



上海中医药大学
中医文献研究所

陶御风 主编

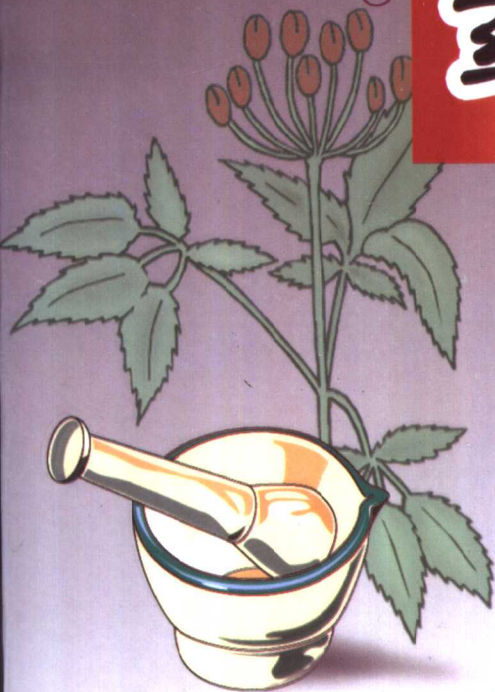
BAIWEI ZHONGYAO

百味中药

应用发微

YINGYONG FAWEI

上海中医药大学出版社



本项研究获得上海市高等学校科学技术发展基金资助

百味中药应用发微

上海中医药大学中医文献研究所 陶御风主编

上海中医药大学出版社

责任编辑 钱静庄
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王 磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

百味中药应用发微/上海中医药大学中医文献研究所,陶御风主编. —上海:上海中医药大学出版社,2003
ISBN 7-81010-724-0

I. 百... II. ①上... ②陶... III. 中草药-临床应用 IV. R282

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 048159 号

百味中药应用发微

上海中医药大学中医文献研究所 陶御风 主编

上海中医药大学出版社出版发行 (零陵路 530 号 邮政编码 200032)
新华书店上海发行所经销 上海市印刷四厂印刷
开本 850mm×1168mm 1/32 印张 7.875 字数 198 千字 印数 1—5100 册
版次 2003 年 8 月第 1 版 印次 2003 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-724-0

定价 14.40 元

本书编著人员：

陶御风 张玉萍 方力行

编写说明

20 世纪 90 年代前期,笔者围绕初选的 400 味中药,开始比较系统地从历代著名本草和方剂著作(重点收集 3 味药以内的小方)、临床医著、医案医话、笔记杂著和现代临床报道等文献中收集摘录各相关药物与临床应用有关的资料,目的是想通过系统发掘、整理分析古今文献中历代医家的宝贵经验,来总结常用中药的确切效用、应用指征和配用规律。经过几年不懈努力,陆续摘录了 1 万多张卡片。经初步归纳整理,发现常用中药的效用,除大家一般熟知的以外,还有不少古代宝贵经验隐而不彰,未被充分认识和重视;随着现代临床和药理研究的深入,又有一些中药的新效用陆续见诸报道。于是便想在总结常用中药的确切效用、应用指征和配用规律之前,先把这部分内容发掘整理出来,以期深化对常用中药效用的全面认识,扩大其应用范围,并为今后《药典》和《中药学》教材的不断完善,提供坚实的文献支撑。1998 年,适逢上海市教委课题招标,我们挑选临床最常用而资料又较丰富的 100 味中药为研究对象,以“中药应用发明”为题作了申报,得到了上海市教委发展基金的资助。本书是该课题的研究成果,旨在弘扬古代医家对 100 味常用中药的功效、主治、配伍、用法、用量等方面积累起来的、尚未被当代医界充分重视的独到经验,发掘这些中药在现代临床中的新用途。编写采取的步骤和方法如下:

一、围绕所研究的 100 味中药,全面系统地从历代著名本草著作、方剂著作(重点收集 3 味药以内的小方)、临床医著、医案医话、笔记杂著和现代临床报道等文献中收集摘录其与临床应用相关的资料。

二、以《中华人民共和国药典(一部)》(2000 年版)、《中药大辞典》、《中华本草》和现行高等中医院校《中药学》6 版教材这 4 本书为基础,归纳出所研究中药的性味归经、功效主治、用量用法等,并以概述方式列出。

