

# 走近中医中药 ——

# 琐琐药话

zoujin zhongyi zhongyao  
SUOSUO YAOHUA

董汉良 编著



金盾出版社  
JINDUN CHUBANSHE

# 走近中医中药

——琐 琐 药 话

董汉良 编著

金盾出版社

## 内 容 提 要

本书由著名老中医董汉良编著,以信笔漫记形式,分为中药薪传、医海拾贝、趣闻珍闻、释疑解难、百草献技、方药心悟、师生切磋7个部分,130篇小短文,介绍了中药临床应用的实践和体会。内容丰富,实践性强,且富有趣味性、可读性,适合中医临床工作者和中医药爱好者阅读。

### 图书在版编目(CIP)数据

走近中医中药——琐琐药话/董汉良编著. —北京:金盾出版社,2008. 6

ISBN 978-7-5082-5089-2

I. 走… II. 董… III. 中药学:临床药学 IV. R282

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 059215 号

### 金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京金盾印刷厂

装订:海波装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:11 字数:275 千字

2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—10000 册 定价:20.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、  
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

老友董濬，字伯源，號南隱。其性淡雅，勤而德，直理深邃，經驗宏富，作詩善  
才，雖未出樹，而代有風流。吟詠之，猶若耕云穀，佳作類鬼尤，可謂者。  
对从臣以木の+的製之，除床用為公得。  
毫先保養，如盤花燭，子，玻璃，竹絲  
一束，左手執青林，素毫，右手執仁者之  
心，右手執妙空，紙卷，海，陽，山，壁  
而走，可以預卜，乐而自得。

九二：或子之宜，勿恤。吉。

我国著名中医学家、现代中医临床大家朱良春先生题辞，九十二岁高龄，从医七十余年，南京中医药大学、长春中医药学院教授，南通市中医院首任院长、主任中医师，国务院命名的杰出高级中医专家，中华全国中医药学会顾问，卫生部中医药局国际培训中心教授，国内外著名临床大家，学验俱富，名播海内外的中医界老前辈。

## 前　　言

我在几十年中医中药的耕耘生涯中，诊余之暇，勤于著述，编著了一本一本的新书，发表了一篇一篇的医文，撰写了一块一块的小作。小的东西容不得半点虚假、重复的掺杂，用笑星潘长江的话“是浓缩的精华”。小的东西，不引人起眼，但往往能发挥巨大的作用，如原子弹中的能量，微量元素的作用。浙江义乌的中国小商品城不就是“小商品形成了大市场”吗？影响波及国内外……所以我对“小”特感兴趣。于是我将自己所撰写的“豆腐干”小作遴选其中，与用药有关的医文汇集成琐琐药话，“琐”即“小”也。掷之出版社同好，得到他们的大力支持和赞赏，提出了宝贵建议，并为本书题名曰：走近中医中药——琐琐药话。

《走近中医中药》这个书名时尚、通俗、实际、贴切。它使我想起了中央电视台第 10 套的《走近科学》栏目，这个命名关键词是“走近”二字。对于我们从业几十年中医中药的医药工作者，似乎进入了祖国医药宝库的奥堂，然而这中医中药领域中的许多未解之谜，至今仍未能释解。诚如唐·孙思邈所云：“世有愚者，读方三年，便谓天下无病可治；及治病三年，乃知天下无方可用。”说得是学了 3 年医药就认为没有什么病值得治疗；等到治疗 3 年病之后，才知道天下没有方子可以用。这就是说，即使我们已步入中医中药的医药人员，时日已久，入之越深，越感不足，知之越广，越需学习，所以要“走进”这个博大精深的宝库，需几代人，十几代人，甚至几十代人孜孜不倦的努力，我辈只能是“走近中医中药”，如书中关于中药的概念、中药功效的变移、正负功效的出现等问题，虽有一个大概的认识，但并非是完整的定义和规律；还有如藤能通络、花

能解郁、金能镇惊、五行归属、天人相应等现象,要找出真正的缘由也十分困难。诸如此类的问题,在书中释疑解难、师生切磋、百草献技及趣闻珍闻等篇目中都有涉及。所以提出来,为的是抛砖引玉,待我们的后来者去探索、去研究、去实现。因此这本书中的小作,文字少、内容新、耐品味、带新奇,能吸引我们的眼球,指引我们去探求,犹如“走近科学”那样吸引广大视听者。

