

JIATING CHANGYONG ZHONGCHENGYAO

# 家庭常用中成药

主编 周超凡  
副主编 林育华



广西科学技术出版社

# 家庭常用中成药

主 编 周超凡

副主编 林育华

广西科学技术出版社

家庭常用中成药

周超凡 主 编

林育华 副主编

\*

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路66号 邮政编码 530022)

广西新华书店发行

广西民族语文印刷厂印刷

(南宁市望州路251号 邮政编码 530001)

\*

开本 850×1168 1/32 印张 8.5 插页 2 字数 211 000

1999年10月第1版 1999年10月第1次印刷

印数: 1—3 000 册

ISBN 7-80619-669-2 定价: 18.50元  
R·85

本书如有倒装缺页,请与承印厂调换



## 主编简介

---

周超凡，1936 年生，浙江平阳人，上海中医药大学毕业。现为中国中医研究院基础理论研究所治则治法研究室主任、研究员，中国中医研究院专家委员会委员，第五、六、七届国家药典委员，国家中药品种保护审评委员，《中国中药杂志》副主编。从事中医药研究 30 余年，培养研究生、进修生 20 余名。主编、参编著作 20 部，发表论文百余篇，享受国务院津贴。



## 副主编简介

林育华，1935 年生，福建漳州人，中国药科大学毕业。现任《中国中药杂志》主编、主任、研究员，中国中医研究院中药研究所专家委员会委员，中国中医药学会学术委员会委员，中成药分会委员等职。从事中药制剂研究 30 余年，发表论文 30 余篇，参编著作 9 部。近年主持《中国中药杂志》工作，获全国优秀中医药期刊一等奖等奖励。

# 前 言

《家庭常用中成药》今天和广大读者见面了，我们感到十分高兴，希望该书能较好地为读者服务。

中成药是根据中医临床上疗效好、用途广的处方制成，可直接使用的制剂。中成药已有2 000余年的历史，其中不少为大家所喜闻乐见。由于多数中成药药性平和，不良反应少，临床应用安全范围大，便于患者选用，故不少中成药属非处方用药，患者可自行到药店购买使用。

本书收录的病种，尽量采用现代医学病名分类，其目的是为了更好地了解让读者理解、掌握。在介绍疾病之后，有中医辨证分型，如感冒之下分风寒感冒、风热感冒，这样就将西医辨病与中医辨证结合起来，有利于辨证用药，保持了中医辨证论治的特色与精华。对于传染病、危重病及非医务人员不易自选中成药治愈的疾病，原则上不收录，患者应及时赴医院诊治。有些常见病，目前尚缺较合适的中成药治疗，也只能暂缺，而不求全。

读者自选中成药治病，一旦发现疗效不佳或无效，可能是药不对证，切勿盲目坚持服用，以免耽误病情。还有极少数中成药，在服用过程中可能出现一些不良反应，对此须认真对待，必要时先停药，并及时到医院去诊治。自选中成药治病要认真细致，人命关天，不能有半点马虎。

本书既是中医药科普读物，又是指导中成药运用的工具书；既能丰富非医药人员的医药知识，又能为自选中成药提供参考。由于我们医药水平所限，对医药科普读物缺乏写作经验，不妥之处在所难免。希望广大读者给予指正，以便再版时修订。谢谢读者。

编 者

1998年8月10日

# 目 次

## 第一章 总 论

|                                |      |
|--------------------------------|------|
| 一、什么叫中成药·····                  | (1)  |
| 二、中成药为什么受欢迎·····               | (2)  |
| 三、常用中成药剂型简介·····               | (3)  |
| 四、剂型因素对中成药药效的影响·····           | (8)  |
| 五、食物对药效的影响·····                | (10) |
| 六、怎样选用中成药·····                 | (12) |
| 七、怎样掌握中成药的用药剂量·····            | (14) |
| 八、给药时间·····                    | (14) |
| 九、必须重视给药方法·····                | (16) |
| 十、中成药的用药禁忌·····                | (19) |
| 十一、中成药的不良反应·····               | (21) |
| 十二、中成药批准文号、批号和使用期限的识别<br>····· | (23) |
| 十三、本书常用中医药术语浅释·····            | (24) |

