

中医助理执业医师：中药的用法配伍中医助理执业医师称考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/605/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_8A\\_A9\\_E7\\_c22\\_605043.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/605/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_8A_A9_E7_c22_605043.htm)

疾病是复杂多变的，常数症相兼，或虚实并存、寒热错杂，要顾及病人整体并兼顾全面，单味药是不能胜任的，只有多种药物配合起来，才能适应复杂的病情，从单味应用发展至多种药物制成方剂，是中医药学的大发展；药物除治疗作用外，对人体也常存在不同程度的副作用和毒性，为消除或减轻副作用和毒性引起的不良反应，也需要多种药物配伍应用。根据病情需要和药物性能，有选择地两种以上药物合在一起应用，这就叫配伍。药物配伍后，药与药之间产生协同、制约、调和等作用，药物间的这种作用，总称为药物的“七情”。其具体内容如下：单行：只用味药以发挥药效，不辅其它药物者如独参汤，单用人参大补元气，挽救虚脱。清金散专用黄芩，清泄肺热，治肺热咳嗽。马齿苋治痢，鹤草芽驱绦，此类药物都单用。相须：凡功效相似的两种以上药物配合，使之起协同作用，而提高疗效者，称相须。如生石膏、知母相合用，能增强清热泻火之力，大黄伍芒硝，能明显增强攻下泻热的作用。相使：凡功效上有某些共性的几种药物配伍应用，或性考试，大网站收集味不同的几种药物配伍，而能提高疗效，称相使，如黄芪配茯苓或白术，能提高益气利尿的功能，黄芩合大黄能增强清热泻火的作用，木香和黄连配合，可增强止痢、行滞止痛的功蚊。相畏（相制）；药物配伍，一种药物的毒性或副作用，能被另一种药物减轻或消除者称相畏。如生半夏、生南星的毒性被明矾、生姜减轻或消除，故炮制

时加姜、矾，或配方时加生姜，所以说半夏、南星畏生姜。

相杀：药物相伍，一种药物能减轻或消除另一种药物的毒性或副作用者，称相杀。如生姜能减除半夏、南星之毒，所以说生姜杀半夏、南星毒。《本草纲目》云：“相畏者受彼之制也，相杀者制彼之毒也”，按此来理解，相畏、相杀实际是同一配伍关系的两种提法，是指药物间相互对峙而言。有文献载绿豆杀巴豆毒，防风杀砒毒以解相杀，至于此两对相杀之例，临床及文献中未见于同一方中投服，亦未相炮制之例，而系中巴豆毒时以绿豆解之，中砒毒时以防风解之，故此“杀”字应作“解”字，非相杀之本意。

相恶：药物相互配合，能互相牵制而使作用降低，甚至丧失药效者称相恶。如生姜恶贡芩、人参恶莱菔子。

相反：药物相伍，对机体能产生毒性反应或副作用称相反。如乌头反半夏，甘草反芫花等。

除单行外，六个配伍关系可概括如下：（1）、有些药物相伍，可产生协同作用而增效，临床上应充分利用（“当用相段相使者良”）。（2）、有些药物相伍，能互相拮抗而抵消削弱原有功能，应用时应注意。（3）、有些药物配伍，能相互作用而减轻或消除原有的毒性副作用，在应用有毒药物时须考虑这种配伍。（4）一些药物单用无害，却因配伍后，相互作用产生毒性反应或强烈的副作用，则属于配伍禁忌，原则上应避免（“勿用相恶、相反者”）。

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](http://www.100test.com)