



中药

林
乾
良



编辑：张晟星

中 药

林乾良 编著

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 无锡县人民印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 8.75 字数 191,000

1981年10月第1版 1981年10月第1次印刷

印数 1—30,000

统一书号：14119·1514 定价：(科四)0.83元

目 录

第一章 绪论	1
一、伟大的宝库	1
二、中药的起源	2
三、中药的来源	5
四、本草经	7
五、历代本草概况	11
六、从药物论博物	16
七、中药的命名	18
八、常用中药的统计	21
第二章 中药的性能	23
一、药性概说	23
二、四气	25
三、五味	27
四、性味组合	31
五、归经	34
六、升降浮沉	37
第三章 中药的生产	40
一、中药的栽培	40
(一)中药生长的要素	41
(二)中药的栽培技术	42
二、中药的产地	44

(一)生长环境	44
(二)道地药材	45
(三)引种与驯养	48
三、中药的采集	49
四、中药的贮藏	52
五、中药的鉴定	53
第四章 中药的用法	56
一、中药的炮制	56
(一)炮制的意义	57
(二)炮制的方法	58
二、汤液与煎药	61
三、煮散	66
四、饮食疗法	68
五、中药的剂量	71
第五章 中药的制剂	77
一、中药制剂概说	77
二、丸散膏丹及其他	79
三、常用的丸散膏丹	82
四、制剂的中西结合	87
五、近年新创的剂型	91
第六章 中药的配伍	99
一、配伍的意义	99
二、七情	102
三、配伍后的变化	104
四、配伍原则	106
(一)主辅佐使	106
(二)配伍新则	107

五、药理与配伍·····	115
第七章 中药的成分 ·····	119
一、中药成分概说·····	119
二、分离成分的意义·····	122
三、生物碱·····	123
四、甙类·····	124
五、鞣质及其他·····	126
六、预试提取与分离·····	127
第八章 中药中毒及防治 ·····	130
一、中药中毒概说·····	130
二、诊治撮要·····	132
(一)中药中毒的症状·····	132
(二)中药中毒的治疗·····	133
三、各种药物的中毒与解救·····	134
(一)阿托品类药物中毒·····	134
(二)抗阿托品类药物中毒·····	136
(三)雷公藤中毒·····	137
(四)乌头类中药中毒·····	139
(五)含氰药物中毒·····	141
(六)含强心甙药物中毒·····	142
(七)四叶对中毒·····	142
(八)红茴香中毒·····	143
(九)斑蝥中毒·····	144
第九章 植物类药的应用 ·····	146
一、植物基本知识·····	146
二、植物类药研究近况·····	149
三、活血化瘀治则·····	152
四、扶正固本治则·····	156

五、关于免疫功能.....	160
六、关于物质代谢.....	164
七、抗癌的中药.....	166
八、抗菌的中药.....	168
九、杀虫的中药.....	171
十、关于心血管系统.....	172
十一、关于神经系统.....	174
十二、关于呼吸系统.....	176
十三、关于泌尿系统.....	177
十四、关于血液系统.....	178
第十章 动物类药的应用	180
一、历史的回顾.....	180
二、动物药鸟瞰.....	183
三、紫河车与坎气.....	186
四、兽角的药用.....	189
五、兽骨的药用.....	192
六、关于动物胶.....	194
七、脏器疗法.....	196
八、胆汁的药用.....	199
九、虫类的药用.....	204
十、蛇类的药用.....	206
十一、贝类的应用.....	211
十二、动物的排泄物.....	214
十三、动物的病理产物.....	217
十四、总结与展望.....	219
第十一章 矿物类药的应用	223
一、矿物及其药用.....	223

