

第一章中药的总论 5—7 分

四气

五味

七情

十八反, 十九畏

用法

用量

妊娠禁忌

四气, 指药物的**寒、热、温、凉**四种不同药性, 又称**四性**, 它反映了药物对人体**阴阳盛衰、寒热变化的作用倾向**, 是对药物治疗寒热病证作用的概括。

一能够减轻或消除热证的药物属于**寒性或凉性**, 如**黄芩、板蓝根**等有清热解毒作用;

而能够减轻或消除寒证的药物属于**温性或热性**, 如**附子、干姜**等有温中散寒作用。

四气的作用及适应证

寒凉药分别具有**清热泻火、凉血解毒、滋阴除蒸、泻热通便、清热利尿、清化痰热、清心开窍、凉肝息风**等作用

温热药则分别具有**温里散寒、暖肝散结、补火助阳、温阳利水、温经通络、引火归元、回阳救逆**等作用。

二.五味的作用及适应证

1.辛有**发散、行气、行血**等作用。

解表药、行气药、活血药等多具有**辛味**。

多用治表证及气血阻滞之证。

2.甘有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。

滋养补虚、调和药性及缓解疼痛的药物多具有甘味。

3.酸有收敛、固涩的作用。一般固表止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、固精缩尿、固崩止带的药物多具有酸味。多用治体虚多汗、肺虚久咳、久泻滑肠、遗精滑精、遗尿尿频、崩带不止等证。

