



江西中医药大学自编创新教材

江西省高校高水平学科中药学学科建设创新教材

临床中药学

(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编 聂 晶 刘红宁
副主编 赵海平 李 瑛
主 审 张廷模

上海科学技术出版社

江西中医药大学自编创新教材
江西省高校高水平学科中药学学科建设创新教材

临床中药学

(供中医药类、中西医结合等专业用)

主 编 聂 晶 刘红宁

副主编 赵海平 李 瑛

主 审 张廷模

编 委 (以姓氏笔画为序)

刘红宁 李 瑛 张 丽

罗 云 赵海平 聂 晶

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床中药学/聂晶,刘红宁主编. —上海:上海科学技术出版社,2015.6

ISBN 978-7-5478-2615-7

I. ①临… II. ①聂…②刘… III. ①中药学—中医学院—教材 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 080552 号

临床中药学

主编 聂晶 刘红宁

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行
200001 上海福建中路193号 www.ewen.co

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 26.5

字数 640千字

2015年6月第1版 2015年6月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-2615-7/R·897

定价:48.00元

前 言

本书为江西省高校高水平学科中药学学科建设创新教材,主要适用于中医药类及中西医结合等各专业本科教学,亦为从事中医药教学、医疗、科研、生产等领域专家、学者的重要参考书,也可供全国中医药院校研究生及其他各层次中医药教育学习临床中药学使用。

本版教材吸收各版教材的编写经验和内容精华,根据学科的发展和中医药本科教学更新、更高的要求进行编写,有所突破与创新,全书的结构和分类更为合理,名词术语更为规范;对中药学分类章节名重新思考,结合中医药理论及临床大胆寻求突破;教材内容注重知识更新,吸收现代研究的成果;同时按照中药学教学大纲并参照国家执业中医师和执业药师考试大纲的要求,结合目前各学校安排的教课学时,把握了适宜的广度和深度。

本教材内容共分为三部分:总论、各论、附篇。其中总论9章,第一章绪论,重点介绍了中药、中药学、临床中药学相关概念、中药学的学科分化及临床中药学与相关学科的关系。第二章中药的起源及中药学的发展,重点介绍中药学的发展历史。第三章中药的品种、产地与采集,主要介绍中药品种、产地、采集与药效的关系。第四章中药的炮制,主要介绍炮制的目的及常用炮制方法。第五章中药的作用,主要介绍中药作用的基本原理,中药的功效及不良作用。第六章中药的性能,着重介绍各主要性能的含义、确定依据、与功用的关系和临床意义。第七章中药的配伍,重点介绍配伍的意义,药物七情的含义及对临床用药的指导意义。第八章中药的用药禁忌,主要介绍配伍禁忌、妊娠用药禁忌、病证禁忌、服药饮食禁忌。第九章中药的剂量与用法,重点介绍剂量的含义、确定剂量大小的依据及给药途径、应用形式、煎煮方法、服药方法。各论将所收药物按其功效分为23章,与现行本科教材不同的是:依据中医基础理论及临床实际将温里药章名更名为温里祛寒药;清热药章将清热凉血药改名为清营凉血药,删除清虚热药(节),新增清热解暑药(节);化痰药、止咳平喘药及平抑肝阳药、息风止痉药均独立成章;收涩药章将固表止汗药改名为敛汗药;各药的性能、功效,逐一考订,更加规范、合理和实用;在应用项下,注意阐明主治病证与功效的关系,个性特点,以便理解和记忆;药物项下新增临床新用(超越药典教材所述功效的临床应用)项,反映了学科进展,有利于拓宽学生的视野,培养创新思维;其他项增加了药物常用处方名,以便让学生了解中药用名的历史,但不提倡现代处方使用,临床应按法规规定的“正名”使用;每章新增问题与思考(书中无现成答案)及辨证用药练习,以培养学生分析问题、解决问题的能力,符合新时期大学生培养目标的要求。附篇除药名索引外,重点介绍中药化学成分研究进展及中药现代药理研究进展,改良了目前教材关于中药化学成分及药理研究或分散各药简述或干脆弃而不用的编写形式,有利于学生获得较为系统和完整的知识。

