

宋永刚 著

一位二十年临床工作者的中药学讲稿

本草 临证 本草

讲读

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

临证本草讲读

——一位二十年临床工作者的中药学讲稿

宋永刚 著

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

临证本草讲读：一位二十年临床工作者的中药学讲稿 / 宋永刚
著 . —北京：中国中医药出版社，2014.1

ISBN 978-7-5132-1680-7

I . ①临… II . ①宋… III . ①中药学—文集 IV . ①R28-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 252633 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河鑫金马印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710 × 1000 1/16 印张 30 字数 488 千字

2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1680-7

*

定价 65.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 [http: //e.weibo.com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

内容提要

《临证本草讲读》是作者近二十年来《中药学》教学与感悟的总结，融入了作者的心血和汗水，而且毫无保留。本书从概说、性能特点、功效应用、用法用量、使用注意、临床经验几个方面对临床常用中药进行了阐述，言辞语句运用灵活，通俗易懂，易于掌握。书中不管是选取的材料，还是作者个人的阐述，都引人入胜，别开生面，给人以启发。

前 言

“师者，传道、授业、解惑也。”既然是一名教师，我有责任、有义务将知识与技能传授给我的学生。

我也是一名中医，有责任、有义务运用我的中医药技能减轻或解除患者的痛苦。同时，也更有责任、更有义务让我的学生尽快学会中医药知识、运用中医药技能，成为合格的中医毕业生。

近20年来，我一直工作在《中药学》、《方剂学》的教学与研究岗位。这个过程不算长，但也不算短，回想起来，大致经过了三个阶段：

第一阶段是“人云亦云”阶段，大约有三四年的时间，基本上是以一名教师的身份严格要求自己，教科书上怎么说的，一定要怎么教给学生，哪怕是一个字，也不能有错，授课脱稿是最基本要求，学生对这样的教师往往是敬佩有加，我们也常常引以为荣，有时也感觉教学也不过那么一回事。

第二个阶段是“质疑”阶段，这个阶段至今也没有结束，而且永远也不会结束。俗话讲“熟能生巧”，加上备课时广泛搜集材料，在讲课的过程中，一个个问题逐渐显露，《神农本草经》说当归“主咳逆上气”，是什么意思？《中药学》怎么没提呢？诸多医师提到生白术量大时能够通大便，教材上至今也没有相应的知识，白术苦温，能够燥湿止泻，是治疗湿停腹泻的常用药，大剂量应用就能通便？教材上规定，细辛煎服的用量为1~3g，张仲景在小青龙汤中用到三两，三两到底是多少克？量大的话会不会中毒？教材和药典指出，应用阿胶时要烊化，黄土汤中的阿胶为什么不烊化，而是要与灶心土同煎，这样的话，黄土还能沉淀吗？病人能喝下去吗？疑问重重。看来停留在“人云亦云”阶段

已经远远满足不了教学与研究的需要。也正是这些质疑，需要我对药物的研究再深入下去。

第三个阶段是临床验证与总结收获阶段，这个阶段不会有结尾，也永远不会完美。中医教学与临床有着密切的关系，走上教学工作岗位的那一天，也是我走上临床岗位的开始，自1994年至2004年，虽然没有连续性坐诊，但其间也是断断续续辨证处方，偶尔也有些收获。2005年开始，乡村医生培训给了我很大的压力，因为这些乡村医生要的是实实在在的技术，而不是空洞的理论；要的是一招一式的解决问题的方法与技能，而不是听我们照本宣科。这一年，是我的教学思维彻底转变的一年，即以临床为中心进行备课授课。这种转变的标志是不再纠缠于某一晦涩而难懂的理论，而是看这些知识与技能能否有助于提高临床疗效。比如，四神丸主治五更泻，其病机是什么？历来争论不休。其实病机是什么一点也不重要，重要的是我们要知道治疗五更泻，用四神丸是有效的。半夏为什么能够化痰，这个并不重要，对于痰稀量多者，应用半夏配方后，痰量明显减少，这就是半夏化痰的硬道理，药理研究至今没有说清楚，只能说明实验设计存在问题。

2006年，一个偶然的时机走进了黄煌经方沙龙，里面的内容非常实在，易学易用，基本与《伤寒杂病论》内容相符，“仲景之道，至平至易；仲景之门，人人可入”，也正如黄煌教授的观点一样，少问几个为什么，多问几个是什么。黄煌教授的思路与方法对于中医教学大有帮助，遂于2008年得到黄煌老师的允许后，我以山东省高等学校优秀青年教师身份跟随黄师做学术访问，跟师整整一年，临床与理论收获巨大，从此走上经方之路，研究中药更贴近临床。

因得到黄煌老师的指点与教诲，知识、技能日积月累，进步很快，努力与付出终出结果，2009年7月出版了《名方60首讲记》，2011年1月出版了《中医小方杂谈》，2012年2月出版了《神农本草经讲读》，《名方60首讲记》第二版也于2013年7月出版发行。其实，早在2011年出版《中医小方杂谈》之前，我已经意识到，我对《中药学》的认识与感悟应该整理了。

