

本草备要

清·汪昂著

中医非物质文化遗产
临床经典读本

中国医药科技出版社

中医非
物质文化
遗产临床
经典读本

中医非
物质文化
遗产临床
经典读本

本草备要

清·汪昂 著
陈 婷 校注



中医学院 0670752

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

本草备要/ (清) 汪昂著; 陈婷校注. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 1
(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5239 - 8

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 225018 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm^{1/16}

印张 14½

字数 212 千字

版次 2012 年 1 月第 1 版

印次 2014 年 1 月第 2 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5239 - 8

定价 29.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



内容提要

本书为清·汪昂所著。书名“本草备要”，意即所载药物学内容既完备又扼要。乃采集诸家本草简辑而成，将药、证、病因加以联系。首论药性总义，次以草、木、果、谷菜、金石水土、禽兽、鳞介鱼虫及人等八部分类，全书精选常用中药479味，每药概述性味、功用和主治。用大字重点突出药物功效特点与主治范围，又用小字随文简释该药取效原理、主治疾病特点、临床用药技巧和方法以及同类药物的作用比较等。书中穿插与该药疗效相关的医案、典故，各药之后，还简述药物的产地、鉴别、炮制等相关内容。

该书影响经久不衰，至今仍为学习中药的最佳入门书，也是临床用药的实用参考书。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

编委会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴 王永炎 王新陆 邓铁涛 史常永
朱良春 李今庸 何任 余瀛鳌 张伯礼
张灿理 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

总主编 柳长华 吴少楦

副总主编 王应泉 许军 赵燕宜

编委 (按姓氏笔画排序)

丁侃 于恒 孔长征 王平 王玉
王体 王朔 王宏利 王雅丽 古求知
田思胜 田翠时 申玮红 白极 艾青华
刘阳 刘洋 刘光华 刘建青 刘燕君
汤晓龙 吕文红 吕文瑞 孙洪生 成莉
朱定华 何永 何振中 余新华 宋白杨
张文平 张玉萍 张永鹏 张丽君 张秀琴
张春晖 李刚 李君 李尊 李燕
李永民 李玉清 李仲平 李怀之 李海波
杨洁 步瑞兰 谷建军 邵东梅 陈婷
陈雪梅 周琦 国华 罗琼 范志霞
金芬芳 侯如艳 柳璇 郭华 顾漫
晏飞 曹瑛 曹金虎 黄娟 程志力
靳国印 鲍键欣 翟春涛 冀翠敏 穆俊霞

秘书 赵燕宜 (兼)

出版者的话

中华医学源远流长，博大精深。早在两汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、方剂、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，受到了严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护。2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀文化传统、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗

产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（第一批70种，第二批30种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（第一批30种，第二批20种）两个系列，共150个品种。其所选书目精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典作品。

本次整理突出了以下特点：①力求准确：每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文。②服务于临床：在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品。③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社

2011年12月

校注说明

《本草备要》，清·汪昂著。该书裒集诸家《本草》，由博返约，取适用者凡四百余品，分为草、木、果、谷菜、金石水土、禽兽、鳞介鱼虫、人等八部。每药以《十剂》宣通补泻冠于前，次则详阐药物之功用主治，间附古人畏恶兼施、制防互济用药之意，而以土产、修治、畏恶附于后。

