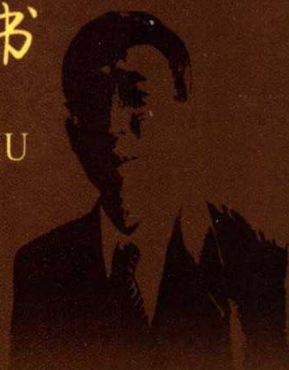


陆拯 著

陆拯临床医学丛书

LUZHENG

LINCHUANGYIXUECONGSHU



中药临床生用与制用

本书主要论述中药的炮制作用与临床应用的关系。所谓“炮制不明了，用药不灵验”，说明炮制在临床应用中有十分重要的作用。炮制除整理切制(净制、切制)外，水制、火制、水火制(包括炒、炙、煨、蒸、煮、发芽、发酵、水飞等)均可纯洁药物，减轻毒性，更重要的是改变药物的性能和主治，以适用临床治疗的需要。

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

陆拯临床医学丛书

LUZHENG

LINCHUANGYIXUECONGSHU

中药临床生用与制用

陆 拯 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中药临床生用与制用/陆拯著. —北京: 中国中医药出版社, 2012. 1

(陆拯临床医学丛书)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0636 - 5

I. ①中… II. ①陆… III. ①中草药 - 临床应用 IV. ①R282

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 226074 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

北京市燕鑫印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 15 字数 309 千字

2012 年 1 月第 1 版 2012 年 1 月第 1 次印刷

书 号 978 - 7 - 5132 - 0636 - 5

*

定价 29.00 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 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

内 容 提 要

本书主要论述中药的炮制作用与临床应用的关系，所谓“炮制不明了，用药不灵验”，说明炮制在临床应用中有十分重要的作用。炮制除整理切制（净制、切制）外，水制、火制、水火制（包括炒、炙、煨、蒸、煮、发芽、发酵、水飞等）均可纯洁药物，减轻毒性，更重要的是改变药物的性能和主治，以适应临床治疗的需要。本书重点阐述药物炮制前与炮制后的不同作用，全书共 15 章，除第 1 章绪论外，其余 14 章均为药物介绍，每味药物均有概说、加工炮制、临床具体应用、处方用名、参考等，每章后附有药物性能与主治鉴别简表，书后还附有历代名方 450 多则以及药名索引。

前 言

余不才，虽行医 50 余载，尚时感不足。性好静，不善社交，既无豪言之壮语，又无闻达之厚望，以书为友，常亦乐陶陶。有曰勤奋读书，贵在不断实践，专心研探，重在发现新见，为医之道，旨在救死扶伤，其责任之重胜乎泰山是也。

俗曰人生有二苦，一也苦于贫穷，二也苦于疾病。余在孩童时，已有所感触，每见患病之痛苦，总是难于忘却，有见面无血色、形神憔悴，有见遍体虚肿、喘促乏力，有见咳嗽痰血、骨瘦如柴，诸如此类，历历在目。更有甚者，曾见一青年奄奄一息，据说为三代单传之后生，可能顷刻间有丧生之变，故而不久，撒手人寰。于是举家上下，天昏地暗，其祖父母悲痛之极，欲哭无泪，并要以死陪孙而去。更见其父母丧子之悲伤情感，其父自责上不能孝敬祖上，下不能保全子孙安康，我之罪孽；其母捶胸顿足，哭叫不绝，突然昏厥不省人事。余看到这些凄惨不堪的悲哀之象，便联想起医疗的重要性。人民的贫穷，不是那么容易可改变，是国之大事；而疾病虽属大事，民众若有志为医者，或可救治二三。由此，余对中医药产生了一些兴趣。在读中学时，每逢寒暑假阅读四小经典，即《药性赋》、《汤头歌诀》、《濒湖脉学》、《医学三字经》以及《内经知

要》，认为这些书虽为浅显，但中医药学源远流长，内涵极其丰富。同时，要学好中医，必须先修古文，故习读《古文观止》、《古文字类纂》等著作。17岁时，余正式步入学医之路，兴奋有余，学习读书昼夜不辍。吾师曰：“子勿浮躁，持之以恒，有志者事竟成。”告诫学习要有恒心，才能完成学业，不是靠一曝十寒，而是靠长期不懈地努力。1959年，余学业初成，开始行医，自以为在学5年间，屡次考试成绩优异，在临床诊治中一定会得心应手，疗效卓著，不料与之前所想大相径庭，所治者两成有效，八成无效。于是，余再请教老师指点，或转益多师，向其他老师请教解惑，以提高诊疗水平。

