

中药汤剂煎服

主编 邢桂琴·常青

必读



中医古

(京)新登字 027 号

责任编辑 伊广谦

封面设计 于天水

图书在版编目(CIP)数据

中药汤剂煎服必读/邢桂琴编. - 北京:中医古籍出版社,
1996.3

ISBN 7-80013-648-5

I. 中… II. 邢… III. 中草药-汤剂-煎服法
IV. R944.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 00881 号

中医古籍出版社出版 (北京东直门内北新仓 18 号 100700)

新华书店总店科技发行所发行

中国人民武装警察部队学院印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 2.75 印张 48 千字

1996 年 3 月第 1 版 2001 年 9 月第 2 次印刷

印数:15001~18000 册

ISBN 7-80013-648-5/R·644

定价:4.00 元

内容提要

本书重点介绍中药汤剂煎服方面的科学知识,以便读者从理论上认识它,在操作方法上掌握它,达到充分发挥汤剂应有的药效,取得最好的治疗效果。书中还介绍了常见中药中毒表现及中药解救,并附有中西药配伍应用的利与弊。以便读者掌握运用。本书具有知识性和实用性,适用于中医药、护理、煎药人员,患者及家属参考。

前 言

汤剂,古代称汤液或煎剂。始创于殷商时代(公元前 16 世纪),已有三千多年的历史,至今仍作为中医治病用药的主要剂型。汤剂治病主要有以下 4 个特点:1. 吸收较快,疗效迅速。汤,通“荡”,取荡涤之意。因药物的有效成分溶解在汤液之中,故汤剂较丸、散、片剂吸收快,能迅速发挥疗效,既可内服,又可外用薰洗及灌肠。2. 用药灵活,照顾全面。由于疾病是复杂的、变化的,中医通过辨证施治,随证选方,能灵活的加减药物,这样就能较全面的照顾到病人各种病症的特殊性。3. 减低毒性,服用安全。有的药物虽经炮制,但仍有一定毒性。例如乌头,含有乌头碱,毒性很大,但在沸水中很易水解为乌头次碱,进一步水解为乌头原碱。乌头次碱毒性为乌头碱的 $1/50$,乌头原碱毒性约为乌头碱的 $1/200$,可见水煎能大大减低药物的毒性,服用就更为安全。4. 高温煎煮,消毒灭菌。因中药饮片大多是贮藏日久,难免带有细菌,通过高温煎煮,就可以起到消毒灭菌的作用,符合卫生要求。

历代医家对汤剂的煎服法都十分重视。东汉·张仲景在《伤寒论》中,对汤剂的剂量、煎法及药后宜忌等一系列问题,有许多记载。明·李时珍说:“凡服汤药,虽品物专精,修治如法,而煎药者鲁莽造次,水火不良,

火候失度，则药亦无功。”清·徐灵胎说：“煎药之法，最宜深究，药之效与不效，全在乎此，……方虽中病，而煎法失度，药必无效。”又说：“方虽中病，而服之不得其法，非特无功，反而有毒。”由此可见，即使医生对病人认真辨证施治，对症下药，然而由于煎服方法不当，也难以收到理想的效果。

煎药是一项细致复杂，技术性较强的工作。有些医疗单位，对于如何正确的辨证施治，精确的调配处方都很重视，但对中药汤剂的煎服方法却有忽视的倾向。据了解，许多人甚至有的医疗单位煎药人员（大多是未经过培训的青年或医院职工家属），不了解煎服中药的基本知识，由于煎服方法不当，使汤剂没能发挥出应有的疗效，这样既影响了治疗效果，又浪费了药材。

编写此书之目的，是为了使读者能正确掌握中药汤剂煎服方面的知识和技能，充分发挥药效，取得最好的治疗效果，使科学合理的中药汤剂煎服方法引起重视并落到实处。这样不仅能提高疗效 50% 以上，而且可节约药材约 1/2。

近年来，对有毒中药因管理或使用不当而引起中毒甚至死亡屡有报道。为保证临床用药安全，一旦服药发生中毒，充分发挥祖国医学在急救中的作用，特编写了常见中药中毒表现及中药解救一章，作为本书的一个内容，以便读者掌握运用。

