

中药

速记速认

初杰

主编



● 常用中药 速记速认

● 考点明确 重点突出

● 易于理解 便于记忆



主 编 初 杰 崔撼难
副主编 任艳玲 李 杨 姜开运
编 委 (按姓氏笔画排序)

王 瑾 刘立萍 任艳玲 初 杰
李 杨 姜开运 官照东 崔撼难

图片拍摄 刘立克 刘 实 李 斌

图书在版编目(CIP)数据

中药速记速认口袋书 /初杰, 崔撼难主编. —沈阳:
辽宁科学技术出版社, 2010.3
ISBN 978-7-5381-6262-2

I. ①中… II. ①初…②崔… III. ①中药学-基
本知识 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 010876 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 29 号 邮编: 110003)

印 刷 者: 沈阳市第三印刷厂

经 销 者: 各地新华书店

幅面尺寸: 115mm × 203mm

印 张: 8

字 数: 150 千字

插 页: 16

印 数: 1~4000

出版时间: 2010 年 3 月第 1 版

印刷时间: 2010 年 3 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷

封面设计: 刘 枫

版式设计: 于 浪

责任校对: 李 霞

书 号: ISBN 978-7-5381-6262-2

定 价: 22.00 元

联系电话: 024-23284370

邮购热线: 024-23284502

E-mail: dlqzs@mail.lnpgc.com.cn

http: //www.lnkj.com.cn

本书网址: www.lnkj.cn/uri.sh/6262

前 言

中药学是研究中药基本理论和各种中药的来源、产地、采集、炮制、性能、功效及临床应用规律等知识的一门学科。由于各版中药学内容繁杂、零散易混、难于记忆、使用不便。因此，我们根据多年教学及命题经验，依据全国本科教学大纲、考试大纲要求，对教材重点、要点内容进行了全面、系统地归纳整理，编成此书。本书是以新世纪全国高等中医药院校规划教材“中药学”（新世纪二版教材）为蓝本，力求内容全面完整、融会贯通、清晰简洁、深入浅出，以达到易懂、易记、易用的最佳效果。

本书分二十八章，第一至第七章对中药学的总论内容进行了全面系统的归纳整理，使其重点突出，简洁明快，易于理解，便于记忆。第八至第二十八章按中药功效分类介绍了常用中药，对每味中药设有“快速记忆”、“来源”、“药性”、“功效”、“重点提示”、“应用”、“用法用量”和“使用注意”。其中“快速记忆”是初学者加强记忆的辅助方法；“重点提示”则通过药性特点的提示，加强对功效、应用的理解与记忆；“应用”中以经典药对和经验药对说明用药的理论基础及应用方法。在每章后都设有“相似药物比较”和“章后小结”，可使读者加强对药性的理解，提高对药物的使用能力，以期融会贯通、学以致用。

本书集教研室多年教学经验，根据各层次中医药院校在校学生、中医药临床工作者的需求而编写。可作为中医院校在校学生、实习医师、青年医师学习中药学的辅助读物。倘使读者受益，笔者欣然之至。

编著者

2010年1月

目 录

第一章 中药的起源和中药学的发展	1	防风	34
第二章 中药的产地与采集	6	羌活	35
第一节 产地	6	白芷	35
第二节 采集	7	细辛	36
第三章 中药的炮制	9	藁本	37
第一节 炮制的目的	9	第二节 发散风热药	37
第二节 炮制的方法	9	薄荷	38
第四章 药性理论	13	牛蒡子	38
第一节 四气	14	蝉蜕	39
第二节 五味	15	桑叶	40
第三节 升降浮沉	17	菊花	41
第四节 归经	19	柴胡	41
第五节 毒性	20	升麻	42
第五章 中药的配伍	22	葛根	42
第六章 中药的用药禁忌	24	第九章 清热药	46
第七章 中药的剂量与用法	26	第一节 清热泻火药	47
第一节 中药的剂量	26	石膏	47
第二节 中药的用法	27	知母	48
第八章 解表药	30	芦根	48
第一节 发散风寒药	31	天花粉	49
麻黄	31	栀子	50
桂枝	32	淡竹叶	50
紫苏	32	夏枯草	51
生姜	33	决明子	51
荆芥	33	第二节 清热燥湿药	52
		黄芩	52
		黄连	53
		黄柏	54
		龙胆	55

