

函授通讯

4

1984

湖南中医学院函授部·



函授通讯

一九八四年第四期

目 录

要进行中医函授备课研究.....黄又岐 (1)

消息报道

我院全国函授教材已编写好大纲.....函授部 (3)

我部参观兄弟省市函授教育胜利归来.....函授部 (4)

函授辅导

略谈怎样学习《内经》.....熊继柏 (4)

《中药学》学习方法浅谈.....武幽兰 (12)

教与学

(一)

浅析《内经》色诊之要.....熊继柏 (18)

《内经》脉诊辨难.....李育福 (21)

《内经》厥义辨析.....张利人 (24)

心理学思想是《内经》的主要内容.....朱文锋 (25)

《内经》疾病学概论.....郭振球 (32)

《素问·奇病论》原文解惑一节.....吴润秋 (37)

药性理论与脏腑学说.....窦昌贵 (39)

虫类药在临床上的应用.....黄又岐 (44)

中药对偶配伍治疗泄泻.....董桂兰 (52)

谈人参的免疫药理与临床.....季柏新 (54)

苏叶为宣散“风水”之良药.....肖建峰 (56)

学习中药“十八反”、“十九畏”.....刘绍贵 (57)

紧缺脱销中药代用问题的探讨.....郭国华 (60)

中药功效术语类释 (一).....窦昌贵 (65)

(二)

试论平脉的三要素——胃、神、根.....康丰成 (71)

关于胸腹按诊问题·····	郭振球 (73)
怎样学习中医辨证·····	谢鼎苏 (77)
从肝论治点滴·····	邓南南 (79)
试论中医取象类比学·····	瞿岳云 (80)

自学指南

谈怎样学中医·····	熊继柏 (89)
-------------	----------

心得体会

自学笔记三则·····	周建元 (93)
-------------	----------

治学之道

功夫不负苦心人·····	胡新林 (94)
--------------	----------

《内经》选讲

《素问·生气通天论》(节选)讲解·····	熊继柏 (95)
《素问·调经论篇》讲解·····	吴润秋 (110)

其他

湖南中医学院评选优秀函授教师、专干、三好函授学员和先进函授站 暂行办法·····	(125)
第二期函授教师备课班名册·····	函授部 (127)
投稿事宜·····	函授部 (129)
七律——赴烟溪面授学习·····	周美伦 (129)

要进行中医函授备课研究

黄 又 岐

我院中医函授大学第二期辅导教师备课班，经过两个月的紧张学习和备课，已经圆满结束。辅导教师普遍反映，这期备课班比上期办得好，备课收效比较大，达到了预期的目的。所谓备课班，顾名思义，主要任务是备课。备好课是教好课的前提，因此，这样的班，每学年都要办一期，那么，对如何备课的问题，就有必要进行一番研究。

毛主席曾经说过：“不打无准备之仗”。对于教师来说就是不要上无准备的课。教师讲课的目的是要使学生懂，学生听得懂，首先要求教师自己懂，自己不懂的问题，想讲得让学生懂，是办不到的，要当先生，先得当好学生。当一辈子教师，就要当一辈子学生。教到老，学到老，教学相长。世界在变化，科学在发展。人类对自然界的认识能力也在不断发展。这种发展，几千年，几万年，子子孙孙，永无止境。古老的中医学，虽然发展不快，但新的科学技术在不断地充实着它。如阴阳学说的陈旧，脏腑学说的抽象，通过现代的不断充实阐述，内容上与过去就有了很大的不同。

一个教师，把自己懂的问题在课堂上给学生讲一遍，学生不一定能全部听懂和掌握它的精神实质。要把自己懂的问题讲得让学生也懂，还有一个怎么教的问题，这就要考虑教学的步骤和方法。在研究教学的步骤和方法时，要从教学的总目标出发。我们的教学工作，一是要提高学生的社会主义觉悟，使学生明确为“四化”为振兴中华与振兴中医而努力学习；二是使学生掌握好中医的基本理论，基本知识和基本技能，能正确理解，牢固掌握，灵活运用；三是要培养学生分析问题和解决问题的能力，在今后的医疗实践中去发展中医。明确了上述三个总目标，备课就会备得好，就会方向明确，有的放矢。

备课的具体内容和步骤应该是什么？

（一）钻研教材 熟悉教材

教材是根据国家教育方针、教学计划要求，而组织全国各高等中医院校专家们编写出来的。它具有对本门学科知识的系统性和连续性，具有本学科的重点、疑点和难点。不熟悉其全部内容，就不可能讲得深刻，就不可能抓住重点和难点，就达不到要求。如讲中医基础，就要熟悉《内经》的一些主要条文；讲《中药学》就要熟悉中医学的一些基本理论。

