

好懂！好用！好看！

值得每个家庭典藏的保健养生药典
让你轻松读懂中药的最佳入门书籍
让专业的医学知识变成保健常识

中药

养生保健 大事典

养生堂中医
保健课题组
编著

- 专业医师严选114种常用中药，囊括16个种类
- 提供850多道药膳养生食谱及古今验方
- 让日常养生和常见慢性病调养超轻松

中国轻工业出版社

图书在版编目(CIP)数据

中药养生保健大事典/养生堂中医保健课题组编著.

北京:中国轻工业出版社,2008.1

(彩读养生馆)

ISBN 978-7-5019-6163-4

I.中… II.养… III.①中草药-基本知识②食物养生-基本知识
IV.R28 R247.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第150754号

责任编辑:王恒中 王晓晨 责任终审:张乃束 装帧设计:刘金华 旭 晖
文字编辑:刘 昆 张海媛 张秀丽 美术编辑:穆 丽 冯 静 成 馨

出版发行:中国轻工业出版社(北京东长安街6号,邮编:100740)

印 刷:北京佳信达艺术印刷有限公司

经 销:各地新华书店

版 次:2008年1月第1版第1次印刷

开 本:787×1092 1/16 印张:16

字 数:200千字

书 号:ISBN 978-7-5019-6163-4/R·124 定价:32.80元

读者服务部邮购热线电话:010-65241695 010-85111729 传真:010-85111730

发行电话:010-85119845 65128898 传真:010-85113293

网 址:<http://www.chlip.com.cn>

Email:club@chlip.com.cn

如发现图书残缺请直接与我社读者服务部联系调换

70863S2X101ZBF

彩 读 养 生 馆 7

中药

养生保健

大事典

养生堂中医
保健课题组
编著



 中国轻工业出版社

目录



海狗汁 鹿茸 补阳药



第一章

概述

中药的性味归经	6
中药需配伍使用	8
中药的毒性和副作用	10
中药取名趣味谈	12
中药的炮制	14
中药煎煮方法	16
择时服中药	18
服用中药需忌口	20
根据体质选择中药	22
药引有学问	24
不宜煎煮的中药	26
剂量大不等于药效好	27
中药的鲜陈谈	28



第二章

补血药

当归	30
何首乌	32
阿胶	34
熟地黄	36
龙眼肉	38
白芍	40



第三章

补气药

黄芪	42
山药	44
白术	46
白扁豆	48
甘草	50
蜂蜜	52
大枣	54
人参	56



第四章

补阳药

鹿茸	62
冬虫夏草	64
淫羊藿	66
补骨脂	68
杜仲	70
肉苁蓉	72
益智仁	74
紫河车	76
蛤蚧	78
海狗肾	80



第五章

补阴药

百合	82
麦冬	84
天冬	86
石斛	88
枸杞子	90
黑芝麻	92
鳖甲	94
桑椹	96



第六章

止咳平喘药

苦杏仁	98
白果	100
枇杷叶	102
苏子	104
款冬花	106
银杏叶	108
百部	109
紫菀	110



第七章

化痰药

桔梗	112
贝母	114
海蛤壳	117
栝楼	118
海藻	120
胖大海	122



第八章

消食药

山楂	124
----	-----

神曲	126
麦芽	128
鸡内金	130
鸡矢藤	132
莱菔子	134



第九章

安神药

酸枣仁	136
柏子仁	138
远志	140
合欢皮	142
夜交藤	144
琥珀	146



第十章

活血化淤药

红花	148
川芎	150
郁金	152
益母草	154
王不留行	156
月季花	158
穿山甲	160
水蛭	162



第十一章

止血药

地榆	164
槐花	166
大蓟	168
白茅根	170
侧柏叶	171
羊蹄	172



第十二章

清热解毒药

金银花	174
连翘	176
蒲公英	178
板蓝根	180
鱼腥草	182
绿豆	184
白花蛇舌草	186
野菊花	188
穿心莲	189
熊胆	190



第十三章

清热凉血药

赤芍	192
水牛角	194
玄参	196
生地黄	198
紫草	200
牡丹皮	202



第十四章

利水消肿药

茯苓	204
薏米	206
冬葵子	208
冬瓜皮	209
玉米须	210
葫芦	211
芥菜	212



第十五章

理气药

橘皮	214
香附	216
玫瑰花	218
佛手	220
檀香	222
薤白	224
枳实	225
荔枝核	226



第十六章

祛风湿药

木瓜	228
桑枝	230
丝瓜络	232
五加皮	234
路路通	236



第十七章

泻下药

大黄	238
番泻叶	240
牵牛子	242
火麻仁	244
芦荟	245
巴豆	246

附录

贵重中药的贮藏方法	247
部分中西药联用禁忌	248
药食相克	252
常见具有美容作用的中药	253
孕妇禁忌的常见中药及中成药	254
家中必备中成药TOP10	255

