



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等中医药院校规划教材
国家精品课程主讲教材

中药学

中医药类专业用

主编 张廷模



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国高等中医药院校规划教材
国家精品课程主讲教材

中 药 学

Zhongyao Xue

(中医药类专业用)



高等教育出版社·北京
HIGHER EDUCATION PRESS BEIJING

内容提要

本书是普通高等教育“十一五”国家级规划教材,主要供中医、中药及中西医结合等各专业本科学生使用,亦可供广大中医药工作者阅读参考,以提高有关中药方面的基础理论和应用知识水平。

本书分上篇和下篇两部分。上篇为总论共四章,第一章中药与中药学的发展,主要介绍中药(包括中药材、饮片、中成药等相关术语)、中药学(包括本草、临床中药学)的含义,各个历史时期有代表性的本草著作;第二章中药的功效,主要介绍中药功效的含义与分类;第三章中药的性能,主要介绍四气、五味与归经等主要性能的含义、确定依据及临床意义;第四章影响中药临床效应的因素,主要介绍中药的品种、产地、采收、贮存、炮制、配伍、剂型、用法等对临床疗效的影响。各论收载药物约460种(包括附药和参考药140余种),按各药主要功效,分为22章。各章节的概述部分分项简介各类药物在功用、性能、配伍应用和使用注意方面的共性;具体药物则主要介绍其性能、功用及用法方面的个性。

本教材的总论各章节和各论的各类药概述,均分项介绍,使条理更清楚,可读性更强。对各药性能、功效与主治详加考订;对于特殊的用法和使用注意,尽量说明其理由,使学习时能知其所以然,加深理解,增强记忆。在总论的中药功效、性能、配伍及应用,各论的章节分类及药物应用知识等方面,均有不少创新,使教材内容更加翔实,体例更加优化,用语更加规范。

为了让学生更好掌握学习要求,在各章章名之下,增加了“学习指导”一项,简明扼要地指出了各章节的学习要求及其难点。

图书在版编目(CIP)数据

中药学/张廷模主编. —北京:高等教育出版社,2010.8

中医药类专业用

ISBN 978-7-04-029678-5

I. ①中… II. ①张… III. ①中药学-高等学校-教材 IV. ①R28

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第124182号

策划编辑 杨兵 责任编辑

版式设计 王艳红 责任校对

出版发行 高等教育出版社

社址 北京市西城区德外大街4号

邮政编码 100120

经销 蓝色畅想图书发行有限公司

印刷 保定市中国画美凯印刷有限公司

开本 787×1092 1/16

印张 33.5

字数 820 000

购书热线 010-58581118

咨询电话 400-810-0598

网址 <http://www.hep.edu.cn>

<http://www.hep.com.cn>

网上订购 <http://www.landaco.com>

<http://www.landaco.com.cn>

畅想教育 <http://www.widedu.com>

版次 2010年8月第1版

印次 2010年8月第1次印刷

定价 48.20元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 29678-00

出版说明

为适应高等中医药教育发展的需要，积极推进教学改革，加强教材及优质教学资源建设，根据教育部《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）的精神，高等教育出版社组织全国高等中医药院校，编写了这套“全国高等中医药院校规划教材”。

本系列教材第一批出版的包括中医学专业教材《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《内经选读》、《伤寒论讲义》、《金匱要略》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医骨伤科学》、《针灸学》、《推拿学》、《实验中医》；中药学专业教材《中药药理学》、《中药炮制学》、《中药鉴定学》、《中药药剂学》、《中药制剂分析》。部分入选“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”。

本系列教材内容以国家中医药本科教育教学大纲为基础，涵盖国家执业中医（药）师资格考试要求掌握的知识点，并密切结合临床的实际需要。依据国家中医药管理局最新颁布的“中医药名词术语规范”为标准，借鉴和吸收了中医药研究的最新成果，力求体现当代中医药学术发展的水平。根据中医药类专业特点，注重传承与创新并举，理论与实践并重，经典与简约并蓄，力求满足教学需求，注重素质与能力的培养。全套教材论述严谨，语言流畅简洁、层次分明，编排形式新颖、图文并茂，部分教材采用双色印刷和彩色插页，增强可读性。