在全面了解教材的系统性之后，要进一步分清主次，抓住关键。前面讲过的，一般后面不要重复，不属本学科重点，而其他学科需要讲授的，更不能喧宾夺主，一揽无余，不但本科讲不透，冲击主题，同时容易给相临学科造成“夹生饭”，势必出现“炒剩饭”，这是中医教学中应特别注意的问题。

对于教材的章节，教师要深入研究其科学性，弄清其基本概念，确切含义，不要含糊其词，使学生无所适从；对于定义性的词句，要字斟句酌，力求准确；对于一时难以直接回答的问题，也应该多引几家论点，提供参改意见，切忌妄加评论，贻误学生。

总之，钻研、熟悉教材是教师的基本功，也是基本要求，必须多下功夫，熟才能生巧。

(二)在钻研、熟悉教材的基础上,考虑教学目的和要求,首先考虑一个单元的目的和要求,主要应包括下面几个方面:

- 1、要使学生掌握哪些概念和原理;
- 2、要使学生透彻理解哪些概念之间的联系;
- 3、要使学生熟记或背诵哪些条文、药物和方剂;
- 4、要引导学生独立思考,联系临床实际,解决实际问题;
- 5、要结合教学,对学生进行哪些思想教育。

讲授每一个单元的内容,往往要用几节课或十几节课的时间才能完成,教师则要估计出所需要的时数,安排好进度。然后根据循序渐进的原则,细致地确定每节课的具体目的要求,如使学生对某一概念或规律理解到什么程度,对理论结合实际熟练到什么程度等等。在写每节课的教案时,要把这些具体的目的要求写在前面。

(三)在明确目的要求之后,再考虑教学方法和步骤。

安排教学方法和教学步骤时,要努力做到符合人们认识事物的客观规律性,注意要从感性到理性,从具体到抽象,从个别到一般等。方法可以多种多样,如多采用图表,模型,幻灯等直观教具;讲临床课时,可以选择典型病人进行床边讲课或将病人请到课堂观摩;还可以借用典型医案等等,能做实验的可以借助实验。所谓“百闻不如一见”,就是一些抽象难懂的条文,教师磨破嘴唇学生还不明白的情况下,要求教师千方百计想出办法,使之直观化,尽量让学生能看得到,摸得着。另外,还应该注意,在讲基础理论课时尽量结合临床实例,在讲临床课时,尽可能结合原学过的基本理论,理论联系实际的讲,对函授教学也非常重要。

教材内容有深有浅,对浅显的内容,学生容易接受,这样的地方,则要求教师讲得深一点;

对深奥难懂的内容,则要求教师讲得通俗易懂一些,做到“浅的讲深,深的讲浅”。

“浅的讲深”不是堆砌材料,“深的讲浅”更不是减少内容,二者必须处理好。

科学技术在不断发展,教材在不断更新,教师应该把教材中的生课讲熟,把熟课当成生课讲。要不断充实新的内容,特别是教师本身的研究体会和临床经验,国内外有成就的新进展,要不断地充实到教材中去。教案一经写好,要反复推敲,不断修改。

(四)对课堂教学中的每一环节,都要认真作好准备,切不可匆忙上“阵”。

1、备复习提问

教师在每节课开始时,一般都要提出几个问题,叫学生回答,其目的有二:一是复习提问,检查学生对以前学的知识或上堂课掌握的情况;二是引出新知识。

任何新知识都是在旧知识的基础上获得的。在一定的意义上讲,复习是课堂教学的一个重要步骤,不是形式。复习什么,教师要事先考虑好,要使复习旧课与讲授新课内容衔接起来,力争做到温故和知新水乳交融,如果复习提问得好,这节课的成功就有了 $\frac{1}{3}$ 或 $\frac{1}{2}$ 的保证。但课堂复习时间不宜过长,一般为10分钟左右为宜。

2、备举例

课堂举例,是为了启发思路、说明问题。例子要实事求是,确有其事,实有其物,不要矫揉做作,失其真实性;特别要注意结合学生平时提出的问题,或当前比较关心的学

术问题做实例；举例要通俗而不庸俗，有科学性和准确性，切不可灵机一动，信口开河。

2、备讲课语言

讲课的语言要准确、生动、鲜明、通俗易懂，课堂讲话要精炼、合乎逻辑、避免罗嗦。一句话能表达清楚的，就不要说二句，除了强调某些重点、疑点、难点必要重复一下之外，一句话不要说二遍。每句话之间应有停顿，让学生有思考的余地。语言要有趣味性，但不要低级、庸俗或故意逗笑，更不要平波直述，声音平淡，一个音律。另外，不要故弄玄虚，炫耀学识，旁征博引，离题发挥，这样往往导致主次不分，层次不清，学生抓不住要领，或是听个热闹，结果是两手空空。开门见山，一语道破，这是我们应该提倡的。

