

ZONG CHUAN CHENSHI YIFANG MIJI

陈氏
宗传

CHANGYONG ZHONGYAO

医方秘籍



【常用中药】

《陈氏宗传医方秘籍》是一部内容丰富、能够比较系统和全面反映当时中医药学的理论和丰富的临证经验的古典医学著作，并非出自先祖陈生礼于一时一人之手。实际上是集张仲景、陈无择、朱丹溪等所著《伤寒论》、《金匮要略》、《伤寒百症歌》、《丹溪心法》等众多著名医家之长之贡献的著作进行系统研究、整理、验证后的延伸之

陈 起 著
陈明源 陈镇宇 编

云南出版集团公司
云南科技出版社



ZONG CHUAN CHENSHI YIFANG MIJI

CHANGYONG ZHONGYAO

陈氏
宗传

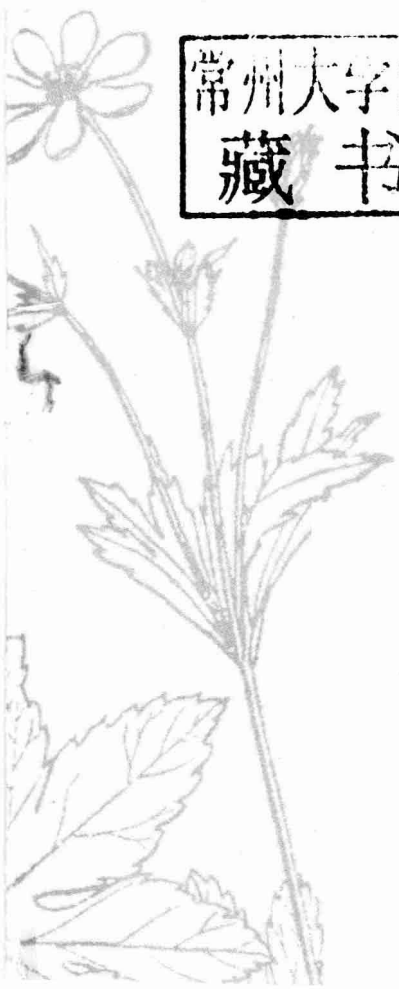
医方秘籍



【常用中药】

陈 陈
明 原
陈 章
臻 宇
编

常州大字
藏 书



图书在版编目 (C I P) 数据

常用中药/陈明源编著. —昆明: 云南科技出版社, 2010

(宗传陈氏医方秘籍丛书)

ISBN 978 - 7 - 5416 - 4267 - 8

I. ①常… II. ①陈… III. ①中药学 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 227432 号

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路 609 号云南新闻出版大楼 邮政编码: 650034)

昆明理工大学印务包装有限公司印刷 全国新华书店经销

开本: 850mm × 1168mm 1/32 印张: 45 字数: 1130 千字

2010 年 12 月第 1 版 2010 年 12 月第 1 次印刷

定价: 160.00 元 (共八册)

目 录

第二篇 常用中药

第一章 中药基础知识	(3)
第一节 中药的来源	(3)
第二节 药物的性能	(4)
一、四气五味	(4)
二、升降浮沉	(6)
三、归 经	(7)
第三节 中药的炮制	(8)
第四节 中药的用法	(10)
一、配 伍	(10)
二、用药禁忌	(11)
三、剂 量	(12)
第二章 临床常用药物	(14)
第一节 解表药	(14)
一、发散风寒药	(16)
二、发散风热药	(27)
三、发散风湿药	(36)
第二节 祛暑药	(46)
第三节 泻下药	(53)
一、攻下药	(55)
二、润下药	(58)
第四节 驱虫药	(61)
第五节 祛寒药	(67)





