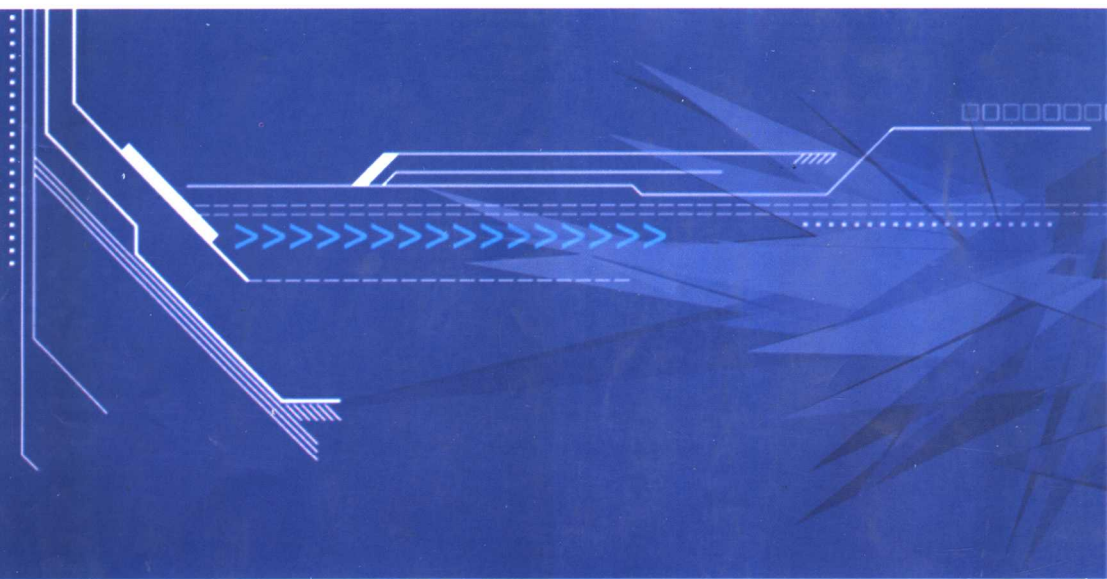


国家中医药管理局高等中医药教育
面向21世纪教学内容和课程体系改革研究成果

· 供中医药类专业用

中药学

中药基础与应用



主编 / 赵 越

主审 / 颜正华



人民卫生出版社

国家中医药管理局高等中医药教育
面向 21 世纪教学内容和课程体系改革研究成果
供中医药类专业用

中 药 学

中药基础与应用

主 编 赵 越

副主编 朱家勇 张贵君

主 审 颜正华

编 委 (以姓氏笔画为序)

王润生 朱家勇 张贵君

段秀俊 胡黎娜 赵 越

郭 娇 韩旭华 燕 平

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中药学 中药基础与应用/赵越主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004.

ISBN 7-117-05947-8

I. 中… II. 赵… III. 中药学 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 003457 号

中 药 学

中药基础与应用

主 编: 赵 越

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京市增富印刷有限责任公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 30

字 数: 670 千字

版 次: 2004 年 2 月第 1 版 2004 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05947-8/R·5948

定 价: 41.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

中药学是祖国医药学重要的组成部分,她为人类的健康事业做出了伟大的贡献。在人类社会进入 21 世纪的时刻,中药学正在展示其灿烂的前景和广阔的发展空间,所以,作为我国的高等中医药教育,中药学的战略地位已经突出地摆在了我们面前。加强中医药教育,努力提高人类的健康水平,是时代赋予我们的光荣使命。加强中医药人才的培养,首先应从教师、教材、教法、教具抓起。由广东药学院赵越教授主编,多所中医药院校的专家参编的《中药学》配套教材,就是一部为适应我国高等中医药教育改革和发展需要的创新性教材。

该教材是配套多媒体光盘的系列教材,属于国家中医药管理局“高等中医药教育面向 21 世纪教学内容和课程体系改革”的研究成果,经专家鉴定认为其研究成果已达到国内本学科的领先水平。其突出的特点在于将教学内容、教学方法、教学课件紧密结合,充分体现了运用现代教育心理学原理进行《中药学》教学方法改革的方向。

