

董汉良 编著

中药记忆法



江苏科学技术出版社

中 药 记 忆 法

董 汉 良 编 著

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中药记忆法/董汉良编著. —南京:江苏科学技术出版社,
1986.10(1999.4重印)

ISBN 7—5345—1809—1

I. 中… I. 董… III. 中药学—记忆术 IV.R28

中药记忆法

编 著 董汉良
责任编辑 郑大坤

出 版 江苏科学技术出版社
(南京市中央路165号,邮编:210009)
发 行 江苏省新华书店
照 排 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 盐城市印刷二厂

开 本 787mm×1092mm 1/32
印 张 2
字 数 41 400
版 次 1986年10月第1版
印 次 2000年4月第9次印刷
印 数 718 01—76 800册

标准书号 ISBN 7—5345—1809—1/R·300

定 价 3.00元

前 言

中药学,是初学中医药者首先碰到的一门基础学科,掌握中药知识和技能,是中医药工作者的基本功之一。古今医家对学好中药学都十分重视。清·徐灵胎有“用药如用兵”之论;近人岳美中说:“用药如用兵,治病如打仗。必须掌握药物特性,了解药与药配伍,胸有成竹,才能所向披靡,无往不胜。”但中药品种繁多,不胜记忆,学生对记中药感到枯燥乏味。为此笔者从教学、临床的实践中,总结出比较实用、灵活而又容易理解的记忆方法,编著成册,名曰《中药记忆法》。

《中药记忆法》旨在解决初学中药者的困难(介绍记忆中药的方法),全书分:记忆法概说、中药记忆法由来、中药记取十法、中药归纳四法和中药记忆法运用五章。书中除介绍中药的记忆方法外,又结合(叙述中药学的一般知识),故可作为自学中医药者学习中药学的辅助读物,亦可作为中医药院校师生的教学参考书。

本书几经修订,在此特向对此书予以热情支持的金寿山教授、许勉斋先生、沈仲圭主任、潘国贤教授等医教界前辈致以谢意。限于笔者水平,书中缺点和错误在所难免,欢迎读者批评指正。

董汉良

一九八六年三月

目 录

第一章	记忆法概说	(1)
第二章	中药记忆法由来	(4)
第三章	中药记取十法	(6)
一、	五行配属法	(6)
二、	异部擅长法	(9)
三、	顾名思义法	(11)
四、	音同(近)义通法	(12)
五、	形态象征法	(12)
六、	因地取效法	(13)
七、	因时取效法	(14)
八、	因质取效法	(14)
九、	背诵歌诀法	(15)
十、	趣味记忆法	(16)
第四章	中药归纳四法	(18)
一、	比类法	(18)
二、	对举法	(19)
三、	提纲法	(21)
四、	综合法	(22)
第五章	中药记忆法运用	(24)
一、	常用药对(组)	(24)
二、	同属药物	(32)
三、	主治归纳	(43)
四、	功效归纳	(47)
五、	用法归纳	(52)

六、用药谨慎 (53)

七、炮制方法 (56)

八、用量归纳 (57)

第一章 记忆法概说

祖国医药学是一个伟大的宝库,历代中医药书籍有“浩如烟海”或“汗牛充栋”之喻;如何学习这些医药书籍,寻找出学得快、记得牢的方法,是每一个中医药工作者时常在摸索和研究的问题。

一个人记忆能力有强弱,这是客观已形成的东西;如何使自己能记取更多的知识,还得有一种合理的、适合自己特点的记忆方法。据有关资料介绍,记忆方法一般有以下几种:

1. 强烈印象记忆法:新内容对大脑皮层的首次刺激往往印象十分深刻,这种方法适用于记忆某种新的原理和定义。

2. 并用记忆法:眼、耳、口、手同时工作,使大脑处在积极的活动中。这种方法适用于记忆外语单词和文言词汇等。

3. 争论记忆法:就某个问题展开争论或讨论,使大脑高度紧张,这适用于纠正错误记忆、巩固记忆效果。

4. 趣味记忆法:发掘事物的特征和有趣的地方,使大脑产生兴趣和联想,让抽象思维形象化。因为形象思维产生的信息高出文字和代号几倍或几十倍,这种方法适用于记忆年代、数字等。

5. 归类记忆法:对不同的内容进行归类和整理,理清大脑的记忆线索。适用于记忆广泛而又有联系的材料。

6. 艰苦记忆法:多次重复背诵,适用于记忆单独的无内在联系的材料。

7. 交替记忆法:把内容不同的材料,交替进行记忆,可以

防止大脑因疲劳而形成的抑制,从而转换大脑的兴奋中心。

8. 辩证记忆法:有所不记才能有所记,重要的、常用的要牢记;次要的、一时用不着的先不必记在脑子里。

此外还有“韵脚记忆法”、“数字序列记忆法”、“外贮——笔记记忆法”等。

选择适合自己的记忆法,这是提高记忆能力的一个有效措施,然而提高记忆力尚有许多因素,据有关部门研究总结有十五个要点,现辑录如下,可供我们参考:

1. 平心静气,使大脑安静下来。
2. 减少疲劳,疲劳会降低大脑工作效率。
3. 有自信心,相信自己“一定能够记住”。
4. 选择适合自己特点的记忆方法(即我们上面所介绍的几种,自行选择)。
5. 对被记忆的对象要有兴趣。
6. 强烈的动机可以促进记忆。
7. 与愉快的事情相联系就容易记忆。
8. 刺激可使脑细胞变得年轻而敏锐。
9. 细致地观察能帮助记忆。
10. 充分地理解被记忆的对象。
11. 用形象来掌握被记忆的对象。
12. 把互相联系的记忆对象编成歌诀,有利于记忆。
13. 辨别事物特征进行记忆。
14. 适当地分散记忆有时比集中记忆效果好。
15. 调动身体各器官协同记忆。

这十五个要点是提高我们记忆的诸因素,我们力求能遵照这十五个要点来做,这样记忆力提高快,能记忆较多内容,以减少强记之苦。

古人学习中医药学多取以艰苦记忆法或强烈印象记忆法,具体的方法则主张背诵。背诵不失为记忆的一种有效方法。有人指出:“背诵是记忆的根本”;但同时还总结出:“争论是记忆的益友,理解是记忆的基础,重复是记忆的窍门,趣味是记忆的媒介,联想是记忆的动力,应用是记忆的要诀,化简是记忆的助手,卡片是记忆的仓库,遗忘是记忆的契机,疲劳是记忆的敌人”合计十一条,比较全面而扼要地概括了记忆的要点及相互间的关系。虽然它强调背诵是记忆的根本,但决不是唯一的方法,尤其古人都在未理解的基础上采用背诵记忆法,这对初学者来说更感到十分吃力,花时虽多,收到的效果却甚差。所以,参用其他记忆法是十分必要的。对学习中药学来说,我们主张主要取法于趣味记忆法、归纳记忆法、交替记忆法、艰苦记忆法及辩证记忆法。

第二章 中药记忆法由来

人与自然是一个统一的整体,自然界万事万物都与人有密切的关系,而药物与人的生存、健康、繁殖可谓最密切了。《素问·六节脏象论》说:“草生五味,五味之美,不可胜数,地食人以五味。”地供人体以五味,五味归属五脏,对五脏起着营养和调节作用。《素问·宣明五气篇》又说:“酸入肝、苦入心、甘入脾、辛入肺、咸入肾。”《素问·至真要大论》更明确地指出:“夫五味入口,各归所喜,故酸先入肝,辛先入肺,苦先入心,甘先入脾,咸先入肾。”五味入五脏,五脏有病即以五味之药以治之。《素问·脏气法时论》又说:“毒药攻邪,五谷为养,五果为助,五畜为益,五菜为充,气味合而服之,以补益精气,四时五脏,病随五味相宜也。”由此可体会中药的性味与人体是密切相关的。这种关系按中医理论即以五行学说把它们联系起来。这就提示我们,记忆中药药性也要运用五行学说,这样前后联贯,灵活运用,记忆中药就容易得多了,并且又能反映药性的本质。

药物生长在大自然中,尤其是植物、动物性药物与自然界关系更为至密。药物得天地之气而生长,得天地之气而变化,而又独得天地之气的偏性以调整人体阴阳之偏颇。《药性提要》说:“盖药物得天地之偏,而非纯粹而精者也。”正由于药物与人、自然有如此密切的关系,后世医家通过这种关系,又在临床中多次实践,摸索发现了许多药物和药物的功效。《本草备要》指出:“药之为用,或道地不真则美恶迥别,或收采非时

则良桔异质，或头尾误用则呼应不灵。”《神农本草经百种录》指出：“凡药之用，或取其气，或取其味，或取其色，或取其形，或取其质，或取其性情，或取其所生之时，或取其所成之地，各其所偏胜而即资之疗疾，故能补偏救弊，调和五脏六腑。”从汪、徐二氏之论，可以体会到对于药物的作用，可从其气、味、形、质、地道、气候等方面去理解，这样记忆中药就能全面地、扼要地把药物的特性、作用牢记在心，运用自如。

记取中药药性是根据中药书上记载的功效、主治等内容，用一种比较简捷又易于理解的方法进行的。也可灵活地、有机地运用和联系已学过的知识帮助记忆。例如五行配属法、因时取效法、因质取效法、因地取效法等等，是《内经》学术思想的具体运用和体现，说明了天人相应的整体观。又如顾名思义法、音同义通法是医古文知识的具体运用。

中药的归纳，是在记取药性的基础上，进行归类，有“温故知新”的作用。同时对以后方剂学和临床各科的学习都有一定帮助。例如比类法和对举法，可以总结出很多药对和药组，这些药对和药组对方剂学学习很有帮助，于临床应用亦有裨益。

对于各种记忆方法，我们要择善而从。一味中药可用一种或多种方法来记忆，每一法可以应用于多种药物，但每一法各有特点，不能统率诸药的记忆。所以一药不能用此法则可用彼法，凡所有药物基本上可用十四法（即记取十法与归纳四法）进行记忆，因此用十四法学习中药的目的只有一个，即易于记忆，便于理解。但不能贪图捷径而不愿花苦工夫，要知“梅花香自苦寒来”，只有刻苦学习，灵活运用，才能达到事半功倍的效果，我们介绍十四法的意义亦在于此。

第三章 中药记取十法

中药记取十法，顾名思义是介绍记忆中药并取得印象的方法。十法运用必须灵活机动，不能死搬硬套，必须以实际功效为基础来选用，例如苏子，若按异部擅长法中“子能明目”条来记取，岂非矛盾吗？但我们按苏子实际功效“降气化痰”“性味辛温”，用五行配属法，辛入肺，能治肺气上逆之咳嗽，用因质取效法，子重则降，能降气化痰。这样记取，苏子的药性基本上明确了，而且印象深刻，易于理解。

药物有共性，这是普遍性；有个性，这是特殊性。认识每一个问题都要如此，所谓“知常达变，融汇贯通”。如花升、子降这有其普遍性的一面，然而有“诸花皆升，旋复花独降”，“诸子皆降，蔓荆子独升”之殊。诸如此类问题，要辩证地认识，要以中药实践经验中总结出来的药性为依据，适当地选择记忆方法，以达到灵活记忆的目的。

一、五行配属法

五行配属法是按照五行配属关系来记取药性的方法。五色五味入五脏五体，如味苦色赤入心入血脉。现将五行学说在中药学中的具体应用，举例如下。

1. 色：五色入五脏治五脏之病。

色白入肺（气），多治肺经疾患。如：白芨（补肺生肌）、白前（降气化痰）、白芥子（豁痰下气）、桑白皮（泻肺平喘）、白果（敛

肺定喘)、石膏(清肺泄热)、贝母(止咳化痰);其他如桔梗、杏仁、百合、薤白、浮海石、茯苓、海蛤壳、荸荠、沙参、麦冬、白芷、葱白等均色白入肺能疗肺经之病证。

色青入肝(筋)多治肝经疾患。如:青黛(清肝泻水)、青皮(疏肝理气)、青蒿(清泄肝胆,枢转少阳)、青礞石(镇肝止痉);其他如青箱子、柴胡、青梅、茵陈、桔叶、胆矾、青防风、绿升麻、淡子芩、香橼、竹茹、桑叶、木贼、蜈蚣、青木香等均色青入肝能疗肝经之病证。

色赤入心(血),多治心经疾患。如:红花(活血调经)、丹参(养血安神、活血调经)、赤芍(活血凉血)、朱砂(镇心安神)、鸡血藤(补血行血)、丹皮(活血凉血);其他如苏木、生山楂、血竭、紫草、赤小豆、茜草、绛香、月季花、凌霄花、红枣等均色赤入心,能疗心经之病证。

