

本草概要

(未經審定教材草稿)

中醫研究院中醫教材編輯委員會

1956年8月

538/c632

目 錄

上編 總 論

第一節	本草簡史	1
第二節	中藥的來源	3
第三節	釋名	4
第四節	中藥的分類	5
第五節	採集與保存	7
第六節	中藥的炮製	8
第七節	制劑	11
第八節	配伍	13
第九節	藥性	16
第十節	劑量	18
第十一節	服法	19

下編 各 論

第一節	解表藥	22
1.	麻黃	
2.	桂枝	
3.	荊芥	
4.	紫蘇	
5.	香薷	
6.	柴胡	
7.	葛根	
8.	葱	
9.	薄荷	
10.	浮萍	
11.	淡豆豉	
12.	赤楊柳	
第二節	涌吐藥	31
1.	甜瓜蒂	
2.	藜蘆	
3.	常山	
4.	食鹽	
第三節	攻下藥	35
1.	大黃	
2.	朴硝、芒硝	
3.	玄明粉	
4.	牽牛	
5.	續隨子	
6.	大戟	
7.	芫花	
8.	甘遂	
9.	烏血木	
第四節	潤下藥	42

1. 火麻仁	2. 郁李仁	3. 肉蓯蓉	4. 蜂蜜	
第五節 軟堅藥				45
1. 海藻	2. 昆布	3. 夏枯草	4. 皂角	5. 鱉甲
6. 礞砂				
第六節 寒涼藥				51
1. 黃連	2. 黃芩	3. 黃柏	4. 梔子	5. 胡黃連
6. 青蒿	7. 苦參	8. 龍膽草	9. 知母	10. 熊膽
11. 天花粉	12. 蘆根	13. 淡竹葉	14. 石膏	15. 石斛
16. 玄參	17. 白薇	18. 羚羊角	19. 犀角	20. 青黛
21. 蚯蚓				
第七節 溫熱藥				69
1. 肉桂	2. 乾薑、黑薑	3. 生薑	4. 高良薑	
5. 吳茱萸	6. 胡椒	7. 萆薢	8. 川椒	9. 破故紙
10. 烏頭、附子		11. 白附子	12. 人參	13. 黃耆
14. 白朮	15. 甘草	16. 鹿茸		
第八節 補藥				83
1. 巴戟天	2. 仙茅	3. 胡桃肉	4. 骨碎補	5. 海狗腎
6. 羊肉	7. 人乳	8. 麥門冬	9. 天門冬	10. 萎蕤
11. 百合	12. 山萸肉	13. 山藥	14. 芡實	15. 何首烏
16. 狗脊	17. 杜仲	18. 杞杷	19. 女貞子	20. 菟絲子
21. 鎖陽	22. 淫羊藿	23. 龜版	24. 密蒙花	25. 夜明砂
26. 決明子	27. 青葙子	28. 谷精草	29. 蕤仁	30. 蛤蚧
31. 粳米	32. 黑大豆	33. 大棗	34. 龍眼肉	35. 白扁豆
36. 蓮子	37. 沙參	38. 當歸	39. 地黃	40. 阿膠
41. 黃明膠	42. 桑寄生	43. 紫河車	44. 酒	
第九節 重鎮藥				120
1. 丹砂	2. 磁石	3. 真珠	4. 白石英	5. 紫石英
6. 牡蠣	7. 石決明	8. 瓦楞子	9. 代赭石	
第十節 安神藥				129

1. 酸棗仁 2. 柏子仁 3. 小麥 4. 益智子

第十一節 芳香開竅藥 132

1. 麝香 2. 蘇合香 3. 牛黃 4. 琥珀 5. 菖蒲

第十二節 祛風藥 139

1. 防風 2. 獨活和羌活 3. 細辛 4. 白芷 5. 辛夷
6. 蔓荊子 7. 藁本 8. 蒼耳子 9. 木賊 10. 天麻
11. 秦艽 12. 桑葉 13. 菊花 14. 鉤藤 15. 五加皮
16. 威靈仙 17. 海桐皮 18. 天仙藤 19. 蒺藜子 20. 蛇床子
21. 蟬退 22. 蛇退 23. 虎骨 24. 蜈蚣 25. 蠍
26. 白花蛇 27. 烏梢蛇 28. 殭蚕 29. 原蚕砂 30. 木瓜

