

西医学习中医教材

中 药 学

贵阳中医学院中药教研室编

贵州省卫生局印

毛 主 席 语 录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造中国统一的新医学新药学。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

前 言

中西医结合，创造我国统一的新医学新药学，是伟大的领袖和导师毛主席生前的伟大理想，是我国医药学发展的方向。

在伟大的领袖和导师毛主席的旗帜指引下，广大医药卫生人员，紧跟英明领袖华主席为首的党中央抓纲治国的伟大战略部署，坚持以阶级斗争为纲，坚持无产阶级专政下的继续革命，走中西医结合道路的自觉性不断提高，一个西医学习中医和中西医结合的群众运动蓬勃开展。

为适应西医学习中医的需要，我们组织贵阳中医学院、贵阳医学院附院编写了《中医学基础》、《中药学》、《方剂学》、《中医常见病证》四本中医书籍，供西医学习中医参考。由于我们的政治思想和业务水平不高，书中缺点、错误在所难免，希广大医药卫生人员在教学和临床实践中增添不足部分，并请提出修改意见，以便不断充实提高。

贵 州 省 卫 生 局

一九七七年五月

目 录

总 论

第一章 中药学的发展概况.....	1	第四章 中药的性能.....	11
第二章 中药的采集加工和保存.....	5	第一节 四气五味.....	11
第一节 采集.....	5	第二节 升降浮沉.....	12
第二节 加工.....	6	第三节 归经.....	13
第三节 保存.....	7	第五章 中药的用法.....	14
第三章 中药的炮制.....	8	第一节 配伍.....	14
第一节 炮制的目的.....	8	第二节 禁忌.....	15
第二节 炮制的方法.....	8	第三节 用量.....	15

各 论

第一章 解表药.....	17	柴胡.....	33
第一节 辛温解表药.....	17	升麻.....	34
麻黄.....	17	葛根.....	35
桂枝.....	19	一枝黄花.....	36
羌活.....	20	附：蝉蜕 蔓荆子 西河柳.....	37
防风.....	21	第二章 化痰止咳平喘药.....	40
细辛.....	22	第一节 温化寒痰药.....	40
白芷.....	23	半夏.....	40
紫苏.....	24	天南星.....	42
荆芥.....	26	南天竹（附：天竹叶）.....	43
鹅不食草.....	27	附：白芥子 白附子 鼠曲草.....	44
附：藁本 香薷 生姜 葱白 芫荽		第二节 清化热痰药.....	44
辛夷 苍耳子 阎五刺 水蜈蚣.....	28	贝母.....	45
第二节 辛凉解表药.....	29	瓜蒌（附：天花粉）.....	46
薄荷.....	29	竹茹.....	47
牛蒡子.....	30	前胡.....	48
菊花.....	31	桔梗.....	49
桑叶.....	32	海蛤壳.....	50

天竹黄.....	50	马齿苋.....	82
岩豇豆.....	51	三颗针.....	83
附：礞石 海浮石 瓦楞子 昆布		附：秦皮 鸦胆子 十大功劳 海蚌壳	
海藻 胖大海 五匹风 岩白菜		珠 苦金盆 拳参 朝天罐.....	84
野油菜 兔耳风.....	52	第四节 清热解毒药.....	86
第三节 止咳平喘药.....	53	金银花.....	86
杏仁.....	53	连翘.....	87
苏子.....	54	板兰根（附：大青叶、青黛）.....	88
百部.....	55	蒲公英.....	90
款冬花.....	56	野菊花.....	91
紫苑.....	57	蚤休.....	92
桑白皮.....	58	鱼腥草.....	92
旋复花.....	59	山豆根.....	94
矮地茶.....	59	朱砂根.....	95
附：白前 枇杷叶 马兜铃 葶苈子		九头狮子草.....	96
吉祥草 杠板归.....	60	附：射干 紫花地丁 白藓皮 土茯苓	
第三章 清热药.....	63	败酱草 紫柄冬青 红藤 地苦胆	
第一节 清热泻火药.....	63	乌韭 鬼针草 垂盆草 一见喜	
石膏.....	63	万年芥 大蒜.....	96
知母.....	65	第五节 清热明目药.....	98
芦根.....	66	决明子.....	98
竹叶（附：淡竹叶）.....	67	青箱子.....	99
夏枯草.....	68	千里光.....	100
附：荷叶 鸭跖草 西瓜皮.....	69	附：谷精草 密蒙花 夜明砂 木贼草	
第二节 清热凉血药.....	70		101
犀角（附：水牛角）.....	70	第六节 清虚热药.....	102
生地黄.....	71	青蒿.....	102
玄参.....	72	地骨皮.....	103
牡丹皮.....	73	银柴胡.....	103
附：紫草.....	74	附：胡黄连 白薇.....	104
第三节 清热燥湿药.....	75	第四章 祛风湿药.....	106
黄连.....	75	独活.....	106
黄芩.....	76	威灵仙.....	107
黄柏.....	77	白花蛇（附：乌梢蛇）.....	108
梔子.....	78	八角枫.....	109
龙胆草.....	79	乌头.....	110
白头翁（附：萎陵菜）.....	80	九节茶.....	111
苦参.....	82	防己.....	112

