

中医临床
必读丛书



本草备要

清·汪昂 撰

郑金生 整理



人民卫生出版社



中医临床必读丛书（典藏版）

本草备要

清·汪昂 撰
郑金生 整理

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

本草备要/(清)汪昂撰;郑金生整理. —北京:人民卫生出版社,2017

(中医临床必读丛书:典藏版)

ISBN 978-7-117-24175-5

I. ①本… II. ①汪…②郑… III. ①本草-中国-清代
IV. ①R281.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 051329 号

| | | |
|------|--|--------------------------------|
| 人卫智网 | www.ipmph.com | 医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台 |
| 人卫官网 | www.pmph.com | 人卫官方资讯发布平台 |

版权所有,侵权必究!

中医临床必读丛书(典藏版)

本草备要

撰 者:清·汪昂

整 理:郑金生

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:三河市宏达印刷有限公司(胜利)

经 销:新华书店

开 本:889×1194 1/32 印张:13.5

字 数:228 千字

版 次:2017 年 7 月第 1 版 2017 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-24175-5/R·24176

定 价:45.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版者的话

清代陆九芸曾云：“读书而不临证，不可以为医；临证而不读书，亦不可以为医。”读经典是中医治学之根柢，也是医学必由之径。

人民卫生出版社中医古籍出版工作，自 20 世纪 50 年代至今，六十余载风雨岐黄路，在全国中医药专家的关注与支持下，一直砥砺前行。先后出版了影印本、校点本、校注本、校释本等多种古籍著作，其中获国家科技奖、国家图书奖等多种奖项。历经几代人的积淀，取得了丰硕成果。

《中医临床必读丛书》是为了适应国家中医药管理局“优秀中医临床人才研修项目”而组织全国著名中医专家学者整理出版的，所选之 105 种古籍，多为历代医家推崇，向为医家视为“医门之柱石”，尊为“必读”经典著作，在中医学发展的历史长河中，占有重要的学术地位，自 2005 年相继出版以来，颇受中医界广泛关注和好评，先后多次重印发行。

为便于读者研习和收藏,根据读者的迫切要求和中医专家学者的建议,我们在已出版的 105 种中医经典著作中,优中选优,精选出 30 种最受读者欢迎的古籍,编为《中医临床必读丛书(典藏版)》。

其装帧形式在保持上版风格的基础上,以精装版面世,在版式上也为了方便读者而重新设计。

《中医临床必读丛书(典藏版)》的整理工作遵循以下原则:①本次选出的古籍为临床上最为常用、最有收藏价值者;②力求原文准确,每种医籍均以中医文献专家遴选的珍本善本为底本,严加校勘,反复审核,确保原文精准无误;③原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研习之中渐得旨趣,体悟真谛;④每种古籍撰有导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,对临床的指导意义以及学习方法和临证运用方法等内容,提要钩玄,以启迪读者;⑤原文中俗体字、异体字、避讳字予以径改,不作校注。

另书后附有病证名索引、药名索引、方剂索引,便于读者学习和查阅。

期待本套丛书的出版,能真正起到读古籍、筑根基、做临床、提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。



《中医临床必读丛书(典藏版)》第一辑

- | | |
|-----------|--------------|
| 黄帝内经素问 | 景岳全书(下) |
| 灵枢经 | 医宗金鉴(上) |
| 伤寒论 | 医宗金鉴(中) |
| 金匱要略 | 医宗金鉴(下) |
| 温病条辨 | 本草备要 |
| 温热经纬 | 太平惠民和剂局方 |
| 素问病机气宜保命集 | 针灸大成 |
| 兰室秘藏 | 针灸甲乙经 |
| 脉经 | 傅青主女科 |
| 医学心悟 | 小儿药证直诀 |
| 血证论 | 重订医学衷中参西录(上) |
| 医贯 | 重订医学衷中参西录(下) |
| 儒门事亲 | 临证指南医案 |
| 丹溪心法 | 名医类案 |
| 景岳全书(上) | 遵生八笺 |

