

<<中医名方使用一通百通>>

图书基本信息

书名：<<中医名方使用一通百通>>

13位ISBN编号：9787509158555

10位ISBN编号：7509158559

出版时间：2012-11

出版单位：人民军医出版社

作者：沈佳 袁荣高

页数：147

字数：159000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中医名方使用一通百通>>

前言

写作本系列之缘起 随着社会的发展和人们生活水平的提高，人类的寿命也越来越长。各种慢性病患者率逐渐增高，成为影响民众生活质量的重要原因。在对慢性病的治疗上，中医有其独到之处，且有很好的疗效。而中医取效的关键之一，就是如何遣方用药。

于当今，中医方剂书可谓琳琅满目，笔者试图通过特别的体例编排来编写本系列丛书，以体现中医的特色所在。

由于在中医学习过程中，曾经与四川名家陈潮祖教授有过一次书信往来，陈教授在繁忙的诊疗教学教研工作中，拨冗对笔者诊治的一例病人进行过详细点评，字里行间，殷殷透露出提携后学的一片苦心。

因此，益信其数十年来，反复研究《中医治法与方剂》的用意所在，故借鉴了陈教授对方剂的编排体例，转以五脏阴阳圆运动的形式进行编排，除了常规介绍每首方剂的组成、功效外，重点突出了如何应用，并在所附案例中不惜笔墨，详细介绍。

本书中之附方及加减应用，为便于阐述起见，主要是从方剂药物组成而言，并不完全按照时代变迁的先后顺序阐述。

这一点，还请读者朋友注意。

介绍两个病例 下面，我们来看两个病例。

病例一：周某，男，67岁。

1998年2月6日初诊。

因恶寒、发热、汗多1天前来就诊。

伴头痛，周身骨节酸楚，体温36.7。

苔薄，舌色正，六脉浮缓。

证属太阳中风，表虚营卫不和。

治当调和营卫，予仲景桂枝汤原方： 桂枝9克，生白芍9克，炙甘草3克，生姜5片，大枣（擘）3枚。

2剂。

药后热退，身痛除。

余症亦减，惟汗仍多，动则尤甚，苔脉如前，此卫气本虚，再合玉屏风散： 桂枝10克，炒白芍10克，炙甘草3克，生姜5片，大枣3枚，生黄芪10克，生白术10克，青防风10克。

2剂。

三诊时汗出大减，惟颈项背部有之，头微痛，上方大枣加至5枚，青防风减为6克。

考虑“汗为心之液”，加浮小麦15克，既可敛汗，且可养心，以防伤正。

再加白芷5克以除头痛。

再进2剂，以收全功。

【按】该患者年近七旬，素体较亏，常罹此疾，每发则需静脉给药，多延至十余日方解，而此次仅以6剂中药，即收全功，虽因汗多，加用了玉屏风散，但仲景桂枝汤一方功不可没，且花费甚少，仅数元钱。

初诊即投桂枝汤原方，因其表现为“恶寒、发热、汗出、头痛、脉浮缓”，与《伤寒论》条文“太阳病，头痛发热，汗出恶风者，桂枝汤主之”类似，故辨为太阳中风证，服后果效，后再合玉屏风散，及加用浮小麦、白芷，则是随症加减之法。

虽然此例前后凡三诊，用药6剂，得竟全功，但若再作进一步总结的话，其实如果初诊时注意到“汗多”一症，则可据《伤寒论》“漏汗”一证，施以桂枝加附子汤，或许取效更捷。

总之，不管是初诊时施以桂枝汤原方，或是施以桂枝加附子汤，均是将患者的临床表现与《伤寒论》条文作比照，而直接疏方。

此即经方应用的便捷之处。

病例二：张徐某某，女，26岁。

<<中医名方使用一通百通>>

2003年10月15日初诊。

自幼即体虚乏力。

1995年发现左侧甲状腺囊肿，已手术切除。

性素急躁，形瘦头晕，乏力肢倦，动则汗出，畏寒肢冷。

口干饮少，每喜凉饮。

口中有异味，常感腥臭。

食无规律，时有呕吐。

食后脘胀堵塞，近两三年来症状加重。

大便多溏，数日一行。

并有痛经，现经前、经行则痛，经过痛消，痛时较甚。

末次月经9月27日。

近几天外感经治好转，仍咳，痰黄。

舌淡红边有齿印，苔润近水滑，后薄腻；脉细弦，左弱右滑，尺脉尤弱。

此乃肝郁肾虚，脾寒胃热，冲任瘀阻，血虚水盛也，拟柴胡桂枝干姜汤合当归芍药散出入：柴

胡12克，桂枝12克，干姜9克，黄芩9克，生牡蛎15克，天花粉9克，当归9克，生白芍9克，川芎6克，泽泻15克，茯苓12克，生白术15克，生石膏30克，半夏9克，吴茱萸3克，生姜4片。