4、备怎样写板书

板书要清楚工整，要合理使用黑板，不要满板乱写，东一个标题，西一个标题，一会儿写，一会儿擦。要让学生有抄写记录的时间，根据黑板大小，最好能将一堂课的主要内容都写上黑板，下课后学生还可以将黑板内容再看一遍，以加深记忆。

5、备下课后作业

学习不经过自己反复练习是不能成为自己的知识的，因此，课后要留必要的作业。一般说来学习有三步：听懂、学会、练习。作业既能使学生巩固所学知识，也是检查老师的教学效果。留作业不能太多，但应该有一定分量，课堂做不完的，可留作自学时间再做。作业要严格要求，而且既布置了作业，就要抽时间批阅，或老师抽批几份，再由学习小组互批。做作业是课堂教学的继续，必须引起重视。

备好课必须从以上几个方面下功夫，即钻研教材，明确目的，注意方法和准备充分。如果四个方面做好了，可以肯定讲课水平会大大地提高，教学质量就有了可靠的保证。当然，这四点只能是一般的要求，它不能包括备好课的全部，就函授的角度说，还应该包括：教师认真钻研教学大纲，搞好实验教学，认真巡回辅导、深入了解学生等等，另外，各级卫生行政领导的重视与支持，各级函授站的合理安排提供辅导教师以方便，同样是搞好函授备课的重要条件。

中医教学需要研究的问题很多，特别是中医函授这个比全日制中医教育更特殊的课题，尤其需要我们花大力气去总结它，去研究它，使这株富有强大生命力的幼苗，在中国共产党的阳光哺育下，健壮地成长。

消息报道

我院全国函授教材已编写好大纲

全国中医学院函授教材统编会议由我院牵头召开。分工以来，我院所主编的《各家学说》、《诊断》、《方剂》、《耳鼻喉科》四种中医函授教材，现已写出编写《大纲》，并打印好分寄给有关协编兄弟院校，征求意见。

函 授 部

我部参观兄弟省市函授教育胜利归来

受学院领导指派，我部王映梅等三位同志于84年6月下旬开始去四川、陕西两省参观中医函授教育。重点参观了成都中医学院函授大学，以及乐山、重庆两个中心函授站。于七月一日胜利返回学院。

在参观过程中，他们认为：陕西、成都中医函授教育发展快，规模大，有很多宝贵经验值得我们学习和仿效。目前，函授部正在认真地吸取兄弟院校的先进经验，结合我省的实际情况制订出我院高等中医函授新办法，对教学管理进行新的改进。在改革的浪潮中把函授教育办得更好，不断开创新局面，为振兴我省中医事业，做出更大贡献。

函授部

函授辅导

略谈怎样学《内经》

湖南中医学院 熊继柏

《黄帝内经》是我国现存中医典籍中最早的一部巨著，它具有“文简、意博、理奥、趣深”的显著特点。所谓文简，指书中的文辞简炼。因为《内经》成书于战国时期，属于先秦文学；且因时代久远，经过两千多年以来的辗转传抄，其中难免有脱漏移易，甚至有重复讹误之处。由于这些缘故，往往使人“读之不能解，解之不尽明”。所谓意博，指《内经》的内容广博，《内经》不仅具备了医学、哲学和文学方面的理论知识，而且“上极天文，下穷地纪，中悉人事，大而阴阳变化，小而草木昆虫，音律象数之肇端，脏象经络之曲折，靡不缕指而胪列焉”。所谓理奥、趣深，是指《内经》的理论精深，就《内经》关于医学理论的内容，便可以归纳为十个方面，即阴阳五行学说、脏象学说、经络学说、诊法学说、病因病机学说、病证学说、治则学说、摄生学说、针刺学说、运气学说等。这些学说的形成，奠定了祖国医学理论体系的基础。因此，《内经》一书，乃是祖国医学理论体系的渊源所在。

我们学习《内经》，主要是为了进一步掌握祖国医学的理论体系，以便更好地研究中医的理论，更好地指导临床实践。同时，还可以相应地提高古文水平，提高阅读古典医籍的能力。但是，要想达到上述的目的和要求，又必须根据《内经》的特点，采取正确而有效的学习方法。笔者仅就这个问题略陈管见，供同志们参考。

