

药 物 学

(試用教材)

衡 阳 医 学 专 科 学 校

一 九 七 一 年 十 月

毛主席語录

教育必須为无产階級政治服务，必須同生产劳动相結合。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝庫，应当努力发掘，加以提高。

备战、备荒、为人民。

目 录

第 一 章 总 论	1
第一节 高举毛泽东思想伟大红旗为创立我国新药学而奋斗	1
第二节 药物的作用	2
一、中草药的药性	2
二、药物的作用	2
第三节 影响药物作用的因素	3
一、人的因素	3
（一）人的思想革命化是战胜疾病的重要因素	3
（二）年龄、性别和个体差异性	3
（三）病理状态	4
二、药物的因素	4
（一）化学药物的理化性质及中草药的产地、品种对药物作用的影响	4
（二）药物的剂量	4
（三）药物的剂型与用法	5
（四）中草药的加工炮制与药物作用的关系	5
（五）药物的配伍禁忌	6
三、药物与机体的相互关系	7
第四节 处方	7
第 二 章 麻醉药	9
第一节 中草药麻醉	9
第二节 化学麻醉药	10
一、全身麻醉药	10
乙醚（10） 硫喷妥钠（10）	
二、局部麻醉药	11
普鲁卡因（11） 的卡因（12） 利多卡因（12）	
第 三 章 镇静、催眠、安定药	13
第一节 镇静、催眠药	13
一、中草药	13
酸枣仁（13） 柏子仁（13） 远志（14） 五味子（14） 磁石（14）	
朱砂（14） 松针〔附：松节、松根、松花粉、松香〕（15）	
常用方剂	15
朱砂安神丸（15） 酸枣仁汤（15） 补心丸（16）	

二、化学药物	16
巴比妥类(16) 水合氯醛(17) 安眠酮(18) 溴化物(18)	
第二节 安定药	18
氯丙嗪(19) 乙酰丙嗪(20) 眠尔通(20) 利眠宁(21)	
第四章 解表药与解热镇痛药	22
第一节 解表药	22
一、辛温解表药	22
麻黄〔附：麻黄根〕(22) 桂枝(23) 紫苏〔附：苏子〕(23)	
荆芥(23) 防风(24) 细辛(24) 香薷(24) 生姜〔附：干姜、炮姜、姜皮〕(24) 见风消(25)	
二、辛凉解表药	25
桑叶〔附：桑枝、桑椹子〕(25) 菊花〔黄菊、白菊、野菊〕(26)	
薄荷(26) 牛蒡子〔大力子〕(27) 蝉蜕(27) 葛根(27)	
浮萍(27) 柴胡〔附：银柴胡、茅柴胡、土柴胡〕(28) 水杨柳(28) 一枝黄花(28) 路边荆(29)	
常用方剂	29
麻黄汤(29) 桂枝汤(29) 荆防败毒散(29) 参苏饮(30)	
香薷饮(30) 小柴胡汤(30) 银翘散(31) 桑菊饮(31)	
第二节 解热镇痛药	31
阿斯匹林(31) 氨基比林(32) 安乃近(32) 非那西丁(32)	
百乃定(32)	
〔附〕解热镇痛药常用复方表	33
第五章 镇痛药	34
一、中草药	34
乌头(34) 延胡索(34) 七叶莲(34) 地雷(35)	
二、化学药物	35
度冷丁(35) 吗啡(36) 可待因(36) 安侬痛(37)	
第六章 抗风湿药	38
一、中草药	38
羌活(38) 独活(38) 白芷(38) 秦艽(39) 威灵仙(39)	
五加皮(39) 桑寄生(39) 续断(40) 木瓜(40) 豨薟草(40)	
鸡血藤(40) 苍耳子(41) 南蛇风(41) 内红消(41) 大伸筋(41)	
搬倒甌(41) 八角枫(42) 大血藤(42)	
常用方剂	42
独活寄生汤(42) 羌活胜湿汤(42) 宣痹汤(43) 小活络丸(43)	
二、化学药物	43
水杨酸钠(43) 保泰松(44) 抗炎松(44) 肾上腺皮质激素类(44)	