## 第二章 内科常见病

|                 |      |
|-----------------|------|
| 一、流行性感 冒·····   | (34) |
| 二、上呼吸道感染·····   | (35) |
| 三、急性支气管炎·····   | (37) |
| 四、慢性支气管炎·····   | (39) |
| 五、支气管哮喘·····    | (41) |
| 六、慢性阻塞性肺气肿····· | (43) |
| 七、慢性心功能不全·····  | (44) |
| 八、心律失常·····     | (46) |
| 九、高血压病·····     | (47) |

|                        |      |
|------------------------|------|
| 十、高脂蛋白血症 .....         | (49) |
| 十一、肥胖病 .....           | (50) |
| 十二、糖尿病 .....           | (52) |
| 十三、动脉粥样硬化 .....        | (53) |
| 十四、冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....  | (55) |
| 十五、急性单纯性胃炎 .....       | (57) |
| 十六、慢性胃炎 .....          | (59) |
| 十七、胃、十二指肠溃疡病 .....     | (60) |
| 十八、胃肠神经官能症 .....       | (62) |
| 十九、营养不良症 .....         | (64) |
| 二十、吸收不良综合征 .....       | (65) |
| 二十一、慢性非特异性溃疡性结肠炎 ..... | (67) |
| 二十二、肠结核 .....          | (69) |
| 二十三、慢性肝炎 .....         | (70) |
| 二十四、肝硬化 .....          | (72) |
| 二十五、便秘 .....           | (73) |
| 二十六、急性肾小球肾炎 .....      | (75) |
| 二十七、慢性肾小球肾炎 .....      | (76) |
| 二十八、肾盂肾炎 .....         | (78) |
| 二十九、下尿路感染 .....        | (80) |
| 三十、缺铁性贫血 .....         | (81) |
| 三十一、白细胞减少症 .....       | (83) |
| 三十二、原发性血小板减少性紫癜 .....  | (85) |
| 三十三、再生障碍性贫血 .....      | (86) |
| 三十四、单纯性甲状腺肿 .....      | (88) |
| 三十五、甲状腺功能亢进症 .....     | (89) |
| 三十六、神经衰弱 .....         | (90) |
| 三十七、男性性功能障碍 .....      | (92) |
| 三十八、偏头痛 .....          | (94) |
| 三十九、紧张性头痛 .....        | (95) |
| 四十、更年期忧郁症 .....        | (97) |

|                     |       |
|---------------------|-------|
| 四十一、动脉硬化性脑梗塞 .....  | (99)  |
| 四十二、老年性早老性痴呆 .....  | (100) |
| 四十三、癫痫 .....        | (101) |
| 四十四、原发性多汗症 .....    | (103) |
| 四十五、原发性直立性低血压 ..... | (104) |
| 四十六、高温中暑 .....      | (106) |
| <b>第三章 外科常见病</b>    |       |
| 一、单纯疱疹 .....        | (108) |
| 二、带状疱疹 .....        | (109) |
| 三、荨麻疹 .....         | (112) |
| 四、湿疹 .....          | (114) |
| 五、痤疮 .....          | (116) |
| 六、皮肤瘙痒症 .....       | (118) |
| 七、银屑病(牛皮癣) .....    | (119) |
| 八、白癜风 .....         | (121) |
| 九、斑秃 .....          | (121) |
| 十、疖肿 .....          | (124) |
| 十一、乳痈 .....         | (128) |
| 十二、慢性胆囊炎 .....      | (129) |
| 十三、胆石病 .....        | (131) |
| 十四、肾石病 .....        | (132) |
| 十五、慢性前列腺炎 .....     | (134) |
| 十六、痔疮 .....         | (136) |
| 十七、类风湿性关节炎 .....    | (138) |
| 十八、颈椎病 .....        | (140) |
| 十九、肩关节周围炎 .....     | (143) |
| 二十、腰肌劳损 .....       | (145) |
| 二十一、扭挫伤 .....       | (147) |
| <b>第四章 妇科常见病</b>    |       |
| 一、月经不调 .....        | (149) |
| 二、痛经 .....          | (157) |