本系列教材由长期从事中医药教育、教学经验丰富的专家、教授和学术骨干担任主编和编者。邀请著名中医药学专家为学术顾问，体现了中医药学术界集体智慧的结晶。

本系列教材适用于全国各高等中医药院校中医学专业、中药学专业学生，也是国家执业中医（药）师资格考试的重要参考书。

加强教材建设，培养高质量的中医药人才，是我们的共同目标。尽管我们在出版本套教材的工作中力求尽善尽美，但难免存在着不足和遗憾，恳请广大专家、教师和学生提出宝贵意见与建议。

高等教育出版社

2007年5月

前 言

在我国普通高等教育中医药院校的系列教材中，中药学是一门专业基础课程。中医药各专业的本科学生在学习了中医学基础和中医诊断学之后，再通过本课程的学习，掌握中药的基础理论、基本知识和常用（或有代表性）药物的应用技能，为进一步学习方剂学和各临床课程打下基础。本课程和方剂学一起，在中医基础学科和临床学科之间，起着承前启后的作用，使中医学理、法、方、药成为一个有机的整体。在本规划教材的编写中，既注意了教材的延续性，充分吸收各种版本《中药学》或《临床中药学》教材成功的编写经验，继承其体例和内容精华；又注意了与国家学科建设相适应，力求符合中医药本科教育改革更新、更高的要求，全面进行了订正，并有一定的创新。为了拓展本科学生在中药学方面的学术视野和创新型思维，本教材对于基本理论和基本知识，做了较多充实，并及时引用了一些新观点和不同的学术观点，以供教学时参考。同时，又力求与现行的其他本教材相匹配，并严格按照高等中医药教育本科《中药学教学大纲》和《执业中医师考试大纲》、《执业药师考试大纲》精选其内容。

根据中药学本科教学的教学大纲的规定，对本课程具体内容的三级要求是：

掌握上篇总论部分的中药性能理论（主要是四性、五味、归经、升降浮沉及毒性的有关理论）、应用知识（主要是中药的配伍及用药禁忌知识）；下篇各论各章节“概述”中概述各类药物在性能特点、功效、主治、配伍应用及使用注意方面的共性；以及大约 140 味常用（或有代表性）的重要中药的分类归属，性能，功效，应用，特殊用法、用量及使用注意。

熟悉总论部分中药炮制的目的及主要炮制方法的含义，中药应用中的中药剂量和用法知识，各论各章节中 90 味左右较重要药物的分类归属，以及功效、主治病证、特殊用法、用量及使用注意；并熟悉品种来源不同，但作同一味药使用，而且功用存在差异的少数药物。

了解总论部分中药与中药学的含义，中药功效的含义和分解，产地与采收（主要是中药材的地域性、道地药材的含义、著名的道地药材）；各论中各类药物的含义，以及约 90 味一般中药的分类归属及其功效、特殊用法、用量及使用注意，以及各掌握、熟悉药应用中“此外”部分的功用。

要求掌握的内容，是本课程的重点。总论中要求掌握者，不仅要牢固记忆、正确理解、准确表述其含义，而且应联系各论的内容，正确、熟练地加以应用。例如，对中药的性能一章，

既要达到全面理解、准确表达各种性能的含义和确定依据等内容，更要能应用这些理论去分析重要药物的药性和归经等内容的由来，将总论和各论的相关知识前后联系。对于要求掌握的药物，不仅应熟知其功效，还应正确分析其功效与性能、主治的内在联系，有关功用的主要特点和临床意义。其他药物可以在入门之后，逐步加深理解其性能和应用等内容。

