

# 常用中药介绍

颜正华 高学敏

北京中医学院

1981年1月

# 前

我国医药学有着悠久的历史。几千年来，我国劳动人民在与疾病作斗争的过程中，逐步积累了治病用药的经验，并把它上升为理论。通过反复实践，不断总结，内容是非常丰富的。

中药的应用是在药性理论的指导下进行的。药性理论又与中医理论有着不可分割的联系。中医在辨证论治的过程中，首先按中医理论进行辨证、立法，然后处方、遣药，这就是一般所说的理、法、方、药，它是一个有机联系的整体。因此，要了解中药，就必须重视药性理论，当然与中医理论也有密切关系。

药性理论的范围很广，以《神农本草经》为例：在序例中所论述的有关药性理论即包括药物的分类、产地、采集、加工、四气、五味、有毒无毒、制剂、剂量、用法、服法、组方原则、配伍宜忌等等。以后历代本草又不断补充，凡涉及与药物疗效有关的理论问题，均可列入药性理论范畴之中。但以其主要内容而言，一般认为包括药物的产地、采集、贮藏、加工炮制、制剂、四气、五味、有毒无毒、升降浮沉、归经、配伍、禁忌、剂量、服法等。而其中四气、五味、有毒无毒、升降浮沉、归经、配伍、禁忌等，更是药性理论的核心内容。

在中医基础理论经典著作——《内经》中，就有不少关于药物气、味的论述，如《素问·至真要大论》说：“辛散、酸收、甘缓、苦坚、咸软”，即指出药味不同，作用有别；又说：“寒者热之，热者寒之”，这既是治疗原则，也是用药的指导思想。《神农本草经·序例》中记载：“药有酸、苦、甘、辛、咸五味，又有寒热温凉四气及

有毒无毒”，“药有阴阳配合”等，也都是说明气味相合，以成药性，药性有阴阳之不同，可以调整人体阴阳之偏胜，以寒治热，以热治寒，以阴胜阳，以阳胜阴，以阴补阴，以阳补阳，这是临证选药组方的基本规律。正如成无己所说：“一物之内，气味兼有，一药之中，理性具矣，主对治疗，由是而出”（见《伤寒明理论》），可见药性四气、五味的重要了。有毒无毒也是值得重视的药性，凡有毒性或作用强烈的药物，有伤人体的正气，故《素问·五常政大论》有“大毒治病，十去其六，常毒治病，十去其七，小毒治病，十去其八，无毒治病，十去其九，谷肉果菜，食养尽之，无使过之，伤其正也”的记载。掌握药物的有毒、无毒、大毒、小毒，可以根据病情，选择应用。

随着药性理论的发展，金元以来，在药性理论中，又增加了升降浮沉及归经的内容。张洁古在《珍珠囊》中，根据药物的气味阴阳，首先提倡升降浮沉的理论，以后又经李东垣、王好古等人的阐发，从而成为药性理论的重要内容之一。升降浮沉是指药物作用的趋向，升浮药有利于治下陷之疾，不利于治升浮之患；沉降药有利于治升浮之病，不利于治沉降之证，这就为药物作用的定向，提出了理论根据。归经也是张洁古《珍珠囊》首先记载的，是指某药主要对某些脏腑经络的病变发挥治疗作用，这是药物作用的定位，为辨证用药不可缺少的理论。所以升降浮沉、归经成为四气、五味等理论的重要补充。

药物的运用由单味到复方是为了适应病情的需要。古代医家，在长期医疗实践中，积累了不少有关药物配伍禁忌的经验和理论。《神农本草经·序例》即有“有单行者、有相须者、有相使者、有相畏者、有相恶者、有相反者、有相杀者，凡此七情，合和视之。当用相须相使者良，勿用相恶相反者。若有毒宜制，可用相畏相杀者；不

