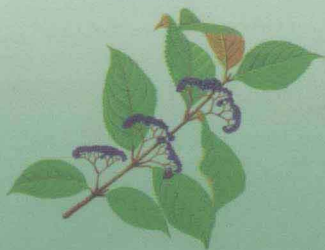


一味中药治顽疾

田燕 主编



金盾出版社



内 容 提 要

本书精选常用中草药 200 余种,对每味中药的成分、现代药理、临床应用、传统功能、性味与归经、用法与用量作了详细介绍,包括治疗内科、外科、妇科、儿科、皮肤科、耳鼻喉科疾病、肿瘤及疑难杂症的具体应用方法。其内容翔实,科学性强,适合临床医师、药师、医学院校师生、中医药开发研究人员及中医爱好者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

一味中药治顽疾/田燕主编.--北京:金盾出版社,2012.2
ISBN 978-7-5082-7020-3

I. ①一… II. ①田… III. ①中草药—临床应用 IV. ①
R282.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 112670 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

北京蓝迪彩色印务有限公司印刷、装订

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:12.5 字数:307 千字

2012 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:31.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



一味中药治疗疾病多散载于各种医学杂志之上,这些报道多将每味中药的传统理论和用法与现代医药理论相结合,且疗效颇佳,因此我们把此类文章加以收集整理,编写成了《一味中药治顽疾》一书,以弘扬中药学术思想,继往开来,承前启后,供医患所急需。

本书将临床常用的 200 余味中草药,400 余个中药方剂加以整理总结,将祖国传统医学知识和现代医学研究成果融会贯通,切于实用,使其内容翔实,条目井然,广泛易行,既有很高的实用价值,也有研究和文献价值。

书中以中草药名的汉语拼音首字音序设置目录。对每味中草药都给予详尽而准确的介绍,包括药品的药物成分及现代药理中的药物学和药代动力学。尔后根据中医药理论,介绍了药物的性味与归经、功能主治、用法与用量,融合了内、外、妇、儿、皮肤、耳鼻喉、口腔、肿瘤等科常见疾病的临床应用,并力求将各类疑难杂症的治法也囊括其中,充分体现出本书适用病症范围广泛而药味简单的特点,以适于各级中医、中西医结合临床医生、药剂师、医学院校师生及广大中医药爱好者学习参考。

本书 A~D、G~O、Q~S 部分由田燕编写,E、F 部分由崔

红宇编写,P部分由高萌、鲍旭编写,T~Z部分由徐志立编写。此外,在编写过程中白雅君、孙海峰、严兴科、李越峰、黄莉莉、李秋红、邵佳锋、李飞、赵春媛、史冯琳、许琪、白雪影、王健宫、杨珊珊、任艳、黄伟为本书做了大量资料、文字处理工作,借此机会向他们表示感谢!

由于本书涉及内容广泛,虽经全体编者反复修改,但由于水平和能力有限,难免有不妥之处,恳请广大读者多提宝贵意见。

编 者



目

录

A

- 艾叶 (1)
桉叶 (4)

B

- 巴豆 (7)
菝葜 (9)
白矾 (11)
白果 (15)
白花蛇 (17)
白花蛇舌草 (19)
白及 (21)
白僵蚕 (25)
白芥子 (27)
白茅根 (29)
白芍 (32)
白术 (35)
白头翁 (37)
白芷 (39)
百部 (41)
斑蝥 (44)
板蓝根 (47)
半夏 (50)
半边莲 (53)

- 蓖麻子 (56)
壁虎 (58)
槟榔 (61)
冰片 (63)

C

- 苍耳草 (68)
苍耳子 (69)
苍术 (71)
侧柏叶 (74)
柴胡 (77)
蟾蜍 (80)
蟾酥 (81)
车前草 (83)
车前子 (85)
赤芍 (87)
赤小豆 (89)
臭牡丹 (90)
川楝子 (91)
川乌头 (93)
川芎 (95)
穿山甲 (98)
穿山龙 (99)
刺猬皮 (100)
刺五加 (102)



