

中药炮制与 临床应用

胡昌江 石本琴 编著 徐楚江 审定

四川科学技术出版社

R943.1

HCI

中药炮制与临床应用

Y418/04

胡昌江 编著
石本琴
徐楚江 审定



A0046067

四川科学技术出版社

一九九二年·成都



(川)新登字 004 号

特约编辑:张 平
责任编辑:杜英杰
封面设计:曹辉禄
技术设计:翁宜民
责任校对:易 卫

中药炮制与临床应用

胡昌江 石本琴 编著

四川科学技术出版社出版发行

(成都盐道街三号)

四川科学技术出版社激光电脑照排

四川省新华书店经销

成都前进印刷厂印刷

开本 850×1168mm 1/32 印张 11.25 插页 2 字数 254 千

1992 年 6 月第一版 1992 年 6 月第一次印刷 印数 1—5000 册

ISBN 7-5364-2096-X/R · 309

定价:6.00 元

序

中医临床辨证论治,灵活用药,贯穿着理法方药的整体观。方药的法度是君臣佐使,《素问·至真要大论》说:“主药之谓君,佐君之谓臣,应臣之谓使。”组方如理政,用药如用兵,药有主次,又有缓急,精妙之处在于气味调合,合实生物。为确保方药之完整性、有效性、无毒害性,对于药性之调合具有特殊之意义,因此,药性调整的临床作用是不能低估的。

中药炮制依据临床用药特点,运用诸多方法去炮制药物,目的在于引导药性直达病所,协调药性发挥综合疗效,使其升降有序,补泻调畅,解毒纠偏等。由此可见,炮制具有调整药性、并承担使药的双重作用,对于临床组方用药至关重要;合理地、有目的地应用炮制这个手段,可以解决临床用药若干实际问题,而得心应手。

《中药炮制与临床应用》一书从实际出发,融用法与方剂、炮制与给药于一体,阐述其同中有异,共性与个性的关系,炮制方法对药性之作用等,恰当使用,确可提高药效。

本书内容丰富,结构新颖,对用药、给药两方面的同仁们,具有一定的指导作用,并供临床方面借鉴、参考。本书的问世,无疑对于密切医药结合,提高临床疗效是大有裨益的。

欣慰之余,乐之为序。

徐楚江

于成都中医学院

1991年3月

前 言

要提高中医临床效果,根据辨证施治的要求,选用恰当的中药炮制品十分重要,因同种中药炮制前后药性是不同的。如大黄生用苦寒,泻下力峻,易伤胃气,导致腹痛;酒炙大黄可缓其苦寒泻下,引药上行,可清上焦湿热;熟大黄泻下之力更缓,以活血祛瘀为主;大黄炒炭后性涩,具有止血作用。

目前相当一部分中医临床工作者,特别是一些年轻的中医师,在处方时不够重视,加之高等中医院校中医系的学生未系统学习中药炮制学,使其对千变万化的病情,不能正确地选用炮制品,从而影响中医临床效果。尽管辨证准确无误,而处方用药不知生熟,临床效果将很难满意体现。

本书重点阐述常用中药炮制前后的不同功效和不同临床应用,使临床医师根据辨证施治的要求,正确选用恰当的炮制品,以

提高治疗效果。

据调查部分中医临床工作者,以及即将毕业的中医院校医、药两系学生,均感中药炮制知识对临床效果的重要,苦于无此类专门书籍可读,并积极鼓励和支持我们尽快编写此书。为从实际振兴四川中医药,不致使精湛的中药炮制技术失传,突出中医用药优势,特编写本书,以供广大中医工作者、中药工作者、中医药院校、中医药专科学校师生、中医药爱好者参考。

由于我国地大物博、幅员辽阔,人体禀赋不同,用药习惯不尽一致,炮制的火候也有所差异。书中存在的缺点,敬请广大读者批评指正。

本书稿完成后,承蒙恩师徐楚江教授审定,在此特铭谢忱。

作 者

于成都中医学院

1991年3月20日

目 录

第一章 绪论	
第一节 中药炮制与临床 用药的关系.....	1
第二节 中药炮制的目的	3
一、消除或降低药物毒性 或副作用	3
二、改变或缓和药性,提高 临床效果	4
三、便于调剂和制剂	4
四、保证药物净度,利于 贮藏	5
五、矫味矫臭,利于服用.....	5
第三节 炮制对药物理化 性质的影响.....	6
一、炮制对含生物碱类药物 的影响	6
二、炮制对含甙类药物的 影响	8
三、炮制对含挥发油类药物 的影响	9
四、炮制对含鞣质类药物的 影响	9
五、炮制对含有机酸类药物	

