

高等中医院校教材

中 药 学

林乾良 主编

（供中医专业、专科用）

中国医药科技出版社

PDG

内 容 提 要

本书是根据六省一市中医学院大专系列教材编审委员会要求协作编写的大专系列教材之一,是根据《中医专科(三年)专业教学计划(草案)》并结合教学实践编写而成。全书共分三篇,上篇介绍中药的起源与中药学的发展,中药的产地、采集、炮制方法和性能。中篇详细叙述19类,共320种(包括附种)中药的性味归经、功效应用、用法用量以及使用注意事项等。对药理实验、化学成分、临床应用以及品种鉴定、炮制、制剂、毒理等现代研究作了介绍。全书内容翔实,针对性强,引经据典,确而有据。书末附有中药化学成分基础知识、中药英文名录。

本书是高等中医专科教材,也是中医爱好者自学的重要参考书。

高等中医院校教材

中 药 学

(供中医专业、专科用)

林乾良 主编

*

中国医药科技出版社 出版发行

(北京西直门外北礼士路甲38号)

(邮政编码 100810)

太阳商务(天津)有限公司 图文部

玉田印机彩印厂 印刷

*

开本 787×1092mm 1/16 印张 24.75

字数 576 千字 印数 1—5000

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷

ISBN 7-5067-0629-6/G·0029

登记证号:(京)075号 定价:11.30元



高等中医院校中医专科系列教材

编审委员会

主任委员 张志刚

副主任委员 徐宝圻

委员 皮持衡 杜建 张志刚

徐宝圻 魏欣甫 戴锡孟

张天富 阎金海 陈奕庆

陈齐光 周庚生 蔡绪江

秘书长 陈奕庆 蔡绪江

秘书 张志强 朱靖乔 曲智勇

编者的话

中医专业专科教育,是我国高等中医教育体系中不可缺少的重要组成部分,多年来,中医专科教育一直借用本科教材,或删改,或浓缩。这种教材无法体现专科的特色,因此,必须编写与专业层次相适应的中医专业专科系列教材。

华东地区:山东、安徽、江西、福建、浙江及天津中医学院,根据洪川、南京、济南、福州、庐山五次会议精神,研究决定协作编写中医专业专科系列教材。

为编好这套教材,我们召开了“农村中医专科人才教育研讨会”,制订了《中医专业专科指导性教学计划》,《中医专业专科系列教材总编写大纲》,成立了编审委员会,落实了编写分工,集结了华东地区及天津中医学院长期从事教学、医疗、科研及管理工作的著名的专家教授及优秀的中青年140余名,按照“深化改革,重在质量、突出应用、打好基础、加强实践环节、注重能力培养”的原则,全力投入编写。经过3年的努力,在中国医药科技出版社的大力支持下,这套教材终于问世了。

这套教材计有《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《经典著作选读》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《针灸学》、《生理生化》、《人体解剖组织学》、《病理学》、《微生物寄生虫学》、《药理学》、《诊断学基础》、《西医内科学》、《西医外科学总论》、《卫生防疫学》等19门课程。

这套教材系统阐述了该专业层次教育对象应该学习的各学科的基础理论、基本知识和基本技能,妥善安排了中西医内容的比例,避免了学科间的不必要重复和内容遗漏,保持了中医理论体系的完整性,突出了理、法、方、药的系统性,借鉴了各有关教材的长处,适当展现了中西医当代发展水平,填补了中医专业专科教材的空白。

组织编写中医专科系列教材是一项系统工程,难度较大,我们又是初步尝试,故不可避免地还存在一些不足之处,因而我们祈望广大教师和读者在使用中提出宝贵意见。以使这套教材通过实践不断修订、充实、日臻完善。

一九九二年一月十八日

前 言

在广袤的中国大地上，盛产着各类药材。我国古代应用这些药材来防治疾病，有着悠久的历史和丰富的经验，并逐步形成独特的理论系统。为了与近代传入我国的西方医药区别，故称之为中药。中医和中药，在理论上与实践上都有着不可分割的血肉联系，对保障人民身体健康和民族繁衍昌盛都起着重要的作用，对世界的科技和文化都有光辉的贡献。