尔，不合用也”的记载，《本草经集注》在序例中汇集了《本经》有关相须相使及畏恶反忌的药物，并加以补充而成“七情表”（见《本草经集注》序录残卷），以便查阅。后世在这一基础上不断补充，内容逐渐丰富。这些药物配伍理论，不仅指导着临床实践，而且也是进一步研究的重要课题。单味药的禁忌也是必须注意的。如缪希雍说：“故凡有益于阳虚者，必不利乎阴；有利于阴虚者，必不利乎阳。能治燥者，必不利于湿；能治湿者，必不利于燥。能破散者，不可以治虚；能收敛者，不可以治实。升不可以止升，降不可以止降。寒有时不宜于热，热有时不宜于寒……。诸如此类，莫可胜数。苟昧斯旨，吉凶贸焉”。（见《本草经疏·续序例》）可见药物配伍与禁忌理论，同样是药性理论的重要内容。

药性理论是我国人民在长期医疗实践中总结出来的用药规律。我们要精确地了解中医用药的经验和临床疗效的记载，熟悉这一规律是十分必要的。

我们这次介绍的中药，共选用《伤寒论》中的药物八十余味，按药物的功效分成十九类。每味药物简要地说明其来源、拉丁名、主产地、采集季节、加工炮制方法等；再分别说明药物的“性味”、“归经”、“功能”、“临床应用”、“用量用法”、“使用注意”等；末附现代研究资料，以供参考。以求运用中医、中药的理论来阐明中药的疗效和用途，为进一步研究中医、中药创造条件。

在介绍过程中，如有不当或错误之处，敬请指教！

# 目 录

解表药·····	(1)	化痰药·····	(36)
麻黄·····	(1)	半夏·····	(36)
桂枝·····	(2)	贝母·····	(39)
细辛·····	(4)	栝楼·····	(41)
生姜·····	(6)	葶苈子·····	(43)
葱白·····	(8)	海蛤壳·····	(44)
豆豉·····	(10)	海藻·····	(45)
柴胡·····	(11)	止咳平喘药·····	(47)
葛根·····	(13)	杏仁·····	(47)
升麻·····	(14)	桔梗·····	(49)
清热药·····	(15)	旋复花·····	(50)
石膏·····	(15)	温里药·····	(52)
知母·····	(17)	附子·····	(52)
栀子·····	(19)	干姜·····	(55)
天花粉·····	(21)	吴茱萸·····	(56)
竹叶·····	(22)	蜀椒·····	(58)
黄芩·····	(24)	活血化瘀药·····	(60)
黄连·····	(26)	桃仁·····	(60)
黄柏·····	(29)	水蛭·····	(61)
秦皮·····	(30)	虻虫·····	(63)
白头翁·····	(32)	行气药·····	(64)
连翘·····	(33)	枳实·····	(64)
梓白皮·····	(35)	厚朴·····	(66)

薤白.....	(67)	平肝息风药.....	(102)
渗湿利尿药.....	(69)	代赭石.....	(102)
茯苓.....	(69)	开窍药.....	(103)
猪苓.....	(70)	石菖蒲.....	(103)
泽泻.....	(72)	收涩药.....	(105)
滑石.....	(73)	赤石脂.....	(105)
木通.....	(74)	禹余粮.....	(106)
茵陈.....	(76)	乌梅.....	(107)
赤小豆.....	(77)	五味子.....	(109)
泻下药.....	(78)	涌吐药.....	(111)
大黄.....	(78)	瓜蒂.....	(111)
芒硝.....	(81)	补益药.....	(113)
润下药.....	(83)	人参.....	(113)
火麻仁.....	(83)	白术.....	(116)
蜂蜜.....	(84)	大枣.....	(118)
峻下逐水药.....	(86)	甘草.....	(119)
甘遂.....	(86)	饴糖.....	(122)
大戟.....	(88)	当归.....	(122)
芫花.....	(90)	白芍.....	(125)
商陆.....	(92)	阿胶.....	(126)
巴豆.....	(94)	生地黄.....	(128)
蜀漆.....	(97)	天门冬.....	(130)
重镇安神药.....	(97)	麦门冬.....	(132)
龙骨.....	(97)	玉竹.....	(133)
牡蛎.....	(99)	鸡子黄.....	(134)
铅丹.....	(101)		

