



宋永刚 著

神农本草经

讲读

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

神农本草经讲读

宋永刚 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

神农本草经讲读 / 宋永刚著. — 北京: 中国中医药出版社, 2012. 2

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0758 - 4

I. ①神… II. ①宋… III. ①神农本草经—研究
IV. R281. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 006845 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市鑫金马印装有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 710 × 1000 1/16 印张 16.5 字数 274 千字

2012 年 2 月第 1 版 2012 年 2 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0758 - 4

*

定价 33.00 元

网址 [www. cptcm. com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln. net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

内容提要

《神农本草经》是我国现存最早的药理学专著，是中医四大经典著作之一，药物的功效和主治是其主要内容。作者通过多年的研究，以临床应用为立足点，从临床医案、各家论述、组方应用、文献考证等方面对 115 味药物的功效与临床应用进行了较为详细的论述，对中医临床具有重要的参考价值。

大道玉简

赠弟子宋永刚

黄煌

黄煌教授题词

黄 序

《神农本草经讲读》是中医才俊宋永刚老师的力作，我读后颇感欣慰。

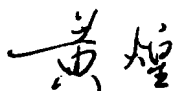
要学好中医，需要读经典。大凡方脉家，《伤寒论》要读，《金匱要略》要读，本草学经典的《神农本草经》也应该精读。相对来说，前两本经典的注释解读书籍较多，而后者却是屈指可数。注本有徐灵胎的《神农本草经百种录》、陈修园的《神农本草经读》、邹润安的《本经疏证》等，均为清代医家所撰，但通俗读本，就很难道出二三星了。我赞赏宋永刚老师的眼光和勇气，《神农本草经讲读》写得好出得及时，这为当今青年中医们读经典用经典提供了一本很好的参考读物。

立足临床，力求实用；不求其全，但求其真；讲解通俗，注重可读性。这是作者编写本书的原则，我完全赞同。在当今社会，只有在这种思想指导下编写的中医书籍，才能为年轻人所接受，才能被广大

的临床医生所认可。我相信,《神农本草经讲读》一定会被广大的读者所喜爱。

宋永刚老师长期从事中医的教学和临床工作,对古典中医学情有独钟。2008年,他来南京中医药大学当访问学者,他是冲着经方来的,冲着方证药证研究来的。回去后,他先出版了《名方60首讲记》、《中医小方杂谈》,是讲方的;这次,他又撰写了《神农本草经讲读》,是讲药的。宋永刚是务实的。因为对于临床医生来说,方药的应用是永远打不完的基本功。在我看来,当今我国中医界学术水平的提高,不在于理论上的大突破,而在于经典医学思想的广覆盖以及方药应用技能的大提高。宋永刚老师所做的工作,对于促进当今中医学学术的发展以及中医人才的培养提高,是有积极意义的。

南京中医药大学教授



2011/12/1

自序

教学与临床既久，回想起来，接触最多的是经方，学习与应用经方就不得不翻阅原文，即《伤寒论》和《金匱要略》，在多次品尝到经方成功治验的成就时，越发对中医经典产生来自内心的那种好感，就越发感叹经典之所以就是经典，绝非虚传。

在众多的经方中，半夏厚朴汤是我特别擅长使用的一张经方，原方主治“妇人咽中如有炙脔”，笔者使用半夏厚朴汤不下百余次，已经远远超出了“梅核气”的范围，大部分情况用于治疗咽喉诸疾。而急慢性咽炎、化脓性扁桃体炎等以咽喉疼痛为主诉的病证，在经多方治疗不效的情况下，以半夏厚朴汤合桔梗汤为主方进行加减，至今无一败案。

为什么半夏厚朴汤合桔梗汤治疗咽喉诸痛会有如此好的疗效？除了方药对证之外，还有没有更令人信服的理论依据？带着这些疑问，走进《神农本草经》。书中记载，半夏主“咽喉肿痛”，厚朴主“气血痹”，桔梗主“胸胁痛如刀刺”，甘草主“金创肿”等等，看来答案并不难找。

阳和汤主治“阴疽”，方中麻黄能够“破癥坚积聚”；百合固金汤主治肺肾阴虚之咳喘，方中当归“主咳逆上气”；真武汤主治阳虚水肿，方中芍药能够“利小便”；当归贝母苦参丸主治“妊娠小便难，饮食如故”，方中苦参能够“逐水”，主“溺有余沥”等。以上功效并非为诸药的常用功效，但都能在《神农本草经》中找到答案。

《黄帝内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》被称为中

医的四大经典，其中《神农本草经》（简称《本经》）是我国现存最早的药理学专著。

《神农本草经》书名首见于西晋·皇甫谧的《针灸甲乙经·序》，张华在《博物志》中简言之谓《神农经》，至南朝时，《本经》的流传版本至少有“595种、441种、319种”三种，道教思想家陶弘景，对三种不同传本的内容进行整合，从中选定了365味药物及其内容，又从《名医别录》中选择了365味药物及其内容，共计730种，在保留上、中、下三品分类的基础上，按照药物的自然属性创造性地将药物分为玉石、草木、虫兽、果、菜、米食及有名无用七大类。陶氏为了区分两种底本不同资料源的内容，采用“朱文”和“墨文”两色书写方式予以标记，这对《神农本草经》的传承具有十分重要的文献价值。

