

常用
中藥藥材
及方劑學

COMMONLY USED CHINESE
CRUDE DRUGS
AND
PRESCRIPTIONS

顧祐瑞 著

常用中藥藥材及方劑學

Commonly Used Chinese Crude drugs
and Prescriptions

顧祐瑞 著

五南圖書出版公司 印行

常用中藥藥材及方劑學／顧祐瑞著．--初
版--．--臺北市：五南，2008.07
面；公分.(5L02)
參考書目：面
含索引
ISBN 978-957-11-5194-6 (平裝)
1. 中藥材 2. 中藥方劑學
414.3 97006265



5L02

常用中藥藥材及方劑學

作 者／顧祐瑞(423.2)

發行人／楊榮川

總編輯／龐君豪

主 編／王俐文

責任編輯／許杏釧、劉信宏

封面設計／黃健民

出 版 者／五南圖書出版股份有限公司

地 址／106臺北市大安區和平東路二段339號4樓

電 話／(02)2705-5066 傳 真／(02)2706-6100

網 址／<http://www.wunan.com.tw>

電子郵件／wunan@wunan.com.tw

劃撥帳號／01068953

戶 名／五南圖書出版股份有限公司

臺中市駐區辦公室／臺中市市區中山路6號

電 話／(04)2223-0891 傳 真／(04)2223-3549

高雄市駐區辦公室／高雄市新興區中山一路290號

電 話／(07)2358-702 傳 真／(07)2350-236

法律顧問／元貞聯合法律事務所 張澤平律師

出版日期／2008年7月初版一刷

定 價／新臺幣550元

編 寫 說 明

中藥材

- 名稱：以歷代本草常用或現代習用藥材名稱為正名。
- 別名：藥材的異名。
- 基原：藥材的來源及使用部位。
- 性味：藥材的四性（寒、熱、溫、涼）、五味（酸、苦、甘、辛、鹹）及毒性有否。
- 歸經：藥材對人體某個或數個經（臟腑及其經絡）能發揮顯著效用者。
- 功用：藥材治療的綜合作用與效能。
- 應用：藥材治療的病症或證候。
- 用量：藥材常用的劑量，1分約合0.4公克，1錢約合3.75公克，1兩約合37.5公克。
- 處方用名：處方使用之藥材名稱，含不同炮製之比較。
- 禁忌：使用禁忌。
- 注意事項：使用的注意事項或與其他藥材的比較。

中藥方劑

- 組成：全方組成之藥材及劑量，大部分以濃縮製劑一日量使用之藥材重量（公克）計算。
- 說明：方劑的組成原則（君、臣、佐、使）說明。

- 功效：臨床應用的基本作用。
- 主治：辨證論治的特點。
- 臨床應用：以現代醫學疾病名稱應用的範圍。
- 使用注意：禁忌、毒副作用等。
- 運用：加或減藥材對於病症的應用。
- 比較：與其他相似方劑的比較。

目錄

編寫說明

第一章 中藥入門

- 中藥的發展 001
- 中藥的分類方法 002
- 中藥的採收 004

第二章 中藥的基礎理論

- 中藥的性能 007
- 中藥的炮製 011
- 中藥藥材的品質 015
- 正確選用中藥 018
- 中藥給藥的劑量與禁忌 020
- 使用中藥的原則 026

第三章 中藥毒理

- 概述 037
- 中毒原因 038
- 中毒預防 041
- 中藥過敏反應 042
- 中藥副作用 044

第四章 常用中藥材

解表藥 047

- 辛溫解表藥：麻黃、桂枝、荊芥、防風、羌活、白芷、紫蘇葉、生薑、香薷、藁本、辛夷、蔥白
- 辛涼解表藥：薄荷、蟬蛻、牛蒡子、淡豆豉、桑葉、菊花、葛根、柴胡、升麻、蔓荊子

