

借

中医入门丛书
■ 谢国材 李捍东 主编

中草药学入门

翁煜彬 卓泽钦 谢国材



汕头大学出版社

中医入门丛书/谢国材 李捍东 主编

中草药学入门

丛书编委 王 萍 叶 扬 李捍东
张盛奇 林欢儿 陈志明
陈国生 陈国胜 卓泽钦
翁煜彬 郭华明 谢国材
谢裕辉 谢雯霓

本册主编 翁煜彬 卓泽钦 谢国材

汕头大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中草药学入门/谢国材 李捍东 主编

—汕头:汕头大学出版社,2002.5

(中医入门丛书)

ISBN7-81036-466-9

I.中… II.①谢…②李… III.中草药-基本知识
IV.R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 018912 号

责任编辑:吴二持

封面设计:陈莹

出版发行:汕头大学出版社

地址:广东省汕头市汕头大学内

邮编:515063

电话:(0754)2903126

印刷:汕头春风印务有限公司

地址:潮阳市城南沧洲工业区

开本:850×1168 1/32

印张:9.5 字数:238千字

版次:2002年5月第1版

2002年5月第1次印刷

印数:1~5000册

全套(十册)定价:112.00元

如发现印装质量问题,请与承印厂联系退换

前 言

谢国材

中国医药学是一个伟大的宝库。她源远流长,独树一帜,数千年来,为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献。历史进入 20 世纪 70 年代以后,中国医药学在国际上已越来越受到重视,受到许多专家、学者的关注和青睐,受到愈来愈多的各国人民大众的欢迎。因此,中国医药学不单是中华民族的瑰宝,也是人类健康的需要,因而也是人类的共同财富。

为使中国医药学得以发掘、继承、光大,成为更多人民大众健康与保健的基本手段和途径,应汕头大学出版社之邀,我们与该社共同策划编写了这套《中医入门丛书》。本丛书作为引导初学者跨进门槛之书,力求深入浅出,眉目清楚,易学易懂,使读者对中华医学有个基础性的了解,使初学者有门径可循,有阶梯

可上。

本套丛书主要供中西医院校的学生、中医函授学员、基层医务工作者、西医学习中医的医务人员等阅读参考。同时,也可用于弘扬我国儒医相通的传统,为具有中等文化程度以上的一般读者大众了解中医学知识,提高自我保健水平的读物。

本丛书的参编者多为临床医务人员,均有较为坚实的理论基础,且实践经验丰富,有的放矢。故本丛书具有相当的理论基础和系统性,也具有实际应用的可操作性。但由于编写人员平时医务工作繁忙,编写时间又较为仓促,错误与不足在所难免,尚祈读者指正,以便再版时得以提高。

2001年教师节

于汕头大学医学院 杏园斋

目 录

前 言

第一章 总论 (1)

第一节 中药的起源和中药学的发展 (1)

第二节 中药的产地与采集 (2)

第三节 中药的炮制 (3)

第四节 中药的性能 (5)

第五节 中药的应用 (9)

第二章 解表药 (13)

第一节 发散风寒药 (14)

麻黄 桂枝 紫苏 生姜 荆芥 防风 白芷

羌活 辛夷花 苍耳子 葱白 胡荽 怪柳

第二节 发散风热药 (23)

薄荷 菊花 桑叶 柴胡 葛根 升麻 木贼

蝉衣 牛蒡子 淡豆豉 浮萍

第三章 清热药 (31)

第一节 清热泻火药 (32)

石膏 知母 栀子 夏枯草 芦根 天花粉 竹叶

鸭跖草 寒水石 谷精草 密蒙花 决明子 青葙子 夜明砂

第二节 清热燥湿药 (41)

黄芩 黄连 黄柏 胡黄连 龙胆草 苦参
白鲜皮 秦皮 马尾连

第三节 清热解毒药 (46)

金银花 连翘 穿心莲 鱼腥草 蚤休 大青叶
青黛 蒲公英 紫花地丁 红藤 败酱草 马齿苋
白头翁 鸦胆子 射干 马勃 山豆根 土茯苓
白蔹 漏芦 半枝莲 白花蛇舌草 山慈姑
牛黄 垂盆草 四季青 地锦草 金荞麦
绿豆

