冰片、牛黄、石菖蒲、苏合香、远志、樟脑

止痛：谿酥、麝香、王不留行、自然铜、西藏红花、三棱、莪术、姜黄、苏木、冰片、三七、瓦楞子、川芎、乳香、延胡索、刘寄奴、五灵脂、没药、血竭、川红花、苍术、蚕砂、威灵仙、乌头、附子、防己、白芥子、白豆蔻、防风、荆芥、白芷、秦艽、虎骨、吴茱萸、木香、小茴香、高良姜、花椒、肉桂、降香、佛手、合欢花、乌药、荔枝核、青皮、香附、枳实、甘松、苦楝子、沉香、丁香、饴糖、白芍、骨碎补、桑梢、马钱子

清肝：桑叶、菊花、秦皮、枇杷叶、珍珠末

柔肝：白芍

平肝：夏枯草、决明子、木贼、青箱子、石决明、龙骨、代赭石、天麻、羚羊角

泻肝：龙胆草

疏肝：苦楝子

舒肝：柴胡、白芍、麦芽

养肝：牛膝、胡麻仁、首乌、枸杞、桑椹、女贞子、复盆子、狗脊、续断、杜仲、菟丝子、山萸肉、沙苑蒺藜

清降肝火：豨莶草

泻肝胆实热：龙胆草、石斛

调和肝脾：草豆蔻、苡仁

止头痛：蒿本

止眩晕：天麻、钩藤

健脾：茯苓、谷芽、鸡内金、陈皮、党参、大枣、饴糖、白术、山药、芡实

补脾：白扁豆、蜂蜜、甘草

温脾：丁香、益智仁、龙眼肉

益脾：太子参

平喘：麻黄、磁石、紫苑、款冬花、紫苏、苦杏仁、紫苏、桑白皮、葶苈子、马兜铃、甜杏仁、白果、旋复花、代赭石、玉竹、地龙

止咳：生姜、白前、天花粉、干姜、车前子、冬风仁、莱菔子、紫苑、款冬花、紫苏、白芥子、苦杏仁、蜂蜜、百合、天冬、厚朴、桔梗、旋复花、桑白皮、马兜铃、前胡、枇杷叶、甜杏仁、百部、贝母、白果

利膈宽胸：紫苏子

宽胸：佛手

宣肺：牛蒡子、苦杏仁、前胡

温肺：干姜、紫苑

益肺：胎盘

润肺：天花粉、百部、甜杏仁、贝母、瓜蒌仁、黄精、沙参、百合、麦冬、蜂蜜、甘草。

敛肺：白芍、五味子、乌梅

补肺：西洋参、山药、阿胶、蛤蚧、冬虫夏草

清肺：桑白皮、马兜铃、海浮石

泻肺：葶苈子

清肺热：胖大海、丁香

开提肺气：桔梗

清肺风热：桑叶

益肾：金樱子、芡实、桑螵、胎盘

温肾：巴戟天、仙茅

滋肾：熟地、五味子

益肾精：蛤蚧

补肾：牛膝、女贞子、首乌、枸杞、穆豆衣、山药、桑 椹、胡麻仁、旱莲草、蛤蚧、冬虫夏草、锁阳、蛤士蟆油、复盆子、诃子、益智仁、山萸肉、免丝子、杜仲、沙苑芡、续断、骨碎补、狗脊

纳肾气：蛤蚧

温补肾阳：补骨脂

温补命门肾火：附子、肉桂

补命门：淫羊藿

缩小便：益智仁、桑螵、复盆子

消水肿：益母草

通淋化石：金钱草

通血淋：血余炭

固涩：牡蛎

通淋：冬葵子、海金沙、篇蓄、石苇、瞿麦

利尿：地肤子、地龙干、白茅根、商陆、山桅、淡竹叶、芦根、丝瓜络、西瓜皮、绿豆、赤小豆、地肤子、滑石、郁李仁

暖胃：草豆寇

健胃：高良姜、山药、大枣

和胃：藿香、麦芽、枇杷叶、灶心土

养胃：蜂蜜、麦冬、西洋参



滋养胃阴：麦冬、石斛、玉竹

止呃：柿蒂

止呕：生姜、吴茱萸、草豆蔻、毕澄茄、代赭石、藿香、木瓜、半夏、砂仁、白豆蔻、灶心土

涩肠：秦皮、柯子、五倍子、乌梅、石榴皮

滑肠：知母、冬葵子、火麻仁、瓜蒌仁、桃红、当归、肉苁蓉、锁阳

固肠：肉豆蔻、赤石脂

润肠通便：决明子、郁李仁、芦荟、番泻叶、胖大海、柏子仁、蜂蜜

止泻：葛根、白头苏、木瓜、薏苡仁、蚕砂、山药、益智仁、菟丝子、芡实、金樱子、五味子、肉豆蔻、赤石脂、禹余粮

止痢：秦皮、鸦胆子

退黄疸：茵陈蒿

利二便：秦艽

通便：槟榔

缓急：甘草、饴糖

清三焦热：山桅子

清下焦湿热：龙胆草

## 五 经络

活络：丝瓜络、苍耳子、石楠藤、络石藤、白花蛇、乌梢蛇、鸡血藤

通经络：威灵仙、松节、千年健、海风藤、海桐皮、麝香、地龙、穿山甲

补督脉：鹿茸

温经：桂枝、艾叶

通行十二经：附子

## 六 痰饮

坠痰：铅丹

化痰：半夏、海蛤壳、昆布、海藻、远志、牡蛎、僵蚕、冬虫夏草、丝瓜仁、仙鹤草、土荆芥、硼砂、密佗僧

滑痰：冬瓜仁、甘草

消痰：瓦楞子、常山、硼砂

除痰：牛黄

祛痰：射干、车前子、莱菔子、紫苑、款冬花、雄黄、砒石、密佗僧、佛手、猪牙皂、瓜蒌仁、前胡、葶苈子、甜杏仁、贝母、白芥子、白前、苦杏仁、紫苏子、桔梗、旋复花、硫黄、天南星、白果、礞石、陈皮、海浮石、香橼

豁痰：天竺黄、猴枣、石菖蒲、苏合香

祛风痰：白附子

逐饮：甘遂、大戟、芫花

消水饮：茯苓

## 七 外科

消痞：枳实

消肿：蒲公英、牛蒡子、天花粉、板兰根、大青叶、青黛、紫花地丁、射干、马勃、蟾酥、羚羊角、黄芪、枫杨、硃砂、马钱子、皂角刺、乳香、没药、王不留行、苏木、麝香、槟榔、三七、甘遂、郁李仁、赤小豆、白芷、穿山甲

消痈：蒲公英、连翘、败酱草、远志、合欢花

消炎：银花、菊花、紫花地丁

消肿胀：葫芦

消痕：牛膝：虻虫、土鳖虫

消积聚：虻虫、水蛭

散毒：枫杨

散结：白蔹、复枯草、连翘、玄参、小茴香、甘遂、白芥子、猪牙皂、瓜蒌、海浮石、三棱、鳖甲、僵蚕、土鳖虫、虻虫、海蛤壳、贝母、昆布、海藻、青皮、枳实、薤白、桔核

止痒：苦参、花蕊石、夜交藤、炉甘石

解毒：蒲公英、菊花、牛蒡子、升麻、天花粉、甘草、露蜂房、铅丹、雄黄、石灰、明矾、玳瑁、羚羊角、蜈蚣、地龙、珍珠末、牛黄、硃砂、西藏红花、白头翁、败酱草、土茯苓、马勃、射干、山豆根、秦皮、犀角、金银花、连翘、板兰根、大青叶、青黛、紫花地丁、玄参、大黄、赤小豆、白扁豆、黄连、黄柏、绿豆、猴枣、紫草

托疮：黄芪

生肌：白蔹、白芨、乳香、水蛭、珍珠末、黄芪、铅丹、炉甘石

软坚：夏枯草、芒硝、海浮石、昆布、海蛤壳、海藻、瓜楞子、牡蛎、鳖甲、硃砂

排脓：败酱草、苡仁、赤小豆、桔梗、冬瓜仁、黄芪、皂角刺、穿山甲

收敛：白果、藕节、仙鹤草、棕榈、珍珠末、炉甘石

驻腐肉：砒石、斑蝥

收口：白芨

拔毒：蟾酥

腐蚀赘疣：鸦胆子

治痔疮：鸦胆子

## 八 生物

杀虫：苦参、花椒、芦荟、百部、苦楝子、乌梅、石榴皮、明矾、蛇床子、蜜佗僧、枫杨、丝瓜仁、仙鹤草、土荆芥、鸦胆子、南瓜子、雷丸、鹤虱、榧子、使君子、槟榔、芜荑、苦楝根皮、大蒜、硫黄、轻粉、水银、樟脑、雄黄、露蜂房、大风子、皂角刺、砒石

疔痰：青蒿、草果

截疟：常山、砒石、槟榔

解蛇虫毒：水银

解鱼蟹毒：紫苏

杀虫毒：藜芦

抗阿米巴：常山

驱蛔：鹧鸪菜

斛狂犬毒：斑蝥

## 九 妇科

调经：香附、丹参、当归

通经：川红花、刘寄奴、王不留行、益母草、牛膝、三棱、姜黄、虻虫、水蛭、鸡血藤

止带：禹余粮

下胎：牛膝、三棱

安胎：黄芩、砂仁、阿胶、桑寄生

通乳：通草、木通、王不留行、穿山甲

下乳：冬葵子、三棱、桑寄生

回乳：麦芽

## 十 五官科

通鼻窍：辛荑

退翳：谷精草

明目：谷精草、青葙子、木贼、决明子、秦皮、白芨、苍术、石决明、枸杞、桑椹、炉甘石、杜仲、沙苑、复盆子

去翳：冰片、珍珠末、炉甘石

清利头目：蔓荆子

利咽喉：板兰根、山豆根、马勃、诃子、胖大海

乌须发：熟地、黄精、旱莲草、何首乌

## 十一 风伤接骨科

强筋：鸡血藤、桑寄生

续筋：自然铜、土鳖虫、合欢花、骨碎补、续断

舒筋：石楠藤、络石藤、白花蛇、秦艽、木瓜、薏苡仁、乳香

利关节：桑枝、牛膝

利筋骨：豨莶草

接骨：自然铜、土鳖虫、合欢花

强壮筋骨：五加皮、虎骨、杜仲、狗脊、鹿茸、泛羊藿、巴戟天

强腰膝：牛膝、续断、龟板

健骨：桑寄生、骨碎补、续断

除痹：仙茅

## 十二 其它

降血压：防己、地龙

辟秽：佩兰、樟脑

解酒：葛花

调和诸药：甘草

调和药性：夜交藤、大枣、甘草

载药上行：桔梗

### 第三节 中药归经

一 心：人胞、大黄、大青叶、马齿苋、山豆根、干姜、牛黄、木通、丹参、天竺黄、贝母、白薇、冰片、龙骨、龙眼肉、半边莲、石菖蒲、西河柳、竹叶、连翘、西瓜、灯芯草、朱砂、远志、合欢、红花、刘寄奴、当归、麦门冬、百合、竹沥、血竭（入心包）龟甲、牡丹皮、附子、乳香、赤小豆、犀角、金银花、苏合香、夜交藤、钩藤、郁金、苏木、浮小麦、莲子芯、络石藤、珍珠、柏子仁、玳瑁、代赭石、茯苓、桂枝、益母草、凌霄花、桃仁、骨碎补、桑椹、莲子、桅子、黄芩、黄连、紫苏、紫花地丁、绿豆、琥珀、苦楝子、葫芦、猴枣、熊胆、蒲黄、熟地、樟脑、瞿麦、鲜地黄、麝香

二 肝：山茱萸、大黄、青箱子、青黛、川芎、土茯苓、山慈菇、青蒿、青皮、千年健、小茴香、三七、三棱、水蛭、女贞子、山楂、木贼、牛黄、五加皮、木瓜、天麻、大蓟、五灵脂、瓦楞子、月季花、牛膝、王不留行、干漆、天南星、天竹黄、白薇、龙胆草、白花蛇、石菖蒲、龙骨、石决明、代赭石、白芨、白僵蚕、白芨、仙鹤草、白芍、乌梅、乌贼骨、防风、决明子、乌梢蛇、肉桂、全蝎、地榆、艾叶、红花、延胡索、自然铜、当归、血竭、谷精草、夜明砂、犀角、牡丹皮、赤芍、吴茱萸、夜交藤、乳香、没药、鸡血藤、皂角刺、杜仲、沙苑芩、何首乌、旱莲草、龟甲、姜活、芦荟、败酱草、金钱草、松节、虎骨、郁金、侧柏叶、花蕊石、苏木、狗脊、枸杞、钩藤、昆布、胆矾、苦参、胡黄连、独活、络石藤、珍珠、柏子仁、香附、香橼、降真香、羌活、虻虫、韭子、贯众、桑螵蛸、复盆子、荆芥、蚤休、桑叶、柴胡、夏枯草、熊胆、桑枝、秦皮、茵陈蒿、秦艽、蚕砂、蚯蚓、桔皮、荔枝核、茜草根、益母草、凌霄花、穿山甲、桃仁、淫羊藿、桑椹、桑寄生、铅丹、海藻、常山、续随子、桅子、密蒙花、银柴胡、黄连、荷叶、海风藤、海桐皮、羚羊角、玳瑁、莪术、续断、菊花、紫苏、萆薢、琥珀、楝子、丝瓜、棕榈、鹿茸、锁阳、鳖甲、番木鳖、磁石、蒲公英、雅胆子、蜈蚣、槐实、猴枣、蝉蜕、鲜地黄、酸枣仁、蒲黄、菟丝子、熟地、蔓荆子、豨莶草、薄荷、藕节、礞石

三 脾：木香、大黄、大戟、大腹皮、大枣、大蒜、干姜、小茴香、青皮、三棱、

山药、山楂、升麻、火麻仁、木瓜、木香、天南星、太子参、生姜、甘遂、白藓皮、白豆寇、冰片、甘松、白术、龙眼肉、防风、乌柏根皮、肉桂、毕澄茄、合欢、乌药、伏龙肝、延胡索、刘寄奴、当归、乌梅、肉寇、麦芽、附子、吴茱萸、沉香、阿胶、鸡内金、阿魏、谷芽、郁李仁、羌花、佩兰、苍术、厚朴、苏合香、泽兰、苏木、扁豆、饴糖、芡实、明矾、使君子、苦楝根皮、胡麻仁、香橼、神曲、枳实、莲子、姜黄、草豆寇、茯苓、茵陈蒿、蚕砂、高良姜、桔皮、铅丹、旋复花、益智仁、党参、贯众、荷叶、薏苡仁、蜀椒、檀香、莪术、黄芪、黄精、莱菔子、番木鳖、椒目、紫苏、蜂蜜、葛根、缩砂仁、酸枣仁、鹤虱、茺莢、藿香、麝香、鳖甲

**四 肺：**人参、人胞、丁香、大戟、马勃、马兜铃、山豆根、山药、干姜、牛蒡子、升麻、木贼、瓦楞子、太子参、天门冬、天南星、天花粉、瓜蒌、贝母、五倍子、五味子、白芷、生姜、甘遂、石膏、玄参、丝瓜、白豆寇、白僵蚕、冬瓜仁、石苇、半边莲、冰片、远志、白芨、仙鹤草、冬虫夏草、石斛、白芥子、白前、西河柳、乌柏根皮、地骨皮、防己、合欢、乌药、百草霜、西洋参、麦门冬、百合、乌梅、百部、辛夷、沙参、阿胶、皂荚、杏仁、细辛、食盐、羌花、芦根、金银花、知母、厚朴、通脱木、泽漆、苍耳、侧柏叶、郁金、饴糖、苏子、枇杷叶、孩儿茶、胡荽、香薷、浮萍、牵牛子、射干、香橼、茅根、胡桃、胡麻仁、前胡、胖大海、浮海石、砒石、桂枝、桑叶、茯苓、桔皮、党参、桔梗、芥苳、桑白皮、荆芥、麻黄、淡豆豉、常山、商陆、桅子、黄芩、蜀椒、檀香、黄芪、黄精、莱菔子、旋复花、海蛤壳、银杏、麻黄根、紫苏、葱白、菊花、椒目、棕榈、蛤蚧、紫苑、诃黎勒、葳蕤、葶苈子、猴枣、硼砂、蜂蜜、樟脑、橄榄、款冬花、罌粟壳、薄荷、黎芦、藕节、礞石、薤白

**五 肾：**人参、丁香、人胞、大戟、千年健、干姜、山药、小茴香、女贞子、山茱萸、车前子、五加皮、牛膝、巴戟天、天门冬、五味子、五倍子、仙茅、玄参、冬虫夏草、石斛、乌柏根皮、地骨皮、肉桂、毕澄茄、远志、乌芍、艾叶、龙骨、肉苁蓉、阳起石、乌贼骨、附子、吴茱萸、牡蛎、沉香、鸡血藤、补骨脂、杜仲、沙苑芩藜、何首乌、阿胶、旱莲草、龟甲、细辛、知母、泽泻、金钱草、松节、虎骨、淫羊藿、狗脊、枸杞子、昆布、芡实、金樱子、牵牛子、柏子仁、胡桃、韭子、胡麻仁、莲子、复盆子、桑螵蛸、蚯蚓、茯苓、益智仁、骨碎补、桑椹、商陆、续随子、寒水石、黄柏、猪苓、桑寄生、海桐皮、蛇床子、续断、海藻、海蛤壳、蛤蚧、硫黄、锁阳、鹿茸、温胞脐、菟丝子、罌粟壳、缩砂仁、蜀椒、磁石、薏苡仁、熟地

**六 胃：**人参、丁香、小茴香、干姜、大黄、土茯苓、大青、山慈菇、山楂、

干漆、大蒜、巴豆、牛蒡子、升麻、火麻仁、瓦楞子、瓜蒌、瓜蒂、天花粉、王不留行、白芷、生姜、石膏、玄参、白薇、丝瓜、白藜、白头翁、白藓皮、冬瓜仁、甘松、白芨、白术、白附子、石斛、石榴根皮、白豆寇、西河柳、竹叶、红藤、西瓜、毕澄茄、百草霜、伏龙肝、血余、西洋参、麦门冬、麦芽、竹沥、竹茹、禹余粮、肉豆寇、辛荑、谷粒草、犀角、败酱、吴茱萸、沉香、皂角刺、沙参、谷芽、阿魏、赤石脂、芒硝、知母、苍术、金银花、厚朴、通脱木、饴糖、鸡内金、枇杷叶、刺猬皮、使君子、芦荟、胡荽、芦根、苦参、胡黄连、胡椒、枳实、柿蒂、茅根、扁豆、神曲、苦楝根皮、草豆寇、茯苓、茵陈蒿、秦艽、蚕砂、萆拔、高良姜、蚯蚓、穿山甲、芥苳、淡豆豉、寒水石、桅子、银柴胡、黄连、荷叶、蜀椒、檀香、莱菔子、旋复花、海藻、葱白、绿豆、萆薢、滑石、蜂蜜、葳蕤、槟榔、雷丸、雄黄、硼砂、榧子、葛根、蔓荆子、蒲公英、漏芦、缩砂仁、鹤虱、藿香、橄榄、薤白、蟾蜍、黎芦、露蜂房

**七 胆：**川芎、青蒿、木贼、决明子、牡蛎、胆矾、秦皮、柴胡、夏枯草、茵陈蒿、秦艽、黄芩、黄连、熊胆、酸枣仁、猴枣

**八 大肠：**大黄、马齿苋、马兜铃、火麻仁、木香、巴豆、风蓼、五倍子、木槿皮、甘遂、白头翁、冬瓜仁、冬葵子、石榴根皮、肉豆寇、乌柏根皮、地榆、百草霜、乌梅、禹余粮、芒硝、红藤、皂夹、赤石脂、杏仁、肉苁蓉、赤小豆、郁李仁、厚朴、羌花、泽漆、侧柏叶、败酱、金樱子、诃黎勒、罌粟壳、刺猬皮、芦荟、牵牛子、苦参、胡黄连、胡椒、芥苳、胖大海、商陆、秦皮、萆拔、旋复花、黄连、黄芩、黄柏、番泻叶、棕榈、硫黄、雅胆子、槟榔、雷丸、榧子、薤白、槐实

**九 小肠：**大腹皮、木通、车前子、冬葵子、半边莲、冬瓜仁、灯芯草、郁李仁、泽漆、苦参、黄芩、栋子、葫芦、海金沙、瞿麦

**十 膀胱：**水蛭、木通、石苇、防风、地肤子、乌药、防己、毕澄茄、泽泻、金钱草、鸡内金、羌活、独活、威灵仙、麻黄、黄柏、猪苓、海金沙、椒目、琥珀、栋子、滑石、葶苈子、篇蓄、蔓荆子、蒿本

**十一 三焦：**甘草入十二经、芒硝、香附

## 第四节 药性

**一 微温：**千年健、大腹皮、山楂、巴戟天、石楠藤、白芨蒿、白前、防风、生



姜、阳起石、血余炭、百部、谷精草、何首乌、乌柏根皮、独活、姜黄、泽兰、胎糖、香薷、海风藤、鹅管石、紫苑、续断、霍香

**二 温：**刀豆干、人参、九香虫、山茱萸、三七、川芎、大枣、五味子、木香、木瓜、五加皮、五灵脂、仙鹤草、甘松、佛手、白豆寇、白花蛇、白附子、白芷、白芥子、白术、石菖蒲、石榴皮、半夏、仙茅、当归、麦芽、艾叶、百草霜、乌药、红花、肉苁蓉、肉豆寇、乌贼、乌梅、毕澄茄、刘寄奴、远志、辛荑花、皂角、杏仁、陈皮、沉香、延胡索、乳香、杜仲、补骨脂、灶心土、沙苑芡藿、赤石脂、苏合香、使君子、羌活、淫羊藿、苏子、厚朴、鸡血藤、狗脊、羌活、苍耳子、细辛、苍术、青皮、垂丝柳、降真香、胡荽、威灵仙、胎盘、胡桃肉、胡芦巴、神曲、骨碎补、桂枝、荆芥、益智仁、草果、草豆寇、蚕砂、蛇床子、复旋花、荔枝核、麻黄、葱白、蜀椒、檀香、锁阴、黄芪、莪术、鹿茸、紫苏、款冬花、淮山药、硫黄、韭子、蜈蚣、槟榔、雄黄、麝香、缩砂石、蒿本、薤白、蟾酥

**三 热：**丁香、干姜、小茴香、巴豆、毕拔、附子、吴茱萸、南星、胡椒、高良姜、樟脑

**四 大热：**肉桂、砒石

**五 平：**马勃、土茯苓、三棱、水蛭、木贼、火麻仁、王不留行、瓦楞子、牛膝、千斤拔、五倍子、天麻、龙骨、龙俐叶、白果、白芨、甘草、龙眼肉、冬虫夏草、全蝎、血竭、自然铜、乌豆衣、合欢花、禹余粮、谷芽、阿胶、郁李仁、佩兰、枇杷叶、炉甘石、芒果核、没药、苏木、枸杞、芡实、金樱子、花蕊石、扁豆、香附、胡麻仁、柿蒂、柯子、柏子仁、僵蚕、莲叶、茯苓、海桐皮、桑枝、桔梗、素馨花、桃仁、党参、桑寄生、桑螵蛸、复盆子、莲子、猪苓、莱菔子、黄精、麻黄根、鹤虱、萆薢、琥珀、菟丝子、蛤蚧、棕榈、腊梅花、篇蓄、蜂蜜、蕤仁、蒲黄、酸枣仁、榧子、藕节、糯稻根、露蜂房、鳖甲

**六 微寒：**贝母、女贞子、升麻、丹参、玉竹、白芍、石斛、生地、石决明、白薇、白蔹、石苇、决明子、竹茹、灯芯草、地榆、朱砂、百合、赤芍、牡丹皮、连翘、沙参、旱莲草、牡蛎、谷精草、青箱子、青蒿、苡仁、孩儿参、侧柏叶、败酱草、络石藤、前胡、枳壳、枳实、钩藤、铅丹、丝瓜络、秦艽、柴胡、茵陈蒿、宽筋藤、芥苳、穿山甲、虻虫、凌霄花、密蒙花、蔓荆子、银柴胡、海蛤壳、鱼腥草、菊花、槐花、礞石

**七 凉：**马兜铃、大蓟、牛黄、冰片、西洋参、浮小麦、轻粉、葛根、硼砂、薄荷

**八 寒：**山豆根、大戟、大青叶、大黄、瓜蒂、瓜蒌、五谷虫、车前子、巴豆、木通、天竺黄、天花粉、牛蒡子、龙胆草、玄参、白头翁、白藓皮、甘遂、冬瓜仁、冬葵子、白茅根、代赭石、地肤子、地骨皮、竹叶、西藏红花、西瓜皮、防己、麦门冬、地龙、芒硝、羌花、鸡内金、皂角刺、龟板、知母、芦根、金银花、板兰根、青黛、青天葵、芦荟、泽泻、昆布、郁金、明矾、苦参、夜明砂、胡黄连、浮萍、牵牛子、通草、苦楝子、浮海石、珍珠、苦楝根皮、胆矾、夏枯草、秦皮、犀角、紫花地丁、桑叶、海金沙、海藻、桑白皮、益母草、桑椹、贯众、桅子、黄连、黄芩、黄柏、淡豆鼓、紫草、射干、商陆、梨皮、茜草根、羚羊角、番泻叶、滑石粉、蒲公英、象牙丝、雷丸、雅胆子、黎芦、熊胆、蝉退、葶苈子、磁石、翟麦

**九 大寒：**天门冬、石膏

## 第五节 用药注意事项

### 一 十八反歌

本草明言十八反，半蒺贝藜芫攻乌，  
藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

### 二 十九畏歌

硫磺原是火中精，朴硝一见便相争，  
水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧，  
巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情，  
丁香莫与郁金见，牙硝难合荆三棱，  
川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂，  
官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺，  
大凡修合看顺逆，煎炒炮串莫相依。

### 三 妊娠禁忌歌

斑蝥水蛭及虻虫，乌头附子配天雄，  
野葛水银并巴豆，牛膝薏苡与蜈蚣，  
三棱芫花代赭麝，大戟蝉蜕黄雌雄，  
牙硝芒硝牡丹桂，槐花牵牛皂角同，  
半夏南星与通草，瞿麦干姜桃仁通，  
硃砂干漆蟹爪甲，地胆茅根在其中。

## 第六节 常用中药功效、用量、注意事项

(注：以下某些药物，如：虎骨、羚羊、犀角等已禁用)

### 一 解表药

#### (一) 发散风寒药

##### 1 麻黄

功效：发汗解表、宣肺平喘，利水消肿，散阴疽。

用量：2~10 克。

注意事项：本品发汗力强，能兴奋中枢神经、升高血压。体虚多汗、失眠和高血压患者慎用。

##### 2 细辛

功效：解表散寒，温肺化饮，祛风止痛。

用量：1.5~3 克。

注意事项：气虚多汗，阴虚火旺，血虚内热及干咳无痰者，忌用。反藜芦。

##### 3 苍耳子

功效：祛风散寒，除湿止痛，通窍。

用量：5~10 克。

注意事项：血虚者慎用。

##### 4 荆芥

功效：祛风解表，透疹，止痒，疗疮，止血，止痉。

用量：5~10 克。

注意事项：无。

##### 5 藁本

功效：发散风寒，除湿止痛。

用量：3~10 克。

注意事项：血虚头痛者忌用。

##### 6 紫苏

功效：解表散寒，行气宽中，解鱼蟹毒，安胎。

用量：5~10 克。

注意事项：气虚或表虚自汗者不宜用。

## 7 生姜

功效：发汗解表，温中止呕，散寒止咳，解毒。

用量：3~10 克。

注意事项：肺热燥咳及疮疡热毒之证忌服。

## 8 防风

功效：祛风解表，除温解痉，止泻止血。

用量：5~10 克

注意事项：阴虚火旺及血虚发痉者不宜使用。

## 9 桂枝

功效：发汗解表，温经通阳。

用量：3~10 克。

注意事项：温热病、阴虚火旺及血热妄行者忌用。孕妇及月经过多者慎用。

## 10 羌活

功效：祛风解表，除湿止痛。

用量：3~10 克。

注意事项：气血不足者忌用。

## 11 白芷

功效：发散风寒，通窍止痛，燥湿止带，消肿排脓。

用量：3~10 克。

注意事项：阴虚火旺者，不宜服用。

## 12 辛夷

功效：散风寒，通鼻窍。

用量：3~10 克。

注意事项：阴虚火旺者及孕妇忌用。

## 13 香薷

功效：解暑和中，利水消肿。

用量：3~9 克。

注意事项：汗多表虚者忌用。

## 二 发散风热药

### 1 牛蒡子

功效：疏散风热，祛痰止咳，利咽透疹，解毒散结。

用量：3~10 克。

注意事项：气虚便溏者慎用。

### 2 升麻

功效：发表透疹，清热解毒，升举阳气。

用量：3~10 克。

注意事项：阴虚火旺，麻疹已透，气逆不降等证，均当忌用。

### 3 柴胡

功效：解表退热，疏肝解郁，升举阳气。

用量：3~10 克。

注意事项：阴虚火旺，虚阳上升者，慎用。

### 4 薄荷

功效：疏散风热，利咽透疹，疏肝解郁。

用量：3~10 克。

注意事项：无。

### 5 葛根

功效：解肌退热，透发斑疹，生津止渴，升阳止泻。

用量：10~15 克。

注意事项：表虚多汗及斑疹透畅者不宜用。

### 6 桑叶

功效：疏散风热，润燥止咳，清肝明目。

用量：5~10 克。

注意事项：无。

### 7 淡豆豉

功效：解表除烦。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

### 8 蔓荆子

功效：疏散风热，清利头目，除湿止痛。

用量：5~10 克。

注意事项：无。

### 9 菊花

功效：疏散风热，平肝明目，清热解毒。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

### 10 蝉蜕

功效：疏风散热，透痛止痒，明目退翳，定惊解痉。

用量：6~12 克。

注意事项：本品性寒，故孕妇慎用。

## 三 清热泻火药

### 1 莲子心

功效：清心火。

用量：2~6 克。

注意事项：无。

### 2 淡竹叶

功效：清热除烦、利尿。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

### 3 石膏

功效：生用清热泻火，煅后研粉，收温敛疮。

用量：15~60 克，大剂量可用至 250 克。

注意事项：胃寒食少者，不宜服用。



#### 4 知母

功效：清热泻火，滋阴润燥。

用量：6~12 克。

注意事项：脾虚便溏者不宜服用。

#### 5 天花粉

功效：清热润燥，生津止渴，消痈排脓。

用量：10~15 克。

注意事项：孕妇忌服，反乌头。

#### 6 芦根

功效：清热生津，止呕，透疹。

用量：干品 15~30 克，鲜品 30~60 克。

注意事项：肺寒咳嗽或虚寒呕吐者忌用。

#### 7 栀子

功效：清热泻火、凉血解毒、清利湿热。

用量：3~10 克。

注意事项：脾虚便溏者忌服。

### 四 清虚热药

#### 1 地骨皮

功效：清热凉血，退虚热。

用量：10~15 克。

注意事项：外感风寒发热及脾虚便溏者慎用。

#### 2 银柴胡

功效：退虚热，清疳热。

用量：3~10 克。

注意事项：外感风寒及血虚无热者忌用。

#### 3 胡黄连

功效：除蒸退热，清热燥湿。

用量：3~10 克。

注意事项：无。

#### 4 青蒿

功效：退虚热，清热解暑，截疟。

用量：3~10克。

注意事项：不宜久煎。

#### 5 白薇

功效：清热凉血，利尿。

用量：3~10克。

注意事项：脾胃虚寒便溏者不宜用。

#### 6 秦皮

功效：清热燥湿，清肝明目。

用量：3~10克。

注意事项：脾胃虚寒者慎用。

#### 7 黄柏

功效：清热燥湿，泻火解毒，退虚热。

用量：5~10克。

注意事项：脾胃虚寒者忌服。

#### 8 黄连

功效：清热燥湿，泻火解毒。

用量：1~5克。

注意事项：脾胃虚寒者不宜服用。

#### 9 黄芩

功效：清热燥湿，泻火解毒，安胎。

用量：3~12克。

注意事项：脾胃虚寒者不宜服用。

#### 10 苦参

功效：清热燥湿、止痒杀虫、利尿。

用量：3~10克。

注意事项：脾胃虚寒、食少便溏者不宜用。反藜芦。

## 11 龙胆草

功效：清热燥湿、泻肝火。

用量：3~10 克。

注意事项：脾胃虚寒者不宜服用。

## 五 清热解毒药

### 1 蒲公英

功效：清热解毒，利湿退黄，消痈散结。

用量：10~13 克。

注意事项：用量过大可致泻。

### 2 败酱草

功效：清热解毒，消痈排脓，活血行瘀。

用量：5~16 克。

注意事项：产后血虚腹痛者忌用。

### 3 射干

功效：解毒利咽，清肺化痰。

用量：3~10 克。

注意事项：脾胃虚寒及孕妇忌服。

### 4 连翘

功效：清热解毒，消肿散结。

用量：6~15 克。

注意事项：虚寒阴疽者禁用，脾胃虚弱者慎用。

### 5 金银花

功效：清热解毒，凉血止痢。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

### 6 山豆根

功效：清热解毒，利咽消肿。

用量：5~10 克。

注意事项：脾虚便溏者忌用。

#### 7 白头翁

功效：清热止痢，凉血止血。

用量：5~15 克。

注意事项：虚寒下痢忌用。

#### 8 鸦胆子

功效：解毒止痢，截疟，腐蚀赘疣。

用量：每次 10~15 粒，每日 3 次。

注意事项：本品对胃肠及肝肾均有损害，不宜久用多用。胃肠出血及肝肾病患者忌用。

#### 9 马齿苋

功效：清热解毒，凉血止痢。

用量：30~60 克。

注意事项：虚寒下痢及孕妇忌用。

#### 10 大青叶

功效：清热解毒，凉血化斑。

用量：6~15 克，鲜品 24~30 克。

注意事项：用量过大可致恶心呕吐。

#### 11 紫花地丁

功效：清热解毒，凉血消肿。

用量：入煎剂 10~15 克，单味鲜品 30~60 克。

注意事项：阴疽忌用。

#### 12 蚤休

功效：清热解毒，消肿止痛，凉肝息风。

用量：入煎剂 3~10 克，粉剂 0.5~1 克。

注意事项：虚寒阴疽忌用。

#### 13 马勃

功效：清肺，利咽，止血。

用量：2~3 克。

注意事项：无。

#### 14 鱼腥草

功效：清热解毒，消痈排脓。

用量：10~30 克。

注意事项：不宜久煎。

#### 15 穿心莲

功效：清热解毒，燥湿。

用量：10~16 克。

注意事项：无。

#### 16 土茯苓

功效：利湿解毒，通利关节。

用量：30~60 克。

注意事项：无。

## 六 清热明目药

### 1 决明子

功效：清肝明目，润肠通便。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

### 2 密蒙花

功效：清肝明目，退翳。

用量：6~10 克。

注意事项：无。

### 3 青葙子

功效：清肝退翳，平肝阳。

用量：6~15 克。

注意事项：阴虚火旺及青光眼忌用。

### 4 夏枯草

功效：清肝明目，散郁结。

用量：10~15 克。

注意事项：阴虚无郁结者忌用。

## 七 攻下药

### 1 番泻叶

功效：泻热通便，行水消肿。

用量：3~6 克。

注意事项：体虚及孕妇忌服。用量稍大可有恶心呕吐、腹痛等副作用。

### 2 芦荟

功效：清热通便，泻肝除烦，杀虫疗疔。

用量：1.5~3 克。

注意事项：脾胃虚弱，食少便溏及孕妇忌服。

### 3 芒硝

功效：泻热通便，软坚消肿。

用量：3~10 克。

注意事项：孕妇忌服。畏三棱，恶硫黄。

### 4 大黄

功效：攻积导滞，泻热凉血，行瘀通经，清化湿热。

用量：3~10 克。

注意事项：本品易伤正气，如非实证，不宜妄用。孕妇、经期、哺乳期均当慎用。

## 八 峻下逐水药

### 1 大戟

功效：泻水逐饮，消肿散结。

用量：入煎剂 1.5~3 克，入丸散剂每次 0.6~0.9 克。

注意事项：虚证及孕妇忌用。反甘草。

### 2 芫花

功效：泻水逐饮，杀虫疗疮。

用量：入煎剂 1.5~3 克，入丸散剂 0.6~0.9 克。

注意事项：虚证及孕妇忌服。反甘草。

### 3 甘遂

功效：泻水逐饮，消肿散结。

用量：入煎剂 1.5~3 克，入丸散剂每次 0.6~0.9 克。

注意事项：本品峻烈有毒，凡气虚、阴伤、脾胃虚弱者及孕妇均当忌服。反甘草。

### 4 巴豆

功效：峻下寒积，逐痰行水，蚀疮。

用量：入丸散剂 0.1~0.3 克。

注意事项：无寒实积滞，孕妇及体弱者忌服。畏牵牛。

### 5 牵牛子

功效：泻水逐饮，杀虫攻积。

用量：3~10 克。

注意事项：体虚慎用。孕妇及脾胃虚弱者忌用。畏巴豆。

### 6 商陆

功效：逐水消肿，祛痰止咳。

用量：3~10 克。

注意事项：脾虚水肿及孕妇忌服。禁忌与甘遂同用。

## 九 温化寒痰药

### 1 白前

功效：行气消痰止咳。

用量：5~10 克。

注意事项：气虚无痰者不宜使用。

### 2 白附子

功效：燥湿化痰，祛风止痉，解毒散结。

用量：3~6 克。

注意事项：阴虚有热及孕妇忌服。

### 3 白芥子

功效：豁痰利气，通络止痛，散结消肿。

用量：3~10 克。

注意事项：肺虚久咳及阴虚火旺者忌服。有皮肤过敏史者，忌外用。

#### 4 旋复花

功效：消痰平喘，降逆止呕。

用量：5~10 克。

注意事项：无。

#### 5 半夏

功效：燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结。

用量：3~10 克。

注意事项：阴虚燥咳者忌用，反乌头。

#### 6 天南星

功效：燥湿化痰，祛风解痉，消肿散结。

用量：3~10 克。

注意事项：脾虚肺燥及孕妇均忌用。

## 十 清化热痰药

#### 1 海浮石

功效：清热化痰，软坚散结，通淋。

用量：10~15 克。

注意事项：寒痰喘咳及脾胃虚寒者不宜用。

#### 2 竹茹

功效：清热化痰，除烦止呕。

用量：5~10 克。

注意事项：无。

#### 3 昆布

功效：消痰软坚，利水消肿。

用量：10~15 克。

注意事项：中焦虚寒便溏者不宜用。

#### 4 海藻



功效：消痰软坚，利水消肿。

用量：10~15 克。

注意事项：反甘草。

#### 5 礞石

功效：下气坠痰，平肝镇惊。

用量：入煎剂 10~15 克，入丸散剂 1.5~3 克。

注意事项：孕妇忌服。

#### 6 前胡

功效：降气祛痰、疏散风热。

用量：3~10 克。

注意事项：阴虚火旺及寒饮喘咳者不宜用。

#### 7 枇杷叶

功效：止咳化痰，和胃止呕。

用量：3~10 克。

注意事项：胃寒呕吐及寒痰咳喘者慎用。

#### 8 瓜蒌

功效：清热化痰，宽胸散结，润肠通便。

用量：全瓜蒌 10~20 克，瓜蒌皮 6~12 克，瓜蒌仁 10~15 克。

注意事项：虚寒泻泄者忌用。与乌头相反。

#### 9 贝母

功效：清热化痰，润肺止咳，开郁散结。

用量：入煎剂 5~10 克，研末冲服 1~1.5 克。

注意事项：寒饮湿痰不宜用，反乌头。

#### 10 天竺黄

功效：清热豁痰，凉心定惊。

用量：入煎剂 3~10 克，研末冲服每次 0.5~1 克。

注意事项：无实热痰火者不宜用。

#### 11 瓦楞子

功效：消痰散结，制酸止痛。

用量：入煎剂 6~20 克，研面吞服或入丸散剂 3~6 克。

注意事项：无。

## 12 桔梗

功效：宣肺化痰，排脓。

用量：5~10 克。

注意事项：阴虚燥咳者不宜服用。

## 13 海蛤壳

功效：清热化痰，软坚散结，利水消肿，制酸止痛。

用量：入煎剂 10~15 克，入丸散剂 1~3 克。

注意事项：无。

# 十一 利水消肿药

## 1 茯苓

功效：利水渗湿、健脾宁心。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

## 2 猪苓

功效：利水渗湿，消肿通淋。

用量：5~10 克。

注意事项：因本品渗湿利水作用强，所以小便过多、遗尿者禁用。

## 3 泽泻

功效：利水渗湿，泄热。

用量：5~10 克。

注意事项：小便过多者禁用。

## 4 薏苡仁

功效：利水渗湿，健脾止泻，消肿排脓，除痹。

用量：10~30 克。

注意事项：无。

## 5 冬瓜皮

功效：利水消肿。

用量：冬瓜皮 10~30 克，冬瓜子 10~15 克。

注意事项：无。

## 十二 利尿通淋药

### 1 车前子

功效：利水渗湿，清热明目，清肺化痰。

用量：车前子 5~10 克，布包入煎剂。车前草干品 10~15 克，鲜品 15~30 克。

注意事项：无。

### 2 滑石

功效：利尿通淋，清解暑热。

用量：10~15 克。

注意事项：孕妇及湿热患者禁用。

### 3 木通

功效：利尿泄热，下乳，通经。

用量：3~10 克。

注意事项：孕妇慎用。

### 4 篇蓄

功效：利尿通淋，杀虫止痒。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

### 5 瞿麦

功效：利尿痛淋，清热破血通经。

用量：10~15 克。

注意事项：因本品有破血通经之功，故孕妇胎前胎后忌用。

### 6 石苇

功效：利尿通淋，清热止咳，凉血止血。

用量：5~10 克。

注意事项：无湿热者禁用。

## 7 冬葵子

功效：利尿通淋，催乳，通便。

用量：10~60 克。

注意事项：脾虚便溏者忌用。

## 8 地肤子

功效：清湿热，利小便，止瘙痒。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

## 9 萆薢

功效：祛风湿，利湿浊。

用量：10~15 克。

注意事项：无。

## 10 海金沙

功效：利水通淋，清热利湿。

用量：9~15 克。

注意事项：本品应用时须用纱布包裹，再煎。

### 十三 利湿退黄药

#### 1 茵陈

功效：清热利湿，利胆退黄。

用量：10~30 克。

注意事项：虚黄者不宜用茵陈。

#### 2 金钱草

功效：除湿退黄，利水通淋，解毒消肿。

用量：30~60 克。

注意事项：金钱草治疗结石，所需时间较长，大约在一个月以上，所以必须坚持长期服用。

#### 3 虎杖

功效：利湿退黄，清热解毒，活血化瘀，祛痰止喘。

用量：10~30 克。

注意事项：孕妇禁用。

### 十四 祛风湿止痹痛药

#### 1 独活

功效：祛风胜湿，解表通络，止痛。

用量：3~10 克。

注意事项：高热、不恶寒者忌用。盛夏时或阴虚有热者慎用。

#### 2 威灵仙

功效：祛风除湿，通络止痛。

用量：6~15 克。

注意事项：本品性专走窜，久服易伤正气，故体质虚弱者宜慎用或禁用。服时忌茶。

#### 3 松节

功效：祛风燥湿，通经止痛。

用量：10~15 克。

注意事项：阴虚血亏者慎用。

#### 4 蚕砂

功效：祛风除湿，和胃化浊，化痰散结。

用量：6~10 克。

注意事项：入煎剂时，应用布包。

#### 5 防己

功效：祛风湿、止痛、利水。

用量：6~12 克。

注意事项：本品苦寒较重，不宜大剂量长久服用，有风寒湿患者应该短期或加大辛温之药的剂量以防治，或加补益脾胃之药，以免损伤胃气。食欲不振或阴虚无湿热者忌用。

#### 6 秦艽

功效：祛风除湿，和血通络，清退虚热。

用量：6~15 克。

注意事项：无。

#### 7 海桐皮

功效：祛风除湿，通经止痛。

用量：6~12 克。

注意事项：无。

## 十五 舒筋活络药

#### 1 木瓜

功效：舒筋活络，和胃化湿。

用量：6~15 克。

注意事项：因本品有制约尿量的作用，服后使尿量减少，所以内有郁热、小便短赤者不宜用木瓜。

#### 2 伸筋草

功效：祛风除湿，舒筋通络。

用量：6~15 克。

注意事项：无。

### 3 络石藤

功效：祛风通络，凉血消肿。

用量：6~15克。

注意事项：本品苦、微寒，孕妇应慎用，此外阳虚畏寒、大便溏泄者不宜服用。

### 4 海风藤

功效：祛风湿，通经络，镇痛。

用量：10~15克。

注意事项：无。

### 5 桑枝

功效：祛风湿，通经络，镇痛解热。

用量：10~30克。

注意事项：寒湿阻络者慎用。

### 6 白花蛇

功效：祛风活络、定搐止惊。

用量：6~10克。

注意事项：无。

### 7 豨莶草

功效：祛风湿，通经络，利筋骨，清热解毒。

用量：10~15克。

注意事项：无。

### 8 梧桐

功效：祛风除湿，清热利水。

用量：6~15克。

注意事项：无。

## 十六 祛风湿强筋骨药

### 1 虎骨（本品已禁用）

功效：祛风定痛，强筋壮骨。

用量：10~15 克。

注意事项：（1）本品不宜入煎剂，宜酒浸、或作丸、或用之。（2）本品性温，故阴虚火盛者不可单纯使用，应配伍滋阴清热药。

## 2 五加皮

功效：祛风湿，强筋骨。

用量：6~15 克。

注意事项：五加皮分为南五加皮、北五加皮两种。南五加皮又称刺五加皮，北五加皮又称红柳皮。北五加皮有毒，故制五加皮酒最好用南五加皮，若用北五加皮制酒，过量饮用会引起中毒反应。

阴虚火旺者慎用。

## 3 骨碎补

功效：补肾接骨，活血续筋。

用量：10~20 克。

注意事项：无瘀血、阴虚内热者不宜服之。

## 4 桑寄生

功效：祛风湿，补肝肾，强筋骨，安胎气。

用量：10~20 克。

注意事项：无。

# 十七 重镇安神药

## 1 朱砂

功效：镇心安神，清热解毒。

用量：0.3~1 克。

注意事项：本品不宜煎服，更不宜以火炮制，以免使汞释出引起中毒。内服不宜过量，也不可外服，以免汞中毒。肝肾功能差者，慎用朱砂，以防病情加重。

朱砂，原名丹砂，亦称汞砂、辰砂。本品主要成分为硫化汞，其含量约在 90%左右，若用火煅烧可以析出水银。水银有大毒，易引起汞中毒，故忌用火炮制。

## 2 磁石

功效：潜阳安神，纳气平喘。



用量：10~30 克。

注意事项：无。

### 3 琥珀

功效：镇静安神，利水通淋，活血散瘀。

用量：1.5~3 克。

注意事项：无。

### 4 龙骨

功效：镇静安神，收敛固涩。

用量：15~30 克。

注意事项：无。

### 5 牡蛎

功效：潜阳安神，软坚固涩。

用量：15~30 克。

注意事项：壮热脉实无汗者禁用，多服久服有碍肠胃，应与健脾胃药同用。

## 十八 养心安神药

### 1 酸枣仁

功效：养心益肝，安神敛汗。

用量：10~18 克。

注意事项：酸枣仁的用量有报道说不可过大，过大剂量可引起昏睡，甚至失去知觉，不可不予以注意。

### 2 柏子仁

功效：养心安神，润肠通便。

用量：10~20 克。

注意事项：无。

### 3 远志

功效：宁心安神，祛痰开窍，消痈肿。

用量：3~10 克。

注意事项：（1）有胃炎及消化道溃疡者慎用。（2）实热证者，忌用。

#### 4 合欢

功效：安神解郁，活血消肿。

用量：3~10 克。

注意事项：无。

#### 5 夜交藤

功效：养心安神，祛风通络。

用量：10~30 克。

注意事项：无。

### 十九 补气药

#### 1 人参

功效：大补元气，生津安神。

用量：一般用量为 6~10 克。

注意事项：（1）本药与藜芦相反，与五灵脂相畏，与皂荚相恶，即不可与此三药在同一处方中应用。（2）用人参时，不可喝茶、吃萝卜，以免影响疗效。（3）凡属热证、实证、正气不虚者不可服用人参。其具体禁忌有如下几类：①肝阳上亢型的高血压病，多服或服用人参可引起脑溢血或其他脑血管意外。虚寒型高血压虽然可用人参，但收缩压不可超过 24kPa（180 毫米汞柱），而且用量宜小，不宜过大，但是无论何种类型的高血压都不宜使用人参。②人参虽有补益肾气的功能，使水肿消散，但是因为人参有抗利尿，使钠盐潴留的功能，所以湿热壅滞的水肿、肾功能衰竭伴有尿少的患者不宜使用人参。③人参有益心气而安神志的功能，适用于心气不足者，若烦躁失眠属于实证热证者，则不宜使用人参，用之反增烦躁不安等。④有的患者服用人参后会出现“虚不受补”的现象，诸如头痛、失眠、心悸、血压升高、口干渴、胸闷、纳呆等，有的停药以后症状可以消失，有的则须佐以凉润或行气健胃等药，即可减轻。

#### 2 党参

功效：补中益气，生津养血。

用量：10~30 克。

注意事项：（1）党参与人参的性能作用相似，但由于党参效力较人参弱，尤其是补益元气，挽救虚脱方面不及人参。凡用人参补益脾肺，扶正祛邪的方剂一般均可用党参

代替。其用量为人参的 2~3 倍。(2) 党参有降压作用，因此对阳气虚脱的危重病证，仍以人参为宜。(3) 本品适用于虚寒证，若属气滞或火热证者，不宜单独使用。(4) 本品藜芦相反，畏五灵脂。

### 3 太子参

功效：补气生津。

用量：10~30 克。

注意事项：太子参亦与藜芦相反，畏五灵脂。太子参性较柔润，用于阴虚血热者人参补气之力胜于太子参，用于强心救脱。血压不高者用人参，血压偏高者用太子参。

### 4 西洋参

功效：补气养阴，清热生津。

用量：3~6 克。

注意事项：(1) 本品味苦，微甘，性寒，易伤阳助湿，故中阳衰微、胃有寒湿者不宜服之。(2) 本品忌用铁器煎煮，宜用砂锅、瓷器另炖。本品亦与藜芦相反。

### 5 黄芪

功效：补气升阳，益卫固表，托毒生肌，利水退肿。

用量：10~20 克。

注意事项：(1) 本品的特点是补气升阳，固表止汗，故凡表实邪盛，气滞湿阻，食积内停，阴虚阳亢，痈疽初起，溃后毒盛者，忌用。(2) 黄芪用于痈疮肿毒者主要在于增强机体的抵抗力，使痈疮易于破溃或易于愈合，但是毒势较剧、红肿热痛明显者不宜用之。(3) 本品在清朝王清任的补阳还五汤中用为主药，治疗因为气虚血滞而引起的半身不遂者，其意是取其补气之功，加以活血通络之品以奏效，但目前有些学者以之作为治疗中风后遗症之半身不遂的常规用药，实为不妥，应注意应用黄芪时的指征必须是病人清醒，体温正常，倘若病人有脑出血而脉浮有力者则不宜用之。(4) 本品还可用于治疗消渴症（糖尿病），但是临床报道较少，无确实可以操作的指标，因此应用时应当慎重，或应进行科学研究确定相应的指标。

### 6 白术

功效：补气健脾，燥湿利水，止汗安胎。

用量：6~15 克。

注意事项：(1) 白术苦燥性温，故阴虚内热者不宜。(2) 白术其性偏滞，故宜与陈

皮、茯苓配伍，以防其滞。

## 7 山药

功效：补脾胃，益肺肾。

用量：10~30 克。

注意事项：（1）生品多用于虚劳痰嗽、消渴和滋阴药中，炒山药用于健脾止泻和补脾益肺药中。（2）用于治疗消渴病者，其病情相当于轻型和中型糖尿病的效果颇为满意，而重型糖尿病者用之效果不十分明显。（3）用于炎性腹泻者，不可使用；大便干结者，本品虽可益阴，但其主要功能在于补气，且有固涩作用，故当慎用；脾虚兼有气滞腹胀脘闷者慎用；本品的药物成分中含有一定量的淀粉酶，故本品不可与碱性药物混合，也不可煎煮时间太长，否则易使淀粉酶失效。

## 8 扁豆

功效：健脾化湿。

用量：10~20 克。

注意事项：（1）健脾益胃化湿者，炒用；治疗暑湿和中者，生用。（2）本品可用来治疗和解除河豚鱼毒。（3）除扁豆果实可做药物使用外，扁豆的干燥种皮和扁豆花亦可入药。扁豆种皮称为扁豆衣，功效与扁豆同但稍逊于扁豆，然无壅滞之弊，多用于暑湿吐泻、脚气浮肿等。扁豆花与扁豆功效相同，因气味轻清，故长于消暑化湿，多用于夏季暑湿，发热泻泄，下痢及妇女带下。

## 9 大枣

功效：补中益气，养血安神，缓和药性。

用量：3~10 枚或 10~30 克。

注意事项：（1）大枣入药的种类分为黑枣、南枣、红枣、蜜枣等。其中黑枣、南枣养血补中作用较强红枣补中益气作用较差，而性偏燥热，故应用的机会较少，但对过敏性紫癜有一定疗效。蜜枣清甜厚爽，润燥解毒效果较好。（2）本品味甘壅滞，助湿生热，令人中满，故湿盛的脘腹胀满、虫积、食积、龋齿作痛、痰热咳嗽者忌用。

## 10 甘草

功效：补脾益气、清热解毒、润肺止咳、缓急止痛、调和诸药。

用量：3~10 克。

注意事项：（1）用于清热解毒者，生用；用于补中缓急者，炙用。（2）甘草的根梢，

称为甘草梢，可治疗尿道涩痛的淋症，现多用于治疗急性尿道炎。(3) 甘草味甘，助湿满中，故湿盛者不宜用之。如用于渗利、祛湿、攻下而欲取速效时，不宜与甘草配伍。

## 二十 补阳药

### 1 鹿茸

功效：温补肾阳，生精益血，强筋壮骨。

用量：1~3 克。

注意事项：(1) 发热、外感未愈不可用之，阳盛体实者勿服，有高血压者不宜服之，若为肾虚型高血压者，可配牛膝、鸡血藤等。(2) 本品宜从小剂量开始，逐渐加大剂量，否则易使阳气骤补而引动内风，或阳气骤补而伤阴动血。(3) 本品价贵而难求，故多用鹿角胶、鹿角霜代之。

### 2 补骨脂

功效：补肾温脾，固精止泻。

用量：10~30 克。

注意事项：本品性善窜燥，服后多易动火，导致口干舌燥等，故阴虚火盛者忌用。本品对胃亦有一定的刺激性，但对虚寒性的胃溃疡仍可用之。

### 3 巴戟天

功效：补肾助阳，强筋壮骨，祛风除湿。

用量：10~15 克。

注意事项：本品补肾助阳之力不如淫羊藿燥散，只用于阳虚寒湿者，如阴虚火旺、湿热内停者不宜用之。

### 4 淫羊藿

功效：补肾壮阳，强筋健骨，祛风除湿，止咳平喘。

用量：10~15 克。

注意事项：本品性燥伤阴，故阴虚火旺者不宜服之。

### 5 仙茅

功效：温补肾阳，祛寒除湿。

用量：3~10 克。

注意事项：(1) 本品辛热有毒，不宜长服，否则易引起中毒。其中毒症状表现为舌

体肿胀。(2) 本品与淫羊藿的功效相似，但其药性燥烈易于伤阴，故阴虚火旺者忌用。

#### 6 杜仲

功效：补肾肝，强筋骨，安胎气。

用量：10~15 克。

注意事项：本品为温补之品，阴虚火旺、内热血燥者忌用。

#### 7 肉苁蓉

功效：补肾壮阳，润肠通便。

用量：10~30 克。

注意事项：(1) 本品补益肾阳之力较为温和，又能益精血，故用于补阳时，用量必须大，否则力缓无效。(2) 本品虽能润肠通便，但毕竟有补益肾阳的作用，因此肠胃实热而致的大便秘结不宜用之。大便溏泻者亦在禁用之列。

#### 8 锁阳

功效：补肾助阳，润肠通便。

用量：10~15 克。

注意事项：阴虚阳亢、实热便秘、脾虚便溏、性机能亢进者忌用。

#### 9 胡芦巴

功效：温补肾阳，逐寒除湿。

用量：3~10 克。

注意事项：本品温而不燥，守而不走，宜于沉寒痼冷，而阴虚火旺、下焦显热者忌服。

#### 10 续断

功效：补肝肾、续筋骨、行血脉。

用量：10~30 克。

注意事项：无。

#### 11 冬虫夏草

功效：补肾益肺，止咳化痰。

用量：5~10 克。

注意事项：(1) 肺热咯血、有表牙者忌用。(2) 本品补力较缓，故须长期食用才能奏效。

## 12 蛤蚧

功效：补肾益肺，益精定喘。

用量：3~9 克。

注意事项：无。

## 13 胡桃仁

功效：补肾、益肺、润肠。

用量：10~30 克。

注意事项：（1）肺热咳嗽、大便溏泄者，不宜用之。（2）不宜与浓茶同服。

## 14 紫河车

功效：补肾益精、益气养血。

用量：1.5~3 克。

注意事项：（1）本品可以单用，亦可与其它药配伍应用。以粉剂为主要剂型冲服，亦可入丸、散剂中。煎服者很少用之。现代特殊工艺可制成注射液肌注。（2）本品补益很强，故有实邪者忌用。

## 15 菟丝子

功效：补肾益精，养肝明目，固精安胎，缩尿止泻。

用量：10~15 克。

注意事项：本品药性平和，虚寒者服后觉大便通畅，但血虚、内热者服之反易招致便秘。

## 16 沙苑子

功效：补肾暖精、养肝明目。

用量：10~20 克。

注意事项：本品为温补固涩之品，阴虚火旺者不宜服之。

## 17 阳起石

功效：温肾壮阳。

用量：3~9 克。

注意事项：本品的主要功能在于壮阳，治阳萎，且只宜暂服，不可久用。故阴虚者不宜用之。

## 二十一 补血药

### 1 当归

功效：补血活血，止痛润肠。

用量：9~15克。

注意事项：（1）用于改善血循环以全当归，用于调经以归身，用于治跌打损伤以归尾。（2）当归性味辛温，故阴虚火旺、肝阳偏亢者不宜单独用之。本品补血润肠，故脾虚便溏者不宜用之。

### 2 阿胶

功效：补血止血，滋阴润肺。

用量：9~15克。

注意事项：阿胶性粘不易消化，故脾胃虚弱者不宜服之。入煎剂宜烊化，止血宜用薄黄拌炒，润肺宜用蛤粉炒。

### 3 熟地

功效：补血、滋阴。

用量：10~30克。

注意事项：本品味甘而腻，有碍消化，故脾虚食少及腹满便溏者忌用。凡兼有外感者不宜用熟地，以防恋邪留寇。

### 4 何首乌

功效：益精血，补肝肾，润肠通便。

用量：10~30克。

注意事项：（1）生首乌润肠通便较好，制首乌补肝益肾较强。（2）首乌长于补肝虚、对心脑血管供血不足者疗效较好，熟地长于补肾虚，对末梢循环功能差者疗效好。

### 5 白芍

功效：养血柔肝，敛阴止痛。

用量：15~30克。

注意事项：阴衰虚寒、肝功能损伤者不宜用之。反藜芦。

### 6 龙眼肉

功效：补益心脾，养血安神。

用量：10~15克。

注意事项：无。



## 二十二 补阴药

### 1 沙参

功效：养阴清肺，益胃生津。

用量：10~30 克。

注意事项：（1）本品滋腻益肺阴，不利于发表透邪，故肺有实热的咳嗽忌用。如外感初起，急性上呼吸道感染、急性气管炎等不可用之。（2）反藜芦。

### 2 麦门冬

功效：养阴润肺，益胃生津，清心除烦。

用量：10~15 克。

注意事项：（1）麦冬心易使人服后心烦，故清养肺胃之阴者去心用之。（2）麦冬微寒多汁，故气虚、胃寒、便溏，有外感之邪者不宜用之。

### 3 天门冬

功效：滋肺降火，润燥化痰。

用量：9~15 克。

注意事项：（1）本品性大寒，故脾胃虚寒便溏者不宜用之。（2）本品与麦冬作用相近，但二者相比，天冬偏于滋补肺肾之阴，麦冬偏于清肺润燥。天冬偏于清肺之热，麦冬偏于滋肺之阴，故临床常二者相互配伍以用之。

### 4 百合

功效：润肺止咳，清心安神。

用量：10~30 克。

注意事项：风寒咳嗽、中寒便溏者忌用。

### 5 玉竹

功效：养阴润肺，益胃生津。

用量：10~15 克。

注意事项：（1）玉竹的作用缓弱，因此用量须在 10~15g 左右，甚至更大些。如用于强心则用量应在 30~60g 之间。（2）玉竹又名萎蕤、葳蕤。脾虚湿盛者不宜用之。

### 6 石斛

功效：益胃生津，养阴清热。

用量：10~15 克。

注意事项：（1）入煎剂时宜先煎。（2）本品能恋邪助湿，清中有补，补中有清，宜于虚中有热者，若阴虚无热，实热阴不伤者不宜用之，或温热病早期、或湿温尚未化燥者不可用之，以防恋邪，使邪不外达。

#### 7 黄精

功效：滋脾润肺，益精补肾。

用量：10~30 克。

注意事项：（1）本品作用缓慢，必须久服。（2）本品滋腻助湿，脾虚痰多、中寒便溏者不宜。

#### 8 枸杞子

功效：补肾益精，养肝明目。

用量：9~15 克。

注意事项：因本品能滋阴润燥，故脾虚便溏者不宜。

#### 9 女贞子

功效：补益肝肾，清热明目。

用量：10~15 克。

注意事项：本品不腻而性凉，故阳虚者忌用。

#### 10 龟板

功效：滋阴潜阳，益肾健骨，凉血补血。

用量：10~30 克。

注意事项：脾胃虚寒、孕妇者忌用。

#### 11 鳖甲

功效：滋阴潜阳，软坚散结。

用量：10~30 克。

注意事项：消化不良、食少便溏、阳萎、孕妇等不宜服之，因鳖甲含有胶质，不易消化，能降低性机能，触动胎元，故不宜用之。

## 二十三 收涩药

### 1 麻黄根

功效：止汗。

用量：3~10 克。

注意事项：有表邪者忌用。

## 2 浮小麦

功效：止汗。

用量：15~30 克。

注意事项：无。

## 3 糯稻根须

功效：止汗。

用量：30~60 克。

注意事项：无。

## 4 赤石脂

功效：涩肠止泻，止血生肌。

用量：10~20 克。

注意事项：本品温而固涩，故有实热、温热者忌用。

## 5 禹余粮

功效：涩肠止泻，收敛止血。

用量：10~25 克。

注意事项：本品温而固涩，故有实热、温热者忌用。

## 6 肉豆蔻

功效：涩肠止泻，温中行气。

用量：3~10 克。

注意事项：（1）本品煨熟可增强温中止泻的效果。（2）本品温中固涩，故实热暴泻、湿热痢疾忌用。

## 7 诃子

功效：涩肠止泻，敛肺下气。

用量：3~10 克。

注意事项：（1）敛肺清火开音者，生用；涩肠止泻者，煨用。（2）外有表邪、内有湿热积滞者，忌用。

## 8 罂粟壳

功效：涩肠止泻，敛肺止痛。

用量：3~10 克。

注意事项：（1）蜜灸可以止咳，醋炒可以止泻止痛。（2）本品涩肠止泻，对痢疾或腹泻初起不宜用之。（3）本品有毒，含有吗啡、可待因等麻醉药成分，因此非必要时不宜用，用亦不可过量、久服，以免中毒成瘾。

## 9 乌梅

功效：涩肠止泻，敛肺生津，安蛔止痛。

用量：3~10 克。

注意事项：（1）止泻止咳止血宜用炒炭，外用宜捣烂或炒炭研末外敷。外用时先将局部用热水泡软，剪去鸡眼老皮，然后将药涂之，纱布包扎，24 小时换药一次。（2）本品收敛之性易于恋邪，故外有表邪或内有实热者忌用。

## 10 石榴皮

功效：涩肠止泻，解毒杀虫。

用量：3~10 克。

注意事项：内热津伤，便秘及痢疾初起者忌服。用于杀虫时，勿食油脂类食物。

## 11 五倍子

功效：涩肠止泻，敛肺降火，固精敛汗，止血敛疮。

用量：1.5~6 克。

注意事项：外感咳嗽、实热泻痢者忌服。

## 12 金樱子

功效：固精缩尿，涩肠止泻。

用量：10~18 克。

注意事项：实火、实邪者忌用。

## 13 桑螵蛸

功效：补肾助阳，固精缩尿。

用量：3~10 克。

注意事项：阴虚有热、膀胱实热等引起的小便频繁者忌用。

## 14 益智仁

功效：暖肾固精，温脾摄唾。

用量：3~6 克。

注意事项：本品燥热，伤阴助火，故阴虚火旺、热盛梦遗等忌用。

#### 15 乌贼骨

功效：涩精止血，止带制酸，敛疮消瘰。

用量：9~15 克。

注意事项：阴虚多热者忌服。

#### 16 山茱萸

功效：补益肝肾，收敛精血。

用量：5~10 克。

注意事项：本品温补摄敛，素有湿热小便不利者不宜用之。

#### 17 五味子

功效：敛肺滋肾、生津敛汗、涩精止泻、宁心安神。

用量：3~10 克。

注意事项：表邪未解、内有实热、咳嗽初起、麻疹初起者不宜用之。

#### 18 银杏

功效：敛肺定喘，收涩止带。

用量：6~10 克。

注意事项：（1）银杏不可久服、过量，尤以小儿多服易致中毒，出现惊厥、发热、不安、呕吐、恶心、烦躁等现象，急用生甘草或银杏壳煎服，严重者当予以洗胃、输液，控制心力衰竭及抽搐。（2）咳嗽痰稠不利者，忌服。

#### 19 芡实

功效：健脾止泻，益肾固精。

用量：10~15 克。

注意事项：（1）芡实药力甚缓，须长服方可奏效。（2）大小便不利者忌服。

#### 20 莲子

功效：健脾止泻、益精固精、养心安神。

用量：10~15 克。

注意事项：内有实热积滞、大便燥结者忌用。

#### 21 覆盆子

功效：益肾、固精、缩尿。

用量：10~15 克。

注意事项：肾虚有热，小便短赤者忌用。

## 二十四 外用药

### 1 胆矾

功效：收湿止痒，收敛止血，祛风痰，涩肠止泻。

用量：1.5~3 克。

注意事项：体虚者不宜内服。单纯内服能刺激胃粘膜引起反射性呕吐。

### 2 硫黄

功效：杀虫止痒，壮阳通便。

用量：外用适量，内服 1~3 克。

注意事项：阴虚火旺者、孕妇忌服。

### 3 雄黄

功效：解毒、杀虫。

用量：外用适量，内服 0.3~0.9 克，入丸散中应用。

注意事项：（1）本品忌用火煨，煨烧后能分解出三氧化二砷，有剧毒。（2）雄黄能从皮肤吸收，局部外用时不能大面积涂擦，亦不能长期持续性使用。（3）本品有毒，孕妇忌内服。

### 4 铅丹

功效：外用解毒止痒，收敛生肌；内服截疟。

用量：外用适量。内服 0.3~0.6 克，入丸散剂中。

注意事项：内服不宜过量、持续，防止蓄积中毒。

### 5 轻粉

功效：攻毒杀虫，利水通便。

用量：外用适量。内服 0.1~0.2 克。

注意事项：（1）本品毒性强烈，内服可引起强烈毒性反应，所以内服宜慎重，既不可过量，亦不可久服，以免中毒。（2）本品宜入丸散剂中内服，服后宜漱口，以免因轻粉的刺激而引起口腔粘膜溃疡。（3）孕妇忌服，肾炎引起的水肿忌服。

## 6 砒石

功效：蚀疮去腐劫痰平喘。

用量：外用适量。内服每次 0.002~0.004 克。

注意事项：（1）本品不可久服，亦不能制成酒剂服用，否则易引起中毒。（2）外用本品亦不宜久用、多用，以防局部吸收而引起全身中毒。（3）本品的中毒症状主要表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、烦渴、皮肤发冷、发紫、血压下降等，乃至昏厥、死亡。（4）孕妇忌服。

## 7 炉甘石

功效：明目去翳、燥湿生肌。

用量：外用适量。

注意事项：无。

## 8 硼砂

功效：清热解毒清肺化痰。

用量：外用适量，内服 1.5~3 克。

注意事项：本品多为外用，内服宜慎。

## 9 斑蝥

功效：攻毒蚀疮，破血散结。

用量：外用适量，内服 0.03~0.06 克。

注意事项：（1）本品对皮肤、粘膜有强烈的刺激性，能引起皮肤充血、发泡，故应慎用。（2）本品有剧烈的毒性，内服应严格控制剂量，剂量稍大，常可出现明显的泌尿系统、胃肠道的刺激症状。个别病例还会出现阵发性心动过速。（3）因有强的破血功能，故孕妇忌用。

## 10 蛇床子

功效：温肾壮阳，祛风散寒，杀虫止痒。

用量：外用 15~30 克，内服 3~10 克。

注意事项：无。

## 第四章 中医方剂（方）

**中药方剂的形成，产生于现代西方科学形成之前，约在中国古代的 500—1500 年前。其构成思想、原则与理论基础依据，属中华“意象科学”，见本书文《象与中西医的两种科学观》。**

注：本节方剂组成和功用见于《汤头歌诀白话解》（编者：北京中医药大学李庆业等，人民卫生出版社 2010 年 3 月版）

### 第一节 中药方剂

#### 一 补益方剂

1 四君子汤；附：（1）六君子汤，（2）异功散，（3）香砂六君子汤。2 升阳益胃汤。3 黄芪鳖甲散。4 秦艽鳖甲散。5 秦艽扶羸汤。6 紫菀汤。7 百合固金汤。8 补肺阿胶散。9 小建中汤；附：（1）黄芪建中汤，（2）十四味建中汤。10 益气聪明汤。11 独参汤。12 龟鹿二仙胶。13 保元汤。14 还少丹。15 金匱肾气丸；附：（1）济生肾气丸，（2）六味地黄丸，（3）麦味地黄丸，（4）知柏地黄丸，（5）杞菊地黄丸，（6）归芍地黄丸，（7）参麦地黄丸。16 右归饮；附：左归饮。17 当归补血汤；附：玉屏风散。18 七宝美髯丹。19 天王补心丹。20 虎潜丸。21 河车大造丸。22 斑龙丸。

#### 二 解表方剂

1 麻黄汤。2 桂枝汤；附：桂枝麻黄各半汤。3 大青龙汤。4 小青龙汤。5 葛根汤。6 升麻葛根汤。7 九味羌活汤。8 神木散；附：（1）太无神木散。9 麻黄附子细辛汤。10 人参败毒散；附：（1）败毒散，（2）消风败毒散。11 再造散。12 麻黄人参芍药汤。13 神白散；附：葱豉汤。14 十神汤。15 银翘散。16 桑菊饮。17 防风解毒汤。18 竹叶柳蒻汤。19 华盖散。



### 三 攻里方剂

1 大承气汤。2 小承气汤；附：三化汤。3 调胃承气汤。4 木香槟榔丸。5 枳实导滞丸；附：木香导滞丸。6 温脾汤。7 蜜煎导法；附：猪胆汁导法。8 芍药汤；附：导气汤。9 香连丸；附：白头翁汤。10 更衣丸；附：麻子仁丸。

### 四 涌吐方剂

1 瓜蒂散；附：（1）三圣散，（2）栀子豉汤，（3）乌附尖方，（4）烧盐方。2 稀涎散；附：通关散。

### 五 和解方剂

1 小柴胡汤。2 四逆散。3 黄连汤。4 黄芩汤；附：（1）黄芩加半夏生姜汤，（2）芍药甘草汤。5 逍遥散。6 藿香正气散（丸）。7 六和汤。8 清脾饮。9 痛泻要方。10 何人饮；附：（1）追疟饮，（2）休疟饮，（3）四兽饮，（4）木贼煎。11 奔豚汤。12 达原饮。13 蒿芩清胆汤。

### 六 表里方剂

1 大柴胡汤；附：（1）柴胡加芒硝汤，（2）桂枝加大黄汤。2 防风通圣散。3 五积散；附：熟料五积散。4 三黄石膏汤。5 葛根黄芩黄连汤。6 参苏饮；附：（1）芎苏饮，（2）香苏饮。7 茵陈丸。8 大羌活汤。

### 七 消补方剂

1 平胃散；附：（1）平陈汤，（2）胃苓汤，（3）加味平胃散，（4）柴平汤，（5）不换金正气散。2 保和丸；附：大安丸。3 健脾丸；附：枳术丸。4 参苓白术散。5 枳实消痞丸。6 鳖甲饮子。7 葛花解醒汤。

## 八 理气方剂

1 补中益气汤；附：调中益气汤。2 乌药顺气汤。3 越鞠丸；附：六郁汤。4 苏子降气汤。5 四七汤；附：《局方》四七汤。6 四磨汤；附：五磨饮子。7 旋覆代赭汤。8 正气天香散。9 橘皮竹茹汤。10 丁香柿蒂汤；附：（1）柿蒂汤，（2）丁香柿蒂竹茹汤。11 定喘汤。12 苏合香丸。13 栝蒌薤白汤；附：（1）栝蒌薤白半夏汤，（2）枳实薤白桂枝汤。14 丹参饮；附：（1）百合汤，（2）金铃子散。

## 九 理血方剂

1 四物汤；附：（1）八珍汤，（2）十全大补汤，（3）胃风汤。2 人参养营汤。3 归脾汤。4 养心汤。5 当归四逆汤；附：当归四逆加吴茱萸生姜汤。6 桃仁承气汤。7 犀角地黄汤。8 咳血方。9 秦艽白术丸；附：（1）秦艽苍术汤，（2）秦艽防风汤。10 槐花散。11 小蓟饮子。12 四生丸。13 复元活血汤。14 黄土汤；附：赤小豆当归散。15 黑地黄丸。16 癫狗咬毒汤。17 血府逐瘀汤。18 少腹逐瘀汤。19 补阳还五汤。

## 十 祛风方剂

1 小续命汤。2 大秦艽汤。3 三生饮；附：星香散。4 地黄饮子。5 独活汤。6 顺风匀气散。7 上中下通用痛风方。8 独活寄生汤；附：三痹汤。9 消风散。10 川芎茶调散；附：菊花茶调散。11 清空膏。12 人参荆芥散。13 资寿解语汤。14 小活络丹；附：大活络丹。15 羚羊钩藤汤。16 镇肝熄风汤。

## 十一 祛寒方剂

1 理中汤；附：附子理中丸。2 真武汤。3 四逆汤；附：通脉四逆汤。4 白通加猪胆汁汤。5 吴茱萸汤。6 益元汤。7 回阳救急汤。8 四神丸。9 厚朴温中汤。

10 导气汤。11 疝气汤。12 橘核丸。13 参附汤；附：（1）芪附汤，（2）术附汤。  
14 天台乌药散。15 黑锡丹。16 半硫丸；附：金液丹。17 浆水散。18 来复丹。

## 十二 祛暑方剂

1 三物香薷饮；附：（1）黄连香薷饮，（2）五物香薷饮，（3）六味香薷饮，（4）  
十味香薷饮，（5）二香散，（6）藿薷汤，（7）香薷葛根汤。2 清暑益气汤。3 缩脾饮；  
附：大顺散。4、生脉散。5、六一散；附：（1）益元散，（2）碧玉散，（3）鸡苏散。

## 十三 利湿方剂

1 五苓散；附：（1）四苓散，（2）猪苓散。2 小半夏加茯苓汤；附：茯苓甘草汤。  
3 肾着汤；附：防己黄芪汤。4 舟车丸。5 疏凿饮子。6 实脾饮。7 五皮饮。8 羌  
活胜湿汤；附：羌活除湿汤。9 大橘皮汤。10 茵陈蒿汤；附：梔子柏皮汤。11 八  
正散。12 萆薢分清饮；附：缩泉丸。13 当归拈痛汤。14 五淋散。15 三仁汤。16  
甘露消毒丹。17 鸡鸣散。18 中满分消汤（丸）；附：中满分消丸。19 二妙丸；附：  
三妙丸。

## 十四 润燥方剂

1 灸甘草汤。2 滋燥养营汤。3 活血润燥生津饮。4 韭汁牛乳饮；附：五汁安  
中饮。5 润肠丸；附：活血润燥丸。6 通幽汤；附：当归润肠汤。7 搜风顺气丸。8  
消渴方。9 白茯苓丸。10 猪肾荠尼汤。11 地黄饮子。12 酥蜜膏酒。13 清燥汤。  
14 沙参麦冬饮。15 清燥救肺汤。16 琼玉膏。17 黄连阿胶汤；附：驻车丸。18 滋  
肾通关丸；附：大补阴丸。19 增液汤；附：黄龙汤。

