

中醫壹仟問

周誌東 陳衛星 編著

方藥



中医1000问——方药篇

周志东 陈卫星 编著

上海科学技术出版社

中医1000问——方药篇

周志东 陈卫星 编著

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 江苏扬中印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张5.25 字数111,000

1991年6月第1版 1991年6月第1次印刷

印数1-18,200

ISBN 7-5323-2339-0/R·700

定价：2.05元

前 言

中医学是一个“伟大的宝库”，几千年来，群众赖以防病治病，养生健身，它对中华民族的生存、衍繁，对生产的发展、社会的进步，都有着不朽的功绩。直到今天，不但依然为国内广大群众所喜爱，而且正在走向世界，博得海外越来越多的人的赞誉。我想，每一个中国人，都应该为我们国家有着这样丰富多彩、璀璨夺目的瑰宝而自豪！

中医学所以能历数千年并屡经磨难而不衰，所以能获得人们的欢迎与信赖，最主要的是它有着实实在在的疗效。正因为如此，广大群众希望更多地了解中医，不少人还想学习一些中医知识。由于中医的理论体系是独特的，因而它对人体生理、病理的解释以及临床诊断、治疗中所使用的名词、术语也是特有的。对于缺乏中医基本知识的人们说来，很难弄清楚这类名词术语的确切含意。我们经常可以看到这样的情形：患者在接受中医治疗时，总想让医生解释一下自己患的是什么病，或者很想了解对自己的病中医到底是怎样认识的。这时，尽管医生作了解答，但有些患者对于诸如“阴虚阳亢”、“心火”、“胃气”、“肝阳”、“肾阴”等说法，仍不甚了了。再加上中医古籍意深义邃，文字古奥，也为想通过读医书而了解中医的人增加了困难。

为了解答大家关心的种种问题，我们编写这部《中医1000问》的系列丛书。在编写中，我们力图以通俗易懂的语言、生

动有趣的事例来阐释中医深奥的医理,使知识性、趣味性、可读性兼备;在内容上则考虑既要照顾到中医学术的系统性,又要突出重点,解答群众最希望了解的问题。这部丛书共计有史话、识病、诊法、方药、疗法、杂病、妇幼、针灸、养生、气功等十个篇目,每篇百问,总共一千问。

宣传、普及中医药学知识,是一件难度相当大的事情,加之我们水平有限,缺点甚至错误肯定难免。诚恳希望专家同道们给以批评指正。

李慕才

1990年8月

编者的话

中医方药是我国劳动人民长期与疾病作斗争的重要武器,是历代医家的经验结晶,是中华民族灿烂文化的重要组成部分。对中华民族的繁衍昌盛起着重要作用,不仅为我国人民的健康事业作出了巨大的贡献,而且对世界医药事业的发展也作出了不可磨灭的贡献。在当今我国实行改革、开放政策,以及世界各地出现“中医热”的大好形势下,继承与发扬祖国医药学更是我们广大医务工作者的历史使命。

记得王玉润教授常言:“药为医之武器,医不谙药,焉能愈病。欲术实效,必须熟记药物之性能与效用,方能达得心应手,左右逢源之境。”因此,在收集了大量临床和文献资料的前提下,我们精心选编了此书——《中医1000问一方药篇》。

本书以问答的形式,按传统的主要药物之性能、效用、成分、药理、临床应用、禁忌分类,以主药串附药、以药串方、以主方串类方等一一问答。并载有药物的毒性、剧毒药、妇幼用药禁忌、中药美容、抗衰老、延年益寿、审病用药、家庭用药、药茶疗法、药食疗法等方面的知识。尽量做到内容丰富、深入浅出、易学易懂、易忆易用。强调科学性、实用性、普及性、安全性;供广大从事中医、中西医结合的工作及教学者,以及具有初中以上文化程度的中医爱好者参考之用。

