

主编 / 周德生 吴兵兵

SHIYONG
ZHONGYI
FANGYAO CONGSHU
【珍藏本】
ZHONGYI
GAOFANG
QUANSHU

中医膏方

全书



湖南科学技术出版社

SHIYONG ZHONGYI FANGYAO CONGSHU
ZHONGYI GAOFANG QUANSHU



豪华精装版

CIS

【珍藏本】

SHIYONG ZHONGYI FANGYAO CONGSHU
ZHONGYI GAOFANG QUANSHU

主编 / 周德生 吴兵兵

CS
K 湖南科学技术出版社

豪华精装版



中医膏方 全书



图书在版编目(CIP)数据

中医膏方全书 / 周德生, 吴兵兵主编. -- 长沙: 湖南科学技术出版社, 2018.9

(实用中医方药丛书)

ISBN 978-7-5357-9899-2

I. ①中… II. ①周… ②吴… III. ①膏剂—方书—中国 IV. ①R289.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第187724号

实用中医方药丛书

中医膏方全书 (珍藏本) 豪华精装版

主 编: 周德生 吴兵兵

责任编辑: 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路276号

<http://www.hnstp.com>

湖南科学技术出版社天猫旗舰店网址:

<http://hnkjcs.tmall.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 湖南凌宇纸品有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市长沙县黄花镇黄花工业园

邮 编: 410137

版 次: 2018年9月第1版

印 次: 2018年9月第1次印刷

开 本: 710mm×1020mm 1/16

印 张: 34.75

字 数: 950000

书 号: ISBN 978-7-5357-9899-2

定 价: 98.00元

(版权所有·翻印必究)



《中医膏方全书》编委会名单

主 编：周德生 吴兵兵

副主编：邓 龙 刘利娟 肖志杰 周颖璨 王洪海 周达宇

编 委：（按姓名拼音为序）

蔡昱哲	曹 雯	陈 艳	陈 瑶	陈娉婷	陈湘鹏
陈祥军	陈卫蓉	邓 龙	郭雅玲	胡 华	黄素芬
季梦漂	江元璋	黎秋凤	李 娟	李 珊	李 中
李彩云	刘 凯	刘 翔	刘利娟	刘永光	彭丽萍
全咏华	谭惠中	唐 璜	王洪海	王瑾西	王琦威
危致芊	吴兵兵	吴 芳	吴雪芳	向艳南	肖志红
肖志杰	谢运军	谢志胜	熊 涛	徐 艳	杨 柳
杨婉璐	颜思阳	尹秀东	袁英媚	张 娜	钟 捷
周达宇	周德生	周 韩	周颖璨	邹 霞	朱 婷





前言

随着人民生活水平的提高,健康保健意识也逐渐增强,中医膏方不仅深受老年人青睐,也受到中青年朋友的追捧,甚至自己制作膏方,膏方的普遍应用在医患人群中已经形成共识。膏方又称膏剂,指药物浓缩成膏状的制剂。膏方有外敷和内服两种。外敷膏方是中医外治法中常用药物剂型,除用于皮肤、疮疡等疾患以外,还在内科和妇产科等病症中使用;内服膏方,因其起到滋补作用,也有人称其为滋补药,广泛地使用于内科、外科、妇产科、儿科、骨伤科、眼耳鼻咽喉口腔科等疾患及大病后体虚者。膏方之制订,遵循辨证论治法度,具备理、法、方、药之程序,不仅养生,更能治病。因膏方使用时间长,医者必须深思熟虑,立法力求平稳,不能小有偏差。偶有疏忽,与病情不合,不能竞剂而废,医者与患者皆遭损失。故开一般处方易,而膏方之制订难。膏方是一门学问,又属中华文化之遗泽,应当传承不息,发扬光大。但是,现在市面上全面介绍膏方的书籍并不多,而从全科疾病的具体病种方面介绍膏方临床应用的书籍更是未见。在浩瀚的文献资料里寻找行之有效、方便实用、安全可靠的中医学膏方,犹如沙里淘金。有鉴于此,我们组织该领域的专家、教授编写了这本《中医膏方全书(珍藏本)》(豪华精装版)。

