

丹手藥中

張伯來編

張警臣校

# 常用中藥手冊

秦伯未編 張贊臣校

上海中醫書局出版

## 常用中藥手冊

開本：762×1067 1/16 頁數：96 印張：4 字數：92,920 [附圖 8]

編著者	秦伯未
校訂者	張贊臣
審定者	上海市中醫師學術研究會
出版者	上海中醫書局 <small>上海四馬路</small>
分銷處	全國各大書店
印刷者	利明印刷廠

1954年7月初版

定價 12,000 元  
人民幣

製版：瀨風

裝釘：楊同興

1—2,000册

## 本書內容提要

本書選載常用中藥二百八十餘種，附錄九十餘種，以臨床效用為主，分為滋補強壯，變質，興奮，鎮靜，鎮痛……等十六章。每藥分列性味，適應，用量，配伍，備註等數項。書末附錄生藥成分簡釋及一般對於生理上的作用兩篇，以助瞭解。內容衷中參新，切合臨床應用。

## 序

中國醫學的“診療體系”具有東方醫學的特性，以掌握整體為出發的基本法則，和西方醫學的發展道路頗不相同，此為過去“中西醫學”爭端的主要關鍵。現在已由蘇聯先進的巴甫洛夫學說的學習，開始認識了“祖國醫學”的成就，由於“非致病因子”發生致病作用，以及“致病因子”可不發生致病作用的解釋，對於中醫的“寒熱、虛實、表裏、上下”在鑑別診斷上的重要性，有了進一步的體會，增加了歷史上兩大醫學交流的極大可能性。這和新中國人民革命的勝利是分不開的。

“新舊醫學”交流，不但是業務上的技術交流，應該看作東西文化交流的一個環節，而且必須這樣做，才能使中國醫學擺脫“機械唯物論”和“唯心論”的思想枷鎖，走上新生的“綜合醫學”的正確道路，因此我們對祖國醫學的“診療體系”必須有適當地重視。中醫科學化的目的，不僅局限於業務上的科學化，更重要的是批判地研究、整理原有經驗的“基本法則”，發掘其合理的內容，試作更科學的說明，這一工作，必須由進修後的中醫和新醫同志們相互學習，攜手合作，才能達成願望。雖然在學術上或有新舊之別，但

在人事和業務上似不能再有“新舊”的分界，否則對交流工作的開展也許會有某些阻礙的。

四年以來的“中醫進修”教育，不可否認，有着巨大的成就，特別在掌握“預防為主”這方面；但是也還存在着一些缺點，就是基礎科學和臨床應用沒有很好的結合起來，形成暫時性的脫節，這一點也不可忽視。中醫同志本來有他一定的技術水平，也有些個人的特殊經驗；然而另一方面，他們爲了文化水平的限制，對於祖國醫學“原有經驗”的體會和接受的程度並不相等，這是舊社會不重視文化教育所遺留下來的不良後果，其責任決不在中醫師本身。因此中醫同志們在提高覺悟的政治教育下，爲了適應目前需要，進一步做好人民衛生工作，先後提出了提高“原有經驗”的教育應該和“進修”教育同時並進的要求，這自然是十分正確的。

中醫的“診療體系”以掌握每一患者的運動發展的不同“證候”爲中心任務。同一疾病在生活環境個性不同的患者機體內，往往能發生不同類型的各種“證候羣”，這在只認識“形態病理學”的學者們是不易理解的，因此在過去就有了中西、新舊的分界。我們並不否認中醫的“診療體系”也不是完美無缺的，但是中醫同志們掌握了原有的“診療體系”，運用“綜合療法”的基本法則，對某些疾病的治療，却有一定的成績，這是我們主張以“原有經驗”的提高教育

作為“新舊醫學”交流、綜合的基礎之唯一理由。

研究中國醫學的某一部門，必須對此歷史成果——原有診療體系有所了解，才能在臨床上獲得正確的認識，否則雖有成就，也只是片面的觀察，必難盡符理想。中藥的研究，自然也不能例外。

秦伯未同志對中藥是素有研究的，他在幫助上海市中醫師溫課工作中，編寫了“常用中藥手冊”一書，此書和我的“科學註解本草概要”的編寫形式及讀者對象，雖然在主觀願望與客觀要求方面都不無差別，但目的只有一個，同樣爲了促進“醫學現代化”和“中藥科學化”的要求，同樣爲了在“原有經驗”基礎上提高中醫的技術水平，原則上實無二致。

