

成都中医学院 主编

中药学

四川科学技术出版社

· 中医精华丛书 ·

中 药 学

徐治国 主修

文昌凡 方显树 刘继林 张重印
张廷模 苏玉章 陈先难 李永莲 编著
凌一揆 徐治国 顾毅权

(以姓氏笔画为序)

四川科学技术出版社

责任编辑: 杜英杰
封面设计: 朱德祥
技术设计: 杨璐璐
责任校对: 易 卫

中 药 学(中医精华丛书)

徐治国 主修

四川科学技术出版社出版发行

(成都盐道街三号)

四川省新华书店经销

四川新华印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张12.125 插页 4 字数 405 千

1991年10月第一版 1991年10月第一次印刷 印数1—8800册

ISBN 7-5364-1795-0/R·253

定价: 5.75 元

《中医精华丛书》编委会

凌一揆	李明富	郑士杰
万德光	谢克庆	曾诚厚
向质彬	傅元谋	王久源

序

早在七十年代,成都中医学院就有把中医基础理论和临床技术介绍给广大中医工作者、中医爱好者的愿望,这个愿望得到了四川科学技术出版社的充分理解和大力支持。从七十年代初,就组织有关专家、教授编写《中医学丛书》,1973年8月,《中医学基础》率先出版,此后又有《中药学》、《中医方剂与治法》、《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《针灸学》、《中医骨伤科学》、《中医眼科学》等14种中医业务书籍陆续问世。

由于编写这套丛书的专家、教授都具有丰富的教学经验和长期的临床经验,治学严谨,编写认真,因此使这套丛书的各个分册都具有较高的医学水平和鲜明的中医特色,出版以后受到了国内外广大读者的欢迎和好评。不少读者是每册必购,把它作为自己学习和工作的良师益友。的确,这套丛书的出版,对于普及中医知识、提高中医工作者的基础理论水平和临床诊疗技术水平,对于振兴和推动我省中医事业的发展,起到了积极的促进作用。当然,这套丛书的出版,还要特别感谢四川科学技术出版社的领导和编辑同志,是他们的远见卓识和苦心孤诣培育出这杏林奇葩。

因为《中医医学丛书》各个分册是陆续出版的,前后时间达十余年,所

以各个分册在体例上、在内容的衔接上,都有不尽人意之处;而近年来中医学学术的新发展、医疗技术的新进步,更使这套丛书有重新修订和进行补充完善的必要。为了进一步适应国内外读者对中医精华的需要,现在选择作为学科主干的《中医学基础》、《中药学》、《中医方剂与治法》、《中医内科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》、《中医骨伤科学》、《中医五脏病学》,进行统一修订。其中,为求体例一致,《中医方剂与治法》更名为《中医方剂学》。参加修订的人员,基本上是当年的原班人选,他们驾轻就熟,一定能把这套丛书锤炼得更为完美实用。由于时代变迁,人事更动,个别原编写人员未参加这次工作,但他们为编写这套丛书所作出的贡献是不可磨灭的。

以上8种著作,再加上新增加的《中医诊断学》、《中医外科学》合为一秩,名为《中医精华丛书》,作为我院建院三十五周年献给四川人民的一束小花,希望能得到广大中医工作者、中医爱好者的喜爱和欢迎。

成都中医学院《中医精华丛书》编委会

1990年2月5日

绪 论

一、巨大物质财富，宝贵文化遗产

在我国辽阔的大地和海域，广布着种类繁多、产量丰富的天然药材资源，仅典籍所载，已逾3000种。目前初步整理的资料表明，实数达5000种以上，四川省所产药材即有3000种左右。这的确是我国巨大的物质财富，也是我国医药学发展的物质基础。对于这些丰富资源的开发和有效利用，已有几千年漫长历史；以之作为防病治病的主要武器，对保障人民健康和民族繁衍发挥着重要作用。我国历史悠久，疆域辽阔，人口众多，象这样规模的医疗实践基础和历史基础，在世界上是极其罕见的。而记录这些药物的应用知识与经验的文献又十分丰富，记录着我国人民发展医药的智慧创造和卓越贡献，并能如此完整地保存流传下来，成为中华民族宝贵文化遗产的一个重要部分。这也是世界上任何传统医药学难以比拟的。中医学作为一门科学，经过长期历史检验，为人民所接受，至今仍有蓬勃的生命力。因此，学习、继承和发展这门科学，是一项庄严的历史任务，前景广阔而任重道远。