## 十五 泻火方剂

1 黄连解毒汤；附：（1）三黄石膏汤，（2）梔子金花丸。2 附子泻心汤；附：大

黄附子汤。3 半夏泻心汤。4 白虎汤；附：白虎加人参汤。5 竹叶石膏汤。6 升阳散火汤。7 凉膈散。8 清心莲子饮。9 甘露饮；附：（1）河间桂苓甘露饮，（2）子和桂苓甘露饮。10 清胃散。11 泻黄散。12 钱乙泻黄散。13 泻白散；附：加减泻白散。14 泻青丸。15 龙胆泻肝汤。16 当归龙荟丸。17 左金丸；附：（1）戊己丸，（2）连附六一汤。18 导赤散。19 清骨散。20 普济消毒饮。21 清震汤。22 桔梗汤。23 清咽太平丸。24 消斑青黛饮。25 辛夷散。26 苍耳散。27 妙香散。28 紫雪丹。29 至宝丹。30 万氏牛黄丸；附：安宫牛黄丸。31 玉女煎。32 清瘟败毒饮。33 化斑汤。34 神犀丹。35 青蒿鳖甲汤。

## 十六 除痰方剂

1 二陈汤；附：（1）导痰汤，（2）温胆汤，（3）润下丸。2 涤痰汤。3 青州白丸子。4 清气化痰丸。5 顺气消食化痰丸。6 礞石滚痰丸。7 金沸草散；附：《局方》金沸草散。8 半夏天麻白术汤。9 常山饮。10 截疟七宝饮。11 三子养亲汤；附：茯苓饮。12 指迷茯苓丸。13 紫金锭。14 小陷胸汤；附：（1）大陷胸汤，（2）大陷胸丸。15 十枣汤；附：（1）控涎丹，（2）葶苈大枣泻肺汤。16 千金苇茎汤。17 苓桂术甘汤；附：雪羹汤。18 金水六君煎；附：神术丸。19 止嗽散。

## 十七 收涩方剂

1 金锁固精丸。2 茯菟丹。3 治浊固本丸。4 诃子散；附：河间诃子散。5 桑螵蛸散。6 真人养藏汤。7 当归六黄汤。8 柏子仁丸。9 牡蛎散；附：（1）扑法，（2）打法。10 桃花汤。11 威喜丸。12 济生乌梅丸。13 封髓丹。

## 十八 杀虫方剂

1 乌梅丸。2 化虫丸。3 集效丸；附：雄槟丸。

## 十九 痛疡方剂

1 真人活命饮。2 金银方酒；附：蜡矾丸。3 托里十补散。4 托里温中汤。5 托里定痛汤。6 散肿溃坚汤。7 醒消丸。8 小金丸。9 梅花点舌丹。10 保安万灵丹。11 蟾酥丸。12 一粒珠。13 六神丸。14 阳和汤。

## 二十 经产方剂

1 妊娠六合汤；附：（1）温六合汤，（2）连附六合汤，（3）热六合汤，（4）寒六合汤，（5）气六合汤，（6）风六合汤。2 胶艾汤；附：（1）胶艾汤，（2）妇宝丹。3 当归散。4 黑神散。5 清魂散。6 羚羊角散。7 当归生姜羊肉汤；附：（1）当归羊内汤，（2）千金羊肉汤。8 达生散；附：紫苏饮。9 参术饮。10 牡丹皮散。11 固经丸。12 柏子仁丸。13 交加散。14 天仙藤散。15 白术散。16 竹叶汤。17 紫菀汤。18 失笑散；附：独圣散。19 如圣散；附：升阳举经汤。20 生化汤；附：猪蹄汤。21 保产无忧方。22 泰山磐石饮。23 抵当丸。24 安胎饮子；附：神造汤。25 固冲汤。

## 二十一 便用杂方、幼科

1 望梅丸。2 骨灰固齿散。3 软脚散。4 回春丸。5 抱龙丸；附：（1）琥珀抱龙丸，（2）牛黄抱龙丸。6 肥儿丸；附：验方肥儿丸。7 八珍糕。8 保赤丹。

## 第二节 中药方剂功用

### 一 六淫、邪正

#### (一) 风邪

疏风：槐花散、消风散、川芎茶调散、菊花茶调散、宣毒发表汤、普济消毒饮、疏凿饮子

散风：荆防败毒散、败毒散、双柏散

祛风：麻黄杏仁薏仁甘草汤、防己黄芪汤、羌活胜湿汤、牵正散、玉真散

熄风：撮风散、镇肝熄风散、天麻钩藤汤、建瓴汤、大定风珠、阿胶鸡子黄汤

搜风：活络丹

宣透膜原：

散风寒：苍耳子散

轻宣风热：

疏散风热：桑菊饮

#### (二) 寒邪

祛寒：理中丸、术附汤、良附丸

散寒：麻黄汤、小青龙汤、香薷散、葱豉汤、再造散、附子泻心汤、大黄附子汤、术附汤、当归四逆汤、天台乌药散、导气汤、温经汤

散阴寒：黑锡丹

开通闭塞：

#### (三) 暑邪

解暑：清络饮

祛暑：新加香薷饮

清暑：六一散、清暑益气汤

消暑：

#### （四）湿邪

化湿：新加香薷饮、香薷散、清脾饮、完带汤、藿香正气散、甘草干姜苓术汤、羌活胜湿汤

胜湿：

利湿：麻黄杏仁薏仁甘草汤、清胆汤、六一散、茵陈蒿汤、栀子柏皮汤、麻黄连翘赤小豆汤、黄芩滑石汤、甘露消毒丹、蚕矢散、胃苓散、五皮散、葶藶分清饮

去湿：

燥湿：术附汤、截虐七宝饮、泻心汤、犀黄丸、平胃散、厚朴温中汤、柴平汤、二妙散、二陈汤、温胆汤、导痰汤

除湿：清暑益气汤、易黄汤、消风散、活络丹

渗湿：五苓散、茯苓桂枝白术甘草汤

祛湿：九味羌活汤、败毒散、荆防败毒散、加减葶藶汤、岑甘五味姜辛汤

利湿浊：

祛风湿：独活寄生汤、三痹汤

清湿热：茵陈五苓散

逐寒湿：

温化寒湿：鸡鸣散

清利湿热：枳实导滞丸、三仁汤

#### （五）燥邪

清燥、清燥救肺汤

润燥：沙参麦门冬汤、增液汤

凉燥：杏苏散

滋润：

凉润：桑杏汤

#### （六）火邪

降火：大补阴丸、虎潜丸、滚痰丸

泻火：泻心汤、清瘟败毒饮、黄连解毒饮、通关丸、八正散

去火：

散郁火：

泻虚火：

透解郁热：四逆散

（七）邪正

散邪：普济消毒饮

扶正：黄龙汤

辟秽：达原饮

二 八纲

（一）阴阳

补阴：

滋阴：增液承气汤、玉女煎、人参黄芪散、六味地黄丸、大补阴丸、虎潜丸、当归六黄汤、阿胶鸡子黄汤、炙甘草汤、天王补心丹

益阴：

坚阴：

敛阴：二加龙骨牡蛎汤、生脉散

救阴：清瘟败毒饮

育阴：

养阴：清营汤、清暑益气汤、青蒿鳖甲汤、左归饮、猪苓汤、养阴清肺汤、抗白喉合剂、百合固金汤

调阴阳：

补阳：

壮阳：

通阳：防己茯苓汤、瓜姜薤白半夏汤、瓜姜薤白白酒汤、枳实薤白桂枝汤

升阳：补中益气汤

回阳：四逆汤、参附汤、四阳救急汤



温阳：加味肾气丸、黄土汤、五苓散、实脾散、真武汤、阳和汤

扶阳：

助阳：麻黄细辛附子汤、再造散、芪附汤、术附汤

潜阳：完带汤、二加龙骨牡蛎汤

壮元阳：

## （二）虚实

温补下元：

和解少阳：小柴胡汤、大柴胡汤、柴平汤

润下：

塞下：

温下：

泻下：凉膈散

攻下：黄龙汤、当归龙荟丸

峻下：

峻下热结：大承气汤、复方大承气汤

轻下热结：小承气汤

缓下热结：调胃承气汤

催吐：急救稀涎散

吐宿食毒物：盐汤探吐汤

补益：

补虚：大建中汤、小建中汤、真人养藏汤、乌梅丸、干姜人参半夏丸

化积：

消积：枳实导滞丸、肥儿丸

泻积：

散积：

攻积：木香槟榔丸

破积：

清疝积：布袋丸

攻逐寒积：三物备急丸

泻下寒积：温脾汤

腹泻寒积：

消食：甘草泻心汤、保和丸、健脾丸、三子养亲汤

消胀：

行滞：当归龙荟丸

消滞：

化滞：犀黄丸

导滞：枳实导滞丸、木香槟榔丸

通滞：阳和汤

### （三）表里

发表：桂枝汤

固表：术附汤、牡蛎散、玉屏风散、当归六黄散

解表：小青龙汤、香薷散、葱豉汤、银翘散、败毒散、宣表发表汤、大青龙汤、麻黄杏仁薏仁甘草汤、荆防败毒散、麻黄细辛附子汤、参苏饮、再造散、加减葶藶汤、葛根黄芩黄连汤、安宫牛黄丸、麻黄连翘赤小豆汤

透表：疏凿饮子

疏表：止咳散

解肌表：桂枝汤、紫葛解肌汤、升麻葛根汤

敛汗：牡蛎散

发汗：麻黄汤、九味羌活汤、麻黄杏仁薏仁甘草汤、荆防散毒散、麻黄连翘赤小豆汤、大青龙汤

止汗：生脉散、二加龙骨牡蛎汤、当归天黄汤、玉屏风散

透疹：升麻葛根汤、宣毒发表汤、竹叶柳蒡汤

透发豆疹：

清上：凉隔散

清里：葛根、黄芩、黄连汤

温里：大黄附子汤

和里：小建中汤

通里：

和解半表半里：

和解表里：复方大柴胡汤

温中：理中丸、小建中汤、大建中汤、厚朴温中汤、真人养藏汤、良附丸、干姜人参半夏丸、丁香柿蒂散

培中：

调中：

补中：完带汤

宽中：

和中：香苏散、香薷散、新加香薷饮、黄芩汤、藿香正气散、胃苓散、二陈汤、小半夏汤、甘麦大枣汤

#### （四）寒热

清热：银翘散、大青龙汤、新加香薷饮、竹叶石膏汤、白虎汤、犀角地黄汤、神犀丹、普济消毒饮、仙方活命饮、双柏散、五味消毒饮、三物备急丸、四妙勇安汤、犀黄丸、白头翁汤、导赤散、当归龙荟丸、香连丸、芍药汤、黄芩汤、清暑益气汤、人参黄芪散、当归六黄汤、易黄汤、朱砂安神丸、茵陈蒿汤、栀子柏皮汤、麻黄连翘赤小豆汤、黄芩滑石汤、甘露消毒丹、八正散、蚕矢散、二妙散、猪苓汤、温胆汤、清气化痰丸、小陷胸汤、消瘰丸、贝母瓜蒌散、酸枣仁汤、消风散、安宫牛黄丸、紫雪丹、新雪丹、至宝丹、回春丹、人参蛤蚧散、橘皮竹茹汤、天麻钩藤饮、抗白喉合剂、百合固金汤、肥儿丸

散热：菊花茶调散

去热：

透热：清营汤、青蒿鳖甲汤（透热）

泄热：金铃子散、木香槟榔丸、增液承气汤、越婢汤、泻心汤

泻热：大黄牡丹汤、大陷胸汤、大陷胸丸

除热：

清疳热：

平调寒热：黄连汤

清里热：九味羌活汤、紫葛伴肌汤

退虚热：

清虚热：清骨散

退骨蒸劳热：

内泻热结：大柴胡汤

清泻热结：复方大柴胡汤

泻实：清胰汤 1 号

退蒸：清骨散

### 三 津液、痰饮、水

#### （一）津液

止渴：

除渴：

治消渴：

生津：白虎汤、竹叶石膏汤、清暑益气汤、清暑益气汤（又）、麦门冬汤、生脉散、沙参麦门冬汤、玉泉散

增液：增液承气汤、增液汤

养阴液：清营汤

滋液：大定风珠

摄涎唾：

#### （二）痰饮

化痰：参苏饮、清胆汤、清脾饮、犀黄丸、苇茎汤、牵正散、玉真散、人参黄芪散、回春丹、人参蛤蚧散、旋复代赭石汤、定喘汤、地黄饮子、咳血方、二陈汤、半夏厚朴

汤、杏苏散、百合固金汤、温胆汤、金水六君煎、清气化痰丸、小陷胸汤、消瘰丸、贝母瓜蒌散、止咳散

滑痰：

消痰：

除痰：生铁落饮、撮凡散

祛痰：截疟七宝饮、控涎丹、小半夏汤、地黄饮子、瓜姜薤白酒汤、瓜姜薤白半夏汤

涤痰：涤痰汤

逐痰：滚痰丸

豁痰：导痰汤、安宫牛黄丸

坠痰：

重坠顽痰：

温化寒痰：苏子降气汤

涌吐风痰：三圣散

涌吐热痰：

涌吐痰食：瓜蒂散

祛风痰：半夏白术天麻汤、五虎追风散

温化痰饮：茯苓桂枝白术甘草汤、三子养亲汤

化饮：小青龙汤

逐饮：控涎丹

涤饮：

消水饮：

攻逐水饮：十枣汤

### （三）水液

行水：葶苈大枣泻肺汤

散水：生姜泻心汤

利水：越婢汤、导赤散、加味肾气丸、真武汤、柴平汤、八正散、五苓散、猪苓汤、

实脾散、防己黄芪汤、防己茯苓汤

消水：

泻水：

逐水：大陷胸汤、大陷胸丸、舟车丸

消水肿：

#### 四 精神、气血、营卫

##### （一）精神

涩精：金锁固精丸、水陆二仙丹

固精：桑螵蛸散

益精：

生精髓：

益精血：

填精：右归饮

安神：甘麦大枣汤、天麻钩藤饮、升陷汤、朱砂安神丸、磁朱丸、生铁落饮、酸枣仁汤、天王补心丹

醒神：

宁神：

益智：

除烦：大青龙汤、酸枣仁汤、温胆汤

通窍：通窍活血汤

开窍：回春丹、苏合香丸、冠心苏合香丸、通关散、滚痰丸、地黄饮子、急救稀涎散、神犀丹、安宫牛黄丸、紫雪丹

##### （二）气血

补气：芪附汤、当归补血汤、七厘散、透脓散、独活寄生汤、三痹汤、布袋丸、何人饮

益气：败毒散、再造散、竹叶石膏汤、清暑益气汤、又清暑益气汤、四君子汤、人

参黄芪散、玉屏风散、固冲汤、独参汤、参附汤、回阳救急汤、参岑白术散、补中益气汤、升陷汤、生脉散、归脾汤、灸甘草丁香柿蒂散、橘皮竹茹汤、防己茯苓汤、防己黄芪汤、旋复代赭汤

纳气：

利气：

行气：复方大承气汤、通便药条、苏合香丸、良附丸、舟车丸、清胰汤 1 号、犀黄丸、越鞠丸、暖肝煎、金铃子散、半夏厚朴汤、瓜姜薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤、天台乌药散、导气汤、橘核丸、血府逐瘀汤、身痛逐瘀汤、冠心 2 号方、枳实导滞丸、木香槟榔丸、平胃散、实脾散、鸡鸣散、导痰汤

降气：三子养亲汤、苏子降气汤

调气：芍药汤

化气：通关丸、五苓散

下气：葶苈大枣泻肺汤、麦门冬汤、清气化痰丸

理气：香苏散、参苏散、厚朴温中汤、一贯煎、冠心苏合丸、藿香正气散、五皮散、二陈汤、贝母瓜蒌散

止痛：仙方活命饮、双柏散、大黄附子汤、清胰汤 1 号、四妙勇安汤、大建中汤、黄芩汤、良附丸、金铃子散、天台乌药散、导气汤、暖肝煎、橘核丸、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤、七厘散、失笑散、冠心 2 号方、生化汤、宫外孕方、活络效灵丹、川芎茶调散、驱蛔汤

定痛：冠苏苏合香丸

止头痛：

大补元气：

滋养强壮：

平补气血：八珍汤

举陷：

升陷：升陷汤

升提：

升清：蚕矢散、宣痹汤

分清：萆薢分清饮

降清：蚕矢散、宣痹汤、鸡鸣散

导清：达原饮、至宝丹、苏合香丸、甘露消毒丹、萆薢分清饮

救脱：参附汤

固脱：独参汤

降逆：左金丸、吴茱萸汤、大建中汤、黑锡丹、橘皮竹茹汤、丁香柿蒂散、半夏厚朴汤、旋复代赭汤、麦门冬汤、半夏泻心汤、黄连汤

救逆：回阳救急汤、四逆汤

镇逆：

收涩：

固涩：缩泉丸

缓急：小建中汤、甘麦大枣汤

除满：厚朴温中汤、当归四逆汤、失笑丸

疏郁：

解郁：逍遥散、越鞠丸

开郁：半夏厚朴汤、导痰汤

通宣气机：柴平汤

开通闭塞：

宣畅气机：三仁汤

补血：何人饮、阳和汤、四物汤、归脾汤、独活寄生汤、三痹汤

化血：

散血：

益血：透脓散

生血：当归补血汤

调血：四物汤

摄血：固冲汤



凉血：犀角地黄汤、神犀汤、清瘟败毒饮、清胃散、白头翁汤、十灰散、四生丸、小蓟子饮子

破血：桃仁承气汤、下瘀血汤、通窍活血汤

活血：仙方活命饮、四妙勇安汤、犀黄丸、桂枝茯苓丸、血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤、复方活血汤、七厘散、补阳还五汤、失笑散、生化汤、冠心病 2 号方、宫外孕方、活络效灵丹

止血：复元活血汤、四生丸、咳血方、十灰散、槐花散、黄土汤、小蓟子饮子、胶艾汤

养血：逍遥散、朱砂安神丸、黄土汤、胶艾汤、酸枣仁汤、温经汤、当归四逆汤

和血：芍药汤

行血：

补阴血：二至丸

散血热：

引血下行：

攻逐蓄血：

行瘀：

下瘀：桃核承气汤、下瘀血汤

逐瘀：活络丹、苇茎汤

化瘀：桂枝茯苓丸、丹参饮、生化汤

破瘀：大黄牡丹汤

散瘀：犀角地黄汤、七厘散

去瘀：

祛瘀：双柏散、犀黄丸、血府逐瘀丸、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤、复元活血汤、失笑散、冠心病 2 号方、温经汤、宫外孕方、活络效灵丹

### （三）营卫

调营：

清营：清营汤

和营血：

调和营卫：至宝丹、桂枝汤

## 五 五藏象

温藏：乌梅丸

### （一）心藏象

清心：

宁心：升陷汤

镇心：朱砂安神丸、生铁落饮

滋心：

养心：归脾汤、甘麦大枣汤

补心：

镇心神：

养心阴：

补心阴：

清心热：清营汤

补养心脾：

交通心肾：

调补心肾：桑螵蛸散、天王补心丹

### （二）肝藏象

定惊：回春丹

镇惊：

镇静：二加龙骨牡蛎汤

潜镇：

重镇：磁朱丸

止眩晕：

定志：生铁落饮

镇痉：紫雪丹

通关：通关散

定搐：玉真散

止痉：玉真散、撮风散

止抽搐：五虎追风散

疏肝：四逆散、逍遥散、白术芍药散、一贯煎、清胰汤 1 号、天乌药散、金铃子散、

#### 复元活血汤

和肝：清脾饮

温肝：吴茱萸汤

平肝：天麻钩藤饮

养肝：

舒肝：

镇肝：镇肝熄风汤、建瓴汤

柔肝：

调肝：

补肝肾：

益肝肾：二至丸、独活寄生汤、三痹汤

滋养肝肾：一贯煎

温补肝肾：暖肝煎

清泻肝火：泻青丸、左金丸

清降肝火：

调和肝脾：

泻肝胆实热：龙胆泻肝汤、当归龙荟丸

填补肝肾真阴：左归丸

治肝肾阴虚：

#### （三）脾藏象

实脾：

健脾：逍遥散、清脾饮、人参黄芪散、固冲汤、完带汤、易黄汤、归脾汤、黄土汤、枳木汤、失笑丸、柴平汤、胃苓散、五皮散、防己黄芪汤、茯苓桂枝白术甘草汤、实脾散、布袋丸、肥儿丸

暖脾：四神丸

补脾：白术芍药散、理中丸

温脾：甘草干姜苓术汤

益脾：理中丸

理脾：四逆散

运脾输肾：平胃散

调补脾胃：补中益气汤

输传脾津：

调理脾胃：

泻脾胃伏火：泻黄散

温补脾阳：温脾汤

温运脾阳：术附汤

#### （四）肺藏象

调和脾胃：

宣肺：麻黄汤、桑菊饮、越婢汤、止咳散、杏苏散

温肺：小青龙汤、苓甘五味姜辛汤

益肺：

润肺：贝母瓜蒌散、清燥救肺汤、百合固金汤

敛肺：

泄肺：

补肺：人参胡桃汤、人参蛤蚧散

清肺：养阴清肺汤、麻杏石甘汤、苇茎汤、清络饮

泻肺：泻白散、葶苈大枣泻肺汤

清肺热：泻白散

开提肺气：

宣降肺气：定喘汤

清肺风热：

平喘：苏子降气汤、葶苈大枣泻肺汤、泻白散、人参蛤蚧散、麻杏石甘汤

定喘：麻黄汤、人参胡桃汤、定喘汤

定虚喘：

止咳：桑菊饮、泻白散、人参黄芪散、咳血方、人参胡桃汤、清气化痰丸、止咳散

利膈：

宽胸：小陷胸汤、半夏白术天麻汤

肺肾同治：

肺肾并调：

清泄肺胃：竹叶柳蒴汤

滋养肺肾：涤痰汤

清养肺胃：沙参麦门冬汤

#### （五）肾藏象

益肾：金锁固精丸

温肾：萆薢分清饮、牡蛎散、缩泉丸

滋肾：

补肾：六味地黄丸、左归饮、加味肾气丸、人参胡桃桃肉、水陆二仙丹

益肾精：二仙汤

纳肾气：

补命门：缩泉丸

温补命门肾火：

温补肾阳：二仙汤、肾气丸、黑锡丹

滋肾阴：地黄饮子

补肾阳：地黄饮子

泻肾火：二仙汤

## 六 六腑象

### （一）胃府象：

暖胃：吴茱萸汤、桑螵蛸散、缩泉丸

健胃：通矢丸

和胃：生姜泻心汤、黄连汤、竹叶石膏汤、旋复代赭汤、保和丸、失笑丸、平胃散、清胆汤、半夏泻心汤

养胃：甘草泻心汤

益胃：麦门冬汤

清胃：清胃散、玉女煎

清泻胃火：

滋养胃阴：

止呃：丁香柿蒂散

止呕：左金丸、吴茱萸汤、干姜人参半夏丸、小半夏汤、橘皮竹茹汤

涩肠：真人养藏汤、桃花汤、赤石脂禹余粮汤

润肠：麻子仁丸、五仁丸、通便药条

固肠：

清肠：槐花散

止泻：真人养藏汤、桃花汤、赤石脂禹余粮汤、四神丸

止痢：生姜泻心汤、甘草泻心汤、白头翁汤、黄芩汤

退黄疸：茵陈五苓散

通便：麻子仁丸、五仁丸、通便药条、增液承气汤、复方大承汤、凉膈散、大黄附子汤

利二便：疏凿饮子

峻泻寒积：

治痔疮：

温润通便：济川煎

### （二）胆府象

清胆：清胆汤

利胆：

排胆石：胆道排石汤

（三）膀胱府象：

缩小便

止遗：

利尿：小蓟子饮子

通淋化石：

通淋固涩：

通白淋：

通淋：小蓟子饮子、八正散

（四）三焦府象

清三焦湿热：龙胆泻肝汤

清下焦湿热：

七 经络象

活络：活络丹

通络：身痛逐瘀汤、复元活血汤、七厘散、活络效灵丹

通经络：调骨承气汤

补督脉：

固冲：固冲汤

调理冲任：二仙汤

通行十二经：

生脉：回阳救急汤

通脉：

复脉：灸甘草汤

## 八 内科（虫证）

驱蛔：驱蛔汤、布袋丸

安蛔：乌梅丸

杀虫：肥儿丸

截疟：

治疟症：

驱涤虫：驱涤汤

解狂犬毒：

解蛇虫毒：

解鱼蟹毒：

杀虫毒：

杀肠道虫：化虫丸

## 九 外科

消痞：枳实薤白桂枝汤、枳术丸、失笑丸、生姜泻心汤、甘草泻心汤、附子泻心汤

除痞：半夏泻心汤

治虚痞：何人饮

消肿：越婢汤、仙方活命饮、大黄牡丹汤、薏苡附子败毒散、五皮散

消痈：

消瘕：宫外孕方

消积聚：

缓消瘕块：桂枝茯苓丸

消肿胀：

托毒：透脓散

散毒：



散结：瓜蒌薤白桂枝汤、枳实薤白桂枝汤、橘核丸、失笑散、导痰汤、小陷胸汤、  
大黄牡丹汤、犀黄丸、瓜蒌薤白白酒汤

开结：半夏泻心汤

破结：大陷胸汤、大陷胸丸

退肿：

解毒：安宫牛黄丸、紫雪丹、新雪丹、至宝丹、甘露消毒丹、养阴清肺汤、抗白喉  
合剂、银翘散、升麻葛根汤、宣毒发表汤、竹叶柳蒡汤、清营汤、犀角地黄汤、神犀丹、  
黄连解毒汤、泻心汤、犀黄丸、清瘟败毒饮、普济消毒饮、仙方活命饮、五味消毒饮、  
四妙勇安汤、白头翁汤、芍药汤

拔毒：

托疮：

生肌：

溃坚：仙方活命饮

溃脓：透脓散

软坚：橘核丸、消瘰丸

止痒：消风散

排脓：薏苡附子败酱散、苇茎汤

收敛：赤石脂禹余粮汤、清带汤

收口：

消散疮疮：五味消毒饮

## 十 妇科、五官科

温经：膈下逐瘀汤、当归四逆汤、活络丹、温经汤、生化汤、少腹逐瘀汤、

通经：

止带：完带汤、清带汤

下胎：

安胎：胶艾汤

通乳：

下乳：

回乳：

催生：

通鼻窍：苍耳子散

利咽：

利咽喉：

明月：磁朱丸

退翳：

去翳：

清利头目：菊花茶调散

乌须发：

## 十一 风伤接骨科

强筋：

续筋：

舒筋：

止痹痛：独活寄生汤、三痹汤

除痹：

宣痹：

通痹：身痛逐瘀汤

接骨：

续骨：

利筋骨：

强壮筋骨：虎潜丸

强腰：

强腰膝：

利关节：

## 十二 药性

调和药性：

调和百药：

截药上行：

辛开：

淡渗：

甘寒：

渗淡：

芳香：

轻宣：

辛温：参苏饮

苦寒：

微温：

大寒：

温：

辛凉：麻杏石甘汤、柴葛解肌汤、升麻葛根汤

平：

宜泄：麻杏石甘汤

温通：苏合香丸

### 第三节 中医方剂索引

#### 一划

一贯煎（《柳洲医话》）：沙参、麦冬、当归、生地黄、枸杞子、川楝子。

#### 二划

二陈汤（《和剂局方》）：半夏、陈皮、茯苓、炙甘草。

二仙汤（《中医方剂临床手册》）：仙茅、仙灵脾、巴戟天、黄柏、知母、当归。

二冬汤（《医学心悟》）：天冬、麦冬、天花粉、黄芩、知母、甘草、人参、荷叶。

二至丸（《医方集解》）：女贞子、旱莲草。

二妙散：黄柏、苍术。

二加龙骨牡蛎汤：龙骨、牡蛎、白薇、附子、白芍、甘草、大枣、生姜。

十灰散（《十药神书》）：大蓟、小蓟、侧柏叶、荷叶、茜草根、山桅、茅根、大黄、丹皮、棕榈皮。

十枣汤（《伤寒论》）：大戟、芫花、甘遂、大枣。

十全大补汤（《和剂局方》）：熟地黄、白芍、当归、川芎、人参、白术、茯苓、炙甘草、黄芪、肉桂。

十补丸：鹿茸、五味子、干地黄、附子、薯蓣、山茱萸、泽泻、茯苓、牡丹皮、桂枝。

十味香薷饮：香薷、银花、鲜扁豆花、厚朴、连翘、人参、黄芪、白术、桔皮、木瓜。

丁萸理中汤（《医宗金鉴》）：丁香、吴萸、党参、白术、干姜、炙甘草。

丁香柿蒂汤：丁香、柿蒂、人参、生姜。

七三丹（经验方）：熟石膏7份、升丹3份，共研细末。

七厘散（《良方集腋》）：血竭、麝香、冰片、乳香、没药、红花、朱砂、儿茶。

七宝美髯丹（《邵应节方》）：制首乌、牛膝、补骨脂、茯苓、菟丝子、当归身、枸

杞子。

七味都气丸（《医宗己任篇》）：地黄、山茱萸、山药、茯苓、丹皮、泽泻、五味子。

七味白术散（《小儿药证真诀》）：人参、白茯苓、白术、甘草、藿香叶、木香、葛根。

七宝散：（即截疟七宝饮）

人参养营汤（《和剂局方》）：人参、甘草、当归、白芍、熟地黄、肉桂、大枣、黄芪、白术、茯苓、五味子、远志、橘皮、生姜。

人参五味子汤（《幼幼集成》）：党参、白术、茯苓、五味子、麦冬、炙甘草、生姜、大枣。

人参汤：（同理中丸）

人参败毒饮：（同败毒饮）

人参黄芪散：人参、秦艽、茯苓、知母、桔梗、桑白皮、紫苑、柴胡、黄芪、地骨皮、生地、半夏、赤芍药、天冬、炙鳖甲、炙甘草。

人参胡桃汤：人参、胡桃仁、生姜。

人参蛤蚧散：蛤蚧、杏仁、甘草、知母、桑白皮、人参、茯苓、贝母。

八珍汤（《正体类要》）：当归、川芎、白芍、熟地、人参、白术、茯苓、甘草。

八正散（《和剂局方》）：木通、扁蓄、车前子、瞿麦、滑石、甘草梢、大黄、山栀。

八二丹（经验方）：熟石膏 8 份、红升丹 2 份，共研细末。

八珍益母丸：（即八珍汤加益母草）

八味羌活汤：羌活、防风、苍术、细辛、川芎、白芷、生地黄、黄芩、甘草。

九一丹（经验方）：熟石膏 9 份、红升丹 1 份，共研细末。

二阴煎（《景岳全书》）：生地黄、麦冬、枣仁、生甘、草玄、参茯、苓黄、连木通、灯心、竹叶。

### 三划

三妙丸（《医学正传》）：苍术、黄柏、牛膝。

三拗汤（《和剂局方》）：麻黄、杏仁、生甘草。

三黄洗剂（经验方）：大黄、黄柏、黄芩、苦参等各份，共研细末。上药 10~15 克，

加入蒸馏水 100 毫升，医用石炭酸 1 毫升。

三子养亲汤（《韩氏医通》）：苏子、白芥子、莱菔子。

三甲复脉汤（《温病条辨》）：白芍、阿胶、龟板、鳖甲、牡蛎、麦冬、干地黄、麻仁、炙甘草。

三妙红藤汤（《中医治法与方剂》）：大小蓟、仙鹤草、红藤、败酱、黄柏、苡仁、苍术、益母草、夏枯草、香附。

三仁汤：杏仁、飞滑石、白通草、竹叶、白蔻仁、厚朴、生苡仁、半夏。

三痹汤：独活、杜仲、黄芪、续断、生姜、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂心、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄。

三物备急丸：大黄、干姜、巴豆。

三物香薷饮：（即香薷饮）

三圣散：防风、瓜蒂、藜芦。

大补阴丸（《丹溪心法》）：知母、黄柏、熟地黄、龟板、猪脊髓。

大补元煎（《景岳全书》）：人参、炒山药、熟地黄、杜仲、枸杞子、当归、山茱萸、炙甘草。

大承气汤（《伤寒论》）：生大黄、枳实、厚朴、芒硝。

大柴胡汤（《伤寒论》）：柴胡、黄芩、半夏、枳实、白芍药、大黄、生姜、大枣。

大定风珠（《温病条辨》）：白芍药、阿胶、生龟板、生地黄、火麻仁、五味子、生牡蛎、麦冬、炙甘草、鸡子黄、生鳖甲。

大黄牡丹皮汤（《金匱要略》）：大黄、牡丹皮、桃仁、冬瓜仁、芒硝。

大安丸：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、萝卜子。

大补丸：（即大补阴丸）

大青龙汤：麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草、石膏、生姜、大枣。

大建中汤：蜀椒、干姜、人参、饴糖。

大陷胸汤：大黄、芒硝、甘遂。

大陷胸丸：大黄、葶苈子、芒硝、杏仁、甘遂米、白蜜。

大黄附子汤：大黄、附子、细辛。

大黄牡丹汤：大黄、牡丹、桃仁、冬瓜子、芒硝。

下乳涌泉散（《清太医院配方》）：当归、川芎、花粉、白芍、生地、柴胡、青皮、漏芦桔梗、通草（或木通）、白芷、穿山甲、甘草、王不留行。

下瘀血汤：大黄、桃仁、蟅虫。

干姜人参半夏汤：干姜、人参、半夏。

万氏牛黄清心丸（《痘疹世医心法》）：牛黄、朱砂、黄连、黄芩、山栀、郁金。

子龙丸：甘遂、大戟、白芥子。

子半夏汤：半夏、生姜。

小半夏汤（《金匱要略》）：半夏、生姜。

小建中汤（《伤寒论》）：桂枝、白芍、甘草、生姜、大枣、饴糖。

小青龙汤（《伤寒论》）：麻黄、桂枝、芍药、甘草、干姜、细辛、半夏、五味子。

小蓟饮子（《济生方》）：生地黄、小蓟、滑石、通草、炒蒲黄、淡竹叶、藕节、当归、木樨、甘草。

小半夏加茯苓汤（《金匱要略》）：半夏、生姜、茯苓。

小活络丹：（同活络丹）

小承气汤：大黄、厚朴、枳实。

小柴胡汤：柴胡、黄芩、人参、炙甘草、生姜、大枣、半夏。

小陷胸汤：黄连、半夏、瓜蒌实。

小蓟饮子：生地黄、小蓟、滑石、木通、蒲黄、淡竹叶、藕节、当归、栀子、炙草。

己椒苈黄丸（《金匱要略》）：防己、椒目、葶苈子、大黄。

川芎茶调散：川芎、荆芥（去梗）、白芷、姜活、甘草、细辛、防风、薄荷。

#### 四划

五五丹（经验方）：熟石膏 5 份、红升丹 5 份，共研细末。

五苓散（《伤寒论》）：桂枝、白术、茯苓、猪苓、泽泻。

五皮饮（《中藏经》）：生姜皮、桑白皮、陈橘皮、大腹皮、茯苓皮。

五虎汤（《医宗金鉴》）：麻黄、杏仁、石膏、甘草、细茶、生姜。

五神汤（《外科真诠》）：茯苓、金银花、牛膝、车前、紫花地丁。

五仁丸（《医世得效方》）：桃仁、杏仁、柏子仁、松子仁、郁李仁、橘皮。

五仁汤：杏仁、柏子仁、郁李仁、瓜蒌仁、火麻仁。

五倍子汤（《疡科选粹》）：五倍子、朴硝、桑寄生、莲房、荆芥。

五磨饮子（《医方集解》）：乌药、沉香、槟榔、枳实、木香。

五味消毒饮（《医宗金鉴》）：金银花、野菊、紫地丁、天葵子、蒲公英。

五物香薷饮：茯苓、甘草、香薷、厚朴、扁豆。

五虎追风散：蝉蜕、天南星、天麻、全蝎、僵蚕、朱砂。

木香大安丸（《证治准绳》）：木香、连翘、黄连、陈皮、白术、枳实、山楂、神曲、麦芽、砂仁、莱菔子。

木香槟榔丸：木香、槟榔、青皮、陈皮、广茂（莪术）、黄连、黄柏、大黄、香附子、黑牵牛。

天仙藤散（《校注妇人良方》）：天仙藤、香附子、陈皮、甘草、乌药、生姜、木瓜、紫苏叶。

天王补心丹（《摄生秘剂》）：人参、玄参、丹参、茯苓、五味子、远志、桔梗、当归身、天冬、麦冬、柏子仁、酸枣仁、生地黄、辰砂。

天麻钩藤饮（《杂病诊治新义》）：天麻、钩藤、生石决明、川牛膝、桑寄生、杜仲、山栀、黄芩、益母草、朱茯神、夜交藤。

天台乌药散：天台乌药、木香、茴香、青皮、高良姜、槟榔、川楝子、巴豆。

不换金正气散：陈皮、厚朴、苍术、甘草、藿香、半夏。

开郁种玉汤（《傅青主女科》）：白芍、香附、当归、白术、丹皮、茯苓、花粉。

开郁顺气丸（《中成药实用手册》）：柴胡、乌药、枳壳、茯苓、白芍、甘草、半夏、木香、厚朴、香附、苍术、黄芩、莱菔子、神曲、青皮、陈皮、槟榔、桔梗、栀子、沉香、川芎、当归、砂仁。

开噤散（《医学心悟》）：人参、黄连、石菖蒲、丹参、石莲子、茯苓、陈皮、冬瓜子、陈米、荷叶蒂。

太乙膏（《外科正宗》）：玄参、白芷、归身、肉桂、赤芍、大黄、生地黄、土木鳖、阿魏、轻粉、柳槐枝、血余、东丹、乳香、没药、麻油。



止带方（《世补斋·不谢方》）：茯苓、猪苓、泽泻、赤芍、丹皮、茵陈、黄柏、栀子、牛膝、车前子。

止嗽散：桔梗、荆芥、紫苑、百部、白前、炒甘草、陈皮。

止痉散：蜈蚣、全蝎。

少腹逐瘀汤（《医林改错》）：小茴香、干姜、延胡索、没药、当归、川芎、肉桂、赤芍、蒲黄、五灵脂。

乌梅丸（《伤寒论》）：乌梅、黄连、黄柏、人参、当归、附子、桂枝、蜀椒、干姜、细辛。

乌头汤（《金匱要略》）：川乌、麻黄、芍药、黄芪、甘草。

丹栀逍遥散（《医统》）：当归、白芍药、白术、柴胡、茯苓、甘草、煨姜、薄荷、丹皮、山栀。

六一散（《伤寒标本心法类萃》）：滑石、甘草。

六磨汤（《证治准绳》）：沉香、木香、槟榔、乌药、枳实、大黄。

六君子汤（《医学正传》）：人参、炙甘草、茯苓、白术、陈皮、制半夏。

六味地黄丸（《小儿证治真诀》）：熟地黄、山药、茯苓、丹皮、泽泻、山茱萸。

双柏散：侧柏叶、大黄、黄柏、薄荷、泽兰。

化虫丸：鹤虱、槟榔、苦楝根皮、铅粉、枯矾。

贝母瓜蒌散：贝母、瓜蒌、花粉、茯苓、桔红、桔梗。

丹参饮：丹参、檀香、砂仁。

升陷汤：生黄芪、知母、柴胡、桔梗、升麻。

升阳益胃汤：黄芪、炙甘草、人参、陈皮、柴胡、白术、半夏、羌活、独活、防风、白芍、茯苓、泽泻、黄连、生姜、大枣。

升麻葛根汤：干葛、升麻、芍药、炙甘草。

牛黄清心丸：牛黄、朱砂、生黄连、黄芩、栀子、郁金。

牛黄承气丸：牛黄、郁金、犀角、黄芩、黄连、雄黄、山栀子、朱砂、梅片、麝香、珍珠、金箔衣、上丸化开加大黄末。

仓禀散：柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、茯苓、桔梗、人参、甘草、陈仓米。

## 五划

左金丸（《丹溪心法》）：黄连、吴茱萸。

左归饮（《景岳全书》）：熟地、山茱萸、杞子、山药、杜仲、甘草、附子、肉桂。

左归丸（《景岳全书》）：熟地黄、山药、山茱萸、菟丝子、枸杞子、川牛膝、鹿角胶、龟板胶。

右归丸（《景岳全书》）：熟地、山茱萸、山药、枸杞子、杜仲、菟丝子、附子、肉桂、当归、鹿角胶。

右归饮：熟地、山药、山茱萸、枸杞、制附子、肉桂、杜仲、甘草。

龙胆泻肝汤（《兰室秘藏》）：龙胆草、泽泻、木通、车前子、当归、柴胡、生地黄（近代方有黄芩、栀子）。

玉女煎（《景岳全书》）：石膏、熟地黄、麦冬、知母、牛膝。

玉枢丹（《百一选方》）：山慈菇、续随子、大戟、麝香、腰黄、朱砂、五倍子。

玉屏风散（《世医得效方》）：黄芪、白术、防风。

玉真散：南星、防风、白芷、天麻、羌活、白附子。

平胃散（《和剂局方》）：苍术、厚朴、橘皮、甘草、生姜、大枣。

甘麦大枣汤（《金匮要略》）：甘草、淮小麦、大枣。

甘遂半夏汤（《金匮要略》）：甘遂、半夏、芍药、甘草。

甘草汤、泻心汤：半夏、黄芩、干姜、人参、黄连、炙甘草、大枣。

甘草干姜苓术汤：茯苓、白术、甘草、干姜。

甘露消毒丸：飞滑石、绵茵陈、淡黄芩、石菖蒲、川贝母、木通、藿香、薄荷、射干、连翘、白豆蔻。

石苇散（《证治汇补》）：石苇、冬葵子、瞿麦、滑石、车前子。

艾附暖宫丸（《沈氏尊生书》）：当归、生地、白芍、川芎、黄芪、肉桂、艾叶、吴茱萸、香附、续断。

四妙丸（《成方便读》）：苍术、黄柏、牛膝、苡仁。

四妙散（《外科精要》）：炙黄芪、当归、金银花、炙甘草。

四物汤（《和剂局方》）：当归、白芍药、川芎、熟地黄。

四七汤（《和剂局方》引《简易方》）：苏叶、制半夏、厚朴、茯苓、生姜、大枣。

四逆散（《伤寒论》）：炙甘草、枳实、柴胡、芍药。

四苓散（《丹溪心法》）：茯苓、猪苓、泽泻、白术。

四神丸（《证治准绳》）：补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸、五味子、生姜、大枣。

四君子汤（《和剂局方》）：党参、白术、茯苓、甘草。

四味回阳饮（《景岳全书》）：人参、制附子、炮姜、炙甘草。

四物消风饮（《医宗金鉴》）：生地黄、当归、荆芥、防风、赤芍、川芎、白藓皮、蝉蜕、薄荷、独活、柴胡、红枣。

四妙勇安汤（清·《验方新编》）：玄参、当归、金银花、甘草。

四生丸：生荷叶、生艾叶、生柏叶、生地黄。

四逆汤：甘草、干姜、附子。

四逆加人参汤：上方加人参。

四味香薷饮：香薷、厚朴、扁豆、黄连。

四磨饮：人参、槟榔、沉香、乌药。

生肌散（经验方）：制炉甘石、滴乳石、滑石、血珀、朱砂、冰片。

生化汤（《傅青主女科》）：当归、川芎、桃仁、炮姜、炙甘草。

生铁落饮（《医学心悟》）：天冬、麦冬、贝母、胆星、橘红、远志、石菖蒲、连翘、茯苓、茯神、玄参、钩藤、丹参、辰砂、生铁落。

生肌象皮膏（《疡科纲要》）：血余、象皮、生地、龟板、生石膏、炉甘石、黄蜡、白蜡、麻油。

生肌玉红膏（《外科正宗》）：当归、白芷、白蜡、轻粉、甘草、紫草、血竭、麻油。

生脉散：人参、麦冬、五味子。

生脉饮：同上。

生姜泻心汤：半夏、黄芩、干姜、人参、炙甘草、黄连、大枣、生姜。

失笑散（《和剂局方》）：五灵脂、蒲黄。

失笑丸：干生姜、炙甘草、麦牙面、白茯苓、白术、人参、半夏曲、厚朴、枳实、黄连。

白术散（《全生指迷方》）：白术、茯苓、大腹皮、生姜皮、陈皮。

白降丹（《医宗金鉴》）：朱砂、雄黄、水银、硼砂、火硝、食盐、白矾、皂矾。

白头翁汤（《伤寒论》）：白头翁、秦皮、黄连、黄柏。

白虎加桂枝汤（《金匱要略》）：知母、石膏、甘草、梗米、桂枝。

白虎汤：知母、石膏、甘草、梗米。

白虎加人参汤：上方加人参。

白虎加苍术汤：白虎汤加苍术。

白通汤：干姜、附子、葱白。

白头翁甘草阿胶汤：上方加甘草、阿胶。

白通加猪胆汁汤：干姜、附子、葱白、人尿、猪胆汁。

白术芍药汤：白术、白芍、陈皮、防风。

仙方活命饮（《医宗金鉴》）：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、金银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷。

瓜蒌牛蒡汤（《医宗金鉴》）：瓜蒌、牛蒡子、天花粉、黄芩、陈皮、生栀子、皂角刺、金银花、青皮、柴胡、甘草、连翘。

瓜蒂散（伤寒论）：瓜蒂、赤小豆、淡豆豉。

瓜蒂散（温病）：山栀子、瓜蒂、赤小豆。

瓜蒌薤白半夏汤：瓜蒌、薤白、半夏、白酒。

瓜蒌薤白白酒汤：瓜蒌、薤白、白酒。

归肾丸（《景岳全书》）：熟地、山药、山茱萸、茯苓、当归、枸杞、杜仲、菟丝子。

归脾汤：白术、茯苓、黄芪、龙眼肉、酸枣仁、人参、甘草、木香、当归、远志。

半夏厚朴汤（《金匱要略》）：半夏、厚朴、紫苏、茯苓、生姜。

半夏秫米汤（《内经》）：半夏、秫米。

半夏白术天麻汤（《医学心悟》）：半夏、白术、天麻、陈皮、茯苓、甘草、生姜、大枣。

半夏泻心汤：半夏、黄芩、干姜、人参、炙甘草、黄连、大枣。

半枳术丸：枳实、白术、半夏、陈皮。

加味温胆汤（《医宗金鉴》）：陈皮、半夏、茯苓、甘草、枳实、竹茹、黄芩、黄连、麦冬、芦根。

加味金刚丸（验方）：萆薢、牛膝、木瓜、巴戟天、菟丝子、蜈蚣、僵蚕、全蝎、苁蓉、杜仲、天麻、乌贼骨、马钱子。

加味六味地黄丸（《医宗金鉴》）：熟地黄、山药、山茱萸、牡丹皮、茯苓、泽泻、鹿茸、五加皮、麝香。

加減一阴煎（《景岳全书》）：生地、熟地、白芍、知母、麦冬、地骨皮、甘草。

加減两地汤（《中医妇科治疗学》）：生地、玄参、白芍、地骨皮、阿胶、焦艾、益母草。

加味肾气丸：附子、白茯苓、泽泻、山茱萸、山药、车前子、官桂、川牛膝、熟地、牡丹皮。

加参生化汤：川芎、全当归、桃仁、干姜、甘草、人参。

加減四物汤：槐花、侧柏叶、荆芥穗、枳壳、川芎、当归、熟地。

加減四君子汤：白扁豆、黄芪、人参、茯苓、藿香叶、白术、炙甘草。

加減复脉汤：甘草、干地黄、阿胶、麻仁、麦门冬、白芍。

加減葳蕤汤：生葳蕤（玉竹）、生葱白、桔梗、甘草、子白薇、淡豆豉、红枣、苏薄荷。

布袋丸：夜明砂、使君子、白茯苓、炙甘草、白术、人参、芦荟。

水陆二仙丹：芡实、金樱子。

代刀散：生黄芪、皂角刺、乳香、甘草。

## 六划

地榆散（验方）：地榆、茜草、黄连、山梔、茯苓。

地黄饮子（《宣明论》）：生地黄、巴戟天、山茱萸、石斛、肉苁蓉、五味子、肉桂、茯苓、麦冬、炮附子、石菖蒲、远志、生姜、大枣、薄荷。

地黄丸：即六味地黄丸。

至宝丹（《和剂局方》）：朱砂、麝香、安息香、金银箔、犀角、牛黄、琥珀、雄黄、玳瑁、龙脑。

至宝丹：生乌犀屑、生玉玃屑、琥珀、朱砂、雄黄、龙脑、麝香、牛黄、安息香、金箔、银箔。

百合地黄汤（《金匱要略》）：百合、生地黄。

百合固金汤（《医方集解》引赵戴庵方）：生地黄、熟地黄、麦冬、贝母、百合、当归、炒芍药、甘草、玄参、桔梗。

托里消毒散（《医宗金鉴》）：人参、川芎、当归、白芍、白术、金银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪。

芍药汤（《素问·病机气宜保命集》）：黄芩、芍药、炙甘草、黄连、大黄、槟榔、当归、木香、肉桂。

芍药甘草汤（《伤寒论》）：白芍药、炙甘草。

当归补血汤（《内外伤辨惑论》）：黄芪、当归。

当归地黄饮（《景岳全书》）：当归、熟地、山药、杜仲、牛膝、山茱萸、炙甘草。

当归芍药散（《金匱要略》）：当归、川芎、白芍、茯苓、白术、泽泻。

当归天黄汤：当归、生地黄、熟地黄、黄芩、黄柏、黄芪。

当归龙荟丸：当归、龙胆草、梔子、黄连、黄柏、黄芩、大黄、青黛、芦荟、木香、密丸、麝香、生姜。

当归四逆汤：当归、桂枝、芍药、细辛、甘草、木通、大枣。

当归四逆加点茱萸生姜汤：即上方加吴茱萸、生姜。

当归建中汤：桂枝、甘草、芍药、生姜、饴糖、当归、大枣。

回阳玉龙膏（《外科正宗》）：草乌、军姜、赤芍、白芷、南星、肉桂。

回春丹：川贝母、陈皮、木香、白豆蔻、枳壳、沉香、法半夏、僵蚕、全蝎、天竹黄、檀香、麝香、牛黄、胆南星、钩藤、大黄、天麻、甘草、朱砂。

回阳救急汤：熟附子、干姜、人参、白术、茯苓、肉桂、陈皮、炙草、五味子、麝香、制半夏、升麻、黄芪、猪胆汁、姜汁、吴茱萸。

竹叶黄芪汤（《医宗金鉴》）：人参、黄芪、石膏（煨）、半夏（灸）、麦冬、白芍、川芎、当归、黄芩、生地、甘草、竹叶、生姜、灯心。

竹叶石膏汤（《伤寒论》）：竹叶、石膏、麦冬、人参、半夏、粳米、炙甘草。

竹叶柳蒴汤：蝉蜕、牛蒡子、荆芥穗、玄参、甘草、麦门冬、薄荷叶、葛根、石膏、知母、西河柳、淡竹叶、谷米。

血府逐瘀汤（《医林改错》）：当归、生地黄、桃仁、红花、枳壳、柴胡、甘草、桔梗、川芎、牛膝。

朱砂安神丸（《医学发明》）：黄连、朱砂、生地黄、归身、炙甘草。

冲和膏（《外科正宗》）：紫荆皮、独活、赤芍、白芷、石菖蒲。

交泰丸（《韩氏医通》）：黄连、肉桂。

安宫牛黄丸（《温病条辨》）：牛黄、郁金、犀角、黄连、朱砂、冰片、珍珠、山栀、雄黄、黄芩、麝香、金箔衣。

安神定志丸（《医学心悟》）：茯苓、茯神、远志、人参、石菖蒲、龙齿。

安神丸：同朱砂安神丸。

防风汤（《宣明论方》）：防风、当归、赤茯苓、杏仁、黄芩、秦艽、葛根、麻黄、肉桂、生姜、甘草、大枣。

防风通圣散（《宣明论方》）：防风、荆芥、连翘、麻黄、薄荷、川芎、当归、白芍（炒）、白术、山栀、大黄（酒蒸）、芒硝、石膏、黄芩、桔梗、甘草、滑石。

防己黄芪汤（《金匮要略》）：防己、白术、黄芪、甘草、生姜、大枣。

防己黄芪汤：防己、黄芪、白术、甘草、姜枣。

防己茯苓汤：防己、黄芪、甘草、茯苓、桂枝。

阳和汤（《外科全生集》）：熟地、白芥子、炮姜炭、麻黄、甘草、肉桂、鹿角胶。

阳和解凝膏（《外科全生集》）：鲜牛蒡子根、叶、梗，鲜白凤仙梗、川芎、川附、桂枝、大黄、当归、肉桂、草乌、地龙、僵蚕、赤芍、白芷、白蔹、白及、乳香、没药、续断、防风、荆芥、五灵脂、木香、香缘、陈皮、苏合油、麝香、菜油。

导赤散（《小儿证治直诀》）：生地黄、木通、竹叶、甘草。

导痰汤（《济生方》）：半夏、陈皮、枳实、茯苓、甘草、制南星。

导气汤：川楝子、木香、茴香、吴茱萸。

导功散：人参、白术、茯苓、炙甘草、陈皮。

再造散：附子、细辛、桂枝、芍药、生姜、大枣、炙甘草、黄芪、人参、羌活、防

风、川芎。

芎术丸：苍术、香附、抚芎、神曲、梔子。

达厚饮：槟榔、厚朴、草果仁、知母、芍药、黄芩、甘草。

耳聋左慈丸：熟地、山萸肉、干山药、白茯苓、泽泻、牡丹皮、菖蒲、磁石、五味子。

曲麦枳术丸：枳实、白术、神曲、麦芽。

舟车丸：黑丑、芫花、大戟、甘遂。

华盖散：麻黄、杏仁、甘草、紫苏子、桑白皮、陈皮、赤茯苓。

如意金黄散：天花粉、黄柏、姜黄、白芷、大黄、紫厚朴、陈皮、甘草、苍术、南星。

## 七划

杏苏散（《温病条辨》）：杏仁、紫苏叶、橘皮、半夏、生姜、枳壳、桔梗、前胡、茯苓、甘草、大枣。

连梅汤（《温病条辨》）：黄连、乌梅、麦冬、生地、阿胶。

连理汤：人参、干姜、炙甘草、白术、黄连。

两地汤（《傅青主女科》）：生地、玄参、白芍、麦冬、阿胶、地骨皮。

麦门冬汤（《金匱要略》）：麦冬、人参、半夏、甘草、粳米、大枣。

麦味地黄丸（《医级》）：熟地黄、山茱萸、山药、丹皮、泽泻、茯苓、麦冬、五味子。

寿胎丸（《医学衷中参西录》）：菟丝子、续断、桑寄生、阿胶。

苍附导痰丸（《叶天士女科诊治秘方》）：茯苓、半夏、陈皮、甘草、苍术、香附、南星、枳壳、生姜、神曲。

苍耳子散：苍耳子、薄荷、辛荑花、白芷。

苏合香丸（《和剂局方》）：白术、青木香、犀角、香附、朱砂、诃子、檀香、安息香、沉香、麝香、丁香、荜拨、苏合、香油、熏陆香、冰片。

苏叶黄连汤（《温热经纬》）：黄连、苏叶。

苏子降气汤：紫苏子、半夏、前胡、厚朴。



杞菊地黄丸（《医级》）：枸杞子、菊花、熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、丹皮、茯苓。

杞菊地黄丸：六味地黄丸加枸杞、菊花。

吴茱萸汤（《伤寒论》）：吴茱萸、人参、生姜、大枣。

牡蛎散（《和剂局方》）：煅牡蛎、黄芪、麻黄根、浮小麦。

身痛逐瘀汤（《医林改错》）：秦艽、川芎、桃仁、红花、甘草、羌活、没药、香附、五灵脂、牛膝、地龙、当归。

龟鹿补冲汤（《中医妇科治疗学》）：黄芪、党参、龟板、鹿角胶、乌贼骨。

肠宁汤（《傅青主女科》）：当归、熟地、麦冬、人参、阿胶、山药、甘草、续断、肉桂。

沉香散（《金匱要略》）：沉香、石苇、滑石、当归、橘皮、白芍、冬葵子、甘草、王不留行。

沙参麦冬汤（《温病条辨》）：沙参、麦冬、玉竹、桑叶、甘草、天花粉、生扁豆。

良附丸（《良方集腋》）：高良姜、香附。

完带汤（《傅青主女科》）：白术、山药、人参、白芍、苍术、车前子、甘草、陈皮、柴胡、荆芥穗。

辛夷清肺饮（《外科正宗》）：辛夷、黄芩、山梔、麦冬、百合、石膏、知母、甘草、枇杷叶、升麻。

补中益气汤（《东垣十书》）：黄芪、人参、炙甘草、归身、橘皮、升麻、柴胡、白术。

补阳还伍汤（《医林改错》）：生黄芪、当归尾、赤芍、地龙、川芎、桃仁、红花。

补肾地黄丸（《医宗金鉴》）：熟地、泽泻、丹皮、山茱萸、牛膝、山药、鹿茸、茯苓。

阿胶散（《济阴纲目》）：阿胶、熟地、黄芪、当归、川芎、芍药、艾叶、甘草。

阿胶鸡子黄汤：陈阿胶、生白芍、石决明、大生地、双钩藤、炙甘草、茯神、鸡子黄、络石藤、生牡蛎。

附子理中汤（《和剂局方》）：人参、白术、炮姜、甘草、附子。

附子泻心汤（《伤寒论》）：大黄、黄连、黄芩、附子。

附子汤：熟附子、茯苓、人参、白术、芍药。

附子理中丸：人参、干姜、炙甘草、白术、附子。

附桂理中丸：上方加肉桂。

芪附汤：黄芪、附子。

赤石脂禹余粮汤：赤石脂、禹余粮。

苇茎汤：苇茎、薏苡仁、冬瓜仁、桃仁。

抗白喉合剂：（见养阴清肺汤）

驱蛔汤：榧子肉、使君子、乌梅、苦楝根皮。

驱涤汤：南瓜子肉、槟榔片。

鸡苏散：滑石、甘草、薄荷。

鸡鸣散：槟榔、陈皮、木瓜、吴萸、紫苏叶、桔梗、生姜。

何人饮：何首乌、人参、当归、陈皮、生姜。

妙应丸、控涎丹：甘遂、大戟、白芥子。

## 八划

枇杷清肺饮（《医宗金鉴》）：人参、枇杷叶、甘草、黄连、桑白皮、黄柏。

青娥丸（《和剂局方》）：补骨脂、杜仲、胡桃肉、大蒜头。

青蒿鳖甲汤：青蒿、鳖甲、细生地、知母、丹皮。

苦参汤（《疡科心得集》）：苦参、蛇床子、白芷、金银花、菊花、黄柏、地肤子、大菖蒲。

苓桂术甘汤（《金匱要略》）：茯苓、桂枝、白术、甘草。

苓甘五味姜辛汤（《金匱要略》）：茯苓、甘草、五味子、干姜、细辛。

固真汤（《证治准绳》）：人参、白术、茯苓、炙甘草、黄芪、炮附子、肉桂、山药。

固冲汤：白术、生黄芪、龙骨、牡蛎、山萸肉、生杭芍、茜草、海螵蛸、棕边炭、五倍子。

虎潜丸（《丹溪心法》）：龟板、黄柏、知母、熟地黄、白芍药、锁阳、陈皮、虎骨、干姜。

虎潜丸（《医方集解》）：上方加当归、牛膝、羊肉。

肾着汤（《金匱要略》）：甘草、白术、干姜、茯苓。

肾气丸（《金匱要略》）：桂枝、附子、熟地黄、山茱萸、山药、茯苓、丹皮、泽泻。

易黄汤（《傅青主女科》）：山药、芡实、黄柏、车前子、白果。

金黄散《外科正宗》：大黄、黄柏、姜黄、白芷、南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草、天花粉。

金黄膏（《外科正宗》）：见金黄散。

金沸草散（《南阳活人书》）：金沸草、前胡、荆芥、细辛、半夏、茯苓、甘草、生姜、大枣。

金水六君煎：当归、熟地、陈皮、半夏、茯苓、甘草、生姜。

金铃子散：金铃子、延胡索。

金锁固精丸：沙苑蒺藜、芡实、莲须、龙骨、牡蛎。

知柏地黄丸（《医宗金鉴》）：知母、黄柏、熟地黄、山茱萸、山药、茯苓、丹皮、泽泻。

所以载丸（《妇科要旨》）：白术、人参、茯苓、桑寄生、杜仲。

灸甘草汤（《伤寒论》）：灸甘草、人参、桂枝、生姜、阿胶、生地黄、麦冬、火麻仁、大枣。

使君子散（《医宗金鉴》）：使君子、苦楝子、白茺萸、甘草。

定志丸（《备急千金要方》）：党参、茯神、石菖蒲、远志。

定经汤（《傅青主女科》）：柴胡、炒荆芥、当归、白芍、山药、茯苓、菟丝子、熟地。

定喘汤（《摄生众妙方》）：白果、麻黄、桑白皮、款冬花、半夏、杏仁、苏子、黄芩、甘草。

定痫丸（《医学心悟》）：天麻、川贝、胆南星、姜半夏。

定吐丸（《医宗金鉴》）：丁香、蝎尾、半夏、枣肉。

实脾饮（《济生方》）：附子、干姜、白术、甘草、厚朴、木香、草果、槟榔、木瓜、生姜、大枣、茯苓。

泻白散（《小儿药证真诀》）：桑白皮、地骨皮、生甘草、粳米。

泻心散（《金匱要略》）：大黄、黄芩、黄连。

泻心汤：（同泻心散）

泻青丸：当归、龙脑、川芎、山梔子、川大黄、羌活、防风。

泻肺散：（见泻白散）

泻散散：藿香叶、山梔子仁、石膏、甘草、防风。

泻脾散：同上。

羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》）：羌活、独活、川芎、蔓荆子、甘草、防风、藁本。

羌活胜湿汤：羌活、独活、藁本、防风、炙甘草、川芎、蔓荆子。

参蛤散（《济生方》）：人参、蛤蚧。

参附汤（《妇人良方》）：人参、熟附子、姜、枣。

参苓白术散（《和剂局方》）：人参、茯苓、白术、桔梗、山药、甘草、白扁豆、莲子肉、砂仁、薏苡仁。

参附龙牡汤（验方）：人参、附子、龙骨、牡蛎。

参苏饮：人参、苏叶、葛根、前胡、枳壳、桔梗、陈皮、制半夏、茯苓、甘草、木香、生姜、大枣。

参苓白术散：人参、白术、白茯苓、炒甘草、山药、白扁豆、莲子肉、薏苡仁、缩砂石、桔梗。

抵挡汤：水蛙、蛇虫、桃仁、大黄。

建瓴汤：生山药、怀牛膝、生赭石、生龙骨、生牡蛎、生地黄、生杭芍、柏子仁。

败毒散：柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、茯苓、桔梗、人参、甘草。

肥儿丸：六曲、黄连、肉豆蔻、木香、使君子、槟榔、麦芽。

## 九划

茵陈蒿汤（《伤寒论》）：茵陈蒿、山梔、大黄。

茵陈五苓散（《金匱要略》）：茵陈蒿、桂枝、茯苓、白术、泽泻、猪苓。

茵陈术附汤（《医学心悟》）：茵陈蒿、白术、附子、干姜、炙甘草、肉桂。

茵陈理中汤（《张氏医通》）：茵陈、党参、干姜、白术、甘草。

茜根散（《景岳全书》）：茜草根、黄芩、阿胶、侧柏叶、生地黄、甘草。

荆防败毒散（《外科理例》）：荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、前胡、川芎、枳壳、茯苓、桔梗、甘草。

荆防四物汤（《医宗金鉴》）：当归、白芍、川芎、熟地、荆芥、防风。

牵正散（《杨氏家藏方》）：白附子、僵蚕、全蝎。

胃苓汤（《丹溪心法》）：苍术、厚朴、陈皮、甘草、生姜、大枣、桂枝、白术、泽泻、茯苓、猪苓。

香连丸（《和剂局方》）：黄连、木香。

香砂养胃丸（《万病回春》）：党参、苍术、藿香、豆蔻、砂仁、陈皮、神曲、甘草、白术、茯苓、厚朴、半夏曲、香附、木香、麦芽。

香砂六君子汤（《时方歌括》）：木香、砂仁、陈皮、半夏、党参、白术、茯苓、甘草。

香砂旋复花汤（《温病条辨》）：生香附、旋复花、苏子霜、苡仁、半夏、茯苓、橘皮。

香苏散：香附子、紫苏叶、陈皮、甘草。

香薷散：香薷、白扁豆、厚朴。

香苏葱豉汤：香附子、紫苏叶、陈皮、炙甘草、葱白、豆豉。

香砂枳术丸：枳实、白术、砂仁、木香。

保阴煎（《景岳全书》）：生地、熟地、白芍、山药、续断、黄芩、黄柏、甘草。

保和丸（《丹溪心法》）：神曲、山楂、茯苓、半夏、陈皮、连翘、莱菔子。

保元汤：黄芪、人参、甘草、肉桂、生姜。

保和汤：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、萝卜子。

独活寄生汤（《备急千金要方》）：独活、桑寄生、秦艽、防风、细辛、当归、芍药、川芎、干地黄、杜仲、牛膝、人参、茯苓、甘草、桂心。

独参汤：人参。

独活寄生汤：独活、寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、防风、川芎、肉桂心、人参、甘草、当归、芍药、干地黄。

胎元饮（《景岳全书》）：人参、当归、杜仲、白芍、熟地、白术、陈皮、炙甘草。

顺气导痰汤（验方）：半夏、陈皮、茯苓、甘草、生姜、胆星、枳实、木香、香附。

济川煎（《景岳全书》）：当归、牛膝、肉苁蓉、泽泻、升麻、枳壳。

济生肾气丸（《济生方》）：地黄、山药、山茱萸、丹皮、茯苓、泽泻、炮附子、桂枝、牛膝、车前子。

济川煎：当归、牛膝、肉苁蓉、升麻、泽泻、枳壳。

济生肾气丸：即加味肾气丸。

济生桔皮竹茹汤：桔皮、竹茹、大枣、甘草、生姜、人参、茯苓、半夏、枇杷叶、麦冬。

养心汤（《证治准绳》）：黄芪、茯苓、茯神、当归、川芎、炙甘草、半夏曲、柏子仁、酸枣仁、远志、五味子、人参、肉桂。

养胃汤（《证治准绳》）：沙参、麦冬、玉竹、生扁豆、桑叶、甘草。

养胃增液汤（《验方》）：石斛、乌梅、北沙参、玉竹、甘草、白芍。

养精种玉汤（《傅青主女科》）：熟地、山茱萸、白芍、当归。

养阴清肺汤：大生地、麦冬、生甘草、玄参、炒白芍、贝母、丹皮、薄荷。

举元煎（《景岳全书》）：人参、黄芪、升麻、白术、炙甘草。

神犀丹（《温热经纬》）：犀角、石菖蒲、黄芩、生地黄、银花、金汁、连翘、板蓝根、豆豉、玄参、天花粉、紫草。

神应养真丹（《外科正宗》）：当归、川芎、白芍、天麻、羌活、熟地、木瓜、菟丝子。

神曲丸：即磁朱丸。

宣毒发表汤（《医宗正鉴》）：升麻、葛根、枳壳、防风、荆芥、薄荷、木通、连翘、牛蒡子、竹叶、甘草、前胡、桔梗。

除湿胃苓汤（《医宗正鉴》）：苍术、厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、赤茯苓、白术、滑石、防风、山栀子、木通、肉桂、甘草、灯心。

定痹汤：防己、杏仁、滑石、连翘、山栀、薏苡、半夏、晚蚕砂、赤小豆皮。

宫外孕方1号：丹参、赤芍、桃仁。

宫外孕方 2 号：上方加三棱、莪术。

冠心 2 号方：川芎、赤芍、红花、降香、丹参。

冠心苏合丸：檀香、青木香、冰片、乳香、苏合香。

活络丹：制川乌、制草乌、地龙、制天南星、乳香、没药。

活络效灵丹：当归、丹参、乳香、没药。

厚朴温中汤：厚朴、桔皮、炙甘草、草豆蔻仁、木香、茯苓、干姜。

枳术丸：枳实、白术。

枳术汤：上方枳实量大白术一倍即是。

枳实导滞丸：大黄、枳实、神曲、茯苓、黄芩、黄连、白术、泽泻。

枳实消痞丸：（即失笑丸）

枳实理中丸：人参、干姜、炙甘草、白术、枳实、茯苓。

枳实薤白桂枝汤：瓜蒌、薤白、枳实、厚朴、桂枝。

柿蒂汤：丁香、柿蒂、生姜。

柿钱散：丁香、柿蒂、人参。

茯苓桂枝白术甘草汤：茯苓、桂枝、白术、炙甘草。

咳血方：青黛、瓜蒌、山梔、诃子、海浮石。

复方大承气汤：大黄、芒硝、厚朴、枳壳、桃仁、赤芍、莱菔子。

复方大柴胡汤：柴胡、白芍、木香、黄芩、胡连、大黄、芒硝、延胡索。

复元活血汤：柴胡、瓜蒌根、当归、红花、甘草、穿山甲、大黄、桃仁。

复脉汤：（即炙甘草汤）

胆道排石汤：金钱草、茵陈、郁金、枳壳、木香、生大黄。

急救稀涎散：猪牙皂角、白矾。

## 十划

真武汤（《伤寒论》）：炮附子、白术、茯苓、芍药、生姜。

真人养脏汤（《证治准绳》）：诃子、罂粟花、肉豆蔻、白术、人参、木香、官桂、炙甘草、生姜、大枣。

真诚汤：茯苓、芍药、生姜、白术、附子。

桃花汤（《伤寒论》）：赤石脂、干姜、粳米。

桃红饮（《类证治裁》）：桃仁、红花、川芎、当归尾、威灵仙。

桃核承气汤：桃核、大黄、桂枝、炙甘草、芒硝。

桂枝汤（《伤寒论》）：桂枝、芍药、生姜、炙甘草、大枣。

桂枝茯苓丸（《金匱要略》）：桂枝、茯苓、赤芍、丹皮、桃仁。

桂附止带汤（《中医妇科治疗学》）：附片、肉桂、续断、艾叶、茯苓、芡实、盐小茴、乌贼骨、金樱子。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤（《伤寒论》）：桂枝、炙甘草、龙骨、牡蛎。

桂枝人参汤：人参、干姜、白术、炙甘草、桂枝。

桂枝茯苓汤：桂枝、茯苓、丹皮、桃仁、芍药。

桂枝加葛根汤：桂枝汤加葛根。

桂枝加厚朴杏仁汤：桂枝汤加厚朴、杏仁。

桂枝加龙骨牡蛎汤：桂枝汤加龙骨、牡蛎。

逐瘀止血汤（《傅青主女科》）：生地、大黄、赤芍、丹皮、归尾、枳壳、桃仁、龟板。

泰山盘石散（《景岳全书》）：人参、黄芪、当归、续断、黄芩、熟地、川芎、白芍、白术、炙甘草、砂仁、糯米。

柴胡疏肝散（《景岳全书》）：柴胡、枳壳、芍药、甘草、香附、川芎。

柴枳半夏汤（《医学入门》）：柴胡、黄芩、半夏、栝蒌仁、枳壳、桔梗、杏仁、青皮、甘草。

柴平汤：陈皮、厚朴、苍术、炒甘草、柴胡、黄芩、人参、炙甘草、大枣、半夏、生姜。

柴葛解肌汤（伤寒大书）：柴胡、葛根、甘草、黄芩、芍药、大枣、羌活、白芷、桔梗、石膏、生姜。

柴葛解肌汤（医学心悟）：柴胡、葛根、甘草、黄芩、芍药、知母、贝母、生地黄、牡丹皮、石膏、淡竹叶。

柴胡达原饮：槟榔、厚朴、草果仁、黄芩、甘草、柴胡、枳壳、青皮、桔梗、荷叶



梗。

柴胡陷胸汤：黄连、半夏、瓜蒌实、柴胡、黄芩、枳实、桔梗、生姜。

逍遥丸（《和剂局方》）：柴胡、白术、白芍药、当归、茯苓、炙甘草、薄荷、煨姜。

逍遥散（见逍遥丸）。

健脾丸（《医方集解》）：人参、白术、陈皮、麦芽、山楂、枳实、神曲。

透脓散（《外科正宗》）：当归、生黄芪、炒山甲、川芎、皂角刺。

透疹凉解汤（验方）：桑叶、甘菊、薄荷、连翘、牛蒡子、赤芍、蝉衣、紫花地丁、黄连、藏红花。

胶艾汤（《金匱要略》）：当归、川芎、干地黄、白芍、艾叶、阿胶、甘草。

消风散（《外科正宗》）：当归、生地、防风、蝉蜕、知母、苦参、胡麻、荆芥、苍术、牛蒡子、石膏、甘草、木通。

消渴方（《丹溪心法》）：黄连末、天花粉末、生地汁、藕汁、人乳汁、姜汁、蜂蜜。

消瘰丸：玄参、牡蛎、贝母。

涤痰汤（《济生方》）：制半夏、制南星、陈皮、枳实、茯苓、人参、石菖蒲、竹茹、甘草、生姜。

凉血四物汤（《医宗金鉴》）：当归、生地、川芎、赤芍、黄芩、赤茯苓、陈皮、红花、甘草、生姜、五灵脂。

凉膈散：大黄、朴硝、甘草、连翘、山栀子仁、薄荷叶、黄芩。

资生健脾丸（《繆仲淳方》）：白术、苡米、人参、桔梗、山楂、神曲、山药、麦芽、莲肉、扁豆、枳实、茯苓、黄连、豆蔻、泽泻、枳壳、藿香、炙甘草。

资生丸：藿香、桔红、黄连、泽泻、芡实、山楂、麦芽、白豆蔻。

调肝汤（《傅青主女科》）：山药、阿胶、当归、白芍、山茱萸、巴戟、甘草。

调胃承气汤：甘草、芒硝、大黄。

疳积散（验方）：五谷虫、神曲、槟榔、胡黄连、麦芽、香附、苍术、肉果。

通乳丹（《傅青主女科》）：人参、黄芪、当归、麦冬、木通、桔梗、猪蹄。

通瘀煎（《景岳全书》）：归尾、山楂、香附、红花、乌药、青皮、木香、泽泻。

通脉四逆汤（《伤寒论》）：生附子、干姜、炙甘草、葱白。

通窍活血汤（《医林改错》）：赤芍药、川芎、桃仁、红花、麝香、老葱、鲜姜、大枣、酒。

通关丸：黄柏、知母、肉桂。

通便药条：细辛、皂角、蜂蜜。

桑杏汤（《温病条辨》）：桑叶、杏仁、沙参、浙贝母、豆豉、山栀、梨皮。

桑菊饮（《温病条辨》）：桑叶、菊花、连翘、薄荷、桔梗、杏仁、芦根、甘草。

桑白皮汤（《景岳全书》）：桑白皮、半夏、苏子、杏仁、贝母、黄芩、黄连、山栀。

桑螵蛸散（《本草衍义》）：桑螵蛸、远志、菖蒲、龙骨、人参、茯神、当归、龟板。

益元散：滑石、甘草、辰砂、灯芯。

益气聪明汤：黄芪、炙甘草、人参、升麻、葛根、蔓荆子、白芍、黄柏。

益痹汤：羌活、姜黄、当归、黄芪、赤芍、防风、炙甘草。

郁气丸：熟地、山萸肉、干山药、泽泻、牡丹皮、白茯苓、五味子。

盐汤探吐方：炒食盐适量。

蚕矢汤：蚕砂、薏苡仁、大豆黄卷、陈木瓜、黄芩、通草、黄连、制半夏、焦栀、陈吴萸。

射干麻黄汤：射干、麻黄、生姜、细辛、五味子、制半夏、紫苑、款冬花、大枣。

桔核丸：炒桔核、洗海藻、洗昆布、洗海带、川楝子、桃仁、木通、厚朴、枳实、延胡索、桂心、木香。

桔皮竹茹汤：桔皮、竹茹、大枣、甘草、生姜、人参。

## 十一划

控涎丹（《三因极一病证方论》）：甘遂、大戟、白芥子。

黄土汤（《金匱要略》）：灶心黄土、甘草、干地黄、白术、炮附子、阿胶、黄芩。

黄连膏（《医宗金鉴》）：黄连、当归、黄柏、生地、姜黄、麻油、黄蜡。

黄连温胆汤（《千金方》）：半夏、陈皮、茯苓、甘草、枳实、竹茹、黄连、大枣。

黄连解毒汤（《外台》引翟氏方）：黄连、黄芩、黄柏、山栀。

黄连阿胶汤（《伤寒论》）：黄连、阿胶、黄芩、鸡子黄、芍药。

黄连香薷饮（《类证活人书》）：黄连、香薷、厚朴。

黄芪汤（《金匱翼》）：黄芪、陈皮、火麻仁、白蜜。

黄芪建中汤（《金匱要略》）：黄芪、白芍、桂枝、炙甘草、生姜、大枣、饴糖。

黄芪桂枝五物汤（《金匱要略》）：黄芪、桂枝、白芍、生姜、大枣。

黄龙汤：大黄、芒硝、枳实、厚朴、甘草、当归、人参。

黄芩汤：黄芩、芍药、炙甘草、大枣。

黄芩滑石汤：黄芩、滑石、茯苓皮、猪苓、大腹皮、通草、白薏仁。

理中汤（《伤寒论》）：人参、白术、干姜、炙甘草。

理中丸：（同理中汤）

理中安蛔汤：人参、干姜、白术、蜀椒、乌梅、茯苓。

理中化痰丸：理中丸加半夏、茯苓。

萆薢渗湿汤（《疡科心得集》）：萆薢、苡仁、黄柏、茯苓、丹皮、泽泻、滑石、通草。

萆薢化毒汤（《疡科心得集》）：萆薢、归尾、丹皮、牛膝、防己、木瓜、苡仁、秦艽。

萆薢分清饮（《医学心悟》）：川萆薢、石菖蒲、黄柏、茯苓、车前、莲子心、白术。

萆薢分清饮（丹溪心法）：益智仁、川萆薢、石菖蒲、乌药（一方加茯苓、甘草）。

菖蒲丸（《医宗金鉴》）：人参、石菖蒲、麦冬、远志、川芎、当归、乳香、朱砂。

银翘散（《温病条辨》）：银花、连翘、豆豉、牛蒡子、荆芥、薄荷、桔梗、甘草、竹叶、芦根。

银翘红酱解毒汤（《妇产科学》）：银花、连翘、红藤、败酱草、薏苡仁、丹皮、栀子、赤芍、桃仁、延胡索、川楝子、乳香、没药。

银翘败毒散：柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、独活、茯苓、桔梗、甘草、银花、连翘。

猪苓汤（《伤寒论》）：猪苓、茯苓、泽泻、阿胶、滑石。

清暑汤（《外科全生集》）：连翘、花粉、赤芍、甘草、滑石、车前、金银花、泽泻、淡竹叶。

清营汤（《温病条辨》）：犀角（磨粉冲服）、生地、玄参、竹叶心、金银花、连翘、

黄连、丹参、麦冬。

清脾饮（《妇人良方》）：青皮、厚朴、草果、白术、柴胡、黄芩、半夏、茯苓、炙甘草、生姜。

清宁散（《幼幼集成》）：桑白皮、甜葶苈、赤茯苓、车前子、炙甘草研末，生姜、大枣煎汤调服。

清经散（《傅青主女科》）：丹皮、地骨皮、白芍、熟地、青蒿、茯苓、黄柏。

清胃散（《兰室秘藏》）：当归、生地黄、牡丹皮、升麻、黄连。

清骨散（《证治准绳》）：银柴胡、胡黄连、秦艽、鳖甲、地骨皮、青蒿、知母、甘草。

清海丸（《傅青主女科》）：熟地、白术、白芍、玄参、桑叶、山茱萸、炒山药、丹皮、地骨皮、沙参、石斛、麦冬、炒五味子、龙骨。

清暑益气汤（《温热经纬》）：西洋参、麦冬、知母、甘草、竹叶、黄连、石斛、荷梗、鲜西瓜、翠衣、粳米。

清解透表汤（验方）：西河柳、蝉蜕、葛根、升麻、紫草根、桑叶、菊花、甘草、牛蒡子、银花、连翘。

清瘟败毒饮（《疫疹一得》）：石膏、生地、犀角、黄连、栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、甘草、丹皮、竹叶。