全书凡 130 篇分 7 类归属,以展示给广大读者,内容以介绍中药的临床应用、中药特殊效用、中药有关珍闻为主,突出一个“用”字,关注一个“效”字,面向广大基层(乡村、社区)医生和中西医医务工作者,诚如跋文中所言,“虽尽一鳞半爪的琐碎之言,未必全可取者,然亦敝帚自珍”,“此作倘能为医家读书、临证,甚至科研、教学有所补益,亦甚幸矣”。故祈望广大读者能关注她,不要因小抛弃她;能取其一点,应用临床,有所发现,及时相告,共同提高,以臻完善。

董汉良

## 目 录



# 目 录

### 一、中 药 薪 传

(一) 浅谈中药的概念 .....	(1)
(二) 漫谈古代药物效用的发现与探求 .....	(5)
(三) 略述中药功效的变移 .....	(10)
(四) 浅谈产生中药正负功效诸因素 .....	(14)
(五) 谈中药柜的陈布式 .....	(19)
(六) 简述中药房斗谱的设计法 .....	(22)
(七) 漫谈内服汤剂中饮片的特殊炮制 .....	(25)
(八) 略谈内服中成药在汤剂中的应用 .....	(27)
(九) 略说食补与药补 .....	(31)
(十) 浅述虫类药的扶正作用 .....	(34)
(十一) 吴鞠通论伪药 .....	(38)
(十二) 药店的命名 .....	(39)
(十三) “屡用达药”小议 .....	(41)
(十四) 用药谚语选录 .....	(42)
(十五) 医者顾市 .....	(46)
(十六) 引药自救 .....	(48)

### 二、医 海 拾 贝

(一) 仲景黄连阿胶汤药法小议 .....	(50)
(二) 巴豆用冷粥止泻有伟效 .....	(51)

(三)西瓜能作汗	(52)
(四)《傅青主女科》中关于荆芥的运用	(53)
(五)桑叶疗崩漏溯源	(57)
(六)略述张锡纯配伍应用龙骨牡蛎的经验	(62)
(七)介绍谷振声用枳实治疗老年性便秘的经验	(66)
(八)古今竹叶谈	(67)
(九)韭菜子止顽固性呃逆	(68)
(十)石菖蒲治鹅口疮	(69)
(十一)芫花甘草疗冻疮	(70)
(十二)八角金盘治尿石病之效验	(71)
(十三)小牛脚底皮之效用	(74)
(十四)桃花的奇效	(76)
(十五)感冒良方“神仙粥”	(77)
(十六)何首乌与七宝美髯丹	(78)

### 三、趣闻珍闻

(一)草席代麻黄	(80)
(二)戴表过敏谈药效	(81)
(三)单服夏枯草能过敏	(84)
(四)服草鱼胆中毒实例	(85)
(五)万年青莫作婴儿“开口药”	(86)
(六)砒霜与石膏	(87)
(七)半夏与雉毒	(89)
(八)苦参损腰与药物牙膏	(90)
(九)从西岳莲花峰神传齿药方谈药物牙膏	(92)
(十)兔脑丸与脑垂体后叶素	(93)
(十一)双氢克尿塞能止泻之理	(94)
(十二)“猪大肠可作药用”的医理考证	(97)

目 录

(十三)治癌方药实录	.....	(98)
(十四)指状疣方一则	.....	(102)
(十五)退热验方“槐角地榆汤”析疑	.....	(103)
(十六)苦酒是醋吗?	.....	(105)

**四、释 疑 解 难**

(一)“泽泻补阴”解惑(附“泽泻补阴”质疑)	.....	(108)
(二)再谈“泽泻补阴”——答柯新桥同道	.....	(111)
(三)“冬鳖夏鳗”释难	.....	(114)
(四)“榜方通衢”新义	.....	(116)
(五)从人参炭谈起	.....	(117)
(六)熟梨头	.....	(118)
(七)唐武宗与秋梨膏——兼说梨的药用	.....	(119)
(八)痰嗽病与黛蛤散	.....	(120)
(九)芋头趣谈	.....	(121)
(十)芋头与萝卜	.....	(122)
(十一)“看花解闷,听曲消愁”解	.....	(123)
(十二)笑的疗效与医理	.....	(125)
(十三)漫谈补神法	.....	(126)
(十四)一条带子治遗尿	.....	(128)
(十五)御汤与腋臭	.....	(129)
(十六)“新婚多虚”谈食补	.....	(129)
(十七)稀世补品猴子采——兼记猴子采燕窝趣闻	.....	(132)
(十八)小儿滋补药的选择	.....	(132)
(十九)漫话小儿服药	.....	(135)
(二十)饮食自倍,肠胃乃伤——介绍几种消导法	.....	(137)
(二十一)多九公与马一帖——介绍小儿止泻散	.....	(138)
(二十二)“双宝素”方析	.....	(140)

