

总主编 张伯礼



普通高等教育“**十一·五**”国家级规划教材

中医临床技能实训系列教材

临床中药学技能实训

(供中医药类专业用)

主编 于虹



全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
中医临床技能实训系列教材

临床中药学 技能实训

(供中医药类专业用)

总主编 张伯礼 (天津中医药大学)

主 编 于虹 (天津中医药大学)

副主编 (按姓氏笔画排序)

邓家刚 (广西中医学院)

周祯祥 (湖北中医药大学)

胡锡琴 (陕西中医学院)

高慧琴 (甘肃中医学院)

主 审 高学敏 (北京中医药大学)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

临床中药学技能实训/于虹主编. —北京: 中国中医药出版社,
2010. 7

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

ISBN 978 - 7 - 80231 - 684 - 3

I. 临… II. 于… III. 中药学—高等学校—教材 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 112634 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
河北欣航测绘院印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 850 × 1168 1/16 印张 19.25 彩插 2.25 字数 503 千字

2010 年 7 月第 1 版 2010 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 684 - 3

*

定价 (含光盘) 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
中医临床技能实训系列教材

编审委员会

主任委员 张伯礼（天津中医药大学）

副主任委员 周桂桐（天津中医药大学）

委 员 （以姓氏笔画为序）

于 虹（天津中医药大学）

马铁明（辽宁中医药大学）

冯淑兰（广州中医药大学）

陆小左（天津中医药大学）

金宏柱（南京中医药大学）

周桂桐（天津中医药大学）

蒋梅先（上海中医药大学）

路 玫（河南中医学院）

褚立希（上海中医药大学）

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
中医临床技能实训系列教材

《临床中药学技能实训》编委会

总主编 张伯礼 (天津中医药大学)

主 编 于虹 (天津中医药大学)

副主编 (按姓氏笔画排序)

邓家刚 (广西中医学院)

周祯祥 (湖北中医药大学)

胡锡琴 (陕西中医学院)

高慧琴 (甘肃中医学院)

编 委 (按姓氏笔画排序)

吴红娟 (湖南中医药大学)

吴依娜 (广州中医药大学)

宋捷民 (浙江中医药大学)

邱颂平 (福建中医药大学)

陈 勇 (成都中医药大学)

金 华 (天津中医药大学)

姚映芷 (南京中医药大学)

赵文静 (黑龙江中医药大学)

夏伦祝 (安徽中医学院)

崔 瑛 (河南中医学院)

韩 涛 (北京中医药大学)

主 审 高学敏 (北京中医药大学)

前 言

随着高等中医药教育教学改革的不断深化,强化实践教学环节,提高学生动手能力,培养学生运用中医思维解决临床问题的能力,已经成为高等中医药教育工作者的共识。

2007年,教育部《关于进一步深化本科教学改革全面提高教学质量的若干意见》[教高(2007)2号]文件中,再一次明确提出高等教育要“高度重视实践环节,提高学生实践能力”。

为了落实教育部文件精神,突出中医药学科特点与教育规律,解决高等中医教育普遍存在的“中医思维弱化、临床能力不足”问题,2007年,由教育部高等学校中医学教学指导委员会主任委员张伯礼院士倡导并担任总主编,在中国中医药出版社的积极支持和大力协助下,组织全国23所中医药院校启动了《中医临床技能实训》系列教材编写工作。

《中医临床技能实训》系列教材包括:《中医诊断学技能实训》、《诊断学基础技能实训》、《临床中药学技能实训》、《针灸学技能实训》、《中医骨伤科学技能实训》、《中医推拿学技能实训》、《经络腧穴学技能实训》、《刺灸法学技能实训》、《临床接诊与医患沟通技能实训》9部教材。

为了充分利用现代教育技术进行实训教学工作,《中医诊断学技能实训》、《针灸学技能实训》、《经络腧穴学技能实训》、《刺灸法学技能实训》、《临床中药学技能实训》等教材还配套制作了多媒体光盘。

