



# 实用膏方

姚卫海  
◎主编

膏方以补为主，补治结合，扶正补虚，辅以祛邪  
纠正人体整体功能的偏盛偏衰，恢复人体的阴阳平衡  
帮助人体达到“阴平阳秘，精神乃治”的养生最高境界



华龄出版社

# 实用膏方

编 主

委 编

： 姚卫海

王 北

王新颖

曲剑华

吴剑坤

李大军

陈占功

宫晶书

祝 勇

常 峥

常 彪

责任编辑：林欣雨 阎祯圆

装帧设计：李未圻

责任印制：李未圻

### 图书在版编目 (CIP) 数据

实用膏方/姚卫海主编. —北京：华龄出版社，  
2013.12

ISBN 978-7-5169-0413-8

I. ①实… II. ①姚… III. ①膏剂—方书—中国  
IV. ①R289.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 310010 号

书 名：实用膏方

编 者：姚卫海 主编

出版发行：华龄出版社

印 刷：北京画中画印刷有限公司

版 次：2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 次印刷

开 本：720×1020 1/16 印 张：14.75

字 数：150 千字 印 数：1~3 000 册

定 价：30.00 元

---

地 址：北京西城区鼓楼西大街 41 号 邮编：100009

电 话：84044445 (发行部) 传真：84039173

网 址：<http://www.hualingpress.com>

# 目 录

## 第一部分 总 论

膏方简介 .....	3
膏方发展历史 .....	3
膏方简介 .....	6
膏方的药物组成和膏方分类 .....	8
膏方的制作 .....	11
膏方的使用方法 .....	16
膏方的服用禁忌 .....	17
服用膏方后出现的不良反应防治 .....	18
注意事项 .....	19
膏方的适用对象 .....	21
膏方常用中药 .....	23

## 第二部分 各 论

呼吸系统疾病 .....	49
感冒（上呼吸道感染） .....	49
肺痿 .....	54
肺癆 .....	57
肺胀 .....	61
咳嗽 .....	66
哮病 .....	71
喘证 .....	74
循环系统疾病 .....	79
胸痹心痛（心绞痛） .....	79
高血压（眩晕） .....	86
高脂血症 .....	92



消渴（糖尿病） .....	98
痹证（类风湿关节炎） .....	105
<b>肾病、泌尿生殖系统疾病</b> .....	109
水肿 .....	109
淋证 .....	117
癃闭 .....	126
关格 .....	132
遗精 .....	138
阳痿 .....	143
<b>消化系统疾病</b> .....	150
胃脘痛 .....	150
痞满 .....	156
泄泻 .....	159
便秘 .....	165
<b>常见儿科疾病</b> .....	172
硬肿症 .....	172
感冒（急性上呼吸道感染） .....	175
肺炎喘嗽 .....	179
哮喘 .....	182
反复呼吸道感染 .....	187
鹅口疮 .....	190
泄泻 .....	193
厌食 .....	198
夜啼 .....	201
汗证 .....	203
注意力缺陷多动症 .....	206
遗尿 .....	209
性早熟 .....	212
流行性腮腺炎 .....	215
百日咳 .....	222
夏季热 .....	226

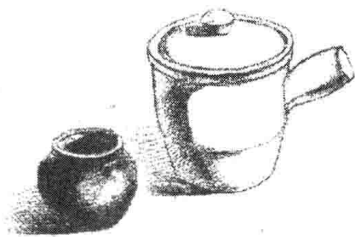
第一部分  
总论







# 膏方简介



## 膏方发展历史

膏方亦称膏剂、膏滋，为中医丸、散、膏、丹、酒、露、汤、锭等常用剂型之一，其中的膏剂又分为外用的膏药和内服的膏方。

膏剂应用由来已久，最早应用的是外用膏剂，《山海经》中就记载了羯羊脂，涂搽皮肤以防皲裂，可以说是最原始的膏药。《周礼·天官·庖人》“夏行脍鱠膳，膏臊”，郑玄注引汉郑司农曰：“膏臊，豕膏也，以豕膏和之。”《后汉书·东夷传·挹娄》“冬以豕膏涂身，厚数分，以御风寒。”《灵枢·痈疽》篇说：“痈发于嗑中，名曰猛疽。猛疽不治，化为脓，脓不写，塞咽，半日死。其化为脓者，写则合豕膏，冷食，三日而已。”《内经》中的这段记述可能是膏剂内服的最初记载。