酢浆草	(104)	骨碎补	(154)
醋	(105)	瓜蒌	(155)
D		贯众	(157)
大黄	(107)	H	
大戟	(109)	何首乌	(159)
大蓟	(111)	红花	(161)
大青叶	(112)	胡椒	(163)
大蒜	(114)	虎耳草	(165)
大枣	(118)	虎杖	(166)
代赭石	(119)	花椒	(168)
丹参	(121)	槐花	(170)
当归	(124)	槐角	(171)
灯盏细辛	(126)	黄柏	(173)
地骨皮	(127)	黄连	(175)
地榆	(129)	黄芪	(176)
丁香	(131)	黄芩	(178)
地黄	(134)	黄药子	(180)
地龙	(135)	茴香	(181)
E		J	
鹅不食草	(138)	鸡内金	(183)
儿茶	(139)	鸡矢藤	(185)
F		鸡血藤	(186)
番泻叶	(142)	积雪草	(188)
蜂蜜	(143)	蒺藜	(189)
附子	(146)	金钱草	(190)
G		金银花	(192)
甘草	(148)	金樱子	(194)
甘遂	(149)	九节茶(肿节风)	(195)
钩藤	(151)	韭菜	(196)
枸杞子	(152)	桔梗	(198)



决明子	(199)	牡蛎	(244)
K		木鳖子	(246)
苦参	(202)	木瓜	(247)
昆布	(204)	木贼	(249)
L		N	
辣椒	(206)	牛蒡子	(252)
辣蓼草	(207)	牛膝	(253)
莱菔子	(208)	女贞叶	(255)
狼毒	(210)	O	
雷公藤	(211)	藕节	(257)
藜芦	(214)	P	
连翘	(215)	硼砂	(259)
了哥王	(216)	枇杷叶	(260)
灵芝草	(218)	蒲公英	(262)
刘寄奴	(220)	Q	
柳叶	(221)	七叶一枝花	(265)
龙胆草	(222)	牵牛子	(266)
龙骨	(224)	秦艽	(268)
龙葵	(225)	青黛	(269)
芦根	(227)	青风藤	(272)
芦荟	(228)	青蒿	(273)
M		青木香	(276)
马齿苋	(230)	全蝎	(277)
马钱子	(232)	R	
麦芽	(235)	人参(附人参叶、人参芦) ...	(281)
芒硝	(236)	肉桂	(283)
毛冬青	(238)	S	
毛茛	(239)	三七	(286)
墨旱莲	(241)	桑叶	(289)
牡丹皮	(242)		