第四节 清热凉血药 (63)

水牛角 生地黄 牡丹皮 赤芍 紫草 地骨皮
白薇 银柴胡

第四章 泻下药 (68)

第一节 攻下药 (69)

大黄 芒硝 番泻叶 芦荟

第二节 润下药 (72)

火麻仁 郁李仁 蜂蜜

第三节 峻下逐水药 (75)

甘遂 大戟 芫花 商陆 牵牛子 千金子
乌柏根皮 巴豆

第五章 祛风湿药 (81)

独活 藁本 威灵仙 秦艽 木瓜 蚕砂 苍术
徐长卿 海桐皮 海风藤 清风藤 络石藤

桑枝 松节 寻骨风 伸筋草 五加皮 桑寄生
千年健 石楠叶 鹿蹄草 豨莶草 臭梧桐
虎杖 老鹳草 穿山龙 白花蛇 乌梢蛇
雷公藤 昆明山海棠

第六章 芳香化湿药 (98)

厚朴 藿香 佩兰 砂仁 白豆蔻 草果

第七章 利水渗湿药 (102)

茯苓 猪苓 薏苡仁 泽泻 车前子 滑石
木通 通草 防己 草薢 茵陈 赤小豆 冬
瓜子 淡竹叶 玉米须 半边莲 灯芯草 地
肤子 冬葵子 扁蓄 瞿麦 石苇 海金沙
金钱草 三白草 积雪草 地耳草 马鞭草
虎刺 蝼蛄

第八章 温里药 (120)

附子 肉桂 干姜 吴茱萸 高良姜 川椒 丁香
小茴香 艾叶 草豆蔻 荜拨 荜澄茄

第九章 行气药 (128)

橘皮 青皮 木香 香附 乌药 枳实 大腹皮
佛手 香橼 沉香 降真香 檀香 薤白 柿蒂
甘松 荔枝核 山柰 腊梅花 玫瑰花

第十章 消食药 (139)

莱菔子 麦芽 谷芽 神曲 山楂 鸡内金
鸡矢藤

第十一章 驱虫药 (144)

使君子 苦楝根皮 鹤虱 芜荑 榧子 槟榔
南瓜子 雷丸 鹤草芽 贯众

第十二章 活血化瘀药 (150)

川芎 丹参 益母草 泽兰 桃仁 红花 苏
木 凌霄花 月季花 牛膝 刘寄奴 姜黄
郁金 五灵脂 血竭 自然铜 乳香 没药
延胡索 王不留行 干漆 三棱 莪术 水蛭
虻虫 廔虫 毛冬青 落得打 急性子 鼠妇

第十三章 止血药 (168)

白芨 仙鹤草 紫珠草 棕榈皮 乌贼骨 藕
节 继木 百草霜 三七 血余炭 蒲黄 茜
草根 花蕊石 大蓟 小蓟 侧柏叶 旱莲草
羊蹄根 苎麻根 槐花 槐角 地榆 伏龙肝

第十四章 祛痰药 (181)

第一节 温化寒痰药 (181)

半夏 天南星 白附子 白芥子 皂荚

第二节 清化热痰药 (184)

川贝母 浙贝母 瓜蒌 天竺黄 竹沥 竹茹
桑白皮 葶苈子 海浮石 海蛤壳 瓦楞子
海藻 昆布 礞石 胖大海 荸荠 猴枣

第三节 止咳平喘药 (193)

杏仁 桔梗 前胡 白前 旋覆花 苏子 紫菀
款冬花 百部 枇杷叶 马兜铃

第十五章 祛暑药 (200)

西瓜 清水豆卷 青蒿 香薷

第十六章 安神药 (203)

第一节 重镇安神药 (203)

朱砂 磁石 琥珀 珍珠 龙骨 牡蛎 紫石英
铁落

第二节 养心安神药 (208)

酸枣仁 柏子仁 远志 合欢皮 夜交藤

第十七章 平肝熄风药 (211)

