

中醫壹仟問

周誌東 陳衛星 編著

方藥



中医1000问——方药篇

周志东 陈卫星 编著

上海科学技术出版社

中医1000问——方药篇

周志东 陈卫星 编著

上海科学技术出版社出版

（上海瑞金二路450号）

新华书店上海发行所发行 江苏扬中印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张5.25 字数111,000

1991年6月第1版 1991年6月第1次印刷

印数1-18,200

ISBN 7-5323-2339-0/R·700

定价：2.05元

前 言

中医学是一个“伟大的宝库”，几千年来，群众赖以防病治病，养生健身，它对中华民族的生存、衍繁，对生产的发展、社会的进步，都有着不朽的功绩。直到今天，不但依然为国内广大群众所喜爱，而且正在走向世界，博得海外越来越多的人的赞誉。我想，每一个中国人，都应该为我们国家有着这样丰盈多彩、璀璨夺目的瑰宝而自豪！

中医药所以能历数千年并屡经磨难而不衰，所以能获得人们的欢迎与信赖，最主要的是它有着实实在在的疗效。正因为如此，广大群众希望更多地了解中医，不少人还想学习一些中医知识。由于中医的理论体系是独特的，因而它对人体生理、病理的解释以及临床诊断、治疗中所使用的名词、术语也是特有的。对于缺乏中医基本知识的人们说来，很难弄清楚这类名词术语的确切含意。我们经常可以看到这样的情形：患者在接受中医治疗时，总想让医生解释一下自己患的是什么病，或者很想了解对自己的病中医到底是怎样认识的。这时，尽管医生作了解答，但有些患者对于诸如“阴虚阳亢”、“心火”、“胃气”、“肝阳”、“肾阴”等说法，仍不甚了了。再加上中医古籍意深义邃，文字古奥，也为想通过读医书而了解中医的人增加了困难。

为了解答大家关心的种种问题，我们编写这部《中医1000问》的系列丛书。在编写中，我们力图以通俗易懂的语言、生

动有趣的事例来阐释中医深奥的医理，使知识性、趣味性、可读性兼备；在内容上则考虑既要照顾到中医学的系统性，又要突出重点，解答群众最希望了解的问题。这部丛书共计有史话、识病、诊法、方药、疗法、杂病、妇幼、针灸、养生、气功等十个篇目，每篇百问，总共一千问。

宣传、普及中医药学知识，是一件难度相当大的事情，加之我们水平有限，缺点甚至错误肯定难免。诚恳希望专家同道们给以批评指正。

李慕才

1990年8月

编者的话

中医方药是我国劳动人民长期与疾病作斗争的重要武器，是历代医家的经验结晶，是中华民族灿烂文化的重要组成部分。对中华民族的繁衍昌盛起着重要作用，不仅为我国人民的健康事业作出了巨大的贡献，而且对世界医药事业的发展也作出了不可磨灭的贡献。在当今我国实行改革、开放政策，以及世界各地出现“中医热”的大好形势下，继承与发扬祖国医药学更是我们广大医务工作者的历史使命。

记得王玉润教授常言：“药为医之武器，医不谙药，焉能愈病。欲术实效，必须熟记药物之性能与效用，方能达得心应手，左右逢源之境。”因此，在收集了大量临床和文献资料的前提下，我们精心选编了此书——《中医1000问一方药篇》。

本书以问答的形式，按传统的主要药物之性能、效用、成分、药理、临床应用、禁忌分类，以主药串附药、以药串方、以主方串类方等一一问答。并载有药物的毒性、剧毒药、妇幼用药禁忌、中药美容、抗衰老、延年益寿、审病用药、家庭用药、药茶疗法、药食疗法等方面的知识。尽量做到内容丰富、深入浅出、易学易懂、易忆易用。强调科学性、实用性、普及性、安全性；供广大从事中医、中西医结合的工作及教学者，以及具有初中以上文化程度的中医爱好者参考之用。

此书在编写过程中，得到了上海市第六人民医院中医科周利晶医师的协助，在此致谢。由于水平有限，难免有谬误或

— 1 —

欠妥之处,敬请同道们批评指正。

周志东 陈卫星

1990.8

序

中医是我国传统文化瑰宝之一，几千年来为中华民族的繁衍昌盛、卫生保健做出了卓越贡献。

建国以来，在党和政府的关怀下，中医事业有了较大发展，中医教育也不断扩大。但还不能满足人民的客观需要。据有关部门调查，广大基层中医人员和中医爱好者仍很难买到中医教材和其他中医书籍。由于中医理论和学术用语与现代语言不尽相同，不少人阅读起来确有困难，他们迫切需要更多的现代通俗语言撰写的中医书籍，李慕才同志多年从事中医工具书和参考书的编写工作，他有志于弘扬祖国医学，热心于中医学术知识的普及与传播，他主编的中医系列丛书《中医1000问》，是以问答形式全面介绍中医知识的科普性著作。付梓之前，索序于余。我觉得这套书有几个特点：一是文字简明，用通俗的语言介绍深邃古奥的中医理论；二是内容丰富，既有基础理论的阐述，又有临床知识的介绍；三是知识性强，对许多大家不熟悉的知识，有较明晰的解释，即使大家比较熟悉的知识也有发人深思的提示。因此，这套书既能为中医爱好者答疑解惑，又可作为中医院校师生的参考书。我相信它的出版会受到广大读者的欢迎。

我高兴地在这套书前写上几行字，并希望它能尽快与广大读者见面。

施奠邦

一九九〇年八月一日

《中医 1000 问》丛书

顾问 施奠邦 裘沛然

主编 李慕才

目 录

1. 中药是怎样发展起来的？	1
2. 中成药的命名有何规律？	2
3. 中药为什么要炮制？	4
4. 方剂的常用治法是什么？	5
5. 何谓“十剂”？	7
6. 方剂组成的原则是什么？	9
7. 确定中药用量应考虑哪些因素？	10
8. 为何中医处方要写“角注”？	12
9. 中药入煎前为何要用冷水浸泡？	13
10. 何谓药物的升降浮沉？	15
11. “归经”与“引经报使”是怎么回事？	16
12. 中药的毒性、蓄积中毒及药物病应怎样鉴别？	18
13. 哪些中药属于“剧毒药”？	19
14. 为何婴幼儿、孕妇要禁忌服用六神丸？	20
15. 为什么小儿不宜多食白果？	22
16. 古人常用哪些中药美容？	23
17. 为何称麻黄是一味“发汗峻药”？	24
18. 麻黄的配伍应用主要有哪些方面？	26
19. 桂枝在方剂中的配伍作用主要有哪些？	27
20. 紫苏一家是怎样分工的？	29
21. 细辛主要有哪些配伍作用？	30

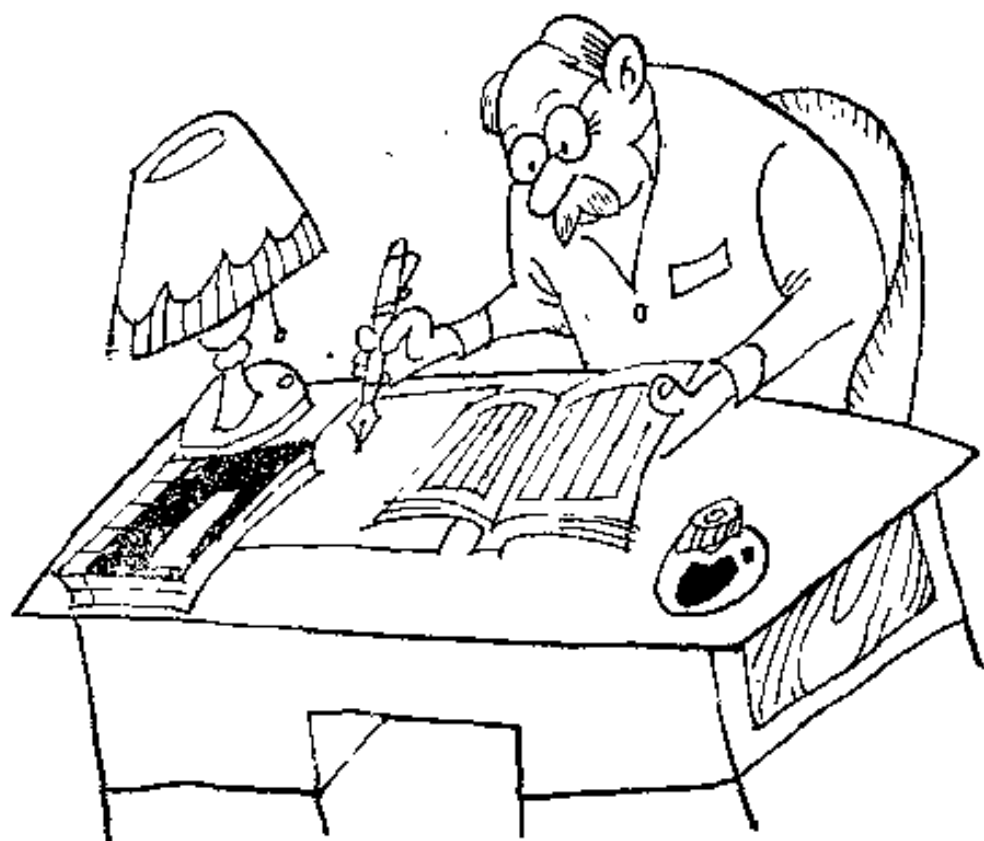
22. 生姜有何药用价值？	32
23. 桑树有哪些部分可供作药材？	34
24. 怎样理解白虎汤中的“白虎”？	35
25. 竹子有哪些部分可供作药用？	37
26. 茶叶有何药用价值？	39
27. 服用苦黄连能解除哪些疾苦？	40
28. 黄芩、黄连、黄柏是如何区别应用的？	42
29. 苦参有何新功用？	43
30. 地黄有哪些临床配伍应用？	45
31. 有哪些常用方剂中配有增液汤？	46
32. 以药代茶能否防治疾病？	48
33. 温病中卫、气、营、血的代表方剂是什么？	50
34. 怎样区别使用生、熟大黄？	51
35. 大黄有哪些配伍应用方法？	53
36. 泻下方剂除通便作用外，还有哪些临床意义？	54
37. “能消”能消除什么病证？	55
38. 蛇身上有哪些良药？	57
39. 为何说茯苓是一味抗衰老的常用药物？	58
40. 为什么说茵陈为“退黄之要药”？	60
41. 冬瓜有哪些药用价值？	61
42. 赤小豆可治哪些病证？	63
43. 绿豆有什么妙用？	64
44. 莲的一身有哪些药用价值？	65
45. 哪些方剂中常配用滑石、甘草？	67
46. 应用附子的指征是什么？	69
47. 附子常有哪些方面的配伍作用？	70
48. 四逆散、四逆汤、当归四逆汤有何不同？	72

49. 枳实、枳壳有何新用？	73
50. 哪些方剂中常配用枳实？	75
51. 衡州乌药能否代替天台乌药？	76
52. 川芎有何新用？	78
53. 红花的临床新用有哪些？	79
54. 益母草为何能“益母”？	81
55. 以牛膝命名的药材应如何区别应用？	82
56. 为什么说延胡索是止痛的妙药？	84
57. 活血化瘀的常用药对有哪些？	85
58. 哪些方剂中常配伍乳香、没药？	87
59. 何谓四逐瘀汤？	89
60. 为何称三七为“止血之神药”？	90
61. 脱力草是一种什么用途的草药？	92
62. 柏树可提供哪些中药材？	93
63. 人体中有哪些部分可供作药材？	94
64. 家庭常备艾叶有何益？	96
65. 怎样合理使用半夏？	98
66. 半夏有哪些主要配伍运用？	99
67. 苏子降气汤与定喘汤如何鉴别使用？	100
68. 多食昆布、海藻有何益？	102
69. 蜈蚣可治疗哪些疾病？	103
70. 蚯蚓临床应用有哪些新的发展？	105
71. 家蚕为人类奉献哪些良药？	107
72. 为何称麝香为香药之“王”、开窍药之“最”？	108
73. 怎样识别真假麝香？	110
74. 怎样正确选择使用凉开“三宝”？	111
75. 怎样服用人参才有益无害？	113

76. 哪一种五加皮能与人参“媲美”?	114
77. 党参与明党参是同一种药吗?	115
78. 黄芪有何新用途?	117
79. 黄芪主要有哪些配伍作用?	119
80. “国老”也是药吗?	121
81. 四君子汤主要有哪些加减类方?	122
82. 鹿身上有哪些宝贵药材?	124
83. 韭菜可治疗疾病吗?	126
84. 为什么说当归是妇科调经要药?	127
85. 四物汤在调经方面有哪些变化方剂?	129
86. 怎样正确合理使用阿胶?	130
87. 中老年人常用首乌有何益?	132
88. 黄精能补虚防老吗?	134
89. 芝麻有何神奇功?	135
90. 六味地黄丸有哪些加减变化方剂?	136
91. 五味子只是一味有安眠作用的药物吗?	138
92. 乌贼鱼有什么药用价值?	140
93. 山楂有哪些药理作用?	141
94. “焦三仙”是指哪“三仙”?	142
95. 鸡的药用价值高吗?	144
96. 萝卜可供作哪些中药材?	145
97. 主要有哪些驱除寄生虫的药物?	147
98. 米醋有哪些主要药用价值?	149
99. 动物的内脏可以作药用吗?	150
100. 麦饭石只能治痈疮吗?	152

1. 中药是怎样发展起来的？

中药的发现和应用经历了一个漫长的历史时期和劳动人民的不断实践过程。原始时期，人类在与自然界作斗争的过程中，为了采食植物和狩猎，逐渐地接触并了解到某些动、植物对人体能产生作用，包括一些中毒的遭遇，于是对所寻觅的食物有所辨别和选择。为了同疾病作斗争，开始注意某些自然产物的治病作用和毒理作用。长期的实践、不断地总结，从而形成了早期的药物治疗法。到了西周（约公元前1066～771年），已有专业的医生“聚毒药以供医事”，并有了汤液、药酒等剂型。随着社会的发展，医学的进步，人们对药物的认识和需要与日俱增，药物的来源也逐渐地由自然生长发展到人工驯养或栽培，由植物、动物发展到矿物及化学制品。药物应用的经验与知识也日趋丰富，而传播这些知识的方式，也由最早的口、耳相传发展到文字记载。到了封建社会，由于生产力的发展，文化有了很大进步，因而在周秦时代，就已有一些药物资料见于史书。在长沙马王堆汉墓出土的帛书中，记载的药物已达240余种。东汉时期出现了我国第一部较完整的中药学著作——《神农本草经》。后又经过晋唐时代、五代及宋、元、明、清，经过很多医药学家的不断总结，使中药学不断得到发展，先后出现了诸如《神农本草经集注》、《新修本草》、《证类本草》、《本草纲目》等有影响的著作。特别是新中国成立后，发展更加迅速，出版了大量中药学方面的专著，列入《中药大辞典》收录的药物已达5767种，中药理论和临床应用方面的研究也日趋深入。



2. 中成药的命名有何规律？

中成药来源复杂，品种繁多，其命名也是多样化的，掌握中成药命名的规律，对于领会和使用中成药有一定的帮助。其命名的规律大致可以归纳为以下10种。

1. 以方剂来源命名：根据最早文献记载的方剂命名，可知其来源出处。如局方至宝丹（源于《和剂局方》一书）、济生肾气丸（源于《济生方》一书）、万氏牛黄清心丸（源于明代万密斋《痘疹世医心法》）。

2. 以处方组成命名：这种形式主要是以药物组成的数目加上主药而成。如五苓散（由茯苓为主的五种药物组成）、二冬膏（由天冬、麦冬二药组成）、良附丸等等。

3. 以成药功效命名：如理中丸(可调理中焦脾胃功能)、祛暑丸(祛暑邪)；还有的是以夸张、形容的方式来突出其作用特点，如逍遥丸(服之病去，有逍遥之乐)、失笑散(治疗血腹痛，药到病除，病者不禁欣然失笑)、舟车丸(治水肿腹大，二便不利，喻其速效如顺流之舟、下坡之车)，再如缩泉丸、七宝美髯丹等，此种命名含蓄而意味深长，颇有玩味。

4. 以成药性状命名：如云南白药(白色粉末)、紫雪丹(形如霜雪而色紫)、桃花散(粉红色粉末)等。

5. 以病名命名：此类形式，多为新研制成药。如迁肝片(治慢性迁延性肝炎)、百日咳片(治百日咳)、白带丸(治妇女白带)等，易于患者选用。

6. 以中医术语命名：运用中医理论，描述成药的功效主治等。如泻白丸(有清泻肺热之功，因肺属白色)、交泰丸(治心悸不寐、梦遗精滑等，属心肾不交所致，交泰有交通、安泰之意)。其他还如戊己丸、左归丸、右归丸、导赤散等均属此列。

7. 以服用方法命名：如川芎茶调散(原系用清茶调服)、牛黄噙化丸(含于口中缓缓融化咽下)等。

8. 以典故传说命名：如天一散、六一散(均源于民间传说天一生水，地六成之，示与水有关，即有利尿之功)，其他还有用传说中的人名或地名命名等，如冯了性药酒、史国公酒、都梁丸、螻蛄丸等。

9. 以服用剂量命名：如十滴水、九分散、七厘散等，都是指一次服用的常用剂量，说明其效验，并提醒用者注意用量。

10. 综合命名：这类成药命名，常体现组成与作用的特点。如银翘解毒片(以银花、连翘为主药，有散风解毒之功)、艾附暖宫丸(以艾叶、香附为主药，有暖胞宫的作用)、三才封

髓丹(三才原指天、地、人,此借指天冬、地黄、人参三药,且具有填补肾精,固涩肾气的作用)等等。

3. 中药为什么要炮制?

中药炮制法则是根据中医药传统理论而制定的,是将原药材进行净选,切制和炮制等制作而制成一定规格的炮制品,通称为“中药饮片”,以适应中医临床医疗和中成药配制的需要,保证中医用药质量标准,使临床用药安全和有效。概括起来,中药要求炮制的目的,主要是以下四方面:

1. 使中药饮片达到一定的净度和纯度标准:因为中药材是采集野生或栽培、饲养的植物、动物或矿物的全体,或部分自然状态的干燥品,往往夹有其他杂物,所以在炮制前首先得进行分离和洗刷,使其达到一定纯净度,保证临床用药剂量的准确,例如动物、昆虫类药材,常残留有筋肉、脂肪和足、翅等,这些杂物都须除净。

2. 消除或减低中药的毒性或副作用:中药材品种多,各具一定的性能,其中有对人体生理作用强烈的或有毒害的药物,中医将其分列为大毒、小毒和峻烈性、燥性等。为了安全用药,中药供内服时,都须严格炮制,如川乌中含毒性较大的乌头碱,经过洗漂、蒸煮等加热处理后,其毒性成分乌头碱含量大大降低,这样可以达到安全服用的标准,起到“回阳救逆”(强心)的作用。再如千金子、巴豆等含有多量引起人体峻泻的油质成分,经过炮制,除去部分脂肪油而成千金子霜、巴豆霜入药,可使临床用药安全和有效。

3. 改变和增强中药饮片固有的性能,以提高医疗效果;

中药饮片的生品和制品（熟品）是具有不同性能和治疗作用的。因此，中医在辨证施治时，可根据其不同病证而选用不同规格的饮片。如生地的生品性味甘寒，具有滋阴凉血作用，而经炮制后的熟品（熟地）性味转为甘微温，则起养血滋阴的作用；又如甘草生用取其泻火解毒作用，而经蜜制后，性味由甘平转为甘温起补中益气之功。再如醋制延胡，则可提高有效成分生物碱在汤剂中的溶解度，增强其镇痛作用。

4. 适应于中药制剂的配制和中药的贮备：中医治病用药大多是采用中药汤剂，而汤剂多是临时配方调剂的，为了适应中药制剂的配制，则须将原药材改变成不同的粉碎度，如矿石类、贝壳类和骨骼类药材等，则需采用高温煅制的方法，使其质松而有利于有效成分的煎出。此外，中药的生产供应，都须经一定的贮存期，由于中药饮片在炮制时经洗净、烘烤及炒制、煨煅等加热处理，则可达到杀灭虫害和微生物的作用，防止中药饮片因霉败或虫害而影响疗效，以保证中药的质量。同时对一些含甙类有效成分的中药（人参、半夏、淫羊藿等等），经过炮制的加热处理后，可使其共存的酶受热而失去活力，以避免因酶解而失去疗效等。

4. 方剂的常用治法是什么？

方剂的常用治法，简而言之为“八法”，即汗、吐、下、和、温、清、消、补。

治法，是在辨清证候，审明药因、病机之后，有针对性地采取的治疗方法。治法选择的正确与否，直接关系到方剂运用的正确与否。《医学心悟》较完善地阐明了方剂治法。

1. 汗法：汗法是通过宣发肺气，开泄腠理等作用，使人体紫紫汗出，使在肌表的外感六淫之邪随汗而解。古有“其在皮者，汗而发之”之说，故此法适用于表证，包括麻疹初起、疮疡初起、水肿初起、痢疾初起之证。

2. 吐法：吐法是通过涌吐的方法，使停留在咽喉、胸膈、胃脘等部位的痰涎、宿食、毒物等从口中吐出的一种治法。

3. 下法：下法是通过荡涤肠胃，泻出肠中积滞或积水、瘀血、痰饮等的治法，其特点作用在适用的病证部位偏下，治疗疾病的手段是通过下窍祛邪。

4. 和法：和法是通过和解或调和的作用，来解除病邪的方法，它不同于汗、吐、下以及补法，它具有调和阴阳，协调寒热，纠正虚实等作用，一般有和解少阳、调和肝脾、调和肠胃等方法。

5. 温法：根据《内经》“寒者热之”的原则，温法主要是通过温中、祛寒、回阳、通络等作用，使寒邪去，阳气复、血脉和，而治疗里寒证的一种方法。

6. 清法：“热者寒之”、“温者清之”，清法是通过清热泻火，以清除火热之邪，适用于里热证的一种治法。清法的运用范围较广，尤其治疗温热病中更为常用，火热易伤津耗液，大热又能伤气，所以清法中常配伍益气、生津等药。

7. 消法：消法是通过消食导滞和消坚散结作用，作用于气、血、痰、食、水、虫等积聚而成的有形之结，使之渐消缓散的一种治法。消法与下法均为祛邪消积之法，但两法适应病证有所不同，前者重在渐消缓散；后者重在急攻速下，尤适用于病证急迫，形证俱实。

8. 补法：补法是通过滋养、补益人体气血阴阳，适用于某一脏腑或几个脏腑，或气、血、阴、阳之一，或全部虚损的一

种治疗方法。《内经》曾言“虚者补之，损者益之”，“精不足者，补之以味；形不足者，温之以气”，均说明补法适应病证的特点。



5. 何谓“十剂”？

方剂的分类，历代有所不同，有以病分类，有以证候分类，有以病因分类等等，其中比较有影响，一直沿用至今的主要有十剂，它是由北宋徐之才归纳，宋朝成无己完善的。十剂即是：宣、通、补、泄、轻、重、滑、涩、燥、湿。

宣：宣可去壅。宣剂主要治疗人体上部头目或胸膈部的壅塞，如通过涌吐而治疗壅证的瓜蒂散，以后又引伸为宣肺、宣化痰湿的方剂。

通：通可行滞。留而不去则为滞，必通利以行之。如水湿停滞而致的水肿病，可以用五苓散通利小便，以后又引伸为通络、通经、通乳的方剂。

补：补可扶弱。不足为弱，必补剂以扶之，如气不足可选用四君子汤补气，其他如补血、滋阴、壮阳等方剂均属此列。

泄：泄可启闭。有余为闭，必以泄剂逐之。闭即指便秘不通，有余就是指燥屎、积滞之类，通过泻下法，可以治疗便秘之闭，如承气汤类方剂。

轻：轻可去实。实则气壅欲其扬也，如汗不发而腠密，必以轻剂扬之。此实乃表实，气壅则是指六淫之气壅于肌表。治疗表证常选用轻扬发散之剂，如麻黄汤之类发汗解表。

重：重可镇怯。怯则气浮，必以重剂镇之。镇怯就是镇静的意思，重剂一般指重镇降逆、安神之类方剂，如朱砂安神丸、磁朱丸等。

滑：滑可去着。人体气血贵在通利，腑气不通便会造成浊气滞留于体内，所以可用润滑的方剂来通行。如肠燥便秘，可用润肠的麻子仁丸、五仁丸等方治疗。

涩：涩可固脱。滑则气脱，欲其收敛，如开肠洞泄，便溺遗失，必涩剂以收之。长期滑脱的病证，如久泄、滑精、带下，病久则正气也随之耗散，应用收敛的方法，如真人养脏汤治疗久泻。凡敛肺、止汗、止遗精、收敛止带等方剂均属涩剂。

燥：燥可去湿。湿邪停留人体，除可造成水肿胀满，还会湿困脾胃，此时燥湿健脾是治本的方法，可用燥湿健脾的平胃散等方，燥湿化痰之方均属此剂。

湿：湿可润燥。津耗内枯，五脏萎弱，荣卫涸枯，必湿剂以润之，对津液枯涸的病证，可用滋润生津的方剂来治疗，如增液汤等。

6. 方剂组成的原则是什么？

方剂，是治疗疾病的一种必不可少的手段，处方合理与否，直接关系到诊治疾病的疗效，而正确合理处方，则是治疗疾病最为关键的一步。药有个性之特长，方有合群之妙用，只有熟悉掌握药物之性，药物之用，才能根据辨证施治，确立可靠的治疗大法和配伍成有效的处方。那么方剂组成时需根据什么原则呢？

一般而言，方剂的组成原则可概括为四个字：“君、臣、佐、使”。

君药，有时也称主药，则是指方剂中最主要的药物，也就是说方剂中必不可缺的药物。而担负君药责任的药物一般须具有是治疗主要病证的主证，是针对疾病的主要病因，是发挥最强作用的药物。君药的多大，可视方剂组合的多少，一般药味较大的方剂，君药可以是一味或是几味，药味少的方剂，君药可能只有一味。

臣药，有时也称辅药，它主要是指帮助君药发挥其治疗主证、主因作用的药物，相辅相成，相得益彰。

佐药，主要包含两方面的意义：一是指正佐，即是性味，功用与君、臣之药相似，能协同君、臣药物治疗兼证及次要症状的药物。二是指反佐，即是指选用性味或功效与君、臣药物相反的药物，具有监制或缓和君、臣的毒副反应，减少其刚燥之性等弊端的药物，所谓相反而相成即是指此。

使药，主要指引经药和调和药，在方剂中配伍使药主要整个方剂的性味、药物之间的偏胜得到协调，以及使方剂治疗

疾病更有目的性，引经报使。

例如，治疗外感风寒所致的恶寒发热，无汗而喘之麻黄汤，即是以麻黄为君，辛温解表，力量较强，桂枝辛温协同麻黄发汗解表，在方中起臣药作用；杏仁苦温，具有平喘作用，能加强麻黄的宣肺平喘作用，主要治疗喘证这一兼有症状，故应属佐药（正佐），甘草则是使药，具调和药性，缓和麻黄峻烈之性。

还如独活寄生汤，主要用于肝肾不足，气血两虚之风寒湿痹，方中以秦艽、独活、细辛、防风祛风湿、止痹痛为主，配伍寄生、杜仲、牛膝、以及人参、当归、茯苓、地黄、芍药为辅助成分，最后以川芎、甘草为佐使药，相合而达祛风湿、止痹痛，补肝肾、益气血之效。

7. 确定中药用量应考虑哪些因素？

中药的用量，直接影响它的疗效。如果应该用大剂量来治疗的，反而用小量药物，可能因药量太小，效力不够，不能及早痊愈，以致贻误病情；反之，则会克伐人体正气。所以正确掌握中药的用量具有重要的意义。

一般说来，在确定使用药物剂量的时候，应从下列三个方面来考虑：

1. 药物的性质与剂量的关系：在使用剧毒药物时，用量宜小，并从少量开始，视病情变化，再考虑逐渐增加，一旦病势已减，应逐渐减少或停服，以防中毒和产生副作用。在使用一般药物时，对质地较轻或容易煎出的药物如花、叶之类，用量不宜过大；质重或不易煎出的药物如矿物、贝壳之类，用量应

较大。新鲜的药物因含有水分，用量可较大些，干燥的应较少些。过于苦寒的药物，多用会损伤肠胃，故剂量不宜过大，也不宜久服。

现在临床处方，一般用量大致如下：

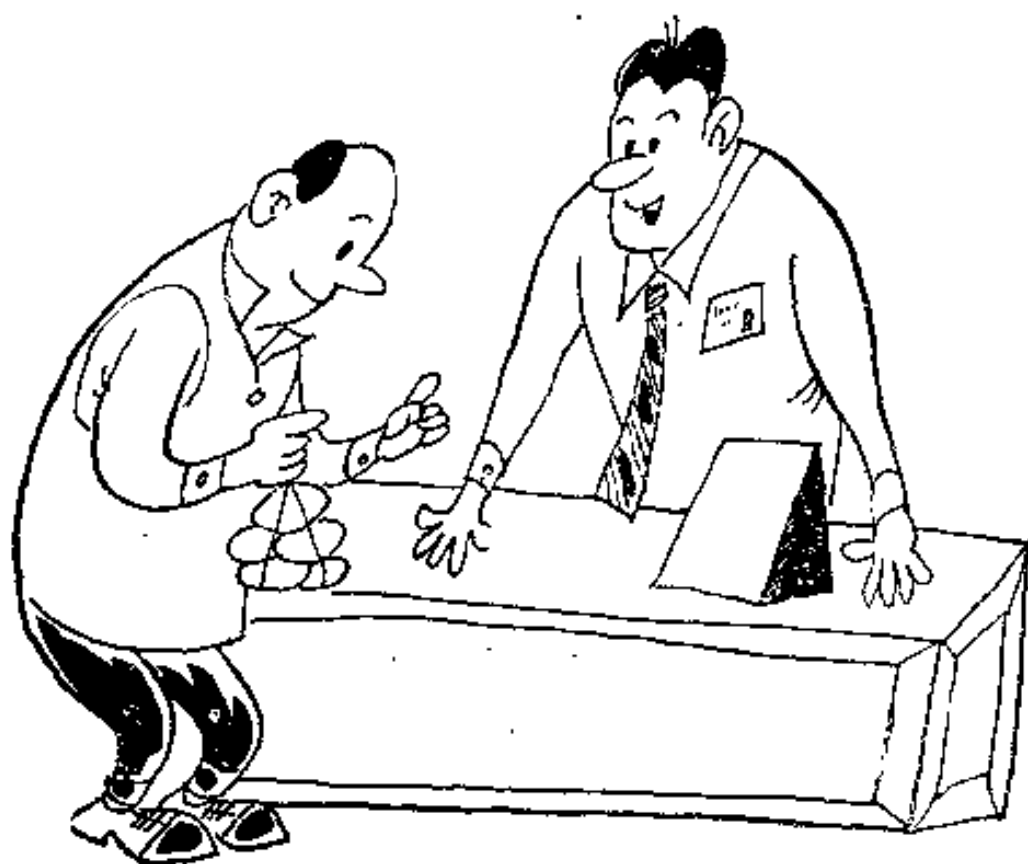
(1) 一般药物：干燥的药物3~10克(如麻黄、荆芥、知母等)，新鲜的药物30~60克(如鲜茅根、鲜生地等)。

(2) 质地较轻的药物：1~2克(如灯心草等)，或3~5克(如薄荷叶等)。

(3) 质地较重的药物：10~15克(如熟地、何首乌等)，或30~60克(如石膏等)。

(4) 有毒药物：毒性较小的用0.15~0.3克(如雄黄)，毒性较大的用0.003~0.006克(如砒霜)。

(5) 其他用量：一支(如芦根)、一条(如蜈蚣、壁虎)、三只(根)至五只(如葱白、南瓜蒂等)、三片至五片(如生姜)、一角



(即四分之一张,如荷叶)、数滴(如生姜汁)等等。

2. 剂型、配伍与剂量的关系：在一般情况下，同样的药物，入汤剂比入丸剂用量要大一些；在复方应用时比单味药用量要小一些。

3. 年龄、体质、病情与剂量的关系：成人和体质强实的病人，用量可适当大些；儿童及体弱患者，剂量宜酌减。

8. 为何中医处方要写“角注”？

临床观察中医处方，会发现处方上药物旁会有些小字，如打、研等；若查阅中医古籍也常会遇到中医处方的药物旁都有小字，诸如水飞、蜜炙、去皮尖等等，这种情况一般都称之为“角注”，可视书写的格式、印刷的体例，写在药物下方，或左上角，右下角，那么为何处方中要有“角注”呢？

中医处方，多以植物、矿物、动物及其加工制品作为药材配制成方，为保证药品能发挥较好疗效，选择较为地道药材，常注释一些文字，以供配方人员和病家参考，如选择麦冬、茯苓、灯芯有时为提高安心神作用，在上述药物旁注有“朱或辰”字样，说明此药都需用朱砂拌用。还如生地、地榆等药品旁注有“炭”，则说明主要加强其凉血止血作用。延胡索注上“酒制”，则活血止痛之功增强。白术注上“土炒”，则健脾助运功能加强。其他还如白果、桃仁、杏仁、决明子、瓜蒌仁等坚实的种子、果实等常需注“打”或“捣”，有利于有效成分的煎出，提高效用。全蝎、蜈蚣注上“研”或“别研吞”等，可增强疗效，节约药材。斑蝥注上“去头、足、翅”，常为了减轻毒性，确保安全，如此等等，不胜枚举。

中医处方用药，常配伍多种药物，寒热并用，邪正兼顾，有些药物还具有特殊的性能，不能诸药一视同仁，放水同煎服用，这就要求医家在处方用药时，对某些特殊的要求，包括药物煎煮的顺序^③、煎煮的方法，以及服药时的注意点都以最简明的字来概括，置于处方中。如薄荷、砂仁、肉桂等药物，在处方中常注“后下”或“后入”，以防其芳香的挥发油成分散失；生大黄常注“后下”，目的在于防止煎煮时间过长，大黄的蒽醌甙成分减少，削弱其攻下通便之力；而对磁石、牡蛎、龙骨、石膏等矿石类药物及动物贝壳类药物，则常须注“先入”或“先煎”，以使药材的有效成分多煎出一些；对某些毒副作用较大的药物，如川乌、草乌、附子等，常须注“先煎”或“久煎”，煎煮时间长可破坏其毒性成分，减少毒性；对旋复花、灶心土、失笑散等常注“包煎”，以免对消化道、咽喉的刺激；也可防止药液的混浊。对服用方法亦应注意，如价格昂贵之药，如人参、西洋参、鹿茸、冬虫夏草，须注“另炖服”或“另煎”；对阿胶、龟板胶、饴糖等粘性大的胶质药物，常注“烊服”。对药物析出率较高，如藏红花、番泻叶、胖大海等，只须注“泡服”或“焗服”即可。

总之，角注的目的在于合理用药，提高疗效。

9. 中药入煎前为何要用冷水浸泡？

为易于贮存，便于销售，绝大多数的中药是干品，尤其是矿物、动物、蚌壳类药材，干燥而质地致密、坚硬，是不利于直接加水煎煮成汤剂的。

可是，不少病家为节省时间，入煎前不先用冷水浸泡，而是加热水或冷水后直接大火煎熬，殊不知，这样会使药材表面

所含的蛋白质凝固、淀粉糊化,影响药物有效成分的渗出、溶解,削弱甚至达不到治疗疾病的效果。例如治疗肝炎的茵陈蒿汤中,茵陈的药用部分是茎叶,山梔是用果实入药,大黄是用块根入药,经用冷水浸泡1小时后入煎,结果是:头煎煎出的有效成分率为21.31%、二煎为9.67%;共计为30.98%。未先用冷水浸泡,而是加热水直接煎煮,头煎煎出有效成分率仅为16.05%;二煎为7.69%;合计23.74%。浸泡过的要比未浸泡过的多煎出有效成分7.24%。

又如用于治疗痢疾的白头翁汤中,白头翁与黄连的药用部分是根,黄柏与秦皮是用树皮、茎皮入药,经用冷水浸泡20分钟后入煎,拿它与直接用热水煎出的药液作药理抑菌试验比较,结果:前者抑菌作用及抑菌的广度也均明显优于后者。

既然中药一定要用冷水浸泡,而不宜用热水或冷水直接煎煮,那么入煎前应当浸泡多长时间好呢?一般而言,应视配方中的药物组成而定。若以花、叶、细茎类质地疏松植物药为主的,浸泡20~30分钟即可入煎;而以块根、根茎、种子、果



实为主,质地致密、坚硬的,应浸泡50~60分钟方可入煎;凡是以矿物、动物、蚌壳类药材,如灵磁石、水牛角片、珍珠母、牡蛎为主的方药等,浸泡时间需更长一些,使药材湿润变软,组织细胞膨胀,从而使更多的有效成分煎出,以提高药物的疗效,并且可缩短煎药的时间。

值得注意的是,在冬春寒冷季节,多数药浸泡时间可长一些;而夏秋炎热季节,则浸泡时间不宜过长,以免发酵变质。

10. 何谓药物的升降浮沉?

