

JIATINGYONGYAOBAODIAN

● 家庭用药宝典

不要乱吃

药

BUYAOLUANCHIYAO ● BUYAOLUANCHIYAO

何群
刘学琼 ● 主编
谭德纯

出版 ● 远方出版社



专家忠告：
百分之八十的
医疗事故是由于
用药不慎
引起的

前言

药品是人类用来同疾病作斗争的有力武器，但药品不同于一般的商品，具有两重性，它即有治疗作用，又有不同程度的毒付作用，用之得当能治病救人，康复保健，造福人类，反之则危害人民的健康和生命安全，甚至造成严重后果。

当今世界行将跨入二十一世纪，随着人类文明和科学技术的不断进步，人民生活水平的不断提高、促进了医药卫生事业的迅速发展，人们对防治疾病，合理用药、保健延寿的要求不断提高，越来越多的人迫切需要掌握更多的医药知识，尤其要了解各种中、西药物怎样使用最为合理，两种以上药物合用时有无配伍禁忌，有哪些不良反应，怎样防治，服药时的饮食禁忌……。如人们熟悉的中药人参常用于大补元气、所含有效成分人参皂甙有强心、升压作用，适用于体弱，气、血两虚患者，因此高血压患者应慎用。又如抗贫血药硫酸亚铁、富血铁等含铁制剂服用时不宜饮浓茶和中药煎剂，因茶和中药煎剂含有鞣质能与铁离子生成鞣酸铁沉淀，降低铁离子的吸收而影响疗效。服药的方式，时间等也有许多学问和技巧。比如对胃肠道粘膜无刺激性、需快速吸收，能增加胃液分泌以助消化的药物宜饭前服用，反之则饭后服用。服用磺胺、抗菌素类药物必须准时、不间断，以维持一定的血药浓度，否则不但无效且易产生耐药性。

为帮助人们正确地服用药剂，熟悉医药知识，提高医疗用药质量，保证用药安全、合理、有效，从而防止和减少防治疾病中的盲目用药，滥用、误用或用药不当带来的不良后果。我们根据古今医药文献中有关资料、结合自己几十年的用药经验编写了这本参考书，旨在科学地指导广大群众合理地服用药物。

该书内容丰富、简洁明了、通俗易懂，适用于各种文化层次的读者，它不仅是人们正确用药的良师益友，还可提高广大读者的医药知识水平及“自我医护”的能力，兼可作为各级医务人员、特别是广大基层医务人员用药的参考。

由于我们的能力和知识水平有限，加之时间仓促，资料收集不充分，书中难免存在不足和欠妥之处，恳切希望广大读者提出宝贵意见，以期再版时修改，使其益臻完善，更好地服务于社会、服务于读者。

编者

1996年8月18日

内容提要

本书重点介绍了常用中西药物正确使用的有关内容。全书共分成八个部分，第一部分总述主要阐述了临床用药中涉及到的一般性常识，科学用药的基本知识、药物应用中值得注意的问题，第二至第七部分为各论，包括常用（以口服为主）西药、中成药、单味中药、儿童用药问题、抗衰老与减肥药、药膳食疗、偏方验方等，每种药品项下论述了作用与用途或功能与主治、规格、用法与用量、不良反应与注意事项、服药方式、时间、禁忌症、配伍禁忌、饮食禁忌、保管与贮存等方面的内容，还介绍了儿童用药特点，中药煎剂、药膳的制备方法等。简明扼要，一目了然，查找方便，一般人们需要了解的用药知识，合理用药常识，书中大都做了适当的介绍。最后部分为两个附录，列举了常见的秘方验方和为普通家庭开设了一个小保健药箱。本书不仅是家庭科学用药、安全用药、防病治病、保健用药的指南，还可供广大医药工作者，尤其是基层医务人员作为案头参考。

不要乱吃药

第一部 总论

第一章 合理用药的意义

众所周知，药物是人类用于预防、治疗、诊断疾病和计划生育的重要物质。然而，如果用药不科学、不合理，就会产生许许多多的弊端，甚至还会招来新的病症，或者发生意外。

医疗实践中，发现许多医生常常注意药物本身的功效。而较为忽视服药的方法以及药物之间的相互作用。由于这些疏忽，常常给病人带来一些苦痛。由于这些疏忽，常常使医生们感到迷惑不解、为什么一个疾病诊断明明正确，用药也完全对症，却不见病情改善？即使出现了这种疏忽，医生们也很少考虑到是服药方法上出了问题，而常常把注意力的重点放到疾病的诊断是否正确上去了。有这样一个实例，一个婴儿腹泻，伴有脓血便，经化验和细菌培养证实是细菌性痢疾，医生给予磺胺等药物治疗，同时使用乳酶生和复合维生素 B。从诊断和治疗用药看，并没有什么明显的错误，但由于在给药时，没有告诉病人家属，磺胺与乳酶生应间隔一定时间服用，结果因乳酶生被磺胺杀灭，而未能发挥正常的药理作用，而磺胺也因耗损在杀灭乳酶生上面，降低了它自身的药物浓度，使一个本来很快可以控制的婴儿腹泻迁延达 40 多天之久。要不是后来发现了并加以纠正，还可能酿致更为严重的后果。这个沉痛的教训告诫我们：即使诊断正确，用药对症，还必须高度重视用药的方法，用药的时间，给药的途径以及服药者本人的身体状况，工作环境等具体情况。

显而易见，使用药物时必须做到以下几点：

第一，明确疾病诊断，除小伤小病外，一般由医生作诊断，明确病因的症状，选择有效药物或方法进行治疗。

第二，熟悉药物作用；用药前应熟悉药物的性能。作用特点，主要用途，用法及注意事项，不良反应等。临床上，往往同一种病可用好多种药物治疗，很多种疾病也可用同一种药物治疗，应根据病情，药物的供应条件，每种药物的使用条件，选择疗效较高、毒副反应较小的药物治疗。例如：利血平、优降宁皆是常用的降血压药物，但利血平运用于早期轻症高血压病，而优降宁适用于中度及严重高血压、而轻度高血压不宜用。

第三，正确选择药物；即必须对症下药，不可滥用药。怎样选择呢，一般可根据下列几个方面考虑决定：疗效；为尽快治愈病人，应选用疗效最好的。如治疗伤寒、氯霉素、黄连素，四环素族都可用，但氯霉素疗效最好，故以氯霉素为首选药物、又如治疗吗啡中毒引起的呼吸衰竭、尼可刹米（可拉明）或安钠咖都有效，但因尼可刹米疗效比较好，一般选用尼克刹米。

对症选药：如痰多而又咳嗽很厉害的人，如单用止咳药，有时咳嗽症状固然会减轻些，但却使痰液滞留在呼吸道内，严重时可阻塞呼吸道或发生其他感染病症。所以，痰多的病人不宜服用单纯止咳的药物如咳平、咳必清或可待因等，而应当首先服用法痰药，粘痰溶解药，如氯化铵、愈创木酚甘油醚，必消痰或中成药类化痰、祛痰类药物，对于服用祛痰药物后咳嗽症状仍较重的病人，可以考虑将祛痰，化痰药与止咳药同时服用。又如：发烧是多种疾病的症状之一，如众所周知的感冒可引起发烧、体内有炎症可引起发烧、肺结核病人初期时发低烧、严重时可引起高烧，等等。病人一旦发烧时，一般总想起赶快吃退烧药，好象只要发烧就必须要吃退烧药才能把烧退下来、其

实并不完全是这样。当发高烧到 39~40 时，如不及时退烧，往往会引起意外，如小儿引起抽风，老人容易昏迷不醒等。遇到这种情况时吃适量的退烧药还是很有必要的。如果病人虽烧但并不很高，例如在 38.5 以下时就不一定非得吃退烧药，此时可给病人涂擦 20~30% 酒精，涂擦部位一般可选择胸部、背部和四肢等处。这个办法对小儿和老年人尤其适用。因为退烧药吃多了很容易大汗淋漓和虚脱，小儿和老年人更为容易出现这种情况，而采用酒精擦身降温法则可避免吃退烧药的弊处。凡年老体弱者或 3 个月以内的婴儿，均应特别慎用退烧药，尤其要避免吃退烧药过量，这些病人也不宜服西药，可服用柴胡、金银花、连翘、大青叶、石膏、板蓝根和地丁等中药汤剂进行治疗。此外也可选用感冒冲剂或小兒感冒清热冲剂等中成药，还可服用中西复方成药如速效感冒胶囊等，对于长期低烧或原因不明的发烧病人，更不宜随便吃退烧药，而应当首先及早查明发烧的原因，以免影响病情的正确诊断和治疗。再如，伤风感冒或流感等，在很多情况下是因病毒感染而引起的疾病，咽炎、喉炎以及上呼吸道感染等，大多数为病毒所引起，但很多病人却喜欢服用消炎药物如：抗生素，磺胺类药物和某些中草药等，但这些药物对病毒性感染几乎没有疗效，事实证明，用消炎药，不但耽误病的及时治疗，还容易发生药物过敏反应，给病人带来不应有的痛苦。有些病毒感染病人常伴有浓痰、扁桃体化脓、口腔发炎或发烧打寒战等症状，当经医师诊查确定为致病细菌感染时，方可考虑吃消炎药物。目前用于治疗病毒性感染的药物中有中草药如穿心莲、板蓝根、大青叶、金银花和连翘等，疗效较好。毒性小并兼有抗菌作用。因此。伤风感冒，流感病人以及同时伴有细菌感染症状的人，采取中草药治疗往往更为适用。从不良反应方面考虑：一般药物既有治疗作用，同时又有不良反应，大多数药物都或多或少地有一些副作用或其它不良反应（如过敏反应、耐药性、成瘾性等）。有的药物疗效虽好，就因为能引起不良反应，在选药时不得不放弃，而改用疗效可能稍差，但不良反应较少的药物。如止咳时除非必要，多不用可待因（略有成瘾性）而采用咳必清，镇痛时除非必要，一般不用吗啡（易成瘾）而用度冷丁，治菌痢多不用合霉素（毒性较严重）而用痢特灵、黄连素，等等。非激素消炎镇痛药如消炎痛、炎痛静等，不仅无皮质激素的严重副作用，而且消炎作用，也比某些皮质激素好，因此可以适当地代替皮质激素。剂型选择，同一种药物往往有多种剂型，剂型不同用途不同。如 50% 硫酸镁口服主要用于导泻、利胆，33% 硫酸镁溶液可作十二指肠引流用，而硫酸镁注射剂则用于抗惊厥，子痫等症。又如：哮喘病人常用氨茶碱治疗，氨茶碱是有效的血管和支气管扩张药，有注射剂、片剂、长效片、栓剂、气雾剂等几种不同剂型，其药理作用基本相同，但用法不同，当哮喘发作时，选用气雾剂，严重时需静脉给药，氨茶碱栓剂是直肠给药，避免了氨茶碱对胃肠道的刺激性，减少了副作用（栓剂中药物不经过胃肠道，50~70% 的药物不经肝脏）而且吸收较快。维持药效时间较长，所以适用于胃肠有疾患的哮喘病人，以及易产生胃肠道副反应，引起肝脏毒性的哮喘病人，长效片剂可维持疗效 8~12 小时，减少了服药次数，适用于哮喘病人睡前服用，避免夜间起来服药。一般来说，急症患者，为使药物迅速发挥疗效宜采用汤剂、注射剂、气雾剂、舌下含片、滴丸等剂型、对慢性病、需要长期用药的病人则宜选片剂、丸剂、缓释胶囊、长效片等等，儿童、婴幼儿患者宜选用糖浆剂、冲剂、口服液、滴剂、栓剂、散剂、水丸、滴丸等剂型，对皮肤病患者一般常用软膏剂、糊剂、硬膏剂、

膜剂等。眼部疾患，滴眼剂比口服剂型疗效好，故常用滴眼剂，对腔道疾患如痔疮、尿管等可选用栓剂、条剂等剂型、又如风湿性关节炎病人，如病人非高血压、心脏病、孕妇、小儿患者，宜选用药酒，即可内服又可外用，或内外兼用效果更好，再如口腔、咽喉疾病宜选用口含片、喷散（如桂林西瓜霜）。细菌性痢疾，用黄连素治疗时，宜选片剂而不宜用注射剂，因为病患的部位在肠内，片剂口服后经胃到达肠道正好在患处浓度最高，能发挥最大的疗效，杀菌力强，而注射剂药物注射进入血液后，分布至全身各处，在肠部的浓度很低，达不到治疗浓度，所以疗效差。从花费上考虑：应尽可能地选用价廉易得、疗效好、副作用小、其它方面（如适用症合适，剂型合理等）皆优的药物。药物的优劣与它的价格无直接的关系，更不能从药价衡量药物各项性能的好坏，很多人都认为贵药一定是好药，这种看法并不正确。因为药物的好民否，主要看是否有效。安全（副作用小），是否对症及方便服用，药物的贵贱不能作为评价的标准。中草药马齿苋是治疗急性肠炎或痢疾的有效药物，费用不高即能治好病，相反，用价钱贵的人参或鹿茸等不对症的药物治疗该病，岂不是即浪费钱财而又治不了病。甚至贻误疾病的及时治疗吗？！例如：一个曾经患上呼吸道感染的人，当时服用了复方新诺明片（磺胺类药物）等，仅用几角钱，很快治好了病。几年后当他再次患上呼吸道感染而且病情同第一次相似比较轻，去医院看病时，医生收他住院，静脉滴注氨苄青霉素注射一下子用去一千多元钱才治愈出院。又如：有人牙龈肿胀和出血，只要服用维生素 C：即可治好，花费少，但是，却有很多人非要花很多钱去买多种维生素服用，甚至还买来葡萄糖与多种维生素合用，结果是不仅花钱多，而且效果并不好，因多种维生素中维生素 C 的含量比单用要低得多。再如，复方阿斯匹林片虽然便宜、但至今仍是较好的解热镇痛和抗风湿药、与解热抗风湿药消炎痛相比较，不仅花钱少，而且毒副作用相对来说也比较小。显而易见、贵药如果不对症，再贵也是毫无使用意义。治疗耗去的费用与疗效并没有直接关系。

第四，准确、适当地使用药物剂量，给药的途径、方法区适宜；一般来说用药剂量皆使用常用量。常用量是根据治疗作用，不良反应，体内过程和给药方法而定。介于最小有效量及最小中毒量之间，在常用量范围，既能充分发挥治疗作用，又最低限度地出现副作用。所以在用药时，不能无限制地增加剂量，超过安全范围，则将中毒。我国药典对一般药物规定了极量，这是指药物治疗剂量的最大限度，超过极量，便会中毒。儿童和老年人的剂量还要按药典规定折算（见下述）。用药次数和疗程是按治疗要求和药物在体内消除速度而定。原则是既要维持药物浓度在最小治疗浓度之上，又不能超过最小中毒浓度。所以一般是一天 3 次，消除快的一天要给 4~5 次；消除慢的一天给 1~2 次，一天 1 次，1 周次，有些长效药物，可隔更长的时间用 1 次，疗程长短不同，要根据病情决定。如：磺胺类药物和有短效及中效磺胺，如磺胺噻唑，磺胺嘧啶、磺胺甲嘧啶、磺胺二甲嘧啶、磺胺二甲异嘧啶、新诺明、磺胺异恶唑、磺胺苯吡唑，其半衰期依次为，4 小时、17 小时，24 小时，7 小时，7 小时，11 小时，6~7 小时，10 小时，半衰期愈短、药物排泄愈快、给药次数相应增加。这类短、中效磺胺药一般在全身性感染时使用。还有长效磺胺：如磺胺甲氧嘧啶、磺胺甲氧吡啶、长效磺胺 C、D、磺胺二甲氧嘧啶、周效磺胺，半衰期依次为：37 小时，65 小时，36~48 小时，37 小时，40 小时，150 小时。半衰期愈长，药物排泄愈慢，药物在体内较长

时间地发挥治疗作用，给药次数也相应减少，以免产生蓄积中毒。这类长效磺胺也用于治疗全身性感染、但还起巩固、稳定疗效、预防复发的作用。对慢性、顽固性感染如长期慢性支气管炎、咽喉炎有较好的治疗作用。给药途径及给药方法，除局部敷外，一般尽量采用口服。下列情况才考虑用注射法：

病人不能口服，如处于昏迷或呕吐状况，药物不宜口服，如对胃刺激性太强，药物在消化道被破坏，以及药物不易从消化道吸收时；争取时间进行抢救。注射法的好处是作用快，剂量准，缺点是使用不便，费用大，注射时有疼痛感，需由别人（护士）注射，而不能自用。此外尚有舌下给药法，如用硝酸甘油置于舌下治疗冠心病、心绞痛，吸收快作用强，若口含或口服，则疗效差得多，因为药物在舌下能很快吸收进入血液发挥疗效，即舌下给药，主要起全身治疗作用，舌下部位作为一种给药途径。而口含则药物吸收慢，主要起局部治疗作用（如口腔疾病、牙周炎、咽喉等），同样口服给药。药物一方面吸收（即通过胃肠道这条途径吸收）进入血液发挥全身治疗作用，另一方面药物与胃肠道接触起到局部治疗作用，如肠道感染、胃溃疡、胃炎、十二指肠溃疡、驱肠虫、消化不良、肠炎等情况下口服给药比其它途径更为有效，而硝酸甘油口服后在胃内被胃肠中酶及消化液所破坏失效，所以只能舌下给药而不能口含，更不能口服。另外，肛内或直肠内给药，如用开塞露灌肠剂，灌入（注入）肛门内通大便，甘油栓剂塞入肛门内通大便等等比其它给药途径更为合理、有效。因药物直接与患部接触，所有药物都集中在患部、浓度最高，作用最强，副作用最小。对阴道滴虫病，多用阴道塞入；治气管炎、哮喘，发作时采用气雾吸入，同时口服给药，疗效往往较好，未发作时口服长效制剂预防发作。治痢疾，可在口服之外加灌肠。抗菌素及磺胺药中，除主要供局部应用者（如新霉素、杆菌肽、磺胺醋酰钠、甲磺灭脓）外，其它抗菌药物特别是青霉素应尽量避免局部应用，以免引起过敏反应，并导致耐药菌株的产生。

第五、使用药物要定时；简单他说，由于疾病种类、病情和用药目的各不相同，每种药物在人体内外作用的时间长短也不一样，因此也就决定了用药的种类、剂量、时间和方法，必然是多种多样的。饭前服用的药物有健胃药、抗酸药、止泻药、胃肠止痛药、胃肠道传染病治疗药以及滋补药等，以便使药物作用迅速、吸收完全。饭后服用的药物有对胃肠道刺激性强的药物，助消化药物以及其他有关药物，以便减少药物的不良反应或充分发挥其疗效。睡前服用的药物多为镇静催眠药物，此外还有用于其他目的的药物（如用于次日作化验或照X光片检查等）。空腹服用如驱虫药，导泻药，药物集中，浓度高，起效快。随时使用的药物多用于急、重病症治疗，如冠心病所致心绞痛，如病情发作或有其前期征兆时即应服药等等。

第六、正确的掌握用药方式，方法；服用方式方法对于不同药物、不同病症有所不同，如治胃病药物多半要求嚼碎后吞服，有利于抗酸、吸附细菌、止血、保护溃疡面等作用。而吃糖衣片，肠溶衣片时就不应将药片研碎或咬碎后再服下，也不能用水化开再吃。服用胶囊时，切勿将胶囊打开而把药粉倒入口中服用。因为糖衣片系指表面包裹着糖衣的药片。很多药物本身带有不良味道，也有些药物本身容易挥发，吸潮或见日光后变色，甚至失效或产生有毒物质，为了避免这些不利情况发生，若把药物包上糖衣，则有利于解决上述问题，便于服药和治疗。此外，不同药物包上不同颜色的糖衣后，也可帮助人们认别药物。肠溶衣片是表面包裹着只能在人体肠道系统才能溶解

材料的药片。当药物对胃部有较强的刺激性（可导致恶心、呕吐等）或者胃酸容易破坏失效时，制成肠溶衣片，即可克服上述问题，胶囊也有胃溶胶囊和肠溶胶囊两种，其服用时的注意事项和糖衣片，肠溶衣片相同。

第七、避免滥用，防止发生不良反应；用药时既要考虑疗效，又要保证安全，大多数药物都或多或少地有一些副作用（特别是长期、大量使用时，更容易引起副作用），如不了解药物的有害之处，不懂得预防措施，盲目滥用，必然造成严重后果。滥用药物，不仅造成物资上的浪费，更严重的是会给病人带来种种痛苦，滥用药物可耽误时间，加重病情。如感染性疾病单用退热药、阑尾炎腹痛随便服用解痉止痛药，高血压病头痛乱投镇痛药，非但不会收到疗效，反可导致严重后果。一些滋补性药物（如维生素、抗贫血药、中药补药等）及抗菌素的滥用尤其普遍。如抗生素、磺胺类等，若选用不当，剂量不足，疗效过短，常使一些细菌对药物产生抗药性，使药物降低或失去疗效，还可使抗药菌蔓延，抗药的细菌还可把抗药的能力代代相传，甚至传给其他细菌，以致抗药的细菌在自然界蔓延，不仅大量消耗药物，还造成治疗上的困难，滥用药物，如长期服用同一药物（如镇静催眠药等），药物的疗效会逐渐降低以致失效，一旦产生耐受性，常要大大增加剂量或更换其他药物方可收效。这不仅失去治疗作用，还可产生严重毒、副作用。再如止痛片的滥用现象比较严重，止痛片虽然对头痛、牙痛、关节痛、腰痛、腿痛和其他有关部位的神经性疼痛、均有较好的疗效。但是，止痛片对胃痛、肚子痛或痛经的疗效不大，甚至无效。胃痛或肚子痛的发生原因有很多方面，其中胃溃疡，十二指肠溃疡或胃炎等能引起胃痛、腹膜炎、阑尾炎、胆囊炎、胰腺炎、胆结石、肠梗阻、膀胱炎、肠道与胆道寄生虫病，内脏或器官出血、穿孔等也可以引起肚子痛、妇女生殖器官发育不良或病变，如慢性盆腔炎，子宫内膜异位和卵巢囊肿等，以及经血不调等均可引起痛经。需要指出的是治疗这些病症时应当首先查明病因，不要见痛就吃止痛片，以免影响所患病症的正确诊断和耽误治疗。引起胃痛、肚子痛和痛经的主要原因是由于这些组织和器官的平滑肌发生剧烈收缩（痉挛）所致，必要时应当服用解痉药物如阿托品、颠茄、莨菪、普鲁苯辛、胃安和胃复康等。至于痛经，除了服阿托品和颠茄这一类解痉药物外，还应配合服用舒经调血止痛的有关中药，进行综合治疗。再则许多止痛片具有解热退烧、镇痛和抗风湿等功效，因此，人们在头痛脑热、浑身疼痛或跌打损伤时喜用止痛药物，服止痛片固然可起到缓解作用，但不能治疗引起发烧和疼痛的根本原因。不仅如此，止痛片吃多了还容易发生药物毒性反应，如刺激胃肠道而引起胃疼，肚子不舒服、胃肠道或其他组织器官出血，造血系统或肾脏功能损害，此外，还容易引起过敏反应，主要表现为部分服药者发生荨麻疹、水肿、哮喘、休克、恶心、呕吐、眩晕、耳鸣、听力减退和精神异常等。近年来还发现，相当多的止痛片长久服用后尚能使病人产生药物依赖性，病人对止痛片一旦上了瘾，不吃就难受，所以止痛片千万不可任意长期、大量服用，需要短期服用这类药物的病人，应注意观察有无严重不良反应。凡是患有溃疡病、血液病、过敏性疾病和肝肾功能不良的病人以及孕妇等，均应慎用或禁用。还有用于治疗肝炎的药物，多数都经过肝脏代谢，如盲目过多地使用，反可加重肝脏负担，不利于恢复。由此可见滥用药物的危害是很大的，为了迅速治愈疾病、保障健康，应遵照医嘱谨慎用药。

第八，防止蓄积中毒；有一些排泄较慢而毒性较大的药物（如洋地黄、

苯巴比妥、依米丁)，易产生蓄积中毒，为防止蓄积中毒等用到一定量以后即应停药或给以较小量（维持量）。并应尽量避免用于肝、肾功能不全的病人，须规定一定的连续给药次数或一定时间作为一个疗程。一个疗程完毕以后，如需要重复给药，则应停药一定时期以后再开始下一疗程。

第九，注意年龄、性别、个体的差异性及疾病状况的影响；在年龄上，儿童用药量首先应考虑体重的差异，还要注意儿童对药物的敏感性与成人不同。尤其是新生儿，肝内药酶尚未发育完善，药物的消除及持续时间延长，对药物特别敏感。可见，小儿并非小型成人，用药必须考虑其生理特点，老年人与儿童用药量应按着药典规定折算，使用毒剧药时，更应从严掌握。另外，老年人对升压药比较敏感。小儿由于机体发育尚未成熟，对药物的反应与成人有所不同，如：对于镇静催眠剂、洋地黄类、磺胺类、激素等的耐受性较大，而对吗啡和中枢兴奋剂则比较敏感；应用酸硷类药物较易发生酸中毒或硷中毒，应用利尿药较易引起低钾，低钠现象；应用大量或多种抗菌素（尤其是口服广谱抗菌素时）比较容易引起消化功能紊乱。新生儿对氯霉素特别敏感。在用药时，必须注意上述这些特点。妇女由于生理情况不同，用药须慎重。例如在月经或怀孕期间，不可用作用峻烈的利尿药以及泻药（如硫酸镁、蓖麻油等），以免引起出血或流产。具有收缩子宫作用的药物如奎宁、麦角、贯众等，不宜用于孕妇，以免导致流产。有的药物（如丙咪嗪，反应停等）能引起胎儿畸形，亦忌用于孕妇。四环素族可能影响婴儿骨骼的生长及乳齿的发育，因此孕妇，哺乳妇及婴儿慎用。有的病人服用某种药物后，常常出现一般病人不会出现的反应，如荨麻疹、血管神经性水肿等，此即过敏反应，如果病人对某一药物有过敏反应，以后就不应再给予这种药物。青霉素、白喉抗毒素（抗毒血清）、破伤风抗毒素等易引起严重的过敏性休克、在注射以前、须先作过敏试验，阳性者不可注射，以免发生危险。药物对胃有刺激性，不宜用于患胃病的人，同样，药物损害肝、肾时不宜用于肝、肾功能不全的患者。因为药物一般由肝脏解毒、经肾脏通过小便排泄的。当病人的肝、肾有病而功能不佳时，药物容易发生不良反应和蓄积中毒、包括对肝、肾本身及其他器官的毒害。因此，在肝功能不良时，对巴比妥类催眠药、四环素类、氯霉素、呋喃及磺胺类、异烟肼及对氨基水杨酸等抗结核病药、保泰松、锑剂等等都要慎用或忌用。当其他脏器有病时，也要根据病情和药物的作用特点细心审度，以免产生意外的毒性反应。外用药也是如此，譬如当皮肤患部有多量渗出物时，不宜用霜剂（水包油型乳剂基质）而可用水溶性基质的软膏剂。又如肤轻松具有抗炎、抗过敏和止痒作用，因此可用来治疗某些皮肤病。但肤轻松只能缓解某些过敏性或瘙痒性皮肤病的症状，而对其病因的治疗则往往无能为力。不仅如此，滥用肤轻松还可招来不良后果，大面积地使用肤轻松，有可能引起全身水肿和高血压。长期使用肤轻松，会降低皮肤的防御能力妨碍皮肤的正常功能并使皮肤容易遭受细菌感染。因此，各种感染性皮肤病，如各种癣病（牛皮癣除外）、单纯疱疹、水痘、皮肤结核、脓疱疮、毛囊炎、疖肿和湿疹继发感染等，均应禁用肤轻松，以免加重原有病情。长期使用肤轻松还能引起局部皮肤萎缩和洒渣鼻样皮疹等。即使是对肤轻松的适应症也不宜长期使用，一般不应超过1个月，以免发生不良反应。还有肤轻松治疗婴儿湿疹虽然效果良好，但应注意避免一开始出现湿疹就用，也不宜“单找一”，正确的做法应当是尽量先用其他治疗药物，例如可用维生素B6霜膏，该药治疗湿疹也有良效、副作用较小。

当比较严重时，或其它药效果不明显时，方可考虑用肤轻松。除此之外，体质强弱不同，对药物的耐受程度有所差异。营养不足、体质消弱者，由于气虚血亏，结合药物能力较小，肝内药酶活性较低，甘氨酸、半胱氨酸与药物结合能力低下、故对药物的作用较为敏感，所以在使用祛邪药如发汗，泻下、逐水、清导、破气，祛痰等药物时剂量要小些。由此可见，由于病人个体差异，对药物反应也不同，虽然每种药在人群中发生类似作用，但各人对药物的反应却总有差别。下列几种类型差别甚大，要引起注意，高敏感性：指某些人对药物反应特别敏感，用比一般人小得多的药量，就可产生较强的作用。对这些个体、用量应相对地减小为妥。特异体质：指这些个体体质特殊，对药物可出现特殊的反应。对这些个体，用量应相对地减小为妥，用药时要特别谨慎小心，以防万一。耐受性：某些人对药物有较强的耐受性，一般的常用量对其不起作用。对这样的个体，不能无限制地增加剂量，而要请教医生，设法改换药物或治疗方法，摆脱被动局面。

第十、应避免配伍禁忌；为使药物发挥最佳的疗效，减少毒副作用，预防和治疗合并症常将两种或两种以上药物合并使用，但配伍不当可致疗效降低，毒性增加，理化性质改变等使之不利于使用与治疗，必需给予足够的重视。首先要避免药理性配伍禁忌（即配伍药物的疗效互相抵消或降低，或增加其毒性），除药理作用互相对抗的药物包括中枢兴奋剂与中枢抑制剂（如氯丙嗪与麻黄碱），升压药与降压药，扩瞳剂与缩瞳剂，泻药与止泻药、止血药与抗凝血药等不宜配伍外，还须注意可能遇到的一些配伍禁忌，例如：乳酶生与土霉素、链霉素、氯霉素、磺胺噻唑、喹碘方）次碳酸铋、活性炭、鞣酸蛋白等配伍，淀粉酶与鞣酸或碳酸氢钠配伍，叶酸与苯妥英钠、呋喃妥因、氨苯喋啶等配伍，磺酞与红汞同用于局部涂搽，磺胺药与普鲁卡因或丁卡因同用，青霉素与高浓度甘油或乙醇配伍、异烟肼与乳糖、葡萄糖、碳酸氢钠、维生素B、维生素C（在水溶液中）配伍、四环素与钙剂配伍，青霉素、链霉素与氧化剂、还原剂、碱类药物配伍等等，都能引起失效或降低效力；甘汞与碘化物、溴化物配伍，可能生成剧毒的升汞及金属汞；甘汞与碳酸氢钠或蔗糖配成散剂，久置后或在潮湿空气中，可徐徐变成升汞；阿的平与伯氨喹啉配伍，能使后者从血中排除的速率减慢，从而增加其毒性反应；氯霉素也能抑制苯妥英钠的代谢，因此在配伍应用时可使后者的副作用增加，洋地黄与钙剂同用，可增加其毒性，故在应用洋地黄期间及用后一周内，忌用钙剂。理化性配伍禁忌：有酸、硷性药物的配伍问题，例如阿司匹林与硷类药物配成散剂，在潮湿时易引起分解，生物硷盐（如盐酸麻黄碱，盐酸可卡因）溶液，遇硷性药物，可使生物硷析出，甘草流浸膏遇酸性药物时，所含的甘草甙水解生成不溶于水的甘草酸，故有沉淀产生；维生素C溶液与苯巴比妥钠配伍，能使苯巴比妥析出，同时维生素C部分分解。还有吸附作用的影响，如三硅酸镁、碳酸镁、活性炭都是吸附性很强的药物，与其它药物合用时可使后者的疗效降低。含鞣质的药物与含蛋白质，酶类药物、维生素B1合用时，由于二者相互作用生成鞣酸蛋白，或难吸收的鞣酸盐，使两者各自的作用减弱疗效皆下降。

综上所述，合理用药的目的正是为了充分发挥所用药物的功效，尽量减少药物对人体所产生的毒性和副作用，从而迅速有效和安全地达到用药的预期目的。

第二章 药物的不良反应

药物既有对人体有利的防治作用，又能产生对人体不利的不良反应。常见的不良反应有以下几种。

1. 药物的副作用；主要是指药物按一般常用剂量使用时所出现的与治疗目的毫无关系的作用。一种药物常有好几种作用，当利用其某一作用防治疾病时，其他便成了副作用了。如用阿托品治疗胃痛时，常可出现口干、心跳加快等副作用。用阿司匹林退热止痛时，可刺激胃粘膜使胃部不适，甚至出血或加重溃疡等。服用喘息定治疗支气管哮喘时，其扩张支气管的作用能缓解哮喘的发作次数和症状，这自然是喘息定的治疗目的；但该药还能兴奋心脏而使病人感到心悸这一不良反应则是喘息定的副作用。胃或肚子痛时服用颠茄片能缓解或消除疼痛，这正是该药的治疗作用。但它尚有抑制唾液腺分泌而引起口干的副作用。药物的副作用，在一定情况下还是可以设法纠正和消除的。例如，治疗高血压药利血平有使心率减慢的副作用，而另一种药胍苯哒嗪则有使心率加快的副作用。如把这两种药物减量配伍应用，它们的副作用显然就可以消除和避免了。当然，有很多情况下避免不了。所以一般来说，对于副作用、可采用合并用药、另选药物或减少剂量等方法加以克服。

2. 药物过敏反应，亦称变态反应；这在少数具有特异体质的病人可发生，常见的是药疹（皮肤发疹）、皮炎、哮喘、造血机能损害、发热等。极少数可引起严重的过敏反应。因为特异体质病人即使是使用常规剂量或者极小剂量时，同样会发生过敏反应。药物过敏反应有的发生在用药的当时或稍事之后，也有的发生在用药很多天之后。如个别病人对青霉素可发生过敏性休克而危及生命。故在用药前应了解有无药物的过敏史，有些药须做药物的皮试，注射后还需观察一会，以防发生意外。

3. 药物继发感染（继发反应或二重感染）；如长期大量应用作用广的（广谱）抗生素，敏感的细菌被消灭了，而抗药的细菌或霉菌就可大量繁殖，从而产生新的感染。如霉菌引起的鹅口疮，葡萄球菌引起的肠炎等，这些就是继发反应（感染）。二重感染一般出现在使用抗生素2~3周内；一旦发生二重感染，往往难以控制与治疗，其死亡率也很高，预防继发感染的关键是应合理使用抗生素。一般说来，当病情基本控制后即应停用抗生素，疗程和用药剂量均不宜过长或过大。此外，用药期间应经常检查血象、尿、大便和痰液等，一旦发现明显异常时则应立即停药。

此外，尚有少数具有遗传性缺陷的人，服用某些药可产生溶血反应。这些人的红细胞缺乏一种酶，当服用磺胺、抗疟药伯氨喹啉等时便能出现溶血症。

近年来，国内外还发现很多药物尚可发生药物后遗效应，即药物虽然已停用很久，但遗留在体内的残存药物仍可继续损害健康，或者已受到损害的组织器官或其他有关部位，其病理变化或生理功能在一定时候会突然衰得明显。预防药物后遗效应的最好办法是尽量少用药物，必须使用时，应将其总用量限制在尽可能小的范围内，此外，如果停用药物比较久，但仍感到明显不适时，则应及时去医院作进一步检查并采取相应措施，以期将药物后遗效应控制在尽可能小的程度。

4. 毒性反应；大多数药物都有一定的毒性，但在常用量时一般不会出现。只有当用药过量或过久，或因肝肾等有病时，超过人体耐受力而发生毒性反应。如久用链霉素可致听力障碍甚至耳聋，反复应用氯霉素偶可引起造血功能抑制等。毒性作用危害较大，故需提高警惕。应根据病情合理选药，并严

格控制用量和疗程。一旦发生，立即停药，就近医治。

5. 致畸作用；药物对胎儿的损害业已肯定，并引起广泛重视。妇女妊娠早期服用某些药物可造成畸胎，如某些抗肿瘤药，性激素等均可导致胎儿先天性缺损。故妇女在妊娠期（尤其在头三个月中）切不可私自滥用药物。

第三章 药物及毒物中毒的一般救治措施

急性中毒的急救要求及时和准确，一旦发生药物中毒或者误服毒物时，离医院近的应立即送医院抢救，离医院远的可先就地抢救，而后送医院作进一步检查与处置。在进行初步处理的同时必须设法查明中毒原因，查明机体受损程度，以便有针对性地进行治疗。

急性中毒的处理原则是阻止毒物继续侵害人体，并尽快使其排出或分解，减少毒物吸收，针对毒物的性质，应用适当的解毒药物，对毒物造成的危害作对症治疗。

1. 口服中毒的做法是：洗胃：可给中毒病人大量服用温开水、淡盐水、浓茶水、肥皂水（但敌百虫农药中毒时忌用肥皂水等碱性液体）、绿豆汤、米汤、稀面糊、牛（羊）奶、豆浆或鸡（鸭）蛋清等，催吐：可采用压舌根，用手指头，牙恻或筷子等刺激病人的嗓子和服用催吐药物，促使毒物吐出。常用的催吐剂有浓盐水（取一汤匙的食用盐化开在一杯温水中）。1%硫酸锌或硫酸铜（绿矾）溶液等给病人服用（必要时可灌服）饮水与呕吐反复进行。导泻：在给病人洗胃、催吐的同时，可服用泻药，如取硫酸镁或硫酸钠 15 克，用一杯温开水化开后服下，但镇静安眠药物、抗癫痫药物中毒时忌用硫酸镁溶液，以免加重中毒病情。此外，对出现严重脱水、腐蚀性毒物（强酸、强碱或浓氨水等）中毒的病人、应慎用或禁用导泻疗法，以免发生意外。服用炭面解毒：绝大多数药物或毒物（氰化物例外）中毒时，还可给病人服用炭面（冲服）进行解毒。家里如有药用炭片或普通炭时，可将其研成细面后用水冲后频频服用，往往可收到较好的解毒效果。

2. 皮肤、粘膜沾染毒物的处理：应尽快冲洗，在无适当解毒液的情况下，可用清洁冷水冲洗。热水使血管扩张，可能促进毒物吸收，不宜用热水，冲洗应该充分，如仅用少量水擦拭反有使毒物吸收面积扩大的可能。必要时在清洗后的患处涂搽解毒药膏。例如毒蛇咬伤等进入体内时，应把病人立即移开中毒现场，并充分洗净被污染、被咬伤的地方。毒蛇或狂犬咬伤的伤口及其上方应用布条或止血绷带结扎，用以减少毒物的吸收与转移，在伤口处应尽快涂搽解毒药膏。

3. 气体中毒处理法：将气体毒物中毒者应立即撤离现场，送至通风良好的环境中。

4. 腐蚀剂中毒解救法：如果系腐蚀剂中毒可用牛奶、蛋清或植物油等灌入或服下。

民间还常用鸡（鸭）蛋清糖水、黄豆水、甘草绿豆（或黑豆）汤、甘草滑石汤（用适量甘草煎成药汤后加约 1 两滑石粉冲服）等简易方法进行解毒，效果也较好。

在做好上述抢救工作的同时，尚应分秒必争地将中毒病人送往医院，以作进一步检查与治疗。医院的治疗包括输液以促进排泄，采用适当的解毒药，及处理脑水肿、肺水肿、抽搐、呼吸循环衰竭等。

第四章 用药常见专用术语

1. 耐受性：药物的耐受性是指少数人对于药物的敏感性比起一般人来要

低要得多，甚至要用到中毒剂量时才能产生治疗作用，但并不引起中毒的一种特性。换句话说，这是每个用药者——个体对药物所表现出的量的差异。研究表明，药物个体耐受性的产生原因又可分为先天耐受性与后天耐受性两种类型，药物的后天耐受性多与长时间使用药物有着密切的关系，因此，为减少和防止药物后天耐受性的发生，病人应采取间歇用药或与其他药物交替使用的用药方法，多有较好的效果。

2. 耐药性：耐药性又称抗药性，是指引起疾病的病菌对药物产生抵抗与适应性，甚至造成药物不起作用。即失效的严重后果。

现已查明，倘若用药剂量不足或不合理地长期使用某种药物时，尤为容易发生药物的耐药性，因此，应当避免用药剂量过小或长期单打一地使用一种药物。抗菌素、抗结核药、催眠药等经常使用、容易引起耐药性、使药效降低，甚至完全无效。所以如条件具备时，应当先作药物敏感试验，以便选择最为敏感的药物进行治疗。

3, 成瘾性：药物的成瘾性是指多次使用后，人体已对药物产生嗜好性、一旦停药，立即会出现一系列不适应反应，表现为精神不振、坐卧不安、流泪、流涕、出冷汗、打喷嚏或哈欠、浑身酸懒、失眠、呕吐、腹泻、甚至虚脱等种种异常现象，这些现象医学上又称为药物戒断症。

如吗啡类使用2周以上即可成瘾，某些催眠药（如苯巴比妥、异戊巴比妥、水合氯醛）、安定药（如眠尔通、利眠宁）、精神兴奋药（去氧麻黄碱）、镇痛药等，久服也有可能成瘾或形成病态嗜好。

应当指出的是某些药物的成瘾性日益严重，对病人来说又多与长期，大量服用药物及其使用方法不当等原因有着密切关系。因此，应尽力避免这种现象发生。对于成瘾性强的药物，应当严格限制其使用范围、次数与用量，特别是吗啡、度冷丁、可待因、阿片、阿那度、美散痛、芬太尼和苯丙胺等极易成瘾的药物，更应严格掌握其适应症，不得任意使用，必须使用时应按有关规定严格执行。

4. 敏感性：指一些人对药物反应特别灵敏，用比一般人小的药量，就可产生较强的作用。对这些个体，用量应相对地减少为妥。

5. 二重感染：是指使用抗生素类药物过程中发生的一种病症，也叫菌群失调症。原来在人体的口腔、鼻部、咽部、呼吸道、肠道和其他有关部位、均存在着相互依存的细菌群体，换句话说，在正常情况下，它们对人体不足为害，甚至其活动产物对人体健康是有利的。但当长期、大量使用抗生素类药物后，人体内的这种正常菌群平衡就会遭到破坏，在此种情况下，对抗生素不敏感的细菌、真菌即可乘机在体内大量生长繁殖，外来的病菌也会乘虚而入，所有这些因素凑在一起，时间一久，不仅会使原来使用的抗生素失去效用，更为严重的后果则是体内发生新的感染与病症。例如，白念珠菌和金黄色葡萄球菌可引起口腔炎、鹅口疮、呼吸道炎症和葡萄球菌肠炎（伪膜性肠炎），白念珠菌尚可引起消化道念珠菌病、耐药金黄色葡萄球菌可导致严重肠炎。尤其是长期口服广谱抗菌素（如四环素族、氯霉素）后很容易引起二重感染。所有这些并发症，均属二重感染。

值得特别注意的是一旦发生二重感染，由于原来使用的抗生素已完全失效，因此就会给治疗二重感染病症带来很大困难，有时甚至因为二重感染病情发展迅速而又没有对症治疗的有效药物，故很容易发生死亡。

减轻或避免发生二重感染最重要的措施是严格防止滥用抗生素类药物，

即使是经医师诊断而必须服用有关抗生素时，也应严格防止长期与大量使用这类药物。此外，凡需较长时间使用抗生素类药物的病人，尚应定期化验痰液和大小便，一旦有可疑现象时，则应立即停药，以免造成更为严重的后果。

6. 常用量，中毒量，致死量：通常泛指产生药物治疗作用所需的剂量称作常用量。此量高于最小有效量而低于最小中毒量。药典对药物规定的常用量，有一定的剂量范围。普通所说的剂量，是指成人（18~60岁）一次的平均用量。如果少于这个量。一般就不能产生治疗效果，如果过多增加用量，到一定程度，能引起中毒现象，这样过大的用量，叫做“中毒量”；如用量更增加到足以致命时，叫做“致死量”。

7. 极量：通常所称的“极量”，就是剂量（药用量）的最大限度，已靠近中毒量，如再增量，可能引起中毒，所以应特别注意。药典中所规定的毒剧药，都是极量与致死量接近，用量很小的药物，使用时须特别注意勿超过其极量。

8. 有效期与失效期：药品的有效期系指在25℃贮存条件下，药物分解（或失效）10%所需要的时间。换句话说，主药含量下降为原始含量的90%所需要的时间。通常用符号T₁₀或T表示之。

有效期愈长说明药物愈稳定，也就是能够贮存的时间愈长。这样才能保证用药有效、安全，如果药物贮存时间（从生产到使用这段时间）超过有效期时，原则上不宜再用。药物有10%变质、分解，不但意味着疗效下降，而且还产生毒、副作用，或者分解产物对人体有害。如阿司匹林贮存期间很易水解生成水杨酸及醋酸，放置时间愈长，水解产物愈多，水杨酸对胃有刺激性，所以，水解产物水杨酸量愈多，对胃的刺激性亦愈大。

有效期的确定（测定）通常采用化学动力学方法与留样观察法相结合的办法测得，但有很多药物无合适的方法测得有效期，仅根据留样观察结果确定贮存期限，这种办法得到的结论一般称为“贮存期”，“负责期”而不能称为有效期。

一般规定在包装或说明书上注明有效期的药品有：抗生素类、生物制品、酶类药物、蛋白质类药物、脏器制剂等等。有效期系指当月还有效，“失效期”则为自该月1日起即失效。例如某药物的失效期为1988年2月，就是指该药的有效和可以使用的日期为1988年1月底，自1988年2月1日起及其以后。该药已失效和禁止再用。对于上述性质不稳定、容易失效变质分解的药物，；国家药政主管部门对这些药物作出其失效日期的规定，以确保用药的有效性和安全性。

9. 密闭与密封：密闭保存的药品要用玻璃瓶密闭贮存、瓶口要用磨口瓶塞塞紧或在软木塞上加盖盖紧，若在软木塞上加石蜡熔封，开启后应用完毕立即封固者称为“密封”。需密闭，密封药品决不能用纸袋或一般纸盒贮存，否则易于变质，夏天尤应注意。

10. 细料药：中药中用量小、疗效显著、价格昂贵的品种。如朱砂、珍珠、犀角、羚羊角、玳瑁、琥珀、沉香、海马、麝香，鹿茸、牛黄、熊胆、檀香、人参、三七、西洋参、雄黄冰片、血竭等。

第五章 药物计量单位及计量方法

《中国药典》规定法定计量单位的国际符号含义如下（皆采用国际计量单位计算），

1 公斤（kg）= 1000 克（g）

- 1 克 (g) = 1000 毫克 (mg)
- 1 毫克 (mg) = 1000 微克 (μg; ug; mcg)
- 1 升 (l) = 1000 毫升 (cc; ml)
- 1 毫升 (ml) = 1000 微升 (ul)

一部分抗菌素、激素、维生素及抗毒素（抗毒血清），由于效价不恒定，只能依靠生物测定的方法与标准品比较来测定，因此采用特定的单位（unit.u）计量。如某些抗菌素常以其有效部分的一定重量（多为 1 微克）作为一个单位，例如，链霉素、双氢链霉素，土霉素、红霉素等，系以纯游离碱 1 微克作为一个单位。另外还有少数抗菌素系以某一特定盐的 1 微克或一定的重量作为一个单位，例如金霉素和四环素均以其纯盐酸盐 1 微克为 1 单位，青霉素以国际标准品青霉素 G 钠盐 0.6 微克为 1 单位。为了照顾临床处方时习惯上多采用重量（毫克或克）而不用单位，故商品标签上除以单位表示外，多另注明其游离碱或盐的重量，如：土霉素 250,000 单位，注明相当于纯土霉素碱 250 毫克；金霉素 250,000 单位，注明相当于纯金霉素盐酸盐 250 毫克等等。

第六章 小儿用药的剂量折算及注意事项

小儿用药剂量比成人小，一般可根据年龄按成人剂量折算，对毒性较大的药物，应按体重计算。此外标签和说明书中关于用量的规定，一般指成年人的用药剂量。但是，从婴幼儿直到老年人，由于存在着体重、体质以及对药物的吸收、利用、排泄、代谢和适应能力等方面的差别，因此，不同年龄病人的用药剂量自然应当有所区别。

下面列出的是根据《中国药典》规定的老幼剂量计算表，此表对一般人适用，特殊病人则应由医师酌情而定。

老幼剂量计算（折算）表	年 龄	剂 量
初生至 1 个月，	成人剂量的 1/18 ~ 1/141	成人剂量的 1/14 ~ 1/76
1 个月至 6 个月，	成人剂量的 1/7 ~ 1/51	成人剂量的 1/5 ~ 1/42
6 个月至 1 岁，	成人剂量的 1/4 ~ 1/34	成人剂量的 1/3 ~ 2/56
1 岁至 2 岁，	成人剂量的 2/5 ~ 1/29	成人剂量的 1/2 ~ 2/314
2 岁至 4 岁，	成人剂量的 2/3 ~ 全量	全量 18 岁至 60 岁
4 岁至 6 岁，	全量至成人剂量的 3/4	全量至成人剂量的 3/460
6 岁至 9 岁，	成人剂量的 3/4	成人剂量的 3/4
9 岁至 14 岁，	成人剂量的 3/4	成人剂量的 3/4
14 岁至 18 岁，	成人剂量的 3/4	成人剂量的 3/4
18 岁至 60 岁，	成人剂量的 3/4	成人剂量的 3/4

本表仅供参考，使用时可根据病人体质，病情及药物性质等方面的因素斟酌决定。

中草药小儿用剂量折算表	年 龄	剂 量
1 ~ 2 岁	成人剂量的 1/53 ~ 5 岁	用成人剂量的 1/46 ~ 8 岁
用成人剂量的 1/39 ~ 12 岁	用成人剂量的 1/2	13 ~ 15 岁 用成人剂量的 2/3

第七章 老年人的服药问题

老年人的内脏结构和功能逐渐出现变性和衰退，肌体的各种组织和器官的正常功能越来越差、抗病能力下降、发病和需要服药的机会增多。同时老年人体质与青壮年不同，药物在体内的吸收、转运、代谢、排泄受到影响，对药物的适应能力自然也已每况愈下，据统计，对各种药物的不良反应一般要比青壮年高 2 ~ 3 倍，服药必须特别慎重，并应注意下列一些问题。

1. 服药种类应尽量简化；不少老年人常同时患有多系统疾病，常见老年病如慢性支气管炎和肺气肿，动脉硬化症和高血压，糖尿病和冠心病，脑动

动脉硬化或肾动脉硬化症等，发生在同一病人并不少见。发病多，症状必然也多，平时服药种类常较一般人又多又复杂。应用不当常引起药物的不良反应，甚至出现中毒现象。所以，对这些疾病应根据轻重缓急，中医师慎重选择用药。一般情况下，除非必要，对老年人应尽量少用药或不用药。在一个时期内，治疗某些较迫切需要处理的主要疾病，不能要求同一时间对每种疾病的每一症状都用药，避免用药种类繁多，减少药物间相互拮抗作用和不16岁以上用成人剂量此表仅供参考，尚应根据病儿的病情，体质等具体情况酌情而定或遵医嘱。良反应。

2. 服药原则应取有效的最小剂量；口服药物后，需经胃肠吸收，再同血液内蛋白质结合，然后循环至全身各部，参与药物效应，经肝脏代谢降解，最后从肾脏排泄。老年人胃肠功能差，服药后特别对胃肠有刺激的药物，容易引起恶心食欲不振，腹部不适，甚至呕吐等胃肠反应。如四环素属，阿司匹林，消炎痛等常用药。老年人血浆蛋白较低，血液循环较慢，血液供应减少，容易产生药物在脏器内分布不均，影响疗效和反应。肝脏代谢和解毒功能的下降，使药物分解缓慢，体内积蓄增加，如果同时肾脏的排泄率降低，更使药物的血浓度增高而发生副作用。因此老年人用药应较青壮年的剂量要小，间隔时间要长，更不宜随便更改服药量和服药时间，尽量应用有效最小剂量，希能达到副作用最少而疗效最好的目的。一般情况下，60~80岁为成人量的3/4~2/3，大于80岁的为成人量的1/2。具体对象还需要根据肝肾功能状况，因人而异，细心调整。病人则应采取耐心配合医师合作的态度。

3. 密切注意药物的副作用；由于上述的原因，老年人服药后较青壮年容易出现副作用，病人及家属应密切观察和仔细体会、及时发现并转告医师以使及时调整药物剂量及种类。老年人听力减退，头部眩晕或肾脏有病（肾功能减退）者，在应用氨基糖甙类抗生素如链霉素、卡那霉素庆大霉素时，应当特别小心，否则易致身体平衡功能，听力及肾功能明显减退。此外，有青光眼者忌用阿托品类药，糖尿病者忌用多糖食品、肝肾功能障碍时，特别注意药物的剂量，如洋地黄类药物，其有效量与中毒浓度相近而副作用的后果比较严重的药物，更要向医师及时报告病情，引起注意，以便仔细调整药物。吗啡、度冷丁等对老年人特别敏感的麻醉药应慎用。这些药物安全范围小，容易引起老年人的昏迷，抑制呼吸中枢等严重情况。又如老年人容易患便秘，于是有些人经常靠吃泻药过日子，但结果不但不能治好便秘，在相当多的情况下反而会使病情越来越重。较好的办法是适当增加活动，此外还要多吃些蔬果和水果，如香蕉、苹果、白菜、萝卜等。治疗老年性高血压病，用药过量容易引起血压突然下降并可导致脑血管严重缺血与突然晕倒，特别是高血压合并脑血管硬化、心肌梗塞或心绞痛等病症的老年人，常常因此而使病情恶化，有时甚至突然死亡，即医学上所称之的“猝死”。老年性腰、腿、背，四肢关节疼痛或发烧病人，吃解热镇痛药物如止痛片等，最多只能缓解症状而并不能消除病因，不仅如此，如吃药稍一过量，则容易引起胃肠出血或虚脱等严重并发症。显而易见，患有高血压，老年性痴呆、胃或十二指肠溃疡等病症的老年人，应当特别慎用消炎痛，保泰松一类的解热、消炎、止痛药物、以防发生意外。治疗癌症、癫痫、失眠、哮喘、糖尿病、高血压、溃疡病或各种疼痛的药物，久服后容易使老年人患维生素缺乏症，此外，还容易加速身体衰老的进程。近年来发现，长期与大量吃补药的老年人容易患骨质增生症，即长骨刺，使用维生素B12过多时可导致动脉硬化。

综上所述，老年人服用药物不可随便滥用，用药时，最多不宜超过 2~3 种，以免发生有害的药物相互作用。最好有人协助与监督，以免发生用错药，用药剂量过大或服药次数过多等用药事故。

第八章 服药与进食

食物有的可促进药物效力的发挥，有的则可阻碍药物的作用。同样药物对营养素也有不同的作用，有些甚至可造成某些营养素不足。

服用补血药物铁剂时，同时服用富含维生素 C 的饮料，有利于铁的吸收，而喝茶则可使其吸收减少。当服用灰黄霉素时，进食含脂肪较多的食物，则可使灰黄霉素在血液中的浓度相对提高。

长期服用避孕药，可影响叶酸的吸收，对维生素 B6，维生素 D 的需要量增加，如膳食中不注意补充，常可致这些维生素的缺乏。抗糖尿病药物、抗痛风药物（如秋水仙碱）及新霉素的使用，由于它们可阻止维生素 B12 的吸收，而可造成维生素 B12 的缺乏。液体石蜡口服后，可使脂溶性维生素如维生素 A、D、E 和 K 等随着液体石蜡的排出而排出体外。长期使用这种药物、要密切注意这些营养素的不足。服用抗酸剂，常可造成体内磷酸盐及维生素 D 的不足，而使病人有肌无力等症状出现。

甲状腺功能异常的人，在服用碘剂期间，应限食黄豆、萝卜、油菜、卷心菜等食物，因为这些食物中含有阻碍身体吸收、利用碘的物质。而镇静、抗抑郁制剂与组胺药物的服用，则应禁止饮用含酒精的饮料。

第九章 购买药品中需要注意的问题

1. 不能单凭药名买药；有些人买药时只看药名，认为只要药物的名称与所得病的名称相同，就一定能治好病。事实上，单凭药名买药，有时会出现一些问题。以咳嗽为例，中医认为咳嗽可分为风寒、风热和阴虚等几种不同类型，因此，治疗该病须对症用药。肺燥引起的咳嗽，如服用通宣理肺丸或二陈丸，就会越吃越燥，越燥则咳嗽得越厉害，但对感冒咳嗽属于风寒型的病人，如服通宣理肺丸，则会收到较好的治疗效果，养阴清肺膏，二冬膏或秋梨膏等，对久咳痰少，阴虚内热的病人有效，但对感冒引起的咳嗽病人，则会越吃越厉害；而西瓜膏，枇杷膏则正好相反，对咳嗽初起的病人正好适用。又如，肥儿散与肥儿丸，二药仅有一字之差，但其用途和适应症却完全不同。肥儿丸主要用于治疗小儿虫积，而肥儿散则用于治疗脾胃虚弱和消化不良。西药也有相似情况。西药种类很多，名称也很繁杂，其中有些药名听起来很吸引人，但又名不符实，例如止痛片并非百痛皆治，对胃痛，肚子痛就不管用。所以，买药时不能单看药名，应看看清楚究竟是治什么病，是否对症，尔后再买。

2. 买药时一定要看说明书；买药时，首先应了解待买药品的作用与用途，适应症、禁忌症，使用注意事项等有关内容，以免出现上述的问题。

3. 检查药品外观质量；如看色泽是否有异常，内外包装不相符、规格、贮存期限是否标出等等。如购买口服液每盒 10 支，其中一支与另外九支不同，说明该支盖子未压紧，贮存中被细菌，杂菌污染导致药液长菌，沉淀，变色，产气等理化变化或生物化学变化，表明药品质量有问题。

第十章 药品的保存

为了保证用药的有效性、安全性、避免药物因保存不当而变质，所以保管药物应注意以下几点。

1. 应当密闭、密封保存的药品；这类药品要用玻璃瓶密闭贮存，瓶口要

用磨口瓶塞塞紧或软木塞上加石蜡熔封，开启用完后应立即封固，决不能用纸袋或一般纸盒贮存，否则易于变质，夏天尤其注意。这类药品包括

(1) 易因引湿而变性的药品：如肝浸膏片、酵母片、复方甘草片、维生素 B1 片，颠茄浸膏片、以及各种中药浸膏、浸膏片、胶丸、滴丸、胶囊等。

(2) 易吸潮变质的药品：如阿司匹林、硫酸亚铁、胃蛋白酶、含糖胃酶、胰酶、淀粉酶等等。(3) 易风化的药品：如明矾、硼砂、硫酸镁、洒石酸锶钾等等。

(4) 易于挥发：(逸散)的药品：如薄荷油、各种香精、芳香水、丁香油、碘、樟脑以及各种酒精制剂等(这类药品除密封外还应放于 30 以下的低温处)。

(5) 在空气中易于氧化或因吸收二氧化碳而变质的药品；如脂肪及一些挥发油易氧化而酸败(如猪油需加少量抗菌剂如安息香，抗氧剂如维生素 E 等，方可久贮)；鱼肝油或鱼肝油精易氧化而变红；氨茶碱易吸收二氧化碳而成茶硷；氧化镁吸收二氧化碳而成碳酸镁等，其他如水扬酸钠柯柯豆碱，苯巴比妥钠，巴比妥钠，等都应该注意防止吸收二氧化碳。

2. 应置于低温处的药品；这类药品最好放置在 2~15 的低温处，一般放在冰箱内上格保存。计有：

(1) 易因受热而变质的药品：如各种生物制品。

(2) 易燃、易爆、易挥发的药物，这类药物除应置于低温处外，还应注意密封，如挥发油、芳香水、香精等。另外，火硝、硫黄、艾叶炭、无水乙醇等应分开单独保管、存放。

(3) 易因受热而变形的药物，如甘油栓等各种栓剂，中药胶剂如阿胶等等。

3. 应避光贮存的药品；大量时应装在遮光容器内，并置于阴暗处或不见光的木柜中，小量时应装在有色瓶中。口服液应放在遮光的纸盒内。这类药物包括：维生素 C、山道年片维生素 E、芦丁、磺胺类钠盐、对氨基水扬酸钠、黄芩甙片、油脂、维生素 A、D，挥发油等。

4. 易过期失效的药品；应定期检查以防止过期失效，这类药物包括：抗生素、酶制剂、麦角胺咖啡因片、生物制品、脏器制剂等等。

根据药物的性质将药品密闭、密封、避光和放阴凉处保存，低温保存，对于口服药物，每次用完药后一定要把瓶盖拧紧避免阳光直接照射。

除玻璃瓶包装的药物外，其他如塑料袋，蜡皮或纸袋等材料包装的药物，不用时均应再用 1 个大食用塑料袋包严实并放在药箱或抽屉里妥善保管。

对于中草药或中成药，除了采取上述措施外，尚需将其放在阴凉、干燥和通风处保存。有人为了防止中草药、中成药长毛和虫蛀，而将卫生球或樟脑块放在塑料袋内，但卫生球等对人体有毒，对药物也尤为不利，因此这种做法并不妥当和不宜采用。

药品应存放于小儿不易触摸的地方，以防误食和发生意外，尤其是外用药品。有一名儿童误服维生素 E 胶丸，一次吃下 20 多粒，几小时后在大便中能看到维生素 E 胶丸，好在没有出现严重的不良反应，须予以注意。

第二部 常用西药物

第一章 抗菌类药物

1. 抗生素类药物

抗生素一般系指由细菌、霉菌或其他微生物在繁殖过程中所产生的具有抗菌性能的一类物质。它能引起微生物生物化学上的变化，因而抑制其生长繁殖能力。抗生素疗效好，奏效快，对许多病原菌引起的严重感染是一个有效武器，因而得到极为广泛的应用，但也存在着毒性反应、过敏反应、细菌耐药性、二重感染、配伍禁忌等等问题，切不可滥用，否则不仅造成浪费，而且影响病人健康，甚至危及生命。因此一定要掌握正确合理的使用方法，应根据适应症、用药对象、不良反应、药物配伍禁忌等方面严格选用药物，使其既发挥药效，又可防止不良后果。现将常用的口服抗生素药物的有关问题介绍如下。

(1) 氨苄青霉素(别名：氨苄青、安必仙、安比西林、氨基苄青霉素钠、安西林、沙维西林、氨苄西林、赛米西林)

〔作用与用途〕主要用于伤寒、副伤寒、伤寒带菌者、肺部感染、尿路感染、胆道感染、脑膜炎、慢性支气管炎、败血症、细菌性痢疾、术后刀口感染等。

〔规格〕片剂：每片 0.25 克，胶囊剂：每粒 0.25 克、0.5 克。

〔用法与用量〕成人：空腹口服胶囊或片每次 1—2 粒(片)，一日 4 次。儿童：每次空腹口服胶囊或片：6—14 岁，1 粒(片)、2—6 岁，2/3 粒(片)、1—2 岁，1/2 粒(片)，每日 3 次，初生儿至 1 岁，按每公斤体重每日量 0.05 克~0.15 克，分 3—4 次服用。(注：上述用量皆按使用规格为每片(粒)0.25 克而论，若使用规格为每(粒)0.5 克，则用量皆须减半。)

〔不良反应及注意事项〕口服有恶心、呕吐、腹泻、腹痛、胃肠不适或血清转氨酶升高现象，偶有皮疹，但多数在减低药量或停药后自行消失。

对青霉素有过敏史及过敏体质者慎用。因该药与青霉素 G 有交叉过敏反应。妊娠、肾功能损害者忌用、肝功能不全者慎用。对口服避孕药者、使用本药可能导致避孕失败。本药宜于空腹时服用，吸收快、疗效高，可避免食物的干扰。

〔配伍禁忌〕本品用于治疗尿路感染时不宜与丙磺舒(羧苄磺胺)合用，因后者能降低本品在尿中的浓度，减弱杀菌效能。但用于其它部位的感染，则有延效作用。对磺胺类药物过敏的病人禁与丙磺舒合用。

〔保管与贮存〕置阴凉、干燥，通风处

〔有效期〕2 年

(2) 头孢氨苄(别名：头孢立新、头孢菌素 IV、苯甘头孢菌素、苯甘孢霉素、西保力，头孢力新、克福力克斯)

〔作用与用途〕抗生素类药。对耐药金葡菌有良好抗菌作用，耐酸，口服吸收良好。主要用于尿路及呼吸道感染；亦可用于肺部感染、皮肤、软组织感染、败血症、感染性心内膜炎等。

〔规格〕胶囊剂：每粒 0.125 克、0.25 克

片剂：每片 0.125 克、0.25 克

〔用法与用量〕口服：每日 1~2 克，分 3~4 次，最高剂量每日 4 克，

皮肤感染：每 12 小时 0.5 克。儿童：6~14 岁每日 1 克，最高剂量每日 2 克，
皮肤感染：每 12 小时 0.25 克。2~6 岁每日 0.5 克，最高剂量每日 1.3 克，
皮肤感染：每 12 小时 0.17 克，1~2 岁每日 0.3 克，最高剂量每日 0.8 克，
皮肤感染：每 12 小时 0.125 克；初生至 1 岁按每公斤体重每日量 0.025~0.05
克，分 2~3 次，最大剂量每公斤体重每日量 0.1 克。

〔不良反应及注意事项〕 本品宜空腹服，饭后服药可影响吸收，使疗效减低 50%。对青霉素 G 过敏者慎用，孕妇禁用。常见有恶心、呕吐、腹泻、食欲减退等，过敏反应发生率较低，有皮疹、全身瘙痒、药热等。

〔保管与贮存〕 阴凉、遮光、密封、干燥。

〔有效期〕 2 年

(3) 复方头孢氨苄胶囊

〔作用与用途〕 抗生素类药物。对耐青霉素的金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌敏感。对大肠杆菌、肺炎杆菌奇异变形杆菌、沙门氏菌有抗菌作用。适用于敏感细菌所致的呼吸道感染、尿路和软组织感染。对急性扁桃体炎、咽峡炎、中耳炎和鼻窦炎、肺炎、肺脓肿、支气管扩张、支气管炎等下呼吸道感染有效。

〔规格〕 每粒中含头孢氨苄 0.125 克、甲氧苄氨嘧啶 0.025 克。

〔用法与用量〕 口服，成人 1 次 1~2 粒，一日 4 次，一般最高剂量每日 4 克，儿童 6~14 岁 1 次 0.5~1 粒，一日 4 次，最高剂量每日 2 克，2~6 岁 1 次 0.4~0.7 粒，一日 4 次，最高剂量每日 1.3 克，1~2 岁 1 次 0.25~0.5 克，一日 3 次，最高剂量每日 1 克。

〔不良反应及注意事项〕 对青霉素过敏者及严重肾功能损害者慎用。

〔保管与贮存〕 遮光、密封、凉暗处保存。

〔有效期〕 2 年

(4) 头孢羟氨苄（别名：羟氨苄头孢菌素）

〔作用与用途〕 抗生素类药物。抗菌活性与头孢氨苄相似，对 A、B 组溶血性链球菌、草绿色链球菌较头孢氨苄强 3~4 倍。用于尿路感染、呼吸道感染、皮肤或咽部感染和骨、关节感染。

〔规格〕 胶囊剂：每粒 0.125 克、0.25 克。

〔用法与用量〕 口服：每日 1~2 克，分 2~3 次服，儿童：6~14 岁每日 0.5~1 克，分 2 次服，2~6 岁每日 0.3~0.6 克，分 2 次服，1~2 岁每日 0.25~0.5 克，分 2 次服，初生至 1 岁按每公斤体重每日 0.05 克，分 2 次服。

〔不良反应及注意事项〕 少数有胃肠道反应，偶可致过敏。对其它头孢菌素过敏者忌用。肾功能不全者减量慎用。一般不用于孕妇和幼儿。

〔保管与贮存〕 遮光、密封、凉暗处保存。

(5) 氯霉素（别名：左霉素、左旋氯霉素、氯胺苯醇）

〔作用与用途〕 广谱抗生素。用于伤寒、副伤寒，其它沙门氏菌属感染，立克次体感染，痢疾杆菌、脑膜炎双球菌、角膜炎、结膜炎、沙眼、百日咳、肺炎球菌、败血症、外耳炎、急慢性化脓性中耳炎、尿路感染、胆道感染。对青霉素类抗生素过敏或其他抗生素不能耐受的病人尤为适用。因本品易渗入脑脊液中，常用以治疗化脓性脑膜炎。

〔规格〕 片剂：每片 0.25 克、胶囊剂：每粒 0.25、滴眼剂：每 8 毫升 0.02 克，眼膏：每 100 克含量 1 克、3 克、滴耳液：每 10 毫升含量 0.25 克，

耳丸每丸：0.007 克、0.014 克。〔用法与用量〕口服：成人每次 0.25~0.5 克，每日 4 次，儿童：6~14 岁每次 0.125~0.25 克，每日 4 次，2~6 岁每次 0.08~0.17 克，每日 4 次。外用滴眼：每次 1~2 滴，每日 3~5 次，眼膏涂眼，每日 3 次，滴耳，每次 2~3 滴，每日 3 次，耳丸置中耳腔内，每次 1 丸，一日或隔日 1 次，5~7 日为一疗程。氯霉素耳丸用于耳内脓性炎症时，先用 3% 双氧水洗净耳内分泌物，根据鼓膜穿孔大小选用适宜的耳丸，如鼓膜穿孔小的，也可放在鼓膜外。另有控释眼丸，每丸 2.5mg（毫克），长效制剂直径约 3.6 毫米，厚径 1.3 毫米，中心圆孔径 1.5 毫米，放在结膜囊内，每次 1~2 粒，每十日 1 次。

〔不良反应及注意事项〕 口服时应在饭前 1 小时或饭后 2 小时服用，使其能够最好地吸收。本品有一定的副作用不宜用于轻微感染。孕妇、哺乳期妇女、肝病患者（特别是肝硬化、腹水和黄疸患者）忌用。血液病、正在服抑制骨髓药物的病人，应少用或不用本品。服药期间不宜进食牛奶，因氯霉素可与牛奶蛋白结合而使吸收减慢，药效降低。氯霉素对新生儿、早产儿忌用，因婴幼儿肝内酶系统发育尚不完全，影响氯霉素在肝内的解毒过程，此外，肾脏的排泄能力亦较差，能招致药物的蓄积中毒。本品对骨髓有抑制作用，易引起粒细胞及血小板减少性紫癜，再生障碍性贫血。若用药者本身有肝功能减退，肝硬化等肝脏病变时更易发生骨髓抑制，儿童长期反复用药容易发生恶性贫血，也有用量少和时间短即发生恶性贫血的病例。用药超过 2 周须定期检查血常规。白细胞总数减少到 3000~3500/mm 以下，血小板数低于 5~7 万应立即停药，严重者应进行输血及采用抗菌素、大量 B 族维生素和叶酸、激素（泼尼松）等治疗，直至骨髓功能恢复为止。服用本品时间不宜过长，久用可引起二重感染以及神经炎等。故一般疗程不超过一周。口服有恶心、呕吐、食物减退、腹胀、腹泻等胃肠道反应。可引起新生儿或早产儿灰婴综合症、即循环衰竭、腹胀、绿色稀便，呕吐、皮肤苍白、紫绀，呼吸加快而不规则等，死亡率极高。有过敏性皮疹、皮炎和神经系统方面症状，如视神经炎、视力障碍，多发性神经炎，神经性耳聋及严重失眠，多发生于用药后 3—5 天，但停药后多可消失。(11)可产生中毒性精神病，如幻视、幻听，精神失常等，有精神病史者忌用。(12)有疼痛、感觉障碍等周围神经炎症状及视力明显下降时应立即停药。(13)可导致肝脏受损或黄疸，原有肝病患者应特别慎用并减量，黄疸病人禁用。(14)肾功能减退病人慎用，必用时应减量。(15)大剂量或首次使用饱和剂量时，可能发生休克，应避免。

〔配伍禁忌〕 忌与碱性药物如红霉素同服，因本品在中性或微酸性溶液中（PH4.5~7.5）比较稳定，强酸强碱可导致水解反应。本药与口服降血糖药物（如：甲苯磺丁腺、氯磺丙腺）和口服抗凝血药物（如：新抗凝、双香豆素、华法令等）并用时，可使后者作用增强，或者氯霉素的毒性增大，必须合用时应适当减少相互的用量，如迂出血可用维生素 K，同时停用氯霉素。本品不宜与活性炭、硅炭银（含白陶土）、三硅酸镁等吸附剂并用，因后者的吸附作用可使氯霉素的吸收减少，疗效降低。本品不宜与乳酶生同服，因氯霉素降低乳酶生的作用，同时也因氯霉素大量消耗在杀灭乳酸杆菌（乳酶生主要成分）上，从而降低了它自身的有效浓度。本品不宜与氢氧化铝凝胶，胃舒平等合用，因后者可使氯霉素的吸收率降低。氯霉素不宜与含有鞣质的中成药（如四季青片、虎杖浸膏片、感冒宁、虎梅冲剂、复

方千日红片、肠风槐角丸、肠连丸、紫金粉、舒痔丸、七厘散等)合用,因这些药物中的鞣质可使氯霉素失去活性。氯霉素不宜与青霉素 G、氨苄青霉素、林可霉素及其它抗生素合用,使相互间疗效降低,更不能先用氯霉素而再用后者,使后者疗效降低或失效。氯霉素不宜与氢化可的松、萘啶酸合用、因有拮抗作用。氯霉素不宜与骨髓抑制药物(如抗肿瘤化学药物:环磷酰胺、马利兰、6—巯基嘌呤、氨甲喋啶、阿糖胞苷等)、保太松合用,因会加重造血系统的毒性。有人认为氯霉素与保太松合用使治疗伤寒效果很好,24小时后体温恢复正常,较单用氯霉素效果好,但氯霉素可抑制骨髓造血系统,偶可导致粒细胞缺乏症及血小板减少症,故两药合用毒性增强,故应慎重,以免发生恶性贫血。氯霉素不宜与维生素 B₁₂、复合维生素 B 或铁剂合用,以免降低后者的疗效。(11)氯霉素不宜与茵陈合用,胆囊炎患者中药常用茵陈,西药有时用氯霉素。有人研究报道茵陈对氯霉素的抗菌活性有拮抗作用,可降低甚至抵消氯霉素的疗效。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处。

(6) 无味氯霉素(别名:氯霉素棕榈酸酯、软脂酸氯霉素)

〔作用与用途〕同氯霉素

〔规格〕片剂(B型)每片50毫克,混悬剂(液)每毫升25毫克。

〔用法与用量〕片剂:口服,按氯霉素计每次0.25~0.5克,每日3~4次,儿童6~14岁,每次0.125~0.25克、每日3~4次,2~6岁,每次0.08~0.16,每日3~4次,混悬液口服,每次10~20毫升,每日3~4次,儿童6~14岁,每次5~10毫升,每日3~4次,2~6岁,每次3~6毫升,每日3~4次、1~2岁,每次2~4毫升,每日3~4次,

〔不良反应及注意事项〕、〔配伍禁忌〕、〔保管与贮存〕见氯霉素项下。

(7) 红霉素

〔作用与用途〕抗菌谱类似青霉素 G,用于耐青霉素金葡菌的严重感染,如肺炎、大叶性肺炎、败血症、伪膜性肠炎及对青霉素过敏的感染者、尚可用于链球菌、肺炎球菌感染、白喉带菌者、猩红热、扁桃体炎、皮肤软组织感染,涂眼睑内用于结膜炎、角膜炎。〔规格〕片剂:每片0.125克、0.25克、眼膏剂0.5%。

〔用法与用量〕口服:每次0.25~0.5克、每日4次,儿童6~14岁,每次0.125~0.25克、每日4次,2~6岁,每次0.08~0.16克,每日4次,眼膏涂眼睑内适量。

〔不良反应及注意事项〕红霉素宜饭前1小时或饭后2小时服用,避开食物干扰,因胃中有食物阻碍红霉素快速到达小肠,红霉素主要在小肠上部吸收,所以影响显效时间及药效,饭后立刻服用红霉素较饭前服用药效下降50~80%,应吞服不可嚼碎,以防红霉素被胃酸破坏,疗效降低。红霉素宜与碱性食物如苏打饼干、汽水啤酒等同服,可使红霉素作用增强在用量不足或用药时间过长的情况下,仍可产生耐药性。肝功能不良者,不能用无味红霉素,妊娠者慎用。口服超过每次1克时有上腹部疼痛、厌食、发烧、全身倦怠、恶心、呕吐、腹泻、偶有药热、皮疹、为避免该药对胃部的强烈刺激多制成肠溶衣片,故服药时切忌咬碎或嚼碎。无味红霉素可引起黄疸及肝损害,常于用药后10-14日发生,停药后可逐渐恢复正常。该药疗程一般以不超过半个月为妥,并定期检查肝功能和血象,发现异常时应停

药。 偶可发生过敏性皮疹，荨麻疹。 红霉素对耳有一定毒性反应，用药几天后可出现耳聋、特别是老年人和慢性肾病患者的这种副作用最为敏感和常见。近年来有人认为红霉素亦可引起支气管哮喘。

〔配伍禁忌〕 禁止与酸性药物如维生素 C、阿斯匹林等伍用。 与具有肝毒性的药物如氯丙嗪、保太松、苯巴比妥等配伍应慎用。 红霉素与四环素类药物合用作用增强，但对肝脏的毒性也增加，故肝功能不全者忌合用。

红霉素与氨茶碱合用作用增强，但毒性亦增加，可引起心律失常及癫痫发作，合用应调整剂量或最好不合用。 红霉素与普鲁苯辛同服，前者抗菌疗效降低，若需合用可在红霉素疗程结束后再服普鲁苯辛，或服红霉素 2 小时后再服普鲁苯辛，也可同时加服碳酸氢钠或胃舒平等碱性药物以中和胃酸。

红霉素不宜与白霉素合用易引起细菌耐药性。 红霉素与多种抗生素同时可产生伪膜性结肠炎。 红霉素不宜与月桂醇硫酸钠合用，可导致黄疸及转氨酶升高。 红霉素不宜与丙磺舒同服，可使红霉素吸收减少作用减弱。

红霉素不宜与氯丙嗪、保太松、苯巴比妥等合用，因这些药物对肝脏都有毒性，合用会加重肝脏毒性，肝功能不全者忌用。(11)红霉素不宜与氯霉素、林可霉素合用可相互影响抗菌活性。(12)红霉素不宜与乳酶生合用，由于前者抑制了乳酸杆菌的活性，使乳酶生药效降低，也耗损了红霉素的有效浓度。(13)红霉素不宜与含鞣质的中成药如四季青片、虎杖浸膏片、感冒宁、复方千日红片、肠风槐角丸、肠连丸、紫金粉、舒痔丸、虎梅冲剂、七厘散等同服，因鞣质可使抗生素失去活性降低疗效。(14)红霉素与青霉素合用作用降低，如必需合用时，青霉素应在服红霉素前 2—3 小时给药。(15)红霉素不宜与氨苄青霉素合用，由于两者拮抗互相降低疗效。

〔保管与贮存〕 贮存于阴凉干燥通风处，贮存温度应在 20℃ 以下。

〔有效期〕 3 年

(8) 无味红霉素 (别名：十二烷基硫酸丙酰基红霉素、依托红霉素)

〔作用与用途〕 同红霉素

〔规格〕 片剂：每片 0.125 克

〔用法与用量〕 成人口服，每次 0.25~0.5 克，一日 3~4 次。儿童 6~14 岁，每次 0.125~0.25 克，每日 3~4 次，2~6 岁，每次 0.08~0.16 克，每日 3~4 次。

〔不良反应与注意事项〕、〔配伍禁忌〕、〔保管与贮存〕等见红霉素项下。

(9) 红霉素碱膜衣片

〔作用与用途〕 作用同红霉素，特点是口服吸收快，并迅速进入各种体液中。用于咽炎、扁桃体炎、副鼻窦炎、中耳炎、支气管炎、肺炎、软组织感染、破伤风、白喉、淋病、梅毒、阿米巴肠炎、尿道炎。

〔规格〕 薄膜衣片：每片：0.25、0.5 克。

〔用法与用量〕 成人口服：每 6 小时 0.25 克或每 12 小时 0.5 克，饭前服，严重时可增至每日 4 克。儿童 6~14 岁，每 6 小时 0.125 克或每 12 小时 0.25 克、饭前服，2~6 岁，每 6 小时 0.08 或每 12 小时 0.16 克，饭前服。

〔不良反应及注意事项〕 肝功能不全者慎用。 有胃肠道反应、过敏性皮疹、荨麻疹

〔配伍禁忌〕 与氯霉素、林可霉素有拮抗作用。 与茶碱合用应减少茶碱用量。

其它见红霉素项下。

(10) 四环素(盐酸四环素)

〔作用与用途〕广谱类抗菌素。可用于菌痢(细菌性痢疾)、沙眼、百日咳、化脓性脑膜炎、腹膜炎、肺炎、骨髓炎。猩红热、斑疹伤寒、尿路感染、皮肤感染、中耳炎、阿米巴痢疾、胆道感染、肠道感染、败血症等。还可用于耐青霉素菌株感染、青霉素过敏者。

〔规格〕片剂：每片 0.25 克，胶囊剂：每粒 0.25 克，眼膏：每支 2.5 克。0.5% (眼膏中四环素含量占 0.5%)

〔用法与用量〕成人口服：每次 0.5 克，一日 3~4 次，8 岁以上儿童：每次 0.25 克，一日 3~4 次，眼膏外用涂眼：每次适量，一日 3~4 次。

〔不良反应及注意事项〕本品口服约有十分之一以上病人发生胃肠反应，表现为恶心、呕吐、上腹不适、腹胀、腹泻和厌食、腹痛、胀气，另外还有口干、口角炎、舌炎、咽痛、口腔炎及肛门炎等，故宜饭后服用，若与米汤、豆浆等同服或者每次剂量减半，服药次数加多可减轻胃肠道反应，成人每次服药量不超过 0.5 克为宜，由于四环素饭后服用比饭前服用疗效降低 50—80%，故一般在饭前 1 小时或饭后 2 小时服疗效好。服四环素可食含维生素 B₂ 高的食物如鸭蛋，豆瓣酱、芝麻酱、小麦酵母、绿叶蔬菜等，因四环素可使维生素 B₂ 经肾脏排出，为补充体内维生素 B₂ 故宜多食上述食物，或同服 B 族维生素。长期应用可引起消化道、呼吸道和尿路二重感染，严重者可导致败血症。肝、肾功能不全、妊娠、哺乳妇女、8 岁以下儿童禁用。服四环素应注意控制如下食物的摄取、如含钙食物(牛奶、乳制品、海带、田螺、钙质饼干)，黄豆、卤肉、动物肝脏、油条、咸鱼、豆腐(因石膏做的含钙、盐卤做的含镁)，含磷多的食物(花生米、葵花子、核桃仁及海鱼、水产物等)这些食物含钙、铁、镁、磷较多与四环素形成络合物降低其吸收，牛奶中含大量钙，可阻碍吸收，不宜同服。四环素能与小儿骨牙中所沉积的钙相结合形成牢固的复合物，使牙齿呈棕黄(黑)色，且阻碍全身骨骼发育，对婴儿还可引起颅内高压，囟门凸出。服四环素时间不宜过长因四环素可引起叶酸、脂肪及乳糖的吸收不良，还可引起肝脏受损、肾功能衰竭，所以肝病、肾病患者特别慎用、急慢性肾衰患者禁用。有胃及十二指肠溃疡的患者，全身性红斑狼疮患者、对四环素类药物过敏者均应忌用。服四环素偶有发生光敏反应者，表现为一般日晒性红斑及留痕迹红斑。偶有荨麻疹、红斑、个别病人发生过过敏性休克、哮喘、紫癜。禁用过期变质的四环素。(11)感冒病人不应随便服用四环素。

〔配伍禁忌〕不宜与碳酸氢钠等抗酸药物或其他碱性药物(如硼砂、氨茶碱、氨啡咖、痧气散、红灵散、行军散、通窍散等合用以免造成该药疗效降低。四环素与红霉素同服，作用增强、但对肝脏的毒性也增加，肝功能不全者忌用。四环素不宜与铁剂(硫酸亚铁、富马酸铁)、氢氧化铝凝胶，氧化镁、碳酸镁、碳酸钙、三硅酸镁、次碳酸铋、次硝酸铋等合用，因会在消化道易形成难溶的螯合物，作用减弱，如需合用两药应间隔 2—3 小时。四环素不宜与牛黄解毒片、牛黄上清丸、防风丸、解肌宁咳丸、橘红丸、鹭鸶诞丸、清眩丸、追风丸、明目上清丸、清胃黄连丸、胃痛宁、舒胃片、白金丸、女金丹等合用，因它们含 Ca²⁺、Mg²⁺、Fe²⁺ 等能形成螯合物不易被肠道吸收，使疗效降低。四环素不宜与药用炭、硅炭银(含药用炭、白陶土、氯化银)等合用，因为它们的吸附作用可使四环素疗效降低。四

环素不宜与含鞣质的中成药如四季青片、虎杖浸膏片、感冒宁、复方千日红片、虎梅冲剂、肠风槐角丸、肠连丸、紫金粉、舒痔丸、七厘散等合用，因鞣质可使四环素失去活性。四环素不宜与红霉素、无味红霉素、雷米封、氯丙嗪、氯磺丙脲、保太松、苯妥英钠、苯茛二酮、甲基睾丸素、辛可芬、氯唾嗪等对肝脏有损害的药物并用，以免使肝脏的毒性增加，尤其是肾衰病人更应注意。四环素不宜与抗肿瘤化学药物、抗结核、抗真菌药物合用，以免毒性增加。四环素不宜与潘生丁长期合用，将会增加出血倾向，如必同时用，需检查凝血酶原时间大于14秒时应停药。四环素不宜长期与糖皮质激素类药物（如醋酸可的松、强的松、氢化可的松、地塞米松等）配伍合用，可诱发和加重感染，但短期合用可加强抗菌效果，减轻炎症反应，有利于对感染的控制。(11)四环素禁与消胆胺、普鲁本辛合用，因会干扰四环素在肠道的吸收，从而减弱四环素的疗效。(12)四环素不宜与萘啶酸合用，因两药有拮抗作用。(13)服四环素类药物应避免使用麻醉用甲氧氟烷，因它们能加重肾衰竭，也不宜与强利尿药如速尿，利尿酸等合用。(14)四环素与青霉素合用可干扰其抗菌力。(15)四环素不宜与肝素合用，以免降低后者的疗效。

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处贮存，如过有效期外观未变经检验合格后，可延期使用。

〔有效期〕2—3年

(11) 土霉素（别名：盐酸土霉素、氧四环素、地霉素）

〔作用与用途〕作用、用途同四环素，唯对溶组织阿米巴原虫、立克次体的作用稍强、适用于肺炎、败血症、斑疹伤寒、尿路感染、痢疾、沙眼、结膜炎、中耳炎、疮疖、皮肤化脓感染等。

〔规格〕片剂：每片0.125克、0.25克、胶囊剂：每粒0.25克、软膏：1%（药量占总量的百分之一），每支5克、10克两种规格，眼膏：0.5%每支4克，长效土霉素制剂（颗粒）内含速释部分和缓释部分，每包重2.9克，等于土霉素0.87克，（87万单位）

〔用法与用量〕口服成人每次0.5，一日3~4次，治疗阿米巴痢疾：每次0.5克，一日4次，连服7~10天，8岁以上儿童每次0.25克，一日3~4次。眼膏：涂眼每晚一次软膏外用涂敷，长效土霉素（颗粒）：口服每次1包，一日1次，作用持续24小时，儿童每24小时口服量：9—12岁2/3包，8岁以下禁用或慎用。

〔不良反应及注意事项〕土霉素在胃、十二指肠、空肠部位易吸收，食物能影响吸收，故饭前1小时服为宜，饭后服疗效降低。土霉素对胃肠道刺激较金霉素轻，故溃疡病人可服用，比较常见的有恶心、呕吐、腹泻，口腔炎等。肝、肾功能不全、孕妇、哺乳妇女、8岁以下儿童禁用。其余参见四环素有关注事项项下。

〔配伍禁忌〕见四环素配伍禁忌项下

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处保存

〔有效期〕2~5年。

(12) 强力霉素（别名长效土霉素、脱氧土霉素、去氧土霉素、6—去氧土霉素、多西环素、伟霸霉）

〔作用与用途〕抗菌谱和四环素、土霉素基本相同，效力比它们强，对耐四环素、土霉素之金黄色葡萄球菌仍敏感，作用持续时间较长，常用于老年慢性

支气管炎、呼吸道感染、肺部感染、急性扁桃体炎、支原体肺炎、尿路感染、败血症、胆道感染、菌痢、急性淋巴结炎等，由于该药无明显的肾脏毒性，故肾功能不全病人尤为适用。

〔规格〕片剂：每 0.1、0.05 克

〔用法与用量〕口服：每次 0.1 克，一日 1~2 次，首剂（第一日一次）顿服 0.2 克（分 2 次，每次 0.1 克）饭后服，疗程 3~7 日，儿童首剂不加倍，疗程同成人，8 岁以上儿童每次 0.05 克，一日 1~2 次。

〔不良反应及注意事项〕口服有恶心、呕吐、厌食、腹泻、腹痛等胃肠道反应，约 20% 病人有此反应。偶见皮疹、食欲减退、嗜睡，饭后服可减轻胃肠道反应，而且本品受食素）物影响较小宜饭后服用。孕妇、哺乳妇、8 岁以下儿童、肝病病人禁用，对本品有过敏反应的病人禁用。其它同四环素不另赘述。

〔配伍禁忌〕本品仍不宜与牛奶、制酸药物及含钙、镁、铁、铝、钒等中西药物合用。不宜与氢氧化铝凝胶、苯巴比妥合用，以免降低药效。其它见四环素。

〔保管与贮存〕避光、干燥、通风、本品在室温下稳定，遇光易变质。

〔有效期〕2~3 年

(13) 麦迪霉素（别名：麦地霉素、美地霉素、米地加霉素）

〔作用与用途〕该药与红霉素相似，与白霉素有交叉耐药性，主要用于肺部感染、扁桃体炎、尿路感染、软组织感染、败血症及耐红霉素的多种金葡菌株的感染。

〔规格〕片剂：每片 0.1 克，0.2 克，干糖浆 0.1%，0.2%。

〔用法与用量〕口服：每次 0.2 克，一日 3 次，儿童：6—14 岁每次口服 0.1 克，一日 3 次，2—6 岁每次口服或冲服干糖浆 0.7 克，一日 3 次，1—2 岁每次冲服干糖浆 0.04 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕少数病人有上腹部不适，恶心、呕吐、暖气、腹泻等，偶有皮疹。慎用于肝病者、孕妇、新生儿禁用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存，尤其是干糖浆切勿吸潮。

〔有效期〕2~3 年

(14) 螺旋霉素

〔作用与用途〕抗菌谱与红霉素相似，特点是对青霉素、链霉素、氯霉素、四环素、新霉素的耐药菌株仍敏感，胆汁中浓度高，用于各种感染。

〔规格〕片剂：每片 50 毫克，200 毫克

〔用法与用量〕口服：每日 1600—2400 毫克，分 4 次服用，儿童 6—14 岁每日 800—1200 毫克，分 4 次服。2—6 岁每日 500—800 毫克，分 4 次服用。1—2 岁每日 300—500 毫克，分 4 次服用。

〔不良反应及注意事项〕偶有恶心、呕吐、食欲不振、腹泻。

〔保管与贮存〕阴凉、避光、干燥处保存。

〔有效期〕2 年

(15) 乙酰螺旋霉素

〔作用与用途〕该药用途与红霉素相似，其优点是与其他抗生素无交叉耐药性，对青霉素或红霉素产生耐药时，使用该药仍有效，具有疗效显著，毒副作用少，维持时间长，一般不影响肝功能和肠道正常菌群活动的特点。用于金葡菌、链球菌、肺炎球菌、大肠杆菌、脑膜炎双球菌、淋球菌所引起

的感染如肺炎、肺脓肿、猩红热、骨髓炎、尿路炎、中耳炎、牙周炎、牙龈炎、齿槽脓肿等。

〔规格〕片剂：每片：0.1克，0.2克。

〔用法与用量〕口服：首次0.4~0.6克，以后每6小时0.2~0.3克，儿童6—14岁首次0.2—0.4克，以后每6小时0.1—0.15克，2—6岁首次0.13—0.20克，以后每6小时0.07—0.1克，分4次服，每次碾碎拌糖水给幼儿喂服。〔不良反应及注意事项〕本品毒性较小，副作用少而轻微，偶可出现消化障碍或厌食等不良反应，但均可耐受不影响治疗。服用大剂量则可引起胃肠道反应，但极少发生皮疹。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥、通风处保存，注意防潮。

〔有效期〕3年

2. 磺胺类药物

磺胺类药物为比较常用的一类药物，具有抗菌谱广、可以口服、吸收较迅速、有的（如SD）能通过血脑屏障渗入脑脊液、较为稳定，不易变质等优点。与抗生素相比，磺胺生产不需用粮食，且很少引起严重毒性反应（特别是对听觉、造血系统等的严重损害）及二重感染、细菌耐药性及过敏反应，也不象某些抗生素那样频繁、严重。近年来许多长效高效磺胺药及增效剂（TMP）等的出现，为磺胺类药物的临床应用开辟了一个新的广阔前景，磺胺在抗菌药物中的地位重新被人们所肯定。但是这类药物在使用中须注意如下几点：有一些磺胺在尿中溶解度低（特别在酸性尿中），有的在体内转化成溶解度低的代谢物，因此容易在尿中析出结晶，形成血尿、结晶尿、尿闭等，因此需要与碳酸氢钠合用，使尿呈硷性，并多喝水（每日1500毫升以上）以增加溶解度，避免结晶析出。此外，象SMZ也有可能引起结晶尿，不过程度较轻，一般临床上常用剂量可不加碳酸氢钠，但如大剂量或长期服用最好加服碳酸氢钠。轻度的药物反应如恶心、呕吐、眩晕等不必停药，可自行消失，比较严重的反应如呼吸困难、腹痛、发绀、发热、皮疹、结膜炎、肌痛、关节痛、咽峡炎等，应考虑停药或减量。肾功能有损害时，磺胺（尤其是长效磺胺）的排泄变为缓慢，此时应慎用或不采用。临床上使用半衰期长的长效磺胺时，不可任意加大剂量或延长疗程，以防蓄积中毒。动物实验证明，长效磺胺类能促使幼鼠先天性异常，故早产儿、新生儿、孕妇等以不采用此类药物为宜。磺胺药相互之间有交叉过敏性，因此，当病人对某一磺胺产生过敏后，不宜换用其他磺胺药，细菌对不同磺胺可产生交叉耐药性，因此细菌对某一磺胺产生耐药性后，换另一磺胺药一般是无用的。由于磺胺药能抑制大肠杆菌的生长，妨碍维生素B₁及其他B属维生素在肠内的合成、故肠道应用不吸收磺胺药超过一周以上者，应同时给予维生素B₁以预防其缺乏。对氨基苯甲酸能减弱磺胺类药物的抑菌效力，故某些含有对氨基苯甲酸基的局部麻醉药如普鲁卡因、苯佐卡因、丁卡因等，不宜与磺胺合用。

（1）磺胺嘧啶（别名：SD、磺胺吡嗪，消发地亚净）

〔作用与用途〕本品抗菌力强，排泄较慢，脑脊液中浓度较高。是治疗流脑的首选药物，此外对呼吸道感染、泌尿系统感染、肠道感染、局部软组织和创面感染，中耳炎、扁桃体炎、咽喉炎、菌痢、肠炎、产褥热也有良效。

〔规格〕片剂：每片0.5克、0.2克、0.25克。

〔用法与用量〕口服：每次1.0克，一日2~4次，首剂加倍，脑膜炎：

每次 1.0 克，每日 4 克，预防流脑：每日 1~2 克，分 2 次服，疗程 2~3 日。儿童 6~14 岁每次 0.5 克，一日 2~4 次，首剂加倍。脑膜炎：每次 0.5 克，每日 2 克，预防流脑：每日 0.5~1 克，分 2 次服，疗程 2~3 日，2~6 岁每次 0.3 克，一日 2~4 次，首剂加倍。脑膜炎：每次 0.3 克，每日 1.3 克，预防流脑：每日 0.3~0.6 克，分 2 次服，疗程 2~3 日，1~2 岁每次 0.2 克，一日 2~4 次，首剂加倍。脑膜炎：每次 0.2 克，每日 0.8 克，预防流脑：每日 0.2~0.4 克，分 2 次服，疗程 2~3 日。

〔不良反应及注意事项〕 口服时应同服等量碳酸氢钠（小苏打）既可增加其溶解度和疗效，又可减少其对肾和胃肠道的刺激性，并多喝开水以加快排泄，因本品可引起肾脏损害，表现为结晶尿、血尿，腰痛甚至发生尿少尿闭和尿毒症等。孕妇、新生儿、早产儿、肾功能损害病人忌用。可发生恶心、呕吐、厌食和胃部不适等胃肠道反应，但多可耐受，不影响治疗。

可发生过敏反应如皮疹、药热乏力、头痛、头昏、亦有引起剥脱性皮炎而致死者。凡有过敏病史者应禁用。偶见溶血性贫血或恶性贫血，凡有这类病史以及造血功能不良的病人应禁用。

〔配伍禁忌〕 磺胺嘧啶不宜与胃舒平等抗酸药并用，不宜与氯化胺、乌洛托品同服因可使尿酸化在酸性尿中磺胺嘧啶溶解度降低易结晶析出。磺胺嘧啶与乳酶生合用，由于磺胺嘧啶能抑制活的乳酸杆菌的生长繁殖，因而降低乳酶生的作用，同时也降低了磺胺嘧啶自身的抑菌浓度。磺胺嘧啶不宜与普鲁苯辛合用，因普鲁苯辛能延缓磺胺嘧啶的吸收，使抗菌疗效降低，故一般应待磺胺嘧啶的作用结束后，再服普鲁本辛。磺胺嘧啶不宜与治疗白血病药物氨甲喋呤合用，可使后者的血药浓度明显提高，胃肠道及骨髓的毒性反应加强。磺胺嘧啶不宜与对氨基苯甲酸衍生物如盐酸普鲁卡因、苯佐卡因、盐酸丁卡因等配伍合用，因使磺胺嘧啶抗菌作用减弱。

磺胺嘧啶与磺胺吡唑二酮合用可增加游离磺胺嘧啶量、如需合用，应减少彼此的用量。磺胺嘧啶不宜与新青霉素合用，以免使后者的疗效降低。

〔保管与贮存〕 避光、通风、干燥、室温下保存。

〔附〕复方磺胺嘧啶片（双嘧啶片），每片含磺胺嘧啶 0.4 克、TMP0.05 克。每次 2 片，一日 2 次）其余同磺胺嘧啶。

（2）磺胺甲基异恶唑（别名：新诺明、新明磺、磺胺甲恶唑 SMZ）

〔作用与用途〕 与磺胺嘧啶相似，抗菌作用较强，排泄较慢。适用于急性泌尿道感染、呼吸道感染、皮肤化脓性感染、扁桃体炎，常与抗菌增效剂 TMP 合用，抗菌作用大为增强，抗菌谱与临床应用亦增大。可用于急性支气管炎、肺部感染、尿路感染、伤寒、菌痢等疗效与氨苄青霉素、氯霉素、四环素等相似。

〔规格〕片剂：每片 0.5 克。

〔用法与用量〕口服成人每次 0.5~1 克。一日 2 次，首剂加倍。儿童首剂 6~14 岁 0.5~1 克，以后每次 0.25~0.5 克，一日 2 次。2~6 岁每次 0.167 克，一日 2 次，首剂加倍。1~2 岁每次 0.1 克~0.2 克，一日 2 次，首剂加倍。

〔不良反应与注意事项〕 应在饭前 1 小时或饭后 2 小时用一杯水送服并大量饮水。本品在尿中溶解度较大，故一般不需加服碳酸氢钠，如服用时间过长，剂量过大仍应加服等量的碳酸氢钠。妊娠、授乳的妇女、不足三个月的婴儿禁用。对磺胺衍生物有过敏反应史者，肝或肾功能损害者可慎

用。副作用有白细胞减少、皮疹、胃肠道刺激，大剂量长期服用可引起结晶尿、血尿。其余同磺胺嘧啶。

〔配伍禁忌〕 禁与普鲁苯辛、盐酸普鲁卡因、盐酸丁卡因，盐酸苯佐卡因等同服，否则会产生拮抗作用使疗效降低。不宜与乳酶生同服，原因同磺胺嘧啶。本品不宜与酵母片同服，因酵母片中含有对氨基苯甲酸，能拮抗磺胺甲氧异恶唑的抗菌效力。本品不宜与氨甲喋呤合用，可使后者对骨髓的毒性增强。能增强口服抗凝血药及口服降血糖药的作用，使用时应注意适当调整剂量。其余参见磺胺类药物的服用方法及注意事项。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(3) 复方新诺明(别名：SMZ—TMP 复方磺胺、甲基异恶唑、增效磺胺甲基异恶唑、复方磺胺甲恶唑)

〔作用与用途〕 用于支气管炎、肺部感染、呼吸道感染、尿路感染、败血症等、还可用于婴儿腹泻、菌痢、伤寒、肠道感染及急性中耳炎、脑膜炎等。

〔规格〕 片剂：每片含 SMZ0.4 克、TMP0.08 克、儿童片每片含 SMZ0.1 克，TMP0.02 克

〔用法与用量〕 成人及 12 岁以上儿童，每日 2 次，每次 1 片，早饭及晚饭后服。6~12 岁儿童早晚各服儿童片 2~4 片。2~6 岁儿童，早晚各服儿童片 1~2 片。

〔不良反应及注意事项〕 不足 1 个月婴儿、孕妇、授乳妇女忌用。见 SMZ、TMP 有关注意事项、项下。

〔配伍禁忌〕 能增强氨甲喋呤的活性，提高其毒性，如合用时应适当调整剂量。见 SMZ、TMP 有关配伍禁忌项下。

〔保管与贮存〕 阴凉、干燥、通风处保存。

(4) 磺胺二甲嘧啶(别名：2—磺胺—4.6—二甲基嘧啶)

〔作用与用途〕 抗菌力次于磺胺嘧啶，易溶于水，不易引起结晶尿及血尿，对泌尿道影响少、成本低。用于治疗扁桃体炎、咽炎、中耳炎和流脑等轻度感染，常规应用较安全。

〔规格〕 片剂：每片 0.5 克。〔用法与用量〕 口服：每次 1 克、一日 4 次，首剂加倍。儿童 6—14 岁每次 0.5 克，一日 4 次，首剂加倍。2—6 岁每次 0.3 克，一日 4 次。首剂加倍。

〔不良反应及注意事项〕 对磺胺过敏者忌用。肝、肾功能不全者忌用或慎用。早产儿、新生儿、孕妇、授乳女不宜使用。毒性反应及过敏反应较少，有时会出现恶心、呕吐、胃部不适及食欲减少等胃肠道反应。故宜饭后服用。用量过大亦有出现血尿、结晶尿的可能，故必要时与碳酸氢钠合用，并多饮水，避免结晶析出。长期服用磺胺药物因能抑制大肠杆菌生长，妨碍正常肠道维生素 B 族的生物合成，故宜配服 B 族维生素。其余同磺胺嘧啶。

〔配伍禁忌〕 本品不宜与具有对氨基苯甲酸化学结构的药物如普鲁卡因、苯佐卡因、沙夫卡因、丁卡因等联合用药，因能降低药效，减弱磺胺药物的抑菌能力。其余同磺胺嘧啶。

〔保管与贮存〕 服凉干燥处保存。

(5) 周效磺胺(别名 SDM，磺胺邻二甲氧嘧啶，4—磺胺、—5.6—二甲氧嘧啶)

〔作用与用途〕抗菌力弱于磺胺嘧啶，主要用于呼吸道感染，皮肤及软组织感染、尿路感染、伤寒、痢疾、流脑、中耳炎、急性扁桃腺炎、咽炎、鼻炎、预防风湿热、淋巴结核和胸膜结核、配合抗疟药用于防治疟疾，与抗结核药合用于治疗肺结核、淋巴结核

〔规格〕片剂：每片 0.5 克。

〔用法与用量〕口服：首次 1~1.5 克。以后每次 0.5—1 克，疗程为 3~7 日服 1 次。重症者首剂 2.0 克，以后每 3 日至一周 1.0 克，儿童 6~14 岁首剂 0.5~0.75 克，以后每 3~7 日服 1 次，每次 0.25~0.5 克，2~6 岁首剂 0.3~0.5 克，以后每 3~7 日服 1 次，每次 0.167 克~0.3 克。〔不良反应及注意事项〕 孕妇、授乳妇女、磺胺药过敏者、严重肝、肾疾患、早产儿、新生儿禁用。 服后偶有恶心、头晕、头痛及药疹等，偶见白细胞减少。

其余见磺胺类药物概述项下。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(6) 抗菌增效剂(别名：磺胺增效剂 TMP，三甲氧苄氨嘧啶、甲氧苄氨嘧啶)

〔作用与用途〕该药本身既是广谱抗菌药，又可增强其他磺胺类药物的作用强度。临床上常与磺胺类药物合用于治疗伤寒、急性及慢性支气管炎、肺炎、菌痢、肺部感染、尿路感染、肾盂肾炎、肠炎、疟疾等，与抗麻风药合用可治疗麻风，与多种抗菌素(如：四环素青霉素、新青霉素、红霉素、庆大霉素及抗敌素)合用，也可产生协同作用，增强疗效。

〔规格〕片剂：每片 0.1 克。

〔用法与用量〕口服：成人每次 0.1~0.2 克，一日 2 次，儿童 6~14 岁每次 0.05~0.1 克，一日 2 次，2~6 岁每次 0.03~0.06 克，一日 2 次，2 岁以下按每日每公斤体重 5~10 毫克，分 2 次服。常与磺胺药、四环素等合用。

〔不良反应及注意事项〕 该药本身毒性较低，常用量下不良反应较少，偶见恶心、呕吐、食欲不振、血尿、药物过敏等，停药后即可恢复正常，与磺胺类药物合用时易出现恶心、呕吐、药疹及肝损害，长期大量应用可出现白细胞减少、血小板减少或巨幼红细胞性贫血等。 严重肝肾疾病、白细胞减少、血小板减少，紫癜、血夜病，叶酸缺乏症等病者禁用。孕妇、早产儿、新生儿禁用，老人、体弱、营养或吸收不良患者可合用叶酸。 应避免长期或大量使用，超过 15—20 日应检查血象、异常者立即停药。 对磺胺药物过敏者应禁用该药及复方制剂。

〔配伍禁忌〕 本品与盐酸吗啉双胍合用毒副作用明显增加，因本品系抗细菌药物，盐酸吗啉双胍为抗病毒药物，抗菌谱不同，反而产生拮抗作用。

与 SMZ 组成复方新诺明制剂不宜与氨甲喋呤合用，以免造成后者毒性增强和发生意外。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(7) 磺胺异恶唑(别名：茵得清，磺胺二甲基异恶唑、SIZ、净尿磺)