该教材的主要特点为:运用了教育心理学的原理编写;采用智育心理理论构建知识框架,能与边缘学科有机结合,体现了现代中药学的特点;根据学生的记忆规律将知识进行信息化,并利用图表等形式对知识信息进行加工、归纳整理;通过制作配套多媒体软件,利用模像直观以提高教学质量;知识层面广泛,即有普及性、又有通用性和前瞻性,有利于推动中药教育的深化和改革。在内容上以脏腑、经络理论为主线阐述了中药的使用范围,充分体现了中药理论体系的整体观,反映了基本知识的规律性,具有较强的指导性意义。此外,教材中增补了中药现代研究的内容,运用彩色图片和动画的形式形象阐释中药的主要作用或适应证,集知识性、科学性、趣味性、实用性和先进性于一体。

综上所述,该教材的特点不一而足,读后颇受启迪,甚感中药人才培养有章,事业发展必定前途无量,感怀之余,草草数笔,不成为序,望中药同仁以鉴之。

颜正华

2004 年 2 月

前 言

为了适应我国高等中医药教育改革的需要,根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设改革的意见》精神编写了本教材。

本教材是配套多媒体光盘的系列教材,属于国家中医药管理局“高等中医药教育面向21世纪教学内容和课程体系改革”的研究成果,在教材内容的编写上充分体现了运用教育心理学原理进行《中药学》教学方法改革的方向。

《中药学》是高等中医药院校中药专业和中医专业的必修课程,是祖国医药学的重要组成部分,她宛若祖国医学这座宏伟大厦的奠基石,所以掌握中药学知识对学好中医学有着举足轻重的作用。但历届学生普遍反映中药学比较枯燥,不易记忆,因此改进教学方法、更新教材内容、加强教学手段的现代化程度,是提高教学质量的关键问题,所以,我们在对教学内容、教学方法和教具进行了较为系统研究的基础上,进行了教学改革的积极探索,使本教材体现了如下特点:

1. 运用了教育心理学中的“学习动机”理论,旨在培养和激发学生的学习兴趣,提高学习效率。

2. 系统地运用了智育心理理论,以增强学生的学习效果,构建知识框架,将知识系统化、条理化。

3. 根据记忆规律,进行信息编码,将意义识记和机械识记相结合,对比、联系穿插进行。

4. 采用图表等形式对信息进行加工,归纳整理,重点突出,一目了然。

5. 利用模像直观提高学习理解的效果;通过配套多媒体软件,提供了大量的感性素材,采用动画、彩色图片等形式,将中药学抽象的概念拟人化、客观化,使教学内容变得栩栩如生、好记易懂。

6. 教学层面广泛,具有普及性、通用性和前瞻性,有利于推动教育的深化和改革。

7. 在知识的框架上,能与边缘学科有机结合,体现了现代中药学的特点。

8. 在内容上有所创新,主要表现在以下几个方面。

(1) 每章概述中增加了治疗范围项目,可谓独辟蹊径;并以脏腑、经络理论为主线,详细地阐述了中药的使用范围,使本教材更具有实用性。

(2) 对每类中药均系统地阐述了其含义、归经和治疗范围、性能特点、作用与适应证、配伍原则、注意事项和现代药理作用,充分体现了中药理论体系的整体观,反映了基本知识的规律性,具有较强的指导意义。

(3) 每味药直接将药用部位标示出来,便于学生掌握中药的来源。

(4) 每味药均概括说明了其功效及应用的特点,通俗易懂。并将不同类别具有共性功效或应用特点的药物进行比较,突出了临床用药的关键性问题,有助于学生的理解和

记忆。

(5)以表格的形式将功效主治与配伍组方的要点归纳,便于理解和记忆。并结合方剂学教材,将该味药的配伍组方列出,以君臣佐使直接标注,说明该药在方剂中的应用地位,体现了临床中药学的科学内涵。将273首方剂学的内容简明扼要展现在光盘中,包括方剂的组成、功用、主治、辨证要点、病机和主要配伍。《中药学》与《方剂学》两门学科的有机结合,旨在为临床中药学的发展作一些尝试,希望能唤起中医药同仁的共鸣。

(6)增补了中药现代研究的内容,其中包括化学成分、药理作用及单味药的临床应用。试图将传统中药与现代的中药药理、中药化学等学科知识紧密联系,便于学生从中药的药效物质基础来理解中药基本理论与临床用药的相关性。

(7)在光盘中以彩色图片的形式表述了每味中药的基原及商品特征。运用动画的形式形象阐释中药的主要作用或适应证,将中药文化以诗歌、连环画的形式展现。集典故、趣闻和知识于一体,有利于活跃思维和学习气氛、加深对中药基本理论、基本知识的理解和运用。

