

董汉良 编著

The background of the page features a decorative border composed of large, stylized Chinese characters, possibly '中' (zhong) and '药' (ye), arranged in a repeating grid pattern. These characters are rendered in a golden-yellow color, creating a traditional and scholarly atmosphere.

江苏科学技术出版社

中 药 记 忆 法

董汉良 编著

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中药记忆法/董汉良编著. —南京:江苏科学技术出版社,
1986.10(1999.4重印)

ISBN 7—5345—1809—1

I. 中… II. 董… III. 中药学—记忆术 IV. R28

中药记忆法

编 著 董汉良

责任编辑 郑大坤

出 版 江苏科学技术出版社
(南京市中央路 165 号,邮编:210009)

发 行 江苏省新华书店

照 排 南京展望照排印刷有限公司

印 刷 盐城市印刷二厂

开 本 787mm×1092mm 1/32

印 张 2

字 数 41 400

版 次 1986 年 10 月第 1 版

印 次 2000 年 4 月第 9 次印刷

印 数 718 01—76 800 册

标准书号 ISBN 7—5345—1809—1/R·300

定 价 3.00 元

前　　言

中医学，是初学中医药者首先碰到的一门基础学科，掌握中药知识和技能，是中医药工作者的基本功之一。古今医家对学好中医学都十分重视。清·徐灵胎有“用药如用兵”之论；近人岳美中说：“用药如用兵，治病如打仗。必须掌握药物特性，了解药与药配伍，胸有成竹，才能所向披靡，无往不胜。”但中药品种繁多，不胜记忆，学生对记中药感到枯燥乏味。为此笔者从教学、临床的实践中，总结出比较实用、灵活而又容易理解的记忆方法，编著成册，名曰《中药记忆法》。

《中药记忆法》旨在解决初学中药者的困难，介绍记忆中药的方法，全书分：记忆法概说、中药记忆法由来、中药记取十法、中药归纳四法和中药记忆法运用五章。书中除介绍中药的记忆方法外，又结合（叙述中医学的一般知识），故可作为自学中医药者学习中医学的辅助读物，亦可作为中医药院校师生的教学参考书。

本书几经修订，在此特向对此书予以热情支持的金寿山教授、许勉斋先生、沈仲圭主任、潘国贤教授等医教界前辈致以谢意。限于笔者水平，书中缺点和错误在所难免，欢迎读者批评指正。

董汉良

一九八六年三月

目 录

第一章 记忆法概说	.....	( 1)
第二章 中药记忆法由来	.....	( 4)
第三章 中药记取十法	.....	( 6)
一、五行配属法	.....	( 6)
二、异部擅长法	.....	( 9)
三、顾名思义法	.....	(11)
四、音同(近)义通法	.....	(12)
五、形态象征法	.....	(12)
六、因地取效法	.....	(13)
七、因时取效法	.....	(14)
八、因质取效法	.....	(14)
九、背诵歌诀法	.....	(15)
十、趣味记忆法	.....	(16)
第四章 中药归纳四法	.....	(18)
一、比类法	.....	(18)
二、对举法	.....	(19)
三、提纲法	.....	(21)
四、综合法	.....	(22)
第五章 中药记忆法运用	.....	(24)
一、常用药对(组)	.....	(24)
二、同属药物	.....	(32)
三、主治归纳	.....	(43)
四、功效归纳	.....	(47)
五、用法归纳	.....	(52)

六、用药禁慎	(53)
七、炮制方法	(56)
八、用量归纳	(57)

第一章 记忆法概说

祖国医药学是一个伟大的宝库,历代中医药书籍有“浩如烟海”或“汗牛充栋”之喻;如何学习这些医药书籍,寻找出学得快、记得牢的方法,是每一个中医药工作者时常在摸索和研究的问题。

一个人记忆能力有强弱,这是客观已形成的东西;如何使自己能记取更多的知识,还得有一种合理的、适合自己特点的记忆方法。据有关资料介绍,记忆方法一般有以下几种:

1. 强烈印象记忆法:新内容对大脑皮层的首次刺激往往印象十分深刻,这种方法适用于记忆某种新的原理和定义。

2. 并用记忆法:眼、耳、口、手同时工作,使大脑处在积极的活动状态中。这种方法适用于记忆外语单词和文言词汇等。

3. 争论记忆法:就某个问题展开争论或讨论,使大脑高度紧张,这适用于纠正错误记忆、巩固记忆效果。

4. 趣味记忆法:发掘事物的特征和有趣的地方,使大脑产生兴趣和联想,让抽象思维形象化。因为形象思维产生的信息高出文字和代号几倍或几十倍,这种方法适用于记忆年代、数字等。

