

高等教育中医专业自学考试指导丛书

# 中 药 学

辽宁中医学院 北京中医学院 主编  
天津中医学院 南京中医学院



辽宁科学技术出版社

高等教育中医专业自学考试指导丛书

# 中 药 学

辽宁中医学院  
北京中医学院 主编  
天津中医学院  
南京中医学院  
北京中医学院 编

辽宁科学技术出版社

一九八六年·沈阳

## 内容提要

本书分总论与各论两部分。

总论部分主要内容为中药的起源和发展、产地和采集、炮制、性能以及中药的应用。

各论部分分二十章，包括各类药物的处方用名、性味归经、药物功效、临床应用、鉴别用药、用量用法及使用注意事项等知识。还明确提出目的要求、应掌握的内容及复习思考题。

本书可供自学中医和参加高等教育中医专业自学考试者使用，亦可供中医院校师生和临床工作者参考。

## 中药学

Zhongyaoxue

辽宁中医学院 北京中医学院 主编  
天津中医学院 南京中医学院  
北京中医学院 编

---

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)

辽宁省新华书店发行 丹东印刷厂印刷

---

开本: 787×1092 1/16 印张: 12<sup>3</sup>/<sub>4</sub> 字数: 283,000

1986年8月第1版 1986年8月第1次印刷

---

责任编辑: 王绍诚 封面设计: 邹君文  
特约编辑: 杜福年

---

印数: 1 - 12,500

统一书号: 14288·93 定价: 2.45 元

## 高等教育中医专业自学考试指导丛书编审委员会

主任 刘忠德

副主任 陆云平 马骥 张立江 李德新

委员 (按姓氏笔画为序)

王志恒 尤荣辑 刘绍武 江育仁 关庆增 朱元林 祁宝玉 苏宝刚 肖承惊

许洪基 沈凤阁 杨宝兴 李德新 杜克礼 周新岳 张怡韵 赵明山 高学敏

郭宗仁 诸方受 谢振芳 臧佩林

顾问 (按姓氏笔画为序)

王永炎 陈佑邦 张伯讷 周仲英 戴锡孟

### 《中药学》编者

主编 高学敏

编者 高学敏 贺兴东 马郁如

编审 颜正华 傅衍魁

## 编写说明

中药学是研究中药基本理论及中药的来源、产地、采集、炮制、性能、功效及临床应用等知识的专门学科。

中医专业成人自学考试指导丛书中药学包括总论、各论两部分。

总论介绍中药学的基本理论知识，包括中药学的起源与发展，中药的产地、采集与加工炮制，中药的四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等药性基本理论，还介绍中药的配伍、禁忌、剂量、服法等中药应用知识。概述我国人民在同疾病作斗争的长期实践中，从发现药物和不断发展丰富中药学所取得的巨大成就，同时为学员能按中医药理论学习、掌握、运用中药奠定了理论基础。

各论共收载全国多数地区分布和常用的中药近500种。对不同来源或同一来源、不同药用部分而疗效相似的药物，作为附药加以简述。有些药材来源不一，包括同属植物或其它习惯作本品使用的药物，则附列于每味药的概说之后。

所载药物按功用共性分为20章。每章先列概说，介绍本章药物的概念、作用、适应证、配伍用药规律及使用注意事项等内容。每味药物以《中华人民共和国药典》和本草学沿用已久的名称为正名，并注明出处。如无文献记载的则以植物学或动物学的中文名称为正名。来源介绍原植物（或动物、矿物）的中文名、拉丁名和药用部分。

以下按〔处方用名〕、〔性味归经〕、〔药物功效〕、〔临床应用〕、〔鉴别用药〕、〔用量用法〕、〔使用注意事项〕等项分别阐述。

药物功效与临床应用是本书论述的重点，必须运用中医中药基本理论阐明每味药物的药性特点、治疗作用、主治病证、应用范围、配伍法度，重点阐述祖国医学辨证用药的理法特色。对名称相似、功效相近或炮制后功效改变的药物，在鉴别用药项下，分述功效主治异同点。

每章正文之前设有〔目的要求〕栏目，根据教学大纲以明确学习目的，按必须掌握和一般掌握的要求，提示学习内容。每章正文之后附有复习思考题。目的在于培养学员独立分析和解决问题的能力。

本书内容力求丰富新颖，理论联系实际，条理清晰，说理透彻，深入浅出，通俗易懂，以利于学员自学。

由于水平所限，本书缺点错误之处在所难免，希望中医药界同志们提出宝贵意见，使本书得以不断修改和提高，以便为普及中医药教育事业，提高中医药队伍素质做出应有的贡献。在编写过程中李兴广、党毅、王洁同志参加协助编写工作，一并致谢！