中医和中药，是华夏文化之光中灿烂的一支。现在仅就中药角度加以分析，至少有如下五大特点：

资源广：我国领土辽阔，地跨寒、温、热三带，地形与气候都十分复杂，分布着种类繁多的可供药用的植物、动物和矿物。自古至今都是世界上著名的盛产药材的国家。仅据《中药大辞典》（1977年版），即有5767种，而新品种仍在不断发现之中。

文献多：我国古代有关中药的名称，仅作“药”。有关中药的文献，多称“本草”，即以植物类药为主的意思。自最早的《神农本草经》至清代，仅据《历代中药文献精华》所列，即有1087种之多。现存者，约有一半。清以后，尤其是建国以来，由于有关中药的各个分科的崛起，全国及各省的中药资源调查资料、各类中药教材、各类药材专著等的编写出版，其数量更数倍于此。

验便廉：中药在临床应用上的特点，群众曾形象地概括为“验便廉”三字。验，疗效确实也。仅从近现代的一些临床研究来看：中药不但对一般常见病有很好的疗效，即如急腹症、肿瘤、心脑血管疾病以至艾滋病（AIDS）等，都有相当的疗效。便，应用方便也，一般不需特殊制备。廉，费用较低也。许多中药遍地野生，识药者甚至可以不花钱。

影响大：从国内来说：过去，中药对我国各民族的繁衍昌盛有着不可磨灭的丰功伟绩；如今，仍然是保障人民健康的重要因素。从国际上说：早在汉、唐时期，我国的药材与药学就传到世界各地，至今还在国际上享有崇高的威望。在全世界的传统医药中，中医药犹如擎天巨柱，有着巨大的影响。

创新药：中医药不但有光辉灿烂的过去，我们还坚信也有同样的未来。由于现代各学科的渗透和新技术的应用，使中药这株雄伟的古树上遍绽出夺目的新葩。中药经过提取分离与结构改造，研制出许多“三效”（速效、高效、长效）、“三小”（剂量小、毒性小、剂型小）的新制剂。许多老药发现了新功效。

目前，尚缺少中医专业的专科系列教材。

中药学是主要研究中药的药性和临床应用等基本理论、基本知识的一门学科。它上承中医基础理论，下接方剂学以及临床各科，实用性极强，是中医教育体系中各专业都必修的主要基础课程。它在中医专业专科系列教材中占有重要的地位。

教材的内容必须符合教学大纲的要求。无论是教学大纲和教材，都必须充分体现出科学性、先进性、思想性与实践性。本教材编写时，曾参考教委、卫生部定的《中药学教学大纲》及《中药学课程基本要求》，并遵循以下的原则：重在质量，确有特色，打好基础，

精选内容,加强实践环节,改进教学方法,注意能力培养,紧紧抓住“专科”和“基础”这两个环节,不但要切实做到“少而精”,还要打破框框,有所前进。

当然,教材是有延续性的。后人的工作,不能完全脱离前人的基础。本教材大量地保存了1984年出版的高等医药院校教材《中药学》(通称五版教材)的精华,植物图则引自1978年出的四版教材。由于全体参编人员的发奋图强与通力合作,我们认为在以下几方面是小有前进、略具特色的:

根据本系列教材所订的《中医专科(三年制)专业教学计划(草案)》:“掌握实际工作所必需的中医专业的基础理论、基本知识,较熟练地掌握中医专业的基本技能”;“基本掌握辨识一定数量常用中药及饮片的能力”。本教材在过去总论、各论基础上增列下篇,识药,介绍药用植物与药材识别的基础知识以及80种中药(部分为饮片)的识别要点。中篇,各论部分,从“必需”与“够用”出发,经挑选19类中药共320种(包括附种),内容大大精减。

《中药学》在一定意义上可以认为是在中医理论的指导下对天然药物的应用。因此,本教材必须切实做到对传统的中药理论与知识讲深讲透,尽量发扬中医药的优势。另一方面,我们也应该面向世界,面向未来,积极反映国内外现代科学技术在中药范畴内的新成就,使之具有与本学科发展相适应的科学水平。总之,既要发扬传统优势,又要具有时代的气息。面对国际上日益激烈的竞争形势,固步自封和老大自居都是十分危险的。为了不影响中医药理论与知识的教学,有关现代科学的材料主要安排在“附注”、“参考资料”与“小结”等项下,包括药理实验、化学成分、临床应用以及品种鉴定、炮制、制剂、毒理等。附录中,另列中药化学成分基础知识一篇,以供参考。也许有人会提出:既然是专科学生,这些内容会不会太深了。我们认为:①这些内容对加深中药传统理论与知识的理解是很有作用的,②是因为专科学生的学时少,没有足够的时间去自己阅读有关参考书,在教材中适当有所体现是可行的。