第十三節 去濕藥 161

1. 山柰 2. 草豆蔻 3. 薏苡仁 4. 皂礬 5. 茵陳
6. 白鮮皮 7. 稀莨草 8. 地膚子 9. 蒼朮

第十四節 化痰藥 168

1. 半夏 2. 天南星 3. 天竺黃 4. 礞石 5. 白芥子
6. 前胡 7. 膽礬 8. 蛤粉 9. 遠志 10. 淡竹瀝

第十五節 利尿藥 177

1. 木通 2. 通草 3. 燈草 4. 冬葵子 5. 澤瀉
6. 車前 7. 萹蓄 8. 石葦 9. 海金砂 10. 萆薢
11. 滑石 12. 赤小豆 13. 冬瓜 14. 豬苓 15. 茯苓
16. 桑螵蛸 17. 澤漆 18. 商陸 19. 茶葉

第十六節 止咳平喘藥 191

1. 紫菀 2. 批把葉 3. 桔梗 4. 薺苈 5. 白前
6. 杏仁 7. 瓜蒌 8. 馬兜鈴 9. 貝母 10. 桑白皮
11. 萊菔 12. 射干 13. 柿乾柿霜柿蒂 14. 五味子
15. 銀杏 16. 石鍾乳 17. 葶藶 18. 堯花 19. 梨

第十七節 固瀉藥 207

1. 肉豆蔻 2. 河子 3. 御米殼 4. 地榆 5. 五倍子
6. 蓮蕊鬚 7. 龍骨 8. 禹餘糧 9. 烏梅 10. 金櫻子

11. 覆盆子 12. 白礬

第十八節 理氣藥..... 219

1. 陳皮 2. 青皮 3. 枳實 枳殼 4. 厚樸 5. 香附
6. 升麻 7. 烏藥 8. 木香 9. 砂仁 10. 白豆蔻
11. 沉香 12. 茴香 13. 檀香 14. 甘松香 15. 大腹皮
16. 薤白 17. 絲瓜絡

第十九節 涼血藥..... 231

1. 紫草 2. 地骨皮 3. 芍藥 4. 白茅根 5. 凌霄花
6. 大蓟小蓟 7. 牡丹皮 8. 瞿麥 9. 苧麻 10. 旱蓮草
11. 藕 12. 荷葉 13. 槐花 14. 秦皮 15. 白頭翁
16. 木槿

第二十節 止血藥..... 245

1. 蒲黃 2. 三七 3. 茜草 4. 花蕊石 5. 益母草
6. 伏龍肝 7. 白及 8. 王不留行 9. 樛櫚 10. 椿樗白
皮 11. 側柏葉 12. 百草霜 13. 艾葉 14. 楓脂香
香 15. 墨 16. 海螵蛸

第二十一節 祛瘀藥..... 259

1. 桃仁 2. 紅花 3. 蘇木 4. 劉寄奴草 5. 牛膝
6. 荆山稜 7. 蓬莪莖 8. 斑蝥 9. 穿山甲 10. 血竭
11. 自然銅 12. 澤蘭

第二十二節 止吐藥..... 271

1. 藿香 2. 丁香 3. 旋覆花 4. 淡竹茹

第二十三節 消食藥..... 274

1. 穀芽 2. 麥芽 3. 神麴 4. 山楂 5. 雞內金
6. 萼薺 7. 檳榔 8. 醋

第二十四節 解毒藥..... 280

1. 連翹 2. 銀花 3. 大青 4. 土茯苓 5. 山慈姑
6. 山豆根 7. 牛蒡子 8. 紫花地丁 9. 蒲公英 10. 馬勃
11. 馬鞭草 12. 綠豆 13. 枳椇子 14. 馬齒莧 15. 地漿

