



全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供药剂专业用

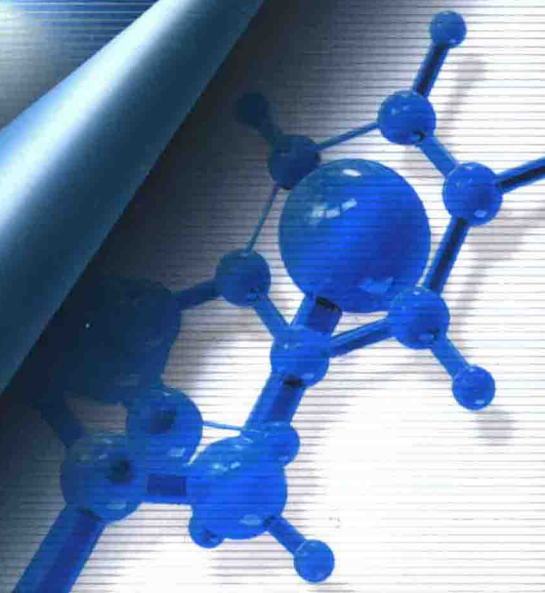
中医学概论

卫生职业教育教学指导委员会审定

主编 李 莉



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE





全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

供药剂专业用

中医学概论

主 编 李 莉

副主编 谭 红 刘德华

编 者 (以姓氏笔画为序)

冯育会 (贵州省遵义医药高等专科学校)

齐会英 (甘肃省中医学校)

刘德华 (辽宁省本溪市卫生学校)

关 鹏 (新疆维吾尔自治区伊宁卫生学校)

李 莉 (黑龙江省卫生学校)

陈铭佳 (黑龙江省卫生学校)

袁志坚 (江苏省无锡卫生高等职业技术学校)

谭 红 (山东省济南卫生学校)

翟丽霞 (安徽省阜阳卫生学校)

编写秘书 陈铭佳



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医学概论 / 李莉主编. —北京:人民卫生出版社,
2008. 1

ISBN 978-7-117-09599-0

I. 中… II. 李… III. 中国医药学-专业学校-教材
IV. R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 187006 号

本书本印次封底贴有防伪标,请注意识别。

中医学概论

主 编:李 莉

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址:北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编:100078

网 址:<http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

印 刷:北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:12.75

字 数:318 千字

版 次:2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-09599-0/R·9600

定 价:17.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话:010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

出版说明

为贯彻“国务院关于大力发展职业教育的决定”等重要文件精神，卫生部、教育部于2006年3月调整并成立了第二届卫生职业教育教学指导委员会（简称第二届行指委）的工作范围和人员组成，以更好地指导卫生职业教育的发展。为了适应卫生事业发展改革对卫生职业人才的需求，第二届行指委领导和组织全国中等卫生学校对中等卫生职业教育6个专业7个门类的教学计划和教学大纲进行了调研、规划、组织编写、论证等工作，并报卫生部审定通过，于2007年5月正式颁布，由人民卫生出版社正式出版。卫生部教材办公室在卫生部、教育部的领导下，在第二届行指委的直接指导下，立足于更好地在卫生职业教育中体现职业教育的发展与改革趋势，组织全国百余家中等卫生学校，以新教学计划和教学大纲为依据，编写了全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材。本套新一轮规划教材得到了各学校的大力支持和高度关注，它将成为新时期、新形势下大力发展卫生职业教育的重要基础和根本保障！