(一)矿物的性质·····	223
(二)矿物的形成·····	225
(三)矿物的药用·····	226
二、水与土·····	228
三、铜与铁·····	230
四、钙与钠·····	232
五、砷与汞·····	233
六、铝与硅·····	235
七、铅及其他·····	236
第十二章 中药功效分类表 ·····	238
一、解表药·····	238
二、泻下药·····	240
三、清热药·····	242
四、芳香化湿药·····	247
五、利水渗湿药·····	248
六、祛风湿药·····	250
七、温里药·····	251
八、安神药·····	252
九、芳香开窍药·····	253
十、平肝熄风药·····	254
十一、理气药·····	255
十二、止血药·····	256
十三、活血化瘀药·····	258
十四、补益药·····	260
十五、消导药·····	264
十六、化痰止咳药·····	265
十七、收敛药·····	267

十八、驱虫药..... 269

十九、外用药..... 270

第一章

绪论

在我们伟大祖国的辽阔土地上,蕴藏着种类繁多、产量丰富的药材。我国古代的劳动人民应用这些药材来防治疾病,有着悠久的历史、丰富的经验和独特的理论,故称之为中药。中医和中药,在理论与实践上都有着不可分割的血肉联系,对保障人民健康和民族繁衍都起着重要的作用。今天,在实现四个现代化的新长征中,中医、中药将发挥更大的作用。

一、伟大的宝库

中国医药学是一个伟大的宝库。这里仅就中药这个具体学科来说,对于伟大的宝库这一崇高评价,可从以下五方面加以体会:

1. 资源广: 我国领土辽阔,地跨寒、温、热三带,气候、土壤等条件都十分复杂,分布着种类繁多的植物、动物和矿物,其中都有不少可供药用,是世界上著名的盛产药材的国家。根据最近的统计资料,目前,全国范围内的中药材有五千多种,而新的品种仍在不断发现之中。

2. 文献多: 我国古代有关中药的文献均称“本草”,意即以植物药为主,故一般也称之为“中草药”。自最早的中药学专著《本草经》起,到解放前为止,我国的本草专著已超过三百

种。解放以来,在党的中医政策光辉照耀下,全国范围及各地区的中药书籍大量出版,其数更几倍于此。尤以 1977 年版的《中华人民共和国药典·一部》,共收中药 883 种,反映了近年中药的新成就,受到国际上的重视。

3. 影响大:从国内来说:过去,中药对我们民族的繁衍昌盛有着不可磨灭的功绩;而今,中药对人民卫生保健事业,仍起着重要的作用。从国际上说:早在汉、唐时代,我国的药物就传到了东、西方的许多国家;至今,中药材的出口受到世界各国的欢迎,在国际上享有崇高的威望。

4. 廉验便:关于中药应用上的特点,群众概括地总结为廉、验、便三字。廉,指少化钱甚至不化钱,许多中药遍地野生俯拾即是,例如:车前草、野菊花、蒲公英等。验,指疗效确实,近年来大量的临床实践证明:中药不但对常见病疗效很好,即如急腹症、宫外孕、癌肿、冠状动脉硬化性心脏病等,也有良好效果。便,指应用方便,从制备至用药一般都不需特殊设备,即使有一定加工操作,也多数是极其简便易行的。

5. 创新药:中药经过提纯分离与结构改造,可以创制许多有效的新药。解放以来,这一工作得到了飞跃的发展。尤其是近几年来,在广泛开展群众性中草药研究中,更有了许多可喜的成绩。诸如中药麻醉和肌肉松弛剂(汉肌松、八角枫碱等),治疗冠心病(丹参注射液、宽胸气雾剂等)和肿瘤(长春新碱、粗榧碱等)的新药等,不少是填补了过去的空白。

二、中药的起源

恩格斯指出:“科学的发生和发展一开始就是由生产决定的。”中药的起源和整个医学体系一样,也是随着生产的逐步

发展而产生出来的。我国古代的许多典籍中,都有关于“神农尝百草”的传说。例如:《淮南子》载:“神农尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就,一日而遇七十毒”;《史记》载:“神农以赭鞭鞭草木,始尝百草,始有医药”;《通鉴外纪》载:“民有疾病未知药石,炎帝始味草木之滋,尝一日而遇七十毒”。说明了先民在生产实践中创造医药的过程。对于“神农”(图1),我们当然不能把他看作一个具体的人,而应把他当作原始社会的农业经济时期的代表。