该书刊本众多，是近代本草学著作中流传较广者。

本次校勘以清·康熙三十三年甲戌（1694）刻本为底本，以1955年商务印书馆“谢观评校本”为主校本，以清·康熙三十三年甲戌（1694）还读斋刻本为参校本。

本次校勘体例及原则如下：

1. 凡据校本或文义改动底本上的文字，包括误字、脱文、衍文、倒文等，出校记说明。

2. 凡底本文字不误，但校本异文有重要价值、又可兼取者，不改动原文，出校记说明。

3. 凡底本明显的误字或不规范之字，径改原文，不出校记。

4. 作者避本朝名讳或家讳而改字或缺笔，对于缺笔者，径改；对于改字者，凡不影响文义理解者，一律不改，不出校记。

5. 原文中的异体字、通假字、古今字、俗写字，凡常见者一律径改为通行的简化字，不出校记。

6. 凡底本中有不规范字的药名，一律径改为规范字，不出校记。

校注者

2011年10月

原叙

医学之要，莫先于切脉，脉候不真，则虚实莫辨，攻补妄施，鲜不夭人寿命者。其次则当明药性，如病在某经当用某药，或有因此经而旁达他经者，是以补母泻子，扶弱抑强，义有多端，指不一定。自非兼贯博通，析微洞奥，不但呼应不灵，或反致邪失正。先正云用药如用兵，诚不可以不慎也。古今著《本草》者，无虑数百家。其中精且详者，莫如李氏《纲目》，考究渊博，指示周明，所以嘉惠斯人之心，良云切至。第卷帙浩繁，卒难究殚，舟车之上，携取为难，备则备矣，而未能要也。他如主治、指掌、药性歌赋，聊以便初学之诵习，要则要矣，而未能备也。近如《蒙筌》、《经疏》，世称善本，《蒙筌》附类，颇著精义，然文拘对偶，辞太繁缛，而缺略尚多；《经疏》发明主治之理，制方参互之义，又著简误^①以究其失，可谓尽善，然未暇详地道，明制治，辨真贋^②，解处偶有附会，常品时多芟黜，均为千虑之一失。余非岐黄家，而喜读其书，三余之暇，特裒^③诸家《本草》，由博返约，取适用

① 又著简误：谢观评校本作“甚者刊误”。

② 贋：谢观评校本作“伪”。

③ 裒：谢观评校本作“为”。

者凡四百品，汇为小帙。某药入某经治某病，必为明其气味形色所以主治之由，间附古人畏^①恶兼施制防互济用药深远之意，而以土产修治畏恶附于后，以《十剂》宣通补泻冠于前，既著其功，亦明其过，使人开卷了然，庶几用之不致舛误。以云备则已备矣，以云要则又要矣，通敏之士，由此而究图焉，医学之精微，可以思过半矣。题曰《本草备要》，用以就正于宗工焉。

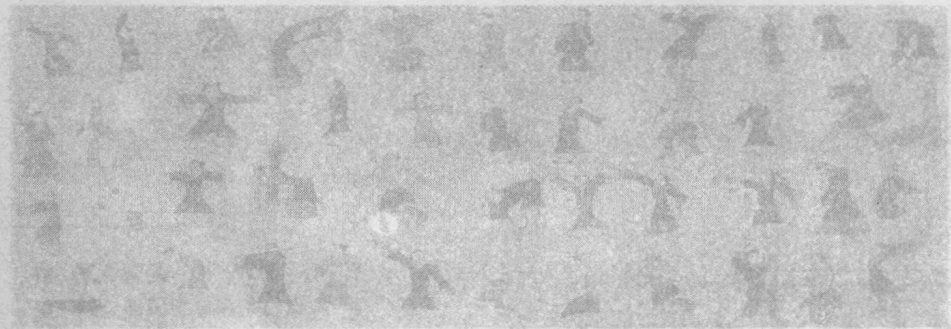
休宁詵庵汪昂题于延禧堂

① 畏：原作“最”，据谢观评校本改。

叙

言之可贵而足以垂后者，必性命之文也，其次则经济之文也。余于理学，既无所窥，又六经、四子之书，灿如星日，即汉疏、宋注，且有遗讥，况余愚瞽凡民，安敢以管蠡仰测高深也哉！性命之文，吾无及矣，若经济之文，必须见诸实事，方能载诸简编。余少困棘闱，壮谢制举，长甘蓬蒿，终鲜通荣。经济之文，吾无望焉耳。至于词章诗赋，月露风云，纵极精工，无裨实用。扬子所谓雕虫篆刻，壮夫不为，不其然乎！

