

中草药学讲义

湖南中医学院



一九七七年七月

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华，是发展民族新文化提高民族自信心的必要条件；但是不能无批判地兼收并蓄。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

目 录

绪 言 (1)

总 论

第一章 中草药学发展概况 (2)

第二章 中草药的性能 (4)

 第一节 四气五味 (5)

 第二节 升降浮沉 (7)

 第三节 补 泻 (7)

 第四节 归 经 (8)

 附：中草药化学成分简介 (9)

第三章 中草药的采制 (11)

 第一节 采 集 (12)

 第二节 保 藏 (13)

 第三节 炮 制 (14)

第四章 中草药的运用 (18)

 第一节 配 伍 (18)

 第二节 禁 忌 (19)

 第三节 用 量 (21)

 第四节 服 用 法 (22)

第五章 中草药的植物学一章知识 (23)

 第一节 药用植物器官的形态 (23)

 第二节 植物分类方法和命名 (34)

各 论

第一章 解表药 (37)

 第一节 发散风寒药 (37)

 麻 黄(37) 桂 枝(38) 紫 苏(39) 荆 芥(40)

 防 风(41)羌 活(41) 细 辛(42)藁 本(43)

 白 茉(44)辛 夷(44)苍 耳 子(45) 鹅 不 食 草(46)

生 姜(46)	葱 白(47)	兰香草(48)	胡 萝(48)
柽 柳(49)			
第二节 发散风热药	.....	(50)	
薄 荷(50)	牛蒡子(51)	蝉 蜕(51)	桑 叶(52)
菊 花 附：野菊花(53)		蔓荆子(54)	淡豆豉(54)
浮 漚(55)	葛 根(56)	柴 胡(57)	升 麻(57)
一枝黄花(58)	黄荆叶 附：黄荆子、黄荆沥(59)		
路 边 荆(60)	水蜈蚣(60)		
第二章 泻下药	.....	(61)	
第一节 攻下药	.....	(61)	
大 黄(62)	芒 硝(63)	番泻叶(64)	芦 荟(64)
巴 豆(65)			
第二节 润下药	.....	(66)	
大麻仁(66)	郁李仁(66)		
第三节 逐水药	.....	(67)	
牵牛子(67)	甘 遂(68)	大 载(69)	芫 花(69)
商 陆(70)	续随子(71)		
第三章 清热药	.....	(71)	
第一节 清热泻火药	.....	(72)	
石 膏(72)	知 母(73)	梔 子(74)	芦 根(75)
淡竹叶(75)	莲子心(76)	鸭跖草(76)	地胆草(77)
岗 梅(78)			
第二节 清肝明目药	.....	(78)	
夏枯草(78)	木贼草(79)	谷精草(80)	夜明砂(80)
青葙子(81)	决明子(81)	密蒙花(82)	千里光(83)
第三节 清热凉血药	.....	(83)	
犀 角 附：水牛角(84)	生地黄(85)	玄 参(85)	
牡丹皮(86)	紫 草(87)		
第四节 退虚热药	.....	(88)	
地骨皮(88)	银柴胡(89)	胡黄连(89)	白 苇(90)
青 莓(89)			
第五节 清热燥湿药	.....	(91)	
黄 莩(91)	黄 连(92)	黄柏(93)	龙胆草(94)
十大功劳(95)	三棵针(95)	苦参(96)	秦 皮(97)
白 头 翁(97)	白鲜皮(98)		
第六节 清热解毒药	.....	(98)	
金银花 附：忍冬藤(99)	连 翘 附：连翘心(100)		
大 青(101)	青 簿(101)	板蓝根(102)	垂盆草(103)

穿心莲(103)	空心莲子草(104)	四季青(104)
羊蹄草(105)	积雪草(106)	筋骨草(106)
南天竹 附: 天竹子(107)	鬼针草(108)	了哥王(108)
紫花地丁 附: 梨头草(109)	天葵子(110)	三叶青(110)
蒲公英(111)	鱼腥草(112)	败酱草(112) 荞麦三七(113)
蓍 草(114)	山苦瓜(114)	半边莲(115) 七叶一枝花(115)
肿节风(116)	半枝莲(117)	白 英(117) 龙 葵(118)
农吉利(118)	蛇 莓(119)	白花蛇舌草(120)
土茯苓(120)	白 蕺(121)	漏 芦(121) 山慈姑(122)
田边菊(123)	虎耳草(123)	乌蔹莓(124) 木芙蓉(124)
马齿苋(125)	水杨梅(126)	凤尾草(126)
乌 蕺 附: 金粉蕨(127)		
第七节 清利咽喉药.....(127)		
马 勃(128)	山豆根(128)	射 手(129) 火炭母(129)
万年青(130)	金果榄(131)	
第四章 解暑药.....(132)		
香 蕖(132)	石荠苎(133)	荷 叶 附: 荷蒂、荷梗(133)
白扁豆 附: 扁豆花(134)	绿 豆(135)	
西瓜皮 附: 西瓜汁(135)		
第五章 芳香化湿药.....(136)		
藿 香(136)	佩 兰(137)	苍 术(138) 厚 朴(139)
砂 仁 附: 砂仁壳(139)	白豆蔻 附: 白豆蔻壳(140)	
石菖蒲(141)	草豆蔻 附: 草 果(141)	
第六章 利水渗湿药.....(142)		
茯 苓(142)	猪苓(143)	泽 海(144)
车前子 附: 车前草(144)	滑 石(145)	玉米须(146)
薏苡仁 附: 尿珠子根(146)	赤小豆(147)	
冬瓜皮 附: 冬瓜子(148)	防 己(148)	木 通(149)
通 草(150)	灯芯草(150)	马鞭草(151) 三白草(151)
篇 蕤(152)	瞿 麦(152)	石 菖(153) 冬葵子(154)
地肤子(154)	草 薹(155)	海金沙(155) 金钱草(156)
连钱草(156)	茅 莓(157)	茵陈蒿(157) 地耳草(158)
酢酱草(159)	虎 枝(159)	
第七章 祛风湿药.....(160)		
独 活(161)	秦 芪(161)	威灵仙(162) 海桐皮(163)
海风藤(163)	桑寄生(163)	桑 枝(164) 蚕 砂(165)
木 瓜(165)	豨莶草(166)	千年健(166) 五加皮(167)
虎 骨(167)	白花蛇(168)	乌梢蛇(169) 八角枫(169)