此书在编写过程中,得到了上海市第六人民医院中医科周利晶医师的协助,在此致谢。由于水平有限,难免有谬误或

欠妥之处,敬请同道们批评指正。

周志东 陈卫星

1990.8

序

中医是我国传统文化瑰宝之一，几千年来为中华民族的繁衍昌盛、卫生保健做出了卓越贡献。

建国以来，在党和政府的关怀下，中医事业有了较大发展，中医教育也不断扩大。但还不能满足人民的客观需要。据有关部门调查，广大基层中医人员和中医爱好者仍很难买到中医教材和其他中医书籍。由于中医理论和学术用语与现代语言不尽相同，不少人阅读起来确有困难，他们迫切需要更多的现代通俗语言撰写的中医书籍，李慕才同志多年从事中医工具书和参考书的编写工作，他有志于弘扬祖国医学，热心于中医学术知识的普及与传播，他主编的中医系列丛书《中医1000问》，是以问答形式全面介绍中医知识的科普性著作。付梓之前，索序于余。我觉得这套书有几个特点：一是文字简明，用通俗的语言介绍深邃古奥的中医理论；二是内容丰富，既有基础理论的阐述，又有临床知识的介绍；三是知识性强，对许多大家不熟悉的知识，有较明晰的解释，即使大家比较熟悉的知识也有发人深思的提示。因此，这套书既能为中医爱好者答疑解惑，又可作为中医院校师生的参考书。我相信它的出版会受到广大读者的欢迎。

我高兴地在这套书前写上几行字，并希望它能尽快与广大读者见面。

施奠邦

一九九〇年八月一日

《中医 1000 问》丛书

顾问 施奠邦 裘沛然

主编 李慕才

目 录

1. 中药是怎样发展起来的?1
2. 中成药的命名有何规律?2
3. 中药为什么要炮制?4
4. 方剂的常用治法是什么?5
5. 何谓“十剂”?7
6. 方剂组成的原则是什么?9
7. 确定中药用量应考虑哪些因素?10
8. 为何中医处方要写“角注”?12
9. 中药入煎前为何要用冷水浸泡?13
10. 何谓药物的升降浮沉?15
11. “归经”与“引经报使”是怎么回事?16
12. 中药的毒性、蓄积中毒及药物病应怎样鉴别?18
13. 哪些中药属于“剧毒药”?19
14. 为何婴幼儿、孕妇要禁忌服用六神丸?20
15. 为什么小儿不宜多食白果?22
16. 古人常用哪些中药美容?23
17. 为何称麻黄是一味“发汗峻药”?24
18. 麻黄的配伍应用主要有哪些方面?26
19. 桂枝在方剂中的配伍作用主要有哪些?27
20. 紫苏一家是怎样分工的?29
21. 细辛主要有哪些配伍作用?30

22. 生姜有何药用价值?	32
23. 桑树有哪些部分可供作药材?	34
24. 怎样理解白虎汤中的“白虎”?	35
25. 竹子有哪些部分可供作药用?	37
26. 茶叶有何药用价值?	39
27. 服用苦黄连能解除哪些疾苦?	40
28. 黄芩、黄连、黄柏是如何区别应用的?	42
29. 苦参有何新功用?	43
30. 地黄有哪些临床配伍应用?	45
31. 有哪些常用方剂中配有增液汤?	46
32. 以药代茶能否防治疾病?	48
33. 温病中卫、气、营、血的代表方剂是什么?	50
34. 怎样区别使用生、熟大黄?	51
35. 大黄有哪些配伍应用方法?	53
36. 泻下方剂除通便作用外,还有哪些临床意义?	54
37. “能消”能消除什么病证?	55
38. 蛇身上有哪些良药?	57
39. 为何说茯苓是一味抗衰老的常用药物?	58
40. 为什么说茵陈为“退黄之要药”?	60
41. 冬瓜有哪些药用价值?	61
42. 赤小豆可治哪些病证?	63
43. 绿豆有什么妙用?	64
44. 莲的一身有哪些药用价值?	65
45. 哪些方剂中常配用滑石、甘草?	67
46. 应用附子的指征是什么?	69
47. 附子常有哪些方面的配伍作用?	70
48. 四逆散、四逆汤、当归四逆汤有何不同?	72

