

中 草 药 学

青 海 医 学 院

一 九 七 七 年

编写说明

本书分上、下两篇和一个附录部分。

上篇为总论，共分三章，分别介绍中草药的采集、贮藏、炮制及制剂；中草药的性能，如四气五味、升降浮沉与归经；中草药的用法，如配伍、禁忌、剂量，以及煎服法等一般知识。

下篇为各论，共分十九章，主要介绍中草药的功效与临床应用。在每个章节讨论药物的性能与应用时，均以中医理论为核心，结合用现代科学方法对药物研究的实况，从理论到实践多方面加以叙述说明，以达到对每一类药物的共性和个性的了解。对每一章节中的概述、按语、参考资料和处方举例，都应认为是必须学习的内容，由于内容较多，在教学中可要求学生全面理解而重点记忆。

最后一章介绍青海地区所产的常用草药，由于我们对此部分内容缺乏全面学习和临床实践的体会，所以在论述每一药物的功能与应用时，内容就比较简单，也未将每味药依其功效分别列入各有关章节。在这里应该强调说明，不是说草药不重要或临床应用价值小，而是由于我们编者对它缺乏学习和了解，有待今后努力搜集有关资料，并且通过临床实践，逐步补充和丰富其内容。

附录部分，介绍了脏腑用药及用现代科学方法研究中草药而有临床实践价值的内容。此部分内容，对“辨证”与“辨症病”用药，在临床实践中实行中西医结合，有一定的指导意义。

为了查阅方便，书末附有药物笔划索引。

由于我们缺乏三大革命实践的锻炼，尤其我们的理论知识和临床经验都比较缺乏，为了适应教学急需，编写时间比较仓促，因此本教材一定存在很多缺点和错误，我们诚恳的希望同志们在试用过程中提出批评指正，以便今后进一步修改、充实、提高，以适应教学和临床的需要。

青海医学院中医教研组

绪 言

中国医药学是一个伟大的宝库，是我国劳动人民长期同疾病作斗争的经验总结。它对中华民族的繁衍昌盛起着重要作用，对世界医药学的发展也作出了很大贡献。

中草药学是祖国医学遗产中一个重要组成部分。几千年前，我国劳动人民在和自然作斗争的过程中，发现了能治病的药物，通过实践、认识、再实践、再认识的多次反复，不断地总结提高，并且上升到理论。公元二千多年前，我国已有了第一部专门记述药物的书籍《神农本草经》，载录了三百六十五种药物，对中药性味、分类、制剂、用法、配伍、禁忌等也进行了全面总结说明。公元十六世纪明朝医药学家李时珍，结合前人的经验和自己的实践体会，广泛收集民间应用中草药的经验，编写成著名的《本草纲目》，本书收集了一千八百九十二种药物，汇集一万多个单方验方，十七世纪广泛传播于世界各地。此书不仅对我国医药学作出了巨大贡献，而且在国际上也获得了崇高的评价，是世界生物学、矿物学很重要的历史文献。

在解放前反动派统治时期，反动政府推行崇洋媚外的民族虚无主义，对祖国医药学横加摧残，妄图取缔、废止。无产阶级文化大革命以前，刘少奇一类政治骗子极力推行“洋奴哲学”，恣意破坏党的中医政策，严重地干扰了毛主席的无产阶级卫生路线，阻碍了中医中药的发展。

无产阶级文化大革命以来，在毛主席的无产阶级革命卫生路线指引下，中医中药得到了新生和发展，全国出现了西医学习中医，中西医结合的热潮。尤其近几年来发现了许多中草药新的疗效、新的品种和制作出许多新的剂型。我国广大革命医务人员和药物研究工作者，正在对中草药进行广泛而深入的分析研究，中草药我国的医疗事业中有着广阔发展的前途。我们一定要不断实践，认真总结经验，为创造我国的新医学、新药学而努力奋斗。

目 录

上 篇 总 论

绪 言

第一章 采集、贮藏、炮制、剂型	(1)
第一节 中草药的采集与贮藏	(1)
第二节 中草药的炮制	(2)
第三节 中草药的剂型	(4)
第二章 中草药的性能	(5)
第一节 四气五味	(5)
第二节 升降浮沉与归经	(6)
第三章 中草药的应用	(7)
第一节 配伍	(7)
第二节 禁忌	(8)
第三节 剂量	(9)
第四节 煎服法	(10)

下 篇 各 论

第一章 解表药	(11)
第一节 辛温解表药	(11)
第二节 辛凉解表药	(20)
第二章 化痰止咳药	(28)
第一节 温化寒痰药	(28)
第二节 清化热痰药	(35)
第三节 止咳平喘药	(42)
第三章 清热药	(47)
第一节 清热泻火药	(47)
第二节 清热解毒药	(52)
第三节 清热凉血药	(64)
第四节 清热燥湿药	(70)
第五节 清肝明目药	(76)