编者

一九八五年于北京

# 目 录

## 总 论

第一章 中药的起源和发展.....	1	第二节 升降浮沉 .....	13
第二章 中药的产地和采集.....	6	第三节 归经 .....	14
第一节 产地 .....	6	第四节 有毒无毒 .....	15
第二节 采集 .....	6	第五章 中药的应用 .....	18
第三章 中药的炮制 .....	8	第一节 配伍 .....	18
第四章 中药的性能 .....	10	第二节 用药禁忌 .....	19
第一节 四气和五味 .....	10	第三节 剂量 .....	21
		第四节 中药的用法 .....	22

## 各 论

第一章 解表药 .....	25	桑叶.....	35
第一节 辛温解表药.....	26	蔓荆子.....	35
麻黄.....	26	淡豆豉.....	35
桂枝.....	27	升麻.....	35
紫苏(附:苏梗).....	28	浮萍.....	35
防风.....	29	木贼.....	35
白芷.....	29	第二章 清热药 .....	36
生姜(附:生姜皮).....	30	第一节 清热泻火药 .....	37
荆芥.....	31	石膏.....	37
羌活.....	31	知母.....	38
藁本.....	31	栀子.....	38
苍耳子.....	31	夏枯草.....	39
葱白.....	31	芦根.....	40
香薷.....	31	天花粉.....	40
胡荽.....	31	竹叶.....	40
桤柳.....	31	淡竹叶.....	40
第二节 辛凉解表药 .....	31	寒水石.....	40
薄荷.....	31	鸭跖草.....	40
蝉蜕.....	32	决明子.....	40
菊花(附:野菊花).....	33	谷精草.....	40
葛根(附:葛花).....	33	密蒙花.....	40
柴胡.....	34	青箱子.....	40
牛蒡子.....	35	第二节 清热燥湿药 .....	40

黄芩.....	40	白薇.....	56
黄连.....	41	地骨皮.....	56
黄柏.....	42	银柴胡.....	56
龙胆草.....	43	胡黄连.....	56
苦参.....	44	<b>第三章 泻下药</b> .....	57
白藜皮.....	44	<b>第一节 攻下药</b> .....	57
<b>第三节 清热凉血药</b> .....	44	大黄.....	58
犀角(附:水牛角).....	44	芒硝.....	59
生地黄.....	45	番泻叶.....	60
玄参.....	46	芦荟.....	60
牡丹皮.....	47	<b>第二节 润下药</b> .....	60
赤芍.....	47	火麻仁.....	60
紫草.....	48	郁李仁.....	60
<b>第四节 清热解毒药</b> .....	48	<b>第三节 峻下逐水药</b> .....	60
金银花(附:忍冬藤).....	48	甘遂.....	60
连翘.....	49	巴豆.....	61
大青叶(附:板蓝根).....	50	大戟.....	62
鱼腥草.....	50	芫花.....	62
败酱草.....	51	牵牛子.....	62
马齿苋.....	51	商陆.....	62
鸦胆子.....	52	千金子.....	62
射干.....	53	乌柏根皮.....	62
漏芦.....	53	<b>第四章 祛风湿药</b> .....	63
蒲公英.....	54	独活.....	63
紫花地丁.....	54	威灵仙.....	64
拳参.....	54	防己.....	65
青黛.....	54	秦艽.....	65
红藤.....	54	木瓜.....	66
白头翁.....	54	桑寄生.....	66
马勃.....	54	五加皮.....	67
山豆根.....	54	蚕沙.....	67
土茯苓.....	54	徐长卿.....	68
白薇.....	54	钻地风.....	68
垂盆草.....	54	海桐皮.....	68
穿心莲.....	54	海风藤.....	68
半枝莲.....	54	络石藤.....	68
白花蛇舌草.....	55	松节.....	68
山慈菇.....	55	桑枝.....	68
绿豆.....	55	臭梧桐.....	68
<b>第五节 清虚热药</b> .....	55	豨莶草.....	68
青蒿.....	55	千年健.....	68

