

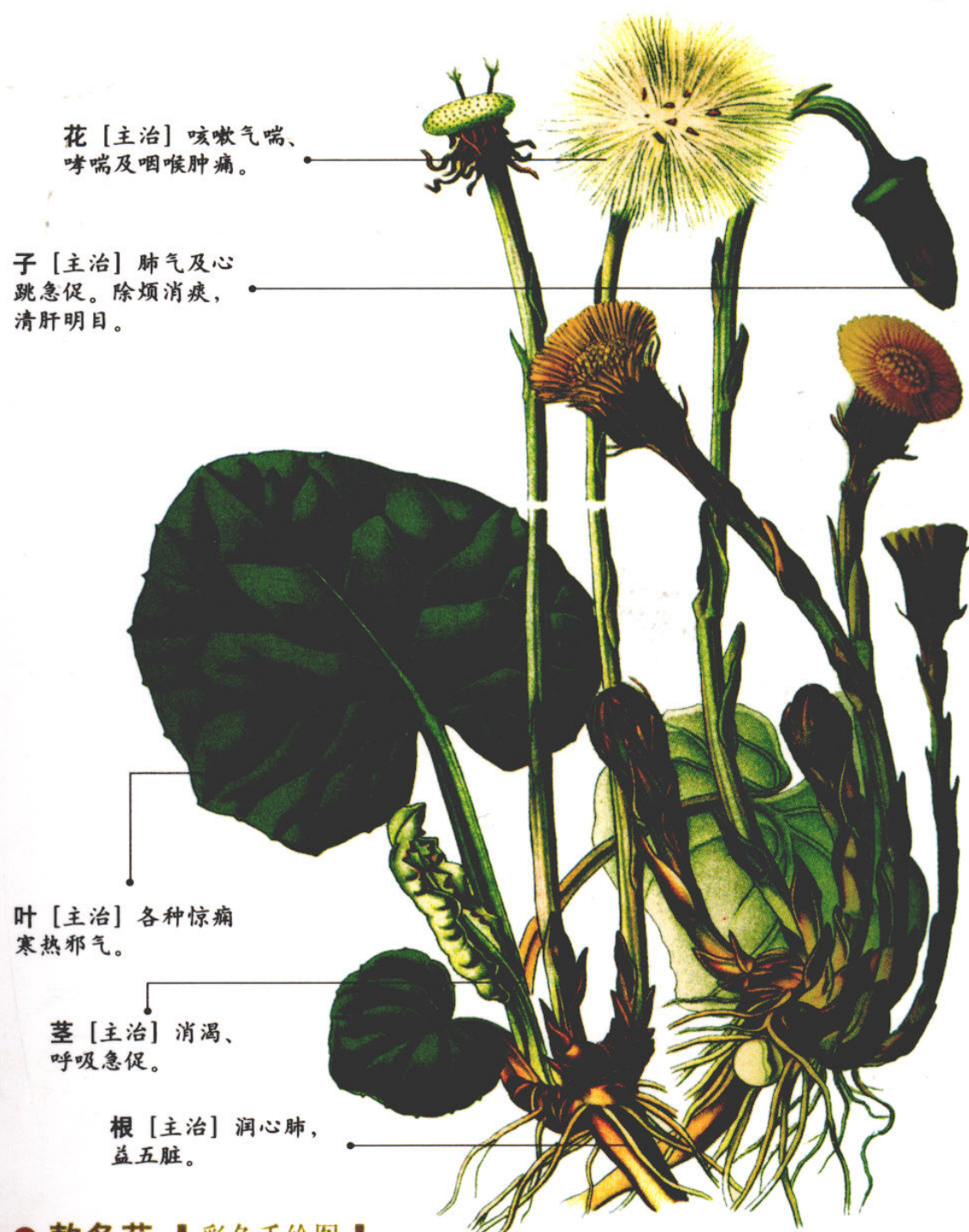
图解

【白话全译彩图本】

- 1200种品物，2066条实用验方
- 1031幅权威金陵本珍贵古图，300多帧中药材实物照片
- 500幅准确逼真彩色手绘图呈现药物野生状态

本草纲目

认识中国第一药典



● 款冬花 | 彩色手绘图 |



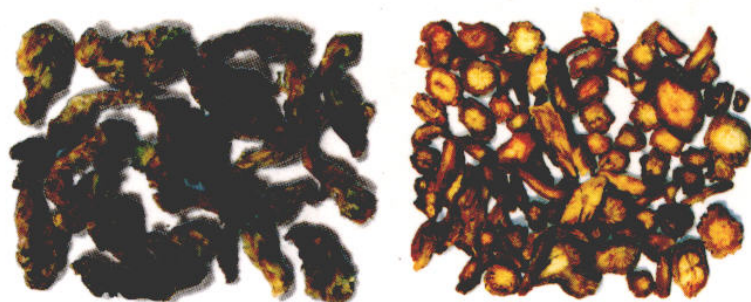
款冬花【释名】

也称款冻、颗冻、氏冬、菟奚、橐吾、虎须。

【主治】

咳嗽气喘、哮喘及咽喉肿痛，各种惊痫寒热邪气、消渴、呼吸急促。

● 款冬花 | 金陵本古绘图 |



● 款冬花 | 药材及切片照片 |

图书在版编目 (CIP) 数据

图解本草纲目 / (明) 李时珍原著; 紫图编绘.

