



# 中国最早的医学百科全书

彩色  
超值白金版  
39.80  
附赠装订扣纸

## 图 解

# 千金方

## 中医养生方剂大全

(唐)孙思邈◎原著



176幅药方实例图解  
清晰的药材图片，精准的剂方剂量  
让您对中药方剂一目了然



248幅手绘草药图  
逼真、精美的手绘植物图片  
带您进入令人流连忘返的草本世界



500余幅成药照片  
为您呈现药材入药时的最初形态  
更方便对成药的赏析和鉴别



200余条中医小锦囊  
最具实用性的病理和用药常识  
帮您摸清每种病症的来龙去脉



3175剂中药处方  
最具可操作性、最简单易行的中药处方  
让您对自己的健康了如指掌



南海出版公司

## 图书在版编目 (CIP) 数据

图解千金方 / (唐) 孙思邈原著; 宋齐轩编著.

—海口: 南海出版公司, 2008.5

ISBN 978-7-5442-4030-7

I. 图… II. ①孙… ②宋… III. 千金方—图解

IV. R289.342-64

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第035687号



项目创意/设计制作/ 紫圖圖書 ZITO®

本书著作权、版式和装帧设计受国际版权公约和

中华人民共和国著作权法保护。

本书中所有文字、图片、示意图等著作权为北京紫图图书有限公司所有。

未事先获得北京紫图图书有限公司书面许可。

本书的任何部分不得以图表、声像、电子、影印、缩拍、录音或其他任何手段进行复制和转载。

除非在一些重要的评论及文章中作简单的摘引。违者必究。

## TUJIE QIANJINFANG

### 图 解 千 金 方

原 著 (唐) 孙思邈

编 著 宋齐轩

责任编辑 黄 利

封面设计 紫圖装帧

出版发行 南海出版公司 电话 (0898) 66568511

社 址 海南省海口市海秀中路51号星华大厦五楼 邮编 570206

电子信箱 nanhaicbgs@yahoo.com.cn

经 销 南海出版公司 电话 (0898) 66568511

印 刷 北京市兆成印刷有限责任公司

开 本 600毫米×1020毫米 1/10

印 张 37

字 数 435千

版 次 2010年5月第2版 2010年5月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5442-4030-7

定 价 (彩色版68元) 白金版39.8元

南海版图书 版权所有 盗版必究

# 中药的服用及贮藏方法

中药即中医用药，为中国传统中医的特有药物，按加工工艺分为中成药和中药材。中药在中医史上占有举足轻重的地位，现在仍然是中国乃至世界重要的治病良药。《千金方》由唐代药王孙思邈所著，是我国最早的医学百科全书，其中就包含了大量的中医方剂，以下将详述《千金方》中的中药服用和贮藏方法，以便读者更好地了解和运用这本书。



仿古陶器

## 1. 器

一般而言，选择煎药容器应注意三点：一是容量够大，方便药物浸泡，任凭中药在其中翻滚，药液也不会溢出，二是容器有盖，这样能使中药的有效成分更好溶解，并能防止挥发性的有效成分散失，三是成分稳定，避免中药的有效成分与器具发生化学反应，而影响疗效。因此，煎煮中药的容器，最好选用沙锅、陶器、瓦罐等，也可使用不锈钢容器，最好不要用铜、铁、铝等金属器皿，以免引起化学反应。



木兰天池

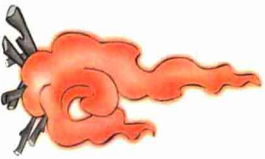
木兰天池晶莹的泉水少受污染，适合煎煮中药。

## 2. 水

煎煮中药不必使用纯净水，但一定要用清洁水，如自来水、井水、泉水等均可。自来水只要符合国家规定的饮用标准就可以了，如果考虑到残余氯的问题，可将自来水在容器内放数小时，或煎药前将它煮沸放冷，便可明显减少氯的含量。切记不可用热水浸泡中药，那样会在药的表面生成一层膜影响有效成分的煎出。放水重量应以浸过全部中药并高出2—3厘米为宜，煎后剩药液一杯（约300毫升左右）。

## 中药煎煮的方法

中药的煎服法多种多样，它是根据病情和医生用药的药性决定，煎服的方法恰当与否与药效的发挥和疗效有很大关系。煎中药需要精心挑选好器、水、火三种物质，做好一个环节都不能出现问题。

