



# 中成药最新 临床应用

主编

任日君  
于鹏东

2008  
283

Yx114/08

# 中成药最新临床应用

任日君 于鹏东 主编

山东科学技术出版社

**(鲁)新登字 05 号**

**中成药最新临床应用**

**任日君 于鹏东 主编**

\*

**山东科学技术出版社出版**

**(济南市玉函路 邮政编码 250002)**

**山东省新华书店发行**

**山东人民印刷厂印刷**

\*

**787×1092 毫米 32 开本 10 印张 200 千字**

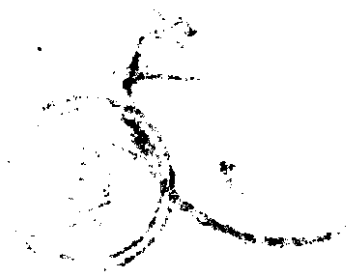
**1993 年 5 月第 1 版 1993 年 5 月第 1 次印刷**

**印数：1—12000**

**ISBN7—5331—1213—X/R · 336**

**定价 5.50 元**

<b>主 编</b>	任日君	于鹏东	
<b>副主编</b>	黄菊芳	牛 波	姜淑儒
	苏士沛	王家骅	张连凯
	朱祝成	王建民	
<b>编写人员</b>	任日君	于鹏东	黄菊芳
	牛 波	姜淑儒	苏士沛
	王家骅	张连凯	朱祝成
	王建民	赵宝剑	杜崇春
	矫玉生	任培状	丛 华
	毕泗祥	王 莉	杜明祥
<b>责任编辑</b>	宋增艺		



## 前 言

中成药是祖国医学宝库的一个组成部分，数千年来，在保障中华民族的繁衍昌盛方面发挥了重要作用。中成药品种繁多，疗效确切，不需医师开方，病者可直接到药店购买应用，许多品种如六神丸、补中益气丸、藿香正气丸等已成为家庭必备良药。这些优点使中成药的生产厂家不断增多，品种不断更新，质量逐年提高，已成为我国医药工业中一个重要行业。

在临床实践中，一些传统中成药不但能治疗原来规定范围的病证，而且在应用于看来素不相关的病证方面，也收到相当满意的效果。如喉科名药六神丸，原来的功效是消炎解毒，主治烂喉丹痧等症，疗效卓著，沿用至今百年有余，但近年来许多医家或缘于经验偶得，或从其药理推知，将其用于休克、心力衰竭、呼吸衰竭、哮喘、头痛、肾炎、白血病、带状疱疹、肝炎、绕虫病等内、儿、外、皮肤、五官等多科30多种病证，均收到意想不到的效果。再如妇科名药逍遥散，不仅应用于妇科病证有效，还广泛地应用于肝炎、乳腺炎、瘰疬病、溃疡病、冠心病、眼科等近百个病证，真可谓“一药治百病”。这些不同于原来所治范围的新的应用，被后来学者称之为“老药新用”、“古方今用”或“引伸应用”。

从中成药新用的范围来看，有内科药外科用、妇科药男科用、儿科药老人用；补益方用于实热证、祛瘀药用于虚损

证等。

了解中成药的新应用，对临床中医师、中西医结合医师、中药师更好地应用中成药，为拓展中成药的使用范围，更好地为广大患者除去病痛，具有现实指导意义；了解中成药的新应用，对从事新药研究的专家学者、中药厂研究新的中成药、扩大中成药的适用范围、创制新剂型，具有良好的借鉴意义；了解中成药的新应用，对广大中医药爱好者来说，也具有很好的指导意义，可采用有限的资金投入，购买某几种中成药，治疗多种病症，收到一药多用、事半功倍的效果。

