

實用中醫藥理學

胡光慈 編著

錦 華 書 局

樣本庫

實用中醫藥理學

胡光慈編著

錦華書局

內 容 大 要

本書敘述中國的藥物發展概況。從三國、南北朝、時代(公元200—549年)經過唐、五代、宋、金、元、明、清、歷代的本草著作，加以介紹和概述，並將本草的基本內容分本草之主治、氣味、形色、宜忌、炮製，一一加以討論，最後將藥物分為發表藥、清解藥、解毒藥、殺虫藥、溫熱藥、補益藥、重鎮藥、祛風藥、燥濕藥、消食藥、涌吐藥、止吐藥、攻下藥、化毒藥、止咳藥、利水藥、理氣藥、和血藥、收澀藥等十九類，將各種本草分類敘述。並加臨床實驗經驗和結語，附方等，本書供研究中藥和學習中醫的醫務人員參考之用。

實用中醫藥理學 (進口報紙本)

編著者： 胡 光 慈

出版·印刷

傳 車 書 局

上海(12)大倉路135號

經售者

上海圖書發行公司

上海山東中路128號

開本 787×1092 1/25 頁數 129 150 千字
1956年1月第一版 1956年1月第一次印刷
印數 1—7000 定 價 1.50 元

再 序

藥物爲治療正面實施工具。古人長期臨床。活潑運用遺留下來的經驗。誠堪寶貴。古時科學尙未萌芽。而古人經驗所得種種精粹。儼與近今科學無異。例如廣濟療癩疾。積年不差。用水銀丸。癩瘡秘錄療癩毒。用水銀昇華。製爲生乳。這就是最早的汞製劑。例如肘后療癩癰。如梅李狀。及結囊成癭。用海藻燒灰酒浸。外臺范汪療癭氣。並用海藻酒。酒盡曝乾爲末。這就是最早的碘製劑。例如聖惠治中風。痰壅昏愢。用砒霜少許。新汲水調下。以熱水投之。大吐卽愈。局方治休息痢。羸瘦衰弱。用砒霜黃丹。蠟化爲丸。冷水下。這就是最早的砒製劑。例如肘后療癩瘡尸虫。用癩肝散。月華丸。又千金療驚癩。用五膽丸。局中療疔疾。用鷄肝散。這就是最早的臟器療法。例如金匱治陰陽易。差後勞復。用燒棍散。男取女。女用男。又集驗治五癆七傷。吐血虛弱。用紫河車丸。局方治諸虛勞損。精氣絕乏。用臍膈臍丸。這就是最早的刺激素療法。此類甚多。舉不勝舉。這都是古人體會經驗特殊突出的表現。

或謂學術當隨時代的進化而進化。中藥須通過科學。用科學方法化驗。科學原理說明。這所說的。固是中藥惟一出路。中藥正當辦法。但從前一班研究中藥學者。早從事化驗分析。就是聊聊幾樣藥。都費了多大的力量。很長的時間。如麻黃當歸大黃常山等。成功的固不少。但有很多提出來的東西。不合實用。不是副作用太大。就是效用不準確。或者太貴。不經濟。反不若取材於自然界草根木皮的便利。用力多而功少。到了最後。乃自悔未與中醫合作。且所提煉的東西。與中醫原有事實經驗主治各別。若化驗可以統括總結經驗。爲甚麼有歧異呢。爲甚麼有合用不合用呢。根究其所以然。藥物範圍廣衰。賤動植礦各項物質而言。卽以植物一項論。已爲有機化學繁複雜錯集團。如麻含生物鹼六種。元胡索含生物鹼十一種。鴉片含生物鹼二十五種。且烏頭內含有烏頭鹼。又含有與此鹼化合的烏頭酸。龍膽中含有配糖體。又含有分解此配糖體的酵素(酶)。其繁頤紛雜如此。而藥物施於人身。與生理化合。病理化合萬變千

歧。更有有機化學。繁複雜錯變化中變化的集團。以未造極未徹底的有機化學。化驗最紛繁最複雜的藥類。而又離脫中醫事實。暗中抹索。安得不存在問題。藥物所以必須經過動物試驗。臨床實驗。亦係爲此。這就是說明中藥數千年臨床經驗的結晶。未可忽視。

