

全国高等学校中药临床药学专业创新教材
全国医疗机构中药临床药师培训教材

中药药性学

主 编 郑虎占 彭 康



 人民卫生出版社

全国高等学校中药临床药学专业创新教材
全国医疗机构中药临床药师培训教材

中药药性学

主 审 颜正华

主 编 郑虎占 彭 康

副主编 李向日 李成义 张学顺 王 鹏

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 鹏(安徽中医药大学)

张 强(北京杏园金方国医医院)

王家辉(海南医学院)

张 鑫(南方医科大学)

方春平(广州中医药大学)

张学顺(山东中医药大学附属医院)

李成义(甘肃中医药大学)

张碧华(北京医院)

李向日(北京中医药大学)

郑虎占(北京中医药大学)

杨志军(甘肃中医药大学)

郭小文(南方医科大学)

杨秀娟(甘肃中医药大学)

彭 康(南方医科大学)

张 森(黑龙江中医药大学)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药药性学 / 郑虎占, 彭康主编. —北京: 人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24563-0

I. ①中… II. ①郑… ②彭… III. ①药性 - 研究 - 医学院校 - 教材 IV. ①R285.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 112986 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

中药药性学

主 编: 郑虎占 彭 康

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 8

字 数: 195 千字

版 次: 2017 年 8 月第 1 版 2017 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-24563-0/R · 24564

定 价: 30.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

近几年我国临床药学快速发展,尤其是西药的临床药学工作,正在全国如火如荼地开展,无论是学校教育,还是药师培训,都取得了显著的成绩。相比西药临床药学工作的开展情况而言,我国的中药临床药学人才培养工作才刚刚起步。

由于不合理用药导致的中药不良反应逐年上升,紧密结合中医临床开展中药临床药学,促进中药的合理应用,避免中药药害事件及减少中药不良反应的发生已迫在眉睫。目前全国各地各级医院特别是中医院十分重视中药临床药学工作的开展,但从开展的情况来看,存在的最大问题就是缺乏中药临床药学人才。为此,许多医疗机构和高等医药院校强烈呼吁尽快开展中药临床药学人才的培养教育工作。

为顺应这一人才培养需求,针对目前国内尚缺少中药临床药学专业全国性教材和培训用书的现状,更好地满足院校教育、继续教育的实际需求,在广泛调研和充分论证的基础上,我社与全国中医药高等教育学会中药教育研究会、中华中医药学会医院药学分会于2015年4月正式启动了全国高等学校中药临床药学专业创新教材、全国医疗机构中药临床药师培训教材的组织编写与出版工作。

作为全国首套中药临床药学专业创新教材和培训用书,本套教材具有如下特点:

一、以中医药理论为指导,突出中药临床药学专业特色

中药临床药学是在中医药理论指导下,以患者为对象,研究中药及其制剂与人体相互作用和合理应用的一门综合性学科。由于中医药有其独特的理论体系和特点,因此,该套教材在内容组织上不同于西药临床药学,是以中医药理论为指导,以中药学、中医学及相关社会科学知识为基础,创建具有鲜明中药临床药学专业特色的教材体系。教材内容紧密结合中医药理论,确保学生掌握必要的基本理论、基本知识和基本技能,以期培养出从事中药临床药学相关工作的,能够正确合理地使用中药、避免中药药害事件、减少中药不良反应发生的综合性、应用型中药临床药学人才。

二、以实践技能培养为核心,实现理论知识与临床实践有机贯通

中药临床药学是一门实践性很强的学科,因此,本套教材在编写中强调理论联系实际,注重对学生实践技能的培养,特别强调引入中药临床药学实践中的典型案例,使教材内容更加贴近岗位实际。旨在帮助学生理清理论知识与实际工作之间的关系,使学生在获取知识的过程中能与实际的岗位需求相结合,达到学以致用目的。

三、以执业药师考试为契机,实现医学教育与药师考试有机融合

国家对2015年执业药师考试大纲进行了大幅度的改革,确定了“以用定考”的总体

方针，大大加强了对考生在药学服务、合理用药等方面知识水平和实践能力的考核。本套教材的编写目的和编写思路与执业药师考试改革的方向相契合，教材内容充分兼顾到执业药师考试大纲的要求，可为高校毕业生踏入工作岗位进行执业中药师考试奠定坚实的基础，也为正在医疗机构从事中药临床药学工作的从业者顺利考证提供了保障。