第六节 清热药	(76)
一、清热泻火药	(78)
二、清热燥湿药	(87)
三、清热解毒药	(95)
四、清热凉血药	(109)
第七节 止咳化痰平喘药	(118)
一、温化寒痰止咳平喘药	(120)
二、清热化痰止咳平喘药	(129)
三、润肺止咳化痰平喘药	(137)
第八节 理气药	(142)
第九节 消导药	(155)
第十节 理血药	(159)
一、止血药	(161)
二、活血药	(171)
第十一节 渗湿利尿药	(187)
第十二节 安神镇惊药	(203)
一、安神药	(205)
二、镇惊药	(211)
第十三节 固涩药	(223)
第十四节 补养药	(234)
一、补气药	(237)
二、补阳药	(244)
三、补血药	(255)
四、补阴药	(263)
附一：脏腑用药规律	(272)
一、肝	(272)
二、胆	(272)
三、心	(273)



四、小肠	(273)
五、脾	(273)
六、胃	(274)
七、肺	(274)
八、大肠	(275)
九、肾	(275)
十、膀胱	(275)
附二：备用药	(276)
一、解表药	(276)
二、泄下药	(278)
三、驱虫药	(279)
四、祛寒药	(279)
五、清热药	(279)
六、平喘药	(282)
七、理气药	(283)
八、消导药	(284)
九、理血药	(284)
十、渗湿利水药	(287)
十一、安神镇惊药	(288)
十二、固涩药	(288)
十三、补养药	(289)
十四、开窍药	(291)
十五、外用药	(291)





第二篇

常用中药

CHANGYONG ZHONGYAO

本篇对收集的 410 余种常用药物和 230 余种备用药物的一般知识、来源、性能、炮制、用法和临床常用药物分别进行了介绍。并按 14 个药物类别的主要功效、处方用名、入药部分、性味、归经、效用、证治、用量及禁忌分别作出介绍。还根据临床实际运用，对常用药物性能与临床应用范围作了简要说明，以便有志为传统医药学做出努力和贡献的后裔在实践中掌握与运用。

第一章 中药基础知识

中国有悠久的国药历史和丰富的物产，中药的来源是多方面的，除了药书中记载的中药之外，还有许多民间草药已被证明有很好的治病效果，一些深藏在民族民间的特色药物和技术，还默无声地处于现代医药技术的前列。所以，中国新农村的中医药事业不仅丰富多彩，而且还有很大的发掘和发展空间。

第一节 中药的来源

古代所采集的药物，大部分是野生植物，也有一小部分取之于动物和矿物。随着社会发展和医学科学技术的提高，药物的需要日益增多，仅仅依靠野生野长，逐渐感到不敷应用，于是对一些植物性和动物性药物进行了人工栽培、圈养和加工，从而增加了药物的来源。以后随着中外交通的发展，又有一些药物从国外输入，这些药物通过培植也成了国产药材。

矿物性药物的来源和加工技术与工业的发展有密切关系。如采矿工业的发展，便促进了矿物药的开采，冶金制盐等工业的发展，更促进了药物加工技术。如朱砂、雄黄、石膏、滑石等就是利用开矿技术而采集的。食盐、黄丹、樟脑等都是手工业加工以后的产品。在一些矿物药物的使用中，通过炼丹等方法的加工，





还产生了一些简单的化学药品，如白降丹、京红粉、轻粉等药物。

因此，中药的性能、配伍、炮制、剂量及服法等，则是学医者必须掌握的基础知识。

第二节 药物的性能

药物的性能，就是药物的性味和功能（即药物的药理作用）。

每一种药物都具有它的一定性能。把药物的性能归纳起来，主要为气（性）、味、升、降、浮、沉和归经等方面。用性味来说明药物的功能是中药运用的基本特点。

一、四气五味

四气五味是药物的基本性能。四气，就是寒、热、温、凉四种不同的药性，这四种不同的药性，都可从药物作用于机体所发生的反映中表现出来而被人们所认识。譬如能治疗热症的药物，便知道它具有寒凉的性质，能治疗寒症的药物，便知道它具有温热的性质。