49. 枳实、枳壳有何新用?.....73
50. 哪些方剂中常配用枳实?75
51. 衡州乌药能否代替天台乌药?76
52. 川芎有何新用?78
53. 红花的临床新用有哪些?79
54. 益母草为何能“益母”?81
55. 以牛膝命名的药材应如何区别应用?82
56. 为什么说延胡索是止痛的妙药?84
57. 活血化痰的常用药对有哪些?85
58. 哪些方剂中常配伍乳香、没药?.....87
59. 何谓四逐瘀汤?89
60. 为何称三七为“止血之神药”?90
61. 脱力草是一种什么用途的草药?92
62. 柏树可提供哪些中药材?93
63. 人体中有哪些部分可供作药材?94
64. 家庭常备艾叶有何益?96
65. 怎样合理使用半夏?98
66. 半夏有哪些主要配伍运用?99
67. 苏子降气汤与定喘汤如何鉴别使用?.....100
68. 多食昆布、海藻有何益?102
69. 蜈蚣可治疗哪些疾病?.....103
70. 蚯蚓临床应用有哪些新的发展?.....105
71. 家蚕为人类奉献哪些良药?.....107
72. 为何称麝香为香药之“王”、开窍药之“最”?108
73. 怎样识别真假麝香?.....110
74. 怎样正确选择使用凉开“三宝”?.....111
75. 怎样服用人参才有益无害?.....113

76. 哪一种五加皮能与人参“媲美”?.....114
77. 党参与明党参是同一种药吗?.....115
78. 黄芪有何新用途?.....117
79. 黄芪主要有哪些配伍作用?.....119
80. “国老”也是药吗?.....121
81. 四君子汤主要有哪些加减类方?.....122
82. 鹿身上有哪些宝贵药材?.....124
83. 韭菜可治疗疾病吗?.....126
84. 为什么说当归是妇科调经要药?.....127
85. 四物汤在调经方面有哪些变化方剂?.....129
86. 怎样正确合理使用阿胶?.....130
87. 中老年人常用首乌有何益?.....132
88. 黄精能补虚防老吗?.....134
89. 芝麻有何神奇功?.....135
90. 六味地黄丸有哪些加减变化方剂?.....136
91. 五味子只是一味有安眠作用的药物吗?.....138
92. 乌贼鱼有什么药用价值?.....140
93. 山楂有哪些药理作用?.....141
94. “焦三仙”是指哪“三仙”?.....142
95. 鸡的药用价值高吗?.....144
96. 萝卜可供作哪些中药材?.....145
97. 主要有哪些驱除寄生虫的药物?.....147
98. 米醋有哪些主要药用价值?.....149
99. 动物的内脏可以作药用吗?.....150
100. 麦饭石只能治痢疾吗?.....152

1. 中药是怎样发展起来的？

中药的发现和应用经历了一个漫长的历史时期和劳动人民的不断实践过程。原始时期，人类在与自然界作斗争的过程中，为了采食植物和狩猎，逐渐地接触并了解到某些动、植物对人体能产生作用，包括一些中毒的遭遇，于是对所寻觅的食物有所辨别和选择。为了同疾病作斗争，开始注意某些自然产物的治病作用和毒理作用。长期的实践、不断地总结，从而形成了早期的药物疗法。到了西周（约公元前1066~771年），已有专业的医生“聚毒药以供医事”，并有了汤液、药酒等剂型。随着社会的发展，医学的进步，人们对药物的认识和需要与日俱增，药物的来源也逐渐地由自然生长发展到人工驯养或栽培，由植物、动物发展到矿物及化学制品。药物应用的经验与知识也日趋丰富，而传播这些知识的方式，也由最早的口、耳相传发展到文字记载。到了封建社会，由于生产力的发展，文化有了很大进步，因而在周秦时代，就已有一些药物资料见于史书。在长沙马王堆汉墓出土的帛书中，记载的药物已达240余种。东汉时期出现了我国第一部较完整的中药学著作——《神农本草经》。后又经过晋唐时代、五代及宋、元、明、清，经过很多医药学家的不断总结，使中药学不断得到发展，先后出现了诸如《神农本草经集注》、《新修本草》、《证类本草》、《本草纲目》等有影响的著作。特别是新中国成立后，发展更加迅速，出版了大量中药学方面的专著，列入《中药大辞典》收录的药物已达5767种，中药理论和临床应用方面的研究也日趋深入。



2. 中成药的命名有何规律?

