

中医优势治疗技术丛书

◆ 总主编 周然 张俊龙

药酒

药酒疗法，亦药亦酒，
百药之长，防治疾病，
保健强身，抗衰益寿。



编著 樊凯芳



科学出版社

中医优势治疗技术丛书

◆ 总主编 周 然 张俊龙

药 酒

编著 樊凯芳



科学出版社

北 京

内 容 简 介

药酒技术是中医独具特色的优势技术,具有简便易行、经济实用的特点。既可治疗疾病,又可强身保健。本书力求重点突出,简便实用,主要介绍了药酒技术的概念、基本原理、制备方法及在近几十种疾病中的具体运用。

本书图文并茂,深入浅出,适用广大基层医生及中医爱好者及家庭自疗者参考。

图书在版编目(CIP)数据

药酒 / 樊凯芳编著. —北京:科学出版社, 2014. 6

(中医优势治疗技术丛书/周 然, 张俊龙总主编)

ISBN 978-7-03-041188-4

I. 药… II. 樊… III. 药酒-配方 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 128321 号

责任编辑: 陈 伟 曹丽英 / 责任校对: 彭 涛

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 王 浩

绘图: 北京眺艺企业形象策划工作室

科 学 出 版 社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

安泰印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014 年 6 月第 一 版 开本: B5 (720×1000)

2014 年 6 月第一次印刷 印张: 11

字数: 203 000

定价: 35.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《中医优势治疗技术丛书》

总编委会

总 主 编 周 然 张俊龙

副总主编 张 波 冀来喜 郭 蕾 施怀生 田岳凤
赵建平 雷 鸣

成 员 (按姓氏笔画排序)

于晓强	王 军	王玉壁	王海军	韦 玲
毋桂花	成金枝	乔之龙	乔云英	任剑锋
刘 宁	闫川慧	关 芳	许凯霞	芦 玥
李 莉	李 蕾	李希贤	李建仲	李钦青
李晓亮	杨俊刚	吴秋玲	张卫东	张天生
张斌仁	陈筱云	武峻艳	金晓飞	孟立强
赵 琼	侯玉铎	贺文彬	贺振中	袁 叶
柴金苗	高海宁	曹玉霞	葛惠玲	韩国伟
程艳婷	焦黎明	窦志芳	樊凯芳	

总 前 言

中医学历经几千年的发展，形成了独特的理论体系和完善的治疗技术体系。其治疗技术体系大体分为两类，一为遣方用药。它被作为中医治疗疾病的主体方法。时至今日，我们中医临床工作者诊疗疾病多处方开药，人民群众也多选择服用汤丸膏散等内服药物祛病疗疾。概因理法方药为中医辨证论治体系的高度概括。二为中医优势技术。翻开一部中医学的发展简史，我们不难看到，人们在经历了长期的无数次实践以后，早在新石器时代，就已经会运用针法、灸法、按摩术、止血法这些原始的、朴素的、简单的医疗技术。从砭石到九针，从针刺到药物贴敷，从神农尝百草到丸散膏丹汤饮酒露的制剂技术，从推拿正骨手法到小夹板的应用，这些都是时代的创造、医家的发明，都是当时社会发展条件下的医学领域的领先技术。经过历代医家的不懈努力和探索，这些技术内容丰富、范围广泛、历史悠久，体现了其临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活、费用比较低廉的特点，传承着中医学的精髓和特色。

这些优势技术或散见于民间，或零散于古籍记录，或濒临失传，面临着传承和弘扬的两大难题。2009年，国务院出台的《关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》中就强调指出：“老中医药专家很多学术思想和经验得不到传承，一些特色诊疗技术、方法濒临失传，中医药理论和技术方法创新不足。”也有专家痛心疾首地指出，“近年来，中医药特色优势淡化，手法复位、小夹板等‘简、便、验、廉’的诊疗手段逐渐消失或失传。”由此可见，传承、发展并不断创新中医技术迫在眉睫、刻不容缓。