— 西安: 陕西师范大学出版社, 2007.4

ISBN 978-7-5613-3770-7

I. 图... II. ①李... ②紫... III. 本草纲目—图解

IV. R281.3-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 030444 号

图书代号: SK7N0111



特约丛书主编 / 黄利 监制 / 万夏

项目创意 / 设计制作 / 紫图图书 ZITO®

特约图文编辑 / 朱雅丽 胡宗瑛 王曷灵

本书著作权、版式和装帧设计受国际版权公约和

中华人民共和国著作权法保护。

本书中所有文字、图片、示意图等著作权为北京紫图图书有限公司所有,

未事先获得北京紫图图书有限公司书面许可,

本书的任何部分不得以图表、声像、电子、影印、缩拍、录音或其他任何手段进行复制和转载,

除非在一些重要的评论及文章中作简单的摘引。违者必究。

图解本草纲目

[明] 李时珍 / 著

责任编辑 / 周宏

出版发行 / 陕西师范大学出版社

经销 / 新华书店

印刷 / 北京佳信达艺术印刷有限公司

版次 / 2007 年 6 月第 2 版

2007 年 6 月第 1 次印刷

开本 / 787 × 1092 毫米 1/16 42.5 印张

字数 / 665 千字

书号 / ISBN 978-7-5613-3770-7

定价 / 68.00 元

如有印装质量问题, 请寄回印刷厂调换

本书将告诉你

《本草纲目》由明代著名医学家、博物学家李时珍所撰，是中国最具世界性影响的药学及博物学巨典。它集中国古代医学所取得的最高成就为一体，同时广泛涉及相关的生物、化学、天文、地理、地质、采矿等领域，成为中国古代科技史上部头最大、内容最丰富的巨著，曾被英国生物学家达尔文誉为“中国的百科全书”。

《本草纲目》不仅是400年来医家必修圣典，也深刻地影响着国人的生活。《本草纲目》集几千年来中国人对药物、食物的种植、收采、调制及医养方法之大成，对后世食物养疗学、饮食烹饪学、医药学、种植学及人们日常生活起居都构成了深远影响。其药食同源的思想更是影响至今，成为中国文化和传统的重要组成部分，一直影响着中国人的养生方式和对食物的选择。

为了能让这部中国古代的巅峰巨著以完美的现代方式呈现，以适合现代读者的阅读品位，《图解本草纲目》对原著进行了两大编辑创新：其一，删繁就简。《本草纲目》原著篇幅过于宏大，因此，我们进行了切于实用的精编，只收入今人常用、能访的物种，疗效确切的附方，以使其在日常生活中真正发挥养生、疗疾的功效。精编后，保留品物1200多种，易行有效、切于实用的附方2066条，仍不失其“大全”的容量。其二，图版丰富实用。首次提供了500多幅准确逼真的彩色植物手绘图，不仅方便自然生态爱好者按图索骥，在野外探寻药趣，也具备十分的观赏价值；同时提供了300多帧中药材的实物照片，方便专家级读者在药店、药材市场赏析鉴别；书中还收录了《本草纲目》权威古本金陵本的1031幅线描古图。从最现代到最古朴的三种层次的图版，为《本草纲目》增添了新的价值。



