

实用养生系列

SHIYONG
YANGSHENG XILIE

丛书主编◎张红星



滋补

张红星◎主编

药材家用手册



长江出版集团 湖北科学技术出版社

实用养生系列

SHIYONG
YANGSHENG XILIE

丛书主编◎张红星



滋补

药材家用手册

张红星◎主编

图书在版编目 (CIP) 数据

滋补药材家用手册/张红星主编. —武汉: 湖北科学技术出版社, 2015. 1
(实用养生系列/张红星丛书主编)

ISBN 978-7-5352-7060-3

I. ①滋… II. ①张… III. ①补益药—手册 IV. ①R286. 79-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 217775 号

策 划: 陈兰平

责任编辑: 陈兰平

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电 话: 027—87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮 编: 430070

湖北出版文化城 B 座 13—14 层

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 武汉市金港彩印有限公司

邮 编: 430023

720×1020 1/16

20.5 印张

400 千字

2015 年 1 月第 1 版

2015 年 1 月第 1 次印刷

定价: 49.80 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

《实用养生系列》

主 编 张红星

《滋补药材家用手册》编委会

主 编 张红星

副主编 林世和 周 利

编 委 刘 亭 肖 颖



言

中医药学是我国传统文化瑰宝中的一朵奇葩，它是数千年来许许多多医药学家经过艰苦卓绝的努力，不断探索、总结出来的治病方法。中医药学在实践应用时有多种方式，如针灸、推拿等，但以服用药物为最常见的一种途径，并在单味药物应用的基础上，演变出众多的方剂组合。

《滋补药材家用手册》简要介绍了中医的基础理论、病因病机、诊断方法、中药的配伍、使用常识以及中医药养生的渊源、分类、常用剂型、注意事项；根据中药的功效，分类介绍了常用的 120 味中药的养生用法，每种中药包括原植物、药材、饮片的彩图、来源采制、处方用名、性味归经、功效主治配伍、用法用量、使用注意、简单鉴别、养生药膳简方以及参考资料，此外还简要介绍了 160 多个经典名方，以及常见的 240 多个中成药。在编写过程中，查阅了众多古今中医学典籍，每味中药都以 2010 年版药典收载为标准，并附有 2~3 张彩图及介绍简要鉴别方法，以求通俗简明、图文并茂的效果。

本书从介绍中药本身的功效特性，延展到与大众日常保健息息相关的诸多用法，这其中既包括临床的应用，如单方、配方；也列举了与日常生活密切相关的使用方法，如药膳、简方、验方。常用的方剂和中成药章节中收集了临床使用频率较高的经典名方和目前常用的中成药，对于以单味中药制成的中成药，在单味中药项下备注说明，对于以经典方制成的中成药在经典方下备注说明，使本书既能独立成章，又能前后融合；既有丰富的内容，又不重复。希望本书能让读者对中医中药养生、常用中药的功效主治以及常用的中成药有一个全面科学的了解。书中还有不少具体的使用方法及药膳指导，让广大读者在繁忙的工作之余，通过对这些中药及配方的灵活科学的应用，以达到防治疾病、养生益寿的目的。

养生是一个需要科学对待的事情，我们既要反对中医不科学论，也要



反对过分夸大某一味中药的功效，通过科学的养生，是可以防治疾病、养生益寿的。养生是一个长盛不衰的话题，目前市面养生的书籍也很多，鱼龙混杂，良莠不齐。本书内容丰富，资料翔实，阐述简明，对普及中医中药知识，提高中医中药的临床应用和日常保健应用水平，具有很好的指导性和实用性，适于各级医务人员、饮食行业人员、药膳保健品研制人员、中医药爱好者和广大城乡居民阅读参考。

