

SHIYONG ZHONGYI
LINCHUANG ZHENLIAO XUE

实用中医临床诊疗学

(三)

中国医学创新杂志社 编

实用中医临床诊疗学

中药学分册

中国医学创新杂志社 编

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

实用中医临床诊疗学. 中药学分册/中国医学创新杂志社编. —北京:中国科学技术出版社,2009. 11

ISBN 978 - 7 - 5046 - 5535 - 6

I. 实… II. 中… III. ①中医学临床②中药学 IV. R24
R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 202278 号

本社图书贴有防伪标志,未贴为盗版。

编委会名单

(按姓氏笔画排序)

王宪庆 成爱华 张志忠 胡胜根
俞炳林

前 言

随着医学科学的迅猛发展,新的诊疗仪器不断问世,新的诊断技术、治疗方法不断涌现。为了反映现代先进的中医临床诊疗技术和方法,指导临床医师的实际工作,特编写《实用中医临床诊疗学》一书。

本书是《实用中医临床诊疗学》之中药学分册,包括第1~21章,介绍了辛散表邪药、祛风湿药、化痰止咳平喘药、清解里热药、温里祛寒药、芳香化湿运脾药、利水渗湿药、泻下药、消食药、驱药、理气药、止血药、活血祛瘀药、活血止痛药、麻醉止痛药、安神定志药、平肝熄风药、开窍醒神药、补益药、收敛固涩药、外用药等内容。

本书主要适用于中医科医师、进修医生、医学院校学生学习,也可供中医科研究生参考。

限于编者水平,本书难免有漏有误,诚望前辈和同道们批评指正,以使本书逐渐趋于完善。

编者

2009年10月



| | |
|-------------|-----|
| 第一章 辛散表邪药 | 1 |
| 第一节 辛温解表药 | 1 |
| 第二节 辛凉解表药 | 15 |
| 第三节 祛暑解表药 | 25 |
| 第二章 祛风湿药 | 30 |
| 第一节 祛风寒湿药 | 30 |
| 第二节 祛风湿活血药 | 36 |
| 第三节 祛风湿热药 | 38 |
| 第四节 平性祛风湿药 | 43 |
| 第五节 补虚蠲痹药 | 46 |
| 第三章 化痰止咳平喘药 | 49 |
| 第一节 宣降化痰药 | 49 |
| 第二节 温化寒痰药 | 52 |
| 第三节 清热化痰药 | 57 |
| 第四节 润燥化痰药 | 60 |
| 第五节 消痰软坚散结药 | 61 |
| 第六节 止咳平喘药 | 64 |
| 第四章 清解里热药 | 72 |
| 第一节 清热泻火药 | 72 |
| 第二节 清热解暑药 | 80 |
| 第三节 清热燥湿药 | 83 |
| 第四节 清热燥湿止痒药 | 89 |
| 第五节 清热凉血药 | 92 |
| 第六节 清热解毒药 | 97 |
| 第七节 清解虚热药 | 122 |
| 第五章 温里祛寒药 | 127 |
| 第一节 回阳补火药 | 127 |
| 第二节 温中止痛药 | 132 |
| 第三节 散寒理气药 | 138 |

| | |
|-------------|-----|
| 第六章 芳香化湿运脾药 | 143 |
| 第一节 温化湿浊药 | 143 |
| 第二节 化湿行气药 | 145 |
| 第三节 燥湿行气药 | 147 |
| 第七章 利水渗湿药 | 148 |
| 第一节 健脾渗湿消肿药 | 148 |
| 第二节 利水消肿通淋药 | 152 |
| 第三节 利尿通淋止痛药 | 158 |
| 第四节 清热利湿退黄药 | 167 |
| 第八章 泻下药 | 173 |
| 第一节 苦寒攻下药 | 173 |
| 第二节 泻热导滞药 | 176 |
| 第三节 润肠通便药 | 178 |
| 第四节 峻下逐水药 | 180 |
| 第五节 泻下逐水药 | 182 |
| 第九章 消食药 | 184 |
| 第一节 消食理气药 | 184 |
| 第二节 消食祛瘀药 | 186 |
| 第三节 消食健脾药 | 187 |
| 第十章 驱药 | 189 |
| 第一节 杀虫消痞药 | 189 |
| 第二节 杀虫泻下药 | 191 |
| 第三节 驱杀肠虫药 | 193 |
| 第十一章 理气药 | 196 |
| 第一节 行气和胃药 | 196 |
| 第二节 行气理脾药 | 199 |
| 第三节 行气导滞药 | 200 |
| 第四节 理气温阳药 | 203 |
| 第五节 疏肝理气药 | 205 |
| 第六节 疏肝和胃药 | 206 |
| 第七节 疏肝散结药 | 208 |
| 第八节 破气消积药 | 209 |
| 第九节 降气止呃药 | 210 |
| 第十二章 止血药 | 212 |
| 第一节 凉血止血药 | 212 |

