

附：中医学（一）自学考试大纲

中 药 学 （ 一 ）



组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 张廷模

全国高等教育自学考试指定教材 中医学专业
(本科)

中国中医药出版社

组 编 前 言

当您开始阅读这本书时，人类已经迈入了 21 世纪。

这是一个变幻难测的世纪，这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展，知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力，也有利于学习者学以致用、解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听、教师不讲、学生不懂、以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能，达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

致每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

1999 年

编写说明

本书是根据教育部全国自学考试指导委员会的安排,按照经过审定的《中医学(一)自学考试大纲》的要求进行编写和审稿定稿的教材用书。

该教材供全国高等教育自学考试中医学、中医学各专业本科,以及农村中医医疗(中西医结合)专科使用(两个层次的考试大纲不同)。全书正文分总论和各论两部分。总论部分着重介绍中药的基本理论和采、制、应用知识。各论介绍常用或有代表性的中药408味(不包括参考资料中涉及的药物),并按功效分为20章。

为了增强《中医学(一)》的实用性,并减少学习中的困难,便于自学和记忆,同时结合参加考试人员的实际情况,在现有教材的基础上,书中增加了若干必要的阐述、解释和说明,力求反映自学教材的特色。

在总论部分充实了中药、中医学和本草的含义,当代的中医学成就,道地药材及中药贮存,中药的性能及应用等方面的内容。各章节尽量分项介绍,如性能一章在各节之下均列有含义、确定依据、临床意义等细目,意在增强这些内容的条理性和可读性。

在各论的概述中,分列含义、性能特点、功效与主治、配伍原则和使用注意5个部分,逐一叙述,其内容更加翔实。各种药物之下,删除了药物来源的拉丁名,并尽量精简药材产地及产地的药材加工、修制等内容;结合当前用药实际及历代本草的记载,对药物的性能和功效进行了必要的精选、修改或补充;在应用部分,力求用简炼的语言概括该药在同类药中的个性特点;在使用注意部分,补充了忌用或慎用该药的理由。在参考资料部分,未列本草文献摘要,主要介绍了一些药物的新功用、毒副反应及有关药材品种、名称等方面的内容,以拓宽自学中药人员的知识面。

为了保持中医学教材的延续性,我们在编写中吸收了各版统编教材和规划教材的成功经验和精华。为此,我们衷心感谢编写这些中医学教材的先辈和老师。本教材及其相配套的考试大纲,由北京中医药大学高学敏教授主审,成都中医药大学徐治国教授、广州中医药大学张俊荣教授参审,他们还为本书的完成提出了许多中肯的意见,在此我们也向三位教授表示谢意。

在编写中我们虽然是努力的,但因为自身学术水平有限,时间紧迫,书中不当和错误之处恐难避免,敬请使用本书的老师和同学批评指正。

绪 言

自古以来，我国传统医学所使用的药物，一直被单称为“药”，或谓之为“毒药”。中药，是在西方医药学全面传入以后，人们为了与西药相区别，而对我国传统药物的总称。大约在19世纪后期，才出现中医与中药的说法。

中药，是指在中医药理论指导下认识和使用的药物。中药大多为天然之物，但有的天然药又是制取西药的原料，其应用的理论和方式与中药是不相同的；同时，自古以来，中药也不排除使用少数化学药品。中药虽然多为我国原产之物，不过仍有若干外来的品种，所以也不能将中药的中字理解为单纯的地域概念。

中药是中医用以防治疾病的主要武器，对于保障我国人民的身体健康和中华民族的繁衍昌盛，起到了巨大作用。据古代文献记载，中药品种已超过3000种，经过目前调查，则在10000种以上。对这些资源加以开发利用，具有广阔的前景。历代所积累的用药经验，值得高度重视和认真发掘。

中药学，是人们对中药认识水平的集中体现，是研究中药的基本理论和各种中药的来源、采制、性能、功效、临床应用等知识的一门学科。中药学反映了我国历史、文化、哲学和自然资源等方面的特点，成为中华民族优秀文化宝库中的重要内容。

对于中医专业来说，中药学是一门必须牢固掌握的专业基础课程。通过中药学的纽带作用，可以使中医学基础和临床知识有机地结合起来。

我国传统的药学专著，相沿叫做“本草”，这种称谓已经使用了2000多年。在现代，亦有将中药学称为本草者。也就是说，本草是中药学的古代称谓，中药学则是本草的现代用名。二者之间并无实质上的区别。至于“本草”二字的原始意义，后人一直有不同的揣测，但多数沿用后蜀韩保升的说法，认为“药有玉石草木虫兽，而直云本草者，为诸药中草类最众也”。即寓有以草（植物）为本的意思。