基于上述考虑，我们从浩瀚的国内外文献中辑其精华，将104种常用中成药的新用途辑集成册，以此献给关心爱护这本小册子的广大读者及同仁。

本书在编写过程中，力求其内容完善，但由于时间紧迫，错误和疏漏在所难免，恳切希望广大读者提出宝贵意见。

**编者**

1993年1月

# 目 录

一、二陈丸 .....	1	二十二、小儿至宝丸 .....	40
二、二妙散 .....	4	二十三、小儿香橘丸 .....	41
三、十香返魂丸 .....	9	二十四、小青龙合剂 .....	42
四、七厘散 .....	10	二十五、小金丸 .....	43
五、人参归脾丸 .....	14	二十六、小柴胡丸 .....	45
六、人参养荣丸 .....	15	二十七、元胡止痛片 .....	46
七、人参健脾丸 .....	16	二十八、云南白药 .....	48
八、九一散 .....	17	二十九、五子衍宗丸 .....	57
九、九味羌活丸 .....	18	三十、木香槟榔丸 .....	61
十、三妙丸 .....	19	三十一、五苓散 .....	62
十一、三金片 .....	19	三十二、午时茶 .....	79
十二、三宝丹 .....	20	三十三、牛黄清胃丸 .....	79
十三、三黄片 .....	22	三十四、分清五淋丸 .....	80
十四、三物备急丸 .....	23	三十五、乌鸡白凤丸 .....	81
十五、大黄廔虫丸 .....	25	三十六、乌梅丸 .....	84
十六、大蒜精油注射液 .....	35	三十七、六味地黄丸 .....	93
十七、万氏牛黄清心丸 .....	36	三十八、六神丸 .....	108
十八、千里光片 .....	37	三十九、玉泉丸 .....	116
十九、千金止带丸 .....	38	四十、玉屏风散 .....	117
二十、小儿太极丸 .....	39	四十一、玉真散 .....	121
二十一、小儿百寿丸 .....	39	四十二、石斛夜光丸 .....	126
		四十三、右归丸 .....	128
		四十四、戊己丸 .....	131

四十五、龙胆泻肝 (汤)丸 .....	132	六十五、鸡鸣散 .....	187
四十六、平胃丸 .....	141	六十六、苏合香丸 .....	188
四十七、归脾丸(汤) .....	143	六十七、补中益气 (汤)丸 .....	191
四十八、四妙丸 .....	146	六十八、补肾益脑片 .....	197
四十九、四神丸 .....	147	六十九、板蓝根注射液 .....	198
五十、四消丸 .....	148	七十、知柏地黄丸 .....	200
五十一、生肌玉红膏 .....	149	七十一、季德胜蛇药片 .....	205
五十二、生脉散 .....	149	七十二、金匱肾气丸 .....	207
五十三、生脉注射液 .....	156	七十三、指迷茯苓丸 .....	209
五十四、失笑散 .....	159	七十四、牵正散 .....	210
五十五、片仔癀 .....	162	七十五、香砂六君子丸 .....	212
五十六、老鹤草膏 .....	163	七十六、香砂养胃丸 .....	214
五十七、西瓜霜 .....	165	七十七、保和丸 .....	214
五十八、百宝丹 .....	166	七十八、独活寄生丸 .....	216
五十九、至宝三鞭丸 .....	167	七十九、活络效灵丹 .....	217
六十、当归龙荟丸 .....	168	八十、养阴清肺膏	
六十一、当归芍药散 .....	169		
六十二、冰硼散 .....	175		
六十三、安宫牛黄丸 .....	178		
六十四、防风通圣散			



.....	219	九十二、清宁丸 .....	272
八十一、冠心苏合丸		九十三、清胃黄连丸	
.....	221	.....	274
八十二、桂枝茯苓丸		九十四、清瘟解毒丸	
.....	223	.....	275
八十三、夏枯草膏		九十五、理中丸 .....	275
.....	234	九十六、银翘散 .....	282
八十四、逍遥散 .....	235	九十七、紫金锭 .....	287
八十五、凉膈散 .....	256	九十八、紫雪丹 (散)	
八十六、消风散 .....	260	.....	293
八十七、消栓口服液		九十九、跌打活血散	
.....	263	.....	294
八十八、消栓再造丸		一〇〇、犀黄丸 .....	295
.....	265	一〇一、锡类散 .....	297
八十九、益母草膏		一〇二、磁朱丸 .....	300
.....	266	一〇三、震灵丹 .....	301
九十、益肝灵冲剂 .....	268	一〇四、礞石滚痰丸	
九十一、清开灵注射液		.....	303
.....	271		