16. 蟾蜍	17. 蟾酥				
第二十五節 止痛藥.....					291
1. 乳香	2. 沒藥	3. 丹參	4. 薑黃	5. 鬱金	
6. 芎藭	7. 續斷	8. 延胡索	9. 胡蘆巴	10. 降真香	
11. 防己	12. 無名異	13. 荔枝核	14. 松節		
第二十六節 殺蟲藥.....					303
1. 檳榔	2. 使君子	3. 貫衆	4. 鶴蝨	5. 苦楝子	
6. 石松皮	7. 雷丸	8. 榧實	9. 阿魏	10. 蘆薈	
11. 百部	12. 大蒜	13. 雄黃			
第二十七節 外用药.....					313
1. 硫黃	2. 輕粉	3. 硼砂	4. 白臘	5. 石灰	
6. 爐甘石	7. 大風子	8. 蜜陀僧	9. 銅綠	10. 孩兒茶	
11. 冰片	12. 樟腦				

本草概要

上編 總論

第一節

本草簡史

中藥是自然界的植物，動物和礦物或它們的一部分，其中特別以植物佔多數，也就是說中藥裡以草木一類的藥物為最多，所以有些人把中藥叫作草藥。

古代人民在原野裡尋找食物，有時誤食了一些具有劇烈藥理作用的植物而引起中毒症狀，如嘔吐，腹瀉或昏迷等，因而發現了有毒植物，當時就把這些有毒植物叫做“毒”或“毒藥”，這種在生活鬥爭過程中的偶然遭遇，促進了人類對自然藥物的認識，並且還必須主動地去辨認這些“毒藥”，以防止可以避免的中毒事件繼續發生。在畋獵野獸時，人們更進一步利用了這些“毒藥”，例如古代用烏頭一類的“毒藥”製煉成毒箭藥來射殺鳥獸，叫做“射罔”。同時，由於人們逐漸認識和了解這些自然藥物對人體所引起的各種影響，像嘔吐，腹瀉，甚至引起麻醉等，這些現象在正常生活中固然是一些中毒症狀，但對某些需要催吐，導瀉或麻醉的病症來講，也可以產生一些醫療作用，所以這些藥物也就漸漸地發展到治療應用方面去了。史書記載神農氏嘗百草，用以治病，雖然這種記載是否可靠，我們今天尚難下斷語，但是從這些記載中也可以想見我們祖先依靠了人體直覺的方法去認識自然藥物的可能情況，從而通過了長期而廣泛地臨牀實踐過程，逐漸積累了豐富的藥物治療經驗，所以中藥是祖國醫學關於藥物治療方面的珍貴遺產，我們應當重視中藥，更應當重視對這些藥物效用的經驗。