- (二十三)“青春宝”方解 ..... (141)  
 (二十四)苏东坡与茯苓饼——兼谈老人药友 ..... (143)

## 五、百草献技

- (一)自家种植金银花 不劳药房配药方 ..... (145)  
 (二)家有筋骨草 红肿热痛消 ..... (147)  
 (三)话蕺菜 谈妙用 ..... (149)  
 (四)石榴红似火 功效有“四止” ..... (151)  
 (五)桃有五件宝 仁花叶胶与碧桃 ..... (153)  
 (六)野荸荠疗癌谈荸荠 ..... (155)  
 (七)秋菊之妙用 ..... (157)  
 (八)可口良药白茅根 清胃止血兼养阴 ..... (158)  
 (九)谈墓头回止血的功用——兼答读者问 ..... (161)  
 (十)蜈蚣为主治阳痿 ..... (163)  
 (十一)露蜂房补肾之功独胜 ..... (164)  
 (十二)渴饮甘泉治病疗疾的竹 ..... (168)  
 (十三)竹废皆是药 治病有卓效 ..... (169)  
 (十四)清清竹沥 治痰妙液 ..... (171)  
 (十五)青白竹茹 肺胃良药 ..... (173)  
 (十六)治痰妙药——生姜 ..... (175)  
 (十七)贝母的临床分用 ..... (177)  
 (十八)莱菔子的临床异用 ..... (181)  
 (十九)白果虽毒是良药 ..... (184)  
 (二十)清暑良药刘寄奴夏季的应用 ..... (187)

## 六、方药心悟

- (一)金能镇惊释疑 ..... (190)  
 (二)水牛角临床如何替代犀角应用 ..... (192)



## 目 录

(三)人称仙草的石斛配伍应用	(196)
(四)枸杞嫩苗名天精——谈枸杞嫩苗及叶的效用	(199)
(五)价如黄金的冬虫夏草如何选用	(202)
(六)饭焐萝卜地人参	(205)
(七)鸡年话鸡花与药	(207)
(八)人中黄、人中白与动物矢药的应用	(209)
(九)好斗蟋蟀 利尿良药	(215)
(十)水蛭治咳嗽的经验介绍	(216)
(十一)冬病夏治——夏令补剂	(218)
(十二)地鳖虫治腰腿痛	(220)
(十三)谈谈用单验方辨治疰夏	(221)
(十四)推介三代祖传治麻疹验方	(224)
(十五)脂肪肝与“肥气”	(228)
(十六)釜底抽薪新义之方	(232)

## 七、师 生 切 磋

(一)痰瘀同治愈难证 ——重度萎缩性胃炎伴重度肠化的辨治	(234)
(二)牛黄水蛭川贝粉 热毒痰瘀一扫清 ——热毒型支气管扩张症的辨治	(240)
(三)抗菌消炎难建功 截断扭转易见效 ——急性支气管炎的辨治	(243)
(四)三参汤益气宁心治房颤 ——老年心房颤动的辨治	(247)
(五)治痰化瘀疗胁痛 ——不明原因胁肋疼痛的证治	(252)
(六)苦寒养阴疗消渴 ——人参误补引出消渴病	(257)