• 4 •



A

艾 叶

【药物成分】艾叶主要含挥发油、倍半萜类、环木萜烷型三萜及黄酮类化合物等。

【现代药理】

(1)艾叶油对球菌和大多数革兰阴性杆菌均有抑制作用。艾叶熏烟对细菌和真菌也有明显抗菌作用,用于空气消毒,可使菌落减少95%~99.8%。

(2)艾叶油对肺炎球菌,甲、乙溶血型链球菌、奈瑟球菌有抑制作用。

(3)艾叶油对多种过敏性哮喘有对抗作用,具有明显的平喘、镇咳、祛痰作用,其平喘作用与异丙肾上腺素相近。

(4)艾叶水浸剂或煎剂对炭疽杆菌、 α -溶血性链球菌、 β -溶血性链球菌、白喉杆菌、肺炎双球菌、金黄色葡萄球菌及多种致病真菌均有不同程度的抑制作用。

(5)艾叶对鼻病毒、腺病毒、腮腺炎病毒、疱疹病毒、流感病毒等有抑制作用。

【性味与归经】性温,味辛、微苦。有小毒。归肝、脾、肾经。

【传统功能】具有温经止血,散寒止痛,祛湿止痒的作用。常用于治疗产后惊风、呕血、崩漏、小便不通,以及咽喉肿痛、疮毒、烧伤等。

【用法与用量】内服:煎汤,3~10g;或入丸、散;或捣汁。外



用:适量,捣绒作炷或制成艾条熏灸;捣敷;或煎水熏洗;或炒热温熨。

【注意事项】阴虚血热者慎用。

【临床应用】

(1)急性细菌性痢疾:取 20% 艾叶煎剂,1 日服 4 次,每次 400ml。结果:全部治愈。平均疗程 5.5 天。治疗中同时补充 B 族维生素、维生素 C。

(2)慢性肝炎:取艾叶制成注射液,每毫升相当于生药 0.5g,每日肌注 4ml,总疗程 1~2 个月。治疗期间同时给予保肝药物。治疗 100 例,其中迁延性肝炎 39 例,近期治愈 28 例,显效 6 例,好转 5 例;慢性肝炎 46 例,近期治愈 21 例,显效 19 例,好转 6 例;肝硬化 15 例,显效 3 例,好转 4 例,无效 8 例。总有效率 92%。

(3)肺结核喘息症:用 10% 艾叶液,每次 30 毫升,日服 3 次,饭前 30 分钟服用。临床观察 37 例,均同时内服异烟肼,3 例并发肺源性心脏病的患者出现心力衰竭时,加用毒毛花苷治疗,一般服艾叶液 1~1.5 个月。31 例经上述治疗,气短及咳嗽减轻,喘鸣消失,痰量显著减少,肺部干、湿性啰音减少或消失;其余 6 例疗效较差或无效。经验证明,针对肺部无严重纤维增生或肺气肿存在者效果显著。

(4)雷诺病:取艾叶 50g,防风 50g,青石 1 块(2kg 左右),清水 4 000ml。将水同上药装入搪瓷盆中,再将石块放火上烧红,趁热投入水中,使水沸腾后,把盆盖严,闷 5 分钟。洗泡患处,早晚各 1 次。

(5)习惯性流产、先兆流产等

方一:取艾叶(鲜品)20g,清水洗净后放入锅内,加水 300ml,煎 10 分钟,放新鲜鸡蛋 2 枚,再煎 10 分钟取出鸡蛋,剥去蛋壳再放入艾叶汤内煮 5 分钟即可。用法:怀孕后有下坠感,腰酸腹痛,即服艾叶鸡蛋 2 枚,艾叶汤 15ml,1 日 1 次,至症状消失为止。结



果:治疗习惯性流产、先兆流产、胎动不安等 81 人次,保孕率 87.5%。流产后服 15 天,有培损补益、康复再孕的效果。

方二:艾叶 15g,鸡蛋 2 枚,用沙锅文火同煮,清水 2 碗煎至 1 碗,取出鸡蛋,剥去蛋壳后再煎片刻,饮水食蛋,怀孕 2 个月者 5 天服 1 次,怀孕 3 个月者 7 天服 1 次,怀孕 4 个月者 14 天服 1 次,怀孕 5 个月至足月者 1 个月服 1 次。结果:治疗习惯性流产 24 例,保胎成功 13 例,孕 12 周前流产 4 例,孕 13~28 周流产 2 例,早产 5 例。

(6)功能性子宫出血、产后出血:艾叶炭 50g,蒲黄、蒲公英各 25g。每日 1 剂,煎服 2 次。

(7)妇女白带:取艾叶 5%煎汤去渣,鸡蛋 2 枚放入汤内煮后吃蛋喝汤,连服 5 天。

(8)慢性气管炎:用艾叶 100g(干品),红糖 25g,加水 200ml 煎成 100ml,每日分 3~4 次服,1 周为 1 个疗程。治疗 484 例,有效率 76.1%。

(9)肠炎、急性尿道感染、膀胱炎:艾叶 10g,辣蓼 10g,车前子 80g。用水煎服,1 日 1 剂,早晚各服 1 次。

(10)钩蚋皮炎:在局部钩蚋感染 24 小时内,取直径 1.5 厘米的艾绒卷,熏烫钩蚋感染部。对于皮疹多而范围广的皮炎,将患部皮肤分区逐一熏烫 5 分钟。治疗 106 例,痒感消失者 77 例,仍有痒感者 28 例,奇痒者 1 例。患者一般于晚间艾熏后,即痒止入睡,次晨痒感消失。

