

CHANGYONG
ZHONGYAO
LINCHUANG
MIAOYONG
JIJIE

常用中药 临床解 妙用辑



李杰 主编

湖北科学技术出版社



中国中医药出版社
CHINA JOURNAL OF
TRADITIONAL CHINESE
MEDICINE PUBLISHING
HOUSE



王洪臣 主编

中国中医药出版社

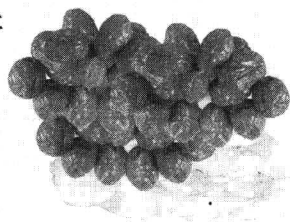


CHANGYONG
ZHONGYAO
LINCHUANG
MIAOYONG
JIJIE



李杰 主编

湖北科学技术出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

常用中药临床妙用辑解/李杰主编. —武汉: 湖北科学技术出版社, 2008.8
ISBN 978-7-5352-4244-0

I. 常… II. 李… III. 中药学: 临档药学 IV. R282

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第 121663 号

责任编辑: 周景云

封面设计: 王 梅

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 12-13 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 武汉市科利德印务有限公司

邮编: 430071

880×1230 1/32

14.25 印张

340 千字

2008 年 8 月第 1 版

2008 年 8 月第 1 次印刷

定价: 29.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

主 编	李 杰		
副主编	常会清	陆昱成	张璆雲
编 委	尹日新	李 杰	胡 凯
	陆昱成	张璆雲	李晶晶
	常会清	高曙光	张 屹
	尹军民	徐 玲	李碧生
主 审	郑 云		



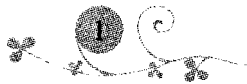
编写说明

中药作为临床中医防治疾病和保健强身的重要武器，在我国已有十分悠久的历史。中药的临床应用是受中医独特理论体系的指导，具有自身的应用规律，并能充分反映我国传统文化和自然科学的内涵，以及自然资源和药物的采集、炮制、制剂等方面的特点。至今，仍是我国临床医学领域中有别于西药，对疾病确有预防和治疗功效的一类药物。

随着时代的变迁，今天的临床中医在应用中药预防和治疗疾病时，不仅继承了传统的中药运用形式、方法及规则，而且有许多常用中药的适用范围在实践中被不断地扩大。尤其是近 20 年来，大量的临床资料显示，中药的非常规应用已渐成趋势。一些常用药物的新功效和新用途被发现，适应证范围亦在扩大。这就为传统临床中药学科的现代发展及药物学研究奠定了坚实的基础。《中华本草》的问世，即成为了中药学在新时代蓬勃发展的里程碑式标志。

但纵观目前面世的各类文献资料，似有重用轻解之弊，即重视其用药效果之总结，而对中医自身用药机制的研究与探讨不足，尤其缺乏理论层面的阐释。使后学者常感莫衷一是，不得要领，只有按图索骥，照方抓药。如此，既不利于中药临床新用的推广与总结，亦不利于临床中药学的发展。

有鉴于此，本书特以现代临床中药的非常规应用资料为素材，以传统临床中药学理论为基础，结合现代中药药理学研究成果及笔者多年来的临床与教学经验，采用逐一点评的诠释形式，力求从理论层面对现代中药新用的机制进行揭示



与探讨。

目前，临床常用的中药有 400 多味。有关报道涉及新功效和新用途的有 350 余种。本书收集的是最常用的 150 余味中药。

本书的编写体例采用以药名为纲，以传统功效为序，以便于读者检索查寻。正文分为三个部分：其一为药物的基原及传统性能。其二为主体，包括药物新用的素材和点评，是本书的核心。点评与素材相呼应，以揭示所述药物临床新用的机制和意义，具有一定的启发性，可为深入研究和探讨药物的作用机制提供思路。其三以中药的传统性能特点及临床应用为基础，结合现代的用药实际，概括性阐释所述中药的特性、适用范围、用量用法及使用注意等内容。