东汉张仲景《金匱要略》记载的大乌头煎、猪膏发煎则是内服膏方。其“腹满寒疝宿食病篇”中的“大乌头煎”，从它的煎取方法来看，也是将药汁煎熬去水分加蜜、胶的膏类药称为“煎”的开始。“寒疝绕脐痛。若发则白津出。手足厥冷。其脉沉紧者。大乌头煎主之。”“乌头（大者五枚熬去皮不必咀）上以水三升。煮取一升。去滓。内蜜二升。煎令水气尽。取二升。强人服七合。弱人五合。不瘥。明日更服。不可一日更服。”《金匱·黄疸病脉证并治第十五》：“诸黄，猪膏发煎主之。”“猪膏发煎方，猪膏（半斤）乱发（如鸡子大三枚）上二味。和膏中煎之。发消药成。分再服。病从小便出。”晋代葛洪《肘后备急方》诸膏方制剂有用苦酒（即醋）与猪油作溶剂的特点，药制成后，既可外用以摩病处，又可内服。

南北朝时期，陶弘景对膏剂的制作作了详尽的描述，提出根据疾病情况来确定投药剂型和给药途径的理论，指出“疾有宜服丸者，宜服散者，宜服汤者，宜服酒者，宜服膏煎者，亦兼参用，察病之源，以为其制耳”





(《本草经集注·序录》)。

唐代，医药学飞速发展，不仅有孙思邈的《备急千金要方》、《千金翼方》和王焘的《外台秘要》这样的个人著作，唐朝政府也很重视并组织编写医方药书，如唐代官修的《新修本草》。此时膏剂的加工工艺不断完善，应用范围逐渐扩展。当时的医家们把外用药膏称为“膏”，而将内服膏剂称为“煎”，如苏子煎，将药味捣碎，取汁，去滓，熬如脂状，纳蜜，煎如饴状，治阴虚咳喘已久，功能养阴润肺，降气化痰。其制作方法与现代膏剂大致相同。另

外膏剂不仅用于治病，逐渐还有用于补虚、康复、养生抗衰老的记载。诸书中所载“杏仁煎”、“鹿角胶煎”、“地黄煎”、“枸杞煎”等均为当时的补虚康复、养生延老的膏方。

宋代因为官方重视，涌现出大量官修、私撰的方书，其中记载了大量的膏剂，用途日趋广泛。如南宋《洪氏集验方》收录的琼玉膏，由生地黄、人参、茯苓和白蜜组成，治虚劳干咳，是一首著名的膏方，至今仍为临床沿用。

金元时期，百家争鸣，众多医著中记载了不少疗疾补虚的膏方，膏剂的制作工艺日趋完善。如《东垣试效方》治疗偏头痛之“清空膏”，《世医得效方》之“地黄膏”、“蛤蚧膏”，《丹溪心法》之“消渴方”用黄连、花粉、生地汁、牛（人）乳汁、姜汁、藕汁、蜂蜜调膏治消渴等。这其中朱丹溪提出的“倒仓法”是一个比较奇特的膏方治疗方法，甚至影响到后世医家。“以黄牡牛肉择肥者，买一二十斤，长流水煮糜烂，融入汤中为液，以布滤出渣滓取净汁，再入锅中，文火熬成琥珀色则成矣。每饮一盅，少时又饮，如此者积数十盅，寒月则重汤温而饮之。病在上者，欲其吐多；病在下者，欲其利多；病在中者，欲其吐下俱多，全在活法而为之缓急多寡也。须先置一室明快而不通者，以安病人，视所出之物，可尽病根则止……睡一二日，觉饥甚，乃与粥淡食之；待三日后，始与菜羹自养；半月觉精神焕发，形体轻健，沉疴悉安矣。”这是一种牛肉熬制成的内服膏剂，