三、将收集到的古今资料与概述内容相比较,凡有不同或有进一步发挥的独到认识和应用经验,则按“历代应用发微”和“现代临床新用”两部分进行分述。

四、“历代应用发微”主要是将古代医家散见的或尚未被充分重视的独到治疗经验进行分析整理后,简炼地表述出来,突出“发微”所在,并列文献依据,同时保留古代药用剂量。“现代临床新用”是对上述 4 书未收录的,药物组成一般在 3 味药以内的方剂的现代报道中,选择较可靠的报道,将其内容简炼、准确地表述出来,药用剂量为现代法定计量单位。

本书结构主要分 3 大块。首为“概述”,次为“历代应用发微”(以清代及清代以前的资料为主,兼收民国时期的应用经验),再次为“现代临床新用”。“历代应用发微”部分由陶御风编写,“现代临床新用”部分由张玉萍、方力行编写,全书最后由陶御风统审定稿。在本书编写过程中,袁久林参与了定稿时在电脑中进行修改的工作,并对“现代临床新用”部分作了少量增补;应英参与了“概述”部分初稿的归纳,特此致谢。

本书力求深化对常用中药效用的全面认识,由于这样的编写方式是一种新的尝试,缺乏经验并限于水平,其中不乏错误或不当之处,还希读者多提宝贵意见,以利再版时更正。

上海中医药大学中医文献研究所 陶御风

2002 年 12 月

目 录

人参.....	1
三七.....	4
三棱.....	6
大黄.....	7
山药	12
山茱萸	14
山楂	16
川贝母	18
川芎	20
女贞子	23
天南星	25
天麻	27
木香	29
五味子	31
车前子	34
牛蒡子	35
牛膝	38
升麻	40
丹参	42
乌药	46
巴戟天	47
甘草	49
龙胆草	52

石菖蒲	54
石膏	56
生地黄	58
生姜	61
代赭石	65
仙鹤草	66
白及	67
白术	69
白芍药	72
白芷	75
白蒺藜	79
白僵蚕	81
瓜蒌	83
玄参	86
半夏	88
地龙	92
麝虫	95
芒硝	97
百部	100
当归	102
肉桂	105
延胡索	109
全蝎	110
决明子	112
防己	113
防风	116
红花	118
麦门冬	121

苍术	124
杜仲	127
杏仁	128
连翘	130
吴茱萸	132
牡丹皮	135
牡蛎	137
何首乌	140
龟甲	142
羌活	144
补骨脂	145
陈皮	147
附子	150
鸡内金	153
苦参	156
郁金	159
知母	161
金银花	162
泽泻	165
细辛	167
茵陈	168
茯苓	170
枳实	172
栀子	174
枸杞子	177
荆芥	180
厚朴	184
香附	187

独活	190
莪术	192
桂枝	194
桔梗	196
桃仁	199
夏枯草	202
柴胡	203
益母草	205
桑寄生	207
黄芩	209
黄芪	212
黄连	216
黄柏	220
菟丝子	223
麻黄	225
淫羊藿	228
葛根	230
蜈蚣	233
蒲公英	235
酸枣仁	238
薏苡仁	239

人 参

为五加科植物人参 *Panax ginseng* C. A. Mey 的干燥根。味甘、微苦，性平。归脾、肺、心经。功能大补元气，补脾益肺，生津止渴，安神益智，固脱。主治气虚欲脱，脉微欲绝，脾虚食少，倦怠乏力，反胃呕吐，泄泻，肺虚咳喘，体虚多汗，消渴，津伤口渴，失眠多梦，惊悸健忘，眩晕头痛，血虚萎黄，阳痿尿频，妇女崩漏，小儿慢惊，久病虚羸及一切气血津液不足之证。现代临床用于治疗心力衰竭、心源性休克、冠心病、克山病、心律失常、高凝血症、慢性胃炎、糖尿病、神经衰弱、变应性鼻炎、癌肿放化疗反应等。内服：煎汤，3~10 g，大剂量 10~30 g，宜另煎兑入；研末，1~2 g；亦可熬膏、泡酒、入丸散。不宜与藜芦同用。通过对古今文献和历代名医应用心得的发掘整理，发现本品还有如下效用。

〔历代应用发微〕

1. 治疗中暑 《圣济总录》(卷三十四)消暑散，用人参(捣末)、白面各等份，和匀，每服 2 钱匕，开水调服，用于中暑烦躁，多困乏力。若中暑热极，阴阳两衰，妄见妄言，宛如见鬼，但人不烦躁，口不甚渴，可用人参 2 两，麦门冬 3 两，水煎服。方见《辨证录》(卷六)人参麦冬汤。服后气阴得复，心神得养，上症可除。

