

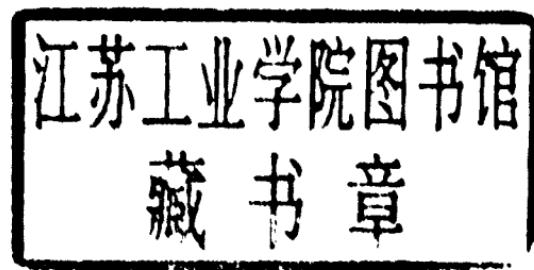
陽補壯氣抗衰老



朱大年 黃宣能 張 駿編著 ● 上海科技教育出版社

抗衰·壮阳与进补

朱大年 黄宣能 张 骏 编著



上海科技教育出版社

抗寒·壮阳与进补

朱大年 黄宣能 张 骏 编著

上海科技教育出版社出版发行
(上海冠生园路393号)

各地新华书店经销 上海市印刷厂印刷
开本787×1092 1/32 印张5.75 字数124000

1990年4月第1版 1990年5月第1次印刷
印数1—10400

ISBN7-5428-0386-7

R · 16

定价：2.10元

前　　言

祖国医学在二千多年的医疗实践中，积累了丰富的预防和保健方面的经验，在浩瀚的古代医籍中，留下了大量祛病强身、抗衰防老、养生保健等方面的资料。这些宝贵的医学遗产，为我们中华民族的繁衍和发展作出过巨大贡献。随着社会的进步，人民生活水平的日益提高，医学科学的研究的重点，也从单纯的临床治疗转向预防、保健和康复医学方面。如何确保人类的健康？怎样才能达到延缓机体衰老的目的？又怎样才能保持人体旺盛的青春活力？这些问题已越来越引起人们普遍的关注和重视。要解决上述问题，祖国医学中的补法和补药，提供了打开大门的钥匙。补法属中医八种基本疗法之一，它与中医对人体体质的认识密切相关，是一种具有鲜明东方医学特色的疗法。“补”是针对“虚”而言的，正确地运用补法治疗体虚，就能达到促进人体正气恢复、祛病强身、延年益寿的目的。进补也应“辨证施治”，要辨明气、血、阴、阳不同类型，选用合适的药物进补。虚什么，补什么，否则不仅达不到防治目的，反而会出现许多副作用，对机体造成不必要的损害。

本书向读者介绍了中医补法的主要内容与常用方药，并对如何用补法抗衰老和用补法治疗一些表现为“阳衰”的病证，如阳痿、早泄、遗精、性淡漠、不孕症等方面内容，作了重点介绍。古代医家早就提出了“医食同源”，近几年来中医饮食疗法发展也很快，为此本书编入了一部分食疗内容，介绍食

疗的基本理论和方法，广大读者可从中学到一些切实可行的食疗知识，通过食补，强身益寿、促进健康。在编写过程中，注意到了不同的读者对象，因此采用了科普的写法，尽可能做到通俗易懂，切合实用。但由于中医理论的深奥，一些专用名词与术语，很难用一二句话解释清楚，因此在书中有些地方，还可能达不到读者要求。

本书可供基层医务人员、医学院校学生及对祖国医学怀有兴趣的读者阅读。我们深切地希望本书出版后，能够受到广大读者的欢迎，得到大家的支持。由于编写时间较仓促，难免有疏漏和不足之处，还望读者给予批评指正。

编者

一九八九年七月于上海

目 录

进补概述	(1)
一、进补的概念	(1)
二、常用的补法	(2)
三、进补的作用	(6)
四、进补与抗衰的关系	(9)
五、进补与壮阳的关系	(10)
六、进补的注意事项	(12)
常用的补益方药	(19)
一、补益中药	(19)
(一) 益气药	(19)
(二) 助阳药	(28)
(三) 补血药	(38)
(四) 养阴药	(43)
(五) 食疗药物	(51)
二、常用补益中成药	(58)
(一) 益气中成药	(58)
(二) 补血中成药	(60)
(三) 气血双补中成药	(61)
(四) 养阴中成药	(63)
(五) 助阳中成药	(64)

