

第一单元 中药的性能

考纲重点分布

第一单元 中药的性能	一. 四气	1. 结合有代表性的药物认识四气的确定	了解
		2. 四气的作用及适应症	了解
	二. 五味	1. 结合有代表性的药物认识五味的确定	掌握
		2. 五味的作用及适应症	必会
	三. 升降浮沉	1. 各类药物的升降浮沉趋向	了解
		2. 影响药物升降浮沉的主要因素	了解
	四. 归经	1. 归经的临床意义	了解
		2. 结合有代表性的药物认识归经的确定	
	五. 毒性	1. 引起毒性反应的原因	了解
		2. 结合具体有毒药物认识使用注意事项（助理不考）	

细目一 四气

1. 结合有代表性的药物认识四气的确定

四气，就是寒、热、温、凉四种不同的药性，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症作用的概括。一般而言，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。

药物寒热温凉是由药物作用于人体所产生的不同反应和所获得的不同疗效而总结出来的，它与所治疗疾病的性质是相对而言的。

2. 四气的作用及适应证

一般来讲，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；而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、引火归原、回阳救逆等作用。

细目二 五味

1. 结合有代表性的药物认识五味的确定

五味是指药物有辛、甘、酸、苦、咸五种不同的味，因而具有不同的治疗作用。五味的产生，首先是通过口尝，即用人的感觉器官辨别出来的。然而和四气一样，五味更重要的则是通过长期的临床实践观察，不同味道的药物作用于人体，产生了不同的反应，获得不同的治疗效果，从而总结归纳出五味的理论。也就是说，五味不仅仅是药物味道的真实反映，更重要的是对药物作用的高度概括。



2. 五味的作用及适应证

五味：“酸、苦、甘、辛、咸”，还有淡味和涩味			
辛	<p>能散——发散——表证； 能行——行气、行血——气血阻滞证； 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。如苏叶发散 风寒、木香行气除胀、川芎活血化瘀等</p>	甘	<p>能补——补益气血阴阳——虚证 能和——和中 调和药性——脾胃不和、调和诸药 能缓——缓急止痛、缓和药食中毒 一般来讲，滋养补虚、调和药性及缓解疼痛的 药物多具有甘味。多用治正气虚弱、脘腹挛急 疼痛及调和药性、中毒解救等。如人参大补元 气，熟地黄滋补精血，饴糖缓急止痛，甘草调 和药性并解药食中毒等</p>
淡	<p>能渗、能利——利水渗湿——水湿内停； 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。如薏苡仁、 通草、灯心草、茯苓、猪苓、泽泻等</p>	酸	<p>能收、能涩——收敛固涩——滑脱不禁； 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、遗尿频、 崩带不止等证。如山茱萸、五味子涩精、敛汗， 乌梅敛肺止咳、涩肠止泻</p>
咸	<p>能下——泻下通便——大便秘结 能软——软坚散结——瘰疬癭瘤、癥瘕痞 块 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， 如芒硝泻下通便，海藻、昆布消散癭瘤， 鳖甲软坚消瘿等</p>	苦	<p>能泄——通泄大便——便秘 能燥——燥湿——湿证 能坚——坚阴（泻火存阴）——实热证、阴虚 火旺证（2017）； 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。一般来讲，清热泻火、 下气平喘、降逆止呕、通利大便、清热燥湿、 苦温燥湿、泻火存阴的药物多具有苦味。多用 治火热证、喘证、呕恶、便秘、湿证、阴虚火 旺等证。如栀子、黄芩清热泻火，苦杏仁降泄 肺气，陈皮降逆止呕，大黄泄热通便，龙胆、 黄连清热燥湿，苍术、厚朴苦温燥湿，知母、 黄柏泻火存阴</p>
涩	与酸味药的作用相似，有 收敛固涩 的作用。多用 治虚汗、泄泻、尿频、遗精、滑精、出血等证 。 如莲子固精止带，禹余粮涩肠止泻，乌贼骨收涩止血等		

细目三

升降浮沉

1. 各类药物的升降浮沉趋向

升降浮沉：是指药物对机体有向上、向下、向外、向内四种不同的作用趋向。它与疾病所表现的趋向性是相对而言的。简言之，**升、浮**：是指药物**向上、向外**的趋向性作用；**沉、降**：是指药物**向里、向下**的趋向性作用。

