

认识常见中草药，调养自己的身体

对55种常见多发病进行了针对性的说明，将中医理论对致病原因的分析 and 疾病的症状用200余幅插图生动直观地表现出来，帮助读者快速掌握应用中草药进行家庭治疗的方法

任艳玲 李 杨 姜开运◎主编

吉林科学技术出版社

中草药是中国宝贵的文化遗产，以其特有的辩证治疗方法，和神奇的药效为世人所喜爱。



图解

中草药

家庭疗法



纠正生病时身体的阴阳盛衰，恢复阴阳的相对平衡，达到治愈疾病、恢复健康的目的。

各种调理、保养功效，可以增强人的体质，提高身体对外界环境的适应能力和抗病能力。



图解中医系列丛书

图解

中草药

家庭疗法

任艳玲 李 杨 姜开运◎主编

吉林科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

图解中草药家庭疗法 / 任艳玲, 李杨, 姜开运主编.
长春: 吉林科学技术出版社, 2009.3
ISBN 978-7-5384-4015-7

I. 图… II. ①任…②李…③姜… III. 中药疗法-图
解 IV. R243-64

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第174425号

图解中草药家庭疗法

主编: 任艳玲 李 杨 姜开运

编委: 孙 也 李艳春

选题策划: 李 梁

责任编辑: 李 梁 王旭辉 刘宏伟

封面设计: 张 虎

技术插图: 张海霆 高魁斌 邱晓菊 孙淑方 高 爽

制版: 长春市创意广告图文制作有限责任公司

出版发行: 吉林科学技术出版社

社址: 长春市人民大街 4646 号 邮编: 130021

发行部电话 / 传真: 0431-85677817 85635177

85651759 85651628

编辑部电话: 0431-85630195

团购热线: 0431-85630195

邮箱: liuhongwei060216@163.com

网址: www.jlstp.com 实名: 吉林科学技术出版社

印刷: 延边新华印刷有限公司

规格: 720 毫米 × 990 毫米 16 开 15.25 印张 字数: 300 千字

版次: 2009 年 3 月第 1 版 2009 年 3 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5384-4015-7

定价: 19.90 元

如有印装质量问题 可寄出版社调换

前言

FOREWORD

现代生活中，人们面临着各种各样的健康威胁，健康成为现代人最关注的话题，家庭医疗及自我保健已日益受到人们的重视。普通百姓若能具备一定的医药常识，即可轻松解除病痛或及时遏止住病势的发展。因此，我们对常见病、多发病的治疗和保健知识以及常用药物的使用方法等，应该有一定的了解。掌握这些知识与方法，一些简单的疾病可不去看医生，按图索骥，如法使用，即可获得痊愈或好转；一些疑难杂症也可充分配合医生进行治疗，达到理想的疗效。普及医学科普知识、介绍简单的诊疗方法，将保健医生请进家庭为患者进行家庭医疗服务，是我们编写这本书的主要目的。

中草药是中国宝贵的文化遗产，以其特有的辩证诊疗方法和神奇的药效为世人所喜爱。本书对内科(包括感冒、哮喘、胃痛、心脏病、糖尿病、风湿性关节炎等)、妇科(包括月经不调、带下病、产后疾病等)、儿科(包括腮腺炎、肺炎、腹泻、肾炎等)、皮肤科及外科(包括牛皮癣、湿疹、痔疮、前列腺炎等)五大类，共55种常见病及多发病进行了系统的论述。详细介绍了以上疾病的病因、辩证分型、临床表现及中药治疗的具体方法和方药分析，并附有使用方便有效的食疗方法。本书还绘制了200多幅插图，将疾病表现、简单的中医理论分析与附加的插图生动有机地结合起来，通过这种图文并茂、通俗易懂的形式可让对中草药了解不多的人对中草药有一个清晰而感性的认识，更便于掌握和应用中草药的诊疗方法。本书体例新颖，科学性与实用性强，贴近百姓生活，是普通百姓认识和学习中草药健康知识的最佳入门书。

CHAPTER 1 中草药的优势/7

什么是中草药·····	8
中草药的分类·····	8
中草药的产地·····	9
中草药的炮制·····	9
中草药的性能·····	10
中草药的配伍和禁忌·····	15
中草药的用法·····	17