現在中藥。已面臨着嚴格考驗時期。不能不改進。不能盲目改進。試觀科學發達的今日。強心仍用植物的毛地黃。退熱仍用植物的水楊酸。通便仍用植物的旃那蘆薈。寧腦仍用植物的纈草木鱉蕒蓉蔓陀羅。各國藥典所載。取材於自然界的藥品。隨處均可看到。其所用雖多科學藥。而非純粹的科學藥。實在不少。外察環境。內顧自身。中藥改進。必先瞭解中醫藥的基本原理。學理、事實、提製、經驗。綜合進行。不可拘墟執一。不可強不能以爲能。擷中西之長。會古今之通。第一步將常用應用各藥成分。混合提出。廢除煎劑。改良膏丹丸散各劑型。俾中醫用此。可得西藥的概略。西醫用此。可循中藥的門徑。第二步定性分析。定量分析。製爲結晶。或浸膏流浸膏。用達真正科學化目的。煉成一種。即固定一種。固定一種。即推廣一種。不斷窮研。不斷彙進。第三步不用原有藥物材料。以人工合成。此爲藥學最高境誼。本身固當努力。尙須看世界有機化學藥化學。進步如何以爲定。高山仰止。景行行止。懸此高誼。企予望之。

一九五五年。予與胡君同長重慶中醫進修學校。同以改進中醫中藥爲職志。並同兼任課目。予任內經。胡君任藥物。朝夕觀摩。相知最審。此種實用中醫藥理學。即就學校講義。整理潤色而成者。內容分總論各論。各論又分概要分述。凡一十九類。都一百五十種。其敘述要而不繁。簡而能賅。朗如列眉。舉重若輕。一泓秋水。明漪徹底。足徵天資學力俱到。既就本能解說。不失中醫立場。又博採旁搜。兼作中西會通先導。誠學術改進。學術交流。過渡時期中醫藥學的善本。可作學員進修的教材。亦可供中西同道研究的參考。學者由是而學。實驗有得。始以西藥原理。改進中藥。再以西藥精粹。運用於中劑。復以中劑奧折治療。融納於西藥。其發現必有出人意外者。詎寧科學化。而且化科學。希望在藥學製煉歷程中所得的精粹。轉而貢獻科學。以爲促進有機化學的補助。化除界限。放大光明。其即以胡君此作爲嚮矢云。 冉雪峯寫於重慶中醫進修學校

沈 序

胡光慈同志於六個月的時間，寫成實用中醫藥理學一巨帙，由錦章書局出版。是時，余適有北京之行，離渝之前，胡同志囑為文序其書，以留鴻爪。余識胡同志，在抗日戰爭時期，迄今已十五載。其治療技術之優越，景仰已久，至其對中西醫學鑽研之勤，造詣之宏，則在讀其中國小兒科學中國醫學精華二書而始知之。解放後，胡同志參加政府工作，領導中醫進修，講授中藥學，時閱五載。今將其專研之成果，結合教學經驗，著成此書，內容簡明扼要，適合於一般中醫之需要。今以余之主觀意見，提出此書優點以供讀者研討時之參考。

我國醫藥，發源最早，如神農本草經、黃帝內經、扁鵲難經、張仲景傷寒卒病論，皆公元二百餘年前之作品也。神農本草經為我國最早之藥物學（我國第一部藥典），其書列藥不多，每品只載主治病證，不及功效，蓋為上古勞動人民與大自然鬥爭中創造的醫療方法，初係口授，有文字後，始記錄成書。其後隨社會文化的進步，逐步發展。至明李時珍著本草綱目（為我國第四部藥典），不但藥品衆多，且每藥之產地形態，氣味功用，各家學說，治療單方等，無不燦然大備。自明至清，又有刪繁就簡，便於修習之書出現，如本草備要（汪昂）本草從新（吳儀洛）本草分經（維摩和尚）本草便讀（張秉成）等。自民國至今，西醫藥專家對中藥的研究，頗有成就，如中藥藥理學（王筠默）中藥新編（邱晨波）中藥的藥理和應用（朱顏）等，皆以介紹中藥之分析與實驗為主要內容，誠為中藥科學化之重要參考材料。然對科學知識較差之中醫，尚非迫切需要。今胡同志之書，以中醫臨床用藥經驗為主，同時參合現代已有藥理知識，進行討論，使其原有的中醫藥經驗知識，得到理論上的提高，更好地應用於臨床，以發揮中醫之巨大力量。〔摘錄此書緒論第三章第一節原文〕此種主張，適合於廣大中醫在原有基礎上，逐漸提高其理論水平，以便更好地為社會主義建設服務 亦即余認為此書優點之一也。