项目创意 监制 / 紫圖圖書 ZITO®

www.readroad.com

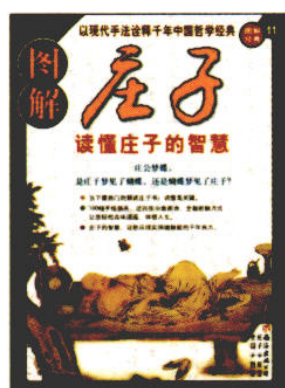


系列

传统经典的现代化革命



12



11



10



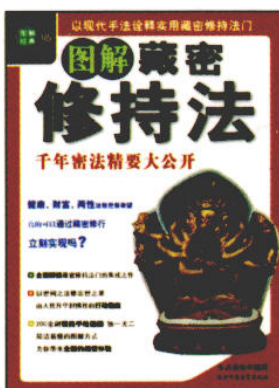
09



08



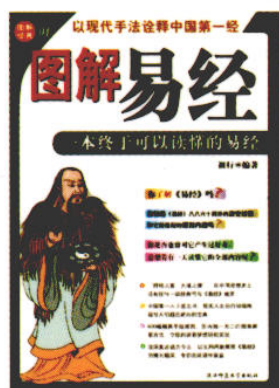
07



06



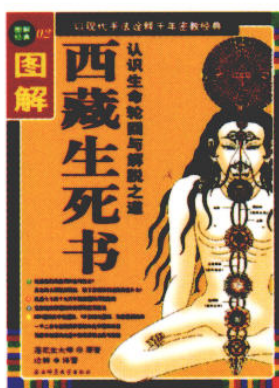
05



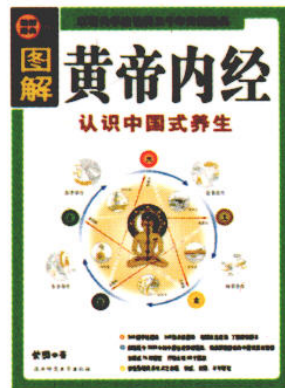
04



03



02



01



R 2
73-C1

1200 种品物，2066 条实用验方

1031 幅权威金陵本珍贵古图，300 帧中药材实物照片

500 幅精美逼真彩色手绘图呈现药物野生状态

白话全译彩图本

图解本草纲目

认识中国第一药典

[明] 李时珍 / 著

陕西师范大学出版社



本书阅读导航

- 本书根据《本草纲目》权威古本金陵本编译，在编译过程中，对古本《本草纲目》进行了符合现代人生活和阅读的改编，除将语言变得更生动、易懂外，还剔除了原著中许多被当代科学证明的有毒害药品、失传药物等。在体列方面，全书与权威古本金陵本《本草纲目》体例保持一致。
- 全书分十八卷，共收入动物、植物、矿石等各类药物1200种。有效易行的附方2066条。
- 以现代百科全书的图解方式进行编辑加工，使阅读显得更为轻松快捷。
- 附汉字拼音索引，查找更为方便快捷。



300 多种成药照片

300 多种重要的制成药经实物照片展示其形态，为读者呈现中药入药时的形态。更方便专家级读者在药店、药材市场赏析鉴别。



和成如梧桐子大的丸子。每服三十丸，姜水送服。8. 尿浑浊。用厚朴(姜汁炙)一两，白茯苓一钱，加水、酒各一碗，煎成一碗，温服。9. 月经不通。把炙过的三三两两切细，加水三升，煎成一升，分两次空心服下。三四剂之后，即见特效。



杜仲【释名】又称思仲、思仙、木绵。

【集解】〔顷说〕出于高州、成州、岷州附近的大山中。树高数丈，叶似辛夷，它的皮折断后，有白丝相连。刚长出的嫩芽可食。

皮〔气味〕辛，平，无毒。

【主治】治腰膝痛，益精气，壮筋骨，强意志。除阴部痒湿，小便淋沥不尽。久服轻身延年。

【附方】1. 肾虚腰痛。杜仲去皮，炙黄，



生杜仲〔主治〕治腰膝痛，益精气，壮筋骨，强意志，除阴部痒湿，小便淋沥不尽。



炒杜仲〔主治〕治腰膝痛，益精气，壮筋骨，强意志，除阴部痒湿，小便淋沥不尽。

取一大斤，分作十剂。每夜用一剂，在一升水中浸至五更，煎至三分之二，去渣留汁，放入羊肾三四片，煮开几次，加上椒盐做羹，空心一次服下。2. 风冷伤肾，腰背虚痛。杜仲一斤，切细，炒过，放酒二升中浸十日。每日服三合。又方：用杜仲研末，每日清晨以温酒送服二钱。3. 病后虚汗及自汗。用杜仲、牡蛎，等分研末，随时用水送服五小匙。4. 产后诸疾及胎体不安。用杜仲去皮，瓦上焙干，捣末，煮枣肉调末做成如弹子大的丸。每服一丸，糯米汤送服。一天服二次。



梧【释名】香者名梧，臭者名梧。山梧为梧。

【集解】〔顷说〕梧二木，南北皆有。形状枝干大致相似，但梧木厚实而叶香可以吃，梧木虚松而有臭味，但做饭的人也能熬去其气

味后使用，其木材无成材之用。《尔雅》里说：梧，山梧。似梧，也类似漆树。陆玑《诗疏》载，山梧与田梧无差异，只是叶子窄些而已。吴人采它当茶饮。〔时珍说〕梧、梧、梧是一种树木的三个品种。梧树皮细腻而质厚并呈红色，嫩叶香可以吃；梧树皮粗质虚而呈白色，其叶很臭，只有在收成不好时才有人采来吃。生长在山中的梧就是梧树，树木也很虚软，有时搞雕版的人也用它作为原材料。然而