羚羊角 石决明 玳瑁 代赭石 紫贝齿 天
麻 钩藤 白蒺藜 乌豆衣 蚯蚓 僵蚕 全
蝎 蜈蚣 罗布麻

第十八章 芳香开窍药 (219)

麝香 苏合香 冰片 安息香 石菖蒲

第十九章 补益药 (223)

第一节 补气药 (223)

人参 党参 太子参 西洋参 黄芪 白术
山药 黄精 甘草

第二节 补阳药 (232)

鹿茸 鹿角胶 鹿角霜 蛤蚧 紫河车 冬虫
夏草 蛇床子 淫羊藿 巴戟天 肉苁蓉 补
骨脂 益智仁 杜仲 续断 狗脊 菟丝子
沙苑蒺藜 骨碎补

第三节 补血药..... (246)

熟地 首乌 当归 白芍 阿胶 桑椹子 龙眼肉
鸡血藤

第四节 养阴药..... (254)

沙参 天门冬 麦门冬 玄参 石斛 玉竹 百合
枸杞子 女贞子 龟板 鳖甲

第二十章 收涩药 (264)

麻黄根 浮小麦 糯稻根须 赤石脂 禹余粮
肉豆蔻 诃子 罂粟壳 乌梅 石榴皮 五
倍子 五味子 银杏 椿根皮 山萸肉 金樱
子 桑螵蛸 覆盆子 莲子 莲心 芡实 刺
猬皮 鸡冠花

第二十一章 涌吐药 (281)

瓜蒂 胆矾 藜芦 常山 人参芦

第二十二章 外用药 (285)

硫黄 雄黄 砒石 水银 轻粉 铅丹 硼砂 明矾
斑蝥 蟾酥

第一章 总论

我国的辽阔大地和海域,分布着种类繁多、产量丰富的天然药材资源,包括植物、动物和矿物。仅典籍所载,已达 3000 种以上。我们把这种在中医理论和经验指导下使用的药物称为中药。几千年来,以之作为防治疾病的主要武器,对保障人民健康和民族繁衍起着不可忽视的作用。而中药学就是专门研究中药基本理论和各种中药的来源、采制、性能功效及应用方法等知识的一门学科,是祖国医学的一个重要组成部分。

第一节 中药的起源和中药学的发展

中药起源于古代人民的生活、生产及医疗实践。原始时代,我们的祖先在生活与生产实践中,由于采食食物和狩猎,得以认识并掌握某些植物和动物的性能,及其对人体可能产生的影响,当它们作用于人体时,会相应地引起某种药效或中毒现象,或造成痛苦甚至死亡,从而使人们懂得在寻觅食物时有所辨别和选择。上述经验积累到一定程度,进而启示人们对某些自然产物的治疗效果和毒性作用加以利用,和疾病作斗争。经过无数次显然是零星的、分散的、但却是有意识的试验、观察、口尝身受、实际体验,逐步掌握并积累起一些用药知识,经过反复的实践与认识过程,不断总结和交流,逐步形成了早期的药物疗法。

从现有的文献资料看,早在先秦(公元前 221 年前)诸子的著

作中就有不少药物资料。《诗经》里有不少被诗人用来比喻咏物的药物。《山海经》载有 120 余种动物和植物药,其中不少沿用至今。可见,中药学至迟在秦汉之际已初具规模。而自汉代到如今,各个时代都有它的成就和特色,且历代相承,日渐繁富。据统计现存的本草书籍就有 400 种以上。如研究生药的《本草原始》(明·李中立著);或研究一个地区药物的《滇南本草》(明·兰藏庵著)。总之,在 2000 多年的发展中,文献资料相当丰富,内容相当广泛,记录了我国人民在医药方面的创造和高度成就,包含着丰富经验和理论知识,确实是一个伟大的宝库。