抗衰与养生	.....	(68)
一、衰老学说及衰老的原因	.....	(69)
(一) 现代医学对衰老的认识	.....	(69)
(二) 祖国医学对衰老的认识	.....	(71)
二、衰老的特征及其临床表现	.....	(73)
三、抗衰的综合疗法	.....	(78)
(一) 精神摄生法	.....	(78)
(二) 饮食调理法	.....	(81)
(三) 运动健身法	.....	(84)
(四) 药物抗衰法	.....	(86)
壮阳疗法	.....	(96)
一、阳衰的概念	.....	(96)
二、阳衰的原因	.....	(98)
三、阳衰的特征及其临床表现	.....	(99)
四、阳衰导致的病症及其治疗	.....	(101)
(一) 妇科病症	.....	(102)
(二) 男科病症	.....	(114)
食疗与药膳	.....	(123)
一、饮食疗法的特点	.....	(124)
二、常用医疗保健食品的分类及制作	.....	(125)
(一) 药茶	.....	(126)
(二) 药粥	.....	(126)
(三) 药酒	.....	(128)
(四) 药羹(汤)	.....	(129)
(五) 药膳点心	.....	(131)

(六) 药膳菜肴	(132)
(七) 药宴	(137)
膏方进补.....	(144)
一、 内服膏剂的种类.....	(144)
二、 膏方的治疗对象.....	(145)
三、 膏方处方程序及煎煮方法.....	(146)
四、 膏方的服法与禁忌.....	(149)
五、 膏方案例.....	(149)
六、 膏剂的保藏要点.....	(152)
进补20问.....	(154)

进补概述

一、进补的概念

中医学已有两千多年的历史，在长期的医疗实践中积累了丰富的临床经验，从而形成了独特的理论体系；並发现了数以千计的中草药和由此而组成的方剂，在人们的防病治病中，起到了非常重大的作用。所以说“中医药是个伟大的宝库”。

进补，实际上就是补法，是属于中医治疗法则中的八法（汗、下、吐、和、温、清、补、消）之一，就是运用补的法则来达到有病治病，无病防病的目的。

补法适用于人体正气虚损为主的多种疾病，尤其对慢性病、急性病的恢复期及年老体衰的患者，更有重要作用。它通过益气、补血、养阴、助阳等途径，补益人体气血的不足，协调阴阳的偏胜和偏衰，调动机体的内在因素，激发和提高机体的自卫机制和抗病能力，从而达到使人体正气充足，祛病强身，抗衰防老，延年益寿的目的。这一系列的作用机制，中医学将其概括为“扶正固本”和“扶正祛邪”。扶正，就是扶助正气；固本，就是协调、提高、固护人体抗病之本，这两者是相互联系，不可分割的。由于肾为先天之本，脾为后天之本，肺有宣发和输布作用，所以肺、脾、肾的强弱决定正气的盛衰，培补和调理肺、脾、肾，就可以达到扶正固本的目的。机体的正气增强了，才有助于祛邪，从而促进疾病的治愈。

补法不但一个中医师在临床治疗中经常使用的法则，广大人民群众在日常生活中亦经常运用进补的方法，来提高自己的体质和抗病能力。如何有效地运用进补，使人们健康长寿、精力充沛、健脑益智、防病强身呢？这正是我们写这本书的目的。

近几年来，致病因素日趋复杂，而人体对致病因素的反应程度亦各不相同，在治疗疾病过程中，单纯地注意致病因素，已远远不够，还必须重视人体的体质条件及其对致病因素的反应状态。那么如何努力提高机体的抗病能力呢？这就需要通过进补的方法。进补虽重要，但不要盲目进补，首先应该辨其虚在什么地方以及虚的程度，从而有针对性地予以进补，才能取得预期的效果。如果盲目地进补，其效果适得其反。希望大家必须重视这个问题。

