

普通高等教育“十二五”规划教材

· 医学教材系列 ·

中 药 学

ZHONG YAO XUE

黄显章 张超云◎主编

辽宁大学出版社

普通高等教育“十二五”规划教材
· 医学教材系列 ·

中 药 学

主 编 黄显章 张超云
副主编 胡久略 李连珍 杨淑慧
编 委 黄显章 张超云 胡久略
李连珍 杨淑慧 史马广寒

辽宁大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中药学 / 黄显章, 张超云主编. — 沈阳 : 辽宁大学出版社, 2013.10

普通高等教育“十二五”规划教材. 医学教材系列

ISBN 978-7-5610-7497-8

I. ①中… II. ①黄… ②张… III. ①中药学—医学院校—教材 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 248680 号

出版者:辽宁大学出版社有限责任公司

(地址:沈阳市皇姑区崇山中路 66 号 邮政编码:110036)

印刷者:北京明兴印务有限公司

发行者:辽宁大学出版社有限责任公司

幅面尺寸:185mm×260mm

印 张:29

字 数:700 千字

出版时间:2013 年 10 月第 1 版

印刷时间:2013 年 11 月第 1 次印刷

责任编辑:张琢石 黄 铮

封面设计:可可工作室

责任校对:齐 悅

书 号:ISBN 978-7-5610-7497-8

定 价:55.00 元

联系电话:86864613

邮购热线:86830665

网 址:<http://WWW.lnupshop.com>

电子邮件:lnupress@vip.163.com

前 言

本教材是为突出中医药临床辨证思维而编写的一部教学改革创新教材。本书共收载临床常用药物 506 味,每味药物以《中华人民共和国药典·一部》2010 年版和省现行《中药材标准》的名称为正名,并注明出处。药物来源部分介绍原植物的中文名、拉丁名、药用部位及主要产地和采集。炮制部分主要介绍常用炮制品的炮制方法。药物的药性、功效以药典及本草文献、临床用药实际为准。应用部分着重介绍历代医家辨证用药的理法特色,突出中医药临床辨证用药思维。现代研究中主要介绍与疗效有关的主要化学成分及药理作用。

本教材是在参考各版统编《中医学》教材及相关著作的基础上,进一步挖掘整理古代本草学精华,同时吸取当代中医学研究成果编写而成。编写力求深入阐明中医传统用药经验精萃,同时尽量突出中医传统辨证用药规律,突出了对传统中医药学的继承和发扬。

本教材供中医专业学生参考使用。对其他从事中医药教学、医疗、保健、生产等工作者亦有参考和使用价值。欢迎大家对不足之处多提宝贵意见,以使本书不断完善。

《中医学》编委会
2013 年 1 月



目 录

总 论

第一章 中药的起源和中医学的发展	.....	(3)
第一节 中药的起源	.....	(3)
第二节 中药的发展	.....	(3)
第二章 中药的产地与采集	.....	(11)
第一节 产地	.....	(11)
第二节 采集	.....	(12)
第三章 中药的炮制	.....	(14)
第一节 炮制的目的	.....	(14)
第二节 炮制的方法	.....	(15)
第四章 中药的性能	.....	(19)
第一节 四气	.....	(19)
第二节 五味	.....	(20)
第三节 升降浮沉	.....	(22)
第四节 归经	.....	(24)
第五节 毒性	.....	(25)
第五章 中药的配伍	.....	(28)
第六章 中药的用药禁忌	.....	(30)
第七章 中药的剂量与用法	.....	(32)
第一节 剂量	.....	(32)
第二节 中药的用法	.....	(33)