## 麻 黄（辛温解表药）

《本经》

为麻黄科多年生草本状小灌木草麻黄 *Ephedra sinica* Stapf. 或木贼麻黄 *Ephedra equisetina* Bunge. 和中麻黄 *Ephedra intermedia* Schrenk et Mey. 的干燥茎枝（根亦入药见收涩药）。主产于河北、山西及甘肃等地。立秋至霜降间采收，阴干切段。生用、蜜炙或捣绒用。

〔性味、归经〕 辛、微苦，温。归肺、膀胱经。

〔功能〕 发汗解表、宣肺平喘、利尿退肿。

〔临床应用〕

1、风寒表实证：本品味辛性温，发汗解表，善散肺与膀胱经风寒，故适用于外感风寒，恶寒发热，头痛身疼，鼻塞，无汗，脉浮紧等表实证。常与桂枝、杏仁、甘草同用，以增强发汗解表之力，如《伤寒论》麻黄汤。

2、肺气不宣的喘咳：本品轻扬疏散，善开宣肺气，而有良好的平喘止咳作用，故可用治风寒束肺，肺气不宣的喘咳。多与杏仁、甘草同用，以增强平喘止咳之效，如《局方》三拗汤。如肺有郁热者，可加生石膏以清肺热；如外感风寒，内有寒饮，症见喘咳痰稀者，也可与桂枝、半夏、细辛、干姜、五味子等同用，以散风寒、化寒饮。现以本品适当配伍，治疗支气管哮喘、百日咳（《中医杂志》（6），1957）、小儿咳喘（《江苏中医》（11），1965）都有很好的疗效。

3、水肿：本品既能发汗，又能利尿，故适用于水肿兼有表证者。现用治急性肾炎浮肿，疗效较好。如《实用内科学》方，麻黄二钱，生石膏一两，连翘、泽泻各四钱，赤小豆、白茅根各五钱，水煎服。

此外，取麻黄温散寒邪的作用，常配合其它药物用于风湿痹痛、阴疽痰核等证。

〔用量用法〕 1.5—10克。生用发汗力强，蜜炙用发汗力弱，麻黄绒力更弱，宜于婴儿用。

〔使用注意〕 本品发汗力强，并能兴奋中枢神经和升高血压，故多汗、失眠、高血压患者均慎用。

〔现代研究〕

成分：草麻黄茎含生物碱1~2%，其中主要为麻黄碱、伪麻黄碱；此外含挥发油，油中含有1-a—松油醇。木贼麻黄主要成份是麻黄碱、伪麻黄碱；此外含鞣质、黄酮甙等。中麻黄含多量麻黄碱；尚含鞣质、黄酮甙等。

药理：①发汗：仅在人处于高温时能增加其发汗量，动物实验未证实本品单独使用有发汗效应。②解热：挥发油及其松油醇，对正常小白鼠均有降温作用。③解除支气管痉挛：麻黄碱和伪麻黄碱能松弛支气管平滑肌，且作用较缓和而持久。④利尿：伪麻黄碱有明显利尿作用。⑤升压：麻黄碱能收缩血管而升高血压，作用缓慢而持久，且对中枢神经系统有明显兴奋作用，多服有烦躁不安，失眠等现象。⑥抗病毒：挥发油对流感病毒有抑制作用。

## 桂 枝（辛温解表药）

《本经》

为樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl. 的嫩枝。主产于广西、广东及云南等地，尤以广西为多。通常于春季刈嫩枝，晒干或阴干，切成薄片或小段。

〔性味、归经〕 辛、甘，温。归心、肺、膀胱经。



〔功能〕 发汗解表、温经助阳、降逆平冲。

〔临床应用〕

1、风寒感冒：本品辛温解表，甘温助阳，发汗之力较麻黄为弱，用治风寒外感、恶寒发热之症，不论有汗无汗皆可应用。若表实无汗，以本品配伍麻黄，可增强发汗之力，如《伤寒论》麻黄汤；若表虚有汗，可以本品配伍止汗的白芍，能起到表邪外解，汗出自止的效果，如《伤寒论》桂枝汤（桂枝、白芍、甘草、生姜、大枣）。

