

中医十大大方

1、小青龙汤《伤寒论》

组成：麻黄9克、桂枝9克、干姜9克、细辛3克、五味子6克、白芍9克、半夏12克、甘草6克。

用法：水煎，分二次服。

功能：解表散寒，温肺化饮。

主治：外感风寒，内停水饮证。症见恶寒发热、无汗咳嗽、痰多色白清稀、甚则喘息不得卧或肢面浮肿、口不渴、苔薄白而润、脉浮紧。

方解：本方为解表涤饮方剂。内有水饮者，一旦感受外寒，每致表寒引动内饮，水寒射肺则咳痰清稀，喘息胸满，甚则喘息不得平卧，当内饮外邪得解，里饮得化。

方中麻黄发汗解表、宣肺行水为主药。桂枝助麻黄解表，又能温化阳气，助麻黄行水为辅药。芍药配桂枝以调和营卫。干姜、细辛温肺肺之寒，使脾散精，上归于肺，肺能通调水道，下输膀胱，故水液能在体内正常运行，以杜其生痰之源；半夏燥湿化痰，治已成之水饮；五味子敛肺止咳，并防肺气耗散太过之弊，以上均为佐药。甘草调合诸药，以缓和麻、桂、姜辛温刚烈之性。诸药合用，共奏解表涤痰、止咳平喘之功。

临床运用：

1. 本方为温化痰饮、宣肺平喘之代表方剂。凡咳嗽、痰白清稀有泡沫、口不渴、舌苔白润者，无论有无恶寒发热，有汗无汗均可加减运用。如恶寒无汗者，重用麻黄；恶风自汗者，重用桂芍，或加姜枣以调和营卫；外寒已解而咳嗽未除者，去麻桂，改用蜜炙麻黄，加杏仁以加强宣肺平喘之功；若痰多清稀、咳嗽不得平卧者，重用细辛、半夏、干姜以温化降逆寒痰。

2. 本方加石膏，名小青龙加石膏汤（《金匮要略》）。用于本方证兼有热象者。

3. 本方用于治疗慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿均有一定疗效。

注意事项：干姜、细辛、半夏、五味子为治咳喘痰饮之要药。若肺寒停饮偏重，五味子用量宜少于干姜、细辛；若寒饮之咳肺虚者，则五味子用量宜酌加大。

2、小柴胡汤《伤寒论》

组成：柴胡9克、黄芩9克、制半夏6克、炙甘草3克、生姜3片、大枣3枚、党参6克

用法：水煎服。

功能：和解表里，扶正祛邪。

主治：用于少阳证之寒热往来，胸胁苦满、不欲饮食、心烦呕恶、口苦咽干、耳聋目眩、舌苔薄白、脉弦而数者。

方解：邪在表者宜汗，在里者宜下，而少阳病是邪在半表半里之间，故既不可汗，又不可下，只能用柴胡透达少阳半表之邪，黄芩泄半里之热。二药配伍以解寒热往来、胸胁苦满、心烦等症。配半夏、生姜和胃降逆以止呕；配党参、甘草、大枣益气扶正祛邪，同时姜、枣相配，可以调和营卫。

临床应用：

1. 本方善治邪在半表半里，寒热往来的病证。若见心中烦闷而无呕吐者，可去半夏、党参、加瓜蒌；若口渴者，可去法半夏加天花粉。

2. 可治疟疾，去甘草加草果等。

3. 清泄肝胆湿热，如黄疸型肝炎、胆囊炎等病。本方可去参、姜、草、加茵陈、龙胆草、川楝子、栀子等。

4. 本方可用于妇女经期前后外感、肾盂肾炎、胸膜炎、症见寒热往来者，均可斟酌使用。

3、大承气汤《伤寒论》

组成：大黄12克、厚朴9克、枳实9克、芒硝12克。

用法：水煎服。

功能：峻下热结。

主治：1. 肠胃燥热积滞。证见大便坚实不通，脘腹胀满，疼痛拒按，高热神昏，谵语，舌苔焦黄起刺，脉沉实有力。

2. 热结旁流。证见下利清水臭秽，虽利而腹胀满不减，按之坚硬有块，口干燥，脉滑数。

方解：本方为泻下之峻剂，有通便泻热之功。方中以大黄苦寒泄热通便、荡涤肠胃为主药；辅以芒硝咸寒泻热，软坚润燥；积滞不去，由于气滞不行，故佐以枳实、厚朴消痞除满，行气散结，四药合用，有峻下热结的功效。对于肠胃燥实、郁滞不通者能承顺胃气下行，使塞者通，闭者畅，故名承气。