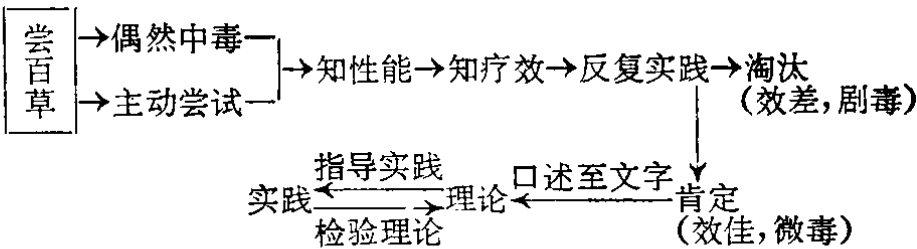
根据考古学的研究,人类的出现大约是二、三百万年前的



图1 神农氏耕作图
(东汉武梁祠石室)

事。从目前发掘的材料看来，大约在五、六十万年以前，我们的祖先中国猿人(蓝田猿人→北京猿人→山顶洞人)，已经生活在祖国的土地上。当时的原始人通过漫长岁月的反复实践，已经能够制造简单的工具。他们把石头砸成各种粗糙的石器，并已经知道运用火，历史上称为“旧石器时代”。这时的生产方式，以采集植物和猎取动物为主，属采集、渔猎经济时期。经过几十万年的历史发展，到了大约距今一万年以前，出现了磨制石器和陶器，才进入“新石器时代”。这时，农业与畜牧业已比较发达，此即传说中的神农氏时代。

原始人在最初的生产——寻找食物——活动中，在饥不择食的情况下，自然难免会误食一些有毒或有剧烈生理效应的动、植物，以致引起呕吐、腹泻、昏迷甚至死亡。经过无数次的反复试验，就形成某些动植物可食、某些不能食(食则有害)的认识。接着，慢慢地他们又发现：如果人有了某种病苦，当吃了这些原属不能食的有害动植物后，反而可以解除疾苦。例如：原来便秘、腹胀的，吃了会致泻的动植物后，一泻之下顿觉轻松；原来烦躁、发狂、抽搐的，吃了会令人昏迷的动植物后，能够很快安静下来，等等。于是，他们便对这些动、植物获得第二个认识，即可以用来治病，这便是药物了。这两个认识经过无数次反复的实践，逐渐从口耳相传到结绳契刻，最后到文字记载，就逐渐形成成为中药的知识。上述过程，试列为表解如下：



... 基于以上观点，我们可以这样认为：自从有人类开始，原

始人便在生产的同时开始了医疗活动，并逐步形成药物的知识。故药物的蕴酿与萌发时期，早已同原始人的生活、劳动联系了。至于为什么历史典籍要特别强调神农呢，作者认为有以下三个因素：(1)太远则湮渺而无据，难以取信于人；(2)到了农业经济时期，才有可能把这些有疗效的药物通过引种留在氏族内，以备试验研究及发生疾病时的需要；(3)这时出现的陶器，不但提高了原始人熟食的技术，并为“汤液”这一中药最重要的剂型创造了条件。

三、中药的来源

中药如果按它们的物质来源，可以分成以下三类：

1. 植物类中药：除了少部分全草药材外，植物类中药每用植株的某一部分。例如：人参用根，麻黄用茎，桑叶用叶，菊花用花，五味子用果实，车前子用种子。实际上，药物的来源远比这还要繁琐得多。譬如说根类药材吧，有的用直根(如防己)，有的用须根(如威灵仙)，有的用根皮(如桑白皮)，有的用根茎(如茅根)，有的用块根(如麦冬)。

