

中 药 学

陈安凤 编 著

重庆大学出版社

内 容 提 要

中药学是研究中药的来源、产地、炮制、性能、功效及临床应用等知识的一门基础学科。他能为学习方剂学和临床各科打下坚实的基础。全书分为总论与各论两部分。总论为中药学的基础理论,包括中药的起源、发展,中药采收与贮藏,中药的性能、炮制、应用等知识。各论是本书的主体,共分为 19 章,收载常用药物 370 余味,每味药都简明清晰地介绍了来源、性味、归经、功效及临床应用,尤其是编写了每味药的歌诀,列于每味药功效之下,以便记忆药物的功效,编写了各章节同步练习题和参考答案,利于巩固复习,还附录了脏腑用药规律和中药“对药”的应用。本书能快速提高学习、应试能力既可作为大学、中专、函授、自学考试的学生集体学习的教材和个人使用的教辅材料,也可供晋升、晋级、职业医师考试和临床各医师学习的参考资料。

图书在版编目(CIP)数据

中药学/陈安凤编著. —重庆:重庆大学出版社,
2002. 2

ISBN 7-5624-2576-0

I. 中... II. 陈... III. 中药学 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 007159 号

中 药 学

陈安凤 编 著
责任编辑 梁 涛

*

重庆大学出版社出版发行
新华书店经销
重庆升光电力印务有限公司印刷

*

开本:787×1092 1/16 印张:16.25 字数:424 千

2002 年 2 月第 1 版 2002 年 2 月第 1 次印刷

印数:1—4000

ISBN 7-5624-2576-0/R·161 定价:22.00 元

编者的话

中药学是中医学科体系中的一部分基础课,也是一门与教学和临床应用密切相关的学科。它内容丰富,实用性强,应用极为广泛,但药味甚多、功能难记,特点难明。多少年来都是广大教师、学生和临床医务工作者颇感困难的问题,尤其是当今参加自学考试的学生和参加执业医师考试的广大医务工作人员,要将数百味中药的功效、特点全面记忆,实是一大难题。为此,本人集三十多年的教学及临床经验,编写了此书,希望能对广大学习中药的教师、学生、医务人员有所裨益。

本书虽然基本上沿袭了全国大、中专教材中药学的基本内容,但其新在于:

1. 主要将每一种药物的功效,编成歌诀的形式,内容简洁、便于记忆。通过诵读,力求全面、准确地记住每一味药的每一项功效(因药物功效是学习中药的关键)。

2. 在每一章的后面,紧扣考试的范围和深度,拟有复习思考题及参考答案,更加有利于学生全面复习,加深理解,重点掌握,从容应考。

3. 每一项功效的应用说明中不仅重点突出,条理清楚,并且尽量参考现代医学研究成果,做了一些中西医印证工作,有利于加深读者的理解和应用。

由于本人水平有限,加之时间仓促,书中定有不足和错误之处,衷心希望同道们、学者们提出宝贵意见,以便今后修改和改正。

在编写过程中,得到了重庆市卫生学校领导的大力支持,承蒙鲜卫滨副主任医师、姚安贵讲师及其他同道的帮助和指导,在此谨致谢意!

编者

2001年12月

目 录

总 论	(1)			
复习思考题及参考答案	(10)			
第一章 解表药	(14)			
第一节 辛温解表药	(14)			
1. 麻黄(14)	2. 桂枝(15)	3. 紫苏(15)	4. 荆芥(16)	5. 防风(16)
6. 细辛(17)	7. 羌活(17)	8. 生姜(18)(附:生姜皮)	9. 香薷(18)	
10. 白芷(19)	11. 藁本(19)	12. 苍耳(20)	13. 辛夷(20)	
第二节 辛凉解表药	(20)			
14. 薄荷(20)	15. 牛蒡子(21)	16. 桑叶(21)	17. 菊花(22)	18. 蝉蜕(22)
19. 升麻(23)	20. 柴胡(23)	21. 葛根(24)	22. 蔓荆子(24)	23. 淡豆豉(25)
24. 浮萍(25)				
复习思考题及参考答案	(25)			
第二章 清热药	(30)			
第一节 清热泻火药	(30)			
1. 石膏(30)	2. 知母(31)	3. 栀子(31)	4. 芦根(32)	5. 天花粉(32)
6. 淡竹叶(33)	7. 夏枯草(33)	8. 青箱子(33)	9. 密蒙花(34)	10. 谷精草(34)
第二节 清热燥湿药	(34)			
11. 黄芩(35)	12. 黄连(35)	13. 黄柏(36)	14. 龙胆草(36)	15. 苦参(36)
第三节 清热解毒药	(37)			
16. 银花(37)(附:银花藤)	17. 连翘(38)	18. 蒲公英(38)	19. 牛黄(39)	
20. 板蓝根与大青叶(39)(附:青黛)	21. 败酱草(40)	22. 红藤(40)	23. 紫花地丁(40)	
24. 白头翁(41)	25. 马齿苋(41)	26. 鱼腥草(41)	27. 白花蛇舌草(42)	28. 山豆根(42)
29. 射干(43)	30. 马勃(43)	31. 穿心莲(43)	32. 蚤休(44)	33. 土茯苓(44)
34. 半枝莲(45)	35. 半边莲(45)	36. 秦皮(45)	37. 天葵子(46)	38. 白蔹(46)
39. 白鲜皮(46)	40. 鸦胆子(46)	41. 贯众(47)	42. 千里光(47)	43. 漏芦(48)
第四节 清热凉血药	(48)			
44. 犀角(48)	45. 生地黄(49)	46. 玄参(49)	47. 牡丹皮(50)	48. 赤芍(50)
49. 紫草(51)				
第五节 清退虚热药	(51)			
50. 青蒿(51)	51. 地骨皮(52)	52. 白薇(52)	53. 银柴胡(52)	54. 胡黄连(53)
复习思考题及参考答案	(53)			

第三章 泻下药 (59)**第一节 攻下药** (59)

1. 大黄(59) 2. 芒硝(60) 3. 番泻叶(60) 4. 芦荟(61)

第二节 润下药 (61)

5. 火麻仁(61) 6. 郁李仁(62)

第三节 逐水药 (62)

