

新世纪全国高等中医药院校教材


同步辅导系列丛书



龚千锋 主编

# 中药炮制学

高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆  
精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你

 科学出版社  
www.sciencep.com

新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书

...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...

# 中药炮制学

ISBN 7-113-05001-1

2005年出版 北京 中国中医药出版社

主编 龚千锋

ISBN 7-113-05001-1

...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...  
...一书《...》...

2005年出版 北京 中国中医药出版社

科学出版社

元 08.00

北京 中国中医药出版社

## 内 容 简 介

本书是《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》之一,紧扣《中药炮制学》最新教学大纲,以章节为序,分重点难点提示、知识点精析、综合测试题及题解四部分,精简提炼教材内容,采用图、表、歌诀等便于理解、记忆的形式巧解《中药炮制学》知识点,再予以综合能力测试。书后附两套模拟试题。本书特点:形式新颖、重点突出、学练结合、讲究实效。

本书可供全国高等中医药院校本专科学生及中医药工作者应对各类考试使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

中药炮制学/龚千锋主编. —北京:科学出版社,2005.1  
(新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书)  
ISBN 7-03-013683-7

I. 中… II. 龚… III. 中药炮制学-中医药院校-教学参考资料 IV. R283

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第057233号

责任编辑:方 震 曹丽英 / 责任校对:曾 茹  
责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

西 保 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2005年1月第一版 开本:720×1000 B5

2005年1月第一次印刷 印张:12

印数:1—4 000 字数:297 000

定价:19.80元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈新欣〉)

《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》

会委编《学辅导中》



## 总编委会

主任委员 刘振民 (全国中医药高等教育学会 副理事长兼秘书长)

副主任委员 顾 璜 (上海中医药大学)

来平凡 (浙江中医学院)

委 员 (按姓氏笔画排序)

王洪琦 (广州中医药大学)

石作荣 (山东中医药大学)

江蓉星 (成都中医药大学)

来平凡 (浙江中医学院)

顾 璜 (上海中医药大学)

郭宏伟 (黑龙江中医药大学)

黄桂成 (南京中医药大学)

章新友 (江西中医学院)

韩 茹 (安徽中医学院)

翟双庆 (北京中医药大学)



## 《中药炮制学》编委会

**主 编** 龚千锋

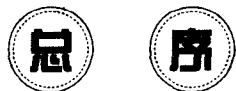
**副主编** 王文凯 钟凌云 金 策

**编 委** (按姓氏笔画排序)

张的风 张金莲 余润民 符 玲

蒋以号

# 中医,让世界为你而感动



**让** 我们来个大胆的假设:如果世界没有中医,将是什么样子  
没有了中医的存在,疾病将是多么的猖獗  
没有了中医的理论,中国乃至世界文化将是多么的苍白  
没有了中医的支撑,中华民族的历史会是怎样的寂寥和黯淡  
没有了中医的辨证,世界将是多么的不可理解  
.....

因此,作为一个学习中医的学生,你该是多么的骄傲!应该为中医事业的发扬光大不懈地努力。你的任务深沉而伟大,艰辛而光荣!

为了帮助大家在学习中医的道路上少走弯路,《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》问世了。该系列的总体特点是:

- |                           |           |
|---------------------------|-----------|
| 1. 3 000 多幅图表:            | 简明扼要,清楚易记 |
| 2. 20 000 多道题目:           | 覆盖全面,堪称题库 |
| 3. 300 多位资深教授编写:          | 群英荟萃,优中之优 |
| 4. 10 多位专业编辑加工:           | 呕心沥血,出版精制 |
| 5. 28 门主干课程全部覆盖:          | 规模浩大,气势磅礴 |
| 6. 10 所全国一流中医院校主编:        | 集体智慧,质量上乘 |
| 7. 10 余种题型涵盖所有考试常见题型:     | 题型全面,解释精良 |
| 8. 3 类考试:本科、考研、执业医(药)师可用: | 举一反三,每考必中 |