清熱藥 060

- 清熱瀉火藥：石膏、知母、蘆根、天花粉、淡竹葉、竹葉、梔子、夏枯草、荷葉
- 清肝明目藥：青箱子、決明子、穀精草、密蒙花、夜明砂
- 清熱燥濕藥：黃連、黃柏、龍膽草、黃芩、苦參、秦皮
- 清熱解毒藥：金銀花、連翹、蒲公英、紫花地丁、牛黃、大青葉、板藍根、青黛、白薇、魚腥草、敗醬草、馬勃、山豆根、射干、土茯苓、白頭翁、馬齒莧、綠豆、半枝蓮、鳳尾草、白花蛇舌草、天葵子
- 清熱涼血藥：生地黃、玄參、牡丹皮、赤芍、紫草、白茅根
- 清虛熱藥：青蒿、地骨皮、銀柴胡、白薇

瀉下藥 089

- 攻下藥：大黃、芒硝、番瀉葉、巴豆、蘆薈
- 潤下藥：火麻仁、鬱李仁、胡麻仁、蜂蜜
- 峻下逐水藥：甘遂、大戟、芫花、牽牛子、千金子

祛風濕藥 099

- 防己、五加皮、獨活、秦艽、威靈仙、蒼耳子、桑寄生、木瓜

化濕藥 103

- 白芷、蒼朮、砂仁、藿香、厚朴、蒼朮、佩蘭、草薢、茵陳、草果

利水滲濕藥 108

- 海金沙、茯苓、豬苓、澤瀉、薏苡仁、車前子、通草、滑石、茵陳蒿、蒹蓄、草薢、石葦、玉米鬚、燈心草、木通、金錢草、瞿麥、冬瓜子

祛寒藥 116

- 附子、肉桂、吳茱萸、細辛、花椒、高良薑、乾薑、烏頭、胡椒、丁香、小茴香

理氣藥 123

- 枳殼、枳實、木香、川棟子、大腹皮、香附、沉香、陳皮、鬱金、烏藥、荔枝核、玫瑰花、佛手、代赭石、青皮

消食藥 132

- 雞內金、萊菔子、神麩、山楂、麥芽、穀芽

驅蟲藥 136

- 使君子、苦楝皮、檳榔、鶴虱、貫眾

止血藥 140

- 槐花、艾葉、地榆、三七、白芨、藕節、蒲黃、茜草、側柏葉、大蓟

活血祛瘀藥 146

- 紅花、丹參、益母草、沒藥、延胡索、川芎、牛膝、乳香、桃仁、雞血藤、王不留行、劉寄奴、莪朮、地鱉蟲、水蛭、虻蟲、自然銅、降真香、薑黃、鬱金、五靈脂、馬鞭草、澤蘭

化痰止咳平喘藥 159

- 化痰藥：竹茹、川貝母、半夏、天南星、白前、前胡、桔梗、旋覆花、栝樓、天竺黃、海浮石、昆布、黃藥子、胖大海、皂角、蘇子
- 止咳平喘藥：枇杷葉、紫菀、桑白皮、杏仁、款冬花、百部、白果、葶藶子、鐘乳石

安神藥 174

- 安神息風藥：遠志、龍骨、酸棗仁、柏子仁、合歡皮、硃砂、琥珀、夜交藤
- 平肝息風藥：鉤藤、珍珠、天麻、僵蠶、牡蠣、石決明、地龍、蒺藜

開竅藥 183

- 麝香、冰片、石菖蒲

補虛藥 186

- 補氣藥：西洋參、人參、山藥、甘草、白朮、黨參、黃耆、大棗、飴糖、紫河車、扁豆、太子參
- 補血藥：白芍、當歸、熟地黃、何首烏、阿膠、桑椹、龍眼肉
- 補陰藥：黃精、女貞子、石斛、天門冬、龜板、鱉甲、枸杞子、山茱萸、麥門冬、玉竹、百合、沙參、楮實子、旱蓮草
- 補陽藥：杜仲、狗脊、肉蓯蓉、巴戟天、菟絲子、續斷、補骨脂、鎖陽、蛇床子、蛤蚧、冬蟲夏草、鹿茸、骨碎補、沙苑蒺藜、益智仁、淫羊藿、鹿角、胡桃仁、韭菜子、陽起石