| | | |
|------|---------|-----|
| 第二节 | 化瘀止血药 | 216 |
| 第三节 | 温经止血药 | 220 |
| 第四节 | 收敛止血药 | 223 |
| 第十三章 | 活血祛瘀药 | 227 |
| 第一节 | 活血调经药 | 227 |
| 第二节 | 活血利水药 | 231 |
| 第三节 | 活血止痛药 | 235 |
| 第四节 | 活血通经下乳药 | 236 |
| 第五节 | 活血疗伤药 | 238 |
| 第六节 | 破血行瘀药 | 240 |
| 第七节 | 破血逐瘀消癥药 | 242 |
| 第十四章 | 活血止痛药 | 244 |
| 第一节 | 活血行气止痛药 | 244 |
| 第二节 | 疏肝活血止痛药 | 250 |
| 第三节 | 破血理气止痛药 | 251 |
| 第十五章 | 麻醉止痛药 | 253 |
| 第一节 | 止痛止咳平喘药 | 253 |
| 第二节 | 行气活血定痛药 | 253 |
| 第三节 | 除湿散寒镇痛药 | 255 |
| 第十六章 | 安神定志药 | 257 |
| 第一节 | 重镇安神药 | 257 |
| 第二节 | 平肝镇惊安神药 | 260 |
| 第三节 | 解郁安神药 | 264 |
| 第四节 | 养心安神药 | 265 |
| 第十七章 | 平肝熄风药 | 272 |
| 第一节 | 平肝潜阳药 | 272 |
| 第二节 | 平肝疏肝药 | 275 |
| 第三节 | 平肝熄风药 | 276 |
| 第四节 | 熄风止痉药 | 281 |
| 第十八章 | 开窍醒神药 | 286 |
| 第十九章 | 补益药 | 292 |
| 第一节 | 补气药 | 292 |
| 第二节 | 补气养阴药 | 298 |
| 第三节 | 补气升阳药 | 301 |
| 第四节 | 补气缓急药 | 308 |

| | | |
|--------------|--------------|------------|
| 第五节 | 补血药 | 311 |
| 第六节 | 气血双补药 | 315 |
| 第七节 | 补阴药 | 318 |
| 第八节 | 补阳药 | 326 |
| 第九节 | 补肾阳固肾气药 | 328 |
| 第十节 | 补肺肾止咳喘药 | 331 |
| 第十一节 | 阴阳并补药 | 338 |
| 第十二节 | 气血阴阳俱补药 | 343 |
| 第二十章 | 收敛固涩药 | 345 |
| 第一节 | 酸敛收涩药 | 345 |
| 第二节 | 固表止汗药 | 349 |
| 第三节 | 补肾固精健脾药 | 350 |
| 第四节 | 敛肺涩肠药 | 351 |
| 第五节 | 补肾固精缩尿药 | 356 |
| 第二十一章 | 外用药 | 359 |
| 第一节 | 解热毒消肿药 | 359 |
| 第二节 | 解毒杀虫止痒药 | 360 |
| 第三节 | 敛疮去腐药 | 362 |
| 第四节 | 敛疮生肌药 | 363 |
| 参考文献 | | 364 |

第一章 辛散表邪药

第一节 辛温解表药

荆 芥

【处方名】荆芥、荆芥穗。

【来源】为唇形科植物荆芥的带花穗或花穗。以色淡黄绿，穗长而密，香气浓者为佳。晒干切段，生用或炒炭用。炒黑后称为黑荆芥或荆芥炭。

【性味特点】辛，微温。归肺、肝经。

【主要成分】全草含挥发油 1.8%，穗含挥发油 4.11%。油中含 D-薄荷酮 (D-menthone)、D-柠檬烯 (D-limonene) 及右旋柠檬萜等。

【药理】

1. 抗微生物作用：100% 全草煎剂对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、炭疽杆菌有抑制作用，亦有抗麻疹病毒、白喉杆菌的作用，此外对乙型链球菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、绿脓杆菌及人型结核杆菌都有一定抗菌作用。

2. 止血作用：通过测定出血时间，兔毛细血管法测定凝血时间，比较生品荆芥与荆芥炭的止血作用，实验证明生品荆芥不能明显缩短出血时间，而荆芥炭可使出血时间缩短 30%，凝血时间缩短 77.7%。

3. 其他：体外试验证实其对癌细胞有轻度的抑制作用。荆芥穗发汗透疹的作用比荆芥大，多用于无汗的感冒、头痛、痒疹，有轻度的解热作用。本品能增强皮肤血液循环，增强汗腺分泌，促进疮癣组织的吸收、修复作用。尚有解痉作用。

【功效应用】

1. 祛风解表：治外感风寒之恶寒无汗，头痛，伍防风增祛风之效。伍防风、羌活、桔梗、柴胡、前胡、川芎、茯苓等，即《摄生众妙方》荆防败毒散。血分风热郁遏于上之发热，头痛目赤，咽喉肿痛，伍银花、连翘、薄荷等，即《温病条辨》银翘散，以疏散风热。

