

实用临床中药

歌括解读

用二十八个字分别将各药编著口诀，分条缕析，揭示每味中药的独特个性，为临床组方遣药提供辨证用药的依据，体现中医『用药如用兵』之道

主编 林僩石



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

实用临床中药歌括解读



主 编 林俨石

副主编 周 云 曹 文

审 阅 曾章超

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

· 实用临床中药歌括解读/林俨石主编. —北京:
人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-23342-2

· I. ①实… II. ①林… III. ①方歌—汇编 IV.
①R289.4

· 中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 237179 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

实用临床中药歌括解读

主 编: 林俨石

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 22

字 数: 419 千字

版 次: 2016 年 12 月第 1 版 2016 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23342-2/R · 23343

定 价: 49.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



李 序

宽、厚、宏、博的中医药文化底蕴丰厚，历史悠久，源远流长，是中华文化宝库中一颗璀璨明珠。远在五千年前，伏羲始祖一画开天肇启文明以来，正道谨修，成真至圣，贤者如云，以岐伯、扁鹊、华佗、孙思邈、李时珍等为代表的杰出的医学大家，在漫长的历史过程中，尝百草、撰医书、立纲目、编医志，在中医药方面做出了巨大贡献。他们不单单治病救人，还确立了中医中药理论和学说。诸多杏林之士，在医学界经纵络横，仰观俯察，不断总结经验、吸取教训、归纳交流、改进提高，使得中医药学不断发展，日臻成熟，使得中医药学历久弥新，益加显露出纯真本色。

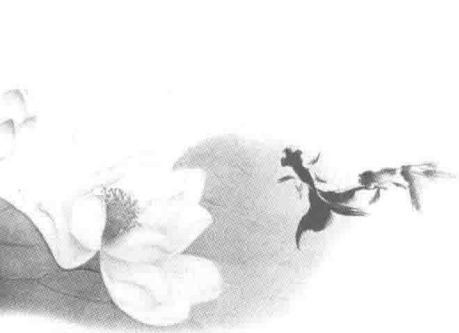
随着社会发展、时代变迁，在漫长的历史进程中，中华民族在治病救人方略的领域中独树一帜，伴随着历史的脚步一路走来，在人们的生存、生活、摄生、养生以及治病疗疾方面，起到了至关重要的作用。时至今日，越来越多的学者对中医药不断进行挖掘、整理，中医药得到进一步重视，随着中医药研究不断深入，崇尚中医中药者与日俱多。

林俨石老先生从医几十年，是位德艺双馨的长者，在漫长岁月中不懈坐诊，以高明的医术救治过众多病者，造就过不少后起之秀。林老从医期间，传道、授业、解惑、诲人不倦、孜孜以恒。而今林老已步入耄耋之年，不用扬鞭犹自奋蹄，花费多年时间，筛选中药近五百味进行了精化、细化编撰，分别用二十八个字概括成口诀，将每味药的药性、药理精括其中，让人学起来受益无穷，读起来押韵上口，记起来印象深刻，正如舜帝所言：“惟精惟一，允执厥中”。同时通过将中药确切的药效列举出来并加以详细注释，精心引用各种医学报刊杂志公开发表的文章加以证实，使中药用起来依据充分，真实可靠，朴实无华，成书后会是一部很有价值的工具书。林老八十多岁的高龄还在继续研讨医学，写作著书，现身说法，应说是一剂精神层面的良药，给人以启迪、给人以朝气蓬勃、奋斗向上的助力。林老平时为人不显山不露水，带教学生，引导后辈、忙碌无闲暇，真是我们日常所说的“博学语音低，养深才识厚”。林老在平凡生活工作中挣脱平凡，令人佩服。笔者认为，林老