7. 甘遂(62) 8. 大戟(63) 9. 芫花(63) 10. 牵牛子(63) 11. 巴豆(64)
12. 商陆(64)

复习思考题及参考答案 (64)**第四章 温里药** (68)

1. 附子(68)(附:川乌头、草乌头) 2. 干姜(69)(附:炮姜) 3. 肉桂(69)
4. 吴茱萸(70) 5. 高良姜(71) 6. 小茴香(71) 7. 丁香(71)
8. 花椒(72) 9. 萆澄茄(72)(附:萆发) 10. 胡椒(72)

复习思考题及参考答案 (73)**第五章 芳香化湿药** (76)

1. 藿香(76) 2. 佩兰(76) 3. 苍术(77) 4. 厚朴(77) 5. 缩砂仁(78)
6. 白豆蔻(78) 7. 草豆蔻(79)

复习思考题及参考答案 (79)**第六章 利水渗湿药** (82)

1. 茯苓(82) 2. 猪苓(83) 3. 泽泻(83) 4. 薏苡仁(83) 5. 车前仁(84)
6. 滑石(84) 7. 木通(85)(附:通草) 8. 金钱草(85) 9. 茵陈蒿(86)
10. 海金沙(86) 11. 石韦(86) 12. 萆薢(87) 13. 篇蓄与瞿麦(87) 14. 地肤子(87)
15. 赤小豆(88) 16. 冬葵子(88) 17. 冬瓜皮(88)(附:冬瓜子) 18. 玉米须(89)

复习思考题及参考答案 (89)**第七章 祛风湿药** (93)

1. 独活(93) 2. 秦艽(93) 3. 防己(94) 4. 威灵仙(94) 5. 木瓜(95)
6. 南五加皮(95) 7. 桑寄生(96) 8. 狗脊(96) 9. 千年健(96) 10. 桑枝(97)
11. 白花蛇(97)(附:乌梢蛇) 12. 伸筋草(97) 13. 豨莶草(98) 14. 海桐皮(98)
15. 络石藤(98) 16. 海风藤(99) 17. 臭梧桐(99)

复习思考题及参考答案 (99)**第八章 理气药** (102)

1. 橘皮(102)(附:橘核、化橘红) 2. 枳实(103)(附:枳壳) 3. 木香(103)
4. 乌药(104) 5. 沉香(104) 6. 檀香(105) 7. 青皮(105) 8. 香附(105)
9. 佛手(106)(附:香橼) 10. 川楝子(106) 11. 薤白(107) 12. 荔枝核(107)
13. 柿蒂(107) 14. 刀豆(108)

复习思考题及参考答案	(108)
------------	-------

第九章 活血化瘀药 (111)

- | | | | |
|--------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| 1. 川芎(111) | 2. 延胡索(112) | 3. 郁金(112) | 4. 姜黄(113) |
| 5. 三棱(113)(附:莪术) | 6. 丹参(114) | 7. 益母草(114)(附:茺蔚子、泽兰) | |
| 8. 虎杖(115) | 9. 王不留行(115) | 10. 穿山甲(116) | 11. 桃仁(116) |
| 12. 红花(116)(附:藏红花) | 13. 牛膝(117) | 14. 五灵脂(118) | |
| 15. 乳香(118)(附:没药) | 16. 鸡血藤(118) | 17. 水蛭(119) | 18. 虻虫(119) |
| 19. 自然铜(120) | 20. 蜚虫(120) | 21. 苏木(120) | 22. 刘寄奴(120) |

复习思考题及参考答案	(121)
------------	-------

第十章 止血药 (124)

- | | | | | |
|------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|
| 1. 小蓟(124)(附:大蓟) | 2. 地榆(125) | 3. 槐花(125)(附:槐角) | | |
| 4. 侧柏叶(126) | 5. 白茅根(126) | 6. 三七(126) | 7. 蒲黄(127) | 8. 茜草根(127) |
| 9. 花蕊石(128) | 10. 血余炭(128) | 11. 仙鹤草(128) | 12. 白芨(129) | 13. 棕榈炭(129) |
| 14. 藕节(130) | 15. 艾叶(130) | 16. 灶心土(130) | 17. 断血流(131) | |

复习思考题及参考答案	(131)
------------	-------

第十一章 化痰止咳平喘药 (134)

第一节 温化寒痰药 (134)

- | | | | |
|------------|--------------------|-------------------|-------------|
| 1. 半夏(134) | 2. 天南星(135)(附:胆南星) | 3. 白附子(136) | 4. 白芥子(136) |
| 5. 白前(137) | 6. 旋复花(137) | 7. 皂荚(137)(附:皂荚刺) | |

第二节 清化热痰药 (138)

- | | | | |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------|
| 8. 桔梗(138) | 9. 贝母(139) | 10. 前胡(139) | 11. 瓜蒌(139) |
| 12. 竹茹(140)(附:竹沥水、竹黄) | 13. 海蛤壳(141) | 14. 海浮石(141) | |
| 15. 海藻与昆布(141) | 16. 胖大海(142) | 17. 礞石(142) | 18. 黄药子(142) |

第三节 止咳平喘药 (143)

- | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 19. 杏仁(143) | 20. 百部(143) | 21. 紫菀(144) | 22. 款冬花(144) | 23. 紫苏子(145) |
| 24. 葶苈子(145) | 25. 桑白皮(145) | 26. 马兜铃(146) | 27. 枇杷叶(146) | |
| 28. 银杏(146)(附:银杏叶) | | | | |

复习思考题及参考答案	(147)
------------	-------

第十二章 消食药 (151)

- | | | | | |
|------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 1. 山楂(151) | 2. 鸡内金(151) | 3. 莱菔子(152) | 4. 神曲(152) | 5. 麦芽(152) |
| 6. 谷芽(153) | | | | |

复习思考题及参考答案	(153)
------------	-------

第十三章 安神药 (155)

- | | | | | |
|--------------------|-------------|-------------|------------|-------------|
| 1. 酸枣仁(155) | 2. 柏子仁(155) | 3. 菌灵芝(156) | 4. 远志(156) | 5. 夜交藤(157) |
| 6. 合欢皮(157)(附:合欢花) | 7 朱砂(157) | 8. 琥珀(158) | 9. 磁石(158) | |

复习思考题及参考答案..... (159)

第十四章 平肝熄风药..... (161)