《中华人民共和国药典》(以下简称《药典》),是我国政府颁行的有关中、西药物及其制剂的法典。我国的药典,自1953年以来曾经历过多次修订。如今的1990年版,已是第五版了。1990年版《药典》仍按前例,分一部与二部两册。一部收载药材和中药成方及单味制剂共784种;二部收载化学药品、抗生素、生化药品、生物制品和各类制剂967种。总之,一部是中药(其中,药物509种,制剂275种),二部是西药。鉴于《药典》既是国家的法典,而且实行与沿革至今已近40年了,作为培育下一代的教材,理应参照《药典》的有关规定。因此,本教材在药名、药物基源、毒性、用量、使用注意等项,凡原有教材与1990年版《药典》不同者,大多依之改正。以药名及品种为例:稻芽、龟甲既属古名又与实际用药情况符合;僵蚕去其前的“白”字,赭石去其前的“代”字,比较简洁;沙参与五加均分南、北,杏仁分苦、甜;并列防己与广防己,山豆根与北豆根等。但考虑及广大地区中医界的习用传统以及避免品种混淆,部分药仍用原有教材之名实,如白豆蔻不去“白”字,益智仁不去“仁”字;红藤不改为大血藤,蚤休不改为重楼;地黄仍分生、熟;木通、大戟、萆薢沿旧名而分述其不同来源等。鉴于教材的深广度与《药典》不同,所改名字与基源等均须加以补充或说明;至于功效应用为教材的主体部分,当然远较《药典》为详细。

《中药学》以前几版的统编教材,“功效”与“应用”分列,不用“主治”。我们从历来

教学经验中认识到：授课时采用功效与应用对应式讲，学生的概念比较清楚，有利于对教材内容的理解和记忆。因此，本教材所讲到的中药均列“功效应用”项，对该药的各种功效与应用，即在该项之下分段对应地逐一系列述。“主治”是本草文献常用的词汇。从吐鲁番出土的梁朝陶弘景所撰的《本草经集注》残简，可见在各药“性味”之下即有“主治……”的字样。所以，“主治”应该是我国古代本草对药物叙述的重要形式。本教材引入“主治”一词，除了恢复原有本草的形式外，认为该词今日实际上还有一定作用。主治，也可理解为主要治疗什么病证。既是主要，当然还可能有次要。总之，多少总有那么一点有余未尽的意思，这是很符合实际情况的。我们认为：对学生讲来，留有余味就多点灵活变通的可能。况且，面对着今日许许多多老药新用的成果，益使我们感到“主治”的可贵了。

我们在编写本教材时，不但胸怀祖国，而且放眼世界。目前，随着“人类回到自然”的呼声，中医中药作为世界传统医学的擎天巨柱日益受到各国的重视，中医药实际上已经国际化了。从中药范畴讲，一上来就是药名问题。一个中药的英文名称有时有五、六种之多，简直无法记忆。本书在附录之三附有本教材讲到的药物的标准汉语拼音与简易英文药名系统，这在《中药学》教材中也是个创举。药名之外，就是中药里用到的术语太多，使外国人感到难以捉摸。其实，有些同类型的术语的确是可以简化的。这项工作，不但工作量大，估计阻力也不小。在这方面，本教材实际上已经暗中起步了。但采取十分谨慎的态度，力求稳妥，所以步子迈得很小，作个抛砖引玉的开头吧。

其他方面，本教材在配伍与方剂的记述方面、同株异药的呼应方面、重视食疗以及增加每章的小结等，都做了一点改进。以上所述，我们诚恳地期待着领导与中医药界同仁多加指正。本教材不设“凡例”。关于中药的用量，按惯例是指干品一日水煎服的量，鲜品一般加倍，文中就不一一赘述了。本教材虽曾改正了一些《中药学》五版教材与教学参考资料的不妥之处，但自身也存在不少问题尚待研究解决，敬请读者不吝赐教，万分感谢。

