

内服中药的用药常识中医助理执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E5_86_85_E6_9C_8D_E4_B8_AD_E8_c22_645669.htm

内服法是中药治病疗疾最常用的给药途径，但人们往往只重视药物作用，而忽视了各类药物应注意的问题，甚至铸成不良后果。今以四类药为例谈之，以确保用药安全有效。

一、解表药亦称发汗药系指凡通过发汗解表令人体出汗，以至发散表邪，解除表症的药物，称之为解表药，如麻黄、桂枝、生姜、薄荷、紫苏、桑叶等。

1.服用该类药后，当立即卧床休息，根据季节如天气冷者盖厚棉被，热天盖毛巾被，或添加衣服，或用热水袋保温，目的是帮助出汗。夏季要注意空气流通，以防室内闷热，但应避免穿堂风；冬季服热粥，或葱白、姜汤或红糖水等。凡发汗，只宜遍体微汗，不可大汗，以免损耗阳气和津液，若以发汗达消肿者，只可适当多汗，此“汗为心之液”之故，尤其是温热毒邪受侵，汗过最易耗伤津液，应掌握分寸。对年老体弱者应慎用。严防汗过发生虚脱、厥逆等症。

2.若汗出不止，可用煅龙骨、煅牡蛎粉、生黄芪粉各9克，粳米粉30克，共混合过筛，均匀后用布包，扑之，汗后应用干毛巾擦干，更换汗衣，但应严防当风受凉。

3.服药后应认真观察有无汗出，出多少，汗液性质以及面色、体温、脉象的变化。

二、泻下药系指凡能引起腹泻或滑利大肠，促使排便的药物称泻下药。根据其作用与适应证的不同，可分为攻下药、润下药和峻下逐水药三类。攻下药如大黄、芒硝、番泻叶等；润下药如大麻仁、郁李仁等；峻下逐水药如甘遂、大戟、芫花及巴豆等。其中攻下逐水药和峻下逐水药泻下作用

峻猛，尤以后者为甚，润下药能润滑肠道，作用缓和。1.服峻下逐水药后，可能出现剧烈腹痛、腹泻或恶心呕吐等毒性反应。服药考，试大网站收集后患者应卧床休息。如患者精神紧张甚至恐惧不愿意接受治疗时，要认真做好解释说服工作，以解除思想恐惧引起不必要的事情发生。2.服药后若腹痛剧烈，泄泻不止，或腹泻不多，但频繁呕吐，大汗淋漓，心慌气短，面色苍白，应及时到附近医院向医生说明，以便进行恰当有效的处理。3.此类药易伤胃气，奏效即止，慎勿过剂。

三、涌吐药亦称催吐药系指凡以促进呕吐为主要作用的药物而谓之涌吐药，如瓜蒂、藜芦、常山等。1.此类药作用强烈，大都具有毒性，副反应较大。在使用时，当注意用量，一般可采用小量渐增的方法。2.服药前，用宽布条或长毛巾紧束腕腹，服药后10~20秒钟不吐时，可用洁净的鹅毛或手指轻轻触及咽喉部或多饮热开水以助药力，吐后松解皮带。若昏眩或呕吐不止，应及时予以解救。张子和指出解救方法道：“吐至昏眩，慎勿惊疑，如发头眩，可饮冰立解，如无冰时，新汲水亦可。”又说：“如藜芦吐者，不止，以葱白汤解之；以石药吐者，不止，以甘草、贯众解之；诸草木吐者，可以麝香解之。”3.呕吐以祛除病邪和积滞为度，切勿过量，以免过度耗津伤气。心脏病、失血症患者或有吐、咯血病史及体质虚弱、老人、小儿、妇女胎前产后，以及素患头眩、心悸、劳嗽喘咳等证，均当忌用。若非用不可，务必在医护人员的指导和观察下进行，以免意外事故的发生。4.吐后当休息，不宜马上进食，尤其油腻、煎炸、质硬不易消化的食物，俟肠胃功能恢复，再饮流质或易消化的食物，以养胃气。

四、驱虫药系指凡以驱除或杀灭寄生虫为其主

要作用的药物，谓之驱虫药，如使君子、苦楝皮、槟榔、雷丸、芜荑等。主要用于肠寄生虫病，如蛔虫病、蛲虫病、绦虫病、钩虫病等。1.此类药宜空腹时服，使药力较易作用于虫体，以收驱虫之效。2.服药期间忌食生冷油腻之物，如桃、李、香瓜，或猪、牛、羊肉等，以免影响药效。3.此类部分药物具有相当大的毒性，应用时必须注意剂量，以免损伤正气，而剂量不足时考试，大网站收集又达不到驱虫目的，因此小儿用药时应根据其体重、年龄而遣药；在发热或腹痛较剧时，暂时不宜使用。孕妇、老弱患者均应慎用。4.此类药损伤脾胃，故服后应注意调理脾胃，可服人参健脾丸，若有食积者，可服保和丸之类消导。饮食宜淡而又富有营养，进餐应少量多次，饮食宜温热，尤其是小儿，不可吃冷饭，以免再次损坏脾胃。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