目 录

总 论

第一章 中药知识的起源和中医学的发展	(1)
第一节 中药知识的起源	(1)
第二节 中医学的发展概况	(1)
第二章 中药的产地、采集和贮存	(6)
第一节 中药的产地	(6)
第二节 中药的采集	(7)
第三节 中药的贮存	(9)
第三章 中药的炮制	(11)
第一节 炮制的目的	(11)
第二节 炮制的方法	(13)
第四章 中药的性能	(15)
第一节 四气	(15)
第二节 五味	(16)
第三节 归经	(18)
第四节 升降浮沉	(20)
第五节 毒性	(21)
第五章 中药的应用	(24)
第一节 中药的配伍	(24)
第二节 用药禁忌	(25)
第三节 中药的剂量	(27)
第四节 中药的用法	(29)

各 论

第六章 解表药	(35)
第一节 发散风寒药	(36)
麻黄	(36)
桂枝	(37)
紫苏	(38)
生姜	(39)

香薷	(40)
荆芥	(40)
防风	(41)
羌活	(42)
白芷	(42)
细辛	(43)
苍耳子	(44)
辛夷	(45)
薰本	(45)
葱白	(46)
胡荽	(46)
柽柳	(47)
第二节 发散风热药	(47)
薄荷	(48)
牛蒡子	(49)
桑叶	(49)
菊花	(50)
蝉蜕	(51)
蔓荆子	(52)
葛根	(52)
柴胡	(53)
升麻	(54)
淡豆豉	(55)
浮萍	(55)
木贼	(56)
第七章 清热药	(57)
第一节 清热泻火药	(58)
石膏	(58)
知母	(59)
芦根	(60)
天花粉	(61)
淡竹叶	(61)
栀子	(62)
夏枯草	(63)

决明子	.....	(64)	山慈姑	.....	(91)
谷精草	.....	(64)	漏芦	.....	(91)
密蒙花	.....	(65)	白蔹	.....	(92)
青葙子	.....	(65)	白花蛇舌草	.....	(92)
第二节 清热燥湿药	.....	(66)	第四节 清热凉血药	.....	(93)
黄芩	.....	(66)	生地黄	.....	(93)
黄连	.....	(67)	玄参	.....	(94)
黄柏	.....	(68)	牡丹皮	.....	(95)
龙胆草	.....	(69)	赤芍	.....	(96)
苦参	.....	(70)	水牛角	.....	(96)
穿心莲	.....	(71)	紫草	.....	(97)
秦皮	.....	(72)	第五节 清虚热药	.....	(98)
白鲜皮	.....	(72)	青蒿	.....	(98)
椿皮	.....	(73)	地骨皮	.....	(99)
第三节 清热解毒药	.....	(74)	白薇	.....	(100)
金银花	.....	(74)	银柴胡	.....	(101)
连翘	.....	(75)	胡黄连	.....	(101)
板蓝根	.....	(76)	第八章 泻下药	.....	(103)
大青叶	.....	(77)	第一节 攻下药	.....	(103)
青黛	.....	(77)	大黄	.....	(104)
贯众	.....	(78)	芒硝	.....	(105)
鱼腥草	.....	(79)	番泻叶	.....	(106)
蒲公英	.....	(80)	芦荟	.....	(107)
紫花地丁	.....	(81)	第二节 润下药	.....	(108)
土茯苓	.....	(81)	火麻仁	.....	(108)
熊胆	.....	(82)	郁李仁	.....	(108)
野菊花	.....	(83)	第三节 峻下逐水药	.....	(109)
红藤	.....	(83)	甘遂	.....	(109)
败酱草	.....	(84)	京大戟	.....	(110)
山豆根	.....	(85)	芫花	.....	(110)
射干	.....	(85)	牵牛子	.....	(111)
马勃	.....	(86)	商陆	.....	(111)
白头翁	.....	(87)	巴豆	.....	(112)
马齿苋	.....	(87)	千金子	.....	(113)
鵝胆子	.....	(88)	第九章 祛风湿药	.....	(115)
金荞麦	.....	(89)	第一节 祛风湿散寒药	.....	(116)
蚤休	.....	(89)	独活	.....	(116)
拳参	.....	(90)	威灵仙	.....	(117)
半边莲	.....	(90)	川乌	.....	(118)

