

中医

伤科

四君子汤、四君子汤中... 痰补气阳虚... 除却半夏各异功，或加香砂胃寒使。升
 阳益胃汤：升阳益胃参术芪，黄连半夏草
 陈皮。苓泻防风羌独活，柴胡白芍枣姜随。
 黄芪鳖甲散：黄芪鳖甲地骨皮，苻苑参苓
 苓柴半知。地黄芍药天冬桂，甘桔桑皮劳
 热宜。秦艽鳖甲散：秦艽鳖甲治风劳，地骨
 柴胡及青蒿。当归知母乌梅合，止嗽除
 蒸敛汗高。百合固金汤：百合固金二地黄
 玄参贝母桔甘藏，麦冬芍药当归配。喘
 咳痰血肺家伤。小建中汤：小建中汤芍药
 多，桂姜甘草大枣和。更加饴糖补中脏，
 虚劳腹冷服之瘥。麻黄汤：麻黄汤中用桂
 枝，杏仁甘草四般施。发热恶寒头项痛，
 伤寒服此汗淋漓。十神汤：十神汤里葛升
 麻，陈草芍药白芷加。麻黄赤芍兼香附，
 时行感冒效堪夸。四君子汤：四君子汤中
 和义，参芪茯苓甘草。益以夏陈名六君，
 痰补... 升阳益胃参
 术芪，黄连半夏草... 柴胡白芍
 枣姜随... 地黄芍药天冬桂... 甘桔桑皮
 劳热宜... 秦艽鳖甲散... 秦艽鳖甲
 治风劳... 地骨皮... 柴胡白芍... 枣姜
 随... 玄参贝母... 桔甘藏... 麦冬芍药... 当
 归配... 喘咳痰... 血肺家伤... 小建中汤... 小建中
 汤芍药多... 桂姜甘草... 大枣和... 更加饴糖... 补中脏... 虚劳
 腹冷服之瘥... 麻黄汤... 麻黄汤中用桂枝... 伤寒

方药手册

主编 陈青红 李军



《中医方药手册》丛书

中医伤科方药手册

ZHONGYI SHANGKE FANGYAO SHOUCHE

主编
委编

陈青红 李军
(以姓氏笔画为序)

王玉坤	王忠雨	刘国祥
刘雁飞	杜轶伟	李军
李建广	何红涛	宋代平
陈青红	宓淑芳	霍玉芳

人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京



图书在版编目 (CIP) 数据

中医伤科方药手册 / 陈青红, 李 军主编. —北京: 人民军医出版社,
2009.1

ISBN 978-7-5091-2380-5

I. 中… II. ①陈…②李… III. 中医伤科学—验方—汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 179878 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 李小平 责任审读: 刘 平

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927270; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8707

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 潮河印业有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 18 字数: 316 千字

版、印次: 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~4000

定价: 37.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书为《中医方药手册》丛书的伤科分册，书中收录了中医伤科临床常用的中药 161 味，中成药 80 种，现代临床常用方剂 213 首，精选传统方剂 181 方。全书载药方剂品种多，内容丰富，简明实用，适合于中医伤科临床医师和患者学习参考。

前言

中医学的临床实践活动除了有针灸、推拿等常见的外治法外，大都是依靠方药展开的，所以熟知中药的性味、功效，方剂的组成、功用，是临床实践的基础，是联系理论与临床的桥梁。

中药就是在中医药理论指导下，用于防病治病的药物。用中药治病，主要采取两种以上药物联合应用的形式。方剂就是根据一定原则将两种以上的药物组合在一起，用于针对某一病证的治疗。

中医学的方与药之所以与单纯的草药、民间验方不同，在于中药、方剂的运用是在中医学理论体系的指导下进行运用的。如果离开了中医理论对方药的指导与认识，就失去了中医学的本质。

中医学用于指导临床的主要特征就是“辨证论治”。中医学的临床实践须“辨证立法”“因法制方”——即必须先立法，法定之后，再选药组方，简而言之即“方从法出”。

比如治疗一位患者，症见头胀痛如裂，伴眩晕欲仆，面赤如醉，心胸烦热，急躁易怒，舌红脉弦长。不能一见头痛就盲目止痛，根据望、闻、问、切四诊所得资料，综合分析其证属肝阳上亢，先确立平肝潜阳的治法，据此选择镇肝熄风汤治疗。如果未立法先拟方，凭主观想象去堆砌药物，拼凑处方，必然陷于有药无方的境地，进而使临床疗效无法得到保障。