補注黃帝內經素問序  
臣聞安不忘危存不忘亡者往聖之先務求民之瘼恤  
民之隱者上主之深仁在昔黃帝之御極也以理身精  
餘治天下坐於明堂之上臨觀八極考建五常以謂人  
之生也負陰而抱陽食味而被色外有寒暑之相盪內  
有喜怒之交役天昏札瘥國家代有將欲飲時五福以  
敷錫厥庶民乃與岐伯上窮天紀下極地理遠取諸物  
近取諸身更相問難垂法以福萬世於是雷公之倫授  
業傳之內而經作矣歷代寶之未有失墜蒼周之興秦



与一般膏剂不同，它的作用是催吐和导泻。朱丹溪认为“肠胃为市，以其无物不有，而谷为最多，故谓之仓，若积谷之室也。倒者，倾去积旧而涤濯，使之洁净也……糟粕之余，停痰瘀血，互相纠缠，日积月深，郁结成聚，甚者如核桃之瓢，诸般奇形之虫，中宫不清矣，土德不和也。诚于中形于外，发为瘫痪，为劳瘵，为蛊胀，为癩疾，为无名奇病。”治疗这些顽痰、瘀血郁结而成的怪病，用“倒仓法”推陈致新常能获得奇效。朱丹溪自叙“其方出于西域之异人”，他曾用此方治愈他的老师许文懿的怪病，在其《格致余论》一书中专做“倒仓论”详载其事。至明代韩懋对“倒仓法”进行了再创造。韩氏将黄牛肉加黄酒熬炼成膏剂，称之为“霞天膏”，可预先制备且方便保存。韩氏还将“霞天膏”配合辨证用药入煎剂，以治疗沉疴痼疾、癩狂风痫、痞积疮疡、一切有形之病及妇人症瘕。扩大了“倒仓法”的应用范围，也更符合辨证论治原则。

膏方发展至明代已进入成熟阶段。膏剂的制作方法——煎汁、浓缩、加糖蜜或胶类收膏，已成为标准工艺流程。这时期膏方得到了迅速的发展，其中许多膏方沿用至今，如《本草纲目》的益母草膏、《寿世保元》的茯苓膏等。明代医家大都注重血肉有情之物调补身体，认为能“延年益寿，填精补髓，发白变黑，返老还童”，如“龟鹿二仙膏”（鹿角、龟板、枸杞子、人参）等著名的抗衰老膏方。此时的膏剂已从药用延伸到膳食调养。

清代，膏方已成为临床治疗疾病的常用剂型，广泛应用于内、外、妇、儿科。在宫廷中也广受欢迎，《清太医院配方》和《慈禧光绪医方选议》均收录了很多膏方，如菊花延龄膏、扶元和中膏、明目延龄膏、润肺和肝膏、理脾调中化湿膏、清热养肝和络膏等。这时还出现了膏方专著——《理渝骈文》（清代吴尚先著）。书中对膏方的治病机制、应用方法，尤其在制备工艺上均进行了详细的论述和较完整的总结。



晚清无锡名医张聿青（1844~1905）医案中专有“膏方”一卷，收录27个典型病案，其用膏方治疗内、外、妇、儿各科疾患，用药以扶正祛邪为主。对于肝肾不足需



要滋补，但又胃纳不开的病人，他提出：“宜先用通补煎剂以治肝胃，俟胸宽纳谷渐增，再以膏剂养肝之体……先服煎药方，俟胸膈舒畅，饮食渐增，然后服膏。”其中“煎膏并用”的原则，显示出高超的临床技艺。其门人周小农亦善用膏方。浙江名医陈良夫（1869—1920）《颍川医案》中也单列“膏方”卷，记载23个验案，其中22个方案都是“煎膏并用”。这些医案从不同侧面反映了当时医家运用膏方的经验。