一、必须辨别文辞含义

《内经》的文辞古奥，含义复杂。王冰谓其“文意悬隔，施行不易。”在学习过程中，只有借助于工具书，如《辞海》、《辞源》、《中华大字典》、《说文解字》等，并要参阅历代注家对于《内经》的注述，如《太素》、《类经》、《素问集注》、《灵枢集注》以及近代出版的《素问注释汇粹》和《灵枢经校释》等书。这样，才能够辨析《内经》中的文辞含义。在辨析过程中，尤要注意带有普遍性的两个问题。

（一）辨异字通用与同音假借

古人写文章，常借用与本字音相同或字音相近的字来替代，谓之通借字，此多见于先秦、两汉之古籍中。东汉经学家郑玄说：“其始书之义，仓卒无其字，或以音类比方假借为之，趣于近之而已。”《内经》中如《素问·阴阳应象大论》：“阳胜则身热，……能冬不能夏；阴胜则身寒，……能夏不能冬。……病之形能也。”文中“能冬不能夏”、“能夏不能冬”的“能”字，音义均借作“耐”；“病之形能也”的“能”字借作“恁”。“阴阳者，万物之能始也”，句中的“能”字又借作“胎”。一篇之中，“能”字就有三种假借。又如《素问·生气通天论》中有“薄厥”，“俞气化薄”，“寒薄为鼓”，句中的“薄”字均作“迫”；而“脉流薄疾”中的“薄”字又当作“搏”；“形乃困薄”中的“薄”字又是衰薄的“薄”，一篇之中，薄字亦有三用。再如《内经》中的“泣”字，多与“涩”字通用。《素问·汤液醪醴论》“荣泣卫除”，《太素》作“荣涩卫除”。《灵枢·百病始生》：“胫寒则血脉凝涩”，《太素》是：“胫寒则血脉凝泣。”可见，泣与涩，在隋唐时代是通用的。但其中有一个规律，当涩字作形容词使用时，涩可写作“泣”，如《素问·五藏生成篇》：“多食咸，则脉凝泣而变色”，《素问·举痛论》：“寒气入经而稽迟，泣而不行。”但当涩字作为名词时，则又写作“涩”，如《素问·调经论》：“厥气上逆，……寒独留，则血脉泣，凝则脉不通；其脉盛大以涩，故中寒。”《素问·脉要精微论》：“涩则心痛”。此外，如《灵枢·五癃津液别》：“天寒衣薄则为溺与气。”《素问·平人氣象论》：“溺黄赤安卧者”。《素问·痹论》：“淫气遗溺，痹聚在肾。”其中的“溺”字，均借作“尿”。《素问·生气通天论》：“大怒则形气绝而血菀于上”。《素问·汤液醪醴论》：“去菀陈莖？其中的“菀”字借作“郁”。又如《素问·生气通天论》：“高粱之变。”借用“高”字代替“膏”（肥肉），借用“梁”字代替“粱”（细粮）。《素问·脉要精微论》：“持脉有逆，虚静为保”，“保”借作“宝”。《素问·六节藏象论》：“天食人以五气，地食人以五味”，“食”借作“饲”。诸如此类，《内经》中甚多。仅《内经选读》中的通借字，已不下于三十多个，如：颁与斑、辟与襞、高与膏、梁与粱、当与挡、能与耐、能与恁、能与胎、薄与迫、薄与搏、掣与导、伎与技、食与饲、罢与疲、空与孔、保与宝、菀与郁、要与约、巅与颠、裹与果、留与流、溺与尿、惋与俯、矢与屎、侠与挟、注与涩、与与坎、惋与闷、惋与闷、泻与泄、廩与糜、募与膜、精与睛、徇与眩、蒙与冒、招与掉、尤与摇、锡与赐等。

此外，还有一种古今字。所谓古今字，乃是文字由古到今的演进变化。古字和今字形状虽异而含义往往相通。如《素问·五藏别论》：“五藏者，藏精气而不写也；六府

者，传化物而不藏。”其中五藏的“藏”即“脏”；不写的“写”即“泻”；六府的“府”，即“腑”。《素问·生气通天论》：“足生大丁”，“丁”即“疔”；“精神乃央”，“央”即“殃”。《素问·阴阳应象大论》：“清阳实四支”，“支”即“肢”。《素问·痹论》：“五藏有俞”，“俞”即“腧”。《素问·汤液醪醴论》：“必齐毒药攻其中”，“齐”即“剂”；“津液充郭”，“郭”即“廓”。《素问·至真要大论》：“治其王气”，“王”即“旺”。《素问·平人氣象论》：“尺脉微涩，谓之解体安卧”，“解”即“懈”。凡此之类。《内经》中亦多。仅《内经选读》中的古今字，就有二十多个，如：写与泻、藏与脏、道与导、解与懈、欲与慾、丁与疔、俞与腧、畜与蓄、央与殃、府与腑、支与肢、鬲与膈、愈与瘥、郭与廓、冥与软、卒与猝、满与漙、差与瘥、齐与剂、齐与脐、内与纳、固与痼、王与旺、焦与憔、白与魄等。

