

中 药 学

歌诀白话解

- 特色教材
- 教学名师
- 教案精华
- 回归传统

北京中医药大学基础医学院

主编 翟双庆
胡素敏



中药学歌诀白话解

(北京中医药大学基础医学院)

主审 翟双庆

主编 胡素敏

副主编 傅 蕤 周 鹏

编委 杨佳佳 郝喜娟 朱 斌

李 洋 吴文彬 王宏蕾

朱 牧 张 燕



北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医学歌诀白话解/胡素敏主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2015. 8

ISBN 978-7-5304-7887-5

I. ①中… II. ①胡… III. ①方歌 - 汇编 IV. ①R289. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 160922 号

中医学歌诀白话解

主 编: 胡素敏

策划编辑: 赵 晶

责任编辑: 赵 晶

责任校对: 黄立辉

责任印制: 李 茗

出版人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66135495 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkdydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

开 本: 720mm × 980mm 1/16

字 数: 210 千

印 张: 23

版 次: 2015 年 8 月第 1 版

印 次: 2015 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-7887-5/R · 1954

定 价: 45.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

序

我国高等中医药教育自 1956 年诞生之日起在探索、改革、发展中一路走来。课程体系从无到有，到不断完善形成系统；教育理念不断更新，到教学方法和手段的变革；通过多年的研究和实践，在中医学科特点和中医人才成长规律的问题上，我们已经有了较清晰的认识：中医药以浓厚的中国传统文化为底蕴，凸显理论与实践相结合，强调整体思维与辨证思维，其人才成长规律是“读经典、跟名师、做临床”。因此，我们认为中医人才培养的最佳模式是将传统中医教育的精华融入现代院校教育中。

背诵是中国传统的学习方法，如私塾教育，在我国有几千年的历史，背诵就是其主要教学手段，可以说背诵已成为传承中华民族优秀文化厚重的基石。中医学作为中国传统医学中的一朵奇葩，背诵同样也是学习中医的重要方法。自古以来，背诵经典原文和歌诀就是中医的基本功。作为“医家之宗”的《黄帝内经》在《素问·著至教论》中指出：“子知医之道乎？……诵而未能解，解而未能别，别而未能明，明而未能彰。”将学习中医学的方法总结为诵、解、别、明、彰五法，而诵读经典原文和歌诀就成为中医学入门学习的必经之路。《医宗金鉴·凡例》中也说：“医者书不熟则理不明，理不明则识不清，临证游移，漫无定见，药证不合，难以凑效”，可见背诵是熟识明理的重要前提。同时背诵也是建立中医临床思维的重要手段。语言是思维的外壳和工具，只有对古代医学论述熟练掌握，才能形成相应的思维模式和习惯，为学习和应用中医临床知识奠定良好的基础。

为了更好的对中医经典内容进行背诵记忆，历代中医先贤编写了大量相关歌诀，如《药性赋》、《濒湖脉学》、《汤头歌诀》等，背诵各类歌诀也成为学习中医知识的必修内容，熟诵歌诀，有助于帮助我们记忆中医相关理论知识，尤其是将各类歌诀背诵熟烂于心中，再结合临床实践，不断积累、体会总结，理论联系实际，就能更好的理解中医基本理论知识，掌握相关临床技能。

为了使初学者更好地学习记忆和理解中医理论中的重点、要点，“传统中医培养手册”这套丛书在研究总结中国传统教育理念和方法的基础上，根据中医传统教育模式和方法，将中医基础理论、诊法、辨证、中药、方剂等相关内容进行整理，将《汤头歌诀》、方剂学教材中的七言歌诀、《药性歌括四百味》等大家比较熟悉的经典常用歌诀纳入其中，并根据高等中医教育教学大纲，选取一些应知应会、需要熟记的内容，用韵语编成诗歌赋体，使其言简意赅，读之朗朗上口，便于使用、记忆。同时，通过歌括总括、难点注释、歌诀详解等内容，使相关内容更容易理解，更全面、丰富、实用。这套丛书包括《中医基础理论歌诀白话解》、《中医四诊歌诀白话解》、《辨证论治歌诀白话解》、《中医学歌诀白话解学》和《方剂学歌诀白话解》五个分册，详略得当，主次分明，通俗易懂，更便于读者学习、掌握和应用。这种将传统中医教学方法和现代教育教学理念相结合的成果为我们今天学习中医提供了良好的工具。

