

中医百日通丛书



海内外中医经典普及品牌

学中医，得保健，一生受益

“辨证论治” + “方证相应” = 开中药方

由浅入深，通俗易懂，糅合中医学多学科知识


一百天学

(第三版)



开中药方

杨进 黄煌 朱丽江 编著

 上海科学技术出版社

中医百日通丛书

一百天学开中药方

(第三版)

杨进 黄煌 朱丽江 编著

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

一百天学开中药方 / 杨进, 黄煌, 朱丽江编著. —
3 版. —上海: 上海科学技术出版社, 2015. 9
(中医百日通丛书)
ISBN 978 - 7 - 5478 - 2765 - 9

I. ①一… II. ①杨… ②黄… ③朱… III. ①方剂学
IV. ①R289

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 181428 号

内 容 提 要

《一百天学开中药方》(第三版)立足于使广大中医药爱好者掌握中医学的“辨证论治”思想和以“方证相应”为依据开中药方的方法,在介绍如何学开中药方的同时,由浅入深,通俗易懂地糅合了中医学的生理、病理、诊法、辨证、中药、方剂、治法、内科、温病等多种学科的主要内容。书中所介绍的中药方作用及其临床应用内容,反映了现代的研究成果和较新进展,比较具体而切合实际,易于掌握和取得效果。

为了贯彻丛书的统一性,本书采用每周学习 5 天,共 14 周学完的方法。

一百天学开中药方(第三版)
杨进 黄煌 朱丽江 编著

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

印刷

开本 700×1000 1/16 印张 13.5

字数 230 千字

1998 年 1 月第 1 版 2005 年 9 月第 2 版

2015 年 9 月第 3 版 2015 年 9 月第 18 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 2765 - 9/R · 972

定价: 29.80 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

第三版说明

“中医百日通丛书”从 1996 年第一种图书面世至今已达 19 年之久,前后出版了 14 种。由于本丛书编排体例独特、内容深入浅出、学习掌握容易、临床实用易查,深受读者的欢迎,反复加印,丛书销量已超过 40 万册。

自 20 世纪末至 21 世纪初,国内外疾病谱出现了很大的变化,中医药在临床应用的范围和方法也发生了相应的改变。为了使读者能及时地了解 and 掌握中医药相关的信息和技术,我们邀请有关专家对本丛书进行了精心的修订,扩大开本,双色印刷,基本保留原有的体例和格式,删去陈旧和已不再常用的技术和内容,补充了新的相关病种和临床治疗方法。

我们希望本丛书的第三版,能为弘扬中华文化,宣扬推广中医学,普及相关医药学知识起到一定的作用,这是我们出版者最大的心愿。

上海科学技术出版社

2015 年 8 月

编者寄语

编写意图

本书以中医辨证论治的思想方法为主线,从介绍常见而基本的病证类型和相应的有效中药方入手,由浅入深、循序渐进地使读者懂得中医的理论和开中药方的方法。

中药方是中医学两千多年以来治病的主要手段,方与证相对应则是辨证论治最具体、最客观、最稳定、最能重复取效的方式,掌握了“方证相应”,就可算作懂了中医学的大部分。

本书即以此为中心,逐步地介绍中医基本理论知识、辨证方法、组方原则,将以往学习中医所不可少的中医生理、病理、诊法、辨证、中药、方剂、治法等基础课程和内科、温病学等临床课程的主要内容融合在一起,作为初学中医者的一条入门途径。读者经过较短时间的自学,得以了解和初步掌握中医学的基本理论和开中药方以治疗常见病的技术,不仅可以为自己或亲友解除病痛,还可以弘扬中华文化,使中国的传统医学造福于全人类,这是编者最大的心愿。

内容安排

本书共安排 100 天,大致 14 周学完,其中每周学 5 天,休息 2 天,另外 2 天作为机动时间。具体安排是:先用一周学习中医中药最基本的特点和理论,然后用十三周的时间学习常见病证类型及其相应的中药方 60 余首和 120 首附方。其中最后一周多的时间学习一些常见疾病(或症状)的常用方,并结合复习已学过的中药方。在学习方、证的同时,逐步深化中医学的

有关理论知识并了解常用中药的作用。

学完本书后,虽不能说已“掌握”了中医学,但已能了解中医理论的大略和开中药方的初步方法,并能用以治疗一些常见病,辨证论治的思想方法也渐渐印于读者的大脑之中,达到初步入门的要求,为今后进一步学习中医学打下基础。

