

主编 丁安伟 黄耀洲



名贵中药谱

江苏科学技术出版社

4

名贵中药谱

主 编 丁安伟 黄耀洲

副主编 沈海葆 王春根 张明伟 徐 立

谈献和 李 祥

编 委 (以下按姓氏笔画排列)

马 红 许志泉 李伟东 吴启南

吴丽文 张 瑜 陈 彬 陈汝炎

赵国平 潘泽荣(摄影) 瞿 融

江苏科学技术出版社

内 容 提 要

本书对 101 种名贵中药(附药 5 种)的来源及其原药材、饮片的性状、炮制、临床应用、常用方剂、化学成分、药理作用和临床报道等方面作了全面而系统的介绍,并配有 240 帧名贵中药材及其饮片的精美彩色照片。同时,书中还附有“常用中药一览表”,简要介绍临床常用近 600 种中药的临床应用、研究概况和注意事项。全书既突出中医药特色,又反映现代最新研究成果和水平。其内容详实、便于检索,是中医中药人员的重要参考书。

名贵中药谱

主 编 丁安伟 黄耀洲
责任编辑 郑大坤

出版发行 江苏科学技术出版社
(南京市中央路 165 号,邮编: 210009)
经 销 江苏省新华书店
照 排 南京展望照排印刷有限公司
印 刷 淮阴新华印刷厂

开 本 787×1092 毫米 1/16
印 张 32(其中彩页 6.75)
插 页 4
字 数 620 000
版 次 1998 年 10 月第 1 版
印 次 1998 年 10 月第 1 次印刷
印 数 1—3 000 册

标准书号 ISBN 7—5345—2631—0/R·459
定 价 80.00 元(精)

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

前 言

中药系指在中医药理论指导下,用于防病、治病的天然植物、动物、矿物及其加工品。千百年来,中药为中华民族的繁衍昌盛做出了不朽贡献。随着经济的高速发展和对外交流的不断扩大,中药在现代医药学领域的地位日显重要。在当今“回归自然”的世界性潮流中,中药作为祖国文化宝库中一颗璀璨的明珠,越来越受到世人的关注和珍爱。

中药品种繁多、来源复杂,历代医家所用中药累计已逾8000种。中华民族以其坚韧不拔的探索精神和充满睿智的医药实践,对其中一大批药物的药性理论和临床作用已有了深刻的了解,并沿用至今。在这些常用中药之中,部分药材因其疗效确切而声誉卓著,同时更因为这些药材或品种罕见、来源稀少,或生长期长、采收制作工艺复杂而被称为“名贵中药”。这部分名贵中药构成了中药品种的核心和主体,是中医临床用药的关键部分,堪称中药之精华,深受国人的青睐,在国际上也享有很高的知名度。

本书对101种名贵中药(附药5种)的来源及其原药材、饮片的性状、炮制、临床应用、常用方剂、化学成分、药理作用和临床报道等方面作了全面而系统的介绍。书中所选内容既突出中医药特色,又反映现代最新研究成果和水平。所举方剂精当有效,并以制作和服用方便为原则,组方一般不超过四味药物。文献资料广泛引自国内外正式出版物,具有较高的权威性。书中配有240帧药材和饮片的精美彩色照片,力求图文并茂。书末还附有“常用中药一览表”,现代中医临床常用的近600种中药尽收其中。该表简明扼要地介绍了常用中药的临床应用、研究概况和注意事项,可使读者从散在各处、浩如烟海的庞大信息中得其精华,观其全貌,以提高本书的实用性。本书可作为从事中医中药科研、教学、临床以及中药鉴定、检测、养护、生产、营销等专业工作者的重要参考书。对医药院校学生、来华留学生、中医药爱好者亦当开卷有益。

在本书编写过程中,参考、引用了大量文献资料,在此谨对原作者表示衷心的感谢。本书的编写、编辑和出版,得到了有关专家、学者的指导和热情帮助;全书数易其稿,许多同志为收集资料及文字输入等付出辛勤劳动,在此一并致谢。

