

临床中药学

李 忠 李 佺 主 编

河 南 科 学 技 术 出 版 社

临 床 中 药 学

李 忠 李 佳 主 编

河 南 科 学 技 术 出 版 社 出 版

河 南 省 文 化 厅 印 刷 厂 印 刷

委 托 出 版

787×1092毫米 16开本 217/8印张 484千字

1985年6月第1版 1985年6月第1次印刷

印 数：1—5,000册

统 一 书 号：14245·124 定 价：3.62元

说 明

《临床中医学》系有关科研、教学和医疗单位的25名中医药专业人员共同编著，可作函授大学、刊授大学中医专业的教材和中医医院校师生的教学用书。也可作中医药科研人员、临床各科医生和药学人员的参考书。

《临床中医学》分总论、各论和附篇三部分。总论包括中医学发展概况、中药命名、分类、性能、配伍、辨证用药、辨病用药、用药禁忌、用量、用法、炮制和制剂。各论载常用中药370味，按传统药物功能分为20章，每味中药分六项内容：①来源与名称，介绍药物来源的科属（不写拉丁学名）、药用部位、常见处方名称。②性味与归经。③功能，参考有关本草和常见中药书籍，介绍传统的性味、归经和功能。④主治，介绍主要治疗的病证和有关配伍用药、方剂举例。⑤用量与用法，介绍常用剂量和用法以及用药宜忌。⑥阐发，论述有关性味归经和功能的理论，古代医家用药经验和评价，现代研究概况。为了充分体现各作者的用药经验和见解，并考虑到各味中药的不同特点，在内容和格式上不强求统一。附篇包括常用中药功能特点表、脏腑辨证用药表、常见症状用药表、临床常用对药表、中药实验药理分类、调节免疫功能药、抗肿瘤药、麻醉药、活血化瘀药、抗衰老药、中药的中毒和解救、中药化学成分有关知识、中药歌括。

殷切希望广大读者对本书批评指正，提出宝贵意见，以便修正、完善和提高。

作者姓名 (按姓氏笔画为序)

- | | |
|-----|--------------------|
| 吕兰薰 | (陕西中医学院) |
| 华泽霖 | (河南省药品检验所) |
| 李 忠 | (河南中医学院) |
| 李 佳 | (河南中医学院) |
| 庞俊忠 | (北京中医学院) |
| 张小萍 | (江西中医学院) |
| 张俊荣 | (广州中医学院) |
| 张荣川 | (贵阳中医学院) |
| 张海峰 | (江西中医学院) |
| 周凤梧 | (山东中医学院) |
| 姜春华 | (上海第一医学院) |
| 段富津 | (黑龙江中医学院) |
| 郭国华 | (湖南中医学院) |
| 郭湘云 | (河南省中医研究所) |
| 唐荣华 | (安徽中医学院) |
| 高体三 | (河南中医学院) |
| 党炳瑞 | (河南省中医研究所) |
| 焦树德 | (中日友好医院, 北京) |
| 彭述宪 | (湖南省怀化地区第二人民医院) |
| 彭静山 | (辽宁中医学院) |
| 谢崇源 | (广西中医学院) |
| 谢海洲 | (北京中医研究院) |
| 窦昌贵 | (湖南中医学院) |
| 翟明义 | (河南省中医研究所) |
| 颜德馨 | (上海铁道医学院、上海铁路中心医院) |

目 录

总 论	1
第一章 概 论	2
第一节 中药学起源与发展要略	2
一、中药的起源	2
二、中药学的形成与发展	2
第二节 历代本草简介	4
一、秦汉及魏晋南北朝时期的本草	4
二、隋唐时期的本草	4
三、两宋金元时期的本草	5
四、明、清时期的本草	6
第三节 中药的命名和分类	8
一、中药的命名	8
二、中药的分类	9
第二章 中药的性能	10
第一节 性和味	10
一、性和味的含义	10
二、性和味的配合应用	12
第二节 升降浮沉	15
一、升降浮沉的含义	15
二、升降浮沉的应用规律	16
第三节 归 经	18
一、归经的含义	18
二、归经的临床应用	18
第四节 引 经	19
一、引经的含义	19
二、引经的临床应用	19
第三章 配 伍	21
配伍的基本概念	21