本轮教材的修订原则和特点为：①紧扣新教学计划和教学大纲进行编写，体现构建和谐社会对技能型、高素质劳动者的需求、教育部门的培养目标、卫生部门的用人要求的紧密结合。本轮教材的培养目标定位为：以服务为宗旨、以就业为导向、以岗位需求为标准，培养与我国社会主义建设要求相适应，与就业岗位要求相符合，为卫生事业发展服务的技能型的高素质劳动者。②体现“以就业为导向、以能力为本位，以发展技能为核心”的职教理念，理论知识强调“必需、够用”、符合中等卫生职业教育生源的特点和就业的需求；强化技能培养，包括专业技能、就业技能、创业技能。③体现统一性与灵活性的结合：护理专业、药剂专业教材采用模块化的课程结构，各学校可根据实际情况选择和组合教材模块，以培养特色化人才。强调“宽口径、重实用”的思路，优化课程结构，精选教学内容。“宽口径”是指覆盖面宽，力求使学生专业素质的内涵得到拓宽；“重实用”是教学内容要实际、实用，紧密联系工作岗位实际需要和执业资格考试、相关职业考试大纲的要求。各专业根据专业特点，在教材中设置了不同特色的图文框，对教学内容进行适当的拓宽或延伸，从而激发学生的学习兴趣、开拓学习视野。④体现优良传统与改革思想的融合：在上一轮教材的基础上，保持课程体系和内容的连贯性，修改不适应教学的环节、课程、内容，体现改革思路清晰、方向明确、途径成熟的专业教学理念。⑤体现卫生部规划教材的权威性、科学性、先进性、适用性、规范性。⑥体现服务于学习与教学的原则：本轮教材在书末设置了实践指导、教学大纲的内容，多数专业核心课程编写了配套教材和（或）配套光盘。

本套新一轮规划教材包括公共基础课程、医学基础课程、6个专业7个门类的专业课程、选修课程共108种教材。其他未修订专业的教材如各校仍开设该专业，可继续使用原教材。

卫生职业教育教学指导委员会
卫生部教材办公室
人民卫生出版社
二〇〇七年十二月

第二届 卫生职业教育教学指导委员会

职 责	姓 名	工作单位
顾 问	祁国明	中华医学会
	鲍 朗	教育部高教司
主任委员	刘雁飞	卫生部科教司
副主任委员	孟 群 (★)	卫生部科教司
	石鹏建	教育部高教司
	董德刚	辽宁省卫生厅
	姒建敏	浙江大学
	胡国臣	人民卫生出版社
秘书长	沈 彬 (★)	天津医学高等专科学校
副秘书长	解江林	卫生部科教司教育处
	文历阳	华中科技大学同济医学院
委 员	李赵城	卫生部人事司
	郭燕红	卫生部医政司
	王启明	教育部高教司
	范 唯	教育部职成司
	刘 杰	教育部职成司
	吕一平	北京市卫生局
	张孟华	浙江省卫生厅
	孙宁生	江苏省卫生厅
	耿文奎	广西壮族自治区卫生厅

张文清	天津医科大学
刘文川	哈尔滨医科大学
郭 明	大连医科大学
吴仁友	上海交通大学成教学院
曾 诚	四川大学教育发展中心
陈增良	浙江医学高等专科学校
叶向前	西安医学院
梁琼芳	肇庆医学高等专科学校
陈明非	福建卫生职业技术学院
余国华	湖南永州职业技术学院
云 琳	郑州卫生职业技术学院
姜渭强	苏州卫生职业技术学院
金中杰	甘肃省卫生学校
高三度	无锡高等卫生职业技术学校
姚 宏	本溪市卫生学校
路喜存	承德市卫生学校
杜 贤	人民卫生出版社
王 瑾	天津医学高等专科学校

秘 书

注：“★”为常务

前 言

为适应我国中等卫生职业教育快速发展的新形势要求,根据卫生部《关于加强卫生职业教育的指导意见》的精神,由卫生职业教育教学指导委员会和卫生部教材办公室组织的新一轮规划教材,首次将《中医药学概论》纳入药剂专业的课程之中编写。教材的编写体现“三基五性”,符合中等卫生职业教育的培养目标,满足中等卫生职业教育对学生的技能要求。

《中医药学概论》在编写的过程中,遵循卫生职业教育教学指导委员会“以服务为宗旨、以岗位需求为导向”的职业教育办学方针,体现思想性、科学性、先进性、启发性,突出实用性和针对性。注重科学把握该课程在中职药剂专业设置的地位及作用,淡化中医药学科意识,围绕药剂专业相关知识能力需求,按照“够用为度、注重实践”的原则,优化构建了教材内容,突出专业性特点。

