

中药方剂近代研究 及临床应用



谢远明 孙平川 乌兴民编著
陕西科学技术出版社

中药方剂 近代研究及临床应用

谢远明 马兴民 孙平川 编著

陕西科学技术出版社

中药方剂近代研究及临床应用

谢远明 马兴民 孙平川 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 西安立新彩印厂印刷 商洛地区印刷厂排版

850×1168毫米 32开本 16.25印张 36万字

1989年4月第1版 1989年4月第1次印刷

印数：1—5,000

ISBN 7—5369—0307—3/R·87

定价：6.40元



前 言

中药方剂是祖国医学的重要组成部分，它是中医药理论与实践相结合的产物，与临床各科都有密切关系，也是学习中医的必修课和基本功。

本书收载五十三方，每方首冠简要概说，然后分组成、用量与用法、功能、主治、方解、临床应用、实验研究等项，逐项加以介绍。每方前之概说介绍了该方的来源、主要效用及衍变发展之沿革，其余各项着重介绍了临床应用及实验研究方面的情况。收集资料广泛，内容翔实丰富，反映了该方在近代临床上的应用及研究概况，对临床应用及实验研究具有实用参考价值。

本书特别适合临床医生及中医药科研人员作为参考资料，亦可供中医药院校师生及自学中医者学习参考。

由于编者水平有限，书中可能存在一些缺点或错误，敬请读者批评指正。

编 著 者

一九八七年七月于西安

目 录

- | | |
|---------------------|------------------|
| 桂枝汤····· (1) | 茵陈胆道汤····· (228) |
| 麻黄汤····· (21) | 五苓散····· (234) |
| 小青龙汤····· (33) | 猪苓汤····· (243) |
| 银翘散····· (38) | 二陈汤····· (248) |
| 麻杏石甘汤····· (45) | 温胆汤····· (255) |
| 麻黄附子细辛汤····· (53) | 痰饮丸····· (264) |
| 白虎汤····· (61) | 血府逐瘀汤····· (269) |
| 黄连解毒汤····· (76) | 少腹逐瘀汤····· (290) |
| 龙胆泻肝汤····· (82) | 膈下逐瘀汤····· (296) |
| 当归龙荟丸····· (90) | 冠心Ⅱ号方····· (302) |
| 四逆汤····· (94) | 冠心苏合丸····· (312) |
| 参附汤····· (107) | 补阳还五汤····· (314) |
| 附子汤····· (114) | 宫外孕方····· (320) |
| 当归四逆汤····· (120) | 生化汤····· (325) |
| 大承气汤····· (125) | 当归芍药散····· (332) |
| 大黄牡丹皮汤····· (142) | 桂枝茯苓丸····· (341) |
| 小柴胡汤····· (147) | 四君子汤····· (349) |
| 柴胡桂枝汤····· (169) | 补中益气汤····· (365) |
| 逍遥散····· (180) | 生脉散····· (387) |
| 大柴胡汤····· (190) | 四物汤····· (404) |
| 芍药甘草汤····· (206) | 当归补血汤····· (416) |
| 藿香正气散····· (221) | 归脾汤····· (422) |
| 茵陈蒿汤····· (224) | 六味地黄汤····· (429) |

金匱腎氣丸·····(442)	安宮牛黃丸·····(490)
右歸丸·····(470)	六神丸·····(494)
二仙湯·····(479)	烏梅丸·····(499)
玉屏風散·····(484)	

桂 枝 汤

桂枝汤是《伤寒论》的首方。从《伤寒论》有关桂枝汤证的论述来看，患者在症状上必须具备“脉缓”、“自汗”两大主证；其病机是营卫不和。只要符合上述的临床表现和病理机转，都可用本方治疗。根据《伤寒论》及《金匱要略》两书所载由本方为基础加减变化的方剂共有二十九个，足见其制方之妙和应用之广泛，故有“群方之冠”之称。自汉代张仲景创制桂枝汤后，当时及后世历代医家对此方均有发展，其发展途径主要有三个方面：