各 论

第八章 解表药	(39)
----------------	-------	------



第一节	发散风寒药	.....	(39)
第二节	发散风热药	.....	(51)
第九章	清热药	.....	(60)
第一节	清热泻火药	.....	(60)
第二节	清热燥湿药	.....	(70)
第三节	清热解毒药	.....	(79)
第四节	清热凉血药	.....	(112)
第五节	清虚热药	.....	(117)
第十章	泻下药	.....	(123)
第一节	攻下药	.....	(123)
第二节	润下药	.....	(127)
第三节	峻下逐水药	.....	(129)
第十一章	祛风湿药	.....	(135)
第一节	祛风寒湿药	.....	(135)
第二节	祛风湿热药	.....	(147)
第三节	祛风湿强筋骨药	.....	(156)
第十二章	化湿药	.....	(162)
第十三章	利水渗湿药	.....	(169)
第一节	利水消肿药	.....	(169)
第二节	利尿通淋药	.....	(178)
第三节	利湿退黄药	.....	(186)
第十四章	温里药	.....	(191)
第十五章	理气药	.....	(201)
第十六章	消食药	.....	(219)
第十七章	驱虫药	.....	(227)
第十八章	止血药	.....	(235)
第一节	凉血止血药	.....	(235)
第二节	化瘀止血药	.....	(240)
第三节	收敛止血药	.....	(243)
第四节	温经止血药	.....	(248)
第十九章	活血化瘀药	.....	(251)
第一节	活血止痛药	.....	(251)
第二节	活血调经药	.....	(259)
第三节	活血疗伤药	.....	(269)



第四节 破血消癥药	(275)
第二十章 化痰止咳平喘药	(281)
第一节 温化寒痰药	(281)
第二节 清化热痰药	(289)
第三节 止咳平喘药	(301)
第二十一章 安神药	(315)
第一节 重镇安神药	(315)
第二节 养心安神药	(321)
第二十二章 平肝息风药	(327)
第一节 平抑肝阳药	(327)
第二节 息风止痉药	(334)
第二十三章 开窍药	(344)
第二十四章 补虚药	(349)
第一节 补气药	(350)
第二节 补阳药	(365)
第三节 补血药	(383)
第四节 补阴药	(389)
第二十五章 收涩药	(401)
第一节 固表止汗药	(401)
第二节 敛肺涩肠药	(403)
第三节 固精缩尿止带药	(411)
第二十六章 涌吐药	(419)
第二十七章 攻毒杀虫止痒药	(423)
第二十八章 拔毒化腐生肌药	(432)
附录一 药名拼音索引	(437)
附录二 药名笔画索引	(446)
参考文献	(455)

总 论

中药是和西药相对而言的,它是对我国传统药物的总称。中国地大物博,天然药材资源十分丰富,包括植物、动物和矿物,已近 12800 余种。这些资源,是几千年来中华民族防治疾病的武器,对保障人民健康和民族的繁衍起着不可忽视的作用,同时也为人类的医疗保健事业作出了贡献。

所谓中药,就是在中医药理论指导下,用来防病治病的天然药物及其加工制品,包括植物药、动物药、矿物药及部分化学、生物制品类药物。由于中药以植物药居多,故有“诸药以草为本”的说法。因此,自古相沿把中药称“本草”,记载中药的典籍则称为本草学,如《神农本草经》、《本草纲目》等。此外,还有草药、中草药等名称。草药,系指广泛流传于民间,在正规中医院应用不太普遍,为民间医生所习用,且加工炮制尚欠规范的部分中药。中草药,实则是指中药和草药的混称。可见,草药、中草药与中药、本草没有质的区别。

另外,尚有民族药和中成药。民族药是指中国少数民族地区所习用的药物,它是少数民族地区的人们在实践中逐步发展形成具有本民族医药学特色和较强地域性的药物,如藏药、蒙药、维药、傣药、苗药、彝药等,民族药也是中国传统医药的一个重要组成部分。中成药则是以中药材为原料,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、适应症、剂量、服法,供医生、患者直接选用,符合药品法规定的药物,它也是中国传统医药的一个重要组成部分。

中药学,是专门研究中药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,是祖国医学的一个重要组成部分,也是学习中医、中药必修的基础课程之一。