中

药在古代称为“本草”，因为中药的主要来源是植物。最早系统记载中药知识的《神农本草经》，成书于中国汉朝时期，收药365种，分为上、中、下三品。之后，随着时代的发展，到明朝时，李时珍的《本草纲目》已收集中药达1829种。

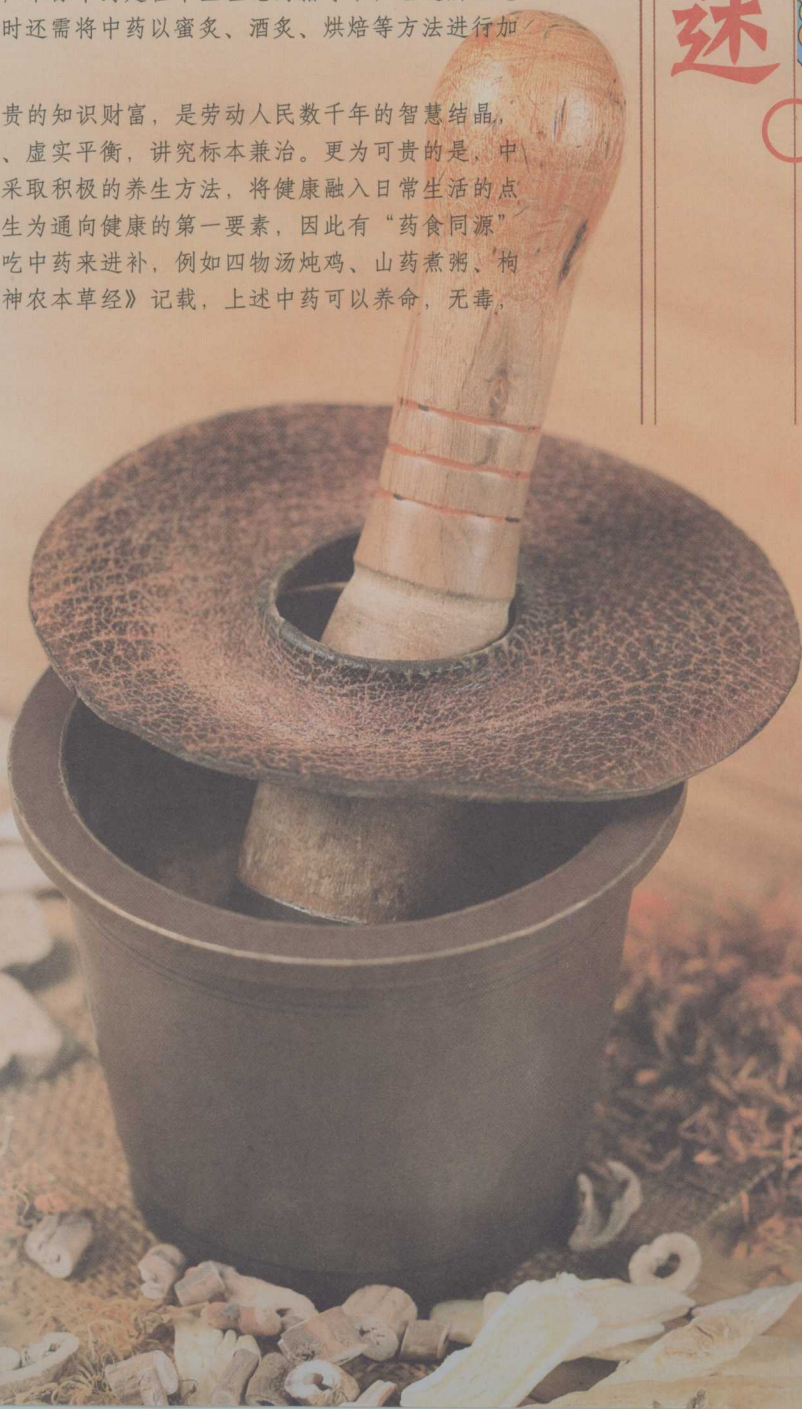
近代，为了与西药作区别，把传统的用药称为中药。中药的来源主要包括植物、动物、矿物三大类。而一般民间的草药，则泛指一些口耳相传的经验用药，不像中药是在中医理论的指导下，经过辨证论治，联合服用的。有时还需将中药以蜜炙、酒炙、烘焙等方法进行加工处理。