- (七)看似生疏难下手 辨证施治见妙法  
——颜面热疮证治案 ..... (261)
- (八)三桑理肺养颜治斑疹  
——女性颜面斑疹的辨治 ..... (266)
- (九)山穷水尽疑无路 春满杏林到橘井  
——崩漏证辨治案 ..... (271)
- (十)降脂活血克“三高”  
——高脂血症的辨证 ..... (275)
- (十一)异功散治中调五脏  
——记多病缠身带病延年的百岁老人 ..... (282)
- (十二)神治胜于药治  
——胃癌术后的精神调补 ..... (288)
- (十三)神治药治治阳痿——肾虚阳痿证治 ..... (293)
- (十四)南天竹清下焦湿热兼养阴  
——血尿伴前列腺炎的证治 ..... (297)
- (十五)秘精汤治尿精症  
——尿则精泄,尿精不止 ..... (302)
- (十六)男药女治 内病外治  
——记 20 年遗尿史的女性 ..... (306)
- (十七)内外同治眩晕  
——平卧则安,起则眩晕治案 ..... (310)
- (十八)祛臊汤治青少年口臭的妙方 ..... (313)
- (十九)诸子多降治呃逆  
——顽固性呃逆伴嗳气证治分析 ..... (319)
- (二十)“一两二钱三” 牙痛就无恙  
——不明原因牙痛治案小析 ..... (323)
- (二十一)自学中医的门径 ..... (326)
- (二十二)提高中医疗效门径 ..... (332)

# 一、中药薪传

## (一) 浅谈中药的概念

中西医结合应该包括中西医在医学理论和临幊上结合及中西药结合三大部分。中西药的结合使用,可说是中西医结合迈出的重要一步。而中西医结合必然要出现中西药结合,从而创造出我国独有的新药学。中西药结合,必须对中药概念有正确和明确的认识。随着医学科学的发展,中药的概念值得讨论。这对国外学术交流、国内科学幊究等方面意义重大。要明确认识中药的概念,我认为,一要追溯历史沿革,二要研究中药现状。

### 1. 中药概念的历史沿革

中药,这个名字的出现时间并不太长,可以说是近代的命名。我国现存最早的一部药书谓《神农本草经》,共记载药物 365 种,有动物、矿物和植物,因以植物为主,故以“本草”命名。此后,如后汉《吴普本草》,唐《新修本草》,五代《蜀本草》,至李时珍《本草纲目》这一部药物巨著等,这些药物专著均以“本草”命名,因此说中药原始是以“本草”命名的。有的也只用一个“药”字来命名,如《采药志》、《长沙药解》、《岭南采药录》、《药性论》等,但绝大多数以“本草”来命名我国的药物。这正如我国的历史变迁,像我们的祖先不知道“中国”一样,那时有“夏朝”、“唐朝”,因此有称我国人民为唐人;称我国旧历法为夏历;我国汉族居多,因此称我国人为汉人。药物学也一样,随历史沿革而有所变迁。虽然有人说“中药是中国

的药物”，粗看起来似乎意义狭窄一些，但它在一定历史环境里亦有其意义所在。“中国”这个名字的历史也不长，原因历朝建都在中原，因此有称我国为中原，后演变为中华，随之有中国，因此中国使用的药物在当时称为中药，这亦是有一定道理的。但有一个历史界限，在祖国医学产生、发展，逐步形成一个理论体系之后，药物学亦随着发展，可以说是一对孪生兄弟，难舍难分，这时用中医药理论指导下使用的药物称为中药，就成为定论了。

自西医传入中国之后，医的传入必然带进药物的输入，而且亦必然相互影响，因此中药的概念就有讨论的必要，正好像只有一个孩子不必分兄弟姐妹一样。因此，中药的概念，在早先确实不存在讨论的问题。本草、药、国药、中药，这些名称虽然不同，然均能表达我国传统使用的特有药物。由于现代医学的不断发展和渗透，中医教学、科研、医疗和生产的需要，历史时代变革对我们的要求，因此我国传统的药物应该有一个比较统一的学术名称，这个名称目前广泛应用的以“中药”为多，本草已极少见，国药店大多改名为中药店，新出的本草书多改为中药学，因此“中药”无形之中已成为一个比较统一的学术名称了。

中药的概念，本身含义是比较广泛的，它包含广义和狭义两种意义。从广义的角度来说，中药是在中医学理论指导下使用的我国传统药物，具体分中药饮片、中成药、草药和民族药等。从狭义的角度来说，中药多指中药饮片和饮片制成的中成药、调配而成的汤剂，不包含草药和民族药。草药与中药有联系又有区别。草药具有一定的地域性，没有比较系统的药学理论及统一的规范，而中药有比较系统的中医药理论，如四气五味、归经、功效、主治、用量、禁忌等，全国统一，因此按照中医药理论配方，在国内均可以配方。但一张草药方，却只能在特定的地点配方，而且草药名称极不统一，如鬼针草，浙江省叫引线包、针线包，有叫脱力草、盲肠草等。而中药即使有别名也有统一的规范，如川军、锦纹，凡是中医药者