1. 解肌和营卫：此类方剂以解肌祛邪治疗太阳中风为主，方如瓜蒌桂枝汤、桂枝红花汤、桂枝橘皮汤、加味桂枝代粥汤、治湿疹方、治过敏性鼻炎方等。

2. 化气调阴阳：这类方剂以调阴阳、调气血、建中焦治疗阴阳气血不和，脾胃不健证为主，方如桂枝龙骨牡蛎汤、小建中汤、黄芪建中汤、当归建中汤、大建中汤等。

3. 温阳、养血通脉：本类方剂以通利血脉治疗血脉虚弱或阳气不振，寒客经脉，气血郁滞之症。方如当归四逆汤、黄芪桂枝五物汤、干地黄汤等。以上均由桂枝汤衍化而出，属于桂枝汤类方，其源流关系大致是：桂枝汤、瓜蒌桂枝汤、桂枝龙骨牡蛎汤、小建中汤、黄芪建中汤、当归四逆汤、黄芪桂枝五物汤（汉代）→当归建中汤、干地黄汤（唐代）→桂枝红花汤（元代）→大建中汤（明代）→桂枝橘皮汤、加味桂枝代粥汤（清代）→治湿疹方、治过敏性鼻炎方（新中国）。此类方剂，在组成上均以桂枝汤为基础加减化裁，组方法度各

具特点；在功效和主治上随桂枝汤的三个发展趋向而定，同中有异，各有侧重。

桂枝汤为解肌发表，调和营卫之祖方，当时及后世众多的调和营卫之剂大都由此方衍化而出，并使其功效之解肌发表，调和营卫扩大到调和阴阳，潜镇摄纳；调和脾胃，温中补虚；温经散寒，养血通脉；益气温阳行痹等；使其主治症扩大到虚劳阴阳失调或下焦虚寒之遗精、小腹弦急；中气虚寒以致阴阳两虚之里急腹痛、心悸虚烦；血虚寒客经脉之手足厥冷；阳气不足，阴血涩滞之血痹等等。以上变化虽多，但在治疗上总离不开桂枝汤的基本药物（桂枝、芍药、炙甘草、生姜、大枣）、制方大法（调和营卫）和主因主症（营卫不和）三者。加减化裁的总是一些辅助药物，涉及的病症只是伴随着营卫不和而来的一些病症，这就是桂枝汤类方的源流关系与发展变化情况。

就桂枝汤类方的组成、功效、主治而论，不难看出，桂枝汤类方虽皆以桂、芍、草、枣、姜为基本药物，调和营卫以治营卫不和之证，但由于配伍不同，其功效、主治亦同中有异，各有侧重。其中桂枝红花汤、桂枝橘皮汤、加味桂枝代粥汤三方均侧重于解肌和营卫，但桂枝红花汤配有活血止痛之红花，桂枝橘皮汤使用理气化湿之橘皮，加味桂枝代粥汤配有益气疏风之生芪、防风等，故桂枝红花汤兼具活血祛瘀止痛之效，宜于风寒表虚症而兼经脉瘀阻见有四肢拘急疼痛者；而桂枝橘皮汤则兼有理气化湿和中之功，宜于风寒表虚症而兼脾中寒湿、气机不畅之脘痞、舌苔白滑症者；加味桂枝代粥汤兼具益气扶正之效，用于卫气虚弱，感受风寒之伤寒有汗，面色晄白证者。小建中汤、黄芪建中汤、当归建中汤三方均配有饴糖，并加倍芍药，故均有温中补虚，和里缓急之效，可治虚劳里急腹痛等

症，但黄芪建中配有甘温益气之黄芪，其补虚之力更强，宜于虚劳里急更重者；当归建中汤配有养血调血之当归，宜于产后虚羸不足等症。至于大建中汤，因去饴糖而另加党参、黄芪、附子、当归、半夏，故偏于益气温阳散寒，宜于中焦虚寒更甚，而见手足厥冷，腹中冷痛症者。当归四逆汤、黄芪桂枝五物汤、干地黄汤三方均偏于通畅血脉以治脉行不利之痹痛等症，其中当归四逆汤与干地黄汤分别配有养血通脉之当归、通草、细辛与当归、干地黄、蒲黄，故均可养血通脉，然前者温经散寒通脉之功较著，后者养血活血之力较优，前者宜于血虚受寒，寒客经脉之手足厥冷症，后者宜于产后虚弱，血脉不畅之两胁满痛。黄芪桂枝五物汤去甘缓之甘草，而另配甘温益气温阳之黄芪，意在益气温阳通脉以行痹，故可用于治阳气不足，阴血涩滞之血痹症。其它各方均在桂枝汤基础上加味而成，其所加之药物分别为天花粉；独活、丹参、防己、赤小豆；葶苈子、蝉蜕；龙骨、牡蛎，故又在调和营卫的基础上，兼具滋养津液，舒缓筋脉，祛风除湿，通利血脉；开泄肺气，祛痰清热；调和阴阳，潜镇摄纳等功效，适应于太阳中风，营卫不和而又津液不足，风邪化燥之柔痉；肺失宣降或兼热郁肺经之过敏性鼻炎；阴阳失调或下焦虚寒之小腹弦急，遗精等症。