〔作用与用途〕抗菌效力强于磺胺嘧啶，在中性或酸性环境中溶解度大，在尿中药物浓度高且不易析出结晶。主要用于泌尿系统感染，也可用于治疗流脑、菌痢等，与 TMP 同用疗效可增强。

〔规格〕 片剂：每片 0.5 克。

〔用法与用量〕口服：每次 1 克，一日 4 次，首剂加倍。儿童 6—14 岁

每次 0.5 克，一日 4 次，首剂加倍。2~6 岁每次 0.3 克，一日 4 次，首剂加倍。

〔不良反应及注意事项〕 不需同服碳酸氢钠。 不良反应较少（尤其是尿结晶、血尿等），但有血质不调（血小板减少症、白血球减少症、溶血性贫血）和过敏反应。 妊娠、授乳妇女及小于 2 个月的婴儿、新生儿、早产儿禁用本药。 凡对该药过敏者应禁用。 偶见肾结石及肾功能损害，偶有皮疹发生，也可见粒细胞减少、血小板减少性紫癜 持续发热或尿液偏酸性病人如长期大量服用可引起有关不良反应，此时应加服碳酸氢钠，大量喝水并尽量缩短用药时间，以期减少或避免不良反应发生。 大剂量使用本品或长期治疗的病人，用药前应作定期的全细胞计数以及尿液常规检查。

〔保管与贮存〕 阴凉、干燥处保存。

（8）磺胺对甲氧嘧啶（别名：长效磺胺 D、消炎磺、2—磺胺—5—甲氧嘧啶 SMD）

〔作用与用途〕 本品为长效磺胺药，抗菌力次于 SD，但其尿中溶解度高，与 TMP 合用效力增加，用于尿路感染，呼吸道感染。

〔规格〕 片剂：每片 0.5 克。

〔用法与用量〕 口服：每日 1 次，每次 0.5 克，首剂加倍。儿童 6—14 岁每次 0.25 克，每日 1 次首剂加倍。2~6 岁每次 0.167 克，每日 1 次，首剂加倍。

〔不良反应及注意事项〕 偶有恶心及轻微呕吐、口干、食欲减退，亦可能出现过敏性皮疹，嗜酸性白细胞增多。 肾功能损害者忌用。（其余同磺胺类药物项下说明）

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存

〔附〕 增效磺胺—5—甲氧嘧啶，每片含 TMP0.1 克，SMD0.4 克，用法每次 1 片，一日 1 次，首日 2 片。

（9）磺胺间甲氧嘧啶（别名长效磺胺 C，制菌磺、4—磺胺—6—甲氧嘧啶、SMM： DS—36）

〔作用与用途〕 本品为长效磺胺药，体外抗菌试验较各种磺胺药为强，口服吸收快，持续时间长，在尿中溶解度大，因而不易引起尿结石、血尿等，适用于菌痢、肺炎、肠炎、扁桃体炎，支气管炎、尿路感染、化脓性脑膜炎、外耳炎、皮肤疖肿等。

〔规格〕 片剂：每片 0.5 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 0.5 克，一日 1 次，首剂加倍。儿童 6~14 岁每次 0.25 克，一日 1 次，首剂加倍。2—6 岁每次 0.167 克，一日 1 次，首剂加倍。

〔不良反应及注意事项〕 不良反应较少，有轻度恶心，食欲不振，排尿不畅，轻微尿疼，过敏性皮疹，白细胞及中性粒细胞减少等。但不影响治疗。 孕妇、早产儿、新生儿禁用。其余见磺胺类药物项下。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

〔附〕 增效磺胺—6—甲氧嘧啶。每片含 TMP0.1 克，SMM0.4 克。用法：每次 1 片，一日 1 次，首次 2 片。

（10）丙磺舒（别名：羧苯磺胺，对一二正丙氨磺酰苯甲酸）

〔作用与用途〕 临床上用于治疗高尿酸血症导致的痛风（慢性痛风、痛风性关节炎）及青霉素的辅助药物。如用于需要大剂量青霉素治疗的亚急性

心内膜炎。

〔规格〕片剂：每片 0.25 克，0.5 克。

〔用法与用量〕口服：治疗慢性痛风：开始 1 次 0.25 克。一日 2 次，一周后增至每次 0.5~1.0 克，一日 2 次。作青霉素辅助治疗，1 次 0.5 克，一日 4 次。

〔不良反应及注意事项〕 孕妇、2 岁以下儿童及肾尿酸结石、肾功能减退者禁用。消化道溃疡病人，血质不调、过敏者慎用。少数病人有轻度胃肠道反应，皮疹、头痛、尿频、药热、偶可引起急性痛风发作。丙磺舒宜与牛奶或一种抗酸剂同服以尽可能减轻该药对胃的刺激，并注意多饮水。一般服丙磺舒初期（服药 2~3 周内），可加服碳酸氢钠或枸橼酸钠并大量饮水，以增加尿量，可防止尿酸盐在泌尿道沉积成尿结石。另外，服丙磺舒后不得用含阿斯匹林的制剂。在治疗慢性痛风过程中，如果突然出现急性痛风，则可加服秋水仙碱控制，并大量饮水，使尿碱化（以防血尿，肾绞痛、肋椎骨痛和尿石形成），直到血清尿酸水平正常为止。有时可引起颜面潮红和眩晕等反应，司机等病人应慎用。

〔配伍禁忌〕 丙磺舒与磺酰腺类降糖药（如甲磺丁脲、氯磺丙脲、降糖灵）、甲氨喋呤、消炎痛、对氨基水杨酸、氨基磺、优降糖或磺胺类药物合用时，应注意调整（降低）后者的用量，以免发生有关不良反应。丙磺舒不宜与红霉素并用，因为丙磺舒能抑制红霉素在肾小管的重吸收，使其血药浓度降低。但另一方面，由于丙磺舒抑制了红霉素在肾小管的重吸收，提高了红霉素在尿液的浓度，因此并用时可能对泌尿系统感染的治疗有利。丙磺舒忌与水杨酸类药物如水杨酸钠同服，两者不仅有拮抗作用，而且丙磺舒能抑制水杨酸钠的排泄，因而使血清中水杨酸钠浓度提高而发生中毒。丙磺舒不宜与磺吡啦啥（用于放射造影诊断），酚磺酞（用于肾功能诊断）合用，因丙磺舒能与后两药竞争肾小管的分泌，抑制肾脏排泄，而使酚磺酞及磺吡啦啥的排出速度降低，影响正确诊断。丙磺舒能延缓对氨基马尿酸的排泄，使血药浓度降低，作用减弱。不宜与阿斯匹林或吡嗪酰胺合用以免造成该药失效。如需用解热镇痛药可选用扑热息痛。该药不宜与头孢菌素如先锋霉素合用，以免增加后者的毒性反应。必须合用时应减少后者的用量。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存

3. 抗真菌类药物

（1）灰黄霉素

〔作用与用途〕能抑制各种皮肤癣菌。主用于浅部真菌（霉菌）感染疾病的治疗，如头癣（疗效最好）、体癣、迭瓦癣、手癣、足癣、指（趾）甲癣等。

〔规格〕 片剂：每片 0.1 克，0.125 克，0.25 克。

〔用法与用量〕口服 3 每次 0.25 克，一日 3~4 次，疗程：头、足癣 4~6 周，体癣 4 周，迭瓦癣 2 周，甲癣 4~6 月以上。儿童，口服 6~14 岁，每次 0.125 克，一日 3~4 次，2~6 岁每次 0.08 克，一日 3~4 次，治疗头癣（癩痢头）法：黄癣痂厚者，先用凡士林或 5% 硼酸软膏涂搽头发区去痂。服药期间应合并外用药，如 5% 水杨酸白降汞软膏或杀烈癣软膏，白天上药，晚上涂碘酒。每日用温水，肥皂洗头 1 次，隔 7~10 日剪头发 1 次，连续剪 4~6 次（不可用剃头刀剃头）。

还有按下法眼药：每日成人服 0.5~1.0 克，10~16 岁服 0.4~0.6 克，3~9 岁服 0.2~0.4 克，3 岁以下每公斤体重服 10~15 毫克，分 2~4 次，饭后服，疗程 20~30 日。另一法（间歇疗法）：适用于 4 岁以上儿童，用药较省。每周只一天服药，分早、中、晚共服 3 次，早饭后及中饭后各服 0.3 克（3 片），晚饭后服 0.4（4 片），连续 4 周，然后停药两周观察，做毛发镜检，如为阳性结果，再继续服 3~4 周。

〔不良反应及注意事项〕 灰黄霉素宜于饭后服用（最好进食高脂肪食物，因油类食品有助于吸收），这样可提高疗效。服用期间不宜饮酒，否则易产生情绪异常。神经样症状等不良反应。 孕妇、肝功能衰竭者禁用，因本品可引起肝损害，转氨酶升高。 灰黄霉素对多数皮肤菌有很强的抗菌作用（真菌环癣）但对红癣和花斑癣作用较弱。 灰黄霉素可使急性间歇性卟啉病加重，故卟啉病患者禁用。血紫质症和癌症病人禁用。 服药期间应合并外用药。 约有 3% 病人发生斑丘疹和红斑，但停药后即可消退，少数病例用药后发生感光过敏反应（服药后见阳光而发生的过敏反应），有过敏性药热，皮疹、荨麻疹、皮肤瘙痒、偶见暂时性白细胞减少，血管神经性水肿。可引起扁平苔藓，水疱型及麻疹样皮疹和全身性红斑狼疮等。皮肤病和变态反应病人应特别慎用或禁用。 可引起精神神经反应，包括头痛、嗜睡、困倦、疲劳、眩晕、视力障碍、精神紊乱，易激动或失眠，外周神经炎和运动共济失调等，但一般反应轻微，不影响继续眼药治疗。 剂量大时，有上腹部不适，恶心，呕吐、腹泻。 其它尚有暂时性蛋白尿、黄疸、心动过速，听力减退，皮肤潮红等。〔配伍禁忌〕 不宜与抗凝血药如苯丙酮香豆素合用，以免造成后者疗效降低或失效。 不宜与巴比妥类药物如苯巴比妥和异戊巴比妥合用，以免造成灰黄霉素疗效减弱或失效。如必须同服，两药应间隔 3~4 小时服用或者适当增加灰黄霉素的剂量。 灰黄霉素不宜与苯妥英钠片同服，因后者可使灰黄霉素药效减弱。 灰黄霉素不宜与单胺类药物（如去甲肾上腺素、酪胺、苯乙胺等）合用，因可使后者出现毒性反应。

〔保管与贮存〕 且凉干燥处保存。

〔有效期〕 3 年。

（2）制霉菌素

〔作用与用途〕 本品对各种真菌（霉菌）如白色念珠菌，新生隐球菌等以及阴道滴虫有抑制作用，但对细菌无效。主用于治疗皮肤、粘膜、肠道和阴道的念珠菌感染、鹅口疮、消化道念珠菌病、念珠菌性阴道炎、外阴炎、甲沟炎等。其中治疗胃肠道白念珠菌病，皮肤粘膜白念珠菌病、支气管真菌病和膀胱真菌病，疗效显著。有效率可达 80% 以上，此外还可用于防治长期应用广谱抗生素引起的真菌性二重感染。

〔规格〕 片剂：每片 10 万单位， 25 万单位， 50 万单位。软膏：每克 10 万单位。栓剂：每枚 10 万单位。水悬液：每毫升 10 万单位。

〔用法与用量〕 口服成人每次 50~100 万单位。每日 3~4 次。儿童每次 5~10 万单位，一日 2~4 次，至少服 7~10 天。局部应用：治疗念珠菌性阴道炎时，每晚临睡前将栓剂放入阴道内仰卧 30 分钟，使栓剂融化流到阴道深处。须连用 7~10 天，月经期不能用，治疗念珠菌性外阴炎、甲沟炎及指甲糜烂和皮肤念珠菌病时，用软膏（每克 10 万单位）涂搽或洗剂（每毫升 1.5 万单位）泡洗、湿敷。

〔不良反应及注意事项〕 服用剂量过大，服用时间过长可引起恶心、

呕吐、腹胀、腹泻、食欲不振等胃肠道反应，但减量或停药后即自行消失，一般可耐受不影响治疗。阴道栓剂应用后有肿胀、发赤，可引起暂时性白带增多。

〔保管与贮存〕应贮于密闭容器内，置阴冷干燥避光处所，若放置时间过久或迁热效价减低，用时适当加量。栓剂夏季时置冰箱存放。

〔有效期〕2~3年。

(3) 克霉唑(三苯甲咪唑、氯代三苯甲咪唑，抗真菌1号)

〔作用与用途〕广谱抗真菌药。适用于治疗全身性真菌感染，临床上用于深部真菌感染如肺，胃肠道，泌尿道感染以及脑膜炎、败血症，叠瓦癣等，对各种念珠菌病疗效显著，外用可治耳真菌病，体癣、手足癣等。

〔规格〕片剂：每片0.25克，0.5克，软膏剂1~5%，栓剂：1~3%。

〔用法与用量〕口服：成人一日量1.0~3.0克，儿童6~14岁一日量0.5~1.5克，2~6岁一日量0.3~1.0克，成人，儿童皆分3次服，外用每日1~2次，连续2~7周。

〔不良反应及注意事项〕服后有恶心、呕吐、食欲不振、胃部及尿道烧的感等胃肠道反应(约44%)，但多数经减量，改进服药方法，或对症治疗可以耐受。疗程较长者，偶见肝功能异常，白细胞减少，停药后即可恢复。肝病、白细胞较低及肾上腺皮质功能减退者，肝肾严重损害病人禁用。

可发生程度不同的头晕、头痛、失眠、精神抑郁和皮疹等。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存，栓剂在夏季时应置冰箱中存放。

4. 抗病毒类药物

(1) 吗啉双胍(别名：吗啉胍，病毒灵吗啉咪胍)

〔作用与用途〕本品为广谱抗病毒药，对多种病毒有抑制作用。用于流感、流行性腮腺炎，水痘等的预防。

〔规格〕片剂：每片0.1克，滴眼剂：每支8ml，1~4%。

〔用法与用量〕口服：每次0.1~0.2克，一日3次，儿童6~14岁0.05~0.1克，一日3次，2~6岁每次0.03~0.06克，一日3次，滴眼：每1~2小时1次。

〔不良反应及注意事项〕可引起出汗，食欲不振等。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存，滴眼剂每次用完后须密封保存，以防污染，一旦发现污染或外观异常时应停止使用。

〔附〕复方片剂含有吗啉胍、氨基比林、维生素C及扑尔敏，用途同吗啉胍。

(2) 金刚烷胺(别名：盐酸金刚胺、三环癸胺)

〔作用与用途〕本品可阻止某些病毒进入人体细胞内，用于预防亚洲甲型流感病毒的感染尚可用于治疗震颤麻痹症，此外还有退热作用，对败血症，病毒性肺炎等与抗生素合用，比单用抗生素疗效好。

〔规格〕片剂：每片0.1克。

〔用法与用量〕口服每日0.2克，分2次服，早晚各一次，连用3~5次，最多不超过10日，儿童6~14岁每日0.1克，分2次服，早晚各一次，连用3~5日，最多不超过10日。2~6岁每日0.06克，分2次服，早晚各一次，连用3~5日，最多不超过10日。极量每日0.15克。

〔不良反应及注意事项〕剂量如超过每日0.3克，可引起失眠，精神不安，运动失调等副作用。常见有头痛、激动、震颤、言语不清、眩晕、

昏睡、口干、厌食、胃肠功能紊乱、皮疹、每日超过 200 毫克可致惊厥。孕妇、癫痫，伴有脑动脉硬化及其它中枢神经系统疾病禁用。服药时应避免做驾驶或其它机敏性工作。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存

〔附〕复方金刚烷胺片，含金刚烷 0.1 克，氨基比林 0.15 克，扑尔敏 0.003 克，每次一片，早晚各一次。用途同金刚烷，可连用 3~5 日，至多 10 日。

(3) 病毒唑（别名：三氮唑苷、三氮唑核甙）

〔作用与用途〕广谱抗病毒药，对流感病毒等有抑制作用，用于病毒性呼吸道感染，疱疹病毒等病毒性眼角膜炎、结膜炎、口炎、带状疱疹、小儿腺病毒性肺炎。

〔规格〕 片剂：每片 0.1 克，口含片：每片 0.002 克。

〔用法与用量〕含服：每次一片，每 2 小时一次，每日 4 次，儿童 6~14 岁；每次 0.5 片，每 2 小时一次，每日 4 次，儿童 2~6 岁；每次 0.3 片，每 2 小时一次，每日 4 次。

〔不良反应及注意事项〕 极少数患者口服或肌注，有口渴，大便软稀，白细胞减少，停药可恢复，妊娠三个月内禁用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

5. 其它抗菌类西药

(1) 呋喃唑啉（别名：呋喃妥因、硝基呋喃妥因）

〔作用与用途〕本品是有效的尿路消毒剂，在酸性环境中效力更强，对大肠杆菌，变形杆菌，肺炎杆菌及类链球菌引起的泌尿道感染较好，主要用于尿路感染，泌尿道感染。

〔规格〕片剂：每片 0.05 克，0.1 克，肠溶片每片 0.05 克。

〔用法与用量〕口服：每次 0.05~0.1 克，一日 3~4 次，饭后服。儿童：6~14 岁，每次 0.025~0.05 克，一日 3~4 次，饭后服，2~6 岁每次 0.0167~0.03 克，一日 3~4 次，饭后服，连用不宜超过 2 周。

〔不良反应及注意事项〕 本药宜与食物、牛奶同时服用或饭后即服，以减少胃部不适，并可增加吸收，提高疗效。本品毒性略与呋喃西林相似而较轻，可发生恶心、呕吐、食欲不振、头痛、皮疹、黄疸（胆汁郁积性黄疸）、药热、肺浸润、肝细胞损害、周围性神经炎、多发性神经炎，减量或停药后即可消除。孕妇、新生儿（一个月以内）、早产儿、婴儿、授乳妇女、肾功能不全、肝脏损害或黄疸病症病人禁用。对原有肺部疾病和周围神经病变者，过敏反应、贫血、糖尿病、体质虚弱、维生素 B 缺乏病人，均应慎用。服用至尿内检查细菌为阴性时，继续给药 3 日。尿闭尿少者忌用。

用药过量或肾功能损害时，可出现末梢感觉异常，严重疼痛、肌肉衰弱无力，肌腱反射消失，年龄较大患者可突然出现寒颤、喘息、咳嗽及类似心力衰竭症状，并伴有嗜酸性白细胞增多，如有中毒症状时，立即停药并服维生素 B，维生素 B6，

6—磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏病人服用该药后可发生溶血性贫血，故应禁用。禁止长期用药，以免引起变态反应或肺纤维化等危险。呋喃唑啉与酸性中成药如山楂丸，保和丸，乌梅安胃丸，五味子丸，冰霜梅苏丸等同服杀菌力可大大增加。

〔配伍禁忌〕 呋喃唑啉不宜与利尿合剂（ABC 合剂）同服。因为呋喃唑啉在酸性介质中的杀菌力比在碱性中作用强，利尿合剂为碱性，两药合

用，杀菌力变弱。如临床上需要两药合用时，可间隔 2~3 小时分开服用。呋喃旦啶不宜与萘啶酸片同服，因两者有拮抗作用。呋喃旦啶不宜与苯妥英钠，（苯巴比妥，醋氮酰胺）合用，否则将降低呋喃旦啶的疗效。呋喃旦啶不宜与三硅酸镁，活性炭等吸附剂并用。因溶解的呋喃旦啶被吸附于三硅酸镁表面，将使疗效降低。呋喃旦啶不宜与碳酸氢钠类碱性药物，含有碱性成分如硼砂的中成药例瘰疬气散、红灵散、行军散、通窍散等合用，因碱性条件下可使呋喃旦啶吸收减少，疗效降低，为此，碳酸氢钠可用于呋喃旦啶中毒的解救。与丙磺舒合用可使该药作用增强，但对丙磺舒过敏或其他磺胺类药物过敏病人应禁止合用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处保存。

（2）痢特灵（别名：呋喃唑酮）

〔作用与用途〕本品对大肠杆菌、副伤寒杆菌及痢疾杆菌等效力较好。尚有抗阴道滴虫作用。主用于肠道感染、菌痢、肠炎等，也可用于滴虫性肠道炎。近年来发现该药尚可治疗伤寒，此外与普鲁本辛同用，尚可治疗溃疡病。

〔规格〕片剂：每片 0.1 克，0.03 克，0.01 克。

〔用法与用量〕口服：每次 0.1 克，每日 3~4 次，儿童 6~14 岁，每次 0.05 克，每日 3~4 次，2~6 岁，每次 0.03 克，每日 3~4 次，1~2 岁，每次 0.02 克，每日 3~4 次，碾碎后加少量糖水拌匀喂服。

〔不良反应与注意事项〕有轻度恶心、呕吐、头痛、头晕、食欲不振、周围神经炎、皮疹等。服呋喃唑酮期间禁饮酒或醇类制剂，服药同时饮酒可出现面部潮红，心动过速、腹痛、恶心、呕吐、头痛等症状，另外，该药还可抑制酒精的氧化分解，使其代谢过程的中间产物—乙醛降解受阻，因而易致乙醛聚积，引起中毒反应。呋喃唑酮不宜与含酪胺食物同服，如乳酪、扁豆、腌鱼、鸡肉、肝等，因易出现高血压危象。服呋喃唑酮时尿呈现黄色，属正常情况。肝、肾功能障碍病人及既往有严重过敏反应的病人，应一律禁用。服药期间同服维生素 B1 和 B6，可减少不良反应。低血压、低血糖、溶血病人应慎用。可引起局部不良反应如阴道水肿、瘙痒、烧灼感和红斑等，严重时应停药。

〔配伍禁忌〕在服用呋喃唑酮期间或停药两周内服含乙醇的中成药如：风湿酒、国公酒等药酒、缬草酊、藿香正气水等酊剂，参茸精等，部分病人可产生恶心、腹痛、头晕、呼吸困难等毒副反应。呋喃唑酮不宜与中成药平肝丸、鸡肝散等含动物肝脏的制剂同服，不宜与含有麻黄的中成药（如解肌宁嗽丸、保金丸、半夏露、气管炎片、气管炎糖浆、哮喘冲剂、风痛片、人参再造丸、大活络丸、九分散等）同服，因易引起高血压反应或高血压危象和脑出血。呋喃唑酮忌与乳酶生合用，并用则乳酸杆菌被抑制、疗效降低、同时也使呋喃唑酮的有效浓度降低。呋喃唑酮与平喘药（如麻黄素、异丙肾上腺素）以及优降宁、苯环丙胺、间羟胺或左旋多巴、异丙嗪、苯乙肼、异唑肼、尼拉米等合用，因可使血压上升，甚至发生高血压危象。呋喃唑酮不宜与利血平、胍乙啶、甲基多巴同时服用，因可引起高血压危象，且可发生心律不齐。如需同服可先服利血平，2 小时后再服呋喃唑酮。本品禁与丙咪嗪、阿密替林、去甲替林、普鲁替林、多虑平、三甲丙咪嗪、氯丙咪嗪或去甲丙咪嗪等抗抑郁药物合用，以免可能发生中毒性精神病危险。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处保存。

(3) 氟哌酸(别名:诺氟沙星、淋克星、力醇罗)

〔作用与用途〕本品为广谱抗菌药。用于尿路感染、胃肠道感染和淋病。

〔规格〕片剂:每片0.1克

〔用法与用量〕口服:用于无并发症急性尿路感染,每次0.2克,每日2次,有并发症急性尿路感染,每次0.4克,每日2次,急性淋病,每次0.8克。

〔不良反应及注意事项〕本品耐受性良好。偶有恶心、腹痛、头晕、头痛。禁用于孕妇、哺乳妇、青春前期儿童。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存

(4) 吡哌酸(别名:比卜酸)

〔作用与用途〕本品对大肠杆菌、绿脓杆菌、痢疾杆菌等有抑制作用,用于尿路感染,慢性泌尿系统感染,包括急慢性膀胱炎、肾盂肾炎和肾盂炎等,还可治疗前列腺炎,中耳炎,肠道疾病、胆道、呼吸系统感染等。

〔规格〕片剂:每片0.25克,0.5克。

〔用法与用量〕口服:每次0.5克,一日1.5克~2克。

〔不良反应及注意事项〕有胃肠道反应如恶心、呕吐、食欲不振和胃部不适等,头晕、头痛、荨麻疹、瘙痒、白细胞减少等反应,少数病人可发生肝功能异常、肝功能不全及肝严重损害病人禁用,肾功能不全者可产生蓄积,故应慎用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存

(5) 环丙沙星(别名:环丙氟哌酸、环氟哌酸)

〔作用与用途〕本品抗菌谱似氟哌酸,用于呼吸系统,泌尿系统、妇产科,五官科,皮肤科、胆、肠道等感染。

〔规格〕片剂:每片0.25克,0.5克;

〔用法与用量〕口服:每次0.25~0.5克,一日2次,重症每次0.75克,疗程7~14天,视病情而定。

〔不良反应及注意事项〕有恶心、呕吐、腹痛、头痛、皮肤发红、偶有眩晕、烦躁、精神症状、嗜酸性白细胞增高、肝功能改变。孕妇、哺乳妇、小儿不宜使用。

〔配伍禁忌〕本品不宜与茶碱类药物同用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(6) 甲硝唑(别名:甲硝哒唑、灭滴录、甲基硝基羟乙唑、甲硝基羟乙唑、灭滴唑)

〔作用与用途〕本品是迄今为止世界上公认的抗厌氧菌首选药物。还具有抗阿米巴及抗滴虫作用。目于各种厌氧菌引起的感染及各种阿米巴病及滴虫病如阴道滴虫。也可与乙酰螺旋霉素合用治疗牙龈肿痛,牙周炎,牙龈炎等。

〔规格〕片剂:每片0.2克;

〔用法与用量〕口服:滴虫病一次:片,一日3次,7日为一疗程,阿米巴病一次2~4片,一日3次,5~7日为一疗程,厌氧菌感染,1次1~2片,一日3次。连用7~10日。

〔不良反应及注意事项〕孕妇及哺乳妇女禁用。血液疾病及中枢神经疾病患者禁用。常见食欲不振、恶心、腹泻、腹痛、偶见呕吐、头痛、头晕、舌炎或口腔炎。少数人有荨麻疹、潮红、瘙痒、膀胱炎、排尿困难、

肢体麻木及异常感觉、偶有轻度白细胞缺乏及运动失调等神经症状，应停药，重复一个疗程前，应做白细胞计数。治疗阴道滴虫期间需每日更换内裤，注意洗涤用具的卫生，免致重复感染。本品代谢产物可使尿液呈深红色。酒精抑制其代谢，加重反应如吐泻、头痛、故服药时忌饮酒。

〔配伍禁忌〕本品与土霉素合用干扰其消除阴道滴虫作用，故应予注意。本品与华法林等合用，增强其抗凝作用，故需适当减少后者的用量。

〔保管与贮存〕避光，密闭保存于干燥通风处。

〔附〕灭滴灵栓剂：每颗0.5克，阴道塞入，每晚1粒，连用7~10晚。

第二章 解热镇痛、抗风湿及抗痛风类药物

1. 解热镇痛、抗风湿药物

解热镇痛药是兼有解热和镇痛作用的药物，其中多数尚有抗炎，抗风湿的作用。现将常用的这类药物不良反应及其使用时应注意的事项介绍如下。

(1) 阿司匹林(别名：乙酰水杨酸、醋柳酸)

〔作用与用途〕该药作为解热镇痛药物使用已有百年历史，疗效显著。解热作用与扑热息痛，氨基比林相仿、但不及安乃近。镇痛作用较扑热息痛、非那西丁好、与安乃近、氨基比林相近，但不及消炎痛、氯灭酸等，亦不及保秦松。常用于感冒、发热、头痛、肌肉痛、神经痛、关节痛、活动性风湿病、类风湿性关节炎、风湿热、急性风湿性关节炎、牙痛及痛经等，本品粉末外用可治足癣，还可用于预防血管内血栓形成。

〔规格〕片剂：每片0.05克，0.1克，0.2克，0.3克，0.5克。

〔用法与用量〕口服：解热镇痛：每次0.3~0.6克，一日3次或需要时服，抗风湿：每次0.6~1.0克，一日3.0~4.0次，在吃饭时服并与胃舒平(1~2片)同服，以减少对胃的刺激，一疗程3个月左右。儿童解热镇痛：每次用量：6~14岁0.15克~0.3克，2~6岁0.1~0.2克，1~2岁0.06~0.12克，一日3次或需要时服，幼儿可碾碎拌糖水喂服。1岁以下婴儿按每次每公斤体重0.01克给药。儿童抗风湿每次用量：6~14岁0.3~0.5克，2岁6岁0.2~0.3克，一日3~4次，在吃饭时服，并与胃舒平(0.5~1片)同服，一疗程视病情而定。前3天先服半量以减少反应。治足癣：先用温开水或1:5000高锰酸钾溶液(PP粉溶于蒸馏水)洗涤患处，然后用本品粉末撒布患处，一般2~4次即愈。

〔不良反应及注意事项〕阿司匹林对胃粘膜有刺激，易引起胃肠道反应，为此需同食物、牛奶或一杯水同时服用，一般在吃饭时或饭后服用，现已制成肠溶片，以减轻胃肠道反应。年老体弱者或体温在40℃以上者，宜用小量(0.3克)，以免大量出汗，体温突然下降，引起虚脱。对不满3个月的婴儿，更应慎用。特异体质者可引起皮疹，血管神经性水肿、哮喘、鼻息肉综合症等过敏反应，以哮喘为最多见。因此，哮喘病人尤其是同时患有鼻息肉的病人，更应慎用，对该药过敏者禁用。饮酒前后不可服用阿司匹林，因可加重对胃粘膜的损害，导致胃出血。肝功能不全、营养不良、维生素K缺乏、血液病、胃做过切除术的病人，如手术前一周以及手术后的病人有出血性疾病或接受抗凝治疗者，服用阿司匹林有引起出血的危险，应慎用。风湿性心肌炎、心力衰竭的风湿性心肌炎患者禁用。肾病患者慎用，痛风病人禁用，以免加重病情。溃疡病(活动性胃或十二指肠溃疡)，胃炎或食道静脉曲张病人禁用。妊娠期应慎用阿司匹林，因阿司匹林会抑制新生儿血小板的功能，致多发性畸形，并能导致妊娠期延长，死亡率增加。

服用量过大者还可产生酸中毒，尤以儿童较易发生，应予以注意。

〔配伍禁忌〕 服用阿司匹林应配伍抗酸药如胃舒平、碳酸钙或硅酸镁（三硅酸镁），但禁与碳酸氢钠同服，因碳酸氢钠可使阿司匹林排泄增加，降低疗效，因而碳酸氢钠也可用于阿司匹林中毒的解救。阿司匹林不宜与降血脂药物如消胆胺合用，因消胆胺为阴离子型交换树脂，可因静电吸附形成复合物，妨碍其吸收而降低疗效，也不宜与活性炭同用，因活性炭的吸附作用可减少阿司匹林的吸收，降低疗效。阿司匹林与抗凝血药如华法令，双香豆素，新抗凝等配伍可增加抗凝药的作用，需予以注意，应经常进行检查，或者减少剂量以防出血，同时服维生素K可防出血，正在接受抗凝血药物治疗的病人应特别慎用或禁用。阿司匹林与速尿合用，疗效增强，应注意减量，也可能因阿司匹林蓄积而发生水杨酸反应。阿司匹林忌与苯巴比妥，健脑片（含苯巴比妥）同服，因可使阿司匹林药效减弱。阿司匹林忌与氨甲喋啶同服，可导致氨甲喋啶的作用与毒性均增加，结果使肝功能受损，骨髓抑制及胃肠道反应。阿司匹林不宜与口服降血糖药甲磺丁脲，氯黄丙脲，优降糖等同服，因可使降血糖药物作用增加，严重者，可使病人出现低血糖休克。阿司匹林不宜与对氨基水杨酸合用，可使两药毒性增加。阿司匹林不宜与皮质激素（如氢化可的松、泼尼松，地塞米松、倍他米松）、保泰松、消炎痛等合用，可使皮质激素的作用减弱或消失。如果两者必须合用，其适宜的方法是在停用皮质激素至少前两周加用阿司匹林持续应用到皮质激素至少停药后2~3周。如病情需要，可小量维持2~3个月。阿司匹林不宜与丙磺舒（亚磺酰吡唑酮），保泰松合用，阿司匹林可使后者作用减弱，如需合用应于饭后服用。(11)阿司匹林不宜与安体舒通合用，可使安体舒通的利尿作用减弱。(12)阿司匹林不宜与含硼砂的中成药如痧气散，红灵散、行军散、通窍散、冰硼散等合用，因硼砂含碱性成分，可减少阿司匹林的吸收使疗效降低。与此相反，阿司匹林宜与酸性中成药如山楂丸、保和丸、乌梅安胃丸、五味子丸、冰霜苏丸等合用，疗效增强，因酸性中成药可使尿液变酸，阿司匹林吸收增加，疗效增强。(13)阿司匹林与含乙醇的中成药如风湿酒、国公酒、缬草酊、参茸精、五味子糖浆等合用，将增加消化道的刺激性，严重的可导致胃肠道出血。(14)阿司匹林与阿片或吗啡合用时，能增加其麻醉作用，容易发生中毒，应注意适当减量。(15)阿司匹林不宜与噻嗪类利尿药合用，因两者都能升高血清尿酸，应予注意。(16)阿司匹林不宜与肝素合用，否则肝素的抗凝血作用降低。(17)阿司匹林不宜与氨茶碱同服。因氨茶碱属碱性药物能碱化尿液使阿司匹林排泄加快，疗效降低。(18)阿司匹林不宜与氯化铵和维生素C合用，两者皆刺激胃，而且毒性增加。(19)阿司匹林不宜与咖啡因同服，因咖啡因有促进胃酸分泌的作用，可加重阿司匹林对胃的损害。(20)阿司匹林不宜与胃舒平、乐得胃、并用，因后者属碱性药物使疗效降低（使阿司匹林排泄加快）。(21)阿司匹林与磺胺类药物合用可使后者的毒性增大，必须合用时应减少后者的用量。(22)阿司匹林不宜与保泰松，消炎痛等合用，可致溃疡病，也不宜与其它可致溃疡病的药物合用，以免诱使溃疡病发病率增高。

〔保管与贮存〕 严封、防潮、干燥、通风处保存。

(2) 复方阿司匹林（止痛片、复方乙酰水杨酸片）

〔作用与用途〕 具解热、镇痛作用，用于感冒发热、头痛、神经痛、牙痛。

〔规格〕片剂：每片含阿司匹林0.22克，非那西丁0.15克，咖啡因0.035克。

〔用法与用量〕口服：每次1~2片，儿童2~3岁每次1/4片，4~6岁每次1/3片，7~12岁每次1/2片。

〔不良反应及注意事项〕偶有皮疹，哮喘。长期使用可产生依赖性。

〔保管与贮存〕严封、防潮处保存。

(3) 扑热息痛(别名：对乙酰氨基酚、醋氨酚、对醋氨酚、退热净)

〔作用与用途〕本品解热作用与阿司匹林相似，镇痛作用弱于阿司匹林，无抗炎作用。用于感冒发热、头痛、关节炎、风湿所致的骨骼肌疼痛、关节肿痛、神经痛、偏头痛、痛经及服用阿司匹林过敏者和不适用于阿司匹林的患者如有止血障碍，出血素质以及上胃肠道溃疡，胃炎和食管裂孔等病症的发热病人服用。

〔规格〕片剂：每片0.1克，0.3克，0.5克。

〔用法与用量〕口服，成人每次0.25~0.5克，每4~6小时一次，一日量不宜超过2克，一疗程不宜超过10日。儿童6~14岁每次0.125~0.25克，每5~6小时一次，一日量不宜超过1克，一疗程不宜超过5日。2~6岁每次0.08~0.16克，每5~6小时一次。一日量不宜超过0.6克，一疗程不宜超过5日。1~2岁每次0.05~0.1克，每5~6小时一次，一日量不宜超过0.4克，一疗程不宜超过5日。1岁以下婴儿，每公斤体重每次0.01~0.015克，每5~6小时一次。幼儿需碾碎拌糖水喂服。12岁以下24小时不超过5次，疗程不超过5天。

〔不良反应及注意事项〕扑热息痛适宜饭前15分钟温开水送服，显效快，毒性低。饭后服会降低吸收速度，高糖膳能抑制扑热息痛的吸收，而脂肪和蛋白质影响小。3岁以下儿童最好不服用，孕妇、肝病、肾功能不全者慎用。乙醇中毒者慎用、贫血、心脏病、肺病患者应慎用，以免发生该药中毒反应。一般治疗量不良反应少，个别患者有高铁血红蛋白血症与过敏性皮疹、荨麻疹。用量过大且长期用药可出现肝、肾损害、肝脏毒性反应，最初症状为恶心，呕吐及乏力，服药48~72小时后可发生转氨酶和胆红素等升高，凝血酶元时间延长，中毒严重时，可导致肝坏死并在数日后死亡。乙酰半胱氨酸则能发挥保护肝脏的作用，两药间隔超过15小时，即失去保肝作用，应予以掌握。肾损害表现为肾乳头坏死和髓质内部损害。长年服用可导致对该药的心理依赖性，但不引起躯体依赖性。

〔配伍禁忌〕扑热息痛与抗凝血药物合用时，必须减少后者的剂量，以免引起出血。扑热息痛不宜与普鲁苯辛合用，可使疗效降低。服用口服避孕药可促进扑热息痛在体内的排出，并用时须加大扑热息痛的剂量。

〔保管与贮存〕阴凉干燥避光处保存。

(4) 安乃近(别名：诺瓦尔精、诺瓦精、罗瓦尔精、安替比林甲胺甲烷)

〔作用与用途〕本品具有解热、镇痛、抗风湿作用，解热作用较显著。主要用于退热，此外，可用于头痛、急性关节炎、风湿性神经痛、牙痛、肌肉痛等。

〔规格〕片剂：每片0.25克，0.5克，滴鼻剂：10~20%溶液。

〔用法与用量〕口服：每次0.25~0.5克，一日3次。小儿退热以10~20%溶液滴鼻，5岁以下一次每鼻孔1~2滴，必要时再滴一次，5岁以上适当加量。

〔不良反应及注意事项〕 过敏反应；极少数过敏性病人有皮疹、剥脱性皮炎，药物热，荨麻疹，渗出性红斑，对药物过敏或严重毒性反应者禁用。

血液变化：较长期应用本品后白细胞减少，粒细胞缺乏症，血小板减少性紫癜，再生障碍性贫血，故安乃近只宜短期使用，如使用超过一周以上应经常检查白细胞数。

〔配伍禁忌〕 本品与氯丙嗪同用，因退热作用增强，导致严重的体温降低，故二者不宜同服。 本品与酸类溶液配合时，发生分解、游离出亚硫酸而降低疗效。

〔保管与贮存〕 避光、干燥、低温处保存

(5) 布洛芬(别名：异干洛芬、异丁苯丙酸、拨怒风、依布洛芬、洛芬、抗风痛、摩纯)

〔作用与用途〕 本品有解热、镇痛、抗风湿作用。主要用于风湿性和类风湿性关节炎，骨关节炎，强直性脊椎炎，疗效似阿司匹林，亦可用于牙痛、术后疼痛及痛经。对阿司匹林以及保泰松不能耐受的病人，服用该药可耐受。

〔规格〕 片剂：每片 0.1 克，0.2 克。

〔用法与用量〕 口服抗风湿：每次 0.3~0.6 克，一日 0.9~1.8 克，止痛：每次 0.2~0.4 克，每 4~6 小时 1 次，1 日限量 2.4 克，在饭时或饭后服。

〔不良反应及注意事项〕 胃与十二指肠溃疡患者慎用。消化性溃疡及有胃肠道出血病史者，肝脏疾病患者慎用。因本品长期服用能使转氨酶升高。孕妇、儿童(14 岁以下)禁用。对阿司匹林所致的鼻息肉患者，血管神经性水肿和支气管痉挛综合症的病人禁用。有心脏代偿失调病史者应慎用。对胃肠道不良反应较轻，用于不能耐受阿司匹林或保泰松的病人，但也有引起胃肠出血而加重溃疡的报告。与少量食物、牛奶或抗酸剂一起服用，以减少对胃的刺激。 偶见恶心、呕吐、腹泻、便秘、胃烧灼、上腹部疼痛、厌食等轻度消化不良反应以及口炎、皮疹、头痛、瘙痒、紫癜、斑丘疹、红斑疹和荨麻疹。 对较顽固的类风湿性关节炎等症，必须长期服用，方能显效，最短疗程为 3 周、最长达 17 个月左右。 偶可引起嗜睡、眩晕、头晕、目眩和头痛，司机或操纵机器等病人应慎用。 可引起耳鸣及视弱，如服药过程中出现视物模糊，视力减弱或色视改变时，则应停药并作相应检查与治疗。

长期使用肾上腺皮质激素的病人如改用该药时，应将肾上腺皮质激素缓慢停药不应突然停药，以免病情或肾上腺皮质机能加重。

〔配伍禁忌〕 布洛芬不宜与阿司匹林、巴比妥类药物合用，以免引起该药疗效减弱。 布洛芬不啮与苯妥英钠，磺胺类药物，甲糖宁、氯磺丙脲和优降糖合用，以免造成后者作用增加和毒性增大。 布洛芬不宜与双香豆素类抗凝血药物合用，以免减弱后者的疗效。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

〔附注〕 类似的药物还有：苯氧布洛芬、酮基布洛芬、吲哚布洛布、对一异丁基苯乙酸、苯普生、氟联苯丙酸等。

(6) 消炎痛(别名：吲哚美辛)

〔作用与用途〕 本品具有解热、镇痛、抗炎作用，抗风湿及消炎作用较强，主用于对阿司匹林不易耐受或疗效不显著的风湿性或类风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊椎炎，以及急性痛风，癌性或其他不易控制的发热等的治疗。另外还可减轻关节肿胀，术后痛及其他炎性疼痛。

〔规格〕 胶囊：每粒 0.025 克，片剂：每片 0.025 克，栓剂：每枚 0.025 克，0.05 克，0.1 克

〔用法与用量〕口服：每次 0.025 克，一日 2~3 次，必要时可增至每日 0.1~0.15 克，分 3~4 次，于进餐时或饭后服用。退热，每次 0.025~0.05 克，每日 3~4 次，抗痛风：每次 0.1 克，继之一日 3 次，栓剂直肠给药每次 0.05 克，每日 0.05~0.1 克。

〔不良反应及注意事项〕 消炎痛可在进食时或饭后口服，也可与牛奶或抗酸剂同服，以减少对胃粘膜的刺激所引起的胃肠道反应。该药最常见的不良反应为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、溃疡、服消炎痛的时间不宜过长，因长期服用可致胃肠机能减退，甚至胃粘膜侵蚀变性剥脱，严重者可并发胃出血和穿孔。消炎痛对孕妇、哺乳妇女，14 岁以下儿童，复发性、活动性胃肠疾病患者，对阿司匹林过敏者、精神病，震颤性麻痹，癫痫或巴金森氏病患者等禁止使用。胃及十二指肠溃疡、肾功能不全者禁用。消炎痛与阿司匹林还有交叉过敏反应，所以上述病症一般也不宜改用阿司匹林，对消炎痛敏感的病人，可促发皮疹、哮喘、血管神经性水肿、鼻息肉综合症等疾病，但消炎痛过敏所致的哮喘应用激素治疗有效，而用肾上腺素，抗组织胺药则多属无效，有严重皮肤病或哮喘病人应一律禁用。长期服消炎痛病人，需定期作眼科检查和血象检查，如可使视力模糊等。可引起头痛和眩晕等中枢神经系统不良反应如头痛持续不消失时应停药。司机或其他精密仪器操纵者应慎用，以免发生意外。可引起肝功能损害，甚至发生黄疸和转氨酶升高，因此肝脏病人应禁用，可引起造血系统功能损害如粒细胞减少等等，偶可引起再生障碍性贫血，故血液病人应禁用。老年人，已被控制的感染病人，以及精神或情绪有障碍的病人，均应慎用。该药可能引起大小便变成绿色，属正常现象。

〔配伍禁忌〕 消炎痛不宜与保泰松或强的松合用，可增强后者的致溃作用。消炎痛不宜与阿司匹林合用，因阿司匹林使消炎痛作用减弱，出血倾向增加。尤其是胃溃疡病患者更应禁合用。消炎痛与丙磺舒合用，中毒的可能性增加，合用时必须减少消炎痛的剂量。消炎痛与双香豆素类抗凝血药如：双香豆素、新抗凝、新双香豆素等合用时，使后者作用增强，故合用抗凝血药应减量，否则可加重诱发消化性溃疡病。消炎痛中毒急救时可配伍安体舒通、乙基雌烯醇，后者可加速消炎痛的代谢与排泄。消炎痛与皮质激素合用使后者作用增加。故其剂量应减少，同时减低其副作用。禁与皮质固醇类药物如氢化可的松，泼尼松、地塞米松和倍他米松等合用。消炎痛与速尿并用可降低血浆消炎痛的浓度。该药与锂盐合用时，应密切观察是否有锂盐中毒症状发生，如有，则应减少后者的用药剂量或停药。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存，栓剂应置冰箱中保存（尤其是夏季）。

（7）索密痛（别名：去痛片）

〔作用与用途〕 本品用于各种慢性钝痛及手术后疼痛等。

〔规格〕片剂：每片含氨基比林 0.15 克，非那西丁 0.15 克，咖啡因 0.05 克，苯巴比妥 0.015 克。

〔用法与用量〕口服：每次 1 片或遵医嘱，儿童 5 岁以上，每次 0.5~1 片，一日 3 次其它见安乃近项下。

（8）保泰松（别名：布他酮、布泰其安、布他唑立丁）

〔作用与用途〕 本品抗炎作用较强。主要用于治疗类风湿性关节炎、风

湿性关节炎、急性痛风性关节炎、痛风、活动性类风湿性脊椎炎。

〔规格〕 片剂：每片 0.1 克。

〔用法与用量〕 口服治疗量每次 0.1 克，每日 3 次，饭后服，若有效且无不良反应则一周后应递减用量使维持量在每日 0.1~0.2 克。

〔不良反应及注意事项〕 该药毒性较大，易发生恶心、呕吐、上腹部不适、腹泻、皮疹、浮肿、血压升高、便秘、眩晕等反应。 偶有甲状腺肿大和粘液性水肿。 严重反应有血尿，中毒性肝炎、胃、十二指肠溃疡、粒细胞缺乏症及血小板减少性紫癜，再生障碍性贫血，白细胞减少等血液病人禁用。 有肝、肾功能损害、高血压、心脏病如心脏代偿功能不全、溃疡病、药物过敏者、骨质疏松病人、水肿病人，14 岁以下儿童、孕妇、哺乳妇应一律禁用。 40 岁以上病人应减量服用，年老患者应慎用。治疗限制在 1 周时间之内，若出现水肿则应停药。 治疗开始前和治疗期间每隔 1~2 周应检查一次血象，发生异常时应停药。 可与食物、牛奶或抗酸剂如胃舒平、氢氧化铝凝胶同服以减少对胃的刺激。 服保泰松期间应限制食盐量的摄入，适当吃低盐或无盐饮食，可减轻保泰松影响水钠潴留而致的浮肿和血压上升。

服保泰松期间，若出现胃肠道出血，如柏油样便或血便以及发烧、咽痛、口腔疾病唾液腺增大、皮疹、刺痒、体重增加或体液潴留等必须立即报告医师。 服保泰松剂量不宜过大，每天不得超过 0.8 克，如服用 1 周无效者应停药。L 服保泰松宜配伍双氢克尿塞，以防急性肺水肿和心力衰竭。如服用双氢克尿塞时间过长，宜配伍 10% 氯化钾溶液 10 毫升口服以防低血钾症。(11)保泰松对骨髓有抑制作用，服用保泰松时间过长应注意血象变化，并且停药不可骤停，应逐渐减量，否则影响体内电解质平衡，还可影响氨基酸的吸收，此外易引起病情复发。

〔配伍禁忌〕 本品与双香豆素类抗凝血药，磺胺类药物，抗生素类药，口服降血糖药，甲磺丁脲等合用毒性增强，也不宜与苯妥英钠，氯磺丙脲、优降糖、磺胺丁脲等合用，以免造成低血糖及毒性增强。 保泰松与皮质激素如：醋酸可的松、强的松、地塞米松、强的松龙，去炎松等合用，使消化道溃疡的发生率增加。 保泰松不宜与口服避孕药（如：乙炔雌二醇）合用，可使避孕失败，不宜与雄激素合用以免造成保泰松作用增强和毒性增大。保泰松不宜与氨基比林并用可使后者作用减弱。 保泰松不宜与消胆胺（静电吸附作用）活性炭、三环素抗抑郁药、三硅酸镁伍用，可使保泰松作用减弱。 保泰松不宜与氯霉素并用，可导致毒性增加（致贫血的毒性增加）。

保泰松不宜与消炎痛合用，可使致溃疡作用增加。 保泰松不宜与四环素并用，可致对肝、肾的毒性增加。 保泰松不宜与抗酸药如：碳酸氢钠合用，因后者可碱化尿液，促进排泄，减弱保泰松的作用，所以碳酸氢钠可用于保泰松中毒的解救。L 保泰松不宜与洋地黄毒甙片合用，可降低洋地黄毒甙的作用和钠潴留，从而可导致心脏病加重。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(9) 羟基保泰松（别名：坦特利午、羟保泰松）

〔作用与用途〕 本品解热、镇痛、消炎作用可能与保泰松相等或略强。但无明显的抗痛风作用。用于风湿性关节炎、关节痛、关节强直性脊椎炎疗效较显著，对流行性腮腺炎也有一定退热效果。

〔规格〕 片剂：每片：0.1 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 0.1 克，一日 3 次，饭后服，一日不超过 0.4

克，一周后逐减剂量，最低维持量为每日 0.1~0.2 克，如 1 周后症状未见任何改善，则应停药。

〔不良反应及注意事项〕 不良反应，注意事项同保泰松唯对胃肠道刺激较小，不易引起胃溃疡。本品有轻度浮肿、皮疹、恶心等，故应饭后服。

长期服用本品可能引起白细胞下降，故应经常检查血象。凡水肿、高血压、心脏病、肝、肾功能障碍、胃溃疡、血液系统疾患病人、孕妇、哺乳妇、14 岁以下儿童忌用。60 岁以上老人慎用，其它见保泰松项下。

〔配伍禁忌〕 本品及胰岛素或口服降血糖药物合用能增加毒性反应。

本品与抗凝血剂合用时，能增强抗凝血作用延长凝血时间，偶而有引起严重出血的病例。其余参考保泰松项下。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存

(10) 雷公藤总甙

〔作用与用途〕 本品为雷公藤根中有效成分之一，有抗炎，免疫抑制作用，用于类风湿性关节炎，肾病综合症，红斑狼疮等。

〔规格〕 片剂：每片 0.01 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 1 片，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 本品有胃肠道反应、白细胞减少、血小板减少，月经紊乱、精子活力下降、停药后可以恢复。孕妇、哺乳妇、14 岁以下儿童禁用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(11) 汉防己甲素〔作用与用途〕 有解热、镇痛、抗炎及抗高血压作用，用于风湿性关节炎、神经痛、肌肉痛及高血压。〔规格〕 片剂：每片 0.02 克，另有注射剂。〔用法与用量〕 每次口服 1~2 片，每日 3 次，抗高血压作用时每次口服 5 片，每日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 一般高血压患者口服，重症高血压及高血压危象患者可静注。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存，注意防潮。

2. 抗痛风药

痛风是以高尿酸血症为特征的代谢性疾病，凡能缓解或消除痛风病症的药物，则称为抗痛风药，现将抗痛风药介绍如下：

(1) 痛风宁(别名：别嘌醇醇：别嘌醇、全嘌醇、赛来力、赛洛力、赛洛克、紫罗列克、痛风立克)

〔作用与用途〕 它使体内尿酸合成减少，用于痛风，特别是痛风性肾病。

〔规格〕 每片 0.1 克。

〔用法与用量〕 每次口服 1~2 片、每日 1~2 次，治肾结石时每日 1~2 片，分 1~4 次服，儿童恶性肿瘤继发高尿酸血症。6 岁以内每次半片，每日 3 次，6~10 岁儿童每次服 1 片，每日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 有皮疹、食欲不振、胃部不适、便软、暖气、暂时性黄疸、脱毛、贫血等反应。

〔配伍禁忌〕 本品可抑制 6—巯基嘌呤的体内代谢，增加其积蓄中毒，同用时，6—巯基嘌呤剂量应减少 1/4~1/3。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存，注意防潮。

(2) 丙磺舒(见磺胺类药物项下)

(3) 苯磺咪酮

〔作用与用途〕促进尿酸排泄，用于慢性痛风。

〔规格〕片剂：每片0.1克。

〔用法与用量〕每次服1片，每日4次。

〔不良反应及注意事项〕抑制造血系统，长期用药应定期检查血象。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存，注意防潮。

第三章 消化系统类药物

1. 抗酸药

这类药均为弱碱性物质，故能中和胃酸，减少胃酸对胃或十二指肠溃疡病溃疡面的刺激与损伤，缓冲症状和有利于溃疡的修复。

(1) 碳酸氢钠(别名：小苏打、重碳酸钠、酸式碳酸钠、重曹)

〔作用与用途〕口服可中和胃酸，作用快、时间短而抗酸力弱，用于胃酸过多，消化不良等，且能碱化尿液，与磺胺类药同服，可防止其对泌尿系统的损害。

〔规格〕每片0.3克及0.5克。

〔用法与用量〕口服每次1~7片，每日3次。

〔不良反应及注意事项〕本品宜在饭后1小时服，以增加其作用时间，使中和效应维持3小时以上，空腹服其作用时间则比较短。服本品时应嚼碎，并饮入大量的水，以发挥最大的抗酸效果。对胃及十二指肠溃疡病人应慎用，因碳酸氢钠中和胃酸所产生的二氧化碳可使胃内压增加，引起暖气、上腹满胀，对强酸中毒者，溃疡病患者，甚至有引起穿孔的危险。对胃酸过多的病人应慎用。这是因为碳酸氢钠中和胃酸后产生的二氧化碳气体，能刺激胃粘膜，致使继发性胃酸分泌增多，造成恶性循环，因此，治疗胃酸过多症患者，常将碳酸氢钠与碳酸钙或氧化镁合用，治溃疡病常与解痉药合用。

服碳酸氢钠时间不宜过长，因碳酸氢钠中和胃酸使胃内酸度降低($\text{pH}4\sim5$)而抑制胃蛋白酶的活性，使胃的消化过程受影响，另外，过长服用碳酸氢钠对肾脏机能也有影响，可使少数患者产生肾结石(碳酸氢钠与镁、钙、铝形成不溶性盐即结石状物)。服碳酸氢钠剂量不宜过大，如超剂量中和胃酸后剩余的碳酸氢钠被吸收进入血液，扰乱机体酸碱平衡，甚至引起碱中毒。患有动脉硬化，肾脏机能不全的老年病人，尤其容易发生碱中毒，患幽门阻塞发生呕吐或者溃疡出血发生休克时如服碳酸氢钠则碱中毒的倾向更大。服碳酸氢钠可使机体缺氧。严重胃溃疡者忌用，肾脏病人，充血性心衰，低钠饮食病人，幽门梗阻、水肿及肝硬变病人，均应慎用。

〔配伍禁忌〕本品忌与酸性药物配伍使用，如中成药：山楂丸、保和丸、五味子丸、冰霜梅苏丸、西药：双香豆素、味喃坦啶、巴比妥类(可用于巴比妥类药物中毒的辅助治疗措施，因碳酸氢钠可使弱酸性的巴比妥类药物成盐快速排除体外。)也不宜与维生素C、间羟胺等合用。碳酸氢钠不宜与辛辣佐料、咖啡因及酒类等合用，因这些都可促进胃酸分泌，不利于抗酸药发挥作用。含鞣质的中西药物及其制剂如五倍子，虎杖片、四季清片、紫金锭等不宜与碳酸氢钠同服，因鞣酸与碳酸氢钠合用能引起后者分解而失败。碳酸氢钠与伪麻黄碱、红霉素、庆大霉素、苯丙胺、乙酰唑胺合用可使后者疗效增强，但同时副作用亦增大，应适当减量。如与苯丙胺同服可使苯丙胺作用时间延长，白天用药，晚上亦难入睡(因苯丙胺有兴奋作用)。

碳酸氢钠禁与水杨酸钠合用，因可使后者疗效降低，对风湿性心脏病患者更不宜合用，可促发或加重风湿性心脏病的症状。水杨酸钠可与氢氧化铝、

碳酸钙或胃舒平等合用。 碳酸氢钠不宜与去甲金霉素、强力霉素、二甲胺四环素、四环素、土霉素等合用，可使后者疗效降低。 碳酸氢钠忌与乌洛托品合用，因乌洛托品在酸性条件下分解成甲醛，对泌尿道发挥其杀菌、抗炎作用，但在碱性条件下，则乌洛托品不分解，因而不能发挥其治疗作用。

碳酸氢钠不宜与奎尼丁同时使用（服用），因可使后者毒性增强。

〔保管与贮存〕须密闭在阴冷处贮藏，否则逐渐变质一部分成为碳酸钠。

（2）碳酸钙（别名：沉降碳酸钙）

〔作用与用途〕本品为抗酸药，用于胃酸过多，胃及十二指肠溃疡等，其抗酸作用强，显效快，疗效缓和，持久，可单独用于中和胃酸，亦常与其他抗酸药配伍应用。

〔规格〕片剂：每片 0.5 克，（另有散剂）

〔用法与用量〕口服：每次：0.5~2 克，一日 3 次，饭前服。

〔不良反应及注意事项〕本品可引起暖气、便秘、继发性胃酸过多，与氧化镁或三硅镁合用或交替使用可克服之，伴有便秘症状的溃疡病人不宜服用。 碳酸钙的抗酸能力和碳酸镁相似，不及氧化镁，但较三硅酸镁略强，作用缓和而持久，不易引起碱中毒，但也能产生少量的二氧化碳气体。 该药避免和大量牛奶和奶油同用，以免引起钙血症和钙质沉着。长期应用可引起高钙血症、肾结石。

〔配伍禁忌〕不宜与中成药“红管药”（含槲皮素）合用，因红管药片中的槲皮素能与钙离子形成螯合物彼此降低疗效。 碳酸钙忌与四环素、土霉素、去甲金霉素、强力霉素、二甲胺四环素等合用，因钙离子与后者易生成难溶的络合物，使相互的作用减弱疗效降低。 碳酸钙不宜与聚苯乙烯磺酸钠树脂合用，因在肠道内这种树脂能与抗酸剂中的钙离子结合，从而引起全身性的碱中毒。但从直肠给药可避免。

〔保管与贮存〕置阴凉干燥通风处保存。

（3）三硅酸镁（别名：三矽酸镁）

〔作用与用途〕该药抗胃酸作用虽弱而慢，但维持时间可有 3~5 小时之久。产生的二氧化硅有保护溃疡面的作用，并且还有吸收作用，能吸收胃肠中的毒素，细菌、分泌物及气体等。

〔规格〕片剂：每片 0.3 克（另有散剂）

〔用法与用量〕口服：每次 0.3~0.9 克，一日 3 次，饭前口服。

〔不良反应及注意事项〕大剂量也有轻泻作用，故可与氢氧化铝凝胶或碳酸钙合用以免除这一不良反应。 不宜长期服用，以免引起泌尿系统结石，肾脏病人应慎用，以免引起高镁血症、甚至死亡。 能轻度降低蛋白质的吸收。

〔配伍禁忌〕三硅酸镁不宜与其它药同服，因三硅酸镁有吸附作用，可使后者疗效下降，若必同服，两药应间隔 2~3 小时。 三硅酸镁禁与四环素类（如四环素、土霉素、强力霉素、去甲金霉素、二甲胺四环素等）合用，因三硅酸镁可使胃液的 PH 值升高，从而使四环素类药物的溶解性降低，在小肠的吸收率下降，作用减弱。 三硅酸镁不宜与中成药红管药片（含槲皮素）合用，因为镁离子与槲皮素生成螯合物，彼此降低疗效。 治疗溃疡时，用抗酸药三硅酸镁与解痉药阿托品，普鲁苯辛、胃疡平等合用，既可增强上痛效果，又可增强抗酸药中和胃酸的作用。但应适当减少用量，以免发生不良影响。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(4) 氢氧化铝

〔作用与用途〕 本品有抗酸、吸着、局部止血、保护溃疡面等作用。常用于胃酸过多胃及十二指肠溃疡病、胃炎及其他胃肠疾病，其特点是中和胃酸作用缓慢持久，产生的氯比铝尚有收敛作用。

〔规格〕 片剂：每片 0.3 克，0.5 克，凝胶剂 4%。

〔用法与用量〕 片剂：口服饭前 15~30 分钟或胃痛嚼（咬）碎服，一次 0.3~0.9 克，一日 3 次，以 200 毫升（一茶杯）开水送下。凝胶剂：口服成人每次 4~8 毫升，一日 3 次，儿童每次 2~4 毫升，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 本品影响磷的吸收，并引起便秘，严重时甚至可引起肠梗阻，故不宜长期服用。可将该药与三矽酸镁或氧化镁交替使用以防便秘，对低磷酸盐饮食病人，服本品可导致骨软化。治疗胃出血时宜服氢氧化铝凝胶疗效好，片剂可能与血液凝成块阻塞肠道。溃疡病合并胰岛素功能低下或腹泻病人禁用。长期服用可影响食欲和营养物质的吸收，因本品能抑制胃蛋白酶的活性。

〔配伍禁忌〕 禁与四环素类抗生素（如金霉素、土霉素、四环素、甲烯土霉素、强力霉素）等合用，因铝离子与四环素类抗生素形成螯合物不被胃肠道吸收，二者作用减弱。本品忌与维生素类、心得安、乙胺丁醇、氯丙嗪、地高辛、苯妥英钠、异烟肼、消炎痛、氯霉素、巴比妥类药物合用，因氢氧化铝的吸附作用可降低后者的疗效。如必需合用，两药应间隔 2~3 小时。禁与双香豆素同服，可导致后者出血的可能性增加，如需合用，应减少双香豆素的剂量，不宜与红管药（含槲皮素）合用。因铝离子与红管药中的槲皮素形成螯合物，彼此降低疗效。正接受奎尼丁治疗的病人应慎用，以免发生奎尼丁中毒。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(5) 复方氢氧化铝（别名：胃舒平）

〔作用与用途〕 本品有中和胃酸，减少胃液分泌和解痉止痛作用。用于溃疡病、胃酸过多症。

〔规格〕 片剂：每片含氢氧化铝 0.245 克，三矽酸镁 0.105 克，颠茄流浸膏 0.0026 克。

〔用法与用量〕 成人口服每次 2~4 片，一日 3 次，儿童 5 岁以上每次 0.5 片，一日 3 次，饭前 30 分钟或胃痛发作时嚼碎后服。

〔不良反应及注意事项等〕 参见氢氧化铝、三矽酸镁两药项下。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

2. 抗溃疡病药

消化性溃疡俗称“胃气痛”，其中 95% 以上发生在胃或十二指肠。发生于胃者称胃溃疡，发生于十二指肠者称十二指肠溃疡。胃溃疡疼痛多发生在饭后 1/2~1 小时，十二指肠溃疡则在饭后 3~4 小时，有时还出现在半夜。因此在发作期应及时应用药物治疗，并适当注意休息和充足的睡眠。食物应柔软，易消化，如牛奶，面食、软饭或粥。戒烟、酒，避免粗糙和刺激性食物，如酸、辣和油煎食物等。现将目前用于该病治疗的药物介绍如下。

(1) 硫糖铝（别名：胃溃宁、胃疡宁）

〔作用与用途〕 本品与胃粘膜的粘蛋白络合成保护膜，有利于粘膜再生和溃疡愈合，又有抗酸作用。用于胃、十二指肠溃疡。

〔规格〕片剂：每片 0.25 克，0.5 克。

〔用法与用量〕口服每次 1 克，一日 3~4 次，饭前 1 小时及睡前服。6~14 岁儿童每次 0.5 克，一日 3~4 次，饭前 1 小时及睡前服。

〔不良反应及注意事项〕服本品后，偶有口干、便秘、恶心、可加服镁乳以防便秘，但镁乳也不可长期服用，以免发生更为严重的便秘症状。胃痛剧烈时可加服抗胆碱药，疼痛缓解后，再单用本品。餐间空腹给药效果较好。

〔配伍禁忌〕本品不宜与含有胃蛋白酶的多酶片合用，可使后者药效降低。禁同氢氧化铝合用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存

(2) 甲氰咪胍(别名：西米替丁，甲氰咪胺，绪体灵、泰胃美片)

〔作用与用途〕用于十二指肠溃疡、胃溃疡、上消化道出血等，尤其对上消化道出血有显著疗效，但停药后复发率高。

〔规格〕片剂：每片 0.2 克，胶囊：每粒 0.2 克。

〔用法与用量〕口服：治十二指肠溃疡，每次 0.2~0.4 克，一日 4 次，饭后或睡前服，每天最后一次须睡前服，剂量为 0.4 克，疗程 4~6 周，痊愈后应继续给予维持治疗，以防复发。维持治疗的方法是，每晚睡前一次口服 0.4 克，时间 1~3 月，每日极量为 2.4 克。儿童 12~14 岁每次 0.1~0.2 克，一日 3 次，每晚睡前再口服 0.2 克，其它同成人，仅剂量减半。

〔不良反应及注意事项〕服甲氰咪胍会使胃液 PH 值升高，因而适宜于饭后服用。必须确诊为单纯性十二指肠溃疡等疾病时才使用。胃溃疡患者不宜使用本品。在治疗消化性溃疡病之前应首先排除胃肠肿瘤的可能，凡已确诊后者的病人则禁用本品。少数病人可有粒细胞减少，有血液病者应慎用，个别病人用本品可引起血压下降应予注意。有精神病史、老年人和肝、肾疾病的上消化道出血患者、孕妇授乳妇女，12 岁以下儿童禁用。本品可引起精神症状，一般在用药后 48 小时发生，停药后症状减轻或消失。少数长期治疗患者可出现男性乳房发育，有时有头痛、目眩、便秘、腹泻、倦怠、潮红、肌痛等，偶见阳痿、性欲减退、心动过缓、药热、皮炎等。老年、肝、肾功能减退与同时用药量较大的病人，可有精神错乱和定向障碍等并发症发生。肾功能减退病人均应特别慎用或禁用，更不宜大剂量服用。

〔配伍禁忌〕本品与抗酸药(如氢氧化铝、氧化镁及硫酸铝等)、胃复安、心得安、苯妥英钠、阿片类、四环素、华法林、苯丙酮香豆素均有拮抗作用，不宜同时应用，尤其是后两者，可使出血倾向增加。与阿斯匹林合用，应减少后者用量，否则可致毒性增加。与咖啡因合用须减量，否则可引起呼吸骤停。与乳酶生相互拮抗，与胰酶、干酵母或由药麦曲、六神曲等无拮抗作用，可并用之。地尔硫草与甲氰咪胍合用时前者剂量应减少 30~35%，如与雷尼替丁或硫酸铝合用，可不调整地尔硫草的剂量。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(3) 盐酸雷尼替丁(别名：甲硝咪胍、咪喃硝胺、善胃得、胃安太定、胃善得)

〔作用与用途〕本品作用原理同西米替丁(甲氰咪胍)强度高 5~8 倍，特点是速效、长效、毒副作用较小。用于十二指肠溃疡，良性胃溃疡，术后溃疡，返流食道炎等。

〔规格〕片剂：每片 0.15 克，胶囊剂：每粒 0.15 克。

〔用法与用量〕口服：每次0.15克，一日2次，一个月后，每日晚上服一次0.15克（1片或1粒），卓一艾氏综合症每日0.6~1.2克，溃疡病出血，每次0.2克，每4~8小时1次。

〔不良反应及注意事项〕 不良反应比西米替丁轻，可有头痛、皮疹和腹泻。肾功能不全者慎用。孕妇、哺乳妇女忌用。8岁以下儿童禁用。

（4）胃得乐（胃速乐、胃乐）〔作用与用途〕本品具有调节胃酸过多，收敛及保护溃疡面的作用。用于胃溃疡，十二指肠溃疡、胃炎、胃酸过多及神经性消化不良等症。

〔规格〕片剂：每片含次硝酸铋0.175克，碳酸镁0.2克，碳酸氢钠0.1克，大黄0.0125克（或石菖蒲0.0125克）。\、一克）。

〔用法与用量〕口服一日3次，1次2~4片，饭后嚼碎服用。

〔不良反应及注意事项〕 胃酸缺乏者忌用，服本品后，大便呈黑色为正常情况。长期服用可使牙齿变黑。儿童、孕妇、授乳妇女忌用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存

（5）胃乐宁（别名：胃得乐2号片，胃舒乐）

〔作用与用途〕本品在胃得乐的处方上配伍了少量芳香健胃药物，增加了溃疡疼痛缓解剂，其余同胃得乐。用途同胃得乐。

〔规格〕片剂

〔用法与用量〕口服每次2~4片，一日3~4次，饭前或痛前嚼服，胃酸过多，宜饭后2小时服用。

〔不良反应及注意事项〕 儿童、孕妇、授乳妇忌用。其它见胃得乐。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

（6）丽珠得乐（别名：胶态次枸橼酸铋、得乐、德诺、迪乐、枸橼酸铋钾、胃疡灵）

〔作用与用途〕本品可在溃疡面形成一层保护膜，杀灭幽门弯曲菌。用于胃、十二指肠溃疡，慢性浅表性胃炎和慢性萎缩性胃炎。

〔规格〕冲剂、片剂：每片0.12克。

〔用法与用量〕口服：每次1片，一日4次，餐前0.5小时，餐后2小时各嚼1片，不漏服，疗程28天。冲剂每次1包，一日4次，空腹服，28天为一疗程。服冲剂可用开水冲服也可吞服、嚼服。

〔不良反应及注意事项〕 服药期间舌苔和大便变成灰黑色属正常情况。长期服用可致牙齿逐渐变黑，应予以注意。儿童、孕妇、授乳妇女忌用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

（7）胃必治片（别名：胃铋治片、复方铝酸铋）

〔作用与用途〕本品能在胃部及十二指肠之粘膜上形成一层保护膜，用于胃、十二指肠溃疡、胃酸过多，神经性消化不良、胃炎、胃灼热及痉挛、消化不良等疾病。

〔规格〕 片剂：每片含铝酸铋0.2克，甘草浸膏0.3克，碳酸镁0.4克，碳酸氢钠0.2克，弗朗鼠李皮0.025克，茴香0.01克。

〔用法与用量〕 口服：每次1~2片，一日3次，饭后嚼服。

〔不良反应及注意事项〕 本品服用时大便呈黑色为正常情况。大便呈稀便时应减量。孕妇、授乳妇女、儿童不宜用本品。

〔配伍禁忌〕 本品避免与四环素类药物合用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

3. 健胃、助消化药

这类药物多含人体消化液中的有关成分，此外，有些药物尚可促进消化液的分泌或制止肠道的过度发酵，故可采用来治疗消化不良。现将常用药物介绍如下。

(1) 乳酶生(别名：表飞鸣)

〔作用与用途〕本品为活的乳酸杆菌制剂，用于消化不良、腹胀及小儿消化不良性腹泻，还可防治广谱抗生素长期使用带来的二重感染。

〔规格〕片剂：每片0.3克。

〔用法与用量〕口服：每次0.6~0.9克，一日3次，饭后10分钟或吃饭时服用。儿童：5岁以上，每次0.3~0.6克，一日3次，2~5岁，每次0.2~0.5克，一日3次，饭后10分钟或吃饭时服用。

〔不良反应及注意事项〕本品若超过有效期其中活菌数目已减少很多不宜再用。

〔配伍禁忌〕本品不可与磺胺类药物、抗生素(红霉素、氯霉素)、黄连素、痢特灵、吸附药或收敛药(如活性炭、鞣酸蛋白、酞剂、药酒、次碳酸铋、次硝酸铋、碱式碳酸铋、碱式硝酸铋。鞣酸、白陶土合用，因可降低相互间的疗效。必须合用时，两药可间隔2~3小时服用。乳酶生不宜与含鞣质的中成药如四季清片、虎杖浸膏片、感冒片、复方千日红片、肠风槐角丸、肠连丸、紫金粉、舒痔丸、七厘散等同服，因可使乳酶生疗效降低或失效。乳酶生不宜与乐得胃、胃得乐、立珠得乐、胃乐宁、胃必治等含次硝酸铋的药物同服，因后者所含的次硝酸铋有收敛性可影响乳酸杆菌的活性使之疗效降低。

〔保管与贮存〕本品宜置于冷暗处贮存以免减低效力。

〔有效期〕2年。

(2) 胰酶(别名：胰液素、胰酵素、胰酶)

〔作用与用途〕本品含有胰腺的多种酶主要是胰蛋白酶、胰淀粉酶、胰脂肪酶。有消化蛋白质、淀粉和脂肪的作用。用于胰脏病引起之胰液分泌不足、消化不良、食欲不振者，胰脏功能障碍所致胰液分泌不足症、糖尿病、胰腺炎和胰腺纤维囊肿而引起的消化障碍，并能增加食欲。

〔规格〕片剂：每片0.3克，0.5克，现有肠溶片出售。

〔用法与用量〕口服；每次0.3~1.0克，一日3次，饭前或饭时服。儿童5岁以上，每次0.3克，一日3次。

〔不良反应及注意事项〕本品现为肠溶糖衣片，以保护胰酶不受胃酸破坏，故不宜嚼碎服，另外以免胰酶残留在口腔内和因消化粘膜而发生口腔溃疡。胰酶与碳酸氢钠合用疗效增强，但应注意适当减量。胰酶可引起口和肛门周围疼痛，幼儿尤为容易发生。故应注意。偶见过敏反应，可发生打喷嚏、流泪或皮疹、严重时停药。

〔配伍禁忌〕本品忌与酸性药物配伍。胰酶不宜与乳酶生合用，因可使相互间作用产生拮抗。胰酶片不宜与含有鞣质的中成药如四季清片、虎杖浸膏片、感冒片、复方千日红片、肠风槐角丸、肠连丸、紫金粉、舒痔丸、七厘散、虎梅冲剂等同服，因含鞣质的中成药，可使胰酶疗效降低或失效。胰酶片不宜与含有大黄粉的中成药如清宁片、解暑片、麻仁丸、牛黄解毒丸等同服。因不同炮制方法的大黄对胰酶的活性均有明显的抑制作用。

〔保管与贮存〕置冷暗、干燥处贮存以免减低效力。

(3) 干酵母(别名:酵母片、食母生)

〔作用与用途〕本品为啤酒酵母菌的干燥菌体,含多种维生素如B族维生素及某些消化酶。用于食欲不振,消化不良及B族维生素缺乏症等。

〔规格〕片剂:每片0.2克,0.3克,0.5克

〔用法与用量〕口服:每次0.5~4.0克,一日3次,嚼服。儿童6岁以上每次0.3~1.8克,一日3次,碾碎后用开水吞服。2~6岁每次0.2~1.2克。碾碎后用糖水喂服。

〔不良反应及注意事项〕酵母片是助消化药,因而适宜与饭后10分钟咬碎后吞服使其与食物充分混合,达到助消化的目的。用量过大时,可引起腹泻。

〔配伍禁忌〕酵母片忌与磺胺药的同服,因两药发生竞争抑制,使磺胺药物抗菌作用降低。酵母片忌与优降宁、苯乙肼合用,因可使血压升高,颅内出血等毒副反应增加。

〔保管与贮存〕置冷、暗干燥处保存。

(4) 多酶片

〔作用与用途〕本品用于消化酶缺乏之消化不良

〔规格〕片剂:每片含淀粉酶0.12克,胃蛋白酶0.04克,胰酶0.12克。

〔用法与用量〕口服:每次1~2片,一日3次,饭后服。

其它见胰酶项下

(5) 健胃片(别名:龙胆苏打片)

〔作用与用途〕健胃消食,用于食欲不振、胃酸过多症及消化不良患者。

〔规格〕片剂:每片含龙胆粉0.075克,碳酸氢钠0.175克。

〔用法与用量〕一次2~3片,一日3次。

〔不良反应及注意事项〕健胃片应在饭前10分钟嚼碎后吞服,不宜加矫味剂(如糖等)、亦不要加水稀释,利用其苦味刺激口腔粘膜味觉神经,反射性引起唾液及胃液分泌增加,达到增进食欲的目的。长期或过量使用苦味健胃药,反而会抑制胃液分泌,甚至可能损害胃粘膜。

〔配伍禁忌〕健胃片不宜与酸性药物合用,否则会降低疗效。含鞣质的中成药,中药及其制剂如五倍子丸,虎杖片、四季青片、紫金锭、复方千日红片,肠连丸,舒痔丸、七厘散、肠风槐角丸等,不宜与含碳酸氢钠的健胃片同服,因鞣质能引起碳酸氢钠分解而失效。

〔保管与贮存〕阴凉通风干燥处保存。

4. 利胆药

这是一类治疗胆囊和胆道等疾患的药物。

(1) 消胆胺见降血脂药项下

(2) 去氢胆酸

〔作用与用途〕本品促使肝脏分泌大量的粘度较低的胆汁,有利胆作用。用于胆道病变、胆汁郁积、胆结石、慢性胆囊炎、胆囊、胆道功能失调、胆囊切除后综合征及间质性肝炎、慢性肝炎等肝脏疾病。还可预防胆道感染。与阿托品或硫酸镁合用可用于排除胆道小结石。

〔规格〕片剂:每片0.2克,0.25克。

〔用法与用量〕口服:每次0.2~0.4克,一日3次,儿童5岁以下,每

次 0.01~0.1 克，一日 3 次，5 岁以下，每次 0.1~0.2 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 该药无明显毒性及不良反应，对胆道完全阻塞及严重肝、肾功能减退病人忌用，哮喘病人禁用。对本品有过敏史者应慎用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存

(3) 鹅去氧胆酸 (别名：鹅脱氧胆酸、脱氧鹅胆酸、嘉宁胆石溶解剂)

〔作用与用途〕 本品是正常人胆汁的一个重要成分，可促进胆石的溶解。用于胆囊功能良好的胆固醇结石或以胆固醇为主的混合性胆结石。

〔规格〕 片剂：每片 0.25 克，胶囊剂：每粒 0.1 克，0.125 克，0.25 克。

〔用法与用量〕 口服：每日 0.5~0.75 克，分 2~3 次服，最高用量：每日 1.0 克，连服 6~12 个月。

〔不良反应及注意事项〕 服本品后有腹泻、腹部不适恶心、呕吐、轻度转氨酶和碱性磷酸酶升高、瘙痒、皮疹等不良反应。本品对胆色素结石和肝胆管结石无效。孕妇、急性胆囊炎、糖尿病、肠功能障碍。急慢性肝炎者禁用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(4) 熊去氧胆酸 (别名：熊脱氧胆酸、护肝素)

〔作用与用途〕 本品为正常胆汁中的成分，能使非钙化的胆固醇结石溶解和重吸收，用于胆石症。

〔规格〕 片剂：每片 0.05 克。

〔用法与用量〕 口服：利胆每次 0.05 克，一日 3 次。溶胆石：每日 0.45~0.6 克，分 2 次服。

〔不良反应及注意事项〕 有轻度腹泻、胆固醇升高、转氨酶升高等不良反应，孕妇、肠道功能障碍，急慢性肝病等禁用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

5. 肝脏疾病辅助用药

目前治疗肝脏疾病用药多数尚不理想，对治疗病毒性肝炎的药物也正在大力研制之中。现将常用的该类药物介绍如

(1) 肌苷 (别名：次黄嘌呤核苷，“691”)

〔作用与用途〕 本品可改善人体肝细胞或其他组织的生化功能，故可治疗急慢性肝炎，肝硬化，肝功能衰竭，胆结石，心肌梗塞，冠状动脉功能不全，洋地黄中毒以及由放射线，抗癌药或其它药物所引起的白血球减少症和血小板减少症等。

〔规格〕 片剂：每片 0.2 克。

〔用法与用量〕 治心脏疾患：一日 3 次，1 次服 0.2~0.4 克，治白细胞减少：一日 3 次，1 次服 0.2~0.6 克。治肝脏疾患：一日 3 次，1 次服 0.4~0.8 克。

〔不良反应及注意事项〕 使用本品后可出现轻度腹痛，配合血防锑剂使用可预防及解除锑剂对心、肝的副作用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处密闭保存。

(2) 葫芦素片

〔作用与用途〕 本品具有退黄疸，消腹水，降低谷丙转氨酶，改善肝功能，增强免疫功能，防止肝细胞变性，坏死等作用。用于急性黄疸型肝炎，

慢性迁延性肝炎。

〔规格〕 片剂：每片 0.1 毫克。

〔用法与用量〕 口服：肝炎每次 0.1~0.2 毫克，一日 3 次饭后服，肝癌每次 0.3~0.6 毫克，一日 3 次，饭后服，2~3 个月为一个疗程。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(3) 肝泰乐(别名：克劳酸、葡萄糖醛酸内酯、葡醛酸、肝太乐、葡醛酯)

〔作用与用途〕 本品能与体内毒物结合成无毒的结合物而排出体外，有护肝解毒作用。用于肝炎(如急慢性肝炎)、肝硬化、食物与药物中毒。

〔规格〕 片剂：每片 0.05 克，0.1 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 0.1~0.2 克，一日 3 次，儿童 5 岁以上，每次 0.05~0.1 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 对严重中毒性肝炎或药物中毒尚可加大使用剂量。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(4) 云芝多糖

〔作用与用途〕 清热消炎、用于慢性气管炎、迁延性慢性肝炎及小儿痉挛性支气管炎等。

〔规格〕 片剂：每片 0.2 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 4 片，一日 3 次，儿童 6~14 岁每次 2 片，一日 3 次，2~6 岁每次 1.5 片，一日 2~3 次。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(5) 谷氨酸(别名：麸氨酸、盐酸麸氨酸)

〔作用与用途〕 本品为氨基酸类药物，能减轻肝昏迷症状。用于肝性昏迷，严重肝功能不全及脑外伤及脑功能减退、神经衰弱、精神分裂症与癫痫等辅助治疗。

〔规格〕 片剂：每片 0.3 克，0.5 克。

〔用法与用量〕 口服每次 2.0~3.0 克，一日 3 次。防止肝昏迷：每次 2.5~5.0 克，一日 4 次。

〔不良反应及注意事项〕 大量口服可发生恶心、呕吐、腹泻、肾功能不全或无尿病人慎用。无高血氨症的肝病病人不宜使用。

〔配伍禁忌〕 不宜与麻醉性止痛药合用，以免降低疗效。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(6) 肝宁(别名：水解肝素，保肝宁)

〔作用与用途〕 本品含肝水解物、肌醇、胆碱、半胱氨酸及维生素 B12。用于慢性肝炎、肝硬化、放射性损害，牛皮癣等。

〔规格〕 片剂：每片含肝水解物 0.07 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 1~2 片，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 急性肝炎，肝昏迷者忌用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(7) 水飞蓟素(别名：水飞蓟宾，治肝快、利肝隆、利肝素、西利马林、益肝灵、西利马灵、奶蓟素)

〔作用与用途〕 本品有明显保护和稳定肝细胞膜的作用。用于慢性迁延性肝炎、慢性活动性肝炎、早期肝硬化及肝中毒、脂肪肝等治疗。

〔规格〕 片剂：每片 0.035 克，糖衣丸每丸 0.035 克。

〔用法与用量〕口服：一日 3 次，每次 0.07~0.14 克，至少服 5~6 周。症状改善后。给予维持量，每次 0.035~0.07 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 服本品后个别人有头晕，恶心等。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(8) 齐墩果酸(别名：庆西素)

〔作用与用途〕本品能明显降低谷丙转氨酶，保护肝细胞。用于急性黄疸型肝炎，慢性迁延性肝炎。

〔规格〕片剂：每片 0.01 克。

〔用法与用量〕口服：急性黄疸型肝炎每次 0.03 克，一日 3 次。慢性肝炎，每次 0.05 克，一日 4 次。

〔不良反应及注意事项〕 服本品后，有口干，腹泻、上腹不适等，个别病例出现血小板轻度减少、停药后可回升。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

第四章 呼吸系统用药

1. 止咳、祛痰药

众所周知，无痰而剧烈的咳嗽或有痰而过于频繁剧烈的咳嗽，不仅会增加呼吸道系统感染病人的痛苦，甚至还能促进病情的发展，因此，适当使用止咳药或祛痰药甚至相互合用，将会起到缓解病情和有助恢复健康的作用。现将这类药物介绍如下。

(1) 咳必清(别名：枸橼酸维静宁、妥克拉斯、托可拉斯、喷托维林)

〔作用与用途〕本品为中枢性镇咳药，也有末梢性镇咳作用。用于急性呼吸道炎症引起的干咳、无痰、急性咳嗽和百日咳。

〔规格〕片剂：每片 0.025 克，滴丸剂：每丸 0.025 克，糖浆剂：每 100 毫升含本品 0.25 克。

〔用法与用量〕 口服片丸，每次 1 片(丸)，一日 3~4 片(丸)，儿童 5 岁以上，每次服 1/4~1/2 片(丸)，每日 2~3 次。糖浆，每次 5~10 毫升，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 服本品后可有轻度头痛、头晕、口干、恶心、腹胀、便秘等，痰多及心功能不全并伴有肺部郁血的咳嗽病人忌用。青光眼病人慎用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(2) 必嗽平(别名：盐酸溴己新，必消痰、溴苄环己铵，溴己铵)

〔作用与用途〕本品具有降低痰粘度，使易咯出。用于慢性支气管炎及白色粘痰不易咯出者。

〔规格〕片剂：每片 8 毫克。

〔用法与用量〕口服，每次 1~2 片，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 除个别人有胃部不适外，偶见短暂血清转氨酶上升，但能自行恢复。胃溃疡者慎用。〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(3) 必嗽定(别名：安嗽定、安嗽灵、压嗽灵、阿斯维林、阿斯维丁、替培啶、双噻哌啶)

〔作用与用途〕本品有较强的镇咳作用和明显的祛痰功效。用于急、慢性支气管炎及肺结核之咳嗽。

〔规格〕片剂：每片 0.015 克，0.03 克，

〔用法与用量〕口服，每次 0.03 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 偶有头晕、胃部不适如恶心呕吐，但不影响继续服药治疗。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(4) 复方甘草片 (别名：棕色台剂、复方甘草合剂)

〔作用与用途〕 本品有祛痰、止咳作用。用于一般性咳嗽及上呼吸道感染之咳嗽。

〔规格〕 片剂、合剂：每 100 毫升含甘草流浸膏 12 毫升、复方樟脑酊 12 毫升，甘油 12 毫升，亚硝酸乙酯 0.3 毫克，酒石酸锑钾 0.0024 克。)

〔用法与用量〕 口服：片剂：每次 1~2 片 (含阿片)，4~6 片 (不含阿片)，1 日 3~4 次。儿童，每次 0.5~1 片 (不含阿片)，一日 3 次，成人口服台剂每次 10 毫升，一日 3~4 次，儿童口服合剂 (不含阿片) 按每次 1 岁 1 毫升，2 岁 2 毫升，3 岁 3 毫升……服用，一日 3~4 次。

〔不良反应及注意事项〕 儿童应使用不含阿片的制剂。

〔保管与贮存〕 片剂应在冷暗干燥处保存，合剂须密封避光保存，眼用前轻轻振摇。

(5) 蕈菜素片

〔作用与用途〕 本品具有祛痰、止咳作用。用于迁延期慢性支气管炎。

〔规格〕 片剂，每片 0.025 克，0.1 克。

〔用法与用量〕 口服，每次 0.1 克，一日 3 次，10~20 日为一疗程。

〔不良反应及注意事项〕 不良反应较轻，有口干，恶心、头晕、排尿困难等。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(6) 虎耳草素片 (别名：矮茶素片，岩白菜素片)

〔作用与用途〕 本品镇咳作用为可待因的 1/10~1/4，急性毒性为可待因的 1/33，还有祛痰，平喘作用。用于慢性支气管炎。

〔规格〕 片剂，每片 0.125 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 0.125 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 服本品后少数人有轻度口干，胃部不适、头晕等反应。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(7) 复方虎耳草素片 (别名：复方岩白菜素片，复方矮茶素片)

〔作用与用途〕 本品有镇咳、祛痰、抗过敏作用。用于慢性支气管炎。

〔规格〕 片剂：每片含虎耳草素 (矮茶素) 0.125 克，扑尔敏 0.002 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 1 片，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 同虎耳草素片

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(8) 咳宁 (别名：双丁茶磺钠)

〔作用与用途〕 本品具有镇咳作用，镇咳强度与可待因相似，并有祛痰作用。用于感冒、支气管炎、喉头炎及肺结核之咳嗽。

〔规格〕 片剂：每片 0.03，0.1 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 0.03~0.1 克，一日 3 次，饭后及睡前服，必要时可增加至每日 6 次，最大剂量可用至每日 1~2 克。

〔不良反应及注意事项〕 大剂量服用有恶心、呕吐、腹泻、饭后服可

减轻之。 长期服用无耐受性及成瘾性。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

2. 平喘药

凡能缓解支气管哮喘的药物则称为平喘药。现将常用口服药物介绍如下。

(1) 氨茶碱(别名:茶碱乙烯双氨)

〔作用与用途〕本品有扩张支气管、冠状动脉及松弛胆道等多种内脏平滑肌的作用。并有增加心肌收缩力及微弱的利尿作用。用于急、慢性支气管哮喘、心脏性哮喘(即心力衰竭所致哮喘),胆绞痛、心绞痛、急性心力衰竭及心脏性水肿,多与他药合用。

〔规格〕片剂:每片0.05克,0.1克,0.2克,肠溶片:每片0.05克,0.1克,栓剂:每枚0.25克。

〔用法与用量〕口服:每次0.1~0.2克,一日3次,极量:每次0.5克,一日1克。小儿6~14岁每次0.05~0.1克,一日3次。2~6岁每次0.03~0.06克,一日3次。2岁以下使用栓剂。栓剂直肠给药:成人每次1~2枚,一日1~2次。睡前或便后给药。儿童6~14岁每次0.5~1枚(直劈成对称的2半),一日1~2次,睡前或便后给药。2~6岁每次1/3~1/2枚(直劈成对称的3半),一日1~2次,睡前或便后给药。1~2岁每次1/5~1/4枚(直劈成对称的4~5份),一日1~2次,睡前或便后给药。哮喘发作时需雾化剂或注射剂。

〔不良反应及注意事项〕氨茶碱刺激胃肠道,可引起恶心、呕吐、但饭后服或服用肠溶片可减轻之。长期服用易产生耐药性。当患者半夜或早晨发生哮喘时,一日用氨茶碱3~4次,睡时再加服一次氨茶碱缓释片或使用栓剂疗效更好。急性心肌梗塞,低血压或休克病人禁用本药。因氨茶碱一方面能提高心肌兴奋性,加强心肌收缩力,使心肌梗塞加重,另一方面有舒张血管作用、使血压下降:服本品应禁上吸烟,因氨茶碱易分解成茶碱乙二胺,吸烟可加速茶碱的代谢而降低疗效,这种作用在停止吸烟还可持续数月。无论口服还是直肠给药、静脉注射、24小时用量都不应超过1.0克,肺水肿、肝病、心衰等患者不应超过0.4克。少数病人可发生激动,坐卧不安与失眠等,剂量过大时可发生谵妄与惊厥,此时可同服适量镇静药以减轻之。儿童应慎用,孕妇禁用。

〔配伍禁忌〕氨茶碱与四环素、红霉素合用作用增强,但毒性也增强应予以注意适当减量。氨茶碱不宜与含酸性成份的中成药如山楂丸,保和丸,五味子丸,冰霜梅苏丸等合用,因酸性药物与氨茶碱发生化学反应,酸碱中和将彼此降低疗效。氨茶碱不宜与心得安同服,因可互相抑制使彼此间的疗效下降。氨茶碱不宜与氯化铵,阿司匹林合用,因后者酸化尿液,使氨茶碱排泄,疗效降低。氨茶碱不宜与 β_2 -受体兴奋剂(如茶碱与叔丁喘宁合用),可致心脏不良反应,表现为室速、室颤、猝死,而单用茶碱则不会产生心律失常及心肌梗塞。氨茶碱与喘定合用,应减少剂量,否则可出现毒性反应。因氨茶碱为茶碱的乙二胺复盐,喘定为丙羟氨茶碱,合用则茶碱量增加,毒性增强。氨茶碱不宜与碳酸锂合用,因可能增加锂的肾排泄,降低后者的疗效。氨茶碱不宜与甲氟咪呱,甲氟咪呱合用,可产生有害作用。氨茶碱与抗癫痫药物(苯妥英钠、苯巴比妥等)合用,后者可使氨茶碱代谢加快作用降低。L 氨茶碱与氢化可的松配伍,导致氢化可的松

疗效降低，与地塞米松配伍可使后者含量下降，须引起注意。

〔保管与贮存〕本品须密闭、避光保存，不可露置空气中，以免变黄失效。已变黄者不宜使用，因可能被空气氧化或与铜离子接触所致的结构发生变化，可使药效降低，毒性增加。

(2) 华山参(别名：热参)

〔作用与用途〕平喘、止咳、祛痰、用于慢性气管炎、喘息型气管炎。

〔规格〕片剂：每片含生物碱以莨菪碱计算为0.18~0.27毫克。气雾剂：每毫升含莨菪碱4.5~5.5毫克。

〔用法与用量〕口服：每次1~2片，一日3次，极量：每次4片，一日12片。气雾剂喷喉：每次3~4下，一日3~4次。

〔不良反应及注意事项〕有毒不可久服。青光眼者忌服、孕服禁用，儿童慎用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(3) 木犀草素

〔作用与用途〕本品为中枢性镇咳药，并有祛痰等作用。用于支气管哮喘，慢性支气管炎之咳嗽、祛痰。

〔规格〕片剂：每片0.02克。

〔用法与用量〕口服：每次0.02~0.04克，一日3~4次。

〔不良反应及注意事项〕本品不宜用于儿童。部分病人有口干、胃部不适、头晕、恶心等反应，随时间延长逐渐消失。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(4) 盐酸麻黄碱(别名：盐酸麻黄素)

〔作用与用途〕本品与肾上腺素相似，作用弱而持久，一般不降低舒张压，有较强的中枢兴奋作用。用于防治支气管哮喘，解救催眠药中毒，缓解过敏反应的皮肤粘膜症状，防治腰麻及硬膜外麻醉之低血压，消除鼻粘膜肿胀，荨麻疹等。

〔规格〕片剂：每片15毫克、25毫克、30毫克。

〔用法与用量〕口服：每次15~30毫克，一日3次，极量：每次60毫克，一日150毫克。儿童6~14岁：每次7.5~15毫克，一日3次，2~6岁：每次5~10毫克，一日3次。2岁以下遵医嘱。

〔不良反应及注意事项〕本品宜在饭后服，晚间服用应加适量镇静药用以防止失眠，本品多用于预防哮喘发作及其轻症的治疗。如哮喘急性发作，应先用作用强，显效快的肾上腺素，异丙肾上腺素气雾剂或注射剂控制症状，然后再用麻黄素维持疗效。服用本品剂量不宜大，时间不宜过长，否则可引起震颤、焦虑、失眠、心悸等副作用并同时伴有头痛、心动过速、出汗以及有发热感等不良反应。麻黄素禁用于甲状腺机能亢进、高血压、动脉硬化、心绞痛等器质性心脏病。老年人，前列腺肥大病人服药过多和时间过久则可引起排尿困难，故应慎用。长期反复使用，可能引起病态嗜好及耐受性。

〔配伍禁忌〕本品不宜与单氨氧化酶抑制剂(如痢特灵、优降灵、闷可乐、苯乙吡、苯环丙胺、甲基苄吡等)同服，因可导致高血压危象。不宜与复方罗布麻合用，因可产生药理性的拮抗作用，使两者药效皆降低。麻黄素不宜与含有鞣质的中成药合用，如四季青片，虎仗浸膏片、感冒片、复方千日红片、肠风槐角丸、肠连丸、紫金丸、舒痔丸、七厘散等。因其生

物碱可与鞣质结合、产生沉淀，不易被吸收利用，因而使麻黄素的疗效降低。

麻黄素不宜与强心甙同服，否则易增加强心甙的毒性反应。麻黄素不宜与呱乙啶，甲基多巴合用，因二者存在竞争性的拮抗作用，使两者的作用降低。麻黄碱不宜与利血平、新斯的明合用，因有拮抗作用。本品不宜与吸附剂（如活性炭、三硅酸镁等）合用，可使麻黄碱被吸附、疗效降低。因活性炭等系多孔性物质对麻黄碱等生物碱具有很强的吸收能力而活性炭等吸附剂在体内不被机体吸收，这样麻黄碱等生物碱被吸附后随吸附剂一起排除体外。麻黄素不宜与甘草及其制剂同服，因易产生沉淀使二者吸收减少而疗效降低。麻黄素不宜与氯丙嗪合用，能使血压降得过低，应予注意。哮喘儿童服用茶碱治疗时应避免合用麻黄碱，以免加大不良反应。麻黄碱可使肾上腺素的作用增强：一般不同时使用。必须合用时应将二药用药时间相隔数小时，以免发生中毒。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(5) 喘咳宁（别名：新奥索克、奥索克斯）

〔作用与用途〕 本品作用与麻黄碱相似，特点是平喘作用稍强于麻黄碱。升压及中枢兴奋作用弱于麻黄碱。用于支气管哮喘，上呼吸道感染所致的咳嗽，急性荨麻疹，过敏性鼻炎等。

〔规格〕 片剂：每片 0.05 克。

〔用法与用量〕 口服：每次 0.05~0.1 克，一日 3 次，必要时 3~4 小时眼一次。儿童 5 岁以上，每次 0.025~0.05 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 服本品偶有口干、恶心、头晕、心悸等。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(6) 喘乐宁（别名：硫酸沙丁胺醇、舒喘宁、舒喘灵、

羟甲异丁肾、羟甲叔丁肾上腺素、柳丁氨酸、嗽心妥、沙丁叔醇、索布氨、羟甲）

〔作用与用途〕 本品选择性松弛支气管平滑肌。用于支气管哮喘，喘息型支气管炎及肺气肿患者的支气管痉挛等。

〔规格〕 片剂：每片 2 毫克，气雾剂 0.2%，每瓶装量 10 毫升（每瓶含主药 20 毫克，可喷射约 200 次，每喷 1 次含主药 0.1 毫克。）

〔用法与用量〕 口服：每次 2~4 毫克，一日 3 次，儿童：一日 1~3 毫克，分 3~4 次服，喷雾吸入：每次 0.1~0.2 毫克（即喷 1~2 次），必要时可 4 小时 1 次（24 小时内，不宜超过 8 次），吸入后 5 分钟见效。

〔不良反应及注意事项〕 哮喘发作治疗时，多使用气雾剂型，而预防发作则口服给药。副作用主要是恶心、头痛、偶见肌肉震颤、心悸、头晕、血压波动、一般在减量后即消失，严重者应停药。心血管功能不全，甲亢和高血压病者慎用。长期使用本品易形成耐药性，可能有加重哮喘的危险。

〔配伍禁忌〕 本品不宜与心得安，心得静、心得平合用，因它们相互间有拮抗作用。不宜与硝苯心定合用，同样由于两者相互拮抗。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

〔有效期〕 3 年。

其它同喘乐宁。

(7) 长效喘乐宁片

〔作用与用途〕 本品为含喘乐宁的双层片，作用与用途同喘乐宁，尤适用于夜间支气管哮喘发作。

〔规格〕 片剂：每片 8 毫克。

〔用法与用量〕 口服：每片 8 毫克，早晚各一次吞服，严重时每 24 小时 32 毫克，12 以上小儿每 12 小时 8 毫克。

〔有效期〕 3 年。

其它同喘乐宁。

(8) 喘特宁片 (别名：控释舒喘灵)

〔作用与用途〕 同喘乐宁不同处是片剂在胃肠道内有稳定的释放率，维持有效血药浓度。

〔规格〕 片剂：每片 4 毫克，8 毫克。

〔用法与用量〕 口服：每次 8 毫克，一日 2 次，小儿每次 4 毫克，一日 2 次，吞服。

〔有效期〕 3 年。

其它同喘乐宁。

(9) 盐酸异丙肾上腺素 (别名：喘息定、治喘灵、异丙肾)

〔作用与用途〕 本品用于支气管哮喘，抗休克治疗、急救、心脏房室传导阻滞。

〔规格〕 气雾剂 0.25% 每瓶 148 克，片剂：每片 10 毫克。

〔用法与用量〕 喷雾吸入每次 0.1~0.4 毫克 (喷 1~4 次)，极量：每次 0.4 毫克，一日 2.4 毫克。片剂：舌下给药：每次 10 毫克，一日 3 次。极量每次 20 毫克，一日 60 毫克。儿童 5 岁以上，每次 2.5~10 毫克，一日 3 次。〔不良反应及注意事项〕 舌下含服时，宜将药片嚼碎含于舌下，切勿吞下肚内，因在胃肠内可被破坏，并且对胃有刺激，舌下含服是使药物通过舌粘膜吸收而迅速发挥药效。每次用药后应多喝水，以减少口渴等不良反应。异丙肾上腺素扩张支气管作用强，但维持时间短，因此，只适用于哮喘急性发作，不宜用于预防哮喘发作。服异丙肾上腺素的剂量不宜过大，特别是对支气管哮喘已有缺氧状态者，更不宜过大，否则易产生心律失常，甚至室性心动过速及心室颤动。异丙肾上腺素不宜长期服用，因可引起耐受性，不仅使异丙肾上腺素治疗剂量增加而且还能够使支气管痉挛不能自然缓解，其结果导致哮喘病人的死亡率增高。另外，还可诱发腺腺肿大。异丙肾上腺素禁用于心绞痛、心肌炎、心动过速、心律失常、冠心病、高血压、心肌梗塞、甲状腺机能亢进病人。肺结核、糖尿病患者应慎用。本药常有心悸、头昏、恶心、喉干、皮肤出汗潮红等反应，心率 120 次以上者慎用。若反应严重，服用可的松类药物可消除。

〔配伍禁忌〕 异丙肾上腺素禁与肾上腺素合用，因能导致心律不齐，甚至心跳停止，但可交替使用，如以气雾剂治疗支气管哮喘时，两药应间隔 4 小时以上分别使用。异丙肾上腺素禁与洋地黄类药物合用，因可加剧心搏过速 (心动过速)。异丙肾上腺素不宜与心得安、异搏定等合用，因两者产生拮抗作用，本品不宜与碱性药物配伍。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

〔有效期〕 3 年。

第五章 心血管系统用药

1. 抗心绞痛药物

心绞痛是处于心脏上方的冠状动脉供血不足，心肌急剧和暂时缺血与缺氧所引起的心脏区域疼痛和其他不适症状的统称。目前所应用的各种抗心绞

痛药具有迅速缓解心绞痛发作时所引起的明显疼痛症状，并减少或防止心肌持续缺血所造成的心肌更为严重的损伤。此外，平时服用则可起到预防发作的功效。现将常用口服或口含药物介绍如下。

(1) 硝酸异山梨醇酯(别名：异山梨醇硝酸酯、消心痛、硝酸脱水山梨醇酯、硝异梨醇、二硝酸异山梨醇、心痛治、纳得乐、异舒吉、宁托乐、尼托罗)

〔作用与用途〕本品为作用较强，较快的长效硝酸酯，能减轻心脏负荷及需氧量，作用较硝酸甘油缓和而持久。用于缓解和预防心绞痛。

〔规格〕片剂：每片 5 毫克， 10 毫克。

〔用法与用量〕舌下含服，治心绞痛发作：1 次 5~10 毫克，一日 2~3 次。预防发作：每次 5~10 毫克，一日 2~3 次，或遵医嘱。口服：1 次 5~10 毫克，一日 2~3 次。

〔不良反应及注意事项〕 本品一般口服后半小时见效，含服 2~3 分钟显效，能维持 3~5 小时以上， 偶有头痛、颜面潮红，个别极为敏感者有恶心、呕吐、不安、苍白、出汗乃至虚脱，偶有体位性低血压、皮疹等。应由小剂量开始，以后逐渐增加。进餐时服用本药可消除或减轻头痛等不良反应。

严重的体位性低血压，严重贫血患者忌用。 青光眼、头痛损伤或脑出血时，均须忌用。 急性心肌梗塞者，应在医生指导下慎重使用。

〔配伍禁忌〕 该药可在医师指导下与心得安合用，但应注意不宜与硝酸甘油合用，以免使后者的疗效降低。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(2) 三硝酸甘油酯(别名：硝酸甘油、硝酸甘油酯)

〔作用与用途〕本品有松弛血管平滑肌的作用，能扩张周围的动、静脉、小静脉和冠状动脉血管、降低回心血量和心肌的工作负担，减少心肌耗氧量，恢复心肌对氧的供需平衡，从而达到缓解心绞痛的治疗功效。用于心绞痛发作，也用于肢端动脉痉挛症、肾绞痛、胆绞痛等治疗。硝酸甘油易自口腔粘膜吸收，故多采用舌下含片剂型给药，仅需 2~5 分钟左右即可发挥药效并缓解心绞痛症状，一般可持续作用 10~30 分钟。近年来已研制成功的皮肤外用膏新剂型，特点是作用维持时间可长达数小时，因此有可能预防心绞痛夜间发作。

〔规格〕片剂：每片 0.5 毫克，膜剂：每片膜含主药 0.5 毫克。

〔用法与用量〕舌下含服，每次 0.5 毫克，发作时间每隔 5~10 分钟 1 次，可连服数次，但每日用量不超过 2 毫克。

〔不良反应及注意事项〕 切忌急速加热或猛击等，否则将爆炸。 症状发作时舌下含服，不可吞服。因为硝酸甘油首次通过肝脏时，绝大部分被肝内酶系统灭活，而使利用率降低， 心绞痛发作频繁的病人，在大发作前含用，可预防发作。 硝酸甘油可产生轻度头痛、头昏、头胀，面部潮红灼热感、耳鸣、眩晕和心动过速，主要是头部小血管平滑肌松弛而充血所致。也可出现体位性低血压。等等不良反应，初次用药，可先服半片，以减轻副作用。 长期应用将产生耐受性，如部分病人连续用药 2~3 周后可产生耐药性，但在这种情况下经医师诊断并适当增加剂量则仍可能获得同等疗效，此外，该药与其他硝酸酯类可产生交叉耐药性，故不宜一次服用几种这类药物。如病情已被控制，病人自我感觉良好时，可停药 10 日以上，则可重新恢复该药原有效应，此时如再次服药，可不必增加剂量。 青光眼，脑外伤，脑