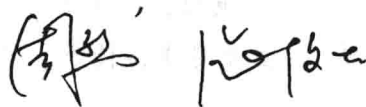
近年来的医改实践证明，中医药在满足群众医疗保健需求、减缓医药费用上涨、减轻患者和医保负担等方面发挥了很好的作用，缓解了群众看病就医问题，放大了医改的惠民效果。人民群众对中医药感情深厚、高度

信赖，中医药作为一种文化已经深深地渗入中国百姓的日常生活当中。中医的一些技术特别是非药物方法，普通百姓易于接受、也易于掌握使用，可获得性强，适用于广大人民群众的生身保健和疾病治疗，很多人自觉不自觉地运用中医药的理念和优势技术进行养身健体、防治疾病。

传承和发展中医药技术是每一名中医药人的使命担当。正如国医大师邓铁涛教授所说：“中医之振兴，有赖于新技术革命；中医之飞跃发展，又将推动世界新技术革命”。我们山西中医学院将学科发展的主攻方向紧紧锁定中医药技术创新，不断深化学科内涵建设，凝练学科研究方向，组建优势技术创新研发团队，致力于中医药技术的研究、开发、规范制定和应用推广，以期推动中医药技术的创新和革命，为人民群众提供更多的中医药技术储备和技术应用。

因此，我们组织既有丰富临床经验，又有较高理论素养的专家学者，编写了这套《中医优势治疗技术丛书》。丛书以中医优势治疗技术为主线，依据西医或中医的疾病分类方法，选取临床上常见病、多发病为研究对象，突出每一种优势技术在针对这些常见病、多发病治疗时的操作规程，旨在突出每一项技术在临床实践中的知识性、实用性和科学性。

这套丛书既是国家“十二五”科技支撑计划分课题“基层卫生适宜技术标准体系和评估体系的构建及信息平台建设研究和示范应用”、国家中医药管理局重点学科“中医治疗技术工程学”和山西省特色重点学科“中医学优势治疗技术创新研究”的阶段性研究成果，也是我们深入挖掘、整理中医药技术的初步探索，希望能够指导基层医疗卫生机构和技术人员临床操作，方便中医药技术爱好者和家庭自疗者参考使用。



2014年3月

目 录

上 篇 药酒技术概论

1 药酒技术的学术源流	2
2 药酒技术的基本原理	4
3 药酒技术的制备	5
4 药酒的用法和使用原则	10
5 药酒技术的适应证与禁忌证	13
6 药酒技术的优势与注意事项	15

下 篇 药酒技术的临床应用

1 感冒	22
2 咳嗽	29
3 喘病	36
4 肺癆	40
5 肺痈	44
6 心悸	48
7 胸痹心痛	55
8 眩晕（高血压病）	60
9 胃痛	66
10 痞满	70
11 呕吐	74
12 噎膈	78
13 呃逆	82
14 腹痛	85
15 泄泻	89
16 便秘	93
17 痢疾	98
18 黄疸	102

19	胁痛	106
20	腹胀	109
21	中风	112
22	失眠	119
23	痢病	125
24	头痛	130
25	痹病	135
26	脱疽	141
27	痛经	144
28	水肿	150
29	淋证	154
30	癃闭	158
31	阳痿	162
32	遗精	166

上
篇

药
酒
技
术
概
论



第1章 药酒概述 1

药酒，是指以中药材为原料，经一定工艺加工而成，具有独特风味和保健功效的饮品。它不仅是一种传统的中医药文化，也是一种现代健康生活方式的体现。药酒的制作历史悠久，源远流长，其种类繁多，功效各异。在现代社会，随着人们对健康的重视，药酒的需求日益增加。本章将介绍药酒的基本概念、分类、制作工艺及其在医疗保健中的应用。

药酒具有悠久的历史，是中华民族传统医药文化的重要组成部分。它不仅具有独特的风味，还具有显著的保健功效。药酒的制作工艺独特，需要经过严格的选材和加工。本章将详细介绍药酒的制作工艺及其在医疗保健中的应用。