（二）辨同词异义与异词同义

《内经》中有许多字词、或词同而义异、或词异而义同、必须联系上下文词精心体会，才能得其真谛。否则不知所云、甚至产生误解。

有一字多义者。如“去”字、今义作“前往”、而古义却作“离开”、“距离”或“除掉”解。如《国语·句践灭吴》“夫差与之成而去之”。“去”即“离开”之义。但古代“去”字亦有“藏”的意思，《经典释文》引裴松之云：“古人谓藏为去”。《内经》中的“去”字、恰有这种用法。《素问·脉要精微论》云：“秋日下肤，蛰虫将去”、是谓秋天阳气下降、人体脉象由浮趋沉、下于肤表、犹蛰虫将藏之象。同样，《素问·水热穴论》“巨阳伏沉、阳脉乃去”、仍是“阳脉乃藏”之义。

在《内经》中、一字多义的情况比较多见。比如《内经》中的“精”字、其含义约不下于七个方面：①、泛指人体中的精微物质。如《素问·上古天真论》：“肾者主水、受五藏六府之精而藏之。”《素问·五藏别论》：“五藏者、藏精气而不写也”。《灵枢·本藏》：“是故五藏主藏精者也。”五脏之精泛指整个精微物质而言、其中又分为先天之精和后天之精。《灵枢·决气》：“两神相搏、合而成形、常先身生、是谓精。”《灵枢·本神》：“肾藏精”，《灵枢·经脉》：“人始生、先成精。”《素问·举痛论》：“恐则精却”、等，此中的“精”，均指先天之精。《素问·太阴阳明论》：“脾藏者，常著胃土之精也”。《素问·奇病论》：“五味入口藏于胃、脾为之行其精气。”《素问·经脉别论》：“食气入胃，散精于肝”等，此中的“精”，均指后天之精。②、代表人体的正气。《素问·通评虚实论》云：“邪气盛则实，精气夺则虚”。精气与邪气对举而言，精气即正气。《素问·评热病论》：“今邪气交争于骨肉而得汗者，是邪却而精胜也。精胜，则当能食而不复热，复热者，邪气也；汗者，精气也。”这里的“精”，仍然是与邪气相对举，亦指正气而言。③、精通睛，指眼睛。《灵枢·大惑论》：“五藏六府之精气，皆上注于目而为之精。”张景岳注：“精，为精明之用也”。《灵枢·大惑论》的“邪其精”，《千金》作“邪中其睛”，是“精”即“睛”也。《素问·脉要精微论》又说：“夫精明者，所以视万物，别白黑，审短长。”“精明”还是指的“眼睛”。④、作正常、爽慧或强健之意解。《素问·上古天真论》：“阳气者，精则养神，柔则养筋”。张景岳注：“精之灵通变化，阳气之精明也，……”。句中的“精”，有爽慧之义，实即养神则精，养筋则柔。与《灵枢·本神》“魂伤则狂妄不精”。以及《灵枢·营卫

生会》：“营卫之行，不失其常，故昼精而夜瞑”的“精”字同义。又如《素问·生气通天论》的“骨气以精”，高士宗注曰：“有形之骨，无形之气，皆以精粹。”是谓骨气强健，此“精”即强健的意思。与《素问·评热病论》：“精者三日，……不精者七日”的“精”字同义。⑤、精指精神。古代精、神二字可以互用，如《庄子》：“神之又神，而能精焉”。《淮南子》：“至精为神”。人体的精乃是神的物质基础，神由精所化生，故“精神”二字可以连用或互用。如“精神内守，病安从来”。（《素问·上古天真论》）“两精相搏谓之神”。（《灵枢·本神》）“两神相搏，……谓之精。”（《灵枢·决气》）。《素问》有《移精变气论篇》，根据吴崑的解释是“移易精神，变化脏气”。此中“精”字乃是“精神”之义。⑥、精即气之义。《素问·五常政大论》：“阴精所奉其人寿，阳精所降其人夭。”张景岳注曰：“阴精所奉之地，阳气坚固、故人多寿，谓崇高之处也；阳精所降之地，阳气易泄，故人多夭，谓污下之处也”。这里的“阴精”、“阳精”，均以自然气候言，是“精”即“气”之义也。在《素问·汤液醪醴论》中，有“孤精于内，气耗于外”一句、是指阴气独盛于内而阳气衰耗于外。句中的“精”字，又单指阴气而言。⑦、精作专一讲。《素问·汤液醪醴论》：“夫病之始起也，极微极精。”精者，专一之义。张景岳云：“极精者，言专一未乱”。是指疾病的症状单纯。从上述“精”字的含义，可窥《内经》之字义复杂多变，理解时不可拘泥。