《中医药学概论》的编写特色主要是“引领和实用”。一是发挥教材的引领性。坚持科学发展观,把握中职学生的认知规律,从技术应用能力和基本职业素质的养成入手,循序渐进,将职业教育的新理念“任务引领”融入到教材的实践指导中。通过任务引领学习能力的提升,引领理论教学的开展,引领实践教学的操作和有效延伸,引领技术应用能力的熟练,从而达成职业培养目标。二是强化教材的实用性。教材中提供学生实践全过程的指导,有很强的可操作性;提供教学及拓展任务完成的信息资源;提供实践结果客观反馈可行的路径,具有个性化学习和实践、开放和可控、全程可测的综合实用效应。

本书分为教学部分、实践指导、附录、参考文献、习题参考答案及教学大纲。教学部分分有七章,即绪论、人体的结构与功能、病因与病机、防治原则、中药基础知识、常用中药、常用方剂及中成药。

本书在编写模式上有较大的创新,有导学、相关链接、课堂互动、小结、习题等模块,紧密结合了中职学生的年龄特点,增加了教材的趣味性和可读性,便于教师的讲授和学生的自学。每章有习题,书末附有习题参考答案和附录,供学生解题和查数据时使用。本书把实践内容统一放入教材后面,有利于培养学生动手的能力。

《中医药学概论》的编写中,始终得到卫生职业教育教学指导委员会和卫生部教材办公室的领导、专家的大力关怀与指导;编写组由高职、中职等专业技术人员组成,所在单位给予了全力支持,各位编者结合教学、临床经验,充实和丰富了教材的内容,付出了辛勤的劳动,在此一并表示衷心感谢!

由于编者水平有限,对本教材存在的问题和不足,恳请批评指正,以期今后修正、补充和提高。

编者

2007年10月

全国中等卫生职业教育卫生部“十一五”规划教材

目 录

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
1	中等卫生职业教育各专业	1	语文应用基础	2	于叔杰 张谷平
2	中等卫生职业教育各专业	2	数学应用基础	2	张守芬 林虹伟
3	中等卫生职业教育各专业	3	英语应用基础	2	孙国棣 赵 旦
4	中等卫生职业教育各专业	4	物理应用基础	2	宋大卫
5	中等卫生职业教育各专业	5	医用化学基础	2	黄 刚
6	中等卫生职业教育各专业	6	信息技术基础	2	关中辉
7	中等卫生职业教育各专业	7	体育与健康	1	张庆霞
8	中等卫生职业教育各专业	8	病理学基础	2	王志敏
9	中等卫生职业教育各专业	9	病原生物与免疫学基础	2	吕瑞芳
10	中等卫生职业教育各专业	10	解剖学基础(包括系解和组胚)	2	王怀生 李 召
11	中等卫生职业教育各专业	11	生理学	2	彭 波 李茂松
12	药剂、医学检验	12	解剖生理学基础	2	王维智 蒋劲涛
13	中等卫生职业教育各专业 (医学检验专业除外)	13	生物化学	2	车龙浩
14	护理	1	妇产科护理	2	刘文娜
15	护理	2	口腔临床护理	1	葛媛丰
16	护理	3	口腔美容及预防保健	1	范珍明
17	护理	4	重症监护技术	1	刘旭平
18	护理	5	重症监护仪器使用与维护	1	王 懿
19	护理、助产	6	儿科护理	2	叶春香
20	护理、助产	7	护理学基础	2	李晓松
21	护理、助产	8	急救护理技术	2	傅一明
22	护理、助产	9	健康评估	1	张淑爱
23	护理、助产	10	内科护理	2	金中杰 林梅英
24	护理、助产	11	社区护理	2	陈锦治
25	护理、助产	12	外科护理	2	严鹏霄 王玉升
26	护理、助产	13	心理与精神护理	2	李丽华
27	护理、助产、涉外护理	14	护理礼仪	2	耿 洁
28	护理、助产、涉外护理	15	老年护理	2	张小燕
29	护理、助产、涉外护理	16	人际沟通	2	张书全
30	护理、助产、涉外护理	17	五官科护理	2	李 敏
31	护理、助产、涉外护理	18	药物应用护理	2	姚 宏
32	护理、助产、涉外护理	19	中医护理	2	申惠鹏
33	护理、涉外护理	20	护理专业技术实训	1	张美琴