本教材由江西中医药大学临床中药学专家及青年才俊组成的编委会通力协作编写而成。其分工如下：刘红宁、赵海平、罗云编写总论，李瑛编写解表药、止血药、活血化瘀药、化痰药、止咳平喘药；赵海平编写清热药、化湿药、理气药、平抑肝阳药、息风止痉药；张丽编写泻下药、消食药、驱虫药、安神药、开窍药、收涩药；聂晶编写祛风湿药、利水渗湿药、补虚药；罗云编写温里祛寒药、涌吐药、攻毒杀虫燥湿止痒药、拔毒去腐生肌药及中药化学成分研究进展、中药现代药理研究进展。聂晶负责全书统稿，主审成都中医药大学张廷模教授对全书内容进行了审定。

本教材在编写过程中，得到了江西中医药大学各级领导的大力支持，以及学科建设办公室的帮助，在此一并表示感谢！

由于编者水平有限，差错难免，对本教材不足之处，欢迎同仁及广大读者批评指正，以便不断完善与提高。

《临床中药学》编委会

2015年2月

目 录

上篇 总 论

第一章 绪论	3
第二章 中药的起源及中药学的发展	5
第一节 中药的起源	5
第二节 中药学的发展	5
第三章 中药的品种、产地与采集	12
第一节 中药的品种	12
第二节 中药的产地	13
第三节 中药的采集	14
第四章 中药的炮制	16
第一节 炮制的目的	16
第二节 常用炮制方法	17
第五章 中药的作用	21
第一节 中药作用的基本原理	21
第二节 中药的功效	21
第三节 中药的不良作用	22
第六章 中药的性能	24
第一节 四气	24
第二节 五味	25

第三节	归经	26
第四节	升降浮沉	27
第五节	有毒无毒	28
第七章	中药的配伍	31
第八章	中药的用药禁忌	33
第九章	中药的剂量与用法	35
第一节	中药的剂量	35
第二节	中药的用法	36

下篇 各 论

第十章	解表药	43
第一节	发散风寒药	43
第二节	发散风热药	56
第十一章	清热药	66
第一节	清热泻火药	66
第二节	清营凉血药	75
第三节	清热燥湿药	84
第四节	清热解毒药	92
第五节	清热解暑药	114
第十二章	泻下药	119
第一节	攻下药	119
第二节	润下药	123
第三节	峻下逐水药	125
第十三章	祛风湿药	131
第一节	祛风湿散寒药	131
第二节	祛风湿清热药	140

第三节 祛风湿强筋骨药	145
第十四章 化湿药	149
第十五章 利水渗湿药	156
第一节 利水消肿药	156
第二节 利尿通淋药	163
第三节 利湿退黄药	168
第十六章 温里祛寒药	173
第十七章 理气药	183
第十八章 消食药	197
第十九章 驱虫药	203
第二十章 止血药	209
第一节 凉血止血药	209
第二节 化瘀止血药	214
第三节 收敛止血药	218
第四节 温经止血药	222
第二十一章 活血化瘀药	225
第二十二章 化痰药	245
第一节 温化寒痰药	245
第二节 清化热痰药	251
第二十三章 止咳平喘药	260
第二十四章 安神药	269

第二十五章 平抑肝阳药	277
第二十六章 息风止痉药	283
第二十七章 开窍药	292
第二十八章 补虚药	298
第一节 补气药	298
第二节 补阳药	309
第三节 补血药	324
第四节 补阴药	329
第二十九章 收涩药	342
第一节 敛汗药	342
第二节 敛肺涩肠药	344
第三节 固精缩尿止带药	351
第三十章 涌吐药	357
第三十一章 攻毒杀虫燥湿止痒药	360
第三十二章 拔毒去腐生肌药	367