升降浮沉 “诸花皆升，旋覆独降；诸子皆降，苍耳独升”

升降浮沉：升——上升提举；降——下达降逆；浮——向外发散；沉——向内收敛

升浮：凡发表、透疹、升阳、涌吐、开窍等药物

沉降：凡收敛固涩、泻下、利水、潜阳、镇惊安神、止咳平喘、止呕等药物

2. 影响药物升降浮沉的主要因素

药物的升降浮沉与四气五味、药物的质地轻重、炮制、配伍的影响有关。

- (1) **四气五味**：①凡性温、热，味辛、甘、淡的多为**升浮药**，如麻黄、升麻、黄芪等；②凡性寒、凉，味苦、酸、咸的多为**沉降药**，如大黄、芒硝、山楂等。



(2) **药物的质地轻重**: 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,如紫苏子、乌梅、赭石、牡蛎等。

(3) **炮制**: 凡酒制、姜制多有升浮的趋向,如酒大黄、姜厚朴等;凡醋制、盐制的,有沉降的趋向,如醋大戟、醋甘遂、盐知母、盐黄柏等。

(4) **配伍**: 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;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。

细目四 归经

1. 归经的临床意义

归经是指药物对于机体某部分的选择性作用,即某药对某些脏腑经络有特殊的亲和作用,因而对这些部位的病变起着主要或特殊的治疗作用,药物的归经不同,其治疗作用也不同。归经指明了药物治病的适用范围,也就是说明了药效所在,包含了药物定性定位的概念。也是阐明药物作用机理,指导临床用药的药性理论基本内容之一。

2. 结合有代表性的药物认识归经的确定

归经理论的形成是以**脏腑经络为基础**(2015),以**药物所治疗的具体病证为依据**,经过长期临床实践总结出来的用药理论。如朱砂、远志能治心悸失眠,归心经;桔梗、苦杏仁能治咳嗽,归肺经;白芍、钩藤能治胁痛、抽搐,归肝经等。

细目五 毒性

1. 引起毒性反应的原因

毒性: 指药物对机体所产生的不良影响及损害性。

毒药: 一般系指对机体发生化学或物理作用,能损害机体,引起功能障碍、疾病甚至死亡的物质。

副作用: 是指在**常用剂量时出现与治疗需要无关的不适反应**,一般比较轻微,对机体危害不大,停药后可自行消失。中药的副作用有别于毒性作用。

毒性反应的产生与药物贮存、加工炮制、配伍、剂型、给药途径、用量、使用时间的长短以及患者的体质、年龄、证候性质等都有密切关系。

2. 结合具体有毒药物认识其使用注意事项

砒霜、胆矾、斑蝥、蟾酥、马钱子、附子、乌头等毒性较大的药物,用量过大,或时间过长,可导致中毒;以华山参、商陆代人参,独角莲代天麻使用,导致中毒;使用未经炮制的生附子、生乌头,可导致中毒;乌头、附子中毒,多因煎煮时间太短,或服后受寒、进食生冷导致;甘遂与甘草同用,乌头与瓜蒌同用而致中毒。

第二单元 中药的作用(助理不考)

细目一 中药的作用与副作用

中药的作用与副作用

(1) 中药的作用



中药的作用是指中药对机体影响，亦即机体对药物的反应。中药作用的基本原理——以偏纠偏。

(2) 不良作用

不良作用（不良反应）包括副作用和毒性反应。

副作用是指在常规剂量（治疗剂量）时出现与治疗无关的不适反应。治疗作用与副作用是相对的。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引起。

细目二

中药的功效

1. 功效与主治的关系

功效与主治的关系：主治，又称“应用范围”或“适应证”。从认识的方法来说，主治是确定功效的依据；从临床运用的角度看，功效提示该药的适应范围。

2. 功效的分类

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、化痰等意在消除病理产物。

对症治疗功效（治标）：止痛、止咳、止血、止呕、止咳平喘、止汗、涩肠止泻、涩精止遗等。

第三单元 中药的配伍

考纲重点分布

第三单元 中药的配伍	一、中药配伍的意义（助理不考）	中药配伍的意义	必会
	二、中药配伍的内容	1. 各种配伍关系的意义	必会
		2. 各种配伍关系的临床对待原则	掌握

