

十大将領上药 的临床应用

谭同来 张咏梅◎编著

用药之妙，如将用兵，兵不在多，各显其能。
将领者，带领、统领之意，若能如此一一掌握，
单方应用，药对方应用，药对配伍应用，临床新用，
以资临床医者借鉴，大有提纲挈领、调兵遣将，
一通百通之效。



 山西出版传媒集团
 山西科学技术出版社

十大将領上药 的临床应用

谭同来 张咏梅◎编著

用药之妙，如将用兵，兵不在多，各显其能。
将领者，带领、统领之意，若能如此一一掌握，
单方应用，药对方应用，药对配伍应用，临床新用，
以资临床医者借鉴，大有提纲挈领、调兵遣将，
一通百通之效。



山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

十大将领药的临床应用/谭同来、张咏梅编著. —太原:
山西科学技术出版社, 2015. 5

ISBN 978 - 7 - 5377 - 5065 - 3

I. ①十… II. ①谭… ②张… III. ①中草药—临床应用
IV. ①R282

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 076492 号

十大将领药的临床应用

出 版 人: 张金柱

作 者: 谭同来 张咏梅 编著

策 划 编 辑: 赵志春

责 任 编 辑: 赵志春

责 任 发 行: 阎文凯

封 面 设 计: 吕雁军

出 版 发 行: 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社

地址: 太原市建设南路 21 号 邮编: 030012

编辑部电话: 0351 - 4922134 0351 - 4922073

发 行 电 话: 0351 - 4922121

经 销: 各地新华书店

印 刷: 太原彩亿印业有限公司

网 址: www.sxkjscbs.com

微 信: sxkjcbbs

QQ 信 箱: 568758452

开 本: 880mm × 1230mm 1/32 印张: 16

字 数: 400 千字

版 次: 2015 年 5 月第 1 版 2015 年 5 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5065 - 3

定 价: 35.00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。

序

清代医家徐灵胎把病之为患，小则耗精，大则伤命，喻为“一敌国”，指出医者必以草木之偏性，攻脏腑之偏胜，或断敌之要道，或守我之岩疆，或焚敌之资粮，或捣其中坚……这就是短小谨严的“用药如用兵”论。余忖思，有兵必有将领，将领者，带领、统领之意。在我国幅员辽阔的大地和海域内，广布着种类繁多，数量丰富的天然药材资源。据1995年全国普查统计达12807种，至今研究比较深入者有500种以上。临床医生要选材布阵，调兵遣将，重点掌握药物的将领者，才能提纲挈领，由是萌发了写作《十大将领药的临床应用》一书。

然而将领药物的筛选，见仁见智。近代名医张山雷根据医圣张仲景《伤寒论》的分析，推崇石膏、大黄、人参、附子四药，他在《籀铎医话》中说：“凡病之能起死回生者，唯有石膏、大黄、人参、附子。有此四药之病，一剂可以回春，舍此以外则不能。”明代温补派的张景岳根据平生最善用熟地的经验积累，则将人参、熟地、大黄、附子称为药物四维；近人刘家骅先生著《药对》，根据药物组成药对方的频次、临床治疗面的深广度，确定为大黄、附子、人参、白术、地黄、当归、黄连、山姜、香附、半夏等，并



说：“若能如此一一掌握，则整部本草思过半矣。”吾遵而行之，以单方应用、药对方应用、药对配伍应用、临床新用四途概而述之，以资临床医者借鉴。无奈作者学而不精，识而不广，肯定存在许多纰漏和缺点，敬请读者朋友批评指正。

古人云：“闻之而不见，随博则谬；见之而不知，虽识则妄。”从事中医工作者，要做到传承创新，必须知行合一，除了具备扎实的理论功底外，还必须坚持不断地临床总结，有所创新。才能成为中医佼佼者。

谭同来

乙未孟春于湘江之滨



编写说明

将领药，顾名思义，是指在临证组方遣药中具有带领、统领之意，发挥主导、关键作用的药。是每个中医工作者必须熟练掌握的基本功。我们本着“继承传统，融会新知，拓展思路，贵在实用”的原则，编写了《十大将领药物的临床应用》一书。

1. 以每味将领药设章。首先简述每一将领药的基源、入药部位、产地、采集，炮制、命名，性能、归经、功效；着重阐述该药的【主要成分】、【主治病证】、【配伍规律】、【用量用法】、【使用注意】、【药理研究】；尔后切合临床，分单方应用、对药方应用、药对配伍应用、临床新用逐一条陈。全书收集单方 143 个，药对方 647 个，阐释药对 338 对，力求内容广博，文字简洁，重点突出，实用性强。