先生本身就是一本书，读懂他需要时日，尤其可贵的还在于他对事业的执着，对生活的平静心态，对后世将要发挥的深远影响，由而不揣笔墨粗浅为之序，聊以自慰。

北京大学 李士信

二〇一六年一月二十日于北京



前 言

如何把握住药物性情，深入浅出地揭示出每味中药的独特个性，为临床组方遣药提供辨证用药的依据，进而体现中医“用药如用兵”之道。

如何从浩繁的中医文献里，执简驭繁地把每味中药确切疗效的诸多方面，概括成口诀，便于记诵，便于参照。

如何把古今中外，对中医中药研究已取得之进展，由博返约地筛选出历经临床验证再验证的有效药物，加以推广，不使其蒙尘，让中医药熠射出光辉来。

为步入中医药院校大门的莘莘学子，学起中药来不感到枯燥难记，转而能活学活看，进而能活参活用，终而能跳出陈陈相因的句读。

为走出中医药院校大门的中医师，应对起复杂多变疑难杂症，提供线索，提供依据，从中找到切合其个体差异的用药思路。

为从事振兴中医、发展中医事业的师长们，在其案头添上一本工具书，省力省时地检索到中医药古来成就及当代进展，加速其科研进程。

是书之作，虽还没有完成中药资料的全面综述，但借助精练简约的歌括，让每味中药个性化、形象化地展示其各自不同的药物性情，再通过旁参考证，详加注解，把古今中外对每味中药所做的临床验证，现代医学在中药研究中已取得的进展，加以汇参，进行综述，集结成册。希冀能为中医中药从业同行提供一份便于记诵，利于检阅的资料性参考书，由而聊尽块砖片瓦之忱，期待中医中药的发扬光大。但受见闻所囿，疏漏当属不少，有待继续充实、修改，祈予指正！

伊 石

写于榕城景外山房



凡 例

1. 本书共收载临床习用的中药二百余味。因其实用，能先期将其读深学透，方有助于临证时遣药以组方。

2. 本书舍传统医学按功效分类为笔划分类，实因每味中药所含有的化学成分均较为复杂，形成单味药已具有某种复方意义。单据其某种功能进行分类，就有可能掩盖或冲淡其他功能的认知而让学者有失诸偏，莫衷一是。

3. 本书每篇篇首均编写有一首歌括，旨在把每味中药的独特个性及其确具疗效的几个方面概括其中，从而产生提纲挈领的作用。同时借助诗歌的韵律与对仗，加强其联想与记忆，庶几能执简而御繁。

4. 本书解读部分，以每味中药篇首的歌括为提纲，按其句式标明的数字，逐条采取条辨形式进行句读或诠释。其中有古今的传统医疗实践，也有中外的临床研究进展，围绕着每味中药各自不同的独特个性及其确切的疗效进行综述，做到有理可据，有法可依，重新梳理出适合现代临床的理、法、方、药的一种新思路。

5. 本书所引用的文摘与报道，均为现代药理研究的新成果，或为临床验证再验证的好经验，而且大多经统计学处理认证其疗效确切而予以收载，以期能切合临床用药需要，有效而迅速地显示其预期效果。

6. 本书所引用的临床报道以单味药为多，充分体现其“药专力宏”“单刀直入”的特性，有时尚能获取“一味单方，气死名医”的神奇效应。即使加强其相应配伍，也是以某味药为主，确能突显其独特疗效为取舍依据。



目 录

二 画

人参	1
人尿	4
丁香	6

三 画

三七	8
大黄	11
大枣	14
大青叶 附：板蓝根	15
女贞子	18
土茯苓	19
山茱萸	21
山药	22
山楂	24
川芎	26
川楝子 附：苦楝子	29
小蓟 附：大蓟	31
小茴香 附：八角茴香	33
马齿苋	34

四 画

贝母	37
丹参	39
五味子	41

五灵脂	43
天冬	45
天麻 附：蜜环菌	46
升麻	48
乌头 附：附子	50
乌药	53
乌梅 附：绿萼梅	54
木瓜 附：番木瓜	56
木香	58
木通	59
火麻仁	60
水蛭	61
水牛角	64
牛黄	65
牛蒡子	67
牛膝 附：土牛膝	69
王不留行	71
车前	73

五 画

仙鹤草	76
半边莲	79
半枝莲	81
半夏	82
玄参	84
玉竹	86

目 录

甘草	87
瓜蒌 附：天花粉	90
白芨	92
白术	94
白芷	96
白芥子	98
白茅根	100
白矾	102
石膏	105
石胡荽	107
石菖蒲	109
艾叶	112
龙胆	114
龙骨	115
代赭石	118

