

健康成都

中医药文化系列

四川出版集团·四川科学技术出版社

《神农本草经》

药物古今临床应用解读

■ 祝之友 / 著

《黄帝内经》与《神农本草经》是中医的根本经典，它通过脏腑、经络和本草，以下委之法，为人类指明了调节生命、升华生命的现实基础与通途。故《神农本草经》，成为中医药人员必读之书。

但在传统医药学发展历程中，因中药品种内涵意义的不断迁变，引种、气候、土壤环境的变化，造成「方未变而药多变」的历史现状，致使古今汤方与现用药品种、入药部位脱节与错位。即使许多现代中医名家，虽精深研究历代名方，亦往往忽略药房实际给药的真伪。使医家辩证施治的理法，毁于药物变迁的歧途！



健康成都·中医药文化系列

《神农本草经》

药物古今临床应用解读

祝之友 著

四川出版集团
四川科学技术出版社
· 成都 ·

图书在版编目(CIP)数据

《神农本草经》药物古今临床应用解读/著. - 成都:四川科学技术出版社,2013.11

ISBN 978-7-5364-7793-3

I. ①神… II. ①祝… III. ①《神农本草经》-研究

IV. ①R281.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 266013 号

健康成都·中医药文化系列

《神农本草经》药物古今临床应用解读

出品人 钱丹凝
著者 祝之友
责任编辑 张蓉
封面设计 韩建勇
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路12号 邮政编码 610031
官方微博: <http://e.weibo.com/sckjcb>
官方微信公众号: sckjcb

成品尺寸 235mm × 165mm
印张 32.75 字数 600 千

印刷 郫县犀浦印刷厂
版次 2014年1月第一版
印次 2014年1月第一次印刷
定价 118.00 元

ISBN 978-7-5364-7793-3

■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路12号 电话/(028)87734035
邮政编码/610031



健康成都： 历史理性与文化智慧交融的城市

——写在“健康成都·中医药文化系列丛书”刊行之际

明清以降，“西学东渐”，中国传统文化“面临千年未有之大变局”，中医作为其主要组成部分，同样经历了至艰难、多曲折的生存发展历程。但正所谓“否极泰来”，随着我国综合国力的提高，群众对健康的渴求与文化回归的期盼，使中医面临着近现代以来前所未有的发展机遇。

仰观俯察，重返历史深度，延伸历史视野，无论何时，当我们凝视传统医学这一古老而崭新的学科时，都无法回避历史与现实。大的历史纵横，无不由小纵横叠加；再大的历史事件，亦无不由细小的史实构成。我们都在宇宙时空中并与宇宙时空一同运动——因此，“所有的历史都是当下史”，我们每个人，都处在当下历史的前沿，因之而具有宏通的史识和历史洞察力。

所以，洞彻中华民族“观乎人文，化成天下”的文化特质，则“为天地立心，为生民立命，为往圣继绝学，为万世开太平”的崇高理念，仍是全体中医人必须承担的责任、义务与精神价值所在，亦中医回归主流医学的必然选择。

中医之道，是升华生命的生生不息之道；中医之学，是生



命健康的文化与艺术；中医之术，则是生命健康法则的实践与运用；中医的精神，如传统文化一样，能达于生命时空的全体处所。我市建设“国际知名的文化之都”的目标，为中医事业的发展，开辟了宏丰的领域，涵括了更为广泛的人事因缘，于激荡的历史张力中深植历史理性与历史智慧，因此有“系列书”之刊行。借此，愿成都更从容睿智，更健康美丽，更祥和温煦！是为序。

傅勇林

2013年11月15日



前言

《神农本草经》是我国第一部药学专著和重要的经典文献,是中医药人员的必读之书。

医圣张仲景一生临床所用药物,均在《神农本草经》收录范围内。张氏所创的经典方剂,至今为中医界所推崇和效用。然而由于历史久远,加之中药理论几千年的固有模式,造成“方未变而药多变”,影响临床疗效,导致古今对经方(古方)或其中药物的认识差异。