本书在编写过程中，得到了河北省廊坊市中医院

院长梁冰及中药房主任曹秀玲、徐国爱等同志的大力支持与帮助,在此一并致谢。

由于经验不足,书中难免欠妥之处,请读者批评指正。

编者

目 录

第一章 汤剂的煎法	(1)
一、煎前检查药物质量,提倡粉碎入煎	(1)
二、煎药用具	(3)
三、煎前浸泡	(4)
四、煎药溶媒	(5)
五、煎药加水量	(7)
六、煎药火候	(7)
七、煎药时间	(8)
八、煎煮次数	(9)
九、药渣绞汁	(10)
十、特殊煎法	(11)
(一)先煎药	(11)
(二)后下药	(11)
(三)包煎药	(12)
(四)烊(溶)化药	(13)
(五)另煎(炖)药	(13)
(六)泡服(焗服)药	(14)
(七)生汁兑入药	(14)
(八)冲服药	(14)
(九)煎汤代水	(14)
第二章 汤剂的服法	(16)
一、服药时间	(16)
1、即时服	(16)

2、昼夜分次定时服	(16)
3、频服	(17)
4、空腹服	(17)
5、饭后服	(18)
6、发病前服	(18)
7、临睡前服	(19)
8、老年人慢性病服药时间	(19)
二、服药温度	(20)
三、服药剂量	(21)
第三章 用药禁忌	(23)
一、药物配伍禁忌	(23)
二、妊娠用药禁忌	(25)
三、服药饮食禁忌	(26)
第四章 常见中药中毒表现及中药解救	(28)
一、有大毒中药	(28)
1、砒石	(29)
2、巴豆	(30)
3、马钱子	(31)
4、乌头	(31)
5、雷公藤	(32)
6、斑蝥	(33)
7、水银	(34)
8、闹羊花	(35)
9、雪上一枝蒿	(36)
10、钩吻	(37)
二、有毒中药	(38)

1、洋金花	(38)
2、附子	(38)
3、大戟	(39)
4、甘遂	(39)
5、芫花	(40)
6、商陆	(40)
7、半夏	(41)
8、苦楝皮	(42)
9、雄黄	(42)
10、硫黄	(43)
11、轻粉	(43)
12、铅丹	(44)
13、密陀僧	(44)
14、天南星	(45)
15、全蝎	(45)
16、蜈蚣	(46)
17、常山	(47)
18、瓜蒂	(48)
19、黄药子	(48)
20、朱砂	(49)
三、有小毒中药	(49)
1、苦杏仁	(49)
2、白果	(50)
3、蚤休	(51)
4、川楝子	(51)
5、苍耳子	(51)

6、水蛭	(52)
7、鸦胆子	(53)
8、细辛	(53)
9、干漆	(54)
10、火麻仁	(55)
附：中西药配伍应用的利与弊	(57)
一、中西药的合理配伍	(57)
(一)协同增效作用	(57)
(二)扩大应用范围	(64)
(三)减少毒副反应	(64)
二、中西药的不合理配伍	(66)
(一)影响吸收,降低疗效	(66)
(二)产生毒副作用,不良反应	(73)

第一章 汤剂的煎法

一、煎前检查药物质量,提倡粉碎入煎

中药材的真伪优劣和炮制是否合理,直接关系到治疗效果。目前有的药店及医疗单位,经营伪劣药材,不遵照炮制方法,该粉碎的不粉碎,该切制的不切制,完物入药现象已屡见不鲜。有鉴于此,在煎药之前有必要对汤剂药物的质量进行检查,要去除泥砂杂质,如发现有伪劣、虫蛀、发霉变质药材,应停止使用。研究人员发现,中药霉变后,会含有黄曲霉毒素(国际食品协会制定了摄入物中黄曲霉毒素的最高允许量为5~30微克/公斤的卫生标准),有致癌作用。在已发现的90多种最易霉变的药材中,常用的有牛膝、天冬、麦冬、玉竹、黄精、当归、甘草、百部、白术、苍术、天花粉、葛根、附片、山药、知母、芦根、五味子、黄芪、桑白皮、党参、蛤蚧、蜈蚣、土鳖虫,以及贵重药材人参、白花蛇、鹿鞭等。对于轻微霉变者,可用淘汰法、沸水喷洗法、醋洗法和油擦法,清除霉尘后可以入煎。霉变严重者绝对不能使用,以保证入煎药物清洁纯净。