祖國記載藥物的書籍叫做本草，相傳最古的一部本草是“神農本草經”，據醫學史家考證，這本書大約是漢代的著作，但並沒有發現究竟是誰

的或那些人共同的著作，不過大家都已公認這本書並不是神農氏的著作，而是漢代以後的學者假托神農氏的名義而已。《神農本草經》記載了三百六十五種藥物，其中包括植物藥二百三十七種；動物性藥六十五種；礦物性藥四十三種。敘述時按當時所認識藥物對人對影響的性質來分類。把收載的藥物分成上品、中品和下品三類，上品藥一百二十種，當時認為是無毒而可以久服的藥物，中品藥一百二十種，為防治一般疾病和補充營養的藥物，下品藥一百二十五種，多係有毒的藥物。這種按照藥物效用的分類，在今天來說，雖然不是全部都正確，而其所記載的個別藥物的臨牀應用經驗還是很有價值，例如麻黃能止氣喘，常山能治瘧疾等，在“神農本草經”中已經有了記載，現代藥理學實驗和醫學臨牀上都已證實了這些經驗記載的正確性。梁代陶氏（公元 502—549 年）撰述“名醫別錄”就以“神農本草經”為基礎，增加了一倍左右的藥物。我們祖國從第五、六世紀以來，和西域等地的交通，一天天頻繁起來，外國的藥物也陸續輸入，隋書經籍志就載有西域藥書名目十多種，唐高宗曾於公元 659 年叫蘇敬等二十二入修訂舊有“本草”，增入新藥一百多種，而且附有藥物圖譜，稱為“新修本草”，這本藥書是以當時國家權力來編訂和推行的，所以也可以說是我藥定藥典的起始。以後本草一類的書籍，因為屢加修改和增訂，就越來越豐富，越來越完備，宋代唐慎微編撰了一部“政和經史證類備用本草”（公元 1108 年），現在簡稱“政和本草”或叫“大觀本草”，這部本草記載藥物有一千五百五十八種之多。到了明代萬年曆年間，我們祖國偉大的醫學科學家李時珍以“政和本草”為藍本，參考了古來書籍八百餘種，經過將近三十年的努力，根據他自己的實踐經驗，加入新藥三百七十四種，寫成一部將近二百萬字的藥物字鉅著——“本草綱目”（公元 1596 年初版），把一千八百多種藥物，按其自然性質分成十六部，六十類，並繪製了一千多幅精美的藥物標本插圖，收載附方一萬多首，所以這部“本草”書可以說是集古來藥物學的大成了。此後清代趙學敏（公元 1765 年）又把李時珍“本草綱目”未收載的或敘論未詳的九百多種民間用藥及外國輸入的新藥，加以歸類敘述，寫成一部“本草綱目拾遺”，例如金雞納（本書中譯名金雞勒）、鴉膽子、仙鶴草和鸕鶿菜（係一種海藻類植物）等藥都是這部書初次收載的。上述這些本草書籍都是我們學習和研究中藥的

重要參考資料，其他如清汪昂著的“本草備要”，吳儀洛著的“本草從新”等書，都是從“本草綱目”中揀選比較常用的藥物四百多種寫成的，簡括精要，頗切實用，也是一般學習良好讀物。

第 二 節 中 藥 的 來 源

人類從日常生活中逐漸發現和認識多種天然藥物，這些藥物當時還都是野生藥草，所以在古代，野生藥草是中藥的主要來源，古書裡常有“入山採藥”一類的記載，就是以說明那時的中藥，大部分是野生於山谷的植物，隨着醫學的進步和保健事業的發展，藥物的需要日益增高，有許多藥物需要大量供應，單單依靠野生，漸漸感不夠，所以一部分藥物就變成人工栽培的產物，而且有些中藥不僅是醫用的藥物，同時也用作工業上的原料，所以人工栽培藥物的生產方式，就部分地代替了採集野生植物的生產方式，如漢書記載：「若千畝卮蒿，千畦薑韭，此其人皆與千戶侯等」，卮就是山梔，蒿就是茜草，係兩種中藥，同時又用作黃色和紅色的染料，薑和韭也可入藥，如果有人大量栽培這幾種藥物，他的財富就和千戶侯相等，這段話也足以說明人工栽培藥物，在藥物生產方面的經濟意義，同時也說明了農業生產的發展，大大地豐富了中藥的來源。

如上所述，植物藥從野生發展到人工栽培，已經擴大了藥物的生產和供應，此外，還有一些藥物是工業的產品，在很早的年代裡，我們祖國就開始了礦物藥材的開採，例如李時珍著“本草綱目”，引用了宋代蘇頌的話，敘述關於開採丹砂的情況說：“丹砂生深山石崖間，土人采之，穴地數十丈，始見其苗”，從這段話可以看出遠在一千多年前，我們祖國的勞動人民已經知道利用開礦的技術來開採深埋地下的礦物藥材了。

在中藥裡還有不少的簡單化學製品，如“本草綱目”記載製造水銀、鉛粉和水銀粉等藥品的方法，有許多地方是合乎化學原理的，其他又如煉鹽、冶金等工業的逐漸發展，也促進了天然藥物加工技術的進步，因此，中藥就出現了一部分手工業的產品，如食鹽、黃丹、密陀僧、樟腦等。

中藥的來源不僅僅是野生植物、農業產品和手工業產品，而且有許多中藥是國外輸入的商品，從歷史記載來看，漢代張騫（公元前138年）出使西域的年代以後，由波斯及西域等地區輸入的藥物就有番木鱉，巴旦杏等五十種，公元六世紀到十二世紀這五六百年間，由印度大秦和阿拉比亞等地輸入豆蔻、木香等二十七種藥物，嗣後從南洋群島一帶輸入的藥更多，其大部分植物藥，自從外國輸入以後，通過農業生產過程，很快地就變成了我們自己的國產藥物。