在祖国医药发展的历史长河中,由于历史原因,药物品种内涵的不断变化,即“方未变而药多变”的特殊现象,造成了古方与现代用药之间的不确定与脱节,从而影响中医临床疗效,乃至影响中医药学的发展。很多经典古方,如“麻黄桂枝汤”中的“桂枝”;“麻黄连轺赤小豆汤”中的“连轺”与“梓白皮”;“枳实汤”中的“枳实”;“泰山磐石散”中的“续断”;“仙方活命饮”中的“金银花”等,与当今所用药均有差异。现代中医在使用这些汤方时,均更换了其中的药物,把现代人对药物的思维标准强加在古人用药意图上,有的完全背道而驰。如张仲景所用桂枝,应是现今肉桂;所用连轺根应是现今之金丝桃科植物红旱莲。不但药物品种发生了变化,而且入药部位也发生了变化。张仲景在麻黄连轺赤小豆汤中用的是梓白皮,而现在用的是桑根皮,桑根皮与梓白皮,其临床性效完全不同。这样的例子还有很多,如木通与通草,枸杞与枸杞子,忍冬与金银花,威灵仙,柴胡等。

有一种现象,即中医名家多数只对方研究精湛,而往往对药物的历史变异不很重视。在中药饮片使用上,只注意“道地正宗”,而不注意药房调配实际付给品的真伪。如国内很多中医名家开的“雅连”、“大连”,而药房实际



调配的是“味连”，完全违背了处方医生的用药意图。正如《医学源流论》“方药离合论”中所言：“方之与药似合而实离也。得天地之气，成一物之性，各有功能，可以变易血气，以除疾病，此药之力也。”笔者试图为临床医生在处方遣药，特别是在参考古人所用汤方文献时提供参考，这亦是当今“临床中药学”工作者责任之一。同时，也为中药教学，药学学生学习提供帮助。

现时的《中药学》教材，在中药名称下均标示最早出现的著作，但没有注释说明是出现的药物名称，或是药物的实际品种，临床应用的实际时间。中药名称的最早出现与中药实际品种和入药部位的最早进入临床使用，均有较大的年代差异。这些一直未引起临床医生的重视。古今药用品种随着时代的不同而有所变异。现代中医用药当以现今统编教材和《中国药典》为依据，但是，在运用古代汤方时，必须认真考虑具体入药品种及入药部位在不同时期的变化，并根据当时的变化作相应的翻译和灵活变动，否则将不能很好地运用古方、经方，达不到预期的效果。如果现代中医临床不解决《神农本草经》等古代药物的历史变化情况，任由混乱情况发展，就不能解决“古方今药不相能”，也会影响中医的发展。

长久以来，我们的中药教学，只注重四气五味、性味归经、功能主治、真伪鉴别、加工炮制、有毒无毒、十八反、十九畏等常规中药的基本理论，很少深入到药物的历史变化和实际功能等方面的情况，有的论述是张冠李戴。

传统医药的发展，中药品种内涵意义的不断变化，造成“方未变而药多变”的历史现状，造成古今汤方与用药品种、入药部位之间的脱节。金元时期大医家就曾大声疾呼“古方今病不相能”与“古方今药不相能”。本书收录的药物或药物名称全部出自《神农本草经》，每一种药物在概要中对其药用历史和变化情况作粗浅考证，供读者学习参考。

由于笔者知识水平所限，错误和观点偏颇难免，敬请读者斧正。

祝之友

2013年10月4日

目 录

mu lu



A		赤芍	81
阿胶	1	茺蔚子	85
B		川芎	88
白及	8	刺蒺藜	93
白术	12	D	
白头翁	16	大枣	98
白芷	20	当归	103
百合	25	党参	108
半夏	30	地肤子	112
北沙参	35	地黄	116
C		地龙	124
苍耳子	39	独活	130
苍术	44	杜仲	135
柴胡	50	F	
重楼	57	茯苓	140
蝉蜕	62	附子	145
车前草	68	G	
车前子	72	干姜	152
陈皮	77	甘草	155



枸杞子	162	牛膝	269
桂枝	169	女贞子	274
H		P	
合欢皮	175	佩兰	278
黄精	179	Q	
黄连	183	羌活	283
黄芪	190	青皮	287
黄芩	195	拳参	291
J		R	
积雪草	203	人参	295
金银花	207	忍冬藤	301
菊花	211	肉苁蓉	304
决明子	216	肉桂	309
K		S	
苦杏仁	222	桑椹	314
款冬花	227	桑叶	318
L		山药	323
雷丸	231	山楂	329
连翘	235	山茱萸	335
灵芝	240	白芍	341
龙眼肉	245	蛇床子	345
M		生姜	350
牡丹皮	249	石菖蒲	355
木通	254	石膏	362
N		石莲子	369
南沙参	259	酸枣仁	375
牛黄	263		

