

高等中医函授教材

本草备要讲解

光明中医函授大学 主编

(上)

光明中医

R932.3-43

GMZ

110634

光明日报出版社

高等中医函授教材

本草备要讲解

光明中医函授大学 主编

(下)

光明中医

R932.3-43

GMZ

110635

光明日报出版社

高等中医函授教材

本草备要讲解

(上)

光明中医函授大学主编

席与民 主编

席与民 朱肇和 吴大真 编

白永波 审阅

光明日报出版社

高等中医函授教材

本草备要讲解

(下)

光明中医函授大学主编

席与民 主编

席与民 朱肇和 吴大真 编

白永波 审阅

光明日报出版社

高等中医函授教材
本草备要讲解
(上)

光明中医函授大学 主编
席与民 等编

光明日报出版社出版

(北京市永安路106号)

光明日报出版社发行 新华书店北京发行所经销
北京商学院印刷厂印刷

850×1168毫米 32开本 11.75印张 315千字

1983年4月第一版 1988年4月第1次印刷

印数:1—20,000册

书号: ISBN7-80014-228-0/R·014

定价:(上) 2.98元

高等中医函授教材
本草备要讲解
(下)

光明中医函授大学 主编
席与民 等编

光明日报出版社出版

(北京市永安路106号)

光明日报出版社发行 新华书店北京发行所经销
北京商学院印刷厂印刷

850×1198毫米 32开本 12印张 322千字

1988年4月第一版 1988年4月第一次印刷

印数:1—20,000册

书号: ISBN7-80014-228-0/R·014

定价:(下) 2.98元

导 言

中医教育学，是一门古老而崭新的科学。中医教育的历史，若从师徒授受和医籍编纂算起，已有两千余年。近代史上的中医教育，首推一八八五年浙江陈虬创立的利济医学堂。新中国诞生不久，创办了北京、上海、广州和成都四所中医学院，从而揭开了当代中医教育的序幕，至现在，全国已发展到三十三所。但是，如果把我国中医教育的实践经验加以分析、研究、总结和提炼、升华，揭示它的规律，使之成为一门专门的学科——中医教育学的话，那么，它还处在再创阶段。这就是说，中医教育及其规律存在的历史是悠久的，但论述中医教育及其规律的学科却是崭新的。因此，中医教育工作需要进行探索和研究。

在探索和创建适合我国国情的中医教育的时候，我们必须植根于我们民族文化的肥沃土壤之中，充分重视中医典籍在培育和造就历代医家中的伟大作用。事实上，在长期的历史发展中，逐渐形成了具有中华民族特色的中医药理论体系，它既有丰富的临床经验，又有高深的理论基础。历代医学家就是把这些医学道理传授给他们的弟子，其中部分人经过刻苦自学和临床实践，成为医术高超的医学家，这是我国历代医学家成才之路，亦是中医教育史上培养人才的宝贵经验。这就是我们民族中医教育事业的光辉历史。

在新的历史时期，作为中医教育工作来说，既要给学生打好传统医学的基本功，又要使他们掌握一些新兴的科学知识。使继承与发展得到统一。根据这种认识，我们十分认真地研究和设计了光明中医函授大学的教学计划、教材内容、教学方法与教学手

段。归结起来即是：注重打好中医基本功，注意提高中医基本理论水平和培养临床诊治技能，着力培养辨证论治的思维方法，竭诚发挥中医在防病治病中的特长。并在这个基础上，扩大学员知识面。我们把这些要求与思想，全面体现在本校的教材建设中。其目的是使中医人才的知识结构更加合理，以便能担负起继承和发扬祖国医药学防病治病的光荣任务。

在回顾中华民族医学教育历史，展望现代医学教育的发展趋势以及总结三十多年正反两方面经验的基础上，我们认为，要培养出适合四化需要的合格中医人才，对中医教育的课程和教材内容，就要进行必要的改革，建立起为新形势下所需要的中医教材。我们正在朝这一方向努力。在认真研究高等中医院校教材和广泛征询中医专家、学者和医务人员意见的基础上，新编了这套较为完整的中医教材，定名为《高等中医函授教材》（包括二十八门课程）。教材的编写人员，由本校选聘知名教授、学者和有专长者担任，编写时，我们力求各门教材要有鲜明的针对性，在内容上富有实用性，在文字表达上深入浅出、简明易懂，以便利于自学或函授。此外，我们还将根据需要，选编一些辅导材料，以帮助学员（读者）理解教材内容，更好地学取中医知识。

