

常用中药的应用

谢海洲 翁维健 编

人民卫生出版社

常用中药的应用

谢海洲 翁维健 编

人 民 卫 生 出 版 社

常用中药的应用

谢海洲 翁维健 编

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092 毫米 32 开本 4¼ 印张 92 千字

1983 年 8 月第 1 版 1983 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00,001—59,120

统一书号: 14048·4415 定价: 0.36 元

〔科技新书目 50 — 80〕

目 录

第一部分 中药基本理论知识..... 1	
一、中药的性能..... 1	三、中药制剂..... 6
二、中药的炮制..... 5	四、用药注意事项..... 7
第二部分 常用中药10	
解表药.....10	黄连.....31
麻黄.....10	黄柏.....32
桂枝.....12	栀子.....34
紫苏.....13	龙胆草.....34
荆芥.....14	金银花.....35
防风.....15	连翘.....36
白芷.....16	射干.....37
生姜.....17	地丁.....37
葱白.....18	蒲公英.....38
淡豆豉(豆豉).....19	大青叶.....39
桑叶.....20	马齿苋.....40
菊花.....20	止咳平喘化痰药.....40
薄荷.....21	杏仁(苦杏仁).....41
葛根.....22	桔梗.....42
升麻.....23	前胡.....42
柴胡.....24	旋覆花.....43
清热药.....25	川贝母.....44
石膏.....25	百部.....44
知母.....26	瓜蒌(栝楼).....45
芦根.....27	半夏.....46
地黄.....29	白芥子.....47
丹皮.....29	泻下药.....47
白茅根(茅根).....30	大黄.....48
黄芩.....30	芒硝.....49

火麻仁.....	50	桃仁.....	74
利尿药.....	51	红花.....	76
茯苓.....	51	五灵脂.....	77
猪苓.....	52	蒲黄.....	78
泽泻.....	52	白芨.....	79
车前子.....	53	三七.....	80
滑石.....	53	乌贼骨.....	81
薏苡仁.....	54	仙鹤草.....	82
茵陈.....	55	开窍药.....	83
祛风湿药.....	56	冰片.....	84
威灵仙.....	56	菖蒲.....	84
桑寄生.....	57	安神药.....	86
木瓜.....	58	龙骨.....	86
祛暑药.....	58	牡蛎.....	87
藿香.....	59	酸枣仁.....	88
佩兰.....	59	远志.....	89
西瓜.....	60	平肝熄风药.....	90
祛寒药.....	60	钩藤.....	90
附子.....	61	代赭石.....	91
吴茱萸.....	62	白蒺藜.....	92
艾叶.....	63	地龙.....	93
理气药.....	64	固涩药.....	94
橘皮.....	65	乌梅.....	94
香附.....	66	五味子.....	95
木香.....	67	山茱萸.....	96
乌药.....	68	补养药.....	97
枳实.....	68	〔补气药〕.....	97
薤白.....	69	人参.....	98
理血药.....	70	党参.....	99
川芎.....	71	白术.....	101
丹参.....	72	黄芪.....	101
益母草.....	73	山药.....	103

甘草.....	104	何首乌.....	117
〔助阳药〕.....	105	当归.....	118
鹿茸 附：鹿角、		白芍.....	120
鹿角胶、鹿角霜.....	106	桑椹.....	121
仙灵脾.....	107	龙眼肉.....	121
肉苁蓉.....	108	鸡血藤.....	122
胡桃肉.....	109	消导药.....	123
补骨脂.....	110	莱菔子.....	123
续断.....	111	山楂.....	124
菟丝子.....	112	麦芽.....	125
〔滋阴药〕.....	113	神曲.....	126
沙参.....	113	鸡内金.....	127
天门冬.....	114	驱虫药.....	128
麦门冬.....	115	槟榔.....	128
玄参.....	116	贯众.....	129
〔养血药〕.....	117		

第一部分 中药基本理论知识

中药，是指以中医基础理论作为指导应用于临床的一部分天然药物，包括植物药、动物药、矿物药，以及其加工品。其基本理论知识有以下几方面。

一、中药的性能

中医认为，疾病的发生发展过程，都是阴阳、邪正的互相消长，表现为机体功能失常所反映出来的各种病理状态。如阴阳偏胜、偏亢、偏衰和邪正虚实等。药物治疗的基本作用不外是祛除病邪，消除病因，或补虚扶正，调整恢复脏腑气机功能，以消除阴阳偏胜、偏亢、偏衰的病理状态，在最大程度上恢复人体的正常功能。药物的这种基本作用，是由于药物具有若干特性（偏性）所决定的。医者把药物多种多样的特性和作用加以概括，上升为理论，就是中药性能概念，即：四气、五味、归经、升降浮沉等。