- | | | | | |
|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| 1. 羚羊角(161) | 2. 地龙(161) | 3. 钩藤(162) | 4. 僵蚕(162) | 5. 天麻(163) |
| 6. 蜈蚣(163) | 7. 全蝎(164) | 8. 石决明(164) | 9. 珍珠母(165) | 10. 代赭石(165) |
| 11. 牡蛎(165) | 12. 龙骨(166) | 13. 刺蒺藜(166) | 14. 草决明(167) | |
| 15. 罗布麻(167) | 16. 珍珠(167) | | | |

复习思考题及参考答案..... (168)

第十五章 开窍药..... (170)

- | | | | |
|------------|------------|-------------|-------------|
| 1. 麝香(170) | 2. 冰片(171) | 3. 石菖蒲(171) | 4. 苏合香(171) |
|------------|------------|-------------|-------------|

复习思考题及参考答案..... (172)

第十六章 补益药..... (175)

第一节 补气药..... (175)

- | | | | | |
|------------|-------------|------------|-------------|------------|
| 1. 人参(176) | 2. 黄芪(176) | 3. 白术(177) | 4. 山药(178) | 5. 甘草(178) |
| 6. 党参(179) | 7. 太子参(179) | 8. 大枣(180) | 9. 白扁豆(180) | |

第二节 补血药..... (180)

- | | | | | |
|-------------|--------------|--------------|-------------|-------------|
| 10. 当归(181) | 11. 熟地(181) | 12. 何首乌(182) | 13. 阿胶(182) | 14. 白芍(183) |
| 15. 桑椹(183) | 16. 龙眼肉(183) | | | |

第三节 补阴药..... (184)

- | | | | |
|--------------------|--------------|--------------------|--------------|
| 17. 沙参(184)(附:南沙参) | 18. 麦门冬(185) | 19. 天门冬(185) | 20. 石斛(185) |
| 21. 百合(186) | 22. 玉竹(186) | 23. 枸杞子(187) | 24. 女贞子(187) |
| 25. 旱莲草(187) | 26. 黄精(188) | 27. 龟板(188)(附:龟板胶) | 28. 鳖甲(189) |

第四节 补阳药..... (189)

- | | | | |
|---------------------------|--------------------|--------------|---------------|
| 29. 鹿茸(190)(附:鹿角、鹿角胶、鹿角霜) | 30. 补骨脂(190) | 31. 仙茅(191) | 32. 淫羊藿(191) |
| 33. 巴戟天(192) | 34. 肉苁蓉(192)(附:锁阳) | 35. 杜仲(193) | 36. 续断(193) |
| 37. 菟丝子(193) | 38. 沙苑蒺藜(194) | 39. 紫河车(194) | 40. 冬虫夏草(195) |
| 41. 蛤蚧(195) | 42. 核桃仁(195) | | |

复习思考题及参考答案..... (196)

第十七章 收涩药..... (201)

- | | | | | |
|--------------|--------------|--------------------|---------------|--------------|
| 1. 山茱萸(202) | 2. 五味子(202) | 3. 乌梅(203) | 4. 乌贼骨(203) | 5. 肉豆蔻(204) |
| 6. 椿白皮(204) | 7. 五倍子(205) | 8. 赤石脂(205)(附:禹余粮) | 9. 诃子(206) | |
| 10. 罂粟壳(206) | 11. 金樱子(206) | 12. 桑螵蛸(207) | 13. 益智仁(207) | 14. 复盆子(208) |
| 15. 莲子(208) | 16. 芡实(208) | 17. 麻黄根(209) | 18. 糯稻根须(209) | 19. 浮小麦(209) |

复习思考题及参考答案..... (210)

第十八章 驱虫药..... (213)

- | | | | |
|-------------|--------------------|------------|-------------|
| 1. 使君子(213) | 2. 槟榔(213)(附: 大腹皮) | 3. 雷丸(214) | 4. 南瓜子(214) |
|-------------|--------------------|------------|-------------|

第十九章 其他药类.....	(216)
1. 雄黄(217) 2. 硫黄(217) 3. 蟾酥(218) 4. 瓦楞子(218) 5. 硼砂(218)	
6. 炉甘石(219) 7. 露蜂房(219) 8. 守宫(220) 9. 马钱子(220) 10. 木槿皮(221)	
11. 血竭(221) 12. 常山(222) 13. 蛇床子(222) 14. 明矾(222) 15. 铅丹(223)	
16. 斑蝥(223) 17. 砒石(224) 18. 轻粉(224)	
复习思考题及参考答案.....	(225)
综合题及参考答案.....	(227)
附一 脏腑用药规律.....	(242)
附二 “对药”的应用.....	(245)
参考文献.....	(249)

总 论

一、中药和中药学的概念

中药学是研究中药的基本理论和各种中药的来源、采集、性味、功效及应用等知识的一门学科,是中医学的一个重要组成部分。

中药是指西方医药传入我国后,人们对我国传统药物的总称。它包括植物药、动物药、矿物药及部分加工品(如神曲、阿胶、血余炭等)、化学制品(如轻粉、铅丹等)和外来药(如番泻叶、安息香等),其中以植物药占多数,因此古代称为“本草”学。如后蜀·韩保昇《蜀本草》序所谓:“药有玉石草木虫兽,而直云本草者,为诸药中草药类最多也”。日本·森立之《神农本草经》序所谓:“诸药以草为本”,即是此意。这里所谓的“草”,是泛指植物药而言,而今称为“中草药”。

二、中药学的发展史

(1) 药物知识起源于祖先的生活和生产实践

原始社会时期,生产力水平极低,我们的祖先靠采食植物和狩猎维持生活。在寻找食物的过程中,接触并了解了某些植物和动物可能对人体产生的影响,逐步熟悉了这些自然产物的性能,并开始有意识地用来解除某些病证。如便秘时,就服用能引起腹泻的自然产物;腹泻时,便服用能引起便秘的自然产物。经过无数次有意识地试用、观察、口尝身受,实际体验,逐渐创造并积累起一些用药知识。随着生产力的发展和医学的进步,药物来源就由野生药材逐渐发展到部分由人工栽培和驯养,并由植物、动物药扩展到天然矿物及若干人工制品。药物应用的经验与知识,也逐渐由口耳相传,师弟相承,发展到文字记载。

