

ZHONGCHENGYAO LINCHUANG YINGYONG ZHINAN
HUXIXITONG JIBING FENCE

中成药临床应用指南

呼吸系统疾病分册



中国标准化协会中医药标准化分会
中华中医药学会肺系病分会
中国中医科学院中医药标准研究中心

组织编写

主编 © 张洪春

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

China Press of Traditional Chinese Medicine

中成药临床应用指南

呼吸系统疾病分册

中国标准化协会中医药标准化分会
中华中医药学会肺系病分会 组织编写
中国中医科学院中医药标准研究中心

主 编 张洪春

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中成药临床应用指南·呼吸系统疾病分册 / 张洪春主编. —北京: 中国中医药出版社, 2016.11

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3653 - 9

I . ①中… II . ①张… III . ①呼吸系统疾病 - 中医诊断学②呼吸系统疾病 - 中医治疗学 IV . ① R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 225657 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京时代华都印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 787 × 1092 1/16 印张 12.5 字数 277 千字

2016 年 11 月第 1 版 2016 年 11 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3653 - 9

定价 48.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

《中成药临床应用指南》

专家指导委员会

主任委员 王永炎 晁恩祥 黄璐琦

副主任委员 张洪春 王新华

委员 (按姓氏拼音排序)

晁恩祥	杜惠兰	高颖	韩学杰	何立群
侯炜	胡元会	花宝金	黄璐琦	姜泉
姜良铎	金明	赖克方	李国辉	李新立
廖秦平	林江涛	刘平	刘清泉	吕爱平
罗颂平	马融	裴晓华	阮岩	商洪才
史录文	孙树椿	唐启盛	唐旭东	田振国
仝小林	王承德	王贵强	王国辰	王融冰
王燕平	王拥军	王永炎	王玉光	肖鲁伟
严道南	杨叔禹	杨志波	曾宪涛	翟所迪
张洪春	张华敏	张伶俐	张声生	张世臣
张幸国	张允岭	张占军	郑波	

《中成药临床应用指南·呼吸系统疾病分册》

编委会

- 主编** 张洪春 中日友好医院
编委 (按姓氏拼音排序)
- 李建生 河南中医药大学第一附属医院
李素云 河南中医药大学第一附属医院
刘良待 江西中医药大学附属医院
孙增涛 天津中医药大学第二附属医院
王 真 浙江省中医院
王成祥 北京中医药大学第四临床医学院
张洪春 中日友好医院
张惠勇 上海中医药大学附属龙华医院
张纾难 中日友好医院
张晓阳 中国医学科学院北京协和医院
张燕萍 中国中医科学院西苑医院
张忠德 广东省中医院
周兆山 山东中医药大学附属青岛市中医医院
朱世杰 中国中医科学院望京医院
- 协编** 李得民 中日友好医院
疏欣杨 中日友好医院
- 参编人员** (按姓氏拼音排序)
- 程 森 北京中医药大学东直门医院
封继宏 天津中医药大学第二附属医院
李 宁 河南中医药大学第一附属医院
陆学超 山东中医药大学附属青岛市中医医院
鹿振辉 上海中医药大学附属龙华医院

唐光华	广东省中医院
王冰	中国中医科学院西苑医院
王楨	北京中医药大学
王海峰	河南中医药大学第一附属医院
王宁军	中国中医科学院望京医院
王盛隆	天津中医药大学
武先奎	北京中医药大学东直门医院
余学庆	河南中医药大学第一附属医院
张伟宇	河南中医药大学第一附属医院

序

中医药是中华民族的宝贵财富，为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献。中医学的治疗理念正逐渐为世界所接受，越来越多地受到国际社会的关注，世界范围内对中医药的需求日益增长，这为中医药的发展提供了广阔的空间。习近平总书记在“中国中医科学院成立60周年”的贺信中强调，中医药振兴发展迎来天时、地利、人和的大好时机。经过历代医家的努力，中医药取得长足的发展，并日益得到人民群众的普遍承认和喜爱。

