



高等医药院校教材

供专科中医学专业用

(修订版)

中

药

学

主编
副主编

李钟文
徐生旺
刘联声



中国中医药出版社



责任编辑 吴少桢

封面设计 宏 宇

高等医药院校教材 供专科中医学专业用

中医学基础
中药学
方剂学
中医内科学
中医外科学
中医妇科学
中医儿科学
中医急诊学
中医骨伤科学
针灸推拿学
正常人体解剖学
西医诊断学基础
西医临床学基础
西医内科学
西医外科学概论
生理学

ISBN 7-80089-225-5



9 787800 892257

ISBN 7-80089-225-5/R·226

定价:25.00 元

高等医药院校教材

(供专科中医学专业用)

中 药 学

(修订版)

主 编 李钟文

副主编 徐生旺 刘联声

编 委 杨国祥 聂伯纯 朱 义 谭复成

审 定 傅元谋 丁国明

中 国 中 医 药 出 版 社
北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学 / 李钟文主编. —2 版. —北京: 中国中医药出版社, 2002.6

高等医药院校专科教材

ISBN 7-80089-225-5

I. 中… II. 李… III. 中药学 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 027224 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 电话: 64405750 邮编: 100013)

(邮购联系电话: 84042153 64065413)

印刷者: 北京市松源印刷有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 16 开

字 数: 467 千字

印 张: 19.25

版 次: 1993 年 11 月第 1 版

2002 年 6 月第 2 版

印 次: 2006 年 8 月第 18 次印刷

册 数: 86001 - 96000

书 号: ISBN 7-80089-225-5/R·226

定 价: 25.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

专科中医学专业主要课程教材

编审委员会

主 任：李安邦

副主任：陆莲舫 万德光 郑守曾 曾诚厚

委 员：(按姓氏笔划)

丁国明	丁 镔	万德光	马宝璋	王元勋	王景宜	韦永兴
尤庆文	邓振鹏	石学敏	龙文君	付元谋	丛春雨	宁 越
皮巨川	乔 模	许相文	刘宝贵	刘淑珍	孙国强	李安邦
李良信	李钟文	李超凡	李敬孝	杨护生	吴垂光	吴崇奇
陆莲舫	陈陶后	陈齐光	张光明	张发荣	张安祯	张华珠
张珍玉	张跃林	赵敬华	郑守曾	祈 涛	胡永年	奎传经
段振离	顾婉先	党兰玉	陶兴华	徐生旺	郭志强	涂晋文
黄国麒	黄委风	黄建业	惠纪元	韩宏志	曾君望	曾诚厚
蔡美秋	蔡绪江	廖润泉	魏毓奇			

前 言

为发展普通高等中医药专科教育，加强专科教材建设，提高专科人才培养质量，国家中医药管理局组织编写出版了专科中医学专业 16 门教材。

本套教材主要是为培养适应县、乡、厂矿等基层医疗卫生机构需要的中医临床人才服务的。计有《中医学基础》《中药学》《方剂学》《正常人体解剖学》《生理学》《西医临床学基础》《西医诊断学基础》《中医内科学》《中医妇科学》《中医儿科学》《中医外科学》《中医骨伤科学》《中医急症学》《针灸推拿学》《西医内科学》《西医外科学概论》等 16 门专科中医学专业主要课程教材。

在编写过程中，力求体现中医特色与专科特点，坚持科学性与适应性相统一，既注意吸取适合农村和基层需要的中医药学术新进展和诊疗新技术，又注意在取材的深度和广度上符合专科层次的要求。为了保证编写质量，特别加强了教材的审定工作，各门教材编写出初稿后，均由各部门教材审定人和编审委员会根据教材的要求进行全面认真的审定。

编写专科中医学专业教材，属探索性的工作，可供借鉴的经验较少，要使本套教材适应普通高等中医药专科教育的需要，还需进行长期的努力。要通过大量实践，不断总结经验，加以提高，才能逐步完善。因而殷切期望广大师生和读者提出宝贵意见，以便在今后修订时加以改进。

