



教育部高职高专规划教材

SHIYONG ZHONGYAO ZHISHI YU JISHU

实用中药 知识与技术

王玉生 主编
李 薇 主审



化学工业出版社

教育部高职高专规划教材

SHIYONG ZHONGYAO ZHISHI YU JISHU

实用中药 知识与技术

王玉生 主编
李 薇 主审



化学工业出版社

北京

图书在版编目(CIP)数据

实用中药知识与技术/王玉生主编. —北京: 化学工业出版社, 2007. 2

教育部高职高专规划教材

ISBN 978-7-122-00022-4

I. 实… II. 王… III. 中药学-高等学校: 技术学院-教材 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 023265 号

责任编辑: 于 卉 旷英姿

文字编辑: 赵爱萍

责任校对: 吴 静

装帧设计: 韩 飞

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 刷: 大厂聚鑫印刷有限责任公司

装 订: 三河市延风装订厂

787mm×1092mm 1/16 印张 15 字数 379 千字 2007 年 5 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 25.00 元

版权所有 违者必究

编 审 人 员

主 编 王玉生

副 主 编 刘晓春

主 审 李 薇

编写人员 (按姓氏笔画排序)

王文明 王玉生 刘晓春

汪小根 姚丽梅 蔡岳文

出版说明

高职高专教材建设工作是整个高职高专教学工作中的重要组成部分。改革开放以来,在各级教育行政部门、有关学校和出版社的共同努力下,各地先后出版了一些高职高专教育教材。但从整体上看,具有高职高专教育特色的教材极其匮乏,不少院校尚在借用本科或中专教材,教材建设落后于高职高专教育的发展需要。为此,1999年教育部组织制定了《高职高专教育专门课课程基本要求》(以下简称《基本要求》)和《高职高专教育专业人才培养目标及规格》(以下简称《培养规格》),通过推荐、招标及遴选,组织了一批学术水平高、教学经验丰富、实践能力强的教师,成立了“教育部高职高专规划教材”编写队伍,并在有关出版社的积极配合下,推出一批“教育部高职高专规划教材”。

“教育部高职高专规划教材”计划出版500种,用5年左右时间完成。这500种教材中,专门课(专业基础课、专业理论与专业能力课)教材将占很高的比例。专门课教材建设在很大程度上影响着高职高专教学质量。专门课教材是按照《培养规格》的要求,在对有关专业的人才培养模式和教学内容体系改革进行充分调查研究和论证的基础上,充分汲取高职、高专和成人高等学校在探索培养技术应用型专门人才方面取得的成功经验和教学成果编写而成的。这套教材充分体现了高等职业教育的应用特色和能力本位,调整了新世纪人才必须具备的文化基础和技术基础,突出了人才的创新素质和创新能力的培养。在有关课程开发委员会组织下,专门课教材建设得到了举办高职高专教育的广大院校的积极支持。我们计划先用2~3年的时间,在继承原有高职高专和成人高等学校教材建设成果的基础上,充分汲取近几年来各类学校在探索培养技术应用型专门人才方面取得的成功经验,解决新形势下高职高专教育教材的有无问题;然后再用2~3年的时间,在《新世纪高职高专教育人才培养模式和教学内容体系改革与建设项目计划》立项研究的基础上,通过研究、改革和建设,推出一大批教育部高职高专规划教材,从而形成优化配套的高职高专教育教材体系。

本套教材适用于各级各类举办高职高专教育的院校使用。希望各用书学校积极选用这批经过系统论证、严格审查、正式出版的规划教材,并组织本校教师以对事业的责任感对教材教学开展研究工作,不断推动规划教材建设工作的发展与提高。

教育部高等教育司

前 言

现代科学文化的大分化、大融合,已经影响到药学教育。非中药类药学专业,如药物制剂技术、药物分析技术等专业开设中药类的课程,已经成为非中药类药学专业为开拓学生知识面,提高学生专业素质,适应客观就业需要的一种必然趋势和普遍现实。