半枫荷(170)	七叶莲(170)	徐长卿(171)	老鹤草(171)	
臭梧桐	附：臭牡丹(172)			
第八章 温里药			(172)	
附子	附：乌头(173)	干姜(174)	肉桂(175)	
吴茱萸(176)	花椒	附：椒目(176)	丁香(177)	
荜拔(178)	胡椒(178)	毕澄茄(179)	高良姜(180)	
第九章 开窍药			(180)	
麝香(181)	牛黄(181)	樟脑(182)	冰片(183)	
苏合香(184)				
第十章 安神药			(184)	
第一节 重镇安神药			(185)	
朱砂(185)	磁石(186)	琥珀(186)		
龙骨	附：龙齿(187)	牡蛎(188)		
第二节 养心安神药			(189)	
酸枣仁(189)	柏子仁(189)	远志(190)	夜交藤(191)	
合欢皮	附：合欢花(191)			
第十一章 平肝息风药			(192)	
第一节 平肝潜阳药			(192)	
石决明(192)	珍珠母	附：珍珠(193)	赭石(194)	
天麻(194)	白芍(195)	刺蒺藜(196)		
第二节 熄风止痉药			(197)	
僵蚕(197)	全蝎(198)	蜈蚣(198)	地龙(199)	
钩藤(200)	羚羊角	附：山羊角(200)		
第十二章 理气药			(201)	
橘皮	附：橘核、橘络、橘叶、化橘红(202)			
青皮(203)	枳实	附：枳壳(203)	香橼	附：佛手(204)
乌药(205)	香附(206)	木香(206)	檀香(207)	
沉香(208)	甘松(208)	薤白(209)	大腹皮(209)	
荔枝核(210)	小茴香(211)	川楝子(211)	柿蒂(212)	
第十三章 止血药			(212)	
仙鹤草(213)	紫珠(213)	槿木(214)	白及(215)	
地锦草(215)	人壳(216)	薯莨(217)	棕榈炭(217)	
百草霜(218)	侧柏叶(218)	大蓟	附：小蓟(219)	
茅根(220)	地榆(220)	槐实	附：槐花(221)	
芹菜(222)	茜草根(222)	三七(223)	蒲黄(224)	
景天三七(224)	藕节(225)	降真香(225)	花蕊石(226)	
血余炭(227)	艾叶(227)	灶心土(228)		