学习要求

为了使读者能通过本书的学习初步学会开中药方,希望切实地做到以下几点。

一、因本书的内容是前后衔接、不断扩充、逐步深化的,所以必须按书中编排顺序逐周逐天地学,不可随意打乱。

二、每天的学习内容要学懂、记熟,既不要贪图速功而致囫囵吞枣,也切忌三天打鱼,两天晒网。从编排内容来看,每天学习的时间为1~2小时,另外可抽时间经常复习和背诵中药方的歌诀。

三、学习中要注意抓住几个环节;熟悉每一病证类型的主要表现特点;牢记各方的药物组成(可借助背诵各方的组成歌诀)及其功用、适应病证;认真完成每天的练习题,消化所学内容,自我检测每天学习内容的掌握情况。对于练习题中的案例题,附有“案例答案”以供参考。同时要注意的是:不具有医师资格的读者在遇到病情较重的患者时,应及时请医师或送去医院诊治,以免耽误病情。至于书中的“治疗参考”和“附方”,是对所学内容的深化,除了练习题要求掌握的内容外,可根据读者的具体情况自行安排为一般了解和熟悉掌握等不同要求。

目 录

第一周

- 1 一、中医与中药 1
 - 神奇的中药方 1
 - 中药治病的道理 3
- 2 中药方的常识 4
 - 学开中药方难不难 7
- 3 二、如何开出一张对证之方 8
 - 什么是“对证” 8
 - 掌握一些基本理论 8
- 4 中医所认识的“证” 13
- 5 开中药方的技巧 15
 - 中药方的格式 17

第二周

- 1 三、表证开什么方 19
 - 什么是表证 19
 - 表证种类及治法 20
 - 表寒实证——麻黄汤 20
- 2 表寒虚证——桂枝汤 23
- 3 表热证——银翘散 27
- 4 表湿证——藿香正气散 30
- 5 四、半表半里证开什么方 32
 - 什么是半表半里证 32
 - 半表半里证种类及治法 33

第三周

- 1 邪在少阳证——小柴胡汤 35
- 2 少阳阳明证——大柴胡汤 38
- 3 少阳痰热证——柴胡加龙骨牡蛎汤 40
- 4 少阳水饮证——柴胡桂枝干姜汤 42
- 5 五、寒证开什么方 44
什么是寒证 44
里虚寒证种类及治法 45
太阴虚寒证——理中汤 46

第四周

- 1 少阴虚寒证——四逆汤 50
厥阴虚寒证——吴茱萸汤 52
- 2 六、热证开什么方 54
什么是热证 54
热证种类及治法 55
- 3 阳明气热证——白虎汤 56
- 4 阳明腑实证——调胃承气汤 59
- 5 火毒壅盛证——黄连解毒汤 62

第五周

- 1 血分热盛证——犀角地黄汤 65
- 2 邪热壅肺证——麻杏石甘汤 67
- 3 肠道湿热证——葛根芩连汤 70
湿热蕴中证——连朴饮 72
- 4 肝胆湿热证——龙胆泻肝汤 74
- 5 七、痰饮水湿证开什么方 78
什么是痰饮水湿证 78
痰饮水湿证的形成与表现 78
痰饮水湿证种类及治法 79

第六周

- 1 蓄水证——五苓散 81
痰饮证——苓桂术甘汤 83
- 2 阳虚水泛证——真武汤 85
- 3 湿困脾胃证——平胃散 87

4	痰湿证——二陈汤	90
5	痰热内扰证——温胆汤	93
第七周		
1	风痰上扰证——半夏白术天麻汤	96
	水饮证——十枣汤	97
2	八、风证开什么方	100
	什么是风证	100
	风证种类及治法	100
3	外风致痒证——消风散	101
4	风阻面络证——牵正散	104
5	风邪上袭证——川芎茶调散	106
第八周		
1	肝阳化风证——天麻钩藤饮	109
2	肝热动风证——羚角钩藤汤	111
3	九、气滞证开什么方	113
	什么是气滞证	113
	气滞证种类及治法	114
	肝脾气滞证——四逆散	115
4	气滞于胸证——瓜蒌薤白半夏汤	118
5	气滞于下证——天台乌药散	120
第九周		
1	十、瘀血证开什么方	123
	什么是瘀血证	123
	瘀血证种类及治法	124
2	下焦蓄血证——桃核承气汤	125
3	气滞血瘀证——血府逐瘀汤	127
4	气虚血瘀证——补阳还五汤	130
5	寒凝血瘀证——温经汤	132
	十一、食积证开什么方	134
	什么是食积证	134
	食积证种类及治法	134
第十周		
1	食滞胃肠证——保和丸	136
	食滞湿热证——枳实导滞丸	137