六 画

芍药	121
芒硝 附：元明粉	123
决明子	126
全蝎	128
地龙	130
地黄	132
地榆	135
地鳖虫	137
延胡索	139
当归	140
百合	143
百部	144
竹叶 附：竹茹、竹沥、 竹黄	146
红花 附：藏红花	148
防风	150

七 画

何首乌 附：夜交藤	152
吴茱萸	154
忍冬 附：金银花	157
杜仲	158
杏仁	160
沙参	161
沙棘	163
灵芝	164
牡丹	166
牡蛎	167
阿胶	169
芦荟	171
苍术	173
苍耳	175
补骨脂	177
连翘	178
鸡血藤	180
鸡内金	181
麦冬	183

八 画

羌活	185
侧柏 附：柏子仁	187
刺五加 附：南五加皮	189
枇杷叶	190
泽泻	192
知母	193
细辛	194
苦参	196
虎杖	198
郁金 附：姜黄	201

乳香 附：没药	203
青蒿	204
青黛	207
鱼腥草	209

九 画

厚朴	212
姜	213
威灵仙	216
枳实 附：枳壳	218
枸杞 附：地骨皮	219
梔子	221
绞股蓝	223
胡桃	225
茯苓 附：茯神	227
茵陈蒿	228
草珊瑚	229
荆芥	231
珍珠母 附：珍珠	232
穿山甲	234
穿心莲	236
蚤休	238
钩藤	240
香附	241

十 画

党参	243
柴胡	244
桃仁 附：桃花、桃叶、桃胶、 桃奴	247
桂枝 附：肉桂	249
桑叶 附：桑枝、桑椹、 桑白皮	252

桔梗	255
射干	256
浮萍	257
海螵蛸	258
益母草	260
莱菔	262
盐肤木 附：五倍子	264
徐长卿	267
蚕砂 附：僵蚕、蚕、蚕衣、 蚕蛾	269

十 一 画

旋覆花	273
淫羊藿	274
菊花 附：野菊花	276
曼陀罗	279
银杏叶 附：白果	280
麻黄	282
黄芩	284
黄芪	285
黄连	288
黄柏	291
黄精	293
猪苓	294

十 二 画

紫苏	296
紫草	297
紫河车	300
葱白	302
葛根	305
葶苈子	307
槐花 附：槐角	308

滑石 310

十 三 画

蒲公英 313

蒲黄 316

蜈蚣 317

雷公藤 320

豨莶草 322

十 四 画

酸枣仁 324

槟榔 附：大腹皮 325

蝉蜕 326

十五画以上

墨旱莲 330

橘皮 附：青皮、橘核、橘络、
橘红、橘叶 331

薄荷 334

藿香 335

鳖甲 337



二 画



人 参



〔歌括〕 人参微苦质甘平₁，大补元气调百病₂。

肺虚喘促善固脱₃，脉微欲绝可强心₄。

〔歌解〕

1. 人参为五加科多年生草本，药用其圆柱形肉质根。人参叶禀参之余气，药用价值与参略似，对无力用参者有时虽可取代，却无大补元气之功。

人参性喜寒冷，忌强光直射，多生于长白山海拔数百米的阔叶林或针叶林间。生长年限长达数十年甚至一、二百年者为老山参，野生参苗被发现后改种于自己园地者为移山参，近代多人工大面积栽培，则称园参。采收后，因加工不同，又有鲜参、红参、生晒参、白干参、白糖参等种种规格。

在古人看来，本品“形态如人，功参天地”，故名人参；复因其既具人形，又经历岁月，禀受足土地之精华，故又有“土精”、“地精”之别称；更因为药力神奇，成了千草之灵，百药上品，《吴普本草》又称之为“神草”；再加上人参是补气大药，脾胃中气充足则血由而随生，于是，“血参”、“黄参”之名便应兆而生。传统经验入肺、脾、心、肾经。