第十四章 活血祛瘀药	(229)
川 莪(229) 赤芍药(230) 丹 参(231)	
益母草 附：茺蔚子(231) 泽 兰(232) 鸡血藤(233)	
大血藤(234) 毛冬青(234) 牛 膝 附：土牛膝(235)	
红 花 附：藏红花(236) 桃 仁(237) 郁 金(237)	
姜 黄(238) 荞 术(239) 三 棱(239) 乳 香(240)	
没 药(241) 延胡索(241) 五 灵 脂(242) 山 乌 龟(243)	
小 血 蕩(243) 朱 砂 根 附：百 两 金(244)	
接 骨 草 附：接 骨 木(245) 菊 叶 三 七(245) 苏 木(246)	
刘 寄 奴(247) 自 然 铜(247) 续 断(248) 骨 碎 补(248)	
丝 瓜 络 附：丝 瓜 藤(249) 穿 山 甲(249) 皂 角 刺(250)	
王 不 留 行(251) 水 蚊(251) 虾 虫(252) 蟑 虫(252)	
第十五章 补益药	(253)
第一节 补气药	(254)
人 参(254) 党 参 附：四 叶 参、土 党 参、明 党 参(255)	
孩 儿 参(257) 黄 茜(257) 锦 鸡 儿(258) 灵 茅(259)	
白 术(260) 山 药(260) 黄 精(261) 甘 草(262)	
大 枣(263) 蜂 蜜(264) 香 糖(264)	
第二节 补阳药	(265)
人 胞(265) 鹿 舌 附：鹿 角、鹿 角 胶、鹿 角 霜(266)	
蛤 鳖(267) 冬 虫 夏 草(268) 肉 茄 萍(268) 锁 阳(269)	
巴 戟 天(270) 胡 桃 肉(270) 菟 丝 子(271) 沙 蕊 蕺 蕺(272)	
补 骨 脂(272) 益 智 仁(273) 葫 芦 巴(274) 蛇 床 子(274)	
仙 茅(275) 淫 羊 羔(275) 杜 仲(276) 狗 脊(277)	
第三节 补血药	(277)
熟 地 黄(278) 何 首 乌(278) 当 归(279) 阿 胶(280)	
枸 杞 子(281) 龙 眼 肉(282) 桑 槐(282)	
第四节 补阴药	(283)
沙 参(283) 玉 竹(284) 百 合(285) 天 門 冬(285)	
麦 門 冬(286) 石 舵(287) 女 贞 子(287) 旱 莲 草(288)	
龟 板 附：龟 板 胶(289) 鳖 甲(289)	
第十六章 收湿药	(290)
浮 小 麦 附：小 麦(291) 麻 黄 根(291) 橘 稻 根(292)	
山 茄 英(292) 五 味 子(293) 茄 实(294)	
莲 子 附：石 莲 子、莲 须、莲 房(295) 乌 梅(296)	
诃 子(297) 肉 豆 蔻(297) 酸 果 壳(298) 覆 盆 子(299)	
金 檬 子(299) 桑 螺 蜚(300) 乌 贼 骨(300) 白 果(301)	
刺 猪 皮(302)	

第十七章 化痰止咳平喘药	(302)
第一节 温化寒痰药	(303)
半 夏(303) 天南星 附: 胆南星(304) 白附子(305)	
白芥子(306) 旋复花(306) 厥 荚(307)	
第二节 清化热痰药	(308)
瓜 萎 附: 天花粉(308) 贝 母 附: 土贝母(309)	
竹 茹 附: 竹 沥(310) 天竹黄(311) 磔 石(312)	
海蛤壳(312) 昆 布(313) 海 藻(313)	
第三节 止咳平喘药	(314)
杏 仁(314) 苏 子(315) 蕤苈子(315) 胡颓子(316)	
矮地茶(317) 前 胡(317) 白 前(318) 桔 梗(318)	
紫 菟(319) 款冬花(320) 马兜铃 附: 青木香、天仙藤(320)	
百 部(321) 枇杷叶(322) 桑白皮(322) 夜关门(323)	
铁包金(324) 瓜子金(324) 石吊兰(325) 鼠曲草(325)	
第十八章 消导药	(326)
莱菔子(326) 山 楂(327) 神 曲(328) 莳 芽(328)	
谷 芽(329) 鸡内金(329) 鸡矢藤(330) 隔山消(331)	
野南瓜(331) 爵 床(331)	
第十九章 驱虫药	(332)
使君子(332) 苦棟皮(333) 鹤 虱 附: 天名精根(334)	
芫 荠(334) 槐 子(335) 雷 丸(335) 槟榔(336)	
南瓜子(337) 石榴根皮(337) 粉条儿菜(338) 土荆芥(338)	
大 蒜(339) 鸦胆子(340) 常 山(340)	
第二十章 外用药	(341)
硫 黄(341) 雄 黄(342) 砒 石(343) 水 银(344)	
轻 粉(344) 大风子(345) 木槿皮(345) 羊 蹄(346)	
蜂 房(347) 石 灰(347) 硼 砂(348) 马钱子(348)	
蟾 酥(349) 斑 蟹(350) 白 硫(351) 铅 丹(351)	
炉甘石(352) 儿 茶(353) 血 竭(353) 毛 莖(354)	
茅膏菜(354)	
附一: 方剂索引	(356)
附二: 药名索引	(394)
关于中药改革剂量标准的说明	(400)

绪 言

中草药是我国劳动人民用来防治疾病的重要武器。几千年来，它对保障人民健康和民族的繁衍起了重要作用。中草药的应用，不但历史悠久，而且品种繁多，各种药物书籍所载的植物、动物和矿物药类已达五千种以上。由于这些药物大多是植物，以草木为本；同时又反映了我们中华民族的文化特点，所以现在一般都把这些药物称为“中草药”。

中草药学就是研究中草药的来源、采集、炮制、性能和临床运用等项知识的一门学科。是我国劳动人民几千年来与疾病作斗争的经验总结。中草药的发现和发展都与祖国医学有着紧密的联系。中草药的理论是建立在中医理论体系的基础之上的。中草药的运用也是在中医理论的指导下进行的。因此中草药学是祖国医学的重要组成部分。

中草药学是中医院校的基础课程，它是各种治法方剂的基础，也是临床各科的基础课程之一。因此它是学习中医的一门必修课程。

学习中草药学，必须理论联系实践。中草药的基本理论固然重要，但掌握每一味中草药的形、色、气、味，对于深入理解它的性能，也是不可缺少的一环。此外分析对比、综合归纳的方法，对于学习中草药，也是很适用的方法。

