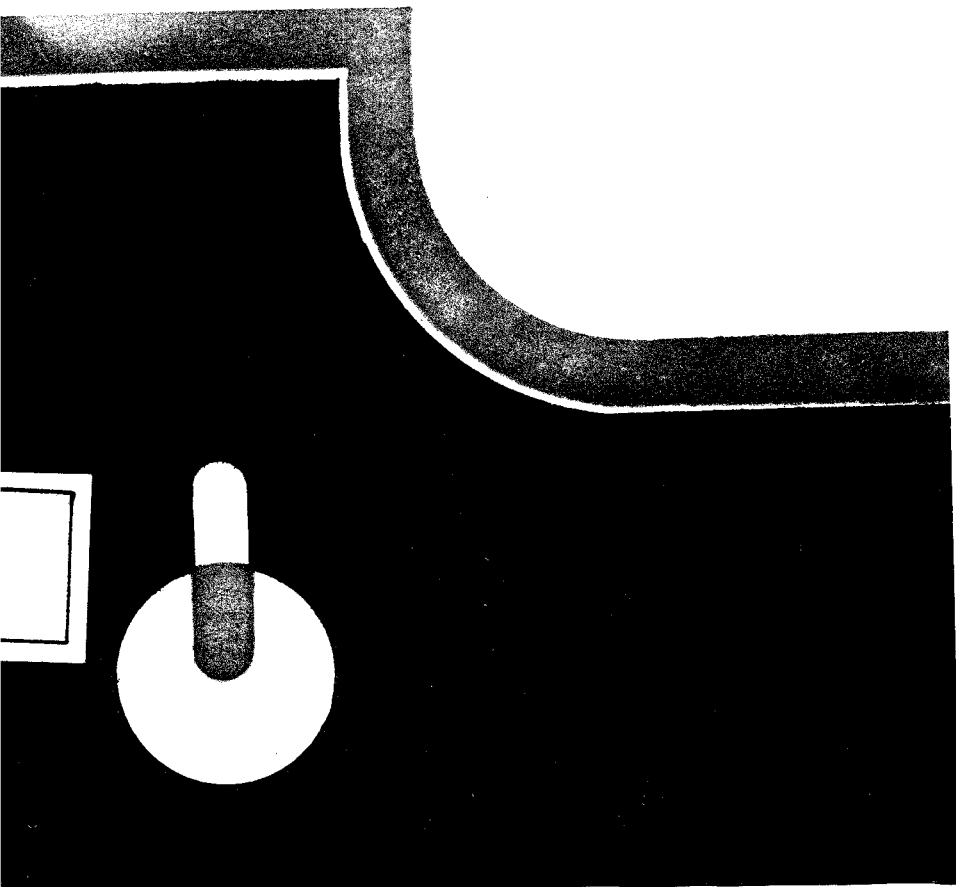


中成药 选用指南

陶乃贵 编著



中成药选用指南

陶乃贵 编著



广西人民出版社出版

(南宁市河堤路14号)

广西新华书店发行 广西大学印刷厂印刷

*

开本787×1092 1/32 印张8.5 字数187,000

1988年6月第1版 1988年6月第1次印刷

印 数 1—8500册

ISBN 7-119-00737-X/R·24

定价: 1.80元

前 言

中成药乃祖国医学重要组成部分,源远流长,内容翔实,千百年来对于民族的保健事业作出了巨大贡献。近年来,中成药已传及世界各地,许多国家都在深入研究中成药的配伍及运用经验,都在广泛地使用中成药防病治病,这说明中成药已趋于国际化了。

目前,中成药品种已数以千计,正在研制的新品种,亦日渐增多。单就治疗咳嗽的中成药,据笔者所知,就达二百余种,且在功能项下均冠以“止咳”字样。然而,造成咳嗽的病因复杂,有风寒咳嗽、风热咳嗽、燥热咳嗽、肺火咳嗽、痰湿咳嗽、肺虚咳嗽等,但究竟选用哪一种中成药对证,这无疑给临床用药带来了困难,实属不便。若用之得当,固然疗效显著,反之,不仅浪费药品,贻误病情,甚则危及患者的生命,这是非常值得重视的。

鉴于上因,本书试图从中医辨证施治理论出发,继承前贤之经验,参阅有关临床之报道,结合个人之见解,写成这本《中成药选用指南》,以供临床参考使用。

根据读者的实际需要,将本书内容分为二章,第一章简要叙述中成药选用的“基本知识”,即中成药的常用剂型与选用、中成药的选用原则、中成药的配伍应用、中成药的用法用量、应用中成药注意事项等;第二章介绍“常见病证”89种,共涉及常用中成药500多种,按内、妇、儿、外和五官