本方治症是因实热与燥屎壅结于里所致。本方主证前入归纳为“痞、满、燥、实”四字。“痞”是自觉脘有闷塞压重感；“满”是脘腹胀满，按之有抵抗感；“燥”是指肠中粪便，既燥且坚按之坚硬；“实”是指肠中有燥粪与热邪互结，而有便秘、腹痛拒按，或下利清水臭秽而腹胀满不减。

临床应用：

1. 本方主治辨证要点以“痞”、“满”、“燥”、“实”及脉实等。
2. 本方去芒硝叫小承气汤。主治与大承气汤略同，但证情较轻，便虽硬，秘结尚不如大承气汤之坚实。
3. 本方去枳、朴、加甘草，叫调胃承气汤。治阳明证，口渴便秘，腹痛拒按，大便坚结、苔黄燥、脉滑数者。

注意事项：

1. 本方为泻下峻剂，如气虚阴亏，或表证未解，或胃肠无热结，均不宜用。
2. 本方作用峻猛，中病即止，过用会损耗正气，孕妇禁用。

4、五苓散《伤寒论》

组成：茯苓9克、猪苓9克、泽泻12克、白术9克、桂枝6克。

用法：水煎服。

功用：利水渗湿，健脾化气。

主治：水湿内停所致的水肿，泄泻，小便不利，以及痰饮病而见咳嗽、吐痰清稀，眩晕心悸等证。

方解：方中茯苓、猪苓、泽泻利水渗湿为主药；白术健脾运湿，与茯苓配合更增强健脾去湿之作用，为辅药；桂枝温阳以助膀胱气化，气化则水自行，为佐药。诸药合用，既可淡渗以利水湿，也可健脾以运水湿，气化以行水湿，故对水湿内停所致的各种水湿证均可治之。

临床运用：

(1) 本方化气利水，健脾祛湿，为治水湿内停、小便不利而致水泻、泄泻等证的常用方。加减变化后，可治多种病证，如湿伤脾胃，大便溏薄，小便短少，可用四苓散（本方去桂枝）；若寒湿困脾，脘腹胀痛泄泻，小便短少者，可用胃苓汤（本方与平胃散合方）；若水肿较甚，可酌加桑白皮、陈皮、大腹皮等化气利水药，以增加利尿消肿的功效；如治湿郁黄疸，小便不利，偏于湿重者，可用茵陈五苓散（本方加茵陈）。现用于治疗慢性肾炎水肿、急性肠炎的水泄、胃无力或幽门梗阻的振水音等属水湿内停者。据研究本方利尿作用较其中各单味药均强，服用后能使尿量明显增加，并有排钠及增加肾血流量的作用。

(2) 《伤寒论》中本方原治太阳经证表邪未解，内传太阳膀胱腑证，致膀胱气化不利而成蓄水证。证见头痛发热、烦渴欲饮、水入即吐、小便不利、苔白脉浮等。

5、逍遥散《太平惠民和剂局方》

组成：柴胡12克、白芍12克、当归12克、茯苓12克、白术12克、炙甘草6克。

用法：水煎服。亦可将上药共为散，每次6克，生姜、薄荷少许水煎汤冲服。日3次。

功用：疏肝养血健脾。

主治：肝郁血虚脾弱所致的两胁作痛、头痛目眩、口燥咽干、神疲食少，或月经不调、乳房胀痛，脉弦而虚者。

方解：柴胡疏肝解郁，当归、白芍养血柔肝，三药配合，补肝体而助肝用，共为方中主药；白术、茯苓健脾和中，为方中辅药；佐薄荷、生姜助本方疏散条达之力；炙甘草调和诸药为方中使药。诸药合用，使肝郁得解，血虚得养，脾弱得健，则诸症自愈。