窃谓医药之书，虽无当于文章钜丽之观，然能起人沉疴，益人神智，弱可令壮，郁可使宽，无关道脉，而能有助刚大之形躯，不系政刑，而实有神生成之大德。言不堕绮语之障，用有当施济之仁，群居饱食之余，或可以愧小慧而胜犹贤也乎！是用寄意此中，思以寿世。初则谓医学与堪舆不同，堪舆当有秘奥，天机不欲轻泄；若医集所以济生救疾，自应无微不阐，无隐不彰，恣意极言，不遗余蕴。及泛览诸书，惟《灵》、《素》、《难经》、仲景、叔和，奥衍宏深，不易究殚。自唐宋而下，名家百氏方书，非不灿陈，而义蕴殊少诠释。如本草第言治某病某病，而不明所以主治之由；医方第云用某药某药，而不明所以当用之理。千书一律，开卷茫如，即间有辨析病源，训解药性者，率说焉而不详，语焉而不畅，医理虽云深造，文字多欠通明，难以豁观者之心目，良用怵然。不揣固陋，爰采诸家之长，辑为《本草备要》、《医方集解》二篇。理法全宗古人，体裁更为创制。本草则字笺句释，仿传注之详明；医方则论证释方，兼百家之论辨。书分两帙，用实相资。要令不知医之人读之了然，庶裨实用。两书甫出，幸海内名贤颇垂鉴许。



今《本草》原刻字已漫灭，特再加厘订，用酬世好。抑世尚有议余药味之简者，余惟歌赋汤液，药仅二百四十种，拙集广至四百种，不为少矣。如食物仅可充口腹，僻药非治所常需者，安能尽录？盖既取其备，又欲其要，应如是止也。兹因重梓，更增备而可用者约六十品，聊以厌言者之口，仍不得携者之艰，苟小道之可观，倘不至致远之恐泥也乎！

康熙甲戌岁阳月休宁八十老人詵庵汪昂书于延禧堂

凡 例

一、注《本草》者，当先注病证。不然，病之未明，药于何有？从前作者罕明斯义，第云某药入某经治某病而已。浅术视之，盖茫如也。唯李氏《纲目》，哀集诸家，附著论说，间及病源；《经疏》因之，释药而兼释病，补前人之未备，作后学之指南。兹集祖述二书，更加增订，药性病情，互相阐发，以便资用。若每处皆释，则重复烦琐，反生厌读，故前后间见，或因药论辨，读者汇观而统会之可也。

二、药品主治，诸家析言者少，统言者多。如治痰之药，有治燥痰者、有治湿痰者，诸书第以除痰概之；头痛之药，有治内伤头痛者、有治外感头痛者，诸书唯言治头痛而已。此皆相反之证，未可混施。举此二端，其余可以类推矣。又每药之下，止言某病宜用，而不言某病忌用，均属缺略。兹集并加详注，庶无贻误。

三、每药先辨其气味形色，次著其所入经络，乃为发明其功用，而以主治之证，具列于后。其所以主治之理，即在前功用之中，不能逐款细注，读者详^①之。

四、徐之才曰：药有宣、上升下行曰宣。通、补、泻、涩、滑、燥、湿、湿即润也。轻、重十种，是药之大体，而《本经》不言，后人未述。凡用药者审而详之，则靡所遗失矣。今为分阐以冠于诸药之首。此十剂也。陶弘景加寒热二剂，兹不具述。然本集燥剂，即陶氏之热剂，通剂乃徐氏之燥剂，而寒剂则多寓于泻剂也。

五、药品主治，已注明入某脏某腑者，则不更言入某经络，以重复无用也。

六、药品稍近遐僻者，必详其地道形色；如习知习见之药，则不加详注。

① 详：谢观评校本作“谅”。

七、阴阳、升降、浮沉，已详于药性总义中，故每品之下，不加重注。

八、药目次第，每药稍从其类，以便查阅。

九、先哲名言，有言以人重者、有人以言重者，须当仍其名氏，庶乎后学知所禀承，或是或非，有可裁断矣。奈何医集之中，率掠古人之言，混入己作，使读者苍黄莫辨、泾渭难分，习俗移人，贤者不免。甚有合数人之言，砌掇成篇，首尾欠贯，词意多乖。以故医学每鲜佳编，良深慨息。本集采用诸家，悉存原名，使可考据。间有删节数行数句者，以限于尺幅也；有增改数句数字者，务畅其文义也；亦有录其言而未悉其名氏者，以藏书既寡，目力不充，难于尽考也。或时附入鄙见，必加“昂按”二字，以听时贤之论定。其间旁搜远讨，义图贯通，取要删繁，词归雅飭，庶几豁观者之心目云耳。