教材中各章节及各种药物后面的“参考资料”，是提供给同学们自学的，通过这些知识的了解和思考，可以扩大学术视野，启迪创新思维，虽然老师不一定讲授，仍希望同学们认真对待。

中药学是中医学的重要组成部分，在学习本课程的时候，首先，应当以中医理论为指导，将前期在中医理论基础和中医诊断学已学的知识，融会贯通于本课程学习的始终。其次，本《中药学》在各论中所介绍的药物，都是以最主要的功效进行分类的。同一章节的各种药物，在该主要功效以及相应的性能特点、主治病证、配伍应用、使用注意等方面，都存在若干共性。注意掌握这些共性，就可避免学习每种药物时都去重复学习和记忆，从而找到提纲挈领、触类旁通的捷径。第三，学习各种具体药物时，应以功效为核心，联系总论的内容，将该药的性味、归经、主治病证和证候禁忌有机结合起来，有助于准确理解和记忆。此外，还应分清本课程与其他相关课程的交叉内容，抓住中药学本学科的重点，循序渐进。通过这样的学习方法，再下一定的工夫，学好本课程其实并不困难。

本教材由全国 17 所中医药院校的 clinical 中药学专家组成编写委员会，团结协作，共同完成。其中：成都中医药大学张廷模教授、陈勇副教授、刘贤武副教授撰写总论、泻下药、祛风湿药，北京中医药大学钟赣生教授撰写解表药，湖北中医药大学周祯祥教授撰写清热药，南京中医药大学唐德才教授撰写化湿药、利湿药，云南中医学院包照日格图教授撰写温里药，辽宁中医药大学任艳玲教授撰写行气药，贵阳中医学院杨卫平副教授撰写消食药、驱虫药，上海中医药大学郭忻教授撰写化痰药，福建中医药大学邱颂平教授撰写止血药，黑龙江中医药大学刘树民教授撰写活血化瘀药，浙江中医药大学宋捷民教授撰写止咳平喘药、涌吐药，广州中医药大学李海燕教授撰写平肝潜阳药、息风止痉药，陕西中医学院胡锡琴教授撰写安神药、开窍药，河南中医学院崔瑛教授撰写补虚药中的补气药及补血药，江西中医学院聂晶教授撰写补虚药中的补阳药及补阴药，广西中医学院秦华珍教授撰写收涩药，湖南中医药大学郭建生教授撰写攻毒杀虫去腐敛疮药。

高等教育出版社、成都中医药大学和参编人员所在院校对本教材的编写给予了大力支持，在此一并表示感谢。

由于编写时间仓促、水平所限等原因，书中不足之处，在所难免，敬请广大读者批评指正，以不断促进《中药学》教材的完善。

张廷模

2010年3月于成都

目 录

上篇 总 论

第一章 中药与中药学的发展	3	第四章 影响中药临床效应的因素	55
第一节 中药	3	第一节 中药的品种、产地、采收与贮存	55
第二节 中药学的发展	10	第二节 中药的炮制	63
第二章 中药的功效	24	第三节 中药的配伍与用药禁忌	68
第三章 中药的性能	32	第四节 中药的剂型与剂量	77
第一节 四性	34	第五节 中药的给药途径与汤剂的煎煮及服用方法	83
第二节 五味	37		
第三节 归经	41		
第四节 升降浮沉	45		
第五节 毒性	49		

下篇 各 论

第五章 解表药	91	生姜(附药:生姜皮、生姜汁)	103
第一节 发散风寒药	93	细辛	104
羌活	94	白芷	105
藁本	95	苍耳子	107
防风	96	辛夷	108
荆芥(附药:荆芥炭)	97	葱白(附药:胡荽、桤柳、鹅不食草)	109
麻黄	98	第二节 发散风热药	110
桂枝	100	薄荷	110
紫苏叶(附药:紫苏梗)	101	蝉蜕(附药:蝉花)	112
香薷	102	牛蒡子	113