呼吸系统疾病是临床上的常见病、多发病。中成药是呼吸疾病主要治疗方法和措施之一。中成药是在中医药理论指导下，以中药材为原料，按照规定的处方、生产工艺和质量标准生产的制剂。据不完全统计，中国约70%的中成药是由综合医院的西医医师开出，目前临床运用中成药治疗呼吸疾病存在着诸如无辨证和辨病用药、无疗程用药等问题，因此国家中医药管理局于2010年发布了《中成药临床应用指导原则》。为规范呼吸疾病中成药的应用，提高中成药治疗呼吸疾病的疗效，避免或减轻中成药治疗呼吸疾病的不良反应，在国家中医药管理局标准化办公室、中国标准化协会中医药标准化分会、中国中医科学院中医药标准化研究中心、中国中医药出版社的大力支持下，中华中医药学会肺系病分会呼吸科领域著名专家、学者，组织编写了《中成药临床应用指南·呼吸系统疾病分册》。

本书收录的是呼吸科常见病、多发病、重要呼吸疾病，包括普通感冒、流行性感、急性气管-支气管炎、社区获得性肺炎、肺脓肿、支气管扩张、耐药肺结核、慢性阻塞性肺疾病、慢性咳嗽、支气管哮喘、慢性肺源性心脏病、特发性肺间质纤维化、慢性呼吸衰竭、原发性支气管肺癌、变应性鼻炎15个中医肺系病学科的常见病种。指南的主要作用是规范医疗实践，明确呼吸科常见疾病的中成药使用基本原则、常用中成药的辨证用药、使用注意事项及预后等。本书编写者为中医呼吸科领域长期从事中医药临床、科研和标准化研究的专家，具有丰硕的研究成果，为本书的编写倾注了大量的心血，该书必将受到广大中医、西医呼吸科医师的欢迎，成为呼吸系统疾病治疗的首选中成药应用指南。

国医大师晁恩祥

2016年7月

前 言

中成药是在中医药理论指导下，遵循君、臣、佐、使配伍原则，以中药材为原料，按照规定的处方、生产工艺和质量标准生产的制剂，包括丸、散、膏、丹等各种剂型，具有服用方便，便于携带、贮藏，种类多，选择性强等特点，临床应用十分广泛。

呼吸系统疾病是临床上的常见病、多发病；位居我国城乡主要疾病死亡率首位；所致疾病负担在各系统疾病中居第一位。中成药已经成为治疗呼吸系统疾病主要手段与方法之一。但目前临床运用中成药治疗呼吸系统疾病存在着药不对证、用药不规范、疗程不合理和服用方法不正确等诸多问题，为规范呼吸系统疾病的中成药治疗，提高中成药治疗呼吸疾病的疗效，避免或减轻中成药治疗呼吸疾病的不良反应，在国家中医药管理局标准化办公室、中国标准化协会中医药标准化分会、中国中医科学院中医药标准化研究中心、中国中医药出版社的大力支持下，中华中医药学会肺系病分会利用拥有全国中医肺系病学科领域著名专家、学者的优势，组织编写了《中成药临床应用指南·呼吸系统疾病分册》。

《中成药临床应用指南·呼吸系统疾病分册》系统地介绍了普通感冒、流行性感、急性气管-支气管炎、社区获得性肺炎、肺脓肿、支气管扩张、耐药肺结核、慢性阻塞性肺疾病、慢性咳嗽、支气管哮喘、慢性肺源性心脏病、特发性肺纤维化、慢性呼吸衰竭、原发性支气管肺癌、变应性鼻炎 15 个中医肺系病学科的常见病种的范围、术语和定义、流行病学、病因病理、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗。其中治疗中的中成药用方案一项总括了同一疾病中不同证型的辨证要点、治法、中成药，然后对每个具体证型进行详细描述，重点强调同一证型不同中成药选用的区别；对于每一种中成药的用法用量及注意事项进行了详细阐述，使临床医生看得懂，学得会，用得上。

