

现代中医临床备要丛书

刘公望 / 主编

中药学



华夏出版社

现代中医临床备要丛书

中 药 学

刘公望 主编

華 夏 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

现代中医临床备要丛书 中药学/刘公望主编. —北京:华夏出版社,2000.7

ISBN 7-5080-2149-5

I. 现… II. 刘… III. ①中医学:临床医学 ②中草药—临床应用 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 22639 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

中国科学院印刷厂印刷

787×1092 1/16 开本 18.25 印张 440 千字

2000年7月北京第1版 2000年7月北京第1次印刷

印数1-4000册

定价:38.00元

本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换



0158685

祝《现代中医临床要》

一书成为教学及临床新的

食粮和甘露。

石学敏

2000年2月

祝現代中遠臨床重要

出版發行：

博采精收，衷中參西，

堪稱當代中遠臨床佳作。

吳咸中

九九年十一月

现代中医临床备要丛书编委会

主 编 刘公望

副主编 (以下按姓氏笔画排列)

于 虹	于 越	马克敏	王玉兴	王 景
刘忠恕	刘洪潮	安井广迪	安 钢	年 莉
兵头明	李庆和	李志道	杜志坚	陆小佐
陈爽白	张国柱	张宗礼	焦 茂	韩 煜
樊瑞红				

编 委

万增智	王 卫	王 强	王秀云	王 玲
方 玲	付筠如	田野倉真由美	仲强维	
刘 怡	陆小红	吴雅莹	李剑宇	李 彦
杨锦绘	肖学风	陈 力	陈 通	张 娜
周桂桐	孟向文	尚秀葵	泉隆司	胡利民
真贝畅	袁红霞	梁春雨	廖 辉	蔡 文

制 图 宫宝喜

监 修 戴锡孟 後藤修司 Donald P. Lauda

现代中医临床备要丛书《中药学》编委会

主 编 刘公望

副主编 (以下按姓氏笔画排列)

于 虹 马克敏 王玉兴 刘洪潮 兵头明
李庆和 焦 茂

编 委

王 卫 王 强 年 莉 仲强维 吴雅萱
李剑宇 肖学风 陆小红 陈爽白 周桂桐
张 娜 泉隆司 胡利民 清水纪子 梁春雨

制 图 宫宝喜

序

“现代中医临床备要丛书”的基本内容是笔者 1989 年给奥地利医师 Gero Missoni 等讲授中医课的讲稿。后于 1990 年至 1991 年在法国图鲁兹大学期间又作了若干补充。1996 年天津中医学院与日本后藤学园开始联合培养硕士研究生，在每年一次的日本讲学期间，又不断加以修改和补充，渐渐整理成册，并在讲授过程中陆续译成了日文和英文。

本丛书包括中药学、方剂学和临床学三册。它既不同于基础教科书，也不同于一般临床治疗书。其编写宗旨是力求融汇古今、突出重点、语言简洁，寓精深于浅易之中，读之可由此及彼，由浅入深，开卷有益，指导临证。主要面向掌握了一定中医知识的临床医师和国外学者。

本书共收集药物 459 种，为本套丛书之首卷。近年来中药药理研究取得长足进展，也在某种程度上指导着临床，但另一方面，目前指导中医处方遣药的仍是传统的中药理论，如气味、归经、升降浮沉等。本书将药物概括为：攻药和补药、寒药和热药、气药和血药、水湿药、痰咳喘药、神志药等七大类。再以功效设具体章节。把每味药物的讲授重点放在中药应用方面，而中药的应用离不开配伍，故本书专列条目记述配伍方法。一般药物均列“说明”部分，旁征博引、融汇古今，以期对该药物做一全面的解释，同时也与相类药物作了比较。对使用注意也特别予以注明，冀以有效地指导临床。中药用量是个比较复杂的问题，临床根据证情、医生用药习惯、配伍的不同，出入较大，本书记载的药量是一般常规用量。

书后设有五篇参考资料，分别对生药物类分属、中药药理研究、对症选药、对证选药和对病选药进行了总结，以资临证参考之用。

在近十年的授课过程中，书稿虽未正式出版，但内容及部分章节已不胫而走。在我院戴锡孟院长及日本后藤学园后藤修司校长的鼓励和支持下，得以有勇气正式出版，以广交流，此间又经日本安井广迪先生、兵头明先生的通力协作及同道诸君的不断努力，数易其稿，终告成功。