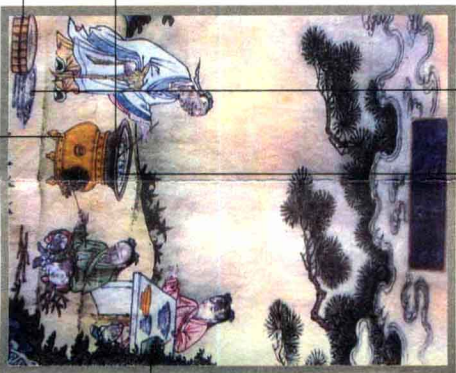


武火

## 3. 火

煎中药的用火通常是“先武后文”，即先用武火将药液快速煮沸，再改用文火保持药液稍微沸腾，使药物有效成分充分释出。一般而言，当药液剩下100—150毫升时，就可以停火了。文火特点：火势缓，火力弱，温度变化不大，水分蒸发慢。武火特点：火势急猛，温度上升快，水分蒸发快。

1. 滋补药宜文火久煎，以便药味尽出。
2. 附子、乌头宜文火久煎。
3. 解表剂、清热剂、芳香药只用武火，不用文火久煎。



煎药图  
明代《本草品汇精要》  
书影

## 4. 泡

为了使中药的有效成分充分溶出，煎药之前一般先将药物用冷水浸泡20—30分钟。其中以花、叶、茎类为主的药物，浸泡时间为15分钟，以根、种子、根茎、果实类为主的药物，浸泡时间为半小时。头次煎后就不用冷水泡了，加水直接煎煮即可。浸泡用水重量取决于中药的重量、质地、吸水能力、治疗用途及煎煮时间等因素。一般重量在90克以下的药物，加水300毫升，药量增减，用水量也随之增减。



浸泡药材

## 5. 煎

由于药物特性和治疗用途的不同，古代煎煮中药时有先煎、后下、包煎、另煎、溶化、冲服、泡服、煎汤代水8种特殊的方法。

**1. 先煎** 为了增加药物的溶解度，降低药物的毒性，充分发挥疗效。

(1) 矿石类：如生石膏、赤石脂、龙骨、鳖甲等，可打碎先煎30分钟。

(2) 有毒的药物：如乌头、附子等，需先煎1—2小时。

(3) 某些植物药：如天竺黄、藏青果等，只有先煎才有效。

**2. 后下** 为了减少挥发油的损耗，有效成分免于分解破坏。

(1) 气味芳香、含挥发油多的药物：如薄荷、檀香、玫瑰花。

(2) 不宜久煎的药物：如钩藤、杏仁等。

**3. 包煎**

(1) 花粉类药物、细小种子类药物和药物细粉，不易与水充分接触而浮于水面，故需用纱布包好与其他药物同煎。

(2) 含淀粉、粘液质较多的药物，煎煮时易粘锅糊化，故需包煎。

(3) 附绒毛药物，采取包煎可避免由绒毛脱落混入汤液中刺激咽喉。

**4. 另煎** 对羚羊角、人参等贵重药物，先切片单独用碗隔水炖2—3小时，然后将药汁单独服用或冲入其他药液中服用。

**5. 烊化** 指阿胶、蜂蜜、饴糖等容易溶解的药物，与其他药物同煎易粘附在锅底，故可放在去渣后的药汁中趁热搅拌使其溶化。

**6. 冲服** 将麝香、鹿茸等贵重、不宜煎煮的药物研成细末，用药汁或温水冲服，如竹沥汁等。

**7. 泡服** 指对一些有效成分容易溶于水的药物，直接加盖用开水浸泡半小时后服用，如大枣、胖大海等。

**8. 煎汤代水** 为了防止药液混浊(如杜心土)，或药物质地轻量大，一锅煎不完(如玉米须)，而先单独煎煮，取其清液代替水煎药。

**6. 挤**

中药煎煮好以后，直接倒出药汁的做法是不科学的。因为药液能吸附中药的有效成分，而且药物重量越大，含的植物药越多，药渣中吸附的中药有效成分也就越多。中



集中煎药  
很多大型中医院里，住院病人的中药都是集中煎煮，场面很壮观。



## 中药服用有法度

中药制成一定剂型后，就可以服用了。然而，服药方法是否得当，对疗效也有一定影响。正确的服药方法不仅要保证和提高中药的疗效，还要尽量避免服用中药带来的不适。

## 中药服用注意事项

### 服药事项

### 具体内容

### 要点阐释

一般而言，在胸膈以上的疾病，如肺脏、头面部疾患，最好先进食后服药，这样可以使药物向上走，更好地接近病位，对于胸膈以下的疾病，如脾胃、肛肠处疾患，最好是先服药后进食，这样使药物能够下沉靠近病灶，更好地发挥治疗作用。如果病在四肢血脉，最好选择早晨空腹服药，病位在骨髓的患者，应选择晚上吃饱饭后服药。

