

前进英才丛书

Magical Herbs-The
Development and
Innovation of Chinese
Traditional Medicine

福井流香

中药的发展与创新

常敏毅 著

中国医药科技出版社

鲍林春前进英才基金资助出版

橘井花香

——中药的发展与创新

常敏毅 著

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

橘井添香：中药的发展与创新/常敏毅主编. —北京：
中国医药科技出版社，2007. 7

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3660 - 2

I. 橘… II. 常… III. 中药学—医学史 IV. R - 092

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 058266 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 责编：010 - 62215126 发行：010 - 62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 11 $\frac{1}{2}$

字数 293 千字

版次 2007 年 9 月第 1 版

印次 2007 年 9 月第 1 次印刷

印刷 北京昌平百善印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3660 - 2

定价 23.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前进英才

蒋正华题



全国人大常委会副委员长、农工党中央主席
蒋正华为《前进英才丛书》题词

作者简介

常敏毅，籍贯河北抚宁，出生于哈尔滨市，工作在浙江宁波市，传统医学博士（TMD）。长期从事临床药学和中药科研工作，有多项成果获省市科学技术进步奖，获宁波市首批有突出贡献科技专家称号。先后在海内外（包括美国、韩国、台湾、香港）出版《抗癌本草》、《草木疗法》等 10 余部学术和普及著作，被中华中医药学会授予全国首届百名中医药科普专家称号；他研制的“抗癌单刃剑”复方，有很好的临床效果。他“行政行医”两不误，现为中国农工民主党中央委员、浙江省政协委员、宁波市政协副主席、农工党宁波市主委，在参政议政过程中为中医药事业的发展和提高，提出了很多具有真知灼见的提案和建议，受到有关方面的重视和好评。

目 · 录

导言 世界传统医药学中最为璀璨的奇葩	(1)
一、雪泥鸿爪：轨迹与贡献	(12)
1. 最重要的贡献是发端于民间的中药专家	(12)
1.1 “本草以来，一人而已”	(13)
1.2 日光流霞传后世	(19)
1.3 李时珍和现代药理学	(26)
1.4 李时珍《本草纲目》中的中药化学	(30)
1.5 遣方用药，堪称国手	(34)
2. 不可忽视的皇家医药学	(39)
2.1 北宋皇室医药的发展与实践	(39)
2.2 清代皇室医药的临床与研究	(49)
二、推陈出新：治则与方药	(67)
1. 对藏象学说的新认识	(67)
1.1 五脏作用浅见	(68)
1.2 六腑功能探微	(76)
1.3 归经理论的科学性	(80)
2. 治则新进展	(85)
2.1 世人瞩目的活血化瘀法	(86)
2.2 扶正固本和免疫增强	(108)
2.3 配伍原则的推陈出新	(129)
3. 中药研究新领域	(131)
3.1 知晓药性，指导临床	(131)
3.2 煎煮方法不可不知	(135)

3.3	有关煎煮法的实验研究	(138)
3.4	中药治疗的时辰原则	(146)
3.5	中药的“天平效应”	(150)
3.6	药物剂型的百花齐放	(157)
3.7	中药时而无效的探源	(162)
三、	变古通今：相畏药与治疗疑难杂症	(164)
1.	《世医得效方》中“十九畏”药物并用的探讨	(164)
2.	“十九畏”的急性毒性试验	(169)
3.	人参、五灵脂并用的抗应激、抗肿瘤实验研究	(171)
4.	畏药合用治疗险恶顽症	(175)
四、	有容乃大：分享经验	(177)
1.	防治癌症	(177)
1.1	“上工治未病”的整体预防思想	(178)
1.2	“中工治已病”的立体疗病模式	(180)
1.3	“常氏三段抗癌镇痛法”的研究与应用	(182)
1.4	安宫牛黄丸的特殊效果	(188)
1.5	蟾仙汤治疗晚期肝癌疼痛	(192)
1.6	蟾仙汤抗癌痛的实验研究	(194)
1.7	“抗癌单刃剑”的诞生与应用	(204)
1.8	抗癌古方缀英	(225)
1.9	当代名医疗癌方	(235)
2.	抵抗 SARS（非典型肺炎）	(248)
2.1	《肘后方》在抗 SARS 显现的科学价值	(249)
2.2	黄连解毒汤的特殊功效	(253)
2.3	具有抗病毒作用的天然药物	(255)
3.	治疗艾滋病	(262)
3.1	中药治疗崭露头角	(264)
3.2	中医药介入的最佳时机	(268)
3.3	抗艾滋病方药的运用	(271)