總的來說，祖國歷代的勞動人民，運用了農業和工業的生產技術，不斷地增加了中藥的品種和數量，並且不斷地吸收外來藥品的生產技術和使用知識，形成了現代中藥的豐富內容。

第 三 節

釋 名

中藥的命名，也有一定的來歷和意義，中藥既以植物佔多數，由於生長或栽培的土壤和氣候的不同，往往影響藥物的効力，所以祖國醫學在用藥上很重視藥物的產地，強調“道地藥材”，因此很多中藥的名字就根據產地而起，例如黨參就因產於上黨而得名，川椒，川連，川貝母，川芎等都因產於四川而得名，其他如廣陳皮，廣鬱金，廣木香等都因產於廣東或從廣東方面進口而得名，又如阿膠因用山東東阿縣的阿井水熬成黑驢皮膠而得名。

中藥的原植物或生藥的形態也是中藥藥名的來源之一，例如牛膝因其莖節膨大如牛的膝關節而得名，烏頭因其塊根類似烏鴉的頭而得名，人參因其根像人形而得名，其他如鈎藤，梔子，龍眼，馬齒莧，木鼈子，馬兜鈴，鶴虱等都因其像形而得名。中藥多數都具有各種天然顏色，所以藥的顏色也是命名來源之一，例如白芷，白薇，青蒿，青皮，青黛，丹參，赤芍，紅花，紫草，玄參，黑牽牛，黃連，黃芩，大黃，赭石，赤石脂等都是因顏色而得名。

中藥的特殊香氣和滋味，也是命名的來源之一，例如：木香、乳香、麝香、藿香、沉香、檀香、丁香、茴香等都因其香氣而得名，酸棗，苦參，細

辛、甘草、五味子等都因味而得名。

藥名又可以從藥物生性而起，例如夏枯草，每到夏至節後全草即枯萎，忍冬的葉經冬不凋，冬青的葉凌冬尚青，半夏的塊根成熟於仲夏，萬年青的葉四季常青，這些藥名都代表了藥物的生性。

藥物治病的功效，也往往成為藥名的來源，例如防風治風，益母草治婦產科病，大風子治大風風，合歡花用於失眠，決明用以明目等，雖然他們的用途不限於這些，而起名的原因是和這些用途有關的。

藥名的使用部分也自然成為藥名的根據，植物藥如草木的葉、莖、花、果實、種子、根、枝等，例如金銀花、菊花、槐花、紅花、冬桑葉、淡竹葉、側柏葉、紫蘇葉、番瀉葉、枇杷葉、葛根、瓜蒌根、車前子、牛蒡子、陳皮、丹皮、桑皮、五加皮、木通、蘇木等都是以應用部分而得名，動物藥也是這樣，例如羚羊角、犀角、豬膽、獾肝、刺猬皮等也是由應用部分而命名。

有少數中藥，還因發現者或最初採用的人名而得名，例如劉寄奴、徐長卿、杜仲、使君子等原來都人名，因而轉用為藥名。

此外，沿用外國譯名的中藥名稱也不少，例如訶黎勒、曼陀羅等都是由外文音譯而成的藥名。

還有，因藥物的珍貴而命名的，例如百兩金、金不換等。

總之，中藥名稱的來源是多種多樣的，上面所舉的不過是一些例子，命名的來源不是一個重的問題，不過當一種常識來看就夠了。

第 四 節

中 藥 的 分 類

祖國醫學關於藥物的分類有下面三種方法：

在神農本草經裡，是按藥物作用和毒性來來分類的，所以有上品、中品和下品三類

上品藥是多服久服也不致傷人的補養藥，古人認為是無毒的，

中品藥是有毒無毒可隨使用適當與否而決定的藥物，因此這些藥也可

用於補養，也可以用於攻病。

下品藥是多毒的，多用於寒熱，腹中有積滯等病症，不可多服或久服。

這種分類法原則上是按藥對人體可能引起的效果而定的，例如人參、黃耆等補藥，應用適當是完全無毒的，所以列於上品，烏頭、附子、萆薢、羊躑躅等毒性劇烈的都列入下品，證明古人對藥性認識經驗，基本上是正確的，但也有一部分藥的分類受了當時條件的限制，不十分妥當，例如丹砂是汞的化合物，石膽、空青和曾青都是銅的化合物，是有毒的，不可多服或久服，而本草經把他們列入上品，似應重新考慮。