丁安伟

1997年12月于南京中医药大学

目 录

熊胆	61
地骨皮	64
三、泻下药	
大黄	67
芦荟	73
四、祛风湿药	
五加皮	76
金钱白花蛇(附:乌梢蛇)	78
五、芳香化湿药	
苍术	81
厚朴	84
广藿香	87
砂仁	88
六、利水渗湿药	
茯苓	91
车前子(附:车前草)	94
七、温里药	
附子(附:乌头)	98
肉桂	103
吴茱萸	106
细辛	110
概论	
名贵中药的来源	1
名贵中药的药材及饮片	1
名贵中药的临床应用	2
名贵中药的现代研究	2
一、解表药	
麻黄	6
桂枝	9
荆芥	12
防风	14
白芷	16
菊花	19
葛根	21
柴胡	25
二、清热药	
石膏	30
知母	32
栀子	34
黄芩	37
黄连	41
黄柏	46
牡丹皮	50
金银花	53
连翘	56
牛黄	58

八、理气药

沉香	114
檀香	116

九、消食药、驱虫药

山楂	118
槟榔	121

十、止血药

仙鹤草	125
三七	127

十一、活血祛瘀药

川芎	132
乳香	135
没药	137
延胡索	139
丹参	141
益母草	145
红花	147
西红花	150
怀牛膝(附:川牛膝)	152
穿山甲	156

十二、化痰止咳平喘药

半夏	158
桔梗	160
川贝母	163
苦杏仁	165

十三、安神药

朱砂	168
琥珀	170

十四、平肝息风药

石决明	172
牡蛎	174
珍珠	176
天麻	178
全蝎	180
蜈蚣	183

十五、开窍药

麝香	187
冰片	190
苏合香	193

十六、补虚药

人参	195
西洋参	203
党参	206
太子参	210
黄芪	211
白术	216
山药	219
甘草	221
鹿茸	228
巴戟天	233
肉苁蓉	235
杜仲	237
冬虫夏草	239
蛤蚧	243
当归	245
地黄	251
何首乌	255
白芍(附:赤芍)	258
阿胶	263
北沙参	265
麦冬	266
石斛	270

黄精	272	图 8 生荆芥饮片	397
枸杞子	274	图 9 荆芥炭饮片	397
女贞子	277	图 10 防风原药材	398
龟甲	280	图 11 生防风饮片	398
鳖甲	282	图 12 炒防风饮片	399
灵芝	284	图 13 防风炭饮片	399
十七、收涩药			
五味子	287	图 14 白芷原药材	400
莲子	291	图 15 白芷饮片	400
山茱萸	292	图 16 菊花原药材	401
十八、其他药			
雄黄	295	图 17 葛根原药材	401
斑蝥	297	图 18 北柴胡原药材	402
蟾酥	300	图 19 北柴胡饮片	402
马钱子	303	图 20 南柴胡原药材	403
血竭	307	图 21 南柴胡饮片	403
附 录			
常用名词、术语中英文对照表	309	图 22 醋柴胡饮片	403
药名中文笔画索引	311	图 23 石膏原药材	404
药名汉语拼音索引	313	图 24 生石膏饮片	404
拉丁药名索引	316	图 25 煅石膏饮片	404
拉丁学名索引	319	图 26 光知母原药材	405
参考文献	324	图 27 毛知母原药材	405
常用中药一览表	331	图 28 生知母饮片	406
名贵中药彩图			
图 1 麻黄原药材	395	图 29 盐知母饮片	406
图 2 生麻黄饮片	395	图 30 栀子原药材	407
图 3 炙麻黄饮片	395	图 31 炒栀子饮片	407
图 4 桂枝原药材	396	图 32 栀子炭饮片	407
图 5 生桂枝饮片	396	图 33 黄芩原药材	408
图 6 蜜桂枝饮片	396	图 34 生黄芩饮片	408
图 7 荆芥原药材	397	图 35 黄芩炭饮片	408
		图 36 味连原药材	409
		图 37 雅连原药材	409
		图 38 云连原药材	410
		图 39 生黄连饮片	410
		图 40 酒黄连饮片	410
		图 41 黄柏原药材	411
		图 42 生黄柏饮片	411
		图 43 盐黄柏饮片	412
		图 44 黄柏炭饮片	412
		图 45 牡丹皮原药材	413
		图 46 原丹皮饮片	413
		图 47 粉丹皮饮片	414