在编写过程中,我们坚持理论与实践相结合,做到资料详尽,表述规范,临床适用,通俗易懂,方便查阅。本书作为临床工具书和大众参考书,体现了科学性、实用性、效能性,内容详实、涵盖面广、通俗易懂、言简意赅、重点突出、条理清楚。本书绪论介绍膏方的历史渊源、现代研究、功效特点、处方要点、制作方法、服用方法,再以科属疾病为纲,首先介绍具体病种的概况,然后介绍若干临床上行之有效的膏方。正文分内科疾病、外科疾病、妇产科疾病、儿科疾病、传染性疾病、眼耳鼻咽喉口腔科疾病、养生与美容7篇,共计46章,收集膏方超过4000余首。每个膏方均按方名、药物组成、制法、使用方法、用量、适应证等编写。本书参考了大量古今书籍、期刊、电子出版物等医学文献资料,囿于篇幅,未一一列明出处,敬请谅解。尽



管我们精心编制，但由于工作量巨大，文献资料繁多，编者学识水平有限，个人见解不同，书中缺点和错误在所难免，希望广大读者批评指正。在此谨向本书有关参考文献的作者及出版社表示衷心的感谢！

本书适合于中西医临床工作者、中西医院校师生、膏方研究者、膏方爱好者、中医爱好者以及患者和患者家属阅读参考。

湖南中医药大学第一附属医院

周德生



目 录

绪 论

第一篇 内科疾病

第一章 呼吸系统疾病	(13)	病毒性心肌炎	(56)
急性上呼吸道感染	(13)	急性心包炎	(57)
急性气管-支气管炎	(17)	缩窄性心包炎	(59)
慢性支气管炎	(19)	心血管神经症	(60)
阻塞性肺气肿	(23)	第三章 消化系统疾病	(63)
慢性肺源性心脏病	(25)	急性胃炎	(63)
支气管哮喘	(26)	慢性胃炎	(64)
支气管扩张	(27)	消化性溃疡	(66)
呼吸衰竭	(29)	肝硬化	(68)
成人呼吸窘迫综合征	(30)	慢性胰腺炎	(71)
肺炎	(31)	慢性胆囊炎	(72)
肺脓肿	(33)	胃食管反流病	(73)
肺纤维化	(34)	功能性消化不良	(74)
胸腔积液	(35)	肠易激综合征	(75)
肺癌	(36)	慢性腹泻	(77)
第二章 心血管疾病	(38)	肝性脑病	(78)
急性心力衰竭	(38)	食管癌	(80)
慢性心力衰竭	(39)	胃癌	(81)
快速性心律失常	(40)	原发性肝癌	(83)
缓慢性心律失常	(42)	第四章 泌尿系统疾病	(86)
休克	(44)	急性肾炎	(86)
原发性高血压与高血压急症	(45)	急进性肾小球肾炎	(87)
冠状动脉粥样硬化性心脏病	(48)	慢性肾小球肾炎	(88)
心肌梗死	(50)	隐匿型肾小球肾炎	(90)
风湿性心脏病	(51)	肾病综合征	(92)
感染性心内膜炎	(53)	糖尿病肾病	(94)
原发性心肌病	(54)	IgA 肾病	(96)