第二节 中药的产地与采集

中药的来源,除部分人工制品外,主要是天然的动、植物和矿物。药物产地、采收与贮存方法的研究,是保证药材质量和保护药源的重要课题。

1. 产地

天然药物的分布和生产,离不开一定的自然条件。因此,各种药材的生产,无论产量和质量方面,都各有一定的地域性。自古以来医家非常重视“地道药材”,就是这个缘故。如四川的黄连、川芎、附子,广东的陈皮,东北的人参、细辛、五味子,云南的茯苓,湖南的地黄,山东的阿胶……等等,从古到今都是著名的“道地药材”。当然,研究“道地药材”的栽培技术和生态系统,创造特定的生产条件,是扩大优质药材生产,确保药品原有性能功效的关键。

2. 采集

中药大都是植物药材,各种植物在其生长发育的各个时期,根、茎、花、叶、实各个部分,由于所含有效成分的量各有不同,因而

药性的强弱也往往有较大差异。因此,药材的采收,应该在有效成分含量最多的时候进行。以全草入药的,大多在植株充分成长或开花时候采集。叶类药材通常在花蕾将放或盛开时采收,因此时正值植物生长茂盛阶段,性味完壮,药力雄厚,最适于采收。花的采收,一般在花正开放时分次采摘。果实和种子除枳实、青皮、乌梅等少数药材要在果实未成熟时采收果实或果皮外,通常都在成熟时采摘。根和根茎的采摘,一般应在早春或深秋。然也有少数药例外,如半夏、延胡索以夏季采收为宜。树皮或根皮通常在春、夏时节植物生长旺盛、植物体内浆液充沛时采集,也有一些宜秋后采集,如牡丹皮、地骨皮、苦楝皮等。

第三节 中药的炮制

炮制是药物在应用前或制成各种剂型以前必要的加工过程,包括对原药材进行一般修治整理和部分药材的特殊处理,后者也称为“炮炙”。炮制是否得当,直接关系到药效,而少数毒性药和烈性药的合理炮制,更是确保用药安全的重要措施。药物炮制法的应用与发展,已有很悠久的历史,方法多样,内容丰富。

1. 炮制的目的

炮制的目的有四:

(1)消除或降低药物的毒性、烈性或副作用如草乌、川乌生用内服易于中毒,需炮制后用。巴豆泻下作用剧烈,宜去油取霜用。

(2)改变药物的性能,使之更适合病情需要。如地黄生用凉血,若欲用其补血即需制成熟地黄用等。

(3)便于制剂和贮藏。如将草木类药切制成一定段或片,动物甲壳、矿物、贝壳及某些种子类药物的粉碎处理,能使有效成分易于溶出,并便于制成各种制剂。有的药物贮存前进行必要的处理,

如蒸、晒或阴干,是为了使其不易霉变、腐烂,以利于保存药效。

(4)除去杂质和非药用部分,使药物纯净,才能用重准确,或利于服用。如一般植物根和根茎当洗去泥沙,拣去杂质;枇杷叶要刷毛,远志要去心;桔梗要去皮;蝉蜕去头足,而海藻、肉苁蓉、鳖甲要漂去咸味腥味,以利于服用。

2. 炮制的方法

炮制的方法大致可分为五类。

(1) 修制

①纯净处理:即采用挑、拣、簸、筛、刮、刷等方法,去掉灰屑、杂质及非药用部分,使药物清洁纯净。如刷除枇杷叶、石苇叶背面的绒毛,刮去厚朴的粗皮等。

②粉碎处理:采用捣、碾、镑、锉等方法,使药物粉碎,以符合制剂和其他炮制法的要求。如牡蛎、龙骨捣碎便于煎煮;川贝母捣粉便于吞服;犀角、羚羊角镑成薄片或挫成粉末便于制剂和服用。

③切制处理:采用切、铡的方法,把药物切成一定规格,使药物有效成分易于溶出,并便于进行其他炮制,也利于干燥、贮藏和调剂时称量。如天麻、槟榔切薄片,泽泻、白术宜切厚片,黄芪、鸡血藤切斜片等。