CHAPTER 2 根据体质选择养生法/19

什么是体质·····	20
体质的分类·····	20
不良体质的区别·····	20
什么是养生·····	23
常见的养生方法·····	23
根据各种体质选择养生方法·····	23

CHAPTER 3 常见内科病的中药养生法/27

感冒·····	28
咳嗽·····	30
支气管哮喘·····	35
胃痛·····	39
呕吐·····	44
腹泻·····	50

便秘	54
病毒性肝炎	58
肝硬化	63
慢性胆囊炎	67
胆石病	70
冠状动脉粥样硬化性心脏病	73
心悸	77
原发性高血压	82
头痛	85
眩晕	90
急性脑血管病变	93
神经官能症	98
失眠	103
水肿	107
泌尿系统感染及结石	111
阳痿	116
遗精	119
风湿性关节炎与类风湿性关节炎	123
糖尿病	127
高脂血症	131
单纯性甲状腺肿及甲状腺功能亢进症	134
单纯性肥胖症	137
缺铁性贫血	140
内伤发热	144

CHAPTER 4 常见妇科病的中药养生法/151

月经先后无定期	152
月经过多	154
月经过少	157
痛经	160
带下病	164
外阴瘙痒	168

产后缺乳	170
产后大便难	172
产后自汗、盗汗	175

CHAPTER 5 常见儿科病的中药养生法/177

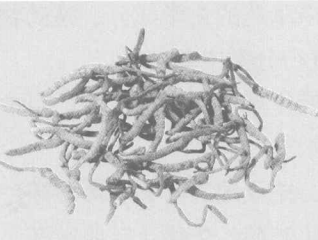
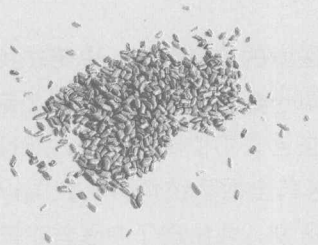
水痘	178
流行性腮腺炎	180
急性上呼吸道感染	182
肺炎	185
腹泻病	189
急性肾小球肾炎	192
遗尿症	196

CHAPTER 6 常见皮肤科及外科病的 中药养生法/199

荨麻疹	200
斑秃	201
牛皮癣	203
湿疹	205
内痔	208
外痔	209
混合痔	210
慢性前列腺炎	210
前列腺增生症	211

附录 常用中草药信息/212

中草药的优势

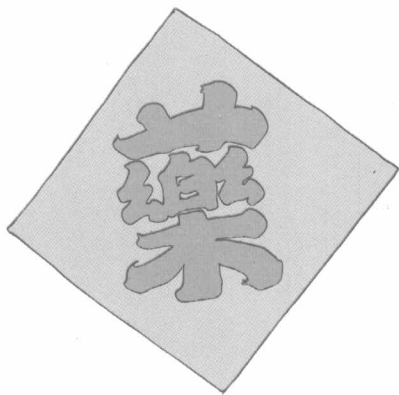


! 什么是中草药

中草药是中医学用以治病和保健的主要手段，对中华民族的健康和繁衍，起着重要的作用。目前，中药资源可达一万二千八百多种，各地使用的中药已达五千种左右，把各种药材相配伍而形成的方剂，更是数不胜数。在上下几千年，纵横近万里的亿万人民中，无数人次的口尝身受，以观察和利用这些药物，其实践基础和历史底蕴，都是举世无双的，所积累的用药经验，是值得珍视和发掘的。

那么，什么是中草药呢？中药是在中医药理指导下认识和使用的药物。中药主要由植物药（根、茎、叶、花、果、种子等）、动物药（内脏、皮、骨、器官等）和矿物药组成。因植物药占中药的大多数，所以中药也称中草药。

中草药是中医所使用的独特药物，也是中医区别于其他医学的重要标志。中药在我国古代医药书籍中，一直被称为“药”。关于“药”字，已见于数千年前古钟鼎上之铭文。《说文解字》将其训释为：“治病草，从草，乐声”。该含义不但比较准确，而且还反映了我国传统药物以植物类居多的客观事实。在西方医药全面系统地传入我国以后，大约在19世纪后期，为了将我国传统的医药与西医药相区别，才出现了中医与中药的称谓。