细目一

中药配伍的意义

中药配伍的意义：适应复杂病情，增强疗效，减少毒副作用。

细目二

中药配伍的内容

1. 各种配伍关系的意义

药物单独或配合应用主要有单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反共七种，称为中药的“七情”配伍。各种配伍关系：单行：是指单用一味药物治疗某种病情单一的疾病。对病情比较单纯的病证，往往选择一种针对性强的药物即可，如独参汤。



单行：——“独行者，单方不用辅也”——单用一味药		
相须	“相须者，同类不可离也” ——增效	是指两种功效相似的药物配合应用，可以增强原有药物的功效。如麻黄配桂枝，能增强发汗解表、祛风散寒的作用；石膏与知母配合，能明显增强清热泻火的功效（2015）（2017）
相使	“相使者，我之佐使也” ——增效	是指以一种药物为主，另一种药物为辅，两种药物合用，辅药可以提高主药的功效。如黄芪补气利水，茯苓健脾利水，两药配合，茯苓能提高黄芪补气利水的功效
相畏	“相畏者，受彼之制也” ——减毒	是指一种药物的毒副作用能被另一种药物所抑制。如生半夏和生南星的毒性能被生姜减轻或消除，所以说生半夏和生南星畏生姜
相杀	“相杀者，制彼之毒也” ——减毒	是指一种药物能够减轻或消除另一种药物的毒副作用。如生姜能减轻或消除生半夏和生南星的毒性或副作用，所以说生姜杀生半夏和生南星的毒。相畏、相杀实际上是同一配伍关系从不同角度的两种提法
相恶	“相恶者，夺我之能也” ——禁忌（2015）	是指两药合用，一种药物能破坏另一种药物的功效。如人参恶莱菔子，即莱菔子能削弱人参的补气作用
相反	“相反者，两不相合也” ——禁忌	是指两种药物同用能产生或增强毒性或副作用。如甘草反甘遂、贝母反乌头等，详见用药禁忌“十八反”“十九畏”中相关药物

2. 各种配伍关系的临床对待原则

相须和相使能增强功效，为临床常用配伍。相畏和相杀能减轻或消除毒副作用，保证用药安全。相恶属削弱或抵消功效，避免使用。相反能产生或增强毒副作用，属禁忌。

第四单元 中药的用药禁忌

考纲重点分布

第四单元 中药的用药禁忌	一. 配伍禁忌	1. 十八反的内容	必会	
		2. 十九畏的内容	必会	
	二. 证候禁忌	证候禁忌的概念及内容		掌握
		三. 妊娠用药禁忌	1. 妊娠用药禁忌的概念（助理不考）	了解
	2. 妊娠禁忌药的分类使用原则		必会	
	四. 服药饮食禁忌	1. 服药时一般的饮食禁忌		了解
2. 特殊疾病的饮食禁忌（助理不考）		了解		

细目一

配伍禁忌

1. “十八反”的内容

本草明言十八反，半蒺贝藜及攻乌；

藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

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。藜芦反人参、沙参、丹参、玄参、苦参、细辛、芍药（含赤芍、白芍）。



2. “十九畏”的内容（2007）

硫磺原是火中精，朴硝一见便相争；水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧；
巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情；丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱；
川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂；官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺。

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。

细目二

证候禁忌

1. 证候禁忌的概念及内容

由于药物的药性不同，其作用各有专长和一定的适应范围，因此，临床用药也就有所禁忌，称“证候禁忌”。如麻黄性味辛温，功能发汗解表，宣肺平喘，利尿，故治风寒表实证，肺气不宜喘咳证。表虚自汗证、肺肾虚喘证禁用。

2. 除药性平和者无禁忌外，其他药物都有证候用药禁忌。内容详见各药的“使用注意”。

细目三

妊娠用药禁忌

1. 妊娠用药禁忌的概念

它是指妇女妊娠期治疗用药的禁忌。某些药物具有损害胎元以致堕胎的副作用，所以应作为妊娠禁忌的药物。根据药物对于胎元损害程度的不同，一般可分为慎用与禁用两大类。

2. 妊娠禁忌药的分类与使用原则

（1）慎用药物：通经祛瘀、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；（2017）

（2）禁用药物：毒性较强或药性猛烈的药物，如巴豆、牵牛子、大戟、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、斑蝥、雄黄、砒霜等。（2016）