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
34	涉外护理	1	儿科护理	1	于海红
35	涉外护理	2	妇产科护理	1	包小兰
36	涉外护理	3	护理学基础	1	邵阿末
37	涉外护理	4	护理英语	1	刘国全
38	涉外护理	5	急救护理技术	1	李树东
39	涉外护理	6	健康评估	1	夏惠丽
40	涉外护理	7	内科护理	1	马秀芬 孙建勋
41	涉外护理	8	社区护理	1	徐国辉
42	涉外护理	9	外科护理	1	谭进 周静
43	涉外护理	10	心理与精神护理	1	杨萍
44	涉外护理	11	英语国家概况	1	黄宁益
45	助产	1	产科学及护理	2	薛花 程瑞峰
46	助产	2	妇科护理	1	李晋爱
47	助产	3	母婴保健	2	杨玉杰
48	助产	4	遗传与优生学基础	2	周德华
49	口腔工艺技术	1	口腔固定修复工艺技术	2	黄强生
50	口腔工艺技术	2	疾病学基础	1	吴增春
51	口腔工艺技术	3	可摘义齿修复工艺技术	2	米新峰 农一浪
52	口腔工艺技术	4	口腔工艺设备	1	李新春
53	口腔工艺技术	5	口腔疾病概要	2	毛珍妮
54	口腔工艺技术	6	口腔解剖学	1	肖希娟
55	口腔工艺技术	7	口腔生理学	2	李华方
56	口腔工艺技术	8	口腔工艺技术材料学基础	2	杨家瑞
57	口腔工艺技术	9	口腔医学美学基础	2	肖云
58	口腔工艺技术	10	口腔预防保健基础	2	李耀峰
59	口腔工艺技术	11	口腔正畸工艺技术	2	杜维成
60	口腔工艺技术	12	口腔组织及病理学基础	1	刘影
61	药剂	1	常用制剂技术与设备	1	江丰
62	药剂	2	天然药物化学基础	2	王天玲
63	药剂	3	天然药物学基础	2	李建民
64	药剂	4	无机与分析化学基础	1	石宝珏
65	药剂	5	药剂学	2	高宏
66	药剂	6	药理学与药物治疗学基础	1	张庆
67	药剂	7	药品市场营销学	2	钟明炼
68	药剂	8	药事管理学	2	寇建民
69	药剂	9	药物分析	2	牛彦辉
70	药剂	10	药物化学基础	2	王玮瑛
71	药剂	11	药用植物学基础	1	潘凯元
72	药剂	12	医药企业经营与管理	1	王捧英
73	药剂	13	医药商品学	1	艾尔肯·依布拉依木
74	药剂	14	医院药学概要	1	彭丽红
75	药剂	15	制药工艺基础	1	李淑清