苦参	55	大黄	77
第三节 清热解毒药 ...	56	芒硝	79
金银花	56	番泻叶	79
连翘	57	芦荟	79
大青叶	57	第二节 润下药	80
板蓝根	58	火麻仁	80
青黛	58	郁李仁	80
贯众	59	第三节 峻下逐水药 ...	81
蒲公英	59	甘遂	81
紫花地丁	60	京大戟	81
鱼腥草	60	芫花	82
土茯苓	61	牵牛子	82
大血藤	61	巴豆	83
败酱草	62	第十一章 祛风湿药	85
射干	62	第一节 祛风湿散	
山豆根	63	寒药	86
马勃	63	独活	86
白头翁	64	威灵仙	87
马齿苋	64	川乌	87
鸦胆子	65	蕲蛇	88
白花蛇舌草	66	乌梢蛇	88
第四节 清热凉血药 ...	66	木瓜	89
生地黄	66	第二节 祛风湿清	
玄参	67	热药	89
牡丹皮	68	秦艽	89
赤芍	69	防己	90
紫草	69	桑枝	90
第五节 清虚热药	70	豨莶草	91
青蒿	70	雷公藤	91
地骨皮	71	第三节 祛风湿强	
银柴胡	71	筋骨药	92
胡黄连	72	五加皮	92
第十章 泻下药	76	桑寄生	92
第一节 攻下药	77	狗脊	93

第十二章 化湿药	95	高良姜	115
藿香	95	花椒	116
佩兰	96	第十五章 理气药	118
苍术	96	陈皮	119
厚朴	97	青皮	119
砂仁	98	枳实	120
豆蔻	98	佛手	120
草豆蔻	99	木香	121
第十三章 利水渗湿药 ...	101	香附	121
第一节 利水消肿药	102	沉香	122
茯苓	102	薤白	122
薏苡仁	102	第十六章 消食药	124
猪苓	103	山楂	124
泽泻	103	神曲	125
香加皮	104	麦芽	125
第二节 利尿通淋药	104	莱菔子	126
车前子	104	鸡内金	126
滑石	105	第十七章 驱虫药	128
木通	105	使君子	128
瞿麦	106	苦楝皮	129
萹蓄	106	槟榔	129
海金沙	107	南瓜子	130
石韦	107	鹤草芽	131
第三节 利湿退黄药	108	雷丸	131
茵陈	108	第十八章 止血药	133
金钱草	108	第一节 凉血止血药	134
虎杖	109	小蓟	134
第十四章 温里药	111	大蓟	135
附子	112	地榆	135
干姜	112	侧柏叶	136
肉桂	113	白茅根	136
吴茱萸	114	第二节 化瘀止血药	137
小茴香	114	三七	137
丁香	115	茜草	137

蒲黄	138	水蛭	156
第三节 收敛止血药 ...	138	第二十章 化痰止咳	
白及	139	平喘药	160
仙鹤草	139	第一节 温化寒痰药 ...	161
棕榈炭	140	半夏	161
血余炭	140	天南星	162
第四节 温经止血药 ...	140	禹白附	162
艾叶	141	白芥子	163
炮姜	141	旋覆花	163
第十九章 活血化瘀药 ...	144	白前	164
第一节 活血止痛药 ...	145	第二节 清化热痰药 ...	164
川芎	145	川贝母	164
延胡索	146	浙贝母	165
郁金	146	瓜蒌	165
姜黄	147	竹茹	166
乳香	147	竹沥	166
没药	148	天竺黄	167
五灵脂	148	前胡	167
第二节 活血调经药 ...	149	桔梗	168
丹参	149	海藻	168
红花	150	昆布	169
桃仁	150	海蛤壳	169
益母草	151	第三节 止咳平喘药 ...	169
牛膝	151	苦杏仁	169
鸡血藤	152	紫苏子	170
王不留行	153	百部	170
第三节 活血疗伤药 ...	153	紫菀	171
土鳖虫	153	款冬花	171
马钱子	154	马兜铃	172
自然铜	154	枇杷叶	172
骨碎补	155	桑白皮	172
第四节 破血消癥药 ...	155	葶苈子	173
莪术	156	白果	173
三棱	156		

