

BAI KE SHI JIE ZHI SHI CONG SHU

百科世界知识丛书

科学素质教育文库

第六辑



9

名贵的中药



广州出版社

科学素质教育文库：

百科世界知识丛书·第六辑

9

名贵的中药

柯焕德 主编

黄东 编著

广 州 出 版 社

奥新登字 16 号

责任编辑 辛 子

责任校对 容晓风

封面设计 一点工作室

书 名 百科世界知识丛书(第六辑)

编 者 柯焕德主编

出版发行 广州出版社(广州市人民中路同乐路 10 号 邮编:510121)

经 销 各地新华书店

印 刷 北京海德印务有限公司

规 格 787 × 1092 毫米 32 开本 82.5 印张

字 数 1396 千字

版 次 1997 年 11 月第 1 版

印 次 2004 年 9 月第 2 次

印 数 20001—30000 册

书 号 ISBN7 - 80592 - 710 - 3/G·134

定 价 163.00 元

前 言

中药,是指在中医理论指导下,用来防治疾病的药物。由于中药的应用是以中医学理论为基础的,有着独特的理论体系和应用形式,充分反映了我国自然资源及历史、文化等方面的若干特点,所以人们把它称为“中药”。一般所指的中药,是全国通用的动、植、矿物;而“草药”是民间流行的,使用范围狭窄的动、植、矿物,亦是中药的组成部分。

中药的发现与应用以及中药学的发展,经历了长期实践过程。早在春秋战国时期,就有有关中药的文字记载,《诗经》不但是我国第一部诗歌总集,也是我国现存文献中最早记载药物的书籍,所载药物总数有 100 种之多,如:车前、白薇、海藻、芦根、益母草……。

东汉末期(公元 2 世纪),我国现存的最早的药学专著诞生了,它就是《神农本草经》。它总结了远古直至汉代前几千年间,劳动人民在实践过程中逐渐创造和积累的医药经验。书中收录了药材 365 种,其中包

括植物药 237 种,动物药 65 种,矿物药 43 种,其他 20 种。书中对收载药物进行分类,并且对药物性质和制成各种剂型的关系,作了极清楚的阐明。

南北朝时梁代陶弘景(456536 年),著有《神农本草经集注》,对魏晋以来 300 余年间药学的发展又作了总结,载药达 730 种。创用按药物自然属性分类的方法,在药物的采制、鉴别、配伍、用量、服法等方面都有新的贡献,是我国古代药学的一部名著。

唐朝在显庆四年(659 年)颁行了苏敬等人主编的《新修本草》,即《唐本草》。它收载国产和国外输入药物 844 种,有药物图谱,有文字说明。这种图文对照的著作方法,开创了世界药物史上的先例。它不仅是我国最早的一部药典,也比 1542 年的欧洲纽伦堡药典早 800 多年,是世界上最早的国家药典。公元 731 年传入日本后,曾被列为医学学生的必修课本。

宋代唐慎微的《经史证类备急本草》,简称《证类本草》载药 1500 多种,并附方 3000 多个,大大充实了中药学的内容。

明代,伟大的医学药家李时珍(15181593 年),以毕生精力,广搜博采,实地考察,亲历实践,对古代本草学进行了全面的整理总结,历时 27 年编成了《本草纲目》。该书载药 1892 种,附方 11000 多个。它是我国 16 世纪以前本草学的全面总结;它创造了以药物属性

的分类方法。该书 17 世纪末即传到国外,对世界药理学、植物学、动物学等自然科学的发展,有很大影响。目前已有拉丁、日、英、法、德、俄等文字的译本。

明代后期,约为 17 世纪时的著作《白猿经》,记载了用新鲜乌头榨汁、日晒、烟薰等方法提取出乌头碱的结晶;这比欧洲人在 19 世纪初叶从鸦片中提炼出号称世界第一生物碱——吗啡,要早得多。

继李时珍之后,清代杰出医学家赵学敏(约 1719-1805 年),对民间草药作了广泛收集和整理,于 1765 年刊行《本草纲目拾遗》,大大丰富了我国药学宝库。全书共载药 921 种,仅新增的就有 716 种,至此中药已增至 2608 种了。

中药学自汉代到清朝,各个时代都有它的成就和特色,而且历代相承,日渐繁富。据统计现存的本草书籍就有 400 种以上。然而,鸦片战争以后的百年间,中医药学的发展受到阻碍,新中国成立前甚至濒于被人为消灭的境地。

新中国成立以来,由于党和政府十分重视中医医药学的继承、整理与发扬工作,医药科学进步到了空前的阶段,目前各地使用的中药已达 5767 种,使用剂型不下 20 种。

《名贵的中药》这本小册子,就向你展示中药的丰姿。

目 录

一、中草药概述.....	(1)
1. 四气和五味	(1)
2. 升降沉浮和归经	(3)
3. 有毒与无毒	(4)
4. 药物的配伍使用	(5)
5. 中草药的炮制	(6)
二、中草药的成分.....	(8)
三、中草药的微量元素.....	(11)
四、关于中草药的故事.....	(14)
1. 神农与《神农本草经》	(14)
2. 杜甫与中药	(16)
3. 凤凰山下乌梢蛇	(19)
4. 朱元璋与罂粟壳	(21)
5. 大山楂的妙用	(23)