2. 人参功能大补元气，已为历代医家所推崇备至，不少前人指出：“人参诸虚皆调，五脏俱补”，“不仅能入五脏六腑，而且无经不到”。张景岳概括得更为全面：“人参，气虚血虚俱能补，凡虚而发热，虚而自汗，虚而眩晕，虚而困倦，虚而惊惧，虚而短气，虚而遗泄，虚而泻利，虚而头疼，虚而腹痛，虚而饮食不运，虚而痰涎壅滞，虚而咳血吐血，虚而淋漓便秘，虚而呕逆躁烦，虚而下血失气等证，是皆必不可缺者”。证诸临床，血压偏低者，人参可使之回升，血压偏高又能调之下降；血糖偏高者能给予平抑，血糖偏低又可促其提升，似这样具有双向调节作用的药物，西医学称之为适应原样作用，这种状态正是中医学长期强调，不断探求的“阴平阳秘”状态。于此可见，体质虚者，人参可扶正，即使正虚夹邪，也可以配祛邪

药以扶正祛邪。就通常而论，药内加入参，不仅能扶持元气，且能助群药更好地发挥疗效，由而生理障碍获得修复，病理偏颇也得到调理，阴阳平衡则百病自调。

据报道，李小林治疗原发性低血压，用生晒参 150g 切片，放入 500ml 白酒内浸泡 1 个月，每次服 10~20ml，早晚各 1 次，疗效显著（航空航天医学，1999.3）。屠揆先治疗癌症放疗或化疗不良反应，每日口服人参 5~15g，对放、化疗引起的白细胞减少和免疫力低下者，均有较好疗效（中医杂志，1985.11）。董德容治疗消化性溃疡 33 例，采用红参切成 1~2g 薄片，拌炒米贮存备用，每次生嚼含化 1 片，每日 2 次，总有效率为 90%（实用医学杂志，1999.7）。涂喜梅等以红参（3 岁以下 3g，3 岁以上 5g）煎水加适量蔗糖，每日 2 次分服。治疗小儿脾虚证（纳呆、汗多、面色白或萎黄）10 例，有开胃、止汗、增加体重、面色好转等效果（重庆医药，1984.6）。

药理研究表明，人参皂苷对人体物质代谢失调引起的高血糖、高血脂均具抑制作用。综合国内外报道，人参制剂可降低老年人的血脂，特别是甘油三酯，从而延缓动脉硬化症的发生，80% 受试者自觉体力和智力明显增强，睡眠改善，头痛减轻，精神抑郁症状均随之好转。中医学称糖尿病为消渴证，认为人参大补元气，单用人参即有益气生津之效，若热病后耗液伤津或消渴引饮无度，均宜投人参以求气阴双补。据报道，口服人参流浸膏 0.5ml，每日 2 次，治疗轻症糖尿病，可显著减少尿糖，并使血糖降低。中等程度的患者，亦能改善全身症状。此法对高血压、心肌营养不良、心绞痛、神经官能症及心脏瓣膜缺损等证均有效（吉林医学，1983.5）。

药理研究尚表明，人参能广泛调节内分泌，抗氧化，增进物质代谢，提高机体免疫功能，进而对老化的机体内的各种生理、生化发挥良好的调整作用，因而人参有利于养生保健，延缓衰老的到来。经过千百年来验证，除了素体火旺、热象明显者外，一般体质羸弱、慢性病、亚健康者均可每天上午冲炖 3~5g 生晒参饮服，积日持恒，自见其功。据报道，浙江中医学院治疗老化症 358 例，用人参皂苷糖衣片（50mg）1 片口服，每日 3 次，连服 2 个月老化症状减轻，记忆力增强，白细胞上升，免疫功能提高，垂体-性腺轴功能及肾上腺皮质均有改善（中西医结合杂志，1990.10）。于颖彦等研究发现，人参之所以具有延年益寿功效，在于能清除体内高毒性自由基（中药临床新用）。

药理研究还表明，人参还具有抗疲劳、抗缺氧、抗低温、抗高温、抗噪声、减轻辐射损伤的作用、使机体紊乱的功能恢复正常。有人做过实验，给受试青年 100 人口服 3% 人参酊，给对照组服同样体积的饮料，测定两组跑完 3000 米所需时间，结果人参组跑完所用时间明显少于对照组。据报道，口服