的影响.....	10
六、炮制对含油脂类药物的影响.....	11
七、炮制对含树脂类药物的影响.....	12
八、炮制对含蛋白质类药物的影响.....	12
九、炮制对含无机成分药物的影响.....	13
第四节 炮制对中药药性的影响	14
一、炮制对四气的影响.....	14
二、炮制对五味的影响.....	15
三、炮制对升降浮沉的影响.....	16
四、炮制对归经的影响.....	17
五、炮制对药物毒性的影响.....	17
第五节 炮制对临床用药的影响	19
一、炮制对方剂疗效的影响.....	20
1. 提高方剂的疗效	20
2. 改变方剂的适应证	21
3. 消除方剂中某些药物的	

副作用	21
二、炮制对药效煎出的影响.....	22

第二章 中药炮制的方法

一、净选加工.....	24
二、饮片切制.....	26
三、炒法.....	28
附：河砂炼制法	29
四、炙法.....	30
附：炼蜜制备法	30
附：姜汁制备法	31
五、煨法.....	32
六、蒸法.....	32
七、煮法.....	32
八、焯法	33
九、复制法.....	33
十、烘焙法.....	33
十一、煨法.....	33
十二、制霜法.....	34
十三、提净法.....	34
十四、水飞法.....	34
十五、发酵法.....	35
十六、发芽法.....	35
十七、干馏法.....	35

第三章 解表药

荆芥	37
生姜	39
麻黄	40
桂枝	43
防风	44
桑叶	45
牛蒡子	46
蔓荆子	48
黑豆	49
升麻	51
葛根	52

第四章 清热药

石膏	55
知母	57
栀子	59
黄芩	61
黄连	63
黄柏	66
牡丹皮	68
金银花	70
连翘	71

第五章 祛风湿药

威灵仙	73
苍耳子	74
豨莶草	76
苍术	77
桑枝	79
乌梢蛇	80
白花蛇(蕲蛇)	81

第六章 泻下药

大黄	83
芒硝	86
牵牛子	88
甘遂	89
商陆	91
大戟	92
芫花	93
巴豆	94
千金子	96
火麻仁	97

第七章 温里药

吴茱萸	99
草果	100

附片	102	神曲	135
小茴香	103	麦芽	136
干姜	104	谷芽	138
川乌	106	莱菔子	140
		鸡内金	141

第八章 理气药

陈皮	110
青皮	111
木香	112
厚朴	114
川楝子	115
枳壳	117
枳实	118
香附	120

第九章 利水渗湿药

茯苓	122
薏苡仁	125
车前子	126
泽泻	127
灯心	129
滑石	130

第十章 消导药

山楂	133
----------	-----

第十一章 驱虫药

槟榔	145
使君子	146
贯众	147
榧子	149
鹤虱	150

第十二章 止血药

大蓟	152
小蓟	153
蒲黄	154
艾叶	155
卷柏	157
茜草	158
地榆	159
侧柏叶	161
白茅根	163
槐花	164
槐角	166

花蕊石	167
藕节	169
莲房	170
血余炭	171
棕榈	172

第十三章 活血祛瘀药

川芎	174
乳香	175
没药	177
延胡索	178
五灵脂	180
丹参	181
牛膝	183
三棱	185
莪术	186
穿山甲	187
益母草	189
桃仁	190
虻虫	192
自然铜	193
干漆	194
王不留行	195
水红花子	196
赤芍	196

水蛭	198
----------	-----

第十四章 化痰止咳 平喘药

半夏	200
天南星	203
白附子	205
旋覆花	207
前胡	208
瓜蒌	209
白前	211
桔梗	212
葶苈子	214
海浮石	215
海蛤壳	216
冬瓜子	217
杏仁	219
苏子	221
紫菀	222
款冬花	224
钟乳石	225
百部	226
马兜铃	227
桑白皮	228
枇杷叶	230

第十五章 安神药

磁石	233
牡蛎	234
龙骨	236
龙齿	237
紫石英	238
白石英	239
蛇含石	240
酸枣仁	241
远志	243
柏子仁	244

第十六章 平肝息风药

珍珠	246
珍珠母	248
蜈蚣	249
刺蒺藜	250
石决明	251
代赭石	252
僵蚕	253
地龙	255
决明子	256

第十七章 补益药

黄芪	259
党参	261
白术	262
扁豆	264
山药	266
甘草	268
肉苁蓉	270
巴戟天	271
杜仲	272
沙苑子	274
菟丝子	275
续断	277
淫羊藿	278
仙茅	279
补骨脂	280
阳起石	282
骨碎补	282
胡芦巴	283
益智仁	285
狗脊	286
何首乌	287
当归	289
白芍	292