2	脾虚食滞证——健脾丸	140
3	十二、风湿证开什么方	142
	什么是风湿证	142
	风湿证种类及治法	143
4	风寒湿证——防风汤	143
5	风湿热证——宣痹汤	146

第十一周

1	风湿痰瘀证——身痛逐瘀汤	148
	风湿正虚证——独活寄生汤	149
2	十三、虚证开什么方	152
	什么是虚证	152
	虚证种类及治法	153
3	表虚证——玉屏风散	154
4	肺胃阴虚证——沙参麦冬汤	157
5	肝肾阴虚证——六味地黄丸	159

第十二周

1	气虚证——四君子汤	163
2	中虚气陷证——补中益气汤	165
3	气阴两虚证——生脉散	168
	血虚证——四物汤	169
4	气血两虚证——归脾汤	171
5	十四、夹杂证开什么方	174
	什么是夹杂证	174
	夹杂证种类及治法	174

第十三周

1	阳虚表寒证——麻黄附子细辛汤	176
	表寒夹饮证——小青龙汤	177
2	中焦寒热错杂证——半夏泻心汤	180
3	十五、呼吸系统疾病开什么方	182
	治咳嗽方——止嗽散	182
	治气喘方——定喘汤	183
	治咯血方——咳血方	184
4	治肺脓疡方——苇茎汤	185
	治鼻炎方——苍耳子散	186

	治鼻衄方——十灰散	186
5	十六、消化系统疾病开什么方	187
	治胃痛方——香砂养胃丸	187
	治呃方——旋覆代赭汤	188
	治痛泻方——痛泻要方	189
	治五更泻方——四神丸	189
	治痢疾方——香连丸	190
第十四周		
1	治便血方——槐花散	192
	治便秘方——麻子仁丸	192
	治黄疸方——茵陈蒿汤	193
	治胆道蛔虫病方——乌梅丸	194
2	十七、心血管系统疾病开什么方	195
	治心悸方——炙甘草汤	195
	治冠心病方——冠心苏合丸	196
3	十八、泌尿生殖系统疾病开什么方	196
	治尿淋方——八正散	197
	治尿血方——小蓟饮子	197
	治遗尿方——缩泉丸	198
4	治遗精方——金锁固精丸	199
	治水肿方——五皮饮	199
	治白带方——完带汤	200
5	十九、神经系统疾病开什么方	201
	治失眠方——酸枣仁汤	201
	治癫痫方——定痫丸	202
	治盗汗方——当归六黄汤	203

一、中医与中药

中医学是中国的传统医学，它是中华民族在数千年的文明史中与疾病做斗争的极为丰富的经验总结，具有与西方医学迥然不同的理论体系和治疗方法。中医治病的手段甚多，中药是其主要手段之一。中药与化学药品、抗生素、生物制品等现代药物不同，主要是采用植物、动物、矿物等天然产物。中药可以用单味药，但更多的是把若干味中药组合起来使用，称为中药方，又称方剂。

◎ 神奇的中药方

什么是好药

中药从外表来看，是那样平常，这些树皮、草根、茎叶、种子、花朵、动物尸体、石块、砂粒等，既没有经过现代化大工厂复杂工艺的加工，又没有色彩绚丽的包装，却被用来治病。中医诊病，则主要凭三个指头诊脉，看看舌苔等，即所谓“望、闻、问、切”，没有精密的仪器设备。难怪许多人要怀疑，中医所开的这些中药能治好病吗？殊不知，药物治疗的功效与其外表以及是否经过了复杂的加工提炼等条件并无直接的关系，至于中医诊病，其目的并不是去诊断现代医学中所说的某种疾病，确定其病名，而是按照中医学的传统理论，去探求人体所处的某种状态，并按此状态确定最适宜的中药方。明白了这个道理，就不会用西方医学的眼光来衡量中医和中药。什么是好药？能治好病的药就是好药；同样，什么是高明的医生？能解除病人病痛的医生就是高明的医生。对此，恐怕是不会有人表示异议的。