5. 归类记忆法:对不同的内容进行归类和整理,理清大脑的记忆线索。适用于记忆广泛而又有联系的材料。

6. 艰苦记忆法:多次重复背诵,适用于记忆单独的无内在联系的材料。

7. 交替记忆法:把内容不同的材料,交替进行记忆,可以

防止大脑因疲劳而形成的抑制，从而转换大脑的兴奋中心。

8. 辩证记忆法：有所不记才能有所记，重要的、常用的要牢记；次要的、一时用不着的先不必记在脑子里。

此外还有“韵脚记忆法”、“数字序列记忆法”、“外贮——笔记记忆法”等。

选择适合自己的记忆法，这是提高记忆能力的一个有效措施，然而提高记忆力尚有许多因素，据有关部门研究总结有十五个要点，现辑录如下，可供我们参考：

1. 平心静气，使大脑安静下来。
2. 减少疲劳，疲劳会降低大脑工作效率。
3. 有自信心，相信自己“一定能够记住”。
4. 选择适合自己特点的记忆方法（即我们上面所介绍的几种，自行选择）。
5. 对被记忆的对象要有兴趣。
6. 强烈的动机可以促进记忆。
7. 与愉快的事情相联系就容易记忆。
8. 刺激可使脑细胞变得年轻而敏锐。
9. 细致地观察能帮助记忆。
10. 充分地理解被记忆的对象。
11. 用形象来掌握被记忆的对象。
12. 把互相联系的记忆对象编成歌诀，有利于记忆。
13. 辨别事物特征进行记忆。
14. 适当地分散记忆有时比集中记忆效果好。
15. 调动身体各器官协同记忆。

这十五个要点是提高我们记忆的诸因素，我们力求能遵照这十五个要点来做，这样记忆力提高快，能记忆较多内容，以减少强记之苦。

古人学习中医学多取以艰苦记忆法或强烈印象记忆法,具体的方法则主张背诵。背诵不失为记忆的一种有效方法。有人指出:“背诵是记忆的根本”;但同时还总结出:“争论是记忆的益友,理解是记忆的基础,重复是记忆的窍门,趣味是记忆的媒介,联想是记忆的动力,应用是记忆的要诀,化简是记忆的助手,卡片是记忆的仓库,遗忘是记忆的契机,疲劳是记忆的敌人”合计十一条,比较全面而扼要地概括了记忆的要点及相互间的关系。虽然它强调背诵是记忆的根本,但决不是唯一的方法,尤其古人都在未理解的基础上采用背诵记忆法,这对初学者来说更感到十分吃力,花时虽多,收到的效果却甚差。所以,参用其他记忆法是十分必要的。对学习中医学来说,我们主张主要取法于趣味记忆法、归纳记忆法、交替记忆法、艰苦记忆法及辩证记忆法。

第二章 中药记忆法由来

人与自然是一个统一的整体，自然界万事万物都与人有着密切的关系，而药物与人的生存、健康、繁殖可谓最密切了。《素问·六节脏象论》说：“草生五味，五味之美，不可胜数，地食人以五味。”地供人体以五味，五味归属五脏，对五脏起着营养和调节作用。《素问·宣明五气篇》又说：“酸入肝、苦入心、甘入脾、辛入肺、咸入肾。”《素问·至真要大论》更明确地指出：“夫五味入口，各归所喜，故酸先入肝，辛先入肺，苦先入心，甘先入脾，咸先入肾。”五味入五脏，五脏有病即以五味之药以治之。《素问·脏气法时论》又说：“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补益精气，四时五脏，病随五味相宜也。”由此可体会中药的性味与人体是密切相关的。这种关系按中医理论即以五行学说把它们联系起来。这就提示我们，记忆中药药性也要运用五行学说，这样前后联贯，灵活运用，记忆中药就容易得多了，并且又能反映药性的本质。

药物生长在大自然中，尤其是植物、动物性药物与自然界关系更为至密。药物得天地之气而生长，得天地之气而变化，而又独得天地之气的偏性以调整人体阴阳之偏颇。《药性提要》说：“盖药物得天地之偏，而非纯粹而精者也。”正由于药物与人、自然有如此密切的关系，后世医家通过这种关系，又在临床中多次实践，摸索发现了许多药物和药物的功效。《本草备要》指出：“药之为用，或道地不真则美恶迥别，或收采非时