出血，颅内压增高，贫血，心肌梗塞，急性期等病人均忌用。该药用量过大的可能加剧心绞痛症状，故病人不可私自加大用药剂量，以免发生意外。

〔配伍禁忌〕凡已接受硝酸甘油治疗的病人应慎用乙醇（酒）以免产生低血压。

〔保管与贮存〕置冷暗处保存，随身携带时防止撞击。

〔有效期〕1年。

（3）缓释硝酸甘油（别名：长效硝酸甘油、礼顿片、疗痛脉胶囊）

〔作用与用途〕作用同硝酸甘油、持续8~12小时。用于预防心绞痛发作，其余同硝酸甘油。

〔规格〕片剂：每片2.6毫克，胶囊：每粒2.5毫克。

〔用法与用量〕含服：片剂每12小时2.6毫克，胶囊含服每次2.5克，每12小时1次。

其它同硝酸甘油。

〔有效期〕3年。

（4）硝酸甘油舌下片（别名：耐绞宁片）

〔作用与用途〕作用同硝酸甘油，舌下给药1~3分钟内见效，持续30~60分钟。用于防治心绞痛。

〔规格〕片剂：每片0.6毫克。

〔用法与用量〕含服：每次0.3~0.6毫克，极量每日2毫克。

其它同硝酸甘油

〔有效期〕5年。

（5）硝酸戊四醇酯（别名：长效硝酸甘油、四硝基季戊醇、硝基赤癣醇）

〔作用与用途〕该药为口服长效心绞痛缓解药，用于预防心绞痛的发作。一般在服用40~60分钟后生效，效力维持4~6小时。

〔规格〕片剂：每片10毫克。

〔用法与用量〕口服：每次10~20毫克，一日3~4次。

〔不良反应及注意事项〕有恶心、呕吐、头痛、昏睡、视力紊乱、呼吸困难。急性心肌梗塞、青光眼患者忌用，凡对亚硝酸酯类敏感而引起严重的低血压反应，或对该药产生了耐受性者，均应禁止再用，其余注意事项同硝酸甘油。

〔配伍禁忌〕本品不宜与吸附剂类药物（如活性炭、三硅酸镁等）合用，因在胃内可被后者吸附使疗效下降。

〔保管与贮存〕置冷暗处保存，随身携带时防撞击磨擦。

（6）乳酸心可定（别名：双苯丙胺、普尼拉明、解冠痉）

〔作用与用途〕本品可持续地扩张冠状血管、增加冠脉流量，改善心肌的氧供给量，减慢心率，降低心肌收缩力与心肌耗氧量并具有镇静作用。用于心绞痛、冠状动脉硬化，心肌梗塞及其他功能性或器质性冠状动脉功能不全。

〔规格〕片剂：每片15毫克。

〔用法与用量〕口服：每次15~30毫克，一日3次，症状减轻后每日2~3次，每次15毫克。

〔不良反应及注意事项〕服本品后有的病人产生恶心、呕吐、倦怠感、皮疹、胃部不适、腹泻、食欲不振、但减量后可逐渐消失（消退），大剂量使用可引起抑郁，嗜睡。严重心传导障碍者忌用。

〔配伍禁忌〕与降压药同用要适当减量。

〔保管与贮存〕须避光、密闭置干燥处保存。

(7) 潘生丁(别名:双嘧啶胺醇、哌醇定、骈嘧啶氨醇、联嘧啶氨醇)

〔作用与用途〕本品有较强的扩张冠状血管的作用、明显而持久地改善冠脉流量,为心肌提供充分的氧气,对末梢循环几乎无影响。用于心绞痛及心肌梗塞的预防和治疗。

〔规格〕片剂:每片 25 毫克。

〔用法与用量〕口服:每次 25~50 毫克,一日 3 次,饭前一个小时服,在症状改善后,可改为每日 50~100 毫克,分 2 次服。

〔不良反应及注意事项〕急性心肌梗塞时不宜使用或慎用。虚脱患者忌用、低血压患者慎用。偶有头痛、眩晕、恶心、呕吐、腹泻等不良反应,停药后即可自行消失。过量会引起周围血管扩张。

〔配伍禁忌〕潘生丁不宜与抗凝血药肝素同用,因为潘生丁能抑制血小板的粘滞性。可致出血倾向加重。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(8) 硝苯地平(别名,硝苯吡啶、硝苯啶、产克宁、心痛定、利心平、尼非地平)

〔作用与用途〕本品有显著的扩张冠状动脉,增加冠脉流量的作用。用于心绞痛。

〔规格〕片剂:每片 5 毫克, 10 毫克。

〔用法与用量〕口服或舌下给药:每次 5~10 毫克,一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕舌下给药 2~3 分钟后见效,作用持续数小时,较为适用于需要长期用药治疗的病人。妊娠期、授乳期忌用。该药常见不良反应有头痛、头晕、目眩、局部潮红、恶心、呕吐等。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

2. 降压药

大量临床观察结果表现证明,高血压病人用药与不用药治疗,预后绝然不同。凡坚持服药者,寿命至少可延长 5~10 年以上(合并其他病症者,当然需要综合治疗),而不眼药或断断续续服药(轻度高血压者除外)者,其寿命将会不同程度地缩短,甚至发生突然死亡,医学上叫“猝死”。目前判断服用抗高血压药物是否有效的指标,是以病人的血压是否降低至 140/90 毫米汞柱水平以下并处于稳定状态为准。

(1) 降压灵

〔作用与用途〕本品主要降压成分是利血平,因此作用与利血平相似,鼻塞等副作用比利血平轻微、除降压作用外,对高血压病人的其他症状如头痛、头晕、耳鸣、心悸等都有一定程度的改善,适用于早期高血压患者。

〔规格〕片剂:每片 4 毫克。

〔用法与用量〕口服:每次 4~8 毫克,一日 12~24 毫克,血压稳定后改为每次 4 毫克。

〔不良反应及注意事项〕基本同利血平但较轻。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(2) 利血平(别名:血安平、蛇根碱、尼寿品)

〔作用与用途〕该药有使血管扩张,血压下降作用,适用于轻度和度高血压病人选用。

〔规格〕片剂：每片 0.1 毫克，0.25 毫克。

〔用法与用量〕口服：每日 1 次，每次 0.1~0.25 毫克（可适当调整用量），需经 7~14 日，极量：每日 0.5 毫克。儿童 6~14 岁，每日 1 次，每次 0.05~0.1 毫克，待血压恢复正常可逐渐减量或停药。

〔不良反应及注意事项〕利血平饭后服用可减轻对胃的刺激并便于吸收。胃及十二指肠溃疡病人禁服利血平，因利血平能诱导胃酸分泌增加，引起消化道出血，必要时可口服抗酸药如胃舒平等。活动性溃疡或溃疡性结肠炎病人禁用。妊娠期不宜用该药，因利血平可增加胎儿呼吸系统合并症。

服利血平宜配伍低脂肪饮食并限制摄入食盐量，因为高脂食物较多均可使血压升高。利血平忌与含酪胺的食物如奶酪、腌鱼、蚕豆、鸡肝、酵母、葡萄酒等同服，以免降压作用减弱。若确实需合用，也应加服排钠利尿药氢苯喋啶以增强降压作用。利血平属于基础降压药，如久用无效，则加大剂量也不能增强疗效。若每日剂量超过 0.5 毫克反而增加副作用，如鼻塞、乏力、体重增加、胃肠蠕动、大便次数增多，嗜睡等等，大剂量可引起震颤性麻痹。长期应用则易引起精神抑郁症，此时应减量或改用它药。对驾驶车辆，操纵机器或其他需要精神集中的病人要慎用，因本品可引起嗜睡、精神抑郁等不良反应，有忧郁症史者禁用，以免发生意外，最近有报导认为利血平长期使用时有可能会引起乳房肿瘤，值得注意、绝经期后妇女和长期服药妇女如发现乳房出现肿块时，应及时停药并去医院做进一步检查与治疗，以防癌症发生，已有乳房肿块或确诊为乳房癌的病人应绝对禁用。体弱或合并冠心病的高血压病人应特别慎用。

〔配伍禁忌〕利血平与氯丙嗪合用，降压作用增强、应适当减量，利血平不宜与强心甙类药物合用，易造成心律失常、心动过缓、甚至传导阻滞。利血平与丙咪嗪、阿密替林等药合用时，可使利血平降压作用减弱（但可解除抑郁状态）。利血平与强的松龙合用可问生药理性拮抗，故应注意避免合用。利血平与去甲肾上腺素，肾上腺素并用可引起严重低血压。利血平禁与单胺氧化酶抑制剂、优降灵、抗抑郁药、苯唑肼、苯乙肼、哌苯甲醇合用，不但不能降血压反而可引起血压上升，精神活动增强，产生兴奋、甚至躁狂，导致病情加重。含抗组织胺的中成药如感冒清，抗感冒片、克感冒片等，不可与利血平同服，可使疗效降低。利血平不宜与甘草及其甘草制剂合用，因产生沉淀使吸收减少，疗效降低。利血平不宜与可拉明、恢压敏、麻黄素、胍乙啶、间羟胺、新福林及三环类抗抑郁药合用，可产生拮抗作用。利血平与奎尼丁合用时，能引起心律不齐。(11)利血平可与利尿药或其他大多数降血压药合用可产生协同治疗功效，但不宜与优降宁合用，以免诱发兴奋和高血压。(12)该药可对抗左旋多巴治疗巴金森氏症的作用，故不宜合用。(13)该药不宜与抗惊厥药合用，以免降低后者疗效，必须合用时应调整（增加）后者用量。(14)正在接受口服抗凝血药物治疗的病人如需服利血平时，则应密切观察前者疗效是否发生明显变化，一旦异常应停用利血平。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(3) 复方利血平片

〔作用与用途〕用于轻度和中度高血压病；

〔规格〕片剂：每片含利血平 0.125 毫克双肼苯吡啶 12.5 克，双氢克尿塞 12.5 毫克，氯化钾 100 毫克。

〔用法与用量〕口服：每次1~2片，一日1~3次。

其它见利血平项下。

(4) 复方降压片(别名：复降片)

〔作用与用途〕本品适用于早期及中期高血压，该药副作用小。

〔规格〕片剂(每片含利血平0.031毫克，双肼苯哒嗪，双氢克尿塞各3.125毫克，异丙嗪2.083毫克，利眼宁2毫克。维生素B1，维生素B6及泛酸钙各1毫克，氯比钾及三硅酸镁各30毫克。)

〔用法与用量〕口服：每次1~2片，一日3次。

其它见利血平项下。

(5) 地巴唑(别名：体百舒)

〔作用与用途〕本品有血管扩张作用及解痉作用，并对脊髓有兴奋作用，用于轻度或中度高血压、高血压脑病、脑血管痉挛、冠心病、心绞痛、内脏平滑肌痉挛(如胃溃疡、幽门及肠痉挛)亦用于神经疾患(如脊髓灰质炎的后遗症、外周颜面神经麻痹)以及妊娠毒血症。

〔规格〕片剂：每片10毫克、20毫克

〔用法与用量〕口服：每次10~30毫克，一日3次、极量一日150毫克。儿童6—14岁每次5—15毫克，一日3次。

〔不良反应及注意事项〕本品有出汗、头痛、热感等反应。作辅助药物。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(6) 降压宁(别名，盐酸特拉唑嗪、盐酸四南唑嗪)

〔作用与用途〕扩张小动脉，使血压下降，用于高血压。

〔规格〕片剂：每片1、2、5、10毫克(四种规格)

〔用法与用量〕口服：首剂小于1毫克，临睡时服、第1周每日1毫克晨服，以后每周加服1次至见效。

〔不良反应及注意事项〕12岁以下儿童、孕妇、授乳妇忌用。有头晕、头痛、无力、恶心、心悸、血压下降、直立性调节障碍、血脂变化等不良反应。

〔配伍禁忌〕禁与活性炭等吸附剂合用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(7) 优降宁(别名：巴吉林)

〔作用与用途〕本品降压作用较强、缓慢而持久。用于中度及严重高血压，原发性高血压、肾性高血压，特别是舒张压较高的患者效果更佳。对利血平有较严重副作用者宜用本品。较度高血压不宜用本品，因其显效慢和易产生耐药性等缺点，故不应作为常规降压药而首选应用。

〔规格〕片剂：每片10毫克、20毫克。

〔用法与用量〕口服开始一日10~20毫克，以后递增至一日40—50毫克，在清晨一次服或分1—3次服。与其它降压药合用一日剂量20~30毫克，维持量：每日20毫克(少数病例可用10毫克)一日服1次，当血压下降过多时，则适当减量。

〔不良反应及注意事项〕本品一般在用药1—2周后出现作用，作用维持时间较长，每天服药1—2次即可。临床上主要用于重度高血压、尤其是在其他降压药疗效不满意时，自觉症状较多，特别是精神及情绪均较差的病人，可并用其他降压药，对中等度高血压可单用本品或与口服利尿药合用。不宜

用于轻度高血压患者。本品宜在饭前空腹服，因优降宁为单胺氧化酶抑制剂，不能与含酪胺食物同服，如干酪、巧克力、酵母、腌鲱鱼、腌青鱼、熏烤性食品、扁豆、红葡萄酒、奶酪、泡菜、鸡肝、猪肝、鳄梨、蚕豆荚、香蕉、啤酒或其他酒类等等，也不可先后合用，因为这些食物中富含酪胺，通常进食后，这些酪胺在体内被单胺氧化酶代谢，迅速氧化后无毒，但当服用单胺氧化酶抑制剂后，单胺氧化酶被抑制，酪胺在体内难以代谢而蓄积，酪胺从去甲肾上腺素贮存部位取代、置换出去甲肾上腺素，由于释放出去甲肾上腺素不能被单胺氧化酶破坏，可招致血压过度上升及其他一系列毒副作用严重者甚至死亡，应特别注意。由于优降宁可发生体位性低血压、水钠潴留、肝细胞坏死、造血机能障碍、震颤性麻痹和失眠等不良反应，因此，甲状腺机能亢进、嗜铬细胞瘤、肝功能不全者、妄想狂者（妄想型精神分裂症病人）不稳定型和轻度高血压患者、进行性肾功能衰竭患者均应禁用本药。

本品有较大的个体差异，故治疗开始时用量宜小，以后逐渐加大并随时增减，以保持适当的血压水平。服用量过大时可引起口干、胃部不适、食欲不振、肌肉抽搐、腹泻、乏力、眩晕、失眠、多梦等症状，可引起起立性低血压，但较胍乙啶为轻。合并心绞痛，冠状动脉硬化性心脏病病人眼药期间切勿增加体力活动，以免发生意外。本品易产生耐受性。由于本品作用缓慢，易产生耐受性，不良反应较多且不能与许多药物同用，故不宜作为常规降压药。

〔配伍禁忌〕 优降宁与咖啡因、巴比妥类、水合氯醛、苯海拉明、安定类药物、麻醉药物、降血糖药物合用时，作用增强，故应减少咖啡因、巴比妥类等等药物的剂量。优降宁与口服吩噻嗪类利尿药合用时，降压作用增强、毒性反应增加、故应减少优降宁的剂量。优降宁与其他降压药合用，降压作用增强，毒性反应增加，故开始用量每日不宜超过 25 毫克。优降宁不宜与中成药羊肝丸、鸡肝散等同服，因这些药组方中有动物肝、含有丰富的酪胺，如同服，同样也会引起高血压反应。在服用优降宁期间或停药二周内服用含醇的中成药如风湿酒、国公酒、缬草酊、参茸精等，可产生恶心、腹痛、头晕、呼吸困难等毒副反应。因药酒、酊剂内含 50~60%乙醇，在体内首先氧化成毒性较大的乙醛，然后由单胺氧化酶进一步氧化成无毒的乙酸，因单胺氧化酶在服优降宁期间被抑制，所以体内乙醛积蓄引起毒性反应，即出现上述症状（俗称酒精中毒）更不能与乙醇合用。优降宁不宜与麻黄素或含麻黄素的中成药如解肌宁嗽丸、保金丸、半夏露、气管炎片、气管炎糖浆、哮喘冲剂、风痛片、人参再造丸、大活络丹、九分散等合用，可导致高血压危象和脑出血！优降宁不宜与三环类抗抑郁药（如丙咪嗪、阿米替林、去郁敏、多虑平、去甲替林、普鲁替林等）合用，否则会产生严重的毒性反应如痉挛、昏睡、高烧、眩晕、呕吐及循环衰竭甚至死亡。优降宁不宜与苯丙胺合用，因可产生严重的头痛、高血压危象、心律不齐等毒副反应。

优降宁与利他林、利福林、胍乙啶合用可引起血压升高。含抗组织胺药物的中成药如感冒清、抗感冒片、克感宁等，不可与优降宁同服，因可使疗效降低。优降宁不宜与一甲基多巴合用，因可引起血压升高、头痛、幻觉等。优降宁与抗震颤性麻痹的药物合用宜慎重，因优降宁可使病情加重。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。 (8) 尼群地平〔作用与用途〕 本品使血管扩张、血压下降显著而持久。用于原发性高血压，继发性高血压。〔规格〕片剂：每片 10 毫克、20 毫克。〔用法与用量〕口服：每次 1 次、

每次 20 毫克、可增至 40 毫克，血压降至正常值时服用维持量一日一次、1 次 10 毫克，连用 2—4 个月。〔不良反应及注意事项〕有头痛、潮红及心动过速。〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。（9）尼鲁地平（别名：硝苯丙氧乙啶）〔作用与用途〕本品为钙通道阻断剂，用于心绞痛型高血压。〔规格〕片剂：每片：20 毫克〔用法与用量〕口服：每次 20—60 毫克，一日 2 次。〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。（10）汉防己甲素〔作用与用途〕本品用于轻、中度高血压、重度高血压及高血压危象。〔规格〕片剂：每片 20 毫克、50 毫克。〔用法与用量〕口服：每次 100 毫克，一日 3 次。〔不良反应及注意事项〕有轻度嗜睡、乏力、恶心、上腹部不适，停药后可缓解。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

3. 降血脂药与防治动脉粥样硬化药

动脉粥样硬化的病因主要是脂质代谢紊乱和动脉壁功能障碍。其最早期的病理改变是胆固醇和胆固醇酯的沉积，脂质代谢紊乱引起的血胆固醇增高在动脉粥样硬化的发生与发展上起重要作用。用于防治动脉粥样硬化的药物，除血管扩张剂外，主要是降血脂药物。血脂过高病人经膳食管理后仍不降低者，可用降血脂药物治疗。目前试用的这类药物很多，有一些疗效还不肯定、有待进一步观察。现将常用的口服药物介绍如下。

（1）地奥心血康

〔作用与用途〕本品可减慢心律，降低血压，减少心脏做功，降低心肌氧耗，并有增加冠脉流量和改善末梢循环的作用。用于预防和治疗冠心病、心绞痛、高血压、高血脂等心血管疾病。

〔规格〕胶囊剂：每粒 0.1 克。

〔用法与用量〕口服：每次 0.1~0.2 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕本品乃从特有药用植物中提取的甾体总皂甙制成，极少数人有头昏、头痛、口干、恶心、腹胀、胸闷等副作用。随服药时间延长而自然消失。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。（2）安妥明（别名：氯贝丁酯、祛脂乙酯、降脂乙酯、

胺脏美、冠心平、心血安，对氯苯异氧丁酸乙酯）

〔作用与用途〕本品主要用于高脂血症，动脉粥样硬化及继发性冠状动脉病、脑血管疾病，周围血管病、糖尿病所致动脉疾病等。

〔规格〕胶囊剂：每粒 0.25 克，0.5 克。

〔用法与用量〕口服：每次 0.25~0.5 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕个别病人有恶心、呕吐、食欲不振、口炎、头发干脆，呼吸困难、腹泻、腹胀、头痛、乏力、脱发等症状。为减少胃肠道反应，开始时宜采用小量，以后逐渐增量，但在治疗的第一个月内应达到规定剂量。但停药时最好也采用递减方式。此外，有时尚可引起肌痛。肌无力与肌挛缩现象。约有 1/3~1/2 病人用药后体重增加，治疗 8 周后，转氨酶偶见轻度上升、但继续用药后则可自恢复正常。如有条件应定期检查转氨酶、白细胞、胆固醇等，肝、肾功能不全和孕妇病人禁用，糖尿病人慎用，凡有癌变或肿瘤病人应特别慎用或禁用，服药期间如发生白血球减少时应停药。本品降甘油三酯作用较降胆固醇明显，停药后胆固醇可能回升至原来水平，需长期服药。因其对肝脏有毒性且在降酯同时也降低高密度脂蛋白，不能降低心肌缺血死亡率。

〔配伍禁忌〕 因本品有降低凝血作用与双香豆素类抗凝药同用时要调整后者剂量为原来的 1/3 ~ 1/2 量。 该药与口服避孕药，呋喃苯胺酸或氯磺丙脲合用时应特别慎重。 安妥明与速尿合用时应慎重，因可加重副反应。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(3) 降脂铝 (别名：安妥明铝盐、降脂丙二醇)

〔作用与用途〕 本品在肠道的碱性环境中，分解为氢氧化铝及对氯苯异氧丁酸，故与安妥明作用相同，唯对胃肠刺激性较小。

〔规格〕 胶囊剂：每粒 0.25 克、0.5 克。

〔用法与用量〕 口服：一日 1.5 克、分 2 ~ 3 次服 (每次 1 粒)。

其它同安妥明

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(4) 烟酸肌醇酯 (别名：烟肌醇、六烟酸肌醇酯)。

〔作用与用途〕 本品有缓和而持久的末梢血管扩张作用和降低胆固醇作用。用于各种末梢血管障碍性疾病如闭塞性动脉硬化，肢端动脉痉挛等和偏头痛以及高胆固醇血症和动脉粥样硬化症。

〔规格〕 片剂：每片 0.2 克

〔用法与用量〕 口服：每次 0.2 ~ 0.4 克一日 3 次，一疗程 10 ~ 12 日。

〔不良反应及注意事项〕 大量给药有多汗、颜面潮红、恶心、皮肤瘙痒等不良反应。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(5) 诺衡 (别名：吉非罗齐、二甲苯氧庚酸)

〔作用与用途〕 本品主要通过降低血清甘油三酯和总胆固醇达到降血脂效果用于有腹痛和胰腺炎危险而饮食疗法无法控制的 IV 型高脂血症。

〔规格〕 胶囊剂：每粒 0.3 克

〔用法与用量〕 口服：每日 1.2 克。一日 2 次，于早、晚，饭前 30 分钟服用。

〔不良反应及注意事项〕 有腹痛、腹泻、便秘、恶心、呕吐、口干、厌食、消化不良，也可见头痛，头晕，幻视、失眠，耳鸣及肿肉关节肿痛、贫血、白细胞减少等不良反应。 严重肝、肾功能紊乱，包括胆汁性肝硬化者，有胆囊炎史者及过敏患者。哺乳妇女、孕妇、小儿禁用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(6) 消胆胺 (别名：降脂一号树脂，胆苯烯铵、消胆按酯、降胆酶、除胆树脂、胆固酪胺)

〔作用与用途〕 在肠内与胆酸形成螯合物。不被吸收排涂体外。从而减少胆酸吸收，继而使血浆胆固醇明显减少。用于 II 型高脂血症，原发性胆汁性肝硬化动脉硬化等，也可用于慢性胆囊炎、胆石病以及由此引起的瘙痒胆汁淤滞症等病症。

〔规格〕 散剂：每包 4 克。

〔用法与用量〕 治疗动脉粥样硬化，口服：一日 3 次进餐时服用，每次 4 ~ 5 克，止痒：开始时一日量 6.0 ~ 10.0 克。分 3 次服，维持量每日 3 克。

〔不良反应及注意事项〕 本品勿干燥服用，与水果酱 (苹果酱、菠萝酱等) 或至少和 120 毫升液体混合数分钟后再服用。因本品味道难闻，比较难吃、可用调味剂伴服 口服其它药物时应在服本品 1 小时以前或 4 ~ 6 小时之后。 眼药后可出现恶心、腹胀、便秘 (尤其是老年患者) 等胃肠道反应，

停药后可自行消失，偶见有腹泻 少见有高氯酸症、胃肠道阻塞、十二指肠溃疡等不良反应。 长期服用可影响肠道吸收功能可使肠内结合胆盐减少，引起脂吸收不良，亦可能干扰其他药品和脂溶性维生素的胃肠道吸收（特别是酸性药物）。应适当补充维生素 A、D、K、等脂溶性维生素及钙盐， 本品可阻止甘油三酯在肠道的吸收，服用量超过 24 克，可能引起脂肪痢，骨质疏松，如发生血清甘油三酯升高，应停用。 高脂蛋白血症、 或 型及完全胆梗阻者忌用。

〔配伍禁忌〕 本品是一种树脂性物质吸附力较强可与多种药物吸附形成螯合物如洋地黄毒甙、四环素、先锋霉素、氯洁霉素、苯巴比妥、保太松、甲状腺素、苄丙酮香豆素、双香豆素类抗凝血药、双氢克尿塞、双氢氯噻嗪、铁剂等等，因妨碍这些药物吸收，使相互的疗效降低。应尽可能使二药口眼时间距离拉开。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(7) 脉通（别名：倍尼沃尔、柔脉乐）

〔作用与用途〕 能降低血中胆固醇。用于动脉粥样硬化的防治以及心肌梗塞。心力衰竭、心绞痛、脂肪肝、肝硬变等的辅助治疗。

〔规格〕 胶囊剂：每粒含亚麻油酸 250 毫克、维生素 B₆ 2 毫克、维生素 C₂₃ 33 毫克。浓缩混合维生素 E₁ 67 毫克、卵磷脂 24 毫克、肌醇 10 毫克、甲基橙皮甙 10 毫克。

〔用法与用量〕 口服每次 1 粒，一日 3 次，饭后服。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(8) 血脉宁（别名：安吉宁、吡醇氨酯、安脉宁、氨甲基酸吡啶）

〔作用与用途〕 本品为抗动脉粥样硬化药，在血中胆固醇高时，可保护动脉壁，防止胆固醇沉着于管壁，并能使已形成的斑块转化成平滑肌纤维。用于冠状动脉粥样硬化及心绞痛，心肌梗塞、脑血栓等。

〔规格〕 片剂：每片 0.25 克。〔用法与用量〕 口服：每次 0.25—0.5 克饭后服，一日 3 次，连服 5—6 周后，减为一日 0.25—0.5 克，分 3 次服用。

〔不良反应及注意事项〕 长期服用有胃肠不适（一日量在 1.5 克以上时常引起胃肠道反应。）头晕及转氨酶升高（对肝脏有刺激）等，用药期间加服保肝药并定期检查肝功能。 肝功能不全者、孕妇禁用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

〔有效期〕 3 年

第六章 维生素类药

维生素是人类不可缺少的营养成分，对维持人体生命活动起着极为重要的作用。缺乏时，不仅生长、发育受到阻碍，并且还容易感染疾病。孕妇、婴儿及营养不良的人，比较容易患维生素缺乏病。当人体缺乏维生素时便会相继发生一系列病症，例如缺乏维生素 B₁ 时可导致脚发麻式脚肿，缺乏维生素 B₂ 可致口角炎，缺乏维生素 C 时可发生败血症，等等。但人体生命活动对维生素的需要量并不大，除特殊需要外，一般从日常饮食中即可得到充分的维生素，足以满足机体的需要，只有吸收机能障碍的病人以及孕乳妇等才需要适当补充维生素。而单纯由于营养不足而引起维生素缺乏者并不多见。因此维生素不可滥用。服用维生素过多，不仅没有什么好处有时反引起维生素的不平衡，值得注意，可是许多人把维生素当成营养药物，长期、大量服用

不但无益，反而带来很多害处，例如发生维生素 A 或 D 中毒证等等。所以应根据每个人的具体情况对症下药，缺什么维生素就适当补充什么维生素，不缺就不要盲目地去补，如儿童生长发育期、青春期、孕期、哺乳期、病后恢复期以及年老体弱者，可以考虑补充某种或某些维生素，但适可而止，不可长久服用。现将常用的维生素（口服）介绍如下。

（1）维生素 B1（别名：盐酸硫胺、盐酸硫胺素、乙种维生素、盐酸噻胺）

〔作用与用途〕本品能够维持心脏，神经及消化系统的正常功能，促进碳水化合物在人体内的代谢，多量摄取食物时必须伴有维生素 B1，否则易发生食欲不振、消化不良等症状。本品缺乏时可导致脚气病此病在临床上的主要现象有四：心脏功能异常亢进，重时因循环障碍而致心机能不全。身体浮肿。多发性神经炎，导致手足及其他部位发生感觉障碍及运动障碍。

伏食、呕吐。临床上用于脚气病的预防，也用于神经炎、心肌炎、食欲不振、营养不良、消化不良的辅助治疗，甲状腺机能亢进患者，妊娠或高热患者，可适当补充维生素 B1，以改善症状。此外，还可作为治疗各种疾病的辅助用药。

〔规格〕片剂：每片 5 毫克、10 毫克。

〔用法与用量〕口服：每次 5—30 毫克，一日 3 次。嗜酒引起缺乏症：一日 1—2 毫克，遗传性酶缺乏症：每日 10—20 毫克，分次服。儿童脚气病一日 10 毫克，缺乏症：一日 10—15 毫克，营养补给婴儿：一日 0.3—0.5 毫克，儿童每日 0.5—1 毫克。

〔不良反应及注意事项〕维生素 B1 系水溶性维生素宜饭后服，以便于吸收。成人每日的最小必需量为 1 毫克，孕妇及小儿因发育关系需要较多。在治疗脚气病及消化不良时可根据病情一次服 10—20 毫克，一日 3 次内服。

〔配伍禁忌〕本品迂碱易被破坏，故不宜与碱性药物如苯巴比妥钠、枸橼酸盐、氨茶碱、碳酸盐、巴比妥类药物的钠盐等合用。维生素 B1 不宜与阿司匹林并用。本品易被氧化剂和还原剂分解失效，亚硫酸钠、焦亚硫酸钠能加速本品的分解，故不宜用作本品的抗氧剂。本品不宜与含有鞣质的中成药如四季清片、虎杖浸膏片、感冒宁、复方千日红片，肠风槐角丸、肠连丸、紫金粉、舒痔丸、七厘散、虎梅冲剂等及含鞣质多的中药材如地榆、石榴皮、五倍子、老鹤草、虎杖等合用。因为鞣质可与维生素 B1 产生永久性结合，不易被吸收利用，合用疗效降低。维生素 B1 不宜与药用炭、白陶土、三硅酸镁同服、因维生素 B1 可被药用炭等吸附剂吸附而降低疗效。如必须合用，可先服维生素 B1 然后过 2—3 小时再服药用炭。维生素 B1 忌与口服避孕药合用，因避孕药可加速维生素 B1 的代谢，从而降低维生素 B1 在血浆中的含量，如长期用避孕药应适当补充维生素 B1，以预防维生素 B1 缺乏。

〔保管与贮存〕置低温、避光、干燥，通风处密闭保存。

〔有效期〕3 年。

（2）维生素 B2（别名：核黄素、乙二素、二乙素，乙种维生素二）

〔作用与用途〕用于维生素 B2 缺乏之舌炎、口角炎、唇炎、眼结膜炎及阴囊炎、脂溢性皮炎。常与 B 族的其他维生素合用。此外，该药尚有减轻轻霉素所引起的骨髓抑制或视神经炎的功效。

〔规格〕片剂：每片 5 毫克、10 毫克

〔用法与用量〕口服：每次 5—10 毫克，一日 3 次，儿童一日 10 毫克、

分3次服用。

〔不良反应及注意事项〕 进食时服用吸收好。 用药后尿色呈黄绿或棕黄色属正常。 在烧伤、创伤、结核病、麻疹、慢性肠道感染或长期发热等情况下，核黄素从尿中排泄增加，以至患核黄素缺乏症，此时应及时补充核黄素，用以治疗。

〔配伍禁忌〕 不宜与胃复安等碱性药物合用，可使药效降低。 维生素B2禁与硫酸镁合用，因可使相互间疗效降低， 维生素B2不宜与口服避孕药合用，因可降低维生素B2药效。故长期服用避孕药者易使体内维生素B2不足，故应适当补充维生素B2。 维生素B2忌与吸附剂药用炭、碱式碳酸铋、碱式硝酸铋和鞣酸、鞣酸蛋白同服，因维生素B2被吸附，从而使疗效减弱。 含大黄的制剂如大承气汤、大黄黄连汤、大黄牡丹汤等，用于治疗感染性疾病时，不宜与维生素B2同服，以免降低大黄的抑菌作用。 本品能降低链霉素、红霉素、杆菌肽、短杆菌素、碳霉素、四环素族抗生素的抗菌活力，不宜与之合用。 硫脲能抑制维生素B2与维生素B1之间的相互作用，故不宜合用。 维生素B2光解后产生的氧化物能分解叶酸、加速维生素C的氧化，而维生素B2本身则生成还原型维生素B2，变成绿色而失效，故不宜合用且更不能见光。 肝炎及肝硬化病人，如果同服丙磺舒，可使维生素B2疗效减弱，必须合用时应适当增加其剂量（适当增加后者的用量以保证其疗效。） 长期使用氯丙嗪、奋乃静或氟奋乃静等抗精神病药物以及丙咪嗪、阿密替林或多虑平抗抑郁药物病人如需服维生素B2时应适当增加后者的用量，以保疗效。

〔保管与贮存〕 应密封避光贮存于棕色瓶中，置低温干燥通风处保存。

〔有效期〕 2年。

（3）维生素B6（别名：盐酸吡多辛、盐酸吡多醇）

〔作用与用途〕 用于防治异烟肼，胍苯哒嗪之中枢神经症状（失眠、不安）及周围神经炎的副作用，并用于妊娠放射病或抗癌药（如氮芥类药物）引起之恶心、呕吐、脂溢性支炎、糙皮病、痤疮、斑秃及长期口服广谱抗生素引起的维生素B6缺乏症如氯霉素引起的视神经炎。也试用于肝病及动脉硬化化的辅助治疗。还可治疗婴儿惊厥或给孕妇服用以预防婴儿惊厥，此外对血红蛋白缺陷所致的地中海型贫血也有疗效。可刺激白细胞的生成，用于白细胞减少症。

〔规格〕 片剂：每片10毫克

〔用法与用量〕 口服：每次10~20毫克，一日3次，维生素B6依赖综合征，一日30~600毫克，维持量一日50毫克、终生服用。缺乏症一日10~20毫克，三周后一日2~5毫克，先天性代谢障碍一日100~500毫克，药物性缺乏一日10~50毫克或一日25~100毫克，遗传性巨幼红细胞贫血一日200~600毫克，1~2个月後一日30~50毫克、终生。儿童依赖综合征婴儿一日2~10毫克，终生，一般情况下儿童同成人，缺乏症一日2.5~10毫克，三周後一日2~5毫克。

〔不良反应及注意事项〕 孕期因妊娠呕吐而服用大量维生素B6，可使新生儿发生维生素B6依赖症，偶见于人工喂养的婴儿。 禁与铁接触，因铁离子能使本品变色。 仅有罕见的过敏反应，一旦过敏时应停药，凡有过敏史者应禁用。

〔配伍禁忌〕 该药可降低左旋多巴的疗效，故不宜合用。 不宜与活

性炭等吸附药同服，可降低彼此间的疗效。如必须合用，两者应间隔 2~3 个小时。

〔保管与贮存〕 避光贮存，禁与铁器接触。

〔有效期〕 3 年

(4) 维生素 C (别名：抗坏血酸、维生素丙、丙种维生素、丙素)

〔作用与用途〕临床上用于坏血病的预防及治疗。并用于贫血鼻、齿龈肿胀与出血、肺、肾、子宫及其他器官出血。过敏性疾病、传染病(如长期发热的慢性传染病，结核等)甲亢、胃溃疡、妊娠、哺乳期吸收障碍及其他消耗性疾病，慢性肝炎、药物中毒(如汞、铅、苯、砷等)营养不良，紫癜、急型克山病的心源性休克，心肌炎、肝脏疾患。创伤愈合不良，病后恢复期等疾病的辅助用药。近来有报道本品可预防感冒(一日量 0.5~4.0)冠心病，动脉粥样硬化症，还能防止产生致癌物质。

〔规格〕 片剂：每片 25， 50、100 毫克三种规格。

〔用法与用量〕 口服，每次 50~100 毫克一日 2~3 次，(饭后服)，酸化尿一日 4~12 克分次服，每 4 小时一次。特发性高铁蛋白血症一日 0.3~0.6 克，分次服，儿童一日 0.1~0.3) 克，分次服。

〔不良反应及注意事项〕 维生素 C 饭后服有利吸收。 服维生素 C 剂量不宜过大，每日口服 4 克，一周后尿中排出草酸盐的量可由每 58 毫克增加至 622 毫克、因此，服用大剂量维生素 C 可致腹泻，可能发生尿路的草酸盐结石。 对该药过敏者禁用。 胃酸缺乏病人服用维生素 C 可能无效，必须服用时应同服稀盐酸。 凡有高草酸尿或高尿酸尿的病人不宜大剂量的服用。 有先天性 6-磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏的病人如服用该药可发生溶血性贫血。

〔配伍禁忌〕 维生素 C 不宜与复方新诺明等磺胺类药物或对氨基水杨酸钠同服，维生素 C 为一酸性药，可使尿液酸化， PH 值下降，有引起结晶尿的可能，导致肾脏损害！如病情需要同用，可间隔 2 小时服用。 维生素 C 不宜与氨茶碱并用，氨茶碱素碱性药与酸性药维生素 C 合用，可因酸碱中和而彼此降低疗效。 维生素 C 不宜与水杨酸类药物如阿司匹林并用。 维生素 C 不宜与口服避孕药同服。因避孕药可加速维生素 C 的代谢，从而降低维生素 C 在血浆中的正常水平。如长期服用避孕药易引起体内维生素 C 的缺乏。故应注意补充维生素 C，慢性维生素 A 中毒病人也应补充维生素 C。 维生素 C 不宜与红霉素同眼，因可使后者疗效降低。 据实验证明，大剂量服用维生素 C 能增强石蒜碱的毒性，故石蒜碱忌与维生素 C 大剂量合用。 本品与巴比妥，苯巴比妥，异戊巴比妥，扑痛酮及四环素类药物合用时，应适当增加维生素 C 的用量。以免影响其疗效。 禁与洋地黄类药物合用，以免引起心律失常。 不宜与苯丙胺、丙咪嗪、阿密替林或多虑平合用，以免造成后者疗效降低。 大剂量影响抗凝药的抗凝效果。

〔保管与贮存〕本品长期暴露于潮湿空气中或见光会分解成有害物质，尤其是见光后极易分解变黄，甚至成棕褐色，此时已失效，故须密闭，避光保存，并注意防潮。

〔有效期〕 3 年

(5) 维生素 E (别名：生育酚、产妊酚)

〔作用与用途〕本品对生育功能，肌肉代谢有影响，并有强大的抗氧化作用。用于习惯流产，早产儿或脂肪吸收异常等引起的维生素 E 缺乏症，尚

可治疗婴儿营养性巨红细胞性贫血，先兆流产，月经过多，不育症，肝性昏迷，肌营养不良，肌萎缩性脊髓侧索硬化等等均有较好的疗效。

〔规格〕 片剂：每片 5 毫克

〔用法与用量〕 口服：每次 5~10 毫克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 长期大量服用可引起视力模糊、骨骼肌无力、生殖功能障碍、乳腺肿胀、腹泻、头晕、头痛、恶心、胃痉挛、胃肠功能失调、乏力等。 局部应用曾有引起接触性皮炎的报导，已有过敏病史者应禁用。

〔保管与贮存〕 密闭、避光保存，另有维生素 E 胶丸，也应密闭、避光、置干燥处保存、切忌小儿吞服、误食（置放于小儿不易触摸处）。

（6）维生素 AD（别名：浓鱼肝油丸）

〔作用与用途〕 用于维生素 AD 缺乏症如夜盲症、干眼病症、防治佝偻病及软骨病。还可用于虚弱者、结核病人、病后恢复期及幼儿、产妇作为滋养剂。

〔规格〕 浓胶丸剂：每胶丸含维生素 A3000 单位、维生素 D300 单位。另一种规格是：每丸含维生素 A10000 单位、维生素 D1000 单位。

〔用法与用量〕 口服：每次 1 粒，一日 3 次、儿童同成人剂量。

〔不良反应及注意事项〕 服维生素 AD 丸适宜于饭后 15 分钟服用：并进食油脂性食物，以利吸收。 长期大量服用可致食欲减退、皮疹、毛发脱落、神经兴奋性增强、骨及关节疼痛。

〔配伍禁忌〕 维生素 AD 不宜与液体石蜡、消胆胺合用，原因参考维生素 D 项下。

〔保管与贮存〕 本品中的维生素 A 遇空气及日光能引起分解，因此最好置棕色瓶中、密塞于冷暗处保管、贮存。

（7）维生素 A（别名：视黄醇、抗干眼病维生素、维生素甲、甲种维生素、甲素）

〔作用与用途〕 本品为促进生长的必要成分、用于防治夜盲症、干眼病、雀目眼、角膜软化症和皮肤粗糙症等，婴儿、孕妇和哺乳妇女可考虑适量补充该药。最近研究结果认为维生素 A 对预防上皮癌和食管癌的发生具有一定的作用。

〔规格〕 胶丸剂：每丸 5000 单位， 25000 单位。

〔用法与用量〕 口服：缺乏症治疗量，一日 1.0~2.5 万单位，分 3 次服，疗程 1~2 日周，儿童：一日 5000 单位，分 3 次服，干眼病，一日 2.5~5 万单位：分 3 次服，儿童：一日 5000 单位，分 3 次服，连用 5 日。预防量：一日 2000~4000 单位。

〔不良反应及注意事项〕 长期大量服用可致维生素 A 过多症，表现为食欲不振、皮肤瘙痒、毛发脱落、易激动、腹泻、感觉过敏、眼球突出、血中凝血酶元不足及维生素 C 的代谢障碍。停药后可渐渐消失。6 个月~3 岁的婴儿一次口服 7.5~30 万单位，于数小时后发生急性中毒症状为前囟庞大、过度兴奋、厌食并可能出现呕吐。成年人一次服 100 万单位可于数小时后出现急性中毒症状为眩晕、嗜睡、过度兴奋、头痛和呕吐等，颅内压增高等。凡已出现维生素 A 过多症状及对该药过敏的病人应禁用。 孕妇服维生素 A 每日不超过 6000 单位，过量可致胎儿畸形。 婴幼儿慎用大剂量， 胰、肝疾患、口炎性腹泻及一般腹泻病人可服用水溶性维生素 A，因其较易吸收而

迅速发挥疗效。

〔配伍禁忌〕 氢氧化铝影响维生素 A 吸收、故不宜合用。 该药不宜与口服避孕药同服、可使其血药浓度明显增高，副作用亦相应增加。 不宜与缓泻药液状石蜡合用、不宜与消胆胺、新霉素合用、因可使其疗效下降。

维生素 A 可影响皮质类固醇类药物的抗炎作用，故应避免合用。

〔保管与贮存〕 应避光保存以免变质。

(8) 维生素 D₂ (别名：骨化醇、丁二素、维生素丁)

〔作用与用途〕 本品促进钙、磷在肠内的吸收和骨内钙磷的沉积，维持血液的钙、磷平衡。用于防治佝偻病、骨软化症、婴儿手足搐搦症等、还可用于治疗龋齿和甲状腺功能减退等病症。

〔规格〕 胶丸剂：每丸(粒) 1 万单位、胶囊剂：每囊 1 万单位。

〔用法与用量〕 口服：缺乏症一日 400~800 单位、婴儿一日 400 单位，佝偻病一日 2500~5000 单位、活动期一日 5000~10000 单位，分三次口服，骨软化症一日 1000~4000 单位，儿童一日 1000 单位，婴儿手足抽搐症一日 2000~5000 单位，一个月后一日 400 单位。甲状旁腺功能低下症，一日 2,5~20 万单位，儿童一日 5 万~50 万单位。(本品 1 毫克相当于 4 万单位)

〔不良反应及注意事项〕 服维生素 D₂ 应在饭后，最好能吃一些脂性食物，以利于维生素 D₂ 的溶解、吸收。 用于婴儿物足搐搦症前应首先补充钙剂。维生素 D₂ 能促进钙沉淀于骨质上，对缺钙的病人和肺结核病人能促进钙离子的吸收，使肺结核易于钙化，使缺钙婴儿骨质长得较好，但在用药前后需加服钙剂。 服用剂量不宜过大，时间不宜过长、否则可引起血钙过高、软组织异位钙化和食欲减退，呕吐、腹泻等不良反应。还可使血压增高、心动过速、故应特别注意。 孕妇使用过量可造成胎儿畸形、故应特别注意切勿过量服用。 凡高血钙、吸收不良、肾功能下降、活动性肺结核、胃肠道疾病、胃与十二指肠溃疡、肝和肾的急慢性疾病，易发生代偿失调的器质性心脏病或对其过敏的病人应一律禁用。冠心病、肾功能受损、动脉硬化、特别是老年人应慎用。 肝、胆、胰病、口炎性腹泻及一般腹泻病人容易发生该药缺乏症、故应注意预防、此外，这类病人对维生素 D 的吸收也差，故应注意。 目前市售的鱼肝油中维生素 A 的含量为维生素 D 的 10 倍，如维生素 D 缺乏症病人长期服用鱼肝油，则易发生维生素 A 中毒，因此，用于治疗佝偻病等宜选用维生素 D 单方制为妥。 超量服用。儿童每日服 2~5 万单位，成人每日 10~15 万单位，连服数周或数月即可发生中毒、症状为厌食、疲乏无力、恶心、呕吐、腹泻、多尿、大汗淋漓、头痛和极度口渴等等，此外尚可引起高血压和肾功能衰竭，一旦中毒时应立即停药并限制钙及富含维生素的食物摄入，大量输液并补充电解质和避免日光照射，严重中毒病人可在医师指导下使用可的松或其他糖皮质激素进行降血钙治疗。

〔配伍禁忌〕 维生素 D₂ 禁与液体石蜡合用、由于维生素 D₂ 被溶解于液体石蜡中，不被吸收使疗效减弱。如临床需要，则可先服维生素 D₂ 隔 2 小时再服液体石蜡 维生素 D₂ 禁与消胆胺合用，由于消胆胺是阴离子树脂，吸附维生素 D₂ 使其疗效减弱。 维生素 D₂ 不宜长期与苯巴比妥和苯妥英钠同服、因后两种药物使维生素 D₂ 代谢率提高，从而影响钙的平衡，使儿童易出现骨质软化等等。 不宜与新霉素合用、因使后者疗效下降。 抗惊厥药或镇静催眠药等与该药合用时、应每日增加用量 400 单位或遵医嘱，以免造成该药疗效降低。 不宜与氢氯噻嗪类利尿药合用、以免引起高血钙症、甲

状旁腺功能减退病人尤应注意。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存

(9) 烟酰胺 (别名: 尼克酰胺、维生素 B3 维生素 PP。)

〔作用与用途〕本品用于防治糙皮病等烟酸缺乏病, 防治心脏传导阻滞, 提高窦房结的功能、对舌炎、口炎、对日光性皮炎及植物日光性皮炎也有疗效。

〔规格〕片剂: 每片 0.05 克、0.1 克。

〔用法与用量〕口服: 糙皮病: 每次 0.05~0.2 克, 一日 0.15~0.6 克, 分 3 次服, 遗传性代谢病: 一日 0.05~0.2 克分 3 次服。

〔不良反应及注意事项〕个别人有头昏、恶心。食欲不振等不良反应, 可自行消失。妊娠初期过量服用有致畸可能、故切忌过量服用。一般情况下可用烟酸代替该药服用。但对高血压病人则只能服用烟酰胺, 因烟酸可引起直立性低血压症, 长期服用异烟肼的结核病人应适当同服烟酰胺。

〔配伍禁忌〕大量的烟酰胺与普鲁卡因同用, 作用可增强、应适当减少服用量。本品能促进维生素 B1 的分解, 故不宜合用。

〔保管与贮存〕置阴凉干燥处保存。

(10) 烟酸 (别名: 烟碱酸、尼古丁酸、尼亚生、维生素 PP、尼亚古、尼克酸)。

〔作用与用途〕烟酸在体内转化为烟酰胺, 人体缺乏烟酰胺可产生糙皮病, 须用烟酰胺或烟酸防治。大剂量主要降低血浆甘油三酯, 长期应用能降低血浆胆固醇, 用于高脂血症。扩张小血管、用于末梢血管痉挛、脉络膜、视网膜炎和动脉硬化的辅助治疗。此外, 尚可用于舌炎、口炎、脑动脉血栓形成, 脑栓塞等疾病的治疗。

〔规格〕片剂: 每片 0.05 克、0.1 克。

〔用法与用量〕口服: 糙皮病 1 次 0.05~0.1 克, 一日 0.15~0.3 克。抗高血脂病开始 1 次 0.1 克, 一日 3 次, 4~7 日后可增至 1 次 1~2 克、一日 3 次。遗传性代谢病, 一日 0.05~0.1 克。

〔不良反应及注意事项〕副作用为皮肤潮红瘙痒、灼热感、头痛、有的病人尚能引起荨麻疹、恶心、呕吐、心悸、腹胀、腹泻等饭后服可使反应减轻。如出现感觉无力和眩晕症状时、应躺下并直至恢复正常。长期应用可降低葡萄糖耐量, 出现肝功能障碍、转氨酶及碱性磷酸酶值上升时, 应立即停药。溃疡病、青光眼、严重糖尿病、肝功能受损及有过敏病史者应一律禁用, 以免加重病情。有痛风病史者应慎用。如仅用于治疗烟酸缺乏症, 可用等剂量的烟酰胺替换该药、用以减少其不良反应。

〔配伍禁忌〕本品不能与氧化剂合用因其可被氧化剂破坏, 糖尿病人同服该药时应适当增加降血糖药的用量。该药如与降血压药或氯丙嗪, 奋乃静和氟奋乃静等药合用时, 可使后者疗效增强, 应适当减少后者的用量。

不宜与降血压药胍乙啶、降压灵或利血平合用, 以免产生体位性低血压。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

〔有效期〕3 年

(11) 芦丁 (别名: 路丁、芸香甙、维生素 P、路通、络通)

〔作用与用途〕用于防治高血压病、脑溢血、糖尿病、视网膜出血、出血性紫癜和急性出血性肾炎的辅助治疗。

〔规格〕片剂, 每片 20 毫克

〔用法与用量〕 口服：每次 20~40 毫克一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 本品可与维生素 C 同服。

〔保管与贮存〕 因本品遇光变质，宜贮藏于冷暗处，并忌吸潮。

(12) 谷维素

〔作用与用途〕 本品能调整间脑功能，用于治疗植物神经功能失调（包括胃肠、心血管神经官能症），周期性精神病、脑震荡后遗症，精神分裂症周期型，更年期综合症，月经前期紧张症等。

〔规格〕 片剂：每片 10 毫克

〔用法与用量〕 口服：一日 3 次、1 次 10 毫克、有时可用至每日 60 毫克、疗程一般 3 个月左右。

〔不良反应及注意事项〕 本品服后偶有胃不适、恶心、呕吐、口干、皮疹、皮痒、乳房肿胀、油脂分泌过多、脱发、体重迅速增加等反应、但停药后均可消失。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(13) 脑复新（别名：盐酸吡硫醇）

〔作用与用途〕 本品为维生素 B6 的衍生物、能增加颈动脉血流量、改善脑血流。用于脑震荡综合症，脑外伤、脑炎及脑膜炎后遗症，脑动脉硬化症，老年痴呆性精神病。

〔规格〕 片剂：每片 0.1 克、糖浆剂：每毫升含主药 10 毫克。

〔用法与用量〕 口服：1 次 0.1~0.2 克一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 少数人有皮疹、恶心等、停药后可恢复。

孕妇慎用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。（14）维生素 B4（别名：磷酸腺嘌呤、6—氨基嘌呤磷酸盐）

〔作用与用途〕 促进白细胞生长，可治疗各种原因所致的白血球减少症，对抗癌药或放疗所致白血球减少症，疗效尤好。一般白细胞增生见于用药后 2~4 周左右。

〔规格〕 片剂：每片 10 毫克

〔用法与用量〕 口服：1 次 10~20 毫克，儿童一日 10~20 毫克、分 1~2 次服用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

第七章 避孕药

使用避孕药物是实行计划生育的重要措施。现将常用的口服避孕药物介绍如下。（1）甲基炔诺酮（别名：18—甲基炔诺酮、高炔酮、简称 18—甲）〔作用与用途〕 本品用于探亲避孕。与炔雌醇合作用为短效口服避孕药。与炔雌醚合用，有长效避孕作用，口服一次，可避孕一个月。〔规格〕 片剂：每片 3 毫克。〔用法与用量〕 口服：探亲当晚开始服，一日 1 片。

〔不良反应及注意事项〕 服前检查药品有无破损、变质和变色等现象，检查包装与药片颜色，剂型是否相符以免错服和误服。大多数人服用本药无反应，少数人在开始服药时有轻微类似早孕反应，不需处理即可自行消失。哺乳期服药可使乳汁减少，服药 3 个月后白带增多。必须按规定服药。若偶尔漏服时，除按常规眼药外应于 24 小时内加服 1 粒。服药 22 天后，一般 3~4 天即来月经，如停药 7 天不来月经（此谓闭经），应即开始服用下一个月的药。如连续发生 2~3 个月闭经，应予停药、待来月经后第 5

天再开始服药。停药期间采用其他方法避孕。 服药期间有个别因体内雌激素不足而发生阴道出血、可加服雌激素片如炔雌醇、每天每次 0.005~0.0125 毫克（即服 1 片）或遵医嘱。 急慢性肝炎和肾炎患者，青春期骨髓尚未闭合，视力障碍、脑血管疾病、脑栓塞病史、突眼、恶性肿瘤、糖尿病，动静脉血栓性疾病、心脏病，严重高血压，未确诊的生殖道出血、乳腺或生殖器良性肿瘤病人均应禁用。 患子宫肌瘤、高血压及有肝、肾病史现无体征者、可在医务人员指导下使用。 个别情况下如发生虽按时按量服药但却怀孕时、则应终止怀孕、以免发生胎儿畸形。 精神病人不宜服用， 45 岁以上妇女不宜服用。(11)哺乳期妇女不宜服用、以免影响吃奶儿健康。(12)凡有癫痫、哮喘、偏头痛、代谢改变所引起的骨病、心、肾损害、月经稀少、长期闭经史、产后半年之内或流产后月经尚未恢复，因下丘脑—垂体—卵巢功能不健全或未恢复妇女均应慎用。

〔保管与贮存〕妥善保管，以免孩子误服和发生意外。

(2) 双炔失碳酯（别名：53 号抗孕片）

〔作用与用途〕本品具抗孕卵着床作用。用于探亲避孕。

〔规格〕片剂：每片含双炔失碳酯 7.5 毫克、咖啡因 20 毫克、维生素 B30 毫克。

〔用法与用量〕口服：每次房事后服 1 片，第一次房事后次晨加服 1 片。

〔不良反应及注意事项〕常见恶心，呕吐、头晕、乏力、嗜睡、偶有阴道出血、白带增多、乳胀、乳头发黑、腹胀、食欲不振、口干等不良反应。

严重肝、肾疾病、人工流产不满半年、哺乳期、腹泻者忌用。

〔保管与贮存〕妥善保管、以免孩子误服和发生意外。

(3) 复方甲基炔诺酮长效避孕片

〔作用与用途〕本品中炔雌醚口服后，贮存在脂肪组织内，缓慢释放，发挥长效避孕作用、用于避孕。

〔规格〕片剂：每片含甲基炔诺酮 12 毫克、炔雌醚 3 毫克

〔用法与用量〕口服：从月经当天起第 5 天午饭后服 1 片，隔 20 日服第 2 次、以后以第 2 次服药为准，每月按此日服 1 片，避孕 25 日。

〔不良反应及注意事项〕有类似早孕反应比较严重，白带增多，少数人有月经过多或闭经，其次有胃痛，浮肿、乳房肿胀、头痛等不良反应。

〔保管与贮存〕妥善保管，以免孩子误服和发生意外。

(4) 复方甲地孕酮片（别名：避孕片二号）

〔作用与用途〕口服后能抑制排卵而产生避孕作用，如按规定服药，可得满意的避孕效果，停药后即可恢复排卵作用，不影响以后生育。

〔规格〕片剂：每片含甲地孕酮 1.0 毫克、炔雌醇 0.035 毫克。

〔用法与用量〕从月经来潮当天算起的第五天开始服药，每天一片，连续服 22 天，不能间断。服完后约 3 天左右即来月经。于月经的第五天再服下一个月的药。服药一个月避孕一个月，故需每月服用。

〔不良反应及注意事项〕多数人服后无副作用，少数妇女在服药期间出现恶心、头昏、乏力、嗜睡等类似早孕反应以及不规则的阴道出血，偶有呕吐、奶胀、皮疹等症状，一般较轻，不需处理可自行消失，必要时可对症治疗。哺乳妇女服药后可能乳汁减少，故应于产后半年开始服药。迟服漏服本药，避孕就会的失败，故必须定期服药，以保证避孕成功。在发生漏服情况下，应在 24 小时内尽量补服一次。 在服药期间，也有因激素调节不平

衡而发生突破性出血，此时可适当增加炔雌醇的用量（每日加服 0.005 ~ 0.01 毫克）即可控制出血。服药后一般会有月经量减少，经期缩短现象，不需处理。服药 22 天后，一般再 3~4 天即来月经，如停药 7 天仍不来月经，应即开始服用下一个月的药，如连续发生两个月的闭经、应予停药、等来月经。停药期间，要采用其他避孕方法。如连续发生闭经，可考虑加大炔雌醇的用量。服用后有时会增加肝脏或肾脏的负担，敌对患有急慢性肝炎、肾炎者、不宜服用。对患有子宫肌瘤、高血压、有肝、肾病史但现无症状者，须在医务人员指导下服用。

〔保管与贮存〕妥膳保管、防小孩误服。

第八章 其它

1. 镇静催眠药

镇静催眠药对中枢神经系统能产生不同程度的抑制作用。小剂量镇静，中等量催眠，大剂量则可产生麻醉和抗惊厥作用。主要用于失眠症和惊厥的治疗。这类药物应用过量，可引起急性中毒，呼吸抑制、严重者可致死亡。长期应用易产生耐受性和成瘾性。这类药物品种甚多，现将常用的口服药物介绍如下。

（1）安定（别名：苯甲二氮草）

〔作用与用途〕本品具安定、镇静、催眠、肌肉松弛、抗惊厥等作用。适用于焦虑性、强迫性神经官能症、神经衰弱、睡眠失调、肌肉痉挛、顽固性癫痫、癫痫持续状态等病人有显著疗效。

〔规格〕片剂：每片 2.5 毫克

〔用法与用量〕口服：1 次 1~2 片，一日 3 次，一日总量不得超过 10 片。

〔不良反应及注意事项〕服用后有口干、皮疹、食欲减退、恶心、头痛、头晕、运动失调、嗜睡等反应，减量后可消失。大剂量时能引起粒细胞减少。婴儿、有青光眼病史及重症肌无力的患者禁用，12 岁以下儿童禁止胃肠处给药，年老体弱者应减少剂量。大量久服可成癮、骤然停药时可引起惊厥，故应逐渐减量直至停药。近年来报告个别病人可发生骨髓抑制，性功能紊乱，或发生肝炎，故应注意。服药时应戒酒以免危害健康。本品对酒精中毒、惊厥、高血压情绪烦躁和头痛等也有治疗作用。

〔配伍禁忌〕与苯妥英钠合用时，应减少后者的用药剂量，以免发生苯妥英钠中毒。对接受左旋多巴治疗的病人应慎用安定，以免加重原有病情。与氯丙嗪、奋乃静、氟奋乃静、三氟拉嗪或甲硫哒嗪等安定药物、苯乙肼、异羟肼、优降宁、尼拉米或苯环丙胺等单胺氧化酶抑制药物以及巴比妥类药物合用时，可增强后者的作用强度、必须合用时应减少它们的用量、以免发生药物中毒症状。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

（2）安眠酮（别名：海米那、眠可欣、眠邻定、麦西定、哈眠那、甲苯喹唑酮、甲喹酮、安眠酯、美络克坦）

〔作用与用途〕本品用于神经衰弱、失眠及外科手术麻醉前给药、癯病。

〔规格〕片剂：每片 0.1 克、0.2 克

〔用法与用量〕口服：镇静每次 0.1 克，一日 3 次，饭后服。催眠：每次 0.1~0.2 克，睡前服（睡前 15~20 分钟），严重失眠者用量可增至 0.3~0.4 克。

〔不良反应及注意事项〕 偶有恶心、呕吐、头痛、头晕、发困等，少数患者出现皮疹，腹泻、口舌或肢体发麻及短暂的精神异常、个别患者有严重反应如心悸、昏迷、惊厥、心动过速、急性心衰。呼吸抑制等。服药时间一般不超过3个月，以免产生耐受性和成瘾性。孕妇，哺乳妇（动物实验证明，本品有致畸作用）、14岁以下儿童、躯体有剧痛者、有精神病史者禁用。肝、肾功能减退或脑功能不全者慎用。

〔配伍禁忌〕 本品与乙醇、苯海拉明及其他中枢神经抑制药等合用时，均可使该药作用增强，必须合用时应减少该服用剂量。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(3) 苯巴比妥（别名：鲁米那，卢米那尔，迦地那）

〔作用与用途〕 本品为长时间作用类型的催眠药。主要用于单纯性失眠，惊厥，麻醉前给药及有恶心、呕吐、焦虑、不安、紧张、烦躁、高血压等需镇静者，亦可与苯妥英钠合用。治疗癫痫大发作。

〔规格〕 片剂：每片15毫克、30毫克、100毫克三种规格。

〔用法与用量〕 口服。镇静及抗癫痫：每次15~30毫克，一日3次，催眠每次60~100毫克。睡前服，极量每次0.25克，一日0.5克，儿童镇静，抗癫痫：6~14岁每次7.5~15毫克一日3次。新生儿高胆红素血症，每日每公斤体重5毫克，分3次，隔8小时一次。

〔不良反应及注意事项〕 本品服后30~40分钟显效维持时间6~8小时，应在临睡前30分钟服。忌饮茶，因茶中所含咖啡因对中枢神经有兴奋作用，减弱苯巴比妥的镇静作用。苯巴比妥对呼吸中枢有抑制作用，对严重肺功能不全（如肺气肿）、支气管哮喘及颅脑损伤，呼吸中枢受抑制的情况均应禁用。严重肝、肾功能不全者应慎用或禁用。本品易致蓄积中毒。最好在连用，4~5日后停药1~2日。如病情需要连用，应减少剂量，一旦中毒，应立即洗胃，口服泻药硫酸钠，吸氧，人工呼吸，服用碳酸氢钠，深度昏睡时可静注印防已毒素。患癫痫病的孕妇，在妊娠早其，若将苯巴比妥和抗癫痫药合用，可引起胎儿畸形故应禁用。本品服后次晨有头晕，疲倦，乏力等“后作用”少数病人有过敏反应如皮疹、剥脱性皮炎，胃肠道刺激症状，中枢兴奋、发热等，迂此情况应即停用，有过敏史者禁用。久用可致耐受性和成瘾性。长期用于癫痫治疗时，应逐渐减量停药，否则可致癫痫发作，甚至呈癫痫持续状态。孕妇最好不用、哺乳妇慎用、中枢神经系统抑制症者，低血压、出血性休克、心脏损害，甲状腺功能低下所致明显衰弱，发热、贫血、酒精中毒，老年人或老年性精神病等，均应慎用。

〔配伍禁忌〕 不宜与下列药物配伍：氨基比林、氨基比林、阿司匹林、丙咪嗪、阿密替林、多虑平、碳酸氢钠、甲基多巴、强力霉素、苯环丙胺、氯胺酮、乙胺醇、苯乙肼、双硫醒、洋地黄毒甙、异羧肼、尼拉米、优降宁、氯丙嗪、奋乃静、安定、利眠宁、眠尔通氟呱丁苯、安它乐、盐酸羟嗪、异丙嗪、三氟拉嗪、溴化钾、溴化钠、溴化胺、导眠能、阿米妥，速可眠、戊巴比妥、安眠酮、异戊巴比妥、速可巴比妥，美散痛、口肥降血糖药如甲苯磺丁脲、氯磺丙脲、优降糖、活性炭、胃舒平、苯妥英钠、灰黄霉素。泼尼松、氢化可的松、利福平、胍苯吡嗪、睾丸素、地塞米松、氯霉素、安乃近、保太松、双氢克尿塞、口服避孕药、抗凝血药如双香豆素、华法令、利他林、乙醇或含乙醇的中成药如风湿骨痛酒、豹骨木瓜酒、国公酒、缬草配、参茸精、含硼砂的中成药如痧气散、红灵散、行军散，通窍散。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(4) 异戊巴比妥(别名:阿米妥)

〔作用与用途〕用于镇静、催眠、抗惊厥及麻醉前给药。

〔规格〕片剂:每片0.1克。

〔用法与用量〕口服镇静每次20~40毫克,一日2~3次,催眠每次0.1~0.2克,睡前0.5小时吞服,极量每次0.2克,一日0.6克,儿童6~14岁、镇静每次10~20毫克、一日2次,催眠每次0.05~0.1克,睡前0.5小时吞服。

〔不良反应及注意事项〕肝、肾功能严重减退者禁用、严重肺功能不全者慎用。久用能成瘾、可致耐受性。其它见苯巴比妥项下。

〔配伍禁忌〕见苯巴比妥项下。

〔保管与贮存〕阴冷避光处保存。

(5) 速可眠(别名:司可巴比妥钠、丙烯戊巴比妥钠、西可巴比妥钠、色可那、舍可那、西康尔)。

〔作用与用途〕用于镇静、催眠及麻醉前给药。因其服用后15分钟左右即能发挥催眠与入睡作用、所以适用于不易入眠的病人。

〔规格〕胶囊剂:每粒0.1克。

〔用法与用量〕口服:催眠每次0.1克,睡前服、极量1次0.3克,麻醉前给药每次0.2~0.3克、儿童镇静、催眠:每次0.05克、睡前服一日1次。

〔不良反应及注意事项〕久用可产生耐受性和成瘾性。肝、肾功能严重减退及严重肺功能不全者慎用。

〔配伍禁忌〕见苯巴比妥项下

〔保管与贮存〕阴冷、干燥、避光处保存、因本品易氧化、故每次用完后、应立即密封、慎防小儿误服和发生意外,对中学生更须注意,严防使用本品后发生意外事故。

2. 驱虫药

驱肠虫药是在肠内发挥局部作用的,要求在肠道内不易吸收而保持高浓度,即具有高效、低毒的特点。这类药物分为抗蛔虫药,抗蛲虫药、抗钩虫药和抗绦虫药等,其中某些药物具有抗多种肠道蠕虫感染的功效。现将常用口服驱虫药的服用方法和注意事项介绍如下: 服药前一天吃容易消化的食物、当天晚上服一次泻药,目的是保证药物能够直接作用于虫体,更好地发挥驱虫作用。 容易被吸收的驱虫药可吃少量的饮食、并改在清晨服用,这样可以减少机体对药物的吸收。 不易被吸收的驱虫药、宜空腹服使药物直接与虫体接触,这样能更好地发挥驱虫作用。 服药后应该静卧,目的是减少机体对药物的吸收及恶心、呕吐等胃肠道反应。 服药后一般应服一次泻药,目的是排出肠道中被杀或被抑制的虫体;防止驱虫药较长时间停留在肠中,减少机体的吸收。 服一次驱虫药后2周内应检查一次大便、未驱完者最少应间隔2周以上再服第二次驱虫药,以减少其毒性反应, 如规定驱虫药为2次服用者,应以早晚各服一次为宜,如只服一次驱虫药者,以睡前服为宜。 服驱虫药引起腹痛时,应在症状发作前服一次胃肠道解痉药,如阿托品或颠茄合剂等。

(1) 驱蛔灵(别名:枸橼酸哌嗪、枸橼酸哌啶嗪、枸橼酸胡椒嗪)

〔作用与用途〕本品驱蛔虫。蛲虫的作用较好,服药5小时后,虫体渐

渐被麻痹随粪便排出。

〔规格〕片剂：每片 0.25 克、0.5 克、糖浆剂 16%，每瓶糖浆剂装量为 30 毫升、50 毫升、100 毫升三种规格。

〔用法与用量〕口服驱蛔虫每次 1.5 克，一日 3 次，饭前一小时或空腹、睡前服、连服 2 日，儿童 6~14 岁每次 0.75 克，一日 3 次，空腹或睡前服，一日不超过 3.0 克，连服 2 日，2~6 岁每次 0.5 克，一日 3 次，空腹或睡前服连服 2 日。2 岁以下按每日每公斤体重 0.1~0.16 克给药，连服 2 日。驱蛲虫一日 2.5~2.0 克分 2 次服，睡前顿服。连服 7~10 日，儿童 6~14 岁一日 1.0~1.25 克，分 2 次服，睡前顿服。一日不超过 2 克，连服 7~10 日，2~6 岁，一日 0.7~0.8 克，分 2 次服，睡前顿服。连服 7~10 日，2 岁以下按每日每公斤体重 60 毫克(0.06 克)给药，分 2 次服，一日不超过 2 克，连服 7~10 日。糖浆剂：按片剂用量折成糖浆剂的毫升数服用。

〔不良反应及注意事项〕本品宜在临睡前服一次，第二天早上再服甄一次。有便秘者、可加服一次泻药。服药后有腹痛者，可服一次肠道解痉药阿托品或颠茄制剂。妊娠、有肝、肾功能不全和惊厥者慎用神经系统疾病、对本品过敏者禁用。偶可引起恶心、呕吐、腹痛、腹泻、头痛、感觉异常、荨麻疹等，停药后很快消失。用药过量或机体排泄障碍可出现嗜睡、眩晕、眼球震颤、肌运动不协调、乏力、运动失调、肌阵挛性收缩，舞蹈样运动，抽搐、反射消失等。葡萄糖—6—磷酸脱氢酶缺乏者可见白内障形成、过敏、溶血性贫血等副作用。过量服用偶可见病毒性肝炎样表现，瞳孔缩小、调节障碍、麻痹性斜视等。使血清尿酸测定值降低、骨髓白细胞分裂活动增加。

〔配伍禁忌〕：本品不宜与氯丙嗪、奋乃静、氟奋乃静、三氟拉嗪、甲硫哒嗪等合用可使各自毒性增强、甚至发生惊厥。不宜与噻嘧啶合用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(2) 驱蛔钩片(别名：盐酸左旋咪唑)

〔作用与用途〕临床上用于驱蛔虫、钩虫、丝虫病及微丝虫幼虫、亦可治疗病毒性感染(如病毒性肝炎)、肿瘤(如乳腺癌、胃癌等)及慢性感染(如小儿复发性上呼吸道感染、复发性口疮性口炎)等等。

〔规格〕片剂：每片 15 毫克、25 毫克、50 毫克。搽剂 0.7%

〔用法与用量〕口服：驱蛔虫每日每公斤体重 1.5~2.5 毫克，晚饭后顿服或半空腹顿服，必要时一周后再重复一次。儿童 1~5 岁服 25~50 毫克，5~10 岁服 50~75 毫克、10~15 岁服 75~100 毫克或按每次每公斤体重 2~3 毫克给药，驱钩虫：每日每公斤体重 1.5~2.5 毫克，晚饭后顿服，每晚 1 次、连服 3 晚，3 天为一疗程。驱蛲虫每日每公斤体重顿服 1 毫克、连服 3 日。治丝虫病每日每公斤体重 4~8 毫克分 2~3 次服，连续 2~3 日。外搽早期钩虫感染之皮炎部位每次约 0.5~1.0 毫升，一日 3 次，连续 2 日。

〔不良反应及注意事项〕服药后，偶有腹痛、头昏、头痛、恶心、呕吐、味觉障碍、疲倦、神志混乱、失眠、发热、肌关节痛、血压低、脉管炎、皮疹、光过敏等，还有心悸、出汗、肌肉酸痛、全身不适等不良反应。肝、肾功能不全、肝炎活动期、妊娠早期、原有血吸虫病者禁用，类风湿关节炎慎用。一般不必同服泻药，也勿需忌油。若便秘，再加服泻药。严重钩虫病可与噻嘧啶合用、肠线虫混合感染可与噻苯达唑或扑蛲灵合用，与乙胺嗪先后贯序应用于抗丝虫感染效果更好。

〔配伍禁忌〕本品与四氯乙烯合用毒性增加，最好不同时服用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处保存。

(3) 肠虫清(别名：阿苯达唑、丙硫咪唑、阿丙条、丙硫苯咪唑、扑尔虫、抗蠕敏)〔作用与用途〕本品为广谱驱虫药，用于驱蛲虫、蛔虫、钩虫、鞭虫、粪类圆线虫病、包虫病及囊虫病。还可用于旋毛线虫、丝虫病的治疗。

〔规格〕片剂：每片0.2克、胶囊剂每粒0.2克。

〔用法与用量〕口服、蛔虫、饶虫病、一日0.4克顿服；钩虫、鞭虫、粪类圆线虫病，一日0.4克、连服3日；旋毛线虫病，一日0.6~0.8克、分2次服、疗程一周；囊虫病每日每公斤体重18毫克，分2次服，疗程10日；包虫病、每日每公斤体重20毫克、分2次服，疗程一个月；12岁以下儿童用量减半。

〔不良反应及注意事项〕不良反应发生率为6~14.9%，有恶心、头昏、失眠、口干、乏力、畏寒、胃不适、轻微腹痛、食欲减退等，多发生在服药后2~3天，持续数小时或2~3天，治蛔虫病时约2%有口吐蛔虫反应，治疗脑囊虫病时第一疗程结束后7~16日出现头痛、低热、癫痫、视力障碍等反应。旋毛线虫病应早治、蛲虫病2~4周后重复治疗一次，粪类圆线虫病2周后重复治疗一次。孕妇、哺乳妇禁用、有蛋白尿、化脓性皮炎、各种各样急性病者、癫痫史者慎用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(4) 甲苯达唑(别名：甲苯咪唑、二苯酮咪胺酯、安乐士、威乐治、一片灵)

〔作用与用途〕本品为广谱驱虫药、用于驱蛲虫、蛔虫、鞭虫、粪类圆线虫病、包虫病、绦虫病及囊虫病。

〔规格〕片剂：每片50毫克、100毫克，胶囊剂：每粒50毫克、100毫克

〔用法与用量〕口服、可连服或顿服。驱钩虫、鞭虫、每次200毫克，口服2次(分早、晚、空腹或半空腹服用)，连服3~4天，3周后可重复。驱蛔虫、蛲虫、一次顿服200毫克，治绦虫感染每次0.3克，一日2次、疗程3天。治包虫病每日每公斤体重50毫克，分3次服，疗程3个月，治毛线虫病每日(每天)1次用量1克，疗程14日。儿童4岁以上同成人量，4岁以下减半量。

〔不良反应及注意事项〕除习惯性便秘者外，不需同服泻药。严重心脏、肾脏、肝脏疾病患者慎用。孕妇禁用，未满2岁幼儿，有过敏史者禁用、克隆氏病、溃疡性肠炎者，易致吸收中毒故禁用。本品口服吸收少。排泄快，不良反应少、极少数人有恶心、腹部不适、腹痛、腹泻等胃肠道反应，尚有乏力，皮疹、偶见剥脱性皮炎，全身性脱毛症、嗜酸性粒细胞增多症，但均可自行恢复。可使谷丙转氨酶、谷草转氨酶、血尿素氮增高干扰诊断，故应注意。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(5) 复方甲苯咪唑(别名：速效肠虫净)。

〔作用与用途〕本品能使排虫时间集中和提前，驱虫效力很强。用于蛲虫病、蛔虫病、钩虫病及鞭虫病。

〔规格〕片剂：每片含甲苯咪唑0.1克，盐酸左旋咪唑0.025克。

〔用法与用量〕口服，驱蛲虫：1次1片，顿服，2或4周后重复一次；

驱蛔虫 1 次 2 片，顿服；钩、鞭虫或蛔、鞭虫混合感染，1 次 1 片，一日 2 次，连服 3 日。

〔不良反应及注意事项〕 本品不需服泻药，不忌饮食；个别患者有轻度腹痛、腹泻，孕妇禁服，2 岁以下幼儿忌用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(6) 扑蛲灵(别名：扑蛲啉、双羟萘酸扑烧灵、吡维氯胺)

〔作用与用途〕 用于蛲虫病，治愈率达 80~95%，疗效显著，对其它虫无效。

〔规格〕 片剂：每片 0.05 克

〔用法与用量〕 口服：每次 0.25~0.3 克睡前顿服，儿童 6~14 岁每次 0.125~0.15 克睡前顿服，2~6 岁每次 0.08~0.1 克、睡前顿服一日总量不超过 0.25 克。间隔 2~3 周后可重复治疗

〔不良反应及注意事项〕 口服偶有恶心、呕吐、厌食、腹泻和腹痛等反应，个别病人可出现感光过敏反应、荨麻疹和肌肉痉挛。胃肠道有炎症、急性腹部病症、以及增加消化道吸收的其它情况时，均应禁用，以免增加吸收，产生严重的不良反应。肝、肾病人应慎用。本品为一种染料，应一次吞下，服后粪便成红色。

〔保管与贮存〕 应避光、干燥、低温保存。

(7) 驱虫灵(别名：疝病啉、噻啉啉、抗虫灵、双羟萘酸噻啉啉、噻啉啉)

〔作用与用途〕 本品为广谱驱肤虫药。用于治疗蛔虫病、蛲虫病及十二指肠钩虫病、驱钩虫效果最佳。

〔规格〕 片剂：每片 0.3 克

〔用法与用量〕 口服，驱蛔虫每次 4~5 片顿服(睡前)，驱钩虫剂量同上连服 3 日、驱蛲虫每次 4 片，睡前顿服，连用一周。儿童驱蛔虫。驱钩虫：6~14 岁每次 2~2.5 片睡前顿服、2~6 岁每次 1.3~1.7 片睡前顿服，连用 3 日。驱蛲虫：6~14 岁每次 2 片、2~6 岁每次 1.3 片，睡前顿服，连用一周。

〔不良反应及注意事项〕 眼药时无需空腹、导泻，可与牛奶，果汁或其他素食同服，可减轻胃肠道反应；孕妇、急性肝炎、肝功能不良者，急性肾炎、溃疡病人、严重心脏病、冠心病、发烧病人禁用。营养不良、贫血者慎用。偶见头晕、恶心、腹痛、头痛、食欲不振、呕吐、腹泻、腰痛、眩晕、嗜睡、胸闷、皮疹等不良反应，偶有谷草转氨酶升高现象，一般均短暂，不需处理。

〔配伍禁忌〕 本品不宜与哌嗪类药物合用，可加重不良反应。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(8) 川楝素

〔作用与用途〕 用于蛔虫感染。

〔规格〕 片剂：每片 0.025 克

〔用法与用量〕 口服：1~2 岁 1~1.5 片，2~4 岁 2~4 片，4~8 岁 4~6 片，8~16 岁 6~8 片，16 岁以上 8~10 片、每日 1 次，清晨空腹顿服或睡前顿服。

〔不良反应及注意事项〕 偶有恶心，呕吐、腹泻、面红、思睡等，个别别人有视力模糊，皮肤发痒等，可自行消失；过量(每次 0.8 克)可产生

严重反应，如外周神经炎、心律失常、血压下降、呼吸困难等；严重心脏病、胃溃疡、贫血、体弱者慎用或忌用，肝病者忌用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(9) 鹤草酚

〔作用与用途〕本品主要作用于虫体头节、颈节。能迅速透过绦虫体壁、抑制其糖元分解和琥珀酸生成、减低能量供应，使绦虫吸盘丧失吸附力，迅速呈痉挛性麻痹而被排出体外。用于绦虫病。

〔规格〕 胶囊剂：每粒 0.15 克

〔用法与用量〕口服：每次 0.7~0.8 克，空腹顿服；儿童 6~14 岁每次 0.35~0.4 克，2~6 岁每次 0.23~0.27 克，空腹顿服。眼药后 1.5 小时用常规硫酸镁或酚酞导泻。

〔不良反应及注意事项〕 眼药期忌油腻、饮酒。 偶有恶心、呕吐、头晕、冷汗或一过性腹泻、剧烈腹痛， 2 岁以下婴儿按每次每公斤体重 25 毫克给药，可倒出胶囊内药物碾碎拌糖水喂服

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

3. 抗贫血药

贫血有各种类型、其病因不同、治疗也各有不同，决不能互相混淆。必须根据不同病因而选用不同的药物，以期做到对症下药，而滥用抗贫血药，不仅造成浪费和治疗无效，有时甚至还会招来祸害。缺铁性贫血、由于慢性失血、营养不足以至体内铁质缺乏引起，最为常见、主要用铁剂如硫酸亚铁、富马铁等治疗。巨幼红细胞性贫血包括营养性巨幼红细胞性贫血和恶性贫血、前者以叶酸缺乏为主，后者则以维生素 B12 缺乏为主、较为少见，治疗时分别选用叶酸、维生素 B12。

(1) 硫酸亚铁（别名：硫酸低铁、黑色补丸）

〔作用与用途〕本品用于各种各样原因引起的缺铁性贫血（良性贫血），对因慢性失血、营养不良、妊娠或儿童发育等方面原因引起的缺铁性贫血也有良好的功效。

〔规格〕 片剂：每片 0.3 克

〔用法与用量〕 口服、每次 0.3~0.6 克一日 3 次，饭后服（饭前服虽吸收快、但刺激性大）预防贫血、一日 0.3 克、儿童预防 6~14 岁，一日 0.15 克，2~6 岁一日 0.1 克，1~2 岁一日 0.06 克。治疗贫血 1 岁以下每次 0.06 克，一日 3 次 1~5 岁每次 0.12 克，一日 3 次、6~12 岁每次 0.3 克，一日 2 次。

〔不良反应及注意事项〕 本品宜饭前 1 小时或饭后 2 小时用一杯水吞服（如有胃肠道反应可与少量食物同有服，不可嚼碎吞服，因铁腥气味易引起恶心、呕吐等胃肠道反应，同时铁剂对牙齿珐琅质也有污染作用。（牙齿色素斑），因此，最好在饭后 2 小时吞服。此时胃酸分泌最多，更利于铁剂的吸收。 破裂片剂不宜服用，因在贮存过程中，片剂破裂者，已氧化成三价高铁而难于吸收。 本品易产生便秘（因铁离子对胃肠道局部有收敛作用），大便呈黑色属正常（因铁离子与硫化氢作用生成黑色的硫化亚铁粘附在大便上）。 该药口服可致恶心、呕吐、腹痛、腹泻、大剂量口服可强烈刺激胃肠道和引起严重恶心、呕吐、坏死性胃炎、消化道出血、肝脏损害、甚至引起胃肠道坏死休克、惊厥死亡。 伴有胃酸缺乏症状的缺铁性贫血病人，可同服稀盐酸以利该药被人体吸收和发挥药效。一般病人可同服适量维

生素 C 其功效同稀盐酸、或与含维生素 C 多水果或果汁（如橘子汁）及酸性食物与酸性饮料同用。 良性贫血病人一般用药 1 周左右即可显效，4~8 周即可恢复到正常水平，但恢复正常贮存铁量则需较长时间。显然，对重度良性贫血病人最好连续服药数月。此期间尚应补充蛋白质性食物，以增强疗效。

服硫酸亚铁时不宜饮浓茶和中药煎剂，因茶和中药煎剂含有鞣质能与铁离子生成鞣酸铁沉淀，降低铁离子的吸收而影响疗效。 本品禁与牛奶、黄豆，豆制品、熟制卤肉、动物肝脏、油条、腌鱼、海带、海味等食物同时吃、因为这些食物富含钙、镁、磷、它们可与铁离子生成不溶性的复合物而降低疗效。 硫酸亚铁不宜与高脂肪食物同服、因为脂肪能抑制胃酸分泌，使胃酸分泌减少，影响高价铁离子转化成二价铁离子，不利于铁剂的吸收。高蛋白饮食能促进铁剂的吸收。 血色素沉着症，含铁血黄素沉积症、溶血性贫血及吡哆醇反应性贫血、消化性溃疡、局部性肠炎和溃疡性结肠炎、肝硬化、对本品过敏者通常禁用或慎用。

〔配伍禁忌〕 本品及同类药物（铁剂）忌与口服抗酸药如碳酸氢钠、碳酸盐、碘化钾、硼砂、含钙、镁、铝、氢氧化铝、磷酸盐类、含鞣质鞣酸蛋白（鞣酸）的药物或茶类饮料，以及其它碱性饮料同用，以免上述物质与铁剂发生沉淀反应而影响其疗效。 该药不宜与四环素类药的合用，以免相互影响吸收及降低疗效。必须合用时应将其服用时间相隔 2 小时以上。 禁与消胆胺、降胆胺、胆葡胺、胰脏制剂、维生素 E 或氯霉素合用以免影响其吸收利用和疗效。 该药与别嘌醇合用时，可导致肝脏内铁浓度增高，故不宜合用。 硫酸亚铁不宜与含有鞣质的中成药如四季青片、虎杖浸膏片、感冒灵、虎梅冲剂、复方千日红片，肠风槐角丸、肠连丸、紫金粉、舒痔丸、七厘散等合用、因为铁离子与鞣产生鞣酸铁沉淀，不易被吸收利用。 硫酸亚铁不宜与含朱砂（含汞）的中成药、如朱砂安神丸、健脑丸、梅花点舌丸、仁丹、七珍丹、紫雪丹、苏合香丸、冠心苏合丸等合用，合用后能生成有毒药物。 硫酸亚铁不宜与含有雄黄的中成药、如牛黄消炎丸、六神丸、牛黄解毒丸、安宫牛黄丸等合用、合用后可生成硫化砷酸盐，使疗效降低。 服硫酸亚铁忌与新霉素、多粘菌素 B、卡那霉素、杆菌肽等同服、否则使硫酸亚铁吸收减少、疗效低。 硫酸亚铁忌与四环素族的抗生素（如四环素、土霉素、甲烯土霉素、强力霉素等）同服，因这类药物能与硫酸亚铁在消化道形成难溶的螯合物、使疗效大幅度降低。但如在给药前 3 小时或给药后 2 小时服硫酸亚铁、则对其吸收无显著影响。 硫酸亚铁忌与三硅酸镁、碳酸镁同服，因同服后会在小肠发生沉淀，导致吸收减少，血药浓度降低、药效减弱、如临床上必须合用，两药应间隔 1~2 小时给药。(11)硫酸亚铁禁与抑制胃酸分泌的药物（如甲氰咪胍、丙谷胺、抗胆碱药等）同服。因为它们会降低胃的酸度，影响铁的吸收。(12)硫酸亚铁不宜与中成药红管药（含槲皮素）合用会生成螯合物降低疗效。。同理也不宜与芦丁同服，因芦丁可与铁离子生成络合物，使两药的吸收降低而影响疗效。(13)硫酸亚铁不宜与青霉胺合用、因为青霉胺可与铁络合、减少铁在肠道的吸收。(14)本品不宜与二巯基丙醇合用，因二巯基丙醇与铁结合产生有毒性的络合物，故铁中毒时忌用二巯基丙醇解毒。(15)本品不宜与胰酶制剂同服。因后者可抑制铁在肠道的吸收。(16)口服避孕药能增加铁与蛋白结合，故不宜同服。(17)羟基脲可延缓血浆中铁的清除率。并降低红细胞对铁的利用率。故两药不宜同服。

〔保管与贮存〕 该药迁潮湿空气或见阳光均可很快失效，故应密闭避光

保存。每次用后均应严密封装、妥善保存。

(2) 富马铁 (别名: 富马酸铁、富血铁反丁烯二酸铁、富马血铁)

[作用与用途] 本品含铁量约 33%, 高于硫酸亚铁 20%, 用于各种原因引起的缺铁性贫血、如胃酸缺少性贫血、怀孕期贫血、婴儿营养性贫血、月经过多引起的贫血、以及过量出血与传染病引起的贫血等。

[规格] 肠溶片: 每片 0.2 克、糖衣片: 每片 0.2 克

[用法与用量] 成人口服: 每次 0.2~0.4 克, 一日 3 次, 预防: 一日 0.2 克。儿童 1 岁以下每次 35 毫克, 一日 3 次; 1~5 岁每次 70 毫克, 一日 3 次; 6~12 岁每次 140 毫克, 一日 3 次, 一般疗程轻症 2~3 周、重症 3~4 周。

[不良反应及注意事项] 本品不能用于肠炎、溃疡性结肠炎以及对口服铁剂有特殊过敏的病人。使用本品一定时期后, 若血象无改时, 则应停止服药, 作进一步检查、因其贫血可能由其它原因所引起, 如骨髓功能异常, 肠胃对铁质不能吸收, 或体内有断续出血的病灶存在等。其它同硫酸亚铁

[配伍禁忌] 同硫酸亚铁

[保管与贮存] 阴凉干燥处保存。

(3) 叶酸 (别名: 叶片酸) 维生素 M、维生素 Bc)

[作用与用途] 用于营养性巨幼红细胞性贫血、妊娠期和婴儿型巨幼红细胞性贫血、营养不良或因口炎性腹泻和脂肪泻等吸收障碍所致的巨幼红细胞性贫血病人选用。用于恶性贫血时, 须与维生素 B12 或肝制剂合用, 始可防治其神经症状 (脊髓索变性)。当用于脂痢时亦宜与肝制剂合用。本品亦可用于因化学物质 (如铅、苯等) 引起的贫血。

[规格] 片剂: 每片 5 毫克

[用法与用量] 口服: 每次 1~2 片, 一日 1~3 次。儿童一日 1~3 片, 分次服, 20~30 日为一疗程。

[不良反应及注意事项] 该药不宜大剂量使用。以免因其在肾小管中结晶而堵塞肾小管, 也不宜静脉注射给药, 以免引起不良反应。该药毒性很小。极个别病人可有过敏反应。恶性贫血病人不宜使用本品、以免贻误病情和影响治疗效果。对伴有缺铁性贫血的营养性巨幼红细胞性贫血病人, 应注意同时补充铁剂、蛋白质性食物及其他 B 族维生素 (如维生素 B1B2B3 等)。酒精中毒、溶血性贫血或慢性感染病人, 叶酸用量可能需要适当增大。

[配伍禁忌] 该药不宜与氨甲喋吟、氨基喋吟或氯霉素等叶酸拮抗剂合用、以免造成失效和治疗失败。必须合用后者时可改用甲酰四氢叶酸钙进行治疗。对正在接受乙胺嘧啶的病人不应同用叶酸 对接受苯妥英钠治疗的癫痫病人, 如长期使用叶酸, 可能对抗苯妥英钠的抗癫痫作用, 故最好不要同时合用这两种药物, 必须合用时应适当增加苯妥英钠的用量。

[保管与贮存] 应避光、干燥贮存。

(4) 维生素 B12 (别名: 氰钴胺、氰钴酸)

[作用与用途] 主用于治疗恶性贫血, 也可用于治疗巨幼红细胞性贫血, 抗叶酸所引起的贫血、缺乏维生素 B12 之巨幼红细胞性贫血、脂肪泻、肝炎、肝硬化、多性神经炎、神经萎缩、病毒性肝炎, 醇中毒性谵妄、牛皮癣或疱疹性皮炎等病症。

[规格] 片剂: 每片 25 毫克

〔用法与用量〕口服：每次 1 片，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕可引起低钾血症和高尿酸血症。治疗脂肪泻症时应与叶酸合用。

〔配伍禁忌〕该药不宜与氯霉素、新霉素、对氨基水杨酸钠、氯丁醇合用，以免发生拮抗作用和影响该药治疗效果。

〔保管与贮存〕置避光、干燥低温处保存。

4. 抗偏头痛药物

抗偏头痛药物偏头痛可能由于脑血管扩张和颅外血管水肿所致，这类药物凭其血管收缩作用，减少动脉搏动幅度，因而使头痛减轻。目前治疗偏头痛的药物不多，现将常用的口服疗效明显的药物介绍如下。

(1) 酒石酸麦角胺

〔作用与用途〕本是治疗偏头痛的首选药物，是终止一次偏头痛发作的最有效药物，但必须在头痛症状一出现时就及时使用方能奏效，如在头痛正厉害时使用则无效。能减轻其症状，但无预防及根治作用。

〔规格〕片剂：每片 0.5 毫克、1 毫克

〔用法与用量〕口服：每次 1~2 毫克

〔不良反应及注意事项〕孕妇及有末梢血管疾患、心绞痛、冠心病、肝、肾疾患病人、闭塞性血栓性脉管炎、过敏性患者、血栓性静脉炎、严重动脉硬化、严重高血压、血管硬化、伴有血管内病灶的脓毒性状态、营养不良者禁用。本品服后可能出现恶心、呕吐、腹痛、厌食、指趾麻木、四肢无力、颈腹股部疼痛（刺痛）、胸骨下有压迫感、四肢肌肉痉挛与血管周围疼痛等症状，可给以苯巴比妥等镇剂比减轻上述不良反应。长期连续使用可导致严重的血管收缩及动脉内膜炎，并可造成坏疽、故应避免连续使用时间过长。超量服用极易发生急性中毒，此时除应立即停药外，尚应立即洗胃并灌服轻泻药以促进体内的该药排出。

〔配伍禁忌〕该药不宜与心得安合用以造成血管过度收缩这一不良后果。禁与三乙酰竹桃霉素合用，以免增加该药毒性反应

〔保管与贮存〕须在避光阴凉处保存，因该药性质不稳定、迁空气、光线均易变质。

〔有效期〕1 年

(2) 麦咖片（别名：麦角胺咖啡因片）

〔作用与用途〕咖啡因与麦角胺合用有协同作用，用于偏头痛、疗效较单用麦角胺好副作用亦较轻。

〔规格〕片剂：每片含酒石酸麦角胺 1 毫克，咖啡因 100 毫克

〔用法与用量〕在偏头痛开始发作时，立即服 2 片，如头痛已至高峰再服，难以见效。如 30 分钟以后仍不缓解，可再服 1~2 片，但 24 小时内不可超过 6 片。一周内不可超过 10 片

〔保管与贮存〕须在避光阴凉处保存。

〔有效期〕1 年

(3) 强痛定（别名：Ap—237）

〔作用与用途〕用于偏头痛、三叉神经痛，炎症性及外伤性疼痛，关节痛、痛经及癌症引起的疼痛。

〔规格〕片剂：每片 30 毫克、60 毫克、

〔用法与用量〕口服：每次 60 毫克、一日 3~4 次，儿童 6~14 岁每次

30 毫克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 本品有成瘾性。 偶有恶心、呕吐、头晕、困倦、眩晕、等胃肠道反应及神经系统反应，停药后消失。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

〔有效期〕 3 年。

5. 常用外用药

本节主要介绍皮肤科的常用外用药及家庭常需备用的外用药的使用注意事项等有关问题。

(1) 乙醇(别名：酒精)

〔作用与用途〕 作用于细菌体内，使其蛋白质变性而杀灭之，对带有芽胞的细菌无效，涂擦皮肤能扩张局部血管，加强血液循环，由于乙醇易挥发，有助于体温散发。用于皮肤，器械消毒，降低体温，预防褥疮，另外，急救时在缺少急救药品的情况下，对晕倒者或虚脱病人灌烈性酒一杯，可因粘膜刺激引起反射，兴奋呼吸循环中枢而使其苏醒。

〔规格〕 用 95% 的药用乙醇稀释成不同浓度的溶液剂以供用于各种用途。

〔用法与用量〕 本药物浓度为 75~80% (V/V) 且于皮肤消毒。 20~30% 乙醇溶液可用于高热病人涂擦皮肤而达降温退热作用， 40~50% 乙醇溶液涂擦皮肤用于长期卧床病人预防褥疮，食用酒精可制造酒类饮料。

〔不良反应及注意事项〕 本品用于消毒：在无蛋白质存在时，醇的浓度愈大，杀菌力愈强，在有蛋白质存在的环境中，由于浓醇能使蛋白质凝固而形成坚固的包膜，微生物包藏在其中，不易杀灭。故以 70% (W/W) 或 75% (V/V) 醇的杀菌力最大。 用于皮肤及器械消毒需浸泡 30 分钟，器械消毒时常加泡和碳酸氢钠溶液。 本品极易燃易挥发，使用时应远离电源火源，并注意通风。 对皮肤偶有刺激性，浓度愈高，刺激性愈大，对皮肤破损，糜烂渗液处不宜用，在防褥疮用时，用稀醇(约 50%) 擦久卧病人的皮肤，可减少其汗腻，并促进局部血液循环，以防久压局部坏死成褥疮，但已形成褥疮，并有渗出液时不宜用本品。 老年人可发生体温低下。 口服吸收，或外用透皮吸收后可透过胎盘，孕妇，哺乳妇禁用。一般内服小量，有健胃驱风及助消化作用。临床上有时用于衰老或病后复原的病人。 饮酒后严禁驾驶机动车或从事其他机敏性强的工作，以免发生危险。 外用涂擦时必须作消毒棉球，棉签浸渍酒精，未经消毒的棉球，棉花、棉签等不能使用。 不可用塑料瓶贮存酒精，因有溶解塑料的作用，也不宜用橡胶塞因可与之发生化学作用，应使用磨口玻璃瓶盛装乙醇溶液，瓶口应小，而盛装酒精棉球则用宽大的瓶口的磨口玻璃瓶，用完的棉球或棉签应丢弃，不能反复使用。

〔配伍禁忌〕 不可与镇静催眠药如安定，镇痛等药物合用，以免发生中枢神经系统过度抑制等不良反应。 服降血糖药物后如饮酒，更易诱发低血糖，故不宜合用或或间隔使用。

〔保管与贮存〕 应避火，避光、避免过分干燥，置冷暗处密封贮存，远离电源，火源，切忌小儿触摸(置于小儿不易触摸处)。

(2) 碘酊(别名：碘酒) 碘甘油。

〔作用与用途〕 该药具有强大的杀菌作用，对真菌、芽胞、病毒、阿米巴原虫也有杀灭作用，其 2% 碘酊用于皮肤消毒和治疗感染，2% 碘甘油外涂用于治疗扁桃体炎，萎缩性咽炎，牙龈炎和冠周炎等，还可用于治疗角化症，

饮水消毒（500 毫升水加碘酊 3 滴）。

〔规格〕溶液剂 2%（碘酒），1%，3%（碘甘油）

〔用法与用量〕外用，患部涂擦。

〔不良反应及注意事项〕 本品对皮肤粘膜有刺激性，如使用浓度过高时可引起皮肤发泡，脱皮及皮炎，故用碘酊皮肤消毒后，常需再用酒精进行脱碘。 禁用于碘过敏者，因外涂本品后可发生发热及皮疹等过敏反应。对眼及口腔粘膜，皮肤已破损者不宜使用。 新生儿慎用。 如用于饮用水消毒，可在 500 毫升待消毒水中滴加 2% 碘酊 3 滴，15 分钟内即可杀死水中的细菌，阿米巴原虫和其他微生物，但应注意滴加量勿大，以免发生中毒反应。 误服大量碘酊时能对胃肠道粘膜产生强烈刺激和腐蚀作用并出现恶心、呕吐、吐泻物开始呈褐色或蓝色，而后则为血性物质并伴有胃部痛疼，严重者可发生下泻，强烈口渴，肠阵痛，甚至循环衰竭，其致死量为 2~3 克。一旦发生碘酊中毒时应立即用淀粉糊或米汤洗胃，或用 1% 硫代硫酸钠洗胃，同时给予体液调整药物等。

〔配伍禁忌〕 不宜与红汞同用，以免发生毒性反应，因可能生成碘化汞，而致腐蚀皮肤，用量大时，尤须注意避免同用。 碘酒与白降汞混合研磨能产生碘化氮，如有乙醇存在可引起爆炸。

〔保管与贮存〕 密封，避光存放于冷暗处、切忌小儿触摸，并远离电源、火源。因碘酊中含 50~70% 乙醇。乙醇作为溶解碘的溶剂，醇易挥发易燃烧，故碘酊应避光源，电源。

（3）紫药水（别名：龙胆紫，甲紫、结晶紫，氯化甲基玫瑰苯胺）。

〔作用与用途〕 本品有杀菌，收敛作用。常用于皮肤，粘膜、创伤感染，化脓性感染、烫、烧伤的治疗。溃汤面的治疗。白色念珠菌引起的口腔炎，阴道炎，手足癣等疾病的治疗。内服尚可治疗蛲虫病。

〔规格〕溶液剂：每瓶 20 毫升，1~2%（1~2% 水或酒精溶液称为“紫药水”），糊剂 1%，片剂：每片 2 毫克、15 毫克、30 毫克。

〔用法与用量〕 溶液剂外涂：0.1~1% 用于手足癣、甲癣、1% 用于烧伤、烫伤；1~2% 用于外阴，阴道念珠菌病；糊剂外涂：1% 用于手足癣、脓皮病、皮肤念珠菌病，念珠菌性甲沟炎。片剂外用：每片 2 毫克阴道塞入，每次 1 片，一日 1~2 次，连用 12 日。每片 15 毫克，30 毫克口服用于蛲虫感染：每次 0.03~0.06 克，一日 0.12~0.18 克（每日 3 次饭前服下），连用 14 日，如需重复治疗，至少应间隔 1 周。儿童每日每增加 1 岁增加 0.01 克，如 1 岁 0.01 克 2 岁 0.02 克，3 岁 0.03 克……，但每日不得超过 0.06 克，分 3 次服用，连用 1 周。

〔不良反应及注意事项〕 孕妇、胃肠病或肝、肾功能不全，不良的病人应禁用，蛔虫病禁用。面部溃疡性损害时慎用。 可引起接触性皮炎，偶可造成皮肤皱褶，外生殖器和口腔粘膜产生坏死性溃疡。 口腔或鹅口疮涂药，应采取措施，尽量减少药物咽下。

〔保管与贮存〕 置阴凉、避光处保存，用完后立即密封，切忌小儿触摸。

（4）红药水（别名：红汞、汞溴红、二百二十）

〔作用与用途〕 本品具防腐作用。用于皮肤，粘膜伤口的消毒。刺激性较小。

〔规格〕溶液剂 2~4%（称红药水），醇溶液剂 1~2%

〔用法与用量〕 外用涂擦患处。

〔不良反应及注意事项〕 汞过敏者禁用。 本品毒性大仅外用不可内服。 大面积伤口不宜用。

〔配伍禁忌〕 忌与碘酒同用，原因见碘酒项下。 忌与酸性药物配合，忌与含醇 50%以上药物溶液配合，因迂酸性药物，含醇达 50%以上时即析出沉淀。〔保管与贮存〕密封，避光贮存于冷暗处，切忌小儿触摸，更忌误食。

(5) 高锰酸钾(别名：过锰酸钾、灰锰养、灰锰氧、pp 粉)

〔作用与用途〕本品为强氧化剂，具杀菌消毒和收敛作用。用于急性皮炎或湿疹伴有感染时，清洁创伤、腐败组织、溃疡、脓疮、腋臭、浅部真菌感染特别是运动员足和毒葛皮炎、止血、口眼药物、食物、特别是吗啡、阿片、马钱子碱等中毒洗胃及蛇咬伤急救处理。但其消毒作用很短暂、表浅、不能持久和深入。

〔规格〕散剂(临用时配成不同适应症的各种浓度，不要放久，因溶液易受有机物影响，日久将逐渐还原而致效力下降甚至变为无效。

〔用法与用量〕0.0125%溶液用于漱口、冲洗阴道、坐浴；0.02%溶液每晚一次坐浴，治疗白带过多，0.02%~0.002%溶液用于尿道冲洗；0.01~0.2%用于食物或药物中毒洗胃，0.1%冲洗溃疡处，膀胱，处理蛇咬伤，瓜果消毒(食物如水果，蔬菜等消毒即可用本品 0.1%溶液浸 5 分钟后，再用清水冲洗)，0.4%急性皮炎、湿疹之湿敷，0.5%吗啡中毒洗胃，1%治腋臭、运动员足浅部真菌感染，毒葛皮炎，5%止血，收敛效力强，还可用于淋病，膀胱炎；创伤可用 0.1~0.5%溶液洗涤，结膜炎用 0.01~0.02%冲洗，鹅口疮，慢性溃疡等，用较浓的溶液(0.5~1.5%)洗涤。服用巴比妥美药物过量或磷等剧毒药物中毒时可用本品 0.02~0.05%溶液洗胃，以破坏毒物，但不能反复应用，因能腐蚀胃粘膜。上述浓度溶液也可湿敷，用于糜烂性皮肤病或创面治疗，有杀菌，去臭作用。

〔不良反应及注意事项〕 结晶(散剂)和高浓度溶液有腐蚀性，稀溶液反复多次使用亦可引起皮肤腐蚀性的伤。 能使皮肤，指(趾)甲着色，衣服染色。 用于食物消毒时，需预先将食物表面污泥等异物，用清水洗净，浸泡后也需用清水冲洗至水不带颜色时，即可食用， 误服该药时可致一系列消化系统刺激反应，诸如恶心、呕吐、口内烧灼感、胃部疼痛、口腔和咽部肿胀、吞咽、说话和呼吸困难以及蛋白尿等，致死量约为 10 克。一旦发生中毒时应用温水或添加 3%双氧水 100 毫升洗胃，而后口服牛奶，豆浆或氢氧化铝凝胶，注意不可反复洗胃，以免发生胃穿孔危险。

〔配伍禁忌〕 忌与碘，还原剂和许多还原性有机物合用。因与还原剂(如甘油、糖、碘.....)研合，可能引起爆炸。 同理忌与蔗糖、葡萄糖合用。

〔保管与贮存〕避光，本药液不稳定宜新配制，现配现用不要放置，日久将逐渐还原失效。如药液已呈棕色，(应为浅粉红色或紫色时方有消毒功效)时则表明失效，不应再用。

(6) 硫黄软膏

〔作用与用途〕杀虫、杀菌。用于疥疮、痤疮、酒糟鼻、体癣、头癣、银屑病、脂溢性皮炎、皮肤真菌病等治疗。

〔规格〕软膏剂 5~20%

〔用法与用量〕外涂患部，适量，一日 2 次。

〔不良反应及注意事项〕 治疗疥疮用 20%浓度，儿童用 5~10%浓度。

〔配伍禁忌〕 该药禁与碘剂或汞剂合用，以免发生中毒反应。该药禁与高锰酸钾、氯酸钾及其它氧化剂，强氧化性药物合用，因可发生爆炸。〔保管与贮存〕应避光、低温保存，切忌与强氧化剂，强氧化性药物接触。（7）复方十一烯酸锌软膏〔作用与用途〕有抗菌、抗真菌作用。用于皮肤，粘膜真菌感染，如浸渍型手足癣、体癣、秃疮等治疗。〔规格〕软膏剂：含十一烯酸 5% ,十一烯酸锌 20%无水羊毛脂及液体石蜡各 10.0 克，凡士林加至（总量）为 100·0。

