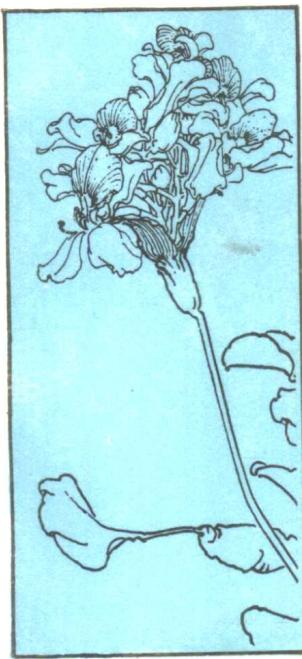


沈庆发 编著

中药的临床选用



上海科学技术文献出版社

中药的临床选用

沈庆法 编著

沈峥嵘 整理

上海科学技术文献出版社

(沪)新登字 301 号

中药的临床选用

沈庆新 编著

沈峥嵘 整理

*

上海科学技术文献出版社出版发行
(上海市武康路 2 号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销

上海市印刷十二厂印刷

*

开本 787×1092 1/32 印张 5.5 字数 133,000

1995 年 5 月第 1 版 1995 年 5 月第 1 次印刷

印数: 1—2,100

ISBN 7-5439-0634-1/R·205

定 价: 9.80 元

《科技新书目》344-275

内 容 介 绍

本书对常用中药的临床选用,分30个部分进行简明、扼要的介绍。由于防治百病而选用中药已为越来越多人所重视、接受,蕴藏在人民群众和浩如烟海的中医古籍里有着独特疗效的防治方法,应当努力发掘,让更多人熟悉、掌握和应用。为此,本书作者结合几十年的临床心得体会,就常用中药如何配伍选用、如何掌握剂量,让广大中医师、中西医结合医师于临证时有一定的参考价值,让广大的中医爱好者看了能懂,为进一步阅读有关书籍打下基础;学了能用,应用简便配伍方法治疗常见病症;用之有效,可以治愈或缓解某些疾病。该书将为此而提供一些基本知识和技能。

前 言

中医药在人类防治疾病中发挥的重要作用，已为越来越多的世界各地人民所认识。人们早就对明代伟大的医药家——李时珍及其所留下的《本草纲目》作出高度评价，但是，怎么让黄帝及其传人应用中医药防治疾病的经验得到继承、发扬，特别是对具体处理疾病时选用中药，既为从事临床的中医师所关注，又是中医爱好者想了解的。令人难忘的是，在60年代跟随一批著名的中医专家临证抄方时，除了对选用中药组成一张处方像读过的《中药学》、《方剂学》中根据君臣佐使要求进行理解外，特别注意到处方中药物的配伍和剂量，其中内在的规律可以说有，那是因为在历代医籍中已有明确记载，或为现代医家公开报道；也可以说没有，因为其中包含的这些著名的中医专家在几十年临证实践中积累起来的宝贵经验。因此，撰写一本以专门记述临床如何选用中药的书籍以供广大基层中医师阅读、参考并为之深入研究而开拓思路；又可让更多想了解中医药知识的人提供学习防治常见病知识，是十分必要的。

本书基本上以药物的作用进行分类，共30个部分。每一个部分对如何辨证选药、如何进行配伍、主治什么疾病、如何掌握剂量等进行介绍。在简要地对这部分药物作用可以针对性治疗的病症作概括叙述以后，再列出这类药物中每一种中药的性味、作用以及配伍其他药物可以治疗的病症，然后在说明这类药物常用的一般剂量以后，突出有些药物应用时的特殊剂量。为让更多的非专业人员阅读，故在撰写过程中，文字尽量浅显易懂，

原则上不引经文,尽量少用专门术语,让初学者读了能懂,学了能用。当然,这是一种尝试,希望能成功!

由于不少药物使用范围较为广泛,在概述其治疗的病症时不一定很全面,只能以常见为主。在治疗一些病症常举的配伍和简单处方,有的属于一些著名中医专家的经验,也有的是笔者的体会,当然,这都有一定的疗效。

然而,一个医生的经验毕竟是有限的,其医学水平不可能把那么多中药都进行介绍,限于水平和条件,仅起到抛砖引玉作用。然而,本书如能对广大中医师于临证时有一点参考价值,对初学者之登堂入室有一些帮助,这也就是我撰写本书的愿望!