按照中医时间医学的理论，人体十二脏的气血运行与时辰密切相关，不同的中药应选择合适的时间进服。补虚药、气升腾的力量最大，服用发汗解表药更利于将致病的外邪逐于体外。至于驱虫和泻下药，则适宜在夜晚空腹服用。由阴逐夜晚21—23时是肾功能最虚衰的时候，这时服用滋养阴血药，能加快吸收，更好地发挥药效。对于安神药，应在临睡前服，以便卧床后及时进入睡眠状态。

1. 掌握服药与进食的顺序。
2. 根据不同药物选择不同服药时间。

## 择时服药

## 分型服药

## 减轻苦味

解表药如治感冒的药应趁热服用，并在服后加衣盖被，或进食少量热粥，以增强发汗的效果。寒证要热服，热证要冷服。

对丸剂、颗粒剂，颗粒较小的可以直接用温开水送服，颗粒较大的要分成小粒吞服，质地偏硬的可用开水溶化后服用。

对于散剂和粉剂，最好用蜂蜜调和服用，或是装入胶囊中吞服，以免呛入喉咙。蜜膏剂以开水冲服较好，如果直接倒入口中吞咽，容易粘住喉咙引起呕吐。

此外，冲剂可直接用开水冲服，糖浆剂可直接吞服。

人能感觉到苦味是因为舌上有种叫味蕾的器官，味蕾对苦味的感觉强度与温度有关，一般在57℃时感觉最苦，如果服用高于或低于这个温度的中药汤剂，感觉就会舒服很多。因此，为了减轻中药汤剂的苦味，除了配用甜味中药和在其中加入适量糖外，还可以将煎煮好的中药药液冷却起来，等温度下降到37℃以下再服用。经验表明，进食中药汤剂时味觉最好的温度，在初春、深秋和冬季时为42℃左右，春末、早秋或夏秋时为34℃为佳。

此外，尽快将汤药喝下去，缩短药汁与味蕾的接触时间，并在服药后漱口，减少药汁在味蕾上的残留，也可以减轻服用中药汤剂的苦味。

1. 配用甜味中药。
2. 选择汤药最佳温度进服。
3. 服药后漱口。

1. 寒证要热服，热证要冷服。
2. 根据不同剂型选择适当服法。

## 服药“忌口”

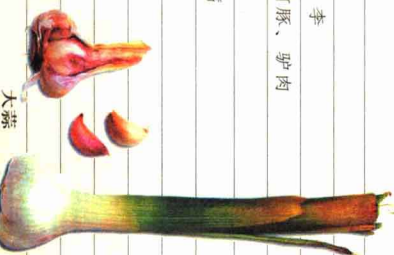
服用中药的时候，应避免进食与方药作用相反的食物。如寒热证病人（发热、口干、目赤等），应忌食温热性食物，虚寒证病人（畏寒、夜尿频多等）忌食寒凉滋腻的食物，湿盛的病人（头重、痰多、胸闷等）忌食肥腻的食物，阴虚的病人（睡觉时出汗醒来后停止、心烦、失眠等）忌食香燥的食物；先兆流产的妇女忌食海带、绿豆、薏苡仁等滑利的食物。

## 服药禁忌速查表

药物及病症	忌口食物
甘草、黄连、桔梗、乌梅	猪肉
上茯苓	茶
白术	大蒜、桃、李
荆芥	鱼、蟹、河豚、驴肉
天门冬	鲤鱼
蜂蜜	生葱、豆腐
鸡肉	黄鳝
丹参、茯苓、茯神	醋
薄荷	蟹肉
荆芥	鱼鳖
甘草	鲢鱼
鳖甲	苋菜
地黄、何首乌	葱、蒜、萝卜
常山	葱
板蓝根	绿豆、香蕉、黄瓜、冷饮
双黄连	大蒜
人参、西洋参、边条参等补药	萝卜、大蒜
发汗药	醋和生冷食物
疮、疥、肿毒以及皮肤瘙痒等疾病	鱼、虾、牛羊肉等有腥膻味的食物
伤风感冒或出麻疹	生冷、酸涩、油腻的食物及补药
因气滞而引起的胸闷、腹胀	豆类、白薯
头昏、失眠、性情急躁	胡椒、酒及辛辣食物
伤寒、温湿	油腻食物
痰湿阻滞、消化不良、泄泻、腹痛	生冷食物
哮喘、过敏性皮炎	鸡、羊、鱼、虾、蟹