按中药炮制要求,对于植物类药材,如根、根茎、全草、树皮及较大的果实,要进行切制处理;对于矿石、化石、贝壳等质地坚硬的药材,要进行粉碎处理;对于较小的种子、果实,也应捣碎后入煎剂。有人实验,取种子、果实类中药酸枣仁、莱菔子、火麻仁、芡实、黑苏子、决明子、橘核等进行冲碎与不冲碎的不同处理。结果表明,水煎出物量,冲碎者为不冲碎的 2 倍以上,其中火麻仁、决明子高达 4 倍以上。有人称取粗细不同的四种黄连样品各 0.5 克,分别加水 50 毫升,加热煎煮 1 小时,然后分别计算小檗碱的溶出率。结果成段品为 26.34%。细条粒状品为 47.5%,粗粉为 58.17%,细粉为 72.43%。有人测定大枣劈破煎出物相当于完枣的 7 倍。解放军 251 医院对 30 种中药(根、根茎、种子、果实类)逐个作了全剂量饮片与半剂量颗粒煮散的煎煮试验,比较煎煮效果,认为山药、玉竹、茯苓、麦芽、苡仁、酸枣仁、芡实、香附、金樱子、黄芩等 17 种中药的半剂量颗粒煮散与全剂量饮片煎汤的第一煎效率一样。50 年代末至 60 年代初,中医研究院中药研究所对中药汤剂粗末煎煮药材,也进行了相关实验研究,其结果表明,较细的药材颗粒,不成糊状,作煎剂,其煎出率比常规饮片高 51%。以上足以说明,中药材通过粉碎后入煎剂,是提高疗效的关键。因粉碎后,可增大药材表面积,充分暴露内部组织,增加与溶媒(水)的接触面,易于煎出有效成分。据此,建议药店及医疗单位,尤其是

中医医院,应提倡中医传统的煮散法(张机《伤寒杂病论》、华佗《中藏经》、孙思邈《千金方》都有应用煮散的记载),将汤剂进行粗粉碎(一般粉碎料度为2~4毫米)后再付给病人。作为家庭煎药,如取来的是饮片(未经粉碎)汤剂,由于条件的限制,对药材达到粉碎细的粒度要求难以作到,但可以想办法尽量捣碎、剪碎,总是可以办到的。这样就能使药物的有效成分充分煎出,从而提高了治疗效果。

二、煎药用具

煎药用具,以有盖的砂锅或瓦罐为佳,这是传统的用具。因为砂锅、瓦罐传热性能缓和,受热均匀,煎药时不易糊化,化学性质稳定,在煎煮过程中,不易与药物所含的成分发生化学反应,煎出的药液质量好。其次陶瓷或搪瓷器皿亦可。但铁皮暴露的搪瓷器皿不能煎药,以免引起不良反应。煎药用具在使用前必须洗刷干净,如煎过剧毒药,或气味、颜色特殊的药品,必须及时洗刷干净,以免影响其它药剂质量。

煎药忌用铁、铜、铝锅。因为金属器皿和有些药物在煎煮过程中会产生化学反应。如用铁锅煎药,铁元素与药液中的鞣质发生反应,生成不溶于水的鞣酸铁,药味苦涩,汤液变成墨绿色。而且因鞣酸铁的生成,减少了药液中的鞣质,某些有效成分,如生物碱不能与鞣酸结合生成易溶于水的盐,必然降低有效成分的浸出和

药效。用铜锅煎药,能溶出微量的铜,与中药成分产生化学反应。而且铜容易产生铜绿(碱式碳酸铜),铜绿毒性很大,对人体有害且可溶于水中,更容易同中药成分产生化学反应。也不能用铝锅煎药,因铝制品中含有铅、锌等元素,这是有毒的物质,对人体有害。又因铝是较为活泼的金属,化学性质不稳定,易与药物中的酸性或碱性物质发生反应,也可与黄酮类生成难溶性聚合物而影响疗效。特别是用朱砂拌染的药物,如朱茯苓、朱茯神、朱灯芯、朱远志等,更不宜在铝锅中煎煮。因朱砂(本不宜入煎剂)可与铝器发生反应生成“汞铝齐”,易引起中毒。另外,过多的铝进入人体,会沉着在人的大脑皮质和延髓等组织中,抑制脑细胞的代谢,有致衰老的作用,对人体健康也是不利的。

三、煎前浸泡

中药材绝大多数是干品,煎煮前要用适量的水进行浸泡,使水分缓慢渗入药材组织内部,使细胞膨胀或胀破,造成良好的溶出环境。另外中药一般都含有淀粉、蛋白质成分,如果不预先用水浸泡,加水后就直接用急火煎煮,可致使药材表面的淀粉糊化,蛋白质凝固成膜,很快就能将药材表面的毛细管堵塞,水分就不容易透入药材组织的细胞中去,里面的有效成分难以分解出来,自然也就影响了有效成分的煎出。有人报道,茵陈蒿汤经水浸泡后能煎出有效成分 30.98%,不浸

