精选戒毒方药
惠泽迷路亲人

题赠《中医戒毒辑要》作者

一九九五年十一月 胡熙明

序

当前，毒品问题已成为全球性社会公害，它严重危害着人类健康和社会安定。八十年代以来，毒品的非法贩运和滥用重新在我国一些地区流行，为此，我国党和政府十分重视禁毒工作并积极采取一系列措施严厉打击吸毒贩毒罪恶活动。

鉴于毒品问题是一个全球性问题，在国际社会存在着毒品的生产基地和消费市场，这就决定了我国禁毒工作的长期性和艰巨性。我们必须坚决贯彻中央提出的禁毒工作方针：即“禁贩、禁种、禁吸三禁并举，堵源截流，严格执法，标本兼治”。有毒必肃，贩毒必惩，种毒必究，吸毒必戒。

戒毒工作是禁毒工作中的重要一环，吸毒者一旦染上毒瘾，戒毒脱瘾工作十分艰巨，需要实施多部门、多学科的综合治理。日前，海洛因成瘾的治疗康复工作已在我国一些地区开展起来。为了加强对戒毒治疗工作的指导，我局委托北京中医药大学高学敏教授等收集戒毒文献，编写了这部《中医戒毒辑要》。

《中医戒毒辑要》以中医理论为依据，分析了阿片中毒的病因、病证。总结阿片中毒的治疗原则，对每一方剂做了精辟的方解，本书可供广大医务工作者从事戒毒治疗工作时参考。

卫生部药政管理局局长　潘学田

一九九六年春月于北京

序

毒品乃人类健康的杀手，国运昌盛的大敌。鸦片自十八世纪传入我国，渐被滥用成毒品，到新中国方被禁绝。近年来，国际毒潮又掀狂澜，我国毒害亦沉渣泛起，研究整理中国医学史上的戒毒方药，开发出符合中国国情的戒毒新药，成为中医药工作者的历史使命。高学敏教授是著名的中药学专家、国家麻醉药品专家委员会委员，为搜集戒毒文献，率弟子北上南下，足迹遍及10余省市，查找戒毒著作数十部，遴选方剂近200首，著《中医戒毒辑要》一书，本书以中医理论为依据，分析鸦片中毒的病因、病机和病证，总结鸦片中毒的治疗原则，对每一首方剂做了精辟的分析，可以说中医戒毒理论体系的丰富和完备始于斯。本书填补了中医戒毒文献研究的空白，为戒毒中药开发研制奠定了基础，实为中医戒毒史上的一件大幸事。秋日暝暝，通读文稿，喜叹之余，欣然为序。

吉良辰

一九九五年秋月于北京

目　录

绪论……（1）
上篇……（3）
第一章　阿片传入中国和中国禁毒戒毒的历史……（3）
第一节　阿片传入中国的历史……（3）
第二节　中国禁毒的历史……（8）
第三节　中国戒毒的历史……（12）
第二章　阿片中毒病因与病症……（15）
第一节　阿片急性中毒……（15）
第二节　阿片慢性中毒……（18）
第三节　瘾脱证……（26）
第四节　断瘾后诸症……（28）
第三章　阿片中毒病机……（30）
第一节　气血津液受损说……（30）
第二节　脏腑受瘾说……（34）
第三节　三焦受瘾说……（40）
第四章　阿片中毒的治疗……（43）
第一节　阿片中毒的治疗原则……（43）
第二节　阿片中毒的治疗……（46）
下篇……（49）
第一章　急救方……（49）
第二章　戒毒方……（62）
第一节　阿片递减戒毒方……（62）
第二节　阿片不递减戒毒方……（104）
第三节　不含阿片戒毒方……（117）
第三章　戒毒后调理方……（147）
附录Ⅰ　全国人大常委会关于禁毒的决定……（157）

附录Ⅱ　中华人民共和国卫生部令 …… (160)
附录Ⅲ　卫生部关于加强戒毒药品审批管理的通知
…… (164)
附录Ⅳ　阿片类成瘾常用戒毒疗法的指导原则
（中华人民共和国卫生部药政管理局）…… (165)
附录Ⅴ　阿片类物质（以吗啡为代表）的成瘾机制
和药理作用 …… (176)
附录Ⅵ　目前中医药戒毒的方法及专家评述 …… (180)

绪论

阿片早在隋唐时期就以“善除万病”的复方制剂形式“底野迦”传入我国。唐代因罂粟花绚丽多彩，其种子被商人传入，做观赏植物广种于庭。自五代时起逐渐认识罂粟的药用价值，作为行气止痛、涩肠止泻、敛肺止咳药，广泛用于临床。直至明末才由药品滥用成毒品。清代因帝国主义倾销，鸦片泛滥成灾。自1840年鸦片战争以来，中医戒毒应运而生，已有100多年的历史，积累了宝贵的经验，值得继承发扬。时至今日，由于阿片走私猖獗，致使建国已经绝迹的吸毒现象又死灰复燃，严重危害我国人民健康。弘扬祖国医学，搞好戒毒工作，是我们义不容辞的历史任务。

中医学认为阿片辛香、苦、酸涩，性温，有毒，归十二经。辛香走窜，苦温燥烈，最能伤阴耗气。初吸时以其辛香开泄气道，振奋精神，造成损津耗液，伐伤气血，久则成瘾，靠鸦片提携元气，使之运行失度，导致元气耗竭，脏腑俱损。《王氏医存》谓：“因周身元气被其牵引，倦者不倦，乏者不乏，陡然爽快，疑为精神长也。”一旦断烟，则诸症蜂起。这就是中医学对鸦片中毒的病因病机认识，并逐步形成“气血津液受损说”、“脏腑受瘾说”、“三焦受瘾说”。同时创立了一系列中医戒毒方法，包括单纯中医辨证戒断方药、中医辨证加鸦片递减戒毒方药、洋金花

戒毒等，并从“过吸急救”、“脱瘾戒断”及“戒后调养”、“防止复吸”等，形成一套完整的治疗方案。《林文忠公戒瘾经验良方》、《戒烟全法》、《戒烟指南》等专籍相继问世，使中医戒断理法方药臻于完备，影响至今。

当前，虽然美沙酮替代递减、阿片递减、可乐宁戒毒临床应用，基本成功，但也存在缺点和不足。为弥补西药戒断的缺陷，目前国内的中医戒断研究也已蓬勃发展起来。由于处于初期探索阶段，存在的主要问题是：目前一些纯中药戒毒药，还不能很好地控制前3天戒断症状，患者难于接受；以中药为主与西药镇静药合用，戒断效果尚可，但西药镇静药用量欠规范；洋金花戒毒，对镇静解痉止痛，抑制腺体分泌，改善微循环均有作用，但毒性大，容易引起中毒；东莨菪碱加冬眠灵戒断法，使患者在麻醉状态下度过戒断期，没有足够的技术力量、抢救设备，易出麻醉意外，难以推广。为了弘扬祖国医学有关中医戒毒的宝贵经验，我们查阅了自鸦片战争以来有关中医戒毒文献，从中医戒毒的历史回顾、中医对阿片中毒的临床表现、病因病机、中医戒毒治疗原则、临床常用中医戒毒200首方剂的组成、功效、方解、临床应用及其它中医戒毒疗法等方面进行了系统介绍，为深入系统地学习中医戒毒理论，挖掘祖国医学有效戒毒方药与疗法，为促进中医戒毒工作的顺利开展，为开发安全有效的中医戒毒新药，提供文献及实践依据。同时为了顺利开展戒毒工作，我们附录了西医有关阿片中毒机理和药理作用、目前中医药戒毒的方法及专家评述、卫生部颁布的有关西药戒毒方法及相关政策等内容，以供参考。为形成具有中国特色符合我国国情的戒毒疗法，为解除广大吸毒者的病痛，作出我们绵薄的贡献。由于时间仓促，水平有限，文献检阅不够全面，缺点错误在所难免，敬希同道大力斧正，不吝赐教。

编者

1995年11月14日于北京

上篇

第一章　阿片传入中国和中国禁毒戒毒的历史

阿片是希腊文 Opium 的译音，原意为浆汁，系罂粟科植物罂粟（Papaver Somniferanl）的未成熟蒴果，经割破果皮而流出的乳液的干燥物，原产于希腊、罗马、波斯、印度等地，在隋代传入我国，一直作为珍贵的药物，明末以后逐渐滥用成为毒品，从此，中国人民展开了与毒品不屈不挠的斗争。

第一节　阿片传入中国的历史

隋唐时期，珍贵的贡品。阿片最早以“底野迦”复方制剂形式传入中国，《隋书·经籍志》记载：“神方千卷，名药八百中，黄丸能差千阿，底野迦善除万病”。《唐本草》是首部收录底野迦的药学专著，云：“底野迦，辛苦平无毒，主百痨、中恶、客忤、邪气、心腹积聚……出西戎。”后又加附：“云用诸胆作之，状似久坏丸药，赤黑色。胡人时将至此，亦甚珍贵，试用有效。”实际上底野迦是希腊 Theraica 的译音，发明于公元前 100 年左右的希腊古国，为皇帝解毒备用之品，由数十种药物制成，其中即含有阿片。底野迦是作为贡品进入中国的，这一点可在历史文献中找到依据，如《旧唐书·拂菻传记》曰：“拂菻一名大秦也，乾封

二年（667年），遣使献底野迦。”（拂菻即东罗马帝国）。由于底野迦量少而珍贵，民间不可能应用，故只有在《隋书》、《旧唐书》、《唐本草》这类官修书籍中才有记载。

继底野迦之后，阿片的原植物罂粟也传入中国，由于罂粟花艳丽妖娆，人们将其种植于庭院中，作为观赏植物，罂粟花还出现在诗人的笔下，唐代陶壅曾作《西归出斜谷诗》云：“行过险栈出褒斜，历尽平川似到家，万里客愁今日散，马头初见米囊花。”米囊花是罂粟花的别名。根据我国明代著名医药学家李时珍在《本草纲目》中的考证，罂粟传入我国的时代不晚于唐玄宗开元27年（739年）。

从上述早期文字记录中，我们不难看出以下几点：①底野迦原非我国本产；②底野迦传入我国的年代是在隋唐时期；③底野迦可祛邪杀虫，镇静止痛，具广泛的用途；④底野迦为宫中贡品，未入民间，虽有极佳疗效，而应用并不普遍；⑤隋唐时期的医家对底野迦的成分并不了解，虽然罂粟已经普遍引种，但仅作花卉观赏，人们尚不知二者的联系。

宋金元时期，渐行使用的药物。在宋代之前，医家们已经开始用罂粟种子治病了，最早见于南唐《食医方》“疗反胃、不下饮食罂粟粥法”，云：“白罂粟米二合，人参末三大钱，生山芋五寸长，细切，研。三物以水一升二合，煮取六合，入姜汁及盐花少许，搅匀，分二服。”及至宋金元时期，有了较多的关于罂粟的记载，作为药物的使用也更为普遍。这一时期罂粟的药用部位除罂粟子（又称罂粟米、粟子）外，还有罂粟壳（又称御米壳、粟壳），其功效主要有：

1．降逆和胃：宋代第一部大型本草《开宝本草》谓：（罂粟米）“主治不下饮食。”《图经本草》谓该药可“治反胃。”

2．解金石毒：《开宝本草》和《图经本草》都云可“治丹石发动”。

3．止泻止痢：南宋张杲著《医说》引方勺（宋代元祐年间人）《泊宅编》“罂粟治痢方”，云：“治痢以罂粟，古方未闻，今人所用，具其法小异，而皆有奇功，或用数颗慢火炙黄为末，米

饮下，或去粟用壳如上法，或以壳五七枚……焙干末，饮下尤治噤口痢。”元人朱震亨所著《本草衍义补遗》云：“（御米壳）泄者用之止涩。”

4．镇静止咳：《本草衍义补遗》云：“今人虚劳咳嗽，多用粟壳。”

5．可供食用：《图经本草》云：“（罂粟）亦可合竹沥作粥，大佳。”宋代寇宗奭在《本草衍义》中注明可供食用。

此外，《图经本草》还记述了罂粟“主行风气，驱逐邪热，治胸中痰滞”等作用。

此期医家在认识罂粟药用价值的同时，也了解到罂粟有泄利二便甚至致死的毒副作用。《图经本草》在论述该药的功效、主治后写到：“然性寒，利大小肠，不宜多食，食过度则动膀胱气耳。”《本草衍义》云：“罂粟米性寒，多利二便。”《本草衍义》更警告世人：“其治病之功虽急，杀人如剑，宜深戒之。”

可见在宋金元时期，阿片作为单味药尚未传入我国，而罂粟子和罂粟壳的功用已得到充分肯定，其毒副作用也渐被了解，但由于后期战事纷繁，南北割踞，学术观点难以交流，对罂粟亦缺乏统一认识，在一定程度上影响了罂粟的临床应用发展。

明代，广泛应用的良药。此期阿片进入我国，国内有阿片醇制剂古拉水出品，医家们进一步扩展了这类药物的适用范围。阿片类药物的应用有以下特点：

1．在来源上，阿片全部由国外进口：其中一部分为贡品，根据进贡国语音而译成乌香、乌多泥、鸦片、阿芙蓉等。在《明史·榜葛剌传》、《明史·暹逻传》、《明史·满剌加传》中载有这些国家的贡品，便包括了乌香、乌多泥等物。另一部分阿片由海外走私而来。

2．国内对阿片采制已有一定了解：《本草纲目》对此有较详细的记述：“罂粟结青苞时，午后以大针刺其外面青皮，勿损里面硬片，或三五处，次早津出，以竹刀刮之，收入瓷器阴干用之。”此外，国内还掌握阿片浸酒制取古拉水的技术。

3．阿片制剂功用广泛：最早收载阿片的本草学专著是《本

草纲目》，该书把阿芙蓉列入谷部，释名为阿片，注解道：阿芙蓉前代罕闻，近方有用者，云是罂粟花之津液也。”并云有市售者。可见在明代，阿片已经是常见的药品了。阿片的功用在《本草纲目》中有较全面的总结：“阿芙蓉……【气味】酸、涩、温、微毒。【主治】泻痢脱肛不止，能涩丈夫精气。……俗人房中术用之。”后列举治疗久痢、赤白痢下的复方三首，并附市售成方阿片复方制剂“一粒金丹”，可治风痛、口眼㖞斜、百节痛、正头风、偏头风、眩晕、阴毒、疟疾、痰喘、久嗽、劳嗽、吐泄、赤痢白痢、血痢、诸气痛、热痛、脐下痛、小肠气、膀胱气、血气痛、胁痛、噎食、女人血崩、泻不止、小儿慢脾风等多种疾病。

4. 阿片成瘾初露端倪：明代已认识到阿片及其制剂可助房事，提精神，清代赵学敏在《本草纲目拾遗》中写道：“太医院从人有自市中买得古拉水者，上镌永乐十八年熬造……其性大热，乃房药也……又叶东晨言，古拉水手蘸少许，嗜入鼻中，能骤长精神，强骨力……昔未有鸦片烟以前惟用此。”已有人耽溺于阿片而成瘾，《明史》记载：“神宗十八年，不视朝，为中乌香之毒。”许熙重《神宗大事记要》亦云：“帝王倦于正朝，多年不见臣工，实为奸臣毒药所蛊。”从中可知，在明代，阿片的治疗作用扩大了，因其可助人精神，被作为房中用药，至此，阿片出现了滥用的趋势，明神宗成了有文字记载的第一个阿片中毒成瘾者。

清代，滥用而成毒品。清代，随着我国口岸开放的增加，阿片由帝国主义国家大量输入我国，越来越多的人吸食阿片以致成瘾而不能自拔，阿片成为中国大地上的毒品。

1. 阿片大量输入我国：阿片的输出国主要是葡萄牙、西班牙、荷兰、英国等老牌帝国主义国家。胡绳先生在所著《从鸦片战争到五四运动》中写道：“在鸦片战争前的七十年间，以英国人为主，外国商人一年比一年增加地向中国贩运鸦片。在乾隆三十八年（1773 年）东印度公司开始在印度实行鸦片专卖，这时每年已有 1000 箱鸦片输入中国（每箱 100 斤或 120 斤）。”尚志钧先生认为，1773 年是阿片在中国由药品成为毒品的分界线，

说："阿片在1773年以前输入中国，主要地还是一种药物，自1773年以后，阿片输入中国就变成毒品了。"此后，阿片的输入量逐年递增，马士的先生在《中华帝国对外关系史》中记载以下的数据：1817年，（输入阿片）3698箱，1821年4770箱，1825年9066箱，1829年14388箱，1832年21659箱，1838年28307箱。到鸦片战争爆发时，每年已多达40000箱左右。战后，阿片进口量急剧增加，下面引用《鸦片战争史》的几组数据："鸦片贸易主要是走私偷运，因而不可能有完备的确切的数字。据估计，历年中国鸦片的'消费额'是……1852年，48600箱，1853年，54520箱，1854年61523箱，1855年，65354箱。"除此之外，我国境内也大量种植罂粟，种植区主要集中在云南、陕西、浙江、福建。这就使国内的阿片数量激增，阿片滥用成为可能。

2．烟毒祸国殃民：中国成为阿片庞大的消费市场，不论达官显贵，抑或平民布衣，都可能是吸毒的烟民。不论繁区闹市，抑或穷乡僻壤，都遍布着大大小小的烟馆。据智建中先生主编的《中国近百年史》估计，到1835年，我国吸食阿片的人数在200万以上。由此导致国家白银外流，国民经济倒退，人民身体素质大大下降，社会风气败坏，社会秩序混乱。《烟海纪闻》云："嘉庆以来，犯征丰裕，士大夫家以及巨商大贾，奢靡成习，较之目前，不啻霄壤……上自官府搢绅，下至工商优隶以及妇女僧尼道士，随在吸食。"马克思对此曾评论道："从1820年至1840年20年间，从中国外流的白银大约在1亿元左右，相当于当时中国银货流通量的五分之一。平均每年流出白银500万元，将近于清政府每年总收入的十分之一。白银外流，造成国内银价日昂，其结果不能不使中国经济生活受到极大的震动。"

民国至中华人民共和国成立前，中国人民的深重灾难。民国初年，政府曾推行严格的禁烟条令，到1917、1918年度，毒品的种、贩、吸食现象有所收敛。然而，这种局面很快就被打破，尤其北洋政府时期，各地军阀被烟毒带来的经济利益所驱使，强迫农民弃田种烟。马模贞先生主编的《毒品在中国》一书，援引1924年英文版《中华年鉴》材料，描述了当年福建的情形："事

实上是在军事强制下进行鸦片种植的，靠鸦片税养活的有由五个将军统率的7万多人的军队，另外，还有海军……只要（有）军队驻扎的地方，就盛行强迫种植鸦片的做法。”如有不从，轻者罚款，重者处死，如此酷刑，令人发指。农民们无可奈何，只好违心地种植罂粟。渐渐地，我国成了阿片出产量最多的国家，1924年年产为1.5万吨，1925年已达2.5万吨，以后开始向马来西区、越南等地输出，中国从一个纯粹的阿片进口国变而为“出口国。”在这种情况下，吸毒成为许多人日常生活的内容，上至官宦，下至平民，不问男女，不论老少，颇多吸食。在1932年，仅成都市就有五六千家烟馆，真可谓，毒焰弥天，烟馆林立，政客百姓，趋之若鹜。其间虽然也有政府颁布的禁烟令，内容不乏严厉者，但往往不能落实。日本侵华时期，实行罂粟种植、阿片生产、毒品买卖公开化的毒辣政策，开设“土膏店”（即烟馆），唆使、引诱人们吸毒，通过这种手段，掠走了我国大量的财富。日军占领南京后，在1939年秋季以前，其在南京每月贩卖阿片的收入估计为300万美元。日本人的纵毒行为，使中国人民陷入水深火热之中，烟毒剥夺了许多人的民族尊严和反抗精神，纵毒成为日本侵略者压迫和奴役中国人民的重要手段之一。

第二节　中国禁毒的历史

自从阿片流为毒品，朝野之中有识之士就在不断地力主禁烟。

明代，首次禁烟。现有资料表明，国家最早的正式禁烟令见于明天启年间，《鸦片瘾戒除法》载：“1628年（明天启七年），医生常以鸦片与烟草及信石，掺用为药料，其时已有谕旨，禁止吸食淡巴菰与鸦片（按时英王乾姆司，未几即发行其反对意见书）。”结果，这一首次禁烟举措未能获得实际成功。

清代，屡禁屡败。清代，随着吸毒现象的泛滥，各方人士纷纷揭露烟毒的罪恶，在民间，人们也万分痛恨外国侵略者，他们把罂粟叫“妖花”，称鸦片贩子为“耗子”，把外国佬叫作“洋鬼

子”。清朝廷也看到，鸦片交易带来的巨大的贸易逆差严重地影响到自身统治的稳定，于是屡屡发布禁烟令。雍正七年（1729年）发布了清代第一部禁烟令，对贩卖阿片者处“枷号一月”，“分发近边充军”，对开设烟馆者，“杖一百，流三千里”。乾隆四十五年（1780年）、嘉庆元年（1796年）也分别颁布了禁烟令。嘉庆四年（1799年）有禁止鸦片进口条文，嘉庆十九年（1814年）上谕指出：“鸦片烟一物，其性至为毒烈，服之者皆邪慝之人，恣意妄为，无所不至，久之气血耗竭，必且促其寿命”，“如（外商）仍有违禁私与中国商民交易者，查出按例治罪，杜其来源，较之内地纷纷查拿，实为事半功倍。”道光元年（1821年），颁布了更严厉的禁烟条令，如严禁外商携鸦片入境，对国内则开馆者议绞，贩卖者充军，吸食者杖徒”，随后，又颁布了对不努力禁烟的官吏的惩处条例。其后有中国第一部禁烟法典——《钦定严禁鸦片烟条例》——颁行全国，《条例》规定，吸烟人犯必须在一年零六个月内戒除烟瘾（太监三个月），若期限已满而不改者，无论官民，一律处以绞刑，对王公贵胄，则“革职革爵，发配盛京（沈阳），永不叙用。”这部法典对当时的禁烟无疑起到了很大的推动作用。然而，烟毒祸害的流行涉及政治、经济等多个领域，一纸令文已不能阻挡它。就在烟害愈来愈甚之时，林则徐这位民族英雄挺身而出，上奏皇上，应严禁阿片的产、运、售、吸，“若犹泄泄视之，数十年后，中原几无以御敌之兵，且无以充饷之银，兴思及此，不能无股栗！”1839年6月3日，林则徐受君王之托，肩负着民族的使命，在广州开始了虎门销烟的壮举，在二十余日的熊熊大火中，2万多箱共237万余斤的走私阿片化为灰烬，此举向世界表明了中国人民痛绝阿片的决心，极大地震慑了国际贩毒分子。然而，英帝国主义并不甘心就此放弃贩毒的巨大利润，悍然发动了鸦片战争，清朝廷害怕洋人的“坚船利炮”摧毁自己的统治，只得默许外国人在中国公开贩运阿片，从此，清朝的禁烟令成为一纸空谈。到清朝末年的1906年，在国际禁毒大气候下，中英双方达成协议：英国逐渐减少对中国的阿片贸易，直至停止，中国则加强禁烟工作，在

1916年前禁除国内阿片。随后，国内开展了一些实际工作，如铲除罂粟，关闭烟馆，收缴烟枪，限制吸食，据粗略统计，到1911年，北京、陕西、福建、浙江等八省市戒烟者近70万人，这一成果给禁烟不力的清朝廷多少挽回了一些局面。

民国时期，由禁毒到纵毒。1912年3月，在中华民国成立2月之后，孙中山发布了禁烟令，指出："……其有饮鸩自妄，沈缅忘返者，不可为共和之民。当咨行参议院于立法时，剥夺其选举被举一切公权，示不与民齐齿，并由内务部转行各省都督，通饬所属官署，重申种吸各禁……永雪东亚病夫之耻，长保中夏清明之风。"这一禁令在广东、安徽、上海等地得到认真落实，加之北洋政府初期的努力，到1917、1918年，烟毒泛滥得到一定抑制。国民政府时期，采取了一系列禁烟办法，如1928年召开了全国禁烟会议，设立全国禁烟委员会，1929年施行《禁烟法》，1930年公布了《禁烟法实施细则》，后又有《禁烟考查条例》、《县长勘烟苗章程》、《禁烟罚金充奖规则》、《麻醉药品管理条例》等出台。1933年到1938年，国民政府进行了一场颇具声势的禁烟活动，口号是"两年禁毒，六年禁烟"，设立禁烟行政管理组织"军法行营总监部"；令全国烟民登记，限期戒烟；开设禁烟医院；设立"全国禁烟纪念日"；强调在湘、鄂、皖、赣四省彻底禁绝阿片的贩、种、运；加重量刑，国家机关工作人员吸毒者一律处死刑，从1937年起，对所有制售阿片者处死刑，戒毒后复吸者，亦处死刑。然而，由于此期战事纷繁，政府根本无力顾及禁烟一事，或者干脆"寓禁于征"，公开抽税，使阿片制售合法化。新中国成立前，我国种植罂粟的土地达100多万公顷，吸毒人有2100万之众。

新中国的禁烟伟绩。1950年2月24日，新中国成立近5个月后，中央人民政府政务院向全国发布了《严禁鸦片毒品》的通令，阐明禁毒的重大意义，要求各级人民政府设立禁烟禁毒委员会，严厉查禁种植阿片，宣布从严惩治继续贩、制、售毒者，烟民限期登记，定期戒除毒瘾，生活困难者，政府予以帮助。此后又颁布了一系列文件如《实施办法》、《暂行条例》、《告人民书》、

《关于肃清毒品流行的指示》、《严禁鸦片烟毒的通知》、《关于禁毒的宣传指示》，深入动员群众，开展了一场轰轰烈烈的群众运动，使禁毒工作得以真正意义上的实施。制毒、贩毒的主犯、惯犯、现行犯和具有反革命身份的毒犯，以及严重违法的政府工作人员都受到严厉打击，而坦白求新者得到宽大处理，绝大多数吸毒者被视为受害人，根据“政府管理，群众监督，集中或分散进行戒除，年老体弱者暂缓”的方针，由公安、民政、卫生三部门密切配合，设立戒毒所，进行药物戒毒。在强大的压力、法律的威慑和政策的感召下，烟商烟民们纷纷交出烟土和烟具，种植罂粟者改种粮食，在半年左右的时间里，政府机构共缴获毒品（折算成阿片）3996056 两，制毒机 253 部，各种贩、运、藏毒工具 263459 件。这场禁毒运动，既声势浩大，又扎扎实实，收到了打击毒犯，教育群众，肃清毒害的预期效果，取得了举世瞩目的巨大成果，禁绝了在中国大陆上阿片的流行，到 70 年代末，我国一直享有“无烟国”美称。80 年代，随着国际吸毒的泛滥和在我国过境贩毒的猖獗，毒品从边境向内地再次浸淫，吸毒人数不断增加，据统计，1992 年全国登记在册的吸毒者有 25 万，1994 年为 38 万。1994 年云南地区吸毒者 25 岁以下的占 75%，有其他违纪行为者占 75%，女烟民中 75% 卖淫为生。现在吸毒方式以烫吸和静注为主。吸毒成为吞噬人们灵魂，危害社会安定，淡化人伦道德的毒瘤。中国政府 1981 年 8 月发出《关于重申严禁鸦片烟毒的通知》，次年又下达了《关于禁绝鸦片烟毒问题的紧急指示》。1988 年 1 月 21 日，全国人大常委会第 24 次会议通过《关于惩治走私罪的补充规定》。1988 年 7 月，公安部发布了《关于毒品的案件立案标准的通知》，以打击制、运、售、走私毒品者，并制定量刑标准。1990 年 12 月，第七届全国人大第 17 次常委会通过了《关于禁烟的决定》，这是有史以来我国最完整、最具体的禁毒法令，它规定了毒品的范围、各种相关定罪原则，具体确定了量刑标准。为加强对麻醉药品的管理，卫生部于 1987 年 11 月 28 日发布了《麻醉药品管理办法》。1990 年 11 月，由外交部、海关总署、司法部、公安部、卫生部、国家教委

等十几个部门组成了“国家禁毒委员会”，次月通过了《关于禁毒的决定》。1991 年成立了“卫生部麻醉药品专家委员会”，1995 年 1 月 12 日，李鹏总理签发国务院 170 号令《强制戒毒办法》，提出了强制戒毒的意义和原则。1995 年 7 月，中央电视台播放了纪实片《中华之剑》，真实反映了毒品在中国的现状，及中国政府坚决与毒品做斗争的严正立场，介绍了中国开展戒毒的情况，再现了配合国际缉毒的场面。世界上没有哪一个国家，能够象中国这样，有如此的勇气和坦诚，充分暴露吸毒这一丑恶现象，也没有哪一个国家，有如此的决心和自信，宣布与吸毒现象斗争到底，直至最后的胜利。

第三节　中国戒毒的历史

当越来越多的人嗜好阿片而中毒时，用药物来戒毒的临床研究便开始了，其间有一些代表性的戒毒专著问世，民间也散在一些单方验方，颇多效验。

最早研究戒毒方药的是林则徐，他首创了戒毒药“忌酸丸”和“补正丸”，这二种药物组成几乎相同，惟忌酸丸比后者多用洋烟一物，使用说明应逐渐减少忌酸丸量，加大补正丸量，直至完全服用补正丸。实际上，这就是阿片递减戒烟的雏形，林氏开创了递减戒烟法之先河，因此可以说，林则徐既是一位禁烟史上的民族英雄，又是中医戒毒的开创者之一，他的这一思想影响了一代又一代的医家。1877 年刊行的《戒烟前后两方总论》就专对林氏戒烟法进行了介绍、阐释和发展，后世出现的“林文忠公戒烟方”、“林十八”、“林氏戒烟药丸”等戒烟方药都源于忌酸丸和补正丸，足见林则徐的戒烟方药在我国戒烟史上的重要地位，林氏所创的阿片递减法与西医阿片递减戒烟法基本吻合，一直沿用至今。此外，林则徐还对阿片的性味毒理有所认识，戒烟治疗以扶正祛邪为总原则，林氏的这些学术成就，在何时希先生所著《救速良方》中有详述。

1892 年，程履丰在其著作《戒烟全法》中，以林氏理论为基础，进一步发展和完善，形成了“五脏六腑受瘾”的烟毒成瘾

病机学说，他指出："近世生人，秉赋多薄，五内均有亏损。烟毒之中，损者先受而且重，余脏次之。但亏损各殊，形证亦异，且瘾亦有大小之不同，证亦有一脏、二脏及三、四脏之不等。"故在治疗上应采取"俟瘾大发乃细审其苦状，按证择方"的原则，如肾瘾者，六味地黄丸加减主之；肺瘾者，人参黄芪汤加减主之；三焦瘾证，补中益气汤主之……。程氏指出，人受毒瘾，可能是单一脏腑，也可能是数脏兼瘾，如肺心兼瘾，加味当归黄芪汤主之……。程氏从临床实际出发，重视病人的个体差异，把辨证论治的原则具体应用到戒毒治疗之中，丰富了戒毒理论，也为后人留下了一批优秀的戒毒药方。

王燕昌对阿片成瘾的病因病机、诊断、治疗有较全面的论述，在《王氏医存》中我们可以了解到他的戒毒思想主要有以下几点：①在病因学上，提出烟毒为燥邪、火邪；②在病机上，提出膜原受瘾说、气血津液受损说、痰积寒湿内伤说。如："洋烟吸过剂者，心嘈作呕……盖燥在膜原也"，"洋烟入口，一身气血皆受抑遏，不能顺利，津液受燥而涸"，"瘾者上焦皆燥痰，中焦皆积滞，下焦皆寒湿"。③在治疗原则上，提出治瘾直达膜原、治瘾先防瘾脱、治瘾先治本病、治瘾问诊为先；④在具体治法上，提出渗湿、化痰、润燥、消积、固肺、健脾六法，并说明不宜用桂附、硝黄、羌麻等大热、大泻、大汗之品，不宜半夏化痰、香散破气、消导过泄等药。王氏理论推动中医戒毒有了更新的发展，尤其"治瘾防脱"的观点，体现了中医"未病先防"的治疗法则，可最大限度地减轻戒毒者的戒断痛苦，从而保证戒毒的顺利进行。

清代早期还积累了不少阿片中毒的急救方，如1867年成书的《吞烟急救方》及稍后的《救吞生烟良方》选录了共30首方剂，以涌吐、解毒、排毒为主要治法，如矾草汤（胆矾、生甘草、白蜂蜜）治阿片口服量过大之急性中毒，"撬口灌之……须臾呕吐尽净，即可回生。"

民国时期的医家已注意到心理依赖是引起复吸、妨碍戒毒的重要因素，并有相应的预防措施，如《医药顾问大全·戒烟总诀》

言：戒烟过程中不可闻烟气，不可见人吸烟，每令半途而废。又《戒烟快乐奇书》在“补益祛毒戒烟方”后云：“七日不见烟具，则瘾绝矣，惟望戒烟者，毋陷故辙耳。”

这一时期还出现了戒毒后调养的研究，包括起居、饮食、情志的调理，针对戒毒后各种症状采取的药物、食物调理等，如《戒烟快乐奇书》专设“戒烟后调理方”一章，所载方具有简、便、廉、验的特点。

1940年发行的《戒烟指南》书中载有“风茄花戒烟方”，风茄花即曼陀罗花，又名洋金花，有镇静止痛止咳的作用，洋金花戒毒代表着中医戒毒的新思路，今人杨国栋应用戒毒的东莨菪碱，正是洋金花的有效成分。现代研究结果表明，东莨菪碱可对抗阿片成瘾的乙酰胆碱样作用。由于洋金花毒性较大，后人应用未能普遍，今天在应用洋金花类药物戒毒时，也应十分谨慎。

建国后，伴随着我国禁烟工作的极大成功，戒毒研究处于停滞状态。八十年代以来，吸毒现象沉渣泛起，医药界又开始了新的研究工作，人们寄希望于找到适合我国国情的、高效无毒、无成瘾性的戒毒中药。目前已取得的进展主要有：①纯中药戒毒制剂的研制。如甘肃、陕西、新疆都有此类报道；②中西药结合戒毒。如东莨菪碱配合冬眠灵戒毒；③西药戒毒为主，配合中药纠正其副作用，如生脉饮预防可乐宁戒毒中的降压副作用，但没有显著性的效果；④针灸戒毒的研究。如1973年温祥来在香港首先用电针、耳针戒毒成功，韩氏针灸仪戒毒也收到良好的效果。

中医戒毒有着悠久的历史和丰富的经验，中药与针灸治疗有低毒无毒的特点。综观中西药戒毒现状，发现西药戒毒已能很好地控制前三天严重的戒断症状，而对稽延性戒断综合征（戒断后半年至一年内出现的烦躁失眠、食欲不振、周身疼痛，肢体疲倦、便秘腹泻交替等症状）尚无有效的治法；而中药戒毒，素有戒断后调理这一方面的内容，既有治疗理论，又有具体方药。因此，可以预见，中西药结合，西药短期戒毒，中药稍长时期调理，将是又一条戒毒新路子，它可较好地改善病人体质，是彻底戒毒，防止复吸的重要措施之一。

第二章　阿片中毒病因与病症

阿片味辛、苦涩，性温燥，气香。入十二经，功能发散走窜，行气止痛，涩肠止泻，敛肺止咳，固精止遗，但不可多服多用，犯则易生他病。

第一节　阿片急性中毒

阿片急性中毒，是指人们一次故意或误食大量阿片而造成的中毒。祖国医学文献对阿片急性中毒病因和症状的阐述始见于《吞烟急救方》一书，书中描述了阿片急性中毒的病症，列举了大量的解救验方。后来的《救吞生烟良方》、《戒烟调验及治疗》等书籍又对有关内容进行了补充。

（一）病因

阿片急性中毒原因，主要有以下六种情况：

1. 初次吸毒者，使用过大剂量。

2. 平素吸食阿片成瘾之人，瘾发时为满足迫切的需求，一次大量使用食阿片。

3. 阿片成瘾者戒毒后复吸，因迫切地追求快感，仍使用戒毒前剂量或更大的剂量。

4. 毒品品种混乱，病人对用量难以估计，往往超量使用而中毒。

5. 用阿片治病产生耐药性的病人，病发时为迅速产生疗效，一次大量使用阿片。

6. 无瘾之人误服或故服大量阿片，或耐受性较差者如小儿，使用治疗量的阿片类药物，均可造成急性中毒。

病人为达到大量服用的目的，往往采用口服和吸入两种方法（当时尚无静脉注射等可能）。如《戒烟调验及治疗》有过论述："通常无瘾之人，如吸食大量鸦片，即起恶心、呕吐、头晕、目

眩，膀胱痉挛，尿意短促等现象。瞳孔始则缩小，后渐放大，脉搏细迟，呼吸困难。倘三岁以下小儿用本品，纵使小量，尤易有中毒之危险。再吾国智识浅见之妇女，激于一时气愤，又多吞服生烟或烟灰以图自尽者，往往服下不久，神经即见模糊……。”《吞烟急救方》亦云：“鸦片烟到处有买，非比砒霜毒药，难于购求，是以愚夫愚妇，动辄吞烟，近年来因此毙命者，指不胜屈，良堪恻恻。”

固然，阿片急性中毒的原因是一次吸食了相对大量的阿片，但具体到病人，又有年龄长幼，体质强弱、有瘾无瘾、有无宿疾、吸食方式及药量多少之不同，只有掌握了这些基本情况，临床上才能准确施治。阿片中毒剂量有明显的个体差异，成年无瘾者日服量应限制在0.15～0.3克以内。

（二）病症

阿片急性中毒病人临床症状，有以下渐行加重的三个阶段：

第一阶段：中毒初期病人主要感觉头晕、恶心呕吐、便秘尿闭、腹胀不适等。此时，发现及时，救治得当可使病人很快恢复。反之，若在这种情况下判断不清，或用药不当，病情会发展，病人出现较重症状。

第二阶段：病人开始表现出昏睡不醒、呼吸缓慢（每分钟可减至2～4次）、瞳孔缩小、脉微肢冷等症状。即使在这种严重的情况下，只要抢救得法，也会使垂危之生命得以挽救。但上述症状往往使诊者认为病人已死，这就是中医戒毒理论所讲的“阿片急性中毒病人假死现象”。病人出现“假死”现象后，很容易造成误诊，从而人为地延误救治时机。一旦在这一时期失于诊治，病情就会向恶性进一步发展。

第三阶段：临床主要表现是：皮肤青紫、冷汗不止、神志昏迷、肢体僵硬，最后气绝身亡。

《戒烟调验及治疗》对这三个阶段有较完整的论述：“阿片急性中毒……成为酩酊状态，初时推动，尚有知觉，后即昏迷益甚，全陷于人事不省，颜面苍白，瞳孔缩小，呼吸不稳，皮肤厥冷，心音幽微，脉搏徐缓，反射迟钝，终则体温下降，冷汗淋

漓，渐呈虚脱而死亡。”可见，了解和掌握阿片急性中毒各阶段不同特点和发展变化，对临床组织救治有着重大意义。

对阿片急性中毒临床组织救治，祖国医学强调要细心观察病证，及时迅速救治和绝不轻易放弃。其中应特别注意两点：

其一，阿片急性中毒发病急、演变快、症状重、危及生命。对病人，临床应以迅速救治为要，一经发觉，救治宜愈早愈好，否则阿片之毒由中焦运化，输布全身，毒性窜发，将造成枉送生命的悲剧。

其二，阿片急性中毒病人出现的假死现象，是又一个较为突出的特点。即在症状演变中会出现病人“死亡”的假象——如神昏不醒，呼吸减慢，四肢逆冷，面色青紫，脉若游丝难以触及等，极易使医者诊断失误，因而失去治疗时机。祖国医学对于阿片急性中毒中出现的假死现象，特别重视，并提出了细辨病症，杜绝错诊的具体方法。如《洗冤录》记载：“急性（阿片）中毒，轻则心中发躁……重则身冷气绝，似乎已死，而肢体柔软，脏腑经络之气尚在流通，实未死也，乃鸦片烈性醉迷之故耳，数日后，鸦片之气退尽即活。但身不僵硬，不变色，七日以内，切勿棺殓。”《吞烟急救方》亦云：“尸身不变，但微有温暖，或虽冷而身体尚软，即八九十数日亦须派人日夜看守，多方耐心调治为是。”

《吞烟急救方》收载了一则“死而复生”的实例：尝有一人驻店，吞烟而“死”，店主不敢收殓，急忙差人辗转找到其兄来店，此时已过了十余日。适逢冬天，“尸体”尚未腐变，几人正准备棺殓之时，“死者”挣扎着睁开眼睛，苏醒过来。原来他吞烟后即觉五脏如刀搅一般疼痛，很快昏聩不知。后心中渐觉明白，而胸腹痛苦不堪，疼痛逐渐减轻后，腹中又觉奇饿，眼不能睁，口不能言，四肢不能转动，当其兄到来议及棺殓，此人心中一急，方才努力睁眼说话。设想若非事情阴差阳错，此人注定要苏醒之前而屈死。《洗冤录》中则列举出令人发指的悲剧：“尝闻老年仵作云，检鸦片尸骨，伏者居多，侧者亦常常有之，平仰者甚少，盖因其人埋在土中，鸦片毒性退尽，仍复醒活，辗转棺中不能复出，遂真死矣。故其骨殖不伏即侧。实为服鸦片可救之确

证。”

第二节　阿片慢性中毒

阿片慢性中毒亦称阿片成瘾，是指连续使用阿片药物日久，病人在身体上和精神上产生对阿片强烈的依赖性，表现为定时对阿片有需求感，每次使用后出现特殊的愉悦情绪，身体上的不适（如喘咳、胃痛、失眠等）亦得到缓解，但这种缓解并非从根本上祛邪治病，随着阿片特殊药效的消失，身体不适又会重现，且渐久人体对其产生耐受力，非加大剂量不能收效。

“瘾”本指不良的癖好，如：烟瘾、酒瘾，也泛指一般的癖好，如球瘾、戏瘾。关于“瘾”之病名，《抉瘾刍言》认为：“瘾者隐也，病伏不见之谓。考字典，瘾，音隐。瘾疹，皮外小起也。方书谓之风瘾即风疹也，倏而现，倏而隐，天将起风，则瘾疹先发。嗜烟之人，朝吞夕吸，烟气隐伏于身中，习而成瘾，亦犹见邪之隐于皮里，化而为瘾也。虽所因不同，其为隐患则一，皆不能断根者。烟瘾得烟则甯，风瘾得风则剧，同气相感，表里一致，是以皆名之为瘾也。夫烟瘾之将发，似病非病，心肺之间痒若虫行，亦如风瘾之肌痒难搔也。推而言之，身如豹，终年隐于雾，枕似几，终日隐于卧。隐忧虽深，得烟便释，隐恨虽极，得烟便忘。妻子痛心，隐忍不敢言，朋友疾首，隐劝不见听，自身受罪，隐瞒不肯说。受种种之隐害而不自知，其病之所在，此其所以为瘾也。”

（一）病因

阿片慢性中毒的病因比急性中毒远为复杂，就吸食阿片的最初动机与诱因言，可有以下几种情况：有因事业失败、生意蚀本、怀才不遇、同事矛盾、家庭不合等，而去吸烟以寻求解脱；有因疾病，如胃痛、牙痛、咳喘和遗精等，试以阿片治之，久而成瘾；有与瘾者相识，不抵劝诱，因好奇而吸烟；有因狎妓恋娼，或出入赌场等腐败生活而沾上恶习。凡此情况，往往在初起为一念之错，轻轻尝试。然一吸即埋下祸根，以后吸食次数愈多，烟量愈大，不能自拔。

祖国医学文献对阿片成瘾原因有较为深入细致的分析，据《抉瘾刍言》所载："鸦片一物，制法奇，喫法尤奇，气香而性速，可以舒郁闷，可以助兴致，所以嗜之者众而悟之者渺。初吸者无所谓瘾也，或因其有病而称其功，或因无事百爱其雅，朝弄而夕玩之，相亲相近，渐习渐深，不觉瘾之成也。瘾既成，则如病疟之当期必发，饕飧之每饭不忘。上瘾之原因种种不一，有因疾病而吸者，犹借寇兵也；有因应酬而吸者，犹饮鸩酒也；有因嬉戏而吸者，犹狎水而自溺也；有因消遣而吸者，犹引火而自焚也；有因嫖赌助兴者，犹以双斧伐孤树也；有因饕餮入胜者，犹随众盲入火坑也；有父吸及子，夫吸及妻，兄吸及弟者，犹痨瘵之传亲也；有师吸及生，宾吸及东，主吸及仆者，犹疫疠之传人也。"

然一次吸食，并不会对身体造成严重的不良影响，只有长期使用，才会出现慢性中毒的症状，是什么使吸食者明知其危害，却要不顾一切地去获得并使用阿片呢？其原因可概括为以下几点：

1．过分迷信依赖阿片的医疗作用。阿片镇静止痛、止咳平喘、止泻止遗，常用来在临床上治疗失眠、头痛、喘咳、腹泻、遗精等病。病人初次使用，疗效甚好，以后每次出现不适，便会立即使用，以解除病痛。《鸦片瘾戒除法》对此有精要概述："大抵鸦片成瘾之原因有因病而吸烟者，实则居于多数。盖鸦片入口，直走清道，薰蒸脏腑，灌注经隧，上通髓海，下达尾骶，故能使倦者不倦，乏者不乏，壅者能宣，郁者能舒，陷者能举，脱者能收。他药所不治之病，间有一吸烟而即效者，疑其为精神长也，疾病愈也，于是旦夕吸之。"

2．贪图吸食阿片后的舒适感。有人本无宿疾，在偶然机会下初尝阿片后，感觉通体舒适，一切失意苦恼皆无踪无影，甚至产生各种令人愉悦的幻觉。于是每到心志不顺或即使无事时，为满足心理需求往往求助于阿片，祖国医学称之为"心瘾"，曰："烟一入口，心瘾即成，常思再吸，念念不忘。"也就是现代医学所谓之对毒品的"精神依赖"。

3．对瘾脱的畏惧。瘾脱证是指有瘾之人瘾发时，因不能及时得到阿片，发生的一种病证。主要证状是恍惚疲倦，颜面苍白，呵欠喷嚏，涕泪交流，周身不适。苦闷莫名，甚至四肢厥冷，或狂躁痉挛，冷汗淋漓，脉搏迟缓，严重者会导致死亡。为避免这种痛苦的经历，吸食阿片者会在每次瘾发之前及时用药。《戒烟指南》即写到："诱惑之力，莫大于鸦片，虽知勇之士，一经沾染，鲜有自拔者。身败名裂，倾家赴之，亦在所不惜。往往明知之，而故犯之，至死不悔，悔亦无用。盖恶之而不能绝之。即或深恶痛绝，甚至剖斗折枪，以示决绝，然不终朝而涕泗交流，身疲神萎，卒至自理烟具，又复屈伏于枪斗之下矣。"

不论何种原因导致的吸食阿片上瘾，初起用量都较小，但多次使用后，身体逐渐对药物产生耐受，只有加大剂量，才能发挥效用，因此用量越来越大，成瘾越来越深，吸食阿片成了日常生活的重要部分。《戒烟指南》对此早有认识："鸦片之成为习惯，俗作上瘾。初吸一二口已足，且亦不能多吸，多吸则头晕欲醉。数次过后，则吸三四口不可矣。总之，连续之次数愈多，则吸食之量愈大，而其效力则愈小。故鸦片不能作娱乐之用，即医家以疗病之目的而应用者，亦须顾虑及之。"

以上论述的是常见的成人成瘾的原因，阿片成瘾还有一种特殊情况即胎儿受瘾。是由于母亲在孕期吸烟上瘾，或过度接触吸烟人群所致。婴儿生下后面色青紫，不得啼哭，为急救所需，可向其鼻中喷烟一口，婴儿就会面转红润，放声啼哭。

由此可见，造成阿片慢性中毒的有主观原因，也有客观原因，有主动吸烟者，也有被动成瘾者。阿片成瘾后人的生理、心理状态都呈现病态，人际关系、社会行为也出现变异，甚至道德沦丧，甘心堕落，最终成为社会的败类。

祖国医学关于戒毒方面的文献，绝大部分论述的是成瘾之原因、病证和断瘾治疗方法，内容十分丰富，而这一内容，也正是我们今天研制开发戒毒中药所要重点涉及的。

〔二〕病症

由于烟毒的侵害，加之阿片成瘾者起居饮食失常，卫生状况

极差等原因，阿片慢性中毒者表现出多种症状：

1．精神萎靡。阿片慢性中毒者常常萎靡不振，思想迷乱，表情淡漠，思维迟缓，毅力缺乏，不思进取，怠惰丧志。如《戒烟指南》指出："吸烟者一枪在手，不思他事，责任心追尽。"

2．食欲减退。由于长期受烟毒熏蒸，又因阿片成瘾者饮食无定时定量，且吸烟之时每杂食生冷，久而食欲减退，纳谷不馨。如《戒烟指南》云："当其初有嗜好时，饭量固无所低减，迨其瘾深，饭量日减之故，缘胃部长日受烟火之熏炙，以致胃液受蒸，失其消化食物之功用……食物既进，即停滞于胃之内部，不易消化，胃中所容宿物，既随瘾之深而愈积愈多，于是饭量遂不能增进，且有日减之患。盖吸烟之人，终日啸傲烟榻，其进食往往无一定之时间，此亦使饭量日减之一大原因。……且吸鸦片者……舍正食之外，每嗜杂食，甚有独嗜杂食，……正食遂受碍而不能多进。"

3．便秘或泄泻。据《王氏医存》、《戒烟调验及治疗》、《戒烟指南》、《抉瘾刍言》等戒烟文献记载，吸食阿片成瘾者或粪便干结，或泄痢不止，吸烟后症状可以缓解，然烟力一过，诸症重现。

4．失眠健忘。阿片成瘾者起居无常，夜则枕榻而吸，致极度兴奋，昼则精力耗尽，闭门而卧，昼夜颠倒，久则失眠不寐，或寐而多梦，并伴以健忘。"今日所谈之事，至时竟忘却不做。"

5．眩晕心悸。阿片成瘾者常见头目眩晕，耳鸣耳聋，心悸怔忡之症。"其症状初甚轻微，后则转剧，惟有长日高卧榻上，狂吸鸦片，则眩晕或稍止，一坐起眩晕固依然也，且易失眠。"

6．口燥咽干。吸食阿片成瘾者常感口鼻干燥，咽干疼痛，渴喜饮冷。

7．面黄肌瘦。吸食阿片成瘾者常常不修边幅，蓬头垢面，面色萎黄，甚至黯淡无华。面斜肩耸，形容枯槁，日渐憔悴，消瘦萎软，肢体倦怠，"虽人而几失人态"。

8．筋骨萎软。阿片成瘾者日久必有筋骨萎软之证，如脚膝无力，腰背疼痛，步履徐缓，摇晃不定等症。《戒烟指南》形象地描述到："人身之有筋骨，亦犹房屋之有梁柱，房屋而无梁

柱，则必有倾圮之患，人身而无筋骨，则皮肉势将无所依附。……吸鸦片者，倦伏榻上，不须稍有劳动，试思其筋骨又安能发达乎?"