翟双庆

2013年1月21日

编写说明

中药的应用已有悠久的历史。中药凭借其独特的理论体系和应用形式，经过千百年的科学实践，形成了能反映我国历史文化、自然资源方面的特点，又能解决广大人民实际疾苦的专门学科，堪称国粹。为使广大中医药工作者和中医药爱好者快速掌握常见中药的药性特点及用药规律，提高科学用药、安全用药水平，熟悉用药禁忌，我们组织编写了这本以中医传统培养方式为特色的中医学图书。

全书共二十八章，第一章至第七章为中医学基础概论，以歌诀为引，简述中药起源、产地、采集、炮制、性味、配伍、禁忌、用法用量等基础知识。第八章至第二十八章按照主要功效分类，并逐药予以介绍。凡每味药下，拟有六个项目：①歌诀，单药歌诀取自《药性歌括四百味》中经典歌诀，朗朗上口、便于记忆。②难点注释，针对歌诀之中生、难、古词予以释义，便于理解记忆。③歌诀总括，以白话文对于歌诀之意进行解读，亦是对药物的概括性说明。④歌诀详解，从药性、功效、临床应用、用法用量、使用注意五个方面择要对药物进行系统分析，深入浅出、环环相扣，是对药物从认识到知的重要一步。⑤用药鉴别，选取两三个功效相近的易混药物，就相同及相异进行辨识，巩固理解记忆。⑥名言名句，选取古籍经典医书中之论述撷英，加深对中药的理解。

本书由北京中医药大学方药系教授胡素敏主编，编写团队长年从事中医学教学及科研工作，且具丰富临床经验。希望本书的出版，能帮助广大中医药工作者、爱好者理解、掌握、运用好中药知识；同时帮助广大中医院校学生顺利完成《中医学》课程的学习考核。

由于内容较多、时间仓促，如有疏漏、不当之处，敬请读者批评指正。

本书编写委员会

2012年1月

【目 录】

总 论

第一章 中药的起源和中药学的发展	3
第二章 中药的产地与采集	5
第三章 中药的炮制	6
第四章 药性理论	7
第五章 中药的配伍	8
第六章 中药的用药禁忌	9
第七章 中药的剂量与用法	11

各 论

第八章 解表药	14
第一节 发散风寒药	15
麻黄	15
桂枝	16
紫苏叶	19
生姜	20
香薷	22
荆芥	23
防风	25
羌活	27
白芷	28
第二节 发散风热药	37
细辛	30
藁本	33
苍耳子	34
辛夷	35
薄荷	37
牛蒡子	38
蝉蜕	40
桑叶	42
菊花	43
柴胡	44

升麻	46	魚腥草	84
葛根	48	射干	85
蔓荊子	50	山豆根	86
解表藥重點記憶一覽表	51	白頭翁	87
第九章 清熱藥	54	白花蛇舌草	88
第一節 清熱泻火藥	55	熊膽	89
石膏	55	第四節 清熱涼血藥	90
知母	57	生地黃	90
芦根	58	玄參	92
天花粉	60	牡丹皮	93
淡竹叶	61	赤芍	95
梔子	61	水牛角	96
夏枯草	63	紫草	97
決明子	64	第五節 清虛熱藥	99
第二節 清熱燥濕藥	65	青蒿	99
黃芩	65	地骨皮	100
黃連	67	銀柴胡	102
黃柏	69	胡黃連	103
龍胆草	71	清熱藥重點記憶一覽表	104
苦參	72	第十章 泻下藥	104
第三節 清熱解毒藥	73	第一節 攻下藥	109
金銀花	73	大黃	109
連翹	74	芒硝	109
穿心蓮	76	第二節 峻下逐水藥	111
大青葉	77	甘遂	112
板藍根	78	巴豆	112
青黛	79	泻下藥重點記憶一覽表	114
貫眾	80	第十一章 祛風濕藥	116
蒲公英	81	第一節 祛風寒濕藥	117
野菊花	82	獨活	117
土茯苓	83	威靈仙	118