由于教材编写时间仓促，又竭力于继承与创新，不足之处在所难免，敬希学员和广大读者惠赐宝贵意见，以便在再版时修订。

光明中医函授大学

一九八五年五月二十日

编者的话

本书以清·汪昂《本草备要》为蓝本，予以讲解注释而成。除为函授学员学习应用外，也可供广大中医、中药人员及中医爱好者阅读。

本书主要对原著进行讲解。讲解中既解释原文主要内容，又有所阐发。力求突出重点，通俗易懂，理论联系实际，便于自学。

本书分总义和各论两部分。总义部分概括地阐明了中药的性能、配伍、炮制、用法等基本理论。原书引录的经典内容较多，且有一定重复，我们只选摘了部分内容，结合中药理论加以阐述。各论部分，分作二十章，不依原书按草、木、虫、兽等分类的方法，而以功效归类的方法，按章、节予以改编。每章、节之首均列概说，简要介绍本类药物的共性问题。每章之末均有小结，将所载药物联系对比，明确其异同，以兹鉴别运用；还附有功用归纳简表，便于学习记忆；并列有复习思考题，便于复习思考。书末附列补充药物归纳表，系全国中医学院统编教材《中药学》所载而《备要》未收的药物，以资互为参照。书后附有方剂和药名索引，顺序按首字简体笔画排列，便于读者查阅。

通过本课程的学习，要求学习能联系中医理论和辨证论治的原则，系统地掌握中药的基本理论、基本概念、基本内容。具体要求则按教材各章内容统一划分为三级：第一级“掌握”为重点内容；第二级“熟悉”为次重点内容；第三级“了解”为非重点内容。学员在自学过程中宜按此三级要求，运用唯物论和辩证法的观点，充分发挥独立思考能力，尽可能地理论联系实际，做到分别主次，循序渐进。在此基础上，结合复习思考题进行自我练习和测试，以巩固已经掌握的学习内容，提高自学效果。本课程计划

安排自学150学时，面授40学时，详见各章学习进度安排项内。在这里特别强调一点：学习中药学的基本理论，必须紧密地联系中医学的基本理论；掌握中药学的临床药理和药性，必须紧密地联系中医的临床实践。也就是说，要注重中医理法方药的内在联系。因此，《本草备要讲解》课，既可以作为基础课对待，又可以作为专业课对待；既可以作为学员或中医师打基本功的必修课，又可以作为中医师案头的参考书。从这个意义上说，学习本课程不要抓紧一阵子、放松一辈子，切勿产生一劳永逸的思想。

本书从原著中选取400余味临床常用中药，每药按原文、讲解、临证应用、用量用法等各项阐述。先解释难字、难词，并提示药物作用特点，再根据原文主要内容叙述性味、归经、功效、应用，但不是逐字逐句解释。临证应用，则侧重于“实用”二字，选取对临床有指导意义和实用价值的内容，并引出行之有效的常用方剂。用量用法，介绍临床常用剂量及使用注意事项、禁忌等。

少数在临床上极少应用的药物，未收入本书。药物来源及产地部分，只对古今异议或原著详言者，酌加解释，习知习见者，则未予赘述。对同一动、植物的不同药用部分或某些作用相近，但又不甚常用的药物，列入附药介绍。原书在每味药物之末，均记载“相反”、“相恶”、“相畏”等内容，近世多不沿袭，同时有的内容尚待进一步研究探讨，无特殊需要说明者，在讲解中一般从略。《本草备要》流传版本甚多，本书所据版本为民国新纪元上海同文书局印《增补本草备要》。