〔用法与用量〕 外用涂擦于患处〔不良反应及注意事项〕本品含量过高有刺激性。〔保管与贮存〕阴凉处保存。（8）脚气灵（别名：复方十一烯酸软膏）〔作用与用途〕同复方十一烯酸锌软膏〔规格〕软膏剂：（65 克中含十一烯酸 20 克、十一烯酸锌 5 克）其它同复方十一烯酸锌软膏（9）新脚气膏

〔作用与用途〕 同脚气灵〔规格〕软膏剂：100 克中含十一烯酸锌 20 克，十一烯酸 5 克，醋酸氢化可的松 0.02 克，二甲基亚砷适当。

其余同脚气灵

（10）松节油

〔作用与用途〕 本品有局部刺激，促进血液循环作用。用于肌肉痛、风湿痛、关节痛或神经痛。对于支气管炎，可用本品与植物油（如花生油等）等分混合后搽胸。用本品热敷，治腹气胀有效。其法：于烫热湿毛巾上，洒松节油半茶匙，先在腹部涂凡士林，即趁热将毛巾敷上，直到局部发红，再将毛巾移去。

〔规格〕 搽剂：65%（含樟脑 5%、软皂 7.5%）

〔用法与用量〕 外用涂擦

〔不良反应及注意事项〕 切忌口吸取

〔保管与贮存〕 严封，避光置冷暗处保存，禁与水接触。

（11）鱼石脂（别名：依克度、黑油膏）

〔作用与用途〕本品有防腐，消炎，消肿，抑制分泌及温和刺激作用。用于干癣，各种皮炎、慢性湿疹、疖肿及各种无名的肿痛等各种皮肤及软组织炎症。

〔规格〕 软膏剂： 10~30%

〔用法与用量〕 外涂敷

〔不良反应及注意事项〕 本品呈棕黑色，易污染衣服，使用中应注意。

〔保管与贮存〕 置阴凉处密封保存。

（12）肤轻松（别名：醋酸氟轻松、仙乃乐、丙酮化氟新龙）

〔作用与用途〕本品有显著的抗炎、止痒作用。用于湿疹（特别是婴儿湿疹）、接触性皮炎、脂溢性皮炎、皮肤瘙痒症、神经性皮炎及盘状红斑狼疮等，还可用于过敏性皮炎、牛皮癣、日光性皮炎等皮肤病。

〔规格〕软膏剂、香霜（乳膏）：每 10 克含主要药物 2.5 毫克。

〔用法与用量〕外用：一日 2~3 次，患处洗净后，薄薄涂一层即可，涂患处时，可轻揉促其渗入皮肤，一周总量不得超过 50 克。

〔不良反应及注意事项〕 感染性、特别是糜烂，有渗出液的皮肤病禁用。对皮肤感染并发症患者；应配合应用其他抗菌药物。该药尽管可以治疗上述皮肤病症，但不宜作为首选药物，仅当使用其他治疗药物疗效不明显时方可考虑选用该药。不宜使用过久，以免发生通过皮肤长期吸收而

致使该药在体内发生不需要的作用及不良反应。 不宜长久使用，以免可能发生疗效减弱或加重原有病情。 细菌（如结核杆菌），真菌或病毒性（如水痘等）、感染性皮肤病以及皮肤结核禁用。

〔保管与贮存〕 密闭、避光保存。

（13）净肤灵（别名：益肤酰胺）

〔作用与用途〕 本品对迟发型过敏有抑制作用。用于寻常痤疮如粉刺型、丘疹型、脓疱结节型、混合型痤疮、也用于银屑病、荨麻疹、瘙痒症、湿疹及过敏性皮炎。

〔规格〕 霜剂：5%。 10%

〔用法与用量〕 外擦：5%用于痤疮、湿疹； 10%用于银屑病，一日3次（早、中、晚各一次）

〔不良反应及注意事项〕 可出现较为严重的局部红肿并且有丘疹，停药后很快消失。

〔配伍禁忌〕 不宜与其他药物合用。

〔保管与贮存〕 密闭、避光保存。

〔不良反应及注意事项〕

（14）润肤霜（别名：肤利爽）

〔作用与用途〕 用于湿疹、类湿疹、脓皮病、红癣、花斑癣、糠癣等。

〔规格〕 霜剂：本品1克含戊酸二氟米松1毫克，二氯甲羟喹10毫克。

〔用法与用量〕 外用：适量涂患部一天2~3次，好转后每日1次，儿童4岁以下不超过3周。

〔不良反应及注意事项〕 有局部皮肤萎缩，毛细血管扩张，皮肤纹及粉刺状变化等反应。 禁用于妊娠头3个月，梅毒、结核及滤过性病毒皮肤病，不用于眼结膜，酒糟鼻、口周炎。

〔保管与贮存〕 密闭、避光保存。

（15）甲磺灭脓（别名： SML、磺胺米隆、磺胺苄胺）

〔作用与用途〕 外用广谱抗菌药，其特点是，对绿脓杆菌有较强作用，局部应用于创伤感染，经6小时一般即可将创面的绿脓杆菌全部杀灭。本品不受脓液、坏死组织、对氨基甲酸等的影响，并能迅速渗入创面及焦痂，因此局部应用于烧伤感染及化脓创面较为适宜。本品对大肠杆菌、破伤风杆菌、枯草杆菌、金葡菌、溶血链球菌，肺炎双球菌等亦有一定作用，但在血中很快灭活，故只供局部应用，一般不用于口服。

〔规格〕 5~10%溶液剂；5~10%软膏。

〔用法与用量〕 以5~10%溶液湿敷，或5~10%软膏涂敷，或撒布其散剂。

〔不良反应及注意事项〕 应用时局部可出现疼痛、烧灼感、有时还可能引起过敏反应。 在较大创面应用时，不宜用其盐酸盐否则可能产生酸中毒，这时应以采用其醋酸盐为宜。

〔保管与贮存〕 本品稳定性稍差、须密闭、避光保存。

（16）牛皮癣软膏（别名：芥子气软膏）

〔作用与用途〕 细胞毒类药物，用于银屑病。

〔规格〕 软膏剂：0.5~1%

〔用法与用量〕 外涂患部，适量，一日1~2次

〔不良反应及注意事项〕 本品有刺激性，禁用或慎用于颜面及生殖器部

位。

〔保管与贮存〕密闭、避光处保存。

(17) 鸡眼粉(别名:胼胝粉)

〔作用与用途〕具腐蚀、收敛作用。用于鸡眼、疣、胼胝、寻常疣。〔规格〕散剂:每100克含水杨酸80克,樟脑2克,朱砂2克〔用法与用量〕外敷患处:5~7天1次,适量。用药粉放橡胶布上,敷患处纱布固定。另有鸡眼膏成药出售〔不良反应及注意事项〕用药时尽量除去增厚角质层。本品腐蚀性极强,勿损及正常皮肤。〔保管与贮存〕密闭、避光、防潮保存。

(18) 薄荷膏(别名:复方薄荷软膏)〔作用与用途〕用于抓伤、割伤、刀伤、烧伤、蛇虫咬伤、冻疮痒、擦伤、神经痛、肌痛及皮肤炎等。〔规格〕软膏剂:每100克含樟脑9.6克薄荷脑1.35克,按叶油1.3克。〔用法与用量〕外用:适量涂患处。〔保管与贮存〕密封、避光保存。

(19) 复方康纳乐霜(别名:复方曲安缩松霜)

〔作用与用途〕本品为皮质激素类药物复合制剂。用于感染性皮肤病、异位湿疹性皮炎、接触性皮炎、脂溢性皮炎、神经性皮炎、中毒性皮炎、婴儿湿疹、单纯性苔癣、肛门及外阴瘙痒。

〔规格〕霜剂:每克含制霉菌素1万单位,硫酸新霉素2.5毫克,短杆菌肽0.25毫克,曲安缩松1毫克

〔用法与用量〕外用:适量涂患处,一日2~3次。

〔不良反应及注意事项〕可出与局部的烧感、瘙痒、毛囊炎、皮肤萎缩紫纹及粟粒疹等。禁用于结核病、病毒感染,亦不用于制霉菌素不敏感者及对本品过敏者。本品不可久用,孕妇、婴幼儿不可大量或久用。

〔保管与贮存〕密闭、避光保存。

(20) 呋喃西林(别名:呋喃新)

〔作用与用途〕抗菌谱相当广,最敏感者为葡萄球菌,痢疾杆菌、伤寒及副伤寒杆菌、百日咳杆菌、霍乱弧菌、枯草杆菌等。但因毒性较大,现已很少内服,外用作为消毒剂。仅在很必要时内服用于菌痢及尿路感染。

〔规格〕溶液剂0.02%(由本品0.2克,加生理盐水1000毫升,加热煮沸5分钟,俟冷过滤即得)片剂:每片0.02、0.025、0.05、0.1克四种规格。软膏剂:0.2~1%

〔用法与用量〕外用:治疗烧伤、溃疡、脓性伤口、化脓性皮炎、化脓性中耳炎、急慢性鼻炎、骨髓炎、并用于皮肤消毒等。用法:以0.01~0.02%溶液冲洗创面,或以0.1~1%软膏涂擦患处。洗涤、含漱,用0.001~0.005%溶液即可。口服:每次0.05~0.1克,一日3~4次。

〔不良反应及注意事项〕过敏反应,多在服用一二个剂量后发生,表现为休克、气闷、气喘、皮疹等,中毒反应,早期者多在眼药后1~6日内发生,包括胃肠道反应,精神症状(如幻听、幻视、幻觉、吵闹等)发烧、头晕、失眠、部分病人可见皮疹。大剂量连续服用超过10日以后,常发生末梢神经炎,迁延难愈。外用可引起皮肤过敏反应。

〔保管与贮存〕密闭、避光、恒温下保存。

(21) 雷佛奴耳(别名:利凡诺)

〔作用与用途〕本品为外用杀菌防腐剂,用于外创伤,皮肤、粘膜等的洗涤,湿敷、多制成0.1~0.2%溶液供用。

〔规格〕溶液剂:0.1~0.2%,复方利凡诺溶液:每100毫升中含利凡

诺 0.1 克 雷琐辛 2.0 克，利凡诺糊：氧化锌糊（氧化锌、淀粉各 25.0 克，凡士林加至 100.0）内加 0.1% 利凡诺即得。

〔用法与用量〕 溶液剂有止痒、消炎、杀菌作用，用于急性渗出性皮肤病（皮炎、湿疹），湿敷患处。糊剂用于有轻度感染的亚急性皮炎、湿疹。

〔保管与贮存〕 密闭、避光保存。

第三部 常用中成药

第一章 解表中成药

凡以发散表邪、解除表证为主要作用的药物，称为解表药。

解表药主要适应于感受外邪后，出现恶寒、发热、头痛、身痛、有汗或无汗等症状。临床用药需因人而异，表寒者宜辛温解表，表热者宜辛凉解表。

1. 辛温解表药

辛温解表药具有发散风寒的作用，适用于恶寒发热、有汗或无汗、头痛、身痛，鼻塞流涕、咳嗽苔白、脉浮等。

川芎茶调散（丸）

〔组成〕薄荷、防风、川芎、羌活、细辛、荆芥、白芷、甘草。

〔功效与主治〕具有解表止痛的功效。用于感受风寒、肢体烦痛，肌肉酸痛，偏正头痛。

〔用法与用量〕口服：饭后浓茶冲服，1次3~6克。1日2次。

〔注意事项〕不宜与溶解度较低的磺胺药同服，可引起血尿

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

午时茶

〔组成〕陈茶叶、连翘、苍术、柴胡、防风、枳实、前胡、桔梗、山楂、川芎、羌活、陈皮、藿香、苏叶、神曲、厚朴、甘草、麦芽、白芷。

〔功效与主治〕具有解表和中、消食化痰的功效。用于外感风寒，内停食积，寒热咳嗽，不思饮食，腹痛吐泻。

〔用法与用量〕口服：煎水热服，每次服1块，每日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

通宣理肺丸

〔组成〕苏叶、前胡、桔梗、杏仁、甘草、麻黄、陈皮、黄芩、茯苓、枳壳、半夏、冬花。

〔功效与主治〕具有解表散寒，化痰止咳的功效。用于外感咳嗽、发热恶寒、头痛无汗，四肢酸痛。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2~3次。

〔注意事项〕

1. 不宜与西药痢特灵，优降宁，苯乙肼，甲基苯肼等并用，可致血压升高，甚至发生高血压危象和脑出血。

2. 不宜与治疗糖尿病的磺酰脲类降糖药同服，因为该中成药中的甘草可与降糖药产生拮抗而降低疗效。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

参苏丸

〔组成〕党参、紫苏、葛根、半夏、前胡、云苓、木香、枳壳、桔梗、甘草、陈皮、生姜、大枣。

〔功效与主治〕祛风解表、益气化痰。用于外感风寒、内停痰湿。恶寒发热，头痛鼻塞、咳嗽痰多、气短乏力、胸膈满闷。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2~3次。

〔注意事项〕不宜与治疗糖尿病的磺酰脲类降糖药同服，可产生拮抗作用。而降低疗效。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

芎菊上清丸

〔组成〕 黄芩、栀子、蔓荆子、荆芥穗、羌活、防风、白芷、川芎、甘草、桔梗、菊花、黄连、薄荷、连翘、蒿本。

〔功效与主治〕 具有清热解表、散风止痛的功效。用于肺胃热盛，感受风寒引起的头痛目眩、鼻塞不通、耳鸣、齿痛、咽喉不利。

〔用法和用量〕 口服：1次1丸、1日2次。

〔注意事项〕

1. 体弱者用量减少
2. 不宜与治糖尿病的磺酰脲类降糖药同服，可产生拮抗作用，而降低疗效。

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

2. 辛凉解表药

辛凉解表药具有疏散风热的作用。适用于发热头痛、微恶风寒、口渴咽痛、咳嗽等。

银翘解毒丸

〔组成〕 金银花、连翘、薄荷、荆芥、淡豆豉、牛蒡子、桔梗、淡竹叶、芦根、甘草。

〔功效与主治〕 具有辛凉解表，清热解毒的功效。用于风热感冒、发热头痛、咳嗽、口干、咽喉疼痛。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日2~3次。

〔注意事项〕 不宜与治疗糖病的药磺酰脲类降糖药同用，产生拮抗作用，而降低疗效。

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

羚翘解毒丸

〔组成〕 羚羊角、连翘、银花、天花粉、葛根、黄柏、大青叶、石膏、栀子、钩藤、赤芍、马勃、贝母、桑叶、枳壳、黄芩、知母、薄荷、云参、冰片。

〔功效与主治〕 具有疏风解表，清热解毒的作用。用于感冒高热、咽喉肿痛、口渴、咽干、烦躁便结。

〔用法与用量〕 口服：每日服1丸，1日2次。

〔注意事项〕 不宜与四环素族抗生素同用，因为石膏所含硫酸钙、钙离子可与四环素类药物分子内的酰胺基和酚羟基结合，形成难在肠道内吸收的金属络合物四环素钙、形响疗效。

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

桑菊感冒片

〔组成〕 桑叶、菊花、连翘、桔梗、苦杏仁、芦根、甘草、薄荷。

〔用法与用量〕 口服：1次6克，1日2次。

〔注意事项〕 不宜与治疗糖尿病的磺酰脲类降糖药同用，可与降糖作用产生拮抗，而降低疗效。

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

防风通圣丸

〔组成〕 防风、荆芥、连翘、麻黄、薄荷、川芎、当归、白芍、栀子、大黄、芒硝、石膏、黄芩、桔梗、滑石、白术、甘草。

〔功效与主治〕 具有解毒通里、疏风清热的功效。用于风热壅盛，表

里俱实所致的恶寒壮热、头晕头痛、胸膈痞满、咳嗽喘促、大便秘结、小便短赤。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇慎用
2. 不宜与痢特灵、优降宁、苯乙肼、甲基苯肼等同用，可致血压升高，甚至发生高血危象和脑出血。
3. 应避免与四环素类抗生素同服，可形成附在肠道吸收的金属络合物而降低了四环素的疗效。

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

藿胆丸

〔组成〕 藿香、猪胆汁

〔功效与主治〕 具有清肝疏风、通窍泻热的功效。用于风热上扰引起的鼻窍不通、腥涕常流。〔用法与用量〕 口服：1次3—6克，1日2次〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

第二章 清热中成药

凡以清解里热为主要作用的药物，称之为清热药。解表药主要适用于全身感染性疾病：肺部感染、胆道感染、泌尿系统感染、败血症、蜂窝组织炎、痢疾、痈疖，疮毒、目赤肿痛、口腔溃疡、喉痛等。

1. 清热解毒药

清热解毒药具有清热泻火、解毒的作用。适用于瘟疫、痰核、身热烦躁、头面红肿、咽喉疼痛等。

牛黄解毒丸（片）

〔组成〕 牛黄、雄黄、石膏、大黄、黄芩、桔梗、冰片、甘草。

〔功效与主治〕 具有清热解毒的功效。用于咽喉牙龈肿痛、口舌生疮、目赤肿痛等。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日2次；片剂，1次4—6片，1日2次

〔注意事项〕

1. 孕妇忌用
2. 不可过量服用，以免引起一些不良反应，如胃肠道反应、恶心、呕吐、食欲减退等。
3. 不宜与西药磷酸氯化喹啉、磷酸可待因、硫酸亚铁、硫酸胍生等同用而降低疗效。
4. 不宜与抗结核病的利福平异烟肼合用，可产生络合物而影响疗效。
5. 不宜与四环素族抗生素同用治疗气管炎，咽炎等，因为牛黄解毒片中含石膏，石膏所含硫酸钙、钙离子可与四环素类药物分子内的酰胺基和酚羟基结合，形成难在肠道内吸收的金属络合物四环素钙，从而降低了四环素的疗效，也影响了牛黄解毒片药效的发挥。
6. 不宜与硝酸盐类同服，可因胃中产生微量的硝酸，使雄黄所含的硫化砷氧化而毒性增强。
7. 不宜与磺酰尿类降糖药同服，可产生拮抗作用，而降低疗效。
8. 偶有牙龈出血，血小板减少，尿频，尿急，及全身皮肤搔痒、潮红、头晕、胸闷等不良反应。

9.不可给刚出生不久的婴儿服用，(有的家长认为能泻火)是很危险的，服用可发生中毒，婴儿中毒早期可表现为嗜睡，拒奶，大便次数增多。继而剧烈腹泻、呕吐、面色苍白、呼吸急促、脱水、甚至休克。

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

六神丸〔组成〕 蟾酥、麝香、牛黄、雄黄、珍珠、冰片。

〔功效与主治〕具有清热解毒消肿的功效。用于咽喉疼痛、烂喉、乳蛾、丹痧，疮疡肿毒。

〔用法与用量〕口服：1岁以内小儿每次1丸，2岁小儿每次2丸，3岁小儿每次3~4丸，4—8岁小儿每次5—6丸，成人每次10丸，1日3次，用温开水送服，外用凉开水或米醋少许化散涂搽患处，1日数次。

〔注意事项〕

1.孕妇忌用，严格掌握用药指证，不可滥用，如民间有用六神丸预防小儿生痄子是不合理的。因为蟾酥极毒，若服用不当可引起中毒甚至死亡。

2.服药不宜采用含化，服药期间忌烟、酒、及辛辣食物。

3.对于疮疖、溃烂化脓者不可外敷。

4.不宜与肾上腺素，异丙肾上腺素，麻黄碱，乳酸钙，葡萄糖酸钙，氯化钙，各种多维糖钙片，洋地黄、地高辛、西地兰，毒毛旋、花子甙、羊角拗甙、阿托品、普鲁本辛、胃疡平、消炎痛、甲氰咪胍、青霉素类、先锋霉素类、氨基甙类、四环素类、氯霉素类、奎林丁、乙胺碘呋酮、硝苯吡啶、心律平、心可定潘生丁合用可致强心甙中毒。

5.不宜与利血平、胍乙啶、异搏停合用能引起严重的心动过缓和心脏骤停。

6.不宜与双氢克尿塞、速尿、利尿酸、可的松、强的松、氢化可的松、地塞米松合用，二者如必须合用，应根据情况，适当补钾。

7.不宜与双异丙吡胺合用，有引起心率增加的潜在危险。

8.不宜与硝酸甘油合用。在心肌缺血的情况下，强心甙不宜发挥作用。如六神丸用量过大时，二者作用相加，有引起不良反应的潜在危险。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

喉症丸

〔组成〕板兰根、猪胆汁、牛黄、玄明粉、硼砂、蟾酥、雄黄、青黛、百草霜、冰片。

〔功效与主治〕具有清热解毒、消肿止痛的功效。用于咽喉肿痛、单双乳蛾及一般疮疖肿毒等症。

〔用法与用量〕口服：成人1次8~15粒，1日2~3次，小儿酌减，2.外用取丸适量研细涂于患处。

〔注意事项〕

1.孕妇忌服，疮疖已破出脓者，不可外敷。

2.喉症丸中所含药物，蟾酥、雄黄均为剧毒药物，若大剂量服用可引起中毒。

3.还有血小板减少及皮肤过敏和心悸的不良反应。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

穿心莲片

〔组成〕穿心莲

〔功效与主治〕具有清热解毒的功效，用于呼吸道炎，扁桃体炎，口腔

炎，麻疹，百日咳，急性肠炎，菌痢，慢性迁延性肝炎，尿路感染等症。

〔用法与用量〕口服：1次5片，一日3~4次。

〔注意事项〕服穿心莲片可引起上腹部疼痛、腹痛呈持续隐痛，阵发性加剧的不良反应可能是穿心莲在体内代谢或生成物对胃粘膜的刺激。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

甘露消毒丹

〔组成〕藿香、连翘、川贝、木通、石菖蒲、茵陈、射干、黄芩、薄荷、滑石、白豆蔻

〔功效与主治〕具有利浊化湿，清热解毒的功效。用于发热体倦，胸闷腹胀，无汗而烦或有汗热不退，咽痛颈肿，尿少便秘等。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日1~2次，饭前温开水送服。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

板兰根冲剂

〔组成〕板兰根、大青叶

〔功效与主治〕具有清热解毒，凉血消肿的功效。用于流行性乙型脑炎、流感、流行性腮腺炎、传染性肝炎、麻疹、风热感冒等。

〔用法与用量〕冲服，1次一块，1日3次

2. 清热泻火药

清热泻火药具有清热，泻火的作用。适用于烦躁失眠，口舌生疮，大便秘结，小便短赤牙龈肿痛，口臭等症

上清丸

〔组成〕菊花、薄荷、荆芥、防风、白芷、川芎、桔梗、连翘、栀子、黄芩、黄柏、大黄

〔功效与主治〕具有清热散风，消肿止痛的功效。用于肺胃积热、风火牙痛、头目眩晕、大便秘结、口舌生疮

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次

〔注意事项〕孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

黄连上清丸

〔组成〕大黄、连翘、黄连、黄芩、黄柏、菊花、旋复花、荆芥穗、薄荷、桔梗、蔓荆子、防风、栀子、生石膏、川芎、甘草。

〔功效与主治〕具有清热通便，散风止痛的功效。用于头目眩晕、暴发火眼、牙齿疼痛、口舌生疮、咽喉肿痛、耳痛耳鸣、大便秘结、小便短赤。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日2次。

〔注意事项〕忌食辛辣食物，孕妇忌服

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

大黄清胃丸

〔组成〕大黄、黄芩、滑石、白芷、牵牛子、木通、胆南星、槟榔、羌活、芒硝。

〔功效与主治〕具有清热解毒通便的功效用于胃火积盛，口干舌燥，头痛目眩，大便燥结，小便赤涩。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服。

2. 体虚者慎用。
3. 避免与四环素类抗生素同服。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

3. 清热凉血药

清热凉血药具有清热凉血的功效。适用于身热烦躁、神昏谵语、吐衄、咯血、便血、尿血，发疹等症。

犀角地黄丸

〔组成〕犀角、地黄、白芍、丹皮、白茅根、大黄炭、栀子炭、荷叶炭、侧柏炭、水牛角。

〔功效与主治〕具有清热凉血止血的功效。用于心胃积热，肝经火旺所致咳嗽吐血、便血、衄血、咽干口渴、小便短赤。

〔用法与用量〕口服：1次2克，1日2次

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服。
2. 忌食辛辣。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

牛黄清脑片

〔组成〕玄参、黄芩、金银花、蒲公英、甘草、板兰根、天花粉、大黄、连翘、石决明、生石膏、雄黄、代赭石、冰片、朱砂、苦胆膏、麦冬、牛黄、郁金、栀子、生地、葛根、黄连、珍珠、磁石。

〔功效与主治〕具有清热解毒、清脑安神的功效。用于高热头晕、头昏眼花、狂言乱语咽喉肿痛及小儿内热、惊风抽搐等证；对高血压，神经官能症、神经性头晕、失眠等均有清脑镇静作用。

〔用法与用量〕口服：1次0.68克~1.36克1日3次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服，体弱及低压者慎用
2. 不宜与磺酰脲类降糖药同服，可使血糖升高，而降低疗效。
3. 应避免与四环素类抗生素同服，可形成难在肠道内吸收的金属络合物，而降低疗效
4. 不宜与西药溴化钠，氯化钾、碘化钾、碘化钠、硫酸亚铁、亚硝酸盐等同服。因朱砂中的汞(Hg⁺⁺)可被还原成Hg，生成有毒的溴化汞，碘化汞等，可导致药源性肠炎。
5. 不宜与硝酸盐类同服，可因胃中产生微量的硝酸，使雄黄所含的硫化砷氧化而毒性增强。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

黛蛤散

〔组成〕青黛、蛤壳

〔功效与主治〕具有清热利肺，降逆除烦的功效。用于肝火犯肺，头晕耳鸣，咳痰带血咽喉不利、胸胁作痛、口渴心烦等。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日1次，布包随方入药。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

神犀丹

〔组成〕犀角、菖蒲、黄芩、金银花、连翘、板兰根、玄参、天花粉、紫草、鲜地黄、淡豆豉、人中黄。

〔功效与主治〕具有清热解毒凉血的功效。用于暑湿热邪引起的高热不退，惊厥神昏，谵语发狂，口糜咽烂及斑疹毒盛

〔用法与用量〕口服：蜜丸 1 次 1~2 丸 1 日 1~2 次，小儿酌减。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

4. 清热燥湿药

清热燥湿药具有清热燥湿作用。适用于湿热内蕴，温邪化热所致痢疾，脓血相兼，里急后重，湿热带下等。

香连丸

〔组成〕木香、黄连

〔功效与主治〕具有清肠化湿，行气止痛的功效。用于泄泻烦渴，腹胀肠鸣、胸胁痞满或下痢脓血。里急后重，不思饮食或小便不利等。

〔用法与用量〕口服：1 次 3~6 克，1 日 2 次，小儿酌减。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

鸡骨草片（肝炎宁）

〔组成〕鸡骨草、牛黄、胆汁

〔功效与主治〕具有清肝利胆，清热解毒消炎止痛的功效。用于急慢性肝炎，胆囊炎。

〔用法与用量〕口服：1 次 4 粒，1 日 3 次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

痢疾丸

〔组成〕黄连、当归、吴茱萸、白芍、地榆炭、木香、白头翁、山楂、槟榔、厚朴、金银花、乌枚肉。

〔功效与主治〕具有清热化滞的功效。用于红白痢疾、腹痛下坠、里急后重、便下脓血。

〔用法与用量〕口服，1 次 9 克，1 日 2 次，小儿酌减

〔注意事项〕寒证忌服，1. 不宜与磺胺同服。不宜与硷性西药小苏打、氨茶硷，氢氧化铝，碳酸钙同用可因酸硷中和，而使中西药丧失疗效

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

5. 清热解暑药

清热解暑药具有清热解暑的作用。适用于夏日感暑之证。以身热烦渴，汗出体倦、胸闷恶心，吐泻腹痛等。

清凉解毒冲剂

〔组成〕白茅根、芦根、甘草、滑石、淡竹叶、牛筋草

〔功效与主治〕具有清热防暑，生津止渴的功效，用于高温作业的清凉饮料及夏季暑热身热口干，小便短赤和预防中暑，乙脑等。

〔用法与用量〕口服：1 次 10 克，1 日 1~2 次。

〔注意事项〕不宜与四环素类抗生素同用，不宜与磺酰脲类降糖药同用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

无极丹

〔组成〕甘草、生石膏、滑石、砂仁、薏仁、丁香、肉桂、牛黄、麝香、冰片、薄荷、朱砂。

〔功效与主治〕具有清热解暑，镇静止呕的功效，用于夏令受暑，晕车晕船，恶心呕吐等。

〔用法与用量〕口服：1 次 1.5~3 克，1 日 2 次，小儿酌减。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服

2. 不宜与西药溴化钠、溴化钾、碘化钾、碘化钠、硫酸亚铁、亚硝酸盐等同时服用，因为朱砂中的汞（Hg⁺⁺）可被还原成 Hg，生成有毒的溴化汞，碘化汞，可导致药源性肠炎。〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

6. 清脏腑热药

清脏腑热药。适用于热邪偏盛于脏腑所产生的火热之证。其临床表现根据热邪偏盛于某一脏而有所不同。

龙胆泻肝丸

〔组成〕龙胆草、柴胡、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、地黄、甘草。

〔用法与用量〕口服：1次3~6克，1日2次。

〔注意事项〕 孕妇慎用。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

清肺丸

〔组成〕石膏、檀香、红花、诃子、安息香、白檀香、甘草、山沉香、苦参、肉豆蔻、拳参、草乌叶、木香、北沙参、蒜炭、白胶香、银米、麝香。

〔功效与主治〕具有清肺抑火，消炎止咳的功效。用于感冒及肺热咳嗽，痰中带血，肺炎，胸膜炎。

〔用法与用量〕 口服：1次2~5克，1日1~3次。

〔注意事项〕 不宜与四环素类抗生素同服

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

铁笛丸

〔组成〕麦冬、玄参、瓜蒌皮、青果、诃子肉、凤凰衣、桔梗、浙贝、茯苓、甘草。

〔功效与主治〕具有润肺利咽，生津止渴的功效。用于阴虚肺热，津液不足引起的咽干声哑，咽喉疼痛、口渴烦躁等。

〔用法用量〕 口服或含化，1次2丸，1日2次。

〔注意事项〕

1. 忌食辛辣食物。

2. 不宜与磺酰脲类降糖药同用

〔保管与贮存〕 置干燥，阴凉，通风处。

泻清丸

〔组成〕龙胆草、栀子、大黄、川芎、当归、羌活、防风。

〔功效与主治〕具有清火泻肝，祛风、利便的功效。用于肝经郁热引起的两肋胀痛，多惊善怒，目赤肿痛及小儿急惊，热盛抽搐等。

〔用法与用量〕 口服：1.水丸1次6克，1日2~3次 2.蜜丸1次9克，1日2次，小儿酌减。

〔注意事项〕 孕妇忌用。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

清热理肺丸

〔组成〕石膏、紫檀香、红花、诃子、安息香、白檀香、甘草、沉香、苦参、拳参、肉豆蔻、草乌芽、木香、沙参、蒜炭、牛黄、白胶香。

〔功效与主治〕具有清热润肺，祛痰止咳的功效。用于肺癆咳嗽，咳痰

赤黄，气喘心悸口渴烦躁及小儿咳嗽等。

〔用法与用量〕口服：1.蜜丸 1次 10克，1日2次，

2.水丸 1次 3~5克，1日2次

3.小儿酌减

〔注意事项〕

1.不宜与磺酰脲类降糖药同服，可使血糖升高，与降糖作用产生拮抗，降低疗效。

2.孕妇慎服

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

明目还睛丸

〔组成〕白蒺藜、防风、羌活、木贼、青箱子、菟丝子、白术、甘草、蜜蒙花。

〔功效与主治〕具有祛风明目的功效。用于风火上炎，目赤肿痛，畏光多泪，胥肉攀睛。

〔用法与用量〕口服：1次 9克，1日2次，忌食辛辣刺激之物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

清肝耳聋丸

〔组成〕龙胆草，大黄、黄芩、生地、柴胡、泽泻、木通、当归、车前子、黄柏、甘草、栀子、芦荟、木香

〔功效与主治〕具有清泻肝胆功效。用于肝胆热盛引起的头晕目眩，耳聋耳痛。

〔用法与用量〕口服：1次 6克，1日1~2次，孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

第三章 温里，和解中成药

1. 温里中成药

温里药能温里祛寒，主要适用于畏寒喜温，面色苍白，倦怠嗜卧，呕吐不利，腹中冷痛，手足厥冷，小便清长，口鼻气冷等

丁蔻理中丸

〔组成〕党参、白术、丁香、干姜、附子、豆蔻仁、甘草。

〔功效与主治〕具有温中散寒，健脾和胃的功效，用于脾胃虚寒，脘腹疼痛，呕吐泛酸

〔用法与用量〕口服：1次 1丸，1日2次，姜汤或温开水送服。忌食生冷食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

参桂理中丸

〔组成〕苍术、木香、人参、甘草、肉桂、茯苓、白术、附子、干姜、五味子、吴茱萸、香附、厚朴、乌药、砂仁。

〔功效与主治〕具有散寒止痛的功效。用于阴寒腹痛，脾胃虚冷。

〔用法与用量〕口服：1次 10克，1日2次，姜汤或温开水送服。

〔注意事项〕忌食生冷食物，孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

艾附暖宫丸

〔组成〕艾叶、香附、吴茱萸、肉桂、当归、川芎、白芍、地黄、续断、黄芪。

〔功效与主治〕具有理气补气，暖宫调经的功效。用于子宫虚寒，月经不调，经来腰酸带下等。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2~3次

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

温经丸

〔组成〕党参、白术、茯苓、黄芪、吴茱萸、沉香，肉桂、郁金、干姜、厚朴、附子。

〔功效与主治〕具有温经散寒，健脾理气的功效。脾虚血寒之月经不调，痛经，寒湿带下，腰膝无力，手足不温。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置阴凉，干燥，通风处。

愈带丸

〔组成〕白芍、黄柏，当归、熟地、蒲黄、香附、官桂、艾叶炭、百草霜、木香、怀牛漆、甘草、芍药花、棕榈炭、知母、干姜、鸡冠花。

〔功效与主治〕具有理气调经，散寒止带的功效。用于子宫寒湿引起的经血不调，赤白带下，少腹作痛，腰腿酸软。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日2次

〔注意事项〕忌食生冷油腻，孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置阴凉，干燥，通风处。

2. 和解中成药

和解药具有和解，解郁、疏畅、调和等作用。适用于口苦、咽干、目眩、胸胁胀满、胁肋疼痛、腹痛泄泻、月经不调等症。

舒肝丸

〔组成〕白芍、茯苓、沉香、陈皮、砂仁、厚朴、片姜黄、枳壳、延胡索、木香、豆蔻仁、朱砂、川楝子。

〔功效与主治〕具有舒肝理气，和胃止痛的功效。用于肝郁气滞引起的胁肋疼痛或胃脘疼痛。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

香砂养胃丸

〔组成〕白术、陈皮、茯苓、砂仁、木香、藿香、香附、白豆蔻、法半夏、枳实、厚朴、甘草。

〔功效与主治〕具有和胃温中的功效。用于胃寒气滞，不思饮食，呕吐酸水，胃脘满闷，四肢倦怠。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

归芍六君丸

〔组成〕党参、白术、陈皮、甘草、茯苓、半夏、当归、白芍。

〔功效与主治〕具有健脾和胃，养血理气的功效。用于气血不足，脾胃虚弱，体倦少食胸闷腹胀，呕吐痰涎，大便清泄。

〔用法与用量〕口服：1次6~12克，1日2次

〔注意事项〕忌食生冷，刺激性食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

舒胃片

〔组成〕鸡蛋壳、延胡索、枯矾、炼蜜。

〔功效与主治〕具有制酸止痛的功效。用于胃酸过多及十二指肠溃疡。

〔用法与用量〕口服：1次4~6片，1日3次

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

逍遥丸

〔组成〕柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、甘草、薄荷

〔功效与主治〕具有疏肝解郁，健脾和营的功效。用于肝郁血虚而致两胁作痛，寒热往来，头痛目眩，口燥咽干，神疲食少，月经不调，乳房作胀。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

舒肝和胃丸

〔组成〕白术、陈皮、香附、佛手、木香、乌药、白芍、郁金、柴胡、藿香、甘草、莱菔子、槟榔。

〔功效与主治〕具有疏肝解郁，和胃止痛的功效。用于两胁胀满，食欲不振，呕吐呃逆、胃脘疼痛，大便失调等。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2次

〔注意事项〕忌食生冷辛辣食物。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

第四章 理气中成药

理气药具有调理气机，和畅血脉，促使腑脏功能协调的功效。

1. 行气药

适用于气机郁滞的病证。气滞分脾胃气滞和肝气郁滞两个方面。脾胃气滞的临床表现是脘腹胀满，暖气吐酸，恶食少，大便失常等。肝气郁滞的临床表现是胁肋胀痛，疝气痛，月经不调，痛经等。

木香顺气丸

〔组成〕木香、砂仁、香附、陈皮、厚朴、枳壳、苍术、青皮、槟榔、甘草、生姜。

〔功效与主治〕具有理气消积止痛的功效。用于气郁不舒，胸闷疼痛，食积呕吐。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

开胸顺气丸

〔组成〕槟榔、陈皮、木香、三棱、猪牙皂、牵牛子、莪术、厚朴。

〔功效与主治〕具有消积化滞，行气止痛的功效。用于停食停水、气郁不舒、胸痞腹胀，胃脘疼痛。

〔用法与用量〕口服：1次3~6克，1日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

十香丸

〔组成〕沉香、木香、丁香、茴香、陈皮、荔枝核、香附、乌药、泽泻、猪牙皂。

〔功效与主治〕具有行气散结，祛寒止痛的功效。用于气滞腹痛及诸疝胀痛，妇女痛经。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

香附丸

〔组成〕香附、当归、熟地、白芍、川芎、白术、砂仁、陈皮、黄芩。

〔功效与主治〕具有理气和血养血的功效，用于气滞血虚所致的胸闷胀痛，月经不调，经期腹痛以及妊娠恶阻，胎动不安。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2次

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

香砂六君丸

〔组成〕党参、茯苓、白术、半夏、陈皮、木香、砂仁、甘草。

〔功效与主治〕具有健脾理气，消食和胃的功效。用于脾胃虚弱，食少便溏，恶心呕吐，胸脘痞闷或气虚肿满，痰饮结聚。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

香砂枳术丸

〔组成〕木香、砂仁、枳实、陈皮、香附、山楂、麦芽、神曲、白术。

〔功效与主治〕具有行气化滞，健脾和胃的功效。用于脾胃不和，气滞停食，胸膈胀满，脘腹疼痛，饮食减少，消化不良。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

茴香桔核丸

〔组成〕小茴香、桔核、桃仁、昆布、肉桂、川楝子、延胡索、木香、莪术、八角茴香、荔枝核、青皮、穿山甲、香附、乳香、槟榔、补骨脂

〔功效与主治〕具有散寒行气，消肿止痛的功效。用于小肠疝气，寒疝，辜丸肿痛。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

舒肝理气丸

〔组成〕厚朴、香附、柴胡、郁金、木香、甘草、延胡索、川芎、白芍、枳实、佛手、陈皮、马兰草。

〔功效与主治〕具有疏肝、理气，止痛的功效。用于两胁胀满，胃脘刺痛，呕逆嘈杂，暖气吞酸。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2~3次，孕妇慎用。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

疝气丸

〔组成〕川楝子、木香、吴茱萸、茴香、神曲

〔功效与主治〕具有散寒止痛的功效，用于寒疝，气疝。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日1~2次

〔注意事项〕忌食生冷食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

桔核丸

〔组成〕桔核、海带、枳实、木通、海藻、厚朴、延胡索、木香、肉桂、桃仁、川楝子。

〔功效与主治〕具有理气散寒。消疝止痛的功效。用于小肠疝气，辜丸偏大，阴囊肿胀，气结作痛。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日之次，饭前服用。

延胡止痛片

〔组成〕延胡索、白芷。

〔功效与主治〕具有理气，活血，止痛的功效。用于气滞血瘀所致的胃痛，胁痛、头痛、及经期腹痛等。

〔用法与用量〕口服：1次4~6片，1日3次

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

2. 降气药

降气药适用于气喘，咳嗽等症

沉香降气丸

〔组成〕沉香、香附、砂仁、甘草

〔功效与主治〕具有理气消胀的功效。用于胸膈胀满气滞腹痛。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日2次

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉、通风处。

苏子降气丸

〔组成〕苏子、桔皮、清半夏、前胡、甘草、厚朴、沉香。

〔功效与主治〕具有降气化痰的功效。用于肺胃气逆引起的痰湿壅盛，咳嗽喘促，胸膈痞满。

〔用法与用量〕口服：1次3~6克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

木香顺气丸

〔组成〕木香、莪术、枳实、丁香、郁金、香橼、檀香、豆蔻、桔皮、甘草、藿香、甘松、砂仁。

〔功效与主治〕具有顺气止呕，宽胸消胀的功效。用于肝郁气逆引起的胸膈痞满，两胁胀痛，恶心呕吐，脘痛气闷，消化不良。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2次

〔注意事项〕孕妇忌服，忌生冷油腻食物。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

小半夏合剂

〔组成〕制半夏、生姜

〔功效与主治〕具有和中止呕，祛痰的功效。用于水饮中脘，痰饮、呕吐。

〔用法与用量〕口服：1次10~15毫升，1日3次

〔保管与贮存〕密封、置阴凉、避光处。

第五章 理血中成药

理血药具有促进血行，消散瘀血，制止出血及补血的功效。

1. 活血化瘀药

活血化瘀药，适用于血行不畅和各种瘀血内阻的病症，如经闭、痛经、恶露不行、跌仆损伤，血肿，气虚血瘀之半身不遂，瘀血内停之胸胁疼痛等。

七厘散

〔组成〕血竭、乳香、没药、红花、儿茶、冰片、朱砂、麝香。

〔功效与主治〕具有化瘀消肿，止痛止血的功效。用于跌仆损伤，血瘀疼痛，外伤出血

〔用法与用量〕口服：1次1~1.5克，1日1~3次。外用调敷患处

〔注意事项〕孕妇忌服。

一粒止痛丹

〔组成〕麝香、没药、乳香、金不换等。

〔功效与主治〕具有镇痛的功效。用于刀伤、跌打损伤、疼痛、牙痛、手术后疼痛、胃痛、腹痛、妇女经痛及部分恶性肿瘤疼痛。

〔用法与用量〕口服：1次1粒，1日3次。

〔注意事项〕孕妇忌服

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

生化汤

〔组成〕当归、川芎、桃仁、甘草、干姜。

〔功效与主治〕具有活血化瘀，温经止痛的功效，用于产后恶露不行，小腹疼痛。

〔用法与用量〕口服：产后1周内1次1丸，1日2~3次，连服5日或遵医嘱。

〔注意事项〕不宜与阿司匹林等合用，可加剧和诱发消化性溃疡

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

跌打丸

〔组成〕三七、当归、白芍、赤芍、血竭、苏木、续断、丹皮、没药、姜黄、三棱、防风、甜瓜子、枳实、桔梗、木通、自然铜、土鳖虫、刘寄奴、骨碎补、甘草、乳香。

〔功效与主治〕具有活血散瘀，消肿止痛的功效。用于跌打损伤，筋骨断折、瘀血肿痛、闪腰岔气。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2次。孕妇禁用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

慈航丸

〔组成〕益母草、当归、川芎。

〔功效与主治〕具有调经活血的功效。用于月经不调，经期不准，小腹作痛或产后腹痛等。

〔用法与用量〕口服：1次10克，1日2次

〔注意事项〕黄酒或温开水送服。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

保坤丹（妇科通经丸）

〔组成〕巴豆、香附、干膝、大莞、红花、木香、沉香、三棱、莪术、黄芩、郁金、鳖甲、艾叶、穿山甲、硃砂

〔功效与主治〕具有破瘀通经，解郁止痛的功效。用于经期不准，痛经、闭经、胸隔痞闷、腰腹胀痛，全身酸痛等

〔用法与用量〕口服：1次3克，1日1次

〔注意事项〕晨起空腹小米汤或黄酒送服。气血虚弱引起的经闭腹痛，便溏及孕妇忌服，忌食生冷荞面。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处

乌金丸

〔组成〕香附、当归、莪术、五灵脂、乳香、没药、肉桂、木香、桃仁、乌药、黑大豆、元胡、苏木、红花、黄酒。

〔功效与主治〕具有祛瘀止痛的功效。用于气滞血瘀，经行延期，胁痛，产后腹痛。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日1~2次，重症加倍，温黄酒或温水送。

〔注意事项〕孕妇忌服

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

云南白药

〔组成〕略。

〔功效与主治〕具有消肿，活血，止痛的功效。用于跌打损伤，外伤出血，疮疖、月经不调、痛经、经闭、月经过多，产后瘀血、咽喉肿痛等。

〔用法与用量〕刀枪跌打诸伤、轻重出血者、用开水调服；瘀血肿痛及未流血者用酒调服；毒疮初起，内用0.2~0.3克、并以少许用酒调匀、涂搽患处，如已化脓、只能内服。妇科各症，除月经流血过多、崩漏用开水调服外其他均可用酒调服。上述诸症，每4小时1次每次0.2~0.3克。如无反应可连服多次。2岁以上服0.03克，5岁以上服0.06克。每瓶内装保险小丸，遇较重之跌打损伤、可先用酒送服1丸，但轻伤及其他病症勿服。

〔注意事项〕服药期忌食蚕豆、鱼类、酸冷等物，孕妇忌用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

止痛紫金丹

〔组成〕当归、血竭、红花、木香、骨碎补、赤芍、乳香、丁香、没药、甘草、熟大黄、土鳖虫、儿茶、自然铜。

〔功效与主治〕具有活血散瘀、舒筋止痛的功效。用于跌打损伤、扭伤闪腰、瘀血肿痛等。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日2次

〔注意事项〕孕妇忌服

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

正骨水

〔组成〕大力王、碎骨木、细辛、丢了棒、薄荷脑、生乌头。

〔功效与主治〕具有活血化瘀、镇痛消肿的功效。用于各种骨折、脱臼、跌打损伤。

〔用法与用量〕药棉蘸药液轻擦患处，重症则用药棉蘸药敷患处1~2小时。

〔注意事项〕忌内服不能擦入伤口，用药过程如有瘙痒起疹，暂停使用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

血府逐瘀丸

〔组成〕红花、桃仁、当归、熟地、牛膝、赤芍、枳壳、柴胡、桔梗、川芎、甘草。

〔功效与主治〕具有活血化瘀，行气止痛的功效。用于瘀血凝滞所致胸痛、头痛日久不愈、痛如针刺有定处、呃逆日久不止、内热烦闷、心悸失眠、急躁易怒、入暮渐热等。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2次。

〔注意事项〕忌食生冷，孕妇忌服

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

心安宁片

〔组成〕葛根、山楂、何首乌、珍珠。

〔功效与主治〕具有养阴宁心、化瘀通络的功效。用于血脂过高、心绞

痛及高血压引起的头痛、头晕、耳鸣、心悸等

〔用法与用量〕口服：1次5片，1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

妇科调经丸

〔组成〕党参、阿胶、丹皮、当归、白芍、川芎、肉桂、半夏、麦冬、甘草、吴茱萸。

〔功效与主治〕具有温经止痛的功效，用于月经不调，月经前后虚冷腹痛，月经过多等。

〔用法与用量〕口服：1次7.5克，1日2次。

〔注意事项〕感冒发热勿服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

红花跌打丸

〔组成〕红花、大黄、三棱、木香、防风、三七、莪术、续断、香附、青皮、白芫、丹皮、郁金、枳实、陈皮、蒲黄、乌药、骨碎补、当归尾、川乌、五灵脂、砂仁、赤芍、威灵仙。

〔功效与主治〕具有活血散瘀，消肿止痛的功效。用于跌打扭伤，血瘀肿痛。

〔用法与用量〕口服：1次6克，必要时再服。外用以白酒化开搽患处。

〔注意事项〕流产及孕妇忌服，皮肤破损出血及其他合并症者忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

骨刺丸

〔组成〕熟地、鸡血藤、肉丛蓉、马钱子粉、干姜。

〔功效与主治〕具有活血通络止痛的功效。用于骨质增生。

〔用法与用量〕口服：1次6~12克，1日2~3次

〔注意事项〕孕妇慎用，本品含剧毒药。按量服用，不宜多服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

骨刺片

〔组成〕熟地、威灵仙、淫羊藿，骨碎补、鸡血藤、鹿含草、莱菔子、肉丛蓉。

〔功效与主治〕具有补肾活血、祛风软坚的功效。用于骨质增生引起的颈椎肥大、腰椎肥大、胸椎肥大。

〔用法与用量〕口服：1次5片，1日3次，饭后温开水送服，2~3月为1个疗程。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

复方丹参片

〔组成〕丹参、三七、冰片

〔功效与主治〕具有活血化瘀、芳香开窍理气止痛的功效。用于心脉瘀阻所致冠心病、心绞痛之胸闷、心悸、心痛、气短、面色苍白、四肢厥冷。

〔用法与用量〕口服：1次3片，1日3次

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

跌打四生散（回生第一丹）

〔组成〕土鳖虫、血竭、麝香、乳香、自然铜、朱砂、当归等

〔功效与主治〕具有活血、散瘀、止痛、的功效。用于跌仆损伤所致的昏迷不省、瘀血作痛、皮肤青紫等，亦可用于自刎、上吊、溺水等将死之际。

〔用法与用量〕 口服：1次1克，1日2~3次。黄酒或温开水送服。

〔注意事项〕 孕妇忌用。不宜与西药：溴化钠、溴化钾、碘化钾、碘化钠，硫酸亚铁，亚硝酸盐等同服。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

益母丸

〔组成〕 益母草、当归、川芎、木香。

〔功效与主治〕 具有活血调经，行气止痛的功效。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日2次

〔注意事项〕 孕妇及月经过多者忌用。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

2. 止血药

止血药适用于血热妄行或气虚不能摄血所致的吐衄血、便血或崩漏等证。血热妄行，多表现为血色鲜红，口干咽燥，舌质红等症，治宜凉血止血。气不摄血，多表现为血色淡红或色黑成块，面色萎黄，舌质淡红等症，治宜补气摄血。

四生丸

〔组成〕 生荷叶、生艾叶、生地黄、生侧柏叶。

〔功效与主治〕 具有凉血止血的功效。用于血热妄行所致的吐血、衄血、血色鲜红，口干咽燥。

〔用法与用量〕 口服：1次9克，1日2次

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

八宝治红丹

〔组成〕 铁树叶、鲜荷叶、侧柏炭、小蓟地黄炭，荷叶炭、棕榈炭、桔络，陈皮、石斛、甘草、浙贝母、百合、地黄、黄芩、丹皮，关木通、香墨。

〔功效与主治〕 具有清热凉血、去瘀止血的功效。用于血热所致的咯血、衄血、尿血及便血、崩漏。

〔用法与用量〕 口服：1次9克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

止血片

〔组成〕 珍珠母、旱莲草、土大黄、拳参、地锦草。

〔功效与主治〕 具有活血调经、行气止痛的功效。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日2次。

〔注意事项〕 孕妇及月经过多者忌用。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

崩带丸

〔组成〕 牛、羊蹄甲、白芨粉。

〔功效与主治〕 具有收敛止血的功效。用于妇女崩漏、赤白带下。

〔用法与用量〕 口服：1次6~9克，1日1次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

白茅根冲剂

〔组成〕 白茅根。

〔功效与主治〕 具有清热凉血止血的功效。用于烦热口渴、衄血、尿血、咳血及急性肾炎水肿。

〔用法与用量〕 口服：1次1~2袋，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

第六章 治风中成药

治风药具有祛除风邪、熄风解痉，定惊等作用。适用于牙关紧闭、身体强直、肢体麻木半身不遂等

1. 祛风散邪药

祛风散邪药具有疏风止痉、活络止痛的作用。用于牙关紧闭、口眼歪斜、破伤风、头痛眩晕者。

清眩丸

〔组成〕川芎、白芷、薄荷、荆芥穗、石膏。

〔功效与主治〕具有散风清热的功效。用于风热上攻引起的头晕目眩、偏正头痛、鼻塞牙痛

〔用法与用量〕口服：1次1~2丸，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

芎菊上清丸

〔组成〕大黄、川芎、桔梗、黄芩、薄荷、甘草、栀子、防风、菊花、荆芥、滑石、黄柏。

〔功效与主治〕具有散风清热的功效。用于上焦风热引起的头痛头晕、暴发火眼、鼻塞耳鸣。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日2次

〔注意事项〕忌辛辣油腻食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

辛夷散

〔组成〕辛夷、川芎、防风、木通、细辛、蒿本、升麻、白芷、甘草、苍耳子。

〔功效与主治〕具有散风止痛的功效。用于头痛、牙痛、鼻渊。

〔用法与用量〕口服：1次5克，1日2次，茶水送服。

〔注意事项〕忌辛辣食物，孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

回天再造丸

〔组成〕蕲蛇、黄芪、水牛角等55味药。

〔功效与主治〕具有祛风行血、舒筋活络的功效。用于中风昏迷、半身不遂、四肢麻木、口眼歪斜、小儿惊风等症。

〔用法与用量〕口服：1次2.8克、小儿酌减

〔注意事项〕孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

疏风定痛丸

〔组成〕制马钱子、麻黄、乳香、怀牛膝、没药、羌活、独活、防风、千年健、地枫皮、木瓜、桂枝、杜仲、甘草、自然铜。

〔功效与主治〕具有祛风散寒、活血止痛的功效。用于感冒风寒及外伤引起的四肢麻木，腰痛腿寒，跌打损伤、血瘀肿痛。

〔用法与用量〕口服：1次服1丸，1日2~3次。

〔注意事项〕孕妇忌服。本品含剧毒药，不可多服，体虚者慎服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

2. 平肝潜阳药

平肝潜阳药具有平肝潜阳、镇肝熄风的作用，用于肝阳上亢所致头晕目眩，头痛耳鸣、脉弦有力等症。

杜仲降压片

〔组成〕杜仲、黄芩、钩藤、夏枯草、益母草。

〔功效与主治〕具有清肝热、降血压的功效用于高血压病。

〔用法与用量〕口服：1次5片，1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

降压冲剂

〔组成〕臭梧桐根，钩藤、槐米、吴茱萸、罗布麻、野菊花。

〔功效与主治〕具有降血压的功效。用于高血压病。

〔用法与用量〕口服：1次18克、1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

明目上清丸

〔组成〕黄连、大黄、栀子、菊花、生石膏、枳壳、连翘、蝉蜕、车前子、白蒺藜、桔梗、甘草、荆芥、黄芩、当归、玄参、天花粉、桔皮、薄荷、赤芍、麦冬。

〔功效与主治〕具有清热散风、明目止痛的功效。用于风火上炎引起的火眼肿痛、视物昏花、畏光流泪、翳膜外障。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2次。

〔注意事项〕忌辛辣食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

明目蒺藜丸

〔组成〕白蒺藜、蝉蜕、木贼、赤芍、薄荷、黄连、菊花、川芎、防风、桔梗、龙胆草、当归、地黄、羌活、白芷、黄芩、甘草、旋复花、草决明。

〔功效与主治〕具有清热散风、平肝明目的功效。用于风热上攻引起的目生翳障、目赤肿痛、视物不清、迎风流泪、眼边红烂等。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕忌辛辣、腥荤油腻食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

罗布麻降压片

〔组成〕罗布麻、夏枯草、珍珠母、钩藤、山楂。

〔功效与主治〕具有平肝降压、清热利水的功效。用于高血压、高血脂、动脉硬化、心悸失眠，浮肿尿少等。

〔用法与用量〕口服：1次4~6片，1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

清脑降压片

〔组成〕黄芩、牛膝、磁石、丹参、当归、夏枯草、地黄、钩藤、珍珠母、决明子、槐米、地龙，水蛭。

〔功效与主治〕具有降血压的功效。用于高血压、头晕头昏，失眠健忘。

〔用法与用量〕口服：1次4~6片，1日3次

〔注意事项〕孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

脑立清

〔组成〕鲜猪胆汁、磁石、赭石、清半夏、怀牛膝、珍珠母、薄荷脑、冰片、生酒曲、熟酒曲。

〔功效与主治〕具有平肝降压、清热镇痛的功效。用于肝热上升、头目眩晕、烦躁咽干、头痛脑胀、失眠健忘、心悸耳鸣、饮食少进、高血压等。

〔用法与用量〕口服：丸剂 1 次 10 粒，1 日 2 次，片剂 1 次 1 克，1 日 2 次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

3. 镇惊熄风药

镇惊熄风药具有清热凉肝、熄风解痉的作用，适用于壮热神昏，烦躁扰闷，头晕目眩，手足抽搐等。

〔组成〕人参、蕲蛇肉、全蝎、地龙等 58 味药。

〔功效与主治〕具有舒筋活血、祛风化痰的功效。用于中风，口眼歪斜，言语不清、手足拘挛、偏瘫不遂等。

〔用法与用量〕口服：1 次 1 丸（9）克，1 日 2 次

〔注意事项〕孕妇忌服

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

小儿七珍丹

〔组成〕雄黄、天麻、天竺黄、全蝎、僵蚕、清半夏、钩藤、桔梗、黄芩、巴豆霜、胆南星、朱砂、蝉蜕、蟾酥、沉香、犀角、羚羊角、牛黄、麝香。

〔功效与主治〕具有清热、镇惊熄风、通便泄火的功效。用于小儿惊风抽搐，痰涎壅塞大便不通等。

〔用法与用量〕口服：1 月以内小儿 1 次 3 粒，5~6 月 1 次服 4~6 粒，周岁 1 次服 7 粒，1 日 1~2 次。

〔注意事项〕麻疹及气虚者忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

牛黄镇惊丸

〔组成〕牛黄、全蝎、僵蚕、珍珠、麝香、朱砂、雄黄、天麻、钩藤、防风、冰片、薄荷、甘草、琥珀、胆南星、半夏、白附子、天竺黄

〔功效与主治〕具有镇惊安神、祛风豁痰的功效。用于小儿惊风、高热抽搐、牙关紧闭烦躁不安等。

〔用法与用量〕口服：水蜜丸 1 次 1 克，小蜜丸 1 次 1.5 克、大蜜丸 1 次 1 丸、1 日 1~3 次；3 岁以内小儿酌减。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

蛇胆陈皮散

〔组成〕蛇胆汁、陈皮、朱砂、地龙炭，僵蚕、琥珀、白酒。

〔功效与主治〕具有祛风除痰、镇惊定喘的功效。用于痰迷心窍所致风热发狂、精神不安，以及咳嗽、喘促等。

〔用法与用量〕口服：1 次 0.6 克，2 岁以内 0.3 克。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

琥珀镇惊丸

〔组成〕胆南星，天竺黄、僵蚕、天南星，麦冬、贝母、琥珀、桔红、全蝎、雄黄、天麻、钩藤，朱砂、广角、清半夏、牛黄、珍珠、麝香。

〔功效与主治〕具有镇惊祛风，清热化痰的功效。用于小儿急热惊风，

神昏抽搐，牙关紧闭，两眼上视，气喘咳嗽。

〔用法与用量〕口眼：一次 1.75 克，1 日 2 次，3 岁以下小儿酌减。

〔注意事项〕1. 不宜与西药溴化钠，氯化钾、碘化钾、碘化钠、硫酸亚铁，亚硝酸盐等同服时，朱砂中的汞（ Hg^{++} ）可被还原成 Hg，生成有毒的溴化汞，碘化汞，可导致药源性肠炎。

2. 不宜与硝酸盐类同服，可因胃中产生微量的硝酸，使雄黄所含的硫化砷氧化而毒性增强。

〔保管与贮〕置干燥，阴凉，通风处。

第七章 祛湿中成药

祛湿药具有化湿、利湿或燥湿的功效。用以治疗水湿内停所致的水肿、泄泻、痰饮、以及暑湿，风湿等症。

1. 化湿药

化湿药适用于水湿内停、恶寒微热，头身重痛、脘腹胀痛、呕恶便溏、暖气吞酸、食少体倦。

藿香正气丸（水）

〔组成〕藿香、苏叶、白芷、白术、陈皮、半夏、厚朴、茯苓、桔梗、甘草、大腹皮。

〔功效与主治〕具有解表化湿、理气和中的功效。适用于夏季外感暑湿，内伤湿滞所致的发热恶寒，中暑头痛、头晕、恶心、呕吐、腹胀、腹泻和胸闷等病症。藿香正气水（酏剂）可用于急救。

〔用法与用量〕

1. 丸剂：6 克/瓶口服 1 次 6 克，1 日 2 次。

2. 酏剂：口服：1 次 5~10 毫升，1 日 2 次，用时摇匀。

〔注意事项〕1. 对于呕吐发热而不怕冷，口苦、口干病人则不可服用该药。

2. 孕妇慎用。

3. 眼药期间禁食生冷食物。

4. 藿香正气水（酏剂）属辛香燥型烈之剂，阴虚火旺者忌用（如心脏病、高血压）。

5. 藿香正气水（酏剂）小儿、孕妇禁用因酏剂含乙醇，可伤害心脏、血管、大脑，神经，刺激胃肠粘膜，影响胎儿的生长发育，促进血管硬化，使血压升高。

6. 酏剂有不适宜的臭味，可引起恶心呕吐、偶有周身发热，心跳加快，皮肤潮红，起粟粒状丘疹搔痒等不良反应。

〔保管与贮存〕

丸剂：置干燥、阴凉、通风处。

水（酏剂）密封、避光。

人丹

〔组成〕木香、小茴香、冰片、丁香、甘草、豆蔻、儿茶、干姜、白胡椒、桂皮、苯甲酸钠、黄胶粉、香料、薄荷脑、滑石粉、朱砂、桃胶。

〔功效与主治〕具有清暑利湿的功效。用于夏日中暑热引起的恶心呕吐、腹痛泄泻、胸中满闷、以及晕车晕船、水土不服。

〔用法与用量〕需要时服 2~8 粒，吞服或含服。

〔注意事项〕1. 不宜与磺酰脲类降糖药同服。甘草可使血糖升高，与降

糖作用产生抵抗，降低疗效。

2. 不宜与溴化钠，溴化钾、碘化钠、碘化钾，硫酸亚铁，亚硝酸盐同服。朱砂中的汞（ Hg^{++} ）可被还原成 Hg，生成有毒的溴化汞等，可导致药源性肠炎。

3. 不宜与四环素族抗生素、红霉素、利福平，灰黄霉素、异烟肼、氯丙嗪同服。可形成难在肠道内吸收的金属络合物，而降低药物的疗效。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

十滴水

〔组成〕丁香、樟脑、薄荷脑、生姜、大黄等。

〔功效与空治〕具有清暑的功效，用于治疗外感暑湿引起的头晕、恶心、腹痛等胃肠不适症。

〔用法与用量〕口服、一般为 2 毫升/次，每日 1~2 次，儿童酌减。

〔注意事项〕1. 不可服用过量或服用存放已久，发生沉淀和变色之品，可引起中毒反应，如颜面潮红、口干、心跳加快等。

2. 婴幼儿，可因误服十滴水发生痉挛，惊厥、昏迷、甚至呼吸麻痹而死亡，一婴儿因身有痒疹，一日涂抹浓十滴水瓶，发生血小板减少性紫癜。

3. 婴幼儿、孕妇禁用。

〔保管与贮存〕密封、避光

纯阳正气丸

〔组成〕藿香、半夏、陈皮、茯苓、苍术、白术、公丁香、官桂、青木香、花椒、红灵丹。

〔功效与主治〕具有温中散寒，止痛止泻的功效。用于夏日受凉，腹痛吐泻，恶寒头痛身体酸重，甚则手足厥冷。

〔用法与用量〕口服。1 次 3 克、1 日 2~3 次。

〔注意事项〕孕妇禁用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

加味香连丸

〔组成〕黄连、黄芩、白芍、乌药、枳壳、甘草、槟榔、红豆寇，山楂。

〔功效与主治〕具有清化湿热，消滞止痢的功效，用于湿热内滞、肠胃不清、腹痛腹泻、下痢赤白、脓血相杂、里急后重。

〔用法与用量〕口服：1 次 3 克，1 日 3 次。

〔注意事项〕1. 宜空腹服。2. 参看（七）去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕3. 不宜与磺胺药同服，可引起血尿。4. 不宜与四环素、红霉素合用，可使疗效降低。5. 不宜与氨茶硷、胃舒平、碳酸氢钠等硷性西药合用，以免发生酸硷中和而使疗效降低或丧失。6. 不宜与呋喃妥因、利复平、阿斯匹林、消炎痛长期合用。可加重对肾脏毒性。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

香苏正胃丸

〔组成〕藿香、苏叶、香薷、陈皮、厚朴、枳壳、砂仁、山楂、神曲、麦芽、茯苓、白扁豆、甘草、滑石、朱砂。

〔功效与主治〕具有解表和中，消食行滞的功效。用于小儿暑湿感冒，停食停乳，头痛发热，呕吐腹泻、腹胀满，纳差。

〔注意事项〕1. 不宜与抗生素同用，影响疗效。

2. 参看（七）去湿中成药，人丹

〔注意事项〕中 1.2.3.加味香连丸, 3.4.

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

香砂和中丸

〔组成〕陈皮、厚朴、枳壳、苍术、青皮、山楂、砂仁、甘草、藿香、清半夏、白术、茯苓、神曲。

〔功效与主治〕具有燥湿健脾, 和胃消食的功效, 用于脾胃不和、不思饮食、胸满腹胀恶心呕吐、暖气吞酸。

〔用法与用量〕 口服: 1次 6~9克, 1日 2~3次。

〔注意事项〕参看(七)去湿中成药: “人丹”

〔注意事项〕 1、“香苏正胃丸” 1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

清暑益气丸

〔组成〕黄芩、苍术、黄柏、青皮、当归、麦冬、白术、桔皮、葛根、泽泻、五味子、甘草、升麻。

〔功效与主治〕具有清暑法湿, 益气生津功效, 用于体虚感受暑邪引起的头痛身热, 四肢倦怠, 口渴心烦、自汗尿赤。

〔用法与用量〕口服: 1.蜜丸 1次 9~18克, 1日 2次。2.药汁丸 1次 9克, 1日 2次。

〔注意事项〕

1.生姜汤或温开水送服。

2.参看(七)去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1., “加味香莲丸”〔注意事项〕3.4。〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

2. 利湿药

利湿药适用于水湿停蓄体内所致水肿, 小便不利, 尿急尿痛、黄疸、午后身热、胸闷腹胀等。

二妙丸

〔组成〕 苍术、黄柏

〔功效与主治〕具有燥湿清热的功效。用于湿热下注, 足膝红肿热痛, 下肢丹毒、白带阴囊湿疹等。

〔用法与用量〕 口服: 1次 6~9克, 1日 2次。

〔保管贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

五苓散

〔组成〕 茯苓、泽泻、猪苓、白术、肉桂。

〔功效与主治〕具有温阳化气、利湿行水的功效。用于小便不利、水肿腹胀、呕逆泄泻、渴不思饮。

〔用法与用量〕 口服: 1次 6~9克, 1日 2次。

〔注意事项〕 孕妇慎用。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

六一散

〔组成〕滑石、甘草。

〔功效与主治〕具有清暑利湿的功效。用于暑热身倦, 口渴泄泻、小便黄少、外治痱子刺痒。

〔用法与用量〕调服或包煎服, 1次 6~9克, 1日 1~2次。外用扑敷患处。

〔注意事项〕参看（七）去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕 3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

利胆片

〔组成〕大黄、木香、大青叶、茵陈、白芍、芒硝、知母、黄芩、金钱草、金银花、紫胡。

〔功效与主治〕具有消炎、利胆、止痛的功效。用于急性和慢性胆道感染，胆胃炎，胆结不等。

〔用法与用量〕口服：1次6~10片，1日3次，小儿酌减。

〔注意事项〕 孕妇慎服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

利胆排石片

〔组成〕金钱草，黄芩、郁金、大黄、厚朴、茵陈、木香、枳实、芒硝、槟榔。

〔功效与主治〕具有利胆、消炎、排石的功效。用于湿热郁滞所致的慢性胆道感染，胆胃炎、胆石症、尤长于排石作用，对胆结石症有效好疗效。

〔用法与用量〕1.排石：口服1次6~10片，1日2次。2.消炎：口服1次4~6片，1日2次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

香连化滞丸

〔组成〕 麦皮、陈皮、厚朴、黄芩、黄连、当归、白芍、滑石、木香、甘草、槟榔。

〔功效与主治〕 具有清肠热，化食滞、行气、杀菌止痢的功效。用于肠胃湿热凝滞引起的腹痛下坠，泄泻，痢疾、里急后重等。

〔用法与用量〕口服。1.水丸1次6克，1日2次。2.蜜丸1次1丸，1日2次。

〔注意事项〕1.孕妇忌服。2.忌食生冷，油腻之物。3.参看（七）去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕 1、3。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

排石冲剂

〔组成〕 金钱草、忍冬藤、滑石、车前子、石苇、徐长卿、瞿麦、冬葵子、甘草、木通。

〔功效与主治〕具有利尿通淋，排石的功效，用于泌尿系结石。

〔用法与用量〕 口服：1次1包（20克），1日3次。

〔注意事项〕 参看（七）去湿中成药，“人丹”

〔注意事项〕 1.3。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

3. 祛风胜湿药

祛风胜湿药具有祛除肌肉，经络、筋骨间的风湿的功效。适用于肢体疼痛、酸楚重着，麻木不仁，关节不利、筋脉拘挛、或腰膝酸痛等风寒湿痹症等。也可用于外伤，骨折等。

小活络丹

〔组成〕胆南星、川乌、草乌、地龙、乳香、没药。

〔功效与主治〕具有祛风除湿，舒筋活络通痹的功效。用于风寒湿痹，麻木拘挛。

〔用法与用量〕 口服：1次3克，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服。

2. 严格掌握用量，若服用不当，可引起中毒：表现为头晕、心慌、手足麻木，舌根发硬，恶心，呕吐、腹痛、腹泻、全身皮肤瘙痒、咽喉干燥、严重时可引起抽搐，神志不清甚至昏迷。呼吸中枢麻痹而导致死亡。

3. 用于治疗关节炎、若患处色红肿者勿服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

大活络丹

〔组成〕 人参、牛黄、麝香、犀角，冰片、黄连、当归、全蝎、天麻、乌梢蛇。

〔功效与主治〕具有祛风除湿，舒筋活络除湿豁痰的功效，用于瘫痪、半身不遂、风湿痹痛、经络拘挛、跌打损伤、行走不便。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日1~2次。

〔注意事项〕1、孕妇忌服。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

天麻丸

〔组成〕 天麻、怀牛膝、玄参、萆薢、杜仲炭、当归、羌活、地黄、独活、附子。

〔功效与主治〕 具有散风除湿，舒筋通络止痛的功效。用于风中经络引起的筋脉拘挛疼痛、手足麻木、腰腿酸痛，行走不便。

〔用法与用量〕 口服：1次6~12克，1日2~3次。

〔注意事项〕 孕妇慎服。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

木瓜酒

〔组成〕 木瓜、当归、川牛膝、独活，千年健、羌活、红花、桑寄生、五加皮、川芎、秦艽、估皮、玉竹、栀子。

〔功效与主治〕 具有祛风湿活血的功效用于风湿痹痛，四肢麻木、关节不利。

〔用法与用量〕 口服：1次15~30毫升，1日2次。

〔保管与贮存〕 密封、避光阴凉处。

木瓜丸

〔组成〕 木瓜、当归、川芎、白芷、威灵仙、狗脊、牛膝、人参、鸡血藤、海风藤、制川乌、制草乌。

〔功效与主治〕具有祛风散寒，活络止痛的功效。用于风寒湿痹所致的四肢麻木，周身关节或肌肉疼痛，腰膝无力以及步履艰难。

〔用法与用量〕 口服。1次5.4克，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇禁用

2. 偶有发生过敏反应，如全身瘙痒，皮肤出现浅红色斑块，伴见呼吸急促，烦躁不安等。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

史国公药酒

〔组成〕 当归、木瓜、天南星、川芎、玉竹、羌活。

〔功效与主治〕 具有散风祛湿、舒筋活络的功效。用于经络不和、风寒湿痹引起的四肢麻木，关节不利、或半身瘫痪、口眼歪斜、腰腿酸软，下肢痿软、行走艰难。

〔用法与用量〕 口服：1次10毫升，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服。
2. 切勿兑入其他酒类，不可佐菜果饮用。

〔保管与贮存〕 密封、置阴凉避光处。

独活寄生丸

〔组成〕 独活、桑寄生、当归、白芍、川芎、熟地、党参、茯苓、甘草、肉桂、杜仲、防风、牛膝、细辛、秦艽。

〔功效与主治〕 具有养血舒筋、祛风除湿的功效。用于风寒湿痹，属于肝肾两虚，气血不足，症见腰膝冷痛，肢节屈伸不利，或麻木不仁，畏寒喜温。

〔用法与用量〕 口服：蜜丸1次9克，1日2次。

〔注意事项〕 参看（七）去湿中成药，“人丹”

〔注意事项〕 1。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

追风透骨丸

〔组成〕 麻黄、香附、制川乌、制天南星、制草乌、细辛、白芷、秦艽、地龙、赤小豆、当归、茯苓、桂枝、羌活、甘松、防风、天麻、乳香、没药、甘草、川芎、白术、朱砂。

〔功效与主治〕 具有祛风通络、除湿散寒的功效。用于风寒湿痹，四肢酸痛，手足麻木。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服
2. 参看（七）去湿中成药，“人丹”

〔注意事项〕 1、2。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

舒筋丸

〔组成〕 制马钱子、麻黄、牛膝、千年健、乳香、没药、羌活、独活、木瓜、杜仲、甘草、桂枝、防风、地枫皮。

〔功效与主治〕 具有舒筋活血，祛风除湿的功效，用于受风、受寒、四肢麻木、筋骨疼痛、行走艰难。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日1次。

〔注意事项〕 1. 本品有剧毒，不可过量。2. 孕妇忌服。3. 不宜与痢特宁、优降宁、苯乙肼、甲基苯肼等同用。可致血压升高，甚至发生高血压危象和脑出血。4. 参看（七）祛湿中成药“人丹”

〔注意事项〕 1

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

豨桐丸

〔组成〕豨苍草、臭梧桐

〔功效与主治〕具有祛风除湿，舒筋活络的功效。用于风寒湿邪引起的痹症，手足麻木，两脚酸软，行步艰难，关节疼痛，状似风瘫，以及高血压头昏目眩。

〔用法与用量〕口服：1次30粒，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉、通风处。

第八章 祛痰止咳中成药

祛痰止咳药具有宣肺降气，止咳平喘的功效。适用于痰多咳嗽、喘息、痰饮、咯痰不爽等证

1. 清化热痰药

清化热痰药适用于热痰引起的病证：适用于咳嗽痰黄、面赤烦热、舌红苔黄、或惊悸眩晕，或发为颠狂。

二母宁嗽丸

〔组成〕知母、川贝母、黄芩、栀子、生石膏、茯苓、陈皮、瓜蒌、枳实、五味子、生姜、桑白皮、甘草。

〔功效与主治〕具有清热、化痰、止咳的功效。用于肺胃热盛、咳嗽胸满、咽干口渴、痰黄稠、久咳不愈。

〔用法与用量〕口服：蜜丸1次3~6克，1日2次。

〔注意事项〕1. 参看 七 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1、2、“加味香连丸”3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

小儿葫芦散

〔组成〕桔红、茯苓、朱砂、琥珀、天竺黄、僵蚕、半夏曲、全蝎、天麻、川贝、冰片、葫芦蛾、鸡内金。

〔功效与主治〕具有化痰止咳、镇惊驱风消食的功效。用于小儿痰壅惊痫、发热烦躁、食积纳呆。

〔用法与用量〕口服：1岁以下小儿1次0.15克，1日1~2次。1~3岁1次0.3克。1日1~2次。4~6岁1次0.6克。1日1~2次。

〔注意事项〕

1. 应按规定服药，不可多服。

2. 参看<七> 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

止咳青果丸

〔组成〕桔梗、杏仁、川贝、青果、桔红、清半夏、石膏、陈皮、黄芩、玄明粉、桑白皮、甘草、枳壳、防风。

〔功效与主治〕具有清热化痰、润肺止咳的功效，用于肺热咳嗽、痰多气喘等。

〔用法与用量〕口服：1次2丸，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌用。

2. 忌食辛辣油腻之物。

3. 参看<七> 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

罗汉果冲剂

〔组成〕 罗汉果

〔功效与主治〕具有清热润肺、止咳化痰、解暑热的功效。用于咳嗽，咽干舌燥，咯吐不利、痰中带血、扁桃体炎、喉炎。

〔用法与用量〕冲服：1次10~15克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

复方蛇胆川贝散

〔组成〕 干蛇胆、川贝、半夏、黄连、甘草。

〔功效与主治〕具有祛痰止咳、消炎降气的功效。用于风热咳嗽、支气管炎。

〔用法与用量〕 口服：1次0.6克，1日3次。

〔注意事项〕 参看（七）去湿中成药“人丹”（注意事项）1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

橘红丸

〔组成〕橘红、陈皮、半夏、茯苓、甘草、桔梗、杏仁、苏子、紫苑、冬花、浙贝、瓜蒌皮、地黄、麦冬、石膏。

〔功效与主治〕具有清肺化痰止咳的功效。用于肺胃热所致的咳嗽痰多、痰不易出、胸闷口舌咽干、饮食无味。

〔用法与用量〕 口服：大蜜丸1次2丸，1日2次。小蜜丸1次12克，1日2次。水丸1次9克，1日2次。（注意事项） 参看（七）去湿中成药“人丹”（注意事项）1、2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

宁嗽化痰丸

〔组成〕桑白皮、紫苑、橘红、麦冬、桔梗、川贝、百部、冬花、苏子、甘草、半夏曲、地黄、前胡、百合、桅子、当归、知母、天冬、复花、黄芩、杏仁、天花粉、玄参、五味子。

〔功效与主治〕具有止咳化痰、清热定喘的功效。用于咽干口渴、胸闷气短、痰中带血以及年久咳嗽、老病痰喘。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日3次。

〔注意事项〕

1. 外感咳嗽忌服。
2. 忌食辛辣刺激性食物。
3. 参看<七> 去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1，“加味香连丸”3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

鲜竹沥

〔组成〕野竹沥

〔功效与主治〕具有清热化痰的功效。用于痰热内结、咳嗽痰多、中风舌强、痰涎壅盛、小儿痰热惊风。

〔用法与用量〕口服：1次15—30毫升，1日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

礞石滚痰丸

〔组成〕青礞石、沉香、黄芩、大黄。

〔功效与主治〕具有降火逐痰的功效。用于实热顽痰、癫狂惊悸、怔忡

昏迷，或咳嗽痰稠、胸院痞闷、大便秘结。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日1次。

〔注意事项〕孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

2. 温化寒痰药

温化寒痰药适用于寒痰引起的病证。寒痰的产生的原因，多由脾肾阳虚、寒饮内停。如咳嗽胸满、痰液清稀、畏寒肢冷等。

二陈丸

〔组成〕陈皮、半夏、茯苓、甘草。

〔功效与主治〕具有燥湿化痰、理气和中的功效。用于咳嗽痰多色白、胸膈胀满、恶心呕吐、头晕心悸，或因食生冷、脾胃不和。

〔用法与用量〕口服：1次9~15克，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌用。

2. 参看 七 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保否与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

川贝止咳露

〔组成〕川贝、桔梗、百合、陈皮、杏仁、冬花、苏叶、紫菀、甘草、前胡等。

〔功效与主治〕具有镇咳化痰平喘的功效。用于风寒咳嗽、气喘、气管炎等。

〔用法与用量〕口服：1次10~15毫升，1日3次。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

解表化痰药

〔组成〕冰片、乳香、没药、桔梗、甘草、黄芩、香薷、薄荷、茯苓、陈皮、白芷、白附子、柴胡、百合、紫苏、枳壳、八角茴香、天花粉、前胡、白芍、荆芥、川芎、诃子肉、木香、细辛、厚朴、萆薢、干姜、猪牙皂。

〔功效与主治〕具有解表化痰的功效。用于吐泻、痰壅、腹痛、突然昏迷。

〔用法与用量〕口服：1次3克，1日3次。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

3. 止咳平喘药

止咳平喘药，适用于由内伤、外感引起的咳嗽气喘。

人参保肺丸

〔组成〕人参、茯苓、白术、橘红、半夏、山药、五味子、前胡、胆南星、芡实、慧苡仁、川贝母、杏仁、冬花、天冬、枳实、阿胶、苏叶、罂粟壳、防风、瓜蒌、百合、桑白皮、神曲、砂仁。

〔功效与主治〕具有补气润肺、止咳定喘的功效。用于气短胸闷，口渴咽干。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服。
2. 参看 七 去湿中成药“香苏正胃丸”

〔注意事项〕1.

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

川贝批把止咳冲剂

〔组成〕枇杷叶、桔梗、川贝、杏仁、薄荷脑。

〔功效与主治〕具有镇咳化痰的功效。用于伤风咳嗽、支气管炎。

〔用法与用量〕冲服：1次1包（10克），1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

复方贝母片

〔组成〕川贝、麻黄、甘草、陈皮、硼砂、杏仁、石膏、百部、百合。

〔功效与主治〕具有止咳化痰、平喘的功效。用于风寒咳嗽、急性慢性支气管炎及痰喘等。

〔用法与用量〕口服：1次3~6片，1日3次。小儿酌减。

〔注意事项〕1. 高血压、心脏病患者忌服。2. 参看 七 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1、“舒筋丸”

〔注意事项〕3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

麻黄止咳丸

〔组成〕麻黄、甘草、桔梗。

〔功效与主治〕具有止喘化痰镇咳的功效。用于支气管哮喘。

〔用法与用量〕口服：1. 蜜丸1次9克，1日2次。2. 水丸1次6克，1日2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇及心脏病患者忌服。
2. 体弱多汗者忌服。
3. 参看 七 去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1、“舒筋丸”〔注意事项〕3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

蛇胆半夏散

〔组成〕蛇胆汁、半夏。

〔功效与主治〕具有化痰止咳、和胃止呕的功效。用于呕吐、咳嗽、痰涎阻滞、胸闷气喘。

〔用法与用量〕口服：1次0.3~0.6克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

第九章 消导、固涩中成药

1. 消导中成药

消导药具有健运脾胃、消化饮食积滞的功效。适用于饮食不消引起的胸满腹胀、不思饮食、暖气吞酸、恶心呕吐、大便失常，以及脾胃虚弱、消化不良等证。

人参健脾丸

〔组成〕 人参、白术、陈皮、枳壳、麦芽、山楂、神曲、当归、砂仁、白扁豆、芡实、山药、木香、薏苡仁、甘草、青皮、莲子、茯苓。

〔功效与主治〕 具有健脾理气、消食开胃的功效。用于脾虚气滞所致神疲气短、面黄肌瘦、食少乏力、消化不良、脘腹胀满、肠鸣泄泻。

〔用法与用量〕 口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕 参看 七 去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1、“加味香连丸”〔注意事项〕3、4。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

大山楂丸

〔组成〕 山楂、麦芽、神曲、白糖。

〔功效与主治〕 具有消食化积、调和脾胃的功效。用于脾胃不和、饮食积滞、脘腹胀满、消化不良。

〔用法与用量〕 口服：1次9~18克，1日1~3次，小儿酌减。

〔注意事项〕

1. 掌握用药指征，不可滥用本品。因为并非一切消化不良均适宜，若滥用本品或药不对症，可引起不良反应。轻者出现胃脘不适、呕吐、旧疾（如痢疾等）加重；重者引起溃疡病，高酸性胃炎。

2. 对于胃酸分泌过多，或溃疡病患者慎用或忌用。

3. 参看 七 去湿中成药，“加味香连丸”〔注意事项〕3、4、5、6。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

肥儿丸

〔组成〕 神曲、黄连、豆蔻、麦芽、使君肉、槟榔、木香、蜂蜜。

〔功效与主治〕 具有杀虫消积、健脾清热之功效。用于小儿疳积、虫积腹痛、消化不良、面黄肌瘦、腹胀满等。

〔用法与用量〕 口服：1次3~6克，1日1~2次，3岁以内儿童酌减。

〔注意事项〕 参看 七 去湿中成药，“香苏正胃丸”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

枳实导滞散

〔组成〕 枳实、大黄、黄连、黄芩、神曲、白术、茯苓、泽泻。

〔功效与主治〕 具有清利湿热、清导积滞之功效。用于脘腹痞满或胀痛、食欲不振、大便燥结，或泻利后重、身热口渴。

〔用法与用量〕 口服：1次6~9克，1日2次。

〔注意事项〕 参看 七 去湿中成药，“香苏正胃丸”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

保和丸

〔组成〕 神曲、山楂、半夏、陈皮、茯苓、连翘、莱菔子。

〔功效与主治〕 具有消食、导滞、和胃的功效。用于食积停滞、胸院痞满、腹胀时痛、暖腐厌食、大便不调。

〔用法与用量〕 口服：1次6~9克，1日2次，小儿酌减。

〔注意事项〕 参看 七 去湿中成药“香苏正胃丸”〔注意事项〕1、“加味香连丸”、〔注意事项〕3、4、5、6。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

健脾丸

〔组成〕党参、麦芽、白术、积实、陈皮、山楂。

〔功效与主治〕具有开胃健脾之功效。用于脾胃虚弱所致食欲不振、脘腹胀满、食少便溏。

〔用法与用量〕口服：蜜丸1次9克，1日2次，小儿酌减。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“加味香连丸”

〔注意事项〕3、4、5、6。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

山楂健脾丸

〔组成〕山楂、山药、白扁豆、芡实、薏苡仁、神曲、麦芽、茯苓、莲子。

〔功效与主治〕具有消食健脾之功效。用于消化不良、不思饮食。

〔用法与用量〕口服：1次12克，1日1~2次。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“加味香连丸”〔注意事项〕3、4、5、6、“香苏正胃丸”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

阿魏丸

〔组成〕阿魏、檀香、丁香、三棱、官桂、陈皮、香附、白术、高良姜、川芎、五灵脂、巴豆仁、木香、乌药、莪术、生石灰、八角茴香、青皮、山楂、益智仁、穿山甲、朱砂、面粉。

〔功效与主治〕具有消食化积、清泻肠胃之功效。用于生冷食物积滞胃肠引起的胃痛气滞、饭后腹胀、不思饮食。

〔用法与用量〕口服：

1.成人：1次2克，1日1次。

2.1岁以内小儿，1次0.15克，1日1次。

3.1岁以上依年龄递增0.15克，1日1次。

4.14岁以上成人量，1日1次。

〔注意事项〕

1.孕妇、产妇及体虚者忌服。

2.参看 七 去湿中成药“人丹”〔注意事项〕2、“加味香连丸”〔注意事项〕3、4、5、6。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

参术健脾丸

〔组成〕党参、白术、白芍、山药、覆盆子、女贞子、熟地、黄芪、桑椹、旱莲草、甘草、红枣、龙眼肉、陈皮、玉竹、蔗糖、蜂蜜。

〔功效与主治〕具有滋补气血、健脾益肾之功效。用于脾肾虚弱、气血两亏、神疲乏力、头晕目眩。

〔用法与用量〕口服：1次9~15克，1日2~3次。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

消食丸

〔组成〕砂仁、陈皮、三棱、莪术、麦芽、香附、枳壳、山楂、槟榔、丁香、乌枚。

〔功效与主治〕具有宽中理气、消食比积之功效。用于积滞内停、脘腹胀满、食欲不振时或作痛。

〔用法与用量〕口服：1次3—6克，1日2次。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“加味香连丸”〔注意事项〕3、4、5、6。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

健脾资生丸

〔组成〕党参、白术、麦芽、山药、白扁豆、山楂、芡实、茯苓、甘草、神曲、莲子肉、砂仁、陈皮、薏苡仁、藿香、黄连、桔梗、豆蔻。

〔功效与主治〕具有补益脾胃、消食止泻之功效。用于脾胃虚弱、消化不良、脘腹闷胀、慢性腹泻。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2~3次。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1、“香苏正胃丸”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

山楂化滞丸

〔组成〕山楂、六神曲、麦芽、槟榔、莱菔子、牵牛子。

〔功效与主治〕具有消食、化滞的功效。用于饮食停滞、腹胀、消化不良、大便秘结。

〔用法与用量〕口服：1次12克，1日1~2次。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服。

2. 参看 七 去湿中成药“加味香连丸”〔注意事项〕3、4、5、6。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

2. 固涩中成药固涩药具有固表止汗、止泻、固精、缩尿止带、止血、止咳的功效。适用于久病体虚、元气不固所致的自汗、盗汗、泻痢、脱肛、遗精、早泄、遗尿，以及带下日久、失血崩漏、久咳不止等证。

三才封髓丸

〔组成〕天冬、熟地、党参、砂仁、肉苁蓉、甘草、黄柏。

〔功效与主治〕具有滋阴清热、补肾固精之功效。用于阴虚内热、脾肾不足、精关不固、梦遗失精、精神倦怠。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕参看 七 去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

四神丸

〔组成〕补骨脂、肉豆蔻、五味子、吴茱萸、生姜、大枣。

〔功效与主治〕具有温肾暖脾、固肠止泻之功效。用于脾肾虚寒所致的黎明泄泻、腹痛腰痛、不思饮食、食亦不化、神疲肢冷。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

白带丸

〔组成〕黄柏、椿皮、白芍、当归、香附。

〔功效与主治〕具有清湿热、止带下之功效，用于湿热下注所致的赤白

带下。

〔用法与用量〕 口服 : 1次6克, 1日2次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

锁阳固精丸

〔组成〕 锁阳、肉苁蓉、巴戟天、杜仲、补骨脂、菟丝子、韭菜子、芡实、八角茴香、莲须、鹿角霜、牡蛎、龙骨、熟地、山萸肉、丹皮、山药、茯苓、泽泻、知柏、黄柏、牛膝、大青盐、莲子。

〔功效与主治〕 具有温阳固精的作用。用于肾虚梦遗滑精, 腰酸腿软、眩晕耳鸣、四肢无力。

〔用法与用量〕 口服: 1次1丸, 1日2次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

缩泉丸

〔组成〕 乌药、益智仁、山药。

〔功效与主治〕 具有补肾祛寒、缩小便之功效。用于下元虚寒、小便频数、小儿遗尿。

〔用法与用量〕 口服, 1次6~9克, 1日2次, 淡盐水送服。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

第十章 泻下中成药

泻下药具有通利大便、排除肠胃积滞, 或消导实热, 攻逐水饮的功效。适用于大便不通肠胃积滞、实热内结, 或水饮停聚等。

1. 攻下药

攻下药适用于里热积滞的实证, 或里寒实证。如大便秘结、脘腹胀痛, 甚或潮热谵语、舌苔焦黄、脉实者、当泻热通便, 即寒下法。若大便秘结、脘腹冷痛、四肢不温、口淡不渴、舌苔白滑、脉沉迟者、当温里通便, 即温下法。

木香槟榔丸

〔组成〕 木香、槟榔、枳壳、青皮、陈皮、香附、三棱、莪术、黄连、黄柏、大黄、芝消牵牛子。

〔功效与主治〕 具有行气导滞、泻热通便之功效。用于赤白痢疾、里急后重, 或肠胃积滞、脘腹胀痛、大便不通者。

〔用法与用量〕 口服: 1次3~6克, 1日2~3次。

〔注意事项〕 孕妇忌服。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

保赤散

〔组成〕 天南星、巴豆霜、朱砂、神曲。

〔功效与主治〕 具有消食导滞、化痰镇惊之功效。用于停食停乳、日久成积、腹部胀痛、大便秘结、痰多。

〔用法与用量〕 口服: 1. 小儿6个月~1岁, 1次0.09克(1瓶)。2. 2~4岁, 1次0.18克。

〔注意事项〕

1. 泄泻者忌服。

2. 参看<七>去湿中成药“人丹”〔注意事项〕2、“香苏正胃丸”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

中满分消丸

〔组成〕党参、枳实、黄芩、白术、黄连、知母、砂仁、姜黄、泽泻、茯苓、橘皮、半夏、厚朴、干姜、甘草、猪苓。

〔功效与主治〕具有清热利水、去湿消胀。用于湿热阻滞、水气郁结、中满腹胀、二便不利。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日2次饭前服。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

清宁丸

〔组成〕大黄、麦芽、绿豆、黑豆、牛乳、桃枝、桑叶、厚朴、陈皮、香附、白术、车前子、半夏、侧柏叶。

〔功效与主治〕具有清热泻火、润肠通便之功效。用于咽喉肿痛、口舌生疮、头晕耳鸣、目赤牙痛、腹中胀满、大便秘结。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉通风处。

2. 润下药

润下药能润燥滑肠、泻下作用较缓和，适用于津虚血亏、老年体虚及习惯性便秘。

麻仁丸

〔组成〕麻子仁、芍药、炙枳实、大黄、炙厚朴、杏仁。

〔功效与主治〕具有养阴和血、润肠通便之功效。用于老年体弱气虚阴亏引起的大便秘结、胃肠道手术或肛门疾病手术后大便不通、便秘、习惯性便秘引起的腹痛等。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

润肠丸

〔组成〕桃仁、火麻仁、大黄、当归、羌活。具有润肠通便之功效。用于实热便秘。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日1~2次。

〔注意事项〕孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

通幽润燥丸

〔组成〕当归、枳壳、红花、厚朴、郁李仁、黄芩、火麻仁、生地、熟地黄、槟榔、木香、桃仁、生大黄、杏仁、甘草、蜂蜜。

〔功效与主治〕具有清热润燥、通大便之功效。用于热结气滞、阴虚、津液少而引起的大便不通、腹部胀满、饮食无味。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕1. 孕妇忌服。2. 年老体弱久病者不宜久服。3. 忌食辛辣之品。4. 参看<七>去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

3. 逐水药

逐水药可促使体内大量积水能从大便排出。适用于水饮停聚所致的胸

水、腹水等实证而体质壮实者。

四消丸

〔组成〕香附、五灵脂、猪牙皂、牵牛子、槟榔、大黄。

〔功效与主治〕具有利水化瘀、消食理气之功效。用于水肿血瘀、食滞气阻引起的胸腹胀满。

〔用法与用量〕口服：1次3~6克，1日2次。

〔注意事项〕孕妇、身体虚弱易外感者忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

槟榔四消丸

〔组成〕芒硝、牵牛子、槟榔、枳实、砂仁、陈皮、麦芽、山楂、木香、厚朴、香附、大黄、青皮、黄芩。

〔功效与主治〕具有消食化水、顺气宽胸之功效。用于饮食难消、胸腹胀闷，两胁胀满，呕吐恶心，小便短赤、大便燥结。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日1~2次。

〔注意事项〕1.孕妇忌服，年老体弱者勿用。2.参看<七>去湿中成药“加味香连丸”

〔注意事项〕3、4、5、6。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

十枣丸

〔组成〕甘遂、大戟、芫花、黑枣。

〔功效与主治〕具有攻逐水饮之功效，用于水饮积滞、腹水肿胀、胁下疼痛、喘逆气息”

〔用法与用量〕口服：1次3克，1日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

舟车丸

〔组成〕牵牛子、甘遂、芫花、大戟、大黄、青皮、陈皮、木香、槟榔、轻粉。

〔功效与主治〕具有行气逐水之功效。用于水肿胀满、腹部坚实、大小便不畅。

〔用法与用量〕口服：1次4.5克。1日1~2次。

〔注意事项〕孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

第十一章 补益中成药

补益药具有补益气血、滋阴助阳、扶持虚弱、强身去邪的功效，适用于各种虚证。

1. 补气药

补气药适用于肺脾气虚的病证，倦怠无力、少气懒言、语音轻微、食少便溏、动则气促汗出、面色淡白、舌淡、脉弱无力。

十全大补丸

〔组成〕党参、熟地、黄芪、白术、当归、白芍、肉桂、川芎、茯苓、甘草。

〔功效与主治〕具有温补气血之功效。用于虚劳喘咳、久病虚损、时发潮热、精神倦良、面色萎黄、腰膝无力及妇女崩漏、月经不调等。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次，饭前服。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

人参大补酒

〔组成〕红参、玉竹、茯苓、白术、黄芪、甘草。

〔功效与主治〕具有健脾补气之功效，用于脾胃虚弱，精神疲乏。

〔用法与用量〕口服：1次15~30毫升，1日2次。

〔保管与贮存〕密封、置阴凉、通风处。

人参蛤蚧精

〔组成〕人参、蛤蚧。

〔功效与主治〕具有滋实强壮、益肺肾、定喘促之功效。用于精神不振、失眠健忘、病后衰弱、肺肾不足、气逆喘促。

〔用法与用量〕口服：1次10毫升（1支）宜早、晚空腹，1日2次。

〔保管与贮存〕密闭、置阴凉避光处。

八珍丸

〔组成〕党参、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、川芎、熟地。

〔功效与主治〕具有补气益血之功效。用于气血两虚、面色萎黄、食欲不振、四肢乏力、月经过多。

〔用法与用量〕口服：永蜜丸1次6克，1日2次。大蜜丸1次9克，1日2次。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

六君子丸

〔组成〕党参、白术、茯苓、陈皮、半夏、红枣、炙甘草、生姜。

〔功效与主治〕具有补脾健胃、理气化痰之功效。用于脾胃虚弱、食少不化，腹胀胸闷、气虚痰多、大便溏薄。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

四君子丸

〔组成〕党参、白术、茯苓、甘草。

〔功效与主治〕具有健脾益气之功效。用于脾胃虚弱、运化无力所致的腹胀食少、少气懒言、四肢无力。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日3次。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

保胎丸

〔组成〕白术、甘草、地黄、当归、白芍、黄芪、艾叶菟丝子、桑寄生、枳壳、川贝、厚朴、荆芥穗、羌活、砂仁、朱砂、黄芩。

〔功效与主治〕具有补气养血、安胎之功效。用于气血两亏、屡经小产、胎动不安、腰酸腹痛、心悸气短、恶心呕吐、食欲不振。

〔用法与用量〕

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”、〔注意事项〕1、2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

补中益气丸

〔组成〕黄芪，党参（人参）、白术、甘草、当归、陈皮、天麻、柴胡、生姜、大枣。

〔功效与主治〕具有益气升阳、调补脾胃之功效。用于脾胃虚弱、中气下陷、体倦无力、食少腹胀、久泻脱肛、子宫脱垂。

〔用法与用量〕口服：水丸1次6克，1日2~3次。大蜜丸1次1丸，1日2~3次。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

参芪片

〔组成〕党参、黄芪。

〔功效与主治〕具有益气健脾之功效。用于气虚体弱、四肢无力、食欲不振。

〔用法与用量〕口服：1次1.35克~1.8克，1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

参苓白术散

〔组成〕党参、白术、茯苓、炙草、山药、扁豆、莲肉、薏苡仁、砂仁、桔梗。

〔功效与主治〕具有补气健脾、和胃渗湿之功效。用于脾胃虚弱、食滞腹泻、脘腹胀满、少气无力、形体消瘦。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉、通风处。

2. 补血药

补血药适用于营血亏虚引起的头晕眼花、面色萎黄、唇甲色淡、心悸怔忡、脉细及妇女、月经不调，或月经量少而色淡。

八珍益母丸

〔组成〕益母草、党参、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、川芎、熟地。

〔功效与主治〕具有补气血、调月经之功效。用于妇女气血两虚体弱无力、月经不调。

〔用法与用量〕口服：

水蜜丸1次6克，1日2次。

蜜丸1次9克，1日2次。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

三七补血丸

〔组成〕三七、乌鸡、党参、当归。

〔功效与主治〕具有补肝益肾、养血强身的功效。用于气血两亏、精神疲倦、体虚潮热、自汗盗汗、面色苍白及妇女产后失血过多等。

〔用法与用量〕口服：1次2丸，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

女金丸（丹）

〔组成〕当归、白芍、川芎、熟地、党参、白术、茶苓、甘草、肉桂、益母草、丹皮、没药、元胡、藁本、白芷、黄芩、白薇、香附、砂仁、陈皮、

赤石脂、鹿角霜、阿胶。

〔功效与主治〕具有调经养血、理气止痛之功效。用于月经不调、痛经、小腹胀痛、腰腿酸痛等。

〔用法与用量〕 口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕1.参看<七>去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。 2.孕妇慎用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

乌鸡白凤丸

〔组成〕 乌鸡、鹿角胶、鳖甲、牡蛎、桑螵蛸、人参、黄芪、当归、白芍、天冬、甘草、生地、熟地、川芎、银柴胡、生参、山药、芡实、鹿角霜、香附。

〔功效与主治〕具有补气养血、调经止带之功效。用于气血两虚、身体瘦弱、腰膝酸软、月经不调、崩漏带下。

〔用法与用量〕 口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕

- 1.孕妇忌服。
- 2.忌食生冷、辛辣、油腻之品。
- 3.参看<七>去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

归脾丸

〔组成〕党参、龙眼肉、当归、黄芩、炙甘草、茯苓、酸枣仁、白术、木香、远志、大枣。

〔功效与主治〕具有补气养血、健脾安神之功效。用于心脾两虚所致的食少体倦、心悸气短、健忘失眠、自汗盗汗、又治妇女脾不统血之月经不调、崩漏下血。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

生发丸

〔组成〕侧柏叶、当归、熟地、何首乌。

〔功效与主治〕具有散风祛湿、调和气血之功效，用于斑秃、脱发。

〔用法与用量〕口服：蜜丸1次10克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

当归片

〔组成〕当归。

〔功效与主治〕具有补养气血、活血止痛、调经之功效，用于身体虚弱、面黄肌瘦、妇女血虚、月经不调、经闭、痛经、产后腹痛、血虚便秘。

〔用法与用量〕口服：1次1.2~1.8克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

定坤丹

〔组成〕鸡血藤、阿胶、当归、熟地、生地、白芍、川芎、山茱萸、天冬、桑寄生、鹿茸、人参、白术、茯苓、酸枣仁、砂仁、木香、益母草、艾叶、红花、元胡、黄芩、香附、沉香、甘草。

〔功效与主治〕具有补气养血、健脾养胃、舒郁调经之功效。用于气血两亏、脾胃虚弱、经期不准、经血不调、胎动不安、行经腰酸疼痛、月经停

闭、赤白带下、不思饮食、产后体弱。

〔用法与用量〕口服：1次6—12克，1日2次，早晚空腹服。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

河车大造丸

〔组成〕紫河车、地黄、龟板、杜仲、天冬、麦冬、黄柏、牛膝、当归、人参、五味子。

〔功效与主治〕具有大补阴精气血、益肾补肺清热之功效。用于虚损劳伤、咳嗽潮热、形体消瘦、腰膝酸软。

〔用法与用量〕口服：

水蜜丸1次6克，1日2次。

蜜丸1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

首乌片

〔组成〕何首乌、地黄、牛膝、桑椹、女贞子、旱莲草、桑叶、黑芝麻、菟丝子、金樱子、补骨脂、稀莩草、金银花。

〔功效与主治〕具有滋补肝肾之功效。用于肝肾不足、头晕耳鸣、须发早白、腰膝酸痛。

〔用法与用量〕口服：1次5片，1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

3. 补阴药

补阴药适用于阴虚证引起的形体消瘦、头晕耳鸣、唇赤颧红、虚烦不得眠、潮热盗汗、喘咳咯血、遗精、舌红少苔、脉细数。

二至丸

〔组成〕女贞子、墨旱莲。

〔功效与主治〕具有补益肝肾、滋阴止血之功效。用于肝肾阴虚、眩晕耳鸣、咽干鼻燥、腰膝酸痛、月经量多。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉通风处

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

七宝美髯丹

〔组成〕何首乌、当归、枸杞子、菟丝子、补骨脂、怀牛膝、茯苓。

〔功效与主治〕具有补肝肾、调营卫之功效。用于肝肾不足、气血亏虚、腰膝酸软、须发早白、齿摇发脱、消渴遗精。

〔用法与用量〕口服，蜜丸1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

七味都气丸

〔组成〕熟地、山萸肉、山药、泽泻、丹皮、茯苓、五味子。

〔功效与主治〕具有滋味纳气之功效。用于肾虚气喘、久咳浮肿、失音咽痛、呃逆。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕伤风感冒忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

大补阴丸

〔组成〕熟地、知母、黄柏、龟板、猪脊髓。

〔功效与主治〕具有滋阴降火之功效。用于阴虚火旺、潮热盗汗、咳嗽

咯血、耳鸣遗精。

〔用法与用量〕口服：1次6克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

天王补心丹

〔组成〕丹参、当归、石菖蒲、党参、茯苓、五味子、麦冬、天冬、生地、玄参、远志、桔梗、酸枣仁、柏子仁、朱砂、甘草。

〔功效与主治〕具有滋阴养血、补心安神之功效。用于心阴不足、心悸健忘、失眠多梦、大便干燥。

〔用法与用量〕口服：水蜜丸1次6克，1日2次。蜜丸1次9克，1日2次。

〔注意事项〕参看<七>去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1、2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

归肾丸

〔组成〕熟地、山萸肉、山药、枸杞子、杜仲、茯苓、菟丝子、当归。

〔功效与主治〕具有滋阴补肾之功效。用于肾亏血虚、要腿酸软、耳鸣目眩。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

六味地黄丸

〔组成〕熟地、山萸肉、山药、丹皮、茯苓、泽泻。

〔功效与主治〕具有滋阴补肾之功效。用于肾阴亏损、头晕耳鸣、腰膝酸软、骨蒸潮热、盗汗遗精、消渴。

〔用法与用量〕口服：水蜜丸1次6克，1日2次。蜜丸1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

玉泉丸

〔组成〕天花粉、葛根、麦冬、地黄、五味子、糯米。

〔功效与主治〕具有生津止渴、清热除烦、养阴滋肾、益气和中之功效。用于五脏气虚、阴虚内热、外消肌肉、发为消瘠。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

左归丸

〔组成〕熟地、山药、山萸肉、茯苓、怀牛膝、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、龟板胶。

〔功效与主治〕具有补肝肾、益精血之功效，用于肾精亏损所致的腰膝酸软、自汗盗汗，或遗淋不禁、眼花耳鸣、口燥咽干、头目眩晕。

〔用法与用量〕口服：蜜丸1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

石斛夜光丸

〔组成〕石斛、人参、山药、茯苓、甘草、肉苁蓉、枸杞子、菟丝子、地黄、熟地、五味子、天冬、麦冬、杏仁、防风、川芎、枳壳、黄连、牛膝、菊花、蒺藜、青箱子、决明子、水牛角、羚羊角。

〔功效与主治〕具有滋阴补肾、清肝明目之功效。用于肝肾两亏、阴

虚火旺、内障目暗、视物昏花。

〔用法与用量〕 口服：水蜜丸 1 次 6 克， 1 日 2 次。

蜜丸 1 次 9 克， 1 日 2 次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

归芍地黄丸

〔组成〕 当归、白芍、熟地黄、山萸肉、丹皮、山药、茯苓、泽泻。

〔功效与主治〕 具有滋肝肾、补阴血、清虚热之功效，用于肝肾两亏、阴虚血少、头晕目眩、耳鸣咽干、午后潮热、腰腿酸痛、脚跟疼痛。

〔用法与用量〕 口服：水蜜丸 1 次 6 克， 1 日 2~3 次。蜜丸 1 次 9 克， 1 日 2~3 次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