第一章 中药的起源和中医学的发展

第一节 中药的起源

中药的起源可追溯到原始社会。原始时代,我们的祖先在生产活动和生活实践的过程中,通过狩猎和采食植物,逐渐认识一些植物和动物的特性,例如有的可以充饥,有的可以缓解病痛,有的则能引起中毒,甚至造成死亡。经过无数次的口尝身受,古人逐步积累了辨别食物和药物的经验。我国古籍中记述的“神农尝百草之滋味,水泉之甘苦,……一日而遇七十毒”,生动地反映了人们认识药物的艰难过程。古人经过无数次有意识的试验、观察、逐步形成了最初的药学知识。

原始社会人类最初用以充饥的食物,大多是植物类,因此最先发现的药物也是植物药。随着生产力的发展,弓箭的发明和使用,使人们进入了渔猎时代,人们在吃动物的同时,也相应地发现了一些动物具有治疗作用,出现了早期的动物药。原始社会晚期,随着采石、开矿和冶铁的兴起,又相继发现了动物药。在这一时期,人们从野果与谷物自然发酵的启示中,逐渐掌握了酒的酿造技术。到殷商时期,酿酒业十分兴盛。酒不仅是一种饮料,还有温通血脉、行药势和作为溶媒等多方面作用,故古人酒誉为“百药之长”。可见中药的起源与食物有着密切关系,所以有“药食同源”的说法。

随着人类社会的进步和生产力的发展,医学的进步,人们对于药物的认识和需求也与日俱增。药物的来源也由野生药材、自然生长逐步发展到部分人工栽培和驯养,并由动物、植物扩展到天然矿物及若干人工制品。随着文字的出现,药物知识也有了文字记载。商代金文中已有“药”字。西周时期宫廷已设有“医师”,“掌医之政令,聚毒药以供医事”。可见记录和传播药物知识的方式、方法也就由最初的“识识相因”、“师学相承”、“口耳相传”发展到文字记载。

第二节 中药的发展

一、夏商周时期

夏商周时期(公元前 21 世纪~公元前 221 年),人工酿酒和汤液的发明与应用,对医药学的发展起了巨大的促进作用。酒是最早的兴奋剂(少量用之)和麻醉剂(多量用之),更能通血脉、



行药势，并可用作溶剂，后世用酒加工炮制药也是常用辅料之一。随着人们医药知识的日益丰富，用药经验和药物品种的逐渐增多，为从单纯的用酒治病发展到制造药酒准备了条件。酒剂的使用，有利于提高药物的疗效，对后世产生了巨大的影响。酒剂的发明与应用对推动医药的发展产生了重要的影响。

随着生产力的发展，人们广泛使用陶器，为中药汤剂的发明，创造了条件。伊尹，为商汤之臣，精于烹饪，兼明医药，他将烹调技术和医药知识相结合，发明汤剂。汤剂的出现，不但服用方便，提高了疗效，而且降低了药物的毒副作用，同时也促进了复方药剂的发展。因此汤剂也就作为中药最常用的剂型之一得以广泛应用和不断发展。

《诗经》是我国第一部诗歌，也可以说是我国现存文献中最早记载具体药物的书籍。书中收录 100 多种药用动、植物名称，如苍耳、芍药、枸杞、鲤鱼、蟾蜍等，并记载了某些品种的采集、性状、产地及服用季节等。其中很多都是可供药用的植物，为后世本草所收载。

《山海经》是记载先秦时期我国各地名山、大川及物产的一部史地书。它并非药物专著，但却记载了更多的药物，据统计共记载药物 124 种，其中动物药 66 种、植物药 51 种、矿物药 2 种、其它 5 种，并明确指出了药物的产地、效用和性能，说明人们对药物的认识又深入了一步。

《五十二病方》是 1973 年从我国长沙马王堆汉墓中出土的帛书，因该书主要内容是对五十二个病证治疗的 283 个医方，故称为《五十二病方》。此书虽然并非药物专著，但记载药物却达 240 余种之多，医方 280 多个，所治疾病涉及内、外、妇、五官等科。其载药数目之多，复方用药之早，所治疾病之广，足见先秦时期用药已具相当规模。