附 篇

一 中药化学成分研究进展	375
二 中药现代药理研究进展	389
三 药名拼音索引	408

上 篇

总 论

第一章

绪 论

我国疆域辽阔、物产富饶,拥有着种类繁多的天然药材资源。近代以前本草典籍记载药物品种超过 3 000 种,20 世纪 90 年代中药资源普查显示,种类已达 12 800 余种。在漫长的历史岁月中,这些宝贵资源得以有效利用,对维护我国人民健康、促进中华民族的繁衍昌盛作出了不可磨灭的贡献。而今我国宪法规定“发展现代医药和我国传统医药”,这里的传统医药主要包括中医药、民族医药和民间医药三个部分。中药作为我国传统医药的主流用药,在健康领域有着不可替代的优势。随着不断的研究与发展,中药将会对全人类的健康作出更大的贡献。

一、中药与中药学的概念

(一) 中药及其相关概念

1. 中药 中药是指在中医理论指导下,用于预防、治疗、诊断疾病并具有康复与保健作用的药用物质及其制剂,主要有中药材、饮片和中成药三种形态。其来源包括植物、动物和矿物等,其中植物性药材居多,使用也最普遍,所以自古沿袭把药学称为“本草”。改称为“中药”,是约 19 世纪后期西方医药全面、系统传入我国后,为了区别于西药,对我国传统药物的称呼。

2. 传统药物 传统药物是指各国历史上流传下来的药物,主要是动物药、植物药和矿物药。我国传统药物主要是中药,也包括民族药(如藏药、蒙药、苗药等)、民间药物(蕴藏在民间的单方验方、草药等)。

3. 民族药 民族药应当是我国各民族独特理论指导下使用的药物及其药理学类学科。但是目前一般认为民族药是指除汉族以外各兄弟民族使用的、以本民族传统医药理论和实践为指导的药物。民族药发源于少数民族地区,具鲜明地域性和民族传统文化如藏药、维吾尔药、蒙药、壮药、苗药、羌药等。中药则主要指汉族的传统药物。

4. 草药 草药之名始于宋代,当时是指主流本草尚未记载,官方中医机构和人员少用,为民间医生所习用,且加工炮制尚欠规范的部分药物。非专指草本类药物,也包括动物药和矿物药。在医疗实践中,草药逐渐由经验用药向理论指导用药过渡,最终形成中药。两者无本质区别,合称中草药。

5. 中药材 中药材是指经过采收,可以作为中药饮片使用,但未经必要加工炮制,而且尚未按照有关质量标准检测的植物、动物和矿物的天然产物。

6. 中药饮片 中药饮片是经过挑拣净选将中药材按照有关炮制规范制成的片状、块状、段节及粉末等形状的加工炮制品;饮片除干燥的固体外,还可以是鲜药、液汁、半流体或提取物;除常见的单味药饮片外,也有建曲、茺萸之类“复方”饮片。因其质量符合国家标准、部颁标准或地方标准,可直接用于调配和制剂。因中医临床治疗多以“汤剂”饮服为主,故名“饮片”,古代又称“咀片”。

7. 中成药 中成药是指在中医药理论指导下,以中药饮片为原料,按照处方标准并依据药材的理化特点制成一定剂型的现成制剂,可直接用于防治疾病,是中药的重要组成部分。中成药虽便于贮存、运输和使用,但也存在不能灵活因证加减、载药量有限及质量可控性较差等问题。

8. 天然药 天然药是指动物、植物和矿物等自然界中存在的有药理活性的天然产物,可直接入药或从中提取有效成分入药,主要相对于化学药而言。天然药与中药都使用动物、植物和矿物,但用作中药的物质必须以中医药理论为指导原则。

9. 现代药 现代药是指19世纪以来发展起来的,用现代医学观点表述其特性,能被现代医学使用的药品。是用现代科学方法得到,并用现代医学理论和方法筛选确定其药效的。

(二) 中药学

中药学是研究中药基本理论和各种中药的品种来源、鉴定、种植(或养殖)采集、储存、炮制、制剂、性能、功效、应用、药理、化学成分及其营销和管理等知识的一门学科,是祖国医药学的一个重要组成部分。在“中药”一词出现之前,也把古代记载中药的典籍中药学称为本草学。中药学包括了一切与中药有关的知识,在其分支学科的发展演变中,又称为广义的中药学。