清热固经汤（《简明中医妇科学》）：地骨皮、生地、龟板、牡蛎、阿胶、栀子、地榆、黄芩、藕节、棕榈炭、甘草。

清热调血汤（《古今医鉴》）：当归、川芎、白芍、生地、黄连、香附、桃仁、红花、莪术、延胡索、丹皮。

清热安胎饮（《刘奉五妇科经验》）：黄连、黄芩、侧柏炭、椿根白皮、阿胶、山药、石莲。

清热泻脾散（《医宗金鉴》）：山栀、生石膏、黄连、黄芩、生地、赤苓、灯心。

清肝止淋汤（《傅青主女科》）：当归、白芍、地黄、黑豆、丹皮、香附、黄柏、牛膝。

清胃解毒汤（验方）：升麻、黄连、丹皮、生地、黄芩、石膏。

清金化痰汤（《统旨方》）：黄芩、山梔、桔梗、麦冬、桑白皮、贝母、知母、瓜蒌仁、橘红、茯苓、甘草。

清燥救肺汤（《医门法律》）：桑叶、石膏、杏仁、甘草、麦冬、人参、阿胶、炒胡麻仁、炙枇杷叶。

清咽下痰汤（验方）：元参、桔梗、甘草、牛蒡子、贝母、瓜蒌、射干、荆芥、马兜铃。

清师米雀汤：芫花、甘遂、大戟、大枣。

清络饮：鲜荷叶边、鲜银花、西瓜翠衣、丝瓜皮、鲜竹叶心、鲜扁豆花。

清宫汤：玄参心、莲子心、竹叶卷心、连心麦冬、连翘心、犀角尖。

清脾饮：青皮、厚朴、白术、草果仁、柴胡、茯苓、黄芩、炙甘草、制半夏。

清气化痰丸：瓜蒌仁、陈皮、黄芩、杏仁、枳实、茯苓、胆南星、半夏。

清络饮加杏仁苡仁滑石汤：鲜荷叶边、鲜银花、西瓜翠衣、绿瓜皮、鲜竹叶心、鲜扁花。

清带汤：生山药、生龙骨、生牡蛎、海螵蛸、茜草。

羚羊钩藤汤（《通俗伤寒论》）：羚羊角、桑叶、川贝母、生地、钩藤、菊花、生白芍、生甘草、竹茹、茯神。

麻黄汤（《伤寒论》）：麻黄、桂枝、杏仁、甘草。

麻子仁汤（《伤寒论》）：麻子仁、芍药、炙枳实、大黄、炙厚朴、杏仁。

麻杏石甘汤（《伤寒论》）：麻小、杏仁、石膏、甘草（炙）。

麻黄连翘赤小豆汤（《伤寒论》）：麻黄、杏仁、生梓白皮、连翘、赤小豆、甘草、生姜、大枣。

麻黄加术汤：麻黄汤加白术。

麻黄附子甘草汤：麻黄、附子、炙甘草。

麻黄细辛附子汤：麻黄、细辛、附子。

麻黄杏仁薏苡甘草汤：麻黄、杏仁、薏苡仁、炙甘草。

鹿茸丸（《沈氏尊生书》）：鹿茸、麦冬、熟地黄、黄芪、五味子、肉苁蓉、鸡内金、山萸肉、补骨脂、人参、牛膝、玄参、茯苓、地骨皮。

蛋黄油（验方）：煮熟鸡蛋黄，放入锅用文火煎熬，炸枯去渣存油备用。

旋复代赭汤：旋复花、人参、生姜、代赭石、炙甘草、半夏、大枣。

栀子豉汤：栀子、淡豆豉。

栀子柏皮汤：吧栀子、炙甘草、黄柏。

菊花茶调散：川芎、荆芥、白芷、羌活、甘草、细辛、防风、薄荷叶、菊花、僵蚕。

## 十二划

硫黄软膏（验方）：硫黄 20 份、软膏基质 80 份。

雄黄膏（验方）：雄黄 10 份、氧化锌 10 份、软膏基质 80 份。

葛根芩连汤（《伤寒论》）：葛根、黄芩、黄连、炙甘草。

葛根汤：（即柴葛解肌汤）

葶苈大枣泻肺汤（《金匱要略》）：葶苈子、大枣。

越婢加术汤（《金匱要略》）：麻黄、石膏、甘草、大枣、白术、生姜。

越婢汤：麻黄、石膏、生姜、炙甘草、大枣。

越鞠丸：苍术、香附、抚芎、神曲、栀子。

黑锡丹（《和剂局方》）：黑锡、硫黄、川楝子、胡芦巴、木香、炮附子、肉豆蔻、阳起石、沉香、茴香、肉桂、补骨脂。

黑逍遥散：甘草、当归、茯苓、芍药、白术、柴胡、生地。

紫雪丹（《和剂局方》）：滑石、石膏、寒水石、磁石、羚羊角、青木香、犀角、沉香、丁香、升麻、玄参、甘草、朴硝、朱硝、麝香、黄金、硝石。

集圣丸（《证治准绳》）：当归、川芎、青皮、陈皮、木香、砂仁、莪术、使君子、夜明砂、黄连、芦荟、干蟾。

脾约麻仁丸（见麻子仁汤）。

温经汤（《金匱要略》）：桂枝、吴茱萸、当归、芍药、川芎、人参、生姜、麦门冬、半夏、牡丹皮、阿胶、甘草。

温胆汤：半夏、竹茹、枳实、桔皮、生姜、甘草。

温脾汤：大黄、人参、甘草、干姜、附子。

滋血汤（《证治准绳·女科》）：人参、山药、黄芪、白茯苓、川芎、当归、白芍、

熟地。

滋水清肝饮（《医宗己任篇》）：生地黄、山茱萸、茯苓、归身、山药、丹皮、泽泻、白芍、柴胡、山栀、酸枣仁。

滋肾丸：（即通关丸）

痛泻要方（《景岳全书》引刘草窗方）：白术、白芍、防风、炒陈皮。

瘰疬洗剂（验方）：沉降硫黄 6 克、樟脑酯 10 克、西黄芪胶 1 克、石灰水加至 100 毫升。

普济消毒饮（《东垣十书》）：黄芩、黄连、连翘、玄参、板蓝根、马勃、牛蒡子、僵蚕、升麻、柴胡、陈皮、桔梗、甘草、薄荷。

普济消毒丹：即甘露消毒丹。

犀角地黄汤（《备急千金要方》）：犀角、生地黄、丹皮、芍药。

犀角清络饮（《重订通俗伤寒论》）：犀角、丹皮、连翘、赤芍、生地、桃仁、竹沥、生姜、菖蒲。

犀黄丸：犀黄、麝香、乳香、没药、黄米饭。

疏凿饮子（《世医得效方》）：商陆、泽泻、赤小豆、椒目、木通、茯苓皮、大腹皮、槟榔、生姜、羌活、秦艽。

葱豉汤：葱白（连须）、淡豆豉。

### 十三划

搐鼻散（《医学心悟》）：细辛、皂角、半夏。

解语丹（《医学心悟》）：白附子、石菖蒲、远志、天麻、全蝎、羌活、南星、木香、甘香。

解肌透痧汤（《丁氏医案》）：荆芥、蝉衣、射干、甘草、葛根、牛蒡子、马勃、桔梗、前胡、连翘、僵蚕、豆豉、竹茹、浮萍。

新加香薷饮（《温病条辨》）：香薷、银花、鲜扁豆花、厚朴、连翘。

新雪丹：磁石、石膏、牛黄、穿心莲、珍珠层粉、硝石、寒水石、朴硝、龙脑、山栀子、沉香、升麻、竹叶卷心。

新加黄龙汤：大黄、芒硝、甘草、当归、人参、姜、麦冬、生地、玄参、海参。

新制桔皮竹茹汤：桔皮、竹茹、生姜、柿蒂。

蒿芩清胆汤：青蒿脑、淡竹茹、仙半夏、赤茯苓、青子芩、生枳壳、陈广皮、碧玉散。

滚痰丸：大黄、黄芩、沉香、礞石。

槐花散：炒槐花、侧柏叶、荆芥穗、枳壳。

槐角丸：槐角、防风、地榆、当归、枳壳、黄芩。

暖肝煎：当归、枸杞、小茴香、茯苓、肉桂、乌药、生姜、沉香。

#### 十四划

酸枣仁汤（《金匱要略》）：酸枣仁、知母、川芎、茯苓、甘草。

膈下逐瘀汤（《医林改错》）：五灵脂、当归、川芎、桃仁、丹皮、赤芍药、乌药、延胡索、甘草、香附、红花、枳壳。

毓麟珠（《景岳全书》）：鹿角霜、川芎、白芍、白术、茯苓、川椒、人参、当归、杜仲、甘草、菟丝子、熟地。

漏芦散（《济阴纲目》）：漏芦、瓜蒌、蛇蛻。

膏淋汤（《医学衷中参西录》）：山药、芡实、龙骨、牡蛎、生地黄、党参、白芍。

缩泉丸（《朱氏集验方》）：山药、乌药、益智仁。

磁朱丸：磁石、朱砂、六曲。

碧玉散：滑石、甘草、青黛。

截疟七宝饮：常山、厚朴、青皮、陈皮、炙甘草、槟榔、草果仁。

#### 十五划以上

增液承气汤（《温病条辨》）：大黄、芒硝、玄参、麦冬、生地黄。

增液汤：玄参、细生地、麦冬。

撮风散：灸蜈蚣、钩藤、朱砂、僵蚕、麝香、全蝎、竹叶。

颠倒散洗剂（验方）：硫黄、生大黄各 7.5 克，石灰水 100 毫升。

藿香正气散（《和剂局方》）：藿香、紫苏、白芷、桔梗、白术、厚朴、半夏曲、大腹皮、茯苓、橘皮、甘草、大枣。

醒消丸（《和剂局方》）：乳香、没药、麝香、雄黄、黄米饭。

薏苡仁汤（《类证治裁》）：薏苡仁、川芎、当归、麻黄、桂枝、羌活、独活、防风、川乌、苍术、甘草、生姜。



礞石滚痰丸（《养生主论》）：青礞石、沉香、大黄、黄芩、朴硝。

蟾酥丸（《外科正宗》）：蟾酥、轻粉、麝香、枯矾、寒水石、制乳香、制没药、铜绿、胆矾、雄黄、蜗牛、朱砂。

黛蛤散（验方）：青黛、海蛤壳。

镇肝息风汤（《医学衷中参西录》）：淮牛膝、龙骨、生白芍、天冬、麦芽、代赭石、牡蛎、玄参、川楝子、茵陈蒿、甘草、龟板。

癫狂梦醒汤（《医林改错》）：桃仁、柴胡、香附、木通、赤芍药、半夏、大腹皮、青皮、陈皮、桑白皮、苏子、甘草。

澹察四神丸：肉豆蔻、补骨脂、茴香、木香。

薏苡附子败酱散：薏苡仁、附子、败酱草。

蟾砂散：大蟾蜍一个，砂仁不拘多少，装入蟾腹内，令满，缝口，用泥周身封固，炭红煅红，候冷，将蟾砂末作3服，陈皮汤送下。

藿朴夏苓汤：藿香、半夏、赤苓、杏仁、生苡仁、白蔻仁、猪苓、泽泻、厚朴、淡豆豉。

鳖甲煎丸：鳖甲、乌扇、黄芩、柴胡、干姜、鼠妇、大黄、芍药、桂枝、葶苈、石苇、厚朴、牡丹、瞿麦、半夏、紫葳、人参、蛭虫、阿胶、蜂巢、赤硝、蟑螂、桃仁。

## 第五章 中医治疗（治）

中医药当代化科学解构分四步，其第四步即为治疗学，它是中医当代化的关键，其后果影响到中医的存亡。中医治疗学属中华“意象科学”范畴，其根本特点与主要特色，与西医治疗学并不相同，但可兼容如活血中药在西医临床上的应用，已为西医界公认。

### 第一节 中医一般治疗学

#### 一 论治

（一）治则：1 精察天人；2 杂治合宜；3 揆度阴阳；4 分辨体质；5 虚实补泻；6 标本先后；7 明辨顺逆；8 不治之证。

（二）治法：1 治法总论；2 正治与反治；3 内治法；

（1）汗法：①汗法总论；②可汗；③不可汗，附：止汗。

（2）吐法：①吐法总论；②可吐；③不可吐。

（3）下法：①下法总论；②可下；③不可下。

（4）和法；（5）温法；（6）清法；（7）补法；（8）消法；附：救逆法。

4 外治法：（1）按摩导引；（2）水法（附：不可水）；（3）火（烫）法（附：不可火）；（4）祝由；（5）其它治法。

#### 二 本草

（一）采集炮制

（二）性味：1 性味阴阳；2 性味喜恶；3 性味宜忌。

（三）药品分部：1 草部；2 木部；3 谷部；4 石部；5 虫部（附：异名）。

（四）主治病类

1 外感病类：（1）风寒病；（2）热病；（3）寒热病；（4）霍乱病；（5）疟病；（6）疔风（大风）。

2 肺象病类：诸咳病。

3 心象病类：（1）胸痛心痛；（2）中风；（3）眩晕头痛；（4）寤寐病；（5）烦满；

(6) 惊悸；(7) 癫狂病；(8) 神志病。

4 脾胃肝胆肠象病类：(1) 伤食；(2) 呕吐；(3) 噎膈；(4) 腹痛；(5) 胀满；(6) 黄疸；(7) 下利。

5 肾膀胱三焦象病类：(1) 小便病；(2) 二阴病。

6 气血津液象病类：(1) 气病证；(2) 血证；(3) 痰饮；(4) 水肿；(5) 汗证；(6) 消渴；(7) 藏府寒热；(8) 内伤发热；(9) 虚劳；(10) 积聚；(11) 疝瘕。

7 肢体病类：(1) 痛证；(2) 痹证；(3) 痉病；(4) 痿证。

8 其它病类：(1) 诸虫；(2) 蛊毒；(3) 中毒。

9 外科病类：(1) 痈疽；(2) 疮疥痒疹；(3) 瘰疬鼠瘻；(4) 瘰瘤；(5) 痔；(6) 击仆毁伤。

10 妇科病类：(1) 经带病；(2) 妊娠产乳诸病；(3) 妇人杂病。

11 小儿病类：小儿杂病。

12 五官科病类：(1) 耳病；(2) 鼻病；(3) 咽喉病；(4) 口齿病；(5) 目病。

13 其它：(1) 强身益寿类；(2) 涌吐类；(3) 杂治类。

### 三 方剂

(一) 八法：1 温里；2 清热；3 消导；4 补益；5 解表；6 涌吐；7 攻下；8 和解。

(二) 精神、气血、津液等治法：1 开窍；2 安神；3 理气；4 理血；5 生津。

(三) 六淫治法：1 治风；2 润燥；3 祛湿；4 息风。

(四) 其它：1 化痰；2 固涩；3 杀虫；4 外用。

### 四 针灸：

(一) 腧穴；(二) 针法；(三) 灸法；(四) 针灸并用。

### 五 养生：

(一) 摄生；(二) 法阴阳；(三) 顺四时；(四) 节饮食；(五) 适气变；(六) 调精神。

### 六 防治：

(一) 治未病；(二) 防疫病。

### 七 护理：

(一) 精神护理；(二) 饮食起居护理：1 饮食起居护理总论；2 饮食护理；3 起居护理；(三) 药食护理。

## 第二节 中医辨证治疗学

### 一 象数辨证治疗学

(一) 象数一的治疗学：1 一气周流辨证治疗学；2 火神派辨证治疗学等。

(二) 象数二的治疗学：阴阳辨证治疗学等。

(三) 象数三的治疗学：1 三因辨证治疗学；2 三焦辨证治疗学（温病）等。

(四) 象数四的治疗学：卫气营血辨证治疗学等。

(五) 象数五的治疗学：

1 五行辨证治疗学；2 五藏象辨证治疗学；3 五运六气辨证治疗学等。

(六) 象数六的治疗学：1 六淫辨证治疗学；2 六经辨证治疗学（伤寒）等。

(七) 象数七的治疗学：七情辨证治疗学等。

(八) 象数八的治疗学：1 八纲辨证治疗学；2 八法辨证治疗学；3 精神、气血、营卫、津液辨证治疗学；4 奇经八脉辨证治疗学等。

(九) 象数十二的治疗学：十二经脉辨证治疗学等。

(十) 象数十九的治疗学：病机十九条辨证治疗学等。

(十一) 中医其它概念类辨证治疗学：

痰饮；郁、结、积、滞、痹、痞；瘟疫、疔瘡；诸邪、诸病气、诸毒、诸虫等辨证治疗学。

(十二) 中医的西医辨病辨证治疗学等。

### 二 中医常见病分类辨证治疗学

中医把常见病分成四大类，分别是外感、内伤、时病与杂病。

(一) 常见病的辨证治疗学

1 一气周流辨证治疗学（内伤、杂病）；2 火神派辨证治疗学（内伤、杂病）；3 阴阳辨证治疗学（通用）；4 三因辨证治疗学（通用）；5 五行辨证治疗学（通用）；6 五运六气辨证治疗学（通用）；7 伤寒六经辨证治疗学（伤寒）；8 八纲辨证治疗学（通用）；9 八法辨证治疗学（通用）；10 病机十九条辨证治疗学（通用）；11 中医的西医辨病辨证治疗学（通用）。

(二) 外感的辨证治疗学

1 三焦辨证治疗学（温病）；2 卫气营血辨证治疗学（温病）；五运六气辨证治疗

学（时病、杂病、瘟疫）；六淫辨证治疗学（时病、杂病）；六经辨证治疗学（伤寒）。

### （三）内伤的辨证治疗学

1 一气周流辨证治疗学（杂病）；2 火神派辨证治疗学（杂病）；3 阴阳辨证治疗学（通用）；4 五行辨证治疗学（通用）；5 五藏象辨证治疗学（通用）；6 八纲辨证治疗学（通用）；7 精神、气血、营卫、津液辨证治疗学（通用）等。

### （四）时病的辨证治疗学

1 三焦辨证治疗学（温病）；2 卫气营血辨证治疗学（温病）；3 五运六气辨证治疗学（外感、杂病、瘟疫）；4 六淫辨证治疗学（外感、杂病）；5 六经辨证治疗学（伤寒）等。

### （五）杂病的辨证治疗学

1 一气周流辨证治疗学（内伤）；2 火神派辨证治疗学（内伤）；3 阴阳辨证治疗学（通用）；4 五行辨证治疗学（通用）；5 五藏辨证治疗学（通用）；6 八纲辨证治疗学（通用）；7 精神、气血、营卫、津液辨证治疗学（通用）等。

## 三 中医辨证类型治疗学

### （一）综合类辨证治疗学

1 一气周流辨证治疗学；2 火神派辨证治疗学；3 三因辨证治疗学；4 五运六气辨证治疗学；5 伤寒六经辨证治疗学；6 八纲辨证治疗学；7 八法辨证治疗学；8 病机十九条辨证治疗学等。

### （二）生理结构类辨证治疗学

1 三焦辨证治疗学；2 卫气营血辨证治疗学；3 五藏辨证治疗学；4 精神、气血、营卫、津液辨证治疗学；5 奇经八脉辨证治疗学；6 十二经脉辨证治疗学等。

### （三）哲学类辨证治疗学

1 阴阳辨证治疗学；2 五行辨证治疗学；3 五运六气辨证治疗学等。

### （四）病因、病理类辨证治疗学

1 三因辨证治疗学；2 六淫辨证治疗学；3 七情辨证治疗学等。

### （五）西医辨病类辨证治疗学

### （六）中医病证辨证治疗学

## 第三节 中药治疗学

### （一）中药分类治疗学

1 三品分类法：（1）上品；（2）中品；（3）下品。2 功效分类法。3 藏府经络分类法。

### （二）中药炮制治疗学

1 增强药效；2 降低毒性；3 改变性能。

### （三）中药性能治疗学

1 四气；2 五味；3 升降浮沉；4 归经；5 毒性。

### （四）中药功能应用

1 解表药：（1）辛温解表；（2）辛凉解表。

2 清热药：（1）清热泻火；（2）清热燥湿；（3）清热解毒；（4）清热凉血；（5）清热解暑；（6）清热除蒸。

3 祛风湿药；4 利水化湿药：（1）芳香化湿药；（2）利湿药。

5 祛寒药；6 理气药；7 理血药；8 补益药；9 止咳化痰平喘药：（1）止咳平喘药；（2）化痰药。

10 安神药；11 平肝息风药；12 固涩药；13 开窍药；14 消食药；15 驱虫药；16 泻下药；17 涌吐药；18 外用药。

（五）常用中药约六百余味。

## 第四节 方剂治疗学

一 温里剂：1 温中祛寒；2 回阳救逆；3 温经散寒。

二 清热剂：1 清气分热；2 清营凉血；3 清藏府热；4 清热解毒；5 清热解暑；6 清虚热。

三 消导剂：1 消食化滞；2 健脾消食。

四 补益剂：1 补阴；2 补阳；3 补气；4 补血；5 气血双补。

五 解表剂：1 辛温解表；2 辛凉解表；3 扶正解表。

六 涌吐剂：

七 攻下剂：1 寒下；2 温下；3 润下；4 逐水；5 攻补兼施。

八 和解剂：1 和解少阳；2 调和肝脾；3 调和寒热；4 表里双解。

九 固涩剂：1 固表止汗；2 敛肺止咳；3 涩肠固脱；4 涩精止遗；5 固崩止带。

十 安神剂：1 重镇安神；2 补养安神。

十一 开窍剂：1 凉开；2 温开。

十二 理气剂：1 行气；2 降气。

十三 理血剂：1 活血祛瘀；2 止血。

十四 治风剂：1 疏散外风；2 平熄内风。

十五 治燥剂：1 轻宣外燥；2 滋阴润燥。

十六 祛湿剂：1 化湿和胃；2 清热祛湿；3 利水渗湿；4 温化水湿；5 祛湿化浊。

十七 化痰剂：1 燥湿化痰；2 清热化痰；3 润燥化痰；4 温化寒痰；5 化痰熄风。

十八 驱虫剂：

十九 痈疡剂：

二十 常用中药方剂约二百余方。

## 第五节 中医治疗学框架与处方

### 一 中医治疗学框架

如果讲西医只是治病的话，那么中医所讲究的则就是治证，其所治的证分：象数学证，如阴证、阳证的治疗；辨证，如寒证、热证的治疗；病证，如虚劳、痰饮的治疗；汤药证，如白虎汤证、麻黄汤证等。

总之，中医治疗学的内容和其应用范围尽管与西医理论不同，但与西医一样，是极其明确和有效的。

### 二 中医处方（方剂）组成的基本原则

中医处方（方剂）组成规律按君、臣、佐、使配合的基本原则进行。《黄帝内经·素问·至真要大论》：“主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使。”君指处方（方剂）中治疗主证起主要作用的药，需要用一到数味。臣是协助主药或加强主药功效的药物。佐是协

助主药治疗兼证或抑制主药的毒性和峻烈之性或是反佐的药。使是引导各药直达病变部位或调和各药的作用。如，治疗伤寒表证的麻黄汤：麻黄是君药，发汗解表；桂枝是臣药，协助麻黄解表；杏仁是佐药，助麻黄平喘；甘草是使药，调和诸药。当然也有人把此改成主药、辅药、佐药、引药；或主药、辅药、佐药、使药等可参考使用。

### 三 中医处方草稿（举例）

姓名 刘×× 性别 男 年龄 50 地址 福清高山 科别 内

项目 药品 剂量 一般资料

主药 麻黄 9g 性味 苦温，升降浮沉，归经 肺、膀胱

辅药 桂枝 9g 性味 辛温，升降浮沉，归经 心、肺、膀胱

佐药 杏仁 9g 性味 苦、微涩，升降浮沉，归经 肺、大肠

使药 甘草 3g 性味 甘、平，升降浮沉，归经 脾、胃、肺、心

使用方法：Bid×2

医师：林 XX

2010年1月18日



## 第六章 中医疾病（病）

中西医为两种文化背景下的不同医学产物，是中西方中国人与西方人，对人类产生疾病的不同认知结果。西医对疾病的认识为物识，如：细胞、组织、病毒、细菌等；中医对疾病的认识为意识，如：脉象、舌象等四诊之象。这是两个完全不同的意识领域。

中医从意识角度，了解人体与疾病；西医从物识角度，了解人体与疾病，出发点方法不同，结果肯定不同。因此中西医相反相成，尽管都是对疾病的认识，从临床上讲，却都有不可或缺互补的重大医学意义。事实证明，中医疾病与西医疾病，是两种风格理解、看法完全不同，从不同角度理解的疾病分类系统。

### 第一节 中医疾病与病证

#### 一 内科病证

##### （一）外感病证

1 风病：（1）外感中风，（2）漏风，（3）泄风，（4）酒风，（5）劳风，（6）内风，（7）风邪，（8）恶风，（9）贼风，（10）柔风。

2 伤寒：（1）伤寒，（2）振寒。

3 热病：（1）烦热，（2）热中，（3）潮热。

4 寒热病、5 温病、6 暑病。

7 湿病：（1）风湿，（2）寒湿。

8 疫疠、9 时气、10 霍乱。

11 疟病：（1）间日疟，（2）风疟，（3）寒疟，（4）心疟。

12 痢疾。

##### （二）内伤杂病

1 肺病证：（1）咳嗽：咳逆上气、咳呕、咳逆短气。（2）喘息。（3）肺胀。（4）

胸胁满。(5) 结胸。(6) 藏结。(7) 肺痿。(8) 肺痹：附皮痹。(9) 肺风。

2 心、心包病证：(1) 胸痹心痛心痹：胸痹、心痛、真心痛、肝心痛、脾心痛、肺心痛、肾心痛、胃心痛、厥心痛、心痹、脉痹。(2) 中风偏枯。(3) 头痛：头痛、脑风、首风、头风、厥头痛。(4) 眩晕：眩仆、头目眩、风眩、眩惑、眩冒、郁冒。(5) 厥证：厥逆、厥痹、暴厥、阳厥、大厥、煎厥、沉厥、尸厥、风厥、寒厥、厥冷、热厥、六经厥。(6) 寤寐病：多卧、少卧、不得偃卧、梦魇、卧不安。(7) 烦躁：躁、烦、烦热、心烦、虚烦、懊恼。(8) 癲狂病：癲（附：骨癲、筋癲、脉癲）、狂、痫。(9) 惊悸：惊、悸。(10) 神志病：恐、怒、笑、悲、忘、恶语谵语、恍惚。(11) 心风。(12) 心胀。

3 脾胃肝胆肠病证：(1) 饮食病：伤食、宿食不消、不能饮食、食物中毒、除中。(2) 呕吐哕：呕、吐、哕。(3) 噎膈。(4) 胃痛。(5) 腹痛。(6) 虫痛。(7) 胀病：臌胀、肤胀、鼓胀、腹胀、肝胀、脾胀、胆胀、胃胀、小肠胀、大肠胀。(8) 满病：心腹满、腹暴满、腹满、小腹满。(9) 痞证。(10) 疸病：黄疸、谷疸、酒疸、女劳疸、谷寒疸、黑疸、九疸、胞疸、风黄疸、湿疸、犯黄、劳黄、脑黄、阴黄、内黄、行黄、癖黄、噤黄。(11) 下利：下利清谷、协热下利、飧泄、洞泄、厥逆下利、呕吐下利。(12) 其它：食痹、肠痹、胃风、脾风、肝风。

4 肾膀胱三焦病证：(1) 二便病：脾约、大便难、大便不利、大便失禁、小便难、小便不利、小便利多、遗尿、不便不禁、不得小便、癃、闭、淋证、胞痹。(2) 囊缩阴肿强中。(3) 肾痹（附：骨痹）。(4) 疝证：寒疝、肝疝、心疝、脾疝、肺疝、肾疝、颓疝、狐疝、冲疝、厥疝、疝瘕。(5) 肾胀。(6) 膀胱胀。(7) 三焦胀。(8) 肾风。

5 气血津液病证：(1) 气证：肥气、痞气、息贲、奔豚、气满、气逆上冲、少气、短气、太息、欠、唏、噫、肠鸣。(2) 血证：衄血、呕血、唾血、吐血、咳血、便血、肠风、溲血、脱血、亡血、血枯、瘀血、九窍四肢出血、汗血。(3) 汗证：多汗、漏泄汗、灌汗、盗汗、自汗、战汗、黄汗。(4) 消瘴：消渴、暴瘴、肺消、膈消、胆瘴、脾瘴。(5) 痰饮：溢饮、水饮、留饮流饮、支饮、悬饮、痰饮、癖饮。(6) 水肿：水肿、四肢肿、风水、涌水、石水、徒水、皮水、正水、里水、肝水、心水、脾水、肺水、肾水、水胀、水气、血分、气分、水分、水瘕、水癖、毛水、疸水、燥水、湿水、水瘕痹。(7) 内伤发热：五藏热、六府热、内外热、四肢热。(8) 内寒：五藏寒、六府寒、身

寒、四肢寒、寒中。(9) 虚劳：虚劳、虚、劳、脱营失精、脱气。(10) 积聚：瘕、癖、伏梁、肠覃。

6 肢体病证：(1) 痛证：项痛、颅颌痛、肩背痛、胸胁痛、腰脊痛、髀痛、肢节痛、骨痛、身痛、控引痛。(2) 痹证：风痹、寒痹、热痹、湿痹、留痹、著痹、痛痹、行痹、四季痹、挛痹、周痹、众痹、暴痹、血痹、阴痹、脾痹、肉痹、肌痹、肝痹、筋痹、历节。(3) 痉病：风痉、热痉、柔痉、刚痉。(4) 痿症：痿厥、风痿、骨痿、筋痿、脉痿、肉痿、五藏痿。(5) 佝偻。(6) 拘挛：拘急、筋急、筋挛、暴挛、手挛、转筋、疹筋。(7) 脚气。(8) 四肢不用。(9) 肢体杂病。

7 其它内科病证：虫证、服石病、中恶、百合、蛊阻。

## 二 儿科病证

- (一) 小儿调养
- (二) 小儿内科病证
- (三) 小儿外科病证
- (四) 小儿五官科病证

## 三 妇产科病证

- (一) 月经病
  - 1 经闭，2 月经不调，3 崩漏，4 经期发热。
- (二) 带下病
- (三) 妊娠病
- (四) 临产病
- (五) 产后病
- (六) 妇科杂病：
  - 1 不孕，2 乳病，3 阴挺，4 前阴病，5 藏燥，6 梦交。

## 四 五官科病证

### (一) 耳病

1 耳疮, 2 耳聃, 3 耳痛, 4 耳鸣, 5 耳聋。

### (二) 鼻病

1 鼻疮, 2 鼻塞, 3 鼻渊, 4 鼻息肉, 5 异物入鼻, 6 鼻痛, 7 鼻衄。

### (三) 咽喉病

1 喉痹咽塞, 2 咽喉不利, 3 喉痒声嘶, 4 暗, 5 咽痛疮肿, 6 悬壅肿大。

### (四) 口齿病

1 口唇疮, 2 齲齿, 3 齿痛, 4 牙宣, 5 齿落, 6 齿黑, 7 啮舌, 8 舌肿, 9 重舌, 10 舌纵。

### (五) 目病

1 目赤痛, 2 目风泪下, 3 针眼, 4 蜡目, 5 目涩, 6 目眩, 7 目肥, 8 眇目, 9 目飞血, 10 目珠管, 11 目珠突出, 12 目翳, 13 胬肉攀睛, 14 雀目, 15 近视, 16 岐视, 17 偏视, 18 目黑目晕, 19 目盲。

## 五 外科病证

### (一) 疮疡

1 痛疽。

2 内痈: (1) 肺痈。(2) 肝痈。(3) 肾痈。(4) 胃脘痈。(5) 肠痈。(6) 虫痈。

3 疔 4 肿毒 5 丹毒。

6 瘰疬: (1) 瘰疬。(2) 鼠瘻。(3) 马刀挟瘻。

### (二) 痿病

### (三) 癭瘤

1 癭瘤, 2 筋瘤, 3 肠瘤, 4 昔瘤。

### (四) 痔病、脱肛

### (五) 皮肤病

1 疮, 2 瘾疹疥癩, 3 癣, 4 疣, 5 痣, 6 赤疵, 7 白癩白秃, 8 蛇身,

9 粉刺，10 雀斑，11 酒渣鼻。

(六) 外伤

1 击仆毁伤，2 金创，3 虫兽伤。

(七) 其它

1 体臭，2 毛发病，3 疔风。

## 六 辨证病证

(一) 八纲辨证

阴阳、虚实、寒热、表里。

(二) 六经辨证（伤寒论）

太阳、少阳、阳明、太阴、少阴、厥阴。

(三) 卫气营血辨证（温病）

卫分、气分、营分、血分。

(四) 三焦辨证（温病）

上焦病、中焦病、下焦病。

(五) 火神派辨证

(六) 一气周流辨证

(七) 藏府辨证

心、肝、脾、肺、肾；大肠、小肠、胆、胃、膀胱、经络；精神、气血、营卫、津液。

## 七 汤药病证

麻黄汤证、桂枝汤证、白虎汤证等。

## 八 症状病证

咳嗽、泄泻、呕吐、胃病、发热等。

## 九 西医疾病

乙脑、流脑、爱滋病、羌虫病、癌等。

### 第二节 中医擅长的西医常见病（中医就诊指南）

西医的许多常见病，往往很难治疗，特别是亚健康的“治未病”、各种病毒病、迁移性的各种慢性疾病，以及诸多的内科、儿科、妇科、老年科等各种急慢性疾病、疑难杂证等，中医都非常擅长。为明确中医的特色，现分类列出下列各种疾病，做为一般病人到中医就诊看病时的参考，可以省时省事省钱，让病人的痛苦得到最适当的治疗。

#### 一 内科病证

##### （一）感冒

症状：发热、畏冷、头痛、身痛、打喷嚏、流涕等。

中医分：风寒、风热、夹湿、时行感冒（流感）等。

##### （二）头痛

头痛为常见病，中医分外感与内伤两大类。

##### （三）胃炎

西医分为：浅表性、萎缩性、糜烂性、溃疡性、胆汁反流性胃炎；十二指肠炎等。

中医称为：胃痛、胃胀、肝胃气痛等。

##### （四）肠炎

西医分为：急性、慢性两种。

中医称为：泄泻。分：腹泻有腹痛的称痛泻；常凌晨时泄泻的称为五更泻；大便挟粘液称痰泻；大便混有未消化食物的称脾阳虚泻；泻下如水称水泻；泻下臭秽称食滞泻等。

##### （五）消化道溃疡

西医分为：胃、十二指肠溃疡等。

症状：胃（进食后痛）、十二指肠部（空腹时痛）有规律地疼痛。

中医称为：胃脘痛。

#### （六）胆囊炎、胆结石

症状：畏冷、发热、右肋锁骨中线处疼痛，有时向同侧肩背部放射，胆石证借 B 超确诊。

中医称为：胁痛、痞满、胃脘痛等。

#### （七）失眠

#### （八）眩晕

#### （九）各种汗证

#### （十）泌尿道结石

症状：腰腹部疼痛，或突发剧烈疼痛（胃绞痛），排尿不畅或失畅，尿中带血等。

中医称为：石淋、腹痛等。

#### （十一）过敏性疾病

西医分为：过敏性哮喘、过敏性鼻炎、荨麻疹等。

中医称为：哮喘、鼽嚏、瘾疹等。

## 二 老年病证

### （一）老慢支

症状：咳嗽、咯痰或伴喘息，每年天冷时反复发作。

### （二）原发性高血压

症状：头眩、头痛、头胀、头晕，或伴耳鸣、失眠、面红目赤、易怒等。

### （三）心绞痛

症状：胸骨部突发性压榨样疼痛，可向左肩和左上肢放射。

### （四）脂肪肝

可在体检中发现。

#### （五）糖尿病

症状：多饮、多尿、多食，体重减少。

中医称为：上消，多饮为主；中消：多食善饥；下消：多尿。

#### （六）高血脂

症状：轻者无明显表现；重者可有头晕乏力、胸闷不适或肢体发麻，饭后困倦思睡等。

#### （七）痛风

症状：手指、足指、足根及其他关节出现的红肿热痛等。严重者可有全身发热；久延不愈者，则出现关节肿痛经久不消，甚至畸形、僵硬等。

#### （八）老年痴呆

症状：初起时记忆力衰退，特点是近事易忘，远事反而能够记忆。或性格变异，无故狂躁哭闹，严重时神志不清，就连自家儿女、老伴、回家之路等都认不清。

#### （九）前列腺增生

症状：尿细无力、或分叉滴沥等，或夜尿增多，一晚 3-4 次甚至 7-8 次等。

中医称为：癃闭。

#### （十）脱肛

西医称为：肛门括约肌松弛

症状：大便后肛门脱出、无法回纳，严重者出现脱垂、重坠，甚至影响患者的行动。

中医认为：中气严重不足。

#### （十一）尿失禁

西医称为：膀胱括约肌松弛，失却关闭功能。

症状：小便不能约束，不时流出；或在发笑、打喷嚏时有小便滴出；或小便无自控能力而自行流出等。

中医认为：中气不足。

### 三 儿科病证



### （一）夏季热

症状：发病年龄为 5-6 岁，患儿多为体质弱者。

中医称为：苦夏、疰夏。

### （二）百日咳

症状：阵发性连声痉咳，鸡样回鸣。剧咳时面红目赤，可连续达数十声，直至咳出痰涎或呕吐后方止，因其病程较长，治疗困难，故称之为百日咳。

中医称为：顿咳、鸡咳。

### （三）疳积

西医称为：小儿营养不良。

症状：面黄肌瘦，毛发枯槁、稀疏直立；四肢消瘦，萎靡不振，腹膨胀大，不思饮食；或伴大便泄泻，发育不良，治疗有一定难度。

### （四）积滞

西医称为：严重消化不良。

症状：伤乳：哺乳期吸乳后泛吐乳汁瓣片，有乳酸味，不欲吸乳；伤食：胃脘胀痛，不思饮食，呕吐物有酸馊味，大便臭秽，或腹痛欲泄，便后痛减。

### （五）夜啼

症状：小儿白天安静，入夜啼哭不止，甚至通宵达旦。

中医认为：心肺积热，藏府受寒。

### （六）遗尿

症状：小儿在睡梦中自遗小便，醒后方知。

中医称为：尿床。

### （七）滞颐

西医称为：小儿流涎症。

症状：流涎不止，甚至入夜睡时亦流，严重者所流之处可引起皮炎。

中医认为：涎沫清稀与涎沫稠秘者，其治疗亦有区别。

### （八）流行性腮腺炎

症状：耳下、腮部肿胀，或轻度疼痛。

中医称为：疔腮。

(九) 厌食证

症状：无心或不想吃饭。

(十) 多动证

症状：多动不安，不断做小动作，而无法保持安静，以 6-10 岁儿童为多。

#### 四 妇女病证

(一) 月经不调

月经间隔期为 28-30 日，经期 5 天左右。提前 7-10 天为月经先期；退后 7-10 天为月期后期；有时提前、有时退后，则称为先后不定期。

(二) 痛经

每次来月经时，小腹疼痛。

(三) 月经过多

症状：每月月经 5-7 天仍不停止，量多，或淋漓不净，多者延至 20 天左右，可引起贫血。

中医认为：阴虚火旺，气虚不能摄血等。

(四) 乳腺小叶增生

症状：乳房胀痛，出现一个或多个肿块，质软不坚，和皮肤胸大肌无粘连，推之移动。

中医称为：乳癖。

(五) 白带

症状：阴道内有白色粘性液体。

中医认为：脾虚、肾虚、肝经湿热等引起。

(六) 不孕证

症状：结婚 2-3 年，有正常性生活，配偶健康，无避孕，未见怀孕者，称不孕。

(七) 经行并发证

经行头痛，经行鼻衄，经行口舌糜烂，经行泄泻，经行发热，经行浮肿，经行身痛，经行失眠等。

#### （八）妊娠呕吐

症状：妊娠后产生恶心、呕吐等。

#### （九）胎动不安

症状：怀孕后出现腰酸、腹痛下坠，或伴阴道流血者，为胎动不安。

#### （十）妊娠咳嗽

怀孕后，并非感冒而引起的咳嗽。

#### （十一）产后诸证

产后血晕、产后腹痛、恶露不尽、产后发热、产后便秘、产后小便不通、产后虚汗、产后缺乳等。

#### （十二）子宫肌瘤

可用现代 B 超妇科检查来发现。

中医称之为：石瘕、肠覃等。

#### （十三）子宫脱垂

中医称为：阴脱、阴挺等。

#### （十四）更年期综合征

1、全身症状：易怒、焦虑、激动，或对生活失去兴趣、信心；或多疑、幻听、幻觉、多梦、失眠易醒；记忆力减退、出汗、面部烘热等。

2、局部症状：阴道分泌物减少，外阴瘙痒、性功能减退、性交时疼痛等。

#### （十五）老年性阴道炎

症状：阴部瘙痒，有灼热感，白带多呈黄水样，有腥臭味等。

中医认为：年老体衰，肝肾精血不足，津亏液少，化燥伤津，阴户失养，导致带下腥臭。

#### （十六）藏躁

症状：心烦意乱，哭笑无常，哭后常有短暂舒畅，或哈欠频频等。

#### （十七）阴痒证

1 带下阴痒；2 阴道干涩或有灼热；3 外阴白斑。

## 五 亚健康

有各种症状，却没有西医临床疾病诊断指标的“未病证”，即“治未病”这是中医所擅长的强项。

## 六 癌症术后及放化疗后

目前多数人都认为癌症，特别是手术后或放化疗后，用中医药治理调治，是一个比较明智的选择。

## 七 病毒性难治病

如：乙脑、非典、艾滋病等的中医药调治。

## 八 慢性病的调治

凡发病超过3个月甚或一年仍迁延不愈者的病。如：慢性乙肝、慢性肠炎、慢性支气管炎、冠心病、糖尿病等。

## 九 冬病夏治

好发于冬季的病，如：老慢支、哮喘、胃病、慢性肠炎、关节炎、冻疮等。

中医认为：冬病夏治的最佳时间为“三伏天”，即一年最热的大约7月中旬到8月中旬的这一段期间。

## 十 其它病证

外伤骨折、脱臼、骨质疏松等，都可以到中医骨伤科治疗；面神经麻痹、急性腰扭伤、腰肌劳损、中风后遗症等用中医的针灸治疗有较好疗效；痔疮、脱肛、痔漏等到中医肛肠科等，可不用手术也能有良好效果。

## 第七章 当代中医分析与术语解构

中西医是两个完全不同的系统，包括中医术语“稀奇古怪”，如中医人体结构学的：五藏；六府；奇恒之府；经络；精神、气血、营卫、津液等，用西医根本解释不了，当然更找不到实体。因此中医是什么，所有人都在迟疑不决，但更多的人则是在观望。怎样消除人们对中医的质疑，已成为二百多年来数代中医的梦想。中医向何去？

### 第一节 当代中医分析（相关学派、粉丝、事实与点评等）

注：学（习）者，指专家、学者与习者、业者等

#### 一 传统中医 [传统中医学（习）者]

##### （一）学派特点：

源于二千多年之前的中国，拥有自己特点、特色、学术境界与完整独立的系统及理论体系等。

##### （二）粉丝特点

1 正方：中医是中华民族传统文化、科技与医药卫生的代表，以及我国与世界医学发展的方向。

2 反方：中医为“玄学、迷信、伪科学”等三座大山所压迫，面临必需“废医验药”等各种指责，现已“名存实亡”，需要“救亡”。

##### （三）事实与点评：

当代中医只是西医可有可无的“补充”，其“主力军”在治疗这一块，已经大踏步走向“消亡”；但“地方部队”，即：中医对亚健康的保健养生这一块，仍是个强项，为目前广大民众所热捧，是中医的“热点”，与当代中医“荒漠”中的“绿洲”，因此也是目前中医发展的根。

## 二 “衷中参西”型中医 [中西医结合型中医学(习)者]

### (一) 学派特点:

以中医古经典为主体,主导与参考西医中某些可以为中医所吸收的知识,在新的基础上进一步完善中医。

### (二) 粉丝特点:

1 正方: 提倡“继承不泥古, 发扬不离宗”。努力用现代语言来解构中医, 让中医成为当代人可看、可知、可理解的当代知识, 并成为当代我国与全球的新时尚。

2 反方: 查遍当代所有科学知识, 其基础学如: 物理、化学、天文、地理、生理、心理、病理、生化等, 与中医学都不具有兼容性, 因此中西医结合, 特别是“衷中参西”式的中西医结合, 现实意义不大。

### (三) 事实与点评:

在中西医结合的名义下, 当代中医已经全面西化。

## 三 “衷西参中”型西医 [中西医结合型西医学(习)者]

### (一) 学派特点:

以西医经典主体为主导, 并参考、吸收了部分中医知识与长处的西医。

### (二) 粉丝特点:

1 正方: 所谓的中西医结合就是怎样用西医来不断挖掘与改变落后的中医, 让西化、科学的“新中医”能完全彻底地沦落成为西医附庸。

2 反方: 中医的西化, 即中医的“西医化”是反科学的, 其所产生的西化中医理论是“伪科学”, 所以应当“废医验药”。

### (三) 事实与点评:

衷西参中型西化的“中医”, 即当代事实存在于全国各地的中医院、中医院校等。他们中的绝大多数人员, 为祖国中医当代化进行了不屈不挠的斗争, 并在学术的进步中取得了极大成绩。是我国中医应如何改变与改造西医的先行者, 而成为当代中医的主力军, 其功高劳重与丰功伟绩将永载入中医现代化史册, 而永远与中医同在同辉。

#### 四 现代西医 [西医学(习)者]

##### (一) 学派特点:

源于西方的西医,已成为我国当代医疗卫生界的主流。

##### (二) 粉丝特点:

1 正方:西医是最完美无缺与无需改进与发展的科学医。

2 反方:从根本上说西医不管从临床诊治到庞大的医药设备都提倡“物”,因此是“反自然”的,中医恰好能够“填补”西医的这方面空白。

##### (三) 事实与点评:

西医让中医“相形见绌”,当代的事实就是西医为我国医药卫生界的“老大”,中医是“替代医学”,是名不见经传,让医药卫生界听起来全面好听一点可有可无的点缀。

##### 总评:

以上情况,可用于对全国与中医相关的各个门派进行鉴别。因用处有限,故纯属参考,如有出入,确定改正。

## 第二节 介绍几种当代新知识

实现中医当代化需要许多现代化最新学问的支撑,它涉及到《全意识学》、哲学、概念规范学等许多不同的知识。

全意识学已出版的相关著作为:《意识指南针》I(二十八万字)、《意识指南针》II(十万字)、《全意识学》(一百零三万字);与哲学相关的:《中华象数哲学》已出版的前期相关著作为《中医象数学》等;“概念规范学”又称为《中华正名学》它的前期相关著作见本系列III《中医生理学》第一章《中医正名学》等。

### 一 全意识学(首创)

《全意识学》由当代中国人所首创,是关于意识方面的全新学问。它源于心理学,又高于心理学,并且与以西方为主所创立的哲学、数学、物理学、化学、西医学、文



学和社会学等同等重要，并且也同样地辉煌伟大。它的相关著作（见上述）已经在香港出版，其步伐则必将走出香港，走出中国，走向世界，其所形成的核心学术成果，更必将影响全世界。

《中医人体内象系统解构》（二十一万字），说的是中医“解剖学”，属《全意识学》的《内意识学》范畴，它的出现将会和西医中的解剖学一样重要，并必将为中医的基础学当代化，作出其应有、坚实、重大的突出贡献。

## 二 中华象数哲学（首创）

秉承华夏祖先的意旨，我们向全世界宣告，属于中华民族的新哲学流派——中华象数学或中国象数学，自今日起正式创立。

《中华象数学》源远流长。自远古女娲时代伏羲画八卦（一万年以上）（哲理+8），到有巢氏、燧人氏（六千年以上），与神话传说中的龙马与神龟的《河图》、《洛书》（哲理+9）开始（五千年以上）。到公元前约 21 世纪—前 17 世纪夏朝的《连山》；和约公元前 17 世纪—约前 11 世纪殷朝的《归藏》；以及公元前约 11 世纪—前 256 年周朝的《周易》（哲理+64）；再到春秋战国秦汉时期的《黄帝内经》即阴阳、五行（哲理+2；哲理+5）等一脉相承。同为古代与中国古象数学相类似的学说还有公元前 800 年—前 500 年古希腊的世界是由水结构组成的（哲理+1）；宇宙是一团永恒的火（哲理+1）；“原子论”（哲理+1）；世界是由水、火、土、气等四种元素构成（哲理+4）；以及最早出现在公元前 7 世纪古印度《奥义书》中的梵（哲理+1）等。当代的《唯物论》（哲理+1）、《矛盾论》（哲理+2）亦属《中华象数学》。世界上固然有许多哲学学说，然而让它成为有根可循、有据可依，并能从不间断地延续数千年不绝于书，而流传至今的哲学学说，则只有《中华象数学》。它凝集了我国历代哲人、思想家的集体智慧与心血。因此到今天，仍成为我国各族人民的精神主心骨与中国魂。

中医《黄帝内经》中的阴阳、五行、运气等学说都是象数学的组成部分，它是《黄帝内经》中的核心法则。

## 三 中华正名学（首创）

名即概念，因此正名也可以称为规范化的概念，其学问即《正名学》，或称《中华正名学》，前期著作见本系列III《中医生理学》第一章《中医正名学》。中医的概念几乎无一不是西医眼中的“怪物”，如：标本、邪正、风寒、营卫等，但却是中医理论中，不可缺少的正名。因此让这些中医术语，即所有中医学中的概念解构与规范化，是古中医当代化的又一个根本的关键。

#### 四 中间意识思维学（首创）

我们知道人类中存在的自然思维方法有二种：

第一种是现实思维法包括：清醒理性逻辑的思维方法，如现代科学等；第二种是中间意识思维法，即：模糊、非理性、非逻辑性的思维法。包括：中医的比类思维法，以及自然存在的潜意识梦，和已为科学界所承认的催眠术，意象对话，以及中医的阴阳、五行、运气学说、中医导引术等，它们都是类比思维方法的代表，都充分无可厚非地应用了人类的这种自然思维方法。

#### 五 中医当代系统论（首创）

中医系统论的应用是必要和必然的。如 1、中医已经当代化了的全意识学生理系统论（见本书系列 I ~ V），包括中医人体内象生理系统论（藏象），中医象数哲学生理系统论（阴阳、五行、运气），中医自然生理系统论等。2、中医当代化全意识学病理系统论（病因、病机、病候）、3、中医当代化全意识学诊断系统论（证、病与论治）等，都是系统论中的重要组成部分，和值得我们去探讨的中医当代化课题。时到今日中医当代化已经迫在眉睫，又急不可待。而到本书本系列为止，中医当代化课题已基本完备，因此中医实现当代化也开始变得触手可及

。

## 中医、气功正名科普连载第五十八期

### 第三节 象与中西医的两种科学观

象指事物的内象与外象，是人类所观察与认识到事物本身所具有的现象、形象、物象与意象的统称，其相关科学可称为象科学，或现象、形象、物象与“意象科学”。西医学为理性的“物象科学”；中医学则属感性的“意象科学”范畴（见本系列IV《中医当代病理学》文《中医是一座打开了大门的现代科学殿堂》）。因此属“意象科学”的中医藏象学说（五藏、六府等）、脉象现象等，这些东西对“物象科学”的西医来说，是不可想象的。西医的解剖学和中医的藏象学说，就是西医重物象、中医重意象的铁证。

事实是“物象科学”与“意象科学”，都只是一样科学的二个方面，没有高低之分。因此只重西学丧失了自信心的中方人士请注意，你们所重视的西医与西学统为“物象科学”，中医则为“意象科学”。

那些不知“天高地厚”属理性“物象科学”的西医，在感性的中医“意象科学”面前，其发言权是极其有限的，若勉强并全面地用西医来指导中医，有时肯定极不适宜！！

#### 一 人类是怎样用意识来认识世界的（全新思维、全新观点）

世界万物，包括人在内，都是由物质构成的，人也是由物质构成的，这就是著名的唯物论。然而生命的意义，就是人存在有意识。因此只知有物不认有人，不以人为本，生命就失去了最后的根本意义。而事实是人与物都只是一种存在，即物质与意识都是存在。因此如果对物来说物质是第一性的，那么对人来说意识便是第一性的了。

万物的存在无疑是一种自然现象，这种存在不可能把“原件”都装到人的大脑中，因此人对事物的认知，都只能是大脑意识间接地，对事物进行把握、观察与认识，其结果便是象。象分二种，一种为物象，另一种为现象（意象），二者都是事物的本象，是意识对事物认知的基础象。是人可以感知到事物存在的依据，是事物存在的本来实在的反应。

##### （一）物象与物象科学观

物象是事物本质存在的直接表达，也就是说让意识站在物的立场上来观察、思考与

认识事物。即“物证物”，是“物”的物质象，即物的直接形象、表象与里象，在大脑里的再现，让意识成为物的“奴隶”。是清醒的现实意识所感知到的事物直观表现，它界线分明，毫不含糊。而且专一不二，符合严格的逻辑、理智、分析、局限等现实的反复验证证明（含实验）。例如：在物象中的天便是天，地便是地，人便是人，分子便是分子，原子便是原子等等。它们“赤条条的毫无牵挂”，完全脱离了人的意识，不以人的意识为转移，成为意识感知外的，以“刻板”客观存在为特点的物质之象。这种象显然是全意识的切割面，只能反映事物的“单纯性”，是事物的物的单方面基础，即物象。因此建立在物象基础上的现代科学也可以称为物象科学。它就是以这种象为基础去认识事物的。因此科学产品如药品、商品等，其特点都是千遍一律，更新换代快，“一眨眼”工夫就变。从全意识的角度，这就可以解释，为什么西方的科学，不是以人与大自然的和谐为本，而总是以物为主，是“唯物主义”的科学观。

## （二）意象与意象科学观

另一种象是现象，又称意象，是人站在自己意识的立场上来观察、思考与认识事物，让意识成为物的“主人”，它也是全意识的基础象，即意识象，这种象的根本意义就是以人为本，是全意识把握下的物质现象的意识感知。它用意识全方位地去把握、理解、观察、比类、联想、思考物，即“意证物”。它融会了物的全部意义，而不是物的单纯直接表现。表现了意识对物质的直接性即直觉思维性，体现了物与思维的连接和意识为物表达的直接性，而彻底全面地观察、认识与把握了物。因此许多名词、动词、形容词等都是意象词，如：中国发展得非常好！这句话几乎全部都是意象词，而不是物象词，这也就是所谓的意象科学。

## 二 物象科学与意象科学的意义

关于物象与现象（意象），这里举个例：比如同是关于人体的构造，西医重物象，拿了尸体就解剖，所有部位、系统一目了然，都可听、可看、可触、可重复，事无巨细事实存在，其唯一性、科学性，未言自明。而同为人体结构，中医的藏象学说，其实质现代人谁都没有见过，因此与其说是实质物体，倒不如说是一种现象。是一种由意识可以感知到的“内藏”起来的现象，这种内藏的中医人体结构，事实证明是生命的内意识现象。这种现象用尸体解剖根本找不到，因此“死无对证”。问所有人都会说：天才晓

得有没有。因此尽管中医的这种人体内意识结构现象也是产生自意识的基础象，是华夏炎黄古贤人，通过望、闻、问、切和内感知等所认识的脉象、舌象、阴阳、五行象、“内景隧道返观象”等所发现。

### （一）意象科学的当代地位

而且数千年来所有中医的临床也证明了这种内结构的存在，但是现代人只要物象，不要意象，你说的事实已超出了他们“理解范围”，哪有藏象，看不见、摸不着的东西是东西吗？在哪里？什么“医者意也”，乱弹琴，这就是说，许多人认为中医是明排着的，什么都没有，你说脉象、舌象都有，但没用，不信你去问所有的西方科学，都会说这些东西事实上不存在。因为你没有物象嘛！按照事物的物象原理，这些话人家问得好，说得对！这下中国的古贤人亏吃大了，明明是几千年前人家从实践中发现的伟大发明，却被人明目张胆的在“光天化日”下打成封建、迷信、落后、玄学。哎呀！这是什么“门道”啊？我那意象科学有什么用！明明我有理，却有苦说不出。尽管具有数千年历史，也有过漫长的光辉历程，却被年轻（一百年还不到）、乳臭未干的现代科学主义代言人，毫不费力地轻轻抓来推去，押上现场，戴上了全新的现代化高帽子，名字叫“反科学”。真是不折不扣的倒打一耙，是真正的千古奇冤，比窦娥还冤！当然，拆台、讲坏话的“无罪”，但是就象科学史上迫害伽利略和布鲁诺一样，留下了这科学史上的冤假错案，该如何解决？！

### （二）两种不同的科学观

以上说的是物象与现象（意象）的两种不同科学观，是意识的二种不同基础象对事物观察后所产生的不同结果。总之，《全意识学》认为，物象代表西方科学，意象则代表东方科学，如中医科学等。因此如果说世界观表现为全意识的各种“象”，而人把握了这些象，就可以说已经认识了世界。当然这些认识，总是和真相有一定的距离与局限，这就为科学的新发展留下了无限的空间。

现在来说意象与物象的意义，意象的全部意义便是全意识对事物把握后，事物在大脑中留下的意识所感应到的现象，简称意象。如：梦象、催眠象；中医的脉象、舌象等。请注意！现象（意象）和物象的区别是：现象是意识对“物”存在的意识把握反应；物象是意识对“物”存在的物的直接反应。比如：黄山是个很美丽的风景区，如果把它看成是“物”，那么物的直接反应，它的象便是：泥土、木头、水、石头等等，这些物象的存在了。而事实上我们对黄山这个“物”，存在的意识反应，是你打心里喜欢美丽

的黄山，这便是意象了。

也就是说《全意识学》认为科学从来有两种，哲学包括《中华象数学》，《全意识学》包括一般心理学，《中华正名学》、文学、艺术、中医学等，都属于“意象科学”范畴，当然对此有异议者，我们可以另案讨论。

### （三）中医芬笙意识流程

中医芬笙意识流程与中医当代化密切相关，它说的是：中医生理学当代化（藏象、阴阳、五行、中医自然生理学等）、中医病理学当代化（病因、病机、病候）、中医诊断学当代化（诊法、辨证、疾病）、中医治疗学当代化（论治、本草、方剂）等，它又称“中医整体框架意象层次结构系统”，包括“全意识学”、“象数学”等的应用，因此涵盖了中医整体生理、病理、诊断、治疗的全过程。它的实现，应当是中医当代化全面进步与质的提高过程。

## 第四节 中医生理学的术语解构

中医生理学由藏象学说、阴阳五行学说与“天人合一”等学说组成，它涉及到《全意识学》、《中华象数学》、《中华正名学》等的应用，是中医的最精华部分。

### 一 中医人体内象总系统的术语解构（中医生理结构学）

#### （一）经典术语

- 1 五藏：心，附心包；肝；脾；肺；肾。
- 2 六府：小肠、三焦、胆、胃、大肠、膀胱。
- 3 奇恒之府：脑、髓、骨、脉、胆、女子胞等。
- 4 经脉：十二经脉；经别；经筋；十五络脉；奇经八脉等。
- 5 精神、气血、营卫、津液等。

#### （二）当代解构

《中医人体内象结构总系统》（藏象）为人体生命存在时的内意识结构现象，属意象科学范畴。其术语的解构名称如下：

- 1 五藏象主大系统：心藏象系统（附心包藏象）、肝藏象系统、脾藏象系统、肺藏

象系统、肾藏象系统。

2 六腑象大系统：小肠象系统、三焦象系统、胆象系统、胃象系统、大肠象系统、膀胱象系统等。

3 奇恒之府象大系统：脑象系统、髓象系统、骨象系统、脉象系统、胆象系统、女子胞象系统等。

4 经脉象管道大系统：十二经脉、经别、经筋象系统；十五络脉象系统；奇经八脉象系统。

5 精神、气血、营卫、津液等概念大系统：（1）精神概念象组合系统：①精系统；②神系统。（2）气血概念象组合系统：①气系统；②血系统。（3）营卫概念象组合系统：①营系统；②卫系统。（4）津液概念象组合系统：①津系统；②液系统。

## 二 中医象数生理学

### （一）经典术语

1 阴阳；2 五行。

### （二）当代解构

阴阳、五行为《中医象数学》属《中华象数学》，为哲学范畴，其术语解构名称为：

#### 1 阴阳象

（1）阴象，或阴性现象。

（2）阳象，或阳性现象。

#### 2 五行象

（1）金象，或金的比类现象；

（2）木象，或木的比类现象；

（3）水象，或水的比类现象；

（4）火象，或火的比类现象；

（5）土象，或土的比类现象。

## 三 中医自然生理学

(一) 经典术语

“天人合一”，即中医整体观。

(二) 当代解构

从《全意识学》、《中华象数学》角度去观察中医的“天人合一”整体观是合理的。因此，天人合一属于中医自然学范畴。



## 第五节 中医病理学的术语解构

中医病理学由病因、病机与病候三种学说组成，它的术语涉及到《全意识学》、《中华象数学》及《中华正名学》等不同《意象科学》知识。

### 一 中医病因病理学

#### （一）经典术语

风、寒、暑、湿、燥、火。

#### （二）当代解构

属《意象科学》，指疾病的六种不同表现，可称为风的比类现象或疾病表现、寒的比类现象或疾病表现、暑的比类现象或疾病表现、湿的比类现象或疾病表现、燥的比类现象或疾病表现、火的比类现象或疾病表现。

### 二 中医病机病理学

#### （一）经典术语

病机十九条（见上文）。

#### （二）当代解构

属《意象科学》范畴。

### 三 病候病理学

#### （一）经典术语（见上文）。

#### （二）当代解构

属《意象科学》范畴。

## 第六节 中医诊断学的术语解构

中医诊断学包括，诊断方法：望、闻、问、切；诊断内容：1、辨证（分析）；2、病证（疾病）等不同术语，属《意象科学》的《全意识学》、《中华象数学》、《中华正名学》等范畴。其术语内容见上文。

## 第七节 中医治疗学的术语解构

中医治疗学包括：一般治疗学、辨证治疗学、中药治疗学、方剂治疗学等，其术语涉及到《意象科学》的《全意识学》、《中华象数学》、《中华正名学》等知识，是中医的重要部分。如：八法、白虎汤证、麻黄汤证等。

## 中医、气功正名科普连载第六十期

### 本篇点评：复兴中医伟业的大好形势已经形成

千年不遇、百年等待、激动人心的凤凰涅槃，即：中医梦想的新时代，从这里开始！

—— 某名人日记

在属于中国的《全意识学》（心理学）、《中华象数学》（哲学）、《中华正名学》（认识论）的支撑下，以炎黄子孙的名义，我们用事实，向全世界宣告。二千年的古老中医，开天辟地第一回，有了属于自己的当代中医学基础——中医全面当代化科学解构系列（共五本，计 150 多万字：其中第一本《中医人体内象系统解构》、第二本《中医象数学》、第三本《中医现代化生理学》、第四本《中医当代病理学》、第五本《中医当代科普》）。它独立无二，横空出世。带着纯朴蛮荒的古风和浓烈的现代气息，载歌载舞扑面而来。是中医能够推翻强加在它头上的，封建落后、玄学迷信、“科学主义”等三座大山。取得当代化，并得到世界认同的最强有力武器。其胜利的诞生，受到了广大中医界人士与爱好者们的热心支持与拥护，是中医得到解放与中医当代化、科学化的正式开始。因此如果说《中医人体内象系统解构》、《中医象数学》是这场中医革命与复兴之战的前哨战，那么《中医现代化生理学》与《中医当代病理学》便是它面对社会的接触战；而这五本书，其中包括《中医当代科普》，就是中医当代化总决战的首战。它就象解放战争中的“辽沈战役”，预示了古老中医从此翻开了新一页，有了它的新生命，开始了它的新篇章。攻坚战已经打响。离全面实现中医当代化的日子，已经不远了。

凤凰涅槃，浴火重生。在大家的支持下，古老苦难的中医终于有了自己的脊梁骨，可以抬起头来，面对一切！让所有对中医的误解和一切不实之词来得更猛烈吧！真金不怕火炼，我们不逃避！并时刻准备着！在国家相关领导人的关心支持下，团结起来，上下一心。高举中医当代化、科学化的旗帜，组成中医复兴的广泛统一战线，昂首挺胸“浴血奋战”。

中医从数千年之前的古经典，能够过渡到真正实现其当代化与科学化，无疑是个庞大复杂的文化过程。它需要我们数十年，乃至子孙们数百年、数千年的坚持和不懈努力，

是真正的“愚公移山”，谈何容易。中医的现状更是“满目苍凉，急待救亡”，但也因此是百废待兴，前途无量。

我们的任务是改革中医、开放中医、解放中医；让全民都来学中医、知中医、用中医；因此我们任重道远，需要所有关心中医事业发展的人们来共同参加。甚至包括，对中医抱有自己不同见解，与不同看法的人们参加。不要想能改变别人，不要怕争论，真相总是越辩越明。我们热烈欢迎他们以中医为己任，参加中医的重建。希望他们能坚持下去，尽管那也很难、很累，压力挺重的。“蚂蚁缘槐夸大国，蚍蜉撼树谈何易”，随着中医当代化的进程，他们肯定会越来越难，作为中医的“最后一批”持不同政见者，你们踩了“老虎的背”，成了“丑角”，所以其“下场”值得“同情”！我们需要“百家争鸣、百花齐放”，所以我们“离不开”他们。当然，“海纳百川，有容乃大”，我们同为炎黄子孙，再难也可以团结起来，共同为实现中医当代化、科学化，而步骤一致。听从国家卫生部、国家中医药管理局、中国民族卫生协会、中华预防医学会等所有相关职能部门的统一部署、指挥和领导。在他们的带领下，我们同心同德，万众一心，奋勇前进，共同努力去实现中医当代化！

千年不遇百年等待中的，中医激动人心的新时代，从这五本书开始。我们正式宣告，中医旧时代即将过去，中医划时代的当代化、科学化的新时代已经来到。中医的那片深厚、古老、奥秘、黑暗、沉闷的天空，透出了朦胧的黎明曙光，我们看到了无限的希望。赞美她，祝福她吧！烈火浴后的这只中国古文化金凤凰，将在廿一世纪，跟随着中国这只巨龙，象一轮红日，顺利地再次从东方冉冉升起。

中医实现当代化，无疑是件不可等闲视之的、利国利民的国家大事。是可以和西医一样相提并论，关系到全人类各民族人民生命和身体健康的切身大事。她象旧中国从封建的旧社会翻身得到解放，又从贫穷落后的面貌中复兴，实现了现代化一样可贵和重要。把这个做好了，可以利在子孙、功在千秋万代。她是数十万，甚至数百万中医师们可以能够名正言顺地去济世救人、救死扶伤、以致功德无量的大事。因此这是破天荒的千古难逢的丰功伟业，善大莫过于此。所有的仁人志士都应该去参加，而且努力去做这件了不起的大事。中华医学史肯定都会留下你们那些走下的脚印。中医复兴伟业的前程如花似锦，我们的口号是：让中医遍布全世界！我们脚踏实地，从零开始。我们信心百倍，蓄势待发，龙飞凤舞，一切总会万事如意和一路走好的。中医复兴的伟业非我们莫属，它总会快速腾飞。

最后，我们全心全意地高举酒杯，祝愿：为中医复兴事业的阶段性成功，和所有广大支持者与开拓者的功高劳重，干杯！为他们能在今天共同取得的第一阶段胜利以及他们事业的一路顺利平安，和我们大家共同的健康，干杯！为中医永远属于你们！属

于中华民族！属于全世界！干杯！

一 中医全面当代化科学解构系列书籍介绍

（一）《中医人体内象系统解构》，即：中医人体结构学，22 万字

（二）《中医象数学》，即：中医哲学，26 万字

（三）《中医现代生理学》，即：中医生理学，28 万字

（四）《中医当代病理学》，即：中医病理学，60 万字

（五）《中医当代科普》，即：中医科普，30 万字

二 中医当代科普师资培训中心、中医学（习）者沙龙（第一期招收与正式开办的预告）

（一）邀请主办单位：

中国民族卫生协会、健康论道、北京中医当代科普基地、中国企业 500 强等。

（二）师资：

杨力、贾谦、芬笙山人、郑院长、大林医师、小林医师、王教授、赵院长、小林姐医师等。

（三）参加对象：

- 1 全国各大中专中西医院校的师资人员；
- 2 全国在职的中西医业者；
- 3 全国中西医专家、学者；
- 4 世界各国中医业者；
- 5 中医当代科普普通师资人员。

三 地址：

北京中医当代科普基地

地址：北京海淀区杏石口路 98 号

电话：010-88402119、15321281119

福建省福清市芬笙山人工作室

地址：福清市南门兜融武大厦 1109 号

电话：13328677783

二〇一一年八月十日于北京

## 下篇 中医临床常见病

### 第一章 内科常见疾病

#### 第一节 感冒

感冒是感受风邪所导致的常见外感疾病。临床表现以恶寒、发热、头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽及全身不适等为主要特征。

中医的感冒，可包括现代医学中多种细菌或病毒所致的上呼吸道感染、急性扁桃体炎等疾病。

##### 【辨证施治】

##### 一 风寒证

主证：恶寒重，发热轻，无汗，头痛，四肢酸楚，鼻塞声重，流清涕，喷嚏，或有喉痒，咳嗽，咳吐稀白痰，舌苔薄白而润，脉浮或浮紧。

治法：辛温解表，宣肺散寒。

方例：荆防败毒散加减。

若表寒重者，加麻黄、桂枝；头痛重者，加白芷、藁木；咳嗽重者，加白前；痰多者，加陈皮、半夏。

##### 二 风热证

主证：发热较重，微恶风，汗出不畅，头痛且胀，咳嗽，痰粘稠微黄，吐之不爽，咽干，咽喉肿痛，口渴，鼻塞，流黄涕，舌苔薄白或微黄，脉浮数。

治法：辛凉解表，宣肺清热。

方例：银翘散加减。

若咳嗽甚者，加前胡、杏仁；咳痰稠黄者，加黄芩、瓜蒌皮；咽喉肿痛者，加山豆根、元参；时行热毒症状显著者，加板蓝根、蚤休、公英、地丁；头胀痛甚者，加桑叶、

菊花。

### 三 暑热证

主证：身热，微恶风，汗少，头昏胀痛，肢体痛楚，心烦口渴，小便短赤，或咳嗽痰粘，鼻流浊涕，胸闷，泛恶，舌红，苔薄黄微腻，脉濡数。

治法：解表清暑。

方例：新加香薷饮加减。

若暑热偏盛者，加黄芩、黄连、青蒿、芦根；暑湿偏盛者，加藿香、佩兰、半夏、陈皮；小便短赤甚者，加六一散。

### 四 温偏盛证

主证：身热不扬，恶寒，汗少，头重，骨节重疼，咳声重浊，痰粘不爽，胸脘痞闷，呕恶纳呆，口粘腻，便溏，舌苔白腻，脉濡缓。

治法：化湿解表。

方例：羌活胜湿汤加减。

若纳呆、脘腹胀甚者，加陈皮、半夏、白蔻仁；厚朴便溏者，加薏苡仁、白蔻仁。

### 五 燥偏盛证

主证：微恶风寒，发热，头痛，干咳少痰，胸痛，口鼻干燥欲饮，舌红少津，苔薄微燥，脉浮。

治法：清肺润燥解表。

方例：桑杏汤加减。

若咽干而痒痛者，加锦灯笼、山豆根；口干渴、咳痰黄稠，加花粉、马兜铃；咳痰带血者，加白茅根、生地。

#### 【成药及验方】

- (1) 银翘解毒片辛凉解表，清热解毒。适用于风热感冒证。
- (2) 通宣理肺片辛温解表，宣肺止咳。适用于风寒感冒证。
- (3) 清瘟解毒片适用于时行感冒。
- (4) 贯众 12 克，苏叶 9 克，葱白 3 寸，水煎服，治风寒外感证。亦可预防感冒。

## 第二节 咳嗽

咳嗽常见于现代医学上的呼吸道感染，支气管炎，支气管扩张，肺炎，肺结核等疾病。

### 【辨证施治】

#### 一 外感咳嗽

##### （一）风寒咳嗽

主证：咳嗽咯痰稀薄，痰色清白，鼻塞，鼻流清涕，喉痒或咳时胸痛，兼有头胀痛，恶寒发热，无汗，肢体酸楚等症状，舌苔薄白，脉象浮紧。

治法：疏风散寒，宣肺化痰。

方例：三拗汤加白前、桔梗、陈皮。

如挟湿而食欲不振，胸闷苔腻，加陈皮、半夏，如见恶寒咳嗽，而咳声不扬，痰黄不易咳出，口渴咽痛，苔白或微黄，脉浮数，为外寒内热，除宣肺外，应外散风寒，内清里热，加石膏、知母。