春秋战国时期，《黄帝内经》的问世，奠定了我国医学发展的理论基础，对中医学基本理论的形成和发展同样产生了巨大的影响。如《素问·藏气法时论》“辛散”、“酸收”、“甘缓”、“苦坚”、“咸软”等，奠定了四气五味学说的理论基础；《素问·宣明五气篇》“五味所入，酸入肝、辛入肺、苦人心、咸入肾、甘入脾，是为五入”是中药归经学说之先导；《素问·六微旨大论》“升降出入，无器不有”是中药升降浮沉学说的理论依据。

可见，夏商周时期，我国人民在与疾病斗争的过程中，积累了不少的治病用药经验，并逐渐上升为理论，为后世中医学的发展，产生了深远影响。

二、秦汉时期

秦汉（公元前 221—公元 220 年）时期，随着生产力的发展，科学的进步，内外交通发达，特别是张骞、班超先后出使西域，西域的番红花、葡萄、胡桃等药材不断输入内地，少数民族及边远地区的犀角、琥珀、麝香及南海的荔枝、龙眼等已逐渐为内地医家所采用，从而丰富了本草学的内容。此外，华佗发明的外科手术麻醉剂——“麻沸散”，东汉出现的炼丹术，都在不同程度上促进了本草学的发展。

《神农本草经》的问世，标志着我国药学的发展已趋向成熟。该书是现存最早的药学专著，简称《本经》。此书虽托“神农”之名，实非出于一人一时之手，其成书年代，大约在东汉末年。《本经》原书早佚，后期的各版本均系明清以来学者考订、整理、辑复而成。全书载药 365 种，其中植物药 252 种、动物药 67 种、矿物药 46 种，按药物功效的不同分为上、中、下三品，即后世所称的“三品分类法”。上品 120 种，功能滋补强壮，延年益寿，无毒或毒性很弱，可以久服；中品



120种,功能治病补虚,兼而有之,有毒或无毒,当斟酌使用;下品125种,功专祛寒热,破积聚,治病攻邪,多具毒性,不可久服。每药之下,依次介绍正名、性味、主治、功用、生长环境,部分药物之后还有别名、产地等内容。其“序例”部分,还言简意赅地总结了中药的基本理论,如四气五味、有毒无毒、配伍法度、辨证用药原则、服药方法及丸、散、膏、酒等多种剂型,初步奠定了药学理论的基础。书中所载药物大多朴实有验,至今仍然习用,如常山抗疟、乌头止痛、当归调经、黄连治痢、麻黄定喘、海藻治瘿等等。可见,《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的编写基础,是我国最早的珍贵药学文献,被奉为四大经典之一,对后世本草学的发展产生了极为深远的影响。

三、魏晋南北朝时期

魏晋南北朝时代(公元265—581年),由于临床用药的不断发展,以及中外通商和文化交流,使西域南海诸国的药物如乳香、苏合香、沉香等香料药输入我国,新的药物品种逐渐增多,而《本经》经过战争破坏和多次传抄,已出现很多错误,不能满足当时临床需要,很多医家进行整理、修订,当时出现了很多本草学著作。重要的除《吴普本草》、《李当之药对》、《名医别录》、《雷公药对》、《徐之才药对》外,首推梁·陶弘景所辑《本草经集注》。

《本草经集注》约成书于公元500年,是陶弘景在整理注释经传抄错的《神农本草经》的基础上,又增加汉魏以来名医的用药经验(主要取材于《名医别录》)而撰成。该书在“序例”部分首先回顾本草学发展概况,接着对《本经》序例条文逐一加以解释、发挥。此外,本书还考订了古今用药的度量衡,并规定了汤、酒、膏、丸等剂型的制作规范,增列了“诸病通用药”、“解百毒及金石等毒例”、“服药食忌例”等,丰富了药学总论的内容。“诸病通用药”是该书首创,分别列举80多种疾病的通用药物,如治风通用药有防风、防己、秦艽、川芎等,治黄疸通用药有茵陈、栀子、紫草等,以便于医生临证处方用药。各论部分,共七卷,载药730种,首创按药物自然属性分类的方法,将全书分玉石、草、木、虫兽、果菜、米食、有名未用七类,各类中又结合三品分类排列药物顺序。对药物的形态、性味、产地、采制、剂量、真伪辨别等都做了较为详尽的论述,强调药物的产地与采制方法和其疗效具有密切的关系。为了便于保存文献原貌,陶氏采用朱墨分书,“以朱书神农,墨书别录”,小字加注的形式,对魏晋以来三百余年间中医学的发展做了全面总结。对于药性,又以朱点为热,墨点为冷,无点为平,在全凭手抄书的时代,是一种事半功倍的方法。本书是继《神农本草经》之后的第二部本草名著,它奠定了我国大型骨干本草编写的雏形。