全书突出理论与实践的结合，既辑录了常用中药临床新用的案例，又具有理论层面的点评和诠释。故能为从事中药学基础理论研究、中医学教育和临床中医工作者提供参考；亦适于学生及患者等阅读，以帮助其了解临床常用中药应用拓展的机制和规律。

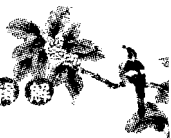
本书在编写过程中所采录案例及相关资料的主要参考书目一并附后，以供参阅。

不过，囿于作者的知识面、用药经验及理论功底所限，所撰内容存在一些疏漏或牵强之处亦在所难免。特请读者和同道给予赐教与指正，并企盼与之携手，为中国传统药物学的传播和发展贡献绵薄之力。

编 者

戊子年二月初三

(2008 年 3 月 10 日)



目 录

一、解表药·····	1	天花粉·····	45
麻黄·····	1	竹叶·····	47
桂枝·····	4	决明子·····	51
紫苏·····	7	黄芩·····	54
附:紫苏子·····	9	黄连·····	57
防风·····	10	黄柏·····	61
羌活·····	13	龙胆草·····	63
白芷·····	16	生地·····	65
苍耳子·····	19	牡丹皮·····	68
生姜·····	23	紫草·····	72
牛蒡子·····	25	连翘·····	74
蝉蜕·····	28	蒲公英·····	78
葛根·····	30	野菊花·····	81
升麻·····	33	板蓝根·····	83
菊花·····	35	红藤·····	86
二、清热药·····	39	白头翁·····	90
石膏·····	39	马齿苋·····	94
芦根·····	41	土茯苓·····	96

半边莲·····	99	干姜·····	155
白花蛇舌草·····	101	吴茱萸·····	158
三、泻下药 ·····	104	丁香·····	161
大黄·····	104	小茴香·····	164
芒硝·····	107	花椒·····	166
四、祛风湿药 ·····	111	八、理气药 ·····	170
乌头·····	111	陈皮·····	170
木瓜·····	114	木香·····	173
防己·····	116	川楝子·····	175
五加皮·····	120	九、消食药 ·····	179
五、芳香化湿药 ·····	123	山楂·····	179
苍术·····	123	鸡内金·····	182
佩兰·····	126	十、驱虫药 ·····	186
白豆蔻·····	130	槟榔·····	186
六、利水渗湿药 ·····	134	十一、止血药 ·····	189
猪苓·····	134	大蓟·····	189
薏苡仁·····	136	侧柏叶·····	192
车前子·····	139	白茅根·····	196
川木通·····	142	三七·····	198
石韦·····	144	蒲黄·····	201
七、温里药 ·····	147	仙鹤草·····	203
附子·····	147	十二、活血化瘀药 ·····	206
肉桂·····	152	川芎·····	206



延胡索·····	208	款冬花·····	271
乳香·····	211	葶苈子·····	274
没药·····	214	白果·····	276
五灵脂·····	217	十四、安神药·····	280
丹参·····	220	朱砂·····	280
红花·····	223	磁石·····	283
牛膝·····	225	龙骨·····	285
鸡血藤·····	228	远志·····	288
王不留行·····	231	十五、平肝息风药·····	292
三棱·····	234	石决明·····	292
水蛭·····	237	牡蛎·····	295
十三、化痰止咳平喘药·····	240	刺蒺藜·····	298
半夏·····	240	牛黄·····	301
天南星·····	243	天麻·····	304
禹白附·····	246	地龙·····	307
白芥子·····	249	僵蚕·····	309
旋覆花·····	253	全蝎·····	312
白前·····	256	十六、开窍药·····	315
瓜蒌·····	258	苏合香·····	315
贝母·····	261	冰片·····	317
天竺黄·····	264	石菖蒲·····	320
百部·····	266	十七、补益药·····	324
紫菀·····	269	人参·····	324



