

<<名中医验方选集>>

图书基本信息

书名：<<名中医验方选集>>

13位ISBN编号：9787308029148

10位ISBN编号：730802914X

出版时间：2002-1

出版时间：浙江大学出版社

作者：《名中医验方选集》编委会 编

页数：280

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>

<<名中医验方选集>>

前言

东汉张仲景“勤求古训，博采众方”，著《伤寒杂病论》，融理、法、方、药于一体，“其言精而奥，其法简而详”，后人尊之为“方书之祖”。

此后，历代名家效仲景之法，依君、臣、佐、使之规，创立了各类方剂数以万计，编著方书浩如烟海，然以古人之方治今人之病，谈何容易，故曰：治病有五难，处方乃其中之一也。

处方之难，难在：一切病源，二切药性，三切体质，四切气候。

辨证虽的，立法无误，却无良方治之，犹如兵家临阵无利器也，仍不胜敌。

故方之良者，必达“四切”之要，必得目睹其验，方可施之。

金华名中医，有的师承名家，有的早年毕业于浙江、上海、贵阳中医学院，他们师古人之法而不泥古人之方，多闻博识，知常达变，在长期的医疗实践中，承先启后，中西合参，反复验证，创立了不少行之有效，适合现代中医师临证选用的验方。

金华市卫生局不失时机，组织力量，编著《名中医验方选集》一书，诚为可贵，给中医师临证用方增添了一本难得的参考书。

他们在继承和发扬祖国医药遗产与中西医结合的道路上创出了新水平，此书即将出版，余见而喜之，乐为序而弁言于篇首。

何任 2001年2月18日

<<名中医验方选集>>

内容概要

《名中医验方选集》收集了从1995年以来由金华市卫生局评定的34位名中医专家经无数次临床实践总结出来的行之有效的验方148首。

《名中医验方选集》由浙江大学出版社出版。

<<名中医验方选集>>

书籍目录

内科病毒性肝炎、肝硬化自拟茵陈芍附汤 王瑞根养肝解毒汤 郑海文泻肝解毒汤 郑海文化湿解毒汤 郑海文活血解毒汤 郑海文强肝解毒汤 郑海文扶正清肝汤 朱巧霞知柏地黄清热汤 朱巧霞膨胀消水汤 张咸才加味茵陈蒿汤 张咸才益肝汤 蔡幼清清肝活血汤 陈靖肝硬化腹水汤 吴子静胃肠病健脾和胃汤 胡斌健脾理肠汤 胡斌参芪健胃汤 朱巧霞加味调脾通结汤 张咸才疏肝安胃汤 吴子静结肠炎方 吴子静活血润肠汤 史敏儿萎缩性胃炎方 陈靖仙鹤草姜艾汤 舒灯红加味理中止泻汤 舒灯红感冒柴胡香薷饮 郑海文解热饮 胡惠智滋阴泻火汤 方樟培咳喘定喘消肿汤 胡斌泻心宁血汤 蔡幼清葛红汤 胡惠智心血管病温阳益气汤 王瑞根归芪二参复脉汤 郑海文.....