(2)水制:用水或其他液体辅料处理药材的方法称为水制法。常用的有淋、洗、泡、漂、浸、润、水飞等。这里介绍常用的三种方法。

①润:又称闷或伏。根据药材质地的软硬、加工时的气温、工具,用淋润、洗润、泡润、浸润、晾润、盖润、伏润、露润、包润、复润、双润等多种方法,使清水或其他液体辅料徐徐入内,在不损失或少损失药效的前提下,使药材软化,便于切制成片。如淋润荆芥、洗润当归、伏润天麻、盖润大黄等。

②漂:将药物置宽水或长流水中浸渍一段时间,并反复换水,

凡去掉腥味、盐分及毒性成分的方法称为漂。如昆布、盐附子漂去水分等。

③水飞：系借药物在水中的沉降性质分取药材极细粉末的方法。此法所制粉末既细，又减少了研磨中粉末的飞扬损失。常用于矿物类、贝甲类药物的制粉。如飞朱砂、飞炉甘石等。

(3)火制：

①炒：包括炒黄、炒焦、炒炭等程度不同的清炒法。如土炒白术、麸炒枳壳等。

②炙：用液体辅料拌炒药物，使辅料渗入药物组织内部，以改变药性，增强疗效或减少副作用的方法称为炙。如蜜制黄芪、酒炙常山等。

③煨：将药物用猛火直接或间接煨烧，使质地松脆，易于粉碎，充分发挥疗效。如煨紫石英、煨海蛤壳等。

④煨：利用湿面粉或湿纸包裹药物，置热灰中加热至纸焦黑为度，可减轻药物的烈性和副作用，如煨生姜、煨甘遂等。

(4)水火共制：

①煮：如醋煮芫花，酒煮黄芩等。

②蒸：如酒蒸大黄，反复蒸晒何首乌等。

③淬：如醋淬自然铜、鳖甲，黄连煮汁淬炉甘石等。

④焯：是将药物快速放入沸水中短暂沸过，立即取出的方法。如焯杏仁、桃仁以去皮等。

(5)其他制法：

常用的有发芽、发酵、制霜及部分法制法等。如巴豆的去油取霜、西瓜的加工制霜、法制半夏等。

第四节 中药的性能

药物治疗的基本作用不外是以自身药物的偏性去祛除病邪，

纠正阴阳偏胜偏衰的病理现象,恢复机体功能的协调,以最大程度地恢复到正常状态。我们把药物治疗的多种多样的性质和作用加以概括,主要有性、味、归经、升降沉浮及有毒、无毒等方面,统称为药物的性能。把研究中药性质、效能的产生、相互联系及应用的一种理论称为性能学说。这是整个中医理论体系中一个重要组成部分。

1. 四气和五味

药物都具有一定的性和味。性与味是药物性能的一个方面。四气即指药物效应有温凉寒热四种不同的性质,又叫四性。临床又常有平性一说,因平性有偏寒偏热之不同,故仍称四气,而不称五气。四气中,按其属性又可分为对立的两组,即寒凉、温热。寒凉属阴,温热属阳。又因温次于热,凉次于寒,即在共同性质中又有程度上的差异,故对一些药物,通常还标以大热、大寒、微温、微寒等词加以区别。药物的寒、热、温、凉是从药物作用于机体所产生的反应概括出来的。是与所治疾病的寒、热性质相对而言。能够减轻或消除热证的药物,一般属于寒性或凉性,如黄芩、板蓝根对于发热口渴、咽痛等热证有清热解毒作用,表明这两种药物具有寒性。反之能够减轻或消除寒证的药物,一般属于温性或热性,如附子、干姜对于腹中冷痛、脉沉无力等寒证有温中散寒作用,表明这两种药物具有热性。在治则方面,《神农本草经》云:“疗寒以热药,疗热以寒药”。《素问·至其要大论》云:“寒者热之,热者寒之”。这是基本的用药规律。

五味,就是辛、甘、酸、苦、咸五种味。另有些药物具有淡味或涩味,但一般来说,淡味多附于甘味,而涩味多附于酸味。因此仍称五味。它实际是对药物某些功能的根据和总结。而不等同于平常生活中所说食物的味道。味不同则效不同;味同,其功效也有相近或共同之处。至于其阴阳属性,则辛、甘、淡属阳,酸苦咸属阴。