十、是书篇章虽约，多有补《纲目》、《经疏》之所未备者，故曰备也。

十一、药有气味、形色、经络、主治、功用、禁忌数端，《药性歌赋》虽便记诵，然限于字句，又须用韵，是以不能详括。兹集文无一定，药小者语简，药大者词繁，然皆各为梓^①轴，锻炼成章，使人可以诵读。

十二、本草一书，读之率欲睡欲卧，以每药之下，所注者不过脏腑、经络、甘酸苦涩、寒热温平、升降浮沉、病候主治而已，未尝阐发其理，使读者有义味可咀嚼也。即如《证类》诸本，采集颇广，又以众说繁芜，观者罔所折衷也。是编主治之理，务令详明；取用之宜，期于确切。言畅意晰，字少义多，作者颇费匠心，读者幸毋忽视。

十三、是书之作，不专为医林而设。盖以疾疢人所时有，脱或处僻小之区，遇庸劣之手，脉候欠审，用药乖方，而无简便方书与之较证，鲜有不受其误者。是以特著此编，兼辑《医方集解》一书，相辅而行。篇章虽约，词旨详明，携带不难，简阅甚便。倘能人置一本，附之篋笥，以备缓急，亦卫生之一助。有识之士，当不以愚言为狂谬也。

十四、昂自壮立之年，便弃制举，蹉跎世变，念著书作诗，无当人意，只堪覆瓿，难以垂远。然禽鹿视息，无所表见，窃用疚心，故疲精瘁神，著辑方书数种，以为有当于民生日用之实。且集诸家大成，贯穿笺释，或可有功前贤，嘉惠来世。易世之后，倘有嗜吾书而为重梓者，庶能传之久远，此

① 梓：谢观评校本作“杼”。

区区立言之意也。

十五、是书之作，因阅过伯龄《围棋四子谱》而师其意。盖围棋之谱，自唐宋至今，千有余载，然必如伯龄之谱，有议论，有变换，而后围棋之妙显。本草自《本经》而下，不啻数百千家，然率言其气味主治，而无义味可寻，必须为之字笺句释，明体辨用，而后药性之功全。盖士生千载之后，贵能取前人之言，寸衡铢称，抉髓抡精，庶几有集成之益，无缺略之讥也。故拙著《内经》、《本草》、《方解》、《汤头》数书，皆另为体裁，别开径路，以发前贤未竟之旨，启后人便易之门。窃谓於医学颇有阐微廓清之力，读者倘能鉴别，斯不虚老人之苦心焉耳。

药性总义

凡药，酸属木入肝，苦属火入心，甘属土入脾，辛属金入肺，咸属水入肾。此五味之义也。

凡药，青属木入肝，赤属火入心，黄属土入脾，白属金入肺，黑属水入肾。此五色之义也。

凡药，酸者能涩、能收，苦者能泻、能燥、能坚，甘者能补、能和、能缓，辛者能散、能润、能横行，咸者能下、能软坚，淡者能利窍、能渗泄。此五味之用也。

凡药，寒、热、温、凉，气也；酸、苦、甘、辛、咸，味也。气为阳，味为阴。气厚者阳中之阳，薄者阳中之阴；味厚者阴中之阴，薄者阴中之阳。气薄则发泄，表散。厚则发热，温燥。味厚则泄，降泻。薄则通。利窍渗湿。辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄为阳。轻清升浮为阳，重浊沉降为阴。阳气出上窍，阴味出下窍。清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑。此阴阳之义也。

凡药，轻虚者浮而升，重实者沉而降。味薄者升而生，象春。气薄者降而收，象秋。气厚者浮而长，象夏。味厚者沉而藏，象冬。味平者化而成。象土。气厚味薄者浮而升，味厚气薄者沉而降；气味俱厚者能浮能沉；气味俱薄者可升可降。酸咸无升，辛甘无降。寒无浮，热无沉。此升降浮沉之义也。李时珍曰：升者引之以咸寒，则沉而直达下焦。沉者引之以酒，则浮而上至巅顶。一物之中，有根升梢降，生升熟降者，是升降在物亦在人也。