慎用的药物可根据病情需要酌情使用，禁用的药物绝对不能使用。

细目四

服药饮食禁忌

1. 服药时一般的饮食禁忌

一般应忌食生冷、辛热、油腻、腥膻、有刺激性的食物。

2. 特殊疾病的饮食禁忌

（1）热性病：忌食辛辣、油腻、煎炸性食物；寒性病：忌食生冷食物、清凉饮料等。

（2）胸痹：忌食肥肉、脂肪、动物内脏及烟、酒等。

（3）肝阳上亢头晕目眩、烦躁易怒等忌食胡椒、辣椒、大蒜、酒等辛热助阳之品；黄疸胁痛：忌食动物脂肪及辛辣烟酒刺激物品。

（4）脾胃虚弱：忌食油炸黏腻、寒冷固硬、不易消化的食物；肾病水肿：忌食盐、碱过多的和酸辣太过的刺激食品。

（5）疮疡、皮肤病：忌食鱼、虾、蟹等腥膻发物及辛辣刺激性食品。

（6）古代文献所载甘草、黄连、桔梗、乌梅忌猪肉；鳖甲忌苋菜；常山忌葱；地黄、何首乌忌葱、蒜、萝卜；丹参、茯苓、茯神忌醋；土茯苓、使君子忌茶；薄荷忌蟹肉等可作为服药禁忌的参考。



第五单元 中药的剂量与用法

考纲重点分布

第五单元 中药的剂量与用法	一. 剂量	1. 影响中药剂量的因素	了解
		2. 有毒药、峻猛药及某些名贵药的剂量(助理不考)	了解
	二. 中药的用法	1. 煎煮方法(包括先煎、后下、包煎、另煎、烊化、冲服等)	必会
		2. 服药时间(助理不考)	了解

细目一 剂量

剂量：是指临床中**每味药的成人一日用量**和**方剂中各药的用量**，也称相对剂量。

1. 影响中药剂量的因素

(1) 药性与剂量的关系

剧毒、作用峻烈的药应严格控制剂量，用量**宜从小至大逐渐加量**，病情好转立即减量或停药，防止过量或蓄积中毒。

1) 叶、枝、花、树皮等质轻、性味浓厚、作用较强的药用量宜小。

2) 矿物、介壳质重、性味淡薄、作用温和、新鲜的药用量宜大。

3) 苦寒药不要久服过量，免伤正气。

4) 贵重药材在保证药效的条件下应少用。如羚羊角、麝香、牛黄等。

(2) 剂型、配伍与剂量的关系

①**同种药入汤剂比入丸、散剂的用量大**。②**单用比复方用的剂量大**。③**方剂中主药比辅助药的用量大**。

(3) 年龄、体质、病情与剂量的关系

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。

(4) 季节变化与剂量的关系

1) 解表药及辛温大热药夏季用量宜少，冬季用量宜多。

2) 苦寒降火药夏季用量宜大，冬季用量宜少。

除剧毒、峻烈、精制及贵重药外，**多数药常规内服剂量为 5 ~ 10 g**、**部分用量大剂量为 15 ~ 30 g**；**新鲜药常用剂量为 30 ~ 60 g**。

2. 有毒药、峻猛药及某些名贵药的剂量

均应严格掌握用量，详见各药。



1. 煎煮方法（包括先煎、后下、包煎、另煎、烊化、冲服等）

1) 常规煎药的基本程序

①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 ~ 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 10 ~ 20 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、煎汤代水等不同煎法。