但目前非中药类药学专业所选用的教材几乎都是供中药类专业使用的,如《中药学》或《生药学》等。很显然,这种选择有许多不适当的地方。非中药类药学专业由于受专业计划所设课程的限制,学生在知识结构上没有相应的中药方面的基础知识作为铺垫,因而造成了教师难教、学生难学的尴尬局面。尤其是对高职院校来说,由于学生培养周期短,教学课时少,系统的理论学习更是无法实现。因此,将常用的中药知识和实用的技术进行筛选、综合,形成适应高职高专非中药类专业教学使用的中药综合教材,就显得更加的迫切和十分的必要。

基于上述需要,本书针对高职高专非中药类药专业学生的特点,以药材商品及中成药商品品种为主线,重点介绍常用中药商品及常用中成药商品知识及其相关的实用技术。同时,为了使学生在学的过程中对中医药学的历史和现代发展进程有一个较全面的了解和认识,本书以简练的文字介绍了中医药的历史沿革和现代科学技术在中药现代化进程中的重要作用。

本教材由广东化工制药职业技术学院王玉生主任中药师担任主编,成都中医药大学峨嵋学院刘晓春副教授担任副主编,参编人员由广东化工制药职业技术学院王文明副教授、汪小根副教授、蔡岳文副主任药师、姚丽梅讲师组成。广州中医药大学博士生导师李薇教授担任主审。

由于编者水平有限,书中疏漏之处在所难免,敬请广大教师和同学提出宝贵意见。

编者
2007年2月

目 录

第一章 绪论	1
一、中药及中药相关的概念	1
二、中药商品知识与技术和其他课程的关系	2
三、学习本课程的目的和意义	3
四、本教材的特色	4
第二章 中医基础知识	5
第一节 中医史常识	5
一、先秦、秦、汉时期	5
二、晋、隋、唐时期	5
三、宋、金、元时期	5
四、明、清时期	6
五、近代和现代	6
第二节 中医的哲学基础	6
一、阴阳学说	6
二、五行学说	7
三、精气学说	7
第三节 中医的基本特点	8
一、整体观念	8
二、辨证论治	8
第四节 中医理论简介	9
一、中医怎样认识人体	9
二、中医怎样认识疾病	9
三、中医怎样诊治疾病	10
第三章 中药的性能与功效	11
第一节 中药的性能	11
一、四气五味	11
二、升降浮沉	12
三、归经	12
四、毒性	13
第二节 中药的应用	13
一、配伍	13
二、禁忌	14
三、用量	15
四、用法	15
第三节 中药的功效分类	16
一、解表药	16
二、清热药	17
三、泻下药	17
四、祛风湿药	18
五、化湿药	18
六、利水渗湿药	18
七、温里药	18
八、理气药	19
九、止血药	19
十、活血化瘀药	19
十一、化痰止咳平喘药	20
十二、平肝息风药	20
十三、安神药	20
十四、开窍药	21
十五、补虚药	21
十六、收涩药	21
十七、消食药	23
十八、驱虫药	23
十九、外用药	23
二十、常用中药功效分类一览表	23
第四章 药用植物基础知识	24
第一节 植物的器官形态	24
一、根	24