二、独特的理论体系和应用形式

中药的来源以植物居多数,使用也更普遍,因而自古以来相沿把药这门科学叫做本草学。由于药物的应用受中医学理论的指导,中药学同中医学有密切的联系,两者在理论与实践方面都并行发展,并互相影响,互相补充,从而形成中国医学理、法、方、药的完整体系;充分反映了我国历史、文化、自然资源等方面的特点。所以,现在人们习惯把它称为中药,而区别于西药。由此可见,中药一词,并非单纯的地域概念。中药学理论以中医学理论为基础,如中药药性分寒、热、温、凉,是基于中医学将疾病区分为寒热不同性质这一病机概念和辨证方法。而中药的归经,则表明不同药物对机体不同部位的作用有强弱之分,是以中医脏腑经络理论为基础的;又如中药的主要应用形式是复方,则是体现中医辨证施治的理论和方法,要求较全面地照顾到病情和机体功能的各个方面等。历代曾经陆续从海外引进上百种药物,有的至今仍然依靠进口,这些药物的来源尽管天南地北,并非土生土长,然而在引用过程中,经过选择取舍,消化吸收,按照中医的用法纳入自己的药学宝库,赋予我国药学的特征,同其它为数众多的国产道地药材并称中药了。

这一客观事实,提示我们在学习中药以及在中药研究工作中,首先要充分认识中医中药的有机联系,绝不能无视其学术和历史基础,才能真正学好中药学,才能作好继承发扬的工作。

三、在长期实践中产生和发展

中药的发现和应用,以及中药学的发展,如同祖国医学一样,经历了长期实践过程。

在原始时代,我们的祖先在生产和生活活动中,由于采食植物和狩猎,得以接触并逐渐了解到某些动物、植物及其对人体可能产生的影响,不可避免地也会有一些药效反应或中毒遭遇,造成痛苦甚至死亡,从而使人们懂得在寻觅食物时有所辨别和选择。为了同疾病作斗争,上述经验启示人们对某些自然产物的治病作用及毒性作用予以注意,并加以利用。经过无数次显然是零星、分散,但却是有意识的试验、观察、口尝身受等实际体验,于是逐渐创造和积累起一些用药知识。又经过反复的实践和认识过程,不断交流和

总结,才逐步形成初具雏型的早期的药物疗法。在古代传说中,有神农尝百草的故事,生动地说明了先民辨尝草木以开拓食物来源,阐明医药这两者之间的关系。通过新石器时代的神农氏这个传说人物,生动而集中地反映出我们祖先发明医药的劳动创造过程,说他“一日遇七十毒”,说明在当时的条件下,这种实践与认识过程充满着种种艰难和危险,乃至为此而付出过十分沉重的代价。

随着我国历代社会和文化的演进,生产力的发展,医学的进步,对于药物的需要与日俱增,药物来源已由野生药材逐渐发展到部分人工栽培和驯养,并由动物、植物扩展到矿物,以及若干人工制品。用药知识和经验也更加丰富。而记录和传播这些知识的方式,也就由最初的口耳相传发展到文字记载了。

四、药学的建立和历代成就

在漫长的封建社会里,劳动人民创造了灿烂的古代文化。我国医药学发达既早,正式的文字记载可以追溯到公元前一千多年。到西周时已有专业的“医师”、“聚毒药以供医事”了。先秦诸子著作中有关药物资料为数不少,《山海经》载有100余种动物和植物药,其中很大一部分一直沿用下来。《诗经》里有许多为诗人借以比喻吟咏的药物。70年代初,在长沙出土的帛书《五十二病方》涉及药物已达240余种,处方约300多个,说明至迟在秦汉之际,药学已略具规模。到西汉时期,本草学已为医生必修的学科,但专门的本草文献未能遗留下来。经过历代学者相继整理,现存最早较完整的药学典籍则首推《神农本草经》(成书于东汉末期)。公元2世纪以前,我国药学的成就可以从这部总结性的著作中概见一斑。许多药学基本理论源于此,如性与味的概念,毒性概念,配伍应用法度(药物配伍的相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反等及其宜忌)。服药方法,剂量控制,以及汤、酒、丸、散、膏等剂型,都有记述。所载365种药物的性能功效,大多朴实可靠,不但至今习用,而且有很大的研究价值。如常山抗癌、黄连治痢、麻黄平喘、苦楝驱虫、阿胶止血、当归调经、人参补气、丹参治心烦满、赤芝(菌灵芝)益心气、茵陈蒿治黄疸、乌头止痛等,是最早而又相当准确的珍贵文献。《神农本草经》奠定了我国经典药学的基础。