临床应用：

1. 本方常用于辨证属肝郁血虚脾弱的慢性肝炎、胃肠功能紊乱、神经官能症，月经不调等病症。
2. 本方治证见虚热征象明显时，加用丹皮、炒栀子，名为丹栀逍遥散。
3. 治疗肝郁血虚之痛经，加用生地黄或熟地黄，名为黑逍遥散。

6、血府逐瘀汤《医林改错》

组成：当归9克、生地黄9克、桃仁12、红花9克、枳壳6克、赤芍6克、川芎5克、柴胡3克、桔梗5克、牛膝9克、甘草3克。

用法：水煎服。

功用：活血祛瘀，行气止痛。

主治：胸中血瘀、血行不畅所致的胸痛、头痛、日久不愈，痛如针刺而有定处，或呃逆日久不止，或内热烦闷、心悸失眠、入暮渐热。舌质暗红、有瘀斑或瘀点，脉涩或弦紧。

方解：方中桃仁、红花、川芎活血祛瘀为主药；当归、赤芍养血活血，牛膝祛瘀通脉并引血下行，3药助主药以活血祛瘀为辅药；生地黄配当归养血和血，使祛瘀而不伤阴血，柴胡、枳壳、桔梗宽胸中之气滞，治疗气滞兼证，并使气行血亦行，共为方中佐药；甘草协调诸药为使。合而用之，使血行瘀化诸症之愈。

临床应用：

1. 以胸痛、舌暗红、脉涩或弦紧为辨证要点。
2. 血瘀经闭、痛经，可用本方去桔梗加香附、菖蒲子、泽兰等；胁下痞块属血瘀者，本方加郁金、丹参等；兼有气虚见症加党参。

7、补中益气汤《脾胃论》

组成：黄芪 15 克、白术 10 克、党参 15 克、当归 6 克、陈皮 6 克、柴胡 5 克、升麻 5 克、炙甘草 5 克。

功效：调补脾胃、益气升阳。

用法：水煎服。

主治：脾胃气虚及气陷。症见神疲乏力，食少便溏、舌嫩色淡、脉虚或身热有汗、渴喜热饮、或脱肛、子宫脱垂、久痢、久疝等证。

方解：本方主要用治脾胃气虚、中气下陷。方中黄芪补中益气，升阳固表为主药；党参、白术、炙甘草甘温益气，补益脾胃，为辅药；脾胃为气血营卫生化之源；脾虚易致气滞，故用陈皮理气化滞；升麻、柴胡协同芪、参升阳陷；气虚则血虚，故用当归补血和营，均为佐使药。诸药合用，共奏补中益气，升阳固表，强健脾胃之功。

临床应用：

1. 素体气虚，易患感冒，或气虚外感发热不退，身倦多汗等症，可用本方治疗。
2. 本方亦可用于气虚下陷所致的胃下垂、肾下垂、眼睑下垂等证。若加入枳壳或枳实可使内脏平滑肌收缩有力，肌张力增强，效果更好。
3. 凡一般慢性疾病，症见脾胃虚弱，食欲不振，少气懒言，自汗体倦，动则气促，舌淡脉虚等，亦可加减使用。

8、归脾汤《济生方》

组成：白术 9 克、茯神 10 克、黄芪 12 克、龙眼肉 10 克、酸枣仁 10 克、党参 12 克、炙甘草 5 克、当归 10 克、远志 10 克、木香 10 克。

用法：加生姜 6 克大枣 3 枚水煎服。

功效：健脾养心，益气补血。

主治：

1. 心脾两虚，气血不足所致的心悸、健忘、失眠、食少体倦、面色萎黄、舌色淡白、脉弱。
2. 脾虚不摄所致的月经不调，崩漏带下，以及皮下出血等证。

方解：方中四君子汤补气健脾，使脾胃强健、则气血自出、气能统血为主药；当归补血汤补气生血、使气固血充，为辅药；龙眼肉，酸枣仁，远志养心安神，木香理气醒脾，使补而不滞，均为佐药；生姜、大枣调和营卫，为使药。诸药合用，共奏益气健脾、补血养心之效。