西洋参·····	327	沙参·····	390
太子参·····	330	黄精·····	393
黄芪·····	332	石斛·····	395
白术·····	335	麦冬·····	398
山药·····	337	天冬·····	401
甘草·····	340	百合·····	404
刺五加·····	343	黑芝麻·····	406
淫羊藿·····	346	墨旱莲·····	409
仙茅·····	349	女贞子·····	411
巴戟天·····	351	鳖甲·····	414
冬虫夏草·····	354	龟甲·····	416
补骨脂·····	357	十八、收涩药·····	421
菟丝子·····	361	五味子·····	421
沙苑子·····	363	乌梅·····	424
肉苁蓉·····	366	诃子·····	426
杜仲·····	369	芡实·····	430
续断·····	373	山茱萸·····	433
熟地黄·····	376	十九、解毒杀虫燥湿止	
何首乌·····	379	痒药·····	436
当归·····	382	牛黄·····	436
白芍·····	384	大蒜·····	439
阿胶·····	387	雄黄·····	442



一、解表药

麻黄 《神农本草经》^{*}

麻黄为麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄和中麻黄的干燥绿色嫩枝（草质茎）。主产于河北、山西等地。秋季采割绿色的草质茎，晒干，除去木质茎、残根及杂质，切段。生用、蜜炙或捣绒用。其味辛、微苦，性温；归肺、膀胱经。传统认为麻黄有解表散寒、宣肺平喘、利水消肿等功效。

【临床应用】

1. 慢性腹泻 曾有人在临床中重用麻黄治疗肝郁脾虚，湿浊内生而致的多种慢性功能性腹泻，见效快且未发现明显副作用。例如：有患者反复发生左下腹胀痛，痛则欲泻，泻后痛减，日泻3~5次已2月余，泻下不消化的食物及稀糊状便，纳减，舌质淡胖，边有齿痕，苔白腻，脉弦滑。某医以补脾益气、温肾收涩等方药治疗，效果不显。现以燥湿止泻为大法。方中重用生麻黄20g，配秦皮、苦参、防风、白芍、香附等。3剂症减，12剂病愈。

临床中医认为“湿盛则泻”乃内伤泄泻之病机关键。据此，本方重用麻黄，取其宣肺利水之功，可奏利小便，祛湿

^{*} 麻黄始载于《神农本草经》，下同。



浊，以实大便之效。肺与大肠相表里，为“水之上源”，有“通调水道”之功。麻黄为肺经要药，能宣上导下，促进或恢复水津的运行，可防大肠泄泻无度。故可用于治疗功能性腹泻、慢性结肠炎、溃疡性结肠炎等属湿邪偏盛的慢性泄泻。药理学研究亦证明，麻黄中所含的麻黄碱能显著抑制结肠分泌功能，松弛肠道平滑肌，抑制肠蠕动，延缓肠内容物的推进和排空，从而达到止泻目的。

2. 小儿遗尿 临床所见遗尿症，中医多诊为肺脾气虚或肾虚失固，以致膀胱失约的虚证。但有医者却以麻黄为君治疗小儿遗尿症获效。如患儿遗尿1年余，白天欲尿时急迫难忍，常尿湿裤子，夜间手足心烫，每晚尿床1~2次，并见情绪抑郁，两颧发红，倦怠乏力，舌红少苔等。拟诊为阴虚火旺，气化失司，膀胱失约；治以开宣肺气，滋阴降火，固摄止遗为法。方中用麻黄15g，伍黄芪、生地、山萸肉、山药、黄柏、丹皮等。迭进11剂而愈。

中医认为肺属“金”行，“金生水”为肾之母。本方用麻黄上能开宣肺气，下能通调水道，肺之宣降得宜，阴津则滋生有源，运行复常。若与滋补肾阴，清退虚火诸药相伍，即可奏标本兼顾之效，使气通阳回，津行有序，膀胱开合适度，遗尿乃愈。药理学研究证实，其所含的麻黄碱有拟肾上腺素样作用，能刺激 α 、 β 等受体，提高大脑皮质的兴奋性，使睡眠中易于觉醒，故可以治疗小儿遗尿症。

3. 中风偏瘫 有临床资料表明，在以桂枝、川芎等为主的处方中，配伍适量麻黄，能有效增强其行气活血，温通经络等作用。在所治疗的36例中，既达到了明显改善临床症状的目的，又避免了大量使用麻黄可能带来的不良作用。