! 中草药的分类

中草药的分类方法有多种，历史上主要有三品分类法、自然属性分类法、功效分类法等。此外，现代还有按照中草药的性能、中草药的主治、中草药的化学成分、按药物的自然属性和亲缘关系分类、药名的笔画及结合西医药理论进行分类中草药的。

为方便临床用药，并且其分类方法能够揭示药物防病治病作用的区别和联系，目前主要采取功效分类法，即依据药物的主要功效进行药物分类的方法。

现代中草药学一般将药物分为解表药、清热药、泻下药、祛风湿药、利水渗湿药、化湿药、温里药、理气药、消食药、驱虫药、止血药、活血化瘀药、化痰止咳平喘药、安神药、平肝息风药、开窍药、补益药、收涩药、涌吐药、外用药等。其下再分若干小类（节），如清热药又分清热泻火药、清热燥湿药、清热解毒药、清热凉血药、清虚热药等。

! 中草药的产地

历代医药家十分注意中药的产地与疗效的关系。古代本草学中记载的药物中,不少药名冠有产地名,如阿胶、秦艽、秦皮、巴戟天、巴豆、蜀椒、蜀漆、吴茱萸、代赭等,阿(东阿)、秦、巴、蜀、吴、代(代州)都是古地名。

因为自然界的地形错综复杂,土质多种多样,气候千变万化,日照长短不一,雨量多少不等……导致生态环境千差万别。不同的动、植物在其繁衍、进化过程中,对不同的生态环境产生了特殊的适应性,这不仅造成各种动、植物品种分布有一定的地域性,而且造成不同地区所产的同种动、植物药材,其质量、性能、功效及毒副作用都可能存在差异。为了确保天然药材的质量,必须重视药材的产地。在长期的用药实践中,前人逐渐形成了“道地药材”的概念。

所谓“道地药材”,又称地道药材,是优质纯真药材的专用名词,它是指历史悠久、产地适宜、品种优良、产量宏丰、炮制考究、疗效突出、带有地域特点的药材。如四川的川贝母、川芎、附子、黄连,东北的人参、五味子、细辛,河南的地黄、山药、牛膝,甘肃的当归,宁夏的枸杞,山东的阿胶,云南的三七、茯苓,广东的广藿香、砂仁等,都是著名的“道地药材”。

! 中草药的炮制

中药材在应用或制成各种剂型前,根据医疗、调制、制剂的需要,并结合药材自身特点,进行必要的加工处理的过程,统称为炮制。简而言之,炮制是中药材在制剂前的各种必要的加工处理的通称。

药物炮制的目的主要在于:增强药物作用,提高临床疗效;降低或消除药物的毒性或副作用,保证用药安全;改变药物的性能功效,扩大其适应范围;改变药材的某些性状,便于贮存和(或)制剂;纯净药材,以保证药材质量和称量准确;矫息矫味,便于服用。

大多数中药材必须经过炮制才能用于配方和制剂。合理的炮制,可提高临床用药的疗效,确保用药安全。相反,不合理的加工,又会降低临床用药的疗效与安全。如多数矿物药经煅制后,质地变得疏松,易于粉碎,有效成分更容易煎出而使疗效提高;同时又可使部分矿物药中混杂的砷化合物等有毒成分减少而使用药更安全。但朱砂、雄黄用火煅,会生成汞或三氧化二砷,不仅使朱砂和雄黄原有功效发生改变,而且毒性大增。

中药的炮制方法种类繁多,其分类也不尽相同,但目前多分为修治、水制、火制、水火共制和其他制法五类。

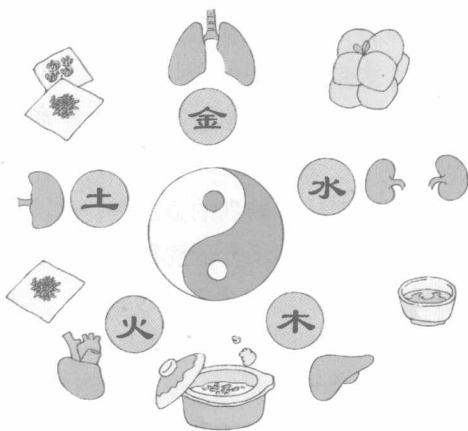
! 中草药的性能

中药性能是中医药理论对中药作用性质和特征的高度概括,也是在中医药理论指导下认识和使用中药,并用以阐明其药效机理的理论依据。

中医认为,任何疾病的发生发展过程都是由于致病因素作用于人体,引起机体阴阳偏盛偏衰或脏腑经络机能失常的结果。

中药之所以能发挥祛邪、扶正或协调脏腑生理功能的作用,是因为药物自身具有的偏性,纠正了机体病理状态下的阴阳盛衰,恢复了阴阳的相对平衡,达到治愈疾病,恢复健康的目的。