第六节 清虚热药·····	(78)
第四章 祛风湿药·····	(80)
第五章 祛寒药·····	(90)
第六章 补益药·····	(97)
第一节 补气药·····	(98)
第二节 补血药·····	(106)
第三节 滋阴药·····	(112)
第四节 补阳药·····	(121)
第七章 泻下药·····	(132)
第一节 攻下药·····	(132)
第二节 润下药·····	(135)
第三节 峻下逐水药·····	(137)
第八章 消导药·····	(139)
第九章 芳香化湿药·····	(143)
第十章 利水渗湿药·····	(148)
第十一章 理气药·····	(160)
第十二章 理血药·····	(170)
第一节 活血化瘀药·····	(170)
第二节 止血药·····	(185)
第十三章 收敛药·····	(195)
第十四章 安神药·····	(207)
第一节 重镇安神药·····	(208)
第二节 养心安神药·····	(212)
第十五章 平肝息风药·····	(215)
第十六章 开窍药·····	(223)
第十七章 驱虫药·····	(227)
第十八章 外用藥·····	(232)
第十九章 青海地区常见草药选·····	(240)
附录·····	(255)

总 论

第一章 采集、贮藏、炮制、剂型

我国领土辽阔，地跨寒、温、热三带，自然条件复杂，植物、动物、矿物种类繁多，药材资源极为丰富。中草药的采集、贮藏、炮制、制剂有其一定的方法和特点，了解这些知识对于我们自采、自种、自制、自用中草药，对于巩固合作医疗，“备战、备荒、为人民”都有深远的政治意义。

第一节 中草药的采集与贮藏

药材的有效成分与中草药的采集季节和贮藏方法有密切关系，是影响药物质量的重要环节。一般来讲，采集中草药，要根据不同的药用部分，如根、茎、叶、花、果实、种子或全草，有计划地按季节采集。植物类药物采集的原则是：

1. 根和根茎类药材以秋末初春时采集为好，此时新苗末长旧苗已枯，植物的养分多贮藏于根或根茎部，药力足质量好。例如党参、葛根等。但也有些根茎类药材是在夏天采收的，如半夏、延胡索等。
2. 全草、茎枝及叶类药物，大多在夏秋季节，植株充分成长、茎叶茂盛或花初开时采集。例如藿香、苏叶等。
3. 花类药材以花朵含苞未放或初开时采集为好，以免香味失散、花瓣散落。例如金银花、旋复花等。
4. 果实和种子一般在成熟时采集，个别品种如青皮、枳实、桑椹应在未成熟时采集。
5. 皮类药材通常在春夏季采取，此时养分多，易剥离。例如秦皮、黄柏等。

采药要熟悉药物的生长环境。如车前草、大、小蓟、葶苈子、苍耳子等喜生于田间、道边、河岸；浮萍、芦根、蒲黄、莲房等喜生于水中、池塘、湖泊；党参、赤芍、升麻等喜生于海拔高，土地肥沃、排水性好、半阴半阳地带；柴胡、苍术、威灵仙、知母等喜生于向阳山坡；石韦、卷柏等喜生于高山阴湿的石坡上；黄精、玉竹、半夏、穿山龙喜生于林下林边等等。

此外在采集药物时，应该重视保护药源，从长远利益出发，合理采用。注意留根保种，采大留小，采老留嫩，对于本地难以采集或野生较少的品种，应适当地进行引种栽

培繁殖。

药物采集以后，都应采取一定的加工处理，要防止发生虫蛀、发霉、走油、变质。植物类药物，采集后先除去泥土杂质和非药用部分，需放在阳光下晒干；一般花类和具有挥发性的药物，放在阴凉通风处阴干；有些含水分较多的药物，洗净切断多晒几天。

植物的果实或种子的贮藏须放在密封的坛子里；植物的茎叶或根而没有芳香性的药物，可放在干燥阴凉通风处贮藏；芳香性药物及花类须放在盛有石灰的缸内，以防受潮霉烂变质；对动物类有腥味的药物，烘干后放在盛有石灰的缸内或与花椒一起存放；矿物药一般可放在木箱内，对有吸湿性的矿物须放在瓮内或带盖的盆内将盖子盖紧，以防受潮。

剧毒药物须有专人另行贮藏保管。贮藏药物的库房须经常保持干燥和防虫、鼠的蛀蚀；对贮藏的药物要经常检查，勤加翻晒，严防虫蛀、发霉、变质，这不仅是经济上的浪费，而且影响医疗的质量和效果。

第二节 中草药的炮制

炮制，又称炮炙，是药物在制成各种剂型之前对药材的加工处理方法。中草药多数是野生植物，有些是动物、矿石、介壳之类，为了提高疗效，减少副作用，所以一般中草药需要经过炮制后而入药。

一、炮制的目的

1. 减少药物的毒性、烈性和副作用。如用姜、矾制生半夏、生南星可减低毒性；用麸炒椿根白皮可除臭味；用清水漂洗海产物可去其腥味等等。

2. 改变药物的性能。如生地黄酒性寒而凉血，蒸制成熟地黄则性温而补血；何首乌生用能润肠通便，解疮毒，制熟则能补肝肾、益精血。

3. 增强药物的疗效。如元胡醋制能增加镇痛作用；地榆炒炭能加强止血效果；马兜铃蜜制，能增强止咳润肺功能。

4. 便于服用、制剂与贮藏。药物采集后除去泥沙杂质和非药用部分；植物类药材水浸切碎，便于煎煮；矿物类药物有的需要火煅研粉，便于煎出有效成份；有些生药需烘干，以便贮藏。