杜仲地黄丸

〔组成〕 熟地、杜仲、茯苓、山萸肉、石菖蒲、肉苁蓉、枸杞子、牛膝、五味子、山药、巴戟天、远志、大枣、褚实子、小茴香。

〔功效与主治〕 具有补肾固精、健脾安神之功效。用于神衰力弱、腰酸体倦、遗精滑精潮热盗汗。

〔用法与用量〕 口服：1 次 6~9 克 1 日 2 次。

〔注意事项〕 参看（七）去湿中成药、“加味香连丸”

〔注意事项〕 3。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

麦味地黄丸

〔组成〕 麦冬、五味子、熟地、山药、山萸肉、丹皮、茯苓、泽泻。

〔功效与主治〕 具有滋阴益气、润肺止咳之功效。用于肺肾两虚、咳嗽咯血、阴虚劳热、咽干口燥、咳嗽气喘。

〔用法与用量〕 口服：水蜜丸 1 次 6 克， 1 日 2 次。蜜丸 1 次 9 克， 1 日 2 次。

〔注意事项〕 参看（七）去湿中成药，“加味香连丸”〔注意事项〕 3。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

杞菊地黄丸

〔组成〕 枸杞、菊花、熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻。

〔功效与主治〕 具有滋阴明目之功效。用于肝肾不足、头目眩晕、眼花复视、眼干涩痛。

〔用法与用量〕 口服：水蜜丸 1 次 6 克， 1 日 2 次。蜜丸 1 次 9 克， 1 日 2 次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

龟鹿胶

〔组成〕 党参、枸杞子、龟板胶、鹿角胶。

〔功效与主治〕 具有滋阴强壮、益气补血之功效。用于肾阴亏损、遗精眩晕、腰腿酸软。

〔用法与用量〕 口服：1 次 3~9 克， 1 日 1~2 次。水或黄酒加糖炖烩服。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

明目地黄丸

〔组成〕 熟地、山药、山萸肉、丹皮、茯苓、泽泻、当归、白芍、菊花、

枸杞子、刺蒺藜、石决明。

〔功效与主治〕具有滋肾养肝、祛风明目之功效。用于肝肾不足、阴虚内热所致目涩畏光、视物模糊、迎风流泪。

〔用法与用量〕口服：水蜜丸1次6克，1日2次。蜜丸1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

虎潜丸

〔组成〕黄柏、知母、熟地、当归、白芍、牛膝、豹骨、龟板、陈皮、干姜、锁阳、羊肉。

〔功效与主治〕具有补肝肾、强筋骨之功效。用于肝肾不足、腰膝酸软、下肢痿弱、步履艰难。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

知柏地黄丸

〔组成〕知母、黄柏，熟地、山药、山萸、茯苓、丹皮、泽泻。

〔功效与主治〕具有滋阴泻火之功效。用于阴虚火旺、潮热骨蒸、梦遗、咽痛、口干舌燥。

〔用法与用量〕口服：水蜜丸1次6克，1日2次。蜜丸1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

首乌延寿片

〔组成〕何首乌、菟丝子、牛膝、熟地、女贞子。

〔功效与主治〕具有补肝肾、强筋骨之功效。用于头晕眼昏、盗汗腰酸、手足麻木、须发早白。

〔用法与用量〕口服：1次15~20克，1日1~2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

雪梨膏

〔组成〕川贝、萝卜、生姜、麦冬、雪梨、鲜藕。

〔功效与主治〕具有润肺生津、止咳化痰之功效。用于咳嗽气促、咽干口渴、声音嘶哑、痰中带血及癆嗽不止。

〔用法与用量〕口服：1次10~20毫升，1日2次。

〔保管与贮存〕密闭、置干燥、避光处。

滋肾丸

〔组成〕黄柏、知母、肉桂。

〔功效与主治〕具有滋肾清热、化气通关之功效。用于热蕴膀胱、小便癃闭、小腹胀满、尿道涩痛。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

4. 补阳药

补阳药适用于肾阳虚所致的面色苍白、四肢不温、神疲乏力、腰膝酸软、下肢痿软、少腹拘急、腹泻水肿、自汗虚喘、耳鸣耳聋、阳痿早泄、小便清长、舌淡苔白、脉沉。

人参鹿茸丸

〔组成〕人参、鹿茸、补骨脂、巴戟天、当归、杜仲、牛膝、菟丝子、

茯苓、黄芪、枸杞子、五味子、天冬、胡芦巴、冬虫夏草、川芎、虎骨、地黄、白术、沉香、海马、鹿筋、甘草、褚实子、小茴香、覆盆子、肉苁蓉、秋石、大青盐、熟地、山药、续断、陈皮。

〔功效与主治〕具有滋肾益气、补血生精之功效。用于肾精亏损所致的气血两亏、精神不振、目暗耳聋、益精盗汗、腰腿酸软及妇女子宫寒冷、崩漏带下。

〔用法与用量〕口服：蜜丸1次9克，1日1~2次。

〔注意事项〕参看（七）去湿中成药“加味香连丸”〔注意事项〕3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

三肾丸

〔组成〕鹿茸、狗肾、驴肾、茯苓、白术、肉桂、当归、山萸肉、附子、熟地、淫羊藿、补骨脂、枸杞子、杜仲、丹皮、锁阳、牛膝、山药、泽泻、肉苁蓉、白芍、砂仁、车前子、川楝子、木香、何首乌、川芎、甘草。

〔功效与主治〕具有滋阴益气、补肾壮阳之功效。用于肾气虚弱、命门火衰所致的阳痿不举、腰腿酸痛、精神疲倦、食欲不振。

〔用法与用量〕口服：蜜丸1次9克，1日1~2次。

〔注意事项〕参看（七）去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

三鞭振雄丹

〔组成〕海狗肾、驴肾、人参、鹿茸、熟地、破故纸、菟丝子、黄狗肾。

〔功效与主治〕具有固本培元、补肾壮阳之功效。用于命门火衰、阳痿不举、遗精早泄、肾寒精冷、虚劳损伤、腰膝痿弱。

〔用法与用量〕口服：1次2~3粒，晨起开水送服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

右归丸

〔组成〕熟地、附片、肉桂、山药、鹿角胶、枸杞子、当归、杜仲、山萸肉、菟丝子。

〔主治与功效〕具有温补肾阳、填精补髓之功效，用于肾阳不足、命门火衰所致的气衰神疲、畏寒肢冷、阳痿遗精，或大便不实，甚则完谷不化，或小便自遗、腰膝酸软、下肢浮肿。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕孕妇及伤风感冒忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

参茸大补丸

〔组成〕生晒参、鹿茸、沉香、肉桂、茯苓、山药、何首乌、甘草、肉苁蓉、鹿角胶、锁阳、远志、杜仲、枸杞子、附子、黄狗肾。

〔功效与主治〕具有补肾壮阳、生精益髓之功效。用于阳虚畏寒、腰肌酸痛、性机能减退。

〔用法与用量〕口服：1次3克，1日1~2次。

〔注意事项〕参看（七）去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

全鹿大补丸

〔组成〕全鹿干、红参、川芎、菊花、麦冬、大青盐、沙苑子、龟板、菟丝子、小茴香、肉苁蓉、白芍、何首乌、巴戟天、砂仁、当归、沉香、甘

草、白术、天冬、茯苓、黄芪、枣仁、杜仲、陈皮、山萸肉、五味子、川椒、芡实、莲子肉、胡芦巴、山药。

〔功效与主治〕具有补血填精、益气固本之功效。用于气血双亏、头晕耳鸣、阳痿、神志恍惚、身体衰弱，以及妇女崩漏带下。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服。

2. 参看（七）去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

男宝

〔组成〕驴肾、鹿茸、狗肾、人参、当归、杜仲、肉桂、阿胶、丹皮、黄芪、熟地、茯苓、白术、山萸、淫羊藿、海马、仙茅、补骨脂、枸杞子、麦冬、菟丝子、附子、巴戟天、肉苁蓉、覆盆子、胡芦巴、锁阳、牛膝、续断、玄参、甘草。

〔注意事项〕参看（七）去湿中成药“人丹”

〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

龟龄集

〔组成〕略。

〔功效与主治〕具有强身补脑、固肾补气之功效，用于肾亏阴虚、记忆减退、阳痿遗精、畏寒肢冷、小腹拘急、头昏耳鸣、五更溏泻、腰膝酸软、步履艰难、气虚咳嗽、食欲不振、妇女崩漏。

〔用法与用量〕口服：1次0.6克，1日1次，早饭前淡盐水送服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

济生肾气丸

〔组成〕附子、肉桂、熟地、山药、山萸肉、丹皮、茯苓、泽泻、牛膝、车前子。

〔功效与主治〕具有温补肾阳、化气行水之功效，用于肾虚腰痛、下肢水肿、小便不利或痰饮喘咳。

〔用法与用量〕口服：

水蜜丸1次6克，1日2~3次。

蜜丸1次9克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

黑锡丹

〔组成〕黑锡、川楝子、硫磺、木香、附片、补骨脂、肉桂、沉香、肉豆蔻、八角茴香、阳起石、胡芦巴。

〔主治与功效〕具有温肾壮阳、纳气平喘之功效。用于脾肾阳虚、痰壅气喘、胸腹冷痛等。

〔用法与用量〕口服：1次1~1.5克，1日1~2次。

〔注意事项〕孕妇、伤风感冒、热证忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

桂附地黄丸

〔组成〕熟地、山药、山萸肉、丹皮、茯苓、泽泻、附子、肉桂。

〔功效与主治〕具有温补肾阳之功效，用于肾阳不足所致的腰酸腿软、肢冷浮肿、小便频数、痰饮喘咳等。

〔用法与用量〕 口服：蜜丸1次9克，1日2次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

青娥丸（健腰丸）

〔组成〕 胡桃肉、补骨脂、杜仲、大蒜。

〔功效与主治〕 具有温肾阳、壮筋骨的功效。主治肾虚腰痛如折、起坐艰难、俯仰不利、转侧不能及腰软无力。

〔用法与用量〕 口服：水蜜丸1次6~9克，1日2~3次。蜜丸1次9克，1日2~3次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

第十二章 安神 开窍中成药

安神药具有养心、镇静安神之功效。适用于心悸、怔忡、失眠、多梦、虚烦恍惚，以及心神不宁等症。此外，对于惊风、癫痫、狂证亦可选用。

1. 滋养安神药

滋养安神药，适用于心肾不足、阴亏血少所致的惊悸怔忡、虚烦失眠、精神倦怠、健忘梦遗等。

牛黄清心丸

〔组成〕 当归、川芎、白芍、甘草、人参、白术、茯苓、山药、杏仁、大枣、柴胡、阿胶、干姜、神曲、肉桂、麦冬、白芷、蒲黄、黄芩、豆卷、牛黄、麝香、冰片、犀角、羚羊角、朱砂、雄黄、桔梗、防风。

〔用法与用量〕 口服：蜜丸1次3克，1日2次。

〔注意事项〕 参看（七）去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1、2、“香苏正胃丸”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

安神补心片

〔组成〕 丹参、五味子、石菖蒲、地黄、旱莲草、菟丝子、珍珠母、女贞子、首乌藤、合欢皮。

〔功效与主治〕 具有养血安神、滋补肝肾之功效。用于头昏、耳鸣、心悸健忘、失眠。

〔用法与用量〕 口服：1次4~6片，1日3次。

〔注意事项〕 参看（七）去湿中成药“加味香连丸”〔注意事项〕3。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

安神养心丸

〔组成〕 熟地、玻璃、当归、白术、川芎、石菖蒲、茯苓、远志、黄芪、白芍、党参、甘草、酸枣仁。

〔功效与主治〕 具有补气养血，安神定志之功效。用于气血两亏、身体衰弱、精神恍惚惊悸失眠等。

〔用法与用量〕 口服：1次1丸，1日2次。〔注意事项〕参看（七）去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

柏子养心丸

〔组成〕 柏子仁、酸枣仁、远志、朱砂、当归、川芎、党参、五味子、茯苓、黄芪、肉桂、半夏曲、甘草。

〔功效与主治〕 具有滋阴补血、强心安神之功效，用于心血亏损、精神恍惚、怔忡惊悸、失眠健忘。

〔用法与用量〕口服：水蜜丸1次6克，1日2次。蜜丸1次9克，1日2次。

〔注意事项〕参看（七）去湿中成药“人丹”〔注意事项〕1、2、“加味香连丸”〔注意事项〕3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

刺五加片

〔组成〕刺五加。

〔功效与主治〕具有益气健脾、补肾安神之功效。用于脾肾阳虚、腰膝酸软、性功能减退、食欲不振、疲乏无力、原发性高血压以及其它慢性疾患造成的失眠。

〔用法与用量〕口服：1次0.3~0.45克，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

养血归脾丸

〔组成〕党参、白术、茯苓、当归、酸枣仁、远志、黄芪、地黄、熟地、木香、甘草。

〔功效与主治〕党参、白术、茯苓、当归、酸枣仁、远志、黄芪、地黄、熟地、木香、甘草。

〔功效与主治〕具有健脾益气、养血安神之功效。用于心脾不足、体虚失眠、心悸怔忡、妇女崩漏。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2次。

〔注意事项〕参看（七）祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

健脑丸

〔组成〕酸枣仁、肉苁蓉、枸杞子、益智仁、五味子、柏子仁、胆南星、远志、天竺黄、石菖蒲、龙齿、琥珀、当归、朱砂。

〔功效与主治〕具有补脑安神、宁心益智的功效。用于神经衰弱、怔忡健忘、头目眩晕、心悸不安等。

〔用法与用量〕口服：1次20粒，1日2次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

养血安神片

〔组成〕仙鹤草、旱莲草、鸡血藤、生地、熟地、合欢皮、首乌藤。

〔功效与主治〕具有滋阴养血、宁心安神之功效。用于阴虚血亏、精神倦怠、失眠健忘、多梦、头晕乏力。

〔用法与用量〕口服：1次1.25克，1日3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

安神定志丸

〔组成〕党参、茯苓、柏子仁、远志、当归、酸枣仁、石菖蒲、乳香、朱砂、琥珀。

〔功效与主治〕具有安神定志、益气养血之功效。用于心气衰弱、心慌心悸、夜寐不安、烦躁盗汗。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日2次。

〔注意事项〕参看（七）祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

2. 重镇安神药

重镇安神药适用于心阴不足、心火上炎引起的惊狂癫痫、躁扰不宁、心悸怔忡、精神亢奋、失眠恶梦、目眩耳鸣、大便秘结等。

朱砂安神丸

〔组成〕朱砂、黄连、地黄、当归、甘草。

〔功效与主治〕具有镇心安神、养阴清火之功效。用于心悸心烦、烦躁不眠。

〔用法与用量〕口服：

水蜜丸 1 次 6 克，蜜丸 1 次 9 克，1 日 1~2 次。

〔注意事项〕参看（七）祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕1、2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

磁朱丸

〔组成〕磁石、朱砂、神曲。

〔功效与主治〕具有镇心安神、潜阳明目之功效。用于心肾阴虚、心阳偏亢所致的心悸失眠、耳鸣、耳聋、视物昏花，亦治白内障、事物模糊以及癫痫。

〔用法与用量〕口服：1 次 3 克，1 日 2 次，早晚空腹米汤送服。

〔注意事项〕

1. 参看（七）祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕2。
2. 本品不宜多服久服，
3. 气虚下陷、急性眼痛、孕妇、胃溃疡禁用。
4. 忌食油腻辛辣食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

清脑安神丸

〔组成〕远志、琥珀、牡蛎、磁石、龙骨、五味子、川芎、菊花、当归、石菖蒲、黄芩、地黄、丹参、麦冬、甘草、玉竹、桅子、夜交藤、合欢花。

〔功效与主治〕具有清热安神之功效，用于惊悸怔忡、失眠健忘、头晕耳鸣、倦怠无力、心烦舌燥。

〔用法与用量〕口服：1 次 3~5 克，1 日 2 次。

3. 开窍中成药

开窍药是以芳香开窍药为主组成。具有通天开窍作用，治疗窍闭神昏之证。适用于热病所致突然昏迷、神志不清、高热谵语，或由寒湿痰浊之邪、蒙蔽心窍所致的突然昏倒、牙关紧闭、痰涎壅盛、苔白滑腻等。

红灵丹

〔组成〕麝香、雄黄、朱砂、硼砂、青磁石、硝石、冰片。

〔功效与主治〕具有祛暑、开窍、避瘟解毒之功效。用于中暑昏厥、头晕胸闷、恶心呕吐、腹痛腹泻。

〔用法与用量〕口服：1 次 0.6 克，1 日 1 次。

〔注意事项〕

1. 孕妇禁用。
2. 参看（七）祛湿中成药，“人丹”〔注意事项〕2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

苏合香丸

〔组成〕苏合香、木香、沉香、安息香、檀香、麝香、丁香、乳香、香附、白术、水牛角、朱砂、诃子肉、萹苈、冰片。

〔功效与主治〕具有解郁开窍之功效。用于中风、昏厥不语、牙关紧闭、不省人事、心腹卒痛、欲吐不得、突然昏厥等。

〔用法与用量〕口服：1次1丸。1日1~2次，服药宜用温开水送服。

〔注意事项〕

1. 孕妇禁用。
2. 参看<一>祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕2。
3. 严格掌握用药指针，不宜久服，亦不可含服，含服可使舌下腺管堵塞不通、肿胀、触痛等。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

局方至宝散

〔组成〕犀角、玳瑁、朱砂、雄黄、琥珀、冰片、麝香、牛黄、安息香。

〔功效与主治〕具有清热解毒、镇惊安神之功效。用于温邪内陷心包引起的高热惊厥，神昏谵语。

〔用法与用量〕口服：1次2克，1日1次。3岁以内0.5克，4~6岁1克。

〔注意事项〕参看（七）祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

冠心苏合丸

〔组成〕苏合香、乳香、檀香、冰片、青木香。

〔功效与主治〕具有理气、宽胸、止痛之功效。用于心绞痛、胸闷憋气。

〔用法与用量〕嚼碎服：1次1丸，1日1~3次。

〔注意事项〕孕妇忌用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

安宫牛黄丸

〔组成〕牛黄、郁金、水牛角、黄芩、黄连、雄黄、栀子、朱砂、冰片、麝香、珍珠。

〔功效与主治〕具有清热解毒、开窍安神之功效。用于温邪内陷、邪入心包、高热烦躁、神昏谵语、痰浊壅塞、不省人事、惊厥抽搐；以及小儿急热惊风、中风痰火闭结等。

〔用法与用量〕口服：1次0.5~1.2克。

〔注意事项〕1. 切忌长期或大量服用，可引起中毒，其毒性作用主要是对肾脏的损伤。2. 孕妇慎用。3. 非温邪内陷、热盛神昏者，勿滥用。4；参看<七>祛湿中成药“人丹”。〔注意事项〕2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

紫雪（紫雪散、紫雪丹）

〔组成〕石膏、寒水石、磁石、玄参、木香、沉香、升麻、甘草、丁香、芒硝、硝石、水牛角、羚羊角、麝香、朱砂。

〔功效与主治〕具有清热解毒、止痉开窍之功效。用于邪热内陷心包所致的高热烦躁、神昏谵语、口渴唇焦、惊风抽搐、热毒斑疹，尿赤便秘。小儿热盛惊厥以及乙型脑炎，流行性脑膜炎、猩红热等出现上述症状者。

〔用法与用量〕口服：1次1.5克~3克，1日2次；周岁小儿1次0.3克，5岁以内小儿每增1岁递增0.3克，1日1次，5岁以上小儿酌情使用。

〔注意事项〕1. 孕妇忌用。2. 参看<七>祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕1、2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

急救丹

〔组成〕猪牙皂、藿香、茯苓、橘皮、苍术、槟榔、厚朴、细辛、百草霜，灯心炭、牛黄、闹羊花、麝香、朱砂、冰片、雄黄、五加皮。

〔功效与主治〕具有开窍解毒、辟秽之功效。用于感受时邪引起的头昏腹痛、呕吐泄泻、四肢厥冷、牙关紧闭以及痲、疽、疮、疔等。

〔用法与用量〕口服：1次0.9~1.2克，小儿酌减。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌服、忌闻。
2. 参看〈七〉去湿中成药“人丹”〔注意事项〕2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

牛黄清宫丸

〔组成〕牛黄、明雄黄、朱砂、麝香、冰片、犀角、大黄、生地、玄参、连翘、桅子、麦冬、黄芩、金银花、莲子心、郁金、甘草、花粉。

〔功效与主治〕具有清热解毒、止渴生津之功效。用于热入心包引起的身热神昏、头痛眩晕、口舌干燥、谵语狂妄，及小儿内热惊风等。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2~3次，小儿酌减。

〔注意事项〕

1. 孕妇忌用。
2. 参看〈七〉祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕1、2。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

第十三章 驱虫、外用中成药

1. 驱虫中成药

驱虫药是能驱除或杀灭人体寄生虫的药物。驱虫药主要用于肠内寄生虫，（如蛔虫、蛲虫、绦虫、钩虫等）所致的腹胀腹泻、呕吐涎沫、多食善饥或不思饮食、嗜食异物、肛门瘙痒。甚则面色萎黄、形体消瘦等症。此外，对食积积聚等证，亦可选用。运用此类药物时首选要辨别虫的种类，选择针对性强的药物。

化虫丸

〔组成〕鹤虱、牵牛子、苦楝根皮、大黄、槟榔、玄明粉、雷丸、使君子、茺萸。

〔功效与主治〕具有杀虫消积之功效，用于虫积绞痛。

〔用法与用量〕饭前服：1次6~9克，1日1~2次。3岁以下儿童酌减。

〔注意事项〕1. 孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

乌枚丸

〔组成〕乌枚肉、桂枝、细辛、黄连、附子、干姜、当归、花椒、党参、黄柏。

〔功效与主治〕具有温脏驱蛔止痛之功效用于胃痛吐蛔，脾虚久痢。

〔用法与用量〕口服：1次9克，1日1~3次，小儿酌减。

〔注意事项〕参看〈七〉祛湿中成药，“加味香连丸”〔注意事项〕3。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

囊虫丸

〔组成〕茯苓、水蛭、干漆、雷丸、大黄、僵蚕、桃仁、黄连、丹皮、

芫花、橘红、五灵脂。

〔功效与主治〕具有活血化瘀软坚消囊、镇惊止痛之功效，用于人体猪囊虫病、脑囊虫以及由脑囊虫引起的癫痫。

〔用法与用量〕口服：1次1丸，1日2~3次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

小儿化滞丸

〔组成〕青皮、沉香、公丁香、黄连、槟榔、乌枚肉、木香、三棱、橘仁、莪术、陈皮、巴豆霜。

〔功效与主治〕具有消积调气、杀虫之功效。用于小儿积聚、肚腹胀满、虫积腹痛。

〔用法与用量〕口服：3—5岁，1次0.6克（视病情加减）1日1次。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

小儿疳积丸

〔组成〕蟾酥、黄连、胡黄连、鹤虱、肉豆蔻、雷丸、芦荟、芫萸、阿魏、神曲、鸡内金、使君子。

〔功效与主治〕具有清热、消积、杀虫之功效。用于小儿疳积、肚胀发热、面黄肌瘦、腹大青筋。

〔用法与用量〕口服，1次2克，1日1~2次，5岁以下小儿酌减。

〔注意事项〕参看〈七〉祛湿中成药，“香苏正胃丸”〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

芦荟丸

〔组成〕芦荟、砂仁、胡黄连、大黄、神曲、槟榔、山楂、橘皮、麦芽、甘草、使君子。

〔功效与主治〕具有清疳杀虫之功效。用于疳积虫积、面黄肌瘦、肚大青筋、寒热往来、口鼻生疮及好食泥土等。

〔用法与用量〕口服：1次1.5~3克，1日1~2次。

〔注意事项〕参看〈七〉祛湿中成药，“人丹”〔注意事项〕1、香苏正胃丸〔注意事项〕1。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

使君子丸

〔组成〕使君子、槟榔、天南星。

〔功效与主治〕具有消疳驱虫之功效。用于小儿疳积、虫积腹痛。

〔用法与用量〕口服：1次6~9克，早晨空腹服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

驱虫片

〔组成〕木香、槟榔、使君子、雷丸、白矾、芫萸、芦荟、大黄、牵牛子、雄黄。

〔功效与主治〕具有杀虫、消积通便之功效。用于虫积腹痛、不思饮食、面黄肌瘦。

〔用法与用量〕口服：1次2.4克，1日2次，小儿酌减。

〔注意事项〕孕妇忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

消积驱虫丸

〔组成〕党参、青皮、干姜、大黄、木香、巴豆霜、槟榔、枳实、丁

香、朱砂、陈皮。

〔功效与主治〕 具有消积驱虫之功效。用于虫积腹痛、过食生冷、寒热凝结、胃脘疼痛。〔用法与用量〕 口服：1次0.9克，1日1次，晨间空腹温开水送服，小儿酌减。

〔注意事项〕 1. 孕妇忌服。

2. 参看〈七〉祛湿中成药“人丹”〔注意事项〕 2。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

2. 外用中成药

凡以外用为主，通过体表、皮肤、粘膜而引起作用的药物，称为外用中成药。本类药物大都是清热解毒、消肿止痛、化腐生肌、收敛止血、活血化瘀的作用。

西瓜霜

〔组成〕 西瓜、火硝、皮硝、冰片。

〔功效与主治〕 具有消肿止痛之功效。用于咽喉红肿、乳蛾喉痹、口舌生疮、牙龈肿痛。

〔用法与用时〕 每次用少许吹患处。

〔注意事项〕 忌食辛辣油腻之物。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

冰硼散

〔组成〕 冰片、朱砂、玄明粉、硼砂。

〔功效与主治〕 具有消肿止痛之功效。用于咽、喉、牙龈新久肿痛、舌体溃烂、久嗽痰火、音哑作痛。

〔用法与用时〕 1次用少许药末吹、擦患处，甚至1日5~6次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

喉症散

〔组成〕 天花粉、象牙屑、人中白、芒硝、青果炭、硼砂、冰片、炉甘石、青黛、石膏。

〔功效与主治〕 具有清火、养阴、解毒之功效。用于咽喉红肿疼痛、单双乳蛾、口腔糜烂、才龈胀。

〔用法与用量〕 外用：1次0.3克，1日3次，吹入患处，小儿酌减。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

颠倒散

〔组成〕 大黄、硫磺。

〔功效与主治〕 具有清热、凉血之功效。用于酒渣鼻。

〔用法与用量〕 外用：每次取药少汗，凉水调敷患处，1日1次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

青黛散

〔组成〕 青黛、冰片、甘草、黄连、儿茶、硼砂、薄荷、人中白。

〔功效与主治〕 具有清热、消肿、解毒止痛之功效。用于咽喉肿痛、乳蛾、牙疳出血、口腔发炎，亦可外敷用于湿疹、流黄水及乳头破裂。

〔用法与用量〕 外用：将口腔洗净后，取药粉少许，吹于患处。1日2~3次。

〔保管与贮存〕 置干燥、阴凉、通风处。

锡类散

〔组成〕珍珠、人工牛黄、冰片、青黛、象牙屑、壁线、人指甲。

〔功效与主治〕具有清热解毒、外敷生新之功效。用于咽喉、口舌、牙龈糜烂肿痛。

〔用法与用量〕外用：取少许吹敷患处。1 日数次。

〔注意事项〕忌食辛辣食物。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

风油精

〔组成〕薄荷油、桉叶油、樟脑、丁香、冬绿油。

〔功效与主治〕具有消炎镇痛、清凉止痒、驱风止痛之功效。用于伤风感冒引起的头痛、头晕，以及关节痛、蚊虫叮咬、晕车等。

〔用法与用量〕外用：涂擦患处，口服 1 次 4~6 滴。

〔注意事项〕1. 内服不可过量，一般以 1~5 滴为宜过量过引起中毒。中毒表现为咽喉不适，口于胃脘部灼热疼痛、恶心呕吐、烦躁不安、发热抽搐、心律加快、心律不齐、导致昏迷、呼吸衰竭而死亡。尚可引起过敏反应，主要有多型性红斑、荨麻疹及过敏性肾损害。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

红花油

〔组成〕丁香酚、冬青油、桂皮醛、香茅油、血竭、红花等。

〔功效与主治〕具有活血化瘀、消炎止痛之功效。

〔用法与用量〕外用，涂擦患处。

〔注意事项〕本品只能外用。误服可引起中毒。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处，密封。

如意金黄散

〔组成〕天花粉、黄柏、天南星、大黄、姜黄、白芷、厚朴、陈皮、甘草、苍术。

〔功效与主治〕具有清热解毒、疏散消痈之功效。用于痈、疽、疔、疮、小儿丹毒、肌肤赤肿。

〔用法与用量〕红肿、烦热疼痛，用清茶调服，漫肿无头，用醋或黄酒调敷，亦可用植物油或蜂蜜调敷，1 日数次。

〔注意事项〕1. 只作外用，不可内服。2. 忌食辛辣。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

牙痛药水

〔组成〕荜茇、高良姜、细辛。

〔功效与主治〕具有止痛、杀菌、防蛀之功效。用于风火牙痛、牙龈红肿、龋齿痛、神经性牙痛。

〔用法与用量〕脱脂棉蘸药水涂于患处。

〔保管与贮存〕密闭、置阴凉、避光处。

跌打万花油

〔组成〕乳香、没药、血竭等 90 味药组成。

〔功效与主治〕具有止血生肌、消肿散瘀舒筋止痛之功效。用于跌打损伤、火伤、烫伤、撞击扭伤、刀伤出血。

〔用法与用量〕取药适量擦患处，1 日 3 次，或将药棉蘸油敷患处，1 日 1 次。

〔保管与贮存〕密闭、置阴凉、避光处。

鹅掌风药水

〔组成〕土槿皮、蛇床子、大枫子仁、百部、防风、当归、侧柏叶、吴茱萸、花椒、蝉蜕、斑蝥、风仙透骨草。

〔功效与主治〕具有祛风除湿，杀虫止痒之功效。用于鹅掌风、灰指甲、湿气脚癣。

〔用法与用量〕擦患处，1日3~4次。

〔保管与贮存〕密闭、置阴凉、通风处。

生肌散

〔组成〕象皮、血竭、赤石脂、乳香、龙骨、没药、儿茶、冰片。

〔功效与主治〕具有生肌止痛之功效。用于疮痍、溃脓流水、肌肉不生，以及久不收口等。

〔用法与用量〕外用，用温开水洗净患处取药少许，散布患处或温水调敷、忌腥荤辛辣之物，不可内眼。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

大枫子油

〔组成〕大枫子仁。

〔功效与主治〕具有杀虫解毒、散风祛湿之功效。用于血燥风湿引起的癣疮、雀斑、粉刺、疥疮、癬疤。

〔用法与用量〕外用，取药适量，擦敷患处，1日1次。切忌入口。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

万应膏

〔组成〕当归、乳香、肉桂、大黄、木香、血余炭、地黄、玄参、赤芍、丁香、川芎、草乌、白芷、象皮、白芷、羌活、苦参、木鳖虫、穿山甲、乌药、甘草、独活。

〔功效与主治〕具有舒筋活血、驱风散寒之功效。用于跌打损伤、筋骨疼痛。

〔用法与用量〕加热化开，贴于患处。

〔保管与贮存〕置阴凉、避光处。

风湿止痛膏

〔组成〕乳香、没药、冰片、双花、樟脑、薄荷脑、冬青油、丁香、白芷、肉桂、红花、三棱、当归、生川乌、荆芥、生草乌、防风、干姜。

〔功效与主治〕具有祛风除湿、化痰止痛之功效。用于风寒湿痹引起的腰、肩、四肢关节和肌肉酸痛、麻木。

〔用法与用量〕患处洗净、擦干再敷。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

狗皮膏

〔组成〕枳壳、青皮、赤芍、天麻、大枫子、赤石脂、甘草、乌药、牛膝等43味药组成。

〔功效与主治〕具有祛风散寒、活血止痛之功效。用于风寒湿痹、腰腿疼痛、肌肤麻木跌打损伤。

〔用法与用量〕加温软化、贴于患处。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉处。

麝香狗皮膏

〔组成〕大黄、玄参、生地、荆芥、丹皮、黄柏、干姜、麝香、阿魏、

公丁香、没药、防风、木香、黄芩、白芷、乌药、木鳖子、赤芍、独活、官桂、肉桂、乳香、羌活、当归。

〔功效与主治〕具有祛风散寒、化瘀散痞、舒筋活络、活血止痛之功效。用于痞块聚积、风寒湿痹、筋骨疼痛、跌打损伤。

〔用法与用量〕加热软化后贴于患处。

〔注意事项〕孕妇禁贴腹部。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉处。

红粉

〔组成〕汞、明矾、土硝、朱砂。

〔功效与主治〕具有拔毒去腐生肌之功效。用于杨枚、粉毒、喉疔、下疳及一切顽疮，牛皮癣。

〔用法与用量〕绵纸摊贴，1日一换，外用药，切忌入口。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉处。

第四部 怎样煎服中药，及常用单味中药简介

第一章 煎器的选择

中药汤剂的质量与选用的煎煮器具有密切关系。因此最好采用陶器，砂锅煎药。因为这类器具传热性均匀，缓和，并与药物所含各种成分不发生化学变化，煎出的汤剂质量好，而且价格较低廉，其次宜可选用玻璃或搪瓷制的容器。忌用铜、铁质煎器，因为在煎制时可与中药所含多种成份发生反应。可使汤液色泽不佳。长时间的煎煮给药液带入的铁锈味，可引起恶心呕吐。

第二章 药材的加水量

药材的加水是一个很重要的问题，加水量的多少，直接影响汤剂的质量。药多水少，会造成煮不透，因此药材中的有效成份煎出不完全。稍一蒸发药汁即行干涸，药物有效成份可因局部高热而破坏；如果药少水多，虽然能增加有效成份的溶出量，但是药液太多，不宜病人服用。那么要加多少水才比较适宜呢？

一般按照如下的方法掌握加水量：传统经验：将饮片置煎锅内，加水至超过药物表面 3~5cm 为度，第二次煎可超过药渣表面 1—2cm，这是一种行之方便，也容易掌握的加水方法。

按每克中药加水约 10 毫升计算，然后将计算的总水量的 70% 加到第一煎中，余下的 30% 留作第二煎用。

当然也要根据一些具体情况来掌握加水量如煎煮的药材都是花、叶及全草，其用水量就大于一般的用水量。煎煮矿物、贝壳及其它质地坚实的药物，其用水量应小于一般用水量。另外药材在煎煮前可用冷水在室温下进行浸泡，一般可先浸泡 10 分钟左右再进行煎煮。

第三章 煎药时的火候与煎煮时间

煎药的火候，时间长短均影响汤剂的质量。煎药温度的高低，中医称之为火候。中医常用文火，武火来表示。所谓文火，就是弱火，就是温度上升缓慢，水分蒸发很慢；所谓武火，就是强火，温度上升较快，水分蒸发亦快。煎煮时火候过强，水分蒸发快，影响有效成份的煎出，易焦糊。火候过弱，煎提效果低。一般在未沸之前用武火，至沸后改为文火，保持微沸状态，使其减慢水分的蒸发有利于有效成分的溶出。

煎煮时间，应根据药物和疾病的性质，用药情况而定。一般来讲，头煎以沸腾开始计算时间需 20—25 分钟。二煎 15~20 分钟，解表药头煎 10—15 分钟，二煎 10 分钟。滋补药头煎 30~40 分钟，二煎 25—30 分钟。汤剂煎得以后，应立即滤取药汁，不宜久置容器内，以免药液过滤不出。同时药液也宜酸败。

第四章 特殊中药的煎煮方法

因为汤剂都由复方煎制而成。其药物成份相当复杂，为了提高汤剂的质量，确保疗效，应视各种药物的不同性质，在入煎时要分别对待。

人们在煎煮中药时常会发现，有个别的中药需特殊煎煮，对于先煎，后下之类的，人们还容易理解，但有那么一些中药的煎煮方法却令病人不知所措，即使是先煎后下这么简单的方法，也不是随随便便就可以达到理想的药效。因而，学一点特殊中药的煎煮方法是很有必要的。

先煎：先煎的目的是为了增加药物的溶解度，降低药物的毒性，充分发挥疗效。

矿石类、贝壳类、角甲类、因质地坚硬，有效成份不易煎出，如生石膏、寒水石、赤石脂、灵磁石、紫石英、白石英、代赭石、海洋石、鹅管石、青礞石、花蕊石、自然铜、牡蛎，石决明，珍珠母、海蛤壳、瓦楞子、龟板、鳖甲，穿山甲、龙骨、龙齿、豹骨、虎骨、水牛角等可打碎先煎 10 分钟，再加入其他浸泡药物共煎至需要时间。

有毒的药物，如生半夏、生附子、生乌头、生南星、㊀上一支蒿、落地金钱、商陆、等，为减低其毒物，宜文火久煎，一般煮沸 60 分左右再加入已浸泡的药物同煎。后下：气味芳香的药物是借其挥发油来取效的，为了减少挥发油的损耗或受热时间长。有效成份容易分解破坏故要后下。 气味芳香，含挥发油多的药物，如薄荷、藿香、木香、豆蔻、砂仁，红豆蔻、草豆蔻、檀香、降香、沉香、青蒿、玫瑰花、细辛、肉桂皮等宜在一般药物将要煎好前 4—6 分钟放入，以防有效成份蒸发走散。

不宜久煎的药物，如钩藤，杏仁，大黄、番泻叶等应后下，宜在一般药物将要煎好前 10—15 分钟放入。

包煎：为了防止煎后药汁混浊及减少对消化道、咽喉的不良刺激，如旋复花、蒲萸、灶心土、滑石粉等需要用纱布袋将药包好，再与一般药物同煎，还有一些细小的植物种子，如车前子、苏子、莱菔子、芡苳子、菟丝子、六一散，黛哈散等等均需包煎，使之不与水充分接触而浮于药汁面，以方便饮用。

另煎兑入：此类药品用量少，价格贵，质地坚韧，若放置在一般药物一起煎煮，部分煎出液渗入其它药材组织，常被吸附不易滤出影响疗效，因此，需采用另煎兑入方法，如人参、西洋参、鹿茸等切片，放入加盖盅内，隔水文火炖二、三小时后单独饮服或兑入已经煎好的药汁饮服。而坚韧难出味的羚羊角，犀牛角则切薄片，文火另煎二三小时，或锉成细粉调服更好。

溶化（烱化）此类药物粘性大，如与一般药物同煎易粘锅煮焦，也影响其它药物有效成份的溶出率，如饴糖（麦芽糖）蜂蜜等应将其放入碗内，将煮好的药汁冲入碗内，然后搅拌数下，待溶化后服用。胶质类药物如阿胶，龟板胶、鹿角胶、龟鹿二仙胶、鸡血藤胶等加 100 毫升冷水文火煎煮，边煮边搅拌等完全烱化后再把胶汁掺入煎好的药汁调匀服用。

泡服：此法一般根据药性及病情需要用，往往单味药物放入杯内用沸水浸泡，加盖 10—45 分钟，待温后代茶服之，如胖大海，菊花，番泻叶、藏红花，枸杞子，参须麦冬等。胖大海用于开音不宜煎煮，泡沸代茶效果更佳，番泻叶泡服能通大便，煮后减弱或失去通便作用。

冲服：对于一些难溶于水的贵重、量少的药物、如牛黄、三七、麝香、羚羊角、犀角、川贝、珍珠、河车、朱砂等亦研粉与汤剂同饮服下。

生汁兑入：能保存某些具有清热作用药材固有的性能，如鲜生地汁、生藕汁、梨汁、韭菜汁、姜汁、白茅根汁、竹沥等，不宜入煎可兑入煮好的汤剂中服用。

第五章 中药的服法

中药汤剂的服法，包括服药温度，服药时间，服药剂量及服药食忌等方面。特别是对于发挥药材成份综合疗效很重

1. 服药温度

温服：一般汤剂均宜温服，特别是一些对胃肠道有刺激的药物，如瓜蒌仁，乳香等，温服和胃益脾能减轻刺激，特别是泻剂一般温服。

冷服：呕吐病人或中毒病人均宜冷服。热症用寒药也可冷服。用性味甘凉的鲜汁清热养阴，可以冷服，以增加疗效。真寒假热，宜热药冷服，滋补剂宜冷服。

热服：将煎得的中药汤剂趁热服下。急证用药。解表药，寒症用药宜热服，以助药力。真热假寒，宜寒药热服。

对于易恶心，呕吐病人；最好在服药前，先嚼一点生姜要。或桔皮末，然后再服，可防止呕吐。

2. 服药时间

一般中药汤剂可在早晚各服一次或在两餐之间服，即上午10时，下午3时各服一次。民间习惯在临睡前和次晨各服1次。对于不同病情，不同方药又作如下规定：

一般慢性病，必须服药定时，使体内保持一定的血药浓度。

滋补剂宜在饭后服下，使之同食物中营养成分一并吸收，以利身体康复。

解表剂煎后趁热服下，覆盖衣被，令其微汗，促使汗解，表解即可停药。

对胃有刺激性的药剂应在食后立即服下，以减轻对胃肠的刺激。

驱虫，攻下药最好是空腹服。空腹服，药力集中，起效快。

疟疾药应在疟疾发作前2~3小时服，使之达到截疟的目的。

安神药应在临睡前服。

特殊方剂应遵医嘱服。

3. 服药剂量

中医常以分服和顿服来表示服药量的大小。

分服：慢性病，病情轻，宜缓缓调治。一剂汤药可分2~3次服。呕吐患者应先少后多，分多次服下。小儿服时，宜浓缩体积。以少量多次为好。不要急速灌服，以免呛咳。

顿服：急性病，病情重。宜急速治疗。一剂汤药可一次服下。这样药力大而猛，能充分发挥作用。病情危重，以医嘱为准，甚至一天可服2~3剂，昼夜连服使药力持久，从而达到顿挫病情的目的。

4. 服药时的饮食禁忌

服药时一般宜少食豆类，肉类，生冷及其他不易消化的食物，以免增加病人的消化负担，影响病人恢复健康。脾胃虚的患者，更应少食该类食物。

热性疾病，应禁用或少食酒类，辣味、鱼类、肉类等食物，因酒类、辣味食物性热，鱼类，肉类食物有腻滞生热生痰的作用，食后助长病邪，使病情加重。

服解表、透疹药，宜少食生冷及酸味食物。因冷物，酸味均有收敛作用，能影响药物解表、透疹作用。

服温补药，应少饮茶，少食萝卜，因茶叶、萝卜的凉性及下气作用，能降低药物温补脾胃之功效。

第六章 常用单味中药简介

人参

〔异名〕人衔、鬼盖、土精、神草、黄参、血参、地精、孩儿参、百尺杵、棒棰。

〔炮制品〕红参、白参、（糖参）生晒参、野生的品称野山人参。（山

参)、栽培品称园参。

〔功效与主治〕大补元气，固脱生津，安神。治劳伤虚损、食少、倦怠、反胃吐食，大便滑泄，虚咳、喘促、自汗、健忘、眩晕、头痛、阳萎、尿频、妇女崩漏及一切气血津液不足，久虚不复之证。

〔用法与用量〕煎汤内服，常用量 2.5~15 克，大剂量 15~50 克。治虚脱，衰竭无力，脉细弱：人参 5~10 克。加水煎成 100~300 毫升，随时口服，一日内服完（独参汤）。治虚脱手足凉，血压下降：人参 5~10 克，制附子 5~10 克，水煎服（参附汤）。治四肢厥冷，血压低、汗多、热伤元气：人参 5~10 克，麦冬 15 克、五味子 5~10 克，水煎服。

〔药物配伍禁忌〕

1. 不宜与藜芦，五灵脂、皂荚、莱菔子、黑豆同时服。
2. 不宜与强心甙药类物如：西地兰、毒毛旋花素 K、地高辛等并用以防引起强心甙类药物中毒。
3. 不宜与硫酸亚铁，富马酸铁等含铁剂合用，可形成脂肪酸铁沉淀而降低药效。
4. 不宜与中枢兴奋药如咖啡因等同服以防中毒。

〔注意事项〕1. 不宜久服或过量：不宜同饮咖啡，久服可引起失眠，烦躁不安，焦虑、闭经、精神错乱等症状，若同饮咖啡可加剧上述症状。服用大量可引起胸闷，心音增强，心律紊乱，收缩期杂音，血压升高及出血等症状。一次大剂量服用亦可引起中毒性精神失常、出现头晕、目眩面红灼热，烦躁不安、多汗、口干舌燥、失眠、精神恍惚等症状。如某君深信人参有大补之说在一开晚上一下子吃了一支吉林参，第二天脸孔肿胀，头晕目眩，于是赶紧吃萝卜来消解。

2. 对婴儿出生后 24 小时内禁用，必要时亦不可超过 0.5 克以上。因为给婴儿服人参是很危险的，据报道，给刚出生 1~2 天的婴儿喂服人参引起间歇哭闹，面色潮红、烦躁不安，不能入睡、口唇发钳、眼向上翻、双手抽搐、呼吸急促、甚至呕吐带咖啡色物，手足发冷、心跳停止而死亡。

3. 高血压、吐血、溃疡疾病慎用。据报道血压高者服红参 40 克后引起脑血管破裂出血 出现视网膜广泛片状出血斑，最后死于心律衰竭，消化道大出血，人参可使胃溃疡恶化表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻或腹胀，时作呃逆，严重时可引起上消化道出血。另有报道服红参须引起顽固性呃逆。服人参蜂皇浆发生急性胃粘膜糜烂出血，上腹部突然绞痛，呕吐咖啡色胃内容物，混有少许紫黑色血块，腹泻等症。

4. 人参不宜同食萝卜，饮茶，因茶叶、萝卜的药性及下气作用能降低补气功效。

5. 人参可引起全身过敏反应。如皮肤潮红、丘疹、以面部为甚、搔痒、并伴有头晕、头痛、颜面浮肿、目盲、视物不清等症状。

6. 煎药不宜使用铁器、铜器。

由以上的几点可见药物的性质可随使用量的增减，使用对象的不同可呈现不同的医疗效果，古代名医早有“人参可杀人”的告诫，因此切不可滥用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

黄芪

〔异名〕膜荚黄芪、条芪、东北黄芪、马鞭根，绵黄芪。

〔炮制品〕蜜炙黄芪（黄芪片 10 斤加炼蜜 3 斤）。

〔功效与主治〕具有补气升阳。固表止汗托疮生肌，利尿消肿的功效。

若气血虚弱：配当归等。体弱自汗：配酸枣仁、五味子等。久泻脱肛，子宫脱垂：配党参，升麻，柴胡等。营养吸收不良性水肿：配茯苓、苡仁、米糠等。肾炎浮肿，蛋白尿：20克~25克水煎服。糖尿病：配茯苓，天花粉、生地黄、麦冬等。慢性溃疡、疮口久不愈合：配党参肉桂、鹿角胶等水煎服。

〔用法与用量〕10~25克，大量可用50~100克，水煎服。

〔注意事项〕

1. 实证，阳证及阴虚阳盛者忌用
2. 据报道有过敏反应，表现为全身突然出现多量红色皮疹，瘙痒难忍，且喘促加重等过敏症状。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处

党参

〔异名〕上党人参，黄参、狮头参、中灵草

〔炮制品〕

〔功效与主治〕具有补中益气，养血生津的功效。其功效类似人参，故一般临床上用于补益剂中，但因其补力薄弱缓慢，故重症，急症，仍以人参为宜。

〔用法与用量〕15克~60克，水煎服

〔药物配伍禁忌〕不宜与藜芦，五灵脂同时服用。

〔注意事项〕中满邪实者忌用

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

当归

〔异名〕秦归、云归、西归

〔功效与主治〕具有补血养血，和血调经、活血止痛，润肠通便的功效。适用于月经不调瘀滞疼痛，血虚肠燥便秘等。

〔用法与用量〕10~15克，水煎服。

〔药物配伍禁忌〕不宜与菌菇、菖蒲、海藻、牡蒙、湿面、生姜同用。

〔注意事项〕1. 当归是有兴奋子宫的作用，有出血倾向或妇女月经过多者、应慎用。2. 孕妇忌用 3. 湿阻中焦及大便溏泄者慎服 4. 肠胃薄弱，泄泻溏薄及一切脾胃病恶食，不思食及食不消，禁用。5. 风寒未清，恶寒发热，表证外见者，禁用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

枸杞子

〔异名〕血杞子，枸杞豆，苟起子、甜菜子、杞子、枸杞果

〔功效与主治〕具有补肾益精、用于肾虚精亏。养肝明目，用于肝虚目疾的功效。

〔用法与用量〕10~25克，水煎服。

〔注意事项〕

1. 外邪实热，脾虚有湿，脾胃薄弱，泄泻者勿用。
2. 使用枸杞子应注意产地与品种，对于脑血管及肝病患者应慎用大果枸杞。因为经检测大果枸杞含铅元素百万分之一至二，故对神经系统和肝脏有一定的毒害作用。
3. 偶有过敏反应，如全身瘙痒，皮肤潮红、荨麻疹样风团等状况

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

灵芝

〔异名〕紫兰、木灵芝、菌灵芝、血灵芝

〔功效与主治〕具有补肺益气，养心安神之功效。适用于肺虚喘咳，失眠健忘、心神不安所致的心悸，怔忡及慢性肝炎的失眠，头晕等症，本品还有降血压和降低血胆固醇的作用。

〔用法与用量〕5~15克，水煎服

〔注意事项〕少数病例偶见轻度头昏头痛胃肠不适，口干等。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

甘草

〔异名〕甜草根、蜜草、国老

〔功效与主治〕具有补中益气，清热解毒润肺止咳，缓急止痛的功效。适用于脾胃气虚，能补脾胃而益心气，祛痰止咳及脘腹急痛等症

〔炮制品〕蜜炙甘草

〔用法与用量〕5~20克，水煎服。外用适量。

〔药物配伍禁忌〕

1. 不宜与中药远志、大戟、芫花、甘遂、海藻同用。
2. 不宜与洋地黄等强心甙长期同用，可导致中毒
3. 不宜与利尿药如速尿，利尿酸以及氯噻嗪合用，可产生严重的低血钾和瘫痪。
4. 不宜与水杨酸及其衍生物合用，两者合用使消化道溃疡发生率增高，使付反应增强。
5. 不宜与磺酰脲类降糖药合用，可使降糖药的疗效降低。

〔注意事项〕

1. 若连续大量使用，可发生水肿，血压升高和失钾及肥胖症、便秘、胃酸过多、头痛、心脏障碍，乏力等付作用。
2. 醛固醇增多症患者，肌无力症患者，低血钾症患者忌服。
3. 对老年性高血压、心肾功能障碍，浮肿病人应在医师的指导下用药，用药量应尽量控制在3~6克以下，并避免长期使用。
4. 如需要长期用药者，应定期检测血清钾：如出现低血钾，血压升高，钠及体液潴留，浮肿、乏力等确认是电解质代谢异常时，应停止给药。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

大枣

〔异名〕干枣、美枣、良枣、红枣

〔功效与主治〕补脾和胃、益气生津、调营卫，解药毒，治胃虚食少，脾弱便溏，气血津液不足，营卫不和，心悸怔忡，妇人脏躁。

〔用法与用量〕内服，15~25克，水煎服；或捣烂作丸。外用：煎水洗或烧存性研末调散

〔注意事项〕

1. 呕吐者禁用
2. 小儿疳积不宜食用，痰热者不宜食用
3. 胃痛气闭者，蛔结腹痛，牙齿痛均忌用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

菊花

〔异名〕甘菊、节华、金精、金蕊、家菊、馒头菊、甜菊花，药菊。

〔炮制品〕菊花炭

〔功效与主治〕具有疏风、清热、明目、解毒的功效。适用于头痛、眩晕、目赤、心胸烦热、疔疮、肿痛的治疗。

〔用法与用量〕内服：5～15克，煎服；或泡茶服。

〔药物配伍禁忌〕不宜与枸杞根、桑根白皮同用。

〔注意事项〕气虚胃寒、食少泄泻者宜少用之。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

蜂蜜

〔异名〕石蜜、食蜜、蜜、白蜜、白沙蜜、蜜糖、沙蜜、蜂糖。

〔炮制品〕取纯净的蜂蜜，用文火熬炼过泸去味。

〔功效与主治〕补中、润燥、止痛、解毒、治肺燥咳嗽、肠燥便秘，胃皖疼痛、鼻渊、口疮，汤火烫伤，解乌头毒。

〔用法与用量〕内服、冲调1.5～50克。外用，涂局部

〔注意事项〕痰湿内蕴、中满痞胀及肠滑泄泻者忌服。

1. 大肠滑泄者不宜用

2. 消化不良者不宜用

3. 饮酒呕吐者不宜用

4. 湿热脚气不宜用

〔保管与贮存〕置阴凉、避光处、密封。

冬虫夏草

〔异名〕虫草，夏草冬虫

〔功效与主治〕补虚损、益精气、止咳化痰、治痰饮喘嗽、咯血、自汗盗汗、阳痿遗精，腰膝酸痛、病后久虚不复等。

〔用法与用量〕内服、煎汤7～15克。

〔注意事项〕有表邪者慎用

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

莲子

〔异名〕藕实、莲实、泽芝、莲蓬子

〔炮制品〕去皮、去心用。

〔功效与主治〕养心、益肾、补脾、涩肠。治夜寐多梦、遗精、淋浊、久痢、虚泻、妇人崩漏带下。

〔用法与用量〕内服：10～20克，煎汤。

〔注意事项〕

1. 大便燥者勿服。

2. 凡外感前后，疖、疽、疔、痔、气郁痞胀、溺赤便秘、食不运化、及新产后者忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

川芎

〔异名〕京芎、贯芎、抚芎、台芎、西芎

〔炮制品〕酒川芎。

〔功效与主治〕行气开郁、祛风燥湿、活血止痛、治风冷头痛眩晕、肋痛腹痛、寒痹筋挛、经闭、难产、产后瘀阻块痛、痈疽疮疡。

〔用法与用量〕内服、煎汤，5～10克。外用：研末撒或调服。

〔药物配伍禁忌〕不宜与黄连、黄芪、山茱、狼毒、硝石、滑石、黎芦同用。

〔注意事项〕

1. 孕妇慎用。
2. 虚火上炎、呕吐咳嗽、自汗、易汗、盗汗、咽干口燥、发热作渴、烦躁等忌用。
3. 阴虚火旺，上盛下虚及气弱之人忌服。
4. 气升痰喘不宜用。
5. 临床上曾见有过敏反应，如心中难受，烦躁、头昏、恶心欲吐、胸闷憋气、呼吸困难、全身皮肤瘙痒、出现丘疹，或弥漫性红斑、肿胀等。尚有服用川芎引起嘴唇变厚，肿胀、流粘腻黄水，遇冷尤甚，并可干结使唇面布满黄色粉样物等副作用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

贝母（川贝母、浙贝母）

〔异名〕 川贝母：黄虻、贝父、勤母。

〔异名〕浙贝母：土贝母、象贝、浙贝、大贝母。川贝母主产于四川、云南、甘肃、青海等地。浙贝母主产于浙江。

〔功效与主治〕具有清热化痰止咳，清热散结的作用。适用于治虚劳咳嗽，吐痰咯血心胸郁结，肺痿、肺痛，喉痹等症。

〔用法与用量〕5～15克，煎服，或研末吞服。

〔药物配伍禁忌〕不宜与桃花，秦艽、矾石、莽草、乌头同用。

〔注意事项〕

1. 脾胃虚寒及有湿痰者不宜服用。
2. 寒湿痰及食积痰火作嗽，湿痰在胃恶心欲吐，痰饮作寒热，脾胃湿痰作眩晕及痰、厥头痛中恶呕吐、胃寒作泄并禁用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

黑芝麻

〔异名〕胡麻、巨胜、油麻、狗虱。

〔功效与主治〕补肝肾、润五脏、主治肝肾不足，虚风眩晕、风痹、瘫痪、大便燥结、须发早白、妇人乳少。

〔用法与用量〕煎汤或合粳米煮粥。

〔注意事项〕

1. 脾虚便溏者勿服。
2. 据临床报道，不少人可因芝麻油类食物引起食入性哮喘，主要临床表现有哮喘、皮肤搔痒、荨麻疹、血管性水肿、咳嗽、汗出，恶心呕吐、腹痛等。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉，通风处。

龙眼肉

〔异名〕桂圆肉，亚荔枝，益智，龙眼干

〔功效与主治〕益心脾，补气血，安神治虚劳虚弱，失眠，健忘，惊悸，怔忡。

〔用法与用量〕内服：15～25克、煎服。

〔注意事项〕内有痰火及湿滞停饮者忌服。

〔保管与贮存〕置干燥，阴凉、通风处。

三七

〔异名〕人参三七、四七、盘龙七、金不换、血参。

〔功效与主治〕止血、散瘀、消肿、定痛。治吐血，咳血、衄血、便血、血痢、崩漏、产后血晕，恶露不下，跌扑瘀血、外伤出血、痛肿疼痛。

〔用法与用量〕内服。7.5克~15克，煎服。研末2.5~5克。外用：磨汁涂，研末撒或调敷。

〔注意事项〕孕妇忌用。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

鹿茸（附：鹿角、鹿角胶、鹿角霜）

鹿茸：梅花鹿或马鹿的雄鹿头上未骨化而带毛茸的幼角，于清明节后，四十五天至六十天左右锯取。鹿角：成长至茸毛剥落硬化为骨质即为鹿角。

鹿角胶：将鹿角熬成膏。鹿角霜：熬胶的残渣为鹿角霜。

〔功效与主治〕壮阳益精，补肾健骨、适用于遗精、腰痛、眩晕、耳鸣、耳聋、筋骨痿软，崩漏带下及小儿发育不良，齿迟，行迟等症。同时还有补养气血的内托升陷的功用。还可用于气血亏虚的慢性溃疡。

〔用法与用量〕鹿茸：1克~5克，多作丸散剂用鹿角胶：5~15克。鹿角霜：15~25克。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

蛤蚧

〔异名〕蛤蟹。仙蟾、大壁虎、蛤蛇。

〔功效与主治〕补肺益肾，定喘止咳，治虚劳、肺痿、咯血、喘嗽、消渴、阳痿。

〔用法与用量〕内服：煎汤5~10克。常用一对，焙微焦，研末、每次1.5~2.5克冲服或吞服。

〔注意事项〕外感风寒喘嗽忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

龟板胶

〔异名〕龟板膏、龟胶、龟甲胶。

〔功效与主治〕滋阴、补血、止血、治阴虚血亏、劳热骨蒸，吐血衄血、烦热惊悸，肾虚腰痛、脚膝痿软、崩漏、带下。

〔用法与用量〕用水或黄酒化服，5~15克。

〔药物配伍禁忌〕不宜与人参、沙参同用。

〔注意事项〕胃有寒湿者忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

海马

〔异名〕水马、龙落子、马头鱼

〔炮制品〕酒炙海马

〔功效与主治〕补肾壮阳、调气活血、治阳痿、遗尿、虚喘、难产、癆积、疔疮肿毒。

〔用法与用量〕内服：煎汤，5~15克，外用，研末撒。

〔注意事项〕孕妇及阴虚火旺者忌服。

〔保管与贮存〕置干燥、阴凉、通风处。

驴膏

〔异名〕阿胶

〔功效与主治〕补血滋阴、润燥、止血、用于血虚萎黄、眩晕心悸，肌痿无力，心烦不眠，虚风内动，肺燥咳嗽，劳嗽咯血，吐血尿血，便血崩漏、妊娠胎漏。

〔用法与用量〕3~5克，烔化竟服。

〔保管与贮存〕置阴凉干燥处，密闭保存。

胡椒

〔异名〕浮椒、玉椒

〔功效与主治〕温中下气、消痰解毒。主治寒痰食积，院腹冷痛、反胃、呕吐清水、泄泻、冷痢；外敷治疮肿，毒蛇咬伤、犬咬伤，又可解食物毒。

〔用法与用量〕煎汤内服或研末外敷。

〔注意事项〕阴虚火旺者忌服。

〔保管与贮存〕置阴凉干燥处、密闭保存。

**第五部 儿童用药特点及常用药物、保健药品及营养
添加剂的正确使用
第一章 儿童用药特点**

1. 儿童用药剂量的换算方法

(1) 儿童用药量应按着药典规定折算，折算方法见“总论”部分第六节项下……。除此之外还可用下列简便方法求得：

简便折算法：小儿剂量

$$\text{小儿剂量} = \frac{(\text{小儿岁数} \times 1/2 + 0.5) \times \text{成人剂量}}{10}$$

〔举例〕成人阿司匹林一次量为 0.5 克，5 岁小儿一次量为

$$\frac{(5 \times 1/2 + 0.5) \times 0.5}{10} = 0.15 \text{克}$$

心算法：用成人剂量的两倍，与小儿体重公斤数相乘、将乘积的小数点往前移两位，即得小儿剂量。

〔举例〕0.5%可待因糖浆，成人剂量为 2~5 毫升，现以 3 毫升为成人剂量，求 4 个月及 4 岁小儿的剂量。

如已知 4 个月小儿体重为 4 公斤，则 3 毫升 $\times 2 \times 4 = 24$ 毫升，小数点向前移两位即算出其剂量为 0.24 毫升。如不知其体重，可按“月龄 $\times 0.5 + 2$ ”公式算出（一岁以内小儿的体重均可用此法计算），即 $4 \times 0.5 + 2 = 4$ 公斤。

4 岁小儿的剂量，如已知其体重（14 公斤），则可算出 $\times 2 \times 14 = 84$ ，小数点移位，0.84，即 4 岁小儿的剂量为 0.84 毫升。

(2) 小儿用药剂量因年龄、体重、病情和机体状况等而异，虽可按上述几种方法计算小儿药物剂量（按小儿年龄，体重计算小儿药物剂量）但须注意以下几点：

按体重计算给药，一般按该年龄应有体重计算，但要注意患儿胖，瘦而适当增减药量。

水肿患儿体重的一部分是由于体液的积聚，故计算时注意避免剂量偏大。

年龄愈大，按体重计算时，剂量应取药量的低值计算，年龄愈小者，应取其高值计算。

新生儿和未成熟儿，用药剂量应较一般为小。

病情危重者，一般用药剂量适当偏大，病情轻者剂量偏小。

患儿体质衰弱，或肝、肾等重要器官有病变时有些药物的剂量必须减少，甚至不用。

2. 儿童用药剂型与给药途径

常用口服药物剂型多半是片剂，胶囊剂，儿童在使用时有这样的问题：

婴幼儿不能吞服；分剂量不准确：因为小儿用药须家里大人照管，由大人来分剂量，虽然一般说明书或书上皆写明 1/2 片或 1/3 片，但实际上把一片药分为 1/3 或 1/4，是不易分得准确，即算是把片子碾成粉末，再分剂量也是难以分准，况且象肠溶片，肠溶胶囊，具有特殊性质的药片是不能够碾碎再喂服的如红霉素，阿司匹林肠溶片等。所能很多人为此而伤脑筋，尤其是作用强，剂量小的药物，分剂量的准确性至关重要，剂量偏小，疗效差，达不到治疗最低剂量，剂量偏大又担心引起毒副反应，造成不良后果，所以小儿用药应选用合适的规格，合理的剂型。

常用于儿童的剂型有糖浆剂（相对片、丸、胶囊分剂量要准确些），冲剂、口服液、滴剂、滴丸剂、滴鼻剂、栓剂、散剂、水丸、微型灌肠剂等。从给药途径来看，一般能口服尽量采用口服给药：如糖浆剂比较常用，但也需要自己来分剂量（糖浆剂一个包装需多次用完属多剂量剂型），而且使用时，易污染杂菌而致长霉，尽管瓶内加了防腐剂，但使用过程中也须尽量严封瓶口，避免污染，一个包装开后应在短时间内用完，放得太久不宜使用。口服液、冲剂对小儿比较合适，所以许多药物制成口服液、冲剂供儿童使用如：小儿感冒冲剂；四磨汤口服液，双黄连口服液，小儿腹泻冲剂，等等，滴剂适用于婴幼儿口服如鱼肝油 A、D 滴剂。滴丸剂丸粒很小易于小儿吞服，适用于 1 岁以上的幼儿服用，该剂型吸收快、疗效好。中药水丸、丸粒也小，但缺点是气味太重，小儿难以接受，一般需加糖水，或其它饮料混匀后喂服，也可与食物一起服用，散剂易分剂量，适于儿童服用，但用时也需拌糖水，饮料，食物并服。其它给药途径则根据需要选用，如青霉素 G 盐，只能肌肉注射，急病重病，需要抢救时，一般注射给药，起效快，疗效确切，治疗及时。遇到个别儿童硬是不肯口服，则可采用其它给药途径，如直肠给药的栓剂，灌肠剂可供选用。很多栓剂有儿童用规格如甘油栓、小儿退热栓、氨茶碱栓。灌肠剂供儿童用规格亦称为微型灌肠剂，如安乃近灌肠剂，中药柴胡灌肠剂等，很多剂量小，作用强的药物供小儿用时，制成滴鼻剂效果很好，所以鼻腔给药作为一种给药途径，用于小儿较为合适，如安乃近滴鼻液，治疗小儿发烧，退热效果很好，副作用很小，所以小儿用药必需选择适宜的剂型，规格及给药途径。

3. 儿童用药的服用方法

小儿服药不同于成人，尤其是中药汤液，儿童难以接受。给孩子服药的正确方法包括以下几个方面：

（1）对婴幼儿或昏迷不醒的孩子，应把病孩抱在怀里让头部直立，再用小汤匙压住下颌，少量多次地迅速灌药。注意千万不能捏着鼻子硬灌药，以免发生呛咳，呕吐或药物堵塞气管。对稍大一点的孩子，应先给他们喝少量的糖水，随后立即给孩子灌服药。也可以在药物中事先添加少量糖，让孩子同时吃下，这样可以避免药物的苦味等刺激而引起呕吐。

（2）如果孩子不会吞服药片，除外面已经包着一层糖衣或肠溶衣的药片外，一般可将药片事先研碎后再用少量水送服，也可以将大致研碎的药片放在稀粥内一起吃下。

（3）对于饭前或饭后都可以吃的药，最好选择在饭前这一时间给孩子吃，因为已吃饱的孩子同时再吃药，容易引起呕吐反应。对必须在饭后吃的药，则应在饭后半至一小时左右再吃。

（4）如因病情治疗需要吃两种或者更多的药物时，除医师特别嘱咐外，一般可间隔分几次吃下，不要给孩子一次吃数量过多的药物，以免因药物的刺激性等原因而引起吐药现象。

（5）服用新诺明，复方新诺明等碱性药物时，不宜与桔子汁等酸性食物同服，经医师批准必须服用四环素、土霉素和强力霉素等药物时，不宜与牛奶或奶类制品等同服，以免造成药物疗效降低或失效。

第二章 儿童用药注意事项

1. 注意含毒剧药的药品对儿童健康的影响。

许多含毒剧药的药品，副作用大的药物给小儿服用应特别慎重。例如：

氨茶碱虽然是一种常用的止喘药，但其本身有很多副作用，特别是氨茶碱的治疗量和中毒量很接近，因此容易发生氨茶碱中毒。对儿童来说，因其自身正处在生长发育中，身体的许多生理功能尚未完全成熟，而与药物体内代谢密切相关的解毒与排泄等器官的生理功能，儿童比起成人来更是相差很大。由于这样的一些原因，儿童更为容易发生氨茶碱中毒，甚至发生意外。近年来小儿氨茶碱急性中毒者日益增多，究其原因，除了上述的有关原因外，还与使用剂量不当，即超量使用有着密切关系。应当指出的是许多家长自作主张地给患喘息病儿服药而又多半剂量过大，以致招来祸害。小儿，特别是两岁以下的婴儿，如患喘息病症，为了确保用药的安全性，应当严格遵照医嘱用药，病儿家长不得私自给药，特别是氨茶碱。小儿氨茶碱中毒症状为高度烦躁、发烧、出汗、反复呕吐、心动过度、脱水或休克，严重氨茶碱急性中毒者可因合并惊厥或脑水肿昏迷而死亡。所以，对患喘息的小儿，特别是婴幼儿，最好不用氨茶碱治疗。至于选用哪些药物比较适合，应由医师决定。

中成药，中药也有类似的问题。如中成药至宝锭，主要适应症是以新生儿或一两岁的幼儿伤食停乳和兼感外邪所引起的发烧怕冷，鼻塞流涕，咳嗽有痰，口臭吐酸，惊悸不安，腹胀夜啼，大便秘结和小便赤黄等。该药的服用期限一般以不超过1~3日为妥，如果服药后仍不见好转或痊愈，就应及时去医院做进一步检查与治疗。但时常可以听到孩子家长说：“有病没病，一丸至宝锭；平平安安，一丸妙灵丹。”这种说法事实上是不对的。因为至宝锭中含有朱砂，如果有病没病长期服用，则容易使儿童患慢性汞中毒症，主要表现为牙龈肿胀，口腔粘膜充血、溃烂、造血系统及肾脏功能损害等。因此，至宝锭并无清热健脾和预防疾病的功效，脾虚腹泻，肠炎或痢疾等患儿应当避免服用，以免加重原有病情。目前，专供小儿服用的中成药中含有朱砂成分的不下几十种，除了至宝锭，其他常用儿科中成药还有小儿金丹，保赤一粒金，牛黄镇惊丸，牛黄抱龙丸和紫雪丹等。所有这些药物都不能随意长期地给孩子服用，否则旧病没治好，反倒添了新病。做家长的不能给孩子滥服药物。

2. 注意药物对儿童生长发育的影响

有些药物对小儿生长发育有较大的影响，如雄性激素可以促进骨骼和肌肉的生长，使骨、软骨生长增速，高浓度的雄性激素却促进骨骼的早期闭合，因而又能妨碍小儿机体的生长。

长期使用激素类药物可导致小儿出现性早熟、小儿肥胖症，如长期使用蛋白质同化激素类药物（即“发胖药物”常用的有苯丙酸诺龙又名“多乐宝灵”，癸酸诺龙又名“长效多乐宝灵”，去氢甲基睾丸素又名“大力补”，康力龙和康复龙等。）可使身体发胖。因这类激素可通过增强蛋白质的同化和在细胞内的贮存以及抑制组织蛋白质的分解与代谢等作用而使人体肌肉增长和体重增加，所谓发胖即由此而得名。目前这类药物仅用于因缺乏蛋白质而引起的消瘦，体弱或先天不足而引起发育不良的幼儿，有时也可用于慢性消耗性疾病或手术后病人，用以加速体质康复，但不宜作为营养品而长期使用，因为它们毕竟是雄性激素的衍生物，换句话说，长期使用可引起水钠潴留，血钙过多，肝功能异常或黄疸等，健康儿童禁用这类药物，以免发生低矮症，性早熟或女孩男性化，孕妇禁用，以免发生女胎男性化，哺乳妇女禁用，以免造成女婴男性化。

3. 注意药物对小儿肝、肾、神经系统的影响

儿童正处在生长发育阶段，身体各部分尚未成熟如肝脏的解毒功能不完善，肾脏对药物的排泄功能差，神经系统发育不健全等等，所以给小儿用药时必须考虑到上述特点。

例如：氯霉素进入体内后，是在肝脏内代谢，由于新生儿和未成熟儿肝脏代谢功能不完全，使氯霉素在体内浓度上升，相当于使用了大剂量的氯霉素，从而导致中毒，尤其是新生儿易发生急性氯霉素中毒。最初表现为腹胀，不愿进食、呕吐，12~24小时后则出现呼吸困难，循环衰竭，体温不升，肌肉松弛，面色灰白，发绀等，严重者可于数小时内死亡。这种严重中毒反应，除与肝脏解毒功能不健全有关外，与肾脏对氯霉素的排泄障碍也有很大关系。

经肾脏排泄的药物（如磺胺类药物），应用于小儿时，剂量应偏小，对于某些抗菌素（又如青霉素等），在新生儿时期，仅用普通剂量的一半，即可达到治疗目的。

4. 注意小儿用药的合理性

例如：治疗儿童“多动症”常用利他林（利他灵）和苯丙胺。“多动症”医学上称为脑功能轻微失调症（外文“MBD”），该病症表现为注意力短暂、过分淘气，做起事来丢三拉四、学习成绩很差和非常好动等。发病原因主要是由于大脑中枢神经细胞相到之间的“特使”，即神经递质的数量不足所引起，结果导致大脑中的信息活动不能及时下达，难以和正常人那样的“令行禁止”，因此往往表现为难以控制自己的所作所为，从而出现上述一系列症状。利他林（又名“哌醋甲酯”），该药原为神经兴奋剂，但近年来发现用来治疗脑功能轻微失调症也有一定的效果。病儿服药后，由于体内的神经递质明显增多，因此病儿的注意力和自治能力可以得到明显改善。

需要特别指出的是，用利他林治疗这种病症时，其用法与用量应遵循“因人而异，随时调整”的原则，换句话说，每个病儿的具体服药剂量和方法不可千篇一律。显然，病人在服药期间必须严格遵照医嘱，经常进行治疗效果检查，以期随时调整用药剂量和收到良好的治疗效果，此外，不管是利他林还是苯丙胺，均应在医师严格指导下服用。服药期间还应注意以下几点：

服药剂量和次数应以最小剂量和最少次数并可收到疗效为准。一般以每日清晨空腹服药1次，每日试服一种剂量，例如首次可试服半片药，即5毫克剂量，观察用药效果如何。倘若照此剂量服药后1~2小时内病儿症状已有所减轻，以后即可按此剂量服用，不必继续加大剂量。如果无效，次日可照上法试服1片，再次观察。以此类推，用以找到最小有效剂量为止。但1次服药剂量以不超过3片为宜，最大限量不可超过4片。至于服药次数，如果早上服药1次仅能维持疗效半日，而于下午又故态重演时，则应在中午加服早晨服药剂量的一半；否则不必每日服药2次。此外，每日下午4时以后，星期日和寒暑假期间均应停止服药，以免产生失眠和耐药性。

6岁以下儿童禁用这类药物。平时患心脏病，癫痫或其他严重疾病的多动症病儿，也宜慎用或禁用。

对于服药后可能出现的食欲减退，失眠，腹痛，心动过速和体重减轻等副作用，如果不良反应不严重，可继续服药，反之则应及时停药。

病人家长应将药物严加保管，病儿服药时必须有家长在场和监督。不得让病儿自行取服，以免发生药物中毒。

还应指出的是，对脑功能轻微失调症的病儿，无论家长或老师，都应本

着多体贴和更加爱护的精神，做到循循善诱，在这样的条件下服用上述药物，一般是可以收到良好的治疗效果的。如果采取厌恶，责骂或惩罚手段对待患儿，则会加重他们的精神刺激与负担和使病情加重，从而给药物治疗带来困难。故应避免这种错误做法。

由此可见，儿童用药具有一定的复杂性和灵活性，正确，合理地使用药物，是治疗成败的关键。

第三章 婴幼儿营养添加剂的正确使用

1. 辅助食品添加法

随着婴儿生长发育，不论母乳或人工喂养，都应及时添加辅助食品，以满足婴儿需要。因为乳类虽然是小儿最合适的营养品，但随着小儿的发育和长大，单吃乳类食品已不能满足生长需要。且乳类中含铁量极低，人乳中维生素 B 的含量也不充足，消毒过的牛奶及牛奶制品中，维生素 C 大部已破坏，因此，必须逐步添加辅助食品，以适应生长发育的需要。添加辅助食品不但可补充各种营养素，而且可适应小儿牙齿的长出，让他逐步适应半固体到固体食物，以锻炼咀嚼功能和吞咽较稠的食物。为断奶作好准备。添加辅食的品种，数量及时间，应根据乳儿的年龄，消化机能，营养需要以及健康状况而定）

婴儿期各阶段辅食添加程序：

1~3 个月的小儿，需添加新鲜水果汁番茄汁，菜水等，每日 2~3 次，每次 1~2 匙，以后逐步增加，在冬季户外活动较少时，可添加鱼肝油滴剂，每日 2 次，每次 2~3 滴。

3~6 个月，需补充维生素 A、B 及 C，铁质、淀粉、蛋白质。可添加少量乳儿糕或米粉糊，用小匙喂给，并加入少量其他副食品，如蛋黄，逐步加蒸鸡蛋、鱼泥、菜泥、水果泥、土豆泥、胡萝卜泥等。逐步加喂各种面糊，炒面，烂稀饭等，鱼肝油滴剂照用。

6~9 个月，增加鸡蛋、肉末、面片、烂面条、熟地瓜、芋头、土豆、胡萝卜、碎菜等，并可加固体食物如饼干，馒头干等，以利牙齿的发育。一般每天可喂 2 次粥或面类，在其中加鱼泥，蛋，豆腐，肝泥，肉泥，菜泥。

10~12 月，蛋类，煮烂的肉，鱼，软饭或豆浆，一般来说各种食品均可增加，但必须切碎，煮烂，以利于消化。应把粥逐步过渡到烂饭，每日 3 次粥饭，加一定量的荤素菜，但仍需保持 2~3 次乳类食物，母乳喂哺的小儿，此时可考虑逐步断奶。

添加辅食时应注意，每次只能加一种食品，待小儿对这种食品习惯后，再添加第二种。添加的量应由少逐渐增多，如开始时小儿不愿吃，也不必勉强，过几天再试。添新食品最好在喂奶以前先吃，因为饥饿时容易接受新的食品。小儿患病时，不要添加新食品，以免消化不良。初吃菜泥或碎菜时，在大便中可能见到未被消化的菜，只要大便次数，性状正常，可不必停吃。

2. 儿童生长发育中对维生素的需求及维生素类药物的合理应用

(1) 维生素 A，来源，存在于动物性食物如肝、肾、蛋黄及乳类食物中，尤其鱼肝油含量最多，植物性食物如油菜、菠菜、胡萝卜、西红柿及薯类等，均含有胡萝卜素，胡萝卜素在小肠壁和肝内可转化为维生素 A。

需要量：正常小儿需要量每日约 5000 单位，缺乏症：维生素 A 缺乏时，可患夜盲症，角膜软化症及皮肤毛囊角化过度等。 治疗法：a、改善饮食，婴儿如单靠喂炼乳，去脂牛奶，豆类，米，面等食物则易发生维生素 A 缺乏。

儿童稍大，食物种类较多，维生素 A 缺乏病则较少见，所以应多食含维生素 A 丰富的食物，如胡萝卜、南瓜、西红柿、菠菜、韭菜、荠菜、香菜、雪里红、金针菜（黄花菜）；鸡肝、羊肝、牛肝、猪肝、蛋类。维生素 A 是脂溶性维生素，动物脂肪（猪油除外）含量亦较丰富。

b、治疗原发疾病。如慢性腹泻，肝脏疾病等，在一些传染病（麻疹、结核）的治疗过程中应注意维生素 A 的补充。

c、给予维生素 A 药物制剂，每天口服 25,000 ~ 50,000 单位（维生素 A 胶囊每粒含 25,000 单位），或注射维生素 AD 注射剂 1 毫升（含维生素 A 50,000 单位）肌注，每天一次，连用一周，一周后用量为 2,5000 单位（口服）。给维生素 A 治疗数小时后夜盲即有好转，48 小时后干眼症状好转，皮肤症状消失较慢。

d、两眼保持清洁。滴清鱼肝油或涂金霉素眼膏，角膜溃疡者，用 1%阿托品点眼，以防虹膜粘连。

e、中医疗法：早期：夜盲出现后方用，苍术，夜明砂，菊花各 9 克，川芎、甘草各 6 克，水煎服。中期：结膜干燥斑出现后方用：当归，金石斛木贼、菊花各 9 克，川芎 6 克，谷精草 9 克，水煎服。在服用上两方的同时，每日给鲜羊肝或鲜猪肝 30 ~ 60 克，煮熟，吃肝喝汤，后期：病情好转后，给羊肝丸（成药），苍术 9 克，煎汤送服，以巩固疗效。

预防：合理喂养，按时增添辅食，多食含维生素 A 丰富的食物。有些病不要盲目忌嘴，特别在患麻疹时应注意维生素 A 的补给。

维生素 A 过多症：急性：一次摄入数十万单位的维生素 A，可在 24 小时内引起暂时性颅内压增高，如前凶隆起，恶心，呕吐等。慢性：长期摄入大量的维生素 A，可出现食欲减退，脱发，脂溢性皮炎，瘙痒，口角皲裂，肝脾肿大，骨质变化等。处理办法是停用维生素 A，不久症状即消失。

(2) 维生素 D，来源：人体皮肤内一脱氢胆固醇经紫外线照射，可形成维生素 D₃，由皮肤吸收，是人体维生素 D 的主要来源。食物如蛋黄，肝及鱼肝油中。均含有维生素 D₃，其中以鱼肝油含量最多。

需要量：正常小儿需要量每日约 500 单位。

缺乏症：当维生素 D 缺乏时，可发生佝偻病和手足搐搦症。佝偻，是指骨骼畸形的意思。由于缺乏维生素 D 引起钙、磷代谢失常而发生的以骨骼生长发育障碍为主的全身性疾病。本病多发于 1 ~ 3 岁小儿，早产儿及双胞胎。

治疗法：a、注意营养、加强护理、维生素 D 是一种脂溶性维生素，食物中维生素 D 的含量不高，若单用奶类或面糊喂养小儿，不按时增添辅食，致维生素 D 不足而发病。所以在消化机能许可条件下，多给蔬菜、水果、蛋黄、肝类，多接触日光和新鲜空气。预防感染，积极治疗慢性疾病。

b、给予维生素 D 制剂，维生素 D 对于佝偻病的治疗有特殊疗效。轻症每天口服维生素 D 5,000 ~ 10,000 单位，持续 1 ~ 2 个月，改为预防量再服一个月。重症或胃肠吸收不良者，可注射给药。维生素 D₂（骨化醇）40 万单位或维生素 D₃ 30 ~ 60 万单位，一次肌注，视病情需要 2 ~ 4 周后可重复肌注一次。好转后继以预防量口服。

c、同服钙剂，与此同时给予钙剂，需于注射维生素 D 前三天开始口服钙剂，可先用乳酸钙或葡萄糖酸钙，每次 0.3 ~ 0.5 克，一日 3 次。维生素 D 治疗效果不好者，d、同用枸橼酸，可加用枸橼酸、因佝偻病患者血中枸橼酸盐也降低。用 20% 枸橼酸或 30% 枸橼酸钠 10 毫升，一日 3 次，加糖口服。并应随时注意手足搐搦症的发生。

e、中医疗法：苍术、海螺壳、龟板、五味子各等份，共为细末，每次 0.6 ~ 1.2 克，一日服 3 次。苍术内含有大量维生素 A 及维生素 D；海螺壳含有较多的钙；配五味子有敛汗益肾的作用。疳积散，参苓白术散，紫河车粉各等份，

冲服。f 草药单方：苍术、杜蛎各等份，共为细末，每服 0.9 克，一日 3 次。醋炒鱼骨、白糖各等份，共为细末，每服 0.6 克，一日 3 次。紫河车粉，鸡蛋壳（炒黄）各等份，共为细末，每服 0.6 克，一日 3 次。 预防：多晒太阳，多接触新鲜空气；注意改善孕妇、乳母及小儿的生活，多食含维生素 D 的食物（如动物肝、蛋类、晒酱等）。婴儿于生后 1~2 个月开始给浓缩维生素 D，每日 400 单位。以后逐渐增加至 800 单位。亦可口服浓缩鱼肝油（每毫升含维生素 D500 单位），开始每日服 0.25 毫升，可迅速增加至 2 毫升，连续用药一年。在不能做到每日口服时，可每月顿服 5 万单位。同时需配服钙片。对于早产儿及双胞胎更要加意预防，D2D3 功能相仿可随意选用。 维生素 D 过多症，由服用过量维生素 D 所致。临床症状多在维生素 D 后 1~3 个月出现。表现为肌肉松软无力，厌食，多饮，多尿，贫血，若继续接受 D 剂，可进一步损害肾脏。治疗过多症方法是停用维生素 D 及钙剂。严重者，可试用氢氧化铝胶，每次 5 毫升，一日 3 次，口服。或口服强的松，每次每公斤体重 1~2 毫克，一日 3 次，7~10 日后减量，两药均可减少钙的吸收。

（3）维生素 K， 来源：食物如肝、蔬菜中，含量均较多，并能由肠内大肠杆菌合成。 需要量：正常小儿需要量每日约 1~2 毫克。 缺乏症：维生素 K 缺乏时，血内凝血酶原降低，可引起出血。 治疗法：服用维生素 K，一日 10 毫克，出血严重时静脉输入新鲜血浆或血液。 预防：小儿患维生素 K 缺乏症与出生前在母亲体内摄取维生素 K 不足有关，孕妇产前应多食蔬菜、水果，临产前 4~6 小时给予维生素 K，以预防新生儿凝血因子下降而致出血。未成熟儿娩出后须每天肌注维生素 K，4~10 毫克，连续 3 天，以预防出血。

（4）维生素 B1， 来源：食物中以酵母，米糠、豆类、麦麸、肝及瘦肉中含量最多，乳类中含量较少。 需要量：正常小儿需要量每日约 5~10 毫克。 缺乏症，脚气病即维生素 B1 缺乏症，临床表现以全身性水肿，神经症状，心力衰竭为主，严重者可致死亡。小儿若不能按时增加辅食。或消化功能紊乱者，可致维生素 B1 缺乏。 治疗法：a 改善饮食。可多食含维生素 B1 丰富的食物，多吃糙米，粗面。b、特效疗法。轻症可口服维生素 B1，每次 10 毫克，一日 3 次。重症需用 30~50 毫克，静脉注射，显效后改为肌肉注射，剂量亦可减少。应用维生素 B1， 24~48 小时心力衰竭及水肿即迅速消退而痊愈。以后口服维持疗效。c、母乳喂养母亲须同时治疗。d、中医疗法。治宜健脾渗湿，方用：党参、白术、苍术各 9 克，薏苡仁 15 克，防己 6 克，龙骨 12 克，水煎服。浮肿加泽泻 9 克，猪苓 6 克，五加皮，车前子各 9 克； 预防：孕妇、乳母及小儿不宜以精面细米为主食，做米饭不要过多淘洗，捞米饭要喝米汤，蔬菜切后不要浸泡过久，以免维生素 B1 溶于水中丢失。积极治疗消化道疾病，必要时可口服补充维生素 B1。现已查明，喂奶妈妈缺乏维生素 B1 时会使糖类物质的正常代谢出现障碍，诸如糖代谢过程中的中间产物乳酸和其他代谢产物堆积在体内，其中这些有害的代谢产物也会在母乳中出现与堆积，显然，吃奶婴儿如吃进这样的奶水，则很容易产生中毒反应，吃这样的奶越多其中毒反应也就越大，如发生急性中毒时则有可能发生突然死亡。由此可见，喂奶妈妈适量补充维生素 B1，是有必要的。此外，也可同时给吃奶儿补充适量维生素 B1。至于补充多少量合适，应在医师指导下进行。

（5）维生素 B2（核黄素） 来源：食物中如酵母、肝、肉类、蛋类、乳类及蔬菜中含量丰富。 需要量：正常小儿需要量每日 3~5 毫克。 缺乏

症：维生素 B2 缺乏时，易引起口角炎、舌炎及皮脂溢出性皮炎等。 治疗法：口服维生素 B2，每次 2.5~5 毫克，一日 3 次，若腹泻，吸收不良者，每天肌肉注射 5~10 毫克，数天内症状消失改为每日 2.5 毫克，连服 1 周。口服或注射复方维生素 B 亦可。 预防：改善饮食烹调方法，如米不要过多淘洗、蔬菜切好后不要在水中长时间浸泡，要食含核黄素丰富的食物，如蔬菜、瘦肉、肝、蛋黄、牛奶等。必要时可补充核黄素制剂，每天 1 毫克即能满足正常需要。

(6) 维生素 C， 来源：新鲜蔬菜和水果，如西红柿、菠菜及橘子等，均含有极丰富的维生素 C。 需要量：正常小儿需要量每日约 30~50 毫克。

缺乏症：维生素 C 缺乏时可患坏血病，其临床特征为出血和骨骼病变。 治疗法：a、饮食疗法。多食含维生素 C 丰富的新鲜蔬菜和水果、如橘、油、葱头、西红柿、青菜、萝卜等，改进烹调方法，减少维生素 C 在烹调中的损失。维生素 C 易于氧化，故炒蔬菜时间不应过长，并要加盖，以免氧化破坏，因维生素 C 易溶于水，故烹调时应少加水，吃菜要连汤一齐喝。蔬菜和水果也不易储存过久。b、补充维生素 C，轻症，一日 200~300 毫克，重症，一日 300~500 毫克，分次口服。吸收不良者，可肌肉或静脉注射。一般疗程 3 周左右。c、注意口腔清洁，保护出血肢体。 预防：鼓励母乳喂养。人乳每 100 毫升含维生素 C 4~7 毫克，足够乳儿生理需要。人工喂养者，应按时增添辅食。必要时可每日口服维生素 C 50 毫克，有感染时宜加量。

(7) 叶酸， 来源：各种绿叶蔬菜中含有大量叶酸。 需要量：正常小儿需要量每日为 0.1~0.2 毫克。 缺乏症：叶酸缺乏时易患大细胞性贫血。

治疗法：给予叶酸对症治疗。 预防：多吃绿叶蔬菜。

(8) 维生素 B12， 来源：肝、蛋、奶、瘦肉及鱼等含量较多。 需要量：正常需要量为每日 1 微克， 缺乏症：维生素 B12 缺乏时易患大细胞性贫血。 治疗法：给予维生素 B12。 预防：多食肝、蛋、奶、瘦肉及鱼等食物。

第四章 保健药品对儿童的影响

保健药品是指起辅助治疗作用的药品，有很多是补益药。近年来，很多家长很器重补药并长期大量地给青少年孩子或婴幼儿服用，也有一部分青少年自己很迷信补药，同样是长期大量地服用。这样做到底好不好呢？

虽然青少年，儿童正处于成长发育时期并需要多种营养物质保证身体健康需要。然而，药补不如食补，就当前实际情况来看，大多数的少年儿童并不缺少营养或患营养不良症，其身体也不虚弱，因此，长期大量服用补药一则是浪费药物与钱财，二则是可导致身体内营养平衡失调，时间一久还可招来新病。显而易见，凡身体健康的青少年，儿童是没有必要服用补药的，更不应该长期大量滥用补药。

至于少数身体确实虚弱和需要适量服用补药的少年儿童，也应在医师指导下合理选用适宜的补药，做家长的也应注意遵守这一原则。

有的保健药品中含有激素，激素有促进儿童生长发育的作用，如果使用过量，过久将导致小儿性早熟、小儿肥胖症，甚至产生过去很少听说的儿童高血压病。还可由于营养不平衡反而使儿童生长发育受到抑制。所以补益药也要对症服用，因人施用，有针对性应用才能收到良好的效果。

第五章 儿童常用中成药简介

(1) 四磨汤口服液

〔组成〕木香、枳壳、乌药、槟榔等。

〔功效与主治〕顺气降逆、消积止痛。用于胸膈不快、痞满纳呆，婴幼儿一般乳食内滞、腹满胀痛、啼哭难眠、不畏乳食。外科手术后腹部胀满，疼痛等症。

〔规格〕每瓶（支）10毫升

〔用法与用量〕新生儿：每次5毫升（半支），一日3~5次。婴幼儿：每次10毫升（1支），一日3~5次。疗程3~5天。成人：每次30毫升（3支），一日3次，疗程3~7天，长期服用无毒副作用。

〔注意事项〕冬季可温热后使用。开启后，一次未使用完的药液宜加盖放置在阴凉洁净处，且不宜放置过夜，以防污染药液。用于治疗手术后肠胀气，应在手术后12小时，第一次眼药，再隔6小时后第二次眼药，以后按常法服用。

〔贮藏〕服凉干燥处、密封保存。

（2）小儿感冒冲剂

〔组成〕广藿香、菊花、连翘、大青叶、板兰根、地黄、地骨皮、自薇、薄荷、石膏。

〔功效与主治〕清热解表。用于小儿外感发热、烦躁口渴、鼻阻流涕、咽喉肿痛。适应症 感冒：风热感冒，或风寒感冒病邪入里化热，症见发热，不恶寒或微恶寒、鼻阻流涕、轻咳、咽痛、口渴、尿短黄、便秘、舌质红、苔薄白或薄黄、脉浮数。急性扁桃腺炎。发热、烦躁口渴、咽喉肿痛色红赤、唇红而干，舌质红，苔黄、脉滑数有力。

〔规格〕冲剂，每袋重12克。

〔用法与用量〕开水冲服，一岁以内每次服6克；1~3岁每次6~12克；4~7岁每次12~18克；8岁以上每次24克，每日2次。

〔注意事项〕体虚而无实火热毒者忌用。服药期间禁辛辣油腻。本品在临床运用中未见有不良反应。

〔贮藏〕宜置放室内阴凉干燥通风处。

（3）小儿清咽冲剂

〔组成〕玄参、蒲公英、炒牛蒡子、青黛、连翘、牡丹皮、薄荷、蝉蜕等。

〔功效与主治〕清热利咽、疏风解表。风热或肺胃热盛所致的发热、头痛、咽喉肿痛、咽痒或干涩、咳嗽音哑。适应病证 急性扁桃体炎、急性咽喉炎、疱疹性咽炎；症见发热、微恶寒或不恶寒，咽喉疼痛、充血红肿、咳嗽声哑，痰黄质稠，口干、便秘，舌质红苔薄黄、脉浮数有力。感冒：用于风热感冒、症见发热头痛，咽痛、咳嗽、痰黄粘稠、鼻阻流黄涕，面红目赤，口渴喜饮，尿短赤、大便干、舌尖红、苔薄白或薄黄、脉浮数。风疹：症见发热、耳后、枕后淋巴结肿大、颜面、躯干、四肢出红色斑丘疹、咳嗽流涕、尿黄便秘，舌质微红、苔薄白、脉浮数。流行性腮腺炎：症见发热微恶寒、一侧或双侧耳周腮部肿痛、咽红肿痛、舌质红苔薄白或薄黄、脉浮数。

〔规格〕冲剂：每袋6克

〔用法与用量〕开水冲服。1岁以下小儿每次3克；1~5岁每次6克；5岁以上每次9~12克，每日2~3次。

〔注意事项〕外感风寒、虚寒者禁用。服药期间忌食辛辣油腻。本

品无毒、无明显副作用。

〔贮藏〕 宜密封置阴凉干燥处，注意防潮。

(4) 小儿清解冲剂

〔组成〕 主要成分为金银花、连翘、地骨皮、青黛、白薇、广藿香、石膏、地黄。

〔功效与主治〕 降瘟解毒，清热退热。用于小儿外感风热或时疫感冒引起：高热不退，汗出热不解、烦躁口渴、咽喉肿痛、肢酸体倦。适应病症：凡小儿外感属实热病症者均可选用。 感冒：风热感冒或流感，症见发热不退，汗出鼻阻、烦躁口渴或饮而不多、咽喉红肿疼痛、恶心呕吐、肢酸体倦、舌质偏红、苔黄腻、脉浮数或濡。 小儿夏季热：症属暑热夹湿、兼有阴伤者。症见：午后，低热缠绵不愈、乏力倦怠，纳差恶心，或口中粘腻、尿黄，舌质偏红，苔黄或有剥脱，脉濡或缓。

〔规格〕 冲剂，每袋 10 克

〔用法与用量〕 开水冲服，周岁以内一次 5 克；2~4 岁 10 克；5~7 岁 15 克；7 岁以上酌增或遵医嘱，一日三次。

〔注意事项〕 凡风寒感冒。虚寒病症不宜服用。 服药期间忌食生冷油腻。本品临床运用中未见毒副作用。

〔贮藏〕 宜密封，置室内阴凉干燥处。防潮。

(5) 小儿清肺冲剂

〔组成〕 主要成分为麻黄、苦杏仁、前胡、黄芩、生石膏等。

〔功效与主治〕 清热化痰、止咳平喘。用于小儿肺热所引起：发热、咳嗽痰喘、呼吸急促。适应病症：凡肺热痰阻之咳喘均可选用。 风热感冒：症见发热、不恶寒或微恶寒，鼻阻流黄涕、咳嗽，痰多属黄稠、咽痛，口干喜饮、尿短黄、大便秘结、舌质红、苔薄黄，脉浮滑。 急性支气管炎、肺炎：症见发热、咳嗽、喉中痰鸣、喘憋气促、面赤烦躁、口渴喜饮，便于尿黄，舌质红、苔薄黄或黄厚腻、脉滑数。此外，支气管哮喘发作期以咳喘为主，症属痰热甚者亦可选用。

〔规格〕 冲剂，每袋装 6 克

〔用法与用量〕 开水冲服，一次周岁以下 3 克；1~5 岁 6 克；5 岁以上 9~12 克，一日 2~3 次。

〔注意事项〕 证属虚寒咳喘、便清者不宜服用。 服药期间忌食生冷油腻、炙烤辛辣之品。本品临床服用中未见不良反应。

〔贮藏〕 宜密封、置阴凉干燥处、防潮。

(6) 小儿牛黄散

〔组成〕 钩藤、僵蚕（麸炒）、天麻、全蝎，黄连、大黄、胆南星（酒炙）、浙贝母、天竺黄、半夏（制）、橘红、人工牛黄、朱砂、麝香、冰片。

〔功效与主治〕 清热化痰，熄风解毒。适用于小儿内热食滞，或兼有外感的发热、咳嗽、呕吐痰涎、烦躁便秘、惊风抽搐。适应病证：凡属里实热证、痰食内滞、热极风动者均可应用。 上呼吸道感染：外感风热或风寒入里化热所致之感冒、急性扁桃腺炎、咽炎、症见发热、咳嗽、咽痛肿赤、痰盛便秘、舌质红、苔黄。 肺炎；急性支气管炎：小儿肺炎、急性支气管炎证属痰热蕴肺者，症见高热面赤，咳喘痰多，大便秘结，小便短赤，舌质红，苔黄或黄腻，脉滑数。 惊厥：证属热极风动者，症见高热惊厥或各种急性传染病所致之高热不退、神志昏迷、抽搐惊风，烦躁便秘、舌质红，苔黄腻、

脉滑数。 内热食滞：症见腹胀呕吐、停食便秘、口舌生疮、牙龈肿痛等属食滞里热盛者。另外，凡属里实热盛所致之大便秘结均可选用。

〔规格〕散剂：每瓶内装0.9克。

〔用法与用量〕口服，3岁以下每次0.3~0.6克；3~7岁0.6~0.9克；8~14岁0.9~1.8克，每日2~3次。

〔注意事项〕 凡脾胃虚寒、大便清泄者禁用。 本品不宜久服，以免苦寒伤胃。

〔贮藏〕宜置室内阴凉干燥通风处。

(7) 儿童咳液

〔组成〕主要成分为百部、枇杷叶、前胡、桔梗、苦杏仁。

〔功效与主治〕宣肺润肺、祛痰止咳。主治咳嗽、痰液白粘或黄稠。适应病证：凡咳嗽有痰均可选用。 外感咳嗽：适用于外感后期、咳嗽不止、偏风热、燥热或风寒入里化热者均可选用。症见咳嗽阵作、痰多或痰少粘滞不爽、痰白或黄稠，舌质正常或偏红，苔薄白或薄黄、脉滑。 急、慢性支气管炎：急性支气管炎后期或慢性支气管炎，症见咳嗽有痰，轻喘，夜咳明显，痰少或干咳、舌质偏红，苔薄白少或薄黄，脉滑或脉细数。此外、肺炎后期咳嗽不止者亦可选用。

〔规格〕 口服液，每支10毫升。

〔用法与用量〕口服，1~3岁1次5毫升、4岁以上1次10毫升，一日4次。

〔注意事项〕 咳嗽初期表证明显者宜配伍解表药。 服药期间忌食生冷油腻之品。本品无毒副作用。临床运用中未见不良反应。

〔贮藏〕 宜密封，置室内阴凉干燥处。

(8) 小儿清热解毒口服液

〔组成〕 金银花、连翘、黄芩、麦冬、生地、石膏、地丁、板兰根、栀子、知母、玄参、龙胆草。

〔功效与主治〕清热解毒。用于流感、咽炎、扁桃体炎等上呼吸道感染及各种发热疾患。适应病证：凡实热所致之发热均可选用。 风热感冒：外感风热或流行感冒、症见发热、不恶寒、鼻阻流黄涕、面赤烦躁、咽痛咳嗽、口干口苦、喜饮、大便秘结、小便短赤、舌质红、苔薄白或薄黄，脉浮数。

急性咽炎，扁桃腺炎：症见发热，咽喉红肿疼痛、或扁桃腺化脓，烦躁口渴，而红赤、便秘尿黄，舌质红、苔黄、脉滑数有力。 皮肤疔肿：症见皮肤红肿，初起为红色硬结、继则化脓溃破，重者头面及全身疔肿累累，此起彼伏，反复发作，伴发热，口苦口干、性急烦躁、大便秘结，尿短赤、脉数有力。 急性颈淋巴结炎：症见耳后、颌下淋巴结肿大疼痛、皮色不变或发红，甚则热腐化脓、伴全身高热、面红口渴、便干尿赤、舌红苔黄，脉洪数。

〔规格〕口服液，每支10毫升

〔用法与用量〕口服，每日服三次。一岁以内每次2~3毫升；1~2岁每次4~5毫升；3~6岁每次6~8毫升；7~10岁每次8~10毫升，11~14岁每次10~15毫升；15岁以上每次15~20毫升；或遵医嘱。

〔注意事项〕 服时摇匀，凡虚证、寒证不宜服用。 治皮肤疔肿、急性颈淋巴结炎时宜配伍外用药。 服药期间忌食辛辣炙烤、腥发之品。本品临床运用中未见毒副作用。

〔贮藏〕宜置室内阴凉干燥处。

(9) 龙牡壮骨冲剂

〔组成〕牡蛎、龙骨、龟板、党参、茯苓、白术、黄芪、怀山药、五味子、麦冬、鸡内金、大枣等。

〔功效与主治〕健脾益气 and 胃、滋阴补肾益精。用于小儿佝偻病及消化不良。适应病证：凡是脾肾虚弱所致的纳差厌食、五迟五软等症均可选用。

小儿佝偻病：症见形体消瘦、面色萎黄少华、纳差、性情急躁易哭闹、夜啼汗多、囟门不合，重者发育迟缓、鸡胸龟背，坐、站、行、生齿等均迟于同龄儿、舌质淡、苔薄白或少、脉细无力。 小儿厌食：症见食欲不振，厌食、大便稀溏或干，夹不消化食物，形体消瘦，面黄毛发稀疏，精神欠佳，烦躁哭闹、或时有低热、汗出。舌质淡红、苔薄白，指纹淡，脉细。

〔规格〕冲剂，每袋7克。

〔用法与用量〕开水冲服，2岁以下每次1袋；2~7岁每次 袋；7岁以上每次2袋，每日3次。

〔注意事项〕服用时需搅匀服下。 感冒发热时忌服。本品无任何毒副作用。

〔贮藏〕宜密闭、防潮、防热、避光。

(10) 小儿抗菌优干糖浆

〔作用与用途〕主要用于肺炎球菌、链球菌、金黄色葡萄球菌、以及革兰氏阴性杆菌所致的尿路感染、呼吸道感染、皮肤软组织感染和伤寒、菌痢等。

〔规格〕冲剂：每袋6克

〔用法与用量〕冲服，1~6个月婴儿，每次半袋，一日2次，6月~1岁婴儿，每次1~1.5袋，一日2次，6月~1岁婴儿，每次1~1.5袋，一日2次。每增加2岁加半袋。

〔注意事项〕严重肝、肾疾病、血液病、紫癜症等禁用。

〔保管与贮存〕防热、防潮、避光。

(11) 小儿退热栓

〔作用与用途〕具有解热镇痛作用，用于发热头痛等症。

〔规格〕栓剂：每粒0.125克、0.3克。

〔用法与用量〕轻塞肛门深处。2岁以下：每次1粒(每粒0.125克)，一日2次。2岁以上：每次0.3克，一日2次(每次1粒，每粒0.3克)。

〔注意事项〕最好大便后使用本品。 宜临睡前使用。 婴儿慎用。

〔保管与贮存〕防热(夏季应置冰箱中保存)，防挤压、撞击。

(12) 小儿克感敏冲剂

〔作用与用途〕解热镇痛、适用于感冒、发热等。

〔规格〕冲剂：每袋6克

〔用法与用量〕冲服1~4岁每次半袋，一日3次，6~9岁：每次1袋，一日3次。

〔注意事项〕1岁以下婴儿慎用。

〔保管与贮存〕防热、防潮、避光。每次用完剩余的半袋应密封保存。

(13) 小柴胡冲剂

〔作用与用途〕外感发热、寒热往来，低烧不退。 胸腹胀满不适、胃烧胀痛、不思饮食、心中烦闷、暖气吞酸、恶心欲吐、口苦、咽干、目眩等症， 凡肝炎、肾炎、胆囊炎、感冒等病，具有上述症状者均可选用。

〔规格〕 冲剂：每包 10 克。

〔用法与用量〕 冲服，6~14 岁，每次半包。2~6 岁。每次 1/3 包，1~2 岁，每次 1/4~1/5 包，一日 3 次。

〔注意事项〕 使用本品时禁食生、冷、刺激性食物、不宜食用鸡、鱼、蛋等营养丰富的食品。因上述食物皆能加速致病细菌的迅速繁殖、导致炎症恶化、待病愈后可食用营养性食品。

〔配伍禁忌〕 不宜与滋补性药物同时服用，如各种营养液、中药汤剂等。

〔保管与贮存〕 防潮、防热、避光。

〔14〕 小儿泻速停冲剂

〔作用与用途〕 清热利溼、健脾止泻，解痉止痛。用于小儿泄泻、腹痛、纳差。

〔规格〕 冲剂：每袋 10 克。

〔用法与用量〕 开水冲泡后口服，6 个月以下婴儿；每次 1/6~1/3 包，6 个月~1 岁婴儿：每次 1/3~2/3 包。1~3 岁：每次 1 包。3~7 岁：每次 1~1.5 包。7~12 岁：每次 2 包，一日 3~4 次。

〔注意事项〕 病重或服药二天后疗效不佳、可酌情加量。有脱水者，可口服或静脉补液。服药期间忌生冷油腻饮食。

〔保管与贮存〕 防潮、防热、避光。

〔15〕 活性钙冲剂

〔作用与用途〕 有助于骨质形成，维持神经传导和肌肉收缩，维持毛细血管的正常渗透压，保持血液酸碱平衡。用于健身补钙、预防和治疗某些慢性病。对孕妇、产妇、哺乳妇女及发育旺盛期儿童有预防和补充缺钙的功效。