伟大领袖和导师毛主席历来重视祖国医药的提高和发展，亲自为我们制定了一整套发展祖国医药学的路线、方针和政策。在毛主席无产阶级卫生路线的指引下，在无产阶级文化大革命的推动下，我国医药学得到了很大的发展。今天，在我国社会主义革命和建设的伟大历史时期，我们学好中草药学，让它更好地为发展社会主义经济基础、改变农村缺医少药面貌、巩固发展合作医疗制度服务，为创造我国统一的新医学、新药学作更大的贡献。

总 论

第一章 中草药学发展概况

伟大领袖和导师毛主席教导我们：“中国国药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”中草药的发现和应用，有数千年的悠久历史，是我国劳动人民与疾病作斗争的重要武器。

早在原始时代，我国劳动人民在生产和生活斗争中，由于采集食物，日渐发现了某些植物、动物对人类的疾病有治疗作用。通过长期的反复实践，逐渐积累了丰富的用药知识，因而形成了早期的药物疗法。最早的药物应用知识，都是通过口耳相传进行交流的，后来有了文字，才逐渐散载于古代的文献之中。到了西周（约公元前1066～770年），已有专业的医师“聚毒药以供医事”。同时药物的应用也有汤液、药酒等剂型的改进。

到了封建社会，由于生产力的发展，文化也有了很大的进步。先秦时期（公元前221年前）已有一些药物资料见于史书。西汉时期（公元前206～公元23年），中草药学（本草）已经有了相当的规模，我省长沙马王堆汉墓出土的大量文物就可充分说明，仅三号墓所出土的帛书中，记载药物达240余种，医方280个。而从一号墓所发掘的一些药物来看，无论在药物的加工制作以及应用形式等方面，都有了相当的进步。

现存最早的中草药专著《神农本草经》，大约成书于东汉时期（公元二世纪）。全书分三卷，载药300余种（一般说365种）。可称为两汉以前中草药学的总结，为我国中草药的发展奠定了基础。所载药物的疗效，大多朴实可靠，至今尚为医家常用。由于当时的历史条件所限，不免存在一些不足之处，如夹杂一些“久服神仙”等唯心无稽之谈。但仍不失为我们今天学习和研究中草药学的重要文献。

三国、两晋以来，药物的品种大增，以往的药物也在实践中有了新的发展。到了南北朝的梁代，陶宏景（公元456～536年）对原有的《神农本草经》进行了整理，又把当时医家运用中草药的实践经验进行了搜集和总结，称为《名医别录》，合成为《神农本草经集注》，全书共七卷，载药达七百三十余种。在《神农本草经》三品分类的基础上又创立了按药物自然属性进行分类的方法。同时对药物的产地、采集加工、真伪鉴别等方面的知识也进行了总结。但是由于历史条件的局限，也使本书存在一些问题，如当时推崇服食丹药，他把丹石类列在三品的首位；把《神农本草经》与《名医别录》的药数各配成365，以应周天之数等。

唐代初年，由于全国统一，经济迅速发展，交通和贸易发达，西域和印度文化不断输入，药物学知识日益丰富，新药和外来药日益增多，以前的本草书籍已不能适应当时的需要。唐政府在显庆四年（公元659年）颁行了由李勣、苏敬等二十余人集体编写的《新修本草》。全书54卷，包括药图、图经、本草三部分，共收载国产和外来药品844种。这是我国也是世界上第一部最早由政府颁发的药典。它不仅继承了过去本草学的成就，同时总结了当代的医药经验，对于后世药学的发展起了积极促进作用。本书很快传到了国外，公元731年传入日本，据日本古史《延喜式》记载：“凡医生皆读苏敬《新修本草》”，可见该书在日本流传之广，影响之深。

唐代除《新修本草》外，对本草学有贡献的著作，有开元年间（713～741）陈藏器的《本草拾遗》，他搜集了《新修本草》未列的大量民间药物。此外郑虔的《胡本草》、李珣的《海药本草》，对丰富中草药学的内容都有一定贡献。

北宋以来，生产力有了新的进步，尤其是活字印刷的发明，推动了文化的发展。由于经济和科学的发达，新的药物不断增加，为了适应当时的需要，北宋政府曾几次命人修订本草书籍，如《开宝本草》、《嘉祐本草补注》、《图经本草》，都是具有较高实用价值的著作。

宋代对本草学贡献最大的，首推唐慎微的《经史证类备急本草》（约成书于1082年）。唐氏能虚心地向劳动人民学习，并广泛收集了民间历代有关诸家本草文献和行之有效的单方验方，整理成这部医药巨著。全书共载药1746种，古方单方3000余个，大大地充实了本草学方面的内容。宋王朝曾对他这部著作，三次修订，作为药典发行。