科顺序排列。每种病证，除有概述外，均分列临床表现、治疗原则、应选成药、说明等项。

“应选成药”，是择其比较常用，疗效确实的列1~3种，临证可从中选一种或二种配伍应用。并有选择地将临床报道的新经验，药理研究成果亦渗入其中，以便对所选药物提供部分药理依据。所标用量，由于各地传统习惯差别较大，加之体质、病情、年龄的差异，故仅供参考，务请用时因人、因地、因病制宜。对于某些中成药的孕妇禁用问题，在第一章应用中成药注意事项中已作了概述，且可根据附录中所列药物之性质，读者自行掌握，故在第二章所提及的中成药中一般不再标出。

由于笔者水平所限，经验不足，谬误之处，恳请同道斧正。

编 者

一九八七年五月

目 录

第一章 基本知识..... (1)

第一节 中成药的常用剂型与选用..... (1)

一、中成药的常用剂型..... (1)

二、中成药剂型的选用..... (8)

第二节 中成药的选用原则..... (9)

一、辨证求因，审因论治..... (9)

二、治病求本，急则治标..... (10)

三、同病异治，异病同治..... (11)

第三节 中成药的配伍应用..... (12)

一、中成药之间的配伍应用..... (12)

二、中成药与西药之间的配伍应用..... (13)

第四节 中成药的用法和用量..... (17)

一、中成药的用法..... (17)

二、中成药的用量..... (20)

第五节 应用中成药注意事项..... (21)

一、中成药的名称..... (21)

二、中成药的剂型·····	(22)
三、中成药的致敏反应·····	(23)
第二章 常见病证与药物选用 ·····	(24)
第一节 内 科 ·····	(24)
虚 损·····	(24)
感 冒·····	(29)
头 痛·····	(32)
咳 嗽·····	(36)
哮 喘·····	(40)
胃 痛·····	(43)
呕 吐·····	(48)
腹 泻·····	(51)
痢 疾·····	(56)
便 秘·····	(58)
腹 痛·····	(61)
肋 痛·····	(63)
腰 痛·····	(65)
肝 炎·····	(67)
失 眠·····	(70)
水 肿·····	(73)
小便不利·····	(74)
多 尿·····	(75)
疝 气·····	(76)
遗 精·····	(77)
男子不育症·····	(79)
血 证·····	(82)

中 风	(89)
高血压	(91)
眩 晕	(93)
冠心病	(96)
伤 暑	(99)
低 热	(100)
第二节 妇 科	(104)
经行先期	(104)
经行后期	(105)
经行先后不定期	(107)
痛 经	(108)
经 闭	(110)
崩 漏	(113)
带 下	(115)
妊娠恶阻	(117)
妊娠咳嗽	(118)
妊娠水肿	(119)
妊娠小便淋漓	(119)
妊娠头晕	(120)
先兆流产	(122)
产后恶露不止	(122)
产后腹痛	(124)
产后关节痛	(125)
产后呕吐	(126)
产后发热	(127)
产后血晕	(129)

产后小便不利·····	(130)
产后大便困难·····	(130)
产后缺乳·····	(131)
子宫脱垂·····	(132)
阴门瘙痒·····	(133)
子宫颈糜烂·····	(133)

第三节 儿 科·····(134)

口 疮·····	(134)
鹅口疮·····	(136)
麻 疹·····	(136)
风 疹·····	(139)
水 痘·····	(140)
猩红热·····	(141)
流行性腮腺炎·····	(143)
痢 疾·····	(145)
百日咳·····	(147)
感 冒·····	(150)
咳 嗽·····	(153)
扁桃体炎·····	(156)
腹 痛·····	(158)
腹 泻·····	(160)
疳 积·····	(164)
营养性贫血·····	(166)
惊 风·····	(168)
癫 痫·····	(171)
遗 尿·····	(173)

蛔虫病·····	(175)
蛲虫病·····	(177)
婴儿湿疹·····	(178)
第四节 外科·····	(179)
疮疡疔肿·····	(179)
瘰 病·····	(186)
痔 疮·····	(187)
跌打扭伤·····	(189)
痹 证·····	(193)
水火烫伤·····	(196)
毒蛇咬伤·····	(197)
湿 疹·····	(198)
荨麻疹·····	(199)
第五节 五官科·····	(200)
眼 病·····	(200)
耳鸣、耳聋·····	(202)
鼻 渊·····	(203)
咽 炎·····	(204)
牙龈肿痛·····	(205)
附 方·····	(206)