色黄入脾(肌肉),多治脾经疾患。如:黄精(补脾润肺)、黄芪(补中益气,升阳益胃)、陈皮(健脾理气,燥湿化痰);其他如谷芽、麦芽、鸡内金、炒白术、伏龙肝、乌药、党参、石斛、玉竹、饴糖等均色黄入脾能疗脾经之病证。

色黑入肾(骨髓),多治肾经疾患。如:熟地(滋阴补肾)、玄参(滋肾阴、清肾火)、黑芝麻(补益肝肾,乌须黑发)、女贞子(补肝益肾,滋阴养血);其他如阿胶、首乌、血余、五味子、萸肉、锁阳、仙茅、苁蓉、旱莲草、杜仲、巴戟天、狗脊等均色黑入肾能疗肾经之病证。

2. 味:五味入五脏,治五脏之病。

辛入肺,主治肺卫表证。如解表药中麻黄、桂枝、荆芥、防风、羌活、白芷、细辛、生姜、薄荷、石胡荽等均有发散解表之功。

酸入肝,主治肝肾病变及滑泄之证。如白芍(养血柔肝,缓

急止痛),木瓜(舒展筋脉),山萸肉(补肝益肾,涩精止遗);其他如五味子、乌梅、金樱子、复盆子等均味酸收涩能涩精止遗。

甘入脾,主治脾胃之病变。如甘草(健胃调中,缓急止痛),大枣(健脾补中),饴糖(补虚建中);其他如党参、蜂蜜、谷芽、麦芽、黄芪、黄精、玉竹等均为味甘补中之品。

苦入心,主治心经病变。如黄连(泻火解毒),莲心(清心安神),牛黄(清心解毒);其他如焦山栀、黄芩、黄柏、龙胆草、苦参等均有苦寒泻火之功。

咸入肾,主治肾经病变。如咸苁蓉(补肾温阳),盐水炒杜仲(补肾壮腰),昆布、海藻(利水消肿)等。

上面是从色、味两个方面根据五行配属关系来记取药性。其他如形、质等方面亦可自己去演绎;同时,除入脏入体外,也入腑入五官等。总之,要举一反三,灵活运用五行学说这个工具。

有关五行配属的记取方法,在《内经》中尚有五脏苦欲说,《素问·脏气法时论》指出:肝苦急、急食甘以缓之(甘草甘以缓急),肝欲散,急食辛以散之(川芎辛温散急),用辛补之(细辛),酸泻之(芍药);心苦缓,急食酸以收之(五味子),心欲软,急食咸以软之(芒硝),用咸补之(泽泻),甘泻之(甘草、人参、黄芪);脾苦湿,急食苦以燥之(白术),脾欲缓,急食甘以缓之(炙甘草),用苦泻之(黄连),甘补之(人参);肺苦气上逆,急食苦以泻之(诃子),肺欲收,急食酸以收之(白芍),用酸补之(五味子),辛泻之(桑白皮);肾苦燥,急食辛以润之(黄柏、知母),肾欲坚,急食苦以坚之(知母),用苦补之(黄柏),咸泻之(泽泻)。《内经》根据药物性味和五脏之苦欲,提示我们五味各归入五脏,对于我们临床用药亦可资参考。

药物尚有寒、热、温、凉之别,如同一味苦,黄芩则清肺,黄

柏则坚肾,黄连则清心,大黄能通下,柴胡能升清,龙胆草能泻肝;同一味咸,泽泻则泻而不伤阴,苡蓉则温补肾阳,海藻、昆布则消而软坚,鹿茸则补肾壮阳等,此皆气味同而功用异,因此要将四性结合五味灵活运用才能对症下药,药到病所。

二、异部擅长法

异部擅长法是根据不同的药用部分所特有的功效来记取药性的方法。如药用植物的根、茎、叶、花、籽、仁,动物的内脏组织器官等都具有其不同的功效。在《本草诗解药性注》中说:“质轻上行入心肺,质重下行入肝肾,中空发汗内攻实,枝达四肢皮行皮,为心为干走脏腑,枯燥入卫润入营,上下内外以此分,气血亦以类相从。”这首歌赋告诉我们,药用部位不同,其功效亦异。知其不同药用部分的擅长功效,也是记取药性的一种方法。

1. 中空发汗:麻黄、木贼、紫苏梗、荷梗、葱白、蝉衣、藿梗、升麻等。

2. 以枝达肢(以尖达尖):桂枝(温通四肢),桑枝(祛肢臂之风湿),笋尖(透脓排毒),桂枝尖(直达指尖),甘草梢(达茎止痛)。

3. 以皮行皮:大腹皮、桑白皮、地骨皮、茯苓皮、生姜皮、黄芪皮、冬瓜皮等均能行肌表皮里之水气。象皮(敛疮收口)、鸡皮(被皮长肉)。

4. 以心清心:莲子心、连翘心、竹叶心、麦冬心等有清心泻火,宁心安神之功。

5. 以仁润肠:柏子仁、火麻仁、郁李仁、瓜蒌仁、松子仁、桃仁、杏仁、栀子仁等。

6. 以藤通络：海风藤、络石藤、鸡血藤、天仙藤、中华长青藤、忍冬藤等。

7. 以子明目：决明子、青箱子、复盆子、枸杞子、车前子、菟丝子、女贞子等。

8. 梗能理气：苏梗、荷梗、薄荷梗、藿香梗、青蒿梗、香薷梗等。

9. 叶能发散：苏叶、桑叶、荷叶、荆芥、薄荷叶、藿香叶、香薷叶等。

10. 根多补益：人参、黄芪、当归、沙参、太子参、西洋参、熟地、白术、白芍、山药、棉花根、何首乌、玉竹、天冬、麦冬、百合、明党参等药物皆以根入药，在补益药中占相当比例。

11. 刺善祛风：楸木（祛风活血）、五加皮（散风湿、强筋骨）、木瓜（舒筋活络）、海桐皮（祛风通络）、苍耳子（散风去湿、利窍）。

12. 以脏补脏（以腑补腑）：鸡肝、羊肝能养肝明目，猪肠合黄连制成脏连丸治肠风下血，猪腰合杜仲治肾虚腰痛等。

上面十二条仅为举例，尚可不断总结发现，如以络通络之丝瓜络、桔络；以节治节之松节、杉节、甘草节；以核治核之荔枝核、桔核等等皆是。动物类药物均可补益或治疗人体相应部位，如虎睛可明目，虎骨能强筋，狗胃治胃寒。脏腑疗法是值得重视的，我国古代已很早使用动物脏腑来治疗人体脏腑的疾病，现代医学亦开始此项工作的研究，如骨宁、肝宁、眼宁、康得灵、胎盘组织液、大脑组织液等均是取法于以脏补脏的原理。脏腑疗法一般是对应的，但亦有其特殊性和一般性。有的对全身均起治疗作用，有的不一定是治疗对应的脏腑组织器官，如鹿角、鹿茸能补肾壮阳，兴奋阳道，猪蹄、猪肺能生乳通乳，兔脑能催产，獭肝治肺癆等等。

三、顾名思义法

顾名思义法是通过药名来记取药性的方法。古人和近人往往为了便于记取而多以功效命名。如《本草备要》说：“药有能以名者，何首乌、骨碎补之类是也。”因此有部分药物知其药名，即可明其药性。举例如下：

1. 辛荑：辛能散入肺，肺开窍于鼻，“荑”古之洩即鼻涕，故辛荑合言之，主宣通鼻窍，治鼻渊脑漏之证。

2. 木贼：《医宗必读》说：“木贼多服伤肝”，肝属木，贼即偷盗之意，木贼久服、多服可劫伤肝阴。

3. 苋菜：《潜斋医话》说：“苋即见之义，故治目盲、目赤之证，用之有效。”

4. 威灵仙：李士材云：“威者言其猛烈，灵者言其效验。”故威灵仙善治急性喉痹、痛风痹证。

5. 续断：筋骨断之能续。肝主筋，肾主骨，故补肝肾，强筋骨，这是一方面；另一方面有断而无续之义，妇人胎漏，用此安胎止漏则血断胎安。

6. 骨碎补：骨碎能补，肾主骨，故能补肾强骨，活血祛风。

7. 夜交藤：夜则阳交于阴而寐，夜交则安眠之义。故有养心安神之功。

8. 月月红(月季花)：妇人月经按月而至，月月见红，故有调经活血之功。

9. 淫羊藿：羊吃此草，性欲旺盛，可知有补肾壮阳之功，故善治阳痿不举，精冷不育之证。

10. 益母草：妇人经产多用，故有益母之义。

其他如何首乌、脱力草(仙鹤草别称)、黄疸草、腹水草、接

骨木、接骨仙桃草、落得打、贼裤带(南岭茺花)、十大功劳叶、益智仁、锁阳、防风、王不留行、番泻叶、寒水石、龙胆草、决明子、夜明砂、木通、通草、千年健等都有与其名相应的作用。以药性命名的药物是很多的,用此法记取力求熨贴,一看就明。

四、音同(近)义通法

音同(近)义通法是以药名的同音或近音字来记取药性的方法。因为中药有几千年历史,古文中音同义通的情况比较多。如“藏府”通“脏腑”。“鞠华”通“菊花”。举例如下:

1. 藁本:通“高本”。人之高本在巅顶,故善治巅顶之头痛。
2. 泽泻:通“择泻”,具有选择性地泻邪的作用,故泻浊而不泻清,利水而不伤阴。
3. 磁石:通“滋石”,石,五行属水,与肾配属,故有滋肾之功,主治肾虚之耳鸣。
4. 椒目:通“交目”即水肿貌。故善利水消肿。
5. 萆薢:通“痹解”,即能解除风湿之痹痛。

此法记取,便于理解古代医籍中音同义通的药名,故对于学习中药也有一定帮助。

五、形态象征法

形态象征法是根据药物实际形态,用比类取象的方法来记取药性的方法。如《本草备要》中说:“药有以形名者,人参、狗脊之类是也。”这种比类取象的方法,主要是把药物形态与病证象征性地联系起来,达到记取药性的目的。举例如下:

1. 人参:人参其形象人,人以元气为本,故人参大补元气。

“形不足者，补之以气，人参主之。”

2. 荔枝核：李时珍说：“以其形似睾丸，故治一切疝疾之因于寒者。”故为治疝要药。

3. 葫芦：形似大腹水胀，故善能行水消肿。

4. 钩藤：形似四肢抽搐，故善平肝熄风。

5. 狗脊：形似狗脊椎，善补骨壮肾。

6. 肉苁蓉：形似外肾，故善补肾壮阳。

7. 菟丝子、鱼鳔胶：形如肾精，故能填精益肾。

8. 补骨脂：形似内肾，善温肾壮阳。

9. 松节：形似肢节，能治“百节之风，风虚，脚痹疼痛”。

10. 夏枯草、荆芥穗：取其穗，治头风。

其他如百合、象贝象肺治肺，酸枣仁色赤象心治心等。

这种记取方法形象生动，可以体验古人命名药物的意义，但有的形态象征，不是象征病态的，如马兜铃、乌头之类，只是形容其象某一物，因此对于形态象征法的运用，要避免牵强附会。

六、因地取效法

因地取效法是根据药物所产之地或所生环境相同而具有共同性能，来记取药性的方法。《本草备要》说：“药品稍近遐僻者，必详其地道形色”。说明了知其所产之地、所生之所，即能明了其功效。举例如下：

1. 长于阴寒背阳之地，多能清热解毒、养阴生津，如黄连、凤尾草、七叶一枝花、龙胆草、石斛、平地木、白毛夏枯草等。

2. 长于水泽湖沼之地，多能利水渗湿，如车前子、白茅根、泽泻、浮萍、茺白、水蜈蚣、芦根、瞿麦、篇蓄等。

3. 长于海滨大洋之中,多能软坚散结,如牡蛎、海带、蛤壳、昆布、海藻、海浮石等。

此种记取方法,对于采集药材也有参考意义。同时因地取效对于提倡道地药材,提高药物质量亦有一定的参考价值。

七、因时取效法

因时取效法是根据药物生长季节不同而有不同功效,来记取药性的方法。举例如下:

1. 夏令暑热之时,多祛暑化湿之品,如西瓜(西瓜翠衣)、荷叶、青蒿、扁豆、百合、藿香、佩兰、绿豆等。

2. 秋冬收藏之时,多寒凉、滋补之品,如冬桑叶、菊花、莱菔英、女贞子、黄精、玉竹、枸杞子、生地、首乌等。

人与自然是相应的,在不同季节能相应地出现不同药物,以适应人体治病之需要。这种记取方法,可以掌握不同季节的用药方法,如夏月感受风寒之邪,不用麻黄而用香薷,这时香薷是茂盛之季,随时可取,以适应治疗之需。张志聪《侣山堂类辩·药性形名论》中亦有论述:“夏枯之草,夏收之尤,半夏之生,曲麦之成,皆得火土之气而能化土。秋英之菊,秋鸣之蝉,感金风而能制风。凌冬不凋者如黄柏、梔子、麦冬,得寒水之气而清热。先春而发者如梅花、升麻、柴胡、秉甲木之性而能生升”。说明了药物秉受四时六气之性,故掌握四时六气变化及药物生长季节,可以了解许多药性,有助于药性的记取。