9．不孕不育。吸食阿片成瘾者，初易见遗精梦交之证，缘于相火妄动。日久则见阳萎早泄，月经稀少甚至闭经，不孕不育等。故《戒烟调验及治疗》写到："房事初盛后衰，阳萎不妊。"《戒烟指南》云："吸鸦片其罪之大，殆不可言，不但戕贼其自己之生命，甚且足以斩绝其子嗣。"该书作者为强调此点，特举实例，加以说明："吴门有吕姓富家子，染阿芙蓉癖，前岁娶邻近郭姓女，美而丰，婚将数年，终不育，乃吕父老而顽，竟以不育之罪，归诸郭女，待之綦虐。后续娶不育如故，更纳一妾，仍不育，纳续二妾，无子嗣也如故，吕儿不免自疑，告之医生，医生知其有烟癖，乃告以凡吸鸦片者，其生殖力所以无形消灭之故。吕儿恍然而悟，然已害人不浅矣。观此一事，即可知吸烟者，其害不只在彼一身，且能祸人而有余。"

10．咳嗽肺痨。由于烟毒所害，再加吸烟室空气秽浊，痰迹遍地，吸烟者共用烟具，极易造成咳嗽肺痨，痰多而喘一类病证，《戒烟指南》将此归于不良生活习惯所致："吸鸦片者，多有倖昼作夜之习惯，早晨吸至日上三竿之时，不肯下床，且室中窗目密闭，日光不见，榻上衣褥污秽，地下杂物满堆，居室中空气秽浊，尘垢飞扬，……日久呼吸器官不复畅利，痰遂丛生其间，随咯随生，长无尽时，且其痰浓浊不堪，使人望而生呕，随地乱吐，更是为肺痨之媒介。"

11．血液传播性疾病激增。静脉注射毒品，共同使用注射器，使吸毒人群中肝炎、艾滋病发生率大增，国外甚至有人提出："只要是确定的吸毒者就一定有肝炎。"纽约的调查资料表明，1985年吸毒者中艾滋病毒（HIV）感染率为50%，1986年上半年上升为60%，其他国家也有相似结果。

12．其他感染性疾病。注射毒品使用不洁针具可能造成皮下脓肿，深部脓疡，静脉炎等；吸烟人群中的不良性行为，可能导致梅毒、淋病、尖锐湿疣等性病的传播。

13．舌脉异常。吸烟成瘾者，舌质淡红，舌苔灰黑而燥，两脉缓弱无力，其中以左脉沉而弱，右脉浮而略强。

以上是阿片慢性中毒的基本症状。此外还有皮肤弛缓干燥，目力呆纯，瞳孔缩小，脉搏迟缓或不整等。《鸦片瘾戒除法》进一步指出其最终危害，曰“成瘾，使人胃弱，饮食不化，呼吸短促……故鸦片成瘾之人，皆面黄肌瘦，四肢无力，大便闭结，行步不利，其久吸瘾深者，体力俱衰，精血全耗，易致夭折也。”

对比现代医学对阿片成瘾病症的认识，可以发现，二者在症状表现的描述上极为相似，说明祖国医学在当时条件下对阿片成瘾病人做了细致入微的观察和研究。

分析阿片慢性中毒的表现，可得知病人有身体上和精神上的症状，一方面，身体与精神上的症状既相互区别，又相互影响，身体不适会加重精神症状。而根据祖国医学的理论，七情可致多种疾病，亦即精神症状会加重原有的、或带来新的机体不适。另一方面上述各种症状既是阿片成瘾的结果，又是加重吸烟成瘾的重要因素。也可以说，一旦介入吸食阿片，就会被恶性循环的链条紧紧地束缚住，即：(见图 2-1)。

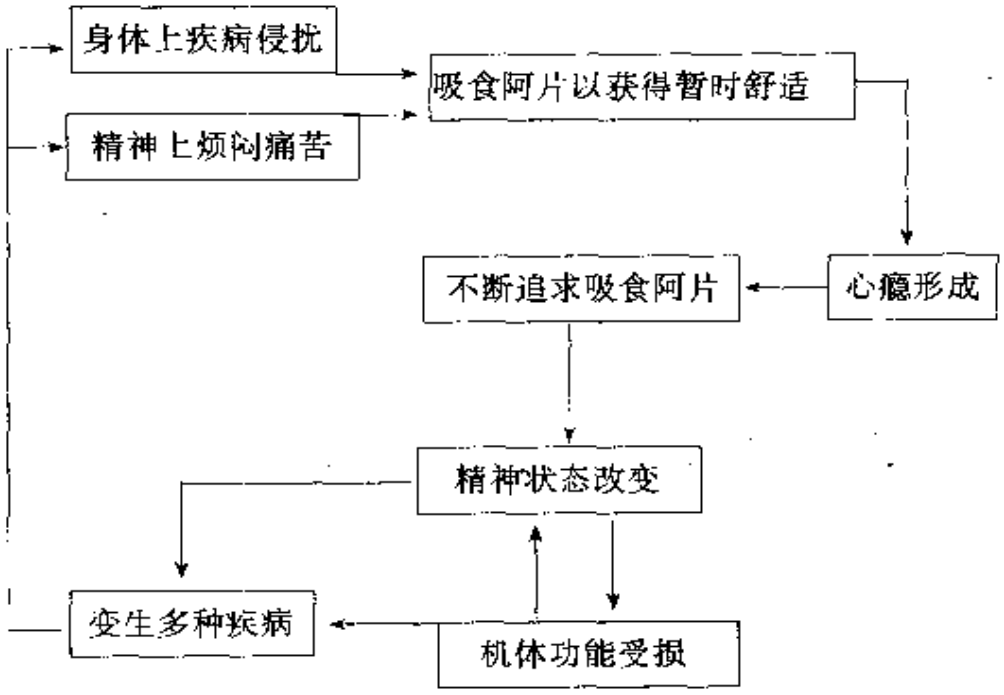


图 2-1

阿片慢性中毒，除表现出复杂的病态外，吸食者为获取阿片，可不惜任何代价，牺牲人格，典当家产，卖妻鬻子，甚至违法乱纪，抢劫行凶，只要能求得阿片，享一时之快，尊严、道德、法律都可抛置不念。因此，阿片成瘾者不仅有医学症状，还有其严重的社会症状，因吸食阿片而家破人亡，犯法投监几乎成为不可避免的悲惨结局。《戒烟快乐奇书》列举实例："海上一杂货商，名小福者，夫妇两人，皆吸鸦片，且瘾者极深。膝下有两女一子，长女年十八，次女年十四，幼子年九岁，两女皆未字，幼子则在邻近小学中读书。未几，小福因吸烟贪懒，被店主所辞退，以致经济困迫，告贷无门，夫妇二人穷思极想，终不知计之所出，苦思者累日，小福忽生奇计，语其妻曰：女子乃是赔钱货，留之无益，我家现有两个赔钱货，不如爽快卖去一个，则不独可以不赔钱，抑且可赚钱，而我等亦可有鸦片吸矣，况女大不嫁，恐生意外，今长女十八矣，且面目甚负丰韵，将彼卖去之乎？其妻闻言，极以为然，遂由小福外出，与贩卖人口者接洽，即卖往大连为青楼女，计得卖女钱一千元，扣去经手人回扣，实收洋八百元。长女去临之日号淘痛哭不已，小福夫妇良心发现，亦为之惨然。长女贩入大连娼家后，因不善向嫖客施媚术，淫业不甚发达，常受鸨母之虐待，几于日楚挞，不一年，被虐死，尸骨不能归还故乡，而小福夫妇所得之卖女钱亦用罄矣。然钱已告罄，鸦片亦将有断绝之虞。一日，小福之妻与其夫曰：钱又尽亦，但我等之鸦片，终不能不吸也。今盖将次女亦卖去之，留之亦无所用矣。小福闻言，连连点头，亦极以为然。顾次女貌不甚扬，遂以六百元之代价，卖至奉天，充下等妓院中人物。次女临行之时，当屡图自尽，终被小福夫妇救免。去时，次女哭告其父母曰：父乎母乎？心何忍乎？我知我去以后，我弟恐亦不保矣！言未终，即被贩卖之人牵行而去。抵奉天约未满半载，即患梅毒死，其尸骨亦不能返乡，一如其长姊。后小福次女临行时之言果验，盖小福夫妇重得第二次卖女钱后，仍对卧一榻，狂吸鸦片，不久此六百金又化为灰烬，两人遂又密商更将幼子卖去，小福之言曰：此子留之无所用，若将彼卖去，既可节省一切衣食等费且

又可得到一宗收入，所恨我家祖宗之血食，亦将无形而消灭矣。其妻龋齿而笑曰：活人吸鸦片要紧，那复顾得死人羹饭。小福急应曰：然、然、然！即使祖宗无羹饭吃，我等鸦片烟，终不可一日或缺也。计决，遂将其幼子卖予一广东人为义子，后其子被其义父带往广东，生死存亡，皆不可知。此次小福又得卖儿费八百金，未满二年，仍化乌有，斯时更无儿女可卖，且点金乏术，迨至日暮穷途之日，夫妇二人皆以饥寒死。一言以蔽之，此一家骨肉分离，造成种种悲剧，一推其因，皆万恶之鸦片烟所造成者也。”故《戒烟快乐奇书》总结吸阿片有六害：

“一害身体。身体发肤，受之父母，如何爱惜，以保此身。乃吸鸦片者往往面垢忘洗，发乱忘理，衣垢忘涤，边幅不修，习为龌龊。形容为之憔悴，身体为之虚弱，口为之臭，齿为之黑，鼻为之歪，脸为之斜，肩为之耸，背为之驼，端正人形变为鬼相。

二害志气。志者气之帅也，大则立功名兴家业，小则赡妻子，谋衣食，所谓有志者事竟成也。乃吸鸦片者则不然，一榻之外，无所究，一灯之外，无所营，颓恼自甘，悠悠忽忽，无志无气，直等尸居。

三害事业。事业为资生之要图，有事有业谓之良民，无事无业谓之惰民。乃吸鸦片者，有事而废弛不理，有业而经营无心，吞云吐雾之余，惟知一枕，吹箫弄笛之后，恒对一灯。意欲奋飞，身恋床而不起，事思整理，枪到手而皆忘。四时虚度，百事俱废，坐是而失业，而困穷，而饿殍者，比比然也。

四害家室。家室者，男女之所原也，及吸阿片者，男不知有室，女不知有家，日上三竿而酣眠不起，门开七件漠不关心。甚至主仆无上下之别，男女无瓜李之嫌，一榻横陈，双头并卧，家之不败者渺矣。

五害种族。种族者，子嗣之谓也，子禀父精母血以生，是以子肖父形，儿禀母气，种优者族必盛，种劣者族必衰。今吸鸦片者，子嗣先天精血之中早含烟质，有生之后，譬若蚕种已先受病，未出即僵，往往难育，即或侥幸长成，体多薄弱，又能望其若螽斯之繁衍耶？

六害国本。国以民为本，本固邦安，我国四百兆人民之众，吸鸦片者几居强半，兵因以弱，民因以惰，士以怠志，农以害耕，工以废事，商以失业，其影响暗害于国本者甚大!”

由此可见，阿片对人身体损害、精神侵蚀之烈，是扰乱社会秩序的重要因素之一，是民族、国家的灾害，全社会各个有关环节都应动员起来，为有效地打击吸毒这一罪恶现象而携手努力。

第三节　瘾　脱　证

瘾脱证是指吸食阿片成瘾者在烟瘾发作时，因不能及时得到毒品而出现的一系列症状，也称脱瘾或发瘾、瘾发、脱烟。祖国医学关于中医药戒毒理论中对此有专门论述：“瘾发之症，最险最急莫如烟痢、气喘……。”“盖瘾者，凡病连一二日不能吸烟，元气定不能支，或吐不止，或泻不止，或遗精，即是脱烟。”

（一）病因

瘾脱证乃阿片成瘾者当吸烟时而未吸所致。包括欲吸而不能吸（如强制戒毒者、穷困潦倒者、场所不便者等等）、患者本身因病而不欲吸（如患感冒，肺窍闭塞或久患杂病，无力吸烟）等几种情况。如《王氏医存》解释因病不能吸烟云：“凡有感，则郁热在胸，不爱吸烟，亦有无瘾之人，感冒则不爱吸水烟、旱烟，同是肺窍塞也。”“其人久患杂病，不能吸烟；甚至力乏而吸不能入。”“凡瘾者，病时不能食烟。其初，左三脉弱，右三脉强，即脱烟也。”

（二）病症

瘾脱证，是阿片中毒患者（亦称烟瘾者）较重的病证，病人临床表现主要有以下几个方面：

1．欠伸涕泪喷嚏。这是瘾脱证中最为普遍的症状，从程度上讲，较为轻微，无碍日常生活与工作。《戒烟指南》谓：“（瘾脱症）最为普遍者，为欠伸、呵欠及喷嚏等，无关痛痒之症状。”《戒烟调验及治疗》亦云：“倘一旦停止吸食，即是种种发瘾苦状。始则茫无所知，呈恍恍惚惚状态，继则颜面苍白，精神疲倦，呵欠喷嚏，涕泪交流。”

2．汗出流涎。阿片成瘾者，其瘾脱证可表现出自汗不止，或夜间盗汗，口角流涎，难以控制。

3．口干呕恶，食欲不振。脱瘾证常见到口舌干燥喜饮，纳差食少，时有恶心呕吐等症。

4．胸脘痞闷，腹痛腹泻，大便秘结。成瘾者在发瘾时常感到胸脘胀满，痞闷不舒，大便泄泻，甚至洞泄不止。

5．诸痛。包括头痛、牙痛、胃痛、腹痛、疝痛、关节疼痛等。阿片本为止痛良药，但不能治本，若久用而成瘾，人体产生耐受力，则药效力量相应降低，而诸痛宿疾愈发严重。如《戒烟指南》云："牙痛既作，第须一吸鸦片，……而痛苦顿即止住矣，其效既如是之神速，遂每逢牙痛复发时，即服吸鸦片不可。若停止服吸，则牙痛再发，其痛将不复可耐，顾吸鸦片愈甚，而牙痛这病，终且有增加而无减少。""患者时时感觉头痛，非籍鸦片不可，经时逾久，烟量日深，而头痛经不能已，一离烟榻，头痛便仍作。"《戒烟调验及治疗》也写到："头痛、牙痛、胃痛、腹痛、关节痛，……，尤为吸烟者常有之疾患。"

6．畏寒发热，鸡皮疙瘩。发瘾之人或畏寒嗇嗇，颜面苍白，抱腹蹉缩，战慄不止，全身起鸡皮疙瘩，故俗称为"冷火鸡"；或燥热难当，心胸烦乱，口渴饮冷，面红目赤。

7．心悸失眠，倦怠气喘。瘾发之人心慌不安，惊悸怔忡，周身疲乏，力少懒言，气息短促，动辄喘息。

8．震颤抽搐，神志昏迷。瘾发之危重症状，当属出现手足震颤，抽搐痉挛，口角㖞斜，双目上吊；或狂燥谵妄；或神昏不醒等症。

9．遗精阳痿，月经不调。瘾脱之症，男子常阳痿不举，遗精滑泄。女子则月经不调，经血量少。

10．对阿片的极度渴求。瘾脱证的症状有轻重不同，但相同点是都有对阿片的需求感，这一渴求随有关症状的加重而越来越强烈。

分析上述瘾脱病症，有四大特点：畏寒发热，涕泪喷嚏，类似感冒症状；食少呕恶，便秘，腹泻，属消化系统症状；头痛、

牙痛、胃痛、关节痛属诸痛症状；心悸失眠，抽搐昏迷，渴求阿片属精神症状。从病情上看，有轻有重，或从轻到重，都要经历一个发展过程。初起发病的轻重与个人体质，吸烟病史，以及平时瘾量大小有关。一般说来，烟史长、瘾量大者，瘾脱证症状较重；反之，烟史短、瘾量小者，症状较轻；年轻体壮者发病重，老幼体弱者发病轻。从轻到重的过程很短，要准确掌握病情，采取迅速恰当的救治。

祖国医学除强调瘾脱症险峻宜及时施治外，还对瘾脱进行了部位的分类，即上脱下脱。这一提法首见于《王氏医存》："脱烟……其证必略能食粥，胸似结，而舌无苔，口不苦，而汗常出，甚则便泻不止，右关盛，而口渴喜饮热不喜饮冷，左关弱而耳反聋。盖汗乃上脱，泻乃下脱也。"

瘾脱证症状涉及多个系统，错综复杂，然而有些症状可能原来即存于病人身上，发瘾时全盘表现出来。故祖国医学强调在救治瘾脱证患者时，一定要首先弄清病因，结合临床表现出来的症状，辨证施治。

第四节　断瘾后诸症

吸食阿片成瘾之人，在成功地戒除毒瘾后，身体状况不会立即恢复如初，可能会表现出各种症状，谓之断瘾后诸症。

（一）病因

关于病人断瘾后出现各种症状的病因，祖国医学认为基本可归结为两方面：一方面，患者吸烟成瘾前即有宿疾，本想借阿片之力治病，却吸食成瘾，其病在越来越大量的阿片控制下每每得以暂时缓解，但疾病本身并未真正去除，戒除毒瘾后，病无药力所制，因而可蜂涌而起，且程度较前为甚。另一方面，阿片本身具有很强的毒性，吸食成瘾后，可严重损害机体功能。如前所述，阿片慢性中毒会出现多种症状，吸烟时可得烟力缓解，断瘾后这些症状即可充分暴露出来。

可见，无论患者成瘾前有无宿疾，戒除毒瘾后，去除烟力掩盖下的假象，患者自然而然就要表现出这样或那样的病症，这是

断瘾后诸症出现的根本因素。

（二）病症

吸食阿片者断瘾后临床病症各种各样，概括起来，可分为四种：

1．入寐困难，多梦易醒，顽固失眠，焦虑抑郁，烦躁不安，惊悸怔忡，思维迟钝，精神恍惚，迷惑健忘，情感脆弱，易受挫折。

2．头痛，腹痛，腰痛，四肢肌肉骨节疼痛难忍，倦怠乏力，嗜卧懒言，周身不适。

3．食少纳差，甚或厌食，脘痞不舒，腹泻便秘交作，肌肉消瘦。

4．渴求阿片，瘾海难填。

断瘾后诸症的表现形式，与病人的体质强弱，吸烟久暂、有无宿疾有直接的联系。祖国医学强调要重视断瘾后诸症，使之与阿片中毒、瘾脱证成为一个整体，对阿片中毒病症有了独具特色的系统认识。

第三章　阿片中毒病机

关于阿片中毒病理机制，祖国医学有着自己全面、系统的认识，它是中医戒毒理论体系的重要组成部分。其中包括：气血津液受损说、五脏六腑受瘾说、三焦受瘾说、膜原受邪说、烟虫说等几方面。

第一节　气血津液受损说

气血津液是维持人体生命活动的基本物质，是通过脏腑的功能活动而生成的。祖国医学认为，人体的生命活动主要依赖脏腑功能，而脏腑功能活动，又是靠气血津液作为物质基础的。阿片作用于人体，首要的是损害人体的气血津液。

（一）阿片损气

气是人体的营养物质，以及由这些物质滋养组织器官所产生的功能活动。气又分作元气、宗气、营气与卫气。阿片辛香苦涩微温，以其涩可提涩正气，使人一时“神清气旺”，出现“舒畅”感。如《抉瘾刍言》语：“得烟数口，一吸而入于肾肝，一呼而出于心肺，再呼再吸，气机流转，脾以升，胃以降，顷刻精神焕发，一片氤氲之气，彻表彻里，滃滃然萃于面，盎于背，溢于四肢，达于毫毛，自顶至踵，其舒畅有不可言语形容，不特诸病失，而且心旷神怡。”吸食鸦片虽能暂时振奋正气，欣快不已，但久用反而会伤人正气。

1．阿片伤元气：元气又称“原气”、“真气”，是人体各种气中最重要、最基本的一种。元气承禀于先天，又滋养于后天，可激发、推动人体各脏腑组织功能活动。元气一伤，会影响人体的各种机能。阿片伤元气的机制，一则以其辛香走窜，可开泄气道，令元气耗散；二则以其提携元气，使元气运行失度，耗损过多。如《王氏医存》语：“元气在人，如日月之转，自子初至亥

末，恰轮全周，自然而然，同于天度。天惟运行不息乃健，气惟运行不息乃生，其机一停立毙。而人习而好之（阿片）者，因周身元气被其牵引，倦者不倦，乏者不乏，陡然爽快，疑为精神长也”，实则在暗伤元气。故吸食阿片成瘾者平素常见精神萎靡，周身疲惫，倦怠乏力，嗜卧懒言，咳嗽气喘，语音低怯等症，这是气虚轻证。一般情况下，这些症状在吸烟后可得暂时缓解。若瘾发时未能吸烟，元气无烟力提涩，虚惫至极，则出现元气虚脱证，症见神志昏迷，大汗淋漓，脉微欲绝，泄泻不止。此时若不及时抢救，很快会发展为气阳两脱证。除上述症状外，还见冷汗不止，四肢厥逆，生命垂危。元气虚脱证和气阳两脱证常见于瘾脱证中，如《抉瘾刍言》云：“阿片提神劫病，非能养生却病，久吸脏腑隐受销烁而气血日亏，瘾至时则诸虚毕现。”《王氏医存》云：“盖瘾者，凡病连一二日不能吸烟，元气定不能支，或汗不止，或泻不止，或遗精。”

2．阿片伤卫气：卫气由水谷精微之气化生而成，主要分布于脉外，遍及全身，起着护卫肌肤，抗御外邪，开合汗孔，调节体温，熏蒸脏腑，温润皮毛的作用。阿片在提涩元气的同时，也强行牵引卫气，使卫气运行过度，耗损过多，卫气虚损，因而其正常功能失常。阿片成瘾者常见卫气虚证，腠理开合失司，故自汗恶风，御外失常，故病人易感外邪；卫气不能温润皮毛，故见皮毛枯槁，汗毛竖立，战慄恶寒，甚则起鸡皮疙瘩。

3．阿片伤宗气：宗气乃由肺吸入的自然清气与脾吸收的水谷精气结合而成，宗气功能有二，一是走息道以司呼吸，二是入心脉以行血气。吸烟者由肺吸入的自然清气中，混入了或多或少的烟气，使宗气的形成受到影响，因而宗气功能失常，故吸食阿片者可见到气短喘息，咳嗽有痰，心悸不安的症状。

4．阿片伤营气：营气由水谷精微化生而成，分布于血脉中，可化生血液，运行于全身，发挥营养作用。阿片温燥，耗人营气，营气不足，不能化生血液，故可表现出营血不足诸证，如面色萎黄，唇甲色淡，头目眩晕，心悸怔忡等。

由此可见，阿片是戕伤人体正气的大敌，这是它提携正气运

行，辛香温燥耗损的结果。其对元气、卫气、宗气、营气的损害是相互联系、相互影响的，在临床上常常相互并存，或互为因果，不能把他们割裂开来。如元气为一身正气之根本，元气虚则卫气、宗气、营气皆虚；又如卫气与营气，同为水谷精微所化生，卫行脉外，营行脉中，营与卫协调作用，维持着生命的多种重要功能，营卫俱虚或营强卫弱会对人体带来不利的影响。

（二）阿片伤血

血是在脉管中运行的一种红色液体，乃水谷之精气所化生，并有赖于肾精。血可营养全身，保证多种生理活动，温燥可耗血助火，吸食阿片者多出现血虚血瘀诸症。

1．血虚萎黄：阿片辛温性燥，辛可散血，温燥伤血，久致血虚。故吸食阿片者常见血虚之症：血不上荣头面，则面色萎黄，唇甲色淡，头目眩晕，健忘耳鸣；心失血养，则心悸怔忡，失眠多梦；血不充四肢，则手足麻木；血不养筋，则筋脉拘挛，血脉鼓动无力，则脉细弱。女子尚表现为经期延后，经血量少色淡。

2．血虚生燥：阿片温燥，温为热之渐，久可灼伤血液。燥可耗伤阴血，故吸食阿片者又有血燥表现。发为血之余，血燥不润，则毛发枯黄；爪为血所养，血燥失养，则爪甲干枯；肌肤失于濡养，则皮肤干燥、粗糙；目受血能视，血虚生燥，则目涩羞明，夜视不清。

3．血虚生风：在正常生理情况下，阴阳相互依存，相互消长，保持着协调的平衡关系。久吸阿片之人，受其隐灼，而成阴虚血亏之证。阴血不足，阴不潜阳，致肝风内动，血虚生风。风阳上扰则眩晕、震颤；血不养筋则手足蠕动。吸食阿片之人平素一般无此种表现，因阿片味辛行血，可加速血运，血液快速地流动于周身，暂时弥补血虚之症，但若烟瘾至而未吸烟时，血虚真象无以遮掩，则血虚生风诸证暴露无遗。

4．瘀血阻滞：气虚运行无力，血滞而瘀，经络不通，故临床见到诸般痛证，久之旧血不去，新血不生，临床见两目黯黑，肌肤甲错，身体羸瘦，女子经闭。

（三）阿片伤津液

津液是人体各脏器、组织中存在的正常的液体，含有营养物质，由水谷精微通过胃、脾、肺、三焦等脏腑的作用而化生，在脉内的，为组成血液的成分，在脉外的，遍布于组织间隙中，津液主要起着滋润、濡养全身的作用。阿片辛温性燥，不仅可耗血，还可伤津液，而使吸食者出现一系列津液虚损甚至枯竭，诸燥丛生的症状：

1. 津伤口渴：阿片味苦而燥，苦则助火，灼伤津液，燥虽非火，但亦伤津。津液干涸，兼有热象。津不上承则口渴，津液内损则喜饮，兼有热象则饮冷；热郁胸中则烦乱。此看似实热，实则燥热伤津之虚热。如《王氏医存》语："洋烟味苦……苦则助火。""燥非火也，内外津液皆涸，口渴喜饮，胸热烦杂，爱食水果冷物。法宜养阴生津，不可作实热证治。"

2. 干咳痰少：阿片由鼻吸入，其燥性首先犯肺，致肺中阴液被耗，呈肺燥之证。肺主宣发肃降，肺受燥伤，宣降失常，故咳嗽，又阿片味苦助火，与燥性相合，燥热炼液，故痰少而干，热伤血络，血溢脉道，故有时痰中带血。

3. 嘈杂不饥：胃喜湿恶燥，燥伤胃之津液。胃主受纳和腐熟水谷，胃之津液亏虚，受纳失常，则恶心呕吐，津液不足，虚热内扰，则胃脘隐隐灼痛，嘈杂不饥，胃经环齿龈，胃津亏虚，虚火上炎，则齿龈肿痛，舌红而干。

4. 肠燥便秘：大肠为传导之腑，主传导糟粕，津液润滑，则传导得力，若因阿片所伤，大肠生燥，燥伤津液，则传导之功受损，大便秘结，三日甚至更长时间一行；燥热伤络，血溢于肠道中，则大便夹血。

阿片伤津液，可涉及到多个脏腑及其系统。如《王氏医存》语："尿赤热，小肠膀胱燥也，粪结，大肠燥也，口干苦，胃燥也，目干、爪枯，肝燥也，不眠、胸烦，血与膻中燥也，睡熟猛惊，胆燥也，唇干、舌干、肌肤瘦，脾燥也。"

由上可见，气血津液是人体基本的营养物质，及由此而产生的各种功能。气血津液一旦受损，人体诸多生理活动受到损害，从而出现形形色色的病变。阿片以其辛香苦涩温燥之性，劫伤气

血津液，而导致气亏血少，津液枯竭诸证。

第二节　脏腑受瘾说

脏腑，是内脏的总称。脏与腑具有不同的功能，脏是“藏而不泻”，为贮藏精气的处所；腑是“泻而不藏”，为接受和消化饮食物并排泄其糟粕的通道。具体来讲，脏包括心、肝、脾、肺、肾，合称“五脏”，亦有另加心包，称为“六脏”的。腑包括胃、胆、小肠、大肠、膀胱，合称“五腑”，另加三焦，称为“六腑……。脏腑受瘾说，指阿片进入体内，可损害脏腑的机能，病人出现相应病变；瘾发时，病人又表现出相应的症状。脏腑受瘾分别称为肺瘾、心瘾、肝瘾、肾瘾、脾瘾、胃瘾、大肠瘾、小肠瘾、膀胱瘾、胆瘾、心包瘾、三焦瘾。脏腑受瘾说有以下四个特点：①无论何种情况，均为肺脏先受瘾。肺司呼吸，阿片之烟气与呼吸之清气一司进入肺脏，首先影响肺脏的正常生理功能；②脏腑受瘾，有由轻到重的过程，肺瘾最为轻浅，肾瘾则为最重；③烟瘾易中虚脏，即所谓“邪之所凑，其气必虚”；④在临床往往见到病人数脏受瘾齐发。《抉瘾刍言》在“论五脏六腑皆能受瘾”篇中曰：“问：曰烟瘾何由而受。曰：《内经》云：‘邪之所凑，其气必虚，’何脏独虚，则先受其瘾……然必假于肺，故初瘾浅，肺受影响，久瘾深，则五脏六腑皆能受之，非独肺也。”《戒烟全法》也对脏腑受瘾有精辟的论述：“（阿片）其味苦而辛，热如砒霜信土，其气香而窜，速如麝子蟾酥，性少降而多升。因有司于成瘾之故焉。盖人身十二经络，气血流行，周而复始，每二刻而行一度，是为常数，乃以烟之辛窜，吸入其中，其行自比常速，速则百脉沸腾，畅然有力。虽一时有力，已与阴阳缓急之准远矣。夫天地之所以能久者，以有常也，人身之所以不病者，有顺其常也。假如行路者使人追而追之，其行倍速，及追者止，而行者已疲，其行反不如常矣。倘愈疲则愈迫，愈迫而愈疲，有不疲极而至死者乎？吸烟迫脉，无异乎此，受之太甚遂致五脏六腑，皆衰惫而不自主，是谓瘾也。”下面具体论述各脏腑瘾的病理机制。

（一）肺瘾

肺主气，司呼吸，吸烟之人，烟毒随清气杂入肺中，其辛香可散肺气，其苦涩助火伤阴，故肺瘾之人见肺气虚、肺阳虚、肺阴虚证。

1. 肺气虚：阿片辛香走窜，开泄肺气。肺主受气，司呼吸，肺气虚则气短喘息，咳嗽无力；肺合皮毛，司开合，肺气虚则畏风自汗；肺为水道上源，可敷布津液，肺气虚津液不布，聚而生痰，则痰鸣咳喘。

2. 肺阳虚：气虚及阳，肺气虚久则为肺阳虚或气阳两虚。阳失温煦，则背部恶寒，口鼻气冷；阳不化水，则咳痰清稀量多。

3. 肺阴虚：阴津本为同源，肺津燥日久必累及肺阴。肺阴不足，则干咳少痰，咽干音哑；热灼血络。则痰中带血。舌红少苔，脉细数。

4. 肺瘾发证：平素吸烟上瘾之人。其肺气久赖烟力提携，瘾至无烟，则肺气无以提涩，而肺瘾诸证毕现。《抉瘾刍言》语："肺受瘾，瘾至则涕流善嚏，咳喘唾血，畏冷。"《戒烟全法》谓："肺无主则咳嗽流涕而皮燥痒。"

（二）心瘾

心主血脉，阿片辛温，苦燥耗伤心血，而现心血虚证，又阿片辛香散气，久致心气虚。血虚及阴，气虚及阳，故阿片致心瘾主要表现为心气虚、心阳虚、心血虚、心阴虚。

1. 心气虚：阿片辛香，耗散心气，致心气不足。气为血帅，心主血脉，气虚无力推动血行，则血滞胸痹刺痛，或心中悸动不安，动而加甚。

2. 心阳虚：阿片辛香耗气伤阳，心阳不足，则胸中冷痛，畏寒肢冷；阳不温经，则口唇青紫。

3. 心血虚：心主神明，心血为烟毒所耗，血虚心神失养，则心悸怔忡，失眠健忘；心其华在面，血不上荣于面，则面白无华；心开窍于舌，心血亏虚，则舌质淡红。

4. 心阴虚：一方面，血虚日久，必致阴虚，另一方面，温

燥之烟毒，亦耗伤阴液。心阴不足，则虚火内扰，导致惊悸失眠，心烦多梦。

5．心癔发证：《王氏医存》谓："心受癔，癔至则喉中介介，少寐多汗，神志恍惚，若有所失。"《戒烟全法》云："心无主则怔忡不寐而汗淋漓。"

（三）脾胃癔

脾与胃相互表里，为后天之本，气血津液赖以滋养或化生。又脾属阴，恶湿，得阳始运，其气宜升，主运化，即运化水谷精微和水液，并主四肢、肌肉，主统血；胃属阳，恶燥，得阳始安，其气宜降，主受纳与腐熟水谷，即接纳饮食物并初步消化。脾气升则水谷之精气才上输和敷布；胃气降，则水谷才能纳入而下行。阿片损害脾胃功能，主要有脾胃气虚、脾阳亏虚、胃阴不足等证。

1．脾胃气虚：阿片辛香，耗散脾胃之气，又吸食阿片者多饮食不规律，或偏嗜杂食，或吸烟时喜啖生冷，均可损伤脾胃气机，致脾胃气虚。胃气弱，受纳无权，则脘腹隐痛喜按，嗳气呕恶，食欲不振；脾主肌肉、四肢，脾气虚，肌肉、四肢失养，则疲倦乏力，嗜睡懒言；脾虚清阳不升反而下陷，则大便溏泊泄泻，甚至中气下陷致脏器下垂，如胃下垂，肾下垂，脱肛等。

2．脾阳亏虚：气虚日久，多致阳虚，再则吸烟者常因口干而进食大量生冷果品，易损伤脾阳，终致脾阳亏虚。症见纳差食少，脘腹冷痛，四肢不温，大便溏泄，形体羸瘦等。

3．胃阴不足：阿片辛苦温燥，助火伤阴，易致胃阴不足。胃阴不足而生虚火，如胃脘灼痛，胃中嘈杂，口燥咽干；胃主和降，胃不降浊则恶心呕吐，饥不欲食。

4．脾胃癔发证：《抉癔刍言》云："脾受癔，癔至则呵欠频，仍体重嗜卧，痰在喉中，涎垂吻外；胃受癔，癔至则食不安，卧不安，呕逆，甚则吐虫。"《戒烟全法》也写到："脾无主则饮食不消而涎沫出，胃无主则呕吐频而水浆难容。"《王氏医存》则指出："肥人吸烟，即成瘦人，脾胃干涸，不生肌肉，肺液成痰，无以华表故也。"

（四）肝胆瘾

肝藏血，主疏泄，主筋，开窍于目，其华在爪，胆主决断。阿片以其辛香走窜之性，散肝气，耗肝血，以其涩滞之力，凝涩气血流通，又以其苦温助火成燥之性，耗伤阴血。胆与肝相表里，在生理上相互依存，病理上相互影响。总体来看，阿片所致肝胆瘾，其病机有肝胆气滞、肝胆火炽、肝风内动、肝血不足、肝阴不足、胆虚气怯等几种情况。

1．肝胆气滞：吸食阿片之初，一部分人乃因情志不遂而致，吸食后有“如入仙境”、烦扰皆除的效力，然不知阿片本身为涩滞之品，久吸使气机涩滞，运转不灵。肝胆郁滞，肝失疏泄，情志失调，烦躁易怒；肝经布胸胁，胆居少腹，肝胆气滞则胸胁少腹胀痛，疝气痛，部位游走不定；肝气郁滞，疏泄不调，在女子则表现为经前乳胀，行经腹痛，月经先后不定期；肝水犯脾土，则呕吐吞酸，脘胀不饥。

2．肝胆火升：一因气郁化火，二因阿片苦燥助火，可成木郁化火之证。火性炎上，则头晕胀痛，面红目赤，口干咽燥；肝胆互为表里，肝火炽盛，胆汁蒸腾，则上溢为口苦；肝主调节气机，气滞火郁，气机不利，情志变化而狂躁易怒。

3．肝阳上亢：阿片耗人阴血，久吸致肝阴不足，阳无所依，越而上亢。肝中阴血不足，则目涩爪枯，多梦易惊，女子经少；肝阳上亢，则头晕目眩，头痛耳鸣，面赤口苦。

4．肝风内动：《内经》云：“诸风掉眩，皆属于肝。”谓一切内风均责之于肝。内风特指以眩晕、震颤、抽搐昏厥为代表症状的病证。肝阳上亢，则头目眩晕；肝阳化风，则四肢抽搐，昏迷不醒。若肝阴肝血不足，肝阳不潜，易致阴虚动风，或血虚动风，合称虚风内动。除见上述筋脉少腹挛急，虚烦惊悸失眠，目涩视物不清之肝血肝阴不足证外，还有口角抽搐，头摇指颤，筋惕肉瞤等虚风之症。

5．胆虚气怯：《内经》云：“胆者，中正之官，决断出焉。”胆气受损，则气虚面怯，神志不宁，惊悸失眠多梦。

6．肝胆瘾发证：如《抉瘾刍言》曰：“肝受瘾，瘾到则泪出

呕逆，饥不欲食，胁痛怯满，一身筋痛。胆受癒，癒到则口苦，呕吐胆汁，耳鸣，胁胀。”《戒烟全法》亦云：“肝无主则目昏流泪而筋软废，胆无主则惊悸多而往来寒热。”

（五）肾癒

肾为促使人体生长发育、生殖及维持水液代谢平衡的重要脏器，它藏真阴、真阳，来源于父母，为人体生命之根本，称为“先天之本”，肾藏精生髓，主骨化血，主命门之火，主水，开窍于耳，司二阴。阿片久积体内，损害肾脏功能，易发肾癒，其病机主要为以下几方面：肾气亏虚，肾阳亏虚，亡阳欲脱，肾阴亏虚，肾精亏虚，阴阳两亏等证。

1．肾气亏虚：阿片耗伤正气，肾气为一身正气之根本，久遭阿片提携，耗伤过度，而为肾气虚症。肾主骨，而腰为肾之府，肾气虚则腰膝酸软，行走无力；肾司二阴开合，气虚不摄，则小便失约，或遗尿，或尿频，或失禁；肾藏精，气虚精关不固，则遗滑早泄；肾主纳气，气虚不纳，则短气喘息，活动尤甚。

2．肾阳亏虚：阿片曾为房室中药，以其能兴奋阳道，吸食阿片者多借此于吸烟后行房事，久致命门火衰，肾阳耗伤，而成肾阳虚症。阳失温煦，则腰膝冷痛，畏寒喜暖，面色晦暗；肾主生殖，肾阳不足，则男子阳萎不举，女子宫冷不孕；下元虚寒，则大便泄泻，小便清长。

3．阴精亏虚：阿片癒者房事过度消耗肾之阴精，而成阴精亏虚证。阴虚生内热则烦热盗汗；精髓不充于骨，则腰脊痿软，乏力空痛，精不上填髓海，髓海空虚，则头晕目眩，失眠健忘；肾之华在发，精亏则毛发稀疏枯黄，或须发早白；肾主骨，又齿为骨之余，肾精亏虚，则齿摇易脱，肾主生殖，藏生殖之精，精亏则遗精早泄，精少不育。

4．阴阳两虚：阿片辛温苦燥，可损阴耗阳，而成癒者不加节制的生活，又可加重阴阳俱损之症，而致阴阳两虚症。临床既见肾阳虚症、又见肾阴虚症。发展可致肾阴将竭，亡阳欲脱，阴阳两衰。

5．肾癒发证：《抉癒刍言》云：“肾受癒，癒至则腰痛骨酸

泄精。”《戒烟全法》则指出：“肾无主则腰膝重而耳鸣头眩，命门无主则元精泄而骨痛身摇。”

（六）大肠瘾

大肠为传导之腑，饮食受纳并腐熟于胃，经小肠分清秘浊，精华由脾转输全身，糟粕则下降入大肠，由大肠传导排泄到体外。阿片苦涩，凝滞气机，辛温耗散正气，温燥助火伤津。因此阿片所致大肠瘾，其病机主要有大肠气滞、大肠气陷、津伤肠燥几方面。

1．大肠气滞：阿片苦涩，可涩滞气机，致大肠气滞。气滞不通，则腹中胀痛，部位不定；气机不降，则矢气不通；气机上逆，则呕恶嗳气；气滞传导不畅，糟粕不降，则大便秘结；气机运化不利，胃之受纳功能受损，则脘满不饥。

2．大肠气陷：阿片辛香耗气，易致气虚，成瘾者以阿片提气，实则使其气耗伤，故久吸阿片者虽以便秘为主症，但烟瘾至而无烟时，虚象无以掩盖，气虚而下陷，可出现大肠气陷之症。传导失度，则大便泄泻，甚至洞泻不止，肠鸣漉漉，腹痛而坠。

3．大肠瘾发证：《抉瘾刍言》曰：“大肠受瘾，瘾至则肠鸣，遗尿，泄痢，痔疮，便血。”《戒烟全法》云：“大肠无主则传送失宜而大便泄。”

（七）小肠瘾

小肠有消化食物，分别清浊的作用，阿片所致小肠瘾，主要表现为小肠热盛、小肠虚寒几方面。

1．小肠热盛：阿片成瘾者易致心经虚火，已如前所述。心与小肠相表里，心火下移小肠，小肠热盛。小肠主分清泌浊，热灼尿道，则尿短黄赤，尿管热痛；热迫血络，则尿中带血。此外，还可见心烦健忘，多梦，失眠，舌边尖红等心经虚火证。

2．小肠虚寒：在“肾瘾”一段中已述及，吸食阿片者命门火衰，肾阳亏虚。小肠居下元，无肾阳温煦，易成虚寒之症，阳虚不温，则小腹隐痛，遇寒加重，喜温喜按；分泌清浊失职，则肠鸣泄泻，小便不利；寒凝气滞，则小肠疝气，睾丸偏坠。

3．小肠瘾发证：《抉瘾刍言》云：“小肠受瘾，瘾至则疝痛，

睾坠，矢气口糜。”《戒烟全法》云：“小肠无主则盛受难消而脐腹膨。”

（八）膀胱癮

膀胱主司气化，储存和适时排出尿液。膀胱与肾相表里，其病机与肾密切相关。若肾阳不温，开合失司，则膀胱气化不利，见小便清长，尿频遗尿。如《抉癮刍言》语：“膀胱受癮，癮至则寒慄遗溺，小便多。”《戒烟全法》则说“膀胱无主则小腹痛而小便数。”

此外，祖国医学文献还谈到“三焦癮”。《王氏医存》曰：“三焦受癮，癮至则气馁，声不扬，腹满不欲饮食。”《戒烟全法》曰：“三焦无主则胸膈烦而腹似空。”

综上所述，阿片可影响到五脏六腑的生理功能，而在临床上出现寒热虚实的一系列病症，阿片成癮者平素的病证以燥热伤津，阴血不足，气阳两虚，痰湿内聚为主，至癮发时，则呈虚风内动、虚阳上越、气阳两衰、元气暴脱、亡阳欲绝，或气阳两脱之危重证。在这些病机发展过程中，各脏腑之间相互关联。如燥热伤津，既有肺燥痰干，又有肠燥便秘。故《王氏医存》谓：“津液受燥而涸，上无济火之物，炎蒸而头晕，下无生水之力，火郁而便结。”如气阳两虚，常因真阳（肾阳）不能温煦一身之阳气，使肺脾气虚兼而有之，心脾肾三阳皆不足。再如发癮，更是脏腑诸虚具现，诚如《救迷良方》语：“脏腑赖烟而后快，精神赖烟而后爽，耳目手足赖烟而后安。一旦无烟漫润其间，则肾先苦之，肾苦则呵欠频频。肝因困乏，肝困则涕泪涟涟。脾亦生痰矣。盖脾主信，脾之感也。如此则五脏交相困矣。五脏交困，众体无所秉令，轻则一身痿软，重则诸疾蜂起，则又何病之不作哉。嗟夫，此之所谓癮也。”

第三节　三焦受癮说

三焦受癮说，源于王燕昌在《王氏医存》中提出的理论，书中称：凡吸烟成癮之人，上焦多痰饮，中焦多积滞，下焦多寒湿。痰饮、积滞与寒湿，既是吸毒的病理产物，又是致病因素。

（一）上焦痰饮

痰饮的产生，因于津液不能正常地输布与排泄，水湿停聚，水停为饮，饮聚为痰，故清稀者为饮，稠厚者为痰，合称痰饮。痰饮因其停聚部位不同而有多种表现。在水液代谢过程中，肺起着举足轻重的作用。肺主通调水道，水液入胃后，由脾吸收，转输到肺，再由肺输布全身。其中精微部分供给各组织器官生理活动所需，剩余部分之水液，由肺气的宣降，从皮毛外泄为汗，经肾、膀胱排出为尿，以维持水液代谢的平衡。阿片经鼻而吸先入于肺，久之烟毒糟粕滞留于肺，成为有形之实邪，又阿片苦涩，可涩滞肺气，上述使肺失宣降，水道不通；阿片辛香走窜，耗散肺气，使肺气亏虚，无力通调水道，肺气不宣，则津液无以敷布，肺气不降，则代谢之水液无法排泄，聚为痰饮，停留于肺，又反过来影响肺的生理功能。肺有停饮，肺气不得宣降，则咳嗽喘促，动则加剧；痰饮聚肺，则痰多色白，或粘稠或清稀；肺气呆滞，胸中气机不利，则胸胁胀闷，痞满不舒。