**全国专科中医学专业主要课程
教材编审委员会**

编写说明

《中药学》是由国家中医药管理局组织编写的全国专科中医学专业系列教材之一。供全国高等医药院校三年制专科中医学专业用。

全书分总论、各论两大部分，书末附有历代本草著作简介、引用方剂索引、中文药名索引。

总论部分，简要介绍了中药学的发展概况，重点论述了中药学的基本理论，包括产地、采收、炮制、性能、应用等内容。

各论部分，共收载常用药物 431 种（包括附药 58 种）。所载药物品种的名称与来源，一般以《中华人民共和国药典》和历代本草所载者为准。对不同来源或同一来源不同药用部分，而疗效相似的药物，则作为附药加以简述。有些药材来源不一，包括同属植物或其他习惯作该药材使用的药物，或古今药物来源、名称有变化者，则在附注中加以注明。

各论药物根据其功效分为 19 章。每章药物首列概述，简要概括论述该类药物的含义、性能特点、功效应用、配伍方法、使用注意等内容。各章中每一药物分别按药名、出典、基源（包括来源、药用部分、产地、采收、炮制）、性味归经、功效主治、临床应用、用量用法、使用注意、附药、附注等项编写。

功效、应用是本书论述的重点。中药的临床应用，以其功效为依据，以中医药基本理论作指导。在论述应用中，着重阐述辨证用药的理论，介绍其常用的配伍，并列举常用方剂，以加强理论与实际的联系。在每章之末，对该类药物的功效、应用进行类比小结，以便掌握该类药物的主治与辨证应用。

本书的编写分工，按各章的顺序其执笔人分别为：总论第一、第四章，李钟文；第二、第三章，刘联声；第五章，涂生旺；各论第一、第十四、第十九章，谭复成；第二、第十六章，涂生旺；第三、第十三章，李钟文；第四、第五、第六章，聂伯纯；第七、第八、第九、第十章，刘联声；第十一、第十二、第十五章，朱义；第十七、第十八章，杨国祥。附篇内容全由主编完成。

专科《中药学》教材的编写，尚属首次，不足之处，在所难免。希望各院校在使用过程中，通过教学实践，不断总结经验，提出宝贵意见，以便今后修订，逐步提高本教材的质量。

编 者

1992 年 12 月于长沙

目 录

总 论

第一章 中药的起源和中药学的

发展概况 (1)

第二章 中药的产地和采收 (6)

第一节 产地 (6)

第二节 采收 (6)

第三章 中药的炮制 (9)

第一节 中药炮制的目的 (9)

第二节 中药炮制的方法 (10)

第四章 中药的性能 (13)

第一节 性和味 (13)

第二节 升降浮沉 (15)

第三节 归经 (16)

第四节 有毒与无毒 (17)

第五章 中药的应用 (19)

第一节 配伍 (19)

第二节 用药禁忌 (20)

第三节 剂量 (21)

第四节 特殊中药的煎服法 (22)

各 论

第一章 解表药 (25)

第一节 发散风寒药 (25)

麻黄 (26)

桂枝 (26)

紫苏叶 (附: 紫苏梗) (27)

荆芥 (27)

防风 (28)

羌活 (28)

白芷 (29)

细辛 (29)

藁本 (30)

生姜 (附: 生姜皮、生姜汁) (30)

葱白 (31)

淡豆豉 (附: 大豆黄卷) (31)

香薷 (32)

苍耳子 (附: 苍耳草、苍耳虫) (32)

辛夷 (33)

第二节 发散风热药 (33)

薄荷 (33)

牛蒡子 (34)

蝉蜕 (34)

桑叶 (35)

菊花 (附: 野菊花) (35)

蔓荆子 (36)

葛根 (附: 葛花) (36)

柴胡 (37)

升麻 (38)

浮萍 (38)

第二章 清热药 (41)

第一节 清热泻火药 (41)

石膏 (41)

知母 (42)

芦根 (42)

天花粉 (43)

栀子 (43)

竹叶 (附: 淡竹叶) (44)

夏枯草 (44)

谷精草 (45)

密蒙花 (45)

青箱子 (45)

夜明砂 (46)

决明子 (46)

第二节 清热燥湿药 (46)

黄芩 (47)