《中医临床技能实训》系列教材编写的指导思想是:强化中医实践教学环节,突出中医实践教学特色,通过教材中要求的各种训练环节,提高学生中医思维能力与临床动手能力。

《中医临床技能实训》9部教材分别由天津中医药大学、上海中医药大学、南京中医药大学、广州中医药大学、辽宁中医药大学、河南中医学院等院校担任主编工作。其中,《中医诊断学技能实训》由天津中医药大学陆小左教授主编;《诊断学基础技能实训》由上海中医药大学蒋梅先教授主编;《临床中药学技能实训》由天津中医药大学于虹教授主编;《针灸学技能实训》由天津中医药大学周桂桐教授主编;《中医骨伤科学技能实训》由上海中医药大学褚立希教授主编;《中医推拿学技能实训》由南京中医药大学金宏柱教授主编;《刺灸法学技能实训》(面向针灸推拿学专业)由广州中医药大学冯淑兰教授主编;《经络腧穴学技能实训》(面向针灸推拿学专业)由河南中医学院路玫教授担任主编;《临床接诊与医患沟通技能实训》由天津中医药大学周桂桐与辽宁中医药大学马铁明教授共同主编。

目前,大多数中医药院校均在教学计划中设置了实训教学环节,有的院校编写了实训指导,但是尚无具有全国专家参与编写的反映目前全国实训教育水平的系列教材,为了满足教

学急需，我们编写了这套教材，藉以提高中医药实训教学水平，提高学生实践能力。

由于实训教材的编写无先例可循，又限于编写者水平，所以，本套教材难免有很多不足之处，还需要在教学实践中不断总结与提高，恳请使用该套实训教材的各院校教师提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

《中医临床技能实训》系列教材

编审委员会

2010年6月

编写说明

《临床中药学技能实训》是普通高等教育“十一五”国家级规划教材“中医临床技能实训系列教材”之一，是根据教育部关于本科教育要高度重视实践环节、提高学生实践能力以及普通高等教育教材建设与改革意见的精神，为适应我国高等中医药院校教育发展的需要，培养21世纪高素质人才而编写的，可供中医药类专业学生使用。

临床中药学是中医学理、法、方、药，辨证施治完整体系中不可缺少的重要组成部分。识记中药基本理论和知识、辨识常用中药饮片以及用中医辨证思维指导临床用药，是临床中药学实践教学的主要任务，也是中医临床诊疗技能的重要内容。注重临床中药学的实训教学，加强识药、认药、用药的能力训练，是提高中医临床诊疗水平的重要方法和途径。

本教材旨在注重学生临床实践能力的培养，突出动手操作和中医思维能力的训练。根据临床中药学的课程特点，将理论教学与实训教学内容有机结合，突出辨识中药能力和辨证用药能力的训练。力求达到：教学内容的一致性，即与普通高等教育“十一五”国家级规划教材《中药学》保持统一，使理论教学与实践训练紧密衔接；温故知新的综合性，即采用归纳、提炼、对比鉴别等方法，强化知识重点的记忆和理解，突出中医思维能力的训练；临证选药的实用性，即加强按临床病证用药规律辨证选药和配伍用药的训练；辨识饮片的指导性，即通过掌握饮片认药方法，按照饮片特征的描述，结合图片和实物标本，对常用中药正品饮片的性状进行实际认药训练，提高辨识中药饮片的能力；用药知识的拓展性，即适当补充中药调剂、处方应付等方面的知识以切合临床需要。教材采用纸质和配套光盘的形式，在内容取舍、编写体例等方面突出实训教学的特点，充分体现了创新性、科学性、简明性和实用性。

本教材介绍了343味常用中药的应知应会基本知识和临床用药知识。根据《中药学》教学大纲的要求精选了232味常用中药，每味药物以“基本知识”和“基本技能”的形式体现实训内容。“基本知识”包括药物来源、药性、功效主治。“基本技能”则注重药物的临床应用，是本书的特点，其中“认知饮片”着重介绍了其正品饮片的性状特征及辨识要点，书后附有288幅彩色照片。应当说明的是，由于各地区用药习惯不同，品种来源复杂，商品规格繁多，炮制标准及处方应付规范全国尚不统一，使同一名下中药的饮片性状特征和处方应用情况不尽相同，而且饮片的色泽、质地也与季节、存放环境、贮藏时间等多种因素有关。因此，本教材所载饮片图片仅为示例性，进行辨识训练时，要结合实物，注重实践，把握要点，掌握规律，不断积累经验并注意各地区用药特点。“辨证应用”对药物的临证用药特点进行了提炼。“配伍应用”筛选了739对（组）具有增效、减毒及产生新效用的配伍药物，阐述其主要配伍意义及主治病证。“鉴别应用”重点介绍了70组功效主治相似或临床使用易混淆药物的异同点。“用药提示”主要是药物应用方面的注意事项及必要说明，其中处方用名应付尚无全国统一标准，且一些地区有特定的给付习惯，故此部分内容是以国家