甘草 甘草能补中、泄火，也因此成为最常用的甜味中药之一。



大蒜

另外，由于疾病的关系，无论服用什么药物，凡属油腻、腥臭、煎炸等不易消化或有特殊刺激性的食物，都应忌口。患病期间最好吃些流食或易消化吸收的食物。



## 中药方剂八种用法

中医师治病，往往先确定抗击疾病的方法，然后才精心挑选药物组成方剂。在实践中，古人发明了汗、吐、下、和、温、清、消、补八种具体的治疗方法。

### 1. 汗法

又称解表法，指通过发汗，开泄腠理，透邪外出，以解除表证的治疗方法。此法具有发汗解表、解肌、透疹、消散痲疹、消肿止痛等多种作用。主要用于外感热病的初期，对于痲疹未透、痲疹疮疡初起、水肿、痹证初期等也可使用。不过，运用汗法治疗疾病，不能发汗太过，一旦病邪祛除，就应立即停止服药。

#### 发汗常用药——生姜



### 2. 吐法

利用涌吐药或其他能引起呕吐的物理刺激（羽毛探喉等），使蓄积的痰饮宿食或毒物随呕吐排出的方法。适用于某些急症，如痰涎阻塞咽喉，妨碍呼吸，食物停滞胃脘，胀满疼痛，误食毒物时间不久，尚在胃中等。由于吐法容易损害脾胃的功能，甚至引起胃和食管损伤，因此用吐法治病后，不能恣意进食油腻煎炸等难以消化的食物，应当喝些瘦肉粥，以增强脾胃功能，便于胃和食管的修复。

#### 吐法常用药——藜芦



### 3. 下法

又称泻下法，指运用具有泻下作用的药物，攻逐体内积滞，通泻大便，以逐邪外出的治疗方法。具有通导大便，排除肠胃积聚，祛除实热，攻逐水饮、寒积等作用。根据药物作用效果的不同，下法分成寒下、温下、润下、逐水、攻瘀五种，用以分别治疗热邪与大便互相结聚、寒邪与大便互相结聚、燥与大便互相结聚、水邪与大便互相结聚、瘀血与大便互相结聚之症。另外，腹泻损伤体内水分，容易引起津液损伤，不能用药太猛太久，应该见好就收。

### 4. 和法

通过和解或调和，使表里寒热虚实的复杂证候、阴阳气血的偏盛偏衰归于平复，从而达到祛除病邪、恢复健康的治疗方法。它作用缓和，性质平和，应用广泛，可以用来治疗多种疾病。和法在临床上常用来治疗少阳病，症状为病人有时发热，有时恶寒，胸胁胀满，不想吃饭，心烦呕吐，口苦咽干、目眩等。另外，和法还有调和的作用，能治疗肝脾、胆胃、肠胃等脏腑不和证。

#### 下法常用药——巴豆



#### 和法常用药——甘草



#### 温法常用药——吴茱萸

### 5. 温法

又称法寒法，是用温热药治疗寒证的方法。适用于寒邪留三阴的里寒证候。根据里寒证所在脏腑经络循位的不同，病情的轻重缓急之别，温法可分为温中祛寒、回阳救逆、温利水、温经散寒四个类型。值得注意的是，像火能把水煮干一样，温法使用不当，容易损伤人体内的津液和血液，因此身不足或津液已经损伤的病人，不能用温发来治疗，即使是身强壮的病人，使用时也要注意配一些滋养阴津的药物。

### 6. 清法

又称清热法，指运用寒凉性质的方药，清除热邪，解毒、凉血的作用，以解除热邪的治疗方法。清热泻火适用于热毒、凉血的证候，清热解毒适用于时疫温病，热毒疮疡等病，清热凉血适用于热入营血的证候，或阴盛火旺之证。热病后期余热未尽，阴液已经受损的证候，或阴虚火旺之证。不过，清法虽能治疗热病，但由于所用药物多寒凉，易损伤阳气，尤易伤脾胃之阳，所以不宜久用。

#### 清法常用药——黄芩



### 7. 消法

消散和破割体内有形积滞，以祛除病邪的治疗方法。凡是由气、血、痰、湿、食等壅塞而形成的积滞痞块，都可以在燥湿、瘀血、痰饮等病消除，有形之邪，但二者作用不同，下法是在燥湿、瘀血、痰饮等有形实邪必须急于排除，且有可能排除的情况下使用，消法则是在慢性的积聚，尤其是气血积聚而成的积滞痞块，不可能且无条件排除的时候采用。下法是猛攻急下，消法是渐消缓散，不过，消法虽较下法缓和，但仍属祛邪之法，对于纯虚无实之证最好禁用。