(2) 中药学的形成是以药学专著的出现为代表

东汉末年(200年),我国现存最早的一部药学专著《神农本草经》(简称《本经》)问世。它是秦汉以前药学知识和经验的总结,是中药学形成的重要标志。该书载药 365 种,分为上、中、下三品。所载药物的疗效,大多朴实有验,今尚习用,如常山抗疟、黄连治痢、苦楝子驱虫、麻黄定喘、当归调经、阿胶止血、乌头止痛等。书中还简要记述了药学的基本理论,如四气五味、有毒无毒、配伍法度、服药方法及多种剂型,为中药学的发展奠定了初步基础。

(3) 中药学的发展——各个时代的成就和特色

①南北朝时期,雷敦著《炮炙论》叙述各种药物通过适当的炮炙,减轻毒性或烈性,从而发展了药物加工技术。梁代陶弘景著《神农本草经集注》七卷,载药 730 种,不仅丰富了《本草经》的内容,而且首创按药物自然属性(金、石、草、木等)分类的方法;此外,还首先对药物产地、采制加工、真伪鉴别等作了较详细的论述。

②唐朝显庆四年,颁布了由苏敬等人主持编写的《新修本草》(《唐本草》)。全书收载国产和外来药物共 844 种,增加药物图谱,并附文字说明,这种图文对照的方法,开创了世界药学著作的先例。它不仅是我国历史上第一部官修本草,而且也是世界上最早的一部药典,对世界医药学的发展作出了重要贡献。唐朝开元年间,陈藏器编写的《本草拾遗》,不仅增补了大量民间

药物,而且辨识品类也极其审慎,更重要的是将各种药物功能概括为宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿十类,为中药临床分类奠定了基础。

③宋代时期,依靠国家的力量,又一次对药材的来源和品种进行了全面考订,相继问世了《开宝本草》、《嘉佑本草》、《本草图经》等大型官修本草,并创办了“熟药所”、“惠民局”、“和剂局”等,为药材检验、处方优选、成药生产、药事管理等方面的发展做出了贡献。在这个时期,尤以唐慎微个人编著的《经史证类备急本草》(简称《证类本草》)为代表。该书载药 1455 种,书中不仅收录了许多医家和民间的单方验方,而且还收集整理了大量的药学资料,同时每药都有附图和附方,开创了图文并重,方药兼收的编写体例,是研究古代医药发展的重要文献。

④金元时期。一般只收录常用药,并根据阴阳五行等中医理论和临床用药经验,精炼药物的主治及注意总结功效,其代表著作是张洁古的《珍珠囊》。该书虽然只有 100 种药物,但内容却很丰富,讨论了辨药性之气味、阴阳、厚薄、升降、浮沉、补泻等内容及药物归经的论述,进一步完善了中药的药性理论。

⑤明代我国伟大的医药学家李时珍,以毕生的精力,对古代本草学作了全面整理总结和提高,写出了科学巨著《本草纲目》。该书载药 1 892 种,附方 11 000 余首,附图 1 109 幅,对中药药性理论进行了全面系统的总结和发挥,尤其将药物按其自然属性分为 16 部 60 类,其分类纲目分明、层次清晰,是中古时代最完备的分类方法。该书不仅是我国科学史上的辉煌硕果,而且对世界药理学、植物学、动物学等自然科学都有很大影响。

⑥清代以赵学敏编写的《本草纲目拾遗》最具实用和研究价值。该书共载药 921 种,仅新增药就有 716 种,对《本草纲目》做了重要补充和修正,大大丰富了我国药学宝库。

总之,在两千多年的发展中,中药文献十分丰富,据统计,仅现存的中药书籍就有 400 种以上,充分记载了我国人民在医药方面的创造和成就,确实是一个伟大的宝库。

(4) 新中国成立以来,在党和政府重视下,中药学得到前所未有的发展

①继承整理中药学遗产,并在全国各地先后进行了多次中药资源普查,整理出版了《全国中草药汇编》和《中药大辞典》。前者载药 2 200 种,后者载药 5 767 种,是我国现代第一部重要的大型中药辞书。

②培养了大批中药人才,建立了中药研究机构和基地,用现代科学技术来研究中药的成分、药理实验、剂型改进等,做了许多有价值的工作,对中药学的发展起到了积极的推动作用。

③为解决药源短缺和进口中药材的问题,进行了大量的引种和驯化研究。如北药南种,南药北移,野生变家种、家养,以及天然药材的人工合成或半合成等都取得了显著成效。

总之,我国中药学源远流长,内容浩博。目前虽已取得辉煌成就,但仍须进一步总结经验,运用多学科的力量来研究中药学,为创造我国的新医学新药学而努力奋斗。

三、中药的采收与加工贮存

(1) 采收

中药主要是天然的植物、动物及矿物。由于自然条件的不同而具有一定的地域性,从而形成“道地药材”的概念。确定“道地药材”的关键是临床疗效最佳,其质量优于其他产地的同种药材。如四川的黄连、吉林的人参、山东的阿胶等都是著名的道地药材。

中药大多是植物药,药用部位,如根、茎、叶、花、果实、种子等有不同的成熟期,其所含的有效成分的含量又与生长时间(季节)有密切关系,为了获取优质高效的药材,就应掌握好采收时

间,即必须在药物有效成分含量最多的时候进行采集。一般来说,可以按以下原则进行:

1) **根与根茎类** 通常在地上枝叶部分枯萎以后采挖(早春二月,深秋八月为佳)。这时植物的根或根茎中有效成分含量最多,质量较好,产量也较高,如贝母、白术、天麻、大黄等;但也有例外,如半夏、延胡索需在夏季采收。

2) **叶、全草和茎叶类** 通常在植物充分生长、茎叶茂盛、花将开放或部分开放时采收,此时有效成分含量最高、药力雄厚。如藿香、紫苏、荆芥等;其中有些是连根一次拔起,如车前草、蒲公英;有的是一年收割地上部分2~3次,如佩兰、薄荷等,但也有特殊的,如桑叶应在深秋或初冬时节采收。

3) **树皮或根皮类** 树皮以春、夏之交(4~6月)剥取为宜,此时植物生长旺盛、浆液充足、皮肉养分较多,皮与木质部容易剥脱,如杜仲、厚朴、肉桂等。至于根皮,则宜秋后采取为宜,如桑白皮、牡丹皮、地骨皮等。