## 一、二陈丸

二陈丸方始见于《太平惠民和剂局方》，由半夏、陈皮、茯苓、炙甘草、生姜、乌梅组成。近代不用生姜、乌梅。方中半夏辛温性燥、燥湿化痰、和中止呕、消痞散结。气机不畅则痰凝，痰凝则气机更为阻滞，故用陈皮理气化痰，使气顺则痰降，气化则痰化。痰由湿生，湿去则痰消，又以茯苓健脾渗湿，益以甘草和中补土，脾健则湿化痰消。故本方具有燥湿化痰、理气和中之功，为祛痰和胃的主要方剂，临床用于治疗各种疾病。

1. **痰气郁结（梅核气）**：患者，女，24岁。1975年5月2日初诊：近1个月来，胸闷不舒，痰多、色白、质稀，口淡无味，不思饮食，觉咽有异物梗阻，咯之不出，咽之不下。吞钡摄片未发现异常。患者心情忧郁，面色萎黄；大便稀溏，每日2~3次；舌质偏淡，苔白润滑，脉弦滑。证属脾失健运，气机不利，郁而生痰，痰气郁结上逆。治宜燥湿化痰，理气和中。药用半夏、陈皮、白术、苏梗、茯苓各10克，青皮8克，炙甘草、川朴、生姜各6克。5剂后复诊，咽中梗阻、胸闷好转，痰涎减少，饮食增进，便已成形，每日1次。继服5剂，诸症消失，至今未复发。

2. **中风后遗症（偏瘫）**：患者，女，68岁。1976年2月13日诊治。患者2个月前中风，左半身瘫，卧床不起，大小便不能自理，伴胸闷、恶心，口淡无味，不思饮食，痰多色白，质稀或稠，夜有盗汗，大便干结，小便黄赤，血压正常，舌质暗红，苔白滑腻，脉象弦滑。证属痰湿蕴结中焦，阻滞经络，脉络闭阻，气机不利，脾阳不振，气血流行不畅。治宜化湿祛痰，宣利气机、通络。药用二陈汤加味：半夏、陈皮、前胡、苏子各10克，茯苓、紫参、丹参各15克，炙甘草、生姜各6克，5剂。3月20日复诊，饮食增进，胸闷、恶心消失；又服10剂能起床走动，盗汗消失。共服40剂，一切活动恢复正常，至今未发，尚能料理家务。

3. **鼻血、遗精**：肺肾俱病，寒热盗汗，营卫并伤，必须大补为是。证见脉细弦，舌苔满布，二便失调，饮食不舒，脾又有湿痰为患。治宜先化湿健脾，再商补剂。药用枳砂二陈汤加乌梅、生姜。

4. **痹证（风湿性关节炎）**：患者，男，64岁。1977年4月5日初诊，素患关节病，近1周左膝关节痛如锥刺，定处不移，夜不能寐。外观无明显肿胀，胃脘不舒，常有恶心，不欲饮食，痰多色白，舌质偏淡，苔白滑、厚腻，脉象弦滑。证属脾失健运，痰湿停留，经络被阻，血行不畅。治宜健脾燥湿，化痰，利气。药用二陈汤加味：半夏、陈皮、苍术、苏梗、桂枝、川朴、白术各10克，茯苓15克，白薏仁9克，炙甘草（砂仁水制）6克，生姜3克，5剂。药后关节刺痛消失，可下床走动。唯走动时间稍长，仍有酸感，余症已愈，纳谷尚可。药用原方加减：炙黄芪、茯苓、山药各15克，白术、陈皮、半夏、桂枝、鸡内金各10克，白薏仁8克，生姜5片，