(11)寻常疣:采用鲜艾叶擦拭局部,1 日数次,至疣自行脱落为止。治疗结果:治疗 12 例,经过 3~12 天用药,均脱落而愈。

(12)疔肿:取艾条适量,用艾条做温和灸,距离以患者感微烫为度,以疔肿最高点为中心,缓慢均匀移动艾条,灸至疔肿及周围皮肤明显红晕、皮温微烫为止。每次约 30 分钟,1 日 1 次。治疗 80 例,其中 54 例未成脓疔肿经治 2~3 次全部消散;26 例脓初成



者经3次治疗后有10例疔肿消散、吸收,16例切开排脓后均再灸1次获痊愈。

(13)小儿阴茎肿大:取艾叶10g,用清水洗净泥土,加水约200ml,煎1~2分钟后,去渣取汁,置于广口瓶中,加盖,待其自然冷却。用此液浸洗阴茎,每次10~15分钟,间隔20~30分钟再浸洗。治疗结果:用上学治疗小儿阴茎肿大,一般1剂即获痊愈,且从未发现不良反应。

参考文献

- [1] 贾景辉. 艾叶治疗雷诺病. 浙江中医杂志, 1990(12):545
- [2] 符亚令, 杨晓峰. 艾叶煮鸡蛋治疗滑胎的临床体会. 陕西中医学院学报
- [3] 王辉武. 中药临床新用. 北京: 人民卫生出版社, 2001:161

桉 叶

【药物成分】叶含挥发油0.92%~2.89%,其主要成分是:1,8-桉叶素、蒎烯、香橙烯、桔醛、松香芹醇和1-乙酰-4-异丙叉环戊烯等。还含有芸香苷、槲皮苷、槲皮素、L(+)-高丝氨酸、桉树素等。花含有挥发油,其成分与叶中的成分相似。树皮含鞣质。从桉叶中得到的焦油中,含有愈创木酚。

【现代药理】

(1)桉叶水提取液能抑制金黄色葡萄球菌及副伤寒杆菌的氧消耗及其琥珀酸脱氢酶活性。

(2)桉叶油内服后有驱钩虫作用,其鞣酸有轻度收敛性质,其挥发油有驱风作用。

(3)从蓝桉中提取的桉叶油(浓度 $\geq 6\%$),能抗结核杆菌,用于肺结核患者有一定疗效。

(4)蓝桉叶浸剂和桉叶油作为吸入剂用于呼吸系统疾患,慢



性支气管炎患者内服后有祛痰作用。

(5)桉叶油及蓝桉叶浸剂用于某些皮肤病,也可用于创面、溃疡、瘰管的冲洗剂。

【性味与归经】苦,辛,凉,无毒。归心、脾经。

【用法与用量】内服:煎汤,6~15g。外用:适量,煎水洗;研末撒或调敷;或用桉叶油涂搽。

【临床应用】

(1)肺结核:普通烟嘴(非化学制)上放置少量棉花,将桉油滴在棉花上,即可吸入(似吸香烟,不点火),每次用药 0.5~1ml,1 日吸入 3~4 次,每次约 10 分钟。吸入时不可将药液接触口腔,以免刺激口腔黏膜。用药时间至少为 1 个月,最多 3 个月。治疗肺结核 25 例,自觉症状、临床检验及 X 线检查均有不同程度的好转。

(2)急性扁桃体炎:鲜桉叶阴干用 45g,加水 500ml,微火煎至 250~300ml(1 天量),过滤后分 4 次服用。治疗 24 例,急性陷窝性扁桃体炎 9 例,扁桃体周围脓肿 3 例,服药后局部炎症、主要症状及白细胞计数均于 2~7 天恢复正常。