【组成】

桂枝 9克（去皮） 芍药 9克 甘草 6克（炙）
生姜 9克（切） 大枣 7枚（擘）

【用量与用法】水煎二次，分服。服后少顷，喝热稀粥一碗，并温复取汗，以助药力。但以周身微微汗出为宜，不要象水淋一样。服完一剂，若病不除，可再服一剂。如果汗始终不出，可服至二、三剂，并缩短给药时间。服药期间，忌生冷、

五辛、油腻等具有刺激性和不易消化的食物。

【功能】解肌发表，调和营卫。

【主治】外感风寒。发热头痛，汗出恶风，头项强痛，鼻流清涕，或喷嚏干呕，口和不渴，舌苔薄白，脉浮缓等。

【方解】桂枝汤中，桂枝、生姜主散属阳为“动药”，走表；二药与大枣，甘草相配，辛甘化阳，使补阳之力雄。芍药、大枣、甘草主收属阴为“静药”，走里；三药相配，酸甘化阴，使补阴之力长。其中，有“善补阳者，必于阴中求阳，阳得阴助则生化无穹”之妙。即桂枝、生姜能从芍药、大枣、甘草等所化生的营阴中助卫阳之气。所以说桂枝汤助阳为主，化阴为次，化阴是为了助阳。以上五药配合，共奏解肌散邪，调和营卫，滋阴和阳之效。

【临床应用】

1. 用于一切外感表虚证。

2. 久逸突劳，出汗较多，致使全身疲劳，肌肉酸痛，口燥咽干，常误认为感冒。如脉象柔软平和，寒热变化幅度不大者，亦属于暂时性的营卫失调，气血不和，服桂枝汤一剂，往往疲劳诸症很快消除。（《山西医药杂志》1979. 1）

3. 妊娠反应：全身疲劳，困倦嗜睡，胃脘嘈杂不适，遇冷则寒栗，遇热则烦躁，情绪不定。此往往是由于妊娠两、三个月，母体尚未完全适应，导致营卫气血不和。如呕吐不太严重，脉象滑弱者，可服桂枝汤两、三副，既能缓解妊娠反应症状，又利于胎儿发育生长。（《山西医药杂志》1979. 1）

4. 可促使某种慢性眼病得到恢复，如双目失明。

病案举例：某，男性，20岁。初患眼病，红肿疼痛。经西医治疗，红肿疼痛消退，但逐渐弱视失明，而外观双目圆睁，

毫无异感，身无不适，经久不愈。初诊时，据述原住院一年多，中西药无效，痛逐日增。查所服方药，均以“目为火户”作依据，多系清热泻火之类。分析其初病时，目虽红肿疼痛，尚能视物如常，肿痛消失，反而不明，愈治而视力愈弱，此必苦寒阴柔过剂，损伤中气，以致营卫紊乱，精血不能上荣于目，故目盲不能视物，此医药不当，非目病所致。拟以调和营卫之法。投以桂枝汤全方：桂枝9克，白芍9克，生姜9克，大枣18克，甘草9克，嘱服6剂。复诊时据云：上方服3剂后，目能见光，模糊能视物。六剂服完后，视物比较清楚，仍守上方，嘱再服六剂。半月后再诊，询及目力，已能看字看书报。一年后随访，据云未复发。

5. 慢性疮痍，创面薄浅，局部红、肿、热、疼痛症状均不明显，只有少量渗出液，缠绵日久不愈者，亦属全身营卫失调，抗病能力降低，疮灶失养，修复能力减退所致。以桂枝汤调和营卫，可促使疮面早日愈合。（《山西医药杂志》1979. 1）