二、茎	25	六、种子	35
三、叶	27	第二节 药用植物分类知识	37
四、花	31	一、植物分类概述	37
五、果实	34	二、药用植物主要科特征及代表植物	38
第五章 中药炮制基础知识	48		
第一节 中药炮制的概念与分类	48	六、便于贮藏, 保存药效	49
一、中药炮制的概念	48	七、矫味矫臭, 利于服用	49
二、中药炮制的分类	48	八、除去杂质	49
第二节 中药炮制的目的	48	第三节 中药炮制的方法	50
一、降低或消除药物的毒性或副作用	48	一、药材的净选加工(净制)	50
二、转变或缓和药物性能, 适应用药需要	49	二、饮片切制	50
三、增强作用, 提高疗效	49	三、炮炙分类与方法	51
四、引药归经或改变作用趋向	49	四、中药炮制对中药化学成分与药效的 影响	54
五、便于调剂和制剂	49		
第六章 药材商品知识概述	56		
第一节 药材商品发展简史	56	三、矿物来源	61
一、药物的起源	56	第四节 药材资源分布与道地药材	61
二、本草的沿革	56	一、药材的资源分布	61
三、近代与现代中药著作简况	57	二、各省、区、市中药资源种类总数	61
第二节 药材的名称与分类	59	三、道地药材及资源保护	61
一、名称的由来	59	第五节 药材商品鉴定技术	62
二、药材的分类	60	一、鉴定的任务	62
第三节 药材的来源	61	二、药材鉴定的取样方法	62
一、植物来源	61	三、鉴定的方法	63
二、动物来源	61		
第七章 常用药材商品	66		
第一节 根及根茎类药材	66	苦参	75
牛膝	66	北沙参	75
川牛膝	66	白芷	76
白芍	66	防风	76
赤芍	67	独活	77
防己	67	当归	78
附: 汉中防己	67	柴胡	80
板蓝根	68	丹参	80
远志	68	黄芩	81
人参	69	玄参	82
红参	71	巴戟天	83
西洋参	72	南沙参	83
黄芪	72	党参	84
甘草	73	桔梗	85
山豆根	74	木香	85

川木香	86	关黄柏	111
龙胆	86	秦皮	112
紫菀	87	桑白皮	112
细辛	87	牡丹皮	112
何首乌	88	白鲜皮	113
延胡索	88	香加皮	113
太子参	89	钩藤	113
草乌	89	鸡血藤	114
川乌	90	大血藤	115
附子	90	川木通	115
葛根	91	通草	115
三七	91	小通草	116
地黄	93	苏木	116
附：熟地黄	93	沉香	116
白术	93	降香	117
百部	94	第三节 花叶类药材	117
麦冬	94	大青叶	117
天冬	95	番泻叶	118
郁金	95	艾叶	118
大黄	96	辛夷	119
川芎	99	槐米	119
藁本	99	附：槐花	119
苍术	99	丁香	120
黄精	100	附：母丁香	120
土茯苓	100	金银花	120
莪术	101	山银花	121
天麻	101	菊花	122
香附	102	旋覆花	122
泽泻	103	款冬花	123
天南星	103	红花	123
半夏	103	西红花	123
附：水半夏	104	夏枯草	124
黄连	104	第四节 全草类	124
羌活	105	麻黄	124
知母	106	附：麻黄根	127
玉竹	106	淫羊藿	127
射干	106	金钱草	128
川贝母	107	广金钱草	128
浙贝母	108	薄荷	129
第二节 树皮与茎木类药材	108	紫苏叶	130
厚朴	108	荆芥	131
杜仲	110	广藿香	131
合欢皮	110	茵陈	132
苦楝皮	110	穿心莲	132
黄柏	111	青蒿	133

石斛	134
淡竹叶	134
第五节 果实种子类	135
枳壳	135
枳实	135
青皮	136
吴茱萸	136
豆蔻	137
附：小豆蔻	137
砂仁	137
附：进口砂仁	138
益智	139
诃子	139
连翘	140
马钱子	140
栀子	140
附：山枝仁	141
五味子	141
南五味子	142
山楂	142
木瓜	143
苦杏仁	143
桃仁	144
川楝子	144
山茱萸	145
枸杞子	145
王不留行	145
补骨脂	146
沙苑子	146
酸枣仁	147
苍耳子	147
决明子	147
槟榔	148
第六节 其他类药材	148
冬虫夏草	148
茯苓	149
猪苓	150
灵芝	150

儿茶	151
附：方儿茶	151
芦荟	151
蒲黄	152
海金沙	152
乳香	152
没药	153
血竭	153
第七节 动物类药材	153
僵蚕	153
桑螵蛸	154
蝉蜕	154
石决明	155
海螵蛸	156
龟甲	156
附：龟甲胶	156
鳖甲	157
鹿茸	157
羚羊角	159
阿胶	160
地龙	160
水蛭	160
全蝎	161
海马	161
蕲蛇	162
金钱白花蛇	163
蛤蚧	163
第八节 矿物类药材	164
雄黄	164
朱砂	164
附：辰砂	165
赭石	165
自然铜	165
芒硝	166
附：玄明粉	166
石膏	166
第九节 其他药材商品简介（146种）	166

