

高等医药院校教材
(供药学、中药专业用)

中医学基础

第二版

李向中 主编

人民卫生出版社

高等医药院校教材

(供药学、中药专业用)

中医学基础

第二版

主 编

李向中

编 者

(按姓氏笔划为序)

王佩芳 白之娟 李向中

杨志贤 陈泽霖 吴榕洲

郭月英 钱健雄 陶福兴

戴维正 戴豪良

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字081号

中 医 学 基 础

(第 二 版)

李向中 主编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

天 水 新 华 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 19印张 406千字

1978年10月第1版 1991年9月第2版第13次印刷

印数: 299,351—303,270

ISBN 7-117-00035-X/R·36 定价: 4.70元

再 版 说 明

本教材是由卫生部组织上海第一医学院、四川医学院、南京药学院及沈阳药学院四院校集体编写，供高等医药院校药学、中药专业使用。自1978年出版以来，各校已试用3~4期，根据各院校师生提出的宝贵意见和建议，于1981年10月至1982年6月，编写组对教材进行了认真修订。

全书分上中下三篇。上篇为中医基本理论，主要有绪言、阴阳五行学说、脏象、经络、病因、辨证及治疗法则等；中篇为常用中药，介绍中药的一般知识及260余种中药，中药按功能分十七章，对每个中药的来源、性味归经、功能主治、药理研究及注意事项等内容，均作系统介绍；下篇为方剂基本知识，介绍方剂的一般知识及常用方143首，方剂按治法分为十七章，对其中69个重点方剂的组成、功能、主治、方解及现代药理研究等内容作了全面阐述。各院校可根据专业要求，对教材内容作适当调整。

由于水平和时间所限，缺点和错误在所难免，热切欢迎各院校师生批评指正。

目 录

上篇 中医基本理论

第一章 绪言	1
第二章 阴阳五行学说	5
第一节 阴阳学说	5
一、阴阳学说的基本概念	5
(一) 阴阳的互根	6
(二) 阴阳的消长	6
(三) 阴阳的平衡	6
(四) 阴阳的转化	6
二、阴阳学说在祖国医学上的运用	7
(一) 生理方面	7
(二) 病理方面	7
(三) 治疗和药物方面	8
第二节 五行学说	8
一、五行学说的基本概念	8
(一) 五行的制化	9
(二) 五行的乘侮	10
二、五行学说在祖国医学上的运用	10
(一) 解释脏腑生理	10
(二) 解释脏腑病理	10
(三) 治疗上的应用	11
第三节 阴阳和五行的关系	11
第三章 藏象	12
第一节 脏腑功能	12
一、心与小肠	13
(一) 心〔附〕心包	13
(二) 小肠	14
二、肝与胆	14
(一) 肝	14
(二) 胆	15
三、脾与胃	16
(一) 脾	16
(二) 胃	17
四、肺与大肠	17
(一) 肺	17
(二) 大肠〔附〕肛门	19
五、肾与膀胱	19

(一) 肾〔附〕女子胞·····	19
(二) 膀胱·····	21
六、三焦·····	21
第二节 脏腑之间的关系·····	21
一、心与肾·····	21
二、肝与脾·····	22
三、肾与肺·····	22
四、脾与肺·····	22
五、心与肺·····	22
六、肝与肾·····	23
第三节 气、血、津液·····	23
一、气·····	23
(一) 营气·····	23
(二) 卫气·····	23
二、血·····	24
三、津液·····	24
第四章 经络·····	25
第一节 经络的基本概念·····	26
第二节 经络的临床运用·····	28
一、生理方面·····	28
二、病理方面·····	30
三、诊断方面·····	31
四、治疗方面·····	31
〔附〕经络的近代研究·····	32
第五章 病因·····	33
第一节 六淫·····	34
一、风·····	35
二、寒·····	36
三、暑·····	37
四、湿·····	38
五、燥·····	39
六、火·····	39
第二节 疫疠·····	40
第三节 七情致病·····	40
第四节 饮食劳倦·····	41
第五节 外伤和虫兽伤害·····	42
第六节 寄生虫·····	42
第七节 痰饮和瘀血·····	43
第六章 诊法·····	44
第一节 问诊·····	44
第二节 望诊·····	45
一、一般望诊·····	45