林乾良

1992年元旦于浙江中医学院

目 录

上篇 总 论

第一章 中药的起源与中药学的发展	(2)
第二章 中药的产地与采集	(8)
第一节 产地	(8)
第二节 采集	(9)
第三章 中药的炮制	(11)
第一节 炮制的目的	(11)
第二节 炮制的方法	(12)
一、修制	(12)
二、水制	(12)
三、火制	(13)
四、水火共制	(13)
五、其它制法	(14)
第四章 中药的性能	(15)
第一节 四气五味	(15)
一、四气	(15)
二、五味	(16)
三、性味组合	(16)
第二节 升降浮沉	(17)
第三节 归经	(18)
第四节 有毒无毒	(19)
第五章 中药的应用	(20)
第一节 配伍	(20)
第二节 用药禁忌	(21)
一、配伍禁忌	(21)
二、妊娠用药禁忌	(21)
三、服药时的饮食禁忌	(22)
第三节 剂量	(22)
第四节 用法	(23)

中篇 各 论

第一章 解表药	(25)
---------------	------

第一节 辛温解表药	(25)
麻黄 (26) 桂枝 (27) 紫苏叶 (附: 紫苏梗) (28) 生姜 (28) 荆芥 (29)	
防风 (30) 羌活 (31) 白芷 (31) 苍耳子 (32) 辛夷 (33) 香薷 (33)	
第二节 辛凉解表药	(34)
桑叶 (34) 菊花 (附: 野菊花) (35) 薄荷 (36) 牛蒡子 (37) 淡豆豉 (37)	
蝉蜕 (38) 蔓荆子 (39) 柴胡 (39) 升麻 (40) 葛根 (41)	

小 结

第二章 清热药	(43)
第一节 清热泻火药	(43)
石膏 (44) 知母 (45) 芦根 (45) 天花粉 (46) 竹叶 (47) 栀子 (48)	
夏枯草 (49)	
第二节 清热燥湿药	(49)
黄芩 (50) 黄连 (51) 黄柏 (52) 龙胆草 (53) 苦参 (54)	
第三节 清热凉血药	(54)
犀角 (附: 水牛角) (55) 生地黄 (56) 玄参 (56) 牡丹皮 (57) 赤芍 (58)	
第四节 清热解毒药	(59)
金银花 (附: 忍冬藤) (59) 连翘 (60) 蒲公英 (61) 紫花地丁 (62) 大青叶	
(附: 板蓝根) (62) 青黛 (63) 穿心莲 (64) 牛黄 (65) 蚤休 (66) 半边	
莲 (67) 垂盆草 (67) 土茯苓 (68) 鱼腥草 (69) 射干 (69) 山豆根	
(70) 白头翁 (71) 秦皮 (71) 鸦胆子 (72) 红藤 (73) 败酱草 (74) 白	
花蛇舌草 (75)	
第五节 清虚热药	(75)
青蒿 (75) 白薇 (76) 地骨皮 (77) 银柴胡 (78)	

小 结

第三章 泻下药	(81)
第一节 攻下药	(81)
大黄 (81) 芒硝 (83) 番泻叶 (84)	
第二节 润下药	(85)
火麻仁 (85) 郁李仁 (85)	
第三节 峻下逐水药	(86)
甘遂 (86) 大戟 (87) 芫花 (88) 巴豆 (88) 牵牛子 (89) 商陆 (90)	

小 结

第四章 祛风湿药	(93)
独活 (93) 威灵仙 (94) 木瓜 (95) 蚕沙 (95) 防己 (96) 秦艽 (97)	
桑枝 (97) 豨薟草 (98) 臭梧桐 (99) 络石藤 (99) 桑寄生 (100) 五加皮	

(100) 虎骨 (101) 蕲蛇 (102)

小 结

第五章 芳香化湿药..... (104)

苍术 (104) 厚朴 (105) 广藿香 (106) 佩兰 (106) 砂仁 (107) 豆蔻 (108)

小 结

第六章 利水渗湿药..... (110)