蕲蛇	(118)	玉米须	(144)
乌梢蛇	(119)	葫芦	(145)
木瓜	(120)	泽漆	(145)
蚕砂	(120)	蝼蛄	(146)
伸筋草	(121)	芥菜	(146)
寻骨风	(121)	第二节 利尿通淋药	(147)
松节	(122)	车前子	(147)
海风藤	(122)	滑石	(148)
第二节 祛风湿清热药	(123)	关木通	(149)
防己	(123)	通草	(150)
秦艽	(124)	石韦	(150)
络石藤	(125)	海金沙	(151)
雷公藤	(125)	萆薢	(151)
豨莶草	(126)	瞿麦	(152)
奥梧桐	(127)	萹蓄	(152)
桑枝	(127)	地肤子	(153)
老鹳草	(128)	冬葵子	(154)
第三节 祛风湿强筋骨药	(128)	灯心草	(154)
五加皮	(128)	第三节 利湿退黄药	(155)
桑寄生	(129)	茵陈蒿	(155)
狗脊	(130)	金钱草	(156)
千年健	(131)	虎杖	(156)
第十章 化湿药	(132)	地耳草	(157)
苍术	(133)	垂盆草	(158)
厚朴	(134)	第十二章 温里药	(159)
广藿香	(135)	附子	(160)
佩兰	(135)	干姜	(161)
白豆蔻	(136)	肉桂	(162)
砂仁	(137)	吴茱萸	(163)
草豆蔻	(138)	小茴香	(164)
草果	(138)	丁香	(165)
第十一章 利水渗湿药	(139)	高良姜	(166)
第一节 利水消肿药	(140)	花椒	(166)
茯苓	(140)	胡椒	(167)
猪苓	(141)	荜茇	(167)
泽泻	(142)	荜澄茄	(168)
薏苡仁	(142)	第十三章 行气药	(169)
香加皮	(143)	橘皮	(170)
冬瓜皮	(144)	青皮	(171)

枳实	(172)	仙鹤草	(197)
木香	(173)	白及	(198)
沉香	(174)	棕榈炭	(198)
乌药	(174)	血余炭	(199)
荔枝核	(175)	藕节	(199)
香附	(176)	第二节 凉血止血药	(199)
佛手	(176)	大蓟	(199)
香橼	(177)	小蓟	(200)
川楝子	(177)	地榆	(200)
青木香	(178)	槐花	(201)
薤白	(179)	侧柏叶	(202)
柿蒂	(179)	白茅根	(202)
檀香	(180)	苎麻根	(202)
玫瑰花	(180)	第三节 化瘀止血药	(203)
绿萼梅	(181)	三七	(203)
大腹皮	(181)	茜草	(204)
刀豆	(182)	蒲黄	(204)
甘松	(182)	花蕊石	(205)
九香虫	(183)	降香	(205)
第十四章 消食药	(184)	第四节 温经止血药	(206)
山楂	(185)	炮姜	(206)
神曲	(185)	艾叶	(206)
麦芽	(186)	灶心土	(207)
谷芽	(187)	第十七章 活血化瘀药	(208)
莱菔子	(187)	第一节 活血止痛药	(209)
鸡内金	(188)	川芎	(209)
鸡矢藤	(188)	延胡索	(210)
第十五章 驱虫药	(190)	郁金	(211)
使君子	(190)	姜黄	(212)
苦楝皮	(191)	乳香	(212)
槟榔	(191)	没药	(213)
南瓜子	(192)	五灵脂	(213)
鹤草芽	(193)	第二节 活血调经药	(214)
雷丸	(193)	丹参	(214)
鹤虱	(194)	红花	(215)
榧子	(194)	桃仁	(216)
芫荑	(194)	益母草	(217)
第十六章 止血药	(196)	泽兰	(217)
第一节 收敛止血药	(197)	牛膝	(218)