##### （二）风热咳嗽

主证：咳嗽痰黄或黄粘，咯痰不爽，口干咽痛，鼻流黄涕，身热无汗恶风，或见头痛头胀等表证，舌苔薄黄，脉象浮数。

治法：疏风清热，宣通肺气。

方例：桑菊饮加枇杷叶、瓜蒌皮。

如发热较重，加黄芩、银花；咽喉干痛，加板蓝根、玄参；口渴甚者，加天花粉、石斛；鼻衄加茅根。

##### （三）燥热咳嗽

主证：干咳无痰，或痰少粘稠难出，鼻燥咽干，咳甚则胸痛，或有恶寒身热，痰中带血丝，舌尖红，苔薄黄，脉细略数。

治法：清肺润燥。

方例：桑杏汤加前胡、牛蒡子。

如燥现象明显者，可加二冬、知母、石膏；口渴津亏者，加芦根、天花粉、沙参。

#### 二 内伤咳嗽

##### （一）痰湿犯肺



主证：咳嗽痰多，痰白而粘，胸脘满闷，或有胃纳不振，神疲乏力，舌苔白腻，脉象濡滑。

治法：健运脾胃，燥湿化痰。

方例：二陈汤加苍术、厚朴、苡仁、白蔻仁。

如痰浊不化，蕴而化热，咳痰黄稠，舌苔黄腻，可加黄芩、桑白皮、马兜铃。

### （二）肝火犯肺

主证：气逆作咳，咳时胸胁引痛，面红咽干口燥，甚则痰中带血，舌苔薄而黄，少津液，脉弦数。

治法：清肝泻火，润肺化痰。

方例：清金化痰汤加减。

如心烦失眠者，加黄连、竹叶；咯痰黄稠者，加海蛤壳、旋复花、冬瓜仁。

### （三）肺阴虚损

主证：起病缓慢，干咳少痰或痰中带血，咽干口燥，形体消瘦，午后潮热，两颧红赤，盗汗失眠，手足心热，舌尖红少苔，脉细数。

治法：养阴清肺，润肺化痰。

方例：百合固金汤加减。

如口渴者，加沙参、天花粉；午后潮热颧红者，加银柴胡、地骨皮、青蒿；咯血者加白芨、藕节。

### 【成药及验方】

（1）通宣理肺丸散热解表，宣肺止咳。用于风寒咳嗽。

（2）桑菊感冒片疏散风热，宣肺止咳。用于风热咳嗽。

（3）养阴清肺膏（丸）滋阴清热，润肺止咳。用于燥热伤肺引起的咳嗽。

（4）蛇胆川贝液清肺化痰。用于痰热咳嗽。

（5）验方：白花蛇舌草 30 克，天竺黄 15 克，鱼腥草 30 克，炙杷叶 10 克，橘红 10 克，炙甘草 18 克。适用于肺热咳嗽。功能：清肺化痰，定咳止嗽。

## 第三节 喘证

喘证是以呼吸急促困难、严重时张口抬肩，鼻翼煽动，难以平卧为特征的一种疾患。

现代医学中的支气管哮喘、哮喘性支气管炎、肺气肿、心源性哮喘以及肺炎、肺脓疡、肺结核、矽肺等疾病。

### 【辨证施治】

临床辨证首辨虚实。实喘呼吸深长有余，但以呼出为快，气粗声高，脉数促而有力，其治在肺。虚喘呼吸短促难续，但以深吸为快，气怯声微，脉象沉细或浮大无力，其治在肺肾，重在扶正。

## 一 实喘

### （一）风寒袭肺

主证：胸部满闷，呼吸急促，或喉中痰鸣，咳痰稀白，初起多兼恶寒头痛无汗、口不渴、苔薄白、脉浮紧等风寒表证。

治法：散寒、宣肺、平喘。

方例：麻黄汤或小青龙汤加减。

如痰多者，加射干、杏仁；痰多，胸闷，恶心纳呆，苔厚腻者，加苏子、莱菔子、白芥子；胸痛喘息急难以平卧者，加葶苈子、瓜蒌。

### （二）风热犯肺

主证：呼吸急促，胸中烦闷，甚则声高气粗，鼻翼煽动，咳呛痰鸣，痰多黄稠，身热，汗出，恶风，口渴，苔薄黄，脉浮数。

治法：清热，解表，平喘。

方例：麻杏甘石汤加桑叶、桑白皮、黄芩、瓜蒌。

若见痰多而稠，舌苔厚腻，因外感风寒而诱发的痰热咳喘，可选用定喘汤来治疗。

### （三）痰浊阻肺

主证：喘急咳嗽，痰为粘浊，胸中满闷，或喉中有痰声，恶心纳呆，口淡无味，苔白腻，脉弦滑。

治法：燥湿祛痰，降气平喘。

方例：三子养亲汤合二陈汤加减。

如苔黄腻，脉滑数为痰热上壅于肺，治宜涤痰清肺，加桑白皮、黄芩、瓜蒌、蛤粉；如痰稠量多，不得平卧，大便秘结，可加葶苈子、瓜蒌仁。

## 二 虚喘

### （一）肺虚

主证：喘而气短，言语乏力，咳声低弱，自汗畏风，或咽干口燥，痰少质粘，舌红苔薄，脉象细弱而数。

治法：益肺定喘。

方例：生脉散加沙参、玉竹、紫菀。

## （二）肾虚

主证：喘促日久，呼多吸少，动则喘甚，形神疲惫，肢冷畏寒，自汗出，舌淡苔白，脉沉细而弱。

治法：补肾纳气，平喘。

方例：肾气丸合参蛤散加减。

如痰湿壅于上，肾元虚于下，用苏子降气汤加胡桃肉，补骨脂；如气短甚者，加人参、五味子、胡桃肉、补骨脂；如水气凌心，肢体浮肿，不便不利者，宜用肾气丸合真武汤；如喘急加剧，汗出肢冷，脉浮大无根，为孤阳欲脱之危候，急用参附汤、黑锡丹扶阳救脱，固摄下元。

### 【成药及验方】

- （1）止嗽青果丸 宜散风寒，止咳定喘。用于风寒束肺引起的咳喘。
- （2）止嗽定喘丸 清宣肺热，止咳平喘。用于风邪化热，热壅于肺所致的咳喘。
- （3）止嗽化痰丸 清热化痰，宣肺定喘。用于肺蕴湿热引起的咳嗽痰多，气逆作喘。
- （4）人参保肺丸 益气补肺，止咳定喘。用于肺气虚弱，虚劳久嗽，气喘。
- （5）蛤蚧定喘丸 润肺益肾，定喘止咳，清热化痰，用于治疗肺肾阴虚引起的咳喘。
- （6）炙麻黄 6 克，老鸛草 20 克，旋复花 20 克，全瓜蒌 20 克，清半夏 10 克，防风 10 克，五味子 6 克，紫菀 15 克。主治咳嗽痰多，气逆喘促，适用于肺气肿、支气管哮喘。

## 第四节 痰饮

痰饮是指体内水液输布运化异常，导致水液停积某些部位的一类疾病。现代医学之慢性支气管炎、支气管哮喘、渗出性胸膜炎、胃肠功能紊乱、慢性胃炎、胃下垂、胃扩

张、幽门梗阻、肠梗阻、肾炎水肿等疾病。

## 【辨证施治】

### 一 痰饮

#### (一) 脾阳虚弱

主证：胸胁支满，心下痞闷，胃中有振水者，脘腹喜暖恶冷，背痛，呕吐清水痰涎，口渴不欲饮，心悸，气短，头昏目眩，食少，大便溏，舌苔白滑，脉弦细而滑。

治法：温脾化饮。

方例：苓桂术甘汤合小半夏加茯苓汤加减。

若小便不利、眩冒者，加泽泻、猪苓；若阳虚衰、脘腹冷痛者，加干姜、肉桂、吴茱萸。

#### (二) 饮留胃肠

主证：心下坚满或痛，自利，或水走肠间，沥沥有声，腹满，便秘，舌苔腻，色白或黄，脉沉弦或伏。

治法：攻下逐饮。

方例：甘遂半夏汤或己椒苈黄丸加减。

若胸满者，加枳壳、厚朴；若口渴舌燥、苔黄者，加芒硝。

### 二 悬饮

#### (一) 邪犯胸肺

主证：寒热往来起伏，汗少，咳嗽，少痰，气急，胸胁刺痛，呼吸转侧疼痛加重，心下痞硬，干呕，口苦，咽干，舌苔薄白或黄，脉弦数。

治法：和解宣利。

方例：柴枳半夏汤加减。

若咳逆气急，胁痛者，加苏子、白芥子、桑白皮；若饮盛喘咳，不得平卧者，加葶苈大枣泻肺汤；若热盛有汗，咳嗽气粗者，去柴胡，加麻杏石甘汤。

#### (二) 饮停胸胁

主证：咳唾牵引胸胁作痛渐减，而咳逆气喘息促加重，不能平卧，或仅能偏卧于停饮的一侧，病侧肋间胀满，甚则可见病侧胸廓隆起。舌苔薄白腻，脉沉弦或弦滑。

治法：逐水祛饮。

方例：十枣汤或控涎丹加减。

使用二方的区别点在于：如欲峻攻水饮，则用十枣汤；若图缓泻饮邪，可用控涎丹。

### （三）络气不和

主证：胸胁疼痛，胸闷不适，胸痛灼热，或感刺痛，呼吸不畅，或有闷咳，舌苔薄，质暗，脉弦。

治法：理气和络。

方例：香附旋复花汤加减。

如胸满闷，苔浊腻者，加枳壳、薤白、瓜蒌；久痛入络，刺痛不移，痛甚者，加桃仁、红花、没药、水蛭。

### （四）阴虚内热

主证：咳呛时作，咯吐少量粘痰，口咽干燥，或午后潮热，颧红盗汗，舌质偏红，少苔，脉细数。

治法：滋阴清热。

方例：沙参麦冬汤合泻白散加减。

## 三 溢饮

主证：身体沉重疼痛，严重者肢体浮肿，恶寒，无汗，或喘逆咳嗽，痰多白沫，胸闷，干呕，口不渴，舌苔白，脉弦紧。

治法：发表化饮。

方例：小青龙汤加减。

若尿少，浮肿甚者，合五苓散；若痰多喘甚者，加苏子、白芥子；若兼内热、烦躁发热者，加生石膏。

## 四 支饮

### （一）寒饮伏肺

主证：咳逆喘满不得卧，痰吐白沫量多，天冷受寒加重或遇寒即发，发则寒热，背痛，腰痛，目泣自出，身体振振动，舌苔白滑或白腻，脉弦紧。

治法：温肺化饮。

方例：小青龙汤加减。

体虚表征不显著者，用苓甘五味姜辛汤。

### （二）脾肾阳虚

主证：喘促动则加甚，气短，痰多，食少，胸闷，怯寒肢冷，神疲，小便不利，足

跗浮肿，或吐涎沫而头眩，舌苔白腻或灰腻，舌质胖大，脉沉细兼滑。

治法：温补脾肾，化散水饮。

方例：金匱肾气丸合苓桂术甘汤加减。

若吐涎沫而头眩者，加饮邪上逆，宜先服五苓散，再服上药。若动则喘甚，气短显著者，加补骨脂、黄芪、五味子。

#### 【成药及验方】

- (1) 调中四消丸 消食、消水、消积、消气。适用于痰饮证表现为痰湿积滞者。
- (2) 控涎丹 祛逐痰饮，宣肺理气。适用于痰饮停于胸胁膈上。
- (3) 鸡苏丸 宣降痰饮，理肺止喘。适用于湿痰饮邪阻肺之证。
- (4) 小青龙冲剂 化饮解表，治咳平喘。适用于溢饮兼有表寒之证。
- (5) 金匱肾气丸 温补肾阳。适用于脾肾阳虚支饮病证者。
- (6) 茯苓 9 克，白术 9 克，半夏 9 克，陈皮 6 克，紫菀 9 克，款冬花 9 克，水煎服。适用于慢性支气管炎痰湿证。
- (7) 杜鹃（紫花、黄花）60 克，水煎服。适用于慢性支气管炎虚寒证。
- (8) 满山红 24 克，蒲公英 15 克，水煎服。适用于慢性支气管炎偏热证。

## 第五节 血证

凡血液不循常道，或上溢于口鼻诸窍，或下出于前后二阴，或渗出于肌肤所形成的疾患，统称血证。

本篇介绍咳血、吐血、鼻衄、齿衄、肌衄、便血、尿血等内科常见的几个血证。

### 【辨证施治】

#### 一 咳血

咳血是肺络受伤所引起的病证，其血由肺而来，经气道咳嗽而出，或痰中挟有血丝，或痰血相兼，或咳鲜红纯血，挟有泡沫。咳血亦称嗽血。

##### （一）风热伤肺

主证：喉痒咳嗽，咳痰带血，口鼻干燥，或有身热，舌红，苔薄黄，脉浮数。

治法：宣肺清热，宁络止血。

方例：桑菊饮加沙参、茅根、茜草。

如口渴热甚加石膏、知母；如胸痛咳吐脓痰加萎仁、冬瓜仁、贝母；若日久转为燥热，灼津肺络，则口鼻燥甚，少寐或无痰而咳血，可用桑杏汤加藕节、茜草、白茅根、侧柏叶以清肺润肺、凉血止血。

##### （二）肝火犯肺

主证：咳嗽间作，痰中带血，或见纯血鲜红，咳时胸胁引痛，烦躁易怒，大便干燥，舌质红，苔薄黄，脉弦数。

治法：清肺平肝，泻肝，凉血止血。

方例：泻白散合黛蛤散加鲜生地、黄芩、茅根、侧柏叶、大小蓟、丹皮。

如出血不止，其色鲜红，为肺络损伤的重证，用犀角地黄汤，并吞服三七粉。

##### （三）阴虚肺热

主证：咽喉干燥，喉痒咳嗽少痰，痰中带血，或反复咯血，颧红潮热，舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴清热，润肺止血。

方例：百合固金汤加沙参、藕节、茅根、茜草根。

热甚者加黄芩、山梔；反复咳血量多者，加阿胶、白芨、参三七；潮热颧红者加鳖甲、牡蛎、地骨皮、白薇。

## 二 吐血

吐血为胃、食道出血，经口呕而吐出，血色一般紫暗或鲜红，血中可夹有食物残渣，也称呕血。

### （一）胃中积热

主证：脘腹胀闷，甚则疼痛，吐血暗紫或鲜红，或夹有食物残渣，便秘或者大便色黑，舌红，苔黄腻，脉滑数。

治法：清胃泻火，凉血止血，兼以化瘀。

方例：泻心汤合十灰散加减。

如胃气上逆，见恶心呕吐，加代赭石、竹茹、柿蒂。

### （二）肝火犯胃

主证：吐血鲜红或带紫，口苦，胁痛，脘痛，善怒，心烦不宁，多梦少寐，舌质红绛，脉弦数。

治法：泻肝清胃，凉血止血。

方例：龙胆泻肝汤加白茅根、茜草根、藕节、侧柏叶。

如吐血不止，加白芨粉、大黄或三七粉吞服。

### （三）脾胃虚弱

主证：吐血经久不止，时轻时重，血色淡褐，面色苍白，心悸，气短，纳减，四肢不温，肢体乏力，大便色黑，舌淡，脉细弱。

治法：健脾益气，摄血养血。

方例：归脾汤加炮姜炭、参三七粉、乌贼骨、伏龙肝。

## 三 鼻衄

血自鼻腔而出，称为鼻衄。鼻衄色多鲜红。临床常见者为肺热、胃热、肝火三种类型。此外，亦可见有正气虚衰，失于摄血者。

### （一）肺热伤络

主证：鼻燥而衄，血色鲜红，口干，咳呛少痰或见发热，舌红，脉数或浮数。

治法：清泄肺热，润肺止血。

方例：清燥救肺汤去人参加茅根、旱莲草、黄芩、侧柏叶等，甚则加白芨粉。



如有表证则去阿胶加菊花、薄荷、桔梗以祛风热。

#### （二）胃热炽盛

主证：鼻衄，口渴引饮，鼻燥口臭，烦躁，便秘，舌红苔黄，脉洪数。

治法：清泻肺热，凉血止血。

方例：玉女煎加白茅根、大小蓟、栀子炭。

如便秘加生大黄、瓜蒌仁以通便泻下；如胃阴损伤较甚，口干渴，舌红少津，脉细数者，加天花粉、沙参、石斛。

#### （三）肝火上炎

主证：鼻衄，头痛，眩晕，口干，善怒，目赤有眵（眼屎），舌红，脉弦数。

治法：清肝泻火，凉血止血。

方例：龙胆泻肝汤加赤芍、茅根、炒蒲黄、藕节。

如兼肺肾阴虚，可加麦冬、元参、女贞子、枸杞子。

#### （四）气虚血亏

主证：鼻衄，或兼齿衄，神疲乏力，面色㿔白、头晕、耳鸣，心悸，夜寐不宁，舌淡，脉细无力。

治法：补气摄血。

方例：归脾汤加减。可酌加止血药如仙鹤草、乌贼骨、阿胶等。

### 四 齿衄

齿龈出血，称为齿衄，亦称牙衄。临床常见有胃肠火炽和阴虚火旺二种类型。

#### （一）胃肠火积

主证：齿龈红肿疼痛出血，血色鲜红，头痛口臭，大便秘结，苔黄，脉洪数。

治法：清泻胃肠之火，凉血止血。

方例：清胃散合泻心汤加减。

如便秘加大黄；如齿衄较多，可加茜草、茅根、侧柏叶。

#### （二）阴虚火旺

主证：齿龈出血，肿痛不甚，血色淡红，口不臭，牙齿浮动，舌质红，脉细数。

治法：滋阴降火，凉血止血。

方例：知柏地黄汤合茜根散加减。

### 五 肌衄

血溢出于肌肤之间，即皮下出血，皮肤呈现青紫斑或斑块，称为肌衄。亦称紫斑，又称葡萄疫。临床常见有血热妄行、阴虚火旺和气不摄血三种类型。

#### （一）血热妄行

主证：皮肤紫点或紫斑较多，颜色较深，或伴鼻衄、齿衄、便血、尿血等发病急，发热，口渴烦躁，舌红苔黄，脉弦数。

治法：清热解毒，凉血止血。

方例：犀角地黄汤加茅根、侧柏叶、参三七粉（吞服）。严重者，合十灰散。

#### （二）阴虚火旺

主证：皮肤紫点或紫斑，色鲜明，或见鼻衄、齿衄，伴有潮热，手足心热，心烦口渴，舌红少津，脉细数。

治法：滋阴降火，凉血止血。

方例：知柏地黄丸加紫草、元参、茅根、茜草。

#### （三）气不摄血

主证：病程较长，紫点或紫斑时愈时发，伴有面色萎黄，精神萎顿，头晕乏力，心悸气短，纳少，舌淡少苔，脉细。

治法：健脾养血，补气摄血。

方例：归脾汤加仙鹤草、旱莲草、茜草、花蕊石。

## 六 便血

凡血从肛门而出，或在大便之前，或在大便之后下血，或单纯下血，或血粪混杂，统称便血。便血，又有远近之分。古代医籍多根据血便的先后次序而定。即血出于大便之后，称为远血；下血在排便之前者，称为近血。但由于血和大便有时混杂而下，故这种方法仍难以分辨其前后。临床可用便血的颜色，作为鉴别便血部位远近的参考。一般来讲，便血色鲜红者，部位较近，便血色紫黯者，部位较远。

#### （一）脾胃虚寒

主证：便血紫黯，甚则色黑，或先便后血，腹部臃隐作痛，面色无华，神疲懒言，舌质淡，脉细。

治法：温健脾气，止血养血。

方例：黄土汤加白芨、仙鹤草、乌贼骨、参三七粉（吞服）。

如下血日久，虚寒日甚，怯寒肢冷，神疲，舌淡脉沉迟细者，加炮姜、艾叶炭。

## （二）湿热下注

主证：下血鲜红，或先血后便，大便不畅，有时夹有粘液，舌苔黄腻，脉濡数。

治法：清热化湿，凉血止血。

方例：地榆散加槐角、侧柏叶、当归。

## 七 尿血

小便中混有血液，或有血块夹杂而下的病证，称为尿血。一般无明显疼痛，或间有轻微胀痛或热痛，与血淋证的滴沥涩痛、痛苦难忍不同。

### （一）阴虚火旺

主证：小便短赤带血，目眩耳鸣，神疲腰腿酸软，舌质红，脉细数。

治法：滋阴清火，凉血止血。

方例：大补阴丸加茜草根、旱莲草、藕节、丹皮。

### （二）心与小肠火盛

主证：小便热赤带血，血色鲜红，心烦口渴，面赤口疮，夜寐不安，舌尖红，脉数。

治法：清心泻小肠，凉血止血。

方例：导赤散加焦山栀、丹皮、小蓟、藕节、炒蒲黄。

### （三）脾肾两亏

主证：小便频数带血，其色淡红，饮食减少，精神困倦，面色萎黄，腰脊酸痛，头晕耳鸣，舌质淡，脉沉细弱。

治法：健脾益气，补肾止血。

方例：归脾汤合右归丸，酌加仙鹤草、紫珠草。

## 第六节 心悸

心悸是指心的悸动，惊惕不安，甚则不能自主的一种自觉病证，俗名“心跳”。

现代医学中的植物性神经系统功能紊乱，各种心脏病所引起的心律失常，贫血以及甲状腺机能亢进等出现以心悸为主的病证。

### 【辨证施治】

心悸有虚实之分。虚者以心虚胆怯、血不养心、阴虚火旺、心阳虚损等为主；实者

以水饮凌心、瘀阻心脉等为主。但应注意，临床中心悸亦常见于虚实兼挟之证。

### 一 心虚胆怯

主证：心悸，善惊易恐，坐卧不安，舌苔薄白，脉象虚数、虚弦或结代。

治法：镇惊定志，养心安神。

方例：安神定志丸加磁石、琥珀、朱砂、柏子仁。

如心悸善惊而烦，痰多，食少泛恶，舌苔黄腻，脉滑数者，是痰热上扰，胃失和降，心神不宁之故，加半夏、陈皮、竹茹、黄芩、远志、枣仁。

### 二 心血不足

主证：心悸头晕，面色不华，倦怠无力，舌质淡红，脉象细弱。

治法：补血养心，益气安神。

方例：归脾汤加减。

如见心动悸、脉结代者，为气虚血少，血不养心所致，宜用炙甘草汤。如热病后期，耗及心阴，而致心悸者，宜用生脉散合酸枣仁汤养阴益气安神。

### 三 阴虚火旺

主证：心悸不安，心烦少寐，头晕目眩，手足心热，耳鸣腰酸，舌质红，脉细数。

治法：滋阴清火，养心安神。

方例：天王补心丹加减。

如心火偏旺者，加黄连、通草、连翘心。如兼见五心烦热，梦遗腰酸者，乃是阴虚相火妄动，加知母、黄柏、山萸肉、泽泻。

### 四 心阳虚损

主证：心中空虚，怵惕而动，面色苍白；胸闷气短，形寒肢冷，舌质淡白，脉象虚弱或沉细而数。

治法：温补心阳，安神定悸。

方例：桂枝甘草龙骨牡蛎汤加党参、附子。

如病情严重，汗出肢冷，面青唇紫，喘不得卧者，可另服黑锡丹。

### 五 水饮凌心

主证：心悸眩晕，胸脘痞满，形寒肢冷，小便不利，或下肢浮肿，渴不欲饮，恶心吐涎，舌苔白滑，脉象弦滑。

治法：振奋心阳，化气行水。

方例：苓桂术甘汤加味。

如水饮上逆，恶心呕吐者，加法半夏、陈皮、生姜。如肾阳虚不能制水，水气凌心，症见心悸喘咳，不能平卧，小便不利，浮肿较甚者，加制附子、生姜、白芍。

## 六 瘀血阻络

主证：心悸不安，胸闷不舒，心痛时作或唇甲青紫，舌质紧暗或有瘀斑，脉涩或结代。

治法：活血化瘀，理气通络。

方例：桃仁红花煎加桂枝、甘草、生龙骨、生牡蛎。

## 第七节 失眠

失眠在古代中医文献中又称为“不寐”、“不得寐”、“目不瞑”或“不得卧”，是指经常性的、不能获得正常的睡眠为特征的一种病症。

本病多见于现代医学的神经官能症，更年期综合征等。

### 【辨证施治】

失眠有虚实之分，大抵虚证多由于阴血不足，重在心脾肝肾，治宜补益阴血，壮水制火；实证则多因食滞痰浊，壅遏胃府，肝郁化火，治当消导和中，清降肝火。若实证久延，则耗损气血精神萎顿，亦可转成虚证。虚实兼挟者，应补泻兼施。

### 一 虚证

#### （一）心脾不足

主证：多梦易醒，心悸健忘，神疲乏力，纳食乏味，面色少华，脉象细弱，舌淡苔薄。

治法：补养心脾，以生气血。

方例：归脾汤加减。

如心血不足偏重者，加熟地、白芍、首乌、阿胶；失眠较重者，加五味子、柏子仁，或加合欢皮、夜交藤、龙骨、牡蛎等；如兼见胸脘满闷，纳食乏味，舌苔滑腻者，加半夏、陈皮、茯苓、厚朴花。

#### （二）阴虚火旺

主证：心烦失眠，头晕耳鸣，口干津少，午后或夜间发热，五心烦热，梦遗滑泄，心悸健忘，腰酸。脉象细数，舌质干红。

治法：滋阴降火，养心宁神。

方例：朱砂安神丸加减。

如症状严重者，合天王补心丹；如阴虚火旺甚者加阿胶、黄芩。

#### （三）心胆虚怯

主证：心悸多梦，时易惊醒，善惊易恐，气短胆怯，脉象弦细，舌质偏淡苔薄。

治法：益气镇惊，安神定志。

方例：安神定志丸加减。

如症状较重而兼血虚阳浮者，可合酸枣仁汤同用。

## 二 实证

### （一）肝郁化火

主证：失眠，性情急躁易怒，不思饮食，口渴喜饮，目赤口苦，小便黄赤，大便秘结，舌红、苔黄，脉弦而数。

治法：疏肝泻热，佐以安神。

方例：龙胆泻肝汤加龙骨、牡蛎、茯神、朱砂。

如胁胀闷，善太息者加川楝子、郁金、香附以疏肝开郁。

### （二）胃中不和

主证：失眠，胃中满闷，暖气时作，大便不爽，脘腹胀痛，脉滑苔腻。

治法：和胃消导、化痰清热。

方例：保和丸合半夏秫米汤。

如见痰多胸闷、口苦，加半夏、陈皮、竹茹、枳壳；心烦，舌红苔黄，热象较甚者，加黄连、山栀。

## 第八节 厥证

厥证是以突然昏倒，不省人事，面色苍白，四肢厥冷为主证的一种病证。

现代医学中的休克、虚脱、昏厥、中暑、低血糖昏迷及精神性疾患如癔病等。

### 【辨证施治】

厥证突然昏倒，不省人事，应迅速分别虚实，进行急救。实证则气塞息粗，四肢僵直，牙关紧闭，脉多沉实或沉伏，一般先用搐鼻散取嚏，随后急灌苏合香丸，或玉枢丹之类开窍醒脑。虚证则见气息微弱，口张自汗，肤凉肢冷，脉沉微细，急用参附汤灌救，以回阳救逆。如见面白气微，汗出而热，舌红，脉象细数者，当用生脉散以益气救阴。此外，可配合针灸疗法，以促其清醒，苏醒后再辨别气、血、痰、食、暑厥予以治疗。

### 一 气厥

#### （一）实证

主证：常由情绪刺激引发、突然昏仆，口噤握拳，呼吸气粗，四肢厥冷，舌苔薄白，

昏厥时多脉伏，醒后脉多沉弦。

治法：顺气开郁，理气宽胸。

方例：五磨饮子加白豆蔻、香附、檀香、丁香。

如肝阳偏亢，眩晕头痛，面红火升，加钩藤、牡蛎、石决明、磁石；若醒后啼哭，哭笑无常，神志不宁者，可加远志、茯神、琥珀、酸枣仁；若痰声漉漉，痰多气壅者，可加胆星、贝母、桔红、竹沥。本证特点为情绪刺激后，常有反复发作的倾向，平时可以常服逍遥丸或开郁顺气丸。

## （二）虚证

主证：素体气虚，多由惊恐或劳累诱发，突然眩晕昏倒，面色苍白，汗出肢冷，气息微弱，舌质淡，脉沉微弱。

治法：补气回阳。

方例：四味回阳饮加味。

若表虚不固，汗多者可加黄芪、白术、龙骨、牡蛎；若脾虚失运，食少无味，咳嗽痰多者，可加白术、茯苓、陈皮、半夏；若心神不宁，可加远志、合欢皮、酸枣仁。本证亦有反复发作的倾向，平时可常服香砂六君子丸或香砂养胃丸以健脾益气和中。

## 二 血厥

### （一）实证

主证：突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，面红唇紫，舌红脉多沉弦。

治法：活血顺气。

方例：通瘀煎加减。

如急躁易怒，目赤口苦者，可加龙胆草、菊花、丹皮、夏枯草、栀子、远志；若头胀头痛，面赤升火，少寝多梦者，可加钩藤、菊花、白蒺藜、珍珠母、石决明。

### （二）虚证

主证：突然昏厥，面唇苍白无华，四肢震颤，口张，双目凹陷，呼吸微弱，自汗肢冷，舌淡，脉细无力或芤。

治法：益气养血。

方例：人参养营汤加减。

若病情较险急者，先灌服独参汤；如出血不止者，应加入仙鹤草、藕节、乌贼骨；若自汗肢冷，呼吸微弱者，应加附子、干姜；若心悸寐少者，可加龙眼肉、远志、茯神、



枣仁；口干少津者，加北沙参、麦冬、石斛。

血厥和气厥的实证有许多相似的地方，如昏厥后牙关紧闭，四肢厥冷，脉象沉弦，亦因情绪刺激而诱发，临证时当详辨。其鉴别点主要有：血厥患者平时多肝阳亢盛，容易激动，亦易暴怒，常有眩晕、心悸等症。气厥平素多肝气不舒，具有情绪易于改变，证情多是反复发作，当苏醒后有时可出现哭笑无常症状。

### 三 痰厥

主证：素多湿痰，由气逆痰升诱发，突然昏厥，喉间痰声漉漉，或呕吐涎沫，呼吸气粗，舌苔白腻，脉象沉滑。

治法：行气豁痰。

方例：导痰汤加石菖蒲、天竺黄。

若痰浊壅盛者，可加苏子、白芥子、莱菔子等以化痰降气。若痰湿化热，症见口干便秘，舌苔黄腻，脉象滑数者，可加黄芩、瓜蒌仁、竹茹；若舌苔厚腻，胸闷纳呆，呕恶较剧者，可加苍术、厚朴、蔻仁、木香。

### 四 食厥

主证：暴饮暴食之后，突然昏厥，气息窒塞，脘腹胀满，舌苔厚腻，脉象滑实。

治法：和中消导。

方例：保和丸加减。

昏厥之时如在进食后不久，应急用探吐法速去胃中实邪。如气机窒塞，浊气上壅，可加藿香、苍术、厚朴、砂仁；如腹胀便秘，可加大黄、厚朴、枳实等。

### 五 暑厥

主证：感受暑邪，突然昏厥，汗出频频，面白，肢冷，舌红，脉细数，或身热面赤，脉洪数。

治法：清心开窍，祛暑益气。

方例：竹叶石膏汤去半夏加鲜藿香、鲜佩兰、荷叶。

昏厥时急用万氏牛黄清心丸凉开水灌服，以清心开窍。若汗多肢冷，可加黄芪、山萸肉、白芍；如身热面赤，可加银花、连翘、黄芩。

## 第九节 郁证

郁证是由于情志不舒，气机郁滞所引起的一类病证。现代医学的神经衰弱、癔病、精神抑郁症和更年期综合征等。

### 【辨证施治】

#### 一 实证

##### （一）肝气郁结

主证：精神抑郁，胁肋胀痛，胸脘痞闷，暖气不舒，不思饮食，善太息，女子月经失调，舌苔薄白，脉弦。

治法：疏肝理气解郁。

方例：柴胡疏肝散加郁金、川楝子、青皮。

如肝气犯胃而暖气、呕恶者，加陈皮、半夏、旋复花、代赭石等以和胃降逆；若乘脾而腹胀、纳少便溏者，加茯苓、白术、麦芽、山楂等健脾消食；若气郁而致血瘀，出现胸胁疼痛，痛处固定，或经行量少，闭经不行，舌有瘀斑，脉涩等。治疗宜配合化痰通络法，酌加桃仁、红花、丹参、郁金等。

##### （二）气郁化火

主证：性情急躁易怒，目赤，头痛，口干口苦，胸闷胁胀，嘈杂吞酸，大便秘结，舌质红、舌苔黄，脉弦数。

治法：清肝泻火，解郁和胃。

方例：丹栀逍遥散合左金丸。

若肝火盛，大便秘结者，加龙胆草、大黄；口干甚者，加生地、麦冬；失眠者，加枣仁、琥珀。

##### （三）痰气郁结

主证：咽中不适，如异物阻塞，咯之不出，咽之不下，但吞咽饮食自如，喉中异物感随情志变化或轻或重，且伴胸部憋闷，两胁胀痛，舌苔白腻，脉弦滑。

治法：疏肝利气，化痰散结。

方例：半夏厚朴汤加柴胡、香附、枳壳、旋复花。

若舌苔黄腻、痰热内阻者，加黄芩、竹沥水、贝母；气逆上冲甚者，加沉香、代赭石；胸闷不适者，加郁金、枳壳。

#### 二 虚证

### （一）心脾两虚

主证：面色苍白，精神疲惫，心悸胆怯，失眠多梦，头晕眼花，记忆力减退，食欲不振，或伴月经不调，舌质淡，苔薄，脉细弱。

治法：健脾养心，益气补血。

方例：归脾汤加减。

若见舌红，口干，心烦，阴虚有火者，可加生地、麦冬、黄连；若睡眠不宁者，加夜交藤、合欢花。

### （二）忧郁伤神

主证：精神恍惚，心神不宁，悲伤善感，无故啼哭，时作欠伸，烦躁不安，怕声怕光，行动离奇，舌苔薄，脉弦细。

治法：养心安神。

方例：甘麦大枣汤加炒枣仁、夜交藤、柏子仁、茯神。

若心烦易怒，头晕失眠者，可加珍珠母、生龙齿、生牡蛎等镇心安神之品。

### （三）阴虚火旺

主证：急躁易怒，头晕头痛，心悸健忘，失眠少寐，腰膝酸软，男子遗精，妇女则月经不调，舌质红，苔少，脉弦细而数。

治法：滋阴泻火，镇心安神。

方例：滋水清肝饮加减。

若遗精明显者，加金樱子、牡蛎、莲须；火旺明显者，加黄柏、知母。

### 【成药及验方】

（1）丹栀逍遥散 清肝理气解郁。适用于肝气郁结或郁而化热，精神抑郁，胸胁胀痛之实证。

（2）越鞠丸 行气解郁。通治气、血、火、痰、湿、食六郁。

（3）开郁顺气丸 行气解郁。适用于治疗肝气郁结，肝脾不调，肝胃不和所致的郁证。

（4）解郁和肝丸 舒肝和胃，开郁顺气。适用于肝胃气滞之郁证。证见胸胁窜痛、脘胀满闷、吞酸嘈杂等。

（5）经验方 桃仁、红花、川芎、当归、丹参、香附、青皮、陈皮。实验证实活血化瘀药能促进机体代谢，提高大脑皮质兴奋性，配合理气解郁药，可以加强改善抑郁状态的作用。

## 第十节 癫狂

癫与狂，均属精神失常的疾病。癫者表现为沉默痴呆，语无伦次，静而多喜；狂者表现为喧扰不宁，妄行打骂，躁动多怒。

现代医学之精神分裂症，反应性精神病，部分脑部疾患引起之精神障碍等。

### 【辨证施治】

#### 一 癫

##### （一）痰气郁结

主证：精神抑郁，表情淡漠，神态呆痴，语无伦次，或喃喃自语，喜怒无常，时哭时笑，不思饮食，或幻听幻视，苔白腻，脉弦细或弦滑。

治法：理气解郁，化痰开窍。

方例：顺气导痰汤加郁金、菖蒲、远志。

若睡眠不宁，多梦，加枣仁、琥珀、夜交藤；大便秘结者，加瓜蒌仁、大黄；烦躁易惊者，加黄连、龙齿等；神志迷惘、语言错乱，目瞪不瞬者，宜先用苏合香丸芳香开窍，后用导痰汤加郁金、菖蒲。

##### （二）心脾两虚

主证：神志恍惚，失眠多梦，多疑善感，心悸易惊，语无伦次，善悲欲哭，倦怠无力，饮食减少，舌淡，脉细而虚。

治法：补益心脾，养心安神。

方例：养心汤加减。

若心悸易惊甚者，加龙齿、牡蛎。善悲欲哭者，加小麦、炙甘草、大枣：

##### （三）脾肾阳虚

主证：面色㿔白，性情孤僻，情志淡漠，嗜卧乏力，四肢不温，舌质淡，苔薄白，脉沉细而弱。

治法：温补肾阳，健脾益气。

方例：右归丸加茯苓、白术、郁金、菖蒲。

## 二 狂

### （一）痰火上扰

主证：病起较急，躁不安，叫骂不休，毁物打人，两目怒视，面红目赤，甚则登高而歌，弃衣而走，披发大叫，不避亲疏，大便秘结，舌红绛，苔黄腻，脉弦滑数。

治法：镇心安神，清心泻火，涤痰。

方例：生铁落饮加减。

若烦热渴饮，加石膏、知母；心烦不寐者，加生地、夜交藤、丹参；肝胆火盛者，可用当归芦荟丸治之；痰火壅盛甚者，加礞石滚痰丸，继用安宫牛黄丸。

### （二）火盛伤阴

主证：狂病日久，病情较缓，时而多言善惊，时而躁狂，口干唇燥，形瘦面红，小便短赤，舌红，无苔或少苔，脉细数。

治法：滋阴降火，安神定志。

方例：二阴煎合千金定志丸。

癫狂二证，若兼见瘀血症状，可合癫狂梦醒汤或血府逐瘀汤加减。

## 第十一节 痫证

痫证是一种发作性神志异常的疾病。又称癫痫，俗称羊痫风。其特征为发作时卒然倒仆，不省人事，四肢抽搐，两目上视，口吐涎沫，喉中发出如猪羊叫之声，移时即苏醒，醒后饮食起居皆若常人。

现代医学亦称本病为癫痫，名称一致。

### 【辨证施治】

#### 一 风痰内阻

主证：发作前常有头昏，眩晕，胸闷，旋即突然跌仆，牙关紧闭，四肢抽搐，口吐白沫，两目上翻或有叫声，甚则二便失禁，醒后饮食起居皆如常人，或仅有短暂意识障碍，舌苔白腻，脉弦滑。

治法：息风涤痰，开窍定痫。

方例：定痫丸加减。

若便秘者，加大黄、龙胆草；若抽搐持续发作者，加生石决明、蜈蚣。

## 二 痰火上扰

主证：素日性情急躁，心烦失眠，口苦而干，便秘溲赤，舌红，苔腻，脉弦滑数。发作时突然昏倒吐涎，抽搐吼叫。

治法：清肝泻火，化痰开窍。

方例：龙胆泻肝汤合涤痰汤加减。

若大便秘结者，加大黄；心烦失眠者，加枣仁、龙齿、琥珀。

## 三 囊血阻络

主证：除有发作时的症状表现外，并伴头痛如刺，头昏，失眠，多梦，健忘，舌质暗紫或有瘀斑，脉弦涩。

治法：活血祛瘀，通达窍络。

方例：血府逐瘀汤加减。

## 四 脾胃气虚

主证：面色不华，神疲乏力，食欲不振，恶心呕吐，头晕心悸，神情滞呆，大便溏薄，舌质淡，脉濡细，发作时症状如前。

治法：健脾益气，和胃化痰。

方例：香砂六君子汤加僵蚕、钩藤。

若纳呆者，加鸡内金、焦三仙；便溏者，加山药、薏苡仁；失眠多梦者，加生龙牡、夜交藤。

## 五 肝肾阴虚

主证：头目眩晕，健忘不寐，腰膝酸软，五心烦热，健忘神疲，大便干燥，舌质红，脉弦细。

治法：滋补肝肾，息风安神。

方例：大补元煎加白芍、龟板、牡蛎、钩藤、龙齿。

# 第十二节 胃痛

胃痛也称胃脘痛，系指上腹胃脘部近心窝处经常发生的疼痛。古代文献中，也有称胃脘痛为“心痛”、“心下痛”的，但与心脏疾患所引起的心痛证是完全不同的。

本病多见于现代医学中的急慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡病、胃神经官能症等。

### 【辨证施治】

#### 一 寒邪犯胃

主证：胃疼暴作，胃寒喜暖，局部得热痛减，遇寒痛增，口不渴或喜热饮，苔白，脉弦紧。

治法：散寒止痛。

方例：良附丸加吴茱萸、荜拨、生姜等。

如胃痛剧烈者，加元胡、砂仁；挟食滞者，加枳实、焦三仙。

#### 二 饮食停滞

主证：胃脘胀满而疼痛，噯腐吐酸，呕吐不消化食物，吐后或矢气过后痛减，或大便不爽，苔厚腻，脉滑。

治法：消食导滞。

方例：保和丸加砂仁、木香、枳壳。

效果如不显著，加厚朴、枳实、槟榔、香附；如受寒停食，郁而化热，胃脘痛较急，兼苔黄便秘者，加芒硝；如脘腹痛剧，大便燥结甚者，与大承气汤合用。

#### 三 肝气犯胃

主证：胃脘胀满，攻撑作痛，连及两胁，噯气，大便不畅，多由情志因素而诱发疼痛或痛甚，舌苔多白，脉弦。

治法：疏肝理气。

方例：柴胡疏肝散加减。

如疼痛较甚者，加木香、川楝子、元胡以理气止痛；噯气较多者，加降香、旋复花、厚朴花；气郁日久化火，出现痛势急迫，胃中有烧灼感，泛酸嘈杂，口苦心烦，舌红苔黄，脉弦数等证，加黄连、吴茱萸、白芍、夏枯草。

#### 四 脾胃虚寒

主证：胃痛隐隐，喜暖喜按，泛吐清水，纳呆无力，手足不温，大便溏薄，舌淡苔白，脉虚弱或沉细。

治法：温中散寒。

方例：黄芪建中汤加吴茱萸、煨瓦楞、炮姜。

如泛吐痰涎或清水者，可加陈皮、半夏、白术、茯苓等以化饮降逆。如兼纳呆、暖气、舌苔厚腻者，可加枳实、厚朴、神曲、麦芽。

## 五 胃阴不足

主证：胃痛隐隐，口燥咽干，或口渴欲饮，大便干燥，舌红少津，脉多细弦而数。

治法：益阴养胃。

方例：养胃汤合芍药甘草汤加川楝子、佛手。

如见胃脘灼痛，嘈杂似饥者，可与左金丸吞服。

## 六 瘀血凝滞

主证：胃脘疼痛有定处，拒按，痛如针刺或刀割，或见吐血、便血紫黑，舌质紫暗，脉细涩。

治法：化瘀通络。

方例：膈下逐瘀汤合失笑散。

如血不止者去桃仁、红花，加白芨、参三七、花蕊石以化瘀止血；出血后面白神倦，脉细弱者，加党参、黄芪、白术、茯神。



## 第十三节 呕吐

呕吐是由于胃失和降，气逆于上，致使胃内容物从口而出的一种病症。

呕吐可见于现代医学中的多种疾病，尤在急慢性胃炎、幽门痉挛或梗阻、胃及十二指肠溃疡、胰腺炎、胆囊炎、神经性呕吐等病中，呕吐更为常见。

### 【辨证施治】

#### 一 实证

##### （一）外邪犯胃

主证：突然呕吐，可伴恶寒发热头痛，胸脘满闷，口粘腻，苔薄白而腻，脉浮而濡缓。

治法：疏邪解表，芳香化浊。

方例：藿香正气散加减。

如兼有宿滞，加鸡内金、焦神曲、焦麦芽；如表邪偏重，寒热无汗，可加防风、荆芥；夏令感受暑湿，呕吐而兼心烦口渴者，加佩兰、荷叶。

##### （二）饮食停滞

主证：呕吐酸腐，脘腹胀满，疼痛拒按，暖气厌食，吐后反感舒畅，大便或溏或秘，舌苔厚腻，脉滑实。

治法：消食化滞，和胃降逆。

方例：保和丸加减。

如积滞较多，腹满便秘，加枳实、大黄。如胃中积热，食后即吐，加竹茹、清半夏、黄连。

##### （三）痰饮内阻

主证：呕吐痰涎清水，脘闷不食，头眩心悸，苔白腻，脉滑。

治法：温化痰饮，和胃降逆。

方例：小半夏汤合苓桂术甘汤加厚朴、陈皮。

如兼见口苦胸闷，苔黄腻者，为痰郁化热，加竹茹、黄连、陈皮。

##### （四）肝气犯胃

主证：呕吐吞酸，胸胁闷痛，暖气频繁，烦郁不舒，舌边红，苔薄腻，脉弦。

治法：理气降逆，泄肝和胃。

方例：四七汤加减。

如气郁化火，加黄连、吴萸、柴胡、青皮、胆草；如兼见口苦、嘈杂、大便秘结者，加大黄、枳实、厚朴。

## 二 虚证

### （一）脾胃虚寒

主证：饮食稍多即呕吐，时作时止，倦怠无力，口干不欲饮，喜暖恶寒，面色㿔白，甚则不温，或大便溏薄、舌质淡，苔白腻，脉象濡弱。

治法：温中健脾，和胃降逆。

方例：理中汤加砂仁、半夏、陈皮。

如呕吐清水不止，可加吴茱萸、生姜。

### （二）胃阴不足

主证：呕吐反复发作而量不多，时为干呕，口燥咽干，似饥而不欲食，舌红津少，脉细而数。

治法：滋养胃阴，降逆止呕。

方例：麦门冬汤加沙参、石斛、天花粉、竹茹。

如大便干结者，加麻仁、郁李仁。

## 第十四节 泄泻

泄泻是指排便次数增多，粪便稀薄或泻出如水而言。古代医籍以大便溏薄而势缓者称为泄，以大便清稀如水而直下者称为泻。

泄泻多见于现代医学的急慢性肠炎、肠结核、慢性结肠炎、过敏性结肠炎、消化不良等疾病。

### 【辨证施治】

#### 一 寒湿所伤

主证：大便清稀，甚如水样，臭味较轻，腹痛肠鸣，或有恶寒发热，鼻塞头痛，肢节酸痛等表证，舌质淡，苔白腻，脉濡缓。

治法：解表散寒，芳香化浊。

方例：藿香正气散。

若表证较重，加荆芥、桂枝、苏叶；便泻如水，肠鸣漉漉，加苍术、泽泻、车前子。

## 二 湿热所伤

主证：腹痛即泻，泻下灼肛，或泻下不爽，粪味秽臭，粪色黄褐，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑而数。

治法：清热利湿。

方例：葛根芩连汤加减。

如湿偏重者，加厚朴、苍术、车前子；如热偏重者，加连翘、知母、马齿苋；如暑湿泄泻，加藿香、荷叶、扁豆衣。

## 三 食滞肠胃

主证：脘腹痞满，呕噎腐气，食欲不振，腹痛泄泻，肠鸣漉漉，粪便恶臭，臭如败卵，泻后痛减，舌苔垢浊，厚腻，脉象滑数。

治法：消食导滞。

方例：保和丸加减。

如食滞较重者，加大黄、枳实、黄芩、黄连。

## 四 脾胃虚弱

主证：大便时溏时泻，水谷不化，不思饮食，饮食之后，脘闷不适，稍进油腻等难消化食物之后，大便次数即明显增加，粪便中常夹有未消化食物，面色萎黄，精神倦怠，舌淡苔白，脉象缓弱。

治法：健脾和胃益气。

方例：参苓白术散加减。

若虚而偏寒，加炮姜、吴茱萸；如中阳虚甚，阴寒内盛，症见脉迟沉细，苔滑舌白，四肢不温，泻下清水，得温则舒，加附子、肉桂；如泄泻日久，气虚下陷，大便失禁，脱肛不收，加升麻、柴胡、桔梗。

## 五 脾肾阳衰

主证：黎明之前作泻，脐周疼痛，腹鸣即泻，泻后痛减，腰腹畏寒，形寒肢冷，食欲不振，面色萎黄，疲倦乏力，舌淡苔白，脉象沉细。

治法：温补脾肾，涩肠止泻。

方例：四神丸加减。

如年老体虚，气虚下陷，泻久不止，加党参、升麻、芡实、诃子、山药。

## 六 肝旺乘脾

主证：常因精神因素及情绪波动而肠鸣、腹痛泄泻，素常可见胸胁痞闷，暖气少食。舌质淡红而少苔，脉弦。

治法：疏肝健脾。

方例：痛泻要方加减。

如脾虚见证明显者，加党参、扁豆、山药、黄芪。

## 第十五节 痢 疾

痢疾是以腹痛、里急后重，下痢赤白脓血为主要症状的疾病。多发生于夏秋季节。本病具有传染性。

现代医学中的细菌性痢疾、阿米巴痢疾，属于本病范围。一些结肠病变如非特异性结肠炎、过敏性结肠炎等，也可参考本病辨证施治。

### 【辨证施治】

#### 一 湿热痢

主证：下痢赤白相兼，腹痛，发热，里急后重，肛门灼热，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数。

治法：清热解毒，调气行血。

方例：芍药汤加减。

如初起兼见恶寒、发热、头痛、身痛等表证，酌加荆芥、桔梗、葛根；积滞不行，下痢不爽，腹痛拒按者，行气导滞，加枳实、大黄、鸡内金；下痢严重，大便赤多白少，甚至纯为下血，用白头翁汤加赤芍、丹皮、地榆。

#### 二 疫毒痢

主证：发病急暴，痢下鲜紫脓血，壮热，头痛，烦躁，腹痛与里急后重等症状较湿热痢为重。舌红苔黄、脉滑数。严重者呈高热、昏迷、痉厥等危急证状。

治法：清热凉血解毒。

方例：白头翁汤加减。

如神昏配服神犀丹，合白头翁汤加银花、黄芩、赤芍、丹皮、马齿苋、地榆。若热甚动风，见惊厥抽搐，加服紫雪丹，并加全蝎、钩藤；腹胀脓血多，加枳实、地榆、大黄。

在疫毒痢、湿热痢的病程中，若出现呕恶，饮食不进，为毒邪侵及肠胃，胃气上逆，名噤口痢，当先以开噤散加黄连、菖蒲、石莲子、茯苓、陈皮、冬瓜子、荷叶蒂、大黄，以降逆开噤。如汤药不受，可先用玉枢丹少量服之，再用前方少量多次徐徐饮服。如胃阴已伤，胃气已衰，舌红绛而干，呕吐频繁，呃逆，不能进食，治用开噤散，重用人参、

沙参、玉竹、石斛以扶养气阴。

### 三 寒湿痢

主证：痢下赤白粘冻，白多赤少，或纯白冻，伴腹痛，里急后重，脘闷身重，舌质淡，苔白腻，脉濡缓。

治法：温化寒湿。

方例：胃苓汤加木香、炮姜、当归。

### 四 休息痢

主证：痢久不愈，下痢时发时止。平时倦怠无力，怕冷嗜卧；发作时腹痛，里急后重，大便有粘冻或见赤色。舌淡苔腻，脉濡或虚大。

治法：健脾益气，佐以化滞。

方例：四君子汤合香连丸。

如脓血多，加白头翁、银花；脱肛加柴胡、升麻；大便次数多加赤石脂、诃子肉。

### 五、虚寒痢

主证：下痢稀薄，挟有白冻，腹中隐痛，食少神疲，四肢不温，腰酸肢冷，形体消瘦，甚则滑脱不禁，舌淡苔白，脉沉细弱。

治法：温补脾肾，收涩固脱。

方例：桃花汤合真人养藏汤，

若脾气下陷，见少气滑泄、脱肛，加黄芪、升麻、桔梗；阳虚明显，见胃寒肢冷，脉沉迟加附子，炮姜。

## 第十六节 腹痛

腹痛是指胃脘以下，耻骨毛际以上的腹部发生疼痛的症状而言。现代医学中有关内科、外科以腹痛为主症的多种疾病。

### 【辨证施治】

#### 一 气滞证

主证：脘腹胀闷疼痛，窜行不定，或引及少腹，因得矢气或暖气，则胀痛减轻，因情绪改变而疼痛加剧，脉弦，苔薄。

治法：舒肝理气。

方例：四逆散加减。

如兼胁肋疼痛不解者，加元胡、川楝子；痛无休止，大便秘结者，加生大黄、芒硝；暖气泛酸，加吴茱萸、黄连；少腹牵及睾丸疼痛，加荔枝核、橘核。

## 二 血瘀

主证：腹痛日久而较剧，疼痛拒按，痛处固定，舌质紫暗，脉象沉而滞涩。

治法：活血祛瘀，佐以理气。

方例：少腹逐瘀汤。

## 三 湿热证

主证：发热，腹痛腹胀而拒按，胸闷纳呆，口渴而不欲饮，或黄疸，舌苔黄腻，脉滑数或濡数。

治法：清利湿热。

方例：龙胆泻肝汤加减。若湿热熏蒸肝胆而见黄疸者，加茵陈蒿汤；腹痛、腹胀甚者，加延胡索、香附；热毒严重，壮热口渴，腹痛剧烈，加地丁、蒲公英、大黄。

## 四 热结证

主证：腹痛剧烈，拒按，大便秘结，无矢气，腹部或右下腹可触及块物，壮热自汗，小便短赤，舌苔黄，脉洪数。

治法：清热攻下。

方例：大黄牡丹皮汤加厚朴、枳实。

如右下腹痛者拒按，或有块物，加红藤、蒲公英；大便干结，日久不下者，加元明粉。

## 五 寒湿证

主证：恶寒或有发热，腹痛急暴，胸闷纳呆，身重倦怠，大便溏薄，小便如常，舌苔白腻，脉象沉数紧。

治法：散寒化湿，芳香化浊。

方例：藿香正气散加减。

如果夏天饮食伤到脾胃，恶心呕吐、发热不退，加白蔻仁、砂仁、扁豆衣；夏季感寒，恶寒无汗，加香薷、大豆卷。

## 六 虚寒证

主证：腹痛绵绵，时作时止，喜热恶冷，痛时喜按，饥饿及疲劳则甚，大便溏薄，

或兼神疲、气短、怯寒等症，舌淡苔白，脉沉细。

治法：温中益气，助阳缓急。

方例：小建中汤加减。

若气不足者，加黄芪；血不足者，加当归；虚寒严重，腹痛不解者，加川椒、干姜、高良姜；兼少腹拘急冷缩，苔白，脉沉紧，为中虚兼下焦受寒，加肉桂、小茴香、乌药；腹中切痛，胸腹逆满而呕吐，为寒邪上逆，加附子、桂枝、半夏。

## 七 食滞

主证：脘腹胀满，疼痛拒按，恶食，暖腐吞酸，恶心呕吐，便秘或泻下不消化食物，苔厚腻，脉滑实。

治法：和中消食。

方例：保和丸加焦谷稻芽、鸡内金。

如呕泻交作者，加藿香、佩兰；腹满而便秘者，加厚朴、枳实、大黄；食积重证者，用枳实导滞丸。

## 八 虫积

主证：腹痛时作时止，面黄肌瘦，或鼻孔作痒，睡中磨齿，唇内有小点如粟米状，或面上有白色虫斑。或突发腹中剧痛，按之有块。或胁部剧痛，甚至汗出肢冷而厥，呕吐蛔虫。

治法：驱虫消积。

方例：使君子散合乌梅丸。

如发热、苔黄腻复感湿热者，加黄芩、山栀；胁部剧痛者，加郁金、杭芍。

# 第十七节 便秘

便秘是指大便秘结、不通，排便时间延长，或欲大便而排便困难的一种病证。本病常见于现代医学中的习惯性便秘、肠神经官能征、因衰弱而致排便动力不足及肛门直肠疾患引起的便秘等。

## 【辨证施治】

### 一 热秘

主证：大便干燥硬结，小便短赤，口臭，口唇生疮，身热面赤，或兼有腹胀，腹痛，



苔黄燥，脉滑实或滑数。

治法：清热润肠。

方例：麻子仁丸加减。

如津液已伤，可加生地、玄参、石斛、花粉。

## 二 气秘

主证：大便秘结，欲解不得。甚则腹中胀痛，暖气频频，胸胁痞满，进食减少，舌苔薄腻，脉弦。

治法：顺气导滞。

方例：六磨汤加减。

如服上药后便通，则去大黄、枳实，以调肝利气为主；如气郁日久化火，症见口苦咽干，苔黄脉弦数者，加龙胆草、胡黄连。

## 三 虚秘

### （一）气虚

主证：面色㿔白，神疲气怯，虽有便意，但排便困难，汗出短气，便后疲惫。舌质淡嫩，苔薄，脉虚。

治法：益气润肠。

方例：黄芪汤加减。

若气虚明显，加党参、白术、黄精；若气虚脱肛，加升麻、柴胡、桔梗。

### （二）血虚

主证：面色不华，时觉头晕心悸，大便秘结难下，舌质嫩色淡白，脉细而涩。

治法：养血润燥。

方例：《尊生》润肠丸加减。

若血虚有热，兼见口干心烦，苔剥，脉细数，加生首乌、玉竹、知母。若津液已有所来复而便仍干燥，可用五仁丸主治。

## 四 冷秘

主证：大便艰涩难排，小便清长，面色㿔白，四肢不温，喜热畏冷，腹中冷痛，舌质淡苔白，脉沉迟。

治法：温阳通便。

方例：济川煎加肉桂。

若老年体虚，肠道失润，而致大便困难者，用黑芝麻，胡桃肉等分，研碎加白糖或蜂蜜适量拌和服用，或用生首乌、当归煎服。对于习惯性便秘患者，应保持精神舒畅，加强运动锻炼，注意饮食的调理和定时入厕排便，均有利于便秘的治疗。

### 第十八节 黄疸

黄疸以目黄、身发黄、小便黄为主症。其中目睛黄染尤为本病的特征。

本证与现代医学的黄疸含义相同，常见于急慢性肝胆系统疾病。故病毒性肝炎、钩端螺旋体病、胆道疾病以及溶血性黄疸等。

#### 【辨证施治】

本证初起，多出现食欲不振，恶心，体倦乏力，小便不利而色黄等症状，继则两目发黄，进而全身发黄。黄疸辨证，以阴阳为两大纲。阳黄病程较短，黄色鲜明，属湿热证，多为实证；阴黄则病程较长，黄色晦暗，属于寒湿证，多为虚证。阳黄和阴黄在某些条件下，可以互相转化。阳黄因失于治疗，迁延日久，脾阳不振，湿从寒化，可转为阴黄。阴黄过用温燥药，伤阴化燥，或由于重感外邪，湿热内蒸，胆汁外泄，熏于肌肤，可变为阳黄。但证型转化以后的黄疸，常表现为虚实兼挟的复杂证情。

中医对黄疸的认识，多从“湿”字立论。因此，去湿利小便成为重要治则。正如《金匱要略》所说：“诸病黄家，但利其小便。”所以在治疗黄疸时，要注意通利小便，使湿邪有出路，并根据不同病证，有选择地应用。一般来讲，阳黄属于湿热者，应清热利湿，必要时结合通利腑气；阴黄属于寒湿者，应温阳化湿。

#### 一 阳黄

##### （一）热重于湿

主证：身目俱黄，黄色鲜明如橘子色，发热烦渴，恶心呕吐，口苦而干，胁腹胀满，小便短少，色黄赤，大便秘结。舌苔黄腻，脉弦数。

治法：清热利湿，兼以泄下。

方例：茵陈蒿汤加车前子、茯苓、猪苓、滑石。

如有恶心呕逆者，可加竹茹、黄连；如脘腹胀满加枳实、厚朴；右胁痛较甚者，加郁金、元胡、柴胡；热甚苔厚黄者加黄柏、黄连、黄芩；若见烦热失眠，口干衄血等，多为湿热入于血分，可酌加丹皮、小蓟、茅根。

##### （二）湿重于热

主证：皮肤及目睛色黄，但不如热重者鲜明，多无发热或身热不扬，头重身困，恶

心呕吐，口不渴，胸脘痞满，食欲减退，腹胀便溏，舌苔厚腻微黄，脉弦滑或濡缓。

治法：利湿化浊，兼以清热。

方例：茵陈五苓散加藿香、白蔻仁、苡仁、滑石。

如湿甚腹胀者，加厚朴、苍术、大腹皮；如呕吐甚者，加半夏、陈皮、丁香；兼有食滞不化，而大便尚通者，加枳实、焦谷稻芽、神曲；兼有食滞不化，而大便秘结者加大黄。

### （三）砂石郁阻

主证：右胁疼痛剧烈，且痛引至肩背，或有发热恶寒，或寒热往来，口苦咽干，恶心，腹胀纳呆，大便色淡灰白，小便短黄而灼热，舌质红，苔黄厚，脉多弦数。

治法：疏肝利胆，清热导滞。

方例：大柴胡汤加茵陈、金钱草、郁金。

如疼痛较甚者，加没药、元胡、川楝子；苔黄厚者，加厚朴、苍术；如因蛔虫阻于胆道所致者，加槟榔、使君子、苦楝根皮、乌梅。

### （四）急黄

主证：起病急骤，黄疸急速加深，身目呈深黄色，高热烦渴，胸满腹胀，小便深黄，烦躁不安，神昏谵语。或衄血、便血，或肌肤出现斑疹，舌质红绛，苔多黄干燥，脉弦滑数或细数。

治法：清热解毒，凉血开窍。

方例：黄连解毒汤加茵陈、生大黄、赤芍、丹皮、大青叶、水牛角。

如神志昏迷及谵语可用安宫牛黄丸或至宝丹，配合汤药服用。如出血明显，病入营血可加犀角、地榆炭、生地炭。

## 二 阴黄

### （一）寒湿郁阻

主证：身目黄色晦暗，纳少脘闷，或见腹胀，大便溏薄，神疲畏寒。舌质淡，苔白腻，脉濡缓或沉退。

治法：温中健脾，温化寒湿。

方例：茵陈术附汤加茯苓、泽泻、郁金。

如脘胁胀痛可加川楝子、元胡、白芍；舌苔厚腻湿甚者，加苍术、厚朴、蔻仁。

### （二）瘀血停滞

主证：身目黄色晦暗，甚至面色暗黑，腹部胀满或有块，胸胁刺痛，肌肤甲错，形体瘦弱，或伴有腹水，青筋怒张，大便色黑，舌有紫斑，脉弦细。

治法：活血化瘀，健脾疏肝。

方例：桃红四物汤加茵陈、栀子、香附。

若胁痛甚者，加元胡、郁金、赤芍；瘕块明显，体质尚好者，加穿山甲、土鳖虫、三棱、莪术；腹胀者，加大腹皮、枳实；腹水，小便短少，加泽泻、陈皮、车前子。

## 第十九节 头痛

头痛是一个临床常见的自觉症状。在现代医学中，头痛常见于感染性疾病、高血压、颅内肿瘤、三叉神经痛、神经官能症等疾病。

### 【辨证施治】

外感头痛多属实证，发病较急，痛势较剧，痛无休止，多因外邪致病，应以祛邪为主。内伤头痛，多属虚证，起病缓慢，痛势较轻，时作时止，应以补虚为主。至于痰湿、瘀血头痛，则为虚中挟实，标实本虚，治疗要注意权衡标本缓急。

### 一 外感

#### （一）风寒头痛

主证：头痛时作、，痛连项背，遇风尤剧，常喜裹头，微恶风寒，口不渴，苔薄白，脉浮。

治法：祛风散寒。

方例：荆防败毒散加白芷、细辛。

如兼有郁热可加用薄荷、生石膏；如寒邪袭于厥阴经，引起巅顶头痛，干呕，吐涎沫，用吴茱萸汤去人参加川芎、半夏、藁本。

#### （二）风热头痛

主证：头痛如裂，恶风发热，面红目赤，口渴欲饮，便秘尿赤，舌质边尖红，苔薄黄，脉浮数。

治法：疏风清热。

方例：桑菊饮加川芎、柴胡、栀子。

如热重者可加黄连、黄芩、石膏；如头痛剧者加蔓荆子、蝉衣、决明子、青箱子；

如热邪伤津，证见舌红少津者可加石斛、天花粉、沙参。

### （三）风湿头痛

主证：头痛如裹，昏胀沉重，身重倦怠，胸闷纳呆，大便溏薄，脉濡。苔白腻。

治法：祛风胜湿。

方例：羌活胜湿汤加减。

若湿重纳呆，胸闷，可加苍术、厚朴、枳壳、陈皮；恶心呕吐，加姜半夏。若头痛因暑湿内侵所致，症见身热汗出，口渴胸闷，治疗宜清暑化湿，用黄连香薷饮去扁豆，加藿香、佩兰、蔓荆子、荷叶、竹茹等。

## 二 内伤

### （一）肝阳头痛

主证：头目胀痛，头昏眩晕，心烦易怒，睡眠不宁；或兼见口苦胁痛，面赤，咽干口燥，苔薄黄，或舌红少苔，脉弦数或弦细数。

治法：平肝潜阳为主，肝郁者兼予疏肝，肝火旺者兼予清肝，肝阴虚者兼予滋养肝阴。

方例：天麻钩藤饮加减。

如兼有肝郁者，可加柴胡、郁金、川楝子；如肝火旺者，可加胆草、丹皮、菊花；如有阴虚者，加生地、女贞子、枸杞子。

### （二）肾虚头痛

主证：头脑空痛；眩晕耳鸣，神疲健忘、腰膝酸软，遗精带下。肾阴虚者更可见烦热，舌红，脉细数；肾阳虚者，更可见畏寒肢冷，舌淡胖，脉沉细无力。

治法：补肾益精。偏肾阳虚者，治以补肾助阳；偏肾阴虚者，治以补肾养阴。

方例：肾阳虚者用右归饮；肾阴虚者，用左归饮。

如症见阳气浮越，盗汗，潮热，烦躁，失眠，头晕，目眩甚者，加龙齿、牡蛎、磁石。

### （三）气血虚头痛

主证：头痛头晕，不甚剧烈，但缠绵日久，过劳则甚，神疲乏力，胃呆面眺，心悸气短，或有畏寒，舌质淡，脉细无力或细涩。

治法：补益气血。

方例：八珍汤加减。

如血虚重者，加阿胶、首乌；如气虚重者，加黄芪、黄精；兼有阳气虚者，加附子、肉桂；如头痛剧烈者，加钩藤、白蒺藜、珍珠母、菊花。

#### （四）痰浊头痛

主证：头痛时作，昏蒙沉重，胸脘满闷，呕吐痰涎，舌苔白腻，脉滑。

治法：健脾化痰，降逆止痛。

方例：半夏白术天麻汤加减。

如症见头晕心烦，口苦嘈杂，苔黄腻，脉弦滑，痰浊化火者，加栀子、黄芩、枳壳、竹茹。

#### （五）瘀血头痛

主证：头痛如刺，时时发作，痛有定处，固定不移，经久不愈，或有头部外伤史。舌有瘀斑，脉涩。

治法：活血化瘀，通窍行络。

方例：桃红四物汤合通窍活血汤。

如头痛剧烈者，加全蝎、蜈蚣、地龙；兼有气虚者，加黄芪、党参；兼有血虚者，加首乌、阿胶、枸杞。

## 第二十章 眩晕

“眩”是眼花，“晕”是头晕，二者常同时并见，故统称“眩晕”。轻者闭目即止，重者如坐车船，旋转不定，可伴有恶心、呕吐、汗出，甚则昏倒等症状。

现代医学中的内耳性眩晕、动脉硬化、高血压、贫血、神经衰弱以及某些脑部疾患等。

### 【辨证施治】

根据发病原因及临床所见，眩晕可归纳为肝阳上亢、痰浊中阻、气血亏损、肾精不足四种类型，其中以肝阳上亢及气血亏损最为多见。

#### 一 肝阳上亢

主证：眩晕耳鸣，头痛且胀，每因烦劳或恼怒而头晕、头痛增剧，面时潮红，急躁易怒，少寐多梦，口苦，舌红，苔薄黄，脉弦。

治法：平肝潜阳，滋补肝肾。

方例：天麻钩藤饮加减。

如舌红少苔，脉弦细数乃肝阴不足，加生地、白芍、女贞子；偏于火盛者，头痛，口苦，目赤，舌质红，苔黄糙，脉弦数，加龙胆草、夏枯草、菊花、丹皮；偏于风盛者，眩晕急剧，泛泛欲呕，四肢麻木，甚则手足震颤，筋惕肉瞤，加龟板、牡蛎、磁石。

## 二 痰浊中阻

主证：眩晕，头重，胸脘痞闷，泛泛欲呕，少食多寐，苔白腻，脉濡滑。

治法：燥湿祛痰，健脾和胃。

方例：半夏白术天麻汤加减。

若眩晕较甚，呕吐频作者，加代赭石、竹茹；脘闷不食加白蔻仁、木香；耳鸣重听加生葱白、石菖蒲；头目胀痛，心烦而悸，口苦，溺赤，舌苔黄腻，脉弦滑，痰浊化火者，藉以清热化痰，和胃降逆，加黄连、竹茹、枳实。

## 三 气血亏损

主证：头晕眼花，动则加剧，面色苍白，唇甲不华心悸失眠，神疲懒言，饮食减少。舌质淡，脉细弱。

治法：补养气血，健运脾胃。

方例：归脾汤加减。

如偏于虚寒者，兼见畏寒，肢冷，便溏等症。可加肉桂、干姜；出血过多，气虚血脱，症见汗出肢冷，脉象微弱者，急当回阳救脱，加附子、干姜、龙骨、牡蛎。

## 四 肾精不足

主证：眩晕，神疲健忘，腰膝酸软，遗精耳鸣，失眠多梦。偏于阳虚者，四肢不温，舌质淡，脉沉细。偏于阴虚者，五心烦热，舌质红，脉弦细。

治法：偏阳虚者，治以补肾助阳。偏阴虚者，治以补肾滋阴。

方例：补肾助阳，以右归丸主之；补肾滋阴，以左归丸或知柏地黄丸主之。

若眩晕较甚者，均可加龙骨、牡蛎、磁石、珍珠母。

# 中医、气功正名科普连载第六十九期

## 第二十一节 中风

中风是以突然昏仆、不省人事、口眼喎斜、语言不利、半身不遂，或不经昏仆而仅



以半身不遂为主症的一种疾病。

现代医学中的脑出血、脑血栓形成、脑梗塞、蛛网膜下腔出血、脑血管痉挛以及面神经麻痹等疾病。

### 【辨证施治】

中风属于本虚标实之证，在本为肝肾不足，气血衰少；在标为风火痰热壅盛，气血郁阻。但发病有浅深轻重和病势缓急之不同，轻浅而势缓者，一般限于经络血脉；深重而势急者，多涉及相关藏府。故临床上常将中风分为中经络和中藏府两大类。中经络者，一般无神志改变而病轻；中藏府者，常有神志不清而病重。

## 一 中经络

### （一）经脉空虚，风邪入中

主证：病之起始，见有手足麻木，肌肤不仁，且日趋加重，突然口眼喎斜，也可有语言不利，口角流涎，甚则半身不遂，或兼见恶寒、发热、肢体拘急、关节酸痛等症，舌苔薄白，脉弦细或浮数。

治法：祛风通络，养血行血。

方例：牵正散加当归、白芍、川芎、秦艽。

如有表证兼见麻木不遂者，可加羌活、独活、防风；有热象者，加黄芩、石膏、知母；颈项部感拘急麻木者，加葛根、桂枝；有风热表症者，加桑叶、菊花。

### （二）肝肾阴虚，风阳上扰

主证：平素头晕头痛，耳鸣目眩，腰酸腿软，突然发生舌强语木，口眼歪斜，半身不遂，舌质红或苔黄，脉弦细而数。

治法：滋阴潜阳，镇肝息风，通络。

方例：镇肝息风汤加天麻、钩藤。

如痰盛者加竹沥、天竺黄。心中烦热者加黄芩、石膏。头痛重者加生石决、菊花、夏枯草。若苔腻，痰火较甚者，加胆星、陈皮、竹茹。

## 二 中藏府

中藏府有闭脱二证。邪实内闭为闭证，属实，当急以祛邪；阳气欲脱为脱证，属虚，当急以扶正。闭证的主要症状是突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，两手握固，大小便闭，肢体强痉。闭证又有阳闭、阴闭之分。

### （一）阳闭

主证：除具备闭证的主证外，尚见颜面潮红，呼吸气粗，口臭身热，躁动不安，舌质红，苔黄腻，脉弦滑而数。

治法：辛凉开窍，清肝息风。

方例：首先灌服（或鼻饲）安宫牛黄丸，后用羚羊角汤加牛膝、益母草、菖蒲等治疗。

如痰多者加竹沥、天竺黄、陈胆星；抽搐者加全蝎、蜈蚣、僵蚕；口臭，腹胀，大便不通，加枳实、大黄、元胡粉。

### （二）阴闭

主证：除具备闭证的主要症状外，兼见面白唇青，痰涎壅盛，四肢不温，静卧不烦，舌苔白腻，脉象沉滑而缓。

治法：辛温开窍，祛痰息风。

方例：急用苏合香丸灌服（或鼻饲），后用涤痰汤加天麻、钩藤、僵蚕等治疗。

### （三）脱证

主证：突然昏仆，人事不省，目合口张，鼾息低微，手撒肢冷，汗多不止。二便自遗，肢体软瘫，舌萎，脉微欲绝。

治法：益气回阳，救阴固脱。

方例：参附汤合生脉散大剂灌服。

若汗出不止者，加黄芪、山茱萸、糯稻根、龙骨、牡蛎。

## 三 后遗症

中风经过救治后，神志虽已清醒，但往往遗有半身不遂，言语不利，口眼喎斜等后遗症。

### （一）半身不遂

由于风痰流窜经络，气虚不能运行血液，致血脉痹阻，血瘀气滞，经脉不通，气不得行，血不能荣，故肢体废而不用。治宜益气活血，祛风化痰。方用补阳还五汤加川牛膝、川断、全蝎、鸡血藤等。如小便失禁者，加桑螵蛸、益智仁、五味子、山茱萸；如大便秘结者加麻仁、杏仁、瓜蒌仁；若以下肢瘫痪无力为主者，应加用补肝肾之品，如桑寄生、川断、牛膝、地黄、山萸肉、锁阳、肉苁蓉等；若上肢偏废者，加桂枝、丝瓜络以通络。

### （二）语言不利

因风痰上阻，经络失和所致者，治宜祛风除痰，宣窍通络，方用解语丹。因肾精亏损，不得上承所致者，治宜补肾养阴、通利窍络，方用地黄饮子去附子，加杏仁、桔梗、木蝴蝶。

### （三）口眼歪斜

多因风痰阻络所致，治宜祛风、豁痰、通络，方用牵正散加减。

## 第二十二节 水肿

体内水液潴留，泛滥肌肤，引起眼睑、头面、四肢，腹背甚至全身浮肿的病证称为水肿。严重时可伴有胸水、腹水等。

现代医学中的急慢性肾炎，充血性心力衰竭，肝硬变，内分泌失调以及营养障碍等疾病，所出现的水肿症状。

### 【辨证施治】

水肿的辨证，当总以阴阳为纲，分为阳水与阴水两大类型。其中感受风邪：水湿、湿热诸邪，证见表、热、实证者，按阳水辨治，《金匱要略》中的正水。石水多属阴水范围。但阴水、阳水并非固定不变，在一定条件下，可以互相转化。临床上根据具体证候之不同，可选取发汗、利尿、逐水以及健脾益气，温肾降浊等法。一般以泻实治阳水，补虚治阴水，由于病情复杂，既可一法独用，也可数法兼施。兹将阳水和阴水的分型证治，分列如下：

### 一 阳水

#### （一）风水泛滥

主证：始见于眼睑浮肿，继则四肢及全身俱肿，发展迅速，肢节酸重，小便不利，多有恶风、发热等症。偏于风寒者，兼恶寒，咳嗽而喘，苔薄白，脉浮滑或浮紧；偏于风热者，兼咽红肿痛，舌质红，脉浮滑而数。

治法：散风清热，宣肺行水。

方例：越婢加术汤加桔梗、浮萍、茯苓、车前子。

如属风寒且无内热者去石膏，加羌活、苏叶、桂枝；咳嗽加前胡、杏仁；气喘加桑白皮；咽喉红肿疼痛，加银花、连翘、板蓝根；若表证渐解，身重而水肿不退，可按下列水湿浸渍治疗。

## （二）水湿浸渍

主证：全身浮肿，按之没指，小便短少，身体重着而感困倦，胸闷纳呆，舌苔白腻，脉沉缓。

治法：健脾化湿，通阳利水。

方例：五苓散合五皮饮。

如上半身肿甚，肺气壅塞而喘者，可加麻黄、杏仁、葶苈子。下半身肿甚，苔腻口淡，脘胀泛恶者，加厚朴、苍术、半夏。

## （三）湿热壅盛

主证：遍身浮肿，皮肤光亮而薄，胸闷腹胀，烦热，口渴，小便短赤，大便干结，伴见气喘，舌苔黄腻，脉象沉数。

治法：分利湿热。

方例：疏凿饮子加减。

若热甚加连翘、竹叶；尿少肿甚加五皮饮、五苓散；喘者加葶苈子；若腹满不减，大便秘结加生大黄、枳实；若湿热日久，兼有化燥伤阴症状，可用猪苓汤。

## 二 阴水

### （一）脾阳不振

主证：身肿腰以下为甚，按之凹陷不易恢复，脘闷腹胀，纳减便溏，面色萎黄，神倦肢冷，小便短少，舌质淡，苔白滑，脉沉缓。

治法：温运脾阳，化利水湿。

方例：实脾饮。

如小便严重短少，水湿过重，加桂枝、猪苓、泽泻；气虚息短可加大剂人参、黄芪。

又有浮肿一证，由于长时期的脾胃虚弱，营养不能充分吸收，证见遍体浮肿，晨起则头面较甚，动则下肢肿胀，能食而疲软无力，大便如常，小便反多，与水肿不同。此由脾虚生湿所致，治宜健脾化湿，治忌分利，可用参苓白术散加黄芪、桂枝，或加附子、补骨脂，温扶脾肾阳气，加强气化作用。