一直以来，膏方以其口感好、易于贮存的特点，流行于江南地区。近年，随着人民生活水平逐渐提高，慢性病发病率不断增加，特别是“治未病”理论深入人心，适合于慢病调养、养生健身的膏方发展进入新阶段，突出表现为应用范围不断扩大，受益群体日益增加，研究成果不断涌现。首先是出现了全国“膏方热”，江南各家医院率先开设了膏方门诊，根据体质辨证施膏、分季节调养的新理念，引发民众热捧，出现排队购药的热潮。之后“南膏北进”，北方许多医院相继效仿，亦大受欢迎。在群众性的“膏方热”的同时，中医药业内人士也开展了旨在发挥中医药特色优势，推动膏方产业发展的系列活动，如中华中医药学会、中国中药协会等单位共同开展了“中医膏方人才培养计划”，计划在三年内为全国103家治未病中医院，每个医院培养出5~10位膏方专家。在计划的带动下，中华中医药学会成立了膏方专家协作组，组织了多次膏方培训班、论坛及膏方文化节。有关膏方的著作论文纷纷涌现，研究水平逐渐提高。

### 膏方简介

膏方一般是以较大复方汤剂为基础，根据病人的不同体质、不同临床表现而确立处方，药物经过浓煎后，兑入某些特殊辅料而制成的一种稠厚的膏状物。膏方为中医常用剂型之一，其中的膏剂又分为外用的膏药和内服的膏方，通常所说的膏方主要指内服的膏剂，外用的膏药不在本节讨论范畴。内服膏剂大多用于保健预防，调养慢性疾病等方面。

膏方以补为主，补治结合，通过扶正补虚，辅以祛邪，纠正人体整体功能的偏盛偏衰，恢复人体的阴阳平衡，达到“阴平阳秘，精神乃治”的摄护养生最高境界，从而达到防病治病、延年益寿的目的。

膏方配方用药相当考究，选用优质的道地药材；工艺独特，制备严



格，加工精细。一般都是具有多年膏方加工资历的老药师把关、加工制作。因此，膏方具有色、香、味俱佳，口感好，性状稳定，体积小，携带服用方便等特点，是高级营养滋补品，并能够显现出预防和治疗疾病的综合作用。在上海、江苏、浙江等地区深受广大人民的喜爱，成为冬令滋补、治疗佳品。

膏方既可以是一味药的单方，又可以是群药的复方，单方是单独使用一味药物制成的膏方，如用白术治疗脾气虚证，用熟地黄治疗肾阴虚证等。临床医师根据患者的病情和体质等，将两种以上药物配伍使用，就是复方。复方可以利用药物之间的相互协同作用，更好地增进疗效，减轻和消除部分药物的峻烈或滋腻之性，使膏方达到更好的治疗效果，并利于长期服用。在治疗效果上，单方药简力专，针对性较强；复方药宏效广，对较复杂的病证可以全面兼顾，临床上都是根据患者的具体病情辨证使用。

临床一般以复方为多。将两种以上药物，按病情和配伍原则组成膏方，使药物能够协同作用，以达到治疗或预防疾病的目的。如同时使用天门冬与麦门冬，可以增强养阴润燥的作用；党参与黄芪同用，可增强补气健脾的作用；旱莲草与女贞子同用，能够增强滋补肝肾的作用等。此外，药物同用还可以减轻某些药物的毒副作用，如术附膏中用蜂蜜可缓解或降低附子的燥性，补气养血膏中在使用党参、熟地黄、枸杞、黄精等滋补药的同时，佐以陈皮既可以理气和胃，又能够克服滋补药可能引起的滋腻之弊。



临床开具膏方，一般多在汤剂诊治有效之后，以有效的汤方为基础运用膏方。对于膏方的用药味数、每味药物的具体剂量以及膏方的总量没有明确规定，各医家都是根据患者的具体情况而裁定。总的来说，膏方用药量是依照汤方的剂量成比例增加，增加量通常是10~14倍。一般每剂汤方用药味数大约在20~40味左右，重量一般在200g左右（个别治疗老年或慢性病的汤药重量还要大一些）。因一料膏方一般要服用1~2月，如药量太少，恐熬出的膏方不够服用，且药量过少膏方也不易制作。若天气暖和或患者病情较轻者，用药剂量可酌情减少。