(1) 先煎	主要指一些有效成分难溶于水的金石、矿物、介壳类药物，应打碎先煎，煮沸 20 ~ 30 分钟，再下其他药物同煎，以使有效成分充分析出。如磁石、代赭石、生铁落、生石膏、龙骨、牡蛎、石决明、龟甲、鳖甲等。此外，附子、乌头等毒副作用较强的药物，宜先煎 45 ~ 60 分钟后再下它药，久煎可以降低毒性，用药更安全	
(2) 后下	主要指一些气味芳香的药物，久煎其有效成分易于挥发而降低药效，须在其他药物煎沸 5 ~ 10 分钟后放入。如薄荷、青蒿、木香、砂仁、沉香、豆蔻、草豆蔻等。此外，有些药物虽不属芳香药，但久煎也能破坏其有效成分，如钩藤、大黄、番泻叶等，亦属后下之列	
(3) 包煎	主要指那些黏性强、粉末状及带有绒毛的药物，宜先用纱布袋装好，再与其他药物同煎，以防止药液混浊或刺激咽喉引起咳嗽及沉于锅底，加热时引起焦化或糊化	如滑石、蛤粉、旋覆花、车前子、蒲黄、灶心土等
(4) 另煎	又称另炖，主要是指某些贵重药材，为了更好地煎出有效成分，还应单独另煎，即另炖 2 ~ 3 小时。煎液可以另服，也可与其他煎液混合服用	如人参、西洋参、羚羊角（2009）、鹿茸等
(5) 溶化	又称烊化，主要是指某些胶类药物及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、饴糖、蜂蜜等
(6) 泡服	又叫焗服，主要是指某些有效成分易溶于水或久煎容易破坏药效的药物，可以用少量开水或复方其他药物滚烫的煎出液趁热浸泡，加盖闷润，减少挥发，半小时后去渣即可服用。	如藏红花、番泻叶、胖大海等
(7) 冲服	某些贵重药材，常研成细末，用温开水或其他煎液冲服，	如麝香、牛黄、珍珠、羚羊角、西洋参、鹿茸、人参、蛤蚧等
	某些药物高温容易破坏药效或有效成分难溶于水，也只能做散剂冲服	如雷丸、鹤草芽、朱砂等
	此外还有一些液体药物	如竹沥汁、姜汁、藕汁、荸荠汁、鲜地黄汁等
(8) 煎汤代水	主要指某些药物为了防止某些药物与其他药物同煎使煎液混浊，难于服用，宜先煎后取其上清液代水再煎煮其他药物，如灶心土等。此外，某些药物质轻用量多，体积大，吸水量大	如灶心土、玉米须、丝瓜络、金钱草等，也须煎汤代水用

2. 服药时间

汤剂每日 1 剂，连续煎 2 次分服，每隔 4 ~ 6 时左右 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。(2006)
- 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、咽喉病须煎汤代茶饮，亦可不定时服。

第六单元 解表药

细目一 概述

1. 解表药的性能特点、功效、主治病证(助理不考)

解表药大多辛散味辛，轻扬升浮，主入肺、膀胱经，偏行肌表，能促进机体发汗，使表邪由汗而解，从而达到治愈表证，防止传变的目的。部分解表药兼能利水消肿、止咳平喘、透疹、止痛、消疮等。解表药分两类。辛温解表药主治风寒证、辛凉解表药主治风热证。

2. 解表药的配伍方法(助理不考)

- (1) 应根据四时气候变化的不同而恰当地配伍祛暑、化湿、润燥药
- (2) 若虚人外感，应随证配伍补气、补血、补阴、补阳药以扶正祛邪
- (3) 辛凉解表药在用于温病初起时，应适当同时配伍清热解毒药。

3. 解表药的使用注意事项

- (1) 使用发汗作用较强的解表药时，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。
- (2) 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。
- (3) 使用解表药要饮食因地制宜。如：春夏用量宜轻，冬季用量宜重。
- (4) 入汤剂不宜久煎，以免有效成分挥发而降低药效。

细目二 发散风寒药

药名	药性	功效	应用	用法用量、使用注意及药理作用
麻黄	辛、微苦，温。归肺、膀胱经	发汗解表，宣肺平喘，利水消肿 (2005) (2016)	1. 风寒感冒 2. 哮喘胸闷 3. 风水水肿 4. 风寒痹症、阴疽，痰核	【用法用量】2 ~ 10g，发汗解表宜生用，止咳平喘多炙用 【使用注意】发汗宣肺力强，凡表虚自汗、肺肾虚喘者均当慎用 【药理作用】麻黄有发汗、平喘、祛痰、止咳、解热、镇痛、抗炎、利尿、抗病原微生物、兴奋中枢、升高血压、加快心率等作用
桂枝	辛、甘，温。归心、肺、膀胱经	发汗解肌，温通经脉，助阳化气，平冲降气 (2006)	1. 风寒感冒 2. 寒凝血滞诸痛证 3. 痰饮、水肿 4. 心悸、奔豚	【使用注意】本品辛温助热，易伤阴动血，凡外感热病、阴虚火旺、血热妄行等证，均当忌用。孕妇及月经过多者慎用