4) **花类** 一般可在含苞欲放采收,如金银花、槐花;或花初开放时采收,如菊花、合欢花。为了防止香气散失、花瓣脱落,少数也可在花盛开时采收,如菊花、红花等。不管何时采收,都是取药效最高的阶段为宜,且宜晴天采收,以便及时晾晒干燥,防止霉变。

5) **果实种子类** 果实一般都在成熟时采收,但也有少数在果实未成熟时采收,如乌梅、青皮、枳实等。至于种子则多在完全成熟后采收;多汁的浆果容易损坏,则宜清晨或傍晚时采收,如女贞子、枸杞子等。

总之,正如民谣所载:“含苞待放采花朵,树皮多在春夏剥。秋末初春挖根茎,全草药物夏季割。色青采叶效更好,成熟前后摘种果。”

(2) 加工贮存

植物药采收后,应迅速除去泥沙杂质和非药用部分,按不同的特性,采用晒干、阴干、风干或人工加温干燥(烘箱、干燥室)方法进行干燥处理,以免霉烂变质、降低药效。

中草药的贮存保管,目的主要是防虫蛀、防霉烂变质、防变色、走油等现象发生,故应注意以下几点:

① 保持干燥是防止虫蛀、霉烂、变质、走油的基本条件。因为药材干燥没有水分,许多化学变化不易发生,微生物不易生长。

② 贮存低温凉爽处,不但可以防止药物成分发生变化、散失,或可以防止孢子和虫卵生长繁殖。

③ 要注意避光,尤其易受光线作用而引起变化的药物。

④ 有的药物易氧化变质,应存放在密闭容器中。

⑤ 注意杀虫、防鼠。

⑥ 勤检查、勤翻晒,尤其在5月梅雨季节及前后,应进行全面检查,若有必要翻晒的,应立即翻晒或烘干。

⑦ 标写品名,对剧毒药材专门保管,以防中毒发生。总之,药材性能不同,保管应灵活。

四、中药的炮制

炮制是药物在应用前或在制成各种剂型前,根据中药理论,按照医疗、调剂、制剂、贮存、煎煮等的需要,对药材进行的各种加工处理过程。它是一传统的制药技术,是中草药应用中的一个不可少的步骤。我国最早的炮制专著是雷斅著的《雷公炮制论》。

(1) 炮制的目的

- ①清除杂质和非药用部分,使药材纯净,用量准确,功效确切,利于服用。
- ②改变药材性状,便于配方、制剂、贮存及煎煮。
- ③消除或降低药物的毒性、烈性和副作用,保证用药安全。
- ④改变药物的性能,扩大应用范围,以满足临床需要。
- ⑤增强药物临床疗效。如蜜炙桑叶,增强润肺止咳作用。酒炙当归增强活血。
- ⑥矫味矫臭,便于服用。如紫河车漂洗去腥味。

(2) 炮制方法

中药的炮制方法包括修制、水制、火制、水火共制及其他制法共五种。

1) 修制 指对药材进行纯净、切制、粉碎处理。

①纯净 主要采用挑、拣、簸、筛、刮、刷等方法,去掉灰尘、泥沙、杂质及非药用部分,使药物清洁纯净。如枇杷叶刷去毛,远志去其心,蝉蜕去头足等。

②粉碎 主要采用捣、碾、镑、锉等方法使药物粉碎,利于制剂、煎煮、服用。如龙骨、石膏打碎,便于煎煮;犀角、羚羊角锉成粉末,便于制剂或服用。

③切制 主要采用切、铡的方法,把药材制成一定形状、规格,利于其他加工炮制或贮存和调剂时的称量。如茯苓切成小块、山药切成片、枇杷叶切成丝等。

2) 水制 是使药物洁净、柔软,便于加工切片,或减少药物的毒性、烈性,或除去不良臭味。它包括洗、漂、浸、润、水飞等方法。

①润 指某些药材不宜浸泡,只可用清水或液体辅料湿润,使水分逐渐渗透到药材内部而变软,利于加工切制。如泡润槟榔、淋润荆芥、姜汁浸润厚朴等。

②漂 指用多量的清水,并经常换水,以漂洗去药物的咸味和腥味以及毒性。如半夏水漂去毒,海藻水漂去盐,紫河车水漂去腥味。

③水飞 指将药物为末置于乳钵中或碾槽内,以清水调成糊状,加水淹过药面,反复研磨,使药物自然的细浮粗沉,倾取上层的混悬液,待其沉淀倒去水分,将湿粉晒干。干后轻轻刮去底面一层杂质,研成细末,用绢筛筛过、储存。其目的是使药末纯净、细腻,内服易吸收,外用减少刺激,故吹喉点眼的药物大多要水飞。如朱砂、珍珠、炉甘石、雄黄等。

3) 火制 是把药材直接或间接放置火上加热的炮制方法。常用有炒、炙、煅、煨、焙等法。

①炒法 分作清炒和拌炒二种。清炒又叫干炒,是将药物放置铁锅内以微火加热,并搅拌炒至药材干脆,表面呈淡黄色者叫做炒黄;若炒至表面呈焦褐或焦黄色,并可嗅到焦香气味者,叫做炒焦;若炒至药材全部焦黑,但又未全部炭化,仍能尝出药物固有的气味者,叫做炒炭存性。拌炒是用固体辅料,如土、沙、麸、米与药物在锅内同炒,目的是减少药物的刺激性,或增强疗效。如土炒白术,沙炒穿山甲,麸炒枳壳,米炒党参。

②炙法 是用液体辅料,如蜜、酒、醋、姜汁、童便、油等拌炒药物,使辅料渗透到药物内部或附着于药材表面,以改变药性、增强疗效、减少毒副作用。如蜜炙黄芪(增强补气升阳)、蜜炙枇杷叶、百部(增强润肺止咳作用),酒炙常山(减少副作用),酒炙当归(增强活血作用),醋炙香附(增强疏肝止痛作用),醋炙芫花(减少毒性),盐炙杜仲(增强补肾作用),油炙虎骨(便于酥碎)。生姜汁炒炙竹茹(增强止呕功效)。