2、风寒湿痹：本品辛散温通，既能散风寒，又能通经脉，故常用于风寒湿痹、关节疼痛之症。如《伤寒论》桂枝附子汤，即以本品与附子、甘草、生姜、大枣同用，能增强散风寒湿邪、通痹止痛的作用。

3、经闭瘀阻：本品有温经通脉的作用，故可用于经寒血滞，经闭不行，或瘀血内阻，结为瘕瘕。例如《金匱要略》桂枝茯苓丸，即以本品与茯苓、赤芍、丹皮、桃仁等配伍治经闭、瘀阻之证。

4、痰饮蓄水：脾肾阳虚，水湿内停而致胸胁胀满，心悸气短者，称为痰饮；膀胱气化失司，小便不利，小腹胀满或有浮肿者，称为蓄水。本品有助阳化气的作用，故可治痰饮蓄水。如《伤寒论》苓桂术甘汤，以本品配伍白术、茯苓、甘草，可以温化痰饮；《伤寒论》五苓散，以本品配伍白术、茯苓、猪苓、泽泻，可以化气利水。

5、奔豚气：心阳不足，寒气上逆，气从少腹上冲心者，称为奔豚。本品助心阳，散寒气，用之有降逆平冲之效。如《伤寒论》桂枝加桂汤，即桂枝汤重用桂枝，配生姜、甘草以助阳，配白芍，大枣以和阴，为治奔豚的有效方剂。

此外，本品还可用于心阳不振，血脉瘀滞的胸痹作痛；脾肾阳虚引起的虚寒胃痛。有助阳温通、行血止痛的功效。

〔用量用法〕 3—10克

〔使用注意〕 桂枝温通助阳，而易伤阴，故温热病及阴虚火旺，血热妄行等证忌用；孕妇及月经过多者慎用。

〔现代研究〕

成分：含桂皮油，其中主要含桂皮醛、桂皮乙酸酯等。

药理：①解热：桂皮醛能解热，能使皮肤血管扩张，有利于散热和发汗。②抗菌：其乙醇提取液在体外试验对金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、伤寒杆菌、付伤寒杆菌、大肠杆菌、志贺氏痢疾杆菌、枯草杆菌、产气杆菌、变形杆菌、肺炎球菌、肠炎沙门氏菌、霍乱弧菌等有抑制作用；对流感亚洲甲型京科68—1株和孤儿病毒及许兰氏黄色癣菌有抑制作用。③镇痛。④有利尿作用。

### 细 辛（辛温解表药）

《本经》

为马兜铃科多年生草本植物北细辛 *Asarum heterotropoides* Fr. Schmidt var. *Mandshuricum* (Maxim) Kitag. 或华细辛 *Asarum Sieboldii* Miq. 的全草。主产于辽宁、吉林及陕西等地。夏秋采收，阴干，切段。

〔性味、归经〕 辛、温，有毒。归肺、肾经。

〔功能〕 散风寒、通鼻窍、止疼痛、化寒饮。

〔临床应用〕

1、少阴经风寒证：少阴经为里证，阳气不足，外感风寒，证见“反发热，脉沉者”，为阳虚而有表邪，称为少阴经风寒证。《伤寒论》用麻黄细辛附子汤治疗。其中附子助阳散寒，麻黄发汗解表，细辛既可助附子温里散寒，又可助麻黄解除表证，共奏助阳散寒的功效。

2、风寒感冒、鼻塞头痛：本品散风寒，通鼻窍，又善止痛，作用强烈，故适用于外感风寒、鼻塞头痛较重者，也可用于一般头风作痛，如《局方》川芎茶调散，即以本品与川芎、荆芥、防风、羌活、薄荷、白芷、甘草同用，解表止痛的功效都很显著。又治风寒湿痹，肢体疼痛，本品能散风寒，止疼痛，多与祛风湿药同用。