《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》是以最新教学大纲为依据,由全国高等中医药院校联合编写、中国科学院科学出版社出版的高等中医药院校本科系列配套教学辅导图书。

为确保质量,专门成立的《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》编写委员会,对本系列教辅图书进行了整体规划,在主编遴选、编写大纲、编写

质量等方面进行了严格的审查、审定。在组织编写的过程中引入了竞争机制,每分册教辅书主编和参编人员实行公开招标,按照条件严格遴选,择优确定,形成了一支以长期工作在教学一线、具有丰富教学经验的专家为主体的编写队伍,并实行主编负责制,以确保书稿质量。

本系列教辅书紧扣最新教学大纲,以中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业的主干课程为主线,以章节为序,按重点难点提示、知识点精析、综合测试题、题解、模拟试题体例编写,精简提炼教材内容,紧扣知识点,进行精辟分析,巧解其中的重点和难点,予以综合能力测试。从而极大地方便了学生的理解、记忆,有利于学生对该科目知识融会贯通,减少学习的盲目性,提高学习效率和应试能力。

本系列教辅书按照中医药专业培养目标,结合国家中医药执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试以及研究生考试的要求,以最新教学大纲为依据,门类齐全,适合全国各高等中医药院校中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业本科学生使用,也是国家中医执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试和研究生考试的参考书,可满足各类考试需要。

值得提出的是,本系列教辅图书在审定时,编写委员会刘振民教授对教材书稿进行了严格把关,提出精辟的意见,对保证本系列教辅书质量起了重要作用;本套教辅书的编写出版,得到中国科学院科学出版社的大力支持,为编写出版创造了有利条件。各高等中医药院校,既是本教辅书的使用单位,又是编写任务的承担单位,在本教辅书建设中起到了主体作用。在此一并致谢!

教材形式的多样化是教改工作的重要组成部分,本系列教辅书在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新,在探索的过程中难免有不足之处,甚或错漏之处,敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题,及时提出批评指正,以便我们重印或再版时予以修改,使教辅图书质量不断提高,更好地适应 21 世纪中医药人才培养需要。

总之,我们以高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆,来精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你!

丛书总编委会

2004 年 5 月

# 前 言

本书是新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书之一。本书以《中药炮制学》最新的教学大纲为依据和主线,对中药炮制学的基本理论知识和操作技能中需要重点掌握的内容,从重点难点提示、知识点精析、综合测试题及题解四方面进行精辟分析和生动阐释。主要内容涵盖了中药炮制的概念、炮制与临床疗效的关系、中药炮制的目的及对药物的影响、炮制品的质量和贮藏保管的要求以及饮片净选、切制和各类药物具体的炮制方法等。

在重点难点提示中,主要概括了各章节中需要学生重点掌握和熟悉的知识内容,在简洁概要中突出各章节的重点内容,让学生在学习过程中能够有的放矢,有目的地去学习所要掌握的知识。

在知识点精析中,对各章节的内容充分采取图表、挂线、歌诀等形式加以生动阐释,既通俗易懂又便于学生在理解中记忆,无论是在重要的综合概念上,还是在对各重点药物的具体炮制方法、性状及作用等方面的阐述中,都能通过多种形式的对比,使各部分内容一目了然,让学生通过本书的阅读,能够真正做到知识上的举一反三,融会贯通。

综合测试题是对所学知识掌握程度的一个自我测试部分,题型主要包括选择题(分A、B、X型题)、填空题、判断题及问答题等,基本涵盖各章节的重点内容,后附题解,便于学生参考。

在编写过程中,各编者始终牢记辅导丛书的宗旨,重点突出“辅导”的含义。由于各编者都是在教学一线岗位上经验丰富的教师,结合各自在教学过程中的实际体验,力图使本书紧紧围绕新大纲要求,在编写内容上重点突出,言简意赅,在编写形式上活泼生动,不拘一格,较好地体现出辅导丛书应有的特点和风格。

本书的编写工作主要由新世纪高等中医药院校规划教材《中药炮制学》的主编单位江西中医学院承担,参编单位包括浙江中医学院及南昌大学等。各兄弟院校的良好合作为本书的顺利编写奠定了基础。