T		Y	
天麻	380	野菊花	447
通草	386	益母草	450
菟丝子	390	薏苡仁	456
W		淫羊藿	462
王不留行	395	玉竹	467
乌梅	401	远志	472
吴茱萸	406	Z	
五加皮	411	泽兰	477
X		泽漆	481
西洋参	416	泽泻	485
夏枯草	420	枳壳	489
仙鹤草	426	枳实	494
薤白	431	猪苓	498
辛夷	436	紫菀	502
续断	441	参考文献	507

录

阿胶 Ejiao

COLLA CORLL ASINI



【阅读提示】 1. 了解阿胶制作原料的历史沿革, 驴皮制作阿胶的起始年代。

2. 药学人员注意各种“阿胶”的真伪鉴别。

3. 注意阿胶的补血作用与其他补血药有何不同? 为何在古代补血方剂中都不用阿胶?

4. 注意【类药比较】项的研读。

【处方用名】 阿胶——马科 Equidae

【概要】 阿胶为常用中药, 为马科 Equidae 动物驴 *Equus asinus* Linnaeus 的皮经水煎熬, 浓缩制成的固体胶块, 但古今熬制阿胶之原料和名称有别。

阿胶一名, 始载于《神农本草经》, 列为上品。梁·陶弘景《名医别录》(500年)载:“阿胶, 微温, 无毒。主丈夫少腹痛, 虚劳羸瘦, 阴气不足, 脚酸不能久立, 养脚气。生东平郡(今山东省东平县), 煮牛皮作之。出东阿。”宋·苏颂《图经本草》载:“阿胶, 出东平郡。煮牛皮作之, 出东阿(今山东省东阿县), 故名阿胶。今郛州皆能作之, 以阿县城北井水煮为真。造之, 用阿井水煎乌驴皮, 如常煎胶法。其井官禁, 其阿极难得, 都下货者甚多, 恐非真。寻方书所说: 所以胜诸胶者, 大抵以驴皮得阿井水乃其耳……又今时方家用黄明胶多是牛皮。《神农本草经》阿胶亦用牛皮, 是二皮亦通用。然今牛皮胶制作不甚精, 但以胶物者, 不堪药用之。”李时珍在《本草纲目》中云:“凡造诸胶, 自十月至二三月, 用犊牛、水牛、驴皮者为上, 猪、马、骡、驼皮者次之

阿
胶



……大抵古方所用多为牛皮,后世乃贵驴皮。”驴皮胶一名则始见于唐·陈藏器《本草拾遗》(739年):“阿胶,阿井水煮成胶,人间用者多非真也。凡胶俱疗风,止泻,补虚。驴皮胶主风为最。”由此可知,古时的阿胶是以牛皮煮制的,用驴皮制作阿胶乃在牛皮制作阿胶之后。在唐代,阿胶、黄明胶和驴皮胶三种胶的名称是通用的,但主要以黄明胶(牛皮制作)为主。直至11世纪的(博济方)才始见“真阿胶”之名。黄明胶一名则始载于唐·孟诜《食疗本草》(713~741年)。在唐·甄权《药性论》(627年)中亦云:“白胶,又名黄明胶。能主男子肾脏气衰虚,劳损。妇人服之,令有子,能安胎去冷,治漏下赤白,主吐血。”是指今之鹿角胶而言。

明代·卢子颐在《本草乘雅半偈》(1647年)中云:“阿胶。煮法,必取乌驴皮……设用牛皮,乃黄胶。”清·皇宫绣《本草求真》(1769年)载:“阿胶专入肝,兼入肺肾心……牛胶功与阿胶相似。补虚用牛皮胶,去风用驴皮胶。”

《中华人民共和国药典》2010年版一部规定,以驴皮熬制的阿胶为正品。

阿胶以产于山东省平阴县东阿镇一带为优,为世人所共知,因此地阿井的水系河南省济源县济河的一股潜流,其井水中的钙、钾、镁、钠等矿物质等微量元素含量较高,每担阿井水比之普通河水或井水要重约1.5kg左右。山东东阿镇阿井亭楹联:“圣代即今多雨露,仙乡留此好泉源”即可作证。