3、痰饮喘咳：本品能散肺寒，化寒饮，如《伤寒论》小青龙汤，即以本品与麻黄、桂枝、干姜、五味子、半夏、白芍、甘草同用，治外感风寒，内有寒饮，形寒喘咳，痰多清稀之证；如兼有热象者，可加生石膏。现常用于支气管哮喘见有上述症状者，有很好的疗效。

此外，还可用治牙痛，如有胃火者，当配合生石膏、黄连、生地等清火药同用。又治口疮糜烂，如《三因方》以本品与黄连或黄柏等分研末掺之；又外敷方，取细辛1.5钱，研为细末，分作五包，每用一包，以米醋调如糊状，敷于脐眼，外贴膏药，每日一换，连用4—5日。据观察，一般口腔溃疡不出4天多能痊愈。（药学杂志(日)81：129, 1961）。

〔用量用法〕 2—5克。丸散剂0.5—1.0克。蜜炙可减少温散作用。

〔使用注意〕

《本草纲目》记载：细辛“若单用末，不可过一钱，多则气闷塞不通者死”，故用量不宜过大。反藜芦不宜同用。本品辛烈有毒，能耗散正气，凡气虚多汗、阴虚火旺、血虚内热以及干咳无痰之证均忌服。

服过量细辛引起中毒一例报告：因头痛、牙痛在80分钟内共服细辛五钱而中毒，服后40分钟头痛更剧，随即呕吐出汗，烦躁口渴，面

红，呼吸急迫，脉数（123次/分）颈项强，瞳孔微散大，体温41.5℃，血压170/130毫米汞柱。旋即转入神志昏迷、牙关紧闭、角弓反张等，经服安宫牛黄丸、苏合香丸等治愈。（《上海中医药杂志》（8），1965。）

#### 〔现代研究〕

成分：辽细辛含挥发油约3%，其中主要成分为甲基丁香油酚，其他有黄樟醚，β-蒎烯，优葛缕酮、酚性物质等。华细辛含挥发油，油中主要成分为甲基丁香油酚，还有细辛酮、蒎烯、优葛缕酮、黄樟醚、1，8-桉叶素、1-细辛素等。

药理：①局部麻醉作用：华细辛水浸剂或醇浸剂能阻断蛙坐骨神经的冲动传导，在豚鼠皮丘试验中，有浸润麻醉效力，但煎剂无效；其挥发油尚有表面麻醉作用。②解热、镇痛作用：其挥发油动物试验有解热和镇痛效果，强度与安替匹林相似。③体外试验对溶血性链球菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、结核杆菌有抑制作用。④动物实验，华细辛浸剂能降低血压，煎剂能升高血压。⑤毒性反应：华细辛挥发油作动物试验，初呈兴奋现象，继则陷于麻痹状态，终以呼吸麻痹而死亡，呼吸先于心跳而停止，对心肌、平滑肌有直接抑制作用。

### 生 姜（辛温解表药）

#### 《别录》

为姜科多年生草本植物姜 *Zingiber officinale* Rosc. 的根茎。我国各地均产。于9~11月间采挖。除去须根，洗净，切片入药。捣汁名生姜汁，取皮名生姜皮，煨熟名煨姜。

〔性味、归经〕 辛，微温。归肺、脾、胃经。

〔功能〕 发汗解表、温中止呕、散寒止咳、解鱼蟹中毒及半

夏、南星毒。

〔临床应用〕

1、风寒感冒：本品能发汗解表，但药力效轻，只适用于风寒外感，恶寒发热的轻证，如民间方生姜一两加红糖水煎热服。也可与大枣配伍，作为解表的辅助药，如《伤寒论》桂枝汤。

2、呕吐：有良好的止呕作用，故《千金方》称“姜为呕家圣药”，用于胃寒呕吐，可单用，或配伍半夏以增强止呕之力，即《金匱要略》小半夏汤；本品也可配伍黄连、竹茹等清热药以治胃热呕吐。