沈庆法 1994 年 5 月于

上海中医药大学

目 录

1 中药的临床选用	1
2 解表药的选用	6
3 止咳平喘药的选用	12
4 化痰药的选用	17
5 泻火药的选用	22
6 凉血药的选用	27
7 解毒药的选用	32
8 燥湿药的选用	40
9 泻下药的选用	46
10 逐水药的选用	52
11 化湿药的选用	58
12 利水药的选用	63
13 祛风湿药的选用	70
14 温里药的选用	77
15 开窍药的选用	83
16 安神药的选用	87
17 平肝息风药的选用	92
18 理气药的选用	97
19 活血祛瘀药的选用	104
20 止血药的选用	111
21 补气药的选用	117
22 助阳药的选用	123
23 滋阴药的选用	129
24 养血药的选用	134

25	固涩药的选用	128
26	调经药的选用	145
27	消导药的选用	150
28	外用药的选用	154
29	驱虫药的选用	159
30	虫类药的选用	162
	结束语	167

1 中药的临床选用

一个临床医生在治疗疾病,拟定中药处方时,如何选用恰当的药物,这不仅关系到能否开出一张符合中医辨证论治基本法则的正规处方,而且更重要的是关系到能否有较高的疗效。总的来说,选药是否得当,与掌握、运用中医基本理论有关,与诊断、分析病情有关,与长期临床经验的积累有关。但是,中药的临床选用,还应遵循下列一些原则。

1.1 辨证选药

根据中药的作用进行归类,有几十类之多,如解表药、止咳药、凉血药、攻下药等等。不同种类中药的临床选用,主要是依据对疾病的寒热虚实表里之辨别,而中药药性的寒热温凉是药物作用于人体发生的反应归纳出来的,这就叫辨证选药。例如感受风寒,就会出现全身怕冷发热、不出汗、流清涕、关节酸痛、舌苔白等寒的症状,常常用紫苏、生姜煎汤饮服后,病人发了一点汗,上面这些症状就消失了。显然,可以看出紫苏、生姜的药性是温热的。如果生了疔疮或者热疖,出现局部的红肿热痛,有的全身发热,小便发黄,舌苔黄,脉象数,这就是热的症状,此时应该多用一些金银花、菊花等药来治疗,病情就可以逐渐好转了。这说明金银花、菊花的药性是寒凉的。在长期的实践中,绝大多数的中药药性已为人们所知道。这些药性主要是寒凉和温热两类。然而究竟选用哪一类药,那就要根据疾病过程中反映的症状来决定,根据寒热、虚实、表里予以归纳。究竟哪些症状

在表,哪些症状在里?哪些症状属虚,哪些症状属实?哪些症状属寒,哪些症状属热?从而归类为表寒、表热、虚寒、虚热、表虚、表实等不同的证候群。通过这样的归类,可以选择具有针对这些症状治疗作用的药物。例如,痰多一症,应当归类属于寒痰,还是属于热痰。属寒痰的要用温散寒邪祛除痰浊的药物,如半夏、南星等。属热痰的要用清解邪热、消散痰浊的药物,如贝母、竹黄等。至于属于寒热错杂表现的,则要看以寒为主,还是以热为主,然后运用相应的药物。

需要指出的是,现在临床上还讲辨病用药。如病毒性肝炎,在谷丙转氨酶升高时可以用垂盆草、茵陈、山栀、大黄等药;又如胆结石,排结石常用海金沙、金钱草、鸡内金等药。在有的情况下,辨证和辨病相结合,可以提高疗效。

1.2 辨清主药

不同作用的一类中药组成处方以后,有的起着主要作用,有的起着次要或者配合的作用。如能分清主次,抓住主药,针对不同症状表现,有目的地加以选择,可以达到作用快、疗效高的目的。

以补气药为例,如人参大补元气,在气虚非常严重时是为首选药物。至于党参,孩儿参作用就较差。当然在一般选补气药时,党参和孩儿参也常作为主要作用的药物来选用。有时选择补气药,根据五脏气虚的不同表现,都有一些主要的药物。例如在肺气虚和脾气虚时,黄芪、白术、山药则成了主要药物,而扁豆、大枣等就作为一些次要作用的药物来选用了。

根据“君臣佐使”配方的原理,在临床选择不同作用的一类中药中,常常可以分作主要的即“君臣”和次要的即“佐使”两个方面。当然,这个主要的和次要的作用在配方中都是不能缺少