南朝刘宋时代(公元420—479年)雷敩的《雷公炮炙论》是我国第一部炮制专著,该书系统地介绍了300种中药的炮制方法,提出药物经过炮制可以提高药效,降低毒性,便于贮存、调剂、制剂等。此书对后世中药炮制的发展产生了极大的影响,书中记载的某些炮制方法至今仍有很大参考价值。

四、隋唐时期

隋唐时期(公元581—907年),我国南北统一,经济文化繁荣,交通发达,外贸增加,印度、西域药品输入日益增多,医药学术得到迅速发展,各地使用的药物总数已达千种。此外,由于长期分裂、战乱等多种原因造成的药物品种及名称混乱,加上《本草经集注》在传抄的过程中,有不少



错误,因此有必要对本草做一次大规模的整理、总结。

唐显庆四年(公元 659 年)颁布了经政府批准,由长孙无忌、李勣领衔编修,由苏敬实际负责,23 人参加撰写的《新修本草》(又名《唐本草》)。全书卷帙浩繁,共 54 卷,收药 844 种,新增药物 114 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、有名未用等九类。书中增加了药物图谱,并附以文字说明。这种图文并茂的方法,开创了世界药学著作的先例。本书的完成,依靠了国家的行政力量和充分的人力物力,是我国历史上第一部药典性本草,比欧洲纽伦堡药典早出 800 多年。本书内容丰富,取材精要,具有高度的科学价值,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的格局。它不仅对我国而且对世界医药学的发展产生了巨大的影响,很快流传到国外。

此后,唐开元年间(公元 713—741 年),陈藏器搜集了《新修本草》所遗漏的许多民间药物,对《新修本草》进行了增补和辨误,编写成《本草拾遗》。该书扩展了用药范围,仅矿物药就增加了 110 多种,为丰富本草学的内容作出了贡献。陈氏还根据药物功效,提出将药物分为宣、通、补、泻、轻、重、燥、湿、滑、涩十类,为中药按临床功效分类奠定了基础,对后世方药分类产生了很大影响。

此外,唐代已开始使用动物组织、器官及激素制剂,如《千金方》中用羊和鹿的甲状腺治疗甲状腺病。神曲的性质和功用在《千金方》和《药性论》中有明确的叙述。这一时期,对某些食物药和外来药有了专门的研究。由孟诜原著,经张鼎改编增补而成的《食疗本草》,是最具有代表性的食疗专书,它全面总结了唐以前的营养学和食治经验。李珣的《海药本草》,主要介绍了海外输入的药物及南药,扩充了本草学的内容。

五、宋金元时期

北宋初期结束了五代十国的混乱局面,经济逐渐恢复,特别是火药、指南针、活字印刷术的发明,给中国和世界科学文化的发展带来了巨大的变化。随着医药知识的进步,本草书籍也又进行了多次修订,多沿唐代先例以国家规模进行。公元 973~974 年刊行了《开宝本草》,1060 年刊行《嘉祐补注本草》,1061 年刊行《本草图经》。《本草图经》亦称《图经本草》,所附 900 多幅药图是我国现存最早的版刻本草图谱。