泡仅煎出有效成分 23.74%。白头翁汤预先浸泡比不浸泡的煎出液抑菌范围明显增大。

药材浸泡时间，一般 30 分钟即可。但也要根据药材自身质地轻重不同和季节温度差异分别对待，如花、叶、草类质地轻松的药材，浸泡 20~30 分钟；根和根茎、种子、果实及矿石、化石、贝壳类质地坚实的药材，浸泡 30~60 分钟。夏天气温高，浸泡时间要短些；冬天气温低，浸泡时间要长些，总之以药材浸透为准。

浸泡药材用水的温度要适当。天气热的季节，宜用凉水。天气冷的季节，宜用温水（30~40℃）。含挥发性成分的药材，宜用凉水。坚硬、胶质药材，宜用温水。忌用开水浸泡。

四、煎药溶媒

水是煎煮汤剂的常用溶媒。古人对煎药用水很讲究，这在历代医籍中屡见不鲜。如《内经》中的半夏汤用“流水千里以外者”，并“扬之万遍”。李时珍在《本草纲目》中记载的煎药用水多达 43 种，如雨水、露水、泉水、河水、井水、地浆水、甘澜水、米泔水，以及腊雪、冬霜、夏冰等等。古书还有什么药用什么水煎的记载。现在煎药多用饮用水，如自来水、井水、江河水等。重要的是水质必须澄清洁净，矿物质少，没有咸苦味。凡不良水质，不能用来煎药。水的外观污浊者，其杂质中多包含病原微生物或其他有害物质。外观虽然清澈，但水的比

重较大,又有味道(如苦、涩),多含有矿物质,如钙、镁、汞、硫等。此类矿物各有效用(有的还有毒性),未必与治疗目的相吻合,而且可能破坏其它药物的有效成分,或影响有效成分的煎出,降低疗效。若因条件所限,难以得到理想的煎药用水,只能用不良的水煎药时,可先将水煮沸放冷,使部分矿物质沉淀,气味排出,然后再来煎药。

中药汤剂,除用水作为溶媒外,中医根据治疗上的特殊需要,以有利于有效成分的煎出,提高疗效为目的,有时也用酒、醋、童便或其他液体作为溶媒。例如我国最早的方剂专著《五十二病方》中,记载有水煎者 40 方,酒煎者 13 方,油脂煎者 9 方,溺煎者 6 方。各种溶媒都有其本身的作用,选用得当会增加疗效,扩大治疗范围。如截疟方剂多数加入酒煎,因酒能温通气血,使药物加速发挥作用,有利于制止疟疾发作。现代研究表明,常山等截疟的有效成份,得酒则易于溶出。治疗胸痹的瓜蒌薤白白酒汤,原方三味药同煮。现代用法,白酒可用 30~60 毫升,再加水煎服。方中借白酒行气活血之力,以增加薤白行气通阳的作用。《傅青主女科》中的生化汤,用黄酒、童便各半煎服,用黄酒温通血脉以助药力;用童便,取其益阳化瘀,并有引血下行之效。《伤寒论》苦酒汤,单用醋为溶媒,并借醋消“痈肿,散瘀血”功效,以增强苦酒汤治疗咽中溃烂的作用。

汤剂以何种液体作为溶媒,应按医嘱执行。

五、煎药加水量

汤剂在煎煮时加水量的多少,是影响效果的一个因素。加水过多,煎药时间势必延长,从而使某些药物的成分被破坏或消失,同时药液过多也不便服用;加水过少,药物浸煮不充分,有效成分不易煎出,达不到治疗效果。那么煎一剂药究竟加多少水合适呢?这要由药物的重量、体积及吸水能力等因素来决定。药量增大或减少,用水量也相应增减。重量相等的药物,质地轻松的体积就大,质地坚实的体积就小。如花、叶、草类及其他质地轻松的药分,其吸水性能强,用水量宜多;矿石、化石、贝壳、果实类药物,因质地坚实,其吸水能力弱,用水量宜少。因所煎药物事先已经过水的浸泡,药材本身已吸足了水分,这样在煎药加水时,将药物放入煎药的用具内,看准药面位置,第1煎加水至超过药面2~3厘米即可,第2、第3煎均加水至超过药面1~2厘米处。在连续煎第2、第3煎时,必须加入热水。如在热药里加入冷水,会使药材表面形成凝固膜,即不易再煎透。煎药的用水应一次加足,不要中间加数次水。更不能把药煎干了再加水重煎,煎干的药应弃掉。

六、煎药火候

古代医药文献对煎药火候早有认识。《本草纲目》中记载:“先武后文,如法服之,未有不效者。”“先武”是