大枣 5 枚，巩固疗效，5 剂。3 年未复发。

**5. 痰湿头痛：**患者，女，40 岁。1977 年 2 月 10 日初诊：头痛 10 余年，发作时较重，久治疗效不佳。症见头痛如裹，肢体困倦，胸脘胀闷，恶心、呕吐、痰涎。每逢春末夏初加重，便干、尿黄，渴不欲饮，不思饮食。舌质偏淡，苔白、滑腻、微黄，脉象弦滑。证属痰湿困脾，壅塞经络，清阳不得舒展。治宜燥湿化痰，健脾行气活血。药用二陈汤加味：半夏、陈皮、白术、川芎、赤芍、生山楂各 10 克，茯苓 15 克，白蔻仁 8 克，炙甘草（砂仁水制）6 克，生姜 5 片，5 剂。

2 月 18 日复诊：诸症减轻大半，尤其头部已感轻松，二便正常而愈。随访 3 年未复发。

**6. 流涎口斜、语言蹇涩：**患者，男，11 岁。1969 年 10 月 6 日初诊：自幼口角歪斜，常流清水痰涎，四季如此，夏天颈下发臭，渴不欲饮，形体消瘦，面色萎黄，舌微强，语言不清，小便黄赤，有时量少。舌质淡红，苔白、滑腻、微黄，脉象弦滑。盖五脏化液，在脾为涎。证属脾阳不振，运化无权，摄纳失司。治宜燥湿化痰，理气和络，健脾摄涎。药用二陈汤加味：半夏、桔红、苍术、川朴、枳壳、竹茹、南星、黄柏各 6 克，茯苓、白术、山药各 10 克，六一散 15 克，5 剂。

10 月 12 日复诊：口角歪斜，语言蹇涩好转，流涎减轻大半。继服 5 剂，流涎消失，语言清楚，口角端正。随访 3 年未复发。

## 二、二 妙 散

二妙散方原载元代《丹溪心法》，由苍术、黄柏 2 味药组成。方中黄柏苦能燥湿，寒能胜热，专行下焦以治湿热下注之证；苍术辛苦性温，健脾燥湿，并能发汗行经络。两药配伍，清热无寒凝之弊，燥湿无动火之虑，是一剂清热燥湿、标本兼顾的有效良方。主治湿热下注，筋骨疼痛，脚膝无力，或足膝红肿，或带下黄白、量多。药虽 2 味，适应症较广。近年来，通过广泛的使用和研究，应用范围日趋扩大。

1. **风湿性肌炎**：一侧或双侧小腿肌肉疼痛加剧，甚而拄拐棍才能行走，且有头晕、便溏等症。可采用二妙散加味：红花 8 克，黄柏 10 克，当归 10 克，赤芍、秦艽、牛膝各 12 克，苍术 15 克，薏苡仁 25 克，水煎分 3 次服，每日 1 剂，连服 2 日，小腿疼痛大减，可丢拐杖行走，但活动仍不自如，再服 2 剂，诸症消失。

2. **周期性麻痹**：一位 17 岁的青年突然患周期性麻痹，每日发病 1~2 次，双手不能上举，下肢不能活动，有时全身动弹不得。采取二妙散加减：苍术、威灵仙各 10 克，牛膝 12 克，黄柏、薏苡仁各 15 克，鸡血藤 20 克，银花藤 30 克，水煎服 3 次，3 日后逐渐能活动，睡觉时可自行翻身，能下床行走，经检查各肌腱反射正常，续服 3 剂，痊愈出院。

3. **细菌性痢疾**：患者曾服土霉素 2 日未见效，改用二妙散加味：甘草 6 克，木香 10 克，苍术、黄柏、秦皮各 20 克，每日 1 剂，水煎 2 次，分 3 次服，所有症状消除，食欲好转，大便成形，精神逐渐恢复。唯周身乏力，再给香砂六君子汤

2 剂调理而愈。

4. **急性黄疸型肝炎**：40 例本病患者投以二妙散加味治疗，药用苍术、车前子、绵茵陈各 10 克，黄柏 12 克，板蓝根 15 克，水煎分 3 次服，每日 1 剂，连服 1 个月，36 例病人症状消失，肝功能恢复正常，其余也有不同程度好转。

