

常用

中药材

4

彩图手册

黄红中 黄小玲 编著
广东科技出版社



常用
中药材
彩图
手册

4

责任编辑 古玉 封面设计 林少娟



ISBN 7-5359-3184-7



ISBN 7-5359-3184-7

R·527 定价:18.00元

常用中药材彩图手册 4

黄红中 黄小玲 编著

广东科技出版社

· 广 州 ·

内 容 提 要

本书由中山大学附属第一医院黄红中、广东药学院黄小玲编写，是《常用中药材彩图手册》丛书的第4本。挑选了临床上最常用的100多种中药材，介绍了它们的来源种属、质量优劣、性味归经、功效主治、使用注意和经验效方。并对中药基本知识作了简明扼要的介绍，让读者对中药有一初步的认识和了解。

彩图中的药材，全部为直接在临床上运用的饮片，其纹理清晰，鉴别特征突出，方便广大群众与医务工作者在日常工作生活中使用中药时作效用参考与性状鉴别对照，确保用药安全与有效。

编写说明

人们看中医时，医生诊断后常会开出中药处方，作为病者或家属，这些药材各自的性味如何？效用如何？用法用量如何？医生开的处方究竟适不适合自己服用？等等，都是大家普遍关心的事情。随着中药的应用日益普及与扩大，正值中医药走向世界之际，让广大人民群众正确认识和使用中药，确保用药安全与确切疗效，已非常必要而且迫切。

有关中药材的彩图版本已有出版，它们对中药材的基源鉴定、性状鉴别、质量控制等作出了巨大的贡献。然而，它们的读者一般为中医药工作者、中药生产或销售等专业人士，其彩图实物也多为原药材或未经加工炮制的生药，难于直接指导广大群众临床用药。能有一本把读者定位为广大众的中药饮片彩图手册，其实用性也就显而易见。

因此，我们按普通群众与医务工作者在日常防治疾病中使用中药时的知识需求为线索，以临床中药饮片为拍摄实物，配予性味、效用、效方等应用知识，编写出版这套《常用中药材彩图手册》（1~4），藉此推广与普及中医药知识。

本书在编写过程中，得到了广州中医药大学梁颂名教授、傅定中教授的热情支持和悉心指导，以及邓雪梅、刘国庆、刁发铭、叶利云、陈雅萍、刁飞强等同志的帮助，不胜感激，特此鸣谢！

编者

序

随着医疗改革的不断深入，病人使用药物的自主选择机会越来越大，中药应用则更是如此。中药作为一种特殊商品，增强广大群众规范用药的意识，确保用药安全有效，已是广大中医药工作者面对的一个严峻问题。

中药来源于自然界的植物、动物及矿物等，作为原生药材，一般不宜直接用于调剂和制剂，必须经过加工炮制后才能应用。长期以来，有些人，尤其是广告媒体，似乎对中药的认识有一误区，认为中药无毒副作用，从而忽视安全防范意识，影响中药疗效的充分发挥。

由于各种原因，在中药行业时有出现药材质量下降，该炮制未炮制，该清洗未清洗，该切制未切制，甚至出现生虫发霉，假药劣药照样发给病人使用的情况。这无不关系到人民生命安全。作为病人乃至医药工作者都希望对临床使用的饮片有一规范指引，以确保疗效。《常用中药材彩图手册》节选临床常用的饮片彩图，按功效分类，突出其性状、特征和主要功效的应用特点。由于该书简明扼要，通俗易懂，具有很强的实用性，不仅为读者提供直观的饮片性状特征，而且对学习中医药知识甚有帮助，十分适宜作为中医防病治病和家庭卫生保健工具书，故乐为之序。

任何一部著作都难于完美无缺，希望广大中医药工作者和广大读者给作者多提宝贵意见，使该套丛书逐步臻于完善。

梁颂名

目 录

一、中药基本知识	1
(一) 中药的产地、采收与炮制	1
(二) 中药的药性	2
1. 四性	3
2. 五味	3
3. 升降沉浮	4
4. 归经	4
5. 毒性	4
(三) 中药应用的注意事项	5
1. 煎煮中药的器皿	5
2. 煎煮中药用水的选择	5
3. 煎煮中药的方法与火候	6
4. 中药汤剂要复渣	7
5. 中药的服用时间	7
6. 中药的相互配伍与禁忌	8
7. 妊娠禁忌药物	9
8. 服中药期间的忌口	9
二、常用中药材简介	10
(一) 解表药	10
柴胡	10
浮萍	11