(3)上呼吸道感染:大叶桉叶浸膏片 3~5 片(每片含生药 6g),或用 100%煎剂 30ml,儿童 6 岁以下 15ml,6~12 岁儿童 20ml,1 日 3~4 次。治疗 158 例,在 72 小时治愈 123 例,好转 21 例,无效 14 例,有效率 91.1%。

(4)真菌性阴道炎:0.5%桉叶溶液冲洗阴道,再塞入带线桉液棉栓,12 小时后取出,每日 1 次,6 天为 1 个疗程。如外阴湿疹或瘙痒,以桉油软膏外搽。治疗 72 例,治愈 69 例,无效 3 例,复发 8 例。

(5)外科消毒、抗感染:局部外用 25%桉叶洗剂或 10%桉叶油乳剂,冲洗伤口,代替盐水及呋喃西林溶液或拆线消毒及伤口周围消毒时代替碘酊、乙醇。治疗铜绿假单胞菌感染伤口换药 13



例,第一次换药后绿色脓性分泌物即明显减少,轻者 3~4 次,重者连续 2~8 次,绿色脓性分泌物消失,培养阴性;混合感染伤口换药 130 例,使分泌物减少、消失,并促进伤口愈合;无菌切口拆线 173 例。以 20%桉叶煎液或 20%桉叶蒸馏液代替 75%乙醇供注射时皮肤消毒,共应用近 20 万人次,未发现 1 例皮肤感染。

(6)细菌性痢疾:取 15%桉叶煎剂,保留灌肠,1 日 1 次,每次 100ml。治疗 70 例,其中 36 例患者经粪便培养分离出费氏痢疾杆菌,治疗后 1 天阴转者 10 例,2~5 天阴转者 15 例,6~10 天阴转者 7 例,11~17 天阴转者 4 例。大便次数恢复正常平均 4.7 天,腹痛、里急后重及脓血便消失平均 3.4 天。

(7)肾盂肾炎:100%桉叶煎剂,每服 30ml,1 日 3~4 次。桉叶浸膏片(每片含浸膏 0.3g,相当于生药 6g),每次服 5 片,1 日 3~4 次。15 日为 1 个疗程,连服 2~3 个疗程。服药最短 15 日,最长 46 日,平均 21.2 日。治疗 124 例,治愈 83 例,好转 13 例,无效 28 例。

(田 燕)



B

巴 豆

【药物成分】巴豆种仁含脂肪油，油中含有的巴豆树脂系巴豆醇、甲酸、丁酸及巴豆油酸结合而成的酯，有强烈的致泻作用。此外，含蛋白质约 18%，包括一种毒性球蛋白，称巴豆毒素。另含有巴豆苷 1%~3.8%，精氨酸、赖氨酸、解脂酶及一种类似蓖麻碱的生物碱。

【现代药理】

(1)巴豆服后，在短时期内即可造成多次大量水泻，伴有剧烈腹痛和里急后重。

(2)巴豆煎剂对金黄色葡萄球菌、白喉杆菌、流感杆菌、铜绿假单胞菌有不同程度的抑制作用。

(3)巴豆油有镇痛和促血小板凝集的作用。

(4)巴豆油、巴豆树脂和巴豆醇脂类均具有弱致癌性。

(5)巴豆油口服半滴至 1 滴，即能呕吐并产生口腔、咽及胃黏膜的烧灼感。

(6)巴豆油外用，对皮肤有强烈刺激作用。

【性味与归经】辛，热，有大毒。归胃、大肠经。

【传统功能】峻下冷积，逐水退肿，祛痰利咽，外用蚀疮。

【用法与用量】入丸、散服，每次 0.1~0.3g。大多数制成巴豆霜用，以减低毒性。外用适量。

【注意事项】孕妇及体弱者忌用。无寒实积滞禁用。不宜与



牵牛子同用。

【临床应用】

(1)单纯性肠梗阻:用补中益气汤取浓缩液 200ml,置凉,送服巴豆仁 1 粒/次,间隔 1 小时,服至排气;服用 3 次后,24 小时无排便、排气,则转手术。治疗 40 例,痊愈 37 例,无效 3 例。总有效率 92.5%。