南京某大工厂有一位厂长，患慢性腹泻两年余，有人劝他吃中药，可他对那些树皮、草根实在看不上眼，找遍了南京的有名西医，最后住进了当地最高级豪华的病房，接受了全面细致的仪器和化验检查，用了许多昂贵的西药，但是病情并不见好转。入院治了四个月，结果是失望地出了院。后来，抱着试试看的心态找笔者门诊，服了两周中药方后，腹泻竟出乎意料地完全好了。这位厂长到处宣传中医中药的奇妙，当然，他再也不会怀疑中药能不

能治好病了。

这样的例子不胜枚举。对中国的多数老百姓来说,有病找中医,吃几副中药,乃是一件习以为常的事,然而,对于从来没有接触过中医中药的人来说,用中药方能治好病,确实是一件神奇的事情。

中药治病的三大优点

用中药方治病为什么受到许多人欢迎呢?这是因为中药治病有它独特的优点。

1. 治疗效果可靠

多数中药方的运用已有长达百年,甚至千年以上的历史。历代的医生在使用这些中药方的过程中,对于某中药方最适宜于治何种病,如何掌握剂量和药物的加减,服药后有哪些反应等,都已经积累了极其丰富的经验。同时,在千百年的医疗实践中,对数以十万计的中药方进行了删选,保留了疗效确切的中药方,逐步淘汰了部分疗效较差或副作用较大的中药方。这样,现在所常用的中药方可以说是经过了千锤百炼、屡试不爽的,只要用得对症,没有不见效的。事实证明,中药方不仅能治好常见病、慢性病,也可以治好疑难病、急性病。

2. 使用比较安全

中药方所用的药物,多数是毒性很小或无毒性的天然药物,性质较平和,只要按规定使用,一般不必担心会出现各种副作用。特别是许多中药方可以长期使用,很少有蓄积作用,多数也不至于发生耐药性之类的问题。这一长处是化学药物所远不能及的,因而,在当前“药源性疾病”(因服药而引起的病)日益增长的情势下,许多医学界人士正在把注意力转移到天然药物方面。此外,中药方多数是口服,虽然有些药要煎煮,感到麻烦,但可省却注射等更大的麻烦,也避免了因注射造成的痛苦和被感染的危险。使用中药安全,这是从总体来说的,中药里也有少数药有毒甚至有剧毒,这些药物的使用必须有严格的要求,由有经验的医生来施用。然而,在本书中所介绍的中药方里,基本上没有采用这些药物,即使个别药物有一定毒性,也都交待了使用时的注意事项,所以在运用方面是很安全的。

3. 重视全身调整

中医学具有整体观念和辨证施治这两大特点,具体表现在治疗疾病时不是仅仅针对某一症状、某一局部病变用药,而是注重从全身状态来进行调整,即不是“头痛医头,脚痛医脚”。往往有的病人因某种病痛服中药,结果不仅治好了这种病痛,而且连其他病痛也随之而愈了。例如有一病人患顽固性头痛四五年,经CT检查,发现有脑血管瘤,即劝他手术治疗,该病人因惧怕手术而来服中药,经

投用补益肝肾、活血化瘀的药方后,不到半个月,头痛即告愈,又继续治疗2个月,再经CT检查,见脑血管瘤明显缩小。病人还十分高兴地告诉笔者,他阳痿已3年余,随着头痛消失,阳痿也好了。这实际上就是全身调整的后果。由于中药方治病有许多长处,所以在世界上,中药方的研究和运用也越来越广泛,引起医学界和众多人的兴趣与重视。

◎ 中药治病的道理

中药可补人体之不足

饮水可以解渴,进食可以充饥,这是不言而喻的。人体所需要的各种营养物质,包括了各种维生素、微量元素、矿物质在内,都必须靠饮食来补充。同样,在诸多的中药里,就含有人体必需的各种营养物质,服用中药可以补充人体所需,这与一般饮食是同一道理,因而有“药食同源”之说。然而,现代药理研究表明,中药里含有的营养物质比普通饮食要广泛得多、丰富得多,而且也并非仅是补充糖类、蛋白质、脂肪、维生素之类,其中还有许多成分对人体有特殊的补养强壮作用,这是一般的食物所不能替代的。

