

第2版

病证通用中藥

胡爱萍 编著

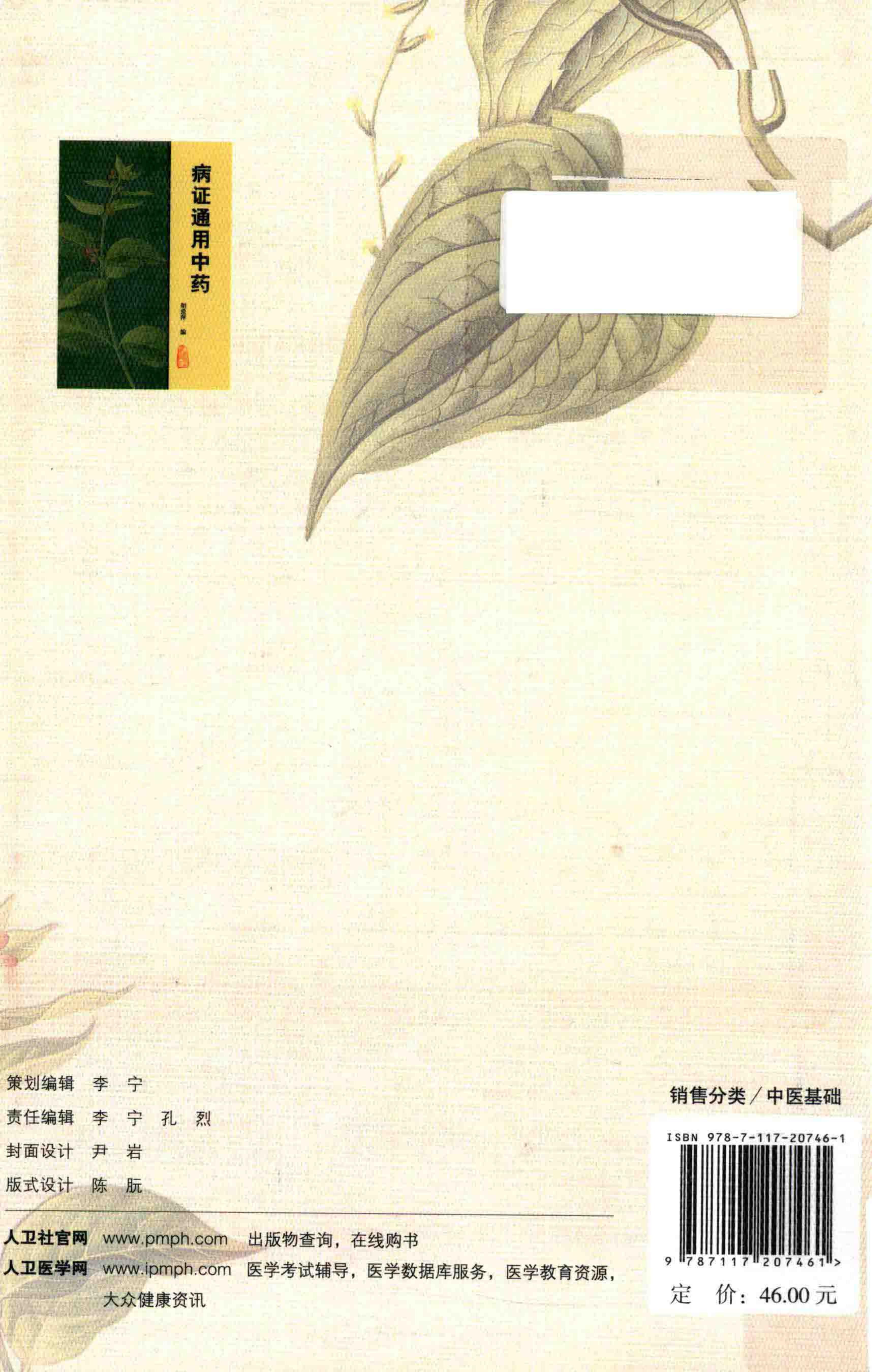




病证通用中药

制本

印



策划编辑 李 宁

责任编辑 李 宁 孔 烈

封面设计 尹 岩

版式设计 陈 舜

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书

人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源,
大众健康资讯

销售分类 / 中医基础

ISBN 978-7-117-20746-1

9 787117 207461 >

定 价: 46.00 元



第2版

病证通用中药

编著 胡爱萍

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

病证通用中药/胡爱萍编著. —2 版.—北京：
人民卫生出版社，2015

ISBN 978-7-117-20746-1

I. ①病… II. ①胡… III. ①中医学 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 093956 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询，在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导，医学数
据库服务，医学教育资源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