麻醉术和麻醉药的应用,据史传记载,始于公元前500年左右的名医扁

鹊，而3世纪的著名医学家华佗，更有用“麻沸散”于外科手术的动人故事。尽管这种麻醉术比较原始，但从历史条件看，还是难能可贵的。

从单一药物的应用到复方，标志着药学的一大进步，因为复方要求在熟悉单一药物特性的基础上，进而能准确地掌握两种以上药物间的配伍关系，即增效或减效，消除毒副作用以及产生意外毒性等多种变化。若非长期实践，是难于达到这种程度的。复方在克复单一药物对复杂病情的不完善性、提高药效、保证其安全性方面以及实现辨证论治的理论和方法方面，都有重要的意义，所以复方一直是中药应用的主要形式。早在先秦时代，已较多使用复方，这在《五十二病方》中可以看出。而东汉时著名学者张仲景总结秦汉以来这方面的成果，在其经典性著作中为后世留下300多个结构精审、法度谨严的古方，至今仍为中外医家所珍视，推为典范。

两汉迄于南北朝时期，药物种类有成倍的增加，除继承经典药学的传统外，对生药的形态、生态及与此相关的物候知识等均予以注意。同时开创了新兴的分支学科——炮炙学，讲究加工工艺。各种药物经过适当的技术处理后，有减毒增效或改变原有性能等作用，与复方配伍法度同为中药应用的重要环节。从技术上说，虽然与现代技术和手段未可同日而语，然而把药物中的有效物质看成是可知的，并且通过一定的技术措施，加以改变，是可控的，这一基本认识则是十分正确的。这一时期，随着中外文化交流，西域和南海诸国药物渐渐东来，如檀香、沉香、龙脑、苏合香，甚至东非索马里的乳香等，最初是作为香料输入，但后来发现其药用价值，而纳入药学宝库中，并沿用至今。

到了唐代，政权统一，版图辽阔，经济、海外交通和贸易相当发达。相继自海外输入的药材更多，如砂仁、芦荟、安息香、胡椒、毕澄茄、苏木、血竭、底也迦（含鸦片、没药等的一种制剂）、诃子等。国内则南北交流比已往更为便利，更加频繁，医药学有很大的进步。正式载入本草书籍的药物达千种以上，而动物药的应用亦见端倪（如羊肝治夜盲，羊膈治甲状腺肿大，人胎盘作滋补强壮剂等）。又酵母制剂如神曲的制备工艺和性质功效，这时已有明确的记述。在这样的历史条件下，唐王朝还组织专业人员编成《新修本草》，其中收载药物844种，对形态描述则绘有药物图谱，附以文字说明，这种图文对照的著作，开创了世界药学著作的先例，具有崭新的特色，是我国最早的药典著作，比欧洲纽伦堡政府颁布的药典（1542年）早出八

百余年,这不仅反映唐代药学的卓越成就,而且对后来药学的发展有深远影响,很快就远播异域,公元731年它已传入日本,在其古书《延喜式》中已有记载。

唐代至五代时期,本草学发展的另一个侧面,是对食疗学和海外药物的专门研究工作,大大扩展了药源、研究范围和应用形式,进一步丰富了我国药学的内容,并各有专门著作问世。

宋代用药数目更有大幅度增加,而生药形性鉴别和药物生长的环境生态研究尤有进一步的发展,非常重视道地药材和质量规格。对于制剂,也颁行了国家制定的制剂规范,这就是有名的《太平惠民和剂局方》。宋代已将重要的配伍禁忌药物加以总结,列出其名称,后世所遵循的“十八反”、“十九畏”,即源于此时。至于本草书籍的修订,则沿例以国家规模进行。如公元975年出版的《开宝本草》、1057年的《嘉祐补注本草》以及1061年的《本草图经》等,均能概括性地反映当时药学成就;到1108年(?)唐慎微编成《经史证类备急本草》,研究整理了大量经史文献中有关药学的资料,内容丰富;而宋代以前许多本草书籍的内容,亦赖此书得以保存下来,其载药总数已达到1400余种。

