

中药汤剂煎服法

中 药 汤 剂 煎 服 法

权依经编著

甘 肃 人 民 大 学 出 版 社

责任编辑：王季瑜

封面设计：高海军

中药汤剂煎服法

权依经编著

甘肃人民出版社出版

（兰州第一新村51号）

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张2 字数38,000

1983年6月第1版 1983年6月第1次印刷

印数：1—17,700

书号：14096.92 定价：0.18元

前 言

医之欲愈病，首先认证要清楚，才能选方用药。药与证相符，固然是第一要事，但只是医生的一个方面。若药物配合不上，欲治愈疾病仍是不能达到的。如在分量上不准确，在制作上该捣的不捣、该切的不切、该炒的不炒、该炙的不炙，也会影响疗效，这是药物的一个方面。若在煎法和服法上不能如法，如应煎的时间少的煎的时间多、应煎的时间多的又煎的少、应热服的冷服、应冷服的热服、应食前服的食后服、应食后服的食前服，这也会影响疗效，这是病家的一个方面。因此，若欲愈病，必须医、药、煎服三个方面都能配合好，则欲愈大多数病是不难的。余愿医、药、病家共勉之。

权依经

1982年12月于兰州医学院

目 录

一、中药汤剂煎服法概述·····	(1)
(一)检药·····	(1)
(二)煎药器·····	(2)
(三)水量·····	(2)
(四)水种·····	(3)
(五)取药汁量·····	(3)
(六)火候·····	(4)
(七)时间·····	(4)
(八)包煎药·····	(5)
(九)另包药·····	(5)
1.冲服药·····	(5)
2.打汁冲服药·····	(5)
3.调服药·····	(5)
4.先煎药·····	(5)
5.后煎药·····	(5)
6.烔化药·····	(5)
(十)服药法·····	(6)
二、中药汤剂煎服法·····	(7)
(一)服药后喝稀粥法·····	(7)
(二)麻黄先煎去沫法·····	(8)
(三)麻黄与诸药同煎法·····	(10)
(四)轻煎多服法·····	(11)

(五)去滓重煎法·····	(12)
(六)大黄的煎服法·····	(16)
1.麻沸汤渍法·····	(17)
2.三煎法·····	(17)
3.二煎法·····	(18)
4.同煎法·····	(20)
5.大黄先煎法·····	(22)
(七)分煎合服法·····	(23)
(八)甘澜水煎药法·····	(23)
(九)潦水煎药法·····	(24)
(十)泉水分煎合煎法·····	(25)
(十一)井花水煎药法·····	(26)
(十二)东流水先煎泽漆法·····	(27)
(十三)蜜和水扬的煎服法·····	(28)
(十四)平旦服药法·····	(29)
(十五)临睡服药法·····	(29)
(十六)先后煎法·····	(30)
(十七)桂枝后煎法·····	(31)
(十八)三味药后同煎法·····	(32)
(十九)栝蒌实先煎法·····	(33)
(二十)茵陈先煎法·····	(34)
(二十一)单味药不同的煎法·····	(35)
(二十二)浆水与药三煎法·····	(35)
(二十三)多味药先煎去滓后入粳米再煎法·····	(36)
(二十四)粳米同煎法·····	(37)
(二十五)顿服法·····	(38)

(二十六)酒水煎服法·····	(40)
(二十七)酒渍和蒸法·····	(41)
(二十八)白酒煎药法·····	(42)
(二十九)酒服药并冷食法·····	(42)
(三十)醋浸和米下蒸法·····	(43)
(三十一)先其时服药法·····	(44)
(三十二)酸枣仁先煎法·····	(45)
(三十三)先煎小麦法·····	(46)
(三十四)先煮芎茎法·····	(47)
(三十五)乌头蜜煎法·····	(47)
(三十六)泽泻后煎法·····	(48)
(三十七)煎去头煎不用取用第二、三煎法·····	(49)
(三十八)多量冷服法·····	(50)
(三十九)普通煎药法·····	(51)
三、附录·····	(54)
(一)药厂制丸药法·····	(54)
(二)徐灵胎的煎药法论、服药法论·····	(55)

一、中药汤剂煎服法概述

中药汤剂煎服法，是医疗过程中重要内容之一，也是影响疾病治愈率的一个环节。医生治疗疾病，首先是认证，认证准确，才能选方用药。证药相符，固然是第一要事。如果煎服不如法，也收不到应有的效果，却致患者病情蔓延，遭到精神上、时间上、财力上、物力上不应有的损失。对这样一个重要问题，现时不仅病家忽略，即是医家也有忽略的。今究人所忽略处而彰之，若医家、病家均能重视起来，而对疾病的治疗，一定能收到预期的效果。下面就煎药法、服药法，先作简要的叙述，使病家容易懂、容易掌握应用外，并举例分述了不同的病情、不同的方药各有不同的煎法和服法。若病家能参合应用，则更为妥切。此对医家深入研究煎服之理，也有所帮助。