第一章 基本知识

第一节 中成药的常用剂型与选用

祖国医学具有悠久的历史和丰富的内容，中成药剂型的种类和选用方法亦是丰富多样。尤其近几年来，随着制药工业的发展，中成药的新品种、新制剂不断涌现，到目前为止，中成药剂型已达30余种。由于剂型不同，所以在服用和产生效果的时间、持续程度、作用特点等都有所不同，甚至对人体不同部位、不同性质的疾病也有差异。因此，了解剂型、正确选用剂型，对临床治疗效果将有很大影响。以下介绍几种临床常用的剂型。

一、中成药的常用剂型

（一） 丸剂

丸剂，俗称“丸药”，是一种或多种药材细粉加入赋形剂而制成的大小不同的圆形固体制剂。丸剂在药性和临床两方面皆具有特殊意义，服后在胃肠道缓慢崩解，逐渐释放药物，吸收、显效皆慢，作用持久；对毒剧、刺激性药物可延缓吸

收，减少毒性和不良反应。故中医临床常用以治疗慢性病和调和气血，成为中成药的主要剂型之一，约占中成药总数的25%以上，应用十分广泛。

依赋形剂种类的不同，丸剂可分为蜜丸、水丸、糊丸、蜡丸、浓缩丸等几种。

1. 蜜丸 是将药物细粉以炼制过的蜂蜜为粘合剂制成的丸剂。一般重6~9克者，称大蜜丸；3克以下者，称小蜜丸。蜜和药粉的比例一般为1:1~1.5。由于蜂蜜含有大量的糖、有机酸及维生素等丰富的营养成分，因而，本身具有滋补、止咳、缓下、润燥、解毒、矫味等作用，故滋补、润肺、润肠通便的中成药多制成蜜丸。如滋补成药人参归脾丸、十全大补丸；止咳祛痰成药二母宁嗽丸、百合固金丸；缓泻成药五仁丸、润肠丸等。

2. 水丸 是以凉开水为粘合剂制成的丸剂。水丸体积较小，除含有少量水分（5~7%）外，不含有其它附加成分，故实际含药量较蜜丸为高。服后体内崩解快，显效速，适用于多种疾病。水丸的规格，历史上习用实物作参照，有如白芥子大或梧桐子大等。现在统一用重量为标准，即1克重应有多少粒数，如梅花点舌丹每10粒重1克；牛黄消炎丸每200粒重1克。有些水丸成药，因治疗上的需要，在制作时常兑加一定比例的醋（能增加主药中某些有效成分的溶解度）、黄酒、生姜汁（本身具有医疗作用）等，或用某些药物煎汤取汁代水泛丸，分别称为醋泛丸、酒泛丸、姜汁泛丸等，但都统称为水丸。其目的，有助于提高某些水丸成药的疗效。

3. 糊丸 是以药材细粉用米糊或面糊等作粘合剂制成的丸剂。药粉与糊粉的比例一般为3:1。糊丸干燥后质地

变硬，在胃内崩解迟缓，可使药物缓缓释放，延长作用时间，且可避免或减少某些药物的刺激性。古人说：“其丸……稠面糊，取其迟化。”所以一般含剧毒药物（如马钱子、生半夏、巴豆等）的中成药多制成糊丸。如青州白附子丸、小金丸、西黄丸等。

4. 蜡丸 是以药物细粉用蜂蜡为粘合剂制成的丸剂。药粉与蜂蜡之比一般为 1 : 0.5。金代李杲曾说：“蜡丸取其难化而旋旋取效或毒药不伤脾胃。”因为蜂蜡的主要成分是软脂酸蜂脂，极性小，不溶于水。成丸后在体内释放药物极缓慢，故而可取其缓慢、长效，同时可使药丸在胃中不起作用而在肠中起作用，以防止药物中毒或对胃的强烈刺激。故适用于含剧毒药较多或刺激性较强的方剂。如三黄宝蜡丸等。

5. 浓缩丸 是以药物或部分药物提取的清膏或浸膏与其余药物的细粉或适宜的赋形剂制成的丸剂，又称“药膏丸”。浓缩丸是丸剂中较好的一种类型，因它缩小了体积，又增加了药物的含量，相应地减少了用量。既符合中医用药特点，又便于患者服用，适应于治疗各种疾病。如舒肝止痛丸、安神补心丸等。