二、中药学的学科分化

中药学作为一个学科体系,随着自身发展及其他学科渗透,研究领域更加扩大,分支学科日趋成熟。南北朝时期炮制学专著——《雷公炮炙论》的出现,堪称古代该学科分化较完全的标志。近代以来,随着西方医药知识大量传入我国,中药的现代研究日渐受到重视,对中药化学和药理进行了系统研究,同时也涉及中药药性、鉴别、栽培、资源调查、制剂及炮制等方面。这些研究发展促进了中药学的学科分化。目前,该学科已经逐步分化为临床中药学、中药资源学、中药栽培学、中药炮制学、中药化学、中药制剂学、中药药理学、中成药等分支学科,均融入了大量现代研究方法及其他学科知识,并进一步向各自领域纵深发展。其中,临床中药学在该学科分支群中处于核心地位,具有统率作用。

三、临床中药学的概念及与相关学科的关系

临床中药学是在中医药理论指导下,以临床安全、有效、合理用药为目的,研究中药基本理论和各药临床应用规律的一门学科。

在我国现有的学科目录中,中药学是与中医学并列的,都属于一级学科。临床中药学既是中医学的二级学科,也是中药学的二级学科,具有其独特、完整的理论体系。具体研究内容有性能理论、功效理论、应用理论、配伍理论以及各种中药的性能、功效、应用知识以及本草发展史,同时也涉及其他影响中药临床效应的相关知识。

在中医学学科群中,临床中药学是一门专业基础学科,和方剂学一起,在中医基础学科与中医临床学科之间起承上启下的作用,使理、法、方、药成为一个有机整体。在中药学学科群中,临床中药学是龙头学科,为其他二级学科的现代研究提供依据的同时,又将各二级学科新的研究成果加以综合提升,纳入临床中药学的理论体系,最终促进中药学现代化发展。

问题与思考

1. 何为“中药”?如何界定现代中药的涵盖范围?
2. 如何认识“中药学”与“临床中药学”概念的区别与联系?

第二章

中药的起源及中药学的发展

第一节 中药的起源

中药起源于人类长期生活和医疗实践,如《淮南子·修务训》谓:“神农……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就,当此之时,一日而遇七十毒。”这一传说形象而生动地反映了药物知识的起源。

随着社会生产力的发展,药物来源由野生药材、自然生长逐步发展到部分人工栽培和驯养,并由动、植物扩展到天然矿物及若干人工制品。尤其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。酒具有祛寒邪、通血脉、行药势、消毒和助溶等作用,后世称之为“百药之长”。

我国药物知识正式的文字记载可追溯到公元前一千多年的西周时代。如《尚书·说命篇》云:“药不瞑眩,厥疾弗瘳。”《周礼·天官冢宰下》谓:“医师掌医之政令,聚毒药以供医事。”以及“以五味、五谷、五药养其病”。《诗经》一书,涉及植物 140 余种,动物 100 余种,后世作为药物的植物就有 50 多种。《山海经》收录了植物、动物及矿物 127 种,对于药物产地更加具体,并明确了若干品种的性能和功效。1975 年长沙马王堆汉墓出土的《五十二病方》是我国现已发现的最早方书,用药多达 240 余种,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,说明先秦时期药学发展已具相当规模。《黄帝内经》是我国现存最早的医学典籍,描述了秦汉以前我国医药学的发展状况,标志着中医学由单纯积累经验阶段发展到理论总结阶段,为中药学的发展提供了理论依据。

第二节 中药学的发展

一、秦汉时期

秦汉时期,本草学内容日渐丰富,我国药学已初具规模。西汉时期已有本草专著问世,并拥有众多的通晓本草的教授者,如《史记·仓公列传》记载,吕后八年(前 180 年)公乘阳庆将《药论》