漢唐以後，藥物品種越來越豐富，如完全按作用和毒性來分類，比較難於掌握，因此又產生了按藥物本身屬性來分類，例如李時珍著本草綱目就採用了這種分類法，他把一千八百多種藥物分爲十六部，六十二類，十六部就是：水、火、土、金石、草、穀、菜、果、木、服器、蟲、鱗、介、禽、獸、人，前四部就是礦物，其次五部就是植物，服器就是一些衣物用具，後面六部就是動物，六十類就是在每部中的細目，例如草部就分爲山草、芳草、隰草、毒草、蔓草、水草、石草、苔、雜草等九類，其他各部也一樣，這種分類法在植物學和動物學的分類上已建立了一定的科學基礎，礦物的分類也有一些合乎無機化學成分的知識，對藥物的分類提高了一步。

但在臨床上，爲了便於應用，又產生了十劑的分類，這種分類原則上起源於神農本草的三品，就是按藥物效用的分類，和藥物本身的屬性沒有直接關係，十劑的分類是北齊徐之才首創的，徐之才曾說：“藥有宣、通、補、洩、輕、重、滑、澀、燥、濕十種，是藥之大體”，十劑的內容大致如下：

宣劑：包括可以去除壅塞的藥，多係芳香、辛辣、苦味健胃劑。

通劑：包括利尿藥、通便藥。

補劑：包括可以消除衰弱的藥，即補氣藥、補血藥。亦即強壯藥，營養藥之類，

洩劑：包括可以消除閉塞的藥，多指攻下藥（峻瀉藥），

輕劑：指解肌發表的藥，

重劑：指鎮逆去怯的藥，包括鎮靜劑，

滑劑：包括利尿藥和滑腸藥。

澀劑：包括止汗、止瀉、止瀉遺精的藥，也包括收斂、吸着劑

燥劑：指利濕、健胃及化痰的藥。

濕劑：指養陰、滋補的藥。

除了徐之才十劑以外，後世醫家臨床應用上又增加了寒劑和熱劑二類。

寒劑：包括退熱、去火毒的藥。

熱劑：包括強壯、興奮的藥，總的說，按藥物本身屬性的分類便於藥學的應用，按藥物效用分類便於臨床應用，各有各的長處。

第 五 節

採 集 與 保 存

中藥大部分都是植物藥，其所含的有效成分多半是很複雜的有機物，目前還有許多沒有被發現或提出，而且有些有機成分的含量和性質，往往因原植物生長的土地，發育時期的前後及貯藏的方法而改變，所以古人經驗，很重視藥物的產地、採藥的季節及乾燥保存的方法。

唐代孫思邈曾經這樣說：“古之醫者，自解採取，陰乾暴乾皆如法，用藥必依土地，所以治病十愈八九，今之醫者，不知採取時節，至於出產土地，新陳虛實，所以治病十不得五也”，這是說明藥物的採取和保存對治療效有一定的影響。

一般的說，植物的地下部分，即草木的根和根皮等，應當在該植物地面部分將枯萎的時候採集，花類宜於含苞或初放時期採摘，果實應在初成熟而未完全老熟的時期採取，而種子及核仁，應在完全成熟的時期採取，莖葉類應在其生長全盛時期採取。

藥物採集以後，都應採取一定的處理和保存的步驟，如係草木根類，採集後應除去泥土，洗淨，不須新鮮用的，應放日光下曬乾，再貯於密閉瓶罐中，勿使受潮，如千金要方藥藏篇說：“諸藥未即用者，候天大晴時，於烈日中暴之，令大乾，以新瓦器貯之，泥頭密封，須用開取，即急封之，勿令中風濕之氣”。