鸡血藤	(219)	瓦楞子	(243)
王不留行	(220)	第二节 止咳平喘药	(243)
第三节 活血疗伤药	(220)	苦杏仁	(244)
· 蛲虫	(220)	紫苏子	(245)
· 自然铜	(221)	百部	(245)
· 苏木	(221)	紫菀	(246)
· 骨碎补	(222)	款冬花	(246)
· 马钱子	(222)	马兜铃	(247)
· 血竭	(223)	枇杷叶	(248)
第四节 破血消癥药	(224)	桑白皮	(248)
· 犀牛	(224)	葶苈子	(249)
· 三棱	(225)	白果	(250)
· 水蛭	(225)	矮地茶	(250)
· 虾虫	(226)	洋金花	(251)
· 穿山甲	(226)	第十九章 安神药	(253)
第十八章 化痰止咳平喘药	(228)	酸枣仁	(254)
第一节 化痰药	(229)	柏子仁	(254)
· 半夏	(229)	远志	(255)
· 天南星	(230)	合欢皮	(256)
· 禹白附	(231)	夜交藤	(256)
· 白芥子	(232)	朱砂	(257)
· 皂莢	(233)	磁石	(257)
· 旋覆花	(233)	龙骨	(258)
· 白前	(234)	琥珀	(259)
· 桔梗	(234)	第二十章 平肝熄风药	(261)
· 前胡	(235)	第一节 平肝潜阳药	(262)
· 川贝母	(236)	石决明	(262)
· 浙贝母	(236)	珍珠母	(263)
· 瓜蒌	(237)	牡蛎	(263)
· 竹茹	(238)	代赭石	(264)
· 竹沥	(238)	刺蒺藜	(265)
· 天竺黄	(239)	罗布麻	(266)
· 昆布	(239)	紫贝齿	(266)
· 海藻	(240)	第二节 熄风止痉药	(267)
· 黄药子	(240)	羚羊角	(267)
· 海蛤壳	(241)	牛黄	(268)
· 海浮石	(241)	钩藤	(269)
· 胖大海	(242)	地龙	(270)
· 磁石	(242)	天麻	(270)

僵蚕	.....	(271)	海狗肾	.....	(306)
全蝎	.....	(272)	海马	.....	(306)
蜈蚣	.....	(273)	锁阳	.....	(307)
第二十一章 开窍药	.....	(275)	韭子	.....	(308)
麝香	.....	(276)	阳起石	.....	(308)
冰片	.....	(277)	葫芦巴	.....	(309)
苏合香	.....	(278)	核桃仁	.....	(309)
石菖蒲	.....	(278)	第三节 补血药	.....	(310)
蟾酥	.....	(279)	当归	.....	(310)
樟脑	.....	(280)	熟地黄	.....	(311)
第二十二章 补虚药	.....	(281)	白芍	.....	(312)
第一节 补气药	.....	(282)	何首乌	.....	(313)
人参	.....	(283)	阿胶	.....	(314)
西洋参	.....	(284)	龙眼肉	.....	(316)
党参	.....	(285)	第四节 补阴药	.....	(316)
太子参	.....	(286)	北沙参	.....	(317)
黄芪	.....	(287)	南沙参	.....	(318)
白术	.....	(288)	玉竹	.....	(319)
山药	.....	(289)	麦冬	.....	(319)
白扁豆	.....	(290)	天冬	.....	(320)
甘草	.....	(290)	石斛	.....	(321)
大枣	.....	(291)	百合	.....	(322)
蜂蜜	.....	(292)	黄精	.....	(323)
饴糖	.....	(293)	枸杞子	.....	(323)
第二节 补阳药	.....	(294)	墨旱莲	.....	(324)
鹿茸	.....	(294)	女贞子	.....	(325)
巴戟天	.....	(296)	龟甲	.....	(325)
淫羊藿	.....	(296)	鳖甲	.....	(326)
仙茅	.....	(297)	桑椹	.....	(327)
补骨脂	.....	(298)	黑芝麻	.....	(327)
益智仁	.....	(299)	第二十三章 收涩药	.....	(329)
肉苁蓉	.....	(299)	第一节 止汗药	.....	(330)
菟丝子	.....	(300)	麻黄根	.....	(330)
沙苑子	.....	(301)	浮小麦	.....	(331)
杜仲	.....	(302)	糯稻根须	.....	(331)
续断	.....	(303)	第二节 止泻药	.....	(331)
蛤蚧	.....	(303)	五味子	.....	(332)
冬虫夏草	.....	(304)	乌梅	.....	(333)
紫河车	.....	(305)	诃子	.....	(334)