(一)检 药

检药，即是把药从药店取来后，在煎药之前，将药包打开详细检查一下。若有条件认药，或在诊病医生处看是否有无差错，如或多或少、或顶替之类等。其次，看中间有什么形状的药物。若有块块形状的石类药物，如生石膏、生牡蛎、石决明之类；或介甲形状的药物，如龟板、鳖甲、穿山甲之

类；或疙瘩形状的药物，如干姜、槟榔（一名玉片，因切为很薄片子，并华美好看而得名，现在囫圇用）之类，即将它打碎；若不打碎，就熬不出药味来，影响疗效。若形状是疙瘩而鲜嫩的，如生姜之类，即将它切成片子；若形状是圆形而软的，如大枣之类，即将它撕开（若不切、不撕、也不易熬出药味来）；若形状是粗杆子，即将它劈开；若形状是长杆子，即将它折碎；如不这样做，就熬不出药味来，影响疗效。

（二）煎药器

煎药器，即是煎药所用的器具。前人认为“银为上、磁者次之。”今人认为砂锅最好。若无砂锅，可用铝锅、搪瓷锅代替。但忌用铜、锡、铁锅，因铜、锡、铁也是中药之类，如自然铜、黑锡、生铁落等。用药治病、丝毫不偶，不宜用的药绝对不能用，若用之，不惟于病无益而且碍于病情或影响疗效。故在用煎药器上，也得重视。煎药后，要将药器洗净，以免在煎其它药时，对药的成份有所影响。

（三）水 量

煎药的水量是很重要的，如治病的部位在上、在表的方药应煎的时间少，才能收到应有的疗效。若加的水量多，至把水煎到所需药剂量时，因水多而煎之过久，就把药物的有效成份，通过蒸发而消失，于病是无益的。如治病的部位在下、在里的方药应煎的时间久，才能收到应有的疗效。若加

的水量少，怕干而煎的时间短，致使药物的有效成份煎不出来，对病也是无益的。那么，怎样才算药量与水量适宜呢？一般加水量，在煎药器中，若感冒用药，第一次加水量应淹过药一寸，第二次淹过药半寸；若补虚用药，第一次加水量淹过药一寸半，第二次淹过药一寸。一般感冒用药，约60克的剂型，第一次加水量400毫升（玻璃茶杯一杯半），第二次加水量300毫升（玻璃茶杯一杯）；补虚用药，也以60克的剂型计算，第一次加水量500毫升（玻璃茶杯两杯），第二次加水量400毫升（玻璃茶杯一杯半）；若是剂型大者，可酌多加水量。但补虚用药，可在煎前用水泡半小时再煎，以求将有效成份取净。

（四）水 种

水种，即是煎药用水的种类，古代医家对于煎药用水也很重视，并有多种水名，如东流水、井花水、甘澜水、潦水、泉水、麻沸汤等。这些水类，该用何种，以医嘱为准。

（五）取药汁量

药汁量，若是感冒用药，则取水量的三分之一。以药量60克、水量400毫升（玻璃茶杯一杯半）计算，第一次取药汁量100毫升以上（玻璃茶杯半杯）；第二次以水量300毫升（玻璃茶杯一杯）计算，取药汁量100毫升，或更少一些（玻璃茶杯少半杯）。补虚用药，取水量的四分之一，以药量60克、水量500毫升（玻璃茶杯二杯）计算，第一次取

药汁量100毫升以上（玻璃茶杯半杯），第二次水量400毫升（玻璃茶杯一杯半），取药汁量100毫升，（玻璃茶杯少半杯）。

（六）火 候

火候，即是煎药用的火和火力。一般来说，在水未沸前用武火（急火），水沸后用文火（慢火）。若是感冒用药，则一直用武火，病急则急去；补虚用药，则一直用文火，病缓则缓图。

（七）时 间

时间即煎药的时间长短。一般来说，在水沸后，再煎上20分钟左右。但芳香药（感冒用药）少煎，如鲜苇根汤煎银翘散，香气大出即取服、勿过煮之类；滋补药（补虚用药）多煎，如人参、白术、地黄之类。“独参汤”则是人参一味，煎至稠粘汁取服；白术《神农本草经》谓“作煎饵”白术功用在燥，张隐菴对“作煎饵”三字的解释为“土有湿气，始能灌溉四旁，如地得雨露，始能发生万物。”地黄则取汁使用，若煎的时间少即不能成稠汁，故须多煎才能成稠汁使用，而能发挥药物应有的效能。所以若煎这类药物，不一定煎多少分钟为止点，而是要以能取稠粘汁为止点。