宋末到金元时期,以著名医家张元素、李东垣等为代表的一些学者,注重对常用药物奏效原理的探讨,他们开拓了经典药学未能较多触及的领域,颇多创见。至于这些年间发现的新药,则较少进行汇集和总结,这一历史使命,到16世纪,才由李时珍担当起来。

明代医药学有较大发展,对外贸易和文化交流增多,我国海船曾多次远航至南洋群岛,甚至远达东非海岸。我国医药技术传播国外的同时,也陆续引进一些外来药(如番红花、番木鳖、阿芙蓉、曼陀罗等)。李时珍以毕生精力深入实践,对古代本草学进行了全面系统的整理和总结,历时27年编成了《本草纲目》,它既是药学,又是动物学、植物学、矿物和冶金学的综合专著,因此,它的影响远远超出了本草学的范围。所以,达尔文在其著作中称之为“1596年出版的中国百科全书”。《本草纲目》载药达到1892种,附列方剂11000多首,按自然属性和生态条件为分类基础,分16纲60类,是中古时代最完备的分类系统。此书在17世纪末叶传到国外,有好几种译本。

明清两代医家对常用药物的应用知识和经验积累甚为丰富,这些知识除《本草纲目》外,多见于医家著述或小型的本草书籍中。对民间药物的整

理,则是清代药学发展的重要内容,如本草学家赵学敏继李时珍之后,对民间草药进行了广泛的收集、整理和验证。所著《本草纲目拾遗》载药921种,新增入的就有716种,并收载了许多有效方,大大丰富了我国药学宝库。这一时期外来药如西洋参、金鸡勒(即金鸡纳树皮)、胖大海以及芳香油、药露等制剂,亦开始为医家所采用。

鸦片战争以后的近百年间,由于清庭腐败,以及国民党反动政府的歧视与摧残,中国医药学被斥为不科学,研究工作停滞不前,甚至濒于被人为消灭的境地。只是因为它来源于长期医疗实践,为人民所需,方能在风雨如晦的年代几经波折终于保存下来。

五、中医药的新篇章

新中国成立以来,由于党和政府重视中医药学的继承、整理和发扬工作,视为一项历史使命,提出了有关中医政策,使中医药事业得到了发展。中药方面,在继承整理丰富浩繁的药学遗产的同时,培养了大量中药人才,建立了研究机构和基地,用现代科学技术来研究和发扬中医学,做了许多很有价值的工作。全国各地区先后多次进行了相当大规模的中药资源普查,整理出版了大量专门著作和地方药志,国家药典正式收载常用中药和成药,有成套质量控制标准,一定程度上反映了我国药学科技水平和民族文化特色。许多重要医药成果和流传在民间行之有效的方药不断被发掘出来,并得到交流和推广,如心血管系统疾病、慢性气管炎、肝炎、疟疾、急腹症等常见而危害较大的疾病,用中药防治取得了很大的成绩。中药化学和实验药理学对中药有效成分及作用机制的研究,有助于阐明药效和扩大应用范围,如天花粉、葛根、泽泻、青黛等药新效用的发现,就是此种成就的一部分。中药生产技术的发展,使药材产量和质量都有所提高。对于一些药源较少的和长期依靠进口的药物,在引种和驯化研究方面取得了可喜的成效(如沉香、乳香、血竭、麝香、鹿茸等)。有些天然药材,已能人工合成或半合成(如牛黄、延胡索乙素等),为广辟药源作出了贡献。此外,对加工技术如剂型改进,炮制工艺研究等,都有很大进展,出现了许多新型中成药。凡此种种,标志着中药科学在社会主义中国前所未有的蓬勃发展,并展示出极其光辉而广阔的前景。

但是,在中药研究工作方面,二十多年来也有一些不足之处。主要是对

中医与中药的关系,以及中医用药要求和用药形式与方法注意不够,有时也有离开中医理论和方法去研究中药的倾向,或者简单地认为中药科学化就是西药化,因而忽视了中药的特点。不过近年来已引起国内外药学工作者的注意,在总结经验的基础上必将有所突破。