叶〔主治〕煮水洗疮疔有效，梧树根、叶最好。白秃，不生发的患者，可取梧、桃、嫩芽煮着吃，有消风散毒的作用。



梧〔主治〕可除口臭瘰癧，肠通等生虫，精神紧张，治慢惊风等症。

如果用指甲抓，它就像腐朽了的木材，不能作为栋梁之材。梧叶，现在的人在二三月时摘取其嫩芽制成酸菜，香美可口，只是略带苦味，但又不像葱那样更苦。

叶〔气味〕苦，温，有小毒。〔洗说〕梧芽吃多了动风，熏十二经脉。五脏六腑，使人神经错乱，血气微弱。如果经常和肉、热面一起吃就会产生腹胀。

【主治】煮水洗疮疔有效，梧树根、叶最好。白秃，不生发的患者，可取梧、桃、嫩芽煮着吃，有消风散毒的作用。



500 多幅精确逼真的彩色手绘图

500 多幅高度精确、逼真的彩色手绘药材图谱，生动、精致地描绘出动、植物的野外原生形态，极具实用和审美价值。极大满足自然爱好者们在野外看图识药的要求。



明：花过时采，则

时忌人溺，驴马粪

根〔气味〕

【主治】



2066 条实用易行的附方

从《本草纲目》原书中挑选的2066多条附方。这些附方均是针对日常常见病、家庭中易于制作且效果明显的方剂。

精炼的白话译文

只对在今天看来显得生涩难懂的地方进行白话翻译，并尽量做到简洁明了，力求保持原文简练优美的特点。



躑躅羊

1031 幅金陵本珍贵古图

全书收录《本草纲目》权威古本金陵本的线描古图。金陵本古图异于后来流行的江西本插图，更加拙朴大气，简洁生动，堪称古刻本中的罕见珍品。



精微的细部描绘

对药用植物的花、蕊、果、茎或根都有纤毫毕现、细致入微的描绘，足以满足最高级别植物生态爱好者的苛刻要求。

十二卷 / 木部

温，无毒。栲根特别好。伸紧张，治慢不可治妇女非不止。蜜炙后及梦遗滑精，

栲白皮晒干，成浓汁，和末，凡可服三四

量加减。2. 脐腹疼痛。用

三十个，共研

九子。每服五

白皮，水漂三

分，空心米汤

一大碗，捣碎，

热。每日空心

过，刮取皮，

5. 长年下血。

再加半碗酒

白皮。用栲根

或如梧桐子大

送服。又方：

白芍药(炒黑)、

捣成如梧桐

水送服。7.



紫草

服半合，则症虽出亦轻。大便利者勿用。煎服亦可。3. 恶虫咬人。紫草煎油涂之。4. 火黄身热，午后却凉，身有赤点。或黑点者，不可治。宜烙手足心、背心、百会、下廉。内服紫草汤：紫草、吴蓝一两，木香、黄连各一两，水煎服。



白头翁 【释名】也称野丈人、胡王使者、奈何草。[时珍说]丈人、胡使、奈何，皆形容老翁之意。

【集解】[别录说]白头翁生于高山山谷及田野中，四月采。[恭说]白头翁叶似芍药而大，抽一茎。茎头有一花，紫色，似木槿花。果实大者如鸡蛋，上有白毛，长寸许，皆朝下。弘景说近根有



根【主治】痼疾寒热，症瘕积聚，逐血止气，疗金疮，止鼻血，止毒痢，主一切风，暖腰膝，明目消食。

白毛，似乎不正确。[颂说]白头翁处处都有。正月生苗，丛生，状似白薇而更嫩细。叶生于茎头，如香叶。上有细白毛而不光滑。近根有白色茸毛。

根【气味】苦，温，无毒。

【主治】痼疾寒热，症瘕积聚，逐血止气，疗金疮，止鼻血，止毒痢，主一切风，暖腰膝，明目消食。

【附方】1. 热痢下重。用白头翁二两，黄连、黄芩、秦皮各二两，加水七升煮成二升，每服一升。不愈再服。妇人产后痢虚极者，可加甘草、阿胶各二两。2. 下痢咽痛。用白头翁、黄连各一两，木香二两，加水五升，煎成一升半，分三次服用。3. 肠壁偏肿，包痔肿痛，小儿秃疮。用白头翁根，捣敷患处。一宿作疮，半月愈。



根【气味】苦，平，无毒。

【主治】痼疾寒热，症瘕积聚，逐血止气，疗金疮，止鼻血，止毒痢，主一切风，暖腰膝，明目消食。

【附方】1. 鼻血不止。用口水调白及末涂鼻梁上低处称之为“山根”，水服一钱，立止。2. 心气疼痛。用白及、石榴皮各二钱，研细，加炼蜜和成丸子，如黄豆大。每服三丸，艾醋汤送下。3. 妇人阴脱。用白及、川乌药，

第八卷 / 草部



中医药的起源和历代成就

几千年来，中医为中华民族的繁衍生息做出了巨大贡献。中国历史上曾遭遇无数次疫病侵袭，但从未像欧洲那样一死几百万人、上千万人，彰显中医药在防病治病上具有独特优势。当然，我们也必须承认，中医药在经历了千年的辉煌之后，如今日益萎缩，举步维艰。中医面临的一个最大危机就是缺乏创新。中医既然作为一门科学存在，就不应是静止的、不变的，而应是发展的、变化的。在继承中创新，在保持整体特色和优势的前提下，吸取现代科学之长，使伟大的中医药重新焕发生机。