20世纪60年代初期，余虽然已掌握了中医学的基本内容，但对历代各家学说了解不多，因此加倍努力，发奋读书，不仅向现代医家求教，而且还向古代医家学习，研究各家的学术思想和学术价值，同时还搜集揣摩诊法操作、辨治方法、用药法度以及经验用方、经验用药等，重点以提高疗效为核心，但有时疗效确实难求。在治疗无效的情况下，从不气馁，认为是学之不广不精之故，必须加强研读，失败往往是成功的开始。在读书的过程中，又发现了多种书籍有良劣之不同，所以又重视版本和校勘等问题。譬如有些书籍，内容虽好，但版本较差，错字漏字甚多；有的版本虽早，但校勘不佳，差错较多；有的虽多次重印，却缺乏校勘，以讹传讹；有的校勘浮泛，讹误众多，脱字错简比比皆是，更有校勘中的普遍现象，即旧错得改，新误又增；亦有书贾觅人乱抄粗编，伪托名人所著，以假充真、牟取暴利，可谓是非颠倒，祸亦不小。因此，读书还要重视文献研究，好书有益

于人，差书害人不浅。同时，读书一遍不够，千遍不多，温故才能知新，只读书不研究，囫囵吞枣般不易消化，尤其如四大经典之《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《神农本草经》（有以《温病条辨》代之以《神农本草经》，似只有医而无药了），必须进行系统研究，以历代医家的不同见解注释，分析归纳，了解精华实质，又紧密联系临床实际，即读之后，勤研究，研之后，勤应用，使之读研用达到统一。因此，只会读书，不会动手，不去研究，不作实践，不知书本理论正确与否，甚至可致书读得愈多愈糊涂。所以，余在读书之时，极为重视理论研探、临床观察及实际运用价值，一边读书，一边研究，一边实践，周而复始，遇有心得体会或失败教训，总是及时总结，对己对人均有裨益，对人者有启发，可借鉴，对己者有提高，可教训。久而久之，由少至多，集腋成裘，年二十七，初有著述，并非沽名钓誉，实是有感而发。

余曾有耳闻，一重视理论者，鄙视临床，嗤之以鼻，认为只会治病，不知其理，武夫之辈；而又一从事临床者，则蔑视理论无用，某某曰，之乎者也，纸上谈兵，口舌之徒。实际上是五十步笑百步，两者均为偏见，甚至是认识上的错误。理论并非是臆测空谈之说，而是来源于反复实践，有系统的总结，有明确的结论；临床医疗并非是个人的感性经验，而是在理论的指导下，结合操作规程，有序进行诊断与治疗。因此，两者不可分割，有因果联系，有互相补充，相互提高的作用。如不断实践，可以出现新的认识、新的见解，再经验证为新的认识、新的见解，正确可靠，又可充入理论，使理论更丰富完美；新的理论，又可进一步指导临

床，开创新的疗法或进一步提高疗效，故两者同等重要。同时，读书有规矩之书和活法之书。规矩之书是不可不读，无法替代；活法之书量力而行，最好亦要多读。规矩之书，是中医学的基础性根本著作，不读此类书籍，无法了解中医学，诸如四大经典以及古时各代的代表性著作，现代的各高校教材等；活法之书，极为广泛，包括历代各家著作，尤其有特色、有观点，条理清楚，实用价值高之著作，读之能活跃思维，开拓眼界，并且此类书籍还可补充规矩之作受时代或社会的限制或不足，可充入相对新的内容，促进中医学的发展。

对于著书立说，余不敢妄为，既无大医之风范，又无名家之技能，仅在平凡医事活动中，有感则随笔，有验则随记，或有新见，亦即录之。2009年10月间，中国中医药出版社学术编辑室华中健主任来函，建议余出版临床医学丛书，先以20世纪70年代至90年代中期选择部分著作适当修订为丛书之初集。余知华先生热爱中医药出版事业，大江南北了如指掌。余恭敬不如从命，欣然赞同。因此，一为着手选书，重点是以临床实用价值高，理论与实践兼顾，医药紧密结合，疾病辨治、证候辨治、症状辨治并重，特色鲜明，操作性强为宗旨。二为修订工作，在保持原貌的情况下，重点改正错字别字，删去不必要的衍文，增加必要的内容，使书稿质量有所提高。入选之书有四种，即《毒证论》、《脾胃明理论》、《中药临床生用与制用》、《症状辨证与治疗》。这四书内容各有侧重，有理论创新研究、有学术系统研究、有药物生制不同用法研探、有具体症状具体辨治研探，但均围绕着以临床应用与实际使用价值为中心。