到了明代，封建经济的发展到了最高阶段，资本主义的生产方式开始萌芽，中外交往日益频繁，各种科学都取得了一定成就。我国伟大的医药学家李时珍（1518～1593年）就生活在这个时代。由于他出身于世医家庭，长期生活在人民群众中间，在数十年的医药实践中，亲自上山采药，虚心向有实践经验的劳动人民请教，坚持三十多年，以他毕生的精力，写出了驰名中外的巨著《本草纲目》。全书共52卷，载药1897种，附方11000多个，新增药物就有377种。根据药物的自然属性分成16纲，60类，这种科学的分类方法，比西方现代植物分类学的创始人林奈的《自然系统》一书要早一百多年。《本草纲目》不仅全面总结了明代以前本草学的成就，而且对矿物学、化学、动物学、植物学等自然科学都有很大贡献，大大地促进了我国医药学的发展。书成不久，于1606年传入日本，相继传遍世界，对世界药物学、植物学的进展，也作出了卓越的贡献。

继李时珍之后，清代医药学家赵学敏（约1719～1805年），非常关心民间草药，搜集大量民间草药书籍，按《本草纲目》分类整理，编成《本草纲目拾遗》十卷，刊行于1765年间，收载药物916种，新增药物就有716种。由于他善于向群众学习，尤其很重视当时社会上被人看不起的郎医，善于总结他们的实践经验，因此书中关于药物的形态推论和功效，都详实可靠。他的著作对于补救《本草纲目》的缺漏和谬误，充实本草学的新内容有很大的贡献。

我国的中草药学，自秦汉到清朝，在两千多年的发展过程中，各个时代有它的成就和特色，而且历代相承，内容日益丰富，充分反映了我国劳动人民在医药方面的独特创造和高度成就，确实是一个伟大的宝库。但是由于当时历史条件与作者阶级局限性的影

响，其中不可避免地掺杂了一些封建迷信、唯心论和形而上学的东西。因此我们必须批判地继承，加以整理提高。

自鸦片战争以来，由于帝国主义的武装侵略和文化侵略，加上反动统治阶级的崇洋媚外，对祖国医药学采取歧视态度，进行排斥和摧残，致使祖国医药学停滞不前。更有甚者，是1929年国民党反动政府竟狂妄地抛出了“废止中医以扫除医药卫生之障碍案”，把祖国医药事业推到了奄奄一息，濒于灭亡的境地。

在毛主席和共产党的领导，推翻了压在中华民族身上的三座大山，祖国医药事业也得到了解放。在新民主主义革命、社会主义革命和社会主义建设时期，毛主席对发展我国医药卫生事业作了一系列光辉指示，规定了党的卫生工作方针和中医政策，指明了中国医药的发展道路。在毛主席的无产阶级卫生路线指引下，祖国医药事业得到了突飞猛进的发展，中医药院校和中医药研究机构普遍建立并不断发展壮大。特别是无产阶级文化大革命以来，粉碎了刘少奇、林彪、王张江姚“四人帮”三个资产阶级司令部，批判了他们的修正主义卫生路线，排除了他们的干扰，大大地促进了中医药事业的发展。在毛主席的“六·二六”光辉指示和“备战、备荒、为人民”伟大战略方针的指引下，一个群众性的认、采、种、制、用中草药的群众运动，正在蓬勃兴起，合作医疗日益巩固，赤脚医生茁壮成长。许多流传在群众中的有效中草药被发掘出来，并得到交流和推广。最近几年全国各地整理出版的中草药书籍成百上千，在第一次“全国中西医结合会议”的提议下，还组织编写了《全国中草药汇编》，收载全国各地常用的中草药达2200种，对全国中草药群众运动中创造的宝贵经验和成果，结合现代科学知识进行整理汇编。在防治慢性气管炎、冠心病、急腹症、肿瘤、战伤等常见病的研究中，又发掘了大批有效中草药，同时为促进中西医结合，取得了很大成绩。不少科研、医疗、教学单位，运用现代科学技术对许多有效的中草药进行了成分、药理、抑菌等科学实验，为创立我国新医药学作出了新的贡献。此外药物的引种栽培、新的剂型改革和人工合成等都取得了相应的进展。目前使用的中草药，已达5000余种，可谓盛况空前。

展望未来，前程更加光明。我们坚信，在英明领袖华主席为首的党中央领导下，毛主席交给我们创立我国统一的新医学新药学的遗愿一定会提前实现。

第二章 中草药的性能

中草药的性能，就是中草药的性质和功能。中草药品种繁多，每种药物都具有一定的性能，归纳起来，主要有四气五味、升降浮沉、补泻和归经等方面。对这些性能的认识，是经过我国广大劳动人民长期与疾病作斗争的实践，反复观察、体验，根据药物作用于人体所发生的不同反应和治疗效果，运用祖国医学的阴阳、脏腑、经络、病因、病机等学说，作出的概括性归纳。

祖国医学认为，药物的性能，主要在于调整机体内部阴阳的偏盛偏衰，使之相对平衡协调。人体在生理功能正常的状态下，脏腑器官的运动及其相互之间的关系，是保持相对的统一协调的。如果因病导致阴阳偏盛偏衰，便会产生各种疾病，严重时可导致阴阳失去依存而死亡。药物治病，正是利用药性之偏，以调整人体阴阳之偏，这就是中草药治病的基本原理。

