

海峰验方集

许子建 整编

云南中医学院

一九七七年十月

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

编 印 说 明

遵照伟大领袖和导师毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”和“百花齐放”，“百家争鸣”的教导，我院许子建老师将家传经验方，进行认真的整理，汇编成《海峰验方集》（初稿）。

为了总结交流学术经验，现作为内部资料編集付印，供我院教师、学生研究参考。

云南中医学院教改组

一九七七年十月

目 次

第一部分 内 科 方

1. 丁沉透膈散 (3)
2. 理气温寒方 (6)
3. 腹痛呕吐方 (7)
4. 胃脘寒痛方 (9)
5. 寒痰厥逆急救散 (10)
6. 时疫急治方 (12)
7. 风热疫毒方 (14)
8. 跌打劳伤风湿药酒 (甲方)..... (15)
9. 跌打劳伤风湿药酒 (乙方)..... (18)
10. 心脾肾虚衰危候治方 (20)
11. 肾冷疝痛方 (计二方)..... (22)
12. 添精补神散 (附“疏通经络方”)..... (24)
13. 肾气不固证治方 (附古方一则)..... (26)
14. 加味黑锡丹 (28)
15. 鼻蛆治方 (30)
16. 吐血咯血治方 (附单方三则)..... (32)
17. 尿血治验方 (34)
18. 阴虚头痛方 (35)

19. 热淋白浊方 (37)
20. 寒淋治方 (附单方一则) (38)
21. 久咳治方 (40)
22. 五灵方 (41)
23. 鸡鸣散 (42)
24. 阴寒疟母方 (44)
25. 食积作疟方 (45)
26. 久疟方 (47)
- (27.) 热痢方 (49)
- (28.) 龙虎汤 (50)
- (29.) 中风半身不遂方 (52)
- (30.) 痹证外治方 (54)
31. 中风寒闭方 (55)
32. 加味理中地黄汤 (57)
- (33.) 大败毒散 (59)
34. 击钟病方 (60)

第二部分 外科方 (附眼科方)

1. 跌打劳伤风湿膏药方 (65)
2. 跌打损伤内服方 (69)
3. 铁箍散 (70)
- (4.) 外伤包敷方 (71)
5. 黑灵丹 (72)
6. 加味玉真散 (73)
7. 消肿止血丹 (76)

- (8.) 散瘀消腫方 (77)
- (9.) 生肌散 (甲方) (79)
- (10.) 生肌散 (乙方) (81)
- (11.) 生肌玉骨膏 (附《医宗金鑑》方一則) (83)
- (12.) 软化硬結方 (85)
- (13.) 硫椒散 (86)
- (14.) 水膏药方 (88)
- (15.) 四妙丹 (附《丹溪心法》方一則) (89)
- (16.) 銀粉散 (90)
17. 爛腿疮外治方 (91)
18. 黃药粉 (92)
19. 三品一條枪 (附《医宗金鑑》方一則) (94)
- (20.) 水眼药方 (95)
- (21.) 真珠磨翳散 (附《医学心悟》方一則) (96)
- (22.) 風熱眼疾方 (98)
- (23.) 郁熱目眩方 (99)
- (24.) 扫云海炉方 (101)
- (25.) 橫痃治方 (102)
- (30.)

第三部分 婦科方

1. 白帶治方 (107)
2. 調經方 (108)
3. 經行鼻衄方 (109)
4. 難產方 (111)
5. 產後血暈 (甲方) 附單方一則 (113)

6. 产后血晕(乙方).....	(114)
7. 产后头痛方.....	(115)
8. 产后喘咳方.....	(116)
9. 产后胁咳方.....	(118)
10. 妇女眼目昏暗方.....	(119)
11. 经闭血瘀(甲方).....	(121)
12. 经闭血瘀(乙方).....	(123)
13. 乳瘤外治方.....	(126)
14. 瘰疬外敷方.....	(128)

第四部分 儿 科 方

1. 小儿惊风散.....	(133)
2. 小儿急惊风单方(附《千金方》一则).....	(136)
3. 小儿慢惊外治方(附古方二则).....	(138)
4. 小儿肝疳散(附《验方新编》一则).....	(140)
5. 九华散.....	(144)
6. 驱虫方.....	(146)
7. 杀虫散.....	(150)

编 后

(201)

(201)

(111)

(111)

第一部分

内 科 方

11

12

13

14

15

16

第一方 丁沉透膈散

(一) 药物组合

革澄茄十两	公丁香十六两	炒吴萸十六两
革 拔八两	香樟子十六两	茴香子（炒香）八两
黑胡椒八两	檳 榔八两	草果子（炒香）八两
云木香二两	沉 香二两	肉 桂（去皮）十六两
北细辛二两	良 姜十六两	白 芷八两
牙 皂（沙拌炒泡）四两		川棟子（捣碎炒黄）四两
干姜十六两	石菖蒲四两	炒枳实十六两
土 礞八两	食盐八两	猪 苓八两
葛根二十四两	茯苓十六两	麻黄二十四两

(二) 配制法

1.上方计26味，照比例称准配齐，留下土礞、食盐、猪苓、葛根、茯苓、麻黄等品；其余各药，混合碾细筛净。

2.将猪苓、葛根、茯苓、麻黄等品入锅加水煮熬，接连煮三道，将三道药汤混合，然后加土礞、食盐搅拌溶化净，用棕皮（或纱布）衬垫，滤去渣滓，然后再煮，浓缩药汁，拌入前述已碾细筛净的粉末中，拌匀搓碎，铺在簸箕内晾

干，然后再碾细筛净，灌入深色玻璃瓶（或瓦罐）中，塞紧瓶口（或罐口），听用。

（三）主治病证

1. 水寒停滞的胸腹绞痛。
2. 虚寒性的腹胀水泻。
3. 脾胃湿寒的痢疾。
4. 食积不化的胸腹饱胀。
5. 胃寒呕酸。
6. 外感风寒发热、恶寒、身痛兼消化不良。
7. 急慢性胃炎（中医辨证属于寒实证者）。

（四）服法

成年人每次服旧衡1—2钱（或公衡4—6公分），开水送下，日服三次，早、午、晚空腹时服。儿童服用量，按年龄大小，可酌减。

（五）禁忌

1. 孕妇慎用或忌服。
2. 属于实热证或阴虚内热证忌服。
3. 服药后，忌生、酸、冷饮食物。

〔按〕本方，系在我父指导下，由我弟和我父子三人共同研究制订的效方。初方，药味较多（共30余味），既后通

过临证多次实践，考究到药味过多，反而效力不专，经反复研究，进行精简，最后定稿如上方。

初方，只能适应于里寒实之证。随后根据客观病证的发生情况，有里寒而兼表寒之证颇多，为了使表里寒实得以同时并解，故在原方内又加入温散表寒的麻黄、葛根及渗利水湿的茯苓、猪苓。如此配合，则对表里寒湿之证，均可并治，其效用已比初方为广。

又或遇到仅有里寒实而无表寒实的证候时，将温散表寒与渗利水湿诸品配在方中，则起到疏通经络与引导寒湿下行的效用。它不但与制方原意不背，而且更能相辅相成，有利于提高治疗效益。

更考虑到，倘若将麻黄、葛根、猪苓、茯苓以及土硷、食盐等品一并碾为粉末混合加入，则不免把原方温里寒各药的分子单位占据过大，致使温里寒、散表寒以及渗湿利水各药相互牵制而减低疗效，故尔将麻黄、葛根等品改为汤液剂经煎煮浓缩后与散剂揉和拌匀，便可弥补上述的缺点。这些制作方法的改进，都是从实践中体验得来的。

本方，在家庭执医业时，曾经常大量配制使用于上述“主治病证”栏中的各证，效果较为满意。而且销行地区亦较广。如修筑铁路、公路的民工队，很乐意服用。因全方不用贵重药品配制，成本低廉，效验可靠，携行服用便利。

今天，在伟大领袖和导师毛主席的革命卫生线路指引下，遵循“六·二六”光辉指示精神，“把医疗卫生工作的重点放到农村去”，为广大贫下中农服务。而本方的适应病证，又系农村常见、多发病。因此，配制本方携行到农村、山区为广大贫下中农服务，解除其疾病痛苦，支援农业生产，

实现“大寨县”，具有一定的实用价值。

本方所列剂量，系原方大量配制的比例量，若试行配用，可照此比例酌量缩小。

第二方 理气温寒方

(一) 药物组合

公丁香三钱 云木香三钱 沉香三钱 波蔻三钱

上肉桂（去皮）三钱 石菖蒲一钱五分

炒吴萸一钱五分

〔注〕若无“上肉桂”，改用“中肉桂”五钱亦可。

(二) 配制法

上方配齐，碾细筛净，灌入宽口深色玻璃瓶中，塞严瓶口，听用，或配作汤剂煎服。

(三) 主治病证

胸膈饱闷，胃脘作痛，呕清口水或吐酸水，或吐白涎沫，醋心，心中辣刺不适，不思饮食等证。

(四) 服 法

配为散剂，成年每次服旧衡1.5钱（或公衡5公分），生姜煎汤送下；日服三次，早、午、晚空腹时服。儿童服量酌减。

若配为汤剂，一剂煎服六道，两天服完。沉香另研细，每道药汤倒出，调入沉香末五分，六道药汤分次调完。

(五) 禁 忌

服药期间，忌生、酸、冷饮食物。

〔按〕本方，系针对虚寒性的胸胃疼痛而设，临证用之多验。若属实热证，则非本方所宜。

本方证，在农村劳动人民中为常见病之一。若将本方配制散剂携行使用，可按上述剂量比例加大。

全方药力，比前方“丁沉透膈散”稍平，而适应证亦较为局限，以施治虚寒性的上证为宜。

第三方 腹痛呕吐方

(一) 药物组合

全当归一两 川芎四钱 玄胡索（酒炒）三钱
云木香三钱 法半夏五钱 干姜五钱

广藿香三钱 白附片四钱 枳壳五钱
生大黄五钱（年老体弱者，改用酒制大黄3—4钱）

（二）服 法

配汤剂煎服三道，一天服完。

（三）主治病证

无论寒热，凡气、血、食、痰凝滞不化而现腹痛、呕吐、大便不通之证。

〔按〕本方，在原手稿内载：“是自己男子经验效方，无论寒热，气、血、食、痰凝结，一用即止”。显见本方经我父使用过多次，取得一定效果。

本方证的病因、病机，多由过食生冷瓜果，水寒停滞中焦不化，障碍脾阳不能健运，聚液成痰。水寒湿痰滞于中上焦，阻碍气机不能上下贯达；气滞则血行亦不畅，因而出现中焦腹痛，上焦呕逆，下焦大便不通的三焦气机失调证。针对这一病因、病机，以温寒、理气、活血、祛痰、降逆、泻实立法。服后，大便必然畅通，痰、湿积滞，得以顺降泻除。从而上下气机贯通，气血和畅，则腹痛、呕逆自平。一方标本兼顾，故一剂而全证得解。

当暑热天气，在农村无论成年或儿童，患本方证者较多，若碰到这种证候，先将本方作汤剂试用；用之得效，以后可配成散剂储备，到临证运用时，开水送服；又或将散剂略加煎煮成汤剂顿服。如此处理，则服用既便，而见效更速。

若配成散剂，白附片（无白附片，改用黑附片或黄附片均可）应先用细河沙拌炒，炒到附片表皮鼓起小泡为度。法半夏，应改为京半夏。

第四方 胃脘寒痛方

（一）药物组合

羌活三钱	青皮二钱	炒吴萸一钱	法半夏一钱
胆南星一钱	公丁香二钱	肉桂二钱	川芎三钱
防风三钱	血竭一钱	良姜三钱	炒玄胡索三钱
蘆子（原名药酱）一钱	烧酒药一钱	黑胡椒一钱	

（二）服法

煎汤服。一剂服3—4道，一天服完。

（三）主治病证

寒凝气滞的胁痛或胃脘作痛。

〔按〕本方，有温胃、散寒、理气、活血、降逆止呕、消积导滞之效。对经常性（或临时性）胃痛、呕酸、食少、恶心等证，均可适应。又胃溃疡或十二指肠溃疡，大便有潜

血或无瘀血均有效。慢性腦癱現寒實証象者，亦宜服。

服用時，對急性病作湯劑為宜；慢性病，可先配湯劑試服；得效後，再配成散劑常服。若配散劑，法半夏改用葶半夏為宜。

方中配有羌活、防風、川芎等祛風之品，對上証而兼表寒頭痛者宜用；若無表寒頭痛証，羌、防、芎可減去。

第五方 寒痰厥逆急救散

(一) 方藥組合

原皮參(或生晒參)五錢	吉林紅參一兩
上肉桂(去皮)一兩	川干姜一兩 北細辛二錢
公丁香三錢 砂仁三錢	牙皂(沙拌炒泡)三錢
大波薤(去壳)三錢	黑胡椒二錢

(二) 配制法

上方配齊，混合碾細篩淨，灌入深色玻璃瓶中，塞緊瓶口。

(三) 主治病証

冷痰停胸，不省人事，四肢逆冷，不能言語，呼吸微

弱，甚至停息，如假死状。但触摸胸口还觉温暖，心脏犹能间歇轻微跳动者，即可试救。

(四) 服 法

在上述证情下，急取此散剂旧衡 1 钱（或公衡 4 公分，此系成年量，儿童服量可酌减），另用生姜汁加食盐少许，和散剂调化，略加滚开水，再取雄鸡冠血数滴（将雄鸡鸡冠洗净、掐破，即可滴出鲜血）兑入搅匀，缓缓灌服。灌完约一小时后，若患者稍有微气呼吸，可再取上方散剂 1 钱（旧衡）如前法灌服，有救活之望。

〔按〕本方证，属于“寒痰厥逆”证范畴。多由于外感六淫，内伤七情，致寒痰凝于中上焦不化，阴阳两气不相顺接，故出现不省人事的厥逆危候。

我父在生时，对上述危候，使用本方，曾救活多人（但也有救不活的）。

今天，我们医务工作者，应遵循伟大领袖和导师毛主席“救死扶伤，实行革命的人道主义”的亲切教导，对此种危候，更宜中西医结合，尽心竭力，进行抢救。在上山下乡为贫下中农防病治病中，将本方配制好随身携带，以便于急救运用。用后若生命得到挽回，第二步再详察证情，悉心救治。

第六方 时疫急治方

(一) 方药组合

明雄黄四钱 砂仁四钱 苍术三钱 草果子(炒)三钱
北细辛一钱五分 良姜五钱 石菖蒲三钱 血竭三钱
广藿香一两 牙皂(沙拌炒泡)一两 枯矾三钱
甘草三钱 白芷五钱 火硝(做爆竹用的原料之一)一钱
草 拔三钱 公丁香五钱 冰片一钱 广木香三钱
川 芎三钱 槟榔五钱 炒吴萸三钱 炒枳实五钱
制香附五钱 草澄茄三钱

(二) 配制法

上方共24味，照称准配齐，混合碾细筛净，灌入深色玻璃瓶中，塞严瓶口。

(三) 主治病证

1. 夏季，感受暑湿之邪，突然腹泻或下痢。
2. 水寒停蓄，胸腹饱胀疼痛。
3. 感染疫毒，突然昏倒，不省人事。

(四) 服 法

重证，成年，每次服旧衡1钱（或公衡4公分）；轻证，每次服5分—1钱（旧衡）；儿童服量可酌减。服时，用姜、盐开水送下。

感染疫毒，不省人事之证，先取此散剂少许，吹入鼻孔，若得喷嚏，可望苏醒；待苏醒后，再取此散剂4公分，用姜、盐开水送服。

〔按〕本方，有解毒、温寒、散暑邪、泻水湿之效，故适应于上证。

今天，遵照伟大领袖和导师毛主席的教导，医疗卫生工作面向农村，为广大贫下中农解除疾苦。当暑热天气，农村劳动人民下田做活感受水寒湿邪而出现上述证状者，可取此方散剂及时服用。又解放军连队，在行军途中因感受暑湿水邪出现上证者，亦可服。

本方，系从省外传来，名“普济散”。经我父在原方内加了几种药味，并另行调整剂量，改名为“时疫急治方”，通过临证试验，其功效较原“普济散”为优。

第七方 风热疫毒方

(一) 方药组合

玄参三钱	麦冬三钱	生地黄三钱	地骨皮三钱
山萸肉二钱	炒泽泻三钱	广丹皮三钱	茯苓三钱
辰砂一钱	甘草一钱	沙参三钱	升麻二钱
柴胡三钱	葛根三钱	法半夏三钱	防风三钱
前胡二钱	黄芩三钱	生姜三钱	小枣三钱
竹茹一钱			

老墙土一两（烧红，加开水溶化，搅匀，澄清，取清水煎药）

(二) 服法

1. 煎汤服，一剂服四道，一天服完。
2. 辰砂，研细，分三道调入药碗。

(三) 主治病证

风温毒邪，有流行趋势，证现发热重，恶寒轻，或只发热不恶寒，口渴、思冷饮、心烦、呕逆、咽痛、小便短赤等证。

〔按〕本方，系从民间采访而来，1924年春夏之交，滇西祥云、弥渡等地区温毒流行，我们用本方施治，多效。

从本方组合关系分析，它具有清热、解毒、消风、养阴、生津的效用，用治上证是相恰的。

伟大领袖和导师毛主席教导我们“实践、认识、再实践、再认识”，今天服务于农村，尤其在气候炎热，空气干燥的季节，出现上述证情且有流行趋势时，可将本方按汤剂剂量比例放大，配成散剂再实践试用，以便观察疗效，进行总结。

第八方 跌打劳伤风湿药酒（甲方）

（一）方药组合

潞党参八两	生口芪八两	桂枝尖六两	麻黄四两
小白附子四两	北细辛二两	泽兰四两	
川附片（沙拌炒泡）四两	川羌活四两	独活四两	
吴白芷四两	川芎四两	全当归八两	杭芍四两
生甘草三两	生地黄四两	全柴胡三两	枳壳二两
桑寄生四两	续断四两	淮牛膝四两	杜仲六两
补骨脂四两	骨碎补四两	肉苁蓉三两	茯苓八两
淮枣仁四两	鹿角（锯片捣碎）三两	黑胡椒二两	
良姜二两	公丁香二两	三棱三两	莪术三两
苍术四两	明天麻四两	法半夏三两（姜汁炒）	

川乌三两（沙拌炒焦） 入草乌三两（沙拌炒焦）
 玄胡索二两（捣碎） 茵香子二两 川楝子（略捣碎）二两
 大 黄四两 吴萸（盐水炒）二两 石龙骨（火煨）四两
 陈木瓜二两 五加皮六两 薏苡仁四两 炙远志二两
 石菖蒲一两 大 枣四两（桂元四两（去壳）入药）
 波蔻三两（连壳捣碎） 炒泽泻四两 红花二两
 于术六两（若无于术，可改用白术） 胡桃肉四两（略捣碎）

（二） 配制、服用法

1. 上方，共56味，用旧衡照称准配齐，倒入瓦坛中，加市酒（约50度左右的清酒）将全药泡过，坛口塞紧，泡十天，倒出药汁，取干净纱布滤过，将净药汁倒入另一个大玻璃瓶中，塞紧瓶口。然后在原药酒坛中，再加酒浸泡二十天（泡法如前），倒出药汁滤过。最后将两次药汁混合搅匀，装入玻璃瓶中，听用。

若考虑到惜省药物，还可在原药坛中加酒再泡一次，泡一个月倒出药汁，如前法滤过与第一、二两次药汁混合。

在每次浸泡期间，须随时摇荡酒坛，使药性得以充分溶解。

2. 患者服用时，以在夜间临睡前为宜。服用量，成年人每次服10—15毫升为度。

3. 泡过两道（或三道）后，剩余的药渣，阴干，储存，给患者熬水擦洗或熏洗关节及肌肤疼痛麻木部位，借作辅助外治，也有一定效验。

(三) 主治病证

1. 跌仆损伤，瘀血停滞，受伤部位，红肿疼痛。
2. 感受风寒湿邪日久，关节疼痛，肢体麻木、疼痛。

(四) 禁 忌

1. 服药酒后，忌生、酸、冷饮食物，并忌冒雨、冒风寒。
2. 孕妇忌服。

〔按〕本方系先父自己创制，昔年曾经常配制使用于上述病证。

在工厂、矿区的工人同志，因从事生产劳动而受工伤者；或在井下坑道作业日久而感受潮湿出现症状者；贫下中农因在田间耕作；或解放军同志因野外演习，均易于感受风寒潮湿而发病，在上述诸种证情下，均可配制本方试用。

方中药味虽多，但照顾面较宽，补虚与泻实并进，对年深月久的沉疴痼疾尤宜。

现钞膳整理时，还欠缺药品五种，因在原手稿边角被鼠咬坏，只看得出分两，而看不出药名。为此，无法补其缺。

第九方 跌打劳伤风湿药酒(乙方)

(一) 药物组合

全当归一两五钱 桃仁一两 土鼈子三十个
苍术二两 桂枝一两 羌活一两 秦艽二两
独活二两 川芎一两 川乌头(沙拌炒焦)一两
淮牛膝一两五钱 杜仲二两 陈木瓜一两
炙香附一两 泽兰一两五钱 青风藤一两五钱
红花钱 麻黄八钱 五加皮一两五钱 续断五两
虎骨(酥炙)二两 宽丝子一两五钱
肉桂二两 马钱子(沙拌炒泡)八钱 羌活异辛一两

(二) 配制法

全方共25味，照上列比例称准配齐，略捣碎，用45—50度酒浸泡药，泡10天，倒出药酒汁，再加酒泡20天，倒出药酒汁，再加酒泡一个月，又倒出药酒汁。将三次药酒汁混合，用干净纱布滤去渣，灌入玻璃瓶中。