本书在编写和审定过程中，一直得到白永波同志的大力支持和指导，得到甘肃中医学院陈实、黄世佐、高慧琴等青年教师及部分同学的帮助，谨此表示衷心的感谢。

本书编写时间仓促，加之水平有限，缺点和错误一定不少，希望在使用过程中发现问题，提出宝贵意见，以便今后改进和提高。

编者

一九八五年十一月二十五日

本草备要序

医学之要，莫先于切脉，脉候不真，则虚实莫辨，攻补妄施，鲜不夭人寿命者。其次则当明药性，如病在某经当用某药，或有因此经而旁达他经者，是以补母泻子，扶弱抑强，义有多端。指不一定，自非兼贯博通，析微洞奥，不但呼应不灵，或反致邪失正。先正云：用药如用兵，诚不可以不慎也。古今著本草者，无虑数百家，其中精且详者，莫如李氏《纲目》，考究渊博，指示周明，所以嘉惠斯人之心，良云切至，第卷帙⁽¹⁾浩繁，卒杂究殫⁽²⁾，舟车之上，携取为难，备则备矣，而未能要也。他如主治指掌药性歌赋，聊以便初学之诵习，要则要矣，而未能备也。近如《蒙筌》、《经疏》，世称善本。《蒙筌》附类，颇著精义，然文拘对偶，辞太繁褥⁽³⁾，而阙略尚多。《经疏》发明主治之理，制方参互之义，甚者刊误以究其失，可谓尽善，然未暇详地道，明制治，辨真伪，解处偶有傅会，常品时多芟黜⁽⁴⁾，均为千虑之一失。余非岐黄家，而喜读其书，三余之暇，特为诸家本草，由博返约，取

[1]

适用者凡四百品，汇为小帙，某药入某经治某病，必为明其气味形色所以主治之由，间附古人畏恶兼施制防互济用药深远之意，而以土产、修治、畏恶附于后，以十剂宣、通、补、泻冠于前。既著其功，亦明其过，使人开卷了然，庶几用之不致舛⁽⁵⁾误。以云备则已备矣，以云要则又要矣。通敏之士，由此而究图焉。医学之精微，可以思过半矣。题目曰《本草备要》，用以就正于宗工焉。

休宁初庵汪昂题于延禧堂

(1)帙：音zhì。包书的布套，即书衣。

(2)殫：音dān。尽竭。

(3)辞太繁縟：縟音rù，色彩繁多。辞太繁縟，形容文辞过于繁琐。

(4)芟黜：芟音shān，除草的意思。黜，贬退。芟黜，喻以象杂草一样消除。

(5)舛：音chuǎn。错乱。

增补本草备要原序

言之可贵而足以垂后者，必性命之文也，其次则经济之文也。余于理学，既无所窥，又六经⁽¹⁾四子⁽²⁾之书，灿如星日，即汉疏宋注，且有遗训。况余愚瞽⁽³⁾凡民，安敢以管蠡仰测高深也哉。性命之文，吾无及矣。若经济之文，必须见诸实事，方能载诸简编。余少困棘闱，壮谢制举，长甘蓬藿⁽⁴⁾，终鲜通荣，经济之文，吾无望焉耳。至于词章诗赋，月露风云，纵极精工，无裨实用，扬子所谓雕虫篆刻，壮夫不为，不其然乎。窃谓医药之书，虽无当于文章钜⁽⁵⁾丽之观，然能起人沉疴⁽⁶⁾，益人神智，弱可令壮，郁可使宽，无关道脉，而能有助刚大之形躯，不系政刑，而实有裨生成之大德。言不堕绮语之障，用有当施济之仁，群居饱食之余，或可以愧小慧而胜犹贤也乎。是用寄意此中，思以寿世。初则谓医学与堪輿⁽⁷⁾不同，堪輿当有秘奥，天机不欲轻泄。若医集所以济生救疾，自应无微不阐，无隐不彰，恣意极言，不遗余蕴。及泛览诸书，惟《灵》、《素》、《难经》，仲景、叔和，奥衍宏