宋代本草学的代表作当推唐慎微的《经史证类备急本草》(简称《证类本草》)。唐氏以《嘉祐本草》和《图经本草》为基础,广泛收集民间验方,各家医学名著,于公元 1082 年撰成《经史证类备急本草》。全书 33 卷,载药 1558 种,新增 476 种,附方 3000 余首,每味药物附有图谱。这种方药兼收,图文并重的编写体例,较前代本草著作又有所进步。本书不仅切合实际,而且在集前人著作大成方面作了极大贡献,为后世保存了大量古代方药的宝贵文献。它不但具有很高的学术价值和实用价值,而且还有很大的文献价值。本书使我国大型骨干本草编写格局臻于完备,起了承前启后、继往开来的作用。

国家药局的设立,是北宋的一大创举,也是我国乃至世界药学史上的重大事件。药局的产生,促进了药材检验、成药生产的发展,带动了炮制、制剂技术的提高,并制定了炮制规范,《太平惠民和剂局方》即是这方面的重要文献。此外,《苏沈良方》中记载的“秋石”(人尿中提取的性激素制剂),《宝庆本草折衷》记载的“猪胆合为牛黄”,以及升华法制取龙脑、樟脑;蒸馏法制酒



等,都反映了这一时期制剂所取得的成就。

金元时期,医药学界的学术争鸣推动了药学理论的发展。这一时期的本草著作多出自医家之手,有明显的临床药物学的特征,对药性理论的发展较大,如刘完素的《素问要注》、《本草论》,张元素的《珍珠囊》、《医学启源》,李东垣的《药类法象》,王好古的《汤液本草》等。

此外,元代忽思慧编著的《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,记载了不少回、蒙民族的食疗方法和有关膳食的烹饪方法,至今仍有较高的参考价值。

六、明朝时期

到了明代,随着中外交流日益频繁,商品经济迅速发展,医药知识不断丰富,沿用已久的《证类本草》已显不足,需进一步总结和提高。明孝宗弘治 18 年(公元 1505 年),命令太医院院判刘文泰等奉旨编写《本草品汇精要》,是明代唯一一部大型官修本草。全书载药 1815 种,绘有 1385 幅精美的彩色药图和制药图。然本书编成之后,因明孝宗驾崩,刘文泰获罪,故未能刊行。

我国伟大的医药学家李时珍(1518~1593 年)以毕生精力,亲历实践,实地考察,历时 27 年,三易其稿,终于在公元 1578 年完成了 200 多万字的中医药科学巨著《本草纲目》。该书共 52 卷,载药 1892 种,附图 1160 幅,附方 11096 首,新增药物 374 种。序例部分,介绍了七方、十剂、气味阴阳、升降浮沉、引经报使、配伍、禁忌、治法、治则等内容,全面总结了明以前药性理论内容,保存了大量医药文献。各论按自然属性分为水、火、土、金石、草、谷、菜、果、木、器服、虫、鳞、介、禽、兽、人共 16 部 62 类,每药标正名为纲,纲之下列目,纲目清晰,将每一味药都按释名、集解、修治、气味、主治、发明、附方等项分别叙述,详细地介绍了药物名称的由来和含义、产地、形态、真伪鉴别、采集、栽培、炮制方法、性味功能、主治特点。这种从无机到有机、从低等到高等,基本上符合进化论的观点,因而可以说是当时世界上最先进的分类法,它比植物分类学创始人林奈的《自然系统》一书要早 170 多年。本书不仅总结了我国 16 世纪以前的药物学知识,而且还广泛介绍了植物学、动物学、矿物学、冶金学等多学科知识,其影响远远超出了本草学范围。本书 17 世纪即流传到国外,先后被译成朝、日、拉丁、英、法、德、俄等多种文字,成为不朽的科学巨著,是我国大型骨干本草的范本,是我国科技史上极其辉煌的硕果,在世界科技史永放光辉。

明代的专题本草取得了瞩目成就。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。朱楠的《救荒本草》(1406 年)将民间可供食用的救荒草木,按实物绘图,标明出产环境、形态特征、性味及食用方法,在医药、农学和植物学方面均有较高。李中立于公元 1612 年编著的《本草原始》,对本草名实、性味、形态加以考证,绘图逼真,注重生药学的研究。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。