第一节 四 气 五 味

四气与五味，是从药物的属性和滋味两个方面来概括中草药的性能。两者之间，既有区别，又有联系。

“四气”也称为“四性”。四气，就是指药物具有的寒、热、温、凉四种不同的药性。寒凉与温热是对立的两类药性。寒与凉，热与温各属一类，没有本质的不同，仅有程度上的差异，即温次于热，凉次于寒。历代本草书籍中还有“微寒”、“大温”的记述，所谓微寒就相当于凉；大温即相当于热。四气若从阴阳属性来划分，则寒凉为阴，温热为阳。

四气的认识，是以药物作用于人体之后，所发生的不同反应和治疗效果为依据的。如石膏能清热、黄连能泻火等，临床治疗阳性热证，则认为属于寒凉之性；干姜能温中、附子能助阳等，临床治疗阴性寒证，则认为属于温热之性。凡性属寒凉的药物，大多具有清热、泻火、解毒等功能，多用于阳盛、热证；性属温热的药物，大多有散寒、温里、助阳等功能，多用于阴盛、寒证。

此外，还有一些药物药性较为平和，偏性之气不甚明显，寒证、热证皆可配用，临幊上习称为“平”性药。但是，所谓“平”性，实质上仍有微温或微凉之偏，故虽有平性之名，而不独成一气。所以，一般仍总称四气。

“五味”，即是辛、甘、酸、苦、咸五种不同的滋味。一般可以通过人的味觉器官直接辨别出来。此外，还有一种淡味，因其味道不甚明显，故习称五味。五味以阴阳属性归纳，则辛、甘、淡为阳，酸、苦、咸为阴。

五味各具有不同的功用。

辛：能散、能行。一般能发汗、行气、活血或通阳的药物，大多有辛味。临幊多用于外感表邪、气血阻滞或水气凝结之病证。如麻黄发汗解表，木香行气导滞，红花活血祛瘀，桂枝通阳化气等。

甘：能补、能缓、能和。一般能滋补、缓急、和中的药物，大多有甘味。临幊多用于气血虚弱、拘急疼痛之病证，以及调和药性。如人参益元补气，熟地滋阴补血，甘草缓急止痛、调和药性等。

酸：能收、能涩。一般能收敛、固涩的药物，大多有酸味。临幊多用于虚汗外泄，久泻不止，遗精带下等病证。如五味子收敛止汗，乌梅涩肠止泻，金樱子固精止遗等。

苦：能泄、能燥、能坚。一般能清热、泻火、泻下、降逆、燥湿及坚阴的药物，大多有苦味。临幊多用于热性病热结便秘、气壅喘咳、湿盛中满，以及阴虚火亢之骨痿等。

病证。如黄连清热泻火，大黄泻下通便，杏仁降逆止咳，苍术燥湿健脾，黄柏、知母降火坚阴等。

咸：能下、能软。一般能软坚、散结及部分润下通便的药物，大多有咸味。临床多用于结核、痞块、便秘等病证。如牡蛎消瘰疬痰核，鳖甲散积聚癰瘕，芒硝润肠通便等。

淡：能渗、能利。一般能渗湿、利尿的药物，大多为淡味。临床多用于水湿停滞、小便不利等证。如薏苡仁渗湿利水，滑石利尿通淋等。

五味概括成为说明药物功用的理论后，随着临床实践的发展，又往往按其功能来推断它的性味。如把具有“收涩”作用的药物归属于酸味；具有“软坚”作用的药物归属于咸味等等。例如：赤石脂味酸，牡蛎味咸，石膏味辛等，均与口尝不符，而是参照其疗效确定的。

此外，从现代的观点来看，药物滋味的差异，与其所含的化学成分亦有一定联系。如味辛的多含挥发油，味甘的多含糖类；味酸的多含有有机酸、鞣质；味苦的多含生物碱、甙类或苦味质；味咸的多含盐类等。

四气和五味的认识，是运用中草药的主要理论根据。但由于气与味是共存于药物中的，就每一种药来说，既有一定的气，又具有一定的味；且有一药而兼数味的。因此，药物之间，气味相同，其功能往往相近；气味不同，其功能也随之而异。有气同而味异的：如桂枝辛温，可散寒解表；黄芪甘温，能补中益气；杏仁苦温，可降气平喘；山茱萸酸温，可敛汗涩精；肉苁蓉咸温，能壮阳通便。有味同而气异的：如紫苏辛温，可发表散寒；薄荷辛凉，能疏散风热；附子辛热，可温中散寒；石膏辛寒，能解肌泻火。综上所述，药物的气味是错综复杂的。正由于这种错综复杂的情况，体现了药物具有多种功用，从而能适应疾病的万千变化。

气味在临床上的运用，一般情况下是气味均用；但在有些情况下则有所偏重，有侧重用其气的，有侧重用其味的。《内经》谓：“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味。”即指此而言。

〔文献摘录〕

《景岳全书》：“药以治病，……是以气味有偏也。盖气味之正者，谷食之属是也，所以养人之正气；气味之偏者，药饵之属是也，所以去人之邪气。其为故也，正以人之为病，病在阴阳偏胜耳。”