第七章 中枢兴奋药及开窍药	45
一、中枢兴奋药.....	45
咖啡因(45) 尼可刹米(45) 山梗菜碱(45) 樟脑(45)	
野靛碱(46) 回苏灵(46)	
二、开窍药.....	46
麝香(46) 冰片(47) 菖蒲(47)	
常用方剂.....	47
安宫牛黄丸(47) 紫雪丹(47) 至宝丹(48) 苏合香丸(48)	
第八章 作用于传出神经外周部分的药物	49
第一节 概说.....	49
第二节 拟胆碱药.....	50
毛果芸香碱(50) 毒扁豆碱(51) 新斯的明(51) 有机磷毒剂	
(附:胆碱酯酶复活药)(51)	
第三节 抗胆碱药.....	52
阿托品(52) 溴本辛(53) 普鲁本辛(53) 胃复康(53)	
后马托品(53) 654—2(53)	
第四节 拟肾上腺素药.....	54
肾上腺素(54) 去甲肾上腺素(55) 异丙肾上腺素(55) 麻黄素(55)	
间羟胺(56) 甲氧胺(56) 苯肾上腺素(56) 甲苯丁胺(57)	
茶唑啉(57)	
第五节 抗肾上腺素药.....	57
氢化麦角碱(57)	
第九章 强心甙	58
强心甙〔强心配糖体〕(58) 万年青(60)	
〔附〕常用强心甙制剂的临床应用方法.....	61
第十章 抗高血压药及平肝息风药	62
一、抗高血压药(降压药).....	62
利血平〔附:降压灵〕(62) 肼苯哒嗪(63) 氯噻嗪类(63) 胍	
乙啶(63) 神经节阻断药(64) 硫酸镁(65) 选药原则(65)	
二、平肝息风药.....	65
羚羊角(65) 石决明(66) 天麻(66) 钩藤(66) 全蝎(66)	
地龙(67) 杜仲(67) 牡蛎(67) 臭牡丹(67) 夏枯草(68)	
常用方剂.....	68
钩藤饮(68) 大定风珠(68) 降压汤(68) 脑立清(69)	
第十一章 抗过敏药	70
一、化学药.....	70
(一)抗组织胺药.....	70

	苯海拉明(70) 异丙嗪(70) 氯苯吡胺(70) 氯苯丁嗪(71)	
	(二) 钙制剂.....	71
	(三) 肾上腺素与麻黄素.....	71
	(四) 肾上腺皮质激素.....	72
	二、中草药.....	72
	大飞扬(72) 小飞扬(72)	
第十二章	作用于消化系统的药物	73
第一节	化湿健胃药.....	73
	藿香(73) 苍术(73) 厚朴(73) 白豆蔻(74) 砂仁(74)	
	常用方剂.....	74
	平胃散(74) 藿香正气散〔丸〕(74)	
第二节	助消化药.....	75
一、	中草药.....	75
	药曲〔旧名神曲〕(75) 山楂(75) 麦芽〔附：谷芽〕(75)	
	鸡内金(76) 莱菔子(76)	
	常用方剂.....	76
	保和丸(76)	
二、	化学药.....	76
	稀盐酸(76) 胃蛋白酶(77) 胰酶(77) 乳酶生(77)	
第三节	抗酸药.....	77
一、	化学药〔附：维生素U〕.....	78
	氢氧化铝(78) 三矽酸镁(78) 碳酸氢钠(78) 维生素U(78)	
二、	中草药.....	79
	乌贼骨(79) 瓦楞子(79)	
	常用方剂.....	79
	胃可宁(79) 左金丸(79)	
第四节	解痉药.....	79
第五节	理气药.....	80
	陈皮〔附：青皮 橘叶 橘核 橘络〕(80) 枳实〔附：枳壳〕(80)	
	香附(81) 木香(81) 乌药(81) 郁金(81) 隔山香(82)	
	山苍子(82)	
	常用方剂.....	82
	四逆散〔附：消郁散(旧名逍遥散)〕(82) 越鞠丸(83)	
第六节	泻药.....	83
一、	刺激性泻药.....	83
	大黄〔附：土大黄〕(83) 洗肠草(83) 蓖麻油(84) 双醋酚汀(84)	
	酚酞(84)	
二、	容积性泻药.....	84