级规划教材《中药调剂与养护学》及编者所在地区的中药炮制规范或中药处方用名和调剂给付规定为依据的，仅供临证处方时参考使用。

本教材在各章之后以表格的形式简单介绍了111味了解药物的功效、主治等内容，并在各章药物主治范围内，示例性地介绍了90余种临床常见病证的常用中药。

本教材附有光盘，以视频形式主要介绍了中药炮制的基本方法与操作、中药汤剂煎煮法与操作以及常用中药饮片的传统辨认方法与操作等内容。

本教材由15所高等中医药院校的 clinical 中药学专家组成编委会，通力协作编写。其中于虹编写绪论及各章病证用药；周祯祥编写解表药及附件二（中药汤剂煎煮方法）；高慧琴编写清热泻火药、清虚热药及附件三（常用中药饮片传统辨认方法）；邓家刚编写泻下药及附件一（中药炮制的基本方法）；胡锡琴编写清热燥湿药、理气药；陈勇编写清热解毒药、清热凉血药；吴红娟编写祛风湿药、驱虫药、攻毒杀虫止痒药；韩涛编写利水渗湿药、开窍药；邱颂平编写温里药、化湿药；夏伦祝编写止血药、拔毒化腐生肌药；宋捷民编写活血化瘀药；崔瑛编写化痰止咳平喘药；姚映芷编写平肝息风药、安神药；赵文静编写补气药、消食药；金华编写补血药、收涩药；吴依娜编写补阳药、补阴药。

本套教材总主编张伯礼院士对《临床中药学技能实训》的编写指导思想、编写原则和基本要求均做了明确的指示，主审高学敏教授对教材的编写和审定给予了具体的指导，提出了很好的建议，广西中医学院、甘肃中医学院、湖北中医药大学在附篇录像制作中均做了大量的工作，陕西中医学院、天津中医药大学保康医院和标本馆对教材的编写均给予了大力的支持，金华老师参加了统稿工作，马云伟老师进行了附篇光盘的后期编辑制作，在此一并深表谢意！

本教材突出实训教学的特点，在编写内容和形式等方面进行了一定的改革和创新，在探索中不足之处在所难免，我们真诚地希望广大专家、教师和学生提出宝贵意见和建议，以共同提高临床中药学实践教学水平。

《临床中药学技能实训》编委会
2010年5月

目 录

绪 论	1
一、相关名词术语	1
二、主要药学著作	2
三、中药的道地药材	3
四、中药的炮制	4
五、中药的药性理论	6
六、中药的配伍	10
七、中药的用药禁忌	11
八、中药的剂量与用法	12
第一章 解表药	16
第一节 发散风寒药	16
麻黄	16
桂枝	17
紫苏	18
香薷	19
荆芥	20
防风	21
羌活	22
白芷	23
细辛	24
苍耳子	25
辛夷	25
第二节 发散风热药	26
薄荷	26
牛蒡子	27
蝉蜕	28
桑叶	29
菊花	30
蔓荆子	31
柴胡	32
升麻	33
葛根	33

第二章 清热药	36
第一节 清热泻火药	36
石膏	36
知母	37
芦根	38
天花粉	39
淡竹叶	40
栀子	41
夏枯草	42
决明子	43
第二节 清热燥湿药	44
黄芩	44
黄连	45
黄柏	46
龙胆	47
苦参	48
第三节 清热解毒药	49
金银花	49
连翘	50
大青叶	51
板蓝根	52
青黛	53
贯众	54
蒲公英	55
野菊花	56
鱼腥草	57
大血藤	58
射干	59
山豆根	60
白头翁	61
白花蛇舌草	61
第四节 清热凉血药	62

生地黄	62
玄参	63
牡丹皮	64
赤芍	66
紫草	67
第五节 清虚热药	67
青蒿	67
地骨皮	68
银柴胡	69
胡黄连	70
第三章 泻下药	75
第一节 攻下药	75
大黄	75
芒硝	77
番泻叶	78
第二节 润下药	78
火麻仁	78
郁李仁	79
第三节 峻下逐水药	80
甘遂	80
巴豆	81
牵牛子	82
第四章 祛风湿药	84
第一节 祛风寒湿药	84
独活	84
威灵仙	85
川乌	86
蕲蛇	87
乌梢蛇	88
木瓜	89
第二节 祛风湿热药	90
秦艽	90
防己	91
桑枝	91
络石藤	92
第三节 祛风湿强筋骨药	93
五加皮	93