另据《中国药话》记载:在很久以前,山东流行一种怪病,人若得了这种怪病,便会出血死亡。当时山东阿邑有个名叫阿娇的姑娘,为了治好这种怪病,她独自一人昼行夜宿,风餐露宿,爬山涉水,觅求药草。有一天在东岳泰山,遇见一位白发老翁。老人告诉阿娇,你必须找到吃狮耳山草(*Cphioglossum pedunculatum* Desv),喝狼溪河水长大的毛驴的驴皮,才能治好这种病。阿娇听后,心中十分高兴。家乡确有这么一头黑驴,可那是村里恶霸王员外家放养的。阿娇回到家后,再三请求王员外将此驴献出,以普救众生。王员外向阿胶提出一个条件,必须由阿娇一人将毛驴处死才行。阿娇一听,为之一惊。她知道,毛驴灵活,穿山越岭,如履平地,赛马胜骡,自己一个脆弱女子,如何能处死它呢?但阿娇想起乡亲们被病魔折磨和惨死的情景,勇气顿生,便马上答应王员外提出的条件。乡亲们知道王员外心怀恶意,便含泪劝说阿娇。可阿娇绝不动摇。阿娇经过奋力拼搏,最终制服毛驴,将毛驴处死。患病相亲服用了用毛驴熬制的药胶后,都奇迹般地康复了。可是,阿娇这一举动触怒了恶霸王员外,他把阿娇暗暗杀害了。为了纪念阿娇姑娘的



恩德,人们就把用驴皮熬得的胶称之为“阿胶”。

阿胶是古今常用的名贵滋补品,曾有人将其与人参、鹿茸并称中药“三宝”。阿胶更为补血之佳品,尤为适宜出血而兼见阴虚、血虚诸症者。宋代理学大师朱熹,至孝其母:“慈母年高,当以心平气和为上。少食勤餐,果蔬时伴。阿胶丹参之物,时以佐之。延庚续寿,儿之祈焉。”(《朱子文钞》卷四十二)

现代《中药学》将阿胶药效规范为:补血、止血、滋阴、润肺、安胎。适用于虚劳咳嗽、吐血、衄血、便血,妇女血虚,月经不调,崩漏等症。

现代药理研究:阿胶主含胶原蛋白,经水解后生成多种氨基酸,并含钾、钠、镁、铜、铁、锰、锌等微量元素。其主要药理作用:生血、止血、抗休克作用,增加血清钙含量作用,对进行性肌营养不良障碍症的防治作用。

【基原】系马科 Equidae 动物驴 *Equus asinus* Linnaeus 的皮,经漂泡去毛后经煎熬浓缩成的固体胶块。产于山东东阿而得名。

【性味归经】性平,味甘。归肺、肝、肾经。

【功能主治】补血、止血,滋阴润肺。主治血虚萎黄;多种出血症;热病伤阴,心烦失眠,虚风内动;阴虚燥咳。现在临床上广泛用于治疗肺结核咳血、肺癌放、化疗后的恢复治疗;并常用于白细胞减少症及缺铁性贫血、孕妇血虚,胎动不安或滑胎、女子月经过多等治疗。

【主含化学成分】

阿胶多由骨胶原(collagen)组成,主要成分是胶原蛋白(collagen,又名 ossein)。分子量约为 130 000,系多肽类物质,含哺乳动物机体的 1/3 总蛋白。为皮肤、结缔组织、牙及骨头内有机物质成分。经高温水解后得到多种氨基酸:赖氨酸、精氨酸、组氨酸、胱氨酸、色氨酸、羟脯氨酸、天门冬氨酸、苏氨酸、丝氨酸、谷氨酸脯氨酸、甘氨酸、丙氨酸等。尚含有纤维粘连蛋白(fibronectin, FN)及糖胺多糖(GAG)等。尚含有多种微量元素。如:钾、钠、钙、镁、铜、铁、锰、锌等。

【药理与临床应用】

1. 促进造血功能。对失血性贫血具有升高血红蛋白、红细胞数和白细胞数的作用。阿胶补血冲剂对小鼠血红蛋白、红细胞体积均有显著增加。其胶原蛋白对造血干细胞的增殖发育有益,所含糖胺多糖(氨基多糖)对血细胞增生、造血系统的组织分化息息相关。



2. 增强免疫功能。小鼠连续服阿胶7天后,能使自然杀伤细胞活性显著增强。阿胶溶液对脾脏有明显增重作用,可明显提高小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬能力。

