

艾滋病

中草药识别与应用丛书

中草药识别与应用

黄燮才 主编



中草药识别与应用丛书

- 美容中草药识别与应用
- 肿瘤中草药识别与应用
- 皮肤病中草药识别与应用
- 艾滋病中草药识别与应用
- 妇科病中草药识别与应用
- 肝炎病中草药识别与应用
- 蛇虫咬伤中草药识别与应用
- 骨伤科病中草药识别与应用
- 烧伤、烫伤中草药识别与应用
- 糖尿病、心脑血管病中草药识别与应用

ISBN 978-7-5551-0724-8



9 787555 110724 8

定价：42.00 元

中草药识别与应用丛书

艾滋病中草药识别与应用

黄燮才 主编



广西科学技术出版社

此为试读, 需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com

图书在版编目(CIP)数据

艾滋病中草药识别与应用 / 黄燮才主编. — 南宁: 广西科学技术出版社, 2017.12

(中草药识别与应用丛书)

ISBN 978-7-5551-0724-8

I. ①艾… II. ①黄… III. ①获得性免疫缺陷综合征—中药疗法②中草药—基本知识 IV. ①R259.129.1②R282

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第314949号

艾滋病中草药识别与应用

AIZIBING ZHONGCAOYAO SHIBIE YU YINGYONG

黄燮才 主编

策 划: 罗煜涛 陈勇辉
助理编辑: 李 媛
封面设计: 苏 畅

责任编辑: 罗煜涛
责任校对: 袁 虹
责任印制: 韦文印

出 版 人: 卢培钊
社 址: 广西南宁市东葛路66号
网 址: <http://www.gxkjs.com>

出版发行: 广西科学技术出版社
邮政编码: 530022

经 销: 全国各地新华书店
制 版: 广西朗博文化发展有限公司
印 刷: 南宁嘉彩印务有限责任公司
地 址: 南宁市长堙路103号
开 本: 890 mm × 1240 mm 1/32
字 数: 163千字
版 次: 2017年12月第1版
书 号: ISBN 978-7-5551-0724-8
定 价: 42.00元

邮政编码: 530023

印 张: 5.625
印 次: 2017年12月第1次印刷

版权所有 侵权必究

质量服务承诺: 如发现缺页、错页、倒装等印装质量问题, 可直接向本社调换。

《艾滋病中草药识别与应用》

编委会

主 编：黄燮才

编 著 者：黄燮才 黄镇才 黄 榆 黄 霞 林云仙 陆 晖
黄 欣 刘红武 黄钰淇 刘雪琼 韦家福 黄超才
严仲铠 张效杰 杨松年 陈龙小 吴光弟 李延辉
彭治章 刘玉琇 孙玉正 周小鸣 马永年 何明光
李方荣 杨汉泉 朱桂生 林光元 张耀辉 张一平
罗世经

◆ 前 言 ◆

艾滋病（AIDS）是目前世界上对人类威胁最大、死亡率最高的病毒性传染病。艾滋病传播迅速，且多发生在青壮年，它还可以通过母婴传播而直接影响下一代。2000年在南非召开的第十三届世界艾滋病大会再度响起警钟，指出当今全球艾滋病流行形势十分严峻。据有关部门统计，我国艾滋病病毒感染人数近年也在迅速增长。因此，开展艾滋病的防治研究，已成为全球性的攻克难题。

在中医药学中没有“艾滋病”这一病名，但根据其发生和表现应属内伤杂病之“虚劳”等范畴。

艾滋病是当今公认的世界性的难治病，目前既无疫苗预防，也很难治愈，所以被称为新的瘟疫。世界上至今尚未找到令人满意的治疗艾滋病的药物。西药抗艾滋病虽然有一定疗效，但是价格昂贵，副作用大，而且易产生耐药性，不是理想的抗艾滋病药物。我国使用中草药防病治病已有几千年的历史，不少中草药在临床上不但可以治疗病毒性疾病，而且还能提高免疫功能，也就是中医所说的扶正祛邪的功能，且副作用非常小，基本上不产生耐药性。因此，人们期望从中草药中寻找理想的防治艾滋病的药物。