<<名中医验方选集>>

章节摘录

【药物组成】生军 条芩各10克 川连3~5克 茜草 北沙参 麦冬 百合各10克 【功效】养阴清肺，降火宁络。

【主治】支气管扩张咯血，肺结核大咯血。

【方解】《金匱要略》有泻心汤治疗心气不足，吐血、衄血、咳血。

心藏神，主血脉，心火亢盛，扰乱心神于内，迫血妄行于上。

症见心烦不安，吐血、咯血。

朱震亨曰：“大黄苦寒善泻，仲景用之泻心汤者，正因少阴经不足，离经之阳亢无辅，以阴血妄行飞越，故用大黄泻去亢盛之火，使之平和，则血归经而自安。

……”李士材曰：“古人用大黄治虚劳吐衄，意甚深微，盖浊阴不降，则清阳不升，淤血不去，则新血不生也。

”大黄清肠通腑，凉血止血，奏推陈出新，引血归经之效，配黄连、黄芩苦寒清泄，直折其热，使火降则血亦自止。

本方配北沙参、麦冬、百合以养阴润肺，使阴液充足，肺火自降；合茜草以增止血之效。

【加减】若烦躁不安，胸胁引痛，脉弦数，肝火犯肺，木火刑金，可适加黛蛤散；本方也常可酌加桑白皮、地骨皮清肺泻火，防治热伤血络，肺失清润。

【典型病例】肺结核大咯血。

患者黄某，男，64岁，住院号5688。

因咳嗽咯血三年，加重一月，于1990年7月28日，因左中上肺结核入院。

第三天，患者出现大咯血，每日两至三次，每次200ml，色暗红，无血块，持续四天。

经抗痨，垂体后叶素、地塞米松，输血，冰敷左胸胁部等治疗，咯血反重，每日三次，每次约300ml，血色鲜，并有肺组织咯出，病情加剧，于8月8日邀余会诊。

症见：形体消瘦，精神萎顿，气短，面色少华，两颧潮红，声低不扬，左胸轻度塌陷，并有热灼窒闷之急，大便八天仅排解两次。

舌光红，无苔少津，脉细数无力。

中医辨证为肺阴虚火，灼伤肺络。

拟养阴清肺，降火宁络。

拟方北沙参10克、麦冬10克、百合10克、生军10克、条芩10克、侧柏叶10克、杏仁10克、黛蛤散15克、川连5克、藕节10克、芦苇根15克、茜草10克。

二诊（8月10日）：患者服药后当日前半夜咯血量50ml，后半夜未咯血。

左胸灼热闷窒之感大减。

次日精神转佳，微热，左肺部有干湿罗音，治拟养阴清肺宁络为主。

原方减生军、川连，加生地15克、全瓜蒌20克、川贝粉6克。

三诊（8月13日）：患者三天未咯血，惟感纳呆乏力，舌淡红，苔薄，脉弱。

中药拟原方减条芩，加山药10克、白芍10克，继续抗痨对症治疗。

9月3日病情好转出院。

葛红汤 胡惠智 【药物组成】葛根30克红花6克 光杏仁10克鱼腥草15克川贝母 百部 款冬花各10克 【功效】化痰止咳，解痉活血。

【主治】慢性支气管炎。

【用法】水煎，每日一剂，分两次温服。

【方解】本方以葛根、红花为主药。

现代药理研究证实，葛根对平滑肌具有明显的解痉作用，使痰易咯出，有利于保持呼吸通畅，使“咳、痰、喘”症状得到改善。

“心脉上贯于肺”，“心主一身之血”，“肺朝百脉”，“宗气贯心脉而司呼吸”，说明血液循环与心肺关系甚为密切。

实验表明葛根内总黄酮和葛根素成分能使冠状动脉扩张，改善冠状动脉循环的作用，红花能改变血液

<<名中医验方选集>>

粘度，改善血流量。

葛根与红花配伍，在改善肺循环方面起了协同作用，从而更有利于炎症的吸收，配合杏仁、川贝、百部、款冬、鱼腥草共奏解痉活血、化痰止咳之功。

【加减】寒痰阻肺，加炙麻黄、干姜、白芥子、制半夏；痰热阻肺，加连翘、桑白皮、黄芩、枇杷叶；肺气不足，加党参、黄芪；肺阴不足，加南北沙参、天麦冬；‘肾不纳气，加熟地、萸肉、淮山药、五味子、补骨脂、蛤蚧。

【按语】本方能应用于慢性支气管炎各型，具体应用时可根据各型的所偏不一而随症加减。

【典型病例】陈某某，女，57岁。

1989年10月7日，初诊。

患者慢性咳嗽咯痰史已九年余，常于受寒后发作。

2月前感冒后咳喘又作，至今未愈，咳嗽、气短、痰多，精神疲软，动则气急，头昏腰酸，左肺可闻及少许干湿罗音，苔薄腻，脉濡。

此乃喘促日久，肺病及脾肾。

拟本方加玉苏子、白芥子、莱菔子、云苓、制半夏、薄橘红、陈萸肉、补骨脂、党参，五剂后咳嗽、气急明显好转。

再予原方五剂，咳喘基本消失，左肺干湿罗音消失，临床好转。

心血管病 温阳益气汤 王瑞根 【药物组成】党参15克 附片 桂枝各10克 仙灵脾 补骨脂各15克 黄芪20克 红丹参30克 炙甘草10克 川芎15克 石菖蒲 郁金各10克 【功效】温阳益气，豁痰祛瘀。

【主治】病态窦房结综合症，亦治心动过缓。

一个月为一个疗程，一个疗程结束后复查心电图，如经一疗程治疗收效不明显者，改用其他方法治疗。

【方解】病窦综合症多发于中老年人，是心、脾、肾三脏阳气不足，阴寒内盛，寒凝气滞的虚寒证。

在治疗上要调整心率，不能忽视温阳益气的原则，既要直接重视心阳的恢复，也要照顾到。

肾脾生化的作用。

运用“劳者温之”、“虚者补之”、“寒者温之”的原则。

本方桂枝甘辛温，《本草疏证》说它有和营、通阳、利水、下气、行瘀及补中等六大功能，配合辛热补心肾阳气的附子、仙灵脾、补骨脂，不仅温通心阳，而且通过补肾阳大大调动体内先后天内在因素，从而有利于气血的流畅。

现代药理研究，附子能明显提高心脏起搏点窦房结的自律性，改善窦房结功能。

补骨脂对离体心和在位心都有扩张冠状动脉作用，可增加冠状动脉血量，均为治本病必用之药。

党参、黄芪补脾益气，脾气得复，心病症状自然改善。

炙甘草补心气止心悸并能防止本方过分辛燥。

用于心肾阳虚、寒凝气滞、气血流行不畅、生痰生瘀，达到标本同治的目的，全方配伍，能温补心肾阳气，豁痰祛瘀，宣通心脉而取效。

【加减】痰浊壅盛者，舌苔白腻，加姜夏、萆壳、薤白；瘀阻舌暗，加红花；胸闷难忍，加沉香；阳损及阴，加太子参、麦冬、五味子。

【典型病例】卢某某，男，65岁。

1996年10月5日，初诊。

因经常头昏目花，胸前区不适，易汗而求诊。

体检：脉搏48/分，血压19/12kpa，心电图显示窦房阻滞，频发室性早搏，阿托品试验阳性。

<<名中医验方选集>>

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>