（二）中焦积滞

中焦脾胃一升清，一降浊，气机枢转灵活。因阿片燥热伤津，故吸毒之人喜啖生冷果品，或大量饮水，所食之物停留在中焦，损伤了中焦正气，脾胃运转不利，更致饮食积聚或水湿停留。若饮食停聚胃脘，则脘腹胀痛，拒按；清阳不升反而下陷，则大便溏泊或泄泻；胃气不降反而上逆，则恶心呕吐，嗳腐吞酸；胃气不降，糟粕不排，则大便或见秘结；水湿积滞，停于中焦，脘腹痞闷，肠鸣漉漉；湿困脾阳，则恶寒肢冷，身体困重，嗜卧懒言，目倦难开。

（三）下焦寒湿

寒湿的病证，有因于外者，有因于内者，因于外者，为外感寒湿之邪，因于内者，为寒湿自内而生。这里主要讨论的是寒湿内生一类。阿片成瘾者，常因房事无度，伤及肾阳，而成下元虚寒证。肾阳不温脾阳，可致脾阳不运，水湿停聚，湿性趋下，与寒相合，则为下元寒湿之证。阳失温煦，则畏寒肢冷，腰腹冷痛，大便泄泻，小便清长，阳萎不举；冲任失养，则月经色淡，

清稀量少，经期延后，甚至闭经，或产后乳汁稀少；带脉失约，则带下清稀量多；阳虚精关不固，则遗精滑泄，精室不温，则精冷不育；女子则宫冷不孕。

此外，阿片中毒的病机学说还有膜原受邪说和烟虫致瘾说。膜原受邪说的创立者是王燕昌，他认为吸入阿片后，胸中烦乱而燥，是邪在膜原之故，提出治瘾宜直达膜原；烟虫致瘾说为李冠仙所倡导，李氏指出，吸烟者肺中皱褶存有烟虫，烟虫仰烟所养，得烟则止，失烟则动，引发诸症，治疗上应驱杀烟虫为快。

祖国医学对阿片中毒病机的认识是多系统、多角度的，阿片中毒的发病过程也是复杂的。但总的特点是脏腑功能紊乱，气血阴阳失调，虚实兼见，寒热错杂。一般来讲，由于过用阿片引起急性中毒，表现为烟毒对机体的严重损伤，烟毒内炽、燥热伤阴、阴损及阳、阴竭阳脱；慢性中毒的病机是烟毒内蕴，气血阴阳受损，脏腑机能低下；瘾脱时，由于五脏六腑气血津液受瘾不同，临床表现各异；断瘾后诸证主要病机是邪毒未尽，正气虚惫，脾肾双亏，心肾不交。

第四章　阿片中毒的治疗

祖国医学在与阿片毒品长期的斗争中，积累了丰富的经验，无论对急性中毒的抢救、对慢性中毒的治疗、对瘾脱证的预防和急救，以及急性中毒救治后、戒毒期、戒毒后的调理，都有较完备的理论体系和成功的治疗经验。祖国医学治疗阿片中毒的方药是众多的，要掌握其精髓，就应该了解处方的立法原则，它们反映了中医戒毒的特点，而这也正是开展中医戒毒新药研究的理论基础。

第一节　阿片中毒的治疗原则

（一）扶正祛邪，标本兼治

扶正祛邪本是中医治病的重要指导原则之一，这一思想同样反映到中医戒毒中来。如前已述，阿片中毒病机的基本问题是正虚而邪实，邪实指烟毒，正虚指机体正常功能受损。吸食阿片者正虚原因有二：其一，素体正虚。“邪之所凑，其气必虚”，正气虚不胜邪，邪方乘虚而入，出现各种病态；其二，烟毒所伤。烟毒实邪，辛香苦温，伤津耗气，虚损脏腑，使人正虚。因此，正虚与邪实是密切相关的，因正虚而邪易入，因邪伤而正更虚。对此，《鸦片瘾戒除法》一书有过论证：“兹将烟力毒害于诸经，由于何因，再申明之。如有藉烟力而运思虑者，烟毒多入于心经；藉烟力而解恼怒者，烟毒多入于肝经；藉烟力而消食滞者，烟毒多入于胃与大肠经；藉烟力而理痰嗽喘急者，烟毒多入于肺经；藉烟力而治梦遗或纵房欲者，烟毒多入于肾经；亦有辛苦作劳之人，藉烟力而提顿精神，苟偷朝夕者，其烟毒更着于肢节筋肉间。”这就说明了何处正虚，邪（烟毒）即易侵入何处，结果使虚者更虚。《王氏医存》语：“因何成瘾，瘾来则原因皆见……因劳倦吸烟成瘾者，吸迟则思卧，因好色吸烟成瘾者，吸迟则精

泄。”这里说的“吸迟”是指瘾来未及时吸烟之迟，亦即瘾脱证。因此，对阿片中毒者来说，正虚与邪实成为矛盾的统一体。

针对阿片中毒正虚邪实的病机，中医戒毒有扶正祛邪的总治则。烟毒在内，诱生他病，宜速清除，是为祛邪；扶正亦为重要，扶助正气，正充则邪不可干，此治病求本也。祖国医学十分重视阿片中毒治疗中扶助正气的做法，如《鸦片瘾戒除法》言：“常调查嗜好不戒者，非有沉痼宿疾，定必体质虚弱，故所拟诸方，皆以补元固虚为主，盖人身元气为正，烟瘾为邪气，若元气得补而充足，即正能胜邪，烟瘾之邪气岂能再容留乎?”《戒烟全法》亦强调了补虚的重要性：“至于（瘾发）变症叠出，原非一端，要皆虚证，虚而不补，何以为生，故立方首重补药，以崇其本。他如化痰理气，收汗摄精，及一切治标之法，不过作为佐使，未可多用，庶免摧残折枯之愆，阅者共审焉。”考治疗阿片中毒之方，涉及润燥、温阳、涌吐等各法，总不离扶助正气与清解邪毒二端。

在不同情况下，扶正与祛邪又各有侧重，一般地，急性中毒治疗以祛邪为主，急救后调护、瘾脱证治疗、戒毒后调理以扶正为主，戒毒方则扶正与祛邪并重。

（二）谨守病机，辨证戒烟

辨证论治是中医治疗学的精髓，即通过四诊八纲、脏腑经络、病因病机等中医基本理论，对病人表现出的症状、体征进行综合分析，定出治疗措施的过程。阿片中毒有特殊的病机传变，使同一种疾病在正常人与吸毒者之间治法迥异，例如便秘，对正常人可用大黄、芒硝泻下之品，而成瘾者便秘为燥热伤津，大肠失润所致，用大黄、芒硝恐伤正气，应以肉苁蓉、当归补精益气，润肠通便为宜。《王氏医存》也曾谈到这一问题，提出烟痢与常人下痢治法不同，常人下痢多因大肠湿热，法宜清热利湿，烟痢乃中气下陷之候，法宜升阳举陷。

（三）阿片递减，稳妥戒烟

阿片递减即指在戒毒方中加上阿片或同类物（如清烟膏、阿片灰等），每剂递减阿片用量，直至减完，则烟瘾戒除。首创这

一方法的是林则徐，他自拟的忌酸丸、补正丸是阿片递减戒毒的典范。查文献中的戒毒方，约半数采用了阿片递减法，阿片类药物的具体用量及递减量决定于吸毒者的体质强弱、烟瘾轻重、阿片类药物的质量。阿片递减戒毒的目的是剋烟瘾、定瘾志，使成瘾者逐渐适应没有阿片的状态，逐步摆脱毒品。祖国医学在戒毒治疗中所用的阿片递减法，与现代戒毒实行的阿片递减法（亦称替代疗法）在思路与方法上十分相近，在当时条件下，阿片递减戒毒法以其安全、有效、易行而具有很高的应用价值，即使在今天，也给我们开展中医戒毒研究提出了有益的启示。

（四）未病先防，治瘾防脱

瘾脱证是指阿片成瘾者在瘾发时因不能得到毒品所表现的一系列症状，如涕泪、寒慄、疼痛、抽搐等，是阿片慢性中毒中的重证，很多成瘾者因畏惧瘾脱证而难以下决心戒毒，因此，有效地防治瘾脱证可以极大促进戒毒工作的顺利进行。最早正式提出治瘾防脱观点的是清代医家王燕昌，他在《王氏医存》中写到："因病数日不吸烟，元气定不能支，或呕吐，或下利，此谓瘾脱，治瘾须先防脱。这一观点体现了祖国医学未病先防的宝贵思想。分析现有的戒毒方，发现治瘾防脱的具体做法是：①在戒毒方中加入阿片、阿片灰、清烟膏、罂粟子、罂粟壳等阿片类药物，以制烟瘾；②在戒毒方中以酒为引，缘酒可升散，亦可"醉脑"，其性似烟，但无烟之毒害，以酒代烟，使人戒烟而少痛苦；③戒毒时要治本病。许多吸毒者成瘾前有身体不适，如头痛、失眠等，因求治或其他原因吸食阿片成瘾，出现慢性中毒症状，此时本病仍在，瘾发时就会暴露无遗。临床诊治应先了解病史，掌握本病，立法处方予以充分重视，攻克本病为先，就可防止瘾脱证或减轻症状。

（五）适时调理，综合戒断

适时调理，是指对阿片中毒者在解烟毒、戒烟瘾的基础上，通过药物或非药物手段，适时调理机体功能的治疗方法。主要包括急性中毒解救后调理、戒烟期调理和戒断后调理。急性中毒后及时调补胃气可促进身体康复；戒烟期辅助调理饮食起居情志有

助于戒毒成功；戒烟后调理则是中医戒毒的一大特色，主要针对断瘾后诸证而设，断瘾后诸证使病人十分痛苦，稍一动摇就会走上复吸的道路，使戒毒前功尽弃，据卫生部资料，戒毒者中80%～90%的人会在半年内复吸，主要原因是难以克服身体和精神上的困扰。故纠正断瘾后诸证不是独立于戒毒以外的工作，而是整个戒毒工作的重要组成部分，是帮助病人彻底戒毒的关键性的一环。现代医学也认识到，阿片成瘾者戒除毒瘾后，常常有焦虑、失眠、疼痛、腹泻和便秘交替等症状，临床称之为稽延性戒断综合征，是导致复吸的主要原因之一。戒断后调理是中医戒毒的创举，是中医整体观在戒毒治疗中的体现，继承和发扬这一思想，把适时调理与戒毒工作联为一体，将有助于病人彻底脱离毒品，尽早回归社会，实现真正意义上的戒毒。

我们从多角度论述了阿片中毒的治疗原则，这些原则往往是相互联系的，如辨证论治与扶正祛邪，阿片递减与治瘾防脱之间都有着密切的关系，不论在临床上，还是在实验中，要根据具体情况灵活运用。

第二节　阿片中毒的治疗

阿片中毒有不同的分期，因其病机不同，治疗亦各有特点，以下分别论述。

（一）急性中毒的治疗

阿片急性中毒，多因一次口服大量阿片所致，治疗以清除烟毒为主，具体方法有：①涌吐排毒。用致吐药物引起病人呕吐，将吞食之阿片迅速排出，代表药如胆礬、食盐。②中和排毒。对吞服体内的烟毒，用药物中和其毒性，代表药如鸡蛋、鲜人乳。③消积排毒。对体内残留的阿片烟毒，治以消烟积、除烟垢之法，代表药如红糖、白糖。④利尿排毒。稽留在体内的烟毒，可用利尿药加速毒素从尿而解，代表药如枳椇子。现代医学也认为，阿片在体内有90%以上经肾脏从尿排出，利尿有助于解毒。⑤醒神开窍。对急性中毒较重出现神志昏迷者，可以通关开窍醒神之药苏醒神志，代表药如细辛。⑥调中护胃。阿片急性中毒，

首先损胃，无论中毒之初还是解救后的调护，都应注意调中护胃，意在固护中州，使正气充沛，代表药如党参、甘草。

（二）慢性中毒的治疗

久吸阿片成瘾，阿片烟毒耗气血津液，损五脏六腑，诸证叠出，治法多样，总体来看有以下几种：①润肺化痰。阿片燥热，炼液生痰，成瘾者往往痰多浓腥，口燥咽干，此时不可用半夏温燥伤阴之品化痰，而应润肺化痰，代表药如贝母、麦冬。②健脾和胃。脾胃为后天之本，水谷之海，阿片成瘾者饮食不定时，又多恣食生冷，致脾胃虚损，积滞内生，故见疲乏肢重，脘腹胀满，食欲不振，恶心欲呕，治宜健脾益气，和胃消积，代表药如白术、神曲。③滋养阴血。阿片伤人，损耗阴血，故人形体消瘦，面色晦暗，头目眩晕，心悸怔忡，失眠多梦，大便秘结，治宜滋养阴血，代表药如当归、生地黄。④生精益髓。成瘾者常因起居失常、房事不节而阴精暗耗，致精髓亏虚，见腰脊空痛，脚软无力，眩晕健忘，耳鸣耳聋，齿摇发落，须发早白，男子精少不育，女子经闭不孕，治当生精益髓，代表药如熟地黄、紫河车、胡桃肉。⑤温补脾肾。烟毒损阴及阳，再者其人因口燥嗜食生冷，脾阳易折，致脾肾阳虚，见畏寒肢冷，倦卧懒言，大便溏泄，小便清长，腰膝冷痛，阳萎精滑，此为瘾脱证，治宜温补脾肾，代表药如肉桂、杜仲。⑥益气回阳。有瘾之人平素元气藉烟气提涩，若瘾至不得烟，元气无以提涩，虚象毕现，元气欲脱，阳随气亡，见气阳两脱证，大汗淋漓，洞泄不止，畏寒战慄，四肢厥逆，脉微欲绝，治宜益气固脱，回阳救逆，代表药如人参、附子。⑦止痛。疼痛是瘾脱证的主要症状之一，根据兼证不同，可分为血瘀疼痛、寒凝疼痛、气滞疼痛等，治疗采用化瘀止痛、散寒止痛、理气止痛等法，代表药如当归、乌头、延胡索。⑧杀烟虫。烟虫致瘾说是阿片成瘾病机的一个学说，有一些戒毒方功专杀虫，代表药如鹤虱、槟榔。⑨戒烟期摄生。有调饮食、调起居、调情志三项，调饮食指饮食定时定量、清淡易消化、淡盐汤代茶、忌暴饮暴食；调起居指早睡早起、定时作息、禁绝房事；调情志指忌忧思恼怒。如《戒烟快乐奇书》语："勿怒骂。吾人

在盛怒之下，肝经火旺，易招意外之举动，倘有肝胃气痛者，恐其动怒而发作。尤忌哭泣悲哀，勿妄用脑筋。戒烟时骤失阿片之兴奋，宜格外镇静，勿胡乱想象，以致心烦意乱，妨碍戒烟之进行。”“戒烟时每日三餐，宜进清淡松脆，易于消化食品，一面以淡盐汤代茶，清肠火，解胃热，并能洗除烟积，盖盐汤为戒烟之良助，不可等闲视之。”“一经戒绝，胃部已复旧状，而食量乃从此大健……对食物一层，即当分外谨慎，此时腹中最易饥饿，则每日饭食，可增加其顿数……庶几每顿之饭，不致食之过饱”。“若既戒烟之后，便宜速即打破迟眠迟起之恶习，而改为早眠与早起。”“戒烟宜清心寡欲，大忌冲动房事。盖戒烟者，骤失阿片之兴奋，每于烟瘾将到之时……呈疲劳之状……倘不知忍耐，而妄动房事，则神经在疲劳时候，精神无阳，加倍损伤，次日必大感力乏，因此又动吸烟之念，致功败垂成。”

（三）戒烟后调理

戒毒后，病人的体质特点是烟毒未尽而正气虚损，因此，戒毒后调理包括了清除余毒和扶助正气两方面。①清解余毒。戒毒后病人仍有咳嗽痰黑，胶结难出，面容晦暗，毛发少泽，口燥咽干，呕恶便秘，或泄下胶粘黑便等症状，这是残留烟毒未解之证，治宜清解余毒，代表药如金银花、生甘草。②扶助正气。戒毒后，病人虚证较著，需扶助正气，要说明的是，戒毒后之補谓调补，不同于虚人产后之大补。在治疗上，要根据特殊的病变实质，宜清补不宜滋腻；要维持病人胃纳正常，以提高腐熟功能；保证二便通畅，使肠腑不留积滞，逐步恢复人体器官的正常功能。《戒烟快乐奇书》在论述戒毒后调补时说：“既若成功，血质由污浊而澄清，内脏由瘟败而坚强，精神勃发，前后判若两人。在此时机，犹庆再生，正改造体质之绝妙机会，虽极虚弱者，不难造成极强而极壮，果用何法以改造之乎？惟有注重戒烟后之调补而已。”此外，上述饮食、起居、情志的调理同样适用。

阿片中毒的治疗反映了多系统的理论，集中体现了中医戒毒的优势所在，分析和掌握这些特点，将对戒毒临床研究和实验研究提供有益的启示。

下篇

第一章 急 救 方

急救方是应用于阿片急性中毒的方剂，治疗原则是清解烟毒，扶正祛邪。清解烟毒的主要方法有涌吐法（如生桐油方、甜瓜蒂方）、中和法（如鲜人乳、鸡蛋白的应用）、消积法（如红糖、白糖、砂糖的应用）、利尿法（如枳椇子的应用）、解毒法（如金银花、硼砂的应用）；扶正的主要方法有护胃法（如粳米、甘草的应用）、滋阴法（如黑参汤）。对急性中毒出现神志昏迷者，则采用通关开窍，苏醒神志法（如牙皂白矾细辛方）。本类方剂用药多为有毒之品，药量宜慎重掌握。

胆矾排毒方 《中国中草药单方大全》

【组成】 月石（硼砂）15g 胆矾 15g 藜芦 15g 黄芩 15g

【使用方法】 硼砂、胆矾研末，再以藜芦、黄芩煎水，同前末灌之。

【功效】 排毒解毒。

【主治】 阿片急性中毒。

【方解】 方中胆矾、藜芦催吐排毒，黄芩、硼砂清热泻火解毒，合奏排毒解毒之效。

（原书无方名后补）

白矾排毒方　《中医验方汇选》

【组成】　鸡蛋 4 个　白矾少许　鲜人乳 120g

【使用方法】　取蛋白，入白矾面少许，拌匀灌下，令中毒者反呕作吐。如吐不出，续取新鲜人乳灌下即吐，吐出物成块状，并夹有黑色。

【功效】　和胃益中，解毒排毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方以白矾催吐排毒，鸡蛋解烟毒，人乳健脾和胃，三药合参，攻毒而不伤正，是解毒之良方。

（原书无方名后补）

桐油排毒方　《古今秘方集成》

【组成】　天雄 6g　鸡蛋清 1 个　生桐油 30g

【使用方法】　河水调匀灌服。

【功效】　强心复脉，清解烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方以天雄回阳救逆，通脉固脱，生桐油涌吐烟毒，鸡蛋清解热毒，润肺燥，利咽喉，调胃肠，诸药相配，标本兼顾，急救之法。

（原书无方名后补）

藜芦排毒汤　《吞烟急救方》

【组成】　藜芦　元明粉　炉甘石　滑石　甘草各 3g

【使用方法】　煎汤凉服。先用桐油或香油灌下，再服此药尤效。

【功效】　涌吐排毒，利尿解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方先取桐油灌服催吐，以排烟毒，再用藜芦催吐，元明粉泻下，滑石利尿来排除烟毒，炉甘石收敛生肌以护胃

肠，生甘草解毒和胃，调和药性，诸药合用，功效尤佳。

【注意事项】　藜芦有毒，不可过量服用。

（原书无方名后补）

牙皂白矾细辛方　《寿世医镜》

【组成】　牙皂 60g　白矾 21g　北细辛 30g

【使用方法】　上药共研细末，磁瓶收贮，每服 4.5g，开水冲服，汤吐则愈。

【功效】　涌吐排毒，开窍醒神。

【主治】　误吞阿片，致急性中毒。

【方解】　牙皂祛痰通窍，开闭醒神，宣壅导滞，为涌吐排毒之主药。合白矾既能催吐排毒，又能清痰火，消风痰；细辛芳香开窍，下气除痰，共助牙皂排毒醒神之功，以苏醒神志，合用而成涌吐排毒，开窍醒神之剂。

【注意事项】　细辛有毒，常规入汤剂 0.9～3g 宜久煎以保证用药安全。

木棉花食盐方　《古今秘方集成》

【组成】　木棉花 18g　食盐 6g

【使用方法】　将木棉花撕松，用洁净大瓦钵，将铁火钳叉开，架于钵口，置棉钳上，火烧成灰，放在钵内，加食盐，用香火棍擂灰，并研成极细末，开水半碗，冲入钵内，用手将钵内四面之灰洗入汤内，复用箸在钵内，调匀，连灰带汤服下。

【功效】　清热排毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方中木棉花为木棉科植物木棉的花，甘凉，清热解毒，利尿健胃；食盐探吐排毒。二药合用，使烟毒迅速排出，而起到急救作用。

【注意事项】　原书云："不吐再服之，以多为妙，片刻之间，烟毒可吐出矣，间有不吐者，则从大便泻出。"

巴墙草方　《秘本中西良方大全》

【组成】　巴墙草

【使用方法】　捣烂煎汤，冷服。

【功效】　巴墙草原药材不详，故不作解。

【主治】　阿片急性中毒。

双尾金鱼方　《吞烟急救方》

【组成】　双尾金鱼

【使用方法】　捣汁灌服，吐出鸦片黑水为度。

【功效】　排毒解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　金鱼苦而微咸，有小毒，功能清热利水解毒，捣汁灌服，可以催吐，以收排毒解毒之效。

生桐油方　《吞烟急救方》

【组成】　生桐油 30～60g

【使用方法】　灌服，吐出黑水即愈。

【功效】　涌吐烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　生桐油甘辛性寒有毒，功可探吐。《华佗危病方》以之解砒石毒："桐油三升灌之，吐即毒解。"本方用一味桐油，涌吐胃中积留毒物，从而起到解毒作用。

【注意事项】　桐油毒性较大，一般只作外用，用于阿片急性中毒的抢救，只可少量灌服探吐，如过量服用可损害胃肠及肝肾功能，甚至引起中毒死亡。

仙人掌方　《吞烟急救方》

【组成】　仙人掌

【使用方法】　捣汁灌服，吐出鸦片黑水为度。

【功效】　排毒解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　仙人掌苦寒，功能行气活血，清热解毒，捣汁灌服取吐，有排毒解毒之功。

白矾方　《万国药方》

【组成】　白矾 15g

【使用方法】　用阴阳水一碗化服。

【功效】　排毒解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方内服白矾，既可消杀烟毒，又能催吐排毒，消痰醒神，用阴阳水（即开水、冷水各半对用）调服，以助催吐排毒醒神之功。

地瓜方　《中医秘方验方》

【组成】　地瓜（甘薯）

【使用方法】　捣汁灌之。

【功效】　益气护胃，清解烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　甘薯益气护胃，可减轻生吞阿片对胃之损害，且中医认为甘以解毒，又有清解烟毒之功，故本品有益气护胃，清解烟毒之效。

陈豆酱方　《中国医学大成》

【组成】　陈豆酱

【使用方法】　泡汤灌服。

【功效】　解毒排毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　豆酱功可解毒除热，又味咸催吐，既涌吐吞入之阿片，又清解稽留之烟毒。

吞烟救命简易良方　〈吞烟急救方〉

【组成】　硼砂 4.5g　胆矾 3g

【使用方法】　上药研末，用生凉水冲服。

【功效】　解毒排毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　硼砂清热解毒，胆矾涌吐烟毒，合奏解毒排毒之效。

芥末方　〈万国药方〉

【组成】　芥末 15g

【使用方法】　用阴阳水一碗化服，令吐后，再多饮温水助吐，至吐清水为止。

【功效】　催吐排毒，通关利窍，苏醒神志。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　阿片急性中毒，出现窍闭神昏证，急以芥末通关利窍，苏醒神志，阴阳水（即开水、冷水各半对用）调服，可加强催吐排毒之力，以资急救。

活鸭血方　〈吞烟急救方〉

【组成】　活鸭血

【使用方法】　灌服，吐出阿片黑水为度。

【功效】　涌吐解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　鸭血咸寒，《别录》："解诸毒。"《随息居饮食谱》："解阿片毒。"又其味咸，大量灌入可致呕吐。故以鸭血治疗阿片急性中毒，有一举两得之妙。

【注意事项】　宜热服。

活鸽血方　〈吞烟急救方〉

【组成】　活鸽血

【使用方法】　灌服，吐出鸦片黑水为度。

【功效】　涌吐解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　《本草纲目》谓鸽血“解诸药百蛊毒”，又其味咸，大量灌服可致呕吐，故鸽血治阿片急性中毒，有涌吐烟毒与解除烟毒的双重作用。

柿漆方　《古今秘方集成》

【组成】　柿漆半茶碗

【使用方法】　清水半茶碗，调匀灌下。

【功效】　解除烟毒，清热利尿。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　柿漆为柿科植物柿及其同属植物的未成熟果实，经加工制成的胶状液。甘淡涩无毒。《开宝本草》谓：“压丹石药发热，利水，解酒毒，去胃中热。”故本品有清热利尿解毒之效，用之以除阿片之燥热，以解阿片之烟毒。

南瓜藤、红糖、黄糖方　《吞烟急救方》

【组成】　南瓜藤　红糖　黄糖

【使用方法】　南瓜藤取汁，调红糖、黄糖饮之。

【功效】　解烟毒，消烟积。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方以南瓜藤清解烟毒，和胃止痛，以红糖、黄糖消烟垢，解烟毒，三药合奏解烟毒，消烟积之功。

南硼砂方　《秘本中西良方大全》

【组成】　南硼砂（硼砂）

【使用方法】　冷水调服。

【功效】　解除烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　硼砂清热解毒，《本草汇言》以之浸油灌服治毒

食，本方以冷水调服，清解烟毒。

食盐方　（实用百病秘方）

【组成】　食盐

【使用方法】　化水灌服。

【功效】　涌吐烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　食盐味咸，功可涌吐，使吞入之阿片尽快排出。

莱菔方　（民众医学常识）

【组成】　莱菔子1升　莱菔汁　上等洋河膏粱酒

【使用方法】　先以莱菔子与汁、水煎沸，至浓为度，储瓶中，吸烟后，以此汁满饮两杯，以洋河膏粱酒为引。

【功效】　消解烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方以莱菔子催吐，莱菔汁解毒，合以消解烟毒。洋河膏粱为引，取酒可引药上行之功，加强催吐排毒作用。

银花生甘草汤　《大众万病顾问》

【组成】　银花　生甘草　食盐　白矾　茯苓

【使用方法】　煎汤口服，用常规剂量。

【功效】　催吐利湿，排毒解毒。

【主治】　吞鸦片解救后，余毒未尽者。

【方解】　本方以食盐、白矾催吐排毒，银花甘寒解毒，茯苓利湿排毒，生甘草解毒和中，共成催吐利湿，排毒解毒之功。

银花汤　《吞烟急救方》

【组成】　净银花15g　生甘草9g　胆矾9g　藜芦9g　生军（大黄）9g　引用蜂蜜15g

【使用方法】　俟药煎好，入蜜内服之，即吐，吐净即愈。

【功效】　清解烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方以金银花解毒，为主药。甘草解毒和中，缓急止痛，为辅药。藜芦、胆矾涌吐力强，以之催吐烟毒，大黄泻下力猛，使内伏之毒从大便而解，助主药解除烟毒，共为佐药。蜂蜜解百药毒，固护胃气，调和药性，是为使药。诸药合用，有清解烟毒之功。

【注意事项】　中病即止，不可过服。又本方藜芦、胆矾用量过大，均应减量，藜芦改为0.3～0.9克，胆矾改为0.3～0.6克，方可保证安全用药。

甜瓜蒂方　《吞烟急救方》

【组成】　甜瓜蒂15～18g

【使用方法】　瓜蒂研细末，阴阳水（开水、冷水等量对用）调灌吐尽烟水。

【功效】　涌吐烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　本方甜瓜蒂苦寒有毒，功可催吐，能涌吐烟毒，阴阳水可加强催吐解毒之力，合而起到涌吐烟毒之效。

【注意事项】　虚人及孕妇忌用；瓜蒂有毒，一次煎汤内服安全剂量为2.5—4.5克。

清油方　《吞烟急救方》

【组成】　清油

【使用方法】　灌服，以吐出鸦片黑水为度。

【功效】　排毒解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　清油又名麻油，润燥通便解毒，孟诜谓："下三焦热毒气。"《易简方》："治百药、百虫、五金、八石、砒霜、山岚瘴蛊及河豚诸毒：生麻油一碗，灌之，吐出毒物。"故取清油灌服探吐，既解毒又排毒，是吞烟急救良方之一。

绿豆粉方　《寿世医镜》

【组成】　绿豆粉

【使用方法】　麻油调服。

【功效】　解毒排毒。

【主治】　误吞阿片急性中毒。

【方解】　绿豆清热解毒，可清除胃内烟毒，取麻油调服，一则助清解烟毒之效，二则能催吐排出尚未吸收之烟毒，合奏解毒排毒之功。

附：又方绿豆 120 克，水煎服。

赌挪方　《寿世医镜》

【组成】　赌挪 3g

【使用方法】　上药磨水吞服。

【主治】　误吞阿片致急性中毒者。

【方解】　赌挪一药，原书云："此药产云南，近来有人贩卖，形似海椒，色黑黄坚硬。"因原药不可考，故不作解。

黑参汤　《吞烟急救方》

【组成】　黑元参 30g　川贝母（去心捣）9g　净银花 30g　寸麦冬（去心）15g　生甘草 15g

【使用方法】　水二碗，煎一碗，不用药引，凉服。

【功效】　清热解毒，滋阴润燥。

【主治】　原书云："治吞烟救苏后，此方调理之。"

【方解】　吞烟中毒被救苏醒后，体内余毒未清，津液已被耗劫，故治宜滋阴以扶正，解毒以祛邪。方中元参清热凉血，滋阴解毒，为消解烟毒之主药。以银花清热解毒，助主药消解烟毒之力，川贝母养阴润肺化痰，麦冬养阴清心，除烦止渴，以除烟毒伤阴化燥之弊，共为辅药。生甘草解毒和中。诸药共奏清热解毒，滋阴润燥之功。

新南瓜藤汁方　《吞烟急救方》

【组成】　新南瓜藤

【使用方法】　榨汁灌服。

【功效】　清热和胃，解除烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　南瓜藤甘温无毒，补中益气，《救迷良方》云："截其藤，有汁极清如露。西洋人以治吞生鸦片者即此。故秘其方，诡也。"则亦可以治瘾矣。

酱油方　《吞烟急救方》

【组成】　酱油

【使用方法】　灌服，吐出鸦片黑水为度。

【功效】　涌吐解毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　酱油的主要成分即酱，《别录》谓："主除热，止烦渴，杀百药毒。"《日华子本草》："杀一切鱼肉蔬菜蕈毒，并治蚊虫蜂蚤等毒。"《本草汇言》："恰人中烟火毒，黄豆酱一块，调温汤一碗灌之。"故本方灌服酱油，既可催吐排毒，又可清热解毒，为急救阿片中毒之良药。

粳米方　《中国医学大成》

【组成】　粳米

【使用方法】　和水捣绞浓汁。

【功效】　和胃益中。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　阿片吞食入内，必伤于胃，粳米和胃益中，可改善中毒症状。

鲜萝卜方　《百毒解方》

【组成】　鲜萝卜 500～1000 克

【使用方法】　上药捣烂绞汁，分2次服。

【功效】　解除烟毒。

【主治】　阿片急性中毒。

【方解】　萝卜汁功可清解烟毒，用于阿片急性中毒，实为正法。

薤菜汁方　《吞烟急救方》

【组成】　薤菜

【使用方法】　榨汁灌服。

【功效】　解除烟毒。

【主治】　阿片急性中毒

【方解】　薤菜是旋花科植物薤菜的茎和叶，甘寒，入胃、大肠经，功可解毒。《广州植物志》："内服解饮食中毒。"又其质滑利，原书云："其味甘质滑，中空，与酸涩收涩性正反。"

矾草汤　《吞烟急救方》

【组成】　胆矾9g　生甘草9g切片研细末　白蜂蜜120g

【使用方法】　开水将蜜燉化，以药末和匀，令一人将吸烟者抱置怀中，盘膝而坐，令一人用身箸（筷子）撬口灌之，又令一人用手向胸前揉之，须臾呕吐尽净，即可回生。

【功效】　涌吐烟毒，解毒和胃。

【主治】　原书云"治吞烟未死者"，故本方适用于一次吞服大量阿片所致急性中毒者。

【方解】　胆矾为主药，性寒有毒，《长沙药解》："善吐下老痰宿饮。"故涌吐风痰宿食毒物之功甚捷。白蜂蜜可解毒，李时珍云："能调和百药毒，与甘草同功；生甘草《本经》谓"主五脏六腑寒热邪气……解毒"，《别录》："通经脉，利血气，解百药毒。"白蜜、甘草相配，一则加强"甘以解毒"之功，共解烟毒，二则固护胃气，以制胆矾毒燥伤胃，二者共为佐使药。三药合用，简捷力猛，急救最当，有涌吐烟毒，解毒和胃之功。

【注意事项】　原书云："忌茶水三日。"胆矾内服催吐极量

为0.9g，本方中用量达9g，超过极量10倍多，用量过大，易引起中毒，故改为0.3～0.6g，方为安全。

附：原书云："良方集腋云，已试验或用白沙糖，和冷水，频频灌之，亦妙。"

第二章　戒毒方

本类方是用于戒断毒瘾的方剂，即用于戒断急性期的治疗方。其中大部分是含有阿片的方剂，通过阿片递减戒毒法和阿片不递减戒毒法达到戒毒的目的。这类方剂的特点，是在辨证论治组方的基础上，再加阿片递减或不递减而成，既发挥中医治病求本的优势，又使用阿片减轻戒断症状，较今天的美沙酮脱瘾维持疗法，有阿片类物质递减的相似之处，又有扶正息瘾的功效，值得研究和借鉴。还有一部分不含阿片的戒毒方，则完全采用中医辨证论治的原则，由纯中药组成，具有无成瘾性、安全低毒、易于管理等特点。还有一部分属食疗范围的戒毒方，用于戒断初期的治疗恐有困难，今列于后，供同仁借鉴。

第一节　阿片递减戒毒方

乙字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　西潞党（党参）21g　炙成芪（黄芪）15g　炙甘草4.5g　炒枣仁9g　远志肉4.5g　炒白术9g　浙茯神12g　白归身（当归）12g　广木香4.5g　淡附片3g　明天麻6g　红枣肉24g　桂圆肉7颗　生姜6g

【使用方法】　1. 制药法：上药13味共为末，加鸦片膏15g，将枣肉捣烂，同前药加面糊打和为丸，晒干后再用鸦片膏0.3g，化浓汁为丸衣，粗细须匀净。2. 服药法：烟瘾3g者，服尅瘾丸3g，多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，用茶或温开水送服，淡盐汤则更妙。初服3日内不减，第4日加补正丸（见附方）1粒，减尅瘾丸1粒，第5日加补正丸2粒，减尅瘾丸2粒，一渐减一渐加。3g瘾者，半月可减尽，再独服补正丸5日或10日则瘾净绝矣。

【功效】　益气补血，健脾养心，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："治瘾体心脾两虚，不能调气摄血以致盗汗，善忘，惊悸，不寐，食少倦怠等症，脉虚者主之。

【方解】　原方解云："虚弱人吸烟成瘾，平时血气赖烟力而行周身，若一经停吸，则周身气血不能灌溉百骸，故倦怠食少、盗汗、惊悸诸证生焉。参、芪、术、草补脾兼补气，茯神、红枣肉、远志肉、桂圆肉补心以宁神，当归滋营养血，木香调气醒脾，附子行周身之阳气，天麻熄内风之上旋，生姜温胃，红枣健脾，再以烟膏以定瘾，协之诸药则能调和营卫，灌溉周身，肢节荫则，受经络通运，尅瘾丸日减以脱瘾，补正丸逐增以培元，何忧其不可戒哉。"观本方由归脾汤化裁而来，以党参代人参，增加补肾助阳的附子，平肝息风的天麻，及安定瘾志的烟膏而成。功能益气补血，健脾养心。加入烟膏递减以除瘾荫，为气血双亏、心脾两虚、心悸怔忡、食少体倦成瘾者之良药。

【注意事项】　挟热者去姜附，加丹栀；元阳不足多寒者加炮姜；血滞者加川芎；脾肾虚寒晨泻者加五味子、破故脂；若药份一经加减，而烟膏仍亦必不符，大抵每加药 3g，烟膏则加 0.36g，或加或减，照此类推。药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止，瘾轻者不过 3 日，瘾重者不过 5 日，后则饮食顿增，精神焕发。尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痿软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷，酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药 10 日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：乙字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐 6g，以烧酒面糊捣和为丸而成。药味组成与乙字尅瘾丸雷同，功效、主治一致，本药系为配合乙字尅瘾丸递减烟膏、安定瘾志所设。

丁字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　北沙参 18g　麦门冬 9g　大生地 18g　白当归 15g　枸杞子 12g　桃仁 9g　软柴胡 9g　紫降香 6g　川楝子 9g　制香附 9g　白蔻仁 4.5g　沉水香 6g

【使用方法】　1. 制药法：上药 12 味共研细末，加鸦片膏 15g，和面糊打烂为丸晒干，再加鸦片膏 3g，化浓汁为丸衣，粗细须匀净。2. 服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g，多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，用茶或温开水送服，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸（见附方）1 粒，减尅瘾丸 1 粒，第 5 日加补正丸 2 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日，则瘾净绝矣。

【功效】　滋阴柔肝，理气止痛，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："治烟瘾心胃痛及疝瘕，胁痛，吞酸吐苦，一切肾虚，肝病皆治，惟痰饮者不宜。"

【方解】　原方解云："吸烟成瘾者，屡有心胃气痛之病，俗医不明其由，辄用刚燥伐肝破气，一时偶然有效，久服延害无穷，此方以高鼓峰（原书未加注释）滋水生肝饮加味，是柔剂和肝法也。北沙参补脾益肺阴，麦门冬润肺滋水源，生地滋血液，枸杞补精血，当归调肝活血，楝子疏肝宣络，桃仁通血络，绛香开血郁，香附宣血气之滞，豆蔻理胸肺之气，柴胡调营卫之气，能使左升右降，烟膏制烟瘾之源，能使气血充旺，一以祛病，一以制瘾，何忧其有病不可戒也？"实则本方系一贯煎加柴胡、香附、桃仁、沉香、蔻仁而成。功能滋阴柔肝、理气止痛，配烟膏以除瘾萌，为吸食烟毒，耗伤肝肾，精血亏虚，肝络失养，胁肋隐痛，阴虚阳亢，头晕目眩，肝郁气滞，肝胃气痛而成瘾者，用之为宜。

【注意事项】　呕吐口苦者加黄连、吴萸；乘脾泄泻者加白术、白芍；脾胃寒者加附子；气虚倦言脉微者，加人参（党参亦可）；若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药 3g，烟

膏则加0.36g，或加或减，照此类推。药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过3日，瘾重者不过5日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痠软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验。宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药10～15日方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：丁字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐6g，研末，以烧酒面糊为丸而成，其药味组成、功效、主治与丁字尅瘾丸雷同，本方专为配合丁字尅瘾丸递减、制瘾戒毒而设。

己字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　大熟地30g　陈萸肉15g　建泽泻12g　浙茯苓18g　怀山药18g　粉丹皮12g　白当归12g　炒白芍12g

【使用方法】　1．制药法：上药8味共研细末，加鸦片膏15g，用白面24g，熬糊为丸，晒干后，再加烟膏3g，化浓汁为丸衣，颗粒须粗细匀净。2．服药法：烟瘾3g者，服尅瘾丸3g，多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，或茶开水均可，淡盐汤则更妙。初服3日内不减，第4日加补正丸（见附方）1粒，减尅瘾丸2粒，一渐减一渐加。3g瘾者，半月可减尽，再独服补正丸5日或10日，则瘾净绝矣。

【功效】　养血滋阴，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："治吸烟者，肾水不足，心火无制，则虚热生风，卒然眩仆。并治阴虚咳痰气喘，头痛耳聋，舌痛齿痛，腰膝软弱，足跟作痛，脉虚微数者，皆主之。"

【方解】　原方解云："烟毒炼液，肾水不足，不能制御虚火，故虚热上扰则生风，或卒然眩仆，或齿痛、舌痛，及足跟作

痛，诸病从生焉，熟地补真阴以滋肾，萸肉秘肾气以涩精，丹皮凉血泻火，山药补脾益阴，茯苓渗湿清脾肺，能交心肾，泽泻泻湿利膀胱，能聪耳目，当归养血而宣血滞，白芍敛阴和脉络。盖肾液足则虚热自退，肾水交则喘咳不作，仍用烟膏以制瘾，下以盐汤而洗积，病状虽有不同，加减灵变在人。本方系《脉因证治·卷二》归芍地黄汤含消除瘾菌的烟膏而成，功能滋补肝肾，制瘾戒毒。主要用于肝肾不足，阴虚发热，骨蒸盗汗，头眩耳鸣，虚火牙痛，肾虚足跟作痛，或肺肾阴虚，劳嗽喘咳，或阴虚风动等吸毒者为宜。

【注意事项】　阴虚喘咳加麦冬、五味子；命火衰，脾土虚，腹痛便泻，加附子肉桂；精血衰，足膝痿弱加枸杞子、淡苁蓉、巴戟天、牛膝；肾虚耳聋加菖蒲、灵磁石；目涩无光，视物不远，加枸杞子、白菊花；肝肾虚、两目昏暗加麦冬、金钗、当归；脾虚易饥加白芍；心热而燥加元参；肾热骨蒸、多汗，加地骨皮；上实下虚，加怀牛膝以导之；若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药 3g，烟膏则加 3.6g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过 3 日，瘾重者不过 5 日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿瘦软，须断药后方愈，年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药 10～15 日方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：己字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐 6g，研末，以烧酒面糊为丸而成，其药味组成、功效、主治与丁字戡瘾丸雷同，本方为配合丁字戡瘾丸递减，制瘾戒毒而设。

壬字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　对角胶（鹿角胶）6g　淡附片 4.5g　川石斛 9g　怀山药 12g　五味子 3g　巴戟肉 9g　建泽泻 9g　肉桂 3g　川楝子 6g　炒杜仲 12g　沉水香 6g　浙茯神 12g　化龙骨 9g　石莲子 6g　菟丝子 6g　西党参 12g

【使用方法】　1. 制药法：上药 16 味，共研细末，加烟膏 15g，将胶化烊，炼面糊为丸，晒干后再用鸦片膏 3g，化浓汁为丸衣，颗粒须匀净。2. 服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g，多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每时瘾前半小时吞服，或茶开水均可，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸（见附方）1 粒，减尅瘾丸 1 粒，第 5 日加补正丸 2 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日，则瘾净绝矣。

【功效】　补肾壮阳，固精化浊，止带止泻，制瘾戒烟。

【主治】　原书云："治烟瘾者，肾阳虚滑泻或梦遗、白淫等症，脉细数者主之。"

【方解】　原方解云："瘾者真阳内虚，下焦湿热不化则便溏泄，若神志被扰，则精室亦不固，或多梦遗精。党参扶元益脾肺，附子固肾补命火，鹿角胶壮肾脉固精，菟丝子补精髓益肾，泽泻利膀胱之湿，兼清精室；石斛平湿中之热，兼益真阴；山药壮肾中之阴；五味子敛肾脏之液；巴戟温血分以扶阳；肉桂暖血室以补火；川楝泻湿热；沉香降逆气；杜仲补肾强腰；茯神安神定志；石莲子清心益肾；化龙骨固肾涩精；烟以定瘾，盐能去垢，使真阳施化，水腑肃清，而精舍完固，神志得宜，则梦遗滑泻之患，无不痊矣。"本方由右归丸化裁而来，方中以附子、肉桂、鹿角胶、杜仲补肾助阳为主药；辅以石斛、山药、菟丝子、五味子、龙骨滋阴配阳，涩精止遗；党参、茯苓、石莲子、泽泻健脾利湿、止泻、止带、止浊；川楝子苦寒清肝泻火，以助肝之疏泄；沉香纳气归肾，共为佐使之药。诸药合用，共奏补肾壮阳，固精化浊、止带止泻、制瘾戒毒之效。用于久吸阿片，温燥

伤阴，阴损及阳，肾中阴阳俱虚，肾虚滑脱，精关不固，遗精滑泄，白淫时下，腰膝痠软冷痛，形寒肢冷，或脾肾阳虚，五更作泄，或冲任不固，寒湿带下，少腹冷痛者戒毒均可用之。

【使用注意】　带浊如兼便溏，加补骨脂；气虚神倦，不能收摄者，加东洋参；若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药3g，烟膏则加0.36g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过3日，瘾重者不过5日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痠软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药10日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：壬字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏、加食盐6g，研末，以烧酒面糊为丸，其药味组成、功效、主治与王字尅瘾丸雷同，为配合壬字尅瘾丸递减、制瘾戒毒而设。

化痰强筋戒烟方

【组成】　甘草24g　川贝母3g　杜仲12g

【使用方法】　上方用清水3000g，煎成半，滤渣，加红糖750g收膏，每膏3g，和入清烟膏3g（依份量推算，每瘾3g，服含有烟膏0.3g之药膏）。最初3天，每膏30g，和烟3g，以后每3天减烟0.3g，至18天后，每3天减烟0.15g，27天后，每5天减0.15g，至52天，烟已抽尽，单服药膏，至60天而成功矣。

【功效】　健脾和中，润肺化痰，补肾强骨，制瘾戒烟。

【主治】　原书云："凡痰咳、筋骨痛上瘾者，最为著效。"

【方解】　本方重用甘草，健脾和胃，润肺止咳，缓急止痛，清解烟毒，为戒烟主药；辅以川贝润肺化痰，解毒散结，合甘草

以增强润肺化痰止咳之效，又可增强清解烟毒之功；佐以杜仲强筋壮骨，以治烟毒所致肝肾不足、筋骨疼痛之症；用清膏递减，以制烟瘾。四药合用，共奏健脾和中、润肺化痰、补肾强骨、制瘾戒烟之效。为治疗“痰咳、筋骨痛上瘾者”的良方。

【注意事项】　戒烟期内忌食一切酸物；若服药期间发他病，每 30g 药膏多加烟 0.3g。

甲字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　西潞党（党参）15g　大熟地 12g　炒白术 6g　浙茯苓 12g　黑元参 12g　苏丹参 9g　炒枣仁 9g　制远志 3g　淡天冬 9g　白归身 9g　麦门冬 9g　五味子 1.5g　明天麻 6g　白桔梗 4.5g

【使用方法】　1. 制药法：上药 15 味，共研细末，加鸦片膏 15g，用白面 24g，熬糊同打为丸，晒干后再加鸦片膏 3g 化浓汁为丸衣，丸粗细须匀净。2. 服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g，多则倍之，照此类推。每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，或茶并水均可，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸（见附方）1 粒，减尅瘾丸 1 粒，第 5 日加补正丸 2 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日则瘾净绝矣。

【功效】　滋阴清热，补心安神，制瘾戒毒。

【主治】　吸毒较久，耗伤阴血，血虚生风，所致心神不宁，怔忡惊悸，夜卧不寐，脉虚数者。

【方解】　原方解云：“烟味苦性燥耗血，血虚挟热生风，而心神失养，故有怔忡、惊悸、不寐等症。生地、元参壮水制火，枣仁、柏仁养心安神，党参助心气，当归养心血。天冬、麦冬清心润燥，茯苓、远志渗湿交心，丹参理心血，五味子收心阴，少佐桔梗载药上行，俾诸药入心。主用烟膏以定瘾志，吞以盐汤以解烟毒，使火降神宁，则虚风自熄，而心悸不寐诸证，无不痊矣。”本方系由天王补心丹化裁而来，以原方改人参为潞党参，生地黄为熟地黄，增加平肝息风的天麻，及安定瘾志的烟膏而