川乌	119	利水渗湿药重点记忆一览表	149
蕲蛇	120	第十四章 温里药	150
木瓜	121	附子	150
第二节 祛风湿热药	122	干姜	152
秦艽	122	肉桂	153
防己	124	吴茱萸	155
第三节 祛风湿强筋骨药	125	小茴香	157
桑寄生	125	丁香	158
五加皮	126	高良姜	159
祛风湿药重点记忆一览表	127	花椒	161
第十二章 化湿药	129	温里药重点记忆一览表	162
苍术	129	第十五章 理气药	163
厚朴	130	橘皮	164
藿香	132	青皮	165
砂仁	133	枳实	166
白豆蔻	134	木香	168
化湿药重点记忆一览表	135	沉香	169
第十三章 利水渗湿药	136	川楝子	170
第一节 利水消肿药	137	香附	171
茯苓	137	薤白	173
薏苡仁	138	理气药重点记忆一览表	174
猪苓	139	第十六章 消食药	175
泽泻	140	山楂	175
第二节 利尿通淋药	141	神曲	176
车前子	141	麦芽	177
滑石	142	莱菔子	178
木通	144	鸡内金	179
第三节 利湿退黄药	145	消食药重点记忆一览表	181
茵陈	145	第十七章 驱虫药	182
金钱草	146	使君子	182
虎杖	147	苦棟皮	183

槟榔	184	牛膝	217
驱虫药重点记忆一览表	186	鸡血藤	219
第十八章 止血药	186	第三节 活血疗伤药	220
第一节 凉血止血药	187	马钱子	220
小蓟	187	土鳖虫	221
大蓟	188	第四节 破血消癥药	222
地榆	190	水蛭	222
槐花	191	莪术	223
侧柏叶	192	活血化瘀药重点记忆一览表	225
白茅根	194	第二十章 化痰止咳平喘药	227
第二节 化瘀止血药	195	第一节 温化寒痰药	228
三七	195	半夏	228
茜草	197	天南星	230
蒲黄	198	第二节 清化热痰药	232
第三节 收敛止血药	200	桔梗	232
白及	200	川贝母	233
第四节 温经止血药	201	浙贝母	235
艾叶	201	瓜蒌	236
止血药重点记忆一览表	203	竹茹	237
第十九章 活血化瘀药	204	第三节 止咳平喘药	239
第一节 活血止痛药	205	苦杏仁	239
川芎	205	紫苏子	241
郁金	206	百部	242
延胡索	208	紫菀	243
乳香	209	款冬花	245
姜黄	210	马兜铃	246
第二节 活血调经药	212	枇杷叶	248
益母草	212	桑白皮	249
红花	213	葶苈子	251
桃仁	214	白果	252
丹参	216		

化痰止咳平喘药重点记忆一览表	254	第二十三章 开窍药	293
第二十一章 安神药	255	麝香	293
第一节 重镇安神药	256	冰片	295
朱砂	256	石菖蒲	296
磁石	257	开窍药重点记忆一览表	297
龙骨	259	第二十四章 补虚药	298
琥珀	261	第一节 补气药	299
第二节 养心安神药	263	人参	299
酸枣仁	263	西洋参	300
柏子仁	264	党参	302
远志	265	黄芪	303
安神药重点记忆一览表	267	白术	304
第二十二章 平肝息风药	268	山药	305
第一节 平抑肝阳药	269	甘草	306
石决明	269	大枣	308
牡蛎	270	第二节 补阳药	309
代赭石	272	鹿茸	309
珍珠母	274	紫河车	310
刺蒺藜	275	淫羊藿	311
罗布麻	277	巴戟天	312
第二节 息风止痉药	278	杜仲	312
羚羊角	278	续断	313
牛黄	279	补骨脂	314
钩藤	281	菟丝子	315
天麻	283	第三节 补血药	316
地龙	284	当归	316
全蝎	286	熟地黄	317
蜈蚣	287	白芍	318
僵蚕	289	阿胶	319
平肝息风药重点记忆一览表	291	何首乌	320
第四节 补阴药	321		