有一词多义者。如“淫气”一词，在《素问·经脉别论》一篇之中，就有两种截然不同的含义。前段云：“淫气病肺，……淫气害脾，……淫气伤心。”后段云：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋”。前者指逆乱妄行为害之气病肺、害脾、伤心；即全元起所谓：“淫气者，阴阳之乱气也”。后者是指水谷中的精气淫溢滋养于筋。即《说文》所云：“淫，浸淫随理”之义。同一“淫气”，一指妄行为害之乱气，一指淫溢滋养之精气，义各悬殊。又如“浊气”一词，《素问·五藏别论》：“此受五藏浊气，名曰传化之府。”扬上善注：“受于五藏糟粕之浊”。张景岳又注：“传化浊气而不留”。这里的“浊气”，显然是指糟粕而言，谓传化之府的功能是传化水谷、传泻糟粕。而《素问·经脉别论》又有：“食气入胃，浊气归心”。归心的“浊气”，显然是指水谷中的浓稠部分，即指营血归于心脏。同一“浊气”，一指糟粕，一指精微，含义迥别。可见《内经》中的用词，多有异义，应加以辨析。

此外，还有多词一义者，在不同的篇章中，取用不同的词，而这些词的含义却往往相似，或者所指则一。如《素问·生气通天论》：“气门乃闭”；《素问·汤液醪醴论》：“开鬼门”；《素问·水热穴论》：“所谓玄府者，汗空也”。所云气门、鬼门、玄府、汗空，皆指汗孔而言。又如《素问·评热病论》：“精无俾”，《尔雅译诂》云：“俾，使也”。是指精气虚衰无以为使”。《素问·汤液醪醴论》：“神不使”，是指神机涣散无以为使。二者一以精言，一以神言，皆谓无以为使，其名虽异而其义则一。学者不可不察。

二、注重掌握基本理论

《内经》比较全面地阐述了中医学的学术思想和理论原则。这些学术思想及理论原

则，几千年来已成为历代医家临床实践和著书立说的理论根据。学习《内经》，关键的问题，就是要掌握这些基本的理论原则。但是，《内经》并非一人一时之作，其体裁又基本是论文汇编，其内容缺乏层次性和系统性，因此，在深入理解的过程中，应当注意三点方法：

（一）要抓住各篇的要点

《内经》的各个篇章，各有它的中心思想和基本要点。其中有的篇章，中心思想突出，基本要点亦较明显。如《素问·上古天真论》的中心思想在于保全天真，摄生防病。篇中有两大要点：第一、提出了摄生防病的思想方法，即“虚邪贼风，避之有时，恬淡虚无，真气从之”。张景岳称此为“治外之道”和“治内之道”。第二、阐述了肾气在人体生长发育和生殖繁衍方面的重要作用。人体由生长到壮盛乃至衰老，是取决于肾气的盛衰。经云：“女子七岁，肾气盛，齿更发长。……三七，肾气平均，故真牙生而长极。”“丈夫八岁，肾气实，发长齿更，……三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极”。同样，人类的生殖能力仍然是取决于肾气的盛衰。经云：“女子七岁，肾气盛，……二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子”。“丈夫二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子”经又云：“有其年已老而有子者何也？……肾气有余也”。这些论述都明显地突出了肾气的重要作用。

可是，有一些篇章的中心思想并不突出，而且论述的内容亦较复杂。如《素问·汤液醪醴论篇》，其篇名含义是论酒，可是在整个篇章之中，论酒的制作和用途只是作了一个开头，而且是通过论酒的作用以体现养生之道的重要性。检阅全篇的要点，一是指出“神不使”的问题，以论证人体的精神对于治疗效果的重要影响。“形弊业尽而功不立者何？岐伯曰：神不使也”。从而突出了人体内因素在治疗疾病方面的重要作用。二是阐明在治疗疾病过程中，要注意病人和医生的合作关系，“病为本，工为标，标本不得，邪气不服”。从而提出了医生的诊治方案必须与病人的客观实际相符，这样一个原则性的问题。三是讨论水肿病的病因病机及治疗方法，即原文“五藏阳以竭，……孤精于内，气耗于外”。以及“平治于权衡，去菀陈莖，……开鬼门，洁净府”等等。由于《内经》中各个篇章的论述方法不一，详略各有差异。因此，每学习一篇经文，都必须对全篇的内容进行分类归纳。这样，才能抓住各篇的要点，掌握其中的理论原则。

