

中医

妇科

方药手册

中医
方药
手册

主编 泌淑芳 李瑞兰 刘芦屏

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

四君子汤：四君子汤中和义，参术茯苓甘草比，益以夏陈名六君，痰补气阳虚，除却半夏名异功，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，苻苑参苓芍柴半知，地黄芍药天冬桂，甘桔桑皮劳热宜，秦充鳖甲散，秦充鳖甲治风劳，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，伤寒麻，陈草芍药白芷加，麻黄芍药兼香附，时行感冒效堪奇，四君子汤，四君子汤中和义，参术茯苓甘草比，益以夏陈名六君，痰补气阳虚，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，苻苑参苓芍柴半知，地黄芍药天冬桂，甘桔桑皮劳热宜，秦充鳖甲散，秦充鳖甲治风劳，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

《中医方药手册》丛书

中医妇科方药手册

ZHONGYI FUKU FANGYAO SHOUCE

主编
编委

宓淑芳 李瑞兰 刘芦屏
(以姓氏笔画为序)

王玉坤 王忠雨 刘芦屏
刘国祥 刘雁飞 杜轶伟
李建广 李瑞兰 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

中医妇科方药手册 / 宓淑芳, 李瑞兰, 刘芦屏主编. —北京: 人民军医出版社, 2009.1

ISBN 978-7-5091-2382-9

I. 中… II. ①宓…②李…③刘… III. 中医妇科学—验方—汇编
IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 179880 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 袁朝阳 责任审读: 刘 平 余满松

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: 17.5 字数: 306 千字

版、印次: 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~4000

定价: 36.00 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

本书是《中医方药手册》丛书中的妇科分册，书中收录了妇科临床常用中药、方剂、中成药，主要有：常用中药 222 味，常用中成药 175 种，临床常用方剂 118 首，传统方剂精选 185 方。本书内容详尽、实用，便于中医妇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，也仅能是挂一漏万，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 妇科病常用治法	1
一、调理气血	1
二、调理脏腑	3
三、通调冲任	5
第2章 常用中药	7
一、活血化瘀药	7
二、理气药	14
三、补虚药	19
四、止血药	35
五、清热药	41
六、解表药	54
七、祛风湿药	59
八、芳香化湿药	62
九、利水渗湿药	65
十、温里药	71
十一、消导药	74
十二、化痰止咳药	77
十三、安神开窍药	83
十四、平肝息风药	89
十五、收涩药	93
十六、外用药	99
第3章 常用中成药	101
一、疏肝解郁剂	101
二、调理冲任剂	105
三、活血调经剂	118
四、固冲止带剂	125
五、安胎、产后调养剂	130



六、滋补肝肾剂·····	139
七、温阳散寒剂·····	140
八、清热解毒剂·····	141
第4章 临床常用方剂·····	144
一、补肾剂·····	144
二、补养气血剂·····	153
三、行气解郁剂·····	166
四、活血化瘀剂·····	175
五、清热剂·····	187
六、祛湿剂·····	193
七、降逆顺经剂·····	200
八、镇静安神剂·····	201
九、止血剂·····	208
十、理中散寒剂·····	211
十一、固涩剂·····	217
十二、利水消肿剂·····	219
十三、理痰剂·····	222
十四、外用剂·····	223
第5章 传统方剂精选·····	225
一、乳病·····	225
二、血证·····	228
三、产前、产后诸症·····	230
四、干血癆·····	234
五、血虚证·····	235
六、月经不调·····	237
七、带下病·····	247
八、胎动不安·····	250
九、不孕症·····	257
十、癥瘕·····	260
十一、杂症·····	264

妇科病常用治法

内治法是治疗妇产科疾病的主要治法。它主要是针对发生妇产科疾病的病因病机而确立治疗法则，正如《内经》指出的“必伏其所主而先其所因”、“谨守病机”，“谨察阴阳所在而调之，以平为期”。根据《内经》的这个理论，结合现代研究的成果和临床体会，治疗妇产科疾病最重要的是突出一个“调”字，同时还要兼顾病因辨证，审因论治，针对导致妇产科疾病的六淫邪气、生物因素、病因等确立相应的治法，如温经散寒、杀虫止痒、化痰祛瘀等，以适应临床治疗复杂病情的需要。