第二十一章 安神药 ... 177	第二十四章 补虚药 ... 199
第一节 重镇安神药 ... 178	第一节 补气药 200
朱砂 178	人参 200
磁石 178	西洋参 201
龙骨 179	党参 201
琥珀 180	太子参 202
第二节 养心安神药 ... 180	黄芪 202
酸枣仁 180	白术 203
柏子仁 181	山药 204
首乌藤 181	甘草 204
合欢皮 182	大枣 205
远志 182	白扁豆 205
第二十二章 平肝息	蜂蜜 206
风药 184	第二节 补阳药 206
第一节 平肝潜阳药 ... 185	鹿茸 206
石决明 185	紫河车 207
珍珠母 186	淫羊藿 208
牡蛎 186	巴戟天 208
代赭石 187	杜仲 208
刺蒺藜 187	续断 209
第二节 息风止痉药 ... 188	肉苁蓉 209
羚羊角 188	锁阳 210
牛黄 189	补骨脂 210
钩藤 189	益智仁 211
天麻 190	菟丝子 211
地龙 191	沙苑子 212
全蝎 191	蛤蚧 212
蜈蚣 192	核桃仁 213
僵蚕 192	冬虫夏草 213
第二十三章 开窍药 195	第三节 补血药 214
麝香 196	当归 214
冰片 196	熟地黄 214
苏合香 197	白芍 215
石菖蒲 197	阿胶 215

何首乌	216	诃子	230
第四节 补阴药	216	肉豆蔻	231
北沙参	216	第三节 固精缩尿止	
南沙参	217	带药	231
百合	217	山茱萸	231
麦冬	218	覆盆子	232
天冬	218	桑螵蛸	232
石斛	219	莲子	233
玉竹	219	芡实	233
黄精	219	第二十六章 涌吐药 ...	236
枸杞子	220	常山	236
墨旱莲	220	瓜蒂	237
女贞子	220	第二十七章 攻毒杀虫	
龟甲	221	止痒药 ...	238
鳖甲	221	雄黄	238
第二十五章 收涩药 ...	227	硫黄	239
第一节 固表止汗药 ...	228	白矾	239
麻黄根	228	蛇床子	240
浮小麦	228	第二十八章 拔毒化腐	
第二节 敛肺涩肠药 ...	228	生肌药 ...	242
五味子	229	升药	242
乌梅	229	炉甘石	243
五倍子	230	硼砂	243

第一章 中药的起源 和中药学的发展

中药是指在中医理论指导下，用于预防、治疗、诊断疾病并具有康复与保健作用的物质。

中药主要来源于自然界的植物、动物、矿物及少量的加工品等，其中以植物类药居多，使用也最普遍，所以古来相沿把药学称为“本草”。

中药学是研究中药基本理论和各种中药的来源、产地、采集、炮制、性能、功效及临床应用规律等知识的一门学科。

一、原始社会药物的起源（远古—公元前 21 世纪）

中药的发现和应用以及中药学的发展和中医一样，都经历了极其漫长的实践过程。中药起源于原始时代我国劳动人民采食植物和狩猎等活动。

二、夏商周时期（公元前 21 世纪—公元前 221）

殷商时期，人工酿酒和汤液的应用，对医药学的发展起了巨大的促进作用。

《诗经》是西周时代的文学作品，也可以说是我国现存文献中最早记载具体药物的书籍。书中收录 100 多种药用动、植物名称，并记载了某些品种的采集、性状、产地及服用季节。