艾滋病是由人类免疫缺陷病毒或称艾滋病病毒（HIV）感染引起的。艾滋病病毒主要存在于艾滋病病人和感染了艾滋病病毒但尚未发病的携带者的淋巴结、血液、精液和唾液中。近些年，人们都在积极寻找抗艾滋病病毒药物，研究结果证明，一些中草药确实具有抗艾滋病病毒或具有抑制艾滋病病毒活性的作用。但是，单纯研究抗艾滋病病毒药物是远远不够的，还必须重视对人体免疫功能等全身状态的改

善和恢复，因为免疫功能低下者更容易感染艾滋病。

我们认为，在开发研究有效治疗艾滋病的新型药物中，不仅要针对抑制艾滋病病毒，而且更要重视加强免疫学研究，调节机体免疫网络功能，提高机体抗病能力。那些既有抑制艾滋病病毒活性，又有提高免疫功能的中草药成分，最有希望被开发成治疗艾滋病的药物。因此，如何进一步研究开发我国丰富的中草药资源，从中草药中分离有效成分，并研究其药效学和疗效机理，使中草药更好地应用于防治艾滋病，造福人类，是我们的任务。为了继承和发掘中医药学遗产，使中草药在防治艾滋病中更好地为人类健康服务，我们本着安全、有效、简便、经济和药物易找的原则，选择了那些具有抗艾滋病病毒作用且又能提高免疫功能的中草药，并参考有关文献资料，编著成这本《艾滋病中草药识别与应用》。

本书适合基层医生和中草药爱好者参考使用，也可供从事艾滋病研究和资源开发者参考。希望本书的出版能在普及中草药科学知识、搞好城乡医疗保健、保障人民健康、开发利用中草药防治艾滋病等方面提供可靠依据。

“保护自然资源，保持生态平衡就是保护人类自己”的观点已成为越来越多的国家和人民的共识。因此，希望在开发利用中草药时要注意生态平衡，保护野生物种和资源。对疗效佳、用量大的野生中草药，应逐步引种栽培，建立生产基地，建立资源保护区，有计划地轮采，使我国有限的中草药资源能不断延续，为人类造福。

黄燮才

2016年10月

◆编写说明◆

1. 品种：本书收载治疗艾滋病和艾滋病病毒感染临床常用中草药80种。每种按名称（别名）、来源、形态、生境分布、采收加工、性味功效、用量、禁忌、验方等项编写。目录的编排按中草药名称的第一个字的笔画多少为顺序。

2. 图片：每种中草药均有形态逼真的彩色图片。除小型草本拍摄全株外，木本、藤本和大型草本只拍摄有代表性的局部，用局部的枝叶、花或果来表现全体，因此在看图时，应对照形态项的描述，通过图文对照，提高识别能力。少数中草药还配有药材彩色图片。

3. 名称：中药原则上采用《中华人民共和国药典》、部颁标准或省（自治区）地方标准所用的名称，草药一般采用多数地区常用名称，以求药名逐步统一。

4. 学名：每种中草药在来源项中只选择1个符合国际命名法规的学名（拉丁学名）。

5. 验方：中西医病名均予采用，所列使用分量可供参考，使用时可根据药物性味功效和患者体质强弱、病情轻重、年龄大小、发病季节、所处地域等具体情况进行加减，做到辨证论治。凡不明症状或病情严重的，应及时请医生诊治，以免贻误病情。对有毒药物，用量尤须慎重，以免发生不良作用。

水煎服：指用清水浸过药面约2 cm煎药，煎好后滤出药液再加清水过药面复煎，2次药液混合作为1日量，分2~3次服用；病情紧急的，则1次顿服。煎药容器以砂锅为好，忌用铁器。