传于弟子淳于意；并且提到的汉代药书书目还有多种。《汉书·平帝纪》云：“元始五年（5年）征天下通知……本草以及五经、论语、孝经、尔雅教授者……遣至京师。”然而，遗憾的是专门的本草文献未能遗留下来。

《神农本草经》是现存最早的本草专著，原书早佚，目前各种版本均系明清以来学者从其他相关书籍中考订、整理、辑复而成。《神农本草经》大约成书于东汉末年，“序列”部分言简意赅地论述了药物四气、五味、有毒无毒等药性基本理论，以及配伍、服药方法、剂型、产地、采集、加工、鉴别等内容。载药 365 种，按药物功效的不同分为上、中、下三品，后世称为“三品分类法”。所载药物大多朴实有验，至今仍然习用，如乌头止痛、当归调经、黄连治痢等。该书系统总结了汉以前的药学成就，初步奠定了我国药学基础，对后世本草学发展有深远的影响，故被尊为药学经典之著。

二、两晋南北朝时期

汉末以来，临床用药品种日渐增多，本草著作的数量与种类也大大增加。中药的本草著作，除《吴普本草》《李当之本草》《名医别录》《雷公药对》《徐之才药对》外，首推梁代陶弘景所辑《本草经集注》。

《神农本草经》由于战乱破坏及多次传抄等原因，内容混乱，错误较多，部分药物的性味、功效等内容与原来的记述不尽相同。因此，陶弘景对当时传抄错简的《神农本草经》进行整理注释，并增加了汉魏以来名医的用药经验（主要源于《名医别录》），大约于公元 500 年撰成《本草经集注》。该书“序例”部分，首先回顾了本草的发展概况，接着对《神农本草经》序例条文逐一加以注释、发挥，并以当时药材伪劣品较多的事例，补充了大量采收、鉴别、炮制、制剂及合理取量方面的理论和操作原则，还增列了“诸病通用药”“解百药及金石毒例”“服药食忌例”“凡药不可入汤酒者”“诸药畏恶七情表”（原书无标题，以上题目为后人所习用）等。大大丰富了药学理论的内容，具有较高的学术水平。在各论部分，首创按药物自然属性分类的方法，将所载 730 种药物，分为玉石、草、木、虫兽、果菜、米食、有名未用七类，各类中又结合三品分类安排药物顺序，改变了“三品混糅，冷热舛错，草木不分，虫兽无辨”的现象；各药之下，依次为《神农本草经》文、《名医别录》文、《雷公药对》文和陶氏注文。陶氏注文广涉药物各方面的知识，但以“区畛物类”为重点。为便于保存文献资料，采用朱写《神农本草经》文，墨写《名医别录》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办法。该书系统、全面地整理和补充了《神农本草经》的内容，反映了魏晋南北朝时期的主要药学成就，标志着综合性本草模式的初步确立，后世大型综合本草无不以此书为基本框架。

南朝刘宋时代雷教著《雷公炮炙论》是我国第一部炮制专著，收录了 300 种中药的炮制方法，提出药物经过适宜炮制可提高药效，降低毒性，便于贮存、调剂与制剂等。此书对后世中药炮制的发展产生了极大的影响。

三、隋唐时期

隋唐时代，经济文化繁荣，交通、外贸发达，外来药品日益增多，国家医药及其教育机构的扩大，本草学又有了较大的发展。这一时期，各地使用的药物品种已达千种以上，各类本草亦接近百种之多，尤其是药名音义、药图、食疗、外来药物等专类本草的大量出现，构成了唐代本草学的一大特色。

《本草经集注》成书于南北分裂时期，缺乏对北方药物情况的了解，内容局限，加之在以后一百多年的传抄中出现了不少错误，已经不能适应当时的社会需要，因而有必要对本草进行再次全