《山海经》是记载先秦时期我国各地名山大川及物产的一部史地书。记载 126 种药物，其中：动物药 67 种，植物药 52 种，矿物药 3 种，水类 1 种，另有 3 种不详种类；服法包括内服（汤服、食用）和外用（佩戴、沐浴、涂抹等）；所治病种达 31 种之多，包括内、外、妇、眼、皮肤等科疾患；且其中有关补药和预防的记载，反映了当时我国古代预防医学思想萌芽。

1975 年长沙马王堆汉墓中发掘的《五十二病方》，至少为公元前 3 世纪末战国时代的抄本，虽非药物学专著，但用药已达 240 余种之多，对药物的储藏、炮制、制剂、服法或外

用方法、禁忌等，均有涉及；医方 280 多个，所治疾病涉及内、外、妇、五官等科，是最早涉及药物炮制、制剂等内容的医药专著，充分反映了当时积累的药学成就。

三、秦汉时期（公元前 221—公元 220）

秦汉时期，本草学已初具规模。通过境内外的交往，西域的胡麻、大蒜，越南的薏苡仁等药物相继传入我国；边远地区的羚羊角、麝香等药材进入中原内地。炼丹术的兴起，开始了化学药物的使用。据现有史料记载，药学专著的出现不晚于西汉。当时的本草已与医经、方术成为鼎立之势，是临床医生必修的学科，并拥有一批“本草待诏”，有的药学人员还被国家录用。

《神农本草经》（简称《本经》）成书于西汉末年至东汉初年（也有一说为东汉末年），作者已无从考证。原书早佚，目前各版本系明清以来学者考订、整理、辑复而成。其“序例”部分简要论述了中药的基本理论，如四气、五味、有毒无毒、配伍法度等理论，初步奠定了药学理论的基础。各论载药 365 种，分上、中、下三品，即后世所称“三品分类法”。本书系统总结了汉以前的药学成就，对后世本草学的发展具有十分深远的影响，是目前世存最早的药学专著。

四、两晋南北朝时期（公元 265—581）

在这一时期内，由于相关科学技术进步的影响，南北融合及中外交流的扩大，本草学的内容更加丰富，学术水平更加提高。此间出现的本草，形式多样，现知的书目近百种。对后世影响较大者，有《吴普本草》、《名医别录》、《本草经集注》和《雷公炮炙论》等数种。

《本草经集注》（简称《集注》）成书于南北朝，作者梁代陶弘景（公元 456—536）。该书对魏晋以来 300 余年药学的发展作了总结，全书 7 卷，其在“序例”部分，对《神农本草经》原文逐一加以注释，而且增补了大量有关药物采收、品种鉴别、加工、炮制、制剂、配伍、配方取量等方面的理论和操作原则。各论收录药物增至 730 种，分玉石、草木、虫兽、果、菜、米食、有名未用 7 类，首创按药物自然属性分类的方法；并首创“诸病通用药”，实为病证用药索引，以便于临

床医生查阅。该书代表了南北朝时期的药学成就，初步确立了综合性本草的合理模式，其编排体例和内容，一直为后世本草学家沿袭。

《雷公炮炙论》成书于南朝刘宋时代（公元420—479），作者雷敫。全书收录300种药物的炮制方法，总结了水飞、煨制等多种炮制技术，其对炮制辅料的选用十分考究，对后世中药炮制产生了极大的影响，是我国第一部炮制专著。该书的问世，标志着本草又一新分支学科的诞生。

五、隋唐时期（公元581—907）

隋唐时期，医药学有了较大进步。尤其是盛唐之时，政权稳定，经济和文化更加繁荣，交通和海外交往更加拓宽。综合性大型本草的编修，成为国家的指令性行为。本草图谱、食疗及外来药等专门性著作的出现，构成了当时本草的又一特色。

《新修本草》又称《唐本草》，成书于唐显庆4年（公元659年），由李勣、苏敬主持，共23人参与编纂。全书共54卷，载药844种（一说850种），由药图、图经、本草3部分组成，按自然属性分为9类。该书由国家组织编修和颁行，成为我国第一部官修本草，增加了药物图谱，开创了世界药学著作图文对照的先例，也是世界上公开颁布的最早的一部药典学著作。