药酒的制作工艺独特，需要经过严格的选材和加工。本章将详细介绍药酒的制作工艺及其在医疗保健中的应用。药酒的制作工艺独特，需要经过严格的选材和加工。本章将详细介绍药酒的制作工艺及其在医疗保健中的应用。药酒的制作工艺独特，需要经过严格的选材和加工。本章将详细介绍药酒的制作工艺及其在医疗保健中的应用。

1 药酒技术的学术源流

1.1 药酒的定义



药酒是我国民间的一种独特疗法，是指用酒作为主要溶剂，再加入具有滋补、保健及治疗作用的食物、药物，经过一段时间的浸泡后服用，以达到防治疾病、保健强身、抗衰益寿功效的一种疗法。

1.2 药酒技术的历史沿革

酒，这一日常生活之饮品，早在远古时代，就被用于人体保健、防治疾病了，故有“酒为百药之长”之说。这是因为酒不仅能把一些水所不能浸取出来的药物有效成分浸泡出来，而且其本身有防治疾病的作用。它有通血脉、养脾气、厚肠胃、祛寒气、润皮肤、行药势等功效。

上古时，人们用五谷酿酒，但多备而不饮，偶患疾病，服酒医治；中古时，酒已成一种常用的保健饮品和治病药物；到了春秋战国时期，人们已经知道在酒内浸泡某些药物，对人体保健、防治疾病的效果更好。先秦时期，医学经典著作《黄帝内经》中有取醪醴（即酒）祛病邪的记载。东汉时期，张仲景《伤寒杂病论》中载药酒3方，为瓜蒌薤白白酒汤、黄芪芍药桂枝苦酒汤和红蓝花酒，分别用于胸痹、黄汗和妇人血气腹痛。自此以后，随着我国酿酒事业的发展和医药学的不断进步，人们便有意将各种滋补药物、食品与谷物一起酿酒或用这些药物或食品来浸酒，从而形成了药酒这一类方剂，其应用日趋广泛。

唐宋时期,运用滋补药酒保健强身、延年益寿已发展到了一定水平,并产生了较多配伍合理、制法严密的滋补酒方。唐朝著名医家孙思邈《千金方》中收载有较多保健祛病、延年益寿的补益酒方。宋代官方编纂的《太平圣惠方》中设药酒专节,其中记载了具有保健强身的滋补酒方 30 余个。

宋代养生学家陈直所著的《养老奉亲书》中还记载了一些适合老年人饮用的补酒,用药温和,着重于保健,对后世补益酒的发展具有一定的启迪作用。明清两朝,随着印刷业的发展,出现了众多的药物专著和食疗专著,促进了滋补酒的发展和流传。如在《普济方》、《奇效良方》、《医部全录》、《本草纲目》、《饮食辨录》、《随息居饮食谱》等医书中,均记载了不少滋补药酒方,为保健药酒的研究和运用提供了珍贵资料。此外,清代御医还对药酒的服用方法、原理和疗效均有详细的研究记载。时至今日,药酒不断推陈出新,更主动迎合人们追求品味、注重医疗和保健多重功效的要求,在酒类市场上愈来愈受欢迎。

2 药酒技术的基本原理

2.1 中医理论原理

药酒是中药与酒相结合的产物，是将中药按比例浸泡在度数适宜的酒中，经由一定的工艺制备得到的，也有在酿酒过程中加入中药酿制而成的。由于酒可以浸出中药的有效成分，自身还具有畅通血脉、活血化瘀、祛风散寒、消食养胃等功效，同时加入具有滋补、保健及治疗作用的食药物，使中药的药性借助酒的力量作用于身体的相关部位，通过养血、补血、和血、散寒，引药上行、辅助药力、增强药效等作用起到祛邪治病、养生强身的作用。因此，药酒既有酒的功能，又有药物的疗效，二者相得益彰，是预防疾病、保健养生的佳品，自古以来就受到人们的青睐，绵延数千年至今不衰。