2. 透疹消疮：治表邪外束，麻疹透发不畅，伍蝉蜕、紫草、薄荷；风疹瘙痒，伍防风、苦参、白蒺藜；疮疡初起偏于风热者，伍银花、连翘、升麻。

3. 理血止血：炒炭治血热便血、痔血，伍地榆、槐花、黄芩炭；妇女崩漏下血，伍棕榈炭、莲房炭、血余炭，固崩止血。

现代用于普通感冒，流行性感冒，麻疹、水痘，疖肿、脓疮疮，乳腺炎见上述症状者。

【用法用量】水煎内服，3~10g，不宜久煎，或入丸、散剂。

【使用注意】发汗之力，荆芥穗大于荆芥。无汗，祛风解表，透疹消疮均宜生用；有汗炒用；止血、止带宜炒炭用。表虚自汗，阴虚头痛者禁用。

防 风

【处方名】防风。

【来源】为伞形科植物防风的根。以根条粗壮，皮细紧，无毛头，断面皮部色浅棕，木部色浅黄者为佳。生用，偶有炒用或炒炭用。

【性味特点】辛、甘，微温。

【主要成分】含挥发油、甘露醇糖、有

机酸等。

【药理】

1. 解热作用：煎剂及醇剂 2g/kg 灌胃，对疫苗致发热的兔有解热作用，可持续 150min，煎剂较浸剂作用强。机制是调节体温中枢，兴奋汗腺，发汗而解热。

2. 抗微生物作用：本品鲜汁对绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、枯草杆菌等有抑菌作用。煎剂对溶血性链球菌亦有抗菌作用。对哥伦比亚 SK 病毒和羊毛状小芽孢癣菌有抑制作用。

3. 镇痛作用：电刺激鼠尾法证明，给小白鼠灌服防风乙醇浸剂 21.18g/kg 或皮下注射 42.36g/kg，均有一定程度的镇痛作用。

4. 抗惊厥作用：有类似肾上腺素样作用。50% 防风灌胃，每次 0.5mL，每日 2 次，6d 后对小鼠休克有一定的对抗作用，抗休克率为 60%，但较苯巴比妥弱。

5. 致癌作用：欧洲防风根含补骨脂素 (psoralen) 很高，正常烹调破坏不了，紫外线照射时，能引起动物遗传突变和癌变。从毒理学上讲，可能对人有一定危害性。

6. 甘露醇的作用：为渗透压性利尿剂、脱水剂。20% ~ 25% 注射液用于脑水肿，其六硝酸甘油酯用于心绞痛、支气管哮喘。

7. 其他：为通治一切风痛的主药。祛风药大多性燥，唯独防风性润。配甘草煎服能解食物中毒、砷中毒。

【功效应用】

1. 祛风解表：外感风寒之恶寒恶风，头痛身疼，鼻流清涕，伍荆芥，或配荆防败毒散；外感风热之发热恶风，口渴咽痛微咳，伍薄荷、蝉蜕、牛蒡子、连翘；卫气不足，肌表不固，感冒风邪之表虚自汗，伍炒白术、生黄芪、生姜，即《丹溪心法》玉屏风散，益卫固表。对外感表证之寒、热、虚、实，皆可伍用。

2. 祛风胜湿：外感风湿之头痛如裹，身重肢痛，伍羌活、藁本、川芎等，即《内外伤辨惑论》羌活胜湿汤；治风湿痹之肢节痛，筋脉挛急，尤上半身之游走性肩、臂痛，伍姜黄、赤芍、当归、黄芪等，即《济生方》蠲痹汤。

3. 祛风止痒：风热之邪浸淫血脉，郁于肌肤之间而发风疹、湿疹，皮肤瘙痒，伍荆芥、石膏、苦参等，即《外科正宗》消风散，疏风养血，清热除湿；或伍荆芥、白蒺藜。

4. 祛风解痉：治风毒内侵，贯于经络所致破伤风，伍白芷、白附子、羌活、天麻、天南星各 6g，即《外科正宗》玉真散，祛风化痰，定搐镇痉。

5. 理血止血：炒炭治肝经风热所致血崩、便血、尿血，伍子芩炭，即《景岳全书妇人规》防风黄芩丸。

现代用于普通感冒、风湿热、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、偏头痛、破伤风、皮肤病、慢性腹泻、止血。治砷中毒，伍绿豆、红糖、甘草煎服，使砷从尿中排出。