七、清朝时期

清代研究本草之风盛行,本草著作数量众多,总体可分为三类,一是由于医药学的发展,进一步补充修订《本草纲目》的不足,如赵学敏的《本草纲目拾遗》;二是配合临床需要,以符合实用为原则,对《本草纲目》进行摘要、精减、整理工作,如汪昂的《本草备要》、吴仪洛的《本草从新》



等；三是受考据之风影响，不少学者从古本草文献中重辑《神农本草经》，如孙星衍、顾观光等人的辑本，不少医家还对《神农本草经》作了考证注释工作，如《本经逢原》。

《本草纲目拾遗》(1765年)为赵学敏所著，全书共十卷，载药921种，其中新增药物716种，是新增药物最多的本草学著作。该书补充了太子参、于术、西洋参、冬虫夏草、银柴胡等临床常用药，及马尾连、金钱草、独角莲、万年青、鸦胆子等疗效确切的民间草药；同时还收集了金鸡勒、香草、臭草等外来药，极大地丰富了本草学的内容。它不仅拾《本草纲目》之遗，而且对《本草纲目》已载药物备而不详的，加以补充，错误之处加以订正。本书不但总结了我国十六至十八世纪本草学发展的新成就，还保存了大量今已散失的方药书籍的部分内容，具有重要文献价值。赵学敏在《本草纲目》的基础上创造性发展了本草学，出色的完成了我国本草学第六次大总结，是继李时珍之后我国又一位伟大的药物学家。

以《本草纲目》为基础，删繁就简，切合实用的本草著作还有刘若金的《本草述》、杨时泰的《本草述钩元》、汪昂的《本草备要》、吴仪洛的《本草从新》、严西亭的《得配本草》、黄宫绣的《本草求真》、王子接的《得宜本草》和黄元御的《玉楸药解》。

从历代医药文献中重辑《神农本草经》，现行版本有孙星衍、孙冯翼合辑本，是一部学术水平较高、影响较大的重辑本。顾观光辑本虽不如孙本完善，但突出了用药原则，是本书特点。再有日本森立之辑本，是迄今较为完善的辑本。此外，还有明·卢复、清·黄爽等辑本，对学习研究《神农本草经》都有参考价值。

清代专题类本草门类齐全，其中也不乏佳作。如张仲岩的《修事指南》，该书系统地论述了各种炮制方法。又如吴其浚的《植物名实图考》，书中每种植物均详记形态、产地、栽培、用途、药用部位、效用治验等内容，并附有插图，为我们研究药用植物提供了宝贵的文献资料。

八、民国时期

随着西方文化和西方医药学在我国进一步传播，社会和医药界对传统的中国医药学逐渐有了“中医”、“中药”之称。这一时期我国医学发展的基本特点是中西医药并存。虽然国民政府对中医药采取了不支持和歧视的政策，但在仁人志士的努力下，中医药学以其顽强的生命力，依然继续向前发展，并取得了不少成果。

药学辞典类大型工具书的编纂，是民国本草学中的一件大事，其中成就和影响最大的当推陈存仁主编的《中国药学大辞典》(1935年)。全书约200万字，收录词目4300条，既广罗古籍，又博采新说，且附有标本图册，受到药界之推崇。虽有不少错讹，仍不失为近代第一部具有重要影响的大型药学丛书。

这一时期，随着中医或中医药院校的出现，涌现了一批适应教学和临床适用需要的中医学讲义。如浙江兰溪中医学校张山雷编撰的《本草正义》、上海中医专门学校秦伯未的《药物学》、浙江中医专门学校何廉臣的《实验药物学》、天津国医函授学校张锡纯的《药物讲义》等。

民国时期，本草学的现代研究亦开始起步，初步建立了以中药为主要研究对象的药用动物学、药用植物学、生药学、中药鉴定学、中药药理学等新的学科。在当时条件下，多是进行单味药的化学成分和药理作用研究，但取得的成就和对本草学发展所做的贡献应当充分肯定。