一、调理气血

1. 补血

经、孕、产、乳以血为用，又易耗血，加之病因病机影响冲任血虚，导致血海空虚，胞宫、胞脉、胞络失养或冲任匮乏，不能摄精成孕或不能养胎化乳，进而发生月经后期、月经过少、闭经，胎动不安、滑胎、妊娠腹痛、胎萎不长、产后腹痛、不孕或产后缺乳等。血虚者，治宜补血养血为主，佐以补气。临床上要因人因病不同，灵活地应用直接补血法和间接补血法。常用补血药如：当归、川芎、白芍、地黄、黄精、阿胶、枸杞子、何首乌、乌豆衣、龙眼肉、鸡血藤。代表方如：四物汤、当归生姜羊肉汤、胶艾四物汤；但妇女体质阴柔，补血药又多滋腻，若脾胃功能欠佳，往往难以消化吸收滋补药，甚或配入地黄亦便溏腹泻，此时则要用健脾益气以生化气血的间接补血法。

2. 活血

血瘀者治以活血化瘀。常用药如：丹参、赤芍、桃仁、红花、牡丹皮、茺蔚子、益母草、当归、川芎、川牛膝、王不留行、三棱、莪术、血竭、泽兰、刘寄奴、苏木、五灵脂、蒲黄、三七、延胡索、水蛭、大黄、虻虫、茜草根、紫草等。由于寒、热、虚、实、出血、外伤、手术、久病、衰老等体质因素均可致瘀，故临证时仍须细辨致瘀之因而调治，以提高活血化瘀之功。若寒凝血瘀，则脉道收引，血行不畅，以致胞脉阻滞，发生月经后期、月经过少、闭经、痛经、带下、不孕、产后发热、产后身痛等。治宜温经活血，如桂枝茯苓丸、少腹逐瘀汤、生化汤。若热灼成瘀，则瘀热互结冲任、胞宫，可致崩漏、盆腔炎、妇人腹中痛等。治宜清热凉血化瘀。代表方如：下瘀血汤、抵当汤、逐瘀止血汤、血府逐瘀汤、解毒活血汤等。气虚血瘀则冲任不固，发生月经过多、崩漏、产后恶露不绝等。治宜益气化瘀如：补阳还五汤、生脉散合失笑散、益母草，举元煎合失笑散、三七等。

3. 温经散寒

寒有内寒、外寒、虚寒、实寒之分。常用药物如桂枝、吴茱萸、艾叶、附子、肉桂、干姜、小茴香、花椒。外寒、实寒从肌肤入侵或从阴部上客，使脉道收引、血为寒凝，以致胞脉阻滞，发生痛经、闭经、产后发热、产后身痛。治疗宜温经散寒，活血化瘀。妇产科多见阳虚内寒、虚寒，脏腑功能不足、生化失期、冲任虚寒，发生月经后期、闭经、宫寒不孕、妊娠腹痛等。治宜温肾扶阳或温补命门，配伍补血活血稍加益气和温养冲任之品。

4. 清热凉血

素体阳盛血热或感受热邪，或热邪入血，以致血中蕴热，热伤冲任，迫血妄行者，可发生月经先期、月经过多、崩漏、经行吐衄、胎漏、胎动不安、产后发热等。治宜苦寒清热或甘凉清热或清热凉血。常用药物如金银花、连翘、夏枯草、黄芩、黄连、栀子、黄柏、蒲公英、败酱草、鱼腥草、白薇、紫花地丁、生地黄、牡丹皮、羚羊角、赤芍、红花。常用方如清经散、清热固经汤、保阴煎、芩连四物汤、清热调血汤、龙胆泻肝汤。若热邪炽盛，可蕴积成毒，热毒与血结，热盛肉腐则酿脓，可发生盆腔脓肿、阴疮、阴肿、乳痈、孕痈等。治宜清热解毒，活血化瘀。常用药物如虎杖、败酱草、白花蛇舌草、野菊花、天葵子、半枝莲、土茯苓、紫花地丁、牡丹皮、桃仁、赤芍等。