## 膏方的药物组成和膏方分类

膏方多是大方、复方，组成药物众多，且组方有一定的要求，一般由中药饮片、胶类、蜂蜜、饴糖等组成。

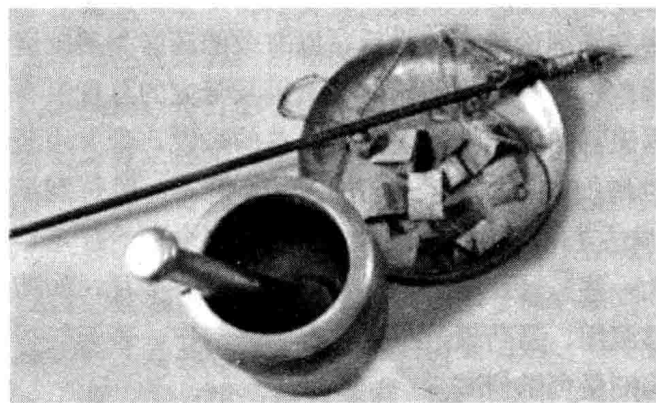
### 一、中药饮片

中药饮片是膏方中起主要治疗作用的药物，是膏方的主体部分，是医师通过望、闻、问、切等综合辨证分析后，根据患者的不同体质和不同病情所开出的处方。一般需要辨证施治，同时根据个人情况而有所不同。

膏方中的中药配伍组成繁杂，考虑因素众多，尤其要综合考虑膏方“疗疾”和“补虚”的双重性。一般膏方的中药药味比通常的处方药味品种多，且药物剂量要满足膏方服用时间内的有效剂量。通常情况下，一剂膏方的中药饮片一般在 20~40 味左右，重量一般在 3~5kg。药味过少则药量不足、功效难求；过多则可能造成处方“大而全”，治疗用药轻重不分，难以达到其治疗的特定目的，造成对中药有限资源不必要的浪费。

膏方以“补”为主，一般补益药物占重要地位，或补气，或养血，或滋阴，或补阳，临床医师根据患者的具体情况进行整体调整，针对脏腑之虚实和阴阳气血不足进行调整，最终达到阴平阳秘、气血调和、脏腑健旺的目的。

膏方中常用的补益药有人参、黄芪、熟地黄、麦门冬、鹿茸、冬虫夏草、藏红花、阿胶、龟板胶、鳖甲胶、海龙、海马、紫河车等一些名贵药



材，同时配合使用理气、化湿、清热、祛瘀等药物，达到补中有清、动静结合，以增强滋补的效果。

膏方除了补虚，还需求疗疾，因此，膏方中还有对症治疗的药物。这一类药物针对患者当



时的主要病证，以祛邪为主，兼顾滋补。慢性病患者病程长，常常会出现“因虚致瘀”或“因瘀致虚”，最终导致“虚实夹杂、气虚血瘀”等情况，故选择膏方需一边施补，另一边要治标，结合疾病性质及症状选用相应药物进行调理，辨证施治。或活血祛瘀，或润肺化痰，或清热解毒，或健脾化湿，以祛除病邪，充分发挥补益药的疗效。

膏方内的滋补药多具滋腻黏滞之性，久服多服会影响脾胃的运化功能，故一般膏方内多含有陈皮、砂仁、焦山楂、炒麦芽、苍术、白术等理气健脾药，以增强脾胃的运化功能，促进膏方药物的吸收，防止滋补药物久服碍胃，使之补而不滞。

## 二、胶类

阿胶、龟板胶、鳖甲胶、鹿角胶等胶类中药是膏方加工中常用的药物，在膏方配伍中使用胶类药物，使其具有较好的滋补作用，如阿胶能够补脾润肺、养血补血，鹿角胶可温肾助阳、生精补髓，鳖甲胶擅长于滋阴潜阳等。另一方面胶类药物还有助于膏方制备中的收膏（固定成形）。

