

·中医知识丛书·

# 中药知识

高学敏 著

科学普及出版社



R2 021290-91  
2/21.6.03 388910 2

•中医知识丛书•

# 中药知识

高学敏 著



021290 /

科学普及出版社



## 中 药 知 识

·中医知识丛书·

高学敏 著

科学普及出版社出版(北京海淀区白石桥路32号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

河北满城科技印刷厂印刷

责任编辑：罗羽东

开本：787×960毫米 1/32 印数：1—35000册

封面设计：英 瑞

1988年8月第1版 印张：10 字数：161千字

技术设计：艾 华

1988年8月第1次印刷 定价：2.65元

ISBN 7-110-00548-8/R·60

## 序

---

由中国中医研究院院长陈绍武同志主编、科学普及出版社出版的《中医知识丛书》同大家见面了，这是一件很有意义的事情。

中国医药学是一个伟大的宝库。中医药学一直深受广大群众的信赖和欢迎。但是，由于中医古籍文字古奥，它的道理很难为一般群众所理解。因此，中医知识的宣传与普及，就显得非常必要。我国历史上就有不少重视中医知识普及的医学家，比如，清代的陈修园就很有代表性。他写的《医学三字经》、《时方歌括》、《医学从众录》等读物，浅近易懂，流传甚广，也颇有影响。

当前，在振兴、发展中医中，中医知识的普

E 185/2

及工作显得格外重要。其一，要振兴中医，中医学术水平的提高当然是十分必要的。但是，提高是不能离开普及的，离开普及的提高，无异空中楼阁。毛泽东同志说过：“我们的提高，是在普及基础上的提高；我们的普及，是在提高指导下的普及。”他把提高和普及的关系讲得再透彻不过了。毛泽东同志的话，虽然是讲给文艺工作者的，我看同样适用于中医学，也适用于其他科学领域。只有让众多的人了解中医知识，关心中医的前途，为中医事业出力，发展中医才有了坚实的基础。其二，中医学术的提高，离不开它应用和服务的对象。当前提高中医学术，中心是提高临床疗效，并用现代科学的一切手段，来研究它的道理。在临床治疗中，不管医生多么高明，立法、组方、用药多么严谨、委贴，如果病人对中医药知识一无所知，不懂得如何煎药、服药，不知道同医生配合做好养护、调摄、疗效也必然会受到影响。其三，将中医知识科普化，对中医走向世界，无疑具有重大的意义。总之，普及中医知识不但不能忽视，而且是相当紧迫的事情。

写科学普及的文章不容易，写中医知识普及的文章尤其困难。建国以来，特别是近十年来，已经出现了一些普及中医知识的作品，但系统配套的科普读物还没看到过。现在出版中医知识丛

书，实在是一件大好事。它的出版，对喜欢中医、希望了解中医的广大读者说来，是很值得庆幸的。

《中医知识丛书》的作者和编者们，在编纂过程中，力图使这部书既反映中医药知识体系的全貌，又避免主次不分，面面俱到；既介绍中医理论、治疗技术和方法，又汲取了现代研究的新成果；文字通俗易懂，深入浅出。全书布局新颖，纲目清晰，很有特色。尽管不可避免地会存在着一些不足，但他们良苦的用心，艰辛的劳动，大胆的尝试，是很值得称道的。

我专事中医工作几十年，目睹今天中医事业的兴旺局面，感到十分欣慰。我竭诚欢迎《中医知识丛书》的问世，并乐于为之作序。

鲁之俊  
一九八七年冬

## 目 录

---

神农尝百草始有医药	( 1 )
一脉相承的本草学	( 7 )
酒为百药之长	( 14 )
汤液传延常盛不衰	( 21 )
桐君采药千古传颂	( 29 )
功效卓著的道地药材	( 35 )
尊古炮制童叟无欺	( 40 )
用药如用兵须通晓药性	( 51 )
配伍用药当知七情	( 62 )
兴利除弊用药须明禁忌	( 67 )
确定剂量须权衡药性病情	( 73 )
丰富多采的中药命名方法	( 77 )
解表药广有妙用	( 83 )
清热药里热能清	( 96 )