(8)每章药物后面有“互动问答”,“思考题”及“趣味总结”。前二项引导学生在解答问题过程中通过思维,归纳、总结、记忆所学内容;而趣味总结体现了“顺根摸豆”的学习方法,将每一章药物知识作为一个整体看待,利于总结掌握。掌握了好的学习方法,一本中药学不外只是二十几串土豆而已了(详见光盘)。

本教材包括总论和各论两大部分。总论5章,分别阐述中药的起源和中药学的发展、中药的产地与采集、中药的炮制、中药的性能、中药的应用等内容。

各论按药物的功效分为21章,按国家中医药管理局教学大纲要求,共收载药物377种,其中掌握药物132种(附药20种),熟悉药物81种(附药:9种),了解药物88种(附药:3种),参考药物41种(在相似药物比较中列出,从书后索引中检索)。

每章均明确列出学习要求,将教学内容分为掌握、熟悉、了解三大部分。根据教考内容:一般要求掌握的药物需熟记性味、功学、应用,特殊重要的药物还要求记归经;熟悉的药物要求熟记功效和主要应用;了解的药物要求记归类或其特点即可。

各论每章均介绍了该章中药的含义,归经与治疗范围,性能特点,分类,作用与适应证,配伍原则,注意事项及药理作用。单味药叙述的内容如下:名称、来源、采地、性味归经、功用特点、功效主治与配伍组方、用法用量、注意事项(从证候、配伍、饮食、妊娠等方面介绍药物的禁忌情况)、现代研究(包括主要成分、药理作用及单味药的临床应用)。

本教材适用于高等中医药院校中医、中药专业的学生使用,亦可作为研究生、专科等多层次中药教学使用。鉴于本教材的知识面较为广泛,在教学过程中可针对不同的教学对象取舍讲授内容。

此外,在多媒体教材动画创作过程中,由于中医的概念较抽象,我们力求能较客观地表现其功效与应用,初次尝试,定有纰漏。对于教材中的不妥之处,一并恳请专家、学者不吝赐教,以便改进提高。

编委会

2003年8月

目 录

总 论

第一章 中药的起源和中药学的发展..... 1	第一节 四气..... 18
第二章 中药的产地与采集..... 9	第二节 五味..... 19
第一节 产地..... 9	第三节 升降浮沉..... 21
第二节 采集..... 10	第四节 归经..... 22
第三章 中药的炮制..... 12	第五节 毒性..... 24
第一节 炮制的目的..... 12	第五章 中药的应用..... 27
第二节 炮制的方法..... 14	第一节 中药的配伍..... 27
第四章 中药的性能..... 17	第二节 用药禁忌..... 29
	第三节 剂量..... 31
	第四节 用法..... 33

各 论

第一章 解表药..... 37	薄荷..... 56
第一节 发散风寒药..... 39	牛蒡子..... 57
麻黄..... 39	蝉蜕..... 58
桂枝..... 40	桑叶..... 60
紫苏叶(附:紫苏梗)..... 43	菊花..... 61
生姜(附:生姜皮、生姜汁)..... 44	蔓荆子..... 63
香薷..... 45	柴胡..... 63
荆芥..... 46	升麻..... 65
防风..... 47	葛根(附:葛花)..... 66
羌活..... 48	淡豆豉..... 68
白芷..... 50	
细辛..... 51	第二章 清热药..... 70
藁本..... 53	第一节 清热泻火药..... 72
苍耳子..... 54	石膏..... 72
辛夷..... 55	知母..... 74
第二节 发散风热药..... 56	芦根..... 75