中医学是我国宝贵的知识财富，是劳动人民数千年的智慧结晶，它非常重视阴阳调和、虚实平衡，讲究标本兼治。更为可贵的是，中医强调人们的健康应采取积极的养生方法，将健康融入日常生活的点滴当中，视预防、养生为通向健康的第一要素，因此有“药食同源”的说法。中国人常常吃中药来进补，例如四物汤炖鸡、山药煮粥、枸杞子入菜食用等，《神农本草经》记载，上述中药可以养命，无毒，多服、久服不伤人。



概述

第一章



中药的性味归经

性

味归经是中药理论的重要组成部分,也是中医药的一大特色。性味归经也就是药物的药性、药物的滋味、药物作用能达到的病位。

药性

中药具有寒、热、温、凉四种药性,也称之为“四气”“四味”。除此之外,还有一些中药药性平和,作用和缓,温热寒凉不明显,所以称之为“平性”。“四气”中温热与寒凉属于不同的性质,温次于热,凉次于寒。

寒性、凉性药物能够减轻热证,如板蓝根、黄芩属于寒凉性药物,对发热、口渴、咽痛等热证具有清热解毒作用。

温性、热性药物能够减轻或消除寒证,如附子、干姜属于温热性药物,对腹部冷痛、四肢冰凉等寒证具有温中散寒作用。

一般来说,能够清热泻火、凉血解毒、治疗热证的药物,属于寒性或者凉性;能够温中散寒、补火助阳、治疗寒证的药物,属于温性或热性。

药味

药味是指中药的真实滋味。药物的滋味不止五种,辛、甘、酸、苦、咸是五种最基本的滋味,另外,还有淡味、涩味。一般来讲,涩归附于酸,淡归附于甘,所以中药的药味习称“五味”,也就是辛、甘、酸、苦、咸五种滋味。

●辛——辛味的药物一般具有发散、行气、

行血等作用,多用于治疗表证、气血阻滞。

如麻黄、桂枝属于辛味药物,能够解表散寒,治疗风寒感冒;红花、益母草属于辛味药物,能够活血,治疗痛经、跌打损伤等。

●甘——甘味的药物一般具有补益、缓和药性、缓急止痛等作用,多用于治疗虚证、调和药物。

如人参味甘,大补之药,是治疗气虚的首选药物;熟地黄味甘,能滋补精血,是治疗肾阴亏虚的主要药物;甘草味甘,能调和药物;麦芽糖味甘,能缓急止痛,用于治疗脾胃虚寒所致的腹痛。

●酸——酸味的药物一般具有收敛固涩的作用,多用于体虚多汗、久泻久痢、肺虚久咳、尿频遗尿、遗精滑精等。

如五味子味酸,能够涩精、敛汗,用于治疗遗精、多汗;五倍子味酸,能涩肠止泻,用于治疗久泻久痢;乌梅味酸,能敛肺止咳,涩肠止泻,用于治疗肺虚久咳、久泻久痢。

●苦——苦味的药物一般具有泻下、降逆止咳、泻火、燥湿等作用,用于治疗大便不通、咳嗽、火热病、湿热病、寒湿病。

如大黄味苦,能泻下通便,用于治疗热结便秘;苏子、杏仁味苦,能降泄肺气,用于治疗肺气上逆导致的咳嗽;栀子、黄芩味苦,能清热泻火,用于心烦神躁、目

赤、口苦、咽干等症；苍术、厚朴味苦，能燥湿，用于治疗腹部胀满、憋闷、疼痛。

●咸——咸味的药物一般具有软坚散结、泻下的作用，用于痰咳、瘰疬、癭瘤等病症。

如海藻、昆布味咸，能消痰软坚，用于治疗瘰疬；芒硝味咸，能泻下通便，用于治疗大便秘结。

归经

中药归经表示的是药物作用能达到的部位。归有归属之意，经是人体经络的概称。一种药物一般对一个或几个部位起作用，也就是一种药物有一个或几个归经。

中医归经理论是基于经络学说和脏腑学说而形成的，与西医学中的各器官系统是完全不同的概念。也就是说，中医的“心”不等同于西医的“心脏”，“肝”不等同于西医的“肝脏”。