狼疮肾炎	(97)	脚气病	(150)
尿路感染	(99)	夜盲症	(150)
急性间质性肾炎	(100)	痛风	(151)
慢性间质性肾炎	(101)	水、电解质代谢和酸碱平衡失常	(152)
药物性肾损害	(103)	第八章 结缔组织病与风湿病	(155)
急性肾衰竭	(105)	类风湿关节炎	(155)
慢性肾衰竭	(106)	系统性红斑狼疮	(156)
肾癌	(108)	干燥综合征	(158)
膀胱癌	(109)	结节性多动脉炎	(159)
第五章 血液系统疾病	(112)	大动脉炎	(161)
缺铁性贫血	(112)	风湿性多肌痛	(163)
再生障碍性贫血	(113)	系统性硬化病	(164)
溶血性贫血	(116)	雷诺综合征	(165)
过敏性紫癜	(118)	第九章 神经系统疾病与精神病	(167)
特发性血小板减少性紫癜	(119)	三叉神经痛	(167)
白细胞减少症与粒细胞缺乏症	(121)	特发性面神经麻痹	(168)
弥散性血管内凝血	(122)	炎症性脱髓鞘性多发性神经病	(170)
骨髓增生异常综合征	(123)	运动神经元病	(172)
脾功能亢进症	(124)	短暂性脑缺血发作	(174)
白血病	(125)	脑血栓形成	(175)
恶性淋巴瘤	(126)	腔隙性脑梗死	(177)
第六章 内分泌系统疾病	(129)	脑出血	(179)
尿崩症	(129)	蛛网膜下腔出血	(181)
甲状腺功能亢进症	(130)	高血压脑病	(183)
甲状腺功能减退症	(133)	多发性硬化	(185)
甲状腺炎	(134)	帕金森病	(186)
慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(135)	癫痫与癫痫持续状态	(188)
腺垂体功能减退症	(136)	偏头痛与紧张性头痛	(189)
原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	(138)	血管性痴呆与阿尔茨海默病	(191)
甲状腺癌	(139)	重症肌无力	(194)
甲状腺腺瘤	(140)	周期性麻痹	(197)
第七章 代谢疾病与营养疾病	(143)	神经症	(199)
糖尿病与糖尿病并发症	(143)	精神分裂症	(200)
低血糖症	(145)	睡眠障碍	(201)
高脂蛋白血症	(146)	脑瘤	(203)
肥胖症	(147)	第十章 理化因素所致疾病	(206)
营养不良	(148)	有机磷杀虫药中毒	(206)
		急性一氧化碳中毒	(207)



酒精中毒	(209)	晕动病	(212)
中暑	(210)		

第二篇 外科疾病

第十一章 全身化脓性感染	(217)	丹毒	(259)
第十二章 损伤性疾病	(219)	脂溢性皮炎	(261)
烧伤	(219)	痤疮	(262)
冻伤	(220)	黄褐斑	(263)
毒蛇咬伤	(221)	第十七章 肛门直肠结肠疾病	(265)
毒虫螫伤	(222)	痔	(265)
第十三章 急腹症疾病	(224)	肛隐窝炎与直肠肛管周围脓肿	(267)
急性阑尾炎	(224)	直肠脱垂	(269)
肠梗阻	(225)	溃疡性结肠炎	(270)
胆道感染与胆石症	(227)	克罗恩病	(272)
泌尿系结石与尿路梗阻	(228)	第十八章 男性生殖系统疾病	(274)
急性重症胆管炎	(229)	睾丸炎与附睾炎	(274)
第十四章 腹外疝	(231)	前列腺炎与前列腺增生	(275)
第十五章 周围血管疾病	(233)	勃起功能障碍	(276)
血栓闭塞性脉管炎	(233)	不育症	(278)
闭塞性动脉硬化	(234)	前列腺癌	(281)
下肢深静脉血栓形成	(236)	睾丸癌	(283)
单纯性静脉曲张	(237)	第十九章 性传播疾病	(285)
小腿慢性溃疡	(239)	淋病	(285)
第十六章 皮肤疾病	(241)	梅毒	(286)
单纯疱疹	(241)	非淋菌性尿道炎	(286)
带状疱疹	(242)	尖锐湿疣	(287)
疣	(243)	生殖器疱疹	(288)
脓疱疮	(244)	第二十章 骨折	(290)
癣	(245)	第二十一章 脱位	(293)
荨麻疹	(248)	第二十二章 筋伤	(295)
接触性皮炎	(249)	肩部扭挫伤	(295)
药物性皮炎	(250)	肩关节周围炎	(297)
湿疹	(251)	肘部扭挫伤	(299)
神经性皮炎	(253)	腕管综合征	(301)
皮肤瘙痒症	(254)	髋关节扭挫伤	(302)
玫瑰糠疹	(255)	膝部韧带损伤	(304)
银屑病	(256)	半月板损伤	(305)
白癜风	(258)	髌韧带断裂	(306)