先煎：矿物类、介壳类（如龟板等）应打碎先煎，煮沸约10分

钟后，再下其他药同煎。

后下：气味芳香的药物（如薄荷、砂仁等）宜在一般药即将煎好时下，再煎4~5分钟即可。

布包煎：为了防止煎药后药液浑浊及减少对消化道及咽喉的不良刺激，有些药物（如灶心土、旋覆花等）要用纱布包好再放入锅内煎煮；或先煎去渣，然后再放入其他药同煎。

另炖或另煎：某些贵重药物（如人参、鹿茸等），为了尽量保存有效成分，以免同煎时被其他药物吸收，可另炖或另煎，即将药物切成小片，放在加盖盅内，隔水炖1~2小时。

另焗：含有挥发油，容易出味，用量又少的药物（如肉桂等），可用沸开水半杯或用煎好的药液趁热浸泡并加盖。

冲服：散（粉）剂、小丸、自然汁及某些药物（如三七末、麝香、竹沥、姜汁、蜜糖、白糖或红糖）等，需要冲服。

烱化（溶化）：胶质、黏性大且易溶的药物（如阿胶、鹿胶、龟胶、饴糖等）与其他药物同煎，则易粘锅煮焦，或黏附于其他药物，影响药物有效成分溶解。用时应在其他药物煎好后，放入去渣的药液中微煮或趁热搅拌，使之溶解。

烧存性（煨存性）：将药物加热至焦化呈黑褐色，中心部分尚存留一点深黄色叫做“存性”，千万不能将药物烧成白灰，以致失去药效。

6. 计量：形态项的长度按公制用m（米）、cm（厘米）和mm（毫米）。验方中的重量换算如下：1斤（16两）=500克，1两=30克，1钱=3克。液体按1斤=500毫升。验方的用量，除儿科疾病外，均按成人量，儿童用时应酌减，一般用量如下：1~2岁用成人量的1/5，2~3岁用成人量的1/4，4~7岁用成人量的1/3，8~12岁用成人量的1/2。凡药名前冠有“鲜”字的，是指新鲜的药物，其他均为干燥药，如改为鲜药，一般用量可加倍。外用量可根据药物性味功效和病情等的不同情况灵活决定。

◆ 艾滋病简介 ◆

艾滋病的全称是获得性免疫缺陷综合征（Acquired Immune Deficiency Syndrome, AIDS），是由人类免疫缺陷病毒也称艾滋病病毒（Human Immunodeficiency Virus, HIV）感染而破坏机体免疫系统，造成免疫功能低下，从而出现多种临床症状的一种病毒性人类传染病，一种新的瘟疫。人类艾滋病也是当今对人类威胁最大、死亡率最高的公认的世界性的难治病。

艾滋病患者和艾滋病病毒携带者（指血液、淋巴结、精液和唾液中有艾滋病病毒者）是有区别的。艾滋病病毒携带者没有临床症状表现，只是身上潜伏着病毒，可以传染给别人。大约有一半的艾滋病病毒携带者会在数年内发展成为艾滋病患者。

1. 临床表现：艾滋病病毒感染者在不同阶段可能出现不同的临床症状。通常分为4个阶段：

第1阶段 急性感染期：有发热，肌肉疼痛，关节痛，疲劳，盗汗，消瘦及腹泻。并常见有非特异性皮疹，多为斑丘疹或荨麻疹状，持续时间不长即消退，患者血清的抗HIV抗体从阴性转为阳性。急性感染期中医临床上可分为两大类型：

（1）风热型：发热乏力，头痛，咽痛口干，周身出现淡红色皮疹，痒，舌红，舌苔薄黄等。

（2）湿热型：身热绵绵，胸闷纳少，口苦咽干，口腻，尿黄，肢体困重，心烦，舌尖舌边红，舌苔黄厚腻等。

第2阶段 潜伏期：也称无症状期，潜伏期通常6个月至10年。在此期间患者血清抗HIV抗体阳性。潜伏期虽然无临床症状，但免疫细胞

及其功能逐渐减弱，白细胞总数不断减少，CD₄（辅助T淋巴细胞，简称T₄或CD₄）细胞数量继续下降。T₄是一种极为重要的免疫细胞，它被大量破坏的结果会导致免疫功能严重受损。潜伏期（无症状期）中医临床上可分两大类型：