此后，诸多本草专著如《新修本草》、《本草纲目》等均转载了《本经》的内容。自宋代至清代，有多本《本经》的复辑本问世。近半个世纪以来，随着学院教育的迅速发展，人们对《神农本草经》的研究成果日益增多，如著名的本草研究专家尚志钧校点的《神农本草经校点》，张树生、马长武主编的《神农本草经贯通》，叶显纯、叶明柱所著的《神农本草经临证发微》，陕西中医学院张登本教授的《全译全注神农本草经》等。其中，叶显纯教授结合运用《神农本草经》药物的经验，从临床角度进行了研究，具有重要的临床参考价值。

近年来，随着对《伤寒杂病论》研究的深入，人们对《本经》药物研究的热情也日益提高，其应用经验散在于公开发表的杂志、报刊及专著中，这为笔者撰写本书提供了丰富的材料。笔者涉足医林20余载，始终坚持在教学、临证一线，对药物与方剂的研究有一定的体会。于是，经过数年的潜心研究，终于完成了该书的撰写。

本书的写作坚持以下几个原则：

一、立足临床，体现实用。《神农本草经》是一部关于临床药学的专著，其主要内容就是药物的功效与应用。只有立足于临床研究

该书，才能真正体现《神农本草经》这一经典的价值。所以，笔者广泛搜集临床资料，从临床的角度进行了阐释与论证。

二、不求其全，但求其真。《神农本草经》收载 365 味药物，但均未提及药物的基源，这部分内容已不可考证。其次，虽然《本经》中的药物经过了二千多年的临床验证，但部分药物的功效尚未查找到应用的记录，对于这部分内容，笔者也略而不谈。笔者所阐释的药物或内容均已经过临床的验证。

三、讲解通俗，注重可读。据考证，《神农本草经》大约成书于汉代，距今已有两千多年的历史，其原文词义深奥，加上字义的变迁，使得临床医师对《本经》中部分药物的理解存在一定的困难，从而影响了其在临床上的应用。所以，笔者运用通俗易懂的语言对其进行讲解，便于读者理解。

《神农本草经》收载 365 味药物，按上、中、下三品进行分类，这种分类过于笼统。所以，笔者打乱了《神农本草经》编排顺序，借鉴现行《中药学》的编排体例，按药物的功效进行分类并编排，更符合现代业医者的翻阅习惯。

中医药学是一个伟大的宝库，药物是其重要内容之一，《神农本草经》内容丰富，博大精深，笔者虽然潜心于斯数载，未能也不可能将这一经典中的全部内容研究清楚，加上笔者的水平有限，错讹之处在所难免，恳请同道指正。

宋永刚

2011年于山东烟台养马岛



目 录

第一章 解表药 1

麻 黄.....	1
桂 枝.....	4
细 辛.....	6
防 风.....	9
白 芷.....	10
葛 根.....	12
升 麻.....	14
柴 胡.....	16

第二章 清热药 18

石 膏.....	18
知 母.....	24
天花粉.....	25
地 黄.....	27
玄 参.....	30
牡丹皮.....	32
黄 芩.....	34
黄 连.....	35
龙 胆.....	37
苦 参.....	40
决明子.....	42
白鲜皮.....	43

射干	45
夏枯草	47
蚤休	49

第三章 泻下药 51

大黄	51
朴硝	54
硝石	56
甘遂	57
大戟	62
芫花	63
巴豆	65

第四章 祛风湿药 67

独活	67
防己	69
秦艽	71
乌头	73
桑寄生	76
狗脊	78
菖蒲	79

第五章 利水渗湿药 83

茯苓	83
猪苓	87
泽泻	89
薏苡仁	91
车前子	93
滑石	95
草薢	98
篇蓄	100

瞿 麦	101
石 韦	103
地肤子	105
蛇床子	107
茵陈蒿	109
冬葵子	111

第六章 理气药 113

橘 皮	113
枳 实	115
厚 朴	118
川楝子	119

第七章 温里药 122

附 子	122
干 姜	125
吴茱萸	129
蜀 椒	132

第八章 止血药 135

白 及	135
蒲 黄	137
茜 草	140
白茅根	141
血余炭	143

第九章 活血化瘀药 145

川 芎	145
丹 参	147
牛 膝	148

桃 仁	151
水 蛭	153

第十章 化痰止咳平喘药 155

半 夏	155
旋覆花	157
桔 梗	159
贝 母	161
紫 菀	163
葶 苈子	165
杏 仁	168

第十一章 安神药 171

朱 砂	171
龙 骨	173
酸枣仁	176
柏子仁	178
远 志	179
合 欢	181

第十二章 平肝药 183

牡 蛎	183
羚羊角	186
天 麻	187
蒺 藜	188
僵 蚕	190

第十三章 补虚药 192

人 参	192
黄 芪	194

白 术	198
山 药	201
甘 草	203
当 归	205
芍 药	208
阿 胶	211
鹿 茸	213
菟丝子	216
淫羊藿	217
巴戟天	220
肉苁蓉	221
杜 仲	223
麦门冬	224
天门冬	226
沙 参	227
石 斛	228
女贞子	231
龟 甲	232
鳖 甲	233