2. 动物类中药：除了一些虫类药材外，动物类中药也多数只用其某一部分。例如：蜈蚣用全尸，蝎子、蛤蚧主要用尾，羚羊、犀牛用角，鹿主要用未角化的茸，穿山甲用其甲片，虎用其骨，驴用其皮(熬制阿胶)，龟、鳖用其甲壳，石决明系鲍鱼的贝壳等。在动物类中药中，特别引人注目的是它的病理产物，如牛黄、马宝、狗宝、猴枣、珍珠等。

3. 矿物类中药：我国商朝(或更早)已掌握了矿物的开采、炼制与应用，积累了丰富的经验。矿物类中药以天然矿物为主，有硫化物(如硫黄)，氧化物(如磁石)，卤化物(如硃砂)，

碳酸岩(如钟乳石),硅酸岩(如云母石),硼酸岩(如硼砂),硝酸岩(如硝石),硫酸岩(如石膏)等。自然元素如水银。化石如龙骨、龙齿、石燕、石蟹、琥珀等。

此外,如果按药材的生产来源,又可以分成四大类:

1. 野生药材: 古代中药大多数都是野生的,以后才出现栽培与驯养。一般认为野生的药材往往比家种的好(如野山人参),所以全国农业发展纲要(修正草案)第17条还指出:“要注意保护野生药材”。

2. 人工栽培: 由于我国卫生保健事业的发展,中药应用量日益增加,野生药材不能大量增产,难于满足人民需要。目前,大部分中药材以人工栽培为主。此外,栽培的药材对保证品种纯正、质量优良等,也有重要意义。

3. 加工药品: 许多中药是从动、植、矿原料加工制成的,这种药材在某种意义上,已经接近于制剂(中成药)了。例如:植物经发酵制成曲剂,如神曲、建曲、沉香曲等;动物的胶体蛋白质的熬炼,如阿胶、虎骨胶、龟版胶、鹿角胶等;矿物如用升华法制成红升丹、白降丹等。

4. 进口药材: 过去,在我国药材大宗出口的同时,也还需要进口一部分药材。近年来,通过引种栽培与科学研究,需要进口的药材就不多了。如藏红花、广木香等已引种成功,可以提供商品。犀牛的国际资源也很缺乏,近年通过大量的科学研究,确定水牛角可以代犀角(剂量增加十倍)。

以上各类中药的来源中,总以植物类占多数,故古代有关中药的文献,皆称为“本草”。本草一名,虽然在《汉书》中已屡见记载,但并未加以解释。《蜀本草》:“云本草者为诸药中草类最众也”;《本草释》:“药之众者莫过于草,故举多者谓之本草”。总之,都是认为中药以草(泛指各种植物)为根本(占多

数),故名本草。如《本草经》中共列有 357 种,其中植物类即占 251 种(70.3%),动物类占 64 种,矿物类占 42 种。《本草纲目》中所载 1,892 种,其中植物类即占 1,104 种(58.3%),动物类占 444 种,矿物类占 265 种。

在植物类中药里,草类药又占多数。如《本草纲目》的 1,104 种植物药中,草类占 610 种(55.2%);而且,分类也最细,共分山草、芳草、隰草、毒草、蔓草、苔草、水草、石草、杂草等九类。这种按植物生长环境的分类法,是典型的自然分类法的一种,不但具有现代植物地理学(植被)的某些原始概念,而且还有不少符合现代对植物亲缘关系的认识。例如,《本草纲目》卷十七将大戟、泽漆、甘遂、续随子等四种药排列一处,均指出含有“白汁”而性毒,所论功用亦多相似之处。今知此四种药均属大戟科植物,亲缘甚近。

四、本 草 经

《本草经》是我国古代药物知识的第一次大总结,具有划时代的重要意义。《本草经》内容十分丰富,不但记载了至今仍多属常用的中药三百多种,而且已经上升到系统理论的水平,为历代本草的发展奠定了坚实的基础,须加以研究、整理和提高。