黄连·····	(47)	山慈菇·····	(65)
黄柏·····	(48)	绿豆·····	(66)
龙胆草·····	(49)	第五节 清虚热药·····	(66)
苦参·····	(49)	青蒿·····	(66)
第三节 清热凉血药·····	(50)	白薇·····	(67)
犀角(附:水牛角)·····	(50)	地骨皮·····	(67)
生地黄·····	(51)	银柴胡·····	(68)
玄参·····	(51)	胡黄连·····	(68)
牡丹皮·····	(52)	第三章 泻下药·····	(72)
赤芍·····	(52)	第一节 攻下药·····	(72)
紫草·····	(53)	大黄·····	(72)
第四节 清热解毒药·····	(53)	芒硝·····	(73)
金银花(附:忍冬藤)·····	(53)	番泻叶·····	(74)
连翘·····	(54)	芦荟·····	(74)
大青叶(附:板蓝根、青黛)·····	(55)	第二节 润下药·····	(75)
穿心莲·····	(55)	火麻仁·····	(75)
牛黄·····	(56)	郁李仁·····	(76)
蒲公英·····	(56)	第三节 峻下逐水药·····	(76)
紫花地丁·····	(57)	甘遂·····	(76)
蚤休·····	(57)	大戟·····	(77)
拳参·····	(58)	芫花·····	(78)
半边莲·····	(58)	巴豆·····	(78)
射干·····	(59)	牵牛子·····	(79)
山豆根(附:北豆根)·····	(59)	商陆·····	(79)
马勃·····	(59)	第四章 祛风湿药·····	(82)
马齿苋·····	(60)	独活·····	(82)
白头翁·····	(60)	威灵仙·····	(83)
秦皮·····	(61)	防己·····	(83)
鸦胆子·····	(61)	秦艽·····	(84)
红藤·····	(61)	稀莪草·····	(84)
败酱草·····	(62)	臭梧桐·····	(85)
白花蛇舌草·····	(62)	木瓜·····	(85)
鱼腥草·····	(63)	络石藤·····	(85)
金荞麦·····	(63)	徐长卿·····	(86)
土茯苓·····	(63)	桑枝·····	(86)
白鲜皮·····	(64)	桑寄生·····	(86)
白蔹·····	(64)	五加皮(附:刺五加)·····	(87)
漏芦·····	(65)	虎骨(附:豹骨、狗骨、猴骨)·····	(88)

白花蛇 (附: 乌梢蛇、蛇蜕)	(88)	附子 (附: 乌头)	(107)
海桐皮	(89)	干姜 (附: 炮姜)	(108)
蚕砂	(89)	肉桂	(109)
寻骨风	(89)	吴茱萸	(109)
海风藤	(90)	花椒	(110)
千年健	(90)	萆薢	(110)
伸筋草	(90)	萆薢茄	(111)
第五章 芳香化湿药	(92)	丁香 (附: 母丁香)	(111)
苍术	(92)	高良姜	(112)
厚朴	(93)	小茴香 (附: 大茴香)	(112)
藿香	(93)	胡椒	(113)
佩兰	(94)	第八章 理气药	(114)
砂仁 (附: 砂仁壳)	(94)	橘皮 (附: 橘核、橘络、橘叶、 化橘红)	(114)
白豆蔻	(95)	青皮	(115)
草果	(95)	枳实 (附: 枳壳)	(115)
草豆蔻	(95)	佛手 (附: 香橼)	(116)
第六章 利水渗湿药	(97)	木香	(117)
茯苓 (附: 茯苓皮)	(97)	香附	(117)
猪苓	(98)	乌药	(117)
泽泻	(98)	沉香	(118)
薏苡仁	(98)	川楝子	(118)
车前子 (附: 车前草)	(99)	荔枝核	(119)
滑石	(100)	薤白	(119)
木通	(100)	檀香	(120)
通草	(101)	柿蒂	(120)
金钱草	(101)	甘松	(120)
海金沙 (附: 海金藤)	(102)	九香虫	(121)
石韦	(102)	第九章 消食药	(122)
草薢	(103)	山楂	(122)
冬瓜皮 (附: 冬瓜仁)	(103)	神曲	(123)
茵陈蒿	(103)	麦芽	(123)
地肤子	(104)	谷芽	(123)
赤小豆	(104)	莱菔子	(124)
篇蓄	(104)	鸡内金	(124)
瞿麦	(105)	第十章 驱虫药	(126)
灯心草	(105)	使君子	(126)
冬葵子	(105)	苦楝皮	(127)
第七章 温里药	(107)		