〔规格〕 冲剂：每袋 5 克（含钙 50 毫克）

〔用法与用量〕 冲服、每次 1 袋，一日 3 次。

〔注意事项〕 忌与茶水及碳酸饮料同服。

〔保存〕 防潮、防热。

〔16〕 宝宝康

〔作用与用途〕 有助于儿童生长发育、增进食欲、消除异食癖，改善婴幼儿的缺锌、有助于大脑发育和提高智力。有抗贫血、增强体质和抗疾病的功效

〔规格〕 冲剂：每袋 10 克。

〔用法与用量〕 冲服，儿童：每次半袋，一日 1~3 次。14 岁以上：每次 1 袋，一日 2~3 次。

〔保管与贮存〕 防潮、防热、避光。

〔17〕 小星星儿童强化营养液

〔作用与用途〕 本品含丰富的蛋白质，氨基酸，微量元素、维生素等营养要素。食用本品能增强体质、提高抵抗力、健脑益智。能促进和改善记忆力、具有良好的营养效能。

〔规格〕 口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕 口服：每次 10 毫升，一日 1 次。

〔注意事项〕 外感发热及感染性疾病禁用。本品不宜久贮、因很易生霉，一旦滋长细菌、霉菌应丢弃，不能使用。

〔保管与贮存〕 密封、防热、防过冷、避光。

(18) 娃哈哈儿童营养液

〔作用与用途〕本品含有人体所需的氨基酸、维生素、微量元素等多种营养成分，常服可以促进儿童生长发育。

〔规格〕口服液；每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 10~20 毫升，一日 2 次。

〔注意事项〕外感发热。患感染性疾病时不宜用本品。本品不宜久贮、因很易生霉，一旦滋长细菌，霉菌则应丢弃，不能使用。

〔保管与贮存〕密封、防热、防过冷、避光。

(19) 增长乐冲剂

〔作用与用途〕健脾益胃，补肾壮骨。用于因偏食，厌食、消化、营养不良引起的面黄肌瘦、发育迟缓及先天禀赋不足所致的身体矮小。

〔规格〕冲剂：每袋 4 克

〔用法与用量〕冲服，每次 4 克，7 岁以下，一日 1 次；7 岁以上，一日 2 次。

〔注意事项〕同娃哈哈儿童营养液。

〔保管与贮存〕防潮、防热、避光。

(20) 消食灵冲剂

〔作用与用途〕助消化、消化蛋白质。主要用于胃蛋白酶减少或病后消化机能减退引起的消化不良症。

〔规格〕冲剂。

〔用法与用量〕开水冲服，5 岁以下一次 1 袋，5 岁以上一次 2 袋，1 日 3 次。

〔注意事项〕本品宜饭后服用。

〔配伍禁忌〕本品不宜与含鞣质的中成药，中药汤剂同用。不宜与抗生素、磺胺类等抗菌类药物同用。

〔保管与贮存〕防潮、防热、避光。

第六部 延缓衰老、保健药品与减肥药

第一章 延缓衰老药物及保健药品

衰老系由机体新陈代谢的衰退所引起。人至中年以后，随着年龄的继续增长，摄入的营养物质逐渐少于利用和消耗的物质、新陈代谢进入衰退状态，各器官功能开始降低，衰老开始出现。引起衰老的基本原因、则是在生活过程中由于种种内外因素的作用而引起的代谢失调、以及由于代谢失调所引起的生理功能紊乱和免疫功能减退。

引起衰老的因素有

自由基过多与脂褐素，在人体代谢过程中，会产生具有高度活性的自由基、自由基在体内积累过多、就会引起衰老或导致某些疾病。正常情况下，自由基在人体内经常不断产生、不断被清除，自由基清除剂包括抗氧化剂如：维生素 E 维生素 C、 倍酸丙酯等。人体内的某些酶如超氧化物歧化酶(SOD)、过氧化氢酶(CAT)、谷胱甘肽过氧化物酶(GSH—PX)等也有清除自由基的作用。但随着年龄老化、人体清除自由基的作用愈来愈弱一旦自由基的这种动态平衡受到破坏，导致自由基在体内积累过多，从而引起衰老。

脂褐素(老年色素)是细胞脂质(不饱和脂肪酸)过氧化的产物，自由基使不饱和脂肪酸过氧化，形成种种过氧化脂质、使生物大分子之间发生交联、聚合成异常的大分子、在溶酶体中堆积、形成一种细胞难以消除的惰性废物—脂褐素。它毒害细胞、阻碍细胞内物质和信息的传递。随着机体的衰老、在细胞尤其是神经细胞和心肌细胞中，几乎都有进行性的脂褐素沉积，这是细胞衰老的基本特征。

临床上有一些疾病如自身免疫性疾病(类风湿性关节炎、红斑狼疮、皮炎等)、放射性疾病(如放射性膀胱炎)、再灌注损伤综合症、急性肺水肿、肺炎、老年性白内障以及缺乏铜、锌、硒等微量元素所引起的疾病等都程度不同地与自由基有关。例如老年性白内障即由于眼晶状体受到自由基氧化损害所致。

单胺类神经递质不足，衰老与神经的单胺类递质不足有关，有人认为，儿茶酚胺的减少可能是引起衰老的一个因素。

据报告、普鲁卡因的制剂具有抑制单胺氧化酶的作用，可使儿茶酚胺量增加，故临床上也试作为延缓衰老的药物使用。

必需微量元素缺乏；人体内所含各种元素对人的生命活动有着极为重要的关系。除碳、氢、氧、氮、钠、钾、氯、钙、磷、镁等以外，还有铁、锰、铬、锌、铜、钢、锡、镍、钴、、钒、氟、碘、硒、硅等微量元素，也是人体所必需的。所谓微量元素，是指人体正常生命活动所必需的、含量低于体重 0.01%的数十种元素。这些微量元素的大部分是具有重要生理功能的酶系统和蛋白质系统的关键成分、对核酸、激素、细胞膜等起着稳定或激活的作用。其中一些必需元素，随着人们年龄的增长和衰老的来临，在体内的含量逐渐减少。有人认为在这种情况下适当补充微量元素、可能有延缓衰老过程的作用。

免疫功能衰退；人至中年以后、正常免疫功能随年龄增长而逐渐衰退。免疫功能衰退是人体衰老的原因之一。随着免疫功能衰退而来的是感染、免疫综合性疾病、癌的发病率明显增加，加速了人体衰老的过程；

胸腺及其分泌的激素，能促进免疫功能，维持免疫功能的稳定。胸腺激

素是 T 细胞个体发育所必需的。T 细胞的丧失。往往引起自身免疫反应的产生。对于逐渐趋于衰老的人。采取增强免疫（例如应用胸腺激素提高 T 细胞功能）的措施，可能推迟某些老年病的发生与发展，并可能有防止早衰的作用。

一些滋补性中药如人参、灵芝、淫羊藿等经实验证明均能促进 T 细胞数量增加，人参，刺五加、黄芪、党参、灵芝、淫羊藿等尚能增强单核巨噬细胞的吞噬功能、首乌、黄芪等 能促进抗体生成细胞的增生。冬虫夏草及其深层培养物无论灌肠或肌注、对 T 细胞受抑制的实验动物均有保护 T 细胞的作用。中药补益性方剂对免疫系统亦有明显影响，如四物汤、四君子汤、六味地黄丸等，能明显提高活性玫瑰花环和淋巴细胞转化试验的指标。

基于上述目前使用的可能具有延缓衰老作用的药物，主要有如下几类：

自由基清除剂；维生素 E、超氧化物歧化酶（SOD）等。单胺氧化酶抑制剂；普鲁卡因制剂如益康宁福康乐等。微量元素制剂。免疫功能增强剂；胸腺素等。大脑功能促进剂；盐酸吡硫醇（脑复剂）酰胺吡酮（脑复康）等。中药保健滋补剂及花粉；人参、刺五加、首乌、花粉等。

但这些药物的抗衰老作用多尚未经过较系统的研究、还缺乏完整的科学资料、其疗效究竟是否可靠，久服有无不良反应，还没有完全弄清楚，使用时应慎重。现在很多保健药品皆为口服液，口服液有吸收快。疗效好，服用方便一个包装一次用完等等优点，但使用过程中仍需注意几点：中药保健滋补性口服液含大量营养成份，如蛋白质，多糖、酶等物质，很容易滋长细菌、霉菌导致变质失效，所以这类口服液不宜久贮，一般保质期一年左右、使用前应观察是否已生霉、若味道不正常时应停止使用，已发霉变质者不得使用。有人将变质的口服液煮沸后使用，这样做虽然细菌已被杀死但营养成份已遭破坏，药效下降无服用价值，另一方面，处理后的口服液含有大量的细菌尸体，服后对人体有害、而且一般的煮沸条件如 100 30 分钟仅能杀死细菌等不耐热菌，而耐热菌霉菌需用高压锅消毒才能杀死（12 20 分钟）所以这样做得不偿失。口服液在生产中封口办法是严封（类似大输液的封口的办法），有的时候扎口未扎紧、使得瓶口漏气、这样很容易染菌，如发现瓶口未封严者，应挑出看是否变质、若长菌者不应使目。口服液保存温度不宜过高，因温度高细菌繁殖快、易生霉变质、也不宜过冷，因温度下降、有效成份的溶解度降低，溶液生成大量沉淀（成分析出所致），这样难以辨别是何种原因所致，因生霉或成份间发生化学反应时也有沉淀生成。所以，一般在 10~25 条件下存放比较合适。服用者患细菌感染类型的疾病时，如外感发热、肠炎、菌痢、气管炎等，不宜服用这类营养制剂。因这类营养保健制剂中含大量营养成分，吸收进入体内后可促使细菌更快的生长繁殖（供给细菌必需的营养成份），同样促使致病细菌快速生长繁殖，（因提供了充足的营养），从而导致感染加重，炎症恶化。身体健康人不宜使用这类药物。因体健者体内自由基清除快、不缺乏微量元素；各器官运转均正常，如果服用这类药物反而使体内新陈代谢失去平衡，自身的免疫功能受到抑制、导致疾病发生。正处在生长发育阶段的少年儿童，尤其是幼儿不宜使用，原因同上。肥胖者慎用，因保健药品中有些可增进食欲、增加体重、致使更加肥胖。选择这类药品时应对症下药、缺什么补什么，首先应弄清是哪方面原因引起的衰老、不可盲目滥用乱用。现将有关药物作用与用途，注意事项等介绍如下。

1. 自由基清除剂

(1) 维生素 E

作用与用途：维生素 E 原用于治疗肌营养不良、习惯性流产等（见前述维生素类药物项下）。近年来证明，维生素 E 为自由基清除剂，亦为体内抗氧化剂，可稳定不饱和脂肪酸。拮抗后者的氧化。当机体缺乏维生素 E 时，能引起一系列的衰老症状，例如皮肤发皱、在体内形成对健康有害的脂褐素等。有资料表明，服用维生素 E 可以改善中、老年人的淋巴系统、骨骼肌和心血管系统的衰老状态。但也有人报告，维生素 E 并不能减慢实验动物的衰老速度、虽能延长动物的平均寿命，但不能延长动物的最高寿命。因此，认为维生素 E 具有抗衰老的作用，据尚嫌不足。目前国内外已将维生素 E 用于抗衰老药物中。维生素 E 的复方制剂（含维生素 A 或谷维素或蜂王浆或小麦胚芽油），在国外（如日本）用于老年肢体末端循环障碍引起的手足寒冷、麻木及冻伤、更年期综合症等。近年还研究证实，作为自由基清除剂的维生素 E 可预防白内障的形成。

注意事项：近年来由于多方面宣传维生素 E 有延缓衰老的作用、老年人大大剂量（每日量 200~600 毫克或更多）服甲此药者日渐增多，应引起警惕。据报导，长时间服用大剂量维生素 E，可引起某些毒副反应、如血栓性静脉炎、肺栓塞、下肢水肿、血清胆固醇值升高，并可能影响免疫功能使其下降。因此，应限制大剂量服用维生素 E 长期服用，一日量最好不超过 200 毫克。如果必须长时期应用较大剂量时，应定期进行有关检查。

（附）维生素 E 蜂王浆

〔作用与用途〕 营养滋补剂。用于神经衰弱、食欲减退：贫血、病后及产后虚弱、性功能低下、更年期障碍等，也可用于冠心病、动脉硬化的辅助治疗。

〔规格〕 口服液：每支 10 毫升

〔用法与用量〕 口服：每次 1 支、一日 2 次。

〔注意事项〕 不可超剂量服用。 不宜用于青少年。 其余见维生素 E 药物有关注意事项项下。 有少量沉淀需振匀后，连沉淀一起服下。

〔保管与贮存〕 密封、防热、防过冷。

(2) 维尔康

作用与用途：本品为一种中西药复方口服胶囊剂、由维生素 E、维生素 C、人参、芪、灵芝多种药物组成。药理试验表明该药有增强体力和消除疲劳作用。另外还有提高记忆力、增加耐缺氧能力，降低机体耗氧量、增强心肌收缩力、增加冠脉流量、降低血压、扩张下肢血管、延长寿命，抑制脂褐素的形成等作用。适用于老年性大脑功能衰退，老年皮肤色素斑以及妇女更年期综合症、亦可用于甲状腺功能低下、慢性迁延性肝炎、慢性支气管哮喘的辅助治疗。临床结果显示有消除疲劳和眩晕、改善睡眠、提高记忆力、视力、平衡能力和耐力，增加脑血流量减少色素斑等疗效。

注意事项：凡中医诊为阳虚火旺、湿热内盛、肝阳上亢的患者，服本品后可引起烦躁、失眠等反应，应慎用。个别患者服药后可有咽干感觉。

规格、用法与用量：每粒含主药维生素 E50 毫克，每次服 2 粒，一日 2 次。

(3) 超氧化物歧化酶（别名： SOD）

作用与用途：超氧化物歧化酶为自由基清除剂。它广泛存在于生物体

的各种组织中，能清除自由基 O₂（超氧阴离子自由基），而 O₂ 具有细胞毒性，可使脂质过氧化，损伤细胞膜，引起炎症、肿瘤和自身免疫性疾病、并可能促使机体衰老。SOD 随年龄增加而下降，白内障的形成与 SOD 活性下降，含量降低有关，所以提高晶状体中 SOD 的活性（特别是在白内障形成的最初阶段），可能是防治白内障发展的有效途径之一。

注意事项：本类制剂本质上属于蛋白质类药物。凡与蛋白质有配伍禁忌的药物（如鞣酸，重金属盐等）以及能使蛋白质变性失活的药物禁止同时服用。许多化学品如蛋白质沉淀剂、生物碱、消毒灭菌剂、都会使其活力降低，故不宜配伍使用。

2. 单胺氧化酶抑制剂——普鲁卡因制剂

普鲁卡因作为一个局部麻醉药，早于 1905 年就开始应用于临床，后来发现此药还可以减轻老年病人的抑郁和忧虑，提高其记忆力，增强体力，思维能力，听力、视觉和嗅觉、改善皮肤、头发和指甲的营养以及衰老性角质症。但普鲁卡因进入人体后很快被胆碱酯酶所分解，如果在普鲁卡因溶液中加入适量苯甲酸、偏亚硫酸钾等，可使溶液的 pH 降至 3.3，同时苯甲酸可能与普鲁卡因分子形成疏松的络合物，这样可以保护普鲁卡因不被胆碱酯酶分解。因而，现在使用的普鲁卡因是加有苯甲酸，偏亚硫酸钾等的普鲁卡因复方制剂。据报道，普鲁卡因制剂有抑制单胺氧化酶活性的作用。这一作用可能与它的延缓衰老功效有关，因人体的衰老与神经的单胺类递质不足是有关系的，药理实验证明，年龄愈大，脑中的儿苯酚胺浓度愈低，下丘脑去甲肾上腺素含量随着增龄而下降。

普鲁卡因制剂迁生物硷沉淀剂时，能逐渐析出沉淀。

凡与单胺氧化酶抑制剂有配伍禁忌的药物皆应禁止同用。现将这类药物介绍如下。

（1）益康宁（别名：洁诺维、老维生）

〔作用与用途〕能调节神经系统的平衡，改善机体代谢功能，提高耐缺氧能力，并有温和的镇静作用。用于老年性智力、体力衰退、神经衰弱、植物神经功能失调，更年期综合症等。

〔规格〕片剂：每片含盐酸普鲁卡因 100 毫克，苯甲酸 6 毫克，偏亚硫酸钾 5 毫克

〔用法与用量〕口服：一日 2 片，分 1~2 次服，24 日一疗程，停药 1 周后再继续下一疗程服用。

〔配伍禁忌〕能降低磺胺药之效力，故忌与之类药合用 抗胆碱酯酶药物可增强其毒性，故忌与之联用。其水解产物二乙氨基乙醇能增强洋地黄的作用，已用足量洋地黄的病人慎用。

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处保存。

（2）复方益康宁

〔作用与用途〕同益康宁。还可用于冠心病脑动脉硬化

〔规格〕片剂：每片含盐酸普鲁卡因 100 毫克及肌苷等适量。

〔用法与用量〕口服：一日 2 片、24 日一疗程、停药 1 周后再继续下一疗程。

〔配伍禁忌〕见益康宁项下

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处保存。

（3）福康乐（别名：E：C—H3）

〔作用与用途〕本品同益康宁，主要含有盐酸普鲁卡因。它能抑制单胺氧化酶，提高体内单胺类物质水平，具抗衰老作用。本品能调节神经，改善脑血流及记忆力，促进新陈代谢。用于老年中枢神经、心血管系统等多种慢性病如脑动脉硬化及中风后遗症，更年期综合症等

〔规格〕胶囊剂：每粒胶囊含盐酸普鲁卡因 100 毫克、苯甲酸、偏亚硫酸钾、磷酸二氢钠、泛酸钙等适量。

〔用法与用量〕口服：一日 2 粒，分早、晚服用，连服 25 日为一疗程，停药 5~6 日后，再继续下一疗程。服 3 个疗程可见初效。初次服本品，可作过敏试服，第 1 天 1 粒，第二天 2 粒，顿服，如过敏则停药。

〔不良反应及注意事项〕如出现皮疹则停药。但一般少见过敏反应。

〔配伍禁忌〕不可与磺胺药、对氨基水杨酸、新斯的明等同时应用。

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处保存。

3. 微量元素制剂

微量元素具有一定的生理功能，是人体必需的。例如锰、是多种酶的激活剂，动物缺乏锰，不仅发育迟缓，生殖功能受抑制，而且神经，内分泌系统也受到不利影响。我国有人曾调查长寿与非长寿地区的人的头发中锰含量，发现长春区远高于非长春区，差异非常显著。又如铜、锌，为组成超氧化物歧化酶的活比中心。如机体内极度缺乏铜和锌，将使体内该酶的合成发生困难，保护机体免受过量活性氧攻击的功能亦将丧失，当机体受到过量活性氧攻击时，就会出现各种病理症状并容易衰老。又如硒，是谷胱甘肽过氧化酶的辅因子，人体需要微量的硒以使该酶得以合成并行使它消除过氧化氢的功能。硒缺乏时心脏、关节等可能产生病变，引起克山病，大骨节病等疾患。补硒可加速动物心肌梗塞区细胞的修复。国外的调查还表明，各种癌的总死亡率的增高，与该地区土壤中低硒状况有关。增加硒的摄取，可减少癌症（尤其是乳腺癌及结肠癌）的发生。

在一般情况下，人体所需要的微量元素，可从食物及饮水中得到补充，但至老年以后，由于机体对微量元素摄取能力的减退。就需要另外适当地补充微量元素。

当然，如果人体摄取的某些微量元素的量超过了需要量的话，也可引起生理功能的紊乱，加速衰老的过程。国内曾调查长寿与非长寿地区的人的头发中铜含量。发现长寿地区头发铜量显著地低于非长寿地区。国外亦有体内铜量过高时对心血管产生不利影响的报告。

近年来国外含微量元素的制剂有较快的发展，用于延缓衰老和老年保健的微量元素制剂也在增加，这种制剂多为大复方，除微量元素外，尚含有其他元素、维生素等。这些复方制剂中，因同时存在有铜、铁与维生素 C1、B1、B2、B6 等，有可能引起配伍禁忌，须注意。现将有关微量元素及制剂产品介绍如下

(1) 锌

锌广泛存在于食物中，如猪肝、牛肉、蛋类、胡桃、花生等含锌较多（20~50 毫克/公斤），此外，胡萝卜、萝卜、土豆及白菜、黄瓜、西红柿、莴苣、苹果、桔子、白糖等也含有锌。

锌对于维持机体的生理功能起到重要的作用。锌能维持上皮细胞的正常生理机能、控制上皮细胞过度角化，维持上皮组织的正常修复，对成纤维细胞的增生，上皮形成，胶原合成都很重要。锌可使 T 细胞增多，活性增强，

从而对人体的免疫起到调节作用。锌能维持男性性腺的正常发育和功能，缺乏时可使精子减少。锌还有维持人体各种屏障的正常功能，发挥防御感染的作用。在体内，锌广泛参与酶的活动，已知有 80 种生物酶中含有锌。锌为许多重要的酶的成份，是人体不可缺少的微量元素之一。缺锌时，蛋白质合成受到抑制，一些疾病如慢性静脉性下肢溃疡、急性组织损伤、类风湿性关节炎等，血清中锌含量常下降、补充锌多能改善其症状。

锌对儿童的生长发育关系重大。儿童的智力发育。似与锌有关。体内缺锌的儿童可引起味觉、嗅觉减退或丧失，因此食欲不佳、味觉不灵敏、身高和体重都比不上不缺锌的儿童，据调查结果，学习成绩优良的学生，其头发中锌、铜含量比学习差的儿童多。

此外，据认为锌和心血管病也有一定关系。镉和锌在生物系统中相互拮抗，口服锌后，可能取代动脉壁中的镉而扩张缺血区的血管、但过高的血锌可能招致高血压。常用的锌制剂有以下几种

硫酸锌

〔作用与用途〕本品可用于缺锌患者，每 100 毫克硫酸锌含元素锌 22.75 毫克。硫酸锌每日剂量一般为 200～300 毫克，分 2～3 次服，1～2 周后血清锌含量可恢复正常。也可采用每日 200 毫克，连服 4 天，然后停药 10 天再服的间歇疗法，效果良好。临床上尚可用于治疗下肢溃疡；治疗类风湿性关节炎；治疗痤疮；治疗胃溃疡；治疗口腔溃疡；沙眼及其他眼部疾患。

〔规格〕10% 溶液；糖浆（口服液）：每支 10 毫升含硫酸锌 20 毫克、另有片剂、胶囊剂；

〔用法与用量〕口服：每日 200～300 毫克，分 2～3 次服用。治疗下肢溃疡用各种常规治疗方法均无效，可试用硫酸锌口服，一日 3 次，每次 220 毫克，连续 4 个月，局部作一般处理。治疗类风湿性关节炎：口服，每次 220 毫克，一日 3 次，连用 12 周。经治疗后，关节肿胀及其他临床症状均见改善；X 线拍片显示软组织肿胀减轻。治疗痤疮：对寻常性痤疮，每日 3 次，每次服 100 毫克，连用 4 周。对聚合性痤疮效果较差，治疗胃溃疡：具有促进胃溃疡愈合的作用。一日 3 次，一日量不超过 300 毫克，分 3 次服，疗程 2～4 周，最好作血清锌含量测定，血清锌不超过 0.15 毫克%，长期使用未见毒性反应，若血清锌含量超过限度，可减量。长期治疗以每日 10～20 毫克为宜。治疗口腔溃疡缺锌时易引起口腔溃疡，口服：一日量 200～300 毫克，分 3 次服。治疗沙眼及其他眼部疾患：用 0.25～0.5% 滴眼液，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕硫酸锌内服的副作用常见为消化道反应，如食欲减退，恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。不宜过量服用。不宜空腹服用，因可引起胃肠道副作用。

〔配伍禁忌〕忌与四环素，多价磷酸盐、青霉胺同服 禁与鞣质，含鞣质的中药及中成药、蛋白质、酶类药物同时服用，因硫酸锌可与鞣质、蛋白质、酶等药物形成分子量很大的复盐，使在体内难以吸收而致相互的疗效降低。忌与浓茶、酸性饮料同服，因可形成难溶性复盐使在体内难以吸收降低药效。

〔保管与贮存〕密封防染菌。

葡萄糖酸锌片

〔作用与用途〕抗缺锌症药。用于儿童生长发育迟缓、营养不良、厌食、

异食癖、口腔溃疡、痤疮等。

〔规格〕 片剂：每片 70 毫克。

〔用法与用量〕口服：成人每次 1~3 片，一日 2 次。儿童 6~14 岁每次 0.5~1.5 片，一日 2 次。

〔不良反应及注意事项〕注意不可滥用，应确诊为缺锌时方可应用，不可超量，不宜空腹服用。其它见硫酸锌项下。

〔配伍禁忌〕忌与四环素、多价磷酸盐、青霉胺等药物同时服用。其它见硫酸锌项下。

〔附〕类似药物还有甘草锌，葡萄糖酸锌蜂王浆口服液等，其作用与用途，不良反应，注意事项，配伍禁忌等等与硫酸锌基本相同。

(2) 盖福润

〔作用与用途〕 本品有抗疲劳、增强免疫功能的作用。用于治疗脑功能减退、更年期综合症等，并有降低胆固醇作用。

〔规格〕胶囊剂：每瓶 100 粒。内含多种微量元素（铁、碘、钙、锌、铜、锰等），多种维生素（维生素 E、C、A、D、B1、B2、B12 等）、氨基酸（盐酸赖氨酸）、激素（乙炔雌醇、甲基睾丸素）、人参提取物等。

〔用法与用量〕口服：每日 1 次，每次 2 粒，饭后 1 小时服，21 天为一疗程。疗程间应停药 1 周。

〔注意事项〕患有肺癌、生殖道癌、前列腺癌、前列腺肥大以及有转化上述病变倾向的病人忌用。

〔配伍与禁忌〕本品成份复杂应禁止同其它药物同服，尤其是与微量元素等起变化的药物。

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处保存。

(3) 施尔康（别名：施宝康补丸）

〔作用与用途〕用于防治因维生素及微量元素缺乏所引起的各种疾病，增强体质，消除疲劳。适宜于 12 岁以上儿童及成人，老年人尤为合适。

〔规格〕片剂：每瓶 30 片，每片含维生素 A1 万单位。维生素 D400 单位，维生素 B1 10.3 毫克，维生素 B2 10 毫克，维生素 B6 4.1 毫克，维生素 B125 微克，维生素 C200 毫克，维生素 E15 毫克，烟酰胺 100 毫克，泛酸钙 18.4 毫克，碘 150 微克，铁 12 毫克，镁 65 毫克，铜 2 毫克，锌 1.5 毫克，锰 1 毫克。另有胶囊剂规格同片剂。

〔用法与用量〕口服：一日 1 片（或 1 粒）

〔不良反应及注意事项〕 胃炎、胃溃疡、哮喘者慎用。407 用。

〔保管与贮存〕 避光、干燥、凉处保存。

(4) 安尔廉

〔作用与用途〕 同施尔康，并可用于孕妇及哺乳妇。

〔规格〕片剂：每片含维生素 A4000 单位，维生素 D200 单位，维生素 B1 0.85 毫克，维生素 B21 毫克，维生素 B61.25 毫克，维生素 B124 微克，维生素 C30 毫克，维生素 E15 毫克，叶酸 0.4 毫克，烟酰胺 10 毫克，碘 75 微克，铁 9 毫克，镁 50 毫克，钙 190 毫克。

〔用法与用量〕 口服：一日 1~2 片。

〔不良反应及注意事项〕 同施尔康。

〔保管与贮存〕 同施尔康。

(5) 金维他

〔作用与用途〕本品在体内参与氨基酸，脂肪及糖代谢。用于维生素及微量元素缺乏症，以及多种疾病的辅助治疗。

〔规格〕片剂：每片含维生素 A2500 单位，维生素 D200 单位，维生素 B12.5 毫克，维生素 B22.5 毫克，维生素 B6 0.25 毫克，维生素 B120.5 微克，维生素 C25 毫克，维生素 E5 毫克，烟酰胺 7.5 毫克，泛酸钙 2.5 毫克，洒石酸胆碱 25 毫克，赖氨酸 12.5 毫克，肌醇 25 毫克，磷酸氢钙 279 毫克，富马铁 15.2 毫克，氧化镁 0.825 毫克，硫酸钾 11.125 毫克，碘化钾 0.065 毫克，氧化铜 0.625 毫克，二氧化锰 0.791 毫克，氧化锌 0.311 毫克。

〔用法与用量〕口服：一日 1~3 次。

〔注意事项〕服后尿黄染属正常。

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处保存。

(6) 防老丸(别名：返春丸)

〔作用与用途〕预防人体细胞及组织老化。用于延缓衰老，恢复机体细胞活力，医治老年常见的衰老通病。

〔规格〕每丸含有各种维生素，各种微量元素及人参等 25 种药物。

〔用法与用量〕口服 1 次 1 丸，一日 2 次，连服 2 周，第 3 周起一日 1 次，每次 1 丸。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(7) 硒力口服液

〔作用与用途〕集治疗、预防、保健为一体的高效补硒药物，用于肿瘤辅助治疗及减轻化疗毒性反应，还用于心血管疾病、肝炎、肝硬化、白内障、不育症等多种疾病的辅助治疗。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升

〔用法与用量〕口服：1 次 10 毫升、一日 2 次。

〔注意事项〕不宜过量服用。 孕妇忌服。 儿童下宜用。

〔保管与贮存〕密封、防热、避光保存

(8) 健老泰

〔作用与用途〕本品由多种维生素及某些微量元素组成的复方制剂。用于老年性疾病、体力衰退、记忆力减退、食欲减退、动脉硬化、失眠、病后复原缓慢等。

〔规格〕胶丸(软胶囊剂)

〔用法与用量〕口服，开始时一日 2 丸，见效后(1~4 周)一日 1 丸。

〔注意事项〕超量服用，可引起生理功能紊乱，加速衰老的过程。

(9) 复方多维丸(别名：十二种维他丸)

〔作用与用途〕本品含有维持正常代谢所必需的维生素及矿物质。用于延缓衰老和防治老年性疾病。

〔规格〕胶囊剂

〔用法与用量〕口服：一日 1 粒， 21 日为 1 疗程。

〔注意事项〕本品不宜与蛋白质、酶、鞣质及含鞣质的中药煎剂、中成药同服，因矿物质内含的金属离子可与其生成难以吸收的复盐，使失去原有的功效、如维生素 B1 与鞣质可生成永久性的结合产物、导致药效降低或消失。

〔保管与贮存〕避光、干燥、凉处保存。

4. 免疫功能增强剂

(1) 胸腺素

〔作用与用途〕激素与衰老有密切的关系，人体在成长和衰老过程中，由于激素分泌和功能的下降，逐渐呈现衰老现象。女性在更年期，生理和精神的变化更明显他说明了激素与衰老的关系。胸腺激素是T细胞的发育所必需的。人随着年龄的增长、免疫功能逐渐下降，身体逐渐衰老，应用胸腺激素提高T细胞免疫功能，可延缓某些老年病的发生与发展，或减轻疾病的严重程度，对癌和各种传染性疾能起预防作用，对于免疫性疾病也有预防作用。

该药除可作为抗衰老药外、对治疗复发性口疮、重症感染和慢性肾炎等伴有细胞免疫功能低下的病症，也有较好疗效，此外，对重症肝炎和慢性肝炎也有一走的疗效。

〔规格〕注射剂

〔用法与用量〕肌注：每日或隔日1次，每次2~10毫克，注射前需作皮试，阳性反应者慎用。

〔注意事项〕对本品过敏者忌用。

〔保管与贮存〕低温、避光保存。

(2) 唾液素

〔作用与用途〕该药是由唾液腺分泌的一种激素，可加强软骨组织的增殖和钙在牙齿和骨的沉积、活化网状年皮系统、促进新微血管的形成。用于防治老年性衰弱症。

〔规格〕片剂：每片5毫克，针剂：每支含本品3~5毫克。复方唾液腺素丸，每丸含唾液腺素20毫克，此外还含维生素E、B1、B6以及有关生物制品等组成。

〔用法与用量〕片剂：每次2~3片，一日2次，早、晚饭前。肌注，用生理盐水2毫升溶液，每次1支，一日2~3次。复方制剂，每天服1丸。

〔注意事项〕不宜与其它药同时伍用。

〔保管与贮存〕低温、干燥、避光保存。

(3) 维生素H3(别名：机体调节片)

〔作用与用途〕延缓衰老和防治老年性疾病，如动脉硬化、神经衰弱、肝脏疾患、眩晕、耳鸣、体弱、自发及肌营养不良等。

〔规格〕片剂(内含维生素H2等)

〔用法与用量〕口服：每次1片，一日2~3次，饭后。

5. 大脑功能促进剂

衰老反映于中枢神经系统方面是兴奋与抑制过程的减弱、大脑工作能力降低，记忆力减退，反应变为迟钝等等。有认为苯妥英钠、抗利尿素(加压素)及四氢氨叶啉、石杉碱甲、氯酯醒等有增进记忆力的作用。其中石杉碱甲还通过药理实验及临床观察而得到确切的证实。

通过研究开发，迄今已上临床供用的大脑功能促进剂有酰胺吡酮(脑复康)、盐酸吡硫醇(脑复新)、氢麦角碱(喜德镇)、都可喜等。

(1) 脑复康(别名：酰胺吡酮、吡乙酰胺、酰胺

吡咯烷酮、吡烷酮醋胺)

〔作用与用途〕可直接作用于大脑皮质，具有激活、保护和修复神经细胞的作用。能促进学习能力、改善大脑功能。对改善轻度及中度老年痴呆者的认识能力有效，但对重度痴早者无效。对因衰老、机能障碍引起的功能衰

退性症状如老年性反应迟退、迟钝、虚弱症、意识障碍等亦可获一定效果，使症状得到改善。此外，尚可用于治疗脑外伤所致记忆障碍及弱智儿童。本品对脑功能（记忆、意识等）的改善作用强、对精神兴奋作用弱、无精神药物的副作用、无依赖性。

〔规格〕片剂：每片 0.4 克。

〔用法与用量〕每日 0.4~0.8 克，分 2~3 次服。一般服 2 周至 3 个月。

〔注意事项〕个别患者服药后出现口干、纳差、失眠、荨麻疹、呕吐等症状，停药后可自行消失。

(2) 脑复新 见维生素类药物项下

(3) 氢麦角硷（别名：喜德镇、海特琴，甲磺酰双氢麦角毒）。

〔作用与用途〕用于老年人退化性脑循环障碍、老年性痴呆、脑动脉硬化症及中风后遗症等引起的头晕、头痛、注意力不集中、记忆力减退、抑郁、疲劳感等症状。

〔规格〕含片：每片 0.25 毫克 0.5 毫克另有注射液

〔用法与用量〕一日量 3~6 毫克，分次在饭前含服，对脑退化患者须连续服用 3~4 周后才显疗效。通常需要 3 个月的治疗。

〔不良反应及注意事项〕对患急慢性精神病者禁用。禁用于低血压症、严重的动脉硬化、心脏器质性损害、肾功能障碍的患者。不宜口服，因在胃内很快分解失效、而应口含服用。

〔保管与贮存〕干燥、通风、凉处保存。

(4) 都可喜

〔作用与用途〕有抗缺氧及改善脑代谢和微循环的作用、临床用于老年人智能障碍（如记忆力丧失、智能降低、注意力及集中力减退）、精神行为障碍（如活动能力减弱、个性改变、情感不稳定），对脑缺血性头晕，老年性痴呆有一定疗效。

〔规格〕糖衣片：每片含烯丙哌三嗪双甲磺酸盐 30 毫克及阿吗碱 10 毫克

〔用法与用量〕口服：每日服 1~2 片。

6. 保健药品

调查结果表明，长寿老人与滋补药的服用呈正相关关系。服用滋阴补气药者，内科疾病明显低于未服药者；长服滋阴药者，听力减退较慢，祖国医药典籍中有许多却病延寿的方药，其中如人参、黄芪、何首乌、四物汤、六味地黄丸等等业已经过现代研究，证明在增强免疫功能、延缓机体衰老方面有一定作用，对人参的研究尤为详尽、实验证明人参为一种有效的延缓衰老剂，对神经系统、内分泌系统和免疫系统的机能衰老有延缓作用，并有抗自由基作用。人参对衰老的各种生理和生化表现都有一定的调整作用，主要是刺激机能低下的各种变化，使其趋于正常化。人参中抗衰老的生物活性物质主要是人参皂甙，人参地上部分（果、茎叶等）所含皂甙其作用与根中所含皂甙相似。很多中药具有延缓细胞衰老的作用，如：黄芪、刺五加、黄精、女贞子、肉苁蓉、党参、补骨脂、菟丝子等等。像人参、灵芝、淫羊藿、刺五加、黄芪、党参、首乌、冬虫夏草等均能促进 T 细胞数量增加、保护 T 细胞的作用。

花粉在国外被誉为“特别营养品”法国一花粉学家认为，每天服用花粉 35 克即可满足一般人的全部需要。花粉中除富含一般的营养成分外，尚含多

种维生素、微量元素、酶和辅酶，激素等等。苏联高加索为长寿地区，百岁以上的老人很多。苏联科学院曾对一些百岁老人的健康情况进行调查，发现这些老年人多数是养蜂者，每天服用花粉，提示花粉能却病延寿。蜜源花粉有提高机体免疫水平的作用。此外尚有促进生长发育、增强体力，消除疲劳等作用。因此运动员也把花粉作为体力增强剂，经常服用。

需要注意的是花粉有一层非常坚硬的外壁，一般情况下难以破碎，如果服用未经破壁处理的完整花粉，则大多数营养成分难以吸收利用，因此必须加以粉碎处理。经过破壁的花粉，在水中释放的游离氨基酸、蛋白质等的含量均高于未破壁的花粉，更具有营养价值和药用价值。但破壁后的药粉必须立即加工，以防酶及其它活性物质破坏损失。

除此之外，国内还开发了一些新的抗衰老产品如“养命宝”（洛阳生物化学制药厂产品，由人参、海马、何首乌、黄精、猕猴桃、维生素 E、普鲁卡因等 10 余种中西药品加工制成。）、“力加寿”（广州光华制药厂生产，以人参、刺五加为主，佐以黄芪、灵芝及维生素 E 等），“万寿灵”（吉林省集安药厂产品，为人参果皂甙制剂）、“康宝”口服液（由古方枸杞丸加料精制而成）等。一些宫廷保健配方也受到注意，例如“秘授固本仙方”、“八仙糕”等等。杭州第二中药厂还根据明代宫廷用方，研制成滋补保健药“青春宝”。“清宫寿桃丸”天津市达仁堂制药厂生产。原名“蟠桃丸”，系乾隆年间宫廷配方，专供乾隆一人享用、组方中有益智仁、大生地、枸杞子、天门冬、人参、西当归、胡桃肉等 10 余种药物。“还精煎”为上海中医学院所开发，由首乌、地黄、灌蒺藜、菟丝子、锁阳、牛膝等 18 味药制成的补肾复方。此方服后能明显改善老年人的免疫功能。现将这类药物（保健品）简介如下。（1）抗脑衰胶囊

〔作用与用途〕用于治疗老年性痴呆、神经衰弱、记忆力衰退、体虚乏力等，具有益肾安神、补气健脑、活血通络的作用。

〔规格〕胶囊剂：每个胶囊含药 400 毫克（本品以首乌为主药，配以地黄、枸杞子、山药、茯神、人参、丹参、党参、石菖蒲、远志、龙骨、菊花、麦冬、白药等，并加有维生素 E。所用人参为生药粉末，其他皆为浸膏）。

〔用法与用量〕每日服 3 次，每次 4~5 粒。

〔注意事项〕本品不宜与三硅酸镁、活性炭、碳酸镁等吸附药同时服用，以免营养成份损失、而使作用减弱。外感发热病人忌与本品同服。

〔保管与贮存〕防潮、防热、密闭保存。

（2）人参果皂甙片

〔作用与用途〕具有抗疲劳、抗应激、抗乏氧等作用、并可增强机体免疫功能，可用于衰老综合症、如食欲减退、智力减退等。

〔规格〕片剂：每片含人参果皂甙 25 毫克。

〔用法与用量〕每日 2 次，每次 2 片，连续服用 2~4 周一般可显示效果。

〔注意事项〕、〔配伍禁忌〕见人参项下。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处保存。

（3）活力宝胶丸

〔作用与用途〕具有补虚益气、益脑提神功能、用于老年保健。

〔规格〕胶丸：含冬虫夏草 16.7%、生晒参 10%、乌鸡水解物 30%、花粉 13.3%、黄芪 6%、枸杞 6%、首乌 6%及淫羊藿 12%。

〔用法与用量〕每日服 2~3 次，每次 2 粒。

〔注意事项〕 感染性疾病患者发病期间禁用本品。

〔保管与贮存〕 避光、干燥、凉处保存。

(4) 康宝口服液

〔作用与用途〕 本品在防治衰老、治疗心血管和神经系统疾病、性机能低下及调节免疫功能等方面有一定疗效。

〔规格〕 口服液：每支 15 毫升（本品为枸杞丸加味精制而成，方中有黄精、淫羊藿、黄芪、山楂、枸杞子、熟地、刺五加、蜂五浆等。

〔用法与用量〕 每次服 15 毫升、早晚各服一次，一个月为一疗程，一般需连服两个疗程。

〔注意事项〕 有感染性疾病时忌用本品。

〔保管与贮存〕 密封、防热、避光保存。

(5) 罗布麻袋泡茶

〔作用与用途〕 本品有可使血中 SOD 明显提高、活性增强的作用、同时有一定的降压及降血脂作用。用于延缓衰老方面的辅助治疗。

〔规格〕 袋泡茶：每袋含有罗布麻于浸膏 0.25 克（相当于生药 2 克）及绿茶 1.75 克。

〔用法与用量〕 每日服 2~3 袋，分次冲服。服 5~8 周后，可使血中 SOD 明显提高，同时有一定的降压及降血脂作用。

〔注意事项〕 本品不宜煎煮，因有效成份在加热温度高，时间长的条件下被破坏分解失效失去原有的作用，应该开水冲泡后服用。

〔保管与贮存〕 干燥、通风处保存。

(6) 花粉健美酥

〔作用与用途〕 本品有健脑强身、恢复疲劳、提高免疫功能等作用。

〔规格〕 口嚼片：每片含花粉 0.1 克（本品以混合花粉为主要原料制成，含有多种氨基酸、维生素、微量元素和酶）。

〔用法与用量〕 一日服 1~5 片，嚼碎后吞下，或饮开水送服。长期服用无毒性。

〔注意事项〕 少数病人可引起过敏反应。不宜用浓茶水送服，因本品中的维生素、微量元素、酶可与杀中鞣质生成难以吸收的复合物，使药效降低，作用消失或减弱。

〔保管与贮存〕 阴凉、干燥、通风处保存，每次用完后应立即密封保存。

(7) 葆春膏

〔作用与用途〕 补气血、调阴阳、健脾胃、宁心神。用于气血两亏、病后调养、产后虚弱、头晕目眩、心悸失眠、腰膝酸软、延缓衰老。

〔规格〕 煎膏剂：处方组成有生晒人参、南沙参、北沙参、珍珠粉、丹参、黄芪、制五味子、桑椹、当归，制女贞子、淫羊藿、制香附、灵芝、甘松、淡菜、鸡血藤、九节菖蒲、炙远志、牡蛎、续断、虎杖、枇杷叶、陈皮、地黄、麦芽、谷芽。

〔用法与用量〕 口服：每次 9~15 克（约 1 汤匙），一日 2 次。长期服用无不良反应。

〔注意事项〕 每次服用时应使用干净的汤匙，以免污染剩下的药膏，因这类煎膏剂一个包装要多次用完，并且在制作中加入糖或炼蜜、营养成分多而复杂，极易被微生物污染导致长霉。已发霉变质者不得继续使用。每个包

装一经开用则不能久贮，每次使用后应严密地盖好盖严。最好放冰箱贮存。

〔保管与贮存〕密封、低温处保存。

(8) 百年乐口服液

〔功能与主治〕具有补益气血、温补心脾、强精壮腰、延年益寿之功效。用于气血两虚、疲劳怠倦、体弱神颓、性欲减退等。

〔规格〕每瓶 15 毫升

〔用法与用量〕 保健用量：2~3 天服 1 次，每次服 1 瓶，用温开水冲服， 治疗用量：每天服 1~3 次、每次服 1 瓶、温开水冲服，用量及疗程视病情而定。久服无妨，小儿用量酌减。

〔注意事项〕 不满周岁婴儿禁服。 外感发热病人忌服。

〔保管与贮存〕密封、防潮、防热。

(9) 生脉饮

〔作用与用途〕益气复脉、养阴生津。用于气阴两伤、心悸、气短、脉微虚汗，久病体虚等症。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升

〔用法与用量〕口服：1 次 10 毫升，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 外感发热病人忌服。 不满周岁婴儿禁服。

其余参考单味中药人参、麦冬两药项下。

(10) 壮尔神冲剂

〔作用与用途〕益气养阴、补心安神。用于心神不足，气血双亏所引起的形体消瘦、神疲气短、虚烦心悸、阳萎、多梦、健忘等症。

〔规格〕冲剂：每袋 10 克。

〔用法与用量〕冲服：1 次 10 克，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 体质强壮的人禁服。 婴幼儿禁服。 感冒、发热勿服。

〔保管与贮存〕密封、防热、防过冷、防潮、宜置通风处保存。

(11) 回力再春胶囊

〔作用与用途〕补肾壮阳、健脾和胃、抗性衰老、主治中老年性衰、阴囊潮湿、神疲乏力、腰膝酸软、食欲不振等症。

〔规格〕 胶囊剂：每瓶 100 粒。

〔用法与用量〕 口服：1 次 4 粒，一日 3 次。

〔不良反应及注意事项〕 孕妇及阴虚阳亢者忌服。 青少年忌服。

〔保管与贮存〕密封、防潮、防热。

(12) 太阳神口服液

〔作用与用途〕增食欲、助睡眠、去疲劳、提精神、对营养性缺铁性贫血、胃、十二指肠溃疡、胃炎、神经衰弱及病后虚弱有显著辅助治疗作用，同时是青少年增智力、健体质和老年人抗衰老的理想保健品。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升

〔用法与用量〕口服：1 次 10 毫升，一日 2 次。

〔注意事项〕 有肥胖症者禁用。 有少量沉淀可摇匀后服用。

〔保管与贮存〕密封、防热、防过冷。

(13) 首乌强身片

〔作用与用途〕用于老年体虚气弱、头昏眼花、耳鸣重听、四肢酸麻、腰膝无力等症。

〔规格〕片剂：每片约重0.5克（成份有制首乌18份、生地黄1份、覆盆子4份、社仲之份、怀牛膝2份、女贞子8份，桑叶2份、稀签草4份、金樱子3份，桑格子4份、旱莲草12份。）

〔用法与用量〕每次服3片，一日3次，饭后温开水送服。

〔注意事项〕参见单味中药首乌项下。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处保存。

〔附〕类似的制剂还有：何首乌片、活力苏口服液、还精煎、健延龄、乌须黑发丸等基本功效相似，用时可参阅说明书。

（14）安神补脑液

〔作用与用途〕健脑安神、生津补髓、益气养血。用于神经衰弱，年老或病后虚弱、气血两亏、食欲不振、胃寒痛疼等症。

〔规格〕口服液：每支10毫升。

〔用法与用量〕口服：1次10毫升，一日2次。

〔注意事项〕有肥胖症的病者不宜服用。

〔保管与贮存〕密封、防热、防过冷。

（15）刺五加片

〔作用与用途〕益气健脾、补肾安神。用于脾肾阳虚、腰膝酸软、体虚乏力、失眠多梦、食欲不振等。

〔规格〕片剂：每片0.075克。

〔用法与用量〕口服：每次4~6片，一日3次。

〔注意事项〕高血压患者慎用。儿童不宜长期用本品。孕妇、哺乳妇慎用。其它参考单味中药人参项下。

〔配伍禁忌〕参考单味中药人参项下。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥、通风处保存。

（16）孕宝营养液

〔作用与用途〕含有多种滋补中药及多种微量元素及维生素，是孕妇所需要的重要营养素，这些成份的协同作用有利于调节孕妇的生理功能，增进孕妇的健康、促进胎儿的正常发育。

〔规格〕口服液：每支10毫升。

〔用法与用量〕口服：1次1支，一日2次。

〔注意事项〕本品含有多种营养成份很容易滋长微生物，使用前应注意观察是否生霉、长霉、色泽是否正常，注意观看生产批号，出厂日期，因放置过久易污染杂菌，不宜使用，宜用新鲜品（刚出厂不久者）。若发现瓶口未封严者应挑出弃去，不宜服用，因为虽表面上看去没什么变化，但实际上已生霉。若发现味道不对应停止服用，以免影响胎儿健康，因本品成份复杂、成份与成份之间易发生化学反应，导致变质失效、天热时更应注意。溶液如出现沉淀，应判断是否为变质、染菌所致，如不属变质、染菌引起的沉淀而仅是药物有效成份在温度降低时，溶解度下降而使有效成份析出所致沉淀、那么可摇匀食用，不影响效果。发现产生大量气泡亦不宜使用，这种现象表明本品被酵母菌污染导致产生二氧化碳气体、发酵变质、失去营养作用。本品不宜久贮。

〔保管与贮存〕密封、避光、防热、防过冷。

（17）春宝黛片

〔作用与用途〕补肾滋阴、填精益髓。用于肾阴虚和阴阳两虚引起的阳

萎早泄、遗精盗汗、腰痛头昏、失眠烦热、体虚乏力等症。

〔规格〕片剂：每瓶 45 片。

〔用法与用量〕口服：治疗：每次 4~6 片，一日 2~3 次。保健强身：每次 3 片，一日 2 次。15 天一疗程，连服 2~3 疗程。

〔注意事项〕健康人忌用、青少年患者应在医师指导下服用、健康者禁用。小儿禁用。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥、通风处保存。

(18) 阳春药

〔作用与用途〕补肾壮阳、益精补虚，主治阳萎、早泄及由此引起的头昏耳鸣、腰膝酸软、神疲健忘等症。

〔规格〕胶囊剂：每瓶 20 粒

〔用法与用量〕口服：1 次 2 粒，一日 2 次。

〔注意事项〕参见春宝黛片

〔保管与贮存〕阴凉，干燥处保存。

(19) 壮阳复春灵

〔作用与用途〕具有雄激素和促性激素作用，适用于阳萎、早泄、遗精等男性性功能低下症。

〔规格〕胶囊剂：每粒 0.5 克。

〔用法与用量〕口服：每次 2 粒，一日 2~3 次。

〔不良反应及注意事项〕健康人禁用。忌过量服用，因可引起口角炎、鼻腔炎、出鼻血等不良反应。少年儿童禁用本品。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥处保管贮存。(20) 雄师丸

〔作用与用途〕补肾壮阳、益髓填精、增强免疫功能。用于肾精亏损、性欲减退，阳萎早泄、夜尿频多、腰膝酸软、畏寒肢冷、白发、脱发等症：

〔规格〕胶囊剂：每瓶 24 粒

〔用法与用量〕口服：1 次 5—6 粒，一日 3 次。

〔注意事项〕感冒者禁服。其它见壮阳复春灵项下

〔保管与贮存〕阴凉、干燥处保存

(21) 龟鹿补肾丸

〔作用与用途〕补肾壮阳、培元固本、用于身体虚弱、肾亏精冷、夜多小便、健忘失眠症。

〔规格〕散剂：每瓶 30 克。

〔用法与用量〕冲服：每次 4.5 克，一日 2 次。

〔注意事项〕外感发热时禁用。

〔保管与贮存〕防潮、防热、严封保存。

(22) 男宝

〔作用与用途〕壮阳补肾，可用于肾阳不足、阳萎、滑泄、腰酸腿痛、四肢湿冷、精神萎靡、食欲不振等症。

〔规格〕糖衣片：每粒 0.3 克。

〔用法与用量〕口服：每次 2~3 粒，一日 2 次。

〔注意事项〕儿童忌用。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥处保存。

(23) 脑心舒口服液

〔作用与用途〕滋补强壮、镇痛抗惊。用于眩晕、头痛、心悸、胸闷、

食欲不振、神经衰弱、冠心病、增强记忆力等。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 1 支，1 日 2 次。

〔注意事项〕如出现沉淀，应观察是否为生霉所致，如非变质性沉淀，可摇匀服用（因有效成份可因温度下降析出沉淀，所以，这种情况下不应丢弃）。

密封、避光、防热，防过冷。

〔保管与贮存〕

(24) 云南花粉田七口服液

〔作用与用途〕 预防和辅助治疗高血压、高血脂、动脉硬化等心血管疾病。对化疗和辐射损伤及白细胞减少有辅助治疗作用。对前列腺炎、前列腺肥大、消化道溃疡有预防和辅助治疗作用。调节和改善机体新陈代谢解除疲劳、增加体质、提高免疫能力，增进食欲，增强记忆力，促进青少年生长发育。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 1 支，一日 2~3 次。

〔注意事项〕血虚所致的吐血、衄血不宜用。

〔保管与贮存〕密封、避光、防热。

(25) 田七鸡精

〔作用与用途〕身体虚弱、病后产后、气血两亏、食欲不振、贫血畏冷、失眠健忘、阴虚盗汗、过度疲劳、发育不良。

〔规格〕冲剂：每瓶 20 克

〔用法与用量〕冲服：1 次 10 克，一日 2 次。

〔注意事项〕感冒发热勿服。服用时忌食酸冷之物。

〔保管与贮存〕防潮、防热、避光保存。

(26) 熟田七粉

〔作用与用途〕大补气血、预防胆固醇增高。适用体虚、病后产后、气血两亏、纳差、贫血畏冷、神经衰弱、失眠健忘，阴虚盗汗、过度疲劳、发育不良、胆固醇高。

〔规格〕冲剂：每瓶 40 克，片剂：每片 0.5 克。

〔用法与用量〕冲服：每次 3~5 克，一日 2 次。（冲剂）片剂：口服：每次 0.5~1 克，一日 3 次。

〔注意事项〕见田七鸡精、云南花粉田七口服液。

〔保管与贮存〕防潮、防热、密封保存。

(27) 六味地黄冲剂

〔作用与用途〕滋阴补肾、对由肾阴亏损引起的头晕耳鸣、腰膝酸软、盗汗遗精等症有特殊疗效，且对控制癌细胞突变有明显作用。

〔规格〕冲剂，每盒 10 袋。

〔用法与用量〕冲服：每次 1 袋，一日 2 次。

〔保管与贮存〕防潮、防热、密封保存。

(28) 舒心口服液

〔作用与用途〕补益心气、活血化瘀、用于冠心病、心绞痛、心肌梗塞、心律失常、以及胸痛、胸闷、气短、乏力的治疗。

〔规格〕 口服液：每支 20 毫升

〔用法与用量〕口服：每次 20 毫升，一日 2 次。

〔注意事项〕孕妇慎用。

〔保管与贮存〕密封、防热、防过冷。

(29) 天年口服液

〔作用与用途〕补肾健脾、益气养血。用于治疗老年期神疲乏力，腰膝酸软、食欲不振、失眠多梦、大便秘结、头晕眼花、神经衰弱、未老先衰等症，还用于冠心病、高血压、动脉硬化、更年期综合症的辅助治疗。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：1 次 10 毫升，一日 3 次，饭前服用，一月 1 疗程。

〔注意事项〕儿童忌用。

〔保管与贮存〕密封、防热、避光保存。

(30) 回生口服液（别名：回生胶束）

〔作用与用途〕本品经研究具有直接杀伤癌细胞、增强细胞免疫应答力双重功效、集治疗、保健于一身。临床用于治疗食道癌、胃癌、肝癌、乳腺癌及恶性淋巴瘤等癌症。对慢性肝炎、类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、白细胞减少症也有治疗作用。对年老体弱者，有强身抗衰老作用。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。胶囊剂：每粒 0.3 克。

〔用法与用量〕口服：每次 10 毫升，一日 2 次，一个月为一疗程。（口服液胶囊剂：每次 0.6 克，一日 3 次。一个月为 1 疗程。

〔注意事项〕孕妇忌用。儿童慎用。

〔保管与贮存〕密封、防热、避光保存。

(31) 鹤龄冲剂

〔作用与用途〕滋补肝肾、养血益气、健脾益胃、强健筋骨。用于气血亏虚、头发早白、四肢无力、心神不宁。久服可延年益寿、健美防老。

〔规格〕冲剂：每盒 10 块。

〔用法与用量〕口服：每次 1 块，一日 2~3 次，冲服。

〔处方组成〕人参、三七、党参、黄芪、枸杞子、何首乌等

〔注意事项〕患感染性疾病时忌服。其它参见中药常用单味药注意事项、配伍项下。开水冲化后，如有沉淀、混浊不应弃去，因方中三七难溶于水形成混浊或沉淀服用后仍可缓缓溶于体液而发挥药效。应搅匀后顿服。

〔保管与贮存〕干燥通风凉处保存。

(32) 生白宝口服液

〔作用与用途〕补肾填精、益气健脾、养血生血、补虚扶正。对因化疗、放疗引起的白细胞减少症有特殊疗效、并适用于其它原因引起的白细胞减少，贫血、头晕、耳鸣、腰膝酸软、神疲乏力、久病虚弱等。

〔规格〕口服液：每支 20 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 40 毫升（2 支），一日 3 次。

〔注意事项〕应确诊有白细胞减少、贫血病症者用本品效果较好。

〔保管与贮存〕密封、防热、防过冷、避光条件下保存。

(33) 太太口服液

〔作用与用途〕改善皮肤血液循环，增强肌肤细胞活力、延缓细胞衰老、养颜润肤、用于预防治疗面部黄褐斑、雀斑、老年斑、精神抑郁、内分泌失调、月经失调、胞宫瘀血，痛经、经前乳房胀痛。皮肤干燥、枯涩、肤色黄黑。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 10 毫升，一日 2~3 次，一个月为一疗程。

〔注意事项〕儿童忌用。

〔保管与贮存〕密封、防热，防过冷。

(34) 生发冲剂

〔作用与用途〕养血补肾、滋阴补血、凉血养阴。用于防治肾虚血燥、精血亏虚、气血不能上荣所致的脱发、头发早白和发质枯萎、断裂。

〔规格〕冲剂：每袋 20 克。

〔用法与用量〕冲服：每次 20 克，一日 3 次，一月为一疗程。

〔注意事项〕糖尿病患者最好用无糖型冲剂（不是用糖作的赋形剂）。

〔保管与贮存〕防潮、通风、凉处保存。

(35) 益龄精

〔作用与用途〕用于高血压、冠心病、糖尿病、更年期综合症等老年性疾病的辅助治疗及因衰老致头晕目眩、疲乏无力等症状。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 10~20 毫升，一日 2 次。

〔注意事项〕本品宜空腹服用，以防食物干扰有效成分的吸收。

〔保管与贮存〕密闭，防热、防过冷。

(36) 生龙活虎精

〔作用与用途〕补肾壮阳、益气补血、滋养强壮、消除疲劳。主要用于性欲减退、阳痿早泄、遗精、多尿、畏寒、腰膝酸软无力、健忘失眠、精神不振等症。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 10 毫升，一日 2 次。

〔注意事项〕少年儿童禁用本品。患感染性疾病时忌用。体健者慎用。

〔保管与贮存〕密封、防热、防过热。

(37) 还童口服液

〔作用与用途〕本品是一全新的氨基酸口服液，增强机体免疫力、抑制癌细胞生长，对抗白细胞下降，增强耐缺氧能力。适用于年老体弱多病者，癌症放疗、化学治疗者、慢性肺部疾患、慢性肝炎、肝硬化及手术后恢复期患者。

〔规格〕口服液：每支 10 毫升。

〔用法与用量〕口服：每次 30~50 毫升，一日 3 次。

〔注意事项〕患感染性疾病时忌用。

〔保管与贮存〕密封、防热、防光照射。

(38) 抗衰老 1 号胶囊

〔作用与用途〕有提高视力及听力，明显改善性机能，缩短心率复常时间，增加肺活量，提高记忆力等。

〔规格〕胶囊剂：每粒 0.38 克。由人参、花粉、维生素 E、硫酸锌组成。

〔用法与用量〕口服：每日清晨服 2 粒即可，连续服用 3 个月。

〔注意事项〕参见人参、维生素 E、硫酸锌、花粉各药项下。

〔保管与贮存〕阴凉，干燥处保存。

第二章 减肥药（抗肥胖药）

抗肥胖药是指能够抑制食欲而使体重减轻的药物，又名食欲抑制剂或消瘦剂。越来越多的研究证明，肥胖症容易并发冠心病、高血压病和糖尿病等病症。目前多以控制饮食量为主，而抗肥胖药物仅仅为辅助治疗措施。因而肥胖病人不要把减肥的希望完全寄托在减肥药物上。更为重要和积极的办法是应增加体育锻炼，有意识地参加体力劳动并同时限制每日的饮食数量。现将这类药物简介如下。

（1）硫酸右旋苯丙胺（别名：右苯丙胺）

〔作用与用途〕食欲抑制剂。用于肥胖症。应结合体力活动。也用于发作性睡病、疲劳、慢性乙醇中毒等。

〔规格〕片剂：每片 2.5、5.0、10.0 毫克，胶囊剂：每粒 15 毫克。

〔用法与用量〕口服：每次 2.5~10 毫克，一日 2~3 次，饭前半小时服，6~12 周为一疗程，极量：每次 20 毫克，二日 2 次。

〔不良反应及注意事项〕最后的一次服药应在就寝前数小时，以免失眠。可有失眠、不安、神经过敏、头晕、头痛、心悸、血压升高、震颤、口干、恶心、散瞳等。对本品过敏者忌用。伴有心血管病、甲亢、高血压患者忌用。由于本品能产生欣快感，故易成瘾和产生精神依赖性，不宜长期大量应用。

〔配伍禁忌〕不可同时应用单胺氧化酶抑制剂。服本品时最好不与其他中西药物同服，因该药配伍禁忌较多、较复杂。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥、避光处保存。

（2）盐酰芬氟拉明（别名：盐酰氟苯丙胺、安德力减肥丸、右旋芬氟拉明）

〔作用与用途〕为苯丙胺类食欲抑制剂，但中枢兴奋作用很小，并有较大的安定作用，可使血压下降，还能降低血糖、降低甘油三酯、胆固醇、总血浆脂质的作用。本品用于单纯性肥胖症降低体重效果显著，尤适用于糖尿病、动脉粥样硬化、高血压、冠心病及焦虑的肥胖病人。服药后患者均能适应饮食控制、有明显减少脂肪积聚的效果，一般服药 12 周后平均腹围减少 10.1 厘米，平均体重减轻 6.14 公斤。

〔规格〕片剂：每片 20 毫克。

〔用法与用量〕口服：第一周每日 40 毫克，早、晚餐前 0.5~1 小时服用；第二、三周每日 60 毫克，早、中、晚餐前 0.5~1 小时服，以后根据疗效与耐受程度可继续维持原量或逐渐增至每日 80~100 毫克（每日 100 毫克限于较重的肥胖者），体重下降稳定后减至维持量，每天 40~60 毫克，8~12 周为一个疗程。

〔不良反应及注意事项〕开始剂量宜小、渐增、体重下降稳定后减至维持量每日 40~60 毫克。治疗期间不要间歇性服药、疗程最后 4 或 6 周内逐渐减量而至停药，不宜突然停药、连续服药时间不应超过 6 个月，否则易发生耐药性及依赖心理。副作用主要有非腹泻性大便次数增多、轻度腹痛、头晕、乏力、口干，嗜睡、恶心、夜尿增多等，但均有耐受。持续用药可逐渐消除，尚可有抑郁和皮疹等，不能耐受者应减量。精神抑郁症、癫痫患者及孕妇禁用。严重心律失常、高空作业者及驾驶员慎用。

〔配伍禁忌〕不能与单胺氧化酶抑制剂合用。对肥胖伴有高血压和糖尿病患者，如合并使用降压药或降糖药可产生协同作用，所以应适当减量。

〔保管与贮存〕 阴凉、通风、干燥处保存。

(3) 安非泼拉酮 (别名：二乙胺苯酮、安非拉酮)

〔作用与用途〕 为非苯丙胺类食欲抑制剂，其中枢兴奋作用比苯丙胺小。对心血管系统影响较少，用于伴有轻度心血管疾病的肥胖症患者。口服容易吸收、一般耐受性好。

〔规格〕 片剂：每片 25 毫克。

〔用法与用量〕 口服：1 次 25 毫克，一日 2~3 次，饭前 0.5~1 小时服用。如疗效不明显，而耐受良好时，可增加剂量至每日 100 毫克、即傍晚加服一次 25 毫克。每一疗程为 1.5~2.5 个月，必要时可隔 3 个月重复疗程。

〔不良反应及注意事项〕 可有激动、失眠、口干、恶心、便秘或腹泻等。治疗期间因控制饮食、采用低势卡饮食。长期服用，特别是过量时也会产生依赖心理，甲亢患者慎用。

〔保管与贮存〕 避光、密闭保存。

(4) 氟苯味吲哚

〔作用与用途〕 为非苯丙胺类食欲抑制剂、减肥效果强于右旋苯丙胺、用于肥胖症，特点是食欲抑制作用显著、中枢兴奋作用小，作用持久。

〔规格〕 片剂：每片 0.25、0.5、1 毫克。

〔用法与用量〕 口服：每次 1 毫克，一日 3 次、饭前服；或一日 2 毫克、午餐前顿服。

〔不良反应及注意事项〕 有口干、便秘、乏力、心悸、兴奋等作用，还有心动过速失眠、神经过敏等不良反应。长期用药可产生依赖性 or 耐药性；孕妇、青光眼、心血管病、甲亢、对本品过敏者禁用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥处保存。

(5) 苯甲苯丙胺

〔作用与用途〕 食欲抑制作用次于右旋苯丙胺。用于肥胖症及伴有糖尿病患者。因本品影响空腹血糖水平，所以对糖尿病肥胖也适用。口服易吸收。

〔规格〕 片剂：每片 25 毫克。

〔用法与用量〕 口服：每次 25~50 毫克，每日 1~3 次，极量一日 150 毫克。餐前服。

〔不良反应及注意事项〕 有恶心、呕吐、头晕、失眠、神经过敏、欣快感等。其它注意事项见右旋苯丙胺。

〔配伍禁忌〕 用右旋苯丙胺。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(6) 邻氯苯丁胺

〔作用与用途〕 长效食欲抑制剂。用于外源性肥胖。

〔规格〕 片剂：每片 25 毫克。

〔用法与用量〕 每次 50 毫克，饭前服。

〔注意事项〕 同右旋苯丙胺，长期服用可产生耐药性。

〔配伍禁忌〕 单胺氧化酶抑制剂不能与本品合用。

〔保管与贮存〕 阴凉干燥通风处保存。

(7) 苯甲吗啉

〔作用与用途〕 食欲抑制和中枢兴奋作用均比苯丙胺弱。口服易吸收。

〔规格〕 片剂：每片 25 毫克。

〔用法与用量〕口服：每次 25 毫克，每日 2~3 次，餐前服。

〔不良反应及注意事项〕 有兴奋、心律失常、血压升高、口干、欣快感。 孕妇、青光眼、心血管疾病禁用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处保存。

(8) 西施美减肥胶囊

〔作用与用途〕有减肥作用，能降血糖、血胆固醇、对脂肪肝亦有效。

〔规格〕胶囊剂：每粒 0.28 克。

〔用法与用量〕口服：每次 3~6 粒，一日 3 次，一个月一疗程、连服 2~3 个疗程。

〔注意事项〕严重高血压、心脏病、溃疡病慎用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

(9) 消胖美

〔作用与用途〕疏肝去郁、健脾益气、祛除浊积、增强新陈代谢，用于单纯性肥胖及并发高血压症、高血脂症者。

〔规格〕片剂：每瓶 200 片。

〔用法与用量〕口服：重度肥胖，每次 6~8 片，一日 3 次。中度肥胖：每次 5~7 片，一日 3 次。轻度肥胖：每次 4~6 片，一日 3 次，6~14 岁儿童用量减半。

〔保管与贮存〕密封、防潮、防热。

(10) 减肥降脂灵

〔作用与用途〕治疗单纯性肥胖症，促进脂肪代谢、降低血脂。

〔规格〕胶囊剂：每盒 120 粒。

〔用法与用量〕口服：每次 4 粒，一日 3 次，一个月一疗程，连服 2~3 个疗程。

〔不良反应及注意事项〕 服药期间适当减少动物脂肪及高碳水化合物的进食。 服用本品一个疗程应减少体重 1.5~2.5 千克。减肥过快或过慢、应适当加减药量。 胃肠道疾病、孕妇忌服、感冒发烧时停药。

〔保管与贮存〕防潮、防热、密封保存。

(11) 防风通圣散（别名：防风通圣丸）

〔作用与用途〕本品原用于治疗周身刺痒和起风疙瘩等病症的中成药。近年来发现其尚有抑制代谢和减轻食欲并达到减肥的作用。肥胖病人服用 1 周后，可见体重、胸围、腹围降低、至 3 个月后明显减少。对有高血压和高血脂症的肥胖患者，可使血压和血脂下降。还有通便作用。对水肿样肥胖症患者，每日加服 5 克防己黄芪汤（由防己、黄芪、白术、甘草等组成），效果则更佳。适用于各类肥胖病人。

〔规格〕冲剂：每袋 3 克（由防风、麻黄、荆芥、薄荷、连翘、桔梗、川芎、当归、白术、黑山栀、大黄（酒制）、芒硝、石膏、黄芩、滑石、甘草、白芍等组成的中成药）。

〔用法与用量〕冲服：每日 3~5 克，连服 1~3 个月，多则半年。

〔不良反应及注意事项〕该药初服时有缓泻和大便次数增加的不良反应，但多可耐受与继续服药治疗。无其他副作用。

〔保管与贮存〕防潮、避光、冷处保存。

(12) 白金降脂丸

〔作用与用途〕降血脂、减肥。适用于高脂血症伴有肥胖病人、能明显

改善患者头昏、头痛、心悸、胸闷、失眠、肢体麻木等症状，对高脂血症有降血清胆固醇和甘油三酯的作用，对肥胖者有一定的减肥作用，可使肥胖者体重平均下降 3.5 公斤。

〔规格〕糖水泛丸：每丸 0.15 克。（由郁金和明矾组成）。

〔用法与用量〕口服：每次 6 克，一日 3 次，饭后温开水送服，20 天为一疗程，连服 2~3 个疗程。

〔不良反应及注意事项〕少数服药者初期有胃部不适，一般能自行消失。

〔保管与贮存〕阴凉干燥处保存。

（13）轻身减肥片

〔作用与用途〕具有宽胸去积减肥等功效，并有降血脂作用，能改善疲倦乏力和胸闷气促等症状。适用于单纯性肥胖并伴有冠心病、高血压、高脂血症、糖尿病的患者、消肥降体重量效果较好、减重可在 2 公斤以上，而无明显不良反应。

〔规格〕片剂：每瓶 100 片。（由黄蔑、防己、白术、泽泻、山楂、水牛角、丹参、川芎、茵陈、大黄等组成）。

〔用法与用量〕口服：每次 5 片，一日 3 次。

〔注意事项〕感冒发烧时停药。

〔保管与贮存〕避光、防潮、防热、密封保存。（14）减肥茶为各地配制用以消减肥胖的茶剂。其处方各不相同，大都加有适当的中药（或中草药），据称有减少脂肪、降低胆固醇、祛作疲劳等作用。服法与普通茶相同。现将几种茶剂介绍如下。

春风减肥茶

〔作用与用途〕具有降压、降胆固醇以及醒脑提神等作用、临床应用表明降体重量效果明显。

〔规格〕茶剂（由杜仲、三七、云雾、普洱等名茶炮制而成）。

〔用法与用量〕每次一袋泡服，一日 3 次，长期服用无毒副作用。

〔注意事项〕茶中含鞣质，凡与鞣质产生难吸收的复合物的药物忌同服，如蛋白质、酶、维生素 B1、重金属盐等忌与茶伍用。

〔保管与贮存〕阴凉干燥通风处保存。三花减肥茶

〔作用与用途〕宽胸理气、法痰逐饮、利水消肿、降脂提神。用于减肥。

〔规格〕茶剂：每袋 50 克、100 克、（由三花即玫瑰花、玳玳花、茉莉花、川芎、荷叶等配成）。

〔用法与用量〕与普通茶相同。

〔注意事项〕见春风减肥茶项下。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥、通风。瑶山减肥茶

〔作用与用途〕减肥、降血脂、稳定血压、用于肥胖病。

〔规格〕茶剂：每袋 1 克（由罗汉果等多种中草药组成。）

〔用法与用量〕沸水泡饮，1 袋泡 2~3 次，一日 3 袋。

〔注意事项〕同春风减肥茶。

〔保管与贮存〕阴凉、干燥、通风。减肥通圣片

〔作用与用途〕燥湿化痰、减肥降逆。用于非病源性肥胖症。

〔规格〕片剂（由黄芩、栀子、当归、白芍、白术等组成）。

〔用法与用量〕口服：每次 6 片、每日 3 次，温开水送服。30 天为一疗程。

〔注意事项〕 患感冒、发烧时停药。

〔保管与贮存〕 阴凉、干燥处密封保存。 消肥健身茶

〔作用与用途〕 调节机体代谢、促进脂肪分解，降低血脂、舒通血脉、主要用于单纯性肥胖症、亦可防止心、脑血管系统疾病的发生。

〔规格〕 茶剂（由田七、山茶、白皮根等组成）。

〔用法与用量〕 口服：每次 1 袋，每日 3 次，用开白水浸泡片刻、趁热饮服、每袋可连泡 2~3 次。

〔保管与贮存〕 阴凉、干燥处保存。 飞燕减肥茶

〔作用与用途〕 减少脂肪、清涤便秘、清热利水、开胃法湿。常饮此茶能减轻身体肥胖，消除腹部脂肪蓄积、增进肌肤的美容与健康。

〔规格〕 茶剂。

〔用法与用量〕 饮用每次 1 包，每日 1~2 次，早饭后，就寝前饮用。可加入少许的普通茶、品味更加清香、夏季将本品冷却后是高级凉茶。加入砂糖、蜂蜜、柠檬为红茶风味。

减肥茶

〔作用与用途〕 降血脂、血压。用于高血压高血脂、动脉硬化、肥胖症等。

〔规格〕 茶剂。

〔用法与用量〕 沸水泡片刻，趁热饮服。

〔注意事项〕 凡与茶中鞣质起作用的药物忌与茶同饮同服。如硫酸亚铁、富马酸铁、微量重金属盐、蛋白质、酶、维生素 B1 等等。

〔保管与贮存〕 阴凉、干燥处保存。

第七部 药膳食疗

第一章 药膳食疗的意义

药膳食疗即可治病，又可强身防病，这是有别于药物治疗的特点之一。药膳尽管多是平和之品，但其防治疾病和健身养生的效果却是比较显著的。

由于中药汤剂多有苦味，故民间有“良药苦口”之说。有些人，特别是儿童多畏其苦而拒绝服药。而药膳使用的多为药、食两用之品，且有食品之色、香、味等特性。即使加入了部分的药材，由于注意了药物性味的选择，并通过与食物的调配及精细的烹调，仍可制成美味可口的药膳，故谓良药可口，服食方便。

药膳是由具有治疗作用的药物，食物的调料配制而成的膳食。药膳即可单独由食用中药加工、烹制而成，又可以中药材和食品为原料，按照一定的组方，加工，烹制而成。根据药膳的形式和加工制作方法。可分为以下几类。

1. 药茶亦称“代茶饮”，是指含有茶叶或不含茶叶的药物经粉碎，混合而成的粗末制品（有些药物饮片不经粉碎亦可）药茶中常含有的瓜果菜蔬类食用中药，一般不用峻猛或过苦的药材。药茶用开水沏后或加水煎煮后即可象日常饮茶一样频频饮之。如治疗风寒感冒的姜糖茶，即由生姜、红糖组成。

2. 汤剂药膳将食用中药、药材和水、也可用酒、蜜等混合煎煮而成的液体，如当归生姜羊肉汤。

3. 药粥是由药物或药汁与米同煮而成，具有治疗或保健作用的粥，如百合、薏苡仁、龙眼肉、赤小豆、白扁豆、大枣之类食用中药，可与米一起淘洗净后同煮；若用其他药材，可先将药加水煎煮，去渣取汁，再与米同煮成粥；也可在粥将熟时加入药物细末或药汁，再稍煮即可服食。

4. 菜肴是药膳的一个大类，包括各种具有治疗或保健作用的荤素菜肴。是由鸡、鸭、鱼、蔬菜等与药物，调料烹调而成。其烹调加工方法有炖、煨、蒸、煮、熬、炒、烧、烩、炸等、如用于支气管哮喘缓解期的参芪虫草乳鸽，用于早期肝硬化的归杞甲鱼等。

另外还有药糕、药饼、鲜汁、蜜膏等这里不再一一详述。

（二）、选料与加工

药膳所用的中药材食物都应认真精选。应选用无霉变腐烂、无尘土、无杂质异物、干净清洁。还要注意其色，味纯正，外形美观，质量优良。如大枣，应选个大，色紫红，肉厚光滑无虫蛀者为佳。

为了保证药膳食疗的疗效，还应对所用的食物与药材进行必要的加工处理。有的需切片、切丝、切丁或切段，有的需粉碎为细末。有的则需按中药炮制的要求进行炮制加工。如山楂炒焦成焦山楂。可增加健脾助消化作用；炒成山楂炭，则兼能止泻痢。特别是一些有毒性或付作用的药材必须要经过炮制，以减低其毒性或付作用，如炮附子、姜半夏等。

（三）、烹调技术

优良的药膳必须讲究烹调技术。药膳除应具备一般饮食的色、香、味、形外，还应尽可能保留其营养，有效成份，以更好的发挥治疗，保健作用。药膳烹调是以保持食物和药材的原汁，原味的特性为主，使食物与药材的性味紧密结合，并适当佐以辅料进行调制，使其既具备良好的色、香、味、形，能激发食欲，又能发挥治疗，保健的作用。一般食用中药以及无不适气味的中药，可与食物一起（或研成细粉）烹制。若药物较多或有明显不适气味，

可用纱布将药物包好，再与食物一起烹制，药性即进入食物或汤里。服食时要将药渣去除。也可将中药先煎煮、沪取药汁、去渣、再在食物烹调过程中加入药汁，一起烹制。为减少营养和有效成份的破坏，烹调药膳常采用蒸、炖、煮或煲汤等方法，较少采用炸、烤等方法。

(四) 怎样应用药膳食疗

1. 适量有恒：“饮食有节”是中医重要的养生保健原则，药膳食疗同样应适量而有节制。应根据自身状况，经常小量食用，持之以恒，久之定能收效。切不可操之过急，急于求成，特别是1次，1日或短期内不宜食之过多。

2. 处理好药疗与药膳食疗的相互关系

一般来说无病者不必用药，但可适当食用某些保健养生药膳。尤其对禀赋不足，素体虚弱或年老者更为适宜。对患病者，特别是对一些急重疑难病患者，当用药治，并配合药膳治疗，可提高疗效。而在疾病康复期或对某些慢性病患者，用药膳调制则更为合适并常获良效；当然，这并不排除同时应用药物治疗。需要指出的是，药膳食疗的治疗范围虽较药物治疗更为广泛，但其针对性和特效性远较药疗为差。若两者配合应用，相辅相成，有可能取得的效果是比较理想。

第二章 常见病症的药膳食疗

1. 心血管系统病症的药膳食疗

高血压病

药膳即可作为高血压病的辅助疗法，又可作为该病的预防、康复以及保健之用。

根据本病常有的眩晕，头痛等症状，中医辨证多分为肝火上炎，肝肾阴虚，阴虚阳亢三种类型。

1. 肝火上炎主要表现为头胀痛。头晕面红目赤、急躁易怒、口苦咽干、或有耳鸣、耳聋、心烦失眠、每因恼怒或烦劳而加重，舌质红、苔黄、脉弦数。

2. 肝肾阴虚主要表现为头晕、头痛、眼花耳鸣、口干

目涩、失眠多梦、手足心热、腰膝酸软、神疲健忘、舌质红、少苔，脉细弦或细弦数。

3. 阴虚阳亢除具有肝肾阴虚的一些证状外，还兼有头胀痛较重，面时潮红、急躁易怒，心烦、舌质红、苔薄黄，脉弦细数。

药膳食疗方

1. 山楂有降低血压的作用。每日服用9~15克。适用于高血压或兼患高血脂症，冠心病者。

2. 菊花有降压作用。每日用6~12克可长期代茶饮用，适用于肝火上炎或阴虚阳亢型高血压病。

3. 芹菜本品所含芹菜素有降压作用。用鲜芹菜克，切细绞汁，每日分2次服；或以鲜芹菜30~60克煎汤服（不宜久煎）。适用于肝火上炎或阴虚阳亢型高血压病。

4. 洋葱有防治高血压的作用。可捣汁饮用或炒菜食用。

5. 大蒜所含大蒜甙能降低血压。可生食、煨食、煮粥服。

6. 胡萝卜可生食，或煮食、煎汤、绞汁服。

7. 昆布所含海带氨酸有降压作用，一般每日服15~60克，可煮食或煎汤服。

8. 玉米须煎水饮服，亦有降压利尿作用。

9. 其他银耳、黑木耳、菱白、苹果、梨、柿、桔等均可选择食用。

10. 山楂菊花代茶饮山楂 12 克，菊花 9 克，开水沏，代茶饮。高血压病或兼高脂血症冠心病者均可常服。肝火上炎型，阴虚阳亢型高血压病亦可配用。

11. 菊槐绿茶饮菊花、槐花各 3~6 克绿茶 3 克，开水沏，代茶饮。适应症同山楂菊花代茶饮。

12. 雪羹汤荸荠、海蜇头各 100~200 克，煮汤，每日分 2~3 次服。适用于高血压病而兼见痰浊表现者，临床以眩晕、头重、胸脘满闷或有呕恶痰涎，舌苔白腻，脉弦滑为特征。

13. 双耳汤银耳、黑木耳各 9~12 克，以温水浸泡，洗净后，放入碗中，加适量水和冰糖。置锅中蒸 1 小时后取出，吃银耳，黑木耳，饮汤。每日 1~2 次。适用于高血压病，动脉硬化或兼有眼底出血者，以肝肾阴虚型尤为适宜。

14. 芹菜大枣汤鲜芹菜（下部茎段）60 克，大枣 30 克。453 加水适量煎汤服。每日分 2 次服用，可连续服 1 个月以上。

15. 山楂决明汤山楂、决明子各 15~30 克，加水适量，煎汤服，或开水沏代茶饮。适用于高血压病合并高脂血症又兼便秘者。大便不秘结时，决明子量宜酌减。

16. 玉米须龟汤将龟 1 只（500 克以上）放入盆中，倒入热水，待排尽尿，洗净，去头足，除内脏，放入沙锅内，将洗净的玉米须 120 克也放入沙锅，加水适量，先用武火煮开，再用文火慢煮至熟透。食龟肉，饮汤。适用于肝肾阴虚型高血压。

17. 菊花山楂粥干菊花（去蒂）、山楂片各 9~12 克，研为粉末。以粳米 45~60 克，冰糖少许，加水 500 毫升，煮至米开而汤未稠时，调入菊花、山楂末，然后改为文火煎煮片刻，粥稠火停，盖紧焖 5 分钟，待稍温服食，每日 1~2 次。高血压病或合并高脂血症，冠心病者均可服用，冬季停用。

18. 海带绿豆汤绿豆 90 克，海带 45 克，加水及冰糖适量，煮开后改文火，待绿豆、海带煮烂，食用。常服有预防高血压病，高脂血症之功效。

冠心病冠心病属中医“胸痹”。“真心痛”及心悸等范畴。药膳食疗对本病的防治和康复均有助益。

中医认为，本病多属本标实之证。不同患者的标本虚实有其不同的具体情况，其中尤以气虚血瘀证为常见。

1. 本虚证 有气虚、阴虚、阳虚之不同。心气虚者，表现为气短胸闷，动则喘息，倦怠乏力，心悸懒言，易出汗、心前区隐痛，舌质偏淡，有齿痕，脉虚细缓或结代。

心阴虚者，表现为心悸心烦，失眠、头晕口干咽燥、盗汗、心前区的痛，舌红少津，少苔或无苔，脉细数。

心阳虚者，表现为怯寒，神疲气短，心悸怔忡，动则心悸，气短加重，四肢欠温，自汗，胸闷，心前区疼痛而遇冷加重，舌质淡胖，苔白或腻，脉虚细迟或结代。

2. 标实证有血瘀、痰浊、气滞、寒凝之别。

血瘀者，证见心前区刺痛，绞痛，疼痛较固定，疼痛较剧，日久不愈，伴有胸闷，舌质暗红，紫暗或有瘀斑，瘀点，脉弦涩或结代。

痰浊者，症见胸闷明显，兼有心前区疼痛，体形肥胖，常吐痰涎，舌苔腻，脉滑。气滞者，症见胸闷胀满，心前区阵阵隐痛，痛处不固定，精神不舒畅时易发作或加重，或兼暖气，两胁胀痛，脘腹胀满，舌苔薄白，脉弦或弦细。

寒凝者，症见心前区卒然疼痛如绞，遇寒冷易发作或加重，手足不温，易出冷汗，舌苔薄白，脉细。

本病常表现为本虚标实证。如心气虚和血瘀的证候同时出现，即称为“气虚血瘀证”。

药膳食疗方

1. 山楂既能抗心肌缺血，又能降血压、降血脂，是较理想的防治冠心病食疗药，尤适宜于兼高血压、高脂血症者。每日服用9~15克。

2. 百合有宁心安神和润肺止咳作用。冠心病症见心烦，心悸，失眠者可常服食本品每日服用9~30克。

3. 龙眼肉即桂圆肉，有补心脾、益气血的作用。凡冠心病而心气虚证候较明显者，可常服食本品，每日服用9~30克。

4. 桑椹子有滋阴补血，生津润肠作用。冠心病而有阴虚表现或便秘者可常服食。每日服用9~15克。

5. 茯苓能补脾渗湿，宁心安神。适用于冠心病证属心气虚而症见心悸，失眠者。每日用6~12克。

6. 酸枣有养心安神作用，其中尤以酸枣仁作用最佳，冠心病有心悸者可服用本品。每日用量为9~30克。

7. 菊花有增加冠脉流量，改善心肌供血的作用。对冠心病有一定的疗效。常用量为9~15克。

8. 桃仁有活血化瘀及通便作用。用于冠心病证属血瘀者，常用量为6~9克。

9. 肉桂有助阳散寒，温通经脉作用。冠心病证属阳虚，寒凝，血瘀者，可适量服用。本品有抗心肌缺血及抑制血小板聚集的作用，对防治冠心病有利。常用量为1.5~4.5克。

10. 干姜有散寒温经，回阳通脉等作用。冠心病证属阳虚，寒凝可服用。常用量为3~9克。

11. 大蒜大蒜的有效成份能抑制动脉粥样硬化的发展，并有降血脂，抗凝血作用。冠心病患者宜常服食。

12. 山楂菊花代茶饮

13. 菊槐绿茶饮

14. 菊花山楂粥

15. 双耳汤

16. 山楂决明汤

以上匀见：“高血压病”药膳食疗。

17. 首乌菊花代茶饮制何首乌12克，菊花9克，煎汤代茶饮。适用于冠心病或高血压者。若辨证属偏阴虚或兼有阳亢证候者，服用此方尤宜。

18. 桃仁山楂代茶饮桃仁6克，陈皮3克，开水沏和煎汤，代茶饮。适用于冠心病瘀血症较明显者。

19. 大蒜粥紫皮大蒜30克，去皮，放入沸水中煮1分钟后捞出。然后取粳米100克，放入煮蒜水中煮成稀粥，再将蒜重新放入粥内，混匀，煮成粥，

早、晚温服。冠心病兼高脂血症者可服用。

20. 首乌百合粥制何首乌 15~30 克，以沙锅煎煮，去渣取浓汁，与洗净的百合 30 克，枸杞子 9 克，大枣 6 枚，粳米 100 克，白糖适量共煮为粥，早晚服食。冠心病偏阴虚者宜服食。

21. 海藻昆布汤海藻 30 克，昆布 30 克，木耳 15 克，黄豆 200 克，共炖煮，加少量调味品后服食。冠心病合并高脂血症，高血压者可常服食。

22. 双参三楂酒人参 6 克、丹参 30 克、山楂 30 克、置于瓶中，加白酒 500 克，浸泡半月后即成。每日服 2~3 次，每次 10~15 毫升。适用于冠心病证属气虚血瘀者。

充血性心力衰竭

各种心血管疾病发展到一定阶段，可引起心脏代偿功能的不全，出现了一系列临床症状，即称为充血性心力衰竭。中医多依其症状称之为“心悸”“怔忡”“喘咳”“痰饮”“水肿”等。药膳食疗可用于轻症的防治，或较重病症的辅助治疗，以及病后调养。

1. 虚证表现为心及脾、肾等脏的气、血、阴、阳亏虚。心气虚者，表现为心悸气短疲乏无力，动则喘憋。

心血虚者，表现为心悸头晕，面色不华，倦怠无力，舌质偏淡、脉细弱。

心阴虚者，表现为心悸不宁，心烦少寐，头晕目眩，舌质红，少苔或无苔，脉细数。

心阳不振者，表现为心悸不安，胸闷气短面色㿖白，形寒肢冷，舌质淡白，脉象虚弱或沉细数。气血虚者每兼及脾虚，阴虚者常又涉及肝肾，阳虚者则常累及脾肾。

2. 实证主要与水饮，痰浊，瘀血有关。症见心悸眩晕，胸脘痞满，形寒肢冷，小便短少，或下支浮肿，恶心吐涎，舌苔白滑，脉弦滑者为水饮。

证见心悸短气，心胸痞闷胀满，痰多，食少腹胀，或有恶心，舌苔白腻或滑腻，脉弦滑者为痰浊。

症见心悸不安，胸闷不舒，心痛时作，或见唇甲青紫，舌质紫暗或有瘀斑，瘀点，脉涩或结代者为血瘀。

患者常既有虚证，又有实证，表现为本虚标实或虚实夹杂的情况。

药膳食疗方

1. 百合，龙眼肉，桑椹子，酸枣，茯苓等均有养心安神的作用，已在“冠心病”药膳食疗药物部分介绍，心衰患者亦可以经常服用。

2. 莲子有养心安神、益肾补脾的作用。凡有心悸、心烦、失眠、多梦者，常服食本品。

3. 猪心，有补心气，安神志作用。惊悸，怔忡、失眠者可煮食之，并可根椐辨证加入适当药物同煮。鸡心、梅花鹿心等亦有类似作用。

4. 圆肉百合粥龙眼肉、百合各 15~30 克，大枣 6 枚，粳米 100 克，白糖适量，共煮为粥，早晚服食。适用于心衰有气虚，阴虚、血虚表现，经常心悸，气短者。

5. 莲子酸枣粥莲子（去心）酸枣（不去核）各 15~30 克，大枣 6 枚，粳米 100 克，白糖适量，共煮为粥，早晚服食。适应症同上。

6. 复方枣仁茶，炒酸枣仁、龙眼肉、桑椹子各 15 克，水煎，代茶饮。适应症同上。

7. 龙眼枣仁芡实汤，龙眼肉，炒酸枣仁，芡实各 12 克，煮汤，睡前服。

适应症同上。

8. 人参养心茶 人参 3 克，炒酸枣仁 15 克，茯神 9 克，陈皮 3 克。煎汤，代茶饮，或开水沏。适用于心气不足症见，心悸气短，疲乏无力者。

9. 桂姜人参粥 桂枝 6 克，干姜 6 克，人参 3 克，大枣 8 枚，煎煮，沸后改文火煎成浓汁，与粳米 100 克、红糖适量共煮成粥，早晚分 2 次服食。适用于心阳不振症见心悸气短，神疲乏力，形寒肢冷者。

10. 参芪附子粥 熟附子 6 克，煎煮 1.5~2 小时，加入参 3 克（或党参 15 克）黄芪 15 克，红枣 8 枚，继续煎 40 分钟，取汁和枣与粳米 100 克同煮成粥，加适量红糖，稍煮，早晚分 2 次服食。适应症同上。

11. 玉竹粥 玉竹 15 克（鲜者加倍）、洗净，煎取浓汁，去渣，加入粳米 100 克，加适量水煮为稀粥，加入少许冰糖，稍煮一二沸即成。早晚分 2 次服食，5~7 天为 1 疗程。适用于治疗风性心脏病、冠心病，肺源性心脏病等引起的心力衰竭有效。本方对心力衰竭而偏于阴虚者尤宜。可酌加龙眼肉、茯苓、酸枣仁等药，以养心安神。

12. 玉竹猪心

原料：主料为猪心 500 克、玉竹 20 克；配料有罐头荸荠 50 克、韭黄 10 克、鸡汤 40 克；调料有精盐 2.5 克，酱油 15 克、料酒 10 克、白糖、胡椒粉、醋适量、葱、姜各 6 克、水淀粉 15 克、香油 15 克，植物油 500 克（实耗 50 克）。

制法：玉竹洗净切片，加水煎煮 3 次。合并汤液加热浓缩至 20 毫升。猪心切薄片，放在碗内用精盐 2.5 克，水淀粉抓一抓。韭黄洗净切成寸段，荸荠切片，葱、姜、蒜分别切成细末。取小调料碗一个，内放料酒、酱油、白糖味精、精盐各 1.5 克、胡椒粉、鸡汤，水淀粉，玉竹浓缩汁调匀，兑成汁芡，备用。取锅置于火上，倒入植物油烧热，下入猪心滑透，倒在漏勺中控油。锅内留油少许，重新上火烧热，先放蒜末，再放葱姜末炸出香味，然后放入荸荠片煸透，倒入猪心，继而烹入兑好的汁芡，撒入韭黄段翻炒均匀。淋入醋 1 克、香油少许，离火盛在盘内。

本品有养阴血，宁心神的作用，适用于心阴，心血不足的心悸心烦，失眠多梦以及肺阴不足的干咳、久咳，胃阴不足烦渴，不思饮食等症。又可作为慢性心力衰竭患者的保健药膳食疗菜肴。

前述冠心病药膳食疗诸方也可根据辨证酌情选用于慢性心力衰竭患者。

慢性低血压

慢性低血压可表现为各种虚弱症候，中医多称之为“眩晕”“虚损”等。主要有气阴虚与气阳虚。

1. 气阴虚表现为头晕目眩，倦怠乏力，心悸心烦，气短，口干咽燥，舌质红，脉多细。

2. 气阳虚表现为头晕乏力，气短神疲，怯寒自汗，心悸胸闷，四肢不温，舌质淡胖，脉虚细而迟。

药膳食疗方

可根据辨证酌情选用龙眼肉，茯苓、百合、酸枣、莲子、肉桂、干姜，桔皮，甘草等食疗中药。以上药物在冠心病和充血性心力衰竭中已作介绍，这里不再重复。

1. 参桂炖猪心 猪心 1 个，洗净，切为数片，置沙锅内，加水适量，加入党参，黄芪各 15 克，肉桂，桂枝各 6 克，当归 12 克，桔皮，甘草各 9 克，

葱、姜食盐适量，文火炖烂熟，去药。食猪心，饮汤，适用于慢性低血压证属气阳虚者。

2. 加味参脉粥，人参6克，（或党参12克）麦冬，黄精各15克，桔皮12克，炙甘草9克，五味子6克，水煎，滤汁去渣，加粳米100克及适量水，共煮成粥。1日内分2次服食。适用于慢性低血压证属气阴虚者。

2. 呼吸系统病症的药膳食疗

感冒

感冒又称“上呼吸道感染”，中医认为是因外邪侵袭人体所致。为缩短病程，患感冒时，可根据辨证选用适当药膳治疗。

1. 风寒型主要表现为恶寒重、发热轻、无汗、头痛、鼻塞、流清涕、喉痒、咳嗽、咯痰稀薄色白，口不渴，或渴喜热饮，四肢酸痛苔薄白，脉浮或浮紧。

2. 风热型身热较著，微恶风，汗出不畅，头胀痛，鼻塞，流黄浊涕，咽喉红肿疼痛，或口咽干燥，口渴欲饮，咳嗽，痰粘或黄，舌边尖红，苔薄白或微黄，脉浮数。

3. 暑湿型 夏季感冒、身热、微恶风、无汗或微汗、头昏重胀痛、心烦、口渴、肢体酸重或疼痛；或口中粘腻，渴不多饮，胸闷恶心，小便短黄，苔薄黄或黄腻。

药膳食疗方

1. 生姜性微温，有一定解表散风寒作用。适用于风寒型感冒。

2. 葱白有疏散风寒，发汗解表作用。用于风寒型感冒轻症，常与淡豆豉同用。

3. 淡豆豉 为大豆加工制品，既解疏散表邪，又能宣散郁热，感冒之风寒型，风热型均可应用。

4. 菊花有疏散风热的作用。可用于风热型感冒，尤以黄菊花较佳。常入药粥、药茶中作用。

5. 姜糖茶，生姜9克（洗净切丝）红糖12克，开水沏，趁热顿服。服后宜卧床盖被出微汗。适用于风寒型感冒。

6. 葱鼓黄酒汤 连须葱白30克，淡豆豉15克、黄酒50克。先煎煮豆豉约10分钟，再放入洗净切碎的连须葱白，继续煎煮5分钟，滤出煎液，加入黄酒，趁热服用。1日分2次服。适用于风寒型感冒。

7. 五神汤 荆芥9克，苏叶9克（洗净）茶叶6克，生姜9克，煎煮，滤汁去渣，加入红糖30克，搅拌使糖溶解。1日内分数次服用。适用于风寒型感冒。

8. 神仙粥，生姜6克，糯米100克（淘洗净），共煮一、二沸，放入洗净切碎的连须葱白30克，继续煮，待粥将成时加入米醋10毫升，稍煮，趁热服用。服后宜盖被静卧，微出汗。适用于风寒型感冒。

9. 荆芥粥 荆芥9克，薄荷3克，淡豆豉9克，煎煮，沸后5分钟，滤出药汁，去渣，加入粳米100克煮粥，稍煮即成。每日2次，温热服食。适用于风寒型感冒。

10. 菊花芦根茶 菊花6克，芦根21克（鲜者加倍），水煎（或开水沏）代茶饮。适用于热型感冒。

11. 桑菊薄荷饮 桑叶、菊花各9克，薄荷、淡豆豉各6克，芦根15克（鲜者加倍）。水煎，1日内分数次饮服；或开水沏，代茶饮。患风热型感冒者

宜服。

12. 薄荷粥 薄荷、菊花各 9 克，桑叶，淡竹叶各 6 克。水煎，沸后 5 分钟，滤出药汁。去渣，加入粳米 100 克煮粥，稍煮即成。每日分 2 次服食。适用于风热型感冒。

13. 薏米扁豆粥 薏苡仁、白扁豆各 30 克，粳米 100 克，共煮成粥。每日分 2 次服食。适用于暑湿型感冒。

14. 藿香代茶饮 鲜藿香叶，鲜荷叶各 12 克（干者减半）白糖适量。水煎（或开水沏），代茶饮。适用于暑湿型感冒。

15. 香薷扁豆茶 香薷 9 克，白扁豆 12 克（炒黄捣碎）陈皮 3 克，荷叶 6 克，白糖适量。水煎（或开水沏）代茶饮。适用于暑湿型感冒。

支气管炎

支气管炎包括急性支气管炎和慢性支气管炎两种，均以咳嗽，咯痰、喘息为主要症状。中医多称为“咳嗽”“痰饮”“哮喘”等。

1. 急性支气管炎多为风寒型和风热型。慢性支气管炎急性发作可参照急性支气管炎辨证论治。

（1）风寒型 咽痒咳嗽，咳痰稀薄色白，常伴恶寒、发热、无汗、鼻塞、流清涕、头痛肢体酸痛等症，苔薄白、肺浮或浮紧。

（2）风热型咳嗽，喉燥咽痛，咯痰不爽，痰沾稠或稠黄，常伴恶风、发热、口渴，汗出，鼻流黄涕，头痛等症，苔薄黄。脉浮数或浮滑。

2. 慢性支气管炎可分为痰湿、痰热及肺虚等类型。

（1）痰湿型咳嗽，痰多色白，粘腻或稠厚、胸脘痞闷，食少体倦，苔白腻，脉濡滑。

（2）痰热型咳嗽，痰多色黄，质稠或粘厚，气促胸闷，身热，口渴，舌质红，苔黄或黄腻，脉滑数。

（3）肺虚型 咳嗽时作，气短声低，面色苍白，疲乏无力，舌质淡，苔薄白，脉细弱者属肺气虚。

时作干咳，痰少或痰中带血，盗汗，口干咽燥，手足心热，或有低热，舌红少苔，脉细数者属肺阴虚。

药膳食疗方

1. 荸荠有清热，化痰，生津作用。慢性支气管炎属痰热或肺阴虚者皆可常食。每次量为 30~60 克。因本方有润肠通便作用，对支气管炎兼肠燥便秘者尤为适宜。

2. 百合有润肺，止咳作用。慢性支气管炎属肺阴虚或痰热者可常食。每次量为 15~30 克。

3. 蜂蜜既能清润肺，又能补虚。慢性支气管炎属肺虚者宜常服之，对兼有肠燥便秘者尤宜。

4. 梨有清热润肺作用。急、慢性支气管炎证属风热，痰热或肺阴虚者皆可常服食。

5. 白萝卜 有化痰走喘等作用。一般支气管炎患者皆可食之，对风寒型咳嗽者尤宜。

6. 藕有养阴，清热及补虚作用。适用于慢性支气管炎证属肺阴虚者。

7. 核桃仁有镇咳，祛痰及补肾等作用。慢性支气管炎证属肺肾虚者宜常食之。

8. 蜂蜜萝卜蜂蜜 30 克, 白萝卜 1 个, 干姜 3 克, 麻黄 3 克, 在碗内蒸熟, 去干姜, 麻黄, 食蜂蜜萝卜。适用于风寒型急性支气管炎。

9. 苏叶杏仁粥 苏叶, 杏仁各 9 克, 陈皮 6 克。水煎, 滤汁去渣, 加粳米 50 克及水适量, 煮粥食用。适应症同上。

10. 菊杏代茶饮, 菊花、杏仁、桑叶各 6 克, 甘草 3 克。开水沏, 代茶饮, 适用于风热型急性支气管炎。

11. 银花杏仁饮 金银花 15 克、杏仁、桑叶各 6 克、桔梗、甘草各 3 克。开水沏、代茶饮。适宜症同上。

12. 桔仁粥 桔仁 12 克, 杏仁 6 克。水煎滤汁去渣, 加粳米 50 克, 同煮为粥, 每日服 1~2 次。适用于痰湿型慢性支气管炎。

13. 二陈二仁粥 陈皮 9 克, 半夏 6 克, 茯苓 12 克, 薏苡仁, 冬瓜仁各 15 克, 水煎, 滤汁去渣, 加粳米 100 克及适量水, 同煮为粥。1 日内分 2 次服食。适用症同上。

14. 复方川贝梨川贝母 6 克, 百合 15 克, 荸荠 30 克, 冰糖 15 克, 梨 1~2 个, 共同蒸熟, 梨、荸荠、百合及汁一同服食。食用于痰热型慢性支气管炎。

15. 芦根川贝粥鲜芦根 90 克 (或芦根 45 克) 川贝母 9 克, 竹茹 12 克, 水煎、滤汁去渣, 加粳米 100 克及适量水, 同煮为粥, 加冰糖末 15 克, 稍煮使之溶化于粥中。1 日内分 2 次服食。适应症同上。

16. 复方雪羹汤鲜荸荠 15 克 (去皮), 海蜇 30 克, (泡发、漂淡、切碎), 川贝母 9 克, 加适量, 文火煮 1 小时。1 日内分 2 次服食。饮汤, 食荸荠及海蜇。适应症同上。

17. 黄芪猪肺粥猪肺 100 克, 洗净, 加适量水, 煮七成熟, 捞出, 切成丁块备用; 黄芪 30 克, 水煮, 滤汁, 加粳米 100 克。猪肺丁及猪肺汤适量, 同煮为粥, 调入适量葱、姜、食盐、味精等。1 日内分 2 次服食。适用于肺气虚型慢性支气管炎。

18. 百玉二冬粥百合 30 克、玉竹、天门冬、麦门冬各 12 克、水煎、滤汁去渣, 加粳米 100 克及适量水, 同煮为粥, 加入蜂蜜 15 克。1 日内分 2 次服食。适用于慢性支气管炎属肺肾阴虚者。

19. 滋肺五汁饮 荸荠、鲜藕、白萝卜各 250 克, 梨 500 克、切碎、绞汁, 加蜂蜜 250 克, 混匀, 置冰箱内保存。每日服 2~3 次, 每次 30 毫升。适用于慢性支气管炎属痰热或阴虚者。

20. 四仁鸡子粥 白果仁、甜杏仁、核桃仁、花生仁按 1 1 2 2 比例, 混合, 研末, 和匀, 每日清晨取 20 克, 加鸡子 1 只, 煮 1 小碗服下, 连服半年。对缓解慢性支气管炎喘咳有效。

肺炎

临床主要表现为, 咳嗽、咯痰、喘促、胸闷等。根据其不同阶段的症状特点, 可选择适当药膳食疗作为辅助的治疗。

1. 风热犯肺肺炎初期, 发病较急, 初起恶寒或寒战、发热、咳嗽、痰量少、色白而粘, 胸闷或隐痛、口渴、无汗或少汗, 舌边尖红, 苔薄黄, 脉浮数。

2. 肺热壅盛 高热, 烦渴多饮、咳嗽加剧、咯痰黄稠、面色红赤、或口唇微紫舌质红, 苔黄、脉滑数。

3. 气阴两伤恢复期, 热退、咳轻, 痰量减少、如兼口子, 心烦, 低热、

多汗、舌质红、脉细数，为肺阴耗伤。

若兼气短懒言、自汗、倦怠乏力，为肺气亏虚。

药膳食疗方

在上述感冒，支气管炎的药膳食疗方中的菊花，淡豆豉等，均可用于肺炎初期证属风热犯肺者。

能清热化痰或养阴润肺的荸荠，百合、梨、藕、蜂蜜等，亦可用于肺炎证属热壅盛或肺阴耗伤者。

1.大蒜 大蒜汁，可服5%大蒜汁，每次20毫升，每日4次。

2.马齿苋马齿苋30克，粳米50克，共煮为粥，每日服食1~2次，可作为肺炎的辅助治疗。

肺炎属风热犯肺者，可参照风热型感冒或风热型急性支气管炎的药膳食疗方应用。若肺炎属肺热壅盛症状时，可配用痰热型支气管炎的药膳食疗方。

3.复方银菊茶，金银花21克，菊花、桑叶各9克、杏仁6克，芦根30克（鲜者加倍）水煎、去渣，加入蜂蜜30克，代茶饮。适用于肺炎初起证属风热犯肺者。

4.芦根竹沥粥芦根60克（鲜者加倍）水煎、滤汁、去渣、加粳米50克和适量水，共煮为稀粥，加入竹沥30克，冰糖15克，稍煮后即可服食，每日1~2次。肺炎证属肺热壅盛者，可服此粥，作为辅助治疗。