人参适用于气液不足的病证。暑气通于心，又为阳邪，最易伤津耗气，故中暑可用人参治疗。

2. 治疗胸痹心痛 《圣济总录》(卷五十五)人参汤，用人参配吴茱萸治疗心痛。药用人参 1 两半，吴茱萸 1 两。共为粗末。每服 3 钱匕，加生姜、大枣水煎，早晨空腹及傍晚各服 1 次。治胸痹，

心中痞气，气结在胸，胸满，胁下逆抢心，可用人参、甘草、干姜、白术各3两，水煎服。方见《金匱要略》人参汤。

《名医别录》说人参能“通血脉，破坚积”。现代临床常用人参治疗冠心病心绞痛。

3. 治疗中风脱证 叶天士说：“凡中风证，有肢体缓纵不收者，皆属阳明气虚，当用人参为首药。”叶氏指的是中风脱证，除肢体缓纵不收外，还常伴见口开眼合，撒手遗尿等。此时可急用大剂量参、附，以回阳救逆；恐纯刚难受，可配阴药，以挽回万一；病势退后，可合黄芪、白术、炙甘草培补元气，配当归、白芍药兼养血络。上述经验见于《临证指南医案》（卷一）“中风”门。治中风涎盛，不省人事，也可用人参、诃子（炮，去核）、甘草各等份。为细末。每服2钱，白开水点服。方见《传信适用方》（卷上）人参诃子散。

4. 治疗便秘 治津亏或误发汗，阳泄于外，胃气不降，便秘不通，人参、陈皮各1钱，水煎服。方见《产孕集》（卷下）降胃汤。《魏氏家藏方》（卷七）参诃散，用人参、生诃子皮各等份。为细末。每用适量，治疗体弱或产后大便不通。

人参适用于气虚液亏的便秘。

5. 治疗小便淋涩不利 凡老人、虚人小便淋涩或不通，可用人参适量煎汤，送服琥珀粉1钱。方见《古今医统大全》（卷七十一）琥珀散。《症因脉治》（卷四）人参车前汤，用人参配车前子煎服，治疗气虚小便不利，症见气怯神离，面色萎黄，言语轻微，里无热候，唇不焦，口不渴，欲小便而不能，右尺脉细。《风痹癱膈四大证治》香参散，用人参1两，沉香2钱5分。共为末。每服4钱，水煎服。治疗脾虚胀满，小便癱闭。肺气壅滞引起的小便不利或癱闭不通，可以人参配麻黄同用。方见《时方妙用》（卷四）。虚人血淋、石淋，疼痛不可忍，红皮萝卜切片，蜜浸炙，蘸人参、黄芪末服之，淡盐汤压下。方见《三因极一病证方论》（卷九）玉屑膏。

人参适用于气虚引起的小便淋涩不利。

6. 治疗新生儿不吮乳 据《名医类案》(卷十二)记载,汪机治一儿初生,未满月,乳媪抱之外出,感冒风寒,回来即啼哭不乳,时发惊搐。始用苏合香,继用惊搐药,不效。汪机说:小儿初生,血气未足,风寒易袭,此必风邪乘虚而入。其治在脾,脾土不虚,则风邪无容留矣。因煎独参汤。初灌二三匙,啼声稍缓;再灌三五匙,惊搐稍定;再灌半盏,则吮乳,渐有生意。又《续名医类案》(卷二十八)记述,程世光也曾治一难产儿不吮乳。程说:此因难产,儿伤气也。遂用人参煎汤,灌半匙即吮。

〔现代临床新用〕

1. 治疗慢性肝炎、肝硬化血清蛋白异常 人参2份,三七2份,琥珀末1份。上药共研为细末。每服3g,每日3次,服药25~320日(平均107.5日)。治疗慢性肝炎、肝硬化血清蛋白低下伴白球蛋白倒置33例,并与治疗前作自身对照。结果清蛋白均数从24.3g/L升至26.3g/L,球蛋白均数从27.8g/L降至24g/L,清球蛋白比例均数从0.87提高到1.1,三项指标均有明显改善(P 均 <0.01)。(中医杂志,1990,12:28)