《本草问答》：“设人身之气偏盛偏衰，则生疾病。又借药物一气之偏，以调吾身之盛衰而使归于和平，则无疾矣。”

《本经》：“药有酸咸甘苦辛五味，又有寒热温凉四气”。“疗寒以热药，疗热以寒药。”

《素问·至真要大论》：“寒者热之，热者寒之，温者清之，清者温之。”

《本草备要》：“凡药酸者能涩能收，苦者能泻能燥能坚，甘者能补能和能缓，辛者能散能润能横行，咸者能下能软坚，淡者能利窍能渗泄，此五味之用也。”

《素问·至真要大论》：“辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄为阳。”

《用药法象》：“夫药有温凉寒热之气，辛甘淡酸苦咸之味也。……物之内，气味兼有，一药之中，理性具焉。或气一面味殊，或味同而气异。”

第二节 升 降 浮 沉

升降浮沉，是中草药作用于人体的四种趋向性能，是与疾病的病位和病势所表现的趋向相对而言的。

“升”，有升提举陷之意；“降”，有下降平抑之意；“浮”，有上浮发散之意；

“沉”，有下沉泄利之意。能治疗病位在上在表和病势下陷的药物，大多具有升浮的趋向；能治疗病位在下在里和病势上逆的药物，大多具有沉降的趋向。

升与降，浮与沉是两种对立的药性。升浮属阳，沉降属阴。升浮的药物都有上行向外的趋向，分别具有升阳、发表、散寒、泻吐和透疹等不同作用；沉降的药物都有下行、向内的趋向，分别具有潜阳、收敛、清热、降逆、渗利、泻下和安神等不同作用。但有些药物它的升降浮沉性能不明显；而另一些药物却有二向性，如川芎既“上行头目”又“下行血海”。这些特殊情况，也是必须了解的。

药物的升降浮沉作用，与四气、五味等有着密切的关系。凡味属辛、甘，气属温热的药物，大多具有升浮作用；味属苦、酸、咸，气属寒凉的药物，则大多具有沉降的作用。此外，药物的升降浮沉，还与其质地、入药部分有关，并受到加工炮制及配伍应用等方面的影响。

升降浮沉，在临床用药上，必须根据病变的部位及病势的趋向而严格掌握。如气虚下陷者，可用益气升阳的黄芪、升麻；气逆喘急者可用降气平喘的苏子、葶苈；外感风寒当用发表散寒的麻黄、桂枝；热结便秘，当用清热泻下的芒硝、大黄。如果不审病位、病势，不明药物的升降浮沉，风寒表证，误用清热泻下的芒硝、大黄，则会导致病邪内陷，发生结胸或痞证；热结便秘的里证，误用辛温发散的麻黄、桂枝，则会导致津液耗竭，生命危殆。所以掌握药性的升、降、浮、沉，对于针对病位及病势用药，有着重要的意义。

〔文献摘录〕

《本草纲目》：“酸咸无升，甘辛无降；寒无浮，热无沉，其性然也。而升者引之以咸寒，则沉而直达下焦；沉者引之以酒，则浮而上至巅顶。此非窺天地之奥而达造化之权者，不能至此。一物之中有根升梢降，生升熟降，是升降在物，亦在人也。”

《汤液本草》：“升而使之降，须知抑也；沉而使之升，须知载也。”

第三节 补 泻

补泻，是针对病情虚实而起作用的两种对立的药性。疾病的过程，虽然千变万化，都是“正”与“邪”斗争的反映，尽管疾病的症状非常复杂，但都可用“虚”、“实”

两个方面加以概括。因此药物的作用，尽管是多种多样的，但都不外乎“扶正”与“祛邪”两个方面。简而言之，就是“补泻”。所谓“补”，就是补益机体的亏损，增强机体的功能，提高机体的抗病机能，改善虚弱证状。如益气、补血、滋阴、助阳、生津、安神、固精等药物，都是属于补的范畴；所谓“泻”，就是祛除致病因子，调整机体功能，制止病势的发展，如解表、泻下、行气、活血、利水、祛痰、导滞、消积等药物都属于“泻”的范畴。

药物补泻作用在临床上的运用，首先必须辨清病情的虚实。一般虚证用补药；实证用泻药。如气虚、血弱的虚证，当用益气、养血的“补”药治疗；气滞、血瘀的实证，当用行气、化瘀的“泻”药治疗。同一寒证，有阴盛的实证与阳衰的虚证，实证宜用祛散寒邪的“泻”药治疗；虚证宜用扶助阳气的“补”药治疗。同一热证，亦有阳盛的实证与阴虚的虚证。实证当用清热泻火的“泻”药治疗，虚证当用养阴生津的“补”药治疗。但是，病情的虚实，往往错杂。有虚中夹实，实中兼虚之候，则又当补泻兼施，或扶正并祛邪，或祛邪兼顾正，视病情虚实的具体情况用药，这又是药物补泻的灵活运用。