虎骨.....	68	丁香(附:母丁香).....	86
白花蛇(附:乌梢蛇、蛇蜕).....	68	小茴香(附:八角茴香).....	86
<b>第五章 芳香化湿药</b> .....	69	胡椒.....	86
苍术.....	69	荜拔.....	86
厚朴(附:厚朴花).....	70	毕澄茄.....	86
藿香.....	71	<b>第八章 理气药</b> .....	88
砂仁(附:砂仁壳).....	71	橘皮(附:橘核、橘络、 橘叶、化橘红).....	89
佩兰.....	72	枳实(附:枳壳).....	90
白豆蔻(附:豆蔻壳).....	72	木香.....	91
草豆蔻.....	72	香附.....	91
草果.....	72	乌药.....	92
<b>第六章 利水渗湿药</b> .....	73	沉香.....	92
茯苓(附:茯苓皮).....	73	川楝子.....	93
薏苡仁.....	74	薤白.....	94
泽泻.....	75	青皮.....	94
车前子(附:车前草).....	75	佛手(附:佛手花).....	94
滑石.....	76	香橼.....	94
木通.....	77	枸橘.....	94
茵陈.....	78	檀香.....	95
金钱草.....	78	荔枝核.....	95
猪苓.....	79	青木香.....	95
通草.....	79	刀豆.....	95
萹蓄.....	79	柿蒂(附:柿霜).....	95
赤小豆.....	79	甘松.....	95
冬瓜皮(附:冬瓜仁).....	79	娑罗子.....	95
泽漆.....	79	八月札.....	95
灯芯草.....	79	玫瑰花.....	95
地肤子.....	79	绿萼梅.....	95
冬葵子.....	79	九香虫.....	95
萹蓄.....	79	<b>第九章 消食药</b> .....	96
瞿麦.....	79	莱菔子.....	96
石苇.....	79	山楂.....	97
海金沙.....	79	鸡内金.....	97
葫芦.....	79	麦芽.....	98
<b>第七章 温理药</b> .....	81	神曲(附:建神曲).....	98
附子(附:乌头).....	82	谷芽.....	98
肉桂.....	83	<b>第十章 驱虫药</b> .....	99
干姜(附:炮姜).....	84	使君子.....	99
细辛.....	84	苦楝皮.....	100
吴茱萸.....	85	槟榔.....	101
高良姜.....	86	贯众.....	101
川椒(附:椒目).....	86		



鹤虱	102	泽兰	119
芫荽	102	桃仁	119
南瓜子	102	苏木	119
鹤草芽	102	凌霄花	119
雷丸	102	月季花	119
榧子	102	鸡血藤 (附: 鸡血藤膏)	119
<b>第十一章 止血药</b>	<b>103</b>	刘寄奴	119
大蓟	104	穿山甲	119
白茅根 (附: 白茅花)	104	王不留行	119
紫珠	105	姜黄	119
地榆	105	降香	119
白芨	106	五灵脂	119
三七	107	乳香	119
蒲黄	107	没药	119
茜草	108	自然铜	119
艾叶	109	干漆	120
小蓟	109	三棱	120
侧柏叶	109	水蛭	120
苎麻根	110	虻虫	120
槐花	110	廋虫	120
槐角	110	<b>第十三章 化痰止咳平喘药</b>	<b>121</b>
羊蹄	110	<b>第一节 化痰药</b>	<b>122</b>
仙鹤草	110	半夏	122
藕节	110	天南星 (附: 胆南星)	123
百草霜	110	桔梗	124
棕榈炭	110	旋覆花 (附: 金沸草)	125
榿木	110	前胡	125
血余炭	110	贝母	126
花蕊石	110	竹茹	127
伏龙肝	110	礞石	128
菊叶三七	110	白附子	128
景天三七	110	白芥子	128
<b>第十二章 活血祛瘀药</b>	<b>111</b>	皂荚 (附: 皂角刺、皂角子)	128
川芎	112	白前	128
丹参	112	瓜蒌	129
益母草 (附: 茺蔚子)	113	天竺黄	129
红花 (附: 番红花)	114	竹沥	129
牛膝 (附: 土牛膝)	115	海浮石	129
郁金	116	海蛤壳	129
虎杖	117	瓦楞子	129
延胡索	118	海藻	129
莪术	118	昆布	129

黄药子.....	129	白僵蚕.....	143
胖大海.....	129	蜈蚣.....	143
薤菜.....	129	<b>第十六章 开窍药</b> .....	144
猴枣.....	129	麝香.....	144
<b>第二节 止咳平喘药</b> .....	129	牛黄.....	145
杏仁(附:甜杏仁).....	129	冰片.....	146
百部.....	130	苏合香.....	147
葶苈子.....	131	安息香.....	147
紫菀.....	131	石菖蒲.....	147
款冬花.....	131	<b>第十七章 补虚药</b> .....	148
苏子.....	131	<b>第一节 补气药</b> .....	149
桑白皮.....	132	人参(附:人参叶).....	149
枇杷叶.....	132	党参.....	151
马兜铃.....	132	黄芪.....	152
白果(附:银杏叶).....	132	白术.....	153
洋金花.....	132	山药.....	155
<b>第十四章 安神药</b> .....	133	甘草.....	156
朱砂.....	133	太子参.....	157
龙骨(附:龙齿).....	134	西洋参.....	157
牡蛎.....	135	扁豆.....	157
酸枣仁.....	135	大枣.....	157
磁石.....	136	饴糖.....	157
琥珀.....	136	蜂蜜.....	157
柏子仁.....	136	<b>第二节 补阳药</b> .....	157
合欢皮(附:合欢花).....	136	鹿茸(附:鹿角、鹿角胶、 鹿角霜).....	157
夜交藤.....	136	蛤蚧.....	159
远志.....	136	补骨脂.....	159
<b>第十五章 平肝息风药</b> .....	137	杜仲.....	160
羚羊角(附:山羊角).....	137	续断.....	161
石决明.....	138	海狗肾(附:黄狗肾).....	161
代赭石.....	139	淫羊藿.....	161
钩藤.....	140	仙茅.....	161
天麻.....	140	巴戟天.....	162
地龙.....	141	肉苁蓉.....	162
全蝎.....	142	紫河车(附:脐带).....	162
珍珠.....	143	胡桃肉.....	162
珍珠母.....	143	冬虫夏草.....	162
玳瑁.....	143	益智仁.....	162
紫贝齿.....	143	菟丝子.....	162
刺蒺藜.....	143	沙苑子.....	162
稽豆衣.....	143	葫芦巴.....	162
罗布麻.....	143		