第八章 中成药商品知识	174
第一节 中成药的处方来源与组方原则	174
一、中成药的处方来源	174
二、中成药的组方原则	174
三、中成药的组方特点	175
第二节 中成药的命名与剂型	175
一、中成药的命名	175
二、中成药的剂型	176
第三节 感冒类药	177
一、风寒感冒类药	177
午时茶颗粒	177

川芎茶调丸	178	朱砂安神丸	189
藿香正气口服液	178	第九节 虚证类药	189
二、风热感冒类药	179	一、气虚类药	189
银翘解毒片	179	补中益气丸	189
双黄连颗粒	179	参苓白术散	189
板蓝根颗粒	179	人参健脾丸	190
感冒退热颗粒	179	生脉饮	190
三、体虚感冒类药	180	二、血虚类药	190
玉屏风口服液	180	归脾丸	190
参苏丸	180	八珍丸	190
第四节 咳嗽类药	181	十全大补丸	191
一、寒咳类药	181	阿胶补血颗粒	191
通宣理肺丸	181	人参养荣丸	191
苏子降气丸	181	三、阴虚类药	191
半夏露	181	六味地黄丸	191
二、热咳类药	182	大补阴丸	192
川贝枇杷糖浆	182	首乌丸	192
橘红丸	182	麦味地黄丸	192
急支糖浆	182	四、阳虚用药	193
三、燥咳类药	182	肾宝合剂	193
百合固金丸	182	右归丸	193
养阴清肺膏	183	桂附地黄丸	193
第五节 胃痛类药	183	第十节 便秘类药	194
香砂养胃丸	183	麻仁丸	194
左金丸	183	当归龙荟丸	194
越鞠丸	184	麻仁润肠丸	195
胃苏颗粒	184	苁蓉通便口服液	195
小建中合剂	184	第十一节 实火证类药	195
温胃舒颗粒	184	牛黄解毒片	195
养胃舒颗粒	185	黄连上清丸	195
保济丸	185	三黄片	196
第六节 伤食类药	185	安宫牛黄丸	196
保和丸	185	牛黄上清丸	196
大山楂丸	186	第十二节 痹证类药	197
香砂枳术丸	186	小活络丸	197
枳术丸	186	天麻丸	197
第七节 中暑类药	186	木瓜丸	198
十滴水软胶囊	187	第十三节 胸痹类药	198
六合定中丸	187	复方丹参滴丸	198
六一散	187	速效救心丸	199
仁丹	187	冠心苏合丸	199
第八节 不寐类药	188	冠心丹参片	199
柏子养心丸	188	麝香保心丸	199
天王补心丸	188	银杏叶片	199
刺五加片	188	地奥心血康胶囊	199
养血安神丸	188	第十四节 利尿类药	200