均知道为大黄。所以，草药有一定局限性，中药具有普遍性，这是两者的区别。但中药与草药又是相互联系的，草药经过中医药者长期使用，不断总结、研究、筛选，可以成为一个统一的、规范的、具有普遍性的中药，因此可以说中药是草药的升华，是由草药中提炼和上升而来的。有许多原来是民间的草药，目前已成为广大中医药者所熟悉的中药了，如平地木、六月雪、野菊花、一枝黄花等。这些草药均有其一定的中医药理论作为应用的依据，目前许多中医学中广收了大量的草药，这标志着中药的不断发展。民族药在医药理论与中医理论上具有一定区别，也带有一定局限性，它适用于在本民族内通行。

中药是祖国医学用来治病的重要武器之一，历史悠久，内容丰富，发展迅速，引起各学科的重视。为了进一步弄清中药的概念，除追溯历史沿革外，进一步研究其现状也很必要。

## 2. 中药的现状

中药历来为人们所重视，就是国民党反动统治时期企图消灭中医时，也提出“弃医存药”的道路。殊不知弃医何以存药？中药是在中医药理论指导下使用的传统药物，没有中医药理论指导，使用中药完全失去了中药意义，当然达不到治疗效果。例如，中医药理论认为，茯苓能健脾利湿，但西医经动物实验，没有明显利尿作用。但用中医药理论配伍成为五苓散、茯苓饮，却有明显的利尿渗湿作用。黄连经西医提纯可作为苦味健胃剂，但中医药理论认为苦寒泻火，过用败胃。最近有人临床使用大黄粉治疗消化道出血，按照中医理论虚寒性出血用此反致虚虚之弊，因此说中药与中药制剂是有所区别的。所谓制剂是指按照现代科学方法经提纯或合成而制成的一些药物，如当归浸膏片、当归针剂，还有些是口服液和片剂。这些中药制剂成分比较单一，它与中成药既有区别又有联系。中成药是按中医药理论配制的方药而制成的传统中药剂

型,如六味地黄丸是按 8 : 4 : 4 : 3 : 3 : 3(地八、淮萸四、丹芩泽三)比例,遵三补三泻原则而组成的一个补肾平剂,其大都是复方。但也有单味的原药制成的,如都梁丸(一味白芷),这一味药实际上也是一个复方,因为它的成分并非是单一的而是复合的。中药制剂有三种形式:其中一种是纯粹提取其一种有效成分,如艾叶提取艾叶油,青蒿提取青蒿素,薄荷提取薄荷油等。有的按中医药理论又结合现代药理作用结合配方制成的,如牛黄清心针剂、复方丹参针剂等,所以二者是相互渗透和共同发展的。中成药为了提高疗效,改变剂型,便于服用,吸收现代科学知识进行改革,如藿香正气散,改成丸,再制成片,至今成为水剂,其组方均是传统组方,改变剂型而提高疗效,方便病人。经这样改革,从概念上说,它仍是中药范畴,与中药制剂有本质上区别。中药制剂目前多在西医范畴内使用,如防止弥散性血管内凝血(DIC)的发生用丹参液静脉滴注。这种使用方法,本身就与中医理论相脱离。有饮片、中成药调配成的汤剂,严格来说是方剂学的范畴。但人们习惯上也多称中药,如常说的“吃中药、吃西药”。吃中药,实际上多指汤剂或中成药,很少指单味饮片。所以,凡是比較固定的、有特殊功效的方剂,也可称中药,如有特殊退热作用的退热方,也可称为退热药;能截疟的截疟方,也可称为截疟药等。其实方剂学本身是中医学的进一步发展,所以分为中药、方剂,一是为了区别两者不同,二是为了学术研究的提高,但两者是相互关联不可分割的。因此,本书中也收载了许多有效方剂的内容。

随着制药工业的发展,中成药和中药制剂越来越为医界所重视,并广泛应用在临床。单味中药饮片成分研究和提纯越来越为大家所注意,以除去无效成分,提取有效成分,提高医疗效果,这确实是一个飞跃。但复方研究却是一个难题,首先要按中医理论进行临床的科学分析,尤其中药具有双向调节作用,有配伍、相使、相畏、相反的关系,这是一个科学的问题。中医中药是一个不可分割