二、炮制的方法

1. 洗：原药放在清水中冲洗，以除去泥沙杂质。注意浸洗时间不要过长，以免损失药物的成分。

2. 泡：原药用药物汁水浸泡，以减低烈性或刺激性。如远志、吴茱萸放在甘草水中浸泡。

3. 漂：把有腥气（如龟板、鳖甲）或有咸味（如昆布、海藻）或有毒性（如乌头、附子）的药物，放在多量清水中反复浸漂，经常换水，以除去不良气味或减少毒性。

4. 渍：药物上喷洒少量清水，让水分渐渐渗透而使药物柔软，便于切片。

5.水飞：水飞是研粉方法之一，适用于矿石类和贝壳类不易溶解于水的药物。目的是使药物粉碎的更加细腻，便于内服和外用，同时水飞还可防止粉末在研磨时飞扬，以减少损耗。其方法是在水飞前先将药物打成粗末，然后放在研钵内与水同研，倾取上部的混悬液，然后再将沉于下部的粗末继续研磨，这样反复操作，研至将细粉放在舌上尝之无渣感为度。

6.煅：使药物通过烈火直接或间接煅烧，使其质地松脆、易于粉碎，有利于充分发挥药效或可改变药物性能。如生石膏清热，煅后则可生肌敛疮。

直接火煅：适用于矿石和贝壳类不易碎裂的药物，如磁石、牡蛎等。将药物放在铁丝筛网上，置于无烟的烈火上煅烧，煅的程度视药物性质不同而定。矿石类药物必须煅至红色为度，贝壳类药物则煅至微红冷却后呈灰白色。

焖煅（间接煅烧）：少数体轻质松的药物，如陈棕、人发等适用于焖煅法。即将药物放在铁锅内，另用较小铁锅覆上，用盐泥固封锅边，小铁锅上压一重物，不使漏气。然后置火上烧至滴水于小铁锅上立即沸腾，或以白纸贴于小锅上，当纸烤焦为止，待冷却后取出。

7.淬：将药物加热煅烧后，趁热迅速投入醋或其他药物所煎的浓汁中。淬的作用，除能使药物酥松易于粉碎或易煎出有效成分外，还因药汁的吸收会改变其性能。

8.炒：将药物放在铁锅内加热，用铁铲不断铲动，炒至一定程度取出。炒的方法有：

①清炒：不加辅料，用文火将药物炒至微焦发出焦香气味为度。清炒可缓和药性。

②麸炒：将药物加蜜炙的麸皮同炒，拌炒至药物呈微黄色为度。麸炒取其健胃醒脾的作用，也可以矫味。

③加其他辅料拌炒：按用药的不同要求，有醋炒、酒炒、姜汁炒等。可增加原药物的疗效。

④炒焦、炒炭：用较旺火力，将药物炒至深黄近黑为焦；药物炒至外焦似炭、内呈老黄色（或棕褐色）为炭，俗称“炒炭存性”。药物炒焦、炒炭可增加燥湿、收敛、止血的作用。

9.炮：炮与炒炭基本相同，但炮要求火力猛烈，操作动作要快，这样可使药物通过高热，达到体积膨胀松胖，既保持原药物的作用，又增加了收敛的效果，如炮姜炭就是这样加工的。