槟榔 (附: 大腹皮)	(127)	鸡血藤 (附: 鸡血藤膏)	(147)
南瓜子	(128)	桃仁	(148)
雷丸	(128)	红花	(148)
鹤虱	(128)	五灵脂	(149)
榧子	(129)	牛膝	(149)
芫荽	(129)	穿山甲	(150)
贯众	(129)	王不留行	(151)
第十一章 止血药	(131)	自然铜	(151)
大蓟 (附: 小蓟)	(131)	血竭	(152)
地榆	(132)	刘寄奴	(152)
槐花 (附: 槐角)	(132)	水蛭	(153)
苎麻根	(133)	虻虫	(153)
白茅根	(133)	蜚虫	(153)
侧柏叶	(134)	第十三章 化痰止咳平喘药	(156)
紫珠	(134)	第一节 温化寒痰药	(156)
白及	(134)	半夏	(156)
仙鹤草 (附: 鹤草芽)	(135)	天南星 (附: 胆南星)	(158)
棕榈	(135)	白附子	(158)
血余炭	(136)	白芥子	(159)
三七 (附: 菊叶三七、景天三七) ..	(136)	皂荚	(160)
茜草	(137)	旋覆花 (附: 金沸草)	(160)
蒲黄	(137)	白前	(161)
花蕊石	(138)	第二节 清化热痰药	(161)
艾叶	(138)	瓜蒌	(161)
灶心土	(139)	贝母	(162)
第十二章 活血祛瘀药	(141)	竹茹 (附: 竹沥)	(163)
川芎	(141)	天竺黄	(163)
延胡索	(142)	胖大海	(164)
郁金	(142)	浮海石	(164)
姜黄	(143)	海蛤壳	(165)
莪术	(143)	海藻	(165)
三棱	(144)	昆布	(166)
乳香	(144)	礞石	(166)
没药	(145)	第三节 止咳平喘药	(166)
丹参	(145)	杏仁	(167)
虎杖	(146)	苏子	(167)
益母草 (附: 茺蔚子)	(146)	前胡	(168)
泽兰	(147)	桔梗	(168)

葶苈子	(169)	人参	(194)
桑白皮	(169)	党参	(195)
枇杷叶	(169)	太子参	(195)
马兜铃	(170)	西洋参	(196)
百部	(170)	黄芪	(196)
紫菀	(171)	白术	(197)
款冬花	(171)	山药	(197)
白果 (附: 银杏叶)	(171)	扁豆	(198)
第十四章 安神药	(174)	甘草	(198)
朱砂	(174)	大枣	(199)
磁石	(175)	饴糖	(200)
龙骨 (附: 龙齿)	(175)	蜂蜜	(200)
琥珀	(176)	第二节 补血药	(201)
柏子仁	(177)	当归	(201)
酸枣仁	(177)	熟地黄	(202)
远志	(177)	何首乌 (附: 夜交藤)	(202)
合欢皮 (附: 合欢花)	(178)	白芍	(203)
第十五章 平肝熄风药	(180)	阿胶	(203)
石决明	(180)	龙眼肉	(204)
天麻	(180)	第三节 补阴药	(204)
牡蛎	(181)	沙参	(205)
珍珠母 (附: 珍珠)	(182)	天冬	(205)
代赭石	(182)	麦冬	(206)
紫贝齿	(183)	玉竹	(206)
刺蒺藜	(183)	石斛	(207)
羚羊角 (附: 山羊角)	(184)	黄精	(207)
钩藤	(184)	百合	(207)
地龙	(185)	枸杞子	(208)
僵蚕	(185)	桑椹	(208)
全蝎	(186)	墨旱莲	(209)
蜈蚣	(187)	女贞子	(209)
第十六章 开窍药	(189)	龟板	(209)
麝香	(189)	鳖甲	(210)
冰片	(190)	第四节 补阳药	(210)
苏合香	(190)	鹿茸 (附: 鹿角、鹿角胶、 鹿角霜)	(211)
石菖蒲	(191)	锁阳	(212)
第十七章 补虚药	(193)	肉苁蓉	(212)
第一节 补气药	(193)		