目 录

绪论	1
----	---

总论	1
----	---

第一章 中药的产地、采收、

贮存	1
----	---

第一节 产地	1
--------	---

第二节 采收	2
--------	---

第三节 贮存	3
--------	---

第二章 中药的炮制

第一节 炮制的目的	5
-----------	---

第二节 炮制的方法	6
-----------	---

第三章 中药的性能

第一节 性和味	10
---------	----

第二节 有毒和无毒	13
-----------	----

第三节 归经	14
--------	----

第四节 升降浮沉	15
----------	----

第四章 中药的用法

第一节 配伍	16
--------	----

第二节 用药禁忌	18
----------	----

第三节 剂量	20
--------	----

第四节 剂型	21
--------	----

第五节 服用法	24
---------	----

各 论

第一章 解表药

第一节 发散风寒药.....27

麻黄 桂枝 芸香草 紫苏
香薷 六月寒 防风 羌活
(附: 藁本) 细辛 白芷
辛夷(附: 苍耳子) 鹅不食
草

第二节 疏散风热药.....38

薄荷 荆芥 牛蒡子 桑叶
菊花(附: 蔓荆子) 黄荆条
浮萍 一枝黄花 柴胡 葛根
升麻

第二章 清热药.....48

第一节 清热泻火药.....48

石膏 知母 芦根(附: 芦竹
根) 鸭跖草 天花粉

第二节 清热燥湿药.....53

黄芩 黄连(附: 马尾连 三
棱针 刺黄柏) 黄柏 苦参
龙胆草 梔子

第三节 清热凉血药.....61

犀角(附: 水牛角) 生地黄
玄参 牡丹皮(附: 赤芍)
紫草

第四节 清退虚热药.....67

地骨皮 银柴胡 白薇 秦艽

第五节 清热解毒药.....70

一、主要用于温热病毒的

药物.....70
金银花(附: 忍冬藤) 连翘
(附: 连翘心) 大青叶(附:
板蓝根) 蚤休

二、主要用于热毒泻痢的

药物.....75
穿心莲 马齿苋 凤尾草 白
头翁(附: 翻白草 委陵菜
山萮) 火炭母 鬼灯檠 金
锦香 朝天罐 铁苋

三、主要用于痈肿疮疡的

药物.....82
石龙胆 蒲公英 千里光(附:
野菊) 木芙蓉 黄蜀葵 臭
牡丹 鱼腥草 红藤(附: 草
红藤) 败酱 半枝莲 白花
蛇舌草 一支箭 雪胆

四、主要用于咽喉肿痛的

药物.....93
朱砂根(附: 百两金) 金果
榄(附: 青牛胆) 唐菖蒲
酸浆 余甘子

第六节 清热明目药.....97

夏枯草 决明子(附: 青箱
子) 密蒙花(附: 谷精草
木贼) 阴地蕨

第三章 截疟药..... 102

常山 青蒿 马鞭草 盐肤木
根

第四章 化痰、止咳、平喘药

..... 107

第一节 温化寒痰药..... 108

半夏 天南星(附: 禹白附)
白芥子(附: 莱菔子 苏子)
白前 旋复花 皂荚

第二节 清化热痰药	114
桔梗 前胡 瓜蒌 (附: 瓜蒌壳 瓜蒌仁) 吉祥草 什汤胆南星/金龙胆草 川贝母 (附: 浙贝母) 礞石 海蛤壳 昆布 (附: 海藻)	
第三节 止咳平喘药	122
矮地茶 马兜铃 桑白皮 葶苈子 荔枝草 西番莲 蛇莓 (附: 蛇含) 兔耳风 肺经草 胡颓叶 杏仁 紫菀 (附: 索吾) 款冬花 百部	
第五章 温化湿浊药	133
藿香 佩兰 (附: 草木樨) 白豆蔻 (附: 草豆蔻) 砂仁 草果 石菖蒲 (附: 水菖蒲) 苍术	
第六章 行气药	141
枳实 (附: 枳壳) 厚朴 橘皮 木香 甘松 (附: 蜘蛛香) 香椿根 薤白 香附 青皮 (附: 橘叶) 佛手 (附: 香橼) 乌药 荔枝核 (附: 橘核)	
第七章 止呕吐、呃逆药	153
伏龙肝 生姜 竹茹 柿蒂 丁香	
第八章 泻下药	158
第一节 攻下药	159
大黄 (附: 番泻叶) 芒硝 (附: 玄明粉) 扁竹根	