6. 车前草的传说	(25)
7. 金银花的传说	(27)
8. 阿胶的故事	(29)
9. 柳宗元与槟榔	(31)
10. 神秘的冬虫夏草	(33)
11. 百合的故事	(35)
12. 十三阿哥与茵陈蒿	(37)
13. 僵蚕的传说	(39)
14. 白头翁的传说	(41)
15. 疮痍良药蒲公英	(43)
16. 鼻病妙药辛夷花	(45)
17. 血家圣药——当归	(47)
18. 地骨皮的传说	(49)
19. 关羽刮骨与曼陀罗	(51)
20. 妇科要药——益母草	(53)
21. 骨碎补的故事	(57)
22. 宋太祖与“徐长卿”	(59)
23. 夏枯草的妙用	(60)
24. 何首乌的传说	(63)
25. 会“爆炸”的药——马勃	(64)
26. 登上月球的中药——刺五加	(66)
五、常见病自选中成药	(68)
1. 感冒	(68)

2. 支气管炎	(71)
3. 支气管哮喘	(74)
4. 急性胃肠炎	(76)
5. 细菌性痢疾	(78)
6. 胃及十二指肠溃疡	(80)
7. 慢性胃炎	(82)
8. 慢性肠炎	(84)
9. 慢性肝炎	(86)
10. 慢性肾炎	(89)
11. 缺铁性贫血	(91)
12. 中暑	(93)
13. 疖肿	(95)
14. 痈	(96)
15. 胆石症	(99)
16. 颈椎综合症	(100)
17. 肩关节周围炎	(101)
18. 湿疹	(103)
19. 荨麻疹	(105)
20. 脂溢性皮炎	(107)
21. 带状疱疹	(108)
22. 牙痛	(110)
23. 急性扁桃体炎	(111)
24. 咽炎	(113)

25. 喉炎	(115)
26. 口腔溃疡	(116)
27. 腰肌劳损	(117)
28. 扭挫伤	(119)

一、中草药概述

在中药店里那些药材有的像草根,有的像种子,有的像花朵,还有的像树叶。这就是我们老祖宗通过几千年实践经验总结出来的中草药。

为什么中药能治病呢?因为,不同的中药各自具有其特性和作用,前人也称为药物的偏性,意思是以药物的偏性纠正疾病所表现的临床症状。把药物治病的多种多样的性质和作用加以概括,主要有性、味、归经、升降沉浮及有毒、无毒等方面。

1. 四气和五味

四气指寒、热、温、凉四种药性;五味指药物的辛、甘、酸、苦、咸五种味道。四气和五味是药物的性味两种特性,它们反映了药物的性状特征。四气五味说起源于《黄帝内经》。每一种药物都有气与味两个方

面,只有了解它,才能掌握药物的性能。

四气的寒、热、温、凉与病症的寒热是一致的。用寒性或凉性的药物(如石膏、黄连)可以治疗热症;同样,用热性或温性的药物(如干姜、吴茱萸)可以治疗寒症。可见,寒和热是对立的两种性质,而凉的程度弱于寒,温程度弱于热。这些不同的药性,都是根据药物作用于人体后的不同反应而总结出来的。这如同我们日常使用“空调器”一样,当气温上升人们觉得热时,就启动制冷部分,使室温下降,当气温下降,人们感到冷时,就启动升温部分使室温上升。

五味其涵义不仅仅是通过嗅觉、味觉直接辨别出药草之味,而是中药理论的抽象概念。每一种味都具有它特殊的功效,比如辛味可以发汗理气(如麻黄);甘味可调和肠胃,补养气血(如人参);酸味可生津止渴(如乌梅);苦味可清热泻火(如黄连);咸味可通便软坚(如芝硝)。此外,还有淡味,它附于甘味,具有渗湿、利尿的作用。

每种药都有气和味,两者必须综合运用。同样是寒性药,气味不同,其作用也就不同,如黄连苦寒可以清热燥湿,浮萍辛寒可以疏散风热。同样甘味,但气(味)不同作用也不一样,如黄芪甘温可以补气,芦根甘寒可以清热除烦。只有认识和掌握每一药物的全部性能,以及性味相同药物之间同中有异的特性,才能全面

而准确地了解中药。

2. 升降沉浮和归经

升和降,浮和沉都是相对的,升是上升,降是下降,浮表示发散,沉表示泄利。它们均指药物的作用趋向。

由于各种疾病在病机和症状上,常常表现向上(如呕吐)、向下(如泻痢),或向外(如盗汗)、向内(如表证不解)等病势趋向;因此,能够针对病情,改善或消除这些病症的药物,相对说来就分别具有升降浮沉的作用趋向。一般具有升阳发表、祛风散寒、涌吐、开窍等功效的药物,都能上行向外,药性都是升浮的(如麻黄、桂枝);而具有泻下、清热、利尿渗湿、重镇安神、潜阳熄风、降逆、收敛及止咳平喘功效的药物,则能下行向内,药性都是沉降的(如磁石、苏子)。上述所指的仅是药物本身的作用趋向,但在一定的条件(如药物的炮制及多种药物相互作用)是可以加以人为控制而转化的。