巴戟天	(213)	芡实	(229)
淫羊藿	(213)	山茱萸	(230)
仙茅	(213)	金樱子	(230)
杜仲	(214)	桑螵蛸	(230)
续断	(214)	覆盆子	(231)
骨碎补	(215)	乌贼骨	(231)
葫芦巴	(215)	第十九章 外用及其他药	(233)
菟丝子	(215)	硫黄	(233)
沙苑子	(216)	雄黄	(234)
补骨脂	(216)	明矾	(234)
益智仁	(217)	砒石	(235)
胡桃肉	(217)	水银(附:升药)	(235)
海狗肾	(218)	轻粉	(236)
海马	(218)	铅丹	(236)
冬虫夏草	(218)	炉甘石	(237)
蛤蚧	(219)	硼砂	(237)
紫河车	(219)	皂矾	(237)
第十八章 收涩药	(223)	毛茛	(238)
五味子	(223)	大蒜	(238)
乌梅	(224)	斑蝥	(239)
五倍子	(224)	蟾酥	(239)
浮小麦(附:小麦)	(225)	马钱子	(240)
麻黄根	(225)	蛇床子	(240)
糯稻根	(225)	露蜂房	(241)
椿树皮	(226)	藜芦	(241)
石榴皮	(226)	常山	(242)
诃子	(227)		
肉豆蔻	(227)	附 篇	
赤石脂	(227)		
禹余粮	(228)	一、历代本草著作简介	(245)
罂粟壳	(228)	二、引用方剂索引	(253)
莲子(附:荷叶、莲心)	(229)	三、中文药名索引	(293)

总论

中药在我国的应用，已有几千年的历史。在长期实践中，积累了应用中药的丰富经验。经 20 世纪 80 年代全国药物资源普查，我国药物品种已达 12807 种。这些药物多数有长期的应用历史，是中医用以防治疾病的主要武器，为保障我国人民的健康和民族的繁衍起了重要作用。

我国药物的来源甚为复杂，但主要来自三大类别，即植物、动物、矿物，其中又以植物药占大多数，应用也最普遍，故古代相沿把我国传统药学称为“本草”学。由于这些药物的应用是以中医学理论作指导，有其独特的理论体系和应用形式，并充分反映了我国自然资源及历史、文化等方面的若干特点，所以一般把它称为中药。古代的“本草”学，也相应被称为“中药学”。中药学是研究中药基本理论和各种药物来源、采收、性能、功效、应用的一门学科。

中药学是祖国医学宝库的重要组成部分，是学习中医、中药专业的基础理论课程之一。学习中药学，必须以中医基本理论为指导，但同时也应注意中药学科的特点。既要把药性理论与各类药物的功效有机结合，更要了解和掌握每味药物的性能特点与应用范围。在学习本门课程时，要注意理论联系实际。通过中药学的系统学习，逐步掌握中药基本理论和辨证用药及各类药物的功效应用等知识，为学习中医方剂学和各专业课程打下坚实的基础，并为继承、发扬、整理、提高中医药学作出贡献。

第一章 中药的起源和中药学的发展概况

中药的知识，是我们祖先在防治疾病过程中逐步认识和积累起来的，它的产生和发展都离不开人类的生产与生活实践。

古代对中药起源的传说，多与“神农”有关。如《淮南子·修务训》载“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒。”这些记述，生动地反应了我们祖先认识药物的实践过程。

原始社会初期，生产力极其低下，人们在寻觅食物时，由于饥不择食，不可避免误食某些有毒的动植物，而引起某些药效反应，或发生中毒现象。有时也因偶然吃了某些动、植物，使原有的疾病得以减轻甚至消失。人们在长期同疾病作斗争的过程中，通过反复的尝试和经验积累，不断总结，从而丰富了用药知识。随着社会的发展和文化的进步，传播药物知