则良桔异质，或头尾误用则呼应不灵。”《神农本草经百种录》指出：“凡药之用，或取其气，或取其味，或取其色，或取其形，或取其质，或取其性情，或取其所生之时，或取其所成之地，各其所偏胜而即资之疗疾，故能补偏救弊，调和五脏六腑。”从汪、徐二氏之论，可以体会到对于药物的作用，可从其气、味、形、质、地道、气候等方面去理解，这样记忆中药就能全面地、扼要地把药物的特性、作用牢记在心，运用自如。

记取中药药性是根据中药书上记载的功效、主治等内容，用一种比较简捷又易于理解的方法进行的。也可灵活地、有机地运用和联系已学过的知识帮助记忆。例如五行配属法、因时取效法、因质取效法、因地取效法等等，是《内经》学术思想的具体运用和体现，说明了天人相应的整体观。又如顾名思义法、音同义通法是医古文知识的具体运用。

中药的归纳，是在记取药性的基础上，进行归类，有“温故知新”的作用。同时对以后方剂学和临床各科的学习都有一定帮助。例如比类法和对举法，可以总结出很多药对和药组，这些药对和药组对方剂学学习很有帮助，于临床应用亦有裨益。

对于各种记忆方法，我们要择善而从。一味中药可用一种或多种方法来记忆，每一法可以应用于多种药物，但每一法各有特点，不能统率诸药的记忆。所以一药不能用此法则可用彼法，凡所有药物基本上可用十四法（即记取十法与归纳四法）进行记忆，因此用十四法学习中药的目的只有一个，即易于记忆，便于理解。但不能贪图捷径而不愿花苦工夫，要知“梅花香自苦寒来”，只有刻苦学习，灵活运用，才能达到事半功倍的效果，我们介绍十四法的意义亦在于此。

第三章 中药记取十法

中药记取十法，顾名思义是介绍记忆中药并取得印象的方法。十法运用必须灵活机动，不能死搬硬套，必须以实际功效为基础来选用，例如苏子，若按异部擅长法中“子能明目”条来记取，岂非矛盾吗？但我们按苏子实际功效“降气化痰”“性味辛温”，用五行配属法，辛入肺，能治肺气上逆之咳嗽，用因质取效法，子重则降，能降气化痰。这样记取，苏子的药性基本上明确了，而且印象深刻，易于理解。

药物有共性，这是普遍性；有个性，这是特殊性。认识每一个问题都要如此，所谓“知常达变，融汇贯通”。如花升、子降这有其普遍性的一面，然而有“诸花皆升，旋复花独降”，“诸子皆降，蔓荆子独升”之殊。诸如此类问题，要辩证地认识，要以中药实践经验中总结出来的药性为依据，适当地选择记忆方法，以达到灵活记忆的目的。

一、五行配属法

五行配属法是按照五行配属关系来记取药性的方法。五色五味入五脏五体，如味苦色赤入心入血脉。现将五行学说在中药学中的具体应用，举例如下。

1. 色：五色入五脏治五脏之病。

色白入肺（气），多治肺经疾患。如：白芨（补肺生肌）、白前（降气化痰）、白芥子（豁痰下气）、桑白皮（泻肺平喘）、白果（敛

肺定喘)、石膏(清肺泄热)、贝母(止咳化痰);其他如桔梗、杏仁、百合、薤白、浮海石、茯苓、海蛤壳、葶苈、沙参、麦冬、白芷、葱白等均色白入肺能疗肺经之病证。

色青入肝(筋)多治肝经疾患。如:青黛(清肝泻水)、青皮(疏肝理气)、青蒿(清泄肝胆,枢转少阳)、青礞石(镇肝止痉);其他如青葙子、柴胡、青梅、茵陈、桔叶、胆矾、青防风、绿升麻、淡子芩、香橼、竹茹、桑叶、木贼、蜈蚣、青木香等均色青入肝能疗肝经之病证。

色赤入心(血),多治心经疾患。如:红花(活血调经)、丹参(养血安神、活血调经)、赤芍(活血凉血)、朱砂(镇心安神)、鸡血藤(补血行血)、丹皮(活血凉血);其他如苏木、生山楂、血竭、紫草、赤小豆、茜草、绛香、月季花、凌霄花、红枣等均色赤入心,能疗心经之病证。