四、以教师和专家合作为起点，实现院校教育与继续教育实践有机衔接

考虑到中药临床药学专业实践性较强这一特点，为保证教材内容充分结合实际岗位要求，本套教材的编写团队由院校教师和临床一线的药师、医生共同组成，不仅能够确保一线工作岗位上的实践技能和实际案例写入教材，而且搭建了院校教师与医院专家合作的平台，为教师了解岗位需求、专家深入院校授课提供了有利条件。同时，本套教材也充分吸收了现阶段中药临床药师继续教育工作的宝贵经验，为今后开展继续教育和规范化培训奠定了基础。

本套教材的编写，得到了全国中医药高等教育学会中药教育研究会、中华中医药学会医院药学会、全国高等学校中药临床药学专业教材建设指导委员会的精心指导与大力支持，得到了全国相关院校骨干教师以及医疗机构一线专家的积极参与，在此表示衷心的感谢！期待各院校、各医院在实际教学和工作中的使用过程中，对教材提出更多的宝贵意见，并请及时反馈给我们（renweiyaoxue@163.com），以便及时更正和修订完善。

人民卫生出版社

2016年9月

全国高等学校中药临床药学专业创新教材

全国医疗机构中药临床药师培训教材

书 目

序号	教材名称	主编	单位
1	中药临床药学导论	梅全喜	广州中医药大学附属中山中医院
		彭代银	安徽中医药大学
2	临床中药药物治疗学	张 冰	北京中医药大学
		周祯祥	湖北中医药大学
3	中药临床药理学	吕圭源	浙江中医药大学
		马世平	中国药科大学
4	中药药事管理	谢 明	辽宁中医药大学
		董 玲	北京中医药大学
5	中药药物经济学	唐洪梅	广州中医药大学第一附属医院
		刘国祥	哈尔滨医科大学
6	中药治疗药物监测	李范珠	浙江中医药大学
		许丽雯	上海中医药大学附属龙华医院
7	中药药学信息检索与应用	姚 毅	南京中医药大学附属医院
		吴水生	福建中医药大学
8	中药药学服务	王丽霞	中国中医科学院广安门医院
		宋 英	成都中医药大学附属医院
9	中药临床药师基本技能与实践	陆 进	中日友好医院
		杜守颖	北京中医药大学
10	中药药性学	郑虎占	北京中医药大学
		彭 康	南方医科大学
11	中成药与西药的相互作用	曹俊岭	北京中医药大学东直门医院
		甄汉深	广西中医药大学

续表

序号	教材名称	主编	单位
12	中药处方点评	李学林	河南中医药大学第一附属医院
		吴庆光	广州中医药大学
13	中药药源性疾病与防范	苗明三	河南中医药大学
		华国栋	北京中医药大学东方医院
14	中药临床方剂学	孙洪胜	山东中医药大学附属医院
		全世建	广州中医药大学
15	临床常用中药饮片鉴别	赵奎君	首都医科大学附属北京友谊医院
		刘春生	北京中医药大学
16	循证中药学	夏伦祝	安徽中医药大学第一附属医院
		张伶俐	四川大学华西第二医院

成员名单

主任委员

- 彭代银 安徽中医药大学
彭 成 成都中医药大学
曹俊岭 北京中医药大学东直门医院
梅全喜 广州中医药大学附属中山中医院

副主任委员

- 林 羽 福建中医药大学
李范珠 浙江中医药大学
林瑞超 北京中医药大学
马世平 中国药科大学
谢 明 辽宁中医药大学
夏伦祝 安徽中医药大学第一附属医院
姚 毅 南京中医药大学附属医院
赵奎君 首都医科大学附属北京友谊医院
唐洪梅 广州中医药大学第一附属医院
徐德生 上海中医药大学附属曙光医院

委员（以姓氏笔画为序）

- 马 春 北京卫生职业学院
王 晖 广东药科大学
王世宇 成都中医药大学
王丽霞 中国中医科学院广安门医院
王昌利 陕西中医药大学
王景红 中国中医科学院望京医院
田元春 广西中医药大学第一附属医院
吕圭源 浙江中医药大学
吕良忠 浙江中医药大学（浙江省人民医院）
华国栋 北京中医药大学东方医院
刘春生 北京中医药大学
闫娟娟 山西中医学院
许丽雯 上海中医药大学附属龙华医院
孙洪胜 山东中医药大学附属医院
杜守颖 北京中医药大学
李亚秋 辽宁中医药大学附属医院
李丽静 长春中医药大学