升降浮沉是指药物作用于人体后的四种不同的趋向性能。升和降、浮和沉都是相对的,升为上升,升提举陷之意;降为下降、平抑之意。浮有外行上浮发散之意,沉有下行泻利之意。

一般说来,具有升浮性质的药物,则有向上向外趋势,多用于治疗病位在上在表和病势下陷的病变,分别具有升阳、发表、散寒、催吐和透疹等作用。具有沉降性质的药物,则有下行向内的趋向,多用于治疗病位在下在里和病势上逆的病变,分别具有潜阳、收敛、清热、降逆、渗利、泻下和安神等作用。但有些药物的升降浮沉性能并不明显,有的具有双向性,如川芎既能“上行头目”,又能“下行血海”。

升降浮沉的药性与药物的性味、质地有一定联系。在性味方面:凡味属辛甘、性属温热的药物,大都为升浮药;味属苦、酸、咸,性属寒凉的药物,大都为沉降药,因此有酸咸无升、辛甘无降、寒无浮散、热无沉降之说。在药物质地方面:凡花、

叶以及质轻的药物,大都为升浮药;种子、果实、矿石以及质重的药物,大都为沉降药。但是,上述情况并不是绝对的,还必须从各种药物的功效特点来考虑,例如:“诸花皆升,旋复花独降。”在性味和质地方面,药物的升降浮沉也是如此,如苏子辛温、沉香辛微温,从性味来说应是升浮,但因为质重,所以作用为沉降等等。

此外,药物的升降浮沉性能还受到加工炮制和配伍应用的影响,药物通过炮制,也能使升降浮沉有所转化,如酒炒则升、姜制则散、醋炒则收敛、盐制则下行。此外通过药物的配伍应用,一种药物的作用趋向还可受到其他药物的制约。因此,对升降浮沉的性能,除了必须掌握一般原则外,还要了解其中的变化,以便更好地辨证施治。

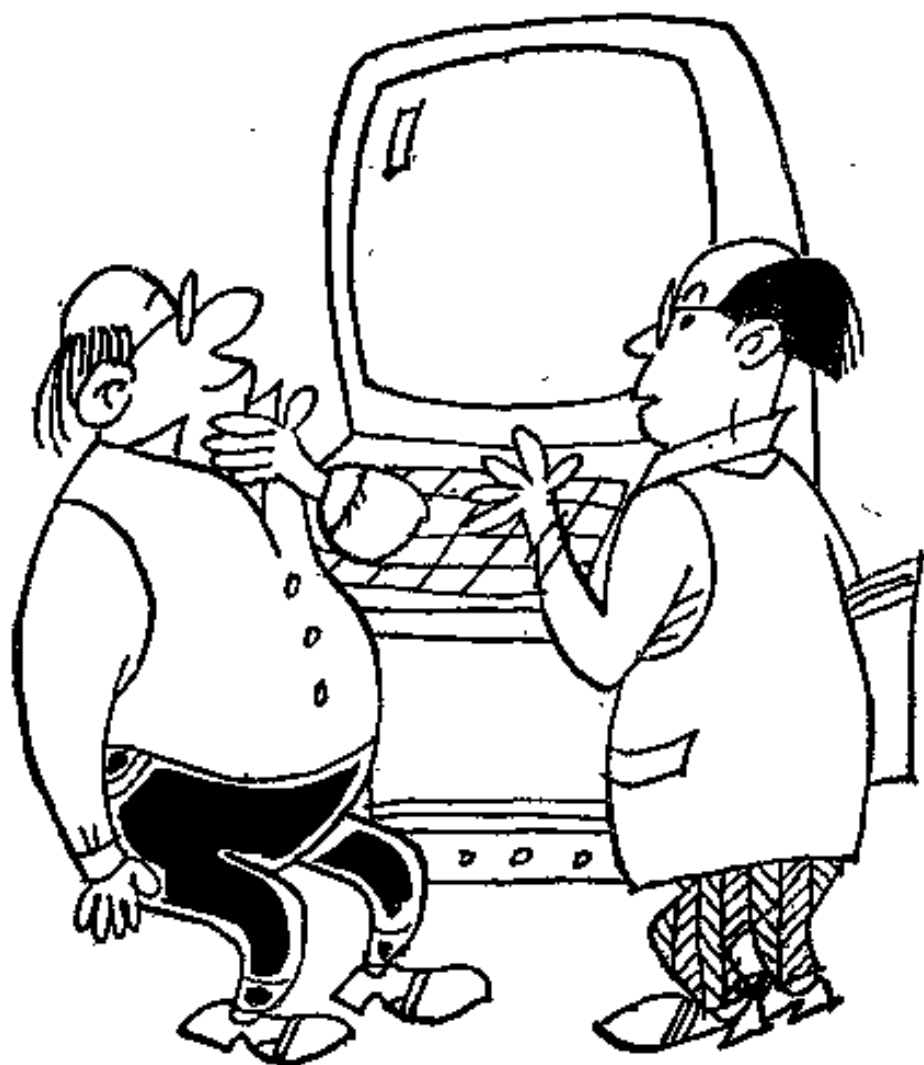
11. “归经”与“引经报使”是怎么回事?

归经是指药物对于人体不同部位病变的选择性作用。

归经是以脏腑经络理论为基础,以所治具体病证为依据的。凡某药能治某经脏腑及其经络之病即归入某经。因为经络能沟通人体内外表里,在发生病变时,体表的疾病可以影响到内脏;内脏的病变也可反映到体表。因此,人体各部分发生病变时所出现的证候,可以通过经络而获得系统认识。例如:肺经病变,每见咳嗽、气喘等症、而杏仁、苏子能止咳平喘,因之归入肺经;肝经病变每见眩晕、抽搐等症,而天麻、钩藤能息风止痉,因之归入肝经等等。又如羌活、白芷、柴胡都善治外感头痛,故归入足太阳膀胱经。但白芷善治头额眉棱骨痛,故又归入足阳明胃经;柴胡善止两侧头面颊痛,故又归入足少

阳胆经。这些都是根据经络的循行部位来概括的。有些药物仅对某一经的治疗作用明显则归入某一经，而有的则有多个主治作用，因此，又有一药归入几经的。掌握药物归经，一是可根据病情选择用药，提高药物的针对性。二是可以归经为线索，探索某些药物的潜在功能。三则执简驭繁，一药治多病。

引经报使则是使药效更加集中于某一经络、某一脏腑、某一病情上，从而提高临床疗效。例如桔梗有诸多作用，但其气上升，开肺利窍，为肺部引经药，为舟楫之药，如铁石入江，非舟楫不载。所以诸药有此一味，不能下沉也。其它如牛膝能引药下行；柴胡入肝胆之经；川芎则为少阳之引经药等。



12. 中药的毒性、蓄积中毒及药物病应怎样鉴别？

所谓中药的毒性，包括三方面的含义：一是泛指药物的特性，所有中药都各有偏性，如附子、干姜偏温，黄连、黄芩偏寒，柴胡、升麻偏升，旋复花、代赭石、枳壳、牛膝等偏降，有的药物偏宣散，而有的药物偏收敛等等；二是指药物的副作用，中药中某些药物虽药效较强，但服用后易出现不良反应，如常山虽能治疗疟疾，但极易引起呕吐；大黄具有泻火凉血之功，但也易引起腹泻等；三是某些药不仅药效大，而且有毒，服用不当，会引起中毒反应，甚至死亡，如砒霜、砒石、马钱子等药。以上三者，不论药物本身有毒或无毒，用之得当，则可治疗疾病，用之不当，则造成不良的后果。

蓄积中毒，通常是指某些药物含有一定的有害物质，由于药物在人体内分解慢（主要依靠肝脏的解毒）、排泄也较缓慢（主要由肾脏排泄），短时间内对人体危害不大，但由于服用时间长，在体内易引起蓄积，而对主要脏器侵害，尤其患有肝炎、肾炎、肝肾功能不全者，则更易出现慢性中毒。如久服含有“汞毒”成分的朱砂、朱麦冬、朱茯苓、朱灯芯，以及成药如朱砂安神丸、磁朱丸、柏子养心丸、天王补心丹等，长期服用，易损害肝肾功能。对肝肾功能不良者，应慎用，同时可定期检查肝、肾功能情况。

药物病，一是指由于用药剂量过大，或服用时间过长，使人体内分解与排泄困难，出现中毒症状；二是指有些过敏体质的患者，虽然服用治疗范围内的剂量，也出现不良反应，如临

床遇到服用六神丸后出现全身皮肤红肿等病例，一般都以药物过敏为主。

以上三种情况，只有详细询问病史，全面观察病情，才能较准确地分辨。

13. 哪些中药属于“剧毒药”？

所谓“剧毒药”，是指药性作用猛烈，用之不当或误服，即可引起中毒，甚至死亡。剧毒药又分别称“毒药”和“剧药”，一般前者要比后者的药性强、毒性大。

“毒药”：其药性、药理作用极为强烈，药用剂量非常之小，一般以毫克计算，极量与致死量很接近，若超过极量，即可在短时期内引起中毒死亡。例如：砒霜，一次内服量限于0.002~0.004克，超过此量服用后，在很短时间内，可出现剧烈呕吐、腹部绞痛，大便呈米汤水样，或带粘液、血液，大泻不止，重则脱水，血尿、尿闭，肝脏肿大，肝肾功能损害，甚至昏迷，休克，死亡。

“剧药”：其药性，药理也较猛烈，药用剂量也较小，极量与致死量差距不大，若超量服用，也会引起中毒、甚至致死的可能。例如：巴豆，一次内服量限于0.1~0.3克，若超量服用，也会出现剧烈腹痛，水泻，便血；甚至体温和血压下降，口腔与咽喉炎症严重，紫绀谵妄，呼吸及循环衰竭而死亡。

那么，哪些中药属于“剧毒药”呢？根据《上海市中药饮片炮制规范》一书所述，现有“毒药”7味；“剧药”19味。它们分别是：砒石（异名：砒黄、信砒、信石、人言。其中又有红信石〈红矾、红砒〉、白信石、〈白砒〉两种，药用以红信石为主）。砒霜、水

银、斑蝥、青娘子(异名：青娘虫、青虫、相思虫、芫菁、芫青)、红娘子(异名：红娘虫、红姑娘、红女、么姑虫、樗鸡、灰花蛾)、生藤黄(又名：玉黄、月黄)为毒药。

巴豆、巴豆霜、马钱子、天仙子、六轴子、曼陀罗子、生白附子、生附子、生川乌、生草乌、生天南星、生半夏、生甘遂、生硫黄、生洋金花、闹羊花、土木鳖、蟾酥、吕宋果为剧药。还有罂粟壳、芫花、大戟、轻粉、铅丹、硃砂、大风子、雪上一枝蒿等也属“剧药”。

上述毒剧药物，应建立严格的验收、领发、查对制度。必须有专人、专柜和加锁保管，并用红底黑字标明药名。配发时一律凭中医处方及证明。供应数量，除外用者外，每次处方不得超过常用最高剂量，每方不得超过两剂。医生应写两张处方(一张留给药房保存)，处方上还当写明有“剧毒、大毒!!”等字样。而后双签全名。

14. 为何婴幼儿、孕妇要慎忌服用六神丸？

众所周知，六神丸是一种驰名中外的中成药，具有清热解毒，消肿止痛的良好作用，多用于治疗咽喉肿痛、小儿热疖、痈疡疔疮、蜂虫咬伤等病证。其药粒小、服用方便，更易为男女老幼接受。但为什么婴幼儿、孕妇要注意慎忌服用六神丸呢？

传说清代康熙年间，苏州雷涌芬堂中药铺老板上山采药时，发现一条毒蛇紧紧地盘绕着一只癞蛤蟆，心想癞蛤蟆的性命难保了。可是，不一会看见毒蛇却死了，那只癞蛤蟆安然无恙，他觉得奇怪，便带回这只癞蛤蟆，将其毒腺中分泌的毒液

收集起来,将其与牛黄、麝香、珠粉、雄黄、冰片合在一起,制成一种新的中成药,专治咽喉肿痛、一切无名肿毒。因其效捷药贵,故取名“六神丸”。

现代医学研究证明：六神丸中的蟾酥有类似洋地黄样作用,具有强心作用,小剂量可加强心脏的收缩力,大剂量则使心脏停止于收缩期。同时还具有使血压上升,呼吸兴奋作用。蟾酥中的甾醇类物质能抑制血管通透性,有很好的抗炎作用,并增强网状内皮细胞功能,有抗肿瘤作用。若服用过量,在一小时左右,即可出现头晕、胸闷、心悸、呕吐等中毒症状,严重者可见四肢、口唇麻木、大汗淋漓、心律紊乱、惊厥、昏迷而死亡。六神丸中其他药物如麝香,其香气芳烈,性走窜,有堕胎的作用,现代医学研究也表明,该药对子宫有明显的兴奋作用,尤其对妊娠子宫更为敏感,若误食,常易致流产。其他还如雄



黄。药性温而有毒，含有有毒成分硫化砷，曾有报道，内服该品，可致上吐下泻，急性中毒而致死亡。

因此，六神丸虽为痈疮肿毒诸病证的良药，但决不能滥用，尤其对孕妇及婴幼儿更应谨慎，一般3岁以内小儿，妇女妊娠期间均应禁服本药。若确实需服，小于3岁之小儿，每岁限服一粒，提倡外用。以避免中毒之不良后果。

15. 为什么小儿不宜多食白果？

白果，又名银杏、灵眼等，具有很高的营养与医疗价值，含丰富的糖、蛋白质、脂肪、钙、磷、铁、维生素B₂、氨基酸等成分。有敛肺气，定喘嗽，缩小便，止带浊的功效。现代医学研究表明：本品有抑制结核杆菌的药理作用，临床用白果治疗支气管哮喘、慢性支气管炎、肺结核、小便频数，白带过多等病证，均有较好的疗效。

它又是一种人们喜食的佳品，每到秋天，白果成熟上市后，将其与鸡、肉烹调成佳肴，或制成月饼、甜羹等食品，别有一番风味。更有趣的是，将白果壳染成红、绿色，炊熟或埋在火灰中，会发出噼啪的炸壳声，烧熟的白果便从火灰里蹦跳出来，露出青莹鲜嫩的白果仁，嚼之微甜小苦，软嫩鲜香，小儿特别喜爱食用。那么，小儿为何不宜多食呢？

白果虽为营养丰富、味美之品，但古代早有文献记载其有毒性，多食易致中毒。现代科学研究证实：白果仁中（尤其在绿色胚中）含有少量氰甙，容易分解为有毒的氢氰酸，外皮中亦含白果酸，氢化白果酸，白果酚、白果醇等有毒成分。多食白果，故常容易中毒。近年来屡有报道，入秋后白果成熟，因炒

食或煮食过量白果而致中毒的病人以 10 岁以下儿童最为多见，成人偶亦有之。中毒者服食量小儿自 7 粒至 150 粒，成人自 40 粒至 300 粒不等。中毒出现的时间大约在食后 1~12 小时不等。中毒的表现有呕吐、腹痛、腹泻、以及恐惧、惊叫、惊厥、嗜睡、昏迷等；有的呈两下肢完全性弛缓性瘫痪。体检发现：触痛觉均消失，瞳孔缩小或散大，对光反应迟钝。血象表明：白细胞总数及嗜中性粒细胞升高。多数病人，经及时救治可获恢复，但少数因病情严重，出现呼吸麻痹或抢救不及时可致死亡。一般认为引起中毒及中毒的程度与年龄大小，体质强弱及服食量的多少有密切关系。年龄愈小中毒可能性愈大，中毒程度也愈重，服食量愈多，体质愈弱，则死亡率也愈高。

因此，小儿尤其是年幼体弱的幼儿更不宜多食白果，一般 1 岁食 1 粒，较为安全。

16. 古人常用哪些中药美容？

中药美容，源远流长，我国古代在这方面已积累了丰富的经验，历代文献中对此有不少记载：

1. 珍珠粉：此为古代美容之佳品，早在汉代，妇女们就已用它来涂面护肤了，据梁朝医药学家陶弘景的记述：本品能治目肤翳。宋代《开宝本草》中亦称本品涂面令人润泽好颜色。民间亦流传着服用珍珠粉能使皮肤柔滑光润，久不衰老的说法。现代医学研究表明：珍珠粉中含有多种氨基酸、蛋白质，以及多种微量元素，可改善皮肤的营养状况，增强表皮细胞活力。当今市场上供应的珍珠制品，大都也依据古代医籍所记载的应用方法。

2. 沙苑子：又名潼蒺藜、沙苑蒺藜。是黄芪的成熟种子。据传说：唐玄宗李隆基的女儿永乐公主，原来面容干瘪，肌肤不丰，肤色不润，后因战乱，避住沙苑，常以当地之沙苑子煎煮代茶，两三年后，竟变得艳美肤丽，犹如仙女下凡。沙苑子性味甘温，有补肾固精，养肝明目的功用，古有“悦颜”之说。现代医学研究，发现其含有多种微量元素如锌、锰、铁、铜、硒等，对防治疾病，延缓衰老均有一定作用。

3. 芡实：别名鸡头实。宋代大文豪苏东坡，至老仍身坚体健，才思敏捷，面色红润，问其何故，他言：得益于数十年嚼服煮熟芡实。芡实一药，味甘性涩，具有健脾止泻，补肾固精的功效，常用于遗精、带下、白浊、小便不禁，大便泄泻等病证。现代科学证实：本品含多量之淀粉，每百克含蛋白质4.4克，脂肪0.2克，粗纤维0.4克，钙9毫克，磷110毫克，尼克酸2.5毫克，抗坏血酸6毫克等，其药营养丰富，脾肾双补，有护肤养容作用。

具有护肤荣颜的中药很多，许多中医专著中均记载此类方剂和中药，以上仅举三药，简单说明其护肤美容的作用。

17. 为何称麻黄是一味“发汗峻药”？

发汗解表的药物，大致有紫苏、薄荷、桂枝、蒿本、生姜、葱白、细辛、白芷、荆芥、防风、香薷、淡豆豉、浮萍等药物，都可应用于外感风寒之症，但它们之间发汗的效力、作用的大小有强有弱，程度不一，如桂枝、麻黄、细辛、紫苏等发汗之力较强；防风、白芷、香薷等发汗较弱，而麻黄其发汗之力为最，尤以生麻黄为更强。故临床上习称麻黄为发汗峻药。

麻黄主要治疗外感风寒之邪所致的恶寒发热，头痛身疼，鼻塞流涕，无汗等表证，其性味辛温，发汗之力很强，使用时尤应注意，正如《伤寒论》中张仲景告诫的：对心悸、身重，多汗、胃中虚冷、脉微弱的阳虚感冒者，若误用麻黄则会造成阳虚更甚，造成大汗亡阳之变；对贫血头昏、口干便秘等阴血不足者，虽有感冒，若服辛温峻汗的麻黄，则会使病情加重，咽喉干燥，尿淋不畅，血尿、鼻衄等；患疮疡日久不愈的人，阴虚内热之人，服用辛温发汗峻药则势必辛温伤阴助热。《本草通玄》曾言：麻黄为发表第一药。

现代药理研究认为：麻黄含多种生物碱，其中主要是麻黄碱，其次为伪麻黄碱及甲基麻黄碱，此外还有挥发油。麻黄碱对支气管平滑肌有明显的松弛作用，并能兴奋心脏，收缩周围血管，升高血压，与肾上腺素作用相似，对中枢神经系统有兴奋作用。麻黄挥发油有解热作用，能抑制某些流感病毒，麻黄煎剂对金黄色葡萄球菌，甲乙种链球菌，痢疾杆菌等有抑制作



用。

古往今来，以麻黄配伍成方的方剂很多，在解表方剂中配用麻黄，主要取其辛温解表之用，如麻黄汤、小青龙汤、三拗汤等，力量较猛。有些著名本草专著如《本草经疏》、《本草正义》等均言：麻黄为疗伤寒，解肌第一药；麻黄轻清上浮，专疏肺郁，为治外感第一要药。所以麻黄是一味公认的辛温发汗之峻药。

麻黄只适用于表寒实证，不宜用于阳虚、阴虚内热、湿热、气血不足等各种病证。

18. 麻黄的配伍应用主要有哪些方面？

麻黄性味辛温，具有发汗解表，宣肺平喘，利水消肿，散寒通滞等作用，临床应用麻黄配伍它药医治内外各种病证的方剂不胜枚举，现将主要应用列举如下：

1. 发汗解表：麻黄是一味发汗力量较强的药物，常用治感冒风寒，肌表腠理致密，一般言之“至强”之证，运用麻黄为主的方剂，则能通过辛温发汗，解除表邪，治疗表证。如《伤寒论》中一方名麻黄汤，则以麻黄配桂枝，辛温解表，相辅相成，此方被后世称为“辛温发汗之峻剂”，可见其解表力量之大。还有如三拗汤亦属此类。

2. 宣肺清热：麻黄杏仁甘草石膏汤则主要以麻黄配石膏，一为辛温发散、宣肺解表之品，一为辛甘大寒、清泄肺热之品，二者相伍，取麻黄之用，取石膏之性，共奏辛凉宣泄，宣肺清热之效，专治肺热壅闭，发热，咳喘，鼻翼煽动之证。

3. 解表利水：肺为水之上节，肺为华盖，若感受外邪而

致全身浮肿，水湿内停者，可以麻黄为主，宣肺通调水道，如越婢汤、麻杏苡甘汤、麻黄加术汤等都以发汗利水、解表祛湿为主，主治感冒风寒，全身浮肿，小便不利之病证。

4. 散寒蠲饮化痰：麻黄既能解表散寒，又能宣肺平喘，其性温味辛，临床多用本品温肺化饮，兼治风寒停蓄上焦，肺气不宣，痰湿、水饮内停之证，当然主治此类病证还需配伍温肺化饮、或理气化痰之品，否则较难取效，如小青龙汤，除麻黄外还配以桂枝，助其解表；配干姜、细辛，助其温肺化内饮，华盖散中麻黄还须配以桑白皮、苏子、陈皮、茯苓等药，祛痰止咳。定喘汤则是以麻黄、杏仁配伍半夏、陈皮、苏子、款冬花、黄芩等品，既能解除表寒之证，又能清肺化痰，主治外感风寒，痰热内蕴之哮喘证。

5. 散寒通滞：麻黄不仅可治内科病证，通过配伍还可治外科痈疡之证，如阳和汤这首专治阴症疮疡、脱疽、贴骨疽、流注、痰核的名方，除用附子、干姜、鹿角胶等，还配伍麻黄，主要取其走散通滞之功，诸药相合，能引药走表，促进痰核、阴疽的消散。

19. 桂枝在方剂中的配伍作用主要有哪些？

桂枝之性，辛甘温煦，具有解表，化气，温通经脉等作用；既可治表，又能入里，临床运用十分广泛，配伍成方很多。桂枝主要有哪些方面的配伍作用呢？

1. 发汗解表：桂枝辛温，能发汗解表，以治疗外感风寒之证。如麻黄汤中麻黄配桂枝，辛温发汗解表，多用治外感风寒表实证，两者相配、辛温之力加强，相辅相成。其他还有如大

青龙汤、小青龙汤、桂枝加附子汤、葛根汤、再造散等。

2. 调和营卫：桂枝汤中桂枝与芍药相配，一辛温发散，一酸敛养营，二者散收结合，散中有补，调和营卫，适用于营卫不和之汗出恶风之证，此方中生姜、大枣则加强桂、芍之力。

3. 温通经脉：当归四逆汤中桂枝、细辛温阳散寒，通经止痛，对感受风寒，经脉不利之骨节酸痛，四肢屈伸不利诸症均有治疗作用。此类方剂还有：风痛药酒（又名冯了性药酒）、白虎加桂枝汤等，对感受风湿之痹痛，均能缓解其腰膝酸痛，四肢麻木，关节疼痛等症状。

4. 温阳化气：肾气丸中除熟地、山茱萸、淮山药、茯苓、泽泻、丹皮外，尚有附子、桂枝，药味虽少 用量虽轻，却能起到



温煦肾阳，助肾阳之气化的作用，有云“少火生气”。达到温补肾阳之功，使整个方剂显出“阴中求阳”之本色。类似作用的方剂还有济生肾气丸等。

5. 活血行瘀：桃核承气汤中桃仁配桂枝，活血祛瘀，温经行血，二者配伍，温通之力尤甚，对瘀血留于下焦之症尤宜，如血瘀经闭，产后恶露不行，跌打损伤均相适宜。还有如桂枝茯苓丸，桃仁、丹皮配桂枝、赤芍，化瘀消癥，专治妇女少腹有积块(子宫肌瘤)，经行不畅，经闭腹痛等。

6. 综合作用：如五苓散中桂枝既能解除太阳之表症，适用于水湿内停，兼有恶寒之证，如蓄水证者；又能助膀胱之气化功能，适用于水湿内停，小便不利之证。

20. 紫苏一家是怎样分工的？

紫苏，同其他植物药一样，由于药用部位，采集时间、加工炮制方法等的差异，其功效也就迥然不同。现采撷此药略作剖析，则可看出不同部位的不同功用。

紫苏叶(亦称苏叶)：辛温芳烈，为宣泄温散之品，能入肺脾，因其发汗之功颇著，故解表逐寒常配伍此品，对胸脘闷胀，呕恶之症，也能行气宽中止呕，其行气宽中不仅对内科杂病之胃逆有效，对妊娠胎动，恶阻之证亦能行气安胎，其他对鱼蟹之毒也有一定的消解作用。现代药理证实，紫苏煎剂及浸剂能扩张毛细血管，刺激汗腺分泌，有解热祛除表邪的作用，同时又能促进消化液的分泌和增加胃肠蠕动，有利于行气宽中止呕。临床也有报道：运用紫苏叶与干姜制成25%苏叶药液，内服治疗慢性支气管炎有较好疗效。用鲜苏叶摩擦疣部，能治

愈寻常疣(应先行皮肤消毒,剪去疣体突出部分)。

紫苏梗(亦名苏梗),又分为老苏梗(在秋末,割取地上部分,除去小枝及叶片,果实);嫩苏梗(在夏末,采收苏叶时,切下粗梗入药)。性味辛甘微温,归肺脾胃三经,功能顺气安胎,健胃止呕,舒郁止痛。老苏梗多用治十月怀胎早期,出现之妊娠呕吐,腹胀腹痛等胎气不和的症状。嫩苏梗多用治肝气郁结,肝气犯胃之脘腹胀痛,暖气胸闷等肝胃不和之症。

紫苏苞:是用紫苏的宿萼入药。其药性平和,气薄力单,尤适用于出血病人,以及孕妇、产后体虚而感受风寒者,无过于发汗之弊,不易耗散正气。

紫苏子:(亦名苏子、铁苏子、野麻子)为紫苏的果实,性味辛温,入肺、大肠经,具有降气平喘,祛痰润肠之功效,适用于痰壅气道,咳嗽气喘,痰多色白,胸膈满闷等症。因苏子中含有脂肪油,故也能用于便秘者。古人曾言:“诸香皆燥,惟苏子独润,”具有一定的道理。

总的来说,紫苏一家,各有其特长,《本草述》概述:“每言苏子下气之功胜于叶者,盖叶、茎、子俱能和气,但叶则和而散,茎则和而通,子乃和而降,用者细审之”临床应依据病证的特点,选择合适的紫苏药材。

21. 细辛主要有哪些配伍作用?

细辛性味辛温,能入肺肾。内而温肺有化痰饮之效,外而解表有祛风寒之功。祛风止痛可治头风痹痛。通利鼻窍,可治鼻渊鼻塞。外用还能治口疮有引火下行作用。

细辛配伍作用,有以下几种、

1. 温经发散：细辛能温少阴之经，去内寒，散风寒。如同麻黄、附子配伍，成为麻黄附子细辛汤。治疗少阴伤寒，就是典型用法。此方亦能治少阴头痛，四肢厥逆等症。

2. 温肺化饮：本品温中下气，破痰利水道，开胸中结滞。如配干姜、半夏，则温肺化饮力强；咳而上气，喉中水鸡声，则配射干、麻黄，止逆下气；若喘而胸满者，合厚朴、麻黄等。小青龙汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤均属此列。

3. 除痹止痛：细辛又为除痹止痛要药。风寒湿痹，汗不出，血不行，周身冷痛者，常与肉桂、川芎、防风、独活配合；寒湿腰痛者，又常合肉桂、杜仲、川断等品。川芎茶调散、独活寄生汤、大秦苳汤等均配用细辛。

4. 通利九窍：细辛味辛气厚，能通利九窍，所以又作为开窍急救药。如中风卒然昏倒，不省人事，属寒闭者，用细辛末吹入鼻中，有开窍醒神作用。又如风寒鼻塞不通，或鼻痛不闻香臭，流清涕不止者，细辛辛温通窍，又是必用之药。如细辛散，散风寒头痛，即与川芎、蔓荆子等配伍。假如寒郁化热，鼻塞不通，头目昏眩，咯痰稠黄而粘，甚有臭气者，细辛、白芷、川芎又每同石膏、栀子、黄芩等配伍，寒温相杂为治。

口舌生疮，细辛亦属常用之药，如细辛、黄连、胡黄连、藿香相伍的胡黄连散，主治口舌糜烂。

本品虽有较好的散寒作用，但发汗力量较弱，一般解表方剂中不作主药，临床用于风寒表症主要有列两个方面：或者外助麻黄以发汗解表，内助附子以扶阳温肾，治疗阳虚体质的外感风寒、形寒怯冷等症；或者取其止咳、镇痛作用，用于风寒表症兼有头痛、身痛或咳嗽等症。此外，在止咳方面，可配合干姜温肺化饮，配五味子开阖并施、配麻黄宣畅肺气；在止痛方面：可配合白芷治牙痛，配川芎治头痛，配乌头治痹痛。



22. 生姜有何药用价值？

生姜自古用为调味和开胃进食之品，民间有“上床萝卜下床姜，姜能开胃，萝卜消食”之说，但生姜还有更广泛的药用价值。生姜为姜科植物姜的根茎，嫩者称紫姜、子姜、老者称老姜、老生姜。一般所言生姜多指后者，子姜多作菜食。《本草纲目》对生姜也强调其生啖熟食，醋酱糟盐等，无所不宜，可蔬可果也可药。近代研究表明：生姜含有挥发油（主要为姜醇、姜烯等）；以及辣味成分（姜辣素），并含有多种氨基酸成分（如谷氨酸、天门冬氨酸、丝氨酸、甘氨酸等）。临床应用主要有以下几方面：

1. 发汗解表散寒；生姜味辛性温，辛能发散，温可散寒，

所含的辛辣及挥发油成分能扩张血管,改善血液循环,有助于汗腺分泌。汗出而寒散表解,故当感冒风寒时,可配用生姜,去寒回暖。

2. 温中降逆止呕: 生姜有很好的镇吐作用, 古有“呕家之圣药”之美誉,其成分可能是姜酮和姜烯酮的混合物,姜性温,尤善治虚寒之呕、吐、呃, 医圣张仲景曾创立名方小半夏汤,用半夏与生姜,降逆止呕效力益彰, 但若热证干呕、呃逆者,临床则可用竹茹与生姜相伍,取竹茹之性,存生姜之用,清胃而降逆,桔皮竹茹汤即为例证。

3. 健脾和胃止泻: 姜的两类主要成分,还可直接刺激口腔、胃粘膜等,改善血循环,促进消化液分泌,使肠张力,节律和蠕动增加,故有促进脾胃消化吸收的功能; 体外实验证明,对伤寒杆菌、霍乱弧菌等有明显的抑制作用。临床见有感冒受寒或饮食失节等而致脾胃运化无力,食欲不振,脘腹闷胀,大便稀薄等症时,服用生姜或酌加白术、茯苓等健脾药,病证则改善。

4. 解除药物毒性: 生姜既可解食物之毒性,缓其腥臭、寒凉之气性,又可解除某种药物的毒副作用。如半夏、厚朴等具有刺激咽部的副作用,经姜制可消减其刺激性,其他还有竹茹、山梔、草果等也常与姜同制。

5. 利水消肿: 生姜之皮,性味辛凉,功能利水消肿,可用治小便不利,水肿等,常与茯苓皮、桑白皮、陈皮、大腹皮等相配,治疗全身水肿,小便不利,肢体沉重之症,往往奏效。

6. 消炎杀虫: 现代研究证明,姜汁在试管内有杀灭阴道滴虫作用,所含的姜油酮、姜烯酮成分对伤寒杆菌、霍乱弧菌有较强的杀灭作用,临床报道用生姜治疗细菌性痢疾、疟疾、急性睾丸炎、头癣、脚癣、斑秃、白癜风、鹅掌风等病,均有一定

疗效。同时生姜对实验炎症性关节肿胀有明显抗炎消肿作用，对肿痛所致疼痛亦能缓解。故可用生姜挥发油注射液治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、关节疼痛、软组织损伤疼痛等病证。

综上所述，生姜的药用价值甚为广泛，但应注意正确使用，对口干舌燥、五心烦热、大便秘结、舌质红等阴虚火旺者，以及目赤肿痛、胃出血、支扩咯血、痔疮出血、高血压、孕妇等，均不宜使用。

23. 桑树有哪些部分可供作药材？

桑树，种植于我国各地，尤其南方生长更多，桑树的全身，包括叶、果、枝、皮、根、柴、结节都是很好的药材，即使寄生在桑树上的木耳、虫窠、枝叶也都可作为药物，简单介绍如下：