二、舌诊·····	46
(一) 舌质·····	46
(二) 舌苔·····	47
第三节 闻诊 ·····	48
一、听声音·····	48
二、嗅气味·····	48
第四节 切诊 ·····	48
一、触诊·····	48
二、脉诊·····	48
第七章 辨证 ·····	50
第一节 八纲辨证 ·····	51
一、表里·····	51
二、寒热·····	52
三、虚实·····	52
四、阴阳·····	54
(一) 阴证与阳证·····	54
(二) 亡阴与亡阳·····	54
第二节 气血津液辨证 ·····	55
一、气病的辨证与方药·····	55
二、血病的辨证与方药·····	56
三、津液病的辨证与方药·····	57
第三节 脏腑辨证 ·····	58
一、心与小肠辨证及方药·····	58
二、肝与胆辨证及方药·····	59
三、脾与胃辨证及方药·····	61
四、肺与大肠辨证及方药·····	62
五、肾与膀胱辨证及方药·····	64
六、心与肾合病的辨证及方药·····	65
七、肝与脾胃合病的辨证及方药·····	65
八、肺与肾合病的辨证及方药·····	66
第四节 六经辨证 ·····	66
一、太阳病·····	66
二、阳明病·····	66
三、少阳病·····	67
四、太阴病·····	67
五、少阴病·····	67
六、厥阴病·····	67
第五节 卫气营血辨证 ·····	67
一、卫分证·····	68
二、气分证·····	68
三、营分证·····	68
四、血分证·····	68
〔附〕辨证病案举例·····	69

第八章 治疗法则	72
第一节 治疗原则	73
一、未病先防	73
二、整体观念	73
三、扶正祛邪	74
四、标本缓急	75
五、正治与反治	75
第二节 治法	76
一、汗法	77
二、吐法	77
三、下法	77
四、和法	78
五、温法	78
六、清法	78
七、补法	79
八、消法	79

中篇 常用中药知识

中药的一般知识	80
第一章 药物的性能	80
第一节 四气	80
第二节 五味	80
第三节 升降浮沉	81
第四节 药物的归经	82
第二章 药物的禁忌	82
(一) 妊娠用药禁忌	82
(二) 服药禁忌	83
第三章 中药的用量	83
第四章 中药的煎、服法	84
中药的分类	86
第一章 解表药	86
第一节 辛温解表药	86
麻黄 桂枝 荆芥 防风 白芷 细辛 羌活 藁本	
第二节 辛凉解表药	90
薄荷 蝉蜕 牛蒡子 桑叶 菊花 柴胡 葛根 蔓荆子 淡豆豉 升麻	
第二章 泻下药	95
第一节 攻下药	95
大黄 芒硝	
第二节 润下药	97
火麻仁 郁李仁 蜂蜜	
第三节 峻下逐水药	98
甘遂 芫花 大戟 牵牛子	