踝部扭挫伤	(308)	痛风性关节炎	(330)
跟痛症	(310)	骨瘤	(333)
颈部扭挫伤	(311)	骨肉瘤	(334)
落枕	(313)	骨囊肿	(335)
颈椎病	(315)	第二十四章 内伤	(338)
腰部劳损	(317)	头皮损伤	(338)
腰椎间盘突出症	(318)	颅骨损伤	(339)
梨状肌综合征	(320)	脑震荡	(341)
第二十三章 骨疾病	(321)	脑挫裂伤	(342)
急性化脓性骨髓炎	(321)	颅内血肿	(344)
慢性化脓性骨髓炎	(322)	脑外伤后综合征	(345)
化脓性关节炎	(324)	胸部屏挫伤	(346)
脊柱结核	(326)	肋骨骨折	(347)
强直性脊柱炎	(328)	气胸	(347)
原发性骨质疏松症	(329)	血胸	(348)

第三篇 妇产科疾病

第二十五章 妊娠疾病	(353)	闭经	(371)
妊娠呕吐	(353)	痛经	(372)
流产	(354)	经前期综合征	(373)
异位妊娠	(355)	围绝经期综合征	(374)
早产	(356)	绝经后出血	(376)
妊娠期高血压疾病	(358)	急性乳腺炎	(377)
胎儿生长受限	(358)	乳腺囊性增生病	(377)
羊水量异常	(359)	乳腺癌	(378)
过期妊娠	(359)	多囊卵巢综合征	(380)
母儿血型不合	(360)	第二十八章 女性生殖系统炎症	(382)
前置胎盘	(361)	阴道炎症	(382)
第二十六章 产时疾病与产后疾病	(363)	宫颈炎	(385)
产力异常	(363)	盆腔炎	(386)
胎位异常	(364)	宫颈癌	(389)
胎膜早破	(364)	子宫肌瘤	(392)
产后出血与晚期产后出血	(365)	卵巢癌	(394)
产褥感染与产褥中暑	(366)	第二十九章 其他妇产科疾病	(397)
产后缺乳	(367)	子宫脱垂	(397)
产后尿潴留	(368)	不孕症	(398)
第二十七章 月经疾病与乳腺疾病	(370)	子宫内膜异位症	(400)
功能失调性子宫出血	(370)	盆腔静脉淤血综合征	(401)
		外阴瘙痒	(403)



第四篇 儿科疾病

第三十章 新生儿疾病	(409)	维生素 D 缺乏性佝偻病	(418)
新生儿黄疸	(409)	小儿厌食症	(419)
新生儿寒冷损伤综合征	(410)	第三十二章 小儿感染性疾病	(421)
新生儿缺氧缺血性脑病	(411)	鹅口疮	(421)
新生儿脐炎	(412)	幼儿急疹	(422)
新生儿破伤风	(412)	流行性腮腺炎	(422)
第三十一章 小儿内科疾病	(414)	传染性单核细胞增多症	(424)
病毒性心肌炎	(414)	第三十三章 小儿心理障碍性疾病	(425)
高热惊厥	(415)	注意缺陷障碍	(425)
小儿腹泻	(416)	抽动秽语综合征	(426)
脑性瘫痪	(417)		

第五篇 传染性疾病

第三十四章 病毒感染疾病	(431)	猩红热	(453)
病毒性肝炎	(431)	流行性脑脊髓膜炎	(455)
流行性乙型脑炎	(432)	结核性脑膜炎	(455)
脊髓灰质炎	(434)	原发性肺结核	(457)
狂犬病	(435)	败血症	(459)
流行性感冒	(436)	第三十六章 立克次体病	(460)
麻疹	(437)	流行性斑疹伤寒	(460)
水痘与带状疱疹	(438)	恙虫病	(461)
流行性腮腺炎	(439)	第三十七章 钩端螺旋体病	(463)
流行性出血热	(440)	第三十八章 原虫感染疾病	(464)
非典型肺炎	(441)	阿米巴病	(464)
艾滋病	(443)	疟疾	(467)
第三十五章 细菌感染疾病	(446)	第三十九章 蠕虫感染疾病	(469)
伤寒与副伤寒	(446)	血吸虫病	(469)
细菌性食物中毒	(447)	钩虫病	(471)
细菌性痢疾	(448)	蛔虫病	(472)
弯曲菌肠炎	(450)	蛲虫病	(473)
布氏菌病	(451)	肠绦虫病	(474)
白喉	(452)	猪囊尾蚴病	(475)
百日咳	(453)		