# 总 论

## 第一章 中药的起源和发展

### 目 的 要 求

- 1、了解中药学的起源，明确劳动创造医药的观点。
- 2、重点了解各个主要历史时期中药学发展概况及其代表著作的学术贡献。

### 主 要 内 容

在我国辽阔的土地上，分布着种类繁多、产量丰富的天然药材资源。自古以来，我国劳动人民一直以此作为防病治病的主要武器，逐步积累了宝贵的经验，创立了独特的理论体系，对保障中华民族的繁衍昌盛，对促进世界医药学的发展，作出了巨大的贡献。

我国传统药物的应用有着悠久的历史，有着独特的理论体系和应用形式，充分反映了我国历史、文化及自然资源方面的若干特点。因此，人们习惯把凡是以中国医药学作为理论指导，并进行加工炮制与临床应用的药物统称为中药。由于中药以植物药占多数，所以历来就有“诸药以草为本”的说法。五代韩保升说：“药有玉石草木虫兽，而直言本草者，草类药为最多也。”因此，自古相沿把中药称“本草”，把记载中药学的典籍称之为“本草学”。中药学就是专门研究中药基本理论和各种中药的来源、产地、采集、炮制、性能、功效及临床应用等知识的一门学科，是祖国医学宝库中的一个重要的组成部分。

原始社会药物的起源（远古至公元前21世纪）：劳动创造了人类，创造了社会，也创造了医药。中药的发现和运用，以及中药学的产生与发展，和祖国医学一样，同样经历了漫长的实践过程。

早在原始社会，我们的祖先在寻找食物的过程中，由于饥不择食，经常误食了有毒植物，以致发生了呕吐、腹泻、昏迷甚至死亡等中毒现象；有的也因为偶然吃了某些植物，使原有的呕吐、腹泻、昏迷等症状得到减轻或消除。人们经过长期的实践，逐步积累了辨别食物和药物的经验。通过无数次试验观察，口尝身受，实际体验，逐步积累了一些关于植物药的知识，这就是早期植物药的发现。当进入氏族社会以后，由于弓箭的发明和使用，使人们进入了以狩猎和捕鱼为重要生活来源的渔猎时代，人们在吃到较多的动物的同时，也相应地发现了一些动物也具有治疗作用，这就是早期动物药的发现。到了氏族社会后期，进入了农业、畜牧业时代，由于种植和饲养业的发展，对药物进行了

更为细致的观察和尝试，发现了更多的药物，用药的经验和知识也不断丰富，这就形成了早期的药物疗法。由此可见，中药的起源是人们长期生活实践和医疗实践的结果。汉代《淮南子·修务训》记载：“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就，当此之时，一日而遇七十毒。”神农尝百草虽属历史传说，但客观上却反映了我国劳动人民由渔猎时代过渡到农业畜牧业时代发现药物、积累经验的艰苦过程，也正是医药起源于生产劳动的真实写照。

夏、商、周时代(公元前21世纪至公元前221年)，由于人工酿酒与汤液的发明与应用，对医药学的发展起了巨大的促进作用。随着人们医药知识的日益丰富，用药经验和药物品种的逐渐增多，为从单纯的用酒治病发展到酿造药酒治病提供了条件。甲骨文里有“鬯其酒”的记载。据汉代班固《白虎通义·考黜篇》注释：“鬯者，以百药之香，郁金合而酿之成为鬯。”可见，“鬯其酒”就是酿造芳香的药酒。由于酒剂的应用，有利于提高药物的疗效，对后世产生了巨大的影响，故有“酒为百药之长”、“酒先卫气而行”、“酒能输通气血”之说。毫无疑问，以酒治病是我国医药学史上的一个进步。