5.复方鱼腥草粥鱼腥草，金银花，芦根，生石膏各30克，竹茹9克，水煎、滤汁去渣，加粳米100克及适量水，共煮为稀粥，加冰糖30克，稍煮。1日内分2次服食。适应症同上。

6.五汁饮，荸荠汁，鲜芦根汁，鲜藕汁梨汁，麦冬汁各等量，混合，每次饮服30毫升，每日3次。适用于肺炎恢复期证属肺阴耗伤，表现为低热，口渴和心烦者。

支气管哮喘

临床以阵发性呼吸困难，哮喘，咳嗽和咯痰为特征。本病属中医哮喘范畴。药膳食疗可依其具体临床表现辨证选用。

1.发作期有寒哮，热哮两种证型

（1）寒哮，呼吸急促，喉中哮鸣，胸闷憋气如窒，面色晦滞带青，形寒肢冷，口不渴或渴喜热饮，天冷或受寒易发作，苔白滑，脉弦紧或浮紧。

（2）热哮喘急气粗、喉中痰鸣如吼，阵阵呛咳，痰黄稠粘，不易咯吐，烦闷不安，面赤口苦，口渴喜饮，汗出，或兼发热，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

2.缓解期多表现为肺虚、脾虚、肾虚。

（1）肺虚、常易感冒，气短声低，自汗怕风，每因气候变化而诱发哮喘，舌质淡，脉细弱。

（2）脾虚平素食少脘闷，倦怠无力，大便溏薄，或食油腻后易腹泻，往往因饮食不当而发哮喘，舌质淡，脉缓无力。

（3）肾虚平素短气息促，吸气不利，动则喘基，劳累后易发作哮喘，头晕耳鸣，腰膝酸软。

偏阳虚者，症见畏寒肢冷，舌质胖嫩，脉沉细。

偏阴虚者，症见手足心热，心烦，颧红，舌红少苔，脉细数。

药膳食疗方

1.银杏（又称白果），有敛肺气，平痰喘之功。适用于哮喘痰多者。每

日用量 3~9 克或 5~10 枚，入煎剂，或煮熟，炒熟食。本品有毒，不可服食过量，更不能生吃，以免中毒。银杏 9 克（炒、去壳）加水煮熟，加入适量蜂蜜，连汤食之。可作为支气管哮喘或肺结核咳嗽的辅助疗法。

2. 椒目即花椒的种子，有平喘，消肿之功效。将椒目研为细粉，装入胶囊，每粒装 0.4 克。每次服 6~8 粒，每日 2~3 次，服 3~7 天为 1 疗程。对支气管哮喘有一定作用。

3. 猪睾丸有一定止哮喘作用，将猪寒丸煮熟，连汤服食，可治支气管哮喘。成人每次服 2 个，儿童酌减（2~5 岁者可服半个）每日 2 次，连服 7~10 日

4. 蚯蚓又称地龙，有清热，平喘之功，故可用于治疗热哮。可将蚯蚓干焙研细粉，装入胶囊服用。每次服 3 克，每日 2~3 次，对支气管哮喘有一定疗效。

5. 麻黄干姜粥，麻莞，干姜各 6 克，甘草 3 克，水煎，沪汁，去渣，加粳米 100 克，和适量水，共煮为粥，粥将成时撒入葱白（切碎）3 克。1 日内分 2 次服食，可作为寒哮的辅助治疗。

6. 参芪虫草乳鸽人参 3 克（或党参 15 克）黄芪、茯苓各 15 克、白术 9 克、陈皮、冬虫夏草各 6 克，乳鸽（未换毛的幼鸽）1 只（去毛和内脏）一并置于大碗中，加水适量，置于蒸锅中，隔水炖至乳鸽熟，加少量食盐，味精。食鸽肉，饮汤。适用于支气管哮喘缓解期证属肺脾肾俱虚者。

7. 胎盘睾丸粉人或动物的胎盘 1 具，等量羊睾丸（或猪睾丸）在烘箱内烘干，研为细粉，混匀，装入胶囊。每次 2~3 克，每日服 2 次。适用于支气管哮喘缓解期，对有肾虚见症者尤宜。

8. 蜂蜜核桃仁蜂蜜、核桃仁各 250 克，置瓷罐或大口玻璃瓶内，置蒸锅中蒸热。每日适量服食。适应症同上。

3. 消化系统病症的药膳食疗

慢性胃炎和消化性溃疡慢性胃炎和消化性溃疡（胃和十二指肠溃疡）均以胃脘疼痛为主要症状，故中医多称之为“胃脘痛”。其病因，治疗及病后调养等均与饮食密切相关。特别是经过药膳食疗调养可帮助恢复健康。

1. 胃寒 胃痛暴作，遇冷加剧，得暖则减，喜热饮食，苔薄白，脉弦紧。

2. 气滞胃脘胀痛，牵连两胁，暖气频繁，每因气怒而加重，苔薄白，脉沉弦。

3. 食滞胃脘饱胀而痛，恶心，暖腐吞酸，或吐不消化食物，吐后痛减，苔厚腻，脉弦滑。

4. 瘀血胃脘疼痛拒按，或痛如针刺，痛处固定，甚则呕血，黑便，舌质紫黯，或有瘀斑，脉弦涩。

5. 阴虚胃脘隐痛，并感灼热，口燥咽干，舌红少津，脉细数。

6. 虚寒胃脘隐痛，喜得温按，空腹痛甚，进食痛减，神疲乏力，纳少便溏，甚则手足不温，舌质淡，脉沉细或迟缓。

药膳食疗方

1. 生姜有温中散寒之效。凡证属胃寒或虚寒者均可应用。常用量为 3~9 克。

2. 干姜其温中散寒作用较生姜为强。适用于胃寒或虚寒型胃脘痛。常用量为 3~9 克。

3. 川椒又名花椒，有暖脾胃，散寒邪的功效。适应证同上。常同量为 3~

6 克。

4. 胡椒能温脾胃、驱寒邪。适应证同上。入煎剂内服，常用量为 1.5~3 克；作粉剂内服，其常用量为 0.3~0.9 克。

5. 桔皮又名陈皮。有理气健胃之功。适用于气滞型胃脘痛。常用量为 3—9 克。

6. 萝卜能下气化积，宽中健胃。适用于气滞或食积型胃痛。

7. 猪肚解健脾胃、补虚损。加入温中散寒药炖烂后服食。适用于虚寒型胃痛。

8. 良附粥良姜、香附各 9 克，水煎、沪汁去渣，加粳米 100 克及适量水，共煮成粥。1 日内分 2 次服食。适用于胃痛证属胃寒或兼气滞者。

9. 暖胃鸡公鸡 1 只，去皮及内脏，洗净，剁成块，放入沙锅内，加水适量，放入生姜 6 克，砂仁、丁香、良姜、肉桂、桔皮、荜苳、川椒、大茴香各 3 克，葱、酱酒、食盐适量，以文火炖烂，撒入胡椒面少许。酌量吃鸡肉饮汤。适用于胃痛证属虚寒或胃寒者。

10. 行气健胃粥砂仁 3 克，桔皮，桔壳佛手各 6 克。水煎，沪汁去渣，加粳米 100 克及适量水，共煮成粥。1 日内分 2 次服食。适用于气滞型胃痛。

11. 复方桔皮茶桔皮、佛手各 6 克，切为细丝，玫瑰花 3 克，开水沏，代茶饮。适应症同上。

12. 加味三仙粥神曲、山楂、炒麦芽、炒谷芽各 12 克，桔皮 6 克，水煎，沪汁去渣，加粳米 100 克及适量水，共煮成粥。1 日内分 2 次服食。食用于食滞型胃痛。

13. 三七藕汁炖鸡蛋鸡蛋一个，打入碗中，加鲜藕汁 30 毫升及三七末 3 克，搅拌均匀，置锅内隔水炖熟。1 日服食 1~2 次。适用于瘀血型胃痛。

14. 玉石梅楂饮玉竹、石斛、生山楂、白芍各 6 克，乌枚、甘草各 3 克，水煎、代茶饮。阴虚型胃病者可经常饮用。慢性萎缩性胃炎胃酸缺乏者亦可饮用。

15. 胡椒 砂仁炖猪肚 猪肚一只，洗净，置沙锅中，加水适量，加入胡椒，砂仁、干姜各 6 克，陈皮、肉桂各 3 克、葱、酱油、食盐适量。以文火炖烂、酌量食用。适用于胃寒或虚寒型胃痛。

肝硬化

肝硬化是一种影响全身的慢性疾病。为便于临床观察分析病情，可将其临床表现分为功能代偿期和失代偿期两个阶段，本症属中医“胁病”“积聚”“鼓胀”等范畴。

1. 代偿期 可按胁痛、积聚辨治。常见的有以下几种症型。

(1) 气滞表现为胁肋胀痛，走窜不定，胁痛与情志有关，伴胸闷、暖气、腹胀等，苔薄白，脉弦。

(2) 血瘀胁肋刺痛、痛有定处，肝脾肿大，舌质紫暗，或有瘀斑，脉沉涩。

(3) 脾虚倦怠无力、纳呆食少、或有便溏、浮肿、舌质淡、脉细缓。

(4) 阴虚胁肋隐痛、头晕目眩、口干咽燥、心烦、手足心热、腰膝酸软、失眠多梦舌红少苔，脉细弦而数。

2. 失代偿期 最突出的表现是腹水，可按鼓胀辨治，有气鼓，水鼓、血鼓之分。

(1) 气鼓 腹胀大如鼓、但按之不硬，时大时小，时轻时重，胸满膈塞，

小便短涩不利，脉弦。

(2) 水鼓 腹大如鼓，按之满实，如囊裹水，转侧有声，或兼肢体浮肿，小便减少，苔白腻，脉沉弦滑。

(3) 血鼓 腹大如鼓，青筋怒张，腹中有块，身体消瘦，面色黄黑，小便不利，大便黑，舌质紫暗，或有瘀斑，脉沉弦或涩。

药膳食疗方

1. 玉米须有利水消肿之效。玉米须 30~60 克水煎服，或水煎代茶饮，可用于治疗肝硬化腹水。

2. 冬瓜皮有明显的利尿作用。常用量 15~30 克。适应症同上。

3. 赤小豆 能利水消肿，常用量为 9~30 克。适应症同上。

4. 鲤鱼能利水消肿。可作为肝硬化腹水的辅助食疗，如配合其他利水药则效果更佳。鲫鱼也有类似功效。

5. 行气健胃粥

6. 复方桔皮茶

以上 5、6 两方均见于慢性胃炎和消化性溃疡部份，亦可用于早期肝硬化证属气滞者。

7. 佛花茶佛手 9 克，玫瑰花 6 克。开水沏，代茶饮。适应症同上。

8. 复方桃仁粥 桃仁 9 克，陈皮 6 克，生山楂 12 克、水煎、滤汁去渣、加粳米 100 克及适量水、共煮为粥。1 日内分 2 次服。可用于早期肝硬化证属气滞血瘀者。

10. 复方参芪猪肉汤党参、黄芪、茯苓各 12 克，白术 9 克，灵芝、陈皮、佛手各 6 克，砂仁 3 克、瘦猪肉 100 克、葱、酱、姜、油、食盐适量，加水适量，以文火炖烂熟，食肉饮汤。适用于早期肝硬化证属肝郁脾虚者。

11. 归杞甲鱼汤 当归，枸杞子各 9 克，熟地、麦冬、女贞子、山药、陈皮各 6 克，以纱布袋盛之，将鳖一只宰杀，开膛，取出内脏，洗净，把盛药的纱布袋置于鳖体腔内，放入砂锅中，加入适量水及葱，姜等调料，文火炖烂熟，取出药袋，吃鳖饮汤。适用于早期肝硬化证属阴虚者。

12. 香佛菜菔粥香橼、佛手各 9 克，水煎，滤汁去渣，加入炒莱菔子 15 克（研末）粳米 100 克及适量水，共煮为粥。1 日内分 2 次服。适用于肝硬化表现为气鼓者。

13. 复方玉米须饮玉米须 30 克，冬瓜皮、茯苓皮各 15 克，水煎、去渣取汁，作饮料日常饮服。适用于肝硬化腹水表现为水鼓者。

14. 利水鲤鱼汤鲤鱼 1 条（重约 250~500 克者）去鳞及内脏，洗净，置沙锅内，加入玉米须，赤小豆各 30 克，冬瓜皮，茯苓、猪苓，泽泻各 15 克，陈皮 6 克，水及葱，姜适量，文火炖至鱼烂熟，食鱼饮汤。适应症同上。

15. 复方赤豆粥赤小豆，苡米，粳米各 30 克，陈皮末 3 克，共煮为粥，1 日内分 2 次服食。适应症同上。

16. 赤桃归苓粥赤芍、桃仁、当归各 9 克，水红花子，陈皮各 6 克、茯苓、猪苓各 12 克、水煎，滤汁去渣，加赤小豆 30 克，粳米 60 克及水适量，共煮为粥，1 日内分 2 次服食。适用于肝硬化表现为血鼓者。

上消化道出血

上消化道出血可表现为呕血，黑便或便血，属中医“吐血”“便血”等范畴。小量出血或大量出血经紧急处理控制后，可适当以药膳食疗调治。

1. 胃热 吐血鲜红或紫黯，常夹有食物残渣、口臭、脘腹闷胀、基则疼

痛、大便色黑或便秘、舌质红、苔黄腻，脉滑数。

2. 肝火吐血鲜红或紫黯、心烦易怒、口苦胁痛、失眠多梦，舌质红绛，脉弦数。

3. 气虚吐血缠绵不止，时轻时重、血色暗淡、神疲乏力、气短心悸、面色苍白，舌质淡，脉细弱。

药膳食疗方

1. 黄花菜又名金针菜。本品熟食有清肝、凉血、止血作用，上消化道出血属胃热或肝火者，可食本品作为辅助治疗。

2. 蕹菜又名空心菜，无心菜。本品食用（生食或熟食）能清胃肠之热，适应症同上。

3. 藕 鲜藕能凉血行瘀。胃热或肝火所致的上消化道出血者，可饮鲜藕汁作为辅助治疗。

4. 木耳又名黑木耳。有凉血止血之效。本品炒炭存性、研末冲服或入药煎服有止血作用。适应症同上。

5. 荠菜有凉血、止血作用。生食熟食皆可。可作为上消化道出血证属肝火者的辅助食疗。

6. 槐花有清热、凉血、止血作用。本品煎汤代茶饮，可作为便血的辅助治疗。

7. 黄花菜饮黄花菜、鲜藕（切片）各 60 克、白茅根 30 克、共煎汤服。可作为上消化道出血证属胃热或肝火者的辅助治疗。

8. 三七羹汁炖鸡蛋方见慢性胃炎和消化性溃疡部分。适应症同上。

9. 三七三汁奶鲜白茅根、鲜藕、鲜小蓟各 30 克，洗净，绞取汁，与牛奶 100 毫升混合加入三七末 3 克，饮服。适应症同上。

10. 加味桅子仁粥白茅根 30 克，水煎汁去渣，入鲜藕片 60 克，粳米 100 克，同煮为粥，粥将熟时，调入桅子仁细末 6 克。稍者即成，1 日内分 2 次服食。上消化道出血证属肝火者可服此粥作为辅助治疗。

11. 复方莲粥冲白芨莲子（去皮心）山药各 30 克，粳米 100 克，加水适量，共煮成粥。1 日内分 2 次，每次调服白芨粉 3 克。上消化道出血属气虚者宜服此方作为辅助治疗。

12. 参芪三七炖鸡嫩母鸡一只，宰杀。去毛、开膛，去内脏，洗净，把黄芪，党参各 15 克，白术 9 克，三七，陈皮各 6 克用纱布袋盛好，放入鸡腹腔内；将鸡放入沙锅内、加水适量，加入适量葱、姜、食盐、文火炖至鸡烂熟、取出药袋，食肉饮汤。适应症同上。

急、慢性肠炎

急、慢性肠炎可由多种病因引起，但都以腹泻为主要临床表现，故属中医“泄泻”“范畴。本病可配合适当药膳作为辅助治疗或病后调理之用。

1. 寒湿（或风寒）泄泻清稀，甚如水样，腹痛肠鸣，脘闷食少，或伴恶寒发热，头痛鼻塞，肢体酸痛，苔薄白或白腻、脉濡缓。

2. 湿热（或暑热）泄泻腹痛，泻下急迫或泻而不爽，粪色黄褐而臭，肛门灼热，烦热口渴，小便短黄，苔黄腻、脉濡数或滑数。

以上两型均属感受外邪所致，为急性肠炎的两种常见症型。

3. 脾虚大便时溏时邪，水谷不化，饮食不调或稍多食油腻之物，即大便次数增多，食欲不振，食方脘闷不舒，倦怠乏力、面色萎黄，舌质淡，苔白、脉细弱。

4. 肾阳虚黎明前、腹部疼痛、肠鸣即泻、泻后则安、腹部畏寒、形寒肢冷、腰膝酸软，舌质淡，苔白、脉沉细。

以上两型为慢性结肠炎的常见证型

药膳食疗方

1. 煨姜即将鲜生姜洗净，用草纸包裹，在清水中浸湿，置近火处煨制，以草纸焦黑，姜熟为度。寒湿或风寒型泄泻用之为宜。常用量为3~9克。用生姜，干姜亦可。

2. 川椒能散寒、燥湿。用于治疗寒湿型泄泻较宜。常用量为3~6克。

3. 茯苓能健脾益胃、渗湿利水。可用于治疗慢性结肠炎证属脾虚者，常用量为6~12克。

4. 薏苡仁又名薏米。有健脾、利湿、止泻之效，可炒用，常用量为9~30克。适应症同上。

5. 莲子有健脾、益肾、止泻之良效。适应症同上。常用量为6~15克。

6. 藿香煨姜粥藿香、煨姜各6克、防风、白豆蔻各3克，水煎，滤汁去渣，另用粳米100克加水适量，煮成粥、加入药汁、稍煮成稀粥。趁热服粥，以出微汗为佳。适用于寒湿或风寒型泄泻。7. 干姜粥干姜、高良姜各4.5克，白豆蔻3克，水煎、滤汁去渣、加入薏苡仁30克，粳米60克及水适量、共煮为粥。1日分2次服食。适用于寒湿型泄泻者。

8. 复方荷叶茶鲜荷叶、鲜竹叶、鲜扁豆花、鲜藿香各6克，水煎、代茶饮。适用于湿热或暑湿型泄泻。

9. 车前扁豆粥车前草15克、淡竹叶、干荷叶各9克、水煎、滤汁去渣；另用白扁豆薏苡仁各30克，粳米60克及适量水、共煮成粥加入药汁、稍煮成稀粥。1日内分2次服食。适应症同上。

10. 山药连芡粥山药、芡实、莲子、扁豆、薏苡仁各15克，大枣10枚，粳米75克，加水适量，共煮成粥。1日内分2次服食，适应慢性结肠炎属脾虚泄泻者服之。

11. 金樱子粥金樱子12克，炮姜、肉豆蔻各6克，五味子3克，水煎、滤汁去渣，加莲子，芡实，山药各15克，粳米50克及适量水共煮成粥。1日分2次服食。适用于慢性结肠炎属肾阳虚泄泻者。

12. 加味附子粥制附子、炮姜、肉豆蔻、补骨脂各6克，茯苓15克，水煎2个小时，滤汁去渣，加粳米100克及适量水，共煮成粥，加入适量红糖。1日分2次服食。适应症同上。

4. 泌尿生殖系统病症的药膳食疗

急、慢性肾炎

肾炎有急、慢性之分，临床以水肿，蛋白尿和高血压为特征。急性肾炎多属中医“风水”“阳水”范畴，慢性肾炎多属中医“正水”“石水”“阴水”范畴。药膳食疗作为一种辅助疗法，对于本病症状的改善和机体的的康复，均有积极作用。

急性肾炎

1. 风寒犯肺 三焦气滞，表现为恶寒，发热，咳嗽，气喘、头面、四肢浮肿。或伴有胸闷、口渴、尿少色黄赤、大便干，苔薄白，脉浮紧或沉细。

2. 风热郁肺 湿毒蕴结、头痛、发热咽喉红肿疼痛、口渴喜饮、开始头面四肢轻度浮肿，逐渐高度浮肿，尿少赤涩，大便干、舌质红、苔白、中心黄、脉沉滑数。

3.热毒内攻，灼伤阴血、咽峡红肿，咽后壁有脓疮，或扁桃体肿大，或轻度浮肿，口干，尿少赤涩或如洗肉水色血尿，舌质红、脉象沉细数。

慢性肾炎

1.脾肾阳虚水湿泛滥，面色㿔白或苍黄，全身高度浮肿、腹部膨隆如鼓，肢凉怕冷，食欲不振，大便溏、小便少，尿色清。腰酸痛，舌质淡而胖大，边有齿痕、苔薄白、脉象沉细或沉缓。

2.脾肾两虚精血亏虚、面色苍白无华、神疲体倦、腰酸膝软、尿有蛋白、舌质淡，脉虚无力。

3.肝肾阴虚，肝阳上亢，表现为头晕头痛，视物模糊，耳鸣、五心烦热、口干欲饮，夜寐不安，腰酸腿软，舌质红，苔白、脉弦细数

药膳食疗方

1.鲤鱼钱取2~3斤重乌鲤鱼1条，剖腹洗净肠杂，用黄泥封固，放在碳火中煨焙，俟出白烟取出，待冷，研末为散。1日3次，每次温开水送服2羹匙，服完1剂，忌盐，本方消肿效果较好。适用于急性肾炎之风寒犯肺，三焦气滞型，以及慢性肾炎之脾肾阳虚，水湿泛滥型。

2.玉米须 玉米须50克，加水600毫升，煎煮20~30分钟，熬成300~400毫升液体，过沪后，每日2次分服。本方适宜于水肿明显兼高血压者服食，可用于急性肾炎之风热郁肺，湿毒蕴结型，或慢性肾炎之肝肾阴虚，肝阳上亢型。

3.乌枚 乌枚炭、每日3克，分2次服。服至七、八周。本方对消除尿蛋白疗效尚好，可用于慢性肾炎之脾肾两虚，精血亏虚型。

4.茅根 茅根为最佳利尿药，用茅根30克煎汤频服。适宜于水肿，血尿患者。可用于急性肾炎风热郁肺，湿毒蕴结型、热毒内攻、的伤阴血型及慢性肾炎之脾肾阳虚，水湿泛滥型。

5.黑芝麻 黑芝麻炒研末，加糖开水冲服。可用于慢性肾炎病久下之虚寒之人。

6.冬瓜 冬瓜500克，煮汤三大碗，分三次服。适用于急性肾炎之风热郁肺，湿毒蕴结型和热毒内攻，灼烧阴血型。

7.浮肿明显，尿量逐渐减少者，宜多食萝卜、冬瓜、丝瓜、赤豆、黑豆、鲫鱼、竹笋、西瓜等利尿作用较强之品，尿检有红细胞者，宜食芹菜、茄子、花生仁、白茅根，连节藕等有止血作用之物，肾炎伴有高血压者，宜常食海哲、芹菜、菠菜、蕃茄、木耳、鲜玉米、荸荠等有降压作用食品。

8.鲤鱼赤豆饮 大鲤鱼1尾、赤小豆60克、煮食饮汁，一顿服尽。往意不宜加盐。本方适于急、慢性肾炎水肿明显且小便赤涩的患者。

9.胡椒鸡蛋 白胡椒7粒，鲜鸡蛋1个，先将鸡蛋钻一小孔，然后把白胡椒装入鸡蛋内，用面粉封孔，外以湿纸包裹，放入蒸笼内蒸服时剥去蛋壳，将鸡蛋胡椒一起吃下。成人每日2个，小儿每日1个。10天为1疗程，休息3天后，再眼第二疗程。适用于慢性肾炎脾肾两虚，精血亏虚型。

10.二蛟汤 赤小豆120克，商陆9克，为1日量，加水，煮汤饮之，连服了3~5日。适用于急性肾炎风热郁肺，湿毒蕴结型。

11.赤豆桑白皮汤 赤小豆60克，桑白皮15克，加水煎煮，去桑白皮，饮汤食豆。对慢性肾炎体表略有浮肿，尿检又常有少许脓细胞者，用作辅助治疗，甚为适宜。

12.茅根煮赤豆 白茅根250克、赤小豆120克，加水煮至水干，除去茅

根，将豆分数次嚼食。急、慢性肾炎各型均可服食。

13. 鲫鱼羹 大鲫鱼 500 克，大蒜 1 头，胡椒 3 克、川椒 3 克，陈皮 3 克，砂仁 3 克、芫荽 3 克、将葱、酱、盐、花椒、蒜等放入鱼肚。

煮熟作羹。用于慢性肾炎，各型均可服用。

14. 冬瓜鲤鱼羹 鲤鱼 500 克。冬瓜（切块）200 克，一同煮熟，服用前放葱白（小段）10 克，食盐少许。适合于慢性肾炎患者服食。

15. 熟地山药蜜 熟地 60 克，淮山药 50 克，蜂蜜 500 克。熟地，淮山药快速洗净，倒入瓦罐内，加冷水三大碗、小火约煎 40 分钟。沪出头汁半碗。再加冷水一大碗，煎 30 分钟，至药液半碗时，沪出，弃渣，将头汁、二汁、蜂蜜调匀，倒入瓷盆内，加盖，不让水蒸汽进入。用旺水隔水蒸 2 小时，离火，冷却，装并，盖紧每日 2 次，每次 1 匙，饭后温开水送服。本方对于慢性肾炎病久体弱者有调养作用。

泌尿系感染

泌尿系感染包括肾盂肾炎、膀胱炎、以腰痛、尿频、尿急、尿痛为特征。本病属中医“淋证”范畴。

1. 下焦湿热 膀胱蕴毒、尿频、尿急尿道痛、尿意不尽，腹胀、恶心或呕吐，食纳不佳，口渴不思饮或午后低热，尿浑色黄，舌质红、苔黄腻、脉滑数。

2. 脾肾两虚，下焦蕴毒，劳累后小便频数，无明显的尿痛、尿热感。偏于脾虚者，可见眼睑浮肿，下肢肿胀，食少纳差，大便溏薄，舌体胖大，边有齿痕，脉沉缓。

偏于肾虚者，可见头晕目眩，失眠多梦，腰痛腿软，舌体消瘦，舌质淡红，脉沉细。

药膳食疗方

1. 向日葵茎 向日葵茎连白髓 15~30 克，水煎 2~3 沸（不要多煎）1 日 2 次分服，适用于下焦湿热，膀胱蕴毒型泌尿系感染。

2. 白果 白果 10 个，炖熟，连汤服下，连服 3 日，每日早晚各 1 次。

3. 车前子 本前子 15 克，煎水代茶饮。以上二方，两型均可用之。

4. 青小豆粥 绿豆 50 克，通草 10 克，小麦 50 克，以水 2000 毫升煎通草取汁 1000 毫升，去渣煮麦豆作粥食之。

5. 赤小豆内金粥 赤小豆煮粥，粥内加鸡内金末。

4.5 两方，可用于脾肾两虚，下焦蕴毒型。

6. 公英二草汤 蒲公英、车前草、金钱草各 30 克煎服。

7. 滑石粥 滑石 20~30 克，瞿麦 10 克，粳米 50~100 克，先把滑石用布包扎，然后与瞿麦同入砂锅煎汁，去渣，入粳米煮为稀粥。此方可广泛应用于急性尿路感染型病人。孕妇禁用。

8. 竹叶粥 鲜竹叶 30~45 克（干者 15~30 克）生石膏 45~30 克，粳米 50~100 克，砂糖少许。先将竹叶洗净，同石膏加水煎汁，去渣，放入粳米，煮成稀粥。

上述三方可选择用于下焦湿热，膀胱蕴毒型。

前列腺肥大

本病主要表现为排尿次数频繁，尤以夜间为甚，影响睡眠，随后可出现尿线变细，射程缩短，排尿时间延长，下腹胀痛。前列腺肥大属中医“癃闭”范畴。

1. 下元虚寒 症见尿频不畅，点滴而下，手足发凉，腰腿酸软，舌质淡，脉沉细。

2. 湿热郁滞症见小便不通，点滴而下涩痛难忍，脘腹胀痛，舌苔黄腻，脉滑数。

药膳食疗方

1. 糯米 糯米粉摊饼，临睡前黄酒送服适量，治疗前列腺肥大之频症。

2. 车前子 车前子 15 克，煎水代茶。适用于湿热郁滞型前列腺肥大。

3. 冬瓜 冬瓜 500 克，煮汤约 1500 毫升，3 次分服，适用于湿热郁滞型前列腺肥大。

4. 丝瓜 老丝瓜，（烧成性研末，每服 5~10 克，温水送下。适应证同上）

5. 田螺 煮熟食用，适应证同上。

6. 杜仲腰花 羊腰子（或猪腰子）2 个，杜仲 15 克，盐、姜、葱等调料适量。先将腰子切开，去皮膜，与杜仲同炖，放入调料。炖熟取腰花食之。

7. 韭菜粥 韭菜白米、煮粥食用。

8. 栗子粥 栗子、白米、煮粥食用。

9. 茴香葱白煎 小茴香 5 克，葱白 4 茎，同捣水煎去渣，每日分 3 次服。

以上诸方。均可选用前列腺肥大之下元虚寒型。

10. 赤小豆粥 赤小豆、白米等份，煮粥宜烂，服食。

11. 竹时粥 竹叶、白米煮粥食用。

12. 青小豆粥 绿豆 80 克，小麦 50 克，通草 10 克，先以水煮通草取汁去渣，用汁煮豆，麦做粥，晨起早餐食用。

13. 苡米郁李仁粥 苡米，郁李仁，煮粥食用。

前列腺肥大之湿热郁滞型患者可选用上述粥方中，择粥而食。

阳萎

本症表现为阳事不举或临床举而不坚。中医根据“肾为作强之官”的理论，认为本症属于肾阳虚衰者居多，故主选外肾壮阳之药，以促其痊愈。特别是药膳食疗对阳萎有较好的疗效。

肾阳虚衰 症见阳萎，头晕目眩，耳鸣，腰膝酸软，面色㿔白。精神萎靡，舌质淡，苔薄白，脉沉细。

药膳食疗方

1. 泥鳅鱼 取新鲜泥鳅鱼数条，去内脏洗净。煮熟，食鱼喝汤。

2. 麻雀 麻雀肉煮熟食之，1 日食 3~5 只。

3. 羊石子 系绵羊或山羊的睾丸。取新鲜羊石子洗净，煮食或炒食均可。

4. 狗鞭 即狗的阴茎和睾丸。取狗鞭 3 件，用瓦焙干，为细末，每次服 3 克黄酒送下，（以壮犬为佳）治阳萎重症久治难愈者。

5. 蛤蚧 取蛤蚧 1 对，浸酒，每日酌饮。其助阳作用以尾部最强。

6. 海马 海马 1 对，浸酒 2 周后，常饮。

7. 九香虫 取九香虫 30 克，油炒熟，放入花椒粉，食盐少许嚼食，用酒或温开水送下。本品味香可口，多食有效。

8. 海虾 海虾 100 克浸酒中醉死后服食，或取出略加食油和盐，炒熟食。

其他：

10. 韭菜 胡桃仁，麻雀蛋、羊肉、海参淡菜对阳萎都有一定的治疗作用，均可选择坚持食用。

11. 鳅鱼羹 泥鳅鱼 250 克，猪油适量，加水适量煮成汤，加少许胡椒，

食盐调味后服食。

12. 椒盐雀肉 麻雀 3~5 只，用植物油煎熟，放少量花椒粉，食盐拌匀、嚼食，温酒送下。

13. 雀肉粟米粥，麻雀 5 只，粟米 100 克，葱白少许。先将雀肉用食油炒熟，再用米酒，一杯略煮，加水适量，下粟米同煮，待米将熟时下葱白及油、盐、花椒调味、空腹食。14. 海参羊肉汤 海参 250 克，羊肉 250 克，切块，加水煨炖，用生姜，食盐调味后服食。15. 韭菜炒河虾 韭菜 120 克，鲜河虾 200 克，用食油，食盐适量，炒熟服食。16. 大赛拌羊肉 羊肉 250 克，煮熟切片，大蒜 15 克，捣烂，以熟油，辣椒、酱油、盐等拌匀食之。17. 胡桃栗子胡桃取肉、栗子炒去壳，各适量，捣碎加糖食。以上诸方，均有补肾壮阳的作用，患者可根据病性择其一二坚持食用。

遗精是指不因性交而精液自行泄出的病症。药膳对于本症有一走的辅助治疗作用。1. 肾虚不固遗精频作，无梦居多，甚至滑精，伴有腰酸腿软，头晕耳鸣，舌质淡，苔白，脉沉弱。2. 阴虚火旺梦泄时作，恶热烦躁，手足心热，面赤、舌边尖红，脉细数。

药膳食疗方 1. 荷叶 30 克（晒干用），研细末，每次服 3 克，早晚各 1 次。适用于阴虚火旺型遗精。2. 鸡内金将干鸡内金刷净后，置瓦上，用文火焙 30 分钟俟成焦黄色时，研成粉末，筛后备用。取鸡内金粉 3 克，用热黄酒 15~20 毫升，搅匀后。每日早晚开水送服。3 天为 1 疗程。若效果不著可再服 1 疗程。适用于结核性遗精。

3. 韭菜籽方 韭菜籽，破故纸各 30 克，研末，每日服 10 克，1 日 3 次。适用于肾虚不固型遗精。

4. 芡实粥 生芡实同麦麸炒至黄色后，每次取 15~20 克，与粳米 30 克同置砂锅内加水 500 毫升，用文火煎至微滚到沸腾，以粥汤稠而上见粥油为度，每早晚空腹各服 1 次，温热食用。此粥适用于肾虚不固型遗精。

5. 莲肉粥 取莲子粉 15 克，加入糯米 30 克，红糖适量，同入沙锅内煎煮，每日早晚空腹温服。适用于肾虚不固型遗精兼有虚烦失眠者。

6. 牡蛎知母莲子汤 生牡蛎 20 克，知母 6 克，莲子 30 克，白糖 1 匙。制法：生牡蛎，知母倒入小瓦罐内，加冷水 1000 毫升，小火煮半小时，滤汁弃渣。莲子洗净，用热水 300 毫升浸泡 1 小时煎半小时，滤汁弃渣。莲子洗净，用热水 300 毫升浸泡 1 小时。将药汁，莲子连浸液一起倒入小钢精锅内，小火慢炖 1 小时，加白糖 1 匙，再炖 1 小时，至莲子酥烂，离火。当点心吃。此汤对阴虚火旺型梦遗而血压偏高者尤宜。

7. 补肾益精乌龟汤 肉苁蓉 60 克，覆盆子 30 克，乌龟 1000 克，先将肉苁蓉、覆盆子以 300 毫升淡盐水浸泡 30 分钟，再将乌龟肉连壳，肉苁蓉，覆盆子连浸泡的淡盐水一起倒入大砂锅内，加冷水浸没。先将旺火烧开后，加细盐半匙，再改用小火慢慢煲约 4 小时，直至龟甲散开、鱼肉酥烂，每日 2 次，喝汤吃鱼肉。空腹食，分两天吃完。此方适用于肾虚不固型遗精兼有神精衰弱者。

8. 固精核桃糖 山萸肉 250 克，五味子 100 克，核桃 1000 克，冰糖 500 克。五味子倒入瓦罐中，加冷水浸泡半小时，用小火煎成浓汁；将核桃肉倒入大瓷盆内，加入五味子浓汁，浸泡半小时，再将山萸肉倒入，搅拌，上面放冰糖，瓷盆加盖，旺火隔水蒸 3 小时，离火。每隔 3 天蒸 1 次，每次蒸开 1 刻钟。每日服 3 次，每次 10 克，先吃核桃，山萸肉，细细咀嚼，后喝开水

送服，本方有调整和降低血压的作用，适用于中、老年肾虚之遗精、神经衰弱兼患高血压者。

泌尿系结石

本病以小便艰涩，尿道刺痛，小腹拘急或腰腹绞痛为主要症状，属中医“砂淋”“石淋”“血淋”，药膳对减轻症状和帮助排石，均有一定疗效。

1. 湿热郁结，腰腹绞痛，痛连小腹，或向会阴部放射，尿频、尿急、尿痛、尿涩而余沥不尽，尿中带血，有时尿中杂有砂石，舌质红，苔黄腻，脉弦数或滑数。

药膳食疗方

1. 赤小豆内全粥 赤小豆煮粥，每次加鸡内盒末 3 克服用，每日 2 次。

2. 胡桃肉冰糖羹 胡桃仁 120 克，冰糖 120 克，香油 120 克，将胡桃仁用香油炸酥，用糖和油调为糊状，每 4 小时服 15 克。

3. 金钱草鸡肫汤 小叶金钱草干品 50 克鸡肫 2 只，将金钱草和鸡肫一起放入小砂锅内，加冷水浸没。小火慢炖 1 小时，离火。每日 2 次，每次喝汤 300 毫升，吃鸡肫 1 只，鸡肫切片蘸酱油佐膳食。15—30 天为 1 疗程。本煎剂有溶石作用。

4. 玉米须白茅根汤 玉米须 30 克，白茅根 30 克，红枣 8 个，将玉米须，白茅根，红枣倒入水钢精锅内，加冷水 1500 毫升，小火烧 30~40 分钟，离火。每日 2 次，每次约 500 毫升，喝汤吃枣，当天吃完，弃渣，1 个月为 1 疗程。本方对输尿管或膀胱结石初起，小便黄赤，尿栓有红细胞而又伴有高血压者，食之最效。

5. 向日葵茎心汤 采集向日葵茎内的心子，鲜品 50 克或干品 20 克，滑石 10 克，蜂蜜 1 匙。将向日葵茎心与滑石倒入小砂锅内，加冷水 1000 毫升，煎成 300 毫升，滤出汁水后，冲入蜂蜜一匙。每日代茶饮。此方通淋利尿，且无副作用，夏季饮用，还有去暑作用。

6. 蜜烤萝卜干 萝卜 1000 克，蜂蜜 100 克，淡盐汤适量。将萝卜切条，倒入铁锅内，摊开（最好用平底锅），用小火慢慢烤干。烤干后再淋上蜂蜜 5~6 匙，继续烘烤。如此反复数次，直至蜂蜜用完为止。每日服 2 次，每次 2~3 条。宜饭前细嚼，用淡盐水小半碗送服，1 个月为 1 疗程。此方对尿路结石痛不可忍者，常食有效。

7. 海金沙茶 海金沙 15 克，绿茶 2 克（以陈者为佳）将两者放入杯内，开水冲泡。每天晨起，空腹先饮 1 杯，以后随时饮服。两个月为 1 疗程。

上述诸方，均适宜于湿热郁结型泌尿系结石，患者可选择食用。

5. 血液系统病症的药膳食疗

贫血

贫血，是缺铁性贫血，巨细胞性贫血，溶血性贫血，再生障碍性贫血和其他继发性贫血的总称。临床以面色苍白或萎黄无华，唇甲色淡，困倦乏力，气短头晕，动则心悸，形体消瘦和出血为特征。贫血属中医“血虚”“虚劳”“虚黄”等范畴。

1. 心脾两虚，气血双亏，除有上述贫血的一般特征外，尚有饮食无味，语声低微，脉虚软无力等。可有鼻衄，齿龈或皮肤出血，妇女则月经量少色淡，甚则闭经。

2. 肝肾阴虚，精血亏损，头晕目眩，目赤耳鸣，腰酸腿软，遗精盗汗，颧红潮热，手足心热，舌质红，脉细数。

3.血亏气虚，脾肾阳虚，除贫血特征外，兼有畏寒肢冷，少气懒言，易汗便清，舌淡苔白，脉沉细。

药膳食疗方

1.猪肝 单用猪肝炒食，煮食。

2.羊肝 取羊的肝脏，去筋膜，洗净煮熟食用。

猪肝，羊肝作用相同，为补肝养血，明目的佳品，各型贫血均可用之。

3.代参膏 龙眼肉 30 克，放碗内，加白糖少许，一同煎至稠膏状，分 3~4 次服用，用沸水冲服。

4.荔枝红枣汤 荔枝干 15 克，大枣 30 克加水煎汤服。以上三方，适应于心脾两虚，气血双亏型。5.桑椹膏 鲜桑椹 1000 克（或干品 600 克）绞取汁液，煎熬成稀膏，加蜂蜜 300 克，一同熬至稠膏，待冷备用。每次 10 克，以沸水冲服。6.杞圆膏 枸杞子、龙眼肉各等分，加水，用小火多次煎熬至枸杞子，龙眼肉无味，去渣继续煎熬成膏，每次 10~20 克，沸水冲服。7.樱桃龙眼羹 龙眼肉 10 克（或鲜龙眼 15 克），枸杞子 10 克，加水适量，煮至充分膨胀后，放入鲜樱桃 30 克，煮沸，加白糖调味服食。樱桃每 100 克含铁量为 5.9 毫克，本方适用于缺铁性贫血。肝肾阴虚，精血亏损型贫血可从上述三方中择其一方服用。8.参归鸽肉汤 鸽 1 只，党参 25 克，当归 12 克，加水煨汤服。可用于血亏气虚、脾肾阳虚型贫血。

9.仙人粥 制合首乌 30~60 克，粳米 60 克，红枣 3~5 枚，红糖适量。将制首乌煎取浓汁，去渣，同粳米，红枣同入砂锅内煮粥，粥将成时放入红糖以调味，再煮 1~2 沸即可。适用于肝肾阴虚，精血亏损型贫血。

10.糯米阿胶粥 糯米 60 克，阿胶 30 克，红糖少许。先用糯米煮粥，待粥将熟时，放入捣碎的阿胶，边煮边搅匀，稍煮 2~3 沸即可。适用于心脾两虚，气血双亏型贫血。

血小板减少性紫癜

本品是一种以出血为主要表现的疾患。皮肤出血者，多属中医“发斑”“红疹”和“肌衄”范畴；内脏出血者，则包括在中医“血证”之中。药膳对本病有一走的疗效。常见证状如下。

1.热毒壅盛 皮肤出现紫斑，或有鼻衄，牙龈出血，尿血，便血，烦躁不安，舌质红，苔黄，脉弦数。

2.阴虚内热 皮肤紫斑较多，出血较严重，量多而色鲜，伴有潮热，心烦，手足心热，舌质红，苔干，脉细数。

3.气不摄血 反复出血，周身有斑，兼有鼻衄，齿衄，头晕目眩，面色苍白，唇甲不华，神疲体倦，心悸，动则气短，舌质淡，脉弦细弱。

药膳食疗方

1.柿树叶 干柿树叶，研细面，每服 3 克，开水送服，每日 3 次，30 天为 1 疗程，如服 2 个疗程无效者，则应停药。柿叶经霜打后者为佳。

2.大枣羊骨粥 羊颈骨 1~2 根（捣破），大枣 20 枚（去核），糯米 50~100 克，共煮稀粥，食盐调味，分次食用。

3.猪皮茅根煎 猪皮 500 克，白茅根 60 克（布包）冰糖适量，将猪皮去毛洗净，加入煎好的白茅根水炖至稠粘，再加入冰糖拌匀，分 4~5 次食用，每日 1 次，连服数剂。

4.鲜荞麦叶汤 鲜荞麦叶 100 克，藕节 4 个，水煎服。每日 1 次，连服 5—7 天。

热毒壅盛型紫癜可于上述方中择其一、二方服用。

5. 生地侧柏茅根汤 生地 50 克,侧柏叶 15 克,白茅根 100 克,白糖适量,水煎服。每日 1 剂,连服 7—8 日。

6. 丹皮鳖甲生地汤 丹皮 12 克, 鳖甲 50 克,生地 30 克,水煎服。每日 1 剂,连服 8~10 剂。

阴虚内热型紫癜可于上方中选择服用。

7. 枸杞参枣鸡蛋汤 枸杞子 10~15 克,红枣 10 枚,党参 15 克,鸡蛋 2 个,放砂锅内同煮汤,鸡蛋熟后去壳取蛋,再煮片刻,吃蛋饮汤。每日或隔日 1 次,连服 6~7 剂。

8. 花生仁衣参枣汤 花生仁衣 6~9 克,红枣 10 枚,党参 15 克,水煎服。每日 1 次,7 日为 1 疗程。

9. 芪姜参鹤汤 黄芪 15 克,炮干姜 6 克,党参,仙鹤草各 9 克,红糖适量,水煎服。每日 1 剂,连服数剂。

10. 黑豆芪鱼汤 黑豆 60~90 克,塘虱鱼(胡子鲶)2~4 条,黄芪 18 克,将塘虱鱼挖去颈“花”(双侧都有)和肠杂,同黑豆,黄芪用瓦锅文火炖熟吃。如胃纳不佳,可加陈皮以调气。分 2~3 餐吃,以免黑豆难以消化而影响吸收。隔日 1 次,连服数剂。

气不摄血紫癜可从上述方中,任选一方服用。

6. 代谢、内分泌系统病症的药膳食疗

高脂血症

本症常有头脑昏重,胸脘痞闷等症状,亦有血脂偏高但症状不显而无所苦者,多属中医学“痰证”,“痰浊”范围。这里所选的食疗中药与药膳食疗,不仅适用于高脂血症之有临床明显者,也可用于临床症状不显、但经查血脂确实高者。常有下列病证。

1. 脾不升清 痰浊凝结,主要表现为头脑昏重,胸脘痞闷,或泛恶呕吐,或形体丰腴而短气,身困重滞,舌苔白腻或润滑,脉系弦滑。

药膳食疗方

1. 山楂 有调节血脂代谢的作用。每日服 6~12 克。

2. 洋葱 洋葱 120 克,切成细丝,用食油适量,旺火煎热,放入洋葱丝翻炒后,加盐,酱油和少许醋,白糖拌炒均匀。常佐食餐,可防治高脂血症。

3. 香菇 鲜香菇 90 克,用植物油适量,食盐少许炒过,加水煮成汤食。本品有良好的降血脂作用。

4. 玉米 玉米粉 30~60 克,水烧开后撒入,搅匀成稀糊状,待煮熟时加入麻油,葱,姜,食盐调味服食。

5. 葵花子 葵花子 9~15 克,每日生嚼食。

6. 其他大蒜,胡萝卜,金银花等都有降血脂作用,均可服用。

7. 泽泻粥 将泽泻晒干研粉。选用粳米 50 克,加水 500 毫升,先煮米为粥,待米开花后,调入 10 克泽泻,改用文火稍煮数沸即可。每日 2 次,温热服食。

8. 何首乌粥 将何首乌洗净晒干,研为细粉。选上好粳米 50 克,红枣 2 枚,白糖适量,放入砂锅内,加水 500 毫升,先煮成稀粥,然后放入首乌粉,每次用 20~30 克,轻轻搅匀,文火烧至数滚,见粥汤稠粘停火,盖紧焖 5 分钟即可。每天早晚餐温热顿服。本粥具有强心,降血脂,降压的作用。忌用铁器煮粥。

9. 荷叶粥 取鲜荷叶 1 张，切细，煎取浓汁约 150 毫升，去渣，入北粳米 50 克，冰糖适量，加水 400 毫升，同煮为稀粥。稍温服食，每日 2 次，夏令尤宜。本粥气味清香，善开食欲。宜于老年性高血压、高血脂患者长期食用。10. 淡菜粥 淡菜 50 克，温水浸泡半日，烧开后去心，粳米 100 克，加水 800 毫升，入油盐适量，煮成稀粥。每日早晚 2 次温热服食。本粥对高血压，动脉硬化均有良效，宜长期食用。

肥胖症肥胖症指体重超过标准体重的 20% 以上，有自觉症状者。多属中医“痰证”范畴。亦有无所苦者。常见症状如下。痰湿塞滞 脾虚气弱，形体肥胖，肢体重滞，碍于行动，时有头眩，短气，胸院满闷，舌体胖大，苔白腻或黄白相兼，脉滑式沉缓。

药膳食疗方 1· 昆布 每日 30 克，煮食。脾胃虚寒者忌服。2· 冬瓜冬瓜 500 克切厚片。煮汤食，可略加麻油，食盐调味。冬瓜不含脂肪，含钠量低，是减肥的佳品。不但宜于肥胖者常食。肾脏病、水肿病、糖尿病患者服之肥胖者常食。

药膳食疗方

1· 荷叶山楂饮 荷叶 9 克，焦山楂 9 克（研末）微煎作饮料用，治单纯性肥胖，宜常服。

2. 其他 可选用赤豆鲤鱼等健脾除湿比痰的药膳食疗方坚持服食。

糖尿病

本病属中医“消渴”范畴，以口渴多饮，多食而消瘦，多尿和尿混浊为特征。患者的饮食调养对于症状的改善有很重要的意义，故药膳食疗为本病的较好辅助疗法。常见症状如下。

1. 胃火熏的，肺燥津伤，主要表现为烦渴多饮，口干舌燥，大便如常，小便频数，舌边尖红，苔薄黄，脉数。

2. 胃火炽盛，阴液不足，主要表现为口渴多饮，消谷善饥，大便燥结，舌苔黄燥，脉滑数。

3. 精气亏耗，下元失固，小便频多，尿如脂膏，头晕腰酸，口干舌红，脉沉细。

药膳食疗方

1. 生牡蛎生牡蛎 60 克，碾细，加水 600 毫升，煮至 200 毫升为止，温服。

2. 山药生山药 120 克，煮汁 1200 毫升，代茶徐徐温饮。

3. 桑椹鲜桑椹绞汁，每服 15 毫升。

4. 山茱萸山茱萸 30 克，浓汁饮用。

以上诸药，适用于精气亏耗，下元失固型，可单用或合用。

5. 雪梨大甜雪梨 1 枚，切薄，新汲凉水内浸半日，时时频饮。

6. 蚌肉活蚌肉，捣烂加水炖熟，1 日数次温服。

上二方适用肺燥津伤，阴液不足型。7. 玉米须 玉米须 30 克，水 1500 毫升，煎至 700 毫升，分 2 次 1 日服完。本方对糖尿并兼高血压者尤甚。8. 小麦麸 小麦麸做粥食。适用于糖尿病心烦明显者。9. 鲜芦根粥 鲜芦根 30 克，粳米 50 克，以水 1500 毫升煎芦根，取汁 1000 毫升，纳米于汁中，煮粥食之。10. 海参粥 海参 20 克，白米 50 克，煮粥食用。11. 生地黄粥 取生地黄汁 150 毫升，加入陈仓米粥内，搅匀食之。

12. 天门冬粥 天门冬 30 克，白米 50 克，煮粥食用。13, 山药桂圆粥 山药、龙眼肉，荔枝、五味子一同煮粥食。

14.瓜蒌根冬瓜汤 瓜蒌根、冬瓜、炖汤饮用。

15.猪胰汤 猪胰子加苡米 30 克，黄芪 60 克，怀山药 120 克，水煎服。上述各方，对胃火熏的，肺燥津伤型和胃火炽盛，阴液不足型有一定的辅助治疗作用，可择其一二，坚持服用。

16.五味子炖蛋 五味子与鸡蛋（鸽蛋亦可）炖熟食之。可用于精气亏耗，下元失固型。

7. 神经系统病症的药膳食疗

脑血管病

本病包括脑溢血，脑血栓形成，脑栓塞，蛛网膜下腔出血和高血压脑病等，属中医“中风”范畴。临床多以突然发病轻者出现口眼歪斜，言语不利，或半身不遂；重者突然倒地，昏迷不醒为特征。

1.痰热内结 昏厥已苏，声出口开，喉有痰鸣，语言蹇涩，舌强苔腻，脉沉滑有力。

2.肝火炽盛 昏厥已过，声出口开，气粗息高，躁扰为宁，兼有头胀耳鸣，巅顶作痛，舌边尖红，脉弦数。

3.正气欲脱 目合口开，声嘶气促，舌短面青，自汗，手足逆冷，大小便自遗，舌质淡，脉沉细弱。

4.肾虚络阻 舌短不语足痿不行，半身不遂、舌质淡红，脉细弱。

药膳食疗方

1.白萝卜白萝卜捣汁饮用，可用于痰热内结型。

2.冬瓜子饮冬瓜子 30 克，红糖适量，捣烂，开水冲服。

3.郁李仁粥郁李仁 10 克，白米 60 克，以水 100 毫升，研郁李仁，沏取汁，加水至 1000 毫升，入白米煮粥食之。

以上二方，适用于痰热内结型

4.蚌或珍珠母粥蚌或珍珠母 120 克，细米 50 克，煮粥饮服。适用于肝火炽盛型。

5.人参汤人参 10 克，桔皮 10 克，苏叶 15 克，砂糖 150 克，加水 3000 毫升，煎水代茶饮。

6.五味子汤五味子 10 克，紫苏叶 18 克，人参 12 克，砂糖 100 克，将前三药用水 3000 毫升，煎至 1500 毫升，沏去渣澄清，加入砂糖任意服之。

以上两方有预防正气欲脱之效，正气欲脱型可选服。

7.枸麦饮枸杞子、麦冬等量，煎水代茶饮。

8.地黄粥取生地黄汁 100 毫升，先将粳米煮粥，粥成入地黄汁，搅匀食。

9.天门冬粥天门冬 30 克，白米 50 克煮粥食用。

以上三方，适用于肾虚络阻型

神经衰弱

神经衰弱是由精神因素引起的大脑皮层功能暂时失调的病症，属中医“惊悸”“不寐”“健忘”“眩晕”“头痛”“虚损”等范畴。药膳食疗有助于症状的改善和机体的康复。

本病以失眠多梦，头昏脑胀，心悸不宁，记忆力减退，脱发，遗精等为主症。中医辨证常分为三型。

1.肝火上炎，灼伤心阴，心悸而烦，急躁易怒，伴有眠少梦多，头晕耳鸣，面多潮红，小便黄赤，舌质红、苔少、脉弦数。

2.心脾不足，气血两亏，心悸失眠，多梦易醒，胆怯不安，伴有头晕健忘，

食欲不振，神疲体倦，舌质淡，边有齿印，脉沉细弱。

3. 阴虚火炎，心肾不交，心悸不宁，虚烦不眠，伴有寐梦惊恐，夜间盗汗，腰酸脚软，或有遗精，舌质红，脉细数。

药膳食疗方

1. 猪脑取新鲜猪脑，除去脑膜小血管洗净，单用煮汤或红烧食之，适用于阴虚火炎，心肾不交型。

2. 龙眼肉 12—15 克，生食，适用于心脾不足，气血两亏型，本品对失眠，心悸有一定疗效。

3. 桂圆柏子仁汤 龙眼肉 10 克，柏子仁 10 克，白糖半匙。龙眼肉与柏子仁一起放入小钢精锅内，加冷水 500 毫升，白糖半匙，小火煮 20~30 分钟，至剩汁约 200 毫升时离火，弃柏子仁渣，当点心吃，适用于心脾不足，气血两亏型。

4. 百合柏子仁汤 鲜百合 50 克（或干百合 20 克）柏子仁 10 克，蜂蜜 1 匙。百合、柏子仁一起倒入小钢精锅内，加冷水 500 毫升，小火烧 20~30 分钟，离火后、加蜂蜜一匙，弃柏子仁渣，当点吃。

5. 平肝益脾安神膏 龙眼 1000 克（或龙眼肉 250 克）红枣 500 克，夏枯草 200 克，酸枣仁 100 克，蜂蜜 1000 克，冰糖 250 克，将红枣，夏枯草，酸枣仁倒入大砂锅内，加冷水浸没，（先浸半小时）用中火烧沸后，改用小火慢煎 1 小时，约剩汁 1000 毫升，滤出头汁。再加冷水 1500 毫升，煎二汁，约剩下 700 毫升药液时，滤出，弃渣。将头汁，二汁龙眼肉，蜂蜜，冰糖倒入大砂锅内，小火熬炼约 1 小时，冷却，收膏，装瓶，盖紧。每日 2 次，每次 10~15 克，开水冲服。龙眼肉细嚼后咽下。肝火旺，心烦易怒又兼血压升高者常服甚效。

以上两方，均可用于肝火上炎，灼伤心阴型。

6. 龙骨牡蛎莲子汤 生龙骨 10 克，生牡蛎 15 克，知母 3 克，莲子 30 克，白糖 1 匙。生龙骨，生牡蛎先煎后入知母，莲子、煎汤服，本方对失眠，盗汗、烦热者甚佳。可用于阴虚火炎，心肾不交。

7. 珍珠蜜珍珠粉 60 克，蜂蜜 500 克，将珍珠倒入蜂蜜中，调拌均匀，装瓶。每日 1 次，每次 10 克，睡前用少量开水冲服，两个月为一疗程。

8. 三仁芝麻酸枣仁 60 克，柏子仁 60 克。火麻仁 30 克，黑芝麻 500 克，蜂蜜 500 克。将柏子仁，火麻仁酸枣仁先煎好，将其头汁，二汁蜂蜜倒入砂锅内，小火烧开后，倒入炒好的黑芝麻，用筷子不停地搅拌，1 刻钟后离火，冷却装瓶。每日 2 次，每次 10 克，开水冲服或用米汤送服。芝麻咀嚼咽下。本方对于神经衰弱之老年患者尤宜。

8. 外科与皮肤病症的药膳食疗

脓疮疮

脓疮疮是较常见的化脓性皮肤病，中医称之为“黄水疮”。初起患处出现泡疹，溃破后流出黄水，变为糜烂的疮面，瘙痒疼痛。临床常见症状如下。

湿毒感风，皮肤先起泡疹，破后流出黄脓水，浸淫难愈，兼有烦躁不安，小便黄赤，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

药膳食疗方

1. 菊花菊花 5 克，开水冲泡，代茶饮。

2. 银花银花 15 克，煎水加糖服。

3. 紫草根紫草根 10 克，煎水加红糖饮用。

4. 百合生百合适量，捣烂外涂患处。
5. 茵陈沿石煎茵陈 10 克，滑石 10 克，红糖 30 克，同煮水饮用。
6. 解毒祛湿饮银花藤 10 克，白茅根 10 克，煎水饮用。
7. 灯芯竹叶饮灯芯草 10 根，竹叶 20 片，绿豆皮 10 克，煎汤饮。
8. 马齿苋粥马齿苋 30 克，白米 50 克，煮粥食用。
9. 鸡蛋槐子方鸡蛋 1 个，槐子 30 克，麻油少许，将槐子用鸡蛋清拌过，炒干，研末，麻油调外涂患处。

痔疮

痔是痔静脉曲张所引起的肛门病。临床分为内痔，外痔、混合痔。药膳食疗对于本病有较好疗效。常见病症如下。

1. 瘀滞型痔核初发，粘膜郁血，肛门瘙痒不适，伴有异物感，或轻微出血，瘀阻作痛，舌质暗红，脉涩。
2. 湿热型肛门坠胀的痛，便血，大便于结或溏，小便短赤，口干苦。舌质红，苔黄厚腻，脉弦数。
3. 血虚型便血日久，眩晕耳鸣，面色苍白。舌淡红，苔薄白，脉沉数。

药膳食疗方

1. 猪苦胆猪苦胆一个，盛碗内蒸 20 分钟，取出将胆汁倒出，趁热 1 次温服，一般服用 3~5 个。适用于瘀滞型，湿热型之痔疮痛，大便干燥者。
2. 黑木耳汤黑木耳 6 克，柿饼 50 克，红糖 50 克，同煮汤服食。每日 1 剂，连服 5~6 天。适用于瘀滞型。
3. 鲤鱼汤鲤鱼一条（约 250 克），大蒜 3 头，白芩 15 克，将鱼去鳞和内脏，全鱼与蒜，白芩煮汤服食。每日 1 剂，连服数日。
4. 桑椹粥桑椹 20~30 克（鲜品 30~60 克）糯米 100 克，冰糖 25 克，将桑椹浸泡片刻，洗净后与糯米同入砂锅煮成粥，入冰糖稍煮后服食。每日分 2 次空腹食用，5~7 天为 1 疗程。
5. 绿豆薏米肠绿豆 50 克，薏米 30 克，猪大肠 250 克，将大肠洗净，绿豆，薏米用水浸泡，然后放入肠内并加少许水（以便煮发绿豆，薏米）肠两端用线扎紧，用砂锅加水煮烂熟后服食。以上三方，运用于湿热型痔疮。
6. 阿胶糯米粥阿胶 30 克，糯米 100 克，红糖 50 克，先将糯米煮粥，将熟时入捣碎的阿胶和红糖，边煮边搅匀，稍煮 2~3 沸即可服食。每日 1 次，3~5 天为 1 疗程，也可间断服食。
7. 僵蚕红糖藕 500 克，僵蚕 7 个，红糖 120 克，将藕洗净切厚片，与僵蚕，红糖放锅中加水煎煮，吃藕喝汤，每日 1 次，连服 7 天。

以上两方均适宜于血虚型痔疮。

9. 妇产科病证的药膳食疗

月经失调

月经失调是指月经周期，经期，经量，经色，经质出现异常改变，并按临床表现将其分为月经先期，月经后期，月经先后无定期，月经过多，月经过少等。药膳治疗可作为月经失调的一种辅助治疗法。

药膳食疗方

1. 西瓜子仁西瓜子仁 9 克，研末，水调服，每日 2 次。适用于月经先期，量多。
2. 黑木耳黑木耳 60 克，置瓦上焙干，研细末，每服 3~6 克，以红糖水送服，1 日 2 次，连服 5 日，适用于月经先期，量多。

3.菱角鲜菱角 250 克，捣烂煎水，加适量红糖冲服。适用于月经先期，量多。

4.芹菜藕片汤鲜芹菜 120 克，鲜藕片 120 克，生油 15 克，精盐少许。将芹菜，藕片洗净，芹菜切成 1 寸长，将锅放在旺火上，下生油烧熟，放入芹菜藕片，调入精盐适量，颠炒 5 分钟，再调入适量味精即成。1 日 1 次，连服 3~5 天。适用于阳盛血热之月经先期。

5.人参末（党参末 30 克） 生姜 5 片，粳米 100 克。将人参研末，与粳米，生姜一起入砂锅内，加水 400 毫升，以慢火煮粥，粥熟后可调入适量冰糖。每日早晨空腹食。适用于气虚之月经先期。余热未清者，不宜服。

6.参芪大枣汤黄芪、党参各 30 克，大枣 10 枚。将黄芪，党参，大枣洗净，加水适量，用文火煮至汤甜为度，去黄芪，吃参，枣喝汤。每日 1 次，适用于气虚之月经先期。本方亦可加入粳米 100 克，煮粥食用。有外感实热未清者不宜服本方。

7.生地粥生地 30 克，粳米 60 克。将生地洗净切片，用清水煎煮 2 次，共取汁 100 毫升；将米淘洗净，加水适量煮粥，候八成熟时入药汁共煮至熟。温热服、每日 2~3 次，可连服数日。适用于阴虚血热之月经先期，月经过多。

8.猪皮冻胶猪皮 100 克，黄酒 250 毫升，白糖 250 克。猪毛去皮洗净，切碎，加水适量，文火炖至汁液稠粘，加黄酒，白糖，调匀，冷却即成。每服 20 克，主治阴虚血热之月经先期。

9.山楂粥山楂 30~40 克（鲜者 60 克）。粳米 100 克，砂糖 10 克，山楂入沙锅煎取浓汁，去渣，加入粳米，砂糖煮粥。适用于月经过期不来，痛经。

10.艾叶鸡老母鸡一只，去毛及内脏，艾叶 15 克，加酒，水各 50 毫升，隔水蒸熟食，治妇女月经点滴不断，经来时间长，日久身体虚弱。

11.红糖鸡蛋 红糖 100 克，熟鸡蛋（去皮）2 个，水煮，于月经干净后服食。可用于治疗妇女血虚，月经不调。

12.辣椒根爪方 辣椒根 15 克（鲜品 31 克），鸡爪 4 只，辣椒根洗净，与鸡爪同放锅中，加水煮。每日 1 剂，血止后继续服 5~10 剂，以巩固疗效。辣椒越辣，其根作用越佳。此方主要用于功能性子宫出血所致的月经不调。

13.姜枣红糖汤 干姜 30 克，大枣 30 克，红糖 30 克。将二药洗净，干姜切片，大枣去核，加入红糖，水适量煎。吃枣喝汤，每日 1 剂，分 2 次服。适用于血寒之月经后期。

14.当归、生姜羊肉汤当归 15 克，生姜 30 克，山羊肉 250 克。将当归，生姜洗净切片，与羊肉同炖至熟软，调入盐，味精，黄酒即成。食羊肉饮汤，每日一次，血虚偏寒之月经后期。

15.参枣米饭党参 40 克，大枣 20 克。糯米 250 克，白糖 50 克。将党参，大枣放在瓷锅内加水泡发，然后煎煮 30 分钟左右，捞出党参，大枣、药液备用，再将糯米放在大瓷碗中加水蒸熟和在盘中，把党参，大枣摆在糯米饭面上。将药液加白糖煎成浓汁倒在枣饭上即可。空腹食用，每日一次，本方适用于因脾气虚弱不能统血之月经先期，量多，崩漏等症。素体脾胃虚弱者可常食用。

16.三七炖鸡蛋方生三七 3 克，丹参 10 克，鸡蛋 2 枚。上三味加水同煮，鸡蛋熟后去壳再同煮，至药性完全煮出后即可。食蛋饮汤 1 日 1 料。适用于气滞之月经过少。

痛经

痛经是一种自觉症状，系指月经前后感到腹痛，腰痛，甚者剧痛难忍。痛经分为原发痛经与继发痛经两种。药膳治疗可作为一各辅助疗法用于本病，常见病症如下。

1. 肝郁气滞经前乳房有胀感，胸胁胀痛，烦闷不舒，行经前小腹疼痛，经色紫、周期延长，舌质暗、脉弦。

2. 寒凝血瘀月经延期。经期或经前小腹冷痛，喜得热熨，经量少，质稀淡，或挟有血块，舌质淡紫，脉沉紧。

3. 气血不足经血量或多或少，经期不规律，经净前后小腹隐隐作痛，经色稀淡，平时白带较多，舌质淡，苔薄白，脉细涩而弱。

药膳食疗方

1. 萝卜萝卜煮汤加佐料饮用，适用于肝郁气滞型。

2. 韭菜根汁韭菜根 100 克，绞汁，炖热温服。适用于寒凝血瘀型。

3. 大枣大枣数个，火烤干，煎水饮，适用于气血不足型。

4. 砂仁藕粉砂仁 1.5 克，木香 1 克，研面，和藕粉，白糖一起冲服。适用于肝郁气滞型。

5. 生姜红糖茶生姜 3 片，红糖适量，开水冲泡，代茶饮。适用于寒凝血瘀型。

6. 椒姜羊肉汤生姜 1 片，花椒、大料少许，羊肉克，煮汤饮用。适用于寒凝血瘀型。

7. 鸡汁粥母鸡煮烂，取汁，先以白米煮粥，临熟入鸡汁调匀。

8. 当归生羊肉汤当归 15 克。羊肉 125 克，生姜 30 克，炖服。

9. 羊肉粥羊肉 100 克（切成块）高粱米 100 克。合煮成粥放葱，盐食用。

10. 乌鸡汤乌雄鸡 1 只切块，陈皮 3 克，高良姜 3 克，胡椒 6 克，草果 2 个，葱、醋适量，炖熟，连汤带肉食之。

11. 木耳饮黑木耳 6 克，糖少许，加水煮烂食。

12. 当归肝当归 10 克，猪肝 60 克，同煮食。

以上五方适用于气血不足型。

白带

本病指妇女经常从阴道流出稠浊清稀不一的粘液或分泌物，属中医“带下”范畴。常见病症如下。

1. 寒湿带下带下清稀如火，腰腿酸软，全身乏力，纳食不香，四肢不温。舌质淡，苔薄白，脉细迟。

2. 湿热带下带下量多，或黄或白，味臭，腰酸坠痛，恶心欲吐，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

药膳食疗方

1. 扁豆扁豆子 60 克，以食油煸炒后，加水煮熟食，每日分 2 次服，连服一周。

2. 荞麦炒荞麦研末，每服 6 克，日 2 次。

3. 车前子车前子 15 克，煎水代茶。

以上药物适用于寒湿带下

4. 丝瓜老丝瓜一段，熬水饮。

5. 黄花菜黄花菜 60 克，水煎服。

以上两药适用于湿热带下

6. 白果莲子炖乌鸡乌鸡一只，白果 9 克，莲子 15 克，糯米 15 克，胡椒

3 克，将药、米，一同装入鸡腹，扎定煮熟，空腹食用。

7. 白果冬瓜子饮白果 10 个，冬瓜子 30 克或加莲子肉 15 克，胡椒 1.5 克，水煎温服。

8. 莲枣糯米粥莲子 50 克，红枣 10 枚，糯米 50 克，共煮粥，可供早晚餐服，食至白带愈止。

9. 小米黄芪煎小米 50 克，黄芪 50 克，（纱布包好）水煎服，每日 2 次，连服 5~7 日。

上述方可用于寒湿带下。

10. 马齿苋粥马齿苋 30 克，白米 50 克，煮粥食用。

11. 冬瓜子饮冬瓜子 30 克，加红糖适量捣烂，开水冲服。

12. 银花红糖茶银花 10 克，红糖适量，泡水饮用。

13. 赤小豆粥赤小豆、白米等份，煮粥

上述方适宜湿热带下症。

不孕症

不孕症指妇女结婚三年以上，不能生育（男方无病）常见病症如下

胞宫虚寒妇科检查发育正常，结婚多年不孕、月经正常，小腹冰冷或冷痛，面色㿔白，舌质淡，苔白、脉细缓。

药膳食疗方

1. 苁蓉羊肉粥 肉苁蓉 10~15 克，精羊肉 100 克，粳米 100 克，细盐少许葱白 2 茎，生姜 3 片。分别将肉苁蓉、精羊肉洗净后切细，先将砂锅煎肉苁蓉，取汁去渣，入羊肉，粳米同煮，待沸后加入细盐，生姜葱白煮为稀粥适用于冬季服用。

2. 鹿角胶粥 鹿角胶 15~20 克，粳米 100 克，生姜 3 片。先煮粳米作粥，待沸后，加入鹿角胶，生姜同煮为粥服食，适用于冬季服用，3~5 天为一疗程。

上方宫冷不孕病人经常食用，有辅助治疗作用。

妊娠呕吐

妊娠二、三月，症见恶心，呕吐、头晕、胸闷、恶闻食床或食入即吐者，称为妊娠呕吐，常见病症如下

1. 胃虚下降 妊娠早期，呕恶不食，口淡无味，脘腹胀满，全身无力，头晕思睡，舌质淡，苔薄白、脉沉弱。

2. 肝热气逆 妊娠早期，呕吐苦水和酸水、胸胁胀满，精神抑郁，头晕头痛，暖气，舌边尖红，苔微黄，脉弦滑。

药膳食疗方

1. 生扁豆 生扁豆 75 克，晒干研细末，每天 3 次，每次 9 克，米汤送服。若重症呕吐，配黄连粉 1 克，饭前服下。

2. 桔叶 桔叶煎汁服。

3. 柿蒂 10 个，煎水饮用。

4. 葡萄藤 干葡萄藤 10 克，水煎服。

5. 鲤鱼鲜鲤鱼 1 条（重 500 克以上）洗净，去内脏，鳞，置菜盘中，蒸 20~30 分钟后，服食。每日 1 次，连服 3~5 日。（禁用油盐调料，否则不能生效）。

以上适用于胃虚不降型

6. 柚子柚子皮一只，水煎服，分 3 次服完，连服数天。

7.西瓜汁西瓜绞汁饮用。

8.绿豆 绿豆煎水频饮。

以上各方适用于肝热气逆型

9.生姜红糖茶 生姜 3 片，红糖适量，开水泡，代茶饮。

10.姜汁米汤取生姜汁 3~5 滴于米汤内频服。

11.甘蔗姜汁 甘蔗汁 300 毫升，加生姜汁少许，频频缓饮。

以上各方识用于胃虚不降型呕吐。

12.苏连羊肉汤 紫苏叶 5 克，黄连 1.5 克，煎汤去渣，炖羊肉，以汤泡面饼。

13.芦根粳米粥 芦根煮水、用汤熬粳米粥。

14.韭菜姜汁 韭菜汁，生姜汁加糖调服，每日 1~2 次，连服数天。

以上各方适用于肝热气逆型。

胎漏、胎动不安、滑胎

妊娠期间阴道少量下血，时下时止，而无腰酸腹痛者，称为“胎漏”。若孕后有腰酸腹痛或下腹坠胀，或伴有少量阴道流血者，称为“胎动不安”；妊娠 12 周内，胚胎自然殒堕者，称为“堕胎”，妊娠 12~28 周内，胎儿已成形而自然殒堕者，称为“小产”，胎漏，胎动不安西医称之为“先兆流产”。堕胎或小产连续发生三次以上者，称为“滑胎”，西医称之“习惯性流产”。临床病症表现如下：

1.肾虚型 妊娠期间阴道少量下血，色淡红或淡暗，质清稀，腰酸腹坠痛，或曾屡次堕胎、或伴头晕耳鸣，小便频数，夜尿多，甚至失禁，舌淡苔白，脉沉滑迟弱。

2.气血虚弱型 妊娠期间阴道少量流血，色淡红质稀薄或腰腹胀痛或坠痛，神疲肢倦，面色㿔白或萎黄，心悸气短，舌淡苔薄白，脉细滑。

3.血热型 妊娠期间阴道下血，色鲜红或紫红质稠，或腰腹坠胀作痛。或心烦不安，手足心热，口干咽燥，舌红少苔、脉细滑数；或伴头晕而胀，胸胁满痛、烦躁易怒，口苦咽干，舌红苔薄黄，脉弦滑数；或兼头痛发热，咽干口渴，舌尖红苔薄黄，脉浮数。

药膳食疗方

1.艾子固胎丹 好艾叶 12 克，鸡子 2 个同煮，加水 500 毫升煎至 300 毫升每日空心吃鸡子，饮艾汤，此方适用于肾虚之胎漏，胎动不安。本方为经验神方，连饮数日，永无小产之病。

2.杜仲腰花社仲 12 克，猪腰子 250 克。杜仲加冷水煎成浓汁加淀粉、黄酒、酱油、食盐、白糖兑匀待用。猪腰子切成腰花，用旺火爆炒，加葱、蒜、姜、花椒、起锅前加入杜仲芡汁和少量醋，翻炒均匀即可，适用于肾虚之漏胎，胎动不安。

3.山药固胎粥 生山药 90 克，川续断 15 克，杜仲 15 克、苎麻根 15 克，糯米 250 克，将上药用纱布包扎好，同生山药和糯米煮粥，将药包放入粥中同煮，待粥熟烂后取出药包。用于肾虚之胎漏，胎动不安，滑胎。

4.安胎鲤鱼粥 活鲤鱼 500 克，苎麻根 30 克，糯米 25 克。将鲤鱼去鳞及肠杂，洗净切片煎汤。苎麻根洗净加水 200 毫升，煎至 100 毫升，去渣留汁，入鲤鱼汤中，加糯米煮粥，粥熟后加入葱、姜、油、盐适量即可。每日早晚各 1 次，温热服。适用于胎漏，胎动不安。

5.糯米阿胶粥 阿胶 30 克，糯米 30 克，红糖少许。将阿胶捣碎，放入铁

锅内，炒至黄色，再研成细末，待用，糯米淘净，放入锅内煮粥，煮至九成熟时，加入阿胶粉和红糖，再熬煮至熟即成。早晚各1次，温热服，适用于气血虚弱之胎漏，胎动不安。

6.胎漏方 黄芪60克，糯米30克，同煮粥，去渣，温热服，每日2次。适用于气血虚弱之胎动不安，胎漏。

7.安胎奇方老母鸡1只（约1000克）墨鱼120克。将母鸡宰杀去毛，杂肠。洗净，加水，与墨鱼同炖，每日1次，食肉，鱼，喝汤。适用于气血虚弱之胎漏，胎动不安，滑胎。对于滑胎（习惯性流产者）可提前2~3个月煮食，或自受孕后每月吃1~2次，可连服更佳。

8.秘传鲤鱼方鲤鱼1尾（重约1000~1500）人参30克，茯苓30克，白术60克，陈皮30克。将鲤鱼去鳞，杂肠洗净。将上药加水1000毫升煎至500毫升，将陈皮用温水泡加入药汁再煎至400毫升，鲤鱼用清水煮熟，加入药汁再稍煮。食鱼喝汤，适用于胎漏，胎动不安。

9.苳麻根粥 苳麻根60克，糯米30克。将苳麻根去黑皮，洗净，捣碎，同糯米煮粥。每日2次，空服温热食之。适用于血热之胎漏，胎动不安。

10.荷叶藕节煎 鲜荷叶1张，藕节（或藕节炭）15克。将荷叶切丝洗净，与藕节同煮成汁，去渣。不拘时，频频饮之。适用于血热之胎漏。

11.苳蓂子蛋黄羹 苳蓂子10克，鸡蛋2个。苳蓂子捣烂煎汤，去渣取汁，打入鸡蛋，煮荷包蛋。食蛋饮汁，每日1次。适用于阴虚血热之胎漏，胎动不安。

12.南瓜蒂粉 南瓜蒂适量，将南瓜蒂放瓦上炙灰存性，研为细末。自受孕两月起，每月吃一个，拌入炒米粉内同食。适用于胎动不安，滑胎。

产后血晕

产妇分娩后，突然头晕眼花，恶心欲呕。甚至昏厥不知人事者，称为“产后血晕”，临床病症如下。

1.血虚气脱型产时，产后流血特多，质稀，突然晕眩，心悸，烦闷不适，甚至昏不知人，面色苍白，目闭口开，手撒肢凉。冷汗淋漓，舌淡无苔，脉微欲绝或浮大而虚。

2.瘀阻气闭型 刚分娩后恶露不下或量小，少腹阵痛拒按，甚至心下急满，气粗喘促，神昏口噤，不省人事，两手握拳，牙关紧闭，面色紫黯，唇色均紫，脉涩。

药膳食疗方

1.五味子汤 五味子、人参各30克，砂糖100克煎汤，取汁，调入砂糖。适用于血虚气脱之产后血晕。

2.糖饊加味红枣 干红枣50克，花生米100克，红糖50克。将干红枣洗净后用温水浸泡，花生米略煮一下，放冷，将皮剥下，把红枣和花生米衣放在铝锅内，加入煮过花生米的水，再加水适量，用小火煮半小时左右，捞出花生米皮，加红糖，待糖溶化后，收汁即成。每日1~2次。适用于血虚气脱之产后血晕。产期经常服用本方，可辅助治疗产后贫血或血象偏低等症。

3.益母草粥 鲜益母草叶120克（或干益母草60克）粳米50克，红糖适量。将益母草去根洗净切碎，加水煎取浓汁，去渣，约200毫升左右，加入粳米，红糖，再加水350毫升，煮为稀粥。温热服食，每日2次。本粥既可行血，亦可养血，行血而不伤新血，养血而不滞瘀阻。凡因血脉阻滞之月经不调，痛经，产后恶露不绝，产后腹痛等症均可食用。

产后腹痛

新产后发生以小腹疼痛为主证者，称为产后腹痛。西医称为“产后痛”。也就是产后子宫收缩时引起的子宫收缩痛。本病为常见病，腹痛轻者可逐渐自行消失，无需治疗，疼痛严重的病症如下。

1. 血虚型新产后小腹隐痛，喜按，恶露量少，色淡，常伴头晕眼花，心悸怔忡，大便燥结，舌淡苔薄，脉虚细。

2. 血瘀型 产后小腹痛疼，拒按，或得热痛减，恶露量少，涩滞不畅，色紫暗有块，可伴胸胁胀痛，或面色青白，四肢不温。舌黯苔白滑，脉沉紧式弦涩。

药膳食疗方

1. 羊肉汤 精瘦羊肉 120 克，当归 30 克，川芎 15 克，老姜 9 克，将羊肉洗净切块，当归川芎洗净用干净纱布包裹，与羊肉，姜加水同炖，至肉烂后去药包、姜。适用于血虚之产后腹痛。此方为专治产后腹痛神效方，产后可常服用。

2. 地黄酒 黄酒 250 毫升，生地黄 6 克。益母草 10 克。将酒放在瓷杯中，加地黄、益母草。把瓷杯放在有水的蒸锅中，加热炖蒸半小时即成。每日饮 2 次，每次温饮 20~50 毫升。适用于血瘀之产后腹痛。

3. 山楂香附片 山楂 30 克，香附 15 克，红糖适量。将山楂洗净，放入锅内，加入用纱布包好的香附及清水烧开，煎半小时至十浓去香附加红糖即可。温热顿服，每日 2 次。适用于血瘀之产后腹痛。

产后恶露不绝

产后恶露持续二十天以上，仍淋漓不断者，称为“产后恶露不绝。”临床病症表现如下。

1. 气虚型产后恶露过期不止，量多，色淡，无臭气，小腹空坠。短气懒言，神疲肢倦，面色㿔白，舌淡苔白，脉缓弱。

2. 血热型 产后恶露过期不止，量较多，色红，质粘调，或有臭秽气，面色潮红，口燥咽干，舌红少苔，脉虚细数。

3. 肝郁血热型产后恶露过期不止，量或多或少，色深红，两胁胀痛，心烦，舌尖边红苔薄，脉弦细数。

4. 感受热毒型 产后恶露过期不止，量多，色紫暗，或混浊如败酱，臭秽，多伴发热，下腹刺痛，西医子宫内膜炎或盆腔感染所致子宫复旧不全多属此型。

5. 血瘀型 产后恶露淋漓，涩滞不爽，量时多时少，色紫黯，有块，小腹疼痛拒按。或胸腹胀痛，舌紫黯或尖边有瘀点，脉弦涩或沉而有力。

药膳食疗方

1. 人参粥 人参末 6 克（或党参末 30 克）生姜 5 片，粳米 100 克，同煮稀粥，每日 2~3 次，温热空腹食用，适用于气虚产后恶露不绝。

2. 黄芪粥 生黄芪 30 克，粳米 100 克，桔皮末 3 克，红糖适量，黄芪浓煎取汁，入粳米，水适量煮粥，待粥成加桔皮末，稍煮调入红糖即可，每日 2~3 次，温热服。适用于气虚产后恶露不绝。

3. 山楂糖水 山楂 250 克，砂糖适量。将山楂洗净扫碎，加水煎汤，入砂糖，去渣。空心温服，每日 2~3 次。适用于血瘀之产后恶露不绝，产后腹痛。

1. 山药桂圆炖甲鱼 山药 30 克，桂圆肉 20 克，甲鱼 1 只（约重 500 克）将甲鱼宰杀。洗净去杂肠，加适量水与山 药桂圆肉清炖，至烂熟即可，食

肉喝汤，适用于阴虚血热之产后恶露不绝。

产后发热

在产褥期间，出现发热持续不退，或突然高热寒战，并伴有其他症状者，称为“产后发热”。临床病症表现分型如下。

1. 感染邪毒型 就产后高热寒战，小腹疼痛拒按，恶露量多或少，色紫黯如败酱，有臭气。烦躁，口渴引饮，尿少色黄，大便燥结，舌红苔黄，脉数有力，西医之产褥感染可参照本型辨治。

2. 血瘀型产后寒热时作，恶露不下，或下亦盛少，色紫黯有块，小腹疼痛拒按，口干不欲饮，舌质黯或有瘀点，脉弦涩。

3. 外感风寒型 产后恶寒发热，或寒热往来，恶露如常，无下腹痛。头痛，肢体疼痛。无汗或微汗出。或鼻塞流涕，咳嗽，舌苔薄白，脉浮。

4. 血虚型 产时产后失血过多，继之身有微热，自汗，恶露量少，色淡质稀，腹痛绵绵，头晕目眩，心悸少寐手足麻木，舌淡红苔薄，脉虚微数。

5. 邪犯少阻型 产后寒热往来，胸胁痞满，口苦咽干，作呕，舌苔薄白，脉弦或弦数。

6. 阳虚内热型 产后发热，午后热甚，两颧红赤，口渴喜冷饮，大便干燥，小便黄赤，舌红少苔，或苔薄黄而干，脉细数。

药膳食疗方

1. 地丁败酱糖茶 紫花地丁，蒲公英，败酱草各 30 克，红糖适量，上 3 味药加水 500 毫升煎取 400 毫升，去渣，加入红糖即成。温服每次 200 毫升，每日 2 次，适应感染邪毒之产后发热，此茶不可久服，热退即停。

2. 谷子汤 谷子（未去皮的小米）1 握（约 50 克）将谷子炒黄，加水 1 碗煎至剩半碗。趁热 1 次服下，盖上被子出汗即愈。适用于外感风寒之产后发热。

3. 桃仁粥 桃仁 10 克（去皮尖研碎）粳米 60 克，红糖适量，共煮稀粥，调入红糖温服，每日 1 次。适用于血瘀之产后发热。

4. 黄芪大枣粥 生黄芪 30 克，党参 30 克，甘草 15 克，粳米 100 克，大枣 10 枚。上 3 味药味浓煎取汁，将粳米，大枣同煮，待粥成后兑入药汁调匀即得。适用于气血两虚之产后发热。

5. 归参炖鸡 乌骨鸡 1 只，当归 20 克，党参 30 克，姜块 20 克，葱结 25 克，精盐 4 克，料酒 10 克。宰鸡后烫去毛，剖腹取出内脏洗净，将当归，党参用温热水洗净，切成薄片，姜葱洗净备用。将党参，当归装进鸡腹内，置砂锅内，加清水约 2500 克，并置锅于旺火上烧沸，撇去血泡，改小火煨炖，再加姜，葱、料酒煨至烂。拣去姜、葱，加入精盐调味即成。饮汤食肉。适用于血虚产后发热。

产后乳少

产后乳汁甚少或全无乳汁，称为缺乳。药膳食疗对于缺乳有较好的疗效，有时可作为治疗的主要方法。常见的病症如下。

1. 气血两亏 产后乳少，乳房柔软无胀痛感，面色苍白，胃纳不佳，气短乏力，舌淡少苔，脉虚无力。

2. 肝郁气滞产后乳汁不行，乳房胀满疼痛或有肿块，胸胁满闷，食少呃逆，舌质暗红，脉弦滑。

药膳食疗方

1. 鲫鱼 鲜鲫鱼去鳞及内脏，清炖连汤食。

2. 螃蟹 螃蟹 2 个，洗净，煮水饮

3. 赤小豆 赤小豆 120 克，加水适量，煮稀粥，1 日 2 次分服

4. 芝麻 芝麻 15~30 克，炒香，加盐少许嚼食。

5. 猪蹄 猪蹄若干只，炖烂，吃肉喝汤。

以上诸方均适宜于气血两亏型缺乳。

6. 刀豆子 刀豆子适量煮食研末冲服此方适用于肝郁气滞型缺乳。

7. 其他 鸡肉、鸡蛋、鹿肉，鲤鱼、带鱼、墨鱼、河虾，海虾等都有生乳，催乳的作用，可选用。

8. 鲜蘑益脾汤 鲜蘑菇 100 克，菌盖撕成小块，菌柄切斜片，瘦猪肉 100 克，切片，用食油，食盐炒至肉色变白，加水适量煮熟服食。

9. 鹿肉黄芪汤 鹿肉 120 克（切块）黄芪 30 克，大枣 30 克，加水共煮，至肉熟透，饮汤食肉。

10. 鸡汁粥 母鸡煮烂取汁，加入白米粥内，食用。

11. 当归黄芪猪蹄汤 猪蹄 1 对，加当归 15 克，黄芪 30 克，炖汤服。

12. 羊肉粥 羊肉 100 克（切成块），高粱米 100 克，合煮成粥，放葱、盐食用。

13. 乌鸡汤 乌雄鸡一只切块，陈皮 3 克，高良姜 3 克，胡椒 6 克，苹果 2 个，葱、醋适量，炖熟，连汤带肉食。

14. 人参汤 人参 10 克，桔皮 10 克，苏叶 15 克，砂糖 150 克，加水 3000 毫升，煎水代茶饮。

15. 黄酒炖鲫鱼 活鲫鱼，（或鲤鱼）1 条（约重 500 克）黄酒 30 毫升。将鱼去鳞及肠杂洗净，煮半熟，加入黄酒清炖。

16. 黄花菜 50 克，瘦猪肉 200 克，盐少许。清炖，加入少许盐调味。产后无乳或乳少可常食用，本方通乳功效显。

气血两亏型可于上方中选择一、二方单用或合用。

17. 豆腐丝瓜香菇蹄豆腐 500 克，丝瓜（带瓢）50 克，猪蹄一只、调料适量。先煮猪蹄和香菇，加葱，姜，盐调味，待熟后放丝瓜，豆腐同煮。1 天分 3 次食完，连服 5 天。

18. 海带佛手豆浆 豆浆 500 克，海带 100 克，佛手 9 克，共煮汤，淡食。每日 1 次，连服数天。

肝郁气滞型可从上述方中选择食用。

绝经前后诸证

部份妇女在绝经前后伴随出现一系列症状和体征。如月经紊乱，眩晕耳鸣，烘热汗出，烦躁易怒，或面目肢体浮肿，腰膝酸软，肢冷尿频，便糖等，称为“绝经前后诸证”西医称为“更年期综合症”。更年期妇女当调情志，节嗜欲，适劳逸。若能保持心情舒畅，适当活动，使阴阳平衡，则身心健康，顺利度过更年期。临床表现如下

1. 肾阴虚型 月经推迟、稀发、量少、甚或闭经。平时带下少，阴道干涩。头晕耳鸣，失眠多梦，皮肤瘙痒或如虫行。烘热汗出，五心烦热。腰膝酸软，舌红少苔。脉细数。

2. 肾阳虚型 月经过多，崩漏或闭经，腰膝酸软，面目肢体（尤以下肢）浮肿，形寒肢冷，便糖，尿频失禁，舌淡苔薄，脉沉细无力。

3. 阴虚阳亢型 月经紊乱，伴烦躁易怒，胁痛口苦，烘热汗出，面红潮热，甚或情感异常，舌红少苔，脉细数

4.心肾不交型月经量少，稀发，或闭经，头晕耳鸣，心悸怔忡，失眠多梦，健忘舌红苔少，脉细数。

药膳食疗方

1.甘麦大枣汤 甘草 10 克，小麦 30 克，大枣 15 枚，水煎，不拘量，不拘时服，连服 1 个月。适用于心血虚之绝经前后诸证。

2.枸杞羊肾粥 枸杞叶 500 克、羊肾 1 对，羊肉 250 克，粳米 250 克，葱白 5 克。将羊肾洗净，去腺脂膜，切成细丁，葱白洗净，切成细节羊肉洗净剁细；枸杞叶洗净，用纱布装好。扎紧，四味与粳米一同放入砂锅内，熬粥，待肉熟，米烂成粥时即成。食羊肾喝羊肉粥，每日 2 次，早晚空腹温服。适用于肾阳虚之绝经前后诸证。

3.枸杞肉丝 枸杞 100 克，猪瘦肉 500 克，青笋 100 克，猪油 100 克，白糖、味精、料酒、麻油，酱油各适量，将猪瘦肉洗净切丝，青笋切丝，枸杞洗净，将炒锅加猪油烧热，将肉丝，笋丝同时下锅化散，烹入料酒，加入佐料搅匀投入枸杞，翻炒几下，淋入麻油，炒熟即成。1 日 1 次，可佐膳，适用于肾阴虚之绝经前后诸证。

4.山茱萸粥 山茱萸肉 15~20 克，粳米 100 克，白糖适量，将山茱萸肉洗净，去核，与粳米同入砂锅煮粥，粥熟时加入白糖稍煮即可。早晚各 1 次，温热空腹服。适用于肾阴虚之绝经前后诸证。

5.枣仁粥酸枣仁 60 克，大米 400 克，将酸枣仁炒熟，放入铝锅内，加水适量，煎熬，取其药液备用，将米淘洗干净放锅内，再把药液倒入煎煮，待米熟烂时即成。每次食粥 1 小碗，每日 3 次。适用于肾阴虚，心肾不交之心烦不眠，心悸健忘等绝经前后诸症。

6.莲子龙眼汤 莲子 50 克，龙眼肉 30 克水煎，每日 1 剂，食用时加糖少许，适用于心脾两虚之失眠多梦，心悸怔忡，健忘等绝经前后诸症。

10. 儿科病症的药膳食疗

本病指三岁以上儿童睡眠中小便自遗，醒后方觉，常见病症如下：

1. 肾气不足，下元虚冷，经常遗尿，面色黄白，手足发凉，遇冷遗尿加剧，腰腿酸软，小便清长，舌质淡，脉沉细缓。

2. 脾肺气虚，摄纳无权，经常遗尿，面色白，四肢无力，常自汗出，胃纳减退，舌质淡，苔薄白，脉细弱

药膳食疗方

1.穿山甲肉穿山甲肉 120 克，加少量盐、酒，炖熟服。适用于肾气不足，下之虚冷型。

2.羊肚羊肚 1 个，洗净加水煮汤，调味后空腹食用。每日 1 次，连服 4~5 日，适用于脾肺气虚，摄纳无权型。

3.猪膀胱猪膀胱 1 个，洗净，炙香熟，慢慢嚼服。或用少许酒送服。适用于肾气不足下元虚冷型。

4.荔枝干荔枝干 10 个煎水，每天 1 次，连服 6~7 天。适用于脾胃气虚型。

5.母鸡粥黄母鸡一只，粳米 120 克，黄芪 30 克，熟地 15 克，将鸡去毛及内脏，入黄芪熟地同煮熟烂，去药及鸡骨，下料煮粥，调味随意适用。本粥两型患儿均可适用。

6.里夏煮狗肉狗肉 250~500 克，黑豆 20 克，将狗肉洗净切块，与黑豆同煮汤服食。分 2 次 1 天内吃完，隔天 1 剂，连服 5~6 剂。本方适用一肾

气不足型服食。

7.猪膀胱槐花方 猪膀胱一个，槐花 15 克，党参 15 克，将猪膀胱剖开洗净切块，槐花，党参用布包好，同放锅内加水煮熟，去药渣，调味服食。隔天 1 次，连服 7~8 剂。本方适用于脾肺气虚型服食。

8.荔枝桂圆方 荔枝 10 个，桂圆 10 个，水煎服。适用于脾肺气虚型患儿服食。

9.参芪内全方 黄芪，党参，桑螵蛸，鸡内金各 10 克，水煎服。本方适于脾肺气虚型小儿食用。

小儿疳积

本病以体重不增或减轻为特征。药膳食疗法为治疗本病较好的方法。常见病症如下：

1.脾虚气弱 面色萎黄无华，形体消瘦，毛发焦枯，发结如穗，困倦神疲，目无光彩，乳食懒进，头大颈细，脘腹胀满，睡眠不宁，舌质淡，苔腻，脉细弱。

2.气血双亏，面色苍白，形体羸瘦，四肢不温，发稀干枯，睡眠露睛，哭声无力，腹中凹陷，食欲不振，完谷不化，大便溏泄，舌质淡，脉弱无力。

药膳食疗方

1.大麦 大麦磨如粟米大，煮粥食用。

2.鸡内全 鸡内金 1 个，洗净焙干，研细末，每次 0.6~0.9 克，糖开水送服，1 日 3 次。

3.胡萝卜 胡萝卜蒸熟吃，每日 1 个，连吃数个。

以上三种药物适用于脾虚气弱形。

4.鹌鹑 鹌鹑一只，去毛和内脏。洗净，加少许油盐，蒸熟食用，适用于气血双亏型。

5.内金鳝鱼黄鳝鱼一尾（去内脏）鸡内金 6 克，加水蒸熟，用适量酱油调味食之。

6.麦芽山楂饮炒麦芽 10 克，炒山楂片 3 克，红糖适量，煎水饮用。

7.人奶人奶适量，白糖 15 克，将白糖拌入人奶中，煎汤服。1 日 2~3 次，连服 6~7 天。

8.党参炒米饮党参 9~15 克，炒米 30 克，红糖适量，将炒米，党参同放沙锅内，加水 200 毫升煎至 700 毫升，红糖调味，代饮料服用，隔日 1 剂，连服 4~5 剂。

9.山药苡仁粥山药 30~60 克，煎仁 30 克，糯米适量，山药，苡仁分别炒香研末，加糯米煮粥吃。

以上各方适用于脾虚气弱型

10.小米焦巴散小米饭焦巴焙干，研面，红糖水冲服。

11.山药粥羊肉 500 克，煮熟研泥，山药 500 克研泥，肉汤内下米 250 克，煮粥食之。

12.莲子粥莲子（去皮心），白米，砂糖，如常法煮粥。

13.参芪鸽肉汤人参 3 克（或党参 9~15 克），黄芪 9~15 克，白术 9 克，乳鸽一只。将鸽去毛和内脏，人参、黄芪、白术用布包好。同放炖盘内加水适量，隔水炖至烂熟，饮汤吃鸽肉，一般 3 天炖一次，连服 4~5 次。

14.丁香姜汁奶丁香 2 粒，姜汁 20 毫升，牛奶 250 克，白糖适量，前 3 味放铝锅内煮沸，除去丁香加白糖少许即可。每日服 1 次，连服 10 天。

上述方适用于气血双方型。

百日咳

百日咳又称顿咳，是小几时期常见的急性呼吸道传染病，属中医“疫咳”范围。本病以阵发性痉咳，咳后有特殊的吸气性吼声，病程长，顽固难愈为特点。药膳食疗对本病有一走的帮助。常见临床病症如下。

1.初咳期 流涕，喷嚏，身微热，继而咳嗽，夜重有痰。体质强及肺胃热盛者，可见面赤唇红，痰稠，舌苔薄黄，脉浮数，体弱者可见面色苍白，唇舌俱淡，痰稀，脉沉滑无力。

2.顿咳期 顿咳频作，夜间尤甚，咳嗽可连续数十声，憋气面赤，吸气时出现高音调吼声，反复顿咳后，吐出多量痰涎或食物咳暂告停止。口干舌红，苔黄，脉滑数。有的患儿咳痰带血，甚至眼结膜下出血。

3.恢复期 咳减痰少，或干咳无痰，夜重昼轻。舌红少津，脉细数。

药膳食疗方

1.莱菔子 莱菔子 6 克，研末，水调服。

2.蚱蜢 蚱蜢每日 5~10 只，煎汤分三次服。

3.百部 百部 9 克，水煎服。

以上三味药，可用于初咳期和顿咳期 4.川贝梨 雪梨 1 个，川贝 3 克，将梨洗净挖去心，川贝研细末装入梨心中，盖严后放入碗中，上笼蒸熟服食。每日 1 次，连服 3~5 天。5.冰糖大白菜 大白菜根 2 个，冰糖 30 克，大白菜根洗净加冰糖，水煎后饮服。每日 3 次，连服 4~6 天。

6.大蒜泥 大蒜 50 克，白糖 15 克，将蒜捣烂如泥，加白糖调匀，置冷开水中浸泡两昼夜。过沪去渣，即可服用。每日 3 次，每次 10~15 毫升，温开水调服，连服数天。

7.雪里红猪肚 猪肚 1 个，姜 3 片，洋葱半个，雪里红 30 克，加水同煮至猪肚烂熟后加盐少许。每日 1 次，连汤吃 1/3 个猪肚，连吃 15 天(5 个肚)，适用于体质虚弱者。

以上各方适用于初咳期患儿。

8.鸡苦胆丸 鸡苦胆汁，自糖为丸，如绿豆大，每服 1 丸，日 3 次。

9.苏子粥 苏子 2.5 克，米 250 克，苏子水淘、研、沪取汁，以苏子汁和米加水煮粥。

10.花生红花代茶饮 花生仁 15 克、红花 1.5 克，西瓜子 15 克，冰糖 30 克，将西瓜子打碎与花生仁、红花及冰糖加水煮汤代茶饮，并吃花生。每日 1 剂，连服数天。

11.栗仁东风饮 板栗仁 30 克，冬瓜糖 30 克，玉米须 6 克，冰糖 30 克，将栗仁，玉米须冬瓜糖放锅内，加水 500 毫升，煮至 250 克毫升，再加冰糖调匀服。每日 1 次，连服 10~15 天。

以上各方适用于顿咳期患儿。

12.芝麻花生蜜汤 白芝麻 50 克，花生 30 克，蜂蜜 50 克，同放锅中加水煮汤，熟后可吃。每日 1 次，连服 3~5 日。

13.银耳冰糖 银耳 10 克，冰糖 20 克，同放锅中加水煎汤服用。每日 1 次，连服 3~5 天。

上述三方可用于恢复期患儿。

小儿腹泻

本病的主要症状是大便次数增多，同时伴有发热，轻度呕吐等。药膳食

疗对此证有一定作用。常见病症如下。

1. 伤食 腹痛胀满，大便夹有不消化食物，气味酸臭，泄后腹痛减轻，伴有呕吐奶块食欲不振，排气恶臭，手足心热，舌苔厚腻，脉滑数。

2. 湿热 暑天多见，起病急发热呕吐，暴注下迫，大便水样或蛋花样，色多黄绿，泻厂频繁，每天 10 余次以上，气味酸臭，伴有烦躁口渴，尿黄少，舌质淡，苔黄腻，脉浮数。

3. 脾虚 泄泻稀便，日泻数次，完谷不化，形体瘦弱，面色萎黄，食欲不振，睡眠露睛，唇舌俱淡，舌体胖嫩。苔少或薄白，脉细无力。

药膳食疗方

1. 桔饼 桔饼泡汤饮用

2. 莱菔子 炒菜菔子，研末，与米同煮粥。适用于伤食型腹泻。

3. 车前子 车前子 15 克，煎水频饮。

4. 苹果 用苹果泥或烧熟的苹果食用。

以上两方适用于湿热型腹泻。

5. 芡实 芡实米煮粥，宜烂。适宜用于脾虚型腹泻。

6. 内金山药菔子粥 菜菔子 9 克，鸡内金 6 克，淮山药，白糖各适量。先煎取菜菔子，鸡内金汁，山药后入煮沸成粥。调入白糖服食。周岁以内小儿服 10 克左右，分 2~3 次服，周岁以上酌情加量。连服 3~5 天。

7. 胡萝卜山楂汤鲜胡萝卜 2 个，炒山楂 15 克，红糖适量，水煎服。每日 1 剂，分数次服用，连服 2~3 天。

8. 米粉糊米粉，白糖各适量，将米粉烤至焦黄，加水及白糖煮成稀粥糊。每日 1~2 次，连服数天。

9. 山楂粥山楂 30~40 克（鲜山楂 60 克），粳米 100 克，砂糖 100 克，山楂入沙锅煎取浓汁，去楂加入粳米、砂糖煮粥。此方尤宜于伤肉食者服食。

以上各方均适用于伤食型腹泻。

10. 白扁豆茶叶方茶叶 9 克，白扁豆 9 克，白糖 50 克，加水 500 毫升煮沸，待温后饮用。每日 1 剂，连服 2~3 日。

11. 苡米粥生苡米 2~3 份，白米 1 份，先将苡米煮烂，后入米煮粥。

12. 茵陈桔皮饮茵陈 10 克，桔皮 10 克，煎水饮。以上药膳方适用于湿热型腹泻。

13. 山药粥见小儿疳积。

14. 山药扁豆粥山药，白扁豆，白米合在一起煮粥。

15. 金樱子粥白米，金樱子煮粥食用。

16. 参苓大枣汤党参 6 克，茯苓 9 克，大枣 5 枚，炒米 30 克，红糖适量，加水煎服。每日 1 剂，分数次服用，连服 2~3 天。

上述各方，适用于脾虚型腹泻。

佝偻病

本病是一种小儿慢性营养不良性的疾病，主要由于缺乏维生素 D 造成。中医称之为“小儿弱症。”药膳治疗时对本病有较好疗效。常见症状如下。

肾气不足主要表现为烦躁不安，多哭闹，头部多汗，随后出现“方颅”“鸡胸”“罗圈腿”等骨骼方面的变化。

药膳食疗方

1. 鸡蛋壳鸡蛋壳数个，置瓦上焙干，研粉，每服 6 克，米汤送下，每日 1~2 次。

2. 猪骨猪骨焙干研粉，饭后服 6~9 克。
3. 牛骨 牛骨焙酥研粉，饭后服 3 克。
4. 田螺 田螺 250 克放清水中，24 小时后清水炖熟，食盐调味，喝汤，经常煮食。
5. 牡蛎肉 鲜牡蛎肉 100 克，经常和面条及调味品一起煮熟当点心吃。
6. 其他 肉类牛乳、鸡蛋、肝脏、鱼肝油、酵母等富含维生素 D 的食物可随意选用。
7. 乌贼骨龟板汤 乌贼骨 10 克，龟板 12 克茜草根 6 克，红糖适量，先将乌贼骨、龟板、茜草根加水煎汤，待温加入适量红糖饮用，1 日分 3 次。
8. 龟板碎补汤 乌龟板，骨碎补，党参各 9 克，水煎服。本方适用于治小儿囟门不合。

11. 眼科病症的药膳食疗

急性结膜炎

急性结膜炎是由于细菌，病毒感染引起的急性眼病，俗称为“红眼病”本病以眼结膜急性充血，分泌物增多为主症。中医称之为“暴发火眼”等。常见病证如下。

1. 风热型初起眼红，痛痒交替，流泪作痛，怕光羞明，苔薄黄，脉滑数。
2. 热毒型眼赤肿明显，灼热羞明，头痛眼痛，眵泪粘结，舌质红，苔黄腻，脉浮数。

药膳食疗方

1. 苦瓜 苦瓜 1 个，剖开去瓤，晒干焙于研示。每次服 5 克，灯芯草煎汤送服。适用于风热型。
 2. 蒲公英 鲜蒲公英 60~120 克，水煎服适用于热毒型。
 3. 野菊花菠菜汤 菠菜籽 9 克，野菊花 9 克，水煎服。每日 2 次，连服数天。适用于风热型。
 4. 白木耳汤 白木耳 30 克，清茶 6 克，冰糖 50 克，共入锅中，加水煎汤。吃木耳喝汤，每日 1 剂，连服数天。适用于风热型。
 5. 马齿苋黄花菜汤 马齿苋 30 克，黄花菜 30 克，加水煎汤饮服。每日 2 次，连服 4~5 天。
 6. 枸杞桑叶汤 鲜枸杞苗 30 克，鲜车前草 30 克，鲜桑叶 60 克，加水适量煎汤服。
 7. 地耳公英汤 地耳 15 克，蒲公英 30 克，野菊花 15 克，加水煎汤服。
- 以上各方均可用于热毒型

夜盲症

夜盲症是由维生素 A 缺乏引起的眼部病变。中医称之为“雀目”或“鸡盲眼”等。常见病证如下。

肝肾不足本病临床表现为逐渐发生眼泪减少，每到夜晚便视物不清，甚至不见，部分病人同时出现皮肤干燥，脱屑，舌淡苔少，脉细涩。

药膳食疗方

1. 胡萝卜 胡萝卜适量，洗净切片蒸熟。随意食用。
2. 鸡肝 鸡肝 1~2 个，煮熟，蘸酱油吃，每日 1 次，经常食用。
3. 荠菜 荠菜 60 克，加水煎汤服，1 日 2 次。
4. 红薯叶煮羊肝 鲜嫩红薯叶 100 克，羊肝 90 克，共同煮食（勿久煮）。每日 1 次，连服 5~7 天。