3%人参酊 5ml, 每日 3 次, 用治神经衰弱, 可使周身无力、头痛、失眠及食欲不振等症状消失; 用治无力型和无力-抑郁型精神病, 无论其病因如何, 均有一定的治疗作用; 用治 27 名性神经衰弱病人, 其中 15 例恢复性功能, 9 例性功能明显好转 (人参的研究, 1985)。王本祥以日服人参提取物 500mg 的方法治疗老年性继发性阳痿和性交次数减少, 勃起困难, 早泄, 射精不足或丧失性欲者, 均取得一定疗效 (吉林医学, 1983. 5)。

3. 临床上, 常见肺心病、肺气肿、急性呼吸功能不全等, 症见肺虚气短、喘促, 严重时尚可引发呼吸衰竭而死亡, 此时单用人参即有补肺益气救助于垂危的功效。动物试验证实, 人参对窒息性垂危状态的动物, 有促进恢复其正常生命活动的作用。据报道, 马恩庆等用加味红参汤治疗烧伤面积在 80% 以上, 出现呼吸功能不全者 6 例, 经用红参 25g, 麦冬 15g, 分别单煎当茶饮, 其中 4 例患者症状消失, 体征改善 (中药临床新用)。方中等预防急性高原反应 90 例, 用吉林产一等红参粉碎过筛, 在乘机进藏前两天内, 每天用温开水冲服 10g, 取得良好效果者 77 例 (浙江中医杂志, 1996. 5)。王赤梅等对新生儿危重症抢救, 每日以红参 1.5~3g, 切成薄片, 加水 50ml 蒸半小时取汁, 加白糖少许, 每 3 小时喂服 5ml, 疗程 4~6 天, 最长 10 天左右。观察 30 例, 全部治愈 (中成药研究, 1987. 7)。

4. 古来医家多认为: 人参能“回元气于若无有之乡” (张景岳), 或“回阳气于垂绝, 却虚邪于俄顷” (缪希雍), “盖人气脱于一时, 失血于顷刻, 精走于须臾, 阳绝于旦夕, 他药缓不济事, 必须重用人参” (陈士铎), 方可使元气虚极欲脱, 脉微欲绝的危殆状态, 获得救治, 仅此数家之言, 其强心功力可知。现代动物试验也证明: 人参可加强心脏收缩力, 减慢心率, 对抗心肌缺血, 扩张心脑血管, 促进血液循环, 从而显示其强心功能。历来用人参于强心, 多取法《鲁府禁方》之独参汤, 《济生续方》之参附汤, 《医学启源》之生脉散, 近代多据此数方随症加减, 灵活化裁。据报道, 天津南开医院以人参、麦冬、五味子制成每毫升含 0.57g 生药的生脉注射液, 每次 2~4ml, 肌内或静脉注射, 对心肌梗死和心源性休克显示较好疗效 (中草药通讯, 1972. 4)。丁大植等治疗充血性心力衰竭 15 例, 单用红参粉胶囊 (0.4g/粒) 每天 15 粒, 分 3 次口服, 疗效与地高辛相仿, 对心衰有效而无副作用 (中国中西医结合杂志, 1995. 6)。李燮伟直接用红参 2~4g 放入口中舌下含化治疗老年人病窦综合征 38 例, 有效 33 例 (实用中西医结合杂志, 1993. 6)。寿天佑取人参切成 0.5~1cm 半透明饮片, 每天早晚含服 1 片治疗心律失常 25 例: 其中房颤 8 例, 显效 6 例, 有效 2 例; 病窦综合征 6 例, 显效 3 例; 室性早搏 9 例, 显效 4 例, 有效 3 例 (浙江中医杂志, 1990. 2)。

人 尿

[歌括] 人尿咸寒休小看₁，滋阴功同還元汤₂。
火降可抑血瘀滞₃，毒解自使疮肿散₄。

[歌解]

1. 人尿为健康人的尿液，入药以 10 岁以下健康儿童的小便药用价值更大，故习称童便。尿液古称溲或人溺，后世多隐其名为轮回酒、回龙汤或還元汤。采集对象应吃清淡食品，去除头尾取其中段清澈而不浑浊的尿液，方有助于改善病情。传统经验入心、肺、膀胱、肾经。