（二）要全面联系理解

学习《内经》，既要联系全书的前后论述，也要联系中医的整个学术思想体系。只有通过全面联系，才能全面理解并掌握《内经》的学术思想，也才能全面了解中医学的学术源流。如《内经》关于病因学说的论述，内容很多。有专从外邪而言的，如《素问·至真要大论》：“夫百病之生也，皆生于风寒暑湿燥火，以之化之变也。”《素问·生气通天论》：“固于露风，乃生寒热；是以春伤于风，……夏伤于暑，……秋伤于湿，……冬伤于寒，……四时之气，更伤五藏”。《素问·热论》：“人之伤于寒也，则为病热”。《素问·风论》：“风之伤人也，或为寒热。”《素问·痹论》：“风寒湿三气杂至合而为痹也”。《灵枢·贼风》：“贼风邪气之伤人也，令人病焉”。《素问·太阴阳明论》：“伤于风者，上先受之，伤于湿者，下先受之？等等。有专从内伤情志而言的，如《素问·举痛论》：“余知百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则

气消，怒则气下，……。”《灵枢·本神》：“怵惕思虑则伤神”，“愁忧而不解则伤意”，“悲哀动中则伤魂”，“喜乐无极则伤魄”，“盛怒而不止则伤志”，“怒惧而不解则伤精”，等等。有专从饮食不节而言的，如《素问·生气通天论》：“阴之五宫，伤在五味。是故味过于酸，肝气以津，脾气乃绝，……。”“因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔；因而大饮则气逆。”“高粱之变，足生大丁。”《素问·五藏生成篇》：“是故多食咸，则脉凝泣而变色；多食苦，则皮槁而毛拔；……此五味之所伤也。”《素问·痹论》：“饮食自倍，肠胃乃伤”。《素问·奇病论》：“肥者令人内热，甘者令人中满”。《素问·咳论》：“其寒饮食入胃，从肺脉上至于肺则肺寒”等等。还有专从劳逸失度而言的，如《素问·举痛论》：“劳则气耗”。《素问·宣明五气篇》的“五劳所伤”：《素问·生气通天论》：“因而强力，肾气乃伤，高骨乃坏”。《素问·痿论》：“入房太甚，宗筋弛纵，发为筋痿，及为白淫”。《灵枢·邪气藏府病形》：“有所用力举重，若入房过度，汗出浴水则伤肾。”等等。所有这些，无论是外邪，情志、饮食、劳伤等各种原因，归纳起来，不外两个方面。即《素问·调经论》所云：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑；其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒。”《素问·阴阳应象大论》又云：“喜怒伤气，寒暑伤形”。这里的喜怒，概括了人体各种情志的过度；寒暑，概括了自然界的虚邪贼风。情志过度伤脏气，外邪侵袭伤形体。《灵枢·口问》也作了归纳：“夫百病之始生也，皆生于风雨寒暑，阴阳喜怒，饮食居处，大惊卒恐。”《灵枢·百病始生》作了进一步论述：“夫百病之始生也，皆生于风雨寒暑，清湿喜怒。喜怒不节则伤藏，风雨则伤上，清湿则伤下”。

《内经》的这种病因分类法，为中医的病因学说奠定了基础。在这个基础上，汉代张仲景提出了：“千般灾难，不越三条，一者经络受邪入藏府，为内所因也；二者四肢九窍，血脉相传，壅塞不通，为外皮肤所中也；三者房室、金刃、虫兽所伤，以此详之，病由都尽。”宋代陈无择又在这个基础上进一步提出了三因学说。即六淫邪气所触为外因；五脏情志所伤为内因；饮食劳倦、跌仆金刃以及虫兽所伤为不内外因。可以看出，后世的这些论述，都是导源于《内经》的思想。这样加以联系，就可以了解中医学说的源流概况。

在辨析经文中的难点疑点时，尤要注意全面联系。如《素问·痹论》云：“凡痹之类，逢寒则虫，逢热则纵。”对句中的“虫”字，诸家所释不一。①“虫”作“急”，《甲乙》、《太素》均是“逢寒则急”。张景岳亦云：“盖逢寒则筋挛，故急；逢热则筋弛，故纵也”。②“虫”为“痒”，王冰注曰：“虫，谓皮中如虫行”。高士宗又注曰：“寒湿相搏，故生虫，虫生则痒矣”。③“虫”即“疽”，孙诒让《札迻》说：“虫当为疽之借字，段玉裁《说文》注：疽即疼字。”本条经文是以寒热相对举，说明痹病的变化表现。而纵与急、纵与虫、纵与疽相对比较，恰好急与纵是相对而言的。联系《内经》的有关论述，《灵枢·经筋》篇已指出：“经筋之病，寒则反折筋急，热则筋弛纵不收”。《素问·皮部论》又指出：“寒多则筋挛骨痛；热多则筋弛骨消”。由此观之，经文的本意应是：逢寒则筋骨挛急，逢热则筋骨弛纵。