临床应用：

1. 用于心脾两虚的心悸、失眠；对于脾虚血少的血证，可加入阿胶、首乌、鹿角霜等补血、止血药同用。
2. 月经后期，色淡量少，或停经再生，淋漓不断，以及月经过多，伴有头晕、心悸、体倦等心脾两虚见症，可用本方治疗。
3. 可用于久病体虚遗精、盗汗、自汗、脏躁等证。

9、六味地黄丸《小儿药证直诀》

组成：熟地黄 240 克、山萸肉 120 克、山药 120 克、泽泻 90 克、茯苓 90 克、丹皮 90 克。

用法：研末，炼蜜为丸或作汤剂煎服。

功效：滋补肝肾。

主治：肝肾阴虚，虚火上炎所致腰膝酸软、头目眩晕、耳鸣耳聋，盗汗遗精，或骨蒸潮热，手足心热，消渴、虚火牙痛、舌燥喉痛、舌红苔少、脉细数。

方解：方中熟地黄滋肾填精，为主药；辅以山药补脾固精，山萸肉养肝涩精，称为三补。又用泽泻清泻肾火，并防熟地黄之滋腻；茯苓淡渗脾湿，以助山药之健运，丹皮清泄肝火，并制山萸肉之温，共为经使药，谓之三泻。六药合用，补中有泻，寓泻于补，相辅相成，补大于泻，共奏滋补肝肾之效。

临床应用：

1. 本方为补阴之代表方，加黄柏、知母，名知柏地黄丸，其滋阴降火之力更大，用于阴虚火旺所致的骨蒸潮热、盗汗等证；各加入枸杞子、菊花，名杞菊地黄丸，着重滋补肝肾以明目，用于肝肾不足所致之视物不清及眼睛涩痛等症；若加五味子、名都气丸，用于肾虚气喘、呃逆等症；若加麦冬、五味子，名麦味地黄丸，用于肺肾阴虚，咳嗽吐血，潮热盗汗等症。
2. 本方对于神经衰弱、肺结核、糖尿病、甲状腺功能亢进、肾结核、高血压，功能性子宫出血等属于肝肾阴虚者，均可加减使用。
3. 本方加入当归、柴胡、五味子等治疗球后视神经炎，中心性视网膜炎，视神经萎缩、有一定疗效。

10、温胆汤《三因极一病证方论》

组成：半夏 6 克、竹茹 6 克、枳实 6 克、陈皮 9 克、甘草 3 克、茯苓 5 克、生姜 3 克、大枣 3 克

用法：水煎服

功效：理气化痰，清胆和胃

主治：胆胃不和，痰热内扰。虚烦不眠，或呕吐呃逆，以及惊悸不宁，癫痫等证。

方解：方中以半夏为君，降逆和胃，燥湿化痰。以竹茹为臣，清热化痰，止呕除烦；枳实行气消痰，使痰随气下。佐以陈皮理气燥湿，茯苓健脾渗湿，俾湿去痰消。使以姜、枣、甘草益脾和胃而协调诸药。综合全方，共奏理气化痰、清胆和胃之效。

临床应用：

- 1、本方治证为湿痰微有化热之象。以舌苔白腻微黄，脉弦、滑或略数者为证治要点。
- 2、若心内烦热者，加黄连、麦冬以清热除烦；口燥舌干者，去半夏，加麦冬、天花粉以润燥生津；癫痫抽搐，可加胆南星、钩藤、全蝎以熄风止痉。
- 3、适用于神经官能症、急慢性胃炎、慢性支气管炎、美尼尔综合征、妊娠呕吐等属痰热内扰与胆胃不和者。

查看完整版

付费下载



【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载





【风水】风水命理资料合集_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....



【中医】中华传统医学资料大全_15000 本

针灸、推拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...



【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...



【武术】传统武术与现代搏击术_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...



【集藏】经史子集库_13300 卷

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...



【国画】传世名画 _ 6100 卷

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...



【县志】方志\地方县志\乡志\地理志_8100 册

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版，...



【国学】中华古籍库—32 万册古籍书

32 万册《中华古籍库》【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】包括各地方志、日本内...

【更多】 >> <https://www.fozhu920.com/list/>