2. 药理研究表明，从人尿中分离提取的“尿激酶”，能激活纤维蛋白的溶酶原，使血栓溶解；人尿中尚含凝血激酶，能促血凝而起止血作用；人尿中分离纯化而得的小肽混合物具有抗肿瘤活性，而对正常细胞的生长没有影响；人尿中还含有一些抗菌活性成分，具有很高的广谱抗菌作用；有学者认为，尿中所含某些激活机体自愈的活性物质，对很多顽疾产生超乎常态的自然疗能。

从上述药理研究进展看来，尿液还不全是排泄系统排出的废物，而是含有不少可利用资源的代谢物质。对此，历代医家尤以滋阴派创始人朱丹溪在其名著《金匱钩玄》中，记载有服人尿而使一位年逾 80 却貌似 40 岁老妇的验案。不少本草书籍还把人尿看成与血同源之物，并认证其为滋阴降火之妙品，甚至誉之为還元汤，运用于许多疑难杂症。例如，在麻疹流行季节，有些地区对数千例易感儿童，以鸡蛋浸泡于尿液中 7 天，然后每日 1 只，煮沸半小时，连服 2~3 天，1 年内免疫效果达 100%。若为流行性腮腺炎，取患者本人尿液 10ml 煮沸，待冷行自体肌肉注射，观察 39 例，治愈 36 例（动物本草）。

据报道，某医师患支气管炎多年，入冬多发且缠绵不愈，后自饮晨起第 1 次尿 50ml，2 个月后四肢转温，咳嗽消失（上海中医药杂志，1985.6）。有人患糖尿病日久，诸症加重，遂自取童尿 450ml，分 3 次空腹服，2 个月后一切趋于正常（四川中医，1992.10）。尚有人因跌倒后血压升高，虽服降压药仍旧不稳，后来每日坚持服童便 2 次，每次 100ml，3 天后症状大减，2 周后血压渐次稳定（四川中医，1991.8）。此外，韩智祥等治疗顽固性小儿遗尿症 31 例，取健康男童晨尿 100~200ml，加白糖 30~50g，微加热后服用；亦可取自尿于午夜 1 时及早晨 5 时各饮 1 次，直至痊愈（中医函授通讯，1999.4）。

名老中医蒲辅周对童便的临床效用体验独深，常用治阴虚癆怯，吐、衄、

咳、唾诸血症及骨蒸劳热、内热入血诸证。他认为，产后服之，诸恙皆息，百病不生；跌打损伤，单服此一味即愈。曾列举一戚姓妇年 30 余，患内热病两载余，服药数百剂未效，终以每日早、午、晚各服童便 1 盏，连服 2 个月而愈（名老中医治病绝招）。

3. 人尿对各种出血症确有卓著疗效，从而备受古今医家所推崇。《长江医话》述及老中医姚荷生患空洞型肺结核，某夏吐血约 1000ml，当即收集童便 3 碗服之，翌晨血已全止。《蒲辅周医案》有一案例，治胃溃疡出血以童便 60ml，兑入由侧柏叶 9g，炮干姜、艾叶各 6g 浓煎所得药汁频频饮服而愈。叶扬清治疗各种出血如胃出血、痔疮大出血、产后瘀血、肺结核咯血，均以人尿为主而取得预期效果（江西中医药，1986. 4）。

水火烫伤为火热之毒，热盛伤阴者用人尿有清热凉血、滋阴降火之功。韩慧敏用健康人尿外涂 I 度烫伤，1 次即可；II 度烧烫伤者，需浸泡在尿液中或时时涂抹（光明中医杂志，1996. 6）。

跌扑损伤为瘀滞使血行受阻之患，人尿功能活血散瘀，“即使跌打伤重，血闷欲死者灌之即苏，见效甚速”（医林纂要）。一代名医薛立斋被重车碾伤，闷膻良久复苏，胸满如筑，气息不通，随即饮热童便一瓯，即见胸宽气和。后遇覆车被伤者七八人，俱以童便灌之，皆愈（增补神效集）。若为足跟痛，王立祥等用一块棉布浸人尿复盖在先期烧热的砖块上热敷，2 日 1 次，直至治愈。治疗 51 例，如法施治 1～5 次，疼痛消失或缓解（福建医药杂志，2001. 5）。