4.苦有泄热、燥湿、坚阴的作用。即具有清泄火热、泄降气逆、通泻大便、燥湿、坚阴（泻火存阴）等作用。

5.咸有软坚散结、泻下通便的作用。一般来讲，泻下或润下通便及软化坚硬、消散结块的药物多具有咸味，多用治大便燥结、痰核、瘰疬、癭瘤、癥瘕痞块等证，

6.淡有渗湿、利小便的作用。故利水渗湿的药物多具有淡味。多用治水肿、脚气、小便不利之证。

7.涩与酸味药的作用相似，有收敛固涩的作用。

三影响药物升降浮沉的主要因素

影响药物升降浮沉的因素主要与四气五味、药物质地轻重有密切关系，并受到炮制和配伍的影响。

1.四气五味

(1)凡性温、热，味辛、甘的多为升浮药，如麻黄、升麻、黄芪等药。

(2)凡性寒、凉，味苦、酸、咸的多为沉降药，如大黄、芒硝、山楂等药。

2.药物质地轻重

(1)凡花、叶、枝、皮等质轻的多为升浮药，如苏叶、菊花、蝉蜕等。

(2)凡种子、果实、矿物、贝壳等质重的多为沉降药。

3.炮制

(1)凡酒制、姜制多有升浮的趋向，如酒大黄、姜厚朴等。

(2)凡醋制、盐制的多有沉降的趋向，如醋大戟、醋甘遂、盐知母、盐黄柏等。

4.配伍

(1) 凡少量（药味的数量或剂量）升浮药配伍在大量沉降药中，其性随之沉降。

(2) 凡少量（药味的数量或剂量）沉降药配伍在大量升浮药中，其性随之升浮。

四.结合有代表性的药物认识归经的确定

归经是指药物对于机体某部分的选择性作用。

考点二归经的临床指导意义

归经理论的形成：是以脏腑经络为基础，以药物所治疗的具体病证为依据，

通过长期临床实践总结出来的用药理论。

五.不良作用（助理不考）

1.副作用是指在常规剂量（治疗剂量）时出现的与治疗无关的不适反应。治疗作用与副作用是相对的，通过配伍可以抑制副作用的产生。

2.毒性反应是指用药后引起的机体损害性反应，常因剂量过大或用药时间过长或体质因素而引起。

六.功效的分类（助理不考）

1.对因治疗功效（治本）：包含扶正、祛邪、调理脏腑功能、消除病理产物

祛风、散寒、除湿、清热、泻下、涌吐、解毒、杀虫等属于祛邪功效；

益气、助阳、滋阴、补血等属于扶正功效；

理气、活血、安神、开窍、潜阳、息风重在调理脏腑气血功能；消食、利水、祛痰、化瘀等

意在消除病理产物。

2. 对症治疗功效 (治标) : 止

是指能缓解或消除疾病过程中出现的某些症状, 具有减轻痛苦、防止病势恶化的意义。

止痛、止咳、止血、止呕、止咳平喘、止汗、涩肠止泻、涩精止遗等皆属对症治疗功效。

七情配伍两种药物 必会

相须: 功效相似, 配合 (麻黄配桂枝, 石膏与知母)

相使: 一为主, 一为辅 (黄芪与茯苓, 大黄与芒硝)

相畏: 毒在前 (生半夏和生天南星畏生姜)

相杀: 毒在后 (生姜杀生半夏和生天南星)

相恶: 破坏 (人参恶莱菔子)

相反: 产生或增强毒性或副作用。

(甘草反甘遂、贝母反乌头等,)

“十八反”的内容

乌头 (含川乌、草乌、附子) 反半夏、瓜蒌 (含瓜蒌皮、瓜蒌仁、天花粉)、贝母 (含川贝母、浙贝母)、

白蔹、白及。甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花。

藜芦反: 苦参, 沙参, 丹参、玄参、人参、细辛、芍药 (含赤芍、白芍)。

十八反歌诀: 本草明言十八反, 半蒌贝蔹及攻乌, 藻戟遂芫俱战草, 诸参辛芍叛藜芦。

“十九畏”的内容

硫黄畏朴硝, 水银畏砒霜,

狼毒畏密陀僧, 巴豆畏牵牛,

丁香畏郁金, 牙硝畏三棱,

川乌、草乌畏犀角,

人参畏五灵脂，

官桂畏赤石脂。

临证用药时怎样对待各种配伍关系

相须和相使能**增强功效**，为**临床常用配伍**。（增效）

相畏和相杀能**减轻或消除毒副作用**，**保证用药安全**。（减毒）

相恶属**削弱或抵消功效**，**避免使用**。（减效）

相反能**产生或增强毒副作用**，属**禁忌**。（增毒）

九**妊娠用药禁忌**的概念

1.禁用指毒性较强或药性猛烈的药物，如**巴豆、牵牛子、三棱、莪术、大戟、商陆、麝香、水蛭、斑蝥、雄黄、砒霜**等属妊娠禁用。

2.慎用多指通经去瘀、行气、破滞及辛热滑利之品，如**桃仁、红花、牛膝、大黄、枳实、附子、肉桂、干姜、木通、冬葵子、瞿麦**等。

十服药时一般的饮食禁忌

指服药期间忌食生冷、油腻、腥膻、刺激性的食物。

考点二特殊疾病的饮食禁忌（助理不考）

如**热性病**应忌食辛辣、油腻、煎炸性食物；

寒性病应忌食生冷食物、凉饮等；

胸痹应忌食动物脂肪、内脏并忌烟、酒等；

肝阳上亢、烦躁易怒等应忌食**辛热助阳**之品；

黄疸应忌食动物脂肪及辛辣烟酒刺激物品；

脾胃虚弱应忌食油炸黏腻、寒冷固硬、不易消化的食物；

肾病水肿应忌食盐、碱过多和酸辣太过的刺激食品；

疮疡、皮肤病患者应忌食鱼、虾、蟹等腥膻发物及辛辣刺激性食物。

此外，古代文献所载

- 1.甘草、黄连、桔梗、乌梅忌猪肉 2.鳖甲忌苋菜
- 3.常山忌葱，4.地黄、何首乌忌葱、蒜、萝卜，
- 5.丹参、茯苓、茯神忌醋，6.土茯苓、使君子忌茶，
- 7.薄荷忌蟹肉，8.蜜反生葱，
- 9.柿反蟹等可作为服药禁忌的参考。