### （二）肾阳衰微

主证：面浮身肿，腰以下尤甚，按之凹陷不起，心悸，气短喘促，腰部冷痛酸重，尿量减少，怯寒神疲，面色灰滞或晄白，舌质淡胖，苔白，脉沉细或沉迟而弱。

治法：温肾助阳，化气行水。

方例：真武汤合济生肾气丸。

如虚寒过甚，可加葫芦巴、巴戟天、肉桂。如水邪凌肺，肾不纳气，见喘促汗出，可加人参、炙甘草、五味子、蛤蚧、煅牡蛎；如心悸，唇舌紫绀，脉虚数，乃水邪上逆，心阳被遏，血液瘀阻，宜在方中重用附子加桂枝、炙甘草、丹参、川芎；如神疲欲睡，泛恶，甚至口有尿味，病情严重，宜附子合制大黄、黄连、半夏；如复感寒邪，寒水相搏，肿势转盛，恶寒无汗者，本方去白芍、白术，暂加麻黄、细辛、甘草。

关于水肿病证的预后，凡病起不久，或由于营养障碍而引起浮肿者，只要及时治疗，注意饮食生活调摄，预后较好；若病延日久，反复发作，正虚邪恋，一般比较缠绵难愈；如见心悸、唇紫、气急不能平卧，肿势较甚，属病势严重；尿闭属危象，如久病正气衰惫，浊邪上逆，口有尿味，恶心，神志时明时昧，预后多不良。

## 第二十三节 淋证

淋证是指小便频数，短涩不利，欲出未尽，滴沥刺痛，小腹拘急，痛引腰腹脐中的一类病证。亦有“淋漓”、“淋泌”、“五淋”、“诸淋”之称，简称为“淋”。现代医学中的泌尿系感染、泌尿系结石、泌尿系结核、前列腺炎、乳糜尿、膀胱肿瘤等疾病表现为尿路刺激症状为主者，均属本证范畴，可参考本篇辨证施治。

### 【辨证施治】

淋证的辨治，凡属实证者，宜清利湿热；虚证者，宜培补脾肾；虚实夹杂者，应依标本主次缓急，兼而顾之，并结合其证候的特点，参以凉血、行气、化石、泄浊等法。

### 一 湿热淋

主证：小便短数，尿急，尿痛，尿道有灼热感，尿色黄赤混浊，小腹拘急胀痛，或腰酸困痛，恶寒发热，口苦，大便秘结，舌红，苔黄腻，脉滑数或濡数。

治法：清热泻火，利湿通淋。

方例：八正散加银花、连翘、紫草。

若大便干者，重用大黄，加枳实。小腹坠胀，加枳壳、乌药，兼尿血者，加白茅根、大小蓟等；毒热重者，加黄柏、知母、土茯苓。

### 二 血淋

主证：实证见有尿道灼热，小便刺痛，淋漓不爽，尿血，或尿中夹有血块，舌苔薄

黄，脉数有力。虚证见尿痛涩滞不明显，尿色淡红，腰膝酸软，乏力，舌淡红，脉细数。

治法：实证宜清热通淋，凉血止血；虚证宜滋补肾阴，清热止血。

方例：实证用小蓟饮子合导赤散；虚证用知柏地黄汤加女贞子、旱莲草、阿胶、花蕊石。

### 三 石淋

主证：小便艰涩，小腹胀痛，或排尿中断，尿夹砂石，或突然腰腹剧痛，牵引少腹，尿中带血，舌红，苔黄腻，脉弦滑数。

治法：清热利湿，排石通淋。

方例：石苇散加金钱草、海金沙、鸡内金、木通。

若小腹胀痛，加乌药、木香；大便秘结，加大黄、芒硝；尿中带血者，加丹皮、大小蓟；口干、舌质红者，加生地、麦冬；石淋日久，阴液耗伤者，合六味地黄丸。

### 四 膏淋

主证：实证见有小便混浊如米泔，或尿如脂液，粘腻如膏，伴尿道灼热涩痛，小便不畅，舌红，苔黄腻，脉滑数或濡。虚证见有病情迁延，反复发作，淋如膏脂，涩痛不明显，消瘦乏力，腰膝酸软，舌淡，苔腻，脉沉细弱。

治法：实证宜清利湿热；分清泄浊；虚证宜补虚化浊，固涩。

方例：实证用萆薢分清饮加木通、滑石、甘草；虚证用膏淋汤或补中益气汤合七味都气丸。

### 五 劳淋

主证：小便淋漓，滴沥不已，时愈时发，每遇劳累即小便频急，且伴腰膝酸软，倦怠乏力，面色潮红，五心烦热，舌质红，脉细数；或见精神倦怠，少气懒言；小腹坠胀，舌质淡，脉虚弱。

治法：补益脾肾。

方例：补中益气汤合六味地黄丸加黄芪、金樱子。

若兼低热者，加青蒿、鳖甲、地骨皮；血虚者，加当归、阿胶、白芍；肾阳虚者，加附子、肉桂、巴戟、菟丝子。

### 六 气淋

主证：实证见有小便涩滞不利；欲尿而难出，少腹胀满而痛，苔薄白，脉沉弦。虚证见有小腹坠胀，小便余沥不尽，肢体无力，面白舌淡，脉虚细。

治法：实证宜利气通淋；虚证宜补益中气。

方例：实证用沉香散加乌药、小茴香、青皮、牛膝；虚证用补中益气汤。

## 第二十四节 腰痛

腰痛是指以一侧或两侧腰部疼痛为主要症状的一类病证。现代医学的肾脏疾病，腰部肌肉风湿、腰肌劳损、脊柱或脊髓病变等。

### 【辨证施治】

#### 一 风湿腰痛

主证：腰部疼痛，游走不定，牵引腿足，活动不利，感受外风或天气阴雨变化则疼痛加重，脉浮弦，苔薄白。

治法：散风祛湿，通络止痛。

方例：独活寄生汤加络石藤、青风藤。

如病久正虚者，可加黄芪、续断等；如久痛入络者，加桃仁、红花、没药。

#### 二 寒湿腰痛

主证：腰部冷痛，身体沉重，转侧不利，得暖则舒，遇阴雨寒冷则疼痛加重，脉沉缓，苔白腻。

治法：散寒除湿，温经通络。

方例：肾着汤加独活、木瓜、附子、川断等。

如痛引腿足，加牛膝、狗脊、五加皮；兼有风邪者，加防风、细辛、秦艽。

#### 三 湿热腰痛

主证：腰骶疼痛，痛处伴有热感，口苦，烦热，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数。

治法：清热利湿。

方例：三妙丸加苡仁、防己、木瓜、萆薢、川断。

如小便灼热感显著者，加猪苓、泽泻、车前子；如腰痛腹胀者，加乌药、枳壳、槟榔。

#### 四 瘀血腰痛

主证：腰痛剧烈，如刺如折，痛有定处，痛处拒按，轻者俯仰不便，重者不能转侧，

脉细涩，舌质紫暗或有瘀斑。

治法：活血化瘀，通络止痛。

方例：身痛逐瘀汤加减。

如为外伤所致者，可加七厘散；尿血者，加白茅根、丹皮、大小蓟；腰膝困痛者，加狗脊、杜仲等。

## 五 肾虚腰痛

主证：腰部酸痛，下肢软弱无力，遇劳尤甚，卧则减轻，或伴脑转耳鸣，遗精，带多。偏阳虚者，小便清长，手足不温，舌淡，脉沉细。偏阴虚者，心烦失眠，口燥咽干，手足心热，舌红少苔，脉细数。

治法：补肾壮腰。

方例：偏阳虚者，宜温补肾阳，用右归丸加减；偏阴虚者，宜滋补肾阴，用左归丸加减。

如烦热、口干苦者，加知母、黄柏。若腰痛持续不已，而又无明显的阴阳偏虚症状者，可用青娥丸治之。



### 第二十五章 消渴

消渴是以多饮、多食、多尿，日久身体消瘦无力，或尿浊、尿有甜味为特征的病证。现代医学中的糖尿病与本病证极为相似，而尿崩症因具有多饮多尿也属于本病范畴。

#### 【辨证施治】

消渴病证分为上消、中消、下消，有肺燥、胃热、肾虚之区别，故而应注意分辨肺燥、胃热、肾虚的主次。临床上往往三多症状同时存在，仅有轻重程度的不同，或以多饮为主，或以多食为主，或以多尿为主。口渴多饮为主者，属肺燥，即上消；多食善饥为主者，属胃热，即中消；排尿量多为主者，属肾虚，即下消。临床治疗时，应根据病机的特点，施以润肺，清胃，滋肾之法。换言之，养阴生津，润燥清热为基本法则，并结合三多症状及阴虚，燥热的主次，有所侧重。如口渴多饮者，治宜润肺，兼清胃热；多食善饥为主者，治宜清胃热为主，兼以滋补肾阴；多尿为主者，治宜滋肾为主，兼以养肺阴。此外，又当注意标本兼顾，治本以滋养肾阴为主，治标以清热生津为要。若阴伤及阳者，当以阴阳并补。

#### 一 上消（肺热津伤）

主证：烦渴多饮，口干舌燥，尿频量多，舌边尖红，苔薄黄，脉洪数。

治法：清热润肺，生津止渴。

方例：消渴方加麦冬、天冬、葛根。

若烦渴多饮，苔黄燥，脉洪大者，为肺胃积热伤津所致，可加石斛、沙参、花粉、生石膏、知母；若烦渴不已，小便频数，乏力，脉洪数而无力，为肺肾气阴两伤，可用二冬汤加生地、熟地。

#### 二 中消（胃热炽盛）

主证：多食善饥，形体消瘦，大便燥结。烦渴引饮，苔黄燥，脉滑数有力。

治法：清胃泻火，养阴增液。

方例：玉女煎加黄连、栀子、沙参、天花粉。

若大便干结，可用增液承气汤；若胃火延及下焦，胃肾阴俱耗，中下合消，可用玉

女煎合知柏地黄丸。

### 三 下消

#### （一）肾阴亏损

主证：小便频数而量多，尿如膏脂有甜味，口干舌燥，渴而多饮，五心烦热，腰酸腿软，倦怠乏力，舌质红，脉沉细数。

治法：滋阴固肾。

方例：六味地黄丸加枸杞子、女贞子、旱莲草。

若尿频而混者，加覆盆子、桑螵蛸；低热盗汗者，加知母、黄柏、龙骨、牡蛎；气

虚者，加党参、黄芪；畏寒，肢冷，舌淡、苔白者，去丹皮，加附子、肉桂、菟丝子，或服金匮肾气丸治之。

#### （二）气阴两伤

主证：烦渴多饮，小便频数，形体消瘦，四肢乏力，抵抗力弱，易患感冒，舌质淡，苔薄少，脉弦细。

治法：益气养阴，培本生津。

方例：麦味地黄丸合生脉散加黄芪。

若腰痛，下肢痿软无力者，加桑寄生、枸杞子；大便溏薄者，加莲子肉、芡实；心悸失眠者，加远志、生龙骨、生牡蛎；皮肤瘙痒者，加地肤子、知母、黄柏。

#### （三）阴阳两虚

主证：小便频数，混浊如膏；甚至饮一溲一，面色黧黑，耳轮焦干，腰膝酸软，脉沉细无力。

治法：温阳滋肾固摄。

方例：金匮肾气丸加减。

阴阳气血俱虚者，宜鹿茸丸。

以上各型如出现瘀血症状，可酌加红花、桃仁、川芎、丹参等活血化瘀药物。

## 第二十六节 痹证

痹证是人体感受风、寒、湿、热之邪，引起肢体肌肉、关节疼痛、麻木、重着、屈伸不利，或关节肿胀为主要临床表现。在古代医籍中又称为历节、白虎历节、痛风等。

中医学中的痹证，可包括现代医学中的风湿热、痛风、风湿性肌炎、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、增生性关节炎等病。

### 【辨证施治】

#### 一 风痹

主证：肢体关节肌肉疼痛，酸楚，痛无定处，关节屈伸不利，或见恶风，发热，舌苔薄白，脉浮。

治法：祛风活络，佐以温通经脉，散寒逐湿。

方例：防风汤加减。

若兼有寒象者，加草乌、桂枝；兼有湿象者，加生薏米、防己、苍术；疼痛甚者，加乳香、没药、细辛；发热者，加银花、连翘、知母。

#### 二 寒痹

主证：肢体关节、肌肉疼痛较甚，遇寒加剧，得热则痛缓，痛有定处，痛处不红不热，有冷感，关节屈伸不利，舌苔白，脉浮紧。

治法：温经散寒，佐以祛风除湿。

方例：乌头汤加减。

若偏于风者，加防风、海风藤；若偏于湿者，加生苡米、络石藤、蚕砂；疼痛剧烈者，加乳香、没药、细辛；痛在上肢者，加桑枝、桂枝、片姜黄；痛在下肢者，加牛膝、独活、寄生。

#### 三 湿痹

主证：肢体关节、肌肉酸痛，痛处较固定，有重着感，肌肤麻木不仁，活动不便，或有肿胀，苔白腻，脉濡缓。

治法：祛湿通络，佐以祛风散寒。

方例：薏苡仁汤加减。

若风较盛者，加秦艽、白芷；寒较盛者；加附子、肉桂。

#### 四 热痹

主证：肢体关节、肌肉疼痛，局部红肿热痛，关节屈伸不利，多兼有发热，口渴，心烦，舌质红苔黄，脉数。

治法：清热解毒，活血通络，佐以祛风除湿。

方例：白虎加桂枝汤加减。

若发热、口渴者，加银花藤、连翘、黄柏；关节肿痛甚者，加海桐皮、威灵仙、木防己；皮肤出现红斑者，加丹皮、生地、赤芍。

## 五 顽痹

主证：痹证时间较长，反复发作，关节僵硬、变形，疼痛剧烈，不可屈伸，或疼痛麻木，舌质紫有瘀斑，脉细涩。

治法：活血化瘀，化痰通络，佐以养肝补肾。

方例：桃红饮加减，或用身痛逐瘀汤加减。

## 第二十七节 痿证

痿证是指肢体筋脉弛缓，软弱无力，甚至手不能握物，足不能任身，渐至肌肉萎缩，不能随意运动的一类病证。临床表现以下肢为多见，古籍中称为“痿蹇”。

中医学的痿证，可包括现代医学中多发性神经炎、急性脊髓炎、进行性肌萎缩、重症肌无力、周期性麻痹、肌营养不良症，瘰病性瘫痪以及表现为软瘫的中枢神经系统感染后遗症等病的某些阶段。

### 【辨证施治】

本病的虚实辨证，一般来说，肺热伤津，肝肾亏虚者均为虚证，但还须审查虚中有热，虚中挟湿的不同。由于湿热浸淫者，则多属实证。但也有湿热伤阴，实中带虚之证。临床施治，应结合脉证，详细辨认。痿证的治疗，以补益后天为治疗原则，也就是治痿独取阳明之意，若属于湿热者，当用清利湿热为主。

#### 一 肺热伤津

主证：多在温热病中或病后，突发肢体软弱无力，皮肤干燥，心烦口渴，咳嗽咽干，小便黄赤或热痛，大便秘结，舌质红，苔黄，脉数或细数。

治法：清热养阴，润燥生津。

方例：清燥救肺汤加减。

若高热，口渴，汗多者加生石膏、知母；咳嗽痰少者，加桑白皮、川贝；咽干加花粉、玉蝴蝶；食欲不振加山药、焦三仙。

#### 二 湿热阻滞

主证：肢体痿软无力，以两足痿软为甚，或微肿、麻木，扪之有热感，或有身热，胸脘痞满，身重面黄，小便短赤或热痛，舌苔黄腻，脉濡数。

治法：清利湿热，通利经脉。

方例：三妙丸加减。

若小便短赤，下肢微肿，加萆薢、苡仁、木瓜；若肢体麻木，运动不利者，加桂枝、赤芍、红花；若两足奇热，心烦者，去苍术加龟板、沙参、麦冬；若胸脘痞满者，加厚朴、陈皮、茯苓。

### 三 脾胃虚弱

主证：肢体痿软无力，甚则肌肉萎缩，食少纳呆，腹胀便溏，气短神疲，面色不华；舌苔薄白，脉细或沉细。

治法：健脾益气，温养筋脉。

方例：参苓白术散加减。

若食少者，加木香、砂仁；气短、自汗者，加黄芪、升麻；畏寒肢冷者，加附子、干姜。

### 四 肝肾亏虚

主证：肢体痿软无力，腰膝酸软，伴头晕，目眩，遗精早泄，耳鸣，遗尿，舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴清热，补肝益肾。

方例：虎潜丸加减。

若足热者，加龟板、鹿角胶；肢冷者，加附子、肉桂；气短心悸者，加党参、元肉。

### 五 瘀阻脉络

主证：肢体痿软无力，手足麻木不仁，抽掣作痛，舌质紫或有瘀斑，脉涩或沉涩。

治法：活血行瘀。

方例：桃红四物汤加减。

若手足麻木者，加山甲、天麻；肌肤甲错者，加大黄、蟅虫。

## 第二十八节 内伤发热

内伤发热是指因内伤诸病因，以藏府功能失调，阴、阳、气、血、精等亏虚为基本病机所导致的发热。临床以低热多见，但有时也可见高热。一般起病缓慢，病程较长。此外，患者自觉发热或五心烦热，而体温不升高者，亦属本病范畴。现代医学的功能性低热、血液病、结核病、癌肿、结缔组织疾病、内分泌疾病及某些慢性感染性疾病和原因不明发热。

### 【辨证施治】

#### 一 阴虚发热

主证：午后或夜间潮热，或五心烦热，或骨蒸颧红，心烦盗汗，失眠梦多，口干咽燥，大便干结，尿少色黄，舌红而干，或有裂纹，无苔或少苔；脉象细数。

治法：滋阴清热。

方例：清骨散加减。

如失眠者可加酸枣仁、夜交藤；盗汗可加煅牡蛎、浮小麦；口干心烦，舌红颧赤等虚火上炎症状比较突出者，加生地、黄柏。

## 二 气虚发热

主证：发热多于劳累后发作或加重，热势或高或低，眩晕乏力，自汗，易于感冒，气短懒言，食少便溏，舌质淡，苔薄白，脉细弱。

治法：益气健脾，甘温除热。

方例：补中益气汤加减。

若时冷时热，汗出恶风者，加桂枝、芍药；胸腹痞闷，舌苔白腻者，加苍术、茯苓、厚朴；自汗甚者，加浮小麦、糯稻根。

## 三 血虚发热

主证：发热多为低热，头晕目花，身倦无力，心悸面白少华，唇甲色淡，舌质淡，脉细弱。

治法：补气养血。

方例：归脾汤加减。

## 四 阳虚发热

主证：发热，形寒畏冷，四肢不温，少气懒言，面色晄白，头晕嗜卧，纳少便溏，舌质淡胖，苔白而润，脉沉细弱或浮大无力。

治法：温补肾阳。

方例：通脉四逆汤加减。

## 五 肝郁发热

主证：时觉身热心烦，热势常随患者的情绪好坏而起伏，平时精神抑郁或急躁易怒，胸胁闷胀，喜叹息，口苦，舌苔黄，脉弦数。妇女常见月经不调，经来腹痛，或乳房发胀。

治法：疏肝解郁，清泻肝热。

方例：丹栀逍遥散加减。

如热象较甚、口干便秘者，可加黄芩、知母、龙胆草；胁痛者加川楝子、郁金。

若气郁日久，热邪伤阴，或素体阴虚而兼肝郁为患，宜用滋水清肝饮。气郁化火，见面红目赤，心烦易怒，尿赤而热，舌质红绛，脉数，宜改用龙胆泻肝汤。

## 六 瘀血发热

主证：下午或夜间发热，口干咽燥而不多饮，肢体常有固定痛处或肿块，甚则肌肤甲错，面色黯黑或萎黄，唇舌青紫或出现紫癍，脉象细涩。

治法：活血去瘀。

方例：血府逐瘀汤加减。



## 第二章 儿科常见疾病

### 第一节 咳嗽

咳嗽是小儿肺部疾患中的一种常见证候，既有声又有痰。它可以发生在许多疾病中。如感冒、肺炎、百日咳、哮喘等病均有咳嗽一症。

#### 【辨证施治】

#### 一 风寒咳嗽

主证：咳嗽频作，喉痒而咳，声重，痰声不爽，白痰稀薄少粘性，恶寒无汗，发热头痛，鼻塞流涕，周身酸疼。舌淡苔薄白，脉浮紧。

治法：疏风散寒，宣肺止咳。

方例：金沸草散加减。

#### 二 风热咳嗽

主证：咳嗽不爽，喉痒而咳，痰黄粘稠不易咯出，发热头痛微汗出，鼻塞流浊涕，口渴咽痛，咽红。舌红苔薄黄，脉浮数。

治法：疏风清热，宣肺止咳。

方例：桑菊饮加减。

#### 三 痰热咳嗽

主证：咳嗽阵作，有痰声，痰多黄稠难咯。发热口渴，面赤唇红，咽喉干燥，鼻衄，便秘，小便短赤。舌质红少津苔黄，脉滑数。

治法：清热泻肺，止咳化痰。

方例：清宁散加减。

#### 四 痰湿咳嗽

主证：咳嗽反复痰壅，痰多色白而稀易咯。胸满纳呆、神乏困倦。舌质淡红苔白腻，脉滑。

治法：健脾燥湿，止咳化痰。

方例：二陈汤加减。

## 五 阴虚燥咳

主证：干咳无痰或少痰而粘难咯。午后颧红潮热，口渴咽干，喉痒声嘶，手足心热。舌质红少苔，脉细数。

治法：养阴润肺止咳。

方例：沙参麦冬汤加减。

## 六 肺虚久咳

主证：咳声无力，痰少色白而清稀不粘。面色㿔白，气短懒言，语言低微，喜温畏寒，多汗，乏力。舌质淡嫩，脉细。

治法：健脾益气止咳。

方例：六君子汤加减。

# 第二节 肺炎喘咳

本病是以发热，咳嗽、气急、鼻煽、痰涎上壅为主证的小儿肺部疾患常见病证。严重的可见面色苍白，口唇青紫，张口抬肩，摇身撷肚，涕泪闭塞。体弱患儿若病邪较重，治疗不及时，可出现变证危及生命。治疗不当，可迁延日久或转为慢性，出现正虚邪恋之证。本病相当于现代医学的“肺炎”。

### 【辨证施治】

#### 常证

##### 一 风寒闭肺

主证：发热、咳嗽、气急、轻微鼻煽。痰白而稀，恶寒无汗，口不渴，二便正常。舌质淡红苔薄白，指纹青红，多在风关，脉浮紧。

治法：辛温宣肺、化痰止咳。

方例：三拗汤加减。

若证见呛咳痰白，发热口渴，面赤心烦，苔白，脉数者，属寒邪外束，里有伏热，即寒包火。用大青龙汤表里双解。

##### 二 风热闭肺

主证：发热、咳嗽、气促鼻煽。痰多，咽红口渴汗出，烦躁面赤唇红。舌质红苔薄黄，指纹青紫多在气关，脉浮滑数。

治法：辛凉宣肺，化痰止咳。

方例：麻杏石甘汤加减。

若咳喘不甚无鼻煽而身热较甚，可用银翘散轻清宣散，化痰止咳。

### 三 痰热闭肺

主证：高热，咳嗽喘促，呼吸困难，鼻翼煽动，咳吐痰涎，喉间痰鸣如拽锯，胸闷胀满，面赤口渴，口唇紫绀。舌质红苔黄腻，脉滑数。

治法：清热开肺，涤痰定喘。

方例：五虎汤合葶苈大枣泻肺汤加减。

热闭重症当加安宫牛黄丸以清热开闭。

### 四 阴虚肺热

主证：干咳少痰，微喘鼻煽，低热盗汗，口渴唇红，面色潮红，食欲不振。舌质红而干，苔少或剥脱，指纹沉略紫，脉细数无力。

治法：养阴清肺。

方例：沙参麦冬汤加减。

### 五 脾肺气虚

主证：咳嗽无力，喉中痰鸣，气喘不甚，低热起伏，面黄纳呆，神疲乏力，消瘦便溏，多汗。舌质淡红苔白滑薄白，脉滑无力。

治法：健脾益气。

方例：人参五味子汤加减。

## 变证

### 一 心阳虚衰

主证：突然面色苍白而青，口唇发绀，呼吸浅促，额汗不温，四肢厥冷，虚烦不安，右肋下痞块短时间内增大。舌质紫暗苔薄白，脉微弱疾数，指纹沉而色青，可达命关。

治法：温补心阳，救逆固脱。

方例：参附龙牡汤加减。

若阳损及阴，气阴两竭者加生脉散以育阴潜阳救逆；内闭外脱者，急以独参汤送服安宫牛黄丸以开闭固脱。

### 二 内陷厥阴

主证：壮热、神昏、四肢抽搐，烦躁谵语，口噤项强，两目上视。舌质红绛苔黄糙，

指纹青紫，可达命关或透关射甲，脉弦数。

治法：平肝息风，清心开窍。

方例：羚角钩藤汤加减。

热闭神昏者加用安宫牛黄丸以清热开窍；热盛惊厥加用紫雪丹以清热镇痉。

### 第三节 哮喘

哮喘是以阵发性的哮鸣气促，呼气延长为特征的一种儿科常见肺部疾患。本病常反复发作迁延难愈，不易根治。相当于西医的支气管哮喘。

#### 【辨证施治】

##### 一 发作期

###### （一）寒性哮喘

主证：咳喘痰鸣，呼气延长，痰色白清稀有沫，面白而晦滞，胸膈满闷，形寒无汗，口不渴或渴喜热饮，二便自调。舌质淡苔薄白或白腻，脉浮滑。

治法：温肺散寒，化痰平喘。

方例：小青龙汤加减。

若寒喘反复发作，既有咳喘痰壅的肺实象，又有汗多面晄，气急不能卧等阳虚证，即寒喘兼阳虚。治当温肺平喘、补肾摄纳。用小青龙汤加黑锡丹摄纳肾气，加附子壮火益元。

###### （二）热性哮喘

主证：咳喘哮鸣，呼气延长。痰稠色黄，面赤或伴发热，胸闷膈满，渴喜冷饮，大便秘结、小便黄赤。舌质红苔薄黄或黄腻、脉滑数。

治法：清热宣肺，化痰平喘。

方例：定喘汤加减。

若痰壅肺实者宜加用猴枣散，豁痰镇惊。

##### 二 缓解期

###### （一）肺气虚弱

主证：形寒自汗，倦怠乏力，面色晄白，气短懒言。多因气候变化而发哮喘，咳嗽气短，咯痰清稀。舌质淡苔薄白，脉细无力。

治法：补肺固卫。

方例：玉屏风散加减。

###### （二）脾虚气弱

主证：面黄少华，倦怠乏力，食少脘痞，大便稀溏。多因饮食不节而诱发哮喘，咳嗽痰多。舌质淡苔薄白，脉缓无力。

治法：健脾化痰。

方例：六君子汤加减。

### （三）肾虚不纳

主证：面色㿔白，畏寒肢冷，腰膝酸软，大便澄彻清冷或夜间遗尿，动则喘促加重。舌质淡苔白，脉沉细无力。

治法：补肾固本。

方例：金匱肾气丸加减。

## 第四节 感冒

感冒是指因感受风邪而引起以发热恶寒，头痛，鼻塞流涕，打喷嚏，咳嗽为主证的小儿最常见的疾病。

### 【辨证施治】

#### 一 风寒感冒

主证：头痛，鼻塞流清涕，打喷嚏，咳嗽，发热轻恶寒重，无汗喉痒，口不渴，咽不红。舌苔薄白，脉浮紧。

治法：辛温解表。

方例：杏苏散加减。

#### 二 风热感冒

主证：头痛，鼻塞流浊涕，咳嗽，发热重，恶风，有汗或少汗，痰稠色白或黄，咽红或肿痛，口干而渴。舌质红苔薄黄，脉浮数。

治法：辛凉解表。

方例：发热重选用银翘散加减；咳嗽重选用桑菊饮加减。

#### 三 暑邪感冒

主证：头痛，鼻塞流涕，咳嗽，高热无汗，身重困倦，胸闷泛恶，食欲不振或呕吐，腹泻。舌质红，舌苔薄白或腻，脉数。

治法：清暑解表。

方例：新加香薷饮加减。

感冒兼证的施治

### 一 感冒夹痰

主证：除具有感冒一般症状外并见咳嗽较剧、咳声重浊、喉中痰鸣等证。舌苔厚腻，脉浮滑而数。

治法：偏于风寒用辛温解表，宣肺化痰之法；偏于风热用辛凉解表、清肺化痰之法。

### 二 感冒夹惊

主证：除具有感冒一般症状外并见惊惕啼叫，睡卧不宁，蚩齿，烦躁不安，甚则惊厥。舌尖红，脉弦。

治法：清热解表、安神镇惊。

### 三 感冒夹滞

主证：除具有感冒一般证状外并见脘腹胀满，不思饮食，呕吐酸腐，口气秽浊，大便酸臭或腹痛泄泻，或大便秘结，小便短赤。舌苔厚腻，脉滑实有力。

治法：解表，消食导滞。

## 第五节 风痧

风痧是由外感风热时邪所引起的一种以全身出皮疹为主证的较轻的发疹性时行疾病。皮疹细小如沙故称风痧，又因疹形态如麻疹，为了和麻疹相区别，称为“野痧”。现代医学称之为风疹。

### 【辨证施治】

#### 一 邪郁肺卫

主证：发热恶风，流涕，打喷嚏，轻微咳嗽，发热当天或第二天全身出皮疹、有痒感，耳后及枕部淋巴结肿大，精神倦怠，胃纳欠佳。舌质红苔薄白，脉浮数。

治法：疏风清热，解毒透疹。

方例：银翘散加减。

#### 二 邪毒炽盛

主证：全身出皮疹，疹色鲜红或紫暗，疹点较密，痒甚，消退延缓。高热，口渴心烦，大便干结，小便黄少。舌质红苔黄糙，脉洪数。

治法：清热解毒，凉血透疹。

方例：透疹凉解汤加减。

## 第六节 麻疹

麻疹是由外感麻毒而引起以发热，咳嗽，鼻塞流涕，目赤畏光，泪水汪汪，满身泛发红色麻粒大小的疹子为主证的时行疾病。

### 【辨证施治】

#### 一 顺证

##### （一）疹前期

主证：发热，微恶风寒，鼻塞流涕，打喷嚏，咳嗽，眼睑红赤，泪水汪汪畏光，倦



怠思睡，大便稀溏，口腔内颊粘膜出现麻疹粘膜斑。舌苔薄白或微黄，脉浮数，指纹紫。

治法：辛凉透表，清宣肺卫。

方例：宣毒发表汤加减。

### （二）出疹期

主证：高热持续不退，口渴引饮，目赤眼屎多，咳嗽加剧，烦躁或嗜睡。疹点依正常顺序出齐，初起疹点细小而稀少，渐次加密，疹色先红后暗红，稍觉凸起，触之碍手。舌质红苔黄、脉数。

治法：清热解毒，佐以透发。

方例：清解透表汤加减。

### （三）疹回期

主证：疹点按出疹次序于3~4天依次消退，皮肤呈糠麸状脱屑，并留有色素沉着，发热渐退，精神爽快，咳嗽大减，声音稍哑。舌质红少津，舌苔薄净，指纹淡红，脉细数或细弱。

治法：益气养阴、清解余邪。

方例：沙参麦冬汤加减。

## 二 逆证

### （一）麻毒闭肺

主证：高热不退，咳嗽气促，鼻煽，口渴烦躁，疹点不多或疹见早回，疹点密集色紫。舌质红而干苔黄，脉数，指纹青紫。

治法：宣肺开闭，清热解毒。

方例：麻杏石甘汤加减。

### （二）热毒攻喉

主证：疹出不畅，咽喉肿痛，声音嘶哑或咳声重浊如犬吠，喉中痰鸣，甚则呼吸困难，张口抬肩。舌质红，苔黄腻，脉数。

治法：清热解毒，利咽消肿。

方例：清咽下痰汤加减。

### （三）邪陷心肝

主证：高热，烦躁，谵语，甚则神昏、抽风，皮肤疹点密集成片，遍及周身，色紫红，鼻衄。舌质红绛苔黄干，脉滑数或洪数。

治法：平肝息风，清营解毒。

方例：羚角钩藤汤加减。

## 第七节 烂喉痧

烂喉痧是由痧毒疫疠之邪引起的以发热、咽喉肿痛或伴腐烂，全身布有弥漫性猩红色皮疹和疹退后明显皮肤脱屑为主证的时行疫病。相当于现代医学的“猩红热”。

### 【辨证施治】

#### 一 邪在肺卫

主证：咽部红肿疼痛，影响吞咽，皮肤潮红，可见隐约细小红点，状如锦纹，发热畏寒、头痛、无汗。舌质红苔薄白或薄黄，脉浮数有力。

治法：辛凉宣透，清热利咽。

方例：解肌透痧汤加减。

#### 二 毒在气营

主证：高热，咽喉肿痛，伴有腐烂白腐，皮疹密布全身色红如丹，面赤口渴，烦躁，大便干，小便黄赤。杨梅样舌，脉数有力。

治法：清气凉营，泻火解毒。

方例：清瘟败毒饮加减。

#### 三 疹后伤阴

主证：身热渐退，咽部糜烂疼痛减轻，皮疹渐消开始脱屑。唇干口渴或伴干咳、食欲不振，大便秘结。舌质红少津、脉细数。

治法：养阴生津，清热润喉。

方例：沙参麦冬汤加减。

## 第八节 水痘

水痘是由于外感时行邪毒而引起的一种以发热、皮肤分批出现丘疹、疱疹、结痂为特征的痘疹为主证的时行疾病。

### 【辨证施治】

#### 一 风热型

主证：皮肤出现典型疱疹，点粒稀疏泡浆清亮，根盘红晕不明显，有痒感，伴有轻微发热或无热，鼻塞流涕，咳嗽，打喷嚏。舌质红苔薄白，脉浮数。

治法：疏风清热解毒。

方例：银翘散合六一散。

## 二 毒热型

主证：皮肤出现典型水痘疱疹，分布稠密，疱浆混浊，疹色紫暗，根盘红晕较甚。伴有壮热不退，烦躁不安，口渴欲饮，面红目赤，牙龈肿痛，口舌生疮，大便秘结，小便黄赤。舌质红或红绛，舌苔黄糙而干，脉洪数。

治法：清热凉营解毒。

方例：清胃解毒汤加减。

# 第九节 痄腮

痄腮是由风温邪毒引起，临床以发热、耳下腮部漫肿疼痛为主证的时行疾病。现代医学称为“流行性腮腺炎”。

## 【辨证施治】

### 一 温毒在表

主证：一侧或两侧耳下腮部漫肿疼痛，咀嚼不便，轻微发热恶寒、咽疼。舌质红苔薄白或淡黄，脉浮数。

治法：疏风清热，散结消肿。

方例：银翘散加夏枯草、大贝等药。

### 二 热毒蕴结

主证：腮部漫肿，胀痛，坚硬拒按，咀嚼困难，咽喉红肿疼痛。壮热烦躁，头痛，口渴饮水，食欲不振或伴呕吐，精神倦怠，大便干结，小便短赤。舌红苔黄，脉滑数。

治法：清热解毒，软坚散结。

方例：普济消毒饮加减。

若感邪较重，患儿在疾病发展中可出现变证，常见的变证有：

### 一 邪毒内陷心肝

主证：突然高热，嗜睡，头痛项强，昏迷，抽搐，腮部尚未肿大或在腮肿后 5~7 天

出现。舌质红绛、脉数。

治法：清热解毒，息风镇痉。

方例：普济消毒饮加大青叶、地丁、公英等药，也可加服紫雪丹或至宝丹以增强清热息风开窍之功。

## 二 邪毒引睾窜腹

主证：患儿睾丸一侧或双侧疼痛，坠胀沉重，女性可有少腹痛，腮部尚未肿大或在肿大过程中发生，同时发热、寒颤、呕吐。舌质红、脉数。

治法：清泻肝火，活血镇痛。

方例：普济消毒饮或龙胆泻肝汤加桔核。

## 第十节 顿咳

顿咳是由于外感时行疠气引起的，临床以阵发性痉挛性咳嗽，且昼轻夜重，咳后有特殊的吸气性回声，最后吐痰涎为主证的时行疾病。本病病程缠绵，经久不愈，可持续2~3个月以上，也有少数迁延达半年之久者，一般预后良好。本病又称“顿呛”、“顿嗽”、“鹭鸶咳”、“天哮呛”、“疫咳”等。所描述的症状相当于西医的百日咳。

### 【辨证施治】

#### 一 初咳期

主证：咳嗽、喷嚏、流涕，或发热、咳嗽以入夜为重。偏于风寒证见咳嗽痰稀白，量不多，舌苔薄白，脉浮紧；偏于风热证见痰稠不易咯出，咽红。舌苔薄黄，脉浮数。

治法：偏于风寒祛风散寒，宣肺化痰；偏于风热疏散风热，肃肺化痰。

方例：偏于风寒用杏苏散加减；偏于风热用桑菊饮加减。

#### 二 痉咳期

主证：阵发性痉咳，咳后多有呕吐，日轻夜重，咳剧时伴有吸气样的鸡鸣声。眼角青紫及结膜下出血、牙龈、鼻腔出血或痰中带血，面红唇赤，大便干，小便黄。舌质红苔黄，脉滑数。

治法：泻肺镇咳。

方例：桑白皮汤加百部。

#### 三 恢复期

主证：顿咳症状开始好转，咳嗽逐渐减轻，次数减少，干咳呈呛状，或咳声嘶哑，口干舌燥，盗汗。舌质红苔薄净或光剥无苔，脉细数的肺阴虚证；或见咳声不扬，咳而无力，痰液稀薄、精神萎靡、形体消瘦、食少纳呆、自汗出、面色无华。舌质淡苔薄白，脉细弱的脾虚证。

治法：润肺健脾。

方例：偏于肺阴虚用沙参麦冬汤加减，偏于脾气虚用人参五味子汤加减。

## 第十一节 小儿麻痹症

本病是指由于外感疫毒之邪而引起临床以先见发热、咳嗽、咽红、全身肌肉疼痛或伴有呕吐、腹泻等症状，继而出现肢体痿软、肌肉痿缩、骨骼畸形为主证的时行疾病。本病前期症状属温病范畴，后期症状属“痿证”、“痿蹙”范畴。西医又称之为“脊髓灰质炎”。

### 【辨证施治】

#### 一 邪犯肺胃

主证：发热有汗，流涕咳嗽，咽红咽疼，头痛，腹痛，呕吐，大便不调或见便秘或见泄泻，嗜睡，精神不振或烦躁不安。舌质红苔黄腻或薄白，脉浮数。

治法：清热解表，疏风利湿。

方例：葛根黄芩黄连汤加减。

#### 二 邪注经络

主证：患儿第二次发热，肢体疼痛转侧不利，哭闹不安，不许别人抚弄触动，有的患儿可见项背轻度强直，四肢时作抽动，继则出现瘫痪，或有小便癃闭或失禁。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

治法：清热化湿，舒通经络。

方例：羌活胜湿汤合三妙丸。

#### 三 气虚血瘀

主证：热退，患侧皮肤温度比健侧凉，肢体麻痹、萎软无力、出现瘫痪，瘫痪的分布极不规则，又不对称，面色萎黄多汗。舌质淡苔微腻，脉濡。

治法：益气祛邪，活血通络。

方例：补阳还五汤加减。

#### 四 肝肾亏损

主证：患肢肌肉明显痿缩，显见细而短小，躯干各部发生畸形，骨骼及脊柱呈斜凸出。舌质淡苔薄白，脉细。

治法：滋肝养肾，温通经络。

方例：虎潜丸合加味金刚丸。

## 第十二节 胎黄

胎黄是指婴儿出生后，周身皮肤、双目、小便出现黄色为特征的一种常见病证。包括西医新生儿溶血病，新生儿肝炎综合征，新生儿胆汁瘀积综合征，新生儿感染等疾患。

### 【辨证施治】

#### 一 湿热熏蒸

主证：患儿面目、周身皮肤发黄，颜色鲜明如橘皮，同时伴有发热，烦躁，啼哭不安，口渴，呕吐不欲吮乳，腹胀便秘，小便色黄等证。舌质红苔黄腻，指纹紫，脉滑数。

治法：清热利湿退黄。

方例：茵陈蒿汤加减。

#### 二 寒湿阻滞

主证：患儿面目、周身皮肤发黄，颜色淡而晦暗，同时伴有神疲身倦，四肢欠温，纳少易吐，腹胀，大便溏薄灰白，小便短少。舌质淡苔白腻，指纹色淡，脉沉缓。

治法：健脾温中化湿。

方例：茵陈理中汤加减。

#### 三 瘀积发黄

主证：患儿面目、皮肤黄疸，颜色较深而晦暗无华且日益加重，同时伴有形体消瘦，神疲纳呆，或食后易吐，腹部膨隆，大便溏薄，小便短少而黄，右胁痞块质硬，或有衄血，皮肤瘀点。舌质暗红或微紫有瘀点，苔黄，指纹紫滞。

治法：化瘀消积退黄。

方例：血府逐瘀汤加减。



## 第十三节 呕吐

呕吐是指乳食由胃中经口而出的一种儿科常见病证。

### 【辨证施治】

#### 一 伤食吐

主证：呕吐酸臭乳块或不消化食物，不思乳食，恶心嗳气，口气臭秽，腹部作胀，大便秘结或泻下酸臭有不消化物。舌苔厚腻，脉滑有力，指纹紫滞。

治法：导滞和胃。

方例：保和丸加减。

#### 二 胃热吐

主证：食入即吐，呕吐酸臭，口渴喜饮，身热烦躁，唇干面赤，大便秘臭便结，小便黄短。舌质红苔黄，脉滑数。

治法：清热和胃。

方例：藿连汤加减。

#### 三 胃寒吐

主证：食久方吐，或朝食暮吐，吐出多为清稀痰水或不消化残余乳食，不酸不臭，时作时止，面色晄白，精神疲倦，四肢欠温，腹痛绵绵，大便溏薄，小便清长。舌质淡苔白，脉细少力。

治法：温中散寒。

方例：丁萸理中汤加减。

#### 四 惊恐吐

主证：呕吐清涎，面色忽青忽白而吐，心神烦乱，睡卧不安，惊惕哭闹。脉弦数，指纹青紫。

治法：镇惊止呕。

方例：定吐丸加减。

## 第十四节 泄泻

本病是以大便次数增多，便下粪质稀薄，或如水样为特征的小儿常见疾病。临床上较成人多见，证状表现较成人复杂。

本病相当于现代医学的“消化不良”和“肠炎”范畴。

### 【辨证施治】

#### 一 常证

##### （一）伤食泻

主证：大便泄泻，粪便酸臭或如败卵，粪便杂有食物残渣或乳块。腹痛欲泻，泻后痛减，脘腹胀满，肚部作痛，暖气酸馊或欲呕吐，不思乳食，夜卧不安。舌苔厚腻或微黄，脉滑，指纹紫滞。

治法：消食导滞，和中止泻。

方例：保和丸加减。

##### （二）风寒泻

主证：大便泄泻，便稀多沫，臭气不甚色淡，肠鸣腹痛。恶寒发热，鼻塞流涕，舌淡苔白腻，脉浮。

治法：疏风散寒，和中止泻。

方例：藿香正气散加减。

##### （三）湿热泻

主证：大便泄泻，泻下稀薄，水分较多或如水注，粪色深黄而臭或见少许粘液，肛门灼热发红，时有腹痛，食欲不振或伴泛恶呕吐，肢体倦怠，发热或不发热，口渴，小便短黄量少。舌质红苔黄腻，指纹紫，脉濡数或滑数。

治法：清热利湿，和中止泻。

方例：葛根芩连汤加减。

##### （四）脾虚泻

主证：大便泄泻稀溏，多见食后作泻，色淡不臭，时轻时重，多反复发作。面色萎黄，肌肉消瘦，神疲倦怠。舌质淡苔白，脉沉无力。

治法：健脾益气，和中止泻。

方例：七味白术散加减。

### （五）脾肾阳虚泻

主证：大便泄泻，久泻不止，食入即泻，粪质清稀，完谷不化或脱肛。形寒肢冷，面色㿔白，精神萎靡，睡时露睛。舌质淡苔白，脉细弱。

治法：补脾温肾。

方例：附子理中汤加减。

## 二 变证

### （一）伤阴

主证：大便泄泻无度，质稀如水，色黄混浊，小便短少，皮肤干燥或枯瘪，目眶及前凶凹陷，啼哭无泪，精神萎靡或烦躁不安，口渴引饮，齿干唇红。舌红绛无津或起芒刺。

治法：酸甘敛阴止泻。

方例：连梅汤加减。

### （二）伤阳

主证：暴泻不止，便稀如水，面色苍白，神疲气弱，表情淡漠，四肢厥冷汗出。舌质淡苔白，脉沉微。

治法：温阳救逆止泻。

方例：参附龙牡汤加减。

### （三）阴阳两伤

主证：既有阴津耗损，又有阳气衰竭的双重表现。

治法：阴阳两补。（救阴和回阳并进）

方例：连梅汤合参附龙牡汤加减。

## 第十五 厌食

厌食是指小儿较长时间见食不贪，食欲不振，甚则拒食的一种常见病证。

### 【辨证施治】

#### 一 乳食壅滞

主证：纳呆厌食，呕吐乳食，口中有乳酸味，腹胀不适，大便酸腐。舌苔厚腻，脉弦滑，指纹紫滞。

治法：消食导滞。

方例：保和丸加减。

#### 二 胃阴不足

主证：纳呆厌食或拒食。口干多饮，皮肤干燥，缺乏润泽，大便多干结。舌质偏红而干，苔多光剥，或舌光红少津，脉细数。

治法：养胃育阴。

方例：养胃增液汤加减。

#### 三 脾胃虚弱

主证：纳呆厌食或拒食。稍进食则便溏或夹有不消化残渣或奶瓣，神疲倦怠，面色萎黄或㿗白，形体偏瘦。舌质淡胖嫩苔白或薄腻，脉细弱无力，指纹淡红。

治法：健脾开胃。

方例：香砂六君子汤加减。

## 第十六节 积滞

积滞是指小儿由于内伤乳食，停聚不化，积而不消，气滞不行所形成的一种胃肠疾患。本病相当于现代医学的单纯性消化不良。

### 【辨证施治】

#### 一 乳食壅积

主证：食欲不振，腹部胀实或时有疼痛，或呕吐酸馊乳食，大便酸臭或溏薄，小便

短黄或如米泔。面黄肌瘦，烦躁多啼，夜卧不安或兼发低热。舌红苔腻，脉滑数，指纹紫滞。

治法：消乳化食，导滞和中。

方例：木香大安丸加减。

## 二 脾虚夹积

主证：不思乳食，食则饱胀，腹满喜按，呕吐酸馊乳食，大便溏薄酸臭，面色萎黄，困倦乏力，夜睡不安。唇舌色淡，舌苔白腻，脉沉细而滑，指纹青淡。

治法：健脾助运，消补兼施。

方例：健脾丸加减。

# 第十七节 疳证

本病是由于喂养不当或多种疾病的影响，使脾胃受损，气液耗伤而致慢性虚弱病证。

## 【辨证施治】

### 一 疳气

主证：形体较消瘦，面色稍萎黄少华，毛发稍稀，精神欠佳，易发脾气，厌食，食欲不振，食后脘腹胀满，大便或溏或秘，酸臭。舌尖红舌苔薄或微黄根腻，脉滑细或沉缓，指纹紫滞。

治法：和脾健运。

方例：资生健脾丸加减。

### 二 疳积

主证：形体明显消瘦，面色萎黄无华，毛发稀黄如穗结，精神不振易烦躁激动。肚腹膨胀，甚则青筋暴露，睡眠不宁，食欲减退或多食多便，大便酸臭或完谷不化，脉濡细而滑，舌质淡苔腻，指纹淡紫。

治法：消积理脾。

方例：疳积散加减。

### 三 干疳

主证：形体极度消瘦如柴，面部呈老人貌，皮肤干瘪起皱，毛发干枯焦稀，精神萎靡，啼哭无力，头大颈细，腹胀腹痛，表情呆滞，杳不思纳，大便稀溏或便秘，时有低

热，口唇干燥。舌质淡嫩或红，舌光，脉细弱无力。

治法：补益气血。

方例：八珍汤加减。

若精神极差，神识不清，面色苍白或㿗白，气息微弱，四肢厥冷，脉微欲绝，全身出现紫斑，属危证，当用参附龙牡救逆汤治之。

#### 四 蛔疔

主证：面黄肌瘦，头发稀疏，易于脱落，肚腹胀大，精神不安，烦躁焦急，时时腹痛，饮食异常，睡卧咬牙，口流清涎，大便失调。舌质淡苔白，脉弦细。

治法：驱虫安蛔，消积理脾。

方例：集圣丸加减。

## 第十八节 蛔虫病

蛔虫病是由蛔虫寄生在人体肠道内，引起以食欲不振，面色萎黄，脐周疼痛，时作时止，大便下虫为主证的小儿常见的肠道寄生虫病。

### 【辨证施治】

#### 一 蛔虫证

主证：脐周疼痛，时作时止，痛无定时，喜按，得食则减，面色萎黄，形体消瘦，精神萎靡，睡眠不安，寐中磨牙，挖鼻孔，咬衣角龄齿，饮食不振或纳呆或贪食易饥，嗜食异物，呕吐清涎或恶心、呕吐、或吐蛔虫，或大便下虫，面部出现白斑，巩膜出现蓝色斑点，下唇或出现粟粒样小白点。舌苔薄腻或花剥，舌尖红赤。

治法：驱蛔杀虫，调理脾胃。

方例：使君子散加减。

#### 二 蛔厥证

主证：具有蛔虫证的一般证状，同时突然腹部绞痛难忍，弯腰曲背，辗转不安，恶心、呕吐，肢冷肝出，吐蛔虫。舌苔黄腻，脉弦数或滑数。

治法：安蛔定痛，继则驱虫。

方例：乌梅丸加减。

## 第十九节 鹅口疮

本病是以口腔、舌面满布白屑，状如鹅口为主证的小儿常见的口腔疾患。

### 【辨证施治】

#### 一 心脾积热型

主证：口腔、舌面满布白屑，周围红晕，同时伴有面赤唇红，烦躁不宁，叫扰啼哭，口干渴，大便干结，小便短黄。舌质红，脉滑数，指纹紫滞。

治法：清泄心脾积热。

方例：清热泻脾散加减。

#### 二 虚火上浮型

主证：口舌白屑稀疏稍干，周围无红晕，同时伴有面白颧红，口干不渴，形体怯弱，神气困乏。舌质淡红少苔，脉细而数。

治法：滋阴潜阳，引火归元。

方例：六味地黄丸加肉桂。

## 附：口疮

口疮是以口腔内口颊、舌边、上腭、齿龈等处发生淡黄色或灰白色大小不等的溃疡为特征的小儿常见口腔疾患。包括了现代医学的疱疹性口腔炎、卡他性口炎、坏死性口炎等病。

本病的病因病机基本与鹅口疮相似。其辨证施治也有实证和虚证的不同。一般实证溃疡周围鲜红、疼痛，甚至兼有口臭流涎，口渴，大便干结，小便短赤或伴发热等；而虚证溃疡较少，周围淡红或淡白，疼痛较轻兼有神疲颧红，口干等证。治疗属实证的当清泄心脾，对于大便不实的用清热泻脾散或泻心导赤汤加减。成药可用小儿牛黄散治之；属虚证的同鹅口疮。

## 第二十章 解颅

解颅是指小儿出生后囟门不能应期闭合，反而宽大，颅缝开解，头颅增大，叩之呈破壶音，目珠下垂犹如落日状为特征的一种疾患。

本病相当于现代医学的“脑积水”。

### 【辨证施治】

#### 一 肾气亏损

主证：小儿出生后，囟门逾期不合，反而加宽开解，头颅明显增大，头皮光急，青筋暴露，颈细不立，目珠下垂，白多黑少，身体瘦弱，发育落后，神识呆钝。舌质淡苔白，脉细弱，指纹淡青。

治法：补肾益髓。

方例：补肾地黄丸加减。

#### 二 肾虚肝亢

主证：囟门宽大，颅缝裂开而不合，头颞青筋暴露，眼珠下垂，白睛显露，目无神采。神烦不安，手足心热，筋惕肉瞤，时或瘈疔。舌质红苔少，脉沉细数。

治法：滋水涵木。

方例：知柏地黄汤合三甲复脉汤加减。

#### 三 脾虚水泛

主证：头缝开解，头皮光亮，叩之呈破壶音，白睛多而目无神采。肢体消瘦，面色㿗白，食欲不振，大便稀溏，小便不利。舌质淡苔薄白，脉沉细无力，指纹色淡。

治法：扶脾利水。

方例：附子理中汤合五苓散加减。

#### 四 热毒壅滞

主证：颅缝开解不合或合而复开，按之浮软，头皮光急，两目下垂。发热气促，头痛口干，面赤唇红，大便秘结，小便短赤。舌质红苔黄，脉弦数，指纹紫滞。

治法：清热通络。

方例：犀地清络饮加减。



## 第二十一节 五迟五软

小儿的智力和体格发育不随年龄增长而发育逐渐完善，出现站立、行走、长头发、长牙齿、说话迟缓的称为五迟；头项、口、手、足、肌肉痿软无力的称为五软。本病包括了现代医学中枢神经系统、骨骼系统、内分泌系统疾病及营养素缺乏等引起的生长发育障碍及瘫痪，如佝偻病、脑发育不全、脑性瘫痪、克汀病等。

### 【辨证施治】

#### 一 肝肾不足型

主证：坐起、站立、行走、出齿明显迟于正常同期年龄小儿，筋骨痿弱，平素活动少，易疲倦喜卧，面色不华，汗多。舌质淡苔薄白，指纹色淡。

治法：补肾养肝。

方例：加味六味地黄丸加减。

#### 二 心血不足型

主证：数岁不会说话或言语不清晰，头发不生或发稀萎黄，精神呆滞，智力不全，肌肤苍白，纳差，大便秘结。舌光无苔，指纹色淡。

治法：补心养血。

方例：菖蒲丸加减。

#### 三 脾肾不足型

主证：头项软弱倾斜，不能抬举，口软唇弛，咀嚼乏力，手软下垂，不能握举，足软弛缓不能站立，肌肉松弛，活动无力。舌质淡苔少，指纹色淡。

治法：健脾补肾。

方例：补肾地黄丸合四君子汤加减。

#### 四 气血不足型

主证：肢体软弱，四肢关节柔软可任意攀翻，口开不合，舌伸口外流涎，神情呆滞，智力迟钝，面色苍白，四末不温，食少不化。舌质淡苔少。

治法：益气养血。

方例：八珍汤加减。

## 第二十二节 遗尿

遗尿是指三周岁以上小儿在睡眠中小便自遗，醒后方觉，且每夜如是，形成惯例的一种慢性病证。又称“遗溺”、“尿床”。

### 【辨证施治】

#### 一 下元直冷

主证：睡中小便自遗。兼见面色晄白，形神疲乏，腰腿酸软，肢冷畏寒，智力迟钝，小便清长。舌质淡红苔白，脉沉迟无力。

治法：温补肾阳，固涩小便。

方例：桑螵蛸散加减。

#### 二 脾肺气虚

主证：睡中小便自遗。兼见面白神疲，气短自汗，食欲不振，大便溏薄。舌质淡，舌体胖嫩苔薄白，脉沉细无力。

治法：健脾益气，固涩小便。

方例：补中益气汤合缩泉丸加减。

#### 三 肝经湿热

主证：睡中小便自遗。兼见性情急躁或夜间磨牙，面赤唇红，口渴饮水。舌质红，苔黄或黄腻，脉弦数有力。

治法：清利肝热，固涩小便。

方例：龙胆泻肝汤加减。

## 第二十三章 惊风

临床上具有“抽搐”见证的证候，称为惊风。又称“抽风”，西医称之为“惊厥”。

### 一 急惊风

急惊风发病急暴，变化迅速，病情凶险，临床表现出形证有余的惊、风、痰、热四证，以壮热抽搐为主，属热证、实证、阳证。包括了西医的急性感染之热痉挛、愤怒性惊厥，中枢性器质性疾患、中毒性脑病等疾患。

#### 【辨证施治】

##### （一）外感风邪惊风

主证：发热或壮热，神昏，四肢抽搐，头痛，咳嗽、流涕，烦躁。舌质红苔薄黄，脉浮数。

治法：疏风清热，息风镇惊。

方例：银翘散加钩藤、僵蚕、菊花、生石决明。

##### （二）外感暑邪惊风

主证：壮热多汗，烦躁昏睡，四肢抽掣，头痛项强，恶心呕吐口渴。舌质红，苔黄腻，脉洪数。

治法：祛暑清热，息风镇惊。

方例：新加香薷饮加减。

##### （三）湿热疫毒惊风

主证：壮热，神昏，烦躁谵妄，反复抽搐，呕吐腹痛，大便腥臭或挟脓血，舌质红苔黄腻，脉滑数。

治法：清热利湿，息风镇惊。

方例：黄连解毒汤合白头翁汤加钩藤、全蝎。

##### （四）痰食惊风

主证：发热神呆、昏迷抽搐，喉间痰鸣，呼吸气粗，呕吐纳呆，腹胀腹痛，便秘或

大便腥臭。舌苔黄厚而腻，脉弦滑。

治法：消食涤痰，息风镇惊。

方例：保和丸合玉枢丹、礞石滚痰丸。

## 二 慢惊风

慢惊风发病缓慢，临床表现形证不足，正气怯弱之证，以露睛抽搐为主，属寒证、虚证、阴证。包括了西医的颅内感染恢复期、脑肿瘤、脑发育不全、脑积水、低血钙等疾患。

### 【辨证施治】

#### （一）脾虚生风

主证：神志不清，四肢不温，时有抽动，面色萎黄，形神疲惫，嗜睡露睛，纳呆，不欲饮水，足跗及面部轻度浮肿，大便稀薄，腹胀腹鸣。舌质淡苔白，脉沉弱，指纹淡红而浮露。

治法：温运脾阳，扶土抑木。

方例：理中汤加钩藤、白芍、天麻。

#### （二）肝肾阴亏

主证：精神萎顿，肢体拘挛或强直，虚烦疲惫，面色潮红，身热消瘦，手足心热，大便干结。舌质红绛少津，舌光无苔，脉细数。

治法：滋补肝肾，滋水涵木。

方例：大定风珠加减。

#### （三）脾肾阳衰

主证：沉睡昏迷，手足蠕动震颤，抽而无力，面色晄白或灰滞，囟门低陷、口鼻气凉，额汗涔涔，四肢厥冷，大便澄澈清冷。舌质淡苔薄白，脉沉细或微弱。

治法：温补脾肾，回阳救逆。

方例：固真汤加减。

## 第二十四节 小儿水肿

小儿水肿是以肌肤浮肿、小便短少为主证的儿科常见病证。相当于西医的“肾炎”和“肾病”。

### 【辨证施治】

#### 一 常证

##### （一）感受风邪

主证：水肿来势迅速，先从眼睑开始，继而四肢，甚则全身浮肿，皮肤光亮，按之凹陷即起，同时尿少或有血尿伴有发热，恶风，咳嗽等表证，肢体酸痛。舌质红苔薄白，脉浮。

治法：疏风利水消肿。

方例：麻黄连翘赤小豆汤加减。

##### （二）湿热内侵

主证：眼睑及全身浮肿不明显，小便短赤或有血尿，伴有疮疖，湿疹等皮肤疾患。舌质红苔黄或黄腻，脉数。

治法：清热利湿消肿。

方例：三妙丸合五味消毒饮加减。

##### （三）脾肺气虚

主证：全身轻微浮肿，面色少华或苍白，倦怠乏力，易出汗，易患感冒。舌质淡红苔白，脉缓弱。

治法：健脾益气消肿。

方例：四君子汤合防己黄芪汤加减。

##### （四）脾肾阳虚

主证：全身浮肿，尤以腰腹下肢为甚，按之凹陷难起，面色㿔白，腰酸怕冷，脘腹闷胀，神倦肢冷，尿淡而频，夜间尤甚，大便溏薄，舌胖大质淡苔白，脉沉细。

治法：温补肾阳消肿。

方例：真武汤合五苓散加减。

#### 二 变证

##### （一）水气上凌心肺

主证：全身浮肿，尿少，咳嗽气急，心悸胸闷，烦躁不能平卧，口唇青紫，指甲发绀。舌质淡，苔白或白腻，脉细数无力或沉细无力。

治法：温阳扶正，泻肺逐水。

方例：参附汤合己椒苈黄丸加减。

### （二）邪陷心肝

主证：头痛，眩晕，视物模糊，烦躁不安，严重的可见昏迷、抽搐。舌质红，苔黄糙，脉弦。

治法：清热泻火，平肝潜阳。

方例：龙胆泻肝汤加钩藤、石决明。

### （三）水毒内闭

主证：全身浮肿，尿少尿闭，头晕头痛，恶心呕吐，甚者可见昏迷。舌苔腻，脉沉弦。

治法：解毒辟秽，利水消肿。

方例：附子泻心汤合五皮饮加减。

## 第二十五章 汗证

汗证是指非因天气过热或衣着过多，小儿在安静状态下，全身或局部出汗过多为主证的一种病证，有“自汗”与“盗汗”之别。

### 【辨证施治】

#### 一 表虚不固

主证：患儿汗出以自汗为主或伴盗汗，汗出遍身或以头部、肩背明显，动则益甚，神倦乏力，面色少华，肢端欠温，平素易患感冒。舌质淡或舌边齿印，苔薄白、脉弱。

治法：益气固表敛汗。

方例：玉屏风散合牡蛎散。

#### 二 营卫不和

主证：患儿遍身汗出或半身汗出，以自汗为主，不发热或伴有低热，畏寒怕风，精神疲倦，胃纳不振。舌质淡红苔薄白，脉缓，

治法：调和营卫敛汗。

方例：黄芪桂枝五物汤加减。

### 三 气阴虚弱

主证：汗出较多以盗汗为主，患儿神萎不振，形体虚弱，哭声无力，身体消瘦，心烦少寐或伴低热，口干，手足心灼热。舌质淡苔少或剥脱，脉细弱或细数。

治法：益气养阴敛汗。

方例：生脉散加减。

### 四 脾胃湿热

主证：自汗或盗汗，以头额心胸汗多，面黄肌瘦，口臭纳呆，腹胀腹痛或肚腹胀大，大便或秘结不通或泄泻，臭秽异常，小便或色黄或如米泔水，患儿睡卧不宁，磨牙易惊或夜间潮热。舌质红，苔黄腻，脉滑而有力。

治法：清热理脾，消积导滞。

方例：清脾饮合保和丸加减。

## 第三章 妇科常见疾病

### 第一节 月经先期

月经先期是指月经周期提前七天以上，甚至一月两潮，连续三个周期以上的病症。现代医学称之“月经不调”或“功能失调性子宫出血”，系由卵巢功能失调所引起。

#### 【辨证施治】

#### 一 气虚证

##### （一）脾气虚弱证

主证：月经周期提前，量多色淡，质清稀，神疲肢软，面色㿔白，气短懒言，纳少便溏，或少腹空坠，舌质淡，苔薄白，脉虚缓无力。

治法：健脾益气，固冲摄血。

方例：补中益气汤。

若兼怔忡心悸，夜寐多梦，心脾气虚者，去升麻、柴胡、陈皮，加茯神、枣仁、远志、木香、生姜、大枣。经量过多宜去当归，加煅龙骨、煅牡蛎固涩止血。气虚日久致阳虚，经色黯黑，小腹冷，脉沉迟者，加炮姜炭、艾炭、补骨脂等。气虚挟瘀，加茜草、益母草、三七以化瘀止血。

##### （二）肾气不固证

主证：月经周期提前，经量过多或少，经色黯淡，质稀薄，腰脊酸痛，溲多便溏。舌质淡嫩，苔白润，脉细弱。

治法：补肾益气固冲。

方例：龟鹿补冲汤。

腰痛甚者，加杜仲、川断、菟丝子。精血虚者，酌加熟地、山萸肉、枸杞子。

#### 二 血热证

##### （一）阳盛血热证

主证：月经周期提前，经量多，色深红或紫红，质粘稠，伴见面红口干，心胸烦躁，



溲黄便结。舌质红，苔黄，脉滑数或洪滑有力。

治法：清热凉血调冲任。

方例：清经散。

热甚者，酌加炒山栀、黄芩。血多者，加炒槐花、炒地榆、仙鹤草、川茜草以凉血止血。

### （二）肝郁血热证

主证：月经周期提前，经量或多或少，经色紫红或深红，质稠有块，可伴心烦易怒，口苦咽干，乳房、少腹胀痛，胸闷胁胀，目胀头痛。舌红，苔薄黄，脉弦数或弦滑。

治法：清肝解郁调冲任。

方例：丹栀逍遥散去煨姜。

经行不畅，血块多者，加泽兰、茜草，或丹参、益母草以行血去瘀。少腹痛或胁痛甚者，可加川楝、元胡以疏肝清热，活血止痛。乳房胀痛者，加青皮、橘络。目胀头痛加茺蔚子、杭菊花以清热凉肝。

### （三）阴虚血热证

主证：经来先期，一般量少，偶或量多，色鲜红，质粘稠，伴见两颧潮红，五心烦热，或咽干口燥，潮热盗汗，心烦不寐。舌质红，少苔或光剥无苔，脉多细数。

治法：滋阴清热调冲任。

方例：两地汤。

阴虚内热，迫血妄行，经量过多者，加女贞子、旱莲草以滋阴止血。虚阳上亢，头晕目眩，耳鸣者，加钩藤、夏枯草、蒺藜、生龙骨、生牡蛎以平肝潜阳。颧红、烦热、潮热盗汗者，加鳖甲、青蒿以滋阴清热。

## 第二节 月经先后无定期

月经周期或提前或延后七天以上，连续三个月经周期者，称为“月经先后无定期”、“经行先后无定期”，亦称“月经愆期”、“经乱”或“乱经”。现代医学将本病归属于“月经失调”，认为与内分泌功能失调有关。

### 【辨证施治】

#### 一 肝郁证

主证：月经周期不定，或先或后，经量或多或少，经行不畅，有块，色紫红，伴见乳房、少腹胀痛，胸胁胀满，脘闷不舒，时欲叹息，郁郁不乐，暖气少食。舌质正常，苔薄白，脉弦。

治法：疏肝解郁，养血调经。

方例：定经汤。

若肝郁致瘀，伴见经行小腹胀痛，涩滞不畅，经血有块者，加泽兰叶、川茜草、丹参、益母草等活血祛瘀。若肝郁化火，伴见月经量多，色红质稠，口苦咽干，脉弦数者，加炒条芩、炒山栀、粉丹皮及凉血止血之品。

## 二 肾虚证

主证：月经周期先后不定，量少，色黯淡，质偏清，伴见腰骶酸痛如折，头晕耳鸣，或小腹空坠，夜溲频多，大便不实，舌质淡，苔薄白，脉沉弱。

治法：补肾气，调冲任。

方例：归肾丸。

周期延后量少者，加鸡血藤、菟蔚子、川芎片、泽兰叶、刘寄奴、牛膝。以活血调经。若周期提前量多者，加桑寄生、川续断、生地黄、杭白芍、女贞子、旱莲草、五味子以益肾调冲。

### 第三节 月经过多

月经过多是指经血较常量明显增多，周期基本正常的病症。现代医学称本病为“月经失调”，或“功能失调性子宫出血”，认为与子宫局部前列腺素异常关系密切。

#### 【辨证施治】

##### 一 气虚证

主证：经来量多，色淡红，质稀薄，伴见面色晄白，倦怠嗜卧，肢软无力，或小腹空坠。舌质淡，苔薄白，脉虚弱或无力。若久病不愈，可出现腰部冷痛，小腹不温之症。

治法：补气摄血固冲。

方例：举元煎。

若脾病及肾，腰腹冷痛，加杜仲、续断、补骨脂、艾叶以补肾固冲，温经止血。

##### 二 血热证

主证：经来量多，色鲜红或紫红，质稠粘，间有小血块，伴见心烦口渴，尿黄，便秘。舌质红，苔黄，脉滑数。

治法：凉血清热止血。

方例：保阴煎加地榆、槐花。

若阴虚血热，去黄柏、黄芩，加龟板、地骨皮、沙参、麦冬、五味子、乌梅炭。若外感热邪，酌加败酱草、红藤、丹皮。

##### 三 血瘀证

主证：月经量多，色紫黑，有血块，伴小腹疼痛拒按。舌有瘀点，或舌质紫黯，脉细涩。

治法：活血化瘀止血。

方例：失笑散加川茜草、益母草、三七粉。

若见阴虚证状者，加沙参、麦冬、五味子、女贞子、旱莲草以养阴止血。

## 第四节 月经过少

月经过少是指经血较常量明显减少，甚或点滴即净；或经期缩短不足两天，经量亦少，周期尚属正常的病症。现代医学归之于“月经不调”。认为与内分泌功能失调有关。

### 【辨证施治】

#### 一 血虚证

主证：经量渐少，甚或点滴即净，经色偏淡，无血块，可伴周期缩后，头晕眼花，心悸怔忡，面色萎黄，唇、爪甲苍白无华，皮肤不泽，小腹空坠。舌质淡红，苔薄白，脉细。

治法：养血调经。

方例：滋血汤。

血虚甚，加丹参、鸡血藤、制首乌、枸杞子，以养血活血。心悸怔忡，加柏子仁，五味子、麦门冬、山茱萸、炒枣仁以养血安神。

#### 二 肾虚证

主证：月经量少，或伴初潮过迟，潮后经量即少。或伴周期延后，经色淡红或黯淡，质薄，伴见腰脊酸软，头晕耳鸣，健忘，足跟痛，或小腹冷，夜尿多。舌淡，苔薄，脉沉弱或沉迟。

治法：补肾养血调经。

方例：当归地黄饮。

若精血不足，腰脊酸软，头晕耳鸣者，加制首乌、枸杞子、龟板胶、鹿角胶、紫河车、杭白芍、阿胶以养血填精。若见肾阳不足，小腹冷痛者，加仙茅、仙灵脾、菟丝子、巴戟天、紫石英、补骨脂、益智仁以温补肾气。若肾阴不足，阴虚内热，兼见经色红，手足心热，咽干口燥，舌红少苔，脉细数者，加沙参、麦冬、生地、玄参、女贞子、丹皮、知母（炒）以滋阴清热。

#### 三 血寒证

主证：经行量少，色黯有块，小腹冷痛，得温痛减。舌黯淡，苔薄白，脉沉紧。

治法：温经散寒，活血调经。

方例：艾附暖宫丸。

小腹冷痛，经行不畅加乌药、丹参、牛膝、细辛以温经活血。

#### 四 气滞证

主证：经量涩少，行而不畅，经色正常或黑红有块，小腹胀痛拒按，病久则小腹痛如锥刺，胸胁乳房亦感胀痛。舌质正常，或紫黯，或边尖有瘀点，苔薄白，脉弦涩。

治法：疏肝理气，活血调经。

方例：血府逐瘀汤。

若小腹胀甚，胸胁胀满，乳房胀痛甚者，加香附、乌药、青皮、橘叶、橘络、鹿角霜以理气行滞。

#### 五 痰阻证

主证：经行量涩少，色淡红，质粘腻，或经血中夹杂粘涎，形体肥胖，胸满脘闷，或呕恶多痰，或素日带下量多，质粘腻。舌质淡，苔白腻，脉滑。

治法：化痰燥湿，活血调经。

方例：苍附导痰丸加当归、川芎、鸡血藤、川牛膝等活血通络，行血下行。

### 第五节 经期延长

经期延长是指月经周期基本正常，行经时间延长超过七天以上，甚或淋漓达半月之久的病症。现代医学认为经期延长系“功能失调性子宫出血”，由黄体萎缩不全引起子宫内膜不规则脱卸所致。

#### 【辨证施治】

##### 一 脾气虚弱证

主证：月经淋漓，经期延长，色淡质清，伴见神疲乏力，倦怠嗜卧，肢软无力，面色㿔白，心悸少寐，纳少便溏。舌质淡红，苔薄白，脉缓弱或虚细。

治法：益气健脾，温经止血。

方例：归脾汤加炒艾叶、炮姜炭、乌贼骨，棕榈炭。

##### 二 阴虚血热证

主证：月经持续十余日，量少、色红，质稠，伴见两颧潮红，手足心热，咽干口燥。舌质红少津液，苔少或无苔，脉细数。

治法：滋阴清热止血。

方例：两地汤合二至丸加地榆炭、乌贼骨。

若手足心热，咽干口燥，颧红加龟板、沙参、莲子心以滋阴清热生津。

### 三 湿热内蕴证

主证：月经淋漓十余日，量少，色黯如酱，挟杂粘涎，气味秽臭。伴见腰腹胀痛，带下量多，色黄，质稠，有秽气。舌淡或偏红，苔黄腻，脉濡数。

治法：清热利湿止血。

方例：四妙散加败酱草、炒黄芩、炒地榆、茜草炭。

腹痛甚加香附（炒）、炒金铃子、杭芍、甘草。

### 四 血瘀证

主证：月经淋漓八九日至十余日始净，量少，色黯有块，伴见小腹疼痛拒按，或得温痛减。舌紫黯或淡黯，边尖有瘀点，苔薄白，脉弦涩或沉紧。

治法：活血化瘀止血。

方例：桃红四物汤合失笑散。

若见小腹冷痛，得温痛减，脉沉紧者加小茴香、干姜、肉桂、茜草、益母草以温经散寒，化瘀止血。

## 第六节 痛经

痛经系指妇女在行经前后，或正值行经期间，出现小腹、腰部或腰骶部疼痛，甚至剧痛难忍的病症，亦称“经行腹痛”。现代医学认为痛经可由精神因素，子宫发育不良或畸形，子宫位置过度不正，或颈口狭窄，或子宫内膜呈片状排出（膜样痛经），或内分泌失调，即雌孕激素的过度或不足，或经血中前列腺素含量异常增高，作用于子宫肌及血管，引起痉挛性收缩而发生疼痛。盆腔炎、子宫内膜异位症亦可发生痛经。

### 【辨证施治】

#### 一 气滞血瘀证

主证：经前或经期小腹胀痛，拒按，经量少或行而不畅，经色紫黯有块，血块排出后痛减，可伴胸胁乳房作胀。舌质黯或有瘀点，脉弦或弦滑。

治法：理气化瘀止痛。

方例：膈下逐瘀汤。

若胸胁胀痛，乳房胀痛甚者，酌加柴胡、郁金、青皮。若肝郁化热，兼见口苦，苔黄，月经持续延长，经色紫黯，经质粘稠者，酌加栀子（炒）、夏枯草、益母草以清热

化郁。若兼见前后二阴坠胀者，酌加柴胡、川楝子以疏肝理气。若肝气挟冲气犯胃，兼见恶心呕吐者，酌加吴茱萸、黄连、生姜以和胃降逆。若肝郁伐脾，兼见胸闷纳呆者，酌加炒白术、茯苓、陈皮以健脾疏肝。若瘀而兼寒，兼见小腹冷痛者，酌加艾叶、台乌药、小茴香、桂枝、吴茱萸以温经散寒止痛。

## 二 寒湿凝滞证

主证：经前或经期小腹冷痛，得热则痛减，经行量少，经色黯红有血块，或经血黑如豆汁，畏冷身疼，手足欠温。舌质淡黯，苔白润或腻脉弦或沉紧或滑。

治法：散寒利湿，温经化瘀。

方例：少腹逐瘀汤加苍术、茯苓。

若见畏冷身疼，手足不温，或冷汗淋漓，痛甚而厥者可加艾叶、炮附片、干姜、桂枝以温经通阳而运血。

## 三 湿热蕴结证

主证：经前小腹疼痛拒按，有灼热感，或伴腰骶胀痛，或平素小腹时痛，经来疼痛加剧。或有低热起伏。经色黯红，质稠有块，或有月经失调，或伴带下黄稠，小便短黄。舌红苔黄而腻，脉弦数或滑数。

治法：清热除湿，化瘀止痛。

方例：清热调血汤加红藤、败酱草、苡仁。

若带下黄臭，量多者，加鱼腥草、贯众、黄柏以清热利湿。若腰痛甚者，加川续断、狗脊、防己以益肾利湿。

## 四 气血虚弱证

主证：经后或经期小腹隐隐作痛，或小腹及阴部空坠，喜揉按，月经量少，色淡质清稀，伴见神疲肢软，气短乏力，面色苍白或萎黄，纳少便溏。舌质淡，脉沉细弱。

治法：益气补血，调经止痛。

方例：圣愈汤去生地，加杭白芍、香附米，延胡索。

若血虚肝郁，胁痛乳胀，小腹绵绵胀痛者，加小茴香、台乌药、吴茱萸、川楝子、柴胡。若血虚甚，兼见心悸，头晕、睡眠差者，加阿胶、鸡血藤、炒枣仁、大枣以养血安神。若兼肾虚，腰酸腿不适者，加桑寄生、川续断、菟丝子、杜仲。若小腹痛而喜热熨者，加艾叶、干姜、炮附片以温经止痛。