天花粉	76	赤芍	121
淡竹叶(附:竹叶)	78	紫草	122
栀子	78	水牛角	123
夏枯草	80	第五节 清虚热药	124
决明子	81	青蒿	124
第二节 清热燥湿药	82	地骨皮	126
黄芩	83	银柴胡	128
黄连	85	胡黄连	128
黄柏	88	第三章 泻下药	130
龙胆	90	第一节 攻下药	132
秦皮	91	大黄	132
苦参	92	芒硝	135
白鲜皮	94	番泻叶	136
第三节 清热解毒药	94	芦荟	137
金银花(附:忍冬藤)	95	第二节 润下药	138
连翘	96	火麻仁	138
蒲公英	98	郁李仁	139
紫花地丁	99	第三节 峻下逐水药	140
野菊花	100	甘遂	140
穿心莲	100	京大戟(附:红大戟)	141
大青叶	101	牵牛子	142
板蓝根	103	巴豆	143
青黛	103	第四章 祛风湿药	145
绵马贯众	105	第一节 祛风湿散寒药	146
鱼腥草	106	独活	146
红藤	107	威灵仙	147
败酱草	108	川乌(附:草乌)	149
射干	109	蕲蛇(附:金钱白花蛇)	150
山豆根(附:北豆根)	110	雷公藤	151
白头翁	111	木瓜	153
蚤休	112	第二节 祛风湿清热药	154
白花蛇舌草	113	秦艽	154
土茯苓	113	防己	156
熊胆	114	豨莶草	157
第四节 清热凉血药	116	络石藤	158
生地黄	116	第三节 祛风湿强筋骨药	158
玄参	118		
牡丹皮	119		

五加皮	158	吴茱萸	196
桑寄生	159	小茴香	198
狗脊	160	高良姜	199
第五章 化湿药	163	花椒	200
藿香	164	丁香	201
佩兰	165	荜茇	202
苍术	166	第八章 理气药	204
厚朴	167	橘皮(附:橘核、橘络、橘叶、 化橘红)	206
砂仁	169	青皮	207
豆蔻	170	枳实(附:枳壳)	208
第六章 利水渗湿药	172	木香	210
第一节 利水消肿药	173	沉香	211
茯苓(附:茯苓皮、赤茯苓、白 茯苓、茯神)	173	香附	212
薏苡仁	175	川楝子	213
猪苓	176	乌药	214
泽泻	177	荔枝核	216
香加皮	178	佛手	216
第二节 利尿通淋药	179	薤白	217
车前子(附:车前草)	179	柿蒂	218
滑石	180	第九章 消食药	219
关木通	181	山楂	220
瞿麦	182	神曲	221
地肤子	183	麦芽	222
海金沙	183	谷芽	223
石韦	183	莱菔子	223
萆薢	184	鸡内金	224
第三节 利湿退黄药	185	第十章 驱虫药	226
茵陈	185	使君子	227
金钱草	186	苦楝皮	228
虎杖	187	槟榔	229
第七章 温里药	189	南瓜子	230
附子	190	鹤草芽	230
干姜	192	雷丸	231
肉桂	193		

第十一章 止血药	233	廕虫	269
第一节 凉血止血药	235	自然铜	271
大蓟	235	苏木	271
小蓟	236	骨碎补	272
地榆	236	马钱子	273
槐花(附:槐角)	237	血竭	274
侧柏叶	238	第四节 破血消癥药	275
白茅根	239	莪术	275
苈麻根	240	三棱	276
第二节 化瘀止血药	241	水蛭	277
三七	241	穿山甲	278
茜草	243	第十三章 化痰止咳平喘药	280
蒲黄	244	第一节 化痰药	282
第三节 收敛止血药	246	半夏	282
白及	246	天南星(附:胆南星)	284
仙鹤草	247	白附子(附:关白附)	285
棕榈炭	248	芥子	286
第四节 温经止血药	249	皂荚(附:皂荚刺)	287
炮姜	249	旋覆花	288
艾叶	250	白前	289
第十二章 活血化癥药	252	前胡	290
第一节 活血止痛药	254	桔梗	291
川芎	254	川贝母	293
延胡索	255	浙贝母	294
郁金	257	瓜蒌	295
姜黄	258	竹茹	297
乳香	259	竹沥	297
没药	260	天竺黄	298
五灵脂	260	海藻	299
第二节 活血调经药	261	昆布	300
丹参	261	黄药子	300
红花(附:番红花)	263	第二节 止咳平喘药	302
桃仁	264	苦杏仁(附:甜杏仁)	302
益母草	266	紫苏子	303
牛膝	267	百部	304
鸡血藤	268	紫菀	305
第三节 活血疗伤药	269	款冬花	306