八、因质取效法

因质取效法是根据药物质地,掌握其同质药物的共性,来

记取药性的方法。举例如下：

1. 质重多降，主镇逆下坠：代赭石、青礞石、磁石、珍珠母、牡蛎、朱砂、水银、金箔等金石介类药物。

2. 质轻多升，主升浮发散：马勃、薄荷、桑叶、荆芥、苏叶、升麻、蝉衣、木贼、代代花、豆蔻壳、绿梅花等花叶类药物。

3. 诸子多降，主泄降下气：苏子、白芥子、莱菔子、葶苈子、王不留行子、冬葵子等。

4. 花善解郁，主升主散：绿梅花、代代花、玫瑰花、茉莉花、川朴花、辛夷、合欢花、佛手花、砂仁花、豆蔻花、菊花、凌霄花等。

5. 虫类之品，多能搜剔风邪，解痉止搐：蜈蚣、全蝎、僵蚕、地龙、蕲蛇、乌梢蛇、地鳖虫等。

6. 血肉有情之品，能填补精血：羊肉、鹿角胶、鱼鳔、燕窝、龟板胶、鳖甲胶、阿胶、淡菜、鸡子黄、猪脊髓等及动物类药物属内脏组织器官者。

7. 炭善止血，止泻：血余炭、侧柏炭、藕节炭、炮姜炭、炒山楂、棕榈炭、百草霜、地榆炭、蒲黄炭等。

九、背诵歌诀法

背诵歌诀法，是中医传统的一种记忆方法。它把中药的药性，编成歌诀诗赋加以记忆，内容紧凑，熟读顺口。常见的中药歌诀是《药性赋》，它是历来作为中医带徒时学习中药的启蒙书，全书用韵语编成赋体，言简意赅，以便于初学者记诵。该书将中药分四大部分，即寒性药赋、热性药赋、温性药赋、平性药赋，还附有十八反歌、十九畏歌、六陈歌及妊娠服药禁忌歌。对初学者是一本实用的参考书。由于该书系数百年前的著作，有

些文字太简,有的也有传抄的差误;因此,北京中医学院中药教研组将此书翻成白话文,名曰《药性赋白话解》,这样既有原文又有白话解释,更适合初学者学习。其他有用四言诗编写的,如《药性歌括四百味》之类,也有用其他方法编写的。作为自学或初学中药者,亦可自编歌诀进行背诵,改变人编我读,人编我背的现象;编诀的方法,不必强调声韵,以顺口为度,这样自编、自读、自背,更易记忆。编诀方法一般有这样几种形式:三字经式、四言体式、五言体式、七言体式等;这几种编写方式分别以三字、四字、五字、七字成句。还有如《药性赋》,它编成对仗的歌赋形式,也有的还用填词方法进行编写。

背诵记忆法,是一种艰苦的强记方法,要背得滚瓜烂熟才能永久不忘,就是要做到脱口而出,如竹筒倒豆子,一泻而出,这样才能达到背诵记忆的目的。

十、趣味记忆法

趣味记忆法是根据民间传说或趣事涉及到药性的一种记忆方法。它具有一定吸引力,能提高读者的兴趣,从而达到较深刻印象的记忆。例如牵牛子的故事,以牵牛子治臌胀病,见效卓著,病者牵牛一头以酬谢医生的故事而得名。何首乌是一位何姓者,服了该药使头发变黑,从而说明何首乌有补肝肾、乌须发的补益之功。还有许多有趣的中药故事和美谈,如刘寄奴以皇帝名字命名,徐长卿以民间医生名字命名等等。这些故事、作品令人联想,提高了兴趣,不但起到记忆中药药性的作用,也增加了知识,开阔了视野。

许多中医药科普作者,他们在这方面收集了大量的资料,编写成书。例如王佑民编写的《中药疗效谈》,是一本“以生花

之笔漫话中药,寓科学于文艺,诗情画意,趣味隽永”(叶桔泉语)的佳作。其他如彭静山编写的《药笼小品》、滕守义等编写的《健康食品趣谈》均可一读。

最近各中医药报刊也刊登了许多中药的趣闻,如《陕西中医》的“杏林趣谈”、《上海中医药》的“拾穗录”、“医海拾贝”等,初学者可以随时摘抄记录。在古医籍中如医话、随笔、漫笔之类的笔记式著作多有这方面内容。近几年来江苏科技出版社出版的《中医古籍小丛书》中,也有许多关于中医药方面的趣闻。

需要强调的是,上述记忆十法,仅仅是介绍中药的记忆方法,而并不是中药的研究方法。它们只是帮助初学者记忆药性,而并不能反映药性的本质联系。因此,我们只有在认真学习中药学的基础上,配合上述记忆方法,才能收到预期的效果。如果没有对中药学的认真学习,仅仅依靠这些记忆方法,则是舍本求末,对学习毫无帮助。

第四章 中药归纳四法

初学中医者,在学习中药学这门基础学科后,常常碰到学后常易遗忘不能巩固的情况,到了临床更是手足无措。要解决这个问题,除勤奋学习外,还要善于对每一章、每一节和整本《中药学》进行总结归纳,使内容条理化、系统化,从而在自己头脑中形成一个完整的概念,达到“温故而知新”及进一步深化的目的。一般来说,中药归纳有四种方法:比类法、对举法、提纲法、综合法。

一、比类法

比类法是相似相类又相成的二种或三种药物进行同中求异的归纳方法。如解表药中麻黄与桂枝、荆芥与防风、羌活与独活、桑叶与菊花、银花与连翘,其他如苍术与白术、赤芍与白芍、大黄与芒硝、干姜与炮姜、桃仁与红花、三棱与莪术、乳香与没药等等均可比类归纳。

例如,麻黄:开发腠理、发汗力大,兼利水平喘。桂枝:透达营卫,发汗力小,兼温经通阳。二药配伍相得益彰,为解表发汗之峻剂,如《伤寒论》中麻黄汤即以此二药为主药。

通过这样比类归纳之后,可以寻找出许多性质和功效类似的二种或三种药物,进行配伍应用以加强药效。同时进一步了解每味药的共性和个性即同中求异,抓其主要,知其全面,眉目清楚,容易记忆。

三种药物的比类如杏仁、薏仁和苡仁；黄连、黄芩和黄柏，神曲、山楂和麦芽；天冬、地黄和人参；藿香、佩兰和青蒿等等。

从比类法所列药物看，均具有相互协同以增强药效的作用，古时称为相须相使，如泻下则大黄与芒硝同用（大承气汤），甘遂与大戟、芫花同用（十枣汤），涌吐则常山与藜芦同用，发表则麻黄与桂枝同用，止吐则半夏与生姜同用，利尿则茯苓、猪苓、泽泻同用等等，皆取其协同作用而增进药效。这样配伍使用，即是组方的雏型，如一味黄连，即使大剂量，还不如轻量之黄连与黄芩配合作用大，黄连解毒汤就是以这两药为主体。又如甘遂单用泻下并不剧烈，若配以大戟，芫花即使小量亦药效著宏，仲景创十枣汤即是这种方法的配伍意义。

二、对举法

对举法是相对相反又相成的二种或三种药物进行异中求同的归纳方法。如解表药中的麻黄与浮萍，薄荷与紫苏，其他如桂枝与白芍，黄连与肉桂，黄柏与苍术，黄连与干姜，黄芩与川朴，生姜与大枣，枸杞子与菊花，黄芪与防风等等。

例如，麻黄：发散风寒。浮萍：发散风热。二药均为辛散解表之品，但麻黄性温，浮萍性凉，二药配伍具发汗行水之功，主治风水外感之证。

通过这样比较归纳之后，可以寻找出许多性质和功效相反或相对而又相成的二种或三种药物，进行配伍应用，在异中求同，达到相反相成的目的。这样我们可以根据“阴阳”的概念，去进一步寻找与某一味药对应的另一味药，如气与血，寒与热，补与泻，动与静，收与散等等，可以分别进行对举比较归纳。例如根据收与散的概念，五味子酸收，干姜辛散，干姜与五

五味子，可以对举比较其异同，临床上苓甘五味姜辛汤治痰饮，就是这样配伍应用的。

三种药物的对举如乌梅、川椒与川连是辛、酸、苦同用以驱蛔，苍术、苡仁与黄柏是温、苦、寒同用以利湿等等。

从对举法所列药物看，具有相互拮抗以监制药物、减少毒性的作用，古称为相畏相反，如桂枝发汗，而仲景桂枝汤治自汗，则桂枝伍芍药以制之。《千金方》有紫园下剂，丸中主药巴豆，另加代赭石以制之。还有五味子止咳必加干姜、细辛以散之，其他如黄连汤中干姜配黄连，柴胡桂枝汤中干姜配黄芩，还有桂枝石膏汤、桂枝大黄汤、干姜黄芩黄连人参汤等等，这种寒热并用、收散兼施、攻补同治等法，实是取其阴阳并调之义。

药物之间的协同和拮抗作用，从北齐徐之才著《药对》所论相须、相使、相畏、相恶四说来看，相须相使即是协同之义，相畏相恶即是拮抗之义；“药对学”是研究药物间相互配伍和使用规律的一门学问，在临床运用上有较高实用价值，药对一般是指二药的配伍；三种药物的配伍，我们称为药组。但药对学包括药对和药组两大类内容，药对的基本组成法则，从中药归纳法的角度来说，主要是通过比类法和对举法来组成的。因此通过比类和对举，可以归纳出许多药对和药组，历来有《雷公药对》、《徐氏药对》、《新广药对》等，解放后最流行的是《施今墨药对》，说明历代医学家很重视这门“药对学”。“药对学”实际上也是方剂学的缩影，有许多药对本身就是一个处方，如仲景的栀子豉汤、大黄甘草汤；有的方剂是几个药对的组合，如仲景的桂枝汤是桂枝与白芍、生姜与大枣二个药对组合。因此在中药归纳中，用比类、对举的方法，对我们寻找药对是有一定意义的。近几年来在这方面亦出现了一些新著，如丁光迪

著《中药的配伍运用》，是一本切合临床实际的佳作，该书从四气五味、升降浮沉、虚实补泻、脏腑标本、归脏归经及方剂组成等六个方面详细地总结和论述了药物配伍的经验，这里面有许多药对(组)可供我们汲取，如“辛开苦降”节举出了梔豉与生姜为伍成为梔子生姜豉汤，辛开苦降、除烦止呕；梔子与干姜为伍，成为梔子干姜汤，治误下伤中，脾虚生寒之证。其他还例举了生姜与枳实，桂枝与枳实(治痰气互结)；黄连与半夏(治痰热)；黄连与干姜、梔子与生姜(治寒热互结)等。因此，初学中药者很值得一读。

三、提纲法

提纲法就是用执简驭繁，提纲挈领的办法，用一字或一词为“纲”而引出其“目”的归纳方法。如防风，以“防”字为纲而引出“四防”之功效：(1)防治外感风寒；(2)防治破伤风；(3)防治头风头痛；(4)防治表虚自汗和外风入内。乌梅有“四止”的功效：(1)生津止渴；(2)敛肺止咳；(3)涩肠止泻；(4)安蛔止痛。五味子有“五止”的功效：(1)止咳；(2)止泻；(3)止汗；(4)止遗；(5)止渴。木通有“三通”的功效：(1)通利小便；(2)通利脚气；(3)通利乳汁。其他如冬葵子有“四下”的功效(下大便、下小便、下死胎、下乳汁)；肉桂有“三温”的功效(温肾壮阳、温胃止痛、温肝散寒)等等。这样许多药物可以提出一个或两个字来进行归纳，起到提纲挈领的作用。

提纲法还包括同属药物的归类，因为有些药物，它们是同属一种植物、动物或矿物的，因此提出这一类即可归纳出许多药物，同样起到提纲挈领的作用。如桔类包括桔叶、桔皮、桔红、桔络、桔核、桔白等，它们各有自己的药性，但均为桔类所