## 五 肝肾亏损证

主证：经后小腹疼痛，腰骶酸痛，经色黯淡，量少，伴见头晕耳鸣、失眠健忘，颧红潮热，耳鸣。舌淡红，苔薄白或薄黄，脉沉或细。

治法：益肾养肝，调经止痛。

方例：调肝汤。

若痛及腰骶，加杜仲、续断、菟丝子。若失眠健忘、头晕耳鸣者，加酸枣仁、首乌藤、五味子、菖蒲。若颧红潮热者，加地骨皮、青蒿、鳖甲以清虚热。若伴肢冷畏寒，肾阳不足征象者，酌加艾叶、附片、肉桂、仙茅、补骨脂。若兼肝郁，少腹两侧或两胁胀痛者，加川楝、郁金、延胡索、橘核等以调气止痛。

## 六 肾阳不足证

主证：经期或经后小腹冷痛，喜按，得热则舒，经量少，经色黯淡，腰腿酸软，小便清长。舌淡胖，苔白润，脉沉略迟。

治法：温肾暖宫，散寒止痛。

方例：温经汤加艾叶、小茴香、附片。

若手足不温，面色青白，舌质淡嫩，宜去阿胶、麦冬，因其阴柔碍阳滞血。



## 第七节 经行乳房胀痛

经行乳房胀痛系指经前或经期，周期性地出现乳房作胀，或乳头胀痒疼痛，甚至不能触衣的病症。现代医学将本症归于经前期紧张综合征，认为经行乳房胀痛，系由经前期体内雌孕激素变化，水钠潴留，乳腺腺体及周围纤维组织水肿所引起。

### 【辨证施治】

#### 一 肝气郁结证

主证：经前乳房乳头胀痒疼痛，痛不可触，胸闷胁胀，精神抑郁，时叹息，月经量少，少腹胀痛。舌淡边有瘀点，苔薄白，脉弦。

治法：疏肝解郁，理气止痛。

方例：柴胡疏肝散。

胀痛有块者，加夏枯草、王不留行、露蜂房、生白芷以通络散结。情绪忧郁者，加郁金、苏梗、川朴以理气宽胸解郁。少腹胀痛者，加川楝子、延胡索以理气通络，乳房刺痛者，加青皮、橘叶、橘核以行气通络。乳头刺痛作痒者，加丹皮、山栀、赤芍、元胡以清肝理气通络。若兼见心烦易怒，口苦咽干，溲黄便艰，舌苔薄黄，脉弦数者，为肝郁化热之象，治以疏肝清热，方用丹栀逍遥散。

#### 二 肝肾阴虚证

主证：经行两乳作胀，腰酸肢软，视物昏花，两目干涩，咽干口燥，五心烦热。舌红少苔，脉细数。

治法：滋肾养肝。

方例：一贯煎。

五心烦热者，加地骨皮、白薇、丹皮。

## 第八节 经行头痛

经行头痛是指行经前后或经期，周期性出现以头痛为主证的病症。西医认为经行头痛是经前期紧张综合征，是由雌孕激素失调，水钠潴留，颅内充血、水肿所引起。

## 【辨证施治】

### 一 血虚证

主证：经期或行经将净时，头晕隐痛，心悸少寐，神疲乏力。舌淡红，苔薄白，脉虚细。

治法：养血益气。

方例：八珍汤加何首乌、枸杞子。

兼肝旺者，加茺蔚子、杭菊花、天麻、白芷。兼气虚者，加黄芪。头痛日久，引起督任两脉空虚，奇经失养者，加鹿角片、炙龟板。

### 二 肝火证

主证：经前经行头痛如裂，甚或巅顶掣痛，头晕目眩，心烦易怒，口苦咽干，便秘溲赤。舌质红，苔薄黄，脉弦细数或弦紧。

治法：养阴清热，平肝泻火。

方例：杞菊地黄丸酌加苦丁茶、夏枯草、白蒺藜、炒山栀、车前子、木通、石决明。兼风热者，加桑叶、薄荷。头痛剧烈者加羚羊粉。肝郁气滞者加青皮、陈皮、苏梗、藁本、白芷。

### 三 血瘀证

主证：经前、经期头痛剧烈，疼痛固定，多见偏头痛，痛如锥刺，经行不畅，经色紫黯有块，伴小腹疼痛拒按，经畅则头痛缓解，腹痛减轻。舌黯或边尖有瘀点，苔薄白，脉细涩，或弦紧。

治法：调气活血，化瘀通络。

方例：通窍活血汤，加柴胡、枳壳、牛膝。

## 第九节 绝经前后诸证

绝经前后诸证是指妇女在绝经前后出现的一些证候，如月经紊乱，烘热汗出，阵发性潮热面红，五心烦热，心悸失眠，或眩晕耳鸣，烦躁易怒，情绪易激动，情志异常，或面目、下肢浮肿，纳呆，便溏，皮肤感觉异常等等。现代医学称之为“更年期综合征”，认为系由卵巢功能减退，导致内分泌环境失衡，进而引发植物神经功能紊乱，以致出现心血管、精神神经及新陈代谢性障碍等一系列症状。

## 【辨证施治】

### 一 肾阴虚证

#### （一）阴虚内热证

主证：绝经前后，头面颊部阵发性烘热汗出，潮热面红，五心烦热，口干便秘，溲黄而少，月经先期，或先后不定，量或多或少，或崩或漏，经色鲜红。舌红少苔，脉细数。

治法：滋肾养阴清热。

方例：知柏地黄丸（汤）。

虚火甚可加生龙骨、生牡蛎、龟板、地骨皮。

#### （二）阴虚精亏证

主证：绝经前后，头晕耳鸣，腰膝酸软，关节酸楚疼痛，健忘，足跟作痛。舌淡苔薄，脉细弱。

治法：滋肾养阴，填精补髓。

方例：左归丸加五味子、何首乌。

#### （三）阴虚血燥证

主证：绝经前后，皮肤感觉异常，或瘙痒，或麻木，或如蚁行感，或见斑疹，或干燥失润，或阴部干燥瘙痒，便秘。舌红或淡红，苔薄白，脉虚细。

治法：滋肾益阴，养血润燥，祛风止痒。

方例：麦味地黄丸酌加杭白芍、何首乌、秦当归、鸡血藤、炒荆芥、炒防风、白藓皮，胡麻仁。

#### （四）阴虚肝旺证

主证：绝经前后，情绪不稳或情志异常，烦躁易怒或精神紧张，头晕头痛，两目干涩，视物昏花，或四肢震颤，或胁痛口苦。舌红少苔，脉弦细而数。

治法：滋养肾阴，平肝潜阳。

方例：左归饮酌加龟板、首乌、白芍、夏枯草、石决明、女贞子、旱莲草、郁金。胁痛口苦加炒金铃子。头痛眩晕者，加天麻、钩藤、牛膝。

#### （五）心肾不交证

主证：绝经前后，心悸怔忡，健忘失眠、多梦易惊，心烦不宁，甚或情志失常。舌质正常或尖红、苔薄白，脉细数或细弱。

治法：滋阴降火，交通心肾。

方例：黄连阿胶汤。

若心火过亢，口舌糜烂，心烦不寐，方用六味地黄丸合交泰丸，以滋肾水，清心火。若肾阴虚，藏阴失养，情志失常，悲伤欲哭，方用六味地黄丸合甘麦大枣汤，以滋阴益肾，补心气敛肝气。

## 二 肾阳虚证

主证：面色晦黯，精神萎靡，腰膝酸冷，面肢浮肿，夜尿多或尿频失禁，或经行量多，或崩中暴下，色淡或黯，有块。舌淡胖嫩边有齿痕，苔薄白，脉沉细无力。

治法：温肾扶阳。

方例：右归丸酌加仙灵脾、补骨脂、仙茅、覆盆子等。

若兼脾阳不足，纳呆腹胀，大便稀溏，或带下清稀，加理中丸，茯苓、苡仁。

## 三 肾阴阳俱虚证

主证：绝经前后，时而烘热汗出，时而见畏寒，头晕耳鸣，腰酸乏力。舌淡苔薄，脉沉细。

治法：阴阳双补。

方例：二仙汤合二至丸加熟地。

## 第十节 妊娠腹痛

妊娠腹痛是指妊娠期，小腹疼痛，反复发作的病症。亦称胞阻、妊娠小腹痛等。西医认为，妊娠腹痛是由于子宫收缩引起的下腹部阵痛。

### 【辨证施治】

#### 一 血虚证

主证：妊娠后，小腹绵绵作痛，按之痛减，面色萎黄，头晕神疲，或心悸睡眠少。舌质淡红，苔薄白，脉细滑弱。

治法：养血安胎止痛。

方例：当归芍药散去泽泻，加首乌、枸杞、桑寄生、菟丝子以养血安胎。

若兼气虚，小腹空坠不适、气短懒言者，可酌加党参、黄芪、升麻、柴胡。若因虚而滞，腹中疼痛而有胀感，酌加香附、丹参、鸡血藤以调血行滞。若气损及阳，小腹冷痛，四末欠温，舌淡苔白者，加桂枝、乌药、吴萸、艾叶以温阳散寒，暖宫止痛。

#### 二 虚寒证

主证：妊娠小腹冷痛，绵绵不休，形寒肢冷，面色㿔白，或纳少便溏。舌淡苔薄白，脉沉迟或沉弦。

治法：温阳散寒，暖宫止痛。

方例：胶艾汤加巴戟、杜仲、补骨脂。

若阳虚寒盛，四肢逆冷，小腹冷痛如冰者，酌加桂枝、炮附子以温阳散寒。若中阳不振，食少便溏者，酌加炮姜、砂壳、白术、茯苓以温中散寒，健脾渗湿。腰痛甚者，加桑寄生、川断、菟丝子以益肾安胎。

#### 三 气郁证

主证：孕后小腹胀痛，甚或连及胸胁满痛，或情志不爽，心烦易怒，或嗳气叹息，舌质淡红，苔薄黄，脉弦滑。

治法：舒肝解郁，止痛安胎。

方例：逍遥散加苏梗、香附。

郁而化热者，加炒山栀、炒黄芩以清热除烦。

## 第十一节 胎漏、胎动不安

胎漏是指妊娠期阴道不时少量出血，或时下时止，或淋漓不断，而无腰酸腹痛、小腹胀坠的病症。亦称“胞漏”、“漏胎”。现代医学称之为“先兆流产”。

### 【辨证施治】

#### 一 肾虚证

主证：妊娠初期，阴道少量下血，色淡红，质清稀，或色淡黯如黑豆汁，腰酸腹坠痛。伴头晕耳鸣，小便频数甚至失禁，或曾多次堕胎。舌淡苔白，脉沉滑尺弱或沉细无力。

治法：补肾安胎，固冲止血。

方例：寿胎丸加党参、白术。

阴道下血量多，宜重用阿胶，酌加艾叶、旱莲草、仙鹤草，或配黄芪以升阳举陷。若小便频数，甚至失禁者，酌加益智仁、覆盆子、金樱子以温肾固涩。若偏肾阳虚，脾阳不振，症见吞酸、吐酸、呕吐，腹胀，泻泄清稀、腰腹冷痛者，宜用温胃饮去当归，加肉桂、菟丝子、杜仲、乌药以温阳散寒，固气安胎。

#### 二 气血虚弱证

主证：妊娠期，阴道少量下血，色淡红，质稀薄，腰腹胀痛或坠胀，面色㿗白或萎黄，心悸气短，肢倦神疲。舌质淡红，苔薄白，脉细滑或细弱无力。

治法：补气养血，固冲安胎。

方例：胎元饮去当归，加黄芪、阿胶。

若胎坠甚者，加菟丝子、桑寄生以固肾安胎。若阴道下血量多者，加艾炭、仙鹤草以固冲止血。若气虚偏盛者，方宜举元煎加阿胶、艾叶以补气安胎，佐以养血。若血虚偏盛者，方宜安胎饮以养血止血，佐以安胎。若腹痛甚者，重用白芍、甘草以缓急止痛。

#### 三 血热证

主证：妊娠初期，阴道少量下血，色鲜红，或深红，腰腹坠胀作痛，或伴心烦不安，手心烦热，口干咽燥，或潮热。舌质红，少苔。脉细滑而数。

治法：滋阴清热，养血安胎。

方例：保阴煎加苎麻根。

若下血量多，加阿胶、旱莲草养阴止血。若虚火较盛，兼见五心烦热，低热盗汗，

咽干目涩，头晕耳鸣者，宜用清海丸加苈麻根、旱莲草、地榆炭、茜草根以滋阴降火，凉血安胎。若火热亢盛，症见头晕而胀，胸胁满痛，烦躁易怒，舌红苔黄，脉弦滑而数者，宜用清热安胎饮加桑寄生、川续断以清热凉血，止血安胎。若因肝郁血热者方宜舒郁清肝饮以疏肝理气，清热凉血。若感受热毒之邪，症见血量多，色黯红，胎动甚，高热或发热恶寒等症，宜予清热安胎饮加银花、连翘、蒲公英、淡竹叶以疏风清热，解毒安胎。

#### 四 外伤

主证：妊娠受伤，胎动下坠，腰酸腹痛，阴道不时下血，色鲜红。舌正常或稍黯，脉滑无力。

治法：调气养血，和血安胎。

方例：圣愈汤加菟丝子、桑寄生、川断。

若下血量多，胎动甚者，去当归、川芎，加艾炭、阿胶，以养血止血安胎。

#### 五 其他（征瘕、毒药、毒物）

主证：宿有瘕病，孕后阴道不时少量出血，色红或黯红，胸腹胀满，少腹拘急，皮肤粗糙，口干不渴，或但欲饮水不欲咽。舌黯红或有瘀斑，苔薄白，脉沉弦或沉涩。

治法：祛瘀消瘕，止血安胎。

方例：桂枝茯苓丸加桑寄生、川续断。

若兼气血不足者，加党参、黄芪、当归、熟地、鸡血藤以益气养血。若阳虚阴寒内盛者，酌加肉桂、小茴、吴萸、台乌药以温经散寒，行血化瘀。

若因误服毒药、毒物损伤胎元者，治宜解毒安胎，方用阿胶散加桑寄生、川续断。危重病员应中西医结合，迅速抢救，解毒安胎。

## 第十二节 滑胎

滑胎是指堕胎或小产连续发生三次以上的病患，亦称屡孕屡堕、数堕胎。现代医学称滑胎为“习惯性流产”。

### 【辨证施治】

## 一 脾肾两虚证

主证：屡孕屡堕，头晕耳鸣，腰膝酸软，神疲肢倦，气短懒言，纳少便溏，夜尿频多，眼眶黯黑或面有黯斑，月经或先或后，经量或多或少，或堕后难孕。舌淡嫩或淡黯，苔薄，脉沉弱。

治法：补肾健脾安胎。

方例：所以载丸加菟丝子、杜仲。

若素禀不足，肾气不充，肾精不实者，加龟板胶、鹿角胶、河车粉等血肉有情之品；补之以味。若肾阳亏虚，兼见面色晦黯，肢冷畏寒，小腹冷痛者，酌加巴戟、仙茅、仙灵脾、艾叶、台乌药以温经散寒，暖宫止痛。若脾虚失运，湿滞中焦，兼见食少便溏者，酌加茯苓、白蔻、扁豆、陈皮以健脾渗湿。痰多者，再加半夏、生姜、厚朴以化痰除湿。若滑胎而复孕之后，呈现腰酸腹痛明显，或阴道下血者，可参照胎漏、胎动不安节处理。

## 二 气血两虚证

主证：屡孕屡堕，面色㿔白或萎黄，心悸气短，头晕肢软，神疲乏力。舌质淡，苔薄白，脉细弱无力。

治法：益气养血，固冲安胎。

方例：泰山盘石散加阿胶、菟丝子、桑寄生。若气虚下陷，兼见小腹空坠者，重用参、芪，酌加升麻、柴胡以升阳举陷。若气损及阳，兼见形寒肢冷，小腹冷痛着，酌加吴萸、乌药、补骨脂、小茴香以温阳散寒，暖宫止痛。若血虚有热者，酌加丹皮、白薇以养阴清热凉血。若心悸失眠者，加酸枣仁、柏子仁、夜交藤以养心安神。

## 三 阴虚血热证

主证：屡孕屡堕，两颧潮红，口干咽燥，手足心热，烦躁不宁，或形体消瘦。舌质红少苔，脉细数。

治法：养阴清热，凉血安胎。

方例：加一阴煎加苎麻根、续断。

## 四 征积

主证：孕后屡堕，或少腹拘急疼痛，皮肤粗糙，口干不渴或但欲饮水不欲咽，甚者小腹可扪及包块。舌黯红或边尖有瘀斑，苔白，脉沉弦或沉涩。



治法：活血化瘀，消癥散结。

方例：桂枝茯苓丸。

临床对滑胎屡次发生于受孕 24 周以后者，应当考虑是否先天发育异常，或损伤性子宫内口松弛所引起，应了解病史，作妇科检查，或行子宫输卵管造影，予以确诊。并采用适当时机的手术治疗可望获取一定疗效。

近年发现滑胎（习惯性流产）之双亲中染色体异常明显高于一般人，故有条件的地方可做细胞染色体检查以便明确病因，采取相应的治疗措施。

## 第十三节 子肿

子肿是指妊娠期间，肢体面目或全身发生肿胀的病症。现代医学称之“妊娠水肿”，属妊娠高血压综合征内容。

### 【辨证施治】

#### 一 脾虚证

主证：妊娠数月，面目四肢浮肿，甚至遍及全身，肤色淡黄或晄白，皮薄而光亮，按之凹陷，即时难起，精神倦怠，气短懒言，口淡，纳呆，脘腹膨胀，大便溏薄。舌质胖嫩，苔薄白，或白腻，脉弦滑无力。

治法：健脾行水。

方例：白术散加砂仁。

肿甚，小便短少者，加泽泻、猪苓、防己以利水消肿。纳呆、便溏者，加扁豆、苡仁、山药、芡实以实脾利湿。精神倦怠，气短懒言者，加党参、黄芪。气损及阳，加干姜、肉桂、草豆蔻。若脾病及肾，兼肾阳不足者，酌加巴戟、肉桂、淫羊藿以温肾助阳。若脾虚生湿，水湿内停胞中，或泛溢于胸腹四肢，症见妊娠五六月，出现胎水过多，腹大异常，胸膈满闷，甚或喘不得卧，唇颊青紫，下肢及阴部水肿，重者遍及全身。舌淡，苔白，脉沉细无力。即现代医学所称之“羊水过多”。方宜鲤鱼汤加陈皮。以健脾除湿，利水消肿。阳虚者，加桂枝以通阳化气。若发现胎儿畸形，应及时终止妊娠。

#### 二 肾虚证

主证：孕后数月，面肢浮肿，下肢尤甚，按之没指，即时难起，面色晦暗，头晕耳鸣，心悸气短，下肢逆冷，腰酸无力，小便短少。舌质淡边有齿痕，苔白润，脉沉细或沉迟而弱。

治法：温肾助阳，化气行水。

方例：真武汤。

方中附子有毒，用量不宜过重，同时应予久煎，以减少毒性，或可易桂枝以通阳化气行水。肿甚者，配服五皮饮以利水消肿。若心悸气短者，酌加柏子仁、五味子、大枣、葶苈子、远志以宁心定悸。头晕耳鸣者，酌加天麻、石决明、钩藤以平肝潜阳，腰酸甚者，加菟丝子、续断、桑寄生、杜仲以固肾安胎。

### 三 气滞证

主证：妊娠四、五月后，肢体肿胀，先由脚肿，渐及于腿，皮色不变，随按随起，头晕胀痛，胸胁胀满，脘闷纳呆。舌淡，苔薄腻，脉弦滑。

治法：理气行滞，消肿安胎。

方例：天仙藤散合四苓散。

偏于湿阻，症见头昏头重，胸闷呕恶，纳少便溏者，方宜茯苓导水汤去槟榔，以健脾行水，行气除湿。

## 第十四节 产后腹痛

产后腹痛是指产妇分娩之后，发生以小腹疼痛为主证的病症。现代医学认为，本病多由产妇分娩以后，子宫收缩引起血管缺血，组织缺氧，神经纤维受压所致。

### 【辨证施治】

#### 一 血虚证

主证：产后小腹隐隐作痛或腹中疼痛，喜按，恶露量少色淡，头晕目眩，心悸失眠，大便燥结。舌质淡红，苔薄白，脉虚细。

治法：补血益气。

方例：肠宁汤。

若津亏便燥者，去肉桂，加肉苁蓉以温肾润肠。若血虚兼寒，证见腹痛得热则减，面色青白，手足逆冷，舌淡，脉细而迟者，方宜当归生姜羊肉汤加桂枝、杭芍、甘草，以养血散寒。若恶露行而不畅者，加桃仁、茜草、益母草以活血化瘀。

#### 二 血瘀证

主证：产后小腹疼痛拒按，或痛有冷感，得热稍减，触之有块，恶露量少，色紫黯有块，涩滞不畅或恶露不下面色青白，四肢不温，或胸胁胀痛。舌质黯，苔白滑，脉沉紧或弦涩。

治法：活血祛瘀，散寒止痛。

方例：生化汤加益母草。

若腹痛甚，恶露量少挟有血块者，加蒲黄、五灵脂以增活血化瘀之力。若肢冷面青者，加吴萸、桂枝以温经通阳。若小腹胀甚于痛，胸胁胀满者，加枳壳、乌药、木香以理气行滞消胀。

## 第十五节 产后恶露不绝

产后恶露不绝是指产后恶露持续二十天以上仍淋漓不断的病症。恶露是产褥期中从阴道排出胞中余血浊液的统称。现代医学认为，恶露是产褥期胎盘附着部位出血，混合子宫内膜清除过程的产物从阴道排出的称谓。

### 【辨证施治】

#### 一 气虚证

主证：产后恶露过期不止，量多，或淋漓不断，色淡红，质稀薄，无臭气。小腹空坠，面色㿔白，神疲乏力，气短懒言。舌质淡，苔薄白，脉缓弱。

治法：补气摄血。

方例：补中益气汤加艾叶炭、鹿角胶。

恶露挟块，小腹疼痛，块下痛减者，加益母草、乌贼骨以化瘀止血。腰膝酸软者，加杜仲、川断、桑寄生以补肾固冲。

#### 二 血瘀证

主证：产后恶露过期不止，淋漓滞涩，量少，色紫黯有块，小腹疼痛拒按，块下痛减，舌紫黯或边有瘀点，脉弦涩或沉涩。

治法：活血化瘀。

方例：生化汤加炒蒲黄、五灵脂、益母草。

小腹冷痛者，加吴茱萸、艾叶以温经散寒。精神抑郁，胸胁胀痛者，加柴胡、香附、郁金、川楝以疏肝解郁。

#### 三 阴虚血热证

主证：产后恶露过期不止，量少，色紫红，质粘稠，手足心热，咽干口燥。舌质红、少苔，脉虚细而数。

治法：养阴清热，凉血固冲。

方例：加减两地汤。

若咽干口燥者，加太子参、麦门冬、五味子以益气生津。

#### 四 湿热蕴结证

主证：产后恶露过期不止，量或多或少。色紫红，质稠粘，挟有血块，其气臭秽。小腹腰骶痛胀拒按，头重倦怠，口干不欲饮，纳呆。舌质红，苔黄腻，脉濡数。

治法：清热化湿，理气化瘀。

方例：银翘红酱解毒汤。

恶露量多者，酌加地榆、槐花、黄芩、赤芍以清热凉血止血。恶露挟块，块下腹痛减者，加茜草根、益母草、乌贼骨以化瘀止痛。腰腹痛胀者，加木香、香附以行气导滞。大便溏泄臭秽者，加黄连、黄芩以清泻肠胃湿热。若大便秘结者，加生大黄以泻热通便。

## 五 肝郁血热证

主证：产后恶露过期不止，量或多或少，色紫红，质粘稠，或挟有血块，乳房、胸胁、小腹胀痛，心烦易怒，口苦咽干。舌质红，苔薄黄，脉弦数。

治法：解郁清肝，凉血固冲。

方例：丹栀逍遥散去煨姜。

恶露量多者，去当归加地榆、槐花、仙鹤草以凉血止血。恶露挟块，块下痛减者，加炒蒲黄、五灵脂、乌贼骨以化瘀止痛。口干舌燥者，加沙参、麦冬、生地以养阴生津。胸闷纳呆，苔黄腻者，加藿香、茵陈以清热除湿。

## 第十六节 产后发热

产后发热是指产褥期内，出现发热持续不退，或突然高热寒战，并伴有其他症状的病证。现代医学称之为“产褥感染”。认为是分娩时或产褥期，由于细菌侵入生殖系统而引起的炎症。

### 【辨证施治】

#### 一 感染邪毒证

主证：产后24小时至10天内，出现高热寒战，热势不退，或起即高热，小腹疼痛拒按，恶露量多或少，色紫黯如败酱，秽臭，烦躁口渴，小便短赤，大便燥结。舌质红，苔黄腻或干燥，脉数有力。

治法：清热解毒，凉血化瘀。

方例：五味消毒饮合失笑散加丹皮、生地、赤芍、败酱草、鱼腥草、益母草。

汗多烦渴者，加生石膏、知母、花粉、芦根、麦冬以清热生津。若大便燥结，加大

黄、芒硝以清热泻下。壮热不退，斑疹隐隐，舌质红绛，苔黄燥，脉弦细者，宜合清营汤，以清热解毒，清营凉血。若诸证不解，继现神昏谵语，甚则昏迷，面色苍白，四肢厥冷，脉微而数者，可用清营汤送服安宫牛黄丸或紫雪丹以清营凉血开窍。

## 二 外患证

### （一）外感风寒证

主证：产褥期恶寒发热，头痛无汗，肢体酸痛，咳嗽流涕，涕痰清稀。舌淡红，苔薄白，脉浮紧。

治法：养血祛风，宣肺散寒。

方例：荆防四物汤加苏叶、杏仁、贝母。

若头痛，眉棱骨痛者，加蔓荆子、藁本、白芷以散寒止痛。

### （二）外感风热证

主证：产褥期内发热，汗出或微汗出恶风，头痛而胀，咳嗽痰黄，咽痛，口干欲饮。舌质微红，苔薄黄，脉浮数。

治法：辛凉解表，肃肺清热。

方例：银翘散。

若咳嗽痰黄稠，加萎皮、浙贝母、冬瓜仁、生薏米、芦根以清热化痰。若咽痛、口干欲饮，加板蓝根、山豆根、玄参、花粉、沙参以清热利咽，清润生津。

### （三）外感暑热证

主证：产时正值盛夏酷暑季节，发热多汗，口渴心烦，体倦少气。舌红少津，脉虚数。

治法：清暑益气，养阴生津。

方例：清暑益气汤。

若身重，胃脘痞满，呕恶，苔腻者，加藿香、佩兰、苍术、半夏以化湿。若暑邪入营，心营耗损，证见心烦口干夜寐不安，面赤，时有谵语，脉虚者，宜用清营汤送服安宫牛黄丸以清心开窍。若暑热引动肝风，而见身热，四肢抽搐，甚则角弓反张，牙关紧闭，神迷不清，脉弦数者，宜清营汤加犀角、羚羊、钩藤、丹皮以清营凉肝息风。若抽搐较甚者，酌加蜈蚣、全蝎、地龙、僵蚕以息风镇痉。

## 三 血瘀证

主证：产后寒热时作，恶露不下，或所下甚少，色紫黯有块，小腹疼痛拒按，口干

不欲饮。舌紫黯或有瘀斑，脉弦涩。

治法：活血化瘀。

方例：生化汤加丹皮、丹参、益母草。

#### 四 血虚证

主证：产后身有微热，自汗，或暮热夜凉，头晕目眩，心悸少寐，腹痛绵绵，手足麻木，面色苍白或萎黄。舌质淡，苔薄白，脉细数无力。

治法：补血益气。

方例：八珍汤去川芎加黄芪。

若心悸少寐者，加柏子仁、炒枣仁、夜交藤以养心安神。若午后热甚，颧红、盗汗，五心烦热，舌红少苔者，酌加青蒿、龟板、鳖甲、地骨皮、白薇以滋阴清热。

若因产后伤食发热，证见发热、纳呆、吞酸噎腐，脘腹胀满，舌苔厚腻，脉濡滑者，宜保和丸以健脾和胃，消化导滞。

## 第十七节 产后身痛

产后身痛是指妇女产褥期内，出现肢体关节酸痛、麻木、重着的病症。

### 【辨证施治】

#### 一 血虚证

主证：产褥期间，遍身疼痛，肢体酸楚，麻木，面色萎黄，头晕心悸，气短懒言。舌淡红，少苔，脉细弱。

治法：养血益气，佐以通络止痛。

方例：黄芪桂枝五物汤加秦艽、当归、鸡血藤。

上肢疼痛加桑枝，下肢疼痛加牛膝，关节疼痛加松节以通络止痛。肌肤麻木、重着者加茯苓皮、苍术、薏仁以化湿。头晕心悸者加枸杞子、龙眼肉、制首乌、阿胶等以补血养心。

#### 二 风寒证

主证：产褥期中，周身关节疼痛，屈伸不利，或痛无定处，或疼痛剧烈，宛如针刺，或肢体关节肿胀，麻木，重着，步履艰难，得热则舒。舌质淡，苔薄白，脉细缓。

治法：养血祛风，散寒除湿。

方例：独活寄生汤。

关节、经脉疼痛，屈伸不利者，加海风藤、伸筋草、舒筋草以宣络止痛。痛如锥刺，皮色或经脉青紫者，酌加桃仁、红花，姜黄、乳香、没药以活血化瘀止痛。重著、麻木者，酌加苍术、防己、苡仁、木瓜以除湿。恶露不畅者，加当归 9 克，益母草 30 克。

### 三 肾虚证

主证：产褥期间，腰脊酸痛，肢软乏力，或足跟痛。舌淡红，苔薄白，脉沉细。

治法：补肾、强腰，壮筋骨。

方例：养荣壮肾汤加熟地、山萸肉、枸杞子。

### 四 血瘀证

主证：产褥期间，遍身疼痛，按之痛甚，四肢关节屈伸不利，或少腹疼痛拒按，恶露下而不畅。舌质紫黯，脉弦涩。

治法：养血活血，通络止痛。

方例：身痛逐瘀汤加桂枝、鸡血藤以温经通络。

上肢疼痛者加桑枝。痛甚，按之不減者加苏木以增活血止痛之效。



## 第十八节 产后缺乳

产后缺乳是指产妇在哺乳期，乳汁甚少或全无的病症。

### 【辨证施治】

#### 一 气血虚弱证

主证：产后乳汁不充，甚或全无，乳汁清稀，乳房柔软，无胀感，面色㿔白，神疲乏力，食欲不振。舌淡白，苔薄白，脉细弱。

治法：补气养血，佐以通乳。

方例：通乳丹。

若兼先天肾气不足，冲任虚弱者，证见腰膝酸软，头晕耳鸣，或触及乳腺发育不良者，酌加巴戟天、紫河车、鹿角胶、熟地黄以补肾益精，通补奇经。若兼胸胁闷胀，暖气不舒者，加柴胡、佛手、橘叶以疏肝行气。

#### 二 肝郁气滞证

主证：产后乳汁甚少，或全无，或素日乳汁正常，突然情志所伤，乳汁骤减或点滴皆无，乳汁稠，乳房胀硬而痛，或有微热，伴见精神抑郁，胸胁胀闷，食欲减退。舌质正常，苔薄黄，脉弦细或数。

治法：疏肝解郁，通络下乳。

方例：下乳涌泉散。

若乳房胀硬热痛，触之有块者，则属郁而化瘀，乳积化热，宜加丝瓜络、路路通、夏枯草、黄芩、蒲公英以清热通络散结。

#### 三 痰气壅阻证

主证：产后乳汁稀少，或点滴皆无，乳房丰满、柔软无胀感。伴形体肥胖，胸闷泛恶，或食多乳少，或大便溏泄。舌质淡胖，苔白腻，脉细濡。

治法：健脾化痰，佐以通乳。

方例：漏芦散去蛇蛻，加北芪、当归、云苓、紫河车、远志、川贝。

## 第十九节 不孕症

不孕症是指女子结婚二年以上，或曾孕育后二年以上，夫妇同居，配偶生殖功能正常，未避孕而不受孕的病症。现代医学所述的功能性及部分器质性病变引起的不孕，常见的原因有卵巢功能失调、子宫内膜异位症、免疫不孕、盆腔炎及阴道炎等。

### 【辨证施治】

#### 一 肾虚证

##### （一）肾阴虚证

主证：婚久不孕，月经先期量少，或后期量少，色红无块，形体消瘦，腰酸肢软，头晕眼花，耳鸣，心悸失眠，五心烦热。舌红，脉细数。

治法：滋阴养血，调冲益精。

方例：养精种玉汤加女贞子、旱莲草。

若形体消瘦，五心烦热者，可加丹皮、地骨皮、黄柏、龟板以清热降火，滋润填精。若头晕眼花，耳鸣、心悸失眠者，加枸杞子、沙参、麦冬、五味子、龟板、首乌藤以滋阴清热，养血填精。

##### （二）肾阳虚证

主证：婚久不孕，月经后期，量少色淡，或月经稀发，甚或闭经。面色晦黯，腰酸肢软，性欲淡漠，小便清长，大便不实。舌淡红，苔薄白，脉沉细或沉迟。

治法：温肾养血补气，调补冲任。

方例：毓麟珠加紫河车、丹参、香附。

若腰痛如折，小腹冷坠，脉沉迟者，加巴戟、仙茅、仙灵脾、补骨脂以温肾壮阳。若见带下量多，质清稀者，加鹿角霜、金樱子以固涩止带。

#### 二 肝郁证

主证：婚久不孕，月经先后不定，量或多或少，经色黯红，有小血块，经行腹痛，行而不畅，经前乳胁胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，舌质正常或黯红，苔薄白，脉弦。

治法：舒肝解郁，养血调经。

方例：开郁种玉汤。

若经前乳胁胀痛者，加青皮、橘叶、瓜蒌、川楝、元胡、玫瑰花以疏肝解郁。若乳胀有结块者，加王不留行、橘核、路路通、山甲以破气行滞。若梦多寐差者，加炒枣仁、

夜交藤以宁心安神。

### 三 痰湿证

主证：婚久不孕，月经后期，经量涩少，甚或闭经。带下量多，质粘稠。形体肥胖，面色㿗白，头晕心悸、胸间泛恶。苔白腻，脉滑。

治法：燥湿化痰，理气调经。

方例：苍附导痰丸加当归、川芎。若闭经者，可加鹿角片、淫羊藿、巴戟天、丹参等温肾养血调经之品。

### 四 血瘀证

主证：婚久不孕，或素有征瘕，经行后期，经量多少不一，色紫黯有块，经行腹痛，块下痛减，小腹作痛，或腰骶骨作痛，拒按。舌紫黯或舌边有紫点，苔薄白，脉细弦或涩。

治法：活血化瘀，理冲调经。

方例：少腹逐瘀汤。

若下焦湿热瘀血交阻，酌配苍术、黄柏、苡仁米、败酱草、红藤等以清热化瘀。若素有征瘕，则当按征瘕辨治。征瘕去，经自调，孕自成。倘若征瘕非药力所及，则宜手术治疗。

## 第二十章 藏躁

藏躁是指妇人精神忧郁，情志烦乱，无故悲伤，哭笑无常，呵欠频作的病症。藏躁与现代医学的“癔症”相似。

### 【辨证施治】

#### 一 心神失养证

主证：精神不振，或情志恍惚，情绪易于激动，心中烦乱，夜寐不安。发作时，呵欠频作，哭笑无常，不能自控，口干，大便秘结。舌质红或嫩红。苔薄黄，脉细弱而数或细弦。

治法：甘润滋补，养心安神。

方例：甘麦大枣汤加枣仁、柏子仁、生地、百合。

失眠、坐卧不宁者，加生龙骨、生牡蛎，以镇心安神。若频作呵欠者，加沙参、五

味子以滋阴敛气。

## 二 肝肾不足证

主证：哭笑无常，呵欠频作，夜寐多梦善惊，甚则意识朦胧，精神恍惚。头晕耳鸣，腰膝酸软，心烦易怒，手足心热，心悸不安，溲黄便燥。舌红，苔薄黄，脉弦细数。

治法：滋肾清肝，养心安神。

方例：百合地黄汤合滋水清肝饮。

若心肝火旺，炼液成痰，痰火相扰，心神不宁，而见心胸烦闷，神昏朦胧，甚则意识不清，语无伦次者，宜用黄连温胆汤，以清火化痰安神。

## 第二十一节 阴痒

阴痒是指妇女外阴及阴道瘙痒不堪，甚或痒痛难忍，坐卧不安，有时可波及肛门，或伴有带下增多的病症。现代医学称为“外阴瘙痒”，认为由滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎、外阴湿疹、外阴白色病变及外阴苔癣所引起。

### 【辨证施治】

#### 一 湿热下注证

主证：阴部瘙痒，甚则疼痛，坐卧不宁，带下量多，色黄如脓，或呈泡沫米泔样，其气腥臭，心烦少寐，口苦而腻，胸闷不适，纳谷不香。舌苔黄腻，脉弦数。

治法：清热利湿，杀虫止痒。

方例：萆薢渗湿汤加苍术、芫荇、白藓皮、鹤虱。

若见肝经湿热，阴部痒甚，外阴红肿灼痛，白带量多、色黄、秽臭，心烦易怒、溲赤便秘，或胸胁胀痛，口苦而干，舌红，苔黄腻，脉弦数或弦滑数者。宜用龙胆泻肝汤，以清肝泻热，利湿止痒。阴部红肿灼痛，或见湿疹者加野菊花、紫花地丁、蒲公英、银花藤等以增强清热解毒之力。溲赤便秘者，加黄柏、扁蓄、瞿麦、大黄以泻热利湿。

#### 二 肝肾阴虚证

主证：阴部瘙痒。夜间尤甚，外阴干枯萎缩，阴中灼热，瘙痒疼痛，带下量少，色黄，甚则挟血，头晕耳鸣，腰膝酸软，五心烦热，时有烘热汗出，口干不欲饮。舌红，少苔，脉细数。

治法：滋阴降火，祛风止痒。

方例：知柏地黄丸加制首乌、当归、防风、白藓皮、地肤子。

白带量多，色黄秽臭者，加土茯苓、野菊花以清热解毒。若带中挟血，加茜草炭、乌贼骨以清热凉血，固涩止血。若血虚化燥生风，阴部瘙痒，白带甚少或全无，阴部皮肤干涩，缺乏光泽，或见脱屑、甚或皲裂，心悸少寐，大便干结，舌淡，脉细者，宜予养血胜风汤加制首乌、紫荆皮、白藓皮、防风，以养血润燥，祛风止痒。

## 第二十二节 经间期出血

经间期出血是指两次月经之间，非经期之时，有周期性少量出血的病症。本病多发生在月经周期的 12~16 天，持续 1~2 小时至 1~3 天白净，也有延至数天的。

### 【辨证施治】

#### 一 肾阴虚证

主证：经间期出血，量少，或稍多，色红无血块，腹不痛，伴见头昏腰酸，耳鸣，或五心烦热，或心烦少寐，或易激怒，或便秘溲黄。舌红少津，苔薄黄，脉细数或弦细。

治法：滋肾养阴止血。

方例：两地汤合二至丸。

若兼心肝郁火，心烦少寐，易怒者，酌加五味子、玉竹、熟地、枣仁、柴胡、黑栀子以滋阴养血，清心疏肝，宁心敛血。

#### 二 湿热证

主证：经间期出血，量不多，色黯红，质粘腻，无血块，或如赤白带、赤带，或平时带下量多色黄或挟少量血色。伴见平素少腹疼痛，神疲乏力，骨节酸楚，胸闷烦躁，纳食较差，小便短赤。舌偏红，苔黄白而腻，脉弦或濡。

治法：清热利湿止血。

方例：清肝止淋汤去阿胶、红枣，加苡仁、苍术、小蓟、茯苓、茜草根、乌贼骨。

#### 三 血瘀证

主证：经间期出血，量少，或稍多，色黯黑，或有血块，少腹胀痛或刺痛，胸闷烦躁。舌质正常或有瘀点，脉细弦或涩。

治法：化瘀生新止血。

方例：逐瘀止血汤。

若少腹痛甚，胸闷烦躁者，可加五灵脂，蒲黄（炒）、香附、柴胡、黑栀子以疏肝理气，活血化瘀。

## 第二十三节 闭经

女子年逾 18 周岁，月经尚未来潮，或月经周期建立后又连续停闭达三个月以上者

称为闭经，亦称“女子不月”、“月事不来”或“血枯”、“血隔”等。现代医学称前者为原发性闭经，后者为继发性闭经。妊娠期、哺乳期暂时性的停经、绝经期的绝经，或有些少女初潮后，一段时间内出现的停经现象，均属生理现象。

### 【辨证施治】

#### 一 肝肾不足证

主证：年逾 18 周岁，月经尚未来潮，或初期较迟，或月经后期量少渐至经闭，伴头晕耳鸣，腰膝酸软、失眠健忘、面色黯淡、两目干涩，阴部干涩，白带极少。舌淡，苔薄，脉沉细。

治法：滋肾养肝调经。

方例：归肾丸加首乌、阿胶、鸡血藤。

若肾阳不足，兼见畏寒肢冷，神倦纳差，小便清长，大便不实，舌淡苔白，脉沉弱者，可加巴戟天、紫河车、川椒、鹿角胶、炮附片等以温补肾阳。若肝肾阴虚生热，虚火内盛而见口干咽燥，五心烦热，潮热汗出或盗汗，两颧潮红者，酌加地骨皮、青蒿、知母、乌梅、龟板、鳖甲。若肝肾不足，阴虚火旺，灼肺伤津，而兼见皮肤干燥、咳血唾血，咳痰不爽，气短或喘促不安者，宜养阴清热，润肺调经。可用百合固金汤加黄精、枳壳、丹皮、丹参、白茅根。

#### 二 气血虚弱证

主证：月经由后期、量少色淡质薄渐至停闭，伴见面色苍白或萎黄，头晕目眩，心悸怔忡、气短懒言，神疲肢软，失眠多梦，毛发不泽或易脱落，纳少便溏，唇舌色淡，脉细弱或细缓无力。

治法：益气养血调经。

方例：人参养荣汤。

若产后大出血所致的闭经，兼见神情淡漠，阴道干涩，阴、腋毛脱落，性欲减退，生殖器官萎缩等症，可加鹿茸、鹿角胶、鹿角霜、紫河车、紫石英等血肉有情之品，益精养血。偏阳虚者，可加巴戟天、仙茅、仙灵脾、补骨脂、肉桂、肉苁蓉等。若营阴暗耗，心火偏亢，而见心悸、失眠多梦者，则宜养心阴，和血脉，方宜用柏子仁丸合泽兰汤。若因虫积引起的血虚经闭，可伴见脘腹时痛，不时按之有块，多食善饥，面色淡黄，皮肤不润，治疗先益气养血，调理脾胃功能，待气充血足后，再着重驱虫（驱虫法，参照内科处理），驱虫后再健脾胃，益气血，佐以通经。

### 三 气滞血瘀证

主证：月经数月不行，或月经周期先后不定渐至闭经。伴见精神抑郁，心烦易怒，胸胁胀满，乳房胀痛，少腹胀痛或拒按。舌边紫暗，或有瘀点，苔薄白，脉沉弦或沉涩。

治法：理气活血，祛瘀通经。

方例：血府逐瘀汤。

若因实热滞涩而瘀者，可伴见小腹疼痛灼热，带下色黄，苔黄、脉数，可加黄柏、丹皮、败酱草以清热化瘀。

### 四 寒凝血瘀证

主证：平素月经正常，骤然停经，数月不行，少腹疼痛拒按，得热则减，伴见四肢末端不温，带下清冷。舌质紫黯或边尖有瘀点，苔薄，脉沉涩。

治法：温经散寒，活血化瘀。

方例：温经汤。

### 五 痰湿阻滞证

主证：月经由后期、量少渐至停闭，形体肥胖，呕恶痰多，胸胁满闷，倦怠乏力，或面浮肢肿，或带下量多色白，舌淡胖苔腻，脉滑。

治法：燥湿祛痰，活血通经。

方例：苍附导痰丸加当归、川芎、山楂、刘寄奴等。

本证经健脾燥湿祛痰后，后期宜佐入温肾药以治其本，可选用巴戟天、淫羊藿、菟丝子等，使脾肾强健，痰祛湿除而经通。

## 第二十四节 崩漏

崩漏是月经周期、经期、经量异常的病症，是指经血非时暴下不止或淋漓不尽。暴下不止谓之崩，亦称崩中或经崩；淋漓不尽谓之漏，亦称经漏。现代医学将非器质性病变引起的崩漏归属于功能性子宫出血。

### 【辨证施治】

#### 一 血热证

##### （一）虚热证

主证：经血非时而下，量多势急或量少淋漓，血色鲜红，质稠，伴有心烦潮热，头



晕耳鸣，夜不安寐，小便黄，便秘。舌质红，苔薄黄，脉细数或虚滑而数。

治法：滋阴清热，止血调经。

方例：保阴煎加沙参、麦冬、五味子、阿胶、龟板、地骨皮。

出血量多者，加仙鹤草、乌贼骨以固涩止血。淋漓不断者，加蒲黄炭、三七以化瘀止血。心阴不足，心烦少寐者，加黑栀子、炒枣仁、柏子仁、夜交藤以清热养心安神。阴虚肝旺者，重用熟地，加白芍、生龙骨，以育阴潜阳，柔肝缓急。气血俱虚，血色苍白，心悸气短，血色清淡者，加炙黄芪、炒白术、何首乌以益气养血。气阴两虚，见有烦躁口渴，血色淡黯，质稀稠不匀者，重用固气填阴之品，党参、西洋参、炒白术、麦门冬、天门冬，重用熟地。

## （二）实热证

主证：经乱无期，或淋漓日久不净，或崩下不止，或时来时止，血色深红，质稠有块，伴少腹胀痛，或胁肋疼痛，或乳胀，心烦易怒，或有发热，或大便干结。舌红，苔黄，脉弦数。

治法：清热凉血，止血调经。

方例：清热固经汤加沙参。

若因肝血热，去龟板、地骨皮，加柴胡、当归、杭芍、丹皮、夏枯草、三七、黑荆芥以平肝开郁止血。出血如崩者，加贯众以清热止血。郁热伤阴者，加玄参、麦冬以养阴清热，兼气虚者，加党参以益气。

若湿热遏伏冲任，月经淋漓终月不止，或继而出血量多，又淋漓不尽，血色紫黯秽臭，或有块，或挟粘涎，伴少腹疼痛，或有发热，或肢体困重，或口干不欲饮。舌质红，苔黄腻，脉濡数者，治以清热利湿，止血调经。方宜三妙红藤汤。若热重于湿者，加银花、连翘、丹皮、炒山栀、延胡、三七以清热凉血止血。若因过服助阳之品，或外感邪热，证见暴崩、发热口渴，苔黄，脉洪大有力者，加野菊花、蒲公英、青蒿、紫花地丁以解毒清热。血量多者加蚕砂。热邪耗气伤阴者，加沙参、麦冬、生地。

## 二 脾虚证

主证：经血非时而至，暴崩下血或淋漓不净，血色淡，质稀薄，伴面色㿔白，或面肢浮肿，神疲气短，四肢的末端不温，或胸闷纳呆，大便薄。舌质淡、舌体胖嫩，苔薄白，脉细弱或沉弱。

治法：补气健脾，养血止血。

方例：固本止崩汤去当归，加升麻、山药、乌贼骨。血虚者加芍药、首乌、阿胶。兼肾虚者，加桑寄生、川断、枸杞、女贞子、旱莲草、杜仲炭、蒲黄以益肾止血。兼心脾气虚，心悸失眠者，加酸枣仁、首乌藤、五味子，以益心脾，养血安神。

### 三 肾虚证

#### （一）肾阳虚证

主证：经来无期，出血量多或淋漓不尽，色黯淡或淡红，质稀薄，伴面色晦黯，畏寒肢冷，腰脊酸楚，小便清长。舌质淡红，苔薄白，脉沉细。

治法：温肾固冲，止血调经。

方例：右归丸去当归、肉桂加艾炭、炮姜、黄芪、赤石脂、复盆子。

若年少肾气虚者，酌加紫河车、仙茅、仙灵脾、菟丝子以温补肾气，强肾益冲。若兼脾阳不足，浮肿，便溏者，加砂仁、茯苓、炮姜以温中健脾。

#### （二）肾阴虚证

主证：经来无期，出血淋漓，或量多如涌，经色鲜红，质稍稠，伴头晕耳鸣，腰膝酸软，或心烦咽干。舌质偏红，苔少，脉细略数。

治法：滋肾养阴，止血调经。

方例：左归丸去牛膝，加女贞子、旱莲草。

若肝阴失养，症见目干眩晕者，加麦冬、沙参、生地、夏枯草、生牡蛎。若心阴不足，心烦寐差者，加酸枣仁、五味子、首乌藤。

### 四 血瘀证

主证：经血淋漓不断，或停闭日久又骤然大下，继又淋漓不绝，乍来乍止，色紫黯有块，小腹疼痛，块下痛减。舌紫黯或边有瘀斑，苔薄白，脉涩或沉涩。

治法：活血化瘀，止血调经。

方例：桃红四物汤加失笑散、三七、茜草炭、乌贼骨。

若因气滞而血瘀，症见胁腹胀痛者，加川楝子、香附、枳壳、柴胡以疏肝理气，行血化瘀。若因寒凝而血瘀者，酌加艾叶、吴茱萸、乌贼骨、蒲黄炭以温经散寒，化瘀止血。因气血虚而瘀滞者，酌加党参、炒白术、炙黄芪、阿胶、益母草、香附米以补气养血，祛瘀生新。

## 第四章 外科常见疾病

### 第一节 疔

疔是一种生于皮肤浅表的急性化脓性疾患。本病色红、灼热、疼痛，突起根浅，肿势局限，范围多在3~6厘米左右，出脓即愈。四季皆可发生，但多发于酷热的夏（暑）秋季节。多见于面部、头部、枕部、臀部。发于暑天的又称暑疔。疔又分有头疔、无头疔两种，有头者称“石疔”，无头者称“软疔”。一般症状轻而易治，所以俗话说：“疔无大小，出脓就好”。但也有部分因治疗或护理不当，而迁延成慢性的“蝼蛄疔”或反复发作的“疔病”。

本病现代医学也称疔，是所谓单个毛囊及其皮脂腺或汗腺的急性化脓性炎症。

#### 【辨证施治】

##### 一 暑疔

主证：常发于头面。初起皮肤潮红，次即肿痛，结节高突，呈圆形或椭圆形，范围多在3厘米左右，约2~3天成脓，溃后脓出黄稠，再经2~3天即能愈合。另一种先有黄白脓头，自行破溃，出脓即愈。本病轻者无全身症状，重者可有寒热、头痛、口苦、舌干，便秘溲赤，脉数苔黄等现象。

治法：清暑利湿解毒。

方例：清暑汤加减。

加减法：熟毒盛者加黄连、黄芩、山栀；小便短赤者，加车前子、六一散、茯苓；大便秘结者加生大黄；表虚者加玉屏风散以邪正兼顾。

##### 二 蝼蛄疔

主证：发于头项、枕部。因肉少皮厚，治疗不当引起脓水积蓄，形成头皮串空，类似蝼蛄在皮下窜洞，故名。此病慢性难愈，脓腔四窜，此处未愈，他处又生，迁延日久。脓水浸淫常可蚀坏颅骨，须朽骨脱出后，方可收功愈合。

治法：同暑疔。

方例：同暑疔。

体虚者宜健脾养阴，加服山药、茯苓等。

### 三 疔病

主证：好发于项后、背部、臀部或全身各处，少则几个，多则数十个不等，反复发作，拖延数月不愈。常有口渴唇燥，苔薄舌红，脉象细数等症状。

治法：清热养阴。

方例：五味消毒饮加生地、玄参、天门冬、麦门冬等。

脾虚便溏者，加党参、黄芪、白术、山药。有消渴病者，加生地、天花粉、玉竹等。

## 第二节 颜面疔疮

本病是发生在颜面部的急性化脓性疾病。初起有粟粒样脓头，根底坚硬，状如疔状，或痒或痛。因头面为诸阳之首，火毒蕴结则反应剧烈，病势发展迅速而凶险，倘失治或误治，碰撞，挤压，每可致毒邪扩散而引起“走黄”（并发脓毒败血症）。本病因所患部位不同而有许多名称。如生在眉心的，叫眉心疔；生在两眉棱的，叫眉棱疔；生在眼胞的，叫眼胞疔；生在颧部的，叫颧疔；生在颊车的，叫颊车疔；生在鼻部的，叫鼻疔；生在人中的，叫人中疔；生在人中两旁的，叫虎须疔；生在口角的，叫锁口疔；生在唇部的，叫唇疔；生在颊部的，叫承浆疔等等。虽名目繁多，但其病因病理、治疗大法相同，故总名以颜面疔疮。

本病现代医学统称为疔。

### 【辨证施治】

#### 一 初期

主证：开始在颜面某处皮肤上有粟粒样脓头，或痒或麻，以后逐渐红肿热痛，肿块范围在3~6厘米左右，根深坚硬形如钉丁之状。重者可有恶寒发热等全身症状。

治法：清热解毒。

方例：五味消毒饮合黄连解毒汤加减。

加减法：恶寒发热者，加蟾酥丸3~5粒吞服，以驱毒发汗；毒盛肿甚者，倍黄连加大青叶；壮热口渴加竹叶、生石膏、连翘；大便秘结加生大黄（后下）、元明粉（冲）等通腑泄热。

## 二 中期

主证：起病后约 5~7 日，肿热逐渐增大，四周浸润明显，疼痛加剧，脓头破溃、伴有发热口渴，便干溲赤，苔薄腻或黄腻，脉弦滑。

治法：清热解毒，排脓利湿。

方例：五味消毒饮合透脓散加减。

加减法：小便不利者加木通、赤苓；大便干燥者加生大黄（后下）；口渴加竹叶、生石膏；恶心者加陈皮、竹茹。

## 三 后期

主证：起病后 7~10 日，肿势局限，顶高根软，溃后脓栓（疔根）随脓排出，肿痛止，身凉热退，病程约 10~14 天，即可痊愈。

治法：本病后期，溃破出脓，热退痛减者，可不必内服药物，若仍有寒热，可参照中期治法。

### 第三节 手部疗疮

本病是发生在手部的急性化脓性感染。其特点是初起肿痛无头，若不及时治疗，容易损筋坏骨，影响手部功能。因发生的部位、形态及预后的不同，有多种名称。如生在手指尖端的，叫蛇头疗；生于指甲旁的，叫蛇眼疗；生在甲身之内的，叫沿爪疗；代指生在甲后的，叫蛇背疗；生在手指螺纹的，叫螺疗；生在手指指节间的，每易损骨伤筋引起功能障碍，叫蛀节疗；生于指中节肿如鱼肚的，叫鱼肚疗或蛇肚疗；生于手掌的，叫托盘疗等等。总之病名虽异，其病因病理，证治方法大致相同，故统名手部疗疮。本病属现代医学的手部感染疾患。

#### 【辨证施治】

##### 一 蛇眼疗

主证：初起时多局限于指甲一侧边缘的近端处，有轻微的红肿疼痛，一般 2~3 天即成脓。如不及时治疗，可蔓延至对侧而形成指甲周围脓肿；若脓液侵入甲下，可形成甲下脓肿，在指甲背面上可透现出黄色或灰白色的脓液积聚阴影，造成指甲溃空，或有齶肉突出，延长病程。重者可有恶寒发热等全身症状。

治法：清热解毒。

方例：五味消毒饮加减。

##### 二 蛇头疗

主证：初起指端感觉麻痒而痛，继而刺痛，掀热肿胀，色红不显，继而肿势逐渐扩大，手指末端呈蛇头状肿胀。酿脓时疼痛剧烈，影响睡眠和食欲。伴有恶寒发热，头痛，全身不适等症状。溃破后出脓黄稠，逐渐肿消痛止，趋向痊愈。若在两周后穿溃者，多溃后脓水臭秽，经久不尽，余肿不消，是损骨征象，必待死骨取出后，方能愈合。

治法：清热解毒。

方例：五味消毒饮合黄连解毒汤。

加减法：参照“颜面疗疮”。

##### 三 蛇肚疗

主证：患指中节染毒，肿胀如蛇肚，皮色红而光亮，关节轻度屈曲，不能伸展，强行扳直，即觉剧痛，并逐渐加重，约7~10天成脓。因指腹面皮肤坚厚，不易测出波动感，也难自溃。溃后脓出黄稠，肿痛逐渐减轻。约2周左右方可愈合。若损伤筋脉（肌腱）则愈合缓慢，常影响手指的活动功能。

治法：清热解毒。

方例：参照“蛇头疔”。

#### 四 托盘疔

主证：初起手掌肿胀高突，正常掌心凹陷消失，手背肿势通常更为明显，甚或延及手臂。疼痛剧烈。伴恶寒发热，头痛，纳呆，苔黄，脉滑数等症状。或伴发红丝疔。约2周左右成脓。因手掌皮肤坚韧，虽已化脓，不易向外透出，很可能向周围蔓延，损伤筋骨或并发疔疮走黄。溃后脓出肿退痛减，全身症状亦随之消失，约10天左右愈合。

治法：清热解毒。

方例：同蛇头疔。

### 第四节 红丝疔

本病是继发于手足部疮疡之后，在四肢内侧突然起红丝一条，迅速向上走窜的急性炎症。因以红丝见症，其势如疔之迅疾，重者亦可走黄（合并脓毒败血症）。现代医学称其为急性淋巴管炎。

#### 【辨证施治】

主证：本病多先在手足部生疔部位或皮肤破损处，见红肿热痛，继则在前臂或小腿内侧皮肤上起红丝一条，迅速向躯干方向走窜，上肢可停于肘部或腋部，下肢可停于腠窝或胯间，或更向上蔓延。肘、腋、腠窝、腹股沟部可有粹核作痛。可伴有恶寒发热，头痛，食欲不振，周身无力，苔黄脉数等全身症状。

治法：清热解毒。

方例：五味清毒饮合黄连解毒汤。

## 第五节 痈

痈是一种发生于体表皮肉之间的急性化脓性疾患。本病病位浮浅，局部光软无头，红肿疼痛（少数初起皮色不变），结块范围多在 9~12 厘米之间，发病迅速，易肿、易脓、易溃、易敛，一般不致损伤筋骨，也不易形成陷证（合并全身性感染）。本病多数是现代医学所说的“浅表脓肿”或“急性化脓性淋巴结炎”。因发病部位不同，又有不同名称，如肩背痈、腰痛、中脘痈、少腹痈、大腿痈、膝痈、颈痈、腋痈、肘痈、胯腹痈、委中毒等。

### 【辨证施治】

#### 一 初期

主证：患处皮肉之间突然肿胀，光肿无头，迅速结块，表皮微红，灼热疼痛。日后逐渐扩大，变成高肿发硬。轻者无全身症状，经治疗后肿退痛减，变软而消散；重者可有恶寒发热、头痛、恶心头渴，舌苔黄腻，脉象弦滑，或洪数。

治法：清热散风，行瘀活血。

方例：仙方活命饮。

#### 二 中期

主证：本期为成脓期，约在起病后 7~10 天左右，肿势逐渐高突，疼痛加剧，痛如鸡啄。若按之中央软，有波动感者，为脓已形成。可伴有发热持续不退等全身症状。

治法：托里透脓。

方例：仙方活命饮合透脓散。

#### 三 后期

主证：此期为溃破期，溃后出脓，脓液多数呈稠厚、黄白色，为气血充足之征；若脓水稀薄，疮面新肉不生，是因脓血大泄，气血耗伤，体质虚弱，生肌无力。

治法：一般不需内服药，若脓泄过多，体质虚弱者，宜补养气血。

方例：血虚用四物汤或当归补血汤；气血两虚用八珍汤。



### 第六节 丹毒

丹毒是一种皮肤突然鲜红成片，色如涂丹，迅速蔓延的急性感染性疾病。其特点是起病突然，恶寒壮热，局部皮肤突然赤如丹涂脂染，掀热肿胀，迅速扩大，边界清楚。本病发无定处，但多发手颜面及小腿，愈后每多复发。

#### 【辨证施治】

主证：先起小片红斑，很快蔓延成大片鲜红斑片，稍高出皮面，境界清楚，压之皮肤退色，放手又显红色，表面紧张光亮，触之灼手。亦可偶见紫癜、瘀点、瘀斑和大小不等的水疱及化脓现象。全身症状可有恶寒、发热、头痛、胃纳不佳、便秘溲赤，苔薄黄或黄腻，脉数或滑数。下肢丹毒，易反复发作，日久可致慢性水肿似象皮，俗称“象皮腿”，又称“大脚风”，不易治愈。

治法：凉血清热，解毒化瘀。

方例：发于头面者，用普济消毒饮；发于胸腹腰胯者，用龙胆泻肝汤；发于下肢者，用五神汤合萆薢渗湿汤。

加减法：大便干结者，加生大黄、玄明粉；咽痛者，加生地、玄参。邪入营血，神志昏迷者，用清瘟败毒饮合安宫牛黄丸，舌绛苔光者，加玄参、麦冬、石斛等。

### 第七节 有头疽

有头疽是发生于肌肤间的急性化脓性疾患。其特点是初起皮肤上即有粟粒样脓头，掀热红肿痛，易向深部及周围扩散，脓头相继增多，溃烂之后状如蜂窝，范围常超过9~12厘米，大者可至30厘米以上。老年体弱者患之，每易“内陷”（合并全身性感染）。因发于不同的部位，本病又有不同的名称。如生于头顶部的名百会疽，又名玉顶疽；生在颈后的又名脑疽、对口疽、落头疽；生在背部的又叫背疽，又分上发背、中发背、下发背等等。

本病好发于皮肤坚韧肌肉丰厚之处，以项背为多见，中年和老年人居多，消渴（糖尿病）之人多患此病。整个病程约一个月左右，但体质虚弱或治疗不当者，病程可长。

## 【辨证施治】

### 一 实证

#### （一）初期

主证：初起肿硬结块，上有多个粟粒样脓头，痒痛间作，继则肿势逐渐扩大，疮头相继增多，掀红灼热，疼痛更甚。可有恶寒发热、头痛、食欲不振，苔黄腻，脉滑数等全身症状。

治法：散风清热，利湿解毒。

方例：仙方活命饮加减。

加减法：有表证者，加荆芥；便秘者加生大黄（后下）、枳实；溲赤者加萆薢、泽泻、车前子（包）。

#### （二）溃脓期

主证：疮头渐渐腐烂，形如蜂窝。其面积大小不一，大者可如手掌或如茶盘，甚至更大。溃后脓液引流通畅，病情可停止发展；当病情进展时，全身症状严重，多伴有壮热口渴，便秘溲赤，苔黄腻，脉弦滑数等；当脓液畅泄时，全身症状也随之减轻或消失。

治法：清热凉血，透脓托毒。

方例：仙方活命饮加黄芩、生山栀，去白芷、防风。

#### （三）收口期

主证：脓腐已尽，新肉开始生长，肉色红活，以后逐渐收口愈合。少数体质虚弱者，可见腐肉虽脱，但新肉生长较慢。

治法：一般不需内治，如气血两亏，收口迟缓者，宜调补气血。

方例：八珍汤加减。

### 二 虚证

#### （一）阴虚毒盛

主证：阴液不足，毒邪炽盛，表现局部疮形平塌，根盘散漫、疮面紫滞，不易化脓，脓腐难脱，溃出脓水稀少或带血水，疼痛剧烈。全身症状可有壮热、唇燥、口干，大便秘结，小便短赤，饮食少思，苔黄舌质红，脉象细数等。

治法：养阴生津，清热解毒。

方例：竹叶黄芪汤加减。

#### （二）体虚毒滞

主证：气血不足，毒滞难化。表现局部疮形平塌散漫，疮色灰暗不泽，化脓迟缓，腐肉难脱，脓水清稀，色泽灰暗，疮口易成空壳。伴有低热，大便溏薄，小便频数，精神不振，面色少华，苔白腻，舌质淡红，脉数无力等全身症状。

治法：扶正托毒。

方例：托里消毒散加减。

有消渴者，应积极治疗消渴病。或服生猪胰脏肉，每日9克，切薄片洗净，置沸水中烫后即食。另用玉米须30~60克，煎汤代茶。或按内科消渴症治法：一般宜润不宜燥，多采用益气养阴，生津清热法。少数属脾胃阳虚者，用温补助阳法。

## 第八节 发颐

发颐是热病后余毒结于颐颌间引起的急性化脓性疾患。常发于热病后期，多为一侧颐颌发病，初起便觉开口稍有困难，第二臼齿相对的颊粘膜上腮腺开口处，有粘稠分泌物，口干少津。证情重者也可引起内陷（合并全身性感染）。本病在祖国医学文献中又有“汗毒”之称。临床应与疔腮鉴别，疔腮多为双侧发病，色白濡肿，酸多痛少，且不化脓，多发于儿童。本病相当于现代医学的化脓性腮腺炎。

### 【辨证施治】

#### 一 初期

主证：颐颌之间初发疼痛，轻微肿胀，扪之有硬核，张口稍感困难。继则肿胀显著，并延及耳之前后，此时张口困难，唾液分泌减少，压迫局部可在口腔颊粘膜的腮腺开口处，有粘稠分泌物溢出。可有发热，头痛，食欲不振，便干溲赤，苔黄舌红，脉弦数。

治法：清热解毒。

方例：普济消毒饮加减。

#### 二 成脓期

主证：发病后7~10天疼痛加剧，或是跳痛，皮色发红，肿胀更甚，肿势可波及同侧眼睑、颊部、颈部等处，压痛明显，按压中心部位有波动感，同时颊粘膜之腮腺开口处，可有脓性分泌物溢出。发热等全身症状更趋明显，苔黄腻，脉数。

治法：托毒透脓。

方例：普济消毒饮合透脓散。

#### 三 后期

主证：自溃或切开排脓，脓液臭秽。出脓后热退身凉，全身症状可减轻，个别失于调治者，可暂时性面瘫，愈后可恢复。若合并内陷者，可致神昏高热。

治法：脓出后局部和全身症状减轻者，不必内服药，若仍高热不退者，应清营解毒，养阴生津。

方例：清营汤合安宫牛黄丸加减。

## 第九节 流注

本病是发于肌肉深部的转移性多发性脓肿。发生时常在局部漫肿疼痛，皮色如常。好发于四肢躯干肌肉丰厚处的深部，容易走窜，每致此处未愈他处又起。又有发病急骤、溃后易敛等外科阳证的特征。流注因发病季节或原因之不同，又有不同分类。如发于暑夏季节者，名暑湿流注；其他季节发病名痰湿流注；因疔、疖之毒入血走黄而生者，名余毒流注；因产后瘀露停滞或跌打损伤而引起者，名瘀血流注等。此病多因正虚邪盛，故失治或调治不当，亦可引起内陷（合并全身性感染）。

### 【辨证施治】

#### 一 初期

主证：开始常发生于血流缓慢的人体低位部分，如两臀、腿、腰胯间，或胸背等处。有一处或数处肌肉疼痛，漫肿微热，而皮色不变，约 2~3 天后，肿胀掀热疼痛，日趋明显，并可触及肿块。伴有寒战高热，头痛、头胀、关节疼痛，食欲不振等全身症状，病因不同，可有不同的兼证：

暑湿流注：夏秋感受暑湿所致者，可伴有胸闷、渴不多饮，苔白腻，脉滑数等湿重于热的见证。

余毒流注：因疔疖等引起者，乃火毒炽盛，可见高热烦渴，舌红苔黄，脉数。

瘀血流注：全身症状多不显著，或仅有轻微发热，苔薄腻或舌上伴有瘀点瘀斑，脉濡涩等瘀血见证。

治法：总宜清热解毒，和营通络。

方例：黄连解毒汤合五神汤加减。

加减法：有表证者加荆芥、防风、牛蒡子；有肿块者加当归、赤芍、丹参；夏秋之季感受暑湿而发者，宜加清暑化湿之品，如鲜藿香、鲜佩兰、六一散（鲜荷叶包）、大豆卷等；由疔、疖等引起者，宜加清热之品，如鲜生地、丹皮；因产后瘀露停滞或跌打损伤引起的，宜加活血化瘀之品，如桃仁、红花、丹参、益母草；发于下肢髂窝部酌加苍术、苡仁、萹藤；神昏谵语者，加安宫牛黄丸或紫雪丹；胸胁疼痛，咳喘痰血者，加象贝、天花粉、白茅根、芦根等。

#### 二 成脓期

主证：肿块增大，疼痛加剧，约 2 周左右肿块中央微红而软，按之有波动感。高热

不退，时时汗出，或见胸腹白痞，口渴欲饮，苔黄腻，脉洪数。

治法：清热解毒，托毒透脓。

方例：黄连解毒汤合透脓散加减。

### 三 溃脓期

主证：溃后流出黄稠或白粘脓水，因跌打损伤而致者，脓中常挟有瘀血块。脓泄后，肿硬疼痛渐消，身热渐退，食欲增加，约2周左右脓尽可愈。愈后若身热不退，可能另有新发，当仔细检查。

治法：一般不需内服药，如有发热现象者，仍按前期方法处理，切勿妄用补剂。惟气血两虚者，可用益气养阴、和胃化浊法调养之。

## 第十节 附骨疽

附骨疽是一种毒气深沉，附着于骨的深部脓疡。好发于气血未充、骨骼柔弱的小儿，尤以10岁以下男孩为多见，多发于长骨的干骺端，以胫骨多见，股骨次之，肱、桡骨也可见之。初发局部肿胀，附筋着骨，推之不移，疼痛彻骨，溃后脓水淋漓，不易收口，可成窦道，损伤筋骨。本病又有咬骨疽、多骨疽等名称。本病主要病因是正虚邪实，病后体虚，余毒由血行感染，凝注骨骼而致。病位在骨，故一切临床见证皆以骨损害为主。

### 【辨证施治】

#### 一 初期

主证：发病急骤，先有寒战，继而高热达39~40℃，口干溲赤，苔黄腻，脉滑数。局部患肢疼痛彻骨，活动受限，继而出现皮肤微红，肿胀明显；病在大腿部者，红肿不显，但用力按压可有凹陷的指纹，病变的骨端有深压痛和叩击痛。若见高热烦躁、神昏谵语等症，则为并发内陷，可有生命危险。

治法：清热化湿，行瘀通络。

方例：黄连解毒汤合五神汤加减。

加减法：有损伤史者，加桃仁、红花；神志不清者，加犀角地黄汤，或安宫牛黄丸1粒，每日3次，或紫雪散0.9~1.5克，分次吞服。

#### 二 成脓期

主证：4周左右可化脓，局部掀红肿胀，骨胀明显，全身高热持续不退。X线检查

在发病 2 周后，显示骨影模糊，或骨质破坏等情况，发病约 4 属后，可发现死骨。

治法：清热化湿，和营托毒。

方例：用前方合透脓散加减。

### 三 溃后期

主证：脓液初多稠厚，渐渐清稀。骨质破坏，脓水淋漓，不易收口，遂成漏管。用药线或探针在疮口内探之，常可触到粗糙的朽骨（死骨），必待朽骨脱尽后，疮口才能愈合，故其病程缓慢，可长达数年之久，但一般肢体活动功能不受影响。

治法：溃后气血两虚者，宜调补气血。

方例：八珍汤加减。

### 第十一节 流痰

流痰是发生于骨与关节间的慢性化脓性疾病。因其成脓之后，可流窜于病变附近或较远的空隙处形成脓肿，破溃后脓液稀释如痰，故名曰流痰；因其损筋坏骨，故又称“穿骨流注”；又因其后期可出现虚劳症状，故又有“骨癆”之称。根据发病部位和形态不同，又有不同名称。如生在脊背的叫龟背痰，生在腰椎两旁的叫肾俞虚痰，生在髋关节部位的叫环跳痰，生在膝部的叫鹤膝痰，生在足踝的叫穿拐痰，生在手指关节的叫蝼蛄等。各种名称虽异，但病因、症状、治法、预后基本一致，故统称为“流痰”。现代医学称本病为骨与关节结核。

#### 【辨证施治】

##### 一 初期

主证：患部肿胀不明显，不红不热，轻度酸痛或不痛，但运动时疼痛加剧，休息减轻，儿童常在睡眠时痛醒哭叫，俗称“夜哭”，伴有功能障碍，全身反应尚不明显，或时有轻微寒热。

治法：温经通络，散寒化痰。

方例：阳和汤加减。

##### 二 中期

主证：病变周围肌肉萎缩，关节明显肿胀，在病变附近或较远处形成冷脓肿，皮肤不红不热。在脓熟时，肿胀中央皮肤出现微红，接触有轻度波动感。全身症状可有潮热、盗汗等。

治法：扶正托毒。

方例：透脓散加党参、白芍、川断、陈皮、炙甘草等。

##### 三 后期

主证：溃破后脓液清稀，夹有干酪样坏死，久则创口凹陷，周围皮肤紫黯，可以形成窦道，创口不易愈合。病久患者消瘦，精神疲乏，面色苍白，心悸盗汗，舌淡苔薄白，脉细或虚大等气血两亏证候，如午后潮热，口干咽燥，食欲减退，或伴有咳嗽痰血，舌红少苔，脉象细数者，属阴虚火旺。

治法：补气养血。



方例：人参养营汤加减。

加减法：腰脊酸痛，下肢瘫痪者，加川断、狗脊、菟丝子、怀牛膝、鹿角粉等；阴虚火旺者，去人参、黄芪，加清骨散。盗汗者，加浮小麦、煅牡蛎、煅龙骨；咳嗽加沙参、麦冬、百合、川贝、丹皮等。

## 第十二节 瘰疬

本病是发生于颈部（淋巴结）的慢性化脓性疾患。

本病即现代医学之颈淋巴结结核。

### 【辨证施治】

#### 一 初期

主证：在颈项、耳前、耳后、颌下、锁骨上凹、腋窝等处，可见结核如指头大，一枚或数枚不等，皮色不变，按之坚实，推之能动，不热不痛，舌淡苔白，脉弦细。

治法：疏肝养血，解郁化痰。

方例：逍遥散合二陈汤加减。

#### 二 中期

主证：结核增大，皮核粘连。有的相邻的结核可互相融合成块，推之不动，渐感疼痛。皮色渐转黯红，按之微热及微有波动感者，为内脓已成。可伴有低热、胃纳不佳等全身症状。

治法：托毒透脓。

方例：上方合透脓散加减。

#### 三 后期

主证：破后脓水清稀，夹有败絮样物。疮口呈潜行性（空壳），四周紫黯，往往此愈彼淡，可形成窦道。脓水若转稠，疮口肉色鲜红者，为即将收口。日久不愈者，可有潮热骨蒸，咳嗽盗汗等肺肾阴亏之证；或面色少华，精神倦怠，头晕，失眠，经闭等气血两亏之证；或腹胀便溏，形瘦纳呆等脾虚失健等证。

治法：滋肾补肺、养阴清热。

方例：麦味地黄汤加减。

加减法：气血两亏者，加党参、当归或用香贝养营汤；脾虚失健者加山药、木香、砂仁等。

### 第十三节 乳痈

乳痈是乳房部的急性化脓性病变，又名乳吹。乳痈即现代医学所称的急性乳腺炎。

#### 【辨证施治】

##### 一 初期

主证：开始乳房肿痛发胀，皮色微红或不红，乳汁分泌不畅，乳房内出现界限不明显的肿块，有压痛。伴有恶寒发热，头痛，胸闷不舒，舌苔薄白或微黄，脉象浮数或弦数。

治法：清热解表，疏肝和营。

方例：瓜蒌牛蒡汤加减。

加减法：初起局部皮色不红，身热不甚者，去黄芩、山梔之苦寒，无表证者去牛蒡子；口不渴者去花粉；热毒甚者加蒲公英，乳汁分泌不畅者，加山甲、王不留行、木通、漏芦以通乳；气郁胸闷不舒者加橘叶、川楝子以疏肝理气；恶露未尽加当归尾、益母草活血化瘀；肿痛者加乳香、没药、赤芍以活血消肿；热重加石膏、知母以清热；回乳加焦山楂、焦麦芽。

##### 二 成脓期

主证：乳房肿势渐大，色红掀热，疼痛加剧，壮热不退。若肿势局限，中央变软，按之波动，为化脓之象。但脓腔较深者，波动不明显，常需穿刺确诊。舌苔黄，脉弦数。

治法：清热解毒，托里透脓。

方例：透脓散合五味消毒饮加减。

##### 三 溃后期

主证：破溃出脓后，一般热退、肿消痛减，逐渐愈合。若溃后身热不退，肿痛不减者，则有“传囊”（多发脓腔）之变，若乳汁从疮口溢出者，则有成漏之可能。

治法：托里排脓。

方例：四妙汤加减。

加减法：肿痛不减，身热不退者，加公英、地丁、青皮、乳香、没药；回乳加焦麦芽。

## 第十四节 热疮

热疮是发热后或高热过程中所发生的一种急性皮肤病。

本病现代医学称“单纯疱疹”。

### 【辨证施治】

#### 一 风热毒盛

主证：见于眼部、口唇周围、面颊等部，初起为红斑上起成群的小水疱，疱液透明，2~3天后转湿浊，破后有糜烂，4~5天后结痂而愈，留有轻微色素沉着。伴有刺痒、疼痛、恶寒发热等，苔薄白，脉浮数。