(三) 年龄、体质、病情剂量的关系

- 1.老年、小儿、产后及体弱者用量宜少。
- 2.体壮者用量宜重。
- 3.5岁以下者用成人药量的 $1/4$ 。
- 4.5岁以上儿童用成人药量的 $1/2$ 。
- 5.病轻势缓、病程长者用量宜小。
- 6.病重势急、病程短者用量宜大。

第二节中药的用法 **必考**

(一) 常规煎药的基本程序

- 1.首先用高出固体药材平面的饮用水浸泡药材 30~60 分钟，煎取第一煎药液后，再加水（水量为第一煎的 $1/3 \sim 1/2$ ）煎取第二煎药液，将两次所取煎液混合滤净后分两次服。
- 2.煎药火候和时间要根据药物性能而定。一般解表药、清热药宜武火煎，时间宜短，煮沸后煎 3~5 分钟；补养药宜文火慢煎，时间宜长，煮沸后持续 30~60 分钟。
- 3.特殊煎法，除处方中注明外，有先煎、后下、包煎、另煎、烊化、泡服、冲服、煎汤代水

等不同煎

(二) 特殊药的煎法

1. **先煎**又称**先下**、**先入**、**久煎**。一般规律：**矿石，贝及有毒药物**。（**附子，乌头**）**先煎 30 分钟**再下其他药物。
2. **后下**又称**后入**、**不宜久煎**。多数**解表、泻下、化湿、理气等芳香、易挥发或久煎破坏有效成分的药**。如**薄荷、青蒿、香薷、木香、砂仁、沉香、豆蔻、草豆蔻、钩藤、大黄、番泻叶**等应后下。须在**其他药物煎沸 5~10 分钟**后放入。
3. **包煎**一般规律：**多见于黏性强、粉末、带绒毛的药，防止药液混浊、刺激咽喉或沉于锅底，引起焦化或糊化**。如**蛤粉、滑石、旋覆花、车前子、蒲黄及灶心土**等。
4. **另煎**又称**另炖**、**单煎**。一般规律：**多见于贵重药材**。如**人参、西洋参、羚羊角、麝香、鹿茸**等。其煎液可另服，也可与其他煎液混合服。另煎 **2~3 小时**。
5. **烊化**又称**溶化**。一般规律：**主要集中于胶类、黏性大而易溶的药物，为避免入煎粘锅或黏附其他药物影响煎煮，可单用水或黄酒将此类药加热溶化即烊化后，用煎好的药液冲服，也可将此类药放入其他药物煎好的药液中加热烊化后服用**。如**阿胶、鹿角胶、龟板胶、鳖甲胶、鸡血藤胶及蜂蜜、饴糖**等。
6. **泡服**又称**焗服**。一般规律：**多见于某些有效成分易溶于水或久煎容易破坏药效的药物**。如**藏红花、番泻叶、胖大海**等。
7. **冲服**主要是指**贵重药、用量轻、研末、防止散失的药**。**西洋参、鹿茸、人参**，如**竹沥汁、芒硝**。
8. **煎汤代水**一般规律：**多见于易混浊、难服用、质轻用量多、体积大、吸水量多及煎取澄清液代水者**。如**灶心土、玉米须、丝瓜络、金钱草**等

服药时间（助理不考）

汤剂每日 1 剂，连续煎 2 次分服，每隔 4~6 小时 1 次；若急性病、热性病者可 1 日 2 剂。

- 1.病在胸膈以上、刺激性药宜饭后服。
- 2.病在胸膈以下宜饭前服。
- 3.补益药、驱虫药、泻下药宜空腹服。
- 4.治疟药宜在疟疾发作前两小时服。
- 5.安神药宜睡前服。
- 6.慢性病定时服。
- 7.急性病、呕吐、惊厥、石淋、咽喉病需煎汤代茶饮，亦可不定时服。