临床中医认为，中风偏瘫的病机关键在于痰瘀互结，阻塞脑络。而麻黄虽无直接的疏通经脉之功，但其有辛温宣散

之功，故在治疗中风偏瘫的处方中经适当配伍，可增强其温通经络之效。药理学研究证实，麻黄确能扩张人体周围血管，故能改善机体组织供血，对长期偏瘫患者的肢体功能恢复大有裨益。

4. 耳鸣 临床所见耳鸣一症，有因痰湿秽浊之气，蒙蔽耳窍所致者。曾有医者以麻黄为君处方，治疗此类耳鸣患者52例，有效率高达92.3%。

中医认为肺气闭郁，宣降失宜，上下不通，则湿浊内生，阻遏清阳，耳窍不利，即现耳鸣。方中重用麻黄，即能开宣肺气，升达清阳，祛浊开窍。故《日华子本草》中称：“麻黄通九窍，调血脉”。

5. 痛证 中医认为“不通则痛”是临床痛证的病机核心。故治疗上有“通则不痛”之原则。而麻黄有辛温宣散之功，故常用于治疗病邪郁阻经脉所致的多种痛证。如汉代名医张仲景在所著的《伤寒杂病论》中创制了不少用于治疗痛证的有效方剂。如麻黄加术汤治“湿家身烦痛”；麻黄杏仁薏苡甘草汤治疗“病者一身尽痛，发热，日晡所剧者”；用于治疗风湿历节病的桂枝芍药知母汤和治疗寒湿历节病的乌头汤等方中，也都运用了麻黄。目前，临床中医常用麻黄配方治疗风湿痹痛、坐骨神经痛、腰痛、头痛等多种病证。

【按语】

麻黄兼入肺与膀胱二经，性擅走表而发越阳气，能发汗解表，以散风寒，为“发汗药中之峻品”；有宣肺开郁，以平喘哮之功，为“平喘药中之首选”；又能宣上导下，以利水消肿，为治“风水”、“阳水”等证之要药。

其入药有生麻黄、炙麻黄之别。前者发汗解表力强，多用于风寒表实证；后者发汗力虽缓，但更长于宣肺平喘，多用于喘哮等病。因其为攻伐之品，大剂量使用有过汗伤正

之弊。故其常规入药量为3~10g；每日用量在15g以上即为大量，非有经验者慎投之，或采用小量递增法，以确保用药安全。

若见表虚自汗、素体阳虚、肾不纳气所致的喘哮等病证者均应忌用麻黄，否则即可能“克伐无过”，重伤正气。

桂枝《名医别录》

桂枝为樟科乔木植物肉桂的干燥嫩枝。主产于广西、广东等地。3~7月割下嫩枝。以幼嫩、色棕红、气香者为佳。切片或切段，生用。其味辛、甘，性温；归肺、心、膀胱经。传统认为桂枝有解表散寒、温通经脉、通阳化气等功效。

【临床应用】

1. 卵巢囊肿 有临床报道称，以桂枝为君，配伍赤芍、茯苓、丹皮、桃仁、水蛭等品，治疗卵巢囊肿患者34例。经服药1.5~8个月后，卵巢囊肿消失的有16例；囊肿缩小达1/2以上者有12例。

临床中医认为，卵巢囊肿的发生多以寒邪内袭，水湿积聚，血脉凝滞，水瘀互结于冲任二脉为病机关键，以致形成囊肿。桂枝为辛散温通之品，既能温通经脉，又能通阳化气。其可奏驱散寒邪，化气利水，通脉化瘀之效，可解水瘀互结之势。是方以桂枝为君切中此证之核心，再伍用利水健脾、化瘀通脉之品，相须增效，自能达软坚消肿之目的。

2. 慢性细菌性痢疾 有人曾用桂枝，配伍白芍、炙甘草、生姜、大枣等药，治疗一位患慢性痢疾的病人，收到良好效果。此人因患急性细菌性痢疾，延误治疗，施治又不彻底，



迁延以致为慢性痢疾。症见日排便3~6次，每每有腹痛肠鸣，甚急而不爽，下重难通，粪便不成形，挟有红白黏冻等症。曾经寒、热、补、涩等方药治之，均未收效。经连服本方4剂而痊愈。