上述四书第1版是20世纪70年代至90年代中期由人民卫生出版社、中医古籍出版社、浙江科技出版社出版，并多次重印，其中《症状辨证与治疗》印数达10万多册。在此，谨向上述三家出版社深表谢意和继续支持余的工作，亦感谢中国中医药出版社热忱出版此丛书。此外，本书在修订过程中又得到后起之秀方红主任、陈明显博士复核原文和校对工作，在此亦深表谢意。

一个人的认识总是肤浅，一个人的水平总是有限，书中缺点错误在所难免，敬希海内雅博，有以匡正为幸。

陆 拯

2011年11月12日于浙江省中医药研究院

学验俱丰 锐意创新

——记国家老中医药专家、浙江省名中医陆拯主任中医师

（代小传摘要）

陆老先生 1938 年 1 月出生，浙江省湖州市人。为全国老中医药专家学术经验继承指导老师，浙江省中医，浙江省中医药研究院、浙江省立同德医院主任中医师，享受国务院特殊津贴。兼任浙江中医药大学教授，浙江省名中医研究院研究员，中医古籍出版社特约编审，日本陆拯汉方医学研究会顾问等。历任浙江中医杂志社主编兼社长，中国中医药学会学术委员会委员、全国中医编辑学会理事、全国中医各家学说专业委员会委员、全国中医文献学会委员等。

陆氏早年师承宋代御医陈沂（陈木扇）第 27 代传人陈立功先生学习妇科和儿科，师从著名中医学家朱承汉先生学习中医内科和妇科 5 年，后又师从著名中医文献学家马继兴先生学习文献研究。他长期从事中医临床医疗和中医药文献研究工作，治学谨严，主张创新，在学术研究上，对中医毒理学说、脾胃学说、精气学说、激发肾气说、天癸学说，以及活血化瘀疗法和中药临床生用与制用的不同

作用研究，均有独特见解，创新观点，备受国内外中医药专家好评。在临床治病专长上，精于中医内科、妇科和儿科，擅治萎缩性胃炎、肝胆病、心脑血管病、支气管炎、支气管哮喘、类风湿性关节炎、肿瘤、顽固性口腔溃疡、不孕症、痛经、乳癖、更年期综合征等。

陆氏在 50 多年的医药研究生涯中，除了临床繁忙诊务外，还勤奋好学，或读书研究，以博助专，读过古代医书 6000 多种，汲取和借鉴前贤经验；或笔耕不辍，著述己见，发掘前人精华，约出版 6000 多万字。1998 年和 2002 年曾应邀去澳大利亚、日本讲学，深受欢迎，日本并以他姓名为名，专门成立了研究会，以研究他的学术思想。其著作颇多，已出版有《毒证论》《脾胃明理论》《中药临床生用与制用》《症状辨证与治疗》《近代中医珍本集》（共 14 分册）《本草全录》（共 6 大集）《实用气病证治》《天癸病论与临床》等 20 余部著作，先后获国家、部、省级等科技成果奖和优秀图书奖 10 项，其中一等奖 4 项，二等奖 2 项，三等奖 2 项，中国图书奖 1 项，优秀奖 1 项。

录自《同德院报》第 29 期

原书前言

中药一般多经过加工炮制，才可应用于临床。中药炮制是我国历代医药学家长期实践的制药经验总结，是中药学中的重要组成部分。中药炮制不仅能纯洁药物，减轻毒性，更重要的是改变药物的性能和主治，以适应临床治疗的需要。如蒲黄生用能活血祛瘀，适用于瘀血阻滞证；经炒炭用则为止血安络，适用于出血证。地黄生用，以凉血为主，多用于血热证；制成熟地黄则以补血为主，多用于血虚证。本着上述看法和临床应用的需要，为此编写了此书。

本书约从 2000 味中药中选择了 176 味常用或较常用的药物，并具有明显或较明显生药与制药的功用、主治之不同，而对不需要严格炮制或必须经过炮制才能应用于临床的药物，如紫苏多不水制或火制用、黄精一般多经久蒸炮制用（生药有麻喉等副作用）等均不入选，在其他药物学中都有详细阐述。全书共 15 章，除第一章绪论外，其余 14 章均为药物正文。每味药物分为加工炮制、临床应用、处方用名、用量、参考等内容，但重点为临床应用部分；在配伍应用中多数引用成方，但有时与成方中的药物炮制有所差异，如清燥救肺汤中桑叶是生用，而在本书中作蜜炙用，以增强清燥润肺作用。每章后附有药物性能与主治鉴