各种胶类药物在膏方中的配伍应用，是由临床医师根据患者的不同体质及病情，按照各种胶的不同功能主治辨证选用。可以一胶单用，也可以视需要按一定比例数胶合用，一般一剂膏方中胶类的总量为250~400g，一些低糖或不加糖的膏方，可适当增加胶的配伍量，总量增至400~600g，以保证收膏成形的效果。另外，在临床应用中，如果有些患者宜清淡少补，那么在膏方配伍中也可以制成没有胶类的清膏。

胶类一般先将其破碎成小块，然后用黄酒浸泡、软化，再隔火加热，蒸或炖至烊化，收膏时兑入。制作膏方用的黄酒一般选用质量上乘的绍兴黄酒如绍兴加饭酒、绍兴黄雕酒、会稽山黄酒等，俗称“老酒”，一般每500g胶剂用300~500ml黄酒浸泡。酒性味甘辛而大热，具有活血通络、温中散寒等功效，膏方用黄酒溶胶，有助于膏方药物在体内的运化吸收，还可祛除胶类药物的腥膻之味，黄酒不仅是膏方中的药物组成成分，同时还兼有矫味剂的作用。

## 三、糖类

指冰糖、白糖、赤砂糖、饴糖、蜂蜜等膏方加工中常用的各种糖。膏



方中配伍糖不仅能掩盖药物的苦味，矫味矫臭，改善口感，糖还有一定的补中缓急作用，使膏方易于吸收。此外高浓度的糖还具有一定的防腐作用，使膏方易于保存。糖与胶类药物相似，同样有助于膏方的固定成形。各种糖在品质和功效上略有差异，应根据辨证需要，在膏方配伍时单用糖或者单用蜂蜜，或视需要糖和蜂蜜并用。

一剂膏方中糖的配伍用量有一定的比例，一般不超过中药提取浓缩所收得清膏量的3倍。通常情况下，一剂膏方可用0.5kg的饴糖或冰糖，或者0.25kg的饴糖配合0.25kg的冰糖收膏，若单用蜂蜜或饴糖收膏其用量也分别控制在0.5kg左右。实际使用中，医生处方用饴糖或冰糖收膏的同时，往往根据患者的个体情况，再选用200~300g蜂蜜与其合用，以期与中药功效相得益彰。



对于一些低糖摄入的特殊人群，主要是糖尿病患者，处方时可选择一些低热量的甜味剂，替代部分或全部蔗糖。常用的有元贞糖、木糖醇、甜菊糖、阿斯巴糖等，以增加膏方的甜味，改善口感，且不会提高患者血糖的水平。甜味剂的用量必须严格按照产品的使用说明，按量取用，不得随意超量，以免产生副作用。

各种糖在膏方制作前，应按照糖的种类和质量加适量的水炼制。炼糖是为了使食糖的晶粒熔融，去除水分，净化杂质，并杀灭微生物，同时，炼糖可以使糖出现部分转化，防止膏方久贮出现“返砂”。

### 1. 冰糖

冰糖是用白砂糖加工而成的结晶，形状似冰块而得名，质量要优于白砂糖。冰糖性味甘、平，入肺、脾经，具有补中益气，和胃润肺的功效，对肺燥咳嗽、干咳无痰、咯痰带血都有很好的辅助治疗作用。

### 2. 饴糖

饴糖是一种稠厚液体状的糖，又称“麦芽糖”，由米、大麦、小麦、粟米等粮食经麦芽作为催化剂使淀粉水解、转化、浓缩后而制得的糖。饴糖性味甘、温，归脾、胃、肺经，具有缓中、补虚、生津、润燥的功效，临床用于虚寒性胃痛、肺燥干咳无痰以及大便秘结等。



### 3. 赤砂糖（红糖）

赤砂糖是一种没有经过提纯处理的糖，又称红砂糖或黄糖。赤砂糖中钙、铁等元素的含量是白糖的3倍，含有多种维生素和锰、锌等微量元素，营养价值比白糖要高，具有益气、缓中、助脾化食、补血养血的功效，兼具散寒止痛作用，用于妇女体虚受寒痛经等症或产后调理，以及年老体弱、大病初愈、儿童及贫血患者的疗虚进补，但含杂质相对较多。