【用法用量】3 ~ 10g，入煎剂、酒剂或丸散剂用。

【使用注意】生用祛风解表，祛风胜湿，祛风止痒，祛风解痉。炒用止泻，炒炭止血。无风寒湿邪，阴虚火旺，非风邪头痛、寒湿泄泻，血虚生风发痉者，均忌用。

淡 豆 豉

【处方名】淡豆豉。

【来源】为豆科植物黑大豆的成熟种子的加工品。以粒大饱满色黑者为佳。

【性味特点】辛、甘、微苦，性凉或偏温。

【主要成分】含蛋白质 19.5%，脂肪 6.9%，碳水化合物 25%，维生素 B₁，维生素 B₂，烟酸，钙、磷、铁盐，还含有酶类与

卵磷脂。

【制法及药理】

1. 两种制法：①用桑叶、鲜蒿盖发酵而成。性苦、甘凉，用于治疗心烦不眠。②用苏叶、麻黄水浸后再经发酵制成。性辛、微温，用于风寒感冒。

2. 烟酸（烟碱酸、尼古丁酸、尼亚生，维生素 PP）存在于肝、肉类、米糠、酵母、肾、蛋黄、鱼、番茄等中，现多用合成品。能促进细胞的新陈代谢并有血管扩张作用，临床上主要用于防治糙皮病及类似的维生素缺乏症。此外尚可治疗舌炎、口炎、脑动脉血栓形成、脑栓塞等。

3. 单味重用（50g），煎服可治血尿。

【功效应用】

1. 祛风解表：治外感风寒初起之恶寒发热，无汗头痛，伍葱白；外感风热之发热，微恶风寒，口渴，头痛咽疼，伍银花、连翘等。

2. 宣散郁热：治外感热病，邪热内郁之胸中心烦闷，虚烦不眠，伍栀子。

现代用于普通感冒，流行性感胃等发热性疾病，常用三黄石膏汤；亦用于消化不良。

【用法用量】水煎内服，6~15g，或入丸、散剂。外用适量，捣烂外敷，或炒焦碾粉调敷。

【使用注意】胃虚易泛恶者慎服，风寒表湿者忌用。

麻 黄

【处方名】麻黄。

【来源】为麻黄科植物麻黄的干燥绿色嫩枝。切段，生用或蜜炙用。

【性味特点】辛、微苦，温。入肺、膀胱经。

【主要成分】生物碱：1-麻黄碱（ephedrine）、D-伪麻黄碱（D-pseudoephed-

rine）、1-N-甲基麻黄碱（1-N-methylephedrine）、D-N-甲基伪麻黄碱（D-N-pseudo-methylephedrine）、1-去甲麻黄碱（1-norephedrine）、D-去甲伪麻黄碱（D-demethyl-pseudo-ephedrine），此外还含麻黄定碱。含挥发油的苜甲胺、儿茶酚鞣质，油中含1-D-萜品醇（萜松醇，1-D-terpineol）、2, 3, 5, 6-四甲基吡嗪（I）及1-D-萜品烯醇（II）。

【药理】

1. 对心血管系统的作用：①麻黄碱使心肌收缩力加强，心率加快，心输出量增加。在整体情况下由于血压升高，反射地兴奋迷走神经，抵消了它直接加速心率的作用，故心率变化不大。有严重器质性病变的患者或接受洋地黄治疗的患者，使用本品可引起意外的心律紊乱。②麻黄碱使冠状动脉、脑、肌肉血管扩张，血流量增加；使脾、肾等内脏和皮肤、黏膜血管收缩，血流量降低。③麻黄碱使收缩压和舒张压上升，脉压增大。麻黄碱三种异构体的升压作用，以左旋麻黄碱最强，右旋麻黄碱最弱，约为左旋的一半，人工合成消旋麻黄碱居其中，升压作用强度弱而持久。

2. 对平滑肌的作用：①对支气管平滑肌的作用较肾上腺素弱而持久。低浓度的麻黄碱（1:100万~1:500万）作用于交感神经末梢，使之释放去甲肾上腺素等递质，以及直接作用于肾上腺 α 和 β 受体，使平滑肌松弛；在中等浓度（1:10000）下，可直接作用于气管平滑肌，使其收缩；在高浓度（1:1000）下，作用于平滑肌起松弛作用。甲基麻黄碱在任何浓度下，皆可使支气管舒张；伪麻黄碱对平滑肌的解痉作用与麻黄碱相似，升压和扩瞳作用明显减弱，故用于止喘；临床试验表明其具有较强的平喘止咳、祛痰、抗过敏作用。②能使胃肠平滑肌松弛，抑制蠕

动，延长胃肠道内容物的推进和排空。
③兴奋幽门括约肌。④对人子宫张力及振幅表现为抑制，用于缓解月经痛。

3. 对中枢神经系统的作用：麻黄碱的中枢神经兴奋作用远较肾上腺素强。大剂量能兴奋大脑皮层、脑干、延髓，引起失眠、神经过敏、震颤等。对呼吸及血管运动中枢也有兴奋作用。麻黄挥发油乳剂对兔呼吸表现为先兴奋后抑制。