治法：疏风清热解毒。

方例：辛夷清肺饮加减。

#### 二 湿热下注

主证：阴部发生成群水疱，破后糜烂，伴发热、便干、舌赤、苔黄、脉数。

治法：清热利湿。

方例：龙胆泻肝汤加减。

#### 三 脾胃失健

主证：水疱常反复发作，多年不愈，伴咽干、口渴、便溏、食欲不振、舌红、脉数等。

治法：健脾清热。

方例：竹叶石膏汤加减。

加减法：食欲不振加焦三仙、山药；阴虚内热者，加玄参、板蓝根、马齿苋、紫草、生苡仁等。

## 第十五节 蛇串疮

蛇串疮是一种皮肤上出现簇集性水疱，痛如火燎的急性疱疹性皮肤病。其特点是常突然发生，簇集性水疱排列成带状，沿一侧周围神经分布区出现，伴有刺痛。常发生于腰肋、胸部、颜面、大腿内侧等处，一般不超过正中线。病程在两周左右，严重者可迁延数周。多发于春秋季节，以成年患者为多。现代医学称本病为带状疱疹。

### 【辨证施治】

#### 一 肝经火旺

主证：疱疹多见于头面、胸胁部位，伴有轻度发热，头痛，苔黄，脉弦数。

治法：清肝利湿。

方例：龙胆泻肝汤加减。

加减法：有寒热者加紫草、板蓝根；发于颜面部加牛蒡子、野菊花；发于眼部加谷精草、草决明；有血疱加丹皮、赤芍。

#### 二 脾经湿热

主证：疱疹多发生于腹部、大腿部，伴神疲乏力，胃纳不佳，苔白腻，脉濡数。

治法：清脾利湿。

方例：除湿胃苓汤加鸭跖草。

#### 三 气滞血瘀

主证：疱疹渐愈，或疱疹消退数日乃至数周，仍剧痛不止，多见于老年患者。

治法：理气活血，消瘀止痛。

方例：逍遥散加丹参、元胡、磁石、牡蛎、珍珠母等。

## 第十六节 鹅掌风

鹅掌风是手掌粗糙裂如鹅掌而得名。一年四季均可见，中老年多见。多由血燥生风，不能荣养皮肤而成。鹅掌风相当于现代医学的手癣。

### 【辨证施治】

主证：患部初起为皮下小水疱，日久疱破，叠起白皮，皮肤粗糙变厚。发于指缝间者，常为潮红、湿润、渗液，边缘明显。病程缠绵，经年不愈，自感瘙痒。入冬伴发皲裂，甚则疼痛，屈伸不利。

治法：杀虫润燥。

方例：雄黄膏外涂患处。

## 第十七节 脚湿气

脚丫糜烂流汁而有特殊气味者，叫“脚湿气”。本病即现代医学的足癣。

### 【辨证施治】

主证：初起为表皮下水疱，逐渐发展为圆形或环形边界清楚的褐色斑片，患处皮肤变厚，皮纹深阔，入冬产生皲裂，鳞屑不断发生。趾间常潮湿糜烂，覆盖白皮，渗液较多，将表皮擦掉，露出红色底面，伴有剧烈瘙痒，且有特殊臭味。

治法：一般不需内治，但合并感染化脓者宜清热利湿。

方例：萹藨渗湿汤合五神汤加减。

## 第十八节 脓疱疮

脓疱疮是一种常见的化脓性传染性皮肤病。

### 【辨证施治】

#### 一 湿热证

主证：脓疱较密集，色黄，周围有红晕，破后糜烂面色红，流黄水，结蜜黄色脓痂。多伴有发热、口干、便秘、尿黄、苔黄腻，脉濡数。

治法：清热解毒化湿。

方例：清暑汤合黄连解毒汤。

#### 二 脾虚证

主证：脓疱稀疏，色淡白或淡黄，周围红晕不显，破后糜烂面淡红不显。伴有面色㿔白或萎黄，纳呆，便溏，苔白，舌淡，脉濡缓。

治法：健脾渗湿。

方例：参苓白术散加减。

## 第十九节 隐疹

本病是一种以风团时隐时现为特征的瘙痒性疾病。现代医学称“荨麻疹”。

### 【辨证施治】

#### 一 风寒袭表

主证：皮疹（风团）色白，遇冷或风吹则加剧，得热则减轻，多冬季发病，苔薄白或白腻，脉迟或濡缓。

治法：祛风散寒，调和营卫。

方例：荆防败毒散。日久反复发作者宜益气固表，调和营卫，方用玉屏风散合桂枝汤。

#### 二 风热郁表

主证：皮疹色红，遇热则加剧，得冷则减轻，多夏季发病，苔薄白，脉浮数。

治法：疏风清热。

方例：消风散。

#### 三 肠胃实热

主证：风团迭起，脘腹疼痛，神疲纳呆，大便秘结或泄泻，甚至恶心呕吐，苔黄腻，脉滑数，部分患者有寄生虫。

治法：通腑泄热，疏风解表。

方例：防风通圣散合茵陈蒿汤加减。

便秘者加生大黄、枳实；腹泻者加银花炭、炒黄芩；有寄生虫者，加乌梅肉、炒使君子肉 12 克（分 21 次吞服）、槟榔（先浸 1 夜，另煎冲汁）。

#### 四 脾胃虚寒

主证：形寒怕冷，四肢不温，脘闷纳呆，神疲乏力，腹痛便泄，舌淡苔白，脉沉细缓。

治法：温中健脾，调和营卫。

方例：附子理中汤合桂枝汤。

#### 五 气血两虚

主证：反复发作，延续数月或数年，劳累后则发作加剧，神疲乏力，舌质淡，苔薄白，脉濡细。

治法：调补气血。

方例：八珍汤。

## 六 冲任不调

主证：月经前出现风团，月经净后逐渐减轻或消失，下次月经来前又发作，以少腹、腰骶、大腿内侧为多，苔薄舌紫，脉弦细。

治法：调摄冲任。

方例：二仙汤合四物汤。

## 第二十章 湿疮

湿疮是指皮损多样，形态各异，伴有瘙痒糜烂、渗液、结痂等证候的皮肤疾患。

本病现代医学称湿疹。

### 【辨证施治】

#### 一 湿热证

主证：皮损潮红、水疱、糜烂、渗液、边界弥漫，剧烈瘙痒，伴胸闷纳呆，大便干燥，小便黄赤，苔薄黄腻，脉象滑数等症状。此属湿热之邪流溢皮肤所致，多是急性湿疮表现。

治法：清热利湿。

方例：萹薹渗湿汤合三妙丸加减。

加减法：发于上部或弥漫全身者，多夹有风邪，加桑叶、菊花、苍耳子、蝉衣；发于中部者，加龙胆草、生山栀、黄芩；发于下部者，加牛膝、车前子；瘙痒甚者，加徐长卿、白藓皮、地肤子；皮损掀红灼热者，加生地、赤芍、丹皮。

#### 二 血热证

主证：皮损以红斑、丘疹、抓痕、血痂为主，瘙痒剧烈，脱屑不多，常伴有口干、舌红，脉象细数等症状。此属心火血热夹湿，蕴积肌肤。多是急性丘疹性湿疮的表现。

治法：清热凉血利湿。

方例：犀角地黄汤合萹薹渗湿汤。

#### 三 脾湿证

主证：皮损色黯，淡红或不红，水疱不多，但渗液浸淫，伴有胃纳不佳，饮食减少，

面色萎黄，便溏溲干，苔白腻，脉濡滑等症。此属脾失健运，湿邪内生，蕴积肌肤而致。多为亚急性湿疹的表现。

治法：健脾除湿。

方例：除湿胃苓汤加减。

加减法：胃纳不香者，加藿香、佩兰；胸闷不舒者，加厚朴、枳壳；大便溏薄者，加银花炭、黄芩炭；剧痒渗液多者，加滑石、苦参。

#### 四 血燥证

主证：皮损肥厚、浸润、干燥、皲裂，时轻时重，病程缠绵，数年不愈，人体消瘦，苔薄舌淡，脉濡细等。此属病久伤阴耗血，血虚生风所致。为慢性湿疹的表现。

治法：养血祛风，清热化湿。

方例：四物汤合消风散加减。

加减法：瘙痒不能入眠者，加珍珠母、生牡蛎、夜交藤、酸枣仁；腰背酸软者，加狗脊、仙灵脾、菟丝子；口渴干者加元参、麦冬、石斛；皮损粗糙肥厚者，加丹参、鸡血藤、乌蛇；伴急性发作潮红灼热者，加地骨皮、赤芍、丹参、紫草、生地。



## 第二十一节 牛皮癣

本病是一种与情绪波动密切相关的常见皮肤病。发于颈项者又称“摄领疮”。本病因状如牛领之皮，厚而且坚，故名为牛皮癣。本病属现代医学之神经性皮炎。

### 【辨证施治】

#### 一 风湿热证

主证：局部成片状的丘疹，皮损肥厚，伴有潮红、糜烂和血痂，苔黄腻，脉弦数。

治法：疏风清热利湿。

方例：消风散加减。

#### 二 血虚风燥证

主证：病程较长，局部干燥、肥厚、脱屑，状如牛领之皮，苔薄，脉沉细。

治法：养血祛风润燥。

方例：用四物消风汤加减。

加减法：情绪波动加重病情者，加珍珠母（先煎）、代赭石（先煎）、生牡蛎（先煎）、五味子、夜交藤等。

## 第二十二节 药疹

凡口服、注射或皮肤粘膜直接用药，引起机体的反应叫药物反应。反应以皮肤粘膜急性炎症为主者，叫药物性皮炎，简称药疹。药疹特点常为突然发生，呈全身性、对称性、广泛性；皮损形态呈多形性，可见红斑、水疱、丘疹、风团、糜烂、脱屑等多种形态。严重者可有全身性症状。

### 【辨证施治】

#### 一 风热证

主证：药疹主要为丘疹、红斑、风团。来势快，多在上半身，分布疏散或密集。掀热作痒，伴有恶寒发热，头痛身痒，咳嗽，苔薄黄，脉浮数等。

治法：疏风清热。

方例：消风散加减。

## 二 湿热证

主证：皮肤肿胀、潮红、水疱、糜烂、渗液，多集中在下半身，伴有胸闷纳呆、大便干燥或溏薄，小便短少，苔白腻或薄黄，脉滑数。

治法：清热利湿。

方例：萆薢渗湿汤加减。

## 三 血热证

主证：皮肤或粘膜发红斑，颜色鲜艳，甚或有血疱、水疱。口腔、阴部粘膜糜烂，伴有口干、便秘、溲赤、苔薄舌红、脉弦细数。

治法：清热凉血利湿。

方例：犀角地黄汤加紫草、生槐花、银花、蒲公英、土茯苓、土大黄、车前草等。

## 四 火毒证

主证：皮损泛发全身，累及粘膜，肿胀、潮红、或有大疱、血疱，伴有严重的全身症状或有内藏损伤，如高热、烦渴、黄疸、便干溲赤等，苔黄腻，舌红绛，脉弦数或洪数。

治法：清热解毒，养阴清热。

方例：清营汤加减。

加减法：神昏谵语者加紫雪丹 0.9 克（分吞）；黄疸者，加茵陈、大黄；尿血者加大小蓟、侧柏叶；便秘者加生大黄（后下）；痒甚者加白藓皮、苦参；热甚加黄连、板蓝根；口干者加鲜沙参、鲜石斛、天花粉。

## 五 气阴两伤证

主证：严重药疹后期，大片鳞屑脱落，纳呆便溏，神疲乏力，口干唇燥，烦渴引饮，苔剥舌红、脉细数。

治法：益气养阴、清热健脾。

方例：竹叶石膏汤合平胃散加减。

加减法：阴虚者加生地、元参；气虚者加黄精、黄芪、白术、山药；余热未清者去人参加黄芩、银花。

## 第二十三节 疥疮

疥疮是疥虫引起的一种接触传染性皮肤病。皮损好发于皮肤皱褶之处，以丘疹、水疱为多见。皮肤上有时可见到“隧道”，其为一灰白色、浅黑色或普通皮色的细浅纹，稍弯曲，微隆起，长约 0.5 厘米左右，疥虫常埋在隧道的一端，用针挑破，可见到一白色蠕动的疥虫，是本病的特点。现代医学亦称本病为疥疮。

### 【辨证施治】

主证：初起为针头大小的丘疹或水疱，并可见到隧道。皮损好发于皮肤皱褶处，如指缝、腕、肘关节屈面、腋窝、女子乳房下、少腹、外阴、臀沟、大腿内侧等处。婴幼儿可见于颜面及头部。隧道可见于指缝和腕屈面。自觉瘙痒，特别是晚间奇痒，甚而影响睡眠，抓破后可继发感染而成脓疱。

治法：杀虫止痒。外治法是本病的主要治法。

方例：临床常用 5~20% 的硫黄软膏，婴幼儿用 5~10%，成人用 10~20%；或外搽雄黄膏。

涂药方法：先用硫黄皂洗澡。或用花椒 30 克，地肤子 30 克煎汤外洗，或用温水肥皂洗涤全身后，再用上药。先重点搽好发部位，再搽全身，早晚各涂一次，连用 3 天，第 4 天洗澡换衣服、被褥，此为一个疗程。一般治疗 1~2 个疗程，停药后观察一周左右，如无新皮损出现，即为痊愈。

## 第二十四节 松皮癣

松皮癣是一种以红斑为主，伴有闪光的银白色脱屑的慢性皮肤病。

### 【辨证施治】

#### 一 风寒型

主证：皮损红斑色不鲜艳，鳞屑色白较厚，抓之易脱，在冬季加重或复发，夏季减轻或消失，怕冷或有关节痛，苔薄白脉濡滑，自感瘙痒不甚。

治法：祛风散寒，养血润燥。

方例：桂枝汤合四物汤加减。

加减法：关节疼痛者，加羌活、独活、桑寄生、桑枝、秦艽、威灵仙。

## 二 血热型

主证：皮损掀红，点状出血明显，鳞屑不太厚，粘着性大，有时色微黄，或有少许渗液或皮损周围有散在性脓疱，红斑不断扩大，甚或全身呈红皮状。患者面色潮红，怕热，便干溲赤，妇女月经先期或过多，伴有白带稍黄且有气味，苔薄黄，舌尖红有刺，脉滑数。

治法：清热解毒，凉血润燥。

方例：犀角地黄汤加白花蛇舌草、草河车、大青叶、白藓皮、苦参、乌梢蛇。

## 三 肝肾不足型

主证：皮损色淡，鳞屑不多，面色晄白，伴有腰酸肢软，头晕耳鸣，或有阳萎遗精，苔薄白，脉濡细；妇女孕期皮损减轻或消失，产后又加重或复发，伴有月经不调。此属冲任不调。

治法：调补肝肾，祛风润燥。

方例：六味地黄汤合二仙汤加减。

加减法：血虚加首乌、黄精；瘙痒加苍耳子、乌梢蛇。

## 四 血瘀型

主证：红斑偏暗，有的斑片存有色素沉着，鳞屑不厚，病程较长，反复发作，多年不愈，有的舌有瘀斑。

治法：活血化瘀，养血润燥。

方例：桃红四物汤加丹参、莪术、乌梢蛇、蝉衣。

## 第二十五节 风热疮

本病是一种皮肤出现斑疹、脱屑如糠秕、四周淡红呈玫瑰色的急性皮肤病。  
此即现代医学的玫瑰糠疹。

### 【辨证施治】

主证：躯干及四肢皮损大小不等，有子、母斑之分，颜色或鲜红或褐黄或灰褐，斑片长轴与皮肤纹理相一致，表面附有糠秕样鳞屑，自觉有轻重不同的瘙痒。可伴有周身不适，头痛，咽喉肿痛，轻度发热，苔薄白，舌质红，脉滑数等全身症状。

治法：疏风清热凉血。

方例：消风散加减。

加减法：痒甚者加白藓皮、地肤子；便干者加生大黄（后下）；咽痛者加麦冬、元参、生山栀。

## 第二十六节 风瘙痒

风瘙痒是一种先是皮肤瘙痒剧烈、搔抓后引起抓痕、血痂、皮肤肥厚、苔藓样变等皮损的常见皮肤病。

现代医学称本病为皮肤瘙痒症。

### 【辨证施治】

#### 一 风热血热

主证：周身瘙痒，晚间加剧，苔薄黄，脉滑数。此证以青壮年为多见，病属新起。

治法：疏风清热凉血。

方例：消风散合四物汤加减。

#### 二 血虚肝旺

主证：周身瘙痒，遍身抓痕、夜间尤甚。病程较久，每遇精神情绪波动，瘙痒加剧，苔薄质红、脉细数或弦数。

治法：养血润燥、平肝祛风。

方例：地黄饮子加减。

加减法：夜不安寐者，加五味子、夜交藤、酸枣仁等。

## 第二十七节 油风

本病是一种头发突然脱落，头皮鲜红光亮的慢性皮肤病。其特点是头发突然成片状脱落，常在无意中发现，头皮呈圆形或不规则形的脱发斑片，小如指甲，大如核桃或更大，数目不等，可相互连接成片。近代把此病分成斑秃、全秃、普秃三类，即头发部分脱落称斑秃，全部脱光为全秃，全身毛发脱落为普秃。

### 【辨证施治】

#### 一 血虚风燥

主证：脱发时间短，伴有不同程度的痒感，头晕乏力，失眠健忘，苔薄脉细数等。

治法：养血祛风。

方例：神应养真丹加减。

#### 二 气滞血瘀

主证：病程长，伴有头痛，胸胁满痛，夜寐不安，舌有瘀斑，苔薄黄，脉沉细。

治法：理气活血。

方例：逍遥散合通窍活血汤加减。

#### 三 肝肾不足

主证：病程长久，甚至发展到全秃、普秃，伴有头昏目眩，失眠健忘，耳鸣耳聋，腰膝酸软，苔剥舌淡，脉沉细。

治法：补益肝肾。

方例：七宝美髯丹加减。

## 第二十八节 粉刺

本病是发生于颜面、胸、背等处的皮损为丘疹如刺，可挤出白色碎米样粉汁的皮肤病。好发于男女青春期。

### 【辨证施治】

#### 一 肺热血热

主证：颜面潮红，粉刺掀热，疼痛，或有脓疱，苔薄舌红，脉象细数等。

治法：清热凉血。

方例：枇杷清肺饮加减。

## 二 肠胃湿热

主证：皮疹红肿疼痛，便秘溲赤，纳呆腹胀，苔黄腻，脉滑数。

治法：清热化湿通腑。

方剂：茵陈蒿汤加生地、赤芍、黄芩、蒲公英、生苡仁。

## 三 脾虚痰湿

主证：皮疹以脓疱、结节、囊肿、疤痕为主，或伴有纳呆便溏，苔腻脉滑等症状。

治法：健脾化痰，清热利湿。

方例：参苓白术散合萆薢渗湿汤。

加减法：以上不论何型，若咽干口渴，唇燥者，加元参、麦冬、天花粉；结节囊肿难消者，加莪术、夏枯草、海藻、牡蛎；月经不调，加当归、白芍、益母草；肝郁气结者加柴胡、郁金、香附。

# 第二十九节 酒渣鼻

本病是一神鼻部色紫红如酒渣的慢性皮肤病。多发于中年以后的男女或嗜酒之人。初起鼻部潮红、继而发生丘疹、脓疱、最后形成鼻赘，是本病的主要特征。

### 【辨证施治】

本病主要为肺胃郁热。

主证：面色潮红，鼻部红斑，血丝缠绕，便干溲赤，舌红，苔黄脉弦数。

治法：清热凉血，和营祛瘀。

方例：凉血四物汤加减。

加减法：大便干燥加生大黄（后下），痒者加白藜皮、蝉衣。

## 第三十节 内痔

内痔是直肠末端粘膜下静脉丛扩大、屈曲所形成的柔软静脉团。

### 【辨证施治】

#### 一 实证

主证：腹胀满闷，大便干结，口干思饮，心烦暖气，便血鲜红，或便前便后，或量多量少，或如射如滴，舌红，苔薄黄，脉数。

治法：清热凉血，润肠通便。

方例：凉血地黄汤合脾约麻仁丸。

#### 二 虚证

主证：痔核经常脱出，或脱出不收，肛门下坠，下血色淡而清，或暗而不鲜，面色少华，神疲倦怠，食少乏力，头晕目眩，气短懒言，心悸健忘，舌淡，苔白，脉细弱无力。

治法：养心健脾，补益气血。

方例：归脾汤或十全大补汤加减。

## 第三十一节 外痔

外痔是发生在肛管齿线以下，痔外静脉丛扩大曲张或反复发炎而成，表面为皮肤覆盖，不易出血，其形状不规则。

### 【辨证施治】

#### 一 炎性外痔

主证：肛门疼痛，湿痒，大便后加重，或伴有便干、溲赤、发热等证。

治法：清热解毒。

方例：黄连解毒汤加减。

#### 二 结缔组织外痔

主证：肛门边缘处赘生皮瓣，逐渐增大，无疼痛不出血，肛门可有异物感。

治法：一般不需治疗。



### 三 静脉曲张性外痔

主证：在肛门外有青紫而光滑的静脉团，肛门有坠胀或异物感，无疼痛，不出血。

治法：清热除湿，活血化瘀。

方例：萆薢化毒汤合活血散瘀汤加减。

### 四 血栓性外痔

主证：在肛缘两侧皮下，排便或用力后，突然剧烈疼痛，并出现一个肿块，圆形或椭圆形，触痛明显。

治法：清热凉血。

方例：凉血地黄汤加减。

## 第三十二节 臁疮

臁疮是发生于小腿下 1/3 胫骨两旁（臁部）肌肤之间的慢性溃疡。本病又称挎口疮、裤口毒、裙边疮。又因其患病后长年不敛，愈后又复发，故俗称“老烂脚”。

### 【辨证施治】

#### 一 湿热下注

主证：疮面脓水臭秽，疮周掀红灼热，水疱糜烂，渗液淋漓，苔黄腻，脉滑数，多见于初期。

治法：清热利湿。

方例：三妙丸合萆薢渗湿汤加减。

#### 二 气血两虚

主证：溃疡日久不愈，疮面肉色灰白，脓水灰黯，或黄绿色，患肢朝宽暮肿，或有面色㿔白，大便溏薄，苔薄质淡，脉沉细。多见于臁疮后期。

治法：补气养血。

方例：八珍汤加减。

加减法：疼痛者，与桂枝加当归汤合用；肝肾阴虚者，加六味地黄丸或左归丸，二至丸；脾肾虚寒，乌黑硬痛者，加黄芪、肉桂。

## 第三十三节 褥疮

躯体久着席褥磨擦而生疮，称为褥疮。又名席疮。

### 【辨证施治】

主证：初起局部皮肤暗红，继而出现一破损面，很快形成黑色溃腐，四周皮肤肿胀，腐肉脱落，形成溃疡，经久不敛，伴精神萎靡，饮食不佳，苔黄腻，脉弦数。

治法：补气养血，和营托毒。

方例：八珍汤合托里消毒散加减。

### 【其他治法】

(1) 初起红斑未溃者，可局部轻轻按摩，促进气血通畅。

(2) 表浅溃疡者，掺九一丹，外盖生肌玉红膏，如渗液多者，可用 0.5% 黄连素溶液或地丁煎液局部湿敷，渗液减少后，用生肌玉红膏外敷。如有坏死组织下积脓者，应作扩创引流术。

(3) 收口期用生肌玉红膏掺生肌散外敷。

(4) 勤翻身，更换体位，避免挤压局部。

## 第三十四节 脱疽

趾、指末端疼痛、坏死、甚至趾（指）节脱落为主要症候的疾病，称脱疽。包括现代医学的血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化性闭塞症、糖尿病坏疽等。

### 【辨证施治】

#### 一 虚寒证

主证：面色黯淡无华，喜暖怕冷，患肢沉重，酸痛，麻木感，小腿有抽痛感，常伴有间歇性跛行，行走时突然小腿疼痛，肌肉抽搐，迫使患者跛行或停止行走，休息后，疼痛逐渐消失，但行走后又发作，足背动脉搏动减弱或消失，局部皮肤苍白，触之冰凉，干燥，舌淡，苔白腻，脉沉细而迟。

治法：温阳通脉散寒。

方例：阳和汤或独活寄生汤加减。

#### 二 血瘀证

主证：患肢皮肤黯红、紫红、或青紫，下垂时更甚，抬高则见苍白，足背汗毛脱落，皮肤、肌肉萎缩，趾甲变厚，并可有粟粒样黄色瘀点反复出现，足背动脉搏动消失，患肢持久性静止痛，尤以夜间为甚，患者往往抱膝而坐，或患肢悬垂在床边，不能入睡，舌质红或紫黯，苔薄白，脉沉细而涩。

治法：活血通络止痛。

方例：血府逐瘀汤或桃红四物汤。

加减法：痛甚加穿山甲、地龙、王不留行、乳香、没药；挟湿者合二妙散。

#### 三 毒热证

主证：患肢黯红而肿，趺阳脉搏动消失，患趾如煮熟之红枣，皮肤上起黄疱，渐为紫黑色，逐渐干黑坏死，若溃破腐烂，则属湿性坏死，肉色不鲜，疼痛异常，不能安眠，伴发热，口干，食欲减退，便秘，尿黄赤，舌质红，苔黄腻，脉洪数或细数等热盛症状。

治法：清热解毒止痛。

方例：四妙勇安汤合醒消丸。

加减法：疼痛加剧者加丹参、元胡、乳香、没药。

#### 四 肾虚证

主证：精神萎靡，面色暗淡，下肢寒冷，口淡不渴，头晕腰痛，筋骨萎软，大便不爽，苔薄舌淡，脉细无力。

治法：补肾壮阳。

方例：金匱肾气丸。

（肾阴虚者可用六味地黄丸或知柏地黄丸）

## 五 气血两虚证

主证：久病体虚，元气衰弱，面容憔悴，萎黄消瘦，精神怠倦，心悸气短，畏寒自汗，溃瘍肉芽不鲜，新肉生长缓慢，经久不愈，舌质淡，脉沉细而弱。

治法：补气养血。

方例：十全大补汤或人参养荣汤加减。

## 第五章 中医保健养生

《黄帝内经》指出：“故圣人不治已病治未病……夫病已成……譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎！”即是说真正的中医师应该是“治未病”的医生，即保健养生的医生。说穿了就是怎样把身体中，介于健康与疾病之间的一种动态变化的中间状态，通过中医保健养生的手段，使其真正恢复健康。

### 第一节 中医与亚健康

人的身体健康程度可分成：伤残、疾病、虚弱、亚健康、健康与强健等六种。

目前保持健康的手段，主要以体育为主，包括田径、球类、游泳、武术与中医保健养生等。中医保健养生相对于西医来说，对保健与治疗人们的亚健康具有巨大的优势。

#### 一 亚健康

有关亚健康，它是一个不容忽视的健康问题。

亚健康是身体介于健康与疾病之间的一种动态变化的中间状态。它作为一个医学的新概念是在 20 世纪 90 年代才被接纳于世界科学视野，这是从千百年来固有的健康、疾病的概念中剥离出来，而引起全球关注，是当今医学领域的新课题。我国的亚健康理论创始人王育学系青岛大学医学院教授，首次对此进行调查中理解到：

（一）被调查的我国人群中，亚健康发生率约为 58.18%，患病为 5.62%，健康者为 20.18%。

（二）影响健康的职业因素为：精神压力大（61.76%），脑力劳动过度（47.31%），人际关系紧张（36.79%），体力劳动过重（32.97%），工作不顺利（30.08%），待业、下岗（20.30%），工作单调（22.27%），工作中求胜心切（17.86%）。

（三）影响健康的不良生活因素为：吸烟（72.80%），作息不规律（70.09%），饮食环节（60.81%），嗜酒（58.59%），缺乏运动（55.00%）。

（四）影响健康生活的事件为：突发性伤害或自然灾害（62.25%），家庭负担过重

(50.66%), 丧偶(50.33%), 失恋(45.21%), 夫妻不和(42.58%), 夫妻感情破裂(40.49%), 离婚(38.69%), 婚外恋(30.36%), 父(母)子(女)不和(26.49%), 考试落榜(26.24%)。

(五) 不同职业的发生率: 干部(19.34%), 大学生(10.95%), 中小学和幼儿教师(9.33%), 中学生(9.02%), 工人(8.98%), 军人(7.60%), 工程技术人员(7.14%), 企业经营人员(5.32%), 医生(3.60%)。

(六) 亚健康常见表现: 记忆力减退, 对自己健康担心, 注意力难集中, 精神不振, 多梦, 疲劳, 情绪不稳定, 用脑后疲劳, 耐力下降, 困倦, 烦躁, 活动后疲劳, 健忘虚弱, 易激动, 失眠, 压抑感, 易怒, 总怀疑自己有病, 思维效率低, 易感冒, 嗜睡, 四肢乏力, 不愉快感, 头晕, 目眩, 抑郁, 头痛, 腰膝酸痛, 脱发等共 30 种。还有, 项背酸痛, 胃肠胀气, 筋疲力尽感, 消化不良, 便秘, 性功能减退, 面部褐斑等等。这些和疾病无关的各种临床表现。

## 二 浅谈中医妇幼保健事业的实践和思考

二〇〇九年九月十三日在第二届中华妇幼健康大会上的演讲稿

尊敬的领导、专家和各位代表: 现在由我来阐述一下如何在基层中逐步实现“中医妇幼健康事业现代化的一点心得和体会”。

中医保健(包括中医妇幼保健), 从《黄帝内经》年代开始算起, 就已经有二千多年的历史, 一直到一百多年前, 无形中保障了中华民族及周边一些国家地区人民的卫生保健与身体健康。书中有句名言曰:“上工治未病”, 是说:“最好的医生应该是能够救治那些可能发生疾病, 而看起来并未有病的人”。即其中的“治未病”所指的就是“健康保健”。所以这句名言也可以说成是:“最好的医生其实就是健康保健医生”。同志们, 老祖宗早在二千多年前, 就肯定了我们, 我们真的很自豪! 妇幼群体, 从来都占人类中大多数, 因此我们所在做的工作, 是世界上最高尚的工作, 是责任让我们选择了这个职业, 那就让我们为了人类健康而继续努力。

我们大家都来自五湖四海, 能脱颖而出, 风尘仆仆地到此参加大会, 来之不易, 都是在基层工作中做出突出贡献的。我们的职责是神圣的, 正是因为我们的职责才使得我们身上的担子越来越重, 因此落实中医妇幼健康事业的现代化也正是我们大展才华、建功立业的大好机会。中医妇幼健康工作现代化的落实, 就寄希望在我们身上。

(一) 以中医现代化理论来指导、落实妇幼健康保健工作

### 1 中医妇幼健康基础学现代化

(1) 中医妇幼健康生理学现代化

①中医妇幼健康内象结构生理学现代化(藏象)

②中医妇幼健康象数学现代化(阴阳、五行等)

③中医妇幼健康自然学现代化(天人合一)

④中医妇幼健康概念生理学现代化(精神、气血等)

(2) 中医妇幼健康病理学现代化

①中医妇幼健康病因病理学现代化(六淫、七情等)

②中医妇幼健康病机病理学现代化(藏象、阴阳等)

③中医妇幼健康病候病理学现代化(藏象、气血、营卫等)

### 2 中医妇幼健康诊断学现代化

(1) 现代化中医妇幼健康诊法(望、闻、问、切等)

(2) 现代中医妇幼健康辩证法(藏府、八纲等)

(3) 现代中医妇幼健康诊断法(妇科:经、带、胎、产;儿科:养、育、生、长等)

3 中医妇幼健康治疗学现代化(妇科:经、带、胎、产;儿科:养、育、生、长等)

(1) 中医的食疗、药物、外治等

(2) 针灸、推拿、按摩、导引术等

(3) 运动与锻炼(体育、武术、舞蹈等)

(4) 精神调摄、环境等

(5) 生活起居、房室

(6) 预防、护理、养生

(二) 中医妇幼健康事业现代化的落实

中医卫生健康事业现代化是中医现代化的最大龙头产业,复兴中医药并让其产业化与蓬勃发展,因此中医卫生健康现代化事业的发展本身就蕴藏着无限商机。但是所有产业、产业链、产业网的形成,都必须经过创业、守业、事业的形成经过,其过程漫长而复杂,因此其中每一个步骤都是个巨大的挑战。

## 1 中医妇幼健康事业现代化的落实

现在全国各地把已有的中医妇幼健康产业机构，如：食疗、保健、药浴、保健桑拿、太极拳、健身导引术等进行“克隆”，以利于形成“连锁店”和“互联网”，然后逐渐形成新的拥有广大金领、白领、蓝领与黑领所组成的社会阶层，最后促进形成庞大的中医妇幼健康事业的现代产业链。

## 2 新试点的建立

任何事物都有从新生到成熟的发展过程，中医妇幼健康产业的形成也一样，因此可以建立“特区”，给政策就行，逐步实验，自然淘汰，适者生存，然后从点到面，全面开花。

3 安排具有相当资格的“读书人”，如一些待业的大专院校学生，大量培训上岗，利用其自身的活力，形成人才市场和人才产业。

4 中医现代化妇幼健康与西医相比是强项，因此可以让中医妇幼健康中的一些比较成熟项目首先落实，然后相对快速地在各地进行“跑马圈地”。

5 执业者的组成，包括资格、资金、地点、政策容许度、执业范围的确定等。

6 以上每一个步骤与措施的落实，都必须由已经现代化的中医核心理论来支撑。因此我特向大家推荐两本书，一本是中医的“解剖学”，书名是《中医内象系统解构》；另一本是中医哲学，书名是《中医象数学》，这本书已经由国家卫生部监察局原局长、中国民族卫生协会常务副会长兼秘书长郁德水，北京国际交流协会副会长陈贵，北京周易研究院会长、中国中医科学院教授杨力等作序。郁德水同志认为，“无论是社会民众需求，还是对中医界改革创新来说，都很需要这样一部诠释中医最新的理论著作。所以我非常乐意向大家推荐此书。”我感谢他的推荐！谢谢大家！



# 中医、气功正名科普连载第九十九期

## 第二节 中医保健养生方法

中医保健养生是中医的强项，其方法多样，从业者与需要这种服务者已成为社会主流，在这个领域中的主体是中医而不是西医。

### 一 情志保健养生法

1、言语开导法；2、虚静守神法；3、和情御神法；4、自我暗示法；移精变气法；5、顺意法；6、四气调神法。

### 二 生活起居保健养生法

1、居室保健养生法；2、服饰保健养生法；3、沐浴保健养生法；4、睡眠保健养生法；5、营养调摄法；6、忌口保健法；7、清肠通便法；8、美容保健法；9、护发保健法；10、旅游保健法。

### 三 运动保健养生法

1、叩齿法；2、转睛法；3、运足法；4、散步法；5、爬行法；6、倒行法；7、倒立法；8、提肛法；9、五禽戏；10、八段锦；11、十二段锦；12、十六段锦；13、小劳术；14、易筋经；15、体功锻炼法；16、保健养生导引法；17、大调手法；18、壮腰八段功；19、慢行百步功；20、祛病延年二十势；21、练功十八法；22、太极拳；23、太极推手；24、木兰拳；25、太极剑；26、棍棒操；27、健身球运动。

### 四 房事保健养生法

1、审慎婚姻法；2、房事避忌法；3、房事和谐法；4、房中按摩法；5、房中导引法。

### 五 针灸保健养生法

1、体针疗法；2、温针疗法；3、拔罐疗法；4、耳针疗法；5、头针疗法；6、面针疗法；7、腕踝针疗法；8、手针疗法；9、皮肤针疗法；10、皮内针疗法；11、三棱针疗法；12、水针疗法；13、电针疗法；14、磁疗法；15、音频电流疗法；16、经络导平疗法；17、近红外线疗法；18、超声波疗法；19、中药离子导入疗法。

### 六 推拿保健养生法

1、头部自我推拿法；2、胸部自我推拿法；3、腹部自我推拿法；4、腰部自我推拿法；5、四肢部自我推拿法；6、指压法；7、拍击法；8、膏摩法；9、捏脊法；10、小儿推拿法；11、眼保健推拿法；12、高血压自我保健推拿法。

## 七 药物保健养生法

1、解表法；2、清热法；3、泻下法；4、利水化湿法；5、祛风湿法；6、化痰止咳平喘法；7、平肝熄风法；8、开窍法；9、安神法；10、温里法；11、补气法；12、补血法；13、补阳法；14、补阴法；15、理气法；16、活血法；17、止血法；18、消食法；19、驱虫法；20、收敛法。

## 八 食疗保健养生法

1、药膳；2、药饭；3、药粥；4、药点；5、药酒；6、药茶；7、药糖。

## 九 外治保健养生法

1、敷贴法；2、热熨法；3、熏洗法；4、推擦法；5、药浴法；6、刮痧法；7、梳治法；8、药枕法；9、鼻治法；10、口咽养生法；11、耳治法；12、眼治法；13、食物外治法。

### 第三节 冬季话进补（食疗）

中医认为我们日常的饮食之物，都具备有一定的补益与治疗功用，这叫食疗；一部分食物适合用于冬季进补，我们把这叫食补。但是如果把这些常见食品当做疾病常规治疗手段，则显然不够，也无法为中医所完全信赖，当然我们民间可以把这些方法当成一种有效的饮食保健卫生参考。

以下选用《熟门熟路看中医》，孟景春编著，上海科学技术出版社，2011年5月版。

#### 一 冬季谷物类补品

##### 1 糯米（红黑两种）

糯米全部是支链淀粉，粘性很强，较难消化吸收，只有在冬季，人的脾胃功能健旺时，方适宜食用。有人释其名，说其性极柔粘濡润，故名糯米。

按中医学的分析，糯米是大米中具有较好温补、强壮之功的谷物补品，适宜冬令温补之需。如《本草经疏论》称其为“补脾胃、益肺气之名，脾胃得补，则中自温，大便亦坚实。温能养气，气充则身自多热，大抵脾肺虚寒者宜之”。《本草纲目》说它除了“暖脾胃，止虚寒泄痢”，还能“缩小便，收自汗”。

糯米用于冬补，也要看其品种。

有一种南方产的红糯米，也称枣红糯，是优质的滋补药用佳品。用它酿酒，如有名的丹阳封缸酒，可以补血养颜；用其粉调糊给小孩子吃，可治小儿营养不良；用其和红枣熬粥吃，可以补血生温、止胃部寒痛。

还有一些地方产的黑糯米，则更是时下所刮“黑色食品”旋风中的重要成员。

过去一些地方有一道名菜，用糯米灌猪大肠（直肠段），食者甚众。

《本草纲目》还记载，以糯米和黄芪、川芎煎服，能治胎动不安。

曾治久泻数十年，遍服中西医诸药不愈，后遇得一方，每晨以糯米或合大枣，或合莲子，或合山药，或合薏苡仁等煮稀粥，坚持食用半年，久泻顽疾不药而愈。

## 2 大豆（黄豆和黑豆）

大豆在我国一年四季都可食用。其种类很多，根据外皮颜色，可分为黄豆、青豆、黑豆等，其中以黄豆为主，黑豆为佳。黄豆因其含有丰富的营养，故有“豆中之王”、“营养之花”的美称。《本草拾遗》认为豆粉“久服好颜色，变白不老”，服食大豆，令人长肌肤，益颜色，填精髓，加力气，补虚能食。孙中山先生，早年毕业于香港西医书院，深谙营养之道，他称豆腐为“植物中之肉料……有肉料之功，而无肉料之毒”。

人们认识到，大豆含有丰富的蛋白质。蛋白质是生命的基础，是人体的“建筑材料”，机体任何组织都少不了蛋白质，大豆含有的蛋白质达 40% 左右，比其他谷物要高得多，比起肉食来也毫不逊色。我们知道，和尚的饮食中是忌荤的，缺少肉食，但和尚却很少发生蛋白营养不良，其间原因就在于和尚的骨架是靠大豆支撑的，饮食中吃进了大量的大豆制品。

大豆营养价值甚高，可惜它所含的蛋白质被纤维素紧紧地裹住了，使人体的消化酶不易接近，因此整食大豆其利用率仅为 50%~60%；若将其制成豆浆，则其消化率上升至 85%；制成豆腐可达 96%。因此食用大豆最好将其加工成豆制品，如豆浆、豆腐脑、豆腐干、豆腐皮、干丝等。

## 3 花生

花生生者甘平，熟则味香性温。对营养不良、贫血萎黄、脾胃失调、咳嗽痰喘、肠燥便秘、乳汁缺乏等证，有一定的治疗作用。对慢性肾炎、腹水、白带、声音嘶哑等，也有辅助治疗作用。现代医学和营养学研究表明，花生蛋白质中含有 8 种人体必需的氨基酸，还含有促进脑细胞发育和增强记忆的谷氨酸和天门冬氨酸。花生所含脂肪大部分为不饱和脂肪酸，具有低胆固醇和使皮肤润洁细嫩的作用。花生油中含有维生素 E、卵磷脂、脑磷脂等，是神经系统必需的物质，可增加脑神经的功能，延缓衰老的进程。花生衣是有效的止血药，中医常用来配合紫草、仙鹤草等治疗血小板减少性紫癜。

花生油脂含量较多，一次食用不宜过多，多食则动火生痰、滑肠腹泻。

花生易受潮霉变，尤其是经过发芽期，更易霉变，产生致密性很强的黄曲霉素。故对已霉变的花生，则应坚决丢弃不食。

花生油食用时，应将油烧热后，加入少许食盐煎爆，以达到消灭残余黄曲霉素的作用。

#### 4 芝麻（黑白两种）

黑芝麻又名巨胜、油麻、脂麻、胡麻，李时珍认为应名脂麻为是。不过现在名芝麻，已经相沿成习。芝麻有黑白两种，榨油以白者为佳，滋补取黑者为胜。全国各地都有栽培。

黑芝麻性平，味甘，具有滋补肝肾、补血填精、润肠通便、通乳等功效，故《名医别录》将它列为上品。《神农本草经》亦盛赞其功，称其能“补五内，益气力，长肌肉，填髓脑，久服轻身不老”。

关于久服轻身不老，葛洪的《神仙传》中记载了这样一个故事：“有鲁女，生服胡麻饵术，绝谷八十余年，甚少壮，日行三百里，走及獐鹿。”说能“日行三百里”，跑起来能追及獐鹿，充分说明其服食胡麻之功。描述似有些夸大，不过久服对身体有益是完全可信的。

营养学家研究发现，芝麻所含营养成分十分丰富，含脂肪油达 67%左右，油中以油酸、亚油酸、棕榈酸、甘油酯为主要成分，含蛋白质 29%。氨基酸种类与瘦肉相似。由于芝麻的植物脂肪高于一般食物，含有少量维生素 E，可防止皮下脂肪氧化，增强组织细胞的活力而使皮肤光泽、富有弹性。芝麻主要适用于肝肾亏损，精血不足，须发早白，头晕耳鸣，四肢无力，肠燥便秘等。

服用法：每次用 9~15 克，常炒熟，研细末，加白糖少许混匀，用温水送服，每月 2 次。或与他药配合，做丸、散，也可做膳食服。

以上四种补品，除糯米外，大豆、花生、芝麻都含油质较多，现加工有豆油、花生油、芝麻油等，且含蛋白质亦较丰富，故凡消化功能或大便易溏者，都宜少食或不食。

## 中医、气功正名科普连载第一百零一期

### 二 冬季肉食类补品

在日常食品中有相当数量是肉食，但适合冬季进补的并不多。适合冬季进补的特点有三：一是温补，二是壮阳，三是滋补。因冬季寒冷，食用温补壮阳肉食的同时，适当配合滋阴者，可以防止温补、壮阳后有“上火”之弊，起到阴阳协调的良好效应。适合冬季进补的肉食有以下6种。

#### 1 羊肉

羊肉性热，味甘，是冬令温阳祛寒的佳品，中医的本草著作上记载它能助元阳、补精血、疗肺虚、益劳损，是一种滋补强壮药。《本草从新》中说：“（羊肉）补虚劳，益气力，壮阳道，开胃健力。”金代李东垣说：“羊肉有形之物，能补有形肌肉之气，故曰补可祛弱。人参补气，羊肉补形。气味同羊肉者，皆补血虚，益阳生则阴长也。”特别是冬令肾阳不足所致的阳痿、腰膝酸软冷痛，脾胃虚寒所致的反胃、体瘦、畏寒，产生血虚经寒之腹中冷痛，再如慢性支气管炎的虚寒咳喘等一切虚寒证，吃羊肉，喝羊肉汤，最是适宜。

除羊肉外，羊肝、羊肉、羊肾、羊心、羊血、羊骨等，亦可作冬补之用。它们的强壮保健作用十分明显。如羊肝，早在晋康时期就作为治疗雀盲证的良药，有补肝明目之功；羊肾，包括羊的睾丸，可补肾、益精、助阳，适用于肾虚阳痿、遗精早泄、腰膝酸软。

当然，最常用于冬补的，还是羊肉。冬令吃羊肉，方法也是多种多样。最有名的要数“涮羊肉”，这还有一段传说。

元代忽必烈南征时，一次在草原上歇脚，看见如云的羊群，想起在家乡吃的清炖羊肉，便让厨师宰羊准备饱餐一顿。然事不凑巧，恰恰在此时探马来报，有兵来袭，需立即迎敌，但厨师又不忍心让忽必烈挨饿，便急中生智，把羊肉切成薄片，放锅中煮一下后捞出，放点盐，送给忽必烈食用。出乎意料的是，其味鲜美无比。在打完仗后，忽必

烈复令厨师按此法烹制羊肉犒劳将士，受到一致称赞。忽必烈酒兴大发，赐此菜名为“涮羊肉”，自此流传开来，风靡至今，成为蜚声海内外的特色佳肴之一。

羊肉也是治病良药。汉代张仲景首推羊肉药膳，其方名为“当归生姜羊肉汤”，用羊肉 100 克，当归、生姜各 10 克，先经各自初加工，再同入锅中，用文火炖至肉烂，加调味品后，吃肉喝汤。书中记载其适应证是产后血虚、闭经、腹痛、寒疝等病证。据说书圣王羲之冬令作书法前，总要喝上一碗当归羊肉生姜汤，因而即使酷寒严冬，仍能挥洒自如。

此外，羊肾和羊肉，还具有增强男子性功能的良好功效。方名“双羊枸杞粥”，双羊枸杞粥制作方法如下：

公羊肾（除肾脏外，还包括公羊的羊睾丸）一具，羊肉 100 克，葱白 2 根，枸杞嫩叶 250 克，粳米 150 克。先将羊肾、羊肉洗净、煮沸，加酒和萝卜去膻味后，捞出，切成细丝。再将羊肾丝、羊肉丝与粳米同煮成稀粥，最后入枸杞叶、葱白。煮沸后，加适量油盐，再煮 15 分钟左右。顿服，每日 1 次。

羊肉和羊肾都具有益肾气、强阳道的作用，葱白具有通阳的作用，枸杞叶能清上焦之热，配合温性的羊肉，使趋于平性。现代科学研究发现，这种药膳中不仅含有蛋白质、脂肪、各种矿物质和多种维生素，而且还有一定数量的性激素。据传此方曾治愈元代皇帝仁宗的阳痿。元仁宗带兵去新疆打败了沙皇的侵略军，班师回到大都。因几年的军事生活，劳累过度，回都后，发现阳痿而不能与王妃欢聚，十分苦恼。太医忽思慧知道后，为他制造药膳，连服 3 个月，阳痿竟愈。元仁宗大喜，令将此方列为宫廷膳食效方。

但需要说明的一点是，羊肉性偏温热，并非人人皆宜，凡火热亢盛（证见发热、口渴饮冷、胸腹灼热、面红目赤、大便秘结、小便短黄等）或湿热内蕴者（证见身热发黄、汗出热不退，或但头汗出，咽痛腮肿、肢酸困倦等）则当忌食，以免助热伤阴。其他如糖尿病、高血压、疮疡、关节红肿热痛及各种热性出血者，皆应慎食。

## 2 狗肉

狗肉，味甘、咸，性温，有重要的医疗价值，不但益脾肾，而且壮肾阳，滋补力极强。《本草纲目》载，狗肉有“安五藏，轻身益气，益肾补胃，暖腰膝，壮气力，补五劳七伤，补血脉”等功效。《普济方》中说狗肉“久病大虚者，服之轻身，益气力。”

据现代营养分析，狗肉中含大量的蛋白质和丰富的脂肪，还有碳水化合物以及钙、磷、铁多种维生素与嘌呤类、肌肽等成份。吃狗肉后能产生大量热，寒冬腊月食之能增温御寒，最适合体质虚寒、腰膝冷痛的老年朋友。对其他的虚寒性疾病，尤其是肾阳不足、下元亏虚者（证见腰膝酸软，畏寒肢冷，尤以下肢为甚，头目眩晕，精神萎靡，面色白，或黎黑等），均可食用。

狗肉烹制品理想的“黄金搭档”应是与老鳖同煮，因狗肉性温热，若单独食用，恐久服温热，难免有上火的副作用。老鳖性凉，有良好的养阴功效。二者搭配，便能起到阴阳平衡的作用。提起狗肉与老鳖同煮，这一制法，有其悠久的历史，相传这道名菜，是西汉初刘邦大将樊哙所创，讲起来还有一段传奇性故事。

樊哙卖狗肉，而刘邦每日来吃狗肉，可从来不给一分钱。樊哙为了躲避刘邦的“白吃”，于是每日一早就把煮好的狗肉带到隔一条大河的对岸去卖。这天早晨刘邦起床后，和往常一样到市上去，但东找西寻，也看不到樊哙的影子。经多方面询问，方知樊哙已渡河到大河对岸的夏阳去卖狗肉了。刘邦听了急忙追到河边，也没看到他的影子，想乘船渡河，身上又分文没有，正在一筹莫展在河边徘徊时，忽见离岸不远的河水中有一只大鳖游着，这只大鳖足有桌面大小，老是随着自己游。刘邦感到奇怪，就欢呼老鳖：“老鳖，你能驮我过河吗？”只见老鳖点点头，并且翘起一只前脚打着招呼，随即将身子靠到岸边。刘邦一见，立即上鳖背，飘飘摇摇，一路平安到了河东。刘邦走到夏阳市上，看见樊哙满头大汗，正在高声叫卖狗肉，走近一看，原来狗肉还没有发市（没有人买）。樊哙见到刘邦追来，虽有几分不满，但毕竟是老朋友，只好沽点白酒，切些狗肉应酬一下。说也奇怪，刘邦拿起狗肉一吃，顿时顾客蜂拥而来，狗肉很快便卖光了。此时樊哙想起过去卖狗肉也是这样，心中暗想，刘邦将来一定是位了不起的人物。

樊哙收拾了狗肉摊子，对刘邦说，天色已晚，恐怕没有渡船了。刘邦说：“不要紧，我来时是一只大鳖渡我过河，它仍在原处等候。”樊哙与刘邦快步走到河边，老鳖果真在那里等着，二人登上鳖背，返回西岸。刘邦嘱咐老鳖说：“以后何时叫你，要马上到来。”老鳖点头，回身游到河中去了。哪知樊哙心想，如能把那只老鳖杀了，岂不顶几条大狗。主意已定，就背着刘邦，带着套狗的绳索，到河边呼唤：“老鳖啊，刘邦叫你渡他过河。”不一时老鳖果然游来了，樊哙冷不防将套狗绳索紧紧套住了老鳖的脖子，



樊哙用足力气，将老鳖拖上岸，拖回了家，当晚就将它宰了。又杀了两条狗，煮了满满一大甑。鳖肉与狗肉共煮，浓香扑鼻，味道特别好，从此全城和四郊村庄都纷纷赶来品尝樊哙的狗肉，这就是沛县狗肉闻名的由来。

狗肉在制作时，有一定讲究。一般是将整块狗肉放在清水中浸泡 2~3 小时，然后取出切块，再用清水洗净，沥干水分，放入油锅中焙透，加水、醋各适量，煮沸，去除汤面上的浮沫，再放入桂皮、花椒、大茴、生姜等佐料煨煮半小时，加料酒、酱油、味精，煮沸半小时后改用文火炖至肉烂。

狗肉非人人皆宜，即使是冬令，阴虚内热、阳盛火旺体质者（证见心烦失眠、口燥咽干、两颧潮红、小便短赤、大便干结、舌红少津、脉细数等）以及热性病（现代医学的各种急性发热性传染病）患者和脾胃功能弱、消化不良者，均不宜食。

### 3 牛肉

牛分黄牛、水牛和牦牛。黄牛可分为蒙古牛、华北牛和华南牛三大分支。水牛多分布在淮河以南各地，水牛喜水怕热，夏秋季爱泡在水里，故得名；牦牛主要分布于青藏高原，因该地高寒多雪，故牦牛肉富含脂肪，肉质细嫩鲜美，质量优于黄牛。

牛肉是人们最喜爱食用的肉食。中医学认为，水牛肉性平，味甘；黄牛肉性温，味甘。就性味而言，冬令进补则以黄牛肉、牦牛肉最佳。黄牛肉还能温补脾胃，冬令尤宜食黄牛肉。

本草中记载最早的是《名医别录》，谓牛肉“安中益气，养脾胃”。《医林纂要》说：“牛肉味甘，专补脾土。脾胃者，后天气血之本，补此则无不补矣。”《本草求真》记载，牛肉“补土固中，益气止渴，功用与黄芪无异”。

大凡脾胃虚弱、脘腹疼痛、泄泻、脱肛、面色萎黄、久病体虚、消瘦乏力、筋骨酸软等证，皆可食用牛肉以疗虚。尤其冬令宜食黄牛肉。按现代营养分析，牛肉中蛋白质、脂肪以及维生素、钙、磷、铁等物质含量十分丰富，是高热量的肉食，其蛋白质还含有多种氨基酸，属优质蛋白质，这对补气血、强筋骨、壮肌肉有很好的作用。体力劳动者、运动员等在繁重体力劳动或激烈运动前后，多吃些牛肉，对补充身体过多的消耗和恢复肌肉活力是很有益处的。

冬令进补牛肉，古代有一种食法，用小黄牛肉，加水炖成肉糜，取其汁液，再熬成琥珀色成膏，备用，冷天温服，见《韩氏医通》并被取名为“霞天膏”，不仅补虚，还有治病的功效。适用于中风瘫痪、神经麻痹、脾虚久泄、痰涎壅盛者。

还有用牛鞭与地黄等补肾药同制药膳，则更适宜冬季温补肾阳。用牛鞭 500 克，地黄、肉苁蓉、巴戟天各 20 克，老母鸡肉 200 克切块。先将牛鞭胀发后，顺尿道纵剖为两半，刮去腺膜，地黄、肉苁蓉、巴戟天用冷水浸泡 30 分钟切片，同入纱布袋中，与牛鞭、鸡块同入沙锅中，用小火煨炖牛鞭八成熟，取出药袋，把牛鞭切成寸段，重新入锅，加生姜片、花椒、料酒等调味品，炖至牛鞭熟烂即成，佐餐服食，具有补肾壮阳功效，尤适于冬季肾阳不足的阳痿、性欲低下及腰膝冷痛，四肢不温等证。

给大家推荐一种煮牛肉易熟烂法：先将牛肉洗净、切块，用清水煮沸，去上浮油末，洗净，再加水煮沸，加黄酒适量去腥，再加生山楂适量，牛肉多则多加，少则少加；或加茶叶适量布包后同煮，先用武火煮沸，再以文火煮至熟烂为度。

牛肉性温，凡有身热或咳嗽痰黄粘或消化不良、不知饥饿者均不宜。又凡服药中有荆芥者，忌食牛肉，若不知同食，中毒剧者会致死。

#### 4 虾

俗称“长须公”、“虎头公”、“曲身仙子”等，分为海水虾和淡水虾两大类。海虾又叫红虾，包括龙虾和对虾。龙虾是海洋里最大的虾类，一只就重达 5000 克以上，最小的也 500 克以上，颜色美丽，肉味鲜美，我国东海南部和南海出产的龙虾，学名就叫“中国龙虾”。

虾味甘咸、性温，是补肾壮阳的佳品。中老年人肾气渐衰，常食虾能补肾阳之不足，有延年益寿之功。尤其冬季肾气不足，多食虾，则能补肾强体，增加御寒能力。

据现代营养分析，虾的蛋白质含量一般为 16%，脂肪含量极少，无机盐含量丰富，尤其是钙质含量特丰，是任何食品都无法相比的。儿童常食能防佝偻病，老人常食可预防骨质疏松证。

《本草纲目》称：“虾，下乳汁，壮阳道。”治疗阳痿、乳汁不下等证，可用鲜虾 100 克，与韭菜 250 克炒食之。亦可将 60 克活虾洗净，放入滚沸的黄酒中烫死，然后吃虾

喝酒，每日 1 次，7 日为 1 疗程，疗效亦很显著。

虾的吃法很多，眼下流行的是白勺大虾，其味道鲜美。如欲加强补益效果，则需添加温补肾阳中药，如虾米虫草汤，即用虾 50 克、冬虫夏草 9 克、九香虫 9 克，合并以水煮后，加少许食盐、味精，调味即成。若能坚持每日服 1 次，必有益处。

虾为补肾壮阳之品，故凡阴虚火旺之人，以及患有皮肤疮疖、湿疹、癣证等皮肤病患者忌食，以防助火生热，加重原有疾病。虾历来就属发物，故凡属过敏体质者，如哮喘病患者当忌食，痛风患者当严禁。

说明一点，小龙虾不是市场上所售的龙虾，现市场上的小龙虾盛产于江苏的盱眙、洪泽和安徽及湖北一带，与龙虾不可同日而语。

## 5 海参

海参其性温补，可敌人参，故名海参。自古以来，陆有人参，海有海参，两参几乎共名。

中医学认为，海参味甘、性温，有补肾、滋阴、壮阳、益清、养血、润燥等广泛的补益作用。据现代营养学分析：每百克干海参中，含蛋白质 75%、脂肪 0.9%、碳水化合物 4%，还含有多种维生素，特别是海参中含有大量的粘蛋白，其中包括硫酸软骨素的一种组织成分，有延缓衰老的作用，胆固醇的含量几乎是零。因此，海参的营养尤其适合于老年人进补。

对于肾虚所致的阳痿、遗精、早泄、小便频数、各种失血后的贫血较为适宜，亦可用于催奶及水肿、外伤出血、肠燥便秘、肺结核、神经衰弱等证。近年来，还发现海参有抗癌和抗菌作用。据报道，我国医药研究人员从海参中提取出粘多糖，经动物实验，它能抑制癌细胞的生长和转移。可见，海参对于癌症患者来说是良好的补品和药物。

海参的再生能力很强，据说，当它遇到敌人袭击时，就把自己的肠子排出给敌人吃，以便迅速逃走，以后又可长出来。更令人惊奇的是，把海参分成数段，每段均可以长成海参。由此有人认为，海参之所有具有滋养、生肌、修补组织、强化身体的功效，与其再生能力有关。也有人认为，海参的再生能力强，与其含有一定量的碘有关，碘可促进新陈代谢，加快血流等，故冬令严寒，食海参能增加热量，提高人体抗寒能力。

进补海参，必须选择好的品种。全世界海参约有 1100 种之多，我国有 20 多种，主

要分两大类，一是刺参，一是光参。其中，以辽宁产生的刺参品质最佳，其他如梅花参、花刺参、白刺参、绿刺参等等，均可用作补品。

冬令进补时，可根据不同体质和病证选择不同的烹制方法和搭配组合。

高血压、血管硬化、冠心病患者，可用海参 30 克，加水适量炖烂，再加入冰糖炖一会儿，待冰糖溶化，制成冰糖海参，晨起空腹食用。

体虚或病后体弱，产后体虚者，可用海参与猪瘦肉知适量同烹。

用于妇人月经不调、产生体虚者，可用海参与猪瘦肉各适量同烹。

如此等等，皆可获得较好的补益效果。

海参在食用前，首先要水发洗净去肠杂，然后才能煮食。水发方法是：先用清水洗净，然后放入热水瓶内，加 60 度左右温开水，加塞一昼夜，取出剖开，去肠杂，洗净，再用温水泡一昼夜，取出切片，放凉开水中，备用。市面上也有发好的海参供选用。

## 6 淡菜

淡菜，又名壳菜、红蛤、海红、东海夫人等。因其味美而淡，故名“淡菜”。

所以荐淡菜为冬补之品，主要是因为淡菜味咸、性温，具有较强的滋补作用，且虽属温补之品，但质润，不燥热，性平和，故特别适宜于冬季进补。

淡菜用于进补，始载于《食疗本草》。《本草拾遗》称：“东海夫人（淡菜）生东南海中，似珠母，一头小，中衔少毛，味甘美，南人好食之。”《日华子本草》说，淡菜“煮熟食之，能补五藏、益阳事、理腰脚、消宿食”，是补虚益精、温肾散寒的佳品。凡属久病精气耗伤、五藏亏虚，症见羸瘦倦怠、食少气短、虚劳吐血、眩晕健忘者，均可将淡菜作为滋补品。

据现代营养分析，淡菜含有丰富的营养素，对调节机体正常代谢、防治疾病都有十分重要的意义。因此，淡菜无论在我国还是西方各国，都被视为天然的滋补营养保健食品。

淡菜用于冬补，随其配料不同，可适应于各种肾虚不足。如韭菜炒淡菜：淡菜 10~30 克，用开水发软，洗净（下均同）；韭菜 60 克，切段。共入油锅中，加食盐炒食。有补肾阳、益精气之功。淡菜合以芹菜平肝而降压，常服对肝肾阴虚、肝阳上亢的高血压常见眩晕头痛等证，有较好的防治功能。

## 中医、气功正名科普连载第一百零二期

### 三 冬季干果类补品

#### 1 核桃仁

核桃，一名胡桃，又名万岁子，又名波斯核桃，其起源中心地在波斯。据史学家的考证，核桃传入我国有两条路线，一是西汉张骞出使西域时带回来的，故有胡桃之名。西晋张华《博物志》载：“汉时张骞使西域，始得种还，植于秦中，渐及东土。”二是在更早一些时候，核桃即已引入西藏，那里的人种核桃有悠久的历史。《图经本草》就说胡桃“本出羌胡”，故又名羌桃。至南北朝时，胡人石勒建立后赵王朝，避讳“胡”字，从此改称“核桃”，沿袭至今。

核桃虽原产波斯，但我国人民对核桃滋补作用的认识还是较早的。唐代《食疗本草》就记载核桃“除风，令人能食”、“通经脉，润血脉，黑鬃发”、“常服，骨肉细腻光润，能养一切老痔疾”，尤其明清时期医家对核桃仁的入命门、补肾之功论述颇详，大医药学家李时珍之说就更为独到：“（胡桃仁）外皮水汁皆青黑，故能入北方（指肾），通命门，利三焦，益气养血，与破故纸同为补下焦肾命门之药。夫命门气与肾通，藏精血而恶燥。若肾命门不燥，精气内充，则饮食自健，肌肤光泽，肠腑润而血脉通。此胡桃仁补药，有令人肥健能食，润肌黑发固精，治燥调血之功也。”民国初医学家张锡纯谓：“胡桃，为滋补肝肾、强健筋骨之要药，故善治腰疼腿疼，一切筋骨之痛。为其能补肾，故能固牙齿、乌须发，治虚劳喘嗽、气不归元、下焦虚寒、小便频数、女子崩带诸证。”

上述诸家之说，说明核桃仁具有良好的补肾益精之功，是冬令很好的强壮滋补品。

据现代营养分析，核桃的脂肪含量可高达 70%，故称木本油料之王，而油脂的 70% 是亚油酸和亚麻酸等多价不饱和脂肪酸，具有使胆固醇排出体外，多余胆固醇不易被吸收的作用。美国研究人员发现，一个人每日吃 3 个核桃约 30 克重，可使患心脏病的危险减少大约 10%，其原因也即在于此。

核桃还含蛋白质 15%~27%，其中赖氨酸、色氨酸的含量尤为丰富。核桃仁所含的锌、铬、锰等微量元素，在降血压、降血糖、保护心脑血管等方面具有重要作用。锌不但有生血作用，还能消除镉所致的高血压，减少高血压脑病，铬能降血糖，促进胆固醇的排泄，并和锰协同增强心肌功能。

核桃仁含有较多的维生素 E，可使脑细胞免受体内超微结构的损伤，使脑细胞内有害的色素颗粒（如脂褐质等）减少甚至消失，维护脑细胞的正常功能，延长脑细胞的寿命。

现代研究资料表明，坚持经常、适量服用核桃仁，可阻止并减少老年斑的发生，所以有人说食用核桃可“返老还童”，称核桃是许多重要藏器的“健康保护神”。

核桃食用方法较多。

核桃多脂，润口脆濡，涩中有甜，儿童多喜边敲边吃，也可加工制成核桃酥、核桃糖、核桃糕等，欧美国家常制成核桃丸子，内含玉兰片、海米、精肉，配上蛋粉油炸，脆香鲜美。

我国民间的冬补，常用核桃肉（500 克）、芝麻（120 克）、桂圆肉（125 克），加糖适量共捣调匀，每日晨晚各 1 匙，开水送服。

核桃仁亦可与人参同蒸汤服用。南宋文学家、政治家洪迈记有这样的故事：溧阳洪辑有幼子生病，痰多至壅，五日五夜不进乳水，求治无效，濒于死亡。此时辑妻得一秘方，名曰“人参核桃汤”。洪辑按方找来人参和核桃，蒸汤后灌服，移时痰消喘止，霍然而愈。后来医家凡遇肾虚不能纳气的虚喘，多采用此方，治人甚众。

核桃仁可生啖，可熟吃，可单用，亦可与其他补品相配合，但不可多食，食之过多会影响脾胃消化，使大便溏薄，发热咳喘，烦躁不安。因此，吐血鼻衄者，不可盲目进食。常人用之亦应注意用量，一般日常用量 10~30 克。

## 2 桂圆

提起桂圆，历史上曾流传着许多让人遐想的故事。其中有关唐代大医学家孙思邈与桂圆的传说就十分有趣。

传说孙思邈在 50 岁那年治愈了老龙王的怪病，龙王用千两黄金谢医，但孙思邈只要龙宫里的药方救人。龙宫的图书很多，看得让人眼花缭乱，幸亏小龙为医生的救死扶伤精神感动，送上了圆圆的甜丸子，叫孙思邈每日含五枚在口中缓缓细嚼，慢慢咽下，以便增加智力，把龙宫的方书都记在大脑里。这丸子真灵，孙思邈终于挑尽了龙宫的药方，全部记在脑子里，并由小龙穿过石壁将孙思邈引至山上。这丸子就是人们俗称为龙眼的桂圆。

桂圆所以又称龙眼，主要是其外形很像图画上龙的眼球，黄褐色的外壳，果肉晶莹透亮，如同眼球；果核乌黑发亮，如同眼珠。它之所以称为桂圆，则因为迟熟的龙眼是熟在桂花飘香的季节。我们所说的桂圆，尤其是适于冬补的桂圆则是指干桂圆肉。

为什么桂圆肉是冬补佳品？

桂圆味甘性温，能补心脾、益气血、安心神，对心脾两虚、气血不足所致的惊悸、怔忡、失眠健忘、血虚萎黄、月经不调、崩漏等证，具有较好的治疗保健作用。历代医家对桂圆都甚为推崇，如李时珍认为：“食品以荔枝为贵，而补益则龙眼为良，盖荔枝性热，而龙眼性和平也。”时代缪希雍说桂圆“外服聪明耳目，轻身不老”。

现代营养分析表明，桂圆的营养价值亦很高。每 100 克桂圆肉中含蛋白质 2%、糖 26%、脂肪 0.8%，还含有多种维生素和矿物质。这些营养成分是龙眼能养心、健脾、补血的物质基础。气血旺盛，则可使面色红润，富有光泽。唐代杨贵妃嗜食桂圆，可能除了味美之外，还有养颜的作用。

桂圆的食用方法较多。

(1) 含咽法：仿照孙思邈的吃法，将桂圆去壳、去核，含于口中，不断咀嚼，待碎化后，缓缓咽下，每晚用 3~5 枚，确是受益无穷的。《杏林春满集》曾为此总结：“金津玉液（指唾液），龙眼琼浆，行之有恒，神思飞扬。”

(2) 制膏：清代医学家孟英用桂圆肉创制了“玉灵膏”，方法：桂圆肉 250 克，白糖 5 克，经常上火者另以西洋参 5 克共装入瓷碗内，上罩丝棉一层，每日于饭锅上蒸 1 次，每夜开水冲服 5 克，称其“大补气血，力胜黄芪”，读书劳神或妇女经期，服之甚益。

清代养生家曹庭栋著《老老恒言》，书中载龙眼肉粥：龙眼肉 100 克，糯米 120 克，先将糯米洗净，加水煮至半熟，加入龙眼肉煮熟即成。曹氏谓此粥“开胃悦脾，养心益智，通神明，安五藏。”

总之，进补桂圆，其服法不拘一格。但龙眼究为温甘之品，故肺有郁火，火亢而血络伤者（证见发热口渴、咽喉肿痛、咳嗽咯血、痰黄质粘有血丝，鼻中气热等），服之必剧。素体阴虚，痰热壅盛者（证见发热、咳嗽、痰鸣、胸膈满闷、咯黄稠痰等）忌之。

### 3 大枣（红枣、黑枣）

大枣味甘性温，能益脾胃，补气血，安心神，调营卫，和药性，对脾胃虚弱、气血不足者尤适宜。《本草汇言》谓大枣“甘润膏凝，善补阴阳、气血、津液、脉络、筋俞、骨髓一切虚损，无不宜之。”《药品化义》称“大黑枣味甘甜，体粘润，故助阴补血，入肝走肾，主治虚劳，善滋二便。”清末民初名医张锡纯说：“大枣，其津液浓厚滑润，最能滋养血脉，润泽肌肉，强健脾胃，固肠止泻，调和百药……虽为寻常食品，用之得当能建奇功。”由此看来，大枣在冬令进补中应当占有重要位置。

据测定，大枣的营养十分丰富，大枣内含糖分、蛋白质、脂肪、淀粉、多种维生素、单宁、有机酸，以及钙、磷、铁、钾、钠、镁、碘等。大枣的维生素 C 含量在水果中名列前茅，比苹果、桃子高 100 倍左右，比橘子高 7~10 倍，维生素 P 的含量也是百果之冠，其他的维生素品种也很全面，活性强，因而大枣有“天然维生素丸”、“活维生素丸”的美称。

据药理研究，大枣具有催眠及增强睡眠作用，有护肝功能，能够增强肌力、抗过敏及抗肿瘤作用。大枣对现代女性来说，还是很好的美容品。它通过益气健脾，促进气血化生，气血充足便会使面色红润、皮肤润泽、肌肉丰满。

大枣的食用方法也不少。①大枣不仅可以调和诸食，还可使食补发挥更好的作用。如炖羊肉、兔肉和鸡肉、鸭肉时，配以大枣则补疗效果大增。②糯米 50 克、红枣 20 克熬粥食之，每日 2 次，可连服 7~10 日。③老年人患冠心病，可食木耳大枣汤。④红枣 20 枚，老姜 10 克共煮，可治胃寒疼痛。

总之，冬令进补中，大枣应该说是无论男女老幼都是适宜食用的，但大便秘结者不宜，凡有牙齿疼痛者不宜，李时珍曾说过：“大枣百补而不利齿。”

### 4 银杏（白果）

《本草纲目》称银杏“熟食小杏，微甘，性温，有小毒”、“熟食温肺益气，定喘嗽，缩小便，止白浊”，《医林纂要·药性》谓“炒食补肺，泄逆气，固肾，除邪湿”。这些都说明，用于冬令进补养生时，银杏必须熟食，适用于肺肾不足的咳嗽气喘、遗尿、白带过多等。银杏，又称白果。



关于治遗尿，据清代的《花镜》记载，古代读书人考举人或状元时，考生在考试时不准外出大小便。相传考生自带熟银杏，间隔取食一枚，可以减少小便次数。现代医学证明，银杏有紧张膀胱括约肌的作用，至今银杏仍作为治疗小便频数的固涩要药。尤其是老年人冬令夜尿较频，常因起床数次而感冒，故老年人冬补时不妨仿《花镜》之法，间隔食用熟银杏，坚持数月，必有益处。

银杏果肉中含淀粉、蛋白质、粗脂肪，还有钙、磷、铁、钾等元素，营养价值很高。此外，还含有银杏酸、银杏醇、银杏黄酮苷等发挥重要药理作用的成份。这类药用性成分现在一般多从银杏叶中提取，可增加脑血流量，改善脑细胞代谢，降低心肌耗氧量，保护缺血心肌，减少心律失常的发生，有降压、降血脂、抑制血小板凝聚的功能，可防止血栓形成和动脉粥样硬化。

银杏的食用方法多种多样，可以炒食、炖食，或者与其他食物搭配食用，如银杏炖乌骨鸡、银杏烧肉、银杏炖猪脚爪、蜜饯银杏等。

银杏少吃有益，多食有害。因为银杏果肉里有一种毒素，名字很怪，称为银杏毒素，多吃了就有引起中毒的危险。《本草纲目》说：“食多则收令太过，令人气壅膈胀昏顿。”据报道，儿童生吃 7~15 粒即引起中毒，中毒症状为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、发热、发绀，神经系统症状有头痛、惊叫、恐惧、轻微的声音及刺激能引起抽搐、意识丧失或昏迷。

因此，白果忌生吃，炒熟吃可明显减轻毒性，但一次食入量也不宜过多，5 岁以下儿童一般忌食白果。

白果的绿色胚芽有毒，所以炒吃、煮熟食用或做菜食用，最好要拔去胚芽。如果发生中毒，据《上海常用中草药》介绍，用“生甘草二两（100 克），煎服；或用白果壳一两（50 克），煎服”，可缓解或消除白果中毒症状。

## 5 松子

松子味甘性温，能补虚益血、润肺滑肠，冬补甚宜。《名医别录》记载：“松实主治风痹、寒气、虚羸、少气，补不足。”《开宝本草》称“海松子，去死肌，变白，散水气，润五藏，不饥。”说明松子甘温助阳，适于冬季，而冬食松子，除了延年益寿外，尚能

美容抗衰，使肌肤和毛发光洁润泽。

关于松子能美容抗衰和美容润泽，还有一段传奇故事。

据《神仙传》中记载，有一个叫赵瞿的人，得了很重的癞病（麻风病），家里人怕传染，将他送到深山老林之中。老瞿忽遇三位鹤发童颜的老者，送给他松子和松柏脂各五升，并对他说：“此物不但能治你的病，而且还可使你长生不老，一年病当痊愈，愈则去根。”赵瞿遵嘱服之，未及一半，病果痊愈，而且自觉身体强健，便凯旋回家。又继续服用2年，面颜转少，肌肤光泽，行走如飞，传说此人活了几百多岁，后复入山林，不知去向。

这虽然是传说，但也说明人们认为松子确有滋补强壮的功效。清代医家王孟英推崇松子仁为“果中仙品”。金代一首赞美松子的诗，更明确地说它是岁寒食补佳品，该诗名为《食松子》：

千峦玉粒尽长松，半夜珠玑落雪飞。

休道东游无所得，岁寒梁栋满胸中。

营养学家分析发现，松子含蛋白质、脂肪、碳水化合物，松子油多为亚油酸、油酸等不饱和脂肪酸，还含有钙、磷、铁，这些营养成分有益于延年益寿，防御衰老，对骨骼和牙齿的发育、毛发的生长，以及对青少年的发育与美容润肺等，皆有良好的促进作用。老年人常食松子，有防止因胆固醇增高而引发心血管疾病的作用。另外，松子含磷丰富，对大脑神经也有益处。

松子食用方便，一般可以随意作休闲食品食之，但不可多食，否则易发恶心。

(1) 熬膏：用海松子、枸杞子、金樱子各120克，麦门冬150克，加水同煎，取汁浓缩，少加炼蜜收膏。每日早、晚用开水调服4~5汤匙。治虚羸少气、咳嗽咽干。

(2) 煮粥：松子仁30~60克，粳米100克。加水300毫升先煮沸，而后文火慢煮，至米呈糜状即可，食时亦可稍加猪油、食盐调味。分1~2次服完。能润心肺和大肠，适用于慢性便秘。

凡脾虚大便易溏者不宜，因松子脂多易致滑肠。

## 6 芡实

芡实，又名鸡头米，其性平，味甘涩，能补肾涩精，健脾益气。《神农本草经》将其列为上品，并说：“补中，益精气，强志，令耳目聪明，久服轻身不饥，耐老神仙。”神仙并非神话中神人仙佛，而是健康无病之意，不饥是耐饥的意思。

过去每值荒年欠收，老百姓常以芡实代粮充饥，以之煮粥，用以强身健体，也有悠久的历史。李时珍的《本草纲目》中已有明确记载，并指出其功用。他说：“芡实粥固精气，明耳目。”过去名中医岳美中曾说，芡实煮粥，能治遗精、泄泻；又说其功与莲子相似，但其收敛和镇静作用比莲子肉强。所以对慢性泄泻，小儿体虚遗溺，老人小便频数，甚至尿失禁都很适宜。