以上观点是本书的基石。

然中医学之方、药广博杂芜，难于一一历览；临床又有内、外、妇、儿，各科林立，初学者难于仓促掌握。故此，将临床各科常用方剂、中药编辑成书，第一批计有中医妇科方药、中医男科方药、中医伤科方药三册，以期能提纲挈领、简明概全、便于使用。

虽广为搜集，但面对浩如烟海的中医药方剂，也仅是挂一漏万，然而学习中医方药，不是记住了事，而是学习其组织、运用的方法。您只要详研书中各方、各药，体会其立法精神、药物配比，做到融会贯通、了然于心，相信不久必能做到“因法立方”“方由己出”了——所谓“授人以渔”是我们所愿意的。

书中所列为各科常用中药、方剂，不仅可供中医、西学中医生临床所需，亦可作为中医爱好者、患者查阅之用。

编 者

目 录

第1章 伤科常用治法	1
一、内治法	1
二、外治法	4
第2章 常用中药	7
一、活血化瘀药	7
二、理气药	9
三、清热药	24
四、止血药	33
五、祛风寒湿药	39
六、息风软坚药	51
七、强筋壮骨药	55
八、补虚药	63
九、开窍安神药	73
第3章 常用中成药	77
一、活血化瘀剂	77
二、活血通络剂	92
三、补益肝肾剂	105
四、解毒生肌剂	107
第4章 临床常用方剂	109
一、攻下逐瘀剂	109
二、行气活血剂	120
三、通窍开闭剂	135
四、清热解毒剂	141
五、止血剂	148



六、和营止痛剂	153
七、接骨续筋剂	173
八、舒筋活络剂	183
九、补气养血剂	199
十、补养脾胃剂	204
十一、补益肝肾剂	207
十二、温经通络剂	213
十三、化瘀祛湿剂	218
十四、息风止痉剂	225
第5章 传统方剂精选	228
一、跌打损伤方	228
二、骨折方	245
三、扭挫伤方	272





伤科常用治法

运用中医的四诊八纲对某一外科疾病的局部症状及全身症状进行综合分析，判断患者正气盛衰，疾病阴阳属性、善恶顺逆、经络走向，探求其致病原因，究属何邪所致。明其病机，根据见症判断是何邪所致气血凝滞、营气不从、脉络阻塞；气血凝滞在各个病理过程中的转化；是正虚致病还是邪盛致病，或正虚邪攻致病；是由里出表、还是由外攻内，以此决定其论治原则。伤科疾病的治疗方法，分内治和外治两大类。内治之法基本与内科相同，从整体观念出发，进行辨证施治，但其中透脓、托毒等法，以及结合疾病应用的某些方药，则有显著区别，也为伤科的特点。在临床上轻浅小恙或某些皮肤疾病，单用外治可以获效，但大部分伤科疾病必须内、外治并重。

一、内治法

内治法除从整体观念、辨证施治着手外，还要依据外科疾病的发展过程，首先确立总的治疗原则。但由于发病原因不同，病情的变化不一，因此在临床具体运用时，治法很多。

1. 行气消瘀法

又称行气活血法，是损伤初期最常用的一种治法。具有消瘀肿、止疼痛的作用，适用于损伤后气滞血瘀、局部肿痛、无里实热证者及有里实热证但因有某种禁忌不能攻下者。常用的方剂有以活血祛瘀为主的桃红四物汤、活血祛瘀汤、活血止痛汤及筋骨痛消丸。以行气为主的柴胡疏肝散、复元通气



汤、金铃子散及活血祛瘀行气止痛并重的血府逐瘀汤、活血疏肝汤、膈下逐瘀汤、顺气活血汤。临证可根据损伤的部位、肿胀、疼痛程度分别选用。气为血帅；血随气行。活血祛瘀药往往与理气药同用，以发挥协同作用。然而，行气药物一般多辛燥，容易耗气劫津伤阴，对平素气虚、阴津不足者应慎用或配伍益气凉血养阴药物同用。行气消瘀法药性多走窜，能活血通经，易耗气坠胎，故对月经过多者或孕妇当慎用或忌用。行气消瘀法为损伤肿痛而设，如瘀积甚，须逐瘀，可与攻下法同用。若病情复杂，虚中夹实者应虚实并调，标本兼治。