病证通用中药

第 2 版

编 著：胡爱萍

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：三河市尚艺印装有限公司

经 销：新华书店

开 本：710×1000 1/16 印张：23

字 数：438 千字

版 次：2006 年 5 月第 1 版 2015 年 5 月第 2 版

2015 年 5 月第 2 版第 1 次印刷(总第 3 次印刷)

标准书号：ISBN 978-7-117-20746-1/R · 20747

定 价：46.00 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)



内 容 简 介

本书是一部研究中医临床病证通用药的专著。书中将各病证所选药物的功效特点，用比较的方法简括；将特点及应用机制，从理论上详尽分解；将本草之有关论述，取精辟者融会其中；将现代的研究应用，以精练的文字归纳。本书共列举了 40 余种中医临床常见病证的通用药，重点区别各药在应用中的性能特点，既有利于学习者将中药学知识融会贯通，以便于理论联系实际，又利于临床医师随证选药参考及温故知新，使用药更加精准，从而不断提高疗效。

本书不仅是中医临床医生的好帮手，而且亦可作为教学与中医院校学生学习的参考书。



再 版 前 言

中医治疗疾病，理法方药，辨证施治，最后莫不落实到用药。怎样药与病对、药中肯綮，素为医家所探索。为利于临床辨证遣药，笔者在长期的教学与临床实践中，经过多年的收集整理与潜心研究，数易其稿，终能成就，命曰《病证通用中药》。在选病、择药方面不以广收博采为目的，而以临床实用为宗旨。

书中将病证所选药物的功效特点，用比较的方法予以简括；将特点及应用机制，从理论上详尽分解；将本草之有关论述，取精辟者融会其中；将现代的研究应用，以精练的文字归纳。共列举了 40 余种临床常见病证，选用药物 400 余种。

每个病证用药分 4 个层次逐步深入：

- ▲首先归纳“病证通用药”，使读者开卷即知此病证有哪些药物可选。
- ▲然后是药物“所取功效及主治特点简括”，简单概括各药治疗本病所取功效及应用特点，使读者对本病证所选药物之特点能一目了然，如茯苓治疗水肿所取功效是利水消肿、健脾，可用治各种水肿，但特点是脾虚水肿尤宜。
- ▲接着乃“机制分析与临床应用简述”，即根据药性理论分析该药为什么具有某种特点及怎样辨证应用，其中融会着古代医家的论述及现代研究成果。
- ▲最后是“随证选药简则”，乃根据本病证所选各药的特点，提示本病或本病兼有他证的最佳选用药物。

如此层层深入，使读者不仅知道某病证应选何药，还明白为何选择该药，更清楚如何选择最适宜的药物。

《病证通用中药》是一部研究中医临床病证通用药的专著。出版以来，深得同行专家的好评以及中医院校学生的青睐。本书文字精炼，以中医理论为指导，以病类药，紧密结合药物功效和现代药理研究进展，从理论到临床进行了系统归纳整理和研究，对指导临床科学、合理、快速地对证选药大有裨益，具有较强的实用性。所以本书不仅为临床医生辨证选药提供了理论依据，更是医学院校学生学习《中药学》课程的重要参考书籍。

再版前言

本书第一版于 2006 年 5 月出版后，很快销售一空，于当年 12 月即再次印刷。鉴于医学科研的不断创新和发展以及中药现代研究的日新月异，今应读者要求，予以修订再版。不足之处恳请专家和广大读者指正。

湖北中医药大学中药教研室 胡爱萍

2015 年 1 月于湖北武昌昙华林



前 言

中药是中医学的一个重要组成部分，是中医治疗疾病的重要武器。理法方药，辨证施治，最后莫不落实到用药。历来临床大家疗效神奇，一方面是基于辨证准确，另一方面亦是基于用药精准。