成，对心肾阴虚，心肾不交，心失所养所致的以心悸失眠为主要见症的成瘾者，用之为宜。

【注意事项】　心火热甚，加川水连；血热吐衄加丹皮、茅草根。若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药 3g，烟膏则加 0.36g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止，瘾轻者不过 3 日，瘾重者不过 5 日，后则饮食顿增，精神焕发。尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痠软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷，酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药 10 日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：甲字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐 6g，以烧酒面糊捣和为丸而成，糊丸大小与甲字尅瘾丸相同。其功效、适应证也与甲字尅瘾丸相似，本药只是为配合甲字尅瘾丸递减而设。

丙字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　大生地 18g　大熟地 18g　淡天冬 9g　麦门冬 9g　川贝母 9g　瓜蒌霜 4.5g　真柿霜 6g　野百合 9g　炒白芍 9g　浙茯苓 12g　西紫苑 9g　甜杏仁 9g　驴皮胶 6g　薄荷叶 3g

【使用方法】　1. 制药法：上药 13 味，共为细末，将驴皮胶烊化，加鸦片膏 15g，同面糊打和为丸，晒干后，再用鸦片膏 3g，化浓汁为丸衣，颗粒粗细须匀净。2. 服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g，多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，或茶开水均可，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸（见附方）1 粒，减尅瘾丸 1 粒，第 5 日加补正丸 2 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日，则瘾净绝矣。

【功效】　养阴清热，润肺化痰，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："治肺痨体质，因吸烟耗液而咳嗽燥痰，有时烦热脉涩数者主之。"

【方解】　原方解云："肺痨质吸烟成瘾，则阴更虚、液更燥，往往有痰格喉间，咯不出咽不下，谓之燥痰。生地滋阴壮水，熟地滋肾补阴，天冬清心凉肺以益肾水，麦冬润肺清金以生津液，蒌霜润燥豁痰，百合补肺益津，甜杏润肺滋燥，白芍敛阴泄血热，茯苓健脾利水道，紫苑清血热，驴皮胶养营液，烟膏定瘾志，用盐消烟积。服法照前一日增一日减，使阴液内充，则燥痰自化，而咽嗌清和，不但瘾可除，而且病亦愈矣。"本方实系月华丸、百合固金丸加减而成，功能滋补肺肾，养阴清热，润肺化痰，配合递减烟膏，以除瘾志，为烟毒燥热，肺肾阴伤，虚火内灼，劳嗽咳血，骨蒸潮热，五心烦热，颧红盗汗，梦遗滑精，形体羸瘦成瘾者用之为宜。

【注意事项】　夜热盗汗加地骨皮；痰多气盛加天花粉；多汗多渴加五味子；血热吐衄加醋炒锦纹大黄、茜草；肺肾俱亏，因精损气者，加人参；神魂不宁不寐者，加枣仁；上焦燥热加元参；下焦热甚加黄柏；若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药3g，烟膏则加3.6g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过3日，瘾重者不过5日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痠软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药10日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：丙字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐6g，将胶化烊，以烧酒面糊为丸，丸粒之大小同前，药味

组成与丙字尅瘾丸雷同，功效、主治一致，为配合乙字尅瘾丸递减而设。

戊字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　大生地 30g　软柴胡 12g　炒白芍 12g　白归身 9g　真川柏 9g　粉丹皮 6g　浙茯苓 9g　炒白术 9g　炙甘草 4.5g　薄荷叶 4.5g　焦山栀 6g　明天麻 6g　白菊花 9g　生姜 3g

【使用方法】　1. 制药法：上药 14 味研细末，加鸦片膏 15g，和面糊打烂为丸，晒干后，再用鸦片膏 3g，化浓汁为丸衣，粗细须匀净。2. 服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g 多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，用茶温开水送服，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸（见附方）1 粒，减尅瘾丸 1 粒，第 5 日加补正丸 2 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日，则瘾净绝矣。

【功效】　滋阴降火，舒肝健脾，清眩止痛。

【主治】　原书云："治烟体血亏，肝旺肾虚，火郁眩晕，头痛脉虚者。此症肺痨质、神经质皆有之"。

【方解】　原方解云："吸烟者血亏木旺，肝肾火郁，无以奉发陈蕃秀之机，故眩晕头痛不已，此病虽属肝木，而治当责肾水，以水能生木，故以生地壮肾水以滋肝阴，黄柏清相火以存肾水，当归养肝血，白芍敛肝阴，茯苓渗湿热，甘草缓中州，白术健脾土而散肝郁，丹皮宣血滞、清营热，柴胡能升清阳以散火郁也。肝火旺者，加焦山栀、薄荷叶、明天麻、白菊花，俾火散郁伸，则清阳舒泰，再以烟制其瘾气，使肝肾融和，眩晕无不退，烟瘾亦无不除矣。"本方系由丹栀逍遥散加滋阴降火之生地、黄柏，平肝息风、清泄肝火的天麻、白菊花，及制其瘾气的烟膏合方而成。功能滋阴降火、舒肝健脾、清眩止痛、制瘾戒毒，为肝郁血虚，脾失健运，肝火上攻，肝阳上亢，胁肋疼痛，目眩头痛，口噪咽干，潮热盗汗，食少倦怠的吸毒成瘾者，戒毒用之为宜。

【注意事项】　妇人经滞作痛者，加香附；血滞血涩者加红花；小腹寒而痛极者，加吴茱萸；大便闭结者加淡苁蓉；若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药 3g，烟膏则加 3.6g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过 3 日，瘾重者不过 5 日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痠软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药 10 日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：戊字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐 6g，研末，以烧酒面糊为丸，其药味组成、功效、主治与戊字尅瘾丸雷同，为配合戊字尅瘾丸递减戒烟而设。

叶氏戒烟酒　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　潞党参 30g　金樱子 30g　罂粟壳 15g　莱菔子 30g　制半夏 30g　阳春砂 15g　广陈皮 15g　鸦片灰 15g

【使用方法】　上药共煎汁，滤去渣滓。用陈酒（或烧酒亦佳）五觔，和前药汁内，再煎一沸罢盖钵中，勿令泄气，于瘾至之时，先饮一杯，瘾可不至。更将黄酒一杯，冲入其内，以后再饮一杯，即冲入一盅，药性冀其渐减，烟瘾庶不可全消。

【功效】　健脾止泻，和胃止呕，制瘾戒毒。

【主治】　吸毒成瘾者，症见脾虚泄泻，倦怠乏力，胃逆呕吐，不思饮食等。

【方解】　本方以党参补中益气、健脾止泻为主药。金樱子、罂粟壳涩肠止泻，陈皮、半夏理气健脾、降逆止呕，砂仁温中行气、化湿止呕，莱菔子消积导滞、行气和胃，鸦片灰递减以制瘾志，并与黄酒合服以助药力、抉烟瘾。诸药合用，有健脾止泻、

和胃止呕、制瘾戒毒之功。

加味理中戒烟方　《万病自疗》

【组成】　人参 9g　甘草 9g　白术 9g　干姜 9g　赤糖 9g　枳椇子 9g

【使用方法】　上药以水煮，加入清烟膏 12g 收膏，烟瘾来时冲服一匙，每时服烟几次，服药亦几次，服完一料，再服第二料时，烟膏减去 1.5g。烟膏尽，再二料。

【功效】　温中祛寒，补气健脾，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，戕伤脾气，损伤脾阳，中焦虚寒所致的脾瘾证。症见：四肢不温，咳吐涎沫，食少呕吐，脘腹冷痛，大便溏泄者戒毒用之为宜。

【方解】　本方以干姜辛热，守而不走，功专温脾暖中而祛里寒，为主药。人参甘温，大补元气，健脾益胃而疗中虚；白术苦温，健脾益气，燥湿和中，与人参相合复运化而正升降，共为辅药。枳椇子利湿，解烟毒；赤糖去烟垢，消烟毒；烟膏递减，制瘾戒毒；甘草补中益气，调和药性，共为佐使药。诸药合用，共奏温中祛寒，补气健脾，制瘾戒毒之功。

加味理中戒烟方　《万病自疗》

【组成】　人参 9g　甘草 9g　白术 9g　干姜 9g　赤糖 9g　枳椇子 9g

【使用方法】　上药以水煮，加入清烟膏 12g 收膏，烟瘾来时冲服一匙，每时服烟几次，服药亦几次，服完一料，再服第二料时，烟膏减去 1.5g。烟膏尽再二料。

【功效】　温中祛寒，补气健脾，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，戕伤脾气，损伤脾阳，中焦虚寒之脾瘾证。症见四肢不温，咳吐涎沫，食少呕吐，脘腹冷痛，大便溏泄者。

【方解】　本方以干姜辛热，守而不走，功专温脾暖中而祛里寒为主药。人参甘温，大补元气，健脾益胃而疗中虚，白术苦

温，健脾益气，燥湿和中，与人参相合，复运化而正升降，共为辅药。枳椇子利湿而解烟毒，赤糖去烟垢，消烟毒，烟膏递减，制瘾戒毒，甘草补中益气，调和药性，共为佐使药。诸药合用，共奏温中祛寒、补气健脾，制瘾戒毒之功。

加味天王补心戒烟方　《万病自疗》

【组成】　人参 15g　白茯苓 15g　元参 15g　桔梗 15g　远志 15g　当归 30g　五味子 30g　麦冬 30g　天冬 30g　丹参 30g　酸枣仁 30g　生地 12g　柏子仁 30g

【使用方法】　上药以水煮至一半，去渣再煮，最后加入冰糖 30g、清烟膏 12g 收膏（春夏为丸），瘾时以开水冲服一匙，吸烟几次，服药亦几次。第二料减烟膏 1.5g……以尽为度。

【功效】　滋阴清热，养心安神，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片，损伤阴血，阴虚火旺，心肾不交所致虚烦少寐，心悸怔忡，神疲倦怠，健忘迷惑，盗汗遗精，口舌生疮，大便干燥者为宜。

【方解】　原方解云："心者主火，而所以主者神也，神衰则火为患，故补心者，必清其火而神始安。补心丹用生地黄为君者，取其下足少阴以滋水，主水盛可以伏火，此非补心之阳，补心之神耳。凡果核有仁，犹心之有神也。清气无如柏子仁，补血无如酸枣仁，其神存耳。参苓之甘以补心气，五味之酸以收心气，二冬之寒以清气分之火，当归生心血，玄参之咸补心血，丹参之寒以清血中之火。心血足而神自藏矣。更假桔梗为舟楫，远志为向导，和诸药入心而安神明，以此养生则寿，何有健忘怔忡之忧哉？吸食鸦片，其人心虚者，宜服本方戒之，有神效也。"本方以天王补心丹原方加冰糖、清烟膏而成。用天王补心丹以滋阴清热，养心安神；冰糖清烟垢，解烟毒；清烟膏递减使用以抉烟瘾。诸药合用，共奏滋阴清热，养心安神，制瘾戒毒之效。

加味补中益气戒烟方　《万病自疗》

【组成】　黄芪（蜜炙）30g　人参 9g　甘草（炙）15g　当

归身（酒制）6g　橘皮6g　升麻6g　柴胡6g　白术（土炒）9g　赤砂糖15g　枳椇子15g（原书枳椇子剂量阙如后补）

【使用方法】　以水煮至一半，去渣再煮，最后加入冰糖30g，清烟膏9g收膏。瘾时以开水冲服一匙。吸烟几次，服药亦几次，服完一料，煎第二料时，减烟膏1.5g，渐尽为度。

【功效】　补中益气，升阳举陷，制瘾戒毒。

【主治】　长期吸食阿片，中气不足，气虚下陷所表现的少气懒言，体倦肢软，面色㿠白，时自汗出，大便稀溏或久泻脱肛，或子宫脱垂者戒毒为宜。

【方解】　方中以黄芪补中益气，升运脾阳，固表止汗；人参大补元气，补脾益肺；白术补气健脾，固表止泻，合用补中益气，升阳举陷，固表止泻，共为主药。清阳因虚而下陷，故用升麻、柴胡以助主药升阳举陷之力，以为辅药。气生于血，配当归以补血，并可使补气升阳药，不致化燥伤阴，即补阳宜兼和阴之义，又补气易于滞气，故用陈皮健脾和胃，理气行滞；枳椇子利湿解毒；赤砂糖、冰糖消烟垢，解烟毒；消烟膏递减以抉烟瘾，共为佐药；甘草调和药性，以为使药。诸药合用，以奏补中益气，升阳举陷，制瘾戒毒之功。

加味八味戒烟方　《万病自疗》

【组成】　熟地黄（九蒸捣膏）240g　干山药120g　山萸肉120g　白茯苓（去芦）90g　牡丹皮90g　泽泻90g　肉桂30g　附子30g　枳椇子60g　赤糖60g

【使用方法】　上药以水煮，加清烟膏12g收膏，瘾发时服，每料递减1.5g烟膏，减尽再服二料。

【功效】　温肾助阳，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片成瘾者畏寒肢冷，腰膝冷痛，阳痿滑泄，精冷不育，面色㿠白，口不渴，舌淡苔薄，肾脉迟。

【方解】　阿片成瘾者，常因房室无度而暗耗阴精，伤及肾阳，故见肾阳不足，温煦失职，精关不固诸症。本方以肉桂、附子温肾壮阳，调补先天，共为君药。熟地黄、山萸肉、山药滋补

肾、肝、脾之阴，泽泻、牡丹皮、茯苓泻肾、肝、脾之虚火，以养阴生阳，共为辅药。枳椇子、赤糖解烟毒，消烟积，共为佐使药。诸药合用，有补肾阳、消烟积之功用。烟膏递减以抉烟瘾，可减轻戒断症状。

【注意事项】　虚寒甚，去丹皮、泽泻，加杜仲 90g、牛膝 90g、五味 30g、鹿茸 30g。

加味六味戒烟方　《万病自疗》

【组成】　熟地黄（砂仁酒拌，九蒸九晒，杵膏）240g　山萸肉（酒润炒）120g　干山药（炒）120g　牡丹皮（酒洗微炒）90g　白茯苓 90g　泽泻（淡盐拌炒）90g　芡实 60g　莲须 60g　蒺藜 60g　杜仲 60g　牛膝 60g

【使用方法】　上药水煮至一半，去渣加赤砂糖，再煮去渣，加烟膏 12g 收膏（春夏为丸），瘾时以盐汤冲服一匙，吸烟几次，服药亦几次，服完一料，煎第二料，减去烟膏 1.5g，渐减尽。

【功效】　滋补肝肾，固精止遗，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，耗伤阴血，阴虚火旺，心肾不交，少寐多梦，梦遗滑精，五心烦热，腰膝酸痛，筋骨萎软等症者。

【方解】　烟毒为燥邪，吸食日久，耗伤肾阴，“肾藏精，主骨生髓”，“肾为先天之本”，肾阴虚则髓海不足。《灵枢·海论》则说：“髓海不足，则脑转耳鸣，胫痠眩冒”，故临床可见腰膝痠软，头目眩晕，阴虚火旺，相火扰动精室，故见遗精滑泄。阴亏津伤而见口燥咽干等症。本方以六味地黄丸为主方，滋阴降火，补肾填精，旨在滋阴以敛阳，壮水以涵木，充肾精以强腰膝。酌加芡实、莲须、潼蒺藜调补脾肾，涩精止遗，又以杜仲、牛膝滋补肝肾，强筋壮骨，共为本方之辅药。赤沙糖消烟垢，除烟毒，烟膏递减以抉烟瘾，盐汤送服以解烟毒，共为佐使之药。诸药合用，共奏滋补肝肾，固精止遗，制瘾戒毒之效。

守心丹　《救劫回生》

【组成】　甘草 120g　粟壳 60g　洋参 9g　旋覆花 30g

【使用方法】　上药以酒 1000g 泡之，外用好酒 1000g 服一杯兑一杯。

【功效】　补气养阴，宁心止悸，止咳止泻，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，损伤气阴，倦怠乏力，心悸不宁，胃逆呕恶，口干咽燥，或喘咳无力，痰少舌红而成瘾者。

【方解】　本方重用甘草益气和中，复脉止悸，兼解烟毒；西洋参补气养阴，生津液，除烦倦，固精安神；旋复花下气消痰，降逆止呕，粟壳敛肺止咳，缓急止痛，兼制瘾荫。诸药合用，共奏补气养阴，宁心止悸，止咳止泻，制瘾戒毒之效。

戒烟方　《验方新编》

【组成】　顶上台党（党参）60g　金银花　旋复花　大生地各 15g　麦冬　天冬　炒白芍　真云苓　木瓜各 9g　吴萸　柴胡各 3g　沙苑子　杜仲各 12g

【使用方法】　上药加烟灰 6g 同煮，或加红糖 15g 亦可。以后每一料减烟灰 1.5g，至第五料则不用烟灰。

【功效】　健脾舒肝，养血柔筋，制瘾戒毒。

【主治】　久食阿片，脾虚肝郁，精血亏虚，筋脉失养所致，胸胁胀痛，烦躁易怒，长于叹息，眩晕耳鸣，筋脉挛急，抽搐疼痛，食少纳呆，倦怠乏力，或遇怒则泻，脘腹疼痛，痛则泄泻者戒毒之用。

【方解】　本方以党参、茯苓健脾益气；柴胡、吴茱萸疏肝解郁，合收舒肝健脾之效，共为主药。木瓜和中去湿，伸筋止痛；沙苑子补益精血；白芍补阴平抑肝阳，平肝止痛；生地、麦冬、天冬，养阴生津润燥，合用以助主药滋阴养血，柔筋止痛之效，共为辅药。金银花药性甘凉，既可清解烟毒，又防柴胡、吴萸、杜仲等药温燥伤阴；红糖去烟垢，解烟毒；烟灰递减，制瘾戒毒，共为佐使药。诸药合用，共奏健脾舒肝，养血柔筋，制瘾戒毒之功。

戒烟仙方　《经验便捷奇方》

【组成】　生黄芪 45g　银花 30g　川芎 18g　百合 18g　当归 15g　甘草 15g　茯苓 12g　红枣（去核捣烂）500g　白蜜 250g　洋烟 15—18g

【使用方法】　前七味药煎汁去渣，加红枣、白蜜、洋烟，和梨蜜熬膏，每饭后服 3～6g 许，量瘾之大小酌服，下次用药将洋烟渐渐减少。

【功效】　益气补血，养心安神，润肺止咳，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，烟毒伤阴耗气，症见倦怠乏力，面色萎黄，心悸怔忡，喘咳痰粘，口干咽燥而成瘾者。

【方解】　本方以黄芪、茯苓配当归、川芎合用，补气生血，调补心脾；百合清心安神；红枣补中益气，养血安神；白蜜、甘草补中缓急，润肺止咳，调药解毒；再配洋烟以制瘾志。诸药合用，益气补血，养心安神，润肺止咳，制瘾戒毒。

戒烟药粉　《戒烟宝法》

【组成】　云苓（炒）90g　炒米粉 90g　陈皮（炒）90g　罂粟壳（炒）45g　生甘草 9g　川贝母 90g　食盐（炒）90g

【使用方法】　上药共为粉末，每 300g 加烟泡粉 30g，如瘾 3g，服药粉亦 3g，每日吸烟几次，服药粉亦几次。须早五分钟预服。服过 10 日，减粉十分之一，按次递减。

【功效】　健脾止泻，化痰止咳，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，脾胃气虚，腹痛泄泻，咳嗽痰多而成瘾者。

【方解】　本方以云苓、粳米健脾和中，利湿止泻为主药。陈皮健脾益气，燥湿化痰；川贝母清热化痰，润肺止咳；罂粟壳涩肠止泻，敛肺止咳，止诸身痛；食盐消毒垢，解烟毒；烟泡粉递减，以制瘾志。诸药合用，共奏健脾止泻，化痰止咳，制瘾戒毒之效。

戒烟膏方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　闽党参 6g　西党参 6g　浙茯苓 9g　制半夏 4.5g　广橘红 6g　炒枣仁 6g　炮姜 6g　旋覆花 4.5g　杜仲炭 6g　生玉竹 6g　益智仁 4.5g　炙甘草 4.5g　炙成芪（炙黄芪）6g　罂粟壳 6g　枸杞子 6g

【使用方法】　上药 15 味，加红枣肉 15g，同熬浓汁，稀布过笼滤净，另用黄糖 60g，鸦片膏 15g 同熬，照熬烟法过笼，再与药汁掺和，煎滤成膏，磁罐盛贮，开水冲服，随瘾之大小，先一二日，令其微醉，以后可渐渐减少。瘾大者，服一二料后，闻烟气便臭，吸烟便呕，诚断瘾之良方也。

【功效】　温肾健脾，化痰止咳，养血安神，制瘾戒烟。

【主治】　久吸鸦片所致中气不足，脾阳不运，四肢倦怠，脘腹冷痛，大便溏泻，痰湿咳嗽及惊悸失眠，周身疼痛的成瘾者。

【方解】　本方以闽党参、西党参补中益气，炙黄芪补气升阳，合用补中益气、升阳运脾共为主药。炮姜温中散寒、温阳运脾，杜仲滋补肝肾、补火助阳，益智仁温脾止泻，三药合用以助主药补肾健脾、温运脾土之效；茯苓健脾利湿化痰，半夏、陈皮健脾理气、燥湿化痰，旋覆花下气消痰、止咳平喘，三药合用共助主药健脾化痰、止咳平喘之效；罂粟壳敛肺止咳、涩肠止泻、缓解诸痛，共为辅药。玉竹益胃养阴，枸杞子补益精血，合用既可防制炮姜、益智仁补火助阳诸药温燥伤阴之弊，又可滋补精血阴液，以阴配阳，收阴阳并调之效；枣仁养血安神，共为佐药。大枣养血安神，调和脾胃，炙甘草益气健中、调和药性，共为使药。黄糖消烟积、解烟毒，鸦片膏递减以抉烟瘾。诸药合用，共奏温肾健脾、化痰止咳、养血安神、制瘾戒烟之效。

【注意事项】　原书云："此方万不可合丸"，可作参考。

附：1. 林公戒烟膏方《戒烟快乐奇书》：其组成、使用方法均与上方同。

2. 林文忠公戒烟药方《经验便捷奇方》：明党参、云茯苓、

炙黄芪、潞党参、炙玉竹、姜炭、罂粟花、炒杜仲、橘红、枸杞以上各12g、旋覆花、炙甘草、半夏、益智仁以上各7.2g、枣仁6g、红枣12g去核。如肚腹下坠加沉香6g，不下坠者不必加；肚皮痛者加肉桂3g。以上各药共煎3次，一共煎至一饭碗许，再将洋烟灰如熬烟法过笼，与药同熬，至一大茶杯许，再入红糖250g，收膏装入磁瓶内，每早开水冲下15g，服后渐减。用烟灰之多少，看烟瘾之大小，至大烟瘾，每剂用烟灰12g，如第一次用灰12g，第二次用灰10.5g，次第减至1.5g，多服几剂后，不再入灰，再服二、三剂。

本方与上方药味相同，剂量与使用方法略异，皆用于戒烟。故录于此，以供参考。

3．本方亦见《救迷良方》：西潞党参3g、川厚杜仲6g、旋覆花3g、炙甘草0.21g、炙芪6g、姜半夏9g、明党参6g、广橘红6g、黑炮姜4.5g、甘杞子6g、乌元参6g、云茯苓6g、炒枣仁6g、赤砂糖6g、魁红枣15g、益智仁4.5g。此即上海某药肆制售之“林十八”。本方与“戒烟膏方”比较，本方以元参易玉竹，二者均为养阴生津之品。供参考。

戒烟（毒）经验方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　别直参（人参）9g　怀山药12g　川贝母6g　广木香6g　沉水香6g　广陈皮6g　白蔻仁6g　春砂仁6g　姜半夏9g　白明矾12g　胆矾6g　辰砂6g

【使用方法】　共研细末，用鸦片膏15g，炼青糖和为丸，如梧子大，辰砂为衣，每瘾3g，吞90粒，瘾前半时吞下，至7日后，每次减半丸，逐次递减，减完为度，即瘾绝也。

【功效】　涌吐排毒，和胃止痛，化痰止咳，制瘾戒毒。

【主治】　吸毒成瘾，咳嗽身痛，身体壮实者戒毒为宜。

【方解】　本方以胆矾、白矾涌吐烟毒，恐伤其胃，故以砂仁、白蔻仁、广木香和胃降浊，理气止呕，固护中州；陈皮、川贝母化痰止咳；又用别直参大补元气；山药益气养阴，以匡复正气；鸦片膏以制瘾志，且解诸痛。诸药合用，共奏涌吐排毒，和

胃止痛，化痰止咳，制瘾戒毒之效。

【注意事项】　体虚者不宜。

戒鸦片烟丸　《救迷良方》

【组成】　沉香 2.4g　肉桂 3g　川贝母 3g　洋参 3g　炮姜 15g　白豆蔻 3g　木香 2.4g　陈皮 3g　礞石 3g　建莲（莲子）1.8g　藿香 1.8g　半夏 3g　粟壳 3g　川乌 1.8g　珍珠 1.5g　犀黄 1.5g

【使用方法】　上药共为细末，加鸦片烟 6g，熬化，加饭汤少许，和药末为丸，朱砂为衣，分丸 400 粒，如 0.3g 瘾者，每日饭前两丸，重瘾递加，瘾止药即止。服完尚不能止，须用第二料，药料同，惟烟灰用 4.5g，需服第三料者，只加烟灰 1.5g。

【功效】　温补脾肾，止痛止泻，化痰平喘，息风定惊。

【主治】　久吸鸦片，脾肾双亏，脘腹冷痛，呕吐泄泻，咳嗽痰多，心肝有热，肝风内动，风痰上扰，昏迷抽搐，寒热错杂，虚实并见之吸毒成瘾者。

【方解】　本方以洋参、炮姜、莲子、川乌、肉桂温补脾肾，散寒止痛，涩肠止泻为主药。辅以藿香、木香、白豆蔻芳香化湿，理气止呕，健脾止泻；陈皮、半夏理气燥湿化痰；川贝润肺化痰止咳；沉香纳气入肾平喘；粟壳敛肺止咳，涩肠止泻，缓急止痛。佐以礞石、牛黄、珍珠、朱砂清心开窍以豁痰，凉肝息风而定惊。鸦片烟递减以消瘾志。诸药合用，温补脾肾，止痛止泻，化痰平喘，息风定惊。

戒洋烟秘方　《经验良方大全》

【组成】　潞党（潞党参）12g　北芪（黄芪）12g　附片 12g　均姜（干姜）6g　当归 6g　川贝　法夏　广皮　杜仲各 9g　瓜蒌（去子）1 个　款冬花 9g　巴戟（巴戟天）9g

【使用方法】　上药熬浓汁去渣，再用洋烟灰 9g，亦煮汁滤渣，然后用红砂糖 250g 熬成膏。量瘾大小，瘾大者吃半调羹，逐日减服，10 日之内立能断瘾不想吃矣。曾戒数十人矣。

【功效】　补脾益肺，化痰止咳，温肾助阳，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片成瘾者，脾肺气虚，肾阳不足。症见面色㿠白，声低语怯，动则喘乏，咳嗽痰多，肢冷畏寒，汗出恶风，脘腹冷痛，食少便溏，腰膝痠痛，筋骨萎软等。

【方解】　本方以黄芪补脾升阳，益肺实表，附子补火助阳，温阳运脾，共为主药，以收补脾益肺，补肾助阳之效。党参补脾益肺，干姜温运脾阳，温肺化饮，助主药以补脾益肺，助阳蠲饮之效；又用巴戟天、杜仲助主药补肾助阳，强筋健骨之功，共为辅药。陈皮、半夏健脾理气，燥湿化痰；川贝润肺止咳，化痰散结；瓜蒌宽胸理气，化痰止咳；款冬花润肺止咳，合用佐助主药理气化痰、润肺止咳之效。又取当归补血和营，气生于血，使附子、干姜补火助阳药不致化燥伤阴，即补阳宜兼和阴之义。且《本经》谓当归"治咳逆上气"，兼有佐助止咳平喘之能，共为佐使药。再以洋烟灰制瘾戒毒，红砂糖消烟垢，解烟毒。诸药合用，共奏补脾益肺，化痰止咳，温肾助阳，制瘾戒毒之效。

戒烟八一一方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　炒米粉 24g　鸦片膏 3g　生食盐 3g

【使用方法】　上药配制，如初时瘾 9g 者，服此药 9g，一日后，可将药中烟膏减去 0.3g，而加以炒米粉 0.3g，逐渐递减，至烟膏减尽为度。

【功效】　健脾和胃，清火解毒，制瘾戒毒。

【主治】　凡吸食鸦片上瘾者，皆可用之。尤以脾胃虚弱，烦渴泻痢者为宜。

【方解】　本方用米粉，即大米粉，又称粳米粉，取其甘平，补中益气，健脾和中，除烦渴，止泻痢，扶正戒毒，以为主药。少量生食盐内服，以清火解毒；鸦片膏递减以制瘾戒毒，合以攻毒治标。三药合用，以收健脾和胃，清火解毒，制瘾戒毒之效。

戒鸦片烟酒方　《抉瘾刍言》

【组成】　潞党参 15g　棉黄芪（黄芪）（蜜炙）15g　龙眼肉 15g　川贝母（杵去心）9g　广陈皮 9g

【使用方法】　上药煎滤 3 次，然后去渣投入福珍酒 500g，鸦片烟 0.9g 镕化，共和一处，贮入磁瓶，每日服一杯，再以淡酒一杯加入瓶中，或用绍兴酒亦可如是，喫至十杯为度。凡初戒时彻夜不能合眼，得此方服之即能睡着极效。

【功效】　健脾升阳，化痰止咳，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片成瘾，症见心脾两虚，气血不足，食少倦怠，心悸失眠，咳嗽痰多者，用之为宜。

【方解】　本方以潞党参、棉黄芪补中益气，升运脾阳，龙眼肉补益气血、宁心安神，川贝母清热化痰、润肺止咳，陈皮理气健脾、燥湿化痰，诸药合用以收健脾升阳、养血安神、化痰止咳之效。鸦片少许以制瘾志。泡制药酒，并配福珍酒或绍兴酒服用，既助药力，又抉烟瘾。上药合用，可收健脾升阳，化痰止咳，制瘾戒毒之效。

戒洋烟神验方　《寿世新编》

【组成】　厚杜仲（盐水炒）6g　龙骨（研）9g　吧哒杏仁 6g　广郁金 9g　牡蛎（锻粉）9g　金毛狗脊 9g　罂粟花 9g　鹤虱 9g　怀牛膝 9g　旋覆花（绢包）3g　甘草 9g　四川续断 3g　使君子 9g　老姜（干姜）90g　道地云苓 9g　大土皮（去净字纸）3g　食盐（酒炒）1 杯

【使用方法】　上药煎成浓汁，每日于未发瘾之先，将开水烫热一大盅，视瘾之大小，酌服药汁多少，服一顿，即断一顿烟，如不能止瘾，再添服药汁，断不可吃烟，服 3 剂后，将大土皮渐渐递减至绝无土皮，其药亦不可不服矣。

【功效】　滋补肝肾，强筋壮骨，化痰止咳，制瘾戒毒。

【主治】　久吸鸦片，肝肾不足，筋骨萎软，阳萎滑泄，咳喘痰多成瘾者戒毒为宜。

【方解】　本方以杜仲滋补肝肾，补火助阳，强筋壮骨；续断、狗脊补益肝肾，强筋壮骨，共为主药。牛膝滋补肝肾，通利血脉；郁金行气解郁，活血散瘀；煅牡蛎滋阴潜阳，涩精止遗，增强主药滋补肝肾，调畅气血、固精止遗之功，为辅药。老姜（干姜）温运脾阳，茯苓健脾利湿，以除生痰之源；旋覆花下气消痰；杏仁止咳平喘；罂粟花敛肺止咳，缓解诸痛，以佐助主药健脾化痰、止咳平喘止痛之能；鹤虱、使君子健脾消积、杀虫戒毒；食盐引药入肾，兼解烟毒；大土皮（烟土）递减以制瘾萌。诸药合用，有滋补肝肾，强筋壮骨，化痰止咳，制瘾戒毒之功。

【注意事项】　如初戒时腰痛，再加杜仲、续断各3g；腹痛气痛，加入沉香末2.4g、木香末3g，俟药膏煎成再下，盖沉、木二香忌火故也；喉咙发嗽，加川椒4.5g，白雷丸3g，枯矾2.4g；心神不安，加茯神6g；腹胀气满加花槟榔6g、川朴4.5g；遗精梦泄，加金樱子6g，白莲须4.5g；脚软加宣木瓜、千年健各6g；痰多加姜汁炒半夏、姜汁炒川贝各6g、广皮3g；阴虚血虚之人忌用。

戒洋烟应验药方　《救吞生烟良方》

【组成】　连梗荷叶一张　薤白15g　广木香0.45g　川连（去心）0.9g　白蔻仁0.6g　制半夏0.9g　上肉桂0.6g　黑沉香0.6g　明天麻0.6g　新会皮（陈皮）0.9g　犀牛黄0.3g　口丁香0.45g　川贝母0.9g　砂仁0.9g　炙甘草0.9g

【使用方法】　先用荷叶、薤白煎汤代茶，吃七日，然后服余药，余药共为细末，用清烟膏7.5g研和为丸，如绿豆大。若食烟3g者，吞1丸，6g者吞2丸，以此为则，温茶送下，六七日减去1丸，减尽为度。

【功效】　升阳止泻，理气止呕，平肝息风，制瘾戒毒。

【主治】　吸烟成瘾而见脾失运化，清阳虚陷，清浊不分，脘痞呕恶，大便溏泄，兼有肝风内动，头目眩晕，甚则痉厥抽搐者为宜。

【方解】　方中以连梗莲叶升举清阳，健脾止泻，薤白宣通

阳气，行气消滞，共为主药；辅以肉桂温运脾阳，木香、陈皮健脾理气，白蔻仁、砂仁、沉香温中化湿、行气止呕；佐以明天麻、川贝母、牛黄平肝息风，化痰开窍；清烟膏递减，以消瘾蒂。诸药合用，共奏升阳止泻、理气止呕、平肝息风、制瘾戒毒之效。

辛字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　大熟地 24g　陈萸肉（山茱萸）6g　枸杞子 9g　怀山药 12g　白当归 12g　炒白芍 9g　真川柏 9g　肥知母 6g　麦门冬 9g　淡苁蓉 12g　巴戟肉 9g　麻子仁 12g

【使用方法】　1. 制药法：上药 12 味，共研极细末，加鸦片膏 15g，用白面 24g，炼糊为丸，晒干后再加烟膏 3g，化浓汁为丸衣，颗粒粗细须匀净。2. 服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g，多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，茶或温开水送服，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸（见附方）1 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日，则瘾净绝矣。

【功效】　补精益血，润肠通便，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："治吸烟耗损阴液，精血枯燥，大便闭结，脉虚数者主之。"

【方解】　原方解云："烟瘾深固，津液暗耗，无以下润肠胃，故大便闭结不通。熟地补阴滋肾水，萸肉秘气涩津精，枸杞补精髓，山药益脾阴，当归养血荣肠胃，白芍敛阴滋营血，黄柏清相火以存阴，知母润肾燥以滋液，淡苁蓉温肾润肠枯，麦门冬清肺生津液，巴戟益肾阴，麻仁润肠燥，以多液之品而加烟，故能除其肠燥瘾而尅，用盐汤滋肾而吞服，又能去其烟垢而绝根，使精血内充，烟气革除而输纳如常，安有虚燥便闭之患，可为吸烟精血枯燥之专方。"本方系由左归饮及知母地黄丸方化裁，加入养血通便的当归、白芍，滋阴润肠的麦冬、麻仁，补肾益精的淡苁蓉、巴戟天，及抑制瘾志的烟膏而成，用于久吸鸦片耗伤精

血、阴虚内热、肠道干涩、大便秘结而成瘾者为佳。

【注意事项】　小便热涩者，加栀子；火甚者，加黄芩；若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药 3g，烟膏则加 0.36g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过三日，瘾重者不过 5 日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痠软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药 10 日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：辛字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐 6g，研末，以烧酒面糊为丸，其药味组成、功效、主治与辛字尅瘾丸雷同，为配合辛字尅瘾丸递减，制瘾戒毒而设。

扶元起痼膏　《抉瘾刍言》

【组成】　潞党参（有力之家用吉林参、高丽参，其力更大。升麻 6g，陈皮 15g，煎水浸之）60g　大生地（沉香 1.5g，以水磨汁拌浸）15g　明天麻 6g　炮附子（黄连 6g 煎水制）15g　甜冬术（米泔水浸之）9g　生绵芪（当归 2.4g 煎水炙）9g　大麦冬 9g　潼沙苑 12g　天门冬 9g　绵杜仲 12g　云茯苓 9g　柴胡 3g　吴萸 3g　旋覆花 12g　宣木瓜 9g　金银花（甘草 15g 煎水浸之）15g　大白芍 9g

【使用方法】　上选道地药料如法制之，用铜锅熬汁，滤渣，加红糖 1.5g、烟灰 6g，如熬烟膏法，收熬成膏。磁缸装好听用，每料递减烟灰 1.5g，四料后，即不用烟灰矣。瘾重者四、五料必断，轻者只须三料。无论早、中、晚何时之瘾，即于何时服之，务在饭前。每瘾 3g 用膏 6g，以滚水冲匀放于长嘴小磁壶内，再用火炖滚，先就壶嘴，吸其药膏之气，素当吸烟几口，吸

气亦如之。吸毕，即举膏一饮而尽，再以红糖汤冲服抉瘾搜虫丸，每瘾3g约服丸1.8g。

【功效】　补脾益肾，扶元固本，疏肝平肝，制瘾戒毒。

【主治】　久食阿片，脾肾不足，倦怠乏力，食少呕恶，大便溏泄，腰膝冷痛，梦遗滑精，形体羸瘦，胁肋胀痛，烦躁易怒，头痛眩晕者，戒毒为宜。

【方解】　本方以潞党参（升麻、陈皮煎水浸泡）、绵黄芪补中益气，升阳运脾，以补后天之本；炮附子（黄连煎水制）、绵杜仲大补元气，补火助阳，以补先天之本，四药合用，脾肾同补，先天后天同调，扶元固本为方中之主药。甜冬术健脾燥湿，宣木瓜和中去湿，云茯苓健脾利湿，三药以助主药健脾祛湿之效；天门冬、大麦冬滋阴润燥，潼沙苑补肾固精，三药以阴配阳，增强补肾助阳之效；概善补阳者，阴中求阳之意也，共为辅药。柴胡疏肝解郁，吴茱萸舒肝下气，合用以佐助肝主疏泄条达之能；白芍养阴敛阴，平肝柔肝，天麻平抑肝阳，息风止痉，共为佐药。金银花（甘草煎水浸之）以消解烟毒；红糖除烟垢，解烟毒；烟灰递减，以抉烟瘾，诸药合用，共奏补脾益肾，扶元固本，疏肝平肝，制瘾戒毒之功。

抉瘾搜虫丸　《抉瘾刍言》

【组成】　使君子6g　榧子肉6g　芜荑3g　雷丸6g　鹤虱3g　罂粟壳3g　金铃子6g　贯众3g　槟榔3g

【使用方法】　制为细末，以红糖36g，为丸如绿豆大听用，每瘾3g约用丸1.8g，红糖汤送下，5日后止服。

【功效】　搜虫、抉瘾、止痛。

【主治】　久吸阿片成瘾者，脾胃气弱，虫积腹痛，不思饮食，羸瘦倦怠，浑身疼痛等。

【方解】　清代名医李冠仙有“烟虫致瘾”说，认为烟瘾所成为有烟虫存在，烟虫既生，伏于脘膈肠胃之间，仰烟为活，虫得烟则伏，失烟则动。故本方用使君子、榧子肉、芜荑、雷丸、鹤虱、贯众、槟榔诸药，以杀烟虫，芜荑、槟榔尚有消积作用。

川楝子既杀虫又行气，助烟积排出。罂粟壳以制瘾志、缓解诸痛。诸药合用有搜虫抉瘾止痛之效。

【注意事项】　阳虚者加附子 6g；阳虚有寒者加肉桂 3g；阴虚者加阿胶 9g；阴虚有热者加石斛 9g；气喘加蛤蚧尾一对；遗精加金樱子 9g、芡实肉 9g；痢疾加诃子肉 9g；泄泻及五更泻加肉豆蔻 9g、破故纸 9g；自汗加黄芪皮 9g；盗汗加牡蛎 9g；脘痛者加饴糖 9g；川椒 6g，腹痛加细辛 1.5g、桂枝 6g，脘痛兼呕吐加制半夏 9g；不眠加夜交藤 9g；筋骨痠痛加五加皮 9g；以上加减诸法系指专有夙疾者而言，若无夙疾者，即照原方不须加减也。

补脑补精戒烟方　《戒烟快乐奇书》

【组成】　胡桃仁　鸦片膏

【使用方法】　熟胡桃仁若干，和入清鸦片膏内煮之，胡桃仁之多寡视烟瘾大小而增减，迨烟膏完全被胡桃仁吸尽始取出。瘾前十五分钟吞食数块，食尽后，更如法炮制，但减去鸦片膏，增多胡桃仁，譬如初次鸦片膏 30g，加胡桃仁 60g，下次改为鸦片膏 27g、胡桃仁 66g，依此加减，三月断瘾。

【功效】　补肾填精，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："此方对于遗精、阳萎、早泄等病上瘾者，最为相宜。"实则对吸食阿片者出现腰膝痠软、脱发、耳鸣、健忘、阳萎、遗精滑泄、月经不调等肾虚症状者戒毒皆可使用。

【方解】　原书方解云："此方以胡桃仁为主，取其藏精补肾也。查胡桃仁与脑模型相似，凡像形者能补形，故补脑之力极富。其皮能塞精，其肉则生精补肾。清鸦片膏则改变其习惯性……，逐步减缩，于人身不致妨害，故一面减烟，一面补身，则调补兼顾，而稳安万分。"实则本方取胡桃仁益肾固精，补气养血，以助正气，用鸦片膏递减以逐步戒断烟瘾。

闵瑩山医士冬季戒烟良方　《商办戒烟会良方》

【组成】　土炒焦术 3g　盐水炒小茴（小茴香）3g　炒白芍

3g　玉竹 3g　干姜 2.4g　川芎 3g　盐水炒牛膝 3g　广香 1.5g　砂仁（打碎）1.5g　甘草 1.5g　沙参 3g　土炒枳壳 3g　陈皮 3g　桂枝 3g　煅牡蛎 6g　知母 3g　盐水炒杜仲 6g　煅龙骨（研末）6g　细辛 0.9g　盐水炒吴萸 1.5g　盐水炒桔梗 3g　炒枣仁（打碎）1.5g　制乳末（制乳香）1.5g　乌药 3g　大黄 3g　白芷 3g　附片 3g　姜汁炒川朴 4.5g　醋炒青皮 3g　雷丸（打碎）3g　麻黄 0.9g　破故纸 3g　独活 3g　半夏（打碎）3g　当归 3g　炒黄芩 6g

【使用方法】　煎药法：以药一罐为度，随饮随加清水。后加之水必须滚过停冷。惟第一天加水煎，第二天不必煎，只用筷子掏匀就可服。第三天须放炉子上一滚就好。如遇夏天宜每日一滚，不必多煎。缘此等药水须饮十余天，头汁太浓，恐后太淡无力。夏季须用凉罩放在临风之处，恐受热药味稍变。用白壳扁把瓦罐一个，装八成水约四饭碗，则将药并信枣散及烟灰等放入随煎，用筷掏匀，煎开一滚就好，多煎恐药性透出，故不宜。服药法：照法每餐四汤瓢，每天 3 次。如有流瘾之人，不妨加增餐数。但 10 天之外，如壮年人即可减少，或今日减去早餐，明日减去中餐，药力逐减，烟瘾自除。如夜间睡眠不安，亦可加增一二瓢。

【功效】　温补脾肾，散寒止痛，涩精止遗，制瘾戒毒。

【主治】　吸毒成瘾脾肾两虚者，症见脘痞呕恶，食欲不振，腹痛泄泻，腰膝痿软，四末不温，筋骨疼痛，心烦失眠，遗精滑泄或月经滞后、不至等。

【方解】　本方以焦术、干姜、木香、砂仁、甘草、枳壳、川朴、半夏、青皮、雷丸温中健脾，理气和胃消痞。附子、杜仲、牛膝、补骨脂补肾壮阳，强筋壮骨。白芍、川芎、当归、玉竹、沙参滋阴养血。小茴香、白芷、吴萸、乌药、细辛、制乳香、独活、麻黄、桂枝温经散寒，通络止痛。煅牡蛎、煅龙骨、枣仁涩精止遗，宁心安神。盐水炒桔梗，引诸药入肾。稍佐大黄、黄芩，既可清解烟毒，又能佐制诸药，以防燥烈伤阴。诸药合用，共成温补脾肾，散寒止痛，涩精止遗之效。原方为增强戒

烟之效，有用信枣散，或信枣散加地黄丸等法联合戒毒，但鉴于原方砒霜用量过大，难以推广使用。配合下烟灰法联合戒断，与鸦片递减戒烟法雷用，可参照使用。

【注意事项】　春令加川羌活 3g、紫苏 3g，减藿香 2.4g；夏令加香薷 3g、栀子 3g、藿香 3g、黄柏 3g、薄荷 3g，减桂枝 3g、麻黄 0.9g；秋令加白及 3g、云苓 3g，减紫苏 3g、薄荷 1.5g；冬令加桂枝 3g、干姜 2.4g、附片 3g、麻黄 0.9g，减白及 3g、黄柏 3g、云苓 6g、栀子 3g、香薷 3g。如妇人戒烟不论老少宜加香附 9g、丹参 9g、益母草 6g、元胡 3g；可根据瘾之轻重配合信枣散或烟灰服用，详见附。戒烟期间禁忌房事。如戒烟期内复吸烟者，次日需加大药量。

附：1. 信枣散和信枣散入地黄丸法：红枣、红信。红枣用水泡胀去核，用红信 12g，可分做地黄丸。红枣数枚，将红信包裹在内，用麻线扎好，再用红炭烧红，上覆瓦片，将红枣放瓦片上焙干，黄烟出净即无毒，再放泥地上存性，研细末，将六味地黄丸拌匀蒸软。倘地黄丸身份太燥，可加红糖水少许，以资沾润，再搓为丸，使其药与散匀。一般以六味地黄丸 480g，加信枣散 6g，每 30g 做桐子大，116 粒。大瘾 30g 者，服梧子大丸 20 粒；瘾 24～27g 者，用 15 粒；其次 15～21g 者，用 10 粒；其次 6～12g 者，用 6 粒。

2. 下烟灰法：大土、广土、台浆、象浆，此四项性猛烈；云土、川土、西土，此三项性质和平。老人每日吸前四者，瘾至 30g 者，下灰 18～21g，瘾至 24～27g 者，下灰 9～12g。年轻人每日服前四者，瘾至 30g 者，下灰 15～18g，瘾至 24～27g 者，下灰 12～15g。每日吸后三者，瘾至 30g 者，下灰 12～13.5g，瘾至 24～27g 者，下灰 9～10.5g。

庚字戡瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　大熟地 24g　虎骨胶（鹿角胶代）6g　龟版胶 6g　当归身 12g　炒白芍 12g　琐阳 9g　川黄柏 12g　肥知母 9g　新会皮 6g　怀牛膝 12g　炒杜仲 12g　枸杞子 6g

【使用方法】 1. 制药法：上药 12 味，共研细末，将胶化烊，加鸦片膏 15g，同面糊打和为丸，晒干后再用鸦片膏 3g，化浓汁为丸衣，颗粒须粗细匀净。

2. 服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g，多则倍之，照此类推。每日瘾几次吞丸几次，每次瘾前半小时吞服，或茶开水均可，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸（见附方）1 粒，减尅瘾丸 1 粒，第 5 日加补正丸 2 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日，则瘾净绝矣。

【功效】 滋阴降火，强筋壮骨，制瘾戒毒。

【主治】 原书云："治吸烟者肝肾虚衰，筋骨痿软，脚弱疼痛或湿肿不能步履将成鹤膝风等症，脉虚数者主之。"

【方解】 原方解云："鸦片为消肌炼髓之物，久久吸之，必致肝肾虚弱，脚膝痿软肿痛，乃燥热之气伤阴，筋脉失养所致也。熟地补肾水以滋阴血，归、芍养肝血，以荣筋脉，虎骨走骨追风，龟板滋阴定痛，黄柏泻湿热以坚肾，知母益肾水以滋燥，陈皮理气，琐阳添精，牛膝壮筋骨，杜仲补腰肾，加以烟质以制瘾，下以盐汤而涤垢，洵为足胫痿弱培本之要剂，尤为吸烟肾虚戒除之良方。"本方为虎潜丸加怀牛膝、杜仲、枸杞子及抑制瘾志的烟膏而成。功能滋阴降火，强筋壮骨，制瘾戒毒。主要用于久吸阿片所致肝肾不足，阴血亏虚，虚热内生，腰膝酸软，筋骨痿弱，腿足消瘦，步履乏力者戒毒用之为宜，致于湿热下注，下肢痿躄，步履困难者不宜应用。