● 医药起源

中医药的起源是一个极其漫长的过程，受众多因素影响。对此，医史学家们提出诸如医源于神、医源于圣、医源于巫、医源于动物本能、医源于劳动等多种观点。其中以医源于圣在民间流传最广。中国历史学家范文澜先生曾指出：“古书凡记载大发明，都称为圣人。所谓某氏某人，实际上是说某些发明，正表示人类进化的某些阶段。”医源于圣，实际上反映了上古不同氏族群体在和疾病斗争的实践中对医药经验的积累和贡献。医源于圣，也肯定了杰出人物对医药发展的重大贡献。



神农采药图

辽 发现于山西应县佛宫寺木塔内



● 张仲景对中医医疗体系的重大贡献

张仲景，名机，东汉杰出医学家，南阳郡（今河南南阳人）。所著《伤寒杂病论》，以六经辨伤寒，以脏腑辨杂病，确立了中医学辨证施治的理论体系与治疗原则，为临床医学的发展奠定了基础。该书收方269首，基本概括了临床各科的常用方剂，被誉为“方书之祖”。这一成就推动了中国医学史上的第一次高峰。

● 秦汉时期，第一次高峰

以伤寒、杂病和外科为最突出的临床医学达到了前所未有的水平。这是中国医学史上的第一次高峰。这一时期，内外交通日渐发达，人们的药材知识得到了丰富。《神农本草经》就是这一时期流传下来的。

上古

春秋战国

秦汉

三国两晋南北朝

隋唐时期

● 医巫分离

春秋战国时期，是中国整个学术界百家争鸣、百花齐放的时期，医巫分离，医学具有更显明的科学性、实用性和理论性，占据了医疗卫生事业的主导地位。临床医学的分科已现端倪，趋于专业化。



砭针 战国时期

砭针一端为针尖，腰呈三棱形，一端为半圆状刃。尖端用以刺病，刃端用以放血。

● 全面发展

三国两晋南北朝时期，中国社会长期处于动乱割据的状态，医药学在脉学、针灸学、药物方剂、伤科、养生保健中外交流等各方面取得了成绩，为医学的全面发展积累了经验。西晋医家皇甫谧的《针灸甲乙经》为中国现存最早的一种针灸专著，书中论述了各部穴位的适应证与禁忌，总结了操作手法等，对世界针灸医学影响很大。公元610年，巢元方等人集体编写的《诸病源候论》，是中国现存最早的病因证候学专著。分别论述了内、外、妇、儿、五官等各疾病的病因病理和症状。其中对一些疾病的病因及发病原理已描述得比较详尽、科学。例如：对某些寄生虫的感染，已明确指出与饮食有关；书中还记载了肠吻合术、人工流产、拔牙等手术，说明当时的外科手术已达到较高水平。

● 第二次高峰

国家重归统一，国力强盛，文化繁荣，形成了一种空前的恢宏气势，中国医学在这一时期得到了全面的发展，是自秦汉以后，中国医学发展史上第二次高峰。



● 《新修本草》日本森氏旧藏抄本

这一时期最突出的成就为《新修本草》（也称《唐本草》）。这是中国古代由政府颁行的第一部药典，也是世界上最早的国家药典。它比《纽伦堡药典》早883年。公元713年，日本官方就将此书的传抄本规定为学医的必读课本。

● 唐代的营养学思想

明 鎏金孙思邈坐像

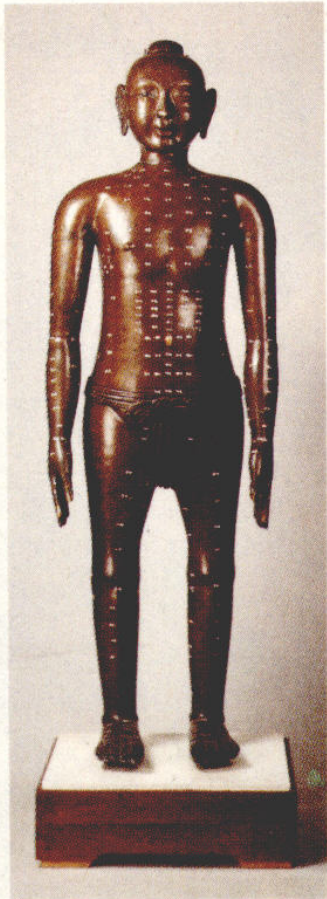
唐代医家孙思邈（公元581~682）集毕生之精力，著成《备急千金要方》、《千金翼方》。两书对临床各科、针灸、食疗、预防、养生等均有论述。尤其在营养缺乏性疾病防治方面，成就突出。如认为瘰病（指甲状腺肿类疾病）是因人们久居山区，长期饮用一种不好的水所致，劝告人们不要久居这些地方；对夜盲病人，采用动物肝脏治疗等。





● 医学教育、传播得到官方重视和支持

两宋是中医药学发展的重要时期。政府的重视在医药发展上发挥着更加重要的作用。北宋政府组织人员编纂方书和本草、设立校正医书局、铸造针灸铜人、改革医学教育、设立惠民局、和剂局、安剂坊、养济院、福田院等等，有力的促进了医药卫生的进步。