总序号	适用专业	分序号	课程名称	版次	主编
76	药剂	16	制药过程与设备	1	姜爱霞
77	药剂	17	中药调剂与制剂技术	1	高荣哲
78	药剂	18	中药鉴定技术	1	邹丽焱
79	药剂	19	中药炮制技术	1	马光
80	药剂	20	中医药学概论	1	李莉
81	药剂、医学检验	21	有机化学	2	曾崇理
82	药剂、医学检验、口腔工艺技术	22	疾病概要	2	刘昌权
83	医学检验	1	分析化学	2	谢庆娟
84	医学检验	2	寄生虫检验技术	2	尹燕双
85	医学检验	3	临床检验	2	安艳 赵平
86	医学检验	4	免疫检验技术	2	鲜尽红
87	医学检验	5	生物化学检验技术	2	沈岳奋
88	医学检验	6	生物化学	2	李月秋
89	医学检验	7	微生物检验技术	2	郭积燕
90	医学检验	8	无机化学	2	丁秋玲
91	医学影像技术	1	X线摄影化学及暗室技术	2	吕文国
92	医学影像技术	2	X线物理与防护	2	李迅茹
93	医学影像技术	3	超声诊断学	2	夏国园
94	医学影像技术	4	电工与电子技术	2	赵笑畏
95	医学影像技术	5	疾病概要	2	任光圆 刘更新
96	医学影像技术	6	医学影像设备	2	冯开梅
97	医学影像技术	7	影像技术学	2	李萌 陈本佳
98	医学影像技术	8	影像诊断学	2	李海鹰 王蒙
99	中等卫生职业教育各专业选用	1	就业与创业指导	2	温树田
100	中等卫生职业教育各专业选用	2	美育	2	汪宝德
101	中等卫生职业教育各专业选用	3	青少年心理健康	1	盛秋鹏
102	中等卫生职业教育各专业选用	4	社会学基础	2	刘叔疆
103	中等卫生职业教育各专业选用	5	卫生法律法规	2	王峰
104	中等卫生职业教育各专业选用	6	心理学基础	2	肖丹
105	中等卫生职业教育各专业选用	7	医学伦理学	1	曾繁荣
106	中等卫生职业教育各专业选用	8	营养与膳食指导	2	刘锜
107	中等卫生职业教育各专业选用	9	职业道德与职业生涯规划	1	谈玲华
108	中等卫生职业教育各专业选用	10	中医学基础	2	刘全生

目 录

第一章 绪论	1
第一节 中医学发展简史	2
一、中医学理论体系的形成	2
二、中药学的发展	3
三、方剂学及中成药学的发展	3
四、现代中医药事业的发展	4
第二节 中医学的基本特点	4
第二章 人体的结构与功能	9
第一节 脏腑	9
一、概述	9
二、五脏	9
三、六腑	13
四、脏腑辨证表现及常见证型概要	13
第二节 气、血、津液	14
一、气	14
二、血	15
三、津液	16
四、气血津液辨证证型概要	16
第三节 经络	16
一、概述	16
二、经络学说在中药治疗中的应用	17
第三章 病因与病机	21
第一节 病因	21
一、六淫	21
二、七情内伤	23
三、饮食失宜、劳逸过度	23
四、痰饮、瘀血	24
第二节 病机	24

一、阴阳失调	24
二、正邪相争	25

第四章 防治原则 28

第一节 预防	28
一、未病先防	28
二、既病防变	28
第二节 治疗原则	28
一、治病求本	28
二、平衡阴阳	29
三、扶正祛邪	29
四、因时、因地、因人制宜	30
附：治法	30

第五章 中药的基础知识 33

第一节 中药的一般知识	33
一、中药来源与采收	33
二、中药炮制	33
三、中药制剂剂型	34
第二节 中药的性能	35
一、四气	35
二、五味	35
三、升降浮沉	35
四、归经	36
五、有毒与无毒	36
第三节 中药的应用	36
一、配伍	36
二、用药禁忌	37
三、剂量	37
四、中药汤剂的煎服法	38

第六章 常用中药 42

第一节 解表药	42
一、辛温解表药	42
二、辛凉解表药	44
第二节 泻下药	47
一、攻下药	47

二、润下药	48
三、峻下逐水药	48
第三节 清热药	50
一、清热泻火药	50
二、清热燥湿药	51
三、清热解毒药	52
四、清热凉血药	53
五、清虚热药	54
第四节 祛风湿药	56
第五节 利水渗湿药	60
一、利水消肿药	60
二、利尿通淋药	61
三、利湿退黄药	62
第六节 芳香化湿药	63
第七节 温里药	65
第八节 理气药	66
第九节 理血药	67
一、活血化瘀药	67
二、止血药	68
第十节 化痰止咳平喘药	71
一、温化寒痰药	71
二、清化热痰药	72
三、止咳平喘药	72
第十一节 安神药	74
一、重镇安神药	74
二、养心安神药	75
第十二节 消食药	76
第十三节 开窍药	77
第十四节 平肝息风药	78
第十五节 补益药	79
一、补气药	80
二、补血药	81
三、补阴药	82
四、补阳药	83
第十六节 收涩药	86
第十七节 驱虫药及其他药	87
一、驱虫药	87
二、其他	88