阿胶	293
麦门冬	295
玉竹	296
龟板	297
鳖甲	299
百合	301
女贞子	302
地黄	303
黄精	306

第十八章 收涩药

山茱萸	309
五味子	310
诃子	312
乌贼骨	313
赤石脂	314
禹余粮	316
芡实	317
桑螵蛸	318
罂粟壳	319

乌梅	320
白矾	322
肉豆蔻	323

第十九章 外用药

马钱子	326
大风子	327
硫黄	328
雄黄	330
硼砂	331
露蜂房	332
藤黄	333
炉甘石	334
斑蝥	335
红娘子	337
瓦楞子	338

附录

主要参考文献	339
中药名索引	341

第一章 绪 论

第一节

中药炮制与临 床用药的关系

中药炮制是根据中医中药的基本理论,按照医疗辨证施治和药物调配、制剂的不同要求,以及药材本身的性质,所采取的一项制药技术。中药炮制与医疗的关系十分密切,在古医药文献中常有关于中药炮制与医疗作用的论述。如宋代《太平圣惠方》说:“炮制失其体性,……虽有疗疾之名,永无必愈之效,是以医者,必须殷切注意。”这是说中药炮制与医疗的关系。对中药炮制不合法度,就会失去应有的性能,对于医疗来说等于有名无实,起不到治病的作用。

用,作为一个中医师是应该十分注意的事。明代《本草蒙筌》说:“凡药制造,贵在适中,不及则功效难求,太过则气味反失……。”这就说明,严格掌握火候的重要性。就毒性中药来说,若炮制不合规格,不但难以达到应有的治病效果,反而危及病人的生命。又如中药炭药的炮制,则要求合乎存性的标准,若炮制火候太过,使其受高热而灰化,反而失去医疗价值。清代《修事指南》说:“炮制不明,药性不确,而汤方无准,而病症不验也。”这亦指明了炮制与药性、医疗的关系。就是说同一种中药的饮片,生品与制品不分,其药性就难准确掌握,如有的饮片生者性凉,制者性温,若医者不明白这一点,临证处方就失去了用药的准则,药不对症,当然就谈不上治疗疾病了。因此,在古方剂中,常加注“依方炮制”、“依法炮制”和“如法炮制”,这就指出,中药必须严格依照规定的炮制法则制作,才能符合入药标准,以收到防病治病的预期效果。比如在中药饮片炮制时,每当加热处理时,要严格对其温度的控制,传统称为掌握火候,以免有效成分受热挥发或加热破坏。每当经水软化处理时,就应严格控制其吸水量和浸泡时间,传统称为掌握水头,以免水溶性的有效成分在浸泡中而损失。此外,在炮制时所用的辅料,如酒、醋、盐、姜、蜜的用量和质量,以及饮片切制的厚度等,均应有一定的规格标准。这些因素均能影响药品的质量。上述均说明中药炮制是否得法,能直接影响其临床效果。只有严格依照炮制法则制作,饮片的质量才能得到提高,才能充分发挥药品在医疗中应有的作用。所以,单味中药炮制是根据临床要求进行的,与医疗的关系是十分密切的。

第二节

中药炮制的目的

中药炮制是根据中医中药的基本理论,中医临床用药和中药制剂及生产的要求而制定的,其目的主要是药物在临床上提高医疗效果,保证药品质量和用药安全。历代医家对此均十分重视,如孙思邈在《千金方》中指出:“有须烧炼炮炙,生熟有定……顺方者福,逆方者殃。”明代医家陈实功说:“凡药必遵雷公炮炙入药乃效,如未制,生药入煎,不为治病,反为无益。譬如肴饌,不用烹炮生食者,岂不害人?!”现将中药炮制目的论述如下:

一、消除或降低药物毒性或副作用

有的药物虽有较好疗效,但因毒性或副作用太大,影响病人安危,则需通过炮制来降低或消除毒性或副作用,使其服后不致产生中毒或不良反应。如川乌含有毒性较大的乌头碱,需经洗漂、蒸煮等加热处理后,可使乌头碱水解成毒性较弱的苯甲酰乌头胺或乌头胺,从而降低了毒性;半夏、白附子、天南星等均含有强烈的刺激性物质,经洗漂或白矾等辅料炮制后,即可消除其刺激性物质。柏子仁具宁心安神,润肠通便的作用,如果用于养心安神,则需避免产生滑肠致泻的作用,通过制霜后,则可消除其滑肠的副作用。当归补血调经,活血止痛,润肠通便,如果用于血虚便溏患者,则用土炒,可使其补血而不滑肠。由此可见,药物通过炮制可降低或消除其毒性或副作用。