(三) 主治病证

凡跌打劳伤或风寒湿痹，出现关节、腰脊、上下肢麻木疼痛等证。

(四) 服 法

每夜晚临睡前饮下，成年人每次服10—15毫升为度，连续服用10天为一疗程；服满一个疗程，若病情有所好转，可连续再服一个疗程。

(五) 禁 忌

1. 服药酒后，忌生、酸、冷饮食物，并忌冒风、冒雨。
2. 孕妇忌服。

〔按〕本方，有祛风、散寒、除湿、活血、疏络、坚强筋骨等功效，故对跌打劳伤，瘀血停滞以及风寒湿痹等证，均可缓缓常服。又或取药酒内服的同时，用纱布蘸药酒揉擦患处。

方中有“川乌头，”据本草记载，本品反半夏、贝母、瓜蒌、白芨、白蔹，故服用本方后，须忌服上列相反的各药。前页列载的“甲方”中有“川乌”和“草乌”两味，其禁忌亦与本方相同。

药酒泡好滤净，可将药渣倒出阴干，加水熬煮多次，给患者擦洗患处，既不浪费药物，又可加强疗效。

前页所列“甲方”和本方，其主治病证略同，惟“甲方”则偏于补虚，且药性较为强烈，故对体质虚弱及沉痾痼疾患者，以服用“甲方”为宜；一般患者，服用本方即可。

第十方 心脾肾虚衰危候治方

(一) 证 情

1934年农历8月10日，滇西凤仪县红岩区波东村苏××（男）53岁，初患伤寒，因治疗失误，病情转剧。延请我父往诊。左三部脉不现，右寸关微，尺伏，舌心黑而燥，不思饮，周身发凉，四肢逆冷，冷汗时出不止，呼吸喘促，语言蹇涩不明，不进食，大便未解，小便短黄而混浊。此系肾气将脱，心脾之阳极其衰微的危候。

(二) 处 方

高丽参三钱 北口芪（盐水炒）一两六钱 炒黑姜二两
饴糖三两 上肉桂五钱 北五味子三钱 茯苓五钱
淮枣仁八钱 阿 胶三钱 杭巴戟一两 芡 实五钱

(三) 服 法

1.高丽参，另煎，分次兑入药碗；饴糖，加开水另炖化，分六次调入药碗（平均每道药调服五钱）；上肉桂，去皮研细，分五道调入药碗（平均每道药调服一钱）；阿胶，另

炖化，分三道药调入药碗（平均每道药调服一钱）。

2.当天，照原方配齐，一日昼夜服完四道；次日再服两道。

（四）效 果

当天，日夜服上方四道后，次晨复诊，六脉整齐细缓，舌心黑苔已退，肢体转温，冷汗已止，呼吸气平，语音清晰，小便量不多而转清，大便未解。进饭食半茶杯、鸡肉汤一茶杯。从总的证象看来，已转危为安，随即据证情拟方调治数剂而愈。

〔按〕此证，确属危候，我父手录病案时，未写出发病原因及初起的治疗经过，故无法具悉其变证详情。惟据平时临证体验所及，此种危候的形成，多由于患者素体脾肾阳虚，一旦太阳经感受外寒，因误下而伤阳损阴，致引邪入于少阴，逼迫阳气向下沉降；向外浮越，真阳将脱，故现上述危证。当接受治疗时，把握病机，既作对证的急救处理，同时也作补虚的根本施治，故一剂而转危为安。只要在关键时刻生命得到挽回，下一步便可循着已打开的门路随证顺应立方，自可渐趋全愈。

方中，以高丽参大补元气；口芪、芡实、饴糖建扶中阳；黑姜、肉桂、巴戟引火归元而升扶肾气；五味子、阿胶滋养肾阴；茯苓、枣仁安镇心神。全方组合，有扶肾阳、滋肾阴、健脾胃、镇心补之功，以达到阴平阳秘。故对肾阳极度衰微而引起心脾之阳俱损之证，如此处理是恰当的。

再从全方剂量比例分析，芪、姜、糖、巴戟的剂量较

大，配合参、桂，则扶肾阳、健脾阳的力量更强；枣仁、茯苓剂量次之，阿胶、五味子剂量又次之。显见针对证情，以固护脾肾之阳为主；在这一基础上，兼同安镇心神、滋养肾阴。如此权衡轻重、分别主次的进行温养，是体会了仲景“存津液”与东垣“升清气”的治法而得来。

第十一方 肾冷痲痛方（计二方）

（一）药物组合

〔第一方〕

潞党参一两 口 芪八钱 全当归六钱 白 术五钱
柴 胡四钱 炙甘草三钱 升 麻三钱 陈 皮三钱
川楝子(炒)三钱 桂枝尖六钱 茴香子(盐水炒)三钱
云木香二钱 大 枣八钱 烧 姜八钱
一剂煎服六道，两天服完。

〔第二方〕

高丽参三钱（若无高丽参，改用吉林红参五钱）
淮山药三钱 广丹皮三钱 山萸肉二钱 麦 冬三钱
熟地黄三钱 巴 戟三钱 川楝子（酒炒）一个
茴香子（盐水炒）一钱 上肉桂五分 炙甘草一钱

云木香五分

一剂，煎服六道两天服完。

(二) 主治病证

患者，因脾肾两虚，出现皮肉干瘦，兼腹中及心下疼痛，或腰肾冷痛，腹股沟一侧或两侧疝气坠痛，或男子睾丸坠痛等证。

〔按〕上两方用治本证，方与证对，经我父在生时实验过多次。临证时，两方可啣接运用。——第一方服三剂后，即续服第二方三剂。

第一方，系“补中益气汤”加味，原手稿所列剂量较轻，在整理时，经我改动略加重。第二方，系从“六味地黄汤”化裁而得，其剂量全照原手稿所列未变，在运用时，根据病情，还可酌量加大。

在诊治过程中，若患者肾气虚冷的证象明显，两方各加川附片一两，更为恰切。

第十二方 添精补神散(二)

(附“疏通经络方”)

(一) 药物组合

熟地黄二两 北芪二两 当归一两 白术二两
干姜二两 上肉桂二两 川附片(砂拌炒泡)二两
公丁香二两 炒吴萸二两 草薢二两 良姜二两
熟地黄二两 巴戟二两 肉苁蓉二两 淮牛膝二两
杜仲(酒炒)二两 防风二两 补骨脂二两
菟丝子二两 阿胶二两 淮枣仁(盐炙炒)二两
北五味子二两 麦冬二两 砂仁二两 藜蘆二两
茴香子(盐水炒)五钱 石菖蒲五钱

(二) 配制法

上方，计共27味，照比例称准配齐，碾细筛净，灌入深色玻璃瓶中。

(三) 主治病证

机体虚衰，出现肢体倦怠，腰脊痠痛，心悸失眠，四肢

逆冷，自汗盗汗，梦遗滑精，心腹胀痛，少腹冷痛，食少便溏等证。

(四) 服 法

1. 日服两次，晨起后及夜间临睡前各服一次，每次服旧衡1—2钱（或公衡4—8公分），淡盐汤送下，连续服半个月。

2. 未服本方之前，可先服“疏通经络方”一、二剂，然后再服本方。“疏通经络方”如次。

紫 苏二钱 薄 荷二钱 桂 枝三钱 麻 黄三钱
杏 仁三钱 葛 根三钱 生 姜一两 大 枣八钱
再一剂煎服四道，一天服完，早、午、晚、夜空腹时服。

〔按〕本方，系我父拟订，当年曾大量配制用于上证。附“疏通经络方”，也是我父手笔。

在未服“添精补神散”之前，须先服“疏通经络方”。

“疏通经络”汤剂方，基本上属于辛温解表性质。服此方的目的，不在于解散表寒，而是疏导经络，让周身气血畅快循环。之后，接着服用散剂本方，从而使药力直达病所，提高疗效。这是从实践中体验得来的一种辅助治法。

倘若患者未服“添精补神散”之前而感受风寒，则“疏通经络汤方”更宜先服，服后，可起到双重效用。——一面解散表寒，一面疏导经络，寒邪去则经络通，接着服食散剂方，使药力得以充分吸收而易于见效。

据此，不难推断，在服用散剂方的过程中，若患者感受外邪，则散剂方应暂行停药，须另请医诊治，待外邪祛净，

再续服散剂方始无碍。不但感受外寒须停服散剂，即或出现饮食停滞、消化不良以及其他临时病证，均应先作权宜处理，待诸标病悉除，再续服散剂本方。这是不可移易的一个治疗步骤与法则。

本方附列的“疏通经络方”，只是一个举例方，它仅能适应于一般证情，在具体运用时，还须仔细诊察患者形证。若系阳虚，则取扶阳疏络法；若属气虚，当用益气疏络剂；或是阴虚血弱，又宜以滋阴、养血、疏络并进等等，须按证情所需而选择方药，作出恰当的决定。

不但服“添精补神散”应配合上述治法，当我们接受诊治某些慢性病之初，也多半用“疏通经络法”以作向导，为下一步遣方选药开辟道路。采取此种治疗步骤，通过多次的实践证验，往往获得较好的效果。这是我父执医业五十余年的体验所得。

第十三方 肾气不固证治方

(附古方一则)

(一) 药物组合

五倍子八两 茯苓二两 煨龙骨一两

(二) 配制服用法

共碾细筛净，灌入玻璃瓶中。日服二次，每次服旧衡2

钱（或公衡 8 公分），在早、晚空腹时服，用淡盐开水送下，连续服一个星期。

（三）主治病证

思虑过多，心肾气虚，真阳不固，日久小便淋漓，白浊如膏，梦中遗精，或无梦滑精，腰脊骨节痠痛，面黑肌瘦，自汗盗汗，食减力乏等证。

〔按〕本方，以五倍子之酸咸寒，与龙骨之淡甘涩平相配合，起到优良的收敛作用。又恐收敛过度有碍气机运行，故加入茯苓甘淡平渗利之品以作调节。如此组织，则全方有合有开，以合为主，故对淋浊、梦遗、滑精、自汗、盗汗等证，有直接对证的疗效。

本方系单刀直入之方，作对证施治则可，若果因心脾肾俱虚而引起上证，日久不愈，还须考虑在补虚的前提下来运用本方，才有获收全功之望。

在古方中，有明代医家楼英取五倍子、茯苓两味和为蜜丸，用治遗精、滑精之证。本方在古方的基础上加入龙骨，制为散剂，并用盐汤送服，这是我们从临证中体验得来的化裁法，其功效较古方稍佳，而且适应证也比古方稍广。

第十四方 加味黑锡丹

(一) 药物组合

黑 锡三两 硫 黄三两 补骨脂二两 胡芦巴二两
茴香子一两 沉 香二两 云木香一两 肉 桂二两
阳起石一两 川黑附片(沙拌炒泡)二两 川楝子肉一两
肉豆蔻(去油)二两 杭巴戟二两

(二) 配制法

1. 将黑锡入锅炼化，再下硫黄混合拌炒，炒成砂粒状，起锅，置于地上出火气，待冷定，研为极细末。
2. 川楝子，入甑蒸软，剥去其皮及核。
3. 胡芦巴，酒浸后炒热。
4. 肉豆蔻，取麦面加水为饼，将豆蔻一个一个的包裹好，入灰火中炮，待面皮炮为黄褐色，剥去面皮，将肉豆蔻捣细，用草纸数层，将豆蔻粉末包在草纸里铺平，取熨斗加热熨在草纸上，豆蔻油质即浸出透纸，浸透后，另换草纸，如此连续熨到油质不再浸出为度。
5. 黑附片，沙拌炒，炒到附片表皮鼓起小泡为度。
6. 补骨脂，酒浸后略炒热。

7. 茴香子，盐水拌炒。

8. 阳起石，加酒取微火煮，并陆续加酒，一连煮四个小时，待酒煮干，取出阴干，研细。

9. 上方配齐，分别如法炮制好，先将补骨脂、胡芦巴、茴香子、云木香、肉桂、黑附片、川楝子、巴戟等品混合碾细筛净；沉香，另研极细；然后将研细的黑锡、硫黄、肉豆蔻、阳起石等品，一并与各药混合拌匀；再筛一道，最后加入沉香末拌匀。加市酒（约45—50度的清酒）、麦面（适量）拌全部药粉煮沸即起锅，待冷定，搓为丸，每丸约有豌豆大。阴干，灌入瓶中，听用。

（三）服 法

成年，每次服旧衡2钱（或公衡7公分），姜、盐开水送下。日服三次，早、午、晚空腹时服。

（四）主治病证

1. 上实下虚，胸中冷痰停滞，奔豚上气，两胁膈胀之证。

2. 阳气不升，阴气不降，或脚气病冲心，或暴猝中风，痰涌上膈，气喘、肢冷、汗出、脉沉微。

3. 寒疝腹痛，男子阳痿精冷，冷精淋漓。女子血海（即冲脉）虚寒，赤白带下之证。

〔按〕本方，原系《和剂局方》，我们早年配制使用时，曾在原方中加入“杭巴戟”一味，对息风平喘功效较

显。且方中各药剂量，从临证历验，作了适当调整，与古方相对照，有所增减。现按调整后的剂量录列。

本方主治的第一、二两证，属于急性发作之证，通过诊断而认证确切，服用本方，有一定效验，但须平时配就，才能应急。

方中有金石类的黑锡、硫黄、阳起石等品，其性沉坠，余下各药，多属辛温香燥之品，其性燥烈，故对孕妇忌服，以防伤胎。又阴虚阳亢之证，也忌用。

第十五方 鼻衄治方

（一）药物组合

白茅根（鲜品）四两 生姜汁一小茶杯（约30毫升）
童便一茶杯（约40毫升） 食盐三分

〔附注〕若无鲜白茅根，则改用原皮参（或生晒参）三钱，再加上肉桂二钱（去皮研细）

（二）配制及服用法

上方配齐，先将白茅根浓煎一道，倒出药液，取姜汁、童便、食盐等三味全量各三分之一，兑入药汤温服。全方共服三道，一天服完。每服一道，兑入姜汁、童便、食盐如前法。

〔附注〕取童便法：叫唤3—7岁的男童排泄小便，排

出时，接取中间的一段，头尾两段的不取。接取后，及时兑入第一道药汤温服。服第二、三两道药汤时，仍如前法，又另行接取小便。这样及时接取，及时兑服，以免童便接出后贮留时间过长，与空气接触而变质，即不宜入药。

(三) 主治病证

流鼻血不止，出现头昏晕，面色苍白，肢体倦怠。

〔按〕失血之证，有气虚不能摄血者，有血热离经而妄行者。鼻衄，属于失血证之一，其病机亦不外此。

本方所配药物，多属寒凉之品，用之于血热妄行证为恰当。

原手稿后注，若无鲜品白茅根，可改用人参、肉桂。若改用参、桂，那又适应于气虚不摄血证了。

故本方经加减化裁后，便可分别用于热证鼻衄或虚证鼻衄。但必须在明辨证候性质的前提下去掌握运用，才能合拍。

若将本方用于热证而无鲜品白茅根时，改用于品白茅根亦可；但剂量应减轻，1—2两即够量。

若用在虚证，去茅根而改用参、桂。参，可改用潞党参一两；若无上肉桂，改用中等肉桂三钱。

童便、食盐咸寒，姜汁辛温，咸寒沉降，辛温升散，故咸寒与辛温相合，则可调平升降；辅助参、桂可治“虚”，辅助茅根可治“热”。故治虚或治热的关键则在参、桂或茅根。而起到辅助作用的童便、食盐、姜汁三味；由于咸寒与辛温共同调平升降，它既可与甘寒的茅根相合，也可与甘平的人参、甘辛温的肉桂相合而不致产生矛盾。

第十六方 吐血咯血治方

(附单方三则)

(一) 药物组合

龙涎香二钱 辰砂一钱 琥珀一钱

(二) 配制法

先将龙涎香研细，又将辰砂、琥珀分别研细，然后三味混合拌匀乳细，灌入深色玻璃瓶中。

(三) 服法

夜间临睡前服旧衡5分（或公衡2公分），开水送下。或出血后及时服。

(四) 适应病证

吐血或咯血。

〔按〕血热，蒸发血液中水分过多而血行不畅则易于造成血瘀；血瘀，阻碍血脉流通，一旦从某一点突破则导致出

血。吐血、咯血若是属于血热、血瘀之证者，其机制大多如此。

本方，取龙涎、琥珀、辰砂等三味配制。龙涎香，淡甘平，通利血脉；琥珀，甘平，活血逐瘀；辰砂，淡甘微寒，泻心经邪热。三物相合，有清热、活血、祛瘀、通脉之功，故用在血热、血瘀而出血的吐血、咯血证有效。

当年，家庭执医业兼营药业，曾将本方配成散剂用过。但由于方中的龙涎香价格昂贵，且不易买到，故非大众所宜用。

今天在英明领袖华主席为首的党中央领导下，高举毛主席的伟大旗帜，在“抓纲治国”的战略决策指引下，准确地贯彻了毛主席的革命卫生路线，形势大好，社会主义的新生事物，不断涌现成长，千百万赤脚医生，具有“为人民服务”的一颗红心，广泛地吸取了劳动人民的实践经验用于临床，对吐血、咯血病证，也交流出不少的单方验方。如：取丝绵（适量）烧灰，研细，开水送服；取香墨麻汁饮服；用梔子炭、陈棕灰、侧柏叶炭（各等量）研细和匀煮汤送服等单方，对吐血、咯血均有良效。而且上述各个单方所用药物，就地取材，易于找到，很符合简、便、廉、验的要求。因此，施治本证，不特定取用“龙涎香方”。

至于对证止血后欲图根治，还须详察病因病机，具体情况作具体分析、具体处理，更非“龙涎香方”所能概治。故本方只能把它看做治疗本证的一法，并非吐血、咯血的唯一妙剂。

第十七方 尿血治验方

(一) 药物组合

潞党参六钱	全当归三钱	北口芪六钱	白 术五钱
川干姜五钱	川附片五钱	羌活一钱五分	桂枝尖五钱
葛 根四钱	麻黄根三钱	白 芷一钱	北细辛五分
炒吴萸一钱	牙皂（灰火炮泡）一钱		黑胡椒一钱
葱 头五个	冰糖四两（春细）		

(二) 服 法

煎汤服，一剂服五道，一天服完。每道药汤煎好倒出，调入冰糖粉末八钱（即四两冰糖平分五份，分五道药调完）。

(三) 治 验

1945年，弥渡嘉会邑苏××，年18岁，因在田间劳动，挑担跳沟，闪挫腰脊，随即小便带血，腰痛不能屈伸，卧床不起，病家来请我弟许子维出诊，子维归来，向我父陈述病情，在我父指导下处以上方，服一剂，尿血止，小便转清，腰痛亦缓，续上方随证加减服数剂即愈。

〔按〕上方，系桂附理中、当归补血、白通、麻辛附、吴茱萸等汤方合并加减而成。有益气、扶阳、补血、活血、

温寒、疏络等诸种效用。

从患者苏××因劳动不慎挫伤腰脊而引起尿血，此系伤及肾经血络；而肾与膀胱相表里，在生理功能上关系极为密切，故肾经血络受伤而出现尿血。根据这个病机，用参、芪、归、术、附、姜、桂、糖等品扶肾阳、益脾气，以恢复肾纳血、脾统血的机能；再加归入足少阴肾经的细辛、吴萸、胡椒，归入足太阳膀胱经的羌活，归入足太阴脾经的葛根，归入足阳明胃经的白芷，使构成表里关系的太阳、少阴与阳明、太阴诸经都得到兼顾，又和牙皂、麻黄根、葱白等温散之品通力合作，齐收温寒、疏络、开窍之功。全方标本并进，补散相从，因而顺适地达到了止血、止痛的治疗目的。

本方，全无敛血、止血的固涩药配入而收到止血之效者，其道理在于把握住发病机制，从补虚损、疏经络立法，既可止血、止痛消除临床证状，又可杜绝了因止血而导致瘀血停滞的不良后果。

第十八方 阴虚头痛方

(一) 药物组合

生地黄五钱	潞党参三钱	白菊花二钱	升麻二钱
木贼二钱	防风三钱	当归尾三钱	蔓荆子三钱
甘草一钱	槐花二钱	生姜三钱	

小荃麻叶一钱（采摘鲜品）

（二）服 法

煎汤，日服四道，一天服完。

〔按〕本方，对阴虚血弱，间歇性的长期头痛证，无论偏痛或正痛均宜。

阴虚头痛，在证状上的具体表现为脉细数或细弦，舌苔薄白或淡红少津，口干苦思饮，甚或思冷饮，大便偏燥或数日一解，小便短黄，夜眠不熟或多梦。痛的部位不一，或在前额，或偏左侧或右侧，或脑顶或脑后，痛时呈阵发性，有迁延至数年不愈者。

又有因血压偏高属于阳亢证型而引起经常性的头痛者，本方也可适应。

针对上述证情，故本方以养阴、生血、益气为主，兼同散风、清热。

全方剂量，似觉稍轻，但配合比例得当，今按原手稿剂量录列，在具体运用时，还可适当加大。

此方，经我父拟订后，我们经常用于临床，只要辨证明晰，用之多验。

第十九方 热淋白浊方

(一) 药物组合

赤茯苓一钱五分	杭 芍一钱五分	梔 子一钱五分
全当归一钱五分	黄 柏一钱五分	草 薷一钱五分
乌 药一钱五分	益智仁一钱五分	甘 草一钱五分
石菖蒲一钱五分	广滑石一钱五分	灯心草五分

(二) 服 法

煎汤，服三道，一天服完。

(三) 主治病证

小便淋漓，或现白浊，尿道作痛；属于湿热之证者。

〔按〕本方，系草薷分清饮、六一散、五淋散等三方的综合化裁方。有清热、分利、化气行水之效，其功用比之单独使用三方中的任何一方面更为兼全。

方中各药（除灯心草外）剂量等分，从表面看去，似觉主次不分，佐使不明，其实不然。——全方共十二味，寒平性者共八味，占全方 $\frac{2}{3}$ ；温性者共四味，占全方 $\frac{1}{3}$ 。故寒、

平性比重较大，温性比重较小，显见以清热、分利为主，化气行水为次。从方制这一角度去综合分析，其主辅关系仍然清楚地反映出来。故宜于湿热滞于膀胱而出现上证者。

原手稿所写各药的剂量比例，固然相称，但每味药物份量还觉稍轻，对轻浅之证则可，若遇到重证，须适当加大剂量，使药力迅达病所而可缩短疗程。

第二十方 寒淋治方(附单方一则)