属。

其他如人参、党参、沙参、太子参、丹参、元参、苦参、西洋参、珠儿参等这些均称参，我们可将九参进行归纳，以“参”字为纲，将它们归纳记忆。还有羌活、独活之“二活”；贝母、知母“二母”；生姜、炮姜、干姜、良姜之“四姜”；草豆蔻、肉豆蔻、白豆蔻之“三蔻”；米仁、杏仁、桃仁、郁李仁、瓜蒌仁之“五仁”；川贝、象贝之“二贝”；苍术、白术之“二术”；茯苓、猪苓、土茯苓之“三苓”等等。

四、综合法

综合法是将整本《中药学》的内容根据若干共性，前后连贯地进行综合归纳的方法。可以从其主治、功效、用量、用法、炮制、禁忌等几个方面进行综合归纳，它带有总结性的、完整性的、系统性的归纳方法。如常见病证腹泻，其治疗药物的范围较广，在清热药中的清热燥湿药如黄芩、黄连、黄柏、苦参等，清热解毒药如穿心莲、炒银花、铁苋、凤尾草、马齿苋等；在芳香化湿药中如苍术、草果；温里药中如干姜、肉桂、吴茱萸；利水渗湿药中如茯苓、车前子、滑石、泽泻等。这些药物单独使用也有止泻的作用，配伍应用更有止泻之功，止泻是一个主要功效，腹泻为其主治症候，这样我们将这类药物归纳起来，就是主治归纳。在这些药物中，虽均有治疗腹泻的共性，但由于病证的寒热虚实有别，因此它们治疗途径是不同的，正所谓殊途同归，如车前子、滑石等从“利小便以实大便”的方法治泻；黄芩、黄连、银花等从清热燥湿角度治泻，干姜、肉桂、吴茱萸从温中健脾的角度治泻等等。这实际上是辨证施治的用药原则。关于其他几方面的归纳，如功效归纳，实际上是每一章节

的归纳；用法归纳主要是先煎、后下、包煎、烊化、捣汁、浸泡、粉吞、制丸等八种，这些内容将在记忆法运用中详细介绍，可供大家在学习《中药学》之后参考。

第五章 中药记忆法运用

中药记忆法的运用,主要是运用上述中药记忆方法,将常用中药进行归纳,以便于读者记忆。

常用药对(组)的介绍,是一般医生临床应用的药物配伍。许多临床医生的经验,多反映在药物配伍上,而药物配伍的基本结构单位是药对,因此除这里介绍的药对外,还可不断总结。

同属药物在植物类药物的方面,主要从根、茎、叶、花、穗、果、皮、核(仁)等方面去归纳;在动物类药物方面,主要是总结各组织器官的药用价值;对矿物类药物,主要将其存在形式或经炮制后的不同效用进行归纳。

至于主治、功效、用药禁忌、炮制方法、用量等方面的归纳,是将中药学的全部内容条理化、系统化,使我们在脑子里形成一个完整概念。

由此可见,中药记忆法的运用,目的是用简捷可取的记忆方法,而获得系统的中药学知识。

一、常用药对(组)

1. 麻黄、桂枝:发汗解表。用于表实无汗,如麻黄汤。

2. 麻黄、杏仁、甘草:宣肺散寒,止咳平喘。用于咳嗽、气喘,如三拗汤。

3. 桂枝、白芍:调和营卫。用于自汗、畏风,如桂枝汤。

4. 桂枝、白芍、知母：祛风，利湿，清热。用于痹节痛风，如桂枝芍药知母汤。

5. 桂枝、白术、茯苓：温化痰湿。用于痰饮病，如苓桂术甘汤。

6. 紫苏、香附：解表宽中。用于感冒兼气滞者，如香苏散。

7. 紫苏(梗)、砂仁：行气安胎。用于妊娠呕吐。

8. 荆芥、防风：祛风解表。用于疮疡兼寒热者，如荆防败毒散。

9. 防风、羌活、当归：祛风胜湿，活血止痛。用于痹痛，如蠲痹汤。

10. 葱白、豆豉：发表散寒。用于感冒初起，如葱豉汤。

11. 羌活、川芎、细辛：祛风止痛。用于风寒头痛，如九味羌活汤。

12. 麻黄、附子、细辛：助阳解表。用于伤寒少阴病，如麻黄附子细辛汤。

13. 桑叶、菊花：疏风清热。用于风温，如桑菊饮。

14. 银花、连翘：疏散风热，清热解毒。用于温病初起，如银翘散。

15. 柴胡、黄芩：和解少阳。用于伤寒少阳病，如小柴胡汤。

16. 升麻、葛根：升阳发表，透疹泄毒。用于痘疹、麻疹初期者，如升麻葛根汤。

17. 葛根、黄芩、黄连：清湿热，止泻利。用于痢疾、泄泻，如葛根芩连汤。

18. 大黄、芒硝：攻积导滞。用于阳明腑实证，如大承气汤。

19. 麻仁、瓜蒌仁：润肠通便。用于老年津液枯燥之便秘。

20. 郁李仁、苡仁：利水退肿，泻下通便。用于二便秘结，如独行方。

21. 甘遂、大戟、芫花：峻下逐水。用于悬饮、臌胀，如十枣汤。

22. 石膏、知母：清热生津。用于阳明经证，如白虎汤。

23. 石膏、细辛：清火止痛。用于牙龈肿痛，如二辛散。

24. 知母、贝母：清肺润燥。用于咳嗽，如二母散。

25. 栀子、豆豉：清热除烦。用于热病懊恼，如栀子豉汤。

26. 山栀、丹皮：平肝凉血。用于肝脾血虚发热者，如丹栀逍遥散。

27. 竹叶、石膏：清热和胃。用于热病口干，如竹叶石膏汤。

28. 犀角、地黄：凉血解毒。用于发斑、吐血、衄血，如犀角地黄汤。

29. 天花粉、天冬、麦冬：清肺润燥。用于咳嗽、咳血、如滋燥饮。

30. 元参、贝母、牡蛎：软坚散结。用于瘰癧、结核，如消瘰丸。

31. 青蒿、鳖甲：清虚热，除骨蒸。用于骨蒸劳热，如青蒿鳖甲汤。

32. 地骨皮、桑皮：清肺泻火，平喘止咳。用于咳嗽、气喘，如泻白散。

33. 知母、黄柏：清泄下焦。用于热结小便不利、腰痛、骨蒸，如知柏地黄丸。

34. 黄芩、川朴：和脾胃，清湿热。用于胃脘胀痛、口苦口臭，如芩朴汤。

35. 黄连、木香：燥湿止泻。用于赤白痢下，如香连丸。

36. 黄芩、黄连、黄柏：泻火解毒。用于疮毒，如黄连解毒汤。

37. 黄连、苏梗：清胃止呕。用于呕吐，如苏连汤。

38. 黄连、吴茱萸：平肝和胃。用于吞吐酸水，如左金丸。
39. 青黛、蛤粉：解毒利湿。用于湿疹疮毒，如黛蛤散。
40. 紫花地丁、蒲公英：解毒消肿。用于疮毒、疽疔，如二丁汤。
41. 荷叶、六一散：清热解暑。用于夏日中暑，如荷包六一散。
42. 藿香、佩兰：解暑辟秽。用于夏日中暑、口甘口臭，如《时病论》芳香化浊法。
43. 苍术、川朴：燥湿健脾。用于纳呆兼脘胀者，如平胃散。
44. 砂仁、白豆蔻：芳香化浊。用于胃寒、腹胀，如《济生方》之太仓丸。
45. 白术、茯苓：健脾化湿。用于乏力、纳差，如四君子汤。
46. 猪苓、泽泻、茯苓：利水渗湿。用于水肿、尿闭，如五苓散。
47. 穿山甲、王不留行子：活血行滞。用于乳汁壅滞不通者，如涌泉散。
48. 白术、泽泻：祛饮化痰。用于支饮眩晕，如泽泻汤。
49. 车前子、白术：利水止泻。用于水泻尿少者。
50. 秦皮、白头翁：清湿热，止泻痢。用于热毒痢，如白头翁汤。
51. 茵陈、栀子、大黄：清热退黄。用于黄疸，如茵陈蒿汤。
52. 滑石、甘草：清暑利湿。用于中暑烦热，如六一散。
53. 苡仁、竹叶：清热利湿。用于湿郁身热者，如苡仁竹叶散。
54. 冬瓜仁、桃仁：排脓利湿。用于肠痈初起，如大黄牡丹皮汤。
55. 防己、黄芪：祛风退肿。用于风水浮肿，如防己黄芪汤。

56. 木通、竹叶：降火利尿。用于热淋，如导赤散。
57. 杏仁、苡仁、薏仁：利湿化浊。用于湿温证，如三仁汤。
58. 瞿麦、扁蓄：利水通淋。用于热淋、血淋，如八正散。
59. 当归、赤小豆：解毒排脓。用于狐蜮证，如赤小豆当归散。
60. 羌活、独活：祛风止痛。用于痹证，如羌活胜湿汤。
61. 木瓜、吴茱萸：舒筋活络。用于脚气病，如木瓜散。
62. 稀莶草、海桐皮：祛风蠲痹。用于痹痛、腰腿痛，如稀桐丸。
63. 附子、干姜：回阳救逆。用于阳气欲脱者，如四逆汤。
64. 人参、附子：急救回阳。用于亡阳证，如参附汤。
65. 肉桂、黄连：交通心肾。用于失眠，如交泰丸。
66. 丁香、柿蒂：温中降逆。用于呃逆，如丁香柿蒂汤。
67. 良姜、香附：温胃止痛。用于胃痛，如良附丸。
68. 小茴香、桔核：理气止痛。用于睾丸偏坠疼痛，如香桔散。
69. 石菖蒲、藜蘼、乌药：分清别浊。用于白浊，如藜蘼分清饮。
70. 石菖蒲、黄连、石莲肉：开胃醒脾。用于噤口痢，如开噤散。
71. 琥珀、远志：安神宁心。用于失眠，如琥珀多寐丸。
72. 龙骨、牡蛎：涩精止带。用于遗精滑泄，如固精丸。
73. 酸枣仁、茯神：安神定志。用于失眠、健忘，如酸枣仁汤。
74. 羚羊角、钩藤：平肝熄风。用于热病抽搐，如俞氏羚角钩藤汤。
75. 旋复花、代赭石：平肝降气。用于噫气不除者，如旋复

代赭汤。

76. 天麻、钩藤：祛风止眩。用于头目眩晕，如天麻钩藤饮。

77. 天麻、川芎：祛风止痛。用于偏正头痛，如《普济方》天麻丸。

78. 僵蚕、地龙：解痉止咳。用于百日咳。

79. 全蝎、蜈蚣：祛风止痉。用于惊痫、破伤风，如撮风散。

80. 陈皮、半夏：燥湿化痰。用于咳嗽、痰多，如二陈汤。

81. 青皮、陈皮：疏肝和胃。用于脘胁胀痛，如木香顺气丸。

82. 丹参、陈皮：祛痰化瘀。用于慢性肝炎、心血管疾病、慢性肾炎。

83. 枳实、竹茹：和胃止呕。用于呕吐，如温胆汤。

84. 枳实、白术：健脾消痞。用于痞满，如枳术丸。

85. 桔梗、枳壳：调气宽中。用于胸膈胀满，如杏苏散。

86. 香附、乌药：理气止痛。用于疝气痛，如青囊丸。

87. 柴胡、白芍：柔肝泄热。用于热厥证，如四逆散。

88. 乌药、山药、益智仁：温肾止遗。用于小便频数或失禁、遗尿，如缩泉丸。

89. 瓜蒌、薤白：通阳宣痹。用于胸痹证，如瓜蒌薤白白酒汤。

90. 金铃子、延胡索：理气止痛。用于胸腹作痛，如金铃子散。

91. 蒲黄、五灵脂：行瘀止痛。用于产后儿枕痛、痛经，如失笑散。

92. 三七、肉桂：活血止痛。用于跌打损伤，常配入散剂吞服。

93. 茜草、海螵蛸：收敛止血。用于崩漏、带下，如乌贼骨丸。

94. 地榆、甘草：止血止痢。用于便下脓血，如地榆甘草汤。
95. 侧柏叶、干姜、艾叶：温经止血。用于吐血、呕血，如侧柏叶汤。
96. 郁金、广木香：行气解郁。用于胁痛，如木金颠倒散。
97. 三棱、莪术：破血行气。用于气块、血积、食瘦，如《沈氏尊生方》三棱煎。
98. 丹参、檀香、砂仁：和胃止痛。用于胃脘痛，如丹参饮。
99. 桃仁、红花：活血化瘀。用于经闭，如桃红四物汤。
100. 当归、白芍：养血活血。用于月经不调，如四物汤。
101. 白芍、甘草：酸甘化阴。用于筋脉拘痛，如芍药甘草汤。
102. 人参、丹参：补气养血。用于胸痹，如二参汤。
103. 党参、黄芪：补气健脾。用于子宫下垂、脱肛，如补中益气汤。
104. 黄芪、防风、白术：固表止汗。用于自汗、畏风，如玉屏风散。
105. 山药、扁豆：健脾止泻。用于纳差、泄泻，如参苓白术散。
106. 人参、蛤蚧：补肾纳气。用于老年性喘咳，如人参蛤蚧汤。
107. 补骨脂、肉果：温肾止泻。用于五更泄泻，如四神丸。
108. 仙茅、仙灵脾：温肾壮阳。用于更年期高血压，如二仙汤。
109. 黄连、阿胶：滋阴熄风。用于温病后期之动风抽搐，如黄连阿胶汤。
110. 杞子、甘菊：平肝明目。用于视物昏花，如杞菊地黄丸。