2.2 现代医学原理

现代研究认为，酒中的乙醇能被人体氧化成乙醛，然后氧化成乙酸。这种氧化过程可促使体内血液流动加快，脉搏加速，呼吸加快。因此，适量饮酒，可促进人体胃肠分泌，帮助消化，加强血液循环，增加细胞活力，营养肌肤，解除疲劳，增加体温。国外一些科学家经实验认为，适量饮酒，可增加血中高密度脂蛋白，减少低密度脂蛋白，而低密度脂蛋白是动脉粥样硬化斑块中胆固醇的主要供给者。通过适量饮酒，使血液中高密度脂蛋白增加，可与低密度脂蛋白竞争血管壁中平滑肌细胞浆膜上的受体，进而抑制动脉粥样硬化斑块的形成。近年来，一些国家的科研人员经研究发现，每日饮服一定量的酒，除能预防冠心病，减少死亡外，还可预防一些癌症的形成。这些均说明了适量饮酒，确实对人的身体有很好的保健作用。

酒又是一种良好的半极性溶媒，其主要成分乙醇，有良好的穿透性。大部分水溶性物质，或水不能溶解，需要非极性溶媒溶解的某些物质，均可溶于乙醇中。所以酒易进入中药材组织细胞中，可以将中药材里的大部分各种不同有机物质溶解出来，更好地发挥药物原有的治疗作用。服用后，药借酒力，酒助药势，相得益彰，可使药物疗效得以最大限度地发挥。另外，药物酒渍不易腐坏，便于保存，饮用方便。这就是药酒受到历代医家重视和广大群众欢迎的原因。

3 药酒技术的制备

3.1 药酒制作前的准备工作

无论专业厂家或家庭配制药酒，在制作药酒前，都要做好以下几项准备工作：

1) 严格卫生要求，保持场所清洁。配制药酒的场所要做到“三无”，即无灰尘、无沉积、无污染。同时配制人员亦要保持清洁，闲杂人等一律不准进入场地。

2) 要根据自身生产条件制作适宜药酒。每一种药酒，都有不同的配方和制作工艺要求，所以不是每个专业厂家，更不是每个家庭可以配制的，要根据自身生产条件，配制技术而定。如家庭自制药酒，首先要选择适合家庭制作的药酒配方，并不是所有药酒配方都适宜家庭制作，例如有毒副作用的中药材需经炮制后才能使用；如果对药性、剂量不甚清楚，又不懂药酒配制常识，则需请教中医师、中药师，切忌盲目配制饮用酒。

3) 配制药酒的酒和中药材，要选取正宗成品，切忌用假酒伪药，以免造成不良后果，妨碍健康或影响治疗效果。配制药酒，一般宜用优质高度白酒（或中低度白酒或其他酒类，按需要而定）。但是，现在市售的白酒中不时会有假冒伪劣产品出现，应当引起注意，如假酒中的甲醇对人体危害相当大。因此，选用白酒配制药酒，一定要辨清真伪，切忌用假酒配制。按配方选用中药，一定要选用上等正宗中药材，切忌用假冒伪劣药材；对于集市贸易出售的中药材，要先认准后再购，不可轻信商贩之言。即使自行采购的鲜药、生药往往还需要先按规定要求加工炮制。对于来源于民间验方中的中药，首先要弄清其品名、真假，要防止同名异物而造成用药错误。

4) 准备好基质用酒。目前用于配制药酒的酒类，除白酒外，还有医用酒精、黄酒、葡萄酒、米酒和果露酒等多种，具体选用何种酒，要按配方需要和疾病而定。

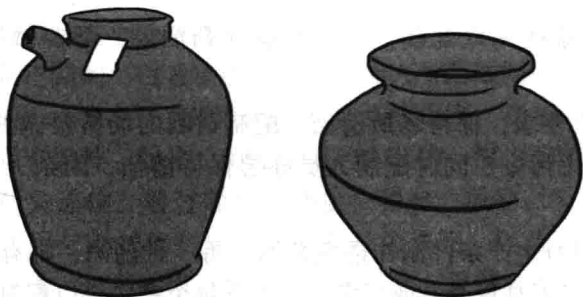
5) 制备药酒的中药材，事先都要切成薄片，或捣碎成粗颗粒状。凡坚硬的皮、根、茎等植物药材可切成3mm厚的薄片，草质茎、根可切成3cm长碎段，种子类药材可以用棒击碎。同时在配制前，要将加工后的药材洗净（防止污染杂