#### 消法常用药——红花



### 8. 补法

运用具有补益气、血、阴、阳作用的药物组方，以治疗各种虚证的方法。补法通过补益气血阴阳，增强脏腑的生理功能，从而起到机体抗御外邪、预防疾病的发生及祛病延年的作用。根据各脏腑不同的虚证，一般可分为补气、补血、补阴、补心、补肝、补脾、补肺、补肾等补法，其中补法中占有重要地位。

#### 补法常用药——人参



由于临床上疾病的性质往往是错综复杂的，单独用某一治法很难适用复杂的病情，因此八法的运用常根据病情配合使用，如汗法同补法、下法、消法的并用等。





## 中药材的贮藏方法

防止中药材变质需保持药材干燥并合理贮藏。家庭药品保存时主要需避免霉变、虫蛀，一般药品适合在阴凉、干燥、避光处存放。如珍贵药品在较短时间内服用不完，最好分成若干份后将其密封保存。

### 一、干燥

中药材的含水量超过15%时，容易发生虫事、霉变等变质。故对含水量高的药材，要借高温、太阳、风、石灰干燥剂等力量，选用晒、晾、烘、微波、远红外线照射等方法，将含水量降到15%以下。目前，降低中药材含水量最常用方法是：把药材摊在席子上，摆在太阳下晒。如果条件允许，可用架子把草席架空。对于一些含水量或淀粉粉较多的药材，如贝母、百合、延胡索等，应先用开水烫煮或蒸，再在太阳下晒。有些药材不耐久晒，如麻黄，久晒后有效成分的含量会减少，应放在通风的室内或遮荫的棚下阴干。此外，有些高价药材容易生虫、发霉，如人参、虎骨等，应密封保存，用石灰保持药材干燥。

值得注意的是，药材在干燥前都要充分散开，使其干燥均匀，避免局部含水量超标发生霉变。同时为了保持药材的纯净度，干燥室应清洁通风，干燥器械要干净无污染。

### 二、合理贮藏

#### 贮藏中药材时要注意以下六点：

**1 分类** 根据药材特点分类保管，如刺蓼皮、瓜蒌等肉质、甜香的药材易生虫，应放在熏库、远志、半夏等易霉变，应注意通风、日晒。另外，剧毒药材更应贴上醒目的标志，专人保管，防止误用中毒。

**2 杀虫** 对桑螺蛳、露蜂房等动物药保存前要煮熟，避免虫卵孵化，同时可用化学药物熏杀害虫，通常保存少量的药材时可喷硫磺点燃生成二氧化硫熏蒸，保存大量的药材时可喷洒酒化苦藤蒸。

**3 密封** 种子类药材（白扁豆、麦芽、薏苡仁等），密封保存可防止老鼠撕咬，容易风化（芒硝等）和挥发（冰片等）的药材，密封保存可避免有效成分丢失。密封时，将药品放在干净的玻

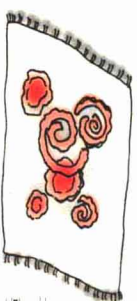
璃瓶中后，盖严瓶盖，用蜡转圈滴在瓶口处封严就行了。另外，陶瓷罐、真空袋也是不错的密封容器。

**4 低温** 霉菌和害虫在10℃以下不易生长，且泛油、溶化、粘连、气味散失、腐烂等药材的变化反应在低温时也不易发生，所以将药材放在阴凉干燥处（如冰箱），有利于保存其有效成分。

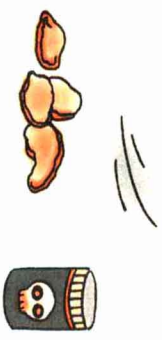
**5 避光** 像花叶类那种在光照时容易起变化的药材，应贮藏于暗处及陶瓷容器、有色玻璃瓶中，避免阳光直接照射。