由于水平有限，时间仓促，书中不妥和疏漏之处，望广大同仁和读者不惜指正，以便再版时更正完善。

张红星

2014年12月于武汉



目 录

第一章

科学认识中医中药 /1

中医与阴阳五行 /1

中医病因病机 /5

中医防治原则 /7

中医四诊 /8

中医八纲辨证 /9

中药的四性五味、归经与毒性 /13

中药的炮制 /17

中药的应用 /18

中药的煎法、服法与贮藏 /21

第二章

医药养生概论 /25

中医药养生的概念、起源及特点
/25

中医药养生的分类 /28

中药养生常用剂型 /31

中药养生的应用原则 /37

第三章

常见补益类中药与养生 /40

常见补气类中药与养生 /41

人参(《神农本草经》) / 42

西洋参(《增订本草备要》) / 45

太子参(《中国药用植物志》) / 47

黄芪(《神农本草经》) / 49

山药(《神农本草经》) / 51

党参(《增订本草备要》) / 53

大枣(《神农本草经》) / 55

甘草(《神农本草经》) / 57

沙棘(《晶珠本草》) / 60

绞股蓝(《救荒本草》) / 62

红景天(《四部医典》) / 64

常见补血类中药与养生 /66

当归(《神农本草经》) / 66

阿胶(《神农本草经》) / 69

何首乌(《何首乌录》) / 72

熟地黄(《本草图经》) / 74

白芍(《本经》) / 76

龙眼肉(《本经》) / 78

鸡血藤(《本草纲目拾遗》) / 80

常见补阴类中药与养生 /81

枸杞子(《别录》) / 82

女贞子(《神农本草经》) / 84

- 灵芝(《滇南本草》) / 86
石斛(《神农本草经》) / 88
燕窝(《本草逢原》) / 90
蛤蟆油(《药材资料汇编》) / 93
桑葚子(《新修本草》) / 95
玉竹(《神农本草经》) / 97
百合(《神农本草经》) / 99
麦冬(《神农本草经》) / 101
鳖甲(《神农本草经》) / 103
龟板(《神农本草经》) / 105
常见补阳类中药与养生 / 107
鹿茸(《本经》) / 108
海马(《本草拾遗》) / 111
蛤蚧(《雷公炮炙论》) / 113
紫河车(《本草拾遗》) / 115
冬虫夏草(《本草从新》) / 117
肉苁蓉(《本经》) / 119
巴戟天(《本经》) / 121
杜仲(《神农本草经》) / 123
补骨脂(《雷公炮炙论》) / 126
核桃仁(《千金·食治》) / 128
淫羊藿(《本经》) / 130
菟丝子(《本经》) / 132
锁阳(《本草衍义补遗》) / 134
韭菜子(《本草经集注》) / 135
常见收涩药与养生 / 137
莲子(《本经》) / 138
乌梅(《本经》) / 140
五味子(《本经》) / 142
山茱萸(《本经》) / 144

第四章

常见化痰止咳药与养生 / 147

- 川贝母(《神农本草经》) / 148
半夏(《神农本草经》) / 150
苦杏仁(《神农本草经》) / 153
简方药膳 / 155
桔梗(《神农本草经》) / 156
胖大海(《本草纲目拾遗》) / 158
紫苏子(《本草经集注》) / 160

第五章

常见活血止血药与养生 / 163

- 川芎(《神农本草经》) / 164
丹参(《神农本草经》) / 166
红花(《新修本草》) / 169
益母草(《神农本草经》) / 172
延胡索(《雷公炮炙论》) / 174
穿山甲(《名医别录》) / 176
王不留行(《神农本草经》) / 178
三七(《本草纲目》) / 181
血竭(《雷公炮炙论》) / 183
槐花(《日华子本草》) / 185
艾叶(《名医别录》) / 188

第六章

常见清热药与养生 / 191

- 金银花(《新修本草》) / 192
菊花(《神农本草经》) / 194
葛根(《神农本草经》) / 197

- 板蓝根(《新修本草》) / 200
决明子(《神农本草经》) / 203
马齿苋(《本草经集注》) / 205
石膏(《神农本草经》) / 207
牛黄(《神农本草经》) / 210

第七章

常见泻下药与养生 / 213

- 大黄(《神农本草经》) / 214
番泻叶(《饮片新参》) / 217
火麻仁(《神农本草经》) / 219
芦荟(《药性论》) / 221
松子仁(《开宝本草》) / 223

第八章

其他中药与养生 / 226

- 白及(《神农本草经》) / 226
白芷(《神农本草经》) / 228
车前子(《神农本草经》) / 230
陈皮(《神农本草经》) / 232
茯苓(《神农本草经》) / 234
木瓜(《名医别录》) / 237
山楂(《新修本草》) / 239
酸枣仁(《神农本草经》) / 241
天麻(《神农本草经》) / 242
五加皮(《神农本草经》) / 245
香附(《名医别录》) / 247
薏苡仁(《神农本草经》) / 249
珍珠(《开宝本草》) / 251