中药的性能有多种,内容十分丰富,但其中最主要的是四气(性)、五味、归经、升降浮沉和毒性五种。



(一) 四气

◆ 什么是四气

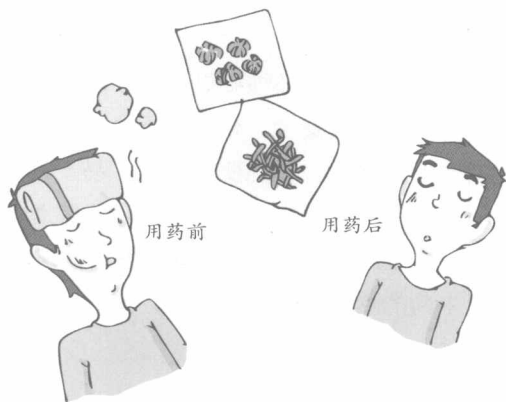
四气又称四性,即寒、热、温、凉四种不同的药性。此外,还有不少药物对人体的寒热病理变化没有明显的影响,将其称为平性。与所治疗疾病的寒热性质是相对而言的。

◆ 四气的确定

四气是由药物作用于人体所产生的不同反应和所获得的不同疗效而总结出来的。

能够减轻或消除热证的药物,一般为寒性或凉性,其清热药性强者为大寒或寒性,药性较弱者,为微寒或凉性。

如果生了疮、热疖、局部红肿疼痛,甚至小便黄色、舌苔发黄,或有发热,这就是热的症状,这时用金银花、菊花来治疗,可以得到治愈,说明金银



花、菊花的药性是寒凉的。

能够减轻或消除寒证的药物，一般为温性或热性，其祛寒药性强者为大热或热性，药性稍次者为温性，再次者为微温。

例如，感受风寒、怕冷发热、流清涕、小便清长、舌苔白，这是寒的症状，这时用紫苏、生姜煎了汤饮服后，可以使患者发一些汗，就能消除上述症状，说明紫苏、生姜的药性是温热的。



◆ 四气的作用

寒凉药：具有清热凉血、泻火解毒等作用，主要用于一系列阳热证。

温热药：具有温里散寒、补火助阳等作用，主要用于一系列阴寒证。

平性药：因寒热偏性不明显，作用平和，故寒证、热证均可配伍应用。

(二) 五味

◆ 什么是五味

五味是指药物所具有的辛、甘、酸、苦、咸五种基本药味，另外还有淡味和涩味。为了能与五行学说相结合，前人将淡味看作为甘味的“余味”而附于甘味；又将涩味看作酸味的“变味”而附于酸味。因此，一直习惯称五味。

◆ 五味的确定

第一，口尝，即用人的感觉器官辨别出来的，它是药物真实味道的反映。如黄连、黄柏味苦，甘草、枸杞味甘，桂枝、川芎味辛，乌梅、木瓜味酸，芒硝、食盐味咸等。

第二，后来由于将药物的味道与作用相联系，并以“味”解释和归纳药物的作用。随着用药实践的发展，对药物作用的认识不断丰富，一些药物的作用很难用其味道来解释，因而采用了以作用推定其味的方法。如中药葛根、皂角刺并无辛味，但前者有解表散邪作用，常用于治疗表证；后者有消痈散结作用，常用于痈疽疮毒初起或脓成不溃之证。二者的作用都与“辛能散、能行”有关，故都标以辛味。

◆ 五味的作用

中医学认为，中药的五味具有“辛散、酸收、甘缓、苦坚、咸软”的特点：

辛味药 “能散、能行”，即具有发散、行气、活血的作用，多用治外感表证及

气血淤滞的病证。如薄荷发散风热、陈皮行气除胀、川芎活血化淤等。

甘味药 “能补、能和、能缓”，即具有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。多用于各种虚证、血虚所致四肢或脘腹痉挛性疼痛，药物、食物中毒及调和药性等几方面。如人参大补元气、阿胶滋补精血、饴糖缓急止痛、甘草调和药性并解药物及食物中毒等。