桑叶：在霜降之后采摘的桑叶又称为冬桑叶、霜桑叶，具有疏风清热，清肝明目的作用，属辛凉解表药，多用于风热感冒，发热头痛，咽痛咳嗽，两眼红肿疼痛等病证。对急性结膜炎也有效，制成10%的桑叶注射液，还可以治疗丝虫病下肢象皮肿。

桑叶汁：是摘破树上鲜叶之叶脉后渗出来的白色液汁。可治痈肿、疮疖、乳腺炎、瘰疬等，也可治蜈蚣咬伤，外伤出血。

桑椹子：即桑果，有补肝肾，养精血的作用，可治肾虚体弱，头晕眼花，失眠耳鸣，习惯性便秘。桑椹酒即是用桑椹子捣汁煎过后，用药曲酿成的酒。有补五脏，明耳目的功效。

桑枝：是桑树的嫩枝条。有祛风湿，通经络，利小便，降血压的功用，用于风湿性关节炎，手足拘挛，麻木，高血压，中

风偏瘫、以及泌尿系统结石等。桑沥：是用鲜桑枝经烧灼后沥出的汁液，可用治破伤风。

桑白皮：是用桑树之根皮，一般都在冬季采挖，有泻肺平喘，利水消肿的功用，多用治支气管炎、肺炎、肺气肿之咳嗽气急，痰稠色黄，或肾炎水肿，小便不利等病证，对高血压、糖尿病、乙肝等也有一定防治作用。桑皮汁：是用刀割破桑树皮后渗出来的白色液体，取其汁液外涂可治疗小儿口腔炎症、外伤出血等。

桑柴灰：为桑树的木烧灰运用，内服外用均可，多用于水肿、金疮出血，以及白癜风、斑秃等。桑霜：是用桑柴灰汁过滤、蒸发所得的结晶物，可治噎食积块（如食道癌、胃癌等）。

桑癭：为老桑树的结节，可治胃痛，膝关节疼痛。

桑根：可治疗风湿病及小儿鹅口疮等。

桑耳：为寄生于桑树上的木耳，有凉血止血的功效。可用治肠风下血，痔疮、崩漏等。

桑螵蛸：为寄生在桑树上的螳螂窠。有补肾固精作用，多用治遗精、早泄、阳痿，以及小儿遗尿，老年尿频等。

桑寄生：为寄生于桑树上的枝叶，也有补肝肾，养血安胎作用，多用治肾虚腰酸膝软，以及妇女妊娠胎动不安等症。

桑树可提供给人类的财富实在太多，临床可依据不同病证，选择桑树的适当部分供作药用，为人类造福。

24. 怎样理解白虎汤中的“白虎”？

白虎汤，由石膏、知母、粳米、甘草组成。是汉代医圣张仲景创立的著名方剂，方中石膏，即是白虎之正名，因石膏为君

药，仲景便以其别名白虎命其方名。现也有石膏知母汤称呼。此方有清气分热，生津止渴之效。主要用于外感热病的气分热盛之症。如高热、烦渴、大汗、脉洪大等，本方还可应用于胃火引起的头痛、牙痛、牙宣出血、鼻衄、口腔糜烂等病证。

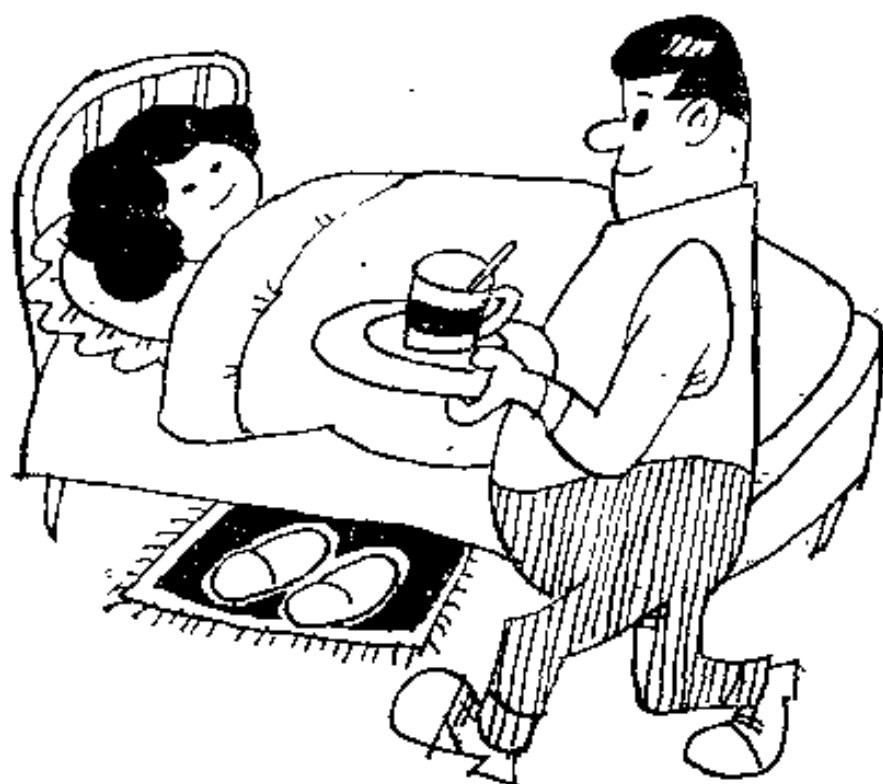
石膏除有白虎之号外，还有细石、细理石等别名，为一种含水硫酸钙的矿石，几乎全国各地均有，其中以湖北、安徽产为佳，煎汤内服多生用，剂量也宜大，（可60~180克），外用多用熟，研细末敷撒。

此药性味辛甘大寒，归肺、胃经，为清解气分实热的要药，凡热在气分而见壮热汗出、烦渴脉洪者，都可用寒凉之石膏以清热泻火，如与清热凉血药同用，则能用治热盛发斑、神昏等气血两燔病证。生石膏善清胃热，如见邪热郁肺或胃火炽盛等症，均可使用本品。在临床应用时配伍知母（方如白虎汤）则清热泻火，可治阳明里热；如配麻黄（方如麻杏石甘汤）则宣肺泄热，治肺热咳喘；配桂枝（方如白虎加桂枝汤）则清热通络；配熟地（方如玉女煎）则清胃滋阴，主治虚火牙痛；配人参（方如竹叶石膏汤）则清热益气，治热盛气津两伤；总之，大都取它清肺凉胃的功效。煅石膏，常用于疮疡溃烂，久不收口，水火烫伤，湿疹流黄水等病证，可单用，或与青黛、枯矾等配用。

现代医学研究证明：生石膏主要含水硫酸钙，尚含少量硅酸、氢氧化铝及微量铁、镁等成分。煅石膏主要成分为脱水硫酸钙。生石膏可抑制发热时过度兴奋的体温调节中枢，有强而快的退热作用，又可抑制汗腺分泌，故在退热时并无出汗现象。还可使血钙浓度升高，而抑制肌肉的兴奋性，起镇静、镇痉作用。

近年来，用生石膏与其它清热解毒药物配伍使用治疗流

行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎，均获得良好的疗效。还用于治疗烧伤、骨髓炎、骨结核所致的骨缺损，以煅石膏粉掺患处及填充骨损腔，并获得一定的效果。



25. 竹子有哪些部分可供作药用？

竹子，是我国浙江、安徽、四川、福建等山区的特产，它的品种繁多，用途极广，不论工业、农业、人民生活都不可缺少它，竹子还可提供许多药材呢！

1. 竹叶：为禾本科植物淡竹的鲜叶，其性寒味甘淡，有清心热除烦躁，生津液利小便的功效。对热病口渴，口舌生疮，小儿惊痫，吐血衄血，面赤心烦，小便短赤，尿道涩痛等病证有很好的治疗效果，著名的导赤散即是专治心火旺，口舌生

疮，小便涩痛的方剂，其中用竹叶能引心火从膀胱而出。本品煎汤内服，每次用量在15~30克。

2. 竹卷心：又名竹叶卷心。为洗竹、慈竹等的卷而未放的幼叶。性味苦寒，有清心除烦，消暑止渴的功效，主要用于热病心烦，神昏谵语，口渴尿赤，中暑以及水火烫伤等病证。内服，煎汤每次6~15克；外用，煅炒后研末调敷患处。

3. 竹茹：又名竹皮、淡竹茹、竹二青等。为淡竹的茎秆除去外皮后刮下的中间层。多以姜汁炒制，处方名为姜竹茹。性味甘凉，有清化热痰，清胃热，凉血安胎等作用，常用于肺热咳嗽，咯痰黄稠，心烦不安，胸闷失眠，胃热呕吐，妊娠呕吐，胎动不安等病证。煎汤内服，每次9~15克；外用熬膏贴可适当增加。

4. 竹沥：又名竹油、淡竹沥、竹汁。为新鲜的淡竹和青杆竹经火烤所沥出的液汁，呈淡黄色之澄清汁体。性味甘寒，具有清热化痰，镇惊开窍的功效。主要用于中风痰迷心窍，肺热痰稠，惊风、癫痫等症。一般内服每次30~50毫升。

5. 竹黄：主要有两种：一是青皮竹等因被寄生的竹黄蜂咬洞后，而于竹节间贮积的伤流液，经干涸凝结而成的块状物，亦名天竺黄、天竹黄、竹膏；二是肉座菌科真菌竹黄的子座，即竹子被真菌感染后，枯萎的竹子枝杆上结出肉瘤状物。两者用法用量，性味功效均相似，内服煎汤，每次3~9克，研粉吞服，每次0.6~1克。本品性味甘寒，有清热化痰，清心定惊，祛风热的功效，可治疗痰热惊搐，中风痰壅，小儿急惊抽搐等病证。

26. 茶叶有何药用价值？

茶叶，以浙江杭州产的西湖龙井茶为上品，素以“色翠、香郁、味醇、形美四绝而驰名中外。其他如安徽的祁红、屯绿；福建的铁观音；武夷岩茶；云南滇红；江苏碧螺春；河南信阳毛尖；湖南高桥银峰等，都是有着不同特点的名茶。由于加工方法之不同，又分为绿茶、红茶两类。尽管品种不同，产地不同，但茶叶中所含的成分大致相同，均含有茶素、咖啡碱、儿茶酸等。

祖国医学对茶叶的医疗作用，有很高的评价，相传几千年前我国就有用茶来治病的记载。张仲景曾言：茶治便脓血甚效；《本草纲目》李时珍亦言：茶主治咳嗽喘急，去痰垢。茶叶主要可用治：痢疾，食积，火旺，小便不利等病证。

现研究发现：茶叶对身体所以有益处，并可治病，主要与其含成分有关，茶叶中所含的鞣酸，能止渴，解油腻。肠内的蛋白质遇此鞣酸，能在肠内膜上产生沉淀物，沉淀物能减慢肠蠕动并阻止肠内毒素的吸收，同时还有杀菌作用，故可用治痢疾、泄泻、脾胃不和食积等病。

茶叶中的咖啡碱是一种兴奋剂，它能使大脑兴奋，心跳加快，血流加速，消化液增多，肾的滤过能力加强，所以饮茶可提精神、助消化、解疲劳和利小便。但饮用过多或过浓的茶水也不一定有利，因为茶是用水泡的，对心、肾功能较差的人，喝茶水太多，会冲淡胃液，反而降低消化吸收食物的能力，同时亦加重心脏、肾脏的负担。

茶叶中的儿茶酸，有增强血管柔韧性、弹性和渗透能力的

作用，所以能防止血管硬化，国外认为茶叶确能增加血管弹性，降低血中胆固醇浓度，还有防止肝中脂肪积累以及预防动脉硬化和高血压的作用。另有报道，常饮茶可防肿瘤。

茶叶中的硅酸，可以促使结核部位形成瘢痕，制止结核菌扩散，对结核病有一定的辅助治疗作用。

饮茶对身体有好处，但要应用适当。因茶能使心跳加快，引起血压升高，患高血压的病人不宜饮浓茶，特别是睡眠不好的人，睡前不应饮浓茶。茶有收敛作用，习惯性便秘的人不应饮浓茶；产妇不宜饮茶，否则会引起乳汁分泌减少；此外体虚贫血之人，不宜饮浓茶，因长期饮茶本身会阻碍铁质吸收，引起缺铁性贫血；在服用中药人参、党参等补益药物时，不可同时饮茶，以免降低药效。

27. 服用苦黄连能解除哪些疾苦？

黄连，在《神农本草经》中列为“上品”，民间亦有“良药苦口数黄连”一说。可见其药效之佳，其味之苦。

黄连又名王连、支连，其性寒味苦，具有清热燥湿，泻火解毒，杀虫的功效。主要用于多种湿热病证，尤以湿热下痢、呕吐最为常用。湿热泻痢轻症，单用即有效。若泻痢后重者，与木香配伍使用，如《兵部手集方》香连丸；泻痢初起，身热而兼见表证者，常与葛根、黄芩配伍使用，如《伤寒论》葛根黄芩黄连汤；若呕吐吞酸，舌红口臭而胁痛者，常与吴茱萸配用，如《丹溪心法》左金丸。此外，还可用于高热，烦躁神昏等心火亢盛之证，如《外台》黄连解毒汤；若阴血不足，水亏火炎者，又可配阿胶、鸡子黄，如《伤寒论》黄连阿胶汤；心火旺而见吐衄者，

则可配大黄、黄芩，如《金匱要略》泻心汤。

本品大苦大寒，清热燥湿作用胜于黄芩，疗效显著。长于清胃肠湿热，泻心和肝、胃之火。清热解毒作用亦佳，清热泻火多生用，清湿热，止呕吐多姜汁炒用。

现代医学研究证明：黄连主要有效成分为小檗碱（黄连素），其次为黄连碱，甲基黄连碱，掌叶防己碱等。黄连抗菌谱较广，对痢疾杆菌作用最强，优于磺胺；对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、脑膜炎球菌、白喉杆菌、链球菌、结核杆菌也有较显著的抑制作用。对各种流感病毒，及常见致病性真菌也有较强抑制作用。小檗碱能增强白细胞及肝脏网状内皮系统的吞噬能力，可引起血压下降，降压与血管扩张有关，对血管平滑肌有松弛作用，但对子宫、膀胱、支气管、肠胃道平滑肌等都具有兴奋作用，能增加胆汁形成，使胆汁变稀，而有较好的利



胆作用。

现在实验和临床研究还发现：长期服用黄连制剂，如黄连解毒汤，对老年性痴呆有防治作用，可以控制病情发展，能抑制兴奋、不安和行动异常，这可能是防止微细脑血管阻塞的作用。动物实验表明，黄连解毒汤有氯丙嗪样镇静作用，对大脑边缘系统有作用；对容易发生脑卒中的自发性高血压，大鼠能预防卒中的发生。

应当指出的是：黄连虽是无毒之良药，能解除多种疾病的痛苦，但本品大苦大寒，不宜过量或长久服用；尤其是脾虚胃寒者，尤应慎用。有趣的是，实验临床结果显示：单味黄连的抗药性远较复方大，而抗菌力量复方远大于单味药，故提示我们使用本品时宜复方配伍应用。

28. 黄芩、黄连、黄柏是如何区别应用的？

黄芩、黄连、黄柏三药，简称“三黄”，是著名的清热解毒之良药，三者同为苦寒之品，皆能清热燥热、泻火解毒。对湿热蕴结所致的黄疸、痢疾；或热毒炽盛所引起的发热、便秘、口舌生疮等疾患，常可相伍并用，集清热泻火解毒之功于一体，以提高临床疗效。但“三黄”之间，还是存在着差异，临证使用时还应当细辨。

黄芩：偏入肺经，以泻肺火于上焦为其长，并有清热安胎，泻火止血之功。对支气管炎、肺炎等呼吸系统感染所致的咳嗽、咯出黄稠痰、甚者咳血等病证有良好的治疗作用，并擅治妊娠胎动不安，有先兆流产迹象者。目前临床常用以鼻炎的“辛芩冲剂”、治疗支气管炎的“清气化痰丸”等中成药，均

配用黄芩。

黄连：善清心胃之火，并治肠胃之湿热，“三黄”中苦寒清热作用最强，现代药理研究，其抗菌消炎的主要成分为小檗碱，具有较强的抑菌作用，以痢疾杆菌最为明显，目前临床就有以黄连生物碱为主组成的黄连素片，对急慢性肠炎、细菌性痢疾有良好作用。此外，各种痈疽疔疮等疾患，多用黄连与银花等药相合，以增强泻火解毒消疮的作用，故有“诸疮必用黄连”之说。

黄柏：专入肾、膀胱之经。长于清利下焦湿热，并制偏亢之相火。本药不仅能治实火且能疗虚火，可用于湿热所致的急慢性肾炎、尿道炎、前列腺炎、子宫颈炎，以及虚劳阴虚火旺所致的骨蒸潮热、五心烦热、遗精频作、更年期综合征等病证。

29. 苦参有何新功用？

苦参性味苦寒，具有清热燥湿，祛风杀虫，利尿等功用，过去主要应用于：

1. 湿热蕴结所致的黄疸、泄泻、痢疾、妇人的赤白带下、阴痒等症，苦参有较强的清热燥湿的力量，实验研究也证实，该药有抗菌作用，尤其对结核杆菌、痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌等有抑制作用，对妇人阴道滴虫也有杀灭作用。

2. 外用苦参可治疗皮肤瘙痒、脓疱疮、疥癣、麻风等病证，外用时可煎汤浴洗，也可与其它药（如枯矾、硫黄）配制成软膏，涂治。

3. 泌尿系统感染，苦参亦能利尿通淋，治疗泌尿系统感

染的小便淋沥涩痛。

经过实验与临床经验的不断积累,目前又发现:

1. 苦参具有较强的抗心律失常作用:苦参注射液有抗心率失常作用,对用乌头碱、氯仿、洋地黄等中毒造成的小鼠、大鼠实验性心率失常(尤其对乌头碱所致的心律失常)有良好的对抗作用,其对抗作用远较曼陀罗、阿托品等更为快速和持久。有报道对室性心律失常有效率59.5%;对房性心律失常有效率80.8%。

2. 具有较强的抗过敏作用:本品临床上对荨麻疹、急性湿疹以及过敏性支气管炎,急、慢性肾炎均有一定疗效。

苦参为豆科多年生落叶亚灌木苦参的根。其性苦寒,主清肝、胃、大肠及膀胱经湿热,其效与芩、连相似,而苦参之苦尤甚,其燥尤烈,其功效亦宏。其有效成分主要为苦参碱。因本品苦寒,一般用量宜在3~9克之间,外用时可增加。



30. 地黄有哪些临床配伍应用？

地黄一药是历代医家喜用之药，许多著名的方剂中均配用地黄，最早的药物专著《神农本草经》也将地黄列为上品，名为地髓，言其能逐血痹，填骨髓，长肌肉等。至宋以后，地黄始有生、熟之分。以怀庆产者为佳。生地黄即干地黄，甘苦而寒，既能清热凉血，又可养阴生津。常用于热入营血之身热，烦躁，斑疹，舌绛红；或血热出血以及热邪伤阴之口干舌红等。熟地黄甘温味厚，质地柔润，为养血滋阴，补精益髓之良品。它治血少、阴虚或精亏等疾患。临床多见目眩，心悸，失眠，月经不调，潮热，盗汗，遗精，消渴及腰酸脚软，须发早白等病证。选择不同的地黄，配伍不同的药物，则可产生不同的效用。

1. 凉血止血：以生地为主，配伍凉血止血之品，则可直入营血，清营凉血，如犀角地黄汤、清营汤均以生地配伍犀角、赤芍等寒凉泻火凉血之品，以清血热。四生丸以鲜生地配伍生荷叶、生艾叶、生柏叶等新鲜甘寒之品，凉血清热，专用于血热妄行所致各类出血病证，如便血、尿血、吐血等。

2. 清热解毒：在各类清热泻火，清解脏腑热毒的方剂中常配以生地，以加强清热之效。如龙胆泻肝汤中配以生地，既助清泻肝胆实火之效，又能滋阴养血，合而为清补之方。导赤散中生地、木通相配，清心泻火，引心经热下行外出。朱砂安神丸中生地与朱砂、黄连相伍，既能泻偏盛之心火，又能补心阴血之不足。达到心火下降，阴血上承的作用。

3. 养阴生津：以生地为主，配伍一些滋阴润燥药，如天麦冬、沙参、百合等，共奏滋阴血，润内燥的作用。增液汤、增液

承气汤即是以此达到增水行舟通便的作用；百合固金汤、养阴清肺汤则是以生地为君，养阴润肺。

4. 化瘀行血：临床常以生地配伍活血逐瘀药，既能活血行瘀，又能活血养血，祛瘀不伤正；著名的血府逐瘀汤、桃红四物汤以及大黄廬虫丸等均以生地配芍药、桃仁、红花等药。

5. 补益精血：临床多以熟地补益肝肾，填精生血，如补肾代表方六味地黄丸、左归丸、右归丸等以熟地为主，壮腰健肾，精血充足则腰膝酸软，头目眩晕，遗精阳萎诸症悉除。在补益气血时也常用熟地、人参，气血双补，代表方如十全大补汤、八珍汤等。在补肾安胎中，熟地常与杜仲、续断等药相合，养血安胎，代表方如泰山磐石散。

31. 有哪些常用方剂中配有增液汤？

增液汤由生地黄、玄参、麦冬三药组合而成，具有清热养阴，润燥通便的功用，可用于外感热病后期，阴液亏损之津液不足，口干咽燥，大便秘结等，也可用于内伤杂病，人体素体阴津亏少之口渴舌干等，本方三药既能清热解毒，又能养阴清虚热，可视临床具体情况，选择不同的药物作为君药。临床许多著名的方剂中亦常配用增液汤，增加其清热养阴生津的力量，先摘举如下：

增液承气汤：方由生地、玄参、麦冬、大黄、芒硝组成，具有滋阴增液通便的作用，适用于阳明温病，热结阴亏之大便秘结不下，本方意在增液润燥，增水而行舟。本方亦可用于痔疮日久，大便燥结不行。

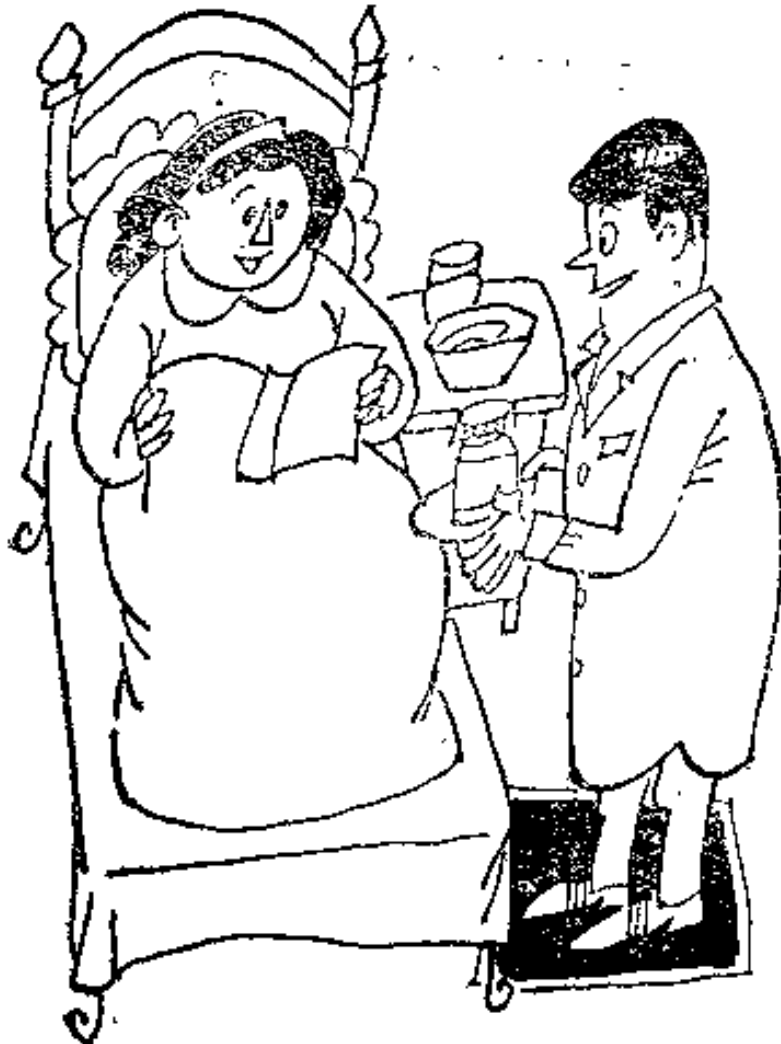
新加黄龙汤：由生地、玄参、麦冬、人参、当归、大黄、芒

硝、甘草、海参组成。滋阴益气，泻结泄热，适用于热结里实，气阴不足之证，如见大便秘结，腹中胀满而硬，神疲少气，口干咽燥等症者。

清营汤：由生地、玄参、麦冬、犀角、丹参、黄连、银花组成。具有清营透热，养阴活血作用。主要用于邪热传入营分之证。

养阴清肺汤：由生地、玄参、麦冬、贝母、丹皮、白芍、薄荷组成。主要有养阴清肺的作用。主治白喉、喉间起白如腐、不易拭去，咽喉肿痛之证。

天王补心丹：由生地、玄参、麦冬、人参、丹参、当归、茯苓、五味子、天冬、酸枣仁、柏子仁组成。具有滋阴养血，补心安神作用。适用于阴亏血少，虚烦少寐，心悸神疲，梦遗健忘，



大便干结之证。

宁嗽化痰丸：由增液汤及百合、栀子、黄芩、百部、旋复花、杏仁、半夏、前胡等24味中药组成。具有止嗽化痰，清热定喘的作用，多用于多年咳嗽，老病痰喘，咽干口渴，胸闷气短，痰中带血等症。

百合固金汤：由生地、玄参、麦冬、百合、芍药、当归、贝母、桔梗组成。肺肾同治，养阴润肺，化痰止咳。主要治疗肺肾阴虚之咳痰带血，咽喉燥痛，手足心热，骨蒸盗汗等症。

从以上数方可以看出增液汤既可清热通便，又能养阴润燥，增液凉血，可以治疗实证，也能治疗虚证，亦可祛邪扶正相互结合。

32. 以药代茶能否防治疾病？

饮茶是中国人的普遍习惯，然而，以药代茶防治某些疾病，却并未引起人们的重视。

所谓药茶，就是以某些质地疏松，容易被沸水泡出有效成分的植物花、叶之类的药物，将其放置于茶杯中，以开水泡后加盖片刻，即可代茶。这种方法简便易行，老少均可，既可预防疾病，又能祛疾除恙，并且易于坚持长期服用，疗效稳定。一般选用哪些药物以药代茶呢？

1. **金银花：**又名银花、忍冬花、双花、二宝花等。性寒味甘，古人称之为清热解毒之圣药，现代医学研究证实：本品有较强的广谱抗菌作用，广泛用于风热感冒，咽喉肿痛，小儿腹泻，目赤肿痛以及外科皮肤疮疡、疖肿、丹毒等症，如仙方活命饮、五味消毒饮、四妙勇安汤等清热解毒的外科方中均配以金

银花为主药。

金银花泡、煎均可代茶，可治疗上述各类病证，尤其在夏季，对预防小儿痄毒疳肿等有良好作用，若治疗小儿腹泻、血痢等病证，亦可将金银花炒炭后代茶饮。被东南亚誉为“神水”的金银花露，可在炎热季节内让婴幼儿代茶饮。

2. 菊花：又分为白菊花(甘菊)、黄菊花(杭菊)、滁菊花。有疏风清热，解毒，清肝明目的功效。现代药理研究证实：菊花亦有较强的抗菌消炎作用，并有明显的解热、降血压等作用。以其代茶，可治疗感冒头痛，肝火上炎的目赤肿痛，尤其对老年肝肾不足，肝阳上亢所致头痛、眩晕患者，更宜常服。

3. 蔷薇花：又名白残花、刺花等。性味甘凉，有消暑和胃之功，以其代茶，多用治口渴、口腔炎、疟疾等病证。

4. 大青叶：又名大青，即板蓝根的叶，其性味苦寒，主要有清热解毒，凉血止血的功效。现代医学证实：本品抗菌抗病毒作用强，无毒性。临床广泛应用于流行性感，传染性肝炎、黄疸、菌痢、口疮、咽喉肿痛、丹毒、腮腺炎，肠炎等病证。以其代茶，则可预防上述病证。

5. 决明子：又名草决明、羊明等，有清肝明目，通便利水之功，现代医学认为主要有降血压、降血脂、抗菌等作用。以其代茶，可治疗目赤肿痛，高血压、高血脂、习惯性便秘的患者，常服后会有意想不到的益处。

以药代茶，可单味用药，也可配伍用药，但一般宜药简用便，不宜多种药物杂而用之。

33. 温病中卫、气、营、血的代表方剂是什么？

温病学派认为，人体外感温病，由表入里，由卫分证到气分证，最后入营分、血分证，治当卫、气、营、血各个击破。

卫分证，即为人体感受温病初起，病势轻，病程短，以辛凉透表为主，桑菊饮、银翘散即为此病程的代表方。桑菊饮用药轻浅，剂量亦小，用量亦微，选用桑叶、菊花、连翘、桔梗、薄荷、杏仁、芦根等，重在宣肺平喘，为辛凉轻剂；银翘散由银花、连翘、芦根、桔梗、牛蒡子、荆芥、防风、薄荷、竹叶等组成，重在清热解毒，为辛凉平剂，二方均为卫分证常用方。

气分证，人体感受温热之邪由卫入气，邪热之势逐渐亢盛，热盛津伤，气耗正亏，此时的临床表现以大热、大汗、大烦渴、脉洪大为主要表现，治疗以《伤寒论》的白虎汤为代表方，石膏辛甘大寒，大清其气分之热，配伍知母，清热生津除烦，针对气分热盛之主证；粳米、甘草和胃益气，补充人体耗散之气津。用药虽简，力量颇猛，大寒之品直折温热之邪。

营分证，邪热逐渐内陷，不仅耗气伤津，且直伤阴液，邪热之势有所下降，但以阴分热极之象，午夜热甚，身热烦躁，甚则狂乱，舌绛而干，斑疹可有所显露。此阶段为气血之交，治疗既可清营分之热，又可透热转气，使病势扭转。清营汤即是代表方剂，本方用药虽多，但主要为犀角、生地、玄参清营凉血之品，银花、连翘、黄连、竹叶透热转气之药，正如叶天士所言，入营犹可透热转气。

血分证，此为温病最后阶段，邪热炽盛，阴亏液耗，耗血动

血，临床可见高热神昏、谵语昏狂、血热妄行、吐血、衄血、便血、溲血等症，治当清热凉血散瘀。叶天士曾言：入血直须凉血散血，犀角地黄汤即属此列，犀角、生地咸寒清热凉血，止血；赤芍、丹皮凉血散瘀，四药相合，直入血分，清血分之热，止血而不留瘀。

34. 怎样区别使用生、熟大黄？

大黄，是医家常用之药，也为病家所熟识，本品在多种中成药中常配伍应用。大黄习称“军”，军者，将军之意也，依据其性味功效特征，药性猛烈，具有推陈致新、斩关夺门之势，有戡定祸乱，安内攘外作用，故前人冠以“将军”之名号。

大黄的药用部位是根茎，一般将未经过炮制的大黄称“生军”；若将生军用黄酒拌匀，放蒸笼中蒸制，则名“熟军”（亦称制大黄）；大黄饮片用黄酒均匀喷淋，微闷，放锅内用文火微炒，取出凉干的大黄，则称“酒制大黄”；取大黄片置锅内，用武火炒至大黄表面呈焦褐色，再喷清水，取出凉干者，称“大黄炭”。简而言之，则为生、熟二种。它们的用途有何不同呢？

大黄性味苦寒，药性沉降，攻下通便力强，为治大便秘结，腹胀腹痛的要药，适用范围非常广泛，一般肠胃积滞，便秘腹胀者，单味应用即能奏效。本品具有泻热通便，活血祛瘀，清热燥湿等多种功效。经现代药理及临床研究，本药物有泻下、抗菌、消炎、抗病毒、收敛止血、降血压、降血脂，以及抗肿瘤等作用。可用治肠胃实热积滞腹胀腹痛，高热神昏，或湿热带下，或大肠而致的痢疾，腹痛里急后重等，也可用于治疗胆道阻塞和胆

性胆囊炎、胆道蛔虫症，急性阑尾炎，急性单纯性肠梗阻等急腹症。对火热亢盛，迫血妄行所致的吐血、衄血、咯血，胃火旺而致的牙龈出血，牙痛，口舌生疮等也有很好疗效。对妇女闭经，跌打损伤所致的胸胁疼痛，外科疮疡、丹毒、水火烫伤等，也可选用本品。

为提高临床疗效，使药证相符，选择合宜的大黄也至关重要。一般而言，“生军”泻下力强，性寒荡涤，多用于热积便秘，对高热神昏，谵语吐衄等病证，生大黄有荡涤邪热，釜底抽薪之功，火去则神安，热退而血宁。“制军”的泻下之力较为和缓，多用于湿热明显之症，如治疗黄疸型肝炎，急性胆道系统感染等。大黄又能入血分，活血而祛瘀，适用于各种瘀血阻滞之症，酒制大黄的此项功能较强，多以活血为先。

如用本品泻下通便，煎服时应后下，或用沸开水泡开，否则会减低药效，服用大黄后，其色素可从汗腺或小便中排泄，故小便、汗液可以出现黄色。此外，哺乳妇女服用后，婴儿吮



食乳汁,可能导致腹泻,因此授乳妇女不宜服用。由于本品又能活血行瘀,故妇女胎前产后及月经期间亦必须慎用。

35. 大黄有哪些配伍运用方法?