第三章 祛风湿药	100
独活 威灵仙 乌梢蛇 白花蛇 蛇蜕 秦艽 五加皮 稀莪草 虎骨 桑枝 木 瓜 千年健	
第四章 化湿利尿药	104
芳香化湿药	104
藿香 佩兰 砂仁 苍术	
利尿渗湿药	106
茯苓 猪苓 泽泻 薏苡仁 车前子 木通 滑石 篇蓄 瞿麦 金钱草 海金沙 半边莲 草薢 大腹皮 防己	
第五章 温里药	112
附子 肉桂 干姜 炮姜 吴茱萸 高良姜 艾叶 小茴香 丁香	
第六章 清热药	115
第一节 清热泻火药	116
石膏 知母 栀子 黄连 黄芩 黄柏 龙胆草 夏枯草 决明子 淡竹叶 山豆 根 银柴胡 密蒙花	
第二节 清热解毒药	122
金银花 连翘 板蓝根 大青叶 青黛 紫花地丁 蒲公英 败酱草 漏芦 重楼 白花蛇舌草	
第三节 清热燥湿药	127
茵陈蒿 胡黄连 鸦胆子 白头翁	
第四节 清热凉血药	129
生地黄 玄参 牡丹皮 犀角 水牛角 赤芍 青蒿 地骨皮 紫草 秦皮	
第七章 理气药	134
厚朴 陈皮 橘核 橘络 青皮 枳实 枳壳 川楝子 木香 香附 乌药 郁金 延胡索 薤白 佛手	
第八章 理血药	139
第一节 活血化瘀药	139
川芎 丹参 红花 桃仁 乳香 没药 三棱 莪术 益母草 牛膝 穿山甲 五 灵脂 鸡血藤 王不留 自然铜	
第二节 止血药	144
凉血止血药	144
白茅根 侧柏叶 槐花 旱莲草 小蓟 大蓟	
化瘀止血药	147
三七 茜草 蒲黄 血余炭 藕节 莲房	
收敛止血药	149
仙鹤草 白及 棕榈炭	
第九章 化痰止咳平喘药	150
第一节 温化寒痰药	
半夏 天南星 白芥子 旋复花 金佛草 白附子	
第二节 清化热痰药	153
瓜蒌 贝母 竹茹 桔梗 天竺黄 浮海石 前胡 胖大海	
第三节 止咳平喘药	156

杏仁 苏子 百部 紫苑 款冬花 桑白皮 葶苈子 地龙	
第十章 补益药	159
第一节 补气药	160
人参 党参 黄芪 山药 白术 甘草	
第二节 补血药	163
当归 熟地黄 白芍 阿胶 何首乌 夜交藤 紫河车	
第三节 补阴药	166
北沙参 南沙参 麦冬 枸杞子 龟板 鳖甲 山茱萸 女贞子 桑寄生 石斛	
百合 西洋参 黄精	
第四节 补阳药	171
肉苁蓉 淫羊藿 鹿茸 杜仲 续断 补骨脂 菟丝子 巴戟天 锁阳 沙苑子	
蛤蚧 狗脊 仙茅 冬虫夏草	
第十一章 镇痉安神药	177
第一节 镇痉药	177
白僵蚕 全蝎 蜈蚣 钩藤 天麻 羚羊角 珍珠母 珍珠 代赭石 石决明	
第二节 安神药	181
重镇安神药	181
朱砂 磁石 琥珀	
养心安神药	182
酸枣仁 柏子仁 远志 合欢皮 合欢花	
第十二章 开窍药	184
麝香 冰片 苏合香 石菖蒲 牛黄	
第十三章 消导药	186
神曲 山楂 莱菔子 麦芽 鸡内金	
第十四章 驱虫药	188
使君子 槟榔 乌梅 苦楝皮 雷丸	
第十五章 收敛药	191
五味子 肉豆蔻 金樱子 椿白皮 莲子 诃子 乌贼骨 龙骨 牡蛎	
第十六章 外用药	194
雄黄 轻粉 密陀僧 白矾 斑蝥 蟾酥	
第十七章 涌吐药	198
甜瓜蒂 常山 蜀漆 胆矾	

下篇 方剂学基本知识

总论	200
第一章 方剂的概念及药物配伍	200
第一节 方剂的概念	200
第二节 药物配伍	200
(一) 相类性配伍	202
(二) 相使性配伍	202
(三) 相制性配伍	203
第二章 方剂的组成原则	203