二、常用的补法

补，是对“虚”而言的，只要机体有“虚”的征象，就可以用补法来调理。根据辨证，人体的虚证主要有气虚、血虚、阴虚、阳虚四种类型，因此，补法亦相应分为补气、补血、补阴、补阳四类。补气、补血、补阴、补阳虽各有侧重，但人体是个有机体，在生命活动中，气血阴阳是相互依存、相互联系、相互协调地维持生命活动。在病理上，阳虚者多兼气虚，而气虚者亦易导致阳虚；阴虚者常多兼血虚，而血虚者亦易导致阴虚。因此补气与补阳，补血与补阴，往往联系在一起的。在生理上，由于“气为血之帅”、“血为气之母”，气与血是相互为用的；阴与阳之间亦是相互依存、相互制约的。在临幊上，常有气血两虚和阴阳两亏的病人，这就需要气血并补，阴阳双调。假如有一个病例，血虚而气不虚（实际上是不存在的），

应在补血药中少佐以补气药，以助生血；或气虚而血不虚（实际亦不存在的），在用补气药时亦应少佐以补血药，以免滞气。在补阴补阳方面，前人早有这样一段论述：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升，而泉源不竭。”因此，在补阳的方剂中配伍些滋阴药物，能有助于补虚扶阳，且不致因助阳药温燥而耗伤阴精；反过来，在补阴的方剂中适当加些补阳药物，既可阴阳双调，又可防止因养阴药粘腻呆胃，使其更好地发挥养阴的作用。因此，在补气、补血、补阴、补阳时，必须统筹兼顾，根据辨证求因和审因论治的原则，灵活掌握。

现将补气、补血、补阴、补阳的具体使用方法，分述如下：

1. 补气法 运用补气药配伍而组成的方剂，治疗气虚的病证。补气药有：党参（或人参）、太子参、黄芪、五味子、白术、山药、茯苓、扁豆、炙甘草等。补气的代表方剂有：四君子汤、补中益气汤、归脾汤、参苓白术散等。

补气药的性味多属甘平或微温，主要功用为补脾气、益肺气、养心气。这三脏出现的气虚症状，都以补气方法治疗。如因脾气虚所出现的饮食不好、形体消瘦、体倦乏力、大便溏薄、内脏下垂或血失统摄等症，则就用补脾气的药物如党参（或人参）、太子参等治疗。由于脾主运化，是气血生化之源，脾气虚弱，则运化功能不好。这不但可产生内湿，而且还易受湿邪困阻脾胃，而影响脾的运化功能，所以出现体倦乏力、饮食不好、大便溏薄的症状。因此在补益的方剂中，除党参（或人参）外，还应加白术、茯苓、山药等健脾的药物予以配伍。如因肺气虚所出现的气短气急、声音低微、易出虚汗等症，则就要用黄芪、棉花根、五味子、蛤蚧等药物治疗。如因心气虚所出现的心悸、脉细沉无力等症，则就要用人参、黄芪、炙甘草、

五味子、酸枣仁等药物治疗。

补气药多为甘味多粘腻，易于壅滞气机，多服可致胸膈胀满。故在临幊上大量应用补气药时，少配伍些木香、陈皮、香附、砂仁之类的理气药物同用，以防气滞，如六君子汤、香砂六君子汤。

2. 补血法 运用补血药配伍组成的方剂，治疗血虚的病证。补血药有：熟地、当归、白芍、何首乌、阿胶、枸杞子、龙眼肉、桑椹子、大枣等。补血的代表方剂有：当归补血汤、四物汤等。

补血药的性味多属甘温或甘平，均具有补益气血和调节心、肝（心主血、肝藏血）的作用，主要适用于由血虚所引起的各种症状和证候，如面色萎黄、爪甲苍白不泽、口唇淡、头晕目花、心悸气短、耳鸣耳聋、夜寐不安或多梦、健忘、妇女闭经、经量过少或经期延后不准，脉细数或细涩等症。