成 员 名 单

- | | |
|-----|--------------------|
| 李国辉 | 中国医学科学院肿瘤医院 |
| 李学林 | 河南中医药大学第一附属医院 |
| 李培红 | 中国中医科学院西苑医院 |
| 杨丙友 | 黑龙江中医药大学 |
| 杨新建 | 天津市中医药研究院附属医院 |
| 吴 清 | 北京中医药大学 |
| 吴水生 | 福建中医药大学 |
| 吴庆光 | 广州中医药大学 |
| 何 新 | 天津中医药大学 |
| 邹爱英 | 天津中医药大学第二附属医院 |
| 沈夕坤 | 苏州市中医医院 |
| 宋 英 | 成都中医药大学附属医院 |
| 张 冰 | 北京中医药大学 |
| 张一听 | 河北中医学院 |
| 张立超 | 上海中医药大学附属市中医医院 |
| 陆 进 | 中日友好医院 |
| 陈乃宏 | 湖南中医药大学 |
| 陈树和 | 湖北省中医院 |
| 陈素红 | 浙江工业大学 |
| 陈雪梅 | 厦门中医院 |
| 苗明三 | 河南中医药大学 |
| 林 宁 | 湖北中医药大学 |
| 林 华 | 广东省中医院 |
| 林良才 | 广州中医药大学 |
| 林能明 | 浙江中医药大学附属杭州市第一人民医院 |
| 欧阳荣 | 湖南中医药大学第一附属医院 |
| 郑虎占 | 北京中医药大学 |
| 钟凌云 | 江西中医药大学 |
| 秦华珍 | 广西中医药大学 |
| 聂继红 | 新疆医科大学附属中医医院 |
| 桂双英 | 安徽中医药大学 |
| 郭桂明 | 首都医科大学附属北京中医医院 |
| 唐秀能 | 广西中医药大学附属瑞康医院 |
| 谈瑄忠 | 南京市中医院 |
| 符 颖 | 海南省中医院 |
| 彭伟文 | 广州中医药大学附属中山中医院 |
| 董 玲 | 北京中医药大学 |
| 董婷霞 | 香港科技大学 |
| 曾赋芳 | 新疆医科大学 |
| 甄汉深 | 广西中医药大学 |
| 戴昭宇 | 香港浸会大学 |

前言

中医临床,辨证难,辨药亦难。中药处方之不效者,因不识证者半,不识药者亦半。证识而药不当,非特不效,抑且贻害。故救疾却病,认识药性是关键之一。

药可疗疾,船能渡海。欲驾船而不知船之性能,唯是望海而已。欲用药而不明药之性能,只能望病兴叹。故中医从业者用药时,需首明药性,倘不明药性,则如元代医家李东垣所说:“不达升降浮沉之理而一概施治,其愈者幸也”。

医药一家,医因药效,药为医用。中药研究,应始于临床,终于临床,以临床用药为导向,故中药从业者研究药物时,亦需明辨药性,若不究药性,则与天然药物研究何异。所以认知、掌握与应用中药药性是学习中医与中药学的必修内容。

何谓药性,清代医家张志聪谓:“但言某药治某病,某病须某药,不探其原,只言其治,是药用也,非药性也。知其性而用之,则用之有本,神变无方。袭其用而用之,则用之无本,窒碍难通”。张氏所言的“性”是指药性,“用”是指功能、主治。故中药药性与中药功能、主治是不同的,药性不是功能主治的具体表述,而是中药功能主治的性质与特征之概括,它包括四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等内容。其中,四气五味表示中药的作用性质,升降浮沉、刚柔、润燥等表示中药的作用特征,归经表示中药的作用部位,有毒无毒表示中药的安全性。中药药性理论是关于中药有效性与安全性的理论。人因性格不同而造就不同能力,药因药性各异而产生不同功能。“性”决定“能”,故中药药性又称中药性能。张志聪强调用药时,药性重于功能,不无道理。

渔者需筌,学习药性需要掌握其学习思路与方法,为此我们编写《中药药性学》一书,全书在了解药性形成的背景、认知药性的途径、分析药性变化的因素、了解药性应用的实例等方面进行了概括性叙述,对学习中药药性具有一定的引领作用。希望帮助读者对中药药性有较为整体和系统的了解,为学习中医药学的其他课程奠定药性基础,并指导中药临床应用与现代研究。

抛砖引玉,引导读者重视中药药性、宣明药道,是编写本书的初衷。《中药药性学》系创新教材,编写难度大,虽然我们尽量努力,但限于水平,特别是成稿时间仓促,书中谬误与疏漏之处,在所难免,请各院校在使用过程中提出宝贵建议,以便进一步修订时提高及完善,不胜感激!