## 中医、气功正名科普连载第一百零三期

### 四 冬季蔬菜类补品

1 胡萝卜，有人认为其补益作用仅次于人参，故有“小人参”之称，又因为不比人参那样名贵，又有“土人参”之称。原产于中亚细亚和非洲北部，食用历史很长。

在中医学中，胡萝卜的补益作用亦有所记载。《本草纲目》说：“下气补中，利胸膈肠胃，安五藏，令人健食，有益无损。”《医林纂要》说胡萝卜“润肾命，壮元阳，暖下部，除寒湿”，用于冬补甚宜。

现代营养分析发现，胡萝卜含有多种维生素，当今医药界已发现的维生素共有 20 多种，在胡萝卜内竟占了一半以上。并含有葡萄糖、果糖、蔗糖，据测定，这三类糖加在一起，占其本身重量的 7% 左右，高于一般蔬菜；除此以外，胡萝卜还含有淀粉、果酸、蛋白质、脂肪、挥发油等成分；含有 9 种氨基酸，其中尤以赖氨酸含量为最高，并且含有许多人体必需的钙、磷、镁、铁、铜、锰、钴、氟等。

胡萝卜的营养中最令人刮目相看的是，它含有大量的胡萝卜素（包括 $\alpha$ 、 $\beta$ 、 $\gamma$  三种异构体），其中， $\beta$  胡萝卜素是维生素 A 和视紫质的前身。每 100 克黄色胡萝卜中含胡萝卜素 62 毫克，在蔬菜中占首位。食用胡萝卜素后经肠壁吸收，其中的胡萝卜素进入肝藏内，经肝内胡萝卜素酶的作用，迅速变成维生素 A。维生素 A 可以维护人体正常的视觉功能，缺乏它，会得干燥症、夜盲症；维生素 A 可以促进骨骼和牙齿的生长发育，缺乏它，儿童会患软骨病，孕妇会流产，老人会得骨质疏松证。胡萝卜还有美容作用，食用它可以滋润皮肤，治疗皮肤干燥症，明亮眼睛，保护牙齿，还有乌发功能。美国、英国和前苏联的科学家还发现，经常食用胡萝卜，有抗癌的效果。

现代药理研究证明，胡萝卜还含有一种能够降低血糖的成分，这对糖尿病患者将是十分有益的。日本德岛大学医学部的黑田教授认为，每日服用三次胡萝卜汁可使高血压患者获得满意疗效。胡萝卜所含有的铁、铜、钴等微量元素，是构成人体血红素的原料，轻度贫血、食欲功能差的人，长期食用胡萝卜及其制品，即可获得较好的强身健体效果。

胡萝卜素营养丰富，滋补保健，物美价廉，家庭日常食用方便，可烧、炒、煮、

蒸，但必须讲究原料搭配，方能收到很好的补益效果。因为胡萝卜素属脂溶性营养成分，只有搭配富含脂肪的食物方能有利于吸收。

胡萝卜不宜生吃，生吃大约有 90% 的胡萝卜不能被人体吸收。胡萝卜可以单独煮食，也可以蒸熟晒干后，慢慢煮食。

胡萝卜食用量不宜过多，过多往往会患高胡萝卜素血症，即人的皮肤出现色素沉着，有点像黄疸患者。据美国专家的调查，在某些素食为主的人群中，若每日吃胡萝卜在 450 克以上者，几乎都患有高胡萝卜素血症，这种病虽不致人死命，也很可能引发一些疾病，如精神萎靡、营养不良及妇女闭经和不育等。

2 白菜无论是文人雅士，还是帝王百姓，自古以来似乎都对白菜情有独钟。《桂香宝诗钞》中有《咏晚菘》一诗：

不爱膏粱爱晚菘，菜根久嚼味无穷。

躬耕作赋陶共事，何幸来助采药翁。

诗中“晚菘”就是白菜，诗中把白菜说成是一种胜于肉食的美味，并说它原是晋代田园诗人陶渊明的爱食，又是医生的良助，该是赞誉备至了吧。

苏东坡将白菜比作羔豚和熊掌，有诗曰：“白菘类羔豚。”

近代著名的画家齐白石曾有题记：“牡丹为花之王，荔枝为果之先，独不论白菜为菜之王，何也？”对白菜的待遇，似乎愤愤不平。

南齐的文惠太子曾问他的侍臣说：“菜食何味最胜？”回答是：“春初早韭，秋末晚菘。”

李时珍称白菜“有松之操”，王孟英说它是“蔬中美品”、“冬末最佳”。

大白菜现几乎是四时常见，但应时应在隆冬季节，其他蔬菜较少时，便成了餐桌上的一道主要蔬菜。

清代医家赵学敏在《本草纲目拾遗》中说：“白菜味甘，性温无毒，利肠胃，除胸烦，解酒渴，利大小便，和中止咳，冬则尤佳。”明代医家喻嘉言说：“白饭青蔬，养生妙法。”

现代营养分析发现，每 100 克白菜含蛋白质 6 克、脂肪 0.2 克、碳水化合物 2 克、

钙 141 克、磷 29 毫克、铁 9 毫克、胡萝卜素 3 毫克、维生素 C 70 毫克，还有纤维素等。一颗 3~5 千克的大白菜所提供的热量，相当于 250 克鸡蛋或 500 克牛奶所产生的热量。

白菜烧肉是最佳的搭配，是老少皆宜的进补佳肴。据分析，白菜烧肉的好处还不仅仅于此，因为白菜含有较多的纤维素，因其与肉类同食，既可增添肉的鲜美味，又可减少肉中的亚硝酸盐类物质，减少致癌物质亚硝酸胺的产生。

白菜不宜久贮，因为贮存不当，大白菜容易腐烂，腐烂的白菜往往含有大量的硝酸盐。若腌制白菜盐量不足，或腌时过短，菜内也含有较多的硝酸盐，儿童或胃肠功能不健者，如在短时间内大量进食，则肠道内细菌可将硝酸盐还原为亚硝酸盐，易发生“肠源性青紫症”，见到唇、指甲、面部青紫，头晕、嗜睡、呕吐、腹痛、腹泻等，严重的会出现心率减慢、心率不齐、休克、昏迷、惊厥、呼吸衰竭等，若不及时抢救，可危及生命。因此腌制白菜时，一定要盐量充足，腌制时间不少于 15~20 日。腌制启封后，应尽快吃完，不宜长时间存放。

### 3 洋葱

洋葱性味似大葱，辛甘而温，功能发散，开启腠理，疏通经脉，温阳祛寒，利尿，祛痰。

据现代营养分析，洋葱含有丰富的营养成分。每 100 克可食部分含有蛋白质 8 克，碳水化合物 8 克，可提供热量 163 千焦，维生素 C 8 毫克，磷 50 毫克，钙 40 毫克，铁 8 毫克。还含有二烯丙基二硫化物、硫氨基酸等挥发性液体，故一经切开即使人闻到一股辛辣的气味，这种物质是一种配糖体，人体吸收后能提高胃肠道的张力，增加胃肠分泌，增进食欲，对身体健康大有益处。

在我国，随着人们经济生活水平的提高，伴随而来的高血脂、高胆固醇引起的心血管病也逐年增加。而近年来的实验证实，洋葱中含有一种能够降低血压、预防因高血脂食物引起胆固醇升高的物质，这种物质可使纤维蛋白溶解度下降，从而起到预防动脉硬化的作用。据有关报道，日本专家经过长期实验，也认为洋葱有保护血管、稳定血压作用。目前，洋葱在日本已是人们争相食用的降压、降血脂保健食品。

洋葱还能降血糖，现代医学发现洋葱中含有一种能够降低血糖的物质，对肾上腺性高血糖有明显降糖作用，因此洋葱又成了糖尿病患者的有益食品。

人们一般是将洋葱炒肉类或蛋类食用。也可以借用外国的吃法，炖汤或生吃，或放在面包、蛋奶酥、蛋糕等食品中烤、熏、蒸、炸后食用。著名的罗宋汤中也有洋葱，真是美味啊！

若体质属阴虚火旺，证见口干咽燥、大便干结等，当慎食。

#### 4 韭菜（韭黄）

韭菜虽是一年四季都有的蔬菜，但以冬春食用为佳，特别是冬天食用韭黄，更是味冠百蔬。若从养生保健角度出发，韭黄则是冬令进补的蔬中珍品。

韭菜辛温，能够温中开胃，补肾助阳，降逆气，散瘀血。李时珍说：“韭之为菜，可生可熟，可菹可久，乃菜中最有益者也。”“生则辛而散血，熟则甘而补中。”韭叶性偏热，鳞茎性温，韭黄性质较平和，但功能相同。因此，韭菜（韭黄）对肾阳虚衰、阳痿贵精或遗尿、腰膝酸软有一定的治疗保健作用。正由于此，故俗有“草钟乳”之名。因“钟乳石”是补肾阳的佳品，也有人将它称为“起阳草”。

据现代营养分析发现，韭菜、韭黄营养很丰富，含有蛋白质、脂肪、糖类、纤维素、有机酸类和多种维生素、钠、钾、钙、铁、镁等。另外，韭菜还含有挥发油、硫化物、苷类和甘味质；含有甲基蒜素类杀菌物质；含有丙基蒜素及特殊的香辣韭香素。这些物质有很强的灭菌和抑菌作用。韭菜还含有纤维素甚多，能增加胃肠蠕动，对习惯性便秘有益，对预防肠癌也有一定功效。

另外，韭菜籽在中药中被称为补阳药，可单独使用，也可与其他药物配伍，对助肾补阳确有良好效果，著名的补肾方“五子衍宗丸”就有韭菜籽。韭菜籽有固精、助阳、补肾、治滞、暖腰膝等作用，用韭菜籽研粉，每日早晚各服 15 克，开水送服，对治疗阳痿有效。

韭菜食用方法较多，生食或炒食皆可。如韭菜与核桃仁同炒，可补肾阳，治阳痿、腰酸、尿频者。可用于治疗胃癌和食管癌初起者，用韭菜 250 克、生姜 30 克绞取汁液，与牛奶 250 克混合，加热煮沸，慢慢温服。

韭菜虽属美味，但下部有火、胃有虚热、消化不良者不宜食用。李时珍《本草纲目》引寇宗爽的话说：“春食则香，夏食则臭，多食则能昏神暗目，酒后尤忌。”“热病后十日食之，即发困……不可与蜜及牛肉同食。”

以上谷、肉、果、蔬四类食物，在介绍其食用方法，只是从其性味出发的，但在实际应用时，除单味食用外，可随个人情况相互调剂搭配，这样便不致久食乏味生厌，达到常换常新的效应。



## 中医、气功正名科普连载第一百零四期

### 五 冬季补气类补品

常用中药中，补气类中药有数十种，在此选取性味较为平和，且利于久服，适宜养生的，同时也适宜进补的，如人参、党参、太子参、西洋参、黄芪等，现分别介绍如下。

#### 1 人参

人参性微温，味甘微苦。它的补益作用很大，应用范围很广。明代时李时珍说：“（人参）主补五藏，明目益智，大补元气，固脱生津，消食开胃，久服轻身延年。”由此可知，人参适于老年体弱，五藏功能衰退，久病身体虚弱，食欲差或有心悸失眠，或言语气短，或性功能减退等患者服用。

现代药理研究也证实，人参含有多种营养成分，它含有 15 种皂苷，含有多种氨基酸、维生素及铝、磷、钾等成分。其作用归纳为以下 6 点。

（1）作用于中枢神经系统，主要使兴奋与抑制两种过程得到平衡，使紧张造成的神经抑制得以恢复。并有显著的抗疲劳作用。

（2）能增强机体对有害刺激的防御功能，特别是各种原因引起的心血管功能不全，表现为肢冷、自汗、脉微欲绝的气脱亡阳等。

（3）能改善消化、吸收和代谢功能，还能增强人体免疫功能。

（4）对内分泌系统也有显著的影响，有促性腺作用，对性功能低下者有效。

（5）对造血系统有显著的作用，对贫血者单用补血药无效时，加人参后有生血之效。

（6）有抗肿瘤作用。

要使人参起到良好的效果，必须注意用量和服法。

服用人参，有噙化法，即将人参切成薄片，含口中约半小时，渐渐再嚼碎，与口中津液一起咽下。据清宫医疗档案记载，慈禧、光绪常服人参，就是用噙化法。据现代研究，因口腔粘膜血管分布丰富，在含化人参时，部分有效成分可直接渗入血管，故见效

亦较快捷。

再有人参研成粉，装入胶囊，分服。

亦可研粉兑汤服，或泡汤代茶，最后将其渣嚼吞下。

亦可泡酒，以人参 10 克，低度白酒 300~500 毫升，浸泡 15 日后（多则无妨）便可服用，每次服量据酒量大小而定，一般 5~20 毫升，不可超过 20 毫升。

亦可煮粥服。

服法尽管多样，但剂量是相同的。一般每次 1~3 克，最多也不能超过 5 克，因作为补益强身，都需久服，量大不利久服。不要求补心切，若超过剂量，很可能出现头痛、失眠、心悸、血压升高，或口干舌燥，鼻出血等，医学上称之为“人参综合征”。

服用人参时，一般都忌浓汤、绿豆等。

人参为大补元气之品，凡有外感邪气未解，见形寒发热，或食欲欠佳等均忌服，因服参后有“恋邪”之弊；凡肝阳肝火旺者（证见胁肋灼痛、口苦口干、急躁易怒、面红目赤、便秘尿黄、舌红苔黄等）、阴虚火旺者（证见心烦失眠、口燥咽干、两颧潮红、小便短赤、大便干结、舌红少津、脉细数等），亦应忌服。

## 2 党参

党参主产于我国山西、陕西、甘肃、四川等地，但以山西五台山产者为上品，称为“台党参”。党参味甘性平，有补气、健脾、和胃、补肺等功用，故对平时食欲差、大便稀、四肢无力，常有轻度浮肿等，属于脾胃虚弱者甚宜。

现代药理研究发现，党参可增加巨细胞吞噬能力，且维持活力较长，能扩张外周血管，使实验动物血压下降，以水煎液灌胃，能使小鼠的红细胞、白细胞、血红蛋白明显升高。党参还有升高血糖的作用，所以低血糖者常服有效。

党参的补气作用与人参相似，不过补气的力度不及人参。所以一般经济条件不太好的患者（人参规定自费），可用党参代替，但用量是人参的 5~10 倍，方能起到人参的作用。但危急症需补气固脱者，还是用人参为好。

党参用量常规可 10~15 克，煎汤服用。亦可煎膏。禁忌与人参同。

## 3 太子参

太子参，又名孩儿茶和童参，功似人参而力薄，一般作为益气轻补之品。其所以名为太子参，还与朱元璋的长子朱标有关。

明太祖朱元璋在金陵（即今之南京），登上皇帝的宝座后，便立朱标为太子，为历练其从事政务的才干，命他巡视陕西、经略建都事宜。朱标为人仁慈，兄弟及将臣中有人犯罪，都为之排解开脱。在洪武二十五年（1392年），不幸病死。朱元璋十分悲痛，追谥号为懿文太子，葬于紫金山麓。数年后，在其墓地及周边山麓长有许多叶对生、色绿，顶端开有白色或者紫色花朵的植物。周围的村民好奇采集，取其地下根茎，洗净晒干，试煮食之，味甘而微苦，煎汤服之，颇为可口。常服之，气力倍增，人们赞其功似人参，又产于朱标太子墓地及周边土地，故命名为“太子参”，一直沿用至今。

太子参味甘微苦，性平，能补气养胃，适用于病后虚弱，倦怠乏力，或有心悸、自汗、津少口渴等。太子参含氨基酸、多糖、皂苷、黄酮、鞣质、香豆素、甾醇、三萜及多种微量元素等成分，对淋巴细胞有明显的刺激作用。

服用太子参还有些讲究。一般适宜用人参大补者，但其体虚而消化吸收功能不良，所谓“虚不受补”时，则宜先用太子参轻补调养，待身体较强，食欲渐增时，再用党参，逐步过渡到用红参峻补。此即张景岳所强调的“用补之法，贵乎先轻后重，务在成功”之意。

太子参用于煎剂，一般用10~15克。

以上人参、党参和太子参从其性味功能来说，大体相似，所以中药学中对党参和太子参常用一句话说“功同人参”。此话不错，但进补力度颇有悬殊，所以在突发重症危症用以救急时，太子参、党参是绝对替代不了人参的，且用量也很讲究，故凡用于治疗危重症需服人参时，必须要由医生来决定。

#### 4 西洋参

西洋参又名花旗参，以其生产于美国和加拿大，尤以美国产者为正宗故名。

西洋参性偏寒，味微甘苦，能补气养阴，生津润肺，抗疲劳，抗缺氧，所以既有气虚又有阴虚症状者，如精神不振、头晕、口干、咽喉干，每至下午有低热者，或多汗、低热气喘者甚为适宜。

西洋参的服法与人参基本相同，用量每次 2~3 克。

具体用法如下。

可用泡汤代茶，每日 3~5 克，置保温杯内，泡 30 分钟左右即可饮用，一杯水喝完可继加沸水，至晚可将西洋参片嚼服吞下。

再有可将其研细末，装入胶囊，每日 2 粒，每日 2~3 次，饭前服。

亦可以泡酒，每次用西洋参 30 克切片，用高度白酒 500 毫升，浸泡 15~30 日后即可。每次饮 30 毫升，平素不饮酒可减半。

西洋参和人参都是名贵的中药，又都以“参”字命名，有人还不理解其性味功能有差异，往往将它们混为一谈，也常随便服用。殊不知不加区别地服用，不仅难以见效，而且会产生副作用。曾有高龄患咳嗽气喘者，痰涎清稀，平时较常人畏寒，有人劝他买点西洋参补补身子，哪知道服用 1 周后，痰涎变多，他认为量多了，便加量再服，1 周后痰涎更多，且泡沫多，背部特别怕冷，用他自己形象的话，好像电风扇在背部不停地吹着。令停西洋参，改用红参，切成小方块如骰子大，每次 2 克，口中嚼化片刻，用温开水咽下，数日后，背寒无，气喘也大大减轻。从此例可以说明，人参和西洋参的功用有很大的区别，切勿等同视之。

## 5 黄芪

黄芪原名黄耆，明代李时珍说：“黄芪色黄，为补药之长，故名。”黄芪生产于山西、甘肃、内蒙古等地，为豆科植物的根，以长粗而软绵者为上品，故方中多作“绵黄芪”。

黄芪性温，味甘，具有补气固表，暖中，升阳气，利尿消肿等功效。金元时期的李东垣十分推崇黄芪的功用。他说：“脾胃一虚，肺气先绝，必用黄芪温分肉，实腠理，不令汗出，以益元气而补三焦。”

“补气固表”，是指气虚以表虚为主，常见的动则多汗，汗出后常有畏寒之象，或易感冒的人，就叫做表虚，属表虚体质，用黄芪最为恰当。可用黄芪并红枣同服，服 1 个月左右，便可见功。

还有语言声低、气短，常说“中气不足”者，用之亦颇有效。

气虚浮肿，其浮肿的特点朝轻暮重，小便清长，劳倦后更甚，尿检无异常，常服黄

芪亦有较好的效果。

现代药理实验证明，黄芪有强心利尿、保肝、增强白细胞和单核巨噬细胞的吞噬功能，并有扩张血管，改善皮肤血液循环的作用。因此，黄芪也具有降压作用，但用量必须大（30~60克）方有降压的作用。

黄芪的常规用量是10~15克，大剂量可用到30~120克。清代王清任治中风后遗症半身不遂，便重用黄芪120克，再配活血祛瘀法，名曰“补阳还五汤”。

服用黄芪可煎汤服，现亦有黄芪口服液；亦可用以煮粥、熬膏，与人参同用名早“芪参膏”；亦有用以泡酒。

（1）黄芪酒：用黄芪60克，切成薄片，或研粗末，用绢布包好，置米酒500毫升中浸泡7~10日，密封，每日振摇1次。10日后即可启封饮用。能健脾补气，补肺固本。凡由脾肺虚弱而引起的四肢无力，体虚多汗，便溏或便后脱肛者，都可饮用。每日1~2次，每次10~20毫升。酒量大的可饮30毫升。

（2）黄芪乳鸽：乳鸽250克左右（2只），黄芪15克，枸杞子10克，味精少许，麻油5毫升，生姜3克，绍酒10毫升，芡粉、猪板油各30克。制作时，将乳鸽杀放血，用80℃热水烫透，去毛，剖腹去内脏，剁去头爪，切成方块，放凉水中去净血沫，捞出。黄芪切成薄片，枸杞子凉水洗净，然后将鸽块、芡粉加入调料搅匀，盛于碗内，将枸杞子放入碗底及四周。黄芪片用纱布包好放在鸽肉块上，然后上屉蒸熟，取下扣在盘中即成。乳鸽是指幼鸽，其性平味咸，能益气滋肾，祛风解毒，唐代孟诜的《食疗本草》载“补精益气，能治恶疮疥癩、疔风，炒熟久服”，清代张璐在《本经逢源》中说：“久患虚羸者，食之有益。”清代吴仪洛《本草从新》中说：“治肝风肝火，滋肾益阴。”除益气养阴外，更能治疗顽固的皮肤病，经与黄芪、枸杞子配合后，更增加益气养阴的功用，尤其是对肝阴虚而且目昏多泪，有良好的效果。

（3）黄芪粥：用黄芪50克，粳米200克，陈皮1克研细末。先将黄芪加水适量，浓煎取其药液，而后将淘洗净的粳米置于药液中，加红糖少许同煮，待米呈糜状时，再将陈皮细末调入，煮沸即可，每日2次，早晚分服。凡人虚火旺者（证见心烦失眠、口燥咽干、两颧潮红、小便短赤、大便干结、舌红少津、脉细数等）勿服。黄芪是一种补气较强的药物，补气药重用后常有气滞的副作用，使人胸闷不舒，或胃中饱满；陈皮是

一种理气化痰和胃药，与黄芪配伍，便可以防止黄芪的滞气作用。稍加红糖暖胃和中，且使粥味可口。

黄芪粥适用于慢性泄泻，体虚自汗，气虚浮肿，慢性肾炎水肿，疮疡溃后久不收口、脓水清稀者都有较好的效果。

名医岳美中曾创制一种加味黄芪粥治疗慢性肾炎：生黄芪、生薏苡仁各 30 克，赤小豆 15 克，鸡内金粉 9 克，金橘饼 2 枚，糯米 50 克。用水 600 毫升，先煮黄芪 20 分钟，捞去渣，再加薏苡仁、赤小豆煮 30 分钟，再入鸡内金粉，煮熟成粥，作 1 日量，2 次分服。食后吃金橘饼 1 枚，每日一剂。该方名“复方黄芪继”，对脾肾阳虚的慢性肾炎，疗效颇让人满意。

## 中医、气功正名科普连载第一百零五期

### 六 冬季补血类补品

冬季补血类中药，这里介绍熟地黄、何首乌、当归、阿胶四种，以便读者选用。

#### 1 熟地黄

地黄蒸煮后称为熟地黄。未加工晒干者，名生地黄，或干地黄。以产于河南怀庆地区所产者最佳，名怀熟地。

熟地黄，性微温，味甘，能补血养阴，益精填髓，为补肝肾固本培元的良药，历来被医家视为补血养阴的要药。李时珍在《本草纲目》中说：“熟地填骨髓，生精血，长肌肉，生精血，补五藏内伤不足，通血脉，利耳目，黑须发。”

对熟地黄的补益作用，明代大医学家张景岳更是推崇备至，赞赏有加。他说：“熟地黄气味纯静，故能补五藏之真阴，而又于多血之藏为最重要（肝为多血之藏），诸经之阴血虚者，非熟地不可；阴虚而神散，非熟地之守不足以聚之；阴虚而火升者，非熟地之重不足以降之；虚而躁动者，非熟地之静不足以镇之；阴虚而刚急者，非熟地之甘不足以缓之。”看看这一番论说，可以说凡是血虚阴伤者，就必须用熟地。张景岳是位著名的医学家，在治病中尤以善用熟地黄著名，所以当时人们给他一个雅号——张熟地。

凡人面色萎黄，心悸失眠，头晕耳鸣，骨蒸潮热，腰膝酸痛，须发早白，妇女月经失调，属于阴血虚少而引起的，都可以用熟地黄滋补。宋代大文豪苏东坡亦深知熟地之功，曾作《小圃五咏·地黄》：

地黄饲老马，可使光鉴人。

吾闻乐天语，喻马施之身。

……

丹田自宿火，渴肺还生津。

愿饷内热者，一洗胸中尘。

其意是说：用熟地黄喂养老马，能使老马的毛色光亮，这是唐代大诗人白居易的话，从马的服食有益，同样可以用于人体，服后可以降丹田的火气，还有止渴、润肺、生津

的功效。诗人非常乐意将这种服食的效果送给热衷养生的人，以洗涤胸中的烦恼。

现代医学研究证明，熟地黄有降低血压的作用，低浓度水煎液可使血管收缩，高浓度水煎液可使血管扩张，对肾源性高血压有明显的降压作用。

服用地黄时，可泡酒服用。方法是：每次用熟地黄 15~30 克、枸杞子 30 克、上好沉香片 0.6 克。将熟地、枸杞子切碎，和沉香片共用纱布包好，置白酒 1000 毫升中浸泡，密封，每日振摇 2 次，20 日后即可启封饮用。每日 1~2 次，每次 30~50 毫升。此酒能补肝肾、益精血，凡因肝肾不足，精血亏虚而引起的腰酸腿软、目涩视物不清、健忘、头发枯黄等，均可服用。

本方内之所以加少量沉香片，是因为沉香性温、味苦辛，其气甚香，能温中行气，降逆平喘，而熟地黄虽有补精血的作用，但其性滋腻，有碍胃（即影响消化）作用，加入沉香的香窜，能畅通胃气，且有纳气归肾之功，从而又可加强补肾的效用，故以熟地泡酒，切勿忘用沉香的配伍。

需要注意的是，凡阳虚或脾胃虚弱，不思饮食，大便常稀溏者，均不宜服用熟地黄。

## 2 何首乌

何首乌又名“地精”，简称首乌，在应用上有生、熟之分。生首乌有泻下和解毒作用，熟首乌又名制首乌，通过蒸制，才能发挥其滋补的功效。

何首乌，其性微温，味苦涩，制后无苦涩味，而为微甘、苦，具有补血养阴、强健筋骨、乌黑须发、延年益寿的功效。宋代《开宝本草》载：“首乌能益气血，黑髭鬓，悦颜色，久服令人延年。”

关于何首乌能够乌须黑发，延年益寿，还有一个传奇式的故事。

据传在唐代元和七年（812 年），顺州南河县有名何田儿的人，体弱多病，58 岁尚未娶妻。有一天，上山采药，因饮酒过度，醉卧于山野，夜间醒来，忽见两株相距 3 尺的藤，相互缠交在一起，交了又开，开了又交。

他感到很奇怪，至晨就将此植物连根掘起，带回家中，洗净晒干，煮熟再研成细末，空腹用温酒送服少许。数月后，身体较为有力，旧病皆愈，头发乌黑，并有性欲的要求，便娶妻生子，并改名为“能嗣”，还给儿子取名为“延秀”。以后又有孙子，取名为“何



首乌”。能嗣和延秀均活至 160 岁，何首乌活到 130 岁。

何首乌之名，亦由此而定，唐代文人李翱为此而著《何首乌传》。

制首乌用于肝肾不足，精血亏虚而致的心悸失眠，头晕耳鸣，须发早白，腰膝酸痛，女子崩漏，男子性功能减退等。

现代研究发现，何首乌具有降血脂、降血糖的作用，对动脉硬化、高血压患者，有软化血管和降压的功效。

何首乌的服用法较多。

如煎剂，每日用 10~15 克。

亦可制成片剂、粉剂。现都有成品，如何首乌片、何首乌粉之类。

如自己挖掘何首乌，也必加工蒸煮后方能有补益作用。因生首乌有解毒、泻下作用，所以大便不通服生首乌可以通便；有疮疖，生首乌可以消肿，故其又名“疮帚”、“红内消”。切制时，忌用铁器，去皮用竹刀，粉碎用石臼、石磨。

也可泡酒服：用赤白何首乌、赤白茯苓各 90 克，置白酒 2000 毫升中浸泡。密封，置锅隔水蒸，约半小时，取出。再每日振摇 2 次，20 日后静置勿动，过 100 日启封饮用，每次 20 毫升，每日 2 次。功能壮元阳，益气血，长精神，久服有乌须黑发作用。

若在中药店中买制首乌则不必自行加工，只须捣碎即可，一般药店都代为加工。服时忌诸血及无鳞鱼、萝卜、葱、蒜等。这些禁忌，都是李时珍提出的。

还有一种白首乌，种属和何首乌不同，何首乌为蓼科植物，而白首乌属萝藦科植物，别名牛皮消、飞来鹤、隔山消，主产于江苏滨海地区。现在研究发现，白首乌也有滋养强壮作用，并能利尿，外用可治创伤。兽医常取白首乌粉碎后，拌于饲料中，在牛马的交配期作为营养剂，有利于牛马的繁殖。

### 3 当归

当归是治疗妇科病的常用药，故有“治疗妇科病，十方九当归”之说，说明当归在治疗妇科病时用途甚广，应用的频率甚高。

为什么称当归呢？李时珍作了释名：“古人娶妻为嗣续也，当归调血，为女人要药，有思夫之意，故有当归之名。正与唐诗‘胡麻好种无人种，正是归时又不归’之旨相同。”

其意是说，以前娶妻的主要目的是为了生儿育女，传宗接代。当归这味中药能调妇女月经，是治妇科病的重要药物，月经调好常使性欲旺盛，故有思夫之意。若丈夫在外，便思念丈夫盼夫回归，所以取该药名为当归。上面引用两句唐诗，同样是说明这个意思。

当归味甘辛，性温，能补血活血、调经止痛、润肠通便，故对妇科各种月经病，广泛适用。如血虚、面色萎黄，或见眩晕心悸、月经不调、闭经、痛经、虚寒腹痛、血虚所致的肠燥便秘等。

现代研究证明：当归的抗贫血作用，以其含维生素 B12、叶酸等有关；还可促进血红蛋白及红细胞的生成；还有降脂和明显的抗血栓形成的作用；既有能使子宫肌收缩，又使能子宫肌肉松弛，对子宫起良好的调节功能，故能治月经不调的多种病证。

当归煎剂一般用 6~15 克，亦可与他药配伍制成丸剂、药膳。

(1) 当归羊肉汤：当归 30 克用纱布包，羊肉 500 克，绍酒 5 毫升，白糖、精盐适量。置锅内清水中，用旺火烧沸，再用文火慢煮，至羊肉熟烂时停火，除去纱布包，加上味精、香菜即可上桌。

当归和羊肉同制并加调料制作后，味道香浓，有温中暖下、补血、调经、润肠的作用，适于久病虚寒、产后血虚、月经不调、经闭痛经、血虚肠燥便秘，以及关节风湿、关节疼痛等。凡阴虚火旺者（证见心烦失眠，口燥咽干、两颧潮红、小便短赤、大便干结、舌红少津、脉细数等）忌服。

(2) 当归乌鸡：当归 15 克，乌鸡一只（500 克左右），姜 5 克，酱油 2 毫升，盐 2 克，绍酒 20 毫升，葱白、麻油、淀粉各 10 克。先将活鸡宰杀、去毛，从鸡背开切，除去内脏，用清水洗净，放开水内烫一下，捞出将鸡腹向下放入盆内，再将当归及所有调料放入鸡腹内，加上盖蒸熟（约 2 小时）后，取出当归片、葱段、姜片，将鸡汤倒入勺内，加味精，再把鸡推入勺内，用水淀粉拢芡，淋入麻油大翻勺装盘。

乌骨鸡性平，味甘，有补益肝肾、养阴退热的功能。李时珍在《本草纲目》中对乌骨鸡的品种颇有研究，他说：“乌骨鸡有白毛乌骨者，黑毛乌骨者，斑毛乌骨者，有骨肉俱乌者，有肉白骨乌者，但观鸡舌黑者则肉骨皆黑，入药最良。”对黑乌鸡的补益使用，更是推崇备至，他说：“主诸虚劳，羸弱，治消渴，益产妇，治女人崩中带下，一切虚弱诸病。”现在妇科名贵中成药乌鸡白凤丸，就是以乌骨鸡配有关药物精制而成。

乌骨鸡与补血的当归同煮，再配合调料，既增强其补益的功效，更是鲜香可口，因肝肾两虚引起的头晕目眩、耳鸣耳聋、腰膝酸软，以及妇女月经不调、经闭带下、老年人血虚便秘、消渴等都可服用。

#### 4 阿胶

阿胶是一味滋阴补血，又能止血的良药。关于阿胶的命名和制作，还有一个神话式的故事。

相传很久以前，山东地区的老百姓大多患有一种病，面黄肌瘦，全身乏力，严重者卧床不起，咳嗽气喘，直至咳血而死，直弄得万户萧疏，村镇冷落。

在山东的东阿县魏家庄有位聪明貌美的姑娘，名叫阿娇，她的父母，不幸也染上此病，不久双双病故。阿娇在悲痛之余，想到众多乡亲患病的痛苦，便决心上东岳泰山寻求治病良药。

一日在路上正走着，遇到一鹤发童颜的老者，便向老者请教。老者告诉她：“病可治，药难得。”声称要用一头小黑驴的皮，这头驴是老种蛟龙驹，异常凶猛，难以降服。阿娇想到父母和众乡亲都为这种病折磨苦了，甚至丧失了生命。因此她狠下决心，对老者说，只要能治好病，万死不辞。老者听了，既感动又赞美，便点头微笑说：“你得先拜师学艺，只有过硬的武功，才能制服那头小黑驴。”

阿娇听了，立即拜老者为师，经过数月的勤学苦练，已学成了七十二路的剑术。于是拜别恩师，去寻找那头小黑驴，经过一番苦斗终于将小黑驴杀死。

按老者的指导，取阿井的泉水，以桑木为柴熬煮驴皮，熬了七七四十九个小时，终于将药胶熬成，驴皮胶黑亮透明，病人服后，治一个好一个。

众人要感谢阿娇和老者，哪知阿娇和老者都不见了踪影。众人都说老者是药王神龙下凡，阿娇是仙山上的仙童，为普救老百姓疾病而下凡的。于是为了纪念阿娇制服黑驴熬膏的艰苦，就将它命名为“阿胶”，因阿娇和阿胶是谐音。

阿胶性平，味甘，具有补血滋阴、润燥填精、止血等功效。李时珍《本草纲目》说：“（阿胶）疗吐血、衄血、尿血、肠风下痢、女人血痛、血枯、经水不调、无子、崩中带下、胎前产后诸疾。”又说：“阿胶大要只是补血与液，故能清肺益阴而治诸证。”

现代研究发现，阿胶能促进红细胞和血红蛋白增加，有很好的补血作用。常用于治疗白细胞减少症、血小板减少性紫癜、再生障碍性贫血、消化道出血、子宫功能性出血及月经过多等。常适用于血虚萎黄、眩晕、心悸、心烦不眠、肌痿无力、虚风内动、肺燥咳嗽、吐血、尿血、便血崩漏、妊娠胎漏等。

阿胶服用法：煎剂每次用 3~9 克，但不能入水与他药同煎，必须先用黄酒烊化、蒸、溶入煎好汤剂中。目前已制成中成药，有复方阿胶糖浆。

阿胶性质粘腻，有碍消化，胃弱便溏者慎用，凡有伤风感冒发热期间者忌服。

## 中医、气功正名科普连载第一百零六期

### 七 冬季壮阳类补品

补阳类补品，下文将分别介绍鹿茸、紫河车、肉苁蓉、冬虫夏草四种。

#### 1 鹿茸

鹿茸性甘温，是一味名贵的动物类壮阳药，具有壮肾阳、补气血、益精髓、强筋骨的功用。唐代有名的医药学家甄权说：“鹿茸补男子腰虚冷、腰膝无力、夜梦鬼交、精泄自出；女人崩中、漏血、赤白带下。”明代李时珍说：“鹿茸能生精补髓、养血益阳，强筋健骨，治一切虚损、耳聋目暗、眩晕虚痢。”

现代研究发现，鹿茸能促进蛋白质合成、升高红白细胞、血红蛋白、网织红细胞；能增强心肌收缩力，使心脏收缩幅度增大、心率加快，改善心脏的疲劳状态，改善微循环，促进生长、发育，增强热量代谢，提高工作效率，解除肌肉疲劳等。

鹿茸适用于阳虚体质，患有阳痿、滑精、腰酸肢冷、尿多失禁、经血不足、面色萎黄；妇女崩漏带下；小儿发育不良，骨软行迟等。以上适用范围，必须具有阳虚症状方可应用。

鹿茸的使用方法是：每次用量 1~2 克，研细末，用蜜调开水送服。亦可和其他药物加工成丸、散或浸酒服用，亦可熬膏，如成药“参茸膏”便是和人参共同熬制而成。

还可泡制鹿茸酒服用：鹿茸 10 克，干山药 20 克。将鹿茸切片，山药研为末，用绢布另包，白酒 500 毫升，浸泡后密封，浸 7~10 日，即可启封饮用。每次 5~10 毫升，每日 2 次，功能温阳补肾、生精养血、强健筋骨，凡由肾阳不足而引起的畏寒足冷、阳痿不举、子宫寒冷、性欲淡漠、筋骨痿弱、小便频而清、夜尿等，皆可服用。

第一次浸泡酒饮完，可以续泡 2~3 次。最后将鹿茸片取出晒干，研成粉末，和山药粉等分，装入胶囊，每次 2~3 粒，用温开水送服。

由于鹿茸温阳作用显著，故凡阴虚有火（形体消瘦、腰膝酸软、咽干舌燥，眩晕耳鸣等），或血分有热（吐血、尿血、鼻出血等）者均忌服鹿茸。

## 2 紫河车

紫河车是味补气血、益肾生精的良药，本系胎儿的胞衣，为何又称其紫河车呢？且听李时珍的解说。

胎盘既非草木，又非金石，世上也没有紫河，何从命名为“紫河车”？据《本草纲目》解释：“天地之先，阴阳之祖，乾坤之始，胚胎将兆，九九数足，胎儿则乘而载之，其遨游于天河，故称为河车。母体娩出时为红色，稍放置即转紫色，因此，入药时称为“紫河车”。

紫河车味甘咸，性温，无毒，能大补元气、生肾精，适用于气虚乏力、劳损瘦弱。以紫河车为主药者，有河车丸、河车大造丸，正规中药店皆有售，男女诸虚证、妇女不孕、男子不育等，皆可服。

现在亦常以紫河车为主，再配以补气养血药如“八珍汤”加益母草等，研细末为丸，治妇女子宫发育不良，月经少甚或闭经者，久服有效。

服用紫河车时，要选择身体健康、无传染性疾病的产妇的胞衣。服用时，有用新鲜胞衣洗净后加调料煮熟食，这样的服用法，未免有些浪费。现常将胞衣洗净后烘干，研成粉，装入胶囊，或杂其他调补药物，制成丸剂服用。应加何种药物，需要找医生根据具体病情配制为佳。用量一般 2~3 克，每日 3 次，空腹服。

服时要注意，因紫河车为血肉有情的大补气血之品，如消化功能不良者，不能骤用，必须先服开胃助消化药物，待消化吸收功能正常后方可服用紫河车。

如患感冒、发热、咳嗽痰多，或大便干结和大使泄泻者，均忌服紫河车。

## 3 肉苁蓉

肉苁蓉有“地精”之称，李时珍谓其“补而不峻，故有从容之号。从容，和缓之貌。”一般采于春秋两季，春采后晒干，为甜苁蓉；秋采入盐水浸渍后，晒干为咸苁蓉，漂去盐质蒸熟为淡苁蓉。

肉苁蓉性微温，味微甘，能补肾阳，益精血，润肠通便，故《神农本草》将它列为上品。在宋代《日华子本草》更赞其功有：“润五藏，长肌肉，暖腰膝。”《玉揪药解》亦肯定其有补益的功效：“肉苁蓉，方书称其补精益髓，悦色延年，非溢美之词。”

肉苁蓉用于肾阳不足的阳痿早泄、遗精、腰膝痛、筋骨软弱、肠燥便秘、女子不孕、性功能减退等。

服用方法是：煎剂每次用 10~15 克。其他亦可煮粥、做丸剂、泡酒。泡酒每次用 30~50 克，置白酒 500 毫升中浸泡 7~10 日即可饮用。每次可饮 20~30 毫升，每日 2 次。适用于肾阳不足的阳痿、腰酸软弱、性功能减退等。

凡阴虚火旺（证见心烦失眠、口燥咽干、两颧潮红、小便短赤、大便干结、舌红少津、脉细数等），脾虚便溏，以及肠胃有实热（证见口臭、小便短赤、心烦、舌红苔黄或黄燥、脉滑数）的便秘，均不宜服用肉苁蓉。

#### 4 冬虫夏草

冬虫夏草，是一种寄生在蝙蝠科昆虫幼虫上的子座及幼虫尸体的复合体。清代吴仪洛《本草从新》说：“冬在土中，身活如老蚕，有乱能动，至夏则毛出土上，连身俱化为草。”因此，称它为冬虫夏草，简称虫草。

冬虫夏草性温，味甘，能补肺益肾、止血化痰，适用于久咳虚喘，劳嗽咯血，阳痿遗精，腰膝痛。

现代药理研究发现，虫草能明显增强免疫功能，已有肾虚者往往出现免疫功能低下，虫草能提高免疫力，即证实其益肾功能；虫草浸剂可扩张支气管平滑肌，具有平喘作用，证实其补肺治虚喘的功用属实。对去势的大鼠，用虫草后有明显增加其精囊重量，具有雄性激素样的作用，对治疗阳痿遗精，提供了药理学的证据。虫草醇浸剂，对结核杆菌有一定的抑菌作用。

虫草有良好的补肺、补肾的功能，对肺虚患者、有结核病者，有明显的疗效，特别是补肺的功效。据《文房肆考》记载：

有位名叫孔裕堂者，桐乡乌镇人。述其弟患怯（虚弱），汗大泄，虽盛暑处密室帐中，犹畏风甚。病三年，医药不效，症在不起。适有戚自川解组归，遗以冬虫夏草二斤，遂日和荤素作肴炖食，渐至痊愈。信此物之保肺气、实腠理，确有征验，嗣后用之俱奏效。

但现代有些人误认为虫草是滋补的灵丹妙药，使其身价倍增，价格也贵得惊人。

但越是贵，越是使人盲目争购，因此造假者亦不乏其人，盲目服之者，亦无补于身体。所以在这里提醒大家，虫草的补益，在肺肾之虚，不是人人可服的万能滋补药。欲用此者，必须到正宗的中药店去购买，切勿在路边摊贩兜售处购买，以免受骗上当。

虫草入煎剂用量为 3~9 克，亦可与它药配伍熬膏，浸酒，或和鸡、鸭、猪瘦肉等炖服。

目前虫草制成中成药有：虫草参芪膏，虫草花粉晶，虫草精，虫草蜂皇浆，虫草人参酒，虫草状元酒等。要提醒一下的是，请购买者一定要认清是否货真价实，是否可信厂家，地址是否确实，以防不法商人以虫草的大名来诱骗消费者。

推荐一种“虫草汤”供读者朋友们选用。

(1) 内服：虫草 20 克研碎，装入纱囊，扎紧袋口，置于瓷坛中，加白酒 1000 毫升后密封坛口。每日振摇 1 次，饮完后可再如前浸泡 1 次，两次服完后，将虫草取出，晒干研细末，每次 3 克，分次服完，有良好的补肺、补肾功效。

(2) 外用：虫草 10 克，白酒 500 毫升。如上法浸泡 10 日后，以纱布蘸酒，擦头皮，擦至头皮发红、发热，有生发功效，可治斑秃。

虫草的服用禁忌：有表证者（头痛、发热者）禁用，阴虚火旺者（证见心烦失眠，口燥咽干、两颧潮红、小便短赤、大便干结、舌红少津、脉细数等）慎用。

最后，介绍一种比较实用的虫草辨伪法：冬虫夏草为虫体与菌座相连而成，长 6~12 厘米，虫体似三眠的老蚕，长 3~6 厘米，有环统纹 20~30 个，近头部环纹较细，有足 8 对，中部 4 对较明显，菌座细长圆柱形，上部稍膨大。以色黄光泽、肥满、断面黄白色、菌座短小、味香者为佳。

虫草的保管方法是：在木箱内衬防潮纸包装，置阴凉干燥处防虫蚊。

## 八 冬季滋阴类补品

冬季滋阴类补品，推荐百合、黄精、银耳、燕窝、灵芝等 5 种。简如下。

### 1 百合



百合是能润肺养阴、宁心安神的常用药，关于它的命名，还有一段神奇的故事。

相传有一公子，夏天某日正在回廊内读书，忽见一白衣女子，年方十八九岁，姿貌绝伦，公子邀女子同坐，谈得十分投机，有相见恨晚之感。女子临走时，公子依依不舍，以白玉指环相赠，他目送女子出门后，不及百步，女子便隐身不见了。

公子急忙寻找，遍寻不见，只见到女子隐身处长着一枝百合苗。于是公子将此苗挖出栽于院中。此株百合，日渐长大，茎叶碧绿，硕大的百合花香气袭人，公子喜出望外。及至深秋，茎叶渐枯，公子十分伤感，待挖出鳞茎，发现他赠予女子的白玉指环嵌于百合之中。公子顿悟，原来这貌美女子乃百合仙子化身，唏嘘不已。

这个传说反映了人们对“百合”的钟爱。

百合有野生、家种、红花、白花等品种，主产于湖南、浙江、江苏等地。其性味功能基本相似，但入药以野生白花百合为佳。

野生白花百合性平，味微苦、甘（家种红花百合性平，味微甘），鳞茎较大，具有润肺止咳、养心安神的功效。《日华子本草》中说：“安心定胆，益智，养五藏。”清代赵学敏的《本草纲目拾遗》中说“清痰火，补虚损”，虚损是指现代医学中的肺结核病。

野生白花百合适用于体虚肺弱，慢性咳嗽，或咳喘，咳嗽痰中带血等。还可治迎风流泪。古人有诗云：

冥收到百合，真使当重肉。

果堪止泪无，欲纵望红日。

意思是说，夜色中收到百合，当它像肉类一样，吃了以后果然使眼睛不再流泪了，可以任意地观看红太阳了。这可能是诗人的好友知道诗人患了淌眼泪的毛病而赠送给他，服后果然有效，欣喜之余而写了这首诗。

现代研究发现，百合含有秋水仙碱等多种生物碱、淀粉、蛋白质及少量的钙、磷、铁等，为神经衰弱者的强壮滋补药，有止咳和抗组胺的作用，是一种药食两用的营养滋补品。古人谓：“数十片相轻，状如白莲花，故名百合，言百片合成也。”又以其有百合之名，颇有百事合意，百年好合，是有和睦相合的含义，故习俗常以馈送亲友，作为节日的礼品。

百合入煎剂，用百合干 10~15 克。若作滋补品服用，常用鲜者，用量不拘，煮熟食

用时，去除内层味苦的白膜，食时稍加白糖或蜂蜜均可。

凡有外感发热，脾胃虚寒，腹泻便溏者不宜服用。

## 2 黄精

黄精，别外黄芝、仙人遗粮、救穷草。李时珍在《本草纲目》中说“黄精为服食要花”，《别录》列于草部之首，仙家以为芝草之类，以其得坤土之精粹，故谓之“黄精”。全国各地均产。

黄精性平，味甘，具有健脾补肾、润肺生津、强壮筋骨的功效。《神仙芝草经》说：“黄精宽中益气，使五藏调和，肌肉充盛，骨髓坚强，其力倍增，多年不老，颜色鲜明，发白变黑，齿落重生。”

黄精的延缓衰老、发白变黑的作用，曾得到唐代诗圣杜甫的称颂，诗曰：“扫除白发黄精在，君看他年冰雪容。”关于黄精的轻身延年的作用，还有一个神奇的故事。

徐铉的《稽神录》记载：临川士家一婢，逃入深山中，久之见野草枝叶可爱，取之食根，久久不饥，夜宿大树下，闻草中动，以为虎攫，上树避之，及晓下地，其身飘然凌空而去，若飞鸟焉。数岁，家人采薪见之，捕之不得，临绝壁，下网围之，俄而腾上山顶。或曰：“此婢安有仙骨，不过灵药服食尔！”遂以酒饵置往来之路，果来，食讫，遂不能去，擒之。具述其故，指所食之草，即是黄精也。

黄精的补益强身作用，一直沿用不衰，今安徽民间常作馈赠之品，取之蒸之极熟，随时可食。味甘而厚，颇类熟地。黄精适用于脾胃虚弱，食欲不振；肺阴不足干咳少痰，或痰中带血，病后虚弱，体倦无力等。

现代药理研究发现，黄精有降压作用，并能增强冠状动脉血流量，对防止动脉粥样硬化有一定作用。对结核杆菌及多种皮肤真菌都有抑制作用，还有提高免疫功能的作用。

黄精入煎剂，每次有 10~20 克。或熬膏、浸酒等。

糖尿病属气阴两虚者，证见口干多饮，精神过于疲劳，舌质淡红、苔少、脉细数者，常用黄精配怀山药、黄芪、甘杞子、天花粉等，可以久服。口渴可用黄精 15 克、甘杞子 12 克泡汤代茶为每日量，口渴时即用此代茶。

凡湿困中焦食欲不振者忌服黄精。咳嗽痰多者，亦不能服黄精。

### 3 燕窝

说起燕窝，名声不小，几乎不亚于人参，但它的名贵处，除了富有营养外，还在于稀少，常言道物以稀为贵，还在于采摘时的惊险。其少、其惊险的程度如何，那就得从其产地和其筑巢的地点说起。

首先讲其产地。

燕窝是一种名叫金丝燕的窝子，在其产卵前，用其唾液，或唾液和羽毛混和而成。其初次做的，大多为纯唾液胶汁凝固而成，色洁白，称为白燕窝；此次如被采去，它立即再次筑窝，常带有绒羽，色较暗，称毛燕窝；若再被采去则3次筑窝，这时吐出的胶质，常带有血丝，便称为血燕窝，或称为燕根。现在为了有计划采集，并保护金丝燕的繁殖，每年只准许在雏燕离巢后采一次。

其产地，《中药大辞典》说产于印度尼西亚、缅甸、泰国、日本等地。《食物中药与便方》说中国海南岛、东沙群岛、西沙群岛、南沙群岛也产。另见一篇资料说，云南建水有燕子沿，是国家级风景名胜，洞内就有很多金丝燕在那洞筑窝繁衍后代。其筑窝处都选择在岩洞深暗处的悬崖峭壁间。由此可见燕窝是产地少、采集难。

采集究竟如何难法，在此不妨多说几句。有位旅游者亲眼目睹：燕洞属喀斯特溶洞，怪异的石柱、钟乳、石笋林立。采燕窝者没有任何辅助工具，以石柱、钟乳为依托，壁虎一样慢慢蠕动，长度超过2米的钟乳，对采摘是最大的考验。每在这时，必须吸足一口气，猛地一扑，抱住另一块钟乳石。必须有这样的本领，才能采摘。尽管这样，据说采集者也有失手的，从数十米高处跌下，非死即伤亦不少，可知采燕窝的难度了。

燕窝性平，味甘淡，微咸，无毒，能养阴润肺，化痰止咳，补而能清，为调理虚损劳瘵之圣药，一切病之由于肺虚不能清肃下行者，用此药可治之。还开胃气，止痢，治小儿痘疹。由此可见燕窝是一味补药，是补肺阴的不足，所治的病证也都是由肺阴不足而引起的各种病证，如肺结核、肺气肿、咳喘咯血，或痰中带血。若不因肺阴不足而见的上述诸证，便不是适用的范围了。

在这里要提醒大家，千万不能听信目前充斥市场的所谓燕窝制剂的广告宣传，说什么燕窝为历代宫廷贡品，功能滋补养颜，常服能保青春；又说燕窝是儿童的最佳营养液，功课再多也不怕；还有不少溢美之辞，更有什么老少皆宜，四季都可服用等。如此宣传，

往往使服用者步入误区。再有燕窝产地有限，采集又加限制，并有如此的险情，一年中能采摘多少？能生产这么多的燕窝制剂？我们若能冷静想一想，略加分析，则对众多的燕窝制品，不得不产生了问号。

燕窝入煎剂，每次用 5~10 克，用绢布包好再煎汤，或隔汤炖服。或加入粳米内煮粥，或熬膏与他药配伍熬制。

凡脾虚泄泻，或湿痰（痰多不稠）停滞，及有外感发热者皆不可服。服时不可与冰糖同煮，以免甜腻碍胃。

#### 4 银耳

银耳原名白木耳，生于麻栎的榭栎的树干上，现已可人工栽培。主产于四川、贵州，其他福建、浙江、江苏、湖北、陕西等地亦产。

银耳性平，味甘淡，能滋阴润肺、生津养胃。

现代研究发现，白木耳营养成分丰富，含有蛋白质、脂肪，还含有磷、铁、钙、多种维生素，此还有多种碳水化合物。

银耳多针对阴液不足之证，可作为辅助治疗食用，如阴虚阳亢引起的高血压，血管硬化，眼底易于出血；或大便干结，肛裂出血等，皆可服用。

银耳入煎剂每次用 10 克左右，亦可制成羹汤服用。但脾虚泄泻，或胃寒消化不良，均不宜服用银耳。

#### 5 灵芝

灵芝是味带有神奇色彩的补药，在老百姓的印象中是“仙草”，其实也是一种药物，属于菌类植物，生于腐朽的木桩旁。

灵芝味甘、性平、无毒，能补肝气，安魂魄，久服轻身，不老延年。《神农本草经》把灵芝列为上品，其后东晋时葛洪，在其《抱朴子》中说，有种叫“七明七光芝”的灵芝，人一入口就“翕然身热，五味甘美”，久服能返老还童，还能“夜视”。这两种论述，足证其补肝明目之功是比较显著的。

灵芝的服用方法不多，一般是研末内服，每次 2~3 克，或浸酒服。

(1) 灵芝酒：灵芝 30 克切片，或研成粗末用绢布包，置白酒 500 毫升中浸泡密封，每日振摇 1~2 次，10~15 日后启封饮用。每次 20 毫升，每日 2 次。功能补肺健脾，安神定志，补肾生精，止咳定喘等。

(2) 灵芝糖浆：中西药店有成品出售。

灵芝一般无禁忌，但若服药中有茵陈蒿者，不能同服。另外，凡未成年人不宜服用灵芝。

灵芝常被誉为“东方神草”，故有些不法商人，常出售伪品，或以人工种植的灵芝代替野生灵芝。真品灵芝，以色紫、菌伞肥大，并有光泽者，且带有根茎，状如伞形者为正品。若要购买，最好到正规中药房购买让人比较放心。

灵芝是菌类植物，所售者都系干品，重在防潮湿。贮藏时，宜将它放在木盒内，置于通风干燥处即可。

以上介绍适合于冬季进补的四类药食两用补品，都是一般耳熟能详的，但是一般人只知其名，也都认为有补益作用的，可是补什么，适用于什么体质或适用于什么虚证，恐怕知之不多，所以如果需要服用，可以仔细看看以上各种补品所介绍的内容和适应范围。

再有以上介绍是单味补品的功能，但实际人体的虚证往往也不是单纯的，如有气血两虚，气阳两虚；还有阴阳两虚，气阴两虚，也有阴血虚的，若是气血两虚，便可将补气和补血合用；气阳两虚，补气和补阳合用；余者类推。若为慎重起见，最好去医院找资深的医生咨询再服。

## 中医、气功正名科普连载第一百零七期

### 本书点评

(作者周江川、山下小林子、山下芳子)

到本书为止，芬笙山人的中医基础理论现代化科学解构的任务已基本完成。她由 I 《中医内象系统解构》；II 《中医象教学》；III 《中医现代化生理学》；IV 《中医现代化病理学》等四部不同内容的中医基础理论专集，以及本书《全国通用中医当代科普》等组成。

做为中医理论系列，她具有几项世界或国内首创：

#### (一) 中医人体结构学

第一次应用意象科学知识，“发现”了属于中医自己的“人体结构学”，即《中医人体内象结构系统》。从而彻底打破，西医解剖学为人体唯一结构学的神话。指明了中医的人体结构是人生命存在时所存在的一种“人体内意识静态结构系统”其物质基础为“内意识结构现象”。

#### (二) 中医象数学

第一次把传说中具有一万年以上历史的神话，中华民族祖先伏羲画八卦；六千年传说的黄河出龙图、洛水现龟书；四千多年前夏、商、周的《连山》；《归藏》；《周易》；二千多年前《黄帝内经》的阴阳、五行、《道德经》的道生一、一生二、二生三、三生万物；宋朱子的理一；现代的《唯物论》；《矛盾论》；《零点学说》等，归结为一门哲学学问，叫做《中华象数学》或《中国象数学》。从史上传说开始到现在，先后连续不断，时间跨度长达万年以上。涉及到伏羲、文王、孔子、老子、朱子、毛泽东、任恢忠等，我国古今不同时代的哲人、伟人、与名人、其一脉相承的各种不同象数知识，以其高度、深度与难度，彻底打破了哲学源自西方，并只在西方发扬光大流传至今的又一神话。

如今我们应用《中华象数学》的象数原理，力排各种误解与阻力，从哲学与科学的高度，理解与解释了“中医圣经”《黄帝内经》中的阴阳、五行、五运六气等学说，用《中医象数学》，生动地说明了《黄帝内经》的核心法则，而成为《内经》的灵魂。

#### (三) 中医基础学

第一次让中医拥有了自己知识产权的现代化科学解构的中医基础学，即《中医现代化生理学》与《中医现代化病理学》。

#### (四) 中医临床学与中医科普

第一次让中医有了自己的现代化科学解构的“中医临床学”即《中医诊断学》与《中医治疗学》的《全意识学》与《中华象数学》理论框架，以及中医科普《全国通用中医当代科普》等。

（五）用于解构中医的各种知识（见本书上篇开头文）

第一次应用《全意识学》（首创）；《中医象数学》（首创）；《中医正名学》（首创）；《中间意识思维学》（首创）；《现代中医系统论》（首创）等，全面规划，解释与论证了中医。扯开了中医的神秘面纱，让中医再也不是“一盘散沙”，从而开天辟地第一回名正言顺地坐上了现代化的科学直通车，进入了现代化的快车道。做为——门学问一洗封建、迷信、落后等各种无理指摘，从此扬眉吐气、抬头挺胸，重新站起来了。

（六）纯中医理论的认可

第一次让纯中医理论，这样广泛地得到上至国家相关领导人，下至众多的专家、学者、业者、广大中医爱好者的一致认可。开古中医学与现代科学结合的先河，打破了中医无法用现代科学知识来解释的神话。涌现了以芬笙山人等为首的一批中医理论界新人，让古老的中医药从此进入了现代化的新时代。

总之，中医理论的现代化科学解构工作在大家的一致支持与拥护下，通过上下一心的共同努力，已经走上正轨并翻开了新一页。绿色低碳经济的中医药事业，从这几本书（包括本书）开始，总会让中医从古代的神坛中走下来，成为中华民族的骄傲。我国人民数百年来所祈盼的中医伟业的重建，与中医真正的胜利大反攻，在党和国家政府的关心与领导下，即将开始。她与西医共同拥有科学，共同走向现代，并进而走出香港而走遍祖国，走向世界，走向未来。

有人说，西医象太阳，中医象星星。按我们理解，西医原理清晰可见，当然可以贴近现代人，因此它是近距离的太阳。而中医的“老一套”谁也说不清，连中医的专家也不能，因此它是远距离的星星。而事实上这些都是当代化和科学化的问题。

中医如何插上科学与当代化这二只腾飞的翅膀呢？其实未来的医学科学的进步，并不完全依赖于广泛的人类知识，而是依赖于人类广阔的意识，因为知识也只是人类意识中的一个很小部分。这是一种，唯一可以让自然生命与心灵，有机地交织起来的东西。老子曰：为学日益，为道日损，损之又损，以至于无为。我们大体上已经有了西医现代化的知识，而现代化对中医知识却几乎一无所知。人类最根本的倾向就是用科学知识来把握世界，当然也包括对中医学的最终把握，并且这种能力随着人类文明史的进程将不

断扩大。

人必须通过意识来把握事物，因此一切“事物皆幻”。事物通过有限的意识来把握，因此一切事物皆存在有局限性。也就是说，其实一个人所知道的范围便是他的世界，因此所有人都不可能伟大，与历史、自然、天空和大地相比，人类只不过是一些微不足道的粉尘，但是人会思想，因此思想就囊括了世界。但是就象谁都无法选择一个属于自己的世界一样。那些已有的医学法则、医学规律与医学知识，当然也包括西医的知识都只能适用于他们自己已经知道了医学世界。而对西医来说未知的中医学世界与中医学知识是什么？有没有一条西医学法则与医学规律可以预告中医学的未知或宣告中医学的不可知？显然没有，因此我们中医（和西医以及现代科学的可比性）只能知难而退。以致像一只受伤于“现代科学”致命打击受伤后而流淌着鲜血的野兽，毫无抵抗地回到了《黄帝内经》的“原始蛮荒”。并无可奈何地让中医这种数千年的文化沉淀，从虚无飞向了毫无价值的“伪科学”。也就是成为了让后代为之惋惜的“文物”，我们“安静”地躺在祖先伟大的自我陶醉和安慰中，终于让现代科学的列车飞驰而逝……。让子孙们去抢天呼地吧，那曾经拥有又痛失的辉煌。

对一千年一万年后的人来说，现在的人们的相对无知是绝对的，其知识也是极其贫乏有限的。因此不管谁也不管其主观态度如何，客观上也许形式不同，但医学的多方面探索（包括中、西医等）将继续长期地存在和发展下去，直到永远。

许多人认为医学是应该看得见摸得着，说穿了那就是现代科学所已知的东西。而对那些现代科学或西医中未知的知识如中医学中的许多知识，则视而不见，这显然是一种片面狭隘的自高自大思想。有人说终结中医“黑暗”的是中医当代化之“光”，于是我们只能循光而行。我们高举着微小的中医当代化照明之灯，漫步前进在艰难探索的路上，尽管灯光只能把亮光投射到多么微不足道的地方，我们仍会知足地继续前进。因为我们已经注定了要为中医当代化而奋斗，那怕那已经知道的只会是一点点或只是一点点，一点点地扩大。但随着一小片一小片中医当代化面目的最后清晰，我们都会为之而欢欣鼓舞。中医学的光芒和其庞大的学术世界和西医一样地辉煌广大，一样地没有边界。这里面没有人能让它终结或中断，它总是发展，不管谁，也不管他愿意不愿意，它总是那样无限扩展、延伸。

二千年前《黄帝内经》诞生后，让中医在中国成为了主流；

二百年前西医在中国才有了星星之火；



二十年前现代化的西医在中国已成为主流。

公元 2008 年中医当代化的奠基之作《中医内象结构学》、《中医象数学》在香港正式定稿，公元 2011 年《中医现代化生理学》、《中医当代化病理学》、《中医当代科普》等在国内正式定稿。

## 参考与引用的文献

### 一、医经类

《黄帝内经》元阳真人（上古），1993年版，西南师范大学出版社。

《黄帝内经·素问》、《黄帝内经·灵枢》龙伯坚，龙式昭编著，2004年1月版，天津科学技术出版社出版。

《黄帝内经》马凤良、尹明浩主编 2003年1月版，吉林摄影出版社出版。

《黄帝内经·灵枢》孟景春、王新华主编，2006年12月版，上海科学出版社出版。

《难经》王洪图主编 2004年4月版，人民卫生出版社出版。

《扁鹊难经图解》周春才著，2007年7月版，中国文联出版社出版。

《脉经新译》（晋）王叔和著、韩永贤新译，2006年6月版，学苑出版社出版。

《伤寒论》张仲景著李培生、成肇仁主编，1987年5月版，人民卫生出版社出版。

《伤寒论》张仲景著熊曼琪主编，2000年9月版，人民卫生出版社出版。

《金匱要略》张仲景著范永升主编，2005年8月版，中国中医药出版社出版。

《金匱要略》张仲景著刘彬编著，2008年4月版，中医古籍出版社出版。

《针灸甲乙经》皇甫谧著刘聪校注，2007年6月版，学苑出版社出版。

《中藏经》选自《中华医书集成》何清湖等编，1999年7月版，中医古籍出版社出版。

### 二、哲学类

《矛盾论》毛泽东选集一卷，1966年版，人民出版社出版。

《物质·意识·场》任恢忠著 1995年版，学林出版社出版。

《西方哲学史》[英] 伯兰特·罗素著，2006年4月版，商务印书馆出版。

《哲学简史》陈志坚编著，2006年5月版，线装书局出版社出版。

《西方哲学名著提要》黄颂杰主编，2002年10月版，江西人民出版社出版。

《中国哲学十二讲》陈卫平、郭美华著，2008年1月版，重庆出版社出版。

《什么是哲学》吉尔·德勒兹菲力克斯·迦塔利著，张祖建译 2007年7月版，湖南文艺出版社出版。

《东方哲学的故事》[锡兰] L·A·贝克著，2002年12月版，中国盲文出版社出版。

《西方哲学的故事》文聘元著，2001年2月版，百花文艺出版社出版。

《现代西方哲学的故事》文聘元著，2005年7月版，百花文艺出版社出版。

《意识指南针》芬笙山人著，2008年6月版，香港红出版社出版。

《图解哲学》李忠谦著，2007年9月版，天津教育出版社出版。

### 三、象数学类（含中医）

《周易·老子》冀昀主编，2007年5月版，线装书局出版社出版。

《黄帝内经素问运气七篇讲解》方药中，许家松著，2007年10月版，人民卫生出版社出版。

《中国运气学》杨力著，1995年版，北京科学技术出版社出版。

《中医哲学基础》张其成主编，2004年版，中国中医药出版社出版。

《易学与中医》张其成著，2007年7月版，广西科学技术出版社出版。

《开启中医之门—运气学导论》李阳波讲述，刘力红等整理，2005年11月版，中国中医药出版社出版。

《中医运气学解读》张景明、陈震霖编著，2008年1月版，人民军医出版社出版。

《中医基础理论研究》陈利国等，2007年2月版，高等教育出版社出版。

《中医导引术II》芬笙山人著，2008年6月版，香港红出版社出版。

《邓铁涛寄语青年中医》邓中先等编，2004年11月版，人民卫生出版社出版。

还有山西科学技术出版社出版的《探索中医“阴阳五行一体化”新说及其临床应用》、《五运六气临床应用大观》、化学工业出版社出版《挺进中医数学时代》、科学出版社出版的《阴阳五行数字及其在中医学上的应用》等。

### 四、中医文献

《汤头歌诀白话解》李庆业等主编，1961年10月版，人民卫生出版社出版。

《中医必读》朱广仁主编，2001年6月版，天津科学技术出版社出版。

《中医基础理论》邱会河主编，1984年5月版，上海科学技术出版社出版。

《中医学基础》张家镒主编，2001年6月版，上海技术文献出版社出版。

《中医基础理论图表》周学胜编著，2000年3月版，人民卫生出版社出版。

《中医导引术》芬笙山人著，2006年7月版，香港红出版社出版

《当中医遇上西医》区结成著，2005年5月版，生活·读书·新知三联书店出版。

《中医存废之争》刘理想著，2007年4月版，中国中医药出版社出版。

《中西医结合二十讲》赵洪钧著，2007年1月版，安徽科学技术出版社出版。

《中医感悟录》聂广著，2006年12月版，中国医药科技出版社出版。

《浅说中医》卢焯明编著，2007年4月版，暨南大学出版社出版。

《中医崛起之路》李庆业主编，2007年2月版，中国中医药出版社出版。

《脏腑是怎样炼成的·脏腑演化律》王全年著，2007年5月版，中国中医药出版社出版。

《解读中医·中医理论关键问题十讲》刘时觉编著，2006年12月版，中国中医药出版社出版。

《关注中医》曹东义著，2007年9月版，中国中医药出版社出版。

《当中医走到今天》焦振廉著，2007年4月版，上海中医药大学出版社出版。

《第三只眼看中医》毛嘉陵编著，2007年8月版，北京科学技术出版社出版。

《走近中医》唐云著，2004年5月版，广西师范大学出版社出版。

《思考中医》刘力红著，2002年12月版，广西师范大学出版社出版。

《回归中医》曹东义著，2007年1月版，中国中医药出版社出版。

《哲眼看中医》中国中医药报社主编，2005年1月版，北京科学技术出版社出版。

《博士看中医》荆蒋志伟主编，2007年4月版，中国中医药出版社出版。

《古今中医哲理思维概论》蔡建鹰编著，2005年9月版，中国医药科技出版社出版。

《中西医结合发展历程》赵含森、游捷、张红编著，2005年9月版，中国中医药出版社出版。

《足行彩色图谱》钟仲义主编，2007年3月版，广西经济出版社出版。

《说说中医那些事儿》潘恩源著，2007年7月版，北京科学技术出版社出版。

《熟门熟路看中医》孟景春编著，2011年5月版，上海科学技术出版社。

.....

## 中医、气功正名科普连载第一百零八期

### 跋：中华象数科学与中西医的存在

宋朱熹认为：天人合一于一理，理者也，形而上之道也。日月星辰、山川草木、人物禽兽，皆为形而下之器；而这形而下之器中，亦各有个道理，此便是形而上之道。人非形而下之器中的诸物，因此人如果想知道物，就只能是取物之象，即为取物之形而上之道也。而这形而上之道，在“中华象数科学”里所指的就是象（现象、形象、具象、物象与意象等）、数（数学、数字）、义（意义、内容）、理（原理、道理、哲理）了。因此一般地说，要想理解万物，必先取得事物之象（物象与意象），接着授象予数，再用此以标示万物，即所谓的用事物与哲理，道理与原理，加上数学或数字来演绎世界了，这就是中华象数科学的诞生温床。

我们说世界是唯物的，这是一种存在；人类用意识来研究、了解与把握世界，这也是一种存在。也就是说人必须通过意识来认识与把握事物，因此一切事物“皆幻”，事物则通过人的有限意识来把握，因此一切事物皆存在有局限性，所以用理智、逻辑的现实意识，来认知事物的结果，往往只是事物的局部，如：西医的生理学（割裂了事物之间、环境与大自然等所有联系）；解剖学：用无生命的“尸体”，来认识与解释有生命的各种生命现象，如：用“死人”来解释中医的脉象、舌象、藏象等人体生命现象，显然是“赶驴上架”异想天开。

事实是中医还原论，是指中医原创理论的发生学依据，其源头是二千多年前《黄帝内经》时代，古人所拥有“无西方科学”意识的朴素、纯真、敦厚的自然状态，与此种情况下，才可能发生的事；中医方法论是指远近古时代的中国人，在根本不可能知道什么叫“西方科学”的情况下，用什么方法才可能对病人进行“理、法、方、药”等一系列中医诊治。

中医独立地产生与成熟于中国这个相对封闭又不知西方为何物的远近古：秦汉、隋唐宋、元明清时代。因此不可能产生与存在，用近二、三百年方才成熟的西方科学，去理解与研究它的问题。已经走了弯路，并耽误了六十年的中国当代中医，该认真总结一下，如何好好注意吸收“周易与中医”的相关知识，并认识一下什么叫博大精深、无垠

无际的“中华象数科学”。

总之，中西医都只是一种存在。而充满中华民族智慧，可事实用于解释中医，却无法让西医理解的“中华象数科学”，也只是一种让西方科学非常“头痛”、不敢也不愿涉及的客观真实存在。

中国科学技术信息研究所、国家中医发展基础研究课题组组长 贾谦教授

北京周易研究院会长、中国中医科学院教授 杨力

二〇一一年十月吉日

## 后 记

中医药作为一门独立于西医的另一种医学体系，让人们从此多了一个全新的重新认识人类自身的方法，和怎样从不同角度来诊治病人的医学手段。她符合世界存在多样性的事物展示与发展原理，人类的整部发展史，当然也包括医学史，都证明了这个道理。

本书本系列忠于古中医经典著作中的精神与法则。广泛参考、遴选、引用了产生于一千五百多年前，我国中医古十大经典，以及古今中外与中医相关的各种名著、报纸、杂志、网络等许多文章内容。和不少伟人、名人、名作、名句等。集科学性、专业性、社会文艺性、学术性、趣味性，以及原创性、系统性、综合性、广泛性、逻辑性、理论学习与临床应用的实用性及现实性于一身。展示了有史以来人类对中医各方面知识的许多重要认识与成果。对这些作者的辛勤劳动与结晶（包括反对中医的这一类学术论著），我们的确都无限钦佩，并由于应用了这些成果，特在此郑重地向他们表示衷心的感谢。

作为中医当代的创新之作，我们从《全意识学》、《中华象数哲学》、《中华正名学》等方面对中医进行了更深层次的探索与梳理。努力把中医、古经典知识，从前科学（“伪科学”）变化升华成真正的科学知识。使所有人对中医中深惑不解的许多中医奥秘与焦点知识的认识，都有了质的飞跃。这是中医划时代的工程，我们已经站到了巨人的肩上，它又是一种初步的尝试，是中医振兴伟业的万里长征第一步。所有不当之处，望广大中医专家、学者、业者、领导者与广大爱好者（包括反中医者），给予谅解与批评指正。希望此系列书籍，能对中医的现代化科学解构，有所帮助，或得到某些启发。

二十世纪潮流，中国人如果只会说东方，而不会讲西方，那是落后、守旧与无知；二十一世纪时过境迁，这时的时尚却是：如果只谈西方而不知东方，那就是自卑、无能与忘本。

我们代表历代中医们论证了二千年的传统中医界，请所有用西医研究中医的同仁们注意，别瞎折腾了。采用西化科学方法来实验、研究与解释中医，其终极目的在于，已经确立了二千年的古中医，要无条件地向不到百年历史的西医接轨（投降），即所有的中医正名与知识，不管正确与否，都必须“男人变女人，和尚变牧师”，荒唐地符合西医标准，这种作法的因果事实，让所有人都看透了这些人，他们已经从根本上否认了中医存在的合法性与科学性。而六十年“一事无成”的已有历史事实，已经足够证明了一

个浅显的道理。那就是你们用自己一直以为是“非常正统”的，这种“现代西方科学、中西医结合”方式，来研究中医，肯定犯了“方向性错误”，是变相的“数典忘祖”，或开国际玩笑。尽管够“时髦”也很辛苦，却别坚持了，那是在公开自欺欺人做“傻事”。否则再过十年，甚至廿、卅年的事实与结果，照样会是所有人都在看笑话般，看着你们在那里碌碌无为茫茫无期“误人子弟”地表演着“任重而道远”的“愚公移山”故事。关键的问题在于，你们永远做不到，也肯定证明不了，为什么中医的五藏会“心主神明”、“肾开窍于耳与二阴”与“左肝右肺”……这种笑话的道理你们懂，当然现在就从根本不现实的“想入非非”中，觉悟到马上醒来不做梦还来得及。

原子弹（蛋）、山药蛋、茶叶蛋，尽管都是“蛋”，却根本不是一个蛋（一回事）。坐井观天地只知道些西方知识，不知道中医及东方文化，还主观大胆地老以为自己肯定比老祖宗聪明。事实却眼睁睁地没能力研究（科学研究数十年结果为“0”），就应当识相知趣点走人。当然你们有知识、有文化不假，但不能“滥竽充数，东拉西扯”了几十年不成后，还总厚着脸皮当“老赖”，人贵有自知之明嘛！打着西方科学（西医）的牌子帮中医，事实却是在害中医。明摆着是“牧师管和尚、和尚唱圣经”，“劳民伤财”到无边无际的事，还别有用心，鬼迷心窍地老盯着打转，多么不合时宜。还是那句话，明智一点，“量大一些”，对中医确实不会的、不应当关心的东西，人家也不愿意你管的事，当然就少管一点，该放的就放吧！

尝试一下，让你们所宝贝的《国家 973 计划中医理论基础研究专项》向我接轨吧！我们愿意让你们保留所有的原有观点，当然更愿意与你们共同联手，让中医更上一层楼，有这种信心吗？万事和为贵，祖国需要你们，把所有的希望都变成成果的，到了该让我们共同努力进入中医复兴新时代的时候了。

复兴中医伟业是国家大事，她功在当代，利在千秋。并且是分水岭，预示着中医从此不再是个“受气包”，更不会封建、迷信、落后、不科学的代名词。一代伟人毛泽东说过：“多少事、从来急、天地转、光阴迫、一万年太久、只争朝夕。”在大家的共同努力下，复兴中医伟业、解放中医的大好形势已经形成。时不我待，离科学地全盘解构中医，实现中医全面现代化的日子已经不远了。

本书是上下团结一心、努力奋斗的结果，是众人的功劳，是中医理论界的大事。因



此得到了诸多相关领导、专家、学者、业者和中医热心爱好者们的关心与帮助，没有他们的大力支持，就没有今天的成绩。热烈地祝贺你们！我们的成绩是你们的大功劳，中医现代化史更将永远地记住你们！

以下名字排列（按笔划顺序）：

丁主任、王宇超、李德、刘堂江、陈贵、郁德水、周江川、宗淑杰……

还得到王良发、杨力、王春龙、张谦、郑年萌、李阳、林文清、林爱明、王华民、任星、翁家春、吴新明、陈圣孝、李鸿宝、陈圣焰、小姜、杨光、方忠耀、叶岗等大力帮助，特此鸣谢！

芬笙山人于高山休闲阁

二〇一一年六月六日晨