一、主药·····	203
二、辅药·····	204
第三章 方剂的加减变化·····	205
第一节 药味的加减变化·····	205
第二节 药量的加减变化·····	205
第四章 方剂的药理学研究及其进展·····	206
各论·····	209
第一章 解表方·····	209
桂枝汤·····	209
川芎茶调散·····	210
银翘散·····	211
人参败毒散·····	212
解表方简表·····	211
桂枝汤、川芎茶调散、麻黄汤、银翘散、桑菊饮、人参败毒散、麻黄附子细辛汤	
感冒宁、感冒退热冲剂	
第二章 泻下方·····	212
大承气汤·····	213
胆道排石汤·····	214
三物备急丸·····	215
麻子仁丸·····	215
十枣汤·····	216
泻下方简表·····	216
大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、胆道排石汤、清胰汤、三物备急丸、大黄附子	
汤、麻子仁丸、济川煎、十枣汤、舟车丸	
第三章 和解方·····	217
小柴胡汤·····	217
蒿芩清胆汤·····	218
四逆散·····	218
逍遥散·····	219
半夏泻心汤·····	220
和解方简表·····	220
小柴胡汤、蒿芩清胆汤、四逆散、逍遥散、半夏泻心汤、截疟七宝饮	
第四章 祛风湿方·····	221
独活寄生汤·····	221
祛风湿方简表·····	221
独活寄生汤、蠲痹汤、羌活胜湿汤、小活络丹	
第五章 祛湿方·····	222
五苓散·····	222
八正散·····	222
平胃散·····	223
祛湿方简表·····	223
五苓散、五皮饮、八正散、三妙散、三仁汤、平胃散、藿香正气散(丸)	

第六章 温里方	224
四逆汤	224
参附汤	225
理中汤	226
真武汤	226
温里方简表	226
四逆汤、参附汤、理中汤、真武汤	
第七章 清热方	227
白虎汤	228
黄连解毒汤	229
龙胆泻肝汤	229
茵陈蒿汤	230
白头翁汤	231
养阴清肺汤	231
清热方简表	232
白虎汤、黄连解毒汤、龙胆泻肝汤、茵陈蒿汤、泻白散、养阴清肺汤、玉女煎、香 连丸、白头翁汤、导赤散、清营汤、犀角地黄汤、犀黄丸、牛黄解毒丸、普济消毒 饮、青蒿鳖甲汤、清骨散	
第八章 理气方	233
越鞠丸	233
瓜蒌薤白白酒汤	234
半夏厚朴汤	234
旋复代赭汤	235
理气方简表	235
越鞠丸、瓜蒌薤白白酒汤、半夏厚朴汤、旋复代赭汤、金铃子散	
第九章 理血方	235
桃红四物汤	236
血府逐瘀汤	236
复元活血汤	237
补阳还五汤	237
冠心Ⅰ号方	238
失笑散	239
四生丸	240
理血方简表	239
血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、桃红四物汤、复元活血汤、补阳还五汤、 冠心Ⅰ号方、失笑散、大黄廑虫丸、四生丸、十灰散	
第十章 化痰止咳平喘方	240
二陈汤	241
〔附〕温胆汤	241
止嗽散	242
麻杏石甘汤	242
定喘丸	244

化痰止咳平喘方简表·····	243
二陈汤、六安煎、金水六安煎、香砂二陈汤、平胃二陈汤、温胆汤、黄连温胆汤、 导痰汤、涤痰汤、半夏白术天麻汤、礞生滚痰丸、止嗽散、小青龙汤、麻杏石甘汤、 定喘丸	
第十一章 补益方·····	244
四君子汤·····	245
参苓白术散·····	246
补中益气汤·····	246
玉屏风散·····	247
生脉散·····	247
四物汤·····	248
归脾汤·····	249
六味地黄丸·····	250
金匱肾气丸·····	251
补益方简表·····	252
四君子汤、参苓白术散、补中益气汤、玉屏风散、生脉散、四物汤、归脾汤、六味 地黄丸、左归丸、二至丸、增液汤、金匱肾气丸、右归丸、二仙汤	
第十二章 镇痉安神方·····	253
镇肝熄风汤·····	253
天麻钩藤饮·····	253
朱砂安神丸·····	254
天王补心丹·····	254
交泰丸·····	255
镇痉安神方简表·····	256
镇肝熄风汤、天麻钩藤饮、羚羊钩藤汤、大定风珠、朱砂安神丸、磁朱丸、交泰丸、 天王补心丹、酸枣仁汤、甘麦大枣汤	
第十三章 开窍方·····	256
安宫牛黄丸·····	257
苏合香丸·····	258
开窍方简表·····	259
安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹、苏合香丸、冠心苏香丸、通关散	
第十四章 消导方·····	259
健脾丸·····	260
肥儿丸·····	260
消导方简表·····	260
健脾丸、保和丸、大山楂丸、枳术丸、肥儿丸	
第十五章 驱虫方·····	261
乌梅丸·····	261
驱虫方简表·····	262
乌梅丸、化虫丸、驱绦汤	
第十六章 收涩方·····	262
四神丸·····	262