第二章解表药

解表药味辛，入肺、膀胱经。功能发散表邪，主治外感表。

用药注意：用量不宜过大，以免发汗太过，耗伤阳气，损及津液，造成“亡阳”、“伤阴”的弊端。

表虚自汗、阴虚盗汗以及疮疡日久、淋证、失血患者，虽有表证，也应慎用解表药。

解表药

辛温解表 13

- 1.麻黄：发汗解表，宣肺平喘，利水消肿。
- 2.桂枝：发汗解肌，温经通脉，助阳化气
- 3.香薷：发汗解表，化湿和中，利水消肿
- 4.紫苏：解表散寒，行气宽中，解鱼蟹毒
- 5.生姜：解表散寒、温中止呕，温肺止咳，解毒
- 6.荆芥：祛风解表，透疹消疮，止血

辛温解表

7.防风：祛风解表，胜湿止痛，**止痉**

8.羌活：解表散寒，祛风胜湿，**止痛**

9.藁本：祛风散寒，**除湿止痛**

10 辛夷：发散风寒，**通鼻窍**

11 苍耳子：发散风寒，**通鼻窍**，祛风湿，**止痛**

12 **细辛**：解表散寒，祛风止痛，**温肺化饮**，**通窍**

13 白芷：解表散寒，祛风止痛，**通鼻窍**，**消肿排脓**，**燥湿止带**

口诀：

麻桂香紫苏姜荆，防藁羌解表治风湿

细芷苍夷可通窍。

1.麻黄 辛温解表之要药，取其散寒通滞之功，也可治风寒痹证，**阴疽痰核**

2.桂枝发汗力缓。风寒表虚有汗、表实无汗均用；兼能温经通阳，助阳化气，用治寒凝经脉、**风寒湿痹、痰饮蓄水证、胸痹、心动悸、脉结代等证。**

4.生姜 **胃寒呕吐**：“**呕家圣药**”之称。

5.香薷 “香薷乃夏月解表之药”，**夏月麻黄**。

6.荆芥 。发表透疹消疮宜生用，**止血宜炒碳用**。

7.防风 为治风通用之品。

8.羌活 **太阳头疼**，上半身风湿痹痛

9.白芷 阳明头痛

10.细辛 少阴头疼，煎服，1~3g；散剂，每次服 0.5~1g。

11.藁本 颠顶疼痛。

12.苍耳子 治鼻渊之良药

13.辛夷 用纱布包煎。

解表剂

辛凉解表 10

1.薄荷：疏散风热，清利头目，利咽透疹，疏肝行气

2.牛蒡子：疏散风热，宣肺祛痰，利咽透疹，解毒散肿

性寒，滑肠通便，气虚便溏者慎用。

3.蝉蜕：疏散风热，利咽开音，透疹，明目退翳，息风止痉

4.桑叶：疏散风热，清肺润燥，平抑肝阳，清肝明目。

5.菊花：发散风热，清肝明目，平抑肝阳，清热解毒

桑叶与菊花：疏散风热，桑叶甚；清肝平肝菊花优。桑叶又能清肺润燥、凉血止血；菊花又能清热解毒

柴胡：解表退热，疏肝解郁，升举阳气，

解表退热宜生用，疏肝解郁宜醋炙，升阳可生用或酒炙，治少阳证之要药，与黄芩配伍：

和解少阳

升麻：解表透疹，清热解毒，升举阳气

葛根：解肌退热，透疹，生津止渴，升阳止泻

蔓荆子：发散风热，清利头目

*淡豆豉：解表，除烦

柴胡、葛根与升麻：

柴胡又擅和解少阳、疏肝解郁，治疗少阳病、疟疾、肝气郁结证等。

葛根又能生津，治疗消渴病，且善解肌以治疗项背强痛。

升麻又能清解阳明热毒，治疗阳毒发斑、胃火牙痛等



关注公众号，领取更多资料