为提高质量，7月初分会又组织编写专家进行了专门集中讨论，就本书“样稿”及病种遴选和中成药遴选原则等细节进行了一一确认。与会专家积极发言，献言献策，达成了共识。

全书内容翔实，实用性强。本书每个章节、每个病种的作者均为在该病领域长期从事中医药实验、临床、标准化研究的专家，具有丰硕的研究成果，为本书的编写倾注了大量的心血，做出了无私的贡献，在此，表示深深的谢意！

张洪春

2016年7月于北京

目 录

第一章 普通感冒	1
第二章 流行性感胃	10
第三章 急性气管 - 支气管炎	24
第四章 社区获得性肺炎	32
第五章 肺脓肿	44
第六章 支气管扩张	52
第七章 耐药肺结核	65
第八章 慢性阻塞性肺疾病	75
第九章 慢性咳嗽	90
第十章 支气管哮喘	99
第十一章 慢性肺源性心脏病	109
第十二章 特发性肺间质纤维化	123
第十三章 慢性呼吸衰竭	130
第十四章 原发性支气管肺癌	138
第十五章 变应性鼻炎	153
附录 1 呼吸系统疾病中成药概述	165
附录 2 呼吸系统疾病中成药临床应用原则	169
附录 3 呼吸系统疾病中成药临床应用注意事项	172
中成药名称索引	182

第一章 普通感冒

1 范围

本《指南》规定了普通感冒的诊断、辨证和中成药治疗。

本《指南》适用于普通感冒的诊断、辨证和中成药治疗。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本《指南》。

普通感冒 (common cold) 是一种轻度、自限性的上呼吸道感染。以鼻咽部卡他症状为主要表现, 可见鼻塞、喷嚏、流涕、发热、咳嗽、头痛等症。常见的病原体有鼻病毒、冠状病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞体病毒、柯萨奇病毒和腺病毒等, 其中以鼻病毒和冠状病毒最为常见。

早在宋代, 中医就有“感冒”的病名。中医学认为, 普通感冒是一种轻型的外感病, 以感受风邪为主, 可兼有寒、热、湿等邪气, 也可兼有阴、阳、气、血的不足, 病位主要在肺卫, 病程 3~7 天, 很少传变。本病属中医学“冒风”“伤风”等范畴。

中西医学对普通感冒临床表现与自然病程的认识基本相同。

3 流行病学

普通感冒是人类最常见的疾病之一, 多为散发, 全年皆可发病, 冬、春季节多发。可通过接触和飞沫传播, 全身症状较轻, 无明显中毒症状, 气候突变时可有小规模流行, 但不会造成大的流行。

4 病因病理

普通感冒由病毒感染所致, 常见的病原体有鼻病毒、冠状病毒、流感和副流感病毒等。组织学上可无明显病理改变, 也可因相关病毒侵袭上呼吸道黏膜后, 导致黏膜充血、水肿, 上皮细胞受损, 少量单核细胞浸润, 产生浆液性、黏液性炎性渗出物。

中医学认为, 普通感冒四季均可发生, 气候骤变、寒暖失常等为导致发病的主要因素; 人体护卫不当或正气不足是导致发病的内因。风邪为主要病邪, 常兼寒邪、热邪或燥邪为患, 暑湿感冒仅见于夏季。普通感冒病位常局限在肺卫, 极少传变, 多为实证或虚实夹杂。

5 临床表现

普通感冒是一种轻度、自限性的上呼吸道感染, 早期先有鼻和咽喉部灼热、不适, 随后出现鼻塞、喷嚏、流清涕、咳嗽, 症状较重者有全身不适、肌肉酸痛、头痛、乏力、食欲减退等, 通常不发热或仅有低热, 病程 3~7 天。