6. 重病恢复期，可促使早日康复。例如，肝炎、肾炎、急性传染病的恢复期，急性胃肠炎吐泻症状停止，仍感全身瘫软，无力，饮食欠佳，精神不爽，自汗，脉象弱者。此时虽主要病痛已去，但机体的气血、营卫尚未恢复，如能服桂枝汤数剂，可使身体早日恢复起来。

7. 对一般神经衰弱亦有疗效，现代医学所称的神经官能症，与中医的“心肾不交”、“脾胃虚弱”、“气血不和”相类似，都意味着一个“营卫失调”的机理。如有些人体质衰弱，食欲不振，少眠多梦，心悸乏力，自汗脉弱，经检查未发现器质性病变，宜以桂枝汤调和营卫，以促进其生理功能的恢复。（《山西医药杂志》1979. 1）

8. 过敏性鼻炎：《新中医》1978年1期介绍应用加味桂枝汤（即桂枝汤加葶苈子、蝉蜕），治疗由于肺虚卫气失调，抵御外邪能力不足，风寒乘虚侵入的过敏性鼻炎20例，除二例结果不明外，四例复发经再用上方仍效，其余十四例全部治愈；最少服药二剂，最多服十四剂。

9. 妊娠初期试胎：用桂枝汤加当归、川芎等，为试胎之用。凡妇人经水中止不久，无法断为妊娠者，屡投此方，大抵服二、三剂后，有孕者则少腹部觉跃动，非孕则无此证象。

10. 皮肤病：各种皮肤病，在表现上尽管有丘疹、红斑、糜烂、风团等不同皮损形态，但初起多有风寒外束，营卫不和，血脉阻滞的同一病机。盖周身皮毛乃太阳气化之出路，风寒之邪外干而不得入，逆于皮肤故见证如斯、运用桂枝汤宣散太阳抑郁之气，温经通络，和气血，破阴结，散血痹，促使血液运行周身，皮肤风痒等疾，当可治愈。

有人用桂枝汤治疗多形红斑，湿疹，荨麻疹，皮肤痒症，冬季皮炎，蛇皮癣等多种皮肤病，获得满意的效果。凡属舌苔薄白，脉象浮缓或浮滑，风寒外袭，营卫不和，血脉阻滞的皮肤病，以及每逢冬季发作，春暖时症状减轻而有规律者，均可以用本方治之。挟湿者加化湿利湿之品，如苍术、羌活、防己、赤小豆、茯苓皮、薏苡仁，车前子之类；营血不足者，加养血之品，如当归、何首乌、鸡血藤、丹参之类；如有化热症者，当易其方。（《浙江中医杂志》1965. 5）

11. 落枕：据临床报道，用桂枝汤加减，治疗落枕5例，均服药1—2剂而痊愈。

处方：

葛根15克至30克 麻黄4.5克 桂枝4.5克 大枣6枚

白芍9克 防风9克 柴胡4.5克 甘草8克

早晚饭后各服一次。本方具发汗解肌、祛风止痛之功。葛根含黄酮能扩张脑、心血管，增加血流量，有利于增强肌肉血液供给，解除肌肉痉挛；白芍也有解痉止痛作用。故本方对落枕能收到较好的疗效。（《新医药简讯》1972年第9期）

12. 风湿痹痛及肌肤麻痹等症：因为本方具有解表邪、和营卫、温气血、通经脉等作用，所以风寒湿邪客于肌表，营卫失调，气血阻滞、经脉不利而见的肌肤麻痹或筋脉拘急疼痛等症，皆可用本方加减治疗。如坐骨神经痛，用本方加赤芍药、牛膝、木瓜、防己、伸筋草、制乳香、制没药等。风湿关节痛、初期配合秦艽、羌活、防风、独活、桑寄生之类，日久病已入络，可酌加地鳖虫、地龙、乌梢蛇、蜈蚣等虫类搜剔之药。若营卫不调，气血不足，筋脉失养而见麻木不仁或拘挛不舒，则于本方中加入鸡血藤、黄芪、当归、川芎等补养气血之品。

13. 治疗消化系统疾病：桂枝汤治疗消化系统疾病比较广泛，若辨证准确，则疗效显著。

用桂枝加芍药大黄汤治疗红痢伴有里急后重。桂枝加葛根汤可用于治疗疫痢毒血症。协热痢用桂枝人参汤、慢性肠炎用桂枝加芍药汤，有人认为，伴有急慢性下痢、肠炎、直肠溃疡属虚证，腹胀满而钝痛者用之为宜。