大黄又名大参、将军、川军,在临床上运用甚广。古人云:药有个性之专长,方有合群之妙用。配伍不同,其效亦有变化,临床主要配伍运用有以下诸方面。

1. 大黄配芒硝:通腑泻热,主治阳明腑实证之“痞、满、燥、实”。二药相伍,泻热通便之力甚猛,燥屎得下,脏腑安宁。代表方:大承气汤、调胃承气汤等。

2. 大黄配附子:温通寒积,主治寒积证。大黄苦寒泄热,附子辛热温阳,二药相合,取大黄之用,存附子之性,发挥温阳散寒,攻逐积滞之作用。代表方:大黄附子汤。

3. 大黄配巴豆:温逐寒积,主治食积肠胃,腹满痛欲绝。二药性味相反,作用相似,具有急攻速下之特长,专用治中恶、卒暴之寒实证,取效快而毒性大,只能丸剂急用,中病即止。代表方:三物备急丸。

4. 大黄配黄连:清泻胃火,燥湿解毒。主治胃火旺,及全身热毒之便秘、痈疮等。尤善治胃热气冲之吐衄,口臭、口舌生疮诸症。代表方:泻心汤。

5. 大黄配茵陈:利湿退黄疸。主治湿热黄疸,一身面目俱黄,腹微满。茵陈清利湿热而通小便,大黄导湿热而通大便,二药前后分消,使湿热去、黄疸消。代表方:茵陈蒿汤。

6. 大黄配肉桂:行血止痢,主治湿热痢,腹痛便脓血,里急后重等,大黄泻湿热,清热结而止痢疾,“通因通用”。肉桂温

通经脉，行血排脓，“行血则便脓自除”。二药相合行血脉而利肠道，湿热去，血脉和，则痢疾所致腹痛便脓血诸症悉除。代表方：芍药汤。

7. 大黄配丹皮：祛瘀散结，主治痈疽初起，少腹疼痛，拒按等病证。大黄清热解毒，活血逐瘀，清泻肠道之瘀热；丹皮清热凉血散瘀。两药相伍，清肠道之湿热，逐肠络之瘀热，腑气通则腹自平。代表方：大黄牡丹汤。

8. 大黄配桃仁：破积下瘀，主治下焦蓄血证。大黄攻下逐瘀，荡涤热邪，桃仁润燥而祛瘀，二药相伍，攻下逐瘀，相得益彰，尤善治瘀血停留下焦之神昏谵语，少腹疼痛，大便秘结等病证。代表方：桃核承气汤。

9. 大黄配礞石：逐痰开郁，主治实热老痰，发为癫狂等证。大黄荡涤邪热，开结通下，礞石涤痰祛邪，二药配伍，引痰热下行，直入老痰巢穴，荡涤浊腻污垢，痰消而神安志清。代表方：礞石滚痰丸。

36. 泻下方剂除通便作用外， 还有哪些临床意义？

泻下方剂以泻下药为主组成，其主要作用为通导大便，排除肠胃有形积滞，以治里实证者。根据所用泻下药的不同性能和配伍药物的不同，泻下方剂可分为寒下、温下、润下、逐水、攻补兼施五类。寒下剂如三承气汤等，除了通便外还具有清热解毒等的作用；温下剂如大黄附子汤、三物备急丸等，除了通便外还具有温阳散寒的作用；润下剂如麻子仁丸、济川煎等，除了通便外还有养阴润燥的作用；逐水剂如十枣汤、舟车

丸,除了通便外,尚有逐水利尿的作用;攻补兼施的泻下剂如黄龙汤、增液承气汤等,除了通便作用外,还具有扶助阳气,补养阴血的作用。近年来,通过临床与实验研究,认为通里攻下剂能促进胃肠道推进功能,改善肠血流量,降低毛细血管的通透性,增加胆汁分泌、胆囊收缩、奥狄括约肌舒张促进腹腔内血液的吸收,抑菌以及预防术后腹腔内粘连等。

使用泻下剂应注意:

(1) 表证未解,里未成实者,不宜用泻下剂。如表证未解而里实已具,宜先解表,后治里,或表里双解。

(2) 有兼挟证者,应配合其他药物治疗。如兼有瘀血者,应配活血化瘀药同用;兼有虫积者,则合驱虫药同用。

(3) 泻下剂除润下剂较为和缓外,其余药力均属峻烈,故孕妇、产后、月经期及年老体弱,病后津伤或亡血者,均应慎用;必要时,可考虑攻补兼施,或先攻后补,或先补后攻。

(4) 泻下剂易伤胃气,得效即止,慎勿过剂。

(5) 调饮食、忌进油腻及不消化食物。

(6) 苦寒泻下剂大多易于耗损“胃阴”又伤“正气”,不良反应主要表现为腹胀、恶心、呕吐、倦怠乏力、食欲不振等。为了防止不良反应的产生,在使用此类方剂治疗疾病时,一般大便维持在3~4次/天为宜。病情控制后应逐渐减少攻下药,并酌情加入健脾和胃之剂,攻补兼施防止攻伐过度。

37. “能消”能消除什么病证?

“能消”这个药名,出于宋代刘翰等所著的《开宝本草》,近代中医界很少应用此名,故鲜为人知,其实,能消即是威灵仙

之别名。能消一名，言简意赅，说明此药能治疗某些疾病，且疗效十分灵验之意。

威灵仙，还有灵仙、灵仙藤、铁灵仙等名，为毛茛科植物威灵仙的根。秋冬季挖根，除去泥土，晒干切片，生用或酒炒用。本品可内服亦可外用，现临床已制成威灵仙注射液，可供肌肉或穴位注射。

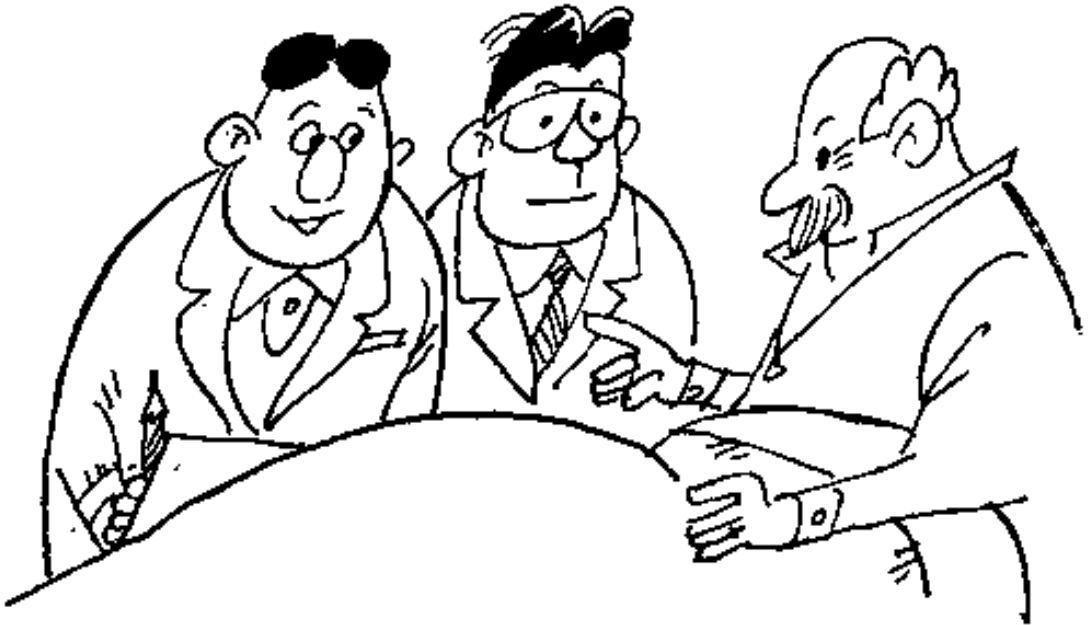
威灵仙性辛温，有祛风胜湿，通络止痛，消痰涎，散瘀积之功效。可治疗风湿痹痛，肢体麻木，筋脉拘挛，关节屈伸不利，跌打损伤等症，对疟疾、破伤风、癥瘕积聚，诸骨哽喉等证，不论单味或复方使用，多有灵效。

现代医学研究证实：威灵仙含白头翁素，白头翁内脂、甾醇、皂甙等有效成分。有兴奋肠管、抗利尿、降低血糖、降低血压、镇痛、抑制某些皮肤真菌、抗肿瘤等药理作用。

另外，威灵仙还有一些简便的治疗方法，读者可以一试。

①治疗诸骨哽喉：取威灵仙15~30克，与米醋适量，煎取药液缓缓咽服，有显效。②治疗扁桃体炎：取鲜威灵仙全草60克(干品减半)，煎汤内服或代茶饮，每日一剂，有效率达90%。③治疗麦粒肿、结膜炎：取威灵仙鲜叶捣烂敷于患眼对侧内关穴上(双眼患病敷双侧内关穴位)当局部有轻度麻辣感，即可去掉药，每日一次，一般3~5天可见效。④治疗腮腺炎：取威灵仙浸于米醋中3天后，用其药醋液涂患处，每2~3小时涂一次，大多3天内症状可消失。⑤治疗急性黄疸型肝炎：取威灵仙研成细粉，每次9克与鲜鸡蛋一个搅匀，用麻油或菜油煎后服用，每天3次，连服3天，即可治愈。⑥治疗丝虫病：取威灵仙250克浓煎后加入白酒、红糖，分为10天服完为1个疗程，连服二个疗程，可获良效。⑦治疗关节炎，骨质增生：用威灵仙注射液作肌肉或穴位注射，每次2毫升，每天一次，7~10天为

一疗程。⑧足跟疼痛(骨刺)：取威灵仙煎汤后加适量米醋、白酒浸泡患处，每次20~30分钟，每天一次，亦有一定疗效。



38. 蛇身上有哪些良药？

蛇，形象可怕，令人望而生畏，且能伤害人类，但它却是一个天然药库，全身皆是宝，用之得当，对人体不无裨益。

1. 蛇蜕：又名蛇皮、长虫皮、蛇壳、青龙衣等，是乌梢蛇、赤链蛇等多种蛇蜕下的皮膜，多用甘草水洗过，晒干，再用黄酒喷匀，放锅内微炒至黄色后备用。可内服，也可外用，煎汤洗涤或研末调敷患处等。其性味甘咸，有祛风，定惊，退翳，消肿，杀虫多种效能；可治疗小儿惊风、四肢抽搐、小儿口疮、流行性腮腺炎等，亦可治白内障、乳腺炎及外科疖肿等。

2. 蛇肉：主要是将白花蛇(又名蕲蛇)、乌梢蛇、金钱白花蛇等，去除其内脏，砍去头尾，晒干后入药，也可将鲜肉直接浸入酒中供用。本品甘咸，性温有毒，具有祛风活络，止痉息风

的功效，多用治风湿性关节炎、类风湿、中风后半身不遂、肢体麻木、口角歪斜，对小儿急慢惊风之痉挛抽搐也有良效，本品外用还可治顽癣、皮肤瘙痒、痈疽恶疮等。

3. 蛇胆：为乌梢蛇、白花蛇、眼镜蛇等多种蛇的胆汁。剖腹取出胆囊后，可放入酒中浸泡片刻，吞服，或烘干研末，制成丸、散等剂型。如中成药蛇胆川贝末即属此类。目前常用的有蛇胆酒、蛇胆干、蛇胆丸，在胆汁里加陈皮、半夏等药材粉末，晒干后即成蛇胆陈皮、蛇胆半夏、蛇胆川贝等中成药。具有清热解毒，清肝明目，止咳祛痰等作用，多治小儿百日咳，支气管炎、肺炎等。

4. 蛇毒：是毒蛇腺中分泌的毒液，多从毒蛇活体中挤出，含有多种蛋白质、氨基酸及生物活性酶，具有较强的抗肿瘤、镇痛作用。目前主要被用于各种恶性肿瘤，如肝癌、肺癌、食管癌。有报道应用蛇毒治疗肿瘤主要有针剂和口服胶囊两种剂型。因蛇毒中还含有较强活性的抗栓酶，故使用针剂多治疗脑血栓、静脉炎等高凝血症。

5. 蛇油：为多种蛇类腹中的脂肪，主要用于冻疮，不论有无皮肤破损，用蛇油涂于患处，疗效显著。

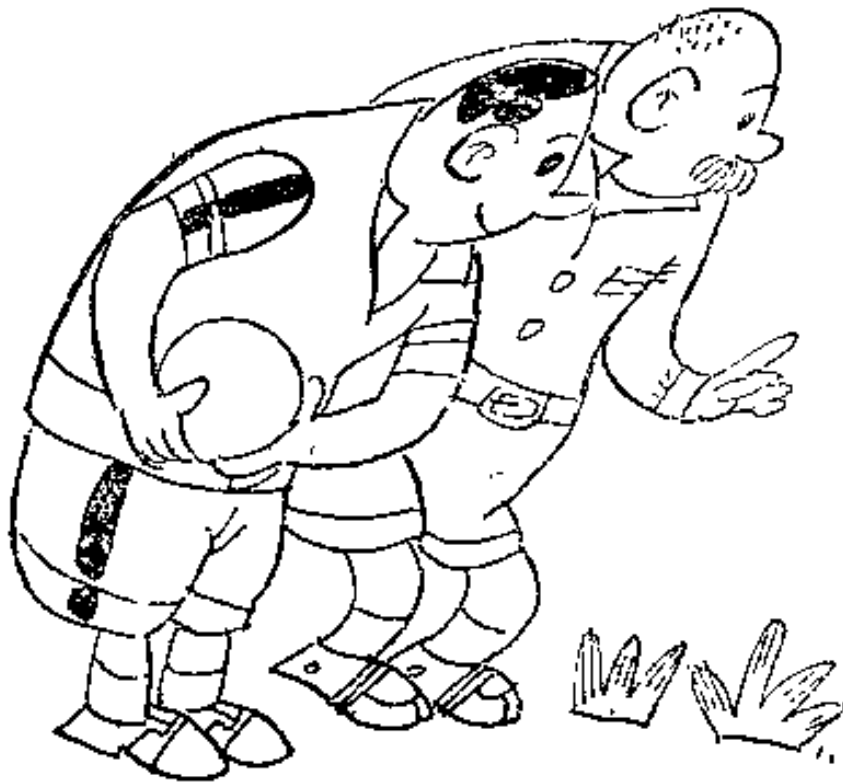
39. 为何说茯苓是一味抗衰老的常用药物？

茯苓性平味甘淡，药性和缓，既能养心健脾，又能利水渗湿。古代医籍中常把此作为名贵的补养品。茯苓饼就是宫廷的著名滋补糕点。茯苓性质平和，补而不峻，利而不猛，既能扶正，又能祛邪。老年人多有脾虚、湿盛痰多等症，用茯苓多能获效。现代医学研究也发现茯苓有安神，提高机体免疫力，

抗肿瘤等多种作用。临床可视本药物为抗衰老的常用之品。

现代实验和临床研究表明：茯苓含有脂肪、蛋白质、葡萄糖、有机酸类等成分，有多方面的作用，如对神经系统作用显示可以明显降低小鼠的自发活动，对镇静麻醉药有明显的协同作用。对免疫系统作用显示茯苓多糖可以增加腹腔巨噬细胞的吞噬作用。并能促进小鼠体液免疫机能，可使胸腺、淋巴结增大，末梢血液中白细胞数量增多。除此之外，在抗肿瘤作用方面，茯苓多糖有明显的抗肿瘤作用，抑瘤率可达61~100%，对艾氏腹水瘤的动物可延长生存期23.49%。对移植性肿瘤有强烈的抑制作用，其疗效与剂量有关，同时以静脉给药疗效最好。茯苓对泌尿系统、心血管系统也有一定的作用，茯苓提取物及复方制剂均有明显的利尿作用，其强度与汞撒利相似，对心肌收缩力茯苓也能增强其收缩力。

老年人由于生理功能逐渐衰退，免疫功能下降，极易感受病邪，罹患疾病，诸如糖尿病、高血压、动脉硬化、肿瘤等疾病，



而茯苓具有扶正祛邪，攻补兼施之双重作用，它可作为饮食服用，如清朝宫廷的著名滋补糕点“茯苓饼”，现代北京的茯苓糕、茯苓夹糕都是闻名全国的糕点。本品又可作为药物，广泛用于各种处方之中，作为调补脾胃，帮助运化之剂，如抗衰老之六味地黄丸、八仙长寿丸、十全大补膏、七宝美髯丹等都配用茯苓。

茯苓有赤白茯苓之分，白茯苓为经过加工，将茯苓菌核内部的白色部分切成的薄片或小方块。赤茯苓为茯苓皮层下的赤色部分。传统习惯认为白茯苓偏于健脾，赤茯苓偏于利湿。作为补虚抗衰老之品，一般剂量为15~25克。

40. 为什么说茵陈为“退黄之要药”？

黄疸的产生，每于湿热有关，治疗多以清热利湿为先，临床选择清热利湿退黄的药物有30余种，其中包括茵陈、金钱草、胡荽、龙胆草、虎杖、姜黄、黄连、黄柏、山栀、大黄、苦参等。而茵陈又以其苦寒清利湿热，功专治疗黄疸，力佳效宏，且随佐使之寒热，而能理黄证之阳黄、阴黄，为临床所常用。《本草经疏》（明代·缪希雍著）曾明言：“茵陈为除湿热黄疸之要药”。

茵陈苦寒，入脾胃、肝胆之经。苦泄下降，功专清利湿热，主要用于湿热熏蒸而发生黄疸的病证，可单味、大剂量内服；亦可配合大黄、栀子等同用。若小便不利显著者，又可与猪苓、泽泻等配伍。本品退黄疸之效甚佳，故除于湿热黄疸外，对于因寒湿或素体阳虚发生的阴黄病证，也可应用，但须配合温中祛寒之品如附子、干姜等药同用，以奏除阴寒而退黄疸的作用。单品用治黄疸，剂量一般宜大，一般30~60克，视病情而

定；复方应用剂量可在10～30克之间。

历代治疗黄疸的著名方剂，每每配伍茵陈，以图利湿退黄之效。如《伤寒论》中“茵陈蒿汤”、“茵陈术附汤”、以及“茵陈四逆汤”、“茵陈五苓散”；现代的“胆郁通”等均以茵陈蒿为主。

现代医学证实：茵陈蒿含挥发油、蒿属香豆精、氯化钾、4-羟基苯乙酮、胆碱等成分。其中蒿属香豆精和4-羟基苯乙酮有显著利胆作用。在增加胆汁分泌的同时，也增加了胆汁中固体物、胆酸和胆红素的排出量，还有松弛奥狄括约肌、显著的利胆作用及保肝作用；对四氯化碳所致的肝损害，茵陈煎剂组较对照组的损害程度轻。体外试验表明，本品对人型及牛型结核杆菌、葡萄球菌、大肠杆菌等有抑制作用。

41. 冬瓜有哪些药用价值？

夏去秋来冬瓜熟，做菜烧汤家家尝，那知冬瓜可治病，瓜皮瓜子都丢光，请君往后留备用，有备无患保健康。冬瓜一物，里外皆可入药。

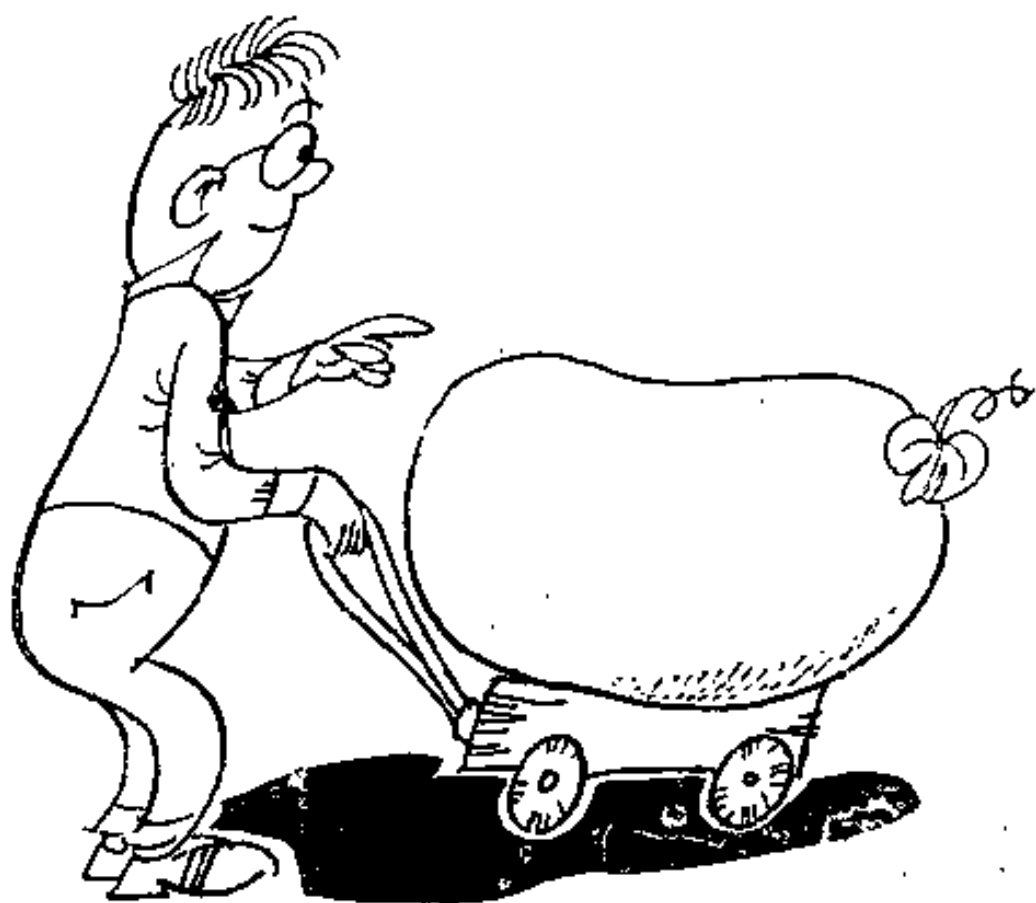
1. 冬瓜皮：即在食用冬瓜时，收集削下的外果皮，晒干供药用。内服：煎汤，每次15～30克；或入散剂。外用：煎汤洗或研末调敷患处。其性凉味甘，具有利水消肿，清热解毒的功用，常用于治疗水肿胀满，小便不利，多与茯苓皮、猪苓、泽泻等配伍，以增强其利水湿作用。在炎热夏季，暑热口渴，小便短赤时，可用冬瓜皮或加荷叶煎水代茶饮，有防止中暑的作用，还可治疗荨麻疹等。

现代药理研究证实，非肾性水肿恢复期患者内服冬瓜皮煎剂60克，并饮水1000毫升，在服药后2小时内排出尿量较对

照组显著增加,2~4小时之间,则较对照组减少,说明冬瓜皮的利尿作用显著,但持续时间不长。

2. 冬瓜子：即在食用冬瓜时，收集成熟的种子，洗净晒干即可，用时捣碎，或炒至黄白色。内服：煎汤10~30克，外用：煎汤洗或研制成膏剂涂敷。性味甘寒。有清热化痰，排脓消痈，利水的功效。常用于肺热所致的肺炎、支气管炎及咳嗽痰黄，痰稠粘不畅者，多与鱼腥草、瓜蒌皮、桔梗等配用；治疗肺痈（肺脓疡）多与苇茎、桃仁、米仁同用；治疗肠痈（急性阑尾炎）多与大黄、牡丹皮、桃仁、芒硝等合用。本品还可用于湿热下注所致的白浊、白带过多，常与黄柏、萆薢同用。

此外，冬瓜具有利水，消痰，清热，解毒的功用；可治疗水肿、胀满、脚气、淋病、咳喘多痰、暑热烦闷等病证，并能解鱼毒、酒毒。冬瓜瓢亦具有清热止渴，利水消肿的作用。冬瓜叶



可治疗消渴、疟疾、下痢等病证，冬瓜藤则可治疗肺热痰火的脱肛疾患。

42. 赤小豆可治哪些病证？

赤小豆，又有红豆、赤豆、小红绿豆等别称。人们一般也喜用它煮粥、做饭，制成糕饼等，但本品的临床运用也很广泛，也是一味传统的中药材。

据现代科学研究分析：每百克赤小豆含蛋白质20.7克、脂肪0.5克、碳水化合物58克、钙67毫克、磷305毫克，营养成分丰富。本品性味甘酸平、无毒。主要有利水消肿、解毒排脓、通乳汁的作用。主治水腫、脚气、痈腫、黃疸、便血、瀉痢等病证。那么临床是如何配用赤小豆治疗疾病的呢？

1. 水腫：赤小豆药性善走下，能通利水道，使水湿下泄而消腫，但本品药力平和，要达到利水退腫之效，一可单独应用大剂量之赤小豆，如30~60克，每日二次，连服7~10天；一可配伍它药，如民间有与鲤鱼同煮烂后食用；也可配桑白皮、车前子、大腹皮等利水渗湿之品，以治疗脾虚湿盛之全身浮腫，或肾小球肾炎之面目浮腫等。

2. 疮瘍腫毒：赤小豆能清热解毒，治疗感受风热之毒，皮肤疮腫，如腮腺炎、乳腺炎、丹毒、下肢湿疮等病证，可用本品研成细粉，和入温水，鸡蛋清或蜂蜜、米醋，调成稀糊状，外敷于患处。干燥后换药，连续应用。若在赤小豆中配用苈麻根等药，则可加强其清热解毒之效，并使局部疮面的药物敷贴更方便，免除了干结后难于揭开之弊。

3. 黃疸：赤小豆清热解毒，利水消腫功效还适用于湿热

黄疸等病证，应用赤小豆、茵陈蒿、山梔、木通等品，煎汤内服，对急性传染性肝炎所致的黄疸能加速其黄疸消退。

4. 乳汁不通：李时珍在《本草纲目》中说：本品能排脓散血而通乳汁。所以传统亦习惯用赤豆配鲫鱼、通草，煎汤内服，适用于产妇乳房作胀，乳汁不下。

赤小豆，既是一味营养丰富，食用方便的食品，又是一味传统的中药材，可治疗多种疾病，内服外用均很方便。因本品主要具有清泄之力，故前贤又告诫，本品不可恣食，久食令人枯燥，久食瘦人。此虽是古人经验之谈，但不必拘泥。

还需注意的是：有一种半红半黑的相思子，和赤小豆同有“红豆”之称，因相思子有毒性，若误作赤小豆应用，会导致中毒事故发生，应注意识别。

43. 绿豆有什么妙用？

绿豆，异名青小豆，含有丰富的蛋白质、脂肪、碳水化合物、钙、磷、铁及多种维生素。它既是食用的佳品，又是具有清热解毒，消暑利水等作用的药品。

《本草纲目》曾载：绿豆能治寒热，止泄痢，利小便胀满；《饮食辨》中言：绿豆能解百毒，退诸热，对一切草木毒覃及自死禽兽等毒，无不宜之。

绿豆汤清暑利湿，是家庭常备的夏季清暑饮料，我国民间传统的食品有绿豆糕、绿豆酒、粉皮、线粉，均为食中佳品，清暑开胃老少咸宜。绿豆清热之力在皮，解毒之功在肉，民间有用绿豆壳作枕头，即取清火之意，高血压头痛头晕患者使用后能改善症状。绿豆能解药物中毒，如对斑蝥和斑蝥素中毒所

致的尿频、尿痛、尿血，用绿豆汤频频饮服，或与甘草合用都有良效。对敌敌畏、有机磷农药中毒也有辅助治疗效果。如若长期接触有毒、有害物质和气体的工作人员，常服绿豆汤和茶叶也有一定的防治效果。

绿豆还能治暑湿所致的腹泻，对数年不愈的痢疾，常服绿豆有一定疗效，其它还可用于骨折久难愈合。近年来还发现，常吃绿豆有降低血脂和胆固醇的作用，对高眼压也有治疗作用，这主要是因绿豆中含有皂甙，有利水排泄水湿病邪作用的缘故。因此高血压、高血脂病人及青光眼患者，可常服绿豆。

由此可见，绿豆虽小，作用较好，可用于多种病证，绿豆叶也有治吐泻、斑疹、疔疮、疥癣等作用。至于绿豆的服用方法和服用量，可视情况而定，一般成人每天1~2两，小儿酌减，对治疗中毒之症，则可大剂量使用，如有用1斤绿豆治疗农药中毒者。在服用方法上，一般宜冷服，中毒严重神志不清者，可用胃管鼻饲，外用可研细末调敷于患处，前人认为绿豆“其凉在皮”，故一般不需去皮。

44. 莲的一身有哪些药用价值？

莲生长于池湖塘，在炎夏季节莲花盛开，在寒冷的冬天才能食藕。莲的叶、梗、蒂、花、须，以及藕、节、粉等均可药用。

1. 荷叶：性味苦涩，鲜品能清暑解热，在炎夏季节可将此代茶，预防中暑。又可治中暑所致的心烦发热，夏季腹泻等症。干品有升发清阳，散瘀止血之功，主要用于久泻，脱肛，吐血，衄血，便血，尿血，月经过多，产后血晕等症。

2. 荷梗：每于6~9月采收后，用刀刮去刺，切断晒干，能

清热解暑，通气利水。可治暑湿胸闷，腹胀泄泻，小便不利，遗精，遗尿，妇人赤白带下等。

3. 荷叶蒂：又称荷鼻、荷蒂，为荷叶之柄蒂。有和血安胎，清热祛湿的功效。常用于胎动不安、胎漏、白带过多、久泻久痢、脱肛等症。

4. 莲花：又名荷花、水花，性温味苦，有活血止血之功，多用治跌打损伤之瘀血疼痛、出血病证，亦可治天疱湿疮。

5. 莲须：又名莲花须、莲蕊须。夏季莲花盛开时，采收雄蕊，阴干入药。有清心，益肾，固精，止血的作用，多用于心肾不交，肾精不固之遗精、遗尿、滑精、尿频、妇女月经过多，赤白带下等病证。

6. 莲子：亦称莲实、莲子肉。具有健脾止泻，补肾固精，养心安神等作用，常用治脾虚泄泻、食欲不振、久泻久痢；肾虚不固之遗精、尿频、白带过多；心肾不交之心悸、虚烦失眠、梦扰头晕。

7. 莲子心：又称莲心，即莲子肉中间的青心（胚芽），性味苦寒，有清心涩精，止血的作用。多用于热病神昏谵语、心烦失眠、遗精、吐血、小便赤涩刺痛、目赤肿痛；现代医学研究，发现本品有降血压作用。

8. 莲房：又称莲蓬壳，莲壳，即生熟的花托，生用或炒炭应用均可，内服、外用亦行，本品具有祛瘀止血，祛湿的功效，常用于血瘀腹痛、月经过多、崩漏、血尿、血淋等病证，炒炭应用常可加麻油调敷，治疗黄水疮，天疱疮，肛裂等。

9. 藕：为莲的肥大根茎部分，它的营养丰富，含有蛋白质、维生素C等成分，具有清热凉血，生津止渴作用。

10. 藕节：多炒炭应用，收敛止血，主要用于妇人月经过多、崩漏、便血等。



45. 哪些方剂中常配用滑石、甘草？

滑石、甘草组成的方剂是一首著名的六一散，又名天水散。方名来源：一为滑石与甘草配用的比例为六比一；一为《易经》中言“天生一水，地六成之”。故六一散、天水散同属一方。

六一散虽组方简单，但主要的作用在于祛暑利湿，对感受暑湿所致的小便不利，身热烦渴等症最为有效。为治疗暑湿病的基础方，但本方究属药少力薄之剂，暑湿重者，还当配伍其它方药，现举例如下：

益元散：即六一散加辰砂、灯心汤调服，具有清心祛暑，安神作用；适用于暑湿证兼见心悸怔忡、失眠多梦之证。

碧玉散：即六一散加青黛，具有清热祛暑功用，主治暑湿

证兼见肝胆湿热者。

鸡苏散：即六一散加薄荷叶，具有疏风祛暑作用，常用于暑湿证兼见微恶风寒、头痛头胀、咳嗽不爽者。

桂苓甘露饮：即六一散加味而成，有茯苓、泽泻、白术、石膏、寒水石、猪苓、肉桂。具有祛暑清热，化气利湿之功，少用温性之肉桂，意在助下焦膀胱之气化。本方主要用于中暑受湿之发热头痛、烦渴引饮、小便不利或霍乱吐泻之证。

分清五淋丸：即六一散加大黄、黄芩、黄柏、栀子、知母清热泻火，加木通、泽泻、篇蓄、瞿麦、车前子等利水通淋，共奏清热利尿，通淋止痛的功用，适用于膀胱湿热所致的尿急、尿频、尿道涩痛，淋沥不畅、小腹停水胀满，大便秘结之证。

妇科分清丸：即六一散加海金沙、木通、石苇、地黄、白芍、黄连、山栀等药组成。具有清热止淋功用，专用治妇女热淋所致小便频数，尿道刺痛，以及血淋所致的血尿、涩痛。对膀胱炎、尿道炎、泌尿系结石、急性肾盂肾炎等均有良效。本方又名妇科五淋丸。

混元丹：即六一散加人参、黄芪、山药、茯苓健脾益气药，及益智、紫河车补肾助阳之品，木香、香附、莪术、砂仁调气行滞药；发挥健脾补肾，利湿止泻之功；主治脾肾虚弱、面黄肌瘦、消化不良、久泻脱肛等症。

蒿芩清胆汤：即六一散加青蒿、黄芩、陈皮、半夏、茯苓、枳壳、竹茹而成。具有清胆利湿，和胃化痰之功。主治少阳湿热痰浊之证，如口苦泛酸、胸闷干呕等症。

46. 应用附子的指征是什么？

附子，是一味大辛大热之品，民间有言：“服了附子一身暖，不用棉被可过冬”，可见其性猛力宏。附子的特点就在于药性刚燥，走而不守；直入心、肾、脾经，上能助心阳以通血脉，下可温肾阳以益命门之火，中则温脾阳以助健运，温阳而祛寒，可治全身之阳虚阴寒之证。是一味温里扶阳的要药，那么临床选用附子时应符合哪些指征呢？

因为附子具有回阳救逆，温肾助阳，祛寒止痛的功效，临床主要应用于阳虚阴盛所见之证，如全身功能衰竭，大汗、大吐、大泻所致的手足厥冷、大汗淋漓、汗冷清稀、面色苍白、踉跄神疲、喜热不渴、尿清便溏、尿少浮肿或尿频阳萎，舌苔白润、舌质淡胖，脉象沉迟、微细欲绝，或风寒湿痹所致的全身关节疼痛、酸楚、手足不温等病证，这些里寒证的临床表现，可概括为“冷、淡、稀、润、静”，冷，即指全身畏寒肢冷；淡，则为舌淡；稀，表明二便清稀；润，表示苔润而湿；静，强调表情淡漠，倦怠嗜睡踉跄。

现代医学研究证实，附子主要含乌头碱、次乌头碱、新乌头碱等多种生物碱的成分，具有强心作用，能使心脏收缩力增强；心率加快，并有镇痛、麻醉、抗炎等药理作用。

关于附子的毒性，主要是乌头碱的毒性作用；引起中毒的原因，大多与剂量过大，煎煮时间过短，或配伍药物不当，以及过敏体质等方面有关。中毒的临床表现，主要为口唇、肢体发麻，恶心呕吐，心悸气急，烦躁不安，甚至昏迷、抽搐，严重者可使心跳、呼吸暂停，心电图显示室性过早搏动，而呈阿—斯综

合征。

因此,使用附子时须注意以下几点:①剂量:一般附子剂量,第一次用量不宜太大,可3~6克,以选制附子为宜,生附子可考虑外用,剂量可适当大些。②配伍药物:为增加疗效,减少毒性,可适当配合药效相似之药,如干姜、肉桂、桂枝、细辛等品,剂量也可相应减小。③煎煮时间:为减少附子毒性,可适当延长煎煮时间,一般可在煮沸后30~60分钟。④体质:阴虚火旺患者,以及热性病证患者,或孕妇、小儿均应慎用。

47. 附子常有哪些方面的配伍作用?