（二）散剂

散剂，是以一种或多种药材经粉碎、混合均匀而成的固体制剂。依用途可分为内服散和外用散两类。内服散可直接按量服用；外用散系撒布或吹布于患处（如皮肤、眼、口、舌、喉、耳），或用醋、酒、麻油、凉开水等调成糊状涂于局部。有的散剂虽规定为外用，但亦可内服。如锡类散，内服治疗结肠溃疡，不但没出现任何不良反应，且效果良好。

散剂的特点，古人认为“散者散也，去急病……”。这说明散剂具有容易分散和奏效迅速的特点，故临床尤其在发散（解表散风以治外感病）、行散（行气活血，祛湿利尿）等方面多选用之。如治疗风寒头痛的川芎茶调散；活血止痛的七厘散；利尿祛湿的五苓散；吹鼻取嚏以治中风的通关散等。

散剂具有制备方法简单，剂量易控制，性质较稳定，以及运输、携带方便等优点。所以，历代应用较多，在中成药中所占比重较大。但由于散剂的接触面较大，也有其缺点，如臭味、刺激性及化学活性相应增加，服用不便，故近年来将有些有臭味或刺激性的散剂改革制成胶囊剂，克服了上述缺点。

（三）膏剂

膏剂，根据医疗要求和制作方法不同，可分为膏滋、药膏和膏药三种。

1. 膏滋 又称“煎膏”。系将药材用水煎煮，取汁浓缩加入蜂蜜或糖制成的稠厚半流状制剂。其特点是：药性平和，有利于服用和吸收。由于含有大量蜂蜜或糖，营养丰富，具有滋补、润肺等作用，故临床常用于久病体虚的患者。如补益气血的两仪膏；润肺止咳的养阴清肺膏和活血行瘀的益母草膏等。

2. 药膏 又称“油膏”、“软膏”。系以植物油、蜂蜡或其它适宜物质为基质，加入药物经加热提取有效成分后，制成的半固体制剂。主要用于治疗外科疮肿、皮肤病或跌打损伤等疾患，供涂敷患处之用。如润肌皮肤膏、紫草膏、生肌玉红膏等。

3. 膏药 又称“硬膏药”、“黑膏药”，是祖国医药

中独特的剂型之一。系采用铅丹和炸过药物的植物油，经过化学反应，皂化后制成的外用膏剂。临用前加热烘烤，使之软化后贴于患处。主要用于消肿、拔毒、生肌等外用方面。但它通过外贴，尚能起到内治之效。如驱风寒、和气血、消痰痞、通经活络、祛风湿等。早在《理瀹骈文》上论及膏药的作用时，就有“截”、“拔”之说，谓“凡病所集聚之处，拔之则病自出，无深入内陷之患；病所经由之处，截之则邪自断，无妄行传变之虞”。所以到目前中医临床及民间仍然广泛使用，经久不衰。如狗皮膏、虎骨膏、阿魏化痞膏等。

（四） 丹剂

丹剂，系指将药物经过炼制、升华、熔合等技术处理的一种剂型。大多含有水银成分，具有消炎解毒，祛腐生肌等作用。如白降丹、红升丹等，常以之配制丸散供外用。

丹剂这一名称的含义在古代较为紊乱，有以丸为丹的，如大活络丹、小活络丹等；有以散为丹的，如九一丹、紫雪丹等；有以锭为丹的，如辟瘟丹、玉枢丹等。这种概念包括太广，几乎包含各种剂型，而这些药物从剂型来说，实际上并非丹剂，不过是以示名贵及灵验之意而已，必须予以了解。

（五） 酒剂

酒剂，又称“药酒”。系用白酒（含乙醇量约为50～60%）或黄酒（含乙醇量约为15%）为溶媒，浸出药材中可溶性成分而成的澄明液体制剂。药酒因含乙醇量高，故可久贮而不易变质。酒本身可以行血通络，易于吸收和发散，将复方药材再用酒浸出后，用于风寒湿痹、祛风活血、止痛散

瘀则效果更佳。如虎骨木瓜酒、追风活络酒等。但对于小儿、孕妇、心脏病及高血压患者不宜选用。

（六） 胶剂

胶剂，是以动物的皮、骨、甲、角等为原料，用水煎取胶质，浓缩成干胶状的内服制剂。其主要成分是动物的水解蛋白类物质，故临床作为补益药，用于老年人或身体虚弱者，可单服，也可制成丸散或加入汤剂中使用。常用的如阿胶（驴皮胶）、新阿胶（猪皮胶）、鹿角胶、龟板胶等。