内仁肉 (蕤仁)	13
(二) 清热药	15
谷精草	15
密蒙花	16
青葙子	17
蒲公英	19
岗梅根	21
秦皮	22
马齿苋	23
蜡梅花	25
葫芦茶	26
苦瓜干	27
白背叶根	29
穿心莲	30
苦地胆	31
人中白	33
万年青	34
珍珠草	35
紫草茸	37
田基黄	38
青黛	39
稻根 (糯稻根须)	41
黄药子	42
石上柏	44
熟石膏	45

槐角	46
垂盆草	48
念荞麦	49
崩大碗 (积雪草)	50
无花果	51
三丫苦	52
椿皮	54
田七花	55
(三) 祛风湿药	57
独活	57
威灵仙	58
蚕沙	60
鹿衔草	61
牛大力	62
千斤拔	64
路路通	65
两头尖	66
过岗龙	67
金刚藤	68
天南星	70
附药: 胆南星	71
松节	72
伸筋草	73
蛇蜕	75
(四) 芳香化湿药	77

苍术	77
广藿香	78
草果	80
(五) 利水渗湿药	82
地肤子	82
冬瓜子	83
蝼蛄	86
瞿麦	87
金砂牛	88
海金沙	89
附药: 海金沙藤	91
白花茶 (扭肚藤)	92
铁海棠	93
木通	94
芫花	96
(六) 温里药	98
荜茇	98
胡椒根	99
吴茱萸	100
花椒	102
附药: 椒目	103
红豆蔻	104
(七) 理气药	106
枳实	106
枳壳	107

沉香	108
佛手	110
乌药	111
甘松	113
九里香	115
豆豉姜	116
黄皮核	117
(八) 消食药	119
莱菔子	119
罗仙子(五谷虫)	120
(九) 驱虫药	122
南鹤虱	122
青矾	123
(十) 止血药	125
花蕊石	125
地榆	126
茜草	128
藕节	129
血余炭	130
侧柏叶	132
苎麻根	133
棕榈炭	134
(十一) 祛痰止咳药	136
明党参(明党)	136
剑花(霸王花)	137

水半夏	138
锦地罗	139
(十二) 活血祛瘀药	141
卷柏	141
水蛭 (蚂蟥干)	142
草珊瑚	144
岗稔根	145
儿茶	147
(十三) 安神药	149
紫石英	149
茯神	150
(十四) 平肝熄风药	152
罗布麻叶	152
(十五) 收涩药	154
赤石脂	154
罂粟壳	155
银杏叶	157
(十六) 补益药	159
葫芦巴	159
蛇床子	160
沙苑子	162
龟板 (龟甲)	163
鳖甲	165
阳起石	166

乌豆衣	167
紫河车	168
金钗石斛	170
鹅管石	171
黄精	172
女贞子	174
云芝	175
(十七) 外用药及其他	177
雄黄	177
夜明砂	178
硼砂	179
牛羊草结	181
美商陆	182
咸秋石	183
石仙桃	184
雪梨干	186
山茶花	188
八月札	189
常用中药材药名笔画索引	191

一、中药基本知识

中药是我国传统药物的总称。凡是运用中国传统医药学理论,作用机理,用药原则指导临床应用的药物,统称为中药。它以天然药物及其加工品为主要来源,包括植物药、动物药、矿物药及部分化学、生物制品类药物。由于其植物较多,应用最广泛,因而也有“本草”的称谓。

通常人们把能上柜可直接用于调配的中药材称为饮片,简称为中药饮片。中药的基本知识一般包括中药的鉴别、配伍、禁忌、剂量和用法等应用知识。

(一) 中药的产地、采收与炮制

中药的产地、采收贮存与炮制是否适宜,直接影响到药材质量。如果生长或栽培、驯养的环境适当,土地适宜,采收贮存适时恰当,炮制正确,则药材质量高、药性强,疗效好;反之则药性弱,疗效差。

天然药材的分布和生产,离不开一定的自然条件。在我国纵横万里的大地、江河湖泽、山陵丘壑、平原沃野以及辽阔海域,自然地理状况十分复杂,水土、气候、日照、生物分布等生态环境各异,甚至南北迥异,差别很大。因而中药材的产量与质量都有一定的地域性。自古以来,医家也有重视使用“地道药材”的习惯,如四川的黄连、广东的陈皮、东北的人参、云