(2)白喉:在患儿头部涂少量鸡蛋清,用复方巴豆丸(巴豆 2 份,乌梅肉 3 份捣烂,加入朱砂 1 份混合均匀,做成绿豆大小,装瓶密封备用)1 粒,置于印堂穴上,用胶布固定,8 小时后若出现红晕或水疱,则用冷水冲洗并冷敷后,再涂蛋清并垫小棉片,另换 1 粒外贴。并适当补液,以黄连水漱口。用复方巴豆丸外敷治疗白喉 13 例,经治疗 3~4 天,均获痊愈。

(3)痈肿未溃、疥癣恶疮:巴豆外用有蚀腐肉、疗疮毒作用。治痈肿成脓未溃者,常与乳香、没药、木鳖子等熬膏外敷,以蚀腐皮肤,促进破溃排脓;治疗恶疮,单用本品榨油,以油调雄黄、轻粉末,外涂疮面即可。

(4)胆囊炎、胆石症:用巴豆粉胶囊合茵陈大柴胡汤,治疗胆囊炎、胆石症均取得满意疗效。

(5)小儿口腔溃疡:用去壳巴豆、白矾各 2g,雄黄 0.4g,捣成膏,制成 35 粒。取 1 粒贴在印堂穴,24 小时后取下,若出现局部红肿或发泡,则用 5%碘酊外涂。用以上药治疗小儿口腔溃疡 52 例,经 1~3 次治疗后,全部治愈。

(6)胆石症:服巴豆粉 5 天,茵陈大柴胡汤 15 天。以上方治胆石症患者 300 例,其中痊愈者 87 例,显效者 188 例,有效者 21 例,无效者 4 例。排石率为 91.6%,排净结石率为 29%。

参考文献

[1] 王长海. 补中益气汤加巴豆治疗单纯性肠梗阻. 中国中医急症, 1998, 7(1): 16



- [2] 文明峰. 复方巴豆丸外敷治疗白喉 13 例. 湖北中医杂志, 1994, 16(6): 43
- [3] 陈国荣. 穴位贴敷治疗小儿口腔溃疡. 中国乡村医生, 1994(10): 35
- [4] 金岚. 新编中药药理与临床应用. 上海: 上海科技文献出版社, 1995
- [5] 崔应珉, 王宪龄. 中药临床新用. 郑州: 河南科学技术出版社, 2003: 146-147

菝 蓂

【药物成分】菝蓂根茎含薯蓣皂苷元和多种由薯蓣皂苷元构成的皂苷。同时含生物碱、酚类、氨基酸、有机酸、糖类。种子油含粗脂肪, 脂肪酸中含油酸、亚油酸。

【现代药理】

(1) 菝蓂具有止血作用, 对静脉止血作用较好, 对微小血管出血或渗血效果更为显著。

(2) 菝蓂煎剂具有利尿, 解毒作用。

(3) 菝蓂 25% 与 50% 的煎剂具有抗锥虫作用, 不论灌胃或腹腔注射, 均能暂时抑制马疫锥虫的繁殖, 延缓小白鼠的死亡时间, 但不能清除血中锥虫使小白鼠得以治愈。

(4) 菝蓂对金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌、大肠埃希菌有抑制作用。

(5) 菝蓂水煎液 6% 浓度, 醇浸液 3% 浓度, 平板法试验对炭疽杆菌有抑制作用。

【性味与归经】甘, 温, 无毒。归足厥阴、少阴二经。

【传统功能】祛风利湿, 解毒消痈。

【用法与用量】口服: 煎汤, 9~15g, 或 30~60g; 浸酒或入丸、散。外用: 煎水熏洗患处。

【临床应用】

(1) 外科急性感染: 菝蓂根 500g 切碎, 甘草 25g, 水煎 2 次, 滤液合并文火浓缩至 1 000ml 左右, 菝蓂根浓度为 50%。每剂 50ml, 1 日服 2 次。治疗疖痈 27 例, 均获显效。治疗腹部炎性包