5. 补气

气虚者，多以脾气虚为主。气虚不摄，冲任不固，可发生月经过多、经期延长、崩漏、胎动不安、产后恶露不绝。治宜补气摄血，佐以养血。常用药物有：人参、黄芪、党参、白术、茯苓、山药。代表方如四君子汤。若虚而下陷，发生子宫脱垂，治宜补中益气，升提固脱。代表方如补中益气汤、举元煎。

6. 行气

七情内伤易伤于气，使气机不畅，瘀滞不行，可发生冲任阻滞的痛经，经行乳房胀痛、月经后期、不孕等。治宜行气（或疏肝）解郁。常用药物如柴胡、枳壳、香附、合欢皮、青皮、佛手、木香、台乌、川楝子等。常用方如逍遥散、四逆散、柴胡疏肝散等。

7. 降逆

气逆者，可因郁怒之甚，气机逆乱，引起经行吐衄、经行头痛；胃气上逆则经行呕吐，恶阻；冲脉逆气里急，可致妇人腹中痛。治宜行气降逆。常用药如沉香、降香、枳壳、厚朴、半夏、紫苏子、枇杷叶、赭石、柿蒂。常用方如顺经汤、香砂六君子汤。

二、调理脏腑

脏腑是气血生化之源，脏腑的功能活动是人体生命的根本。五脏之中，尤其重视肾、肝、脾在妇产科的生理、病理中的重要地位和作用。故调和肾肝脾是治疗妇科疾病的重要法则。

1. 滋养肾阴

凡肾阴不足或肾精亏损者，则天癸不充，冲任不通盛，不能化生经水而导致月经后期、月经过少、闭经。肾精匮乏不能生血养胎，可致胎动不安、胎萎不长；肾精不足，冲任匮乏，导致不孕或早衰。治宜滋养肾阴，填精益髓，补益冲任。常用药物有地黄、肉苁蓉、女贞子、墨旱莲、龟甲、桑椹、枸杞子、鱼鳔、鲍鱼、甲鱼。常用方如六味地黄丸、二至丸、左归丸（饮）、两地汤、加减一阴煎、养精种玉汤、杞菊地黄丸等。



若肾阴虚，阴不潜阳或肾水不足以涵养肝木，则出现阴虚阳亢，可发生经行头痛、子晕、子痫。治宜滋阴潜阳，所谓“壮水之主，以制阳光”。前方加入珍珠母、龙骨、牡蛎、龟甲、鳖甲之属；若肾水虚不能上济心火，则心火亢盛，发生崩漏、经间期出血、更年期综合征、经行情志异常、子烦等。治宜滋阴清热，交通心肾。前方加百合、莲子、灯心草麦冬、五味子、夜交藤；或选用黄连阿胶汤、上下相资汤、育阴止崩汤。若阴虚生内热，热迫血行，冲任不固，可致月经先期、崩漏、胎漏等。治宜滋阴清热固冲，前方加地骨皮、麦冬、生地黄、玄参、龟甲、知母等。

2. 温补肾阳

肾阳虚，命门火衰，上不能温暖脾土，下不能暖宫，温养冲任，可发生经行泄泻、经行水肿、子肿、月经后期、闭经、更年期综合征、带下病、不孕症等。治宜温补肾阳，补益冲任，所谓“益火之源，以消阴翳”。常用药物如菟丝子、肉苁蓉、熟附子、肉桂、淫羊藿、仙茅、杜仲、巴戟天、鹿茸、紫石英、蛇床子、补骨脂、锁阳等。常用方如金匱肾气丸、右归丸（饮）、内补丸、艾附暖宫丸、附子汤、真武汤、温胞饮。

3. 补益肾气

肾精所化之气为肾气。若肾阳虚不能温煦肾精化生肾气，则导致肾-天癸-冲任-子宫的功能失调，发生月经迟发、月经后期、月经过少、闭经、崩漏、不孕、早衰等。治宜平调肾阴阳为主，上二类药兼用，尤以能阴阳并补的菟丝子、肉苁蓉、巴戟、枸杞子，并加入人参、黄芪等益气之品，使阳生阴长，肾气自旺。代表方如肾气丸、寿胎丸、滋肾育胎丸、补肾固冲丸、归肾丸、大补元煎、毓麟珠、二仙汤、苁蓉菟丝子丸、固阴煎等。