余常思，古人将药物作用称为药性，以喻药物如人，各具性情。然为人能言语

行动,其性尚难知之,药物无言无行,其性何以知之?唯靠广临证而细心体察然后可知之。中药易学而难精,可知矣。是书虽将付梓,但忧心不已,惟恐纰漏重重,故先鞠躬以拜谢高明指教。

刘公望

2000.1.1

目 录

绪 言

一、从神农尝百草谈起	(1)
二、中药的性能	(2)
1. 四气五味	(2)
2. 升降浮沉	(3)
3. 归经	(4)
4. 有毒与无毒	(4)
三、中药的应用	(4)
1. 配伍	(4)
2. 用药禁忌	(5)
3. 剂量	(6)
4. 煎服法	(6)

第一篇 攻药和补药

第1章 解表药	(8)
第1节 辛温解表药	(9)
1. 麻黄	(9)
2. 桂枝	(10)
3. 紫苏	(11)
4. 生姜	(12)
5. 荆芥	(12)
6. 防风	(13)
7. 羌活	(14)
8. 白芷	(14)
9. 藁本	(15)
10. 香薷	(15)
11. 辛夷	(16)
12. 葱白	(16)
第2节 辛凉解表药	(17)
1. 薄荷	(17)

2. 牛蒡子	(18)
3. 蝉蜕	(18)
4. 淡豆豉	(19)
5. 桑叶	(19)
6. 菊花	(20)
7. 蔓荆子	(21)
8. 葛根	(21)
9. 柴胡	(22)
10. 升麻	(23)
11. 浮萍	(23)
12. 木贼	(24)
13. 西河柳	(24)

解表药附录	(24)
-------------	------

第2章 泻下药	(25)
---------------	------

第1节 攻下药	(25)
---------------	------

1. 大黄	(25)
2. 芒硝	(26)
3. 番泻叶	(27)
4. 芦荟	(27)

第2节 润下药	(28)
---------------	------

1. 火麻仁	(28)
2. 郁李仁	(28)

第3节 峻下逐水药	(29)
-----------------	------

1. 甘遂	(29)
2. 大戟	(29)
3. 芫花	(30)
4. 牵牛子	(30)
5. 商陆	(31)
6. 巴豆	(31)

泻下药附录	(32)
-------------	------

催吐药附录	(32)
-------------	------

第3章 补虚药(附收涩药)	(32)
---------------------	------

第1节 补气药	(33)
---------------	------

[illegible]

3. 泽泻	(164)
4. 薏苡仁	(164)
5. 车前子	(165)
6. 滑石	(166)
7. 木通	(167)
8. 通草	(167)
9. 金钱草	(168)
10. 海金沙	(168)
11. 石韦	(169)
12. 篇蓄	(169)
13. 瞿麦	(170)
14. 萆薢	(170)
15. 茵陈蒿	(170)
16. 赤小豆	(171)
附:其他利水渗湿药	(172)
水湿药附录	(172)

第五篇 痰咳喘药

第 11 章 化痰药	(174)
1. 半夏	(174)
2. 天南星	(175)
3. 白附子	(176)
4. 白芥子	(177)
5. 桔梗	(177)
6. 旋覆花	(178)
7. 白前	(178)
8. 前胡	(179)
9. 瓜蒌	(180)
10. 贝母	(180)
11. 天竹黄	(181)
12. 竹茹	(181)
13. 竹沥	(182)
14. 海蛤壳	(183)
15. 海藻	(183)
16. 昆布	(184)
17. 胖大海	(184)
附:其他化痰药	(184)

化痰药附录	(185)
第 12 章 止咳平喘药	(186)
1. 杏仁	(186)
2. 百部	(187)
3. 紫菀	(187)
4. 款冬花	(188)
5. 苏子	(188)
6. 桑白皮	(189)
7. 葶苈子	(189)
8. 枇杷叶	(190)
9. 马兜铃	(190)
10. 白果	(191)
附:其他止咳平喘药	(192)
止咳药附录	(192)

第六篇 神志药

第 13 章 安神药	(194)
1. 朱砂	(194)
2. 磁石	(195)
3. 琥珀	(195)
4. 龙骨	(196)
5. 酸枣仁	(197)
6. 柏子仁	(198)
7. 远志	(198)
8. 合欢皮	(199)
9. 灵芝	(199)
10. 紫石英	(199)
第 14 章 平肝息风药	(200)
1. 羚羊角	(200)
2. 石决明	(201)
3. 牡蛎	(201)
4. 珍珠	(202)
5. 代赭石	(203)
6. 钩藤	(203)
7. 天麻	(204)
8. 刺蒺藜	(205)
9. 决明子	(205)