夏、商时代由于手工业的发展，制陶业的出现，以及食品加工知识的不断丰富和提高，为汤液的发明创造了条件。传说商代伊尹制汤液。晋·皇甫谧在《针灸甲乙经》序中有“伊尹以亚圣之才，撰用神农本草，以为汤液”的论述。伊尹本人精通烹调术，这说明汤液的发明与食品加工技术的提高是分不开的。汤液的出现，不但服用方便，药效提高，而且降低了药物的毒副作用，同时也促进了复方药剂的发展，使中药的应用更加广泛，并建立在安全可靠的基础之上了。

我国药学发达，究其历史渊源，有正式文字记载可追溯到公元前一千多年的西周时代。在当时古籍文献中，有不少关于医药的记载，如《尚书》、《易经》、《周礼》、《诗经》、《山海经》等。

秦汉至明清时期(公元前221年至公元1911年)，在漫长的封建社会里，我国劳动人民创造了灿烂的古代文化，本草学也从无到有，日益丰富，日趋完善，其具有代表性的本草著作有：

1、秦汉时期的本草代表作为《神农本草经》，成书约于西汉末年至东汉初年(公元前1世纪至公元1世纪)。全书载药365种，其中植物药252种，动物药67种，矿物药46种，按药物功效不同分为上、中、下三品。无毒补益、延年益寿的称为上品；治病补虚，有毒无毒斟酌使用的称中品；治病多毒，祛邪破积的称下品。书中简要概括地论述了中药学基本理论知识，提出了四气五味、有毒无毒等药性理论的主要内容；君臣佐使，七情合和等配伍法度；欲疗疾病，先察其源的诊治方法；饮食不消以吐下药，鬼疰蛊毒以毒药等各随所宜的辨证用药法则；根据病变部位不同，使用药物不同，应采取不同的服药方法；并介绍了中药的产地、采集、加工、贮存、真伪辨别；丸、散、膏煎、汤酒等剂型的制作和应用，为中药学的全面发展奠定了理论基础。书中所载药物大多朴实有验，至今习用，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、水银疗疥，海藻治瘰等等。书中还介绍了水银、雄黄、铅丹的提炼，在世界制药化学史上也是处于领先地位的。《神农本草经》是汉以前药学知识和经验的总结，是我国最早的珍贵药学文献，被奉为我国医药学四大经典著作之一，对中药学的

发展产生了深远的影响。原书已亡佚，现存各种版本，是经明、清以来学者考订、辑佚、整理而成。

2、两晋南北朝时期的本草代表作为《神农本草经集注》。梁·陶弘景(公元456~536年)在整理注释经传抄错简的《神农本草经》之基础上，又增加了汉魏以来名医用药365种(即取材于《名医别录》)，写成了《神农本草经集注》一书，“以朱书神农，墨书别录”，对魏晋以来三百余年间中药学的发展，做了全面的总结。全书七卷，载药730味。分玉石、草木、虫兽、果菜、米食、有名未用七类，首创了药物专书按自然属性分类法，改变了“三品混糅、冷热舛错、草木不分、虫兽无辨”的现象。对药物的形态、性味、产地、采制、剂量、真伪鉴别都做了详尽的论述，强调了药物的产地与采制方法和药物疗效有着密切的关系。本书还总结了诸病通用药，如治风通用药有防风、防己、秦艽、川芎等，治黄疸通用药有茵陈、栀子、紫草等，以便于临床用药检索。本书还考定了古今用药的度量衡，并规定了汤酒、膏药及丸剂的制造规程。本书是继《神农本草经》之后的第二部药学名著，可惜流传至北宋初年就逐渐消失了，现存存敦煌石窟藏本的序录残卷，然其主要内容在《证类本草》和《本草纲目》中被引用和保留下来。

3、隋唐时期的本草代表作为《新修本草》，也称《唐本草》。它是在《神农本草经集注》的基础上，唐显庆四年(公元659年)颁布了经政府批准，由长孙无忌、李勣领衔编修，由苏敬实际负责，23人参加撰写的《新修本草》。全书卷帙浩繁，共54卷，收药850种(一说844种)，新增120种(一说114种)，由药图、图经、本草三部分组成。分为玉石、草、木、兽禽、虫、鱼、果、菜、米谷、有名未用等九类。在编写过程中，政府通令全国各地选送所产地道药材作实物标本进行描绘，从而增加了药物图谱，并附以文字说明。这种图文对照的方法，开了世界药物学的先例。本书治学严谨，实事求是，尊重经典又不拘泥，在保持《本经》原文的基础上，对古书未载者加以补充，内容错讹者重新修定，做到“本经虽缺，有验必录，别录虽无，无稽必正”。书中既囊括了安息香、龙脑香、血竭、诃黎勒、胡椒、紫柳等外来药，又增加了水蓼、葶草、山楂、人中白等民间经验用药，且分类也较《本经集注》多两类。可见本书内容丰富，取材精要，具有高度的科学价值，反映了唐代本草学的辉煌成就。它不仅对我国而且对世界医药学的发展产生了巨大的影响，很快流行到国外。如公元731年即传入日本，日本律令《延喜式》有“凡医生皆读苏敬新修本草”的记载。由于《新修本草》是由国家组织修定和推行的，因此是我国也是世界上公开颁布的最早药典，比公元1542年欧洲纽伦堡药典早800多年。本书现仅存残卷的影刻、影印本，但其内容保存于后世本草及方书中，近年有尚志钧重辑本问世。