第九章

药食两用中药与养生 / 255

- 黑芝麻(《本草纲目》) / 255
黑豆(《本草图经》) / 257
绿豆(《开宝本草》) / 259
赤小豆(《神农本草经》) / 262
白木耳(《本草再新》) / 264
葱白(《别录》) / 266
生姜(《本草经集注》) / 268
大蒜(《本草经集注》) / 271
苦瓜(《滇南本草》) / 273
辣椒(《植物名实图考》) / 275

第十章

部分养生经典方剂 / 278

补益类方剂 / 279

- 四君子汤(《太平惠民和剂局方》)
/ 279
香砂六君子汤(《古今名医方论》)
/ 279
参苓白术散(《太平惠民和剂局方》)
/ 279
补中益气汤(《脾胃论》) / 280
生脉散(《医学启源》) / 280
玉屏风散(《丹溪心法》) / 280
黄芪汤(《圣济总录》) / 281
五补人参丸(《圣济总录》) / 281
四物汤(《太平惠民和剂局方》)
/ 281
圣愈汤(《医宗金鉴》) / 281



- 桃红四物汤(《医宗金鉴》) / 282
当归补血汤(《内外伤辨惑论》)
/ 282
归脾汤(《济生方》) / 282
二地膏(《千金要方》) / 283
八珍汤(《瑞竹堂经验方》) / 283
十全大补汤(《太平惠民和剂局方》) / 283
人参养荣汤(《三因极一病证方论》) / 284
炙甘草汤(又名复脉汤,《伤寒论》) / 284
健脾汤(《千金翼方》) / 284
六味地黄丸(原名地黄丸,《小儿药证直诀》) / 284
知柏地黄丸(又名知柏八味丸,《医宗金鉴》) / 285
杞菊地黄丸(《医级》) / 285
都气丸(《医贯》) / 286
麦味地黄丸(《寿世保元》) / 286
左归丸(《景岳全书》) / 286
大补阴丸(原名大补丸,《丹溪心法》) / 286
一贯煎(《续名医类案》) / 287
二至丸(《医方集解》) / 287
肾气丸(《金匱要略》) / 287
十补丸(《济生方》) / 288
右归丸(《景岳全书》) / 288
活血理血类方剂 / 288
桃核承气汤(《伤寒论》) / 288
血府逐瘀汤(《医林改错》) / 289
补阳还五汤(《医林改错》) / 289
复元活血汤(《医学发明》) / 289
丹参饮(《时方歌括》) / 290
温经汤(《金匱要略》) / 290
生化汤(《傅青主女科》) / 290
桂枝茯苓丸(《金匱要略》) / 290
四生丸(《妇人大全良方》) / 291
槐花散(《普济本事方》) / 291
解表、止咳化痰、行气类方剂 / 291
麻黄汤(《伤寒论》) / 291
桂枝汤(《伤寒论》) / 291
九味羌活汤(《此事难知》) / 292
小青龙汤(《伤寒论》) / 292
止嗽散(《医学心悟》) / 292
银翘散(《温病条辨》) / 293
桑菊饮(《温病条辨》) / 293
麻黄杏仁甘草石膏汤(《伤寒论》)
/ 293
柴葛解肌汤(《伤寒六书》) / 294
二陈汤(《太平惠民和剂局方》)
/ 294
温胆汤(《三因极一病证方论》)
/ 294
清气化痰丸(《医方考》) / 294
贝母瓜蒌散(《医学心悟》) / 295
苓甘五味姜辛汤(《金匱要略》)
/ 295
半夏白术天麻汤(《医学心悟》)
/ 295
杏苏散(《温病条辨》) / 295
桑杏汤(《温病条辨》) / 296