一、配伍的含义	21
二、配伍的目的	21
第二节 配伍的类型	22
一、中药宜忌配伍	23
二、方剂配伍	25
第四章 辨证、辨病用药,代用药	27
第一节 脏腑辨证用药	27
一、心与小肠	27
二、肝与胆	28
三、脾与胃	28
四、肺与大肠	29
五、肾与膀胱	30
第二节 辨病用药	30
一、支气管炎	30
二、高血压病、高脂血症	31
三、冠心病	31
四、肿瘤	32
五、糖尿病	32
六、胃及十二指肠溃疡、胃炎	33
七、肝炎	33
第三节 代用药	34
一、从功能和药理考虑代用	34
二、从药用部位和有效成分考虑代用	34
第五章 用药禁忌、用量、服法	36
第一节 用药禁忌	36
一、药和病证的禁忌	36
二、药物配伍禁忌	37
三、妊娠用药禁忌	38
四、服药禁忌	39
第二节 用量	40
一、剂量的概念	40
二、影响剂量的因素	40
三、常用剂量	41
第三节 药物用法	41
一、内服用药	41
二、外用法	42

第六章 采收、炮制、制剂.....	43
第一节 采收、加工与贮藏.....	43
一、采收.....	43
二、加工与贮藏.....	44
第二节 炮制.....	45
一、基本方法.....	45
二、临床意义.....	46
三、炮制品的应用.....	49
第三节 制剂.....	49
一、液体制剂.....	49
二、固体制剂.....	50
三、其它制剂.....	50

各 论.....	52
----------	----

第一章 解表药.....	52
--------------	----

第一节 辛温解表药.....	52		
麻黄.....	52	桂枝.....	54
荆芥.....	54	防风.....	55
白芷.....	56	细辛.....	56
香薷.....	57	紫苏.....	57
羌活.....	58	藁本.....	59
辛夷.....	59	葱白.....	59
生姜.....	60	苍耳子.....	61
第二节 辛凉解表药.....	61		61
菊花.....	61	葛根.....	62
柴胡.....	63	升麻.....	64
薄荷.....	65	牛蒡子.....	66
桑叶.....	66	浮萍.....	66
蝉蜕.....	66	淡豆豉.....	67
蔓荆子.....	67		

第二章 清热药.....	69
--------------	----

第一节 清热泻火药.....	69		
石膏.....	69	知母.....	70
栀子.....	71	夏枯草.....	72
芦根.....	73	天花粉.....	74

淡竹叶	74	青箱子	74
密蒙花	75		
第二节 清热燥湿药	75		
黄芩	75	黄连	76
黄柏	77	龙胆草	78
苦参	79		
第三节 清热凉血药	80		
生地	80	玄参	81
赤芍	81	犀角	82
牡丹皮	83	紫草	83
第四节 清热解毒药	84		
金银花	84	连翘	84
大青叶	85	蒲公英	86
白头翁	86	秦皮	87
山豆根	88	射干	88
板蓝根	89	贯众	89
鱼腥草	90	红藤	90
败酱草	90	马勃	91
马齿苋	91	土茯苓	91
半边莲	91	垂盆草	92
青黛	92	鸦胆子	93
穿心莲	93	紫花地丁	93
白花蛇舌草	94	白薇	94
牛黄	94		
第五节 清虚热药	95		
地骨皮	95	青蒿	96
银柴胡	96	白薇	96
胡黄连	97		

第三章 泻下药 98

第一节 攻下药	98		
大黄	98	芒硝	100
番泻叶	100	芦荟	101
第二节 润下药	101		
火麻仁	101	郁李仁	101
第三节 峻下逐水药	102		
甘遂	102	大戟	102
芫花	103	牵牛子	103

巴豆.....	103	商陆.....	104
第四章 祛风湿药.....	105		
独活.....	105	威灵仙.....	106
防己.....	106	秦艽.....	107
木瓜.....	107	桑枝.....	108
桑寄生.....	108	五加皮.....	108
徐长卿.....	109	稀莩草.....	109
络石藤.....	109	虎骨.....	110
寻骨风.....	110	白花蛇.....	110
乌梢蛇.....	111	伸筋草.....	111
丝瓜络.....	111		
第五章 芳香化湿药.....	112		
厚朴.....	112	藿香.....	113
佩兰.....	114	苍术.....	114
砂仁.....	115	白豆蔻.....	115
草果.....	116	草豆蔻.....	116
第六章 利水渗湿药.....	117		
茯苓.....	117	猪苓.....	118
泽泻.....	119	薏苡仁.....	120
车前子.....	121	滑石.....	122
茵陈蒿.....	123	萹蓄.....	124
木通.....	124	金钱草.....	125
海金沙.....	125	石韦.....	126
萹薹.....	126	冬瓜皮.....	126
瞿麦.....	127	通草.....	127
地肤子.....	127	赤小豆.....	127
泽漆.....	128	灯心草.....	128
冬葵子.....	128		
第七章 温里药.....	130		
附子.....	130	干姜.....	131
肉桂.....	133	小茴香.....	134
花椒.....	134	胡椒.....	134
草茛.....	135	高良姜.....	135
吴茱萸.....	135	丁香.....	136