在本书的编写过程中,始终得到了各级领导及教务处等部门的热情鼓励和支



持,在此表示深深的谢意。

本书的使用对象主要包括中药及其相关专业的教学人员、本科生、研究生及广大自学者。

由于编者水平有限,书中不足之处在所难免,有待于今后通过编者和读者的共同努力,以便进一步修改和提高。

编者

2004年3月

# 目 录

## 总 序 前 言

第一章 绪论	1
第二章 中药炮制与临床疗效	4
第三章 中药炮制的目的及对药物的影响	7
第四章 中药炮制的分类及辅料	11
第五章 炮制品的质量要求及贮藏保管	15
第六章 中药饮片工业的管理及饮片厂的设计	21
第七章 净选加工	24
第八章 饮片切制	30
第九章 炒法	36
概述	36
第一节 清炒法	36
槐花	37
苍耳子	38
芥子	39
决明子	40
莱菔子	40
牵牛子	41
酸枣仁	42
王不留行	43
山楂	43
槐子	44
槟榔	45
大蒜	46
干姜	47
小茴	48
蒲黄	48
荆芥	49
第二节 加辅料炒法	56
苍术	57

僵蚕	58
党参	59
斑蝥	60
山药	61
白术	62
鳖甲	63
龟甲	64
穿山甲	65
鸡内金	65
马钱子	66
阿胶	68
刺猬皮	70
第十章 炙法	76
概述	76
第一节 酒炙法	76
黄连	77
大黄	78
白芍	79
蕲蛇	80
乌梢蛇	80
塘酥	81
续断	82
当归	82
第二节 醋炙法	84
延胡索	84
香附	85
乳香	86
青皮	87
没药	87
甘遂	88
商陆	89
芫花	89

柴胡	-----	90
第三节 盐炙法	-----	92
知母	-----	92
杜仲	-----	93
补骨脂	-----	93
黄柏	-----	94
车前子	-----	95
砂仁	-----	96
第四节 姜炙法	-----	97
厚朴	-----	98
竹茹	-----	98
第五节 蜜炙法	-----	99
甘草	-----	99
黄芪	-----	100
百部	-----	101
麻黄	-----	102
马兜铃	-----	102
第六节 油炙法	-----	104
淫羊藿	-----	104
第十一章 煨法	-----	109
第一节 明煨法	-----	109
白矾	-----	109
石膏	-----	110
龙骨	-----	111
牡蛎	-----	111
石决明	-----	112
第二节 煨淬法	-----	113
自然铜	-----	114
代赭石	-----	114
磁石	-----	115
炉甘石	-----	116
第三节 扣锅煨法	-----	117
血余炭	-----	117
棕榈	-----	118
灯心草	-----	118
干漆	-----	119
第十二章 蒸、煮、燂法	-----	123
何首乌	-----	124
黄芩	-----	125
地黄	-----	127
黄精	-----	128
肉苁蓉	-----	129

五味子	-----	129
人参	-----	130
天麻	-----	131
川乌	-----	132
草乌	-----	133
附子	-----	134
苦杏仁	-----	135
第十三章 复制法	-----	144
半夏	-----	144
天南星	-----	145
第十四章 发酵、发芽法	-----	149
概述	-----	149
第一节 发酵法	-----	149
六神曲	-----	150
淡豆豉	-----	151
第二节 发芽法	-----	152
麦芽	-----	152
第十五章 制霜法	-----	156
概述	-----	156
第一节 去油制霜法	-----	156
巴豆	-----	157
柏子仁	-----	157
第二节 渗析制霜法	-----	159
西瓜霜	-----	159
第三节 升华制霜法	-----	160
第四节 煎煮制霜法	-----	160
第十六章 其他制法	-----	163
概述	-----	163
第一节 烘焙法	-----	163
第二节 煨法	-----	164
肉豆蔻	-----	164
诃子	-----	165
木香	-----	166
第三节 提净法	-----	167
芒硝	-----	167
磁砂	-----	168
第四节 水飞法	-----	169
朱砂	-----	169
雄黄	-----	170
第五节 干馏法	-----	171
第六节 特殊制法	-----	171