北沙参	321	第三节 固精缩尿止带药	340
百合	322	山茱萸	340
麦冬	323	桑螵蛸	341
天冬	323	海螵蛸	342
石斛	324	莲子	343
玉竹	325	芡实	344
枸杞子	326	收涩药重点记忆一览表	
龟甲	327		346
鳖甲	328	第二十六章 攻毒杀虫止痒药	347
补虚药重点记忆一览表	329	硫黄	347
第二十五章 收涩药	332	雄黄	348
第一节 固表止汗药	333	攻毒杀虫止痒药重点记忆一览表	
麻黄根	333		350
浮小麦	334	第二十七章 拔毒化腐生肌药	350
第二节 敛肺涩肠药	335	升药	351
五味子	335	炉甘石	351
乌梅	336	硼砂	352
诃子	338	拔毒化腐生肌药重点记忆一览表	
肉豆蔻	339		354

|总论|

千年积淀，国粹中药。
保健康复，预防治疗。
用药有则，中医指导。
植动矿化，其本为草。
药性毒炮，理论记牢。
发扬光大，待看今朝。

【歌诀详解】

中药的发明和应用已有悠久的历史，凭借着独特的理论体系和应用形式，经过千百年的科学实践，形成了能反映我国历史文化、自然资源方面的特点，又能解决广大人民实际疾苦的专门学科，堪称国粹。换言之，中药就是指在中医理论指导下，用于预防、治疗、诊断疾病并具有康复与保健作用的物质。它对维护我国人民健康、中华民族的繁衍昌盛作出了重要贡献。中药主要来源于天然植物、动物、矿物质，生物化学等制品也包括其中，然各类药物中以植物药最多，故有“诸药以草为本”之说。我们学习中药，就是要学中药的基本应用理论和中药产地、来源、采集、炮制、性能、毒理、功效及临床应用等知识。学好了这些，再结合现代医学知识及临床上的新问题，便会不断深化中药的理论知识，进一步明确中药的应用范围，使中药发扬光大，走向世界，为人类的健康做出更大的贡献。

第一章 中药的起源和中药学的发展

中药历史，源远流长。
生活实践，神农始尝。
春秋秦汉，济世“二经”。
两晋《集注》，新修于唐。
宋元重定，证膳源囊。
大成于明，《纲目》辉煌。
《备要》《拾遗》，清亡尘扬。
注典建校，吾当自强。

【歌诀详解】

我国医药学发展源远流长，有千年的历史，历经不断地补充、修正，内容浩博，效果显著。而中药发现、应用、补充、修正的过程正是不断实践、总结、积累的过程，可以说，中药的起源是我国劳动人民长期生活实践和医疗实践的结果。

中药的起源及发展过程经历史考证如下：《史记·补三皇本纪》云：“神农氏以赭鞭鞭草木，始尝百草，始有医药。”虽为传说，但证明我国从原始的渔猎、农耕时代起，便已开始尝试发现并应用药物了。春秋战国时期，诸子蜂起，百家争鸣，《黄帝内经》的问世，奠定了我国医学发展的理论基础，对中药学的发展产生了巨大的影响。秦汉时代，《神农本草经》对汉以前药学知识和经验的第一次大总结，书中记载药物大多朴实有验，至今仍然习用，它奠定了我国大型骨干本草的编写基础，是我国最早的珍贵药学文献。两晋时期，梁·陶弘景（公元456~536年）在《本经》基础上撰成《本草经集注》，七卷，载药730种，共分七类，首创按药物自然属性分类的方法。唐显庆四年（公元659年），由长孙无忌、李勣领衔编修，苏敬实际负责，23人参加撰写的《新