附子一药,味辛甘,性大热,燥烈有毒,入心肾脾经,其性走而不守,有它药难比的回阳救逆之功。故为救治元阳衰微,阳亡欲脱之身凉肢冷、大汗淋漓、吐利不止、脉微欲绝的要药。亦有温补脾肾,助阳行水,逐寒祛湿,温经止痛的功效。临床常配伍不同药物,发挥其力强功专之效。

1. 回阳救逆:伤寒少阴病,阴盛阳衰危证,非纯阳之品不能破阴寒而复真阳,故以大辛大热之附子配干姜、甘草,方如四逆汤(《伤寒论》),此类方还有通脉四逆汤、回阳救急汤、四逆加入参汤等。

2. 温中健脾:中焦脾胃虚寒,阳虚水谷不化精微,气血不生,痰湿内阻,脾土失运,此当温中散寒,益气健脾;方如附子理中丸(《阎氏小儿方论》)、温脾汤、实脾散等。

3. 温肾壮阳:肾阳衰惫,元气虚弱,头晕耳鸣,腰膝无力,阳萎精冷等症,当以温养真元,填精生髓,以附子配熟地、山茱萸、龟板、鹿茸等,方如右归丸、肾气丸《金匱要略》、黑锡

丹《和剂局方》。

4. 温阳利水：脾肾阳虚，水无所制，水湿泛滥，面色黧黑，身重食少，胸腹胀满，小便不利，治当温肾化水，暖脾利水等，方如真武汤(《伤寒论》)、附子汤(《伤寒论》)、济生肾气丸(《济生方》)。

5. 温经散寒止痛：阳虚阴寒，筋脉拘挛，肢体疼痛，步行艰难，常以附子配辛温发散止痛之品，舒缓筋脉，方如大独活汤(《类编朱氏集验方》)、六物附子汤(《三因方》)等以附子配独活、秦艽、防己、桂枝等通经脉，散寒湿，止痹痛。

附子还能协调治疗多个脏器的病变，治疗虚实寒热错杂之病证，如《素问病机气宜保命集》之浆水散，有半夏、附子、干姜、桂枝等，治霍乱吐泻及汗出肢厥、汗多脉微等病证；还如《杂病源流犀烛》姜附汤、大回阳汤，既治阳虚阴甚之四肢厥冷、冷汗自出、不省人事之证，又治面黑气喘、外肾抽缩之证；



还如《医林改错》急救回阳汤，组成中既有附子、干姜、甘草，又有桃仁、红花，回阳化瘀相结合，主治吐泻转筋、肢冷如冰等病证。可见附子一药，变化应用之多端，临床应用之广泛。

48. 四逆散、四逆汤、当归四逆汤有何不同？

“四逆”者，四肢厥逆也，四逆散、四逆汤、当归四逆汤三方均能治疗四肢厥冷，但三方的立方依据，用药特点各不相同，为什么呢？

四逆散由柴胡、枳实、白芍、炙甘草组成，为《伤寒论》中少阴气郁证，由于阳气内郁，不能敷布于四肢，故手足厥冷，但病人除此症外，尚可见或咳、或悸、或腹中痛等，由于肝气不舒，阳气内郁不发，故治以疏肝理气为主，用柴胡配枳实，意在疏理肝气，肝主条达，疏泄，如此用药重在和肝；白芍养阴柔肝，意在和营缓急，重在补肝体，体用兼顾，注重调理肝之本质，阳气得散，四逆得缓，炙甘草调药缓急迫，与白芍配伍，还能缓急止痛，尤对肝气郁结之腹中时痛有效。

四逆汤由附子、干姜、炙甘草三药组成，为《伤寒论》中少阴病，四肢厥逆，下利清谷之阳虚阴甚证。本方证引起的原因主要在于肾阳不足，全身阳气衰弱，不能温煦表里内外，外可见四肢厥冷、体倦神疲，内可见下利清谷、腹痛，切诊可见脉微细无力。治当温阳散寒，回阳救逆。重用附子意在回阳救逆，大辛大热，非此药不行，干姜辛热温阳，相须为用，炙甘草缓和附子刚燥之性，药虽简赅，但用意明显，力专效捷，急则图治标。

当归四逆汤实由桂枝汤演变而来，为桂枝汤去生姜加当

归、细辛、通草而成，用药上既有温经散寒之桂枝、细辛，又有养血通脉之当归、白芍、通草，为偏于温经散寒，主要用治素体阳气不足，血虚受寒之手足厥冷，肢体关节屈伸不利，冷痛，脉微细欲绝。

四逆散、四逆汤、当归四逆汤三首名方均来源于《伤寒论》，均可治手足厥冷，但病机有别，四逆散侧重于阳气内郁；四逆汤侧重于阳虚阴寒；当归四逆汤则重在血虚经脉受寒。

临证使用还当慎辨表里内外，辨其寒热与虚实。

49. 枳实、枳壳有何新用？

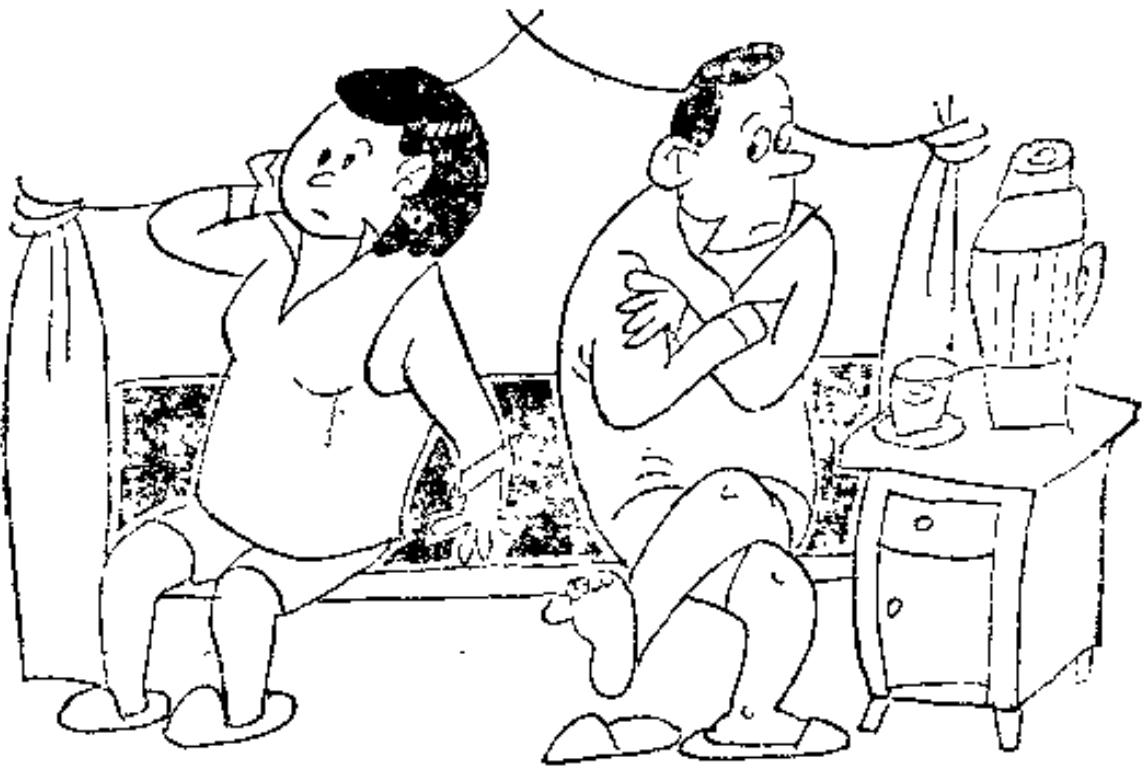
枳实一药，始载于《神农本草经》；枳壳直至南北朝时期才载入《雷公炮炙论》中，因此前者的历史较长，其实，两药同属一物，只不过大小果实之分而异。前贤有论：枳之小嫩者为枳实；大者为枳壳。

枳实、枳壳性味、功效和主治均相同，都有行气除胀，化痰开结，消积导滞的作用，主要用治胸腹胀满，心下痞闷以及痰多咳嗽，胸痹结胸等症，对食积停滞，便秘腹痛，泻痢不畅，里急后重者亦有作用。枳实的作用较之枳壳为强，一般言之破气开结。枳实苦而微寒，苦泄力大，行气力强，故为破气之药，性沉降而下行，功能理气除痞，以除胸腹痞满，兼能化痰以开痹，消积以导滞，实乃破气结之峻剂，治痞满，导积滞之要药。又具升高血压之能，治阴挺脱肛之用。

枳实与枳壳，皆为果实，因老幼不同而区分。两者功效略同，但枳实力强，枳壳力缓，破气除痞，消积导滞多用枳实；理气宽中，消胀除满多用枳壳。

近年来,科学研究发现,枳实、枳壳均含挥发油、黄酮甙等,其中挥发油的主要成分为柠檬烯、芳樟醇。这些生物活性成分,具有明显而持久的升压作用,其有效成分为对羟福林和N-甲基酪胺。升压作用的产生主要与兴奋肾上腺素能 α 受体有关,同时兼受兴奋 β 受体的影响。且很少发生反射性心率减慢和节律紊乱;升压时对脑、肾血流量明显增加,对冠脉血管的血流量亦有所增加,血管阻力下降,心肌耗氧量及心率增加不明显,肌肉及皮肤外周血管则阻力增加,血流量减少,这样有利于改善休克状态下生命重要器官的血液供给,故可用治休克,临床有报道用治休克,可用200%~400%枳实注射液10~20克静脉注射,继用20~100克作静脉滴注维持血压,有可靠的抗休克疗效。并有强心、利尿的作用,还能抑制结核杆菌的作用。

此外,枳实、枳壳煎剂对兔离体肠管表现为抑制作用,但对胃痿及肠痿的犬则呈兴奋作用,能使胃肠运动收缩增加。对



离体或在体的兔子宫及子宫瘻均有兴奋作用，使子宫收缩有力，紧张性提高。

现在临床有用大剂量的枳实或枳壳(如12~30克)，煎汤内服治疗子宫下垂、脱肛、胃下垂、肠胃神经官能症、疝气等，均有良好的疗效。

50. 哪些方剂中常配用枳实？

枳实苦而微寒，具有行气消胀，化痰开痹，消积导滞的功用。本品苦泄力大，行气之强，故为破气之药；性沉降而下行，能除胸腹痞满，临床选用枳实组合成方的方剂很多，现就行气、化痰、消积三方面例举如下：

1. 行气：枳实理气止痛，行气消胀，作用较为强烈，临床对气机郁滞，气行不畅，乃至气滞血瘀之证，多配用枳实，以图行气散结，消除胀满，对肝、脾、胃之气机郁闭之证尤为显著。如四逆散，即以柴胡、枳实、白芍、炙甘草四药相伍，以柴枳二药疏调肝之气机，升降结合，理气解郁。主治肝郁气机不调之手足厥冷，胁肋胀痛等症；开胸顺气丸，组方中也配以枳实、青皮、槟榔等，行气除胀，兼能消积导滞。诸如此类方剂还有：柴胡疏肝散、枳术汤、五磨饮子等。

2. 化痰：本品既能行气，又能化痰，对痰湿阻遏胸阳之胸痹疼痛，常配瓜蒌、薤白，如枳实薤白桂枝汤，对痰热互结，心下痞满，胸脘呕恶者，常配黄连、瓜蒌等，如清气化痰丸、小陷胸汤加枳实汤、导痰汤、温胆汤。气和痰关系甚密，气行则痰消，气滞则湿阻，湿聚则成痰，故行气有助化痰开结，除痹，痰消则有利气机的顺调，临床上枳实行气化痰，二者作用互相补

充,配伍成方,疗效尤为明显。

3. 消积：如若气机郁闭，则不仅可致气停湿阻，气滞血瘀之变化，而且气郁可致脾胃气机失常，饮食不消，水谷不化精微，水湿内停于中焦，渐而化热，治当行气消积，调畅脾胃，脾运则谷消。再若脾胃气虚，运化失常，也极易造成水谷中阻，阻碍气机升降出入，食停则气阻，治疗也应消食导滞。枳实既有行气之功，又有消积之力，临床每每配用枳实消食导滞，如人参健脾丸，既有人参、白术益气健脾，又配枳实消食导滞，多用治脾胃虚弱，而致食停之胸闷饱胀，不思饮食，大便稀薄之证。其他还如枳实导滞丸，橘半枳术丸、香砂养胃丸等，均以理气和胃，健脾助运为主，适用于气滞腹胀，胸闷呕恶以及饮食停滞不消之食后闷饱，呕吐酸水等病证。

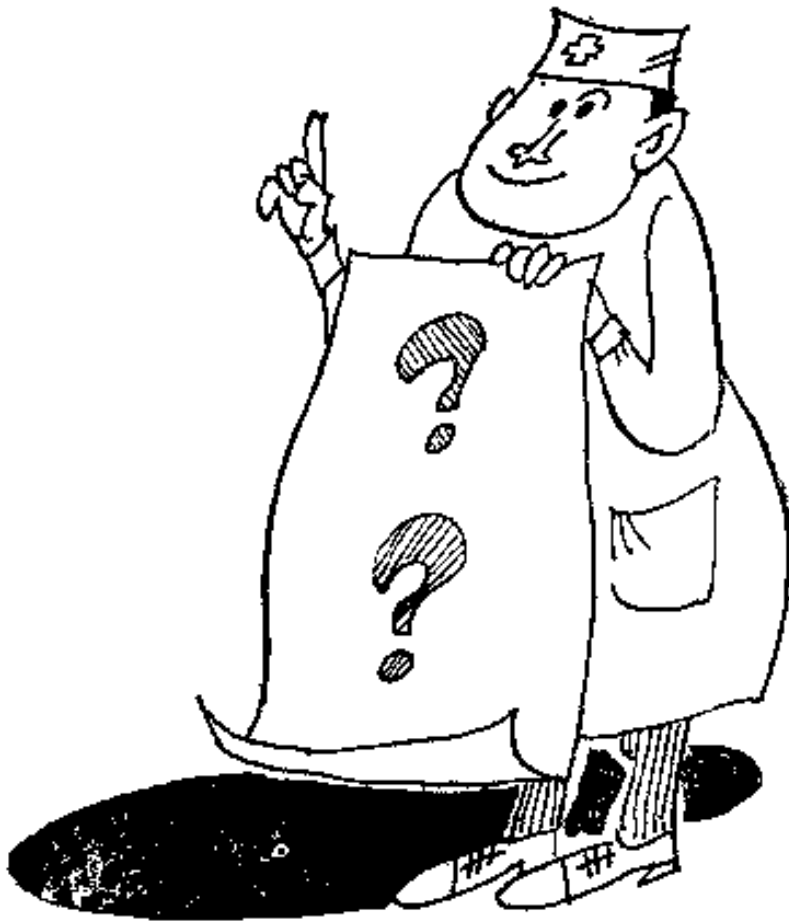
51. 衡州乌药能否代替天台乌药？

乌药，同其它天然药材的分布与生长一样，离不开一定的自然条件。自古至今，历代医家认为，天台乌药能行气止痛，温肾散寒，质量好，药性强，疗效高，是著名的“地道药材”。然而，由于产量较少，不能满足临床需要，所以药房大多供应衡州乌药。那么，究竟衡州乌药能否代替天台乌药呢？

天台乌药与衡州乌药，两者由于产地不同，自然条件有异，质量确有所区别。前者，产于浙江天台，为樟科常绿灌木或小乔木的根入药。其根形两端尖，中部肥大（肉质肥厚，有效成分多），如连珠状之新根为上品。后者，产于衡州（今湖南衡阳市一带）。其防己科常绿灌木之根供药用，此根形如木棍，不呈连珠状（肉质较薄，含有效成分较少）为下品。

但衡州乌药与天台乌药的性味、功效、主治、药理作用等完全相同。皆属辛温之品。都归胃、肾、膀胱经。均具有行气止痛，温肾散寒的功效。多用于寒邪气滞，胸闷胁痛，脘腹胀痛，寒疝腹痛，妇女痛经。或治疗肾阳不足，膀胱虚寒，小便频数，尿色清长，小儿遗尿等。近年来，乌药用于脉管炎，冠心病心绞痛，胃肠功能紊乱，肠粘连引起的轻度肠梗阻均有一定的疗效。

药理试验证明：两种乌药都含有挥发油成分。内服：能兴奋大脑皮质，促进呼吸，兴奋心肌，加速血液循环，升高血压，使之发汗；外涂：可使局部血管扩张，血液循环加速，能缓和肌肉痉挛性疼痛。煎剂内服，还能增进肠蠕动，促进肠道气体的排出。动物试验的结果是：以乌药长期喂养的大鼠，其体重增



加较对比组要快。

如上说明，衡州乌药完全可以代替天台乌药。且当今将主产于江苏、安徽、广东、陕西等地的乌药，均统称为衡州乌药，供药房配方使用。药源相当丰富，只要适当加大衡州乌药的用量（一般每剂6～9克），一般不会影响临床疗效，故不必拘泥于天台乌药。

52. 川芎有何新用？

川芎原名芎藭，辛温香燥，走而不守，既能行散，上行可达巅顶；又入血分，下行可达血海。前贤曾明言：“上行头目，下调经水，中开郁结，血中气药。”具有活血祛瘀，祛风止痛的作用，多用治血瘀气滞的月经不调、经闭、痛经、产后腹痛、疮疡肿痛，以及风寒感冒头痛、身痛等病证。本品在活血方中配用，可增强行血散瘀的作用；在补血方中配用，能通达气血，可使补而不滞。因川芎辛温升散，故阴虚火旺、肝阳上亢所引起的头痛及月经过多等症，不宜使用。

川芎主要含生物碱、阿魏酸及挥发油等有效成分，近又从所含生物碱中分离出有效单体Ⅰ号结晶（川芎嗪）、Ⅱ号结晶（异亮氨酸缬氨酸酐）等。其药理实验研究证明：川芎具有扩张冠状动脉，增加冠状动脉血流量及心肌营养血流量，降低心肌耗氧量，增加脑及肢体血流量，降低外周血管阻力等作用。能保护垂体后叶素诱发的心肌缺血，并能改善家兔球结膜及软脑膜微循环障碍。川芎嗪还能降低血小板表面活性，抑制体内及体外的血小板聚集，预防实验性血栓的形成，并能通过血脑屏障，较多分布于脑干，有利于治疗中枢神经系统及脑血管

疾病。川芎还有降压作用，可使子宫平滑肌收缩加强，甚至挛缩；大剂量则转为抑制，使之收缩停止。川芎尚能抗辐射，对⁶⁰Co γ 射线照射及氮芥所形成的动物损伤，保护作用明显。阿魏酸钠可提高小白鼠急性放射病后的存活率。此外，本品还有一定的抗癌、镇静及抗菌作用。

临床应用表明：川芎对缺血性脑血管病具有良好的治疗作用，对脑动脉硬化、一过性脑缺血、老年性痴呆、脑实质萎缩不仅可治疗，还可预防。同时川芎对偏头痛的治疗效果亦甚满意。如以川芎等(川芎50克、白芷50克、炙远志50克、冰片7克，共研细末，用绸布包少许药末塞鼻，右侧头痛塞左鼻，左侧头痛塞右鼻)治疗，效果较一般止痛药迅速，且无副作用。

53. 红花的临床新用有哪些：

红花是一味普通的活血化瘀药，但对其应用随临床和实验研究的不断深入，范围越来越广，不论内外妇儿各科、各系统有许多疾患可以用红花来治疗，现简述如下：

1、心血管系统：有大量报道说明红花配理气活血药，治疗冠心病心绞痛，总有效率达83%，配合山楂还有降血脂、胆固醇的作用。红花还有降压作用，维持时间亦较长。实验证实，红花能增加冠状动脉血流量的作用，可用红花液在风府、哑门、风池等穴位注射。对血管神经性头痛、早搏以及脑溢血、脑血栓、脑动脉硬化等各种疾患，红花具有活血祛瘀、扩张血管、改善心血管功能的作用。

2、泌尿系统：红花还能扩张肾脏血管，增加肾血流量，促进肾小球滤过功能的恢复，并能降低非蛋白氮含量，治疗慢

性肾炎。还有报道红花配合三七、扁蓄等药，治疗尿路结石效果令人满意。

3. 免疫系统：近年来，红花已泛用于多种免疫性疾病。如治疗慢性肾炎蛋白尿、过敏性紫癜，以及组织移植，改善同种异体皮片的血运，推迟表层剥落时间，延长存活时间等。

4. 其他：

(1) 妇科：红花辛散温通，长于活血通经，凡瘀血停滞所致的妇人月经不调，闭经、痛经；以及产后血晕、胎死腹中、胞衣不下等病证，均可选用此药合方治疗。近年来，有报道用红花配活血祛瘀作为早期妊娠人工流产的方法，观察56例，成功45例。

(2) 传染科：近年有报道用红花配凉血舒肝之品，治疗重症病毒性肝炎，可使转氨酶、絮浊下降；应用红花复方可治愈肠结核。还有用红花治疗百日咳、麻疹透发不畅者，均有良效。

(3) 伤科：应用红花可治愈多种外伤所致之疾患，有报道胫骨软骨炎、软组织损伤及风湿痹痛等，红花具有很好的活血祛瘀止痛等作用。

(4) 五官科：近人有用红花眼药水，治疗近视眼506只眼，有效率70%左右。另有人用红花注射液治疗突发性耳聋获效的。

(5) 皮肤科：运用红花可治疗玫瑰糠疹、多形性红斑、红斑狼疮、新生儿硬肿症等多种皮肤病。

此外，红花还可用于再障、肝硬化肝脾肿大，肢端动脉痉挛等，临床均获得较好的疗效。

54. 益母草为何能“益母”？

益母草是唇形科草本植物益母草的地上部分。其性微寒，味辛微苦。主要有活血调经，利水消肿，凉血消疹等功能。

益母草顾名思义，其能有益妇女，本品活血调经，可用以治疗妇人月经不调、痛经、产后恶露不行，瘀滞腹痛诸症，为妇科要药，《本草正》言本品：善调妇人胎产诸症，故有益母之号。《本草求真》亦云：为胎前胎后要剂。可见本品主要用治妇女月经病。疗效满意，现临床上的益母丸、益母草冲剂、益母草膏等，均为治月经不调，产后恶露不行等病证。本品虽能治妇女各种血瘀之证，擅长于活血调经，有祛瘀生新之效，但不尽于此，还可用于其他病证，对男子的瘀血停滞，跌打损伤之证也有良效。

益母草还有利尿、解毒的功效，主要用治急、慢性肾炎水肿，单独运用或配合茯苓、车前子、白茅根等均可。对疹痒赤热之皮肤病证亦有效。

益母草又名茺蔚草、益母艾、益母蒿等，现代医学研究发现，本品含多种生物碱，如益母草碱、水苏碱、益母草定、益母草宁，本品对多种动物的子宫有明显的兴奋作用，能增加收缩频率，改善微循环障碍，对异丙肾上腺素诱发的大鼠心肌缺血有明显保护作用。能明显抑制实验性血栓形成的各个阶段，并可抑制血小板聚集，提高纤维蛋白溶解酶活性。口服益母草浓缩煎剂，可使原发性高血压血压下降。因此目前使用益母草制剂，可治疗急性肾小球肾炎、中心性视网膜脉络膜炎、原发性高血压、疖肿、皮炎等，不论男女均有良效。

茺蔚子是益母草的果实，又称益母草子、苦草子、小胡麻、茺玉子等，其功用、主治基本与益母草相同，但本品还有凉肝明目的作用，除用于妇科疾患外，还可治肝热所致的目赤肿痛、眼生翳膜、高血压头痛、脑动脉硬化之头晕头痛等病证。

因益母草、茺蔚子都有良好的活血祛瘀，调经止痛的作用，故气血虚弱，或虚寒所致的闭经，月经不调，产后恶露不净等病证，均应慎用益母草、茺蔚子及它们的中药制剂。



55. 以牛膝命名的药材应如何区别应用？

以牛膝命名的药材，有怀牛膝、川牛膝、土牛膝三个品种，

其中主产于河南怀庆地区，由人工栽培的苋科多年生草本植物牛膝之根，称怀牛膝；主产于四川，由野生或栽培的与怀牛膝同一科属的麻牛膝、甜牛膝两种植物的根，称川牛膝；而产于浙江、安徽、江苏等地区，与怀牛膝同一科属的野生牛膝之根，则称为土牛膝。

三种牛膝，虽在科属、性味、功效及适应证方面存在着诸多相似之处，但临证使用时还当区别应用，因三者之间存在着不同之处。

1. 怀牛膝：选用熟者，长于补肝肾，强筋骨，其性下行，善治腰膝疼痛、四肢拘挛、肢体软弱无力、风湿痹痛年久不愈等属肝肾亏损者，常与杜仲、狗脊、桑寄生、木瓜等药配用；对病证严重，病程较长，肝肾阴阳俱虚者，还可加虎骨、龟板、熟地等药，阴阳并补，壮腰健骨，善治腰酸、足软不能行走之痿证（如小儿麻痺症后遗症等）。选用生者，则有散瘀血，消痈肿之功，可治肝肾阴亏，气血不调之月经不调，闭经，痛经或跌打伤痛，产后血瘀恶露不行之腹痛等。

2. 川牛膝：长于祛风胜湿，活血通经。常用于治疗风寒湿痹证，腰膝酸痛，下肢痿软无力；血瘀经闭，痛经，产后血瘀腹痛，跌打伤痛等病证。本药又有引血下行之特长，多用治鼻衄、齿衄、吐血、咯血等上半部位出血病证，并可引阴虚火旺之齿龈肿痛、口舌生疮等上部火热下行。在肝阴不足，肝阳上亢，阳亢化风的时候，临床也多用本品加羚羊角、天麻、钩藤、代赭石等平肝熄风潜阳的药物，其目的就在于引热下行，引血下行。

3. 土牛膝：长于清热解毒泻火，兼能活血散瘀，祛风利尿。本品无补益肝肾之功，故临床主要用治咽喉肿痛、口舌生疮、皮肤痛疮，甚则溃烂，以及脚气水肿、淋病等热毒所致的疾患。现代实验和临床研究表明，本品治疗白喉、小儿肺炎、急

慢性咽炎、急性扁桃腺炎、急性中耳炎、白喉、心肌炎、尿路感染等病，均有较好的疗效。

综上所述，怀牛膝（淮牛膝）与土牛膝都是苋科植物牛膝的根，但怀牛膝为栽培品，功能活血通经，补肝肾，强筋骨；土牛膝系野生，以泻火解毒见长，而无补益作用。川牛膝是苋科植物川牛膝的根，功用与怀牛膝相似，以活血祛瘀见长。

56. 为什么说延胡索是止痛的妙药？

目前临床上常用的止痛中药有：曼陀罗、闹洋花、天仙子、祖师麻、雪上一枝蒿、夏天无、罂粟壳、乌头、附子、八角枫、两面针、延胡索、徐长卿、莨菪叶、蜂毒、蛇毒、蜈蚣、全蝎、白芷、细辛、三七、丹参、香附、芍药、没药、乳香、桂枝、威灵仙等，不下60余种。但是其中有些药物因作用强，毒性大等特点而不能入汤煎服，只能供成药选用；而有的药物亦因作用效力大小、作用部位多少而受制约。延胡索这一药，既能行血中之气滞，又可行气中之血郁，活血行气而止痛，作用明显，作用部位又广泛，不论上下左右，表里内外均可使用。该品毒副作用小而使用极为安全。因此，倍受临床医家之青睐，《纲目》中曾言：延胡索，能行血中气滞，气中血滞，故专治一身上下诸痛，用之中的，妙不可言。

延胡索又名玄胡、元胡索。为罂粟科植物延胡索的块茎，用时捣碎生用，或经醋炒、酒炒。煎服内服，每次3~6克，研末吞服，每次1.5~3克。若使用片剂，则每次3~5片，用温开水或黄酒送下。本药味辛苦，性温。入心肝脾经。有活血、行气、止痛的功效。作用广泛，能治一身上下因气血阻滞所致的

疼痛，如对心腹疼痛、胁肋疼痛、疝痛、四肢及腰膝疼痛、外伤所致各部疼痛，以及妇女痛经、产后腹痛等均有效验，诚活血行气止痛之妙药也。

现代医学研究表明：延胡索含有20余种生物碱，其中主要是延胡索乙素、丑素、甲素、延胡索经醋炒可使其中生物碱溶解度大大提高，酒炒则可使其中部分生物碱破坏消失。并发现内服延胡索能产生类似吗啡及可待因的镇痛效果。本品粉剂和醇制浸膏剂的作用优于煎剂。且有镇静、催眠、松弛肌肉、解痉、镇吐的药理作用，可用于神经痛、头痛、腰痛、腹痛、关节痛、月经痛等。现已有制成片剂的延胡索乙素片供临床应用，疗效显著。

因本品在止痛的同时，能活血而行气，作用较强，故妇女妊娠期或先兆流产腹痛者，均不宜使用，以防不测。

57. 活血化瘀的常用药对有哪些？

活血化瘀的药物和方剂是临床常用的，主要用治瘀血病证，因活血祛瘀药的性味、功用相互之间参差不齐，活血化瘀的方剂作用也不尽相似，因此临床为提高疗效，方便用药，常摸索一些相互配伍作用明显，取长补短，疗效可靠的药对，现简介如下：

丹参配川芎：丹参味苦，专入血分，清而兼补，活血祛瘀作用广泛，能治瘀血阻滞各种病证，入营凉血，疗效亦著，善治血分，为调经顺脉要药。而川芎辛温香燥，走而不守，上行可达巅顶，下行可达血海，为血中之气药，丹参、川芎两药相配同用，则活血力量加强，对全身各部瘀血均相适宜，而两药性味

差异之合，能治疗不论寒热虚实之瘀血，祛邪扶正相互结合，但以祛瘀为主。临床在心血管方面的病变以及妇女月经不调、闭经、痛经方面较多选用，如益母生金丹、妇科调经片等方都选用丹参、川芎。

桃仁配红花：桃仁味苦甘，活血化瘀作用甚广，可治瘀血阻滞的各种病证，尤善于治疗内痈，如肺痈、肠痈等，脂多质润，具有润肠通便之功。红花辛温活血祛瘀，前贤称红花破血、行血、和血、调经之药也，作用强而广，与桃仁相伍，活血力量尤甚，配伍成方的方剂也很多，如桃红四物汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤等。

三棱配莪术：二药皆能破血祛瘀，行气消积，故二药每每配合应用，相比较，三棱的活血化瘀力量优于莪术，莪术的理气力量强于三棱。两药配伍常用治血瘀气滞之癥瘕积聚。

蒲黄配五灵脂：二药相配活血祛瘀力量尤强，专用于下



焦瘀血，妇人胞宫瘀滞，月经不行，或产后恶露不尽诸症。能强直性使子宫收缩，有下死胎作用。

其他还有如乳香、没药；穿山甲、王不留行；当归、川芎；艾叶，香附等配伍。

现代实验及临床研究，证明上述药物有一定的药理作用，如丹参对心血管系统具有多方面的药理作用，有改善和保护心肌作用，缩小心肌梗塞的范围，能改善血液流变性，改善微循环。川芎能扩张冠状动脉，降低外周血管阻力，降低血小板凝聚性，预防血栓形成，同时有降血压和加强子宫收缩力的作用。桃仁能增加脑血流量，提高血小板 cAMP 水平，抗肝脏纤维化；同时对肿瘤细胞有一定的选择性作用，对肝硬化、肿瘤都有防治作用。三棱、莪术具有一定的抗肿瘤作用，如对小鼠艾腹水癌、腹水型肝癌作用明显等。

58. 哪些方剂中常配伍乳香、没药？

乳香与没药，皆为活血止痛之品，具有活血祛瘀，消肿生肌之功，为临床治疗瘀血病证的常用药物。二药同中有异，乳香辛苦而温，活血止痛，善治心腹疼痛及经行腹痛，且能医疮疡肿毒引起的疼痛与跌仆伤痛，为内外妇伤诸科要药，长于行气；而没药活血止痛效佳，性平味苦，二者配伍，相辅相成，活血止痛等方中常选用两药：

1. 活络效灵丹：乳香、没药、丹参、当归，具有活血祛瘀，通络止痛之效，主治气血凝滞的心腹疼痛，腿痛臂痛，跌打瘀肿，内外疮疡，以及癥瘕积聚等。

2. 治伤消瘀丸：方中除乳香、没药外，尚有马钱子、地鳖

虫、香附、自然铜、骨碎补等。具有消瘀退肿之功，主治骨络、关节损伤，瘀肿疼痛等证。

3. 伤痛宁片：乳香、没药、延胡、甘松、山萘等，散瘀止痛。主要治跌打损伤，闪腰挫气。每服5片，伤重加倍。

4. 七厘散：麝香、冰片、乳香、没药、血竭等，重在活血祛瘀，止血止痛。主治跌打损伤，瘀血疼痛，或刀伤出血等病证，本方既可内服，亦可外用，内服每次0.5~1瓶，外用将散末敷于患处。

5. 蟾蝼丸：由麝香、牛黄、冰片、三七、乳香、没药、儿茶、阿魏、血竭等药组成，具有行血散瘀，止痛解毒的作用，适用于跌打损伤，血瘀疼痛，痈疽疮毒，发背瘰癧等。每服半粒~1粒，用开水或黄酒烱化吞服。

6. 九分散：由乳香、没药、马钱子、麻黄组成，具有较强的活血止痛散瘀作用，主治外伤血瘀肿痛、寒湿痹痛，筋骨拘挛等，因本品剧毒，服用不宜超过九分(一包)故名九分散。

7. 参三七伤药片：药味多，作用强，对各种外伤跌仆之瘀血疼痛均有良效。

8. 生肌散：乳香、没药、血竭、冰片等，具有化腐生肌，解毒止痛，外用将此粉末干敷患处，治疮疖，溃烂流水，久不收口，肌肉不生。

9. 拔脓净：乳香、没药、穿山甲、红升。主要排脓引流，去腐生新，外用将药粉撒于患处，治疗窦道、瘰癧、慢性骨髓炎窦道、褥疮、手术后伤口感染的创面等。

10. 小金片：由乳香、没药、草乌、五灵脂、地龙等组成，具有消肿拔毒作用，常用治痰核流注，瘰癧肿块，一切阴疽初起之病证，现多用治恶性肿瘤。

以上诸方，孕妇忌服，多具毒性，用量宜慎视。

59. 何谓四逐瘀汤？

清代名医王清任著述的《医林改错》，在活血化瘀方面对中医学发展作出了一大贡献，其中有四个活血化瘀的代表方剂，一直沿用至今，此四逐瘀汤即为血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤。

血府逐瘀汤的组成中含有桃红四物汤、四逆散，组方上体现气血双调，既能活血祛瘀，又能理气止痛。组方中还有牛膝、枳壳，其性下降，既有助引瘀热下行，又能与桔梗、柴胡相配理气散瘀，配伍上又体现了升降结合。总体上看血府逐瘀汤在活血祛瘀中兼有补养扶正之意，祛邪而不伤正。全方合而为之，活血祛瘀，理气止痛，适用于胸中血府之瘀血，气滞疼痛之证，如胸闷胸痛，甚则心痛彻背，背痛彻心，面色晦暗，舌质暗有瘀点，脉涩紧。还能治血瘀气滞之顽固性头痛。

膈下逐瘀汤的组成含有部分桃红四物汤和四逆散，作用与血府逐瘀汤相似，但还配有五灵脂、延胡索、乌药、香附，理气止痛，疏理肝经的作用较为明显，重在消痞止痛，尤适用于膈下留有瘀结痞块，疼痛有定处，刺痛胀满者。

少腹逐瘀汤的组成由小茴香、干姜、当归、肉桂、川芎、赤芍、延胡索、没药、蒲黄、五灵脂组成。本方中既有四物汤活血调经，又有失笑散（蒲黄、五灵脂）活血祛瘀，用药偏温，诸药相合，温经活血，逐瘀止痛，尤对少腹积瘀腹痛，月经不调，痛经之证有较强作用。