10.煨：将药物用草纸包裹二、三层，放在清水中浸湿，置文火上烘烤，煨至草纸焦黑内熟取出。煨的作用在于缓和药性和减少副作用。

11.炙：将药物与液体辅料一起拌炒或共煮。通常有以下五种炙法。

①蜜炙：先将炼熟的蜂蜜溶化，加入三分之一的开水稀释，与备炒的药物拌匀闷润后，再入锅内文火炒至松散不粘手为度。蜜炙可增加药物的补益、滋润和有矫味作用。

②醋炙：将动物甲壳类药物打碎，放锅内炒至灼热，用醋喷洒均匀炒干为度；植物类药物先用醋浸拌，再放锅内炒干。醋炙能增强其散瘀消肿、止疼收敛作用，还可缓解药物毒性。

③酒炙：用酒浸润药物2~3小时再入锅内炒干即可。酒炙能增加其散瘀、通血脉、

祛风湿的作用。

④盐炙：先炒药物，然后喷洒适量盐水用微火炒干。盐炙可以引药入肾经，并增强滋阴降火的作用。

⑤姜汁炙：将药物与鲜姜汁拌匀用微火炒干。姜汁炙可增加药物止呕、散寒的作用。

12. 烘与焙：用微火加热，使药物慢慢干燥。

13. 蒸：隔水加热，利用水蒸气蒸制药物。蒸的作用可改变药物的原有性能，如生大黄泻下，经蒸制的熟大黄，主要有清热祛瘀作用。

14. 煮：洗净的原药用清水与其他辅料同煮至熟透。如附子、川乌，与豆腐同煮可减少毒性。

第三节 中草药的剂型

制剂就是将药材按着一定的处方加工，制成汤、丸、散、膏、酒、针剂等剂型。

1. 汤剂：汤剂除内服外，还可以熏洗外用。内服汤剂吸收较快，易发挥疗效。

2. 丸剂：通常有蜜丸、水丸两种。蜜丸是将药物研成极细粉末，然后与炼熟的蜂蜜混合拌匀制做而成。水丸是将研成极细粉末的药物放入筛内，反复用水喷洒摇荡制成。丸剂服用方便，便于贮存，但吸收较慢，适用于慢性病慢慢调养。对毒性较大或不便煎煮的药物也可做成丸剂，便于服用，如牛黄丸、至宝丹、咽喉丸等。

3. 散剂：将单味或复方的药物研成粉末，供内服或外用。其优点是便于贮存，不易变质，服用方便，容易吸收。

4. 膏剂：有内服、外贴、外敷三种。

内服膏剂是将药物反复煎煮去渣取汁，再用慢火浓缩成膏，加上蜂蜜或糖拌匀微炼去沫，冷却后装瓶即成。此型多作滋补剂，用于慢性病患者。

外贴膏通常称“黑膏药”，优点是药效持久，使用方便，便于治疗局部病变。制法：先将药料用植物油浸泡5~7天，然后将饮片炸至黄枯或成炭样，去渣后再熬炼至滴水成珠，再徐徐加入铅丹，不断搅拌至铅丹全部溶化，放冷后再加冷水浸泡一昼夜，以溶去刺激性物质。然后取出用小火溶化，加入细料药或芳香药物捣匀，分摊于布或牛皮纸上即可。

外敷膏：通常称“软膏”。单用植物油、蜂蜡或凡士林加热溶化乘热加入药物细粉，不断搅拌冷凝而成。

5. 酒剂：就是通常所称的药酒，系将药物切碎或碾成粗末，加入白酒或黄酒浸泡，容器密封，每日振荡一次，一般浸泡一个月左右即可取出上部清液，过滤即得。滋补药、祛风湿药多作药酒剂型。药酒可增强药物温通血脉，祛风湿的作用。

6. 针剂：用中药按制剂规定制成无菌、灭菌溶液，供肌肉或静脉注射。优点是吸收快，易于发挥药效。

第二章 中草药的性能

中草药的性能，包括四气、五味、升降浮沉及归经等。这些都是我国劳动人民在防治疾病的长期实践中总结出来的一般用药规律。学习中草药学，不但要学好中草药性能的书本知识，更重要的是要到实践中去学，从实践中去体会，从实践中去提高。

第一节 四气五味

“四气五味”，就是药物的性味。性与味的作用，既有区别，又有联系。

气，就是药物的性质。“四气”是指药物具有寒、热、温、凉四种不同的药性。寒凉与温热是对立的两种药性；寒与凉，温与热之间，只是程度上的不同，而药性是相同的，程度上温次于热、凉次于寒。

药性的寒、热、温、凉，是劳动人民防治疾病、根据药物作用于人体所发生的反映和产生的治疗效果，不断总结归纳出来的。凡是能治疗热性证候的药物，便认为是寒性或凉性；凡能治疗寒性病证的药物，便认为是热性或温性。例如生石膏、天花粉可以治疗发热、口渴等温热证，生石膏、天花粉就是寒凉药；黄芪、附子可以治疗身冷、水肿等寒凉证，黄芪、附子就是温热药。利用中药的这种性能，就可以根据“热者寒之、寒者热之”的治疗原则针对病情用药了。一般说温热药，大多具有温中、助阳、散寒等作用，常用来治疗寒性病证；寒凉药具有清热、泻火、凉血、解毒的作用，常用来治疗热性病。

此外，还有一些药物寒、热、温、凉性能不显著，而有实际治疗作用，这些药性较为平和的药物称为“平性”，所以实际上有寒、热、温、凉、平“五气”，但一般习惯上仍称为“四气”。

味，就是药物的味道。“五味”，是指药物具有酸、苦、甘、辛、咸五种不同药味。辛即辣味，甘味即甜味，酸味包括本味及涩味，苦与咸都是本味。

古人在长期使用药物于临床医疗过程中，发现不同味道的药物有不同的治疗作用。辛味能散、能行，有发汗、行气、活血等作用。一般有发汗、理气、活血作用的药物，大多数具有辛味，如生姜、木香、红花是辛味药物；甘味能补、能缓、能和，具有补益气血、缓解拘急疼痛、调和药性的作用，一般滋补药大多数具有甘味，如党参、熟地、甘草是甘味药物；酸味能收、能涩，具有止汗、止泻、止咳、固精、缩尿等作用，一般收敛、固涩药大多数具有酸味，如五味子、白芍、乌梅是酸味药物；苦味能燥，具有泻火、燥湿、降泄等作用，一般清热、泻下、燥湿药大多数具有苦味，如知母、大黄、黄柏是苦味药物；咸味能软、能下，具有软坚、散结、润肠通便作用，一般能消散结块的