《本草拾遗》成书于唐开元年间（公元713—741），作者陈藏器。该书不仅增补了大量民间药物，还将各种药物功用概括为十类（即“十剂”），为中药按临床功效分类的发端。

六、宋金元时期（公元960—1368）

宋代初年，依靠国家的力量，又一次对药材的来源和品种进行了全面考订。雕版印刷等技术的应用，为医药书籍的编纂和刊行提供了有利条件。因此，《开宝本草》、《嘉祐本草》及《本草图经》等大型官修本草相继问世。

宋代最有代表性的大型综合本草，为唐慎微编纂的《经史证类备急本草》（简称《证类本草》），成书于北宋政和6年（公元1082年）。全书33卷，载药1558种，新增476种，并首创在药后附列单方3000余首以相印证的形式；其转引大

批北宋以前很多本草资料，使之得以保存和流传，具有极重要的文献价值。

金元时期本草，主要学术价值有二：一是发展了升降浮沉、归经等性能内容，并使之系统化，进一步完善了中药的药性理论；二是根据中医理论和临床用药经验，精炼药物的主治并注意总结功效，增强了本草著作的临床实用性。

七、明代（公元 1368—1644）

明代的本草著作，数量大增，形式多样，内容丰富，以《本草纲目》为代表的一批优秀本草著作，将中药学推上了一个新的高峰。

《本草纲目》成书于明代（公元 1578 年），作者李时珍。全书共 52 卷，载药 1892 种（新增 374 种），附图 1160 幅，附方 11 096 首。按药物自然属性分为 16 部（纲），每部又分若干类，共 62 类（目），其按“从贵至贱”的原则，基本符合进化论的观点，是当时世界上最先进的分类法；集我国 16 世纪以前药学之大成，在语言文字、历史、地理、植物、动物、矿物、冶金等方面也有突出成就，对世界自然科学有举世公认的卓越贡献。

八、清代（公元 1644—1911）

清代本草著作的数量是空前的，有近 400 种。这些本草著作的主流更加注重临床实用性，尤其是一些本草著作，将药物功效内容分立，使其学术性和可读性均有明显提高，为中药学的发展注入了活力。

清代著名的本草学家赵学敏，辑成《本草纲目拾遗》10 卷，载药 921 种，其中新增者达 716 种之多。该书对《本草纲目》作了重要的补充和订正。其“正误”部分，纠正和补充了《本草纲目》欠详实或不实的内容 34 条，十分可贵。其新增的金钱草、鸦胆子、胖大海等药物，具有很高的实用价值。

九、民国时期（公元 1911—1949）

在西方科学文化的冲击下，这一时期出现了片面地全盘否定传统文化的思潮。但是，本草学以其顽强的生命力，在

继承和发扬两个方面，均有新的发展。

药学辞典类工具书的出现，是民国时期中药学中的一件大事。尤其是陈存仁的《中国药学大辞典》（1935年）影响较大，全书约200万字，收录词目4300条，既广罗古籍，又博采新说，且附有标本图册，受到药界之推崇。虽有不少讹讹，仍不失为近代第一部具有重要影响的大型药学丛书。

十、中华人民共和国成立后（1949年10月以后）

中华人民共和国成立以来，党和政府高度重视中医药事业的继承和发扬，并制定了一系列相应的政策和措施，随着我国社会和经济建设的迅速发展，现代自然科学技术的日益进步，中医药进入了最佳发展时期，中药学也取得了前所未有的成就。

中华人民共和国成立60年间，国内出版的中药新著达数千种之多。这些作品门类齐全，从各个角度将本草学提高到了崭新的水平。其中能反映现代本草学术水平的，有各版《中华人民共和国药典》、《全国中草药汇编》、《中药大辞典》、《中华本草》等。

《中华人民共和国药典》（简称《中国药典》），是我国药品标准的法典，由卫生部药典委员会组织编纂，经国务院批准后颁布施行，目前每隔5年修订一次。

《中药大辞典》成书于1975年，由当时的江苏新医学院编写。全书分上、下册及附编部分，共收载中药5767种，全书内容丰富、资料齐全、系统，引文直接标注最早出处或始载文献，有重要的文献价值，该书是集20世纪70年代之前中药大成的巨型工具书，目前正在进行修订。