用药如用兵，怎样药与病对、药中肯綮，素为医家所探索。自陶弘景首创“诸病通用药”，将治风药防风、防己、秦艽、川芎等集聚一起，把治黄疸药茵陈、栀子、紫草等归列一类，为临床随证选药提供了简便之道、遣药之据。但通用药之间有何区别，该书未加论述。后世诸多本草，虽在药物分类、数量及功用上代有发展，但根据病证归纳药物则创新不足。如李时珍《本草纲目》专列了“百病主治药”，其与陶弘景的《神农本草经集注》相比，虽然拓宽了病种范围，扩展了药物数量，但内容繁杂，且各药的应用机制未加论述，药与药之间的特点未能阐明，临证虽知道可选药物，但为何选用，怎样在复杂的病情下选用最佳药物则仍感棘手。近代科学技术的飞速发展，中药的研究也有长足进步，特别是在临床应用研究及动物实验研究方面可谓日新月异，但对病证通用药的研究则进展不大。

为利于临床辨证遣药，笔者在长期的教学与临床实践中，经过多年的收集整理与潜心研究，数易其稿，终能成就，命曰《病证通用中药》。本书为一部研究中医临床病证通用药的专著。在选病、择药方面不以广收博采为目的，而以临床实用为宗旨。

书中将据病证所选药物的功效特点，用比较的方法予以简括；将特点及应用机制，从理论上详尽分解；将本草之有关论述，取精辟者融会其中；将现代的研究应用，以精练的文字归纳。

书中共列举了 40 余种临床常见病证，选用药物 400 余种。每个病证分 4 个层次逐步深入——首先归纳“病证通用药”，使读者开卷即知此病证有哪些药物可选——然后是药物“所取功效及主治特点简括”，简单概括各药治疗本病所取功效及应用特点，使读者对本病证所选药物之特点能一目了然，如茯苓治疗水肿所取功效是利水消肿、健脾，可用治各种水肿，但特点是脾虚水

前　　言

肿尤宜——接着乃“机制分析与临床应用简述”，即根据药性理论分析该药为什么具有某种特点及怎样辨证应用，其中融会着古代医家的论述及现代研究成果——最后是“随证选药简则”，乃根据本病证所选各药的特点，提示本病证或本病证兼有他证的最佳选用药物——如此层层深入，使读者不仅知道某病证应选何药，还明白为何选择该药，更清楚如何选择最适宜的药物。

本书为突出病证选药特点，凡药物来源、别名一般不叙述，若需了解，请参考教材《中医学》，但若所列方剂涉及别名者，则在该药前面列出。应用举例以教材《中医学》为主，意在将教材中的经典内容作理论联系实际之用。所选方剂基本为常用方，即教材《中医学》、《方剂学》中所载方以及部分近代名医之经验方。同时为突出使用注意，除极少数性质平和的药物外，多将用量用法并入使用注意而不再单列一条。书中对某些功用、机制相似的药物，为节约篇幅，只择其中之一加以论述，余者即病证通用药“（ ）”中的药物，在该药后以比较的形式阐明异同。

本书虽仅列 44 个篇目，但实际内容远不止 44 个病证，如胃痛、腹痛，二者在发病机制方面有许多相似之处，药物应用也相互关联，故列为一章，以示病虽不同但辨证用药则同。又如治疗崩漏的药物，多能止血，故与咯血、吐血、尿血、便血等同归为血证，一则能全面展现中药治疗出血证的范围，又能体现治疗崩漏的药物同样有凉血、化瘀、收敛、温经止血等机制的不同。

本书编写过程中，得到了人民卫生出版社中医分社的大力支持，在此表示衷心的感谢。

由于时间、水平有限，书中疏漏敬请广大读者指正。

湖北中医药大学中药教研室 胡爱萍

2005 年 3 月于湖北武昌



目 录

1. 感冒通用药	1
2. 咳嗽通用药	13
3. 喘证通用药	22
4. 痰证通用药	30
5. 汗证通用药	38
6. 血证通用药	44
7. 心悸通用药	54
8. 失眠通用药	61
9. 胸痹通用药	70
10. 呕吐通用药	78
11. 泄泻、痢疾通用药	85
12. 胃痛、腹痛通用药	96
13. 便秘通用药	106
14. 虫证通用药	114
15. 胁痛通用药	121
16. 黄疸通用药	128
17. 头痛通用药	133
18. 眩晕通用药	142
19. 痊证通用药	149
20. 中风通用药	156
21. 水肿通用药	166
22. 淋证通用药	174
23. 消渴通用药	180
24. 痹证通用药	186
25. 虚劳通用药	196
26. 遗精通用药	214