的。例如：地龙有清热、熄风、通络的作用，然而又有平喘降气和利尿的功效。在一般处方中，它不会被作为主要作用来使用；但配方中，有时成为必不可少的一味药物。又如甘草在一般情况下是作为辅助、矫味之用，而在炙甘草汤方中，它就起到了补心气、振心阳的作用，成为方中的主要药物。可见，辨清药物的主次作用也要根据不同情况。

1.3 配伍药对

在选用中药时，掌握其配伍，注意其药对也是一个重要的方面。药对是选药配伍上规律化的体现。不少药对是临床医家通过长期的临床运用总结出来的经验，有的为医家所公认。可以讲，这是在配伍上已经成为比较成熟的经验。

在药对中，有的是同一类作用的药物组成，有的不是同一类作用的药物组成。近代医家张锡纯运用药对有丰富的经验。例如：同是补气药组成的药对，如山药和人参，其中山药能滋阴，又能利湿；能润滑，又能收涩。其性收涩粘润，又能温固下焦，滋补真阴。既可“助人参以补气”，又能“协同人参以固肾气之下趋，使之上行也。”又如不同作用药物组成的药对，如黄芪和麻黄，其中黄芪能升补胸中宗气以通卫气，功能逐风外出，“而又以最善发表之麻黄辅之，一则扶正以祛邪，一则发汗以透邪。两药相济为用，其逐风之力最猛，而实不至伤正气也。”可见，掌握这些成熟的药对经验，在临床选药上是十分需要的。

从总的来说，药对又是反映配伍方法的熟练运用。在一般情况下，选用药对时应把配伍放在重要的位置。因为这直接关系到药物发挥作用。常用的配伍有以下几种情况：

1. 作用类似的药物，配伍以后可起到协同作用，加强了药物的疗效。例如：大黄、芒硝都是具有通便作用的一类药物，配

伍运用以后，作用就更明显了。

2. 寒性和热性药物配伍以治疗寒热错杂的病症。例如：黄连、黄柏是苦寒的，附子、干姜、桂枝、细辛是辛热药，配伍在一起治疗寒热错杂的证候，疗效很好。治疗胆道蛔虫症的乌梅丸就是这样配伍的。叶天士在《临证指南医案》一书中运用这种配伍方法很多。

3. 作用相反的药物配伍以后，可以起到相互制约而发挥其功能的作用。例如攻和补的药物配伍后治疗慢性病的虚实夹杂证候，而可以避免攻得过猛和补得太过的副作用。例如增液承气汤中，生地、玄参、麦冬为补阴增液药物，大黄、芒硝是攻下逐邪药物，配伍以后治疗热病阴伤又夹腑实的虚实夹杂病变，有很好的疗效。

从具体内容来分析，如以药物性味、药物的升降浮沉、药物的归经、引经等来进行配伍，则要到以后分析具体药物时，根据疾病的表现及辨证时再述及。

1.4 注意剂量

在选用药物时，宜取多少剂量，这又是提高疗效的一个关键。古今名医的经验中都涉及到了这一点。例如：应该用大剂量来治疗的，反而用小剂量的药物，以至于用药太少，效力不够，或者药力不能达到病变部位，故不能及早痊愈，最终贻误病情；或者应该用小剂量药物来治疗，反而用了大的剂量。那么，由于药物剂量过度，以致损伤人体的正气，这对疾病的治疗都会带来不良后果。对于有些药物剂量的极限，在一般情况下都已经形成了习惯，如细辛不过钱（合3克）等等。

在临床选药时，确定剂量大小，主要可从以下几个方面考虑：

首先考虑病人的年龄、体质。凡成人和体质较强的，用量应大些；对于年老或年幼体弱者，用量宜小些，特别是婴儿的用量更应小些。

其次应该结合病情来考虑。所谓新邪宜急散，当取量大力猛之品，一散了之，一表而去；宿疾宜缓攻，则用量宜小力薄之品，缓缓图治，松透病根，而求根治。

对于不同剂型和配伍，使用的剂量也不同。一般来说，汤剂比丸剂、散剂的量要大，而复方使用比单味用量要小些。

不同药物的质地，其用量也不相同。如矿物、贝壳之类的质重或不易煎出的药物，用量宜大，而花、叶之类的质轻或易煎出的药物，用量宜小。新鲜之品，水分较多，宜用量大，而干燥之品，则用量要小。如果使用有毒之品，开始用量要小，以后逐渐增大，一旦病势稳定，就应及时停用。

