

常用中药材 2

彩图手册

黄红中 黄小玲 编著
广东科技出版社



常用中药材彩图手册 2

黄红中 黄小玲 编著

广东科技出版社

· 广 州 ·

图书在版编目(CIP)数据

常用中药材彩图手册. 2/ 黄红中, 黄小玲编著
广州: 广东科技出版社, 2003.
ISBN 7-5359-3182-0

I. 常… II. ①黄… ②黄… III. 中药材 - 图集
IV. R282.7-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 085532 号

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www.gdstp.com.cn

经 销: 广东新华发行集团

印 刷: 广州培基印刷镭射分色有限公司

(广州市天河棠东工业区广棠西路 2 号 邮码: 510630)

规 格: 889mm × 1194mm 1/64 印张 3.25 字数 100 千

版 次: 2003 年 8 月第 1 版

2003 年 8 月第 2 次印刷

印 数: 8 001~1 2000 册

定 价: 18.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

内 容 简 介

本书是《常用中药材彩图手册》丛书的第2本，挑选了临床上最常用的100多种中药材，介绍了它们的来源种属、质量优劣、性味归经、功效主治、使用注意和经验效方。并对中药的基本知识作了简明扼要的介绍，让读者对中药有一初步的认识和了解。

彩图中的药材，全部为直接在临床上运用的饮片，其纹理清晰，鉴别特征突出，方便广大群众在日常生活中使用中药时作效用参考与性状鉴别对照，确保用药安全与有效。

编写说明

人们有病看中医时，医生诊断后常会开出中药处方，作为病者或家庭，这些药材各自的性味如何？效用如何？用法用量如何？医生开的处方究竟适不适合自己的服用？等等，都是大家普遍关心的事情。随着中药的应用日益普及与扩大，时至中医药走向世界之际，让广大人民群众正确认识和使用中药材，确保用药安全与确切疗效，已非常必要而且迫切。

有关中药材的彩图版本已有出版，它们对中药材的基源鉴定、性状鉴别、质量控制等作出了巨大的贡献。然而，它们的读者一般为中医药工作者、中药生产或销售等专业人士，其彩图实物也多为原药材或未经加工炮制的生药，难于直接指导广大群众临床用药。能有一本把读者定位为广大群众的中药主方彩图手册，其实用性也就显而易见。

因此，我们按普通群众在日常防治疾病中使用中药时的知识需求为线索，以临床中的饮片为拍摄实物，配合性味、效用、效方等应用知识，编写出版这套《常用中药材彩图手册》（1~4册），借此推广与普及中医药知识。

本书在编写过程中，得到了广州中医药大学梁颂名教授、傅定中教授的热情支持和悉心指导，以及邓雪梅、刘国庆、刁发铭、叶利云、陈雅萍、刁飞强等同志的帮助，不胜感激，特此鸣谢！

编者

序

随着医疗改革的不断深入,病人使用药物的自主选择机会越来越大,中药应用则更是如此。中药作为一种特殊商品,增强广大群众规范用药的意识,确保用药安全有效,已是广大中医药工作者面对的一个严峻问题。

中药来源于自然界的植物、动物及矿物等,作为原生药材,一般不宜直接用于调剂和制剂,必须经过加工炮制后才能应用。长期以来,有些人,尤其是广告媒体,似乎对中药的认识有一误区,认为中药无毒副作用,从而忽视安全防范意识,影响中药疗效的充分发挥。

由于各种原因,在中药行业时有出现药材质量下降,该炮制未炮制,该清洗未清洗,该切制未切制,甚至出现生虫发霉,假药劣药照样发给病人使用的情况。这无不关系到人民生命安全。作为病人乃至医药工作者都希望对临床使用的饮片有一规范指引,以确保疗效。《常用中药材彩图手册》节选临床常用的饮片彩图,按功效分类,突出其性状特征和主要功效的应用特点。由于该书简明扼要,通俗易懂,具有很强的实用性,不仅为读者提供直观的饮片性状特征,而且对学习中医药知识甚有帮助,十分适宜作为家庭卫生保健工具书,故乐为之序。