	芒硝(84) 硫酸镁(85)	85
三、滑润性泻药		85
	火麻仁(85) 郁李仁(85) 液体石蜡(85)	
常用方剂		85
	大承气汤〔附:小承气汤、调胃承气汤〕(85) 麻子仁丸(86) 五仁汤(86) 通便条(86)	
第七节 止泻药		87
一、中草药		87
	乌梅(87) 诃子(87) 石榴皮(87) 赤石脂(88)	
常用方剂		88
	桃花汤(88) 四味丸〔旧称四神丸〕(88)	
二、化学药		88
	次碳酸铋(88) 矽碳银(88) 鞣酸蛋白(89) 药用炭(89) 复方樟脑酊(89)	
第八节 祛里寒药		89
	附子(89) 肉桂(89) 吴茱萸(90) 小茴香(90)	
常用方剂		90
	理中丸(90) 吴茱萸汤(90) 四逆汤(90)	
第十三章 作用于呼吸系统的药物		92
第一节 祛痰止咳药及镇咳药		92
一、化学药		92
	氯化铵(92) 咳必清(93) 可待因(93)	
二、中草药		93
	前胡(93) 贝母(93) 瓜蒌〔附:天花粉〕(94) 枇杷叶(94) 肺经草(94) 紫菀(95) 百部(95) 半夏(95) 桔梗(95) 白前(96) 野油菜(96) 夜关门(96)	
常用方剂		97
	桑杏汤(97) 泻白散(97) 麻杏石甘汤(97) 杏苏散(97) 止	
	咳散(97)	
第二节 平喘药		98
一、中草药		98
	杏仁(98) 款冬花(98) 桑白皮(98) 半春子(98) 白果(99)	
常用方剂		99
	定喘汤(99) 苏子降气汤(99)	
二、化学药		100
	氨茶碱(100) 肾上腺素(100) 异丙肾上腺素(101) 麻黄素(101)	
第十四章 作用于生殖系统的药物		102
第一节 子宫收缩药		102

麦角(102) 脑垂体后叶制剂(102)

26 第二节 活血调经药..... 103

益母草〔附：茺蔚子〕(104) 川芎(104) 泽兰(104) 桃

32 仁(105) 红花〔附：庄红花〕(105) 牛膝(105) 矮地茶(105)

二五 (106) 瓜子金(106) 马鞭草(106) 桤木柴(106)

常用方剂..... 106

70 妇科十珍片(106) 温经汤(107) 生化汤(107)

76 第三节 性激素..... 107

(黄体酮(107) 安宫黄体酮(108) 己烯雌酚(108) 睾丸素(108)

88 第四节 壮阳药..... 109

补骨脂(109) 肉苁蓉(109) 菟丝子(110) 淫羊藿(110)

88 益智仁(110) 山茱萸(110)

第五节 避孕药..... 111

口服避孕药 I、II(111) 长效避孕针(111)

88 第六节 灭滴虫药..... 111

一、化学药..... 111

88 卡巴肼(112) 复方乙酰肼胺(112) 甲硝哒唑(112)

二、中草药..... 112

88 蛇床子(112)

88 常用方剂..... 112

88 阴道滴虫方(112)

第十五章 作用于泌尿系统的药物..... 113

88 第一节 利尿药..... 113

(113) 一、化学药(附：脱水剂)..... 113

(113) 双氢氯噻嗪(113) 汞撒利(114) 氨苯喋啶(115) 醋唑磺

胺(115) 螺旋内酯(116) 甘露醇〔附：山梨醇〕(116)

70 有关利尿药临床应用的几个问题..... 116

二、中草药..... 118

茯苓〔附：白茯苓 赤茯苓 茯神 茯苓皮〕(118) 泽泻(118)

88 苡仁(118) 防己(119) 淡竹叶(119)

88 常用方剂..... 119

(119) 五苓散(119) 五皮饮(120)

88 第二节 治疗尿路感染的药物..... 120

一、中草药..... 120

001 车前(120) 木通(120) 瞿麦(121) 萹蓄(121) 水灯芯(121)

(121) 叶下珠(121)

801 常用方剂..... 122

八正散(122)