归经就是指药物对于机体某部分的选择性作用——主要对某经(脏腑及其经络)或某几经发生明显的作用,而对其他经则作用较小,或没有作用。例如具有相同气味的药物可对不同脏腑的病变起作用,如同样的苦寒药,黄连入心,黄芩入肺,黄柏入肾,龙胆草入肝

等互有差异;具同样功能的药物也可对不同脏腑的病变起作用,如补药有补心(龙眼肉)、补肺(沙参)、补脾(党参)、补肝(白芍)、补肾(肉苁蓉)等不同。因此,将各种药物对机体各部分的治疗作用作进一步归纳,使之系统化,这便形成了归经理论;但因受历史条件的限制,而且药物作用不断发展,所以这仅是个大概情况。

药物的性、味、升降浮沉及归经是药物的主要性能,各性能之间相辅相成,决定了药物的治疗作用。如果把药物作为对抗疾病的武器系统来看,那么药物的性、味就是武器的战斗部,而升降沉浮与归经就是武器的瞄准定经系统,使各药物“有的放矢”,更好地指导临床用药。

3. 有毒与无毒

本草书籍中,常在每一味药物的性味之下,标明“有毒”或“无毒”等字样。“毒药”一词在古代医药文献中常是药物的总称,药物的偏性就是“毒”。大体上是把攻病愈疾的药物称有毒,该类药物用后多有强烈的医疗作用。但是,为了确保用药安全,后世许多本草书籍在药物性味之下所标注的“大毒”、“小毒”,大多是指一些具有一定毒性或副作用的药物,用得_不当就可能

导致中毒。此时，“毒”的含义已不是古时那样广义的概念。认识每一药物有无毒性以及毒性之强弱，可以帮助我们理解其作用之峻利或和缓，才能根据病体具体情况选用药物和确定用量；如医疗上有时按“以毒攻毒”的法则，应用适宜的毒药来解疮毒、杀虫……等。

4. 药物的配伍使用

上面讲的是单味药的性状特点。单味药虽可治病，可由于人的体质不同，所患疾病就会各有差异。为了针对病情轻重不同的病人，就必须选择不同的药物配伍使用。药物通过配伍之后，往往发生复杂变化，如配伍适当，可以增强疗效或减少毒性，如配伍不当，就会降低疗效，甚至产生不良作用。古代医家把各种配伍关系概括为：单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反七种情况，即七情合和说。它总结了药物之间相互协作、相互克制的关系。

(1)单行：就是用一味药治疗疾病。

(2)相须：就是两种功用相似的药物配合应用，可互相增强疗效。

(3)相使：就是两种功用有某些共性的药物合用，可相互协同，提高疗效。

(4)相畏:就是一种药物能抑制另一种药物的毒性或烈性。

(5)相杀:就是一种药物能消除另一种药物的毒性反应。

(6)相恶:就是两种药物配合应用后,一种药物可以减弱或牵制另一种药物的疗效。

(7)相反:就是两种药物合用以后,可发生不良反应或剧毒作用。

药物的配伍应用是中医用药的主要形式。药物按一定的分量比例,制成适当剂型,即为方剂。方剂是药物配伍的发展,也是药物配伍应用的较高形式。

5. 中草药的炮制

中药采来就可以直接应用吗?不,大多数要经过加工炮制后才行。因为中药的成分十分复杂,一味药就是一个复方,含多种成分。

只有通过加工炮制手段由生变熟,调整药材内部的组成成分,才能应用于临床。炮制的方法有三类:火制、水制和水火合制。

火制法就是把药物直接或间接放在火上,动用煨、炮、煨、炒、炙的方法使其干燥、松脆或焦黄、或炭化。



水制法是使药物清洁柔软,便于加工切片,或借以减低药物的毒性和烈性,一般包括漂、洗、水飞等方法。

水火合制包括蒸和煮,用以增强药效或减低毒性。

炮制有什么作用呢?蓖麻子、苍耳子、相思子一类药物内含有毒性的蛋白质,加热后蛋白质变性,毒性也就减少了。说明炮制可以消除药物的毒副作用。虽然减少剂量,加入相抑药物也可以达到同样目的,但是不如炮制后再用完全,而且保证疗效。

炮制也可以改变或缓和药性。因为性味偏盛的药剂,临床应用会产生副作用。如过酸则损齿伤筋,过苦则伤胃耗液,过甘则生湿助满,过辛则损津耗气……如甘草生性甘凉,可清热解毒,经过烤制以后,变得甘温,而有温补之功了。

炮制还可以提高药物的疗效。有些种子类药物外皮很硬,只有炒熟后表皮裂开,煎药有效成分才能释放出来;同时,还可提高药物的有效成分。

可见,中草药的炮制也是精深的一门学问呢!