秦艽	113	附：大马蹄草 小马蹄草 满天星	143
豨薟草	114	第七章 泻下药	146
木瓜	115	第一节 润下药	146
五加皮	116	火麻仁	146
桑寄生	117	附：郁李仁 蜂蜜	147
附：海桐皮 海风藤 络石藤 千年健		第二节 攻下药	148
寻骨风 桑枝 松节 蚕砂 四块		大黄	148
瓦 生扯拢 五香血藤 三角枫		芒硝	149
透骨香 虎骨 伸筋草	118	番泻叶	150
第五章 芳香化湿药	122	附：土知母 鹿角刺	151
藿香	122	第三节 逐水药	151
佩兰	123	甘遂	151
白豆蔻	124	牵牛子	153
砂仁	125	附：大戟 芫花 商陆 续随子	
苍术	126	巴豆 水黄花根 乌柏根皮	154
石菖蒲	127	第八章 消食药	156
附：草豆蔻 草果 满坡香	128	附：鸡内金 六曲 麦芽 谷芽 山	
第六章 利尿渗湿药	129	楂 莱菔子 隔山消 地瓜藤	156
第一节 利尿渗湿药	129	第九章 温里药	158
茯苓	129	附子	158
薏苡仁	130	肉桂	159
猪苓	131	干姜（附：炮姜）	160
泽泻	132	吴茱萸	162
车前子（附：车前草）	133	小茴香	163
萆薢	134	附：丁香 高良姜 毕澄茄 花椒	164
木通	135	第十章 理气药	166
第二节 利水通淋药	136	橘皮（附：橘络）	166
滑石	136	青皮	167
三白草	137	厚朴	168
附：通草 冬葵子 地肤子 瞿麦 篇		枳实（附：枳壳）	169
蓄 石苇 灯芯 海金沙 赤小豆		香附	171
冬瓜皮 冬瓜仁 椒目 蝼蛄		木香	172
臭草 凤尾草 大腹皮	138	乌药	173
第三节 利湿退黄药	140	川楝子	174
茵陈	140	鸡矢藤	175
金钱草	140		
虎杖	141		
田基黄	142		

附：香橡 佛手 沉香 檀香 甘松		苏木 自然铜 血竭 皂角刺	
九香虫 荔枝核 橘核 薤白		王不留行 水蛭 虻虫 花蝴蝶	
柿蒂 青藤香 麻布袋 七叶莲		米冬瓜 大种鹅儿肠 元宝草	
蜘蛛香	176	血当归 酢浆草 穿山甲 马鞭	
第十一章 理血药	179	草	209
第一节 止血药	179	第十二章 补养药	214
三七	179	第一节 补气药	215
蒲黄	180	人参	215
茜草	181	党参	217
白茅根	182	黄芪	218
大蓟（附：小蓟）	183	白术	219
槐花（附：槐角）	184	山药	220
地榆	185	甘草	221
白芨	186	附：孩儿参 土高丽参 盘龙参 黄	
仙鹤草	187	精 扁豆 大枣 棉花根 阳雀	
紫珠	188	花根	223
艾叶	189	第二节 补血药	224
附：血余炭 刺猬皮 藕节 棕榈炭		熟地	224
侧柏叶 荠菜 土大黄 见血飞		阿胶	225
雪里见 灶心土 花蕊石	190	何首乌	226
第二节 活血化瘀药	192	当归	227
川芎	193	白芍	228
延胡索	194	附：龙眼肉 紫河车 桑椹子	
郁金	195	油麻血藤	229
丹参	196	第三节 补阴药	230
赤芍	197	沙参	230
徐长卿	198	石斛	231
乳香	199	玉竹	232
没药	200	麦门冬	233
益母草（附：茺蔚子）	201	天门冬	234
连钱草	202	枸杞子	235
红花（附：藏红花）	203	龟板（附：龟胶）	236
桃仁	204	鳖甲	237
牛膝	205	附：百合 女贞子 旱莲草 果上叶	
三棱	206		238
莪术	207	第四节 助阳药	238
土鳖虫	208	鹿茸（附：鹿角 鹿角胶 鹿角霜）	
附：五灵脂 姜黄 泽兰 鸡血藤			239