### 4. 蜂蜜

蜂蜜是蜜蜂采集花粉酿制而成，其质量因蜜蜂的品种、花源、地理环境等不同而有差异。蜂蜜中70%的物质是果糖和葡萄糖，另含有少量的蔗糖、麦芽糖、有机酸、多种维生素、酶类、多种矿物质等丰富的营养成分。蜂蜜生则性凉，熟则性温，生蜜一般需要经过加热炼制成熟蜜方可使用。熟蜜又称“炼蜜”，药性甘而平和，气味香甜，归脾、肺、大肠经，具有补中缓急、润肺止咳、滑肠通便、解毒的功效，临床用于肺虚久咳、肺燥干咳、体虚津枯之肠燥便秘、倦怠食少、脘腹疼痛等。

除了胶类和糖类之外，膏方中还可以根据需要适当加入一些其他辅料，如西洋参、野山参、西红花、枫斗（铁皮石斛）、蛤蚧、冬虫夏草、海马、紫河车粉、芝麻、胡桃肉等。

至于膏方的分类，根据膏方制作过程中是否加入蜂蜜可以将膏方分为清膏和蜜膏，中药煎煮浓缩后直接收膏者为清膏，收膏时加入蜂蜜称为蜜膏（又称“膏滋”）。后者尤其适合年老体弱、有慢性病患者。根据膏方中是否含有动物胶或胎盘、鹿鞭等动物药，可将其分为素膏和荤膏。素膏由中草药组成，不易发霉，四季均可服用，荤膏中则含有动物胶（或动物药），多属温补之剂，且不易久存，一般冬季服用。

## 膏方的制作

千百年来，中医在膏方的制备方面，积累了丰富的理论知识和加工经验。这些内容，一部分记载在有关的中医药典籍里，一部分蕴藏在老药工的实际经验中。因此，膏方的制作比较复杂，有特定的程序和严格的操作过程。为了达到预期效果，一般不提倡膏方自制，可由医院加工制作，或由专业药店制作，或者由专门的膏方加工单位制作。





概括起来说，膏方的制作过程包括浸泡、煎煮、浓缩、收膏、存放等几道工序，但在膏方的正式制作前，需要进行必要的准备工作，如炼蜜、炼糖等，制成后的膏方须进行质量检验。



### 一、前期准备

#### 1. 炼蜜

蜂蜜有调味、滋润和补益的功效，在膏方中还具有一定的缓和、防腐作用，在加入膏方前生蜜必须经过炼制（熟蜜一般不需炼制，可直接加入）。炼蜜的作用，一方面是为了驱除药性的偏激使之平和，另一方面是为了除去蜂蜜中的水分及杂质，确保膏方品质上乘，有质有量且能更长久保存。

选择优质蜂蜜是膏方质量的保证。蜂蜜以质地稠厚、色白如凝脂、味甜香而兼有鲜味、黏性强者最佳。由于产地和气候的不同，南方和北方产的蜂蜜略有不同，北方产的蜜水分少，一般选用枣花蜜和荆条花蜜；南方产的蜜含水分较多，一般选用荔枝蜜和坝子蜜。

炼蜜前应选取无浮沫、死蜂等杂质的优质蜂蜜，若蜂蜜中含有这类杂质，就必须将蜂蜜置于锅内，加少量清水（蜜水总量不超过锅的1/3，以防加热时外溢）加热煮沸，再用4号筛滤过，除去浮沫、死蜂等杂质。优质蜂蜜无需滤过这一环节。

炼蜜时先将蜂蜜置于锅内加热，使之完全溶化，沸腾时用网筛或绢筛捞去上面的浮沫，至蜜中水分大部分蒸发，翻起大泡，呈老红色时，酌加约10%的冷水，再继续加热使沸，随后乘热倾出，用绢筛过滤，除去其