二、化学药	122
磺胺类与呋喃类药物(122) 抗菌素(122)	
第三节 治疗尿路结石的药物	122
金钱草(122) 海金砂(123) 石苇(123) 滑石(123) 过路黄(123) 野冬苋(124)	
常用方剂	124
金钱草汤(124)	
第四节 利尿退黄药	124
茵陈〔附:土茵陈〕(124) 黄胆草(125) 田基黄(125)	
常用方剂	125
茵陈蒿汤(125)	
第十六章 作用于血和造血系统的药物	126
第一节 止血药	126
一、中草药	126
蒲黄(126) 仙鹤草(127) 参三七〔附:荞麦三七 菊叶三七〕(127)	
白芨(127) 侧柏叶(127) 白茅根(128) 槐花〔附:槐角〕(128)	
地榆(128) 大叶紫珠(129) 茜草(129) 大蓟〔附:小蓟〕(129)	
常用方剂	130
十灰散(130) 黄土汤(130) 胶艾汤(130) 槐花散(130)	
外用止血方	131
紫珠(131) 战伤一号消炎粉(131)	
二、化学药	131
维生素K(131) 安特诺新(132) 仙鹤草素(132) 6-氨基己酸(132) 对羧基苄胺(132) 凝血质(133) 脑垂体后叶制剂(133)	
第二节 抗贫血药	133
一、中草药	133
熟地〔附:生地、鲜生地〕(133) 当归(134) 何首乌〔附:夜交藤〕(134) 丹参(135) 阿胶(135) 鸡血藤(135) 地稔(135)	
常用方剂	136
四物汤(136) 归脾汤〔丸〕(136)	
二、化学药	136
铁制剂(136) 维生素B ₁₂ 及肝浸膏(137) 叶酸(137)	
第十七章 维生素及补益药	138
第一节 维生素	138
维生素A(138) 维生素B ₁ (138) 维生素B ₂ (139) 维生素PP(139)	
干酵母(139) 维生素B ₄ (140) 维生素B ₆ (140) 维生素C(140)	
路丁(140) 维生素D(141) 维生素E(141)	

第二节 能量药物	141
三磷酸腺苷(141) 辅酶A(142) 细胞色素C(142) [附]能量合剂(143)	
第三节 补益药	143
一、补气药	143
人参(143) 党参(144) 孩儿参〔旧称太子参〕(144) 黄芪(144)	
山药(145) 白术(145) 甘草(145)	
常用方剂	145
参苓白术汤〔旧称四君子汤〕(145) 参苓白术散(146) 补中益气汤(146) 生脉散(146)	
二、养阴药	146
沙参(146) 麦冬〔附：天冬〕(147) 玉竹(147) 白芍〔附：赤芍〕(147) 女贞子(148) 枸杞子〔附：地骨皮〕(148)	
百合(148) 石斛(149) 龟板(149) 鳖甲(149)	
常用方剂	149
六味地黄丸〔附：金匱肾气丸 知柏地黄丸 杞菊地黄丸 济生肾气丸〕(149)	
第十八章 肾上腺皮质激素	151
糖皮质激素(151)	
第十九章 清热药与抗菌药	154
第一节 清热药	154
一、清热泻火药	155
石膏(155) 知母(155) 栀子(155) 竹叶(155) 芦根(156)	
二、清热凉血药	156
犀角〔附：水牛角〕(156) 玄参(156) 牡丹皮(156) 紫花地丁(157) 白薇(157) 紫草(157)	
三、清热解毒药	157
黄连(157) 黄芩(158) 黄柏(158) 龙胆草(158) 金银花(159) 连翘(159) 蒲公英(159) 大青叶〔附：板兰根〕(159) 贯仲(160) 一见喜〔穿心莲〕(160) 鱼腥草(160) 酢酱草(160) 水射干(161) 土牛膝(161) 岗梅(161) 虎杖〔酸筒杆〕(161) 半边莲(162) 山苦瓜(162) 青木香〔附：马兜铃〕(162) 八角莲(163) 蛇不过(163) 鸭脚板菜(163) 野苧麻(163)	
四、清热利湿药	164
白头翁(164) 马齿苋(164) 水杨梅(164) 凤尾草(164) 海蚌含珠(164) 辣蓼(165) 大蒜(165)	
常用方剂	165
石膏汤〔原名白虎汤〕(165) 清营汤(166) 牛角地黄汤(166)	

(黄连解毒汤(166) 消毒饮(166) 五味消毒饮(167) 龙胆泻肝汤(167) 葛根芩连汤(167) 白头翁汤(167) 大黄牡丹皮汤(167) 解毒消炎丸〔旧称六神丸〕(168))	
--	--