2. 主要成分：介绍实验研究本药的化学成分。

3. 主治病证：根据药物功效，以《中国药典》、规划教材、及本草文献和临床实际为准，运用中医理论来概括主治病证。

4. 配伍规律：从增效减毒，或产生新效用等方面概括



与该药配伍使用的药物，阐明配伍后的功效及主治病症的特点，以便指导临床。

5. 用法用量：以《中国药典》、规划教材及本草文献和临床实际为准，介绍成人1日内服剂量；对炮制后功效变化者，说明其区别用法。

6. 使用说明：从证候禁忌、配伍禁忌、妊娠禁忌、饮食禁忌、毒副作用等方面说明使用注意。

7. 药理研究：阐述单味药现代药理作用，力求反映最新研究进展。

8. 单方应用：不仅收辑古代医学文献中的单味药应用，也收辑今人单味药疗效可靠的应用。

9. 药对方应用：从历代医学文献中收集药对方，以【来源】、【主治】、【用法】分述，药对方的两味药组成相同，来源不同，方名有异，根据现代的用药功效推断，择善而辑。

10. 药对配伍应用：着重从药物的四气五味、补泻归经、性能功效，分析两味药物的配伍，配伍后的功效及适用证，以及药对与他药组方后的治疗证，以便拓展读者的用药思维。

11. 临床新用：为了体现时代用药的特点，本书对于临床报道延伸应用有较好的临床基础，且符合中医异病同治（即同证同治）用药原则的药物，或与传统用药经验不同，但疗效可靠，确属药物的新用均酌情载录，以供临床应用参考。

甘草虽不属将领药的范畴，但临床用药使用频次较高，



故作为附件，供读者用药时参考。

本书的编纂自始至终得到山西科学技术出版社总编赵志春编审的指导与帮助，在此表示衷心的感谢！书中引用了大量的文献资料，在此对出版社及作者表示深深的致谢！

编 者



目 录

第一章 攻阳猛将——大黄	1
一、单方应用	4
二、药对方应用	8
三、药对配伍应用	21
四、临床新用	48
第二章 驱阴枭雄——附子	54
一、单方应用	63
二、药对方应用	64
三、药对配伍应用	79
四、临床新用	99
第三章 补气元帅——人参	103
一、单方应用	109
二、药对方应用	110
三、药对配伍应用	124
四、临床新用	150
第四章 培土大师——白术	152
一、单方应用	155



二、药对方应用·····	156
三、药对配伍应用·····	164
四、临床新用·····	178
第五章 滋水首领——地黄·····	180
一、单方应用·····	184
二、药对方应用·····	186
三、药对配伍应用·····	200
四、临床新用·····	235
第六章 养血导师——当归·····	238
一、单方应用·····	242
二、药对方应用·····	243
三、药对配伍应用·····	255
四、临床新用·····	276
第七章 泻火统帅——黄连·····	286
一、单方应用·····	292
二、药对方应用·····	293
三、药对配伍应用·····	312
四、临床新用·····	333
第八章 温中将领——山姜·····	337
一、单方应用·····	341
二、药对方应用·····	344
三、药对配伍应用·····	358
四、临床新用·····	377
第九章 女科主帅——香附·····	380
一、单方应用·····	383



二、药对方应用·····	384
三、药对配伍应用·····	393
四、临床新用·····	407
第十章 化痰主将——半夏 ·····	409
一、单方应用·····	415
二、药对方应用·····	417
三、药对配伍应用·····	427
四、临床新用·····	441
附1：国老帝师——甘草 ·····	444
一、单方应用·····	447
二、药对方应用·····	448
三、药对配伍应用·····	466
四、临床新用·····	482
附2：药对配伍索引 ·····	486
参考文献 ·····	500



第一章 攻阳猛将——大黄

大黄，为蓼科多年生草本植物掌叶大黄、唐古特大黄或药用大黄的根茎。掌叶大黄和唐古特大黄药材称北大黄，主产于青海、甘肃等地。药用大黄药材称南大黄。主产于四川。于秋末茎叶枯萎或次春发芽前采挖，除去根须，刮去外皮切块干燥，生用，或酒炒、酒蒸、炒炭用。

大黄，始载于《神农本草经》，列为下品。陶弘景曰：大黄，其色也。又因其攻积导滞之力锐不可当，古人誉之为“将军”。味苦，性寒。入脾、胃、大肠、肝、心包经。主要功效为攻下积滞、清热解毒、凉血止血、利胆退黄、活血化瘀。

【主要成分】含蒽甙类及其衍生物，总量为3%~5%，大部分为结合状态，是泻下作用的有效成分。此外，含鞣质约5%，包括葡萄糖没食子鞣质、儿茶鞣质、游离没食子酸、蒽醌鞣质等。并有树脂、糖类及多量淀粉、黏液质、草酸钙等。