马兜铃	307	石菖蒲	349
枇杷叶	308	蟾酥	351
桑白皮	309		
葶苈子	310	第十七章 补虚药	354
白果(附:银杏仁)	312	第一节 补气药	357
第十四章 安神药	314	人参	357
第一节 重镇安神药	315	西洋参	359
朱砂	315	党参	360
磁石	316	太子参	362
龙骨(附:龙齿)	317	黄芪	362
琥珀	318	白术	364
第二节 养心安神药	320	山药	366
酸枣仁	320	扁豆	367
柏子仁	321	甘草	368
远志	322	大枣	370
第十五章 平肝息风药	324	第二节 补阳药	372
第一节 平抑肝阳药	325	鹿茸(附:鹿角、鹿角胶、鹿角霜)	372
石决明	325	巴戟天	373
珍珠母	326	淫羊藿	374
牡蛎	327	补骨脂	375
代赭石	329	益智	377
蒺藜	330	肉苁蓉	378
第二节 息风止痉药	332	菟丝子	379
羚羊角	332	沙苑子	380
牛黄	333	杜仲	381
钩藤	334	续断	382
天麻	335	蛤蚧	383
地龙	337	冬虫夏草	384
全蝎	339	紫河车	385
蜈蚣	341	第三节 补血药	386
僵蚕(附:僵蛹)	342	当归	386
第十六章 开窍药	344	熟地黄	388
麝香	345	白芍	389
冰片	347	何首乌	391
苏合香	348	阿胶	393
		第四节 补阴药	394
		北沙参	394

南沙参	395	莲子(附:莲子心、荷叶)	422
百合	396	芡实	423
麦冬	397	第十九章 涌吐药	425
天冬	398	常山	425
石斛	399	瓜蒂	426
玉竹	400	第二十章 解毒杀虫燥湿止	
黄精	401	痒药	428
枸杞子	402	雄黄	428
墨旱莲	403	硫黄	430
女贞子	404	白矾	431
龟甲	405	蛇床子	432
鳖甲	406	土荆皮	433
第十八章 收涩药	408	蜂房	433
第一节 固表止汗药	409	第二十一章 拔毒化腐生肌药	435
麻黄根	409	升药	435
浮小麦	410	砒石	436
第二节 敛肺涩肠药	411	炉甘石	437
五味子	411	硼砂	438
乌梅	412	模拟试题(一)	440
五倍子	414	模拟试题(二)	445
诃子	415	模拟试题(一) 参考答案	451
肉豆蔻	417	模拟试题(二) 参考答案	453
赤石脂	418	主要参考书籍	455
第三节 固精缩尿止带药	419	药名索引	456
山茱萸	419		
桑螵蛸	420		
海螵蛸	421		

在我国的辽阔大地和海域，分布着种类繁多，产量丰富的天然药材资源，包括植物、动物和矿物，古代本草书籍所载，已逾 3000 种，经 20 世纪 90 年代全国中药资源普查资料表明，目前我国的中药资源种类达 12807 种。这些宝贵资源的开发与有效利用，已有很悠久的历史，也是我国医药学发展的基础。几千年来，以之作为防病治病的主要武器，对于保障人民身体健康和民族繁衍起着不可忽视的作用。历代常用和研究较深入者大约在 500 种左右，根据国家中医药管理局规划教材五年制大纲的要求，重点介绍 300 多种药材及其在方剂中的配伍应用。

中药是我国传统药物的总称。是以中医药理论为基础，用来预防或治疗疾病的物质。由于其来源以植物性药材居多，所以古往今来相沿把药学称为“本草”（或本草学）。

中药学是主要研究中药的基本理论和各种中药的来源、采制、性能、功效与临床应用等知识的一门学科。

第一章 中药的起源和中药学的发展

【学习要求】

1. 明确中药学的概念。
2. 了解中药的起源和中药学的发展。
3. 重点掌握六本主要本草著作《神农本草经》、《神农本草经集注》、《新修本草》、《证类本草》、《本草纲目》、《本草纲目拾遗》的成书年代、作者、载药数及主要贡献。

一、医药起源于生产劳动实践（远古至秦汉以前）

在原始时代，我们的祖先由于饥不择食，在采食植物和狩猎动物得以生存的过程中，接触并了解了这些植物和动物的习性及其服用后对人体的影响，古人经过无意识的尝试到无数次有意识的试验、观察，逐步形成了最初的植物药和动物药知识。我国古籍中记述的“神农尝百草之滋味……一日而遇七十毒”的传说生动而形象地概括了药物

知识萌芽的实践过程。

原始社会的后期,随着采矿和冶炼的兴起,又相继发现了矿物药。在这一时期,人们从野果与谷物发酵的启示中,还逐步掌握了酒的酿造技术。至殷商时期,酿酒业已十分兴盛。酒不仅是一种饮料,更重要的是具有温通血脉、行药势、助溶和消毒等多方面的作用,故古人将酒誉为“百药之长”。