目 录

27. 阳痿通用药	220
28. 带下病通用药	227
29. 月经病通用药	233
30. 胎动不安、胎漏通用药	241
31. 食积通用药	247
32. 痘证通用药	253
33. 麻疹通用药	256
34. 跌打损伤通用药	260
35. 疔疮通用药	268
36. 痢疾、癰瘤通用药	277
37. 内痈通用药	284
38. 皮肤病通用药	290
39. 目病通用药	296
40. 耳鸣耳聋通用药	303
41. 鼻病通用药	307
42. 咽喉病通用药	312
43. 口腔病通用药	319
44. 肿瘤通用药	326
主要参考文献	336
附录 常用中药与主治病证索引	337

—1—

感冒通用药



风寒表证：麻黄 桂枝 紫苏 荆芥 防风 羌活 生姜 细辛 白芷
(藁本) 苍耳子 (辛夷)

暑湿表证：香薷 藿香 (佩兰)

暑热表证：青蒿 (滑石、绿豆)

风热表证：薄荷 牛蒡子 (蝉蜕) 桑叶 (菊花) 葛根 柴胡 金银花
(连翘) 板蓝根 (大青叶) 贯众

感冒是感受触冒风邪所致的常见外感疾病。临床表现以恶寒发热、头痛身痛、无汗或有汗不畅、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、脉浮等为其特征。本病虽以风邪为主因，但在不同季节，往往与当令时气相合而侵犯肌表，如冬季多风寒感冒，春季多风热感冒，夏季多夹暑湿，秋季多兼燥邪。故治疗感冒的药物虽均能发汗，但有发散风寒、疏散风热、长于祛风、兼能解暑等不同，临证应随感邪之异、兼证之别，审证求因，择善选药，使邪随汗出，证从表解。



所取功效及主治特点简括

发	麻黄	发汗力强	发汗力最峻(主治外感风寒表实无汗证)
			发汗力略逊于麻黄(外感风寒表实无汗、表虚有汗均可)
散	紫苏	行气宽中(外感风寒，内有气滞者最宜)	
风	荆芥	长于祛风(风寒、风热感冒均可)	
寒	防风	胜湿止痛，尤善祛风(风寒、风湿、风热表证均可)	
寒	羌活	胜湿止痛(尤善治外感风寒夹湿，头痛身痛较重者)	
寒	生姜	发汗力弱(主用于风寒感冒轻证及风寒感冒见痰多咳嗽者)	
寒	细辛	散寒力强(宜于风寒感冒及阳虚外感)	
寒	白芷	长于止痛，宣通鼻窍(用于外感风寒，头身疼痛，鼻塞流涕)	
寒	苍耳子	宣通鼻窍，止痛(善治风寒感冒之鼻塞头痛)	

1. 感冒通用药

解暑	香薷	化湿解暑(善治暑月外感风寒夹湿证)
	藿香	
发散风热	青蒿	(尤善治暑热外感热盛者)
	滑石	
发散风热	薄荷	清解暑热(用于暑热外感)
	牛蒡子	(尤善治暑热夹湿之烦渴,小便短赤)
	桑叶	宣肺祛痰,利咽(风热感冒,温病初起,咳嗽痰多、咽痛者尤宜)
	葛根	清肺润燥(风热感冒,温病初起,发热咳嗽者尤宜)
	柴胡	解肌退热(表证发热兼项背强痛者尤宜)
	金银花	长于解表退热(用于表证发热,少阳证寒热往来)
清热解毒	板蓝根	清热解毒(用于风热感冒,温病初起)
	贯众	(尤宜于温病初起,邪在卫分者)
		(尤善防治流感)
		(尤善预防流感)

机制分析与临床应用简述

麻黄——主治外感风寒表实证

麻黄辛、微苦，温。辛能发散，温能散寒，入肺与膀胱经，善宣畅肺气，开泄腠理，通透毛窍，为发汗解表之第一要药，主要用于风寒外束，腠理闭密之无汗的外感风寒表实证。每与桂枝相须为用，以加强发汗散寒之力，如麻黄汤（《伤寒论》）。