6 诊断

6.1 病史

潜伏期1~3天，起病急，病例多呈散发。

6.2 症状

早期有鼻和咽喉部灼热、不适，以及鼻塞、喷嚏、流清涕、咳嗽。鼻部分泌物增加、咳嗽是普通感冒特征性症状。

普通感冒的临床症状和体征没有明显的特异性，但根据病史、临床症状、发病季节及症状的发生、发展过程可作出诊断。病原诊断需做相应的病毒分离，抗原、血清学检测及病原菌培养等。

中医学根据患者临床表现的不同，分为风寒证、风热证、暑湿证、气虚证等。

7 鉴别诊断

临床需与流行性感冒、过敏性鼻炎、细菌性上呼吸道感染等其他感染性疾病相鉴别。

8 治疗

8.1 西医治疗原则

8.1.1 一般治疗

注意休息、多饮水。

8.1.2 药物治疗

(1) 对症治疗：对发热、头痛、全身酸痛者可给予解热镇痛药；对鼻塞、流涕者可给予减轻鼻黏膜充血剂；对咳嗽者可给予止咳药。

(2) 抗感染治疗：合理使用抗病毒、抗菌素等。

8.2 中成药用药方案

8.2.1 基本原则

祛除病邪，扶助正气，缓解症状，恢复人体正常功能。

8.2.2 辨证要点

辨风寒风热：鼻流清涕、无咽部肿痛为外感风寒；鼻流黄涕，咽喉肿痛为外感风热。

辨不同兼夹：如口鼻咽干、咳嗽少痰或无痰者多兼燥邪；身重、胸脘满闷、苔腻者多兼痰湿；脘腹胀闷、纳呆、噎腐吞酸者多兼食积。

辨偏虚偏实：恶风、汗出者多为表虚；身痛、无汗者多为表实；乏力、气短、舌淡、反复感冒者多为气虚；潮热汗出、手足心热、舌红苔薄黄者多为阴虚。

8.2.3 分证论治（表1-1）

表1-1 普通感冒分证论治

证型	症状		治法	中成药
	共同症状	特有症状		
风寒证	发热，恶寒，鼻塞，喷嚏，头痛，身痛	鼻流清涕，口不干，舌苔薄白	辛温解表，宣肺散寒	九味羌活丸（颗粒）、葛根汤颗粒、感冒清热颗粒（胶囊）、正柴胡饮颗粒、感冒软胶囊

续表

证型	症状		治法	中成药
	共同症状	特有症状		
风热证	发热, 恶寒, 鼻塞, 喷嚏, 头痛, 身痛	鼻流黄涕, 口干, 咽痛, 舌苔薄黄	辛凉解表, 疏风清热	银翘解毒丸(颗粒、胶囊、软胶囊、片)、感冒清胶囊、芎菊上清丸、牛黄清感胶囊、双黄连口服液(片、颗粒、胶囊)、桑菊感冒片(颗粒)
暑湿证		恶心, 腹胀, 腹泻, 舌苔厚腻	解表化湿, 理气和中	藿香正气水(口服液、软胶囊、胶囊、滴丸)、保济丸(口服液)、十滴水(口服液、胶丸、软胶囊)、甘露消毒丸、六合定中丸
体虚感冒(气虚证)		乏力, 气短, 懒言, 舌淡苔薄白	益气解表, 调和营卫	玉屏风颗粒、参苏丸(胶囊、片)、表虚感冒颗粒等