111. 沙参、麦冬：养胃阴。用于热病后口干咽燥，如益胃汤。

112. 天冬、麦冬：润肺生津。用于干咳，如二冬膏。

113. 人参、熟地、天冬：养阴润燥。用于虚损，如三才汤。

114. 乌梅、麦冬：生津养液。用于虚热口渴，如玉泉丸。

115. 百合、地黄：清心安神。用于热病后余热未清，神志恍惚，如百合地黄汤。

116. 女贞子、旱莲草：平补肝肾。用于腰酸、耳鸣、耳聋、白发，如二至丸。

117. 黑芝麻、桑叶：清补肝痛。用于头晕目眩，如桑麻丸。

118. 龟板、鳖甲：滋阴熄风。用于温病后期，抽搐不止，如三甲复脉汤。

119. 莱菔子、丹参：和胃调肝。用于慢性迁延性肝炎和小儿疳积。

120. 神曲、山楂、麦芽：消食和胃。用于食积，如焦三仙。

121. 鸡内金、海金沙：消结利尿。用于尿结石、胆结石，如二金汤。

122. 半夏、厚朴：消痰散结。用于梅核气，如半夏厚朴汤。

123. 半夏、硫黄：温肾散寒，泄浊通便。用于便秘，如半硫丸。

124. 白芥子、地鳖虫：祛痰化瘀。用于跌打损伤及外伤后遗症。

125. 白芥子、苏子、莱菔子：利气豁痰。用于老人痰嗽，如三子养亲汤。

126. 白芥子、甘遂、大戟：豁痰除饮。用于悬饮，如控涎丹。

127. 牙皂、明矾：祛痰开窍。用于中风闭证，如稀涎散。

128. 白矾、郁金：化痰解郁。用于癫痫，如白金丸。

129. 桔梗、甘草：开肺化痰。用于肺痈，如桔梗汤。

130. 半夏、瓜蒌：化痰宽胸。用于胸痹、心痛，如瓜蒌薤白半夏汤。

131. 杏仁、贝母：止咳化痰。用于久咳气急，如贝母散。

132. 葶苈、大枣：泻肺平喘。用于痰饮咳逆，如葶苈大枣泻肺汤。

133. 竹茹、桔皮：和胃止呕。用于呕吐，如桔皮竹茹汤。

134. 昆布、海藻：化痰散结。用于瘰气瘰癧，如海藻玉壶汤。

135. 贝母、半夏：软坚化痰。用于瘰癧，如半贝丸。

136. 赤石脂、禹馀粮：止泻止血。用于久痢不止，如赤石脂禹馀粮丸。

137. 乌梅、川椒、黄连：安蛔止呕。用于蛔厥，如乌梅丸。

138. 干姜、五味子：温化痰饮。用于痰饮，如苓甘五味姜辛汤。

139. 人参、麦冬、五味子：益气生津，敛阴止汗。用于干咳短气，如生脉饮。

140. 金樱子、芡实：止带固精。用于遗精、带下，如水陆二仙丹。

141. 木香、槟榔：行滞化积。用于食积兼气滞者，如木香槟榔丸。

二、同属药物

1. 桔类

(1) 桔叶：疏肝理气，消肿解毒。主治乳痈。

(2) 桔皮(陈皮)：理气健脾、燥湿化痰。主治呕吐、咳嗽。

(3)桔红:化痰止咳。主治咳嗽。

(4)桔络:通络活血,顺气化痰。主治胁痛。

(5)桔白:化湿消食。主治食积。

(6)桔核:理气散结。主治疝气。

2. 竹类

(1)竹叶:清热除烦。主治湿热黄疸、小儿夜啼。

(2)竹茹:清热止呕。主治呕吐。

(3)竹沥:豁痰镇惊。主治中风、痰厥。

(4)竹叶心:清心安神。主治高热昏厥。

(5)雷丸:杀虫、消积。主治蛔虫、疳积。

(6)天竺黄:清化痰热、凉心定惊。主治中风、惊痫。

(7)虫笋:消胀化积。主治臌胀。

(8)笋尖:托疮排脓。主治疮痈。

3. 桃类

(1)桃叶:杀虫止痒。主治滴虫、阴痒。

(2)桃根:活血祛风。主治跌打损伤。

(3)桃仁:活血化瘀。主治经闭、外伤。

(4)桃花:通便,泻水。主治便秘、臌胀。

(5)碧桃干:止汗止血。主治盗汗、咳血。

4. 杏类

(1)杏干:养阴抗癌。主治癌肿。(近代报道)

(2)杏仁:止咳化痰。主治喘咳。

(3)杏树根皮:解毒。主治杏仁中毒。

5. 桑类

(1)桑叶:疏风清热,清肝明目。主治感冒、血崩。

(2)桑芽:利咽清火。主治咽痛。

(3)桑枝:祛风通络。主治热痹。

(4)桑白皮:泻肺利水。主治咳喘、水肿。

(5)桑椹:滋阴补血。主治便秘、虚劳。

6. 梨类

(1)梨皮:养阴化痰。主治咳嗽。

(2)梨心:收敛止泻。主治水泻。

(3)梨汁:养阴生津。主治干咳。

7. 西瓜类

(1)西瓜翠衣:清暑解热。主治高热中暑。

(2)西瓜汁:养阴生津,清暑利尿。主治中暑、尿闭。

(3)西瓜子:止血凉血。主治肠风、咳血。

(4)西瓜白:清利湿热。主治白带。

(5)西瓜霜:清热解毒。主治口舌生疮。

8. 荷类

(1)荷叶:清暑辟秽,醒脾健胃。主治眩晕、中暑。

(2)荷叶边:清肝止泻。主治夏月腹泻、头目胀痛。

(3)荷叶露:清热解暑。主治中暑烦渴。

(4)荷梗:利气宽胸。主治食欲不振、胸闷腹胀。

(5)荷蒂:安胎止血,和胃止带。主治胎动不安、赤白带下。

(6)莲须:涩精止遗。主治梦遗滑泄。

(7)莲房:止血。主治血崩、下血、溺血。

(8)石莲肉:清心除烦,开胃醒脾。主治噤口痢。

(9)莲心:清心安神。主治高热神昏。

(10)藕节:止血。主治各种出血证。

(11)藕:养血凉血止血,健脾和胃安神。主治吐血、失眠。

9. 姜类

(1)生姜:解表散寒,和胃止呕。主治感冒、呕吐。

(2)干姜:温中和胃。主治胃脘痛。

(3)炮姜：温经止血。主治月经过多、胃出血。

(4)姜汁：化痰和胃。主治中风痰迷。

(5)姜皮：行水消肿。主治水肿、臌胀。

10. 莱菔类

(1)莱菔英：清热解毒，利湿止痢。主治痢疾、食积。

(2)莱菔子：消食化痰。主治食积、痰泻、痰秘。

(3)地骷髅：利水消肿。主治水肿、臌胀。

11. 丝瓜类

(1)丝瓜皮：清暑利湿。主治中暑。

(2)丝瓜：清热凉血。主治肠风。

(3)丝瓜叶：祛风止痛。主治不明原因头痛(取霜降后之丝瓜叶研末吞服，系民间秘方)。

(4)丝瓜汁：清热化痰。主治小儿百日咳。

(5)丝瓜络：通络。主治胁痛。

12. 冬瓜类

(1)冬瓜皮：利水退肿。主治水肿。

(2)冬瓜子：清肺排脓。主治肠痈、肺痈。

13. 紫苏类

(1)紫苏叶：祛风解表。主治风寒感冒。

(2)苏梗：理气安胎。主治胎动不安。

(3)苏子：降气化痰。主治喘咳。

14. 谷类

(1)谷芽：养胃健脾，消食和中。主治谷类食积。

(2)糯稻根：收敛止汗。主治盗汗。

(3)粳米：养胃和中。主治胃虚纳差。

(4)糯米：补肺益气。主治咳血。

15. 麦类

(1)麦芽:消食回乳。主治食积、断乳。

(2)小麦:宁神益智。主治脏躁。

(3)浮小麦:止汗。主治盗汗。

16. 猪类

(1)猪肝:补肝明目。主治夜盲症。

(2)猪胆:解毒利湿。主治耳中流脓、鼻渊脑流。

(3)猪肠:清利大肠。主治痔疮、肠风。

(4)猪油(越年为佳):收敛生肌,润肤长肉。主治冻疮溃烂。

(5)猪胰:安神补胰。主治失眠、消渴。

(6)猪蹄:通乳。主治乳闭、乳少。

17. 鸡类

(1)鸡内金:消食磨积。主治食积、砂淋、遗精。

(2)鸡胆:清肺止咳。主治百日咳。

(3)鸡肝:补肝明目。主治疳积。

(4)鸡涎:解毒。主治蜈蚣螫伤。

(5)鸡血:强壮健身。主治虚劳。

(6)凤凰衣:清肺开音,明目去翳。主治目生翳障、久咳音哑。

(7)蛋壳:和胃止酸。主治胃痛、吐酸。

(8)蛋黄油:生肌解毒。主治脓疮。

(9)蛋黄:滋阴熄风。主治中风、眩晕。

18. 蛇类

(1)蛇壳:祛风镇惊解毒。主治耳中流脓、大头瘟。

(2)蛇胆:清肝明目。主治风火赤眼。

(3)蛇油:清热解毒。主防水火烫伤。

(4)蕲蛇:搜风通络。主治顽痹、痛风。

19. 蚕类

- (1)僵蚕：祛风化痰。主治头痛、齿痛、瘰癧、风疹。
- (2)蚕砂：利湿行痹。主治风湿痹痛、呕吐、腹泻。
- (3)蚕茧：止渴。主治消渴。
- (4)蚕蛹：健脾和胃。主治疳积。

20. 蟾蜍类

- (1)蟾酥：解毒消肿，通阳宣窍。主治疗疮肿毒。
- (2)蟾皮：消积杀虫。主治水腫、臃脹、疳積。
- (3)蟾蜍肝：解毒消疮。主治痈疽疔毒、麻疹不透。
- (4)蟾蜍胆：解毒化痰。主治喘咳。

21. 芒硝类

- (1)芒硝：泻热导滞，润燥软坚。主治便秘、痰积。
- (2)元明粉：功效、主治与芒硝大致相同，但其泻下作用比芒硝缓和。
- (3)风化硝：清心肺、化痰热。主治痰厥、痰惊。
- (4)朴硝：导滞，回乳。主治便秘，外用回乳。

22. 石膏类

- (1)生石膏：清热泻火，止渴除烦。主治阳明经证、肺热喘咳。
- (2)煅石膏：收敛，清热。主治金疮、烫火伤、湿疹及疮疡多脓之证(专于外用)。
- (3)尿浸石膏：清热泻火，凉血解毒。主治时疫、发斑。
- (4)炙石膏：功效、主治同生石膏。然比生石膏性较缓和。

