



中国中医药文库

广西百名 中医百首验方

姚春 黎甲文 主编

广西科学技术出版社



扫描全能王 创建



中国社区药文库

广西百名 名中医百首验方

姚春 黎甲文 主编

广西科学技术出版社



扫描全能王 创建

《广西百名名中医百首验方》 编委名单

主 编：姚 春 黎甲文

副主编：庞宇舟 何并文 吴琪俊 冷 静 戴 铭
张玉军 范 春

编 委：潘 霜 张小磊 林 辰 唐红珍 谢 胜
唐友明 岳桂华 卢健棋 陈 锋 黄国东
莫雪妮 肖 健 杨艳光 蓝开宝 夏 天
杨 删 李凤珍 王 强 王凯华 李龙春
罗继红 朱永苹 叶慧恒 于 舟 刘 强
陈明伟 汤敏华 熊 瑜 朱寿华 弓艳玲
章培愉 吴培斌 邓延秋 林 静 杨小微





林沛湘



全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师
桂派中医大师

林沛湘（1906—1998），首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，桂派中医大师。1956年参加广西中医专科学校（广西中医药大学前身）筹建工作，历任学校经史教研组组长、内经及中医学基础教研室主任、医史文献研究室主任，兼任中华全国中医学会理事、广西中医学会副会长、广西医古文研究会主任委员，是广西壮族自治区政协第四、五届委员。1958年获卫生部继承祖国医药学成就奖，1980年获广西科技大会奖，1987年获广西科技成果二等奖。善于从肝论治，疏导气机。编有《内经讲义》《中医学基础教学参考资料》《林沛湘医案医话选》等著作。

名医验方

【方名】壮肝逐瘀煎。

【组方】灵芝菌 30g，黄精 20g，枸杞子 15g，当归 15g，党参 20g，黄芪 20g，绞股蓝 20g，巴戟天 15g，鳖甲 30g，地鳖虫 15g，虻虫 10g，水

蛭 15 g, 鸡内金 15 g, 香附 10 g, 田七 5 g。

【功效】壮肝逐瘀、扶正祛邪。

【主治】肝硬化、肝癌。

【方解】方中灵芝益精血、疗虚劳，合枸杞子、当归、鳖甲滋补阴血壮肝体，合党参、黄芪、绞股蓝、黄精益气健脾以治阳明。巴戟天温助肾阳、益精血。鳖甲、地鳖虫、水蛭、虻虫、田七破血逐瘀。绞股蓝能清解肝的浊毒。香附少疏肝气，合内金以行补药的壅滞。合方通补相合，体用并调，集辛甘苦温寒于一炉，滋补而不腻，逐瘀不伤正，共奏滋阴养血、益气健脾、逐瘀消症、行气解毒的功效。

【加减】阴血亏损较重者多合用一贯煎；气阴两虚较重者多合用人参、太子参之类；阳虚阴寒者则用茵陈术附汤加味；至于清热解毒的药物，可酌加田基黄、虎杖、白花蛇舌草、板蓝根等。

验方医案

黄某，男，42岁，1991年1月9日初诊。患者患慢性肝炎10多年，近半年来病情加重，出现尿少、腹胀、目黄等症。5个月前在某医院住院治疗2个多月，诊断为肝硬化并腹水。现症见腹大胀满，腹壁青筋暴露，尿少而黄，肌肤巩膜黄染，烦躁，失眠，时有牙出血，形体消瘦，面色晦暗无华，蜘蛛痣及肝掌显见。舌红，苔少，脉细弦。（1周前）肝功能检查，ALT 77 U，TTT 12.8 U，ZnTT 15.3 U，II 26 U，TP 69 g/L。血清蛋白电泳，A 41%， α 14.1%， α 2 8.4%， β 11.2%， γ 29.3%。HBsAg（+），HBeAg（+）。B超检查提示肝硬化、腹水、脾大。此证属肝肾阴血亏耗，水热毒瘀互结。治宜滋阴养血壮肝，逐瘀利湿解毒。予壮肝逐瘀煎加赤小豆、白术、大腹皮、田基黄、鸡骨草、虎杖等，临证增减，连续治疗3个月。