麻黄辛散苦泄，温通宣畅。外可开皮毛之郁闭，以利肺气宣畅；内能降上逆之肺气，以复肺司肃降。故也善治风寒外束，肺气壅遏的喘咳实证，常配杏仁、甘草同用，如三拗汤（《太平惠民和剂局方》，以下简称《和剂局方》）。

麻黄上可宣肺气，发汗解表，使肌肤之水从毛窍外散；下能通调水道，下输膀胱，使停聚之水从小便而去。故还善治风邪袭表，肺失宣降的水肿兼有表证者，可与甘草同用，如甘草麻黄汤（《金匱要略》）。若配生姜、白术等发汗、利水药同用，则效果更佳，如越婢加术汤（《金匱要略》）。

[使用注意] 本品发汗力强，凡表虚自汗、阴虚盗汗当慎用。煎服，2~9g。阴虚阳亢之高血压患者忌用。发汗解表宜生用。

[现代研究] 麻黄所含挥发油有发汗作用，麻黄碱能使处于高温环境中的汗腺分泌增多增快。挥发油还对流感病毒有抑制作用。挥发油乳剂有解热作用。

桂枝——外感风寒表实无汗、表虚有汗均可

桂枝辛甘，温。辛能发散，温能散寒，故能发散风寒。其开腠发汗之力

较麻黄温和，善于宣阳气于卫分、畅营血于肌表，可助卫实表，发汗解肌，故外感风寒表证，不论表实无汗或表虚有汗，均可用之。表实无汗，常与麻黄配伍，如麻黄汤（《伤寒论》）；表虚有汗，每与白芍同用，如桂枝汤（《伤寒论》）。

[使用注意] 本品辛温助热，易伤阴动血，故外感热病、阴虚火旺、血热妄行等证当忌用。孕妇及月经过多者慎用。煎服，3~9g。

[现代研究] 本品水煎剂及主要成分桂皮醛能扩张外周血管，促进发汗、散热，故有降温、解热作用。

[用药鉴别] 麻黄与桂枝均为发汗解表力强的药，常相须为用，治疗外感风寒表实证。然麻黄发汗力最峻，主要用于外感风寒表实无汗证；桂枝发汗力略缓，无论表实无汗、表虚有汗，均可用之。

紫苏——外感风寒，内有气滞者最宜选用

紫苏辛温芳香，辛能行散，温可祛寒，功能发汗解表散寒。其药力较和缓，不及麻黄、桂枝峻烈，但较生姜力强，故为解表散寒的常用品，轻者可单用，或与荆芥、防风等发散风寒药同用，如加味香苏散（《医学心悟》）。因其在外能解表散寒，在内又可行气宽中，并略兼化痰止咳之功，故外感风寒，内有气滞，胸脘满闷者最宜选用，多与香附、陈皮等配伍，如香苏散（《和剂局方》）。若外感风寒，咳喘痰多者，也较为适宜，常配杏仁、桔梗等同用，如杏苏散（《温病条辨》）。

[使用注意] 紫苏有紫苏叶、紫苏梗之分，紫苏叶长于发散，故治疗外感风寒表证，宜用紫苏叶。煎服，5~9g。不宜久煎。

[现代研究] 苏叶煎剂及浸剂有缓和的解热作用；有促进消化液分泌、增进胃肠蠕动的作用；能减少支气管分泌，缓解支气管痉挛。

荆芥——风寒、风热感冒均可

荆芥辛，微温。其辛而不烈，微温不燥，药性和缓，而且气香轻扬，长于祛风，故外感表证，无论风寒、风热，或寒热不明显者均可选用。治风寒感冒，恶寒发热，头痛无汗者，多与防风、羌活等同用，如荆防败毒散（《摄生众妙方》）。治风热感冒，发热头痛者，常与金银花、连翘等配伍，如银翘散（《温病条辨》）。