九、现代的本草成就

新中国成立后,政治稳定,经济繁荣,重大科学技术研究成果层出不穷。许多先进技术被引进到医药学中,促进了中医药学的迅速发展。中国共产党和人民政府高度重视中医药事业,并制定了一系列相应的政策和措施,使中医药事业走上了健康发展的轨道,本草学也取得了前所未有的成就。

从 1954 年起,各地出版部门根据卫生部的安排和建议,积极进行历代中医药书籍的整理刊行。在本草方面,陆续影印、重刊或校点评注了《神农本草经》、《新修本草》(残卷)、《证类本草》、《滇南本草》、《本草品汇精要》、《本草纲目》等数十种重要的古代本草专著。20 世纪 60 年代以来,对亡佚本草的辑复也取得突出成绩,其中有些已正式出版发行,对本草学的研究、发展做出了较大贡献。

当前涌现的中药新著,数量繁多且种类齐全,从各个角度将本草学提高到崭新的水平。其中最能反映当代本草学术成就的,有各版《中华人民共和国药典》《中药大辞典》《中药志》《全国中草药汇编》《原色中国本草图鉴》《中华本草》等。《中华人民共和国药典·一部》作为中药生产、供应、检验和使用的依据,以法典的形式确定了中药在当代医药卫生事业中的地位,也为中药材及中药制剂质量的提高、标准的确定起了巨大的促进作用,在一定程度上反映当代药学水平。

《中华本草》(1999 年)是由国家中医药管理局主持、南京中医药大学总编审、全国 60 多个单位 500 余名专家历时 10 年完成的划时代本草巨著。全书共 34 卷,涵盖了当今中医学的几乎全部内容,总结了我国两千多年来中药学成就,学科涉猎众多,资料收罗宏丰,分类先进,项目齐全,载药 8980 种,插图 8534 幅,约 2200 万字,在全面继承传统本草学成就的基础上,增加了化学成分、药理制剂、药材鉴定和临床报道等内容,在深度和广度上,超过了以往的本草文献,可以说该书是一部反映 20 世纪中药学科发展水平的综合性本草巨著。

建国以来,政府先后三次组织各方面人员进行了全国性的药源普查。通过普查,基本上摸清了天然药物的种类、产区分布、生态环境、野生资源、蕴藏量、收购量和社会需要量等。在资源调查的基础上,编著出版了全国性的中药志及一大批药用植物志、药用动物志及地区性的中药志,蒙、藏、维、傣、苗、彝等少数民族药也得到科学整理。1999 年通过全国普查,使目前的中药总数达到 12800 余种。一些进口药材的国内资源如沉香、马钱子、安息香、阿魏等,已经开发利用,并在相当程度上满足国内需求,而不再完全依赖进口。

随着现代自然科学的迅速发展及中药事业自身发展的需要,中药的现代研究在深度和广度上都取得了瞩目成就,中药鉴定学、中药化学、中药药理学、中药炮制学、中药药剂学等分支学科都取得了很大发展。

当代中药教育事业的振兴,使中医中药由家传师授的培养方式转入了国家高等教育的轨道,造就了一大批高质量的专业人才。1956 年起,在北京、上海、广州、成都和南京等地相继建立了中医学院,使中医教育纳入了现代正规高等教育行列。1958 年河南中医学院首先创办了中药专业之后,成都、北京、南京、湖南、云南等中医学院也相继增设了中药专业,目前在全国 20 余所中医药院校、药学院(大学)和农业大学中设有中药专业。自 1978 年恢复培养研究生制度



后,各高校和科研院所相继开始招收中医学硕士学位和博士学位研究生。目前,我国的中医学教育已形成了从中专、大专、本科到硕士、博士研究生多层次培养的完整体系。为了适应中医学教育的需要,各种中医学教材也多次编写修订,质量不断提高。

近几十年来,中医学科的发展更是备受瞩目,我们在已取得的成绩的基础上,如何发挥多学科的力量,使中医学取得更大的成就,搞好中医学的继承和开拓创新,尚有很多工作要做。