現在秦同志的書即將出版，他以寫廠的方式，扼要地介紹中藥的應用原則和適應範圍，可謂煞費苦心。今後爲了進一步尋求整體觀的“綜合療法”的價值，亦即方劑組成的基本法則，我們準備再行編寫一本“處方舉例”。中醫的方藥配伍，對“診療體系”同樣有着密切聯繫。治病以藥物爲工具，而治療經驗實寄託於方劑，由於運用方劑的方法不同，可以產生不同的效果，一般在臨床上很少應用單方，這是中醫的特點，也是特長。所以明瞭用藥以後，更須明瞭處方的法則，才能使大家趨於一致。如讀者同志們要在此一基礎上更求發展，必須先行了解中醫“診療體系”和中藥臨床上的聯繫，更進一步學習巴甫洛夫學說，批

判細胞病理學和唯心論的錯誤思想，使原有“診療體系”獲得科學的說明，藉以充實現代醫學的內容，這是我們的希望。如果淺嘗輒止，以此自滿，走上“執方鑿病”“問病下藥”的老路，這就不免有負作者的苦心了！

張贊臣 一九五四年七月一日



## 引 言

我所懂得的是純粹的舊醫學，雖然平時也參考一些新說，還是從前的一套。在現時代裏，不敢有什麼寫作。本書是偶然編成的，聊供同道作暫時參考。

今年一月，上海市衛生工作者協會辦理中醫師溫課班，邀我幫助溫習藥物。希望從實際應用結合到溫故知新的要求，並將業務技術提高一步，做好中醫科學化的基礎。我苦於沒有適當的教材，倉卒地寫了些提綱，中間有不少缺點和錯誤地方，好在自我寫，自我講，隨時可以糾正。事後，溫課班以外的同道們要求傳觀，祇得與張贊臣君同加整理。張君為溫課班副主任，提供了補充意見，非常感謝。

我常嫌中藥太繁多，照本草綱目有一千九百種左右。過去拘於“一物不知，儒者之恥”的傳統思想，多少想瞭解一些全面概況，結果是學而不用，用而不精，徒然耗費精力和時間。其實藥舖常備的只六七百種，同道習用的僅及半數，其中最繁用的當然更少。因此斟酌採取二百八十三種作為基本藥物，順便附帶九十幾種，以及使用時變通的若干種。

藥物來源，不外動、植、礦。向多以此分類，我亦嫌其不切實用，故決定以效能為主，分為十六門。但

因生藥的成分複雜，效用廣泛，無法背完，祇能暫以已得的成果為標準，列入主要部門，次要的附入其他部門之後。這樣可以體會到各藥對於生理的作用如何，或許和新藥理也能作初步的聯繫。

每一種藥，更分為“性味”、“適應”、“用量”三個項目。由於過去記載的錯雜、矛盾，不容易找到正確的答案，大半照各方臨床報告及個人和友好間的直接經驗作基礎，選擇切實而接近科學的加以精簡。也由於中藥絕少單獨使用，隨着配合的適當，往往產生協同能力而獲得意外良好的療效，因此舉例提出前人累積的成法，以便靈活運用。同時簡略的介紹化學成分，現代學說和其他問題，附列“配伍”，“備註”兩項。還是一種簡要的提綱方式。

從總的方面說，本書的目的是：

1. 發掘前人經驗和現在臨床應用及廣泛經驗，希望認識習用各藥的主治症狀，確定其價值。
2. 向來存在的籠統、雜亂、以意為之的不正確觀念，希望因此而逐漸轉變到一定的法則。
3. 在精簡而衷中參新的原則上，希望互相瞭解，做到中西醫學術交流的橋樑。

至於編製體例和內容的不夠具體，詞句間也有很多不當之處。盼望同道們隨時提出寶貴意見，加以指正，俾便修訂。

秦伯未 一九五四年七月



仙 鶴 草  
(入藥用其全草)

夏 枯 草

(開花期採入藥用花穗)





忍 冬

（開花期採其花名金銀花）

# 蘇子

(紫蘇有多種此種專取其  
子用梗葉者係另一種)





青 蕨

(結子時期採)

蒼耳

(子實成熟時期採)







青 箱 子

(藥市亦稱草決明此係結子時擷本植物學家  
或有以豆科決明子作草決明者非指本品)