面整理总结。唐显庆四年(公元659年)颁行了经政府批准,由长孙无忌、李勣领衔,苏敬实际负责,23人参加撰写的《新修本草》(又名《唐本草》)。因是以政府权力编撰与颁行的,故称为我国第一部药典,比1542年欧洲纽伦堡药典要早800余年。该书卷帙浩繁,共54卷,由“本草”“药图”“图经”三部分组成,收药844种(一说850种),新增药物114种(一说120种),分为玉石、草、木、兽禽、虫、鱼、果菜、米谷、有名未用九类。书中增加了药物图谱,并附以文字说明,图文并茂的方法开创了世界药学著作的先例,具有较高的学术水平与科学价值,反映了唐代本草学的辉煌成就,对后世药学的发展也影响极大,很快流传到国外。如731年即传入日本,并广为流传,日本律令《延喜式》即有“凡医生皆读苏敬《新修本草》”的记载。

此后,开元年间(公元713~741年),陈藏器对《新修本草》进行增补和辨误,编写成《本草拾遗》。此书扩展了用药范围,根据药物功效,提出宣、通、补、泻、轻、重、燥、湿、滑、涩十种分类方法,对后世方药分类产生了很大影响。故明代著名医药学家李时珍评价:“其所著述,博及群书,精覆物类,绳订谬误,搜罗幽隐,自本草以来,一人而已。”

五代时期,韩保昇等也以《新修本草》为蓝本,编写成《蜀本草》。该书对药品的性味、形态和产地等做了许多补充,尤其图形绘制精细是其特点,对后世药理学的发展有一定影响。此外,新增补胡黄连、地不容等药物14种;并对《神农本草经》的药物七情配伍内容进行了统计归纳,后世“十八反”之说,即源于该书的统计。

唐代开始使用动物组织、器官及激素制剂,而用羊靧(羊的甲状腺)和鹿靧治甲状腺病,见于《千金方》;酵母制剂在唐代已普遍地用于医药,如《千金方》和《药性论》都对神曲的性质、功用有明确的叙述。

唐至五代时期对某些食物药与外来药都有专门研究。《千金方》中已经设食治篇。著名医学家、饮食家孟诜原著,后经其弟子张鼎增补而成的《食疗本草》,全面总结了唐以前的营养学和食疗学经验,是世界上现存最早的食物专著,孟诜被誉为世界食疗学的鼻祖。本草学家李珣所著的《海药本草》,载药124种,其中大多数是从海外传入或从海外移植到中国南方的,且以香药记载较多,对介绍国外输入的药物知识和补遗中国本草内容作出了很大贡献。

四、宋、金元时期

宋代药学发展呈现出蓬勃局面,开国一百年内多次组织大型官修本草编撰。开宝元年(公元973~974年)刊行了《开宝本草》,1060年刊行《嘉祐补注本草》。1061年刊行的《本草图经》(又名《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,对辨认药材真伪和指导采集起到重要作用。

1082年,四川名医唐慎微,整理了经史百家246种典籍中有关药学的资料,在《嘉祐本草》《本草图经》的基础上,编写成《经史证类备急本草》(简称《证类本草》)。该书是今天完整保存下来的综合本草之中年代最早的一部,全书33卷,载药1558种(或谓1700余种),各药之后附有药图,并附列方剂,此种图文并重,方药兼收的编写体例,较前代本草又有所进步。各药还附以制法,为后世提供了药物炮制资料。书中对所收录的资料采用原文照录,注明出处的方法,使宋以前大量方药资料得以保存,具有极高的学术价值与文献价值。正如李时珍所言:“使诸家本草及各药单方,垂之千古,不致沦没者,皆其功也。”

国家药局的设立,是北宋的一大创举,也是我国药学史上的重大事件。1076年,宋朝廷在京城开封创办了专卖成药和饮片的官方“熟药所”,其后发展为出售药物的“惠民局”和修合药物的“和剂局”。这些机构的出现,促进了药材检验、处方优选、成药生产及药政管理的发展,带动了炮

制、制剂技术的提高。“秋石”是从人尿中提取的性激素制剂,其制备方法最早见于《苏沈良方》,英国学者李约瑟将之列为中国古代科技的二十六项发明之一。《宝庆本草折衷》还有“猪胆合为牛黄”的记载。此外,宋代用升华法制取龙脑、樟脑,蒸馏法制酒等,皆都反映了当时中药制剂所取得的成就,至今仍有重要的实用价值。

