



常见病正确选用中成药

杨景海 主编

责任编辑：吴运生

封面设计：李士英

版式设计：周迅

图书在版编目(CIP)数据

常见病正确选用中成药/杨景海主编. —北京:中国
国际广播出版社,1998.10

ISBN 7-5078-1640-0

I. 常… II. 杨… III. 中成药-使用-基本知识
N.R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 13427 号

常见病正确选用中成药

杨景海 主编

中国国际广播出版社出版发行 电话:63049514

(北京复兴门外国家广电总局内 邮编:100866)

新华书店经销

环科印刷厂印刷

787×1092 1/32 8.125 印张 200 千字

1999年1月 第1版 1999年1月 第1次印刷

ISBN7-5078-1640-0/R·7 定价:12.00 元

主 编 杨景海
副主编 周敏兰 李修东 蒋均远
编 委
(按姓氏笔画为序)
王天宝 李洁
李修东 张崇广
罗京芳 杨景海
周敏兰 段建国
赵永志 贾同增
蒋均远

序

在浩瀚的中医药学宝库中，中成药可谓之精华中的精华。每一种中成药的研制与开发都凝聚着先哲们的智慧和创造者的艰辛。绝大多数中成药都有肯定的疗效，经得住时间的考验。但在实际生活中，很多人抱怨吃药不管事，他们却不知中成药是在中医理论指导下开发的，不同于西药顾名即可思义的模式。具体说来中成药也需辨证施治，同是感冒，风热、风寒病证不同，选用中成药也就各异了。《常见病正确选用中成药》就是这样一本以中医理论为指导的实用参考书。拜读之后，深感选药精当，医理清晰，不失为一本于医生和患者均有裨益的好书。

余认识杨景海大夫已 10 余年，知其勤于笔耕，孜孜以求，屡有著作问世，这次他又推出如此实用性、科学性及普及性的好书，在此诚表敬意，并作此序贺之。

李元文 于北京中医药大学
1997.10.1

前　　言

中医药学是我国人民几千年来同疾病作斗争的经验总结，中成药是历代中医学家临床实践的经验结晶，是祖国医学宝库中的重要组成部分，有着悠久的历史。由于中成药疗效显著、携带和服用方便等优点，深受广大患者的欢迎，因为这些成品药既可省去煎药的麻烦，又可自己辨证选用，为人们防病治病和医疗保健事业作出了卓越的贡献。

特别是我国改革开放的今天，也是中医药事业蓬勃发展时期，卫生医疗战线也发生了巨大变化，加快了医疗制度的改革，先后出台了大病统筹，及总量控制，结构调整等措施。受到广大人民群众的拥护，由于人们生活节奏的不断加快，卫生知识水平的普遍提高，自我选购中成药的人也在不断增多，其中一部分是患有头痛脑热的小病，又没时间去医院就诊，就便到药店买点中成药即可解决问题。另一部分是一些患有慢性疾病，诊断明确，需长期服药治疗的患者，俗话说“久病成医”。所以常到药店购药治病，因此，摆在医务工作者面前的首要问题是怎样指导广大患者正确选择中成药。药“既能救人，也能害人”。也就是说辨证准确，用药得当，就能治病救人，若辨证不对，用药不当，不但治不好病，而且会损伤人体。

或导致不良后果。为了安全地、正确地自我选用中成药，适应广大患者需要，我们编著了《常见病正确选择中成药》一书。

本书以中医辨证论治的理论为指导，分别对采用现代医学病名的41种常见病，做了较详细的介绍，共分为内科、传染科、外科、皮肤科、妇科、男科、五官科等七个门类，涉及200多种疾病，600种左右中成药。每种疾病由概述、辨证选药两大部分组成，在辨证选药栏目内又分别介绍了辨证分型，每一型的主要特征，并选用适应的中成药，每种中成药的主要特点、适应症及用法和注意事项。简明扼要，通俗易懂，理论结合实际，融知识性与实用性为一体，便于广大读者使用。

本书承蒙原北京积水潭医院中医专家王叔伟主任医师、北京中医药大学东直门医院副教授李元文副主任医师惠予审阅并题词作序，在此谨表谢忱。

在编写过程中参考了大量书籍及有关资料，由于时间仓促，未能与相关作者一一联系，还望谅解。鉴于编者水平所限，书中不妥和错误纰漏在所难免，恳请读者批评指正。

编 者

1997年10月29日于北京

正确选用中成药
治病救人有奇效

乙丑仲秋

目 录

怎样正确选用中成药	(1)
选用中成药应注意哪些问题	(2)
中成药是否能与西药配伍同服	(4)
内科常见病	(6)
感冒	(6)
支气管炎	(12)
高血压病	(22)
冠心病	(31)
肺心病	(40)
心律失常	(44)
低血压症	(53)
高血脂症	(60)
糖尿病	(66)
单纯性肥胖症	(72)
脑出血	(75)
脑血栓	(80)