《本草经》原托名于神农氏,故一般称之为《神农本草经》(图 2),亦可简称为《本经》。《本草经》之于神农,就象另一部中医经典《内经》之于黄帝一样,纯系毫无关联的托名。它既非神农时期的作品,更不可能与神农这一虚构的人物有什么关系。那末,《本草经》的作者到底是谁呢?它成书于什么时候呢?可以断定:《本草经》也和《内经》一样,决非一个作者,

神農本草經卷二

金山顧觀光尙之學

上品

丹砂。味甘微寒。主身體五藏百病。養精神。安魂魄。益氣明目。殺精魅邪惡鬼。久服通神明不老。能化爲汞。

雲母。味甘平。主身皮死肌。中風寒熱。如在車船上。除邪氣。安五藏。益子精。明目。久服輕身延年。一名雲珠。一名雲華。一名雲英。一名雲液。一名雲砂。一名磷石。

玉泉。味甘平。主五藏百病。柔筋強骨。安魂魄。長肌肉。益氣。久服耐寒暑。不肌渴。不老神仙。人臨死服五斤。死三年。

图 2 神農本草經

也不是一个时期的作品。它是我国古代许多医学家，把自远古以来关于药物的经验与知识不断地加以总结的结果。虽然《汉书·楼护传》有“护诵医经、本草、方术数十万言”的记载，可是《汉书·艺文志》并未记载《本草经》，直到六朝·梁的阮孝绪《七录》中才首加著录。因此，历来医学家都认为《本草经》的成书年代应在东汉后期(公元二世纪前后)。

《本草经》把药分成上、中、下三品：“上药一百二十种为君，主养命以应天。无毒，多服、久服不伤人，欲轻身益气、不老延年者本上经。中药一百二十种为臣，主养性以应人。无

毒、有毒斟酌其宜，欲遏病补虚羸者本中经。下药一百二十五种为佐使，主治病以应地。多毒，不可久服，欲除寒热邪气、破积聚、愈疾者本下经”^①。这种三品分类以及收药 365 种以应周天之数（一年 365 天），显然系受东汉儒术与方士的影响；然按药性之有毒、无毒以及扶正、祛邪之孰轻、孰重来分类，在当时条件下是很有现实意义的。

《本草经》的原本早佚，现有的都是明清以来的医学家从各种古书中辑复而成，共有七种辑本，内容略有不同。就拿所收载药物来说吧，一般按《序录》所述应该有 365 种，但由于并条、阙漏等关系实际上不足此数。按日本·森立之研究，实为 357 种。森立之研究《本草经》达 30 年之久；又有仅存于日本的古本草（如《新修本草》残卷等）作参考；且成书较后，学如积薪自然后来居上；故一般认为他所辑者较近原状。将来地下文物中如能有完整的《本草经》出土，其意义是非常重大的。

《本草经》每卷药物的叙述次序，都是首列金石类，次以草木类，再次为动物类，最后是果蔬五谷类。每一种药物则依次列正名、别名、性味、生长环境、功效主治等五项（各家本子略有不同）。少数药还缀以附种，最突出的如丹雄鸡下附鸡肠、胝胫里黄皮、矢白、翻羽、鸡子、鸡白蠹等。药物的名称，多与产地、药用部分、形态、生态、气味、功效、传说等有关。药物的生长环境，共分生山谷、川谷、平泽、池泽、川泽五种。药物的性味，《序录》中虽有“药有酸咸甘苦辛五味，又有寒热温凉四气”的记载，可是正文中五味同上而四气则变为温、微温、平、寒、微寒。《本草经》所述药物的功效主治大多翔实可靠，经得起数千年来实践的考验。而且，由于近代科学的发展，不但进一步证实其疗效的可靠，对其发生疗效的物质基础（有效成

^① 《本草经·序录》