五倍子	(335)	蛇床子	(354)
罂粟壳	(336)	大风子	(355)
石榴皮	(337)	土荆皮	(356)
肉豆蔻	(338)	蜂房	(356)
赤石脂	(338)	大蒜	(357)
禹余粮	(339)	升药	(358)
第三节 固精缩尿止带药	(340)	轻粉	(359)
山茱萸	(340)	砒石	(360)
覆盆子	(341)	铅丹	(361)
桑螵蛸	(342)	炉甘石	(362)
海螵蛸	(342)	硼砂	(363)
金樱子	(343)	中药中文名索引	(365)
莲子	(344)	后 记	(371)
芡实	(345)	附: 中药学(一)自学考试大纲	
第二十四章 涌吐药	(346)	《自学考试大纲》出版前言	(375)
常山	(347)	I 课程性质与设置目的要求	(376)
瓜蒂	(348)	II 课程内容与考核目标	(377)
胆矾	(348)	III 有关说明与实施要求	(411)
第二十五章 攻毒杀虫去腐敛疮药	.....	附录 题型举例	(414)
	(350)	《自学考试大纲》后记	(416)
雄黄	(351)		
硫黄	(352)		
白矾	(353)		

总 论

第一章 中药知识的起源和中医学的发展

第一节 中药知识的起源

原始社会时期，人们在采集植物和渔猎动物以充饥时，由于缺乏识别经验，不可避免地会出现一些药效反应，甚至中毒。因而，我们的祖先慢慢地认识了一些植物或动物对人体的影响，并在觅食时有所选择和避忌。当发生疾病时，人们有意识地将这些药效反应加以利用，并通过多次的试用和观察，逐步形成了早期的药物常识。自古相传的“神农尝百草之滋味……一日而遇七十毒”的传说，生动而形象地说明了当时药物知识的萌芽过程，其中充满了艰辛与危险，并为此付出了巨大的代价。

将有毒植物用于狩猎，并从野果与谷物的自然发酵现象中学会了酒的酿制，可谓原始社会的重大发现，这对日后的医药学产生了深远的影响。

我们的祖先在生活和生产实践中对中药知识的掌握，经历了漫长的由零星、分散而逐渐集中和提高的积累过程。进入奴隶社会，在文字的使用后，药物知识也由口耳相传，发展为书面记录，其传播速度大大加快。

在殷周时期青铜器上的铭文中，已有“药”字出现。《说文解字》将该字训释为“治病草，从草，乐声”，不仅含义较为准确，而且还反映了中药以植物类居多的客观事实。这一时期，酿酒业十分兴盛，并留下了大量酒文化的遗物和遗址。在先秦文献中，涉及的药品品种和药学知识颇为可观。在《诗经》中，用以比喻吟咏的植物和动物有300余种，其大多数是后世的药物。用以记述山川及物产的《山海经》，介绍了各类药物约120种，其产地更加具体，并有较为明确的医疗用途。公元前二世纪随葬入墓的《五十二病方》帛书，在长沙马王堆出土，该书记载方剂300多个，计有药物240余种。《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。这些药学知识的积累，成为产生本草著作的基础。

第二节 中医学的发展概况

药学专著的出现，是中医学形成的重要标志。各个历史时期的代表性药学著作，则是中医学发展的集中体现。其发展简况如下：

一、秦汉时期

这一时期，本草学已初具规模。通过境内外的交往，西域的胡麻、大蒜，越南的薏苡仁等物相继传入我国；边远地区的羚羊角、麝香等药材进入中原内地。炼丹术的兴起，开始了化学药物的使用。《黄帝内经》等医学典籍对中医基础理论和临床医学的发展，促进了药学基础的提高。据现有史料记载，药学专著的出现不晚于西汉。当时的本草已与医经、方术成为鼎立之势，是临床医生必修的学科，并拥有一批“本草待诏”，有的药学人员还被国家录用。

形成于东汉的《神农本草经》（简称《本经》），代表了秦汉二代的药学成果，是现存最早的药学专著。其“序例”部分，总结了中药四气五味、有毒无毒、七情配伍、药物对剂型的要求等多方面的内容，初步奠定了中医学理论的基础。各论按药物养命、养性、治病的特点，将365种药物分为上、中、下三品。每药之下，主要记述其性、味、主治与功效等内容。其对药物主治功效的认定，大多朴实有验，至今仍十分常用。

二、三国、两晋、南北朝时期

在这一时期内，由于相关科学技术进步的影响，南北融合及中外交流的扩大，本草学的内容更加丰富，学术水平更加提高。其间出现的本草，形式多样，现知的书目近于百种。对后世影响较大者，有《吴普本草》《名医别录》《本草经集注》和《炮炙论》等数种。