茯苓 (附: 茯苓皮) (110) 猪苓 (111) 泽泻 (112) 薏苡仁 (112) 车前子 (附: 车前草) (113) 滑石 (114) 木通 (114) 通草 (115) 金钱草 (116) 海金沙 (116) 石韦 (117) 萆薢 (117) 地肤子 (118) 篇蓄 (118) 茵陈 (119)

小 结

第七章 温里药..... (121)

附子 (附: 乌头) (121) 干姜 (附: 炮姜) (122) 肉桂 (123) 吴茱萸 (124) 细辛 (125) 花椒 (126) 丁香 (126) 高良姜 (127) 小茴香 (127)

小 结

第八章 理气药..... (130)

陈皮 (附: 橘核、化橘红) (130) 青皮 (131) 枳实 (附: 枳壳) (132) 佛手 (133) 香橼 (134) 木香 (134) 香附 (135) 乌药 (136) 沉香 (137) 川楝子 (137) 薤白 (138) 青木香 (139)

小 结

第九章 消食药..... (141)

山楂 (141) 神曲 (142) 麦芽 (142) 稻芽 (143) 鸡内金 (144) 莱菔子 (144)

小 结

第十章 驱虫药..... (146)

使君子 (146) 苦楝皮 (147) 槟榔 (附: 大腹皮) (148) 雷丸 (149) 贯众 (149)

小 结

第十一章 止血药..... (151)

大蓟 (151) 小蓟 (152) 地榆 (152) 苎麻根 (153) 白茅根 (154) 槐花 (155) 侧柏叶 (155) 仙鹤草 (156) 白及 (157) 棕榈 (157) 藕节 (158)

血余炭 (158) 三七 (159) 茜草 (160) 蒲黄 (161) 艾叶 (161)

小 结

第十二章 活血祛瘀药..... (164)

川芎 (164) 乳香 (165) 没药 (166) 延胡索 (166) 郁金 (167) 姜黄 (168) 莪术 (169) 三棱 (169) 丹参 (170) 虎杖 (171) 益母草 (附: 茺蔚子) (172) 鸡血藤 (173) 桃仁 (173) 红花 (174) 五灵脂 (175) 牛膝 (176) 降香 (177) 泽兰 (177) 苏木 (178) 穿山甲 (178) 土鳖虫 (179) 水蛭 (180) 虻虫 (180)

小 结

第十三章 化痰止咳平喘药..... (183)

第一节 化痰药..... (183)

半夏 (184) 天南星 (附: 胆南星) (185) 白附子 (186) 白芥子 (186) 皂荚 (187) 桔梗 (188) 旋复花 (189) 白前 (189) 前胡 (190) 瓜蒌 (191) 川贝母 (191) 竹茹 (192) 竹沥 (193) 海蛤壳 (193) 海藻 (194) 昆布 (194) 黄药子 (195) 胖大海 (196)

第二节 止咳平喘药..... (196)

苦杏仁 (附: 甜杏仁) (196) 百部 (197) 紫菀 (198) 款冬花 (199) 紫苏子 (199) 桑白皮 (200) 葶苈子 (200) 枇杷叶 (201) 马兜铃 (201) 矮地茶 (202) 白果 (附: 白果叶) (202) 洋金花 (203)

小 结

第十四章 安神药..... (206)

朱砂 (206) 磁石 (207) 龙骨 (208) 琥珀 (209) 酸枣仁 (209) 柏子仁 (210) 远志 (211) 合欢皮 (212)

小 结

第十五章 平肝息风药..... (214)

羚羊角 (214) 石决明 (215) 牡蛎 (216) 珍珠母 (217) 赭石 (217) 钩藤 (218) 天麻 (219) 刺蒺藜 (220) 决明子 (221) 全蝎 (221) 蜈蚣 (222) 僵蚕 (223) 地龙 (224)

小 结

第十六章 开窍药..... (227)

麝香 (227) 冰片 (228) 苏合香 (229) 石菖蒲 (230)

小 结

第十七章 补虚药..... (233)