[使用注意] 表虚自汗者、阴虚头痛者忌用。因含挥发油，故不宜久煎。煎服，4.5~9g，或入丸散。发表宜生用。

[现代研究] 荆芥煎剂可增强皮肤血液循环，增加汗腺分泌，有解热、镇痛作用。

防风——风寒、风湿、风热表证均可

防风辛甘，微温。辛能发散，甘缓不峻，微温不燥，且质地柔润，药性缓和，不仅长于祛风，而且有“风药中之润剂”之称。因此，诸风之证，无论风寒、风湿，还是风热表证均可配用。治外感风寒，每与荆芥、羌活等同用，如荆防败毒散（《摄生众妙方》）。治外感风热，可与薄荷、牛蒡子等同用。治外感风湿，多与羌活、藁本等同用，如羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》）。因其发散作用温和，且长于祛风，若与益气固表的黄芪、白术同用，可共奏扶正祛邪之效，使邪去而不伤正，固表而不留邪，以治疗卫气不足、肌表不固而感冒风邪者，如玉屏风散（《丹溪心法》）。

[使用注意] 防风虽微温不燥、质地柔润，但终为偏温发散之品，故阴血亏虚者不宜用。煎服，4.5~9g。

[现代研究] 本品有解热、镇痛等作用。

[用药鉴别] 防风与荆芥皆微温不燥，药性平和，长于发表散风，对外感表证，无论风寒、风热，常相须为用。然防风祛风之力更强，并有胜湿之功，还可用于外感风湿之证；荆芥则发汗之力较强，风寒、风热表证均为常用之品。

羌活——尤善治外感风寒夹湿，头痛身痛较重者

羌活辛苦而温，辛能发散，苦能燥湿，温能散寒，且气味雄烈，尤善升散，有较强的解表散寒、祛风胜湿、止痛之功，故外感风寒夹湿，恶寒发热，无汗头痛，肢体酸痛较重者尤为适宜，多配防风、细辛、川芎等同用，如九味羌活汤（《此事难知》）。若风湿在表，头项强痛，腰背酸重，一身尽痛者，也可与独活、防风、藁本等配伍，如羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》）。

[使用注意] 此乃辛香温燥之品，阴血亏虚者慎用。用量不宜过大，否则易致呕吐。脾胃虚弱者不宜服用。煎服，3~9g。

[现代研究] 羌活有镇痛及解热作用。

[用药鉴别] 羌活与防风均能解表散寒、祛风胜湿、止痛，可用于外感风寒夹湿及风湿在表的病证。然羌活味苦性燥，气雄升散，一般单纯外感风寒证较少应用，多在外感风寒夹湿，恶寒发热，无汗，头痛身痛较重时选用；防风微温不燥，甘缓不峻，长于祛风，故为治疗外感表证的常用药，无论是风寒、风湿，还是风热表证均可配用。

生姜——主要用于风寒感冒轻证及风寒感冒见痰多咳嗽者

生姜辛温，辛辣发散，温能祛寒，具有发汗解表、祛风散寒之功，但力

量较弱，故适用于风寒感冒之轻证，可单用煎汤，或配红糖、葱白煎服。若风寒感冒重证，则多作为辅药，与辛温解表药同用，以加强发汗解表之力，如桂枝汤（《伤寒论》）。

生姜虽发汗力较弱，但又具有温肺散寒、化痰止咳之功，故风寒感冒见痰多咳嗽者用之可收一举两得之效，每与麻黄、杏仁配伍，如三拗汤（《和剂局方》）。

[使用注意] 本品助火伤阴，热盛及阴虚内热者忌服。煎服，3~9g，或捣汁服。

细辛——宜于风寒感冒及阳虚外感

本品辛温，辛能发散，温能散寒，具有解表散寒、祛风止痛之功。且芳香走窜，走肺经，能散在表之风寒；走肾经，可除在里之阴寒。故既可用于风寒感冒，又可用于阳虚外感。治疗外感风寒、头身疼痛较甚者，常与羌活、防风等同用，如九味羌活汤（《此事难知》）。治阳虚外感，恶寒发热，无汗，脉反沉者，多与麻黄、附子配用，如麻黄附子细辛汤（《伤寒论》）。因本品散风寒之时，又能通鼻窍，故风寒感冒而见鼻塞流涕者亦较为适宜，常配白芷、苍耳子等同用。