桑寄生	94
狗脊	94
第五章 化湿药	97
藿香	97
苍术	98
厚朴	99
砂仁	100
豆蔻	101
第六章 利水渗湿药	103
第一节 利水消肿药	103
茯苓	103
薏苡仁	104
猪苓	105
泽泻	106
第二节 利尿通淋药	107
车前子	107
滑石	108
川木通	109
瞿麦	110
地肤子	111
海金沙	111
石韦	112
第三节 利湿退黄药	113
茵陈	113
金钱草	114
虎杖	115
第七章 温里药	117
附子	117
干姜	118
肉桂	119
吴茱萸	120
小茴香	121
丁香	122
第八章 理气药	124
陈皮	124
青皮	125
枳实	127

木香	128
沉香	129
川楝子	130
乌药	131
香附	132
薤白	133
第九章 消食药	135
山楂	135
神曲	136
麦芽	137
莱菔子	138
鸡内金	138
第十章 驱虫药	140
使君子	140
苦楝皮	141
槟榔	142
榧子	143
第十一章 止血药	145
第一节 凉血止血药	145
小蓟	145
大蓟	146
地榆	147
槐花	148
侧柏叶	149
白茅根	150
第二节 化瘀止血药	151
三七	151
茜草	152
蒲黄	152
第三节 收敛止血药	153
白及	153
仙鹤草	154
第四节 温经止血药	155
艾叶	155
炮姜	156
第十二章 活血化瘀药	159
第一节 活血止痛药	159

川芎	159
延胡索	160
郁金	161
姜黄	162
乳香	163
没药	164
第二节 活血调经药	165
丹参	165
红花	166
桃仁	167
益母草	168
牛膝	169
鸡血藤	170
第三节 活血疗伤药	171
土鳖虫	171
马钱子	172
第四节 破血消癥药	173
莪术	173
水蛭	174
穿山甲	174
第十三章 化痰止咳平喘药	178
第一节 温化寒痰药	178
半夏	178
天南星	180
禹白附	181
白芥子	182
旋覆花	182
第二节 清化热痰药	183
川贝母	183
浙贝母	184
瓜蒌	185
竹茹	186
竹沥	187
桔梗	188
第三节 止咳平喘药	189
苦杏仁	189
紫苏子	190

百部	191	人参	223
紫菀	191	西洋参	225
款冬花	192	党参	226
马兜铃	193	黄芪	227
枇杷叶	194	白术	228
桑白皮	194	山药	230
葶苈子	195	甘草	231
白果	196	第二节 补阳药	232
第十四章 安神药	199	鹿茸	232
第一节 重镇安神药	199	淫羊藿	233
朱砂	199	杜仲	234
磁石	200	续断	235
龙骨	201	补骨脂	236
第二节 养心安神药	202	菟丝子	237
酸枣仁	202	蛤蚧	238
柏子仁	203	冬虫夏草	239
合欢皮	204	第三节 补血药	240
远志	205	当归	240
第十五章 平肝息风药	207	熟地黄	241
第一节 平抑肝阳药	207	白芍	242
石决明	207	阿胶	243
牡蛎	208	何首乌	244
代赭石	209	第四节 补阴药	245
刺蒺藜	211	北沙参	245
第二节 息风止痉药	212	百合	246
羚羊角	212	麦冬	247
牛黄	213	天冬	247
钩藤	214	玉竹	248
天麻	215	枸杞子	249
地龙	216	女贞子	250
僵蚕	217	龟甲	251
全蝎	218	鳖甲	252
第十六章 开窍药	220	第十八章 收涩药	256
麝香	220	第一节 固表止汗药	256
石菖蒲	221	第二节 敛肺涩肠药	257
第十七章 补虚药	223	五味子	257
第一节 补气药	223	乌梅	258

肉豆蔻	259
诃子	260
第三节 固精缩尿止带药	261
山茱萸	261
桑螵蛸	262
海螵蛸	262
莲子	263
芡实	264
第十九章 攻毒杀虫止痒药	267
硫黄	267
雄黄	268
第二十章 拔毒化腐生肌药	270

炉甘石	270
附录一 中药药名拼音索引	272
附录二 配伍药物拼音索引	276
附录三 鉴别比较药物拼音索引 ...	283
附录四 临床常见病证拼音索引 ...	284