四气 也称四性，就是中药的：热、温、凉、寒四种气质。主要是古人根据药物进入人体后，所发生的不同反应和治疗效果而归纳出来的。如凡能治疗热证（阳证）的药物，便赋予“性寒”（气寒）或“性凉”（气凉）概念。如石膏、知母能治疗烦、渴、热、脉洪大等热证，即称为寒性药；反之，凡是能治疗寒证（阴证）的药物，便赋予“性热”（气热）或“性温”（气温）概念。如附子、干姜能治疗畏寒、肢冷、脉微等寒证，即称为热性药。

此外，还有“性平”（气平）概念。即药物的气质介于温

热和寒凉之间。就是即可适用于热性病证，而又适用于寒性病证。如茯苓性平，可用治水肿、小便不利症，不论偏寒，或偏热，皆可应用。

中药应用经验表明，寒凉药一般具有清热、泻火、凉血、解毒等作用；温热药一般具有散寒、温经、助阳、通络等作用。

五味 就是中药的酸、苦、甘、辛、咸五种基本味道。另外，淡味附于甘味的概念之中，涩味附于酸味概念之中。主要是古人在医疗实践中，发现药物的味和药理作用之间有近乎规律性的联系，而加以分析归纳出来的。因此，五味不仅表明药物的实际味道，而是从另一角度来表明药物的性能。

五味所表示的一般作用如下：

辛：能散、能行。有发散、行气、行血、润养等作用。如具有辛味的生姜散寒，木香行气，当归行血、润养等。

酸：能收、能涩。有敛汗、敛气、止泻、涩小便、涩精、止带等作用。如具有酸味的五味子敛气，山茱萸涩精，乌梅止泻等。

甘：能补、能缓。有补益、生津、和中、缓急、解痉、止痛等作用。如具有甘味的人参补气，熟地黄补血，甘草缓急、止痛等。

苦：能泻、能降、能坚、能燥。有泻下、泻火、降气、坚阴、燥湿等作用。如具有苦味的大黄泻下，杏仁降气，黄连泻火，黄柏坚阴，黄芩燥湿等。

咸：能下、能软。有泻下、软坚、散结等作用。如具有咸味的芒硝泻下，牡蛎软坚等。

淡（附于甘）：能渗利。有祛湿、利小便作用。如具有淡味

的茯苓渗湿利水，冬瓜皮利小便、消皮肤水肿等。

涩(附于酸)：能收涩。有收敛、固涩等作用。如具有涩味的龙骨敛汗、涩精，诃子涩肠止泻等。

此外，五味之外尚有“芳香”概念。芳香系指药物的特殊嗅味。中医也常用此来说明药物的一定性质。芳香性药物具有醒脾健胃、化湿、化浊、辟秽、开窍、走窜等作用。如具有芳香气味的佩兰醒脾化湿，草果化浊，麝香开窍、辟秽，白芷通窍走窜等。

气(性)与味的组合搭配 中药性能的“气”与“味”皆以不同侧面说明药物的性质。但每一药物都具有气和味，两者必须结合起来，才能全面说明药物的性能。气与味的组合搭配，有一气一味，或一气多味等形式。气味组合不同，作用也异。气同味不同，其作用不同。如厚朴苦温燥湿，乌梅酸温收敛，大枣甘温补脾。味同气不同，其作用也不同。如杏仁苦温降气，黄连苦寒泻火。一气多味，则其表明的作用就更为广泛。如防风辛甘微温，作用为祛风解表、胜湿解痉。当归甘辛温，作用为补血调经、活血止痛、润肠通便。