第一节 补气药.....	(234)
人参 (234) 西洋参 (236) 党参 (237) 太子参 (238) 黄芪 (239) 白术 (240) 山药 (241) 甘草 (242) 大枣 (243)	
第二节 补血药.....	(244)
当归 (244) 熟地黄 (245) 白芍 (246) 阿胶 (247) 何首乌 (附: 夜交藤) (248)	
第三节 补阳药.....	(249)
鹿茸 (附: 鹿角、鹿角胶、鹿角霜) (250) 冬虫夏草 (251) 蛤蚧 (252) 紫河车 (253) 肉苁蓉 (253) 仙茅 (254) 淫羊藿 (255) 巴戟天 (255) 杜仲 (256) 续断 (256) 狗脊 (257) 骨碎补 (258) 益智仁 (258) 补骨脂 (259) 菟丝子 (260) 沙苑子 (260)	
第四节 补阴药.....	(261)
北沙参 (261) 麦冬 (262) 天冬 (263) 石斛 (264) 玉竹 (265) 黄精 (266) 百合 (266) 枸杞子 (267) 墨旱莲 (268) 女贞子 (269) 鳖甲 (269) 龟甲 (270)	

小 结

第十八章 收涩药.....	(274)
五味子 (274) 乌梅 (275) 诃子 (276) 赤石脂 (277) 肉豆蔻 (278) 莲子 (278) 芡实 (279) 金樱子 (279) 山茱萸 (280) 桑螵蛸 (281) 椿皮 (281) 海螵蛸 (282) 浮小麦 (283)	

小 结

第十九章 外用药.....	(285)
雄黄 (285) 硫黄 (286) 铅丹 (287) 炉甘石 (287) 硼砂 (288) 蟾酥 (288) 斑蝥 (289) 蛇床子 (290) 马钱子 (291)	

小 结

下篇 识 药

第一章 药用植物学基础知识.....	(294)
第一节 药用植物形态.....	(294)
一、根.....	(294)
二、茎.....	(295)
三、叶.....	(298)
四、花.....	(304)
五、果实和种子.....	(309)
第二节 药用植物分类.....	(311)
一、植物的分类等级	(311)

二、植物的分类系统	(311)
三、植物的命名	(312)
四、植物检索表	(312)
五、常见科的特征	(313)
第二章 常用中药的识别要点	(317)
贯众(317) 海金沙(317) 鱼腥草(317) 桑(318) 苎麻(318) 络石藤(318) 马兜铃(318) 何首乌(318) 虎杖(319) 篇蓄(319) 芍药(319) 厚朴(319) 垂盆草(319) 仙鹤草(320) 金樱子(320) 葛根(320) 合欢(320) 紫花地丁(320) 前胡(321) 金钱草(321) 女贞子(321) 丹参(321) 益母草(321) 夏枯草(322) 紫苏(322) 车前草(322) 梔子(322) 茜草(323) 金银花(323) 败酱草(323) 桔梗(323) 南沙参(323) 菊花(324) 青蒿(324) 蒲公英(324) 大蓟(324) 小蓟(324) 苍耳(325) 豨薟草(325) 墨旱莲(325) 艾(325) 天南星(326) 半夏(326) 百部(326) 黄精(326) 玉竹(327) 土茯苓(327) 麦门冬(327) 天门冬(327) 香附(327)	
第三章 药材识别基础知识	(328)
一、眼看	(328)
二、手摸	(329)
三、口尝	(329)
四、鼻嗅	(329)
五、水试	(329)
六、火试	(329)
七、其他	(330)
第四章 常用药材的识别要点	(330)
大黄(330) 附子(330) 白附子(331) 乌药(331) 黄芪(331) 人参(332) 三七(332) 防风(333) 柴胡(333) 玄参(333) 党参(333) 白术(334) 苍术(334) 川牛膝(334) 牛膝(334) 半夏(335) 川贝(335) 浙贝母(335) 重楼(336) 天麻(336) 红藤(337) 鸡血藤(337) 杜仲(337) 五加皮(338) 五味子(338) 山楂(338) 牛黄(338) 阿胶(339) 滑石(339) 石膏(339)	
附录一 引用方剂索引	(341)
附录二 中药化学成分基础知识	(365)
附录三 中药英文名录	(369)

上篇 总 论

以植物、动物和矿物等天然药材为主的中药，几千年来不但对我们民族的繁衍昌盛与保障人民身体健康起到了决定性的作用；同时在对外经济与文化的交往中，对世界医学亦作出了重大贡献。