③煅法 是将药材用猛火直接或间接煅烧。目的是使药材松碎,主用于坚硬的矿物药或贝壳类药。如紫石英、礞石用火直接煅烧,棕榈炭、血余炭适于闷煅。

④**煨法** 常用湿面粉或湿纸包裹药物,置热火炭中煨至面或纸焦黑时,去掉面或纸即成。如煨甘遂、煨肉豆蔻、煨木香、煨葛根等。

4) **水火共制** 指药物通过水火共同加热炮制,从而改变原药材性质与形态,称为水火共制法。常用的有煮、蒸、淬、濯四种。

①**煮法** 将加工处理洁净后的药物,置于清水或液体辅料中加热煮沸的一种方法。目的是改变药性,增强疗效或减轻毒性和刺激性。如首乌与黑豆同煮,可增强补血之功;厚朴与生姜同煮,可增强温散行气之功;朴硝与萝卜同煮,能提炼成纯净的玄明粉;芫花、大戟分别与醋同煮,可消减毒副作用。

②**蒸法** 有清蒸(直接蒸)和间接蒸。前者是将药物直接放入蒸笼内蒸熟为度,如蒸制狗脊、薤白、女贞子等;后者是将药物置铜罐或瓦罐内,隔水加热蒸熟,如蒸制大黄、黄精等。

③**淬法** 指药物通过火煅烧红透后,趁热投入冷水或液体辅料中,让其松脆的一种方法。多用于金石类及贝壳类药物,如醋淬自然铜、鳖甲,黄连汁淬炉甘石等。

④**濯法** 是将药物迅速投入沸水中翻动片刻,便立即取出晒干的一种方法。多用于种子类药物的去皮,如濯杏仁去其种皮以减毒,濯天冬、马齿苋便于晒干储存等。

5) **其他制法** 如发芽(谷芽、麦芽)、发酵(如淡豆豉、神曲)、制霜(如巴豆去油取霜以减毒)等,目的是改变药物原有性能,增加新疗效,或减少毒性或副作用。

五、中药的性能

中药性能包括:四气、五味、升降浮沉、归经、毒性等。其中四气五味是主要性能。

(1) 四气五味

四气五味是中药性能的主要内容,是药物治疗病的主要理论根据,对指导临床用药有重要意义。

1) **四气的含义和作用** 四气,又叫四性。即药物具有寒、热、温、凉四种不同的药性。它反映了药物作用于人体后,肌体发生的寒热变化。寒与凉,温与热,仅是程度上的差异,温次于热,凉次于寒。此外还有平性,指药物的寒热之性不明显,但实质上仍有偏温、偏凉的差异,没有超出四性范围,故不独成一气。

药物的四性是根据药物作用于人体之后所发生的不同反应和治疗效果来确定的。一般而言,凡能减轻或消除热证的药物,多为寒性、凉性,常具清热、泻火、解毒、凉血、平肝功效,主用于阳证、热证;反之,能减轻或消除寒证的药物,多为热性、温性,常具祛寒、温里、助阳、补气功效,主用治阴证、寒证。

2) **五味的含义和作用** 五味是指药物具有酸、苦、甘、辛、咸五种不同味道。还有淡味和涩味,但通常是淡附于甘,涩与酸功效相似,故习惯仍用五味来概括。它主要是由味觉器官直接确认的,但更多的则是根据药物在临床治疗中反映出的治疗效果来确定的。它主要反映药物在补、泄、散、敛等方面的特性,不同的味有不同的作用,大致如下:

辛味 ①能散,指发散表邪,如苏叶、生姜;宣散湿邪,如羌活、防风;辛散开窍,如麝香、冰片。②能行,指行气散结,如陈皮、枳壳;能行血散瘀,如川芎、莪术。

甘味 ①能补,即补虚,如黄芪、大枣、当归、熟地、枸杞、麦冬。②能和,指能调和药味,如甘草。③能缓,即缓和药性,缓解痉挛、疼痛,如大枣、白芍、甘草。

苦味 ①能泻,即清热泻火,如黄连、栀子;清热泻下,如大黄、番泻叶。②能燥,即燥湿,如

清热燥湿的黄连、黄芩；苦温燥湿的苍术、草果。③能降，即降泻肺气治咳喘，如杏仁、枇杷叶；降胃气治呕吐，如柿蒂、半夏。此外，苦还能坚阴，即清相火，存阴液（泻火存阴之意），用治肾阴亏虚而相火亢盛的痿证，如知母、黄柏。

酸味 ①能收，即收敛止汗、止咳，如五味子、乌梅；收敛止血，如藕节、花生衣。②能涩，即涩肠止泻，如五倍子、石榴皮、诃子；固肾涩精，如金樱子、山茱萸。

咸味 ①能软，即软坚散结，如瓦楞子、海藻、昆布，用治瘰癧、痰核、痞块等。②能泻，即泻下通便，如芒硝。

淡味 能渗湿、能利尿，用治水肿、小便不利，如猪苓、茯苓等。

3) 气与味的综合作用 由于每一种药都具有气和味，故有气同而味异，气异而味同的差异，因此，必须把药物的气味结合进行分析。例如，同一温性药物，有辛温（如苏叶、生姜），酸温（如五倍子、山茱萸），甘温（如党参、黄芪），苦温（如苍术、厚朴），咸温（如蛤蚧、肉苁蓉）的不同；反过来说，同一辛味药，有辛寒（如浮萍），辛凉（如薄荷），辛温（如麻黄），辛热（如附子），辛平（如佩兰）等。由于性味组合不同，功效也不同。因此对药物的性和味不能孤立看待，必须进行综合分析，才能全面而准确地了解和使用药物。

(2) 升降浮沉

升降浮沉是指药物在人体内的作用趋势。一般分为升浮药和沉降药两种。升是上升，降是下降，浮是上行发散，沉是下行泄利。升浮药大多能向上、向外，具有升阳、解表、催吐、开窍等功效，主用于腹泻、脱肛、表证、宿食、中毒在胃及窍闭神昏等证。沉降药大多能向下、向内，具有降气、平喘、止呕、泻下、利湿、潜阳、镇静、泻火等功效，主用于呕吐呃逆、咳嗽气喘、大便秘结、水肿、小便不利、肝阳头痛、肝风内动、失眠、脏腑火热上炎等证。但少数药升降浮沉不明显或呈双向性，如麻黄既能发汗（升浮性），又能利尿、平喘（沉降性）；川芎既“上行头目”，又“下通月经”，但都极少。总之，由于病变位置有表里上下的不同，病势有上逆下陷之异，故在临床应用时，凡病邪在表在上者，宜用升浮药，病邪在下在里者，宜用沉降药；病势向上逆者，宜用沉降药；病势下陷者，宜用升浮药，这是运用药物的一般规律。