**6 合藏** 将花椒与有腥味的动物类药材（鹿茸、地龙等）一起存放，可防止动物类药材虫蛀变质，将泽泻与丹皮放在一处，泽泻不易虫蛀，丹皮不易变质。

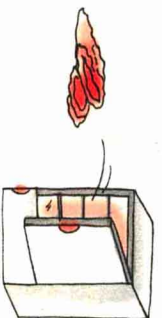
此外，人们还积累了一些贮藏中药材的经验方法：将白酒喷在药材上或密封容器内，借酒蒸气防虫防霉；在席上摊放已干燥的谷糠或米糠，将白芷、党参等根类药材埋入其中或与糠间隔存放；阿胶、鹿角胶、龟版胶等胶类药材，可用油纸包好埋入谷糠中，夏季取出放入石灰干燥器中干燥后再埋入谷糠中，这样不易软化和碎裂。



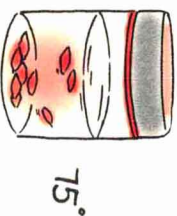
干燥是保存中药材的首要条件。



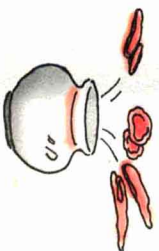
不同药物应分类存放。



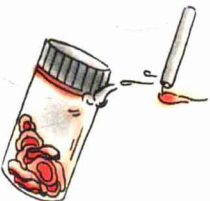
在冰箱中保存中药材。



与75度的酒精一起存放，可防止枸杞被虫蛀。



避免阳光直接照射。



将药品放在干净的玻璃瓶中密封，盖严瓶盖后用蜡转圈滴在瓶口处。



将花椒与鹿茸等动物类药材一起存放，可以防止动物类药材被虫蛀。



超值白金版

中國藏 05

# 图解千金方

## 中国最早的医学百科全书

(唐) 孙思邈/著

宋齐轩/编著



# 目录

编者序：价值千金的中医瑰宝 13

## 卷一 序例····· 15

- 大医习业第一····· 16
- 大医精诚第二····· 16
- 治病略例第三····· 18
- 诊候第四····· 20
- 处方第五····· 22
- 用药第六····· 23
- 合和第七····· 29
- 服饵第八····· 34
- 药藏第九····· 35

## 卷二 妇人方上····· 37

- 求子第一····· 38
- 妊娠恶阻第二····· 39
- 养胎第三····· 40
- 妊娠诸病第四····· 45
- 产难第五····· 49
- 子死腹中第六····· 49
- 逆生第七····· 50
- 胞胎不出第八····· 51
- 下乳第九····· 51

## 卷三 妇人方中····· 52

- 虚损第一····· 53
- 虚烦第二····· 55
- 中风第三····· 56
- 心腹痛第四····· 57
- 恶露第五····· 59
- 下痢第六····· 60
- 淋渴第七····· 61
- 杂治第八····· 62

## 卷四 妇人方下····· 65

- 补益第一····· 66
- 月水不通第二····· 68
- 赤白带下、崩中漏下第三····· 70

## 卷五 少小婴童方····· 71

- 序例第一····· 72
- 初生出腹第二····· 74
- 惊病第三····· 77
- 客忤第四····· 82
- 伤寒第五····· 83
- 咳嗽第六····· 85
- 癖结胀满第七····· 86
- 痈疽瘰疬第八····· 87
- 小儿杂病第九····· 89

## 卷六 七窍病····· 91

- 目病第一····· 92
- 鼻病第二····· 95
- 口病第三····· 96
- 舌病第四····· 98
- 唇病第五····· 98
- 齿病第六····· 99
- 喉病第七····· 100
- 耳病第八····· 101
- 面病第九····· 103

## 卷七 风毒脚气····· 105

- 论风毒状第一····· 106
- 汤液第二····· 110
- 诸散第三····· 113
- 酒醴第四····· 114
- 膏第五····· 116

## 卷八 诸风····· 119

- 论杂风状第一····· 120
- 诸风第二····· 122
- 贼风第三····· 125
- 偏风第四····· 126
- 风痲第五····· 127
- 风懿第六····· 129
- 角弓反张第七····· 130
- 风痺第八····· 131

**卷九 伤寒方上…………… 132**

- 伤寒例第一……………133  
 辟温第二……………135  
 伤寒膏第三……………136  
 发汗散第四……………137  
 发汗汤第五……………138  
 发汗丸第六……………140  
 宜吐第七……………141  
 宜下第八……………142  
 发汗吐下后第九……………143

**卷十 伤寒方下…………… 147**

- 伤寒杂治第一……………148  
 穷复第二……………150  
 百合第三……………152  
 伤寒不发汗变成狐惑病第四……………153  
 伤寒发黄第五……………154  
 温疟第六……………159

**卷十一 肝脏…………… 161**

- 肝脏脉论第一……………162  
 肝虚实第二……………166  
 肝劳第三……………169  
 筋极第四……………169  
 坚癥积聚第五……………170