4. 疏肝解郁

多由素性忧郁或七情内伤使肝气郁结，冲任失畅，发生月经后期、痛经、闭经、经行乳房胀痛、高催乳素血症、经行头痛、经行情志异常、不孕、吊阴痛等。治宜疏肝解郁，常用药物如柴胡、郁金、川楝子、合欢皮、预知子、素馨花、玫瑰花、香附、青皮、橘叶、枳壳等。代表方如四逆散、柴胡疏肝汤、逍遥散等。若郁久不解则化火，出现肝郁化火证候，治宜疏肝解郁泻火，如丹栀逍遥散。

5. 养血柔肝

肝体阴而用阳。经、孕、产、乳均以血为用，肝血不足，足以导致妇产

科疾病，如月经后期、过少、闭经、绝经前后诸证、子晕、子痫、产后痉证。治宜辛以理其用、甘酸苦以养其体的原则。常用药物如白芍、枸杞子、桑椹、女贞子、何首乌、当归、地黄、桑寄生。代表方如杞菊地黄丸、调肝汤、一贯煎、四物汤。若阴虚阳亢，则宜育阴潜阳，上方加入石决明、羚羊角、钩藤之类。代表方如羚羊钩藤汤、镇肝息风汤、三甲复脉汤等。

6. 健脾养血

凡脾虚化源匮乏，气血虚弱，冲任血海空虚，则发生月经后期、量少、闭经、胎萎不长、产后缺乳等。治宜健脾以益气血生化之源。常用药物如党参、白术、茯苓、白扁豆、大枣、炙甘草、黄芪等。代表方如四君子汤、六君子汤、参苓白术散、八珍汤等。

7. 健脾益气

脾主中气，其气宜升。若脾虚气弱，统摄无权，则气不摄血，冲任不固，发生月经过多、崩漏、胎漏、产后血晕、产后恶露不绝等妇产科血证。血证是妇产科最常见的病证，止血方法多端，补气摄血是最重要的止血法。临床上务必分清阴阳，古人指出“宜审脏气，宜察阴阳”。一般临床上脾阴虚亦常并见。治宜益气养阴止血。常用药物如太子参、麦冬、五味子、怀山药、白芍、龟甲、知母、山茱萸、炙甘草等。代表方如生脉散、生脉注射液、二至丸。若脾阳虚、下焦虚寒，摄纳无权者，治宜温阳益气摄血。常用药物如高丽参、吉林参、党参、黄芪、白术、炙甘草、补骨脂、炮姜、艾叶、肉桂、熟附子、鹿角霜。代表方如举元煎、六味回阳饮、固本止崩汤、独参汤、参附汤等。

8. 健脾化湿

脾主运化，若脾阳不振，水湿内停，下注任、带，可发生带下病、阴痒；孕后水停胞宫，泛滥肌肤，发生子满、子肿；若湿聚成痰，痰湿下注，壅滞冲任，闭塞子宫，可发生月经后期、闭经、不孕、多囊卵巢综合征等。治宜健脾化湿或化痰。常用药物如苍术、白术、茯苓、茯苓皮、大腹皮、陈皮、白扁豆、莲子、法半夏、白芥子、石菖蒲、胆南星、青礞石、蛤壳、海藻、浙贝母等。代表方：完带汤、全生白术散、丹溪痰湿方、苍附导痰丸、二陈汤等。