桑叶	114	紫花地丁	151
菊花(附药:野菊花)	115	败酱草	151
蔓荆子	116	大血藤	152
柴胡	117	土茯苓	153
升麻	119	白花蛇舌草	154
葛根(附药:葛花)	120	射干	155
淡豆豉(附药:大豆黄卷)	121	山豆根	156
第六章 清热药	123	马勃	156
第一节 清热泻火药	125	马齿苋	157
石膏	125	白头翁	158
知母	126	秦皮	159
芦根	127	重楼	160
天花粉	128	拳参	161
淡竹叶(附药:竹叶、竹叶卷心)	129	漏芦	162
栀子	130	青果	162
夏枯草	131	半边莲	163
决明子	132	鸦胆子	164
谷精草	133	熊胆粉	165
密蒙花	134	白蔹	166
青葙子	135	第四节 清热凉血药	167
第二节 清热燥湿药	135	地黄	167
黄芩	136	玄参	168
黄连	137	牡丹皮	169
黄柏	138	赤芍	170
穿心莲	139	水牛角	171
龙胆	140	紫草	172
苦参	141	第五节 清虚热药	173
白鲜皮	142	青蒿	173
第三节 清热解毒药	143	地骨皮	174
金银花	143	白薇	175
连翘	144	胡黄连	176
大青叶	145	银柴胡	177
板蓝根	146	第七章 泻下药	179
青黛	147	第一节 攻下导滞药	181
贯众	148	大黄	181
鱼腥草	149	芒硝	183
蒲公英	150	番泻叶	184

芦荟	184	豆蔻(附药:豆蔻壳)	218
第二节 润肠通便药	185	砂仁(附药:砂仁壳)	219
火麻仁(附药:松子仁)	186	草豆蔻	220
郁李仁	186	草果	221
第三节 峻下逐水药	187	第十章 利湿药	223
甘遂	187	第一节 利水消肿药	224
京大戟(附药:红大戟)	188	茯苓(附药:茯苓皮、茯神)	225
芫花	189	薏苡仁	226
商陆	190	猪苓	227
牵牛子	191	泽泻	228
巴豆(附药:千金子)	192	冬瓜皮(附药:冬瓜子)	229
第八章 祛风湿药	194	第二节 利水通淋药	230
第一节 祛风湿止痛药	196	车前子(附药:车前草)	230
独活	196	滑石	231
威灵仙	197	木通(附药:关木通、川木通、通草、灯心草)	232
川乌(附药:草乌、雪上一枝蒿)	198	石韦	234
防己(附药:木防己、松节、寻骨风、海桐皮、雷公藤、昆明山海棠)	199	草薢	235
第二节 祛风湿舒筋活络药	201	海金沙(附药:海金沙藤)	236
秦艽	201	瞿麦	237
豨莶草	202	萹蓄	238
臭梧桐	203	地肤子	239
络石藤	203	冬葵子	239
木瓜(附药:蚕沙)	204	第三节 利湿退黄药	240
乌梢蛇(附药:蕲蛇、金钱白花蛇)	205	茵陈	241
伸筋草(附药:老鹳草、桑枝、丝瓜络)	206	金钱草	242
第三节 祛风湿强筋骨药	207	虎杖	243
五加皮(附药:刺五加、香加皮)	207	第十一章 温里药	245
桑寄生(附药:槲寄生)	209	附子	247
狗脊(附药:千年健、雪莲花、鹿衔草)	210	干姜	248
第九章 化湿药	212	肉桂	249
广藿香	213	吴茱萸	250
佩兰	214	小茴香(附药:八角茴香)	251
苍术	215	丁香(附药:母丁香)	253
厚朴(附药:厚朴花)	216	高良姜(附药:红豆蔻)	254
		花椒(附药:椒目)	255