游离蒽醌衍生物包括：大黄素、大黄酸、大黄酚、芦荟大黄素、大黄素甲醚，此外又从唐古特大黄中分离出异大黄素及双大黄酸等。

大黄中所含蒽甙种类很多，有大黄酸-8-单葡萄糖甙、



大黄素、大黄酚及大黄素甲醚的单糖甙；大黄酸、芦荟大黄素及大黄酚的双糖甙；双糖蒽甙——番泻甙 A、B、C、D、E、F。

【主治病证】①用于大便秘结，胃肠积滞。②用于血热妄行之吐血、衄血、咯血以及火邪上炎所致的目赤、咽喉肿痛、牙龈肿痛等证。③用于热毒疮疡，烧烫伤。④用于瘀血证。此外，本品苦寒降泄，又可配伍清泄湿热药，用于黄疸、淋证等湿热病证。

【配伍规律】大黄配芒硝同用，泻下攻积，治胃肠燥结便实，或热病邪结，高热，大便燥结者；大黄配附子，温下寒实结滞，治冷结便秘；大黄配黄连、黄芩，清热泻火，治火热亢盛所致各症；大黄配茵陈、栀子，清泄湿热，利胆退黄，治湿热黄疸；大黄配肉桂，治习惯性便秘；大黄配煅石膏，凉血解毒，燥湿生肌，研末外敷治水火烫伤；大黄配桃仁、红花，活血祛瘀通经，治经闭，痛经。

【用法用量】煎服，5~10克。外用适量。

【使用注意】1. 本品峻烈攻下，易伤正气，如非实证，不宜妄用；本品苦寒，易伤胃气，脾胃虚弱者慎用；其性沉降，且善活血祛瘀，故妇女怀孕、月经期、哺乳期应忌用。

2. 处方用量：内服：入汤剂，一般用5~10克，热结重症，可用15~20克；散剂减半。外用：作膏外敷。生大黄泻下作用强，欲攻下者宜生用，入汤剂不宜久煎，应后下，以免减弱泻下力；亦可用开水泡服，或研细末吞服。酒大黄，取酒上行之性，多用于热邪见于上部之证。制大



黄，泻下力减弱，活血作用较好，多用于瘀血证或不宜峻下者。大黄炭多用于出血证，外行出备可生用。

【药理研究】1. 泻下作用：大黄有缓泻作用，其致泻作用在大肠，可提高结肠的张力和运动，抑制 ATP 活性，抑制 Na^+ 、 K^+ 从肠腔转至细胞，使水分留在肠腔。对小肠内物质的吸收无影响。泻下有效成分是蒽苷，主要是番泻苷，游离的蒽类衍生物是致泻的直接原因，在消化道易被破坏失效。蒽苷中糖核无泻下效力，但能保护蒽苷类在胃内不被破坏。蒽苷到达大肠，主要通过小肠传递；也可由小肠吸收，经血流而排于大肠内，或经胆汁分泌而送入大肠。大肠内细菌的酶将蒽苷水解为游离苷元并还原为相应的蒽酚、蒽酮或二蒽酮产生致泻。其致泻机制可能有肠壁神经丛参与。大黄也含有大量鞣质，小量可呈收敛作用，停药后，也可出现继发性便秘 [高应斗·大黄致泻作用及其作用机理·山西医药杂志，1985；14（5）：304]。

2. 抗感染：大黄对多种革兰阳性和阴性菌均有抑制作用，较敏感的有葡萄球菌、溶血性链球菌、淋病双球菌、白喉杆菌、枯草杆菌、炭疽杆菌、副伤寒杆菌、痢疾杆菌等，抑菌主要成分为大黄酸、大黄素和芦荟大黄素，为游离蒽醌衍生物。其抑制机理主在是抑制线粒体呼吸链电子传递。抑制菌体糖代谢中间产物的氧化和脱氢，抑制氮氮的同化及氨基酸的氧化、脱氢和脱氨，抑制蛋白质和核酸的合成。大黄对流感病毒、乙型肝炎病毒有一定抑制作用，对常见十余种致病真菌也有抑制作用。此外对阿米巴原虫、阴道滴虫、血吸虫、变形虫、鞭虫及库蚊幼虫均有一定抑



杀作用 [陈琼华. 大黄的实验研究和临床应用. 新医药学杂志, 1974; (5): 34. 曹松年, 等. 中药复方及单味药对真菌的抑制作用. 中华医学杂志, 1962; 48 (12): 781]。

3. 抗肿瘤: 大黄酸和大黄素对小鼠黑色素瘤、艾氏腹水癌和小鼠乳腺癌有抑制作用, 大黄乙醇浸物对肉瘤 37 有抑制作用。其机理可能是抑制线粒体呼吸链电子传递, 使癌细胞的氧化、脱氢酶酵解均有抑制 [方文贤, 等主编. 医用中药药理学. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 405]。