(一) 药物组合

桂枝尖五钱	建神糲三钱	乳香二钱	升麻三钱
茯苓六钱	法半夏四钱	全当归四钱	甘草三钱
生地黄五钱	连翘三钱	北细辛一钱	防风三钱
威灵仙三钱	肉桂二钱	生姜三钱	小枣四钱
竹叶一钱五分	麦芽三钱	砂仁二钱	

(二) 服法

煎服四道，一天服完。

(三) 主治病证

寒结淋证，小便滞涩不畅，欲解不得，解时尿道疼痛。

〔按〕淋证的特有证状为尿急、尿频，小便淋漓不畅，

尿道疼痛等。在施治时，首先必须辨清寒热。辨别寒热的依据，应从脉象、舌象及其他全身形证表现来综合考察。而辨别寒热的关键又在于渴思饮或不思饮一点。——若渴思冷饮，其证多属热；若不渴饮，或饮不多而思热饮，则证多属寒。

本方，共19味药物组成，其中除连翘、竹叶、生地三味属寒凉性而外，其余16味，均属辛温、辛热与甘平。故温、热、平性药物比重较大，以方测证，无疑地是适应于寒证或偏寒证了。

方中，大队的温热性药物，有温化膀胱、疏理气机、养血散风之效，略配寒凉之品，一面清热分利，一面节制辛温之燥。从而对风寒滞于足太阳经、府阻碍气化不行而出现解小便淋漓不畅、尿道疼痛之证颇宜。

从现代医学理论来衡量，如泌尿系感染、乳糜尿、尿道炎、膀胱炎等证，通过中医辨证而属于寒证或偏寒证者，均可考虑使用本方。

本方的组织结构，与前方“热淋白浊方”相对照，则恰恰相反。——前方，以清热分利为主，化气行水为次，故适应热证或偏热证；本方，以温阳化气为主，兼同清热分利，故适应于寒证或偏寒证。

首先在辨清证候性质的基础上，然后来分别选用前方或本方，这是辨证论治不可移易的步骤与法则。

原手稿未注份两，整编时由我补出。

先父在生时，取黑胡椒三钱、红糖一两，合煎汤顿服，施治小便淋漓，欲解不得，尿道灼热或辣痛，但不渴水，而证候属寒或偏寒者，有良效。此种简易疗法，在农村、山区欠缺医药的情况下，最宜试用。

第二十一方 久咳治方

(一) 药物组合

款冬花(蜜炙)三钱 北五味子二钱 茯苓二钱
广陈皮三钱 侧柏叶(炒)二钱 法半夏三钱
桑白皮二钱

(二) 服 法

水煎四道，分次一天服完。

(三) 主治病证

咳嗽日久，气喘痰稠，或痰中带血。

〔按〕久咳之证，多属肺气、肺阴两虚。本方系二陈汤减甘草加冬花、五味子、侧柏叶、桑白皮等品合成。以“二陈”温化湿痰，冬花、五味敛阴润肺，柏叶坚阴止血，桑皮泻肺降逆。共同合力，颇能祛痰、镇咳、平喘、止血。故宜于久咳阴虚气喘、咳痰带血之证（又或咳痰不带血也可用）。

若久咳而现气虚之象，可酌加潞党参（或苏条参）。如

此调配，既为证情所需，而且与全方药性也能协调。

早年，我们曾取潞党参五钱、生甘草二钱加入方中，并将法半夏改为京半夏，照比例放大，配作散剂，用生姜煎汤送服；成年日服三次，每次服旧衡 1.5—2 钱（或 5—7 公分），连续服食一个星期，用治气阴两虚咳嗽证。

又慢性支气管炎咳、痰、喘而属于上述证型者，也宜。

近年来，上级卫生行政领导机关发出号召，攻克老年慢性支气管炎，全国各地医药卫生工作人员纷纷响应，献方献宝，取得很大成绩，对“抓革命，促生产，促工作，促战备”，起到一定的积极作用。为此，我们献出上方，以备对证采择。

第二十二方 五灵方

（一）药物组合

广陈皮二钱六分	法半夏三钱	杏仁(去皮尖)三钱
大枣四钱五分	炙甘草二钱	生姜四钱六分

（二）服法

煎汤，一剂服三道，一天服完。

(三) 主治病证

咳嗽多日，痰清稀，口不燥，不渴饮，证象偏寒者。

〔按〕本方，系“二陈”加姜、枣、草、杏，有健脾、祛痰、止咳之功。适应于咳嗽痰清稀，口不燥，不渴饮而证情偏寒的轻证。若虚寒重证，病程深长者，非本方所可奏效。

方以陈、半、杏、枣、草等五味组成，另加生姜作引导，故名“五灵”。

剂量搭配，要求严格，全照原手稿录出，借供参证研究。

第二十三方 鸡鸣散

(一) 药物组合

知母四两	杏仁二钱	桔梗五钱	麻黄一两
款冬花（蜜炙）四钱		葶苈子三钱	马兜铃一两
广陈皮一两	京半夏四钱	潞党参四钱	炙甘草一两
旋复花一两	北五味子四钱	阿胶四钱	砂仁四钱

(二) 配制服用法

1. 上方配齐，碾细筛净，炼蜜和丸，每丸约重旧衡4钱

(或公衡15公分)。

2.于天明之前，五更鸡鸣时服一丸，用乌梅一个、生姜三钱煎汤送下。

(三) 主治病证

阴虚肺燥，口干思冷饮；咳嗽，干咳无痰，或有痰而痰中带血，温温发热；或年久哮喘咳嗽等证。

〔按〕本方，药物组合及剂量搭配，均异乎常规，这是针对虚火上浮，火旺灼金，热痰凝滞，咳痰难出的肺实肺燥证而设。

方中，重用知母以泻火滋水而消除灼金之源。其次，重用麻黄、兜铃、旋复、橘皮等品的苦辛，略加辛温的生姜，辛以开提肺气，苦以降逆镇咳。再加杏、桔、夏、葶以祛痰泻肺。这样组合，祛邪的力量已够强烈。

又考虑到全力主攻以泻实，不免将克伐伤正，故辅以参、草、砂培土生金而益气，佐以胶、味、冬花、乌梅而润燥养阴。如此兼顾气、阴，则清热、泻肺、降逆、祛痰即无所碍。

故全方以泻实为主，补虚为次；而在泻实中又以清肃火热为主，开提、降逆、祛痰为次。

寒温并进，补泻兼施，开合相成，标本互映，但又非平均用力，其中分清主次、轻重，悉根据客观证情而权衡之。这是本方结构的一大特点。

方名“鸡鸣散”，它和《证治准绳》方中治脚气病的“鸡鸣散”，除在服法上取“五更鸡鸣时服”一点相同外，

其余药物组合、主治病证则完全相异。

关于取“五更鸡鸣时服”，无非是“空腹时服”的意思。——当晨起未进食前如法服食即可，不必拘泥在天明前五更时。

第二十四方 阴寒疟母方

(一) 药物组合

柴胡五钱	法半夏三钱	潞党参八钱	黄芩三钱
生甘草一钱	酥鳖甲五钱	白薇三钱	炒吴萸三钱
公丁香二钱	肉桂三钱	良姜五钱	革澄茄三钱
大枣六钱	黑胡椒二钱	槟榔三钱	

(二) 配制及服用

照方配齐，作汤剂煎服，日服四道，一天服完。

(三) 主治病证

疟疾日久不愈，发寒发热，寒多热少，腹中冷痛，面黄肌瘦，食少体倦，肋下结痞压痛，形成疟母。

〔按〕疟疾一证，有发寒发热的特征。中医把握住这一

特征，多从少阳论治；而治少阳病的主方即“小柴胡”。“小柴胡汤”，属于和解剂类型，方中寒、温之品相合，故临证治疟时，以“小柴胡”为基本方随证情的或寒或热去灵活化裁，不致违越方制的组织法度。本方的创制，也是从这一角度去思考完成的。

疟疾日久不愈，胁下结痞压痛，腹中冷痛，面黄肌瘦，体倦食少，形成疟母。一派气虚、寒结证象，明显地反映出来。当此证情，采取益气、温寒、破结与消除寒热之法调配成方施治，是得体的。

本方，小柴胡佐以白薇，主治寒热；加丁、桂、椒、姜、吴萸、澄茄大温脾肾之寒；再配鳖甲、槟榔散结消痞；重用党参益气。方与证对，因而临证运用见效居多。

此方，经老父口授，由我笔录，药味、剂量，全照手稿原样，未作改动。

第二十五方 食积作疟方

(一) 药物组合

炒枳实三钱	建神糲（微炒）三钱	青皮二钱
制香附三钱	款冬花二钱	藁本三钱
法半夏三钱	秦艽二钱	茵陈二钱
炙甘草一钱	大腹皮二钱	薄荷二钱
	大枣二枚	北口芪二钱
		砂仁二钱

(二) 服 法

汤剂，煎服四道，一天服完。

(三) 主治病证

内伤食积，胸腹饱胀，不思饮食，大便难，作寒作热如症状，日久不愈。

〔按〕有些病证，日久不愈，兼现发寒发热，近似疟疾，但不能按疟疾断证。必须审证求因，从主证着眼图治，待主证解除，则发寒发热的兼证自可随之而消。

本方证，因中焦积食日久不消，阻碍气机不得上下内外透达，故现胸腹饱胀，不思饮食，作寒作热，似疟非疟之状。根据这一机制，从消积导滞立法，兼同益气、清热、理气。食积得消，则主证、兼证悉除。

此证，在农村中是常见病之一，特别是少年儿童，由于饮食无节而导致上证者甚多，只要诊断正确，可取本方为治。

方中各药剂量较轻，适应于少年儿童，若用于成年，剂量还可酌加。

第二十六方 久疟方

(一) 药物组合

潞党参五钱 茯苓五钱 荆芥三钱 羌活三钱
北口芪五钱 陈皮三钱 威灵仙(酒炒)三钱
白薇(酒炒)二钱 炒枳实三钱 焦山楂三钱
甘草二钱 生地五钱 良姜三钱 川黄连三钱
波蔻二钱 炒吴萸三钱 肉桂(去皮)三钱
草拨三钱 酥龟板五钱 酥鳖甲五钱 当归四钱
另加牛筋草子、香薷脚、火麻子叶等适量为引。

(二) 服法

煎汤，一剂服四道，一天服完。

(三) 主治病证

凡成年男、妇，发疟疾至数月或半年不愈，不拘日日疟、间日疟或三日疟，兼现食少，大便难，肢体倦怠乏力，胸饱腹胀，小腹或胁下有癥瘕积聚，按之疼痛等。

〔按〕疟疾的成因，多由感染疟邪所致。邪入机体，与

阴阳之气相搏。邪出于表与阳争则发热；邪入于里与阴争则发寒；邪静伏与阴阳之气相离，则寒热休止。

发寒、发热日久，耗气损血，必现虚象。——脾胃虚则运化失职，受纳呆滞而食少，甚或积食不消；脾肺虚则气短而肢体倦怠；肝虚则血弱而面色恍白、大便难；甚或气滞血寒积而为癥为瘕。

积食不消，癥瘕不化，兼之外邪不除，是又形成表里俱实之候。

实者愈实，虚者愈虚，虚实互为因果，恶性循环，证情已呈现复杂化。

当此之候，将怎样去考虑治疗措施。——若单独补虚，则邪恋不除；或专一祛邪，又恐正气受挫，故当采取补虚与泻实并进之法为愜恰。采用这个治法，就是创制本方的主导思想。

方中，参、芪、苓、归、地、草益气养血为补虚的根基；姜、桂、茱萸、草拔是温寒的主力；枳、楂、陈、薏理气消积为佐；龟、鳖两甲化癥滋阴为辅；白薇、灵仙、黄连清降虚热；荆芥、羌活发散表寒。最后略加火麻叶以截疟，香茵脚引邪外透，牛筋草子疏通血络。这样配备力量，既周全而妥贴了。故用在久疟而出现上述证情者极为相得。

上证，病程久长，病邪深重，非三、五汤方所可痊瘳，宜多服几剂后再随证加减，或另行立法。

牛筋草子、香茵脚及火麻叶，在方中占次要地位，若一时难于找到，减去不用，也无碍于全方的效能。

方中鳖甲有破癥之力，孕妇忌服。

第二十七方 热痢方

(一) 药物组合

川黄连一钱二分 黄芩一钱二分 杭芍一钱二分
焦山楂一钱二分 枳壳(麦面拌炒)八分
厚朴(姜汁炒)八分 槟榔八分 青皮八分
全当归五分 甘草五分 地榆五分
红花三分(酒拌) 桃仁(去皮尖)一钱 广木香五分

(二) 服法及加减法

1. 煎汤，一剂服四道，一天服完。在空腹时连续煎服两道，之后，每隔两小时，服一道。

2. 若里急后重甚者，可加大黄二钱；若孕妇服用，须减去桃仁、红花、槟榔、大黄。又或根据证情另行换方。

(三) 主治病证

痢疾初起，证现腹痛、便红白、里急后重，脉沉弦、舌苔腻黄。

〔按〕本方，系金代张洁古的“芍药汤”经我父化裁而

成。——“芍药汤”减去大黄、肉桂，加山楂、枳壳、厚朴、桃仁、红花、青皮、地榆，用治热痢初起，有推荡积滞、扫除实邪之效。这就是运用“通因通用”治则的一个实例。

1953年我在鲁甸县人民医院工作，当年夏季，梭山区村寨痢疾流行，曾照上方比例大量配成散剂携行到该地区巡回医疗，辨证运用，效果较好。

在临证时，须明辨证型，若属于虚寒性痢疾，或噤口痢、久痢，不但非本方的适应证，而且是在所禁忌的。

第二十八方 龙虎汤

(一) 药物组合

虎骨（酒酥炙）二钱 石决明二钱 通草二钱

铁锈钉数颗（烧红，淬入药汤）

白花蛇三钱（切碎用市酒先泡一个星期） 棉花子二十颗

(二) 服用法

1. 石决明、通草、棉花子三味煎汤。

2. 虎骨，酥炙后，研细，每道药煎汤倒出后，取虎骨末调入药碗（虎骨二钱分三道药汤调完）。

3. 第一道药汤煎好，倒碗中，铁锈钉烧红，淬入药碗，

取出钉，第二道药汤煎好倒碗中，如上法将铁锈钉烧红淬入药碗，取出钉。每道药均如此处理。

4. 白花蛇，酒泡一个星期。用时，将药汤煎好倒入碗中，兑入白花蛇酒约10—15毫升。

5. 一剂煎三道，一天服完。

(三) 主治病证

四肢各关节痠痛，筋骨痿软，肌肉麻木、疼痛长期不愈之证。

〔按〕本方，系从民间采访得来，从全方药理作用分析：虎骨，辛温，入肝肾经，祛风健骨。石决明，咸寒，入肝经，潜阳而清风热。棉花子，辛热，入肾经，暖腰肾。锈铁钉，辛寒，入肝经，镇肝平木而息风。白花蛇，咸温，入肝经，祛风通络，用酒泡过，更能行散，引药力直达四肢。通草，甘淡寒，入肺胃经，引导湿热下行。

综观全方效能，在于祛风散湿，坚强筋骨，故对沉久的风湿滞于经络、关节，而出现疼痛、麻木、痿软之证可治。

惟当前因虎骨及白花蛇不易买获，若遇到上证而本方难于配齐时，本着“同病异治”原则，可另行遣方择药。

第二十九方 中风半身不遂方

(一) 药物组合

甘草三钱 生半夏三钱 吴白芷三钱 防风三钱
川芎三钱 北细辛一钱 牙皂(入灰火中炮泡)三钱
明雄黄三钱 贯众三钱 枯矾二钱 辰砂二钱
桔梗三钱 广木香二钱 紫苏三钱 薄荷三钱
广陈皮三钱 羌活三钱 桂枝五钱 麻黄三钱
杏仁三钱 大枣一两 生姜二两(捣细取汁)
清酒为引

(二) 配制及服用

1.煎汤，一剂服六道，两天服完。

2.雄黄、枯矾、辰砂，共研为细末，平分六份，每道药汤送服(或调服)一份。

3.生姜二两，洗净，捣细，纱布包裹，挤汁，贮于杯中平分六份，每道调入药碗一份。

4.清酒，每道药汤倒出，兑入10—15毫升。

(三) 主治病证

内则寒痰停滞中焦，外则感受风邪，引起半身不遂，手

足拘挛。

〔按〕本方证的病机，系由寒痰停滞中上焦，影响阴阳升降失调，反映于外，则为气血偏胜偏衰；在偏衰的一侧，为风邪所凑，因而经络受阻，气机循环不畅，导致半身不遂，手足拘挛。

施治大法，当从豁痰开窍、祛风疏络着手。本方，以陈、半、桔、矾温化寒痰，细辛、牙皂、木香理气通窍，羌、防、芎、芷、桂、麻、苏、薄、贯众祛风湿以疏络，辰砂、雄黄镇惊而定风。最后加姜、枣、草和胃益脾，加酒引药行散而达于肢体。全方这样结构，它与认证、立法是相吻合的。

惟从临证体验证明，此证的形成，多因正气虚衰为病之本。——脾气虚，不能运湿，则聚液而成痰；卫气虚不能固外，则易于招致风邪。内痰、外风相搏而促成本证《素问·评热病论》所称：“邪之所凑，其气必虚”，就是这个道理。

本方，以祛邪为主治目标，当风痰相搏出现上证时，最宜急投。待证情有所缓解，还须从益气、养血、生津润燥去配合施治，才能与全证的病因病机对口而建功。

今天，现代医学诊断为“脑血栓”出现偏瘫之证，在发病初期而证候属于风、寒、痰滞凝固闭者，也可考虑使用本方。

第三十方 痹证外治方

(一) 药物组合

草乌五钱 川乌五钱 麻绒一两 小白附子五钱
北细辛五钱 桂枝五钱 明天麻五钱 防风五钱
僵蚕五钱 白芷五钱 红花五钱

(二) 配制及用法

1. 全方，照比例称准配齐，略捣碎，用45—50度市酒泡药，浸泡一个星期。

2. 用时，滤出药酒液，取干净纱布蘸药酒揉擦疼痛、麻木部位。每天早、晚各揉擦一次，每次揉擦15分钟，连续用一个星期。

揉擦时须注意，不可把皮肤擦破，以防含毒性的药力渗入微细血管，通过循环，引起中毒反应。

(三) 主治病证

感受风、寒、湿邪，滞于关节或上肢臂部、下肢腿部的经络，出现麻木、疼痛；气候转阴转冷，则疼痛加剧。

〔按〕本方，有祛风、除湿、散寒、活血、疏络之功，浸泡为药酒作局部外治，对上证，有一定效验。

方中草乌、川乌等品，毒性颇烈，只宜外用，不可内服，使用时须特别注意。

若经外治得效但未全愈，还须针对证情处以恰当汤方，配合内服。内外兼治，更能提高疗效。

风、寒、湿痹之证，在工矿区、农村以及军队中，均属常见疾病。今天应遵循伟大领袖和导师毛主席“我们的文学艺术都是为人民大众的，首先是为工农兵的，为工农兵而创作，为工农兵所利用的”指示精神，医药卫生工作，为工农兵服务。故对治疗工矿区、农村和军队中常见疾病而具有实用价值的方剂，可多作试验、推广。

第三十一方 中风寒闭方

(一) 药物组合

生姜四两(洗净、捣细、滤渣、挤汁) 食盐六分(研细)
上肉桂(去皮、研细)三钱 牙皂(灰火炮泡)三钱
黑胡椒三钱

(二) 配制及服用

先将胡椒、牙皂煎汤，煎好一道，倒出汤液，调入肉桂

粉一钱，再调入食盐二分，兑入姜汁全量的三分之一。搅匀。

若患者牙关紧闭，取棉花签蘸调配好的药汤，反复抹擦患者牙龈，待牙关自开，将药汤炖热，用小茶匙缓缓灌下。第一道药汤灌完，续煎第二道灌服。隔两小时再煎第三道服。一剂共服三道，肉桂、食盐、姜汁亦分三道兑完。

(三) 主治病证

中风，突然昏倒，不省人事，不能言语，两手握拳，口吐涎沫，牙关紧闭，四肢逆冷。

〔按〕此方，系我父手创，用于上证，曾治愈多例。

从主治病证结合全方药理作用加以研究，本方证应属于中风寒闭证，故用此方以温寒、开窍、强心而获得效益。

本方，是在危急证情下使用的。若临时配制不及，应在平时将肉桂、牙皂、胡椒等三味按剂量比例加大数倍，碾为细末，用姜汁拌匀，阴干研细筛净，灌入深色玻璃瓶中储备。到临证使用时，取粉剂一次六公分，略加食盐，开水调化，按上法服用，较为便当。

第三十二方 加味理中地黄汤

(一) 药物组合

熟地黄五钱 全当归二钱 山萸肉二钱 陕枸杞二钱
白 术三钱 炮黑姜三钱 潞党参三钱 炙甘草一钱
淮枣仁二钱 上肉桂一钱 补骨脂二钱 炙口芪三钱
川附片二钱 公丁香一钱

(二) 服 法

配汤剂煎服。

(三) 主治病证

男妇老幼，阴阳气血亏虚，证见下晚温温发热，热势张弛，日久不退。

〔按〕发虚热之证，总由机体虚弱所形成。气、血、阴、阳任何一个方面有虚衰之象，都可能反映出温温发热，乃至日久缠绵不愈。——脾气虚，脾阳下陷，水谷精微不能正常输布，肢体失于温养则发热；肝血不足，藏血功能差欠，体表组织得不到足够的濡润，也会发热；阴津亏损，阳无以附而浮越则外热，里寒深重，逼阳外散，则发为假热。

上述诸种热象，并非实热，故不宜泻、不宜清，应洞察证候的藏结所在去扶持弱者，以求全身内外上下的气血阴阳得到相对平衡，则虚热自退。《素问·至真要大论》说：“劳者温之”、“损者益之”。这是治疗此证的大法。又《生气通天论》说：“阴平阳秘，精神乃治”。这是治疗此证所应达到的目的。

本方，原系清代庄在田在他原著《福幼编》中收录的一个方子。庄氏将此方配合“逐寒荡惊汤”，用治小儿因吐泻过度，损耗气、血、阴、阳而变生“慢惊风”证者。

我父领会了本方的主治病证及方制意义，并运用其加减法，在原方里加上附片、丁香，适当调整其剂量，借治男妇老幼由于气血阴阳俱虚，出现下午温温发热，热势忽张忽弛日久不退之证，效验佳良。这是对传统方效用的扩展。