5. **癥瘕、痛经**：患者，30 岁，已婚。人工流产后未忌房事，后腹痛发热，带下腥臭，西医诊为“急性盆腔炎”，用抗生素治疗热减，余症依然，经行腹痛更剧，并觉精神倦怠、纳谷欠馨、大便秘结。妇科检查：子宫左侧附近有包块，约 3×4.5 厘米大小，边界不清，触痛明显。苔薄、黄腻，脉细数。湿热毒邪，蕴于下焦，气滞血瘀结成癥瘕。治宜理下焦湿热，活血化瘀。药用制苍术、黄柏、川楝子、莪术、苡米、元胡各 10 克，丹皮 6 克，大黄 5 克（后下），败酱草 15 克，红藤 30 克。服药 5 剂，大便畅，腹痛轻，带下减。后以本方加减调理 3 个月。经行腹痛消失。妇科检查：左侧包块消失。

6. **经前呕吐**：患者，45 岁，已婚。经前呕吐 1 年余，每逢经前呕吐、头痛，胸闷心烦，两乳胀痛，经行则诸恙悉减。苔薄、黄腻，舌尖红，脉弦数。证属湿热内蕴，上逆犯胃，胃失和降。治宜清热利湿，和胃降逆。药用制苍术、黄柏、川牛膝、旋覆花（包）、茯苓、橘叶、橘核、赤芍各 10 克，竹茹、法半夏、陈皮各 6 克。药后经前呕吐未再发作，余症减轻。每次经前服药 5 剂，第 4 个月经周期停药，未见再发作。

7. **绣球风**：患者，20 岁，男。1984 年 12 月 1 日就诊。曾因阴囊皮肤增厚、干燥脱屑，散在红色丘疹，瘙痒，某医院诊为“阴囊炎？湿疹？”予以肤轻松软膏，克霉唑软膏外用无效。某中医院诊为绣球风，先予龙胆泻肝片，龙胆草片口

服，硼酸溶液、三黄洗剂，止痒水外用，病变范围反见扩大，后予消风丸、六味地黄丸、朱砂安神丸、养血安神片治疗，仍无好转。缠绵3年有余，时轻时重。自述整个阴部刺痒难忍，灼热如火燎，夜则阴囊潮湿，触之反有冷感。平素口渴喜饮，睡眠欠佳，溏泄。舌质淡红，苔白腻，脉濡细而数。证属脾虚失运，湿热下注。药用二妙散：苍术、黄柏各10克，6剂后病情缓解；增大剂量，苍术、黄柏各15克，再进6剂，顽疾告愈。随访2年，未见复发。

**8. 坐骨神经痛：**患者，女，50岁。1977年5月20日就诊。腰痛连及左腿已有半年，近20余日来疼痛加重。某医院诊断为“坐骨神经痛”，曾用中西药治疗，效果不佳。患者病起淋雨之后，腰腿疼痛，弯曲受限，生活勉强自理，小便时黄，大便如常，口苦，舌苔黄腻，脉弦紧。证属寒湿侵袭，久郁化火，气血瘀滞。治宜清热燥湿，佐以活血通络之品。药用二妙散加味：苍术、秦艽各12克，黄柏、乳香、没药各10克，当归、丹参各18克，牛膝15克。5剂后腿痛消失，腰痛亦大减，生活已能自理。守原方再服5剂，隔日1次。1年后随访，病未复发。

**9. 肾盂肾炎：**患者，女，65岁。1974年9月就诊。突然发热，头痛、腰痛，小便淋漓带血。某院诊为“肾盂肾炎”，住院治疗20余日症状缓解出院。2周后病又复发，症见头痛而晕，四肢无力，心烦易怒，夜寐不安，口苦、恶心，不渴，腰腿酸重，小便急迫、疼痛、有血。舌尖红、苔黄厚，脉弦细而数。尿检查：蛋白（+），红细胞遍布视野，脓细胞（+）。证属湿热之邪下迫膀胱。治宜清热燥湿，凉血解毒。药用二妙散加味：苍术、黄柏各10克，蒲公英30克，滑石20