第七章 常用方剂及中成药	96
第一节 解表剂	96
一、概述	96
二、常用方剂及中成药	96
第二节 泻下剂	99
一、概述	99
二、常用方剂及中成药	99
第三节 和解剂	102
一、概述	102
二、常用方剂及中成药	102
第四节 温里剂	104
一、概述	104
二、常用方剂及中成药	104
第五节 清热剂	107
一、概述	107
二、常用方剂及中成药	107
第六节 补益剂	112
一、概述	112
二、常用方剂及中成药	113
第七节 安神剂	119
一、概述	119
二、常用方剂及中成药	119
第八节 开窍剂	120
一、概述	120
二、常用方剂及中成药	121
第九节 理气剂	122
一、概述	122
二、常用方剂及中成药	122
第十节 理血剂	123
一、概述	123
二、常用方剂及中成药	124
第十一节 祛湿剂	126
一、概述	126
二、常用方剂及中成药	126
第十二节 祛痰剂	131
一、概述	131
二、常用方剂及中成药	131
第十三节 治风剂	135
一、概述	135

二、常用方剂及中成药	136
第十四节 消导剂	138
一、概述	138
二、常用方剂及中成药	138
第十五节 驱虫剂	140
一、概述	140
二、常用方剂及中成药	140
第十六节 固涩剂	141
一、概述	141
二、常用方剂及中成药	142

实践指导 151

实践一 人体各部分功能状态及病证部位的判定	151
实践二 常见病因的判定	153
实践三 中药汤剂煎服法	155
实践四 常用中药功效归类及功用	156
实践五 中药应对练习	158
实践六 解表类和泻下类方剂的功效和主治	159
实践七 和解类、温里类、清热类方剂的功效和主治	161
实践八 补益类、安神类、开窍类方剂的功效和主治	162
实践九 理气类和理血类方剂的功效和主治	163
实践十 祛湿类和祛痰类方剂的功效和主治	164
实践十一 治风类和消导类方剂的功效和主治	164
实践十二 中药、方剂及中成药应用指导模拟实训	165

附录 167

附录 1 常见辨证论治概要	167
附录 2 中药中毒的临床表现	172
附录 3 常用中药别名、处方并开药名及应付、中药处方应付	172

参考文献 178

习题参考答案 179

教学大纲 182

第一章 绪 论

导学

内容提要：中医学是中华民族特有的医药学，历史悠久，内容丰富。本章主要介绍中医基础理论、中药、方剂及中成药的含义，中医学发展简史及具有代表性的著作；介绍中医学的基本特点。

学习目标：掌握中医学、中药、方剂及中成药的含义；中医学的基本特点。熟悉中医学理论体系及中药学、方剂学的含义；不同历史时期具有代表性的中医、中药、方剂及中成药等方面的著作；八纲辨证概要。了解中医学的起源及发展的简要内容。

重点难点：重点是中医、中药、方剂及中成药的含义，中医学的基本特点。难点是八纲辨证概要。

相关链接

合理使用中药

以中医药理论为指导，在充分辨析疾病和掌握中药性能特点的基础上，安全、有效、简便、经济地使用中药或中成药。保证合理用药的主要措施是：努力研习中医学，准确辨析病人的病证，参变病人的身体状况，确认有无药物过敏史，合理配伍用药，选择质优的饮片，选择适宜的给药途径及剂型，制定合理的用药时间和疗程，严格遵守用药禁忌，认真审方堵漏，详细嘱咐用药宜忌，按病人的经济条件酌情选药。