方中：参、芪、术、草益气扶脾；当归、地黄养血柔肝；黄肉、杞子生肾水以滋阴；桂、附、丁、脂助命火以温阳；再加枣仁宁心安神。如此全而温养，四脏补益，比之“十全”、“养营”诸方优越多多。故对内伤亏损而发为虚热之证颇恰。

在临床时遇到上述证候，经医院检诊查不出发热原因，或使用过多种抗菌、消炎、退热的针药而体温不能下降时，可进一步诊察是否由于内伤虚损所引起，便可考虑改用“劳者温之”、“损者益之”的治法。——脾虚益气，肝虚养血，阴虚滋水，阳虚补火。若气血两亏，则肝脾并养；阴阳俱损，则肾命兼温。各按其证情所需，选择恰当方药。倘若气血阴阳皆虚，加之里寒深重，那就是本方的适应证了。

原手稿剂量，只宜少年儿童，若用于成年，还可适当加重。

第三十三方 大败毒散

(一) 药物组合

大 黄五钱 赤 芍一钱 当归尾二钱 甲 珠三钱
蜈蚣二条 僵蚕二钱 天花粉二钱 斑蝥(去头、足、翅
糯米拌炒,待米炒为黄褐色,去米。)三钱 茯 苓五钱
全 蝎五个 沉 香一钱 广木香一钱 公丁香一钱
陈木瓜一钱 淮牛膝一钱 红 花一钱 园 肉一两

(二) 配制及服用法

配齐,合碾为末,筛净,用园肉一个一个的包裹药粉吞服,每次服8—10粒,开水送下,日服三次,早、午、晚空腹时服。

(三) 主治病证

1. 瘀血停滞,积为癥块,胁下或少腹硬结疼痛。
2. 妇女,年深月久,经闭不通,小腹胀痛,肌肤粗糙,面色枯槁。
3. 血瘀气滞面引起的肢体麻木疼痛。

〔按〕本方，有活血逐瘀、消肿解毒、理气温寒、舒筋活络、渗湿化痰等多种效力，故适用于上述诸证。

再从全方药理作用研究，它既然具有活血逐瘀、散结消肿之功，那就近似于具有抗癌之能。此后对某些癌症，经确诊，在发病初期，无妨取本方试验使用，观察疗效，进行总结。这是个人的一点设想，不一定正确，仅供参考。

全方药性强烈，特别是斑蝥、蜈蚣、全蝎均具有毒性，而甲珠、牛膝、红花、赤芍等品相合，则破结、逐瘀之力更大，故对孕妇禁忌服用，对体质虚弱患者，也应慎用。

方中园肉，只是用作辅料，包裹药粉，便于吞服。今天中西医结合，在医疗条件可能的情况下，将药粉灌入空心胶囊吞服，每次服5—7粒，这样，则服量较为准确，而服食也更觉便利。

第三十四方 击钟病方

(一) 药物组合

独活二两 草果皮一两

(二) 用法

1. 取全方半剂，煎服三道，一天服完。

2. 其余半剂，略捣碎，入锅炒热，稍加开水拌匀，灌入布袋中包熨头顶。冷后，再炒再熨，一天熨3—5次。

(三) 主治病证

有患者突然不能言语，四肢胀硬如铁石，用手敲之，如钟声作响。故名“击钟病”。

〔按〕此证，临床少见，因而无从辨认其病机。惟本着“以方测证”原则，也可以做一些适当的分析和推断。

本证，可能由于感受风、寒、湿邪和疫毒极其深重，阻滞于太阳、少阴、太阴、阳明诸经，故现四肢硬胀而运动失灵。用独活以祛风散湿，草果皮化浊解毒。——草果不用其仁而用其皮，意在于达表透肢。风寒湿毒散发，经络通畅，则四肢硬胀自消，而运动亦得自如。

“少阴之脉贯舌本”，风寒之邪侵入少阴经，循经上犯及于喉舌而出现不能言。取本方半剂包熨脑顶，温化上焦风寒，再配合内服汤方半剂，内外协力，引导上焦风寒外散，喉舌经脉疏通，自可发声而恢复语言。

做这样剖析，是否符合本方证的病理机制，有待证验于将来。



第二部 分

外 科 方

(附眼科方)

10

11

第一方 跌打劳伤风湿膏药方

(一) 药物组舍

北口芪四两 全当归四两 苍术四两 香鼻麻芷四两
川芎二两 麻黄八两 桂枝八两 赤芍四两
生地黄四两 补骨脂二两 淮牛膝二两 杜仲二两
刺桐树枝(切片)八两 五加皮四两 川羌活八两
大接骨(切片)八两 鸡血藤(切片)八两
泽兰叶八两 桑寄生二两 陈木瓜四两
野姜(干品)八两 紫苏叶四两 姜黄八两
大红袍八两 川乌八两 草乌八两 明雄黄四两
黑胡椒四两 吴萸四两 乳香四两 没药四两
枳壳四两 马钱子八两(沙拌炒泡)
自然铜八两(入火烧红,用酸醋淬,烧三次,淬三次)
熊油(炼过的)三十二两
豹骨八两(锯为片,入菜油锅内炸脆) 肉豆蔻二两
食盐四两 硫黄四两 明矾四两
鳊姜三十五两(切片) 铁角辣椒(干品)八两
葱(鲜品,根、茎、叶全用)十六两 松香八两
菜油三十二两 桐油四十八两 广萸丹四十八两
麻子油三十二两

全方药料合计48味，按旧衡称准配齐。

(二) 配制熬炼法

1. 在室外背风处，用土基砌灶一座，高约1.2市尺；灶口直径，比大铁锅口径稍小为合度。

2. 大铁锅一口（直径约2市尺），顿在灶上。

3. 取松香五斤（80两）、食盐四两、硫黄四两。

4. 先将松香、食盐入锅，将松香点燃炼化，将近化完时，把硫黄放入，待硫黄化完燃过，喝一口冷水，将硫黄喷熄。

5. 取桐油三斤（48两）倒入锅内，用桑枝棒一根（长约一公尺，直径约三公分），将松香、食盐、硫黄与桐油搅匀，用棕皮三层衬垫于笕箕内，下面用一个瓦盆接住，将药油倒在笕箕里滤去渣，净药油即漏入盆中，然后把锅揩干净。

6. 菜油二斤（32两）、麻子油二斤（32两）、熊油（炼过的）二斤（32两）。先将菜、麻二油倒入锅内，油锅顿在灶上，灶内生火（用松柴烧火），取中等火力，用桑枝棒将油搅拌熬涨30分钟，把生姜、辣椒、葱入锅炸成棕褐色，捞去渣。然后将熊油倒入锅内，再搅30分钟，起锅，暂时撤火，待药油在半冷半热状态时，倒入棕皮衬垫的笕箕内滤一道，下面另用一个瓦盆接住。铁锅揩干净把药油倒入锅里，顿在灶上，生火、炼涨，然后将滤净的松香、食盐、硫黄、桐油混合倒入锅内，边熬边搅（仍用桑枝棒搅拌），共同再熬30分钟撤火。

7.撤火后，隔30分钟，取广黄丹三斤—48两（若无广黄丹，改用祥云县制造的土黄丹亦可，但须五斤—80两才够量），陆续撒入锅内，边撒，边用桑枝搅拌。

8.黄丹撒完后，将柴火生燃，取小火力，边熬边搅，熬30分钟，蘸膏药滴入冷水中成珠，捞起捏之，有软中带硬之感即合度。

9.若滴水不成珠，还觉稀软，可再熬30分钟离火。

10.这时，取原药粉五斤（80两），陆续撒入药油锅内，不停手搅拌。药粉撒完后，仍不歇手，再搅30分钟，使药粉与油锅里的药油充分溶合。

〔附注〕全方各药，除需要入锅炼化及油炸的各药品外，其余各药，应于事前混谷碾细，用筛黄丝罗筛筛净备用。

11.取瓦盆一个，倒入冷水大半盆，将膏药倒入水盆中，待冷定，捞起移入铁锅中。

12.用时，将锅内膏药融化，摊在夹层棉纸上，即可敷贴。

（三）主治病证

1.跌伤或打伤，出现局部青、红、肿疼痛者，可用此膏药外贴患处。

2.感受风寒湿邪，证现关节或肌肉疼痛，可用此膏按疼痛部位敷贴。

3.骨节脱臼，经牵引复位后，用此膏摊在三层夹棉纸（或摊在单层白布上）上，箍贴于受伤部位，外用绷带包

扎。再加辅木（夹板）衬扶。一张膏药，可敷贴一个星期。

4.寒湿内滞，腹中作痛，将此膏药贴在脐孔上，有温寒、散湿、止痛之效。此证，孕妇忌贴用。

〔按〕此料膏药方的来源，约在1918年前后，有四川籍一位胡老医生，操医术游滇，我父和他接谈后，知其擅长外科，延请他住留我家数月以师事之。胡老将其所知授予，经先父亲笔记录。本册所整编的“外科方”，大部份系胡老所传。这套膏药方即其中之一。

当年，曾屡次将本方按法配制用治上述病证，效验佳良。

后数年，有河南籍牛义高医生与山东籍潘富贵医生操习外伤科来滇，先后和我父交流经验，牛、潘两位医生建议将这套膏药方原料及熬炼方法略加修改，照修改方配制使用，疗效又提高一步。上述药物组合及熬炼方法，系按照修改方抄录整理。

膏药，是中药制剂中的剂型之一，在临床上效用较广。它既可治外证，也可治内证；有时用作辅助治疗，有时且可作主要治疗。因此，不但医家用之称便，两且病家也乐意接受。

今天，伟大的社会主义祖国，在英明领袖华主席为首的党中央领导下，高举毛主席的伟大旗帜，贯彻“抓纲治国”的战略决策，医药卫生事业为工农兵服务，而本方的主治病证，多属工矿、农村和军队中的常见病，故有一定的实用价值。在临证运用时，若为证情所需，可考虑与本册“内科方”中的“跌打劳伤风湿药酒方”（甲方或乙方）配合内服、外贴，则疗效更显。

第二方 跌打损伤内服方

(一) 药物组合

广木香三钱 炒吴萸一两 良姜一两 青木香一两
官桂一两 生香附一两 桂枝尖一两 炒枳实一两
小茴香一两 公丁香一两 甘草一两
牙皂（沙拌炒泡）一两

(二) 配制服用法及适应证

1. 全方配齐，碾细筛净，灌入瓶中听用。
2. 凡有跌打损伤，取本方散剂，成年每次服旧衡二钱（或7—8公分）开水送下，日服三次，早、午、晚空腹时服。

〔按〕原手稿称，本方为“丸药料”。我的意见，若将本方配作蜜丸用，对上证不甚相宜；以配作水叠丸较为恰当。但为了服用方便，使机体易于吸收，则制为散剂较好。

本方，有逐瘀、活血、理气、温寒之功；对跌打损伤而有瘀血停滞之证宜用。也可与前方“跌打劳伤风湿膏药”配合内服、外贴。

第三方 铁箍散

(一) 药物组合

大 黄四两 黄 芩四两 黄 柏四两 梔 子一两
姜 黄四两 白 芩四两 川 乌四两 草 乌四两
生南星四两 生半夏四两
糯米草（即糯稻草秆干品）十六两

(二) 配制、用法及适应证

1. 上方配齐，混合碾细筛净，灌入深色玻璃瓶中，塞严瓶口。

2. 凡跌伤、挫伤，皮肤、肌肉出现青、红、肿、痛，取本方散剂用开水调化如软膏状，待冷定，敷贴患处，用绷带保护，隔一天换药一次，有消炎、散瘀、退肿、止痛之效。

〔按〕在传统方剂中，《证治准绳》、《沈氏尊生书》、《疡医大全》等医籍里，均收载有“铁箍散”，但药物组合及主治病证均各异，与本方对照，也各不相同。

本方，系四川籍胡老医生所传出，经我们用过，有验。

第四方 外伤包熨方

(一) 药物组合

泽 兰二两 良 姜一两 姜 黄一两
马钱子（沙拌炒泡）五钱 黑胡椒五钱
葱（鲜品，根、茎、叶全用，切碎）二两

(二) 配制及使用法

上方配齐，留下鲜葱，捣为粗末，入锅炒热，然后加葱混合拌匀，再加市酒（约50度的清酒）拌炒，使药末潮润，灌入布袋中熨贴患处，加绷带裹紧。药末冷后，续炒续包熨。若炒熨多次后，药末干燥，略加酒再炒再熨，不分昼夜，不限次数，连续炒熨一个星期。

(三) 主治病证

凡外伤（无论跌伤、挫伤或打伤），皮肤、肌肉出现青、红、肿、疼痛，但未破皮出血，均可用本方如法炒熨，能化散瘀血，消肿止痛。

（四）禁忌

方中，马钱子，毒性颇大，忌入口。又若外伤出血，即不适用本方。

〔按〕1939年秋，我在昆华乡村师范学校教书。某天下晚，从楼口跌下，左肋受伤颇重，在左侧季肋下出现青肿有鸡蛋大一块，疼痛异常。当时，我父在昆明市甘公祠街开设诊所，于次日凌晨赶到校中予以诊治，针对证情，除内服汤方外，在外伤部位，用本方包熨，三天后，瘀血化散，青肿全消，疼痛亦止。与内服汤方配合施治，三个星期全愈。

除个人切身体验外，我父曾用给其他同证患者亦效。

第五方 黑 灵 丹

（一）药物组合

冰 片一钱 硼 砂三钱 青 黛五钱 薄 荷三钱
北细辛三钱 蝉 蛻二钱 蛇 蛻（烧灰存性）二钱
山慈菇三钱 射 干三钱 枯 矾五钱 明雄黄五钱

（二）配制、主治及用法

1. 方中，植物类药物及动物类药物混合碾细筛净，矿物类药物另行捣碎研细，然后将三类药物粉末混合拌匀乳细，

灌入深色玻璃瓶。

2. 脓疮，流黄水发痒、发痛，取本方粉末撒覆在流黄水部位；若流浓血，将此粉末用凡士林调匀，敷擦患处，外用纱布绷带包护。

3. 咽喉红肿疼痛，或口腔炎、牙龈溃破等证，用细竹筒削一斜口，或稻草剪一斜口，蘸药粉吹于患处。

4. 虫类（蜂、蚊、壁虱或其它毒虫）叮咬皮肤，起疹块发痒发疼，取本方粉末，温开水稀释，用棉签蘸药液涂擦患处。

〔按〕本方，有清热、解毒、祛风、除湿，引邪外散之效。用于上述诸种局部外科病证均宜。

此方系川籍胡老所传，我们经常配制使用，功效较准。

今天，上山、下乡、下厂为工农服务，依法配制携行，极其便利。

第六方 加味玉真散

（一）药物组合

明天麻三两 川羌活任两 防风三两
生南星（切片，姜汁拌炒）三两 吴茱萸三两
小白附子二两 北口芪三两 五灵脂二两

(二) 配制法

上方配齐，共碾为细末筛净，灌入深色玻璃瓶中，塞严瓶口贮藏。

(三) 主治病证及用法

1. 凡跌伤、刀伤、鸟兽咬伤，伤口出血，取此散剂撒在上，外用纱布块、胶布条包护，既可止血，又可防止发炎化脓。

2. 若伤口溃破成疮，将此散剂撒在疮口上，外用纱布块、胶布条包护，有排脓生肌之效。

(四) 禁忌

本方用作外治，切忌清水洗涤伤口，以防伤口被水湿浸入受感染而难以愈合。

〔按〕本方，早年在家经常配制使用，对上述外伤证有一定疗效。

1944年，家人被邻居杨姓家犬咬伤下腿，流血不止，单独用本方外治，一个星期全愈。此外，治验还多，不及一一列举。

本方，原见载于明代陈实功所著《外科正宗》内，原方用南星、防风、白芷、天麻、羌活、小白附子等品组成。经我父进一步研究，在原方内加入黄芪、五灵脂两味后，效验

更佳。黄芪，益气固表，有排脓生肌之效；五灵脂，生用能散瘀止痛。如此配合，不但适应范围较宽，而且疗效也更显。

原方，据古人经验，用治“破伤风”，既可内服，也可外敷伤口。在家传原手稿内，我父口授，我弟亲笔记录，有“不省人事，……均可敷治”等语。所称“不省人事”，想系指的感染“破伤风”而出现角弓反张、神志昏迷之证而言。不过在我记忆中举不出用治“破伤风”的病例。

“破伤风”一证，在农村、工矿为次常见病之一。当生产劳动中，受工伤而皮肤破口出血，感染破伤风杆菌而发病，则出现牙关紧闭，口唇撮合拘紧，颈项强直，角弓反张，其面容呈露似笑非笑，似哭非哭之状。现代医学对此证多用“破伤风类毒素”以作预防，用“破伤风抗毒素”以作治疗，效验良好。倘若这两种药品无储备的情况下而碰上此证，可试用“玉真散”作内服、外擦。若用后效果满意，这是值得重视的一个方子。

本方，在家传手稿中虽未举出治疗“破伤风”的病例，但对外伤出血证用此方撒罍，既未化脓成疮，也未曾引起破伤风症状出现。这当中存在两种可能：一种可能，是治疗外伤出血证中，未曾碰上破伤风的感染；另一种可能，是其中或有碰上了破伤风感染的，但因本方有祛风邪、抗菌毒的作用，起到预防之效而不致发病。由于当时缺乏科学实验的条件，未做过有意识的观察记录。

伟大领袖和导师毛主席教导我们：“人的正确思想，只能从社会实践中来，只能从社会的生产斗争、阶级斗争和科学实验这三项实践中来”。今后应本着中西医结合的原则，通过临床实践来进一步观察证验本方施治“破伤风”的疗效。

第七方 消肿止血丹

(一) 药物组合

陈石灰二两 韭菜(鲜品)五两 松、香一两
广黄丹一两 冰片三钱

(二) 配制法、使用法及适应证

1.上方配齐，先将陈石灰、松香捣细筛净，又将黄丹筛净，然后将三种粉末混合拌匀，再筛一道。

2.鲜韭菜洗净、切碎，入臼中捣为泥状，然后把上面筛净的几种粉末与韭菜泥混合入臼中再捣拌匀，取出揉碎铺开晾干，干后，碾细，再筛净。最后将冰片加入混合乳细，灌入瓶中。

3.凡无名肿毒，发痒发疼，用酸醋调药粉如软膏状敷贴患处，外用纱布块、胶布条包护；若患部面积较大，外层还须再加绷带裹缠。

4.若有破伤口出血，取本方粉末撒覆患部，外加纱布块、胶布条保护，既可止血，又可避免发炎化脓。惟撒覆此散剂后，忌用清水洗涤伤口，以防感染。

〔按〕方中取五种药品配制，试将其药理作用加以分

析。

石灰：辛，温，有毒。有凝固血液作用，故能止血；因止血而能弥合创伤，故能生肌收口；又能杀虫，故可抗菌而防止感染。取年代陈久者，其暴烈性减低，用于外伤，无腐蚀肌肉之弊。

韭菜：辛微酸，温。入血分能散瘀活血，对无名肿毒之证，而局部有瘀血停滞者，借本品祛瘀活血之力，则肿毒可消。

松香：苦、甘，温。燥湿杀虫，因感染湿毒而引起肿痒者宜用。

黄丹：辛，微寒。其主效在于拔毒生肌，故为疮疡外治的要药。

冰片：辛、苦，微寒。能通窍、解毒、散郁火，故无论肿毒发痒或疮疡发炎均宜。

全方合作，相辅为用，则性能加强，故对上述无名肿毒、或外伤出血，多有著效。

第八方 散瘀消肿方

(一) 药物组合

生地黄三钱 熟地黄三钱 苍耳子三钱 梔子二钱
防风三钱 吴白芷三钱 法半夏三钱 青皮三钱

引用素珠根、天蓬草。

(二) 服 法

作煎剂，日服三道，一天服完。

(三) 主治病证

在肢体上忽然红肿一团作痛，兼有全身发热之状。

〔按〕此证，系由郁热滞于血分，导致血行不畅而瘀留，随又兼感风寒湿邪中于经络。外邪与里热相搏，更足以滞碍血脉的流通。肢体某部位受邪而血脉失其流通，此部位即出现红肿疼痛、全身温温发热之状。根据这个病机，当从清热、化瘀、消风、散寒、祛湿兼同理气来立法。

方中生地、栀子清郁热、凉肝血，配以青皮疏理厥阴气机，故有化瘀之力；再加熟地补血生血，于是因热郁而灼耗的血液得以填补。防风、白芷、苍耳俱属辛温，发散外感风寒湿，半夏亦辛温，内化寒痰湿；四味相合，则表里风寒湿邪齐祛。又利用素珠根之淡渗，使温化的里湿得以下注膀胱从小便泄除。

郁热清降，瘀热走散，风寒湿悉解，从而经络通、血脉畅，肿痛自消，发热自退而愈。

古代医家所称“有诸内必形诸外”。病形在外，病本在里，“治病必求其本”。此证而制订此方为用，亦即外病“求本”而治内的一法。

天蓬草一味，大概是地方性草药；（或即盖草房顶上的

茅草？)；先父使用时，我未曾参与求教，故对本品不熟识，无从分析其药理作用，留待以后查补。惟原手稿后注，本品作“引用”。显见在方中居于次要地位，即便差缺了它，也无碍于全方总的效能。

第九方 生肌散（甲方）

（一）药物组合

赤石脂一两 龙骨（火煨）一两 轻粉一两
象皮（锯成薄片，放在新瓦片上焙脆）一两
海 马一钱 密陀僧一钱 陈石灰四两
炉甘石（火煨后，用童便泡24小时，取出阴干）一两
银 硃一钱 冰 片一钱

（二）配制法、用法及适应证

1. 各药配齐，按上法分别加工炮制好，先将象皮、海马两味混合碾细筛净；另把赤石脂、龙骨、密陀僧、炉甘石、陈石灰混合碾细筛净；然后将两份混合粉剂拌匀，加入银硃、冰片、轻粉乳为极细粉末，灌入深色玻璃瓶中，塞严瓶口。