第十四章 收涩药 235

五味子	235
乌 梅	238
山茱萸	241
桑螵蛸	243

中药名称笔画索引 245

第一章 解表药

凡以发散表邪，解除表证为主要作用，治疗表证的药物，称为解表药，大多具有辛味。本章内容主要介绍麻黄、桂枝、细辛、防风、白芷、葛根、升麻、柴胡共8味药。

麻 黄

原文：味苦温。主中风伤寒头痛，温疟，发表出汗，去邪热气，止咳逆上气，除寒热，破癥坚积聚。

麻黄为《本经》中品，为麻黄科植物草麻黄、中麻黄、木贼麻黄的草质茎。现代中药学教材认为，具有发汗作用的药味是辛味，因麻黄具有较强的发汗作用，故认为麻黄味辛，这与《本经》所言不符。而笔者认为，有关五味的理论并不具有普适性，也就是说具有发汗作用的药物并不一定具有辛味；反过来讲，具有辛味的药物也不一定具有发汗作用。

对于麻黄是否具有辛味争议很大，但并不能由此而对其发汗作用进行质疑，不仅如此，麻黄强大的发汗作用自古至今被广泛认可。故《本经》云其“发汗出表”，这是麻黄的最基本作用。

中医治疗疾病时有一个原则，那就是祛除邪气时要给邪气一个出路。经云：“其在皮者，汗而发之。”也就是说，侵犯到人体肌表的邪气，要通过发汗的方法来治疗。麻黄通过其发汗作用，可治疗外感风寒之邪所致的头痛，这在《伤寒论》中有具体的临床应用：“太阳病，头痛，发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之。”临床上凡外感风寒所致的头痛、无汗、恶寒

等，均可用本方来治疗。2007 年秋，笔者一朋友受凉后头痛，鼻塞，无汗，微恶风寒，诊断为外感风寒表实证，予麻黄汤加白芷，仅服一剂，2 小时后头痛即愈。可能是未能发汗的缘故，患者一夜未眠，笔者分析系麻黄的兴奋作用所致。这是对《本经》原文主治“中风伤寒头痛”一个很好的例证。

取麻黄的发汗作用，可治疗外感风寒所致的恶寒、发热、鼻塞、流清涕、无汗、脉浮紧等风寒表实证。有的患者突出表现为发热，若伴有无汗，用手触之干热而无汗（笔者最常触摸患者背部），取《伤寒论》之麻黄汤原方煎服汗出即效，不但退热迅速，而且往往半剂或一剂即安。笔者观察：治疗外感风寒，卫阳被郁之发热，大多数患者在服用麻黄汤半剂，盖被 20 分钟左右即可出大汗，伴随着大量的汗出，体温迅速下降，疗效极佳，多不反弹，屡试屡验。

2007 年深秋的一个下午，带儿子外出游玩，由于穿衣较少，可能外感风寒，出现鼻流清涕、打喷嚏等，体温并不高，当时未处理。晚饭后，儿子犯困，躺在床上不愿活动。看到此种情况，断定孩子生病，以手试温，39℃左右（我用手测温的准确度比较高），全身干燥、无汗、呼吸气热，时有咳嗽。怎么办？以前都是去药店买退热药、消炎药，这次决定用中药。疏方：麻黄 15g，桂枝 10g，杏仁 10g，生甘草 5g，担心并发炎症，加生石膏 30g。去药店抓药 2 副，共 3.5 元。急煎，由于放入的水较多，而煎药时间短，煎出的药液太多，给儿子喝了半付药的量，覆被取汗，药后大约 20 分钟开始出汗，很快全身大汗淋漓，体温降至正常。第二天上午，体温正常，唯略有咳嗽，鼻塞流清涕，已无大碍。风寒表实证已解，余药弃之，不得再用。

笔者认为，原文中的“去邪热气”并非是热邪，而是风寒外束肌表，阳气内郁而出现的发热，这种发热的治疗方法是发汗，故麻黄能治之。本品能够“除寒热”，可以理解为祛除恶寒发热，麻黄是发散风寒药，恶寒发热是表证的表现，故能治之。

温症，现在一般认为属于疟疾的一种，即先发热后恶寒的一类疟疾。不过笔者认为，此处的温症，可以理解为恶寒发热一类的疾病，“有一分恶寒，便有一分表证”，所以，温症当作表证解也未尝不可。

现代中药学一般认为麻黄有三大功效：发汗解表，宣肺平喘，利水消肿。因其能宣肺平喘，故可用于外感风寒所致的咳嗽、喘息等，这在临床上的应用极为广泛，最常与杏仁配伍应用。若治疗风寒外束之咳嗽，可与杏仁、甘草同