4. 戒毒去瘾	(272)
4.1 中药戒毒的优势	(273)
4.2 人参和元胡的特殊作用	(276)
4.3 我国已申请发明专利并已公告的中药戒毒制剂	(282)
5. 养生保健	(286)
5.1 “服小药以延命”	(288)
5.2 茶与养生	(292)
5.3 四时保健法则	(296)
5.4 体质养生要旨	(305)
5.5 八味地黄丸和抗衰老	(307)
6. 美容减肥	(314)
6.1 千年前的美容方药	(315)
6.2 美肌方药的药理和临床研究	(319)
6.3 简单实用的美容草药	(322)
6.4 茶叶减肥君宜知	(327)
6.5 有减肥降脂作用的单味中药	(329)
五、任重道远，续写辉煌	(333)
1. 中药蓬勃发展的历史趋势	(333)
2. 中药传承的希望在于不断地创新	(340)
3. 西药副作用警示中药发展的战略战术	(346)
4. 新的领域必将出现新的成果	(349)

导言 世界传统医药学中最为璀璨的奇葩

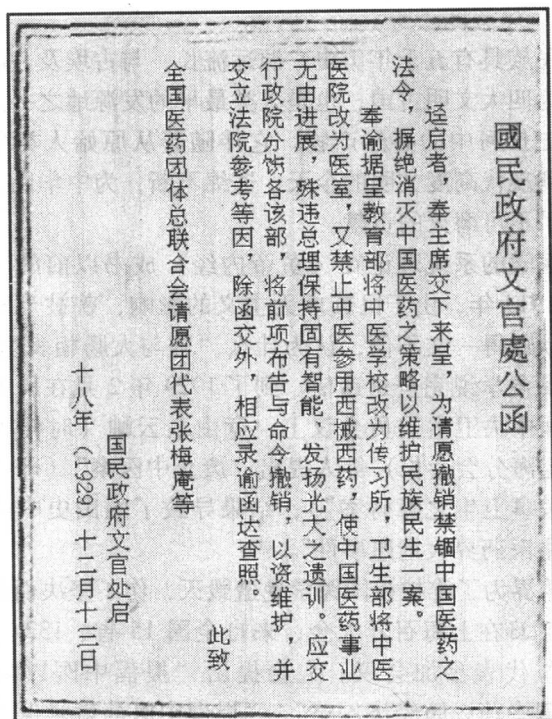
中华民族具有五千年历史，源远流长，与古埃及、印度、巴比伦共称为四大文明古国，也是人类最早的发源地之一。中医学是这历史长河中的必然产物，它伴随着从原始人类生活、生存、发展到现代高度文明的今天，连绵不断，为中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的贡献。

祖国医学的系统理论在《黄帝内经》成书以前的时代便已形成，但 1914 年，由于民族虚无主义的影响，曾被当时的教育总长汪大猷贬得一文不值，认为什么“肺与大肠相表里”、“肾主耳”等藏象学说完全是迷信。到了 1929 年 2 月在所谓的中华民国第一届中央卫生委员会议上，竟由余云岫（时任中华民国医药学会上海分会会长）等人提出“废止中医案”（即“废止旧医以扫除医事卫生之障碍案”），结果导致了国民史中值得一书的“全国中医药界大请愿事件”。

中医药界为了维护祖国医学免遭毁灭，作了坚决而迅速的反击。3 月 17 日在上海召开大会，来自全国 15 省、132 个医药团体的 262 位代表参加会议。大会提出“提倡中医以防文化侵略”、“提倡中药以防经济侵略”、“提倡中医药就是保全中国文化经济”、“中国医药万岁！”等口号，上海中医药界罢工半日，并提供全部交通工具全力支援大会，抗议南京政府。社会各界如全国商联、中华国货维持会、国药新闻报馆以及南洋华侨代表亦通电抗议。大会进行了 3 天，最后通过 3 项决议：（1）确定 3 月 17 日为中医中药团结斗争纪念日；（2）成立全国医药团结总联合会；（3）组织联合赴南京请愿团。

在全国中医药界的强烈抗议下，最终迫使当时的国民政府发文，“将前项布告与命令撤销”（见下图）。但其限制中医的手段

一天也未终止，全国中医药团体总联合会同其反动势力的斗争亦不断进行。中医药界经历了“三一七”这一重大创痛，就将3月17日定为“国医节”以作纪念。



历史故事常常会重新上演，2006 年在我国大陆一些人又开始“告别中医药”的闹剧，他们的一些很重要的借口和汪大猷当年的言辞几乎同出一辙，可以说是当年荒谬与偏见的现代版。