恰当掌握剂量，对疾病的发展趋势常常会起重要的作用。而不少临床上使用药物的不良反应，常常因剂量过大引起，如败胃、致泻、呕吐、恶心，严重者如中毒昏迷等，对此均不能予以轻视。

对于一个临床医生来说，在拟定处方过程中认真选药，是诊治的最后关，也是最重要的一关。上面提及的四点是选药时应掌握的一些原则，在这些原则指导下，就可以对具体作用的一类药物进行深入分析，择要而从了。

2 解表药的选用

凡能疏解肌表、促使发汗,用以发散表邪,解除表症的药物,称为解表药。应用解表药在发散表邪的过程中,要注意着眼于表透与透表两个方面。新感务求表透,伏气务求透表。发散表邪的药物很多,从五味看多为辛味,有辛温解表、辛凉解表、辛平解表;由于人的体质常常出现亏损,故在临床配伍选用时,还有益气解表、助阳解表、养血解表、滋阴解表等。表透者以辛散外邪为主,透表者以托邪外达为主,具体选用,分析如下。

2.1 辨证选药

近代名医蒲辅周认为,外邪侵犯,最怕肺气郁闭,故解表药的辨证选用,主要以其用药后可否达到汗出邪解为目的。解表发汗的适应证,概括起来有以下两种情况:

1. 由风寒之邪引起的,症见怕冷较重,发热,无汗,头痛,身体疼痛,舌苔薄白,脉象浮紧。常选麻黄、桂枝、紫苏、荆芥、防风等。

2. 由风热之邪引起的,症见发热,怕冷较轻,少汗,口渴,咽喉肿痛,舌苔薄白而干,脉浮数。常选薄荷、桑叶、菊花、豆豉、豆卷等。

根据临床症状表现,可以选用下列相应的药物:

(1) 如见水肿症状,初起即现面目一身浮肿,小便少,或有表症,舌红苔白,脉象浮滑。常选麻黄、香薷、浮萍等。

(2) 如麻疹透发不畅或者皮肤风疹、瘙痒难忍,为风热之邪

侵袭所致。常选牛蒡子、葛根、升麻、蝉衣、西河柳等。

(3) 如头痛剧烈，属寒邪外来所致，兼无汗，舌苔薄白，脉象浮弦。常选羌活、藁本、白芷、蔓荆子等。

(4) 如关节疼痛明显，属寒邪困阻经络所致，兼无汗，舌苔薄白润，脉象浮紧。常选用麻黄、细辛、桂枝等。

(5) 如鼻流清涕不止，由外感风寒所致，兼头痛，怕冷，无汗，舌苔薄白，脉象浮滑。常选用辛夷、白芷、苍耳子等。

(6) 如咽喉肿痛明显，属外感风邪所致，兼音哑口干，无汗，舌红苔薄白而干，脉象浮带数。常选用薄荷、蝉衣、牛蒡子等。

(7) 如目赤流泪明显，属外感风热之邪所致，兼口干，无汗，舌红苔干，脉浮带数。常选用菊花、蔓荆子、木贼草等。

(8) 如见身热起伏，汗水不畅，胸闷，口中粘腻，舌苔厚腻，脉滑带数，属暑湿引起者。常选用清水豆卷、葛根、薄荷叶等。

(9) 如见发热、怕冷交替出现，关节酸痛，无汗，舌红苔薄白，脉浮带数。常用柴胡、葛根、羌活等。

(10) 如感受外邪，因气虚而欲发汗者，常选用苏叶、人参等药。

(11) 如感受外邪，因阳虚而欲发汗者，常选用麻黄、细辛、附子等药。

(12) 如感受外邪，因阴虚而欲发汗者，常选用豆豉、葱白、玉竹等药。

(13) 如感受外邪，因血虚而欲发汗者，常选用桑叶、菊花、当归、桑椹子等药。

(14) 如感受外邪，因血瘀而欲发汗者，常选用麻黄、连翘、赤小豆、泽兰叶、红花等药。

2.2 配伍主治

在解表药中,属发散风寒的首选药物有:麻黄、桂枝、苏叶、荆芥、防风、细辛、香薷等;属发散风热的首选药物有:薄荷、桑叶、菊花、豆豉、豆卷、柴胡、葛根等。但是,这些药物与其他药物配伍,还可主治其他病症。兹择要简述如下:

麻黄:性温味辛微苦,入肺、膀胱经。主要作用为发汗、宣肺和利水三个方面。与桂枝相配,治疗外感风寒引起的恶寒,发热,无汗,身痛等症;与薄荷、蝉衣相配,治疗风疹身痒。配伍杏仁、甘草,治疗寒邪咳喘,配伍石膏、杏仁、甘草,治疗肺热咳喘。由于麻黄能发汗,又能利尿,故常与白术、生姜等同用,治疗风水水肿。

桂枝:性温味辛甘,入心、肺、膀胱经。主要作用为发汗解表,温通经脉和通阳化气。治风寒表症,无汗配麻黄,有汗配芍药;又治寒湿痹阻关节疼痛,配附子、防风、羌活等。若与当归、芍药、桃仁配伍,可治气血寒滞而致痛经,若与白术、茯苓、猪苓、泽泻等配伍,可治痰饮咳喘以及小便不利等症。

紫苏:性温味辛,入肺、脾经。除有发汗解表作用外,尚可行气宽中,解鱼蟹毒等。如为一般风寒感冒,可取紫苏配伍生姜、红糖煎汤代茶饮。兼胸闷、呕恶者,可配伍香附、陈皮等药。配黄芩、竹茹可安胎,与生姜同用还可以解鱼蟹毒。

荆芥:性温味辛,入肺、肝经。有发表、祛风和止血的作用。治疗感冒风寒表症,与防风配伍;治疗感冒风热表症,与银花配伍。如与薄荷、牛蒡子、蝉衣配伍,可治疗麻疹透发不畅。如炒炭止便血,配槐花炭。止鼻衄配白茅根、山栀、血见愁。

防风:性微温,味辛甘,入膀胱、肝、脾经。防风生用有解表解痉和祛风湿的作用。治疗感冒风寒或者风热,多配伍荆芥、薄

荷，治疗破伤风，多配伍南星、白附子；治风湿痹痛则配羌活、独活。炒防风用于止泻止腹痛，需配白芍、白术、陈皮等药。防风炭用于止血，治妇女崩漏而见血清淡者，需配炮姜炭，当归等药。

细辛：性温味辛，入心、肺、肝、肾经。有发表散寒止痛、温肺化饮的作用。治感冒风寒、头痛剧烈者，配川芎、羌活、荆芥；治齿痛配石膏、白芷；治寒湿关节疼痛配川乌、草乌；另外，配干姜、半夏等药，可治疗因肺寒所致的咳嗽痰多质稀色白等症。

香薷：性微温味辛，入肺、胃经。有发汗、祛暑和利水作用。夏季感冒症见发热、怕冷、无汗、胸闷等，配藿香、佩兰、荷梗；暑季饮食不节而致吐泻，可配黄连、扁豆、川朴花。另外，配白术可治疗水肿、小便不利等症。

薄荷：性凉味辛，入肺、肝经。有疏散风热，清利咽喉和透疹的作用。治疗外感风热之邪，身不出汗，目赤，头痛等症，与桑叶、菊花配伍；治疗风热之邪所致咽喉红肿疼痛，与牛蒡子、马勃配伍；治疗麻疹透发不畅，则与牛蒡子、蝉衣配伍。

桑叶：性寒味甘苦，有疏散风热，清肝明目作用。治疗外感风热之邪所致发热、少汗、咳嗽等症；与前胡、薄荷、桔梗配伍，治疗肝火上炎之目赤肿痛，与菊花、决明子配伍。

菊花：性寒味甘苦，入肺、肝经。有疏散风热，清热解毒和平肝明目的作用。与桑叶、黄芩、山梔配伍，治疗外感风热而致表里同病的证候；与蝉衣、草决明、谷精草配伍，治疗风热之邪上攻而致的目赤肿痛；与女贞子、生地、杞子配伍，治疗肝阴不足所致的目赤咽干；与钩藤、珍珠母配伍，治疗肝阳上亢所致的头目眩晕。在外科疮疡治疗方面，菊花可以内服，也可以捣烂外敷，多与蒲公英、地丁草等药一起配伍、运用。

豆豉：性寒味辛甘微苦，入肺、胃经。有发表除烦作用。豆

• • •