肉苁蓉	240	第十五章 平肝熄风药	270
菟丝子	241	第一节 平肝潜阳药	270
淫羊藿	242	天麻	270
补骨脂	243	钩藤	271
益智仁	244	石决明	272
杜仲	245	龙骨(附:龙齿)	273
续断	245	牡蛎	273
鹿含草	246	附:珍珠母 代赭石 玳瑁 白蒺藜	
附:蛤蚧 冬虫夏草 巴戟天 锁阳		头晕药	275
胡桃仁 仙茅 韭子 狗脊 骨		第二节 熄风止痉药	275
碎补 沙苑蒺藜	247	羚羊角(附:山羊角)	275
第十三章 收涩药	252	全蝎	276
五味子	252	地龙	277
乌梅	253	僵蚕	278
诃子	254	第十六章 芳香开窍药	281
金樱子	256	麝香	281
莲子(附:莲须)	256	冰片	282
山茱萸	257	附:牛黄 苏合香	283
桑螵蛸	258	第十七章 驱虫药	285
乌贼骨	259	附:使君子 槟榔 鹤草芽 苦楝皮	
附:麻黄根 浮小麦 糯稻根须 五		鹤虱 雷丸 南瓜子 石榴皮	
倍子 肉豆蔻 赤石脂 芡实		榧子 贯众 粉条儿菜	285
复盆子 罂粟壳 银杏 大夜关		第十八章 抗癌药	288
门 杨梅根	260	附:喜树 黄药子 龙葵 三尖杉	
第十四章 安神药	264	排风藤 半枝莲 金刚藤 白花	
第一节 重镇安神药	264	蛇舌草 野百合 长春花 藤梨	
朱砂	264	根	289
附:磁石 琥珀 生铁落	265	第十九章 外用药	290
第二节 养心安神药	266	附:硫磺 雄黄 儿茶 露蜂房 蛇	
酸枣仁	266	床子 明矾 硼砂 大枫子 蟾	
山枝茶	267	酥 马钱子 轻粉 铅丹 砒石	
远志	267	炉甘石 斑蝥	291
附:柏子仁 夜交藤 合欢 羊奶奶		附一 脏腑用药简介	294
根 瓜子金	268	附二 方剂索引	297

总 论

第一章 中药学的发展概况

中药的发现和应用,以及中药学的发展,都和祖国医学同样地经历了长期的斗争实践过程。

原始时代,人们在生产和生活斗争中,由于采食植物和狩猎,逐渐地接触并了解到某些动、植物对人体可能产生的影响,其中也包括一些中毒的遭遇。逐渐对所寻觅的食物有所辨别和选择。为了同疾病作斗争,开始对某些自然产物的治病作用和毒理作用加以注意。经过了无数次的有意识的试用和观察,不断创造和积累了日益丰富的用药知识。又通过了长期的反复实践,不断地交流和总结经验,从而形成了早期的药物治疗法。到了西周(约公元前1066~770年),已有专业的医师“聚毒药以供医事”,并且有了汤液、药酒等剂型。随着社会的发展,医学的进步,人们对药物的认识和需要与日俱增,药物的来源也逐渐地由自然生长发展到人工驯养或栽培,由植物、动物发展到矿物及化学制品。药物应用的经验与知识,也日趋繁富,而传播这些知识的方式,也由最早的口耳相传,发展到文字记载。从以上我们可以看到,中药的发现、应用和药学的形成、发展,完全是我国劳动人民同疾病作斗争的长期实践的结果,根本不是什么“圣人”、“神人”创造出来的。所谓“神农尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就,当此之时,一日而遇七十毒”的说法,把创造医药的伟大功绩归于传说中的个别英雄人物,这是“天才”史观的反映。“人民,只有人民,才是创造世界历史的动力。”如果说真有所谓神农的话,只能是那个时代的劳动人民。所谓“尝百草”,实际上是劳动人民创造医药的实践过程,“一日而遇七十毒”,正是说明了这种实践的艰巨性。

在漫长的封建社会里,劳动人民创造了灿烂的古代文化。在先秦时期(公元前221年前)已有不少关于药物的资料见诸于文字记载。到了西汉时期(公元前206~公元23年),本草学已经具备雏形。现存最早的药学专著《神农本草经》,成书于东汉末期(公元二世纪)。本书共三卷,载药365种,对汉以前的药学知识和经验作了总结。书中还简要而赅备地记述了药学的基本理论。如四气五味、有毒无毒、配伍法度、服药方法及丸、散、膏、酒等各种不同剂型……为我国药学的发展奠定了基础。所记药物的疗效,大多朴实有验,今尚习用,如常山抗疟、黄连治痢、苦楝子驱虫、麻黄定喘、当归调经、阿胶止血、乌头止痛等等。反映了汉以前劳动人民在药学方面的成就。但是,由于《本经》成书时代较早,不可避免地有其历史局限性。按上、中、下“三品”分类不仅失之粗略,无益于实际,并且反映了封建的等级观念和方士的思想色彩。甚至连书名都要“托神农、黄帝,而后始能入说”;明明是内容丰富,品种繁