第二节 磺胺类与呋喃类药物	168
一、磺胺类	168
二、呋喃类	170
呋喃唑酮(170) 呋喃坦啶(170)	
第三节 抗菌素	170
一、青霉素	170
青霉素G钠〔或钾〕(171) 新青霉素I(171) 新青霉素II(171)	
二、链霉素类	172
链霉素与双氢链霉素(172) 新霉素(172) 卡那霉素(173)	
三、氯霉素与合霉素	173
四、四环素类	174
五、其他抗菌素	175
红霉素(175) 庆大霉素(176) 多粘菌素B和多粘菌素E(176)	
灰黄霉素(177) 制霉菌素(177)	
抗菌素的临床应用	177
第二十章 抗结核病药	181
一、化学药	181
异烟肼(181) 链霉素(181) 对氨基水杨酸钠(182)	
结核病治疗的用药原则	182
二、中草药	182
白果(182) 白芨(183) 大蒜(183) 百部(183)	
第二十一章 抗疟药	184
一、化学药	184
氯喹(185) 奎宁(185) 伯氨喹啉(186) 环氯胍(186)	
乙胺嘧啶(186)	
抗疟药物的使用方法	187
第二十二章 抗阿米巴病药	190
一、化学药	190
依米丁(190) 氯喹啉(191) 喹碘方(191) 卡巴肿(191)	
抗菌素类〔仅介绍巴龙霉素〕(192)	
抗阿米巴病药的临床应用	192
二、中草药	193
白头翁(193) 大蒜(193) 鸦胆子(193)	
第二十三章 抗血吸虫病与丝虫病药物	194
一、抗血吸虫病药	194

血防-846(194)	呋喃丙胺(195)	牛奶浆草(195)	
(191) 酒石酸锑钾(195)			
二、抗丝虫病药			197
海群生(197)			
第二十四章 驱肠虫药			198
一、化学药			198
哌嗪(198)	酚乙铵(198)	山道年(199)	
二、中草药			199
使君子(199)	槟榔〔附:大腹皮〕(200)	苦楝根皮〔附:苦楝子〕(200)	
雷丸(201)	榧子(201)	丝瓜子(201)	
第二十五章 消毒防腐药与杀虫药			202
一、创面用药			202
龙胆紫(202)	呋喃西林(202)	高锰酸钾(202)	双氧水(203)
漂白粉硼酸溶液(203)	雷佛奴尔(203)		
二、局部涂擦用药			203
松节油(203)	鱼石脂(203)		
三、表皮消毒药			204
酒精(204)	碘酊(204)	红汞(204)	
四、消毒药			204
漂白粉(204)	石灰(205)	酚(205)	煤酚(205)
甲醛(206)			
五、杀虫药			206
六六六(206)	二二三(207)	敌百虫(207)	敌敌畏(207)
第二十六章 抗恶性肿瘤药			209
一、中草药			209
白花蛇舌草(209)	半枝莲(209)	黄药子(210)	七叶一枝
花(210)	白毛藤(210)		
二、化学药			210
(一) 细胞毒类			211
氮芥类〔包括氧氮芥、环磷酰胺〕(211)	噻替派(212)		
白消安(212)	自力霉素(212)		
(二) 抗代谢药			213
氮嘌呤与氮甲嘌呤(213)	6-巯基嘌呤(213)	氟脲嘧啶(214)	
(三) 激素类〔包括睾丸素己烯雌酚〕			214
第二十七章 其他			215
赤霉素(215)	681〔即:卤碱〕(216)		
〔附〕 47种注射用药物配伍变化表			

第一章 总 论

第一节 高举毛泽东思想伟大红旗为创立 我国新药学而奋斗

伟大领袖毛主席教导我们：“人民，只有人民，才是创造世界历史的动力。”药物学是广大劳动人民几千年来与疾病作斗争的经验总结，它是研究药物的来源、性状、成分、作用、用途、剂量和制剂的一门科学。

药物来源于植物、动物、矿物、化学合成、生物制品。中草药大多数来源于植物，少数来源于动物和矿物，它遍布祖国原野，取之不尽，用之不竭，具有简、便、廉、新的特点，它符合“备战、备荒、为人民”的精神，是我们伟大祖国的宝贵财富，必须努力发掘与提高。

西药有些自植物中提取而得，有的是生物制品，大多数是人工合成的化学药物，它是随着现代科学的发展而发展起来的一门科学，也是劳动人民智慧的结晶。

在阶级社会里各门科学都具有强烈的阶级性，主要表现在为谁服务的问题上。在旧社会反动统治阶级利用药物来延年益寿，而广大劳动人民则过着饥寒交迫、牛马不如的生活，有了病亦无钱医治，唯有等死。解放后，党和毛主席把广大劳动人民从水深火热中解放出来，劳动人民翻身作了主人，在医药卫生方面也发生了翻天覆地的变化，但是医药卫生战线和其他各条战线一样，两个阶级、两条道路、两条路线的斗争，历来是十分激烈、十分尖锐的，以叛徒、内奸、工贼刘少奇为首的资产阶级司令部，疯狂地反对毛主席的无产阶级卫生路线，推行了一条为少数人服务的反革命修正主义卫生路线，使广大农村处于缺医少药的状况，史无前例的无产阶级文化大革命，把叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生部门的代理人揪了出来，夺了他们的权，毛主席的无产阶级卫生路线得到了认真的贯彻和落实，医药卫生战线上出现了一派大好的形势，广大革命医务人员积极响应伟大领袖毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大号召，纷纷奔赴农村第一线，使广大农村缺医少药的面貌得到了迅速的改变。事实证明，只有在毛主席无产阶级卫生路线的指引下，药物才能真正为工农兵健康事业服务。