《中药药性学》编委会

2017年1月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 用取象比类法认知中药药性	1
一、取象比类的思维概念及历史沿革	1
二、通过取象比类认知中药药性的方法	2
三、取象比类思维对学习中药药性的意义及局限性	7
第二节 用功效归纳法认知中药药性	7
一、本草功效归纳源流	7
二、通过功效归纳法认知中药药性的方法	8
第三节 用文献整理法认知中药药性	10
第二章 中药药性理论发展简史	12
第一节 中药药性理论的初步形成(唐以前)	12
一、概述	12
二、秦汉时期的主要成就	13
三、魏晋南北朝时期的主要成就	15
四、隋唐时期的主要成就	16
第二节 中药药性理论的创新发展(宋金元)	18
一、概述	18
二、两宋时期的主要成就	18
三、金元时期的主要成就	19
第三节 中药药性理论的总结完善(明清及以后)	22
一、概述	22
二、明代的主要成就	22
三、清代的主要成就	23
四、近现代的主要成就	24
第三章 中药药性的哲学基础	26
第一节 阴阳学说与药性	26

一、阴阳的概念与特性	26
二、阴阳学说的内容	26
三、药性的阴阳属性	27
四、基于阴阳学说的药性应用	28
五、基于阴阳学说的药性配伍	29
第二节 五行学说与药性	30
一、五行的概念与特性	30
二、五行的关系	30
三、五味、五臭与五行的关系	31
四、基于五行学说的药性应用	32
第四章 中药药性与中医学的关系	35
第一节 脏腑特性与药性应用	35
一、肝的生理特性与药性应用	35
二、心的生理特性与药性应用	35
三、脾的生理特性与药性应用	36
四、肺的生理特性与药性应用	37
五、肾的生理特性与药性应用	37
第二节 经络学说与药性应用	38
一、经络分布与药性应用	38
二、经络分类与药性应用	38
三、经络脏腑络属关系与药性应用	38
第三节 卫气营血辨证学说与药性应用	39
第四节 三焦辨证学说与药性应用	40
一、治上焦如羽	40
二、治中焦如衡	41
三、治下焦如权	41
第五章 中药药性的主要内容	42
第一节 四气	42
一、四气的概念	42
二、四气确定的依据	42
三、四气的作用	43
四、四气与药物功效	43
五、四气的现代研究	43
第二节 五味	44

一、五味的概念	44
二、五味确定的依据	44
三、五味的作用	44
四、气味合参	45
五、五味的现代研究	45
第三节 归经	45
一、归经的概念	45
二、归经确定的依据	46
三、归经的意义	46
四、归经的现代研究	47
第四节 升降浮沉	47
一、升降浮沉的概念	47
二、升降浮沉确定的依据	47
三、影响药物升降浮沉的因素	48
四、升降浮沉的意义	48
五、升降浮沉的现代研究	48
第五节 毒性	48
一、毒性的概念	48
二、影响药物毒性的因素	49
三、安全用药	49
四、有关中药毒性的现代研究	50
第六节 其他药性	50
一、五臭	50
二、厚薄	51
三、动静	51
四、刚柔	52
五、润燥	53
六、补泻	53
第六章 确定中药药性的依据	55
第一节 功效确定药性	55
一、功效确定四气	55
二、功效确定五味	55
三、功效确定升降浮沉	56
四、功效确定归经	57
第二节 质地确定药性	57

第三节 入药部位确定药性	58
第四节 采收确定药性	59
第五节 物性确定药性	60
第六节 色泽确定药性	62
第七节 生长环境确定药性	63
第七章 影响中药药性的因素	65
第一节 炮制对中药药性的影响	65
一、炮制对四气的影响	65
二、炮制对五味的影响	66
三、炮制对升降浮沉的影响	66
四、炮制对归经的影响	67
五、炮制对补泻的影响	67
六、炮制对润燥的影响	68
七、炮制对毒性的影响	68
第二节 配伍对中药药性的影响	69
一、配伍对四气的影响	69
二、配伍对五味的影响	70
三、配伍对升降浮沉的影响	71
四、配伍对归经的影响	72
五、配伍对补泻的影响	72
六、配伍对润燥的影响	73
七、配伍对滑涩的影响	73
八、配伍对毒性的影响	74
第三节 剂量对中药药性的影响	74
一、剂量对四气的影响	74
二、剂量对五味的影响	75
三、剂量对升降浮沉的影响	76
四、剂量对毒性的影响	77
五、剂量对缓急的影响	77
第四节 剂型对中药药性的影响	77
一、常用传统剂型及其药性特点	78
二、不同剂型对中药药性的影响	80
第五节 煎煮对中药药性的影响	81
一、煎煮对四气的影响	81
二、煎煮对五味的影响	82