3. 强壮作用。阿胶能提高小鼠耐缺氧、耐寒冷、耐疲劳和抗辐射的能力。

4. 抗休克作用。阿胶对休克时血液黏滞性增加程度有所下降,说明阿胶具有抗病理性血管通透性增高的作用,减少血浆渗出,有利于微循环的血流灌注恢复正常,使血液动力学状况得到改善。

【临床应用】 阿胶既可补虚、补血,又能止血,可用于各种原因所致的出血,如肺结核的小量咯血;阿胶复方制剂“生血片”治疗再生障碍性贫血;阿胶粉外敷或填入窦道治疗破溃性颈淋巴结核;治疗慢性溃疡性结肠炎。

【名著论选】

《神农本草经》:“阿胶,一名傅致胶。味甘、平。主心腹内崩,劳极,洒洒如疟状,腰腹痛,四肢酸疼,女子下血,安胎。久服轻身,益气。”

元·王好古《汤液本草》(1298年):“阿胶益肺气,肺虚极损,咳嗽唾脓血,非阿胶不补。”

明·李时珍《本草纲目》(1578年):“阿胶,大要只是补血与液,故能清肺益阴而治诸症。按陈自明云:补虚用牛皮胶,去风用驴皮胶。成无己云:阴不足者补之以味,阿胶甘以补阴血。杨士瀛云:风治喘嗽,不论肺虚肺实,不可不温,须用阿胶以安肺润肺,其性和平,为肺经要药。小儿凉风后瞳人不正者,以阿胶倍人参煎服最良,阿胶育神,人参益气也。又痢疾多因伤暑伏热而成,阿胶乃大肠之要药,有热毒留滞者,则能疏导,无热毒留滞者,则能平安。数说足以发明阿胶之蕴矣。”

明·杜文燮《药鉴》(1598年):“阿胶。气微温,味甘平,无毒,降也,阳也。能保肺气,养肝血,补虚羸,故止血安胎,止嗽止痢,治痰治痿,皆效。惟久咳久痢久痿,乃虚劳失血之症者宜用。”

明·缪希雍《本草经疏》(1625年):“阿胶。今世以疗吐血、衄血、血淋、尿血、肠风下血、血痢、女子血气痛、血枯、崩中、带下、胎前产后诸疾,及虚劳咳嗽、肺痿、肺癰脓血杂出等症者,皆取其入肺、入肾,益阴滋水,补血清热之功也。”

清·刘若金《本草述》(1644年):“阿胶,其言化痰,即阴气润下,能逐炎



阿胶

上之火所化者,非概治湿滞之痰也。其言治喘,既治炎上之火,属阴气不守之喘,非概治风寒之外来,湿滞之上壅者也。其言治血痢,如伤暑热痢之血,非概治湿盛化热之痢也。其言治四肢酸痛,及血涸血污之痛,非概治外淫所伤之痛也。即治吐衄,可徐徐奏功于虚损,而暴热为患者,或外感抑郁为患者,或怒气初盛为患者,亦当审用。”

清·皇宫绣《本草求真》(1769年):“阿胶气味俱阴,既入肝经养血,复入肾经滋水。水补而热自制,故风自尔不生。又胶润而不燥,胶性既能润肺,复能趋下降浊,使痰不至上逆耳。至于痔漏肠风,衄气血淋下痢,既经枯崩带,胎动痲肿,治克有效,亦是因血枯燥,伏热而成,故能得滋而解。此为血分养血润燥,养肺除热要剂。不似首乌功专入肝,补血祛风,乌须黑发,而于肺经润燥定喘则未及。鹿胶性专温督与冲,以益其血,而于肺经清热止嗽则未有。龟胶力补至阴,通达与任,退热除蒸,而于阴中之阳未克有补。古人云:阿胶养神,人参益气,正谓此也。”

【现代应用】

1. 补血止血。阿胶为血肉有情之品,能加速血中的红细胞与血红蛋白生成,故入肝补血。其所含胶原蛋白,钙含量较高,可增加机体钙的摄入量,改善因缺钙而导致的骨钙丢失的骨质疏松等疾病。阿胶可促进凝血,减轻血管壁之通透性,为补血止血之良药。凡血虚气少,萎黄,眩晕,心悸怔忡,脉结代者,常配伍人参、大枣、麦冬、炙甘草、炙黄芪、当归等,以益气补血复脉。若遇咯血、吐血、衄血、尿血、崩漏等出血症者,可配伍熟地黄、当归、陈艾炭、生地、藕节、栀子、小蓟、伏龙肝、炒白术、生地炭、附子等以凝血止血等。