伟大领袖毛主席很早就指出“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”而叛徒、内奸、工贼刘少奇竟敢对抗毛主席的这一伟大指示，千方百计排斥、歧视、扼杀中医中药，大肆散布“中医不科学”“西医药必然代替中医药”等民族虚无主义的反动谬论，使中医中药受到了严重的摧残。无产阶级文化大革命使祖国医药获得了新生，广大革命医务人员特别是解放军的卫生战士，高举毛泽东思想伟大红旗，在发掘祖国医药遗产、运用中草药、新针新医治疗常见病、多发病和不治之症取得了显著的成绩。使“一根针”、“一把草”在毛主席无产阶级卫生路线指引下，在为工农兵服务的过程中，焕发了从来未有的灿烂光辉。

“事物都是一分为二的”。中医药与西医药是在不同历史条件下发展起来的两种不同的

医学体系，它们各有所长，各有所短，彼此都不能取而代之，因此在对待中医中药和西医西药的态度上，必须遵照伟大领袖毛主席“古为今用，洋为中用”、“推陈出新”的方针，取其精华，去其糟粕，在实践中不断总结、不断提高、取长补短、互相补充，经过由低级到高级的结合过程，创立我国统一的独特的新医药学派，这是我国医药卫生事业唯一正确的道路。让我们高举起毛泽东思想伟大红旗，坚定不移地走中西医结合的道路，为创立我国新医药学派，为人类作出较大的贡献而努力奋斗。

第二节 药物的作用

一、中草药的药性

数千年来我国劳动人民在中草药治病的过程中，积累了丰富的经验，逐步地认识到中草药的各种药性，以而创造了中药的理论，成为整个中医理论的一部分。

中草药的药性，基本上可用“四气五味”来说明。四气指寒、热、温、凉。五味指辛、甘、酸、苦、咸。气与味不仅表示药物的性质和滋味，更重要的是反映了药物的药理作用。

按中医的辨证施治的理论，病症可分为热症与寒症两大类，因此对于用来治热症的药物认为它具有寒性，对于用来治寒症的药物，认为它具有热性，至于温性和凉性不过是在程度上比寒性与热性略差一点。有些药物不发生寒、凉、温、热的作用，药性平和称平性药物，这类药物一般说来不论寒症或热症，都可配合应用。温热药，一般具有散寒、温里、助阳等作用，而寒凉药，一般具有清热、泻火、解毒等作用，这些也就是它的药理作用。

同样，药味亦和药理作用，有一定的关系，例如，辛（辣）味的药物，有发散的作用，包括发汗、行气、活血等作用；酸味的药物，有收敛、固涩的作用；甘味的药物有缓解，调和、补益的作用；苦味的药有燥湿、泻下的作用；咸性的药物有软坚作用。另有一种淡味的药物则有利尿作用。

每一种药物都具有性和味，因而两者必须综合起来看，才能正确应用。同样是寒性药，苦味不同，或如苦寒，或如辛寒，其作用大有差异，如黄连苦寒，可以清热燥湿，浮萍辛寒，可以疏散风热，同样是甘味药，但性不同或如甘温，或如甘寒，其作用也不一样，如黄芪甘温，可以补气，芦根甘寒，能清热除烦，所以，在辨识药性时，不能把药物的性和味孤立起来，而应该综合认识。常见的中药性味有辛凉、辛温、辛热、苦寒、苦温、甘寒、甘温、咸寒、咸温、酸温、酸寒等等。除此之外，有些药物还具有两种味的，由于性味的共存，就比较完善地解释了中草药的药理作用，性味相同的药物，其药理作用也常有共同之处，例如苦寒药大黄、黄芩、黄连、黄柏、龙胆草都有清湿热和泻火解毒的作用，这是苦寒药的共性。因此，记住药物的性味，就有助掌握这类药物的主要作用。

二、药物的作用

药物作用是指药物对人体和病原体的影响，为了更好地认识药物，可以不同的角度，将药物作用分为各种类型。对临床用药关系较大的是按其临床效果所分的治疗作用与不良反应（包括副作用、毒性反应、变态反应）。