绪 论



实训要求

1. 掌握中药、中药学的含义。
2. 掌握中药治病的基本作用，四气、五味、升降浮沉、归经、毒性的含义、作用及对临床的指导意义。
3. 掌握中药配伍的目的，药物“七情”的含义、内容及其指导临床用药的意义。
4. 掌握中药的用药禁忌。
5. 熟悉主要本草著作概况。
6. 熟悉中药炮制目的和主要炮制方法。
7. 熟悉中药的特殊用法及服法。
8. 其他为了解内容。

一、相关名词术语

1. 中药 是指在中医理论指导下，用于预防、治疗、诊断疾病并具有康复与保健作用的物质。

(1) **中药的内涵** 中药有着悠久的历史；反映了我国历史、哲学、文化、自然资源等方面的若干特点；具有独特的理论体系和特有的用药规律及形式；以中国传统医药理论指导临床应用。

(2) **中药主要来源** 天然药物及其加工品，包括植物药、动物药、矿物药及部分化学、生物制品类药物。

2. 本草 中药以植物药居多，故有“诸药以草为本”的说法，自古相沿把中药称本草。

3. 草药 系指广泛流传于民间，为民间医生所习用，加工炮制尚欠规范且未形成大规模商品流通的部分药物。

4. 中草药 是中药和草药的合称。草药、中草药与中药、本草没有质的区别。

5. 民族药 是指中国少数民族地区所习用的、具有民族医药学特色和较强地域性的药物，其药源与中药基本相同，是中国传统医药的一个重要组成部分。

6. 中药学 是专门研究中药基本理论和中药来源、产地、采集、炮制、性能、功效及临床应用规律等知识的一门学科，是祖国医药学宝库中一个重要组成部分，其研究对象包括一切与中药有关的知识。

7. 临床中药学 是在中医理论指导下，以临床用药为核心，研究中医辨证用药基本理论及应用规律的一门学科。该学科重点阐述中药的基本理论，探索中药防治疾病、康复保健

的作用机理,为临床安全、有效、合理地运用中药提供科学依据。

8. 中成药 是以中药材为主要原料,在中医药理论指导下,按规定的处方和方法加工制成一定的剂型,标明药物作用、适应证、剂量、服法,供医生、患者直接选用,符合药品法规定的、中药复方或单方使用的成品药剂,也是中国传统医药的一个重要组成部分。

9. 饮片 是指在中医药理论指导下,根据辨证施治和调剂、制剂的需要,对中药材进行特殊加工炮制,可直接用于临床的中药炮制品。

二、主要药学著作

中药的起源是我国劳动人民长期生活实践和医疗实践的结果。药学专著的出现是中药学形成的重要标志。各个历史时期的主要药学著作,能较全面地反映一定时期的药学成就,能集中体现中药学的发展水平。

重点了解以下主要本草代表著作:

1. 《神农本草经》 简称《本经》,是现存最早的本草专著,成书时间不晚于东汉末年(公元2世纪)。《本经》序论部分简要阐述了中药的基本理论,如四气五味、有毒无毒、配伍法度、辨证用药原则、服药方法及剂型选择,并简要介绍了中药的采收时月、真伪鉴别等内容,为中药学的全面发展奠定了理论基石。全书载药365种,根据药物功效的不同,按照三品分类法将药物分为上、中、下三品,着重介绍了各药性味归经、主治功效。《本经》是汉以前药学知识和经验的第一次大总结,奠定了我国大型骨干本草编写的基础,是我国最早的珍贵药学文献。

2. 《本草经集注》 为南朝梁代著名医药学家陶弘景所著,成书于公元500年左右。在整理《本经》、《名医别录》内容的基础上,以“朱墨分书”的方式注释发挥而成,对魏晋以来三百余年间中药学的发展做了全面总结。全书共7卷,载药730种。该书首创按药物自然属性分类的方法,将药物分为玉石、草、木、虫兽、果菜、米食、有名未用7类,对其形态、性味、产地、采制、剂量、真伪辨别等都做了较为详尽的论述。同时首创“诸病通用药”,便于医生临证处方用药。考定了古今用药的度量衡和剂型制作规范。本书集中体现了南北朝时期的药学成就,奠定了我国大型骨干本草编写的雏形。