桂枝加芍药汤治疗下痢和便秘，山本氏用以治疗痉挛性便秘，方中以芍药镇痛镇痉作用为主，桂枝、生姜增助其作用。也有人用大、小建中汤去饴糖，治疗习惯性便秘29例，爽快者6例，经10天左右，大便始畅者13例，效果不显著者6例，4例只来一次，效果不详。

桂枝汤类，尤其是小建中汤对胃脘痛（如溃疡病），疗效比较满意。临床上用小建中汤治疗胃病的经验是：①胃痛时又兼肢冷，且多喜按；②中虚，内无热邪，便结而小便不黄者；③口虽渴必喜热饮，舌苔多淡或色白者；④腹中急痛，心悸，脉弦缓涩弱者。凡遇溃疡病与慢性胃炎，其中有1—2项见证者可用本方治疗。曾有人用黄芪建中汤治疗溃疡病50例，止痛有效30例，无效11例，证明本方对日久胃脘痛有效。也有人用痢特灵加黄芪建中汤治疗溃疡病100例，龛影消失占97.7%，腹痛消失者，占79%，延期疗效较为满意。有人认为胃脘痛是阴阳失调，气血凝滞所致，所以桂枝汤加柴胡、香附、青皮等。黄芪建中汤为什么能够治疗溃疡病？根据研究，其主要作用是对中枢神经的镇静及平滑肌的解痉作用。抗酸可能不是其主要作用。

某些腹痛用桂枝汤有效，如虫性腹痛，可用小建中汤加川椒，也可用原方，山本氏用小建中汤治疗4例反复性脐疝痛，认为适用于过敏性和痉挛性素质者；回盲部粘连的下腹部钝痛也可应用。龙野氏先后报告各4例脾曲综合症，系吞气贮留于横结肠脾曲处，腹胀满易疲劳，胸满心悸，呼吸困难，以满为第一目标，用小建中汤1—3周可愈。有的学者用小建中汤治疗周期性呕吐症有效。也有用桂枝汤合芍药甘草汤治脱肛疼痛，桂枝加白芍汤治结核性腹膜炎，慢性结肠炎和久痢。（《辽宁中医杂志》1980. 1）

14. 治疗神经系统某些疾病：治疗神经系统疾病包括神经衰弱，多用小建中汤和桂枝加龙骨牡蛎汤。龙野氏用前方治疗坐骨神经痛，口唇麻木。黄芪建中汤治疗末梢神经炎。某些郁症，包括神经衰弱，常用桂枝加牡蛎汤和桂枝甘草龙骨牡蛎汤。前方治遗精、梦交等性神经衰弱，现多用于虚弱，肾阴阳

俱虚者更加适宜。矢数氏广泛用于遗精、梦交、阳痿、妇女经血病、脱发、失眠、健忘、神经衰弱、癫痫，交感神经紧张症等。西山氏用于治疗疲乏，眩晕。还有人用后方加味治疗心窝部堵塞如球状物感，上冲咽喉的奔豚症，奏效甚捷。（《辽宁中医杂志》1980。（1））

15. 治疗某些血管性疾病和泌尿系统疾病：桂枝汤类能治疗心血管性疾病已被临床所证实。均加炙甘草汤或苓桂术甘汤等。有人报告用桂枝去芍药汤治疗脉结代有效。矢数氏对一分娩后阵发性心动过速，用桂枝加龙骨牡蛎合六君子汤，服药一年，结代脉未见发作。还报告用桂枝加葛根汤治半身不遂，证属阳虚者有效。也可用上方加附子治中风颈项强直，即或无自汗恶风也颇有效。也有人用小建中汤加黄芪治脱疽。

小建中汤可治夜尿症。中山氏经治1例三周而愈。矢数氏亦有这方面的经验。小建中汤对老年人尿频也有效。矢数氏用桂枝加芍药汤治愈一例游走肾。此外，近来采用桂枝二越婢汤治疗肾炎，尤其是伴有水肿者，效果满意。

16. 糖尿病性神经痛：日人幸泽好温用桂枝加术附汤浸膏散治疗本病12例，计男性5例，女性7例，年龄40—77岁，病程1—25年。糖尿病的治疗为胰岛素2例，口服药3例，饮食疗法7例，均为中、轻度患者。降血糖药、消炎镇痛药和维生素未能使本组病例疼痛减轻，应用桂枝加术附汤浸膏散（难治病例曾并用methycobal、B—red）的疗效为微效3例，有效9例。