● 宋代医学教育

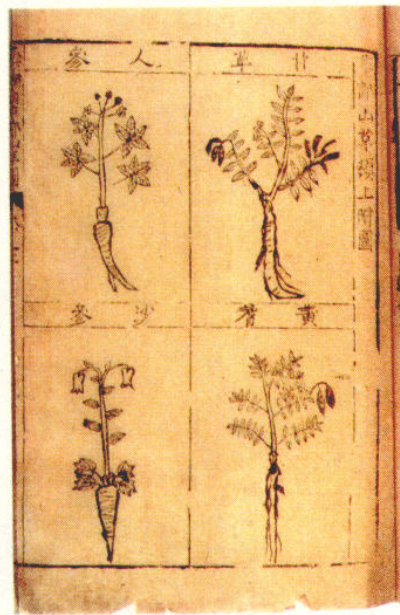
宋代对中医教育比较重视。宋政府设立“太医局”，作为培养中医人材的最高机构。学生所学课程包括《素问》、《难经》、《伤寒论》和《诸病源候论》等。教学方法也有很大改进，如针灸医官王惟一曾设计铸造铜人两具（公元1026年），精细刻制了十二经脉和354个穴位，作为针灸教学和考试医师之用。考试时，试官将铜人穴位注水，外用蜡封。受试者如取穴正确，可针进水出，是这中国医学教育事业的创举。

● 温病学派

自宋代起，中医即开始应用“人痘接种法”预防天花，成为世界医学免疫学的先驱。公元十七至十九世纪，由于传染病的不断流行，人们在同传染病作斗争的过程中，形成并发展了温病学派，其代表人物为明代吴有性等。温病学派的形成，解释了为什么几千年来，中国历史上曾遭遇无数次疫病侵袭时，从未像欧洲那样动辄成百、上千万人死亡的原因。

● 校正医书局的成果

公元1057年，宋政府专设“校正医书局”，有计划地对历代重要医籍进行了搜集、整理、考证和校勘，历时十余年，约在1068~1077年陆续进行。目前我们能读到的《素问》、《伤寒论》、《金匱要略》、《针灸甲乙经》、《诸病源候论》、《千金要方》、《千金翼方》和《外台秘要》等，都是经过此次校订、刊行后流传下来的。



《本草纲目》金陵初刊本书影 明

● 医学革新、传播海外

明代，医药学发展出现革新趋势。在探究传染病病因、创造人痘接种预防天花、中药学研究等方面进入新的层次。中外医药的交流范围已达亚、欧、非许多国家与地区，中学的输出、西学的东渐，使中外医学文化在交流接触中，互惠受益。明代医学最杰出的贡献之一，是李时珍所著的《本草纲目》。

两宋时期

辽夏金元时期

明代

清代

● 融合少数民族医学精华

辽、夏、金、元与两宋王朝并立，至元灭宋统一全国，是北方少数民族与汉族文化大融合的时期。这一时期，中国医学史上学派争鸣的辉煌时期。多源一体化的中国传统医学被注入了新的活力，呈现了蓬勃的生机。



● 元代 点眼图 山西永乐宫

四大派：也称四大家，是金元时代涌现出的众多流派中最有代表性的流派。

1 寒凉派：刘完素（公元1120~1200），认为伤寒（泛指发热性疾病）的各处症状多与“火热”有关，因而在治疗上多用寒凉药物，故被后世称为“寒凉派”；

2 攻下派：张从正（约公元1156~1228），认为病由外邪侵入人体所生，一经致病，就应祛邪，故治疗多用汗、吐、下三法以攻邪；

3 补土派：李东垣（公元1180~1251），提出“内伤脾胃，百病由生”，治疗时重在温补脾胃，因脾在五行学说中属“土”故被后世称为“补土派”；

4 养阴派：此派代表人物朱震亨（公元1281~1358），认为人体“阳常有余，阴常不足”（即认为人体常常阳气过盛，阴气不足），治疗疾病应以养阴降火为主。



王清任木刻像 清

王清任(1768-1831),字勋臣,河北玉田人,清代医学家

● 借鉴西医,革新发展

清代前、中期，医学趋于普及与升华时期，清代医家王清任(1768~1831)根据尸体解剖和临床经验写成《医林改错》，纠正了古代医书在人体解剖方面的一些错误，强调了解剖知识对医生的重要性，并发展了瘀血致病理论与治疗方法。



如何鉴别中药材

中药饮片的鉴别方法，其特点是简单易行、快捷准确。基层中药饮片的鉴别方法，主要是经验（性状鉴别）鉴别，即通过“眼看”、“口尝”、“鼻闻”、“手摸”及简易可靠的试验（水试，火试），对中药饮片的形状、大小、表面、切面（断面）的色泽、质地、气味等特征以及试验现象观察分析，从而快捷有效地判别饮片的质量优劣及真伪。