多，却偏偏只载“三百六十五种以应周天之数”。同时还夹杂了一些“久服神仙”等无稽谬妄之说。这是学习《本经》时应该批判和扬弃的。

南北朝刘宋时代(公元420~479年)雷学文著《炮炙论》，叙述各种药物通过适宜的炮炙，可以提高药效，减轻毒性或烈性，是本草学的一个重要内容。

南北朝时期，药物品种已有大量增加，为当时医家所习用。梁代陶弘景(公元456~536年)收集和整理这些药物，写成《神农本草经集注》七卷，对魏晋以来三百余年本草学的发展作了总结，载药达七百三十种。又创用按药物自然属性分类的方法，改变了“三品混糅，冷热舛错，草木不分，虫兽无辨”的现象。此外，对药物产地，采制加工，真伪鉴别等都有较详的论述。但是，由于地域的限制，对北方药物的观察和认识还是很不够的。

唐初，由于经济的发展，交通和贸易的发达，使西域和印度文化不断输入，药物输入数目也日益增加，丰富了我国药学内容。唐政府为适应形势需要，在显庆四年(公元659年)颁行了由李勣、苏敬等人集体编写的《新修本草》(唐本草)。全书卷帙浩博，收载国产和外国输入药物共844种。书中还增加了药物图片，并附以文字说明，这种图文对照的方法，开世界药学的先例。《唐本草》的编成，充分说明了国家的统一和集体的智慧是本草学发展的重要条件。《唐本草》是我国也是世界上最早的一部药典。它不仅反映了唐代本草学的高度成就，对后世药学发展有深远影响；并且很快传到国外，如公元731年即传入日本，并广为流传。日本古代史书《延喜式》还有“凡医生皆读苏敬新修本草”的记载。比起被国民党反动派尊为最早的(公元1542年)欧洲纽伦堡药典来，《新修本草》要早出八百余年，对世界医药的发展作出了重要的贡献。

开元年间(公元713~733年)，陈藏器编成了《本草拾遗》。作者深入实践，不仅增补了大量民间药物，而且辨识品类，也极审慎。陈氏按药效归类分为“十剂”，更切合临床。

唐代已开始使用动物脏器及激素剂。《新修本草》记载了用羊肝治夜盲症和改善视力的经验；《本草拾遗》记录了人胞作为强壮剂的效力；而用羊膈(羊的甲状腺)和鹿膈治甲状腺病，则见于《千金方》。

酵母制剂在唐代已普遍地用于医药，如《药性论》就载有神曲。

唐至五代时期(公元618~960年)对可作食用的药物及外来药物的研究，都有了专门的著作，如《食疗本草》、《海药本草》等。这种研究是本草学发展的另一个侧面，扩大了药物研究范围和应用形式，进一步丰富了本草学的内容。

宋代本草学的高度发展，当以唐慎微的《经史证类备急本草》——后世简称《证类本草》为代表。唐氏生长在盛产药材的四川，由于他能虚心向劳动人民，包括自己的病人学习，使他搜集到了大量药学资料，其中有不少是医家日用和民间习用的单方验方。又研究整理了大量历代经史文献中有关药学的资料。收载药物已达一千七百多种，大大充实了本草学的内容。宋代在研究各种药物的修治和炮制技术方面也有很大进展，从《局方》中可以看出这一点。

到了元代，《饮膳正要》记载了用蒸馏法的工艺制酒。用此浸制药酒，由于酒精浓度高，药物的有效成分溶出较多，且不易腐败，比之酿酒泡药，效果更好。

明代(公元1368~1661年)，由于中外交往日益频繁，商品经济迅速发展，各种科学技术也要求跟上去。我国伟大的医药学家李时珍(公元1518~1593年)，深入群众，亲身实践，毕生从事本草研究，对自宋《证类本草》刊行500余年来统治阶级从不关心的本草学，作了全面

整理、总结和提高，吸取了大量民间药和外来药，写出了符合时代发展急需的科学巨著——《本草纲目》。该书载药1892种，附方11000多个。书中改绘药图，订正错误，新增药物374种，并按药物的自然属性，分为16纲、60类。这种科学的分类法，比之西方分类学创始人林奈的《自然系统》一书要早100多年。《本草纲目》是我国十六世纪以前本草学成就的全面总结，它集中反映了我国劳动人民的卓越智慧，是我国科技史上极其辉煌的硕果。而且在十七世纪末即传到国外，对世界药物学、植物学、动物学等自然科学的发展，作出了巨大的贡献。