药物大多数具有咸味，如昆布、牡蛎、芒硝是咸味药物。

此外还有淡味，淡味就是淡而无味，有渗湿利尿作用。一般将淡味与甘味并列，即“淡附于甘”，因此仍称“五味”。

人们发现五味治疗疾病的规律后，反过来又往往根据药物的作用推断药味。如凡有发表作用的药物便认为是辛味。有补益作用的药物便认为是甘味，这样就可能出现药物书籍所载的药味与口尝的药味不符的情况。所以药味已不是完全用舌感来辨别所得的药味，而是包含了有药物作用的新含义了。

“四气五味”是论述药物的主要依据。气和味是相互联系的，两者必须密切结合起来，才能较全面地说明药物的性能。药物中有气有味，气味相同往往作用相似，如辛温的药物，大都有解表散寒作用。气味不同，作用也就有所不同。如黄连与浮萍都是寒凉药，有清热作用，而黄连苦寒泻内火，浮萍辛寒泻散风热，黄连治里热，浮萍散表热。又如麻黄辛温，发散风寒，大枣甘温，补益脾胃。以上是气同而味异。另外味同而气异，作用也不相同，如薄荷辛凉解表，而生石膏辛寒除热；鹿茸甘温助阳，而生地甘寒养阴。还有些药物一气多味，其作用范围也就比较广泛。如当归辛甘温，其甘温可补血散寒，辛温可行血化瘀。

药物的五味与五脏有一定关系，但不是绝对的，临床可供参考。一般说来辛味入肺经，甘味入脾经，苦味入心经，酸味入肝经，咸味入肾经。

我们学习中药学既要掌握四气五味的一般规律，还要掌握药物治疗的特殊作用，这样结合起来，才能很好的分辨药性，用于临床治疗，提高疗效。

衍

第二节 升降浮沉及归经

升、降、浮、沉，是指药物作用于人体的趋向而言，药物进入机体后分别产生上升、下降、发散、泄利的作用，这就是升降浮沉的意思。升与浮趋向类似，主上升、向外、发散，具有升阳、发表、散寒、温里、涌吐等作用，适用于病变在上、在表及下陷之疾病。沉与降趋向类似，主下行、向内，具有潜阳、降逆、收敛、渗湿、清热、泻下等作用。适用于病变在下、在里及上逆之疾病。例如升麻、黄芪，为升浮性药物，可治疗中气下陷之久泻、脱肛等症；大黄、枳实，为沉降性药物，可治疗实热肠燥便秘里实症。

药物的升降浮沉，与药物的四气五味、质地轻重、以及加工炮制、配伍有密切关系。一般的说，凡是气属温热，味属辛甘的药物多主升浮，如麻黄、细辛、升麻、黄芪等。凡气属寒凉，味属酸苦咸的药物多主沉降，如大黄、芒硝、黄连、枳实等。药物质地凡属花、叶及质轻者大都主升浮，如辛夷、薄荷、马勃等。凡属种子、果实及质重者大都主沉降，如苏子、磁石、代赭石等。在炮制方面酒炒则升，姜炒则散，醋炒则收敛，盐炒则下行。在配伍方面升浮药在大队沉降药中便随之沉降；沉降药在大队升浮药中也随之上升。另外，习惯上还用少数药引导其他药物上升或下降，如桔梗载药上浮，牛膝引药下行。

除上述一般规律外，也有例外者。如旋复花虽为花而质轻，但旋复花主降逆止咳，

牛蒡子虽为子而质较重，但牛子主升，可疏散风热，止咽痛。

药物归经，是说明某种药物对某些脏腑经络的病变起主要治疗作用。例如紫苑、白果能止咳平喘，所以将它归于肺经；全蝎、蜈蚣能熄风止痉，所以将它归于肝经等等。

药物归经不同，治疗作用也不一样。同是寒性药，龙胆草主清肝火，生石膏主清胃火；同是补药，党参主补脾肺、枸杞主补肝肾。

由于人体所发生的各种病证，都可用脏腑经络来概括，所以用药时也就可以根据脏腑经络所表现出来的证候，适当选用入该经的药物。如证见咳嗽痰喘，便选用紫苑、杏仁等入肺经的药物。如证见心悸失眠，便选用茯神、朱砂等入心经的药物。如脾经有病，症见腹泻、纳少，就选用白术、陈皮、扁豆等入脾经的药物等等。

归经理论是从实践中观察、总结出来的用药规律，具体指出药效所在。反过来又指导临床实践，便于学习药物时的记忆和运用。

有时一种药物可以归数经，说明其治疗范围广泛，即对数经都能发挥治疗作用。例如杏仁归肺与大肠经，而杏仁既可平喘止咳，又能润肠通便；吴茱萸归肝、脾、肾经，就是说吴茱萸既可散厥阴肝经之寒邪，又能助脾肾之阳气。