完带汤·····	263
金锁固精丸·····	263
收涩方简表·····	264
四神丸、真人养脏汤、桃花汤、牡蛎散、完带汤、固冲汤、金锁固精丸、水陆二仙丹	
第十七章 痢疾方·····	264
六神丸·····	264
大黄牡丹皮汤·····	265
芩茎汤·····	266
仙方活命饮·····	266
阳和汤·····	267
四妙勇安汤·····	267
痢疾方简表·····	268
六神丸、仙方活命饮、阳和汤、四妙勇安汤、芩茎汤、大黄牡丹皮汤、阑尾解毒汤、 薏苡附子败酱散	
【附录】 药物、方剂索引·····	269

上篇 中医基本理论

第一章 绪 言

中国医药学有着悠久的历史。在上古时代，当时生产力水平很低，人们依靠集体的采集植物和打猎维持生存。在寻找食物的过程中，由于误食了有害的食物，发生呕吐、腹泻、昏迷、甚至死亡等中毒现象；有时也会因偶尔吃了某些食物，使腹泻、呕吐等疾病减轻或消除。这样经过长期的、无数次的实践经验，人们逐渐地积累了医药知识，并有意识地应用于治疗疾病，从而便产生了早期的医药。古代书籍中有“神农尝百草”的记载，这些记载虽属传说，但仍可以说明医药知识是通过人类不断生活实践和疾病作斗争而逐步发展起来的。

从周朝开始，封建社会逐渐形成。由于铁的发明和应用，至春秋战国时期，生产力水平进一步提高。随着经济的发展，医学和其他科学一样，也迅速发展起来。当时，许多杰出的医学家总结了历来的医学成就，著成了中医第一部经典著作——《黄帝内经》，简称《内经》。全书分《素问》与《灵枢》两大部分，每一部分又分九卷八十一篇，共计十四万余言。它采用黄帝和岐伯相互问答的体裁，以阴阳五行学说作为说明人体生理现象和病理变化的理论概括，为中国医药学奠定了理论基础。《内经》主张人与自然是相应的。所以《内经》谈生理、病理、病因、诊断、治疗和预防等问题时，处处结合四时气候、地理水土、社会生活及思想情绪等方面的变化，其观点主要是重视人体与外界环境的统一性。

《内经》对人体解剖知识，如脏器质地、大小、肠胃的容量及血管的长短等，都有详细的记载。尤其血液循环的概念、呼吸与脉搏频率的比例等，远比西欧早得多。《内经》已明确了人体十二经脉、奇经八脉，创始了中国医学中的重要学说之一——经络学说。在疾病证治方面，已初步确立了辨证论治的原则。在药性理论方面，提出寒热温凉四气，酸、苦、甘、辛、咸五味等概念，并指出五味入五脏的道理，也是后世归经学说的本源。对方剂也有记载，全书共收录十二个处方。

秦汉时代，医药又进一步发展起来。这时出现了《神农本草经》，简称《本经》。全书收载药物 365 种，不仅对药物疗效作了总结，而且对药物的产地、采集、炮制方法、剂型与疗效的关系，以及方剂君、臣、佐、使的配伍原则也都作了记述。它是我国历史上第一部药学著作，所收载的药物疗效确切，如水银治疗疥疮，麻黄止喘发汗，常山截疟，大黄泻下等，其内容丰富广泛，成为后世历代本草的蓝本。