图 48 牡丹皮炭饮片	414	图 88 吴茱萸原药材	433
图 49 金银花原药材	415	图 89 细辛原药材	433
图 50 连翘原药材	415	图 90 细辛饮片	433
图 51 牛黄原药材	416	图 91 沉香原药材	434
图 52 熊胆原药材	416	图 92 沉香饮片	434
图 53 地骨皮原药材	417	图 93 檀香原药材	435
图 54 地骨皮饮片	417	图 94 檀香饮片	435
图 55 大黄原药材	418	图 95 山楂原药材	436
图 56 生大黄饮片	418	图 96 生山楂饮片	436
图 57 制大黄饮片	418	图 97 焦山楂饮片	437
图 58 芦荟原药材	419	图 98 山楂炭饮片	437
图 59 五加皮原药材	419	图 99 槟榔原药材	438
图 60 金钱白花蛇原药材	420	图 100 槟榔饮片	438
图 61 乌梢蛇原药材	420	图 101 仙鹤草原药材	439
图 62 乌梢蛇饮片	420	图 102 仙鹤草饮片	439
图 63 北苍术原药材	421	图 103 三七原药材	440
图 64 茅苍术原药材	421	图 104 川芎原药材	440
图 65 苍术饮片	422	图 105 川芎饮片	440
图 66 麸炒苍术饮片	422	图 106 乳香原药材	441
图 67 厚朴原药材	423	图 107 制乳香饮片	441
图 68 生厚朴饮片	423	图 108 没药原药材	442
图 69 姜厚朴饮片	424	图 109 制没药饮片	442
图 70 广藿香饮片	424	图 110 延胡索原药材	443
图 71 砂仁原药材	425	图 111 制延胡索饮片	443
图 72 盐砂仁饮片	425	图 112 制延胡索片饮片	443
图 73 茯苓个原药材	426	图 113 丹参原药材	444
图 74 茯神饮片	426	图 114 丹参饮片	444
图 75 茯苓块饮片	427	图 115 益母草原药材	445
图 76 朱茯苓饮片	427	图 116 益母草饮片	445
图 77 车前草原药材	428	图 117 红花原药材	446
图 78 车前草饮片	428	图 118 西红花原药材	446
图 79 车前子原药材	429	图 119 怀牛膝原药材	447
图 80 盐车前子饮片	429	图 120 怀牛膝饮片	447
图 81 川乌原药材	430	图 121 川牛膝原药材	448
图 82 草乌原药材	430	图 122 川牛膝饮片	448
图 83 草乌饮片	431	图 123 穿山甲原药材	449
图 84 黑顺片饮片	431	图 124 砂烫穿山甲饮片	449
图 85 白附片饮片	431	图 125 半夏原药材	450
图 86 肉桂原药材	432	图 126 姜半夏饮片	450
图 87 肉桂饮片	432	图 127 法半夏饮片	451

图 128	清半夏饮片	451	图 168	麸炒白术饮片	468
图 129	桔梗原药材	452	图 169	山药原药材	469
图 130	桔梗饮片	452	图 170	生山药饮片	469
图 131	川贝母原药材	453	图 171	麸炒山药饮片	470
图 132	苦杏仁原药材	453	图 172	土山药饮片	470
图 133	焯苦杏仁饮片	453	图 173	甘草原药材	471
图 134	朱砂原药材	454	图 174	生甘草饮片	471
图 135	琥珀原药材	454	图 175	蜜炙甘草饮片	471
图 136	琥珀饮片	454	图 176	花鹿茸原药材	472
图 137	石决明原药材	455	图 177	花鹿茸饮片	472
图 138	石决明饮片	455	图 178	马鹿茸原药材	473
图 139	牡蛎原药材	456	图 179	巴戟天原药材	473
图 140	牡蛎饮片	456	图 180	生巴戟天饮片	474
图 141	煅牡蛎饮片	456	图 181	盐巴戟天饮片	474
图 142	珍珠原药材	457	图 182	肉苁蓉原药材	475
图 143	天麻原药材	457	图 183	肉苁蓉饮片	475
图 144	天麻饮片	457	图 184	杜仲原药材	476
图 145	全蝎原药材	458	图 185	杜仲饮片	476
图 146	蜈蚣原药材	458	图 186	冬虫夏草原药材	477
图 147	焙蜈蚣饮片	458	图 187	蛤蚧原药材	477
图 148	麝香原药材	459	图 188	当归原药材	478
图 149	当门子原药材	459	图 189	生当归饮片	478
图 150	冰片原药材	460	图 190	酒当归饮片	479
图 151	苏合香原药材	460	图 191	当归炭饮片	479
图 152	人参原药材	461	图 192	生地黄原药材	480
图 153	人参饮片	461	图 193	生地黄饮片	480
图 154	红参原药材	462	图 194	熟地黄饮片	480
图 155	红参饮片	462	图 195	何首乌原药材	481
图 156	西洋参原药材	463	图 196	生何首乌饮片	481
图 157	西洋参饮片	463	图 197	制何首乌饮片	481
图 158	党参原药材	464	图 198	白芍原药材	482
图 159	生党参饮片	464	图 199	生白芍饮片	482
图 160	蜜炙党参饮片	465	图 200	酒白芍饮片	482
图 161	米炒党参饮片	465	图 201	赤芍原药材	483
图 162	太子参原药材	466	图 202	赤芍饮片	483
图 163	黄芪原药材	466	图 203	阿胶原药材	484
图 164	生黄芪饮片	467	图 204	生阿胶饮片	484
图 165	蜜炙黄芪饮片	467	图 205	阿胶珠饮片	484
图 166	白术原药材	468	图 206	北沙参原药材	485
图 167	焦白术饮片	468	图 207	北沙参饮片	485