天然药材中，以植物药材占最多，应用最广泛，因此自古相沿把药物学称作“本草”。后蜀·韩保昇《蜀本草》认为：“药有玉石草木虫兽，而直云本草者，为诸药中草类最众也。”这里的“草”泛指一切植物药而言。当然，植物中又有草本、木本之异，也以草本为最多。至清代以后，尤其近百年来，西方医药的不断传入，为了有所区别遂有“中药”的名称。中药是指：在中医药理论指导下对天然药材，及其加工品的临床应用。即使是历史上的外来药，也经过中医药理论的渗透而成为今日的中药。以研究中药的临床应用、基本理论、本草文献以及各种中药的基源、产地、采制等知识的一门学科，则称为“中药学”。中药学和中医学有着不可分割的联系。中药学是中医学中的重要组成部分

第一章 中药的起源与中药学的发展

中药的发现和发展都来源于人类的实践。一般认为人类是先有“毒”的概念，而后才飞跃为“药”的。从远古时代开始，我们的祖先靠采集和渔猎以求生存，会经常不断地遇到有些动植物对人体可能会产生各种效应。例如：腹泻或便秘、发热或退热、疼痛或止痛、提神或催眠。有的是药效反应，有的是中毒现象。总之有的能强身健体；有的则可引起各种痛苦，甚至死亡。通过长期、反复的实践，使人们懂得了应该对这些动植物有所识别和选择。并通过对这些特性的不断再认识，逐渐从无意识到有意识地用它来解除某些常见的病症。例如便秘、腹泻、呕吐、疼痛、发热等。如此反复的实践和认识，不断总结和交流，逐渐形成了早期的药物知识。《史记·补三皇本记》（唐代司马贞撰）有：“神农氏以赭鞭鞭草木，始尝百草，始有医药”。从这些记载和传说中，都说明了“药”的发现始于觅食，因此素有“医食同源”的说法。

随着社会的进步，生产力和经济、文化的不断发展，使医药也随之得到了进展。药物的品种和用药知识不断丰富，并使不少药物的来源，由野生逐步发展到人工栽培、驯养。并由简单的使用天然植物、动物和矿物药，进展到不同程度的加工制品。用药经验的传播方式，也由最初的口耳相传，发展到文字记载和著书立说。

我国医药有文字记载，可以追溯到公元前一千多年以前。在殷墟出土的甲骨文，是我国最早的系统文字。甲骨文中，对“疾”字的认识已有内科、外科、妇产科和传染病或流行病的不同体系。西周时（公元前1066~771年）已有“医师”的名词。据《周礼》：“医师掌医之政令，聚毒药以供医事”。《周礼》又有“五药”的记载。后人解释：“五药，草、木、虫、石、谷也”。到了先秦时代（公元前221年以前）后期，诸子书中有关药物的记载已很多。在《诗经》305篇诗歌中，有不少药名，如蒺（泽泻）、蕀（益母草）、寔（川贝母）、芡苢（车前）、卷耳（苍耳）等。《山海经》已记载各种动、植、矿物药材一百多种，并有产地、疗效、内服或外用等说明，可以说这是本草著作的萌芽。在1972年长沙汉墓出土的抄写于秦汉之际的帛书《五十二病方》，是考察先秦药物的珍贵史料。该书记载有247味中药，与之同时出土的还有许多药材，例如：辛夷、桂、花椒、佩兰、姜、酸枣核、藁本、杜衡、高良姜等。说明至迟在秦汉之际，药学已略具规模。自此之后，药学发展迅猛，各历史时期都有重要的学术成就和代表性的本草著作。

秦汉时期（公元前221~公元220年）：这一时期由于国家和政权的统一，使经济和文化都得到了发展。尤其是文字的统一，更为本草学的形成创造了条件。据文献记载，汉武帝建元三年（公元前138年），张骞出使西域，带回苜蓿、胡桃、安石榴、葡萄等可供药用的植物，第一次有了外来药。