公元500年前后，南朝梁代著名的医药学家陶弘景，完成了《本草经集注》的编辑。在“序例”部分，对《神农本草经》原文逐一加以注释，而且增补了大量有关药物采收、品种鉴别、加工、炮制、制剂、配伍、配方取量等方面理论和操作原则，使药学总论的内容更加详实。各论收录药物增至730种，并首先采用按药材来源的自然属性分类的方法，分列玉石、草木、虫兽等七大类，各类中再以三品为序排列药物。药物项下不仅转录《神农本草经》《名医别录》诸本草的内容，并增入自注内容，以反映作者的用药经验和见解。该书不仅是这一时期最具代表性的本草，而且初步确立了综合性本草的合理体例，成为后世许多重要本草的基本框架。

南朝刘宋时，雷敩又著《炮炙论》。全书介绍了约300种药物的炮制方法，总结了水飞、煅制等多种炮制技术，其对炮制辅料十分考究，对后世中药炮制产生了极大的影响。该书的问世，还标志着本草又一新兴分支学科的诞生。

三、隋唐时期

隋唐时期，医学有了较大进步。尤其是盛唐之时，政权稳定，经济和文化更加繁荣，交通和海外交往更加拓宽。综合性大型本草的编修，成为国家的指令性行为，其规模扩大，质量进一步发展。本草图谱、食疗及外来药等专门性著作的出现，构成了当时本草的又一特色。

唐显庆四年（公元659年），在“普颁天下，营求药物”的基础上，根据原有文献和全国性的药物调查资料，苏敬等23人奉命编纂的《新修本草》（又称《唐本草》），是我国历史上第一部官修本草。书中载药844种（现统计为851种），新增了郁金、苏木、胡椒等常用药物。其《药图》部分的彩色图谱，绘制考究；并辅以文字说明，用以描述药物形态和特征。这种图文对照的方式，开创了世界药学的先河。该书以其崭新的内容，广为流传，并成为我国唐代及当时日本医生的必修课本。

开元年间，在《新修本草》成书 70 余年后，陈藏器又广泛收集资料，编成《本草拾遗》以补前书之未及。该书主要依据各药的性能，提出药有宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿十类，成为按功用将方药分类的发端。其新增药物达 690 多种，受到后人的高度评价。

四、宋、金元时期

宋代初年，依靠国家的力量，又一次对药材的来源和品种进行了全面考订。雕版印刷等技术的应用，为医药书籍的编纂和刊行提供了有利条件。因此，《开宝本草》《嘉祐本草》及《本草图经》等大型官修本草相继问世。

1076 年，北宋官方在京城开封创办了专卖成药和饮片的“熟药所”，其后改变为出售药物的“惠民局”及修合药物的“和剂局”。这些举措，促进了药材检验、处方优选、成药生产、药事管理等方面的发展。

宋代最有代表性的大型综合本草，当为唐慎微个人编纂的《经史证类备急本草》（简称《证类本草》）。其载药数量达 1700 余种，药后附列单方 3000 多首。直接转引了大批北宋以前的本草和方书资料，是该书最可贵的历史功绩。这些资料的原书绝大多数已经佚失，全凭该书的传世而得以保存。因此，《证类本草》是研究古代医药发展的重要文献。

金元时期的本草，一般只收录常用药，内容简要，具有很强的临床实用特征。这些本草的主要学术价值有二：一是发展了升降浮沉、归经等性能内容，并使之系统化，进一步完善了中药的药性理论；二是根据中医理论和临床用药经验，精炼药物的主治并注意总结功效，增强了本草著作的临床实用性。

五、明朝时期

明代的本草著作，数量大增，形式多样，内容丰富，以《本草纲目》为代表的一批优秀本草著作，将中医学推上了一个新的高峰。

《本草纲目》一书，为我国的医药事业谱写了光辉的一页。1552 年～1578 年，伟大的医药学家李时珍在全面研究 800 余种文献的基础上，又进行了广泛的实地考察、采访和亲自实践，运用多学科相结合的研究方法，历时近 30 载，三易其稿，以毕生的心血完成了这一不朽的巨著。全书 52 卷，载药 1892 种（其中新增 374 种），附方 11000 余首，附图 1109 幅。该书前 4 卷，对中医药药性理论进行了全面、系统、深入的总结和发挥，创见颇多。药物按其自然属性分为 16 部 60 类，纲目分明。各药之下，分项论述，层次清晰，查阅方便。《本草纲目》的成就是多方面的，仅就药学而言，对文献整理、品种考辨、药理总结、功用发明等，均取得了巨大成功，可谓集我国 16 世纪以前药学之大成。该书对其他自然科学的卓越贡献也是举世公认的。