【注意事项】 若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药 3g，烟膏则加 0.36g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过 3 日，瘾重者不过 5 日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痿软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以

饮，亦不可过量；忌食酸物，断药 10 日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：庚字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐 6g，研末，以烧酒面糊为丸，其药味组成、功效、主治与庚字尅瘾丸雷同，为配合庚字尅瘾丸递减戒毒而设。

癸字尅瘾丸　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　大熟地 15g　怀山药 12g　陈萸肉（山茱萸）12g　巴戟肉 6g　浙茯苓 12g　菟丝子 9g　淡苁蓉 12g　炒杜仲 9g　鳔膏 6g　五味子 3g　赤石脂 9g　枸杞子 9g　淡附片 3g　化龙骨 9g

【使用方法】　1．制药法：上药 14 味，共研细末，加鸦片膏 15g，用白面 24g，熬糊为丸，晒干后，再加烟膏 3g，化浓汁为丸衣，颗粒须匀净。

2．服药法：烟瘾 3g 者，服尅瘾丸 3g，多则倍之，照此类推，每日瘾几次吞丸几次，每时瘾前半小时吞服，或茶开水均可，淡盐汤则更妙。初服 3 日内不减，第 4 日加补正丸 2 粒，减尅瘾丸 2 粒，一渐减一渐加。3g 瘾者，半月可减尽，再独服补正丸 5 日或 10 日，则瘾净绝矣。

【功效】　补肾填精，涩精止带。

【主治】　原书云："治吸烟者，肾虚腰痛，自遗精浊或兼阳痿，及妇女白带等症。"

【方解】　原方解云："吸烟者肾脏阴虚，不能秘密，而精舍不固，故精气滑泄，腰痛自遗焉。山药补脾阴以媾心肾，熟地补肾阴以交水火，巴戟壮肾阳，苁蓉润肾燥，杜仲补腰肾，菟丝益精髓，鳔膏补髓益精，龙骨涩精固肾，五味收虚耗之气，萸肉涩遗滑之精，茯神渗湿安神，石脂塞脱固虚，佐以烟膏，俾烟瘾赖以抵制，下以盐汤，使药力速归肾脏，阴平阳闭，精室完固，不但瘾制，病亦除矣。"本方以熟地黄、山药、山萸肉、枸杞子、肉苁蓉、鱼鳔膏滋补肝肾，滋阴补血，补精填髓；配附子、巴戟天补肾壮阳，助精化气；茯苓健脾利湿，止带止浊；龙骨、赤石

脂收涩止遗、止带；烟膏以制瘾志。诸药合用，共成补肾填精、止遗止带、制瘾戒毒之效。用于久吸阿片，伤阴耗血，肾血亏虚，肾关不固，梦遗滑精，或冲任不固，带下绵绵，腰膝痠痛者戒烟用之为宜。

【注意事项】　腰膝痠痛者加川断、胡桃肉；气陷不固者加酒炒升麻；虚滑遗甚者加金樱子、醋炒文蛤；若药份一经加减，而烟膏份亦必不符，大抵每加药 3g，烟膏则加 0.36g，或加或减，照此类推；药后反应：初减药时，或饭后或日晡，有时微寒微汗，有时心烦神倦，有时手足如坠，少停即止。瘾轻者不过 3 日，瘾重者不过 5 日，后则饮食顿增，精神焕发，尤宜早眠早起，余无痛苦。惟每日或喷嚏或呵欠一、二次，及两腿痠软，须断药后方愈。年老宿病，无不灵验；宜忌法：宜每日早晚饮淡盐汤或浓赤砂糖汤一碗，或用以过药更妙，有条件者能加服补剂尤佳；宜少食生冷；酒虽可以饮，亦不可过量；忌食酸物，断药 10 日半月方可食；忌或慎房事，戒烟时百脉皆虚，惟阳物最易举，切宜慎之；初戒尽时，不可闻烟气，务须避之，以免发瘾，若断瘾已久，不忌无妨。

附：癸字补正丸《鸦片瘾戒除法》：本方由前方去烟膏，加食盐 6g，研末，以烧酒面糊为丸而成，其药味组成、功效、主治与癸字尅瘾丸雷同，为配合癸字尅瘾丸递减、制瘾戒毒而设。

治夜寐不安方　《扶瘾刍言》

【组成】　潞党参 15g　棉黄芪（蜜炙）15g　龙眼肉 15g　川贝母（杵去心）9g　广陈皮 9g

【使用方法】　上药煎滤三次，然后去渣，投入福珍酒 500g、鸦片烟 0.9g，镕化共和一处，贮入磁瓶，每日服一杯，再以淡酒一杯加入瓶中，如是喫至十杯为度。

【功效】　补气生血，化痰开郁，养心安神，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片，心脾两虚，气血不足，面色萎黄，心悸怔忡，失眠多梦，健忘恍惚，倦怠乏力，咳嗽痰黄，大便溏泻戒毒为宜。

【方解】　本方以党参补脾益气，养血生津；黄芪补气升阳，生血行滞，合用补气生血，共为主药。龙眼肉益气养血，补心安神，助主药补益心脾、宁心安神之功，以为辅药。川贝母养阴润肺，化痰散结；陈皮健脾理气，燥湿化痰，合用以防痰热凝结、痰火扰心，又使补益心脾诸药补而不滞；福珍酒泡制药酒，以助药力，以抉烟瘾；鸦片烟递减，制瘾戒毒，共为佐使药。诸药合用，共奏补气生血，化痰开郁，养心安神，制瘾戒毒之功。

参燕百补戒烟丸（膏）　（万病自疗）

【组成】　人参须（另煎）9g　燕窝（另煎）6g　明党参 6g　潞党参 6g　麦门冬 6g　女贞子 6g　杜仲 6g　象贝母 6g　使君子 6g　桑椹 9g　牡蛎（煅）9g　罂粟壳 12g　甘草（炙）12g　广陈皮 4.5g　鹤虱 4.5g　沉香（后入）1.5g　红枣 30g　冰糖（另烊）60g

【使用方法】　上药以水煮成膏（春夏为丸），加入清烟膏一成，搅匀。烟瘾 3g，服药膏亦 3g，每日吸烟前服，每 7 日减去一成，逐渐减除，以戒为度。

【功效】　补气养阴，润肺化痰，益胃平肝，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，耗伤气阴，虚火上炎，肝阳亢盛所致的倦怠乏力，动辄喘息，口燥烟干，干咳少痰，饥不欲食，嘈嗳呕恶，眩晕耳鸣，心悸失眠，五心烦热，潮热盗汗，遗精滑泄，腰膝筋骨疼痛者用之为宜。

【方解】　本方以人参须大补元气，补脾益肺；燕窝益气补中，养阴润燥，二药合用，气阴双补，共为主药。潞党参补脾益肺，生津养血；麦冬养阴润肺，益胃生津，清心安神；女贞子滋补肝肾，清热明目；桑椹滋阴补血，生津润肠；煅牡蛎滋阴潜阳，平肝镇惊，涩精止遗，共为辅药，以增强主药益气养阴，润肺平肝之效。杜仲滋补肝肾，补火助阳，以阳配阴，使滋阴而不凝滞；象贝母清热润肺，化痰开郁；明党参清肺化痰，润燥止咳；陈皮理气健脾，燥湿化痰；沉香调畅气机，纳气平喘，既可佐助主药清热润肺化痰平喘之功，陈皮、沉香相合可调畅气机，

宽胸利肠，使补气养阴之品不滋腻碍胃；罂粟壳敛肺止咳，涩精止遗，缓急止痛；红枣益气养血，和胃安神；使君子、鹤虱健脾消积，杀虫戒烟；冰糖消烟垢、解烟毒；清烟膏递减以制瘾戒烟，共为佐药。炙甘草补气和中，调合药性为使药。诸药合用，共奏益气养阴、平肝益胃、润肺化痰、制瘾戒烟之效。

林公加减戒烟方　《戒烟快乐奇书》

忌酸丸

【组成】　东洋参 15g　炒白术 9g　白当归 7.5g　真川柏 12g　川黄连 12g　炙甘草 9g　广陈皮 7.5g　生柴胡 10.5g　明天麻（无头晕者轻用）9g　广木香 7.5g　炙黄芪 9g　绿升麻 0.5g　沉水香 7.5g　生附子 2.1g

【使用方法】　上药共研细末，加鸦片膏 16.8g，入石臼捣和，以面糊为丸，如桐子大。称准分量若干，如瘾 3g，吞服含有烟膏 0.3g 之丸药，在瘾前 30 分钟吞下。初吞 1、2 日，照瘾多吞少许，令其稍有醉意，吞定 3、5 天后，每日减断瘾丸 1 粒，加补正丸(见附)2粒，减至纯吞补正丸，10天或半月，而瘾绝矣。

【功效】　温补脾肾，益气升阳，滋阴平肝，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："凡劳伤，身热，心烦头痛，眩晕，恶寒，盗汗，脾虚泄痢，气喘口渴，气血不和，中气不足，脉虚无力，不论因病成瘾，或瘾来发病，此丸戒之最妥。"实则适用于久吸阿片成瘾之脾肾不足，气虚阳陷；而见倦怠乏力，食少呕恶，大便溏泻，萎黄羸瘦，心烦头痛，周身痠疼，头晕目眩，盗汗遗精，脉虚无力者戒毒为宜。

【方解】　原方解云："名之曰忌酸者，非之所忌也，乃烟性与酸相反也，若吞烟膏，与酸物齐下，能使肠痛如断。此方以烟膏为君，其性尚存，故命名忌酸，使人顾名思义，不致有独犯耳。今之戒烟，以烟膏为向导者，此治病必求其本也。用附子者，取其走而不守，能通行十二经也，佐以柴胡之左旋，又以升麻之右旋，沉香直达下焦，四者相合，直通上下表里，顷刻而能遍于周身矣。盖吸烟之人，中气鲜有不伤者，中气伤则谷食不

化，身体困乏而软弱，故用参、芪以补肺气，白术以补脾气，陈皮、木香以导滞气，此皆所以固中州之根本。根本既固，再用当归、连、柏以凉血而滋衰弱之阴火，且连、柏能杀附子之毒，以生一源之水而制二相之火，使无梦遗等症。至血气两虚之人，难保无眩晕，眩晕非天麻不止，故加以天麻。用甘草者，不但可补中，并可以益血而协和诸药也。方中和气补脾，虽寒热并用，而药味不杂，亦不相悖，此方之义然也。况此方断瘾之善，有妙不可言者，以诸药和吞于胃，行气于五脏，旁通于经络，俄顷之间，即能透彻顶踵，浃髓沦肌，无处不到，较之吸烟过瘾，尤为快畅，诸病不作，烟瘾不来。其中有沉香、木香，芳香之气升降于其间，藉附子氤氲之气，周旋于脏腑经络之间，日习结惯，旬日之后，脏气与烟格拒，不但不思吹吸，即闻之亦有苦味，若勉强吸食三五口，未有不作呕吐者，斯时闻臭吸苦，且呕吐不纳矣。更有补中益气，固精养血之药，每日去有烟之丸一粒以减其瘾，加补正丸二粒以补其正，使正气日足，烟瘾日销，虽至重之瘾，至弱之体，依法治之，未尝不可戒也。若可戒而仍不戒，犹丝丝灯前枕畔，烟瘾可除，而心瘾难医，甘成附骨之疽，死而后已，虽有换骨仙丹，亦末如之何矣。”综观此方，实以附子补火助阳、温运脾土、行经止痛，通行十二经脉，黄芪补中益气、升阳举陷，合用温补脾肾，益气升阳，先天后天并调为主药。白术健脾益气，柴胡、升麻升举阳气；木香行气止痛、健脾消食；陈皮燥湿健脾、调中快膈，均可增强主药健脾升阳，理气和胃，快膈消食之功，共固中州之本，同为辅药。当归、黄连、黄柏养血滋阴、清热泻火、凉血除蒸，既可泄妄动之相火，以止梦遗滑精，又合附子以阴合阳，阴阳并调，且可抑制附子辛热温燥之毒性；天麻平肝潜阳，以制阴虚阳亢、风阳上扰之势，平眩止晕、共为佐药。甘草消解烟毒、调合药性为使药。鸦片膏递减以制瘾志、止诸痛。诸药合用，共奏温补脾肾，益气升阳，滋阴平肝，制瘾戒毒之效。本方寒热并用，阴阳气血并调，攻补兼施，扶正戒毒，相行不悖，实为戒断之妙方也。

【注意事项】　梦遗者，加花龙骨及牡蛎粉；诸痛者，重用

木香，再加延胡索；红白痢者，加炒黄芩；水泻者，加茯苓、车前子；咳嗽者，加紫菀、款冬花、枇杷叶，重咳，再加杏仁、阿胶（惟枇杷叶去毛）；热痰，加川贝、瓜蒌皮，寒痰加半夏、南星（南星轻用）；下焦火旺，阳举而壮者，加重知母、黄柏；目眩者，加丹皮、白菊花；小便短者，加猪苓、泽泻；气短促而肾不纳气者，加破故纸、蛤蚧尾；肺阴虚弱者，去东洋参、黄芪，加北沙参、西潞党参代之；无头晕者，不必用天麻；身壮瘾轻者，不用补正丸亦可。

附：补正丸：东洋参 15g、炒白术 9g、炙成芪（炙黄芪）9g、炙甘草 9g、软柴胡 4.5g、绿升麻 9g、川黄连 12g、川黄柏 12g、全当归 9g、沉水香 6g、煨天麻 3g。上药共研细末为丸，亦用面糊，如桐子大。如加减法中所列病情，药味视症之相似，煎汤与丸药同服，以作药引。倘将药味加入丸内同合，亦可惟加药 3g，须加烟膏 0.3g，以此类推。

除毒补虚戒烟方　《戒烟快乐奇书》

【组成】　使君子 70 粒　生黄芪 90g　甘草 30g

【使用方法】　上药三味，焙燥研细末，以罂粟花 10 朵，煎汤为丸，如绿豆大，每日瘾前一刻钟服食（每瘾 9g，服丸 6 粒），隔两天减 1 粒，服后一小时内，不可饮茶。

【功效】　杀虫消积，益气补虚。

【主治】　原书云："凡腹痛或体虚成瘾者，最为合宜"。

【方解】　原方解云："此方以使君子、黄芪为配，盖吸烟后腹中有积，瘾深有菌，使君子除虫积，黄芪补虚损，而以罂粟花减瘾，其道备矣。"

祛毒补脏戒烟方　《戒烟快乐奇书》

【组成】　当归身 9g　细黄芩 4.5g　白术 9g　陈皮 4.5g　姜半夏 6g　枳壳 3g　五味子 1.5g　骨碎补 9g　牛膝 9g　杜仲 9g　独活 4.5g　甘草 4.5g　青烟膏 15g　陈酒 240g

【使用方法】　上药浸入酒内，约两天后，即可服食，每日

饭前吃一杯（约酒量 15g 左右），随即倒同量清酒一杯药酒内，嗣后吃去一杯药酒，倒入一杯清酒，结果药酒完全成清酒而瘾断矣。饮酒时将瓶摇和。

【功效】　滋补肝肾，调经安胎，化痰通络，制瘾戒毒。

【主治】　原书云："凡对于女子经水、胎产、或男女咳嗽，腰痛，骨痛等病上瘾者，大为相宜"。实则用于吸食鸦片所致肝肾不足，冲任不固，月经不调，崩漏下血，或妊娠下血，胎动不安，兼有痰湿咳嗽，筋骨萎软，腰膝疼痛成瘾戒毒者为宜。

【方解】　方中以杜仲滋补肝肾，强筋健骨，固经安胎；当归补血活血，调经止痛，共为主药，以收滋补肝肾，培固冲任，调经安胎之效。辅以牛膝补益肝肾，强筋壮骨，活血调经；骨碎补补肝肾，强筋壮骨，活血止血，以增强滋补肝肾，调经安胎之效；白术健脾安胎，黄芩凉血安胎，共为辅药。佐以陈皮、半夏理气化痰，降逆止呕；五味子敛肺止咳；独活祛风除湿，通络止痛；青烟膏递减以抉烟瘾，缓解诸痛；制成药酒，以增药力，用酒送服，以抉烟瘾。诸药合用，共收滋补肝肾，调经安胎，化痰通络，制瘾戒毒之效。

救迷良方又方[1]　《救迷良方》

【组成】　潞党参 30g　绵黄芪（蜜炙）30g　熟地黄（砂仁末炒）60g　当归身（酒洗）30g　升麻（蜜炙）9g　野白术（米泔水浸透，蜜水炙）30g　上肉桂（去皮，剉末）15g　金樱子（去刺）18g　粉甘草（蜜火炙）15g　白芍药（水炒）30g　柴胡 9g　罂粟壳 3g　广陈橘皮 15g　五味子 15g　广木香 15g

【使用方法】　上药共为细末，加烟灰 1.5g 研细，炼蜜为丸，如桐子大，硃砂为衣，每于烟瘾未来之前，服 9g，开水下，每次递减 0.6g 服之。

【功效】　补气生血，敛肺固表，涩肠固精，制瘾戒毒。

【主治】　久食阿片，气血不足，心脾两亏，倦怠乏力，动辄喘乏，喘咳气促，汗出恶风，面色萎黄，头晕目眩，心悸失眠，食少便溏，或久泻脱肛，气不摄精，遗精滑泄，脘腹及筋骨

疼痛者戒烟用之为宜。

【方解】　本方以潞党参补脾益肺，生津养血；黄芪补气升阳，补血固表；熟地黄滋阴养血，生精填髓；当归补血活血，和营调经。四药合用补气生血，升阳固表，共为主药。白术健脾益气，固表实卫；升麻、柴胡升举阳气；白芍养血滋阴，柔筋止痛；肉桂补阳运脾，鼓舞气血生长，五药合助主药补气生血、升阳实卫之能，共为辅药。罂粟壳敛肺止咳，涩肠止泻，涩精止遗，缓急止痛；金樱子固精缩尿，涩肠止泻；五味子敛肺滋肾，生津敛汗，涩精止泻，宁心安神；朱砂镇心安神，佐助主药敛肺止咳、固精止遗、涩肠止泻、宁心安神之效。陈皮、木香理气健脾，调合脾胃，使补而不滞；烟灰制瘾戒毒，缓急止痛，共为佐药。甘草补中益气，调和药性，为使药。诸药合用，共奏补气生血，敛肺固表，涩肠固精，制瘾戒毒之功。

救迷良方又方$_2$　《救迷良方》

【组成】　丁香 6g　檀香 6g　枯矾 6g　伏盐 15g　白芷 6g　苍术 6g　草乌 6g　白豆蔻 3g　槐实（槐角）15g　橘红 6g　杜仲 6g　半夏 6g　胡椒 3g　白术 9g　五味子 6g　川乌 6g

【使用方法】　上药共为细末，每药 30g 兑鸦片灰 1.2g，将米汤化开，然后将药末冲下，炼为丸，如黄豆大，硃砂为衣，每 0.3g 瘾取 2 粒，或 5 日或 20 日减 1 粒。

【攻效】　健脾止泻，温中止痛，止咳止血，抉瘾戒毒。

【主治】　久食鸦片成瘾而见脾胃虚寒，脘腹冷痛，食少纳呆，呕吐泻泄，便血痔血，痰多咳嗽，一身尽痛者。

【方解】　本方以白术、苍术、胡椒、丁香、檀香健脾止泻，温中行气为主药；辅以橘仁、半夏理气健脾，化痰止咳，五味子健脾止泻，敛肺止咳，枯矾涩肠止泻，收敛止血，槐角凉血止血；佐以川乌、草乌、杜仲、白芷温经散寒，祛风止痛；伏盐消烟垢、解烟毒，鸦片灰递减，以消瘾荫。诸药合用有健脾止泻、温中止痛、止咳止血、抉瘾戒毒之效。

救迷良方又方$_3$　《救迷良方》

【组成】　西党参 9g　金樱子（制净）12g　罂粟壳 4.5g　黄芪 6g　怀牛膝 9g　当归 9g　广木香 1.5g　杜仲 9g　橘红 2.4g　白茯苓 6g　续断 6g　升麻 1.5g　茯神 9g　红枣 5 枚　莲心 10 粒

【使用方法】　上药煎汤，头剂加烟灰 1.5g，以后每剂递减 0.3g 至不加烟灰。每日早、晚空腹服。

【功效】　补益心脾，宁心安神，滋肾涩精，制瘾戒毒。

【主治】　久食阿片，心脾两虚，肝肾不足，面色萎黄，气短乏力，食 少呕恶，久泻不止，心悸失眠，腰膝酸软，遗精滑精，周身疼痛者戒烟用之为宜。

【方解】　阿片成瘾者，生活起居失常，易劳伤心脾，又每因房室过度而暗耗阴精。心血亏虚故心悸不寐，脾气不足故食少泄泻，精髓空虚故腰膝痠痛。本方以归脾汤为原型，并结合瘾病特点而增减药味。党参、当归分别健脾益气，养血润燥，收心脾双补，气血兼顾之效，共为主药。黄芪补气升阳；升麻升阳举陷；茯苓健脾益气；茯神养心安神，大枣补血定志；莲子清心，兼可涩精，上药助参、归益气养血，宁心安神之力，共为辅药。牛膝、杜仲、续断补肝肾，强腰膝；金樱子固精止泻；罂粟壳涩肠止泻，涩精止遗，缓急止痛；橘红理气宽中；木香行气和胃，使补药补而不滞；烟灰递减，制瘾戒毒，共为佐使药。诸药合用，共成补益心脾、宁心安神、滋肾涩精，制瘾戒毒之用。

救苦救难戒烟方　《戒烟快乐奇书》

【组成】　甘草

【使用方法】　用粗甘草不拘多少，煎熬成膏，初戒时，烟 2.7g 和甘草膏 0.3g，照常装吸，嗣后烟递减而甘草膏渐加，至膏八九成，烟一二成，则可绝瘾矣。

【功效】　补中益气，解毒减瘾。

【主治】　凡吸毒成瘾者皆可。尤以中气虚弱，不思饮食，胃脘疼痛者戒毒用之为宜。

【方解】 原书云："甘草能补脾胃，通行十二经，解百毒，故最利于吸烟人之体质。"实则甘草补中益气，缓急止痛，和中解毒。清烟膏递减以定瘾志。诸药合用，共奏补益中气，止痛解毒，定瘾断瘾之效。

附：戒烟实验良方、金蝉脱壳戒烟方《戒烟快乐奇书》："陈酒 2000g、甘草粉 60g，加入清烟膏 24g 掏和。用量杯一只，瘾前 20 分钟，倒烟膏酒若干于量杯中，视瘾之大小，定饮酒之多少，隔一日减去半格，随即倒入清陈酒两格于烟膏酒瓶中，每日如此。后来结果，烟膏酒渐渐变成清酒，而瘾去矣。酒能运气，通筋络，祛毒辟邪，故服后立刻见效，且舒服开怀，毫无痛苦，稳安万分。"

理气补虚戒烟方 《戒烟快乐奇书》

【组成】 炒杜仲 60g 使君子 60g 坚槟榔 15g 炙甘草 15g 韭菜子 30g 枸杞子 18g 沉水香 1.5g 广陈皮 9g

【使用方法】 上方每瘾 3g，加清烟膏 15g，烟量大小，依次升缩，用上上陈酒 1500g 浸透，冬季浸 14 天，夏季浸 10 天，瘾前 15 分钟饮一杯，即倒清酒一杯于药酒内，逐日随饮随倒，将来药酒完成清酒，即告成功。大约历 40 天功夫。惟饮酒时，须将药酒瓶摇和。

【功效】 温补脾肾，行气止痛，消积杀虫，制瘾戒毒。

【主治】 原书云："凡因（肝胃痛）、（食积）、（腹痛）等病成瘾者，最为相宜。"实则用于久吸阿片脾肾虚寒，食积虫积内停，脘腹胀满冷痛，呕恶食臭，不饥食少，肢寒畏冷，腰膝酸痛者。

【方解】 原书方解云："此方有理气补虚，消滞积，解烟毒之功，以酒开路，取其走窜筋络，容易见功也。"实则本方以炒杜仲补火助阳，温肾运脾，炙甘草补中益气，缓急止痛，合用可温肾补脾，缓急止痛共为主药。韭菜子补肾助阳，枸杞子益精血、助肾阳，陈皮理气健脾，燥湿和胃，沉香行气止痛，温中止呕，四药合助主药温补脾肾，行气止痛，和胃止呕之效，共为辅

药。使君子健脾消积、化虫戒毒，槟榔利气止痛，消积导滞，化毒戒毒，合用佐助主药行气消积，化虫戒毒之功。泡酒服用，以酒为引，既助药力，又制瘾毒，共为佐药。清烟膏递减，制瘾戒毒。诸药合用，共奏温补脾肾，行气止痛，消积杀虫，制瘾戒毒之功。

【注意事项】　戒烟时大忌房事。

附：戒烟断瘾酒《鸦片瘾戒除法》：组成与理气补虚戒烟方同，唯戒烟断瘾酒方中，广陈皮30g，与上方略有不同，使用方法也与前方大同小异，可作参考。

淡菜绿茶叶戒烟方　《万病自疗》

【组成】　绿茶叶30g　淡菜30g　食盐12g　烟灰12g

【使用方法】　上药以水三碗煮，取一碗，去渣。烟瘾来时，服一二匙，如服完一料，第二料各药照旧，惟烟灰减去1.5g……以此为则。

【功效】　滋阴清热，解毒断瘾。

【主治】　烟毒吸食日久，伤阴耗液，症见口中干燥，舌不润泽、咽干，大便干燥，五心烦热等。

【方解】　本方淡菜，始载于《嘉祐本草》，咸、温、入肝、肾经，功能补肝肾，益精血，是为主药。绿茶叶微苦寒，清虚热，解烟毒，是为辅药。食盐咸以消烟垢，下烟毒是为佐药。以烟灰为引，以定瘾志。诸药合用，可滋阴清热，解毒断瘾。

紫背金牛戒烟方　《万病自疗》

【组成】　紫背金牛6g　冰糖500g　清烟膏6g

【使用方法】　上药以清水先煎金牛草，去渣，入冰糖。与烟膏合并，瘾发时服一小盅，服完一料，再煮，各药照旧，惟烟膏减1.5g，至减尽。

【功效】　利尿解毒，制瘾戒烟。

【主治】　吸食阿片初期成瘾，身体壮实，阴阳俱不虚者，用之为宜。

【方解】　紫背金牛利尿解毒；冰糖消烬垢，解烟毒；清烟膏递减，以减轻戒断症状。诸药合用，有利尿解毒、制瘾戒烟之效。

第二节　阿片不递减戒毒方

止瘾断瘾奇方　《经验良方大全》

【组成】　黄豆1杯　绿豆1杯　罂粟壳30g　鹤虱30g　白芷15g　红砂糖30g　陈皮9g　茯苓9g　君子肉（使君子肉）30粒　洋烟灰15g　潞党参15g　焦术9g　附片9g　半夏9g　款冬花9g　巴戟天9g　黄芪9g　当归9g　瓜蒌肉1个

【使用方法】　将黄豆、绿豆以水煮烂滤去渣，余药用上述豆汁水煎，取汁去滓，熬成膏，滋米酒冲服。服膏时，每日兼服归脾汤一剂。

【功效】　健脾温肾，化痰止咳，温经止痛，养血安神，解毒戒烟。

【主治】　吸食阿片成瘾，症见短气乏力，倦怠懒言，脘痞纳呆，腹痛泄泻，心悸失眠，兼是咳嗽痰白，足膝痠软，腰脊冷痛等。

【方解】　本方以党参、黄芪补中益气，升阳举陷，附子、巴戟天温肾壮阳，补益精血，四药合用，健脾温肾，为治本主药。茯苓、白术、陈皮、半夏健脾和胃，燥湿化痰，款冬花、瓜蒌肉利气化痰，润肺止咳，当归、白芷养血活血，散寒止痛，罂粟壳敛肺止咳，涩肠止泻，善治诸痛，鹤虱、使君子消积止痛，黄豆、绿豆清热利湿，清解烟毒，烟灰之用以减轻戒断痛苦，滋米酒助药力，制烟瘾。诸药合用，健脾温肾，化痰止咳，温经止痛，解毒戒烟。兼服归脾汤，以收益气健脾，养血安神，气血双补，扶正固本之功。

天一再造膏　《审查徵集验方》

【组成】　紫背金牛草[①]　鹅不食草　冬虫夏草　川乌　何首乌 30g

【使用方法】　上药用水煎，将药水三成煎至一成去渣。以大烟土 180g，用煎好之药水过淋，与熬大烟法同，熬成待用。用时如吸鸦片烟法同。

【功效】　补肾益精，搜风止痛，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片成瘾者，症见头目眩晕，失眠健忘，腰膝痠软，脚软无力，虚喘咳嗽，筋脉拘挛疼痛，面色萎黄，舌淡脉沉细等。

【方解】　本方以冬虫夏草助肾阳，益精血，何首乌补肝肾，益精血，合收补肾阳，填精生髓固本之效。又取川乌驱风散寒，通络止痛，鹅不食草、紫背金牛草镇咳祛痰，利尿解毒，合收止痛镇咳，解毒治标之功。掺入烟土，以缓解戒断痛苦，实为标本兼顾之良方。

戒洋烟瘾　《验方新编》

【组成】　真淮山药　茯苓　法夏　杜仲　鹤虱　旋覆花　款冬花各 9g

【使用方法】　上药加大烟灰 9g，河水熬成一面碗，去渣，分十余次兑酒，瘾发时服。

【功效】　健脾益肾，化痰止咳，制瘾戒烟。

【主治】　吸食阿片成瘾脾肾阳虚者，症见倦怠乏力，脘腹冷痛，大便溏泄，腰膝痠软，遗精滑泄，咳嗽痰白，舌淡脉虚等。

【方解】　本方以山药上补肺气，中补脾气，下补肾气；杜

注：[①]紫背金牛草：为紫金牛科植物紫金牛的茎叶、性味苦平，功可镇咳、祛痰、活血、利尿、解毒。《分类草药性》："治吐血，咳嗽，气痛。"金华《常用中草药单方验方选编》："通经活血，凉血解毒。"

仲补益肝肾，强筋壮骨，通络止痛，共为健脾益肾之主药。茯苓健脾利湿，排解烟毒；半夏燥湿化痰；款冬花润肺止咳；旋覆花下气消痰，鹤虱消积止痛。共成健脾益肾，化痰止咳之用。烟灰之用，可减轻戒断症状。诸药合用可健脾益肾，化痰止咳，制瘾戒烟。

戒烟退瘾方　《审查徵集验方》

【组成】　当归　熟地　党参　茯神　麦冬　金樱子各 6g　红花 3g　甘草 9g　冰糖 6g　蜂蜜 6g　烟灰 6g　老酒（或黄酒）1000g

【使用方法】　以上八味，用水茶煎成，过淋二次，用老酒 500g 煎药，过淋三次，再用酒 500g 煎药，过淋四次。用白水四盅，再煎药淋。将烟灰另煮过淋，共成汁水。用铜锅熬煮，并入冰糖，临成将蜂蜜入内熬至挂盅为成。用时饭前先饮一酒盅，随瘾大小加减。

【功效】　益气生血，补脾宁心，涩精止泻，制瘾戒毒。

【主治】　久食阿片，心脾两虚，气血双亏而见心悸怔忡，失眠健忘，面色萎黄，四肢倦怠，食少便溏或久泻不止，气不摄精，劳则遗精，舌淡苔薄，脉弱者。

【方解】　本方以党参补脾益肺、生津养血，熟地黄滋阴补血、生精填髓，合用补气生血，共为主药。茯神健脾利湿、宁心安神，当归补血活血、化瘀止痛，麦冬养阴生津、清心除烦，共助主药调补心脾、益气生血之能，以为辅药。金樱子固精止遗、涩肠止泻，以佐助主药固精止泻之力；红花活血祛瘀，佐助主药通经止痛，又通畅血脉，使补而不滞；冰糖消烟垢，解烟毒；烟灰制瘾戒烟，均为佐药。蜂蜜滋补脾胃、和药解毒，甘草补中益气、调和药性，共为使药。诸药合用，益气生血，补脾宁心，涩精止泻，制瘾戒毒。

戒食洋烟方　《戒烟全法》

【组成】　洋参 9g　白术 9g　箭芪 9g　粟壳 6g　沉香 3g

黄连 3g

【使用方法】 原书阙如，可照常规煎服。

【功效】 益气养阴，止咳平喘，止呕止泻，制瘾戒毒。

【主治】久吸阿片，气阴两伤，咳逆虚喘，呕吐泻泄者戒毒为宜。

【方解】 本方以西洋参、白术、黄芪健脾升阳，益气生津，气阴并补；粟壳敛肺止咳，涩肠止泻，止心腹筋骨诸痛，且可消除瘾志；沉香纳气平喘，降逆止呕；黄连清胃止呕，厚肠止泻。诸药合用，共奏益气养阴，止咳平喘，止呕止泻，制瘾戒毒之功。

戒烟试验方 《鸦片瘾戒除法》

【组成】 大京杏（甜杏仁）6g 全当归 9g 炒狗脊 9g 罂粟壳 9g 生牡蛎 9g 粉甘草 9g 川续断 9g 炒杜仲 9g 鹤虱 6g 化龙骨 9g 怀牛膝 9g 全覆花（旋覆花）9g 使君子肉 9g 大土皮 30g 食盐 120g

【使用方法】 上药用清水八大碗，煎成四大碗，忌食萝卜。若其人烟瘾 3g 者，每日服一匙，多则照加，于平日吸烟时服之，瘾大者二服。

【功效】 滋补肝肾，平肝镇惊，化痰涩精，制瘾戒毒。

【主治】 吸毒成瘾表现为面色萎黄，筋骨萎软，头晕耳鸣，心悸怔忡，失眠多梦，遗精滑精，喘咳气逆，周身疼痛者。

【方解】 本方以杜仲、续断、狗脊、牛膝滋补肝肾，强筋壮骨，共为主药。生牡蛎滋阴潜阳，镇惊安神；化龙骨平肝潜阳，镇惊安神；全当归补血活血，共助主药滋阴潜阳，镇惊安神之效，均为辅药。杏仁下气平喘、止咳化痰；旋覆花下气消痰，降逆和胃，佐助主药化痰止咳、下气平喘之效；罂粟壳敛肺止咳，涩精止遗，缓急止痛，以制瘾荫；使君子、鹤虱健脾消疳，化虫戒毒；大土皮制瘾戒烟，共为佐药。食盐引药入肾，消解烟毒，以为使药。诸药合用，共奏滋补肝肾，平肝镇惊，化痰涩精，制瘾戒毒之功。

戒鸦片烟方　《经验良方大全》

【组成】　大熟地 30g　潞党参　洋参　菟丝子　补骨脂　黄芪各 21g　川郁金 9g　制半夏　麦冬各 15g　肉桂　甘草　红花各 4.5g　防风 7.5g　巴戟 3g　桂圆肉 60g　冰糖 250g　鸦片黑灰 18g

【使用方法】　上药共盛绢袋内，以烧酒 2000g 冷浸一二日，再隔汤炖三日，放泥盖上出火气。如瘾大有 3g 者酌饮一小杯。

【功效】　调补脾肾，固表涩精，宁心安神，制瘾戒毒。

【主治】　久吸鸦片，脾肾亏虚，倦怠乏力，动则气喘，面色皖白，食少纳呆，大便溏泄，自汗恶风，阳痿遗精，腰膝疼痛，心悸失眠，健忘恍惚，筋骨疼痛者。

【方解】　本方以洋参、潞党参、黄芪补脾升阳、固表止汗，肉桂，巴戟天、补骨脂补火助阳、涩精止遗，共为主药以脾肾双补。菟丝子补肾益阴、固精缩尿；大熟地滋补肝肾，补精填髓；麦冬滋阴生津、清心安神；桂圆补益心脾、养血安神，三药合用，以阴配阳，调补气血，养心安神，共为辅药。川郁金、红花行气开郁，活血祛瘀，通络止痛，佐助主药以调畅气血，宣通阳气，使补而不滞。防风走表祛风并御风邪，与黄芪相配，使固表而不留邪，祛邪而不伤正，而成益气固表止汗之用；半夏燥湿和胃，共为佐药。冰糖消烟垢、解烟毒，鸦片黑灰递减，以抉烟瘾，缓解诸痛，诸药合用，共成调补脾肾，固表涩精，宁心安神，制瘾戒毒之效。

戒烟四物饮　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　生甘草 500g　赤砂糖 500g　川贝母（去心研细）24g　鸦片灰 12g（瘾轻用 9g，瘾重用 15g）

【使用方法】　上 4 味以清水十余碗，入铜锅（瓦罐亦可），煎一二时，至极浓为度（约四五杯），将渣滤出，取汁置磁器内，搁静室无人行处。每朝以开水温燉。服一酒杯，晚间临卧时，再温服一杯。药尽若未断瘾，照方再服一剂，无不效验。

【攻效】　健脾润肺，制瘾戒毒。

【主治】　凡吸食阿片成瘾者，皆可用之。尤以脾肺气虚，倦怠乏力，咳嗽气促，痰粘咽干不思饮者为宜。

【方解】　本方用生甘草健脾和中，清热解毒；赤砂糖消烟积，解烟毒；川贝母清热化痰，润肺止咳，解毒散结；鸦片灰制瘾戒毒。四药合用共奏健脾润肺，制瘾戒毒之效。

戒洋烟瘾方　《救劫回生》

【组成】　合党参 15g　甘草 120g　公丁香 3 粒　生芪（醋炒）15g　旋覆花 30g　化橘皮 1 张　升麻（醋炒）1.5g　冰糖 120g　生姜 250g

【使用方法】　用好酒 5000g，2500g 泡酒，2500g 外放，将药酒几杯兑白酒几杯，照前食烟之瘾次序服之，如现有瘾加广灰（烟灰）15g　，以毒还毒，免生他病。

【功效】　补脾升阳，降逆止呕，化痰止咳，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，脾气虚弱，胃失和降，症见倦怠乏力，纳少呕恶，或大便溏泻，或气虚便秘，咳嗽痰多成瘾者，用之为宜。

【方解】　本方重用甘草，既可补中益气，又能清解烟毒，合党参、黄芪、升麻，补中益气，升阳举陷；丁香温胃散寒，降逆止呕；橘皮、生姜、旋覆花既和胃止呕，又能理气消痰；冰糖调味解毒，诸药合用，共奏补脾升阳，降逆止呕，化痰止咳，制瘾戒毒之效。泡酒饮服，既以酒助药力，又可以酒制毒瘾，有一举两得之妙。少用烟灰，以定瘾志。

【注意事项】　原书附加减法："若大便滞涩加火麻仁 3g；体虚者补药随加。"

戒鸦片烟神效方　《经验良方大全》

【组成】　上安桂（肉桂）（去粗皮）　制香附各 15g　净洋烟膏 15g　宁坤丸 4 个　苏合丸 4 个　白豆蔻　母丁香　石莲子　汉防己　藿香叶　粉丹皮　管仲（贯众）各 9g　红砂糖 15g

【使用方法】　前二药研细末，与净洋烟膏、宁坤丸、苏合丸和匀；后药研为细末与前制药以开水和匀，不可太湿，作丸如梧子大，朱砂为衣，阴干（忌日晒）。每瘾3g者，开水吞服1丸，30g瘾者吞10丸。

【功效】　清热利湿，凉血止痢，补虚开窍，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片饮食不洁，湿热疫毒蕴结，胃失和降成瘾者。症见噤口下痢，胸脘痞闷，呕逆不食，口气秽臭，脘腹疼痛，倦怠乏力，女子可见月经不调，赤白带下，或久痢不止，窍闭神昏等。

【方解】　石莲子清心开胃、除湿止痢，贯众清热解毒、凉血止痢，共为主药。藿香叶、白豆蔻、丁香和中化湿、理气止呕，防己祛风止痛，利小便而实大便，丹皮清热凉血、化瘀止痛，共为辅药，以助主药和胃止呕、止泻止痛、升清降浊之功。肉桂温脾止泻，以防主药寒凉凝滞之性。宁坤丸补益气血、健脾舒肝、调经止痛、用以扶正，苏合丸温通开窍、芳香化浊、辟秽醒神，用以治标。红砂糖消烟积、解烟毒，洋烟膏制瘾戒毒。诸药合用，共奏清热利湿、凉血止痢、补虚开窍、制瘾戒毒之功。

附：1. 宁坤丸：又名宁坤至宝丹，《卫生鸿宝》方加减。由川芎、青皮、乌药、杜仲、黄芩、党参、熟地、甘草、茯苓、丹参、砂仁、木香、肉桂、延胡索、枸杞子、柴胡、沉香组成。蜜丸。功效补益气血、舒肝理气、调经止痛。主治月经不调，赤白带下，胸满脘胀，腰腹疼痛。

2. 苏合丸：即苏合香丸（《太平惠民和剂局方》）。由苏合香、麝香、安息香、丁香、沉香、檀香、木香、乳香、香附、冰片、白术、朱砂、犀角（水牛角代）、诃子、荜茇组成。蜜丸。功效温通开窍，理气解郁，散寒化浊，辟秽醒神。主治中风寒闭，中恶客忤，神志昏迷等症。

寿世医镜又方1　《寿世医镜》

【组成】　生姜

【使用方法】　生姜切片，搽鸦片烟于姜片上，火上炙干，

用以包好，每日瘾发，嚼生姜片2片。

【功效】　温胃止呕，散寒止痛，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片而见胃寒呕吐，脘腹冷痛戒毒者。

【方解】　生姜性温，入中焦可温胃止呕，以治成瘾者中寒腹痛呕吐，又可解毒，以清除体内烟毒；阿片少用，以制瘾志，止心腹诸痛。合用有温胃止呕，散寒止痛，制瘾戒毒之效。

杜仲炮姜方　《验方撮要》

【组成】　粟壳（蜜炙透）750g　合党参500g　川杜仲180g　盐砂仁（研末）60g　炮姜150g　广陈皮90g　坚云苓120g　焦楂肉120g

【使用方法】　上药用水一大锅，煮半日许，将渣沥净，再用微火熬成膏，将砂仁末搅入，磁罐收贮。瘾发时，随瘾之大小，白开水化服。

【功效】　温补脾肾，敛肺止咳，涩肠止泻，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片成瘾者，脾肾不足，中焦虚寒，脾阳不振，脘腹冷痛，呕吐泄泻，食欲不振，腰膝冷痛，筋骨萎软，或久咳不止者。

【方解】　方中以杜仲滋补肝肾，补火助阳，炮姜温中散寒，健运脾阳，合以温补脾肾，散寒止痛，共为主药。党参补脾益肺，生津养血，茯苓健脾补中，利水渗湿，以助主药健脾益气之功，重用罂粟壳以助主药敛肺止咳，涩肠止泻，缓急止痛之效，且能以绝烟瘾，共为辅药。陈皮健脾理气，燥湿化痰，既可化痰止咳，又可使补而不滞，砂仁健脾化浊，行气止呕，山楂消食化积，破气散瘀，砂糖消烟垢，解烟毒，共为佐使药。诸药合用，共奏温补脾肾，敛肺止咳，涩肠止泻，制瘾戒毒之功。

【注意事项】　瘾来时如腹痛，加肉桂30g、炙草30g；咳嗽加苦杏仁30g（研成泥）、麦冬30g、蜂蜜120g、陈皮60g；浑身疲软如瘫，党参加倍用；泻者，加茯苓90g，炮姜加倍用；腰痛者加杜仲90g、金狗脊90g、川续断90g；不欲食者，加砂仁30g；气下坠者，党参加倍用；大便滞者，加蜂蜜90g；肝气发

者，加当归 120g、姜炒香附 60g。

李冠仙杀虫戒烟方　《李冠仙医话精华》

【组成】　贯仲　雷丸　芜荑　鹤虱　苦楝　锡灰　槟榔　榧子　粟壳

【使用方法】　稍加烟灰为引，砂糖调服。当瘾初到时，仍吃烟一二口。

【功效】　补脾益肾，化虫消积，制瘾戒烟。

【主治】　久食阿片，脾肾两虚，染虫成瘾者，症见面色皖白，喘咳气促，倦怠乏力，食少便溏或久泻脱肛，腰膝痠痛，遗精滑精等。

【方解】　本方为杀虫戒烟方，原书云："大抵何脏生虫，则现何脏之病，虫欲得烟，其瘾乃至，今欲戒烟，非杀虫不可，而杀虫又非兼补其虚不可。"今瘾来时欲大便，中气肾气皆虚，乃以补中益气合补阴之品，每日作大剂而服。另本方以贯众、雷丸、芜荑、鹤虱、苦楝、锡灰、槟榔、榧子诸多杀虫消积戒烟之品，合敛肺止咳，涩肠止泻，涩精止遗，缓急止痛的罂粟壳，共为散剂，佐少量烟灰以抉烟瘾。砂糖调服，消烟垢，解烟毒。当瘾初到时，仍吸烟一二口后，再将药末调服。综观全方，先以内服大剂量补脾益肾的汤剂以补虚治本，再服本方以敛肺涩肠，固精止痛，化虫戒烟，以治其标，望求标本兼顾，合收补脾益肾，化虫消积，制瘾戒烟之效。

戒洋烟瘾方　《救劫回生》

【组成】　甘草 120g　花椒 60g　砂仁 30g　陈皮 24g

【使用方法】　用水煎浓汁加烟灰 15g，煎熬成膏，每饭前用红糖、生姜开水冲服。

【功效】　补中益气，温胃止呕，制瘾戒毒。

【主治】　久食阿片脾胃虚寒，倦怠乏力，脘腹冷痛，不思饮食，恶心呕吐，大便溏泻者。

【方解】　本方重用甘草补中益气，缓急止痛，和药解毒，

以为主药。陈皮健脾行气，调中快肠，以助主药健脾和胃之能而为辅药。砂仁化湿行气、开胃进食，花椒温中散寒止痛，生姜温胃散寒止呕，合用助主药温胃止呕、开胃进食之效。少佐烟灰制瘾戒毒，红糖消烟垢、解烟毒，共为佐使药。诸药合用，共奏补中益气，温胃止呕，制瘾戒毒之功。

冷庐医话又方　《冷庐医话》

【组成】　熟地　当归　川芎　白芍　人参　白术　茯苓　甘草　黄芪　肉桂　大枣　生姜　鸦片灰

【使用方法】　原方无记载，可常规煎服。

【功效】　温补气血，制瘾戒毒。

【主治】　面色㿠白，心悸气短，头晕自汗，体倦乏力，月经不调，四肢不温者戒毒为宜。

【方解】　本方由十全大补方合鸦片灰而成。方中人参、茯苓、白术、甘草即四君子汤，有益气补中、健脾养胃之效。熟地、当归、川芎、白芍即四物汤，有补血调血、和营调经之功。黄芪补气升阳，生血行滞，肉桂补火助阳，鼓舞气血生长。鸦片灰制瘾戒毒。总观全方有温补气血，制瘾戒毒之效，用于气血不足者戒毒最为适宜。

吸毒成瘾神效方　《千金不易简便良方》

【组成】　雷丸 30 粒　使君子 70 粒　生黄芪 90g　生甘草 30g

【使用方法】　上药共为末，用罂粟花 30 朵，无鲜即干，煎水为丸，如豌豆大，瘾前 3 粒，照旧吸。如无花用叶代之，粟壳勿用。

【功效】　健脾止泻，止咳止痛，化虫戒毒。

【主治】　吸食阿片成瘾者，染虫腹痛，呕吐泄泻，咳嗽连连，周身疼痛等用之为宜。

【方解】　久吸阿片之人，脏腑被烟气薰灼，必燥而皱，烟垢积而为瘾，复得身中湿润之气，以涵之久而必生细虫，伏于脘

膈肠胃之间。方中以雷丸、使君子健脾疗疳、杀虫止痛、化虫戒毒。生黄芪健脾益气，利尿以解毒，罂粟花敛肺止咳，涩肠止泻，缓急止痛，可减轻戒断症状，有制瘾戒毒之功。合用共奏健脾止泻，止咳止痛，化虫戒毒之效。