知柏地黄丸	200	一、鼻病用药	206
五苓散	200	鼻窦炎口服液	206
第十五节 妇科类药	200	藜胆丸	206
一、月经不调用药	200	二、咽喉病用药	207
逍遥丸	200	清咽丸	207
乌鸡白凤丸	201	复方草珊瑚含片	207
八珍益母丸	201	穿心莲片	207
益母草膏	201	银黄片	207
香附丸	202	三、眼病药	207
固经丸	202	杞菊地黄丸	207
定坤丹	202	明目上清丸	208
二、痛经用药	202	石斛夜光丸	208
艾附暖宫丸	202	第十八节 外科用药	209
痛经丸	203	梅花点舌丸	209
三、带下用药	203	如意金黄散	209
千金止带丸	203	小金丸	209
洁尔阴洗液	203	烧伤药膏	210
第十六节 儿科用药	204	紫云膏	210
一、小儿感冒用药	204	第十九节 皮肤科用药	210
小儿感冒颗粒	204	防风通圣丸	210
小儿热速清口服液	204	脚癣一次净	211
金银花露	205	二妙丸	211
二、小儿咳嗽用药	205	愈裂贴膏	211
小儿清热止咳口服液	205	松花散	211
小儿咳喘灵口服液	205	当归苦参丸	211
三、积滞用药	205	第二十节 伤科用药	212
小儿化食丸	205	云南白药	212
四、小儿泄泻用药	206	七厘散	212
启脾丸	206	跌打丸	212
第十七节 五官科用药	206	颈复康颗粒	212
第九章 中药识别技术实践指导	214		
第一节 药材(饮片)的识别	214	五、细胞内含物性质的鉴别	215
一、方法与要求	214	实验一 显微观察的注意事项和粉末的	
二、认识药材(饮片)的范围	214	制备及装片	216
第二节 药材(饮片)商品的调查	214	实验二 猪苓、茯苓的鉴定	218
一、方法与要求	214	实验三 红花、番红花的鉴定	219
二、调查内容	214	实验四 甘草的鉴定	220
第三节 中药显微鉴定技术及简易理化		实验五 薄荷的鉴定	220
鉴定的练习	214	实验六 人参的鉴定	222
一、方法与要求	214	实验七 大黄的鉴定	222
二、中药显微鉴定技术练习的品种	215	实验八 黄连的鉴定	224
三、药材显微制片的方法	215	实验九 川贝母的鉴定	225
四、细胞壁性质的鉴别	215	实验十 黄柏的鉴定	226
参考文献	228		

第一章 绪 论

中医学有着数千年的历史，是我国人民长期同疾病作斗争的经验总结，为中华民族的繁衍和人民的健康发挥了重要的作用，也是我国优秀文化的重要组成部分。

中药不但是传统医学防病治病的武器，同样也是我国现代医药学发展的物质基础之一。因此学习中药知识，掌握实用技术，对于高职药学类专业的学生开阔专业视野，拓展职业能力有着极其重要的作用。

一、中药及中药相关的概念

凡能预防、治疗或诊断疾病的物质称为药物。药物就其来源不同，可分为天然药物、化学药品和生物制品三大类。

什么叫“中药”？一种说法认为“中国出产的药物就是中药”，一种说法认为“中医所用的药物就是中药”。这两种说法大体上符合过去历史时期的实际情况。但是，在近代发展新药生产以后，中国出产的药物已不止是中药，在实行中西医结合以后，中医所用的药物也不止是中药，相反，不是中国出产的进口药材（如西洋参等）却属于中药，从中医所用的国产药材中提取有效成分而制成的新药（如黄连素等）却不属于中药。可见，中药的概念，不能单纯用“中国产的”、“中医用的”药物来判断。

目前，一般认为：中药是在中医理论指导下使用的传统药物，多来自天然药物。

“中药”一词，在《辞海》、《辞源》中并无收录，历代本草书籍也均未提及。中药在我国历代医药学家的著作中被称为药，或称为药物。直至1840年鸦片战争以后，外国医药传入我国，为了区别，才将外来医药称为西医、西药，将我国传统的医药称为中医、中药（亦有称为国医、国药），以示区分两类不同的医药学体系。这是中药名称的由来。

中药按照使用或加工方式的不同，可分为药材、饮片和成药三个部分。

药材是指经过产地加工（或称采收加工）具有一定原材料意义的中药。“药材”一名，早在三国时代就有使用。《三国志·魏书·赵俨传》，说他在正始四年“老疾求还”。《魏略》载：“（俨）发到霸上（今西安市东），忘持其常所服药。雍州闻之，乃追送杂药材数箱。”

饮片是指经过炮制加工可以直接使用的或制成药的中药。“饮片”一名，最早见于南宋。据《武林旧事》记载，南宋京城临安有生产“生药饮片、熟药丸散”的作坊。可见当时饮片用量很大，饮片之称也为药业常用。

熟药是指生药经炮炙制熟，可以直接入煎剂或直接使用的药物，是饮片的同义称谓。

成药是指药材或饮片经制剂加工的中药。现多称为中成药。“成药”一名出现更早，最早称为成剂药，见于晋代葛洪《肘后备急方》卷八：“以前诸药……众药并成剂药。自常和合，贮此之备最先于衣食耳”。