质)、晾晒。

6) 要准备好配制药酒用的容器和加工器材及封容器口等一切必备材料。容器大小要按配制量而定。

7) 要熟悉和掌握配制药酒常识及制作工艺技术。

3.2 药酒制作工具



按照中医传统的习惯,煎煮中药一般选用砂锅,这是有一定科学道理的。一些金属如铁、铜、锡之类的器皿,煎煮药物时容易发生沉淀,降低溶解度,甚至器皿本身与药物及酒发生化学反应,影响药性的正常发挥。所以配制药酒要用一些非金属的容器,诸如砂锅、瓦坛、瓷瓮、玻璃器皿等。

3.3 药酒制作方法

3.3.1 药酒制作方法的历史发展

药酒制作法,古人早有论述,如《素问》中有“上古圣人作汤液醪醴”,“邪气时至,服之万全”的论述,这是药酒治病的较早记载。东汉张仲景的《金匱要略》中收录的红蓝花酒所采取的煮服方法,则类似于现代的热浸法。唐代孙思邈的《千金要方》则较全面地论述了药酒的制法、服法,“凡合酒,皆薄切药,以绢袋盛药内酒中,密封头,春夏四五日,秋冬七八日,皆以味足为度,去渣服酒……大诸冬宜服酒,至立春宜停。”又如《本草纲目》记载烧酒的制作用蒸馏法,“用浓酒和糟入甑,蒸令气上,用器承取滴露,凡酸坏之酒,皆可蒸烧,……和曲酿瓮中七日,以甑蒸取,其清如水,味极浓烈,盖雨露也。”此种操作方法即与现代基本相同。此外,《本草纲目》还对冷浸法加药酿制及传统热浸法

等制作药酒的方法及操作要法，均作了比较详细的说明。根据历代的医药文献记载，古人的药酒与现代药酒具有不同的特点，一是古代药酒多以酿制酒的药酒为主，亦有冷浸法、热浸法；二是基质酒，多以黄酒为主，而黄酒性较白酒缓和。现代药酒，则多以白酒为溶媒，含酒精量一般在50%~60%，少数品种仍用黄酒制作，含酒精量在30%~50%，制作方法为浸提法，很少有用酿造的。对于不善于饮酒的人来说或因病情需要，也可以采用低度白酒、黄酒、米酒或果酒等基质酒，但浸出时间要适当延长，或浸提次数要适当增加，以保证药物中有效成分的浸出。制作药酒时，通常是將中药材浸泡在酒中，经过一段时间后中药材的有效成分溶解在酒中，经过过滤去渣后即可饮用。

3.3.2 药酒的具体制作方法



(1) 冷浸法

根据病情需要，将所需药物或食物按处方用量进行调配后，将物料择净洗洁沥干，切片或粉碎后，投入到预先准备的器皿内，按比例兑入优质白酒或黄酒，密封浸泡，浸泡期间，经常振摇或翻动药物，贮存一段时间，或三五天，或数月，典籍中亦有浸泡一天时间者。一般来说，新鲜药物时间可适当短些，具有一定毒性的药品或干燥品浸泡时间可长些，短者半月，长者可达半年以上，待药物中的有效成分充分溶出，药性与酒性充分融合时，将酒汁滤出，每天服数次，每次服适量，此种方法操作方便，容易掌握，故最常为大众所接受。