随着文字创造和使用,药物知识也由口耳相传发展为文字记载。文物考古表明,在数千年的钟鼎文中,已有“药”字出现。《说文解字》将其训释为“治病草,从草,乐声”。明确指出了“药”即治病之物,并以“草”(植物)类居多的客观事实。

西周时已有专业的“医师”,“聚毒药以供医事”。

当时并无药学专著问世,但药学知识已散在其他书中。《诗经》是我国第一部诗歌总集,其中涉及的植物和动物共330多种,其中不少是后世本草著作中收录的药物。《山海经》是我国古代的地理书,内容涉及历史、医药、物产等内容,其中载有124种动物、植物、矿物等药,并记述了它们的医疗用途。20世纪70年代初出土的汉墓帛书《五十二病方》载方约280个,涉及药物247种,对炮制、制剂、用法、禁忌等皆有记述,其复方的广泛应用标志着药学的进步。我国医学典籍《黄帝内经》,不仅奠定了我国医学理论体系,而且总结了四气五味等药性理论,为后世的药学理论提供了理论基础。

二、中药学的发展

自汉代至清朝,我国药物的发展各个时代都有它的成就和特色,据统计现存本草书目400种以上,记录了我国人民在医药方面的创造和取得的辉煌成就,其中,6本主要本草著作作为不同时期的代表作,至今对中药的研究和应用都具有很好的参考价值 and 文献价值,通过对6本书的介绍,对中药学的发展,可窥其概略。

(一) 秦汉时期(《神农本草经》)

西汉时期已有药学专著流行,如《史记·扁鹊仓公列传》载名医公孙阳庆曾传其弟子淳于意《药论》一书。从《汉书》中的有关记载可知,西汉晚期不仅已用“本草”一词来指称药物学及药学专著,而且拥有一批通晓本草的学者。

通过境内外的交流,西域的红花、大蒜、胡麻,越南的薏苡仁等相继传入中国;边远地区的麝香、羚羊角、琥珀、龙眼等药源源不断地进入内地,都在不同程度上促进了本草学的发展。

此期的代表作是《神农本草经》(简称《本经》)。该书并非出自一人之手,而是古代劳动人民用药经验和集体智慧的结晶,“神农”是尊古之风的托名而已。成书年代虽有争议,但不会晚于公元二世纪(东汉末年),载药数365种。它的主要贡献有三:其一,系统地总结了汉以前的药学成就,对后世本草学的发展具有十分深远的影响,成为我国医学经典著作之一;其二,初步奠定了中药理论的基础——其“序例”部分,言简意赅地总结了药物的四气五味、有毒无毒、配伍法度、服药方法、剂型选择等基本原则;其三,为药物按功效分类的创始——各论按药物有毒与无毒、养身延年与祛邪治病不同,分为上、中、下三品,即后世所称的“三品分类法”。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。所记各药功用大多朴实有验，历用不衰，如黄连治痢，阿胶止血，人参补血，乌头止痛，半夏止呕，茵陈退黄……。《本经》原书早佚，目前的各种版本，均系明清以来学者考订、整理、辑复而成。该本草著作作为研究秦汉以至战国之际医药的情况，留下了宝贵的资料。

(二) 三国、两晋、南北朝时期(《本草经集注》)

由于战乱持续不断，“文籍焚糜，千不遗一”，而此间留下的本草书目仍有近百种之多。重要的本草著作有《吴普本草》、《李当之药录》、《名医别录》、《徐之才药对》、《本草经集注》《雷公炮炙论》等，各有特色，从不同的角度反映了当时药学的发展。

其中优秀的代表作是《本草经集注》(简称《集注》)，作者为南北朝著名的医药学家陶弘景，该书约完成于公元500年左右，载药数730种(《本经》的1倍)。它的主要贡献有三：其一，对《本经》进行了整理和纠错；其二，首创了按药物自然属性分类的方法，即将药物分为玉石、草木、虫兽、果、菜、米食及有名未用七类，各类中又结合三品分类安排药物顺序；其三：反映了魏晋南北朝时期的主要药学成就。