第八章	理气药	137		
	枳实	137	枳壳	138
	香附	138	橘皮	139
	青皮	140	木香	140
	大腹皮	140	乌药	141
	沉香	141	川楝子	142
	荔枝核	142	雄白	143
	甘松	143	柿蒂	143
第九章	消药食	144		
	山楂	144	神曲	145
	麦芽	146	谷芽	146
	鸡内金	147	莱菔子	147
第十章	驱虫药	149		
	使君子	149	苦楝皮	150
	槟榔	150	南瓜子	151
	雷丸	151		
第十一章	止血药	152		
	大蓟	152	小蓟	153
	地榆	153	槐花	154
	仙鹤草	154	白及	155
	藕节	155	紫珠	156
	白茅根	156	侧柏叶	157
	棕榈炭	157	血余炭	157
	三七	157	茜草	158
	蒲黄	158	花蕊石	158
	艾叶	158	灶心土	159
第十二章	活血化瘀药	160		
	川芎	160	乳香	161
	没药	162	延胡索	163
	郁金	163	姜黄	164
	三棱	165	莪术	166
	丹参	167	益母草	168
	桃仁	168	红花	169

牛膝.....	170	虎杖.....	171
鸡血藤.....	171	五灵脂.....	172
穿山甲.....	172	虻虫.....	172
水蛭.....	173	虻虫.....	173
降香.....	173	泽兰.....	173
王不留行.....	174	自然铜.....	174
血竭.....	174	苏木.....	174
皂角刺.....	175	干漆.....	175
凌霄花.....	175	刘寄奴.....	175

第十三章 化痰、止咳、平喘药 176

第一节 化痰药 176

半夏.....	176	白附子.....	177
桔梗.....	178	瓜蒌.....	179
贝母.....	180	天南星.....	181
白芥子.....	181	旋覆花.....	181
白前.....	182	前胡.....	182
天竹黄.....	183	竹茹.....	183
海浮石.....	183	礞石.....	184
海藻.....	184	昆布.....	184
胖大海.....	184	猪胆汁.....	185
皂荚.....	185	黄药子.....	186
瓦楞子.....	186		

第二节 止咳平喘药 186

杏仁.....	186	款冬花.....	187
桑白皮.....	188	百部.....	188
紫菀.....	189	苏子.....	189
葶苈子.....	189	枇杷叶.....	190
马兜铃.....	190	白果.....	190

第十四章 安神药 191

朱砂.....	191	龙骨.....	192
酸枣仁.....	193	磁石.....	193
琥珀.....	194	远志.....	194
夜交藤.....	194	灵芝.....	195
合欢皮.....	195	柏子仁.....	196

第十五章 平肝息风药	197		
羚羊角	197	石决明	198
牡蛎	198	天麻	199
决明子	200	全蝎	200
蜈蚣	201	地龙	202
珍珠	202	珍珠母	203
代赭石	203	钩藤	203
白僵蚕	204	刺蒺藜	204
罗布麻	204		
第十六章 开窍药	205		
麝香	205	冰片	206
苏合香	207	石菖蒲	207
蟾酥	208		
第十七章 补虚药	209		
第一节 补气药	210		
人参	210	党参	211
黄芪	212	白术	213
山药	214	甘草	215
大枣	216	太子参	216
扁豆	217	蜂蜜	217
第二节 补阳药	217		
巴戟天	217	肉苁蓉	218
仙茅	219	淫羊藿	220
杜仲	221	续断	221
补骨脂	222	益智仁	223
冬虫夏草	223	蛤蚧	224
菟丝子	225	鹿茸	226
鹿角胶	227	胡芦巴	227
韭子	227	狗脊	227
骨碎补	228	胡桃肉	228
紫河车	229	沙苑子	229
锁阳	229	阳起石	229
第三节 补血药	230		
当归	230	熟地黄	231
何首乌	232	白芍	232