4、宋代本草学的代表作，当为唐慎微的《经史证类备急本草》(后世简称《证类本草》)。唐氏为四川医生，家乡盛产药材，他医技高超，深入群众，治病救人，往往不取报酬，只求良方，从而搜集了大量古今单方验方。他治学广泛，学识渊博，整理了经史百家近246种典籍中有关药学的资料，在《嘉祐本草》、《图经本草》的基础上，著成了《经史证类备急本草》。全书33卷，载药1,558种，较前增加476种(按《重修政和经史证类备用本草》计算总数1,746种，新增628种)，附方3,000余首。方例是药物功能的直接例证，每味药物附有图谱，这种方药兼收、图文并重的编写体例，较前代本草

又有所进步，且保存了民间用药的丰富经验。每味药物都介绍制药方法，对中药炮制学发展起了推动作用。他广泛引证历代文献，保存了《开宝本草》、《日华子本草》、《嘉祐本草》等佚书内容。本书不仅切合实际，而且在集前人著作大成方面作出了极大贡献，为后世保存了大量古代方药的宝贵文献资料。它起到了承前启后、继往开来的作用，伟大的科学巨著《本草纲目》就是以它为蓝本编写而成的。本书沿用了500多年，直到《本草纲目》出版后，才逐渐代替了它。作为本草学范本的《证类本草》，不仅完成了当时的历史使命，并为《本草纲目》的诞生奠定了基础。直至现代，它仍然是我们研究中药必须参考的重要书目之一。

5、明代的本草代表作为《本草纲目》，明代伟大医药学家李时珍在《证类本草》的基础上，参考了800多部医药书籍，对古本草进行了系统全面的整理总结。他边采访调查，边搜集标本，边临床实践，对当代的药物进行了实际的考查和研究，历时27年，三易其稿，终于在1578年完成了200多万字的中医药科学巨著《本草纲目》的编写工作。《本草纲目》全书52卷，载药1,892种，改绘药图1,160幅，附方11,096首，新增药物374种，既载了醉鱼草、半边莲、紫花地丁等一些民间药物，又吸收了番木鳖、番红花、曼陀罗等外来药物，大大丰富了本草学的内容。

本书编写以《证类本草》为蓝本，在文前编辑了序例，介绍历代诸家本草、引证经史百家书目、七方、十剂、气味阴阳、升降浮沉、引经报使、配伍、禁忌、治法、治则等内容，全面总结了明以前药性理论内容，保存了大量医药文献。其百病主治药，既是临床用药经验的介绍，又是药物按功效主治病症分类的楷模。

每味药物按“释名、集解、修治、气味、主治、发明、附方”等项分别叙述。详尽地介绍了药物名称的由来和含义、产地、形态、真伪鉴别、采集、栽培、炮制方法、性味功能、主治特点。在发明项下，介绍了自己的心得体会，独特见解，附方说明药物临床具体应用。对药物的记载分析，尽量用实物说明和临床验证作出审慎的结论，内容精详、态度科学、实事求是，突出了辨证用药的理法特色。

本书在收集历代本草精华的同时，对其错误之处，也做了科学的纠正。如对“葳蕤、女葳二物而并入一条”、“南星、虎掌一物而分两种”，“以兰花为兰草”、“以卷丹为百合”等等都做了准确的更正。并通过他的临床实践和药物研究，对某些药物的功效作了新的概括。如大风子治麻风、土茯苓治梅毒、延胡索止痛、曼陀罗麻醉、常山截疟、金银花疗痢等，都做了证实和肯定。

本书按自然属性分为水、火、金石、土、草、谷、菜、果、木、服器、虫、鳞、介、禽、兽、人体附着物等16部，62类。如草为一部，下分山草、芳草、湿草等十一类。正如李时珍云：“今通列一十六部为纲、六十类为目，各从其类，一览可知，免寻索也。”这是中古时代最完备的分类系统，比植物分类学创始人林纳的《自然系统》一书早170多年，是我国科技史上极其辉煌的成就。