3、肺寒咳嗽痰多：本品有散寒止咳作用，如《本草汇言》方，生姜二两、饴糖一两，水煎，徐徐服。

4、鱼蟹中毒、腹痛吐泻：民间方生姜一两、紫苏五钱，水煎服。

5、生半夏、南星中毒引起的喉舌肿痛麻木等症：曾报道四例中毒患者，用生姜后均获痊愈。用法：轻者用生姜汁含漱，并口服5毫升，以后每隔4小时续服5毫升；中毒严重神志昏迷者，立即鼻饲25%干姜汤60毫升，以后每3小时灌入鲜姜汁5毫升。（《中医杂志》（11），1962。）

此外，还可化湿开胃，增进食欲。

据临床报道：治疗蛔虫性肠梗阻52例，全部治愈。方法：生姜二两捣烂榨汁，取汁加蜜糖至60毫升。1—4岁服30—40毫升；5—6岁服50毫升，7—13岁服50—60毫升，分2—3次口服。服药后一般患儿即不感腹痛，呕吐停止，包块于1—3天内消失。包块消失后，可服驱蛔灵连续二天驱虫。（《新医学》（11），1972。）又据报道：生姜片擦白癜风有效。方法：用生姜一块，切去一片，揩擦患处，姜汁擦干再切去一片，擦至局部皮肤知热为度，一日三—四次，至皮肤正常。但必须连续2—3个月，中途勿断。（浙江中医杂志

1966, 9卷3期9。)

〔用量用法〕 3—10克。

〔使用注意〕本品能伤阴助火，凡阴虚火旺的咳嗽及疮疡热毒之症忌服。

附药：

1、生姜皮：味辛性凉。能利水消肿，治水肿小便不利。用量3—6克。

2、生姜汁：味辛性微温。有止呕、开痰的作用。可治呕吐恶心不止及痰迷昏厥的急救。用量3—10滴。

3、煨姜：将生姜用纸包，浸水中取出，再放在近火处煨熟即成。味辛性温。辛散之力不及生姜，温中止呕之力较生姜为胜，多用于胃寒呕吐及腹痛泄泻。用量5—10克。

〔现代研究〕

成分：含挥发油，油中主要成分为姜醇、姜烯、水芹烯、茨烯、柠檬醛、芳樟醇、甲基庚烯酮、壬醛、d-龙脑等，尚含辣味成分姜辣素。

药理：对胃酸与胃液的分泌有兴奋作用；有止呕作用；对消化道有轻度刺激作用，可使肠张力、节律及蠕动增加，有时继之降低，可用于因胀气或其他原因引起的肠绞痛；乙醇提取液对血管运动中枢及呼吸中枢以及心脏都有兴奋作用，能升高血压，并可发汗；对阴道滴虫有杀灭作用，对堇色毛癣菌有抑制作用。

## 葱 白（辛温解表药）

《本经》

为百合科多年生草本植物葱 *Allium fistulosum* L. 近根部的鳞

茎。我国各地均有种植。鲜用。

〔性味、归经〕辛，温。归肺、胃经。

〔功能〕发汗解表、散寒通阳。

〔临床应用〕

1、风寒感冒：本品发汗之力较弱，只适用于风寒感冒之轻症。如《肘后方》葱豉汤，即本品与豆豉同用，治感冒微恶风寒，或微热头痛，鼻塞，喷嚏，苔薄白，脉浮等。

2、伤寒阴盛格阳证：伤寒阴盛于里，阳越于外，证见里寒外热，下利清谷，肢冷脉微，不恶寒面色赤者，称为阴盛格阳，本品能宣通上下内外之阳气，故可协助干姜、附子治阴盛格阳证，如《伤寒论》白通汤。

此外，《本草纲目》谓本品能治“虫积心痛”，近人同葱汁香油或豆油治疗蛔虫性肠梗阻有效，用法：根据患儿大小，每次服葱汁，油各1—3两，一日二次，一般服一次即可缓解。（《中医杂志》