2. 痈疮、疽疮，排脓将净或已净，不能生肌收口，取此散剂撒覆在疮面上，外用纱布块、胶布条保护，隔一天换药

一次。换药时，忌用清水洗擦伤口，以防感染，影响伤口不易愈合。

〔按〕本方，除冰片外，全用矿物类及动物类药物配成，其药理作用概述如次。

赤石脂：甘、酸、涩，温。有吸收水湿之性，故能止血、生肌。

龙骨：甘、涩，平。经火煨后，其所含水分被蒸发干净，更能吸收疮面脓液而收敛伤口。

象皮：甘、咸，寒，质坚。研细撒覆疮面，敛疮、生肌之力最强。

轻粉：辛，寒，有毒。能杀虫攻毒，用于疮疡，可抑制脓菌滋生，故撒覆疮面，既可防止化脓，又可促进生肌收口。

海马：咸，温。为强壮药，外用有生肌、止痛之效。

密陀僧：辛、咸，平，有小毒。用于外疮，使溃疡面的分泌物减少，因而能止血、收脓。

炉甘石：甘，平。本品具有吸收水湿的作用，又能防腐，故可止脓生肌。

陈石灰：辛，温，有毒。能消炎、杀菌、止血，取陈久者，烈性减弱，无腐蚀皮肤的副作用。

银珠：辛，温，有毒。本品系从水银提炼而成的粉末，有杀虫之力，外用于疮疡，与轻粉、石灰相合，杀菌的作用更强。

冰片：苦、辛，微寒，芳香气极浓。外用香窜，能防腐、散热、消炎、止痛。

全方十味药合力，有消炎、杀菌、止痛、止血、防腐、吸湿、生肌、收口等多种作用，其功效较为兼全。故对疮疡

脓已排净，或将排净，不时渗出淡血水，日久不能生肌收口者，用本方外搽，极为适宜。

惟使用本方，必须以排脓将净或已净为合宜的时机，倘若排脓未净而用之过早，则因生肌而封闭了疮口，外表虽告愈合，而里层仍在作脓，终究会从患部旁侧溃破而另开创口，这样一来，本方不但失其效用，而且更增加患者痛苦，拖延了疗程，耽误了生产或工作。

无论痈疮或疽疮，其所以日久不能生肌收口者，多由于患者机体气血阴阳虚衰所形成。故在外治的同时，还须从调补气血阴阳来配合内治，才能提高疗效，易于收功。至于调补益养的内服方，如：补中益气、人参养荣、肉补黄芪、归脾养心以及圣愈、保元、四逆人参、左归、右归等方，均可根据证情所需，选择化裁。

第十方 生肌散（乙方）

（一）药物组合

九头虫（放在新瓦片上，微火焙脆）一两
脆蛇（沙拌炒泡）一两 上肉桂（去皮）二钱
象皮（锯为片，沙拌炒泡）一两 赤石脂一两
乳香五钱 没药五钱 石龙骨（火煨）一两
海螵蛸一两

(二) 配制法

全方配齐，如上法分别炮制好，混合碾细筛净，再用乳钵乳为极细粉末，灌入深色玻璃瓶。

(三) 适应病证

疮瘍溃破，肿痛未消，渗出清脓，日久不能生肌收口。

(四) 用法

将此散剂撒覆于疮面，取纱布摺做四层保护，再用胶布封固，隔一天换药一次。换药时，切勿着水洗涤疮口，以防感染。

〔按〕前页曾列有生肌散（甲方），后又增补生肌散（乙方）。两方药料，除赤石脂、龙骨、象皮等三味相同外，其余药物，后方与前方各异。现将后方相异的药味效用加以分析比较，以便分别掌握运用。

九头虫：性味、效用不详，待查补。

脆蛇：化散肿毒。

上肉桂：辛、甘，热。温寒止痛，通血脉。

乳香：辛、苦，温。外用，消肿、止痛、生肌。

没药：苦，平。外用，和乳香性能相接近，故两药常相须配伍，以加强效力。

海螵蛸：咸，微温。敛疮止血。

象皮、龙骨、赤石脂等三味效用，见前方。

从全方性能看来，有消肿、止痛、通脉、温寒、生肌之效。宜于阴疮寒凝，肿痛未消，渗出淡血水而日久不能生肌收口之证。

前方（甲方），以生肌收口为主要效用，适应于机体虚，新生功能薄弱，疮口日久不能愈合者。

认清两方的效用，临证时从脉、舌、证全面诊察，明辨证型的虚实寒热，然后再来考虑选用甲方或乙方，则针对性较强，而功效亦较准。

第十一方 生肌玉骨膏

（附《医宗金鉴》方一则）

（一）药物组合

全当归二钱 吴白芷五钱 紫草二钱 生甘草一两五钱
血竭四钱 轻粉四钱 鹤虱三钱 生地五钱
白蜡二两 麻子油（或芝麻油）一两

（二）配制法

全方配齐，将轻粉、白蜡及麻油留下，其余各药，混合碾细筛净，然后加入轻粉，混合乳为极细粉末。

麻油入锅（取小火力）熬涨，将白蜡加入炼化搅匀，起锅；在半冷半热状态时，将药粉陆续撒入，边撒边搅拌，使药粉与油蜡充分溶合，调成软膏，储藏备用。

又法：若不用油、蜡，改用“凡士林”调药粉为软膏亦可。

（三）适应证及用法

疔疮、黄水疮或脓疱疮，有恶痒恶疼感，取此膏涂擦患处，再加纱布块胶布条保护；若患处面积较大，还须用绷带外裹。隔一天换药一次。

〔按〕本方，系由济南籍某位外科医生所传，经我弟记录在家传方手稿内。

方中各药综合其效用，能活血、凉血、祛风、散湿、杀虫。对疔疮、黄水疮或脓疱疮等，由于风湿毒邪感染而引起者，用此膏外治敷贴，方与证对。

此方，与《医宗金鉴》所载“生肌玉红膏”稍有出入。《金鉴》方，系用当归、白芷、白蜡、轻粉、甘草、紫草、血竭、麻油等品制成，用治痈疽发背溃烂之证。本方，比《金鉴》方多加了生地、鹤虱两味，其适应证和《金鉴》方也有所不同，现将两方录列如上，供比照参证。

第十二方 软化硬结方

(一) 药物组合

砒石一钱 硃砂五分 巴豆十粒 乳香三分
没药三分 雄麻雀尿（麻雀屙出的屎，屙在瓦片上
尿能直立者，即是雄雀屎）七颗

(二) 制法、证治及应用

1. 上方按比例配齐，研为末，再乳细，灌入瓶中。
2. 凡疮疡基底硬结，脓根未净，或腐肉未化净，用此方撒于疮面，加纱布包护之，每天换药一次，有软化硬结、腐蚀烂肉之效。
3. 又肉痣长于面部，用消毒的针尖，将痣头轻轻挑破，取此散剂少许，开水稀释，涂于痣头，三数日后，其痣自落。

〔按〕方中，砒石、硃砂、巴豆等品，毒性很大，而砒、硃、雀尿，均具有腐蚀性，加乳、没理气、活血、止痛，故全方外用，能软化硬结、腐蚀死肌。因此，本方只能外擦，切忌入口。

配入雀尿，辅助砒、硃，无非加强腐蚀死肌的效力，雄

雀屎或雌雀屎均具有同样性能，故配方时，不必拘泥于专一寻找雄雀屎。

此方，药性强烈，虽专供外用，但必须证情符合于上述适应范围才可。而且用后须观察症状变化，达到治疗目的，适可而止。故用量不能大，用次不能多，以防腐蚀死肌过度而损伤新生肌肉。

第十三方 硫 椒 散

(一) 药物组合

生硫黄二两 黑胡椒一两 生吴萸一两

(二) 配制法

上方，按比例配齐，混合碾细筛净，乳为极细粉末，灌入深色玻璃瓶中，塞紧瓶口。

(三) 主治病证

1. 面部起暗红色丘疹点，如芝麻大或米粒大，挤破后有白浆冒出，常常迁延至数年不愈，医学上称为“粉刺”。
2. 又有在鼻准部位，冒起针尖头大的小疹，结成黄水

珠，挤破小疹，渗出些微的淡黄色液体，有粘性，小疹周围呈红晕，有时带轻微痒感，迁延日久，整个鼻准可呈暗红色，甚至发为米粒大的小肿瘤，成为“酒渣鼻”。

(四) 用 法

1. 上方粉剂，用桐油调为软膏（不必调多，每次调药粉1—2钱即可；不然，调多了，日久用不完，致桐油凝固，即不便涂擦），移入宽口小玻璃瓶中贮存。若无桐油，改用凡士林或香油调药粉亦可。

2. 用时，取生姜一小块洗净，切去一薄片不用，将根块的切口一面，接触患部，轻轻揉擦，擦至有灼热感，即将药膏涂于患部，每天换药一次。

涂擦时间，最好在夜间临睡以前，涂药后带上口罩，以免棉被盖抹脏；次日，晨起后，揩去药膏，夜间再如上法涂擦，连续涂擦半个月。

〔按〕上述病证，根顽固，有迁延数年不愈者。本方曾给多位患者用过，有效。但有断根者，亦有复发者。若有复发，一面续用上方涂擦，一面在生活上多加注意。——如饮酒或过吃香燥辛辣食品，也是造成复发的原因之一，故须戒绝。

第十四方 水膏药方

(一) 药物组合

豌豆面十六两(入锅,取小火力,炒为棕褐色) 甘松一两
当归尾一两 大 黄一两 麝 香一分 冰 片一分

(二) 配制法、用法及适应证

1.甘松、归尾、大黄混合碾细筛净,然后将麝香、冰片拌入研细,又将豌豆面加入拌匀,再筛一道,收入深色玻璃瓶。

2.用时,取药粉适量,加温开水调匀,调为软膏状,摊在夹层棉纸上,贴于患处,外用纱布、胶布包护。

3.各种疮疡,未溃破而出现红肿热痛时,均可敷贴,有消肿、止痛、散瘀、清热、解毒之效。

〔按〕本方,以证情偏热者宜用。若用之得当而及时,不致化脓成疮,既可减轻患者痛苦,又可缩短疗程。

第十五方 四 妙 丹

(附《丹溪心法》方一则)

(一) 药物组合

生石膏五钱 煨石膏五钱 川黄连一两 冰 片三钱

(二) 配制法、用法及适应证

1. 四味配齐，先将石膏、黄连分别研细筛净，然后混合置于乳钵中，再将冰片加入，一并乳细乳匀，灌入深色玻璃瓶。

2. 凡痈疮在作脓期间，疮口已溃破，脓未排净，将此丹药撒布于疮口上，纱布、胶布固护，隔一天换药一次，可促其拔脓排脓。

(三) 禁 忌

1. 撒布此丹药后，在疮口周围，忌用清水洗涤，以防受感染而疮口窄宽，不易愈合。

2. 忌生、冷、及辛辣腥臭或含有刺激性的饮食。

〔按〕本方，适应于证情属热或偏热的痈疮，在发炎化脓期可用。若属阴疽，又非所宜。

在古方中有“四妙散”，系从《丹溪心法》中的“二妙散”（苍术、黄柏）加牛膝、苡仁而成。用治湿热下注，下肢浮肿、关节灼热之证，配成汤剂煎服。它和本方的方名虽同，但药味组合各异，而适应证及用法亦各不相同。就此提出作比较区别。

第十六方 银 粉 散

（一）药物组合

水银一两（先入锅炖涨） 锡一两（次入锅拌水银炒化），
铅粉一两（待水银及锡拌炒匀化净之后，再将铅粉入锅炒至黄褐色起锅）。

（二）配制法、用法及适应证

1. 全方配齐，如上法炮制好，置于乳钵中，乳为极细粉末，灌入玻璃瓶。

2. 疔疮流黄水，年久不愈者，取本方散剂撒布在患部，再用纱布（或外加绷带）包护，隔一天换药一次。

〔按〕本方，全用金属药物制成。

水银：辛，寒，有毒。能攻毒杀虫。

锡：甘，寒，有小毒。治恶毒风疮。

铅粉：辛，寒。吸收水湿，有杀虫灭菌之功。

疔疮，多由感染风热湿毒所致。本方，取辛寒、甘寒之品消散风湿热，又取其毒性以攻毒、灭菌、杀虫，故对本证外治可适应。

配制本方的药料若一时难于找齐，则改用下列第十七方或第十八方，也可获同样效果。

第十七方 烂腿疮外治方

(一) 药物组合

赤芍(微炒)一两 头发(用大碱洗净，烧灰存性)五钱

(二) 配制法、用法及适应证

1. 上两味，分别如法炮制好，共碾细筛净，再用乳钵乳细。

2. 香油炼涨，略加黄蜡化净起锅；在半冷半热状态时，将药粉撒入油蜡中和匀成软膏。又或不用油、蜡，取凡士林拌药粉亦可。

3. 大腿、小腿，不拘内侧或外侧，生疮成片，流脓或流黄水，日久不愈者，用此膏敷贴患处，外加纱布绷带包护，隔日换药一次。

〔按〕赤芍：苦，微寒。凉血活血，消痈散肿。血余炭：苦，平。止血散瘀。两药配合，既可活血，又能止血。亦即具有促进患部新陈代谢作用。故能排泄瘀血脓液，而又吸收水湿，愈合疮口。

此方，药料易得，配制法也较为简便。其适应证和前方（第十六方）大体接近。因此，若第十六方药料难于配齐时，可考虑改用本方。

第十八方 黄药粉

（一）药物组合

明雄黄一两 轻粉一钱 铜绿一钱 槟榔一两
白芷一两 枯矾四两 胆矾一两（若无本品，改用食盐一两，捣细，入锅炒烫，亦可。）甘草二两
大枫子一两 木鳖子二两 银珠一钱 辰砂一钱
大黄十六两 陈石灰八两

（二）配制法、用法及适应证

1. 上方14味，照比例称准配齐，将植物类各药混合碾细筛净，另将矿物类各药混合研细，入乳钵中乳细。然后将两类药粉混合再乳细，灌入深色玻璃瓶。

2. 臙疮，两小腿或大腿湿痒流黄水，将此散剂撒布于疮面，外用纱布绷带包护，隔一天换药一次。

〔按〕本方，散风、除湿、化痰、杀虫，全属祛邪之品，药力强烈，对顽固性的黄水疮年久不愈，用了第十六方或第十七方而效验不著者，可考虑改用本方。

方中某些药物有刺激性，若使用第一次后而患部有灼痛感甚至不能耐受时，可间歇三至五天再撒覆一次。这样处理，可以缓缓消除病灶，且不致有损患部的新生组织，面愈合较好。

原手稿在笔录本方之页，被鼠咬坏一角，差欠药料两种，无法补缺，惟从全方已配列的十四种药物性能加以研究，其主效已能突出，虽差缺两种辅助药，也不致降低整个方子的疗效，无妨按上法配制试用。

本册，介绍了治臙疮（黄水疮）的三个方子（第十六、第十七、第十八等三方），其中，第十七方药性较平，适应于初起的轻证；第十六方药性稍强，适应于日久不愈的中等证型；第十八方药力强烈，适应于疮面较宽而年久不愈的顽固证。就此提出比较，以便临床审证择用。

第十九方 三品一条枪

(附《医宗金鉴》方一则)

(一) 药物组合

钢砂(即“铁屑”。置于新瓦片上烧红后,入酸醋中淬之;连续烧三次,淬三次)一钱 陈石灰二两 砒石一钱
土 碱二两 银 硃一钱 雄瓦雀屎(雀屎屙出后能直立者)一分

(二) 配制、使用及适应证

1. 全方配齐,混合研末乳细,加清酒调成糊状,贮于有盖的瓷器或玻璃器中。

2. 牛皮癣或铜钱癣起于颈项部,用此糊状膏涂擦患部,外加纱布块、胶布条包护。涂药后过一夜,用消毒棉花签蘸冷开水洗去药粉,间隔三天,再涂擦一次。

〔按〕方中,有含剧毒药物或具腐蚀性药物,故能杀灭癣虫而取效。正因为如此,故药力强烈,当使用时,必须适当掌握涂擦次数,并注意观察病灶变化,倘若有损坏健康皮肤现象出现,应即停药,让皮肤细胞组织新生恢复,再考虑继续涂擦。

“三品一条枪”,在《医宗金鉴》里也收载有同名方,

系用磁石、明矾、雄黄、乳香等品配制为条丁剂，外用治疗疔、痔漏等证。故两方名称虽同，而药物组合各异，主治病症也各不相同。

“瓦雀屎”，取其有腐蚀死肌作用。雄雀或雌雀屎效力俱同，因此寻找本品配方，不必严定取雄雀屎。

第二十方 水眼药方

(一) 药物组合

川 盐二钱 绿 矾二钱 明 矾二钱 北五味子二钱
乌 梅二个 杏 仁七颗 花 椒三分

(二) 配制法

上方配齐，混合灌入宽口无色大玻璃瓶中，置于太阳光下曝晒，边晒边翻簸，共翻晒七天；然后将全剂入瓦罐加开水煎熬三道，去渣，用细纱布滤净，将三道药汁混合，再煎煮，浓缩为流浸膏，再用细纱布滤一道，灌入深色玻璃瓶。

(三) 适应证及用法

沙眼，或眼皮上起“偷针眼”（医学上叫“麦粒肿”），

或眼睑红肿发痒，或迎风流泪，或眼皮睁不开怕光，或多眵（俗名“屎眼屎”）等证。用消毒棉签蘸药水涂擦眼睑，一天早、午、晚各涂擦一次。

〔按〕全方七味药，寒、温、热相合，则调为平性。除花椒略有小毒外，其余六味均无毒。从总的性能看来，有消炎、退热、解毒、散风、敛阴、养血之效。对上述诸证作外擦，只要证属风热，用后效果较好。

方中绿矾、明矾、略有腐蚀性，涂擦后须观察病灶部位变化，若有损及粘膜组织情况，应即停用；或间隔数日再复用。

本方证，在广阔的农村也是常见病之一，平时配制本方随身携带，当上山下乡搞防治工作时，选择适应证，无妨试用。

第二十一方 真珠磨翳散

（附《医学心悟》方一则）

（一）药物组合

炉甘石（入童便中泡七天，每天换童便一次，最后取出火煨研细，水飞。）一两	硼砂（研细水飞）三钱
硼砂（火煨）一钱二分	玛瑙（研细）一钱
琥珀（研细）三钱	真珠（研细）三分
萤火虫（去头足）三个（阴干、研细）	冰片（研细）一分

(二) 配制法

全方八味药，如法分别炮制好，混合乳为极细粉末，灌入深色玻璃瓶。

(三) 适应证

双目或单目起翳障，或起胬肉，视物不明，日久不愈。

(四) 用法

取药粉少许，温开水稀释为糊状，用光滑的筷子（用玻璃筷或医疗上常用的细圆柱形玻璃签更好）一支，酒精消毒擦净晾干，用筷头蘸药一滴，点于患处，外加纱布块、胶布条包护，一天换药一次。

〔按〕全方八味药，除硃砂外，均无毒，且共同有消炎、化痰、明目、退翳的作用。硃砂虽有毒，且具腐蚀性，但用量不大（一剂量一钱二分），经火煅后，毒性减弱，腐蚀性亦降低，惟必须利用其低弱的腐蚀性，才能化翳障、消胬肉。这样组合成方制为散剂外治上证，其针对性强，有一定疗效。

在《医学心悟》中收载有“珍珠散”一方，用珍珠、玛瑙、琥珀、珊瑚、硼砂、熊胆、龙脑、麝香、瓜蒂、硃砂、黄连、乳香、没药、炉甘石等十四种药料配成。其中有六种药料与本方相同，而主治病症及使用方法也和本方无异。甚且组合得当，性能平缓，用治上证，也是一个优良的方子。就此推荐提出，若本方药料一时配备不齐，改用《心悟》方

亦可取效。

关于眼科疾患，虽属局部外证，但与内脏器官密切相关。若单独作外治而不能竟功时，还须运用辨证纲领配合内治，以期提高治疗效益，让患者尽快恢复视力，早日获得全愈，对“抓革命、促生产、促工作、促战备”增添一分积极因素，这是革命的医务工作者应尽的职责。

第二十二方 风热眼疾方

(一) 药物组合

地肤子三钱 牛蒡子三钱 女贞子三钱 熟地黄三钱
建神糈二钱

(二) 用法

配汤剂，一剂煎三道，早、午、晚空腹时服，一天服完。

(三) 适应证

双目红肿热痛，结合膜充血。

〔按〕“肝开窍于目”。当眼目疾患反映在结合膜出现红肿热痛或热痒时，通过诊察，多半由于肝经风热上扰所

致。治宜清热疏风；风散，热降，则证情自可缓解。本方，就是依据上述机理而拟订的。

地肤，清利湿热；牛蒡，疏散风热。相互协作，引湿热下渗，导风热外散，于是实邪得以蠲除。

但又思考到风、热均属阳邪，阳邪扰于经，则不免内耗阴液；其所耗损的阴液，基于“乙癸同源”之理，又与肝肾直接相关。故加女贞以滋肾益肝，地黄以养阴补血。这样调度，一面则内耗的阴液得以填充，一面则水滋木涵而堵塞了风热复扰之路。它不但可以治愈现证，而且还保障了不再复发。

女贞滋养，地黄柔腻，性偏内守，守而不走，有碍于运化吸收。加神曲的辛甘温以理气和中，中气和顺，则守者可行，腻者不滞，从而滋养补益之功，才能畅遂地发挥出来。

外邪得祛，内虚有补；药仅五味，不但功效兼备，而且方制的组织结构也是相当谨严的。

第二十三方 郁热目眩方

(一) 药物组合

川郁金一钱	制香附五钱	刺蒺藜三钱
藜蘆二钱	决明子三钱	夜明砂二钱
巨胜子（即胡麻仁）二钱	炙甘草一钱	
龙胆草二钱		

(二) 服 法

水煎三道，一天服完。

(三) 主治病证

双目干涩昏花，视物不明，甚或肿痛多眵。

〔按〕“肝木喜条达”，这是肝的生理要求。倘若情志不遂，肝气横逆失其条达之机，即可能出现气郁证。郁久化热，则耗血亏津。血耗、津亏、气郁、其证候即转化为正虚邪实。此类证候若反映在外窍，则可出现双目干涩、昏花，视物不明、甚或肿痛，多眵。