第二节 峻下药	163
甘遂 大戟 芫花 商陆 牵牛子 巴豆 川梨子	
第三节 润下药	170
火麻仁 (附: 郁李仁 松子仁) 蜂蜜	
第九章 消食药	173
神曲 麦芽 (附: 谷芽) 山楂 鸡内金 隔山消 (附: 苦芥头) 鸡矢藤	
第十章 驱虫药	179
使君子 苦楝皮 (附: 川楝子) 榧子 水蛭板 雷丸 槟榔 (附: 南瓜子 鹤草芽)	
第十一章 温里药	186
附子 干姜 肉桂 吴茱萸 高良姜 花椒 小茴香 (附: 小茴香根) 胡芦巴 硫磺	
第十二章 开窍药	196
麝香 冰片 苏合香	
第十三章 安神药	200
酸枣仁 柏子仁 夜交藤 合欢皮 (附: 合欢花) 远志 (附: 瓜子金) 朱砂	
第十四章 平肝药	206
第一节 平肝潜阳药	206
石决明 (附: 珍珠母) 磁石 代赭石 牡蛎 (附: 龙骨) 白芍 臭梧桐 (附: 芹菜)	
第二节 平肝息风药	213
羚羊角 (附: 山羊角) 牛黄	

地龙 钩藤 蝉蜕 天麻 僵蚕 全蝎 (附: 蜈蚣)

第十五章 利水渗湿药…………… 222

第一节 利水退肿药…………… 223

茯苓 猪苓 泽泻 薏苡仁
半边莲 腹水草

第二节 通淋泄浊药…………… 228

车前子 (附: 车前草) 川木通 滑石 篇蓄 (附: 瞿麦) 石韦 (附: 七星凤尾) 海金沙 (附: 海金沙藤) 三白草 萹藤

第三节 利湿退黄药…………… 235

茵陈 (附: 阴行草) 金钱草 马蹄金 (附: 天胡荽)

第十六章 祛风湿药…………… 239

川乌 (附: 草乌) 独活 秦艽 防己 威灵仙 松节 满山香 九节风 寻骨风 白茄根 石风丹 八角枫 木瓜

伸筋草 桑枝 老鹳草 稀莪草 石南藤 (附: 海风藤)

独一味 白花蛇 (附: 乌梢蛇)

五加皮 桑寄生 (附: 续断)

骨碎补 狗脊 鹿衔草 虎骨 (附: 豹骨) 钻地风

第十七章 止血药…………… 260

第一节 凉血止血药…………… 261

大蓟 (附: 小蓟) 地榆 槐花 侧柏叶 地柏枝 白茅根 荠菜 苈麻根 地锦草 见血

清

第二节 收敛止血药…………… 270

仙鹤草 白及 棕榈炭 (附: 棕榈实) 五倍子 藕节

第三节 化瘀止血药…………… 275

三七 蒲黄 茜草根 血余炭 红梅消

第四节 温经止血药…………… 281

艾叶 炮姜

第十八章 活血化瘀药…………… 284

川芎 丹参 益母草 (附: 泽兰) 怀牛膝 (附: 川牛膝

土牛膝) 红花 桃仁 穿山甲 (附: 王不留行 皂角刺)

莪术 (附: 三棱) 斑蝥 水蛭 (附: 虻虫) 麝香 姜黄

郁金 五灵脂 延胡索 乳香 (附: 没药) 自然铜 连钱

草 峨参

第十九章 补益药…………… 303

第一节 补气药…………… 304

人参 党参 (附: 浮萍参 佛手参) 黄芪 (附: 棉花根 金

雀花根) 五味子 白术 山药 糯米草根 扁豆 大枣

甘草

第二节 补阳药…………… 316

鹿茸 (附: 鹿角 鹿角胶 鹿角霜) 补骨脂 淫羊藿 (附: 仙茅)

蛇床子 巴戟天 九