2. 治疗室上性心动过速 采用参附注射液(人参、附子),首次用20ml,直接静脉注射,3分钟内注射完毕;若未恢复,30分钟后可再次注射40ml,用法同上。单纯用本药注射治疗13例,全部治愈。(中国中西医结合杂志,1995,2:70)

3. 治疗慢性肾炎 人参5g,藏红花2g。上药水煎服,每日1剂。连用3个月为1个疗程。治疗62例,作为治疗组,并与仅用潘生丁治疗的30例作对照。结果治疗组尿蛋白好转或转阴率为82.3%,对照组为13.3%,统计学上有显著差异($P<0.05$)。治疗组因感染诱发病情加重发生率也较对照组低($P<0.05$)。(中华肾脏病杂志,1995,3:187)

4. 治疗甲状腺功能减退 生甘草 10 g,人参 8 g。上药每日 1 剂,水煎取 150 ml,分早晚 2 次服;30 日后改为隔日 1 剂,人参每剂改为 6 g。3 个月为 1 个疗程。同时服小剂量甲状腺素片 (15 mg/次),早晨 1 次顿服;以后每周增加剂量 1 次,15 mg/次。连用 3 个月。甘草有保钠排钾作用,浮肿加重时,可加服利尿剂。治疗 6 例,显效(用药 1 个疗程,停药 1 年,基础代谢及 T_3 、 T_4 正常或接近正常,能从事一般劳动)4 例,有效 2 例。(临床医学,1989,4: 170)

5. 抵御急性高原反应 将红参 3 000 g 粉碎、细筛,分成每包 10 g。进藏前 2 日,每日服 10 g,温开水 1 次冲服。治疗组 90 例,与前次进藏反应作自身对照。结果显效(基本无高原反应或反应明显减轻者)27 例,有效 50 例,无效 13 例。另设对照组 60 例,不服药,与前次进藏反应比较,有效 5 例,无效 16 例,加重 39 例。两组总有效率分别为 85.5% 和 8.3%,在统计学上有显著性差异 ($P<0.01$)。(浙江中医杂志,1996,5: 231)

三 七

为五加科植物三七 *Panax notoginseng* (Burk.) F. H. Chen 的干燥根。味甘、微苦,性温。归肝、胃经。功能散瘀止血,活血定痛。主治咳血,吐血,便血,尿血,衄血,崩漏,产后血晕,恶露不下,外伤出血,跌仆瘀血,胸痹刺痛,血痢,癥瘕,血瘀经闭、痛经,产后瘀阻腹痛,疮痈肿痛。现代临床用以治疗冠心病心绞痛、中风、坏死性小肠炎、上消化道出血、高脂血症、营养不良性贫血、慢性肝炎、丙氨酸转氨酶增高、手术后腹痛、颞下颌关节功能紊乱综合征、赘疣、子宫脱垂、眼前房出血、外伤性玻璃体积血、视网膜中央静脉阻塞;还用于腹膜透析等。内服:煎汤,3~9 g;研末,1~3 g;或入丸、散。外用:适量,磨汁涂;或研末调敷。孕妇慎用。通过对古今

文献和历代名医应用心得的发掘整理,发现本品还有如下效用。

〔历代应用发微〕

治疗虚弱证 三七与人参同属五加科植物,又名“人参三七”。《本草纲目拾遗》(卷三)称三七“味甘苦,同人参……补而不峻”,并引用刘仲旭少府云,取大母鸡用三七汤煎汤,“可以医劳弱诸虚百损之病”。又引《宦游笔记》云:“人参补气第一,三七补血第一,味同而功亦等,故人并称曰人参三七。”近人张宗祥《医药浅说》:“滇人以油炒熟,研粉服之,云补益身体。”可见三七除能止血定痛外,还有补益效用。

〔现代临床新用〕

1. **治疗流行性出血热** 三七粉口服,每次 1.5 g,每日 3 次,连用 5 日。同时给予抗病毒、止血、预防感染、维持水电解质平衡等常规疗法。治疗 52 例,作为治疗组,并与仅用常规疗法的 52 例作对照。结果治疗组度过休克期、少尿期的比率分别为 100%和 98.08%,对照组分别为 73.08%和 69.23%。治疗组优于对照组,在统计学上有显著差异(P 均 <0.05)。(潍坊医学院学报,1997,3: 228)

