

《中药学》辅导：温里药 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E3_80_8A_E4_B8_AD_E8_8D_AF_E5_c23_18083.htm

要点：1. 温里药的性能特点、功效、适应范围：凡以温里祛寒，治疗里寒证为主要作用的药物，称为温里药，又叫祛寒药。温里药多为热性或温性，如附子、干姜、肉桂等性热；小茴香、丁香等性温。温里药皆具辛味，以其与温热之性结合而辛散温通，特别是干姜、肉桂、吴茱萸、高良姜、花椒等均有强烈的辛味。另外，附子、肉桂皆具甘味，因味甘能补，故能助阳补火。吴茱萸味兼苦而善降逆下气。脾胃喜暖，但最易受外界寒邪所侵，温里药多归脾、胃二经而散里寒。附子、干姜、肉桂又入心经而具回阳或通脉之功；附子、肉桂、吴茱萸、丁香兼入肾经能温肾助阳；肉桂、吴茱萸、小茴香入肝经能温散肝寒；干姜兼入肺经能温肺化饮。附子、吴茱萸皆有毒，附子毒性尤大。温里药一般都具有温中散寒止痛的作用，可用于脾胃受寒或脾胃虚寒之脘腹冷痛、呕吐泄泻、舌淡苔白者。部分温里药能温肝散寒止痛而治肝经受寒少腹疼痛、寒疝作痛或厥阴头痛；具温肾助阳功效者，可用治肾阳不足的阳痿宫冷、腰膝冷痛、夜尿频多、滑精、遗尿等。少数温里药兼能温阳通脉而治心肾阳虚的心悸怔忡、畏寒肢冷、肢体浮肿、小便不利，或能回阳救逆而治亡阳厥逆证。个别药尚能治肺寒痰饮之痰白清稀、痰鸣咳喘。

2. 温里药的配伍方法 温里药的配伍应根据具体情况不同证候选定，若外寒内侵、表寒未解者，须配辛温解表药用；寒凝经脉、气滞血瘀者，须配行气活血药用；寒湿内阻者，宜配芳香化湿或温燥去

湿药用；脾肾阳虚者，宜配温补脾肾药用；气虚欲脱者，宜配大补元气药用。3. 温里药的使用注意事项 使用温里药时，因其性多辛热燥烈，易耗阴动火，故凡实热证、阴虚火旺、津血亏虚者忌用；孕妇及气候炎热时慎用。具体药物要点：

1、附子、干姜、肉桂、吴茱萸的性能、功效、应用：附子：味辛、甘，性热，主归心、脾、肾经。本品辛散温通，有较强的散寒止痛作用，能上助心阳、中温脾阳、下补肾阳，“温一身之阳”。功能回阳救逆、助阳补火、散寒止痛。主治亡阳证、虚寒性的阳痿宫冷、脘腹冷痛、泄泻、水肿以及寒痹证。可用于久病体虚、阳气衰微、阴寒内盛或大汗、大吐、大下所致亡阳证；对寒痹痛剧者本品最为适宜。干姜：味辛，性热。主归脾、胃、心、肺经。本品温里祛寒之中尤善温中散寒。功能温中散寒、回阳通脉、温肺化饮。主治脘腹冷痛、寒呕、冷泻；亡阳证；寒饮咳喘形寒背冷痰多清稀之证。肉桂：味辛、甘，性热。主归脾、肾、心、肝经。肉桂甘味较重，其性甘热而助阳祛寒力强，长于温肾补火、温中助阳散寒，故尤多用治肾阳虚衰及脾肾阳虚之里寒证。功能补火助阳、散寒止痛、温经通脉。主治肾阳衰弱之阳痿宫冷、虚喘心悸；腰膝冷痛、夜尿频多、滑精遗尿以及心腹冷痛、寒疝作痛；寒痹腰痛、胸阳不振寒邪内侵之胸痹、阴疽；寒凝血滞之闭经、痛经。吴茱萸：味辛、苦，性热。主归肝、脾、胃、肾经。有小毒。本品散寒止痛之中，重在温肝散寒止痛。功能散寒止痛、温中止呕、助阳止泻。主治寒滞肝脉诸痛证(如寒疝腹痛、厥阴头痛、痛经等)、胃寒呕吐证、虚寒泄泻证(五更泄泻)等。

2、细辛、花椒、丁香、小茴香功效、主治病证：细辛：功能祛风散寒，通窍，止痛，温

肺化饮。主治风寒感冒，阳虚外感；头痛，鼻渊，牙痛，痹痛；寒痰停饮，气逆喘咳。花椒：功能温中止痛，杀虫、止痒。常用治中寒腹痛及寒湿吐泻；虫积腹痛、湿疹瘙痒、妇人阴痒等。丁香：功能温中降逆、散寒止痛、温肾助阳。主治胃寒呕吐；呃逆、脘腹冷痛、脾胃虚寒泄泻，尤为治胃寒呕吐呃逆之要药。本品兼入肾经，能温肾助阳以治肾虚阳痿、宫冷。小茴香：功能散寒止痛、理气和中。主治寒滞肝脉之寒疝腹痛、少腹冷痛、痛经以及睾丸偏坠胀痛、中焦虚寒气滞证(脘腹胀痛、呕吐食少)。

3、高良姜的功效：高良姜：功效散寒止痛、温中止呕。

4、附子、肉桂、吴茱萸、细辛、花椒用量用法：附子：煎服，3-15g，宜先煎0.5-1小时，至口尝无麻辣感为度。肉桂：煎服，2-5g，宜后下或服；研末冲服，每次1-2g。吴茱萸：煎服，1.5-6g。外用适量。细辛：煎服，2-5g；入丸散剂，用0.5-1g。外用适量。花椒：煎服，3-10g。外用适量。

5、附子、肉桂、吴茱萸、细辛、丁香的使用注意：附子：凡阴虚阳亢及孕妇忌用。反半夏、瓜蒌、贝母、白蔹、白及。生附子有毒，用之不当可致中毒甚至死亡，故内服须经炮制。若内服过量，或炮制、煎煮方法不当，可引起中毒。肉桂：畏赤石脂，使用时应注意。吴茱萸：本品辛热燥烈，易耗气动火故不宜多用、久服。细辛：阴虚阳亢头痛，肺燥伤阴干咳忌用。反藜芦。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com