寒和凉，温和热，只是程度上的不同，如微寒相当于凉，大温相当于热等。此外还有一种平性药物，其偏胜之气不很显著，因性质平和故称平性，但实质上仍有偏温、偏凉的不同。

一般说来，寒性凉性药物，都有清热泻火解毒养阴等作用，热性温性药物，多有祛寒助阳、温中通络等作用。寒和凉都属于阴性药，热和温都属于阳性药。寒凉药常用于阳症、热症；而温



热药常用于阴症、寒症。平性药物在热症或寒症中都可以配用。

五味就是辛、酸、甘、苦、咸，这是可以通过人的味觉直接尝出来的。五味不仅可以用味觉来辨别，更重要的是通过长期用药，在实践中总结出来的。一般来说，五味的作用是：

辛味多有发散和行气血的作用，如生姜、薄荷，都能发散表邪；陈皮、砂仁都能行气止痛；当归、川芎又能活血化瘀。

甘味有补养及和缓作用，如人参、黄芪能补气，熟地、麦冬能养阴，甘草、饴糖、大枣能甘缓和中等。

酸味有收敛固涩的作用，如诃子、乌梅能治久痢脱肛；五味子、金樱子能止虚汗、治遗精等症。

苦味有燥湿和泻下作用，如黄连、黄柏能燥湿而泻火；大黄泻实热而通大便；苍术燥湿健脾等。

咸味有软坚润下作用，如牡蛎软坚散结，能治痰核瘰癧，芒硝通便润燥泻下等。此外还有一种淡而无味的药物，一般称之为淡味，有渗泄利窍的作用，如茯苓、通草、滑石之类，能渗湿而利小便。因此，所谓五味实际上却有六味。这六种味，若以阴阳来归纳，则辛、甘、淡属于阳；酸、苦、咸属于阴。

四气和五味，有着不可分割的联系，因为每一种药物，都有性、味两方面。因此药物的气味，是错综复杂的，例如温性药有辛温、甘温、咸温、酸温、苦温；甘味药则有甘温、甘寒、甘凉、甘热、甘平。药物性味的相互差异，也使药物的效用复杂起来。除此，一种药物还往往有两种以上的味。如当归甘辛，芍药酸苦，因此其作用范围也相应地扩大。这些都体现了药物具有多种作用，以及药物之间的同中有异，异中有同的特点。要善于掌握药物的共性和个性，即一般作用和特殊作用，这样才能灵活应用，达到治疗的目的。



二、升降浮沉

升、降、浮、沉是指药物进入人体之后，分别产生上升、下降、发散、泄利等作用。临床治病就是利用药物这种作用，以调整病势下陷或上逆之偏与祛除在表、在里之邪的。凡升浮的药物，都主上行而向外，具有升阳、发表、祛风、散寒、温里等作用，属阳。临床上常用以治疗阳气下陷及在上、在表之病。沉降的药物，都主下行而向内，具有潜阳、降逆、收敛、清热、利水、通便等作用，属阴。临床上常用以治疗邪气上逆及在下、在里的疾患。

升、降、浮、沉主要取决于药物的气味厚薄和质地轻重。厚指气味浓厚雄烈，薄指气味轻清淡薄。一般说来，升浮药大多为辛、甘、温热，沉降药大多为苦、酸、咸、寒凉。质轻者升，质重者降。气为阳而上升，因其厚薄之不同，而有发散和温里的区别；味为阴而下行，也因有厚薄的不同，故有能通和能泄的差异。

1. 气薄则发散

发散即发汗升阳。多为辛温、甘平、微苦平之药，主升。如麻黄、荆芥、柴胡、升麻、葛根之类。

2. 气厚则温里

温里即散寒温里。多为辛甘温热之药，主浮。如附子、干姜、肉桂、吴茱萸之类。

3. 味厚则泄

泄即清火泄下。多为苦寒、咸寒之药，主沉。如大黄、芒硝、黄连、黄柏之类。

4. 味薄则通

通即通降下行。多为甘淡寒、甘酸平、咸寒之药，主降。如



茯苓、泽泻、通草、赤小豆、穿山甲之类。

花、叶及质轻的药物，如菊花、荷叶及马勃等，大多能升浮；种子、果实及质重的药物，如苏子、枳实及赭石等，大多能沉降，这是一般规律。但也有例外占极少数的，如旋复花是花而性下降，牛蒡子是子有疏散风热、利咽散结的功效。