根据中医的“久病必虚”、“久泻伤气，伤阳”等判断，可知此病已由“湿热蕴结阳明”，转为“太阴虚寒”之证。而桂枝为外散表寒，内温阳气之要药，且有化气利水，分消止泻之功。此证拟用桂枝为君，重在温助太阴脾经之阳气，恢复其升清运化之功能，中土燥化，大肠传导复常，其痢自止。

3. 病态窦房结综合征 有临床报道称，配方中重用桂枝30g，治疗病态窦房结综合征有较好疗效。如处方以桂枝，配伍制附子、黄芪、丹参、炙甘草、细辛、麦冬、瓜蒌皮、茯苓等药，共治疗26例患者，总有效率为92.3%。

经临床中医诊脉，病态窦房结综合征患者的脉象多呈沉迟而弱，根据“迟属寒”、“弱属虚”的规律，常被辨证为心阳亏虚或肾阳虚等证。桂枝功能温助心、脾、肾三脏之阳气，又为温通胸阳，散寒通脉之要药，曾为中医治胸阳不振之胸痹证所首选。现代重用之以疗本病其意亦在于此。

4. 大便秘结 有报道称，以桂枝加芍药、当归、肉苁蓉等药，可治疗大便秘结。如一大病后大便秘结难解的患者，症见大便10余日一行，神疲乏力，食纳甚少，口臭咽干等。连服此方6剂后，大便按日排解，食欲大增，精神好转，继改原方汤剂为蜜丸，续服数日而获痊愈。

因此便秘证继发于大病之后，中医临床辨之正气亏虚必现，而粪便结于大肠不行，往往易误诊为腑实之象。然此证虽有虚实夹杂之势，但仍以虚为病机关键，宜慎用峻下通泻之品。是方遵桂枝为君，意在助阳气，以行推荡，配芍药、



当归、肉苁蓉等养血滋阴之品，可奏扶正润肠之功，有“增水行舟”之意。据此可知，此人大病已重伤其体之阴阳，谨遵“辨证论治”原则，是方定当奏效。

5. 胃脘痛 桂枝的传统功效中并未明示其有止胃痛的作用。但现代中医临床常用其治疗消化系统疾病。如有一位经常胃脘痛的患者，近因进食生冷以致其胃脘痛复发，按之似觉痛减，伴泛恶欲呕，噎气纳呆，腹部作胀，食后尤甚，口干不欲饮等症，经用桂枝加芍药汤 5 剂后，痛解胀消，进食如常。

中医认为痛证的病机关键，无非“不通则痛”或“不荣则痛”二者。而过食生冷，可致寒甚伤阳，凝滞胃络，气血瘀阻，形成“不通则痛”之状。桂枝味辛甘而性温，既可内助心、脾、肾三脏之阳，又能驱散中焦之积寒，并能温通经脉，以行散气血，故可奏助阳散寒，通络止痛之效。经药理研究证明，其中所含的桂皮油确有健胃、缓解胃肠道痉挛等作用。

【按语】

桂枝兼归肺、心、膀胱等经，为发汗以外散风寒之要药，但发汗之力较麻黄为缓。故无论表实无汗、表虚有汗及阳虚受寒者，均可使用。其又能内入扶助阳气，温通经脉，化气利水，有内外兼顾之功。凡寒盛阳衰之证皆可用之。

其入药治表证，凡无汗者常与麻黄配伍，以增疗效；若有汗者独自为君，有发汗之功，无伤正之弊。以其治里证，凡属阴寒之证，无论虚实皆可酌情配用。因其性温而燥，过量应用恐伤阴津，故常规用量为 5~10g，用至 15g 以上即为大量。

根据“寒者热之，热者寒之”的原则，凡见温热病、阴虚阳盛及血热妄行诸证均应忌用；孕妇及月经过多者宜慎用。