如係含有揮發性成分的藥物，即芳草香木之類，如薄荷、紫蘇、木香、肉桂等宜陰乾，不宜火烘日晒，以免減低藥效，千金要方說：“凡藥皆不欲數數晒曝，多見風日，氣力即薄歟，宜熟知之”，主要是指這些有揮發物質的藥物而說的。

又如動物藥如蟲類及動物組織及臟器等，應放在貯有生石灰的缸中，吸去水分，使它乾燥，並放冷暗乾燥地方以免腐爛。

防腐和防蛀在貯藏藥物時也很重要，例如附子菰蓉等用鹽漬，甘草、枇杷葉等用蜜炙，都有防腐的意義，又如本草綱目引蕭炳的話說：“人參類見風日則易蛀，用盛過麻油瓦罐，泡淨焙乾，入華陰細辛，與參相間收之，密封可留經年”，這是防蛀的一個例子。

總的說，祖國藥學關於藥物的處理方面是有很豐富很珍貴的經驗的。

第 六 節

中 藥 的 炮 製

中藥的炮製和製劑的方法，可以說就是現代的製藥技術，炮製的目的，大致有如下幾項：

- (1) 減低藥物毒性或副作用：如水浸或火炮烏頭和附子，醋煮芫花等。
- (2) 增加藥物的療效：如薑制半夏，古人認為可使止嘔的功效更佳。
- (3) 便於製劑和服用：如藥物切碎烘乾，便於煎湯研末，或熬膏以便於服用。
- (4) 便於貯藏：如蜜製枇杷葉，鹽漬肉菰蓉等。

總之，炮製的目的就是要以人工的方法，來彌補或消除天然生藥的缺點，減低其毒性，提高其療效，並使其便於服用和貯藏。

炮製的方法，主要有下面幾項：

- (1) 火製法：基本上有四種，就是煨、炮、炙、炒。其他如燉，焙等法只是程度差別而已。

一、煨：將藥物置火上燒令紅透，礦物藥多用此法。

二、炮：將藥物置煇灰中，轉動之，令其四面黃焦爆裂爲度。

三、炙：將藥物加蜜汁或薑汁等，於微火上加熱令黃而勿使焦，植物藥多用此法。

四、炒：將藥物置於器中，於火上加熱；或於器中加沙土炒，或加土炒。

五、煨：將生藥入微火中，或以濕紙包裹，入微火中加熱使熟，其程度甚於炮。

六、焙：將藥物置火上使乾叫做焙。其程度僅次於炒。此外尚有燎法（即將動物、植物藥物之外毛燒去）、熬法（置藥於器中用小火逼乾於火上，或令色黃，或至赤黑），亦屬火製之例。

（2）水製法：基本上有三種，就是漬、泡、洗。

一、漬：即用水浸漬，短時間的浸漬，以便於切碎；

二、泡：即用水充分的長時間浸泡，使難於加工的植物藥於泡軟後以便於加工，並減低藥物的毒性。

三、洗：即用水洗去植物藥之根部的泥土等。

（3）水火共製法：水火共製主要有二種就是蒸和煮，其他又有淬法，也可以屬於水火共製。

一、蒸：即將藥物放蒸籠中用水蒸氣蒸製。

二、煮：即將藥物放於水中煮熟。

三、淬：將藥物置火中燒紅後，即迅速投入水或醋中，如此反覆多次，叫做淬，有些礦物藥常用此法。

（4）其他製法。

有酒製、鹽製、蜜製、酥製、薑汁製、醋製、米泔汁製、釀造、曝曬等法。

一、酒製：如酒浸、酒煎等。

二、鹽製：如鹽漬、鹽水煮等。

三、蜜製：如加蜜水製等。

四、酥製：如動物骨部入藥，以酥塗炙等。

五、薑汁製：如以薑汁浸、薑汁炒等。

六、醋製：如醋浸、醋炒等。

七、米泔汁製：如米泔汁洗、浸等。

八、釀造：用發酵法以造成之藥，如神麴、淡豆豉等。

九、曝曬：即將藥物置於太陽光下曝乾。

炮製法中有許多是合乎科學原理的，根據目前所能理解的就有下面幾項：

(1) 有關生物鹼方面的問題：生物鹼是難溶於水的，但其和強酸所生成的生物鹼鹽類，却易溶於水。關於這一點，中藥在炮製方面一早就有了一些經驗。例如延胡索用醋炒等，可使上述藥物內所含有的生物鹼和醋酸化合而形成生物鹼鹽，因而增大其有效成分在水中的溶解度，並便於煎劑的使用。