药物的升、降、浮、沉等性能，又每随炮制或因配伍而有变化。有些药物经过“酒炒则升，姜汁炒则散，醋炒则收敛，盐水炒则下行”。如升浮药物在一组沉降药中，能随之下降；沉降药物在一组升浮药中也能随之上升。这就是说，在一定的条件下，药性的升、降、浮、沉可以互相转化，并不是一成不变的。

在临床用药时，除掌握一般原则外，还要知道其中的变化，这样才能达到正确运用中药的目的。

三、归 经

“归经”是古代医家通过长期临床实践，认识到某些药物对某些脏腑经络的疾病具有特殊治疗作用的经验总结。例如生石膏清热，石斛能养阴，因两者主要作用于胃，所以都归胃经。对药物“归经”应给予很好的重视，但也不宜固执，如古代医家说：“不知经络而用药，其失也泛，必无捷效；执经络而用药，其失也泥”。这就说明在临床用药之际，既要有原则性，也要有灵活性。

由于各个脏腑经络病变可以相互影响，因此在临床用药时，有的时候并不是单纯使用归某一经的药物。如肺病而见脾虚者，每用补脾的药物，脾若健运，则可以促进肺病痊愈。所以，我们既要了解每一药物的归经，又要掌握脏腑经络之间的相互关系，才能更好地指导临床用药。





第三节 中药的炮制

炮制就是加工。国药大多取于生药，有的因其具有毒性，或其性质剧烈，不能直接服用；有的易于变质而不能久藏；有的须除去杂质和不适用部分；有的则因气味恶劣而不利于服用。况且同一药物，由于生熟不同其作用也有差异，因此就必须通过炮制进行适当的处理，才能提供临床应用。炮制的主要目的，就是通过加工的方法，消除或减低药物的毒性和烈性，加强药物的效力或改变药物的原有性能；清除杂质是为了便于制剂服用和贮藏。

炮制的方法大致可分三类：就是火制、水制和水火合制。

1. 火制法

是把药物直接或间接放置火上，使其干燥、松脆、或焦黄、或炭化的目的，主要包括煨、炮、煨、炒、炙等方法。

(1) 煨：是将药物直接放于火内烧红，或将药物放置耐火器皿中然后再放于火内间接火煨。此法多用于矿物及贝壳类药物，如磁石、牡蛎等。药物煨后性能多有改变，如龙骨、牡蛎经火煨后，可以变潜镇作用为收敛作用。

(2) 炮：将药物放于铁锅内，加高热急火炒，使药物四面焦黄爆烈为度，如炮姜等。此法能加强药物的温里作用，也能减低药物的毒性。

(3) 煨：把药裹上湿纸或面糊，埋于适当温度的火灰内加热，以纸或面糊的表面呈焦黑状为宜，如煨生姜，煨肉豆蔻等，此法可减低药物的刺激性。

(4) 炒：把药物放在锅内拌炒，但使用的目的不同，在加热的程度上也有差别，一般可以减少药物的苦寒性味，如炒栀



子，炒枳壳之类。如欲加强药物的收涩止血作用，将药炒焦成炭，如荆芥炭、地榆炭之类。至于灯心炭、血余炭则须用密闭煅炭法。

(5) 炙：炙与炒没有多大区别，其方法是用一定比例量的蜜汁，与药物调拌后，用微火炒黄，这叫做蜜炙。如甘草蜜炙后，可加强它的温中补益作用；款冬花蜜炙后，可加强它的润肺止咳作用，黄芪蜜炙后，可加强它的补气作用而减少其行气走表的作用。