本方，以郁金、香附、蒺藜理气解郁，明砂、胆草、决明清降郁热，蕤仁、巨胜益肾养肝，甘草和中缓急。全方做这样调制，泻实与补虚都兼顾到，它和本证的病因病机是完全吻合的。这又是外证治内的一法，若与前页“风热眼疾”方证相比，那又各异其趣了。

今天的祖国人民，在伟大的毛泽东思想的阳光雨露滋润哺育下，在优越的社会主义制度指引下，革命者应遵循伟大领袖和导师毛主席“胸怀祖国，放眼世界”的亲切教导，树立革命乐观主义思想，“为人民服务”是极其光荣的、愉快的，共产主义的远景是无限的灿烂光明。因此，凡是个人情志不遂足以妨碍生产或工作的消极因素，都应排遣，从而因七情内伤所导致的多种疾患得到适当地控制，于是肝郁气滞而引起的眼科病证得以相对地减少，而本方的效用价值也随之而降低。这是我们向疾病作斗争所应抱的正确态度和所可取到的良好效果。

第二十四方 扫云海炉方

(一) 药物组合

浮海石三两 炉甘石三两（火煨后用童便泡，每天换童便一次，共泡三天取出阴干。）

(二) 配制、用法及适应证

1. 浮海石、炉甘石分别研细，然后混合乳细，加水飞，去水，取澄底的粉末，移入瓷碗中，将药粉匀敷在碗底上，阴干。

2. 另取花椒、陈艾叶、雄黄末各三钱，混合置于小瓦盆中（小瓦盆口径与装药粉的瓷大碗口径相等），放在地上，加火点燃冒烟。

3. 将敷有药粉的碗底翻仆，罩在小瓦盆上，碗口离盆口约一寸高（用小木板衬垫，达到一寸高的距离为合度），使椒、艾、黄的烟能薰着碗底。在小盆口与碗口相距处，用草纸双层摺叠为三寸宽的纸条向园周围住，使薰烟不外洩，待薰烟燃尽，将碗底药粉及薰烟粉一并扫下。

〔附注〕为了防止碗底的药粉黏不紧而落入薰烟盆中，可另用空碗一个罩在薰烟盆上，如上法，取得薰烟粉后，扫

下粉末，与碗底浮海石、炉甘石粉末混合拌匀，也可。

4. 另用冰片五分，硼砂一钱，混合研细。

5. 珍珠五分、玛瑙一钱、珊瑚一钱、琥珀一钱混合研细升丹。升成丹之后，与上述扫下的碗底药粉及冰片、硼砂粉一并混合乳为极细粉末，灌入深色玻璃瓶。

6. 眼球起翳障，取药粉少许，用人乳拌为稀糊状，点于患部。一天点2—3次。

〔按〕本方，配制方法繁复，在配制操作过程中，须仔细周密，务必如法进行，用之方可奏效。

关于珍珠、玛瑙、珊瑚、琥珀等品的升丹方法，与“红升丹”的制法相同。可参阅《中医外科学讲义》（上海中医学院主编）251页《附方·升丹》一条。倘若升丹工具不备，而制法亦不易掌握，一时难于办到，可改用第二十一方“真珠磨翳散”也可。因两方的药物组合大体接近，而适应病证也基本类同，故可相互替用。

第二十五方 横痃治方

（一）药物组合

吴白芷六钱	川 芎三钱	陈 皮三钱	厚 朴三钱
桔 梗三钱	苍 术三钱	茯 苓三钱	杭 芍三钱
枳 壳三钱	白附片六钱	桂枝尖八钱	麻 黄六钱

川干姜八钱 全当归六钱 甘草三钱 荆芥六钱
大枣一两 黑胡椒三钱 葱头五个

(二) 主治病证

大腿弯内侧（即腹股沟部位），突然起“疔疮核”（近似于淋巴腺炎）一团，肿硬压痛，若迁延至一个星期以外，失于治疗，则易于转化为“横痃”。

(三) 服法

作汤剂，煎五道，一天服完。每道药汤倒入碗内，略加清酒适量为引。

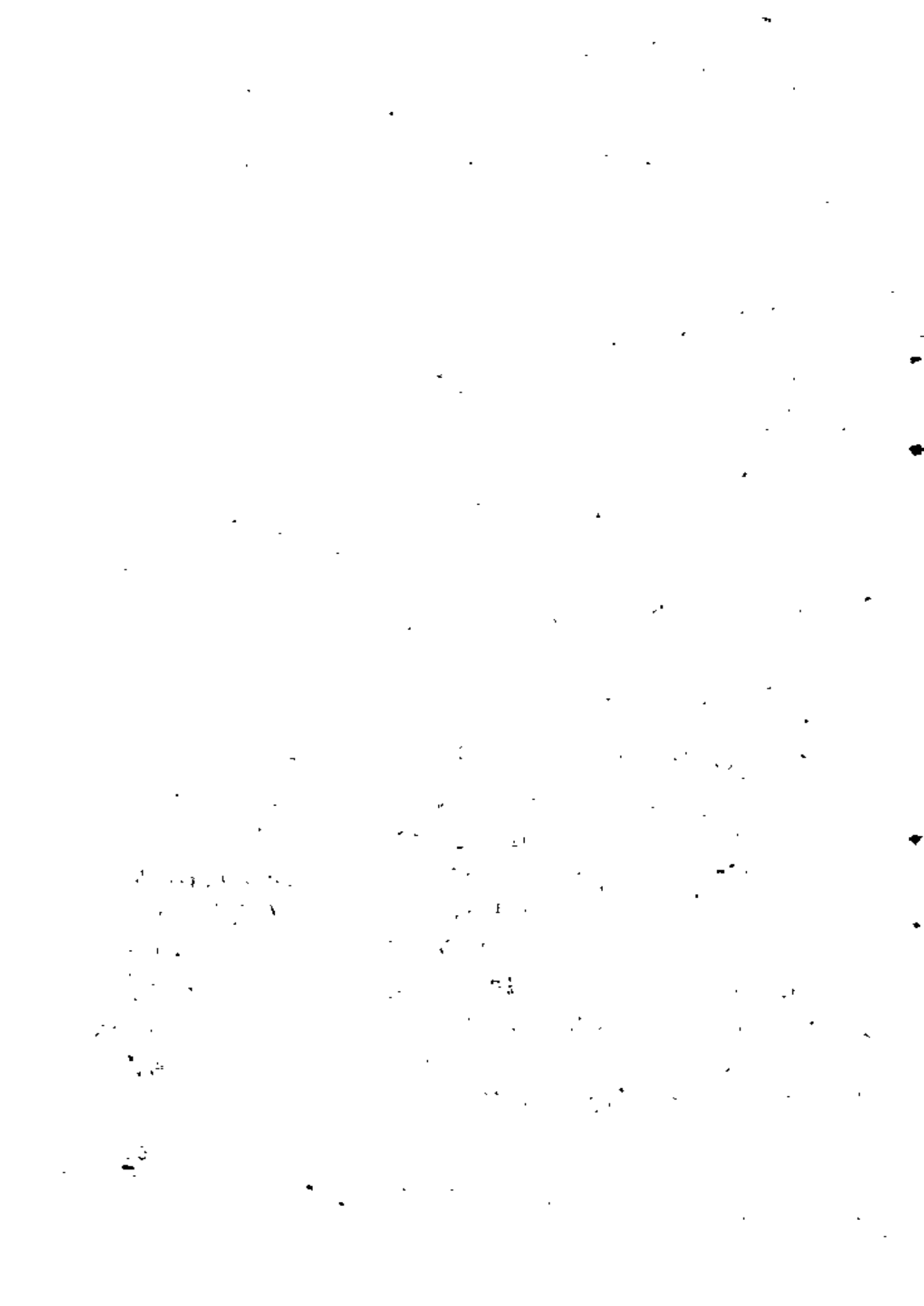
(四) 禁忌

服药后，忌生、酸、冷饮食，并忌冒寒。

〔按〕本方，系我父从实践中体验得来，用于上述病证，曾治愈多例，并经他亲笔写在手稿中。

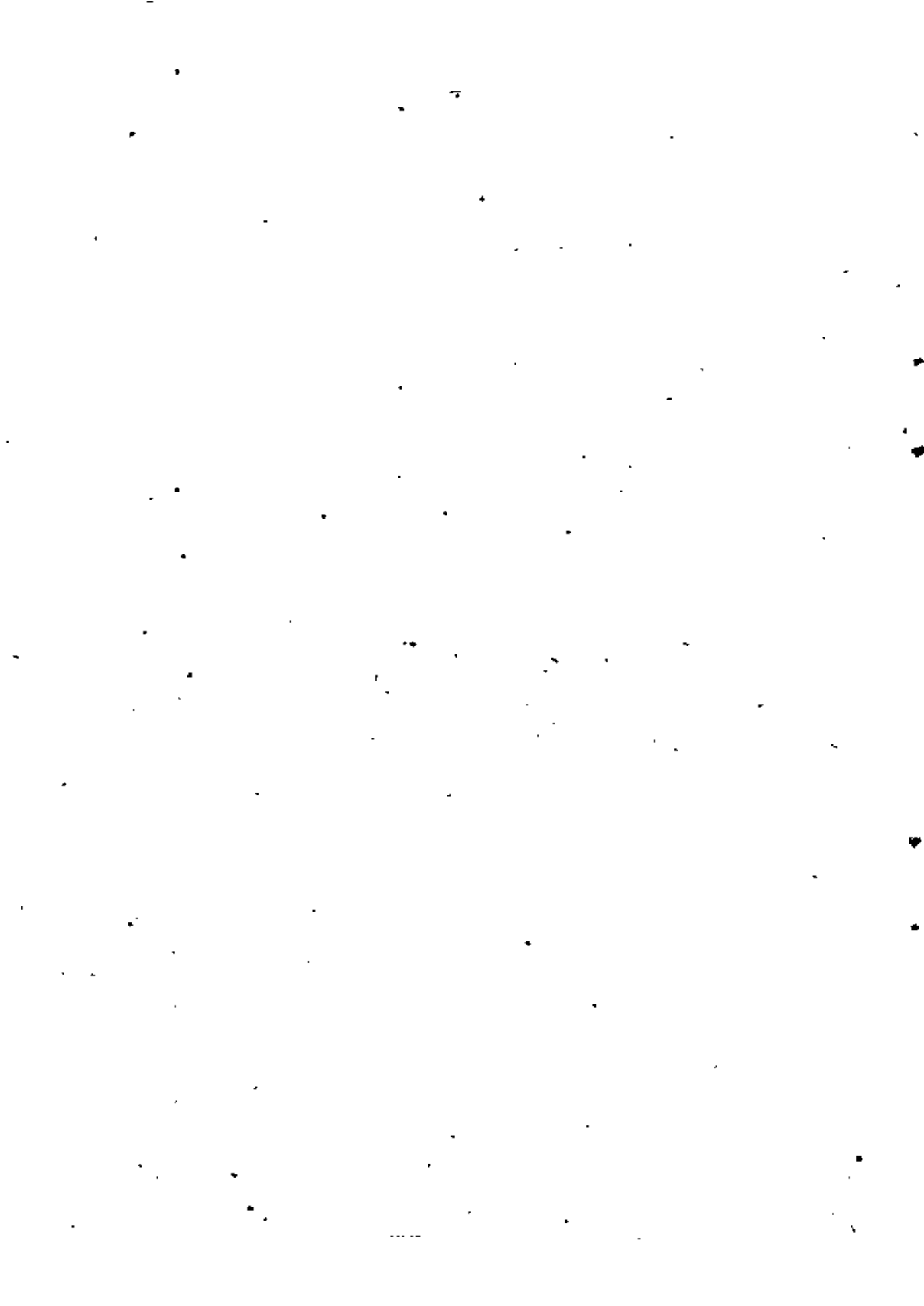
服此方后的效果：发病在一个星期内尚未成疮者，服一剂后，病灶部的红肿硬痛即可自行消散。若发病在一个星期以外而疮核不消散者，有溃破成疮的可能，将本方连续煎服两剂，服后，患者必然体温升高，发热汗出，汗后则肿痛自消。

此证，虽非常见多发，但也可碰到；若临证时碰到，配本方试治，使“疮核”消散不致成疮，既可减轻患者痛苦，又可省却治疗上的许多麻烦。



第三部分

妇 科 方



第一方 白带治方

(一) 药物组合

口 芪五钱 川 芎三钱 玄胡索(酒炒)三钱
五灵脂(生、炒各半)三钱 全当归五钱 炙香附四钱
炒吴萸三钱 煨龙骨三钱 艾叶(酒炒)二钱
桑寄生三钱 甘 草五分 肉蓯蓉五钱 白 术五钱
木 贼三钱 干 姜五钱

(二) 服 法

作汤剂，每道药汤煎好倒入碗中，略加清酒，童便兑入搅匀服。一剂煎四道，一天服完，连续服数剂。

(三) 主治病证

妇女平时白带多，甚而浓浊有臭气，兼有少腹胀痛，腰脊痠痛或经信不调、痛经等证。

〔按〕白带一证，多由湿邪下注所致。湿邪之所以下注，又由于脾虚、脾寒所形成。湿邪下注日久，里寒深重，或又兼气虚血弱，则可出现肢体倦怠，腹痛腰酸，甚或导致

月经不调、痛经等。这些证情，是妇科病中所常见的。

本方，以芪、归、芎、朮、草益气养血，姜、艾、吴萸温化里寒，香附、灵脂、玄胡理气、活血、止痛，菟蓉、寄生益肾养肝，再加龙骨固涩而止带，木贼疏肝而散风，略加清酒之辛热而有助于行散寒湿，童便之咸寒而引药力直达下焦。这样调制成药，标本兼顾，缓急相从，悉由病理机制着眼，以固本为主。故对寒湿相搏，绵延不愈的红白带证，用之多验，甚且易于获得根治。

在临证时，还有湿邪久滞，气郁化热而形成湿热下注的带证者。此种证候，又当另行辨证立法，非本方所能适应。

第二方 调 经 方

(一) 药物组合

潞党参一两	白 朮六钱	茯 苓五钱	甘 草三钱
全当归八钱	川 芎四钱	杭 芍五钱	熟地黄八钱
广丹皮四钱	母丁香三钱	红 花二钱	苏 木三钱
良 姜四钱	黑胡椒三钱		

(二) 配制及服用

1. 本方配齐，略舂碎，用市酒（50度左右的清酒）泡一

个星期即开始服。

2.服时，以夜间临睡前为宜。按患者酒量，每次服10—20毫升为度。

(三) 主治病证

妇女气血两虚，导致月经不调，经期退后，经色紫黯，或呈块状，经量较少，或平时小腹冷痛等证。

〔按〕本方证，由于患者平时气虚血弱，下焦寒凝，因而导致血行不畅，经行周期推迟，出现上述证情，日久不愈。

方以“八珍汤”为基础，益气养血，加丁香、良姜、胡椒温化下寒，丹皮、红花、苏木行血逐瘀。制为酒剂，借酒力温寒行散，引药透入血分，直达病所。

药酒，逐日饮服，则益气养血之品不腻，得以畅快运化；每次服量不大，则温寒活血之品，行散而不猛逐攻伐，故可常服而不致引起不良反应，直到经信恢复正常。

原手稿未注明剂量，整理时由我补出。

第三方 经行鼻衄方

(一) 药物组合

川黄连二钱 玄胡索（酒炒）三钱 柴胡二钱
杭白芍（醋炒）二钱 槟榔三钱 麦冬三钱

白芷一钱 糊米三钱 好墨（适量）用开水磨浓，药汤煎好，兑入药碗，每次约10毫升。（好墨，须选用无臭气的香墨。一般瓶装墨汁，系化学制剂，不能入药内服。）若一时无好墨，改用“阿胶”三钱亦可。

（二）服 法

一剂煎四道，一天服完。

（三）主治病证

妇女经期流鼻血，俗称“反行倒经”。

〔按〕此证，在妇科中也是常见病之一。当妇女经信来潮期间，出现鼻衄，因而经量相应减少，甚或衄血过多，则经信不现。据此诊断，则“经期鼻衄”，显然与月经密切相关。

患者平时肝气滞郁，郁而化热，冲脉为血海，当月经期近，血海充盈，肝经郁热循冲脉上行而流鼻血，医学上称为“经行鼻衄”，俗称“反行倒经”。

根据这一机理，施治本证，当从疏肝气、清肝热立法。——肝热得清，血随热降，则证情自可缓解。本方，以柴胡疏肝，黄连泻火，柴、连并用，最能泻肝经郁热。玄胡、白芍相合，又能理气、柔肝而止痛，对经逆上行又兼少腹作痛者更宜。厥阴主风，肝经郁热上扰，风挟热生，故略加白芷入肺经以通外窍而散风邪，这又是治衄的一个侧面力量。槟榔，沉坠下降，故能引导上逆的气血下行。墨，系松烟加胶

水范以模型制成。——焚松枝凝而为烟，入血分有止血之功，胶质渗入血中，使血液浓度增大，因而血行缓慢，也可起到止血作用，故本品在方中为治标的主力。粳米滋养胃阴，与麦冬相合，更能润燥而保肺津，以填充热旺灼金之损。粳米炒糊，略含炭质，也可视作“好墨”止血的助力。

全方，是原因疗法与对证疗法相结合的一种治法，但以“前者”为主，故能引血归经而下行，以消除临床证状。早年，我们运用此方，多半一剂即验。若连续服用数剂，待下月经期届临，自无逆行之患。

第四方 难产方

(一) 药物组合

川芎七分 全当归一两 法半夏二钱
沉香三分（研细） 广藿香二钱 炙龟板二钱
蚕卵壳（取蚕故纸，卵壳即附着于其上）适量，
烧灰存性研细，与沉香末混合，分三次调入药汤碗。

(二) 服法

作汤剂，煎三道，一天服完。

(三) 主治病证

妇人临产，胎难下。

〔按〕妊娠足月，预产期已届，腰腹坠胀，胎位下移，胞水已泄，临产征象明显，但胎儿时久不能娩出，称为“难产”。

“难产”分多种情况，有因产妇生殖器官发育异常而造成者；有胎位不正、胎体过大者；有产妇气虚血弱、或气滞血寒而导致者。前者两种，宜于中西医结合，或考虑采用手术施治；后者一种，属于功能失调，单独用中医药治疗可望获效。本方，系针对后者一类证情而使用的。

方中芎、归，即古方“佛手散”，有活血下胎之能。沉香暖肾降气，藿香理脾化浊，两香合力，疏顺中下焦气机。龟板滋益肾水，蚕卵壳轻导脉络，半夏滑润降逆，三品相辅为用，故能运胎顺转。

全方，具有活血、理气、疏络、滋水、滑降之效，对阴虚、血弱、气滞的难产证很恰切。

方中重用当归，其余诸品，或分、或钱，组合精当，有催生之功，无伤胎之弊。只要经诊断而属于上述证候者，用之多能中的。

第五方 产后血晕（甲方）

（附单方一则）

（一）药物组合

生甘草（切片）一两

（二）用法

1.上方，加水浓煎、去渣，待药汁冷定，用纱布蘸擦脑门（以上星、百会穴为中心，向周围扩散揉擦），擦15—20分钟。

2.在使用上方的同时，用涂过漆的破旧木器（土漆涂木器者方可用），加通草（适量）在产妇住室内燃烧，不让它发焰光，只让它冒青烟，熏20—30分钟。熏时，须注意室内空气流通，以防碳酸气中毒。

〔按〕“产后血晕”，分虚实两证：

实证，多由恶露排洩不畅，恶血瘀滞，浊气上逆，因而出现头晕、目眩，或兼胸闷、恶心、呕逆等。治宜行血、逐瘀，兼同理气、降逆。

虚证，多由产妇平时气虚血弱，当分娩过程中，出血多而心阴亏，心阳既亏，则心神失其所养；与此同时，血液亦不能足够地荣于上焦头目，故现头晕、眼花、心乱等证。治

宜益气养血。甚者，还须扶阳救逆。

若眩晕而至昏迷不省人事，宜先作急救处理。待意识恢复后，又再辨证施治。

本方，即属于权宜急救之方。甘草，甘平，有缓急、解毒、和诸药之效。熬水擦洗脑顶，以味甘缓急，以性平清热而解毒。故对血瘀而浊气上逆之证作临时外治颇宜。

致于用破旧漆器烟熏者，因干漆有逐瘀之功，通草可通气下行而清热。点燃烟熏，患者闻其气，使药性从上呼吸道入里，随肺气下降，引上逆的浊邪下行，有助于缓解眩晕，恢复意识。

若破旧漆器一时难于找到，可改用栗炭烧红，置于器中，泼酸醋淬之，让患者吸醋炭蒸气，也有利于散瘀解毒，从而消除血晕。——这是广泛地流传在民间的一个单方，就地取材，易于办到，与甘草液外擦方同时施治，其效果亦不弱于漆器、通草烟熏法。

第六方 产后血晕（乙方）

（一）药物组合

熟地黄二钱	潞党参二钱	全当归二钱
上肉桂一钱	川干姜一钱	通草五分
小枣三钱	浮小麦二钱	

(二) 服 法

作汤剂，煎四道，一天服完。

〔按〕本方证，系针对“血晕”虚证而设。其病理机制，在前方（甲方）按语中曾做了概略叙述。

本方证，除以头晕、目眩为主证外，必兼现温温发热、自汗、气短、神衰等证象。

方中，以参、枣益气扶脾，地、归补血养肝，姜、桂强心暖肾，小麦除热敛汗，再加通草通气下行。全剂协作，对产后气虚血弱，失血过甚而导致的眩暈，反映出上述主证兼证者，还觉贴切。