5.夜明砂猪肝方猪肝 90~120 克,夜明砂 15 克,猪肝切碎,夜明砂煎汤,去渣后,煮熟猪肝,饮汤食肝。每日 1 剂,连服 2~3 剂。

6.菠菜谷精草羊肝方菠菜 500 克,羊肝 1 个,谷精草 15 克,加水煎服。食肝饮汤,每日 1 剂,连服 3~4 剂。

7.鸡肝蚕砂汤鸡肝一个,桑叶 15 克,晚蚕砂 15 克,水兼服,每日 1 剂,连服数剂。

8.鱼肝鸡蛋方鱼肝(去胆)1 个,鸡蛋 2 个,豆豉 15 克,加水煎煮,熟后食用。

9.草鱼肠鸡蛋方草鱼肠 1 付,鸡蛋 2 个,先将鱼肠洗净,切小段,加入鸡蛋和适量水调匀、炖熟食用。

10.羊肝明目饮羊肝 60 克,谷精草 10 克,白菊花 10 克,煮服。

老年性白内障

老年性白内障是眼球晶体状随着年龄的增长而发生部分或全部混浊而引起的视力障碍,主要表现为视力减低,眼前似有烟雾,视物昏花,甚至失明。常见病症如下。

1.肾阴亏损除了上述症状外,兼有头昏,耳鸣,身倦乏力,腰背酸痛,舌质红,少苔,脉细弱。

2.肝脾两虚双目或明或暗,视力日渐下降,头昏面黄,口苦咽干,精神萎靡,肢体乏力,舌质淡,苔薄白,脉弦细而弱。

药膳食疗方

1.黄精枸杞汤黄精 15 克,枸杞子 9 克,菊花 3 克,珍珠母 18 克,陈皮 9 克,红糖适量,水煎服。每日 1 剂,连服 10~15 天,本方可用于肾阴亏损型。

2.肝脾双补粥夜明砂 9 克、山药 30 克、菟丝子 9 克,粳米 60 克,红糖适量,将夜明砂,山药,菟丝子用布包好,加水 2500 毫升煎成 1500 毫升,去渣后入粳米,红糖煮粥食。每日 1 剂,连服 15~20 剂。

12.耳鼻喉科病证的药膳食疗

耳 鸣

耳鸣是单侧或双侧耳内鸣响。其声如蝉噪或如水激,或如钟鼓之声。常见病症如下。

1.肝胆火气上逆 突然耳中鸣响,兼有头痛,面赤,或两耳闭塞如聋,心烦易怒,目红、口苦,大便秘结,舌质红,苔薄黄,脉弦数。

2.脾胃痰火上升 两耳时有鸣响,兼有胸闷,呕吐痰涎,口中苦腻,或两耳阻塞如聋,二便不畅,舌苔黄腻,脉滑数。

3.肾虚不能弃耳耳内鸣响,午后,夜间尤甚,反复不愈,逐渐加重,兼有头晕目眩,或两耳重听如聋、腰酸、遗精、舌质淡,脉沉细,尺脉尤弱。

药膳食疗方

1.菊花粥 菊花末 10~15 克,粳米 60 克,共同煮粥食。每日 1 剂,连服数剂。

2.柴梔花粉汤 柴胡 9 克,梔子 9 克,天花粉 18 克,萹荜粉 30 克,白糖适量,前三味煎汤,去渣,“加萹荜粉,白糖煮服。每日 1 剂,连服 7~8 剂。

以上两方可用于肝胆火气上逆型

3.芹菜粥 芹菜连根 120 克,粳米 250,同煮粥食。每日 1 剂,连服。

4. 陈皮茯苓方 陈皮 9 克，茯苓 15 克，青礞石 18 克，莲子 30 克，红糖适量，前 3 味煎汤去渣，入莲子，红糖煮烂食，每日 1 剂，连服 8~10 剂。

上两方适用于脾胃痰火上升型。

5. 狗肉炖黑豆 狗肉 250 克，黑豆 60 克，共同炖烂。早晚 2 次食用，隔日 1 次，连服 2~3 周。

6. 补肾充耳汤 山萸肉 9 克，补骨脂 9 克，知母 9 克，龟板 18 克，瘦猪肉 90 克，药物布包煮汤去渣，加瘦肉煮熟，吃肉喝汤。每日 1 剂，连服 7~8 剂。

上两方适用于肾虚不能充耳型

咽炎

咽炎分急性，慢性两种。急性咽炎咽部广泛红肿。慢性咽炎，咽部有异物感明显。药膳是治疗本病较好的一处辅助疗法。常见病症。

1. 风热侵咽 初起恶寒发热，咽部红肿，口干灼热，咽部明显疼痛，分泌物增多，头痛脑胀，舌质红，舌薄黄、脉滑数。

2. 肺热伤阴 咽部干燥不适，稍有疼痛，明显异物感，痰多且稠，舌质红绛，少苔，脉弦数。检查可见咽后壁颜色暗红，并有淋巴滤泡突起。

1. 经霜丝瓜 丝瓜 1 个，切碎，水煎饮服。如没有经霜丝的，也可取嫩丝瓜 1 个，捣烂，冲水含嗽，或每次 1 汤匙，开水送服，1 日 3 次。宜于风热侵咽型。

2. 荸荠荸荠数个，洗净去皮绞汁，加白糖少许饮服。适用于肺热伤阴型。

3. 解表利咽粥 荆芥 9 克，桔梗 12 克，甘草 6 克，糯米 60 克，前三味药布包煎，取汁去渣，加粳米煮粥吃。每日 1 剂，连服数剂。适用于风热侵咽型。

4. 玄参代茶饮 玄参 15 克，麦冬 9 克、甘草 3 克，煎水代茶饮。

5. 糖腌海带 海带 300 克，白糖适量，海带洗净切丝，放开水中烫一下捞出，用白糖腌 3 日食用。每日 1 次，每次 30 克。

6. 竹叶麦冬茶 新鲜竹叶 10~15 张，麦冬 6 克，绿茶 0.5~1 克，开水冲泡饮用。

以上各方适用于肺热伤阴型。

7. 绿豆汤 绿豆 50 克，白糖 20 克，绿豆洗净，加冷水 1000 毫升，用中火烧开后，加入白糖，再开锅盖烧至绿豆裂开，皮发青（未变黄）时离火。不宜闷煮极烂，否则会降低疗效。可作为慢性咽炎患者的常用食疗方，夏暑季节服用尤宜。

8. 罗汉果茶 罗汉果 10~15 克，绿茶 1 克，每日用沸水冲泡饮用。此茶对未病者有预防作用，特别是播音员、教师、演员宜长饮此茶。

嗓音病

本病以声音嘶哑为主要症状。药膳食疗对本病的治疗很有帮助。常见症状如下。

1. 痰热交阻 声音重浊不扬，痰多稠黄兼百口苦喉干，舌苔黄腻，脉滑数。

2. 肺燥津少 声音嘶哑，逐渐声暗不出，兼有口燥咽干，喉痒喉痛，或干咳无痰，舌红少津，脉细涩。

药膳食疗方

1. 桔皮 桔皮 9 克，煎水频频饮服，适用于痰热交阻型。

2. 奈叶 茶叶适量；装在小布袋中，扎紧口，水泡加入 1 匙蜂蜜，搅匀至

蜂蜜溶解。漱口，每 30 分钟 1 次。适用肺燥津少型。

3. 萝卜生姜汁 萝卜 250 克，生姜 30 克，切片，捣烂绞汁，频频含咽。适用于痰热交阻型。

4. 黄花菜蜂蜜方 黄花菜 30 克，蜂蜜 30 克，黄花菜洗净加水 250 毫升(约 1 碗)煮烂，调蜂蜜慢慢咽下，1 日 3 次分服。

5. 花生蜂蜜方 花生米 30 克，蜂蜜 30 克，花生米去红衣，与蜂蜜加水煮熟，喝汤，吃花生米，每日早晚各服 1 次。

6. 蜂蜜冰片饮 冰片 0.6 克，蜂蜜 30 克，将冰片研末与蜂蜜同放杯中，开水冲服。

7. 玄麦甘桔饮 玄参 12 克，麦冬 12 克，桔梗 10 克，甘 3 克，加水煎汤服。

以上各方适用于肺燥津少型

8. 梨汁粥 梨 3~5 个，洗净切碎，捣汁去渣，与粳米 50 克，冰糖适量同入沙锅内，加水 400 毫升，煮为稀粥，稍温服食，每日 2~3 次，1 日服完，本粥对嗓子卓有养护作用，歌唱家和广播员食之尤宜。

13. 传染病的药膳食疗

病毒性肝炎

本病有黄疸和无黄疸两大类。黄疸型肝炎以目黄，身黄，小便黄为特征；无黄疸型肝炎以恶心、痛、院腹胀满，身体倦怠为特征。药膳食疗是治疗本病重要的辅助疗法，对于患者症状的改善，机体的康复，有着不可忽视的作用。常见症状如下：

1. 湿热蕴结胆汁外溢，目黄，身黄，小便黄，兼有发热，心烦，恶心呕吐，食欲不振，舌苔黄腻，脉弦数。

2. 湿热内蕴 脾胃不和，恶心，胁痛，院腹胀满，身体倦怠，兼有食欲不振，烦躁而怒，舌苔白腻或黄腻，脉滑数。

3. 肝脾失调 气滞血瘀，胁肋胀痛或刺痛，走串或定着不移，面色晦暗，食欲不振，院腹胀，暖气，或肝脾肿大，舌质暗淡或而瘀斑，苔薄，脉弦涩。

药膳食疗方

1. 黄瓜皮 黄瓜皮水煎服，1 日 3 次。

2. 柚皮 柚皮 2 个，烧炭研末，饭后用米汤送服，每次 5~10 克，日 3 次。

3. 田螺 大田螺 10~20 个，养于清水中漂去泥，取出螺肉，加入黄酒 20 毫升，拌和，放入清水炖熟，饮汤，每日 1 次。

4. 冬瓜 冬瓜 500 克，煮汤 1500 毫升，分 3 次服。

以上各方适用于湿执蕴结，胆汁外溢型黄疸型肝炎。

5. 酸枣 酸枣 30 克，加水适量，煎煮 1 小时，去渣吃枣喝汤，每日 1 剂。本方有降低转氨酶的作用，适用于湿热内蕴，脾胃不和及肚脾不调，气滞血瘀两型。

6. 紫草 紫草 30 克，加水适量，煎煮 2 次，每次煮沸 30 分钟，过沪，合并 2 次沪液，每日 1 剂，分 2 次服。

7. 李子 新鲜李子，饭后食，每次 2~3 个。

上面方适宜于肝脾失调，气滞血瘀型服食。

8. 金针泥鳅 黄花菜 30 克，泥鳅 100 克，共煮汤调味服食。

9. 柳叶葶苈代茶饮 柳树叶 6 克，葶苈 500 克，共煮汤代茶饮，并食葶苈。每日 1 剂连服数剂。

10. 鸡骨草瘦猪肉方 鸡骨草 60 克，瘦猪肉 500 克，加水适量，煮 2~3 小时后，去渣调味服食。每日 1 次，连服数天。

11. 泥鳅窰豆腐鲜豆腐 100 克，活泥鳅 250 克，玉米须（布包）30 克，将泥鳅放盆中养 1~2 天后，取出与玉米须，豆腐共放沙锅中，加水适量煎煮，等烂熟后调味服食。每日 1 次，连服数天。

12. 西风度赤小豆汤西瓜皮，赤小豆，茅根各 50 克，水煎服，每日 1 次，连服 5~7 天。

13. 茵陈粥将茵陈用水洗净，每次取 30~45 克，加水 200 毫升，去渣取汁，入粳米 100 克，再加水 600 毫升，煮至米烂汤稠，加白糖少许，稍煮一沸即可。每日分 2~3 次服食，7~10 天为 1 疗程。

以上各方均可用于急性黄疸型肚炎之湿热蕴结，胆汁外溢型。

14. 蜜炖芹菜鲜芹菜 100~150 克，蜂蜜适量，将芹角洗净捣烂取汁，加蜂蜜炖，温服。每日 1 次，疗程不限。

15. 四红益肝利湿汤赤小豆 60 克，花生仁连衣 30 克，红枣 10 个，红糖 50 克。赤豆，花生仁洗净后放入锅内，加水 2000 毫升，小火慢炖 1 小时半，再放入红枣与红糖，继续炖半小时，至食物酥烂，离火。每日 2 次，每次 1 小碗，作早或点心吃。

16. 茵陈麦芽红枣汤茵陈 15 克，大麦芽 20 克，红枣 10 个，白糖少许。将茵陈、麦芽、红枣倒入小钢精锅内，加冷水 1000 毫升用小火慢炖半小时许，加白糖半匙，离火。每日 2 次每次小半碗，喝汤吃枣，弃渣。

17. 清蒸甲鱼 1 只（重 200~300 克），生姜 3 片，细盐，黄酒适量。甲鱼活杀，先用开水泡擦去膜，剖腹，留肝及膜蛋，去肠杂，洗净滤干。将甲鱼置于瓷盘中，背朝下，腹朝上，腹腔内放入生姜片，撒上细盐，淋上黄酒。旺火隔水蒸 30~40 分钟，作点心空腹食，也可作餐食。本方味道鲜美，营养价值很高，是肝病体弱者的理想药膳食疗补品。

18. 蜂糖豆浆谈豆浆 1 碗、蜂蜜 1 匙、白糖少许，一起倒入小钢精锅内，烧沸后立即离火。作早餐，配其他点心吃。

上述各方适宜于急、慢性肝炎之温热内蕴，肝胃不和及肝脾失调、气滞血淤型。尤可作为慢性肝炎患者的辅助疗法。

肺结核

肺结核，中医称为“肺癆”，以咳嗽、咳血、潮热、盗汗，逐渐消瘦为特征。常见病症如下。

1. 肺阴亏损干咳少痰，或痰中带血，潮热、盗汗、颧红、咽干口燥、舌质红，脉细数。

2. 肺脾气虚气短、白痰、胸闷、纳差神疲乏力、语言低弱、面色㿔白、怕冷、苔白腻。脉细弱。

3. 气阴两虚咳嗽、咯痰不多、或痰中带血丝、神疲气短、颧红面白、自汗盗汗、咽干口燥、胃纳不振、舌质红、苔白或薄、脉细数无力。

药膳食疗方

1. 鲍鱼鲍鱼适量，做菜，每日佐餐。

适用于肺阴亏损型。

2. 蚕蛹蚕蛹焙干研粉，每服 2~3 克，1 日 2 次（此粉须干燥保存，最好装入胶囊）。适用于肺脾气虚型。

3. 水獭肝水獭肝焙研细末，每服 3 克，1 日 2 次，米汤送服。适用于肺

脾气虚型。

4.羊胆将新鲜羊胆若干个洗净后烘干，研成细末，每日3次，每次0.5克，疗程不限。适用于肺阴亏损型。

5.鹰嘴龟取约250克重的鹰嘴龟1只，去甲和内脏，切块，炖汤服。适用于气阴两虚型。

6.鳗鱼将鳗鱼数条烤焦存性，研成细末，每日2次，每次5克，疗程不限。适用于气阴两虚型。

7.川贝玉竹冰糖方川贝6~9克(打碎)，玉竹15克，冰糖25克，加水适量炖服。每日2次，连服15~20天。

8.燕窝银耳冰糖方燕窝6克，银耳9克，冰糖适量，将燕窝、银耳用热水泡发，摘洗干净，放入冰糖，隔水炖熟服。早晚各1次，连服10~15天。

9.雪梨黑豆方雪梨1~2个，黑豆30克，将梨洗净切片，加水适量，放入黑豆，用文火炖烂熟后服食。每日2次，连服15~20天。

10.虫草银耳汤冬虫夏草10克，自木耳15克、冰糖或白糖30克，将虫草洗净包好，连同木耳，冰糖一起倒入小沙锅内。小火慢炖2~3小时，离火，取出虫草包(纱布洗净，下次再用)。每日2次，每次1小碗，早晨空腹食，晚上临睡食，食后嗽口。以上四方均适用于肺阴亏损型。

11.百合红枣汤新鲜百合50克(干品25克)、红枣10个，白糖1匙，将百合、红枣、白糖一起倒入小钢精锅中，加1000毫升水小火慢炖1小时，离火，每日2次，每次1小碗，当点心吃。

12.参合猪肺汤党参15克，百合20克，猪肺250克，加水适量，文火煎煮，熟后调味，饮汤食猪肺。分2次服，每日1剂，连服15~20天。

13.白苡米蒜粥紫皮大蒜30克(去皮，放沸水中煮1分钟后捞出)大米60克、白苡粉5克，将大米、白苡粉放水中煮熟，再放入大蒜共煮成粥，早晚常服。

14.板栗猪肉汤山药50克，板栗50克，瘦猪肉100克，炖汤服食。每日2次，连服15~20天。

以上四方均适用于肺脾气虚型

15.萝卜羊肉汤羊腿肉1000克，白萝卜500克，胡萝卜60克，干桔皮之只，生姜3片。白萝卜、胡萝卜、羊肉洗净切块，放植物油3匙，旺火烧热油后，先入生姜片一爆，随即倒入羊肉，翻炒5分钟，加黄酒3匙，至炒出香味，加冷水半碗，再烧沸10分钟，盛起。将羊肉、胡萝卜、干桔皮倒入大沙锅内，加冷水浸没。用中火烧开后，加黄酒1匙，细盐1匙半，再改用小火慢炖半小时，倒入白萝卜。继续慢炖1小时，至羊肉、萝卜酥烂时离火。佐餐食。弃桔皮。本方寒冬腊月食之最宜。

16.罗汉果猪肉汤罗汉果半个，陈皮6克，淮山药9克，瘦猪肉100克，先将陈皮浸泡刮白，共煮汤服，每日2次，连服15~20天。

17.鳖肉百部汤鳖肉150克，百部15克，地骨皮15克，生地20克，黄芪15克，水煎去药渣服食。每天1剂，连服7~10天。

18.葛粉姜汁蜂蜜方姜汁、蜂蜜、葛根粉各1匙，开水冲熟服。每日3次，连服20~30天。

19.本耳猪肉方白木耳5克、瘦猪肉100克，鱼肝油适量，前两味共煮汤，待熟后加鱼肝油10滴，调味服食。每日2次，连服20~30天。

20.本耳猪肺汤黑木耳30克，花生仁连衣100克，猪肺1只，细盐，黄

酒适量。将洗好切好的猪肺，花生仁倒入大沙锅内，加冷水浸没。用旺火烧开后，除去浮在汤上的一层泡沫，加黄酒 2 匙。改用小火慢炖 1 小时后，倒入黑木耳，加细盐 1 匙，继续慢炖 1 小时，离火。每日 2 次，每次 500 毫升。

以上诸方适用气阴两虚型。

14. 肿瘤病的药膳食疗

肿瘤有良性、恶性之分，恶性肿瘤亦称为癌症。下列药膳食疗方有一走防癌作用，可根据患者的具体情况选择服食。

药膳食疗方

1. 香菇鲜香菇 90 克，用植物油适量，食盐少许炒过，加水煮成汤食。可用于胃癌，子宫颈癌。

2. 平菇平菇适量，煎汤，煮食，或研末服。

3. 菱实鲜菱实 20~30 个，加水适量，小火煎成浓汤，分 2~3 次服。对胃癌、子宫颈癌有一定疗效。

4. 乌龙茶常喝乌龙茶，有一走防癌作用。

5. 蜂乳坚持服食，能增强人体免疫力，具有防癌效果。

6. 豆芽豆芽中的叶绿素，可以防止直肠癌和其他一些癌症。

7. 其他牛奶或羊奶，不仅有丰富的维生素，而且含有某些防癌物质：新鲜蔬菜如萝卜、圆白菜、南瓜、碗豆、莴苣等，对于抵消食物中的亚硝酸胺都有一定作用，胡萝卜、菠菜、番茄、紫菜等，都含有丰富的维生素 A，皆有一定的防癌作用。

8. 煮草菇猴头鲜草菇 60 克，鲜猴头菇 60 克，切片；将食油煎热，加盐少许，放入二者，炒后加水煮熟食。本方主要用于消化道肿瘤。

9. 猴头白花蛇舌草汤猴头菇 60 克、白花蛇舌草 60 克，藤梨根 60 克，加水煎汤服。用于胃癌、食道癌，贲门癌和肝癌等症。

10. 薏苡菱角半枝莲汤薏苡仁 30 克，菱角 30 克，半枝莲 30 克，加水煎汤，1 日分 2 次服，长期服用。可用于胃癌，宫颈癌等。

11. 苡仁粥生苡仁 20 克，糯米粳米 30 克，白糖半匙，将苡仁和米一起倒入小钢精锅内，加冷水约 1000 毫升，中火煮约半小时，高火，每日 1 次，作早餐或点心吃。常食此粥对于预防胃溃疡癌变甚为理想，对于已发肠胃癌，经手术切除者，食之也能减少复发的机会。

13. 紫草绿豆汤紫草 15 克，绿豆 30 克，白糖 1 匙。先煎紫草，用紫草头汁煎绿豆，小火烧开后约 3 分钟，至绿豆尚未开花时离火，滗出汤液，留下绿豆，并略留余汁。再将紫草二汁倒入绿豆锅内，将绿豆烧烂，若水不足可再加水。约剩汁 500 毫升时离火。

食法：紫草绿豆汁，加白糖少许，分两次饮服；烧烂的绿豆汤，加白糖 1 匙，当点心吃。本方对预防妇女绒毛膜上皮癌有一定作用。

14. 乌龟解郁汤乌龟 1 只，柴胡 9 克，桃仁 9 克，白术 15 克，白花蛇舌草 30 克，将乌龟洗净，其他药物煎汤去渣，入乌龟炖熟后，吃龟喝汤。2~3 天 1 剂，常服。本方可作为鼻咽癌的辅助食疗方。

15. 蘑菇野葡萄根方蘑菇 30 克，野葡萄根 60 克，蜂蜜调味服。每天 1 剂，常服。本方可作为肺癌患者的辅助食疗方。

16. 鱼鳔田七方黄花鱼鳔适量，三七末 3 克，黄酒适量，黄花鱼鳔用香油炸脆，压碎为末，每次 5 克，与田七末一同用黄酒冲服。每天 1 剂，连服 15~20 剂为 1 疗程。本方可用于食道癌患者之血瘀内结型。

17.海马山甲方海马 10 克，蜈蚣 6 条，炮山甲 10 克，黄酒适量，将前三味共研细末，混合。每次 3 克，每天 3 次，黄酒冲服，连服 15~20 天为 1 疗程。本方可用于乳腺癌患者。

18.五味代茶饮草河车 30 克，白花蛇香草 30 在，鳖甲 30 克，桃仁 9 克，红花 6 克，蔗糖适量，前五味煎汤去渣，加蔗糖调味代茶饮，每天 1 剂。本方可作为肝癌患者的常服方。

第三章 滋补与延年益寿药膳

滋补与延年益寿药膳主要用于各种虚弱症的治疗和补养调理，并能强身益寿。

历代医家对食疗均极为重视。中医在滋补方面也积累了许多宝贵经验和药膳食疗方。根据药膳的功用分为滋补气血阴阳药膳，补益五脏药膳和延年益寿药膳三类

1. 滋补气血阴阳药膳食疗

补气药膳

补气药膳是选用补气中药，配合一定的食物，经烹调而成的药膳食品。这类药膳具有补气之功效，可增加机体的抵抗力和免疫机能，能增强体质以及对外界环境的适应能力，增强全身组织器官的功能。适用于气虚症，症见倦怠无力，少气懒言，动则气喘，易出虚汗，易感冒，面色皎白，食欲不振，大便稀溏，舌质淡或淡红，苔白润，脉虚弱无力。

(1) 人参粥

〔原料〕 白米 50~100 克，人参 10 克。

〔制作工艺〕将人参切成小块，用清水浸泡 40 分钟，放入沙锅（或铝锅内），先用武火煮开，后改用文火熬约两小时，再将米洗净放入在汤中煮成粥。

〔服法〕 早晚各食 1 次，常服有效。

〔功效〕 补中益气

〔应用〕因脾胃气虚，运化失职所致的饮食不香，腹部虚胀，大便溏软，稍食寒凉则脘腹不适，甚至泄泻者。

〔注意事项〕忌用铁器煮粥。服粥期间忌食萝卜和茶。

(2) 补虚正气粥

〔原料〕炙黄芪 20 克，党参 10 克，粳米 100 克，白糖适量。

〔制作工艺〕将黄芪、党参切片，用清水浸泡 40 分钟后煎汁两次过沪，将两次煎液浓缩至 30 毫升。粳米洗净煮粥，粥将成时加入黄芪，党参浓缩液，稍煮片刻即可。

〔服法〕 早晚各食 1 次，服时酌加白糖。

〔功效〕 补正气，疗虚损，抗衰老

〔应用〕 内伤劳倦，年老体弱，久病身瘦，心慌气短，体虚自汗，脾虚久泻，食欲不振等症。

〔注意事项〕一般连服 3~5 天后，间隔 2~3 天再服，服粥其间忌食萝卜和茶叶。

(3) 人参莲肉汤

〔原料〕白人参 10 克，莲子 10 枚，冰糖 30 克。

〔制作工艺〕将白人参，莲子（去心）放在碗里，加洁净水适量泡发，再加入冰糖。将盛药物的碗置蒸锅内，隔水蒸炖 1 小时。人参可连续使用 3

次，次日再加莲子，冰糖和水适量，如前法蒸炖。

〔服法〕 喝汤，吃莲肉，第3次时，同人参一起吃下。早晚各食1次。

〔功效〕 补气益脾。

〔应用〕 病后体弱，气虚，食少，倦怠，自汗及脾虚泄泻等症。

〔注意事项〕 忌铁器，忌食萝卜和茶。

(4) 黄芪汽锅鸡

〔原料〕 嫩母鸡一只，黄芪30克，精盐5克，料酒15克，葱、生姜各10克，味精、胡椒粉适量。

〔制作工艺〕 鸡宰杀后，去毛，剥去爪，剖去内脏，洗净后先入沸水锅内焯至皮伸，再用凉水冲洗，氽干水等用。黄芪洗净，切成6~7厘米长的段，每段再对剖成两半，整齐地装入鸡腹腔内。葱、姜洗净后切断，片待用。将鸡放入汽锅内，加入葱段、姜片、料酒、清水，用棉纸封口，上屉用旺火蒸至沸后约2小时。出屉后，拣出葱、姜，把黄芪片从鸡腹内取出，码在鸡上，加胡椒粉调味即可食。

〔服法〕 可作佐餐食用。

〔功效〕 益气升阳，养血补虚。

〔应用〕 脾虚食少，气虚乏力，自汗，易感冒，血虚眩晕及中气下陷之脱肛，久泻，子宫下垂等症。亦可作病后体弱及营养不良，贫血，肾炎，内脏下垂患者的保健膳食。无病常食，能强健身体，预防感冒。

养血药膳

养血药膳，是选用补血中药，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品。这类药膳具有补血养肝，养心益脾之功效。适用于血虚症，症见头昏目花，神疲乏力，肢体麻木，心悸怔忡，失眠健忘，面色萎黄，唇舌爪甲淡白，脉细数或细涩等。

(1) 当归羊肉羹

〔原料〕 当归15克，黄芪25克，党参25克，羊肉500克，葱、生姜、料酒、味精各适量。

〔制作工艺〕 羊肉洗净，当归，黄芪，党参装入纱布袋内，扎好口，与姜、葱、盐、料酒一起放入铝锅，加水适量。置武火上烧沸，再用文火煨炖，直至羊肉熟烂即成。食用时加味精。

〔服法〕 吃肉，喝汤。早晚各食1次。

〔功效〕 养血补虚。

〔应用〕 血虚及病后、产后体弱，腕腹冷痛，血虚宫冷崩漏及各种贫血。

〔注意事项〕 外感发热，咽喉肿痛，牙痛者不能食用。忌用铜器，忌食南瓜。

(2) 归参山药猪腰

〔原料〕 当归10克，党参10克，山药10克，猪腰500克，酱油，醋，姜丝，蒜末，香油各量。

〔制作工艺〕 将猪腰切开，剔去筋膜，肾盂，洗净。当归，党参，山药装入纱布袋内，扎紧口，同放铝锅内，加水适量，清炖至猪腰熟透，捞出猪腰，冷却后，切成薄片，放在盘子里，拌入酱油，醋，姜丝，蒜末，香油即可。

〔服法〕 可佐餐食用。

〔功效〕 养血，益气，补肾。

〔应用〕 气血亏损兼肾亏的心悸、气短、腰酸痛、失眠、自汗等症。

(3) 糯米阿胶粥

〔原料〕 阿胶 30 克，糯米 60 克，红糖少许。

〔制作工艺〕 先用糯米煮粥，待粥将熟时，放入捣碎的阿胶，边煮边搅匀，稍煮二、三沸即可。

〔服法〕 早晨空腹食用。

〔功效〕 养血补虚，止血安胎。

〔应用〕 血虚引起的妇女月经过少，漏下不止，胎动不安及虚劳咳嗽，久咳咯血，或吐血、衄血，大便出血。

〔注意事项〕 本粥应间断服用，连续服食易致胸满气闷。脾胃虚弱，阳气不足者不宜食。

(4) 龙眼酸枣仁饮

〔原料〕 龙眼肉 10 克，炒枣仁 10 克，芡实 12 克。

〔制作工艺〕 炒枣仁捣碎，用纱布袋装。芡实加水 500 毫升，煮半小时后，加入龙眼肉和炒枣仁，再煮半小时。取出枣仁，加适量白糖，滤出汁液。

〔服法〕 不拘时饮，并吃龙眼肉及芡实。

〔功效〕 养血安神，益肾固精。

〔应用〕 凡因心阴血虚，虚火内扰不能下济肾阴，出现心悸，怔忡，失眠，健忘神倦，遗精等症者，皆可服用。

(5) 蜜钱姜枣龙眼

〔原料〕 龙眼肉 250 克，大枣 250 克，蜂蜜 250 克，姜汁适量。

〔制作工艺〕 将龙眼肉，大枣洗净，放入锅内，加水适量，置武火上烧沸，改用文火煮致七成熟时，加入姜汁和蜂蜜，搅匀，煮熟。起锅待冷，装入瓶内，封口即成。

〔服法〕 日服 3 次，每次吃龙眼肉，大枣各 6~8 粒。

〔功效〕 健脾益味，滋补心血。

〔应用〕 脾虚血亏所致的食欲不振，面色萎黄，心悸怔忡等症。

滋阴药膳

滋阴药膳是选用滋阴中药，配合一定的食物，经烹调而成的食品。此类药膳具有滋阴养肾，填精生髓的功效。适用于阴虚症，症见形体羸瘦，头昏眼花，口燥咽干，虚烦不眠，骨蒸盗汗，颧红唇赤，五心烦热，腰膝酸软，遗精健忘，舌红少苔，脉细数。

(1) 山萸肉粥

〔原料〕 山萸肉 15~20 克，粳米 60 克，白糖适量。

〔制作工艺〕 先将山萸肉洗净，去核，与粳米同入沙锅煮粥，待粥将熟时，加入白糖，稍煮即成。

〔服法〕 早晚各食 1 次。

〔功效〕 补益肝肾，涩精敛汗。

〔应用〕 肝肾不足之头晕目眩，耳鸣腰酸，遗精，遗尿，虚汗不止，肾虚带下，小便频数。

〔注意事项〕 3~5 天内，疗程，疾病完全治愈后，即可停药。或再间断食用一段时间以巩固疗效。发热及小便淋涩者不宜食用。

(2) 天门冬粥

〔原料〕天门冬 15~20 克、粳米 60 克，冰糖适量。

〔制作工艺〕先煎天门冬取浓汁，去渣，入粳米煮粥，沸后加入冰糖适量，再煮溶化。

〔服法〕早晚各食 1 次。

〔功效〕滋阴润肺，生津止咳。

〔应用〕肾阴不足，阴虚内热，津少口干，肺阴虚有热，干咳少痰或无痰，痰中带血，以及午后低热，夜间盗汗的肺结核患者。

〔注意事项〕3~5 天为 1 疗程，隔 3 日再服。虚寒腹痛，外感风寒咳嗽者不宜服用。

(3) 双耳汤

〔原料〕银耳 10 克，黑木耳 10 克，冰糖 30 克。

〔制作工艺〕将银耳，黑木耳用温水发泡，并摘除蒂柄，除去杂质，洗净，放入碗内，加水适量，放入冰糖。置蒸笼中，蒸 1 小时，等木耳熟透即成。

〔服法〕吃银耳，木耳，喝汤，每天 2 次。

〔功效〕滋阴，补肾，润肺

〔应用〕肾阴虚型动脉硬化，高血压，眼底出血，肺阴虚之咳嗽，喘息等症。

(4) 枸杞肉丝

〔原料〕枸杞 100 克，瘦猪肉 500 克，竹笋 100 克，猪油 30 克，食盐，白糖，料酒，麻油，干淀粉，味精，酱油各适量。

〔制作工艺〕将瘦猪肉洗净，去筋膜，切成 2 寸长的丝，青笋切成同样长的丝，枸杞洗净待用。炒锅加猪油烧热，肉丝，笋丝同时下锅，烹入料酒，加入白糖，酱油，味精搅匀，投入枸杞，翻炒几下，淋入麻油，起锅即成。

〔服法〕佐餐食，作菜肴。

〔功效〕滋阴补肾，健身明目。

〔应用〕体虚乏力，神疲，肾虚目眩，视物模糊，阳萎，腰痛等。也可作强身益寿之用。

(5) 法制黑豆

〔原料〕黑豆 500 克，山萸肉 10 克，茯苓 10 克，当归 10 克，桑椹 10 克，熟地黄 10 克，补骨脂 10 克，旱莲草 10 克，五味子 10 克，枸杞子 10 克，地骨皮 10 克，黑芝麻 10 克，食盐 100 克。

〔制作工艺〕黑豆用温水泡 30 分钟备用。将以上中药装入纱布袋内，扎紧，放铝锅内加水适量，煎煮，每半小时煎液一次，放入另一盆中，再加水煎煮，如此共煎液 4 次，合并煎液，放入铝锅内。将黑豆倒入盛有煎液的铝锅内，放入食盐，先以武火烧沸药液，再文火煎熬，至药液涸干停火。将黑豆曝晒至干，装瓷罐（或瓶）中贮存备用。

〔服法〕随量嚼食

〔功效〕补益肾精，强筋壮骨。

〔应用〕肾精不足，肾阴亏损引起的头昏目眩，耳鸣耳聋，身体消瘦，尿频遗精，腰酸腿痛，筋骨无力等。

助阳药膳

助阳药膳是选用助阳温性药物，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品。

这类药膳具有温肾壮阳，增强体质，兴奋性欲，提高性机能和生殖力之功效。适用于阳虚症，主要是脾肾阳虚，症见耳鸣目眩，腰膝酸软或冷痛，阳萎早泄，女子不孕，小便清长，大便清泻，面色皎白，精神不佳，舌淡白，脉沉细无力。

(1) 韭菜粥

〔原料〕新鲜韭菜 30~60 克或用韭菜籽 5~10 克，粳米 60 克，细盐少许。

〔制作工艺〕取新鲜韭菜，洗净切细（或韭菜籽研细末）。先煮粳米为粥，待粥沸后加入韭菜或韭菜籽细末，精盐，同煮成稀粥。

〔服法〕早晚各食 1 次。

〔功效〕补肾壮阳，固精止遗，健脾暖胃。

〔应用〕脾肾阳虚所致的腹中冷痛，泄泻或便秘，虚寒久痢，噎隔反胃，阳萎早泄，遗精白浊，小便频数，小儿遗尿，妇女白带过多，腰膝酸软，痛经，崩漏。

〔注意事项〕宜用新鲜韭菜或韭菜籽煮粥。现煮现吃，隔日的吃。阴虚身热，身有疮疡，患眼疾者忌食。夏季不宜食。

(2) 苁蓉羊肉粥

〔原料〕肉苁蓉 10~15 克，精羊肉 60 克，粳米 60 克，细盐少计，葱白 2 茎，生姜 3 片。

〔制作工艺〕分别将肉苁蓉，精羊肉洗净后切细，先用砂锅肉苁蓉，取汁去渣，入羊肉，粳米同煮，待煮沸后，加入细盐，葱白，生姜，煮为稀粥。

〔服法〕早晚各食 1 次。

〔功效〕补肾助阳，健脾养胃，润肠通便。

〔应用〕肾阳虚衰所致的阳萎遗泄，早泄，女子不孕，腰膝冷痛，小便频数，夜间多尿以及平素体质羸弱，劳倦内伤，恶寒怕冷，四肢欠温，脾胃虚寒及老人阳虚便秘。

〔注意事项〕苁蓉羊肉粥属温热性药粥，适于冬季服食，以 5~7 天为 1 疗程。大便溏薄，性机能亢进者以及夏季不宜服用。

(3) 核桃仁炒韭菜

〔原料〕胡桃仁 60 克，韭菜白 250 克，麻油 30 克，食盐 1.5 克。

〔制作工艺〕胡桃仁先用沸水焯约 2 分钟，捞出后撕去表皮，冲洗干净，沥干水装入碗内，韭菜白择洗后，切成 3 厘米长的段待用。炒锅烧热后，倒入麻油，油热时，下入胡桃仁翻炒至色黄，再下韭菜白一起翻炒至热，起锅时撒入食盐，炒匀后装盘即成。

〔服法〕可佐餐用。

〔功效〕补肾强阳，温固肾气。

〔应用〕肾阳不足之阳萎，乏力，腰膝冷痛，肾气不固之遗精，带下，小便频数，以及便秘等。

(4) 壮阳狗肉汤

〔原料〕附片 15 克，菟丝子 10 克，狗肉 250 克，食盐，味精，生姜，葱各适量。

〔制作工艺〕狗肉洗净，整块放入开水锅内氽透，捞入凉水内洗净血沫，切成 1 寸长的方块。姜、葱，切好备用。将狗肉放入铝锅内同姜片煸炒，加入料酒后倒入砂锅内，同时将菟丝子，附片用纱布袋装好扎紧，与食盐，葱

一起放入砂锅内，加清汤适量，用武火烧沸，文火煨炖，待肉熟烂后即成。服时加味精。

〔服法〕 吃肉喝汤，可作佐餐食用。

〔功效〕 温肾助阳，补益精髓。

〔应用〕 阳气虚衰，精神不振，腰膝酸软等。

〔注意事项〕 阴虚者不宜服用。

兼补气血阴阳药膳

此类药膳是选用益气助阳，滋阴养血的中药，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品，具有双补气血，益阴温阳，填精补髓之功效。适用于气血阴阳俱虚之症，症见少气懒言，乏力倦怠，眩晕心悸，自汗或盗汗，骨蒸潮热或畏寒肢冷等。

(1) 十全大补汤

〔原料〕 党参 10 克，炙黄芪 10 克，肉桂 3 克，熟地黄 15 克，炒白术 10 克，炒川芎 6 克，当归 15 克，洒白芍 10 克，茯苓 10 克，炙甘草 6 克，墨鱼 50 克，猪肉 500 克，猪肚 50 克，生姜 30 克，猪杂骨，葱，料酒，食盐，花椒，味精各适量。

〔制作工艺〕 将以上中药装入洁净的纱布袋内，扎口备用，猪肉，墨鱼，猪肚洗净，猪杂骨洗净捶破，生姜折破后与中药袋一起放入铝锅内，放入花椒，料酒，食盐，置武火上烧沸后改用文火煨炖，待猪肉熟烂时，捞起切条，再放入汤中，捞出药袋不用。

〔服法〕 食肉喝汤，早晚各服 1 次。

〔功效〕 双补气血。

〔应用〕 气血俱虚或久病体弱，面色萎黄，精神倦怠，腰膝乏力等。

〔注意事项〕 全部服完后，应间隔 5 天再食，风寒感冒者禁食。

(2) 归参鳝鱼羹

〔原料〕 当归 15 克，党参 15 克，鳝鱼 500 克，料酒、葱、姜、蒜、味精、食盐、酱油各适量。

〔制作工艺〕 将鳝鱼剖脊背后，去骨，内脏，头，尾，切丝备用。当归，党参装入纱布袋内扎口，与鳝鱼同入铝锅内，放入料酒，葱，姜，蒜，食盐，加水适量。先用武火烧沸打去浮沫，再用文火熬 1 小时，捞出药袋不用，加入味精即成。

〔服法〕 早晚各服 1 次。

〔功效〕 补益气血。

〔应用〕 气血不足，久病体弱，疲倦无力，面黄肌瘦等。

(3) 黄精炖猪肉

〔原料〕 黄精 50 克，瘦猪肉 250 克，葱，姜，料酒，食盐，味精各适量。

〔制作工艺〕 将黄精，瘦猪肉洗净，分别切成长 1 寸，宽 5 分的小块，然后放入砂锅内，加水适量，放入葱，姜，食盐，料酒，隔水炖熟，加入少许味精。

〔服法〕 早晚各食 1 次。

〔功效〕 养脾阴，益心肺。

〔应用〕 阴虚体质的平时调养心脾阴血不足所致的食少，失眠等症。

(4) 珠玉二宝粥

〔原料〕 山药 60 克，苡米 60 克，柿霜饼 24 克。

〔制作工艺〕先将山药，苡米捣成粗渣，煮至烂熟，再将柿霜切碎，调入溶化。

〔服法〕早晚各食 1 次。

〔功效〕清补脾肺，甘润益阴。

〔应用〕碑肺气阴亏损引起的饮食懒进，午后低热，甚或骨蒸盗汗，咳嗽夜重，脉虚数兼弦者。

（5）仙人粥

〔原料〕制何首乌 30~60 克，粳米 60 克，红枣 3~5 枚，红糖适量。

〔制作工艺〕将制何首乌煎取浓汁，去渣，与粳米，红枣同入砂锅内煮粥，粥将成时，放入红糖或冰糖少许以调味，再煮一、二沸即可。

〔服法〕早晚各服 1 次。

〔功效〕补气血，益肝肾。

〔应用〕肝肾亏损，须发早白，血虚头昏，耳鸣，腰膝酸软，大便于结等。

〔注意事项〕忌用铁锅，服粥期间忌食葱蒜。

2. 补益五脏药膳健脾药膳健脾药膳是选用健脾益气的中药，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品。此类药膳具有健脾益气，和胃调中之功效。适用于脾虚气弱之人，症见精神困倦。四肢软弱，短气懒言，头昏自汗，食欲不振，胃脘腹痛，便溏腹泻，舌质淡，苔白，脉缓无力等。

（1）参枣米饭

〔原料〕党参 10 克，大枣 20 克，糯米 250 克。白糖 50 克。

〔制作工艺〕将党参，大枣放在砂锅内，加水泡发后煎煮 30 分钟，捞出党参，大枣药液备用。将糯米洗净，放在大瓷碗中，加水适量，蒸熟后，扣在盘中，将党参，大枣摆在糯米饭上，药液加白糖。煎成浓汁后浇在枣饭上即成。

〔服法〕可作早餐食用。

〔功效〕健脾益气。

〔应用〕体虚气弱。乏力倦怠，心悸失眠食欲不振，便溏浮肿等。

（2）益脾饼

〔原料〕白术 30 克，干姜 6 克，红枣 250 克，鸡内全 15 克，面粉 500 克，茶油，食盐各适量。

〔制作工艺〕将白术，干姜装入纱布袋，扎口，放入锅内，下红枣，加水适量，先用武火烧沸，后改用文火熬煮 1 小时左右，除去药包及枣核，把枣肉搅拌成枣泥待用。将鸡内全轧碎成细粉，与面粉混合均匀，倒入枣泥，加水适量，合成面团。将面团分成若干小团，做成薄饼，用文火烙熟即成。

〔服法〕可作正餐食之。

〔功效〕健脾益气，开胃消食。

〔应用〕适用于食欲不振，食后胃痛，慢性腹泻，慢性肠胃病等。

（3）参苓粥

〔原料〕人参 3~5 克（或党参 15~20 克）茯苓 15~20 克，生姜 3~5 克，粳米 60 克。

〔制作工艺〕将人参（或党参），生姜切为薄片，茯苓捣碎，浸泡半小时，煎煮 30 分钟，取汁后再煎取汁，一、二汁合并。粳米捣洗干净，与药汁同煮成粥。

〔服法〕 早晚各服 1 次。

〔功效〕 益气补虚，健脾养胃。

〔应用〕 适用于气虚体弱，脾胃不足，倦怠无力，面色挑白，饮食减少，食欲不振，反胃呕吐，大便稀薄等。

(4) 白术猪肚子粥

〔原料〕 白术 30 克，槟榔 10 克，猪肚 1 只生姜少许，粳米 60 克。

〔制作工艺〕 将猪肚洗净，切成小块，同白术，槟榔，生姜煎煮，取汁去药渣，入粳米同煮成粥。猪肚捞出蘸麻油，酱油佐餐。

〔服法〕 早晚各服 1 次。

〔功效〕 补中益气，健脾和胃。

〔应用〕 脾胃气弱，消化不良，不思饮食，倦怠少气，腹部虚胀，大便溏泄不爽。

〔注意事项〕 方中槟榔属破气耗气之品，用量不宜过大。3~5 天为 1 疗程，停 3 天再服，病愈即停药。

(5) 山药面

〔原料〕 面粉 3000 克，山药粉 1500 克，鸡蛋 10 个，生姜 5 克，黄豆粉 200 克，食盐，猪油，胡椒粉，葱，味精各适量。

〔制作工艺〕 将白面粉，山药粉，豆粉放入盆中，加鸡蛋，水，食盐适量，揉成面团，瀚成薄面片，切成面条，铝锅内加水适量。放入猪油，葱，生姜，烧开，再将面条下入，煮熟，放入味精，食盐即成。

〔服法〕 可作正餐食用。

〔功效〕 健脾固肾

〔应用〕 脾虚泄泻，慢性痢疾，遗精，带下，小便频数等病症。

补肺药膳

补肺药膳是选用补益肺气，滋阴润肺的中药，配合一定食物经烹调而成的食品。它具有补益肺气，滋阴润肺止咳之功效。适应于肺气虚弱或肺阴不足之症，肺气虚症具气短懒言，咳嗽，咯痰清稀，喜温畏寒，自汗，易感冒。面色晄白，肺阴虚症见咳嗽，干咳无痰或痰少而粘，形体消瘦，午后潮热，盗汗，两颧发红等症。

(1) 百合粥

〔原料〕 鲜百合 30~50 克，粳米 50 克，冰糖适量。

〔制作工艺〕 将粳米洗净，入锅内，加水适量，置武火上烧沸后改文火煮 40 分钟，放入百合煮熟即可。食时加入冰糖。

〔服法〕 早晚各服 1 次。

〔功效〕 补肺益脾，定喘止咳。

〔应用〕 肺阴不足，脾气虚弱引起的咳嗽，少痰，气喘，乏力，食欲不佳而时有虚热烦躁者。

(2) 黄芪膏

〔原料〕 生黄芪 12 克，生石膏 12 克，鲜茅根 12 克，甘草细末 6 克，山药细末 12 克，蜂蜜 30 克。

〔制作工艺〕 先将石膏捣细，用茅根，黄芪并煎 10 余沸去渣，澄取清汁 500 毫升，调入甘草，山药末同煮，煮时以筷子搅之，勿使药末沉锅度，一沸其膏即成，再调入蜂蜜，令微似沸即可。

〔服法〕 口服 3 次，1 日服完。

〔功效〕补益肺脏，清热润燥。

〔应用〕肺气阴两虚，肺失清肃，以致稍感风寒即喘咳不已，冬季尤甚者，亦可作预防之用。

（3）虫草全鸭

〔原料〕冬虫夏草 10 克，老雄鸭 1 只，料酒 15 克，生姜 5 克，葱白 10 克，胡椒粉 3 克，食盐 3 克。

〔制作工艺〕鸭宰杀后去净毛，剃去脚爪，剖腹去脏，冲洗干净，在开水锅内略焯片刻，出用凉水洗净。虫草用温水洗净泥沙，葱，姜洗净切片待用。将鸭头顺颈劈开，取 8~10 枝虫草纳入鸭头内，再用棉线缠紧，余下的虫草同姜，葱一起装入鸭腹内，放入小坛中注入清水，加食盐，胡椒粉，料酒调好味，用湿软纸封严坛子口，上笼蒸约 1.5 小时鸭即熟，出笼后，揭去棉纸，拣去葱、姜、加味精即可。

〔服法〕食鸭喝汤，佐餐食之。

〔功效〕补肺肾，益精髓，止咳嗽。

〔应用〕肺气虚或肺肾两虚之喘咳，自汗阳萎，遗精以及病后虚弱，神疲食少。

养心药膳

养心药膳是选用养心安神的中药，配合一定食物。经烹调而成的药膳食品。它具有养心血，补心气，安心神，益心智的功效。适用于心气虚或心血虚引起的心悸，气短，胸闷，动则心慌，失眠多梦，记忆力减退等症。

（1）龙眼内粥

〔原料〕龙眼肉 15 克，红枣 3~5 枚，粳米 60 克。

〔制作工艺〕粳米淘洗干净，龙眼肉，红枣去泥沙，同煮粥。

〔服法〕早晚各服 1 次。

〔功效〕养心安神，健脾补血。

〔应用〕心血不足引起的心悸，失眠，健忘，贫血，脾虚泄泻，浮肿，体质虚羸，以及神经衰弱，自汗，盗汗等。

〔注意事项〕用量不宜过大，须热服，风寒感冒，恶寒发热或舌苔厚腻者忌用。

（2）枣仁粥

〔原料〕酸枣仁 60 克，粳米 400 克。

〔制作工艺〕将酸枣仁炒熟，放入铝锅内加水适量，煎熬，取其药液备用。粳米洗净，放入锅内，倒入药液煎煮，待米熟烂时即成。

〔服法〕日服 3 次，每次 1 小碗。

〔功效〕养阴，补心，安神。

〔应用〕适用于心脾两虚之心烦，不眠等症。

（3）葱枣汤

〔原料〕大红枣 20 枚，葱白 7 根。

〔制作工艺〕大红枣洗净，用水泡发，葱白（连须）洗净备用。红枣放入铝锅内，加水适量，武火烧沸，约 20 分钟后再入葱白，继续用文火煎熬 10 分钟即成。

〔服法〕吃枣喝汤，早晚各服 1 次。

〔功效〕安心神，益心气。

〔应用〕甲于心气虚的神经衰弱，失眠多梦，记忆力减退等。

(4) 玫瑰花烤羊心

〔原料〕鲜玫瑰花 50 克，羊心 50 克，食盐 50 克。

〔制作工艺〕将鲜玫瑰花(或干品 15 克)放入小铝锅内，加入食盐，煎煮 10 分钟，待冷备用。羊心洗净，切成长 5 厘米，宽 3 厘米，厚约 1 厘米的小块，穿在烧签上，边烤边蘸玫瑰盐水，反复在明火上烤炙，烤熟稍嫩即可。

〔服法〕烤熟即吃。

〔功效〕养心、安神、解郁。

〔应用〕适用于心虚亏虚，惊悸失眠，郁闷不乐等。

(5) 柏子仁烤猪心

〔原料〕柏子仁 15 克，猪心 1 具。

〔制作工艺〕将猪心洗净，用竹片剖开，将柏子仁放入猪心内，入砂锅，加水适量，隔水煎熟，以猪心透烂为度。

〔服法〕食猪心、喝汤。

〔功效〕养心安神，补血润肠。

〔应用〕适用于心虚，心阴虚引起的心悸怔忡，失眠多梦，记忆力减退，及老人血虚便秘等。

补肾药膳

补肾药膳是选用补肾气，温肾阳，滋肾阴的中药，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品，它具有温肾壮阳，填精生髓之功效，适用于肾虚症。肾虚症包括肾阴虚和肾阳虚，症见腰膝酸软，头晕耳鸣，少寐健忘，遗精尿频，潮热盗汗，口干或形寒肢冷，喘逆等症。

(1) 猪肾粥

〔原料〕猪肾 2 枚，粳米 50 克，葱白，五香粉，生姜，盐适量。

〔制作工艺〕将猪肾洗净，去筋膜，切细，粳米淘洗干净，同入锅几煮成粥，将熟入葱，姜，盐及五香粉调之。

〔服法〕作早餐食之。

〔功效〕补肾强腰。

〔应用〕适用于老年人肾气不足引起的腰膝软弱疼痛、步履艰难，耳聋等症。

(2) 炖猪腰

〔原料〕猪肾 2 个，杜仲 15 克，核桃肉 30 克。

〔制作工艺〕先将猪肾切开去肾盏洗净，与核桃肉，杜仲一起炖熟后，去杜仲，核桃肉。

〔服法〕用猪肾蘸少许细盐食之，可作佐餐用。

〔功效〕补肾助阳，强腰益气。

〔应用〕肾气不足而致的腰痛乏力，畏寒肢凉，小便频数，视物不清，阳萎遗精等症。

(3) 金樱子膏

〔原料〕金樱子 100 克，蜂蜜 200 克。

〔制作工艺〕先将金樱子洗净，加水煮熬，两小时泐出汤后加水煮，如此四次，榨汁。将四次汤合，继续煮熬蒸发，由稀转浓，加入蜂蜜拌匀，冷却后，去上沫即可。

〔服法〕每日 2 次，每次 10~15 克，白开水调食。

〔功效〕补肾益精。

〔应用〕适用于肾气亏虚引起的梦遗滑精，遗淋白浊，小便不禁，女子带下，并伴有眩晕，失眠，盗汗等症者。

(4) 核桃鸭子

〔原料〕核桃仁 200 克，荸荠 150 克。老鸭 1 只，鸡肉泥 100 克，油菜末，葱，姜，食盐，鸡蛋清，料酒，湿玉米粉，味精，花生油各适量。

〔制作工艺〕将老鸭宰杀，去毛，开膛去内脏，洗净，用开水烫一下，装入盆内，加葱、姜、盐、料酒少许，上蒸笼熟透取了晾凉后去骨，切成块，用鸡肉泥，鸡蛋清，湿玉米粉，味精，料酒，盐调成糊，核桃仁，荸荠剁碎，加入糊内，淋在鸭子内膛肉上。放油，油热时入鸭肉炸酥，捞出沥去余油，切成长块，摆在盘内，四周撒些油菜末即可。

〔可作佐餐食用〕

〔功效〕补肾固精，温肺定喘，润肠通便。

〔应用〕适用于肾虚咳嗽，腰痛，阳痿，遗精，大便燥结，石淋等症。

益肝药膳

益肝药膳是选用养肝柔肝，养血明目，熄风潜阳的中药，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品，它具有养肝，补血，明目，兼以滋肾潜阳，镇静的功效，适用于肝血不足，阴不制阳而虚风内动之症，症见头晕目眩，视物昏花双目胀痛，干涩，性急易怒，两胁疼痛，手足麻木，甚或半身不遂，脉弦细而数。

(1) 双决明粥

〔原料〕石决明 25 克，决明子 10 克，白菊花 15 克，粳米 100 克，冰糖 6 克。

〔制作工艺〕将决明子入锅炒出香味时起锅。白菊花，石决明，决明子共入砂锅煎汁，取汁去渣。粳米淘洗干净，与药汁煮成稀粥加冰糖食用。

〔服法〕早晚各服 1 次，3~5 天为 1 疗程。

〔功效〕养肝潜阳，清肝明目。

〔应用〕适用于目赤肿痛，羞明多泪。

〔注意事项〕头胀头痛，或肝肾亏虚、肝阳上亢所致的头晕目眩目睛干涩等症。

(2) 玄参炖猪肝

〔原料〕玄参 15 克，猪肝 500 克，菜油，葱，姜，酱油，食糖，黄酒，水淀粉适量。

〔制作工艺〕猪肝洗净，与玄参同放入铝锅内，加水适量，煮 1 小时，捞出猪肝，切成小片装盘。锅内加菜油，放入葱，生姜稍炒，加酱油，白糖，料酒少许，兑加原汤适量收汁，勾入水淀粉（汤汁明透）后淋在猪肝片上，拌匀即成。

〔服法〕可作佐餐食之。

〔功效〕养肝明目。

〔应用〕适用于肝阴不足之两目干涩，昏花，夜盲，慢性肝病等。

(3) 四物肝片汤

〔原料〕羊肝 200 克，熟地 10 克，川芎 3 克，当归 6 克，白芍 8 克，枸杞 10 克，旱莲草 6 克，炒酸枣仁 6 克，胡椒粉 1 克，味精 2 克，水发木耳 20 克，料酒 2 克，黄花菜 10 克，湿淀粉 20 克，鸡汤 400 克，精盐 6 克，酱油 3 克。

〔制作工艺〕中药去净灰渣，入砂锅，加清水煎成药汁，澄清去沉淀。将羊肝洗净，切成薄片，盛于碗内，加精盐2克，酱油，料酒，湿淀粉调匀。炒锅置旺火上，加药汁、鸡汤、木耳，煮开后捞入汤碗内。

〔服法〕可作佐餐食之。

〔功效〕养肝补血，明目安神。

〔应用〕肝血不足所致的夜盲症，两目昏花，青盲，心血不足所致之心悸，失眠，健忘，以及妇女月经失调等。

（4）葛粉羹

〔原料〕葛粉250克，荆芥穗30克，淡豆豉150克。

〔制作工艺〕将葛粉做成面条，荆芥穗，淡豆豉水煮6~7沸去渣取汁，煮葛粉面条至熟。

〔服法〕早晚各食1次。

〔功效〕滋养肝肾，熄风开窍。

〔应用〕适用于肝肾阴亏之中风，言语蹇涩，神志昏愤，半身不遂，中老年人脑动脉硬化等。亦可作预防中风之用。

兼补各医药膳

兼补各脏药膳是选用补五脏，疗虚损的中药，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品。此类药膳具有补虚损、益气血、养五脏之功效，可以加强营养，增强机体的免疫功能和抗病能力，起到强壮身体，镇静安神，增加食欲，兴奋性机能的作用。适用于一切虚症，症见形体羸瘦，营养不良，面色苍白，心悸气短，失眠健忘，倦怠食少，虚劳低热，大便秘结等。

（1）酥蜜粥

〔原料〕酥油20~30克，蜂蜜15克，粳米60克。

〔制作工艺〕将粳米淘洗干净，入锅内，加水适量，置武火上烧开，待沸后加入酥油及蜂蜜同煮为粥。

〔服法〕早晚各服1次。

〔功效〕滋养五脏、补益气血、润泽肌肤。

〔应用〕适用于五脏亏损，体质衰弱，虚劳发热，肺虚久咳，痰中带血，肠胃干涸，便秘难解，肌肤粗糙，毛发枯萎等。

〔注意事项〕素体肥胖，痰湿内盛，大便溏薄者不宜服食。

（2）鸡汁粥

〔原料〕母鸡一只，粳米100克。

〔制作工艺〕母鸡宰杀去毛，去肠，冲洗干净，入锅内，加洁净水煮汤，除去鸡油，粳米洗净，加水煮粥，临熟时调入适量鸡汁及食盐，稍煮片刻即成。

〔服法〕早晚各服1次。

〔功效〕安养五脏，益气补血。

〔应用〕适用于虚劳诸症，对产妇和慢性肾病尤为适宜。

（3）柏子仁粥

〔原料〕柏子仁10~15克，蜂蜜适量，粳米30~60克。

〔制作工艺〕先将柏子仁去尽皮壳杂质，稍捣烂，同粳米煮粥，诗粥将成时，兑入蜂蜜，稍煮一、二沸即可。

〔服法〕早晚各1次，2~3天为1疗程。

〔功效〕滋养强壮，养心润肠。

〔应用〕 适用于体虚肠燥便秘，心悸，失眠，健忘。

〔注意事项〕 年老体弱者，可将蜂蜜换成胡桃仁煮粥。平素大便稀薄及发热者忌食。

（4）炒鹌鹑

〔原料〕 鹌鹑 10 支，萝卜 1000 克，菜油 100 克，姜 25 克，食盐 20 克，料酒 16 克，味精 5 克。

〔制作工艺〕 将鹌鹑放水中淹死，去毛和内脏，洗净血水，切成小方块，萝卜切块备用。锅置旺火上，放入菜油烧熟，先入鹌鹑翻炒至变色，再入萝卜混炒，然后放入葱，姜末，料酒，醋，加水少许，煮数分钟肉熟即可。

〔服法〕 可作佐餐适量食用。

〔功效〕 滋补五脏。

〔应用〕 适用于虚劳羸瘦，气短倦怠，食欲不振等症。

（5）羊脏羹

〔原料〕 羊肝 1 具，羊肚 1 具，羊心 1 具，羊肺 1 具，羊肾 1 具，芫荽 50 克，草果 2 个，陈皮 10 克，猪油 50 克，胡椒 50 克，生姜 10 克，葱 10 克，豆豉 150 克，食盐，味精，料酒各适量。

〔制作工艺〕 将羊肝，羊心，羊肺，羊肾洗净，除去血水，切成 2 厘米见方的小块，芫荽，草果，陈皮（去内皮）胡椒，生姜，葱，豆豉装白纱布袋内扎紧，一同装入羊肚内，用线将羊肚缝合后放入铝锅内，加水适量，放入猪油，食盐与羊肝、羊心，羊肺羊肾同煮。置武火烧开后改用文火炖熟，直至烂熟捞起羊肚，折去缝线，取出药包，将羊肚切成小块，再改入汤中烧开。

〔服法〕 可作佐餐食用。

〔功效〕 补五脏，益精气。

〔应用〕 适用于五脏虚损，全身衰弱。

3. 延年益寿药膳

延年益寿药膳是选用滋补强壮，扶正固本的中药，配合一定食物，经烹调而成的药膳食品，此类药膳具有调整阴阳，补养气血，健脾益气，滋肾填精等功效，可降低胆固醇，维护血管的弹性，调节血压，增强机体免疫能力，预防疾病，延年益寿。适用于各种年龄的人，尤其适宜于老年人。

（1）雀儿药粥

〔原料〕 麻雀 5 只，菟丝子 30~45 克，覆盆子 10~15 克，枸杞子 20~30 克，粳米 60 克，细盐少计，葱白 2 茎，生姜 3 片。

〔制作工艺〕 先把菟丝子，覆盆子，枸杞子一同放入砂锅内煎取药汁，去掉药渣，再将麻雀去毛及肠杂，洗净用酒炒，然后与粳米，药汁加水适量一并煮粥，欲熟时，放入细盐，葱白，生姜，煮成稀粥。

〔服法〕 空腹食之，早晚各 1 次。

〔功效〕 壮阳气，补精血，益肝肾。

〔应用〕 肾气不足所致的阳痿，遗精，早泄，头晕眼花，视物不清，耳鸣耳聋，遗尿，妇女带下等，老年人经常服食可健身益寿。

〔注意事项〕 以冬季服食为宜，3~5 天为 1 疗程。发热及性功能亢进者忌服。

（2）桑椹蜜膏

〔原料〕 鲜桑椹 1000 克（或干品 500 克），蜂蜜 300 克。

〔制作工艺〕 桑椹洗净，加水适量煎煮 30 分钟取煎液后，加水再煎取二汁，合并煎液，以文火煎熬浓缩，至较稠粘时，加入蜂蜜，至沸停火，待冷装瓶并用。

〔服法〕 早晚各 1 次，每次 1 汤匙，沸水冲饮。

〔功效〕 滋补肝肾，补益气血。

〔应用〕 适用于须发早白，耳鸣，耳聋，便秘，失眠，健忘，病后血虚，未老先衰等。

（3）山楂核桃饮

〔原料〕 核桃仁 150 克，山楂 50 克，白糖 200 克。

〔制作工艺〕 核桃仁加水少许，用石磨磨成浆，装入容器中，再加适量凉开水调成稀浆汁。山楂去核，切片，加水 500 毫升煎煮半小时，滤出头汁，再煮取二汁，一、二汁合并，复置火上，加入白糖搅拌，待溶化后，再缓缓倒入核桃仁浆汁，边倒边搅匀，烧至微沸即可。

〔服法〕 早晚各服 1 次，温服为宜。

〔功效〕 补肺肾，润肠燥，消食积。

〔应用〕 用于肺虚咳嗽，气喘，腰痛，便干，食积，经少腹痛等。也可作为冠心病，高血压，高脂血症及老年便秘等患者的保健饮料。

（4）熙春酒方

〔原料〕 枸杞子 20 克，龙眼肉 20 克，女贞子 20 克，生地 20 克，白酒 2 公斤，淫羊藿 20 克，猪油 100 克，绿豆 20 克。

〔制作工艺〕 女贞子（九蒸九晒），生地，淫羊藿，绿豆洗净晒干，共入绢袋内，扎紧，备用。瓷瓶内装烧酒 2 公斤，放入药袋，严密封口，浸制 1 个月即成。

〔服法〕 早晚各服 1 次，每次 15 毫升。

〔功效〕 温肾补肺，泽肌肤，美毛长。

〔应用〕 平时服用可使容颜少壮，毛发润泽，并治老年人久咳。

（5）益寿鸽蛋汤

〔原料〕 枸杞子 10 克，龙眼肉 10 克，制黄精 10 克，鸽蛋 4 个，冰糖 50 克。

〔制作工艺〕 枸杞子，龙眼肉，制黄精洗净切碎，冰糖敲碎装在碗内。锅置中火上加清水约 750 毫升，入上三味中药同煮至沸后约 15 分钟，把鸽蛋打碎逐个下入锅内，入冰糖屑同煮至熟即成。

〔服法〕 日服 1 次，连服 7 日。

〔功效〕 补肝肾，益气血，润肺强身。

〔应用〕 对肺燥咳嗽，气血虚弱，智力衰退等有较好疗效。可作为肾虚腰痛，面黄羸瘦，年老体弱者的保健膳食。

（6）芹菜炒菇

〔原料〕 ~ 芹菜 400 克，香菇（水发）50 克，食盐，醋，干淀粉，酱油，味精，菜油各适量。

〔制作工艺〕 芹菜去叶，根，洗净，剖开切成 2 厘米长的段，和盐拌匀约 10 分钟，清水漂洗滤干待用。香菇切片，醋，味精，淀粉混合装在碗里加水约 50 毫升芡成芡汁待用。炒锅烧热后，倒入菜油 30 克，油炼至无泡沫，冒青烟时，入芹菜煸炒 2~3 分钟，投入香菇片迅速炒匀，再加入酱油稍炒，淋入芡汁速炒起锅即成。

〔服法〕作佐餐食之。

〔功效〕平肝清热，益气 and 血。

〔应用〕肝阳上亢的头痛，眩晕。可作为高血压，高脂血症，动脉硬化，神经衰弱患者的保健膳食。

7. 百草脱骨扒鸡

〔原料〕茯苓、百合、龙眼肉、蜂蜜、芡实、枸杞子、山楂、白果，花椒等中药，鸡。中药与鸡的重量比为 1.2 : 100。

〔制作工艺〕选用健康毛鸡，宰杀，热水烫，脱毛，开膛，去内脏及瘀血，洗净，烹炸然后在有老汤及中药汁的锅中煮制而成。中药汁是将特定配方的中药粉碎，布包煎煮，过沪去渣而成。煮成的百草脱骨扒鸡，出锅凉透。

〔服法〕作滋补营养菜肴，或作成汤，适量适用。

〔功效〕滋养五脏，补益气血，消食化积，活血化痰。

〔应用〕老少皆宜，尤适用于病后产后身体虚弱及年老体衰者，感冒者慎用。

4. 部分滋补药膳

部分滋补药膳是根据著名药膳酒家的传统药膳席中的部分易于在家庭烹调而又适用于春节期间服食，也可供其他季节参考。

(1) 山楂肉干

〔原料〕山楂 10 克，精肉 250 克。

〔制作工艺〕将精猪肉切成大厚片，山楂洗净备用。将肉片入八成熟油锅肉炸成金黄色。另起锅，葱姜段煸锅，下入清汤，随入炸好的肉片及山楂片，加入盐，味精，料酒，白糖，旺火烧开，小火煮透，淋明油即成。

〔功效〕消食化积，活血散瘀。

〔应用〕脘腹痞闷，不欲饮食，腹中痞块绵绵作痛。

(2) 双耳听琴

〔原料〕木耳、银耳、芹菜

〔制作工艺〕将木耳、银耳用温水泡开淘净，摘去蒂，嫩芹菜摘叶洗净，切成段。木耳、银耳撕碎，木耳、银耳、芹菜分别用于烫过，用精盐，味精，料酒，香油调好口味，装盘即成。

〔功效〕滋阴、润肺、生津、凉血、清脑、降血压。

〔应用〕干咳少痰，肺燥鼻衄，高血压。

(3) 天麻双豆

〔原料〕天麻 10 克，花生米 100 克，青豆 50 克。

〔制作工艺〕将天麻用蒸溜水浸泡煎取药液，花生米用开水泡 15 分钟捏去皮，青豆用凉水涨发开。将花生米与青豆在汗水锅内氽熟，捞出加入天麻液，精盐，味精，香油调匀即成。

〔功效〕镇肝熄风，明目降压。

〔应用〕头晕目眩，头痛，肢体麻木。

(4) 菊花肉丝

〔原料〕精猪肉 200 克，干菊花 10 克。

〔制作工艺〕将精猪肉切成丝，干菊花泡开，备用。肉丝入热油炒熟，捞出，加入菊花，撒入盐，味精，花椒，拌匀即成。

〔功效〕健身清热，明目解毒。

〔应用〕头晕，头痛，耳鸣，视力减退。

(5) 辛味莴苣

〔原料〕去皮莴苣 200 克，白芥子粉 10 克，杏仁 6 克。

〔制作工艺〕将莴苣切成条，白芥子粉用开水焖好，杏仁泡透去皮切成末。然后将莴苣杏仁末，焖好的白芥子粉放在一起，捏成团，入油锅内炸熟即成。

〔功效〕补肾益精，润肺止咳。

〔应用〕肾经亏虚，肺燥咳嗽，体乏无力等。平人食之强身健骨。

(6) 全虫闹金蝉

〔原料〕全蝎 30 克，金蝉 30 克。

〔制作工艺〕将全蝎、金蝉入六成热油内炸酥，摆在盘内，撒少许精盐即可。

〔功效〕镇肝息风，清肝明目。

〔应用〕口眼歪斜，半身不遂，目赤肿痛，失音等。平人食之可调肝明目。

〔注意事项〕孕妇忌用。

(7) 芪枣大虾

〔原料〕对虾 500 克，黄芪 30 克，酸枣仁 30 克。

〔制作工艺〕将黄芪、酸枣仁熬成药液，大虾去须，爪，放入盛器内，加入芪枣药液，盐，料酒，葱，姜，蒸熟即可。

〔功效〕补心宁神，益肾健脾。

〔应用〕阳痿早泄，失眠多梦，心悸气短，四肢无力。

(8) 灵草鸭子

〔原料〕净鸭子 1000 克，土豆 100 克，灵芝 10 克，冬虫夏草 10 克。

〔制作工艺〕将鸭子宰杀洗净。入水氽透插上虫草。将土豆和灵芝上笼蒸透提出药液，倒在鸭子上，用盐，料酒腌好，上笼蒸烂即可。

〔功效〕补气强身，健胃安神。

〔应用〕虚劳咳喘，头晕失眠，消化不良等。

(9) 枸杞莲子

〔原料〕枸杞子 50 克，莲子 150 克，冰糖 100 克，蜂蜜 10 克。

〔制作工艺〕将莲子发好，与枸杞一同放在盛器内，将冰糖放勺内加水熬化，加入蜂蜜，浇在枸杞莲子上即成。

〔功效〕补气养血，养心益肾。

〔应用〕心烦不寐，多梦不安，脾虚久泻。

(10) 紫米饭

〔原料〕紫米 1000 克，葡萄干 50 克，冰糖 50 克。

〔制作工艺〕将紫米淘净，放盛器内，加冰糖，上笼蒸烂即可。

〔服法〕健脾养胃，补中止泻。

〔功效〕脾胃虚弱，脘闷不适，脾虚腹泻等。

附录一常见秘方、验方

秘方、验方是我国广大中医药学和劳动人民长期与疾病作斗争的经验结晶，每能药到病除。然而，过去秘方，验方多数是家传，且传子不传女。解放后，为振兴中医药事业，不少的医师和群众，把自己掌握的秘方或验方在各级的中医刊物上载出，公布于众，造福于人类。为了便于广大群众使用方

便。现将部分秘方，验方收集于下。

1. 内科

(1) 白矾治高血压

〔方法〕白矾 60 克，米泔水一在堡，煮热至白矾溶化后，乘温浸双足。

〔注意〕必须要用米泔水煮溶白矾效果才好。

(2) 中药敷贴涌泉穴治疗高血压。

〔组成〕桃仁，杏仁各 12 克，栀子 3 克，胡椒 7 粒，糯米 14 粒。

〔用法〕上药共捣碎，加 1 个鸡蛋清调成糊状，分 3 次用。于每晚临睡时敷贴于足心涌泉穴，白昼除去。每天 1 次，每次敷 1 足，两足交替敷贴，6 次为 1 疗程。3 天测量 1 次血压，敷药处皮肤出现青紫色。

(3) 退热散治外感发热

〔组成〕石膏 120 克，麻黄，桂枝各 3 克。

〔用法〕将上药研成细末，为一包量，煎水多次分服。

〔注意事项〕宜多次分服，最好 2~3 小时服 1 次

宜温服，保暖令其微汗出，冷服效果不佳。

发现有的病者服二、三次后，体温有反跳现象，应坚持不要中断。

(4) 清上蠲痛汤治各类型头痛

〔组成〕麦冬 5 克，黄芩 4 克，羌活、独活、防风、苍术、当归、川芎、白芷各 3 克，蔓荆子，菊花各 2 克，细辛，甘草各 1 克，干姜 0.5 克。

〔用法〕水煎服，日 2 次。

加减，左侧头痛加红花 2 克，柴胡 3 克，龙胆草 2 克。地黄 3 克。右侧头痛加黄芪 2 克，葛根 3 克。前额，眉棱骨疼痛剧者加天麻 2 克，半夏 3 克，山楂 3 克，枳实 2 克，头顶痛加蒿本 3 克，大黄 1 克。风入脑髓而痛者加苍耳子 3 克。木瓜。荆芥各 3 克。气血两虚常自汗者加黄芪 3 克，人参，芍药，地黄各 3 克。

〔功效〕祛风理血，理气逐水。无论左右，偏正，新久头痛皆效。对顽固性头痛，慢性头痛，三叉神经痛，偏头痛，月经时头痛，上颌肿瘤的疼痛及脑瘤引起的头痛等，用之可收卓效。

(5) 通气散加味治头痛

〔组成〕川芎 40 克，萆拔，柴胡，白芷，土鳖虫各 20 克，葛根 50 克，川羌活 15 克，蔓荆子香附各 25 克，全蝎 10 克。

〔用法〕水煎服，日两次，分早晚服。服药期间，不加用西药。病重者川芎加至 50 克，余药同前。

(6) 选奇汤治眉棱骨痛

〔组成〕防风 6 克，半夏 6 克，羌活 6 克，黄芩 4.5 克，甘草 3 克，生姜 3 片

〔用法〕水煎服日两次，分早晚服。

(7) 散偏汤治疗三叉神经痛

〔组成〕川芎 30 克，白芷 8 克，白芥子，白芍，香附，郁李仁，柴胡各 10 克，甘草 5 克。

〔用法〕水煎二次，两片混匀，分 2 次服。6 天为 1 疗程，一般 2~3 疗程可愈。

(8) 马薹散贴穴治面瘫

〔组成〕马钱子 5 粒，薹麻子 10 粒。

〔用法〕将两药去壳取仁，粉碎为末，均匀混合后，用0.2克涂在小块伤湿止痛膏中央，贴在患侧。第一次贴翳风，颊车穴；隔日贴听宫穴，地仓穴，就此四穴轮换

（9）蝎蛇散治坐骨神经痛

〔组成〕祁蛇（或乌梢蛇）、蜈蚣，全蝎各10克，焙干研成粉，等份分成8包。

〔用法〕首日上下午各服1包，继之每日上午服1包，7日为1疗程。每疗程间隔3~5日，一般1~2个疗程可显效至痊愈。所治病侧无很大反应，一般在药后可有全身及患肢出汗或灼热感，有的可出现短暂性疼痛及麻木，不久即消失。

（10）中风丸治偏瘫

〔组成〕全当归，明天麻，粉丹皮，杭白芍宣木瓜各60克，何首乌，女贞子，豨莶草，嫩桑枝，炙僵蚕各90克，潼白蒺藜，川贝母，旱莲草，京赤芍、锻石决明，络石藤各45克，藏红花24克，怀牛膝，大熟地各120克，全蝎尾15克。

〔制法〕上药共研细末，用阿胶120克烊化，炼密为丸。用以上此方熬膏用同样有效。

（11）布精起痿汤治痿症

专治温热病后足不能行，或因温证误服桂枝等辛温太过成痿。

〔组成〕肥玉竹，炒苡仁各10克，天门冬，麦门冬，怀牛膝，蒸白术（要在饭面蒸以吸饭气而减其燥）茯苓，淮山药各5克，炙黄柏（黄柏要炙，借密炙而和其苦，以苦能化燥之故）炙甘草各2.5。

〔用法〕必须依照剂量使用，但要耐心连服，勿以方药平淡而忽视，少则40剂左右，多则80剂左右。

（12）补中益气汤加减治疗美尼尔氏综合症

〔组成〕莞黄，莞芪，党参各30克，白术，归身各10克，陈皮，炙甘草各6克，柴胡，升麻各3克。加减：呕吐重者加半夏，生姜各10克，代赭石25克，眩晕严重者党参改红参10克，或高丽参6克，加天麻10克，心悸，恐惧者加枣仁12克，柏子仁10克，头痛者加川芎5克，蔓荆子10克。上药每日1剂，每剂水煎两次，取汁300毫升，分2次温服。（13）甲亢丸治疗甲状腺机能亢进症组成：清半夏、茯苓、海藻、昆布、煅牡蛎、大贝各150克，橘红，三棱各100克，夏枯草200克，黄药子，甘草各50克，琥珀，朱砂各10克。上药为细末，炼密为丸，每丸重15克，日服2次，每次1丸。

（14）萝卜汁治轻，中型糖尿病

用法：选红皮白肉萝卜，捣碎取汁100~150毫升为1次量，早晚各服1次，7天为1疗程可连服3~4个疗程。

（15）香密膏治疗瘰疬

〔组成〕麻油、芝麻、冰糖、蜂蜜、核桃、鲜牛奶120克，大茴香、小茴香各12克。

〔制用法〕先将芝麻、核桃、大茴，小茴研细末，然后加入麻油、冰糖、蜂蜜、鲜奶置于文火上，炖约2小时，使之成膏，冷后收藏备用。每服核桃大一团，每日3次，无禁忌症。

（16）补阳还五汤治心悸

〔组成〕黄芪50克，赤芍、当归、酸枣仁、丹皮、茯苓、白芍各10

克，川芎、桃仁各 8 克，红花 6 克。

〔功效〕补气、活血、通络。凡气虚血瘀所致之多种病症，收效较好。

(17) 新加龙萸止汗汤治疗心脏病大汗症

〔组成〕生龙骨、生牡蛎、山萸肉 30~60 克，何首乌 30 克，酸枣仁，黄芪，金樱子各 20 克，乌枚 15 克。

〔应用〕对风心病、肺心病、心肌炎、心律不齐引起全身性大汗症，包括自汗盗汗，疗效显著，一般服 2—3 剂可见效。

(18) 复方益气散治疗血小板减少性紫癜

〔组成〕还阳参，大鹿衔草 各 100 克，紫丹参 50 克。

〔制用法〕将上药洗净晒干研为细末，定名为“复方益血散”。取药散 10 克，鲜猪肝 50 克（或鲜瘦肉剁细）拌匀后入白蜜一茶匙，加水半小碗，隔水蒸熟后服用，可视病情轻重，每日 1 次，或隔日 1 次，10 次为 1 疗程，一般患者在服完第 1 个疗程后，自觉症状就有明显改善，血小板计数都有不同程度的上升。

还阳参：别名竹叶青 大叶鹿衔草：别名紫鹿含草

(19) 黄鼠狼粉治血小板减少性紫癜

制用法：将民间保存一年以上的阴干黄鼠狼切成块状，用阴阳瓦烘干，碾成粉状。每次服 3 克，每天 3 次，小儿酌情减量，2~3 周为 1 疗程，一般服 2 周后血小板明显上升，再巩固 1~2 周即可停药。

〔疗效〕此方为民间土方，经笔者临床治疗 6 例。全部治愈。最多服黄鼠狼 5 只，其余一般服 3~4 只。

(20) 童便治血症

〔治法〕取 7 岁以下健康男孩的新鲜中段小便 100 毫升，兑陈醋 10 毫升，加白糖适量炖温顿服，每日服 2~4 次。血止后减半量巩固 1~2 天。

功效：凉血泻火宁血。

(21) 姜汁蜂蜜妙治咳嗽

〔组成〕生姜、蜂蜜。

〔用法〕取生姜 30~50 克，捣烂取汁为 1 份再取蜂蜜四份，即为 1 日成人量，（儿童酌减）。按此比例混匀于碗中，再置锅内隔水蒸热约 10 分钟，早晚两次分服。连用两天。风寒或虚寒咳嗽，咯稀白痰或少痰，咽喉发痒，或咳嗽夜甚，无论新久咳，凡见上症者均可用之。

(21) 参苏饮治病毒性感冒

〔组成〕人参、苏叶、葛根、煎胡、半夏、茯苓各 22 克、陈皮、甘草、桔梗、枳壳、木香各 15 克，生姜 3 片，大枣 1 枚。

〔功效〕益气解毒，祛痰止咳。

(22) 加味一贯煎治疗阴虚胁痛

〔组成〕沙参、麦冬、当归、生地、枸杞子、川楝子、郁金、白芍。

〔加减〕胁痛较甚者加延胡索；腹胀者加木香，青皮，纳呆便溏者去生地，加淮山药。白芍、茯苓、失眠者加珍珠母，夜交藤，舌赤苔少者加白蒺藜；舌红苔黄腻者加左金丸；舌质紫黯者加丹参，赤芍。

(23) 重楼煲猪肚妙治消化性溃疡

〔组成〕重楼（又称七叶一枝花）20 克，新鲜猪肚 1 个

〔用法〕将重楼切碎，用冷水浸透，塞入洗净的猪肚肉。将猪肚两端扎紧；放煲内加清水 2500 毫升，并加适量食盐，文火慢煲。煲至的 1500 毫升

时，将猪肚捞起，例出药渣。把猪肚切成片状，再放入煲内，待温后便可分次服食汤肉。每隔4天1剂，一般服3剂，严重患者可服4~5剂

〔适应〕胃及十二指肠球部溃疡

(24) 红枣汤治久痢不止

〔组成〕红糖60克，红枣5枚

〔服法〕水煎，分2次服。

〔组成〕花生仁90克，辣椒30克，蒜头60克。赤小豆120克，红鲤鱼(去肠杂)250克。无鲤鱼可用牛肉250克代替。

〔用法〕共煲极烂(约1小时)以不甚辣为度，空腹温服。

〔功效〕化气利水，扶正消肿。疗效：用此法医治正虚邪实的严重水肿病人，屡收良效。

(26) 茯苓四物汤治疗慢性肾炎

〔组成〕苍术、茯苓、猪苓、泽泻、官桂少许、当归、川芎、白芍、生地 (原书无剂量) 适应急性肾炎，慢性肾盂肾炎。(27) 宣肺利水饮治肾炎组成，桔梗45克，杏仁、苡仁、猪苓、泽泻、大腹皮各6克，陈皮、木通、五加皮各3克，茯苓9克，葱白1小撮。

〔用法〕水煎服，日1剂

〔功效〕宣肺行气，利水渗湿理脾。(28) 射干治疗乳糜尿

〔组成〕射干15克。

〔加减〕病程较长者酌加川芎9克。赤芍12克；患乳糜血尿者酌加生地15克，仙鹤草15克。

〔用法〕上药水煎后加入白糖适量，日分3次服。或制成水丸，每次4克，每日3次，饭后服，10天为1疗程。

二、外科

1. 止血定痛生肌散治溃疡

〔组成〕乳香、没药(去油)，龙骨各10克，血竭6克。七三丹30克，香白芷8克。冰片3克。

〔制法〕共研细末，罗筛，瓷器盛放。

〔用法〕以棉签蘸之，均匀地洒入疮口之上以覆盖面为度，2—3日换药1次。换药时见黄褐色药末已化为灰白色浓液，无重腥臭为佳，中医称为“煨脓长肉”。

2. 生姜汁治疗水火的伤

〔制用法〕将生姜捣烂揉汁，用药棉蘸姜汁涂于患处，能立即止痛，已起泡红肿者，能消炎退肿，消去水泡，水泡已破者，敷之亦无刺激。由于生姜能除菌，故破口者亦不致溃烂。的烧轻者，敷药1次即可；严重者可时时涂姜汁，保持湿润36小时，即可停药。

3. 治烫伤效方

〔组成〕新鲜石灰1000克，新茶油500克。以清水浸泡石灰30分钟，然后滤取澄清液约300毫升左右与茶油混合均匀，用软刷蘸药液涂擦患处即可，每10分钟后即有股清凉的感觉。如烫伤后能及时用药可防起水泡。

4. 硝方散治疗泌尿系结石

〔组成〕火硝6克，滑石18克。

〔用法〕在铁勺上置纸1片，把火硝倒在纸上，不使其接触铁器，放在文火上炒黄，炒黄的火硝与滑石置入药堡中，加水一大碗，煎沸10分钟，倒

出药汁服用，每日 1 剂，日服 2 次，连续服用至尿石排出为止。

5. 柴芍四金汤治胆结石

〔组成〕柴胡、大黄、金铃子、郁金各 9 克、白芍、鸡内金各 15 克、金钱草、茵陈各 30 克、木香、龙胆草各 6 克、玄明粉（冲）13 克。

〔服法〕水煎服。

6. 冰片芒硝外敷治疗阑尾周围脓肿

〔组成〕冰片 1 克，芒硝 10 克。按此比例将其分混匀研细末储存备用。

〔用法〕纱布 1 块铺平，将药粉适量撒布于纱布中央，然后四边折褶，使表面有八层纱布将撒布药粉的一面贴于肿块皮肤上，胶布粘贴固定，待局部皮肤温度将药粉溶解而发挥作用。药粉一般在 0.2 厘米即可，2—3 日更换 1 次，不宜更换过勤，否则药粉末充分溶解而影响疗效，一般 2~3 次即可治愈。纱布贴粘要严，以防药粉漏出，紧贴皮肤的纱布不宜过厚，否则影响药粉溶解和疗效。

〔功效〕清热止痛、消肿。

7. 乳痈治乳痛（急性乳腺炎）

〔组成〕当归、川芎、益母草、泽兰、苍耳子各 12 克。

〔用法〕水煎，冲黄酒服。

〔功效〕活血祛瘀通络。用治乳痛初起，药未成脓者。

8. 脓疮洗剂外治黄水疮

〔组成〕黄柏、生大黄、苦参各 30 克，蒲公英、百部、银花各 20 克。

〔用法〕水煎外洗患处，有粘稠渗出液或结痂时，宜先以温热淡盐水洗清除后，再用本药液洗。每日 3—5 次。

〔功效〕清热解毒去湿，杀虫止痒消肿。

9. 硝石熏洗剂治疗肛门疾病

〔组成〕芒硝 25 克，滑石、月石（硼砂）各 15 克，白矾、食盐各 10 克，冰片 2 克。

〔用法〕沸水 1500 毫升冲化上药，乘药液热气熏肛门，待药液不烫时，即坐浴其内 15—20 分钟，每日大便后及睡觉前各 1 次。本治法适用于炎性及血栓性外痔内痔脱垂，肝裂肛门瘙痒症、肛周湿疹及肛门疾病术后。内外痔配合擦黄连膏，肛裂擦生肌白玉膏肛门瘙痒及湿疹、坐浴水温不宜高

〔功效〕清热除垢、软坚消肿、祛湿杀虫、止痒定痛。

10. 无花果治疗痔疮

〔药物〕鲜无花果 10 枚

〔制备〕将上药放入砂锅（或铝锅）内，加水 2000 毫升文火煎煮。煎煮药至 1500 毫升左右时，倒入干净盆内，捞起熟果盛于碗里备用。

〔治法〕上药为 1 日量，分 2 次用脱脂棉签蘸药液洗敷患处，每次 20 分钟，同时食煮熟之无花果 5 枚。一般连用 3—4 剂见效，治疗期间禁忌辛辣刺激。

（11）大蒜治疗癣症

〔药物〕独头蒜（生）1 枚

〔用法〕将独头蒜切片，直接搽患处，每日 2~3 次，每次搽 5~10 分钟。若湿癣（即有流脂者）搽后再用明矾粉敷患部。一般 5~7 天见效，最多 15 天，直至痊愈。无任何副作用。

〔适应症〕各种癣症，干癣无效。不论癣发于何部，新久均可使用。

〔注意事项〕 1.擦药前用温开水洗净患处 2.先抓后洗，疏松汗腺，3.睡前要搽 1 次，4.忌食易动风湿及油腻之物

(12) 十全大补汤加味治疗顽固性荨麻疹

荨麻疹患者，属体壮者易治愈，体弱者每因失治误治而迁延而成久治不愈。采用此方治疗，效果满意。

〔组成〕黄芪、地肤子各 30 克，肉桂、制附子各 6 克，党参、白术、茯苓、赤芍、白芍、当归各 12 克，熟地黄 15 克，川芎、乌梢蛇、炙甘草各 9 克。

〔服法〕上方水煎，每日 1 剂，分早晚 2 次服。服药 5 剂后症状减轻者，为药症相符，可继续服；反之，则为本方力所不及。

(13) 清热祛湿煎治阴囊湿疔

〔组成〕茵陈、玄参各 20 克，苦参、紫地丁各 30 克，生黄柏、茯苓、生苡仁、明矾各 10 克，白鲜皮 25 克，六一散 15 克。

〔制用法〕将上药打成粗末，每袋装 60 克备用，用时将药末置于纱布袋内扎紧，放入洗盆，用滚开水浸泡 10 分钟（须加盖保温）温度降至适度时重洗患处。每日 1 次，每次 20 分钟，一般重洗 2~3 次痒止，5 次告愈。

(14) 带状疱疹外敷验方

〔组成〕柴金锭片，季德胜蛇药片，板兰根注射液，白醋（黑醋亦可）

〔用法〕病灶范围在 3 平方厘米者，用柴金锭，季德胜蛇药各 1 支，研极细末，加板兰根注射液 4 毫升，白醋 10 毫升，冷开水适量，调成糊状，用消毒棉签蘸药涂擦患部。每日 4~5 次。病灶范围大者按比例加量。一般涂药 2 小时内止痛，4 天内痊愈。

(15) 颠倒散治头部脂溢性皮炎

〔组成〕大黄、硫黄各等分

〔用法〕将上药研细末，和匀。先用温水洗湿头发，然后把颠倒散搓到头发上。2~3 分钟后用温水洗去药粉，或再用硫磺香皂洗 1 次头，并用清水洗净即可。每隔 3~5 天用 1 次。

(16) 复方乌头酚防治冻疮

〔组成〕生川乌、生草乌、桂枝各 50 克，芒硝 40 克，细辛、红花各 20 克，樟脑 15 克，60%酒精 1000 毫升。

〔制用法〕先将生川乌、生草乌、桂枝、密细辛、红花研粗末、再与芒硝，樟脑相混后兑入酒精内密闭浸渍 7 天，沪药液备用。用时用棉签蘸药汁（破溃者涂在患部周围、溃疡面按外科溃疡处理）频频涂擦患处，每日早晚各 1 次，每次擦药 5 分钟左右。

〔功效〕温经散寒、活血消肿定痛

(17) 莱菔明矾洗剂治疗手足多汗症

〔组成〕鲜白萝卜 600 克（切片），明矾 15 克。

〔用法〕上药加水 2500 毫升煎 30~40 分钟，去渣取汁。待温度适宜，浸洗手足 20 分钟，每日洗 2 次。一般 3~5 天治疗，即可收到明显效果。

3. 骨伤科

(1) 川芎末醋调外敷治骨质增生症

〔组成〕川芎末 6~9 克，山西老陈醋适量，药用凡士林少许。

用法，将药末加老陈醋调成浓稠糊状，然后混入少许药用凡士林调匀。随后将配好的药膏涂在患者增生部位，涂好后盖上 1 层塑料纸再贴上纱布，

用宽胶布将纱布四周围固封。2天换药1次10次1疗程。

(2) 白芍木瓜汤治疗骨质增生症

[组成] 白芍 30克、木瓜、甘草各 12克，鸡血藤、威灵仙各 15克。

[加减] 颈椎加葛根 12克，胸椎加狗脊 12克，腰椎加杜仲、怀牛膝各 12克（亦适用于膝关节以下骨关节病）。此方量重白芍，若效果不显可逐渐增至 60克。若有腹泻，可加炒白术 15克，茯苓 12克。

(3) 黄芪桂枝五物汤加减治漏肩风

[组成] 黄芪 30克、桂枝、赤芍、羌活、姜黄各 6克，桑寄生 9克，地龙 10克，当归 6克。

[功效] 益气补血、温经和营，法风利湿，活血通络。

4. 妇科、男科

(1) 安老汤治疗老年经水复行

[组成] 人参（可用党参代之），黄芪、熟地黄各 30克，白术、当归、山萸肉各 15克，阿胶（溶）、香附、木耳炭各 10克，黑芥穗、甘草各 3克。适用于绝经后。或断经 10年，15年或 20年，突然阴道大量出血不止，或点滴而下。

[服法] 水煎服，每日 1剂。

(2) 治痒汤外洗治疗阴痒症

[组成] 芒硝、黄参、蛇床子、黄柏、川椒各 15克。

[用法] 加水 1500毫升，煎至约 1000毫升，去渣，倒入盆内，至温热适度，坐浴，浸洗 15~20分钟，每日 1~2次，一般 3~6次即愈。

(3) 小茴炮姜敷脐治阳萎

[组成] 小茴香，炮姜各 5克，加食盐少许

[用法] 上药共研细末，用少许人乳调和（也可用蜂蜜或鸡血代）敷于肚脐，外加胶布贴紧，一般 5~7天后去除敷料。

(4) 疳积散处敷内关穴治疗小儿疳积

[组成] 桃仁、杏仁、生山栀等分，晒干研末，加冰片，樟脑少许。

[用法] 取药末 15~20克，用鸡蛋清调拌成糊状，干湿宜，敷于双侧内关穴、然后用纱布包扎，不宜太紧，24小时后则去之。

(5) 鸟龟头治疗小儿脱肛

[制法] 将龟头放在瓦上，用温火焙干，注意不要烧焦，研成细末。

[用法] 每天服 2个，早、晚各 1个，白开水冲服，一般 6~8个可愈。

6·五官科

(1) 二黄滴耳油治疗中耳炎

[组成] 黄柏、黄连各 3克，（烧焦研极末），枯矾 2克，冰片 1.5克（研碎），香油 60克。

[用法] 上药煎开冷却 5分钟，共调匀成混合油剂，用消毒棉签擦净患儿脓液，蘸取药液滴入患部，每日 3次，每次 2~3滴。

(2) 海螵蛸治疗聾耳

[组成] 海螵蛸，香油或麻油适量，冰片少许。

[制用法] 用淡水漂洗干净，然后日晒夜露至无腥味且干时入药，研成细末，取 2~3克，加入香油（麻油）或再加冰片少许，调成粘稠液体备用。先用生理盐水棉球洗涤耳内脓液，擦干，然后滴入本药液 2~3滴，每日 1~2次，连续 1星期，最多不超过半月，即可见效。

(3) 生大黄治疗乳蛾

[用法] 生大黄每天 9 克，症重者可用 12 克，用沸水泡，水量约 150 毫升，待不烫时顿服。间隔 2 小时左右泡第 2 汁，再隔 2 小时泡第 3 汁。

[功效] 清热解毒、泻火通便

(4) 双黄煎治疗口疮

[组成] 黄连、元明粉各 5 克、黄柏、乌枚各 10 克、麦冬 12 克。

[用法] 将黄柏、黄连、乌枚、麦冬水煎 2 次沪渣即服，元明粉入药汁内溶化备用。用上药漱口，每次含漱 1 分钟，日 10 次左右。

(5) 石地丹黄汤治牙痛

[组成] 生石膏 30 克，鲜生地 12 克，牡丹皮 10 克，川黄连 9 克。

用法：每日 1 剂，痊愈为止。

附录二：家庭小药箱

随着医药卫生知识的普及与生活水平的提高，不少家庭自备了药箱。这是一项自我保健措施，倘有小伤小病，即可及时用药解除病痛。家庭建立小药箱时，需根据家庭成员的健康及疾病情况而定，通常以治疗常见病、多发病、慢性病和季节性多发病的药物为主。品种要少而精，数量不宜多，可随时补充。

1. 家庭需贮备的常用内服药物

(1) 容易患伤风感冒或伴有发烧(包括病毒性感冒)的人可备用速效伤风胶囊、强力银翘片或速效感冒胶囊、感冒清胶囊、感冒冲剂、桑菊感冒片、银翘或羚翘解毒片(丸)、午时茶；APC 片、感冒通片或扑尔感冒片、扑热息痛片；板兰根冲剂、抗病毒冲剂或吗琳双胍、金刚烷胺，易患风寒感冒并兼有呕吐、泄泻的人需备用藿香正气丸(水)；经济条件好者可备用康泰克缓释胶囊。

(2) 患有慢性胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡肠痉挛的人可备用胃肠止痛药物如颠茄片、胃舒平、三九胃泰冲剂、得乐冲剂、硫糖铝片、三硅酸镁片、雷尼替丁片以及用于胃肠虚寒所致疼痛的附子理中丸，胃痛宁、香砂养胃丸等等，可根据适应症选 2~3 种贮备。

(3) 消化不良的人可备用酵母片、食母生片、淀粉酶片、胃蛋白酶片、胰酶片、多酶片、人参健脾丸、山楂丸、保和丸、开胸顺气丸，若常伴有泄泻、呕吐者可备用藿香正气丸(水)、参苓白术丸、四神丸。

(4) 经常患肠炎、痢疾的人，应备用止痢片、黄连素片、痢特灵片、香连片(或滴丸)、泻痢停片、小儿泻速停冲剂、苓连片、加味香连丸等。

(5) 常患急、慢性气管或支气管炎的人，可备用抗菌消炎类药物如：价格便宜的新诺明或复方新诺明片、复方甘草片(含鸦片)、枇杷露、止咳冲剂或糖浆、麻杏止咳片、麻杏石甘合剂、克咳胶囊、桔红止咳丸、通宣理肺丸、蛇胆川贝液等，若经济条件好者可备用氨节青霉素胶囊、羟氨青霉素胶囊、羟氨头孢菌素胶囊等国产或进口药品。

(6) 有哮喘病史或哮喘经常发作、喘息型支气管炎的人应备用氨茶碱片、栓、茶碱缓释片、喘乐宁长效片、气雾剂、博利康尼片、海珠喘息定片、强力安喘通胶囊。这些药物可备用一、两种，但剂型可多备用几种，一般这类病急性发作时使用气雾剂，严重者应送医院静滴氨茶碱注射液抢救，但从发作到注射前的这段时间需用气雾剂缓解，病情平稳后需长期服药预防发作

应服片剂或胶囊，睡前服长效片或缓释片可避免夜间服药，若口服有胃肠道反应者需备用栓剂。

(7) 高血压者可备用利血平片、复方降压片、路丁片和钩藤片、尼群地平片（或尼莫地平，尼卡地平、尼索地平）、安达血平片等等。

(8) 冠心病、心绞痛病人可备用硝酸甘油舌含片和冠心病保健药盒（内含五种冠心病治疗药物）等，硝酸甘油舌含片还应随身携带若干片，当心绞痛发作时可立即用舌下含服，其它可根据剂型要求吸入或口服法用药。

(9) 伴有高血脂的冠心病病人可备用地奥心血康胶囊、丹七片、r 一月见草 E 胶丸、活血通脉胶囊、冠心苏片、心脑康胶囊、田七丹参茶冲剂、川芎素片等等，价格昂贵的有冠心病口服液等，这类药物普遍来说比较贵，可根据价格，适应病症选用 2~3 种贮备。

(10) 肝炎病人可备用齐墩果酸片、复肝康冲剂、肝必复胶囊、联苯双酯滴丸、肝炎春冲剂、乙肝宁冲剂等等。

(11) 肥胖并伴有血脂升高、血压高的病人可备用潘生丁胶囊、益寿调脂片、勒胖停片、绞股兰总甙片等等。

(12) 患有关节炎并经常反复发作的人，可备用扑湿痛片、抗风湿灵片、布洛芬片、舒筋活血片、消炎痛胶囊、雷公藤片、壮骨关节丸、昆明山海棠片等等，若无心脏病、高血压病症者可备用风湿药酒等酒剂。

(13) 睡眠不好者可备用安眠类药物如安定片、舒乐安定片、朱砂安神丸、柏子养心丸、安神补心丸（片）、天王补心丹、灵芝片、脑灵素片，这类药可隔一段时间换服，不要长期服一种如安定片长期服用可产生耐受性，而且肺心病、肺气肿病人忌用安眠药。所以应按前述谨慎服药，这样备用这类药物需根据具体情况确定贮存的中西药物。

(14) 夏季容易中暑的人可备用人丹、十滴水、六一散、藿香正气水（丸）和清凉油等。

(15) 月经不调、痛经者可备用当归片或浸膏、妇女调经丸、妇科千金片和益母草膏等等，价格较贵的有乌鸡白凤丸、宫血宁胶囊、女宝胶囊等。

(16) 经常头痛的人可备用元胡止痛片、杞菊地黄丸、牛黄上清丸，偏头痛者可备用酒石酸麦角胺片等中西成药。

(17) 患有痔疮者可备用槐角丸、痔漏丸及用于痔疮病的栓剂等等。

(18) 患有糖尿病患者可备用糖尿灵片、克糖利片、降糖甲片、达美康片等。

2. 家庭必备的外用药物

(1) 经常患牙痛、牙龈肿痛、咽喉肿痛、咽喉炎、扁桃体炎和化脓的人，可备用甲硝唑片与乙酰螺旋霉素片（两药同服可治愈牙痛、牙龈肿痛、牙周炎等病症）。虎梅冲剂、桂林西瓜霜喷散（或口含片）、草珊瑚含片、杜灭芬片（口含化 20 分钟后吐出）、含碘喉症片、冰硼散（喷散）、双料喉风散等等。

(2) 有鼻炎的病人应备用鼻舒通片、鼻炎康片、止鼾灵滴鼻剂等。

(3) 有结膜炎、沙眼、角膜炎等眼部炎症可备用氯霉素滴眼液，鱼腥草滴眼液、金霉素眼膏、醋酸氢化可的松混悬滴眼液等消炎外用药物。有白内障者需备用白内停滴眼液、法他灵滴眼液，近视者可备用珍视明滴眼液、近视眼药水，病毒性眼疾病可备用无环鸟苷滴眼液、羟苄唑滴眼液、碘尿苷（疱疹净）滴眼液，青光眼患者可备用毛果芸香碱滴眼液、噻吗心安滴眼

液、毒扁豆碱滴眼液。

(4) 中耳炎患者可备用氯霉素耳丸。

(5) 有口腔溃疡疾患的人可备用口腔溃疡膜、养阴生肌膜等。

(6) 皮肤病者可备用皮炎平软膏、绿药膏、万应止痛膏、达克宁霜、创可贴、云南白药膏、密丽疤痕灵、风油精、清凉油、六神花露水、痱疮平、烫伤膏、紫草膏、伤湿止痛膏、脚癣一次净、吡啶美辛擦剂、素高捷疗冻膏、麝香虎骨膏，这类药物可根据用途，适应症备用 3~5 种，或根据需要增减某种药物。

(7) 根据气候特点可备用痱子粉、防裂膏、冻疮涂膜、獾油、凡士林软膏等等。

(8) 外伤消毒药止血药可备用消毒酒精、紫药水、红药水、碘酒、消炎粉、橡皮膏、药用纱布，经济条件好者可备用云南白药散剂、三七伤药片、七厘散、九分散等，妇科可有妇女营养卫生洗涤剂、洁尔阴洗液，妇炎平胶囊（外用）等等。

3. 家用急救药

除上述硝酸甘油口含片用于心绞痛急救、喘乐宁气雾剂用于哮喘、喘息型支气管炎急性发作急救外，还应根据各种原因而备用一些急救药物，如咳血、吐血、尿血、便血、鼻出血等出血症可备用十灰散、荷叶散、止血散等。若处在毒蛇出没的地区还应准备季德胜蛇药片、群用蛇药片等蛇药。天气炎热时或热带地区需备用十滴水以防中暑（如前述）。其它如食物或药物中毒应按第一部分总论中介绍的方法及涉及用的药物而适当选用药物，除贮备急救药之外，还应掌握一些急救方法如毒物或食物中毒、煤气中毒、溺水、触电、虚脱和休克、突然昏倒、烫伤和烧伤、刺伤和割伤、头部击伤、毒蛇咬伤、外伤止血法、狗咬伤、人工呼吸法、骨折等的应急处理办法。

4. 旅游用药

旅游时，除携带衣物等生活必需品外，尚须酌情携带如下药品，供临时选用：

(1) 消毒敷料、绷带、创可贴、云南白药。

(2) 预防晕车、晕船及晕空（飞机）药：晕海宁（乘晕宁）、人丹、安定、晕动片等。

(3) 根据季节选用药物：夏秋季准备：清凉油、痱子粉、氟哌酸、甲硝唑、胃舒平、感冒通等；冬春季准备：速效伤风胶囊、麦迪霉素胶囊、通宣理肺丸、冻疮膏、防裂膏。

(4) 根据出游者身体状况准备药物：老人：带他（她）常用药物如保健盒、速效救心丸、硝酸甘油；喘乐宁；安搏律定；疏甲丙脯酸、丹参舒心片等。小儿：应准备藿香正气丸、山楂冲剂、小儿感冒冲剂、小儿抗菌优冲剂、小儿退热糖丸等等。还应根据每个旅游者的具体情况准备药物，如胃病、头痛、失眠等症应备治疗药物。

5. 家庭防疫用消毒剂

在家庭中为了搞好清洁卫生，可选用下列消毒剂：空气清洁剂、灭害灵、来苏儿、新洁尔灭、漂白粉、高锰酸钾粉（PP 粉），优安净洗消剂、石灰水、苯酚等等。

上述家庭药箱中所列药品的作用与用途、用法与用量、适用症、禁忌症、注意事项、配伍禁忌，外用药使用方法、贮存与保管等可参阅前边几部分有

关的内容介绍、或参阅相关内容的书刊杂志，切不可擅自滥用，一定要弄清楚后再慎重用药，消毒剂类化学药品腐蚀性极强，切勿污染皮肤，使用时应带手套、口罩、帽子等，最好穿工作服，否则弄坏衣物。

内服、外用药物应分开贮存，勿混在一起，以防误用，其它见前述。