紫苏叶	辛，温。归肺、脾经	解表散寒，行气宽中，解鱼蟹毒	1. 风寒感冒 2. 脾胃气滞，胸闷呕吐 3. 食鱼蟹中毒而致腹痛吐泻	
生姜		解表散寒，温中止呕，温肺止咳，解鱼蟹毒	1. 风寒感冒 2. 脾胃寒证 3. 胃寒呕吐 4. 肺寒咳嗽 5. 解生半夏、生天南星和鱼蟹之毒	素有“呕家圣药”之称
香薷		发汗解表，化湿和中，利水消肿	1. 暑湿感冒 2. 水肿脚气 3. 小便不利	【用法用量】3-10g，用于发表，量不宜过大，且不宜久煎；用于利水消肿，量宜稍大，且须浓煎。素有“夏月麻黄”之称，善治阴暑证 【使用注意】发汗力强，表虚有汗者忌用（助理不考）
荆芥	辛，微温。归肺、肝经	解表散风，透疹消疮，止血（2016）	1. 外感表证 2. 麻疹不透、风疹瘙痒（2017） 3. 疮疡初起兼有表证 4. 吐衄下血	【用法用量】煎服，5-10g，不宜久煎。发表透疮宜生用；止血宜炒用；荆芥穗更长于祛风
防风	辛、甘，微温。归膀胱、肝、脾经	祛风解表，胜湿止痛，止痉	1. 外感表证 2. 风疹瘙痒 3. 风湿痹痛 4. 破伤风证 5. 脾虚湿盛清阳不升之泄泻 6. 肝郁乘脾之腹泻而痛	【特点】①质松而润，祛风之力较强，为“风药之润剂”、“治风通用之品”②既能散外风，又能息内风 ③此外，以其升清燥湿之性，也可用于脾虚湿盛，清阳不升的泄泻及土虚木乘，肝郁侮脾，肝脾不和，腹泻而痛者，如痛泻要方
细辛		解表散寒，祛风止痛，通窍，温肺化饮	1. 风寒感冒、阳虚外感 2. 头痛，牙痛，风湿痹痛 3. 鼻渊鼻鼽 4. 肺寒痰饮咳嗽	【用法用量】煎服1~3g，散剂0.5~1g 【使用注意】阴虚阳亢头痛，肺燥阴伤干咳者忌用。不宜与藜芦同用
白芷	辛，温。归肺、胃、大肠经（助理不考）	解表散寒，祛风止痛，宣通鼻窍，燥湿止带，消肿排脓（2009）	1. 风寒感冒 2. 头痛、牙痛、风湿痹痛等痛证（善入足阳明胃经，头额痛以及牙龈肿痛尤为多用。为治阳明头痛要药。2016） 3. 鼻渊 4. 带下证 5. 疮痈肿毒 6. 皮肤风湿瘙痒	
羌活	辛、苦，温。归膀胱、肾经（助理不考）	解表散寒，祛风胜湿，止痛	1. 风寒感冒 2. 风寒湿痹（善入足太阳膀胱经（2016），善治上半身风寒湿痹（2015）	
藁本		祛风散寒，除湿止痛（2016）	1. 风寒感冒、颠顶疼痛 2. 风寒湿痹（助理不考）	



苍耳子*	散风寒， 通鼻窍， 祛风湿	1. 风寒感冒 2. 鼻渊头痛 3. 风湿痹痛 4. 风疹瘙痒（助理不考）	【使用注意】血虚头痛不宜使用。过量服用易致中毒
辛夷	散风寒， 通鼻窍	1. 风寒感冒 2. 头痛鼻塞、鼻渊鼻渊	【用法用量】煎服 3—10g。用纱布包煎

麻黄与桂枝、荆芥与防风、紫苏与生姜等相似药物的功用异同

药物	共同	不同
麻黄	辛温，发汗解表：风寒表证，常相须为用	麻黄发汗力强，多治风寒表实无汗；兼有宣肺平喘、利水消肿的作用
桂枝		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
荆芥	性微温，温而不燥，长于祛风解表，风寒或风热表证，二药相须为用	质轻透散，发汗之力较防风为强，风寒感冒、风热感冒均常选用；又能透疹、消疮、止血
防风		质松而润，祛风之力较强，为“风药之润剂”、“治风之通用药”，又能胜湿、止痛、止痉，可治风湿痹证及破伤风等证
紫苏	均能解表散寒，用于风寒感冒、呕吐。均可解鱼蟹毒	行气宽中：脾胃气滞，胸闷呕吐
生姜		呕家圣药，具有温中止呕，还能温肺止咳。用治中焦虚寒引起的冷痛、呕吐；还可解生半夏、生南星之毒