7剂。

并嘱以调饮食。

药后精神稍好，畏寒略缓，胃脘较适，未呕。

解糊状便，日二行。

仍咳，痰由黄转白，质稍黏，惟口中异味如故。

并诉近几年来每闻烟、辣椒等味，或遇气候变化，会致喷嚏、流清涕。

舌淡红边有齿印，苔润水滑，后薄腻，脉细弦。

上方参苓甘五味姜辛汤意：柴胡12克，桂枝12克，干姜9克，黄芩6克，生牡蛎12克，天花粉9克，当归6克，生白芍6克，川芎6克，泽泻15克，茯苓15克，生白术12克，生石膏45克，半夏9克，细辛6克，五味子6克。

7剂。

10月31日三诊。

患者10月28日经水适至，仍出现痛经。

近几个月来情绪波动、紧张或激动时均出冷汗。

近来饮食已基本规律。

药后咳嗽、鼻塞已愈。

大便为糊状，日一次，仍畏寒，胃脘嘈杂，口中异味如故，水滑苔消失，脉细弦滑。

转以温经汤出入，参柴胡桂枝干姜汤意：吴茱萸10克，桂枝12克，川芎9克，当归12克，白芍12克，牡丹皮9克，半夏12克，麦冬18克，党参15克，炙甘草6克，阿胶9克，黄连6克，干姜9克，柴胡12克，白术15克，白及6克。

5剂。

药后精神、面色改善，胃脘不适亦改善，口气有减，仍四肢畏寒。

诉易掉发，静立站久则有晕倒感，欲吐，舌淡边有齿印，苔润，脉细弦。

前方合当归四逆加吴茱萸生姜汤出入：吴茱萸12克，当归12克，川芎6克，桂枝9克，赤、白芍（各）12克，牡丹皮6克，半夏12克，麦冬18克，阿胶9克，生姜4片，党参18克，炙甘草6克，黄连6克，白及12克，细辛6克，通草6克。

5剂。

患者于2007年5月23日又来就诊。

云前症施治后，一直颇安。

今年4月后月经淋漓不净，正服避孕药。

初以脾不统血治，投补中益气汤加仙鹤草类不应。

<<中医名方使用一通百通>>

今诉近2个月来夜间四肢抽搐，舌淡边有齿印，苔润，脉缓欠力。

改师四川余国俊法，转以傅青主“加减当归补血汤”出入：炙黄芪30克，当归30克，桑叶10克，山茱萸30克，生龙牡（各）30克，仙鹤草30克，川续断15克，炮姜炭10克，炙甘草6克。7剂。

6月6日再诊时，诉药后诸症明显好转，四肢抽搐亦十去其八。效不更方，再进7剂。

随访1年，愈而未发。

【按】患者为一朋友之女，其诊治过程可以分为两个阶段。

第一阶段是2003年，第二阶段是2007年。

在第一阶段中，患者症状繁多，病情复杂，可谓内伤杂病，前后凡四诊，处方用药可谓是气血阴阳、虚实寒热面面俱到；第二阶段主要是治疗月经不调，病情似乎相对简单，但也前后三诊，至第二诊时方证才相应。