毛主席说：“明朝李时珍长期自己上山采药，才写了《本草纲目》。”他“遍询土俗，远穷僻壤”，足迹踏遍了大江南北，他向渔民、樵夫、药农、药工虚心学习，并得到了群众的大力帮助和支持，对药物作实地考察，进行科学的整理和研究。这种拜群众为师、崇尚实践、实事求是的精神，对后世产生了深远的影响。他还坚持真理、不畏强暴，用实事求是的科学态度，痛斥迂儒之谬论，力辟方士之邪说，进一步巩固了本草学的唯物主义基础。

明朝后期，约为十七世纪时的著作《白猿经》，记载了用新鲜乌头榨汁、日晒、烟熏，则“药面上结成冰，是火候到矣。”“冰”即结晶，也就是乌头碱的结晶。比起欧洲人（1803～1817年）从鸦片提出世界上的第一种生物碱——吗啡，实际上还早一些。

继李时珍之后，清代杰出医学家赵学敏（约1719～1805），对民间草药作了广泛收集和整理，于1765年刊行了《本草纲目拾遗》。收载大量的民间药，同时对不少的外来药一一验证，确有效者始予收载，大大丰富了我国药学宝库。全书共载药921种，仅新增的就有716种之多。由于该书资料主要来自群众实践，关于药物形态的描述和功效用法等记载，都较详实可靠。赵氏及其著作继承了历代本草学朴实的传统，对补充《本草纲目》，充实本草学内容有很大贡献。

我国本草学自汉代到清朝，各个时代有它的成就和特色，而且历代相承，日渐繁富。据统计现存的本草书籍在400种以上。除去有较大代表性的大型著作外，还有许多短小精悍、便于初学者使用的本草书；还有专门性较强，如研究生药的《本草原始》（明·李中立著），或研究一个地区特产药物如《滇南本草》（明·蔺藏庵著）之类的专门著作。总之，在两千年的发展中，文献资料相当丰富，内容相当广阔，记录了我国人民在医药方面的劳动创造和高度成就，包含着丰富经验和理论知识，确实是一个伟大的宝库。但是，由于当时历史条件、哲学思想或作者的阶级的局限性等，故不可避免地掺杂了一些封建性、唯心论和形而上学的错误东西。我们决不能无批判地兼收并蓄，应当分清精华与糟粕，进行整理与提高，这方面还有许多工作要做。

自鸦片战争以后的近百年间，由于我国遭受帝国主义的武装侵略和文化侵略，以及反动统治阶级媚外崇洋，对祖国医药学歧视和打击，致使祖国医药学停滞不前，特别是1929年国民党反动政府竟狂妄地抛出了“废止旧医以扫除医药卫生之障碍案”，使祖国医药事业遭受严重摧残，濒于被消灭的境地。

毛主席、共产党历来关心中医药工作，早在1928年就提出了“用中西两法治疗”的主张。解放后，又对发展我国医药卫生事业作了一系列重要指示，规定了卫生工作方针和党的中医政策，明确指出：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”

在毛主席的无产阶级卫生路线光辉照耀下，中医药事业获得了新生，并得到了空前蓬勃的发展。中医药教学和研究机构普遍建立和不断壮大，培养了大批新生力量，用现代科学技术进行了大量的研究工作。但是，由于刘少奇、林彪以及王张江姚“四人帮”，为了复辟资本主义，

顽固地推行“爬行主义”、“洋奴哲学”等修正主义路线，用民族虚无主义和复古主义肆意破坏党的中医政策，他们时而鼓吹“废医存药”，时而狂吠要“不加批判地全盘接受”，使我国医药学的发展受到了严重干扰。

在毛主席的“六·二六指示”和“备战、备荒、为人民”伟大战略方针指引下，一个群众性的认、采、种、制、用中草药的运动和办医办药运动正在兴起，并蓬勃发展。千百万赤脚医生在茁壮成长。对各地区的药物资源进行了普查，并将其资料整理出版。许多流传在群众中的有效方药正在陆续发掘出来，并得到交流和推广。不少药材已能就地生产，就地供应，对一些药源较少的，进行了大量的引种、驯化研究，北药南种，南药北移，野生变家种、家养，都已取得显著成效，为解决如天麻、砂仁、丁香、麝香、鹿茸、三七等药源开辟了广阔前景。并对许多重要中草药进行了成分分析、药理实验及抑菌试验等。为进一步阐明药理和发展新经验、新用途创造了必要条件。此外，牛黄、冰片、延胡索等已能人工合成或半合成，开拓了新的生产途径。剂型改革取得了一定进展。中西医结合寻找或研制抗癌、止血、防治冠心病及气管炎等的药物，也取得了很大成绩。蕴藏民间多年的麻醉药剂，亦已研制成功，进入实用阶段。