96

麻黄配桂枝，麻黄配石膏，麻黄配苦杏仁，桂枝配白芍，细辛配干姜、五味子等的意义

配伍药对	配伍意义
麻黄配桂枝	可增强发汗解表作用，适用于外感风寒表实证
麻黄配石膏	麻黄得石膏宣肺平喘而不助热；石膏得麻黄，清解肺热而不凉遏，又是相制为用
麻黄配杏仁	一宣一降，宣降并施，使肺经气机调畅，增强止咳平喘之力。适用于风寒束表，肺气壅遏之咳嗽实证
桂枝配白芍	二者配伍发汗之中有养阴敛汗之效，虽发汗而不伤阴；和营之中有调卫之功，使营阴不滞，共奏发汗解肌，调和营卫之功。因桂枝又能温中散寒止痛，白芍又能柔肝缓急止痛，二药相配，对脾胃脾胃虚寒所致的脘腹挛急疼痛，有温中补虚、缓急止痛之功
细辛配伍干姜、五味子	仲景治寒饮阻肺的咳喘证最喜用此配伍，如主治太阳伤寒兼里停水饮之小青龙汤

细目三 发散风热药

药名	药性	功效	应用	用法用量、使用注意及药理作用
薄荷	辛、凉。 归肺、肝经	疏散风热， 清利头目， 利咽透疹， 疏肝行气（2016、2010）	1. 风热感冒，温病初起 2. 风热头痛，目赤多泪，咽喉肿痛 3. 麻疹不透，风疹瘙痒 4. 肝郁气滞，胸闷胁痛 5. 夏令感受暑湿秽浊之气，脘腹胀痛，呕吐泄泻	【用法】煎服，3—6g，宜后下。薄荷叶长于发汗解表，薄荷梗偏于行气和 【使用注意】本品芳香辛散，发汗耗气，故体虚多汗者不宜使用（助理不考）



牛蒡子	辛、苦，寒。归肺、胃经（助理不考）	疏散风热， 宣肺祛痰， 利咽透疹， 解毒散肿（2016）	1. 风热感冒，温病初起 2. 麻疹不透，风热疹痒 3. 痈肿疮毒，丹毒，疔腮喉痹	【使用注意】本品性寒，滑肠通便，脾虚便溏者慎用
蝉蜕	甘，寒。归肺、肝经（助理不考）	疏散风热， 利咽开音， 透疹， 明目退翳， 息风止痉（2010）	1. 风热感冒，温病初起，咽痛音哑 2. 麻疹不透，风疹瘙痒 3. 目赤翳障 4. 急慢惊风，破伤风证 5. 小儿夜啼不安	
桑叶	甘、苦，寒。归肺、肝经（助理不考）	疏散风热， 清肺润燥， 平肝抑阳， 清肝明目	1. 风热感冒，温病初起 2. 肺热咳嗽，燥热咳嗽（2017） 3. 肝阳上亢，头晕头痛 4. 目赤昏花 5. 血热妄行之咳血、吐血、衄血	【用法】煎服；或入丸散。煎水洗眼。润肺止咳蜜制用（助理不考）
菊花	甘、苦，微寒。归肺、肝经（助理不考）	疏散风热， 平肝抑阳， 清肝明目， 清热解毒（2015）	1. 风热感冒，温病初起 2. 肝阳眩晕，肝风实证 3. 目赤昏花 4. 疮痈肿毒	
蔓荆子		疏散风热， 清利头目（2016）	1. 风热感冒，头昏头痛 2. 目赤肿痛，耳鸣耳聋 3. 风湿痹痛（助理不考）	
柴胡	苦、辛，微寒。归肝、胆、肺经	解表退热， 疏肝解郁， 升举阳气	1. 表证发热，少阳证 2. 肝郁气滞证 3. 气虚下陷，脏器脱垂 4. 疟疾	【用法】煎服。解表退热宜生用，且用量宜稍重，疏肝解郁宜醋灸，升阳可生用或酒灸，其用量均宜稍轻 【药理作用】柴胡有抗炎、调节免疫、抗脂肪肝、抗肝损伤、利胆、降转氨酶、兴奋肠平滑肌、抑制胃酸分泌、抗溃疡、抑制胰蛋白酶、抗感冒病毒、增加蛋白质生物的合成、抗肿瘤、抗辐射等作用
升麻		发表透疹， 清热解毒， 升举阳气（2016、2017）	1. 风热头痛 2. 麻疹不透 3. 齿痛口疮，咽喉肿痛，温毒发斑 4. 气虚下陷，脏器脱垂，崩漏下血（2016）（助理不考）	
葛根	甘、辛，凉。归脾、胃、肺经	解肌退热， 透疹， 生津止渴， 升阳止泻， 通经活络，解酒毒（2017）	1. 表证发热，项背强痛 2. 麻疹不透 3. 热病口渴，阴虚消渴 4. 热泄热痢，脾虚泄泻	【用法】煎服。解肌退热、透疹、生津宜生用，升阳止泻宜煨用 【药理作用】葛根有解热、扩张血管、降低心肌耗氧量、降压、改善微循环、抑制血小板凝集、解痉等作用
淡豆豉		解表、除烦，宣发郁热		