首诊时用方往往是关键所在，如果效果明显，或者稍有疗效，就可以使患者坚定信心，但这又并非一朝一夕之功所能达到，更多的是在诊治多次后才能摸准疾病的“脾气”。

不过，对于较为复杂的病情，可以通过将症状进行分组归类，再进行适当提炼，如此往往可以得出一个准确的病机，以之制定治法，并选择药方，多会收效。

本例就是这样。

经过观察，可以将患者众多的症状归纳为下列几组：自幼即体虚乏力；1995年发现左侧甲状腺囊肿，已手术切除；乏力肢倦，动则汗出，畏寒肢冷。

性素急躁，形瘦头晕。

口干饮少，每喜凉饮；口中异味，常感腥臭；食无规律，时有呕吐。

食后脘胀堵塞，近两三年来症状加重；大便多溏，数日一行。

伴有痛经，现经前、经行则痛，经过痛消，痛时较甚。

近几天外感经治好转，仍咳，痰黄。

将症状归纳后，不难发现，第 组症状提示患者自幼体质为气血不足，而畏寒肢冷等更提示了阳气不足。

手术除了治病外，往往会损伤机体的元气，尤其是对于体质素亏之人。

至于第 组症状，则提示肝气郁滞，阴血不足。

第 组症状提示胃中有热，胃气因之不降，时而上逆。

第 组症状则提示存在脾虚湿阻。

第 组症状要结合舌脉分析，多为冲任瘀阻，血虚水盛阳气不运。

第 组症状为时感外邪，痰热郁肺。

最后，再结合舌象与脉象，齿痕舌与水滑苔往往提示阳虚水湿；脉细弦可为肝肾阴虚，左弱者，血虚也，右滑者，肺脾痰湿也，尺脉尤弱者，久病及肾也。

最后，将以上六组症状提示的病机加以联系汇总，可以得出肝郁肾虚、脾寒胃热、冲任瘀阻、血虚水盛这样一个综合病机。

患者气血阴阳俱虚，肝脾肾三脏均病，治疗十分不易，经过仔细考虑，从《伤寒论》中选择柴胡桂枝干姜汤与当归芍药散合方治疗。

前方既可疏肝，也可温脾；既可调气清热，也可温阳化痰。

后方则兼顾养血活血，健脾利湿化饮。

这样，两方合用，已经兼顾了病机的大部分，再合用生石膏以清胃热，半夏、生姜以降胃逆，吴茱萸可入冲任，如此基本能适应治疗需要。

至二诊时，症状有所减轻，也证明了所选药方差堪对证，又因喷嚏、流清涕，提示肺寒有饮，故予参苓甘五味姜辛夏汤，其实是选用了干姜、细辛与五味子，以温肺寒，并借原方之茯苓、半夏、甘草以健脾化饮。

三诊时，因经水适至，痛经明显，故转用温经汤以温胞宫，继取柴胡桂枝干姜汤以调肝脾，加白及，以护胃黏膜也。

<<中医名方使用一通百通>>

四诊时，诸症改善，惟四肢畏寒明显，且诉易掉发，静立站久则有晕倒感，欲吐，因此合用有温经散寒、暖肝和胃的当归四逆加吴茱萸生姜汤。

经过以上治疗，患者病情基本得以控制。

到第二阶段，以月经淋漓不净来诊，初以脾不统血治，投以大剂补中益气汤加仙鹤草类不应。

因其人有夜间四肢抽搐，遂悟应从肝论治，至于选方，则参照四川余国俊的经验，选用高效专方“加减当归补血汤”，施之果效。

从以上两例诊治过程可以看出，中医治疗核心之一就是“用方”。

而用方的方法主要是前面提到的三点：一是根据方证相应的原则，直接选用经方；二是根据病机特点，进行选方；三是选用高效专方、验方。

<<中医名方使用一通百通>>

内容概要

中医取效的关键之一是如何用方用药。

本系列丛书以五脏为框架，以气血为主线，以方引方，以方出药，以方带法，以方讲病，以方述理，带你揭开中医方药神秘的面纱，领略中医药的神奇。

本书主要介绍心与小肠常用方药的特点与应用，行文深入浅出，说理生动，并在每方后附有病例，从病例中可见具体用方、用药的思路，适合中医初学者阅读，有一定中医临床经验者亦可参考借鉴。