收澀藥 216

- 肉苁蓉、五倍子、覆盆子、海螵蛸、五味子、烏梅、蓮子、訶子、石榴皮、芡實、桑螵蛸、金櫻子、浮小麥、石蓮子、蓮鬚

外用藥 224

- 雄黃、硼砂、砒石、樟腦、硫磺、爐甘石、鉛丹、蟾酥、血竭、兒茶、馬錢子、木鱉子

第五章 常用中藥方劑

組成原則 231

組成變化 231

解表劑 232

- 桑菊飲、小青龍湯、麻杏石甘湯、辛夷散、人參敗毒散、十神湯、銀翹散、九味羌活湯、柴葛解肌湯、荊防敗毒散、麻黃湯、葛根湯、桂枝湯、麻杏薤甘湯、麻黃附子細辛湯、升麻葛根湯

清熱劑 257

- 白虎湯、五味消毒飲、導赤散、清胃散、黃連解毒湯、清咽利膈湯、三黃瀉心湯、三黃石膏湯、白頭翁湯、瀉黃散、當歸龍薈丸、荊芥連翹湯、普濟消毒飲、滋陰降火湯、當歸六黃湯、龍膽瀉肝湯、玉女煎、柴胡清肝湯、秦艽鱉甲散、竹葉石膏湯、溫清飲、瀉白散、涼膈散、清心蓮子飲、甘露消毒丹、黃連上清丸

祛寒劑 291

- 大建中湯、理中湯、吳茱萸湯、小建中湯、當歸四逆湯、四逆湯、黃耆建中湯、附子理中湯

瀉下劑 304

- 小承氣湯、大承氣湯、麻子仁丸

和解劑 309

- 小柴胡湯、逍遙散、四逆散、柴陷湯、黃連湯、芍藥甘草湯、大柴胡湯、半夏瀉心湯、柴胡疏肝湯、加味逍遙散

祛濕劑 324

- 獨活寄生湯、不換金正氣散、木防己湯、薏苡仁湯、五皮飲、五淋散、導水茯苓湯、豬苓湯、平胃散、五苓散、蠲痺湯、藿香正氣散、雞鳴散、羌活勝濕湯、越婢加朮湯、八正散、防己黃耆湯、真武湯、茵陳五苓散、茵陳蒿湯、苓桂朮甘湯、萆薢分清飲

祛風劑 354

- 川芎茶調散、天麻鉤藤飲、清上蠲痛湯、當歸拈痛湯、三痹湯、鉤藤散、桂枝芍藥知母湯、上下通用痛風丸、蒼耳散、小續命湯、消風散

潤燥劑 367

- 甘露飲、百合固金湯、杏蘇飲、潤腸湯、麥門冬湯、清燥救肺湯、響聲破笛丸

祛痰劑 377

- 二陳湯、止嗽散、定喘湯、小陷胸湯、二朮湯、紫苑湯、溫膽湯、辛夷清肺飲、清肺湯、半夏白朮天麻湯、金沸草散、華蓋散、寧嗽丸

理氣劑 394

- 蘇子降氣湯、半夏厚朴湯、越鞠丸、烏藥順氣散、代赭旋覆湯

理血劑 401

- 桂枝茯苓丸、疏經活血湯、正骨紫金丹、桃紅四物湯、補陽還五湯、血府逐瘀湯、桃核承氣湯、槐花散

補益劑 412

- 六味地黃丸、四物湯、四君子湯、十全大補湯、八珍湯、人參養榮湯、知柏地黃丸、還少丹、八味地黃丸、歸脾湯、生脈飲、黃耆五物湯、參苓白朮散、玉屏風散、濟生腎氣丸、右歸丸、補中益氣湯、炙甘草湯、聖愈湯、益氣聰明湯、杞菊地黃丸、六君子湯、左歸丸、一貫煎、七寶美髯丹、龜鹿二仙膠