2. 滋阴润肺。阿胶气味俱阴,入肝生血养血;入肾滋阴生精;入肺润燥止咳,为益阴养血润燥之品。凡肺虚有热燥咳喘息或久咳伤肺者,可配伍人参、麦冬、火麻仁、苦杏仁、牛蒡子、炙马兜铃、炙黄芪等,以清热补肺,润燥止咳。若阴虚心火亢盛所致烦热失眠者,可配伍雅连、黄芩、赤芍药、玉竹等,以滋阴降火,除烦安神。

阿胶善滋阴养血而润燥,又可用于治疗血虚精亏之肠燥便秘,可与蜂蜜、葱白同用。若妊娠腹痛,下痢不止,可配伍雅连、当归、石榴皮等,以清热解毒止痢。

近年来,用阿胶配伍人参、熟地黄、党参、山楂等,对失血性贫血和白细



胞减少症独具疗效,并能增强骨髓造血功能,保护干细胞免受毒害。

【炮制与应用】

1. 海蛤粉炒阿胶。处方用名:阿胶珠。使阿胶质地疏松不膩,利于服用,且可矫味。入汤剂不黏锅。服后无滞膈呆胃之弊,并能增强清肺泄热,润肺化痰之功。

2. 蒲黄炒阿胶珠,能增强凝血止血之效,使其补而不滞,止血而不留瘀,常用于崩漏下血等。

【注意事项】

1. 阿胶阴柔黏膩,守而不走,滞邪碍膈。所以凡脾胃虚弱,呕吐泄泻,痰饮内停及有表证者忌用。

2. 目前市售阿胶有:黄明胶、新阿胶、杂皮胶制品,注意鉴别:

黄明胶:系由牛科动物牛(*Bos taurus domesticus* Gmelin)的皮加工熬制而成。始用于唐·孟诜《食疗本草》(739年),沿用至今。所含胶原蛋白、蛋白质、氨基酸和微量元素,与阿胶相近,含量上有所差别,其功效亦与阿胶近似。

新阿胶:系由猪科动物猪(*Sus scrofa domestica* Brisson)的皮加工熬制而成。研究表明新阿胶具有促进骨髓造血机能恢复的作用。对治疗贫血、白细胞减少症及血小板减少性紫癜均具有较好的疗效,其他临床疗效不及黄明胶和阿胶。

杂质胶:系有马皮、骡皮、小黄牛皮或羊皮等多种动物皮加工熬制而成。其表面土棕色,无光泽,质硬不脆,不宜打碎,易发软黏合,具异臭味。炽灼残渣,灰呈土黄色或灰白色,粉泥状,味咸涩,口尝具细砂状异物感。无阿胶作用,亦无黄明胶作用。

【类药比较】

当归、阿胶均为补血良药。然当归味辛,偏行偏散,补中有动,性善补血活血,兼有化瘀止痛之功;阿胶甘平,偏静偏守,补中寓守,善长止血补血,兼能滋阴润肺。

熟地黄与阿胶,均为滋阴养血要药,然熟地黄味甘性温,偏补肝肾精血虚亏之证,为生精补髓之良药;阿胶则长于滋阴润肺,止血补血。

* 重点掌握 阿胶功效有三:

1. 补血,治疗血虚证。但在古代很多补血方剂中并没有用阿胶组方(详

见《中医方剂学讲义》，上海科学技术出版社 1964 年版)。其原因：阿胶适用于失血而导致的血虚，能较快地促进营血的生成，相似于现代医学的失血性贫血。所以，古人对于妇人因崩漏，月经过多，衄血，外伤出血，或长期慢性出血，肺结核咳血等因出血所致之血虚证多用之。对于因心肝功能失调之心悸、失眠、健忘；视力减退等血虚证，非出血性所致之血虚，古人很少在补血汤方剂中使用阿胶。

2. 止血，常用于出血证。广泛用于机体各个部位的出血症，本品因性味平和，可与各类止血药分别配伍使用。但仍然以出血所致之血虚者为最宜。

3. 补阴，滋阴除烦、滋阴润燥。用于心阴虚、心火亢旺，阴虚心烦失眠等症；补阴润肺，治疗肺燥，常配伍养阴润肺药物。



阿胶