脑血管意外后遗症	(83)
慢性胃炎	(88)
慢性肠炎	(101)
慢性肾炎	(110)
泌尿系感染	(116)
习惯性便秘	(122)
类风湿性关节炎	(125)
低血糖综合征	(134)
神经衰弱	(136)
传染科常见病	(145)
慢性肝炎	(145)
腮腺炎	(151)
外科常见病	(155)
胆囊炎	(155)
胆石病	(161)
泌尿系结石	(165)
肩关节周围炎	(169)
颈椎病	(171)
皮科常见病	(176)
荨麻疹	(176)
带状疱疹	(179)
妇科常见病	(182)
乳腺增生	(182)
更年期综合征	(187)
子宫肌瘤	(193)

盆腔炎	(195)
男科常见病	(201)
前列腺炎	(201)
前列腺肥大	(207)
性神经衰弱症	(212)
五官科常见病	(220)
咽喉炎	(220)
口腔溃疡	(225)
牙痛	(228)
慢性鼻炎	(232)
常用生理指标检验正常值及临床意义	(236)

□ 怎样正确选用中成药

中成药具有使用方便，疗效可靠，毒副作用小等优点。目前，不仅中医师经常辨证选用，就是西医和患者本人也喜欢选用中成药，但是，某些人由于对中成药的药性和中医辨证治病的特点不甚了解，往往因使用不当，造成治疗无效，甚至加重病情。因此，了解如何选用中成药十分必要。首先应依据中医理论对疾病作出正确的诊断，然后才能选择相应的中成药。比如感冒，有风寒、风热、暑湿、气虚感冒等几个不同类型，因而用药也就各有不同。如一律用“银翘解毒丸”、“板蓝根冲剂”，其治疗效果有的效果好，有的则无效，这就是因为以上二种药主要适用于风热感冒，只对风热感冒有效，而不能治疗风寒、暑湿、气虚感冒。

中成药的命名，部分是以治法和功效而得名。但是，也有部分中成药，其名称及功用和适应证完全不一样。因此，在选用中成药时，不能只靠对药品名称的理解，更重要的是要了解药品的实际药理作用和适应证。并根据中医的辨证分型，对症合理地选择应用，才能达到药到病除之疗效。

□选用中成药应注意 哪些问题

选用中成药首先要了解辨证论治的知识，辨证论治是指导合理使用中成药的基础，这就要求大家尽可能地多了解一些辨证论治的基础知识，在选用中成药时不能只看药名，必须进一步掌握该药的适应范围，主治何种证型。所以在选用中成药时应仔细分析，不可盲目购用。

中成药品种繁多，在药名上颇多相似，极易产生混淆，尤其是同名异药者更要注意，决不可轻易服用，否则将影响疗效，甚至出现不良后果。如人参归脾丸与人参健脾丸，虽只一字之差，但功效、主治各不相同。同名成药桃花散目前销售的就有三种，有的可供口服，有的只供外用，不可内服。三种药同名，而组成、功效、主治各不相同，应引起大家的足够重视。

在选用中成药过程中，应严格掌握用药剂量。部分人认为中成药毒副作用小，多服了也不会出问题的错误观点，为求速效，擅自加大药物剂量，造成不良后果。另外有的中成药本身也含有有毒成分，如马钱子、蟾酥等，所以要求大家在选用中成药时首先要仔细阅读说明书，中成药说明书大多

详细记载该药的组成、功效、主治病症、服用剂量及方法、禁忌等内容。对于标明剧毒、孕妇禁用者则应严格按照说明书使用，不得已使用时应在医师指导下服用。特别一提的是老人、小儿及体虚者、易敏患者，服用中成药更应严格掌握剂量。

另外在选用中成药时，除了掌握上述注意事项外，还应注意药物质量，生产厂家，产品名牌，有效日期等内容。丸剂应注意是否发霉长螨、虫蛀等，冲剂注意包装袋有无破损，是否有受潮结块现象，糖浆剂应注意瓶口是否破裂，有否异味等。凡有上述情况均不应使用。

□ 中成药是否能与西药 配伍同服

临床医师在治疗疾病过程中，根据病情需要常用数种药物配合使用，其目的是尽快控制病情发展，取得最好疗效。目前中西药合用的现象在临床极其普遍，熟悉和掌握中成药与西药在联合使用时的知识，对于提高临床疗效、避免或防止不良反应的发生是有积极的意义的。现将中成药与西药合用的简况叙述如下。