如心主神志，当出现精神、思维、意识异常的症状时，如昏迷、健忘、痴呆、癫狂等，可以推断为心的病变。归心经的药物能缓解或消除上述病变，如麝香归心经，能开窍醒神，用于治疗神志昏迷；朱砂归心经，能镇惊安神，用于治疗心悸心慌。

另外，了解药物的归经，有助于提高用药的准确性。如治疗各种原因引起的头痛：白芷善治前额头痛，柴胡善治头部侧痛，羌活善治后头痛；治疗各种原因所致喘症：麻黄、杏仁归肺经，能够宣降肺气而平喘，治疗肺气上逆引起的喘咳；蛤蚧、补骨脂归肾经，能够补肾纳气以定喘，治疗肾虚不能摄纳引起的喘症。



小贴士

人体经络

人体经络包括经脉和络脉，经脉是指十二经脉、奇经八脉以及附属于十二经脉的十二经别等，络脉是指十五络脉及浮络、孙络等。经络是人体运行气血、联络脏腑、沟通内外、贯串上下的径路。各种经脉、络脉均有自己的循行分布，如十二经脉之一——手太阴肺经：起于中焦，下络大肠，还循胃口（下口幽门，上口贲门），通过膈肌，属肺，至喉部，横行至胸部外上方（中府穴），出腋下，沿上肢内侧前缘下行，过肘窝入寸口上鱼际，直出拇指之端（少商穴）。手太阴肺经的分支：从手腕的后方（列缺穴）分出，沿掌背侧走向食指桡侧端（商阳穴），交于手阳明大肠经。

手太阴肺经分支的腧穴主治咳、喘、咳血、咽喉痛等肺系疾患及经脉循行部位的其他病症，如胸满、肩背及内侧前缘痛、掌中热。



中药需配伍使用



与 西药相比，中药的配伍使用是中医理论中的一大特色，早在两千多年前，我国的药学专著《神农本草经》里就记载了中药的配伍、服用等基本原则。

配伍的概念

根据病情的不同需要和药物的不同特点，有选择地将两种以上的中药配合在一起使用，叫做配伍。在远古时期，治疗疾病一般都是采用单味药物的形式，后来由于药物品种日趋增多、对药性特点不断明确、对疾病的认识逐渐深化以及疾病的复杂等原因，中药也就由简到繁出现了多种药物配合应用的方法，并逐步积累了配伍用药的规律。这样既照顾到了复杂病情，又增进了疗效，同时也减少了单味药物的毒副作用。因此，中药常常配伍使用。

配伍的原因

● 病情需要

人们所患的各种疾病都是由多种病邪及病因所致，而且患病以后的表现也各不相同，常常是许多病症综合在一起，如感冒时除了有怕冷、发烧外，还有头痛、嗓子痛、流鼻涕等症状；患肺结核时除了有咳嗽胸痛、体虚外，还有低热、夜间出汗、颧红、痰中带血等症状。中医注重“整体观”，辨证论治，综合诊治，因此，在治疗疾病时，不仅要治疗主要症状，也要照顾到次要症状；不仅要治标，还需要治本，所以需要将不同的药物配合在一起使用，起

到良好疗效。

例如熟地黄和六味地黄丸：熟地黄是治疗肾阴亏虚的首选药物；六味地黄丸由熟地黄、山茱萸、淮山、泽泻、丹皮和茯苓六味药材组成，主要用于治疗由于肾阴亏虚、虚火上炎所引起的肾虚病症。肾虚病人往往服用六味地黄丸，因为单用一种熟地黄是不可能达到全面治愈疾病目的的，而六味地黄丸能起到更好的治疗作用。

● 药物特点

每种中药都有各自的性味和归经，它们的药效、作用也不相一致。有的药物能补气，有的药物能泻下，有的药物能理气，有的药物能解表，还有的药物能消食等。



▲ 某些中草药宜切薄片使用。

即使是同一类药物,它们作用的脏腑归经也是不相同的。如有些能补肝,有些能补肾,有些则肝肾同补。又如黄芩、黄连、黄柏同是清热泻火药,但黄芩味苦性寒清上焦之火,黄连味苦性寒偏于清中焦火,而黄柏味苦性寒却偏于清下焦火。因此,药物需配伍使用。