中药可调整人体之失常

中药中含有不计其数的各类生物碱、苷类、挥发油、鞣质、有机酸、油脂、树脂、植物色素和无机成分等,这些成分能对人的某些脏器组织及其功能活动进行特定的调节,或能杀死、抑制各种致病性的病原体,从而发挥出治疗疾病的作用。

由此看来,中药能治病并没有什么不可思议之处。我们日常使用的西药,就有不少是用中药制造的,如麻黄碱、小檗碱等就是从中药里提炼出来的。

中药治病的理论

用中药治病的中医,在用药的理论上,与西医就大不一样了,这是因为中、西两个医学体系完全不同的缘故。中医学认为,人体一旦生病后,从整体上来看,是处于一种正常平衡状态被打乱的局面,其中有的出现了某种不足,有的出现了某种过剩,有的发生了某种紊乱,有的发生了某种病理产物等,这就是病理状态。而对于人体来说,往往又表现为寒热偏颇、升降反常等。同时,中医学又认为中药的性质有寒凉、温热、升浮、沉降等不同,其中有的可补,有的可泻,利用这些药物所具有的性质,就可以来纠正人体的反常状态,这就是中药治病的道理。如对一位发高热、烦躁不安、口渴的病人,判断病的性质属热,就用寒凉性质的中药去治疗;又如对一位受寒凉后全身怕凉,四肢不温,腹痛,泻清水的病人,因其病的性质属寒,就用热性的中药去治疗;对呕吐、呃逆、气喘等病证,因其属气反常上

逆,就用沉降性质的中药去治疗;对胃下垂、子宫下垂、久泻、脱肛等病证,因其属气反常下陷,就用升浮性质的中药去治疗。

由此看来,中医治病主要不是针对体内缺乏了什么营养物质,或必须明确了体内器官组织的病理、生化、免疫等各方面的变化,或要查清是何种病原体后才能用药,而着重利用药性来对人体“纠偏补弊”,把药物的性质与人体的状态、疾病的性质统一起来,这就是中医用中药治病在理论上的主要特点,也就是通常所说的“辨证论治”。这样也不难理解,为什么中医治病并不一定要先做出明确的病名诊断,为什么有些病人虽然没有确诊为何种病,但是中医却把他们治好了。当然,中医的这套理论是通过了数千年的无数医疗实践,才摸索总结出来的。

每日练习

1. 中药方治病有什么优点?
2. 中药为什么能治病?

2

◎ 中药方的常识

药物的配伍

中药方是由若干味中药按一定的理论有目的地组合而成的,这种组合叫“配伍”。

由于中药的性质功用各不相同,即使治疗同一病证的中药,其作用也各有所长,各有所短,因而通过适当的配伍,可以发挥或增强其长处,弥补或抵消其不足,减轻或避免其副作用,从而起到相辅相成的作用。有的中药如单独运用并不适用于治疗某种病证,但通过配伍,也许就可以在治疗某种病证时发挥重要的作用。因而通过配伍组成的中药方通常要比单味药的效果好得多。

中药方的组合,主要是根据对病情本质的分析,确立治疗大法,然后选择药物。在中医学里对中药方的配伍原则有“君臣佐使”之说。所谓君药,是针对病证的主要方面起治疗作用的主要药物;臣药是配合君药治疗,或针对病证的兼见症状起治疗作用的药物;佐药是用来增强君、臣药的治疗效果,或消除君、臣药毒性和副作用的药物;使药主要是调和全方诸药作用的药物。但就每一个具体的中药方来说,除必须有君药外,其他的配伍不必齐备,而且也不必过分拘泥于君臣佐使的程式,勉强区分哪些药是君臣佐使药。在组合中药方时,只要确定病证

的主要性质和表现,按此选用主药,同时再选用若干药物来配合主药,增强主药的治疗作用,或减轻主药的毒性和副作用,或治疗病证的其他病理变化和次要症状,这样也就是体现了“君臣佐使”的配伍精神。

药方的变化

中药方一般都有固定的药物组成和剂量,多数还冠以方名,这类药方称为“成方”。历代留下的成方不下十余万张,其中汉唐时代所定的药方又称为“经方”,明清以后所定的药方则称为“时方”。成方虽多,在实际运用时,完全照搬成方而用的并不多见,往往还要根据病情的表现、病人的体质、四时气候、地理环境等因素进行灵活的变化加减。这种变化主要有三个方面。