（1）气血亏虚型：身体虚弱，抗病力差，面色苍白，头晕，头痛，失眠，健忘，舌淡等。

（2）肝郁气滞型：平素忧虑，一旦确诊，情绪不稳，胸胁或少腹胀闷痛，胸闷，情志抑郁喜怒，妇女可有乳房胀痛、痛经、月经不调，舌淡，舌苔薄白等。

第3阶段 持续性扩散淋巴结病期：艾滋病病毒携带者在没有其他疾病情况下，会在腹股沟外的位置产生两个或多个淋巴结肿大，直径1 cm或更大，对称，质硬无触痛，持续期多于3个月。在这期间半数以上患者同时有发热，乏力，盗汗，腹泻，体重减轻，脾脏肿大等症状。症状虽不严重，但常持续出现。

第4阶段 艾滋病发病期：确切地讲，这一阶段才是典型的艾滋病期。临床表现主要分为：

（1）全身症状：发热，体温高低不等，且持续不退，同时伴有发冷，出汗或盗汗，通常持续1个月以上。有明显乏力感，数周不退。体重减轻，有不明病因的腹泻，超出1个月以上。

（2）呼吸系统症状：发热，偶有畏寒，胸闷，并有少量咳嗽，肺部听诊常无啰音，X射线片呈两侧肺炎样改变。

（3）消化系统症状：出现迁延、反复的腹泻。

（4）神经系统症状：发热，头痛，脑膜刺激症及畏光，羞明，后者常为本病的特有表现，且消退较慢，或下肢软弱，远端知觉丧失，并且无反射，或痛觉迟钝，兼有轻度运动障碍。

（5）黏膜及皮肤方面的表现：常见有疱疹类病毒，如带状疱疹病毒（VZV）、巨细胞病毒（CMV）、单纯疱疹病毒（HSV）及水痘病毒等引起的口腔、皮肤、生殖器、肛周等中度或重度疱疹，反复发作，长期不愈，伴有深的溃疡。在舌的两侧、舌上或颊黏膜上出现白

斑，粗糙且高出舌面或高出黏膜数毫米。

(6) 恶性肿瘤：全身皮肤、黏膜，继之在内脏发生单个至多个凸起的红色或紫红色斑块，不痛，并有各种淋巴瘤。

2. 传播途径：艾滋病传播迅速，死亡率极高，目前既无疫苗预防，也很难治愈。但艾滋病是可以预防的。为了预防艾滋病，必须认识艾滋病传染的3个主要途径：

(1) 性传播：是目前艾滋病病毒的主要传播途径。性生活混乱、同性恋、不洁性关系，通过这些途径感染艾滋病病毒的人数占全部艾滋病病毒感染者的80%左右。

(2) 血液传播：静脉注射毒品，吸毒者，共用注射器，输注各种血液制品（血液制品是由上千个献血者所提供的血液制备，可能含有艾滋病病毒），以及移植艾滋病病毒感染者或艾滋病患者器官均可造成艾滋病病毒的感染。

(3) 母婴传播：感染艾滋病病毒的母亲，可经胎盘、产道和产后哺乳传给婴儿。

3. 预防措施：预防艾滋病必须做到下列几点：

(1) 强化预防观念。牢记上述最常见的艾滋病病毒传播的3个主要途径。

(2) 洁身自爱。不涉足色情场所，不要有轻率的性接触，不论在任何场所，都要保持强烈的预防艾滋病意识。不要存在丝毫侥幸心理，一失足可铸成终生悔恨。洁身自爱就是一支预防艾滋病的最好疫苗。