补血药多偏滋腻，易于滞中，有碍运化，故对湿滞中满、胸脘闷塞不畅、口甜乏味、饮食减少、大便溏薄者，不宜使用。如对非用不可者，必须配伍温燥药如桂枝、藿香、苏梗、陈皮、川朴等同用，既可温化燥湿；又可宽胸理气，消除闷塞。亦可配伍健脾化湿药如砂仁、砂壳、蔻仁、米仁等同用。但必须在辨证论治的基础上选择配伍哪一类药物，其剂量应用多少，都要斟酌考虑。

3. 补阴法 运用补阴药配伍而组成的方剂，治疗阴虚病证。补阴药有：沙参、天冬、麦冬、玉竹、百合、石斛、黄精、女贞子、旱莲草、龟板、鳖甲、西洋参等。这类药物各有所长，有的善补肺阴，有的善补胃阴，有的善补肝肾之阴，应随症选用。补阴的代表方剂有：大补阴丸、六味地黄丸、左归丸等。

补阴药性味多为甘寒，质地柔润，善养阴润燥，主要运用于由阴虚液亏的有关病证。如由肺阴虚引起的口燥咽干、干咳痰少者，常用西洋参、北沙参、天冬、百合等，并配合其他润肺止咳药物；由胃阴虚所引起的津少、口渴欲饮，舌红苔少或剥者，常用麦门冬、石斛、黄精、西洋参等，并配伍其他有关药物；由肾阴虚引起的腰膝酸软、耳鸣、遗精、阵有轰热汗出，或潮热盗汗；由肝阴虚引起的头昏、眩晕、两目干涩、或时有震颤抽搐、夜寐多梦，由肝阴不足肝阳上亢所出现的心烦易怒，汗出、惊恐不安，有时血压偏高。由于肝肾同源，所以肝阴虚和肾阴虚往往兼见，在使用药物时两者亦不能绝对分开，常用的有：女贞子、旱莲草、山萸肉、龟板、鳖甲等，只是在配伍上可有侧重。肝肾阴虚而肝阳偏亢者，应配伍平肝潜阳药如白芍、勾藤、石决明、龙齿、牡蛎等同用；阴虚而内热者，应配伍清虚热的药如黄柏、知母、地骨皮等同用；阴虚而兼血虚者，应配伍补血药如当归、首乌、生熟地等同用；热邪伤阴而热邪未尽者，应配伍清热药如连翘、银花、菊花等药同用。上述诸药多为寒润滋腻，易伤脾胃，助湿生痰，不利于外邪清除。因此，凡脾气虚弱，运化失常，痰湿内阻，胸脘不畅，腹部胀满、大便溏薄及表邪未解者，均不宜使用。

4. 补阳法 运用补阳药配伍组成的方剂，治疗肾阳虚衰的病证。补阳药有：鹿茸、鹿角、巴戟、肉苁蓉、仙茅、仙灵脾、补骨脂、菟丝子、杜仲、山茱萸、狗脊、潼蒺藜、葫芦巴、韭菜子、紫石英、海马、海狗脊、锁阳等。温补肾阳的代表方剂有：金匮肾气丸、济生肾气丸、右归丸、全鹿丸、二仙汤等。