我国医药学的发展，已进入到了一个崭新的阶段。目前使用的中草药已达4000多种，奇材珍品，美不胜收，使用形式，丰富多采。

我们坚信，在英明领袖华主席为首的党中央领导下，遵循毛主席的一系列教导，努力发掘，加以提高，创造我国统一的新医学、新药学的工作，一定将取得更辉煌的成就。

第二章 中药的采集加工和保存

在我国纵横万里的大地上，分布着非常丰富的中草药资源，是一个轰不垮、炸不烂，取之不尽、用之不竭的天然药库。如何充分利用这些极为丰富的资源为工农兵防病治病；如何发扬“自力更生”、“艰苦奋斗”的革命精神，自己动手，就地取材，自采、自种、自制、自用。对于巩固合作医疗，贯彻毛主席“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针，具有极其重大的意义。

中草药的采集和加工保存是否合理，直接影响到药材的质量；不合理的无计划乱采，还会严重地损害药源。因此，必须严格掌握合理的采收时节和加工贮存方法，以保证药物质量。对于野生药材，必须有计划地采收，充分重视保护药源。

第一节 采 集

中草药大多数是植物药，植物在生长的各个阶段中，有效成分的含量各不相同，药性的强弱也有很大的差异。另方面，不同的药用部分也有不同的成熟时期，如植物的根、茎、叶、花、果实、种子等各有一定的成熟季节。因此，生药的采集，应该在其有效成分含量最多的时候进行。一般来说，可按以下原则进行采收：

1. 全草类：大多在植株充分成长，枝叶茂盛或开花时采收，此时有效成分含量较高。采集方法是从靠近地面的茎部割下或连根拔起，如荆芥、薄荷、益母草、车前草、紫花地丁等。但也有须在植物幼嫩期采集的，如茵陈，必须在春初采其嫩苗，旺盛期则不入药用。

2. 叶类：大多数在植物生长茂盛阶段，花将开放或正在开放时采摘。此时植物已经完全成熟，叶片健壮，有效成分含量较高。如荷叶、大青叶、紫苏叶等。木本植物的叶亦有在秋末冬初经霜后采集的，如桑叶。

3. 花类：一般是未完全开放或刚盛开时采摘，以免香味散失或花瓣脱落。如旋复花、菊花、金银花等；有的则在含苞待放时采摘，如辛夷花、槐米等；红花则是用其花瓣，待花瓣由黄变红时采集。采花最好在晴天早晨，以便采后迅速晾晒干燥。

4. 果实类：除少数采用未成熟果实或果皮如枳实、青皮、桑椹等外，一般应在果实成熟时采集。

5. 种子类：通常在种子完全成熟后采收。有的种子成熟后容易散落，如牵牛子、急性子等，则在果实开始成熟而未开裂时采收。

6. 根和根茎类：通常是在深秋季节，植物地上部分开始枯萎或早春植物萌芽以前采挖。此

时植物的养分多贮藏在根或根茎部分，有效成分含量高、质量好，药物产量也较高，如桔梗、葛根、花粉、黄精等。但也有些药物如半夏要在夏天采收。

7. 树皮和根皮类：通常在四、五月间剥取，此时植物生长旺盛、浆汁充足，有效成分含量高，而且容易剥离。如厚朴、杜仲、黄柏等，但不应将树皮整个一圈剥下，以免影响树干的传导系统，导致树木死亡。至于根皮，则以秋后地上部分枯萎后或萌芽前采集为宜，此时植物的养分多贮于根部，如牡丹皮、地骨皮等。

采集药材时，必须记住和遵照毛主席关于“任何地方必须十分爱惜人力物力，决不可只顾一时，滥用浪费”的教导，爱护和保护药源。

使用中草药治病是贯彻“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针，发展人民医药卫生事业的一项长期任务。合理采收，是一个原则。不可只顾眼前，希图便宜，无计划的滥采，以致损害药源。因此，应注意以下几点：

1. 计划采集：既要满足当前的需要，又须考虑长远的利益，做到用什么采什么，用多少采多少，不要贮存过多，以致积压变质，造成浪费。

2. 留根保种：药用地上部分的，或地上部分可以代根用的，不要连根拔，必须用根或根茎的，以及用全草的，采时应该留种，留下一部分根或幼嫩植株，以利繁殖，用叶的植物，应适当保留一部分叶子，不能一次摘光，以利植物生长。