克，鲜茅根 60 克，甘草 6 克。复诊后略为增减，共服 20 剂，自觉症状消失，验尿已正常。3 年后随访，未见复发。

**10. 痛风：**患者，男，64 岁。1979 年 8 月 15 日初诊。患者于 1975 年右足拇趾出现不明原因的疼痛、红肿，行走困难。经某中医院多次诊断为“历节风”，服用激素类药物后略有好转。但近 2 年来，冬春两季频繁发作，逐年加重。昨日突发双拇趾关节剧痛，夜间尤甚，自服保泰松、消炎痛，症状不见缓解，乃扶拐跛行医院求诊。症见双足拇趾关节皮肤红肿，烧灼、蹇曲，痛不可近，以双手护之。右侧耳轮上可见一芝麻粒大之白点（痛风石），纳差，二便正常。舌质淡，苔薄白，脉沉细而濡。检查：血沉 34 毫米/小时，血清尿酸 13 毫克%，24 小时小便尿酸增高，为 1.682 克；X 线摄片发现右拇趾第一趾骨近端、趾间关节处有一缺损区域，骨质呈穿凿样改变。双侧下肢血流图正常。证属湿热内盛，下注于足。治宜清热燥湿，行气通络。药用二妙散加味：牛膝 9 克，黄柏 12 克，苍术 6 克，厚朴 3 克，云苓 3 克，焦三仙各 3 克。3 剂，煎服。局部再配以舒活酒外擦及二妙散外敷。二诊：8 月 20 日。经采取上法治疗后，红肿烧痛明显减轻，但行走时关节仍然疼痛。复查：血清尿酸明显下降。续服上方，另加地骨皮 3 克、广木香 6 克。外敷二妙散加地龙、芙蓉叶、土茯苓、地骨皮。三诊、四诊继服二诊方药。五诊：9 月 11 日。诸症全消，血清尿酸正常。为巩固疗效，续服下方 5 剂：牛膝 9 克，黄柏、苍术各 12 克，白术 9 克，厚朴、云苓、焦三仙各 6 克，并用加味舒活酒外擦，配合按摩。随访 1 年，未见复发。

**11. 慢性宫颈炎：**患者，女，29 岁。主诉：头晕、腰痛，



小腹胀，阴道灼热，白带多而清稀。经某医院诊断为“慢性宫颈炎”。曾服药及电疗，未见效。其脉沉细，舌薄白、滑苔。证属湿热带下，浸淫胞宫。治宜清热利湿，止带消毒。药用二妙散加味：黄柏、白芍、苻艾叶、女贞子各 15 克，苍术、佩兰叶各 10 克，萆薢 20 克，煅龙骨 25 克。2 剂后白带减半，按上方去佩兰叶、白芍，加五味子 12 克、蛇床子 15 克，连服 3 剂而愈。

**12. 感染性多发性神经炎：**患者，男，19 岁。患者发热 3 天，继而双手持物无力，又坚持 1 天劳动，翌日脚也不灵便，3 天后不能持匙吃饭，不能行走，入厕须人背，无口渴、头痛，不吐，体温正常。颅神经无异常，四肢呈弛缓性软瘫，自主动作基本消失，感觉异常，腓肠肌有握痛，腱反射消失，无病理反射，颈软，脉数，舌质红，苔薄白。诊断：感染性多发性神经炎。中医：痿证。治宜清热祛湿通络。药用二妙散加味：苍术 30 克，双花 25 克，黄柏 20 克，牛膝 15 克，川断 15 克，鸡血藤 25 克，板蓝根 25 克，蒲公英 50 克，连翘 15 克，大青叶 15 克，石斛 25 克，滑石 20 克，甘草 7.5 克，服 4 剂后可站立行走数步，治疗半月后除下蹲起立稍差外，持物走路如正常人，基本治愈。

**13. 关节型过敏性紫癜：**患者，女，38 岁。过去有高血压、胆囊炎、结肠炎，1 个月前做过人工流产，1 周前因上腹疼痛服颠茄片后，全身起皮疹，甚痒，下肢浮肿，腹痛，继而关节痛，上肢不能上举，不能走路，无热，不吐，大小便、血检查阴性，体温 37.2℃，血压 16/10.7 千帕，胆囊区触痛明显，全腹轻度触痛，四肢运动受限，全身密集大片荨麻疹，双下肢散在紫斑及散在搔痕，踝关节红肿。尿常规、大便常