|                  |       |
|------------------|-------|
| 三、闭经·····        | (159) |
| 四、功能性子宫出血·····   | (162) |
| 五、经前期紧张综合征·····  | (164) |
| 六、女性更年期综合征·····  | (166) |
| 七、带下病·····       | (167) |
| 八、先兆流产·····      | (169) |
| 九、妊娠呕吐·····      | (171) |
| 十、妊娠水肿·····      | (173) |
| 十一、妊娠小便不通·····   | (174) |
| 十二、妊娠高血压综合征····· | (176) |
| 十三、产后缺乳·····     | (177) |
| 十四、产后恶露不绝·····   | (179) |
| 十五、产后腹痛·····     | (180) |
| 十六、产后身痛·····     | (181) |
| 十七、产后大便难·····    | (183) |
| 十八、产后尿路感染·····   | (184) |
| 十九、子宫内膜异位症·····  | (185) |
| 二十、子宫脱垂·····     | (186) |
| 二十一、子宫肌瘤·····    | (187) |
| 二十二、女性性功能失调····· | (188) |
| 二十三、乳痈(乳腺炎)····· | (189) |
| 二十四、乳癖·····      | (191) |
| 二十五、乳房结核·····    | (192) |
| 二十六、外阴瘙痒症·····   | (193) |

## 第五章 小儿科常见病

|                |       |
|----------------|-------|
| 一、小儿感冒·····    | (195) |
| 二、小儿咳嗽·····    | (198) |
| 三、小儿扁桃体炎·····  | (201) |
| 四、小儿支气管哮喘····· | (202) |
| 五、小儿口疮·····    | (204) |
| 六、小儿厌食症·····   | (206) |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 七、小儿腹痛·····     | (207) |
| 八、小儿积滞·····     | (209) |
| 九、小儿腹泻·····     | (210) |
| 十、小儿营养性贫血·····  | (212) |
| 十一、紫癜·····      | (213) |
| 十二、小儿汗症·····    | (216) |
| 十三、夏季热·····     | (217) |
| 十四、小儿夜啼·····    | (218) |
| 十五、小儿病证·····    | (219) |
| 十六、小儿遗尿症·····   | (221) |
| 十七、尿路感染·····    | (223) |
| 十八、小儿风疹·····    | (224) |
| 十九、水痘·····      | (226) |
| 二十、小儿腮腺炎·····   | (227) |
| 二十一、小儿百日咳·····  | (229) |
| 二十二、小儿寄生虫病····· | (230) |
| 二十三、小儿便秘·····   | (232) |

## 第六章 五官科常见病

|               |       |
|---------------|-------|
| 一、急性扁桃体炎····· | (234) |
| 二、慢性扁桃体炎····· | (236) |
| 三、急性咽炎·····   | (238) |
| 四、慢性咽炎·····   | (239) |
| 五、急性喉炎·····   | (241) |
| 六、慢性喉炎·····   | (242) |
| 七、口腔溃疡·····   | (243) |
| 八、口臭·····     | (246) |
| 九、急性鼻窦炎·····  | (247) |
| 十、慢性鼻窦炎·····  | (248) |
| 十一、干燥性鼻炎····· | (250) |
| 十二、过敏性鼻炎····· | (251) |
| 十三、鼻出血·····   | (252) |

|                  |       |
|------------------|-------|
| 十四、牙痛·····       | (255) |
| 十五、急性化脓性中耳炎····· | (257) |
| 十六、慢性化脓性中耳炎····· | (259) |
| 十七、梅尼埃病·····     | (260) |

# 第一章 总 论

## 一、什么叫中成药

通俗地讲，中成药是指根据疗效确切、应用广泛的中药处方，按一定要求大量生产的药剂。它既可以凭医师处方购置，也可以直接从药店自由购置（除极少数含剧毒药的品种外）。

中成药作为我国的国宝，具有悠久的历史，成书于2 000多年前的现存最早的医学经典著作《黄帝内经》中就有记载，流传至现在，特别是改革开放以来，获得很大的发展，可以说当今世界上所有的药物剂型，除个别创制不久的最新剂型之外，在中成药里都有。在西医药成为国际医药学主潮流的今天，中成药在我国人民保健事业中仍然起着很重要的作用。