第六篇 眼耳鼻咽喉口腔科疾病

第四十章 眼科疾病	(479)	感音神经性聋	(510)
睑腺炎与睑缘炎	(479)	第四十二章 鼻科疾病	(512)
泪腺炎、泪囊炎与流泪症	(482)	急性鼻炎	(512)
眼干燥症	(484)	慢性鼻炎	(513)
结膜炎	(485)	干燥性鼻炎与萎缩性鼻炎	(515)
结膜下出血	(487)	变应性鼻炎	(516)
巩膜炎	(488)	鼻窦炎	(518)
角膜炎与角膜基质炎	(489)	鼻出血	(519)
白内障	(490)	第四十三章 口腔科疾病	(520)
青光眼	(492)	白塞病	(520)
葡萄膜病	(493)	复发性口疮	(521)
玻璃体积血与玻璃体混浊	(494)	疱疹性口炎	(521)
糖尿病视网膜病变	(496)	龋病与牙髓炎	(522)
高血压性视网膜病变	(497)	牙龈炎、牙周炎与智齿冠周炎	(523)
视盘炎与球后视神经炎	(499)	第四十四章 咽喉科疾病	(525)
视盘水肿	(500)	咽炎	(525)
视神经萎缩	(500)	扁桃体炎与咽部脓肿	(526)
麻痹性斜视	(501)	会厌炎	(527)
老年性黄斑变性	(502)	喉炎	(528)
近视眼	(503)	声带小结和息肉	(529)
第四十一章 耳科疾病	(505)	喉阻塞	(530)
外耳道炎	(505)	第四十五章 眼耳鼻咽喉与全身相关性	
耵聍栓塞与外耳道异物	(506)	疾病	(531)
中耳炎	(506)	咽异感症	(531)
梅尼埃病	(508)	功能性失声	(532)
特发性突聋	(508)		

第七篇 养生与美容

第四十六章 养生与美容	(535)	补益脏腑	(538)
补益阳气	(535)	益寿延年	(539)
补益阴血	(537)	滋补美容	(541)



绪
论





膏方，又称“膏”“膏剂”，指药物浓缩成糊状的制剂，是最古老的方剂剂型之一。膏方可分为内服和外用两种剂型。内服膏方有流浸膏、浸膏、煎膏3种，是将饮片再三煎熬，去渣浓缩，加冰糖或蜂蜜收膏，可长期服用。秦伯未曰：“膏方者，盖煎熬药汁成脂液而所以营养五脏六腑之枯燥虚弱者也，故俗亦称膏滋药。”“膏方非单纯补剂，乃包含救偏却病之义。”滋补药多采用膏剂，故又称膏滋药，有滋补强身、抗衰延年、治病的作用；外用膏方有软膏和硬膏2种，即临床上常用的软膏及硬膏药，古代又称软膏为药膏，称硬膏为薄贴，常用于外科疮疡疾患或风寒痹痛等证，其效甚佳。关于膏方的历史渊源、膏方的现代研究、膏方的功效特点、膏方的处方要点、膏方的制作、膏方的适用人群、膏方的服用方法等，兹介绍如下。

一、膏方的历史渊源

（一）膏方的产生

膏方历史悠久，起于汉唐，世代相传。内服膏滋是由汤药（煎剂）浓缩演变发展而来，凡汤丸之有效者，皆可熬膏服用，有相当漫长的发展历史。早在《五十二病方》中具有膏剂40余方，如肪膏、脂膏、久膏、蛇膏、髀膏、豹膏等，其用法有“膏弁”“膏之”。《黄帝内经》记载有豕膏、马膏，主要供外用。东汉末年，张仲景的《金匱要略》中的大乌头煎（乌头、蜜），猪膏发煎（猪膏、乱发），其制法类似现代膏滋方的制法，也是将膏滋方作为内服的最早记录。