中医药既是我们的国粹，也是目前我国医药卫生领域不可分割的重要组成部分。贬低、怀疑甚至否定中医既是对历史的无知，也是对现实中中医药所发挥的重要作用的无知。显然宣传和弘扬祖国医学是当前极为迫切的事情，而且了解和研究中药学，

又显得格外之重要。中药学是祖国医学中最为璀璨的奇葩，它有理论指导，自成体系。在世界自然科学发展史上，有着不可磨灭的光辉。其中中药是具有中国医疗特色的医学体系中不可或缺或无的因素，是中华民族古代医学与现代医学有机结合的重要的环节。

中药是民族的，也是世界的。它最早被称为“本草”，和其他民族一样，用以植物为主的天然物质驱除病痛。久而久之，形成了各民族都有的草木疗法。这种治疗疾病的方式，在各国本民族的医药史中都占有极其重要的地位。如在 1901 年发掘出的《哈漠拉比法典》，系公元前 1800 年巴比伦医学文献。从文献上已知，当时已采用了各种植物的幼芽作为治病之用，甚至发明了带格子的过滤草药残渣的专用药壶。其他象古印度的《摩奴法典》、古埃及的《伊姆霍泰普纸草文》、古希腊的《希波克拉底文集》等，以植物的根、茎、皮作为药用的记载甚为丰富。

在这里我们不妨先看看印度的阿陀吠医学（ayurvedic）。

所谓阿陀吠医学，是古代印度人的医学经验，“ayurvedic”是梵语，其意思为“生活科学”。“生活科学”的起源尽管可以追溯到 3000 年前，但至到 7 世纪穆斯林文化的发展，它在次大陆才成为了为官方所承认的惟一的医学体系。1947 年随着印度的独立，阿陀吠医学也得到了蓬勃发展，成立了印度中央医学委员会来负责这种医学的教育，并还成立了一个专门的阿陀吠医学研究协会。

新德里的一位纳·米德拉的阿陀吠医生用一种动、植物药的混合物及一种神秘的按摩油给萎靡不振、精力丧失的人治疗，据称效果可观。德瓦大·内兹·纳兰先生令人信服的用一种巧妙的日光照射——用一个盛有少量水的有色瓶子，瓶子可吸收某种特殊的太阳光谱，并能凭经验推测吸收的程度是否达到了治疗的量，然后给病人进行治疗——能有效地治疗从失眠到溃疡的任何毛病。德加·普拉沙德还是名闻印度的“木头疗法”的创造者，这种疗法对糖尿病有确实的疗效。他向患者出售一种木头制的无

脚杯，病人买回后，放入干净的饮水，放置 12 小时，杯中的水就变成了淡兰绿色的液体。就是这种液体被认为可以降压和减少血糖水平。很多病人一旦确诊之后，便服用各种特殊的天然药制剂。他们从大约 700 种草药和蔬菜中制备药品，还有包括水银、金、银、铁、锡、云母这样的金属制剂和诸如肝、奶、尿、胆汁之类的生物制品。往往一剂药之中便囊括了动物、植物、矿物药材。这位院长说得恰到好处“世界上没有任何东西不能药用，它取决于你对这些东西性质的了解程度。”



神农

Moolchand Khairatiram 医院的阿陀吠门诊每天要治疗 500 名病人，住院部中有 60 名患者接受这种疗法的治疗。特怀维迪院长介绍道：“这种治疗的效果，有时令人惊讶。如一位动脉硬化的妇女，服用天然药物及用蓖麻叶按摩、揉擦之后，已能下床并开始到庭院中散步了。”

但是把各种天然药物最终形成有理论指导医学体系的则是我们中国人。司马迁《史记》中说：“神农尝百草，始有医药。”说明了草木疗法的渊源以及对东方民族的繁衍所起到的不可磨灭的影响。《诗经》和《山海经》中都有关草药的论述。《诗经》中关于药物的论述重点在药物的采集，产地和食用效果。《山海经》是我国最早的一部百科全书，内容十分丰富，记述了先民对自然环境、物产等的认识。其中对药物的论述较《诗经》又进了一步，已开始有记载用某一种药物专治某病，一药治一病，或一药治多病在药物的使用方面，有了“汤液”，使原先使用生药发展到使用熟药，由单味药到复方，多种药物配合使用可以使药效提高，降低毒副作用，也是制药学上的一个进步。《山海经》中也记载了一些有毒的药物，还记载了某些药物服用后有“善走”、“不忘”、“多力”、“美人色”的作用，类似于现代的强壮，增强记忆力，美容的功效。记载了 38 种疾病名，其中有“瘕”，“瘕”，“蛊”等。