配伍的意义

不同的药物配合使用,相互之间会产生一定的作用,有的可以增进原有的疗效,有的可以相互抵消或削弱原有的功效,有的可以降低或消除毒副作用,也有的合用可以产生毒副作用。临床上,药物配伍使用的目的是增进疗效或者降低毒副作用,配伍使用产生毒副作用的药物临床多作为配伍禁忌,不宜使用。

●增进疗效

如麻黄常常配伍桂枝,能增强发汗解表、祛风散寒的作用;知母配伍贝母,可以增强养阴润肺、化痰止咳的功效;附子、干姜配合应用,以增强温阳散寒、回阳救逆的功效;陈皮配半夏以加强燥湿化痰、理气和胃的功效;全蝎、蜈蚣同用能明显增强平肝息风、止痉定惊的作用。这类同类药物配伍应用的例证,历代文献有不少记载,它构成了复方用药的配伍核心,是

中药配伍应用的主要形式之一。

另外,还有药物配伍使用是以一种药物为主药,另一种药物为辅药的形式,两药合用,辅药可以提高主药的功效。如黄芪配茯苓治脾虚水肿,黄芪为健脾益气、利尿消肿的主药,茯苓淡渗利湿,可增强黄芪益气利尿的作用;枸杞子配菊花治目暗昏花,枸杞子为补肾益精、养肝明目的主药,菊花清肝泻火,兼能益阴明目,可以增强枸杞子的补虚明目的作用。这类功效不同的药物配伍,一主一辅,相辅相成。辅药能提高主药的疗效。

●降低毒副作用

两种药物配伍使用,以达到消除其中一味药物的毒副作用的效果。如半夏配伍生姜使用,半夏生用有一定的毒性,可使人咽痛音哑,而生姜可以抑制半夏的毒性作用,用生姜炮制后成姜半夏,半夏的毒性作用就大大降低了;甘遂配伍大枣使用,大枣可抑制甘遂峻下逐水、耗伤正气的毒副作用;熟地配伍砂仁使用,砂仁可以减轻熟地滋腻碍胃、影响消化的副作用;常山配伍陈皮使用,陈皮可以缓和常山治疗疟疾而引起恶心呕吐的胃肠反应。这类药物配伍多用于具有较强毒副作用的药物,以保证安全用药,也可用于有毒中药的炮制及中毒解救。



中药的毒性和副作用

在

很多人眼里，中药意味着纯天然药物，无毒副作用，以至于不少病人都习惯选择服用中药。难道中药真的没有毒副作用吗？

中药到底有没有毒副作用

“龙胆泻肝丸”可能导致慢性肾脏损害的消息，双黄连针制剂引起不良反应事件，鱼腥草或新鱼腥草素钠的注射剂引起患者过敏性休克、全身过敏和呼吸困难等不良反应等等，一度闹得沸沸扬扬，让“中药很安全、绿色、没副作用”的传统观念再次受到冲击。

其实，“中药没有毒副作用”是由于不了解中医中药而导致的错误观念。早在两千多年前，《神农本草经》中就记载了药物的毒性，并依据毒性将药物分为上、中、下品。现代研究也证明了中药具有毒副作用，根据国家药品不良反应监测中心的资料，中药的不良反应比西药更多，有的不良反应还非常严重，鱼腥草注射剂事件以及其他几种中成药事件，就是严重不良反应的缘故。

中药产生毒副作用的原因

● 药物本身具有毒性

如朱砂，是治疗心神不安、失眠、口舌生疮的主要药物，具有良好的临床疗效。但朱砂是汞的化合物，主要成分是硫化汞，进入体内的汞，主要分布在肝脏、肾脏，可引起肝肾损害，并且可以通过血脑屏障，

直接损害脑组织。过量服用或没有正确服用朱砂，导致中毒，表现为恶心、呕吐、口中有金属味、口腔黏膜充血、牙龈肿胀、溢血、腹泻、肾脏损害、肌肉震颤以及心、肾、肝、小脑等脏器损伤，严重时会导致全身极度衰竭而死亡。