附一 模拟试题一及题解(供本科生使用) ----- 174

附二 模拟试题二及题解(供研究生入学考试使用) ----- 177



# 第一章 绪 论



## 重点难点提示

1. 中药炮制与中药炮制的概念及其任务
2. 中药炮制的起源和发展概况
3. 中药炮制的相关法规



## 知识点精析

1. 中药炮制的含义:中药炮制是根据中医药理论,按照辨证施治用药需要和药物自身的性质,以及调剂、制剂的不同要求,所采取的一项传统制药技术。中药炮制的基本工序为净选加工、饮片切制、炮炙。其中炮炙包括炒、炙、煨、蒸、煮、焯及其他制法。

2. 中药炮制学的含义:中药炮制学是专门研究炮制理论、工艺、规格标准、历史沿革及其发展方向的学科。

3. 中药炮制学的任务:是在继承中药传统炮制技术和理论的同时,应用现代科学技术探讨炮制原理、改进炮制工艺、制定饮片质量标准,从而保证临床用药安全有效。

4. 中药炮制的起源:中药炮制是随着中药的发现和應用而产生的,其历史可追溯到原始社会。中药炮制的起源与中药、火和烹饪技术(辅料,如酒;储存器,如陶器等)的发展有密切关系。

### 5. 中药炮制的发展

(1) 中药炮制的发展历史根据各时期的特点不同可概括为:

春秋战国至宋代,炮制技术始形成。

金元明时续发展,炮制理论独树一帜。

清代扩大再应用,现代炮制振兴时。

(2) 三大炮制专著见表 1-1。

表 1-1 三大炮制专著的概况

书 名	作 者	成书年代	载 药	主要特点和贡献
雷公炮炙论	雷斅	南北朝 刘宋时期	300 种	①总结当时的炮制成就 ②创建了炮制新方法,概括炮制作用 ③运用辅料炮制药物
炮炙大法	缪希雍	明代	439 种	①总结归纳了雷公炮炙十七法 ②提出药物贮藏保管之法
修事指南	张仲岩	清代	232 种	①系统叙述各种炮制方法 ②进一步深化炮制理论

(3) 不同专著的炮制名称见表 1-2。

表 1-2 不同医著的炮制称谓

专著	《雷公炮炙论》 《炮炙大法》	《本草蒙筌》	《本草纲目》	《修事指南》
炮制名称	炮炙	制造	修治	修事

6. 相关法规:必须遵守的法规为:《中华人民共和国药品管理法》;国家级药物炮制质量标准:《中华人民共和国药典》;省部局级药物炮制质量标准:“中药饮片质量标准通则(试行)”、《全国中药炮制规范》等。



## 综合测试题

### A 型题

1. 我国古代第三部炮制专著是

- A. 《本草纲目》      B. 《神农本草经》      C. 《雷公炮炙论》  
D. 《炮炙大法》      E. 《修事指南》

2. 中药炮制技术的扩大应用时期是

- A. 汉代      B. 唐代      C. 宋代  
D. 明代      E. 清代

3. 提出“雷公炮炙十七法”的是

- A. 陈嘉谟      B. 缪希雍      C. 李时珍  
D. 雷敩      E. 张仲岩

4. 李时珍在《本草纲目》中炮制的专目是

- A. 修事      B. 修拣      C. 炮炙  
D. 炮制      E. 修治

### B 型题

- A. 修治      B. 制造      C. 炮炙      D. 修事

1. 《本草蒙筌》中指出药物炮制称

2. 《本草纲目》药物正文炮制项称

3. 《雷公炮炙论》药物正文中炮制称

4. 《修事指南》药物正文中炮制常称

### X 型题

1. 雷公炮炙十七法不含的方法是

- A. 镑      B. 润      C. 炙  
D. 炮      E. 泡

2. 《本草纲目》记载的炮制方法有

- A. 火制      B. 制霜      C. 加辅料制  
D. 制曲      E. 水火共制

### 填空题

1. 中药炮制是随着 (1) 而产生的,有了中药就有了中药炮制,其历史可追溯到 (2)。  
2. 《雷公炮炙论》的作者是 (1),成书于 (2),载药 (3) 种。