《中医学概论》主要介绍与药剂专业有关的中医药基础理论、常用中药、常用方剂及中成药部分。

中医学是研究人体生理、病理、疾病的诊断与防治，以及养生康复的一门医学学科，具有独特的理论体系。其基本结构是以整体观念为指导思想，以精气学说和阴阳五行学说为哲学基础，以脏腑经络的生理和病理为核心，以辨证论治为诊疗特点。支撑框架还有中药学及方剂学理论等。

相关链接

阴阳的概念及在中医学中的应用

阴阳是对自然界相互关联的事物和现象对立双方的概括。

阴阳学说是中医药理论体系的重要组成部分。如人体组织结构的上下、内外、表里、前后各部分之间，以及内脏之间，都包含着阴阳的对立统一。人体正常生理活动是阴阳的动态平衡状态，疾病的发生是阴阳失调，疾病的诊断都可以概括为阴证与阳证。因此阴阳辨证是八纲辨证的总纲，调整阴阳是治疗疾病的根本原则。此外中药理论用阴阳概括中药的性能，如寒凉药、辛甘味药、升浮药属阳，温热药、酸苦咸味药、沉降药属阴。中医治病就是用药性的阴阳偏性调整人体的阴阳失调，从而恢复阴阳平衡。

中药是在中医药理论指导下，认识和应用的药物。中药学是研究中药基本理论和各种

中药的来源、采制、性能、功效及临床应用等知识的一门学科。中药是我国传统药物的主要组成部分,其中植物类药材居多,使用也最普遍,古来相沿将中药学的著作称为本草。

方剂是在辨证审因、决定治法之后,选择合适的药物,酌定用量,按照组成原则,妥善配伍而成。方剂学是研究方剂组成原理、配伍规律及临证运用的一门学科。中成药是方剂中的一种,是在中医药理论指导下,以中药材为原料,按规定处方和标准,经制剂加工,制成一定剂型的药品。方剂是中医临床治疗的主要形式和手段。

相关链接

我国方药的优势

我国方药的优势是天然药物蕴藏丰富,仅古籍记载就有 3000 种以上,发展至今我国药物资源普查品种已达 12807 种,历代医籍载方剂 10 多万首,目前我国生产的中成药有 5000 多种,是新药筛选开发的巨大资源。这些经过长期临床实践应用的有效方药,正在成为全球新药研究开发的一个热点,也将成为我国的新兴支柱产业。

第一节 中医药学发展简史

中医药学起源于古代人民为了自身的生存和发展与疾病乃至一切危险因素作斗争的过程中。人们自发地形成了疗伤治病的感性认识,逐渐上升到医疗理性认识,并且经过反复验证,不断更新、创造和发展,形成了中华特有的传统医药理论体系。

我们的祖先在寻找食物过程中发现了药物,故有“药食同源”之说。最初只是单味药治病,经过长期的实践经验积累,把几味药配合起来,既适应比较复杂的病情,又能减少药物的毒副作用,疗效优于单味药,于是便逐渐形成了方剂。人们为了使用方便,借鉴饮食方面的经验,将方剂制成直接使用的剂型,创造了中成药。

一、中医学理论体系的形成

中医学理论体系初步形成的标志是《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》和《神农本草经》等医学典籍的相继问世。

《黄帝内经》成书于春秋战国至秦汉时期。它对人与自然的关系,人体的结构、生理、病因、病理,疾病的诊断、治疗及预防等方面进行了全面系统的阐述,总结了秦汉以前的医学成就,是我国最早的一部医学总集,奠定了中医药学的理论基础。

《难经》大约成书于西汉时期。该书论述了脏腑、经络、脉学、腧穴、针灸等内容。

《伤寒杂病论》为东汉末年张仲景所著,后分为《伤寒论》、《金匮要略》两书。此书理、法、方、药齐备,正式确立了辨证论治法则,并具体指导临床实践,为中医临床医学的发展奠定了坚实基础。

《神农本草经》大约成书于秦汉时期,是我国现存最早的药学专著。书中概括论述了药物的配伍法度、四气五味、服药方法、剂型选择等基本原则,为中药理论体系的形成与发展奠定了基础。