三、通调冲任

妇产科病机区别于其他科病机的不同点，就在于妇产科病机必须间接或直接损伤冲任（督带），才能发生经、带、胎、产及杂病。



1. 调补冲任

冲为血海，为十二经之海。任主胞胎，为阴脉之海。任通冲盛，月事以时下，故有子。若冲任虚衰，冲任虚而不固，足以导致月经后期、月经过少、闭经、胎动不安、滑胎、不孕；或发生冲任虚弱而不固的月经过多、崩漏、产后恶露不绝。治宜甘温补虚，参考古今医著整理入冲任的药物。常用补冲脉药物有：吴茱萸、紫石英、当归、川芎、丹参、巴戟、枸杞子、鹿茸、龟胶、鹿角霜、紫河车、杜仲、肉苁蓉、蛇床子、白术、山药、鹿衔草、白扁豆等；补任脉药：龟甲、熟地黄、鹿茸、鹿角霜、覆盆子、巴戟天、紫河车、白果、艾叶、白芷、阿胶。代表方如：金匱温经汤、加味吴茱萸汤、胶艾汤、四物汤、乌鸡白凤丸、安冲汤、固冲汤、补肾固冲丸、二仙汤、四二五汤、大补阴丸、龟鹿补肾口服液、左（右）归丸、斑龙丸、苁蓉菟丝子丸等。

2. 清泻冲任

脏腑、气血之热邪下扰冲任，或邪热直侵冲任、胞宫，热伏冲任，血海沸溢，迫血妄行，则发生经行吐衄、月经先期、月经过多、崩漏、胎漏、产后恶露不绝；热伏冲任，血海太热、子宫干涸不能摄精成孕，导致不孕。治宜清泻冲任热邪。常用药物如：黄柏、知母、白薇、芦荟、天花粉、夏枯草、紫草根、牡丹皮、桑叶、地榆、生地黄。代表方如清经散、清热固经汤、清海丸、龙胆泻肝汤、保阴煎、两地汤等。

3. 温阳补督

督脉为“阳脉之海”，“贯脊属肾”，肾脉通过冲任督带四脉与胞宫相连，其化生的天癸亦作用于督脉。又阳主升，宜温。若督脉虚损，可发生月经迟发、闭经、子宫发育不良、崩漏、更年期综合征、带下病、不孕、阴挺。治宜温阳补督。常用药物如：鹿茸、鹿角胶、鹿胎膏、鹿角霜、花椒、石楠藤、续断、肉苁蓉、淫羊藿。代表方如金匱肾气丸、二仙汤、右归丸、鹿茸丸。

4. 健运束带

带脉属脾，“健脾不在补而在运”。故带脉主健运水湿，又主约束诸经，提系胞宫，故带弱或失约则可发生带下病、堕胎、小产、滑胎。治宜健运束带。常用药物如：白果、龙骨、牡蛎、白芍、甘草、苍术、白术、党参、芡实、莲子、莲须。代表方如甘草干姜茯苓白术汤、完带汤、健固汤、易黄汤等。

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。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，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、外各科。凡一切瘀血阻滞之证，均可用之。

活血化瘀药，根据其作用强弱的不同，有和血行血、活血散瘀及破血逐瘀之分。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，为了提高活血化瘀之效，常与理气药配伍同用。因“气为血帅”、“气滞血亦滞”、“气行则血行”。同时应注意：本类药物易耗血动血，对妇女月经过多及其他出血证无瘀血现象者忌用；孕妇慎用或忌用。

1. 川芎

为伞形科植物川芎的根茎。主产于四川、贵州、云南，以四川产者为优。5月采挖，除去泥沙，晒后烘干，再去须根。用时切片生用或酒炙。

【性味归经】 辛，温。归肝、胆、心包经。

【功效主治】 本品辛散温通，既能活血，又能行气，为“血中气药”，能“下调经水，中开郁结”。用治血瘀气滞的痛证。治疗妇女月经不调、经闭、痛经、产后瘀滞腹痛等，为妇科活血调经之要药，常配当归、桃仁、香



附等同用。此外，伤科之跌仆损伤，外科之疮疡痈肿，亦可用之。

《本草汇言》：“散风湿，去风气，明目疾，解头风，除胁痛，养胎前，益产后，又癥瘕结聚，血闭不行，痛痒疮疡，痈疽寒热，脚弱痿痹，肿痛却步，并能治之。”

王好古：“搜肝气，补肝血，润肝燥，补风虚。”

【用法用量】 煎服，3~9g。

【注意事项】 月经过多，孕妇及出血性疾病患者慎服；阴虚火旺者禁服。

2. 桃仁

为蔷薇科植物桃或山桃的成熟种子。全国各地均产桃，多为栽培；山桃主产于辽东、河北、河南、山东、四川、云南等地。野生，6~7月果实成熟时采摘，除去果肉及核壳，取出种子，去皮，晒干，生用或炒用。