马钱子毒性较大，主要用于风湿麻痹、麻木瘫痪、跌打损伤、痈疽肿痛、小儿麻痹后遗症、类风湿性关节炎等。如果炮制不当或者过量服用，可引起中毒反应，表现为头痛、头晕、烦躁、呼吸增强、肌肉抽筋感、咽下困难、呼吸加重、瞳孔缩小、胸部胀闷、呼吸不畅、全身发紧，甚至导致惊厥、昏迷、窒息而死。

● 过量服用药物

部分中药在一定的剂量内对人体无毒，但超过安全剂量也会产生毒性作用，对身体造成损害。如果盲目服用中药，不仅不能治疗疾病，甚至可能加重症状或导致新的疾病出现等现象。

如人参，能大补元气，药物本身不具有毒性作用，有些人便购买大量人参服用，结果不仅没达到强身健体的“奇效”，反而出现了发热、咽痛、吞咽困难、鼻出血等严重的不良反应。

● 药物不对症

部分药物的不良反应是由于不对症引



起的，也就是服用了错误的药物，这样不仅起不到治疗作用，反而加重了病情，甚至出现新的症状。这些新的症状是药物的误用导致的。因此，患病不能盲目吃药，要在医生的指导下正确服用药物，一旦出现不良反应，立即停药并告知医生。

几种药物配伍后产生毒副作用

中医关于药物联合使用时的注意事项较多，如从古至今一直沿用的“十八反”、“十九畏”歌谣中，明确指出了多种中药不可同时使用，如人参、藜芦不可同用，甘草与甘遂、海藻不可同用，等等。这类药物配伍使用能产生毒副作用，临床上须慎用或禁用。

中药毒副作用的防治方法

●合理用药

部分药物毒副作用的产生是由于超量、过久服用等用法不当而出现的中毒现象，合理用药，可以避免这类中毒现象的发生。合理用药包括：服用安全剂量的药物、依据病症用药、在医生指导下用药或依据药物说明书用药，切忌长期使用、过量使用、滥用药物。

●使用合格药物

炮制不当的中药、制剂不当的中药、伪劣中药都可能引发毒副作用，因此，购买和服用质量合格的药物是治疗疾病的保证。

中医中药已有几千年的历史，是防病治病的主要武器，对保障人民的健康起着不可忽视的作用，绝不能因为某些中药的副作用而对中药全盘否定。实际上只要使用得当，一些副作用是完全可以避免的。因此，人们应正确认识和重视中药的毒副作用，以便更好地发挥中药的治疗及保健作用。



小贴士

“十八反”与“十九畏”

十八反：甘草反甘遂、大戟、芫花、海藻；乌头（附子）反半夏、栝楼、贝母、白芨、白蔹；藜芦反人参、沙参、丹参、玄参、苦参、细辛、芍药。

十九畏：硫黄畏朴硝，砒霜畏水银，官桂畏石脂，牙硝畏三棱，巴豆畏牵牛，丁香畏郁金，狼毒畏密陀，人参畏五灵，川乌、草乌畏犀角。

注：“反”与“畏”均表示不可同用。

中药取名趣味谈

中

药药名的确定，往往和药物的性能、气味、形态、颜色、生长特性、入药部位、生长环境、产地、传说故事等有关。

依据药物的性能命名

如益母草，是治疗妇科疾病的良药，故名“益母”；泽泻生长于沼泽地，能够泻热、泻水，故名泽泻；淫羊藿，西川北部之羊食藿草后一日内交配百次，因此，藿草便命名为“淫羊藿”。

依据药物的味命名

如麝香是动物麝的香囊，在雄麝（只有雄麝才有香囊）脐下部皮内有一个腺囊，其分泌物香气浓烈，又来源于麝，所以叫麝香。鱼腥草，其新鲜茎叶搓碎后有浓烈的鱼腥味，故而得名。还有，如细辛之辛、甘草之甘甜、酸枣仁之酸、苦参之苦、咸翻新石之咸、淡竹叶之味淡、五味子具五种不同之味等。

依据药物的形态命名

如山梔为茜草科常绿灌木植物梔子的果实，形状很像古代的酒器，而古代酒器称“卮”，故将此药称为山梔；白芷一药，“芷”为初生的根干，此药形态如初生的根干，且色白气香，故称白芷；海马多为淡褐色，头与躯干成直角，形似马头，故而得名；百合，因“数十片相累，状如白莲花，百片合成”而得名。