任何一部著作都难于完美无缺,希望广大中医药工作者和广大读者给作者多提宝贵意见,使该书逐步臻于完善。

梁颂名

目 录

一、中药基本知识	1
(一) 中药的产地、采收与炮制	1
(二) 中药的药性	2
1. 四气	3
2. 五味	3
3. 升降沉浮	4
4. 归经	4
5. 毒性	4
(三) 中药应用的注意事项	5
1. 煎煮中药的器皿	5
2. 煎煮中药用水的选择	5
3. 煎煮中药的方法与火候	6
4. 中药汤剂要复渣	7
5. 中药的服用时间	7
6. 中药的相互配伍与禁忌	8
7. 妊娠禁忌药物	8
8. 服中药期间的忌口	8
二、常用中药材简介	9
(一) 解表药	9
麻黄	9
桂枝	12

紫苏叶	13
紫苏梗	15
牛蒡子	16
蝉蜕	17
淡豆豉	19
桑枝	20
野菊花	22
蔓荆子	23
(二)清热药	25
知母	25
芦根	26
附药: 苇茎	28
天花粉	29
淡竹叶	30
寒水石	31
黄芩	33
黄柏	34
苦参	36
龙胆草	37
大飞扬草	39
水牛角	40
熟地黄	41
牡丹皮	43
赤芍	44
紫草	46
救必应	47

忍冬藤	48
(三)泻下药	51
芒硝	51
(四)祛风湿药	53
秦艽	53
稀莩草	54
络石藤	56
千年健	57
海桐皮	58
宽筋藤	60
走马胎	61
(五)芳香化湿药	63
厚朴	63
附药: 厚朴花	64
佩兰	65
(六)利水渗湿药	67
茯苓皮	67
猪苓	68
泽泻	69
车前子	70
附药: 车前草	72
滑石	74
(七)温里药	76
附子	76
细辛	78

(八)理气药	80
橘红	80
附药: 橘核	82
附药: 橘络	83
附药: 橘叶	83
青皮	85
(九)驱虫药	87
大腹皮	87
雷丸	88
贯众	89
(十)止血药	92
大蓟	92
仙鹤草	93
白及	95
栀子炭	96
(十一)活血祛瘀药	98
乳香	98
没药	99
延胡索	101
姜黄	102
莪术	104
三棱	105
丹参	107
虎杖	108
桃仁	110

红花	111
附药: 西藏红花	112
五灵脂	114
牛膝	115
附药: 土牛膝	118
大血藤	119
东风橘	120
无名异	122
铁包金	123
(十二) 止咳平喘药	125
百部	125
紫菀	126
桑白皮	128
(十三) 安神药	130
朱砂	130
磁石	131
龙骨	133
附药: 龙齿	134
琥珀	136
(十四) 平肝熄风药	138
石决明	138
牡蛎	139
代赭石	141
草决明(决明子)	143
(十五) 开窍药	145

冰片	145
石菖蒲	146
(十六)补虚药	148
人参叶	148
白术	149
扁豆花(南豆花)	151
鹿角霜	152
淫羊藿	153
续断	154
蜜枣	156
益智仁	157
旱莲草 (墨旱莲)	158
菟丝子	160
(十七)收涩药	162
五倍子	162
浮小麦	163
诃子	165
石榴皮	166
肉豆蔻	167
麻黄根	168
覆盆子	170
桑螵蛸	171
鱼古(海螵蛸)	172
莲须	174
附药: 莲子心	175

(十八)涌吐药	177
常山	177
(十九)外用药及其他	179
明矾	179
蜂房(露蜂房)	181
血竭	182
瓦楞子	183
常用中药材药名笔画索引	185

一、中药基本知识

中药是我国传统药物的总称。凡是运用中国传统医药学理论、作用机理、用药原则指导临床应用的药物，统称为中药。它以天然药物及其加工品为主要来源，包括植物药、动物药、矿物药及部分化学、生物制品类药物。由于其植物较多，应用最广泛，因而也有“本草”的称谓。

通常人们把能上柜可直接用于调配的中药材称为饮片，简称为中药饮片。中药的基本知识一般包括中药的鉴别、配伍、禁忌、剂量和用法等应用知识。

（一）中药的产地、采收与炮制

中药的产地、采收贮存与炮制是否适宜，直接影响到药材质量。如果生长或栽培、驯养的环境适当，土地适宜，采收贮存适时恰当，炮制正确，则药材质量高，药性强，疗效好；反之则药性弱，疗效差。

天然药材的分布和生产，离不开一定的自然条件。在我国纵横万里的大地、江河湖泽、山陵丘壑、平原沃野以及辽阔海域，自然地理状况十分复杂，水土、气候、日照、生物分布等生态环境不尽相同，甚至南北迥异，差别很大。因而中药材的产量与质量都有一定的地域性。自古以来，医家有重视使用“地道药材”的习惯，如四川的黄连、广东的陈皮、东北的人参、云