由于本书不仅总结了我国16世纪以前的药物学知识，而且还广泛介绍了植物学、动物学、矿物学、冶金学等多学科知识，其影响远远超出了本草学的范围，自1596年在南京印行后，很快风行全国，17世纪流传到国外，先后被译成朝、日、拉丁、英、法、德、俄等多种文字，成为不朽的科学巨著，在世界科学史上永放光辉。

6、清代的本草学代表作是《本草纲目拾遗》(1765年),为赵学敏所著,全书共十卷,载药921种。在《纲目》之外,新增药物716种。按《纲目》16部分类,除人部外,把金石分两部,又增加藤、花两部,共18部。补充了太子参、于术、西洋参、冬虫夏草、银柴胡等临床常用中药;马尾连、金钱草、独角莲、万年青、鸦胆子等疗效确切的民间草药;还收集了金鸡勒、日精油、香草、臭草等外来药。极大地丰富了本草学的内容,不仅拾《纲目》之遗,而且对《纲目》已载药物治疗未备、根实未详者,也详加补充。卷首列正误34条,对《纲目》中的错误加以订正。他在《本草纲目》的基础上创造性地发展了本草学。赵氏所取得的成就与他深入实际、调查研究、治学谨严、注重实践分不开,他是继李时珍之后我国又一位伟大的药物学家。

我国药理学自汉代到清朝,各个时代有它的成就和特色,而且历代相承,日渐丰富,据统计现存本草书目400种以上,记录了我国人民在医药方面的创造和所取得的辉煌成就。祖国药学确实是一个伟大的宝库。

自鸦片战争以后的近百年间,由于我国受帝国主义的武装及文化侵略,反动统治阶级崇洋媚外,对祖国医药采取了歧视、排挤、打击的政策,使中医药事业停滞不前,倍受摧残,濒于被消灭的边缘。

新中国成立后,由于党和政府十分重视中医药事业的继承、整理、发扬、提高工作,使其得到迅速的发展。中医药院校的建立和发展,培养了大批中医药技术人材。中医药研究机构的建立,广泛开展了药用植物、中药理化及临床应用方面的研究,对防治癌症、心脑血管疾病等有效药物的研究取得了可喜的进展。在普查药源的基础上,编写出地方和全国的《中药志》。《中华人民共和国药典》1965年版、1977年版,都收录了临床常用中药和中成药,逐步制定了成套的质量控制标准,一定程度上反映了我国当代的药学水平和民族文化特色。大量的民间用药经验。在中药材生产方面,由于开展了南药北种,北药南移,野生变家种、家养等方面研究工作,使中药材产量和质量都有所提高;对一些药源少、长期靠进口的药材,如乳香、血竭、番红花、沉香及麝香等,引种和驯化的研究取得了可喜的进展;牛黄、冰片、延胡索乙素的人工合成、半合成的研究,也是解决稀有贵重药材药物来源的又一途径。中药加工技术不断提高,有关中药炮炙、饮片加工、中药制剂的专业书籍大量涌现,新的炮制工艺、新的中药剂型不断诞生,使中药加工、中成药生产朝着科学化、规范化、标准化方面发展。《中药大辞典》出版,使典籍记载中药数目多达5,767种。凡此种种,标志着中药学在社会主义中国蓬勃发展,前途广阔。

我国医药学源远流长,内容浩博。在我们已取得成绩的基础上,还要动员多学科的力量,进一步搞好中药的研究工作,为振兴中医药事业,为实现四化宏伟理想努力奋斗!

### 复 习 思 考 题

- 1、试述中药的起源和发展概况。
- 2、我国历代有哪些主要本草著作?作者是谁?书成于何年代?主要内容和价值如何?