依据药物的颜色命名

如红藤为攀援木质藤本植物，野生环境中生长的红藤可长达数十米，将此藤砍断，其内便有红色汁液流出，故称红藤，也称血藤。牛黄为牛胆囊中的结石，因其色黄，人称牛黄。

依据药物的生长特性命名

如半夏，月令半夏生，盖当夏之半也，故用此各半之意，取名为半夏；夏枯草在夏至后花叶枯萎，取名夏枯草。

依据入药部分命名

如桂枝取自桂树的嫩枝，桑叶取自桑树的树叶等。另外还有菊花、杏仁、苏子等。在动物药方面，如虎骨、犀角等，都是以入药部分命名的。

以数字命名

例如，一点红、一支黄花、一支蒿、三七、三棱、四季青、四块瓦、五味子、五谷虫、五倍子、六月雪、七里麻、七叶莲、七叶一枝花、八角茴香、九节菖蒲、九香虫、九里明、十大功劳、百草霜、千金子、万年青等。

依据产地命名

如巴豆产于巴蜀之地而形似豆，故称巴豆；黄连以四川产者为佳，故称川连；贝母，产于四川者为川贝母，产于浙江者称为浙贝母。

以药材生长方位命名

例如，东防风、东贝母、西大黄、西河柳、南沙参、南桔梗、北五味、北细辛、北沙参、北豆根、中麻黄。

因秉性而命名

按药物原有的性质来命名，如急性子，其性急猛异常；苁蓉补而不峻，有从容和缓之性；王不留行，走而不守；沉香性沉重，小麦性轻浮者称浮小麦等。

以加工后形成特有体质命名

例如，炙甘草、炮姜、焦白术、熟大黄、建曲、六神丸、阿胶、黄明胶、鹿角胶等。

依据地理环境命名

如山楂生长在山上；水仙以水为本，得水则生，有水则茂；田鸡多生长于陆地、田间；沙参宜种于沙地；款冬花因在冬天开花而得名。

以十二生肖命名

例如，龙胆草、蛇床子、牛蒡子、马兜铃、羊蹄、猪苓、狗脊、猴枣、菟丝子、兔耳风、鸡内金、鸡冠花、鸡血藤、鼠妇虫、虎杖、虎耳草。

以传说或人物故事命名

例如，使君子，相传潘州有一个姓郭名使君的医生，善用该药治疗小儿疳积，因而出了名；何首乌，相传古时有一姓何乳名田儿的老头，身体虚弱，头发皆白，不曾有子，他在夜间看见一种藤本植物自行缠绕，自感好奇，挖根煮吃，久而久之，身体好转，头发乌黑，寿长而百余岁，故有何首乌之名；徐长卿，相传古时有一个姓徐名长卿的人专以此药治疗邪病，而故名；杜仲，李时珍在《本草纲目》中谓：“杜仲，人名也。昔用杜仲服此得道，固此名之。”刘寄奴，此药为宋武帝刘裕所发明，以他乳名寄奴命名。

外来药物及译音命名

国外或少数民族地区输入之药材，常加“番”“胡”，如番泻叶、胡黄连、胡椒；更有译名如诃黎勒、曼陀罗、阿芙蓉等。

因避讳而命名

在封建时代，为了避帝王的名讳，药物也改换名称。如延胡索，原名玄胡草，简称玄胡，后因避宋真宗讳，改名为延，称延胡索、延胡，至清代避康熙（玄烨）讳，又改玄为元，故又称元胡索、元胡。