1991年4月13日复诊，肝功能已基本正常，TP 66 g/L，A 35 g/L。B超检查提示腹水已消失。黄疸、腹胀、尿少、失眠、出血、烦躁等症均缓解。面色好转，体重增加。舌质边稍红，脉弦细。病已明显好转，再予一贯煎加土鳖虫、鳖甲及田基黄、鸡骨草、虎杖等继续治疗，半年后随访，病情稳定。此后以上方加减治疗数年，前症未见复发。





西

百名名中医百首验方



林寿宁

全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师
广西名中医

林寿宁，教授，主任医师，硕士研究生导师，第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，广西名中医。曾任中华中医药学会内科分会理事，中华中医药学会脾胃病分会常委，中国中西医结合学会消化疾病专业委员会委员，中华中医药学会广西分会常务理事、副秘书长，广西中西医结合学会消化疾病专业委员会、广西中医药学会内科分会副主任委员。从事消化系统疾病中医、中西医结合研究及临床工作近40年，对疑难性胃肠及肝胆疾病如慢性胃炎及胃癌前病变、长期腹泻或便秘、胃肠息肉、慢性肝炎及肝纤维化、肝硬化、肿瘤综合治疗后调治等有丰富的诊疗经验。主持和承担国家及省部级科研项目10多项，获授权国家发明专利2项，获广西科学技术进步奖二等奖，广西医药卫生适宜技术一、二等奖，获“全国卫生系统先进工作者”称号、广西五一劳动奖章。发表论文100多篇，主编著作10多部。

名医验方

【方名】安胃二号方。



扫描全能王 创建

【组方】苍术 10 g，陈皮 5 g，姜半夏 12 g，薏苡仁 20 g，茯苓 15 g，草果 5 g，田七 3 g，甘草 3 g。

【功效】化湿解郁、行气和胃。

【主治】慢性胃炎、胃癌前病变、功能性消化不良、消化性溃疡等，中医辨证属湿郁脾胃者。

【方解】本方以苍术燥湿健脾解郁，陈皮、姜半夏、薏苡仁、茯苓、草果等助苍术化湿解郁、行气和胃。对于脾胃久病的气血行滞、瘀血不行，田七可化瘀行滞，助前药以行气血之机。甘草调和诸药。

【加减】可酌合越鞠丸以助解郁的功效；酌加砂仁、茯苓、薏苡仁等行气导滞渗湿；酌加鸡内金、炒麦芽等消食导滞。

验方医案

许某，女，63岁，2015年7月13日初诊。患者反复胃脘部胀满疼痛10多年，服用中西药物治疗，效果不佳。现症见胃脘胀痛痞闷，纳差，嗝气，大便不爽，伴全身疲累、心烦少寐。舌质淡红稍偏暗，舌苔白腻，脉弦。胃镜检查提示慢性非萎缩性胃炎伴糜烂。胃黏膜病理检查提示中重度慢性炎，局部肠上皮化生及轻度不典型增生，幽门螺杆菌阴性。中医诊断为胃痛，属湿郁脾胃证。西医诊断为慢性胃炎并胃癌前病变。治宜化湿解郁、行气和胃。方用安胃二号方化裁，处方：苍术 10 g，白术 10 g，陈皮 5 g，姜半夏 12 g，茯苓 15 g，砂仁 10 g，草果 5 g，丹参 10 g，合欢皮 15 g，浮小麦 30 g，元胡 10 g，甘草 3 g。7剂，水煎服，每天1剂。

7天后二诊，患者诸症减轻，舌脉同前，继续前方2周。复诊时胃脘胀痛痞闷基本缓解，纳食增加，精神、睡眠改善。舌质淡红，舌苔白稍腻，脉弦。续前方加减为用：苍术 10 g，白术 10 g，陈皮 5 g，姜半夏 10 g，薏苡仁 20 g，砂仁 10 g，田七 2 g，佛手 10 g，浮小麦 30 g，甘草 3 g。后以此方为主服用半年，症状无反复。后嘱患者不间断服药。一年后复查，胃镜提示慢性非萎缩性胃炎，胃黏膜病理检查提示轻度慢性炎、局部肠上皮化生。后几年以前法间断服药至今，每年复查胃镜，均未见胃黏膜不典型增生。