注重探究药理,是宋代本草的一大特色。北宋末年编成的《圣济经》,设有“药理篇”1卷,后世将其依据药物自然特征,进行药理推衍的内容,称为“法家药理学”,对金元时期药理的发展及本草论药方式有极大的影响。另外,这一时期药性理论发展也较为突出,著名的药性理论医籍有寇宗奭的《本草衍义》、王好古的《汤液本草》、李杲的《药类法象》《用药心法》、张元素的《医学启源》及《珍珠囊》等,进一步丰富了中药学的升降浮沉、归经等理论。

元代忽思慧于1330年所著《饮膳正要》是饮食疗法的专门著作,论述了养生避忌、妊娠食忌、高营养物质烹调法、营养疗法、食物卫生、食物中毒等内容,介绍了不少回、蒙民族的食疗方法,至今仍有较高的参考价值。1331年,吴瑞所著《日用本草》,主要摘录了各本草中可食用之品540余种,论其性味功用,使其便于向普通百姓普及,以防饮食不当而致害,颇具有实用价值。

五、明代

随着医药知识不断丰富,沿用已久的《证类本草》已不能满足时代的要求,需进一步总结和提提高。弘治十六年(1503年),太医院院判刘文泰等人奉敕,按“删《证类》之繁以就简,去诸家之讹以从正”的原则,修订宋代以来的本草著作,写成《本草品汇精要》,是明代唯一的一部官修本草。该书共42卷,载药1815种,绘有1385幅精美的彩色药图和制药图。所载药物内容分24项记述,虽反映了对药物认识的进步,但分项过于繁杂,反而招致一些混乱。稿成之后,因刘文泰获罪受审而存于内府未能刊行,直至1937年始由商务印书馆出版,因此未能在历史上发挥应有的作用。

伟大的医药学家李时珍,以《证类本草》为蓝本,参考了800多部医药著作,对古本草进行了系统全面的整理总结。历时27年的实践考查,稿凡三易,于1552~1578年间完成科学巨著《本草纲目》。该书共52卷,载药1892种(新增374种),绘图1109幅,附方11000多首。序例部分对明以前中药理论内容进行了全面系统的总结和发挥。各论按自然属性分为水、火、土、金石、草、谷、菜、果、木、服器、虫、鳞、介、禽、兽、人共16部,以下再分为60类(如木部分:香木、乔木、灌木、寓木、苞木、杂木6类)。每味药都按释名、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。尤其是发明项下,主要是介绍李时珍对药物观察、研究和实际应用的新发现、新经验,更加丰富了本草学的内容。该书药物分类方法先进,纲目清晰,为植物学分类奠定了基础。《本草纲目》“虽命医书,实该物理”,不仅总结了我国16世纪以前的药物学知识,还广泛介绍了植物学、动物学、矿物学、冶金学等多学科知识,被称为“16世纪中国的百科全书”。17世纪初传播海外,先后形成了多种文字译本,丰富了世界科学宝库。

另外明代缪希雍的《炮炙大法》,是继其本人所著《先醒斋医学广笔记》一书所载诸多中药炮制品基础上扩充而成,是明代影响最大的炮制专著。朱橚编著的《救荒本草》既扩大了食物资源,又丰富了植物学、本草学内容。李中立编著的《本草原始》注重生药学的研究。兰茂编著的《滇南本草》是一部专门记载西南高原地区药物,包括民族药物在内的珍贵著作,也是我国第一部地方本草专著。明末的《白猿经》所记“射罔”,系采用新鲜乌头榨汁、日晒、烟熏,使药面上结成冰,冰即是乌头碱的结晶,比起19世纪欧洲人从鸦片中提出吗啡——号称世界第一种生物碱还要早100多年。可见,明代本草,在药物基原、鉴别、栽培与品种,以及分类、炮制、制剂及药理探讨、功