以其他方式命名

此外，尚有以大、小命名，如大枣、大蓟、大戟、大茴香、小茴香、小蓟。

另外，还有因贮久而命名如陈皮、陈仓米；药材珍贵难得或高效者，其命名常加宝，如马宝、狗宝；高效者如千年健、威灵仙等。

中药的炮制

中

药炮制方法众多，与药效一般有着密切的关系。实践证明，通过炮制能消除或降低药物的毒性或副作用，改变药性或提高疗效，便于粉碎加工及贮藏等。

什么是中药炮制

中药炮制是根据医疗、配方、制剂的不同要求，结合药材的自身特点，进行一定的加工处理，使之充分发挥疗效或避免及减轻不良反应。

修制

●**纯净处理**——如捡去合欢花中的枝、叶，刷除枇杷叶、石韦叶背面的绒毛，刮去厚朴、肉桂的粗皮等。

●**粉碎处理**——如牡蛎、龙骨捣碎便于煎煮；川贝母捣粉便于吞服；水牛角、羚羊角削成薄片或锉成粉末等。

●**切制处理**——如天麻、槟榔宜切薄片；泽泻、白术宜切厚片；黄芪、鸡血藤宜切斜片；桑白皮、枇杷叶宜切丝；白茅根、麻黄宜铡成段；茯苓、葛根宜切成块等。

水制

●**洗**——将药材放入清水中，快速洗涤，除去上浮杂质及下沉脏物，及时捞出晒干，备用。

●**淋**——将不宜浸泡的药材，用少量清水浇洒喷淋，使其清洁和软化。

●**泡**——将质地坚硬的药材，在保证其药

效的前提下，放入水中浸泡一段时间，使其变软。

●**润**——根据药材质地的软硬、加工时的气温及工具，用淋润、洗润、泡润、晾润、浸润、盖润、伏润、露润等多种方法，使清水或其他液体辅料徐徐入内，在不损失或少损失药效的前提下，使药材软化，便于切制饮片。

●**漂**——将药物置宽水或长流水中浸渍一段时间，并反复换水，以去掉腥味、盐分及毒性成分的方法。

●**水飞**——是借药物在水中的沉降性质分取药材极细粉末的方法。常用于矿物类、贝甲类药物的制粉。如飞朱砂、飞炉甘石、飞雄黄。

火制

●**炒**——如土炒白术、麸炒枳壳、米炒斑蝥等，可减少药物的刺激性，增强疗效；砂炒穿山甲、蛤粉炒阿胶等，药物受热均匀变得酥脆，易于煎出有效成分或便于服用。

●**炙**——如蜜炙黄芪、蜜炙甘草、酒炙川芎、醋炙香附、盐水炙杜仲等，可改变药性，增强疗效或减少副作用。

●**煨**——如煨牡蛎、煨石膏等，使药材质地松脆，易于粉碎，充分发挥疗效。

●**煨**——将药材包裹于湿面粉、湿纸中，放

入热火灰中加热，或用草纸与饮片隔层分放加热的方法，称为煨法。

●**烘焙**——将药材用微火加热，使之干燥的方法叫烘焙。

水火共制

●**煮**——用清水或液体辅料与药物共同加热的方法。

●**蒸**——利用水蒸气或隔水加热药物的方法。

●**焯**——将药物快速放入沸水中短暂烫过，立即取出的方法。常用于种子类药物的去皮和肉质多汁药物的干燥处理。

●**淬**——将药物煅烧红后，迅速投入冷水或液体辅料中，使其酥脆。

其他制法

●**制霜**——种子类药材压榨去油或矿物药材重结晶后的制品，称为霜。其相应的炮制方法称为制霜。前者如巴豆霜，后者如西瓜霜。

●**发酵**——将药材与辅料拌和，置一定的湿度和温度下，利用霉菌使其发泡、生霉，并改变原药的药性，以生产新药的方法，称为发酵法。如神曲、淡豆豉。

●**发芽**——将具有发芽能力的种子药材用水浸泡后，经常保持一定的湿度和温度，使其萌发幼芽，称为发芽。如谷芽、麦芽、大豆黄卷等。



小贴士

什么是中药药方中的“君臣佐使”？

医生开的药方一般都是几种或者十几种药物，这些药物都有各自的功效、剂量。这些药物在药方中所起的作用也是不一样的。在中医理论中，这些起不同作用的药物可以分成君药、臣药、佐药、使药。

	作用	意义
君药	如同君主，起决定作用，是必不可少的	针对主要病症起主要治疗作用；药力居药方中之首；一般剂量较大，但不一定是全方最大剂量
臣药	如大臣，起辅佐君主的作用	辅助君药治疗主要病症 治疗主要病症外的其他病症
佐药	佐助君药、臣药	协助治疗主要病症或直接治疗次要病症 减轻或者消除君药、臣药的毒副作用
	反佐	与君药药性相反，但在治疗中起到相成作用
使药	引经	引方中的其他药物到达病位
	调和	调和方中的其他药物

例如麻黄汤，是治疗风寒感冒的常用药方，药物组成：麻黄（君药）、桂枝（臣药）、杏仁（佐药）、甘草（使药）。全方能够发汗解表，宣肺平喘。主治外感风寒、恶寒发热、头痛、身体疼痛、无汗而喘。