气味组合搭配，一般有以下几种规律：

辛温、辛凉——解表、透疹、止痛；

苦寒——清热、泻火、解毒、坚阴；

苦温——燥湿、和血、通络；

甘寒——养阴、生津、凉血；

咸寒——软坚、散结。

升降浮沉 是指药物的作用趋向。基本可概括为“升浮”即作用趋向为向上、向外；与“沉降”即作用趋向为向下、向里两方面。

升浮的药物能治疗病位在表，如外感发热症；在上，如

欲呕吐；病势下陷，如子宫下垂症等。

升浮的药物一般具有升阳、解表、散寒、催吐等作用。如性质升浮的紫苏叶可以解表，防风可以升阳止泻等。

沉降的药物能治疗病位在里，如便秘症；向外，如喘息、自汗症；病势上逆，如肝阳上亢症等。

沉降的药物一般具有潜阳、降逆、清热、渗湿、泻下、利水、收敛、平喘等作用。如性质沉降的大黄可以治疗便秘热结症，石决明可以治疗肝阳上亢眩晕症等。

有少数药物的作用趋向表现为“双向性”，即升浮而又沉降。如麻黄既有升浮发散解表作用；而又有平喘利尿沉降作用。又如川芎既可“上行巅顶”以祛风止痛；而又可“下行血海”以活血调经等。

药材的质地轻重与药物的升降浮沉有关。一般说，花、叶及质轻的药材大都能升浮，如辛夷、荷叶、升麻等；相对的如子、实及矿质等质重的药材大都能沉降，如紫苏子、枳实、熟地黄、磁石等。但也有个别例外情况，如旋覆花不升浮而沉降，具有降气降逆功效。又如槐花也为治疗便血之品，而不具升散之性等。

归经 表明某种药物对某些脏腑经络的病变能起重要作用。它显示药物的选择性。如麻黄解表平喘，归肺经；芒硝泻下，归大肠经；车前子利尿，归膀胱经等。

依照脏腑经络学说，一般把药物分别归入十二经。即：肝、胆、心、小肠、胃、脾、肺、大肠、肾、膀胱、三焦、心包等经。

有的药物能归数经，说明其治疗范围大，选择性广。如石膏归肺、胃经，能清肺胃火；知母归肺、胃、肾经，能泻肺胃之火，又能滋肺肾之阴等。

某些药物的性与味虽然相同，但由于归经不同，其治疗作用也就不同。如同为苦寒的龙胆草、黄连、黄芩、黄柏，因为其归经不同，其泻火作用也就各不相同。龙胆草主泻肝火，黄连主泻心火，黄芩主泻肺火，黄柏主泻肾火。相反，某些药物归经相同，但由于性、味不同，其作用也不尽相同。如同归肺经，同治肺病的黄芩、干姜、百合、葶苈子，因其性、味不同，其临床作用各不相同。黄芩主清肺热，干姜主温肺寒，百合主补肺虚，葶苈子主泻肺实等。

二、中药的炮制

中药炮制，是指原药材（包括植物、动物、矿物药材）根据医疗和调剂制剂的需要而进行的加工过程。其目的主要为去除杂质及非药用部分，降低或消除药物的毒性或副作用，改变药物的性能，整形便于调剂制剂，以及矫正药物不良味道等。

中药传统炮制方法大体分为以下几类：

拣选与整形 用挑拣、簸、筛、刮、刷等工艺使药材清洁纯净；用捣、碾、研、锉等方法使药材按一定规格得以粉碎；用切、铡、剥、砍等方法把药材制成“饮片”，其形状为块、片、丝、段等。

水制 用水或其他液体辅料处理药材。如漂洗，闷润、浸泡等。其目的主要是清洁、软化药材，或调整药性。

火制 即利用火直接或间接处理药材，如炒、烫、煨、煨等法。在加热处理药材的同时，还可附加其他辅料，如蜜、醋、酒、盐水、姜汁、米泔水（淘米水）、麦麸、灶心土等。经过热处理，又经附加成分的药物，则常在药名之首冠以“炙”或“制”字。如炙黄芪（蜜炙黄芪），炙黄柏（盐炙黄柏），炙香

附(醋炙香附)等。

中医传统经验表明,由于各种药材“炙”品,附加了各种辅料成分,因此,其药物性能有所转变。酒炙品增强升散活血性能;醋炙品增强收敛,入肝经,止痛等性能;蜜炙品增强滋润补益性能;盐炙品增强入肾经性能;姜制品增强和胃降逆止呕性能;土炙品增强健脾和胃性能;麸炙品增强醒脾健脾性能;米泔水炙品可降低药物的过燥之性,并健脾益胃等。

水火共制 是在水或液体辅料参与下,对药物进行热处理和附加水或其他成分。常用的方法有焯(水烫)、煮、炖、蒸等。

除上述四种炮制方法以外,尚有制霜、药拌、精制、发酵等。

三、中药制剂

中药制剂是由炮制后的药材,再进行加工而成为具有一定规格的成品药。它具有易于发挥药效,使用方便和易于携带保存等优点。常用的传统中药制剂有以下几种:

散剂 为原药材或提炼品的研细粉末,可供内服、外用,或进一步制做其他制剂使用。

丹剂 为矿质药材经过炼制而成的粉末,多具有毒性,一般只供外用。

丸剂 为散剂与粘合赋形材料制成的丸球状的制剂。常用的丸剂有以水制成的水丸,有以面糊为粘合剂制成的糊丸,有以蜂蜜为粘合剂制成的蜜丸,有以蜂蜡为粘合剂制成的蜡丸,还有以药液浓汁为粘合剂制成的煎丸(浓缩丸)等。丸剂在人体内有缓慢崩解、缓慢奏效的特点。

锭剂 为散剂与粘合赋形材料糯米糊经模具压合而成的固体制剂，可供内服，或蘸水研汁外用。

栓剂 为散剂与粘合赋形材料油脂或蜂蜡等，经模具塑制成栓型半固体制剂，专供人体肛门、阴道等腔道外用。

露剂 为芳香性药材的蒸馏液，专供饮用，具有发散性质。

饮剂 为芳香性，质地轻薄的饮片，或药物粗粉经沸水冲浸而成的液体制剂。

汤剂 为一般药物饮片经水多次煎煮而成的液体制剂。汤剂是中医最通用的制剂。它具有处方改动灵活、制法简便等特点。

煎剂 为汤剂去渣后，再经煎煮浓缩而成，具有浓度高、用量小等特点。

蜜膏剂 为煎剂再经低温浓缩成膏，另兑入一倍蜂蜜而成的半流体制剂。专供长期内服使用，有滋补和防腐的优点。

药酒 为药物饮片经不同浓度的白酒浸泡而成。适合能饮酒并需长期治疗的患者应用。

油膏 为药物细粉与油脂、蜂蜡调和成膏，专供外用。

黑膏药 以芝麻油炸取药物成分，去渣后，再加入氧化铅（樟丹）而成黑色膏状物，以后再调入细料药，如麝香、冰片等，在布或纸上摊成膏药，专供外用。

此外，还有曲剂、茶剂、胶剂、药线、药捻、药钉、烫熨剂等中药传统制剂。

四、用药注意事项

1. 中药配伍禁忌：中药的配伍禁忌，在临床用药上，具

有很重要的意义，特别是“相恶”与“相反”的药物，更属不宜相互配伍。所谓“相恶”，就是两药配伍后，能相互降低或丧失药效；所谓“相反”，就是两药配伍后，能产生剧毒作用。现将用药时应予注意的“十八反”、“十九畏”介绍如下：

十八反：甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花；乌头反贝母、瓜蒌、半夏、白蔹、白芨；藜芦反人参、沙参、丹参、玄参、细辛、芍药。

十九畏：硫磺畏朴硝；水银畏砒霜；狼毒畏密陀僧；巴豆畏牵牛；丁香畏郁金；川乌、草乌畏犀角；牙硝畏三棱；官桂畏石脂；人参畏五灵脂。

现代研究，对十八反，十九畏做了探讨，但未得到明确结论。因此，当前中医在临床用药时，仍应采取审慎态度。

2. 妇女妊娠用药禁忌：凡具有直接损害胎元胎气以致堕胎的药物应属禁用之例。另外，一些间接对胎元胎气具有一定影响，有可能导致堕胎的药物也属慎用之例。

妊娠禁忌药大多是毒性较强，或药性猛烈的药物，如巴豆、牵牛、大戟、斑蝥、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、蛇虫等；慎用的药物包括活血、通经、去瘀、行气、攻下、破滞、滑利，以及辛热性药物等，如桃仁、红花、大黄、枳实、附子、干姜、肉桂、冬葵子等。

对妊娠用药禁忌的原则是，禁用药物绝对不能使用，慎用的药物则可根据孕妇的具体情况控制使用，但应尽量避免长期或多量使用，以免导致堕胎

3. 用药时饮食禁忌：一般是指服药的同时，或治疗期间的饮食禁忌。有以下两种情况：其一，服用某药的同时，要求不能进食某种具体食物，有如药物之间的配伍禁忌一样。如服用人参忌食萝卜，服用地黄忌食葱，服用茯苓忌食醋等。