识的方式也由最初的“口耳相传”发展到文字记载。

早期药学知识的文字记述,可追溯到公元前一千多年的西周时期。如在《周礼·天官冢宰》篇中就有“医师,掌医之政令,聚毒药以供医事”及“以五味、五谷、五药养其病”等记述。先秦时期的诸子书中,有关药物资料的记述颇多。如在《诗经》中,就载有不少药物的名称。《山海经》中记述有治疗作用的药物已达百余种。在《内经》中不仅记载了13方,20多种药物,而且总结了一些药性理论与用药法则。70年代初,从长沙马王堆出土的先秦古医帛书《五十二病方》等著作中,载有大量药方,药物总数已达300余种,其内容涉及到药物的品种、产地、形态、采集、炮制、制剂和临床应用、用法、禁忌等诸方面。说明至迟在秦汉之际,我国药理学已具有相当规模。西汉时期(公元前202年)是我国封建王朝的兴盛时期,为总结先秦积累的大量药理学资料准备了必备条件。公乘阳庆传给淳于意的《药论》,应为史籍中记载最早的药物学专书,可惜其书已亡佚。《汉书》中三次记述了有关“本草”的史料,不仅有“本草待诏”的记载,而且在《楼护传》中,称“护诵医经、本草、方术数十万言”,把本草与医经、方术并列,可见“本草”成为一门单独的学科,最迟应是西汉年间。现存最早的药理学专著,公认为《神农本草经》(简称《本经》),就是成书于汉代。由于其书并非一时一人之手笔,很难定其具体成书年代。原书早已亡佚,现在所见到的内容,乃是经陶弘景整理而转传于历代本草之中被保存下来的部分。全书载药365种,是汉代以前药理学知识和经验的总结。该书序录部分,概括地总结了中药的基本理论,如三品分类、四气五味、有毒无毒、配伍规律、服药方法、剂型宜忌等,奠定了中药学的理论基础,对后世本草学理论的发展影响深远。所载各药的内容,以性味、功效、主治为主,多数药效确切可靠。如麻黄定喘、大黄泻下、猪苓利水、黄芩清热、黄连止痢、海藻治瘰、当归调经、雷丸杀虫等等。它是我国现存最早的珍贵药理学文献,也是中药学成为一门完整学科的重要标志。但是,限于当时的科学水平,书中也不可避免地存在某些缺点和错误。

自《神农本草经》成书后,历经后汉、三国、两晋,至南北朝,《本经》的药物不断地增加了新的功效和用途,同时新的药物也不断发现和增加,这些新的药理学资料,由历代名医相继记录整理,撰成了《名医别录》一书。梁代陶弘景(公元456~536年)搜集各种不同传本的《神农本草经》,以此作为基础,加以整理注释,并增加《名医别录》新选出的365种药物,计730种,编撰成《本草经集注》。全书七卷,对魏晋以来药理学发展情况作了较全面的总结。为了使新旧内容不致混淆,采用了朱书《本经》,墨书《别录》的方法加以区别。他还创立了按自然属性进行分类的方法,把药物分成玉石、草木、虫兽、果、菜、米食及有名未用七类,较之《本经》的三品分类,是药理学的一大进步,对后世的药物分类产生了深远的影响。此外,对药物的形态、性味、产地、采制、真伪鉴别等都有新的论述,大大地丰富了本草学的内容。他还首创了“诸病通用药”,为临床医生用药提供了方便

在两晋、南北朝时期,对中药学的发展起过重要作用的,还有风行一时的道家炼丹术与新兴学科分支——炮炙学的创立。如东晋时期葛洪的《抱朴子》即是服食炼丹的代表作之一,书中记载了许多制药化学实验。炼丹术的兴盛,既扩大了矿物药的应用范围,也促进了制药化学的发展。刘宋时期雷敩的《炮炙论》,记述了各种药物通过适宜的炮制,可以提高疗效,减轻毒性和烈性,保证用药安全,从而发展了药物加工炮制技术。