4. 解热降温作用：麻黄碱及麻黄总生物碱对正常人无诱发出汗作用，但如给高温环境下的人服用，则汗量比未服药者增多，且出汗迅速。

5. 抗菌消炎作用：体外试验证明，麻黄煎剂对甲型链球菌、乙型链球菌、乙型伤寒杆菌、大肠杆菌、炭疽杆菌、绿脓杆菌、痢疾杆菌等有抑制作用，特别是对金黄色葡萄球菌抑制较强。挥发油抑制流感病毒亚洲甲型，对甲型流感病毒 PR8 株感染的小鼠有治疗作用。对脊髓灰白质炎病毒、埃柯病毒亦有抑制作用。从麻黄中提得的麻黄噁烷（ephedroxane）有抗炎作用。

6. 其他：①麻黄水提物口服或腹腔注射有镇咳作用。生麻黄发汗作用较好，炙麻黄止咳平喘效果好。②用麻黄比单用麻黄生物碱好且副作用小。③伪麻黄碱有显著的利尿作用；对膀胱括约肌麻痹所引起的尿潴留，麻黄碱有畅通作用。④搭配方剂加甘草，能增加挥发油的溶解度，防止了有效成分的挥发，为麻黄碱的综合利用提供了科学依据。⑤麻黄碱反复应用可产生快速耐受性，其治疗作用迅速减弱，停药一段可恢复。⑥麻黄碱和伪麻黄碱对横纹肌均有兴奋作用。⑦麻黄碱尚能作用于 5-羟色胺受体与组胺受体。

【毒理】①毒性：麻黄碱对大鼠皮下注射的 LD_{50} 为 650mg/kg；d-伪麻黄碱盐酸盐对兔皮下注射最小致死量为 500mg/kg；

10%麻黄碱挥发油乳剂小鼠腹腔注射的 LD_{50} 为 14mg/kg。②麻黄碱中毒：1% 15mL 麻黄碱中毒除一般症状外，可见大汗、体温升高（38~39℃）和明显的消化道症状如上腹疼痛、恶心、呕吐、吞咽不畅等，用阿托品、苯巴比妥等治疗可愈。所含生物碱中以左旋麻黄碱为主，占总生物碱含量的 80%~85%。本品自消化道吸收。在体内作用时间长，最终以原形由肾脏排出。12h 排出 60%~75%，24h 排出 100%。毒理作用为使肾上腺素和肾上腺素能神经的化学传导物质的破坏减慢，引起交感神经系统和中枢神经系统（大脑皮层、皮质下中枢、脊髓等）的兴奋。口服麻黄碱治疗量的 5~10 倍即可中毒。中毒症状为头痛、头晕、耳鸣、颜面潮红、出汗、恶心、呕吐、烦躁不安、震颤、心悸、心动过速、血压上升、心前区痛、瞳孔散大而视物不清。尚有排尿困难和尿潴留。③处理催吐、洗胃、导泻、氯丙嗪镇静、降压。

【功效应用】

1. 发汗散风寒：治外感风寒之寒重热轻，无汗喘咳，头身痛，脉浮紧，以生麻黄伍桂枝、杏仁、炙甘草，以发汗散寒，宣肺平喘；阳虚感寒之恶寒无汗，踡卧，苔白，脉反沉者，伍细辛、制附子，以助阳散寒。

2. 宣肺止喘咳：治风寒外束，肺气壅遏之咳喘，或鼻塞声重，语音不出；风热壅肺之发热口渴，咳逆气喘，鼻翼扇动，伍杏仁、生石膏、炙甘草，以辛凉宣泄，清肺平喘。

3. 利尿消风水：治风邪袭表，肺失宣降之上半身突发性风水水肿，一身面目悉肿，腰以上肿甚，小便不利，伍甘草；风水夹热之一身悉肿，自汗恶风，小便不利，或喘咳，伍生石膏等。

现代用于普通感冒，流行性感，急性支气管炎，支气管哮喘，急性肾炎属风寒表

实者。

【用法用量】水煎内服，3~10g，或入丸、散剂；外用适量，碾细。吸鼻或外敷。

【使用注意】生用发汗，利尿；蜜炙宣肺止咳平喘，因发汗力强，用量不宜过大，过量可引起中毒（症状见上）；体虚自汗、盗汗，虚喘及高血压患者禁服。心脏病、精神病及孕妇，避免使用麻黄碱。麻黄碱不得与咖啡因配用。

生 姜

【处方名】生姜。

【来源】为姜科植物姜的新鲜根茎。切片，生用或煨制用，或捣汁用。

【性味特点】辛，微温。入肺、脾、胃经。药力较弱，宜辅助药，对胃气上逆之恶心呕吐，胃寒或痰湿中阻，可单用；胃热、胃虚则配用。为“呕家圣药”。

【主要成分】挥发油，主要成分为姜酮(zin-geron)、 β -没药烯、 α -姜黄烯(α -curc-umene)、 β -倍半水芹烯及姜醇。另含 α -茨烯(α -camphene)、桉脑、龙脑(borneol)、甲基庚烯酮、壬醛、枸橼醛、沉香萜醇。根茎含辛辣成分，为姜辣醇类，为6-姜辣醇等，尚含天冬酰胺(asparagine)及多种氨基酸。