2. 攻下逐瘀法

由活血祛瘀与泻下作用的药物组成方剂，治疗损伤蓄瘀、二便不畅之里实证的方法。适于胸、腰、腹损伤初期因恶血留内导致阳明腑实，出现大便不通，胸胁郁闷，腹胀拒按，舌红苔黄，脉洪数或滑数者的治疗。常用的方剂有桃核承气汤、大成汤、鸡鸣散等。攻下逐瘀法属下法，药力峻猛，容易耗伤正气，非蓄瘀便秘与体质壮实者使用应当谨慎。对老年体弱、气血衰衰、失血过多、内伤重症、阳气衰微者，以及妊娠或月经期妇女、幼儿等应当禁用。可改用润下通便，行气活血或攻补兼施的方法治疗。

3. 清热凉血法

即清热解毒、凉血止血之法。用于伤后瘀血化热，热扰营血，迫血妄行，或伤后感染，邪毒侵袭，火毒内攻见局部红、肿、热、痛，全身发热，口渴引饮，舌红苔黄，脉数；或身热烦躁，心烦不寐；或吐血、尿血、便血、皮下瘀斑者。常用的清热解毒方剂有五味消毒饮、龙胆泻肝汤、普济消毒饮、仙方活命饮、黄连解毒汤。凉血止血的方剂有四生丸、小蓟饮子、十灰散、丹栀逍遥散、犀角地黄汤等。清热解毒药，药性寒凉，容易败胃伤脾，或使气血凝滞不行。故对饮食素少者，可佐用一些健脾开胃的药物，若身体素虚，脏腑虚寒或妇女分娩后有热证者，均应慎用。兼有瘀滞者应与活血止血药物同用。

4. 开窍活血法

本法是用具有通窍宣闭、活血化瘀、化痰降逆、镇心安神作用的药物组成方剂，治疗跌仆损伤后气血逆乱、气滞血瘀、神昏窍闭等危重症的一种救急方法，适于头部损伤后或跌打重症见神志不清、昏迷的患者。本法具有通关开窍、恢复意识的作用，在损伤晕厥期表现为人事不省时，可根据辨证选

用黎洞丸、夺命丹、三黄宝蜡丸、苏合香丸、至宝丹、安宫牛黄丸、紫雪丹等。复苏期见头痛眩晕、烦躁不安、呕恶纳呆者乃瘀阻清窍，经脉痹阻之证，治须息风宁神、化瘀祛浊，可根据风、瘀、痰、郁的偏重不同选用复苏汤、通窍活血汤、羚角钩藤汤、柴胡细辛汤、逍遥散等治疗。开窍药辛香走窜，只可暂服，久服泄人元气，并且易引起流产、早产，孕妇及大汗、失血过多引起的虚脱和肝阳上亢所致的昏厥者都应慎用。

5. 益气固脱法

多用于开放性骨折、骨盆骨折、股骨干骨折及多发性骨折。患者因出血过多，元气无所依附而随之虚脱，出现面色苍白、脉数而重按无力或见扪脉，血压下降，冷汗淋漓，甚至晕厥。由于“精血不能速生，元气所当急固”，治疗应选用独参汤或参附汤顿服。但必要时仍需根据伤员出血量的情况及时选择输血、补液等方法急救治疗。

6. 和营止痛法

即活血化瘀、止痛生新之法。本法以和为主，适用于跌仆损伤经消法及下法治疗后肿胀退而未尽、疼痛减而未除的患者。常用的方剂有和营止痛汤、定痛和血汤、七厘散、和营通气散。

7. 接骨续筋法

为祛瘀生新、接骨续损之法。具有活血祛瘀，促进筋骨生长修复的作用。适用于骨折整复后筋骨已有连接，但未坚实，肿痛有明显减轻而瘀血未尽的治疗。常用的方剂有新伤续断汤、续骨活血汤、接骨七厘片、接骨丹、接骨紫金丹、肢伤二方等。

8. 舒筋活络法

为活血舒筋，蠲痹通络之法。该法采用理气活血、祛瘀通络的药物组成方剂，治疗伤筋中期、骨折中后期肿痛减而未消，瘀血化而未尽，筋膜粘连，筋络挛缩强直，或复感风寒湿邪而邪瘀凝滞，症见痹痛不已，肢体强直，屈伸不利者。常用的方剂有舒筋活血汤、活血舒筋汤、蠲痹汤、独活寄生汤等。