药物的升降浮沉性能，主要取决于药物的气味、质地。凡是味辛、甘，气温热的药物，大多升浮；味苦、酸、咸，性寒凉的药物，大多沉降。花、叶及质地轻的药物，大多升浮；种子、果实、矿物、化石等质地重的药物，大多沉降，这是一般规律。但也有例外，如“诸花皆升，旋复花独降”；“诸子皆降，蔓荆子独升”；“芫花沉降，苍耳子升浮”等。

药物的升降浮沉之性，还受炮制、配伍的影响。如盐水炒制能下行，姜汁炒制则发散，用酒炒制则上行，用醋炒制则收涩。另外，少数升浮药在大堆沉降药中，也能随之下降；少数沉降药在大堆升浮药中，也能随之上升，说明药物的升降沉浮性能在一定条件下可以转化，并非一成不变。

(3) 归经

归经是指药物对于人体某部分的选择作用——主要对某脏腑及经络发生明显的作用，而对其他机体的作用则较小或没有作用。将各种药物对机体各部分的治疗作用进一步归纳，使之系统化，这便形成了归经理论。

归经是以脏腑、经络理论为基础，以所治具体病证为依据的。如桔梗、杏仁能治胸闷、咳嗽，故归肺经；全蝎、蜈蚣能制止抽搐，故归肝经等。由于多数药物具有多种功能，能治几个脏腑的病证。因此一种药物可归属数经，如杏仁既能止咳定喘，又能润肠通便，故杏仁就归肺和

大肠两经。

归经显示了药物的选择性作用,某些药物虽然气味相同,但由于归经不同,其治疗作用也就有异。如同为苦寒的龙胆草、黄芩、黄连、黄柏,泻肝火取龙胆草,泻肺火取黄芩,泻心火取黄连,泻相火取黄柏,这就是药物归经不同所决定的。由此可见,药物归经与其功效、主治密切相关,掌握了药物的功效和主治也就明确了它的归经,无须刻意记忆。

(4) 药物的毒性

毒性是指药物对肌体的伤害性。大多数中药无毒,只有少数中药是有毒的。凡具有强烈作用,可引起某些不良反应的药物,以及具有毒性作用,可能导致中毒的药物都属有毒药物。相反,作用平和,或不致引起不良反应的药物都属无毒药物。但是,“凡药皆有三分毒”,即使无毒药物使用不当,都会对肌体造成伤害,而成为有毒药物。中药中对于有毒性的药物常根据其毒性的强弱程度,标明有毒或小毒,具有明显毒性作用的药物常标以大毒,无毒药物不另行标明。

应用有毒性的药物时,必须加以注意,要根据病人的体质强弱和病情轻重,适当选用和确定剂量。应用大毒的药物,更要特别慎重,严格控制剂量。

六、中药的用法

中药的用法,主要包括药物的配伍、用药禁忌、剂量、煎服法等内容。掌握这些内容,对于充分发挥药物疗效和确保用药安全具有十分重要的意义。

(1) 配伍

药物配伍,是根据病情和药性,选择两种以上的药物配合应用的一种用药方法。药物通过配伍,可以产生相互协同或相互抑制、相互拮抗的作用。前人总结了药物之间的关系,归纳为用药“七情”,内容如下:

1) 单行 是指用单味药治疗疾病。如独参汤。

2) 相须 是将性能功用类似的药物配合应用,可以起到协同增强药物疗效。如石膏、知母都能清热泻火,配合应用后则能增强清热泻火的功效。

3) 相使 是两药在性能功效方面有某种共性的药物配合,以一种药物作为主药,另一种药物为辅,以提高主药的功效。如脾虚水肿,用黄芪为主药补气利尿,配伍茯苓健脾利水,可以加强益气健脾利尿的作用。

4) 相畏 即一种药物的毒性或副作用,能被另一种药物减轻或消除的配伍关系。如半夏有毒,配用生姜则可消除其毒性,叫半夏畏生姜。

5) 相杀 即一种药物能减轻或消除另一药物的毒性或副作用。如生姜能消除半夏的毒性,叫生姜杀半夏。相畏、相杀实际是应用有毒药物时的配伍关系的两种提法。

6) 相恶 指两种药物同用,其中一种药物可降低或消除另一种药物的药效。如人参大补元气,若与莱菔子(具耗气之功)同用,则会减弱人参补气的作用。

7) 相反 指两种药物配伍应用时,可产生剧烈的不良反应及毒副作用。如“十八反”中的若干药物,临床用药应尽量避免这种配伍。

(2) 用药禁忌

为了保证用药安全,有些药物在某种情况下不宜使用,以免产生不良后果,这就是用药禁忌。

1) 配伍禁忌

①**相反** 传统上有“十八反”之说。大体内容是：乌头反贝母、半夏、瓜蒌、白蔹、白芨。甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花。藜芦反人参、沙参、玄参、苦参、细辛、芍药。

歌诀为

本草明言十八反，半蒺贝蔹芨攻乌。

藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

②**相畏** 传统上有“十九畏”的说法。内容是：硫黄畏朴硝，水银畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牵牛，丁香畏郁金，牙硝畏荆三棱，川乌、草乌畏犀角，人参畏五灵脂，官桂畏赤石脂。

歌诀为

硫黄原是火中精，朴硝一见便相争。

水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧。

巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情。

丁香莫与郁金见，牙硝难合荆三棱。

川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂。

官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺。

大凡修合看顺逆，炮熅炙燖莫相依。

2) 妊娠用药禁忌

妊娠期间，之所以要注意药物禁忌，是因为某些药物具有滑胎、堕胎之弊，应用不慎可能造成流产的后果。由于药物对妊娠的危害不同，可将其分为禁用与慎用两类。

禁用的药物，一般说来不应使用。因为这一部分药物大多是毒性较强或药性猛烈，如巴豆、水蛭、虻虫、大戟、芫花、麝香、三棱、莪术等。慎用的药物，大多是因有破气、破血或辛热、滑利、沉降的作用，如桃仁、红花、大黄、枳实、附子、干姜、肉桂、牛膝等。