- 清燥救肺汤(《医门法律》) / 296
- 麦门冬汤(《金匱要略》) / 296
- 养阴清肺汤(《重楼玉钥》) / 296
- 百合固金汤(《慎斋遗书》) / 297
- 越鞠丸(又名芎术丸,《丹溪心法》) / 297
- 柴胡疏肝散(《景岳全书》) / 297
- 半夏厚朴汤(《金匱要略》) / 298
- 金铃子散(《太平圣惠方》) / 298
- 厚朴温中汤(《内外伤辨惑》) / 298
- 橘核丸(《济生方》) / 298
- 苏子降气汤(《太平惠民和剂局方》) / 299
- 旋复代赭汤(《伤寒论》) / 299
- 清热类方剂 / 299
- 白虎汤(《伤寒论》) / 299
- 清营汤(《温病条辨》) / 300
- 黄连解毒汤(《外台秘要》引崔氏方) / 300
- 普济消毒饮(《东垣试效方》) / 300
- 凉膈散(《太平惠民和剂局方》) / 301
- 导赤散(《小儿药证直诀》) / 301
- 龙胆泻肝汤(《医方集解》) / 301
- 左金丸(《丹溪心法》) / 301
- 泻白散(《小儿药证直诀》) / 302
- 清胃散(《兰室秘藏》) / 302
- 玉女煎(《景岳全书》) / 302
- 白头翁汤(《伤寒论》) / 302
- 芍药汤(《素问病机气宜保命集》) / 303
- 新加香薷饮(《温病条辨》) / 303
- 六一散(《伤寒直格》) / 303
- 清暑益气汤(《温热经纬》) / 303
- 青蒿鳖甲汤(《温病条辨》) / 304
- 清骨散(《证治准绳》) / 304
- 当归六黄汤(《兰室秘藏》) / 304
- 大承气汤(《伤寒论》) / 304
- 调胃承气汤(《伤寒论》) / 305
- 防风通圣散(《宣明论方》) / 305
- 葛根黄芩黄连汤(《伤寒论》) / 305
- 润肠消食、温中和胃类方剂 / 306
- 麻子仁丸(《伤寒论》) / 306
- 五仁丸(《世医得效方》) / 306
- 保和丸(《丹溪心法》) / 306
- 木香槟榔丸(《儒门事亲》) / 307
- 健脾丸(《证治准绳》) / 307
- 枳实消痞丸(《兰室秘藏》) / 307
- 乌梅丸(《伤寒论》) / 308
- 肥儿丸(《太平惠民和剂局方》) / 308
- 驱绦汤(引自广州中医学院编《方剂学》) / 308
- 理中丸(《伤寒论》) / 309
- 小建中汤(《伤寒论》) / 309
- 当归四逆汤(《伤寒论》) / 309
- 平胃散(《太平惠民和剂局方》) / 310
- 藿香正气散(《太平惠民和剂局



方》) / 310

小柴胡汤(《伤寒论》) / 310

四逆散(《伤寒论》) / 311

逍遥散(《太平惠民和剂局方》)
/ 311

半夏泻心汤(《伤寒论》) / 311

大柴胡汤(《金匱要略》) / 312

利湿、祛风类方剂 / 312

茵陈蒿汤(《伤寒论》) / 312

八正散(《太平惠民和剂局方》)
/ 312

三仁汤(《温病条辨》) / 313

二妙散(《丹溪心法》) / 313

五苓散(《伤寒论》) / 313

猪苓汤(《伤寒论》) / 314

防己黄芪汤(《金匱要略》) / 314

五皮散(《华氏中藏经》) / 314

苓桂术甘汤(《金匱要略》) / 314

羌活胜湿汤(《内外伤辨惑论》)
/ 314

独活寄生汤(《备急千金要方》)
/ 315

固涩安神类方剂 / 315

牡蛎散(《太平惠民和剂局方》)
/ 315

四神丸(《内科摘要》) / 315

金锁固精丸(《医方集解》) / 316

固冲汤(《医学衷中参西录》)
/ 316

固经丸(《丹溪心法》) / 316

易黄汤(《傅青主女科》) / 317

天王补心丹(《摄生秘剖》) / 317

酸枣仁汤(《金匱要略》) / 317



第一章

科学认识中医中药

中医是智慧之学，与华夏文化紧密结合，它在古老东方文明中占有重要的地位，为中华民族的繁衍生息和健康做出了不可磨灭的贡献，它究竟是什么样子？下面就让我们揭开中医神秘的面纱，科学地认识中医药。



中医与阴阳五行

中医学理论体系形成于中国古代，受到中国古代的唯物论和辩证法思想的深刻影响。对于事物的观察分析方法，多以“取类比象”的整体性观察，通过对现象的分析，以探求其内在机理。因此，中医学这一独特的理论体系有两个基本特点，一是整体观念，二是辨证论治。