酸味药 “能收能涩”，即具有收敛、固涩的作用。多用于体虚滑脱的各种虚损病症（如体虚多汗、肺虚久咳、久泻、遗精滑精、遗尿尿频、崩带不止等症）。如五味子固表止汗、乌梅敛肺止咳、山茱萸涩精止遗等。

苦味药 “能泄、能燥、能坚”，即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、坚阴（泻火存阴）等作用。多用治热证、火证、喘咳、呕恶、便秘、湿证、阴虚火旺等病症。如黄芩清热泻火，杏仁降气平喘，陈皮降逆止呕，大黄泻热通便，黄连清热燥湿，苍术苦温燥湿，知母、黄柏泻火存阴等。

咸味药 “能软，能下”，即具有软坚散结和泻下通便作用。临床多用于痰核、癭瘤瘰癧、瘰癧块、大便燥结等病症。如海藻、牡蛎能软坚散结等。

淡味药 “能渗、能利”，即具有渗湿利小便的作用，临床多用于水肿、小便不利等病症。如薏苡仁、茯苓等。

涩味药 与酸味药的作用相似。但酸味与涩味的作用特点是不尽相同的。有的酸味药能生津止渴，或与甘味相合而化阴。涩味药则均无此特点。

（三）升降浮沉

◆ 什么是升降浮沉

中药的升降浮沉是用以表示中药对人体作用趋向的一种性能。升是上升，表示药物的作用趋向于上；降是下降，表示药物的作用趋向于下；浮是发散，表示药物的作用趋向于外；沉是收敛闭藏，表示药物的作用趋向于内。

◆ 升降浮沉的确定

中医认为气机升降出入是人体生命活动的基础。气机升降出入发生障碍，机体便处于疾病状态，产生不同的病势趋向。

病势趋向常表现为向上（如呕吐、喘咳），向下（如泄利、脱肛），向外（如自汗、盗汗），向内（如表证不解）。能够针对病情，改善或消除这些病症的药物，相对说来也就分别具有向下、向上、向内、向外的作用趋向。

◆ 升降浮沉的作用

升浮药物 具有向上向外趋势的药物。如解表、透疹、祛风湿、升阳举陷、开窍醒神、温阳补火、行气解郁及涌吐等作用。



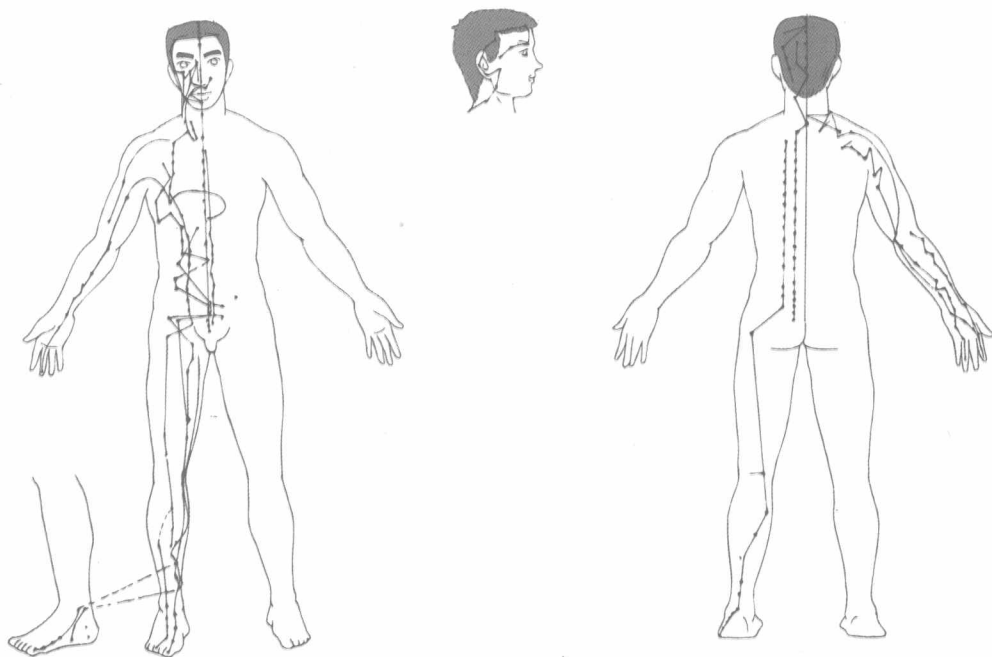
沉降药物 具有向下向内趋势的药物，如清热、泻下、利湿、安神、止呕、平抑肝阳、息风止痉、止咳平喘、收敛固涩及止血等作用。