3) 服药时的饮食禁忌及病证禁忌

饮食禁忌简称食忌，也就是通常所说的忌口。在古代文献上有常山忌葱，地黄、何首乌忌葱、蒜、萝卜，薄荷忌鳖肉，茯苓忌醋，鳖甲忌苋菜，蜜忌生葱等记载。这说明服用某些药时不可同吃某些食物。另外，由于疾病的关系，在服药期间，要忌食某些食物，如生冷、油腻、腥臭等不易消化及有特殊刺激性的食物，这就叫病证禁忌。

(3) 剂量

由于中药大多通过配伍及制成各种剂型来应用的，因此剂量包括三个方面的内容：即单味药的成人一日量，方剂中各药的相对用量和制剂的实际服用量。

中药剂量的大小与疗效有直接关系，剂量过小则达不到目的，剂量过大不仅达不到预期疗效，甚至会造成不良后果，所以在确定剂量的时候，要根据药物的性质、病势轻重、病程长短、剂型种类以及年龄、性别、体质的差别等具体情况全面考虑处方用药量。

1) **根据药物性能确定剂量** 凡有毒性或作用峻猛的药物剂量宜小，应严格控制在安全范围内。并从小剂量开始，逐渐增加，病势减退即可停药。一般药物质地轻，较易溶解的，剂量不宜过大；质地重，难以溶解的矿物、贝壳类剂量宜加重。

2) **根据病情轻重、体质强弱、年龄大小及性别不同确定剂量** 一般重病、急病用量宜大，轻病、慢性病剂量宜小；体质壮实者剂量宜大，年老体弱剂量宜小。妇女经期妊娠期用量宜小；不同年龄的用药量不同，小儿用量较成人少，大体周岁以下用成人量的 $1/4$ ；1~5岁，用成人量的 $1/3$ ；6~15岁，用成人量的 $1/2$ ；16岁以上用成人量。

3) **根据配伍、剂型及用药目的确定剂量** 如单味药应用剂量宜大,配伍时主药用量较大;在不同剂型中,煎剂比丸散剂用量宜大。

除毒性药物、峻烈药和某些精制药物外,汤剂中常用量是:一般植物药,干品用 6~10 克,质地轻的用 3 克左右,鲜品加倍。质地较重的矿物类,贝壳类用 30~60 克。

(4) 用法

中药的用法包括常用汤剂的煎法,注意事项和各种药剂的服用方法。

1) **煎药法** 煎药用具以砂锅为佳,或搪瓷器皿,忌用铁锅、铝锅。煎药前先将药物放入容器内加洁净的冷水浸泡半小时左右,用水量以淹没药物稍高为度,然后煎煮,煎药时不宜频频打开锅盖,以尽量防止气味失散,降低药效。一般质地轻的解表药类、清热药、芳香类药物宜武火急煎,煮沸后约 10 分钟即可服用。质地重的味厚滋补类药物,宜文火久煎约 45 分钟后再服用。附子、乌头等毒性药宜久煎 1 小时以降低毒性。如果药物煎糊,只能弃之,切忌加水再熬服。而有些药物因性味、质地不同尚有特殊煎法,处方上须注明。

先煎 介壳、化石、矿物类药物,如龙骨、牡蛎、龟板、鳖甲、磁石、石决明、代赭石等,因质地坚硬,有效成分不易煎出,故应打碎先煮沸 20 分钟后再与其他药物共煮。

后下 凡气味芳香,借挥发油取效的药物,如薄荷、砂仁、蔻仁、木香、钩藤等宜在一般药物煎 5~10 分钟后再入锅与其他药物共煮,以防有效成分发散。

包煎 对细小种子、花粉及研末的矿物类药,如车前子、旋复花、灶心土、滑石等宜用纱布包好后再入锅内煎煮。目的是避免煎煮后药液混浊,不易服用,或减少对咽喉和消化道的不良刺激。

另炖或另煎 某些贵重药物,如人参、西洋参、鹿茸等应切成小片,放入加盖的盅内,隔水炖 2~3 小时,服用时再兑入药液内。主要是为了尽量保存其有效成分,减少同煎时被其他药物吸收。

磨汁 某些贵重或质地坚硬的药物,如三七、沉香等,可用水或酒磨汁后服用。

烊化(熔化) 凡属胶质、粘性大而且易溶的药物,如阿胶、鹿角胶、芒硝等单独加热熔化,再兑入药液中,主要防止煎煮时粘锅煮焦,粘附他药,影响疗效。

冲服 对贵重或不耐高热又难溶于水的药物,如琥珀、朱砂、牛黄等需研细末,服用时用汤液或开水冲服。

2) **服药法** 服药方法,应视制剂用药途径而定。

① **内服汤剂** 一般宜温服,发散风寒药最好热服,呕吐的病人宜小量频服,在用从治法时则应热药冷服,或凉药热服。丸、散、片剂等固体药剂,除特别规定外,一般都用温开水送服。服药时间,需根据病情和药性而定,一般来说补益药宜在饭前服;驱虫药和泻下药大多在空腹时服;健胃药和对胃肠刺激性较大的药物宜饭后服;治疟疾药宜在发作前 1~2 小时服;安眠药物应在睡前服;其他药物一般也宜在饭后服。服药均宜在吃饭前后 1~2 小时左右为宜。服药次数一般每日一剂,分 2~3 次服用,如危重病、急性病者也可一天煎服 2~3 剂,每隔 4~6 小时服一次,昼夜不停,使药力持续,有利顿挫病势。

② **外用汤剂** 可熏洗疮痍、痒疹、赤眼。散剂外用可撒湿疮、溃疡、外伤出血。软膏药常用以涂敷疮痍。硬膏药可用贴治风湿疼痛、跌打伤痛及疮痍。酒剂外用,可搽治风湿疼痛、跌打损伤。以上各类药的用药次数和换药时间,可根据不同剂型的性能和所治病证而定,一般可每日 1~3 次,硬膏药可数日换 1 次。