01666557

泻下药推陈致新	(123)
祛风湿药善治痹证	(133)
芳香化湿药醒脾开胃	(141)
利水渗湿药主治水肿	(146)
温里药寒者热之	(157)
理气药调畅气机	(168)
消食药消食导滞	(179)
驱虫药驱虫肥儿	(185)
止血药多方奏效	(195)
活血祛淤药最有新用	(208)
治痰分有形无形	(222)
安神药使六神有主	(236)
平肝息风药潜阳止痉	(244)
开窍药起死回生	(251)
补虚药扶正培本	(258)
收涩药急则治标	(285)
涌吐药一吐为快	(293)
外用药以毒攻毒	(298)



## 神农尝百草始有医药

---

我国自古以来就有“神农尝百草，始有医药”的传说，它真实生动地反映了我们的祖先在与自然和疾病作斗争中，发现药物，逐步积累经验的历史过程。

在原始社会的初期，由于生产力低下，人们不知农作物的种植栽培技术，只是共同采集，成群出猎，过着“巢栖穴窜，毛血是茹”的原始生活。就在他们采集野果、种子和挖取植物根茎的过程中，由于饥不择食，自然会误食某些有毒植物而发生呕吐、

腹泻，甚至引起昏迷和死亡。如误食大黄引起腹泻，吃了瓜蒂引起呕吐；当然也可能食用某些植物（如生姜）而使原来的呕吐得到缓解。人们就是这样通过长期的观察和实践，逐步学会了辨别药物的方法。通过无数次观察，口尝身受，实际体验，逐步认识了哪些植物对人体有益，有治疗作用，哪些植物对人体有害，有毒副作用，并进而有意识地加以利用，这就是早期植物药的发现。当进入的后期，由于弓箭的发明和应用，使在原始社会，人们狩猎和捕鱼时，也逐渐发现一些动物也有治疗作用。例如我国先秦时期有关地理物产的著作《山海经》中，有关治疗痈疽药物如何罗之鱼，“食之已痈”，有关防疫药物如青耕鸟、珠鱉鱼、三足鳖，“食之可以御疫”的记载，就是我们祖先从动物食物中发现动物药的旁证。

在我国一些史书上，如《史记·纲要》中出现的“神农尝百草，始有医药”的记载，《淮南子·修务训》中关于“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”的记述，以及西汉贾逵的《新语卷上·道基第一》、任昉《记異记》中有关神农尝百草的传说和古谚，虽属历史传说，但有其社会基础。可以说，神农尝百草的传说从客观上反映了我国劳动人民由鱼猎时代过渡到原始农业、畜牧业时代发

现药物、积累经验的艰苦过程。“神农”无非是这一时代劳动人民的代表；“尝百草”正是反映了医药起源于劳动实践的认识过程；“一日而遇七十毒”，说明我们祖先在发现药物过程中付出了巨大的代价。毋容置疑，神农尝百草的传说，就是我国古代劳动人民在与自然和疾病作斗争的过程中，发现药物艰苦历程的真实写照。

中药的发现和应用，在我国已有几千年的历史，但“中药”一词的出现确是近代的事情。我国长期以来以“本草”作为中药的代名词。本草一词首见《汉书》。为什么以本草作为中药的代名词呢？东汉许慎的《说文解字》说：“药，治病草也。”五代时韩保昇也说：“按药有玉石、草木、虫兽，而直云本草者，为诸药中草类药最多也。”这就是说，虽然中药有植物药、动物药、矿物药的不同种类，其中以植物药最多，所以自古相沿袭，就把中药称为本草，同时记载中药理论知识的文献书籍，也多以本草命名。近百年来，由于西洋医药学的传入，为了区分两种医药学，始有中医、中药之称。