此外，人体脏腑经络之间互相关联，病变也可以互相影响。临床用药不一定死板的肺病治肺，脾病治脾。因为肺病可以影响脾，脾病也可以影响肺。肺有病除治肺外也可从脾治，而脾有病除治脾外有时也可从肾治等等。这就要求我们不但要了解一般药物的归经，还要掌握脏腑经络之间的相互关系，灵活用药才能收到良好的医疗效果。

第三章 中草药的应用

中药的用法：包括配伍、禁忌、剂量、煎服法四个方面。掌握用药方法，对于保证药效的充分发挥和用药安全，是十分重要的。

第一节 配 伍

人体疾病是复杂多变的，按照病情需要和药物性能将两种以上的药物配合在一起应用，这就叫配伍。

中医在临床实践中，根据药物配合使用的情况，可分下列七类，叫做药性“七情”。即单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反。

单行：单独应用一味药治病，能发挥很好的治疗作用。如独参汤。

相须：几种功用相类似的药物合用，起到协同作用，加强了药物的疗效。如知母与黄柏同用，增强了滋阴降火的功效。

相使：一药为主，一药为辅，辅药可以增强主药的治疗作用。如黄芪与茯苓同用，茯苓可以增强黄芪的补气健脾利水的作用。

相畏：一种药物的毒性或其它有害作用，受到另一种药物的抑制或消除。如半夏畏生姜，生姜能抑制半夏的毒性与烈性。

相杀：一种药物能消除另一种药物的毒性反应。如防风能解砒霜毒，绿豆能减轻巴豆的毒性。

相恶：两种药物合用，一种药物能减轻另一种药物的功效。如人参大补元气，配合莱菔子同用，就会削减人参的补气的功效。

相反：二种药物合用，可能产生有害的副作用。如乌头反半夏，甘草反甘遂。

临床治病，配伍组方是非常重要的，除应注意上述七种药物配伍关系外，还要进一步了解方剂的组成规律。总之，临床处方配伍要取决于病情的具体需要。

第二节 禁 忌

在用药时，为了注意安全和保证疗效，适当注意禁忌是必要的。中药禁忌可分如下四方面介绍：

一、证候禁忌：

由于药物的药性不同，其作用各有专长和一定的适应范围，某种药物不适用于某种病，用之则产生副作用或反作用，这就是某种药物对某些证候的禁忌。例如麻黄辛温发汗，适用于表实无汗证，如属风温外感而自汗就不适用；又如热性病应该用寒性药物治疗，而对于温燥性药物就是忌用的。临床用药时都应考虑药物同证候的禁忌。详见药物各论。

二、配伍禁忌：

前面讲述的相反、相恶，均属配伍禁忌。古人将其经验编成十八反、十九畏歌诀，附录于此，以供参考。

十 八 反 歌

本草明言十八反，半蒺贝戟芩功乌，

藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍反藜芦。

即：乌头反半夏、贝母、瓜蒌、白芨、白薇。甘草反大戟、芫花、甘遂、海藻。藜芦反人参、丹参、玄参、沙参、苦参、细辛、芍药。

十 九 畏 歌

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，制药配方莫相依。

即：硫黄畏朴硝，水银畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牵牛，丁香畏郁金，牙硝畏三棱，乌头畏犀角，人参畏五灵脂，肉桂畏赤石脂。

三、妊娠禁忌：

对于妊娠期间的妇女，用药要防止损胎、坠胎的副作用。凡属毒性较强或药性猛烈的药物为禁用药；凡属祛瘀通经，行气破滞以及辛热、滑利的药物为慎用药。

现将古人提出的妊娠禁忌歌诀，附录于下，以供参考。

蛇斑水蛭与虻虫，乌头附子配天雄，
野葛水银并巴豆，牛膝薏苡与蜈蚣，
三棱芫花代赭麝，大戟蝉蜕黄雌雄，
牙硝芒硝牡丹桂，槐花牵牛皂角同，
半夏南星与通草，瞿麦干姜桃仁通，
硃砂干漆蟹爪甲，地胆茅根都失中。

以上所述歌诀禁忌，均是古人的文字记载，未详述实践经验教训。因此，我们可做参考，并非绝对如此，还必须在实践中反复验证。例如人参最怕五灵脂一句，临床上用党参与五灵脂同用治疗胃痛，可以补脾胃止疼痛，而药效无损，并未发现什么副作用。用半夏治疗妊娠呕吐，也是习以为常的。

四、饮食禁忌：服药期间，对病情或药物作用有妨碍的某些食物，应注意避免或节制食用。一般讲服药期间忌食生冷、油腻、辛辣等不易消化及有特殊刺激性的食物。如胃寒忌生冷，口疮烦热忌辛辣，服使君子忌茶，疮痒肿毒忌鱼虾等等。