色黄入脾(肌肉),多治脾经疾患。如:黄精(补脾润肺)、黄芪(补中益气,升阳益胃),陈皮(健脾理气,燥湿化痰);其他如谷芽、麦芽、鸡内金、炒白术、伏龙肝、乌药、党参、石斛、玉竹、饴糖等均色黄入脾能疗脾经之病证。

色黑入肾(骨髓),多治肾经疾患。如:熟地(滋阴补肾)、玄参(滋肾阴、清肾火)、黑芝麻(补益肝肾,乌须黑发)、女贞子(补肝益肾,滋阴养血);其他如阿胶、首乌、血余、五味子、萸肉、锁阳、仙茅、苁蓉、旱莲草、杜仲、巴戟天、狗脊等均色黑入肾能疗肾经之病证。

2. 味:五味入五脏,治五脏之病。

辛入肺,主治肺卫表证。如解表药中麻黄、桂枝、荆芥、防风、羌活、白芷、细辛、生姜、薄荷、石胡荽等均有发散解表之功。

酸入肝,主治肝肾病变及滑泄之证。如白芍(养血柔肝,缓

急止痛),木瓜(舒展筋脉),山萸肉(补肝益肾,涩精止遗);其他如五味子、乌梅、金樱子、复盆子等均味酸收涩能涩精止遗。

甘入脾,主治脾胃之病变。如甘草(健胃调中,缓急止痛),大枣(健脾补中),饴糖(补虚建中);其他如党参、蜂蜜、谷芽、麦芽、黄芪、黄精、玉竹等均为味甘补中之品。

苦入心,主治心经病变。如黄连(泻火解毒),莲心(清心安神),牛黄(清心解毒);其他如焦山楂、黄芩、黄柏、龙胆草、苦参等均有苦寒泻火之功。

咸入肾,主治肾经病变。如咸苁蓉(补肾温阳),盐水炒杜仲(补肾壮腰),昆布、海藻(利水消肿)等。

上面是从色、味两个方面根据五行配属关系来记取药性。其他如形、质等方面亦可自己去演绎;同时,除入脏入体外,也入腑入五官等。总之,要举一反三,灵活运用五行学说这个工具。

有关五行配属的记取方法,在《内经》中尚有五脏苦欲说,《素问·脏气法时论》指出:肝苦急、急食甘以缓之(甘草甘以缓急),肝欲散,急食辛以散之(川芎辛温散急),用辛补之(细辛),酸泻之(芍药);心苦缓,急食酸以收之(五味子),心欲软,急食咸以软之(芒硝),用咸补之(泽泻),甘泻之(甘草、人参、黄芪);脾苦湿,急食苦以燥之(白术),脾欲缓,急食甘以缓之(炙甘草),用苦泻之(黄连),甘补之(人参);肺苦气上逆,急食苦以泻之(诃子),肺欲收,急食酸以收之(白芍),用酸补之(五味子),辛泻之(桑白皮);肾苦燥,急食辛以润之(黄柏、知母),肾欲坚,急食苦以坚之(知母),用苦补之(黄柏),咸泻之(泽泻)。《内经》根据药物性味和五脏之苦欲,提示我们五味各归入五脏,对于我们临床用药亦可资参考。

药物尚有寒、热、温、凉之别,如同一味苦,黄芩则清肺,黄

柏则坚肾，黄连则清心，大黄能通下，柴胡能升清，龙胆草能泻肝；同一味咸，泽泻则泻而不伤阴，苁蓉则温补肾阳，海藻、昆布则消而软坚，鹿茸则补肾壮阳等，此皆气味同而功用异，因此要将四性结合五味灵活运用才能对症下药，药到病所。

二、异部擅长法

异部擅长法是根据不同的药用部分所特有的功效来记取药性的方法。如药用植物的根、茎、叶、花、籽、仁，动物的内脏组织器官等都具有其不同的功效。在《本草诗解药性注》中说：“质轻上行入心肺，质重下行入肝肾，中空发汗内攻实，枝达四肢皮行皮，为心为干走脏腑，枯燥入卫润入营，上下内外以此分，气血亦以类相从。”这首歌赋告诉我们，药用部位不同，其功效亦异。知其不同药用部分的擅长功效，也是记取药性的一种方法。