《神农本草经》对汉以前药学知识和经验的第一次大总结，书中记载药物大多朴实有验，至今仍然习用，它奠定了我国大型骨干本草的编写基础，是我国最早的珍贵药学文献。

《本草经集注》首创按药物自然属性分类的方法。

《新修本草》首创了图文并茂的方法，最早的药典。

《本草纲目》该书共 52 卷，载药 1892 种，改绘药图 1160 幅，附方 11096 首，新增药物 374 种，本书按自然属性分 16 部，62 类，是当时世界上最先进的分类法。

《修本草》（又名《唐本草》）首创了图文并茂的方法，收药 844 种（一说 850 种），新增药物 114 种（一说 120 种），共分九类，由药图、图经、本草三部分组成，也是世界上公开颁布的最早的药典。宋元时期中药研究得到较大发展，代表作品有宋《开宝重定本草》，宋·唐慎微的《经史证类备急本草》（简称《证类本草》），元·忽思慧的《饮膳正要》，张元素的《医学起源》以及《珍珠囊》等。集大成者，当属明代李时珍的《本草纲目》，堪称我国大型骨干本草的范本，该书共 52 卷，载药 1892 种，改绘药图 1160 幅，附方 11096 首，新增药物 374 种，本书按自然属性分 16 部，62 类，是当时世界上最先进的分类法。该书先后被译成朝、日、拉丁、英、法、德、俄等多种文字，成为不朽的科学巨著，是我国中医药科学极其辉煌的硕果。清代也不乏佳作，赵学敏的《本草纲目拾遗》及汪昂的《本草备要》便是代表作品。清末、民国时期，虽出现一些学校和教材，但总体上中国处于战乱时期，学科发展受到限制。

1949 年新中国成立以来，政府及各地方积极采取措施，进行历代中医药书籍的亡佚辑复，整理刊行。优秀的中药新著有：《中华人民共和国药典》、《中药大辞典》、《中药志》、《全国中草药汇编》、《原色中国本草图鉴》、《中华本草》等。此外，中药教育事业得到振兴，在各地建立了中医药院校，招收本科、硕士等不同层次的学生，造就了一大批高质量的专业人材。我们将不断努力，在前人基础上，取得更大的成就，使安全有效、质量可控的优质中药早日走向世界，为世界人民的医疗保健做出更大的贡献。

第二章 中药的产地与采集

动植矿物，本属天然，
产之有地，采之时专，
所谓道地，量优质纯，
陇归宁杞，连芎乌川，
东北参辛，膝菊河南，
花蕾取粉，果种熟搅，
根茎二八，春夏皮盈，
虫矿不拘，择优不难。

【歌诀详解】

中药绝大部分都是来自天然的动、植、矿物。既然这些物质在自然条件下生长，那么其产地、采收、贮藏是否合宜，直接影响到药物的质量和疗效。《用药法象》谓：“凡诸草木昆虫，产之有地；根叶花实，采之有时。失其地则药性少异，失其味则性味不全。”可见，中药的产地与采集方式不同，会对药性药效产生重大影响。所谓道地药材，是指在一特定自然条件、生态环境的地域内所产的药材，因生产较为集中，栽培技术、采收加工也都有一定的讲究，以致较同种药材在其他地区所产者品质佳、疗效好。道地，也就是地道，也即功效地道实在，确切可靠。如甘肃的当归，宁夏的枸杞，四川的黄连、川芎、乌头，东北的人参、细辛，河南的牛膝、菊花等。

中药的采收时节和方法对确保药物的质量有着密切的关联，不同部位、种类的中药采集时亦有所区别。例如花及花粉，一般采收将开未开的花蕾，以免香味散失、花瓣散落而影响质量；果实和种子，一般在植物完全成熟后采摘；根或根茎，在秋末或春初即二月、八月采收为佳，此时有效成分含量较高。树皮根皮等

所谓道地药材，是指在一特定自然条件、生态环境的地域内所产的药材，因生产较为集中，栽培技术、采收加工也都有一定的讲究，以致较同种药材在其他地区所产者品质佳、疗效好。