中成药来源复杂,品种繁多,其命名也是多样化的,掌握中成药命名的规律,对于领会和使用中成药有一定的帮助。其命名的规律大致可以归纳为以下10种。

1. 以方剂来源命名:根据最早文献记载的方剂命名,可知其来源出处。如局方至宝丹(源于《和剂局方》一书)、济生肾气丸(源于《济生方》一书)、万氏牛黄清心丸(源于明代万密斋《痘疹世医心法》)。

2. 以处方组成命名:这种形式主要是以药物组成的数目加上主药而成。如五苓散(由茯苓为主的五种药物组成)、二冬膏(由天冬、麦冬二药组成)、良附丸等等。

3. 以成药功效命名：如理中丸(可调理中焦脾胃功能)、祛暑丸(祛暑邪)；还有的是以夸张、形容的方式来突出其作用特点，如逍遥丸(服之病去，有逍遥之乐)、失笑散(治瘀血腹痛，药到病除，病者不禁欣然失笑)、舟车丸(治水腫腹大，二便不利，喻其速效如顺流之舟、下坡之车)，再如缩泉丸、七宝美髯丹等，此种命名含蓄而意味深长，颇有玩味。

4. 以成药性状命名：如云南白药(白色粉末)、紫雪丹(形如霜雪而色紫)、桃花散(粉红色粉末)等。

5. 以病名命名：此类形式，多为新研制成药。如迁肝片(治慢性迁延性肝炎)、百日咳片(治百日咳)、白带丸(治妇女白带)等，易于患者选用。

6. 以中医术语命名：运用中医理论，描述成药的功效主治等。如泻白丸(有清泻肺热之功，因肺属白色)、交泰丸(治心悸不寐、梦遗精滑等，属心肾不交所致，交泰有交通、安泰之意)。其他还如戊己丸、左归丸、右归丸、导赤散等均属此列。

7. 以服用方法命名：如川芎茶调散(原系用清茶调服)、牛黄噙化丸(含于口中缓缓融化咽下)等。

8. 以典故传说命名：如天一散、六一散(均源于民间传说天一生水，地六成之，示与水有关，即有利尿之功)，其他还有用传说中的人名或地名命名等，如冯了性药酒、史国公酒、都梁丸、巉峒丸等。

9. 以服用剂量命名：如十滴水、九分散、七厘散等，都是指一次服用的常用剂量，说明其效验，并提醒用者注意用量。

10. 综合命名：这类成药命名，常体现组成与作用的特点。如银翘解毒片(以银花、连翘为主药，有散风解毒之功)、艾附暖宫丸(以艾叶、香附为主药，有暖胞宫的作用)、三才封

髓丹(三才原指天、地、人,此借指天冬、地黄、人参三药,且具有填补肾精,固涩肾气的作用)等等。

3. 中药为什么要炮制?

中药炮制法则是根据中医药传统理论而制定的,是将原药材进行净选,切制和炮制等制作而制成一定规格的炮制品,通称为“中药饮片”,以适应中医临床医疗和中成药配制的需要,保证中医用药质量标准,使临床用药安全和有效。概括起来,中药要求炮制的目的,主要是以下四方面:

1. 使中药饮片达到一定的净度和纯度标准:因为中药材是采集野生或栽培、饲养的植物、动物或矿物的全体,或部分自然状态的干燥品,往往夹有其他杂物,所以在炮制前首先得进行分离和洗刷,使其达到一定纯净度,保证临床用药剂量的准确,例如动物、昆虫类药材,常残留有筋肉、脂肪和足、翅等,这些杂物都须除净。

2. 消除或减低中药的毒性或副作用:中药材品种多,各具一定的性能,其中有对人体生理作用强烈的或有毒害的药物,中医将其分列为大毒、小毒和峻烈性、燥性等。为了安全用药,中药供内服时,都须严格炮制,如川乌中含毒性较大的乌头碱,经过洗漂、蒸煮等加热处理后,其毒性成分乌头碱含量大大降低,这样可以达到安全服用的标准,起到“回阳救逆”(强心)的作用。再如千金子、巴豆等含有多量引起人体峻泻的油质成分,经过炮制,除去部分脂肪油而成千金子霜、巴豆霜入药,可使临床用药安全和有效。

3. 改变和增强中药饮片固有的性能,以提高医疗效果;