中成药的品种繁多、琳琅满目。它的名称往往有特定的含义，掌握其命名规则，对选用中成药有相当大的参考价值。中成药的命名规则：

**1. 主要药材名称的缩写加剂型名** 如香连丸为由木香、黄连组成的丸剂；参苓白术散为由人参、茯苓、白术等组成的散剂。

**2. 主要药材名和功能加剂型名** 如柏子养心丸为由柏子仁等组成的具有养心安神功能的丸剂；当归补血丸（膏）为由当归等组成的具有补血功能的丸剂（或煎膏剂）。

**3. 药味数与主要药材名或药味数与功能加剂型名** 如六味地黄丸为由地黄等6味药组成的丸剂；五子衍宗丸为由5种种子类药材组成的具有益精功能，可治疗因精子缺乏久不生育病症的

丸剂。

4. **药材剂量比例加剂型名** 如六一散为由滑石粉、甘草组成的散剂，药材剂量比例为 6:1；九一散为由石膏（煅）、红粉（水飞）组成的散剂，药材剂量比例为 9:1。

5. **形象比喻加剂型名** 如青娥丸为由杜仲等组成的补阴助阳丸药，青娥指乌发少女，示具有黑发作用；玉屏风口服液为由黄芪等组成的治表虚自汗易患感冒的口服液，形容其作用，像一扇屏风可护卫人体。

6. **主要药材和药引加剂型名** 如川芎茶调散为由川芎等组成的散剂，用茶水调和服用。

7. **功能加剂型名** 如壮腰健肾丸为由狗脊等组成的具有壮腰健肾功能的丸药；利胆排石片为由金钱草等组成的具有利胆排石功能的片剂。

8. **其他** 在传统中成药中，尚有用发明人、原载书籍名及成药颜色等加剂型名命名的情况。如周氏回春丹、万氏牛黄清心丸、金匱肾气丸（“金匱”为汉代中医名著《金匱要略》的简称）、局方至宝丹（“局方”为宋代中医药名著《太平惠民和剂局方》的简称）、红棉散、红药片等。

## 二、中成药为什么受欢迎

中成药在国内外是否很受欢迎，可从下面实例看出：在国内，目前有1 000多个厂家生产 40 多个剂型的4 000多个品种的中成药，年产量达 28 万吨。1980 年，我国中成药工业的产值才 10 来亿人民币，现在已经达到 300 多亿人民币，15 年中翻了 5 番，成为我国工业产业中最具民族特色、发展最快、变化最大的产业之一。在国外，出现世界性的“回归大自然”的热潮，不少国家寻找天然药物的呼声日高，中药以其历史悠久、资源丰富、疗效独特、不良反应少而日益引起各国重视。中成药的出口不断增加，据统计，1986 年~1993 年的 7 年间，中成药出口的年平均增长率为 15.9%，其中向北美各国出口的出口额年平均增长

率为 26.9%，诸如美国、德国等对进口药物要求很严的国家，均已批准中成药进口，其中进入德国的中成药已有 50 种之多。到目前为止，我国中成药的出口已有近 40 种剂型的上千个品种。

中成药备受欢迎的主要原因：

**1. 疗效独特** 中医药治病，讲究全面观察，分析病情，辨证论治，对证下药，不仅重视治“标”，更不忘治“本”，尤其对一些疑难病、慢性病、老年病，如心脑血管病、肿瘤病、糖尿病、免疫性疾病等，有独特的疗效。对常见病、多发病，如伤风感冒、咽喉肿痛、月经不调、跌打损伤等也可取得满意疗效。

**2. 不良反应较少、较轻** 西药以其不良反应多且较严重而被西方世界说成是“药物公害”。中成药虽然也有一定的不良反应，但总的说来，其不良反应确实是较少、较轻的。当然，由于中药（含中成药）不良反应很少出现，有些人在广告中大肆宣传中药“完全没有毒副作用”，甚至将“纯中药”、“纯天然药”当作“完全没有毒副作用”的代名词，这是欠妥的。