3. 要充分利用：用根或根茎的药物，要考虑可否代用，若根、茎、花、叶都有相同功用，应该着重采用其地上部分。此外，应结合开荒、除草、伐木、剪枝等作业，把有用的根、皮、枝、叶或全草加以收集，贮存备用，做到物尽其用。

要适当种植以开辟药源，有积极的意义。应根据实际需要，对本地难以采集或野生较少的品种，适当地进行引种繁殖，以便采用。

第二节 加 工

药物在采集以后，除鲜用者外，都应进行加工处理进行干燥，这是保证药物质量的重要方法，也是在药物保存前的重要措施。根据药用部分及药物性质的不同，一般加工、干燥的处理方法如下：

1. 根和根茎类：一般先将泥土洗净，去掉须根及残留的茎叶，然后迅速晒干、阴干或烘干，如过于粗大，不易干燥，则经切片后再晒干。某些含淀粉及粘液多的药物如天冬、白芨、黄精等，则须先经蒸、煮，再晒干或烘干。

2. 树皮类：一般采收后经修切成一定的大小，晒干。有的药物如杜仲、厚朴等须经热闷过程后再晒干。

3. 叶类、全草类：一般晒干即可。但含挥发油较多的药物如薄荷、荆芥、紫苏叶等则不宜日晒，宜放通风处阴干。

4. 花类：一般不宜用大火烘烤，否则有效成分容易损失和变颜色，影响质量。多用阴干、晒干或微火烘干为宜。

5. 果实类：一般采收后直接晒干，大者切开干燥。也有的须经烟熏、烘烤等加工过程，

如乌梅。

6. 种子类：将果实采收后，除去果皮，取出种子，晒干，簸去杂质。也有的连同果壳一起晒干，以便保存，不致散失。

第三节 保 存

保存药物，主要是防止霉烂、虫蛀、变质等，以保持原有药效，避免浪费和便于长久使用。一般造成药物变质的因素主要是：

1. 药物受了潮湿，就容易霉坏。另外，高温也能使药物过度干燥，影响原有的质量，并能使一些芳香性药物如薄荷、肉桂等的挥发油加速散失。

2. 长时间的日晒，光线能使某些药物的颜色起变化。

3. 空气中的氧气能直接引起某些生药成分氧化而降低药效。

4. 霉菌和害虫在相适宜的湿度和温度下，容易生长繁殖，而使药物发生霉坏、虫蛀现象。

由此可见，要很好地保存药材，确保疗效，必须消除上述因素。首先，干燥是最基本的条件。因为干燥后水分基本消除，很多化学变化就不会发生，微生物也不易生长。其次应该贮存在凉爽处，低温不但可以防止药物成分的变化或散失，还可以防止孢子和虫卵生长繁殖。第三，要注意避光，许多易受光线作用而引起变化的药物必须贮存在暗处或装入瓦罐中或有色玻璃瓶中。第四，为了防止氧化变质，有些药物应存于密闭器中。第五，为防止霉坏、虫蛀，药物宜置于坚固的容器内，放在阴暗通风干燥之处。此外，也可以经常对易蛀药物使用杀虫方法如硫黄熏法等。总之，对于药物的保存，须各方面结合起来，才能达到保存的目的。

第三章 中药的炮制

第一节 炮制的目的

中药饮片的炮制技术，是祖国医学遗产重要的一部分，是几千年来我们祖先积累下来的宝贵经验，为历代所沿用，对于提高中医中药治疗效果，保障人民身体健康起到了一定作用。因此，认真按照传统的操作方法来炮制，是继承发扬祖国医药学，保证中药疗效的重要环节。由于炮制方法直接影响到饮片质量，而且影响到中医临床疗效及用药安全，故不应轻易草率的改变操作方法，任何炮制方法的改变，都必须慎重从事，认真通过临床实践、对照，证明确实值得采用的改进方法，方可使用。

大多数药物用于配方前，必须根据医疗上的需要和传统的操作方法进行加工处理，其目的有下列五点：

1. 降低药物的毒性或刺激性。如半夏、川乌、草乌生用毒性大，须制成法半夏、制川乌、制草乌，始能供内服。
2. 改变药物的性能，增强疗效。如地黄，生用能清热凉血，但经制成熟地后，则具有滋阴补血之功。又如蒲黄，生用活血，炒炭则能止血；何首乌经炮制后，能增强补养肝肾的作用。
3. 增加有效成分的溶解度，使药物更能发挥治疗作用。如许多饮片规定用酒制、醋制、盐水炒等。酒可使许多有效成分溶解度增大，醋能使生物硷成盐易于溶解等。
4. 矫正药物的不良气味，并增加其色香，有利于病人服用。如麸炒僵蚕，一方面可去其腥臭，同时也增加了色香。
5. 一般药物经过筛选切铡等加工后，不仅可除去灰渣及杂质，并可达到形体缩小，便于称取包装及易于煎出药性。