我國醫藥，有悠久之歷史。歷代傑出醫家，對藥物品類之增加，主治

功效之擴充，可謂無美不具，蔚為大觀。但收載之藥品過多，學者不易終卷，主治病證過繁，初學無所適從，故為普遍提高一般中醫之理論水平，應有簡明切要之藥物學，以適應大眾之要求。胡同志此書，列藥一五一品，每品首列氣味主治，次列藥理，又次討論，末為附方。討論中提出各藥之「主要效能」「適應病證」，均以臨床經驗為依歸。而說理則盡可能採用現代醫學知識。學者如限於時間，未能讀畢全書，但將每品之討論二為學習重點，則於臨床用藥法則，已有相當體會，此余認為此書優點之二也。

余學無根柢，年逾大衍，貢獻毫無，序胡同志新著，感喟不絕於衷矣。

公元一九五五年歲闌沈仲圭謹序

目 錄

緒 論

第一章 中國藥物發展概況2

第一節 中國第一部藥典——神農本草經2

第二節 歷代本草著述概述3

(1)三國、南北朝時代(公元 200—549 年)3

(2)唐、五代時代(公元 659—959 年)3

(3)宋代(公元 973—1159 年)3

(4)金、元、明時代(公元 1252—1700 年)4

(5)清代(公元 1701—1912 年)4

第二章 中國本草基本內容之討論5

第一節 本草之主治6

第二節 本草之氣味6

(1)氣味的理論根據7

(2)四氣討論8

(3)五味討論8

第三節 本草之形色8

第四節 本草之宜忌9

第五節 本草之炮製10

第三章 實用中醫藥理學之一般內容12

第一節 目的與要求13

第二節 藥味選擇13

第三節 藥類劃分14

第四節 每類內容14

第五節 資料採擇15

結語15

各論

第一類 發表藥(發汗藥)

(一)概說	17
(二)分述	18
(1)麻黃	18
(2)桂枝	19
(3)羌獨活	23
(4)防風	24
(5)荆芥	26
(6)薄荷	27
(7)紫蘇	28
(8)香薷	30
(9)細辛	31
(10)白芷	32
(11)秦艽	33
(12)蔥白	34
結語	35

第二類 清解藥(解熱藥)

(一)概說	37
(二)分述	37
(1)柴胡	38
(2)葛根	39
(3)石膏	41
(4)羚羊角	43
(5)知母	44
(6)山梔	45
(7)黃芩	47
(8)青蒿	48
(9)地骨皮	49
(10)茵陳蒿	50
(11)桑葉	51
(12)竹葉	52
(13)蘆根	53

結語	54
----------	----

第三類 解毒藥(特殊消毒藥)

(一)概說	55
(二)分述	56
(1)犀角	58
(2)牛黃	58
(3)黃連	59
(4)黃柏	61
(5)龍胆草	63
(6)金銀花	64
(7)連翹	65
(8)牛蒡子	67
(9)升麻	68
(10)玄參	69
(11)射干	71
(12)白頭翁	71
(13)常山	72
(14)鴉胆子	73
(15)夏枯草	75
(16)大蒜	76
結語	78

第四類 殺虫藥(驅虫藥)

(一)概說	79
(二)分述	80
(1)使君子	80
(2)苦楝	81
(3)檳榔	81
(4)雷丸	83
(5)貫衆	84
結語	85

第五類 溫熱藥(興奮藥)

(一)概說	86
(二)分述	87

(1) 附子	87
(2) 肉桂	89
(3) 乾薑	90
(4) 吳茱	93
(5) 麝香	94
(6) 菖蒲	96
(7) 蘇合香	97
結語	98

第六類 補益藥(滋養強壯藥)

(一) 概說	99
(二) 分述	100
(1) 人參	101
(2) 黃耆	104
(3) 地黃	106
(4) 何首烏	107
(5) 麥門冬	109
(6) 阿膠	110
(7) 鱉甲	111
(8) 酸棗仁	113
(9) 山茱萸	113
(10) 茯苓	114
(11) 山藥	116
(12) 鹿茸	117
(13) 枸杞	118
(14) 杜仲	119
(15) 甘草	120
結語	122