【药理】

1. 抗菌消炎作用：姜的滤液（在试管内）1:20~1:40对阴道滴虫有杀灭作用；1:4浓度对堇色毛菌、许兰氏毛菌有抑制作用；生姜能抑制大鼠蛋白性关节炎。

2. 生姜对大鼠胃黏膜细胞的保护作用：体外试验表明，姜油酮可显著地刺激前列腺素(PG)的生物合成。口服10%生姜煎剂，可显著地降低0.6mol/L盐酸所致的大鼠胃黏膜损伤。这种保护作用的机制很可能是生姜刺激胃黏膜合成或释放具有细胞保护作用的内源性PG所致。因为消炎痛阻断胃

内源性PG合成后，生姜对胃黏膜的保护作用即消失。

3. 驱虫作用：姜100g取汁加蜜60mL治蛔虫性肠梗阻（1~4岁30~10mL，5~6岁50mL，7~13岁50~60mL，服2~3次）。对血吸虫的生长发育有明显的抑制作用。水芹烯使猪蛔虫中毒。

4. 对神经系统的作用：姜油能促进周围血液循环而发汗解表。煎剂可促进肠管腺、唾液腺、胃液腺的分泌，驱除秽气，通过调整胃肠功能而止吐。尚能兴奋呼吸中枢。

5. 其他：本品解鱼蟹毒，解半夏、天南星毒，升血糖，还能治疗冻疮（生姜捣烂取汁，姜渣浸渍加水过滤。原汁过滤液水浴浓缩至干浸膏，另取红辣椒研碎，以丙酮或乙醇反复提辣椒辣素。取干姜浸膏3g，辣椒素1g。加凡士林至100g调匀备用，外涂于未溃烂冻疮处）。

6. 毒副作用：大量生姜挥发油能引起口干、喉痛，吸收后由肾脏排泄，刺激肾脏发炎。

【功效应用】

1. 发汗散寒：外感风寒之恶寒发热，无汗鼻塞，头身痛，用生姜红糖茶加苏叶，沸水浸泡，代茶饮；或用姜葱粳米粥（生姜、葱白各12g，粳米50~100g）同煮粥食；素体阳气虚者，原方加黄芪、大枣，同煎汤服。

2. 温中止呕：用于胃寒呕吐，食不下，用半夏15g，生姜30g，以温胃降逆；痰饮呕吐，伍二陈，以降逆止呕，化痰理气；口干呕哕，手足厥冷者，用生姜橘皮汤(2:1)；若饭后吐逆，生姜汤；若配黄连、竹茹，可治胃热呕吐。

3. 温肺止咳：治风寒咳嗽痰多，生姜与饴糖同用；风寒咳嗽不止，生姜与白蜜同用；老人膈滞之肺疾痰嗽，用生姜汤。

4. 解药食毒：用生姜炮制生半夏、天生天南星，以解毒性。半夏、天南星中毒所致喉舌肿痛麻木，单饮姜汤可解；食鱼蟹、菌蕈中毒所致呕吐、腹泻，伍紫苏煎汤口服可解。

现代用于神经性呕吐，慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡，急性细菌性痢疾，晕车（临上车前用鲜姜片敷贴内关穴，上用胶布或手巾包扎，可持续坐车 12h），尿潴留（生姜 20g，咀嚼后，开水咽服，5min 后可排尿，半小时后再服一次即愈）。老年人大小便不通，用匀气散，即生姜 60g，盐少许，豆豉 30 粒，连根叶葱一茎，四味捣烂，安脐中，良久便通。

【用法用量】水煎内服，6~12g。急救昏厥或捣汁服，可用 15~30g。外用适量，捣烂敷，或炒热熨，或绞汁调搽。

【使用注意】生用散寒解表，解药毒食毒；煨用温胃止呕。本品辛辣温燥，易伤阴助火。阴虚内热，肺热燥咳，疮疡热毒，以及实热证，均禁服。胃热呕吐不可单独用。

紫 苏

【处方名】紫苏、赤苏。

【来源】为唇形科植物紫苏的茎叶。切成小段，生用。

【性味特点】辛，温。归肺、脾经。

【主要成分】含挥发油（紫苏油）。油中含紫苏醛（perilla aldehyde）、紫苏醇（perilla alcohol）、紫苏酮（perilla ketone）、二氢紫苏醇、苧烯、苏樟醇、薄荷脑、丁香烯，另含香薷酮、异白苏酮、榄香脂素、肉豆蔻醚、蒈萜油脑及蒈烯等。紫苏油中含 β -蒈烯、薄荷酮、丁香酚及其他呋喃酮衍生物。叶中所含的红色素为花青素-3-5- β -D 葡萄糖苷。