参鹿戒烟丸　《抉瘾刍言》

【组成】　西洋参（有力者用人参，无力者潞党参代之）30g　鹿茸（无力者以鹿角镑 9g 代之）3g　野于术（无力者冬术代之）24g　生绵芪 30g　大熟地 30g　川黄连 3g　炮附子 3g　当归身 6g　炙甘草 9g　绿升麻 6g　老沉香 6g　使君子 15g　上肉桂 3g　冬虫夏草 24g　广陈皮 30g　罂粟花壳 30g　枳椇子 30g

【使用方法】　上药制为丸剂，如桐子大，每瘾 3g，服丸 3g，每瘾一顿服丸一次，淡盐汤送吞。

【功效】　温补脾肾，敛肺固表，涩肠止遗，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片脾肾阳虚，倦怠乏力，食少呕恶，大便溏软，五更泄泻，动辄喘乏，自汗盗汗，腰膝痠软冷痛，阳萎遗精，肺肾虚喘，呼多吸少，身体羸瘦，筋骨疼痛者。

【方解】　本方以西洋参（或人参）大补元气、养阴生津，鹿茸补肾助阳、填精益血，共为主药，以峻补脾肾。生黄芪益气升阳、固表止汗，白术健脾益气、固表止汗，绿升麻升运脾阳，陈皮健脾行气、燥湿化痰，共助主药健脾升阳、固表化痰；炮附子、上肉桂补火助阳、散寒止痛，大熟地滋补肝肾、填精生髓，当归补血活血，冬虫夏草补肾益精、纳气平喘，共助主药补肾助阳、生精填髓、纳气平喘之效，均为辅药。罂粟壳花敛肺止咳、涩肠止泻、涩精止遗、缓急止痛，以抉烟瘾。使君子杀虫戒毒，枳椇子利湿戒毒，黄连清热解毒，兼制温补脾肾之药，以除温燥伤阴之弊，共为佐药。炙甘草补中益气，调合诸药以为使药，诸药合用，共奏温补脾肾，敛肺固表，涩肠止遗，制瘾戒毒之功。

参茸戒烟丸　《清太医院御方》

【组成】　人参 3g　鹿茸 3g　枣仁 3g　党参 6g　橘红 6g

茯苓 6g　罂粟花 6g　炮姜 6g　玉竹 6g　杜仲 6g　黄芪 6g　枸杞子 6g　旋覆花 4.5g　益智仁 4.5g　甘草 4.5g　法半夏 7.5g

【使用方法】　上药共研细末，炼蜜为丸。瘾轻者，可服 6g，重者酌加。

【功效】　温补脾肾，养血填精，化痰止咳，涩肠止泻。

【主治】　吸食阿片成瘾者，脾肾阳虚，精血不足，面色皖白或晦暗，畏寒肢冷，倦怠乏力，喘咳气促，食少便溏，或五更冷泻，头晕耳鸣，腰膝酸痛，阳痿早泄，筋骨萎弱，舌淡苔白，脉沉。

【方解】　本方以人参大补元气，补脾益肺；鹿茸补肾助阳，填精益血，合用补气助阳，生精益血，共为主药。党参补脾益肺，茯苓补脾益气，黄芪益气升阳，炮姜温运脾阳，四药合用，以助主药补脾益气，温运脾阳之效；枸杞子补血填精，益肾助阳，杜仲补益肝肾，益智仁补肾温脾，共助参茸温补肝肾，填精益血之能，共为辅药。橘红、半夏健脾理气，燥湿化痰；旋复花下气消痰，佐助主药下气消痰，止咳平喘之功；罂粟花敛肺止咳，涩肠止泻，共为佐药。甘草补中益气，调合药性；蜂蜜滋补脾胃，和药解毒，共为使药。诸药合用，共奏温补脾肾，养血填精，化痰止咳，涩肠止泻之功。

经验良方大全又方　（经验良方大全）

【组成】　白蔻仁（研末）30g　块盐（以新瓦煅枯研末）120g　洋烟（烧枯研末）9g

【使用方法】　上药三味，共为和匀，每瘾吃 6g，立能止瘾。

【功效】　健脾化湿，行气止呕，制瘾戒烟。

【主治】　凡吸食阿片成瘾者戒毒皆可用之。尤以湿浊中阻，痞满呕吐，不思饮食者戒毒用之更佳。

【方解】　白蔻仁健脾化湿行气止呕，块盐消烟垢、解烟毒，洋烟制瘾戒毒，合用共奏健脾化湿、行气止呕、制瘾戒烟之效。

验方新编又方　《验方新编》

【组成】　罂粟壳 24g　陈皮 2.4g　山楂炭 3g　焦术 1.5g　炮姜 2.4g　杜仲 3g　甘草 6g　炙芪 9g　香附 2.1g　真台党（党参）30g

【使用方法】　上药煎汤，每日 1 服，连服 1 月。

【功效】　温阳补脾，实卫固表，涩肠止泻，制瘾戒毒。

【主治】　久食阿片，脾肺气虚，中焦虚寒，面色㿠白，喘乏气促，汗出恶风，汗毛竖立，食少呕恶，脘腹冷痛，喜温喜按，大便稀溏，久泻脱肛，筋骨疼痛者。

【方解】　本方以真台党补脾益肺，生津养血，炙黄芪补脾升阳，固卫实表，二药合用，补脾升阳，共为主药。焦白术补气健脾，固表止泻；炮姜散寒止痛，温脾止泻；杜仲补火助阳，以温运脾阳，三药合用，共助主药温脾止泻、实卫固表之能，以为辅药。香附疏肝解郁，理气止痛；陈皮理气健脾，燥湿和胃；山楂炭消食化积，止泄止痢；重用罂粟壳以涩肠止泻，缓急止痛，制瘾戒毒，共为佐药。甘草补中益气，调合药性，为使药。诸药合用，温阳补脾，实卫固表，涩肠止泻，制瘾戒毒。

救迷良方又方　《救迷良方》

【组成】　雷丸　鹤虱　杜仲　云苓　银花　全福花（旋覆花）　淮山药　潞党参　西芪（黄芪）

【使用方法】　以上除参、芪外，余皆等分，外加烟灰 3g 为丸。瘾有 3g 者，服丸 0.3g。

【功效】　化虫戒毒，补脾益肺。

【主治】　吸食阿片，染虫成瘾，脾肺虚弱，喘咳气促，神疲倦怠，食少懒言，呕吐泄泻，筋骨疼痛者。

【方解】　吸烟久则易生虫，方中以雷丸、鹤虱杀虫止痛，以收化虫戒烟之效。辅以云苓、淮山药、潞党参、黄芪补脾益肺，升运阳气，杜仲补肝肾，强筋壮骨。佐以银花清解烟毒，旋覆花降逆止呕、下气消痰，烟灰制瘾戒毒，共为佐使药。诸药合

用，化虫戒毒，补脾益肺，强筋壮骨。

断烟无忧丸　《揣摩有得集》

【组成】　生芪 15g　玉米（炒）15g　潞参（潞党参）15g　小半夏 6g　白术 4.5g　鹤虱 4.5g　贝母（去心）6g　鹅不食草[①]9g　白胡椒 9g　附子片 9g　上元桂（去皮）9g　花椒（去子炒）15g　粟壳（去穰、子）30g　木香 9g　葫芦巴（盐水炒）15g　生白礬 9g　公丁香 4.5g　生草 15g　烟灰 15g　干姜 6g　盐面（炒）9g

【使用方法】　上药合为细末，用红白糖各 120g，飞炼成丸如桐子大，如瘾喫 3g 烟，服药 20 丸，开水送下，早晚瘾前服之，喫药之时，不许开灯喫烟。

【功效】　温补脾肾，散寒止痛，化痰止咳，清解烟毒。

【主治】　吸食阿片成瘾，症见脘腹冷痛，呕吐泄泻，四肢不温，腰痠膝冷，遗精滑泄，舌淡脉沉细。

【方解】　本方以生芪、潞党参、白术、干姜、玉米温中健脾，益气升阳，附子、上元桂补火助阳，散寒止痛，共为温补脾肾之品。半夏、丁香、葫芦巴、胡椒、花椒散寒止痛，降逆止呕。鹤虱消积止痛，贝母、白矾解毒散结、消痰止咳，粟壳止咳、止泻、止痛，鹅不食草解毒。清盐补肾，红糖、白糖消烟垢、解烟毒，生甘草调和药性、消解烟毒，烟灰以解戒断痛苦，诸药合用，共成温补脾肾、散寒止痛、化痰止咳、消解烟毒之用。

【注意事项】　服药后不可再吸食阿片。

第三节　不含阿片戒毒方

一味奇药戒烟方　《戒烟快乐奇书》

【组成】　金牛草

注：[①]鹅不食草，为菊科植物石胡荽的带花全草。性味辛温，入肺、大肠二经。功可祛风散寒，解毒。《本草纲目》："解毒、明目……"。

【使用方法】　紫背金牛草一味，晒干研细末，水泛为丸。吸烟 3g，服丸 3g，瘾前半小时，开水送下，连服数天，见烟不动心，吸烟不知味矣。

【功效】　镇咳祛痰，活血止痛，利尿解毒，制瘾戒烟。

【方解】　金牛草为远志科植物小花远志的带根全草，性味辛平，功可镇咳祛痰，活血止痛，利尿解毒，制瘾戒烟。《岭南采药录》："治霍乱吐泻，理内伤咳嗽。"《中药志》："解毒破血，治风痰膈气，解罂粟毒。"《常用中草药手册》："活血散瘀，止痛散结。"故用于戒毒，言之有据。

【注意事项】　原书云："此方体质壮健者，方能战胜，虚弱者恐不能制瘾，而难以坚定也。"可见瘾重体虚者戒毒，宜配合中药复方或阿片递减法。

附：本方亦附于《鸦片瘾戒除法》一书，称用后吸烟，"亦无烟味，此其抵制烟性之力也，服之日久，肠胃中积毒，俱从大便而出，色或黑或青，虽年久瘾深者，悉可戒除，其性凉无毒，兼治疮疡热毒诸症，不食烟者亦可服，并无醉脑之弊。"

人参黄芪汤加减方　《戒烟全法》

【组成】　党参 12g　北芪（黄芪）（蜜炒）9g　阿胶（蛤粉炒）6g　当归 9g　川贝 9g　茯苓 6g　甘草 1.5g　引姜枣

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　益肺补脾，化痰止咳，调和营卫。

【主治】原书云："肺瘾证，咳嗽喷嚏，鼻流清涕，皮肤燥痒，微恶风寒者，金气不足也，人参黄芪汤加减主之。"故本方适用于久吸阿片，肺脾气虚，宣降失司，燥热伤肺，营卫失调所致肺瘾者，症见鼻流清涕，喷嚏连连，喘咳气促，咽干痰粘，甚或痰中带血，皮肤燥痒，汗出恶风，倦怠乏力，食少便溏等。

【方解】　本方为肺脾气虚，肺中燥热之肺瘾者戒毒所设，党参益肺补脾，黄芪益肺补脾，升举阳气，固表止汗，合以益肺补脾，固表敛汗，共为主药。阿胶滋阴养血，润燥止咳，蛤粉清肺化痰，川贝清热化痰，润肺止咳，茯苓健脾益气，祛湿消痰，

共助主药调补肺脾，化痰止咳之功，共为辅药。当归补血，盖血为气之母，补血以生气，生姜解表散寒以和卫，大枣益气补血以和营，佐助主药调和营卫，共为佐药。甘草补中益气，调和药性，为使药。诸药合用，共成益肺补脾，化痰止咳，调和营卫之剂。

【使用注意】　原书附加减法："如气不卫外而作汗者，加五味子9粒，痰多去五味加陈皮、半夏各3g。"又本方控制戒毒前三天症状若力量不足，可配合阿片递减等法。

八味丸方　《审查徵集验方》

【组成】　人参6g　熟地24g　山萸肉12g　怀山药12g　粉丹皮9g　枸杞6g　赤石脂3g　没石子[①]3g　泽泻9g　白茯苓9g　附子1.5g　青陈皮1.5g　肉桂3g　黄连3g　姜汁少许

【使用方法】　以上共为细末，蜜丸，每丸重3g。大瘾者每服30g，日二三服，小瘾量服之。以下每次减1.5g，至多不过百日，戒清。

【功效】　大补元气，温补肾阳，固精止泻，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片，元气亏虚，肾阳不足所致神疲乏力，少气懒言，咳嗽乏力，气短喘促，食少纳差，腰膝冷痛，恶寒肢冷，汗毛竖立，阳痿滑精，下肢浮肿，小便清长，久泻不止者戒烟为宜。

【方解】　原书云："此方系八味丸加减，为滋补剂。"本方由肾气丸即八味丸合人参、赤石脂、没石子、黄连、姜汁、蜂蜜而成。其中以八味丸温补肾阳，人参大补元气，益气助阳，赤石脂涩肠止泻，收敛止血，没石子固气涩精，敛肺止血，青皮舒肝破气，消积导滞，使补而不滞，黄连清热燥湿，厚肠止泻，且药

注：①没石子：为没石子蜂科的昆虫没石子蜂的幼虫，苦温，入肺脾肾经，功可固气涩精，敛肺止血。《药性论》："治大人小儿大腹冷，滑脱不禁。"《海药本草》："主肠虚冷痢，益血生精，和气安神。"《本草从新》："涩精固气，强阴助阳，止遗淋。"

性苦寒，抑制桂附伤耗阴液之弊，并能解药毒，生姜和胃止呕，专解药毒，蜂蜜益气和中，和药解毒。诸药合用，共奏大补元气，温补肾阳，固精止泻，制瘾戒毒之功。

【注意事项】　原书云："忌酒百日"。

八味地黄丸加减方　《戒烟全法》

【组成】　熟地 18g 或 30g　山药 9g　萸肉（山茱萸）6g　茯苓 9g　故纸（补骨脂）（盐水炒）6g　枸杞 9g　金樱子 6g　五味子 9 粒　附子（制）6g　桂心 3g　引姜枣

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　温补肾阳，益精养血，固精止遗。

【主治】　原书云："命门瘾证，盗汗遗精，骨节顽痛，或骨如散，时时作寒，乃阴中火亏也，八味地黄丸加减主之。"故本方适用于久吸阿片，损阴及阳，阴阳俱虚所致命门瘾证，症见阳萎早泄，盗汗遗精，关节痛甚，筋骨无力，眩晕耳鸣，或时时作寒，畏寒肢冷，寒热错杂等。

【方解】　本方为阴阳俱虚命门瘾证之人戒毒所设。方中以八味丸为基本组成，熟地黄滋阴补肾，益精填髓，壮水之主，为主药。山茱萸补益精血，山药平补气阴，均能涩精止遗；附子、桂心补火助阳，温肾化气，与主药配伍，阳得阴生，阴得阳化，阴阳调合，生化无穷；枸杞子补肾益精，平补阴阳，以上共为辅药。茯苓淡渗利湿，使补而不滞，金樱子、补骨脂、五味子佐助主药补肾滋阴，固精止遗，共为佐药。生姜、大枣为引，调和脾胃，以固中州，为使药。诸药合用，共奏温补肾阳，益精养血，固精止遗之效。

【注意事项】　本方原为戒毒方，但要控制戒毒前三天的症状，需配合阿片递减等方法。

八珍汤　《戒烟全法》

【组成】　党参 12g　白术（土炒）9g　茯苓 9g　甘草 1.5g　熟地 12g　当归 9g　川芎 9g　白芍（酒炒）6g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　益气养血，抉瘾扶正。

【主治】　原书云："大肠瘾证……，又有升降失宜，欲便不便，里急后重，或便后亦不爽快等证，其从烟起者，小便必清，外无寒热，八珍汤主之。"故本方适用于吸食阿片成瘾，耗伤气血，气虚而滞，血虚不荣之大肠瘾证，症见气短乏力，倦怠懒言，精神不振，腹痛泄泻，泻下不爽，面色萎黄，眩晕心悸等。

【方解】　本方引用八珍汤，用党参补脾益肺，生津益血，熟地养血滋阴，填精补髓，共为主药。白术、茯苓健脾益气，当归、川芎、白芍养血敛阴，川芎还可行气调血，共为辅药。甘草既补脾肺之气，又解烟毒，调和药性，为佐使药。诸药互参而收益气养血，抉瘾扶正之效。

【注意事项】　本方作用平和，在戒毒前三天应用，需配合阿片或其他药物，以加强疗效。

风茄花戒烟方　《戒烟指南》

【组成】　风茄花（洋金花）

【使用方法】　煮饭时，将药放饭锅内蒸之，至少蒸至十余次，则花之毒性尽去，视瘾之大小，酌量用之，约0.09～0.3g为一回，发瘾前半小时服，每日逐减其量。

【功效】　麻醉止痛，断瘾戒烟。

【主治】　阿片成瘾者戒毒之用。

【方解】　洋金花为茄科植物白曼陀罗或毛曼陀罗的干燥花，辛温有毒，功可止咳平喘，止痛镇痉。《本草纲目》谓其主治："诸风及寒湿脚气，煎汤洗之。又去脱肛及惊痫，并入麻药。"《生草药性备要》："少腹止痛，通利关节，去头风。"由于洋金花所主治的病证，与阿片成瘾者"脱瘾症状"（即戒断症状）极为相似，故从民国起，本品开始作为戒毒药物，收到一定疗效，目前，洋金花仍为常用戒毒中药之一。据现代药理学研究，洋金花的主要成分东莨菪碱有以下作用：①通过抑制大脑皮层及腺体分泌、解痉镇痛、抗震颤麻痹、扩瞳等作用，表现出对抗吗啡类毒

品的乙酰胆碱样作用；②抑制大脑皮层产生浅麻醉作用；③对呼吸中枢可直接兴奋，对抗吗啡的呼吸抑制作用；④促进吗啡代谢、排泄。故洋金花可针对性地治疗吗啡类毒品的戒断症状，如恶心、呕吐、眩晕、骨关节和肌肉疼痛、消化道痉挛、呼吸深度抑制、瞳孔极度缩小等。

【注意事项】　洋金花毒性较大，用药剂量个体化，临床使用不易掌握，屡有中毒现象发生，故在如何保证安全使用方面有待进一步研究。尽管如此，洋金花目前仍不失为中医戒毒的有效药物，如何扬长避短，通过单味使用、复花使用或中西医结合用药，更好地发挥其戒毒作用，克服毒副作用，是值得广泛深入开展研究的新课题。洋金花常用量：内服煎汤 3～4.5g，入散剂 0.09～0.15g。

六味地黄丸加减方　《戒烟全法》

【组成】　熟地 18g 或 30g　山药 9g　芋肉（山茱萸）6g　茯苓 6g　菟丝子 9g　杜仲（盐炒）9g　丹皮　泽泻 6g　五味子 9 粒　姜枣引

【使用方法】　原方未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　滋肾补阴，强筋壮骨，涩精敛汗。

【主治】　原书云："肾瘾证，头眩耳鸣，腰脚沉重，或腰痛，或夜热盗汗，乃阴中水亏也，六味地黄丸加减主之。"故本方适用于久吸阿片成瘾者出现腰膝痿软，头晕目眩，耳鸣耳聋，盗汗遗精，五心烦热，舌红少苔，脉细数者为宜。

【方解】　本方由六味地黄丸化裁而来，重用熟地黄滋阴补肾，益髓填精，山茱萸温补肝肾，收涩精气，山药滋肾补脾固精，三药合为本方之"三补"以治本，共为主药。泽泻清泄肾浊，分消水湿，防熟地黄滋腻太过，牡丹皮清泄肝火，防山萸温收太过，茯苓健脾渗湿，既助山药补脾固精，又防脾土壅滞太过，三者共为辅药。菟丝子、杜仲合用，有滋补肝肾，固精强腰之功，五味子酸收，可固表敛汗，滋肾涩精，共为佐使药。生姜、大枣为引，调和脾胃，共成使药。诸药合奏滋肾补阴，强筋

壮骨，涩精敛汗之功。

【注意事项】　本方主治肾阴不足之肾瘾证，若用于戒毒，则药力不够，可配合其他疗法。

东风菜戒烟方　《戒烟指南》

【组成】　东风菜（蒲公英）　瘦猪肉

【使用方法】　用蒲公英同瘦肉煮食之。服后必泻，泻后困倦就寝，睡觉醒后，即无事，瘾也不发。

【功效】　滋阴益血，利尿解毒。

【主治】　适用于凡吸食阿片成瘾者戒毒，尤以精血亏虚，面色萎黄，眩晕耳鸣，心悸失眠，大便燥结者用之为宜。

【方解】　本方用蒲公英清热利尿解毒，以攻烟毒，瘦猪肉滋阴润燥，生精益血，以治本虚，是一首标本兼顾的戒毒验方，药食合用，有滋阴益血，利尿解毒之功。

【注意事项】　蒲公英戒烟力弱，此方拟用于戒烟辅助治疗为佳。

归脾汤加减方　《戒烟全法》

【组成】　党参15g　白术（炒）9g　茯苓9g　当归9g　砂仁6g　莲子9g　龙眼（去核）12g　浮小麦15g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　补脾益气，敛肺止咳，养血安神。

【主治】　原书云："肺心更兼脾瘾者，其证如前（即肺心兼瘾证，见加味当归黄芪汤），加以膨胀流涎……，归脾汤加减主之。"故本方适用于久吸阿片，脾气虚弱，兼心肺不足所致肺心脾瘾者。症见面色萎黄，倦怠乏力，食少呕恶，大便溏泄，咳喘气促，声低气怯，自汗恶风，心悸怔忡，健忘失眠，夜寐多梦，腹胀流涎等。

【方解】　本方为肺心脾兼瘾者戒毒所设。方中以党参补脾益肺，生津养血为主药。白术健脾益气，固表止汗，茯苓健脾利湿，宁心安神，当归补血和血，止咳逆气，共助主药补气生血，

调补肺脾心三脏之效，为辅药。莲子补脾止泻，养心安神，龙眼肉补心脾益气血，养心安神，浮小麦益气除热，收敛止汗，佐助主药补益心脾，养心安神，益肺固表，收敛止汗，共为佐使药。诸药合用，共奏补脾益气，敛肺止咳，养血安神之效。

【注意事项】　本方难以控制戒毒前三天的症状，可与阿片递减法合用治之。又原书附加减法："如兼胃寒呕吐，加干姜 3～6g，俟呕止则去之。"

四君子汤加减方　《戒烟全法》

【组成】　党参 15g　白术（土炒）9g　茯苓 9g　扁豆 6g　芡实 15g　炮姜 4.5g　砂仁 6g　甘草 1.5g　引姜枣

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　调补脾胃。

【主治】　原书云："脾瘾证，饮食无味，或食少不消，胸腹膨胀，或脾不化水，口角流涎，乃中气虚损也，四君子汤加减主之。"故本方适用于久吸阿片，脾胃虚弱，升降失司所致脾瘾证，症见脘腹胀满，不思饮食，口角流涎，倦怠乏力，呕恶便溏者为宜。

【方解】　本方为脾胃气虚之脾瘾证所设。方中以党参、白术为主药，补中益气，健脾和胃。茯苓、扁豆淡渗利湿，健脾益气，芡实补脾利湿，涩肠止泻，炮姜温脾止泻，四药合助主药温中健脾，利湿止泻之效，以为辅药。砂仁芳香燥湿，开胃消食，生姜、大枣调和脾胃，共为佐药。甘草补中益气，调和药性，为使药。诸药合用，共奏调补脾胃之功。

【注意事项】　本方为脾胃气虚脾瘾证的对症治疗方，用于戒毒恐药力不够，需配合其他疗法。

四物汤加减方　《戒烟全法》

【组成】　熟地 12g　当归 12g　白芍（酒炒）9g　川芎（炒）6g　茯神 9g　枣仁（炒）4.5g　柴胡 9g　黄芩 6g　麦冬 6g　甘草 1.5g　引枣 2 枚

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　舒肝清胆，养血柔肝，宁心安神。

【主治】　原书云："胆瘾证，时生惊悸，寒热往来，或心烦口苦，乃胆气虚也，四物汤加减主之。"故本方适用于久吸阿片，血虚肝旺，胆火升腾所致胆瘾证，症见口苦咽干，两胁胀痛，耳鸣耳聋，惊悸怔忡，失眠多梦，往来寒热等。

【方解】　本方为血虚肝旺，胆火升腾之胆瘾证所设。方中柴胡舒肝解郁，条达肝气，黄芩清胆泻火，合用舒肝利胆，共为主药。当归、川芎、白芍、熟地即四物汤，补血和营，助主药以养血调肝，共为辅药。茯神补脾宁心安神，麦冬养阴清心安神，枣仁补肝养血安神，佐助主药养心安神，以为佐药。甘草、大枣益气养血，调和药性，共为使药。诸药合用，有舒肝清胆，养血柔肝，宁心安神之效。

【注意事项】　本方为血虚肝旺，胆火升腾之胆瘾的对症治疗方，若用于戒毒，对戒断前三天的综合症状恐难以控制，需配合他法。

四物汤加减方　《戒烟全法》

【组成】　生地 15g　当归 12g　白芍 9g　茯神 6g　枣仁（炒研）3g　麦冬 6g　五味子 9 粒　甘草 1.5g　引枣 2 枚

【使用方法】　原方未标服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　养血宁心安神。

【主治】　原书云："心瘾证，怔忡不寐，五心烦热，自汗，乃心血亏损也，四物汤加减主之。"故本方适用于久吸阿片，心血不足，多梦易醒，心悸健忘，头晕耳鸣，面色萎黄，唇舌色淡者，或阴血不足，虚火内生所致五心烦热者。

【方解】　本方为心血亏虚之心瘾证者戒毒所设，由四物汤化裁而来，但以生地易熟地，滋阴凉血，清心除烦，当归养血活血，白芍养血敛阴，三药相配，共奏滋阴养血，清心除烦之功，为本方主药。茯神补脾宁心安神，枣仁养血宁心安神，麦冬滋阴清心安神，五味子敛阴宁心安神，四药合助主药养心安神之功，

共为辅药。甘草补中益气，调和诸药，大枣益气养血，养心安神，共为佐使药。诸药合奏养血宁心安神之功。

【注意事项】　原书附加减法："汗多者加浮小麦 6～9g 或生芪亦可。"本方作为戒毒药物，恐难以控制戒毒前三天的症状，可作为辅助疗法。

生鸡蛋方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　生鸡蛋

【使用方法】　每日吸烟后，即食生鸡蛋白 3 枚，每吸皆然，不可间断，数日后停吸，瘾自不来，别无苦痛。

【功效】　滋阴润肺，养血解毒，制瘾戒毒。

【主治】　用于戒烟之辅助治疗，或戒烟后防止复吸。

【方解】　本品始载于《本草经集注》，性味甘凉，功可滋阴润肺养血，又能解毒。曹炳章在本方下注曰："蛋白质能补身，润内皮，解脏腑中烟毒有特效。"故鸡蛋白用于戒毒，既可滋补，又可解毒，有一物两用之功。

【注意事项】　本品属滋补扶正戒断之品，只可作戒毒时的辅助治疗。

仙传戒鸦片烟、止瘾、断瘾应验方　《经验良方大全》

【组成】　石莲子 15g　管仲（贯众）15g　藿香 4.5g　附片 4.5g　丹皮 4.5g　防己 3g　黑砂糖 15g

【使用方法】　水煎服上药数剂之后，即照前分量十倍合丸，开水吞服。

【功效】　清热利湿，凉血止痢，制瘾戒毒。

【主治】　吸食阿片者饮食不洁，湿热内蕴，症见呕吐泄痢，胸脘痞满，不思饮食，或不能进食，脘腹疼痛者用之为宜。

【方解】　本方以石莲子清心开胃，除湿止痢，贯众清热解毒，凉血止痢，共为主药。藿香芳香化浊，理气止呕，防己利小便而实大便，兼能祛风止痛，丹皮清热凉血，化瘀止痛，合以助君药和胃止呕，止泻止痛，升清降浊之效，共为辅药。附片既温

肾运脾以止泻止痛，又可抑制主药阴寒凝滞之偏，共为佐药。黑砂糖消烟积，解烟毒。诸药合用，共奏清热利湿，凉血止痢，制瘾戒毒之功。

【注意事项】　本品力平，用于戒断前三天需配合其他药物。又原书云："服后或腹泻，肢体委顿无力，盖必除尽，脏腑始能复元，慎毋信心不坚，仍犯前戒。"

白梅方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　白梅

【使用方法】　以白梅佐饭，连进五六日，即不思吸烟，以后不妨常食。

【功效】　敛肺止咳，涩肠止泻，生津止渴，化痰解毒。

【主治】　阿片成瘾者戒毒的辅助治疗或戒毒后调理。

【方解】　白梅酸涩性平，原书谓："连进五六日，即不思吸烟。"本品功同乌梅，有敛肺止咳，涩肠止泻，生津止渴，兼有化痰解毒之效。

白蜜方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　白蜜 9g

【使用方法】　每日 9g，清晨滚茶冲服，十余日，自不思吸。

【功效】　润肺止咳，润肠通便，缓急止痛，制瘾戒毒。

【主治】　用于戒烟断瘾的辅助治疗，或戒断后调理，症见干咳少痰，肠燥便秘，周身疼痛者。

【方解】　白蜜味甘性平，入肺、大肠经。其质滋润，一可补肺润燥，用于吸毒者肺燥咳嗽，二可润肠通便，用于治疗吸毒者大便干燥，三可缓急止痛，用于吸毒者脱瘾疼痛，四可解毒制瘾，使吸毒者"自不思吸"。

加味大补元煎　《戒烟全法》

【组成】　党参 15g　北芪（黄芪）（炙）6g　白术（炒）6g

破故纸（盐水炒）6g　熟地 12g　枸杞 15g　当归 6g　甘草 1.5g　杜仲（盐水炒）6g　龟胶 6g　远志 6g　五味（五味子）9 粒，引姜枣

【使用方法】　原书云："……先用归脾汤法，俾脾气运行，再用加味大补元煎。"本方未标明具体服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　大补元气，滋阴养血，宁心安神。

【主治】　原书云："肺心脾兼瘾，再兼肝肾脏内见一二证不等者，是为五脏全病、其瘾最重，……用加味大补元煎。"实即为吸食阿片日久，损伤五脏，元气大虚，阴血亏少所致五脏瘾者戒烟所设。症见面色不华，喘咳气短，呼多吸少，自汗恶风，神疲乏力，心悸失眠，少食懒言，大便溏泄，或五更泄泻，眩晕耳鸣，腰膝痿软，遗泄阳萎等。

【方解】　本方适用于久吸阿片，五脏受瘾，元气大虚，阴血亏少者。方中以人参（党参代）补脾益肺，大补元气；熟地滋阴养血，补肾填精，共为主药，大补元气，滋阴养血。黄芪补脾益肺，升阳固表，白术健脾益气，燥湿和胃，助主药补气升阳固表之效；当归补血和血，枸杞子补肾益精，养肝明目，龟胶滋阴潜阳，养血补心，共助主药以滋阴养血；补骨脂补肾壮阳，温脾纳气，杜仲补益肝肾，强筋壮骨，共助主药滋补肝肾，温脾止泻，强筋健骨之效。以上七味共为辅药。远志交通心肾，安神益智，五味子敛肺滋肾，宁心安神，助君药养心安神之功，生姜、大枣为引，调和脾胃，以固中州，上四味共为佐药。诸药合用，共奏大补元气，滋阴养血，宁心安神之功。

【注意事项】　原书附加减法云："如兼命门证，真火虚也，加鹿胶 6g，或用茸更妙，或用肉桂 3～6g，附子 6～9g 亦可。"又，本方用于戒毒治疗，对戒断前三天的症状，恐药力不够，可联合阿片递减法，以加强疗效。

加味当归黄芪汤　《戒烟全法》

【组成】　当归 30g　北芪（蜜炙）15g　阿胶（炒）6g　五

味子 12 粒　熟地 12g　茯神 12g　枣仁（炒）12g　甘草 1.5g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　补肺敛肺，固表止汗，养血宁心。

【主治】　原书云："肺心兼瘾，其证咳嗽流涕，肤痒恶寒，怔忡不寐，五心烦热，自汗，加味当归黄芪汤主之。"故本方适用于久吸阿片，肺气不足，营卫失调，心血不足，心神失养所致肺心兼瘾证，表现为喘咳气促，动辄喘乏，喷嚏流涕，肤痒恶寒，心悸怔忡，失眠多梦，五心烦热，自汗恶风等症。

【方解】　本方为肺气不足，心血亏虚之肺心兼瘾证所设。方中当归补血和血，"止咳逆气"（《本经》）；黄芪补脾益肺，固表止汗。共为主药，以补气生血，固表止咳。熟地黄滋阴养血，填精生髓；阿胶补血滋阴，润肺止咳；五味子敛肺止咳，固表止汗，宁心安神。共助主药养血宁心，敛肺固表之功，为辅药。茯神健脾宁心安神，枣仁补血宁心安神，兼能固表止汗，助主药宁心安神之效，为佐药。甘草补中益气，润肺养心，调和药性，为使药。诸药合用，共奏补肺敛肺，固表止汗，养血宁心之功。

【注意事项】　本方原为戒毒方，在戒毒前 3 天，恐药力不够，还需配合阿片递减法以加强疗效。

加减四物汤　《戒烟全法》

【组成】　当归 30g　白芍（酒炒）9g　川芎（炒）6g　火麻仁 9g　枳壳（炒）6g　川朴（厚朴）（姜炒）6g　茯苓 6g　引姜 3 片

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　补血行气，润肠通便。

【主治】　原书云："小肠瘾证，糟粕不行，脐腹胀痛，或时发热，乃肠枯血少也，法宜补血以滋化源，而滑肠理气次之，宜加减四物汤。"故本方适用于久吸阿片，阴血亏虚，胃肠气滞，脐腹胀痛，大便秘结，面色萎黄，眩晕心悸，午后潮热者。

【方解】　小肠瘾者，化源不足，肠燥津枯，故糟粕不行，脐腹胀痛，本证宜补精血，滋化源，加之行气通便之品，增水行

舟，方可缓解血少肠枯，气滞便秘之症。故方中以四物汤之当归、白芍、川芎为主药（原方减去熟地以防滋腻碍胃），用归芍滋补阴血，川芎活血行气，使补而不滞。茯苓健脾益气，以开气血生化之源，为辅药。火麻仁润肠通便，枳壳、厚朴宽肠理气，消积导滞，以助大便通行，共为佐药。生姜和胃止呕以为使药。诸药合用，共奏补血行气，润肠通便之功。

【注意事项】　本方为血虚气滞，肠燥便秘的主治方，若用于戒毒，恐药力不够，需配合其他疗法。

当归养血汤加减方　《戒烟全法》

【组成】　熟地 12g　当归 15g　白芍（酒炒）9g　川芎（炒）6g　萸肉（山茱萸）4.5g　甘菊（菊花）4.5g　茯苓 6g　甘草 1.5g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　滋阴养血，平肝潜阳，柔筋止痛。

【主治】　原书云："肝瘾者，目泪昏花，筋酸散缓无力，或头多眩晕，中膈懊侬不快，乃木燥侮土，肝血虚也，当归养血汤加减主之。"故本方适用于久吸阿片，阴血亏虚，肝阳上亢，肝火内炽所致肝瘾证，症见头晕目眩，视物昏花、瘾发泪出，两胁胀满疼痛，呕逆口苦，不思饮食，一身筋脉散软疼痛者为宜。

【方解】　本方为血虚肝郁之肝瘾者所设。方中当归补血活血，和营调经，熟地黄滋阴补血，生精填髓，以成滋补阴血之用，共为主药。山茱萸滋补精血，白芍滋阴养血，平肝柔肝，茯苓健脾益气，以防肝木乘土，又可开生血之源，共为辅药，增强主药滋补精血之功。菊花清肝明目，平肝潜阳，与白芍配伍，佐助主药清肝柔肝之效。川芎行气活血，与诸药相合，使补而不滞，以收调畅气血之功，共为佐药。甘草补中益气，且与芍药合，甘酸化阴，功可缓急止痛，并能调和药性，以为使药。诸药相合，共奏滋阴养血，平肝潜阳，柔筋止痛之功。

【注意事项】　原书附加减法："如目胀或口苦口酸，乃肝火盛也，加栀子二钱，芍药、地黄俱生用。"又本方作用缓和，用

于戒毒，恐难以克服前三天症状，需配合阿片递减法等。

虫草断烟丸　《扶瘾刍言》

【组成】　虫草（冬虫夏草）24g　大熟地 14.4g，蒸烂入沉香 3g，鳝鱼血同捣膏　潞党参 24g　炙甘草 4.8g　绵杜仲 7.2g　西砂仁 7.2g　甜冬术 12g，陈皮 4.5g　煎水炒　广木香 7.2g　半夏曲 7.2g　姜汁 4.5g 制，生绵芪 24g，升麻、柴胡各 3g 煎水炙　尖槟榔 6g　全当归（酒洗）12g　炮附子 14.4g，黄柏、黄连各 3g 煎水制　甘杞子（枸杞子）7.2g

【使用方法】　上药除熟地外，各制为末，然后将熟地膏和入，加炼蜜 120g 为丸，瘾 3g 即丸 6g，白滚汤送吞后饮酒少许，以助药力。

【功效】　补阳填精，益肺健脾，化痰和胃，杀虫抉瘾。

【主治】　本方适用于久食阿片，肾阳不足，精血亏虚，脾胃气虚，中阳下陷，升降失调，肺气不足，卫阳不固，所致神疲羸瘦，腰膝冷痛，阳痿滑精，形寒肢冷，自汗恶风，汗毛竖立，状若鸡皮疙瘩，面色㿠白，动辄喘乏，咳痰带血，呼多吸少，食少纳呆，恶心呕吐，泄泻脱肛者。

【方解】　原书云："冬虫夏草冬夏变化（鸦片以妖卉之无情而役人有情之精神，世人惑之而成瘾，今冬虫夏草从无情化有情，有情化无情，神化不可以理测，其性热而补，功在鸦片上而无鸦片之害），具阴阳互根之妙，补肺肾两脏之虚，养神却病，有鸦片之功，固元培本，抵参术补中焦脾胃之气，砥柱中流；芪附补上焦心肺之阳，兼御外邪；归地益下焦肝肾之阴，更滋内液（三焦者，上焦如雾，中焦如沤，下焦如渎，鸦片由呼吸而入，由肺而肾，氤氲之气，充斥三焦，内而脏腑，外而腠理，无不感受，受瘾之深，无过三焦。今三焦之气得药力而振，则诸虚不见，瘾自断矣）；槟榔杀烟虫；甘草解烟毒；香砂开膈；杞仲补腰；半夏曲化痰开郁；白蜂蜜润燥生津。合而用之，具杀虫抉瘾之能，有起痼扶元之效。"纵观全方，有补阳填精，益肺健脾，化痰和胃，杀虫抉瘾之效。

戒烟丸　《戒烟法宝》

【组成】　桂枝　干姜　炙甘草　麻仁　杏仁　红枣　当归　半夏　淮牛膝　升麻　茯神　乌梅　黄连　灵芪（黄芪）　固纸（补骨脂）　天冬　麦冬　白菊　蜀漆[①]

【使用方法】　以上各药，除黄连减半外，其余均等分为末、和伏龙肝[②]澄清水为丸，硃砂白蜡穿衣。每丸重 0.3g，每癮 3g 服药 10 粒，癮前半小时吞服。3 日减 1 粒，减尽为度。

【功效】　补肾健脾，滋阴平肝，清心安神，涩肠止泻。

【主治】　久吸阿片成瘾，气阳两亏，阴血不足，症见腰膝痠痛，周身倦怠，畏寒肢冷，短气乏力，呵欠频频，头目眩晕，耳鸣耳聋，心胸烦乱，夜寐不安，惊悸怔忡，呕吐便溏甚至滑脱不禁等。

【方解】　本方为阿片成瘾者戒毒所用，以补骨脂、桂枝、干姜、伏龙肝、黄芪、升麻补肾健脾，升举阳气；天冬、麦冬、杏仁、麻仁、当归、红枣滋阴养血润燥；白菊清泄肝火，平降肝阳，淮牛膝补益肝肾，引血下行；黄连、硃砂、茯神清火宁心安神，蜀漆涤痰安神；乌梅涩肠止泻，半夏降逆止呕，炙甘草调和药性，诸药合用，共奏补肾健脾，滋阴平肝，清心安神，涩肠止泻之功。

【注意事项】　本方为不含阿片类药物的戒毒方，在戒断前 3 天若药力不够，需配合阿片递减法；方中蜀漆有毒，内服量 3～6g。

注：①蜀漆：虎耳草科植物黄常山的嫩枝叶。苦辛性温有毒，入手、足厥阴经，功可涤痰定惊。《得配本草》："蜀漆，其气升散，其性升腾，能开阴伏之气，能劫蓄结之痰……"。《本草纲目》载千金汤"治小儿暴惊，卒死中恶：蜀漆（炒）6g，左顾牡蛎 3.6g。浆水煎服，当吐痰而愈。"

②伏龙肝：为久经柴草熏烧的灶底中心的土块。辛温，入脾胃经，功可温中止呕。《本草汇言》："伏龙肝，温脾渗湿，性燥而平，气温而和，味甘而敛，以藏为用者也。"《本草便读》："伏龙肝……，其功专入脾胃，有扶阳退阴，散结除邪之意。"

戒烟防止遗精法　《戒烟快乐奇书》

【组成】　猪腰（猪肾）1枚　杜仲适量

【使用方法】　猪肾1枚，将杜仲包裹在猪肾之上，放在酒中煨之，猪肾缩至剩十分之三即可取出，连汤啖尽，每月猪肾3枚。

【功效】　滋补肝肾，涩精止遗。

【主治】　吸食阿片成瘾，见腰痛遗精者。

【方解】　猪肾可以和理肾气，滋补水脏，以肾补肾，杜仲可补益肝肾，补火助阳，二药合用，滋补肝肾，涩精止遗，酒可助药力。

【注意事项】　此为戒烟的辅助疗法。

戒烟良方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　潞党参6g　炒於术（白术）1.5g　枸杞子6g　上肉桂3g　炙义著[①]6g　姜半夏6g　炙甘草3g　浙茯神6g　炒杜仲6g　高良姜3g　江枳壳6g　怀山药6g　炙龟板7.5g　西洋参3g　焦山楂7.5g　硃砂3g　贯沉香3g　木棉子[②]15g　柿漆[③]1.5g　鹅不食草[④]6g　还阳草[⑤]6g　铁汁[⑥]3g　千根草[⑦]6g　狮子

注：①炙义著：原药不详，故未作解。

②木棉子：为锦葵科植物草棉等的种子，辛热有毒。《本经逢原》："烧存性，解梅疮毒。"

③柿漆：为柿科植物柿及其同属植物的未成熟果实，经加工制成的胶状液。

④鹅不食草：菊科植物石胡荽的带花全草。辛温，入手太阴经气分。《本草纲目》谓功可解毒。

⑤还阳草：为景天科植物云南景天的根。苦涩性凉，功可清热解毒。

⑥铁汁：为生铁浸于水中生锈后所成的一种溶液，甘涩性平。《本草拾遗》："镇心定痛，解毒敛疮。"

⑦千根草：为大戟科植物千根草的全草。酸涩性凉，功可利湿解毒。《岭南草药志》："内清湿热，外解湿毒。"

草（大戟）6g　金牛草 6g　驴皮胶 6g　广橘红 3g　旋覆花 6g

【使用方法】　（上）药 28 味，共为末，将胶烊化，加红枣肉捣烂，炼砂糖为丸，凡吸烟 3g，服药饼 10 颗，瘾大者递加，3 日后递减 1 粒，1 月断瘾，惟服药饼，须于平常吸烟早一时，用赤砂糖或盐汁，开水吞服。

【功效】　健脾和胃，滋补肝肾，息风定惊，解毒戒烟。

【主治】　久吸阿片，脾胃虚弱，肝肾不足所致体倦乏力，食少纳呆，恶心呕吐，大便溏泄，头晕目眩，耳鸣耳聋，腰膝痠痛，抽搐拘挛，心悸失眠者，戒烟用之为宜。

【方解】　本方为戒烟所设，方中以西洋参、党参、白术、山药健脾益气，橘红、高良姜、枳壳、旋覆花、沉香、半夏理气和胃，杜仲、肉桂、枸杞子补肾助阳，龟板、驴皮胶、红枣生精益血，上药合用调补脾胃，滋补肝肾，脾肾同治，先天后天同调，以扶正固本；柿漆、铁汁平肝潜阳，息风定痛，茯神、硃砂补脾宁心，镇惊安神，木棉子、千根草、鹅不食草、狮子草清热利湿，泻水解毒，以泻烟毒，砂糖消烟垢，解烟毒，上药合用，平肝息风，安神定惊，利湿解毒，急则治标；又有金牛草燥湿止痢，还阳草涩肠止泻，山楂消食化积，炙甘草补中益气，调和药性。诸药合奏健脾和胃，滋补肝肾，息风定惊，解毒戒烟之功。

【注意事项】　本药虽然扶正攻毒并举，但能通利二便，攻逐烟毒，故以形体尚为壮实，堪任攻伐者用之为佳。

戒烟绿豆酒　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　陈烧酒 1250g　生绿豆 360g

【使用方法】　上药同入坛密固封口，百日始开，饮此酒，以瘾发前便可饮，以醉为度，10 天之内，必能断瘾。

【功效】　解毒利尿，泄下烟积，通行血络。

【主治】　凡吸食阿片成瘾身体壮实者皆可用之。

【方解】　原书云："饮后早则二三日，迟或四五日，腹内必要泄泻数次，将从前肠胃间烟积，一概泻除，不必另服别药，毒尽其泻自止，瘾亦除根，云已戒脱数百人。""炳按鸦片有醉脑性

质，四肢百脉无不达到，故一应药品无能与敌，惟酒性走窜，周行血络，足可与之抗。”盖绿豆甘寒，为清解各种辛热毒烈药剂中毒的良药，且能利尿，以利于烟毒排出，用陈酒减轻阿片中毒症状，合以解毒利尿，泄下烟积，通行血络。

【注意事项】　本方用于体壮瘾轻者为宜，若体虚瘾重者，当用复方中药或阿片递减法为宜。

苁蓉润肠加减方　《戒烟全法》

【组成】　熟地 12g　当归 15g　白芍（酒炒）9g　肉苁蓉（酒洗）9g　枸杞 9g　麻仁 9g　茯苓 6g　甘草 1.5g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　补精养血，润肠通便。

【主治】　原书云：“大肠瘾证，大便或滑或涩，乃庚金虚也。……涩者大肠无血，粪燥难行，数日不解，或解如羊粪者是也，苁蓉润肠加减主之。”故本方适用于久吸阿片，耗伤精血，大肠燥结之大肠瘾证，症见面色萎黄，两目干涩，视物昏花，粪燥难行，数日不解，或大便干结如羊粪等。

【方解】　本方适用于精血亏虚，肠燥便结之大肠瘾者。方中以肉苁蓉咸温润降，补益精血，润肠通便，当归辛甘温润，养血活血，润肠通便，二药合用，养血润肠通便，共为主药。熟地黄滋补肝肾，生精填髓，白芍养血滋阴，麻仁润肠通便，合助主药养血通便，共为辅药。茯苓补气行滞，甘草补中益气，调和药性，共为佐使药。诸药合用，共奏补精益血，润肠通便之功。

【注意事项】　原书附加减法：“如呕逆，中焦寒也，加干姜砂仁各 6g，如下身寒冷，下焦寒也，加附子 6g。”本方为吸毒成瘾者精血亏虚之便秘的对症治疗方，若为戒毒之用，需配合其他药物。

杨桃方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　杨桃

【使用方法】　新鲜者用竹刀切片常服，并常闻此味皆可解

瘾，其花开时，摘以冲服，胜于茶叶，断瘾更神效。

【功效】　生津止渴，利尿解毒，制瘾戒毒。

【主治】　用于戒烟断瘾或戒断后防止复吸。

【方解】　本方用吃杨桃片、闻杨桃味或用杨桃花冲服来戒断阿片瘾。杨桃又名阳桃、五敛子，为酢浆草科植物阳桃的果实。用阳桃戒毒一则取其功能生津止渴，以消除鸦片辛热伤阴耗液之弊，再则取其利尿解毒之效，以消解烟毒。《本草求原》谓杨桃能“解鸦片毒”，《岭南采药录》用杨桃花 15g 煎服戒烟断瘾，均证明杨桃戒毒是言之有据的。