9. 补气养血法

是使用补气养血的药物，治疗伤后气血亏损，筋骨痿软的方法。本法具有补益气血，强身壮体的功效，适用于损伤后气血虚弱，症见面色萎黄、眩

晕、倦怠、纳呆、舌淡、脉缓无力者，或伤口经久不愈、损伤肿胀时久不消、骨折延迟愈合者。常用的方剂以补气为主的有四君子汤、六君子汤；补血为主的有四物汤、当归补血汤；气血双补的有八珍汤、圣愈汤或十全大补汤。

10. 补养脾胃法

本法具有健脾醒胃，促进筋骨、肌肉生长的作用。适用于损伤后期气血亏损，脾胃虚弱、运化失职。症见面黄肌瘦、四肢乏力、腹胀纳呆、饮食不化、大便溏软、舌淡苔白、脉软无力或见损伤肢体肿胀不消、创面肉芽水肿经久不消的患者。常用的方剂有补中益气汤、参苓白术散、归脾汤、健脾养胃汤等。

11. 补益肝肾法

“肝主筋，肾主骨、主腰脚”。补益肝肾法，亦为强壮筋骨法。适用于骨折后期的筋骨痿软、肢体关节屈伸不利、骨折延迟愈合、骨质疏松等症的治疗。本法多与补气养血法合用，常用的方剂有壮筋养血汤、生血补髓汤。筋骨疲软者可用健步虎潜丸、壮筋续骨丹、仙灵骨葆胶囊等；肾阴不足者用六味地黄丸、左归饮；阴虚火旺者用知柏地黄丸、大补阴丸；肾阳虚衰用金匮肾气丸、右归饮；阴阳两虚者用龟鹿二仙胶化裁调治。滋养肝肾的药物与补血药一样，多为滋腻之品，容易引起纳呆、便溏，在应用之时可加入理气健脾的药物。

12. 温经通络法

温经散寒、祛风通络类药物具有温通经络、养血通滞、散寒止痛的功效。适用筋骨损伤日久，气血运行凝滞不畅或复感风、寒、湿邪，痹阻筋络，症见局部冷痛、活动不利者的治疗。常用的方剂有麻桂温经汤、当归四逆汤、麻黄附子细辛汤、大活络丸、小活络丸、乌头汤等。本法用药温热，故热证或阴虚体质者不宜使用。

二、外治法

外治法是运用药物和手术或配合一定的器械等，直接作用于患者体表某部或病变部位以达到治疗目的的一种治疗方法。外治法是指与内治法相对而言的法则。《理澹骈文》说：“外治之理，即内治之理；外治之药，即内治之

药。所异者法耳。”指出了外治法与内治法只是在给药途径上的不同，外治法使药物直接作用于皮肤和黏膜，通过局部吸收，从而达到治疗的目的，这是伤科独具而必不可少的重要治法，正如《医学源流论》所说：“伤科之法，最重外治。”

外治法的运用同内治法一样，要进行辨证施治，根据疾病不同的发展过程，选用不同的治疗方法；对不同的证候，采用不同的处方。兹将常用的方法归纳为药物治疗法、手术疗法和其他疗法三大类。

药物治疗法，就是用药物制成不同的剂型施用于患处，使药物直达病所，从而达到治疗目的的一种治疗方法。有膏药、油膏、箍围药、掺药、草药等。

1. 膏药


膏剂是将药物用水或植物油煎熬成膏浓缩而成的剂型。外用膏剂有软膏、硬膏2种：①软膏（又称药膏），是用适当的基质与药物均匀混合制成的一种容易涂于皮肤、黏膜的半固体外用制剂；②硬膏（又称膏药），是用油类将药物煎熬至一定程度，去渣后再加黄丹、白蜡等收膏，呈暗黑色的膏药，涂于布或纸等裱背材料上，供贴敷于皮肤的外用剂型，多用于跌打损伤、风湿痹痛、疔疮等疾病；胶皮膏剂，是以生橡胶、松香、植物油、凡士林、氧化锌等混合成基质中加入适量的中药浸膏粉及其他药物制成的硬膏剂，称中药橡皮膏，与西药橡皮膏有相似的优点，如成分稳定、粘着力强、使用方便、不经预热可直接贴敷等，如伤湿止痛膏、风湿止痛膏等。大部分膏药使用前可加温软化，趁热敷贴患部，使患部得到较长时间的热疗，改善局部血液循环，增加抗病能力。至于具体的功用，则依据所选药物的功用不同，对肿疡起到消肿定痛，对溃疡起到提脓祛腐、生肌收口的作用。一切伤科病初起、已成、溃后各个阶段，均可应用。