（二）膏方的发展

唐代孙思邈的《备急千金要方》中膏方的制剂有水煎去渣，取汁，浓缩及内服的特征。如金水膏功效润肺化痰，将药味水煎去渣后浓缩，加炼蜜收膏。《备急千金要方》中有个别“煎”方已与现代膏滋方大体一致。如苏子煎，将药味捣碎，取汁，去滓，熬如脂状，纳蜜，煎如饴状，治阴虚咳喘已久，功能养阴润肺，降气化痰。宋朝膏方蓬勃发展，南宋时《洪氏集验方》收录的琼玉膏是一首著名的膏方，时至今日，仍广为沿用。王焘的《外台秘要》载“古今诸家煎方六

首”，这些煎方均强调作为滋补强壮之剂。《肘后备急方》诸膏方制剂有用苦酒（即醋）与猪油作溶剂的特点，药制成后，既可外用以摩病处，又可内服。如黑膏（生地黄、豆豉、猪膏、雄黄粉、麝香等），功能清热解毒，活血散结。南北朝时陈延之的《小品方》中有地黄煎（生地黄），是单独一味作为滋补膏方。唐以前称膏者，有内服也有外用，作用以治疗为主；称煎者多作内服，除用于治疗外，亦已作为药饵补剂用于养生。琼玉膏方中含有动物类药的习惯也流传下来，如《圣济总录》栝萎根膏，此时膏方兼有治病和滋养的作用。宋朝膏逐渐代替煎，基本沿袭唐代风格，用途日趋广泛，膏方更趋完善和成熟，表现为膏方的命名正规、制作规范，膏专指滋补类方剂，煎指水煎剂；数量大大增加，临床运用更加广泛。

（三）膏方的成熟

膏方发展至明清，已进入成熟阶段。正规命名，规范制作，数量繁多，运用广泛。明代缪希雍《炮炙大法》曰：“膏者熬成稠膏也。”膏已成为滋润补益类方剂的专用名称。王肯堂《证治准绳》所载通声膏，功用补气润肺，化痰利窍，专治气阴耗伤之咳嗽气促，胸中满闷，语声不出之症。明代《景岳全书》所载两仪膏，以气血双补，形气兼顾。治疗气血两亏，嗜欲劳伤，胃败脾弱，下元不固诸证。明代倪朱谟著《本草汇言》，内载柿饼膏等多种膏方，并阐明膏滋制备和服用方法等。韩天爵著《韩氏医通》，收录有“霞天膏”，治沉疴痼疾等。洪基著《摄生总要》，从壮阳填精法立论，纂辑了诸如“龟鹿二仙膏”（鹿角、龟甲、枸杞子、人参）等著名的抗衰老膏方，至今仍在临床上得到广泛使用。龚廷贤著《寿世保元》集抗衰老膏方，如“茯苓膏”“银叶膏”等，亦多佳效。清代叶天士《临证指南医案》中载有膏方医案，《叶氏医案存真》中，治精血五液衰夺，阳化内风之证，治咳甚呕血吐食，均“进膏滋药”。吴尚先著《理瀉辨文》，载有内服膏方，吴氏基于外治与内治相通之理，指出：“凡汤丸之有效者皆可熬膏。”



（四）膏方的盛行

近代，膏方续有发展，历史悠久的中药店，如北京同仁堂、杭州胡庆余堂、上海雷允上、童涵春堂等均有自制膏滋药，如首乌延寿膏、八仙长寿膏、葆春膏、参鹿补膏等，制合方法，皆有其独特之长，在临床被广泛应用，在国内外都享有一定的声誉。中医药书籍收集的膏方数量大增，1962年中医研究院中药研究所与沈阳药学院合编的《全国中药成药处方集》载膏方58首，其数量多于此前任何一部方书的膏方。1989年由中国药材公司与国家医药管理局中成药情报中心合编的《全国中成药产品集》，所收膏方增至152首。许多著名中医专家，均有配制和应用膏滋防治疾病的经验体会，如秦伯未在运用膏方上卓有成效。蒲辅周在调理慢性病时喜用膏丸缓图，临床治验甚多。近代名家亦擅长以膏论治，如《张聿青膏方》《秦伯未膏方》《颜德馨膏方真迹》《海派中医妇科膏方选》《冬令调补择膏方——上海市中医医院名家膏方精粹》等，颇具影响。随着人民生活水平的提高，保健意识逐渐加强，一人一方、量身定做的膏方由于具有治病防病、调养滋补、入口甘怡、适宜保存、针对性强等特点越来越受到人们的关注和推崇。