深，不易究殫。自唐宋而下，名家百氏方书，非不灿陈，而义蕴殊少诠释。如本草第言治某病某病，而不明所以主治之由；医方第云用某药某药，而不明所以当用之理。千书一律，开卷茫如，即间有辨析病源，训解药性者，率说焉而不详，语焉而不畅，医理虽云深造，文字多欠通明，难以豁观者之心目。良用怆然，不揣固陋，爰採诸家之长，辑为《本草备要》、《医方集解》二篇。理法全宗古人，体裁更为创制。本草则字笺句释，倣传注之详明；医疗则论证释方，兼百家之论辨。书分两帙，用实相资，要令不知医之人，读之了然，庶裨实用。两书甫出，幸海内名贤颇垂鉴许。今本草原刻，字已漫灭，特再加厘订，用酬世好。抑世尚有议余药味之简者，余惟《歌赋》、《汤液》，药仅二百四十种，拙集广至四百种，不为少矣。如食物仅可充口腹，僻药非治所常需者，安能尽录？盖既取其备，又欲其要，应如是止也。兹因重梓，更增备而可用者约六十品，聊以厌言者之口，仍不碍携者之艰，苟小道之可观，倘不至致远之恐泥也乎。

康熙甲戌岁阳月休宁八十老人切庵汪昂书于
延禧堂

- (1) 六经：指诗、书、礼、乐、春、秋。
- (2) 四子：即孔丘、孟轲、子思、曾参。
- (3) 瞽：音gǔ。瞎眼，这里作自谦词。
- (4) 蓬藂：藂，音léi。蓬藂，藤蔓繁茂。
- (5) ：通“巨”，大或多的意思。
- (6) 沉疴：久治不愈的疾病。
- (7) 堪輿：看地宅。俗称看风水。

本草备要凡例

(一)注本草者,当先注病证,不然,病之未明,药于何有。从前作者罕明斯义,第云某药入某经治某病而已,浅术视之,盖茫如也。唯李氏《纲目》,裒⁽¹⁾集诸家,附著论说,间及病源。《经疏》因之,释药而兼释病,补前人之未备,作后学之指南。兹集祖述二书,更加增订,药性病情,互相阐发,以便资用。若每处皆释,则重复烦琐,反生厌渎,故前后间见,或因药论辨,读者汇观而统会之可也。

(一)药品主治,诸家析言者少,统言者多。如治痰之药,有治燥痰者,有治湿痰者,诸书第以除痰概之;头痛之药,有治内伤头痛者,有治外感头痛者,诸书唯言治头痛而已。此皆相反之证,未可混施。举此二端,其余可以类推矣。又每药之下,止言某病宜用,而不言某病忌用,均属阙略。兹集并加详注,庶无贻误。

(一)每药先辨其气味形色,次著其所入经络,乃为发明其功用,而以主治之证,具列于后。其所以主治之理,即在前功用之中,不能逐款细注,读

者諒之。

(一)徐之才⁽²⁾曰：藥有宣、上升下行曰宣。通、補、瀉、瀉、滑、燥、濕、濕即潤也。輕、重十種，是藥之大體。而《本經》不言，後人未述。凡用藥者審而詳之，則靡所遺失矣。今為分闡以冠於諸藥之首。此十劑也。陶弘景加寒熱二劑，茲不具述。然本集燥劑，即陶氏之熱劑，通劑乃徐氏之燥劑，而寒劑則多寓於瀉劑也。

(一)藥品主治，已注明入某脏某腑者，則不更言入某經絡，以重複無用也。

(一)藥品稍近遐僻者，必詳其地道形色，如習知習見之藥，則不加詳注。

(一)陰陽、升降、浮沉，已詳於藥性總義中，故每品之下，不加重注。

(一)藥目次第，每藥稍從其類，以便查閱。

(一)先哲名言，有言以人重者，有人以言重者，須當仍其名氏，庶乎後學知所稟承，或是或非，有可裁斷矣。奈何醫集之中，率掠古人之言，混入已作，使讀者蒼黃莫辨，涇渭難分，習俗移人，賢者不免。甚有合數人之言，砌掇成篇，首尾欠貫，詞意多乖，以故醫學每鮮佳編，良深慨息。本集採用諸家，悉存原名，使可考據，間有刪節數行數句者，以限于尺幅也；有增改數句數字者，務暢其文義也；