图 208	麦冬原药材	486	图 225	砂烫鳖甲饮片	493
图 209	马鞭石斛原药材	486	图 226	灵芝原药材	494
图 210	黄草石斛原药材	487	图 227	灵芝饮片	494
图 211	环草石斛原药材	487	图 228	五味子原药材	495
图 212	金钗石斛原药材	488	图 229	莲子原药材	495
图 213	耳环石斛原药材	488	图 230	山茱萸原药材	495
图 214	石斛饮片	488	图 231	雄黄原药材	496
图 215	黄精原药材	489	图 232	雄黄饮片	496
图 216	生黄精饮片	489	图 233	斑蝥原药材	497
图 217	蒸黄精饮片	490	图 234	米炒斑蝥饮片	497
图 218	枸杞子原药材	490	图 235	团蟾酥原药材	498
图 219	女贞子原药材	491	图 236	片蟾酥原药材	498
图 220	酒女贞子饮片	491	图 237	印度马钱子原药材	499
图 221	龟甲原药材	492	图 238	云南马钱子原药材	499
图 222	砂烫龟甲饮片	492	图 239	砂烫马钱子饮片	500
图 223	鳖甲原药材	493	图 240	血竭原药材	500
图 224	生鳖甲饮片	493			

概 论

中药学是祖国医药学的重要组成部分,是中华民族长期以来防病治病的重要武器。在漫长的历史进程中,它对于保障我国各族人民的健康和繁衍发挥了极其重要的作用。

历代所用中药品种繁多,据统计可达8000种之巨。现今中医临床常用中药一般为600种左右,包括天然的植物、动物、矿物及其加工制品,而其中更有约100种佼佼者被誉为“名贵中药”。该类药物疗效确切,在防病治病、延年益寿、提高健康水平方面发挥了巨大作用。同时,名贵中药大多品种珍稀、来源较少,加之采收工序复杂,且须遵特定方法加工炮制,故而所成药材皆为精品。

名贵中药的来源

名贵中药一般均来自天然产物的特定品种。我国地大物博,天然药物资源繁多。中药在民间的应用往往并非十分严格,再加上一些人为因素,使得某些药物的品种较为混乱,同一名称的药材其原植物有时能多达十多种甚至几十种。种属的不同往往导致药物临床作用的巨大差异。因此,确定名贵中药原药材的正品来源尤为重要。天然药物的分布和生产离不开一定的自然条件。不同的自然地理状况,诸如水土、气候、生物分布等,均对药材的品质及其药用价值产生巨大影响。自古以来,医家非常重视“道地药材”,宋代寇宗奭认为:“凡用药必须择土地所宜者,则药力具,用之有据。”古人经过长期使用、观察和比较,发现即使是分布较广的药材,由于自然条件的不同,其质量规格也不尽相同。例如东北的人参,四川的黄连、附子,河南的地黄,云南的茯苓,山东的阿胶等,均为道地药材,现代实验及临床研究亦证明,这些药材的品质均优于其他产地品种。

名贵中药的药材及饮片

中医临床对药材品质的要求十分严格,同一药材,因其采收、加工、炮制方法的不同,而对药材的外观性状、内在质量及临床疗效均有较大影响。名贵中药因其在医疗及保健方面所

处的重要地位,对药材品质的要求更为严格。凡中药虽品种正确,但不符合药用质量要求时,同样不能入药。

中药的伪品长期以来一直是困扰医药界的一大问题。伪品的出现,不仅给药品市场造成混乱,而且直接影响到医疗、制药、科研等多个领域,有碍于中医药的信誉,危害极为严重。究其原因,一是无专业知识的人误种、误收,二是加工炮制不规范,三是个别人有意掺伪、做假或加工时偷工减料所致。此类情况在名贵中药中表现尤为突出,例如有人将国产人参外形类似西洋参者,加工成西洋参伪品出售,将银环蛇假做成金钱白花蛇。近年来,对药材品质日益重视,对名贵中药质量标准的研究日益深入。每一种药材均有其固有的特征和区别于其他类似品种的关键之处,且品质的优劣亦自有其质量标准。