第三节 剂 量

用药剂量的大小，直接关系到药物的效用。用药的剂量应主要服从病情的需要和药物的性能而定。例如：虚者用补药，小虚小补，大虚大补，但剂量过小或过大又会造成两个极端，即过小则无效，过大时则虚不受补或浪费药材。因此用药剂量，有个一般规律和临床经验的问题。一般常用药物的剂量为一钱至三钱，但根据临床需要，又可以少则减至几分，多则增至数两。在应用药物剂量时，还应注意以下几个方面。

1. 品种：花、叶、皮等质地轻松之品，用量宜小。金石、贝壳等质地坚重之品，一般用量宜大。

2. 药性：药性猛烈或有毒的药物用量宜小，性味淡薄，作用平和的药物用量可大。

3. 配伍：主治药物用量宜大，辅助药物用量应小。

4. 剂型：入汤剂用量应大，以丸散剂服用剂量宜小。

5. 病情：轻病、慢性病用量宜小，重病、急性病用量宜大。

6. 体质：体弱患者用量宜小，体壮患者用量宜大。

7. 年龄：老年人和幼儿用量宜小，青壮年患者用量宜大。

8. 季节：夏季用热药，冬季用寒药，用量宜小；而夏季用寒药，冬季用热药，用量可稍大。

9. 高寒山区与低洼寒湿地带，用温燥药用量可稍大，温热地带用清凉药用量应稍

大。

以上所述为一般情况，不是绝对的。临床还应根据具体情况灵活掌握，才能收到满意的效果。

第四节 煎 服 法

服用中药可参考以下原则：

1. 服药的时间：定时分服；补药宜饭前服；其它药尤其对胃肠有刺激性的药物宜饭后服；驱虫及攻下药宜空腹服；截疟药宜发作前二小时服；安神药宜睡前服；剂量特大者可多次分服；急性病可不拘时间服。

2. 服药方法：汤剂一般宜温服；热症用寒药宜冷服；寒症用热药宜热服；止呕药宜少量频频服；真寒假热用药宜冷服；丸散剂宜温开水送服；欲达升散宣通目的宜用酒送服；欲达引药下行目的宜用淡盐水送服。

3. 汤剂一般每天服一剂，病情严重者，如急性病发高烧，也可以每天服二剂；慢性疾病，可隔一天服一剂。每剂药煎成药汁250~300毫升，分2~3次服用。

4. 煎汤剂的方法

煎汤剂的方法及注意事项：煎煮中草药最好用砂锅或搪瓷器皿，忌用铁器，因为中草药中常含有鞣质等有效成分，遇铁不但会变成黑色，还会引起其它化学变化，使药物失效，甚至产生毒性。

煎药前应先将中草药放在砂锅里用冷水浸泡半小时后再煎，这样可使药物中的蛋白质成分溶在水里，就容易煎出药物里的有效成分。如果不用冷水浸泡，开始就加热煎煮，药物细胞里的蛋白质就会很快凝固，而使有效成分不易煎出。

煎药时加水的多少应根据药物的情况和煎煮要求而定。如药物吸水性大，药量多或要求煎煮时间长的，水应加多些，反之可加少点。一般是加水将药物淹没并高过药面五分（约一节手指）。成人一剂药，通常头煎加水二碗半，二煎加水一碗半，煎煮至剩大半碗即可。应将头、二煎的药汁混合后服用。

煎药的火力与时间：煎发汗药、攻下药，火力要大（即所谓“武火”），时间要短，通常煮沸数分钟到十几分钟即可；煎滋补药应该用小火（即所谓“文火”）慢慢煎煮，每次煎半小时至一小时，使药物的有效成分能全部煎出溶解在药液里。

某些矿物、贝壳或不易将有效成分煎出的药物，须先投入锅内先煎约半小时，然后再投入其它药物同煎。此外，有些药物如附子、草乌等，为了减低毒性，也要先煎半小时至一小时。而某些含有挥发油的芳香类药物，应在其它药物将要煎好时再投入（即所谓“后下”），根据情况煎一、二沸或几分钟即可。如果煎煮时间过长，会使气味失散，有效成分挥发而降低疗效。

此外，具有绒毛或细碎的药物，以及易使煎液混浊粘腻之品，须用布包起来再煎（即所谓“包煎”）。不宜煎煮的小剂量药物或贵重药物以及粘性较大的胶类药物，应分别用煎汁冲服或烊化（溶化）服用。

下 篇 各 论

第一章 解 表 药

凡能疏解肌表、促使发汗，用以发散表邪、解除表证的药物，称为解表药。解表药多属辛散轻扬之品，具有发汗、解肌、透疹等作用。另外有些药物还分别兼有宣肺、利水、行痹、止痛的功效。

外邪伤人，一般先从表入。此时邪气轻浅，可用解表药通过发散，使外邪从汗而解，即《内经》所说的“其在皮者，汗而发之”的意思。因此解表药主要适用于邪在肌表的病症，如感受外邪之恶寒、发热、头痛、身痛、脉浮等表证以及表邪郁闭，麻疹透发不畅、皮疹瘙痒或其他疾病具有表证而需要发汗解表者。