东汉末年，名医张仲景通过“勤求古训，博采众方”，继承前人积累的医疗经验和理论知识，结合自己的临证实践，著出一部《伤寒杂病论》。经后人整理分为两部分，即《伤寒论》与《金匱要略》。《伤寒论》在临床医学方面，丰富和发展了辨证论治的原则，形成了理、法、方、药比较完整的治疗体系。收载的许多有效方剂，如桂枝汤、大承气汤、小柴胡汤、四逆汤等，至今仍被广泛应用着。是学习和研究祖国医学必读的经典著

作之一。《金匱要略》论述了各种杂病的病因、预防、诊断和治疗等问题，为后世医学对杂病的治疗奠定了基础。

唐代，孙思邈集唐以前方剂之大成，编著了《千金要方》及《千金翼方》。《千金要方》共载方 5300 余首。它重视单方、验方的收集，总结了劳动人民在医疗实践中所积累的宝贵经验，是研究方剂的重要文献之一。由政府颁布的《新修本草》是由李勣、苏敬等 22 人在《神农本草经集注》的基础上编写而成，共载药 844 种，并绘有药物图。书成后，即颁行全国。后抄传至日本，列为医学生必修课之一。它比欧洲纽伦堡政府颁布的药典早 883 年，是世界上最早的药典。

宋代，唐慎微所著的《经史证类备急本草》，简称《证类本草》。唐氏把《嘉祐本草》和《图经本草》合并，增药 500 余种，共收载药物 1455 种，每药都有附图和单方。《证类本草》对药物的归经加以阐述和考证；对历代各家说法都加以采录，因而保存了许多现已散失的象《开宝本草》、《日华子诸家本草》、《嘉祐本草》等书的内容。宋大观年间，当时政府曾令将《官药局》所收载方剂加以校订，写成《和剂局方》，共收方 297 首。后经多次修订，命名《太平惠民和剂局方》，收载当时医家和民间许多有效方剂，如四物汤、四君子汤、紫雪丹、至宝丹等。大都采用丸散剂型，便于服用和保存，可谓当时的配方手册。

金元时代，不少医家认真探讨了古代医书的理论，结合各自的临证经验，提出了不同的见解，这就是医史上著名的金元医家的学术争鸣。其中以四大学派最为突出，即刘完素重视“火热”为病，对使用寒凉药有独特见解，强调泻火，故称他是“寒凉派”。张从正认为人体疾病发生，都是感受邪气，善于使用汗、吐、下三法攻逐邪气，故称他是“攻下派”。李东垣认为脾胃在人体具有重要作用，提出“内伤脾胃，百病由生”的主张，在治疗上善于温补脾胃，故称他为“温补派”。朱丹溪提出“阳常有余，阴常不足”的看法，并以此立论，常使用“滋阴降火”的药物治疾病，故称他为“滋阴派”。诸家从不同角度总结了自己的临床经验，丰富了祖国医药学的理论和治疗经验，促进了医学的发展，在医学史上是有其贡献的。但是，由于他们各自都受其经验的局限性，所以他们的理论和经验都是不完全的。

严用和著《济生方》10 卷，载方 400 首，是他本人 50 余年的临证经验总结。其中有不少方剂直到现今还在临床上使用，如归脾汤、济生肾气丸、清脾散等。张洁古著《珍珠囊》是金元时期有名的医学著作之一，全书讨论了 100 种药物，包括“辨药性之气味、阴阳、厚薄、升降、浮沉、补泻……随证用药之法”。中药归经一说，早在《内经》已有记述，但没有引起人们重视，直到张氏所著《珍珠囊》一书中进行论述与发挥之后，才成为运用中药的基本理论之一。李时珍对张洁古评价很高，认为他“大扬医理，灵素之下，一人而已”。