[使用注意] 为有毒之品，用量宜慎。煎服，1~3g；散剂每次服0.5g。不宜与藜芦同用。气虚汗多不宜服用。

[现代研究] 对细辛的用量过钱与否，中医界历来争议颇多，现代学者从细辛根末与全草煎剂所含挥发油及黄樟醚进行了测定与分析，探讨了细辛用量与剂型的关系。实验结果表明，用细辛根末吞服与用全草作汤剂煎服相比，在相同剂量情况下，根中挥发油含量几乎是全草煎煮10分钟的3倍，如为达到相同的疗效，则汤剂的用量至少应增加到散剂的3倍。而且对细辛主要有效成分之一的甲基丁香酚含量的测定，同样说明细辛的用量与剂型有着密切关系。但若以挥发油中有毒成分黄樟醚作为讨论基点，实验结果也表明，汤剂的用量即使是散剂的4倍、12倍也不致引起不良反应。因此，笔者认为根据实验研究，结合现代临床应用，细辛的用量若入复方或作为汤剂，则不必拘泥于1~3g。但若单用细辛研末，入散剂仍然为0.5~1g，不可过量。

[用药鉴别] 麻黄、桂枝与细辛均为发散风寒的常用药，可用于风寒感冒证。然麻黄发汗力强，主治风寒感冒重证（无汗表实证）；桂枝发汗作用较和缓，故风寒感冒，无论表实无汗、表虚有汗均可用之；细辛发汗之力不及麻黄、桂枝，但散寒力强，且芳香走窜，能达表入里，故尤宜于阳虚外感。

白芷——用于外感风寒，头身疼痛，鼻塞流涕

白芷辛温，辛散香通，温升向上，功能解表散寒，祛风止痛，通鼻窍。

1. 感冒通用药

但解表散寒祛风之力较为温和，而以止痛、通鼻窍为其特长。故多在外感风寒，头身疼痛，鼻塞流涕明显时选用，常与防风、羌活等配伍，如九味羌活汤（《此事难知》）。

本品既长于止痛，又善入足阳明胃经，为治阳明经头痛的要药。因此，若外感风寒而表现阳明经头痛者，尤为适宜，单用即可。

[使用注意] 本品辛香温燥，阴虚血热者忌服；病因火热者，不宜单独使用；血虚气虚者不宜久用。内服，煎汤3~9g，或入丸散。

[用药鉴别] 白芷与细辛均能解表散寒、祛风止痛、通鼻窍，可用治外感风寒，头身疼痛，鼻塞流涕。然白芷解表散寒祛风之力较为缓和，温燥上升力强，尤长于止头面诸痛，故外感风寒而表现鼻塞流涕，头痛，特别是阳明经头痛者，更宜选用。细辛虽发汗力缓，但散寒力强，且芳香走窜，能达表入里，故还可用于阳虚外感，即内外之寒均可用之。

白芷与藁本均辛温，能发散风寒、风湿之邪而止痛。然白芷以除肺胃二经风寒为主，故外感风寒而表现为阳明经头额痛者宜选用；藁本以发散太阳经风寒湿邪见长，故善治太阳风寒，循经上犯之巅顶痛甚者（即风寒感冒，巅顶疼痛）。

苍耳子——善治风寒感冒之鼻塞头痛

苍耳子温和疏达，力缓不峻。功能发散风寒，通鼻窍，止痛。但其发汗解表力甚弱，多用于外感风寒之鼻塞流涕、头痛身痛者。可与辛夷、白芷、细辛等同用。

[使用注意] 本品有毒，不可过量服用。煎服，3~9g。或入丸散。

[用药鉴别] 苍耳子与辛夷均能发散风寒、通鼻窍，为外感风寒见鼻塞头痛的常用药，二者常相须为用。然苍耳子还具有祛风除湿止痛等功效；辛夷则功专发散风寒，通鼻窍。

香薷——善治暑月外感风寒夹湿证

香薷辛温芳香，外能发汗祛暑而解表，内能化湿祛浊而和中，尤善治夏月乘凉饮冷，外感风寒而脾胃湿困所致的恶寒发热、头痛无汗、腹痛吐泻之阴暑证，常与厚朴、扁豆同用，如香薷散（《和剂局方》）。夏月主暑，暑多夹湿。夏天外感风寒之邪，多兼夹暑湿为患，香薷辛温能发散在表之风寒，芳香能祛除脾胃之湿浊，并有解暑之功，故香薷有“夏月麻黄”之称，即李时珍所谓“香薷乃夏月解表之药，如冬月之用麻黄”。

[使用注意] 香薷辛温发汗力强，虽有解暑之功，但只用于阴暑证，若阳暑证（暑热证）当忌用。表虚有汗者忌用。煎服，3~9g。用于发表则量不宜