10. 全蝎	(206)	4. 斑蝥	(221)
11. 蜈蚣	(206)	5. 毛茛	(222)
12. 白僵蚕	(207)	6. 大蒜	(222)
13. 地龙	(208)	7. 蛇床子	(223)
附:其他平肝息风药	(209)	8. 蟾酥	(223)
第 15 章 开窍药	(209)	9. 马钱子	(224)
1. 麝香	(209)	10. 露蜂房	(225)
2. 冰片	(210)	11. 丝瓜络	(225)
3. 苏合香	(211)	12. 血竭	(226)
4. 石菖蒲	(211)	13. 樟脑	(226)
神志药附录	(212)	14. 瓦楞子	(226)
		15. 守宫	(227)
		16. 常山	(227)
		17. 皂角刺	(228)
		附:其他外用药	(228)
		附:矿物类外用药的主要化学成分	(231)
		外用附录	(231)
		参考资料	
		I. 生药物类分属参考资料	(233)
		II. 中药药理研究参考资料	(236)
		III. 对症选药参考资料	(246)
		IV. 脏腑辨证选药参考资料	(253)
		V. 对病选药参考资料	(257)
		索引	
		药名索引	(271)

第七篇 其他药

第 16 章 消食药	(213)
1. 山楂	(213)
2. 神曲	(214)
3. 麦芽	(214)
4. 莱菔子	(215)
5. 鸡内金	(215)
消食药附录	(216)
第 17 章 驱虫药	(216)
1. 使君子	(216)
2. 苦楝皮	(217)
3. 槟榔	(217)
附:大腹皮	(218)
4. 南瓜子	(218)
附:其他驱虫药	(219)
驱虫药附录	(219)
第 18 章 外用药	(219)
1. 硫黄	(220)
2. 炉甘石	(220)
3. 孩儿茶	(221)

绪言

中药泛指自然界出产的一部分天然药,粗略地分为植物药、动物药、矿物药以及这些药物的加工品。因为在诸药中,以植物药最多,所以古来相沿把它叫做“本草”。由于“本草”的应用是以中医基础理论做为指导,且有着独特的理论体系和应用形式,所以自清朝西学东渐后,人们称之为中药。因此,中药的含义是指中国固有药物学。

中药学是专门研究中药基本理论和各种中药的来源、采集、性能、功效及应用方法等知识的一门学科,是中医学的一个重要组成部分。

中医学理、法、方、药的理论体系是由药物组成处方,形成某种治法,与辨证结论结合起来针对某种证候完成治疗过程。因此,中药学在中医辨证施治理论体系中占有至关重要的位置。

一、从神农尝百草谈起

中国药物学发源很早,正式文字记载可追溯到公元前一千多年,西周时(公元前1066~771年)已有专业的“医师”来“聚毒药以供医事”。根据《淮南子·修务训》的记载,药物学的创始人是神农氏,说他“尝百草,一日而遇七十毒”。这说明了药物学起源于远古人类卫生保健的实践活动之中。

到了秦汉时代(公元前221年~公元220年),中国医学原典《黄帝内经》的出现,不仅创造了中医学理论体系,而且总结了“四气”、“五味”等药物学理论,为后世药物学的发展奠定了基础。

东汉末年,中国第一部药学专著《神农本草经》问世,它总结了公元二世纪以前的用药经验和药学知识。全书共分3卷,载药365

味,根据药物的功用分为上品、中品、下品三类。当时认为,有补益作用、无毒、可以久服的药物120种列为上品;能治病补虚、有毒或无毒、当斟酌使用的药物120种归为中品;专主治病、多毒、不可久服的药物125种纳为下品。这是药物按功用分类的创始。书中所记载药物的疗效,大多朴实有验,沿用至今。如人参益智,常山截疟,黄连治痢,苦楝驱虫,麻黄定喘,当归调经,阿胶止血,乌头止痛等都是确有实效。而且该书还简要记述了中药学的基本理论。《神农本草经》的问世奠定了中药学的基础,使后世医家得以在此基础上不断补充发展。

梁代陶弘景(公元456~536年)以《神农本草经》为基础,加以整理注解,并增加新药365种,著成《神农本草经集注》。全书共载药730种。它创用了按自然属性分类的新方法。并首创“诸病通用药”,如治风用防风,治黄疸用茵陈等。

以上两部药学著作可谓中药学的经典,自此公元6世纪以降历代最富影响的药学专著可列举如下:

《新修本草》(即《唐本草》),是公元659年唐王朝敕令李勣、苏敬等人以《神农本草经集注》为基础,增订补充编撰而成的,共收载药物850种,新增120种,其中不少是进口药,如安息香、胡椒等。书中有药图及图经,是本草附图的创始,这种图文对照的方法,开创了世界药学著作的先例。本书是以国家的名义修订和颁布的,所以是中国第一部药典,也是世界上最早的一部药典。它比公元1542年欧洲纽伦堡药典早800余年,并早在公元731年就已传入日本。日本古代史书《延喜

式》中有“凡医生皆读苏敬《新修本草》”的记载,可见这部书对世界医药学的发展做出了重要贡献。

《经史证类备急本草》(即《证类本草》),公元 1086~1093 年由四川名医唐慎微,以《嘉祐图经本草》为基础,并广泛收集古今单方、验方及经史百家有关药物资料编成。本书内容丰富,载药 1558 种,每药均有药图,并载附方 3000 余首。本书不仅切合实用,而且为后世保存了大量古代的方药文献资料。

《本草纲目》,明代著名医药学家李时珍以《政和本草》为蓝本,参考了 800 多部有关书籍,历经 27 载而完成的 200 余万言的药物学巨著。本书载药达 1892 种,附方 11000 多个,药图 1160 幅。它把药物按自然属性分为 16 纲、60 类,是当时本草学最完备的分类方法。书中对历代诸家本草取其精华,纠其谬误,新增药 374 种。《本草纲目》由于综合了十六世纪以前动物学、植物学、矿物学和冶金学等多学科的知识,因此,是中国科技史上辉煌的硕果。达尔文说:“1596 年出版的《本草纲目》是中国的百科全书。”

《本草纲目拾遗》,成书于清朝乾隆 30 年(公元 1765 年)。赵学敏广泛收集和整理了民间草药,收载药物 921 种,新增药品 716 种,对药物的形态、功效和用途的记载都翔实可靠,极具实用价值。该书还对《本草纲目》的讹讹之处做了必要修正。这是继李时珍之后对药物学的又一次总结。至此,中药数量已达 2608 种之多。

此外,吴仪洛的《本草从新》、清初汪昂的《本草备要》以及清末张秉成的《本草便读》均是本着由博返约,简要易明,切用临床,面向初学的原则著述的,对中药学的普及起了重要作用,至今仍为学习中药学的重要参考书籍。

据统计,自汉至清,本草学的书籍有 400 种之多,它积累了丰富的理论和经验,不愧为中华文明的瑰宝。目前,中药品种已达 5000

种以上,随着医疗保健回归自然的世界潮流,中药学还将对人类健康做出更大贡献。

二、中药的性能

中药的性能,又称药性,它是前人认识药物性质和功能的一种理论方法,是临床应用中药的理论依据。中药学根据中医基本理论把药物治病的多种多样的性质和作用,概括为四气五味、归经、升降浮沉及有毒无毒等方面。

中药学对于药物性能的认识,是在阴阳五行学说、脏腑经络学说指导下,在长期的医学实践中不断深化,逐渐完善,并形成了一个独特药理体系,即“药性”学说。

1. 四气五味

寒、热、温、凉四种药性,古称“四气”。它是通过观察药物作用于机体所发生的反应而概括出来的。

寒凉药物能减轻或消除热证,一般具有清热、泻火、解毒等作用;温热药物能减轻或消除寒证,一般具有散寒、温里、助阳等作用。《素问·至真要大论》云:“寒者热之,热者寒之。”寒凉药物或温热药物与所治病证的寒热性质是相对的(见表 1)。

温热与寒凉属于两类不同的性质。而温与热,寒与凉则分别具有共同性,凉为寒之渐,温为热之渐。

此外,还有些药物寒热之性不明显,作用缓和,称之为“平性”。

五味,就是辛、甘、酸、苦、咸五种味道,此外,还有涩味、淡味。五味是药物实际功效的标志。不同味,作用亦不相同,现将五味作用分述如下。

- | | | |
|---|---|--------------------|
| 辛 | { | 能散——发散解表,如:麻黄、薄荷。 |
| | | 能行——行气活血,如:木香、川芎。 |
| 甘 | { | 能补——补气养血,如:党参、熟地黄。 |
| | | 能缓——缓急止痛,如:甘草、饴糖。 |
| 酸 | { | 能和——调药和中,如:甘草、大枣。 |
| | | 能收
能敛 |
- 收敛固涩,如:山茱萸、五味子。