消導劑 450

- 香砂六君子湯、安中散、保和丸

固澀劑 454

- 完帶湯、治濁固本丸、桑螵蛸散、金鎖固精丸

經產劑 459

- 溫經湯、當歸芍藥散、芎歸膠艾湯、生化湯、當歸散、調經丸、十三味安胎飲、八味帶下方

安神劑 469

- 天王補心丹、酸棗仁湯、柴胡加龍骨牡蠣湯、養心湯、甘麥大棗湯、抑肝散

驅蟲劑 478

- 肥兒丸

表裡劑 479

- 五積散、香蘇散、防風通聖散、參蘇飲、葛根黃芩黃連湯、柴胡桂枝湯

清暑劑 488

- 六一散、香薷飲、清暑益氣湯

癰瘍劑 492

- 乙字湯、大黃牡丹皮湯、托裡消毒飲、散腫潰堅湯、當歸飲子、排膿散、十味敗毒散

明目劑 501

- 滋腎明目湯

第六章 中藥藥酒

概述 503

中藥酒劑基準方 506

附錄1 中藥讀音 513

附錄2 常見中藥不良反應主要症狀簡表 516

附錄3 常見疾病處方 517

附錄4 近似藥材功用辨別 529

中藥材索引 533

中藥方劑索引 542

參考書目 547

第一章 中藥入門

中藥的發展

想要學習或認識中藥，就要從中藥的發展開始，中藥由古至今、由少至多、由簡單至複雜，並非一步登天，是經過數千年先人經驗的累積而來，了解中藥的發展史，可以加深對中藥的認識。

中藥的來源不外乎植物、動物和礦物，其中以植物藥占絕大多數，使用也最普遍，所以古代就把藥學叫做「本草學」。這些藥物的應用，充分反映了中國歷史、文化和自然資源等特點，有其獨特的理論體系和應用形式，而「本草學」也就是專門介紹各種中藥的採製、性能、功效及應用方法等知識的一門學科。

幾千年來，中藥一直被用作防治疾病的主要工具，日漸積累寶貴的用藥知識，並形成一整套中藥理論體系。在先秦時期，已有不少關於藥物的文字記載。到了東漢末期（公元二世紀），中國第一部藥典《神農本草經》誕生。這本書記載了 365 種藥物，是漢朝以前藥學知識和經驗的總結，書中簡要而完備地記述了藥學的基本理論。

南北朝時期雷斅所寫的《炮炙論》，敘述各種藥物經過適當的炮炙，可以提高藥效，減輕毒性或烈性，而發展出藥物加工技術。梁朝陶弘景（公元 456 至 536 年）所著《神農本草經集注》，總結魏晉以來三百餘年間藥學的發展，記載藥物達 730 種，又首創藥物按自然屬性分類的方法。

唐朝顯慶四年（公元 659 年），李勣、蘇敬等人主持編寫了

《新修本草》。全書卷帙浩博，收載中國和外國輸入藥物達 844 種。開元年間（公元 713 至 741 年），陳藏器編成了《本草拾遺》，書中將各種藥物功用概括為十類，從而提出了著名的「十劑」，為最早的中藥臨床分類。

宋朝本草學，以唐慎微的《經史證類備急本草》最具代表性。該書收載藥物達 1,400 多種。元代，忽思慧所著《飲膳正要》，首創了飲食療法。

明朝是中藥發展史上最輝煌的時期，李時珍（公元 1518 至 1593 年）全面整理、歸納古代本草學，並吸取了大量的民間藥和外來藥，寫成了偉大的巨著《本草綱目》。該書收載藥物 1,892 種。按藥物的自然屬性，分為十六綱、六十類，這種科學的分類法，是本草學最完備的分類系統。

繼李時珍之後，清朝的趙學敏（約公元 1719 至 1805 年）對民間草藥做了廣泛蒐集和整理，於 1765 年刊行《本草綱目拾遺》，載藥 921 種，新增藥物達 716 種之多。