## 第二章 中药的产地和采集

### 目的要求

- 1、了解中药的产地与药效的关系，如何正确看待地道药材，发展中药生产。
- 2、了解中药采集季节与药效的关系，掌握不同药用部分的采集时间与方法。

### 主要内容

#### 第一节 产地

我国疆域辽阔，位于亚洲东部，大部分地处北温带，并有大兴安岭北部的寒温带，秦岭淮河以南的亚热带，还有华南低纬度地区的热带，加之地貌复杂，有平原沃土，高原丘陵，江河湖海，形成了复杂的自然地理环境，水土、气候、日照、生物分布等生态环境各不相同，因而为多种药用植物的生长，提供了有利的条件。许多优秀药材的生产，无论品种、产量、质量都有一定的地域性，形成了不少带有气候土壤特征的“地道”药材。《内经》：“司岁备物、气味之专精也”，《本草衍义》：“凡用药必须择土地之所宜者，则药力具，用之有据，”强调了气候水土自然条件，对药材生长，气味形成，疗效好坏都有着密切关系。历代医药学家都十分重视地道药材的生产。从《本经》、《别录》起，众多的本草文献都记载了名贵药材的品种产地资料，如甘肃的当归，青海的大黄，宁夏的枸杞，内蒙的黄芪，山西的党参，东北的人参、细辛、五味子，河南的生地黄、牛膝、山药，四川的黄连、川芎、附子，云南的三七、茯苓，江苏的薄荷，浙江的贝母，山东的阿胶，广东的砂仁，自古以来都被视为地道药材，传沿至今。然而地道药材的生产毕竟是有限的，实际上在不影响药效的情况下，不应过分拘泥“地道”药材的地域限制。但是研究地道药材的生态环境，栽培技术，创造特定的生产条件，对发展优秀药材生产，对开拓新的药源，提高疗效，保证临床用药都是必要的。

#### 第二节 采集

中药的采收季节、时间、方法，对中药的质量好坏有着密切的关系。因为动、植物在其生长发育的不同阶段，药用部分所含有效及有害成分各不相同，因此药物疗效和毒副作用也各有差异，故必须适时采集。每种植物药材，都有一定的采收时节和方法，按药用部位的不同，可归纳如下：

全草：多在枝叶茂盛，花朵初开时采集，从根以上割取地上部分，如豨莶草、益母草、荆芥、紫苏等；须连根入药的则可拔起全株，如车前草、柴胡、大蓟、地丁等；有



的须要用嫩苗或带叶花梢的则要适时收采，如茵陈、夏枯草、薄荷等。

叶类：通常在花蕾将放或盛开的时候采收，此时叶片茂盛，颜色青绿，性味完壮，药力雄厚，最宜采收，如荷叶、大青叶、枇杷叶等，然桑叶则据传统经验需在深秋经霜后采收。

花类：多在将开未开含苞欲放时采摘花蕾，如金银花、槐花、辛夷、厚朴花等，有的花半开时摘采最好，如月季花、木槿花、扁豆花等，有的需要花正在开放时采摘，如菊花、旋复花等，由于花朵次第开放，所以要分次摘收，一般花期较短，过早花不成形，气味不足，过迟花残瓣落，气味散失，故及时摘采十分重要。至于红花则宜花冠由黄变橙红色时采收。蒲黄、松花粉之类以花粉入药的，也应将开时采摘。采花最好在晴天早晨，以保持花朵完整，便于晾晒。

果实、种子：果实类药物除枳实、青皮、乌梅、复盆子等，需要在果实未成熟时采收外，大多都要在果实成熟时采收，如瓜蒌、马兜铃、槟榔等。以种子入药的通常在完全成熟后采集，如莲子、银杏、沙苑子、菟丝子等。有些既用全草又用种子入药的，即可在种子成熟时割取全草，将种子打下后分别晒干贮藏，如车前子、苏子等。有些种子成熟时易脱落，或果壳易裂开、种子散失者，如茴香、豆蔻、牵牛子、凤仙子等，应在果实开始成熟尚未裂开时收取。容易变质的浆果，如枸杞子、山茱萸等，在略熟时于清晨或傍晚采收为好。

根、根茎：以秋末或春初，即二、八月采收为佳。因为早春、深秋季节其有效成分含量最高，药材产量大，质量好。如天麻、苍术、葛根、大黄等。但也有例外，如孩儿参、半夏、延胡索等则要在夏天采收。一般根皮根茎药材需生长一年或二年以上才能采收入药。

动物昆虫类：应根据生长活动季节捕捉，如一般潜藏在地下的小动物全蝎、土鳖虫、地龙、蟋蟀、蜈蚣等宜在春夏秋季捕捉，蝉蜕多在夏秋季节黑蚱羽化时采收，蛇蜕多在三、四月份蛇脱皮时采收，桑螵蛸须在秋末春初采集，否则孵化成虫。大动物虽然四季皆可捕捉，但一般宜在秋季猎取，唯有鹿茸必须在春天雄鹿生出幼角未角化时采收。

正如《本草蒙筌》所谓：“茎叶花实，四季随宜，采未老枝筌，汁正充溢；摘将开花蕊，气尚包藏；实收已熟，味纯；叶采新生，力倍。入药诚妙，治病方灵。其诸玉石禽兽虫鱼，或取无时，或收按节，亦有深义，非为虚文，并各遵依，勿恣孟浪。”药物的采集是有其客观规律可循的。

## 复 习 思 考 题

- 1、中药的产地与药效有何关系？什么叫地道药材？如何正确地对待地道药？
- 2、采集中药与季节有何关系？如何根据植物不同入药部位确定采收时节和方法？