<<中医名方使用一通百通>>

作者简介

沈佳 毕业于南京中医药学，研究生学历。

从小受家父熏陶，喜欢中国传统文化，并略有心得。

现为江苏省第二中医院肿瘤内科副主任中医师，江苏省中医药学会青年中医研究专业委员会（分会）常务委员。

从事中医临床工作近二十年，临床喜用经方，并擅附子、黄芪、大黄、麻黄等为主治疗内科、妇科与皮肤科的疑难病证等，取得了良好的疗效。

目前主要专注于肿瘤的中医治疗，提倡降温阳、解毒与通腑相结合。

所著《不平凡的中医》一书于2010年出版后，网络好评如潮，由于该书的因缘，这两年也接待了不少外地前来就诊的患者，并通过邮件往来治好了一些外地患者的疾病。

还通过邮件与一些中医爱好者进行中医方面的互动，结交了不少中医方面的朋友。

该书的续集正在蕴酿中。

<<中医名方使用一通百通>>

书籍目录

第1章 中医理法体系及心与小肠系统理论基础

第一节 中医理法体系简介

第二节 中医学的圆运动

第三节 心与小肠系统的组成、功能及病理表现

第四节 心与小肠系统与其他系统之间的关系

第2章 胸痹宜通——瓜蒌薤白白酒汤、乌头赤石脂丸

瓜蒌薤白白酒汤，胸痹胸闷痛难当；

喘息短气时咳唾，难卧仍加半夏良。

乌头赤石脂金匱，蜀椒附子干姜配；

心痛彻背背彻心，心阳欲绝此方回。

第3章 养血祖方——四物汤

四物归地芍与芎，营血虚滞此方宗；

妇女经病凭加减，临证之时可变通。

第4章 活血名方——血府逐瘀汤

血府当归生地桃，红花赤芍枳壳草；

柴胡芎桔牛膝等，血化下行不作癆。

第5章 活血利水——当归芍药散

妊娠绞痛势绵绵，三两归芍润且宣；

芍药一斤泽减半，术苓四两妙盘旋。

第6章 益气活血——补阳还五汤

补阳还五芪归芍，桃红赤芍加地龙；

半身不遂中风证，益气活血经络通。

第7章 审因止血——泻心汤、小蓟饮子、十灰散、补络补管汤、理中汤

大黄黄连泻心汤，黄芩黄连和大黄；

清热泻痞沸汤渍，擅治烦躁吐衄殃。

小蓟饮子藕蒲黄，木通滑石生地襄；

归草黑栀淡竹叶，血淋热结服之康。

十灰散用十般灰，柏茜茅荷丹榈随；

二蓟栀黄皆妙黑，凉降止血此方推。

补络补管肺癆医，咳血咯血邪久羁；

山萸龙骨生牡蛎，煎汁冲服汉三七。

理中丸主温中阳，人参甘草术干姜；

原为脾胃虚寒设，后人衍化许多方。

第8章 心阳宜足——桂枝甘草汤、桂枝甘草龙骨牡蛎汤

<<中医名方使用一通百通>>

桂枝甘草补心虚，两手叉冒已浇漓；
汗多亡液心阳弱，药少力专不须疑。

桂枝甘草组成方，龙牡加入安神良；
心悸同时兼烦躁，补阳宁心效果彰。

第9章 动悸结代——炙甘草汤

炙甘草汤参桂姜，麦地胶枣麻仁襄；
心动悸兮脉结代，虚劳肺痿俱可尝。

第10章 心神不安——天王补心丹、交泰丸、朱砂安神丸、半夏秫米汤

补心丹用柏枣仁，二冬生地与归身；
三参桔梗朱砂味，远志茯苓共养神；
或加菖蒲去五味，心气开通肾气升。

交泰丸将心肾交，引来心火命门烧；
黄连肉桂六一配，失眠怔忡此方保。

朱砂安神东垣方，归连甘草合地黄；
怔忡不寐心烦乱，养阴清热可复康。

半夏秫米疗失眠，失眠皆因有浊痰；
浊痰还需此方化，化痰和胃卧不烦。

第11章 神魂不宁——酸枣仁汤

酸枣仁汤治失眠，川芎知草茯苓煎；
养血除烦清虚热，安然入睡梦乡甜。

第12章 阴虚火旺——黄连阿胶汤

黄连阿胶治少阴，烦躁不寐脉数频；
舌尖如梅是的候，芩连芍胶黄搅匀。

第13章 心火下移——导赤散

导赤生地与木通，草梢竹叶四味共；
口糜淋痛小肠火，引热同归小便中。

第14章 苦寒清解——黄连解毒汤

黄连解毒柏栀芩，三焦火盛是主因；
烦狂火热兼谵妄，吐衄发斑皆可平。

第15章 汗为心液——当归六黄汤

火炎汗出六黄汤，归柏芩连二地黄；
倍用黄芪为固表，滋阴清热敛汗强。

第16章 诸痛痒疮，皆属于心——五味消毒饮、四妙勇安汤

五味消毒疗诸疔，银花野菊蒲公英；
紫花地丁天葵子，煎加酒服效非轻。

<<中医名方使用一通百通>>

四妙勇安用当归，玄参银花甘草随；
清热解毒兼活血，脱疽之病此方魁。

<<中医名方使用一通百通>>

编辑推荐

《中医名方使用一通百通：心与小肠南离火》适合中医初学者阅读，有一定中医临床经验者亦可参考借鉴。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>