利用药物的升降浮沉性能，纠正人体气机的升降出入失调，使之恢复正常，更有利于指导临床辨证选药。

(四) 归经

◆ 什么是归经

中药的归经，是中药功效的定位概念，即用以表示中药功效对人体脏腑、经络等部



位的选择性。“归”是指药物作用的归属，寓有药物对人体不同部位具有选择性走向的意思。“经”是脏腑经络及其有关组织的概称。所谓某药归某经或某几经，是指该药主要对某一经或某几经发生明显作用，而对其他经则作用较小，甚至没有作用。

◆ 归经的确定

归经理论的形成是在中医基本理论指导下，是以藏象学说和经络学说为理论基础，以药物所治疗的具体病症为依据。

藏象学说认为脏腑不但是认识人体生理机能的核心，同时也是辨别疾病的重要依据。药物的治疗作用，主要是通过对脏腑的生理机能与病理变化的影响而起到治疗作用的。如心主神志，患者出现昏迷、失眠、健忘及癫狂等精神、意识、思维异常的征候，按照脏腑辨证均为心的病变。能主治这类征候的药物，如麝香、冰片开窍醒神治闭证神昏，酸枣仁、琥珀宁心安神治失眠，人参增智治健忘等，皆为可归心经的药物。

经络学说认为经络内属于脏腑，外络肢节、五官九窍、四肢百骸，是沟通机体内外通道。体表发生病变，通过经络可影响到脏腑；脏腑发生病变，亦可通过经络反应到体表。经络既是辨认疾病部位的所在，也是药物作用的归宿。如足阳明胃经起于鼻翼旁，沿鼻上行，并入齿中，到额前。白芷祛风止痛，长于治疗前额疼痛和牙龈肿痛；又能通鼻窍而治鼻塞流涕。按经络辨证，上述病变均为阳明胃经之症，故白芷便为归该经之药。

在归经理论形成的初期，还常常将药物的五味、五色、五气及质地、形状等性状特征与五脏相联系，作为药物归经的依据。虽然这种认定药物归经的方法有部分符合实际，但不具普遍意义。

◆ 归经的作用

归经理论的系统总结和全面应用，使中药性能理论更加完善，实用性更加增强。临床用药时，将归经和其他性能结合起来考虑，可以增强用药的准确性，并且从脏腑经络间的关系来考虑，考虑到脏腑经络间的关系，临床用药时往往并不单纯使用某一经的药物，从而达到提高疗效的目的。

(五) 毒性

◆ 中草药的毒性

在古代本草书籍中，常在每一味药物的性味之下，标明其“有毒”、“无毒”。“有毒无毒”也是药物性能的重要标志之一，古代常常把毒药看作是一切药物的总称，而把药物的毒性看作是药物的偏性。也正是因药物的偏性，才能纠正患病机体阴阳失去的平衡。

随着科学的发展和医学的进步，人们对毒性的认识逐步加深。所谓毒性一般系指药

物对机体所产生的不良影响及损害性。现行的《中华人民共和国药典》采用大毒、有毒、小毒三类分类方法，是目前通行的分类方法。

◆ 中药中毒的主要原因

一是剂量过大，如砒霜、胆矾、斑、蟾酥、马钱子、附子、乌头等毒性较大的药物，用量过大，或时间过长可导致中毒。

二是误服伪品，如误以华山参、商陆代人参，独角莲代天麻使用。

三是炮制不当，如使用未经炮制的生附子、生乌头。

四是制剂服法不当，如乌头、附子中毒，多因煎煮时间太短。

五是配伍不当，如甘遂与甘草同用，乌头与瓜蒌同用而致中毒。

此外，给药途径、服药时间、用药是否对症，以及服药者的个体体质差异等都是影响中药毒性的因素。

◆ 正确对待中草药的毒性

安全与有效是用药的基本原则。如果所用药物对患者造成了毒性伤害，则有违背用药目的；因用药而致患者死亡，就更无疗效可言，完全丧失了用药的意义。从总体而言，中草药的毒性虽明显小于化学药物，但也应对其高度重视。目前中药品种已多达12800多种，而有中毒报告的才100余种，其中许多还是临床很少使用的剧毒药，由于现大多数中药品种是安全的，这是中药一大优势，尤其与西药化学合成药造成众多药源性疾病的危害相比，中药安全低毒的优势就更加突出了，这也是当今提倡回归自然，返朴归真，中药受到世界青睐的主要原因。