以下内容为上表内容的详解, 重点强调同病同证情况下不同中成药选用区别。

(1) 风寒证: 恶寒重, 发热轻, 无汗, 头项强痛, 鼻塞声重, 流涕清稀, 或有咽痒咳嗽, 痰白稀, 口不渴, 肢节酸痛。舌苔薄白, 脉浮紧。

【辨证要点】恶寒, 发热, 无汗, 流清涕, 咳嗽痰白。舌苔薄白, 脉浮紧。

【治法】辛温解表, 宣肺散寒。

【中成药】九味羌活丸(颗粒)、葛根汤颗粒、感冒清热颗粒(胶囊)、正柴胡饮颗粒、感冒软胶囊(表1-2)。

表1-2 普通感冒风寒证可选用的中成药

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
九味羌活丸(颗粒)	羌活、防风、苍术、白芷、黄芩、川芎、地黄、甘草、细辛	解表, 散寒, 除湿。用于外感风寒夹湿导致的恶寒发热无汗, 头痛且重, 肢体酸痛	丸剂: 姜葱汤或温开水送服。1次3~4.5g, 1日2次 颗粒剂: 姜汤或开水冲服。1次15g, 1日2~3次	1. 风热感冒或湿热证慎用 2. 服药期间, 忌食辛辣、生冷、油腻食品
葛根汤颗粒	葛根、麻黄、白芍、桂枝、甘草、大枣、生姜	发汗解表, 升津舒经。用于风寒感冒。症见发热恶寒, 鼻塞流涕, 咳嗽咽痒, 咳痰稀白, 汗出, 头痛身疼, 项背强急不舒, 苔薄白或薄白润, 脉浮或浮紧	开水冲服。1次6g, 1日3次	运动员慎用

续表

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
感冒清热颗粒(胶囊)	荆芥穗、薄荷、防风、柴胡、紫苏叶、葛根、桔梗、苦杏仁、白芷、苦地丁、芦根	疏风散寒,解表清热。用于风寒感冒,头痛发热,恶寒身痛,鼻流清涕,咳嗽咽干	颗粒剂:开水冲服。1次1袋,1日2次 胶囊剂:口服。1次2~4粒,1日2次	1. 服药期间忌食辛辣、油腻食物 2. 与环孢素A同用,可能引起环孢素A血药浓度升高
正柴胡饮颗粒	柴胡、陈皮、防风、甘草、赤芍、生姜	表散风寒,解热止痛。用于外感风寒初起之发热恶寒、无汗、头痛、鼻塞、喷嚏、咽痒咳嗽、四肢酸痛,以及流行性感 冒初起、轻度上呼吸道感染见上述证候者	颗粒剂:开水冲服。1次10g或3g(无蔗糖),1日3次	1. 风热感冒慎用 2. 服药期间,忌食辛辣、油腻之品
感冒软胶囊	羌活、麻黄、桂枝、荆芥穗、川芎、葛根、薄荷、苦杏仁、黄芩等	散风解热。本品用于外感风寒引起的头痛发热,鼻塞流涕,恶寒无汗,骨节酸痛,咽喉肿痛	1次2~4粒,1日2次	1. 肝病、糖尿病、肾病等慢性病严重者在医师指导下服用 2. 高血压、心脏病患者慎用 3. 服药3天后症状无改善,或症状加重,或出现新的严重症状如胸闷、心悸等应立即停药,并去医院就诊 4. 儿童、年老体弱者、孕妇应在医师指导下服用 5. 运动员慎用 6. 对本品过敏者禁用,过敏体质者慎用