“序例”部分首先回顾本草学的发展概况，接着对《本经》序例条文逐一加以注释、发挥，具有较高的学术水平。针对当时药材伪劣品较多的状况，补充了大量采收、鉴别、炮制、制剂及合药取量方面的理论和操作原则，还增列了“诸病通用药”、“解百毒及金石等毒例”、“服药食忌例”(原书无标题，以上题目为后人所习用)等，大大丰富了药学总论的内容。为便于保存文献资料原貌，陶氏采用朱写《本经》文，墨写《别录》文，小字作注的方式；对于药性，又以朱点为热，墨点为冷，无点为平。这在全凭手抄药书的时代，不失为一种事半功倍的方法。本书较全面地收集、整理了古代药物学的各种知识，标志着综合本草模式的初步确立。

《雷公炮炙论》，作者雷教。南朝刘宋时期我国第一部炮制学专著，该书叙述药物通过适宜的炮制，可以提高药效，减轻毒性或烈性，收录了300种药物的炮制方法。标志着本草学新分支学科的出现。

(三) 隋唐五代时期(《新修本草》)

隋唐时期，由于政权的稳定，经济和文化的进步，中外往来频繁，相继从海外输入的药材品种亦有所增加，丰富了我国的药学宝库，各地使用的药物总数已达千种。另一方面，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，加之《本草经集注》在100多年的传抄中出现了不少错误，因此，对本草学进行一次大规模的整理，既是当时的迫切需要，也是本草学发展的必然结果。

此期的代表作是《新修本草》(又称《唐本草》)，由唐政府颁布、发行，李勣、苏敬等主持编纂，该书完成于唐显庆四年(公元659年)，载药844种。该书的主要贡献有四：其一，增加了药物图谱，这种图文对照的方法，开创了世界药学著作的先例，从而保证了其科学性和先进水平；其二，反映了唐代药学的高度成就；其三，是我国历史上第一部官修本草；其四，开创了药典的先河，先于欧洲的纽伦堡药典800多年。本书的完成，依靠了国家的行政力量和充分的人力物力，全书卷帙浩博，无论形式和内容，都有崭新的特色。唐政府将本书规定为医学生必修课程之一。该书于公元731年即传入日本，并广为流传。日本古书《延喜式》还有“凡医生皆读苏敬《新修本草》”

的记载。可见该书对国内外医药发展起到了很大的促进作用。

这个时期还有一些有代表性的著作：

《本草拾遗》，作者陈藏器，增补了大量的民间药物，将各种药物按临床功用，概括为十类（宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿）；成为日后中药和方剂按性能或功效分类的发端。

《食疗本草》，由孟诜原著、张鼎改编增补而成，全面总结了唐以前的营养学和食疗经验，是这一时期最有代表性的食疗专书，具有较高的科学性和实用性。

《海药本草》作者李珣，主要介绍海外输入药物及南药，从一个侧面扩充了本草学的内容，也反映了唐代对外来药物引进的情况和认识水平。

唐代已开始使用动物组织、器官及激素制剂，如羊肝治雀盲；人胞用于滋补；羊靨、鹿靨治瘰。由于炼丹术的发展，唐代开始使用砒石和砒霜，并将砒剂用于齿病，而且还掌握了砒砂、轻粉等化学药物的功用和炼制，这些成就在世界医药史上亦占有重要的位置。

（四）宋代（《证类本草》）

北宋中央集权王朝的建立，结束了五代十国的分裂争斗局面。在残唐以来的战乱中，原有手抄医药卷大量散失，对本草进行修订，突出的摆在了宋政府面前。国家的统一，经济、文化、科学技术和商业交通的进步，尤其是雕版印刷的应用，为宋代本草学的发展提供了有利条件。本草书籍的修订，乃以国家规模进行。对本草文献进行了全面汇集和整理，先后完成了将近 1800 种药物的来源调查和品种考订，相继官修了几部大型的本草，同时也带动了民间对本草的编著和刻印，成为历史上综合性本草集中出现的时期，为后世保存了大量珍贵的药学文献。公元 973 ~ 974 年刊行了《开宝本草》，1060 年刊行了《嘉祐补注本草》，1061 年刊行《本草图经》，亦称《图经本草》，所附 900 多种药图是我国现存最早的版刻本草图谱。

具有代表性的本草书籍是《经史证类备急本草》（后世简称《证类本草》），作者唐慎微，载药数 1558 种。主要贡献有二：其一，增加了附方，这种方药兼收，图文并茂的编写体例较前代本草又有所进步。该书以《嘉祐本草》为基础，将《本草图经》之图文融入其中；其二，它不仅具有很高的学术价值和实用价值，而且还具有很高的文献价值，研究整理了大量经史文献中有关药学的资料，将 247 种本草、方书、经史百家及佛书道藏等中有关药学的内容增补了进来。几乎包罗了北宋以前所有的药学资料，这些原书多已亡佚，全靠唐氏得以传世。