2. **治疗肺心病** 用血栓通注射液(三七、人参,50 mg/ml),每次 6 ml,加入 10%葡萄糖液 250~500 ml 中静脉滴注,每日 1 次,14 日为 1 个疗程。治疗 31 例,显效 6 例,好转 22 例,总有效率为 90.3%。(中山医科大学学报,1986,4: 65)

3. **治疗前列腺肥大** 三七粉、西洋参粉各 15 g。上药每日各 1 g,温开水冲服。15 日为 1 个疗程,一般用 2~3 个疗程。病程长、小便点滴而出者,每日可增服 1 次,剂量同上。治疗 26 例,痊愈(排尿正常,前列腺恢复正常大小或明显缩小)12 例,好转 11

例,总有效率 88.5%。(中医杂志,1994,4: 199)

4. 治疗皮肤皲裂症 三七粉 30 g,麻油适量。上药调匀装瓶,密封存放。用时先以热水浸泡患处 10~20 分钟,角质过厚则应削除;局部涂药,每日 3~4 次。治疗 68 例,有效 45 例,好转 23 例。(江西中医药,1992,1: 35)

5. 治疗扁平苔癣 用三七制成薄膜,外贴患处,每日 3~5 次,1 个月为 1 个疗程。治疗 50 例,痊愈 30 例(第 1 个疗程痊愈 21 例,2~5 个疗程痊愈 9 例),显效 10 例,好转 6 例,治愈率 60%。(昆明医学院学报,1992,4: 36)

6. 治疗宫颈糜烂 三七制成栓剂,每晚睡前,清洗外阴后用手将栓剂 1~2 枚塞入阴道深部。10 日为 1 个疗程。重者用 2~3 个或更长疗程。治疗 198 人,痊愈 30.8%,好转 38.4%,总有效率为 69.2%。(云南医药,1985,2: 115)

三 棱

为黑三棱科植物黑三棱 *Sparganium stoloniferum* Buch. — Ham. 的干燥块茎。味辛、苦,性平。归肝、脾经。功能破血行气,消积止痛。治疗癥瘕积聚,心腹瘀痛,瘀滞经闭,痛经,跌仆伤痛,食积腹胀。现代临床用以治疗人流后蜕膜残留等。内服:煎汤,5~10 g,或入丸、散。孕妇禁用。通过对古今文献和历代名医心得的发掘整理,发现本品还有如下效用。

[历代应用发微]

1. 治疗头痛 《苏沈良方》(卷七)胡芦巴散治寒瘀气攻,头痛如破,用三棱配胡芦巴、炮姜为末,温生姜汤或酒调下。

三棱适用于瘀滞头痛。

2. 治疗反胃恶心 《圣济总录》(卷四十七)镇脾饮治胃反恶心,粥药不下,用三棱 1 两半,丁香 3 分。为散。每服 1 钱匕,沸汤点服,不拘时候。

反胃又称“翻胃”、“胃翻”,因其食入反出,故名。

3. 治疗肺癰、肠癰 《疡医大全》(卷二十一)有治肺癰方,其法用真麻油浸三棱、白果,收藏 2 年,用时服白果 5~6 枚。若是肚内癰疽,脓成难出者,用三棱、穿山甲、红蜀葵根各等份。为末。每早服 2 钱,生酒送下。方见《本草汇言》(卷二)引《窦氏方》。

〔现代临床新用〕

1. 治疗恶性肿瘤 穿破石 100 g,三棱 50 g,马鞭草 50 g。上药水煎浓缩至 100 ml。晚期胃癌、肝癌,每次 30 ml,每日 3 次口服;食道癌,每日 100~150 ml,少量不拘时服;其他癌症,每次 50 ml,每日早晚 2 次口服。1~1.5 个月为 1 个疗程。治疗胃癌、肝癌、食道癌、宫颈癌、乳腺癌等晚期患者 31 例,显效 5 例,有效 19 例,总有效率 77.4%。(浙江中医学院学报,1983,3: 31)

2. 治疗白细胞减少症 三棱 10 g,当归 6 g,黄芪 30 g。上药水煎。每日 1 剂,分 2 次服;同时服用蜂乳胶囊、复合维生素 B。治疗 5 例,全部恢复正常;与治前对照,差异显著。对照组单用维生素、蜂乳胶囊治疗 5 例,疗效不显著。又观察到上方不用三棱,则疗效不显著。(中医杂志,1985,12: 7)

大 黄

为蓼科植物掌叶大黄 *Rheum palmatum* L.,又名唐古特大黄