**3. 价廉、便于自购应用** 总的说来，按每日药费比较，用中成药比用西药便宜。我国人民历来有生病自己购药的习惯，有一定文化水平的非医药专业人员，有病常通过看科普水平的中成药书或细读中成药说明书来自选中成药应用。退一步讲，即使中成药选得不很合适，服后一般也不致出较大的事故。

总之，由于以上一些原因，中成药颇适合做家庭的常备药物，以便遇病随时使用，做到有病及时治疗，避免小病变大病。当然，若有急病、重病或自己没有把握自选治疗药物的病，还是应该及时到医院诊治。

### 三、常用中成药剂型简介

中成药剂型多达 40 种左右。可以说，除了少数最新的药物剂型之外，当今世界上的药物剂型在中成药里都能找到。现就家庭自选常用中成药剂型的特点和外观质量鉴别简介如下。

**1. 丸剂** 丸剂是指药材细粉或药材提取物加适宜的粘合剂或辅料制成的球形或类球形制剂。分多种类型：

**蜜丸：**系药材细粉以蜂蜜为粘合剂制成。有大蜜丸、小蜜丸之分。大蜜丸每丸重3克~9克；小蜜丸直径约6毫米。蜜丸的特点是滋润柔软，在体内崩解吸收缓慢，作用较缓和。一般药（尤其是补养药）均可制成蜜丸。主要缺点是容易混入致病菌，服用不方便，包装、保存不好容易变硬或生虫、长霉。主要外观质量标准是呈圆球状，大小均匀，质地柔软滋润，无纤维和异色斑点。如枯燥坚硬，是质次的表现；若生虫、长霉，则已变质，不能用。

**水蜜丸：**系药材细粉以蜂蜜和水为粘合剂制成。其软硬程度和崩解吸收情况介于蜜丸和水丸之间。同小蜜丸相比，服用、保存较方便，质地较硬，其余大致类似。

**水丸：**系药材细粉以水（或按制法用黄酒、醋、稀药汁、糖液等）为粘合剂制成。部分水丸有包衣层。服用方便。缺点是有时丸粒难崩解，影响吸收起效。尤其是包装不严的水丸受潮后再变干，硬度加大更难崩解。主要外观质量标准是丸粒圆整均匀，色泽一致，表面光滑，无裂隙、色斑，干燥硬实。

**糊丸：**系药材细粉以米糊或面糊为粘合剂制成。因干燥后硬度大，比蜜丸、水蜜丸、水丸难崩解，释放药物很缓慢，适宜刺激性较强或含少量剧毒药的方剂用。外观质量标准除硬度更大外，余同水丸。

**浓缩丸：**系药材或部分药材提取的浸膏，与适宜的辅料或药物细粉，以水、蜂蜜或蜂蜜加水为粘合剂制成。同上述诸丸剂比，具有体积较小、含菌量较少、便于服用、易吸收等优点。缺点是有时崩解太慢而不符合要求。外观质量标准同水丸。

**微丸：**系指直径小于2.5毫米的各类丸剂。一般药物作用较强，剂量、体积均较小的药物才制成微丸。其特点是剂量小，药物分布范围较大，以减少对局部的刺激，药物释放、吸收相对也加快。主要外观质量标准是丸粒圆整均匀，不互相粘结。

**2. 散剂** 散剂是指一种或多种药材混合制成的粉末状制

剂。分内服散剂和外用散剂。

散剂的优点是制法简单、发挥疗效比丸剂迅速。缺点是所含芳香性、挥发性成分容易挥散失效；内服散剂的取量和服用尚感不便。主要外观质量标准是药粉要有一定的细度，应干燥、疏松、混合均匀、色泽一致，不能结成团块，无发霉气味。用于创面、溃疡面的外用散剂，其卫生学指标（含菌量）和粉末细度更应严格要求。