**卷十二 胆腑…………… 175**

- 胆腑脉论第一……………176  
 胆虚实第二……………177  
 咽门论第三……………178  
 髓虚实第四……………178  
 风虚杂补酒煎第五……………178  
 吐血第六……………182  
 万病丸散第七……………184

**卷十三 心脏…………… 188**

- 心脏脉论第一……………189

- 心虚实第二……………193  
 心劳第三……………196  
 脉极第四……………196  
 脉虚实第五……………196  
 心腹痛第六……………197  
 胸痹第七……………199  
 头面风第八……………200

**卷十四 小肠腑…………… 201**

- 小肠腑脉论第一……………202  
 小肠虚实第二……………202  
 舌论第三……………203  
 风眩第四……………203  
 风癩第五……………205  
 风虚惊悸第六……………210  
 好忘第七……………212

**卷十五 脾脏…………… 213**

- 脾脏脉论第一……………214  
 脾虚实第二……………218  
 脾劳第三……………221  
 肉极论第四……………221  
 肉虚实第五……………222  
 秘涩第六……………223  
 热痢第七……………224  
 冷痢第八……………227  
 疴湿痢第九……………229  
 小儿痢第十……………230

**卷十六 胃腑…………… 232**

- 胃腑脉论第一……………233  
 胃虚实第二……………234  
 喉咙论第三……………235  
 反胃第四……………235  
 呕吐哕逆第五……………236  
 噎塞第六……………238  
 胀满第七……………239  
 痼冷积热第八……………241

## 卷十七 肺腑…………… 245

- 肺腑脉论第一……………246  
肺虚实第二……………250  
肺劳第三……………252  
气极第四……………253  
积气第五……………254  
肺痿第六……………257  
肺痈第七……………258  
飞尸鬼疰第八……………259

## 卷十八 大肠腑…………… 261

- 大肠腑脉论第一……………262  
大肠虚实第二……………263  
肛门论第三……………264  
皮虚实第四……………264  
咳嗽第五……………264  
痰饮第六……………270  
九虫第七……………274

## 卷十九 肾脏…………… 278

- 肾脏脉论第一……………279  
肾虚实第二……………283  
肾劳第三……………284  
精极第四……………285  
骨极第五……………287  
骨虚实第六……………287  
腰痛第七……………288  
补肾第八……………289

## 卷二十 膀胱腑…………… 293

- 膀胱腑脉论第一……………294  
膀胱虚实第二……………295  
胞囊论第三……………296  
三焦脉论第四……………297  
三焦虚实第五……………297  
霍乱第六……………300  
杂补第七……………304

## 卷二十一 消渴 淋闭 尿血

### 水肿…………… 306

- 消渴第一……………307  
淋闭第二……………312  
尿血第三……………314  
水肿第四……………315

## 卷二十二 疗肿痈疽… 321

- 疗肿第一……………322  
痈疽第二……………324  
发背第三……………329  
丹毒第四……………330  
隐疹第五……………331  
瘰疽第六……………332

## 卷二十三 痔漏…………… 336

- 九漏第一……………337  
肠痈第二……………341  
五痔第三……………343  
疥癣第四……………345  
恶疾第五……………347

## 卷二十四 解毒并杂治 349

- 解食毒第一……………350  
解百药毒第二……………350  
解五石毒第三……………352  
蛊毒第四……………356  
狐臭漏腋第五……………358  
脱肛第六……………359  
瘦瘤第七……………359  
阴癩第八……………360

## 卷二十五 备急…………… 362

- 猝死第一……………363  
蛇毒第二……………365  
被打第三……………366  
火疮第四……………368

## 编者序

## 价值千金的中医瑰宝

从小就喜欢整天泡在外公的中药店里，喜欢那一层层木制小格子，喜欢格子上稀奇古怪的毛笔字药名，迷恋那丝丝缕缕飘逸出来的浓浓的药香味儿，惊奇于每一位顾客拎走的大大小小的药剂包。似乎中药店里的每一处角落、每一剂药方都蕴藏着一个神秘的故事。

而如今，当年懵懂无知的我早已长大，外公的中药店也早已不在，但是，每当身体出现病症时，还是会习惯性地跑去附近的中药店，给自己开剂中药，煎一碗，喝下去，没过两天就好。我想，几乎每一位中国人，尤其是上了年纪的老人，但凡身体不适，无论大病小恙，总是坚定不移地相信着中医和中药。每一剂温暖人心的中药药方传承到今天，依然有着不可抵挡的魅力，依然能够给予我们身体最贴心细致的呵护。