桂枝加术附汤浸膏散是根据18世纪日本汉医吉益东洞所著《方机》制造的，但据已故大阪大学药学部教授桥真太郎的建议，去附子而代之以干姜。其处方组成为：桂枝4份、芍药4

份、干姜5份、大枣4份、甘草2份、白术4份，用水加热提取，低温减压，干燥后加赋形剂制成。

17. 乳头湿疹：患者22岁，女性，未婚。左侧乳头患病数年，曾服温清饮煎剂无效，1972年6月来诊。患处经常潮湿，污染衣着，基本上无痛痒感觉。身体无特殊异常，虚实中等，皮表稍见干燥，没有明显痒和痛的实证，亦无外部污染的实证，乃只参考患部状态选用归芪建中汤浸膏散4.5克，一日量，分3次服，给一个月量，基本上好转，以后继续服药，至1973年间共服药5个月而愈，未见复发。

归芪建中汤系桂枝汤加当归、黄芪。本方用于外伤性慢性溃疡、蚊虫螫伤后皮肤病以及耳漏，耳鸣等证，均有效。

桂枝汤除用于以上病症外，还广泛的用来治疗小儿无虫积，但能食而体虚日瘦者。夏季还需穿棉衣者。小儿虚寒腹痛，心律失常。有人用桂枝汤加桑叶治疗头汗有效。另外，本方对自汗、低热、呼吸道炎症、面神经麻痹等疾病有效。

【加减变化】在本方的基础上，芍药量加倍，加饴糖，即谓小建中汤，临床上主要用于治疗虚寒性腹痛（溃疡病、胃下垂、胃弛缓、慢性萎缩性胃炎等）。《江西医药》1964年4期报道用小建中汤加川椒、乌梅等治疗虚寒型蛔虫性腹痛3例，均于服药2小时后腹痛消失，或有蛔虫排出。还可用于治疗虚黄，气虚发热，阳虚卫气不固之自汗盗汗，虚劳，脱疽等病症。

小建中汤加黄芪15克，名黄芪建中汤。黄芪建中汤主治“虚劳里急，诸不足”病情较小建中汤为甚。

小建中汤和黄芪建中汤是仲景根据《内经》“形不足者温之以气”、“劳者温之”的治疗原则而制定的，所以两方《金

《医要略》均载治“虚劳”。这里所谓“虚劳”，我们体会是由于脾胃虚弱，化源不充所引起的阴阳两虚证，其临床表现为面色萎黄不泽，精神困倦，四肢无力，纳差，口淡乏味，或腹中痛，喜按喜温，或见虚热，口干咽燥，舌质淡，脉弦细或濡细。

桂枝汤去甘草、倍生姜，加黄芪，名黄芪桂枝五物汤。黄芪桂枝五物汤的作用能补气行痹，主治血痹证。其症：“阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁。如风痹状。”阴阳俱微，是指营卫血不足；寸口关上微，尺中小紧，是说阴阳俱不足，阴血凝滞的反应。由于营卫气血不足的原因，外邪侵入血分，则为血痹症。体表的症状主要是局部肌肉麻痹不仁，如受邪较轻，也可发现轻微的酸痛。方中用黄芪补气行血；桂枝温通血脉；芍药和血行血；生姜、大枣调和营卫，如气行则血行，血行痹自除。

血痹多因素体血虚，或久病、产后、失血后，再感风邪，导致经脉痹阻不通，引起肢体麻木。治疗忌用辛温祛风燥湿。但治风先治血，血行风自灭；行血必须补气，气行则血行，故本方重在补气行血，如在本方中加入当归、川芎，以养血和血，则疗效更佳。

黑龙江中医学院附属医院内科病房报道用黄芪桂枝五物汤加减治愈弥漫性脑萎缩一例。

【实验研究】

1. 清热和抗炎作用：从临床分析，患外感病的发热，一是由于病原体在人体内所致的外源性致热原和病原体的内毒素，刺激网状内皮系统而释放的内源性致热原，作用于丘脑体温调节中枢而发热，中医谓此为外感性发热。另一种情况是非病原体致病或致病后体内病原体基本被控制的发热，多是植物