(3) 远离毒品。吸毒、注射毒品是传染艾滋病的重要途径，千万不要出于好奇而尝试吸毒，哪怕1支烟、1片摇头丸都不要接受。

(4) 生病时要到正规的医院、卫生院（所）诊治。千万不要在设备条件不符合要求的诊所打针或做手术，不要轻易接受输血或注射血液制品，以免造成直接血液感染。

(5) 注意个人防护。发生性行为时应使用安全套，不要和别人共用剃刀、牙刷（具），发生皮肤损伤时，即使是看不到出血的擦伤，

也要及时消毒处理；如遇他人损伤，包扎抢救时应尽量避免接触他人的血液，如果不小心沾上了别人的血液，也要及时清洗消毒。

预防艾滋病的关键在人。人的预防意识不增强，任何先进药物和疫苗都不能达到治本目的，只有人人做到了洁身自爱，才能遏制艾滋病的蔓延。

◆目 录◆

二 画

人参（山参、园参）	1
-----------------	---

三 画

三七（田七、参三七、人参三七）	4
大枣（红枣、枣子）	6
大蒜（蒜头、大蒜头）	7
大叶钩藤（钩藤）	10
万寿菊花	12
山豆根（广豆根、柔枝槐）	14
千里光（九里明）	16
广藿香（藿香）	18
女贞子（女贞实）	20
飞扬草（大飞扬草）	22
马鞭石斛（石斛、大马鞭）	24

四 画

天冬	26
天花粉	28
元宝草（湖南刘寄奴）	30
五倍子	32
牛蒡子（大力子）	34
丹参（红丹参、赤丹参、紫丹参）	36
水田七（屈头鸡、水三七）	39

五 画

艾叶（祁艾、艾蒿）	41
石榴皮（安石榴皮）	43

石岩枫叶（杠香藤叶、山龙眼叶）	45
叶下珠（珍珠草）	48
仙鹤草	50
白头翁	52
白花蛇舌草（蛇舌草、蛇利草）	54

六 画

百合（白花百合）	56
当归	57
羊耳菊（白牛胆、大力王）	59
防风草（稗草）	61
红花	63

七 画

麦冬（麦门冬、大麦冬）	64
苍术	66
芦荟	68
两面针	70
牡蛎	72
含羞草（知羞草）	74
诃子（诃黎勒、诃黎）	76
灵芝（赤芝、灵芝草、菌灵芝）	78
鸡眼草（三叶人字草）	80

八 画

苦参	82
苦丁茶（广西苦丁茶）	85
苦楝根皮	88
虎耳草	90
侧柏叶（扁柏叶）	91
金银花	93

肿柄菊叶(假向日葵叶、太阳菊叶)	95
鱼腥草	97
狗脊(金毛狗脊、黄狗头)	99

九 画

茵陈	101
荔枝核	104
梔子(山梔、黄梔子)	106
枸骨叶(角刺茶、安徽苦丁茶)	109
钩藤	111
姜黄(黄姜)	113
穿心莲(榄核莲、一见喜)	115
绞股蓝	117

十 画

莪术	119
夏枯草	121
柴胡(南柴胡)	123
积雪草(雷公根、崩大碗)	126
海风藤(地血香、广西海风藤)	128
海金沙草(金沙蕨、金沙藤)	130

十一 画

黄芩	131
黄柏	133
黄精	135
黄鳝藤(筛箕藤)	137
黄毛耳草(铺地耳草)	139
黄草石斛(石斛、大黄草)	141
麻疯树根	142
密蒙花(黄饭花、蒙花、染饭花)	144

绿玉树（绿珊瑚、光棍树） 146

十二 画

喜树（早莲木） 148

酢浆草（酸味草、三叶酸） 150

雄黄 152

铺地蜈蚣（垂穗石松、伸筋草） 154

十三 画

蓝桉叶（桉叶、桉树叶） 156

槐角 158

十六 画

薏苡仁（薏米） 160

二十一 画

麝香 162