南的茯苓、山东的阿胶等等，皆为此因。

植物在生长发育的各个时期，根、茎、花、叶、实各个部分，由于有效成分含量的不同，因而药性的强弱也不同，因此，药材的采收，在其有效成分含量最多的时候采集最为适宜。例如：全草归药的药材，大多在植株充分成长或开花的时候，从根以上割取地上部分采集；叶类药材，通常在花蕾将开放或正盛开的时候采收；花类药材，通常在花正开放时采收，花朵次第开放的，则分次采收；果实和种子类药材，除枳实、青皮、乌梅等少数药材要在果实未成熟时采集外，通常在春夏时节成熟时采收。

中药材大多是生药，其中不少药材必须经过特定的炮炙处理，才能更符合治疗的需要。中医的“炮炙”也就是中药的炮制。中药炮制的目的是使药材纯净，降低或消除药材的毒性和副作用，或矫臭、矫味，改变药材的性能，增强或产生新疗效，便于临床使用。中药炮制的方法，主要有修制、水制、火制、水火共制、发芽发酵、制霜等方法。炮制是否得当，直接关系到药效，而少数毒性药和烈性药的合理炮制，更是确保用药安全的重要措施。

（二）中药的药性

中药的药性，也称性能，它是中药作用的基本性质和特征的高度概括。是我国历代医家在长期的医疗实践中，以中医的阴阳、脏腑、经络学说为指导，根据各种药物的性质及所表现出来的治疗作用总结出来的用药规律，它是中药理论的核心，

包括四气、五味、归经、升降沉浮、毒性等。

1. 四 性

寒热温凉四种不同的药性,称为四性或四气。寒凉属阴,而凉次于寒;温热属阳,而温次于热。寒凉药分别具有清热泻火、凉血解毒、滋阴除蒸、泻热通便,清热利尿、清热化痰、清心开窍、疏肝熄风等作用;温热药则分别具有温里散寒、补火助阳、温经通络、回阳救逆等作用。

2. 五 味

五味是指药物有酸、苦、甘、辛、咸五种不同的味道,因而具有不同的治疗作用。五味不仅是药物味道的反映,更重要的是对药物作用的概括。

《黄帝内经》认为辛、甘、淡、属阳,酸、苦、咸属阴。

《尚书·洪范》认为:酸味属木、苦味属火、甘味属土、辛味属金、咸味属水。

辛:“能散、能行”,具有发散、行气、活血、开窍、温化等作用。

甘:“能补、能和、能缓”,具有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用。

酸:“能收、能燥、能坚”,具清热泻火、泻气降逆、燥湿祛湿、泻火存阴等作用。涩与酸味作用相似。

咸:“能下、能软”,具有泻下通便、软坚散结的作用。

淡:“能渗、能利”,具有渗湿利小便的作用。“淡附于甘”。

3. 升 降 沉 浮

升降沉浮是指药物在人体内作用的不同趋向，它是与疾病的病机或证候所表现出的趋势或趋向相对而言的。

升与降、浮与沉都是相对立的作用趋向，升指上升、升提；降是下降、降逆；浮是升浮，上行而发散；沉是重沉，下行泄利。一般来讲，升浮药都能上行向外，具有升阳举陷、发散表邪、宣毒透疹、涌吐开窍等作用；而沉降药则能下行向内，具有清热泻下、潜阳熄风、降逆止呕、利水渗湿、重镇安神、降气平喘、消积导滞等作用。

4. 归 经

归经是指药物对于机体某部分的选择性作用，即主要对某经（脏腑或经络）或某几经发生明显作用，而对其他经则作用较小，或无作用。归经指明了药物治病的适用范围，说明了药效所在，药物的归经不同，治疗作用就不同。掌握中药的归经理论，既有利于临床辨证选药，也有助于区别功效相似药物。

5. 毒 性

古代常常把“毒药”看作是一切药物的总称，而把药物的毒性看作是药物的偏性。现代“毒药”的意义已有很大区别，医疗用毒性药品一般系指毒性剧烈、治疗剂量与中毒剂量相近，使用不当会致人中毒或死亡的药品。中药所表现出的毒性值得注意，不可错误地认为中药大都直接来源于天然药材，因而毒性小，安全系数大，而不按章使用。自建国以来出现了大量中