随着生活节奏的不断加速，“三高”、亚健康、职业病这些贴有现代标签的疾病不断地冲击着人类的健康，不时地亮出警示黄牌。然而，每个人都希望能轻松、潇洒地度过健康的一生，绝不可能继续把潜在的疾病视作“路人乙”，越来越多的人开始注重传统养生，选择用中药来调养身体、防病治病。例如，女性朋友选择中药用以美容养颜、排毒减肥，男性朋友选择中药用以壮阳补肾、强身健体，老年朋友选择中药用以预防衰老、延年益寿。小小一剂药方，便能补养全家，是何等的神奇！

而由我国唐代著名医药学家、“药王”孙思邈集数十年精力编写的经典之作《千金方》，是我国最早的一部医学百科全书，曾经飘洋过海，传至日本，备受世人瞩目。《千金方》实际上是《备急千金要方》和《千金翼方》两部书的合称，因孙思邈认为“人命至重，有贵千金，一方济之，德逾于此”，故将这二书合称为《千金要方》，简称《千金方》。作为一代名医，孙思邈医德高尚，医术精湛，一生致力于医学临床研究。7岁时就能“日诵千言”，18岁时立志学医，20岁便开始为乡邻治病。对内、外、妇、儿、五官、针灸各科都非常精通，尤其重视民间验方，特别是对于医德思想、倡导妇科、儿科、针灸穴位等都是先人未有。孙思邈在医学史上的伟大成就大都体现在他的著作《千金方》中，

该书共30卷，约4300种药方，其中对于临床各科的诊治方法、食疗以及预防、治疗等方面都有其独特见解。

《古书经眼录》中说：“医家之书，不为不多，独独真人《千金方》，决不可缺”。为了让“药王”的这部医学巨著让天下百姓倍受恩惠，本书《图解千金方》选取最权威版本进行点校，将中药的剂量换算成现代的计量方式，并配以248幅精美逼真的手绘图和实物图，方便您在购买时更准确地识别药材。同时还请教了诸多权威专家，收集了大量医学常识，使得本书更符合现代人的阅读习惯和实际操作。

当您阅过本书、彻底了解疾病的缘由始末之后，便不会再像从前那样对疾病充满恐惧，不会再为了治病而常年在各家医院之间奔波游离。因为，《图解千金方》告诉我们：健康值千金，要想健康只需一剂药方。愿本书能够成为您把握健康的金钥匙，成为您真正的健康“千金”宝典。

编者

2010年4月





## 五噎丸 【温阳散寒方】

主治胸中久寒而导致的呃逆气逆饮食不下结气不消等

干姜 蜀椒 食茱萸 桂心 人参各30克 细辛 白术 茯苓 附子各6克 橘皮15克

将以上五味药研为细末用蜜调和制成梧桐子大小的丸每次用酒送服丸每天三次如果服后不愈可逐渐加量到10丸

## 五噎丸 【补中和胃方】

主治五种气噎

人参 半夏 桂心 防风 小草 附子 细辛 甘草各6克 紫苑 干姜 食茱萸 芍药 乌头各15克 枳实6克

将以上五味药研为细末用蜜调和制成梧桐子大小的丸每次用酒送服丸每天三次如果服后不愈可逐渐加量到15丸 乌头与半夏药性相反可去除其中一味再制药

## 竹皮汤 【宣肺利咽方】

主治噎气而不能出声

竹皮 细辛各6克 甘草 生

以上五味药分别切碎，先煎竹皮，后用200毫升水煎，煎到汁减

再煎取汁200毫升分为三服

## 干姜汤 【和中降逆方】

主治每当饮食时就噎气

干姜 石膏各15克 桔梗根 人参 桂心各6克 半夏15克 吴茱萸 6克 小麦8克 甘草6克 赤小豆10粒

以上五味药分别切碎另取大枣20枚用1000毫升酒2000毫升水煎煮去掉枣加入其他药再煎取汁2000毫升分三次服用

## 羚羊角汤 【温中降逆方】

主治气噎不通不能进食等

羚羊角 通草 橘皮各6克 厚朴 干姜 吴茱萸各6克 乌头1枚

## 温胃汤 【温中益气方】

主治胃气不舒而导致的胃脘胀满 咳嗽、不能进食等

附子 当归 厚朴 人参 橘皮为药 甘草各3克 干姜15克 蜀椒3克

以上五味药分别切碎用1200毫升水煎煮取汁600毫升分三次服用

# 卷一 序例