第二节 炮制的方法

一、一般加工处理

常用的一般加工方法有筛、簸、拣、洗、浸泡、漂、浮、切、铡、研、捣、水飞、刮、锉、刷、劈、去心、去壳（去皮）等十多种。其中大多数方法简单，易于理解和处理，有的则须加以说明，故提出下列数种：

1. 漂：是将药物用淘米水或冷水浸泡一段时间，其目的是除去药物中所含的某些成分，

以减除其副作用。如苍术须用淘米水漂。

2. 浮：利用药物与泥沙等杂质的比重不同而使其分离。如夜明砂等放入水中则泥沙沉底，药物漂浮在水面，则可捞出晒干。

3. 水飞：是将药物研细过筛后再放入乳钵中加水反复研磨，使之成为极细的粉末而悬浮在水中，利用粉末粗细比重不同，将粗粒分离出去。操作时，先将浮在水面上的油状物及杂质除去，然后倾取上层悬浮液于另一容器中，将粗的再研，如此反复处理。最后将集中的上层悬浮液盖好静置，则细粉下沉，倾去上层清液，晒干，研细，即得极细的粉末。如飞朱砂、飞雄黄等。

4. 去心：某些药物的中心部分由于功用不同或无作用而不能入药，故须去心，否则会降低疗效或产生副作用。如巴戟须将中心木质部抽去，莲子用前亦须去心。

二、炮制方法

常用的一般炮制方法有下列十种：

1. 蜜炙：其目的是使药物增加滋润、补养及润肺之效。制法是将蜂蜜放入锅中溶化，用漏瓢滤去杂质，再将药物加入一同拌炒（每斤药用蜂蜜120克），至药物表面呈深黄色，冷后互不粘连即成。

2. 炒：其目的是除去药物中部分毒质，降低药物的刺激性，或改变药物的性能，增加疗效，或使药物所含的有效成分易于溶出等。由于药物的性质及使用的目的不同，往往加入不同的辅料同炒。为此，炒的方法又可分为清炒（干锅炒）、麸炒、醋炒、酒炒等十多种。

（1）清炒：炒时不加任何辅料，按加热程度不同而有炒黄、炒焦、炒炭之分。“炒黄”是将药物炒到表面微带黄色，种子类药物则炒至爆裂而有香气时即可。如炒麦芽、炒莱菔子等。“炒焦”是将药物炒至表面焦褐色，如焦神曲、焦山楂等。炒黄、炒焦有助消化、健脾胃的作用，或用以改善药性之偏。“炒炭”是将药物表面炒至黑色，而内面尚为黄色时（即所谓炒炭存性）即可。如地榆炭、侧柏炭等。炒炭有增强收涩止血作用。

（2）麸炒：是用蜜制麦麸作辅料与药同炒，借麦麸在锅中受热发出的浓烟将药物的颜色熏黄。其方法是将铁锅置大火上烧至微红，取适量蜜制麦麸（每斤药物用蜜制麦麸90克）撒入锅内，将药物倒入锅中，待浓烟起时，迅速翻炒至黄色，立即取出，筛去麦麸，摊开晾冷即可。如麸炒泽泻、枳壳、僵蚕等。麸炒能增加药物的颜色、香味，矫正其腥味外，并能增加药效。

（3）醋炒：是将药物置锅中加热后，用喷壶将醋均匀喷入（每斤药物用醋60克）炒黄即可。药物经醋炒能加强收敛作用和部分有效成分（如生物硷类）易于溶解，并能消除药物的腥臭或减轻其毒性。如三棱、延胡索、五灵脂、芫花等。

（4）酒炒：用酒拌炒药物，能增强活血、通经络的功能，并增进其有效成分的溶解。其方法是先将药物用酒润一夜（每斤药物用酒60克），然后用小火炒至微黄；或直接将药炒热，喷入酒后微炒。如炒川牛膝、白芍、常山等。

（5）盐水炒：是将药物炒热后，喷入盐水拌炒（每斤药物用盐60克溶于90克水中），炒至微黄色即可。其目的是加强药物入肾经的作用，以及加强药物的软坚作用。如盐水炒杜仲、黄柏、知母、小茴香等。

（6）姜汁炒：姜汁可除去药物中的毒性，并加强药物的止呕或发散作用。其制法是将药物用姜汁润一夜（每斤药物用生姜四两捣烂，加水60克搅拌，绞出姜汁），然后用小火炒干即成。