清代象牙微刻葫芦药瓶
高7.7厘米，宽3厘米。扁形，盖内连接一小匙。

鼻闻是指用嗅觉器官对中药饮片样品的特有的气味进行辨别。因为中药饮片都有自己的气味，有的饮片气味还十分特殊，一闻即可得出判断，往往成为其它方法所不能及的独到方法。

此法包括以下三种：

1. **直接鼻嗅法** 是直接嗅闻中药饮片样品散发的气味。例如鉴别麝香的香窜气，白鲜皮的羊膻气，黄耆的豆腥气等。
2. **揉搓鼻嗅法** 某些中药饮片样品由于散发的气微弱，不能直接嗅到气味，可先将样品揉搓破碎后，再进行嗅。例如鉴别鱼腥草的鱼腥气味，细辛的清香味等。
3. **蒸气鼻嗅法** 是用热水浸泡中药饮片样品，然后嗅闻浸泡液的水蒸气。例如鉴别犀角，将犀角置沸水中征浸，有清香气而不腥，水牛角略有腥气。

手摸

是用手触感中药饮片样品的软硬、轻重、光滑、粗糙及干湿度，以判别其优劣真伪。

常用以下几种方法：

1. **手摸法** 即用手捻试中药饮片样品的软硬、柔韧程度、疏松及粘性特征。例如黄耆软而绵韧，当归软而柔，紫草染手，鹿茸毛光滑舒适，土茯苓折之有弹性等。
2. **手捏法** 用手指捏压中药饮片样品，感觉干湿、粘附等。例如天仙子手捏有粘性，萆薢手捏有弹性等。
3. **手衡法** 手持中药饮片样品、上下移动以感觉其轻重。矿物类中药饮片质轻与质重就更明显。

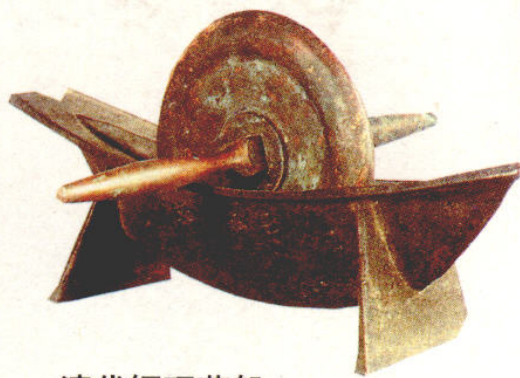


清代铜药臼
高15厘米，底径6厘米，腹径23厘米。



烧汤洗儿图摹本

元代 山西永乐宫壁画，出自纯阳殿



清代铜碾药船
高8厘米，长32厘米，槽深4.8厘米。船形，暗黑色。



清代灵芝标本
紫芝，黑褐色，
有细孔，质地坚
硬光滑。宽34厘
米，高20厘米。



清代琥珀摆件
琥珀为名贵中药材，
为红褐色，质地坚持
光滑。

眼看

是用鉴定者的眼睛直接观察，必要时可藉用放大镜观察，或对饮片样品进行处理后观察，主要观察饮片外表面、切面的特征及颜色。

主要有以下几种方法：

1. 直接观察法 用于观察中药饮片样品外表面、切面的特征。

● 看外皮表面特征

● 看切（断）面特征

是看中药饮片样品切面及折断后的组织排列特征及颜色；

● 看质地

是指看中药饮片样品的软硬、坚韧、疏松、粘性或粉性等。

2. 放大观察法 一些中药饮片样品特征，细微而不能直接观察的，可用放大镜进行观察。常用于观察种子的纹理、细小毛茸等。例如观察紫苏子表面隆起的网纹。

3. 水浸观察法 是对一些皱缩、质脆易碎的花、叶类中药饮片样品，先用清水（一般用温水）将样品浸软，取出摊开展平后进行观察。如鉴别细辛叶可用此法观察其叶片形状及脉纹。

煎药图

明代《本草品
汇精要》书影



清代青花加彩大药坛
高57厘米、口径23厘
米，底径27厘米。

口尝

尝是指直接用口尝或取少许咀嚼，或加开水浸泡后尝浸出液的方法。但需在口中咀嚼或品尝一至二分钟左右，使舌头的各部份都接触到药液，才能尝出准确的味道。

尝法主要有二种：

1. 舌感法 用舌尖接触中药饮片样品，体验味道和接触时的感觉。例如鉴别熊胆，可尝到先苦而后甜的味。鉴别龙骨，当其与舌尖接触时有吸舌感等。

2. 咀嚼法 是将中药饮片样品放入口中，用牙齿嚼一分钟体验嚼时感觉和药味。例如鉴别大黄，咀嚼有砂砾感，粘牙，味苦而微涩。石斛味淡而粘滑，有渣。秦皮味苦而入喉。细辛辛辣而麻舌等。另外，口尝时特别注意安全，对有毒中药饮片样品需尝味时，尝后吐掉以免中毒。