全方剂量，只能当做组合的比例看待，在临证运用时，根据证情所需，还可酌量加大。

第七方 产后头痛方

(一) 药物组合

全当归六钱	茯苓四钱	炙甘草二钱	炒黄芩二钱
防 风三钱	陈皮三钱	蝉蜕一钱五分	僵 蚕二钱
独 活三钱	神糶三钱	炒麦芽三钱	

(二) 服 法

一剂煎四道，一天服完。

(三) 主治病证

产后头额痛或头顶痛，兼现腹胀，食少，大便难。

〔按〕产后出血过多则血弱；血弱则肝阴失其所养而生风。风为阳邪，循厥阴之脉上达巅顶，故头痛。

肝阴失其濡养，则肝木不柔而气郁；木郁克土，则中气不舒而腹胀、食少、大便难。

从上述病机剖析，以肝虚血弱为病之本，脾滞胃呆为病之标。根据这一机理而制订本方，从养血、柔肝、祛风立法，兼同健脾、理气、消滞。

当归养血，为全方的中军。佐以防、独、蝉、蚕、苓，消散上巅之风热；苓、陈、草理气健脾，糵、楂、麦消滞养胃，从而侵扰及于中焦的标证得以除却。

本病既消，标病亦解，一剂而全证霍然获愈。

第八方 产后喘咳方

(一) 药物组合

全当归六钱 杭芍四钱 酥龟板四钱
蛇蛻（烧灰存性，研细，分三道调入药碗）一钱
桑白皮三钱 桔梗三钱 陈皮三钱

(二) 服 法

煎汤，一剂服三道，一天服完。

(三) 主治病证

产后，咳嗽，干咳无痰，口干舌燥，或喘促、发虚热。

〔按〕产后失血过多，则血弱阴亏，阴亏则虚火上炎灼金而肺燥，肺燥则肺气失其顺降故干咳无痰，口燥咽干，甚至气喘而发虚热。

针对上证的发病机理，故创制本方。

归、芍养血敛阴，龟甲滋阴潜阳。血得其养，阴有所滋，虚火不上浮而归藏于水宫，则灼金之原敬迹。从而肺不燥得以复行其清肃之令则咳嗽自平，虚热自退。这是施治上证的根本。

惟单独有治本之力，而欠缺佐使之用，仍不能统照全局，克奏肤功。故加桑皮泻肺降平喘，薤白宣肺而止咳，桔梗引药力升达于手太阴肺经，陈皮理气而通升降之门。这样先驱后劲，正面侧面，协同用攻，既可消除症状，又能培补根基。从而肝肾之气以升，心肺之气得降，使气血、阴阳、水火调平而安常。这又是治产后咳嗽证的一法。

第九方 产后胁咳方

(一) 药物组合

潞党参八钱 茯苓五钱 白术六钱 生地黄五钱
酥鳖甲四钱 炙远志三钱 木蝴蝶（千张故纸）三钱

(二) 服法

汤剂，一剂煎四道，一天服完。

(三) 主治病证

产后，气血两虚，干咳无痰，咳时牵引两胁震痛。

〔按〕“肺主一身之气”，“肺朝百脉”。产后，气虚血弱。——脾气虚，土不生金则肺气亦虚；肝血弱，血不足以荣于脉则肺阴亦虚。气、阴两虚，肺气不能顺降，故导致干咳无痰，咳时牵引胁痛，兼现气短、食少、体倦，甚或发虚热。

《素问·咳论》说：“五脏六腑皆令人咳”。又说：“肝咳之状，咳则两胁下痛，甚则不可以转。”“脾咳之状，咳则右胁下痛，阴阴引肩背。”

将上述证状反映与《内经》所提示的主证相对照，本证，应属于肝咳、脾咳之候。——咳之象虽在肺，而咳之本则在肝脾，故当从肝脾论治。

本方，以参、术、苓益脾，培土生金，补益肺气。生地入肝，凉血生血而滋养肝阴，肝阴有所滋养，则百脉得以濡润，而肺阴亦随之而充填。气、阴俱充，肺气肃降，于是咳嗽自平。这是间接的补肺法，也是镇咳的治本法。

肝阴虚则生内热，故发为虚热，这又接近于劳嗽骨蒸之证了。以鳖甲入厥阴经滋肝阴而散胁结，既可消除虚热，又可缓解胁痛。再加远志之辛温而利脾窍，苦温而降肺逆。木蝴蝶，缓滑润降而制干咳无痰，辛澹疏肝气佐鳖甲而止胁痛。

全方做这样调制，是直接间接地把主证兼证齐同照顾到了。它不仅对产后的肝血弱、脾气虚而导致的气阴两虚肺咳证宜用，即一般的咳证而符合于上述机制者，亦无不相恰。

第十方 妇女眼目昏暗方

(一) 药物组合

玄参三钱	麦冬三钱	全当归四钱	生地黄四钱
广丹皮三钱	连翘二钱	川芎三钱	杭芍四钱
梔子二钱	犀角五分	(刮为细末，分三道调入药碗)	
炙香附三钱	血余炭一钱	(研细，分三道调入药碗)	

(二) 服 法

煎汤服三道，一天服完。

(三) 主治病证

妇女肝郁血热，血虚气滞，眼目昏花，视物不明，或兼胁下痛。

〔按〕肝气滞郁，郁而生热，热盛灼津，蒸发血中津液则血亏，因而形成热郁血虚证。

《灵枢·脉度篇》说：“肝气通于目”。上证原属肝经病变，但由于肝气与目相通，若反映在外窍，则易于出现眼目昏花，视物不明，眼睑干涩；若肝郁血热而瘀，又可兼现胁下痛。

清代医家喻嘉言提出诊疗步骤的经验总结：“先议病，后议药”。诊察本证证情，应属于肝郁、气滞、血热、血瘀、血亏之证，当从理气、解郁、清热、散瘀、生津、养血立法。然后再依法选药、处方。

梔子、连翘，入肝清热、泻火、解郁，犀角、丹皮，入厥阴清热、凉血、活血、消瘀，血余入血分亦能散瘀而又补阴，加玄、麦养阴生津，归、芍、芍、地全面生血养血，配以香附理血中之气，则气行血行，克奏益肝之功。《素问·五脏生成论》说：“肝受血而能视”。肝血既得其养，则眼目昏花、干涩之状自消，视物亦得以复明。郁热散、瘀血行，则胁痛可缓。

立法、处方、用药，一环扣一环，极其严谨，它是以前《内经》理论为指导，并针对病因病机而构造出来的。故通过临证试验，多效。

本方，虽为妇女眼科疾患而设。其实，在临证运用时，并不限于妇女眼科病证，即男性病人有属于上述证候者，亦可通治。

方中犀角，若在配方时难于获得，可改用川黄连二钱入肝经泻火，亦可达到治疗目的，且与全方结构亦能协调。

第十一方 经闭血癆（甲方）

（一）药物组合

大 黄四两 斑蝥三十二个（去头、足、翅、拌糯米炒，待米炒至黄褐色，去米。） 巴豆三十二个（去壳，炒为黄褐色。） 广木香四钱 红 花三钱

（二）配制及服用

1. 全方配齐，混合碾细筛净，用麸醋、甜白酒汁各半和为丸，每丸搓如绿豆大，阴干，贮入瓶中，听用。

2. 早、晚空腹时各服一次，每次服 5 分—1 钱（约 2 公分—4 公分），开水送下，连续服用 5—7 天，观察证状

反应，再考虑续服或停服。——服后，若大便泻下污黑稠浊的液状物，泻至全证缓解过半为度。

3.服后，忌食猪、牛、羊头蹄肉。

(三) 主治病证

妇女经闭不通，迁延至半年或一年，小腹硬胀，有癥块压痛，或两胁胀痛，久则肌肤瘦削；面色黯紫枯槁，形成血癆。

〔按〕妇女内伤七情，或劳力无节，致气血暗耗。——气滞则血行不畅，血弱则冲任不盈，若忽于治疗，初则经期推迟，经量减少；积之日久，则经闭不通，甚至迁延半载一年不现，随即伴有肌肉消瘦，面容憔悴，两胁胀痛，小腹癥块硬结拒按，一派气滞血瘀证象，极为明显。

此证，虚实并见，惟据当前证情，邪实为急，因瘀血阻停，血脉循环受到滞碍，新血无以滋生，严重地影响到全身新陈代谢机能失常。故应以理气、逐瘀为第一要着。

本方，是一帖强烈逐瘀的方子。大黄苦寒，入足厥阴逐瘀通经为主攻，单凭生军，走而不守，不足以拔其根荄，故加辛寒剧毒的斑蝥破血而散瘀结；辛热大毒的巴豆峻下而荡积滞；又和以辛温活血的红花。三品齐头并进，为辅为佐，便可直捣巢穴，破积攻坚。

但又考虑到本证原起于气滞情郁。而气之与血，本是一个整体的两面，如影随形，不可截然划分。气滞则血滞，气行则血行。此证，有形之实，固在于血瘀，而瘀积的成因，又不能不归咎于气滞。故在逐瘀的前提下，必须以理气相与为用。气顺则瘀积可走，气通则攻坚之力始达。这就是方中

之所以配入辛苦温行气止痛的木香而作导引的要义。

强烈攻逐，剂量既重，毒性又大，不能不照顾到机体的耐受力。故以麸醋、甜白酒和丸定量缓服（麸醋，酸温泻肝而止痛；甜酒，甘温养胃而缓急），既可节制攻逐之力，又可缓行祛邪，便于观察反应，掌握服用量次，适可而止。

《素问·五常政大论》说：“大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；无毒治病，十去其九。”又《六元正纪大论》说：“大积大聚，其可犯也，衰其大半而止”。我们运用含剧毒性的本方来治此癥块积结之证，必须谨守《内经》所提示的“十去其六”“衰其大半而止”的这些原则，以免伤正而引出不良后果。至若余邪未净，容待下一步考虑采取攻补兼施法而荡涤之。

服药后须忌食猪、牛、羊头蹄肉者，因头蹄肉含胶质较浓，入于机体，妨碍药力的吸收运化，而不利于逐瘀。

第十二方 经闭血癆（乙方）

（一）药物组合

黄丝罗筛底一张（切碎入锅炒为黑褐色。——若无本品，可改用丝绵一钱，烧糊存性。） 丝瓜瓢三钱（切碎，入锅微火炒脆） 穿山甲珠五钱 三棱三钱 莪术四钱 核桃五个（连壳入灰火中，将壳炮为黑褐色，去壳取肉用。）

大枣七个（一个一个的用草纸包好，滴水将草纸浚湿，入灰火炮，待草纸炮糊，撕去纸皮。）

白果七个（连壳入灰火中炮，将壳炮为黄褐色，去壳，去心、去皮膜。） 桃仁四十颗（入锅微炒黄）

斑蝥七个（去头、足、翅、糯米炒，待米炒为黄褐色，去米。）

苏木二钱 红花二钱 红糖二两（切细）

（二）配制法

上方配齐，留下红糖，其余各药，混合碾细筛净，然后用冷开水四两，将红糖调化搅匀，拌药粉搓为丸，每丸约重老秤二钱（约七公分）。

（三）服法

每天服一丸，晨起后空腹时服，开水送下，连续服食一个星期。服药后，忌生、酸、冷饮食物。

服满一个星期之后，若有瘀血块从阴道排出，小腹瘀块软化，腹痛减轻，咳喘渐平，可考虑按前法续服一个星期。

（四）主治病证

妇女经闭不通，兼现面黄肌瘦，皮毛枯槁，下午手心脚心发热，干咳无痰，气短喘促，小腹硬块凝结压痛。

〔按〕前页第十一方（甲方）与本方的主治病证基本相同。惟本方证因气滞而导致了肺气不降，血瘀而影响到肺阴

不滋，故现经常干咳喘促，形成虚喘燥咳证。《素问·痿论》说：“肺主身之皮毛”。肺气不降，肺阴又虚，反映于外，故皮枯毛槁，手足心发热。至于少腹癥积压痛等，其病机概同于前页（甲方）方证，它和瘀血停滞密切攸关。

诊察到上述证情，故以桃仁、苏木、斑蝥破血逐瘀散结；甲珠、红花、瓜络行血疏络通经；再加三棱、莪术行气消积为助，从而破结逐瘀之功得以完成。

又恐破逐过度，骤然经通如涌，损及正气，故加黄丝烧灰止血之品以调节之。

肺经病变，在本证中是一个特点，应予同时兼顾，故取核桃肉、白果润燥敛肺而定喘镇咳；再加红枣养胃益脾，既可培土生金，辅桃肉、白果有助肺气，又防止了逐瘀之品过度攻伐损及中阳。最后取糖和丸，调药性而图缓效收功。

做这样调制，在祛邪为主的目标下，即不必顾虑于伤正了。

前方（甲方）与本方，同属破积逐瘀之方，对血瘀经闭证俱是正治法。但由于两方形证同中有异，故造设各不相同的组织结构去分别施治，以期达到各不相同的治疗目的。

甲方，含有剧毒，单刀直入，专主攻破。

乙方，理气逐瘀之力并不弱于甲方，但毒性较低，且佐有敛肺润燥，缓中益脾之品，因而破逐之力，受到一定克制。

如此分割比较，借供临证时根据患者形证便于择用，或酌加化裁。

第十三方 乳痈外治方

(一) 药物组合

铅粉一两六钱（研细） 石菖蒲四钱（切片）
广黄丹（适量，研细） 菜油四两

(二) 配制法

1. 菜油，入锅炼涨；石菖蒲，入油锅炸焦起锅，捞去渣，用双层棕皮衬垫于笊箕内，下面接一瓦钵，将药油倒入笊箕中滤净。

2. 药油在半冷半热状态时，取铅粉撒入，边撒边搅匀，然后将黄丹缓缓撒入和匀成软膏状，装入小铁锅（或钢精锅）中，到使用时加温炖化，摊在纱布上。

(三) 主治病证

妇女，在乳部硬结红肿疼痛，或硬结不散，溃破成疮，流淡血水、流脓、形成乳痈。

(四) 用 法

上述证情，未成疮或已成疮，将此膏涂于四层纱布块上，贴在患部，外加胶布条封固，隔一天换贴一次。

在敷贴时，须将纱布块中心剪一园孔，膏药套入乳头，让乳头露出，不接触药膏。

〔按〕“乳痈”，为妇女外科常见病之一。在临床上把它概分做“外吹乳痈”（在哺乳期发病的）、“内吹乳痈”（在妊娠期发病的）和“非哺乳怀孕乳痈”（不在哺乳期或怀孕期而发病的）等三证。

上述诸证，受病原因不一，但多与肝气滞郁、胃经蕴热有关。故诊疗本证时，应考虑从厥阴、阳明着眼。

本方，取菖蒲辛温芳香，入肝经舒气开郁；黄丹辛寒，入脾胃经散热毒而止痛；铅粉辛寒，入血中之气分而消瘀肿。

三味和油成膏，有解郁、散热、消肿毒、止痛之效。当乳部肿胀硬结未溃破时，摊此膏敷贴，则肿胀可消，硬结能散，而疼痛亦可缓解。若已溃破成疮用来敷贴，又可拔脓生肌。故此膏在本证发展过程中，无论初期或中期，均可适应。

惟本证系自内而生，故当外贴此膏之际，还须仔细辨证，处以恰当方药配合内服，则见效更捷，易于竣功。

第十四方 癰瘕外熨方

(一) 药物组合

生姜四两（洗净切碎）	鲜葱（根、茎、叶全用）二两
（洗净，切为一寸长一节）	茴香子一两
白芷一两（略捣碎）	艾叶一两（揉绒）
生吴萸一两（略捣碎）	香附一两（捣碎）
黑胡椒五钱（捣碎）	食盐二两（捣细）
清 酒八两	

(二) 配制及用法

- 1.取旧布缝口袋一个，宽约20公分，长约30公分，袋口摺一道边中心穿入细绵绳一根，使袋口可以开合。
- 2.全方配齐，先将生姜、鲜葱入锅，取中等火力炒热，留下清酒，然后将其余各药一并入锅拌匀炒热，最后略加清酒稍微拌炒，使药渣略带湿润气。
- 3.全药炒热，灌入布袋中，袋口扎紧，将药渣铺平，熨贴小腹部（熨贴时，患者取平卧位）。
- 4.初而熨贴时，药袋温度较高，肌肤不能耐受，可在患部肤表衬垫旧毛巾（或旧布），然后放置药袋于其上熨贴。

待药袋温度渐低，肌肤已可耐受，再揭去毛巾，将药袋直接贴于患处上熨之。

5. 熨贴耐久，药袋热力放散将尽，倒出药渣，如前法续炒续熨。若多炒几次，药渣已现干燥，可略加清酒拌匀，使其稍微湿润。待清酒八两全量分次拌完，以后再炒时药渣干燥，可略加开水拌炒，目的在于使药渣始终保持潮湿，让药力易于透达入里。

6. 在条件具备及患者能耐受压力的情况下，当贴熨时，可在药袋上面加一热水袋，既可延长保温时间，减少炒药次数，又可保全药力，则疗效更好。

7. 如上法，一剂方，不分昼夜，不拘次数，连续可炒熨3—5天。

(三) 主治病证

妇女瘀积，小腹硬胀压痛，经期忽前忽后，经量减少，经色紫黑，或挟有块状；甚至经闭不通，日久不愈。

〔按〕《灵枢·百病始生篇》说：“卒然外中于寒，若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输不通，温气不行，凝血壅里而不散，津液涩渗，着而不去，而积皆成矣。”这段经文，它具体地指出了瘀积的病因病机。从临床体验所及，此证的产生，实不外气滞、寒凝、血瘀或食积等几个方面，它和《内经》所提示的病机，基本相符。若妇女罹患此证，迁延日久，势将导致月经不调，甚或经闭不通，引出其他的全身病证。

本方，以生姜、吴萸、胡椒温里寒，艾叶暖下元，鲜葱

通阳，食盐软坚，茴香、香附理气活血，白芷散风止痛，加清酒行散通络。全方十味药炒热外熨，使药力内透，直达下焦，对癥瘕积聚，无论是气滞、寒凝、血瘀或食积所形成者，它既可化散硬胀而止痛，又可活血而通经。即便体虚患者，用后亦不致产生不良反应。

为此，若遇到前页第十一方（经闭血癆甲方）或第十二方（经闭血癆乙方）之证，顾虑两方药力峻猛，患者不能耐受，则可先用本方作外熨治疗；用后得效，即不必再投内服方。这也是“同病异治”的一法。

第四部分

儿 科 方

1000

1000

1000

第一方 小儿惊风散

(一) 药物组合

潞党参三两	北口芪三两	于 术三两	川干姜二两
上肉桂一两五钱（去皮）		茯 苓二两	淮枣仁二两
麻 黄二两	北细辛一两	杏 仁二两	川羌活一两
防 风二两	荆 芥二两	薄 荷一两	紫 苏二两
葛 根二两	蝉 退一两	明雄黄一两	粉甘草一两
西砂仁二两	大波蔻二两	公丁香二两	巴 戟二两
白附片（沙拌炒泡）二两		石菖蒲一两	
牙皂（沙拌炒泡）一两		冰 片二钱	黑胡椒二两

(二) 配制法

上方共计28味，照比例称准配齐，留下冰片，其余各药，混合碾细筛净，然后撮取筛净的药粉数钱与冰片混合置于乳钵中乳细，又将乳细的粉末，和全部碾细的药粉末拌匀，再筛一道，目的在于使冰片与全部药粉充分和匀，最后灌入深色宽口玻璃瓶中，塞严瓶口，听用。

(三) 主治病证

初生婴儿，出生后在一岁以内，或幼儿在三岁以内，证

现发热、咳嗽、呕吐、腹泻，甚至引起惊风，手足抽搐，角弓反张等证。

(四) 服 法

初生婴儿在一个月以内者，每天服旧衡一分，平分三份，每次服一份，日服三次。取葱头一个，煎汤，倒出汤液。调入药粉搅化，缓缓灌服。

二个月以内的婴儿，每天服旧衡二分，平分三份，每次服一份，日服三次，取葱头一个煎汤，服法同上。

三个月以内的婴儿，每天服旧衡三分，平分三份，每次服一份，取葱头一个煎汤，服法同上。

一岁幼儿，每天服旧衡一钱，平分三份，每次服一份，日服三次，取葱头一个煎汤，服法同上。

二岁至三岁的幼儿，每天服旧衡二钱，平分三份，每次服一份，日服三次，取葱头二个煎汤，服法同上。

〔按〕小儿惊风病，在临床上以抽搐惊厥，神识昏迷为特有证状。在祖国医学中，大体把它分做“急惊风”、“慢惊风”两大证型。还有“慢脾风”一证，系由“慢惊风”进一步发展的危重证候，因此，也可把它归入“慢惊风”证型中。

“急惊风”证，多因外感时邪，郁而化热，热甚生风；或因食滞痰壅，上下气机不能贯达，阴阳不相顺接而现痉挛拘急，神识不清；还有由于感受外界的惊恐刺激而引起者。

“慢惊风”证，多因吐泻过度，损及脾肾之阳，甚或阴阳俱亏，经脉失其所养，心神失其所主而导致神昏、抽搐。

从总的说来，“急惊风”证多属实热，治宜疏风清热，消积导滞，祛痰开窍，镇惊平肝。

“慢惊风”证，多属虚寒，治宜逐寒温中，健脾扶阳，甚或固护肾气，滋益肾阴，兼同柔肝养血。

但接触到具体形证时，又有由急惊转化为慢惊而表现为正虚邪实，虚实互见之候者，这又当根据当时的客观证情，仔细诊察，具体分析，具体处理。

本方，有温升肾阳，健扶脾阳，安镇心神，定息内风，发散风寒，开通关窍，疏理气机，轻宣风热等多种效用。故对小儿因外感风寒，内伤食滞而出现上述“主治病证”栏中的诸种证状者，均可适应。意思是只要符合上述病因病机之证，即使未出现惊风证状者，也可服用。

惟从本方的组合关系、药物性能加以综合剖析，辛温、甘温之品，比重较大，故用本方以治“惊”，应以“慢惊风”证为宜，即“慢脾风”证亦有效；又或由急惊转化为慢惊而出现正虚邪实，证情偏寒者也恰切。

本方，早年在家时曾大量配制用过，对上述病证，效验较准。原手稿所注剂量，通过临证试验后又另行修改调整，今照修整后剂量录列。

方中，每味药品剂量较重，系当年大量配制的比例。今天我们开始试用，可照原方比例缩小，通过“再实践”取得疗效，又考虑放大配制，推广运用，较为妥贴。

本方证，在农村中为小儿常见病之一。平时将本方配就携行到农村山区为广大贫下中农服务，极其便利。

原手稿将方名定为“小儿妙神散”，未免过分抬高其身价。今改称做“小儿惊风散”，较为客观些。

第二方 小儿急惊风单方

(附《千金方》一则)