(八)包煎药

包煎药即是把有些药物用纱布包裹和其他药物一同煎服，如旋覆花、车前子之类，因这类药物不好过滤之故。

(九)另包药

1.冲服药：冲服药，即是有些药物价值珍贵而体积又小如珍珠、牛黄等，则宜研末用药汁冲服。

2.打汁冲服药：打汁冲服药，是指有些多汁的药物。如鲜姜、鲜生地、甘蔗等，可打汁冲服。

3.调服药：调服药，即是用水调服的一些药物。如犀角、羚羊角等贵重而又难于煎出气味的，则用水磨或锉粉调服。

4.先煎药：先煎药，即是在有些方剂中，将一二种药先煎去上沫后，再和其它药同煎服，如麻黄、葛根之类。另外，因沙泥多而先用水煎，然后取其澄清煎汁再煎别药的，如灶心土（伏龙肝）之类。又如病的部位在中上下者，宜先煎治中上之病的药物，欲其多煎时间使药性缓和逗留于中上而治病，如厚朴、枳实之类。

5.后煎药：后煎药即是在有些方剂中，将一二味药后煎，欲其少煎时间使药性迅速下行而治下部之病变，如大黄、芒硝之类。

6.烊化药：烊化药，俟其他药物煎成去渣后加入溶化的，如阿胶、饴糖，用文火煎搅至消尽取服和不须煎煮的芒硝之类。

煎焦药不能用。煎焦药，是指在煎药时无意中或因不小心而将药熬焦的。在这时一般的添一些水再煎取服，这种做法是不对的。因为药的炮、炒，是有一定范围的，有的炮用、有的炒用、有的不用炮炒而生用。将药熬焦，那就是把不用炮炒而生用的药物都炮炒了。这样对病不惟无益而且有害，故凡熬焦的药，不宜添水再煎，而应另换药煎服。另外，还有用酒煎、醋泡后再煎等法，以医嘱为准。

(十)服药法

服药方法，一般是一剂分为二服或三服；若是泻下剂则一次顿服。同时，还有因病情不同、需要持续服药以维持疗效的。现今的服药，一般的一日一剂，分头煎、二煎，早晨服一次，晚上服一次。这种早晚服的方法，在冬天还可以，在夏天若早晨服头次，至晚上服二次之时，恐因天气炎热又加药渣热，两热相加，则药有变质之虑。望服药者斟酌之。另外，还有因特殊情况一日可连服二剂，以增强药力，也还有过一日用五剂治病的例子。在服药时间上，病在上在表者宜食后服；病在下在里者宜饭前服；感冒发汗药宜饭后服；补虚药（指病在下部的）宜饭前服；早晨发病的宜晚间接服，如鸡鸣泄病证之类；泻下药宜早晨空腹服；感冒身疼宜温服；呕吐、消渴病宜冷服或徐徐服之。至于具体地某种病用某种方药，某种方药用某种煎服法，兹举例说明于后，请参照应用。

二、中药汤剂煎服法

(一) 服药后喝稀粥法

服药后喝稀粥法，是在服汤药时许后，再喝稀粥（不拘多少）的一种服法。这种服法，适用于伤风自汗和吐泻的伤津液之证。例如：

1. 桂枝汤（见《伤寒论》）

【组成】 桂枝（三两，去皮）9克 芍药（三两）9克
甘草（二两，炙）6克 生姜（三两，切）9克 大枣（十二枚，擘）4枚

【煎服法】 上五味咬咀，以水（七升）350毫升，微火煮，取（三升）150毫升，去滓，温服（一升）50毫升。服已须臾，啜热稀粥（一升余）50毫升以助药力。温覆令一时许，遍身絪絪微似有汗者佳，不可令如水流漓，病必不除。若一服汗出病瘥，停药；若不微汗出，乃服二、三剂。

【主治】 自汗恶风，头痛体痛，脉浮缓者。

体会：伤风自汗，为津液已伤之证。此时若不发汗，则外证不能解除；若发汗，则更伤其津液。故在服药后又喝热稀粥以助之，以取水谷之精气以为汗，使汗后病解，而在自汗的基础上，不再耗伤津液。