由上可见，药材、饮片、成药三者最大的区别在于加工的程度不同。

另外，还有将那些来自特定产区，在长期医疗、生产、经营实践中逐渐形成并被我国医

药行业公认的优质药材称之为道地药材或地道药材。

唐代实行州、县两级制，为了加强中央对地方的控制，建立了对地方的监察制度，因山河形势之便，唐太宗时把全国分为 10 道。唐玄宗时改为 15 道。在编写《新修本草》时，朝廷“普颁天下，营求药物”，下令全国各地献送所产优质药材。孙思邈根据这一变化，在“药出州土”专题中首先按道归纳药材产地，计 13 道 133 州 519 种，质次者不予收载。唐代的这些措施，为道地药材概念的形成起了促进作用。宋代出现了经营主产地药材的专门药市。明代官修的《本草品汇精要》，在产地项下专列“道地”一条。在 916 种植物药中，有道地产者 268 种，几乎全为优质药材。古今中医重视使用道地药材，并使之成为控制药物质量的一种重要手段。

在历史长河中，道地药材虽有产地变迁和品种变化，命名亦有显示形态特征（耳环石斛）或产地（川芎、石牌香）、集散地（炉贝）的不同，但历史悠久、品种良好、生产及加工技术成熟、质量优良始终是基本要素。

草药，仍然有两种含义：一指植物药；二是与中药相对而言，指分布、使用有一定地区性，药性理论不很成熟，药材行业一般不予经营或较少经营，主要由民间医生或群众自己凭经验使用的药物。从本质上看，草药的运用仍遵循中医理论，是中药的一部分。现在某药称为中药，某药称为草药，或两者全称为中草药，除层次上的区分外，更多的只是一种习惯。

二、中药商品知识与技术和其他课程的关系

中药是用以防病、治病、康复、保健的“特殊商品”。它从生产到消费的整个过程包括栽培、饲养、采收、加工、质检、切制、炮制、贮藏、保管、配剂、制剂、应用等各个方面。它涉及到化学、植物学、动物学、矿物学、中医学基础、中药制剂技术、中药化学等自然科学领域，还涉及到商品包装、运输和商品宣传等，知识的范围相当广泛，内容十分丰富。如果把囊括了中药各方面内容的知识称之为“中药学”的话，显然今天已经不可能了。在药物发展的过程中，先后分生出许多分支，而后成为独立的学科。就目前而言，即有《临床中药学》、《药材商品学》、《中药炮制学》、《中药制剂学》、《中药鉴定学》、《中药化学》、《中成药商品学》等比较成熟的学科。而与上述学科有直接联系的有《药用植物学》及《药用动物学》等。

中药的医疗作用主要是由于中药所含的某些化学成分。要研究化学成分，就必须具有无机化学、有机化学、分析化学等基础知识。中药真伪优劣的鉴定常要用化学的定性定量方法，而药用植物的栽培、采收、炮制、贮藏等研究加工，也往往要采用化学的方法来测定在这些过程中有效成分的增减和变化。同时中药化学成分的提取、分离、结构测定以及探讨化学成分的结构和药效关系，都需要现代化学基础知识。中药化学已成为使传统中药现代化的重要途径之一。

因为中药大多数来源于植物，所以必须通过植物学的学习，掌握有关植物的外部形态、内部构造、分类系统等知识，才能深刻了解植物药材的来源与宏观的、微观的鉴别特征，才能更加有效地保护和利用好药用植物资源。

传统医药学与现代医药学属于完全不同的理论体系，《中医学基础》是阐述对人体生理、病理、病因以及诊断、辨证、防治原则、药物作用与方剂配伍等基本理论知识的一门学科。通过中医学基础的学习，对于中药的临床应用可以有更好的了解，为分析中医处方和中药制剂的组方设计打下基础。同时也为中药商品的销售应用奠定了基础。

中药的性能是指中药的性质和作用，简称药性。涉及的内容主要有四气五味、升降浮

沉、归经、毒性等。中药的功效，又称功能，是药物对机体治疗、保健作用的概括。中药的功效是直接从事临床实践中发现，并加以归纳概括而成。学习中药的性能与功效，同时也为中药商品的销售应用奠定了基础。