4. 对心血管系统的影响: 大黄有降压作用。对离体蟾蜍心脏大黄素小量兴奋, 大量抑制。大黄酊剂使兔耳血管扩张。大黄还使高胆固醇血症家兔其血清胆固醇明显降低, 胆固醇/总磷脂比值明显下降。其机制可能是大黄泻下而影响肠管对胆固醇的吸收 [王浴生, 等主编. 中药药理与应用. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 67]。

5. 其他: 大黄可沉淀蛋白质而有收敛作用, 大黄可改善毛细血管脆性, 并促进骨髓制造血小板, 缩短凝血时间, 对内外出血均有明显止血作用, 止血主要成分为大黄酚、鞣质及钙。大黄对气管平滑肌有解痉作用, 有雌激素样作用。小量大黄可苦味健胃, 并轻度促进胰液分泌和利尿作用。其水煎剂有一定抗衰老作用 [阴健等. 中药现代研究与临床应用 (1). 北京: 学好苑出版社, 1993: 67]。

一、单方应用

1. 《救急方》用大黄磨水频刷, 治火丹赤肿遍身。



2. 《卫生宝鉴》如神散，用大黄为末，水调搽冻破疮上，治冻疮皮肤破烂。

3. 《夷坚志》用庄浪大黄（生研），蜜调涂之，治汤火灼伤。

4. 《梅师方》使用大黄末和醋涂之，干则易。治男子偏坠作痛。

5. 《素问·病机气宜保命集》单用一味大黄煎水内服即效，治肠道湿热积滞的痢疾。

6. 《古今药方纵横》单用大黄 30 克，研细末，加适量醋调糊状，敷于涌泉穴上，每次 2 小时，必要时可敷 2~3 次，治胀气。

7. 《古今药方纵横》用生大黄研末，水泛为丸，每次 2 克，口服 1~2 次，治肺结核大量咯血或长期小量咯血用其他方法治疗无效者。

8. 《急腹症方药新解》用大黄末 10~15 克，蜂蜜 30 克冲服，治疗手术后肠梗阻大便秘结者。

9. 用单味大黄粉，每日 3 克，治疗急性上消化道出血有显效。[焦东海，等．单味大黄治疗三种消化道急症 1000 例的临床小结．中西医结合杂志，1982；(2)：85]。

10. 用 1:1 大黄浸出液膀胱灌注，每日 1 次，每次 20 毫升，保留 2 小时以上，对膀胱出血有效 [张守谦，等．大黄浸出液治疗膀胱出血疗效观察．黑龙江中医药，1991；(2)：35]。

11. 口服大黄粉每次 3 克，每日 4 次，鼻衄时用消毒药棉蘸少量大黄粉鼻腔用药，6 小时 1 次，治疗鼻衄效果显著



[蒋瑞金. 大黄治疗 50 例鼻衄临床观察. 上海中医药杂志, 1988; (12): 28]。

12. 用生大黄泡水饮用, 2~4 岁每日用生大黄 6 克, 5 岁以上每日用生大黄 9 克, 治疗化脓性扁桃体炎 [中西医结合杂志, 1987; (5): 695]。

13. 用生大黄末 30 克, 加沸麻油 100 克搅拌 5 分钟后加冰片 12 克, 待凉备用。伤面常规消毒后剪去大水疱及剥脱皮肤, 涂抹本药, 每 4 小时 1 次, 至痂皮坚硬干燥后停药, 创面不予包扎, 治疗烧伤 [肖合聚. 中医杂志, 1981; (12): 41]。

14. 用单味大黄, 治疗急性肠炎、急性菌痢显效 [中成药, 1989; (9): 23]。

15. 用生大黄 50 克 (小儿用量 20~30 克) 煎汤约 200 毫升顿服, 每日 1 次, 6 天为 1 疗程, 治疗急性肝炎有效 [中西医结合杂志, 1984; (2): 88]。

16. 口服单味大黄煎剂, 每次 30~60 克, 每 1~2 小时服 1 次, 直至排便 5~6 次, 症状减轻后, 逐渐减量, 治疗急性胆囊炎 [陕西中医药, 1980; (3): 13]。

17. 用大黄 600 克, 分 3 次煎服, 每次为 300 克、200 克及 100 克, 每天 1 次, 待水沸后投入大黄煎约 5 分钟, 治疗胆道蛔虫有效 [高桃珍, 等. 大剂量大黄驱除胆道蛔虫迅速止痛 40 例. 中西医结合杂志, 1992; 12 (8): 464]。

18. 将大黄研成细末, 取 3~4 克, 加食醋调成糊状, 外敷患处, 每日 1~2 次, 忌食酸物, 高热者予以对症治疗。治疗流行性腮腺炎显效 [苏日俊, 等. 中西医结合杂志,