胡椒	256	榧子	293
萆薢	257	南瓜子	293
萆澄茄	258	鹤草芽	294
第十二章 行气药	259	鹤虱	295
陈皮(附药:橘络、橘核、橘叶、化橘红)	260	芫荽	296
青皮	262	第十五章 止血药	298
枳实(附药:枳壳)	263	第一节 凉血止血药	299
佛手	264	小蓟(附药:大蓟)	300
香橼	265	地榆	301
木香	266	槐花(附药:槐角)	302
香附	267	侧柏叶	303
沉香	268	白茅根	304
乌药	269	苎麻根	305
荔枝核	270	第二节 化瘀止血药	305
川楝子	270	三七	306
薤白	271	茜草	307
柿蒂	272	蒲黄	308
玫瑰花	273	五灵脂	309
绿萼梅	274	降香	310
九香虫	275	第三节 收敛止血药	310
甘松	275	白及	311
第十三章 消食药	277	仙鹤草	312
山楂	278	棕榈炭	313
鸡内金	279	血余炭(附药:花蕊石、紫珠、藕节)	313
神曲	280	第四节 温经止血药	314
麦芽(附药:稻芽)	281	艾叶	315
莱菔子	282	炮姜(附药:灶心土)	316
鸡矢藤	283	第十六章 活血化痰药	317
隔山消	284	第一节 活血止痛药	318
阿魏	285	川芎	319
第十四章 驱虫药	287	延胡索	320
槟榔(附药:大腹皮)	288	郁金	321
使君子	290	姜黄	322
苦楝皮	291	乳香	323
雷丸	292	没药	324
		第二节 活血调经药	325

丹参	325	海藻	359
红花(附药:西红花)	327	昆布	360
桃仁	328	黄药子	361
益母草(附药:茺蔚子)	329	海浮石	362
怀牛膝(附药:川牛膝)	330	瓦楞子	363
鸡血藤(附药:泽兰、王不留行、月季花)	332	礞石	363
第三节 活血疗伤药	333	胖大海	364
土鳖虫	333	第十八章 止咳平喘药	366
自然铜	334	苦杏仁	367
苏木	335	苏子	368
骨碎补	336	百部	369
马钱子	337	紫菀	370
血竭(附药:儿茶、刘寄奴)	338	款冬花	371
第四节 破血消癥药	339	马兜铃	371
莪术	339	枇杷叶	372
三棱	340	桑白皮	373
水蛭(附药:穿山甲、虻虫、斑蝥)	341	葶苈子	374
第十七章 化痰药	343	白果(附药:银杏叶)	375
第一节 温化寒痰药	344	矮地茶	376
半夏	345	洋金花	377
天南星(附药:胆南星)	346	第十九章 安神药	378
白附子(附药:关白附)	347	酸枣仁	379
芥子	348	柏子仁	380
旋覆花(附药:金沸草)	349	远志	381
白前	350	合欢皮(附药:合欢花)	382
皂荚(附药:皂角刺)	351	灵芝	383
第二节 清化热痰药	352	朱砂	384
川贝母	352	磁石	386
浙贝母	353	龙骨(附药:龙齿)	387
瓜蒌	354	琥珀	388
竹茹	355	第二十章 平肝潜阳药	390
竹沥	355	石决明	391
天竺黄	356	珍珠母(附药:珍珠)	392
桔梗	357	牡蛎	394
前胡	358	赭石	395
蛤壳	359		