2. 油膏

油膏是将药物与油类煎熬或捣匀成膏的制剂，现称软膏。目前，油膏的基质有猪脂、羊脂、松脂、麻油、黄蜡、白蜡以及凡士林等。在应用上，其优点有柔软、滑润、无板硬粘着不舒的感觉，尤其对病灶在凹陷褶皱之处者，或大面积的溃疡，使用油膏更为适宜，故近代医者常习用油膏来代替膏药，用于肿疡、溃疡、皮肤病糜烂结痂渗液不多者、肛门病等。

3. 箍围药

箍围药古称敷贴，是借药粉具有箍集围聚、收束疮毒的作用，从而促使



肿疡初起轻者消散；即使毒已结聚，也能促使疮形缩小，趋于局限，达到早日成脓和破溃；就是在破溃后，余肿未消者，也可用它来消肿，截其余毒。凡外疡不论初起、成脓及溃后，肿势散漫不聚，而无集中之硬块者，均可使用本法。

4. 掺药

将各种不同的药物研成粉末，根据制方规律，并按其不同的作用，配伍成方，用时掺布于膏药或油膏上，或直接掺布于病变部位，谓之掺药，古称散剂，现称粉剂。掺药的种类很多，用来治疗伤科疾患，范围很广，不论溃疡和肿疡，消散、提脓、收口等均可应用。其他如皮肤病、肛门病等也同样可以施用。由于疾病的性质和阶段不同，应用时应根据具体情况选择用药，可掺布于膏药上、油膏上，或直接掺布于疮面上，或黏附在纸捻上再插入疮口内，或将药粉时时扑于病变部位，以达到消肿散毒、提脓去腐、腐蚀平胥、生肌收口、定痛止血、收涩止痒、清热解毒等目的。

掺药配制时，应研极细，研至无声为度。其植物类药品，宜另研过筛；矿物类药品，宜水飞；麝香、樟脑、冰片、朱砂粉、牛黄等香料贵重药品，宜另研后下，再与其他药物和匀，制成散剂方可应用，否则用于肿疡药性不易渗透，用于溃疡容易引起疼痛。有香料的药粉最好以瓷瓶贮藏，塞紧瓶盖，以免香气走散。近年来经过剂型的改革，将药粉与水溶液相混合制成洗剂，将药物浸泡于乙醇溶液中制成酊剂，便于患者应用。





常用中药

一、活血化瘀药

凡以通畅血行，消除瘀血为主要作用的药物，称活血化瘀药，或活血祛瘀药。简称活血药，或化瘀药。

本类药物味多辛、苦，主归肝、心经，入血分。善于走散通行，而有活血化瘀的作用，并通过活血化瘀作用，而产生止痛、调经、破血消癥，疗伤消肿、活血消痈等作用。其主治范围很广，遍及内、妇、儿、外、伤各科。凡一切瘀血阻滞之证，均可用之。

应用本类药物，除根据各类药物的不同特点加以选择应用外，还需针对形成瘀血的不同病因病情，随证配伍，以标本兼顾。再则，为了提高活血祛瘀之效，常与理气药配伍同用。因“气为血帅”、“气滞血亦滞”、“气行则血行”。

1. 木香

为菊科植物木香、川木香的根。木香产于印度、巴基斯坦、缅甸者，称为广木香，现我国已栽培成功。主产于云南、广西者，称为云木香；生产于四川、西藏等地者称为川木香。秋、冬二季采挖，除去泥沙及须根，切段，大的再纵剖成瓣，干燥后撞去粗皮。生用或煨用。

【性味归经】 辛、苦，温。归脾、胃、大肠、胆、三焦经。

【功效主治】 ①行气止痛。本品辛行苦泄温通，善通行脾胃之滞气，为行气止痛之要药。用治脾胃气滞证。又本品辛行苦降，善行大肠之滞气，亦为治湿热泻痢里急后重之要药，用治泻痢、里急后重。常与黄连配伍，如香



连丸。此外，本品既能行气健脾，又能疏理肝胆，故可用治脾失运化、肝失疏泄而致湿热郁蒸、气机阻滞之脘腹胀痛、胁痛、黄疸，可与郁金、大黄、茵陈蒿等同用。②健脾消食。本品气味芳香，能醒脾开胃，以助消化，配伍补益药能减轻补益药的滋腻之性。另外，现代用本品治胆石症、胆绞痛，亦有一定的疗效。