我国第一部药物专著《神农本草经》，汇编了我国古人公元一世纪前的药理学知识。其记载 365 种天然药物，其中属于“草根树皮”（根、茎、叶、皮等）的多达 123 种。不但记述了一般用药原则，还记载了药物的来源、性质和疗效。如大黄根导泻、麻黄茎平喘、海藻治瘰疬等，都是疗效明显且又符合现代药理学知识的。该书还按作用和药性之不同，把 365 种药物分为上、中、下三品。认为上药养命，中药养性，下药治病。显然，《神农本草经》是一部把散在民间的植物药（也包括小部分动物、矿物药）升华为有理论指导特色的中药学的教科书，所以

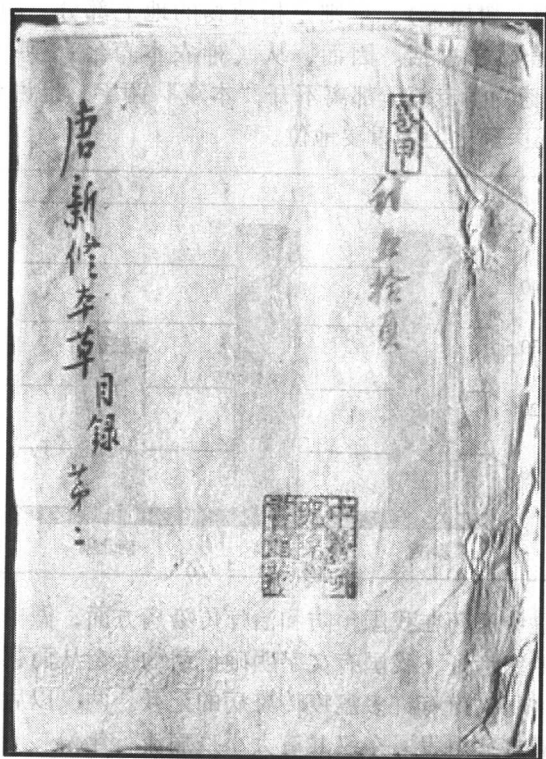
史书《世本》上说：“神农和药济人”。

从科学知识的逐步累积与发展规律来看，《神农本草经》不可能直接从早期诸如《诗经》、《楚辞》、《山海经》等零散的药理学知识发展而来，在其成书之前，应该有一个药理学知识相对集中而又不够系统完整的发展过程，应该有某些较为集中记载药物的文献存在。《史记·扁鹊仓公列传》曾提到古代有《药论》一书，为当时业医者所读之重要典籍。可见西汉初年及稍早时期是有这样的本草类书籍的。

这个时期产生了对后世影响不小的著名医家，如扁鹊、华佗、张仲景、淳于意、涪翁和郭玉等，这些名医的出现，为临床医学的发展作出了很大的贡献，他们的许多医疗实践活动都堪称世界第一的医疗实践。如华佗在外科手术使用中药麻沸散做为麻醉药，张仲景使用灌肠法通便，用胸部按摩的方法治疗自缢后所出现的呼吸骤停。而扁鹊所提的“六不治”中的“信巫不信医”不治，是对当时巫祝迷信的公开挑战，对医学的发展产生了积极的影响。

接着《新修本草》、《本草拾遗》、《开宝本草》、《证类本草》、《本草纲目》、《本草纲目拾遗》、《本草备要》等专著，在丰富草木疗法方面都起到了推动作用。其中公元659年由唐代苏敬等20余人编写的《新修本草》是我国政府颁行的第一部药典。它比欧洲最早的《佛罗伦萨药典》（1498年出版）早839年，比2535年颁发的世界医学史上有名的《纽伦堡药典》早876年，比俄国第一部国家药典（1778年颁行）早1119年，所以有世界第一药典之称。《新修本草》问世后，唐政府将其列为学医必修之书。不久，日本、朝鲜等国也都将其作为医学法定教材。此版本现藏中国中医研究院图书馆（见下图）。

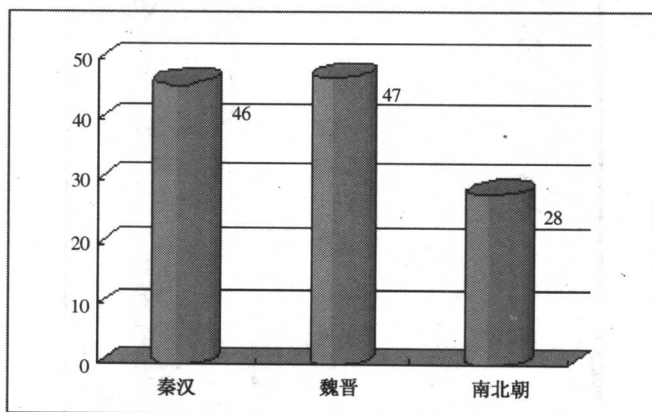
其他中医药典籍方面，中国还有许多“世界第一”。如秦汉时期的《神农本草经》，是世界上第一部药理学专著；东汉的《伤寒杂病论》，是世界上第一部经验总结性的临床医学专著；