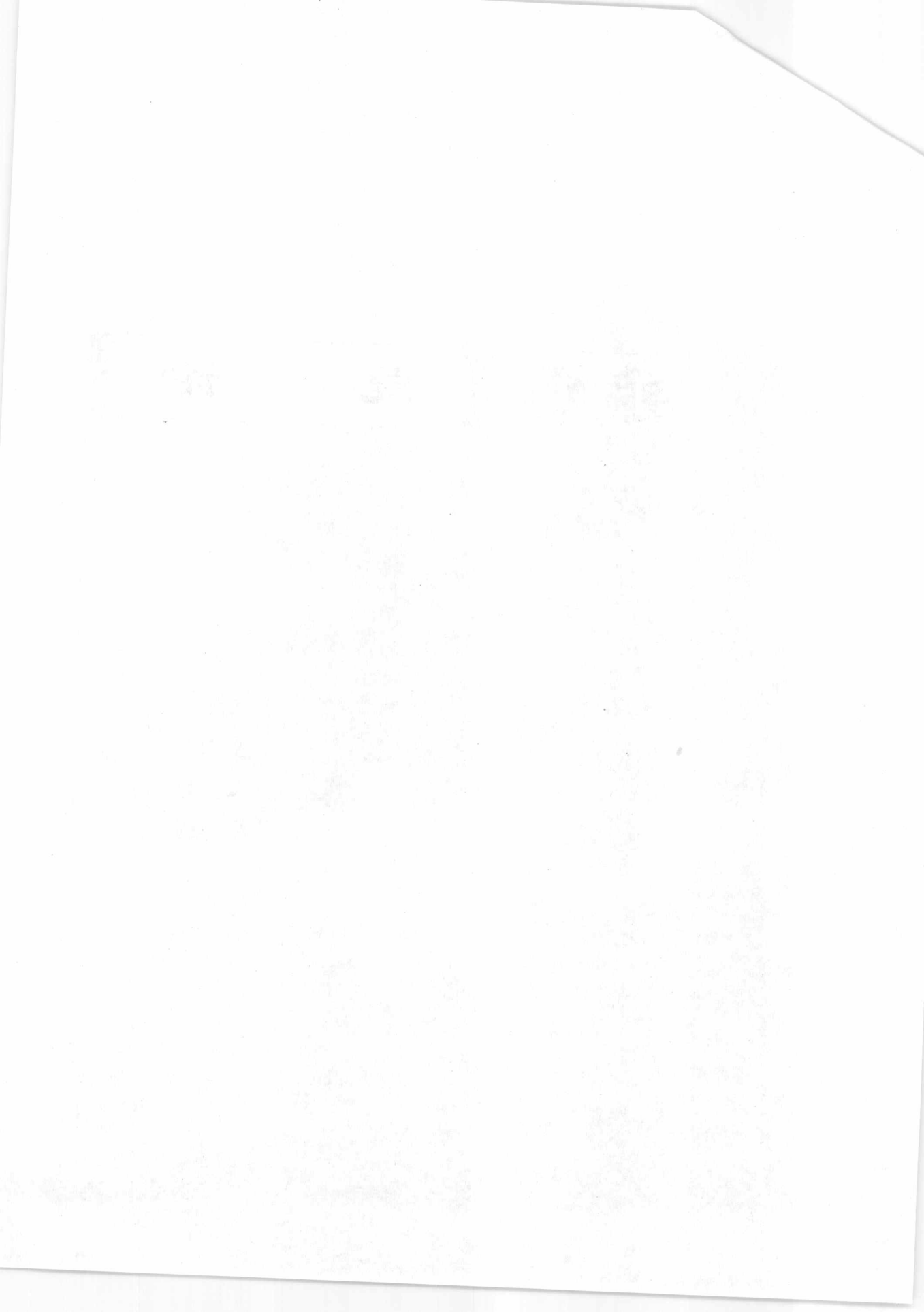
蒺藜(附药:罗布麻叶、紫贝齿、生铁落)	396	仙茅	438
第二十一章 息风止痉药	398	补骨脂	439
羚羊角(附药:山羊角)	399	益智	440
牛黄	401	菟丝子	441
钩藤	402	沙苑子	443
地龙	403	杜仲	444
天麻(附药:密环菌)	404	续断	445
僵蚕(附药:僵蛹)	406	蛤蚧	446
全蝎	407	冬虫夏草(附药:胡桃肉、胡芦巴、韭菜子、海马)	447
蜈蚣(附药:蛇蛻)	408	第三节 补血药	449
第二十二章 开窍药	410	当归	449
麝香	411	熟地黄	450
冰片	413	何首乌(附药:首乌藤)	452
苏合香	414	白芍	453
石菖蒲	415	阿胶	454
第二十三章 补虚药	417	枸杞子(附药:龙眼肉、楮实子)	455
第一节 补气药	419	第四节 补阴药	456
人参	420	南沙参(附药:明党参)	457
西洋参	421	北沙参	458
党参	422	百合	459
太子参	423	麦冬	460
黄芪	424	天冬	461
白术	425	石斛	462
山药	427	玉竹	463
甘草	428	黄精	464
大枣	429	墨旱莲	465
蜂蜜(附药:饴糖、绞股蓝、红景天、沙棘)	430	女贞子	466
第二节 补阳药	431	龟甲	467
鹿茸(附药:鹿角、鹿角胶、鹿角霜)	432	鳖甲(附药:桑椹)	468
肉苁蓉	434	第二十四章 收涩药	470
锁阳	435	第一节 固表止汗药	472
巴戟天	436	麻黄根	472
淫羊藿	437	浮小麦(附药:小麦)	473
		第二节 涩肠止泻药	473
		五味子	474
		乌梅	475