第七類 重鎮藥(鎮靜藥)

(一) 概說	124
(二) 分述	125
(1) 硃砂	125
(2) 琥珀	126
(3) 磁石	127

(4) 龍骨	128
(5) 石決明	129
結語	130

第八類 祛風藥(鎮痙藥)

(一) 概說	131
(二) 分述	132
(1) 鈎藤	132
(2) 天麻	133
(3) 菊花	134
(4) 芍藥	135
(5) 蝎	136
(6) 烏梢蛇	137
結語	139

第九類 燥濕藥(健胃藥)

(一) 概說	140
(二) 分述	141
(1) 朮	143
(2) 砂仁	144
(3) 白豆蔻	145
(4) 橘皮	145
(5) 藿香	146
(6) 厚朴	147
(7) 木香	148
(8) 枳	149
(9) 胡黃連	150
結語	151

第十類 消食藥(消化藥)

(一) 概說	152
(二) 分述	153
(1) 神糶	153
(2) 麥芽	153
(3) 穀芽	154
(4) 鷄內金	155

(5) 山楂	155
結語	156
第十一類 涌吐藥(催吐藥)	
(一) 概說	158
(二) 分述	159
(1) 瓜蒂	159
(2) 藜蘆	160
結語	161
第十二類 止吐藥(鎮吐藥)	
(一) 概說	162
(二) 分述	163
(1) 半夏	163
(2) 生薑	164
(3) 旋覆花	165
結語	166
第十三類 攻下藥(瀉下藥)	
(一) 概說	168
(二) 分述	169
(1) 大黃	169
(2) 牽牛子	171
(3) 甘遂	171
(4) 朴硝	172
(5) 大麻仁	174
結語	174
第十四類 化痰藥(祛痰藥)	
(一) 概說	176
(二) 分述	177
(1) 桔梗	178
(2) 前胡	179
(3) 遠志	179
(4) 天南星	180
(5) 天竺黃	182

(6) 紫苑	183
(7) 皂角	184
結語	185

第十五類 止咳藥(鎮咳藥)

(一) 概說	186
(二) 分述	186
(1) 貝母	187
(2) 百部	188
(3) 杏仁	189
(4) 罌粟殼	191
(5) 款冬花	192
(6) 馬兜鈴	193
結語	194

第十六類 利尿藥(利尿藥)

(一) 概說	195
(二) 分述	196
(1) 防己	196
(2) 車前	197
(3) 猪苓	198
(4) 澤瀉	199
(5) 木通	201
(6) 滑石	202
(7) 薏苡仁	203
(8) 海金沙	204
(9) 桑白皮	204
(10) 葶藶	205
結語	206

第十七類 理氣藥(鎮痛藥)

(一) 概說	208
(二) 分述	209
(1) 延胡索	209
(2) 乳香	210

(3) 香附	211
(4) 烏藥	212
(5) 莨菪	213
(6) 茴香	214
結語	215

第十八類 和血藥(調經藥、消炎藥)

(一) 概說	216
(二) 分述	217
(1) 當歸	217
(2) 芫荽	219
(3) 紅花	220
(4) 桃仁	222
(5) 充蔚	223
(6) 牛膝	224
(7) 丹皮	225
(8) 鬱金	227
(9) 水蛭	228
結語	229

第十九類 收瀉藥(止血藥)(制瀉藥)(制泌藥)

(一) 概說	231
(二) 分述	232
(1) 花蕊石	232
(2) 白及	233
(3) 側柏葉	233
(4) 槐花	234
(5) 三七	235
(6) 訶子	237
(7) 牡蠣	238
(8) 石榴皮	239
(9) 五味子	240
(10) 白果	241
結語	242

緒論

第一章 中國藥物發展概況

中國藥物的發現，早在數千年前我們祖先用自己的勞動和自然作鬥爭，尋找生活資料的過程中，因為誤食了一些具有藥理作用的植物，引起了中毒症狀，如劇烈的嘔吐、下瀉，甚而致於死亡，從而獲得辨別食物和毒物的知識；並且逐漸發明利用有毒植物來治療疾病，這便是原始藥物。隨着社會的發展，農業的發明，植物的食物範圍擴大，藥物的知識逐漸豐富起來，世代相傳，累積既多，乃有中國藥物——本草的發明。因此中國藥物是中國勞動人民和疾病作鬥爭，從親身實踐當中創造的成果，其中蘊藏有豐富和寶貴的經驗，我們應當很好地繼承下來和發揚它。