补阳药性味多属甘辛苦咸温热之品，主要运用于机体阳气虚衰的有关病证，包括心阳虚、脾阳虚、肾阳虚等证。由于肾为先天之本，是元阳元阴之腑，对人体的脏腑有温煦生化

的作用，所以补阳药实际也主要是指温补肾阳的药物。温心阳、温脾阳的药物，归属于温里药。临幊上脾阳不振的病证，往往亦同时见到肾阳不足，因此以脾肾阳虚为同称。心阳虚以心悸、头昏、胸闷、肢冷等特征，用药以附子、肉桂、桂枝等为主；如兼有心肾阳虚者，在出现上述症状的同时兼见腰膝酸软、手足不温、小便频数或清长，药物除选用附子、肉桂、桂枝等外，还应配伍温补肾阳的药物如鹿角、巴戟等。脾阳虚以大便溏薄、食后作胀、腹部冷痛为特征，用药以人参、白术、干姜等为主，如兼有脾肾阳虚者，在上述脾阳虚的同时兼见五更泄泻、手足不温、完谷不化、腰腿酸软等症，用药除选用人参、白术、干姜外，还可配伍补骨脂、巴戟肉、肉豆蔻、吴茱萸、五味子、大枣等同用。肾阳虚衰可见神疲乏力、手足不温、腰膝酸软、小便频数、清长，男子阳萎、早泄、遗精、不育，女子性欲淡漠、月经不调、宫寒不孕、带下清稀、舌质淡、尺脉沉细等症，用药以葫芦巴、巴戟肉、肉苁蓉、淫羊藿、紫石英等为主，甚则可用血肉有情之品如鹿角、鹿茸、海马、海狗肾等，根据辨证还可配伍其他有关药物同用。由于阳虚易生寒，所以常与温里药附子、肉桂同用；阳虚兼见气短乏力、倦怠等气虚症状，应与党参、黄芪等补气药同用。又因阴阳互根，在用温补肾阳药物的同时，还应与滋阴药配合应用，以期阳有所附，阳生阴长，并靠其寒润之性，以缓和补阳药的温燥之偏。鉴于补阳药多温燥，助火，凡阴伤血耗，阴虚火旺，阳事易举，梦遗失精等症者，不宜应用。

三、进补的作用

一个人所以会产生疾病，概括起来不外有两个方面：一是由于体质虚弱、阴阳失调。以现代医学的观点来说，免疫、

内分泌、消化、循环、神经、造血、呼吸系统中的任一系统或几个系统功能失调，从而使机体抗病能力薄弱而致病；二是外邪致病因子的侵袭，使机体功能产生紊乱而致病。同一种致病因子，在同一时期内，侵袭于两个体质强弱不同的人，所产生的疾病可能有明显的不同，强者可能病轻，甚至不生病；而弱者可能要生病甚至病很重，这就是中医学所称的“正气存内，邪不可干”，“邪之所凑，其气必虚”的道理。外因是条件，内因是根据，外因必须通过内因而起作用，这说明内因——体质的重要性。那么，怎样才能加强正气，提高机体的抗病能力呢？这就需要用进补的方法（当然不能排除平时的饮食起居和体育锻炼）来解决。进补方法的作用概括起来，有以下几个方面：

1. 治疗疾病 中医治疗疾病，主要通过望、闻、问、切的四诊手段，结合表、里、寒、热、虚、实、阴、阳八纲进行分析归纳，然后在汗、下、吐、和、温、清、补、消八种治疗方法中，选用相对应的一种或二种法则，分别或联合予以治疗。属于虚证的，就施用补法进行治疗。这整个过程，中医学通常称之为“辨证施治”。在虚证中，有些是属于因邪（致病因子）侵袭作祟而致虚；有些是属于素体虚弱，感受病邪；有些属于久病致虚。凡此种种，都要施用补法。问题是如何因病，因症，因时，因人，合理施补。既不要偏颇，又要抓紧时机，该补则补，不该补则不能乱补；要参合病机，通过组方遣药，分清主次先后，剂量大小，合理配伍，或先攻后补，或先补后攻，或攻补兼施，予以治疗。例如有一名医，治疗一个穿骨流疽病人，已两月余，患腿漫肿如牛腿，作痛不止，日夜难息。且形体虚弱、消瘦、脉细、舌白。名医先予补益气血之品，如人参、黄芪、当归、白芍、白术、川芎、茯苓、皂角刺、穿山甲、银花、炙升麻