(2) 热浸法

热浸法是一种古老而有效的制作药酒的方法。通常是将中药材与酒同煮一定时间，然后放凉贮存。此法既能加快浸取速度，又能使中药材中的有效成分更容易浸出。但煮酒时一定要注意安全，既要防止酒精燃烧，又要防止酒精挥发。因此也可采用隔水煮炖的间接加热方法。此法适宜于家庭制作药酒，其方法是：将中药材与酒先放在小砂锅内，或搪瓷罐等容器中，然后放在另一更大的盛水锅中炖煮，时间不宜过长，以免酒精挥发。此时一般可于药面出现泡沫时离火，趁热

密封，静置半月后过滤去渣即得。工业生产时，可将粗碎后的中药材用纱布包好，悬于白酒中，再放入密封的容器内，置水浴上用40~50℃低温浸渍3~7天，也可浸渍2次，合并浸液，放置数日后过滤即得。此外，还可在实验室或生产车间中采用回流法提取，即在浸药的容器上方加上回流冷却器，使浸泡的药材和酒的混合物保持微沸，根据不同的中药材和不同的酒度，再确定回流时间。回流结束后即进行冷却，然后过滤即得。

(3) 煎煮法

此法必须将中药材粉碎成粉末，全部放入砂锅中，加水至高出药面约10cm，浸泡约6小时，然后加热煮沸1~2小时，过滤后，药渣再加水适量复煎1次，合并两次药液，静置8小时后，再取上清液加热浓缩成稠膏状，待冷却后，再加入等量的酒，混匀，置于容器中，密封，约7天后取上清液，即成。煎煮法用酒量较少，服用时酒味不重，便于饮用，尤其对不善于饮酒的人尤为适宜。但含挥发油的芳香性中药材不宜采用此法。

(4) 煮酒法

此法将药物按所需药味和用量配制后，将药物置煮锅中，加入酒或水各适量，对药物进行煎煮乘温热服的方法。这种方法一般即煮即饮，药性温和，可加快药力的宣散，达到温中散寒、活血止痛等作用。

(5) 酿酒法

此法即根据需要按比例取新鲜或干燥的药物，将药物洗净沥干后，鲜者可捣取汁，干者可将药物粉碎后，加水煎取药汁，将药汁过滤后与蒸熟的糯米饭拌匀，待其变凉后加入酒曲，甘味补益药物还可将药物捣碎后，直接与糯米同煮，同置器皿中如酿甜酒法让其发酵，至酒香味甜时，即可取出饮用，此法所制药酒既有酒醴的香甜，又有药物成分而具备治疗作用，药借酒力、通行全身，故其疗效可靠，又因其乙醇度不高，而具有补益气血作用，广泛适合各类人员服用。但因其酿制工艺技术要求较高，不易掌握，稍不注意酒即变老发酸，有一定酿制经验的人酿制才易达到质量要求，故此种制法虽受大众欢迎，但因条件所限，目前不及上述浸酒法广泛被大众所采用。

(6) 淋酒法

将药物经炒制或蒸熟后，用酒淋洗，可淋洗一遍，亦可淋洗数遍，然后去滓取酒饮用，如《本草纲目》中豆淋酒法等。

(7) 渗滤法

渗滤法适用于药厂生产。先将中药材粉碎成粗末，加入适量的白酒浸润2~4小时，使药材粗粉充分膨胀，分次均匀地装入底部垫有脱脂棉的渗滤器中，每次装好后用木棒压紧。装完中药材，上面盖上纱布，并压上一层洗净的小石子；

以免加入白酒后使药粉浮起。然后打开渗滤器下口的开关，再慢慢地从渗滤器上部加进白酒，当液体自下口流出时关闭上开关，从而使流出的液体倒入渗滤器内，继续加入白酒至高出药粉面数厘米为止，然后加盖，放置 24 ~ 48 小时后打开下口开关，使渗滤液缓缓流出。按规定量收集滤液，加入矫味剂搅匀，溶解后密封，静置数日后滤出药液，再添加白酒至规定量，即得药酒。