人民卫生出版社

2017年5月

序

中医学是具有中国特色的生命科学，是科学与人文融合得比较好的学科，在人才培养方面，只要遵循中医学自身发展的规律，只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐，再加上当今市场经济价值取向的作用，使得一些中医师诊治疾病，常以西药打头阵，中药作陪衬，不论病情是否需要，一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证，凡遇炎症均以解毒消炎处理，如此失去了中医理论对诊疗实践的指导，则不可能培养出合格的中医临床人才。对此，中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养，从国家社会的需求出发，应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异，学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目，首先是参师襄诊，拜名师制订好读书计划，因人因材施教，务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提

高，医理与易理相通，重视易经相关理论的学习；还有文献学、逻辑学，生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床，提高思想思考思辨的能力，破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书，研修项目精选的书目可以任选，作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境，我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾，总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上，年诊千例以上，必有上乘学问。第三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遑古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”

在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。SARS 流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、

哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺旋杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，把研修项目精选的20种古典医籍予以出版，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博

学之，审问之，慎思之，明辨之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005年7月5日

导 读

清·汪昂《本草备要》为临床实用中药著作，自刊行以来，风行海内，其刊行版次之多，为古代药书之冠。该书选药精当，突出重点药效，使用方法翔实，既适合于初学中医药者，也是中医人员最实用便捷的临床用药参考书。

一、《本草备要》与作者

《本草备要》初刊于1683年，增订于1694年。自刊行以来，翻印次数至少超过200余次，在古代临床实用本草中影响最为深广，成为中医药人员必读必备之书。

作者汪昂（1615～1695?），字切庵，安徽休宁人。壮年弃儒，集中精力于医学，尤热衷将浩繁渊博的医理、方药典籍去粗取精，由博返约，为临床医家提供深入浅出、实用便捷的必读基础书。他编写的《本草备要》、《医方集解》、《素问灵枢类纂约注》，无一不脍炙人口，成为清代以来中医入门成材的必读之书。

汪氏编写《本草备要》之前，系统调研了数百家本草书。他认为有的本草名著卷帙浩繁，难携难查（如《本草纲目》），许多入门药性歌诀又过于简单，无法提供临床用药参考（如《药性赋》）。且以往本草大多罗列药物性味、归经、功效、主治，单调枯燥，读之乏味催眠，难解难记。于是他萃取历代本草精华、精选常用实用之药 479 味，筛滤切实有效的功能主治，又配合药效对比、常用配伍、临床用药案例，甚至穿插相关的典故等方式，采用醒目的编排方式，使《本草备要》具有文约指博、好读实用的特色。该书以焕然一新的面貌问世以来，立即不胫而走，成为历史上最受欢迎的临床实用中药书。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

汪昂《本草备要》一改本草单调枯燥旧貌，选药、论性精当，议论纵横，引人入胜。其主要学术特点如下。

1. 精选良药，突出良效

《本草备要》初刊于 1683 年，收药 402 味；1694 年增订再版时，根据读者反馈，将药物增加到 479 味（包括常用食物药）。直到今天，该书绝大多数药品仍为临床常用。

以往大多数本草书罗列功效主治，平铺直叙，主次不分，是非莫辨，令读者无所适从。汪昂则精选药效、并突出重点。

首先，该书眉批栏用寥寥几个字，突出最主要功效（今整理本将这部分内容紧接药名之后排印）。其次，他把锤炼筛选出来的实用功效主治用大字表示，给读者以良好的视觉效果。此外，他多采谚语、警句，以强化记忆。例如紫菀“血癆圣药”、丹参“功兼四物，为女科要药”、“一味丹参散，功同四物汤”等。

汪氏还善于运用总结共性、区分个性等方法，多方突出药物特性。前者如：凡仁皆润，凡肉皆补，凡石药冷热皆有毒……；后者如“热多用竹沥，寒多用荆沥；虚痰用竹沥，实痰用荆沥”等等。或者在共性中求个性，如“热药多秘，惟硫黄暖而能通；寒药多泄，惟黄连肥肠而止泻”等。这一做法，解决了一个“诸家（本草）析言者少，统言者多”，即分析药效特性过少的弊病。