【用法用量】煎服，1.5~6g。生用行气力强，煨用行气力缓而多用于止泻。

2. 香附

为莎草科植物莎草的干燥根茎。全国大部分地区均产，主产于广东、河南、四川、浙江、山东等地。秋季采挖，燎去毛须，置于沸水中略煮或蒸透后晒干。或燎后直接晒干。生用，或醋炙用。用时碾碎。

【性味归经】辛、微苦、微甘，平。归肝、脾、三焦经。

【功效主治】①疏肝解郁。本品辛能通行、苦能疏泄、微甘缓急，为疏肝解郁、行气止痛之要药。用于气滞胁痛，腹痛。用治肝气郁结之胁肋胀痛，多与柴胡、川芎、枳壳同用。②调经止痛。本品有疏肝解郁、行气散结、调经止痛之功。用于肝郁月经不调，痛经，乳房胀痛。用治痛经、月经不调，可单用，或与柴胡、川芎、当归等同用。③理气调中。本品味辛能行而长于止痛，除善疏肝解郁之外，还能入脾经，而有宽中、消食下气之功，可配伍砂仁、甘草等，常用治脾胃气滞证。

【用法用量】煎服，6~9g。醋炙止痛力增强。

3. 益母草

为唇形科植物益母草的地上部分。我国大部分地区均产。野生或栽培。通常在夏季茎叶茂盛，花未开或初开时采割，除去杂质，洗净，润透，切段后干燥。生用或熬膏用。

【性味归经】辛、苦，微寒，归心、肝、膀胱经。

【功效主治】①活血化瘀。本品苦泄辛散，主入血分，善于活血祛瘀调经，为妇科经产要药，故有益母之名。可单用熬膏服，亦可配伍当归、丹参、川芎、赤芍等同用。②利水消肿。本品有利尿消肿之功。用治水肿，小便不利。又因其具有活血化瘀作用，对水瘀互阻的水肿尤为适宜。可单用，亦可与白茅根、泽兰等同用。近代用治肾炎有效。③清热解毒。本品有清热解毒消肿之功，又可用治跌打损伤、疮痈肿毒、皮肤痒疹等。

【用法用量】煎服，10~30g，或熬膏，入丸剂。外用适量捣敷或煎水

外洗。

【注意事项】 孕妇忌服，血虚无瘀者慎用。

4. 血竭

为棕榈科植物麒麟竭的果实及树干中渗出的树脂。主产于印度尼西亚、马来西亚、伊朗等国，我国的广东、台湾等地亦有种植。多为栽培。秋季采收。采集果实，置蒸笼内蒸煮，使树脂渗出；或将树干砍破或钻以若干小孔，使树脂自然渗出，凝固而成。打碎研末用。

【性味归经】 甘、咸，平。归肝经。

【功效主治】 ①活血定痛。本品入血分而散瘀止痛，为伤科要药。用于跌打损伤及其他瘀滞心腹疼痛。常配乳香、没药、儿茶等同用，如七厘散。②化瘀止血，敛疮生肌。本品能化瘀止血，生肌敛疮。用治外伤出血及疮疡不敛等。常配乳香、没药、儿茶等研末外用。近代临床单用本品治胃及十二指肠溃疡、食管静脉破裂等各种上消化道出血，有较好疗效。

【用法用量】 内服多入丸散，研末服，每次1~2g；外用适量，研末撒敷。

5. 蛭螭虫

为金龟子笠昆虫朝鲜黑金龟甲、黑金龟甲或铜绿金龟甲的干燥幼虫。

【性味归经】 咸，微温。归肝经。

【功效主治】 破血行瘀，散结消肿。用于跌打损伤、瘀血结于胸肋所致的疼痛。可与大黄、柴胡、苏木、土鳖虫等配伍，内服。此外，本品还可用于干血癆、羸瘦腹满、经闭等症；捣敷，治疗丹毒、痈疽、痔瘻等效果亦好。

【用法用量】 入煎剂，用量2~5g。

【注意事项】 孕妇忌服。

二、理气药

凡以疏理气机、治疗气滞或气逆证为主要作用的药物，称为理气药，又叫行气药。

理气药性味多辛苦温而芳香。其味辛能行散，味苦能疏泄，芳香能走窜，性温能通行，故有疏理气机的作用。适用于气机不畅所致的气滞、气逆证。使用本类药物，须针对病证选择相应功效的药物，并进行必要的配伍。又因本类药物性多辛温香燥，易耗气伤阴，故气阴不足者慎用。