中药必须经加工炮制成各种饮片后方可入药,这是中医用药的特点,也是中医学的一大特色。中药炮制是根据中医学理论,依照辨证施治的需要和药物自身的性质,以及调剂、制剂的不同要求,对药物进行加工处理的一项专门技术。加工炮制工艺及其所用辅料的不同,都将对中药的临床疗效产生直接影响。历代对名贵中药加工炮制的要求尤为严格,长期以来总结出了一系列完整而精细的加工方法,以保证其疗效的可靠性和稳定性,使得该类中药身价倍增。药材经加工炮制成饮片后,其外观性状产生了较大变化,药材内部的组织结构特征更趋明显。中药的不同炮制品,其性味、主治及临床作用均有很大区别。例如,生地黄味苦,性寒,可滋阴清热,凉血止血,而熟地黄则味甘,性微温,可滋阴补血;生首乌生津润燥,解毒消肿,而制首乌则补肝肾,益精血,乌须发。上述两药之生品本无明显滋补作用,而经炮制后均为补血药中之名品。可见,优质名贵的中药,不仅要来源纯正,药材品质优良,而且要加工精细、炮制得法,否则将无法保证其疗效。

名贵中药的临床应用

中医临床在用药时除考虑药物的性味、归经、升降浮沉、功效、主治外,尚强调药物间的配伍和相互作用,以及临床的辨证施治,这些均构成了中医临床用药的主要特点和基本规律。中医临床在使用名贵中药时尤其注重上述规律,须指征明确,用法得当,用量准确。若因其名贵而滥用、误用,不仅造成名贵药材的浪费,而且殆误治疗,有损健康。在临床使用时还须合理选择中药的不同加工炮制品,以使名贵中药物尽其能,充分发挥其医疗、保健作用。

名贵中药的现代研究

近年来,中药研究的各个领域均取得了很大进展,而且随着现代自然科学的进步,研究手段不断更新,研究成果层出不穷,并由此有力地促进了整个中医学的发展。对名贵中药的研究是整个中药研究的重要部分,其研究的深度和已取得的成果均超出一般药物,研究工

作涉及到多个领域。

(一) 中药药性理论研究

中药的药性理论为中医临床组方用药的依据。长期以来,该领域的研究受传统研究方法和思维模式的束缚较为严重,常偏于传统理论的推导和经验总结,将药性理论模式化。近年来,人们从现代科学的角度来审视和进行该领域的研究,将传统药性理论中的性味、归经、升降浮沉、配伍禁忌等内容与现代生理、生化、药理及活性成分的研究相结合,对中药药性的物质基础和作用机制进行了一系列较为深入的研究,取得了一些突破性的进展。例如,有人采用 HSGC/MS/Computer 联用技术,对细辛、厚朴、肉桂、吴茱萸、苍术等 16 个科 40 多种辛温类药材的特异性成分进行系统分析。结果表明,该类中药的药性及其临床作用与其所含芳香性气味成分有关,且各种化学成分的气味主要决定于其结构和碳链长度,多数辛温类中药的主要活性成分为有效碳链长度在 $C_7 \sim C_9$ 的两亲性分子,这种特殊的分子结构可使其顺利通过人体生物脂膜而迅速发挥药效。

众多的研究结果还表明,中药的药性并非一成不变,药性的物质基础为其所含各类活性成分及经配伍后各类成分间的相互作用,此外还与人体的内环境及药性成分在人体内的代谢直接相关。

(二) 中药资源及生药学研究

我国拥有世界上最丰富的天然药物资源。在对已有中药资源进行普查、整理的基础上,不断发掘新的药用资源,并将现代生物技术引入名贵中药材的栽培种植,不仅使名贵药材的品质和产量得以大幅提高,而且成功地打破了引种的地域和种域界限。如近年来通过对西洋参生物学和生态学特性的分析,并综合研究其耕作方法、施肥、病虫害防治、荫蔽程度等多种因素,使该药材在我国引种获得成功,从而改变了自 80 年代以来,我国市场所用西洋参主要依赖进口的局面。此外,对人参、西洋参、三七、延胡索、甘草等药材的组织培养技术,对冬虫夏草、灵芝等菌类中药的发酵培养技术均取得了较大成功,并形成了一定的商品生产规模,缓解了临床对某些紧缺名贵中药的需求。