身痛逐瘀汤由桃仁、红花、川芎、当归、牛膝、地龙、羌活、香附、没药、五灵脂组成，活血祛瘀药配合引经走窜之品，如牛

膝、羌活、地龙、川芎等上下内外，循经搜剔，故本方的作用主要在于活血宣通，祛风止痛。多用此治疗全身瘀血留阻，痹痛日久不愈，按之更痛者，以及臂痛、肩痛、腰背痛、四肢痛等。

以上四方，从方名可知均能活血逐瘀，主治病征大体也可从方名得知，血府重在心下膈上之血府瘀血；膈下侧重于两胁肋瘀血停留；少腹重在瘀血停留于下腹胞宫；身痛则指瘀血停留而致的全身疼痛。目前临床使用四逐瘀汤也有侧重，血府逐瘀汤多用于冠心绞痛、心肌梗塞等；膈下逐瘀汤多用于跌仆损伤，肋骨骨折、肋间神经痛、胸部挫伤等；少腹逐瘀汤主要用于妇人月经不调，痛经，闭经等；身痛逐瘀汤主要用在类风湿性关节炎、风湿性关节炎等。

60. 为何称三七为“止血之神药”？

止血药，大致有收敛止血药：如仙鹤草、白芨、血余炭、棕榈炭、百草霜；温经止血药：艾叶、灶心土、姜炭；化瘀止血药：三七、菊叶三七、蒲黄、茜草根、花蕊石、莲房、藕节、牛角腮；凉血止血药：小蓟、大蓟、地榆、槐花、侧柏叶、苎麻根、生地、大黄等四类，共40余种。其中三七的止血效力与适用范围最强、最广，故《本草新编》赞誉本品为止血之神药也，无论上、中、下之血，凡有外越者，一味独用亦效，加入于补血补气药中则更神。

三七，又名金不换、参三七、田三七、血参。为五加科植物人参三七的根，主产于云南、广西、四川、湖北、江西等地。目前用法，多以市售的三七粉（每包2克），每次1～3克冲服；或三七片，每次3～5片内服，一般不入煎剂。外用磨汁涂，研末撒或调敷。

本品古称“山漆”，主要是说它产于山间，功能止血，如漆粘物，现在多种于田野，故又名“田七”。它的功用，主要为止血、化瘀、止痛三种，不论内服或外用，都有良好疗效。根据临床实践，本品止血的功效颇为显著，且有“止血不留瘀”的特点，故在大量出血或出血不止的时候，可以应用。至于它的化瘀止痛作用，也是非常显著的，临床可适用于气滞血阻的疼痛病证，如跌仆损伤作痛等症，本品为伤外科跌损出血的常用药物，著名中成药“云南白药”中即含有本品。

现代科学研究发现，三七主要含多种三萜甙（三七皂甙甲、乙等）、黄酮甙及生物碱之成分。并有缩短凝血时间、防治关节炎、强心、收缩血管，明显增强冠状动脉血流量、降低动脉压，减少心肌耗氧量、利尿，抑制病毒、真菌等多种药理作用。据报道，治疗冠心病心绞痛的总有效率达96.5%；对支气管扩张咯血，肺结核咯血，肺脓肿咯血，眼科疾病术后出血，血小板减少性紫癜等，均有一定疗效。

三七虽为“止血之神药”，但因它又能活血散瘀，因此对孕妇，先兆流产应当禁用，以免引起流产。



61. 脱力草是一种什么用途的草药？

在我国南方民间有一习语：脱力草煮红枣，疲劳腹泻服了都能好。那么脱力草究竟是一味什么草呢？

民间所言之脱力草，大致有二种：一是杭州等地区生长的“鬼针草”，又名一把针、婆婆针、粘身草；一是上海地区中药店供应的南北均有生长的仙鹤草，又名龙芽草、泻痢草等。两者均能治疗脱力劳伤，四肢无力，以及腹泻等病证。民间所言脱力草，绝大多数是指仙鹤草。

仙鹤草，为蔷薇科多年生草本植物龙芽草的全草，可单味草药煎服，其性平，味苦涩。具有收敛止血，止痢杀虫，以及补气健胃等作用。可用治①咯血、衄血、尿血、便血、崩漏等证，因其味涩收敛，止血作用较佳，广泛用于各种原因引起的出血病证。可视病证的寒热，酌情配伍清热凉血或温经散寒之品。②用本品30克左右，煎汤服用，治疗慢性泄泻、久痢者，常获良效，仙鹤草的甲醇提取物对伤寒杆菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、痢疾杆菌均有抑制作用，故对泄痢有效。③驱绦虫：仙鹤草酚能抑制绦虫头节上的吸盘顶突运动，使头节呈固缩僵直，使之丧失活动能力，随后颈节、体节亦停止活动，故可驱虫。④近年用本品大剂量并浓汤汁冲洗阴道，以治疗滴虫性阴道炎，或用带线棉球浸汁放入阴道3~4小时，每日一次，连用一周，有杀灭滴虫之功。⑤治克山病引起的房室传导阻滞，以仙鹤草素5~10毫克加入25~50%葡萄糖20~40毫升内直接静脉注射。⑥治疗过敏性紫癜：以全草加龟板、地骨皮、地榆炭，水煎内服。

除此以外，仙鹤草还具有补气助力，恢复体力的作用，故民间又称“脱力草”，若用治劳力过度所致的脱力劳伤，神疲力短乏力者，一般宜大剂量选用本品，可用仙鹤草30~60克，与等量红枣水煎浓汁，分服，能收到调补气血，恢复体力的作用。



62. 柏树可提供哪些中药材？

柏树，四季长青，千年不老，国外称之为“神旦老人树”。常寓意吉祥如意、青春常驻。不仅美化环境，且为人类提供了多种药材。

1. 侧柏叶：又名柏叶、丛柏叶。为柏科植物侧柏之嫩叶与枝，夏秋季采收，剪取小枝叶，鲜用或晾干备用。不但可煎汤内

服，煎汤水洗外用，而且可捣烂、研末外敷。其药性苦涩，寒。具有凉血止血，止咳，生发，祛风湿，散肿毒等功效。可治疗吐血、衄血、血淋、痔疮出血、妇女崩漏，以及外科丹毒、疔疮、烫伤、冻疮等多种疾病。现代药理研究证明：其含挥发油、丁香油烯、侧柏酮，树脂、维生素 C、生物碱等成分。对结核杆菌、肺炎双球菌、金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌、疱疹病毒等均有抑制作用。临床有用本品医治百日咳、支气管炎、高血压用柏叶煎汤代茶常服；腮腺炎用柏叶加鸡蛋白捣敷患处；鹅掌风用柏叶煎汤洗熏；秃发用鲜柏叶浸于60%酒精中七天，取药液涂擦患处，一日三次等，均有良好疗效。

2. 柏子仁：是侧柏的种仁，在初冬种子成熟时采收，去壳取仁，阴干备用。因其含丰富的脂肪油及少量皂甙等有效成分，具有养心安神，润肠通便的功用。常用于治疗心血不足，虚劳心悸、精神恍惚，夜寐多梦，健忘遗精，盗汗便秘，以及痔疮出血、秃发等病证。古有“久服令人润泽，美色，耳目聪明，不老，延年”之说。现多用治神经衰弱、更年期综合征、脑外伤后遗症、心肌炎后遗症，以及产后血虚便秘、老年虚弱便秘、习惯性便秘等病证。

3. 柏根白皮：为侧柏根去掉栓皮的根皮。将其放入猪油内煎枯去渣后，外涂，可治疗油、火烫伤。

4. 柏脂：为侧柏树分泌的脂汁。将其涂敷或熬膏外搽，可治疗黄水疮、股癣、疥癣、丹毒等病证。

63. 人体中有哪些部分可供作药材？

我国的中药材，大多来源于植物、动物、矿物等，有趣的是

在人身上也存在着许多药材，为救死扶伤也作出了很大的贡献。

血余炭：是用人的头发煅烧制成的，“发为血之余”，故名血余炭。其性味苦平，主要有止血散瘀，补阴利尿之功。主要用于吐血、尿血、便血、崩漏等出血病证，现代也用本品与麻油调和，外敷治水火烫伤。

紫河车：是用人的新鲜胎盘制成，具有大补气，益肾填精的作用。多用于气血不足，肾气亏乏之面色萎黄，消瘦乏力，男子阳萎，遗精，不育，女子不孕，或产后乳少。现代药理研究，表明其主要成分为胎盘球蛋白、多种激素（如绒毛膜促性腺激素、孕激素等）以及多种酶等，有滋补强壮，提高机体免疫力，抗衰老等作用。

坎炁：又名坎气、脐带。是初生婴儿之脐带，有补肾纳气，敛汗定喘的功效，常用于肾虚咳喘，气虚多汗等病证。

人乳汁：有补血，润燥，益脑，填精之功，可治疗虚劳体瘦，血虚经闭，虚风瘫痪等，以鲜乳汁滴眼，可治疗电光性眼炎。

人指甲：又名筋退，性味咸平，有利咽喉，明目去翳，以及催生下胞衣等功效，多用于治疗目赤、咽痛、中耳炎、口腔炎以及衄血、尿血等病证，著名中成药锡类散中就含有本品。

人中白：是以人尿的沉淀物成分入药，有清热降火，消瘀止血之功；常用治口舌生疮，牙疳，虚热肺痿，咽喉肿痛等病证，中成药青黛散、喉症散中均含有本品。

人中黄：为甘草粉置于竹筒内，放入粪坑中浸渍后制品，有清热解毒，凉血的功效；可治疗伤寒热病，大热烦渴，以及丹毒、疮疡等。

以上简单介绍了人体中可提供作为药材的一部分物质，

随着科学的发展,可供药材的物质不断增加,如从人血中提取制成的白蛋白,从胎盘中提取的胎盘球蛋白等等,不断地运用于临床,造福于人类。

64. 家庭常备艾叶有何益?

艾叶芳香益人,古往今来民间有用艾叶防治疾病的习俗。如在清明时节,将艾叶苗与糯米捣匀制作成青团、青稞等供食用;端午节,更是将艾叶与菖蒲悬于门上,驱邪辟秽,以保生命安康。作为药物,艾叶作用远非仅此,其辛苦而温,入三阴之经,能入血分,为妇科常用之品,《本草纲目》认为其是治经带的常用药品,温经脉而止血,可以治疗虚寒崩漏,以及其他疾病如吐衄便血等,散阴寒而止痛,可以治痛经、不孕;对经行腹痛,将艾叶捣制成绒,亦为针灸常用的料品,用以烧灸,则热气内注,具有温煦气血的作用。

艾叶又称家艾、香艾、灸草等,艾之药用方法、种类较多,取3~9克(鲜品加倍),煎汤,或入丸、散,捣汁内服;捣绒作炷,制成艾条、艾饼,供针灸熏灸;亦可捣敷、煎水熏洗、炒热温熨供作外用,还有用本品制成片剂、油剂、针剂、气雾剂等。法国的“味美思”名酒,就是以艾叶汁为主要香料配制而成的;当今许多自然型、野草型香水化妆品,亦都有用艾叶油配制的,市场上出售的中药消毒香,大部分均是以艾的茎与叶为主要原料制成的,点燃后放出异香,能抑制或杀灭室内大约90%的病菌。

除此之外,艾叶在临床上还可与其他药物相配,发挥新的作用,如对虚寒性的月经过多、崩漏、妊娠下血、功能性子宫出

血等,可用艾叶与地黄、阿胶珠等相配,著名的胶艾汤即属此列;而对血热妄行所致的吐血、衄血等病证,则又可配生地、侧柏叶等凉血之品,艾叶在此具有凉血不留瘀的作用,方如四生丸。在治疗皮肤湿疹时,又可选艾叶与地肤子、白癣皮同用,煎汤熏洗。

现代药理研究表明:艾叶含挥发油,油中含桉油素、樟脑、龙脑等成份,对实验动物有镇咳作用,还有祛痰效果,其机理可能是艾叶油直接作用于支气管,刺激其分泌;艾叶烟熏对伤寒杆菌、痢疾杆菌、葡萄球菌、结核杆菌及其他一些皮肤真菌有明显的抗菌作用。对腺病毒、流感病毒、腮腺炎病毒等多种病毒也有抑制作用。对慢性支气管炎、急性菌痢、慢性肝炎、肠炎、急性尿路感染、白带过多、皮炎、湿疹、寻常疣等,均有一定的治疗作用。家庭常备艾叶,确实可以防病治病。



65. 怎样合理使用半夏？

半夏主要功能为化痰止呕，故为脾胃两经的要药。脾为生痰之源，胃为受纳之器。痰湿留恋于脾，半夏能燥湿化痰；胃气失于和降，半夏能和胃降逆。

半夏化痰，以脾不化湿，聚而生痰者为主，因其性温而燥，故为属寒有湿者所必用；若为热痰，当与清热化痰之品配伍始妥。唯其有伤阴耗津之弊，故燥痰者忌用，对阴虚津少口渴者，亦不宜使用。

半夏止呕，以痰气壅塞，胃逆不和为主，本品为止呕良药，无论胃寒、胃热、胃虚、恶阻等咸可应用，配伍适当，每奏卓效。如《金匱要略》大半夏汤以半夏伍人参、白蜜，用治胃虚呕吐。

半夏在《别录》中载有堕胎之功，昔人以为妊娠忌用本品，然恶阻用之有止呕之效，并有堕胎之虞。《金匱要略》干姜人参半夏丸专治妊娠呕吐，并不碍胎。

半夏有生、制之不同，生半夏有毒，生姜、明矾能制其毒，所以凡用制半夏，多以生姜、明矾制。此外半夏传统制法颇多，有清半夏、法半夏、竹沥半夏、宋半夏、青盐半夏等，因制法名不相同，故功效亦同中有异。日前上海地区已予简化，药店主要供应制半夏，不再加工炮制上述品种。半夏生用有毒，不能内服，一般也不入煎剂。主要外用敷散阴疽，痈疡以及瘰癧痰核。半夏制用则可适用于各种痰证、呕证。剂量可随症变化，一般3~10克。

临床有报道：用姜半夏制成注射剂，治疗各种呕吐。取生半夏捣烂，外敷于脐部，控制疟疾发作。用半夏研末敷于鸡眼

患处(先剪去角化组织),有良效。口服法半夏粉与甘草粉,可预防和减轻血吸虫病口服锑剂治疗的中毒反应。

对生食半夏引起的局部强烈麻辣味,舌喉发痒而灼热、肿大,流涎,嘶哑等中毒症状,可内服稀酸、鞣酸或浓茶、蛋白等;或用生姜30克,防风60克,甘草15克,煎汤漱饮。对呼吸困难者则应紧急处理:切开气管、给氧等。

66. 半夏有哪些主要配伍运用?

半夏是临床常用的化痰药物,不仅可治肺失宣肃,痰湿停留气道所见之咳嗽痰多等证,而且可治其他原因所致(如脾虚湿盛,痰浊内阻;肝风挟痰上扰)等所见之眩晕、胸闷脘腹胀满、纳呆、苔腻之证。也就是临床常言的有形之痰、无形之痰。为提高半夏的临床效能,配伍他药组合成方很多,现简单列举如下:

1. 祛痰止咳平喘:以半夏为主配伍宣肺化痰止咳药如苏子、生姜、贝母、紫菀等药,主治呼吸道感染,肺失宣肃所致的痰涎壅塞之证。如半贝丸主治痰多咳嗽;半夏露(半夏、远志、紫菀、枇杷叶)主治支气管炎,咳嗽痰多咽痒。还有如苏子降气汤(苏子、半夏、厚朴、前胡、肉桂等),主治肺实肾虚之咳嗽痰多,气急短息;小青龙汤(半夏、干姜、细辛、麻黄等),主治寒饮内停,咳嗽气急,痰多色白而稀,心悸等证。

2. 和胃降逆止呕:半夏能和胃气,降逆止呕,多用治胃气不和所致的呕吐、呃逆、噎气等。如小半夏汤(半夏、生姜)和中降逆止呕;六君子汤、香砂六君子汤(均以半夏配人参、茯苓、白术等)益气 and 胃,其他还如小柴胡汤,大半夏汤等均属此

类。

3.化痰散结气：半夏燥湿化痰，对于痰阻气滞，而致痞塞诸症，均可化痰而散结。方如半夏厚朴汤（半夏配厚朴）理气化痰，降逆和中；半夏泻心汤（半夏配干姜、黄连、黄芩）辛开苦降，散结消痞。一者可治痰气交阻之梅核气，咽中如有物梗阻，吐之不出，吞之不下；一者可治寒热互结，虚实夹杂之心下痞。

4.燥湿化痰：半夏苦燥辛温，化痰力量较强，作为湿痰病证的主要药物，方如二陈汤，以半夏、陈皮二药为君臣相伍，作用较强，专治湿痰，并可根据临证变化，随证加减，衍化出治疗痰证的各类方剂，如导痰汤、涤痰汤、温胆汤、清气化痰丸、瓜蒌贝母散、半夏白术天麻汤、金水六君煎、保和丸等。

5.化痰宁神开窍：对于痰湿内阻，蒙蔽清窍所致头晕目眩、昏厥、心悸健忘等病证，可以半夏为主配以开窍醒神之品，如半夏白术天麻汤，专治风痰上扰之头痛头晕；涤痰汤专用于痰浊蒙蔽清窍之昏仆不省人事。其他还如礞石滚痰丸、生铁落饮等方均伍用半夏。

67. 苏子降气汤与定喘汤如何鉴别使用？

苏子降气汤、定喘汤同属降气方剂，均可治疗咳嗽气急，哮喘痰多之证，二方在临床使用时还当区别：

苏子降气汤以苏子为君药，配伍半夏、厚朴化痰开结；前胡降气平喘，四药以治肺脏痰涎壅盛之证。当归养血润燥，缓和半夏、厚朴之燥烈之性，且能止咳平喘，肉桂温补肾阳，纳气平喘，二药以治肾脏元气不足，纳气无力之证，统括而言，一为治上实，一为治下虚，故苏子降气汤的配伍特点体现了：上下

兼治，邪正兼顾，治上顾下。具有降气化痰，止咳平喘的作用，适用于上实下虚之咳嗽。气急痰多，色白而稀、胸闷喘息、呼多吸少、两腿软弱无力。

目前临床用苏子降气汤多治疗老年性支气管哮喘、慢性支气管急性发作、肺源性心脏病继发感染等本虚标实之咳嗽气喘痰多之证。

定喘汤又名白果定喘汤，由白果、麻黄、杏仁、款冬花、半夏、苏子、黄芩、桑白皮组成，体现了宣、清、降、敛四法。宣即麻黄、杏仁、甘草(三拗汤)宣肺平喘解表；清即黄芩、桑白皮、款冬花；降即苏子、半夏；敛即白果；诸药相合，共奏宣肺平喘，清热化痰功效，适用于外感风寒，痰热内壅之咳嗽，痰多色黄而稠，气急胸闷等症。

目前临床使用定喘汤多治疗急性支气管炎、哮喘性支气管炎、支气管哮喘等痰热壅肺之证。

苏子降气汤、定喘汤虽都有降气之功，主治哮喘，咳嗽痰



多，但苏子降气汤用药偏温，上下兼顾，治上为主，故症状以咳嗽，痰色白而稀为主，定喘汤用药偏凉，内外同治，故症状以咳嗽痰色黄而稠为主。若兼有表寒之证，内有痰热咳喘，也可选用定喘汤治疗。

68. 多食昆布、海藻有何益？

昆布、海藻盛产于我国沿海一带，资源丰富，价格便宜，两者可食可药，是防治粗脖子病（缺碘性甲状腺肿）的良药；昆布、海藻还可用于治高血压、高血脂、肿瘤等多种疾病。

昆布与海藻，性味皆咸寒，入肝胃肾经，具有消痰软坚，利水退肿的功效。可治疗瘰疬、瘰癧、脚气浮肿、睾丸肿痛、癥瘕积聚等病证，对咳嗽痰黄，妇女赤白带下，男子梦遗早泄等病也有良效。

现代药理研究证实，昆布、海藻营养丰富，含有蛋白质、维生素C、维生素B₂、维生素B₁₂、胡萝卜素、氨基酸，并含大量的碘（海藻尤其多）、钾、钙等。本类物质吸收入血液及组织后，能促进病理产物和炎性渗出物的吸收，并能使病态的组织崩溃和溶解。碘为甲状腺素的主要成分，可治缺碘引起的地方性甲状腺肿，还可暂时抑制甲状腺机能亢进的新陈代谢，而使症状减轻。昆布、海藻流浸膏，对家兔患血吸虫病所致的肝脏组织病变有一定的疗效，并能抑杀血吸虫的幼虫和成虫，其它还有降血压、降血脂、止血、平喘镇咳、促进造血，减轻肥胖而引起失眠等药理作用。

有报道说，日本人喜欢食用海带、海藻之类，有把海藻等物做成菜汤、甜饼、果子冻、蜜饯、色拉、面条等，几乎天天吃，

平均每人每天食用量4~7克,甚至高达食物的25%,结果发现日本妇女乳腺癌的发病率很低,与美国同期妇女比较;日本妇女乳腺癌的相对发病率,绝经前期为美国的三分之一;绝经后期仅为美国的十分之一。由此说明:昆布、海藻可防治乳腺癌。

我国科研人员还发现:昆布、海藻及其提取物用于动物艾氏腹水癌,移植性肉瘤有抑制作用,并对病毒性感冒、子宫癌、肺癌、心血管疾病、结核病、甲状腺肿大、慢性支气管炎等,都有一定的抑制和防治作用。因此,提倡多食昆布、海藻,将有利于防治多种疾病。

昆布、海藻虽营养丰富,可防治多种疾病,但因药性属寒,脾胃虚寒者忌用;古人有“海藻反甘草”之说,现经实验显示,两者同用,毒性增强,临证应用时,应予以注意。

69. 蜈蚣可治疗哪些疾病?

蜈蚣,全国各地皆可看到,它栖居于潮湿阴暗之处,喜食肉,每到春夏便四处活动,人们若不留意被其咬伤,即会出现被咬处红肿疼痛等症状,有一定的毒性。别看它形丑、性恶、伤人,却是一味传统的平肝息风药。

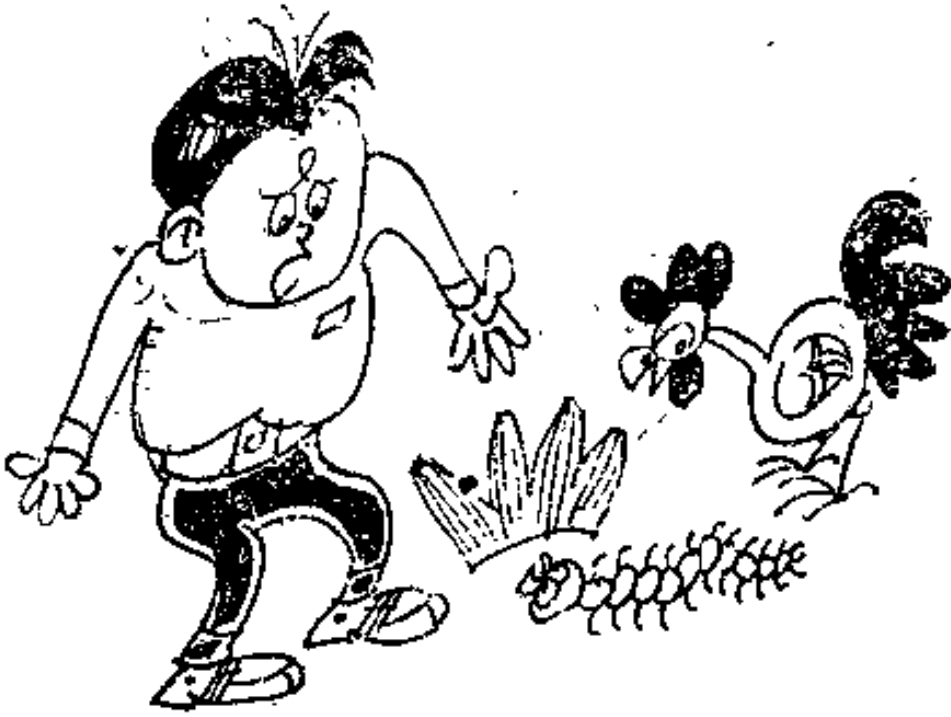
蜈蚣,又名百脚、天龙、噉高姆,药用蜈蚣一般取其干燥虫体。采药工常在冬季将鸡毛、鸡骨等物埋于阴湿处,以引诱蜈蚣在此产卵繁殖,至翌春捕捉后,用竹片插入头尾部,绷直晒干;或先用沸水烫过,晒干。本品可生用或烘炙研末用。内服时可煎汤(常用量为1.5~4.5克),或研末吞服(常用量0.6~1克),也有放入丸、散剂中内用,外用时可研末或油浸后涂敷于

患处。

蜈蚣的性味辛温，有毒。入肝经；具有息风止痉，解毒散结，通络止痛的功效，可治疗急慢惊风，破伤风，乙型脑炎等所致手足抽搐，角弓反张，本品常与全蝎、僵蚕、钩藤等配合应用，蜈蚣性善走窜，祛风力佳，具有良好的通络止痛作用，常可治各种原因引起的头痛、痹痛等。对疮疡肿毒，瘰疬结核或疮疡溃烂等病证，不仅可用蜈蚣内服，还可外敷，具有较强的攻毒散结作用，另外，本品又能解蛇毒，可用治毒蛇咬伤之症。治疗顽固性头痛、三叉神经痛、血管神经性头痛、偏头痛、风湿性关节炎疼痛，常与天麻、川芎等配用。

现代医学研究发现，蜈蚣含二种似蜂毒的有毒成分，即组织胺样物质及溶血性蛋白质，其它还含脂肪油，胆甾醇，酪氨酸等成分。药理证实：本品有抗惊厥和降压作用，对腹股沟表皮癣菌，红色表皮癣菌以及结核杆菌等有不同程度的抑制作用，对实验动物肿瘤有抑制作用。

近年来，蜈蚣被发现有一些新的功用。① 治疗皮肤癌、乳腺癌、食管癌、胃癌、子宫癌等，用蜈蚣研末吞服，或制成蜈蚣注射液于病灶基底部浸润注射，有效率为65.12%。② 治疗不同类型的结核病，以蜈蚣研末吞服为好。③ 治疗颌下淋巴结炎：用蜈蚣煎汤分服。④ 治疗急慢性骨髓炎：以蜈蚣研末吞服。⑤ 治疗烧烫伤，取蜈蚣研末与麻油调敷患处。⑥ 治疗甲沟炎：用蜈蚣与枯矾、雄黄等共研细末，将药粉放入加热的鸡蛋清内，患指浸入1小时以上，每日治疗1~2次，可获效。⑦ 治疗癫痫：临床有用全蝎、蜈蚣制成片剂的，吞服治疗此症。⑧ 治疗百日咳：用蜈蚣、甘草等分，研粉吞服，每日三次，1~2岁每次1.5克，3~4岁每次2克，服用一周，有效率达90%。蜈蚣治疗上述诸病证，均有效果。因本品有毒性，孕妇宜禁用。



70. 蚯蚓临床应用有哪些新的发展？

蚯蚓(地龙)作为药用,在我国有着悠久的历史,《本草纲目》蚯蚓条目下记载的方剂达40余首;《医林改错》含动物类的方剂有9首,其中含蚯蚓就有4首,可见蚯蚓已是临床常用之药。目前市售的人参再造丸等数十种中成药,也都含有不同量的蚯蚓成分。

蚯蚓性味咸寒,具有清热解毒,平肝止痉,凉血通络、止喘利尿等作用。近年来,国内应用蚯蚓,也由传统的丸散膏丹及煎剂,发展到注射剂等剂型,应用逐渐扩展,简括而言,大致有以下10多种。

1. 气管炎及支气管哮喘: 蚯蚓注射液对支气管哮喘的有效率达78%,对儿童的作用优于成人,应用蚯蚓制成的喘舒宁片口服,具有止喘持久而缓和,不产生耐药性的优点。其机

理目前发现可能与蚯蚓中含氮的有效成分有关，因其能拮抗组织胺及毛果芸香碱对支气管的收缩作用。

2. 高血压病：目前有用地龙酊、地龙B₁液治疗高血压病，有效率90%，且无副作用。实验研究表明，蚯蚓针剂、干粉混悬液、热浸液、煎剂等对高血压均表现缓慢而持久的降压作用，其机理可能直接作用于脊髓以上的中枢神经系统或通过某些内感受器反射地影响中枢，引起部分内脏血管扩张，导致血压下降。

3. 精神分裂症、癫痫：地龙粉剂、针剂、煎剂等均能抗精神失常及控制癫痫发作。临床研究提示以新鲜蚯蚓较干燥者好。地龙热浸液、醇提取溶液均有抗惊厥作用。广蚯蚓和皖蚯蚓、蚯蚓内脏和表皮在抗惊厥程度上并无差别。

4. 慢性前列腺炎、流行性腮腺炎：蚯蚓汤剂对慢性前列腺炎的疗效颇佳，治愈率可达60%。运用蚯蚓白糖液外敷治疗流行性腮腺炎，1~3天可治愈。目前研究证实，蚯蚓体内含有较强抗菌作用的物质，并具有免疫抑制作用的物质。

5. 骨折：近来运用地龙糖浆、地龙散、地龙接骨丸等方治疗骨折，显示其具有良好的消肿止痛，促进骨折愈合的作用。如治疗股骨闭合性骨折，用药后1小时止痛，24小时后肿胀明显消退，X线片显示大部分有早期骨痂生长。

6. 下肢溃疡：用含有蚯蚓成分的新肤霜、蚯蚓霜等外敷治疗下肢溃疡，证明具有止痛、去腐、排脓和促进肉芽组织生长的功能，且不留疤痕。

7. 湿疹：有报道以地龙液穴位注射治疗湿疹等皮肤疾患良好疗效。

8. 荨麻疹、固定性红斑性药疹：选用地龙液肌肉注射、或选用鲜蚯蚓与白糖拌和外敷治疗荨麻疹、药疹有一定疗

效。

9. 丹毒、带状疱疹：用蚯蚓甘油提取液配制的霜剂外涂或以鲜蚯蚓与白糖外涂治疗丹毒、带状疱疹等有良效。

71. 家蚕为人类奉献哪些良药？

家蚕，在我国苏、浙、皖、川等蚕桑区已有几千年的饲养历史，它食的是桑叶，吐出的是雪白的真丝，最后整个躯体也都作了药，家蚕全身都是宝贵的财富。

1. 白僵蚕：又名僵蚕、天虫、僵虫，是家蚕的幼虫在未吐丝前感染白僵菌而发病致死的干燥全虫。本品可切片、晒干生用，也可炒煎用，内服一般3~10克。外用可研末撒敷。

本品性味咸辛平。具有息风止痉，祛风止痛，化痰散结的功效。适用于痰热壅盛所致的惊痫抽搐，中风失音，风热头痛，目赤，咽喉肿痛，风疹瘙痒，瘰癧痰核等证，对脾虚久泻，慢惊风亦有良效。据报道，用本品外敷治疗急性乳腺炎亦有殊效。

2. 僵蛹：为蚕蛹经白僵菌发酵的制成品，它与僵蚕一样，含蛋白质、脂肪，有抗惊厥，抑制金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、小鼠肉瘤180的作用。所含的蛋白质有刺激肾上腺皮质的作用。僵蛹抗惊厥的作用略优于白僵蚕。临床也常将僵蛹作为僵蚕的代用品。

本品具有镇静定惊，退热消肿，止咳化痰的功效。主治癫痫、高热惊厥、流行性腮腺炎、上呼吸道感染、慢性支气管炎、荨麻疹、颈淋巴结炎等病证，对高血压、脑动脉硬化、脑萎缩、脑炎后遗症等亦有辅助治疗作用。

3. 原蚕砂：又名晚蚕砂、蚕沙、原蚕屎等。是家蚕蛾幼虫

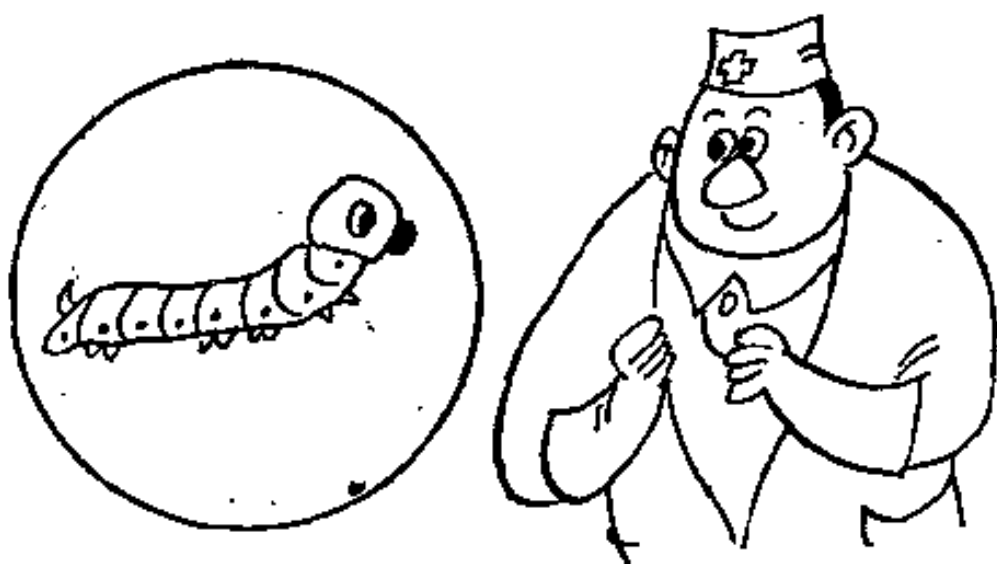
的干燥粪便。具有祛风除湿,活血止痛效用,多用治风湿性关节炎、骨节痠痛、腰腿冷痛、小腿转筋(腓肠肌痉挛),以及头痛、半身不遂、肢体麻木等。

4. 蚕茧: 又称蚕衣,茧黄,蚕茧壳。为家蚕蛾的茧壳。有止血作用,可治疗便血,尿血,血崩,消渴,痈肿,口腔糜烂等病证。用于小儿遗尿、慢性肾炎蛋白尿亦有效。

5. 蚕蛹: 又名小蜂儿,为家蚕蛾的蛹。有和脾胃,祛风湿,助阳气的功用。可治疗小儿疳积,形体羸瘦。并能降低血清胆固醇和改善肝功能。

6. 原蚕蛾: 又名晚蚕蛾。为家蚕蛾的雄性全虫。有补益肝肾,壮阳涩精功效。可治疗阳萎、滑精、遗精等方面作用。

此外,蚕子、蚕退纸、蚕蜕也均可入药。



72. 为何称麝香为香药之“王”、开窍药之“最”?