其他药物如桂枝颗粒可酌情选用。

(2) 风热证:发热重,微恶风寒,鼻塞流黄浊涕,身热无汗,头痛,咽痛,口渴欲饮或有咳嗽痰黄。舌苔薄黄,脉浮数。

【辨证要点】发热,恶风寒,流黄浊涕,咽痛,口渴欲饮,咳嗽痰黄,舌苔薄黄,脉浮数。

【治法】辛凉解表,疏风清热。

【中成药】银翘解毒丸(颗粒、胶囊、软胶囊、片)、感冒清胶囊、芎菊上清丸、牛黄清感胶囊、双黄连口服液(片、颗粒、胶囊)、桑菊感冒片(颗粒)(表1-3)。

表 1-3 普通感冒风热证可选用的中成药

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
银翘解毒丸 (颗粒、胶 囊、软胶 囊、片)	金银花、连翘、 薄荷、荆芥、淡 豆豉、牛蒡子 (炒)、桔梗、 淡竹叶、甘草	辛凉解表,清 热解毒。用于 风热感冒,发 热头痛,咳 嗽,口干,咽 喉疼痛	口服。丸剂:①大 蜜丸1次3g,1日 2~3次;②水蜜 丸1次6g,1日 2~3次 颗粒剂:1次1 袋,1日3次 胶囊剂:1次4 粒,1日2~3次 软胶囊剂:1次2 粒,1日3次 片剂:1次4片, 1日2~3次	1. 风寒感冒者慎用 2. 孕妇慎用 3. 服药期间忌服滋补性中 药,忌烟、酒及辛辣、生 冷、油腻食物
感冒清胶囊	南板蓝根、大青 叶、金盏银盘、 岗梅、山芝麻、 穿心莲叶、对乙 酰氨基酚、盐酸 吗啉胍、马来酸 氯苯那敏	疏风解表,清 热解毒。用于 风热感冒,发 烧,头痛,鼻 塞流涕,喷嚏, 咽喉肿痛,全 身酸痛等	口服。1次1~2 粒,1日3次	有文献报道服用本品发生 急性粒细胞减少、再生障 碍性贫血、血小板减少、 血尿等不良反应 1. 风寒外感者慎用 2. 孕妇慎用 3. 服药期间忌食辛辣、油 腻食物 4. 用药期间不宜驾驶车 辆、管理机器及高空作业 5. 方中含有盐酸吗啉胍、 马来酸氯苯那敏、对乙酰 氨基酚,使用时应参照此 3种药物的用药禁忌及注 意事项
芎菊上清丸	川芎、菊花、黄 芩、栀子、蔓荆 子、黄连、薄 荷、连翘、荆芥 穗、羌活、藁 本、防风、白 芷、桔梗、甘草	清热解表,散 风止痛	口服。1次6g,1 日2次	1. 体虚者慎用 2. 有肝脏疾病、肾脏疾病 的患者及孕妇,应在医师 指导下服用 3. 服药3日后症状未改 善,应去医院就诊
牛黄清感胶 囊	金银花、连翘、 黄芩、人工牛 黄、珍珠母	疏风解表,清 热解毒。用于 外感风热所致 的感冒发热, 咳嗽,咽痛	口服。1次2~4 粒,1日3次	1. 孕妇禁用 2. 高血压、心脏病、肝 病、肾病、糖尿病等慢性 病严重者在医师指导下 服用

续表

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
牛黄清感胶囊				3. 儿童、年老体弱者应在医师指导下服用 4. 服药3天症状无缓解,应去医院就诊 5. 对本品过敏者禁用,过敏体质者慎用
双黄连口服液(片、颗粒、胶囊)	金银花、黄芩、连翘	疏风解表,清热解毒。用于外感风热所致的感冒。症见发热、咳嗽、咽痛	口服液:1次2支,每日3次 片剂:1次4片,每日3次 颗粒:开水冲服。1次10g,每日3次 胶囊:1次4粒,每日3次	1. 糖尿病患者及有高血压、心脏病、肝病、肾病等慢性病严重者应在医师指导下服用 2. 儿童、孕妇、哺乳期妇女、年老体弱及脾虚便溏者应在医师指导下服用 3. 发热体温超过38.5℃的患者,应去医院就诊 4. 服药3天症状无缓解,应去医院就诊 5. 对本品过敏者禁用,过敏体质者慎用
桑菊感冒片(颗粒)	桑叶、菊花、连翘、薄荷素油、苦杏仁、桔梗、甘草、芦根	疏风清热,宣肺止咳。用于风热感冒初起,头痛,咳嗽,口干,咽痛	片剂:1次4~8片,1日2~3次 颗粒:开水冲服。1次1~2袋,1日2~3次	1. 有高血压、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病严重者应在医师指导下服用 2. 儿童、孕妇、哺乳期妇女、年老体弱及脾虚便溏者应在医师指导下服用 3. 服药3天症状无缓解,应去医院就诊 4. 对本品过敏者禁用,过敏体质者慎用