2. 水制法

是使药物清洁柔软，便于加工切片，或借以减低药物的毒性和烈性，一般包括漂、洗、水飞等方法。

(1) 漂：将药物水浸一定时间，其作用不但在于清洁，并且可以漂去咸味或腥臭味，如肉苁蓉之类。

(2) 浸湿（洗）：用水、酒、醋或盐水把药物浸湿或洗后再用。一般能使坚硬组织软化，便于切制，如槟榔之类；或除去杂质减少毒性，如半夏之类；或促使共有效成分易于在煎剂中溶解，以增强其功效，如酒洗大黄、醋制元胡之类；为了引药入肾，如盐炒知、柏之类。

(3) 水飞：把质地坚硬的药物研成粉末之后，再在研钵中加水反复研磨，至药末能半浮半沉于水中为止，然后过滤晾干使用。此法可使药物研成极细粉末，内服易于吸收，外用减少刺激，如滑石，朱砂之类。

3. 水火合制

(1) 蒸：是把药物蒸熟，以增强其补益作用，如熟地、首乌之类。有些药蒸后可缓和药性，如熟大黄。

(2) 煮：是把药物放入锅内，加水或辅料同煮，以减低毒性，如制草乌等（有关制剂方面，见方剂部分）。





第四节 中药的用法

古代医家通过自己的实践，探索出了中药的配伍、禁忌、剂量三大原则和规律，对指导我们临证用药和进行深层次的药理研究奠定了重要基础，这是初学中医药人员必须掌握的基本知识。

一、配 伍

中药的配伍在临床用药上具有重要意义。由于疾病的病程是复杂多变的，有数病相兼，寒热错杂，或虚实并见，所以只凭单味药便不足以兼顾全面，必须把多种药物适当的配合起来，利用药物相互间的协同或拮抗作用，取长补短，照顾全面，以适应治病的需要，并充分发挥药物的作用。

常用药配伍方法

(1) 用功能相类或不相类的药物互相配伍，使之产生协同作用，以提高疗效。如大黄配芒硝，则泻下作用更强；又如黄芪配茯苓，则补虚益气和利水消肿的作用更大。

(2) 用一种药抑制或制约另一种药的性能，使之产生拮抗作用，以改变其性能，或减少其副作用与毒性，更好地发挥疗效。如生姜配半夏，不但能制半夏之毒，又能加强半夏的除痰作用，又如黄连配肉桂（一寒一热），能产生一种两药原来所没有的治疗失眠的作用。

(3) 药物的配伍并不排除使用单味药物，看病情需要时，可加重分量，以发挥其专一的作用，如独用人参以救脱等。



二、用药禁忌

用药禁忌，主要包括相反、相畏和妊娠用药禁忌等内容。所谓反，是反对的意思；畏是怕的意思。

1. 相反、相畏药（十八反、十九畏歌）

（1）十八反：本草明言十八反，贝母半蒺藜攻乌，遂戟藻芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦（乌头反贝母、瓜蒌、半夏、白敛、白芨；甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花；藜芦反人参、沙参、丹参、元参、细辛、芍药）。

（2）十九畏：硫黄原是火中精，朴硝一见便相争，水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧，巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情，丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱，川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂，官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺，大凡修合看顺逆，炮烘炙浸莫相依。

以上用药禁忌，可作用药时参考，但并非绝对如此。在古今配方中也有些反畏同用的例子。如用甘草水浸甘遂为末内服治疗腹水，可以更好地发挥甘遂疗效；党参与五灵脂同用可以补脾胃，止疼痛，这些问题有待今后进一步研究。

2. 妊娠禁忌药

因为某些药物具有滑胎、坠胎的流弊，往往可以造成流产的后果，所以在妊娠期间要注意药物的禁忌。由于某些药物对于妊娠的危害性不同，可将其分为禁用与慎用两类。

禁用的药物，一般说来不宜使用，因为这一部分药物大多为毒性较强或药性猛烈，如巴豆、水蛭、虻虫、大戟、芫花、麝香、三棱、莪术等；慎用的药物，大多为有破气破血或辛热滑利沉降的作用，如桃仁、红花、大黄、枳实、附子、干姜、肉桂、牛膝、赭石、丹皮、茅根、苡米之类。