在这一时期本草的代表著作为《神农本草经》，简称《本草经》或《本经》。大约成书于西汉，后经东汉医家的增补。它是我国现存最早的一部药学专著，较系统地总结了公元二世纪以前，我国药学知识和经验，从而创立了早期的中药理论体系，为后世中药学的发

展奠定了基础。它对后世本草学的重要贡献主要体现在以下三方面：第一是序录和具体药物各自分立，形成总论与各论的书籍格局。序录对四气、五味、有毒无毒等药性理论，以及三品分类原则、配位、七情、采收、鉴别、调剂、用药和服药法等分别作了论述。第二是收录了 365 味中药，每一味药物下依次有药名、性味、有毒无毒、功效主治、别名、生长环境等项目的内容，少数药条还有炮炙和质量标准等内容。其中绝大多数记载是非常确实的。例如：麻黄平喘、黄连治痢、甘草解毒、大黄泻下、当归调经、阿胶止血、乌头止痛等。第三是大体按养命、养性、治病三种功效，将药物分为上、中、下三品。上品 120 味，无毒而有补益作用，可以久服；中品 120 味，有毒或无毒，能祛邪抗病，或补虚扶弱；下品 125 味，多数有毒，能祛邪破积，不可久服。这可以说是开创了以功效分类的先河。应该指出：《本经》原书早佚，今日所见者均是明清以来医家从宋、明本草所辑复而成。

三国、两晋、南北朝时期（公元 220～589 年）：由于医治了汉末经济崩溃的创伤，各民族的大联合，使南北方经济和文化得到了交流，促使医学也有很大的发展，尤其是药物种类较前有了更多的增加。同时由于中外经济与文化的交往，西域和南海诸国的香料和药物（如檀香、沉香、乳香和苏合香等）大量传入，经中医药理论化之后，丰富了中药宝库的内容。

梁代陶弘景（公元 456～536 年），搜集和整理了自古以来的药物经验，写成了《本草经集注》。该书以《名医别录》（简称《别录》）与《本经》合编，并加以注文，故名之为“集注”。全书共 7 卷，载药 730 种。分玉石、草木、虫兽、果、菜、米食，有名未用 7 类，除有名未用一类外，其余每类中再分为上、中、下三品。这是自然属性分类法的创始，为药物分类的一大进步。该书又首创了“诸病通用药”，以病为纲，类列药物，注出药性。例如：治风通用药有防风、防己、秦艽、芎藭等；治黄疸通用药有茵陈、栀子、紫草等；治水通用药有大戟、芫花、甘遂、葶苈子、商陆子、泽泻、猪苓等。这对临床选择用药提供了方便，因此以后本草都沿用之。在注文中，对药物的品种、产地、采集时间、炮制、用量、服法和药品真伪等均有所论述。所以该书是我国药学史上一部划时代的专著，对后世药学发展影响深远。

南北朝刘宋时（公元 420～479 年），雷敫总结了我国五世纪前药物炮制经验，撰成《雷公炮炙论》。这是我国第一部炮炙学专著，约载药 300 味。详细地论述了各种药物通过炮制处理，以期提高药效、减低毒性、改变性能，以适应医疗、调剂、制剂等需要。对后世炮制技术的进步影响深远，其中有许多炮制方法至今还在沿用，因而雷敫被认为是开创和奠定炮制学的先驱。

隋、唐、五代时期（公元 589～960 年）：唐代曾有较长时间的政权统一，社会稳定，经济繁荣昌盛，从而促进了医药学有极大的发展，尤其是对海外经济、文化交往的空前繁荣，相继自海外输入的药材品种大量增加，进一步充实和丰富了我国的药学宝库。为适应医药学发展的需要，在唐显庆四年（公元 659 年）颁行了由李勣、苏敬等主持编纂的《新修本草》，又称《唐本草》。本书分《本草》、《药图》、《图经》三部分，共 54 卷。载药 844 味，比《本草经集注》增加 114 味。分玉石、草、木、兽禽、虫鱼、果、菜、米谷、有名无用 9 类。本书编写独具特色，学术上有卓著成就，对后世影响深远。它的价值有以下三点：第一是除了能认真继承前代经典药学成就之外，更能在全国范围内广泛征集各种资料，对药物品种和功效等进行详细探讨，多方考订。做到“羽、毛、鳞、介，无远不臻；根、茎、花、