《中华本草》是由国家中医药管理局组织全国中药专家编纂而成，该书几乎涵盖了当今中药学的全部内容，总结了我国两千多年来中药学成就，分类先进，项目齐全，载药8980种，在全面继承传统本草学成就的基础上，增加了化学成分、药理制剂、药材鉴定和临床报道等内容，在深度和广度上，超过了以往的本草文献，可以说该书是一部反映20世纪中药学科发展水平的综合性本草巨著。

第二章 中药的产地与采集

中药的来源除部分人工制品外，绝大部分都是来自天然的动物、植物、矿物。中药的产地、采收与贮藏是否合宜，直接影响到药物的质量和疗效。《本经》中即说：“阴干曝干、采造时月，生熟，土地所出，真伪存新，并各有法。”《用药法象》也谓：“凡诸草木昆虫，产之有地；根叶花实，采之有时。失其地则性味少异，失其味则性味不全。”可见，研究药物的产地、采集规律和贮藏方法，对于保证和提高药材的质量和保护药源都有十分重要的意义。

第一节 产地

天然药材的分布和生产离不开一定的自然条件。我国疆域辽阔，地处亚洲东部，大部分地处北温带，并有大兴安岭北部的寒温带、秦岭淮河以南的亚热带及华南低纬度的热带，加之地貌复杂，江河湖泽、山陵丘壑、平原沃野及辽阔的海域，形成了复杂的自然地理环境，水土、日照、气候、生物分布等生态环境各地不尽相同，甚至南北迥异，差别很大，因而为多种药用植物的生长提供了有利的条件。同时也就使各种药材的生产，包括品种、产量和质量都有一定的地域性。自古以来医家非常重视“道地药材”就是这个缘故。

所谓道地药材，又称地道药材，是优质纯真药材的专用名词，它是指历史悠久、产地适宜、品种优良、产量宏丰、炮制考究、疗效突出、带有地域特点的药材。

从《本经》、《别录》起，众多的本草文献都记载了名贵药材的品种产地资料，如甘肃的当归，宁夏的枸杞子，青海的大黄，内蒙古的黄芪，东北的人参、细辛、五味子，山西的党参，河南的地黄、牛膝、山药、菊花，云南的三七、茯苓，四川的黄连、川芎、贝母、乌头，山东的阿胶，浙江的贝母，江苏的薄荷，广东的陈皮、砂仁等，自古以来都被称为道地药材，沿用至今。然而，各种道地药材的生产毕竟是有限的，难以完全满足需要，实际上在不影响疗效的情况下，不可过于拘泥道地药材的地域限制。但是研究道地药材的生

态环境、栽培技术，创造特定的生产条件，对发展优质药材生产，开拓新的药源都是必要的。

第二节 采 集

中药的采收时节和方法对确保药物的质量有着密切的关联。因为动植物在其生长发育的不同时期、药用部分所含有效及有害成分各不相同，因此药物的疗效和毒副作用也往往有较大差异，故药材的采收必须在适当的时节。近代药物化学研究也证实，人参皂苷以8月份含量最高，麻黄生物碱秋季含量最高，槐花在花蕾时芦丁含量最高，青蒿中青蒿素含量以7~8月中花蕾出现前为高峰，故槐花、青蒿均应在开花前采收为好。一般来讲，以入药部分的成熟程度作依据，也就是在有效成分含量最高的时节采集。每种植物都有一定的采收时节和方法，按药用部位的不同可归纳为以下几方面：

全草 大多数在植物枝叶茂盛、花朵初开时采集，从根以上割取地上部分，如益母草、荆芥、紫苏、豨莶草等；如需连根入药的则可拔起全株，如柴胡、小蓟、车前草、紫花地丁等；而需用带叶花梢的更需适时采收，如夏枯草、薄荷等。