明代有名的医家和中药方剂著作也很多，其中最著名者，当推李时珍和他的著作《本草纲目》。李时珍以《经史证类备急本草》为蓝本，参考医书近 800 部，搜集了历代诸家本草学说，再经亲自治病验证，或亲自到各地访问、采集和实地观察，加以辨证和论述。全书共收载药物 1892 种，附方 11096 首，于 1578 年共辑成 52 卷，约 200 万言的巨著——《本草纲目》。它是我国十六世纪以前药学成就的总结，内容丰富，实事求是。出版后发行全国，后来又被译成英、法、德、日、朝等多种文字的全译本或节译本，广

泛流传国外。这部巨著，不仅是我国医药科学上的光辉硕果，而且也是世界医学和生物学的重要典籍，为世界医药学作出了伟大的贡献。此外，朱楠、滕硕等编辑的《普济方》，是明代以前方书的总集，全书共168卷，收载方61739首，是研究方剂的重要文献。

明清以来，中医学对温热病（急性传染病）认识和治疗，有了很大的发展，在理论方面，创立了“卫气营血”和“三焦”辨证纲领，形成了温病学派，这是清代医学学术上的重要成就。反映这方面成就的代表著作有《温证论治》（叶天士）、《温病条辨》（吴鞠通）、《温热条辨》（薛生白）、《温热经纬》（王孟英）等。这些作者，被后人称为温病四大名医，他们对温病的理论和治疗，都作出了很大的贡献。

到了清代，有许多简明、实用的本草和方书陆续出现。如《本草备要》（汪昂）、《本草从新》（吴仪洛）、《本草求真》（黄宫繡）、《成方便读》（张秉成）、《医方集解》（王昂）及《成方切用》（吴仪洛）等。这些本草和方书的特点，一是从临床实际出发，精选方药，由博返约，便于学习和掌握；二是对每个方或药的证治机理和组方原则，都作了详细的注释和阐明，在理论上又有了新的提高和发展；三是药物和方剂的分类方法，象《本草求真》、《医方集解》等，都采用了按功效分类法，使本草、方剂的分类学，更趋于完善。

自鸦片战争开始，至解放前的一百多年，我国遭受了帝国主义的侵略。他们在我国各通商口岸和内地举办了一些学校、教会和医院，并大量倾销药品。从此在我国便有了中医中药与西医西药之分。随着帝国主义势力的深入发展，使整个中国沦为一个半封建半殖民地的国家。国民党反动政府崇洋媚外，推行民族虚无主义，以适应帝国主义文化侵略的需要。他们全盘否定祖国的民族文化，全盘否定中医中药，特别是1929年国民政府提出“废止旧医以扫除医药卫生之障碍案”，使中医中药事业，已濒于被消灭的边缘。

1949年，中华人民共和国成立，在中国共产党的英明领导下，人民卫生事业得到了迅速发展。毛主席指出，中西医应当团结合作，运用现代科学知识和方法整理、研究中医中药，创造中国统一的新医学新药学。

五十年代末开始，在全国范围内，开展了采方、献方和大搞中草药的群众性活动，整理出了数以万计的单方、秘方，编写出了各科的验方汇编。在毛主席、周总理的指示和关怀下，在全国掀起了西医药人员学习中医药的高潮；在各省市普遍建立了中医中药研究机构，开办中医学院，培养出了一大批高级中医、中药专门人才；组织人力先后编写出了《全国中药成药处方集》、《中药制剂手册》、《中药志》、《全国中草药汇编》、《中药大辞典》、《中医大辞典》等较大部头的著作；特别值得提出的是第二版、第三版《中华人民共和国药典》，都收载了数百种中药和中成药方剂等等。它们在继承和发扬祖国医药遗产、指导临床用药和药品生产方面，都发挥了重要作用。

建国以来，在对祖国医药学遗产的整理、继承、研究、提高等方面，取得了十分可喜的成就。在国际上也产生了良好的影响，引起国外人士的重视。例如针刺麻醉及中药麻醉，针拨套出术和中药治疗白内障，小夹板固定治疗骨折，穴位刺激和结扎疗法治疗小儿麻痹后遗症，中药治疗阑尾炎、宫外孕、胰腺炎、胆结石等急腹症，中药治疗流行性乙型脑炎、白喉等等，都取得了显著的疗效。