药物不仅有它能消除得病原因，或减轻症状的治疗作用，同时，还有与治疗疾病无关的，

对机体不利的不良反应。但是，在某些情况下，药物的治疗作用和不良反应的划分也不是绝对的。毛主席教导我们“我们必须学会全面地看问题，不但要看到事物的正面，也要看到它的反面。在一定的条件下，坏的东西可以引出好的结果，好的东西也可以引出坏的结果。”如麻黄素同时具有兴奋中枢神经系统、升高血压和扩张支气管等作用，当用以治疗支气管哮喘时，扩张支气管的作用为治疗作用，其他作用为副作用，反之，当用于升高血压时，则升压作用为治疗作用，而因中枢神经系统兴奋引起的失眠等作用，则为副作用。

副作用是治疗量药物原有的药理作用，当治疗上利用药物的某一种作用时，其他作用，即往往以副作用方式出现。如上所举的麻黄素的例子，说明治疗作用与副作用是相对的，随用药目的的不同，它们可以互相转化。

毒性反应比较严重，往往在用药过量或用药时间过久时才出现。

变态反应，可能是通过抗原——抗体反应而发生，仅于特异质的个体，才能见到，对于一般人即使用中毒量是亦不能发生。

第三节 影响药物作用的因素

一、人的因素

（一）人的思想革命化是战胜疾病的重要因素

伟大领袖毛主席教导我们“武器是战争的重要因素，但不是决定的因素，决定的因素是人不是物。”同样我们在临床治疗中不能单纯强调药物的作用，而忽视人的因素，只有充分调动人的主观能动性才能使药物发挥其最大的疗效。

空军某部飞行员、共产党员王德明同志，依靠战无不胜的毛泽东思想，发扬“一不怕苦，二不怕死”的革命精神击败了转移了的“癌瘤绝症”，重返蓝天的感人事例，又一次证实了这个伟大真理，告诉我们在治疗疾病过程中不能单纯依靠药物。

（二）年龄、性别和个体差异性

儿童与成人在使用药物方面主要是因为体重大小而引起的药物剂量的不同，除此以外，由于儿童与老年人的生理状态有不同，所以对药物的反应与成人亦有所不同。例如儿童对吗啡等中枢抑制药特别敏感，对阿托品、强心甙等耐受性较大；而老年人对催吐药、升压药比较敏感等。

性别与药物作用的关系不仅表现在某些激素和作用于性器官的药物，而在使用其他某些药物时也应注意，如妇女月经或怀孕期间应禁用泻药、子宫收缩药、活血去淤药和毒性较强、药性猛烈的药物以防意外。

在种属、年龄、性别和体重等相同的情况下，个体对药物的反应性仍有不同，这就是个体之间的差异。按照其差异的情况，可有下列几种情况，现简述如下：

“特异质”是个体对药物的反应与一般个体有质的不同。这种反应称为“特异质反应”，通常多表现为变态反应，如青霉素引起的过敏性休克，氯霉素引起的再生不良性贫血等。

“高敏性”是机体对药物的敏感性高于一般个体的表现。只要用很小的剂量就可引起较强的作用，这是个体对药物反应上量的不同。

“耐受性”它与“高敏性”相反，对于药物敏感性低于一般个体，需用较大的剂量，甚

至用到一般个体中毒的剂量时，才能发生治疗作用。耐受性形成后一旦停药，个体有继续应用该药的欲望，而无明显的戒断症状者称为“习惯性”，如吸烟、喝茶等。如果停药后，有严重的戒断症状出现者称为“成瘾性”，如吗啡等。