叶类 通常在花蕾将放或正盛开的时候，此时叶片茂盛、性味完全、药力雄厚，最适于采收，如枇杷叶、荷叶、大青叶、艾叶等。有些特定的药材如桑叶，需在深秋经霜后采集。

花、花粉 花类药材，一般采收未开放的花蕾或刚开放的花朵，以免香味散失、花瓣散落而影响质量，如野菊花、金银花、月季花、旋覆花等。对花期短的植物或花朵次第开放者，应分次及时摘取。至于蒲黄之类以花粉入药者，则需在花朵盛开时采取。

果实、种子 果实类药物除青皮、枳实、覆盆子、乌梅等少数药材要在果实未成熟时采收果皮或果实外，一般都在果实成熟时采收，如瓜蒌、槟榔、马兜铃等。以种子入药的，通常在完全成熟后采集，如莲子、银杏、沙苑子、菟丝子等。有些既用全草又用种子入药的，可在种子成熟后割取全草，将种子打下后分别晒干贮存，如车前子、苏子等。有些种子成熟时易脱落，或果壳易裂开，种子散失者，如牵牛子、肉豆蔻、凤仙子等，则应在刚成熟时采集。容易变质的浆果如枸杞子、女贞子等，最好在略熟时于清晨或傍晚时分采收。

根、根茎 一般以秋末或春初即2月、8月采收为佳，因为春初“津润始萌，未充枝叶，势力淳浓”、“至秋枝叶干枯，津润归流于下”，且“春宁宜早，秋宁宜晚”（《本草经集注》）。现代研究也证明早春及深秋时植物的根茎中有效成分含量较高，此时采集则产量和质量都较高，如天麻、葛根、玉竹、大黄、桔梗、苍术等。但也有少数例外，如半夏、孩儿参、延胡索等则要在夏天采收。

树皮、根皮 通常在春夏时节植物生产旺盛，植物体内浆液充沛时采集，则药性较强，疗效较高，并容易剥离，如黄柏、杜仲、厚朴等。另有些植物根皮则以秋后采收为宜，如牡丹皮、苦楝皮、地骨皮等。

动物、昆虫类药材 为保证药效也必须根据生长活动季节采集，如一般潜藏在地下的小动物全蝎、土鳖虫、地龙、蟋蟀、蝼蛄、斑蝥等虫类药材，大都在夏末秋初捕捉其虫，此时气温高，湿度大，宜于生长，是采收的最好季节；桑螵蛸为螳螂的卵鞘，露蜂房为黄蜂的蜂巢，这类药材多在秋季卵鞘、蜂巢形成后采集，并用开水煮烫以杀死虫卵，以免来年春天孵化成虫；再如蝉蜕为黑蝉羽化时蜕的皮壳，多于夏秋季采取；蛇蜕为锦蛇、乌梢蛇等多种蛇类蜕下的皮膜，因其反复蜕皮，故全年可以采收，唯3~4月最多；又蟾酥为蟾蜍耳后腺分泌物干燥而成，此药宜在春秋两季蟾蜍活动时采收，此时容易捕捉，腺液充足，质量最佳；再如哈蟆油即林蛙的干燥输卵管，此药宜在白露节前后林蛙发育最好时采收；又如石决明、牡蛎、海蛤壳、瓦楞子等海生贝壳类药材，多在夏秋季捕采，此时发育生长旺盛，钙质充足，药效最佳；一般大动物类药材，虽然四季皆可捕捉，但一般宜在秋季猎取，唯有鹿茸必须在春季清明节前后雄鹿所生幼角尚未骨化时采收质量最好。

矿物药材 全年皆可采收，不拘时间，择优采选即可。

总之，无论植物药、动物药及矿物药，采收方法各不相同。正如《本草蒙荃》所谓：“茎叶花实，四季随宜，采未老枝茎，汁正充溢，摘将开花蕊，气尚包藏，实收已熟，味纯，叶采新生，力倍。入药诚妙，治病方灵。其诸玉石禽兽虫鱼，或取无时，或收按节，亦有深义，非为虚文，并各遵依，勿恣孟浪。”足见药材不同，采收方法各异，但还是有一定规律可循的。