【药理】

1. 抗微生物防腐作用：本品对葡萄球

菌、大肠杆菌、痢疾杆菌有抑制作用；香薷酮为广谱抗菌素，其油对葡萄球菌、链球菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、白喉杆菌、脑膜炎双球菌、卡他球菌、流感病毒及白色念珠菌均有不同程度的抑制作用。紫苏醛有强力的防腐作用。

2. 解热作用：本品具有扩张皮肤血管，刺激汗腺分泌而解热的作用。

3. 对呼吸系统的作用：能减少支气管分泌物，缓解支气管痉挛。近年临床上应用樟树提取物挥发油治疗支气管哮喘及喘息型支气管炎，有平喘镇咳作用。

4. 对生殖系统的作用：本品能抑制子宫收缩，有安胎作用。

5. 其他：能促进消化液的分泌，增加胃肠蠕动。对癌细胞有轻度的抑制作用，对正常细胞无抑制作用。

6. 毒副作用：肉豆蔻醚为本品毒性成分，对人有致幻作用，对人的大脑有中度兴奋作用并有增强 5-羟色胺的作用。

【功效应用】

1. 发汗散寒：治外感风寒之恶寒、无汗，伍荆芥、防风；风寒恶寒身热、头痛无汗、咳嗽、气滞胸闷，伍苏叶、陈皮。

2. 理气和胃：治脾胃气滞之胸闷呕吐，偏寒伍藿香、砂仁，偏热伍黄连、芦根；妊娠恶阻之恶心呕吐，胸腹满闷，胎动不安，以苏梗伍陈皮、砂仁，以理气安胎；七情郁结，气滞痰凝之梅核气，咽中如有物阻，咯吐不出，吞咽不下，以苏叶伍半夏、茯苓。

3. 解鱼蟹毒：治进食鱼蟹中毒之腹痛吐泻，以苏叶伍生姜、大蒜、白芷，水煎服。

现代用于流行性感冒、胃肠型感冒，慢性气管炎，下肢水肿，慢性肾衰。

【用法用量】水煎内服，5~10g，不宜久煎。解鱼蟹毒，用法用量可增至 50~100g。

【使用注意】气弱表虚及阴虚发热者慎用。苏叶长于发表散寒，用于外感风寒；苏梗善于理气安胎，用于胸闷呕恶，气滞胎动不安；苏子降气消痰，用于痰多喘咳。凡不因风寒而汗多者少用。

白 芷

【处方名】白芷、香白芷、白芷根、川白芷、杭白芷。

【来源】为伞形科植物白芷的根。

【性味特点】辛，温，芳香浓郁。

【主要成分】①兴安白芷全株含挥发油。根含数种呋喃香豆素：比克-白芷素 (byak-angelicin)、比克-白芷醚及氧化前胡素、欧前胡内酯、异欧前胡内酯，珊瑚菜素。另含花椒素 (xanthotoxine)、紫花前胡苷元、紫花前胡内酯、东莨菪素、脱水比克-白芷素及新比克-白芷醚。②杭白芷中分得6种呋喃香豆素衍生物：异欧芹属素乙 (I)、欧芹属素乙 (II)、佛手柑内酯 (III)、珊瑚菜素 (IV)、羟基前胡素 (V)、水合羟基前胡素 (VI)。③川白芷根含白芷素、白芷醚和白芷毒素。尚含白芷乙素、挥发油、香柠檬内酯及伞形花内酯等。

【药理】

1. 抗菌作用：川白芷煎剂用试管稀释法，1:10对大肠杆菌、宋氏杆菌、变形杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、绿脓杆菌、霍乱弧杆菌有抑制作用。对人结核、嗜血杆菌也有抑制作用。水浸剂对皮肤真菌有抑制作用。

2. 花椒毒素 (8-甲氧补骨脂素)：本品与凯林相似，但比凯林易耐受。可用于冠状动脉功能不全，以预防心绞痛的发作。近年用本品合并长波紫外光治疗牛皮癣病，获得较好疗效。本品对癌细胞有杀灭作用。还能提高白癜风患者及大鼠血浆的铜含量。蟾蜍试验，每日给予0.01mg补骨脂素，连续

10d，可见皮肤和肝脏之色素和酪氨酸性增强。

3. 佛手柑内酯 (5-甲氧基补骨脂素)：具有皮肤光学活性，有驱虫、抗凝血、抗癌及抗菌作用。还有杀灭钉螺的作用，其效率达100%。近年发现本品一次给药，能促进家兔正常血液凝固，有一定的抗肝素的抗凝作用。

4. 其他：脱水比克-白芷素对冠状血管有明显扩张作用。少量白芷素可以兴奋血管运动中枢，使血压升高。亦兴奋呼吸中枢、迷走神经中枢及脊髓，出现呼吸增强，脉搏徐缓和反射亢进，并见唾液分泌增加，甚或发生呕吐，大剂量发生惊厥。尚能使横纹肌痉挛。本品有镇痛、解砷中毒和蛇毒作用。