阿胶.....	233	龙眼肉.....	234
第四节 补阴药		麦门冬.....	234
沙参.....	234	枸杞子.....	237
天门冬.....	236	龟板.....	238
女贞子.....	237	墨旱莲.....	239
鳖甲.....	239	玉竹.....	240
石斛.....	239	黄精.....	241
桑椹.....	240		
百合.....	241		
第十八章 收涩药	242		
五味子.....	242	肉豆蔻.....	243
乌贼骨.....	243	山茶萸.....	244
乌梅.....	244	浮小麦.....	245
麻黄根.....	245	石榴皮.....	245
赤石脂.....	245	禹余粮.....	246
覆盆壳.....	246	莲子.....	247
芡实.....	247	金樱子.....	247
桑螵蛸.....	248	覆盆子.....	248
五倍子.....	248	诃子.....	249
椿皮.....	249		
第十九章 涌吐药	250		
瓜蒂.....	250	常山.....	250
胆矾.....	251	藜芦.....	251
第二十章 其它药	252		
硫黄.....	252	雄黄.....	252
硼砂.....	253	明矾.....	253
大蒜.....	254	马钱子.....	255
蛇床子.....	255	轻粉.....	256
升药.....	256	铅丹.....	256
炉甘石.....	257	皂矾.....	257
斑蝥.....	257	樟脑.....	258
木槿皮.....	258	露蜂房.....	258
松香.....	259	大风子.....	259
儿茶.....	259		

附 篇

一、常用中药功能特点表·····	260
二、脏腑辨证用药表·····	276
三、常见症状用药表·····	280
四、临床常用对药表·····	290
五、中药实验药理分类·····	296
六、调节免疫功能药·····	300
七、抗肿瘤药·····	301
八、麻醉药·····	303
九、活血化瘀药·····	306
十、抗衰老药·····	310
十一、中药的中毒与解救·····	316
十二、中药化学成分的有关知识·····	321
十三、中药歌括·····	327

总 论

中药学是研究中药的来源、采制、功能以及临床应用的科学，是中医学的重要组成部分。临床中药学着重于中药的临床应用研究。它以中医学基本理论为指导，了解和研究中药的性味、归经、功能和主治，它以古今医家对药物论述和临床应用经验为重点，按辨证论治，运用中药治疗疾病的一门科学。

中医药学有悠久的历史，有系统而独特的理论体系和医疗、用药经验。如果说“有了人类出现就有医疗活动”，那么在我国“北京人”头骨的发现，证实他们在五十万年前已使用原始石器、用火烤食物的事实可知，中医药学至少在五十万年前就已有实践。在这漫长的历史长流中所渐渐形成的中医药学，为中华民族的繁衍昌盛作出过巨大贡献。中医药学的理论体系和实践经验，经历过不断革新与进步的科学技术的长期考验，一直保留到今天。当今国内外先进科学实验与临床实践证明，它是一门独特的科学，将不仅为我国人民，而且为全世界人民的保健医疗事业继续作出重大贡献。

第一章 概 论

第一节 中药学起源与发展要略

恩格斯指出：“科学的发生发展一开始就是由生产决定的”。我国医药学的起源与发展，与古代劳动人民的物质生活、生产活动密切相关。中药学的起源与发展经历过漫长的历史时期。

一、中药的起源

1、寻食遇毒物 原始时代，人们最早以动物为食，后来又采植物充饥。从植物充饥的年代，人们常常发现和意识到有些植物香甜可口，有些苦涩难咽，有些使人呕吐、腹泻、昏睡，有些使人中毒死亡，有些植物吃了之后可使人们原有的病症消除，久而久之，人们进一步意识到众多的植物对人体的作用不一样，有的可以充饥；有的可以为害；有的可以消除病证。于是懂得了在寻食时要有选择，曾有将有毒植物染上红色，以告戒人们“有毒”！“不能食”！《淮南子·修务训》记载：“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就。当此之时，一日而遇七十毒”。说明当时人民寻食遇毒的情景。后来这些有毒的动、植物被当作药物使用，“是药三分毒”，鸡毒（乌头）、鱼毒（芫花）、狼毒等药名一直保留到今天。

2、寻药知功效 寻食遇毒所积累起来的有毒植物的知识，还远远不能满足当时人们为治疗疾病的需求，有了病，吃什么药，只好去尝试，从无数次的尝试与实践，才逐渐积累关于什么病吃什么药，什么药有什么功能的知识，正如鲁迅在《南腔北调集·经验》中所以说：“大约古人一有病，最初只好这样尝一点，那样尝一点。吃了毒的就死，吃了不相干的就无效，有的竟吃到了对症的就好了起来，于是知道这是对于某一种病痛的药，这样地积累下去，乃是草创的记录，后来渐成为庞大的书”。

二、中药学的形成与发展

1、中药学的形成 关于药的知识渐渐丰富起来，人们对于治疗疾病的需求也越来越多，聚药为医也逐渐形成，又有书籍记载药物，进而有了专门记载药物功能效用和用药理论的书籍。