23. 山楂类

- (1)生山楂：消食积，散瘀滞。主治肉类食积、产后儿枕痛。
- (2)炒山楂：消食止泻，和胃化痰。主治腹痛、腹泻、症瘕、痰饮、痞块。

(3)山楂根:活血祛风。主治风湿痹痛。

(4)山楂核:消食磨积。主治疝气。

24. 人体类

(1)血余:止血,散瘀,补阴,利尿。主治吐血、衄血、血淋、崩漏。

(2)指甲:解毒散结。主治呃逆、肿瘤(近代报道)。

(3)紫河车:补肾益精,益气养血。主治女子不孕、男子阳痿、遗精,耳鸣、耳聋。

(4)童便:凉血解毒。主治吐血。

(5)人中黄:清热解毒。主治瘟疫。

(6)人中白:清热解毒,祛瘀止血。主治疳热、尿血。

(7)金汁(粪清装入坛内封存,久贮地下,清若泉水者):清热解毒。主治瘟疫。

25. 牛类

(1)牛角:凉血止血。主治各种出血症。

(2)牛黄:清热解毒,定惊化痰。主治高热神昏。

(3)珍珠草(夜间牛反刍时口中取出的草):和胃止呕。主治噎膈、反胃。

(4)牛蹄:强筋健骨。主治产后脚底痛。

(5)小牛脚底皮(初生牛犊生下后割取脚底皮):扶正散结。主治虚损、肿瘤。

(6)牛屎(健康黄牛干燥屎):利湿退黄。主治黄疸。

26. 韭类

(1)韭菜:补肾养血,润肠导滞。主治血虚、误吞异物。

(2)韭菜子:温肾助阳,涩精止遗,和胃止呃。主治阳痿、遗精、遗尿、白浊、白带。

27. 绿豆类

(1)绿豆:清热解毒,消暑止渴。主治中暑、疮疖。

(2)绿豆衣:解热毒,退目翳。主治目赤上星。

(3)绿豆芽:解热毒,利三焦。主治酒中毒。

(4)绿豆花:解毒。主治酒中毒。

28. 黑大豆类

(1)黑大豆:活血利水,祛风解毒。主治小儿胎毒。

(2)大豆卷:清热利湿。主治暑湿、湿温。

(3)淡豆豉:解表除烦。主治感冒、失眠。

(4)稽豆衣:养血平肝、除热止汗。主治盗汗、头晕。

29. 附子类

(1)附子:补火回阳,散寒逐湿。主治吐泻厥逆。

(2)乌头:温经止痛,祛风除湿。主治寒疝腹痛、心腹冷痛。

(3)天雄:功效、主治同乌头、但作用较弱。

30. 地黄类

(1)生地:补阴凉血。主治咳血、吐血。

(2)熟地:补血益精,滋肾养肝。主治虚劳。

(3)鲜地黄:凉血止血。主治吐血、衄血。

31. 当归类

(1)全当归:补血和血,调经止痛,润肠通便。主治月经不调、经来腹痛、肠燥便秘。

(2)当归头:功似当功,偏于活血止血。

(3)当归尾:功似当归,活血之功偏胜。

(4)当归身:功似当归,养血作用较好。

32. 扁豆类

(1)扁豆:祛暑化湿,健脾止泻。主治泄泻、暑湿。

(2)扁豆衣:功似扁豆,优于消暑利湿,无壅滞之弊。主治夏月泄泻。

(3)扁豆花:解暑化湿。主治泻痢脓血、带下赤白。

33. 枸杞类

(1)杞子:滋阴补肾,明目,润肺。主治头晕、目眩、目昏、劳嗽。

(2)枸杞叶:平肝祛风。主治头晕、头痛。

(3)地骨皮:凉血退热,清泄肺热。主治骨蒸劳热、肺热喘咳。

34. 南瓜类

(1)南瓜子:杀虫。主治绦虫病。

(2)南瓜肉:降血糖(近代报道)。主治消渴。

(3)南瓜瓢:清热解毒,消肿止痛。主治烫火伤(外用)。

(4)南瓜蒂:安胎。主治胎动不安。

35. 皂角类

(1)皂角:祛痰,开窍。主治痰积、痰厥。

(2)皂角刺:托疮排脓。主治疮疡、痈疽。

36. 旋复类

(1)旋复花:消痰行水,降气止呕。主治噫气、咳喘。

(2)旋复花梗:理气化痰,逐水导湿。主治痰湿咳嗽。

(3)旋复花叶(嫩):化痰清肺。主治温热病后期痰热未清者。

37. 银杏类

(1)银杏:敛肺平喘,收敛止带。主治痰喘、白浊、带下。

(2)银杏叶:降脂化痰。主治高脂血症、高血压、冠心病等心、脑血管病变(近代报道)。

38. 珍珠类

(1)珍珠:镇心定惊,清肝除翳,收敛生肌。主治惊悸、癫痫、目生翳障、疮口不敛。

(2)珍珠母:平肝潜阳,明目安神。主治头晕、目眩、耳鸣、烦躁。

39. 人参类

(1)人参(别直参):大补元气,补脾益肺,生津止渴,安神益智。主治大出血或大吐泻后元气欲脱者。

(2)人参芦:涌吐外邪。主治宿食内积。

(3)人参叶:祛暑邪,生津液,降虚火。主治虚火牙痛。

40. 甘草类

(1)甘草:缓急止痛,调和药性,补脾益气,润肺止咳。主治胃脘痛、腹痛、经脉拘急。

(2)甘草梢:达茎止痛,清热通淋。主治热淋。

(3)甘草节:散结解毒。主治疮疖。

41. 何首乌类

(1)制首乌:补益肝肾,乌须黑发。主治头发早白。

(2)生首乌:润肠通便,截疟,解毒。主治久疟、便秘。

(3)夜交藤:养心安神,祛风通络。主治失眠、心悸。

42. 厚朴类

(1)厚朴:行气平喘,燥湿消积。主治腹胀、痰喘。

(2)朴花:芳香化湿,宽胸理气。主治胸脘胀痛。

43. 玉米类

(1)玉米须:利尿退肿。主治水腫、砂淋。

(2)玉米粉:温中和胃。主治胃脘痛。

(3)玉米根:利水通淋。主治水腫、砂淋。

44. 槟榔类

(1)槟榔:杀虫导滞。主治食积、驱绦虫。

(2)大腹皮:宽中下气。主治腹胀。

45. 砂仁类

(1)砂仁:芳香化湿,理气安胎。主治妊娠恶阻、胎动不安。

(2)砂仁壳:功同砂仁,但稍逊于砂仁。

(3)砂仁花:功同砂仁,偏于芳香理气。

46. 海金沙类

(1)海金沙:利水通淋。主治热淋、砂淋、血淋、膏淋。

(2)海金沙藤:利水通淋、清热解毒。主治各种淋证、黄疸、痈肿、疮毒。

47. 鸭跖草类

(1)鸭跖草:清热凉血,利尿解毒。主治高热、外伤血肿或疮毒红肿。

(2)鸭跖花:解毒清热。主治大头瘟(外用)。

(3)鸭跖草汁(夏月取鲜全草,洗净放入缸内密封,过一年后,取得澄清汁):活血凉血。主治一切急性跌打损伤,一次口服 250 毫升左右(系民间秘方)。

48. 葛根类

(1)葛根:解肌发表,清热生津。主治外感、泄泻、消渴。

(2)葛花:解酒醒脾。主治酒中毒。

(3)葛粉:清热除烦,生津止渴。主治口渴、烦躁。

(4)葛藤:解毒利咽。主治喉痹。

49. 柿类

(1)柿叶:平喘止咳,止血。主治咳嗽、咳血、吐血。

(2)柿皮:解毒消肿。主治各种疔疮、无名肿毒(以柿皮外贴)。

(3)柿霜:润肺止咳。主治咳嗽、胸痛。

(4)柿蒂:止呃。主治呃逆。

50. 益母草类

(1)益母草:活血利水。主治产后腹痛、痛经、水肿。

(2)益母草籽:功同益母草,偏于利水。

(3)益母草花:行血调经,解毒消肿。主治妇女贫血、月经涩少。

同属药物归类,尚有另一种意义,即它们不是同一动、植物或矿物的不同药用部分,而是同一属极相近又不同的一类药物,如参类有人参、党参、太子参、丹参、沙参、西洋参、苦参、蔓参;术类有白术、苍术、于术、野山术;苓类有茯苓、猪苓、赤茯苓、茯神;黄连类有胡黄连、川黄连;柴胡类有银柴胡、嫩柴胡、北柴胡;防己类有木防己、粉防己、汉防己;红花类有杜红花、藏红花;贝母类有象贝、川贝、京贝、松贝等。对于这一类药物亦可称为同属药物的归类,这里不再一一介绍,读者可列表进行总结归纳。使之一目了然。这里提一提供大家参考。