整理《临证本草讲读》的时间并不长，但这是我近20年来《中药学》教学

与感悟的总结，融入了我的心血和汗水，而且毫无保留，我想这是作为一名教师的基本要求。基于学习《中药学》的基本要求，是书从以下几个方面进行了阐述：

1. 概说：这部分简要介绍了该药的来源、质量状况、常用的炮制方法等。面对当前中药材质量，医药不该分家的中医，了解一些中药材质量方面的知识，对于提高临床疗效是有帮助的。

2. 性能特点：性能特点是中药的基本特性，也是中药发挥作用的理论基础。在这一部分，主要针对现行教科书中提到的药性特点进行了阐述。若有与《神农本草经》等典籍明显不相符者，进行适当论述。

3. 功效应用：药物的功效和应用与临床有着十分密切的关系，所以这是本书的重点部分。笔者广泛收集材料，结合自己的应用、认识与体会，对每一味药物的功效与应用都进行了尽可能详细的阐述。为了突出实用性，有些内容已经超出了现行教科书的内容。其阐述方法不仅仅限于中医方面，药理研究也常是阐述功效与应用的一个重要手段。

4. 用法用量：基于当前的药材质量与药材来源的变迁，有些药物的剂量远远大于药典的规定，特别是无毒中药，更是如此。有诸多中药的剂量是从笔者的临床应用中得来的。

5. 使用注意：有些药物有较为明确的使用注意，有些药物则没有，这不是本书的写作重点。

6. 临床经验：感谢那些在临床一线探索的中医工作者，他们不但探索出了诸多药物的应用经验，而且公布于众，难能可贵，所以在每一味药物之后，列举数条用药经验，便于读者参考。这些经验并未经过一一证实，瑕疵难免，所以，请读者朋友们在阅读过程中，不要一一照搬，如有兴趣，可以进行临床验证。对于行之有效者，建议发表以供交流。

还有，对于部分药物有附药者，有选择性地一并进行简要介绍，同样具有临床使用价值。

教材的编写非常严谨，而这本书言辞语句似乎并不十分规范，只要能够讲

解清楚，通俗易懂，易于掌握，不管是选取的材料，还是笔者个人的阐述，都可以选用。所以，这本书不是一本教材，而更像是一本辅导用书。既然是辅导用书，其编写的体例就与教材有些相似，比如章节的划分与次序、药物的编排次序、药物的阐述内容等。不过，基于临床实际用药方面的考虑，药物的选取与章节编排有所不同，如开窍药的麝香、平肝息风药的牛黄等均不选入，因为此类药物在处方中根本看不到，即使开到处方上来，药房基本无法配方。由于开窍药在临床中较少应用，而石菖蒲却是临床常用药，因其有化湿和胃之功，故将之归于化湿药中介绍。驱虫药的驱虫作用在临床上应用不多，但槟榔具有良好的行气作用，这是其临床常用的重要原因，故将槟榔归于理气药介绍。外用药在临床上应用不多，删之，而蛇床子本属外用药，因内服、外用均常用，具有良好的温补肾阳之功，故编之于补阳药中。此外，还有其他的一些变化，请读者朋友慢慢体会。

这本书是笔者系统研究并学习《中药学》的阶段性的资料总结，对某些中药、某些方面的认识一定存在不足，错讹之处肯定难免，请各位同仁擦亮慧眼。

在该书付梓出版之际，特别要感谢我的恩师黄煌教授，是他给了我无私的指点与帮助，是他引我步入了经方之门，也是他给我树立了为人师表的榜样；其次，我要感谢那些中医同仁，是他们将自己的宝贵经验公布于众，使得我们能够不断地学习并充实，使得这本书能够拥有丰富的佐证资料；最后，我要感谢我的工作单位，即山东中医药高等专科学校，是学校给我提供了工作平台，给了我充裕的写作时间，使得这本书能够如期完成。

宋永刚

2013年9月16日于

山东烟台养马岛

目 录

第一章 解表药 1

麻 黄.....	1
桂 枝.....	7
细 辛.....	10
紫 苏.....	14
防 风.....	16
荆 芥.....	19
羌 活.....	21
白 芷.....	24
薄 荷.....	27
蝉 蜕.....	29
桑 叶.....	32
菊 花.....	34
牛蒡子.....	36
柴 胡.....	38
葛 根.....	44
升 麻.....	46

第二章 清热药 49

石 膏.....	49
知 母.....	53
栀 子.....	56
天花粉.....	58

夏枯草	60
黄 芩	63
黄 连	65
黄 柏	69
龙胆草	70
苦 参	73
金银花	75
连 翘	78
蒲公英	80
白头翁	82
射 干	84
山豆根	85
鱼腥草	87
生地黄	88
玄 参	90
牡丹皮	92
赤 芍	94
紫 草	96
青 蒿	98