在秦汉时期，民间已有许多精通药学的医生。《后汉书·费长房传》记载一个老者，悬挂葫芦诊病卖药，后世因称开业行医卖药为“悬壶”，官方有管理药的官职“本草待诏”。诗人以药物比喻吟咏，《山海经》也已记载百余种当时使用的药物，最早的医书《五十二病方》和《内经》也介绍了许多中药理论和功能。在西汉初年，民间已有过药物学专著，如公乘阳庆传授给淳于意的《药论》。就在这样的基础上，大约于公元一或二世纪，产生了现存最早的药物学专著《神农本草经》。此后药物不断增多，药物专

著也不断修订和增多，进而促使了中药学的发展。由于古时药物以植物药为多，故名《本草》、《本草学》。

2、化学药对中药学的影响 化学药品丰富了中药学的内容，化学药的临床应用是我国医药学的新成就，和十六世纪初瑞士医生巴拉塞尔斯提倡用化学药物治疗病相比，我国用化学药治病要早约四千年。

战国时期已有炼丹术，相传燕人宋无忌称为“火仙”，方士徐市等为当代炼丹士的代表人物，汉时魏伯阳著有《周易参同契》是世界上最早的炼丹书（成书于公元二世纪）。百年后晋代葛洪也精于炼丹术，著有《抱朴子内篇遐览篇》，详述炼丹术，提倡炼丹所得之药物万能，提供了许多有效的化学药物；铅丹、辰砂、雄黄、雌黄、胆矾、明矾等的应用知识，记载了治疗方法，如水银软膏治疗癣疥恶疮等。南朝陶弘景也精于炼丹术，创制并应用了许多化学药物。唐代还炼制了红升丹用于拔毒封口，白降丹用以治疮疽，这些化学药至今仍为中医外科的常用药。

3、中外交流对中药学的影响 中外医药交流，早在秦汉就已经开始，汉武帝曾两次派张骞出使西域，促进了和印度等国的经济文化与医药交流，西晋以来又不断增加。隋唐时期我国的医药学已成为亚洲医学中心，外国人来我国学习，我国的医药不断向外传播，同时也吸取了外国的医药，进而丰富了我国的医药学。

如敛肠止泻，温中行气的肉豆蔻主产在泰国、柬埔寨、越南；润肠通便和治疗咽喉肿痛的胖大海主产在印度、印尼；治疗中风、惊痫的苏合香主产在索马里、叙利亚；行气止痛的乳香主产于土耳其和地中海沿岸；活血消肿的没药主产于埃塞俄比亚；消痞杀虫的阿魏主产于伊朗、阿富汗；泻药番泻叶主产于印度、埃及、苏丹；通经活血的番红花主产于欧洲南部和地中海沿岸；芦荟主产于南非好望角。此外，主产于东南亚国家的有槟榔、肉桂、儿茶、砂仁、马钱子、苏木、血竭、鸦胆子、犀角等；主产于南亚、非洲国家的有了香、南瓜等等。这些自国外引进来的药物，经临床实践，不断总结应用经验，已具有“中药”的特色，并在历代本草书中记述其形态、性味、功能和应用。还有记载外国药的“本草”，如唐代李珣的《海药本草》、郑虔的《故本草》。公元1292年北京还开设了专售阿拉伯药物的“回回药物院”。可见中医药学和古代其它科学一样，在和世界各国经济文化交往中相互影响，“洋为中用”。

4、中药学对现代医药学的影响 现代医药学仅有数百年的历史，传统的中药学从理论与实践对现代药学都有一定影响，有许多化学药品是从中药有疗效的基础上研究发现并提取和人工合成的。如最早知道的中药麻黄有平喘作用，经研究提取得到其有效成分即麻黄碱，于是麻黄碱就成为平喘的化学药品。黄连为清热药，实验证明有抑菌作用，经分析知道，其中的化学成分小檗碱是抑菌作用的主要成分，从此又去寻找含小檗碱的其它植物，再从这些植物提取小檗碱并制成片剂，用于治疗细菌性痢疾，这样小檗碱又成了化学药品。中药川芎，按照中医药的理论设计实验研究表明，有扩张血管、抗血栓形成和溶解血栓的作用，并从中得到主要的有效成分川芎嗪，后经化学合成供应市场，又为化学药提供了一个新品种。

中药学的不断发展，越来越证明中药治疗疾病的科学性，并从许多角度发现，中药对人体生理、生化功能有调整作用，治疗疾病有标有本。从理论上对现代药学又产生影