（七） 锭剂

锭剂，系以药物粉末加适当粘合剂制成的固体制剂。其形状不一，有长方形、纺锤形、圆柱形、瓜子形等，可供内服和外用，一般以外用较多。在中成药中锭剂大多为清热解毒药，如治疗痈肿的蟾酥锭；治疗热毒的万应锭；外用治疗目疾的瓜子眼药等。亦有少数成药名为锭剂，实为丸剂，如小儿至宝锭、定搐化风锭等。

（八） 片剂

片剂，系将药材经加工、粉碎、提炼混合后。加入适当的赋形剂压制而成。具有体积小，服用方便，剂量准确的特点，是目前临床应用较广泛的一种剂型。有些片剂为了掩盖苦味、恶臭、刺激或其它目的，故在制药时已包成糖衣、薄膜衣或肠溶衣，因之有糖衣片、薄膜衣片、肠溶衣片之分。如治疗感冒的天津感冒片；抗菌消炎的抗炎灵片等。

（九） 冲剂

冲剂，系指以药物的细粉或提取物加糖制成干燥颗粒状的内服制剂。冲剂是汤剂和糖浆剂的发展，它既保持了汤剂的特色，又克服了汤剂体积大、容易变质霉败的缺点。由于加入糖等矫味剂，因而服用方便，可用于慢性疾患及儿童。如预防、治疗肝炎，腮腺炎的板蓝根冲剂；治疗外感的感冒退热冲剂；治疗心血管病的脉安冲剂等。

（十） 糖浆剂

糖浆剂，是含有药材提取物的浓糖水溶液。一般糖浆剂中含有蔗糖不少于60~65%（克/毫升），或82~85%（克/毫升），此浓度的糖浆由于含糖量较高，渗透压大，故微生物不易生长，一般也不会发霉变质。其特点，味甜可口，便于服用，吸收快，对儿童服用尤为适宜。如莱阳梨糖浆、泻白糖浆等。

（十一） 注射剂

注射剂，又称“针剂”，是药材经提取后精制而成的灭菌水溶液。具有作用迅速、疗效显著、给药方便的特点。适应于多种疾病，尤其对神昏和不能口服给药的病人更为适宜。如治疗高热神昏的醒脑静注射液；治疗急性肝炎的田基黄注射液；以及清热消炎的银黄注射液等。

治疗慢性疾患，需长期、反复用药的，不宜选用中药注射剂。因为有些注射剂含有一些不易吸收的物质，反复使用，易造成局部硬结。

二、中成药剂型的选用

中成药剂型的选用，历来是和中医临床疗效密切相关的，是依据中医用药理论为指导的。中医理论对各种剂型中的药物吸收与分布早有不少论述，如金元四大家之一李杲曾指出：“大抵汤者荡也，去大病用之。散者散也，去急病用之，丸者缓也，不能速去之，其用药之舒缓，而治之意也。”这就是说，汤剂已制成液体药剂，服后可直接被胃肠吸收，其剂量一般较大，作用大则可治疗“大病”；散剂是分散的固体制剂，虽不经崩解过程，但要有“溶解”过程，因此不象汤剂作用峻烈，可又比丸剂吸收为快，可以用作治疗“急病”；而丸剂在体内则需要经过崩解、分散、溶解等过程，有的又加有赋形剂等影响，所以作用缓慢，用于治疗慢性病较为合适。

单就丸剂而言，古人又进一步指出：水丸取其易化，蜜丸取其缓化，糊丸取其迟化，蜡丸取其难化。现在看来，之所以有易、缓、迟、难之分，则是由于组成各种丸剂药料的性状、粒径及表面积不同；所加赋形剂与制剂工艺各异而造成的。这些已从测定各种丸剂的崩解时限的实验中得到证实。所以若从吸收和生效的快慢、持续时间的长短来看，则是依水丸→蜜丸→糊丸→蜡丸的顺序，依次变缓慢而持久。可见前人的经验，今天仍然是我们在中医临床选择剂型的依据。

就各种剂型来说，从上述常用剂型的特点可知，慢性病需长期服药的，以冲剂、糖浆剂、蜜丸剂、片剂或酒剂为宜；短期服药的，应选用水丸、散剂或片剂为宜；急性发作的疾