药材真假优劣是关系到人们用药安全有效的根本问题。药材鉴定技术为确定药材的真伪优劣、防止伪劣药材的产生、保证用药的安全有效提供了技术保证。同时，也为饮片的生产和中成药的生产提供了质量保证。因此，学习这方面知识的意义是不言而喻的。

中药药理学是以中医基本理论为指导，用药理学的方法研究中药对机体各种功能的影响及其作用原理的科学。重点研究与中医理论有关的现代科学研究中药的成果，通过研究和实验了解中药的作用机制，指导临床用药。

药物制剂技术是研究各种原料药物如何调制成为适宜直接应用于病人的药物剂型的一门实用技术。中药材是制备中药制剂的主要原料，学习药物制剂技术，能更好地了解原料药材特性，并且将有助于制备出工艺先进、质量可靠、疗效显著、安全稳定的中成药。

中药炮制是中医治病用药的特色之一。中药炮制是根据中医药理论，依据辨证施治用药的需要和药物自身的性质以及调剂、制剂的不同要求，所采取的一项制药技术。通过中药炮制技术能达到降低或消除药物的毒性或副作用、提高疗效等作用，使其符合质量标准要求，保证医疗用药的安全、有效。

中成药商品是中药的主要组成部分。中成药是指以中药材为原料，在中医理论的指导下，按经药品监督管理部门批准的处方和制法生产的，有特有的品名并标明功能主治、用法用量和规格，可经医生诊治后处方配给，也可由患者自行购用的药品。了解中成药的功效与组成对于指导消费者使用药物有直接的意义。

三、学习本课程的目的和意义

中医药学几千年的发展史就是一部不断继承前人成果，并充分吸收时代先进科学技术和知识，逐步丰富和发展自身的历史，也是在不断适应社会发展，满足社会医疗需求的氛围中求发展的历史。1997年，《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》明确提出了“实现中医药现代化”的战略目标。这对中医药事业的发展提出了更高的要求，同时也展现了中医药广阔美好的前景。作为药学专业的学生通过学习中药知识和实用技术，一方面可以了解传统医药学的发展历程，了解我国优秀的传统文化对人类发展历史的重要贡献，从而加深对几千年中华文明史和优秀传统文化的理解和认识，增加学习的自觉性。另一方面我国传统医药之所以历经数千年而不衰，至今仍在医疗保健中发挥着不可替代的作用，并且在世界传统医药领域处于领先地位，是由自身理论的科学性和优势所决定的。随着疾病谱的变化、老龄化社会的到来和健康观念的转变，中医药学的优势越来越显现出来，其科学性和先进性越来越被学术界、产业界所重视。认真学习中药知识和实用技术，进一步认识这些特色和优势，对于开阔药学学生的专业视野、拓展学生的职业能力，有着不可替代的作用。

非中药专业，如西药专业、化妆品专业、保健食品专业、烹饪专业接触中药的机会越来越多。由于缺乏中药知识，应用中已出现了不少的问题。例如，半夏与水半夏不分，防己与广防己（2005版《中华人民共和国药典》已取消）不辨，藿香与广藿香不清等，已对科研工作、新药开发，甚至常用中药的使用造成了负面的影响。

现代科技文化的大分化、大融合，已经影响到药学教育。非中药专业的学生学习中药方面的知识，已经成为一种不可阻挡的发展趋势和实际工作需要。迫切需要上述基本知识进行筛选、综合，形成以供非中药专业教学使用的《中药商品知识与技术》。