等内服。与此同时，嘱每两天吃一只小公鸡，治疗一周后，脓聚成，切开排脓，治一月而愈。又如：古人在组方上已有其先例，如治疗阴疽的代表方剂——阳和汤，由熟地、鹿角胶、白芥子、肉桂、炮姜、麻黄、生甘草等组成。本方功效是温阳补虚、散寒通滞。因阴疽、骨痨等疾，多因阳虚寒凝，肾精不足所致，所以用熟地补肾以养精血；鹿角胶温肾阳填精髓；肉桂助鹿角胶温肾阳补命门之火，还可温通血脉，散寒凝。第一个例子是因患者素体虚弱，气血不足，无力托毒排出，故予补益气血之品，并结合食补，使气血充，正气固后托毒而治愈的，这是先扶正固本，后祛邪的例子。第二个例子是因阳气虚寒，肾精不足，命门火衰所致的阴疽，应用阳和汤治疗。这说明即使是外科疾患，亦可用补法治疗。又如脾虚型的慢性迁延性肝炎患者，实验观察其细胞免疫功能低下。经服益气健脾方药后，其细胞免疫功能渐趋正常，其病情亦随之好转。以上这些例子，完全体现了中医的“扶正固本”和“扶正祛邪”的重要性。

2. 增强体质，预防疾病 经实验研究表明，进补能提高网状内皮系统的吞噬能力，增强细胞免疫和体液免疫功能。例如：体弱患儿 IgA 平均值明显低于正常儿童，容易感染呼吸道疾病，经服用玉屏风散（黄芪、白术、防风）益气固表后，其 IgA 明显升高，呼吸道感染疾病也很少发生。由此可见，进补起到了预防的作用。

3. 调整阴阳，恢复机体功能 一般的西药只有单方面的作用，而没有双向调节作用；而中药中的补品、补药、补方多具有双向调节的作用。例如：人参既能使低血压者血压升高，但又能使高血压者血压降低；济生肾气丸既可治疗浮肿、尿少，又可治疗多尿、夜尿。最近几年来通过临床观察和实验

研究证明了这一点。早在《本草备要》中就谈到，何首乌“补阴不滞不寒，强阳不燥不热”，它既能补阴又能强阳。玉竹“滋益阴精与地黄同功，增长阳气与人参同力”，“润而不滑，和而不偏”。现代医学把这种作用称之为“适应原样作用”，意思是说，通过这类药物的治疗，能增强机体的非特异性防御能力，从而使发生病理变化的部位，通过调整，逐步恢复机体功能的原样作用。这一理论与中医学中的调整阴阳学说相类似。因为阴阳的盛衰是疾病发生的根本，通过进补，调整阴阳的偏盛偏衰，可使亢进者降低，低下者提高，恢复阴阳的相对平衡，从而机体功能得到康复。

四、进补与抗衰的关系

增强体质，延年益寿，这是广大群众都非常关心的问题。衰老有自然衰老和病理衰老之分。自然衰老是指年龄到60岁以上，机体各种功能逐步发生衰退，如反应性差、敏感性差、消化功能差、免疫功能差、记忆力差、内分泌功能失调……凡此种种，都属衰老现象，这是自然发展规律，任何人都不能例外。病理性衰老是指未到老年（60岁以上）年龄，由于受到精神创伤、疾病干扰、环境污染、不合理的饮食制度、不合理的生活习惯等因素所造成的病理变化，促使生理性老化提前发生；亦可称其为“早衰”。

认识衰老的原因，研究衰老的过程，探索延缓衰老、延年益寿的途径，是有十分重要意义的。经常可以看到，同样年龄的老人，有的精力充沛，有使不完的劲；而有的却精神不振，动则气短、疲倦不堪。有的抵抗力强，一年四季不生病；而有的却长年生病，经久不愈。有的白发童颜，红光满面，神采奕奕，步履轻盈；而有的却未老先衰，弯腰曲背，步子蹒跚。这