隋唐时代(公元581~907年),我国在政治上实现了南北统一,生产力有了很大的发

展,经济文化日益繁荣,中外交流也日渐增多,西域、印度的医药文化不断输入,丰富了我国医药宝库,推动了我国医药学术的进步。反映这一时期中药学发展概貌的,首推盛唐时的《新修本草》。该书由当时在朝廷握有重权的长孙无忌、李勣领衔,并由具有丰富药学知识的苏敬实际主持,共23人参加编纂。在编写过程中,政府通令全国各地选送所产地道药材,并进行实物描绘。显庆四年(公元659年),全书完成,由唐政府颁行全国,这是最早由国家颁行的具有药典性质的本草书籍,它比世界著名的欧洲纽伦堡药典要早八百多年。《新修本草》原书共54卷(正经20卷、药图25卷、图经7卷、目录2卷),收载药物844种(实际850种),是一部图文并茂、卷帙繁浩的药学巨著。该书不仅反映了盛唐时期药学的进步和成就,而且其编写方法和形式,都对后世药学的发展有着深远的影响。该书颁行不久,很快传到国外,至迟约70年后即传入了日本,对日本的医药学产生了巨大影响,后来还把它作为医学生的必修课本。

唐代的私人药学著作颇丰,但对中药学发展影响较大的为数不多。开元年间(公元713~741年)陈藏器搜罗了《新修本草》遗漏的民间药物,加上当时新发现的一些药物,仔细考核,订正谬误,编成了《本草拾遗》十卷,进一步丰富了本草学的内容。陈氏还创立了以药物功效进行分类的方法,最先按“十剂”分列药物,对于临床辨证用药更有指导意义。此外,孟诜的《食疗本草》对可作食物的药品作了专门研究,从一个侧面反映了中药的发展概况,扩大了中药的应用范围。

成书于五代时期的《蜀本草》,为后蜀主孟昶命翰林学士韩保昇等所增订,以《新修本草》作蓝本,增补注释,并增加部分新药,名为《重广英公本草》,其书约成于广政年间(公元938~964年),对中药学的发展也产生了一定影响。

宋代由于生产力的提高,经济的繁荣,特别是科学、文化的进步,临床医学的发达,促进了药物学的发展。药物品种的增加,用药经验的积累,炮制、制剂技术的改进,成药应用的推广,使宋代药学呈现了蓬勃发展的局面。对于本草、方书的整理,政府曾多次组织修订、增补。公元973年,宋廷首先诏令刘翰、马志等修订本草,定名为《开宝新详定本草》,次年又经李勣、扈蒙等重新校勘,定名为《开宝重定本草》(简称《开宝本草》)。全书共20卷,载药984种,新增药物达134种,还增加了一些注释,由于刻版印刷工艺的改进,把陶氏首创的朱墨分书,改成了黑(阳文)白(阴文)字体,为保存古本草作出了重大贡献。1057年(嘉祐二年)由掌禹锡、林亿、苏颂等在《开宝本草》的基础上,经三年的修订,编成了《嘉祐补注神农本草经》(简称《嘉祐本草》),于1061年刊行。全书共21卷,收载新旧药物1082种(实为1083种),新增药物99种(新补82种,新定17种)。1058年宋朝政府又仿唐《新修本草》旧例,诏令全国征集各州郡所产药材标本及实物图形,并注明形态、采收、功用等,进口药材则另有要求。这些材料经苏颂等人整理,于1061年编成了《本草图经》。全书共20卷,载药780种,其中新增民间药物103种。共绘制药图933幅,成为我国现存的第一部刻版药物图谱。该书对药物的来源和鉴别进行了详细讨论,同时也记录了药物的应用和大量单方。以上这些官修本草对于推进药学的发展都起了积极的作用。

宋代医家编撰本草著作甚多,但在中药学发展史上有突出贡献者,首推唐慎微的《经史证类备急本草》(简称《证类本草》)。他把《嘉祐本草》与《本草图经》综合编撰,复从经史、医籍、方书中所搜集的大量单方和有关药学资料附编其后。初稿约成书于1082年。全