在抗微生物及抗寄生虫病的药物中，也有些药物由于重复的应用，而使病原体对药物的敏感性降低，这种现象称为“耐药性”。

（三）病理状态

不同病理状态，可使药物呈现不同的作用。例如解热镇痛药，只能降低高于正常的体温，而对正常人的体温无影响。

二、药物的因素

（一）化学药物的理化性质及中草药的产地、品种对药物作用的影响

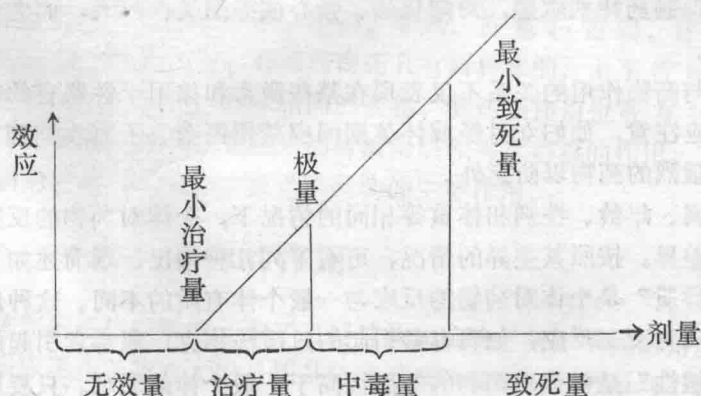
化学药物的物理性质如形状、溶解度、稳定性等和药物作用关系密切，只有溶解于水或类脂质，稳定性大的药物口服才有被机体吸收的可能性，否则就不被吸收，不能达到预期的目的。

有机药物具有比较复杂的化学结构，它与其药理作用有着密切的关系。根据这种关系的研究，可以合成许多新的药物，这也是发展现代药物新品种的重要途径。具有相似化学结构的药物，可呈现类似的作用如巴比妥催眠药、吩噻嗪类安定药。

中草药产地、品种与疗效和作用有很大关系。往往同一药物，因生长的地区不同，在品质上或药性上有所差别，例如川连、北细辛、新会皮等都是它同种类药中质量较高的一种。另有一些不仅有量的不同，还有质的不同如四川的川贝母与浙江的浙贝母，前者味甘有润肺止咳作用，常用于虚癆久咳，后者味苦有清肺止咳作用，多用于外感咳嗽。两种贝母都有散结作用，可用于淋巴结核，但浙贝胜于川贝。

（二）药物的剂量

一般说剂量越大，在体内达到的浓度越高，作用越强，但有一定限度。剂量增加过大，量变引起质变，可产生副作用及毒性，甚至造成死亡。



以上的图表说明下面二个问题：

①药物在治疗量范围内适当增加剂量，可增强药物的疗效。

②极量与最小治疗量之间的范围越大越安全。

小儿用药量较成人少，其折算法有二：

一种是年龄折算法：

年龄（周岁）	剂量
15岁 左右	$\frac{3}{4}$ 成人量
10岁 左右	$\frac{2}{3}$ 成人量
5岁 左右	$\frac{1}{2}$ 成人量
1岁 左右	$\frac{1}{4}$ 成人量
1岁 以内	酌情减少

另一种是按体重折算法：

一岁以下小儿剂量

1——6个月小儿体重（公斤）= 3 公斤+月龄 $\times$ 0.6

7——12个月小儿体重（公斤）= 3 公斤+月龄 $\times$ 0.5

一岁以上小儿体重

体重（公斤）= 2 $\times$ 年龄+7

（三）药物的剂型与用法：

药物的剂型是指药品经过加工制成的便于保藏和使用的各种形式。临床对药物剂型的选择是根据病人病情的需要而决定的，常用的给药方法可分为口服法与注射法两大类，它们各有优缺点，现介绍如下：

口服法：安全、简便，但发挥作用慢，急性病或者有呕吐、昏迷者不适用，对可被消化液破坏的药物也不适用。

注射法：又分皮下、肌肉、静脉等主要的几种，优点是发挥作用快；适宜急救，对昏迷、呕吐病人可用，剂量准确，不受消化液的影响。缺点是应用复杂，对药品质量要求高。

给药次数决定于药物在体内消除的速度和病情需要，也就是取决于药物在体内停留的时间，一般药物可在体内维持6—8小时，所以一日三次给药。分解排泄快的药物，如磺胺药则4小时一次，这是因为它在体内只能维持4—6小时，这样一天给药需四至六次。也有些药物分解排泄慢，可以一日用药一次甚至到一月用药一次。

（四）中草药的加工炮制与药物作用的关系

炮制即药物在制剂前的加工过程。经炮制可清除杂质，降低某些药物之毒性，适当改变药物的性能，缓和或加强药物的疗效。

炮制的方法很多，常用的有煅、炮、炒、炙、蒸、煮等。药物经炮制后，药性可发生一定的改变，举例如下：如生牡蛎化痰软坚作用较强，经煅后，收敛固涩的作用增强。生姜有温中、散寒、止呕的作用，多用于外感风寒及胃寒呕吐；干姜发散作用减低而偏于治疗里寒；炮姜（干姜炒炭存性）则已无辛散作用，主要用于温经、止血。麻黄生用偏于发汗，蜜炙后偏于润肺，又如生地清热养阴，经蒸晒成为熟地后，则专补阴血。因此在使用中草药