3. 中药炮制的基本工序包括 (1)、(2)、(3)。
4. 陈嘉谟在《本草蒙筌》中提出“凡药 (1), 贵在 (2), 不及则 (3), 太过则 (4) ……”。
5. 中药炮制的起源经过 (1)、(2)、(3)、(4)。

### 判断题

1. “秫米汤”中的治半夏是经修治过的半夏。
2. 《素问·缪刺论》中所说的“角发”“燔治”即是当今的血余炭。
3. “陈壁土制窃真气骤补中焦”始载于《本草经集注》。
4. 《神农本草经》是我国第一部药学专著。
5. 古代炮制十七法就是雷公炮炙十七法。

### 问答题

1. 简述中药炮制及中药炮制学的基本概念。
2. 中药炮制发展的时期及其特点。



### 题解

#### A型题

1. E 2. E 3. B 4. E

#### B型题

1. B 2. A 3. C 4. D

#### X型题

1. BE 2. ABCDE

#### 填空题

1. (1)中药的发现和应 用 (2)原始社会 2. (1)雷教 (2)南北朝刘宋时期 (3) 300种
3. (1)净选加工 (2)饮片切制 (3)炮制 4. (1)制造 (2)适中 (3)功效难求
- (4)药力反失 5. (1)中药的发现和应 用 (2)火的发明和应 用 (3)酒的发明和应 用 (4)陶器的发明和应 用

#### 判断题

1. √ 2. √ 3. × 4. √ 5. √

#### 问答题

1. 中药炮制是根据中医药理论,依照辨证施治用药需要和药物自身性质,以及调剂、制剂的不同要求,所采取的一项制药技术。

中药炮制学是专门研究中药炮制理论、工艺、规格、质量标准、历史沿革及其发展方向的学科。

2. 中药炮制的发展大致可分为四个时期:春秋战国至宋代(公元前 722 年至公元 1279 年)是中药炮制技术的起始和形成时期;金元、明时期(公元 1280 年至 1644 年)是炮制理论的形成时期;清代(公元 1645 年至 1911 年)是炮制品种和技术的扩大应用时期;现代(公元 1911 年以后)是炮制振兴、发展时期。



## 第二章 中药炮制与临床疗效



### 重点难点提示

1. 炮制对临床疗效的影响
2. 炮制对药性的影响
3. 传统的制药原则
4. 炮制对方剂疗效的影响



### 知识点精析

#### 1. 炮制是中医用药的特点：

(1) 饮片是中医用药的物质基础：中药往往通过炮制后纠正其偏性，调整药性，达到较佳的临床疗效，因此，中医均以炮制后的饮片入药。

(2) 炮制是以中医药理论为指导的制药技术：炮制是以中医药理论为指导的制药技术，反过来也对中医用药产生深远影响，通过对中药的炮制，增利除弊，满足中医临床的各种治疗要求。

2. 炮制与临床疗效的关系：炮制与临床疗效的关系可从净制、加工切制、加热与辅料制四个方面来进行探讨。炮制方式与临床疗效的关系见表 2-1。

表 2-1 炮制方式对临床疗效的影响

炮制方式	对临床疗效的影响
净制	① 去除非药用部位，利于临床剂量准确 ② 防止混药，避免医疗事故发生
加工切制	① 利于提高煎药质量，提高疗效 ② 利于临床调剂制剂 ③ 利于保存药效
加热制	① 改变某些药物的药效，扩大临床应用 ② 提高煎出效果，增强药效 ③ 降低毒性，保证临床用药安全
辅料制	① 协同药物更好发挥疗效 ② 纠正药物偏性，降低毒性