阴阳五行学说，是中国古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想，它认为世界是物质的，物质世界是在阴阳二气作用的推动下滋生、发展和变化；并认为木、火、土、金、水五种最基本的物质是构成世界不可缺少的元素。这五种物质相互滋生、相互制约，处于不断的运动变化之中。这种学说对后来古代唯物主义哲学有着深远的影响，如古代的天文学、气象学、化学、算学、音乐和医学，都是在阴阳五行学说的协助下发展起来的。

我国古代医学家，在长期医疗实践的基础上，将阴阳五行学说广泛地运用于医学领域，用以说明人类生命起源、生理现象、病理变化，指导着临床的诊断和防治，成为中医理论的重要组成部分，对中医学理论体系的形成和发展，起着极为深刻的影响。

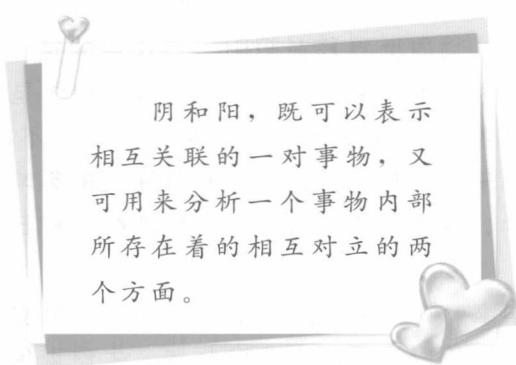
★ 阴阳学说

阴阳是中国古代哲学的一对范畴。阴阳的最初含义很朴素：表示阳



光的向背，向日为阳，背日为阴，后来引申为气候的寒暖，方位的上下、左右、内外，运动状态的躁动和宁静等。中国古代的哲学家们进而体会到自然界中的一切现象都存在着相互对立而又相互作用的关系，就用阴阳这个概念来解释自然界两种对立和相互消长的物质势力。阴阳学说认为，世界是物质性的整体，自然界的任何事物都包括阴和阳相互对立的两个方面，而对立的双方又是相互统一的。阴阳的对立统一运动，是自然界一切事物发生、发展、变化及消亡的根本原因。正如《素问·阴阳应象大论》说“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始”。所以说，阴阳的矛盾对立统一运动规律是自然界一切事物运动变化固有的规律，世界本身就是阴阳二气对立统一运动的结果。

阴和阳，既可以表示相互关联的一对事物，又可用来分析一个事物内部所存在着的相互对立的两个方面。一般来说，凡是剧烈运动着的、外向的、上升的、温热的、明亮的，都属于阳；相对静止着的、内守的、下降的、寒冷、晦暗的，都属于阴。以天地而言，天气轻清为阳，地气重浊为阴；以水火而言，水性寒而润下属阴，火性热而炎上属阳。事物的阴阳属性，并不是绝对的，而是相对的。这种相对性，一方面表现为在一定的条件下，阴和阳之间可以发生相互转化，即阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴。另一方面，体现于事物的无限可分性。



阴和阳，既可以表示
相互关联的一对事物，又
可用来分析一个事物内部
所存在着的相互对立的两
个方面。

阴阳学说的基本内容包括阴阳对立、阴阳互根、阴阳消长和阴阳转化四个方面。

阴阳对立即指世间一切事物或现象都存在着相互对立的阴阳两个方

面，如上与下、天与地、动与静、升与降等等，其中上属阳，下属阴；天为阳，地为阴；动为阳，静为阴，升属阳，降属阴。而对立的阴阳双方又是互相依存的，任何一方都不能脱离另一方而单独存在。如上为阳，下为阴，而没有上也就无所谓下；热为阳，冷为阴，而没有冷同样就无所谓热。所以可以说，阳依存于阴，阴依存于阳，每一方都以其相对的另一方的存在为自己存在的条件。这就是阴阳互根。

阴阳之间的对立制约、互根互用并不是一成不变的，而是始终处于一种消长变化过程中的，阴阳在这种消长变化中达到动态的平衡。这种消长变化是绝对的，而动态平衡则是相对的。比如白天阳盛，人体的生理功能也以兴奋为主；而夜间阴盛，机体的生理功能相应的以抑制为主。从子夜到中午，阳气渐盛，人体的生理功能逐渐由抑制转向兴奋，即阴消阳长；而从中午到子夜，阳气渐衰，则人体的生理功能由兴奋渐变为抑制，这就是阳消阴长。