4. 《本草拾遗》提出：人尿尚可“润肌肤，利大肠，推陈致新”。故常被引用于皮肤、外科诸多疾患。例如，熊磊等以鲜尿液晨起涂擦面部治疗黄褐斑 17 例，疗效较好（中医函授通讯，1999. 1）。杨梅等治疗鹅掌风，亦以童便 300ml，加紫草、黄柏各 10g，苦参 15g 同浸泡，至晚加热泡手半小时，用之多见其效（中国民族民间医药杂志，1999. 1）。若为银屑病，可取妊娠尿煮沸后析出沉淀物，取上清液高压消毒，低温保存，成人每次肌肉注射 6～10ml，每日 1 次，效果快而显著（虫类药的应用）。

若为肿瘤癌症，有人治疗各种癌肿 76 例，单取 10 岁以下健康儿童的中段尿，每次口服 100ml，每日 3 次，能有效改善症状。尚有人用尿素治疗肝癌 18 例，其中 8 例平均生存期为 26.5 个月，6 例完全缓解，总有效率达 93%（动物本草）。

丁 香

〔歌括〕 丁香₁健胃调味良₂，辛温可使寒逆降₃。

暖肾助阳祛虚冷₄，辟秽消毒定瘙痒₅。

〔歌解〕

1. 丁香为桃金娘科常绿乔木。古来多以花蕾入药者称公丁香，气味浓烈而力胜；以成熟果实供药用者称母丁香，气味淡薄而力弱。但药理研究说明，两者所含的化学成分相同，其功效无多大差别，故常通用。传统经验入脾、胃、肾经。

此药早期见于陶弘景《名医别录》，当时因花蕾干燥后颇似鸡舌而称之为“鸡舌香”。此外葫芦科植物“苦丁香”，柳叶菜科之“水丁香”，樟科之“桂丁香”，木樨科之“暴马丁香”（又称荷花丁香），不仅名字有别，而且疗效各异。尚有“白丁香”者，乃麻雀之干粪便，人们为转移视听而美化其名。

2. 药理研究表明，丁香含有挥发性之丁香油酚类物质，能促进胃液分泌，抑制肠内异常发酵，排除腹部胀气，为芳香性健胃药。用治消化不良、呕吐、泄泻等证有独特功效。譬如日常生活中因胃肠积滞出现口臭者，可取公丁香2~3个放口中，频频含之，可收芳香辟浊之效。生活中把丁香充当调味剂的也不乏其人，不仅味美，尚可暖胃。据报道，代红梅治疗小儿腹泻120例，以丁香1.5g，肉桂3g，共研细末，水调成糊状敷于脐上，大多有效（中国民间疗法，1998.6）。俞宝典等用丁果散（炒丁香2g，炒草果4g，共研末，炒面粉250g，食糖200g，乘热在锅内搅匀，每服2~3匙）治疗急慢性腹泻180例，痊愈104例，有效27例（上海中医药杂志，1984.8）。

3. 千百年来，中医常把丁香视为治胃寒呃逆之要药，对呃声低微，形气虚弱者尤为赏识，多与柿蒂、生姜等配伍，如丁香柿蒂汤。其实，单取公丁香1g，放口中细嚼半小时，多能呃止逆平，张崇尧常用此法治疗呃逆，疗效确实理想（山东中医杂志，1986.4）。若症见噎膈反胃，朝食暮吐者，《摘玄方》提出：“以丁香合姜汁、甘蔗汁噙咽”，不失为一张良方。

4. 综合前人经验，因男子肾阳虚亏而致阳痿，或妇女子宫虚冷而见经痛，均可取之配附子、肉桂、小茴香等温肾药同用；对寒疝腹痛及现代医学所指的麻痹性肠梗阻，用以解除肠痉挛亦多见其效。据报道，李世祥等治疗麻痹性肠梗阻20例，用丁香30~60g研末，加入75%酒精调和，敷于肚脐及脐周，并予固定，一般4~8小时即见排便排气（中医杂志，1988.11）。徐来恩单取母丁香研极细末填满脐窝治疗小儿疝气32例，痊愈23例，有效7例