1. 对药味进行加减

即根据需要在原成方中加入若干药物,或减去若干药物。实际上,多数成方也是由某些成方通过药味加减而来的。

2. 对药味的剂量进行调整

即对有的药物要增强其治疗作用,可以加大其用量,而有的药物要减轻其某方面的作用,或要避免其毒性和副作用,则可以减少其用量。

3. 对药方的剂型进行更换

中药方的常用剂型有汤(煎剂)、丸、散、膏等。一般来说,汤剂作用较快、较大,适用于较急、较重的病证,而且便于临用时灵活加减;丸剂则吸收较慢,药力较持久,适用于慢性、虚弱性的病证,而且便于携带和服用,也可用于某些急危病证的抢救;散剂中有的可直接用开水冲服,有的可在临用时加水煎汁服,兼有汤、丸剂的一些优点,用药也较为节省;膏剂多用于久病体虚者作调补用,服用也较方便。因而根据病情,同一中药方有时可作汤剂,有时可加工成丸、散剂,有些补益方可从汤剂改为丸、膏剂。

中药的煎法

中药方在使用时,要讲究煎煮方法。煎煮中药的用具以带盖的陶瓷药罐或砂锅为好,一般不宜用铁、铝等金属制品。在煎煮前,应先把中药放入容器里,加冷水浸过药物3厘米左右,浸1小时后,待中药充分湿透,然后上火煎煮,沸后可改用小火,以免药液溢出或药液熬干。在煎药时不宜频频打开药罐盖子,以免气味散失过多。

在煎药时应注意掌握好火候。用急火、大火煎称为“武火”,用慢火、小火煎称为“文火”。煎药时一般先武后文,即煮沸后改用文火,第一煎在沸后再煎20~30分钟,第二煎在沸后再煎15~20分钟,适用于一般药方;也有在煮沸后继续用武火煎3~5分钟者,适用于气味芳香的药物和发汗解除在表病邪的方剂;还

有在煮沸后改用文火再煎，第一煎在沸后再煎 45~60 分钟，第二煎在沸后再煎 30 分钟，适用于各种滋补方或某些有毒药物（如附子、乌头等）、介石药物（如磁石、生石膏、鳖甲、龟甲等）。

在煎药时，有些药物有特殊的煎煮要求。其中主要如下。

1. 先煎

介壳、矿石之类药物因质地坚实，应先打碎后，煎煮 20~30 分钟，然后再加入其他药同煎。有些药物如附子、川乌、草乌等因有一定毒性，须久煎以减其毒性，故先煎 1~4 小时后再加入其他药同煎。

2. 后下

凡气味芳香的药物，如薄荷、砂仁、白豆蔻等，宜在药将要煎好时再加入，略煎几分钟即可。

3. 包煎

对某些易使药液浑浊，或对咽喉、胃有不良刺激的药物，如滑石、车前子、旋覆花、赤石脂等，另用纱布或绢布包好后入煎。

4. 另煎

某些贵重药物，如人参、羚羊角、犀角（水牛角）等，为充分利用其有效成分，可单独煎煮 2 小时，取其汁另外服用。

5. 溶化或烊化

某些易溶于水的药物，如芒硝、蜂蜜等，可溶入已煎好的药液里；或有些胶质性黏的药物，如阿胶、鹿角胶，可单独加水少许加温使烊化，再兑入煎好的药液里和匀服，这可以避免和其他药物同煎时粘于锅上煮焦，影响药效。

6. 冲服

某些芳香、贵重的药物和配合使用的散剂、丹剂、自然汁等，如牛黄、麝香、沉香末、三七粉、紫雪丹、生藕汁、生姜汁等，需冲入煎好的药液里服。

7. 煎汤代水

某些体积大、分量重的药物，如芦根、竹茹、灶心土、糯稻根等，可先煎取药液，去渣澄清后，以药汁代水煎其他药。

中药的服法

中药的服用要注意服药时间和方法。

服中药一般以早晚空腹时服为宜，即早饭前 1 小时和晚饭后 3 小时左右。但对胃肠有刺激性的药物及消导之剂，或病人感到服药后胃中不适的，可在饭后服。有的药方可不定时服，即煎汤代茶频服。有的药方有特殊的服药时间要求，如治疟疾的药方宜在发作前 2 小时服，鸡鸣散则要在天明前空腹冷服。