其他药物如柴黄片、柴银口服液等药可酌情选用。

(3) 暑湿证:恶寒发热,头重,胸腹闷胀,呕恶腹泻,肢倦神疲,或口中黏腻,渴不多饮。舌苔白腻,脉濡滑。

【辨证要点】恶寒发热,头重,胸闷腹胀,呕恶腹泻,肢倦神疲。舌苔白腻,脉濡滑。

【治法】解表化湿,理气和中。

【中成药】藿香正气水(口服液、软胶囊、胶囊、滴丸)、保济丸(口服液)、十滴水(口服液、胶丸、软胶囊)、甘露消毒丸、六合定中丸(表1-4)。

表 1-4 普通感冒暑湿证可选用的中成药

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
藿香正气水 (口服液、 软胶囊、胶 囊、滴丸)	广藿香油、紫苏 叶油、白芷、苍 术、厚朴(姜 制)、生半夏、 茯苓、陈皮、大 腹皮、甘草浸膏	解表化湿,理气 和中。用于外感 风寒、内伤湿滞 或夏伤暑湿所致 的感冒。症见头 痛昏重、胸膈痞 闷、脘腹胀痛、 呕吐泄泻;胃肠 型感冒见上述证 候者	口服。酊剂、口 服液:1次5~ 10mL,1日2次 软胶囊:1次 2~4粒,1日2 次 胶囊:1次4 粒,1日2次 滴丸:1次6g, 1日2次	据文献报道藿香正气水的 不良反应有药疹、紫癜、 休克等过敏反应及肠梗 阻、上消化道出血、小儿 低血糖症 1. 热邪导致的霍乱、感冒 者慎服,阴虚火旺者慎用 2. 孕妇慎用 3. 饮食宜清淡,服药期间 忌服滋补性中药
保济丸(口 服液)	广藿香、苍术、 厚朴、葛根、钩 藤、薄荷、白 芷、神曲茶、茯 苓、薏苡仁、木 香、稻芽等16 味	解表,祛湿,和 中。用于暑湿感 冒。症见发热头 痛、腹痛腹泻、 恶心呕吐、肠胃 不适;亦可用于 晕车晕船	口服。丸剂:1 次1支,1日 3次 口服液:1次 10~20mL,1日 3次	本品含有天花粉,孕妇 禁用 1. 外感燥热者慎用 2. 服药期间饮食宜清淡, 忌食辛辣油腻之品
十滴水(口 服液、胶丸、 软胶囊)	樟脑、干姜、大 黄、小茴香、肉 桂、辣椒、桉油	健胃,祛风。用 于因中暑引起的 头晕,恶心,腹 痛,胃肠不适	口服。口服液: 1次2~5mL 胶丸:1次4粒 软胶囊:1次 1~2粒	1. 有高血压、心脏病、肝 病、糖尿病、肾病等慢性 病严重者在医师指导下 服用 2. 儿童、哺乳期妇女、年 老体弱者应在医师指导下 服用 3. 驾驶员、高空作业者慎 用。严格按用法用量服 用,不宜长期服用 4. 服药3天症状无缓解, 应去医院就诊 5. 对本品及酒精过敏者禁 用,过敏体质者慎用
甘露消毒丸	滑石、茵陈、黄 芩、石菖蒲、白 豆蔻、川贝、木 通、藿香、射 干、连翘、薄荷	利湿化浊,清热 解毒。用于湿温 时疫、邪在气 分。症见发热、 倦怠、胸闷、腹 胀、肢酸、咽 肿、身黄、颐 肿、口渴、小便 短赤或淋浊,舌 苔淡白或厚或干 黄者	口服。1次6~ 9g,1日2次	1. 不宜在服药期间同时服 用滋补性中成药 2. 有高血压、心脏病、肝 病、糖尿病、肾病等慢性 病严重者,孕妇或正在接 受其他治疗的患者,均应 在医师指导下服用 3. 服药3天后症状未改 善,或出现吐泻明显,并 有其他严重症状时应去医 院就诊