在中药材中,凡带有香味者,大多以“香”命名,如藿香、木香、丁香、沉香、苏合香等,约有60多种。麝香也是依据其特殊

的香味而定名，李时珍曾言：麝之香气远射，故谓之麝。据现代科学研究证明：麝香主要含芳香的麝香酮及降麝香酮等成分。其香味尤为芳烈，其它诸香药材不可相比，故称之为香药之“王”。

在具有芳香开窍功用的药材中，菖蒲、远志、樟脑、皂荚、蟾酥等五味药作用较弱，苏合香、安息香、麝香、牛黄、冰片等五味药作用较强，其中又以麝香的效力为最强，故又称之为开窍药之“最”。

麝香，又名当门子、香脐子、脐香、麝脐香、腊子。来自雄麝的脐下与阴部之间腺囊（香囊）中的分泌物。腺囊中呈块状颗粒者，习称“当门子”，呈粉末状者，习称“元寸香”或“元寸”。习惯上认为前者质优，后者质次，两者统称为麝香。

麝香来之不易，过去采集麝香，多将其击死，割取腺囊，这种“杀鸡取蛋”法，使麝香产量有减无增。目前，不少地区建立了养麝场，采用活麝取香，每年收集3岁以上壮年雄麝的香囊可以1~2次，产量也有所增加。

麝香，性味辛温，无毒。具有开窍醒神，活血散结，止痛，催产等功用。可治疗温热病热入心包、神昏痉厥、中风痰厥、惊痫、疮疡肿毒、心腹暴痛、跌打损伤、痹证诸痛，以及胎死腹中等病证。现多用治冠心病心绞痛、脑血管意外，以及肝昏迷、肿瘤等病证。如治冠心病心绞痛的苏合香丸，治疗中风的醒脑静，治疗肝昏迷的至宝丹、安宫牛黄丸，治疗肿瘤的牛黄醒消丸，治疗癫痫的医痫丸，以及六神丸、大活络丸、人参再造丸、七厘散、麝香虎骨膏、宝珍膏等多种中成药中，均配用麝香。

麝香虽作用强、用途广，但因其兴奋子宫的作用较为显著，孕妇用之易致流产，因此，不论内服或外用，凡配有麝香的中成药，孕妇均属禁忌；又因其药性温燥，故凡阴虚火旺者，亦应

慎用。本品气味芳香，易于挥发，故宜入丸散剂，不入汤煎服。

73. 怎样识别真假麝香？

麝香，是一味名贵药材，因它来源于鹿科动物麝（别名狳、香狳、土狳、山驴子等）故国家早已将它列为重点保护的动物。可是，近年来全国各地仍有人非法地击麝取香，高价贩卖，甚至以假麝香冒充销售。那么，怎样识别真假麝香呢？

野生的麝，主要分布于东北、华北及陕西、甘肃、青海、西藏、新疆、四川等地，一般将连皮割下麝香囊；将毛剪短者，称为“整麝香”、“毛香”；阴干，或挖取囊中的麝香颗粒，称为“麝香仁”、“散香”。

1. 整麝香：连皮割下的整个麝香囊，一般呈球形、椭圆形或扁圆形，直径约3~7厘米，重约15~30克。外表皮膜淡褐色，上端有圆形微突起的部分，边缘满布白色或灰棕色的细短毛、硬毛残基。靠近中心有小孔（囊口），直径约2~3厘米，但多被填塞，故不明显，近嗅奇臭难闻，远嗅则极芳香。手捏弹性均匀，即为真品。若不具备上述真品之特征，如直径过大，重量过重，香气不显，捏之不匀，或用探针插入香囊内有阻力、坚硬感者，可能渗入肉块、干血块，甚至铅块等，以增加重量，此即伪品。亦可用丝线浸入葱汁中片刻后，取出以针带线穿过香囊，如果线上葱味尽消者是真品，葱味未消或消除甚少者即为伪品。

2. 麝香仁：割破整麝香囊皮膜后，鲜品即露出呈稠厚黑褐色软膏状；干品为棕黄色或紫红色的粉末，并偶尔夹有细毛，其中呈不规则圆形或扁平形块状颗粒者称“当门子”，多呈

紫黑色，微有麻纹，油润光亮。质软有油性，手捻成团而不粘手、不结块，手放开立即松散隆起，经高度稀释后，放出特有的香气者，即为真麝香。如果不具备上述真品特征者，如手揉搓能成条状，油腻粘手，或用少许麝香放置烙铁灼之，无香气挥发，且残留炭质甚多，亦可取少许麝香投入炭火中，立即焦臭味，残留砂土、铅末等者，即为掺假的麝香。

必要时，可作化学分析，含有臭味的尿素、香味的麝香酮、降麝香酮等成分者，即为真品；不含其主要成分者，即是假麝香。这些方法，足以识别真假麝香。

74. 怎样正确选择使用凉开“三宝”？

凉开，是指在开窍方剂中，具有清热解毒，芳香开窍的作用，适用于温邪解毒内陷心包的热闭证，症见高热，神昏谵语，牙关紧闭，甚则痉厥。三宝是凉开方剂中最具代表性的，它们是安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹。

三宝在组成、功效、主治各方面都有相似之处，但又不完全一致，因此，掌握三宝的特点，了解各自特长，对临床正确使用凉开方剂，提高临床疗效至关重要。

首先，安宫牛黄丸是以牛黄、犀角、麝香为主，配伍黄连解毒汤，共奏清热解毒，豁痰开窍之效。从其组成药物的性能力量分析，本方重在清热解毒。对温热病，邪热内陷心包，痰热壅闭心窍所致的高热烦躁最为有效。

其次，紫雪丹则是以五石配四香二角为主，其中既有石膏、寒水石、滑石等清热解毒，又有磁石、麝香、沉香、羚羊角、犀角等镇痉开窍，具有清热开窍镇痉的功效，尤擅于应用温热

病，邪陷心包所致的高热痉厥、抽搐及小儿热盛痉厥之证。

最后，至宝丹以牛黄、麝香等开窍清热药配伍冰片、安息香、雄黄等化浊豁痰开窍之药，使其力量专于化浊开窍，适用于中暑、中恶及温病因痰浊内闭所致的神昏不语，痰盛气粗之证。

安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹均有清热解毒，涤痰除烦，辟秽开窍，镇痉安神之功，为治疗温病邪陷心包或痰热内闭证的三要方，故习称凉开“三宝”。但三方功用各有所长，以寒凉之性衡之，安宫牛黄丸最凉，长于清热解毒；紫雪丹凉性次之，而镇痉之力最强；至宝丹凉性镇痉之力又较紫雪丹为次，但化浊开窍之力较优。因此，高热昏谵，烦扰惊厥者多用安宫牛黄丸；身热狂烦痉厥者，多用紫雪丹；而至宝丹则宜用于痰热内闭，昏厥惊痫之证。



75. 怎样服用人参才有益无害？

人参一药，价格昂贵，是古今中外人们颇为喜欢服用的高级补品。用之得当，确能起到救死扶伤，强壮身体，延缓衰老的作用。然而，服用不当或滥用，则适得其反，正所谓：参可益人，也可害人。那么怎样才能有益于人体呢？

人参，又名神草、鬼盖、血参、地精、土精、棒捶等。为五加科植物人参的根，一般有野山参(又名山参)，即人参野生者；园参，即植物培植者；移山参，将幼小野山参移植于田间或以园参移至山野而成长者。此外，因产地和加工方法的不同又可分为：吉林参(又名东北参)；朝鲜参(又名别直参、高丽参)；东洋参(产于日本)；红参(蒸制而成)；糖人参、白人参(糖制而成)；生晒参、全须生晒参(硫黄熏制晒干而成)；皮尾参(幼小者)；大力参(水浸蒸制而成)；鲜人参(用鲜品者)，名目繁杂，各有特点。

总体而言，人参甘微苦平，能入肺脾，肺主一身之气，脾为生化之源，肺脾之气充沛，则一身元气皆旺。人参一药，既具大补元气之功，可挽气虚暴脱之危，又有补肺益脾之效，以治素体虚弱之证，更能扶正祛邪，以治气虚邪实诸症。急救缓治，无不相宜，且能养心安神，以治神志不安等。人参生用性偏于凉，主要用于一般气虚或气阴不足者，如制为红参则性偏温，以用于阳气不足者为宜。

本品补气作用较强，一般不用于实证；如外感初起，里热炽盛，以及湿阻、食滞等引起的胸闷腹胀、便溏泄泻等症，都应忌用。对气虚欲绝、短气神疲、大汗淋漓、面色苍白、休克或失

血过多、血压下降，以及肺脾气虚之食少便溏、心悸失眠等病证，可依据病人的年龄、体质情况，适当配伍运用。一般为3~5克，若气虚明显，病情较急者可加倍用量。对失血性休克所致血压下降，大汗淋漓，可用红参15~30克左右。

但是，人参虽能补虚疗疾，若使用不当，也能杀人害命，如美国有医生对百名服用人参一个月以上的人作观察，发现大多出现神经过度兴奋，烦躁失眠，咽喉干痛，血压升高等不良反应，他把这种现象称之为“人参滥用综合征”。临床也有报道服用人参过量致中毒，如有报道，一病人服用人参酊500毫升后毙命。其他还有如服用人参制剂不妥者而致以全身性浮肿、皮炎、脱发、儿童性早熟、孕妇先兆流产、死胎等多种不良反应的报道。

因此，凡属体质壮实，或阴虚阳亢之体，以及儿童、孕妇等均应慎用人参，可在医生指导下选择适当的人参，正确地服用人参。

76. 哪一种五加皮能与人参“媲美”？

五加皮是大家所熟悉的祛风湿、强筋骨要药。它以五加科植物细柱五加(又名南五加皮)的根皮入药为正品。各地将同科属的无梗五加、刺五加、糙叶五加、轮伞五加、红毛五加、乔木五加、蜀五加、藤五加等的根皮，亦作五加皮使用，而能与人参“媲美”的五加皮是哪一种呢？

在上述诸种五加皮中，只有刺五加能与人参相媲美，它与人参的化学成分、药理作用基本相似，且药源丰富，价格低廉，可广泛应用于临床。刺五加的根含多种糖甙(0.6~0.9%)，

其中有胡萝卜甾醇、7-羟基-6,8二甲氧基香豆精、 γ -葡萄糖甙、乙基 α -半乳糖甙、丁香树脂酚葡萄糖甙、丁香甙等。此外，尚含有芝麻素、多糖(2.3~5.7%)，茎含糖甙0.6~1.5%；果实含水溶多糖17~20%。

刺五加具有抗疲劳作用，其提取物的兴奋作用较人参为强，能增强大脑皮质的内抑制过程，增强机体的抗病能力，对放射性损伤有保护作用。并有明显的抗紧张(应激)作用。能调整血压，使高血压和低血压患者的血压恢复正常。其他还有兴奋性腺、肾上腺，加速体内糖元形成，降低血糖，抗利尿、抗炎作用，镇咳祛痰作用，可治疗老年慢性支气管炎。刺五加对肿瘤亦有抑制效能，能延迟肿瘤的发生(如对小鼠的肺腺癌)，还能阻止肿瘤的转移(如对大鼠互克癌)，延长生命，延缓动物自发性肿瘤的形成过程等。刺五加作为肿瘤的综合治疗药物，其效果与人参相似。

刺五加的毒性极低，对正常生理功能的影响较人参小，如在增强机体非特异性抵抗力时，一般不会因剂量增加而干扰人体正常生理功能。它不但毒性低，而且不象人参那样引起兴奋，一般不会干扰正常的睡眠。因此，刺五加可替代人参广泛用于临床，发挥其补益效能，但人参大补元气，用治休克、虚脱病证的疗效，刺五加则力逊一筹。

77. 党参与明党参是同一种药吗？

党参与明党参，都冠以“党参”，易被人误以为是同一种药材，其实不然，两者的科属、性味、功效、主治都不尽相似，因此临床使用时需写明究竟选用哪一种。

党参，又名上党人参、黄参、中灵草等，为桔梗科植物党参的根。因产地及野生、栽培之不同，又可分潞党参、台党参两种。潞党参，主要指产于山西潞安者，或山西上党；山东潞州者党参，亦名潞党参，上党参等，均为人工栽培。台党参：为野生党参，习称野党参，台党，叙党，东党等。其他如同属植物之川党参、管花党参、柴党参、秦岭党参、新疆党参，以及羊乳根等，有些地方均作党参使用。

党参性味甘平，入脾、肺经。有补气益肺脾的功效。可用于肺虚咳喘，语言无力，脾虚倦怠等病证，因本品甘平和缓，不腻不燥，为补气要药，能益脾补肺，扶正祛邪，与人参相似，而产量较多，故一般补气健脾古方中所用人参，每每以党参取代应用，但其功力则远逊于人参，若气虚暴脱急需补气固脱者，则仍当应用人参为宜，对轻症气虚等慢性病取用党参，亦每奏良效。

现代药理研究，本品含皂甙、菊糖、生物碱等有效成分，具有强壮作用，能抗疲劳，抗高温，党参能增加红细胞、血红蛋白，又能促进血凝，升高血糖。还能增强网状内皮细胞的吞噬功能，提高抗病能力，对化疗、放疗引起的白细胞下降，本品有升高白细胞作用，配伍黄芪、白术等药，还能治肾炎引起的蛋白尿。

明党参，又名土人参，粉沙参，红党参，明沙参等。为伞形科植物明党参的根。性味甘苦凉，归肺、胃经。有清肺化痰，润肺生津，和胃降逆，平肝解毒的功效。本品无补中益气之功，不能代替党参使用，现多将此归属于补阴药中，适用于燥热伤肺，痰火咳嗽，咯痰不畅，胃热津亏，呕吐口干等症，对萎缩性胃炎、慢性支气管炎、肺气肿、肺结核等病，均有治疗作用。



78. 黄芪有何新用途？

黄芪是一味传统的补益药物，具有益气、补虚、升阳、固表、托毒排脓等作用，随着临床运用、实验研究的不断深入，近代对黄芪的应用又有了更广泛的认识，不仅辨证选用效佳，而且辨病用芪亦可获殊效。现简介如下：

1. 强壮、抗衰老作用：我国最古老的中药专著《神农本草经》将黄芪列为上品，参芪同名，此药具有很好的补益作用。现代研究表明：黄芪含有多种微量元素，如硒，能参与细胞多种酶的合成，保护细胞免受生物氧化的损害，并能使机体细胞内磷酸酶、琥珀酸脱氢酶反应等明显增加，还能参与机体的体

液免疫,能提高血中 IgG、IgM、Ig E 抗体,使 cAMP 显著增加。临床可用治年老体虚或未老先衰所出现的气急、头晕、记忆力减退、性功能下降等病证,古代文献中载“黄芪为补气诸药之最”,看来不无道理。

2. 强心、降血压作用:黄芪能加强心脏收缩能力,对衰竭的心脏,其强心作用尤为明显,本品还能扩张冠状动脉及全身末梢血管,故临床对冠心病以及冠心绞痛、心肌梗塞等病证,常考虑选此药扩张血管,改善血供,对病态窦房结综合征、传导阻滞以及病毒性心肌炎等病证,黄芪也具有良的治疗作用,明显改善头晕心悸症状,并能增加心率,提高心肌收缩力量。生黄芪对高血压亦有辅助治疗作用。

3. 保肝、抗病毒作用:黄芪含有较丰富的多糖、氨基酸等物质,具有抗肝损害的作用,乙肝恢复期,慢性肝炎等,多用此扶本培元。对乙型肝炎 HBsAg 阳性,或正常带菌者,用黄芪为主的复方治疗,有报道有效率在 80% 左右,不仅如此,黄芪能诱导干扰素,对流感病毒有明显抑制作用。

4. 抗肿瘤,减少抗癌药毒副反应:黄芪具有明显的免疫促进作用,它能促进体液免疫,增强单核巨噬细胞的吞噬活性,刺激 T 淋巴细胞和 B 细胞的活性,也能促进自然杀伤细胞 (NK) 的功能,使体内 cAMP 含量增加,延长组织细胞在体内外的存活。主要成分为黄芪多糖体,临床对中晚期肿瘤,如胃癌、肠癌、肝癌等见气血虚弱者,黄芪可用至 30~60 克。黄芪对运用抗癌药后出现的胃肠反应、骨髓抑制、肝肾损害、神经损害等,也有一定作用。

5. 其他:黄芪还能用于甲亢、结核病、更年期盗汗等病证,以及糖尿病、肾病综合征、慢性肾炎等。

79. 黄芪主要有哪些配伍作用？

具有补气升阳，益气固表，抗毒生肌，利水退肿等多方面作用的黄芪，是一味自《神农本草经》开始，沿用至今已有两千多年历史的“扶正祛邪”良药。广泛应用于内外妇儿各科，与黄芪为伍的方剂不胜枚举，通过不同药物的相互作用，可发挥许多新作用，用治新病证。临床使用时，主要有哪些配伍作用呢？

1. 益气固表而止汗：黄芪本身亦具备益气固表之功，但与适当的药物相伍以后，此作用可发挥得更完臻，更强烈。如玉屏风散中黄芪配白术、防风，既能益气健脾，气旺表实，使汗不能外泄，邪亦不易外侵；又能走表祛风并御风邪。三药相合，固表不留邪，祛邪不伤正。临床对气虚自汗，以及虚人感冒均有很好的治疗作用，对老年体虚，易感风寒者，又能预防受邪，提高人体免疫能力。

2. 益气生血：有言道：有形之血不能自生，生于无形之气。临床遇大失血病人，以及血虚气弱患者，不能仅从补血着手，而当顾其元气、益气培本，以裕气血生化之源，阳生而阴长，气旺血自生。如当归补血汤即是以大剂量黄芪配伍当归，而成补气生血之剂。主治劳倦内伤，气血虚弱之发热，以及妇人产后血虚发热。对年老体虚，疮疡溃后，久不愈合者，亦有殊效。

3. 益气活血通络：黄芪不仅补气，且能走表，尤以生黄芪更为显著。对气虚经脉肢体血行缓慢，肢体偏枯等病证，黄芪能大补脾胃之元气，气旺而促血行。如补阳还五汤即以黄芪

配桃仁四物汤和地龙，益气扶正，活血通络，对正气亏虚，经脉瘀阻所致的中风后遗症半身不遂，口眼歪斜等病证，具有明显的补气通络作用，诸症自可渐愈。

4. 补气升阳：黄芪与升麻、柴胡相配，不仅益气，尤能治脾胃中焦气虚，阳气下陷之证，如脾胃气虚所致的脱肛、久泻、子宫下垂（包括内脏下垂、重症肌无力等）。补中益气汤即是补中益气，升提清阳。中气不虚，则升举有力，凡下脱、下垂诸证可以自复其位。

5. 益气固元而安胎：黄芪补益元气，且能安胎，《本草纲目》中记载，黄芪与白术相配而能安胎。泰山磐石散选用多种安胎之药，如杜仲、白术、黄芩、砂仁、糯米等在黄芪益气健脾，固元安胎作用引导下，发挥益气养血安胎之功，专治妇人妊娠，气血两虚的胎动不安，或习惯性流产等病证。

6. 益气行水：黄芪配防己，益气祛风，健脾利水。《金匱要略》防己黄芪汤，取用益气行水药与祛风行水药，目的在于



扶正祛邪，相得益彰，主治风水或风湿病证。

7. 益气托毒排脓：对正虚毒结、疮疡肿毒难透、难溃之证，一般多以扶正托毒为主，如透脓散、黄芪内补汤。均选用黄芪益气扶正，托毒排脓，辅以川芎、穿山甲、皂角刺等活血散结之药，使气旺脓溃。

80. “国老”也是药吗？

“国老”，是古代对治理国事有功三告老还乡者的尊称。《本草纲目》李时珍对甘草一药，封以国老之号。可见甘草之功，不能轻视。

甘草，并非处方中的“配角”，有时还是一味必不可少、作用强大的药物。一般而言，甘草具有益气健脾，缓急止痛，祛痰止咳，清热解毒，缓和药性等多种功效，临床应用也有生、炙之分。临床处方用药时，多用本品。如《伤寒杂病论》374首方剂中，载用甘草之方就达250首，其中还包括以甘草为君药的方数首，可见甘草应用的广泛与重要。现将此药作用归纳于下：

1. 补脾胃助消化：古有甘草“倍气力”之说，临床凡见面色萎白，精神不振，倦怠无力，食欲减退等病证，多选用本品，其意在于益气健脾，和胃助运，如名方四君子汤、补中益气汤均配用甘草补中焦脾胃之气，纳运正常，气血生化有源，气虚乏力，纳呆诸症悉除。甘草常与人参相配，而达甘温益气之功。

2. 振心气，复脉律：甘草甘温，益气扶阳，鼓动心气，更配阿胶、桂枝则心气得心血、心阳，则脉律平和有力，《金匱》名方“复脉汤”（又名“炙甘草汤”）则以此为君，益气复脉，专治

心动悸，脉结代诸症。

3. 缓急迫、止疼痛：甘草与芍药等配伍，酸甘化阴，缓急止痛，对内脏平滑肌痉挛有良效，芍药甘草汤则属此列，还有以甘草单味药熬成膏剂，名“国老膏”，专治胃痛。小建中汤温中补虚，和里缓急，擅治虚劳里急之腹痛，其间甘草与芍药相配，缓急而止痛。

4. 清热毒，消炎症：甘草尤以生用清热解毒，而能抗菌消炎，对感受温热病邪而致的发热、咽喉肿痛以及小便淋沥刺激等病证均有效。导赤散、六一散、银翘散等方均配用甘草泻火解毒，对扁桃腺炎、咽喉炎、尿路感染、牙龈炎等均有疗效。

5. 止咳化痰：甘草能祛痰止咳，蜜炙后兼能润肺。甘草配桔梗，名甘桔汤则常治咳嗽痰多，多用于治疗呼吸道感染诸症。

6. 调药性，缓毒性：甘草有“调和药性，解百药毒”之功，对过于寒凉，攻下太过，滋腻难消或毒性药物均能调和，缓其毒性、烈性。减少人体的不良反应。

81. 四君子汤主要有哪些加减类方？

四君子汤是一首益气补中，健脾养胃的代表方，临床应用十分广泛，可用治由于脾胃气虚所致的各类病证，如脾虚气血精微生化不足之面色萎白、四肢无力、语言轻微，脾虚，健运无力之饮食减少、大便溏软等证。因本方药味少，补中有通，作用较为平和，故很多补气，健脾等作用方剂，都是从本方衍化而来的。

1. 异功散：本方加陈皮，功效益气健脾和胃，主治脾胃

气虚而兼气滞之证，如饮食减少、大便溏薄、胸脘痞闷不舒，也可用于小儿消化不良者。

2. 六君子汤：本方加陈皮、半夏，具有益气和胃之功，主治脾胃虚弱兼痰湿内阻之证，如食少便溏、咳嗽痰多稀白、短气痞满、呕吐吞酸等证。

3. 香砂六君子汤：本方在六君子汤基础上加木香、砂仁，功能健脾和胃，理气化痰，主治气虚痰饮之呕吐痞闷，纳减消瘦等证。

4. 七味白术散：本方加木香、葛根、藿香，具有健脾和胃，清热生津作用，主治小儿吐泻不止，不进乳食之证。

5. 参苓白术散：本方加山药、白扁豆、莲子肉、米仁、砂仁、桔梗，功效健脾益气，和胃渗湿。主治脾胃气虚挟湿之证，症见四肢无力、形体虚羸、饮食不化、或吐或泻、胸脘痞塞等。

6. 八珍汤：本方合四物汤（地黄、芍药、川芎、当归），功效补益气血，主治气血两虚之证。

7. 归脾汤：本方加黄芪、龙眼肉、酸枣仁、当归、远志、木香，具有补气益血，养心健脾功效，因其气血双补，心脾同治，故可治疗心脾两虚之证，如心血不足之失眠、健忘、心悸等；脾气虚之纳呆、月经不调、量多色淡、崩漏等证。

8. 十全大补汤：八珍汤合黄芪、肉桂。温补气血，主治虚劳咳嗽、遗精失血等病证。

9. 人参养荣汤：八珍汤合黄芪、肉桂、五味子、远志、陈皮。益气补血，养心安神。主治劳损短气，心虚诸症。

10. 八珍益母丸：即八珍汤加益母草，具有补益气血，调经止痛的作用，主治妇女月经不调。

以上均属四君子汤加味变化的方剂，还有许多加减变化的名方，如补中益气汤、泰山磐石散、独活寄生汤、真人养脏汤

等等，变化方剂应用于临床各科，疗效可靠。



82. 鹿身上有哪些宝贵药材？

鹿，又叫斑龙，在我国境内主要有梅花鹿、马鹿等品种。野生者多分布在东北、西北、内蒙、新疆及西南山区。现在不少地区牧场、药物试验场等均有人工饲养，那么鹿身上有哪些宝贵的药材呢？

1. 鹿茸：又名斑龙珠。为梅花鹿、马鹿雄鹿头上尚未骨化而带毛的幼角，本品价格昂贵，多研粉吞服，每次0.5~1克；或入丸、散应用。现在有片剂、注射剂出售。本品性味甘咸温，入肝肾之经。具有补肾阳，益精血的作用，多用于肾阳虚精血不足、年老体虚、形体消瘦、精神疲倦、腰膝酸软、男子阳萎、遗精、滑精；女子胞宫虚寒不孕、崩漏下血；小儿发育不良等病

证，亦可治疮疡溃后久不愈合等证。

现代实验研究证明：鹿茸含极少量的卵泡雌激素“雌酮”，又含蛋白质、磷酸钙、胶质等成分，其提取物鹿茸精能增强机体功能，消除疲劳，改善食欲和睡眠。能促进红细胞、白细胞、网织红细胞新生，对骨折愈合亦有促进作用。中等剂量的鹿茸精还能增强心肌收缩力。据临床报道：鹿茸对血小板减少性紫癜、白细胞减少症，再生障碍性贫血等，均有良好效果。

2. 鹿角：是梅花鹿和各种雄鹿已成长骨化的老角。多加工成片，也有研制成粉的，煎汤内服，一般每次3~9克；研粉吞服，每次1~1.5克。外用适量。本品的功能、临床运用与鹿茸相似，但效力较弱，价格也大大低于鹿茸。

3. 鹿角胶：为鹿角煎熬浓缩而成的胶体。有补肾阳，益阴血，止血的作用。一般适用于肾虚或气血不足之阳萎、遗精，阳虚之尿频、耳鸣、耳聋，以及妇人崩漏、白带过多等病证。本品常与龟板胶同用，如龟鹿丸，龟鹿二仙胶等，填阴补精，益气壮阳，为阴阳气血双补之剂，主治肾中阴阳两虚，任、督脉精血不足的各类病证。

4. 鹿角霜：是以鹿角熬后所存残渣。其性味与功效近似鹿角，效力更次，但具有较强的收敛止血的作用，常用于崩漏、月经不调、带下、遗精、尿频等病证，因价廉药源丰富，而被临床广泛用于汤剂之中。本品对脾胃虚寒，慢性腹泻，外伤出血，疮疡久流黄水等都有较好的治疗效果。

除以上各类外，鹿的全身中还有许多可供药用，如鹿筋、鹿血、鹿骨、鹿肉、鹿齿、鹿脂、鹿髓、鹿脑、鹿胆、鹿皮等，都有各自治疗作用，这里不再一一论述，可以想到鹿的全身都是宝，都可作为药材运用。都有其治疗作用。

83. 韭菜可治疗疾病吗？

韭菜，色味俱佳，是人们喜食的蔬菜，不同的烹饪制作可使之具不同风味，然而韭菜的根、叶、子等全身都是药，可以治疗许多种病证。

1. 韭菜：又称壮阳草、起阳草、长生韭菜。是百合科植物的叶。其性温味辛，有温中、行气、散血、解毒的作用，可治疗胸痹、噎膈、反胃、痢疾、痔漏、脱肛、子宫下垂等病证，亦可用于吐血、衄血、尿血、消渴、误吞金属异物等病证。

据报道：取韭菜适量捣汁，滴鼻，可治疗中暑昏迷。冠心病绞痛服用韭菜汁也有效，若睡前服本品还可防止发作。用韭菜煎汤熏洗外阴，可治子宫下垂，韭菜与甘草同煎服，可治荨麻疹。鲜韭菜适量，加少许食盐、面粉，共捣成糊状外敷，可治疗急性踝关节扭伤等。

2. 韭根：是用韭菜的根入药。李时珍在《本草纲目》中说：韭叶热，根温，功用相同，生则辛而散血，熟则甘而补中。韭根主要以活血行气为主。多用治胸痹、食积腹胀、赤白带下、跌打损伤等病证。

3. 韭子：为韭菜的成熟种子，性味辛甘温，无毒。有补肝肾，暖腰膝，壮阳固精等功效，多用于男子肾阳虚衰之阳萎、遗精、小便频数、腰膝酸软冷痛，对阳虚之久泻久痢，疝气腹痛，女子阴寒腹痛，白带过多等。

4. 山韭菜：为野生的韭菜，可食可药，具有散瘀止痛，强壮筋骨的作用。主要可用于跌打损伤所致的瘀血疼痛。

韭菜一身虽均可入药，治疗多种疾患，但因韭菜的药性均

辛温，故治疗疾病总以阳虚阴盛为主，若阴虚火旺，目赤肿痛，咽喉疼痛，以及热毒疮疡，血热妄行所致的出血等均应慎用。

84. 为什么说当归是妇科调经要药？

当归，又名干归，为伞形科多年生芳香草本植物当归的根，在秋末采收，经加工、干燥后入药。全根分“头、尾、身”三部分。以主根大、身长、支根少，断面黄白色、气味浓厚者为佳。产于陕西、甘肃者名当归，头圆尾多，色紫气香而肥润，力柔善补；产于四川者名川归，头大尾粗，色白坚苦，力刚善攻。

本品性温味甘辛，归肝心脾经。具有补血、活血祛瘀，调经，润肠通便等作用。当归既能补血，又能活血，故有和血的功效，为治血病的要药。因长于调经，尤为妇科所重视，凡妇女月经不调、血虚经闭、胎产诸症，为常用的药品。临床可用治血虚萎黄，心悸眩晕，经少经闭等症，也可用于血滞气郁所致各类妇科疾病，如月经不调，常与香附、青皮、川芎等配伍；治经行腹痛，常与香附、延胡索等同用；治经闭不通，可与桃仁、红花等配伍；用治产后瘀滞腹痛，恶露不行，可与益母草、川芎、桃仁等配伍。当归还具有调经止血作用，可分别配合调经活血药及止血药用治妇女月经不调、经多崩漏等症，无论虚寒、血热均可应用，虚寒者配艾叶、阿胶；血热者配赤芍、生地、丹皮等。

现代药理研究，本品对子宫具“双向性”作用。其含挥发油部分能抑制子宫平滑肌而使子宫弛缓，水溶性、醇溶性非挥发性物质则能兴奋子宫平滑肌而使收缩加强。当归又能促进小鼠子宫内的蛋白质合成，使子宫组织增生。其他方面：当归能

扩张离体豚鼠冠脉，增加冠脉流量，又能降低实验动物的血压。对实验性高血脂症有降血脂作用。当归及其成分阿魏酸可抑制血小板聚集，抗血栓形成等。

过去临床应用当归，一般认为当归身功能补血，当归尾功能破血祛瘀，全当归活血和血，现上海地区只用全当归一种，不再区分。

综上所述，当归一药确属妇科调经良药，不论寒热虚实诸症，均可使用本品。正如前贤所言：“本品性甘而重，故专能补血，其气轻而辛，故又能行血，补中有动，行中有补，诚血中之气药，亦血中之圣药也。”



85. 四物汤在调经方面有哪些变化方剂？

《和剂局方》所载之四物汤，实乃源于《金匮要略》胶艾汤，组方精炼，熟地、白芍、当归、川芎四药相合，有滋阴补血之静，又有活血调经之动，动静结合，补血而不滞血，活血而不破血，补散结合，为一首治血要方，临床应用极广，加减变化之新方也举不胜数。

1. 圣愈汤：亦名参芪四物汤，由四物汤加人参、黄芪而成。补血而益气，多用于气血两虚之四肢无力，神疲体倦，面色无华，爪甲不荣以及妇人月经量多，月经先期等病证。

2. 芩连四物汤：即四物汤加黄芩、黄连，养血清热，可用治血虚发热，或血热月经量多，色赤，烦躁等病证。

3. 四物益母丸：即四物汤加益母草而成。补血活血，可用治血瘀经闭，经行不畅，经来腹痛，或产后恶露淋漓不净，少腹疼痛等病证。

4. 四制香附丸：即四物汤加香附、泽兰、陈皮、白术、黄柏、甘草。具有活血调经，理气止痛的作用。主治痛经，经行不畅，闭经等病证。

5. 妇科调经片：即四物汤加赤芍、香附、玄胡、白术、甘草、大枣。功能益气养血，调经止痛。主治月经不调、经期腹痛等病证。

6. 艾附暖宫丸：即四物汤加艾叶、香附。功用温经止痛，理气活血。主治月经失调、少腹冷痛等病证。

7. 补肝汤：即四物汤加酸枣仁、木瓜、麦冬、炙甘草。功用养血柔肝。主治肝血不足所致的头目眩晕、肝区隐痛、心烦

少寐、月经量少，或见血不养筋之四肢麻木、小腿转筋(腓肠肌痉挛)、爪甲不荣等病证。

8. 桃红四物汤：即四物汤加桃仁、红花。功用活血调经。主治痛经、闭经、经行不畅、色紫有块者。

9. 清热调血汤：即桃仁四物汤加黄连、丹皮、莪术、香附、玄胡。具有清热凉血，行气活血的作用，主治痛经等。

10. 过期饮：即桃红四物汤加香附、莪术、肉桂、木通、甘草。温经活血，祛瘀生新。多用于宫寒不孕及闭经、痛经、少腹疼痛、经行不畅等血瘀病证。

11. 红花桃仁煎：即四物汤加桃仁、红花、丹参、香附、青皮、玄胡。具有行气活血止痛之效。擅治妇人痛经、闭经、月经后期，或先后无定时，以及妇人少腹里急、腹满烦躁等病证。

86. 怎样正确合理使用阿胶？

阿胶是中药中重要的补血滋阴药物，早在《神农本草经》就有记载，至今仍负盛誉，闻名遐迩，要使临床正确合理使用本品，还须了解产地、药品真伪、用法用量，宜忌等诸方面内容。

阿胶，又名驴皮胶、傅致胶、盆覆胶。是马科动物驴的皮去毛后熬制而成的胶块。主产山东、浙江、江苏。此外天津、河南、北京、上海、沈阳等地亦产，其中浙江产量最大，而古时以山东省东阿县产者最为著名，故而得名阿胶。山东阿胶是地道药材，1915年在巴拿马国际博览会上获铜牌，1980年获国家优质产品金质奖，其所以闻名于中外，重要的就是与它那得

天独厚的东阿水质有关。《神农本草经》将它列为上品。《本草纲目》称之“圣药”。故一般认为山东阿胶为正统之品。

阿胶的真品，呈整齐的长方形块状，表面与断面的颜色一致，均呈棕黑色或乌黑色，平滑而有光泽，对光照视略透明，质坚脆易碎。气微弱，味微甜，以色乌黑、光亮、无腥臭气，经夏不软者为佳品。

伪品阿胶，多是以牛皮熬成的胶块，称黄明胶；猪皮熬成的胶块，称为新阿胶；杂皮，如马皮、骆驼皮等熬成的胶块，称杂皮胶。这些形状与阿胶相似，但厚薄不一，有粘性，质硬不易碎，断面呈灰黑色，具玻璃样光泽，带腥臭味，在坩锅中取样灼烧，有浓烈的浊臭味，灰化后残渣呈乌黑色。