通过本课程的学习，使非中药专业学生掌握最基本的中药商品知识；通过实践训练，使其对中药商品应用技术有最基本的动手能力，为日后的需要或拓展作铺垫。

四、本教材的特色

中药资源，是我国具有独特开发利用优势和发展战略产业的物资基础。中药材既是中医治病的药物资源，也是化学药品、国际植物药、食品工业等的重要原料。通过中药资源的合理开发利用，可对农业结构调整，为促进农业科技发展起到积极作用，同时可以带动药材加工业、运输业、贮藏业、饮食业等相关产业群的发展。中医使用中药有四大特点：中医理论指导临床应用；加工炮制保证安全有效；复方配伍适应复杂病情；道地药材控制药物质量。因此，本教材在一定范围内介绍了相关的基本内容。同时，为了使学生在学的过程中对中医药学的历史和现代发展进程有一个较全面的了解和认识，本教材以简练的文字简要介绍了中医药的历史沿革和现代科学技术在中药现代化进程中的重要作用。本教材注重适用性和实践性，主要的内容为最常见中药材商品的识别和最常见中成药的知识。考虑高职高专教学深度的需要，在个别品种中选编了少数有一定深度的内容，以供教学中根据实际情况选用。

当前，中医药科技的发展呈现出新的趋势，传统中药正在向现代中药转变。伴随着中药现代化的迅速发展，各种先进的现代科学技术已广泛应用于中药研究、开发、生产的各个环节。基因芯片、高通量筛选技术也在逐渐应用于中药新药开发，中药新药研发的技术方法越来越先进；现代制剂技术已广泛应用于传统中药剂型的改进，中药制剂已由过去的丸、散、膏、丹向控释、缓释、靶向等现代制剂发展；各种先进的提取、分离技术在中药生产中的应用越来越普遍，中药生产的现代化程度越来越高；此外，信息技术、生物技术、基因芯片等新的技术、方法也已广泛应用。中药与现代科技的结合正越来越紧密，传统中药正在向现代中药转变。在实现现代化战略目标的指引下，通过若干年的奋发努力，相信在不远的将来中医药现代化发展将呈现更加辉煌的前景。

第二章 中医基础知识

第一节 中医史常识

中国医药学经过长期的医疗实践积累，并与其他学科互相渗透，使中医学逐渐形成并发展了自己的独特的医学理论体系。中医理论体系的形成和发展，大体上可以分为五个时期。

一、先秦、秦、汉时期

这时期是中医理论体系的形成时期，代表性著作主要有四部。

1. 《黄帝内经》

《黄帝内经》（简称《内经》），该书可分为《素问》和《灵枢》两部分，共收集论文 162 篇，系统地阐述了人体的结构、生理、病理，以及对疾病的诊断、治疗和养生等问题，奠定了中医学的理论基础。

2. 《难经》

书名中的“难”，是质难的意思，即问答之意。该书用问答方式，阐述了人体的结构、生理、病因、病机、诊断、治则和治法等，尤其在脉诊和针灸治疗方面，其内容较《黄帝内经》更为详细。

3. 《伤寒杂病论》

《伤寒杂病论》为东汉末年张仲景所著。该书被后人分为《伤寒论》和《金匱要略》两本书。这两本书的共同特点是：书中分若干条目，每条先介绍临床表现，然后根据病理分析认定为某种证，最后根据证提出治法与处方用药。前书以外感病为主，后书以内伤病为主，这两本书为中医辨证论治建立了较为系统的理论体系。

4. 《神农本草经》

据考证该书成书于秦、汉之际，托名神农所著。书内收载中药 365 种，根据养生、治病和有毒无毒，分为上、中、下三品，并将药物分为寒、凉、温、热四性，酸、苦、甘、辛、咸五味。为后世中药的理论体系奠定了基础。

二、晋、隋、唐时期

在这一时期，中医理论体系得到充实和系统化。晋代皇甫谧所著的《针灸甲乙经》，在经络、腧穴和针灸治疗的方法和理论等方面，有了较大的充实，且较系统。晋代王叔和的《脉经》，在诊脉的理论、方法等方面，比秦汉时期论述得更系统和全面。隋代巢元方在《诸病源候论》中对各种病证的原因、病理和临床症候的描述，远较秦汉时期的著作全面、系统而详尽。

三、宋、金、元时期

宋代陈无择在中医病因学方面，提出了著名的“三因学说”。他提出病因应按外所因六淫、内所因七情和不内外因三类进行划分的学说，对后世有深远的影响。

金元时期，涌现出许多医学流派，其中最具有代表性的是刘完素（河间）、张从正（子