【注意事项】　本方药力单薄，用于戒毒时，恐难以控制前 3 天的症状，需配合其他药物，用中药复方或阿片递减法。

扶抑煎　《戒烟全法》

【组成】　白术（炒）6g　苍术（炒）6g　扁豆（炒）9g　山药 9g　川朴（厚朴）9g　槟榔 6g　茯苓 6g　猪苓 6g　车前 6g　泽泻 6g　炮姜 4.5g　炙草 1.5g

【使用方法】　原方未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　健脾行气，清热利湿，止泻止痢。

【主治】　原书云：“大肠瘾证，若从湿热起者，小便必少而黄，外发寒热，扶抑煎主之。”本方适用于久吸阿片，饮食不洁，湿热内蕴，气机阻滞所致大肠瘾证，症见泄泻腹痛，泻下急迫，或泻而不爽，肛门灼热，烦热口渴，小便短赤，或下痢腹痛，赤白相兼，里急后重等。

【方解】　本方为湿热内蕴之大肠瘾证所设，白术健脾利湿止泻，苍术健脾燥湿止泻，合用可健脾止泻，共为主药。扁豆、山药、茯苓健脾益气，甘淡渗泄，利湿止泻，车前子、泽泻、猪苓苦寒，清热泻火，利湿止泻，六药合用，增强主药补脾利湿、清热利湿、止泻止痢之效，共为辅药。又槟榔、厚朴行气消肿，盖治痢行气则后重自除，少用炮姜温中止泻，一则可助主药健脾止泻之能，二可抑制车前、泽泻苦寒泄降之性，共为佐药。炙甘草补中益气，调合药性，以为使药。诸药合用，共奏健脾行气，

清热利湿，止泻止痢之功。

【注意事项】　本方适用阿片成瘾者湿热下痢的对症治疗，作为戒毒药尚嫌力弱。

补中益气汤方　《戒烟全法》

【组成】　党参 15g　北芪（黄芪）（蜜炙）9g　白术（炒）9g　当归 9g　柴胡 4.5g　甘草 1.5g　莲子 9g　龙眼肉 15g　引姜枣

【使用方法】　原方未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　补中益气，升阳举陷，宁心安神。

【主治】　原书云："三焦瘾证，胸膈烦惟，中脘如空，补中益气汤主之。"故本方适用于久吸阿片，脾气虚弱，中气下陷所致气虚发热，胸膈烦乱，常自汗出，渴喜温饮，少气懒言，体倦肢软，面色㿠白，失眠多梦，大便稀溏，久泻脱肛者。

【方解】　本方为补中益气汤去升麻、陈皮加莲子、龙眼肉、生姜、大枣而成。方中以补中益气汤补中益气，升阳举陷，合莲子健脾利湿，涩肠止泻，龙眼肉补心脾，益气血，宁心安神。姜枣为引，调和脾胃。诸药合用，共奏补中益气，升阳举陷，宁心安神之功。

【注意事项】　本方为气虚下陷三焦瘾证的主治方，若用于戒毒，恐难以控制戒断前 3 天的症状，需配合其他药物。

补中益气戒烟方　《戒烟快乐奇书》

【组成】　南瓜花、瓜、藤及叶

【使用方法】　在南瓜开花之时，连根拔起，将花、瓜、藤及叶全部洗净捣烂（未结瓜者更妙），绞其汁，服数次，分数日缓缓服之，夙瘾渐渐解脱，服汁勿必过多，大约每次两三匙羹。

【功效】　补中益气，剋瘾戒烟。

【主治】　原书云："分数日缓缓服之，夙瘾渐渐解脱，如吞烟图尽，以此方急救，亦有奇效。"故本方适用于久吸阿片成瘾者戒毒，及阿片急性中毒者救治。

【方解】　原书云："查南瓜其性甘温，能补中益气，无毒质，西医有取南瓜藤捣汁、急救吞生烟者，可见富有剋烟之功矣。"考南瓜藤清肺和胃，通络解毒，南瓜补中益气，止痛解毒。《随息居饮食谱》谓解鸦片毒用生南瓜捣汁频灌，即是南瓜能解鸦片烟毒的佐证。

【注意事项】　本方药力单薄，重证者不宜使用。

使君子红枣方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　使君子　红枣

【使用方法】　用红枣去核，嵌使君子肉于枣内，炖热，日服10枚。

【功效】　补养气血，化虫戒毒。

【主治】　适于戒烟之辅助治疗。

【方解】　原书云："炳按枣肉补脾气，使君子能消烟积，杀烟虫，消补并进，颇有至理。"故本方以红枣肉补益中气，养血扶正，使君子健脾消积杀虫，二药合奏补养气血，化虫戒毒之效。

赵制军松毛膏　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　鲜松毛（即松针，马尾松更佳）

【使用方法】　百斛为一料，多亦佳，先将松毛内杂质虫类拣净，用清水洗净，先用净席一张，将松毛在席上铡碎，再用碓将松毛入臼捣碎，用净布挤取汁，将滤过之渣，入铜锅煮约三过，以松味尽为度，煮出稀汁，又用净布滤过，连三次，煮汁并挤出之汁，共入铜锅熬炼，每百斛松毛汁，加红糖1000g收膏，重瘾每服6g，轻者每服3g，服六七日，多者两星期，自然断瘾。

【功效】　通络止痛，制瘾戒毒。

【主治】　久吸阿片上瘾者戒毒之用。

【方解】　原书云："按此方川督赵制军，已百试百效，考王士雄饮食谱鸦片条下，亦附此方。用鲜松毛数斤略杵，并水熬稀膏，每晨开水化服3～6g。又法每土500g，用松皮250g煎汤熬

烟，如常吸食，瘾可渐断，可见赵督此方皆有可考。”李时珍《本草纲目》云：“松毛，苦温无苦，主治风湿虫，生毛发，安五脏，守中不饥，细切，以水及面饮服之，或捣屑丸，服可断谷，又云去风痛脚痹，杀米虫，其附方有九，松毛之功用大矣哉。”实则本方以松毛通络祛风止痛，红糖消烟积，解烟毒，合奏通络止痛，制瘾戒毒之效。

【注意事项】　以松毛加红糖熬膏戒毒虽文献多有记载，但止痛戒毒药力单薄，体虚瘾重者仍应以复方重剂或阿片递减为宜。

举元煎加减方　《戒烟全法》

【组成】　党参 15g　北芪（黄芪）（蜜炙）9g　白术（炒焦）9g　升麻 3g　甘草 1.5g　引姜枣

【使用方法】　原方未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　益气升提举陷。

【主治】　原书云：“大肠瘾证，大便或涩或滑，乃庚金虚也，滑者金气虚不能升提，以致滑泻无度，俗名烟痢是也，举元煎加减主之。”故本方适用于久吸阿片，元气不足，肺脾气虚下陷之大肠瘾证，症见少气懒言，声低语怯，动辄喘乏，饮食不消，大便溏稀，肠鸣漉漉，久泻脱肛，或痔疮便血等。

【方解】　本方为举元煎加减。方中党参应改为人参以大补元气，补脾益肺，益气摄血，黄芪健脾益肺，补气升阳，共为主药，以收大补元气，升阳摄血之效。又白术健脾益气，升麻升阳举陷，合用增强人参、黄芪补脾升阳之功，为辅药。生姜、大枣为引，调和脾胃，甘草补中益气，调和药性，共为佐使药。诸药合奏益气升提举陷之功。

【注意事项】　原书附加减法：“如呕逆，中焦寒也，加干姜、砂仁各 6g，如下身寒冷，下焦寒也，加附子 6g。”本方为大肠瘾证之烟痢的对证治疗法，如兼见其他戒断症状，需配合他药。

祛烟瘾秘术　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　红皮老鼠一只

【使用方法】　红皮老鼠斩如粉碎，以猪肉之精者拌入之（猪肉亦候斩碎），煮熟以充食品，即俗语所云肉饼子者是，但此肉切时，勿令吸烟者知觉，恐其畏忌不肯食也。照此服后，薰蓄烟气，便欲呕吐，虽迫令强吸，亦无味矣。

【功效】　制瘾戒烟。

【主治】　阿片成瘾者戒毒之用。

【方解】　原书云："按此方传自我四明史济时君，云此方甚效，已戒脱多人，包可除根，服后亦无他病。必须红皮老鼠乃灵，然不使吸者知之为最善，倘瘾者食量不多，亦不可强劝加餐，随后源源进食，以暗中食尽一鼠为度，无不效验。"

理中汤加减方　《戒烟全法》

【组成】　党参 9g　白术（炒）9g　茯苓 6g　炮姜 6g　砂仁 6g　半夏曲 6g　炙草（炙甘草）1.5g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　温中祛寒，补气健脾。

【主治】　原书云："胃瘾证，呕吐吞酸，饮食难进，或完谷不化，或溏泻，乃胃中虚寒也，理中汤加减主之。"故本方适用于久吸阿片，中焦虚寒，脘腹冷痛，呕吐泄泻，腹满不食，口角流涎，畏寒肢冷者。

【方解】　本方为中焦虚寒之胃瘾证所设。方中炮姜温脾散寒，止痛止泻，人参大补元气，补脾益胃，共为主药，以成温补脾胃之用。白术健脾益气，燥湿止泻，茯苓健脾益气，利湿止泻，共助主药补脾运湿之功，以为辅药。砂仁化湿和中、开胃止呕，半夏曲降逆和胃，消食止呕，佐助主药和胃进食之效，以为佐药。炙甘草补中益气，调和脾胃，以为使药。诸药合用，共奏温中祛寒，补气健脾之功。

【注意事项】　本方对中焦虚寒胃瘾证主治方，作为戒毒药

物，恐药力不够，需配合其他药物。又原书附加减法："如呕吐者甚，加附子 6g，如瘾大火重者，虽有呕吐，而喜食生冷者，不可作寒治。"

梦授吴梅阁戒烟方　《冷庐医话》

【组成】　人参 3g　枳椇子[①]3g　赤砂糖 3g

【使用方法】　每日以水三碗，煮取一碗，服七日后，自可断瘾。

【功效】　补益祛毒戒烟。

【主治】　久吸阿片成瘾，气虚血燥，症见神疲乏力，气短喘息，语低声怯，咳嗽痰多，口渴咽干，心胸烦热，尿少色黄者用之为宜。

【方解】　原书云"本方人参补肺气，赤砂糖消烟积，用之甚当，枳椇子世但知其解酒毒，然陈藏器言其解渴除烦，去膈上热，润五脏，功同蜂蜜，则其所长不但能治酒病也。况鸦片烟性热燥烈，视酒尤甚，用此治之，殊有至理。"本方为不含阿片类药物的戒毒方，其中人参大补元气，补脾益肺，脾为生痰之源，肺为贮痰之器，肺脾气盛则痰消咳停，且枳椇子除烦热，润五脏，利小便，消烟积，赤砂糖消烟积，除烟毒。三药合用，补脾益肺，祛痰止咳，戒毒制瘾，合奏补益祛毒戒烟之效。

【注意事项】　原方云："倘七天后而烟量不退，则与体质不宜，立即停服，换另他方。"

鹿茸枸杞方　《审查徽集验方》

【组成】　赤糖 120g　甘枸杞 90g　白葡萄 90g　鹿茸 9g

【使用方法】　共研细末，蜂蜜为丸，如绿豆大，每日早晚各服 9g，黄酒送，空心服。

注：①枳椇子：为鼠李科植物枳椇的带有肉质果柄的果实或种子。甘酸性平。《本草再新》："入心、脾二经。"《本草拾遗》："止渴除烦，润五脏，止烦除渴，去膈上热，功用如蜜。"

【功效】　滋阴壮阳，强筋壮骨，清解烟毒。

【主治】　原书谓主治："吸鸦片烟有瘾者，不论新久。"故凡见吸食阿片成瘾，阴阳俱损，症见畏寒肢冷，腰膝冷痛，筋骨萎软，眩晕耳鸣，失眠多梦，遗精滑泄，阳萎不举，倦怠乏力者用之为宜。

【方解】　原书云："此方注重滋补。"方中以鹿茸补肾壮阳，填精益血，强筋健骨，枸杞子补肝肾，益精血，二药合用，阴阳双补，共为主药。白葡萄补气血，强筋骨，是为辅药。蜂蜜益气补脾，缓急止痛，调和药性，赤糖消烟积，解烟毒，共为佐药。黄酒为引，以助药行，为使药。诸药合奏滋阴壮阳，强筋壮骨，清解烟毒之效。

【注意事项】　本方原意为戒毒所设，但因药力难以控制前3天戒断症状，故实为辅助疗法。

淡菜方　《民众医药常识》

【组成】　淡菜[①]

【使用方法】　以宁淡（淡菜）煎汤，日饮碗许，未浃旬，嗅丸味而作三日呕矣。

【功效】　补肝肾，益精血，扶正戒烟。

【主治】　久吸阿片成瘾，肝肾不足，精血亏虚，头晕目眩，耳鸣耳聋，腰膝痠痛，遗精崩带者。

【方解】　本方单用淡菜一味煎服，淡菜咸温，入肝肾经。《本草拾遗》谓："主虚羸劳损。"《日华子本草》："煮熟食之，能补五脏，益阳事，理腰脚气。"《嘉祐本草》："治虚劳伤惫，精血少者。"《随息居饮食谱》："补肾益血填精，治遗带崩淋，阳萎阴冷。"故本药为补肝肾，益精血，阴阳并调，血肉有情之品。

【注意事项】　本方用于戒烟力弱，实为扶正戒毒佳品，作为食疗补虚与其他戒烟药合用为良。

注：①淡菜：为贻贝科动物厚壳贻贝或其他贻贝贝肉。

温肾丸　《戒烟全法》

【组成】　故纸（补骨脂）（盐水炒）6g　附子（制）6g　枸杞 9g　茯苓 9g　小茴香（盐水炒）6g　沉香 6g　苍术（炒）6g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　温肾固涩，健脾化湿，散寒止痛。

【主治】　原书云："膀胱癃证，少腹痛，小便数，或遗溺，或白浊，温肾丸主之。"故本方适用于久吸阿片，肾脾双虚，下元虚冷，不能摄水或清浊不分所致膀胱癃证，症见形寒肢冷，神疲羸瘦，腰膝痿软，少腹冷痛，或少气懒言，自汗恶风，食少便溏，小便清长，遗尿尿频，滑泄遗精，或尿如膏脂等为宜。

【方解】　本方为下元虚寒膀胱癃证所设，以附子、补骨脂补火助阳，缩尿涩精，枸杞子补肾阳，益精血，涩精止遗，共为主药。茯苓健脾利湿，苍术健脾燥湿，共收健脾化湿，摄尿止遗之功，助主药缩尿涩精而为辅药。沉香行气止痛，纳气归肾，小茴香功可温肾暖肝，行气止痛，二者共奏温暖下元，行气止痛之效，为本方之佐使。诸药合用，共收温肾固涩，健脾化湿，散寒止痛之功。

【注意事项】　原书附加减法："如痛甚，加制吴萸 2.4g。"又本方作用温和，用于戒毒前 3 天恐药力不达，应配合阿片递减法为宜。

简便戒烟方　《验方辑要》

【组成】　鸡蛋　盐

【使用方法】　每用鸡蛋一枚，置开水中浸温，将鸡蛋破一小洞，入食盐 1.5g，略略搅匀，于吸烟后乘热食之。

【功效】　滋阴养血，解毒戒烟。

【主治】　吸食阿片，成瘾较轻者戒毒用之，或作戒毒辅助饮食疗法。

【方解】　本方以鸡蛋滋阴养血润燥，食盐消烟积，解烟毒，合用有滋阴养血，解毒戒烟之效。原书谓："久之便觉见烟自

厌。”

解嘈呕方　《王氏医存》

【组成】　萝卜汁　梨汁　绿豆汁

【使用方法】　原书未标明药量及服用方法，可将绿豆汁煮沸，与前二味混匀（三药等量），频服。

【功效】　益气养阴，清热润燥，下气止呕，兼解烟毒。

【主治】　原书云：“洋烟服过剂者，心嘈作呕，用萝卜汁、梨汁、绿豆汁等味，皆可解，盖燥在膜原也。”故本方用于吸食阿片成瘾，耗伤气阴，胃痛隐隐，口燥咽干，嘈杂呕恶，口淡无味者。

【方解】　本方为吸烟成瘾胃成嘈呕所设，用萝卜汁消积滞，化痰热，下气宽中解毒，梨汁生津润燥，清热化痰，绿豆汁清热解毒，益气利水，三汁合服，共奏益气养阴，清热润燥，下气止呕，兼解烟毒之功。

【注意事项】　本方为气阴不足，胃中嘈杂的对症治疗方，只可作为戒毒的辅助疗法。

新得戒烟良方　《救迷良方》

【组成】　制首乌 90g　当归身 60g　怀生地 90g　肥玉竹 60g　天竺黄 30g　白茯神（辰砂拌）60g　枣仁（炒研）60g　真西芪（酒炒）60g　龙齿（煅）90g　焦远志 24g　新会皮（陈皮）30g　十大功劳[①]60g　加歙芝麻 60g

【使用方法】　上为末，新桂圆肉 150g 煎汤，泛为丸，梧子大，辰砂 9g 为衣，每晨开水下 9g。

注：①十大功劳：为小檗科植物阔叶十大功劳、细叶十大功劳或华南十大功劳的叶。苦凉，入肺经，清热补虚，止咳化痰。《本草再新》：“治虚劳咳嗽。”《饮片参新》：“治肺劳，止咳化痰，退虚热，杀虫。”《现代实用中药》：“清凉性滋养强壮药。功效与女贞子相似，适用于潮热、骨蒸、腰疼、膝软、头晕、耳鸣等证。”

【功效】　益气养阴，凉血除蒸，化痰止咳，宁心安神。

【主治】　久吸阿片、气阴不足，劳嗽不愈，咳嗽无力，气短声低，痰中偶或夹血，血色淡红，午后潮热，甚则骨蒸劳热，头晕耳鸣，腰酸腿软，心烦失眠，心悸怔忡，盗汗颧红，男子遗精，女子经闭，形体羸瘦者戒烟用之为宜，是扶正戒烟之良方。

【方解】　本方为气阴两虚成瘾者戒毒所设。方中黄芪补脾益气，升运脾阳，生地滋阴生津，清热凉血，合而益气升阳，养阴清热，共为主药。制首乌、芝麻滋阴补血，生精填髓，玉竹养阴生津，当归补血活血，共助主药滋阴补血之效，同为辅药。天竺黄清热化痰定惊，陈皮理气燥湿化痰，十大功劳清热补虚，止咳化痰，三药合助主药清热除蒸，化痰止咳；桂圆肉补益气血，养心安神，茯神健脾宁心，枣仁养血安神，龙齿、朱砂镇心安神、远志交通心肾，助主药宁心安神之用，共为佐使药。诸药合用，共奏益气养阴，凉血除蒸，化痰止咳，宁心安神之功。

榧子肉方　《鸦片瘾戒除法》

【组成】　榧子肉

【使用方法】　吸烟者可以常食。

【功效】　杀虫消积，润肺止咳，润肠通便。

【主治】　吸食阿片，饮食不洁，染虫成瘾者，兼肺燥咳嗽，大便燥结之人用之最为相宜。

【方解】　原书云榧子“味甘香适口……能杀诸虫及烟虫，能泄肺经之污。”故有化虫戒烟之效，总之本品可杀虫消积，润肺止咳，润肠通便。

【注意事项】　本品力弱，作为戒烟辅助治疗为好。

鳝鱼方　《验方新编》

【组成】　鳝鱼

【使用方法】　每日用鳝鱼一、二条，滴血冲酒，轻者吃四、五十条，重者百余条。

【功效】　扶正活血戒毒。

【主治】　阿片成瘾者戒毒的辅助疗法。

【方解】　本方用鳝鱼血滴酒服，以鳝鱼血祛风活血壮阳，白酒活血通络解毒，合用以活血解毒，又食鳝鱼，补虚损，益气血，强筋骨，以扶助正气，以共成扶正活血戒毒之用。原书谓："依此饮之，不断自断，见烟远避。"

第三章　戒毒后调理方

本类方剂适用于戒毒后出现的各种病证的治疗，主要有药物治疗方和食疗方二种，治疗方法分清除余毒法（如治戒后尚思吸毒方）、培补正气法（如母鸡汁煮粥、西洋参红枣代茶）、对证治疗法（如治心气疼痛痞积方、治胃寒呕吐不思饮食方）。戒毒后调理体现了中医戒毒的一大特色。

大小腹疼痛内有阴寒方　《商办戒烟会良方》

【组成】　焦术 6g　肉桂 3g　砂仁 4.5g　云苓（茯苓）3.6g　炒吴萸 2.4g　炙草 3.6g　炒干姜 3.6g　苍术（炒）4.5g　白芍（炒）6g　广香（木香）4.5g　煨姜 3 片为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　温中散寒，健脾化湿，行气止痛。

【主治】　原书谓：戒烟后“见大小腹痛，内有阴寒方用”，即脾胃虚寒，寒湿阻滞，脘腹冷痛，喜按喜温，痞闷食少，呕吐泄泻，畏寒肢冷者用之为宜。

【方解】　本方以干姜温中散寒，温运脾阳，肉桂补肾温脾，散寒止痛，吴茱萸舒肝理气，温中止呕，共为主药，以温运脾阳，散寒止痛，降逆止呕。白术、苍术健脾益气，燥湿和中，茯苓健脾利湿，木香健脾和胃，行气止痛，砂仁化湿行气，开胃进食，合以助主药健脾化湿，行气止痛，共为辅药。芍药敛阴养血，与甘草合用，甘酸化阴，养血柔筋，缓急止痛，以为佐药。甘草补中益气，调和药性，煨姜温中散寒而为引，合为使药。诸药合用，共奏温中散寒，健脾化湿，行气止痛之功。

母鸡汁煮粥　《戒烟快乐奇书》

【组成】　母鸡　粳米

【使用方法】　母鸡与粳米同煮，食其汁而弃其肉。

【功效】　温中健脾，益气养血，益精填髓。

【主治】　戒毒后气血亏虚，精髓不足所致神疲乏力，面色晦暗无光，头晕耳鸣，失眠健忘，惊悸怔忡，腰膝痿软者用之为宜。

【方解】　原书云："母鸡滋阴补虚，益胃和脾，与粳米同煮，得天然之滋养。"故本方以母鸡肉煮汁温中益气，补精填髓，粳米甘温养阴益气，为常用固护中州之品，二药合用，气血并补，阴精同调，为补虚扶正之佳品。

【注意事项】　原书云："母鸡以当年者为佳，倘二年以上，恐有毒质。此粥夏令以外，皆可食之。"

西洋参红枣代茶　《戒烟快乐奇书》

【组成】　西洋参　红枣

【使用方法】　泡水代茶饮。

【功效】　补益气血，养阴生津，宁心安神。

【主治】　用于戒烟断瘾之后，气血不足，阴虚火旺，面色萎黄，眩晕耳鸣，心悸失眠，五心烦热，形体羸瘦者。

【方解】　本方为气血不足，阴虚火旺者戒烟后调补所设。方中西洋参甘苦性寒，功能补气养阴，清虚火，生津液，为治疗毒品耗伤气阴之主药。红枣甘温，补中益气，养血安神，又可滋养脾胃，为调补心脾之佳品。两者相配，气血得补，气阴可充，心神自宁，凉温互济，适得其平。使患者戒烟后饮用，可收气血充沛，面色红润，精神倍增而不思吸毒之效，为戒烟后调补良方。故原书云："西洋参能清降虚火，生津补肺，红枣则滋润脾胃，更有生血活血之功，能使面色红润。"

【注意事项】　原书云："惟不可与葱及鱼腥同食。"

治心气疼痛痞积方　《商办戒烟会良方》

【组成】　当归 9g　干姜 3g　枳壳 4.5g　川芎 4.5g　砂仁 4.5g　广皮（陈皮）4.5g　白芍 6g　檀香为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　舒肝理气，温脾散寒，和胃止痛。

【主治】　原书谓戒断抉瘾后“如心气疼痛痞积之患方用”，实则为久吸阿片，血虚肝郁，脾虚失运，肝脾不调，肝胃失和，寒湿阻滞所致胸胁胃脘胀痛，肝郁不舒，脘痞不饥，或泄泻腹痛肠鸣者用之为宜。

【方解】　本方以当归血中气药补血和血，散寒止痛，白芍养血敛阴，柔肝止痛，两药相和，养肝之体以养血柔肝，缓急止痛；干姜温中止痛，健运脾阳，三药合用，舒肝温脾，缓急止痛，共为主药。川芎血中气药，行气开郁，活血止痛，以助归、芍舒肝止痛之力；陈皮健脾行气，燥湿和胃，砂仁温脾止泻，化湿行气，合以助干姜温脾和胃，行气止痛之效，共为辅药。檀香为引，理气散寒，止痛开胃，专理膈上脾胃气滞；枳壳理气宽中，消胀除痞，善理肝胃气滞，合以调畅气机，佐助主药舒肝调脾，和胃止痛之效，共为佐药。诸药合用，共奏舒肝理气，温脾散寒，和胃止痛之效。

治戒后尚思吸烟方　《商办戒烟会良方》

【组成】　龙胆草 9g　蓬砂 15g　五谷虫[①]9g

【使用方法】　共研细末，用膏粱（膏粱酒）半觞泡，每次饮 15g。

【功效】　清解烟毒，消积除垢，制瘾戒烟。

【主治】　本方用于治疗戒毒后尚思吸毒者。

【方解】　本方龙胆草苦寒，可清热燥湿，泻火解毒；硼砂咸凉，内服可清化痰热，破癥结，消垢腻，又能清热解毒；五谷虫咸寒，入脾胃经，可清热消滞；以酒为引，既助药力，又定瘾志。诸药合用，共奏清热泻火，解毒消积，清除烟垢，制瘾戒毒之功。且诸药多生寒凉，可格拒烟毒燥热之气，使烟毒一入则呕吐不已，难受至极，而不思吸烟，正如原书云服本品“就不思吸

注：①五谷虫：为丽蝇科昆虫大头金蝇或其他近缘昆虫的干燥幼虫。

烟，倘吸烟，不入胃，必吐呕，可过七天，不能吸烟。”

治胃寒呕吐不思饮食方　（商办戒烟会良方）

【组成】　焦术 6g　川芎 3g　干姜 3g　木瓜 3g　广香 3g　半夏 4.5g　陈皮 3.6g　老扣（白豆蔻）2.4g　砂仁 4.5g　丁香 3g　灶心土、煨姜为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　温中健脾，降逆止呕，化湿开胃。

【主治】　适用于戒烟后，脾胃虚寒，湿阻中焦，升降失常，胃脘冷痛，恶心呕吐，痞满不舒，不思饮食，大便溏泄者。

【方解】　本方以干姜健运脾阳，温中散寒，白术健脾益气，燥湿和胃，丁香、半夏温胃散寒，降逆止呕，合以温中健脾，和胃止呕，共为主药。陈皮健脾行气，木香行气止痛，川芎行气开郁，活血止痛，合用增强主药健脾调中，宣畅气血，行气止痛之效，以为辅药。木瓜和中祛湿，砂仁、白豆蔻温中行气，化湿止呕，开胃进食，合以助主药化湿祛浊，开胃进食，以为佐药。灶心土、煨姜为引，引药入脾胃经，且可温中止呕，共为使药。诸药合奏温中健脾，降逆止呕，化湿开胃之功。

治咳嗽吐痰不止方　《商办戒烟会良方》

【组成】　冬术（白术）6g　甘草 3.6g　云苓（茯苓）4.5g　陈皮 4.5g　枳壳 3.6g　紫苏 3.6g　桔梗 6g　前胡 6g　半夏 3.6g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　补脾益肺，燥湿化痰，理气和中。

【主治】　适用于断瘾后肺脾气虚，脾湿不化，聚液为痰，痰浊阻肺，肺失宣降，症见喘咳气促，自汗恶风，痰多色白，成块易咯，胸脘痞闷，恶心呕吐，肢体困倦者。

【方解】　本方为肺脾气虚，咳嗽痰多所设。盖脾为生痰之源，肺为贮痰之器，故方用白术健脾燥湿，茯苓健脾利湿，合用健脾益气，运化水湿，湿去痰消，以除生痰之源，有补脾益肺之

效，共为主药。半夏为燥湿化痰之要药，陈皮健脾行气，益气则气化而痰消，行气则气顺而痰降，合以辅助主药燥湿化痰，行气和中之功，共为辅药。桔梗、紫苏宣肺化痰，枳壳、前胡降气消痰，合助主药宣降肺气，止咳化痰，共为佐药。甘草补脾润肺，止咳化痰，调和药性，是为使药。诸药合用，共奏补脾益肺，燥湿化痰，理气和中之功。

治胸中胀闷脾胃无阳方　《商办戒烟会良方》

【组成】　焦术 6g　砂仁 3.6g　干姜 3g　老扣（白豆蔻）2.4g　云苓（茯苓）6g　陈皮 3.6g　草果炭（去尖）3g　半夏 6g　广香（木香）3g　炒建曲 6g　煨姜为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　温阳散寒，燥湿化浊，和胃止呕。

【主治】　适用于戒毒后脾阳不足，运化失职，中焦虚寒，寒湿阻滞，脘腹冷痛，痞满胀闷，呕吐泄泻，不思饮食，胃呆不饥者。

【方解】　本方以干姜健运脾阳，温中散寒，白术健脾益气，合以健脾益气，温运脾阳为主药。茯苓健脾利湿，陈皮、木香健脾行气，调中快膈，降逆止呕，合以助主药健脾行气，和胃止呕，共为辅药。白豆蔻化浊行气，温中止呕，草果炭燥温散寒止呕，合以助主药温中燥湿，化浊止呕，开胃进食之效；建曲健胃消食，共为佐药。煨姜引药入脾胃经，且能温中止呕，以为使药。诸药合奏温阳散寒，燥温和胃化浊止呕之效。

治盗汗方　《商办戒烟会良方》

【组成】　归身 12g　硃砂拌云神（茯神）4.5g　炙芪 5.4g　五味子 20 粒　炙当（党参）4.5g　盐水炒川仲（杜仲）6g　炒枣仁 6g　炙草 4.5g　炒白芍 6g　红枣 3 枚　桂圆 3 枚为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　养血滋阴，敛汗固表。

【主治】　戒烟之后，阴血不足，气虚不固而致盗汗潮热、

面色萎黄、心悸怔忡、健忘不眠、倦怠乏力、食少便溏者用之为宜。

【方解】 本方以白芍酸寒养血敛阴止汗；黄芪补脾益肺，固表止汗，合以养血敛阴，固表止汗，共为主药。当归补血和血，桂元益脾养血，补心安神，红枣补气生血，养心安神，党参补脾益肺，养血生津，茯神补脾宁心安神，硃砂清心安神，酸枣仁补血安神，敛阴止汗，五味子益气固表，滋阴敛汗，宁心安神，合助主药滋阴养血，固表止汗安神之效，共为辅药。杜仲滋补肝肾，强筋壮骨，佐助主药以疗筋骨萎软，为佐药。炙甘草调和药性，以为使药。诸药合用，共奏养血滋阴，敛汗固表之效。

治滑精梦遗方 《商办戒烟会良方》

【组成】 炙芪6g 故纸（补骨脂）4.5g 牡蛎4.5g 炙党（党参）6g 盐水炒杜仲6g 巴吉（巴戟天）2.4g 米炒冬术（白术）6g 枸杞6g 炙远志6g 硃砂拌云神（茯神）4.5g 煅龙骨6g 熟地9g 莲须6g为引

【使用方法】 原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】 温肾健脾，补精益血，固精安神。

【主治】 适用于戒除阿片瘾后，脾肾不足，精血亏虚，面色萎黄，乏力气短，食少懒言，腰膝酸痛，筋骨萎软，眩晕耳鸣，惊悸怔忡，失眠健忘，梦遗滑精者。

【方解】 本方以炙黄芪、炙党参、炒冬术补中益气，健脾和胃，以固中州，开气血生化之源，补骨脂、巴戟天、杜仲补肾助阳，强筋壮骨，以温补命门之火，熟地黄、枸杞子补肝肾，益精血，固精气，以补肾中真阴，与巴戟天、杜仲相合，以阴配阳，阳生阴长，阴阳互根，盖取善补火者补水中之火之意，以上七味补脾益气，温肾填精，共为方中之主药。牡蛎、煅龙骨滋阴潜阳，重镇安神，涩精止遗，莲须清心固肾，涩精止遗，合用以佐助主药补肾涩精之效，以为辅药。朱砂拌茯神清心泻火，宁心安神，远志交通心肾，安神定志，共为佐使药。诸药合奏，共收温肾健脾，补精益血，固精安神之效。

治遍身痠软筋骨伸缩方　（商办戒烟会良方）

【组成】　当归 12g　伸金（伸筋草）[①]4.5g　苍术（炒）6g　川芎 4.5g　附片 4.5g　麻黄 1.8g　桂枝 3.6g　川羌（羌活）6g　肉桂 3g　炒白芍 6g　细辛 0.6g　牛膝（盐水炒）6g　生姜 3 片为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　补血滋阴，强筋壮骨，温经止痛。

【主治】　适用于戒烟断瘾后。原书谓“目瞑倦卧，声低息短，少气懒言，身重恶寒，遍身酸软，筋骨伸缩者”，实则为精血亏虚，肾阳不足，风湿痹阻所致筋骨痠软萎弱无力，关节痹病拘挛，伸缩不利，腰膝少腹冷痛，畏寒肢冷，少气懒言，声低息短者为宜。

【方解】　本方以当归、川芎补血活血，散寒止痛，白芍养血滋阴，柔肝止痛，合以补血滋阴，温经止痛，共为主药。附子通行十二经脉，逐风寒湿邪止痛，肉桂补火助阳，温通经脉，散寒止痛，牛膝滋补肝肾，强筋壮骨，合以辅助主药温肾助阳，温通经脉，散寒止痛，共为辅药。麻黄、桂枝、苍术祛风除湿，透营达卫，通痹止痛；细辛、羌活、伸筋骨辛温走窜，达表入里，善除筋骨经络之间风寒湿邪，有散寒祛风除湿，通经止痛之效，共为佐药。生姜为引，发散风寒，温中止呕，以为使药。诸药合用成补血滋阴，强筋壮骨，温经止痛之剂。

莲子淡粥　（戒烟快乐奇书）

【组成】　莲子　粳米各适量

【使用方法】　共煮成粥。

【功效】　补益脾肾，收涩固精，宁心安神。

【主治】　原书将本方列属“戒烟后之调护”，说明“如有遗

注：①伸筋草：为石松科植物石松的带根全草。苦辛温，入肝、脾、肾三经，功可祛风散寒除湿，舒筋活血止痛。《生草药性备要》：“消肿，除风湿。浸酒饮，舒筋活络。”《东北常用中草药手册》：“舒筋活血，祛风散寒，止痛。治腰腿痠痛。”

精宿疾者，服之最宜”，故本方用于阿片成瘾者脾肾双虚，精关不固，无梦而遗或遇劳遗精不止，形体消瘦，神疲力乏，头晕耳鸣，腰膝酸痛之证最为相宜。

【方解】　原书云：“莲子安心肾，补脾益精，米粥能补中和之气，两味相煮，相得益彰。”以此共奏补益脾肾，收涩固精，宁心安神之功。

断瘾后气血两补方　《商办戒烟会良方》

【组成】　米炒冬术（白术）6g　炙草 3.6g　炙芪 6g　归身 12g　炙当（党参）6g　硃砂拌云神（茯神）4.5g　川芎 3.6g　盐水炒杜仲 6g　熟地 6g　炒白芍 6g　盐水炒故纸（补骨脂）4.5g　研砂仁 3.6g

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　益气补血，健脾养心。

【主治】　适用于断瘾后气血不足，心脾两虚，面色萎黄，头目眩晕，四肢倦怠，气短懒言，心悸怔忡，健忘不眠，食少便溏者。

【方解】　本方为断瘾后双补气血方，方中黄芪、党参、白术、硃砂拌茯神、炙甘草，取四君之义，以补中益气，健脾益肺；熟地、川芎、白芍、当归，取四物之功，补血和营，且硃砂镇心安神，茯神宁心安神，两组药物合用有益气补血，健脾养心之效，为方中之主药。杜仲补肾助阳，强筋壮骨，补骨脂补肾助阳，温脾止泻，二药合用，温肾健脾，振兴中州，以开气血生化之源，为方中辅药。砂仁理气和中，开胃进食，既可调中快肠，又可防止熟地等补药滋腻碍胃，生姜为引，和胃止呕，引诸药以入脾胃经，故为佐使。诸药合用，共奏益气养心，补血健脾之效。

断瘾后年少补方　《商办戒烟会良方》

【组成】　土炒冬术（白术）6g　炙草 3.6g　西砂（砂仁）（研）3.6g　西洋参 6g　龟板 12g　北枸杞 6g　京半夏（打）

4.5g　盐水炒杜仲 6g　辰砂拌茯神 4.5g　千张纸（木蝴蝶[①]）6g　广皮（陈皮）4.5g　归身 15g　桂圆 4.5g　大枣为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　益气生血，滋阴补阳。

【主治】　阿片戒断后，年轻体弱，元气亏虚，气血不足，阴虚肾亏，见面色萎黄，倦怠乏力，食少呕恶，大便溏泄，心悸失眠，头晕目眩，潮热盗汗，腰膝酸痛，梦遗滑精者，用之为宜。

【方解】　本方为年轻体弱，气血不足，阴虚肾亏者戒毒后调补所设，用西洋参益气养阴，清热生津，枸杞子补肝肾，益精血，平补阴阳，共为主药，以补气养血，滋阴助阳。白术健脾益气，朱砂拌茯神健脾宁心，安神定惊，合以辅助主药健脾补气之功；杜仲滋补肝肾，龟板滋阴潜阳，当归补血和血，桂圆补气血，益心脾，养心安神，合以辅助主药滋阴助阳之力，共为辅药。陈皮、半夏健脾行气，降逆止呕，砂仁化湿止呕，开胃进食，木蝴蝶舒肝和胃，佐助主药和胃止呕，调畅气机，使补而不滞，是为佐药。炙甘草补中益气，调和药性，大枣为引，二者共为使药，诸药合用，共奏补气生血，滋阴补阳之效。

附：原书云："如不服补剂，年少者食西洋参、白木耳、龟胶。"

断瘾后年老补方[②]　《商办戒烟会良方》

【组成】　炙芪 6g　研砂仁 3.6g　老丽参（高丽参）3g　川芎 4.5g　土炒冬术（白术）6g　归身 15g　半夏 4.5g　鹿鞭 12g

注：①木蝴蝶：为紫葳科植物木蝴蝶的种子。苦寒，入肝、肺、脾、胃经，功可舒肝和胃。《纲目拾遗》："治心气痛，肝气痛。"

②断瘾后年老补方与前断瘾后年少补方组成基本相同，唯年少补方以西洋参易高丽参，以避免高丽参大补元气，刚燥峻猛温热之性；又以枸杞子、杜仲、龟板合用阴阳并补，以代鹿鞭益精血，兴阳道，克服阴虚火旺，相火妄动之偏。二方虽均为戒毒后体虚调补之方，然一则为年轻体弱，气血不足，阴虚肾亏，一则为年老体衰，元气亏损，气血不足，肾虚精亏，体质不同，治则有异，不可不晓。

辰砂拌云神（茯苓）6g　炒杭芍6g　炙草4.5g　广皮（陈皮）4.5g　桂圆、大枣为引

【使用方法】　原书未标明服用方法，按常规煎服即可。

【功效】　益气养血，填精壮阳。

【主治】　鸦片戒断后，年老体衰者气血不足，肾虚精亏之证，症见面色萎黄，倦怠乏力，胃脘胀痛，食少呕恶，大便溏泄，心悸气短，失眠多梦，头晕目眩，腰膝冷痛，阳萎遗精，形体羸瘦等。

【方解】　本方为年高体衰，气血不足，肾虚精亏者戒毒后调理所设，方中高丽参大补元气，健脾益肺，生津养血，鹿鞭补肾壮阳，补精益血，二药合用，脾肾共治，先天后天同调而为主药。黄芪补脾升阳，生津益血，白术健脾益气，合以辅助主药补气生血之能；当归补血和血，白芍养血滋阴，桂圆补益气血，合以辅助主药养血滋阴之功，共为辅药。陈皮、半夏、砂仁健脾行气，和胃止呕，开胃进食，硃砂安神定惊，木香、川芎行血活血，开郁止痛，宣畅气血，使补而不滞，共为佐药。炙甘草补中益气，调和药性，大枣补气生血，和胃安神，共为佐药。诸药合用，有益气养血，填精壮阳之效。

附：原书云："如不服补剂，年老者可食燕窝、老丽参、阿胶。"

附录 I

全国人大常委会关于禁毒的决定

（一九九〇年十二月二十八日第七届全国人民代表大会常务委员会第十七次会议通过）

为了严惩走私、贩卖、运输、制造毒品和非法种植毒品原植物等犯罪活动，严禁吸食、注射毒品，保护公民身心健康，维护社会治安秩序，保障社会主义现代化建设的顺利进行，特作如下决定：

一、本决定所称的毒品是指鸦片、海洛因、吗啡、大麻、可卡因以及国务院规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品。

二、走私、贩卖、运输、制造毒品，有下列情形之一的，处十五年有期徒刑、无期徒刑或者死刑，并处没收财产：

（一）走私、贩卖、运输、制造鸦片一千克以上、海洛因五十克以上或者其他毒品数量大的；

（二）走私、贩卖、运输、制造毒品集团的首要分子；

（三）武装掩护走私、贩卖、运输、制造毒品的；

（四）以暴力抗拒检查、拘留、逮捕，情节严重的；

（五）参与有组织的国际贩毒活动的。

走私、贩卖、运输、制造鸦片二百克以上不满一千克、海洛因十克以上不满五十克或者其他毒品数量较大的，处七年以上有期徒刑，并处罚金。

走私、贩卖、运输、制造鸦片不满二百克、海洛因不满十克或者其他少量毒品的，处七年以下有期徒刑、拘役或者管制，并处罚金。

利用、教唆未成年人走私、贩卖、运输、制造毒品的，从重处罚。

对多次走私、贩卖、运输、制造毒品，未经处理的，毒品数量累计计算。

三、禁止任何人非法持有毒品。非法持有鸦片一千克以上、海洛因五十克以上或者其他毒品数量大的，处七年以上有期徒刑或者无期徒刑，并处罚金；非法持有鸦片二百克以上不满一千克、海洛因十克以上不满五十克或者其他毒品数量较大的，处七年以下有期徒刑、拘役或者管制，可以

并处罚金；非法持有鸦片不满二百克、海洛因不满十克或者其他少量毒品的，依照第八条第一款的规定处罚。

四、包庇走私、贩卖、运输、制造毒品的犯罪分子的，为犯罪分子窝藏、转移、隐瞒毒品或者犯罪所得的财物的，掩饰、隐瞒出售毒品获得财物的非法性质和来源的，处七年以下有期徒刑、拘役或者管制，可以并处罚金。

犯前款罪事先通谋的，以走私、贩卖、运输、制造毒品罪的共犯论处。

五、对醋酸酐、乙醚、三氯甲烷或者其他经常用于制造麻醉药品和精神药品的物品，应当依照国家有关规定严格管理，严禁非法运输、携带进出境。非法运输、携带上述物品进出境的，处三年以下有期徒刑、拘役或者管制，并处罚金；数量大的，处三年以上十年以下有期徒刑，并处罚金；数量较小的，依照海关法的有关规定处罚。

明知他人制造毒品而为其提供前款规定的物品的，以制造毒品罪的共犯论处。

单位有前两款规定的违法犯罪行为的，对其直接负责的主管人员和其他直接责任人员，依照前两款的规定处罚，并对单位判处罚金或者予以罚款。

六、非法种植罂粟、大麻等毒品原植物的，一律强制铲除。有下列情形之一的，处五年以下有期徒刑、拘役或者管制，并处罚金：

（一）种植罂粟五百株以上不满三千株或者其他毒品原植物数量较大的；

（二）经公安机关处理后又种植的；

（三）抗拒铲除的。

非法种植罂粟三千株以上或者其他毒品原植物数量大的，处五年以上有期徒刑，并处罚金或者没收财产。

非法种植罂粟不满五百株或者其他毒品原植物数量较小的，由公安机关处十五日以下拘留，可以并处三千元以下罚款。

非法种植罂粟或者其他毒品原植物，在收获前自动铲除的，可以免除处罚。

七、引诱、教唆、欺骗他人吸食、注射毒品的，处七年以下有期徒刑、拘役或者管制，并处罚金。

强迫他人吸食、注射毒品的，处三年以上十年以下有期徒刑，并处处罚。

八、吸食、注射毒品的，由公安机关处十五日以下拘留，可以单处或

者并处二千元以下罚款，并没收毒品和吸食、注射器具。

吸食、注射毒品成瘾的，除依照前款规定处罚外，予以强制戒除，进行治疗、教育。强制戒除后又吸食、注射毒品的，可以实行劳动教养，并在劳动教养中强制戒除。

九、容留他人吸食、注射毒品并出售毒品的，依照第二条的规定处罚。

十、根据医疗、教学、科研的需要，国家卫生行政主管部门依照法律、行政法规的规定，可以指定特定的地方和制药厂，种植、生产限定数量的毒品原植物和麻醉药品、精神药品。依法从事生产、运输、管理、使用国家管制的麻醉药品、精神药品的单位和人员，必须严格遵守国家关于麻醉药品、精神药品的管理规定。

依法从事生产、运输、管理、使用国家管制的麻醉药品、精神药品的人员违反国家规定，向吸食、注射毒品的人提供国家管制的麻醉药品、精神药品的，处七年以下有期徒刑或者拘役，可以并处罚金。向走私、贩卖毒品的犯罪分子或者以牟利为目的，向吸食、注射毒品的人提供国家管制的麻醉药品、精神药品的，依照第二条的规定处罚。

单位有第二款规定的违法犯罪行为的，对其直接负责的主管人员和其他直接责任人员，依照第二款的规定处罚，并对单位判处罚金。

十一、国家工作人员犯本决定规定之罪的，从重处罚。

因走私、贩卖、运输、制造、非法持有毒品罪被判过刑，又犯本决定规定之罪的，从重处罚。

十二、对查获的毒品、毒品犯罪的非法所得以及由非法所得所获得的收益、供犯罪使用的财物一律没收。没收的毒品和吸食、注射毒品的器具，依照国家规定销毁或者作其他处理。罚没收入一律上缴国库。

十三、中华人民共和国公民在中华人民共和国领域外犯走私、贩卖、运输、制造毒品罪的，适用本决定。

外国人在中华人民共和国领域外犯前款罪进入我国领域的，我国司法机关有管辖权，除依照我国参加、缔结的国际公约或者双边条约实行引渡的以外，适用本决定。

十四、犯本决定规定之罪，有检举、揭发其他毒品犯罪立功表现的，可以从轻、减轻处罚或者免除处罚。

十五、公民对本决定所规定的违法犯罪行为有检举、揭发的义务。国家对检举、揭发走私，贩卖、运输、制造毒品等犯罪活动的人员以及在禁毒工作中有功的人员，给予奖励。

十六、本决定自公布之日起施行。

附录Ⅱ

中华人民共和国卫生部令

第 42 号

现发布《戒毒药品管理办法》，请遵照施行。

部长　陈敏章

一九九五年六月十八日

中华人民共和国卫生部令

戒毒药品管理办法

第一章　总　　则

第一条　为加强戒毒药品的管理，保证戒毒药品质量，对滥用毒品者实施有效的治疗，按照《中华人民共和国药品管理法》和《全国人民代表大会常务委员会关于禁毒的决定》的有关规定，特制定本办法。