【性味归经】 苦、甘，平。有小毒。归心、肝、大肠经。

【功效主治】 ①活血化瘀：本品味苦而入心肝血分，善泄血滞，祛瘀力较强，又称破血药。用于治疗多种瘀血证，如经闭、痛经、产后瘀滞腹痛，癥积及跌打损伤等。治跌打损伤，瘀肿疼痛，常配当归、红花、大黄等，如复元活血汤。②祛瘀消痈：痈之成者，热毒壅聚、气血凝滞所致。桃仁善泄血分之壅滞，本品常配清热药同用，以清热解毒活血消痈。用治肺痈、肠痈。③润肠通便：本品为种仁，含油脂，能润燥滑肠，用治肠燥便秘。常配当归、麻仁等同用，如《脾胃论》润肠丸。

【用法用量】 煎服，5~10g，宜捣碎入煎。

【注意事项】 孕妇忌服；便溏者慎用。有毒，不可过量，过量可出现头痛、目眩、心悸，甚至呼吸衰竭而死亡。

3. 红花

为菊科植物红花的筒状花冠。全国各地多有栽培，主产于河南、湖北、四川、云南、浙江等地。夏收开花，花色由黄转为鲜红时采摘。阴干或微火烘干。

【性味归经】 辛，温。归心、肝经。

【功效主治】 ①活血通经：本品辛散温通，专入血分，功能活血化瘀，通调血脉。用治血滞经闭，痛经，产后瘀滞腹痛等证。常配桃仁、当归、川芎等相须而用。②祛瘀止痛：本品善于通畅血脉，消肿止痛。为治跌打损伤，瘀滞肿痛之要药。用治跌打损伤，常与木香、苏木、乳香、没药等配伍同用。其较好的活血化瘀止痛效力，亦善治心腹胁肋诸痛，如血府逐瘀汤中配伍桃

仁、川芎、牛膝等治疗瘀滞腹痛等。本品常配伍三棱、莪术、香附等以祛瘀消癥，用于治疗症瘕积聚。

【用法用量】 煎服，3~10g；外用适量。

【注意事项】 孕妇忌服，有出血倾向者不宜多用。

4. 郁金

为姜科植物温郁金、姜黄、广西莪术或蓬莪术的块根。温郁金主产于浙江，以温州地区最有名，为道地药材；黄郁金（植物郁金）及绿丝郁金（蓬郁金）主产于四川；广西莪术主产于广西。野生或栽培。冬季茎叶枯萎后采挖，摘取块根，除去细根，蒸或煮至透心，干燥。切片或打碎，生用或用明矾水炙用。

【性味归经】 辛、苦，寒。归肝、胆、心经。

【功效主治】 ①活血止痛，行气解郁：本品味辛能散能行，既能活血，又能行气解郁而达止痛之效。用于治疗气滞血瘀的胸、胁、腹痛。常配木香同用，偏气郁者倍木香，偏血郁者倍郁金；临床亦常与丹参、柴胡、香附等配伍同用。②清心凉血：本品辛散苦泄，能解郁开窍，且其性寒，兼有清心之功。用治热病神昏，癫痫痰闭之证。可配伍石菖蒲、栀子等同用。郁金的药材品种有广郁金（黄郁金）与川郁金（黑郁金）之分。广郁金主产于四川，为姜黄的块根，色鲜黄；川郁金主产于浙江温州，又名郁金，为郁金的块根，色暗灰。两者功效相似而少异，广郁金偏于行气解郁；川郁金偏于活血化瘀。

【用法用量】 煎服，5~12g；研末服，2~5g。

5. 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活血调经：本品苦泄辛散，主入血分，善于活血化瘀调经，为妇科经产要药，故有益母之名。用于治疗血滞经闭、痛经、经行不畅、产后瘀滞腹痛、恶露不尽等。可单用熬膏服，亦可配伍当归、丹参、川芎、赤芍等同用。②利尿消肿：本品有利尿消肿之功。用于治疗水肿，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。近代用于治疗肾炎有效。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。