南的茯苓、山东的阿胶等等。皆为此因。

植物在生长发育的各个时期，根、茎、花、叶、实各个部分，由于有效成分含量的不同，因而药性的强弱也不同，因此，药材的采收，在其有效成分含量最多的时候采集最为适宜。例如：全草归药的药材，大多在植株充分成长或开花的时候，从根以上割取地上部分采集；叶类药材，通常在花蕾将开放或正盛开的时候采收；花类药材，通常在花正开放时采收，花朵次第开放的，则分次采收；果实和种子类药材，除枳实、青皮、乌梅等少数药材要在果实未成熟时采收外，通常在春夏时节成熟时采收。

中药材大多是生药，其中不少药材必须经过特定的炮炙处理，才能更符合治疗的需要中医的“炮炙”也就是中药炮制中药炮制的目的是使药材纯净，降低或消除药材的毒性和副作用，或矫臭、矫味，改变药材的性能，增强或产生新疗效，便于临床使用。中药炮制的方法，主要有修制、水制、火制、水火共制、发芽发酵、制霜等方法。炮制是否得当，直接关系到药效，而少数毒性药和烈性药的合理炮制，更是确保用药安全的重要措施。

（二）中药的药性

中药的药性，也称性能，它是中药作用的基本性质和特征的高度概括是我国历代医家在长期的医疗实践中，以中医的阴阳、脏腑、经络学说为指导，根据各种药物的性质及所表现出来的治疗作用总结出来的用药规律，它是中药理论的核心，

包括四气、五味、归经、升降沉浮、毒性等。

1. 四 气

寒热温凉四种不同的药性 称为四性或四气。寒凉属阴 而凉次于寒；温热属阳，而温次于热。寒凉药分别具有清热泻火、凉血解毒、滋阴除蒸、泻热通便，清热利尿、清热化痰、清心开窍、疏肝熄风等作用；温热药则分别具有温里散寒、补火助阳、温经通络、回阳救逆等作用。

2. 五 味

五味是指药物有酸、苦、甘、辛、咸五种不同的味道，因而具有不同的治疗作用五味不仅是药物味道的反映，更重要的是对药物作用的概括。

《黄帝内经》认为辛甘淡属阳，酸苦咸属阴

《尚书·洪范》认为：酸味属木、苦味属火、甘味属土、辛味属金、咸味属水。

辛：“能散、能行”，具有发散、行气、活血、开窍、温化等作用

甘：“能补、能和、能缓”，具有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用

酸：“能收、能燥、能坚”，具清热泻火、泻降气逆、燥湿祛湿、泻火存阴等作用。涩与酸味作用相似

咸：“能下、能软”，具有泻下通便、软坚散结的作用。

淡：“能渗，能利”，具有渗湿利小便的作用。“淡附于甘”

3. 升 降 沉 浮

升降沉浮是指药物在人体内作用的不同趋向，它是与疾病的病机或证候所表现出的趋势或趋向相对而言的。

升与降、浮与沉都是相对立的作用趋向，升指上升、升提；降是下降、降逆；浮是升浮，上行而发散；沉是重沉，下行泄利。一般来讲，升浮药都能上行向外，具有升阳举陷、发散表邪、宣毒透疹、涌吐开窍等作用；而降降药则能下行向内，具有清热泻下、潜阳熄风、降逆止呕、利水渗湿、重镇安神、降气平喘、清积导滞等作用

4. 归 经

归经是指药物对于机体某部分的选择性作用，即主要对某经（脏腑或经络）或某几经发生明显作用，而对其他经则作用较小，或无作用。归经指明了药物治病的适用范围，说明了药效所在，药物的归经不同，治疗作用就不同掌握中药的归经理论，既有利于临床辨证选药，也有助于区别功效相似药物

5. 毒 性

古代常常把“毒药”看作是一切药物的总称，而把药物的毒性看作是药物的偏性。现代“毒药”的意义已有很大区别，医疗用毒性药品一般系指毒性剧烈、治疗剂量与中毒剂量相近，使用不当会致人中毒或死亡的药品。中药所表现出的毒性值得注意，不可错误地认为中药大都直接来源于天然药材，因而毒性小，安全系数大，而不按章使用。自建国以来出现了大量中