此外，为了增加趣味性和可信度，《本草备要》中穿插了许多单味药取效的医案、典故，读之令人兴趣盎然。例如车前子一味治愈宋·欧阳修暴泻，等等。

2. 医药结合，阐理详明

汪昂认为以往本草读之味如嚼蜡，就是因为“未尝

阐发其理”，使人知其然不知其所以然。而要阐药之理，“当先注病证。不然，病之未明，药于何有？”因此汪氏特别注意因药推原病因，因病辨析药性。

《本草备要》许多药物功效之下，用小字注出了简捷的疾病鉴别诊断法，使读者在学习药性功治的同时，也就熟悉了疾病的辨证要点。例如连翘“消肿排脓”功效下注有：“凡肿而痛者为实邪，肿而不痛为虚邪，肿而赤者为结热，肿而不赤为留气停痰”。进而指出连翘散结、清火，“为十二经疮家圣药”。

此外，汪氏还在论病之余，附带介绍了许多治疗大法、用药技巧等名言，帮助读者抓住要法、灵活用药。如人参条：“脱血者先益其气，盖血不自生，须得生阳气之药乃生，阳生则阴长之义也。若单用补血药，血无由而生矣。凡虚劳吐血，能受补者易治，不能受补者难治。”另许多药物功治之下，还介绍了药物配伍、方剂妙用及用方之理等，要言不繁，支而不蔓，非常方便临床处方用药。所以，在这一意义上来说，《本草备要》不仅是药物专著，也是学习中医辨证论治、立法处方的好医书。

必须说明的是，汪氏《本草备要》的大多数内容，都属于萃取前代本草精华，这需要很高的医药学术素养和鉴赏力。汪昂精深的医药学术造诣，实事求是的学

风，使之能游刃有余地选精汰芜。该书引前贤之言，并非照搬全抄（常有节略增改），但注意保存原义，且一般都注有出处。

此外，该书中也有很多汪氏个人的独特见解（多达120余处）。汪昂敢于指摘经典本草记载的谬误、针砭时弊、判断是非，为读者临床用药提供参考。例如他驳正“凡肉皆补，惟猪肉无补”、“猪肉反黄连、乌梅、桔梗，犯之泻痢”的说法，言之有理。又如他指出萎蕤（玉竹）性缓，久服才能见功，批评时医凡遇虚证，辄滥加几分萎蕤于煎剂的无益做法，是盲从李时珍的萎蕤可以代人参、黄芪之说。此外，汪昂在药物的性味、功治、炮制、鉴别、配伍等多方面的独特见解，都甚有益于临床用药及辨药。后世有人批评汪昂不是临床医生，故“专信前人”、“无所折衷”——言过其实。

当然，由于时代的局限，该书无论前贤之说、汪氏之见，都未必尽妥。但瑕不掩瑜，作为一本繁简适中，精华毕集的本草读物，《本草备要》堪称学习本草原文的最佳教材，方便临床用药参考的实用手册。

三、如何学习应用《本草备要》

任何一部著作，都只能按其知识单元的主序列展开讨论。在掌握好主序列知识之外，从不同的角度去归

纳、提炼相关的知识，是学习任何书籍（包括《本草备要》）的基本方法。

1. 抓住药性功治重点，熟读多背

《本草备要》的重点内容是临床用药知识，即药物功效主治。这部分内容正文用大字表示，简明扼要。建议读者熟读多记，烂熟于胸。对此，汪昂建议：“若以本文另誊，尤便诵习”。也就是说如果把重要的大字本文另外誊写，更方便日常学习背诵。

汪昂提出这一学习方法，是因为该书正文的大字中，夹有很多小字的相关解释。大小字夹杂好处是主次分明，有疑即解，但也有文句隔断，不利习诵之弊。因此，初学者不妨再精选常用药（食物药可暂缓），誊写大字本文以供背诵。本书后附有药名索引，临床使用时可快速检索药物。

2. 分类归纳书中其他知识

汪昂还有第二个建议，是针对如何掌握书中其他知识而来的（用小字排印）。前已述及，《本草备要》小字注释中，有很多药性比较、疾病鉴别、治疗大法等方面的名言警句、谚语歌诀。但汪昂知道，这类的注释只能出现在书中的某一个地方，“若每处皆释，则重复烦琐，反生厌读”。因此，汪昂建议“读者汇观而统会之可也”！即将各种知识汇总综合，如分类摘引原文，分类