二、膏方的现代研究

（一）膏方作用机制

现代医学认为中药复方的作用是多靶点，实验研究也证明膏方在调节机体激素水平、免疫和清除机体有害物质方面起到重要作用。

1. 调节激素水平：激素是人的重要物质，人体通过调节激素水平高低从而适应复杂变化的内外环境，激素水平的异常会导致多种疾病。现代研究证实膏方能够调节机体的激素水平，预防和治疗某些激素紊乱引起的疾病。研究人员通过研究发现，哮喘模型大鼠经补肾平喘膏方干预后，各组的糖皮质激素受体（GR）水平均显著上升，其可能通过上调GR水平起到预防和治疗哮喘的作用。再如，骨质疏松是绝经后女性常见的疾病，是由于绝经后妇女卵巢功能下降，雌激素明显减少，破骨细胞活性超过了成骨细胞，而

导致净骨量减少，骨强度降低，骨脆性增加的代谢性疾病。研究证实，用雌激素治疗本病有效，而服用膏方中的强骨膏能改善患者的症状，研究人员通过对服用强骨膏前后患者的骨密度及雌二醇水平的检测，发现治疗后雌二醇明显增高，骨密度值也得到明显提高。这说明强骨膏能改善调节机体的雌二醇，从而改善症状。

2. 清除自由基：自由基是机体氧化过程中产生的一种离子，易和其他物质发生反应，从而破坏正常细胞结构。自由基时刻产生，而机体同时存在自由基清除系统，两者达到一个动态平衡。若清除能力降低，自由基积聚，就会导致细胞和组织的损害，从而引发衰老和疾病。研究表明琼玉膏能提高实验小鼠下丘脑超氧化物歧化酶和谷胱甘肽过氧化酶活性、降低氧化脂含量，有效地防止自由基攻击，从而延缓衰老，改善衰老症状。

3. 抑制细胞增殖，促进细胞凋亡：细胞凋亡是指由体内因素触发细胞内预存的死亡因素而导致的细胞死亡的过程，是一种程序化的死亡过程，现代医学认为凋亡不足是肿瘤发病的重要机制之一。研究表明肺岩宁膏方能明显减少C57BL/6Lewis肺癌荷瘤小鼠的肺转移灶数，降低肺转移的发生率（ $P < 0.05$ ），显著提高荷瘤小鼠的免疫功能，使小鼠的质量、脾指数、胸腺指数均明显高于空白组（ $P < 0.05$ ），对Lewis肺癌转移有一定的抑制作用，但对Lewis肺癌皮下移植瘤无明显抑制作用。研究发现黄参膏对胃癌前病变细胞凋亡及BCL-2蛋白表达的影响时发现，黄参膏能有效地改善胃黏膜细胞凋亡指数。陈氏等观察琼玉膏对顺氯铂在肺腺癌细胞株GLC-82培养中的细胞增殖抑制的影响。采用血清药理学方法研究该方对肺腺癌细胞株GLC-82的细胞周期及凋亡等的影响。表明该方有加强化疗的抑制癌细胞分裂及诱发癌细胞凋亡的作用。这些研究为膏方应用与肿瘤的治疗提供了理论依据。

4. 调节机体免疫：在一项有关“中风膏的血液流变学与免疫功能的研究”中，研究者发现中风膏对机体免疫功能具有双向调节的功能，一方面促使小鼠胸腺及脾脏萎缩，



抑制细胞免疫反应，同时可以抑制二硝基氯苯所激发的迟发型变态反应；另一方面，能促进免疫球蛋白的合成，提高血清抗体的生成，提高中性粒细胞百分比，反映机体非特异性免疫功能的增加。