所谓中药，是指中医用以防病治病的物质，包括天然药及其加工品。

中药的应用既不同于一般天然药物，更不同于西药，它充分反映了我国历史、文化、自然资

源等方面的特点。中药从采集加工、炮制、制剂到临床应用，都是在中医基本理论指导下进行的，在漫长的历史过程中形成了独具的特色。

中药在我国的应用历史悠久，源远流长，这些知识由早期的口耳相传，习习相因，师学相承，到有文字之后，才逐渐出现了有关记载药物知识的专书。从秦汉时期我国出现了第一部中医学专书《神农本草经》以来，经过后世医药学家的不断实践，不断创新，涌现出大批各有特色本草学著作。这些著作是我国人民与疾病做斗争的经验总结，是中国古老文化遗产的重要组成部分，是中药做为防病治病有效武器长盛不衰的历史见证。中药的应用充分反映了我国历史文化特点是显而易见的。在我国幅员辽阔的国土上蕴藏着丰富的药物资源，如人参、鹿茸、附子、黄连、当归、大黄、甘草、黄芪等，都是驰名中外的药材，不仅满足国内需要，而且还远销东南亚和欧美等地。据近代出版的《中药大辞典》所载，供临床使用的中药已多达 5767 种，医药部门统计，目前开发可供临床使用的中药已超过 8000 多种。中药的应用有着独特的理论体系和使用方法，运用中药治疗疾病必须首先进行辨证，找出发病原因，抓住疾病本质，才能确立治疗方法，根据治疗方法，结合药性特点，遵循方剂组成配伍法

度，才能筛选药物，组成方剂。前人把它概括为辨证求因，审因论治，法从证立，方从法出。只有通过上述理、法、方、药完整的辨证施治过程，才能取得良好的治疗效果，这是中药区别于西药、天然药的重要标志之一。中药的应用还有着特殊的加工方法，这就是根据医疗、调剂、制剂的需要，对原药材必须经过挑拣修制，除去杂质及非用药部分，再切割成片、段、丝、块等不同形状的饮片，并通过蒸、炒、炙、煅不同的加工过程，才能入药用，这就是中药的炮制加工。中药的应用，还要根据一定的配伍组合法度，采用复方用药的形式，制成汤饮酒露、丸散膏丹等多种剂型，以方便临床使用。然而无论是炮制还是制剂，也都必须在中医药基本理论指导下进行，这也是中药区别于西药和天然药的又一特点。

新中国建立以来，在党和国家的大力支持下，使中药事业，继往开来，蓬勃发展。由于中医医院、中西结合医院的普遍建立，中药治疗工作得以广泛开展，在治疗急腹症、心脑血管疾病、肿瘤等多种危重病症方面取得了良好效果，加上中药毒性小，疗效好，人们对中药的需求量日益增大。据有关部门统计，目前全国每年每人要用 0.5 公斤中药，全国合计每年需要 5 亿公斤，而北京市每年要用 1400 万公斤，平均每人每年

需用1公斤，比解放初期增加22倍。为了解决供需矛盾，有关部门积极发展中药生产，开展了南药北种、北药南移、野生变家种、家养等方面的研究工作，使药材生产基地扩大，产量不断增加；对一些药源少，长期靠进口的药材如乳香、血竭、番红花、西洋参及麝香、海马等引种和驯化工作也在顺利开展；牛黄、冰片、天竺黄等人工合成的研究成功，也是解决稀有贵重药材来源的又一途径。中药炮制技术不断提高，中药制剂工艺不断改进，使中药材饮片加工及中成药生产朝着科学化、标准化、规范化的目标前进，使中药生产伴随着改革开放方针的贯彻而呈现出欣欣向荣的局面。

目前世界医药界为了寻找征服危害人类健康最严重的疾病（如心血管疾病、脑血管疾病、癌症）的有效药物，为了寻找效价高、毒性低的新型药物以代替毒副作用大的化学合成药，以及为了防治老年病寻找抗衰老的新药，对中医中药产生了浓厚的兴趣。不少专家学者及科研部门广泛深入开展中药科学研究工作，掀起了中医中药热。深信在中外科学家的共同努力下，在不久的将来，中药必将走向世界。