三、煎煮对升降浮沉的影响	83
四、煎煮对刚柔的影响	84
五、煎煮对补泻的影响	84
六、煎煮对毒性的影响	84
第六节 服法对中药药性的影响	85
一、服法对四气的影响	85
二、服法对升降浮沉的影响	86
三、服法对补泻的影响	87
四、服法减轻药物毒性	88
五、服法减轻药物偏性	88
第七节 贮藏对中药药性的影响	88
一、贮藏能保存中药药性	89
二、贮藏能改善中药药性	89
三、贮藏能减弱中药药性	89
四、贮藏对毒副作用的影响	90
五、贮藏对制剂药性的影响	90
第八章 中药药性的临床应用	93
第一节 四气的临床应用	93
一、温热药性的临床应用	93
二、寒凉药性的临床应用	94
第二节 五味的临床应用	95
一、甘味的临床应用	95
二、辛味的临床应用	96
三、苦味的临床应用	96
四、酸味的临床应用	97
五、咸味的临床应用	97
第三节 升降浮沉的临床应用	98
一、升浮药性的临床应用	98
二、沉降药性的临床应用	99
第四节 归经的临床应用	100
一、归经有助于提高用药的针对性	100
二、归经有助于提高组方的合理性	100
第五节 有毒无毒的临床应用	101
一、根据药物毒性程度,区别应用	101
二、使用毒性药物,宜剂量递加法用药	101

三、使用毒性药物,宜观察体质而用药	101
四、使用毒性药物,宜炮制减毒以用药	102
五、使用毒性药物,宜配伍减毒以用药	102
六、使用有毒药物,以毒攻毒而用药	103
七、使用无毒药物,可大剂量用药	103
主要参考文献.....	105

第一章 绪 论

中药药性是指药物与疗效、安全性有关的性质和性能的统称,其基本内容包括四气五味、升降浮沉、归经、刚柔、润燥、补泻、有毒无毒等。中药药性学是研究中药药性与中医学的关系、药性的基本内容及其防治疾病的一门学科。它叙述了中药药性的发展简史、哲学基础、基本内容、确定依据、变化因素、应用举例、学习方法等内容。

中药药性理论是中药学的基本理论,是指导中医临床用药、中药现代研究与开发的重要理论。《中药药性学》是中医学、中药学专业的通识课,是中医药学宝库中一个重要组成部分。

学习中药药性,首先要掌握其学习方法,本章将介绍一些学习中药药性的基本方法,以供参考。

第一节 用取象比类法认知中药药性

一、取象比类的思维概念及历史沿革

(一) 取象比类的思维概念

“取象比类”语出《周易》,是易学五行学说的一种重要研究方法,属于象思维方法的具体运用。象思维是中华民族哲学思维的独特方法,深远影响了中医药学的理论建构,不仅为中医药理论奠定了思想基础,也为中医药理论的临床实践提供了方法学指导。取象比类就是在思维过程中,对研究对象与已知对象某些方面相通、相似或相近的属性、规律、特质进行关联类比,找出共同特征和根本内涵,以“象”为工具进行标志、归类,旨在模拟、领悟和认识客体的方法。

《周易·系辞传》曰“见乃谓之象”,指出天地万物尽为“象”所纳。这种“象”既可以是具体的物象,也可以是对某类事物的共性或特质抽取出来的意象,可以分为四个层次:第一个层次是物态之象,泛指一切可以直接感知的、有形的自然之象。如中药的形状、质地、颜色、滋味等。第二个层次是属性之象,指各种物态之象在某一方面的共性。如中药药性中的四气五味等。第三个层次是本原之象,反映各属性之象的内在联系,揭示事物的本质属性,需要通过对事物的亲身体验来领会。如“疗寒以热药、疗热以寒药”中的寒、热。第四个层次是规律之象,反映事物各本质属性间的内在必然联系,可以据此推断事物发展的趋势,如“诸花皆升,诸子皆降”即是对“花”和“子”类药物规律之象的概括。“象”的这四个层次,本质上相通,关系上紧密联系、逐层递进。由此可见,中药药性理论的形成及发展深受取象比类等传统哲学思想的影响。