诃子(附药:藏青果)	476	第二十六章 攻毒杀虫去腐敛	
罌粟壳	477	疮药	494
石榴皮	478	蛇床子	495
肉豆蔻	479	蟾酥(附药:蟾皮)	496
赤石脂(附药:禹余粮)	480	硫黄	498
椿皮	481	雄黄	499
第三节 涩精缩尿止带药	482	砒石	500
山茶萸	482	升药	501
覆盆子	483	轻粉	502
桑螵蛸	484	铅丹	503
金樱子	485	白矾	503
海螵蛸	486	炉甘石	505
莲子(附药:莲须、莲子心、荷叶)	487	硼砂	506
芡实	488	樟脑	507
第二十五章 涌吐药	489	大风子	508
常山	490	木鳖子	509
瓜蒂	491	蜂房	510
胆矾(附药:藜芦)	492	大蒜	511
参考文献	512		
中药药名笔画索引	513		

上篇

总论





中药与中药学的发展

【学习指导】

1. 学习目的

通过对本章的学习:了解中药以及中药材、饮片、中成药的含义,中药学、本草与临床中药学的含义。熟悉《神农本草经》、《本草经集注》、《新修本草》、《证类本草》、《本草纲目》等历代主要本草著作的成书年代、作者、内容概况和学术价值。

2. 难点提要

本章的难点是历代主要本草著作的学术价值。

第一节

中 药

在我国广袤的大地和辽阔的海域内,分布着种类繁多的植物、动物和矿物,将这些宝贵的资源作为中药进行有效利用,有的历史悠久,而有的尚待开发利用。据清代及其以前的典籍所载,中药已经超过3000种;经现代调查,中药资源可达12800多种。但历代常用和研究比较深入者,仅在500种左右。这些功效明确、疗效可靠的药物,是本书介绍的重点。

中药作为中医学用以治病、防病和保健的主要武器,对中华民族的健康和繁衍,起着重要的作用。其中很多药物是在上下几千年的不同时代、纵横近万里的不同地域,从亿万人次口尝身受的体验、观察过程中,总结和认识的。其实践基础和历史底蕴,都是举世无双的,所积累的用药经验,更是值得珍视和发掘的。

中药在我国古代医药书籍中,一直被称为“药”。关于“药”字,已见于两千多年前古钟鼎上的铭文。东汉《说文解字》将其训释为:“治病草,从草,乐声。”该含义不但比较准确,而且还反映了我国传统药物以植物类居多的客观事实。“中药”这一称谓的出现大约是在19世纪后期,由于西方医药全面系统地传入我国,为了将我国传统的医药与西医药相区别,才有了“中药”这一名称,并沿用至今。