第三章 泻下药 100

大 黄	100
芒 硝	104
火麻仁	106
甘 遂	108
芫 花	110
巴 豆	112

第四章 祛风湿药 117

独 活	117
威灵仙	119

木 瓜	121
乌 头	123
秦 艽	125
防 己	127
桑寄生	129

第五章 化湿药 131

广藿香	131
佩 兰	133
苍 术	134
厚 朴	138
砂 仁	139
石菖蒲	141

第六章 利水渗湿药 144

茯 苓	144
薏苡仁	147
猪 苓	149
泽 泻	152
车前子	154
滑 石	157
木 通	158
通 草	160
石 韦	161
萆 薢	163
地肤子	165
茵 陈	166
金钱草	168
虎 杖	170

第七章 温里药 173

附 子.....	173
干 姜.....	177
肉 桂.....	180
吴茱萸.....	183
小茴香.....	186
丁 香.....	187
花 椒.....	189
高良姜.....	191

第八章 理气药 193

陈 皮.....	193
青 皮.....	195
枳 实.....	197
木 香.....	199
槟 榔.....	202
沉 香.....	204
乌 药.....	206
川楝子.....	208
香 附.....	210
薤 白.....	212
柿 蒂.....	214

第九章 消食药 216

山 楂.....	216
神 曲.....	218
麦 芽.....	220
莱菔子.....	222
鸡内金.....	223

第十章 止血药 226

小 蓟.....	226
地 榆.....	228
槐 花.....	230
三 七.....	231
茜 草.....	234
蒲 黄.....	236
白 及.....	238
仙鹤草.....	241
艾 叶.....	243

第十一章 活血祛瘀药 245

川 芎.....	245
延胡索.....	248
郁 金.....	250
乳 香.....	252
五灵脂.....	255
丹 参.....	256
桃 仁.....	258
红 花.....	260
益母草.....	262
牛 膝.....	265
鸡血藤.....	267
王不留行.....	269
骨碎补.....	271
土鳖虫.....	272
莪 术.....	274
水 蛭.....	276
穿山甲.....	278

第十二章 化痰止咳平喘药 281

半夏.....	281
天南星.....	285
旋覆花.....	288
白芥子.....	290
白前.....	293
桔梗.....	294
川贝母.....	298
瓜蒌.....	301
竹茹.....	303
前胡.....	305
苦杏仁.....	306
紫苏子.....	308
百部.....	310
桑白皮.....	312
葶苈子.....	314
紫菀.....	317
款冬花.....	319
枇杷叶.....	321

第十三章 安神药 323

朱砂.....	323
磁石.....	325
龙骨.....	327
酸枣仁.....	330
远志.....	332
柏子仁.....	334

第十四章 平肝息风药 336

石决明.....	336
----------	-----

牡 蛎	338
代赭石	340
羚羊角	342
钩 藤	344
天 麻	346
地 龙	348
全 蝎	350
蜈 蚣	354
僵 蚕	356

第十五章 补虚药 359

人 参	359
黄 芪	364
白 术	367
山 药	370
甘 草	372
大 枣	376
鹿 茸	378
肉苁蓉	381
杜 仲	383
续 断	385
菟丝子	386
淫羊藿	388
巴戟天	390
仙 茅	392
蛇床子	394
补骨脂	396
益智仁	398
当 归	400
熟地黄	403
白 芍	405

何首乌	409
阿 胶	411
北沙参	414
麦 冬	416
天 冬	418
石 斛	420
玉 竹	422
黄 精	424
百 合	426
枸杞子	428
墨旱莲	430
女贞子	432
龟 甲	434
鳖 甲	437

第十六章 收涩药 439

五味子	439
乌 梅	442
肉豆蔻	445
五倍子	446
山茱萸	449
桑螵蛸	451
莲 子	452
芡 实	454
海螵蛸	456
金樱子	458
覆盆子	459

中药名称笔画索引 461

第一章 解表药

凡以发散表邪为主要作用，主要治疗表证的药物，称为解表药。本章药物大多具有辛味，主要归肺经，因肺主皮毛。

解表药大多味辛芳香，含挥发油较多，不宜久煎，以免有效成分挥发。笔者治疗表证时，根据情况，多要求患者煎药时，用大火煎开锅后，再用小火煎10分钟左右即可。

患者服药后，最宜盖被取汗，绝大部分患者在第一次服药得汗后，病情即刻得到明显的减轻或缓解，可见服药后的护理方法也是至关重要的。

本章介绍的药物共16味，分别是麻黄、桂枝、细辛、紫苏、防风、荆芥、羌活、白芷、薄荷、蝉蜕、桑叶、菊花、牛蒡子、柴胡、葛根、升麻。

麻 黄

概 说

麻黄最早记载于《神农本草经》(以下简称《本经》)，为麻黄科亚灌木植物草麻黄、中麻黄或木贼麻黄的草质茎，以茎粗、色淡绿或黄绿、髓部红棕、味甘涩者为佳。有生用和蜜炙用两种用法。生用，长于发汗解表；蜜炙，发汗力减弱，长于润肺，多用于咳喘等呼吸系统疾病。

本品“其味麻，其色黄”（《本草纲目》），因色黄味麻而得名。然新采的茎是绿色，并非黄色，药材久置之后则变黄。古人认为麻黄久置而不变质者质佳，故过去药房中的麻黄多为黄色。《植物名释札记》记载：“麻黄之取名，谓其因花小而黄之故。”