其二，在治疗期间，要求忌食生冷(包括冷饮、水果、生蔬菜等类食品)、油腻(包括肉类、奶食、蛋类食品)、辛辣(包括生葱、姜、蒜、辣椒，以及吸烟、饮酒)、粘滑(包括糯米类食品)、腥膻(包括羊肉、鱼虾蟹等海味食品)。此类忌食情况主要是从配合治疗角度出发，为了在治疗期间防止消化不良，胃肠刺激，或助热，助升散，助阳等，以致与某些病情产生不利作用。

4. 中药的用量用法：中药的用量(剂量)，一般是指干燥后的药材饮片，在汤剂中的成人一日内服量。如用鲜品药物，或不入汤煎，而直接冲饮的散粉药物，其用量酌有增减，临床上另外标注。

中药汤剂，一般一剂药应分次加水煎煮二、三次，煎液合并在一起，调匀，再分二、三次饮用。普通汤剂适于温服；发散风寒药适于热服；有呕吐倾向的患者宜小量多次频频服用。一般丸、散等固体药剂，宜用温开水送服。动物胶质性药物(如阿胶、鹿角胶)可以药液或水烊化(蒸化)后，再与药液一起饮用，而不可与其它饮片同煎。

服药时间，应以药性和病情而定。一般情况，补益药多在饭前服用，助消化或有刺激性的药物可在饭后服用，安眠药应在睡前服用，驱虫药应在空腹时(睡前或晨起)服用。

服药次数，一剂汤剂一天应服用三次，病缓者可服二次，病急、病重者也可服用四次。

另外，服用发汗剂应得汗则停，泻下剂得泻则止，以免过汗、过下而伤阴耗气。

第二部分 常用中药

解表药

发散表邪，解除表证为主要作用的药物，称为解表药。

什么叫表证？就是外邪侵入人体而致发热、恶寒（怕冷）等症状，统称表证。利用解表药，驱邪外出，防止内传，而达到早期治愈的目的。

解表药分两类。一类是辛温解表药又称发散风寒药，用于发热轻，恶寒重，头痛，无汗，鼻塞，口不渴等风寒表症。一类是辛凉解表药又称发散风热药。用于发热重，恶寒轻，有汗，口渴咽痛，目赤等风热表症。

应用范围：外感表症初期，透发斑疹，发汗退肿。

应用解表药，对多汗、自汗、盗汗（表虚不固）失血、吐泻等要慎用。春夏剂量酌减，秋冬剂量酌加。用量不可太过，过度发汗，以防伤阴（脱水）亡阳（休克）。煎药不宜时间过久，以免破坏挥发性物质，降低药效。

麻 黄

为麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄的草质茎。原药材阴干后切成段。蜜炙叫炙麻黄，减弱发汗力量；捣绒叫麻黄绒，发汗力量更弱，多用于小儿。

麻黄性温，味辛、微苦，归肺、膀胱经。其主要功能为：

1. 发汗解表：本品散寒、发汗解表力强，主治外感风

寒,发热怕寒,头痛身疼,鼻塞,无汗等症。

例方:麻黄9克,桂枝6克,杏仁9克,甘草3克。水煎服。服后盖被取微汗。主治重症流行性感冒,急性支气管炎等具有以上症状。

2. 平喘止咳:本品轻扬疏散,开宣肺气,而有良好的平喘止咳功效,主治因风寒致使肺气不宣通的喘咳症。

例方:麻黄9克,杏仁9克,甘草3克。水煎服。主治流行性感冒,急性支气管炎等所致的喘咳症。

麻黄6克,杏仁9克,甘草6克,生石膏24克。水煎服。主治肺气不宣,外邪郁而化热所致的胸痛,发热,痰黄等肺热型急性支气管炎,肺炎喘咳症。

3. 利尿消肿:本品既能开宣肺气而发汗,又能通调水道而利尿,有消肿之功效。适合治疗既有表症又兼水肿之症。

例方:麻黄9克,甘草3克。水煎服。主治发热,兼有浮肿症。

4. 散寒除风湿:本品能温散寒邪,又能驱除风湿,可治疗风湿症。

例方:麻黄9克,杏仁9克,薏苡仁9克,甘草3克。水煎服。主治发热,身疼肢痛等风湿症。

成药疏风止嗽丹、通宣理肺丸、防风通圣丸等,本品皆为主要成份之一。

根据现代研究,麻黄含有麻黄碱、伪麻黄碱和挥发油等成分。有发汗、解热、解痉、利尿、升压、兴奋中枢神经等作用。此外还有一定的抗病毒作用。

本品水煎口服一日量1.5~9克。

本品发汗力强,并能兴奋中枢神经和升高血压,故多汗、