随着药用资源的扩大及代用品的增加,名贵中药生药学的研究亦由最初的品种鉴别而发展为以品质鉴别和制定内在质量标准为主要内容。研究中所涉及的学科广泛,其中最为突出的是计算机管理和识别系统的逐步建立,以及分子生物技术药材鉴定、生产和有效成分获取等方面的应用,从而使名贵中药的质量得到可靠保证。

(三) 中药炮制研究

早年的炮制研究主要集中在文献整理、发掘和民间经验总结。近年来随着各学科专业人员的介入以及现代科研意识、科学手段和实验方法的引进,中药炮制学的研究呈现出了前所未有的繁荣,尤其对炮制工艺、炮制原理和炮制品规格标准的研究已具有一定深度。

名贵中药的传统炮制方法大多较为繁琐,且因地区用药习惯而各异。例如,半夏的炮制方法全国曾多达 80 多种,极不利于现代化工业生产。以药物的主要活性成分、药理作用和临

床疗效为指标,对乌头、半夏、人参、黄芪、女贞子、地黄、首乌、甘草、延胡索、黄芩等多种名贵药材及中药炭药的炮制工艺进行了系统研究,对某些缺乏科学依据的传统工艺进行了大胆改革,从而提高了临床疗效。

(四) 中药化学研究

中药化学是在天然药物化学的研究基础上发展起来的,近年来众多研究人员充分注意到中药与天然药物的区别,将其研究内容与中药的药性理论、药理及临床作用相结合,使该领域的研究取得较大进展。名贵中药的主要活性成分往往受到人们的高度重视,对这些成分的提取、分离和结构鉴定均取得较大成功。在此同时,人们也认识到中药的作用是多方位和复杂的,单一的化学成分不能代表中药的全部作用,尤其在复方中更是如此。中药复方成分的研究因多种复杂因素的影响而一度进展缓慢,随着化学提取和分离手段的进步,以及多种高灵敏度分析、检测仪器的使用,使得中药活性成分的研究变得较为可行。例如,采用 HPLC 法对麻黄及其方剂中各种麻黄碱类生物碱进行分离和定量,并在此基础上测定了葛根汤、小青龙汤等 53 种含麻黄方剂中麻黄碱类生物碱的含量,以此作为麻黄及其制剂质量的参考指标。

中药在加工炮制及组方配伍过程中,其化学成分的变化已越来越引起研究者重视。例如,采用 GC/MS/DS 联用系统对荆芥炭挥发油成分进行检索,从中检出 9 种原药材中未曾发现的化合物,从荆芥炭的非挥发油类成分中也分离得到一种原药材中未曾发现的活性成分,这些成分的生成与荆芥炭止血活性的产生密切相关。

(五) 中药药理研究

中药药理研究已基本走出了一条现代药理学与中医“证”及“药性”理论相结合的道路,在中医传统理论指导下制作动物药理模型已取得初步成功。在对单味名贵中药药理作用研究的基础上,逐渐认识到药物的药理作用往往不是孤立的,在不同的复方中其药理作用常发生变异。例如对人参白虎汤治疗糖尿病的药理研究发现,人参和知母分别单用具有降血糖作用,而当二者按 5:9 比例配伍时降血糖作用不复存在。当加入石膏时,则降血糖作用重新出现,而且在一定配比范围内其作用随石膏用量的增加而增强。再加入甘草、粳米则作用更为显著。对二至丸的药理研究表明,生女贞子与墨旱莲配伍并无免疫增强作用,而以蒸女贞子入药则可明显增强细胞免疫和体液免疫系统的免疫功能,对 CCl_4 导致的肝损伤亦具有保护作用。随着研究的深入,许多名贵中药在原有作用的基础上,不断发现新的药理作用,提高了这些药物的临床应用范围和药用价值。