实践证明，一些毒性较明显的中草药往往具有较强或较特殊的医疗作用，只要使用得当，有较高的医疗价值。古今医家在利用有毒药治疗恶疮毒肿、疥癣、癌肿及某些疑难症、急重症方面，积累了不少经验，获得了肯定疗效，证明了有毒药有其可利用的一面。

! 中草药的配伍和禁忌

(一) 中草药的配伍

以单味药组合成复方使用，是中药应用的一大特点。中药的配伍是指将两种或两种以上的中药组合使用。通过配伍，可增强药物的功效，全面治疗病情，减轻或消除药物的毒副作用对机体可能产生的不良影响，使临床用药更有效、更安全。反之，不合理的配伍，就可能减效或增毒，对此应避免合用。

中医将配伍总结归纳为以下七种情况：

单行 单用一味药来治疗某种病情单一的疾病。如清金散，即单用一味黄芩，

治疗肺热出血的病症。

相须 即两种性能功效相类似的药物配合应用，可以增强原有药物的功效。如附子、干姜配合应用，以增强温阳守中，回阳救逆的功效。

相使 即在性能功效方面有某些共性，或性能功效虽不相同，但是治疗目的一致的药物配合应用，而以一药为主，另一药为辅，两药合用，辅药可以提高主药的功效。如黄芪配茯苓治脾虚水肿，黄芪为健脾益气，利尿消肿的主药，茯苓淡渗利湿，可增强黄芪益气利尿的作用。

相畏 即一种药物的毒副作用能被另一种药物所抑制或消除。如半夏畏生姜，生半夏可“戟人咽喉”令咽痛音哑，用生姜炮制后成姜半夏，其毒副作用大为缓和。

相杀 即一种药物能减轻或消除另一种药物的毒副作用。如生白蜜杀乌头毒。

相恶 即两药合用，一种药物能破坏另一种药物的功效。如人参恶莱菔子，莱菔子能削弱人参的补气作用。

相反 即两种药物同用能产生或增强毒副作用。如甘草反甘遂、贝母反乌头等，即中药学的“十八反”、“十九畏”。

(二) 中草药的禁忌

配伍禁忌 中药的配伍中，有些药物合用会产生毒副作用，或破坏药效，因而不能放在一起应用。主要包括“十八反”、“十九畏”。

“十八反”歌诀：“本草名言十八反，半蒺贝藜及攻乌；藻戟遂芫俱战草，诸参芍判藜芦。”意思是：乌头反半夏、瓜蒌、贝母、白藜、白及；甘草反海藻、大戟、甘遂、芫花；藜芦反人参、沙参、丹参、苦参、玄参、细辛、芍药。

“十九畏”歌诀：“硫黄原是火中精，朴硝一见便相争；水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧；巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情；丁香莫与郁金见，牙硝难合荆三棱；川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂；官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺；大凡修合看顺逆，炮炙博莫相依。”意思是：硫黄与朴硝，水银与砒霜，狼毒与密陀僧，巴豆与牵牛，丁香与郁金，牙硝与三棱，川乌、草乌与犀角，人参与五灵脂，官桂与赤石脂均不能在一起配伍应用。

妊娠禁忌 某些药物具有损害胎元以致堕胎的副作用，妇女妊娠期间应作为避免使用的药物。一些剧毒药、堕胎作用较强的药及作用峻猛的药，在妊娠期间绝对不能使用。一些活血化淤药、行气药、攻下导滞药及温里药等为慎用药，如无特殊必要，应当尽量避免使用。如妊娠妇女因病非用某种妊娠禁忌药不可，则应注意辨证准确，掌握好剂量与疗程，并通过恰当的炮制和配伍，尽量减轻药物对妊娠的危害，做到用药安全而有效。