书共 31 卷, 收载药物 1744 种, 新增药物 526 种, 附方 3000 余首。它具有药品众多、资料丰富、内容广泛、体例完备等特点, 为保存古代本草文献和推进本草学的发展起了承先启后的作用。由于它学术价值极高, 宋朝政府曾多次令人修订, 而有“大观”、“政和”、“绍兴”等不同年号的《证类本草》刊行。其它如宋初不著姓氏的《日华子诸家本草》(一说为五代后期), 北宋末年寇宗奭所著的《本草衍义》, 南宋时陈衍所撰的《宝庆本草折衷》等, 各具特点, 对后世本草学发展均有积极影响。

金元期间, 中药学发展的特点是突出临床实用, 注重药性理论探讨。本草著作大多简明扼要。如张元素的《珍珠囊》, 李东垣的《用药法象》, 王好古的《汤液本草》, 都是一脉相承。他们既继承《本经》原旨, 又探讨《内经》的药性理论, 对气味阴阳、升降浮沉、脏腑补泻、归经引经等药性理论, 给以全面阐发。丰富了药性理论内容, 促进了中药基本理论的发展。元代, 对中药学产生过一定影响的, 有忽思慧所著的《饮膳正要》, 该书虽为饮食疗法专著, 但记录了不少回、蒙等少数民族食疗方药。尤其该书首次记载了用蒸馏法制酒的工艺, 对于提高酒剂的药效更具有进步意义。

明代是中药学在封建时代发展的鼎盛时期, 这一时期留下的本草著作甚多。弘治年间(1503~1505 年)由刘文泰等人编纂的《本草品汇精要》, 内容甚为丰富, 编辑体例严谨, 尤其所绘彩色药图, 甚为精美, 惜未能刊行于世, 没有发挥其应有的作用。明代最具有代表性的本草著作, 首推《本草纲目》。作者李时珍(1518~1593 年), 是我国伟大的医药学家。他以毕生精力, 刻苦钻研本草, “渔猎群书, 搜罗百氏”, 书考八百余家; 实地考察, 采访四方, 足迹遍及大江南北。费三十年之殚精, 三易其稿, 终于 1578 年编成了集我国 16 世纪前药学大成的《本草纲目》这部科学巨著。全书共 52 卷, 收载药物 1892 种(实为 1897 种), 附方 11000 余首, 改绘和新增药图 1109 幅, 新增药物 374 种。书中药物以五行(水、火、土、金、木)、三界(矿、植、动)为依据, 按自然属性和生态条件为分类基础, 将其分为 16 纲, 60 小类, 为中古时期最完备的分类系统, 是我国科技史上极其辉煌的成就。也为世界科学技术进步作出了贡献。书中综合了 16 世纪前动物学、植物学、矿物学、地矿学以及化学等多学科的知识, 因此它的影响远远超出了药物学的范围。该书从 17 世纪末即传播到海外, 先后被全译或节译成日、朝、英、法、德等多种文本, 流传亚欧美等地, 成为我国在世界流传最广的本草著作。

清代的本草著作, 大多为适应临床用药而作。以删繁就简, 阐述经义, 探讨药性, 阐发机理为主。在中药学发展史上占有一席之地的, 当推赵学敏的《本草纲目拾遗》。他在广泛收集民间药物资料的基础上, 按《本草纲目》分类体系进行整理。全书收载药物 921 种, 而新增的药物即达 716 种之多, 为本草学的发展提供了大量宝贵资料, 是本草学中新增药物最多的药学著作。由于该书资料是从众多医药书籍、地方志书及笔记小说中搜集来的, 引用文献达六百余种, 其中不少本草、医书现已佚失, 赖该书引用得以部分保存, 故有较强的文献价值。书中还附有大量简易有效医方, 尚有发掘应用价值。此外, 还有吴其浚的《植物名实图考》, 其书虽以记述植物为主, 但也记录了大量的民间药物资料, 对丰富本草学的内容作出了贡献。

我国本草学, 从西汉创立迄于清代, 历经两千余年变迁, 各个时期都有其成就与特色, 且代代相传, 日渐递增。据统计, 现存的本草书籍在 400 种以上。记录了我们祖先与疾病作