如果不分清病证的虚实，不明了药性的补泻，实证误用补药，虚证误用泻药，就会出现虚虚实实的弊病。如虚证水肿，使用峻下逐水的甘遂，则邪气难却，反伤正气；实证气喘，使用补益肺气的人参，则气实壅滞，喘满更甚。故此，掌握药物的补泻特性，对于临床辨证用药具有重要意义。

〔文献摘录〕

《张子和儒门事亲》：“五脏各有补泻，五味各补其脏，有表虚、里虚、上虚、下虚、阴虚、阳虚、气虚、血虚。经曰：精不足者，补之以味，形不足者，补之以气。五谷、五菜、五果、五肉皆补养之物也。实则泻之，诸痛为实，痛随利减，芒硝、大黄、牵牛、甘遂、巴豆之属，皆泻剂也。”“惟脉脱下虚，无邪无积之人，始可议补尔；他病惟先用三法（汗、吐、下）攻去邪气，而元气自复也。”

《本草纲目》：“不足者补之，……如茯神之补心气，生地黄之补心血，人参之补脾气，白芍药之补脾血；黄芪之补肺气，阿胶之补肺血；杜仲之补肾气，熟地黄之补肾血；芍药之补肝气，当归之补肝血之类，皆补剂。实者泻之，……五脏五味皆有泻，不独葶苈、大黄也。肝实泻以芍药之酸，心实泻以甘草之甘，脾实泻以黄连之苦，肺实泻以石膏之辛，肾实泻以泽泻之咸是矣。”

《素问·五常政大论》：“毋盛盛，毋虚虚，而遭人夭殃。”

第四节 归 经

“归经”，是指药物对人体不同部位病变的选择作用。它是按脏腑、经络系统来进行归纳的。

药物的归经，主要是以其功效为依据。凡某药能治某经之病，即归入某经。例如：肺经病变，每见咳嗽、气喘等症，而杏仁、苏子能止咳平喘，因之归入肺经；肝经病

变，每见眩晕、抽搐等证，而天麻、钩藤能息风止痉，因之归入肝经；心经病变，每见心悸、失眠等证，而朱砂、茯神能安神定悸，因之归入心经。这些都是根据脏腑病证来归经的。又如：羌活、白芷、柴胡等都善治疗外感头痛，而羌活善止后头痛，故归入太阳膀胱经；白芷善止头额眉棱骨痛，故归入阳明胃经；柴胡善止两侧头面颊痛，故归入少阳胆经。这些都是根据经络病证来归经的。药物中有的主治作用单纯，则归于一经；有的有多个主治作用，因此，又有一药归入几经的。如柴胡还能疏肝解郁，故又归入肝经；石膏，既清肺热，又清胃热，故归入肺胃二经；干姜，能回阳复脉，温中散寒和温肺化饮，故归入心、肾、脾、胃和肺经等。

此外，前人认为药物的五味与五脏有一定的关系（即辛入肺、甘入脾、酸入肝、苦人心、咸入胃），可供我们理解归经和用药时参考。

掌握药物的归经，有助于选择用药，提高药物的针对性。有些药物能治许多病，可借归经执简驭繁，以便于理解和应用。以归经为线索，来探索药物的潜在功能。

但是在临床应用药物的时候，如果只掌握归经，而忽视了四气五味，升降浮沉，补泻等，那是不够全面的，因为同归一经的药物很多，有温、清、补、泻、升、降、浮、沉性能的不同，如干姜、黄芩、人参、葶苈、麻黄、五味子都能归肺经而能治疗肺病喘咳，但在应用时却各有不同，干姜温肺寒，黄芩清肺热，人参补肺虚，葶苈泻肺实，麻黄宣肺气，五味子敛肺气，各具特殊的作用，分别适用于不同的咳喘病证，绝不能乱投。因此，中草药的多种性能，必须结合起来，用以指导临床用药，才能收到预期的效果。

〔文献摘录〕

《素问·宣明五气篇》：“五味所入：酸入肝，辛入肺，苦人心，咸入肾，甘入脾，是谓五入。”

《珍珠囊》：“引经报使……手少阴心：黄连、细辛。手太阴小肠：藁本、黄蘖（柏）。足少阴肾：独活、知母、桂、细辛。足太阳膀胱：羌活。手太阴肺：桔梗、升麻、葱白、白芷。手阳明大肠：白芷、升麻、石膏。足太阴脾：升麻、苍术、葛根、白芍。足阳明胃：白芷、升麻、石膏、葛根。手厥阴心包络：柴胡、牡丹皮。足少阳胆：柴胡、青皮。足厥阴肝：青皮、吴茱萸、川芎、柴胡。手少阳三焦：连翘、柴胡。上：地骨皮。中：青皮。下：附子。”

附 中草药化学成分简介

中草药来源于天然的植物、动物及矿物，其中取之于植物的占绝大多数。而植物性药材除含水、无机盐、淀粉、纤维素、蛋白质等普通成分外，还有一些特殊成分，这些成分大多具有显著的生理活性，了解这些特殊成分及其生理活性，有益于对药物功效的理解，现简单介绍如下：

【生物碱】

生物碱是存在于生物界的含氮的碱性有机化合物，能与酸结合成盐。