花〔气味〕甘，微寒，无毒。
〔主治〕可治蛇、虫咬伤，
捣烂擦患处。

叶〔气味〕甘，微寒，无毒。
〔主治〕治多种疮肿，小儿丹毒，
捣烂涂于患处即可。

茎〔气味〕甘，微寒，无毒。
〔主治〕主治百毒，产后血瘀，
攻心欲死，难产。



慈姑【释名】亦称借姑、水萍、白地栗。苗名剪刀草、搭箭草、燕尾草。

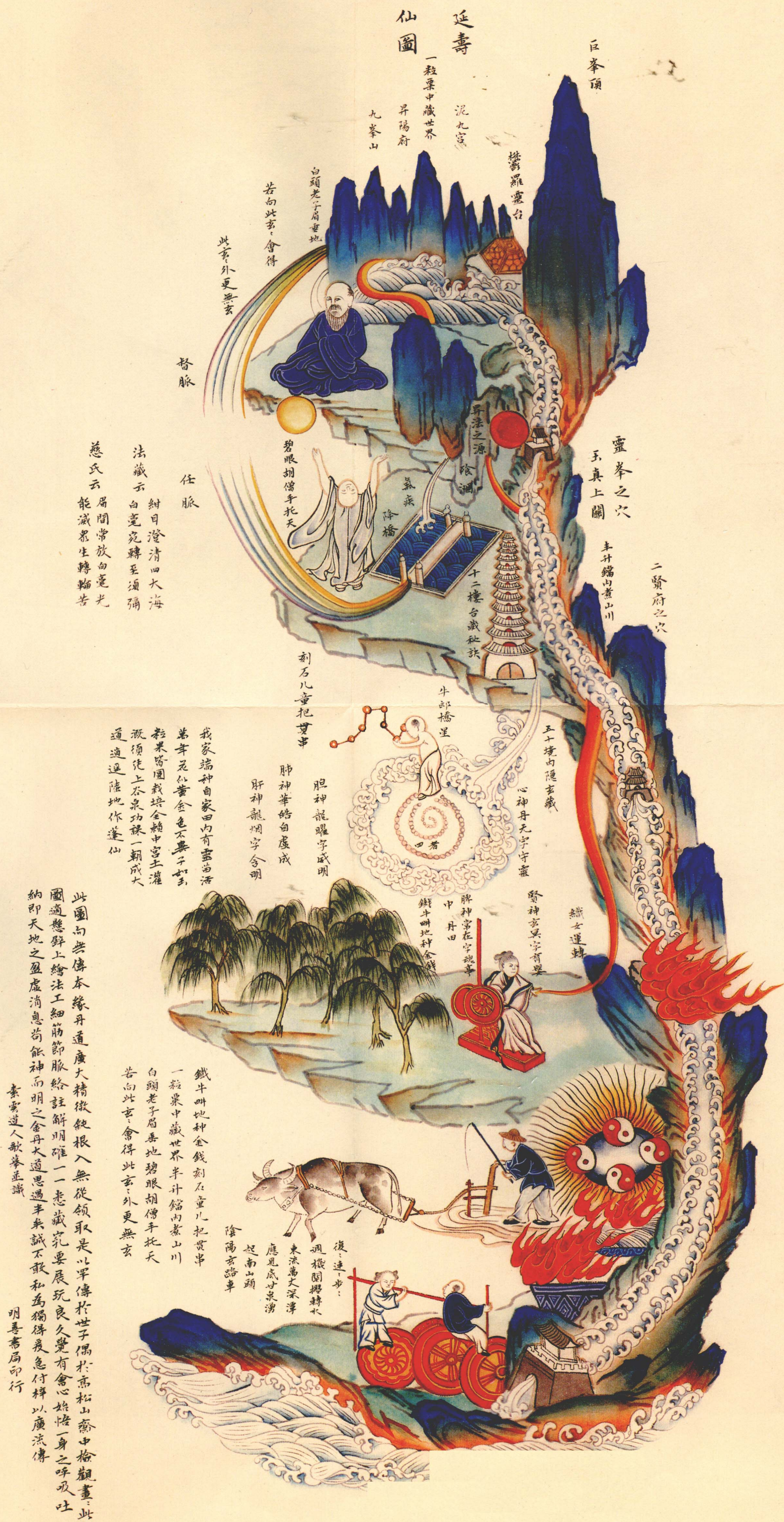
〔时珍说〕一根生十二子，如慈姑的许多乳子，因此得名。

【集解】〔时珍说〕慈姑生长在浅水中，人工种植亦可，三月生苗，青茎中空，茎上有棱，叶如燕尾，霜后枯萎，根硬结，冬末春初掘来作果食。但必须在灰汤内煮熟，去皮食用，才不致麻涩戟人咽喉。嫩茎可食。

根〔气味〕甘，微寒，无毒。
〔主治〕主治百毒，产后血瘀，攻心欲死，难产。

內經圖

內經圖
源自『內經』經穴原理的道家養生秘圖，也稱『延壽仙圖』。



此圖向無傳本緣丹道廣大精微鉅根入無從領取是以罕傳於世子偶於高松山齋中檢觀畫此圖適懸壁上繪法工細筋節脈絡註解明確一一悉藏宛要展玩良久覺有會心始悟一身之呼吸吐納即天地之盈虛消息苟能神而明之金丹大道思過半矣誠不敢私為獨得展急付梓以廣流傳

素雲道人敬奉並識

明善書局印行

繪制：丛军滋
題字：王金波
書山書局印行



人体经脉图谱