第二条　戒毒药品系指控制并消除滥用阿片类药物成瘾者的急剧戒断症状与体征的药品。

含有麻醉药品的戒毒药品简称麻醉性戒毒药品；不含有麻醉药品的戒毒药品简称非麻醉性戒毒药品。

第三条　国家严格管理戒毒药品的研究、生产、供应和使用。

第四条　国家鼓励发展传统医药，发挥其在戒毒与康复治疗中的作用。

第五条　卫生部主管全国戒毒药品的监督管理工作。

第二章　戒毒药品的研制、临床研究和审批

第六条　戒毒药品研制计划应当报送所在地的省、自治区、直辖市卫生行政部门初审同意后，报卫生部药政管理局批准。

第七条　戒毒药品的分类及审批规定，按《新药审批办法》中的中、西药的规定办理。

第八条　戒毒药品在进行临床实验或者验证前，应当向卫生部药政管理局提出申请，按《新药审批办法》的规定报送资料及

样品，经卫生部药政管理局审批同意后在指定的戒毒医疗机构进行临床研究。

进口戒毒药品，由申请进口单位将资料直接报送卫生部药政管理局审批同意后，在指定的戒毒医疗机构进行临床研究。

第九条 戒毒药品在临床研究结束后，向卫生部药政管理局提出申请，经审核批准，发给新药证书。

第十条 医疗科研机构开展戒毒治疗研究工作须经省级卫生行政部门审核同意后报卫生部药政管理局批准。

第十一条 戒毒药品的国家标准，由卫生部药典委员会负责审定，报卫生部审批颁发。

第三章 戒毒药品的生产和供应

第十二条 生产麻醉性戒毒药品，需按照《麻醉药品管理办法》的规定由国家指定的药品生产企业进行生产；非麻醉性戒毒药品由符合《药品管理法》规定的药品生产企业进行生产。

第十三条 戒毒药品投入生产，需由取得《药品生产企业许可证》的生产单位或研制单位，凭戒毒新药证书（副本）向卫生部提出生产该药的申请，并提供样品，由卫生部审核发给批准文号。

第十四条 戒毒药品的生产企业，必须建立质量检验机构，严格实行生产全过程的质量控制和检验。戒毒药品出厂前，须经质量检验，符合国家标准的产品方可出厂。

第十五条 省级卫生行政部门应于每年10月底之前将辖区内下一年度麻醉性戒毒药品的需用计划审核汇总后报卫生部药政管理局。卫生部药政管理局会同有关部门综合平衡后，将使用及供应计划一并下达。临时需要的少量品种可由戒毒医疗机构直接向当地卫生厅（局）提出申请，经审查同意后报卫生部药政管理局审核批准，经批准后由指定的单位供给。

非麻醉性戒毒药品可由戒毒医疗机构按有关规定向药品经营单位购买。

第十六条 麻醉性戒毒药品进出口应按照《麻醉药品管理办

法》的规定办理；非麻醉性戒毒药品的进口按《进口药品管理办法》的规定办理。

戒毒药品的进口检验由卫生部管理药政局指定药品检验所按《进口药品管理办法》的有关规定办理。

第十七条 不得利用电视、广播、报纸、杂志等大众传播媒介进行戒毒药品的广告宣传。

第四章 戒毒药品的包装和运输

第十八条 戒毒药品的包装应根据其所含成份，分别符合《药品管理法》和《麻醉药品管理办法》的规定。

第十九条 麻醉性戒毒药品的运输要按照《麻醉药品管理办法》的规定办理。

第五章 戒毒药品的使用

第二十条 戒毒药品只供应经国家批准的戒毒医疗机构开展戒毒治疗使用。

医生应当根据阿片类成瘾者戒毒临床使用指导原则合理使用戒毒药品，严禁滥用。麻醉性戒毒药品的处方要按规定留存两年备查。

第二十一条 麻醉性戒毒药品的生产供应单位和使用单位应当建立该药品的收支帐目，按季度盘点，做到帐物相符。

戒毒医疗机构购买的麻醉性戒毒药品只准在本单位使用，不得转售。

第六章 附 则

第二十二条 对违反本办法规定的单位或者个人，由县以上卫生行政部门按照《药品管理法》和有关行政法规的规定处罚。构成犯罪的由司法机关依法追究其刑事责任。

第二十三条 本办法由卫生部负责解释。

第二十四条 本办法自发布之日起施行。

附录Ⅲ

卫生部关于加强戒毒药品审批管理的通知

（卫药发（1995）第3号）

各省、自治区、直辖市卫生厅（局）：

为了加强对戒毒药品的管理，根据《药品管理法》的有关规定，现将戒毒药品审批规定通知如下：

一、戒毒药品（即戒断综合症抑制药）的审批工作应按国务院颁布的《麻醉药品管理办法》及我部颁发的《新药审批办法》的规定，由卫生部统一审批。各地卫生行政部门不得以“健”字号批准对药物依赖者戒断治疗及康复保健的药物。

二、各省、自治区、直辖市卫生行政部门要认真整顿戒毒药品的审批工作，各地批准的“健”字号药品中凡指明对药物依赖者具有戒断治疗和康复保健作用的，一律由所在省市卫生厅（局）撤消其“健”字号批准文号。

三、禁止发布戒毒药品广告。各地在撤消自行批准的戒毒药品文号时应立即通知工商管理部门和广告经营单位，吊销其药品广告批准文号，停止进行广告宣传。

以上各项请遵照执行，各地有关戒毒药品审批工作清理整顿情况请于1995年3月31日之前报告卫生部药政局。

卫生部

一九九五年一月二十七日

抄送：国家禁毒委

卫生部办公厅　　一九九五年一月二十八日印发

附录Ⅳ

阿片类成瘾常用戒毒疗法的指导原则

（中华人民共和国卫生部药政管理局）

一、阿片类药物的成瘾规律与戒除措施

（一）阿片类成瘾

1．阿片类药物的滥用与成瘾：阿片类药物包括阿片、吗啡（阿片中的生物碱）、海洛因（吗啡的衍生物）以及具有吗啡样作用的化合物如度冷丁、美沙酮等。上述药物滥用后均易产生依赖性，即形成一种强制性地追求重复用药的趋向，不能解脱。

2．成瘾表现与戒断症状：（1）成瘾时的特征：①生理依赖：成瘾后，一旦中断用药（或突然减少用量）8～12 小时即出现戒断症状。若不继续用药，戒断症状于 36～72 小时达到高峰。戒断症状的出现表明成瘾者已产生身体依赖性。②心理依赖：成瘾者对毒品产生异常强烈的渴求感，需连续不间断地滥用毒品来重复体验心理快感并避免断药时的身心折磨。③耐受性：成瘾者对阿片类药物容易产生耐受性，需不断提高剂量来维持原先的药效。超过自身耐受性的滥用毒品，可以引起急性中毒死亡。此外，耐受性易在间断用药一个时期后发生变化，如再用原量时也可导致过量中毒。（2）戒断综合症：中断滥用阿片类药物后可出现一系列戒断症状，称为戒断综合症，如：流鼻涕、流泪、打哈欠、瞳孔散大、体毛竖起、出汗、腹泻、全身酸痛、自发射精、血压上升、脉搏加快、发热、失眠及焦虑烦躁等。戒断综合症在出现的第三天后逐渐减轻，一周后主要症状徐缓消除。失眠、焦虑、烦躁和不适感有时会迁延一段时期。

戒断综合症的出现，是认定阿片类成瘾的重要临床标志。

（二）阿片类成瘾的治疗

1．完整治疗的含义：指通过各种戒毒治疗措施，包括药物和非药物的戒毒方法，使成瘾者解脱滥用药物的生理状况，然后再经康复措施来矫正其依赖行为，最终使之与社会重新结合。因此，治疗过程包括戒毒治疗、康复措施和后续随访监督的防复吸工作。

2．戒毒治疗的意义和方法：（1）意义：戒毒治疗是全面治疗的第一个阶段，目的是使成瘾者解脱中断吸毒所产生的戒断症状，从而能摆脱使用毒品，为矫正依赖行为进行康复打下基础。（2）方法：戒毒治疗可以选择使用各种戒毒药物进行；戒断症状轻者也可不使用戒毒药，但需进行相应的对症处理。

二、阿片类药物成瘾戒毒治疗总则

（一）戒毒药物的有效性与安全性

1．效能明确：能逐日减轻并消除戒断症状与体征。

2．起效快：具备明确控制戒断症状的时效作用关系。

3．安全：不产生重大不良反应与合并症。

4．凡不符合上述三项要求者，不能认定为有效戒毒药物。

（二）治疗前的准备工作

1．各地区应对当地流行的毒品如海洛因、阿片、黄皮等进行定时的样品含量检测，确定毒品的含量和掺杂物的定性定量，据此来考虑戒毒治疗方案以及确定戒毒药物的剂量，减少盲目性。

2．案例的认定：应参照有无明确的吸毒史，综合考虑戒断综合症以及尿液中毒品检查结果。

3．临床诊断标准：以有无戒断综合症为阿片类成瘾临床诊断指标。（1）最近数周或更长的时期使用中等或较大剂量的阿片类毒品后突然停药或减少用量，产生至少下列症状的三种：①渴求使用任何一种阿片类药物；②恶心或呕吐；③肌肉疼痛；④流鼻涕或淌眼泪；⑤瞳孔散大、立毛或出汗；⑥腹泻；⑦打哈欠；⑧发热；⑨失眠。（2）应排除其它生理或心理疾病。

4. 体格检查与治疗方案的确定：（1）体检：检查个体的生理状况，如体重和营养；以及基本生理状态，如体温、脉搏、呼吸、血压等；由此来考虑戒毒方案。应注意年龄与性别的特征，以及有否严重躯体合并症。（2）确定个体戒毒用量：注意参照毒品的纯度、滥用的时间、近期滥用的剂量、滥用的方式（如吸入、静脉注射等）、戒毒次数、戒断症状及其严重程度，分别考虑使用戒毒药物的种类和用量。

5. 重视治疗中的护理与观察：（1）戒毒治疗期内，由于生理上处于急剧变动时期，不应再安排劳动作业与体育锻炼；（2）治疗期内应鼓励进食，减少体力消耗；（3）治疗人员应接受训练，熟悉治疗过程中可能发生的情况，包括戒毒药物的起效过程与不良反应及处理措施；（4）建立巡回护理制度。

6. 加强治疗中心（所）的管理：（1）应建立治疗机构的管理制度和严格的纪律；（2）建立治疗机构工作人员廉政管理制度；（3）建立药品与器械管理制度；（4）建立与健全安全检查与隔离毒品制度，严防带入毒品；（5）建立适合治疗与康复的作息制度；（6）戒毒治疗结束后应定期送检尿液进行毒品测定，借以协助判定戒毒成效。

三、美沙酮戒毒治疗指导原则

（一）名称与介绍

美沙酮是合成麻醉性镇痛药，具有吗啡样药理作用。美沙酮是一种典型的 μ-受体激动剂，能控制阿片类的戒断症状。

（二）作用特点

美沙酮口服后吸收完全，吸收后与血浆蛋白高度结合（85%），主要分布在肺、肝、肾和脾脏。美沙酮的生物利用度高（90%），胃肠道给药于 3 小时达血浓峰值，血峰浓度能维持 2～6 小时。美沙酮的半衰期为 15 小时，口服后能有效地抑制戒断症状 24～32 小时。美沙酮的治疗血浓度为 0.48～0.86mg/L，中毒血药浓度为 2mg/L，致死血浓度为＞4mg/L。肝脏是美沙酮代谢的主要场所，从尿中和大便中排出未经变化的药量小于服入

量的 10%。

（三）适应症

1. 美沙酮替代递减法适用于各种阿片类药物的戒毒治疗，尤其适用于海洛因依赖，也可用于吗啡、阿片、度冷丁、二氢埃托啡等的依赖。由于美沙酮本身也能产生依赖性，故凡是不必使用美沙酮替代递减的，可使用其它方法。凡成瘾时间不长、依赖程度不深、用药剂量较小、间隔时间较长的阿片类药物依赖，应尽量先选用阿片替代递减法或可乐宁疗法。

2. 注意事项：美沙酮替代递减法要在严格管理、隔离毒品的戒毒病房中进行。

（四）不良反应和药物间的相互作用

1. 美沙酮的副反应亦与吗啡类似，常见的有轻微便秘、出汗和镇静。

2. 美沙酮为阿片受体激动剂，与所有麻醉性镇痛药有协同作用，与纳洛酮、纳屈酮等阿片受体拮抗剂呈拮抗作用。

（五）美沙酮替代递减法使用原则

美沙酮替代递减法的使用原则是：单一用药，逐日递减，先快后慢，只减不加，停药时应坚决。给药方法为每日一次，监督成瘾者当面服下。美沙酮替代递减的前一个阶段比较容易完成，可以逐日减量 20% 或更多，并无不适。但在后一阶段，当剂量减至 10mg 左右时，戒毒者可出现失眠、焦虑、不安、骨关节疼痛、胃肠不适、全身难受等，这时就要暂缓减药，在某一剂量上维持 1～2 天后再慢减。

停药时应坚决。停药后戒断症状会有反复，2～3 日达高峰，7 日后基本消失。此时要多作鼓励和解释工作，切不可恢复用药，更不可马上出院。此时若回到原有环境之中就很易复吸。

（六）用法与用量

1. 美沙酮替代初始剂量的确定：一般而言，海洛因每日用量在 1g 以上者，美沙酮替代剂量应为 30～50mg，最多不超过 60mg。依赖病程长、用静脉注射者，可酌情加大剂量。用香烟吸或用“追龙”法、日用量 0.5g 左右者，10～20mg 美沙酮便能

替代。

如果在服用首次剂量后，又出现了戒断综合症，可视症状轻重情况再给美沙酮 5～10mg。

如首次剂量过大，服药后病人可出现过度镇静、出汗、欣快感。如发现美沙酮剂量过大，要确认吸毒者海洛因真实用量，于第二天大幅度减药。譬如，一次减 10～20mg。

2．药物递减程序：递减程序个别化，大多数可以在 15～20 日内停药。递减程序安排：（1）每日递减药量的 20% 左右，减至 10mg 左右时改为每 1～3 日减 1mg。举例：初始剂量 40mg，以后的递减程序是 30mg，25mg，20mg，16mg，13mg，10mg，9mg，8mg，7mg，6mg，5mg，4mg，3mg，2mg，1mg，0。（2）如情况稳定则按 5mg 递减，至 10mg 左右时，改为每 1～3 日减 1mg。举例：初始剂量为 50mg，以后的递减程序是：40mg，35mg，30mg，25mg，20mg，15mg，12mg，10mg，9mg，8mg，7mg，6mg，5mg，4mg，3mg，2mg，1mg，0。（3）如初始剂量小，可每日减 1mg。举例：初始剂量为 15mg，以后的递减程序是 13mg，11mg，10mg，9mg，8mg，7mg，6mg，5mg，4mg，3mg，2mg，1mg，0。

四、阿片递减法对阿片类成瘾戒毒治疗的指导原则

阿片递减法是使用较久的一种戒毒方法，它能解除戒断症状，临床使用安全有效，副作用少，适用于阿片或较轻海洛因成瘾者。

（一）性状与用途

阿片系中枢神经抑制药，具有镇痛、镇静、镇咳、催吐等功效，有欣快作用，易成瘾。以阿片粉制成片剂，做为替代递减疗法进行戒毒治疗。

（二）药理作用

1．药物代谢：阿片口服由胃肠吸收，进入血液后分布全身，主要集中在肾、肺、肝和脾脏以及骨骼肌内储存。脑内浓度较

低，但足以产生显著的药理效应。阿片类药物主要在肝脏内代谢，与葡萄糖醛酸结合，经肾脏从尿中排出体外。故其代谢产物有助于检验是否吸毒和戒毒治疗效果。

2．中枢神经系统作用：主要为镇痛、镇咳和镇静作用。

（三）不良反应与急性中毒

1．不良反应：在使用较大剂量时可观察到相应的不良反应。一般常见的如口干、乏力、眩晕、嗜睡、出汗、精神不振；稍严重的可有恶心、心悸、便秘。

2．急性中毒：多数由于使用过量所致，主要表现为呼吸抑制、针尖样瞳孔、出现面色苍白、呼吸缓慢、心率变缓、血压有时降低乃至休克。治疗可应用纳洛酮肌肉注射 0.4mg，可迅速逆转阿片中毒，必要时可重复注射。

（四）药物相互作用

单胺氧化酶抑制剂、巴比妥、酒精、三环类抗抑郁剂、吩噻嗪类药物均能增加阿片类药物的中枢抑制作用。故在使用阿片递减疗法时，应慎重使用上述药品。

（五）用法与剂量

阿片递减法的剂量颇为重要，量偏大不易递减撤药，量过小达不到减轻戒断症状的目的。为了合理用药，应遵循因人而异、剂量个体化的原则。用药时应了解下列情况，以指导用药和调整剂量：

1．参照病史，摸清依赖者平均每日吸毒量和末次用量，吸毒或戒断症状出现的时间和轻重。先按其平均每日吸毒量给与适当的戒毒药量，以后可根据戒断症状的轻重再行调整。

2．要了解依赖者的吸毒年限、戒毒次数。一般病程越长、戒毒次数在二次以上、吸毒量大、戒断症状严重者，用药剂量宜偏大。

应用方法是递减，片剂规格有四种，可命名为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ，每种剂量依次为Ⅰ：100mg；Ⅱ：50mg；Ⅲ：25mg；Ⅳ：同一量的淀粉。四种片剂外观颜色及大小一样。使用时可用单盲法，让依赖者不知每片剂量，根据用量原则及掌握的情况给予不

同剂量。重者给Ⅰ，每天2～3次（200～300mg）；不太严重者给Ⅱ，每天2～3次（100～150mg）；坚持维持最初3～4天的剂量十分重要。随着观察情况再调整剂量。通常治疗模式为：

第1～4天：Ⅰ，Ⅰ，Ⅰ，Ⅰ；

第5～8天：Ⅱ，Ⅱ，Ⅱ，Ⅱ；

第9～12天：Ⅲ，Ⅲ，Ⅲ，Ⅲ；

第13～16天：Ⅳ，Ⅳ，Ⅳ，Ⅳ。

五、可乐宁戒毒治疗指导原则

可乐宁，又名可乐定或氯压定。

（一）药理作用

1．作用机理：（1）戒除阿片类成瘾，可能在脑内抑制α_2受体活性；（2）降压，本药可兴奋中枢α_2肾上腺能受体，激活抑制性肾上腺能神经元，降低交感神经活性，使周围血管阻力减低，心率减慢。

2．药代动力学：口服吸收70%～80%，吸收后很快分布到各器官；各组织药浓度比血浆的浓度高，能通过血脑屏障蓄积于脑组织。蛋白结合率为20%。口服后30～60分钟发生作用，2～4小时达高峰，持续作用8小时，有些患者可达24～36小时。血药浓度3～5小时达峰值，半衰期为6～23小时。在肝内代谢，65%以原药及代谢物经肾脏排出，20%经肠肝循环由胆排出。

（二）适应症

动物实验及临床观察证明可乐宁可以成功地减轻阿片成瘾后的戒断症状。临床中用于阿片类药物成瘾的患者，观察到可乐宁可以明显地减轻撤药后的症状和体征，可用于阿片类药物成瘾的快速戒毒治疗。

可乐宁的优点是作用迅速，属非阿片类药物，不产生欣快作用，自身不成瘾，住院戒毒治疗成功率高。可乐宁每日剂量以14～17μg/kg/日为宜，既能控制大部分戒断症状，对血压影响也不显著。可乐宁对血压影响见于治疗初期，第四日（减药）后血压恢复正常。

（三）不良反应

1．常见的有口干、倦怠、眩晕、便秘和体位性低血压。

2．逾量征象，包括体位性低血压、眩晕或晕厥、心跳缓慢。

3．长期使用本品治疗后突然停药，可出现反跳性血压增高、头痛、恶心、唾液增多、手指颤动等症状。故戒毒治疗时限应不超过两周。

（四）注意事项

1．老年人对降压作用较敏感，应用时须注意。

2．下列情况应慎用：脑血管病后遗症、冠状动脉供血不足、近期心肌梗塞、慢性肾功能障碍、窦房结功能低下等。

（五）药物相互作用

1．与乙醇或中枢神经抑制药同用可使中枢抑制作用加强；

2．与其它降压药或利尿药同用可使降压作用加强；

3．与三环类抗抑郁剂同时使用会使可乐宁的降压作用减弱。

（六）用法与用量

海洛因成瘾快速戒毒方案。

1．剂量：应根据病人年龄、体重、健康状况、吸毒历史、戒断症状严重程度以及用药后的副作用轻重而调整。最高剂量以14～17μg/kg/日为宜。例如：体重60kg的病人每日最高剂量应为0.85～1.00mg，分三次口服；十日为一疗程。第一日剂量不宜太大，约为最高剂量的三分之二；第二日加至最高剂量；从第五日开始逐日递减20%；第十一日停止给药。表1、2治疗剂量供参考，可根据病人的情况进行调整。

表1　海洛因依赖可乐宁戒毒治疗服药剂量（以体重50kg为例）

治疗日数	剂　量（片）		
	晨	午	晚
1	2	2	3
2	2	2	4
3	2	3	4

续表

治疗日数	剂量（片）		
	晨	午	晚
4	2	3	4
5	2	2	4
6	2	2	3
7	2	2	2
8	1	1	2
9	1	1	1
10	0	0	1

注：每片含可乐宁 0.1mg

表 2　海洛因依赖可乐宁戒毒治疗服药剂量（以体重高于 60kg 为例）

治疗日数	剂量（片）		
	晨	午	晚
1	3	3	4
2	3	3	5
3	3	3	5
4	3	3	5
5	3	3	4
6	3	3	3
7	2	2	3
8	2	2	2
9	1	1	2
10	0	0	2

注：可乐宁用于阿片依赖戒毒治疗时剂量可酌减。

2．观察与护理：（1）对基础血压偏低及对药物敏感的病人应注意观察，治疗初期应每日测血压。（2）治疗前四日应多卧

床，避免剧烈活动，不应突然改变体位，站立时宜缓慢。如出现头晕、眼花、心慌、脸色苍白、晕倒等体位性低血压症状时，应使病人平卧、置头高足低位。(3) 如连续发生体位性低血压或血压持续低于 12.0/6.7kPa (90/50mmHg)，应适当减药，可减当日剂量的四分之一。(4) 保证营养和摄入量，鼓励病人进食。(5) 入睡困难者可辅以镇静催眠剂。

六、阿片类药物滥用者尿液检查指导原则

为了有效地防治阿片类药物滥用，在药物滥用者进入戒毒治疗单位时及其戒毒治疗过程中必须进行定期或不定期的尿液检查，以确切掌握阿片类药物滥用的客观证据和了解戒毒效果。为此特制定以下原则，在戒毒治疗中贯彻执行。

(一) 检测尿液的留取及注意事项

1. 药物依赖者一经发现，在有关人员监视下令其立即排尿，不得因任何借口（如需观察或收审等原因）延误采尿时间。

2. 收集的尿液置带塞容器中，容器严格密封，并贴上标签，然后立即编号登记。标签及登记内容应包括药物依赖者姓名、性别、采尿日期、排尿量及尿样收集者的姓名等。

3. 采集的尿样应在当天按方法进行检验，如当天不能进行检验，则必须进行冷藏或加入约相当于尿样量 1% 的氯仿，摇匀保存。保存尿也应在三天内按方法检验完毕。

(二) 检验方法和步骤

量取尿样 5ml（如吗啡含量过低可适当增加取样量），加入浓盐酸 0.5ml（取样量的 1/10 量），在高压消毒锅中（15psi）加热，水解半小时，过滤，加氢氧化钾—硼酸钠缓冲液（氢氧化钾 114g 溶入 100ml 水中。所成的溶液和硼酸钠饱和水溶液 1:3 的混合液）约 2ml，调 pH 至 9，用 15ml 氯仿—异丙醇（3:1）混合溶媒提取一次。用力振摇一分钟，静置分层后，分出有机层。用 5ml 水洗涤一次俟分层，有机层通过无水硫酸钠过滤，蒸去溶媒，加入甲醇 0.2ml 溶解进行薄层色谱分析。

1. 薄层色谱分析用品的配备：吸附剂：硅胶 GF_{254} 板（硅

胶 GF_{254}用 0.2%羧甲基纤维素钠水溶液调制铺板)。点样量：①样品约 10μl；②吗啡对照品甲醇液（1mg/ml）10μl。展开剂：①乙酸乙酯：甲醇：氨水（85∶10∶5)；②甲醇：氨水（95∶5)。显色剂：稀碘化铋钾试剂（Dragendorff 试剂)。取次硝酸铋 0.85g，加冰醋酸 10ml 与水 40ml 溶解后，即得。临用前取 5ml，加碘化钾溶液（4g 碘化钾溶于 10ml 水中）5ml，再加冰醋酸 20ml 用水稀释至 100ml，即得。

2．检验结果的判定：样品显色点和标准吗啡色点一致。样品显色点与定量点样的标准吗啡色点的比较，可粗略估计尿中吗啡含量，从而推测毒瘾大小。

为了得到可靠的检验结果，检验人员必须经过系统技术培训，培训合格者方能执行检验操作。

附录Ⅴ

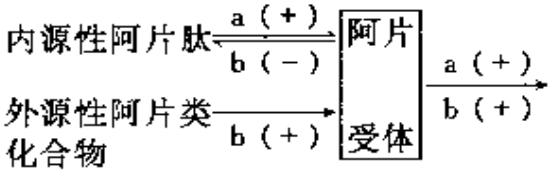
阿片类物质（以吗啡为代表）的成瘾机制和药理作用

一、吗啡的成瘾机制

实际上乞今为止，吗啡产生镇痛作用、吗啡的耐受性及成瘾性的产生机制仍不十分清楚，存在各种学说与观点。

早在20年代以前，就形成了吗啡的双重作用理论、废用超敏理论、酶扩展理论等，但都没有对吗啡的作用机制得出满意的解释。随着科学技术的发展和分子生物学研究水平的不断提高，科学家们从研究吗啡的镇痛作用部位入手，相继证明了注射吗啡于第三脑室尾端到第四脑室头端周围的神经组织都有镇痛作用，而最有效的镇痛部位是在导水管周围灰质。进一步研究证明脑内有阿片受体存在，分布于不同脑区，而且各种镇痛药与阿片受体的亲和力与它们的镇痛效力之间呈现高度相关性。如吗啡作用于不同脑区的阿片受体，可以产生不同的药理作用，如分布在丘脑、脑室导水管周围灰质及脊髓灰质区的阿片受体与镇痛有关，分布于蓝斑核中的阿片受体与欣快感有关，分布在杏仁核、纹状体、下丘脑及边缘系统的阿片受体与镇静有关，分布在延脑孤束核的阿片受体则与咳嗽反射、胃液分泌以及血压有关，同时阿片受体的发现也提示脑内可能存在相应的内源性阿片类活性物质。大量实验表明，脑中存在脑啡呔、内啡呔、强啡呔等五种肽，即是内源性阿片类活性物质。这些肽有相似的镇痛作用，且与精神活动有关。其中脑啡呔可能是神经递质或神经调质，在机体内起着调控痛觉感受和内源性镇痛系统的作用，至于吗啡类药物的作用原理，可能是与不同脑区的阿片受体结合，产生类似于内源性阿片样活性物质而发挥作用。

具体作用机制，秦伯益教授概括如下：



1. NA 系统
2. 多巴胺系统
3. 5-HT 系统
4. Ach 系统
5. HA 系统
6. 垂体—性腺系统
7. 甲状腺系统
8. Ca^{++}通道系统
9. AC—cAMP 系统
10. G 蛋白家属系统

当大量外源性阿片类化合物进入体内，根据生物负反馈原理，势必扼制体内正常的内源性阿片肽物质的形成和释放，且阿片受体很快对外源性阿片类化合物产生耐受。为了维持体内各系统的平衡，患者必须不断摄入更多的阿片类化合物，若一旦中断，顿时内、外源阿片类物质俱缺，无法通过阿片受体、阿片肽系统继续保持体内各系统的平衡，而出现从中枢到外周各系统的功能紊乱，呈现相应的戒断症状，尤以去甲肾上腺素能系统和胆碱能系统的功能紊乱更为突出。随着内源性阿片肽的释放逐渐恢复正常，则体内各系统重新达到平衡。如何促进内源性阿片肽的释放以及如何有效地对症控制各系统紊乱出现的戒断症状，则是药物戒断的途径和目的。

在康复过程中，由于各系统功能恢复的不平衡，患者往往出现焦虑、失眠、身痛、消化不良等症状，可以持续二个月至一年，甚至更长，此即稽延性戒断症状。

二、药 理 作 用

1. 中枢神经系统

(1) 镇痛　吗啡对各种疼痛均有效，其中对持续性的钝痛（慢性痛）尤于间歇性的锐痛。镇痛同时，对意识、各种感觉、运动、智力均无影响，且可消除由疼痛引起的焦虑、紧张、恐惧

等情绪反应。其镇痛机理与内源性阿片肽物质类似。

（2）镇静　吗啡对病人或健康人，均可产生思睡、困倦、淡漠，但不会产生言语不清及明显的运动失调，且其催眠作用接近于正常生理性睡眠，浅而易醒。

（3）对神经激素的影响　吗啡单次或重复给药，可对下丘脑垂体靶腺体区发挥显著的作用，单次给药可产生类似应激的反应，重复给药能改变17-羟基皮质酮日间型式的血浆水平，突然停止给药可引起血浆尿液中17-皮质酮的显著增加和尿中17-甾酮类水平的提高。对垂体—甲状腺轴，可阻止基础甲状腺的分泌和下丘脑尾侧抑制神经元的兴奋。也有报道表明，反复使用吗啡可提高生长激素和催乳激素的分泌。此外，吗啡尚能引起抗利尿激素的释放，并可通过血液动力学变化来减少尿量。

（4）缩瞳　吗啡及其同类物可引起缩瞳，针尖样瞳孔为其中毒特征。其机理是通过第三对脑神经的兴奋来调节的，作用部位可能在中脑背盖前核。

（5）抑制呼吸及镇咳　治疗量的吗啡对呼吸即有抑制作用，一般呼吸抑制出现在痛觉消失之前，机理是通过降低中枢对二氧化碳张力的敏感性而起抑制作用的。同时，吗啡还能抑制桥脑及延脑的呼吸调节中枢。吗啡抑制咳嗽中枢，从而起镇咳作用。

（6）催吐　治疗量的吗啡可兴奋延髓背侧的催吐化学感受区，产生恶心和呕吐，作用部位为极后区的阿片受体。

2. 胃肠系统　吗啡有止泻和致便秘的作用。机理主要是吗啡可以兴奋胃肠平滑肌，提高其张力，甚至达到痉挛的程度，使胃排空延迟，大、小肠推进性蠕动减弱；回盲瓣及肛门括约肌张力提高，肠内容物通过受阻。因此肠内容物的水分被吸收，使大便变干。此外，吗啡抑制消化液的分泌，吗啡抑制中枢，患者便意迟钝等，都与便秘有关。肠肌本身也有阿片受体，吗啡也可直接作用于肠肌而起作用。

3. 心血管系统　治疗量范围的吗啡，对心血管系统无明显影响。个别患者可出现血压降低。反复过量使用，可引起体位性低血压，其机理可能与吗啡释放组织胺有关。吗啡的降压作用可

被纳洛酮阻断，可能与它作用于孤束核的阿片受体，使中枢交感张力下降，外周血管扩张有关。

4．其它　治疗量吗啡可提高膀胱括约肌张力，导致尿潴留；可促垂体后叶释放抗利尿激素；大剂量吗啡使支气管收缩。

附录Ⅵ

目前中医药戒毒的方法及专家评述

随着中医药在戒毒领域的蓬勃发展，中药戒毒的方法与思路层出不穷，我们这里仅介绍临床观察20例以上疗效肯定或在专利文献记载的方药，供大家参考。

一　中医药戒毒

刘东亮、董祖强等[①]对近800名海洛因、鸦片吸食成瘾者采用中医辨证分型施治，收到满意效果。方药用法：

1. 毒结脏腑、心脑郁闭型　主症：哈欠不断，涕泪涟涟，畏寒身冷，肤如鸡皮；心烦意乱，言语无收，哭闹无常，彻夜不眠，甚则欲死；纳呆不食，疲乏无力；形体消瘦，腹痛绵绵，大便秘结，甚则数日不行，面色萎黄，甚则黧黑，身痛骨痛，骨痒，小便不畅，性欲淡漠。舌质紫暗，苔薄黄亦可见灰、黑燥而少津，脉弦涩。治则：荡涤脏腑，宁神醒窍，调理脾胃。方药：自研仙方戒毒灵方，柴胡10g，大黄20g，枳实20g，黄连6g，黄芩6g，黄柏10g，白芍20g，大枣6枚，半夏20g，栀子20g，豆豉20g，山楂20g，元胡20g，生姜6g，甘草10g。(1) 胃肠郁闭型：在主症基础上，腹痛明显，数日不食不知饥，恶心呕吐频作，大便黑而干结，15～20日一行，舌苔成灰或黑而厚燥少津，脉弦实。上方加芒硝、番泻叶、川楝子、木香等。(2) 肝脾郁闭型：在主症基础，若胸胁胀满，烦躁易怒，口苦口干，小便黄赤，舌苔黄厚，燥而少津，脉弦有力。上方，加郁金、厚朴、合欢皮等。(3) 肝肾郁闭型：在主症基础上，如见心烦不安，小便不畅，骨痛骨痒，性欲淡漠等症突出，上方加熟地、山萸肉、川牛膝。

2. 脾肾两虚、心肾不交　主症：身形枯槁，表情呆滞，终日倦卧，动则气短，数日不眠，精神恍惚，迷乱无定，如醉如痴，舌质紫暗灰黑，脉沉细无力。治则：攻补兼施，通泻六腑，逐毒于外，填精固髓，培补脾胃。方药：大承气汤先行，待苔变白，脉势渐缓后，进服大补阴煎、首乌阿胶及参附汤三方化裁。

张振文等[②]用纯中药制剂延阳戒毒丸，治疗海洛因依赖者109例，总有效率100%。方药组成：延胡索、洋金花、仙灵脾等23种贵州名贵中草药组成。功效：清热解毒、清营凉血、驱邪外出、泻热排毒、强筋壮骨、延阳止痛。给药方法：据戒断症状严重程度因人而异，每日3～4次，7天为一疗程，后续治疗期3～4个月。

蔡文扬、陈海波[③]用纯中药戒毒，与盐酸二氢埃托啡进行对照，其效果与盐酸二氢埃托啡相近，有效率均达100%。方药组成：洋金花、荆芥、川芎、冬虫草、田七、草乌、蟾蜍、肉桂、绞股蓝等。给药方法：第1天每次1.5g，每天4次（饭后3次及睡前1次），开水送服；第2天每次1.25g，每天4次（服法同上）；第3～4天每次1.0g，每天4次；第5～6天每次0.75g，每天4次；第7～9天每次0.75g，每天3次，饭后服；第10～15天每次0.5g，每天3次，饭后服。全疗程15天。

杨良等[④]使用华南亚种眼镜蛇纯化神经毒素胶囊治疗海洛因成瘾166例，与美沙酮疗法平行对照（80例），结果表明，蛇毒胶囊对海洛因成瘾戒断症状具有明显缓解和一定控制作用，蛇毒加用适量美沙酮，疗效更为显著。

另据田争报道[⑤]，根据中医辨证论治原则，组成由泻、吐、调、补四种药组的戒毒中成药，对近100例戒毒者进行临床观察，有效率100%，治愈率100%。具体方药组成：泻药由大黄、制巴豆、甘草组成；吐药由瓜蒂、甘草组成；调药由生甘草、茯苓组成；补药由党参、白术、黄芪、升麻、柴胡、当归、陈皮、熟地、川芎、白芍、茯苓、炙甘草、枣仁、鸡内金、肉桂、栀子组成。给药方法：对一般吸毒患者，采用先攻后调，先服泻药2～5克，隔2小时后服吐药2～4克，日服1次，仅服1天；第2～3

天服调药和补药：先服调药 10～20 克，隔 2 小时后服补药 10～15 克，日服 2 次；第 4 天以后单服补药，日 2 次，1 次 10～15 克。也可根据病情的不同，采用先调后攻或调中兼攻或攻补兼施。

张维芳[5]报道，用纯中药煎服治疗戒断症状，临床观察 50 例，获满意疗效。方药组成：法半夏、益智仁、酸枣仁、罂粟壳、杜仲、柏子仁、木瓜、牛膝、狗脊、明党参、玉竹、枸杞子、茯苓、炙黄芪、炮姜、橘红、鹤虱、旋覆花、炙甘草、自然铜。给药方法：水煎服，日 1 剂。

李江玲报道[5]，用红参、附子（制）、黄芪、肉桂、贝母、茯苓、杜仲、五味子、米壳、远志、酸枣仁、龙牡、麦冬、白芍加适当辅料制成的颗粒制剂，用于戒毒，效果颇佳。临床观察 40 例，总有效率 97.5%。给药方法：1 至 3 日每 3 小时服 3 袋；4～6 日每 3 小时服 2 袋；7～15 日每天早、中、晚各服 1 袋；每袋 8 克（相当原生药 5 克），用开水冲服，15 日为一疗程。

刘长文报道[5]，以两面针、曼陀罗花、制乌头、胱氨酸、白花蛇、蜈蚣、蝎子、大黄、次硝酸铋、雄黄、甘草酸、当归、牛黄、麝香、蟾酥、阿托品、冰片，研成粉末，加蜂蜜压成片状，再加可可粉制成糖块，使吸毒者在 7～30 天内安全戒断毒瘾。临床观察 100 余例，效果显著。给药方法：每次服 3～9 克，6 小时服 1 次，日 2 次。

此外，梁资富等报道[5]纯中药制剂救迷断瘾丸；经实验证明，能明显抑制吗啡依赖小鼠的跳跃反应，可明显减轻和抑制大鼠自然戒断和催促后的戒断症状。方药组成：白屈菜、元胡、白术、甘草等。

香港大学医学院用人参、附子、延胡索、钩藤、白芷、羌活、川芎、瓜蒂、田七、远志、防己、洋金花、鱼腥草等的粗提物用于成瘾大鼠，能明显降低成瘾大鼠身体、头部和四肢颤抖、腹泻、多尿及异样姿势[8]。韩国研制的以人参为主要成份的药物“海马神”，用于治疗吗啡成瘾戒断综合征，取得满意疗效[9]。

二、中西医结合戒毒

徐福生等报道[6]采用中药党参、熟地、五味子、黄连、甘草、首乌藤、酸枣仁、远志、珍珠母、牡蛎、焦三仙、莱服子、元胡、羌活、洋金花、白芍、当归、川芎、半夏、竹茹，用量为常用量的2倍，水煎服，日1剂。同时加用美沙酮片足量用药，用于戒断前三天的治疗，其效果优于单纯中药组和单纯美沙酮组。方法：第4天后采用人参、制首乌、黄芪、珍珠母、龙骨、牡蛎、合欢皮、茯神、柏子仁，水煎浓缩提纯成膏，制成颗粒冲剂，每次20g，每日3次，同时美沙酮递减，第6天停药，中药用冲剂。总疗程10天。为防止复吸，中药冲剂可服用半年。

苏木金等[7]报道用中药配合心得安口服，安定注射液肌注、冬眠灵、非那根静滴，再加对症治疗用于戒断，效果良好。

宁波戒毒中心采用莨菪类药综合疗法 VB1 + 1 用于戒毒，疗效确凿，总疗程10天，与美沙酮递减治疗，无明显差异[10]。

三、针灸戒毒或针灸结合中药戒毒

目前关于针灸用于戒毒治疗的报道较少，大部分停留在探索阶段。但就少数的几篇报道来看，针灸用于戒毒有潜力可挖。

以北京医科大学韩济生教授为主的科研人员多年潜心研究的“韩氏穴位神经刺激仪”用于戒毒，取得显效。方法和原理：人的脑中存脑啡呔、内啡呔、强啡呔等作用类似于吗啡的物质，人体赖此维持平衡，吸毒者因外源性阿片类物质摄入过多，反馈地导致内源性的脑啡呔、内啡呔、强啡呔释放减少，当切断毒源，内、外阿片肽物缺乏而身体各系统失衡，故及时促进内源性阿片肽的产生和释放是戒毒的关键。韩教授和他的科研人员仍在针灸原理的基础上加以发展，在一些特定穴位上给予一定量的电刺激，就能选择性地引起三类阿片肽的释放：低频刺激可引起脑啡呔和内啡呔释放，高频刺激则引起强啡呔的释放，若使三类阿片肽同时释放，则选用按特定时间间隔交替出现的低频和高频的电刺激（D—D 波），此三类鸦片肽之间产生协同效应，能发挥最

强的止痛作用。使用时将一双电极贴置于一侧上肢的“内关”和“外关”穴位上，另一对电极贴在对侧上肢的“合谷”和“劳宫”穴位上，选用每秒2/100次的疏密波，电流强度控制钮置于0位上，接通电源，并逐渐增强电流强度至患者能够接受的最大限度，一般为12～20毫安。仪器工作30分钟后自动停止。一般轻、中度海洛因依赖者，每日刺激2～3次，重度者每日刺激3～4次，3～5天即可获得显效。总疗程在15天之内。若使用过频、过长，则可能产生耐受而失效，故应谨遵医嘱和仪器操作要求[11]。

针灸疗法以及改良的电针疗法亦被用于治疗各种药物依赖症状。美国林肯医院药物成瘾治疗科自1974年以来使用针灸法治疗海洛因成瘾者。研究者们认为，患者的戒断症状以肾虚为主，表现为水肿、骨痛、失眠、阳萎、意志力丧失及易疲劳，故主治耳穴选肺、肾、肝、交感和肾门，体针选足阴经的阴陵泉、三阴交、太溪等穴，取得满意效果[5]。

另，庄礼兴等报道[12]，用针灸结合中药用于戒毒，临床观察25例，获较满意疗效，有效率96%。方法：针刺取穴内关(双)、人中、素髎，心悸加神门（双），胸闷、腹痛加足三里(双)。戒断症状出现时即予针刺，手法用强刺激或电针用连续波。中药：戒毒汤（自拟）：柴胡10g，法夏15g，甘草5g，黄芩15g，竹茹15g，枳实15g，党参15g，郁金15g，大黄（后下）15g，车前子15g，白茅根20g。每天煎服2剂。疗程长短与吸毒量有关。

也有报道，用针刺配合抗抑郁药或可乐宁治疗阿片依赖或戒断症状也收到了一定的疗效[8]。

综上所述，中医药戒毒尚处在广泛深入的探索阶段，虽取得了一些成绩，但距临床实践的要求还相差很远。尤其是纯中药制剂在控制戒断前三天的症状方面一时还难独挡一面，尚不能于美沙酮递减法，可乐宁对症疗法等匹敌，但中药本身有无成瘾性、比较安全、可以辨证调治等优势，努力挖掘，必将有广阔的前景。对此，戒毒专家们有较一致的看法。

四、专家对中医药戒毒的评述

秦伯益教授[13]（军事医学科学院毒物药物研究所）：作为西医药研究工作者，对中医药戒毒寄予了厚望，希望中医药专家对吸毒成瘾、脱毒、断瘾、康复的全过程提出一个比较公认的总体认识，以便对各种防治药物及方案能从传统理论上加以分析评价。西药脱毒较好，康复较难，中医药可能在康复期发挥较好的作用，尤其是针对困扰患者的长期存在的稽延性戒断症状和心理渴求，中医药如能解除这些困扰中的任何一种症状，都将有助于断瘾。当然，如能在中药中找到既无依赖性，又能很好地控制戒断症状，而且无明显不良反应的药物或复方，都将是很有价值的。另外，中西医药在戒毒中相互结合，也将在国际上推出高水平的中国戒毒模式。

姜佐宁教授[14]（北京安定医院中国药物依赖治疗中心）：目前工作在戒毒治疗一线的同道，皆认为这是发扬中医药力量的重要课题之一。运用中医学的诊治方法可以从理论上探讨这一状态的病理，从临床实践上可以分门别类地研制出一系列的治疗方法。方案方法可以运用中药，也可以探索针灸疗法，或运用中西医药结合的手段，如能突破戒毒整体中的这一关键环节，也许会对世界医学发展作出很大的贡献。

吴锦研究员[15]（中国中医研究院西苑医院）：中药戒毒历史久远，有很宝贵的治疗方药。中医学重视戒毒后全身气血的继续调补，是减少复吸率，彻底戒毒的重要环节，因此，发展中药戒毒研究，是可行的。但必须进行严格的动物实验，包括毒理学研究，药效学研究等。首先，要对药物的组方进行大量而艰苦的筛选工作，其次中药戒毒药品应有中医的功能主治范围，对患者也应有中医辨证分析，还要注意毒副作用的观察。总之，开展中药戒毒研究有广阔的前景。

高学敏教授[16]（北京中医药大学）：目前国内的中医戒毒研究已蓬勃发展起来，由于尚处于初期探索阶段，还存在一些问题：（1）目前一些纯中药戒毒药，还不能很好地控制前3天戒断

症状，患者难于接受。(2) 以中药为主与西药镇静药合用，戒断效果尚可，西药镇静药用量欠规范。(3) 洋金花戒毒，对镇静解痉止痛，抑制腺体分泌，改善微循环均有疗效，但毒性大，容易引起中毒。(4) 东莨菪碱加冬眠灵戒断法，使患者在麻醉状态下渡过戒断期，没有足够的技术力量、抢救设备，易出麻醉意外，难以推广。但中医药本身也有很大优势，必须深入开展下去。具体建议如下：(1) 卫生领导部门应加强对中药戒毒的管理工作，杜绝假冒伪劣中药戒毒药。(2) 必须深入开展中医戒毒文献研究，为开发研制中药戒毒药提供文献依据。(3) 继续开展纯中药戒毒研制工作。(4) 从目前收集到的传统戒毒方药中，多半是以中医辨证加鸦片递减取效，今后在如何避免新毒源的条件下，开展此类方药研究是可行的。(5) 中药洋金花及其复方制剂戒毒有效，但必须研究如何控制有效剂量，确保用药安全。(6) 可以开展中西药联合戒断的研究，克服西药戒断存在的问题，提高临床疗效。(7) 对于稽延性戒断症状，可以发挥中医药优势或采用中西医结合的方法，也是当前开展中医药戒毒的重要任务之一。

陈可冀教授[19]（中国中医研究院西苑医院）：我认为中医药在戒断过程中如能解决康复期的恢复，或减轻某一项戒断症状，都将是可取的，因此，我十分同意秦伯益教授的意见。

既然，中医药在戒毒领域中有其发展的必要和优势，那么我们就应该全力以赴，利用大好时机，为世界医学的发展，做出自己的一点贡献。

参考文献

1. 刘东亮，董祖强等. 毒品成瘾戒断症候群的中医论治. 实用中医药杂志 1994；(4)：31

2. 张振文，邓厚才，张迪然. 延阳戒毒丸治疗海洛因依赖109例研究报告. 贵阳中医学院学报 1995；17(1)：28

3. 蔡文扬，陈海波. 中药治疗海洛因依赖20例. 实用医学杂志 1995；11(增刊)：93

4. 杨良，李红，等. 蛇毒胶囊治疗海洛因成瘾临床疗效观察. 云南医药 1995；16(1)：42

5. 甄汉深，叶国泉. 戒毒中药制剂中国专利文献的研究. 中国民族民间医药杂志 1995；(15)：40

6. 徐福生，潘兴旺，王育敏，王嘉军，等. 中西医结合治疗鸦片类依赖临床研究. 临床精神医学杂志 1995；5(1)：34

7. 苏木金，沈天光，等. 中西医结合治疗海洛因戒断综合征30例临床疗效分析 中国社会医学 1994；3(52)：41

8. 龚苔，郑继旺. 药物依赖的医学治疗研究. 中国药物依赖性通报 1990；(4)：1—3

9. 刘屏，等. 传统医药对吗啡类药物戒断症状的治疗. 人民军医 1995；(5)：43

10. 中华医学杂志编辑委员会，宁波市戒毒中心. 戒毒新疗法国际研讨会纪要. 中华医学杂志 1995；75(1)：54

11. 韩济生，吴鎏桢. 戒毒脱瘾的好帮手. 健康报 1995，5，18

12. 庄礼兴，陈兴华，江钢辉. 针灸结合中药治疗吸服海洛因25例疗效观察. 广州中医学院学报 1995；12(1)：33

13. 秦伯益. 对中医药戒毒的看法及建议. 中国中西医结合杂志 1995；15(9)：515

14. 姜佐宁. 同上

15. 吴锦. 同上

16. 高学敏. 同上

17. 陈可冀. 同上