（4）1966。）又据报道：用葱白一两水100毫升微火煮烂，过滤，每晚用10—15毫升作保留灌肠治小儿蛲虫病转阴率76.3%。（《中医杂志》（9）1962。）

〔用量用法〕10—15克。

〔使用注意〕

《本草纲目》有葱忌与蜜、枣、地黄、常山同用的记载，用当注意。

〔现代研究〕

成分：含挥发油，油中主要成分为蒜素，还含二烯丙基硫醚、苹果酸、维生素B、维生素C、铁盐等。

药理：其挥发性成分等对白喉杆菌、结核杆菌、痢疾杆菌、葡萄

球菌、链球菌有抑制作用；在试管内对多种皮肤真菌有抑制作用；有发汗解热、利尿、健胃、祛痰作用。

## 淡 豆 豉（解表药）

《别录》

为豆科植物大豆 *Glycine max* (L.) Merr. 的成熟种子加工制成。制法有二：

1. 通常于夏季将黑豆洗净蒸熟摊席上，用桑叶、鲜青蒿盖面，使发酵成黄色后取出，去桑叶、青蒿，拌以清水，放瓮内，封口置露天晒三星期，取出晒干供药用。此法最普遍。

2. 每百斤黑大豆，用苏叶、麻黄各四斤，水浸汁，将黑豆煮透，药汁煮干，倒于竹匾内，晒至八成干后，装入大坛内，封口，夏季三天，冬季五天，待其充分发酵，取出晒至将干，再行蒸透，然后晒干收存。

〔性味、归经〕 辛、甘、微苦，寒（此多指由第一种方法酿制而成者，第二种方法酿制而成者辛、微温）。归肺、胃经。

〔功能〕 解表、除烦（第二种方法酿制而成者，解表力较强。）

〔临床应用〕

1、风寒或风热感冒：本品用苏叶、麻黄制者性偏温，可用于风寒感冒，有解散风寒作用，如《肘后方》葱豉汤；用桑叶、青蒿制者性偏凉，可治风热感冒，有解表散风热作用，常与银花、连翘、牛蒡子、荆芥、薄荷、竹叶、桔梗、甘草、芦根同用，即《温病条辨》银翘散。

2、胸中烦闷：伤寒热郁于里，胸中烦闷，用本品宣散，配清热



药栀子同用，共奏宣散郁热除烦之效。如《伤寒论》栀子豉汤。

〔用量用法〕 10—15克。散风热用第一种炮制品；散风寒用第二种炮制品。

〔现代研究〕

成分：含脂肪、蛋白质及酶等。

药理：发汗力很弱，有健胃助消化作用。

## 柴 胡（辛凉解表药）

《本经》

为伞形科多年生草本植物柴胡（北柴胡）*Bupleurum chinense* DC. 和获叶柴胡（南柴胡）*Bupleurum scorzoneraefolium* Willd. 的根。主产于河北、湖北及黑龙江等地。春秋两季采挖，晒干，切短节。生用、酒炒或醋炒。

〔性味、归经〕 苦、辛，微寒。归肝、胆经。

〔功能〕 疏散退热、舒肝解郁、升举阳气。

〔临床应用〕

1、少阳经证——寒热往来、口苦、咽干、目眩、心烦、喜呕、不欲食。少阳为胆经，主半表半里，邪在少阳经，故见上述证候。本品疏散退热，为少阳经之主药。如《伤寒论》小柴胡汤即以本品配伍黄芩、半夏、生姜、人参、大枣、甘草同用，为治少阳经证之主方。又如《伤寒论》大柴胡汤以本品与黄芩、半夏、生姜、大枣、芍药、枳实、大黄同用，治寒热往来，便秘腹痛，苔黄脉弦等证；现常以本方加减治急性单纯性肠梗阻、急性胰腺炎、急性胆囊炎、胆道结石等症有效，柴胡可起到退热利胆抗炎等作用。

又本品也常用于疟疾，小柴胡汤为治疟疾的常用方剂，当加常