3. 《新修本草》 又名《唐本草》,是在唐朝(公元659年)由苏敬等23人编纂,经唐王朝颁布的我国历史上第一部官修本草,是世界上第一部公开颁布的药典。全书载药844种,由药图、图经、本草三部分组成,分为玉石、草、木、兽禽、虫、鱼、果菜、米谷、有名未用等9类,并收集了外来药、民间药。增加了药物图谱和文字说明,开创了世界药著作图文并茂的先例。本书具有很高的科学价值,反映了唐代本草学的辉煌成就,奠定了我国大型骨干本草编写格局。

4. 《经史证类备急本草》 简称《证类本草》,是由宋代名医唐慎微所著,成书于公元1082年。全书共33卷,载药1558种,并附有图谱,附方3000余首,方药兼收,图文并重。本书收集了民间用药经验,保存了古代方药文献资料,使我国大型骨干本草编写格局臻于完备,具有很高的学术价值、实用价值和文献价值。

5. 《本草纲目》 简称《纲目》,为我国明代伟大的医药学家李时珍所著的中医药科学

巨著，成书于公元1578年，在《证类本草》的基础上，参考了800多部医药著作，对古本草进行了系统全面的整理总结。该书共52卷，载药1892种，改绘药图1160幅，附方11096首，新增民间药物、外来药374种。书中序例部分全面系统地总结了明以前中药基本理论的内容，保存了大量医药文献。本书按自然属性将药物分为16部62类，每一味药都按释名、集解、修治、气味、主治、发明、附方等项分别叙述。详细地介绍了药物的名称由来、含义、产地、形态、真伪鉴别、采集、栽培、炮制方法及性味功能、主治特点。本书不仅集我国16世纪以前药物学成就之大成，而且还在植物学、动物学、矿物学、冶金学等自然科学方面做出了突出贡献。

6. 《本草纲目拾遗》 为清代著名本草学家赵学敏所著，成书于1765年。全书共10卷，载药921种，在《纲目》之外新增了疗效确切的民间草药和外来药716种，丰富了本草学的内容，拾《纲目》之遗，补充不祥，订正错误，创造性地发展了本草学，是继李时珍之后我国本草学又一次大总结。

7. 其他 在炮制方面：南朝刘宋时代（公元420~479年）雷敫的《雷公炮炙论》是我国第一部炮制专著，系统地介绍了300种中药的炮制方法；缪希雍的《炮炙大法》是明代影响最大的炮制专著，书中所述的“雷公炮制十七法”对后世影响很大。在食疗方面：如元代忽思慧于1330年编著的《饮膳正要》是饮食疗法的专门著作，书中对养生避忌、妊娠食忌、高营养物的烹调法、营养疗法、食物卫生、食物中毒都有论述，介绍了不少回、蒙民族的食疗方法，至今仍有较高的参考价值；朱橚的《救荒本草》（1406年）为饥馑年代救荒所著。在地方本草研究方面：如兰茂（公元1397~1476年）编著的《滇南本草》，是一部专门记载云南地区药物知识的地方本草。在药用植物方面：如李中立编著的《本草原始》（1612年），对本草名实、性味、形态加以考证，绘图逼真，注重了生药学的研究。

此外，注释发挥《神农本草经》的著作有很多，如：明末缪希雍的《神农本草经疏》（1625年）；清代张璐的《本经逢原》（1695年），张志聪的《本草崇原》（1767年），邹澍的《本经疏证》（1837年）和《本经续要》（1840年）等。

还有一些以《本草纲目》为基础删繁就简、切合实用的本草著作，如刘若金的《本草述》（1699年），杨时泰将其再次精减整理编辑成的《本草述钩元》。汪昂选录《纲目》中临床常用药编成的《本草备要》（1694年）。吴仪洛的《本草从新》（1757年）又为补订《本草备要》而作。严西亭所著的《得配本草》（1761年）重点详述各药之间的相互配伍应用，是一部探讨中药配伍规律的本草书籍。黄宫绣的《本草求真》（1769年），重点阐述了脏腑病证主药、六淫病证主药、药物总义等内容。王子接的《得宜本草》、黄元御的《玉楸药解》都属于由繁返约的本草著作。以上均可作为学习中药学的常用参考书籍。

三、中药的道地药材

1. 道地药材的形成 天然药材的分布和生产离不开一定的自然条件。中药的产地、采收与贮藏是否合宜，直接影响到药物的质量和疗效。我国疆域辽阔，生态环境各地不尽相同，为多种药用植物的生长提供了有利的条件，各种药材的品种、产量和质量具有一定的地域性，逐渐形成了“道地药材”。