凡药，根之在土中者，半身以上则上升，半身以下则下降。以生苗者为根，以入土者为梢。上焦用根，下焦用梢，半身以上用头，中焦用身，半身以下用梢。虽一药而根梢各别，用之或差，服亦罔效。药之为枝者达四肢，为皮者达皮肤，为心为干者内行脏腑。质之轻者上入心肺，重者下入肝肾。中空者发表，内实者攻里。枯燥者入气分，润泽者入血分。此上下内外，各以其类相从也。

凡药，色青、味酸、气躁、性属木者，皆入足厥阴肝、足少阳胆经；肝与胆相表里，胆为甲木，肝为乙木。色赤、味苦、气焦、性属火者，皆入手少阴心、手太阳小肠经；心与小肠相表里，小肠为丙火，心为丁火。色黄、味甘、气香、性属土者，皆入足太阴脾、足阳明胃经；脾与胃相表里，胃为戊土，脾为己土。色白、味辛、气腥、性属金者，皆入手太阴肺、手阳明大肠经；肺与大肠相表里，大肠为庚金，肺为辛金。色黑、味咸、气腐、性属水者，皆入足少阴肾、足太阳膀胱经。肾与膀胱相表里，膀胱为壬水，肾为癸水。凡一脏配一腑，腑皆属阳，故为甲丙戊庚壬；脏皆属阴，故为乙丁己辛癸也。十二经中，惟手厥阴心包、手少阳三焦经无所主，其经通于足厥阴、少阳。厥阴主血，诸药入肝经血分者，并入心包；少阳主气，诸药入胆经气分者，并入三焦；命门相火，散行于胆、三焦、心包络，故入命门者，并入三焦。此诸药入诸经之部分也。

药有相须者，同类而不可离也。如黄柏、知母，破故纸、胡桃之类。相使者，我之佐使也。相恶者，夺我之能也。相畏者，受彼之制也。相反者，两不可合也。相杀者，制彼之毒也。此异同之义也。

肝苦急，血燥苦急。急食甘以缓之；肝欲散，木喜条达。急食辛以散之，以辛补之，以酸泻之。以散为补，以敛为泻。心苦缓，缓则散逸。急食酸以收之；心欲软，急食咸以软之，以咸补之，按：水能克火，然心以下交于肾为补，取既济之义也。以甘泻之。脾苦湿，急食苦以燥之；脾欲缓，舒和。急食甘以缓之，以甘补之，以苦泻之。肺苦气上逆，火旺克金。急食苦以泻之；肺欲收，急食酸以收之，以酸补之，以辛泄之。肾苦燥，急食辛以润之；肾欲坚，坚固则无狂荡之患。急食苦以坚之，以苦补之，以咸泻之。此五脏补泻之义也。

风淫于内，治以辛凉，佐以苦甘，以甘缓之，以辛散之。风属木，辛属金，金能胜木，故治以辛凉，过辛恐伤真气，故佐以苦甘，苦胜辛，甘益气也。木性急，故以甘缓之。木喜条达，故以辛散之。热淫于内，治以咸寒，佐以苦甘，以酸收之，以苦发之。水胜火，故治以咸寒，甘胜咸，佐之所以防其过，必甘苦者，防咸之过，而又以泻热气佐实也。热淫，故以酸收之。热结，故以苦发之。湿淫于内，治以苦热，佐以酸淡，以苦燥之，以淡泄之。湿为土气，苦热皆能燥湿，淡能利窍渗湿，用酸者木能制土也。火淫于内，治以咸冷，佐以苦辛，以酸收之，以苦发之。相火畏火也，故治以咸冷，辛能滋润，酸能收敛，苦能泄热，或从其性而升发之也。燥淫于内，治以苦温，佐以甘辛，以苦下之。燥属金，苦属火，火能胜金，故治以苦温。甘能