第一節 中國第一部藥典——神農本草經

淮南子修務訓載：“神農乃始教民嘗百草之滋味，當時一日而遇七十毒”，宋劉恕通鑑載：“神農乃始教民嘗百草之滋味，嘗一日而遇七十毒，神而化之，遂作方書”，後世相沿有神農嘗百草著本草經的傳說。若以歷史知識分析，神農不可能一人嘗百草，以身試毒，發明三百數十種藥物性能，且遠在公元前二千多年時，尚未發明文字，亦無從著書，此乃封建史學家歪曲史實，描述封建主的全能，使人民永久馴服於反動統治之下。從歷史唯物主義的觀點來看，“神農”二字祇是代表我國當時已從漁獵時代發展到了農業時代，在長期選擇食物的過程中，已經積累一定植物對人體所起作用，世代相傳，後世搜集編寫成書，是即中國第一部藥典——神農本草經。

從古代文獻及本草經內容考證，對於本書的著作年代，中國醫學史家有以下三種意見：1、據晉皇甫謐帝王世紀云：“黃帝使歧伯嘗味本草，定本草經，造醫方以療衆疾”認為著於歧伯；2、據周禮天官：“醫師掌醫之政令，聚毒藥以供醫事”認為周代藥物治療已經盛行，本草之成

文，當在是時，並舉漢書平帝記：“元始五年舉天下通知方術本草者所在詔傳遺詣京師”及樓護傳：“護少誦本草方術數十萬言”等記載，說明在漢以前已有本草；3、據經內所出郡縣，乃後漢時制，後漢張仲景傷寒論序云：“撰用素問九卷，八十一難，陰陽大論，胎臚藥錄，並平脈辨證為傷寒雜病論”，未言及神農本草經，而論中所用方藥與經內所載藥品療效大致相同；又有認為華佗門人吳普、李當之曾經整理師傅之本草，而認為可能著於後漢張機（仲景）或華佗之手。然細讀經文所載：“澤瀉……久服耳目聰明，不飢延年輕身，面生光，能行水上”，“丹砂……久服通神，不老”等語句，充滿神仙學說氣氛，從神仙思想反映時代，神仙之說起於戰國時鄒衍，秦始皇、漢武帝篤信其說，遂盛行一時，從經文推斷本草經的著作年代，可能出於秦漢時代（公元前22——公元後270年）。

神農本草經三卷內載動、植、礦物藥三百六十五種，分為上、中、下三品。上藥一百二十種為君，主養命以應天，無毒，多服久服不傷人，欲輕身益氣，不老延年者本上經。中藥一百二十種為臣，主養性以應人，無毒有毒，斟酌其宜，欲退病補虛羸者本中經。下藥一百二十五種為佐使，主治病以應地，多毒，不可久服，欲除寒熱邪氣，破積聚愈疾者本下經。其中雖參雜道家語句，若以現代醫學知識理解，所稱上品無毒用於補虛羸，下品多毒，用於除病愈疾，是從臨床應用觀點來分類，是很寶貴的。

第二節 歷代本草著述概述

（1）三國、南北朝時代（公元200——549年）

繼神農本草經後，三國時魏著名醫學家華佗門人吳普、李當之曾將華佗所授本草筆錄編著有吳普本草六卷（宋時已佚），李氏藥錄三卷，散見吳氏陶氏本草，均有發明，今已失傳。劉宋雷斅著雷公炮炙論三卷，載藥三百種，論性味炮炙熬煮之法，為中國討論製藥之製藥學。北齊徐之才著藥對二卷，復創十劑（宣、通、補、洩、輕、重、滑、澀、燥、濕等）分類，與現代藥物按醫治作用分類法，頗相類似。梁陶弘景自神農本草及魏晉以前藥錄、藥對諸書，選藥三百六十五種，增補註釋，名曰本草經集註，凡七卷；更採漢魏名醫習用藥品輯為名醫別錄三卷（隋志），合藥七百三