#### 3. 传统的制药原则及方法：

传统制药原则为：

相反为制改药性，相资为制增药效；  
相畏为制降毒性，相恶为制抑烈性。

传统制药方法有：

制其形，变外形，分部位；  
制其性，改性能，纠偏性；

制其味,调五味,矫劣味;

制其质,转性质,酥质地。

4. 炮制对药性的影响:炮制对药性的影响包括对性味、升降浮沉、归经、毒性的影响等(见表2-2)。

表 2-2 炮制对药性的影响

对性味的影响	对升降浮沉的影响	对归经的影响	对毒性的影响
①纠正药物偏性	①性味变化导致作用趋向	增强对某一脏腑经络的作	①改变药物毒性成分
②增强药物性味	改变	用,使作用更加专一(酒	②降低毒性成分含量
③改变药物性味,扩大药物用途	②辅料具有显著影响(酒制升提、醋制收敛、姜制发散、盐制下行)	制入心、醋制入肝、盐制入肾、蜜制入脾)	③辅料解毒

5. 炮制对方剂疗效的影响:主要从增强方剂疗效、降低方中药物的不良反应、调整方剂适应证及适应方剂剂型要求等四个方面对方剂产生影响。

6. 临床选用炮制品的一般原则:在全面掌握炮制品的药性和作用的基础上,根据组方特点和用药意图进行选择。

7. 炮制对制剂的影响:

汤剂或者中成药,饮片为其基本料;

无论外观和内在,质量要求须记牢。



## 综合测试题

- 利用某种辅料来炮制药物以制约药物的毒副作用称为  
A. 相反为制                      B. 相资为制                      C. 相畏为制  
D. 相恶为制                      E. 相从而制
- “炮制不明,药性不确,则汤方无准,而病症不验也”记载于  
A. 《修事指南》                      B. 《金匱玉函经》                      C. 《本草蒙筌》  
D. 《医学入门》                      E. 《炮炙大法》
- 姜汁制栀子可称为  
A. 从制                                  B. 反制                                  C. 相恶制  
D. 相杀制                                  E. 相资制

A. 制其形                      B. 制其性                      C. 制其质                      D. 制其味

- 穿山甲砂炒
- 炒麦芽
- 当归切制
- 酒炙乌梢蛇

炮制对药性的影响包括

A. 四气五味                      B. 升降浮沉                      C. 归经



D. 毒性

E. 劣性



1. 炮制对临床疗效的影响包括 (1)、(2)、(3)、(4)。
2. \_\_\_\_\_ 是汤剂和中成药的原料药。
3. 三子养亲汤包括 (1)、(2)、(3)，它们均需 (4)。
4. 酒制 (1)，入 (2) 经；醋制 (3)，入 (4) 经；姜制 (5)；盐制 (6)。入 (7) 经；蜜制入 (8) 经。



1. 味辛甘的药物属阳，作用沉降。
2. 在越婢汤中，用麻黄意在利水消肿，故需蜜炙。



炮制对性味会产生何种的影响？



### 题解

1. C 2. A 3. B

1. C 2. B 3. A 4. D

ABCD

1. (1)净制的影响 (2)加工切制的影响 (3)加热制的影响 (4)辅料制的影响 2. 饮片 3. (1)紫苏子 (2)白芥子 (3)莱菔子 (4)炒爆 4. (1)升提 (2)心 (3)收斂 (4)肝 (5)发散 (6)下行 (7)肾 (8)脾

1. × 2. ×

炮制对性味的影响大致有三种情况：一是通过炮制纠正药物过偏之性。如栀子苦寒之性甚强，经过辛温的姜汁制后，能降低苦寒之性，以免伤中，即所谓以热制寒，称为“反制”。二是通过炮制，使药物的性味增强。如以苦寒的胆汁制黄连，更增强黄连苦寒之性，所谓寒者益寒；以辛热的酒制仙茅，增强仙茅温肾壮阳作用，所谓热者益热，称为“从制”。三是通过炮制，改变药物性味，扩大药物的用途。如生地甘寒，具有清热凉血、养阴生津作用；制成熟地后，则转为甘温之品，具有滋阴补血的功效。