薄荷、牛蒡子与蝉蜕，桑叶与菊花，柴胡、葛根与升麻等相似药物功用的异同

药物	共同	不同
薄荷	三药均可疏散风热，透疹，利咽。治风热感冒，温病初起，麻疹不透，风疹瘙痒，咽喉肿痛等	薄荷宣散表邪力强，清头目，利咽喉，疏肝气，治风热头痛，目赤咽痛，肝郁胁痛等
牛蒡子		牛蒡子疏风发散之力不及薄荷，长于宣肺祛痰，清利咽喉，对咽痛或咳嗽不利者尤为适宜
蝉蜕		蝉蜕长于疏散肺热，宣肺利咽，开音疗哑，明目退翳，息风止痉，多治目赤翳障、急慢惊风、破伤风及小儿夜啼
桑叶	均甘苦寒，疏散风热，平抑肝阳，清肝明目，均治外感风热、肝火上炎之头痛眩晕目赤等证	桑叶疏散风热之力较强，长于清肺润燥兼凉血止血，用治肺热燥咳、血热吐衄
菊花		菊花平肝明目之力较强，兼清热解毒，阳亢或疮痍肿毒
柴胡	柴胡、升麻、葛根三者皆能发表、升阳，均可用治风热感冒、发热、头痛，以及清阳不升等证	柴胡主升肝胆之气，长于疏散少阳半表半里之邪、退热，疏肝解郁，为治疗少阳证的要药。又常用于伤寒邪在少阳，寒热往来、胸胁苦满、口苦咽干、目眩；感冒发热；肝郁气滞，胸胁胀痛、月经不调、痛经等证
升麻		主升脾胃清阳之气，其升提（升阳举陷）之力较柴胡为强，并善于清热解毒，又常用于多种热毒病证
葛根		葛根主升脾胃清阳之气而达到生津止渴、止泻之功，常用于热病烦渴，阴虚消渴；热泄热痢，脾虚泄泻。同时，葛根解肌退热，对于外感表证，发热恶寒、头痛无汗、项背强痛，无论风寒表证、风热表证，均可用

98

柴胡配黄芩，菊花配枸杞子，桑叶配菊花等的意义（助理不考）

配伍药对	配伍意义
柴胡配黄芩	治疗少阳寒热往来，胸胁苦满口苦咽干（2019）
菊花配枸杞子	有益阴明目的作用，皆可用治肝肾不足之目暗昏花
桑叶配菊花	相须增强疏散风热、平肝、清肝明目之功

JINYINGJIE.COM

第七单元 清热药

细目一 概述

1. 清热药的分类，各类清热药的功效与主治病证（助理不考）
 - (1) 清热泻火药 功效清热泻火，主治气分实热证、脏腑火热证。
 - (2) 清热燥湿药 功效清热燥湿，主治湿热证。
 - (3) 清热凉血药 功效清热凉血，主治热入营血及血热证。
 - (4) 清热解毒药 功效清热解毒，主治火热毒证。
 - (5) 清退虚热药 功效清退除虚热，主治虚热证及温病后期，余邪未尽。
2. 清热药的配伍方法（助理不考）

首先要辨别热证的虚实。