**3. 颗粒剂（冲剂）** 颗粒剂是指药材提取物与适宜的辅料或药材细粉制成的颗粒状制剂。其单剂量颗粒压制成块状的称块状冲剂。分为可溶性、混悬性、泡腾性颗粒剂。可溶性颗粒剂用开水冲后稍加搅拌即溶化成澄清药液；混悬性颗粒剂用开水冲后经搅拌，除部分被溶解，尚有一定数量的药材原粉不被溶解而混悬在药液中；泡腾性颗粒剂用开水冲后即产生气泡而溶散。颗粒剂于使用前呈固体状态，便于携带、贮存，使用时以温开水冲化即成药液（也可用温开水直接送服颗粒剂），变成液体制剂，服后不需崩解，吸收较快，同时又具备容纳药量大、卫生条件好的优点，是一种颇受欢迎的新剂型。主要外观质量标准是：应干燥、颗粒均匀（指非块状冲剂）、色泽一致，无吸潮、软化、结块、潮解、霉败等现象。颗粒剂可有少量粉末，冲后可溶性颗粒剂允许有轻微混浊，混悬性颗粒剂应混悬均匀，各种颗粒剂冲后均不得有焦屑等异物。

**4. 片剂** 片剂是指药材细粉或药材提取物加药材细粉或辅料压制而成的片状制剂。一般片剂外表有层包衣（称包衣片，不包衣的称素片），既可掩盖不适臭、味、刺激性，又能防潮、避光保护药品。对一些遇胃液易破坏、刺激胃粘膜或需要在肠内释放的药物，可包在肠内才溶解的肠溶衣。片剂的优点是剂量准确，携带、运输、服用方便，成本低，卫生条件好，可以根据需要控制释放药物的部位和速度，是最常用的现代剂型。缺点是昏迷病人和个别患者不便吞服，贮存不当会影响崩解。主要外观质量标准是完整光洁，色泽均匀，有一定硬度，无受潮、粘连、发霉。

**5. 胶囊剂** 胶囊剂是指将药材提取物加药材细粉或辅料制

成均匀粉末或颗粒，充填于空心胶囊中；或直接将药材细粉装于空心胶囊中（硬胶囊）；或将药材提取物加适宜辅料密封于球形、椭圆形或其他形状的软质胶囊中（软胶囊）；也可根据需要对硬胶囊或软胶囊的囊皮进行处理，使其不溶于胃液而溶于肠液（肠溶胶囊）。胶囊剂也是现代常用剂型，同片剂相比，除具有片剂的优点外，油性液体药物或遇热容易变质的药物，或制成片剂、丸剂不易崩解的药物，均可制成胶囊剂。用机器生产机械化、自动化要求较高，成本也较高。主要外观质量标准是整洁，无粘结、变形、破裂、霉变。

**6. 滴丸剂** 滴丸剂是指固体或液体药物与基质加热熔化混匀后，滴入不相混溶的冷凝液中，经收缩冷凝而成的球状制剂。滴丸剂在本质上不同于前述的丸剂。难溶性的药物（不论固体或液体），易挥发、不耐热、刺激性强的药物，只要体积小，都适合制成滴丸剂。滴丸剂的特点是起效快、疗效高，是一种较好的现代剂型。主要外观质量标准是丸粒大小均匀，色泽一致，不粘连。

**7. 合剂（含口服液）** 合剂是指药材用水或其他溶剂，采用适宜方法提取，经浓缩制成的制剂（单剂量包装者又称“口服液”）。其优点是服用方便，吸收较快。缺点是含药量较小，制备过程中有效成分容易丢失，成本较高。主要外观质量标准是药液中只能有少量轻摇易散的沉淀，不得有酸败、异臭、产生气体或其他变质现象；包装洁净，瓶盖严密。

**8. 糖浆剂** 糖浆剂是指含药物、药材提取物和大量蔗糖的液体制剂。优点是便于吸收，味甜，尤其适合儿童和虚弱病人服用。缺点是不便携带、保存，糖尿病患者不宜用。主要外观质量标准是只能有少量轻摇易散的沉淀，无酸败气味和异味，不产生气体，不发霉变质。

**9. 煎膏剂（膏滋）** 煎膏剂是指药材用水煎煮，去渣浓缩后，加炼蜜或糖制成的粘稠状半流体制剂。一般多由有滋补作用的药材制成。优点是味甜适口，便于服用，容易吸收。缺点是剂量不易取准，携带、保存不够方便。主要外观质量标准是无焦