一、中药的起源

在距今 200 多万年到公元前 21 世纪的原始社会时期,我们的祖先在长期的生产和生活实践中逐渐发现了药物,并形成了药物知识。综合研究原始社会的有关资料后,历史学家认为:原始人群在“饥不择食”的觅食过程中,不可避免地会误食一些有毒之物,会产生呕吐、腹泻等中毒反应,甚至引起死亡。同时,也可能因偶食这些“食物”,因吐、泻而使原有的病痛得以减轻或消除;或当时处理外伤,也可能顺便取材一些植物、矿物或动物来涂敷局部,由此发现外用药物。经过世世代代无数次的尝试和经验积累,获得了区分食物、药物和毒物的知识,并进而有意识地加以利用,中药开始萌芽。

《淮南子·修务训》中说:“古者,民茹草饮水,采树木之实,食螺赢之肉,时多疾病毒伤之害,于是神农……尝百草之滋味,察水泉之甘苦,令民之所避就,当此之时,一日而遇七十毒。”这一有关神农尝百草的传说,生动而形象地概括了药物知识的起源,是与人类寻求食物的生活实践密切相关的。也反映出在这一过程中,充满艰辛与危险,祖先们并为此付出过巨大的代价。

有关研究认为,人类早期主要以植物性食物充饥,最先发现和使用植物药。在广泛的渔猎活动开展之后,又相继认识了某些动物药。进入原始社会后期,随着采矿和冶炼生产的出现,才掌握了矿物药的加工和应用知识。在这一时期,还将有毒植物用于狩猎,并从野果与谷物的自然发酵现象中,发明了酒的酿制,这对日后的医药产生了深远影响。酒除了作为饮料之外,还具有祛寒邪、通血脉、行药势、消毒和助溶等多方面的医疗作用,故古人将酒誉为“百药之长”。从医(醫)字的汉字结构中,亦体现了酒对早期中医药的影响。

上述药物知识,经历了漫长的由零星分散而逐渐集中和系统的积累过程。进入奴隶社会后,随着文字的出现和使用,药物知识也由口耳相传到书面记载,其传播速度得以大大加快。

先秦时期认识的药物品种已十分可观。如《诗经》一书,涉及植物 140 多种和动物 100 余种,后世作为药物的植物就有 50 多种。《山海经》收录了植物、动物及矿物药 127 种,所言各物产地更加具体,还介绍了若干品种的药用知识。1977 年安徽阜阳出土的汉简《万物》,其中载有药物 70 余种,主治疾病 30 多种,如“姜叶使人忍寒”、“商陆、羊头已鼓张(臃胀)”等,十分准确。1975 年在长沙马王堆西汉墓出土的《五十二病方》,记载方剂达 280 多个,不仅以复方为主,而且对药物的贮藏、炮制、制剂、服法或外用方法、禁忌等,均有说明,其中涉及药物 247 种,当时使用药物的数量之多,由此可见一斑。《周礼》中还有“医师,聚毒药以共医事”及“五味、五谷、五药养其病”等内容,可谓中药五味理论的先声。这些药学知识的大量积累,为药学专著的出现,奠定了基础。

二、中药及其相关术语的含义

1. 中药的含义

中药的来源虽然主要是天然的植物、动物和矿物及其加工品,但未被中医药理论所认识、未能纳入中医药系统的植物、动物和矿物,不能称为中药。中药被中医理论认识之后,对其有关知识的表述不能离开中医药理论,需要中医药特有的术语加以表达。这些术语是中医药理论概念的载体,反映了我国历史、哲学、文化、自然资源等方面的若干特点。因此,中药必须赋有中医药理论体系的特有内涵,如四气、五味、归经、升降浮沉、毒性、功效等。这是古人在长期的医疗实践