【功效应用】

1. 祛风散寒：治外感风寒所致恶寒发热，头痛身疼，鼻塞流涕，伍葱白、防风。

2. 祛风止痛：治外感风寒之恶寒重、发热轻，头额痛，眉棱骨痛，头风痛，单用白芷碾细制丸服，荆芥汤送服；头风痛不可忍，蜜丸，每服3g；外感风热之发热重，头额、头风痛，眉棱骨痛，伍蔓荆子、黄菊花，以疏风清热止痛；风冷齿痛，伍细辛、川乌头，以辛热散寒定痛；胃火牙痛，伍石膏、黄连清热止痛。外感风邪之偏正头痛，或巅顶痛，恶寒发热，鼻塞，伍川芎、荆芥。

3. 宣肺通窍：治鼻渊头痛，时流浊涕，不闻香臭，伍辛夷；若鼻流黄浊涕，腥臭如脓者，伍黄芩、青蒿清热宣窍。

4. 燥湿止带：治寒湿带下，白色清稀，伍炮姜、鹿角霜等，即白带丸；寒湿下注之少腹冷痛，白带过多，肢冷便溏，若湿热下注之带下增多，色黄黏稠，伍车前子、黄柏清热燥湿止带。

5. 消肿排脓：治热毒疮痍初起之红肿

热痛，伍银花、皂角刺，以解毒消痈；脓成未溃者，伍生黄芪、蒲公英，以托毒排脓；疮痈脓尽，久不敛口者，伍当归、生黄芪以敛疮生肌；乳痈肿痛，伍瓜蒌、浙贝母；毒蛇咬伤，白芷、雄黄、乳香各等份研细，温酒调服。

现代用于胃及十二指肠溃疡，头痛、牙痛、三叉神经痛，周围性面神经麻痹。

【用法用量】水煎内服，3~10g；或入丸、散剂。外用适量，碾细撒或调敷患处。

【使用注意】血虚有热，阴虚阳亢之头痛禁服。枯叶白芷不入药。

羌 活

【处方名】川羌活、西羌活。

【来源】为伞形科植物羌活的干燥根或根茎。

【性味特点】辛、苦，温。入膀胱、肝、肾经。

【主要成分】含挥发油。

【药理】

1. 抗菌作用：对布氏杆菌、皮肤真菌有抗菌作用。

2. 解热作用：本品能兴奋汗腺而解热。

3. 对血管的作用：具有扩张脑动脉血管、增加脑血流量的作用。

【功效应用】

1. 祛风散寒：治外感风寒湿邪，内有蕴热之恶寒发热，身痛，太阳头后痛，无汗，项强，伍防风、细辛。

2. 祛风除湿：治上半身之风寒湿痹痛，尤对肩背、肢节痛佳，伍姜黄、当归；若风寒湿偏重之头痛，伍川芎、藁本。

现代用于感冒发热，流行性感冒，上呼吸道感染，风湿痹痛、肩背上半身痛，颜面神经麻痹。

【用法用量】水煎内服，3~10g，或入丸、散剂。

【使用注意】本品气味浓烈，用法用量过多，易致呕吐。脾胃虚弱者不宜服。血虚痹痛，阴虚头痛者慎服。特需时应适当配伍，以达祛邪而不伤正的目的。

藁 本

【处方名】藁本、川藁本。

【来源】为伞形科植物藁本的干燥根茎。以根茎粗壮，气味浓香者为佳。切片，生用。

【性味特点】辛，温。入膀胱经，兼通督脉。芳香雄烈，走窜升散，上达巅顶，下行中焦，旁及肢体，善窜经络。外散肌表风寒，内祛阴寒湿邪。尤为巅顶头痛要药。

【主要成分】①商品药材含挥发油，并有生物碱反应。挥发油含藁本酚、双甲氧丙烯等。②细叶藁本、根及根茎功用类同。③同科梭物紫茎芹含挥发油，主要成分为藁本醚，2,4-二甲氧基烯丙苯及少量棕榈酸。

【药理】

1. 抗菌作用：15%煎剂用平板稀释法，对许兰氏毛菌等皮肤癣菌有抑制作用。

2. 对心血管系统的影响：动物实验证明，藁本醇提取物对麻醉兔有显著的降压作用，但较短暂，其降压机制可能与血管的直接扩张作用有关。对离体蛙心有较明显的抑制作用，使心肌收缩力减弱。

3. 镇静、镇痛作用：棕榈酸具有镇静、解痉作用。

【功效应用】

1. 祛风散寒：治外感风寒夹湿所致头痛，项强，头之巅顶痛甚，以本品为主，伍川芎、细辛。

2. 祛风胜湿：治外感风寒湿邪之头身重痛，项强，肩背、腰脊痛，一身尽痛，难以转折，伍防风、独活。

3. 祛风止痒：用于遍身发痒如虫行者，用于疥癣。蛇床子、黄柏等擦患处，以止痒。