(一) 药物组合

牡荆沥：采牡荆茎（鲜品）一节，长约一市尺余，洗净，一头垫高，一头落低，在垫高部一头下面生火，于是在落低的一头处，即缓缓滴出液汁，以器接之，所得液汁，即“牡荆沥”。

(二) 主治病证

小儿患“急惊风”证，出现口中气热，面赤唇红，小便短黄或赤，大便色黄不稀，脉浮数或洪紧，舌苔黄腻或尖红少津。身先发热，后现抽搐，喉中痰声漉漉。

(三) 用法

三个月至六个月的患儿，取牡荆沥五毫升，加生姜汁三滴，再兑入温开水三滴搅匀，平分三份，每隔两小时灌一份，缓缓灌下，全量分三次一天灌完。

半岁至一岁患儿，取牡荆沥10毫升，加生姜汁五滴，再兑入温开水五滴，搅匀，平分三份，每隔两小时灌一份，缓缓灌下，全量分三次，一天灌完。

一岁至二岁患儿，取牡荆沥15毫升，加生姜汁七滴，再兑入温开水七滴，搅匀，平分三份，每隔两小时灌一份，缓缓灌下，全量分三次，一天灌完。

〔按〕“牡荆”，是荆树中的一种，在《名医别录》中列入上品。本品，属落叶乔木，湖北、湖南等地多产。本省滇西一带地亦产。茎丛生，高四、五尺，枝干坚实，叶为掌状复叶，有长柄，夏季开淡紫色小花，呈穗状。在云南称为“黄荆条树”，又叫做“荆条柯”。

本品(鲜品)经燃灸后取得的滴液，味淡甘性平，无毒。有宣风热、导涎痰、疏经络、行气血、消痰滞之效，故对小儿急惊风证(热痰壅滞证)宜用。佐以姜汁，更能引导“牡荆沥”的药力迅达病所，化散风痰而镇惊。

本方效用，近似于《千金方》的“竹沥姜汁汤”。若一时找不到牡荆鲜品，无从灸取沥汁，则改用淡竹茎(鲜品)如上法(与灸取牡荆沥之法同)灸取滴汁，即成“竹沥”。然后加适量姜汁及温开水灌服(服量及服法，参照上列用法)，亦可取得与牡荆沥相同的效果。

第三方 小儿慢惊外治方

(附古方二则)

(一) 药物组合

川羌活二钱 川独活二钱 川乌头四钱 川干姜二钱
生甘草二钱 白胡椒一钱

(二) 配制及用法

上方配齐，混合研为细末筛净，灌入葱管（鲜品）内，葱管约取二寸长一节，药粉灌入管中，另切葱白（鲜品）约三分长一节的共两节，各塞入葱管两端管口，以防药粉漏出。

在患儿脐孔上覆盖单层纱布一块，然后将葱管横贴于脐孔上，外用纱布块包护，加胶布条封固。经约半小时至一小时取下。

(三) 主治病证

小儿慢惊风，证属虚寒，可用此法作外治。

〔按〕 本方证，实由于小儿外感风寒，内伤食滞，未能及时作恰当地治疗，表里寒实深重，致引起发热、腹痛、腹

泻、呕吐、四肢逆冷，面色淡白或青，气喘，神昏，惊搐，脉沉迟细虚等一派虚寒证象。

方中，以羌活、独活发散太阳、少阴之风，干姜、胡椒温化太阴、少阴之寒，川乌祛厥阴之风，借助甘草和中而缓诸药之辛散，加葱叶通阳，引药力运达于周身。

用法虽只是外贴，但药力通过神阙穴，便能透里达表，缓解诸证。

假若证情严重，为了争取时机，迅急救治，在外用本方的同时，还须运用辨证纲领，酌选恰当方药配合内服。如里寒为重，则“逐寒荡惊汤”（炮姜、肉桂、丁香、胡椒）可以酌投；若气虚阳弱，则“四味回阳饮”（参、附、姜、桂）在所宜用。如此内外兼治，才可迅捷挽回，转危为安。

方中川乌，毒性较大，患儿切忌入口，而且放置于脐孔上包贴时，勿将葱管压破，以防药粉漏入脐孔中，引出不良后果。因此，在使用时，应注意到以下三点：①检选葱管要
不破不裂者。②加纱布块及胶布条包护，不宜紧压。③包贴时间，不宜过长，以半小时至一小时为度。

第四方 小儿肝疳散

(附《验方新编》一则)

(一) 药物组合

石决明(火煨)一两五钱 广滑石五钱

炉甘石(火煨后,用童便泡一夜取出阴干)五钱

海螵蛸(火煨)五钱 广雄黄二钱 银朱一钱

雄鸡肝一副(蒸熟、切片、阴干) 冰片五分

(二) 配制法

上方配齐,混合捣细筛净,共乳为细末,灌入深色玻璃瓶中。

(三) 主治病证

小儿疳疾,面色青黯,两眼视物不明或夜盲,性情急躁,易哭易怒,形体消瘦,毛发枯槁,腹胀、腹泻、食少,或大便中带有肠寄生虫体排出。此证名为“肝疳”。

(四) 服 法

三岁至五岁的孩儿，每次服旧衡一钱（约四公分），开水调化，缓缓灌服。每天服二次，早、晚空腹时服，连续服用一个星期。按此服量为标准，依据患儿年龄大小，可酌量增减。

〔按〕祖国医学，把痘（天花痘）、疹（麻疹）、惊（惊风）、疳（疳疾）总括为儿科四大病证。诚然，这四种病证，是妨害儿童发育，危害儿童生命较为严重的几种病证。它早已引起历代医家的重视和关切。但由于历史条件所限，古代医家对传染性较烈的痘、疹两证的防治，还没有取得很理想的效果。

新中国建立后，在伟大领袖和导师毛主席、伟大的党英明领导下，贯彻了“预防为主”的卫生工作方针，使危害人民健康和生命的多种急性传染病，都得到有效地控制或消灭。特别是从无产阶级文化大革命取得伟大的胜利以来。正确地贯彻执行了毛主席的革命卫生路路，遵照“六·二六”光辉指示精神，“把医疗卫生工作的重点放到农村去”，采取了积极的防治措施，对严重危害儿童的两种急性传染病——“天花，”已经绝迹；“麻疹”的发病率，已逐年下降，预料在不久的将来，也必然能够由完全控制而达到彻底消灭的目的。这是毛主席革命路线的伟大胜利，给新中国的下一代带来了极大的幸福。

余下了四大证中的“惊”、“疳”两证，在伟大的毛泽东思想光辉照耀下，在英明领袖华主席为首的党中央“抓纲治

“国”战略决策指引下，在中西医相结合的光明大道上，全国医务工作者，本着伟大领袖和导师毛主席“救死扶伤”、“为人民服务”的指示精神，正在用心研究探讨这两种病证的发病规律，各地互相交流经验，不断提高治疗水平，为保障新中国儿童的健康与生命作出了巨大贡献。

关于“惊证”，在前页几个验方中曾作了简略叙说。现将“疳证”的有关问题，概述于次：

“疳证”的发病，多由于小儿发育未健，脾胃运化、受纳功能薄弱。倘若饮食无节，超过脾运胃纳负担，势必挫伤中气，中气既挫，“脾气散精”不足，迁延日久，则荣养全身的物质基础差欠，因而导致气虚血弱，出现肢体倦怠，腹胀腹痛，食少便溏或便秘，肌肤羸瘦，毛发枯槁。又或因幼儿饮食不洁，感染诸虫，寄生肠道，形成“虫疳”。证候发展到这一阶段，病邪愈亢进，机体愈虚衰，明显地反应出正虚邪实，虚实互见的复杂证情。

脾居中土，照应四旁，当脾胃机能受到损害时，在肝、心、肺、肾诸经脏中，若某一脏气虚衰，病邪乘虚侵袭，又可能出现他脏的兼证，故祖国医学更有肝疳、心疳、肺疳、肾疳等多种分证之名。

“肝疳”一证，实由于脾阴受亏，不足以濡养肝血，则肝木失其柔和条达。又由于“肝气通于目”、“其华在爪”，故“肝疳”形之于外，除具疳证的特有证象外，还可兼现两眼干涩多眵，甚或翳障遮睛，面目爪甲俱现青色。倘若肝阴不足，肝阳偏亢，又易于引起患儿性情急躁，怒怪啼哭等。这就是“肝疳”形证的具体表现。

本方的创制，就是根据上述病理机制及证候转归而得来

的。

方中，石决明清肝热，炉甘石敛脾湿，肝脾兼顾，共收明目散翳之功。海螵蛸益肝通血，鸡肝补肝养目，两味合投，对瘖眼夜盲有复明之望。炉甘，聚敛湿热，借助于滑石的淡甘寒渗利，将湿热从水道泄除，湿热得泄，有益于脾阳恢复健运，这是“以泻为补”的间接补脾法。雄黄、银朱，俱能杀虫，若因食物不洁而引起的“虫疳”证尤为相宜（当配方时，若银朱难于找到，改用具解毒作用的朱辰砂代替，与雄黄相配，仍可达到驱虫的治疗目的）。最后，略加冰片之辛苦芳香，既醒脾以化湿，又疏肝而散风。

全方，以鳞介、金石之品清热、散湿、解毒、杀虫，以脏器有情之品养肝益血。这样攻补兼施，标本两顾，对正虚邪实，虚实互见的“肝疳”证，很可适应。

本方，肝脾并顾，固然已握住施治要领，但重点则落在治肝。若投本方后而肝经证状消除，还须回头求本，着重治脾。——或振扶脾阳，或滋益脾阴；或在扶阳益阴之中兼同消积、渗湿、平肝、驱虫。按具体证情，全面分析，作出恰当处理，才能保证患儿早日恢复健康，获得全愈。

清代医家鲍相璈编著的《验方新编》中收载有“鸡肝散”一方，取鸡肝、炉甘石、赤石脂、滑石、胡黄连、辰砂、青黛、石决明等品配制而成。其药味组合与本方相近，而主治病证，也和本方相同。惟鲍氏验方中，配入青黛、胡黄连、赤石脂、辰砂，有清肝、驱虫、止泻之力；本方，加入海螵蛸、雄黄、银朱、冰片，既可驱虫，又能益肝、散湿、疏风。两方各有治疗重点，今录列比较，借供临证采择。

第五方 九 华 散

(一) 药物组合

巴 豆三钱 肉豆蔻霜二钱 广木香二钱 孩儿茶二钱
血 竭二钱 乳 香二钱 没 药二钱 冰 糖五钱
红 糖二钱

(二) 配制法

上方配齐，留下冰糖、红糖，其余各药，混合研细筛净，然后将冰糖、红糖加水熬化滤净，和药粉搓为丸，每丸约豌豆大，晾干，灌入宽口玻璃瓶中。

(三) 主治病证

小儿腹中有积滞，——不拘食积、水积、气滞、寒凝、血滞或血瘀；又或诸种积滞兼同为患。证现胸闷、腹胀、腹痛、食少、肠鸣、便溏或便秘，或大便不畅，便中带血，日久不愈。

(四) 服 法

2—3岁孩儿，每次服一丸，开水调化，日服三次，在早、午、晚空腹时服。

3—5岁孩儿，每次服1—2丸（服法、服次同上）。

5—7岁孩儿，每次服2—3丸（服法、服次同上）。

7—10岁孩儿，每次服3—4丸（服法、服次同上）。

〔按〕小儿积滞之证，多因饮食无度所形成。儿童机体发育尚未健全，消化功能薄弱，若多饮多食，均足以伤害脾运胃纳而产生多种的积滞证。

过吃糯食、肉食，则易于造成食积；过饮过食生冷瓜果，则易于惹起水积。食积、水积相加，障碍气机旋转，又可引出气滞。“气为血之帅”，因由气滞，又可导致血滞或血瘀。诸种积滞日久不消，便酿成全面的里寒实证。

里寒实证既成，在证状上可表现出胸闷、腹胀、腹痛、食少、肠鸣、便溏或便秘，或大便不畅，便中带血等。

当此之候，邪实为急，治宜消积导滞，散寒逐水，理气活血。

本方，取巴豆之辛热峻下，消寒积而泻水，又恐其泻下过猛，伤及中气，故加豆蔻之辛温芳香以和胃、行气、止泻而节制之。木香，辛苦温，入脾，温寒行气，对气滞寒凝而引起的腹痛腹胀之证可解。儿茶、血竭、乳香、没药，均入血分，有活血、散瘀、止痛之能；四味用命，由气滞而引起血滞、血瘀作痛者可消。瘀血行散，则便中带血之象自止。——这也是“通因通用”法的运用与试尝。

上方七味，多属祛邪泻实之品，考虑到专力攻逐，不免伤正，故取冰糖、红糖之甘平以益脾缓中，制成丸剂，定量缓服、续服，既祛邪而不伤正，又消滞而更能拔根。只要认证不差，尽宜试用。

患儿病愈康复，做家长的对他（她）要加强教养，让他（她）平时养成不吃零食，不吃不洁食物；不饮生水，不过饮过食的良好卫生习惯，从而减少消化系统疾患，长期保持身体健康，以利于儿童的正常发育成长。

第六方 驱 虫 方

（一）药物组合

山慈菇（酒拌炒熟）三钱	续随子三钱	广榧子三钱
鹤虱三钱	使君子十个（去壳）	雷丸三钱
枯矾三钱	明雄黄三钱	川黄连三钱
青黛三钱	苦楝根皮（酒炒）一两	北口芪一两
潞党参一两	于术一两	全当归一两
阿胶一两	川干姜三钱	炒吴萸三钱
葛根一两	防风一两	白芷三钱
升麻三钱		

（二）配制法

上方22味，配齐，碾细筛净，灌入宽口玻璃瓶中。

(三) 主治病证

小儿虫积（不拘蛔虫、蛲虫或绦虫），证现腹痛、腹胀、食少，面黄肌瘦，睡卧不安，大便秘结或稀溏，有时虫体随大便排出或自口腔吐出。

(四) 服 法

1—2岁，日服一次，每次服旧衡五分（约二公分），晨起后，空腹时开水调化灌服。（或可略加白糖矫味）。连续服3—5天。

3—4岁，日服一次，每次服旧衡八分（约三公分），服法、服次同上。

5—6岁，日服一次，每次服旧衡一钱（约四公分），服法、服次同上。

六岁以上，每次服量，按5—6岁量为准，不必增加。

〔按〕虫证，为儿科常见病之一。由于幼儿不懂卫生常识，好吃生冷，爱玩泥土，沾染不洁之物，带有虫卵，入口进胃，下于肠道，寄生繁殖而成虫。虫体寄生肠道日久，上下窜动，不断夺取机体养料，耗伤气血，出现证状，是为虫证。

虫证，在临床上的具体表现，如：腹痛、腹胀、食少，或喜吃异物（如白泥、窑泥等），面黄肌瘦，睡卧不安，大便秘结或稀溏，有时虫体自口腔吐出，有时从肛门爬出，有时穿过肠道而窜入胆管。证状多端，严重地危害着儿童的发育

成长。

治虫之法，清代医家徐灵胎氏深有体会地说：“体壮脉实之人，虫攻腹内疔痛，在上宜吐，在下宜攻，在中宜化。若体虚脉弱之人，纵有虫证，先宜调补元气，或就本病药中稍佐一、二杀虫之品；即实证驱虫之后，便当调补，以杜生虫之源。不然，则虫亡而元气亦随之散矣”。这是徐氏施治虫证的经验之谈。

我们吸取了徐氏这些有益的治疗原则，综合调制成药，用治虫证，取得一些效果。

本方的组织结构，具有以下几个特点：

①取多种驱虫药配成，能驱杀多种不同的寄生虫体。

——榧子，杀寸白虫（绦虫）；鹤虱，杀蛔虫、蛲虫、绦虫；使君子，杀蛔虫；雷丸，杀寸白虫、蛔虫、钩虫；雄黄、解毒杀百虫。总的说来，上述诸品，对一般常见的肠寄生虫，均有驱杀作用，配合成方，其驱虫的功力极为强烈。

②驱虫药或非驱虫药而具有毒性者，占全方一定的比重。驱虫药，如：鹤虱、雷丸、苦楝根皮、雄黄；非驱虫药，如：山茨菇、续随子等，均具有不同程度的毒性。其所以如此配伍，用意在于利用诸药的毒性入于机体，首先抑制虫体的活动，然后全剂用力，一举而驱除之。

③古人有“无湿不生虫”之论。若机体感受湿邪而化热化毒，湿、热、毒交蒸，又为虫体的滋生繁殖造了优良环境与便利条件。故方中用清热解毒的山茨菇、青黛，燥湿解毒的枯矾，泻火解毒的黄连，逐水散结的续随子，祛风胜湿的防风，共同起到清热、泻火、燥湿、行水、解毒、散结的作用而截断了生虫之源。

综观上述祛邪之品（包括驱虫、制虫、清热、泻火、燥湿、行水、散结等几个方面）有十二味之多，占全方药味过半。齐头并进，很能直捣虫穴，一鼓荡平。

④倘若如此单刀直入，专擅攻伐，则不免犯“虫亡而元气亦散”之戒。故又以重剂的参、芪、归、术、姜、萸、胶等品益气、养血、润肠、温寒作后劲，则祛邪之力即不必虑其过猛过偏。解除了后顾之忧，而抵达于万全之境。

⑤虫证的病灶所在部位，按六经分证，应属阳明；从脏腑分证，责在胃肠。为了使药力直达病所，故加阳明（手阳明大肠、足阳明胃）引经药升麻、葛根、白芷以作向导，则奏效更捷。

全剂药物共22味之多，它是一个攻补兼施的结构。攻邪之力既雄，而补虚之功亦不弱。邪退不致损正，正旺更利于祛邪。相辅相成，制为散剂，只要诊断无误，按患者年龄、体质、证情掌握剂量服用，不致引出不良后果。

农村中小儿虫证较多，试用本方得效，对保障儿童健康，支援农业生产，将起到些微的辅助作用。

原手稿药物组合中，列有“牛皮漂胶”一味。我考虑到“牛皮胶”系工业用品，不能入药内服，故改用“阿胶”较为恰当。

第七方 杀 虫 散

(一) 药物组合

广榧子一两 花椒（微炒香）三钱 乌梅三钱
川楝子肉五钱 鹤虱五钱 枯矾三钱 雷丸一两

(二) 配制法

全方配齐，混合碾细筛净，灌入宽口玻璃瓶。

(三) 主治病证

小儿虫证，经中西医结合诊察，化验大便中发现虫卵，或排泄大便时发现虫体，无论是蛔虫、蛲虫、绦虫等一种或多种肠寄生虫为患之证。

(四) 服 法

- 1.晨起后空腹时，取此散剂，略加白糖，开水调化灌服。连续服3—5天。
- 2.服用量，按年龄大小酌定。

- 1—3岁，每次服旧衡5分—1钱（约2—4公分）。
- 3—5岁，每次服旧衡1—1.5钱（约4—6公分）。
- 5—7岁，每次服旧衡1.5—2钱（约6—8公分）。
- 7岁以上，每次服用量，按年龄岁量递增，不必增加。

3. 若患儿体质瘦弱，服用量可比照上述所订标准量酌减，又或改用前页第六方。

〔按〕前页已提出“驱虫方”，后页又增补了“杀虫散”，前后两方，都能驱杀多种肠寄生虫。但两方的组织法度各不相同，而且治疗对象亦各有所异。——前方，系针对体虚邪实的患者而设，本方只适合体强邪实的患者使用。两方比列，便于临证时根据证情择取。

方中，榧子、楝肉、鹤虱、雷丸并力，加强了驱虫之功，对蛔虫、蛲虫、绦虫、钩虫等多种肠寄生虫体均有驱杀之效。

清代医家柯韵伯说：“蛔得酸则静；得辛则伏，得苦则下”。

方内除取上述驱虫诸品作主攻外，还加添了酸寒的桔矾，酸平的乌梅，辛（麻）热的花椒和峻苦的楝肉。酸、辛（麻）、苦并行，再借助于驱虫诸品作后盾，便不难将虫体先制伏而后驱下之。做这样用心地寻找措施，恰当地配备力量，是可以预测到治疗效果的。

方制，全从祛邪的角度出发，不曾考虑照顾机体，故以虫扰而体质不虚的患者宜用。且用后虫体得到排出，即应停药，不宜继续使用，即使用而后虫体尚未排净，也应间隔一周或旬日再考虑重复服食。又或服后而患儿机体表现虚象，

——如食欲减退，体软神倦，头晕目眩，肢冷腹泻等，便当急谋补虚的善后调理。调理之法，如：“五味异功”、“参苓白术”或“桂附理中”等方均可酌投。这就是对徐灵胎氏“实证追虫之后，便当调补”这一治法法则的实践。

编 后

这册方子，是我父许海峰、我弟许子维和我父子三人早年在家执中医业时的经验方。其中，大部份是我父手创的，或是我父子三人共同制订的；小部份是采访其他医家经验通过自己临证实践得效总结而来的。

当年，我父笔录这册验方手稿时，对某些方子的配制法、使用法记录得不很详细，此刻在我整编过程中，增补了自己的一些意见，并在每个方子的末尾加了按语，以便掌握运用。

现共整编了八十三方（另插附古方和单方12首），分做内、外（附眼科方）、妇、儿科四个部份。内科计38方，外科计25方，妇科计13方，儿科计7方。其中大部份方子，都可适应于农村常见病、多发病，也可适应于工矿区和军队的一些疾病。但须在辨证明晰的基础上去如法配制，斟酌选用，以便进一步考究其疗效。

这册方子，虽说是家传，其实来源于劳动人民，应归功于劳动人民的创造。

今天，在英明领袖华主席为首的党中央领导下，高举毛主席的伟大旗帜，贯彻“抓纲治国”的战略决策，形势一片大好。在这样大好形势鼓舞下，献出这册方子，借供同志们为工农兵服务时采择试用。

许子建 一九七七年十月

于云南中医学院中医研究组