(六) 中药制剂研究

随着现代药剂学及相关学科的发展,中药制剂研究不仅在古方发掘、剂型改革、工艺革新、质量控制等方面取得了一系列成果,而且在生物药剂学、药代动力学的理论和实践研究上均有较大进展。尤其在新剂型的研制和开发方面取得了较大成功,现有中药剂型已达 35 类 43 种,凡西药剂型中药基本均有。制剂的新技术、新工艺和新设备被不断引进名贵中药制

剂的研究和生产,例如逆流萃取、透析、超滤、喷雾干燥、冷冻干燥、固体分散、微球包埋、超微粉碎等新工艺及多种新型辅料和载体已被广泛使用,使得名贵中药的剂型得以多样化,扩大了药用范围,改变了药物的体内释放度和生物利用度。例如使用多层膜、复合膜、环糊精包合物与微囊等制成速度性控释剂型,将药物包埋在微球内部或吸附、偶联在其表面,以及使用磁性载体制成靶向性控释剂型。某些种类的微球修饰后对癌组织有一定的亲合力,可引导药物浓集于癌细胞周围,使局部血药浓度成倍提高。在生物药剂学和药代动力学的研究中还使用了核素技术,追踪不同剂型药物在体内的吸收、分布、代谢和排泄过程,以此阐明药物剂型、用药对象及药效三者间的关系,从而为合理用药提供依据。

(七) 中药研究的发展趋势

科学的发展和研究工作的深入,都使得名贵中药研究必将进入一个多学科协作的阶段。名贵中药研究的任何一个领域都不可能依靠单一学科的研究而取得重大突破,各有关学科之间的相互依赖性明显加强。中药活性成分的研究常需在药理学、毒理学、生物化学、生药学以及中药炮制学等学科的参与下进行。而中药药性理论的研究则须有化学、药理学、生理学、本草学、生药学以及中医临床等学科的支持。至于中药药理、中药炮制、中药资源、中药制剂及新药研究等,更需要众多相关学科的联合作战。多学科的介入还有利于科学观念的更新和研究人员边缘学科知识的积累,并由此而开阔科研思路。现代技术的全面进步,为名贵中药研究提供了极好的条件,大量先进实验技术和研究手段的引进,使得诸如药性理论和复方研究的深入进行成为可能。

在人类被化学药品的毒副作用及其抗药性日益困扰的今天,中药却以其特有的疗效和资源优势而被越来越多的有识之士所接受,中药的研究亦随之不断深入,前景可喜。

一、解 表 药

麻 黄

Mahuang

HERBA EPHEDRAE

【异名】

龙沙、卑相、卑盐。

【来源】

本品为麻黄科植物草麻黄 *Ephedra sinica* Stapf、中麻黄 *Ephedra intermedia* Schrenk et C. A. Mey. 或木贼麻黄 *Ephedra equisetina* Bge. 的干燥草质茎。

1. 原植物：草麻黄为草本状灌木，高 20~40cm。木质茎短或成匍匐状；草质茎绿色，圆柱形，直立，少有分枝，表面有不明显的细纵槽纹，节间长 2.5~5.5cm，直径约 2mm。叶膜质鞘状，长 3~4mm，下部约 1/2 合生，上部 2 裂，裂片三角状披针形，先端尖，常外反曲。雌雄异株。雄球花阔卵形，长 4~5mm，常 3~5 聚成复穗状，顶生及侧枝顶生，每球花通常有苞片 4 对，每苞片内有 1 枚雄花；雄花具膜质倒卵形筒状假花被，雄蕊 6~8 枚，花丝合生，偶见先端稍分离。雌球花多单生枝端或侧枝顶端，卵圆形或长圆状卵圆形，苞片 4 对，最上 1 对苞片内各有 1 枚雌花；雌花具厚壳状假花被，包围胚珠之外，珠被先端延长成细长筒状的珠被管，珠被管直立或先端微弯。雌球花成熟时肉质，红色，长圆状卵圆形或近球形，长约 8mm，直径 6~7mm。种子通常 2 粒，卵形，黑红色或灰褐色，长 5~6mm，直径 2.5~3.5mm，表面具细皱纹。花期 5~6 月，种子成熟期 7~8 月。

中麻黄为灌木，高 20~100cm；草质茎常被白粉呈灰绿色，有对生或轮生的分枝；叶 3 裂及 2 裂混见。雄球花数个密集于节上成团状，雄花的花丝全部合生；雌球花 3 个轮生或 2 个对生于节上，长椭圆形，成熟时常被白粉，苞片 3~5 轮或 3~5 对，雌花的珠被管常螺旋状弯曲。种子通常 3 粒（偶见 2 粒）。