魏晋时期的《脉经》，是世界上第一部脉学专著；西晋的《针灸甲乙经》，是世界上第一部针灸学专著；南北朝时期的《雷公炮炙论》，是世界上第一部制药学专著；宋朝的《太平惠民和剂局方》，是世界上第一部由政府组织编制的药局方；南宋的《洗冤集录》，是世界上第一部法医学专著等等。到 1977 年出版的《中药大辞典》，已收载天然药物 5767 种，其收载药物之多，也可谓世界第一。

1995 年结束的全国中药资源普查，证实我国现有中药 12, 807 种，其中植物药占 11, 146 种。所谓“本草”的本，就

是根（草根、树根等），草则是指植物的地上部分。两者合称，则是草本植物之总括。因而，从《神农本草经》到《本草备用》，历代药理学专著，都离不开“本草”两字，也说明了草木疗法在我国医药史上的重要地位。



尤其是中医药在我国预防和治疗传染病方面，做出了巨大的贡献。据专家考证，我国有文字明确记载的疫情从商朝开始。殷墟出土的甲骨文就有许多瘟疫传染病的记载。两汉以后，几乎每个朝代都有疫病爆发。东汉共有大小疫病流行年份二十多年。三国两晋南北朝时期有疫病流行年份四十多年。疫病的破坏力，在当时的社会生活中也可以看出来，建安七子中的徐干、陈琳、刘桢等，都死于疫病。曹操《蒿里行》的诗句“白骨露于野，千里无鸡鸣，生民百遗一，念之断人肠”，就是当时社会生活的真实写照。根据有关统计，秦汉时期历史上有记载的传染病流行有46次，魏晋时期记载了47次，南北朝为28次，频率相当之高（前图）。

正是这种严酷的现实，使历代中医药人士非常重视对疾病的预防。如晋代的葛洪就在他的专著《抱朴子内篇》中指出：“至人消未起之患，治未病之疾，医之于无事之前，不追之于既逝之

后。”他继承了《黄帝内经》关于“圣人不治已病治未病”的思想原则，但在具体实践中有的远远超越了《黄帝内经》。众所周知，疟疾也是一种流行病。对它的防治，我国古代医学家都程度不同地积累了很多实际经验。其中最值得称道的便是葛洪用青蒿鲜汁治愈疟疾的经验。他在《肘后方·上卷·治寒热诸疟方第十六》中写道：“单行方：青蒿一握，切。以水一升渍，绞取汁，尽服之”。就是如此短短的十几个字，却为后世的抗疟疾药物的开发奠定了最可靠的基石。

青蒿为常见的菊科植物，现代研究发现它含有一种不同于奎宁结构的新型抗疟物质，我国科学家把之命名为“青蒿素”（ARTENIN）。这种物质不耐热，常规的水煎煮方法会破坏或降低它的效价。而葛洪恰恰用的是其汁液，不能不令人拍案叫绝。若非长期的实践经验积累，焉能如此！20世纪80年代，我国以这种物质制取一种新型的具有高效、速效、低毒的植物类抗疟新药——青蒿素。到20世纪90年代末，我国出国人员已不再配发奎宁，取而代之的是青蒿素。这不能不说是药物学家葛洪对人类健康的一大贡献。

中医药现在在国际上已经被74个国家承认，中国与176个国家建立了中医学术交流关系。“实践是检验真理的惟一标准”，中医到底是不是“伪科学”，历史和现实都做出了最好的回答。到了现代，中医药（包括针灸）疗法已不但为欧美国家所接受，而且德国、瑞典、美国等还成立了专门的研究机构。在各国科学家的努力之下，使传统的草木疗法出现了一大批新成果。

在美国有这样一个实例：某日，美国某教授正在讲授“气喘一课”，忽来一气喘病人，这是最好的临床实习，所以全班医学生皆齐集于床前，以看此教授如何诊治此气喘病人。教授说：“此病尚无法治，只可令之温暖不使着凉……”。但内中有一学生说：“此病不难治，家父为中医，定可停止其气喘……”。教授惊奇，即嘱：“快回家带中药来！”学生回家后请其父开方，