其中，黄明胶虽然可作阿胶的代用品，但主要用于止血；猪皮制成的新阿胶，虽功用相似，但滋补力量远不及真品阿胶。对旧皮鞋之类制成假药，则不能供作药用。

阿胶，性味甘平，归肺肝肾经，有补血止血，安胎调经，滋阴润肺等功效。患有贫血头晕、面色萎黄、心悸失眠、虚劳咳嗽咯血、妇女月经不调、量多色淡、先兆流产等病证，以及阴虚火旺而致咳痰带血、咽喉燥痛、口干颧红者都可选用本品治疗。

实验证明：阿胶对骨髓造血功能有一定作用，能迅速恢复失血性贫血之血红蛋白和红细胞，能促进肌细胞的再生，防止进行性肌萎缩的发生，具有抗衰老作用。

但必须指出，阿胶不宜入煎剂煮服。由于治疗血虚等病证，应单独加黄酒或开水烱化（可隔水蒸化）；而用于止血，则不宜加黄酒（因酒能助药行、活血）而宜用蛤粉炒制成的阿胶珠来治疗，有加强止血效用。阿胶的常用量为6~9克，大剂量服用，会损伤脾胃，因本品药性滋腻难消，故凡脾胃虚弱，纳呆

便稀，腹胀苔腻等症均不宜使用。高血压患者也宜慎用。

此外，中医传统经验认为：制成的阿胶需要在阴干处放置三年以上，成为“陈阿胶”方可使用，否则服用鲜阿胶后，易产生“火气”，而出现鼻腔、口唇等处热疮、口干眼屎增加、眼干涩痛等不良反应。

87. 中老年人常服首乌有何益？

根据唐代李翱著《何首乌传》中记载，何首乌乃人名，其祖父生性瘦弱，58岁无子，后发现该品，带回服用，连服二年有余，人体愈加强健，经年旧疾皆痊，头发乌黑，容貌焕发，十年之内即生数男，首乌子父皆服本品，均活160岁。自唐开始，诸家本草也都记载首乌能延年益寿，乌发美髯。

何首乌，又名地精，为蓼科植物何首乌的块根。全国各地皆产，在春初或秋后挖取后，洗净切片，晒干或烘干，称为生首乌；用黑豆汁拌蒸，晒干变成黑色者，名制首乌，内服，一般每次9~25克；亦可熬成膏剂、浸酒或入丸、散剂，如首乌片，一次5片，一日三次。外用本药，可煎水洗、研末撒或调敷患处。

此药味甘，苦涩，入肝心肾经。制首乌有补肝肾，益精血功效；生首乌则具润肠通便，祛风解毒之功。可适用于肝肾俱虚，精血不足之头晕耳鸣、失眠健忘、心悸怔忡、须发早白、梦遗滑精，以及年老体虚、习惯性便秘、皮肤瘙痒等症。

现代医学表明：首乌含蒽醌甙衍生物以及卵磷脂等成分，首乌中还含多种微量元素，如镉、锌、铜、铁。在药理作用方面大致有：①降低血脂和抗动脉粥样硬化作用：何首乌能与胆固醇结合，减少人体吸收，所含卵磷脂能阻止胆固醇在肝内沉积，并能促进纤维蛋白溶解。②保肝作用：何首乌可使肝糖元

升高,有保护肝脏作用。③提高机体免疫能力作用：何首乌使年老小鼠胸腺不致萎缩,还能增加 γ -球蛋白含量,有提高免疫功能的作用。④对脂褐质影响：何首乌能使脂褐质下降,对心、脑均有影响,可减缓衰老变化。

肾虚与衰老有着密切联系,补肾填精法能延缓衰老,而作为补肾药物的何首乌不仅能改善老年人的衰老症状,而且能增强机体抗氧化能力,可减少自由基损害机体的致衰作用,确有抗衰老作用。临床上对多种疾病,尤其是老年人常患的高脂血症、冠心病等,本品有良效。

本品药源丰富,价廉,毒性小,很适合中老年人长期服用。



88. 黄精能补虚防老吗？

黄精一物，实为百合科多年生草本植物黄精或囊丝黄精等的植物根。自古以来，就有补中益气，安五脏，补五劳七伤等以及轻身延年，可以长生之说。可用治各类虚损衰败之症。现代对黄精的认识也逐渐深入，在补虚抗衰老方面，尤发现诸多功能。

自《本草经》始载黄精一药，列为上品，具有轻身延年作用之后，《千金》、《普济》、《本草纲目》等医籍均有以黄精为主配伍成方的抗衰老药剂，如黄精延年酒、黄精膏、黄精散、九转黄精丹等，均有返老还少，轻身益寿之功。本药物甘平，入肺脾肾三经，既可健脾益气以助后天，又能滋阴强壮筋骨以养先天。因其药性甘平，作用缓慢，故可作为久服滋补之品。

现代实验研究证明：本品含多种有效物质，如萜醌甙类化合物、洋地黄糖甙、氨基酸、粘液质、淀粉以及锌、铜、铁等微量元素。对人体的作用主要表现在以下几方面：

1. 延长寿命：实验研究发现黄精提取物能显著延长家蚕生存期，延缓体重增加，减慢身体长度增长，有增寿作用。

2. 强心降糖：黄精水浸液可使血压下降，有降低血脂作用，同时黄精醇提取物可提高心肌收缩力，扩张冠脉，改善血液流变学参数，改善动脉粥样硬化病灶。黄精煎剂还能降低血糖，对老年体虚、心血管系统功能衰退、动脉硬化、脂质代谢紊乱、血糖过高均有良好的作用。

3. 保肝、提高免疫力：黄精对肝脏有保护功能，有明显的抗肝损伤和升高血清白蛋白的作用，还有抗脂肪肝和抑制

乙肝表面抗原的作用。黄精水提取能显著增加 T 细胞百分率，并增强其免疫功能。

黄精自古以来作补益健身之品，有延年益寿之功。现代老年生物研究表明：人体的衰老进程与生物体热量代谢、糖、脂肪代谢有密切关系，而黄精能延缓身长和体重的增长，降低人体血糖，延长生存寿命，具有直接的抗衰老和防治老年病的功效。

89. 芝麻有何神奇功？

芝麻产于我国广大地区，别看它颗粒细小，功效却很神奇。

芝麻，有黑、白二种。前者，又称黑芝麻、乌麻子、小胡麻、巨胜子等；后者，又名白油麻、白胡麻。二者皆为胡麻科植物脂麻之种子，其性平味甘，入肝肾之经。有补肝肾，润五脏的功效。《神农本草经》云：益气力，长肌肉，填精髓。《别录》有“坚筋骨，明耳目”，《本草纲目》有“久服轻身不老”等论述。故历代将本品多用于治疗肝肾不足、眩晕头痛、须发早白、眼花耳鸣、四肢无力、腰膝酸软、产后虚羸、乳汁稀少、皮肤干枯，以及老年肠燥便秘、痔疮肿痛便难、阴痒生疮、男子精液稀少、不育等病证。

现代科学证实：芝麻的营养价值很高，含有丰富的脂肪、蛋白质、糖类、维生素 E，不但含量高而且质优，还含有钙、磷、铁等人体生命必须的微量元素等，据有关实验报道，每百克芝麻中，含脂肪高达61.7%，蛋白质21.9%，钙564毫克，磷368毫克，铁50毫克。又因芝麻中的油脂中含有大量的抗衰老物质，

如亚油酸、棕榈酸、花生酸等不饱和脂肪酸，能有效阻止动脉粥样硬化，预防心脑血管疾病的发生。芝麻中的维生素E含量亦较高，同样具有良好的抗衰老作用。据实验证明，维生素E可使实验动物的寿命延长15~75%不等，因而对人类也能推迟衰老进程，具有防治衰老的重要意义以及神奇的功效。

芝麻不论男女老幼，皆可食用，尤其是肝肾功能渐衰的中老年患者，常易致大便干结者，常食芝麻及芝麻制成品，都有裨益。脾虚湿盛、大便溏薄者，不宜食用本品。



90. 六味地黄丸有哪些加减变化方剂？

六味地黄丸是一首三补三泻，补中有泻，以补肾阴为主的常用方剂，本方首见于《小儿药证直诀》，故原治小儿先天不足，发育不良所致五迟五软，囟开不合等证，现本方已扩展应

用于临床各科，加减衍化出许多方剂，有些非常有效，现摘举常用加减方如下：

1. 知柏地黄丸：本方为六味地黄丸加知母、黄柏，功效以滋阴降火为主，主治阴虚火旺而致的骨蒸潮热、盗汗遗精等证。本方又名知柏八味丸。

2. 杞菊地黄丸：本方即加杞子、菊花，滋养肝肾。主治肝肾阴虚所致的两眼昏花、视物不明、眼睛干涩等证。现在又有杞菊地黄口服液，药效相似。

3. 麦味地黄丸：又名八仙长寿丸。本方在六味地黄丸内加麦冬、五味子，以滋肾纳气为主，主治肺肾阴虚，咳嗽喘逆。

4. 都气丸：即六味地黄丸加五味子，以补肾敛肺气为主，专治老年肾虚咳嗽气急之证。

5. 耳聋左慈丸：本方为六味地黄丸加磁石、柴胡，重在养阴潜阳，擅治肝肾阴虚，浮阳上越之头晕目眩、耳鸣耳聋诸症。本方在《药典》上名为“耳聋佐磁丸”。

6. 明目地黄丸：本方在六味地黄丸基础上加菊花、枸杞、当归、白芍、白蒺藜、石决明。具有肝肾双补，滋阴明目的功效。适用于①肝肾阴虚之目疾；②阴虚阳亢之头晕耳鸣、咽干口燥、目眩等。现也多用治中心性视网膜炎、视神经炎、玻璃体混浊等属肝肾阴虚者。

7. 左归丸：本方去六味地黄丸中的“三泻”（茯苓、丹皮、泽泻）加鹿角胶、龟板胶、菟丝子、牛膝、枸杞，具有补肝肾，益精血的作用，力量较强，纯补无泻，适用于肝肾精亏，身体消瘦、腰膝酸软、遗精盗汗、头晕眼花、口渴咽干等病证。左归饮亦属此类加减。二方均能补肝肾，益精血，力专而效强，是以阴柔滋润为主的药物所组成，久服常服，每易滞脾碍胃，故运

用此方时，宜加入陈皮、砂仁等品，防止进补妨运之弊。

除此以外，还有如石斛夜光丸、归芍地黄丸、右归丸、右归饮、参鹿卫生丸等方均是以六味地黄丸为基础，加减变化而成的。

91. 五味子只是一味有安眠作用的药物吗？

五味子具有养心安神作用，可治疗心悸失眠、梦多健忘等症，临床疗效可靠，五味子只是宁心安神之品吗？不是，五味子又名五梅子、会及、玄及等，为木兰科植物北五味子、南五味子的成熟果实，一般将采摘下来的五味子除去果枝、杂质，晒干即可。大都生用或经米醋、蜂蜜拌蒸晒入药。

本品酸温，具有敛肺止汗、涩精止泻、生津止渴等多种效能。首先能收敛肺气，适用于肺虚咳嗽或肺肾不足之喘咳，还有治寒饮内停之咳喘痰证，一般可配益肺滋肾之品，如党参、麦冬、熟地、山萸等品，本品酸敛还可治汗证，如自汗、盗汗等，五味子配人参、麻黄根、牡蛎等可提高疗效。

其次五味子还能涩精止泻，对男子遗精、滑精以及久泻不止之证，五味子能益肾固精，涩肠止泻，与桑螵蛸、菟丝子、补骨脂、肉豆蔻等药相配，可提高疗效。

再则五味子酸能生津，对津少口渴，糖尿病消渴之人，五味子能生津止渴。

现代医学研究证实：五味子含挥发油、有机酸、维生素、糖类及树脂类。五味子不仅能提高大脑的调节功能，增强兴奋与抑制过程的灵活性，并促使两过程趋于平衡，提高工作效率，减轻疲劳等，而且能加强脊髓反射，缩短反射潜伏期，并改

善人的注意力,协调动作及体力活动,能提高智力活动,对镇静药巴比妥钠有协同作用,能兴奋呼吸中枢、降低血压。对家兔四氯化碳所致的中毒性肝炎引起的血清转氨酶增高有降酶作用,有效成分为五味子的醇溶或水不溶部分。本品还有镇咳,祛痰作用;能兴奋子宫平滑肌,加强子宫节律性收缩并提高其紧张性,并有一定的抗菌作用。

临床报道,治疗病毒性无黄疸型肝炎,每服五味子粉3克,一天二次,降SGPT的疗效显著。五味子煎汤内服,治疗细菌性痢疾、急性肠炎、膀胱炎、潜在性克山病等,均有较好疗效。

以上充分说明:五味子不仅仅是一味常用的安神药,而且是滋补强壮,收敛固涩的调补药物,应用广泛,随证变化用药也很方便。



92. 乌贼鱼有什么药用价值？

乌贼鱼，又名墨鱼，是人们熟识的海味品，它的肉色白而细嫩，十分鲜美，营养价值颇高，临床也常选用本品，有较高的药用价值。

1. 海螵蛸：也名乌鲗骨、乌贼鱼骨、墨鱼盖，即从乌贼鱼中剥下之内壳，一般生用，刷洗干净，晒干即可，砸成小块亦可，也有将此用文火炒至黄色、焦黑色称煨乌贼骨。内服，每次3~9克，煎汤或入丸、散剂。外用，可研末撒或调敷患处。其性味咸，涩，微温。归肝、肾经。有收涩止血，涩精止带，制酸，消癆等多种作用。常用于崩漏、月经过多、胃肠出血、咯血、尿血、外伤出血等。对男子之遗精，以及女子带下过多都有良效。此外还可用于痈瘍后期，疮面久不愈合，湿疹等。

现代医学研究证明：乌贼骨含碳酸钙80~85%，壳角质6~7%，粘液质10~15%，其它还含有氯化钠、镁盐等，本品可作为制酸剂，对胃酸过多症有良效。有报道：本品对胃、十二指肠溃疡、下肢溃疡均有良好疗效。

2. 乌贼鱼腹中墨：即乌贼鱼腹中墨囊中的墨液，一般多烘干研粉或醋磨内服。每次1~1.5克，每日2次。主要有止血的作用，报道临床上用本品治疗功能性子宫出血，有效率在80%以上，服用方法为将它的墨汁粉装入胶囊中，每次1克，每日2次，3~5天为一疗程。也可用于其它原因的出血，服药后均未发现明显的副作用。

3. 乌贼鱼肉：性味咸平，具有养血滋阴的功效。前人有益气强志，补心通脉，去热保精，明目调经，最益妇人等说法，

李时珍称此为“血分药”是妇女贫血，血虚经闭的佳珍。《大明本草》言本品益人通月经。如用乌贼肉60克，鹌鹑蛋2只煮食，专治妇人贫血头晕，经闭之证。

4. 乌贼鱼蛋：性咸，具开胃利水之功。

乌贼鱼不仅是鲜美食物，也是一种药效广泛的药品，但因其性咸涩，故不宜久服多服，以免引起大便秘结。

93. 山楂有哪些药理作用？

山楂为蔷薇科植物山楂的果实，古有鼠楂、猴梨等别名，味酸甘，性微温，具有消积化滞，抗菌消炎，散瘀止痛，降压等多种功能；近年来山楂的药理作用也越来越被人们所重视和发现，其作用主要在以下诸方面：

1. 降血压：动物实验，100%南山楂浸剂给麻醉兔静脉注射，可使血压缓慢而持久的下降。从北山楂中提取山楂流浸膏、黄酮、水解物及三萜酸等，分别以静脉、腹腔和十二指肠等途径给药，证明血压均有不同程度的下降，以三萜酸降压效应最佳。山楂浸剂能直接影响中枢神经系统，降低血管运动中枢的兴奋性，表现在显著的镇静作用，减缓脉搏，消除期外收缩，引起血压下降。

2. 降血脂：实验表明，山楂的提取液，能降低实验性动脉粥样硬化的家兔血液中胆固醇，提高卵磷脂对胆固醇的比例，减少脂类物质在器官上的沉着，从而降低血脂，减轻血管粥样硬化程度。

3. 强心作用：药理研究，山楂总黄酮能使猫动脉压下降40%，使兔每分钟冠流量增加45~60%，对冠脉功能不全者能

增强心肌收缩力，改善冠脉血流。三萜酸且有恢复疲劳心脏的搏动作用。

4. 增加冠脉流量：动物实验显示，山楂制剂能引起显著持久的冠脉扩张，增强心搏能力，对狗在位心脏亦有增大冠血流量的作用，同时增加心脏毛细血管及心肌纤维的通透性，改善心肌代谢，升高心肌 A、T、P 酶的含量。山楂对于大鼠、豚鼠和家兔实验性心肌缺血、缺氧和心肌坏死有明显的保护作用。

5. 抑菌作用：体外抑菌试验，生、焦山楂均有明显的抑菌作用，其乙醇提取物较水煎剂有所增强，山楂肉在体外对志贺痢疾杆菌有较强的抗菌作用。同时山楂煎剂、山楂核溜油均有较强的抑制绿脓杆菌、大肠杆菌、金黄色葡萄球菌等作用。

6. 助消化：近代药理研究证明，本品含有山楂酸、酒石酸、柠檬酸、核黄素、胡萝卜素、维生素 C 等成分，口服后能增加胃中酶类分泌，促进消化功能。还含有一种脂肪分解酶，亦能帮助消化脂肪类食物。

94. “焦三仙”是指哪“三仙”？

“焦三仙”是指由神曲、山楂、麦芽三药炒焦后配合在一起使用的中药，具有很强的消食健胃的作用，主要用以治疗消化不良诸症。习惯上把上面三味药材统称为“三仙”。

“一仙”是指焦神曲（又名六曲、六神曲），为一种酵母制剂的药物。含有丰富的维生素 B 复合体、酶类、蛋白质、麦角固醇等有效成分。本品有较强的消食健胃作用，有“消导之最”

之称，又因本品配方中的青蒿、苍耳草等，因此它还具有清热解暑，祛风解表的作用，多用此治疗食积不消、胃部饱胀、食欲不振、大便不实、鼻塞流涕等消化不良伴外感风寒症状者。

“二仙”是指焦山楂(又名棠棣子、小林檣)，它含有山楂碱、鞣质、维生素C、柠檬酸、解脂酶等化学成分。其中解脂酶成分，可促进脂肪类食物的消化；鞣质成分，则有收敛止泻作用。内服山楂还能增加胃中酶类的分泌，故它是消食健胃的良药。尤其对牛、羊、猪等动物肉类食品所致的腹胀腹痛、食积腹泻等效果更为明显。

“三仙”是指焦麦芽，它含有淀粉酶、转化糖酶、蛋白质分解酶、维生素B和C等成分，善于理脾助胃，也是消食健胃的要药，尤善用治淀粉类食物不消之证，如各种米面之食、山芋、毛芋等食物所致的消化不良、脘腹胀满、吞酸嘈杂，以及小儿乳食不化、呕吐溢奶等病证。

上述三品，均炒焦后配用，药味芳香，功专效宏，三者配合，相得益彰，故冠之以“焦三仙”，临床常选用本品，如著名中成药“保和丸”，主要有神曲、麦芽、山楂三药，专治食积诸症。

此外，还有“焦四仙”之说，即“焦三仙”加炒槟榔而成，主要具有消积行气，缓泻通便的作用，多用于小儿肠寄生虫所致的腹胀腹痛、食欲不振、大便秘结者。

但必须指出：使用“焦三仙”时应注意①孕妇，尤其早期妊娠，当慎用本品，因其中山楂偏于活血散瘀，以免引起早产、流产。②妇女哺乳期间，不宜服用本品，因本品中麦芽有回乳作用。③适当配伍，加强疗效，具有消食导滞的药物还很多，如临床常用的莱菔子、鸡内金等也可选用。在使用本品时还可配行气药、清热药等，以图全面合理治疗食积之证。



95. 鸡的药用价值高吗？

鸡，是人们最喜爱食用的家禽，又是医治疾病不可缺少的药材之一，鸡的全身可提供多种药材，其药用价值很高。

鸡内金：又名鸡肫皮、鸡中金、化石胆等，为杀鸡时取下的鸡肫皮，洗净晒干即可。若放在锅内炒至焦黄，则为炙鸡金。其性味甘平。有消食积，止遗尿，化结石的功用，常用于消化不良，反胃呕吐，食欲不振以及尿路结石、胆结石等病证，对遗尿、遗精也有治疗作用。治疗脾虚食滞，以及结石的方剂中常配用鸡内金，如益脾饼、三金汤等。煎汤内服一般6~15克，研粉吞服每次2~3克。其运脾磨谷之力主要与其含有胃激素有关，能增加胃液分泌和胃液酸度，使胃运动能力增强。

鸡子壳，即鸡蛋壳，主要含碳酸钙、磷酸钙等，是治疗小儿佝偻病、手足搐搦症、慢性消化不良的良药。此外还可治疗外伤性出血、或内伤杂病之咳血、吐血、衄血、便血等，有报道对过敏性皮炎、荨麻疹、支气管哮喘、消化性溃疡、胃酸过多、

慢性中耳炎、肺结核、骨结核等均有一定疗效。

服用方法：先将蛋壳洗净烘干，研细末，内服成人每次3～6克，小儿酌减，如6个月～1岁婴儿0.5克，1～2岁1克。外用，将麻油调敷，或煅烧后外敷疮面。

凤凰衣：又称鸡蛋衣、鸡子白皮等，一般将孵出小鸡后的蛋壳敲碎，剥取内膜，洗净阴干后备用。可内服外用，本品主要含蛋白质成分，具有养阴清肺作用，主要用治久咳、咽痛失音、瘰癧结核、溃疡不敛、口舌生疮、目翳等症。据最近报道，治疗角膜溃疡、鼻粘膜溃疡、陈旧性肉芽肿创口久不愈合、骨折愈合迟缓者，均有良效。

鸡胆：即鸡胆汁，主要有解毒，消炎，止咳作用；可治疗百日咳、慢性支气管炎、小儿菌痢、尿路结石、目赤流泪，内服1～3个鸡胆取汁；也可治疗耳后湿疹、痔疮肿痛，可将胆汁烘干成粉后外用。

鸡子黄：即鸡蛋黄，一般将鸡蛋煮熟，取蛋黄放入锅内熬出蛋黄油，可内服外用。蛋黄油，内服是治疗小儿消化不良、慢性腹泻的良药；外用，可治疗烧伤、烫伤、以及湿疹、皮肤溃烂、褥疮等。本品具有滋阴润燥，养血息风的作用，体质素虚、虚劳骨蒸、吐血等病，均可长期服用。

此外，鸡子白、鸡肉、鸡血、鸡肝、鸡肠、鸡嗉等都可供作药用，发挥其治疗疾病之作用。

96. 萝卜可供作哪些中药材？

萝卜不仅是营养丰富的菜食，而且还是一种很常用的中药材。俗话说：“冬吃萝卜夏吃姜，不找大夫开药方。”那么，萝

卜一身可供用哪些药材呢？

1. 莱菔子：又名萝卜子。即在夏、秋间采收成熟的萝卜种子，晒干供药用。一般有炒用和生用两种，前者多用。每次6~30克，煎汤内服。其药性辛甘平，归肺、脾、胃经。具有消食除胀，祛痰平喘的功用。常用于食积气滞、胸闷腹胀、暖气吞酸、泻痢不爽，或手术后病人腹胀难忍，以及服用人参不当所致的痞闷、厌食等。临床多与山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮配用，保和丸为其代表方剂；若素体脾虚又挟食积者，可用大安丸（前者加白术），尤其善治小儿食积。本品还可祛痰下气，为治慢性支气管炎而见咳嗽胸闷，痰多色白，气喘不能平卧的要药，名方三子养亲汤即选莱菔子。上海地区中药店在处方应配方面，如处方上写“莱菔子”、“萝卜子”者，均付炒莱菔子（即将莱菔子清炒至微焦为度）。

2. 地骷髅：又名枯萝卜、老萝卜头、空莱菔等。即为萝卜的干枯老根。性味辛甘平，一般用量9~30克，煎汤内服。也可煎水洗，有利水消肿，宣肺化痰，消食的功用。常用于水肿、小便不利、腹胀痞闷、肝硬化腹水、食积不消、胃脘胀痛等病证。

3. 莱菔英（叶）：即莱菔的茎叶。煎汤或鲜叶捣汁内服。性味辛苦温。有清咽和胃的作用。可治疗胸腹痞满、呃逆频作、食滞不消、下利赤白、咽喉肿痛、妇女乳房红肿、乳汁不通、小便出血等疾患。

4. 莱菔：即萝卜鲜用。其味辛甘性凉，无毒，入肺胃经。有消积滞，化痰热，下气宽中，清热解毒，利尿通便的作用。可治疗食积胀满、痰嗽失音、吐血衄血、消渴口干、大便干结、小便不利、口舌生疮、尿路感染等病证。

现代医学研究证明：莱菔营养丰富，含有葡萄糖、果糖、

氨基酸、维生素C等多种成分。并有较好的抗菌作用，尤其对革兰氏阳性菌较敏感，又能抗真菌。近年又有报道：常服萝卜汁有防止胆结石形成、降低血脂、预防冠心病及动脉硬化的作用。

应引起注意的是，对于气虚之人，或正服人参期间，均不宜同时食萝卜（包括莱菔子、莱菔叶等），以免耗气及降低人参效用。

97. 主要有哪些驱除寄生虫的药物？

中药驱除寄生虫优点很多，如大多数药性缓和，毒副反应小而使用安全，驱虫效力较持久，在驱虫同时，又能兼治其他症状，有些驱虫药还能一药驱除多种寄生虫。但也有不足，诸如服药不便，奏效较慢等。那么，临床主要有哪些驱虫药物呢？

1. 槟榔：苦辛而温，有杀虫消积，行气利水的作用，并兼有轻泻之功。能驱杀绦虫、姜片虫、蛔虫、钩虫、蛲虫、血吸虫、鞭虫等多种寄生虫。本品杀虫作用广泛而有卓效，尤为驱杀绦虫之要药，为临床常用之品。常用剂量6~15克，煎汤内服。单用杀绦虫、姜片虫时，可用30~60克。

2. 榧子：甘平，功能杀虫。可治疗蛔虫、绦虫、钩虫、蛲虫、姜片虫等，其中，尤以对蛔虫、绦虫的疗效最为明显。本品药性平和，安全而有效，且含油脂，兼能缓泻，可帮助排除虫体，味甘而不苦，还可单独炒熟食用。常用量15~30克，煎汤内服；或10~20枚炒熟嚼食。

3. 雷丸：苦寒有毒。具有杀虫、消积的功用。可治绦虫、钩虫、蛔虫、血吸虫及阴道毛滴虫等病证。雷丸驱绦虫作用

较显著，其作用在于破坏虫体。雷丸素在肠道内有较强的分解蛋白质作用，使虫体节片溶解破坏，达到驱虫功效。因本品在高热环境下，有效成分会遭破坏，故临床一般研粉吞服，每次6克。

4. 鹤虱：性味苦辛平，有小毒。有杀虫的功效。可治疗蛔虫、烧虫、绦虫、钩虫等，常用剂量3~9克，煎汤内服，或入丸、散剂。

5. 使君子：甘温，能入脾胃，为驱蛔虫、消疳积的要药。本品所含的使君子酸钾成分，对蛔虫有麻痹作用。同时本品能消食助运，对蛔虫所引起的脾胃消化运动障碍，尤其是小儿疳积有很好的治疗作用，本品可单独炒食，味甘而香，易为小儿所接受。内服煎汤，每次6~12克；炒香嚼食，小儿每岁每天1粒半，总量不得超过20粒。过量易引起呃逆、眩晕、呕吐等反



应。如因服食使君子引起呃逆，可饮服开水、米汤等，或用丁香泡汤频饮即可解除。但不宜饮茶，否则加重呃逆。

6. 鸦胆子：苦寒，具清热解毒、杀虫、燥湿、腐蚀赘疣的功能。可治疗阿米巴痢疾、疟疾、蛔虫、绦虫等，对钩虫无效。外用本品可治疗鸡眼、寻常疣。取鸦胆子仁捣烂涂敷患处，或用鸦胆子油局部涂敷，皆能使赘疣脱落。内服：用桂圆肉或胶囊包裹，饭后吞服，每次5~20粒，一日三次。外用：适量捣敷患处。鸦胆子对胃肠道及肝肾均有损害，不宜多量久服，肝肾功能不良、胃肠功能紊乱者慎用或忌服。

98. 米醋有哪些主要药用价值？

醋有酿造醋和配制醋之分，酿造醋也称米醋，又名苦酒、淳酒等；配制醋（也称化学醋），主要是化学合成的冰醋酸为原料，配制而成的。

由米、麦、高粱或酒、酒糟等经酵母发酵变酸而成的，性味酸苦温，有散瘀、止血、解毒、杀虫等功效。醋中含有丰富的氨基酸，18种游离氨基酸在醋中都有，其中包括八种人体必需氨基酸。由于各种氨基酸呈味不同，有的具鲜味，有的具甜味等，使醋的味道更加鲜美、可口。氨基酸是合成蛋白质的主要成分，是人体细胞、组织及新陈代谢中各种酶的构成物质，也是人体活动的能源之一。醋中还含有糖类物质，有助于人体对食物的消化和吸收。此外，醋中还含有较多量的有机酸，有醋酸、乳酸、丙酮酸等，能参与人体能量代谢、增进食欲、助消化。醋中还含有无机盐、维生素等物质，对人体健康也有裨益。

临床应用米醋，主要有以下几方面的作用：

1. 助消化、减肥胖：米醋含多种氨基酸、维生素、无机盐等物质，能帮助人体消化吸收，增进食欲，同时醋中的氨基酸不但可以消耗人体内的脂肪，而且可促进糖及蛋白质的代谢，有帮助减肥作用。日本已制成的米醋精，专用治肥胖症。

2. 抗病毒：运用米醋可以预防、治疗流行性感、流脑等病证，如用米醋烟熏也有防治作用。具体做法可以每立方米空间2~10毫升米醋，加水一倍，关闭门窗加热熏蒸，能起到室内的消毒、杀菌作用。

3. 驱虫：米醋可治疗胆道蛔虫症、蛲虫病等病证，按年龄大小，顿服米醋30~50毫升，可收到驱虫效果。

4. 外科病证：应用米醋可外用敷洗患处，治疗石灰烧伤，每日1~2次；应用米醋加入中药乳香、没药、麦粉等，调成糊状，待冷摊在纸上，外敷于患处，每天换药一次，以治疗疔肿。用米醋加中药雄黄调成薄糊状，涂于患处，对带状疱疹有一定疗效。

现代医学还证明：如果能长期服用米醋，可促进食欲，消除疲劳，滋润皮肤，软化血管，预防高血压和动脉粥样硬化等疾病。

米醋虽是药食相兼之品，但因味酸，中医认为“得酸则收”，故对哺乳期产妇，感冒初起，以及胃病胃酸过多者，均应忌服。

99. 动物的内脏可以作药用吗？

动物的内脏与人类的内脏在形态、组织、功能上十分相

似，在人体内脏功能发生病变时，可以用相应的动物脏器来治疗。例如大补阴丸中用猪脊髓，则是取其以骨入骨，以髓补髓也。现存最早的中药学专著《神农本草经》也已记载应用马茎、狗阴茎、牛髓、牛胆等动物脏器来治疗疾病的。

一般有哪些脏器常供作药用呢？

1. 心：猪心、牛心、羊心、鸡心、狗心等，都可入药，诸心性平无毒，主治心虚所致之心悸、健忘、惊恐等症。如《本草纲目》载，用朱砂调猪心血治疗惊厥、癫痫等；还有如用猪心配人参、当归治心虚多汗等。

2. 肾：猪肾、羊肾、牛肾、马肾等，性平无毒，能补肾气，益精髓，通膀胱等作用，主治肾虚腰痛、阳萎、消渴、耳聋、尿频、遗尿等病证。

3. 肺：羊肺、猪肺、牛肺、马肺等，甘温无毒，能补肺，止咳嗽等作用。如用猪肺配梨汁、藕汁等治吐血。

4. 肝：羊肝、猪肝、牛肝、鸡肝等，主治肝虚所致雀盲、青盲、眩晕等病证。《千金方》中主治目暗不明的方中，记载着用肝脏治疗目疾的方有许多首。

5. 外肾（包括阴茎和睾丸）狗外肾、牛外肾、驴外肾、羊外肾等，性温味咸，主要用于阳萎、腰痛、遗精、带下、不孕等症。对于肾虚阳萎效果尤佳。

6. 胆：羊胆、猪胆、牛胆、蛇胆、熊胆等，均苦寒，具有清肝利胆，泻热解毒等作用，主要用治肝胆火旺或肝经湿热所致之目疾、黄疸、消渴等病证。如《圣惠方》载谷疸丸，即是用牛胆、苦参治黄疸。鸡胆治疗百日咳有显效。

此外，临床与民间还常用脾、肠、胰、髓、骨、脑等脏器来治疗疾病的。

现代人们通过实验研究，临床运用后发现，选用动物脏器

来治疗人类身体上所患疾病的机理，主要有二种情况：一是动物内脏所含的主要物质与人类内脏相似，具有补益强壮作用，如各种动物的肝脏均含丰富的维生素 A，脑含有多种氨基酸、蛋白质，这些物质对人类的肝、脑都能补充，有助于患病的脏器吸收缺乏的营养物质，从而治疗疾病。二是动物脏器含有的激素、酶等生物活性物质所发挥的作用，如胰脏含有胰岛素，能治疗糖尿病，胎盘含有促性腺素、催乳素等，这对治疗生殖器方面疾病都有治疗作用。



100. 麦饭石只能治痈疡吗？

《本草纲目》载麦饭石：主治一切痈疽发背。但近年来人

们经过研究发现,麦饭石不仅可治疗外科痈疮等病证,而且是一味很有效的保健药品。

麦饭石含有对动植物有益的多种微量元素,如铁、锌、铜、锰、硒、硅等,而有害元素则含量极微,现经初步研究结果表明:用麦饭石浸泡的水,具有优质矿泉水的功效,长期饮用可以补充人体内的矿物质和微量元素,除此之外,麦饭石还具备利尿、健胃、保肝的作用,能调节新陈代谢,促进血液循环,增强皮肤弹性和毛细血管伸缩机能。对高血压、心脏病,老年血管硬化症等均有一定的疗效。麦饭石在水中溶解出来的钾、钠、镁等活性较强的元素,可以把轻度污染的水调节成中性或弱碱性的水。还有报道说:长期用麦饭石水洗浴,能增强皮肤弹性,提高皮肤抗病毒能力,消除疲劳,增强体质。

麦饭石具有较好吸附作用,所以也可用于改善水质,清除水中异味、残余农药、重金属及有害微生物。对人体内细胞中积存的有毒物质有洗涤效果,麦饭石浸泡的水用于烧饭,则饭味香浓,营养丰富,而且不易腐败;用于饮茶,则茶味浓郁,益脑提神;用于浇花,则植株生长旺盛,花期延长;用于洗菜,则可延长蔬菜保鲜时间。麦饭石还能放置于冰箱,充当冰箱除臭剂,吸去异味。

麦饭石以其效佳,价廉而逐渐被世人所重视,应用不断扩大,目前应用已扩大到医疗、食品保鲜、环境卫生、水质改良、水产保鲜、化妆品等各个方面。