## 一脉相承的本草学

自古以来，人们习惯把记载有关中药来源、产地、采集、炮制、功效、应用等专门知识的文献称为本草书。从秦汉时期出现的我国第一部中药学专著《神农本草经》问世以来，经过历代医药学家不断探索，反复实践，使本草学蓬勃发展。现存本草书目 700 多种，内容宏丰，浩如烟海，一脉相承，源远流长。它是我国人民几千年来用药治病的经验总结，是我国药学宝库中的宝贵遗产。

我国第一部现存最早的药学专著《神农本草经》(简称《本草经》、《本经》)，总结了先秦以来丰富的药学资料，并经秦汉以来许多医家不断搜集、整理，直至东汉时期才加工成书。原书已佚，现存各种版本都是明清以来学者们考订、辑佚、整理而成。全书三卷，序例简要而赅备地记述了四气五味、有毒无毒、配伍法度、服药方法、产地采集、真伪辨别、剂型剂量等中药基本理论知识。载药 365 种，按功效及毒性不同以“三品”分类，每味药物涉及药名、气味、功效、主治等内容，所载药物大多朴实有验，至今尚为临床所

习用。《神农本草经》的诞生，标志着中国药学的初步确立，对中医学的发展产生了巨大深远的影响。

《名医别录》是汉魏以来著名医家在抄录《本经》的过程中，针对缺漏而陆续增补集体编辑而成的，约成书于东汉末年和三国之际。该书收载新药 365 种，除增加了临床用药内容外，突出叙述了药物毒性、产地、采集、加工等项。此时，还出现了署名本草，如《李当之本草》、《吴普本草》等，从现存佚文中可以看到，它们较多地重视药物形态及鉴别特征，着重补充了《本经》在生药学方面的不足。

魏晋南北朝时期，由于西域南海诸国药物大量输入，药学知识与用药经验又有新的积累，同时由于战乱频繁，致使本草书籍出现散乱缺讹。梁·陶弘景有鉴于此，约于公元 500 年撰成《本草经集注》，完成了早期本草整理的大业。他取材于传抄错简的《神农本草经》及《名医别录》，以朱书神农、墨书别录、小字加注的形式，将魏晋以来三百年间本草学的发展进行了全面整理与总结。全书 7 卷，载药 730 味，首创药物按自然属性分类的方法，将药物分为玉石、草木、虫兽、果菜、米食、有名未用 7 类，改变了“三品混糅，冷热舛错，草木不分，虫兽无辨”的早期粗略分

类方法，补充了大量的药物产地及来源、形态等资料，进一步丰富了生药学内容。此外，还总结了“诸病通用药”，以便于临床用药检索。该书是继《本经》之后，第二部本草学名著，基本上确立了中药学发展的方向与格局，此后一系列的大型本草著作，均由此演变增补而成。可惜此书流传至北宋初年就逐渐消失，现仅存敦煌藏本残卷，然其主要内容，在《证类本草》、《本草纲目》中被保留下来，并有近人尚志钧辑本。

唐代南北统一，文化进步，经济繁荣，交通发达，外贸增加，促进了中药学的发展。唐政府率先完成了世界第一部药典性本草著作的编修工作，公元 659 年，由国家组织苏敬等人集体撰写了《新修本草》（又叫《唐本草》），全书 54 卷，由本草、药图、图经三部分组成，载药 850 种，增加了 120 种，沿袭按自然属的方法分类。政府通令全国各地普查选送地道药材，并作实物描绘，附以文字说明，从而增加了药物图谱，增加了图经，这种图文对照的编写方法，具有高度的科学价值，进一步完善了本草学的规模格局，为当时世界所瞩目。此后，陈藏器的《本草拾遗》对《新修本草》进行了第一次增补和辨误，五代韩宝昇的《蜀本草》也是《新修本草》的补编。《新修本草》现仅存残卷的影刻本、影印本，但其