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。1076 年，在京城开封开设了由国家经营的熟药所，其后又发展为修合药所（后改称为“医药和剂局”）及出卖药所（后改为“惠民局”）。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，并制订了制剂规范，《太平惠民合剂局方》即是这方面的重要文献。

《苏沈良方》所载“秋石”的制备，是从人尿中提取的性激素制剂，它采用了以皂苷沉淀甾体的先进技术，堪称世界制药化学的非凡创举，至今仍令化学家和药剂学家赞叹不已。《宝庆本草折衷》则有“猪胆合为牛黄”的记载。此外，用升华法制取龙脑、

樟脑，蒸馏法制酒等，皆反映出这一时期中药制剂所取得的成就。

(五) 金元时期

宋代本草著作的大量刊行，方兴未艾的药理研究，留下了丰富的药学文献，并扩展了金元医家的学术视野。他们不再承袭唐宋的本草学风，改变了以资料汇集整理、药物品种搜寻和基原考证为重点的作法，编撰药书，不求其赅备，而多期于实用。因此没有出现一种有代表性的大型综合本草。故这一时期的本草，一般出自医家之手，内容简要，具有明显的临床药理学特征。如刘完素的《素问药注》、《本草论》，张元素的《珍珠囊》、《脏腑标本药式》，李东垣的《药类法象》、《用药心法》，王好古的《汤液本草》，朱丹溪的《本草衍义补遗》等。上述本草的主要特点有二：一是发展了医学经典中有关升降浮沉、归经等药物性能的理论，使之系统化，并作为药物记述中的重要内容；二是大兴药物奏效原理探求之风。他们在宋人基础上，以药物形、色、气、味为主干，利用气化、运气和阴阳五行学说，建立了一整套法象药理模式。这一努力的结果，丰富了中药药理的内容，使临床由经验用药向理论用药迈进了一步。但其简单、机械的推理方式，又给本草学造成了一些消极后果。至今有的还待澄清和消除。此外，“十八反”、“十九畏”歌诀的出现，说明金元时期对药物配伍禁忌的重视。

元代忽思慧所著《饮膳正要》是饮食疗法的专门著作，记录了不少回、蒙民族的食疗方药和元蒙宫廷食物的性质及有关膳食的烹饪方法，至今仍有较高的参考价值。

元代中外医药交流更加广泛，在药物相互贸易中，政府还派遣人员去各国采购。阿拉伯人、法兰西人开始来华行医。回回药物院的建立，更促进了中国医药和阿拉伯医药的交流。

(六) 明代(《本草纲目》)

明代，随着医药学的发展，药学知识和技术的进一步积累，沿用已久的《证类本草》已不能满足时代的要求。弘治十六年（公元1503年），刘文泰奉敕修订本草，花费两年时间编成《本草品汇精要》42卷，收药1815种，分名、苗、地、时、收、用、质、色、味、性、气、臭、主、行……24项记述。这种分项解说的体例是本书的一大特色，但分项过于繁杂，反而招致一些混乱。本书绘有1385幅精美的彩色药图和制药图，是古代彩绘本草之珍品。该书是我国封建社会最后一部大型官修本草，但书成之后存于内府而未刊行流传，故在药学史上未产生什么影响，1936年始由商务印书馆据故宫旧抄本铅印出版。明代后期，以《本草纲目》为代表的一批优秀本草，将本草学推到一个新的高峰。

明代科学巨著《本草纲目》，作者是伟大的医药学家李时珍（1518~1593年），载药数1892种（新增374种）；附图1100多幅；附方11000余首。主要贡献有三：其一，按药物的自然属性，分为16纲，60类，是中古时代最完备的分类体系—各论分水、火、土、金石、草、谷、菜、果、木、服器、虫、鳞、介、禽、兽、人等16部，以下再分为60类。各药之下，分正名、释名、集解、正误、修治、气味、主治、发明、附方诸项，逐一介绍；其二，集我国16世纪以前药学成就之大成；其三，对世界自然科学的贡献，举世公认，无以伦比—在训诂、语言文字、历史、地理、植物、动物、矿物及冶金等方面均有突出成就，被誉为“十六世纪中国的百科全书”。本书17世纪末即