木贼麻黄为灌木，高达 1m；茎常直立，粗长，草质茎上对生或轮生的分枝较多；雄球花多单生，或 3~4 个集生于节上，雄花的假花被近圆形；雌球花常 2 个对生于节上，窄卵形或窄菱形，苞片 3 对，雌花的珠被管稍弯曲；种子通常 1 粒。

2. 采制：9~10 月割取绿色的草质茎，扎成小把，在通风处阴干或晾干至七八成时再晒干。如曝晒过久易发黄，受霜冻易变红，均影响药效。

3. 产地：主产于山西、河北、内蒙古、新疆。此外吉林、辽宁、陕西、甘肃、河南等省亦产。

【药材】

1. 原药材

(1) 草麻黄：呈细长圆柱形，直径1~2mm。表面黄绿色，有细纵棱。节明显，节上有膜质鳞叶2枚（偶见3枚），裂片锐三角形，先端反卷，基部联合成筒状，红棕色。体轻质脆，易折断，折断时有粉尘飞扬，断面髓部红棕色。气微香，味涩、微苦。

(2) 木贼麻黄：膜质鳞叶2枚（偶见3枚），鳞片短三角形，先端多不反卷，余与草麻黄同。

(3) 中麻黄：膜质鳞叶3枚（偶见2枚），裂片钝三角形，先端反卷。余与草麻黄同。

均以色淡绿或黄绿、内心色红棕、手拉不脱节、味苦涩者为佳。

2. 饮片

(1) 麻黄：多横切为小段，直径约1mm，表面黄绿色，有细纵脊线，切面中央髓部红棕色，周边黄绿色。

(2) 炙麻黄：呈暗棕黄色，有蜂蜜气味。余同生麻黄。

(3) 麻黄绒：全体为绒状纤维，可搓揉成团，易松散，常带绿黄色及棕红色粉末。气味同生麻黄。

(4) 炙麻黄绒：呈深黄色，有蜂蜜气味。余同麻黄绒。

【炮制】

1. 麻黄：取原药材，除去木质茎、残根及杂质，清水洗净，闷润约2~4小时，至内外湿度一致时切成6~10mm长小段，干燥。

2. 炙麻黄：取炼蜜（每100kg麻黄，用炼蜜20kg），加入少量开水稀释后，淋于麻黄段中拌匀，稍闷，用文火炒至不粘手时，取出放凉。

3. 麻黄绒：取麻黄段，碾绒，筛去粉末即成。

4. 炙麻黄绒：取炼蜜（每100kg麻黄绒，用炼蜜25kg），加少量开水稀释后，淋于麻黄绒中拌匀，稍闷，用文火炒至深黄色不粘手时，取出放凉。

生麻黄发汗解表、利尿消肿作用甚强，但过汗有伤阴亡阳之虑，对体虚者不宜。蜜炙后味甘微苦，辛散发汗作用缓和，以宣肺平喘作用力胜。麻黄绒较麻黄作用缓和，适用于老人、幼儿及虚人风寒感冒。炙麻黄绒作用更缓和，适用于表证已解而咳嗽未愈的体虚患者。

【临床应用】

1. 性味归经：辛、微苦，温。归肺、膀胱经。

2. 功用主治：发汗解表，宣肺平喘，利尿消肿。主治风寒表实证，发热恶寒，无汗，头痛，身痛，鼻塞，咳嗽气喘之实证；风水浮肿，小便不利；风寒湿痹，风疹肤痒；阴疽，痰核。

3. 用法用量：每日1.5~10g，煎服，或入丸、散。凡自汗、盗汗、虚喘者忌用。失眠、高血压、心脏病患者慎用。

【方剂举例】

1. 麻黄汤（《伤寒论》）：麻黄9g，桂枝6g，杏仁6g，炙甘草3g。加水900ml，先煮麻黄，去上沫，纳诸药，煎取300ml，去渣。分2次温服，取微汗。功用：发汗解表，宣肺平喘。主治：外感风寒，恶寒发热，头痛身痛，无汗而喘，舌苔薄白，脉象浮紧。现常用于感冒、流行性感、支气管炎及支气管哮喘等见有上述症状者。

2. 麻黄附子汤（《金匮要略》）：麻黄9g，甘草6g，炮附子3g。加水700ml，先煮麻黄，去上沫，纳诸药，煎取300ml。分2次温服。功用：温阳散寒，利尿消肿。主治肾阳不足，水气内停，