1. 中空发汗：麻黄、木贼、紫苏梗、荷梗、葱白、蝉衣、藿梗、升麻等。
2. 以枝达肢（以尖达尖）：桂枝（温通四肢），桑枝（祛肢臂之风湿），笋尖（透脓排毒），桂枝尖（直达指尖），甘草梢（达茎止痛）。
3. 以皮行皮：大腹皮、桑白皮、地骨皮、茯苓皮、生姜皮、黄芪皮、冬瓜皮等均能行肌表皮里之水气。象皮（敛疮收口）、鸡皮（被皮长肉）。
4. 以心清心：莲子心、连翘心、竹叶心、麦冬心等有清心泻火，宁心安神之功。
5. 以仁润肠：柏子仁、火麻仁、郁李仁、瓜蒌仁、松子仁、桃仁、杏仁、榧子仁等。

6. 以藤通络：海风藤、络石藤、鸡血藤、天仙藤、中华长青藤、忍冬藤等。

7. 以子明目：决明子、青葙子、复盆子、枸杞子、车前子、菟丝子、女贞子等。

8. 梗能理气：苏梗、荷梗、薄荷梗、藿香梗、青蒿梗、香薷梗等。

9. 叶能发散：苏叶、桑叶、荷叶、荆芥、薄荷叶、藿香叶、香薷叶等。

10. 根多补益：人参、黄芪、当归、沙参、太子参、西洋参、熟地、白术、白芍、山药、棉花根、何首乌、玉竹、天冬、麦冬、百合、明党参等药物皆以根入药，在补益药中占相当比例。

11. 刺善祛风：槐木（祛风活血）、五加皮（散风湿、强筋骨）、木瓜（舒筋活络）、海桐皮（祛风通络）、苍耳子（散风去湿、利窍）。

12. 以脏补脏（以腑补腑）：鸡肝、羊肝能养肝明目，猪肠合黄连制成立丸治肠风下血，猪腰合杜仲治肾虚腰痛等。

上面十二条仅为举例，尚可不断总结发现，如以络通络之丝瓜络、桔络；以节治节之松节、杉节、甘草节；以核治核之荔枝核、桔核等等皆是。动物类药物均可补益或治疗人体相应部位，如虎睛可明目，虎骨能强筋，狗胃治胃寒。脏腑疗法是值得重视的，我国古代已很早使用动物脏腑来治疗人体脏腑的疾病，现代医学亦开始此项工作的研究，如骨宁、肝宁、眼宁、康得灵、胎盘组织液、大脑组织液等均是取法于以脏补脏的原理。脏腑疗法一般是对应的，但亦有其特殊性和一般性。有的对全身均起治疗作用，有的不一定是治疗对应的脏腑组织器官，如鹿角、鹿茸能补肾壮阳，兴奋阳道，猪蹄、猪肺能生乳通乳，兔脑能催产，獭肝治肺痨等等。

三、顾名思义法

顾名思义法是通过药名来记取药性的方法。古人和近人往往为了便于记取而多以功效命名。如《本草备要》说：“药有能以名者，何首乌、骨碎补之类是也。”因此有部分药物知其药名，即可明其药性。举例如下：

1. 辛荑：辛能散入肺，肺开窍于鼻，“荑”古之湧即鼻涕，故辛荑合言之，主宣通鼻窍，治鼻渊脑漏之证。
2. 木贼：《医宗必读》说：“木贼多服伤肝”，肝属木，贼即偷盗之意，木贼久服、多服可劫伤肝阴。
3. 茄菜：《潜斋医话》说：“茄即见之义，故治目盲、目赤之证，用之有效。”
4. 威灵仙：李士材云：“威者言其猛烈，灵者言其效验。”故威灵仙善治急性喉痹、痛风痹证。
5. 续断：筋骨断之能续。肝主筋，肾主骨，故补肝肾，强筋骨，这是一方面；另一方面有断而无续之义，妇人胎漏，用此安胎止漏则血断胎安。
6. 骨碎补：骨碎能补，肾主骨，故能补肾强骨，活血祛风。
7. 夜交藤：夜则阳交于阴而寐，夜交则安眠之义。故有养心安神之功。
8. 月月红（月季花）：妇人月经按月而至，月月见红，故有调经活血之功。
9. 淫羊藿：羊吃此草，性欲旺盛，可知有补肾壮阳之功，故善治阳痿不举，精冷不育之证。
10. 益母草：妇人经产多用，故有益母之义。

其他如何首乌、脱力草（仙鹤草别称）、黄疸草、腹水草、接