这一时期较有特色的本草还有：朱橚的《救荒本草》，虽然着重介绍可供灾荒时食用之物，但对药学亦有较大的参考价值。兰茂的《滇南本草》，记载了以云南地区为主的习用药物 400 余种，是内容最丰富的古代地方性本草。缪希雍的《神农本草经疏》和《炮炙大法》，则分别为阐释药理及专论炮制的代表著作。陈嘉谟《本草蒙筌》所载百药煎，先于欧洲人制取没食子酸 200 余年。《白猿经》所记“射罔”，应为乌头碱结晶，当属世界上提取生物碱之最早记载。

六、清朝时期

清代本草著作的数量是空前的，有近 400 种之多。这些本草的主流更加注重临床实用性，尤其是一些本草著作将药物功效内容分立，使其学术性和可读性均有明显提高，为中医学的发展注入了活力。

此间的临床节要性本草，以撷取《本草纲目》精粹为主，旁引众家之长，兼抒己见，其质量较高，流传最广，影响尤大。如汪昂的《本草备要》、吴仪洛的《本草从新》、黄宫绣的《本草求真》等，可为代表。

因受考据风气的影响，清人辑复《神农本草经》等古典文献并加以阐释之风盛行，除文献价值以外，在继承和发扬前人用药经验方面，亦取得了一定实效。

18世纪著名的本草学家赵学敏，辑成《本草纲目拾遗》10卷，载药921种，其中新增者达716种之多。该书对《本草纲目》作了重要的补充和订正。其“正误”部分，纠正和补充了原书欠详尽或不实的内容34条，十分可贵。其新增的金钱草、鸦胆子、胖大海等药物，具有很高的实用价值。

七、现代的中医学

辛亥革命以后，西方的医学和药学在我国进一步广泛传播。由于受西方思想文化的影响，出现了片面否定中华民族传统文化的思潮，中医学和中医学一样，受到了很大冲击。但在一批志士仁人的努力下，中医学以其深厚的群众基础和顽强的生命力，仍然取得了明显的进展。

在本世纪二、三十年代，随着各地中医学校的兴建，出现了一批实用性较强，内容简要，体例新颖的中医学讲义。这些中医学教材，大多按中药功效分类药物，各药之后功效与主治（或应用）分明；并注意标明各药用量，弥补了历代本草不言用量的不足。为中医学教材的科学编写，提供了宝贵的经验。

大型中医学辞典的编纂，是民国时期本草学中的一件大事。其中最有影响者，是出版于1935年，由陈存仁主编的《中国药学大辞典》，该书收录药学词目4300条；汇集历代有关资料，内容丰富；分项论述，查阅方便；虽错讹之处不少，仍不失为现代第一部重要的大型中医学辞书。

在西方药学的影响下，中药的现代研究于二十年代起步。一是利用生物学科的成果，进行药材资源调查，品种考证，确定中药的基原。二是参照西药的研究方法，进行了若干单味中药的化学成分和药理作用研究。这些研究虽未能充分注意中医药的自身特点，但其历史功绩是值得肯定的。

中华人民共和国成立以后，政府高度重视中医药事业，制定了一系列有利于中医药发展的方针、政策和措施。随着自然科学技术的进步和国家经济发展，中医学在半个世纪内，取得了举世瞩目的伟大成就。

在国家卫生部的建议和安排下，从 1954 年起，各地积极进行了本草文献的整理、辑复、校刊和出版工作，对中医药学的全面继承和研究，具有重大意义。

这 50 年中面世的中药新著，数量巨大，门类齐全，几千种各具特色的中药专著，将中医药学全方位地提高到崭新的水平。《中华人民共和国药典》（简称《中国药典》），是我国药品