阴阳双方在一定的条件下还可以互相转化，即所谓物极必反。比如，某些急性温热病，由于热毒极重，大量耗伤机体元气，在持续高烧的情况下，可突然出现体温下降，四肢厥冷、脉微欲绝等症状，就是由阳证转化为阴证的表现。可以说，阴阳消长是一个量变的过程，而阴阳转化则是质变的过程。阴阳消长是阴阳转化的前提，而阴阳转化则是阴阳消长发展的结果。

★五行学说

五行即木、火、土、金、水。中国古代人民在长期的生活和生产实践中认识到木、火、土、金、水是必不可少的基本物质，并由此引申为世间一切事物都是由这五种基本物质之间的运动变化生成的，它们之间存在着既相互滋生又相互制约的关系，在不断的相生相克运动中维持着动态的平衡，这就是五行学说的基本含义。

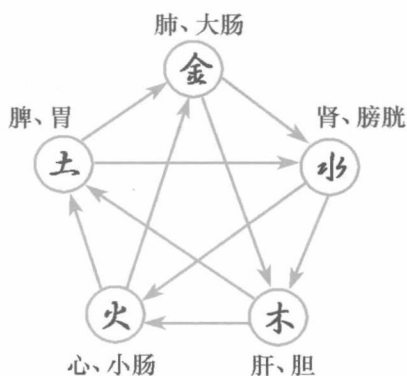
根据五行学说，“木曰曲直”，凡是具有生长、升发、条达舒畅等作用或性质的事物，均归属于木；“火曰炎上”，凡具有温热、升腾作用的事物，均归属于火；“土爰稼穡”，凡具有生化、承载、受纳作用的事物，均归属于土；“金曰从革”，凡具有清洁、肃降、收敛等作用的事物则归属于金；“水曰润下”，凡具有寒凉、滋润、向下运动的事物则归属于水。



五行学说以五行的特性对事物进行归类，将自然界的各种事物和现象的性质及作用与五行的特性相类比后，将其分别归属于五行之中。

五行学说以五行的特性对事物进行归类，将自然界的各种事物和现象的性质及作用与五行的特性相类比后，将其分别归属于五行之中。如事物的特性与木的特性相近，则归属于木，而与火的特性相类似的事物，则归属于火。按照五行学说，自然界及人体等可分别归类如下。

自然界						五行	人体					
五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	六腑	五官	形体	情志	五声
酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼
苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑
甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	歌
辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮毛	悲	哭
咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻



★五行的生克乘侮

五行学说认为，五行之间存在着生、克、乘、侮的关系。五行的相生相克关系可以解释事物之间的相互联系，而五行的相乘相侮则可以用来表示事物之间平衡被打破后的相互影响。

相生即相互滋生和相互助长。五行相生的次序是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。相生关系又可称为母子关系，如木生火，也就是木为火之母，火则为木之子。

相克即相互克制和相互约束。五行的相克次序为：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。

相生相克是密不可分的，没有生，事物就无法发生和生长；而没有克，事物无所约束，就无法维持正常的协调关系。只有保持相生相克的动态平衡，才能使事物正常的发生与发展。

如果五行相生相克太过或不及，就会破坏正常的生克关系，而出现相乘或相侮的情况。相乘，即五行中的某一行对被克的一行克制太过。比如，木过于亢盛，而金又不能正常地克制木时，木就会过度地克土，使土更虚，这就是木乘土。相侮，即五行中的某一行本身太过，使克它的一行无法制约它，反而被它所克制，所以又被称为反克或反侮。比如，在正常情况下水克火，但当水太少或火过盛时，水不但不能克火，反而会被火烧干，即火反克或反侮水。



中医病因病机

中医学认为，人体各脏腑组织之间，以及人体与外界环境之间，相互作用，维持着相对的动态平衡，从而保持着人体正常的生理活动。当这种动态平衡因某种原因而遭到破坏，又不能立即自行调节得以恢复时，人体就会发生疾病。病因，就是破坏人体相对平衡状态而引起疾病的原因。中医病因学将致病因素分为三种：即外因（如六淫、疠气等）、内因（如七情）和不内外因（包括饮食不节、劳逸损伤、外伤、寄生虫等）。痰饮和瘀血是人体受某种致病因素作用后在疾病过程中形成的病理产物，又能直接或间接作用于人体某一脏腑组织，发生多种病症，故又属致病因素。