(2) 有關芳香藥的處理：一般芳香藥多含有揮發性物質，古代藥學者的經驗這一些藥是不宜加熱的，如本草綱目載丁香、沉香等都不可見火，其他如薄荷、香薷、藿香等均不用加熱炮製法。

(3) 有機溶媒的利用：中藥中常含有不易溶於水而可溶於有機溶劑中的物質。古代藥學者常採用酒浸，或酒浸後再煎，或用酒炒後再煎的方法，如當歸用酒浸，香附用酒浸炒等，這樣就可增加藥物有效成分的溶解度，而提高其療效。

(4) 發酵方法的利用：酒、醋、紅麴、淡豆豉等常以發酵法來製備。在藥物生產上貢獻很大。

(5) 毒藥的處理：芫花用醋煮去醋，巴豆和續隨子等須研細去油等，都是減低毒性的方法。

(6) 炮製用工具的選擇：古人經驗一早就發現含有鞣質的藥物在加工時忌用鐵器，如劈百部宜用竹刀，切骨碎補及藕宜用銅刀，煎藥忌用鐵器等。

(7) 藥物的防蟲防腐：爲了保存藥物不使蟲蛀和霉爛，常採用石灰缸貯存乾燥、蜜餞、鹽醃等法，又如人參和細辛同放以防蛀、獾肝和樟腦同放以防蟲等。

(8) 蒸餾法的利用：某些含有揮發油的藥物，可用蒸餾方法來提製，

這樣製成的藥劑叫做“露”，如青蒿、藿香、金銀花、薄荷等可以製成“露”。

(9) 化學方法的應用：如輕粉、紅升丹、白降丹、銅綠、鉛粉，丹砂等都可以用化學方法製成。

例如輕粉的制法，據本草綱目記載：用水銀、白礬、食鹽、同研勻，放於鐵器內，以小烏盆覆住，篩灶灰用水和，封住盆口，火煨二桂香（約一小時的時間）取開，輕粉升於盆上。又如雄黃忌用火煨，因為雄黃燃燒能產生砒霜（三氧化二砷）所以有“雄黃見火毒如砒”的說法，這都是關於化學知識的例子。

所以，中藥的炮製，非但實用上解決了許多問題，而且在製藥原理上也奠定了一些科學的基礎。

第七節

製

劑

製劑的劑型，主要隨藥性和治療需要不同而異。

神農本草經名例說：“藥性有宜丸者，宜散者，宜水煎者，宜酒漬者，宜膏煎者，亦有一物兼宜者，亦有不可入湯酒者，並隨藥性，不得違越”。這是說隨着藥物本身的性質而宜製成各種劑型。

從臨牀治療的需要來看，宋代聖濟總錄說：“治內者自內以達外，湯、醃、丸、散、丹之類，見於服飲者是也”，這是說，內服藥的劑型以湯、醃、丸、散、丹等為主，外用藥的劑型以膏、粉等為主，而且內服藥的劑型又因疾病的性質而異，一般的說，外感病多先用湯劑，風痺之類的疾病多宜用藥酒，慢性病患，可以使用丸劑。

現在再把常用的幾種劑型說明如下：

湯劑：湯劑也可以說就是煎劑，主要是用水為溶媒，有時也加酒或醋等煎煮而成，是最常用的一種劑型，張仲景說：“若欲治病，當先以湯洗滌五臟六腑……水能淨萬物，故用湯也”，李東垣也說：“湯者盪也”，大體來說，凡湯劑都比較容易吸收，奏效較快，祖國醫學所稱的方名凡云湯、飲