一、中成药与西药合用增强疗效

中成药与西药合用往往可以提高疗效，如解毒消炎丸与雷米封同用，能提高对淋巴结结核的疗效，并可缩短疗程；灵芝冲剂与雷米封、利福平同用能增强对肺结核的疗效，并减轻毒副反应；金匮肾气丸与强的松同用，可增强对肾炎的疗效，有利于消除尿蛋白与水肿，而且能降低强的松的副作用。所以中西药合用，用之得当，可提高疗效，减少西药的毒副作用。因此在临幊上应认真总结，正确配伍，防止不良反应的发生。

二、中成药与西药配伍应注意的问题

随着现代科学技术的发展，对中成药所含成分的研究越来越科学化，有些成分与他种成分同时使用会生成另一种物质，这种新的物质有的利于病情需要，而有的不但无益反而有害，尤其是在临幊上，往往有中西药联合使用的习惯，更应注意相互所含成分的拮抗。例如在治疗急性扁桃体炎、咽喉炎时，常用成药牛黄解毒片与四环素合用，如果同时服用，牛黄解毒片中的石膏含有钙，易与四环素的成分形成络合物而降低其溶解度。

一般说来，还原性西药，如溴化钾、碘化钾、硫酸亚铁等，不宜与朱砂安神丸、六神丸、梅花点舌丹、七珍丹、紫雪丹、苏合香丸等含有朱砂的中成药同时使用，以免产生溴化汞、碘化汞之类的沉淀物，引起赤痢样大便，导致药源性肠炎。含有酸性成分的中成药，如六味地黄丸、金匮肾气丸、大山楂丸不宜与碱性西药如氨茶硷、胃舒平、碳酸氢钠等同用，二者合用可降低药效。含有乙醇的成药，如酒类不宜与西药镇静剂同时给药等。

虽然中成药所含成份目前仍处于探索阶段，但对现有资料报告应引起重视，以期减少不必要的副作用。在临幊治疗中，如病情确需要多种药物同时使用，可考虑中成药与西药间隔2~3小时服用。

□ 内科常见病

感 冒

[概述]

感冒俗称伤风、冒风，是临床常见的一种外感病。以鼻塞流涕，头痛，咳嗽，发热恶风为主症。其主要病因为外感风邪、病毒，故名感冒。如果病情较重，并在一个时期内广泛流行，证候多相类似者，称为时行感冒（又称为流感）。临床一般分为风寒感冒和风热感冒两大类，但临床还可见暑邪感冒（即暑湿感冒和暑热感冒），气虚感冒等类型。患者可根据自己的临床症状特征，进行辨证分型，正确选用中成药。

[辨证选药]

一、风寒感冒：以怕冷重，发热轻，头痛、身疼，鼻塞流涕，苔薄白，脉浮紧为主要特征。但风寒感冒还常会兼有其它症状，症状不同，在治疗、用药上也有所区别，所以必须详细辨认，对号入座。以下可根据下列药物治疗的主要临床症状对症选用。

1. 柴胡饮冲剂：适用于外感风寒而引起的恶寒发热，无汗，头痛，鼻流清涕，咽痒，咳嗽，四肢酸痛为主要症状

的病人。选用此药可收到解表散寒，清热止痛之疗效，是治疗风寒感冒所致上述诸症的有效药物。（成人每次服 10 克，一日 3 次，温开水冲服）

2. **感冒清热冲剂：**适用于外感风寒而引起的恶寒轻、发热重，头痛鼻塞，流清鼻涕，打喷嚏，周身酸懒无力，口苦咽干为主要症状的病人。选用此药可收到疏风散寒，解表清热之疗效，是治疗风寒感冒初期所致上述诸症的有效药物。（成人每次 6 克，一日 2 次，温开水冲服）

3. **感冒软胶囊：**适用于外感风寒而引起的头痛、身烧，鼻塞流涕，恶寒无汗，骨节酸痛，咽喉肿痛为主要症状的病人。选用此药可收到散风解热之疗效，是治疗风寒感冒所致上述诸症的有效药物。（成人每次服 2~4 粒，一日 2 次，温开水送服）

注：感冒软胶囊配方内含有麻黄成份，现代研究报道服用麻黄后可使血压升高，心跳加快，所以提示患有高血压、心脏病者要慎用，最好选用其它治风寒感冒药物治疗。

4. **风寒表实感冒冲剂：**适用于外感风寒而引起的恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，时流清涕，口不渴或有咳喘等为主要症状的患者。选用此药可收到发汗解表，祛风散寒之疗效，是治疗风寒表实感冒所致上述诸症的有效药物。（成人每次服 8 克，一日 3 次，温开水冲服）

注：服用此药期间应注意掌握发汗要适中，不要汗出太过，患有高血压、心脏病者慎用，防止造成不良后果。

5. **风寒表虚感冒冲剂：**适用于外感风寒表虚而引起的发热、恶风，有汗，兼有头痛项强，咳嗽痰白，鼻鸣干呕等