三、主治归纳

主治归纳系用其主治某一病症来归纳常用的药物。

1. 主治麻疹药:薄荷、蝉蜕、牛蒡子、胡荽、升麻、柞柳、葛根、樱桃核、淡竹叶。

2. 主治暑病药:荷叶、藿香、佩兰、香薷、青蒿、西瓜翠衣、扁豆、丝瓜皮。

3. 主治鼻渊药:辛荇、藿香、猪胆、藁木、苍耳子、石胡荽。

4. 主治咽喉肿痛药:山豆根、马勃、射干、青果、元参、胖大海、牛蒡子、蝉衣、桔梗、麦冬、甘草、冰片、牛黄、珍珠、凤凰衣、木蝴蝶、金荞麦。

5. 主治失音药:蝉衣、胖大海、凤凰衣,木蝴蝶、青果、猴枣。

6. 主治视物昏花药:桑叶、菊花、杞子、青箱子、决明子、石

决明、谷精草、夜明砂、密蒙花。

7. 主治夜盲药：夜明砂、杞子、鸡肝、羊肝、谷精草、菊花、苍术。

8. 主治各种痛证药：川乌、祖师麻、羊躑躅、天仙子、曼陀罗、胡延索、夏天无、八角枫、两面针、徐长卿、雪胆。（这类药物单纯止痛，只可暂用救急，临证必须辨证施治）

9. 主治痹证药：威灵仙、独活、秦艽、千年健、豨莶草、木瓜、海桐皮、蜈蚣、寻骨风、骨碎补、苡仁、僵蚕、全蝎、地龙、白芥子、虎杖、肿节风。

10. 主治腰痛药：杜仲、川断、狗脊、桑寄生、怀牛膝、胡桃肉、补骨脂。

11. 主治头痛药：白芷、藁本、防风、川芎、蔓荆子、蜈蚣、全蝎、制草乌、决明子、桑叶、菊花、吴茱萸。

12. 主治高血压药：黄芩、青木香、夏枯草、石决明、天麻、钩藤、罗布麻、地龙、珍珠母。

13. 主治失眠药：酸枣仁、夜交藤、合欢皮、秫米、琥珀、朱砂、珍珠母、龙齿、丹参、柏子仁、远志、磁石。

14. 主治牙痛药：细辛、石膏、白芷、蜈蚣、僵蚕、荆芥。

15. 主治胃痛药：高良姜、延胡索、白芍、瓦楞子、海螵蛸、象贝、胡椒、萆薢、丁香、肉桂、萆澄茄、制川乌、制草乌。

16. 主治食积药：鸡内金、麦芽、谷芽、神曲、山楂、莱菔子、刘寄奴。

17. 主治呕吐药：姜半夏、姜汁、苏梗、砂仁、代赭石、佛手片、代代花、绿梅花、玫瑰花、灶心土、川连、生姜。

18. 主治呃逆药：丁香、柿蒂、竹茹、沉香、刀豆子、韭菜子。

19. 主治腹泻药：赤石脂、禹余粮、肉豆蔻、诃子、罂粟壳、乌梅、五倍子、明矾、臭椿皮。

20. 主治痢疾药：黄连、黄芩、黄柏、秦皮、白头翁、鸦胆子、苦参、马齿苋、槟榔、翻白草、凤尾草、地锦草、仙鹤草、穿心莲、炒银花、龙胆草。

21. 主治脱肛药：黄芪、枳壳、槐米、五倍子、升麻。

22. 主治各种出血药：紫珠草、仙鹤草、白及、血余炭、棕榈炭、花生衣、藕节、槿木、鸡冠花、三七、景天三七、花蕊石。

23. 主治便血药：槐米、仙鹤草、地榆、侧柏叶、紫珠草、灶心土、藕节。

24. 主治尿血药：白茅根、大蓟、小蓟、藕节、仙鹤草、生地、茜草。

25. 主治肺癆药：百部、葶草、天葵子、獭肝、鱼腥草、夏枯草、猫爪草、地骨皮、胡黄连、羊胆。

26. 主治自汗、盗汗药：麻黄根、浮小麦、糯稻根、糯豆衣、龙骨、牡蛎、防风。

27. 主治虚热药：青蒿、地骨皮、鳖甲、白薇、银柴胡、胡黄连。

28. 主治贫血药：阿胶、当归、何首乌、龙眼肉、黄芪、旱莲草、女贞子、黑枣、黑芝麻、杞子、桑椹。

29. 主治气喘药：麻黄、白果、桑白皮、葶苈子、地龙、闹羊花、冬虫夏草、胡桃肉、蛤蚧、别直参、紫河车。

30. 主治咳嗽药：杏仁、象贝、紫菀、款冬、马兜铃、枇杷叶、百部、百合、南天竺子。

31. 主治水腫药：冬瓜皮、地骷髅、车前子、葫芦、篇蓄、瞿麦、冬葵子、益母草、琥珀、泽兰、玉米须、泽泻、大腹皮、浮萍。

32. 主治黄疸药：茵陈、金钱草、地耳草、垂盆草、虎杖、马蹄金、天胡荽、郁金、大黄。

33. 主治尿结石药：金钱草、海金沙、八角金盘(山荷叶)、

芦根、大黄、赤小豆、益母草、郁金、琥珀、玉米须、滑石、冬葵子。

34. 主治便秘药：大黄、元明粉、番泻叶、火麻仁、郁李仁、蜂蜜、商陆、黑白丑、乌桕树根皮、巴豆、苘蓉、生首乌、芫花、甘遂。

35. 主治肠痈药：红藤、败酱草、冬瓜仁、蒲公英、白毛夏枯草、连翘、白花蛇舌草。

36. 主治乳痈药：蒲公英、桔叶、桔核、小茴香、穿山甲、王不留行、郁金、全瓜蒌、鹿角霜、凤尾草、腹水草。

37. 主治肺痈药：金荞麦、冬瓜仁、四季青、鱼腥草、人中黄、花蕊石。

38. 主治疮痈肿毒药：紫花地丁、蒲公英、野菊花、千里光、四季青、银花、夏枯草、鸭跖草、白毛夏枯草。

39. 主治肿块药：山慈菇、猫人参、海藻、昆布、黄药子、干蟾皮、象贝、莪术、三棱、蜈蚣、僵蚕、阿魏、白胶香。

40. 主治湿疹药：地肤子、白鲜皮、车前子、川萆薢、野菊花、炉甘石(外用)、滑石(内服、外用均可)、硫黄(外用)、木槿皮(外用)。

41. 主治蛇伤药：半边莲、蚤休、天南星。

42. 主治烫火伤药：大黄、地榆、石灰水(一般外用)。

43. 主治胎动不安药：苏梗、砂仁、白术、黄芩、桑寄生、续断、苧麻根、菟丝子、艾叶、杜仲、南瓜蒂。

44. 主治白带药：臭椿皮、白槿花、鸡冠花、川萆薢、金樱子、白果。

45. 主治遗精、遗尿药：金樱子、芡实、刺猬皮、鸡内金、龙骨、牡蛎、复盆子、桑螵蛸、益智仁、山萸肉、五味子。

46. 主治阳痿药：阳起石、锁阳、苘蓉、巴戟天、鹿茸、鹿角

片、仙茅、仙灵脾、海狗肾、韭菜子、紫河车。

47. 主治疟疾药：青蒿、常山、鸦胆子、绣球花、马鞭草、盐肤木、天名精。

48. 主治肠虫症（蛔、蛲、绦虫等）药：使君子、苦楝皮、鹤虱、榧子、雷丸、仙鹤草芽、南瓜子、槟榔。

49. 主治疳积药：干蟾皮、神曲、山楂、雷丸、胡黄连、山药、莱菔子、五谷虫、蟑螂、蚕蛹。

50. 主治小儿腹泻药：炒山楂、炒鸡金、神曲、炒苡仁、山药、炒白术、太子参、炒银花、炒地榆。

51. 主治疝气药：荔枝核、小茴香、枳壳、黄芪、桔核、升麻。

52. 主治小儿口疮药：石菖蒲、冰片（外用）、淡竹叶、甘草、荸荠、吴茱萸（敷脐）。

53. 主治小儿疳夏药：苡仁、红枣、银花露、青蒿露、谷芽、西瓜。

四、功效归纳

功效归纳是以每一章或每一节的药物进行归纳，只要将每味药取其一字或二字从头至尾进行排列。一般中药书多以功效取为章节之名。如辛凉解表一节即每一味药均有辛凉解表之功效，归纳方法，如辛凉解表药有：薄荷、牛蒡子、桑叶、蝉衣、菊花、蔓荆子、淡豆豉、紫背浮萍、葛根、柴胡、升麻、木贼等药，可取每味的一、二个字，编成长短句为“薄牛桑蝉菊蔓淡，浮葛柴升贼”。这种从头至尾的归纳法，我们取名为直线归纳法。如上述十二味药分为二段，归纳方法以读起来顺口为度，如果句头太长可分段，不长者即不分段，同时最好能顺口背诵，每一节或每一章学好之后，都用这种直线归纳法来综合。

如果编成诗歌形式则读起来更顺口,例如辛凉解表药编成“薄荷桑蝉菊蔓荆、豉葛柴浮贼麻升”(即薄荷、牛蒡子、桑叶、蝉衣、菊花、蔓荆子,豆豉、葛根、柴胡、浮萍、木贼、升麻)。这种将每一章节药物用歌赋形式归纳的方法,叫做歌赋归纳法。二种方法可以根据自己爱好选择使用。

现将最近出版的高等医药院校教材《中药学》(凌一揆主编 上海科技出版社 1984)的各章节所列药物,按上述二种方法编诀如下,可供学习时参考。

1. 解表药

(1)辛温解表药:麻桂紫荆芥,藁薤防芷姜,苍耳芩桤柳,辛荑葱白羌。(麻黄、桂枝、紫苏、荆芥,藁本、香薷、防风、白芷、生姜,苍耳子、胡荽、桤柳,辛荑、葱白、羌活)

(2)辛凉解表药:(见上举例)

2. 清热药

(1)清热泻火药:膏知芦花竹梔夏,寒水青鸭谷蒙花。(石膏、知母、芦根、花粉、竹叶、栀子、夏枯草,寒水石、青箱子、鸭跖草、谷精草、密蒙花)

(2)清热燥湿药:三黄龙胆苦。(黄连、黄柏、黄芩、龙胆草、苦参)

(3)清热凉血药:犀牛黄黑丹赤紫。(犀角、牛角、地黄、黑元参、丹皮、赤芍、紫草)

(4)清热解毒药:银菇蒲地穿青草,白头花葶皮毛翘,牛马茯盆边参蚤,熊射鱼鸦藤败莽。(银花、山慈菇、蒲公英、地丁草、穿心莲、青黛、大青叶、地锦草,白头翁、白花蛇舌草、白蔹、白鲜皮、白毛夏枯草、连翘,牛黄、马勃、马齿苋、土茯苓、垂盆草、半边莲、拳参、蚤休,熊胆、射干、鱼腥草、鸦胆子、红藤、败酱草、金荞麦)

(5)清虚热药：白银胡青地。(白薇、银柴胡、胡黄连、青蒿、地骨皮)

3. 泻下药

(1)攻下药、(2)润下药：大火郁芦芒番泻。(大黄、火麻仁、郁李仁、芦荟、芒硝、番泻叶)

(3)峻下逐水药：甘巴金牛商大芫。(甘遂、巴豆、千金子、牵牛子、商陆、大戟、芫花)

4. 祛风湿药：虎威五蛇卿，蚕寻松海桑，千年秦豨草，独防臭木藤。(虎骨、威灵仙、五加皮、白花蛇、徐长卿，蚕砂、寻骨风、松节、海桐皮、海风藤、桑枝、桑寄生，千年健、秦艽、豨苓草，独活、防己、臭梧桐、木瓜、络石藤)

5. 芳香化湿药：苍厚白砂藿佩草。(苍术、厚朴、白豆蔻、砂仁、藿香、佩兰、草豆蔻、草果)

6. 利水渗湿药：海篇金石萆，泽地葫麦苡，茵滑通木车，冬苓灯猪豆。(海金砂、萆薢、金钱草、石苇、萆薢，泽泻、泽漆、地肤子、葫芦、瞿麦、苡仁，茵陈、滑石、通草、木通、车前子，冬瓜皮、冬葵子、茯苓、灯心草、猪苓、赤小豆)

7. 温里药：茴香胡椒附肉良，吴丁花细菝澄姜。(小茴香、胡椒、附子、肉桂、高良姜，吴茱萸、丁香、花椒、细辛、菝葜、菝葜澄茄、干姜)

8. 理气药：青桔枳实香橼乌，檀木青香沉佛枸，荔枝绿玫瑰花甘松，八九薤楝娑刀附。(青皮、桔皮、枳实、香橼皮、乌药，檀香、木香、青木香、沉香、佛手、枸桔，荔枝核、柿蒂、绿萼梅、玫瑰花、甘松，八月扎、九香虫、薤白、川楝子、娑婆子、刀豆、香附)

9. 消食药：山鸡莱曲谷麦芽。(山楂、鸡金、莱菔子、神曲、谷芽、麦芽)

10. 驱虫药：榧鹤雷南槟，茺鹤贯君苦。（榧子、鹤虱、雷丸、南瓜子、槟榔，茺萸、仙鹤草芽、贯众、使君子、苦楝子）

11. 止血药：紫白花榆蓟，槐柏茜棕叶，羊心血七及，苎麻黄鹤节。（紫珠、白茅根、花蕊石、地榆、大小蓟，槐米、侧柏叶、茜草、棕榈、艾叶，羊蹄、灶心土、血余、三七、白及，苎麻根、蒲黄、仙鹤草、藕节）

12. 活血祛瘀药：乳没棱莪丹桃红，虻蛭牛虻虎鸡芎，刘王灵延郁黄母，降甲兰月苏漆铜。（乳香、没药、三棱、莪术、丹参、桃仁、红花，虻虫、水蛭、牛膝、虻虫、虎杖、鸡血藤、川芎，刘寄奴、王不留行、五灵脂、延胡索、郁金、姜黄、益母草，降香、穿山甲、泽兰、月季花、苏木、干漆、自然铜）

13. 化痰止咳平喘药

(1) 化痰药：夏天贝竹萎，药海白芥浮，礞前复天布，胖猪竹梗蕈。（半夏、天南星、贝母、竹沥、瓜蒌，黄药子、海蛤壳、海藻、白附子、白芥子、浮海石，礞石、白前、前胡、旋复花、天竹黄、昆布，胖大海、猪胆汁、竹茹、桔梗、蕈菜）

(2) 止咳平喘药：杏部苑款苏桑葶，枇马矮地白洋金。（杏仁、百部、紫苑、款冬花、苏子、桑白皮、葶苈子，枇杷叶、马兜铃、矮地茶、白果、洋金花）

14. 安神药：朱砂龙琥石，酸柏远志欢。（朱砂、龙骨、琥珀、磁石，酸枣仁、柏子仁、远志、合欢皮）

15. 平肝熄风药：龙钩蛎珠玳齿母，蜈蝎羊蚕明麻布。（地龙、钩藤、牡蛎、珍珠、玳瑁、贝齿、珍珠母，蜈蚣、全蝎、羚羊角、僵蚕、石决明、决明子、天麻、罗布麻）

16. 开窍药：麝香冰苏菖。（麝香、冰片、苏合香、石菖蒲）

17. 补虚药

(1) 补气药：参芪术药枣，扁豆蜜糖草。（人参、太子参、西

洋参、党参、黄芪、白术、山药、大枣，扁豆、蜂蜜、饴糖、甘草)

(2)补阳药：鹿羊狗肉仙，补骨益肾阳，杜虫断锁戟，沙菟胡河蚧。(鹿茸、淫羊藿、狗脊、肉苁蓉、仙茅，补骨脂、骨碎补、益智仁、黄狗肾、阳起石，杜仲、冬虫夏草、川断、锁阳、巴戟天，沙苑子、菟丝子、胡桃肉、胡芦巴、紫河车、蛤蚧)

(3)补血药：何阿龙归芍地。(何首乌、阿胶、龙眼肉、当归、白芍、熟地)

(4)补阴药：墨黑龟鳖天子桑，黄麦玉石百女沙。(墨旱莲、黑芝麻、龟板、鳖甲、天冬、杞子、桑椹，黄精、麦冬、玉竹、石斛、百合、女贞子、沙参)

18. 收敛药：五盆金余榴，贼刺肉赤浮，萸螵莲壳诃，实梅稻黄臭。(五味子、五倍子、复盆子、金樱子、禹余粮、石榴皮，乌贼骨、刺猬皮、肉豆蔻、赤石脂、浮小麦，山茱萸、桑螵蛸、莲子、罂粟壳、诃子，芡实、乌梅、糯稻根、麻黄根、臭椿皮)

19. 涌吐药：芦山矾瓜。(藜芦、常山、胆矾、瓜蒂)

20. 外用药：斑马脑大毛轻升，炉宫松明铅砂黄。(斑蝥、马钱子、樟脑、大风子、毛茛、轻粉、升药，炉甘石、守宫、松香、明矾、铅丹、硼砂、硫黄、雄黄)

以上将二十类药物按章节所列功效进行编诀归纳。关于编诀的方法，最常用的是七言成句，也就是七个字成句，俗称七言诗；其他为五言、四言成句的五言诗、四言诗，三字成句的三字经，不拘字数长短为一句的“一条鞭式”；此外，还有二句成对的对联式和填词牌式等。这几种编诀方法除填词外都容易学，至于音韵格律不能强求，我们的要求一是顺口，二是易记。