标准的法典，由卫生部药典委员会组织编纂，经国务院同意后，由卫生部颁布施行，具有法律的约束力。药典收载功效确切、副作用小、质量稳定的常用药物和制剂，并规定了质量标准、制备要求、检验方法等，作为药品生产、供应、检验和使用的依据，在一定程度上反映了我国药品的科技水平。迄今，药典已颁布了1953年版、1963年版、1977年版、1980年版、1990年版和1995年版。1995年版于1996年4月1日起实施，仍分为一、二两部，第一部收载中药材和中成药920种。《中华本草》是一部划时代的中药巨著，该书是在六届全国人大和全国政协二次会议中，由六位中医药界的代表和委员提议，由国家组织编纂，是一部系统总结本草学成果，全面反映当代中药学科发展水平的综合性中药学著作。书中项目齐全，图文并茂，学科众多，资料繁博，体例严谨，编排合理，发皇古义，融合新知。有别于古代本草的是引入了化学成分、药理、制剂、药材鉴定和临床报道等内容，并采用现代自然分类系统，该巨著于1998年2月出版发行了精选本，全书已于1999年9月出版发行。

由于中医学自身现代化的需要，各有关自然科学技术的长足进展，中医学的现代研究，日渐拓宽，不断深入，成绩斐然，各分支学科日臻完善。

现代中药教育事业的发展，为中药的振兴，培养了大量高素质的专业人才，至今，形成了从中专、大专、本科到硕士、博士、博士后的中医学教育体系。

近年来，中医学现代化的步伐进一步加快，可以肯定，随着我国改革开放和现代化建设的发展，中医学必将取得更大成就，为人类作出更多的贡献。

第二章 中药的产地、采集和贮存

中药的产地、采集和贮存，都是影响中药质量，直接关系临床疗效的重要因素，历代本草对此高度重视。如《神农本草经》序例指出：“（药之）阴干、暴干，采造时月，生熟，土地所出，真伪陈新，并各有法。”认为药物的产地（土地所出）、采集、贮存（陈新）与其品种（真伪）、加工炮制（阴干、暴干及生熟）一样重要。唐代著名医药家孙思邈于《千金翼方》中增列专篇，其“药出州土”与“采药时节”分别介绍了510多种药物的产地情况和220多种药物的采收时节。这些经验和知识，也是中医学的重要内容，不仅中药人员应熟知，临床医生亦应当了解。现代研究认为，以上环节与药物有效成分的含量密切相关，至今仍是有待进一步深入研究的重要课题。

第一节 中药的产地

除极少数的人工制品外，绝大多数的中药均来源于天然的植物、动物及矿物。这些天然药物的生长或形成，都离不开一定的自然条件。我国疆土辽阔，地形复杂，气候、日照、湿度、温差、土质等生态环境因地而异。在某地区适宜于某些植物（动）物的生长，而不宜于另一些品种的生长。即使是分布很广的物种，也由于自然条件不同，其药用质量并不一样。因此，天然药材大多具有一定的地域性。如黄花蒿所含的青蒿素，因日照等差异，而使南方生长者明显高于北方。对于这种现象，古人早有认识。《千金要方》指出“用药必依土地”。《本草蒙筌》认为“地产南北相殊，药力大小悬隔”。

为了保证天然药材质量，自唐宋以来，人们逐渐形成了“道地药材”的概念。所谓“道地药材”，是指具有明显地域性，因其生长环境适宜，品种优良，栽培（或养殖）及加工合理，历史悠久，生产规模较大，而质量优于其他产地的同种药材。确定道地药材的依据是多方面的，但最关键的是临床疗效。道地药材的产区在实践中形成以后，并不是一成不变的。如三七原以广西为上，称为广三七或田七（以田州，即今之百色为集散地），云南后来居上，成为新的道地药材产区。长时期以来，四川的黄连、附子、川芎、川贝母，东北的人参、细辛、五味子，河南的地黄、山药、牛膝，甘肃的当归，山东的阿胶，山西的党参，宁夏的枸杞，广东的砂仁，广西的肉桂，江苏的薄荷等等，都是著名的道地药材。

实践证明，重视道地药材的开发和应用，对于确保品种来源正确，疗效安全可靠，起着十分重要的作用。随着中医药事业的不断发展，药材消费量的日益增加，有的道地药材已无法满足临床的需要。因而在积极扩大道地药材生产的同时，进行植物药异地引种及药用动物的人工驯养，亦是行之有效的途径，但必须确保原有药材的性能和疗效，注重科学性，避免盲目性。如原主产于北美的西洋参在国内引种成功，原主产于贵州的天麻在陕西大面积人工培育以及人工驯养鹿、麝以锯茸取香等，都是较为成功的例子。