2. 理中汤（见《伤寒论》）

【组成】 党参（三两）9克 甘草（三两，炙）9克 白术（三两）9克 干姜（三两）9克

【煎服法】 上四味以水（八升）400毫升，煮取（三升）150毫升，去滓，温服（一升）50毫升，日三服。服汤后，如食顷，饮热稀粥（一升许）50毫升左右。

【主治】 霍乱病，呕吐泻利，寒多不用水者。

体会：本病为中寒呕吐下利之证。吐泻甚则伤其津液，而津液是水谷所化，故在服温中止泻之剂后，又喝热稀粥以增强胃气而中焦得到理治，则吐泻可止，取其《内经》“浆粥入胃，泻乃止”之意。此法与现代医学的方法不同。现代医学对腹泻证禁食以减轻胃肠负担，而祖国医学不禁食以增强胃肠的功能。盖现代医学有输液之助，而祖国医学则无此法之故。余每遇吐泻、痢疾等证，令其食。若能食则病易愈，不能食则病迟愈，医者可从条件而施治可也。

（二）麻黄先煎去沫法

麻黄先煎去沫法，是将方中的麻黄先煎去上沫后，再入诸药同煎的一种煎法。这种煎法，适用于寒邪外束而以汗法解之之证，取其发汗适中则止。例如：

麻黄汤（见《伤寒论》）

【组成】 麻黄（三两，去节）9克 桂枝（二两，去皮）6克 甘草（一两，炙）3克 杏仁（七十个，去皮尖）6克

【煎服法】 上四味，以水(九升)450毫升，先煮麻黄煎至(二升)100毫升，去上沫，纳煮药煎取(二升半)125毫升，去滓，温服(八合)40毫升，覆取微似汗，不须啜粥(即不喝稀粥)，余如桂枝法将息。

【主治】 外感风寒，恶寒发热，头痛身疼，无汗而喘，脉浮紧者。

选注：方有执曰：“麻黄先煮掠去上沫者，恐令人心烦，以其轻浮之气，过于引气上逆也。”章虚谷云：“因此方纯乎发表，故先煮麻黄，又用甘草以缓其性，使阳气周遍，以取微似有汗。若发散迅速，大汗淋漓，阳气不及周行而外奔，其邪反未能出也。故甘草只用一两，不同桂枝汤之甘草重用，取其守中为调营卫之法，此为治寒伤营之主方也。”张锡纯云：“麻黄发汗，力甚猛烈，先煮之去其浮沫，因其沫中含有发表之力，去之，所以缓麻黄之性也。”

体会：本方主治为太阳伤寒、身疼、无汗之证。身疼无汗，即应发汗。若汗之太过则伤阴，以致变证百出。伤寒论共三百九十七法，一旨以蔽之曰存津液。汗为津，汗出太多则亡津液。故在发汗中，又抑其药物的过汗之性，令汗出达到病解而止。麻黄先煮去沫，又与诸药同煎，取其多煮则性缓之意。这在去上沫之外又是一法也。是在发汗剂中，又寓存津液之意耳。可见仲景用药之精密若此，至于温服法，因发散之剂，欲驱风寒出之于外，必热服而煖覆其体，使药气行于营卫，热气周遍，挟风寒而从汗解。若半温而服，则药气不能向外发，不但病邪不能从汗而解，反而药留肠胃，不能得汗，使营卫为药物所伤，此解表药温服之理也。而其它发汗剂中，凡麻黄必须先煎去上沫，温服者，均属此意。

（三）麻黄与诸药同煎法

麻黄与诸药同煎法，是说不先煎麻黄去上沫，而与诸药同煎的一种煎法。这种煎法，适用于寒湿之邪深入筋节、入内的一些病证。例如：

1. 乌头汤（见《金匱要略》）

【组成】 麻黄 芍药 黄芪 甘草（炙）各（三两）9克
乌头（五枚）1.5枚

【煎服法】 乌头咬咀（捣碎）以蜜（二升）60克，煎取（一升）30克，取出乌头。另四味以水（三升）150毫升，煮取（一升）50毫升，去滓，纳蜜中更煎之。服（七合）35毫升，不知尽服之。

【主治】 历节病，不可屈伸疼痛者。又主脚气疼痛不可屈伸。

体会：本病因寒湿之邪在筋节，又非皮毛之邪可汗而散的。筋节较皮毛为深，故用麻黄之全力以治之，不厌其猛。所以此方中的麻黄不先煎去沫，而与诸药同煎。

2. 古今录验续命汤（见《金匱要略》附方）

【组成】 麻黄 桂枝 人参 甘草 干姜 生石膏 当归各（三两）9克 川芎（一两半）5克 杏仁（四十枚）5克

【煎服法】 上九味，以水（一斗）500毫升，煮取（四升）200毫升，温服（一升）50毫升。当小汗出，薄覆脊凭几坐，汗出则愈，不汗更服。无所禁，勿当风。