在编诀归纳中，有的可以采用趣味性记忆法。例如“补血药”为“何阿龙归芍地”。趣记为：何阿龙归宿地。其中何为何

首乌,阿为阿胶,龙为龙眼肉,归为当归,“芍”音近“宿”为白芍,地为熟地。又如“补气药”为“参芪术药枣,扁豆蜜糖草”。趣记为:参芪入药早,扁豆蜜糖炒。其中“术”谐音“入”,“枣”音同“早”,“草”音同“炒”。为了能用较少的文字记忆较多的内容,在编诀中字数应从少而精入手。因为歌诀一类东西,一般主张学生背诵,背诵的东西要精练,这样就不会负担太重。能一句编成的,不用两句;能用五言诗的,不用七言诗。同时,要改变“人编我读”的习惯,其实在校学习的学生,有的已在改变这种情况。自编自背的歌诀,一是灵活,二是印象深刻,容易牢记不忘。所以上面编者所编的歌诀,可取则取,不可取则大胆自编自背。

五、用法归纳

用法归纳主要按后下、先煎、包煎、烱化、捣汁、浸泡、粉吞、制丸等八种用药方法进行归纳。

1. 后下药物:气味芳香或久煎有效成分破坏、药效下降的药物。如薄荷、藿香、佩兰、砂仁、蔻仁、代代花、绿梅花、玫瑰花、大黄、钩藤等。

2. 先煎药物:有效成分难以一时煎出的药物,以金石介贝类居多。如石膏、寒水石、龙骨、牡蛎、龙齿、磁石、石决明、珍珠母、花蕊石、代赭石、瓦楞子、青礞石、海蛤壳、赤石脂、禹余粮、龟板、鳖甲、石斛、鹿角片、羚羊片、虎骨、豹骨、牛角片等。

3. 包煎药物:质轻易漂浮液面或带有绒毛或易致药液混浊的药物。如枇杷叶、伏龙肝、旋复花、葶苈子、车前子及一般丸散入煎如六一散、甘露消毒丹。

4. 磨粉吞服药物:珍贵的、不宜入煎的药物,以动物、矿物

类药物居多。如犀角粉、水牛角粉、珍珠粉、羚羊角粉、猴枣、血竭、熊胆、沉香、海狗肾、蛤蚧、人胞、乌贼骨、荸荠粉、明矾、斑蝥、牛黄、参三七、琥珀、肉桂粉、砂仁、红参、蜈蚣、全蝎、地鳖虫等。

5. 烊化冲服药物：多属胶质性粘而又易溶解的药物。如阿胶、黄明胶、龟板胶、鹿角胶、饴糖等。

6. 沸水泡服药物：药性容易挥发的，或不需多煎的，开水泡后亦能得到药效的一类药物。如胖大海、番泻叶、大黄、菊花、代代花、玫瑰花、绿萼梅、佛手片、佛手花等。

7. 捣汁饮服药物：多是一些新鲜的生津养液之品。如荸荠、芦根、藕、麦冬、鲜生地、生姜、西瓜、梨子、甘蔗、萝卜、茅根汁。

8. 常作丸散药物：大都是矿物类或动物类，有毒的或珍贵的不宜入煎的一类药物。如犀角、牛黄、麝香、熊胆、冰片、苏合香、朱砂、珍珠、琥珀、干漆、水蛭、虻虫、鹿茸、猴枣、礞石、天竺黄、五倍子、硫黄、轻粉、蟾酥、炉甘石、樟脑、雄黄、升药、铅丹、明矾、皂矾、松香、硼砂等。

需要注意的是药物的用法并不是一成不变的，有的药物可以有多种用法，例如大黄，如取其泻下之功的，必须后下，或用开水浸泡；如取其泻火解毒，则可同煎；有的用于祛瘀止血的则研粉吞服。

六、用药谨慎

用药谨慎主要分禁用和慎用二类。禁用可按古医药书籍记载的妊娠禁忌歌，十八反和十九畏歌进行归纳。

妊娠禁忌歌(略)具体可参阅《珍珠囊补遗》，临床仅作参考

考,不必强记。十八反、十九畏需熟背。

十八反歌:本草明言十八反,半蒺贝藜芫攻乌,藻戟遂芫俱战草,诸参辛芍叛藜芦。

十九畏歌:硫黄原是火中精,朴硝一见便相争;水银莫与砒霜见,狼毒最怕密陀僧;巴豆性烈最为上,偏与牵牛不顺情;丁香莫与郁金见,牙硝难合京三棱;川乌草乌不顺犀,人参最怕五灵脂;官桂善能调冷气,若逢石脂便相欺。

以上禁忌是古人在实践中总结出来的,我们得遵循它,在处方中必须反复检查,防止误用在一起而发生事故。但这种禁忌或告诫,亦有一定片面性和局限性,随着科学的发展和实践的继续,有的禁忌将被否认,如甘草与海藻,许多实验和临床验证没有相反作用,亦无任何毒性。因此要认真地、科学地对待。

慎用可按不同病证、体质、药性进行归纳。

1. 妊娠妇人:

(1)通经活血药:桃仁、红花、大黄、赤芍、槐花、乳香、没药、凌霄花、五灵脂、苏木、王不留行、皂角刺等。

(2)行气破滞药:枳实、厚朴、青皮、槟榔等。

(3)辛热温燥药:附子、乌头、干姜、肉桂、吴萸、半夏、南星等。

(4)苦寒降泄药:漏芦、木通、代赭石、冬葵子、马齿苋等。

2. 授乳妇人:麦芽、神曲、大黄、番泻叶、枇杷叶及一切通经药物。

3. 脾虚泄泻:石决明、牛蒡子、知母、栀子、鲜生地、元参、紫草、地骨皮、龙胆草、山豆根、柏子仁、苡蓉、桑椹、天冬、胡麻、瓜蒌仁、杏仁等苦寒、降泄、滑润之品。

4. 阴虚潮热病人:麻黄、桂枝、苍术、厚朴、附子、干姜、肉

桂、川芎、吴茱萸等辛温香燥、劫阴之品。

5. 外感发热病人：熟地、阿胶、附子、党参、鹿茸、补骨脂、黄狗肾、紫河车、蛤蚧等温热助阳、滋补碍邪的药物。

6. 气喘痰壅病人：别直参、黄芪、升麻、柴胡、饴糖、龟板胶、鹿角胶、阿胶、熟地等升阳补气、粘腻碍胃的药物。

7. 吐血、咳血、衄血、便血及崩漏等出血病人：肉桂、附子、补骨脂、桂枝、川芎、桃仁、红花、水蛭、五灵脂、干漆等温热、活血破瘀的药物。

8. 肝阳上亢，头晕目眩的病人：麻黄、葛根、桂枝、川芎、防风、肉桂、附子等温阳升提药物。

9. 习惯性便秘者：茯苓、车前子、泽泻、苡仁、赤小豆、滑石、干姜、肉桂、诃子、五倍子、肉果等燥湿利尿药物。

10. 急性疫毒痢：诃子、赤石脂、禹余粮、五倍子、罂粟壳等收敛固涩药物。

11. 肾阴亏损，肾阳偏亢，阳事易动者：阳起石、鹿茸、淫羊藿、补骨脂、海狗肾、韭菜子、肉桂、人参等兴阳之品。

12. 胃弱脾虚，有呕血者：瓜蒂、常山、胆矾、龙胆草、穿心莲等酸苦之药。

13. 肝病：慢性肝炎，黄药子慎用；肝硬化（阴虚型），桂枝、肉桂、附子、吴茱萸、干姜温热药慎用；急性肝炎转氨酶高者，若湿热重，五味子慎用；若肝阴虚，垂盆草慎用。

14. 肾病：尿蛋白量多，木通、泽漆慎用；红血球多，肉桂、桂枝、地鳖虫、水蛭慎用；肾炎水肿期忌盐。

15. 肺病：肺寒咳嗽，马兜铃、竹沥慎用；肺热痰多，白芥子、白附子、南星慎用；肺癆，一切助阳温燥、兴阳道，耗阴精的药需慎用，如仙茅、阳起石、淫羊藿、补骨脂、肉桂、鹿茸、海狗肾、附子、干姜、羊肉、牛肉等。

16. 心病：胸闷心悸、心律不齐，蟾酥、夹竹桃、万年青、老茶树根、茶叶需谨慎用。

总之要防止虚虚实实之弊，但亦要灵活变通，如《素问·六元正纪大论》中，黄帝问曰：“妇人重身，毒之如何？”岐伯曰：“有故无损，亦无殒也。”由此可见，必要时可根据病情需要而破禁、慎之例，但要反复权衡，不能孟浪妄投。

七、炮制方法

炮制方法可按常用的蜜炙、炒炭、煨用、酒炒、醋炒、姜汁炒、盐水炒、煨、去油、米泔渍、朱砂拌（或青黛拌）、熬胶等十二种方法进行归纳。

1. 蜜炙：麻黄、桂枝、桑叶、紫苑、款冬花、甘草、苏子、马兜铃、枇杷叶、百部、白前、黄芪等。

2. 炒炭：荆芥、防风、大黄、丹皮、银花、地榆、槐花、大蓟、茜根、侧柏叶、藕节、艾叶、血余、棕榈、乌梅、山楂、山栀、熟地、干姜等。

3. 煨用：石膏、磁石、龙骨、牡蛎、龙齿、花蕊石、瓦楞子、自然铜、赤石脂、禹余粮等。

4. 酒炒：常山、防己、五加皮、木瓜、威灵仙、豨莶草、桑枝、桑寄生、当归、赤芍、白芍、丹参、川芎、熟地等。

5. 醋炒：柴胡、延胡索、香附、甘遂、大戟、芫花等。

6. 姜汁炒：竹茹、半夏、黄连等。

7. 盐水炒：泽泻、杜仲、荔枝核、桔核、补骨脂、小茴香等。

8. 煨用：木香、葛根、红枣、肉果、草豆蔻、益智仁等。

9. 去油：巴豆霜、杏仁霜、瓜蒌霜、苏子霜等。

10. 米泔渍：苍术、仙茅、萆薢等。

11. 朱砂拌：茯苓、灯芯、连翘心、麦冬、通草等。

12. 熬胶：阿胶、龟板胶、鳖甲胶、鹿角胶等。

八、用量归纳

用量归纳可分有毒性猛的、稀有贵重的、质轻芳香的、金石贝介质重的、无毒滋补的和不以克计的六种。

1. 有毒或药性峻烈，用量在 3 克以内者：

(1) 砒石内服每次 0.002~0.004 克，斑蝥 0.03~0.06 克均入丸散。

(2) 0.09~0.15 克：巴豆、雄黄、轻粉、水银。

(3) 0.3~1.5 克：胆矾、朱砂、铅丹、樟脑、明矾。

(4) 1.5~3 克：藜芦、瓜蒂、大戟、芫花、甘遂、千金子、全蝎、蜈蚣、水蛭、虻虫、廑虫、干漆、硫黄、儿茶、血竭。

2. 稀有的，作用强的，用量在 5 克以内者：

(1) 0.3~2.5 克：牛黄、冰片、苏合香、琥珀、珍珠粉。

(2) 0.9~4.5 克：犀角、羚羊角、鹿茸、沉香、檀香、肉桂粉。

3. 质轻的，或芳香或辛燥或苦寒，用量在 6 克以内者：

(1) 0.9~3 克：吴萸、蜀椒、干姜、丁香、胡椒、萆薢。

(2) 1.5~4.5 克：细辛、麻黄、薄荷、蝉衣、灯芯、马勃。

(3) 1.5~6 克：黄连、芦荟、龙胆草。

4. 无毒性的滋补药可根据病情放宽用量，可由 3 克至 30 克或更多，如党参、黄芪、熟地等。

5. 矿石及贝壳介类等质量重的药物，用量一般在 15~30 克，如石膏、磁石、龙骨、牡蛎、龟板、石决明、赤石脂、禹余粮、伏龙肝、代赭石。

6. 有些药物不用克计算,如蛤蚧尾用一至二对;胖大海、银杏、藕节、大枣、榧子、使君子等以枚计算;生姜以片计算;茅根以握计算;蜂蜜、饴糖以匙计算;芦根、荷梗以尺计算;鸦胆子以粒计算等等。

7. 除以上六种情况外,一般常用的性味平和的药物,用量可掌握在3克~10克。有的根据病情亦可放宽用量,如火麻仁、银花、连翘、蒲公英、紫花地丁、芦根、苡仁、茵陈、谷芽、麦芽、葫芦、赤小豆等。

药物用量的归纳只能是大概的,重点要掌握剧毒类药物的用量。小儿用量要根据年龄适当减少。