别简表，书后附有方剂索引、中药索引，以便查阅。

本书在编写过程中，承蒙浙江省湖州市中医院院长朱承汉主任中医师、温州医学院中医教研室主任谷振声教授、浙江省中医药研究所所长潘澄濂研究员和浙江科学技术出版社邱昭慎编审等的热情支持，并提出了有益建议和意见，在此深表谢忱。

由于水平有限，书中难免存在着缺点和错误，各地用药的习惯可能还存在某些差异，希望读者提出意见和批评。

陆 拯

1981 年 12 月于浙江省中医药研究所

目 录

第一章 绪 论

- 第一节 中药加工炮制的意义 (2)
- 第二节 中药加工炮制的方法 (7)

第二章 解表药

- 第一节 辛温解表药..... (15)
 - 桂枝(柳桂) (15)
 - 麻黄..... (18)
 - 荆芥(假苏) (20)
 - 防风(屏风) (22)
 - 细辛(小辛、少辛、细草) (24)
 - 姜..... (25)
- 第二节 辛凉解表药..... (30)
 - 桑叶..... (30)
 - 菊花..... (32)
 - 牛蒡子(大力子、鼠黏子、恶实) (34)

蔓荆子(京子、万金子)	(35)
葛根(干葛、甘葛、粉葛)	(37)
黑大豆(包括稽豆衣、大豆卷、淡豆豉)	(39)

第三章 清热药

石膏	(47)
知母(连母)	(49)
栀子(木丹、山栀子、枝子)	(51)
决明子(草决明)	(53)
柴胡	(54)
竹茹(竹皮、竹二青)	(56)
黄芩(子芩、条芩、枯芩)	(58)
黄连(王连)	(61)
黄柏(黄檗、檗木、檗皮)	(64)
金银花(忍冬花、银花、双花、二花)	(66)
连翘(大翘子、黄奇丹)	(68)
升麻(周麻)	(70)
人中白(秋白霜)	(72)
牡丹皮(丹皮)	(73)
银柴胡(银胡)	(76)
白薇(白为、薇草)	(77)

第四章 泻下逐水药

第一节 泻下药	(85)
大黄(黄良、锦纹大黄、川军)	(86)
芒硝	(90)

蜂蜜(白蜜)	(91)
第二节 逐水药	(94)
牵牛子	(94)
甘遂(猫儿眼)	(96)
商陆(当陆)	(98)

第五章 消导药

山楂(棠棣子、柿楂子、山里红)	(102)
神曲(六曲)	(105)
麦芽(麦蘖,大麦芽)	(106)
谷芽(稻芽、谷蘖)	(108)
鸡内金(鸡肫胗、鸡肫皮)	(110)

第六章 化痰止咳平喘药

第一节 温化寒痰药	(114)
半夏(和姑、天落星)	(114)
天南星(虎掌、蛇芋)	(117)
白附子(禹白附、鸡心白附)	(120)
旋覆花(金沸花、全福花)	(121)
白前(石蓝、鹅管白前、竹叶白前)	(123)
鹅管石(珊瑚鹅管石)	(124)
第二节 清化热痰药	(126)
前胡	(126)
瓜蒌(栝楼、地楼)	(128)
桔梗(苦梗、符篴)	(133)
葶苈子(大适、丁历)	(135)

浮海石(海浮石、浮水石)	(137)
海蛤壳(海蛤、蛤壳)	(138)
冬瓜子(冬瓜仁、白瓜子、瓜瓣)	(140)
第三节 止咳平喘药	(142)
杏仁(杏核仁、杏子、苦杏仁)	(142)
苏子(紫苏子、白苏子)	(145)
紫菀(紫菀茸、青菀)	(147)
款冬花(冬花、九九花)	(148)
钟乳石(石钟乳、滴乳石)	(150)
百部(一窝虎、山百根)	(151)
马兜铃(兜铃)	(153)
桑白皮	(155)
枇杷叶	(157)

第七章 理气药

橘皮(陈皮)	(165)
青皮	(166)
香橼皮(香圆)	(168)
木香(五香)	(169)
厚朴(赤朴、烈朴)	(171)
小茴香(茴香、谷茴香、谷香)	(172)
川楝子(楝实、金铃子)	(174)
枳壳	(175)
枳实	(177)
香附(莎草根)	(179)