中藥學自漢代到清代，各個時代都有它的成就和特色，而且歷代相承，日漸繁複，到了現代，中藥已達 5,000 種左右。今後，中藥學的發展，仍有寬闊的前途。

中藥的分類方法

中藥的種類很多，根據近年的初步統計，總數約在 5,000 種左右，常用或次常用中藥有 700 種左右。如此繁多的種類，必須按照一定的系統，分門別類，才能便於學習、研究和應用。

藥物分類的方法是根據對於藥物的認識而不斷發展而成。例

如，《神農本草經》把當時常用的 365 種藥物，按照毒性強弱和用藥目的不同分成上、中、下三品：上品是延年益壽藥，無毒，多服久服不傷人；中品是防病補虛藥，有毒無毒，根據用量用法而定；下品是治病癒疾的藥物，多有毒性，不可久服。

這種分類方法簡單而粗糙，其中有些藥物的分類也不一定恰當。但當時，可能在避免因用錯藥物而中毒的問題上起了一定的作用。梁代陶弘景編《本草經集注》時，增藥 365 種，分為玉石、草、木、果菜、米食、有名未用六類，每類又各分上、中、下三品，這是根據藥物自然屬性進行分類的開端，但仍較粗糙。直到明代李時珍編《本草綱目》一書，分類方法始有重大的發展。他採用了根據以前本草的分類方法略加修改，把藥物分為水、火、土、石、草、穀、菜、果、木、器、蟲、鱗、介、禽、獸、人等十六部外，又把各部的藥物按照其生態及性質分為六十類。例如，草部分為山草、芳草、隰草、毒草、蔓草、水草、石草、苔、雜草等。而且他還把親緣相近或相同科屬的植物排列在一起，例如，草部之四隰草類的 53 種藥物中，有 21 種是屬於菊科，而且其中 10 種是連排在一起的。這種分類方法有助於藥材原植物（或動物）的辨認與採收，對於澄清當時許多藥材的混亂情況起了很大作用。

現代記載中草藥的教科書所採用的分類方法，根據其目的與重點而有所不同，主要有下列四種：

- 1.按藥物功能分類：如解毒藥、清熱藥、理氣藥、活血化癥藥等（本書採用此種分類方法）。
- 2.按藥用部分分類：如根類、葉類、花類、皮類等。
- 3.按有效成分分類：如含生物鹼的中草藥、含揮發油的中草

藥等。

4.按自然屬性和親緣關係分類：先把中草藥分為植物藥、動物藥和礦物藥。動植物藥材再根據其原植物、原動物的親緣關係，來分類和排列次序，如麻黃科、木蘭科、毛茛科等等。

上述各種分類方法各有優缺點，究竟以採用哪一種分類方法比較適宜，主要取決於我們的目的和要求。例如，按藥物功能分類，有利於學習和研究中藥的作用和用途；按藥用部分分類，便於學習和比較各類藥材的外部形態和內部構造，有利於藥材的性狀鑑定和顯微鑑定；按有效成分分類，有利於學習和研究中藥的有效成分及其化學鑑定。

採用按藥材自然屬性和親緣關係分類的方法，這是由於同科屬的中藥在外部形態、內部構造、化學成分和醫療應用等方面往往有很多相似之處。採用這種分類方法不但便於學習和研究這些共同點，也便於比較它們的特異點，以揭示其規律性，這樣，既有利於中藥的鑑定，也有利於從同科屬動植物中尋找含有相同或類似成分的動植物，以擴大藥物資源。

中藥的採收

中藥的採收季節、時間、方法和貯藏等對中藥的品質好壞有著密切的關係，是保證藥物品質的重要環節。因此，採藥要根據不同的藥用部分（如植物的根、莖、葉、花、果實、種子或全草，都有一定的生長成熟時期，動物亦有一定的捕捉與加工時期），有計畫地來進行採製和貯藏，這樣才能得到較高的產量和