（二）膏方的安全性

通常情况下膏方的应用是安全的，但是近年来也有对服用膏方后出现不良反应的报道，如服用龟鹿二仙膏致血压升高；蜜炼川贝枇杷膏致小儿过敏；龟苓膏致紫癜症血尿等报道。在临床工作中一方面要按照中医的辨证论治处方开药，另一方面要加强膏方安全性的研究和指导，避免不良事件的发生。

三、膏方的功效特点

膏方与传统汤剂相比较，药材饮片要经过煎煮后浓缩加工制成，所以浓度高，膏体滋润，药效相对稳定、持久。膏方是在中医药体系中产生的一种制剂类型，秉承传统中医药的整体观念以及辨证论治的思想。中医基础理论包括阴阳学说、藏象学说、精气神学说、气血津液学说等，膏方正是在各种中医基础学说的基础上加以辨证施治，根据患者个体差异，为每位患者量身打造的中药方剂。膏方组方配伍与运用与一般的中药汤剂相比截然不同，其更强调全方位的、整体的调理。膏方的临床使用中，医生将为每位患者量身定制处方，以达到平衡阴阳、培补五脏、扶正祛邪、调和气血的多方面功效，并且针对每位患者的年龄、性别、体质强弱，加以地域、气候的因素而辨证论治，做到一人一方，一料一灶，不同于市场上广为流通的固定组方中成药。

膏方善于补虚扶弱，凡气血不足、五脏亏损、体质虚弱，或因外科手术、产后以及大病、重病、慢性消耗性疾病恢复期出现各种虚弱症状，均宜冬令进补膏方，能有效促使虚弱者恢复健康，增强体质，改善生活质量。气血衰退、精力不足、脏腑功能低下的老年人可以在冬令进补膏滋药，以抗衰老延年。中年人由于机体各脏器功能随着年龄增加而逐渐下降，出现头晕目眩、腰疼腿软、神疲乏力、记忆衰退等，进补膏方可以增强体质，

防止早衰，纠正亚健康状态。总之，膏方最大的特点就是针对性强，克服了中成药、保健品千人一方的缺点，实现了因人、因时制宜的个体化治疗原则，非一般补品可比；再者中药膏方药味相对较多，兼顾面广，适合比较复杂的疾病的治疗而且口感好，不伤脾胃，适宜久服，简单方便。正因为膏方具有上述优点，并具有补虚和疗疾两方面的独特作用，所以千百年来深受医家和百姓信赖。膏方除了必要的因人而异的处方外，一般还会选用人参、西洋参、紫河车粉、冬虫夏草等贵重滋补品，以及阿胶、鹿角胶、龟甲胶等胶类，能大补元气、滋阴壮阳、填补精血，所以膏方既能疗疾，又能补虚。

因此，膏方具有如下特点：①由于原料是经过煎煮浓缩加工制成的，所以，有效成分含量较高。②作用比较全面、稳定持久。③体积小，便于携带。④服用方便，既可直接食用，又可用温水冲化饮服。⑤蜜膏的效用比较缓和，以滋补为主。

四、膏方的处方要点

（一）组方原则

1. 辨证论治：是选用膏方的前提。膏方在补虚的同时，又能疗疾，并有扶羸补虚，治病祛邪的作用。膏方处方用药的原则是辨证论治。因此，在调配和选用膏方时，要兼顾正与邪、标与本、虚与实之间的关系，以调整人体的气血阴阳，达到扶正祛邪、治疗疾病的目的。切勿盲目进补。内服膏药大多都是滋补类药物组成，如果患者不虚，无虚证表现，就不一定要吃膏方来进补。另一方面，膏方虽是一种非常好的滋补剂，但绝不仅仅是一种滋补剂。它能祛病邪，疗顽疾，用于因虚损而致的某些顽症痼疾，是一种非常好的便于服用的治疗剂型。所以临床使用时一定选择适合的膏方。膏方处方需要因人施治，疗疾与养生相结合，根据体质等客观情况进行构架，对服用者辨证论治，不同体质特点和症状、体征而化裁，适度调节组方，这符合在多数原则下的个体化治疗思路，即“量体裁衣”。

2. 阴平阳秘：《素问·生气通天论》曰：