解表药有辛凉、辛温之分，临床应用有时单用一类药、有时两类药配合使用。应用解表药发汗而不宜过汗，出汗过多能耗散阳气、损伤津液。因此，凡自汗、盗汗、热病伤津以及阴虚发热等症，应慎用。另外，还需要注意，病人除有表证外，有否阴虚、阳虚、气虚、气滞、痰饮等不同情况，必要时，可配合其他药物同用。

解表药不宜久煎，否则药性挥发耗散，作用就减弱。药用剂量一般1钱至3钱。冬季及高寒地区应用解表剂时可适当增加剂量；夏季、体弱者、老人、儿童及气候温暖地区应用解表药时可适当减少用量。

第一节 辛 温 解 表 药

辛温解表药也叫发散风寒药。此类药物多是辛温发散之品，具有发汗、祛散风寒、宣散水肿和兼除风湿的作用。适用于恶寒重、发热轻、头痛身痛，鼻塞流清涕、咳喘以及颜面、上半身水肿等表证。此外，属风寒湿合而成痹的肌肉、关节疼痛也适用。

辛温解表药比辛凉解表药发汗力强，凡体虚自汗、阴虚津液亏耗者当慎用，或配其他药物同用。

常用辛温解表药有：麻黄、桂枝、细辛、白芷、荆芥、防风、藁本、生姜、羌活、紫苏、辛夷等。

药诀：麻桂细白荆防藁，

姜羌苏夷辛温表。

麻 黄

为麻黄科麻黄属多年生植物草麻黄、木贼麻黄和中麻黄的茎枝。

【性味、归经】辛、微苦，温。入肺、膀胱经。

【功效】发汗解表，宣肺平喘，利水通痹。

【临床应用】1.用于感冒风寒、麻黄发汗力强，善散表寒。一般属外感风寒无汗者均可应用。但临床习惯用于恶寒发热、无汗、头痛身痛、脉浮紧等风寒表实证，并常与桂枝相须为用以增强发汗力量。

2.用于气喘、咳嗽：麻黄善宣降肺气而止咳平喘，为肺家要药。属风寒恋肺之咳嗽，常与杏仁、细辛、半夏、白前、生姜、甘草等配伍。

3.用于风水水肿：麻黄即能发汗、又能利尿，故最适用于水肿伴有表症当发汗者。临床用麻黄2钱，生石膏1两（先煎），连翘、泽泻各4钱，赤小豆、白茅根各5钱。水煎服。治疗急性肾炎有较好疗效。

4.用于风寒湿痹证：麻黄有散寒通痹止痛作用，可用于治疗风湿性关节炎。根据临床习惯一般不作首选药物。

5.用于麻疹透发不畅、风疹身痒：麻黄善于发散、祛风。临床上用麻黄治疗麻疹透发不畅时，一般应兼有气喘咳嗽，发热无汗等症状，且往往加在辛凉透疹药中使用。治疗风疹身痒，可与防风、荆芥、蝉蜕、薄荷等药配伍。

【用量、用法】成人1~3钱；小儿5分~1钱。麻黄生用发散力强，蜜制发散力缓，且增加润肺止咳作用。表虚自汗、气虚喘咳、脾虚水肿者均不宜应用。服用较大剂量麻黄、伍以酸枣仁，可免烦躁失眠的副作用。

【按语】麻黄是一味发汗解表、止咳平喘的常用要药。本品的作用以发散与宣肺为主，配桂枝加强发汗解表作用，配杏仁加强止咳平喘作用。宣肺散寒常配干姜、细辛，宣肺平喘泄热常配生石膏、杏仁。阳和汤中用麻黄配肉桂则温散寒邪、宣通气血。所以，麻黄根据它宣、散两个方面的功效，可以灵活用于多种疾病。

【参考资料】麻黄成分主要是麻黄碱，其次是假麻黄碱，还含有麻黄油等。麻黄碱有缓解支气管平滑肌痉挛、收缩血管、升高血压及兴奋中枢的作用。假麻黄碱有显著的利尿作用。麻黄油有发汗及抑制流感病毒的作用。麻黄在临床上常用来治疗慢性气管炎、支气管哮喘、肺炎、急性肾炎、过敏性反应、低血压、流感、鼻炎等疾病。

【处方举例】1.慢性气管炎：（1）寒型：麻黄、细辛、干姜各1钱，白芍、桂枝各3钱，甘草、半夏各2钱，五味子1.5钱。水煎服。（2）外寒里热型：麻黄、生甘草、百部各1钱，杏仁、前胡各3钱，生石膏5钱（先煎）。水煎服。

2.支气管哮喘：（1）寒喘型：麻黄、桂枝各2钱，干姜、细辛各5钱，射干、半夏各3钱，五味子、生甘草各1钱。水煎服。（2）热喘型：麻黄2钱，杏仁3钱，生石膏1两（先煎），甘草1钱。热重或伴有支气管感染者，可加黄芩、桑白皮、蒲公英、大青叶、鱼腥草、金银花等。

3.肺炎及小儿麻疹合并肺炎：麻黄2钱，杏仁3钱，生石膏5钱（先煎），甘草1.5钱，金银花3钱，苏子1钱。水煎服。