（三）要分析精神实质

《内经》的理论不仅散见于各篇之中，而且论点还比较隐含。在学习的过程中，只

有深入地进行分析，才能掌握原文的精神实质。如《素问·脉要精微论》云：“赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如盐；青欲如苍壁之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重漆色，不欲如地苍。”本段原文用取类比象的方法，提出了望色的五欲五不欲。分析其实质，五欲者，欲五色之明润与含蓄；五不欲者，不欲其枯黯与浮露。这是望色的基本要点之一。又如《素问·五藏生成篇》云：“凡相五色，面黄目青，面黄目赤，面黄目白，面黄目黑，皆不死也。面青目赤，面赤目白，面青目黑，面黑目白，面赤目青，皆死也。”据原文分析，凡见黄色则不死，凡无黄色则死。其根本的精神，在于体现有胃气则生、无胃气则死的察色关键。

分析原文，要问难穷底，并究其言外之意。比如《素问·痿论》云：“五藏因肺热叫焦，发为痿躄。”又云：“论言治痿者，独取阳明何也？”前者论痿的病因病机，其部位在肺；后者论痿的治疗，其部位在胃。二者之间如何联系？只有深入地分析，才能理解其中的精神实质。就痿的病因病机而言，《痿论》已明确指出：“有所失亡，所求不得”可以导致“肺热叶焦”；“悲哀太甚”可以导致“心气热”；“思想无穷”或“入房太甚”可以导致“肝气热”；“有渐于湿，以水为事”可以导致“脾气热”；“远行劳倦，逢大热而渴”可以导致“肾气热”等等，凡此五脏气热皆可以致痿。《痿论》又云：“阳阴虚则宗筋纵，带脉不引，故足痿不用”。可见痿的病因病机并不局限于一个“肺热叶焦”，况且《素问·生气通天论》又提出湿热致痿；《素问·太阴阳明论》还指出：“脾病而四肢不用”；《素问·六气正纪大论》又云燥气致痿。这些论述，充分说明“肺热叶焦”并非致痿的唯一病机。原文之所以讲“五藏因肺热叶焦，发为痿躄”，其实是为了突出“肺热叶焦”对五脏气热的影响，进而明确肺与痿疾的关系。就“治痿独取阳明”而言，本是《灵枢·根结》提出的观点。句中的“独”字，是对太阳、阳明、少阳三者相提并论而言的，它并不是指的独一之法。何况《痿论》原文接着又提出了“各补其荣而通其俞，调其虚实，和其逆顺，各以其时受月”等治疗方法。这表明，取阳明并非是治痿的独一方法。原文只是籍此以突出阳明胃经对于痿疾的重要作用。《痿论》论痿的病机突出肺，论痿的治疗又突出胃，其实二者是以肺胃的生理功能及精血津液的作用作为论证的依据。《灵枢·营卫生会》说：“人受气于谷，谷入于胃，以传与肺，五藏六府，皆以受气”。人体精血津液的生化来源在于胃，布达周身依靠肺。而五痿的发生，多由精血津液亏乏，筋脉失养所致。可见，《痿论》中突出肺是突出精血津液的布达作用；突出胃是突出精血津液的生化资源，这便是它的精神实质所在。

三、紧密联系临床实际

《内经》这部古典医籍，乃是古人长期同疾病作斗争的实践总结。它的思想理论，对于临床实践，无疑有着重要的指导意义。在学习过程中，只有紧密地联系临床实际，才能深入地理解原文精神，也才能更好地使理论指导实践。

联系临床实际，可以进一步验证《内经》的理论。如《素问·生气通天论》：“汗出偏沮，使人偏枯”一语，历代注家或认为汗出偏于半身而无汗之半体发为偏枯；或认为偏汗日久则有汗之半体发为偏枯；或认为是汗出之际偏脱衣，乃致偏风半身不遂。众

说纷纭，使人无所适从。对照临床所见，多是半身偏汗而无汗之半体发为偏枯。这样与实践相联系，既验证了理论，又解释了疑团。又《素问·太阴阳明论》之“阴道实，阴道虚”，诸家亦持异议。扬上善从天气地气解释；张景岳以外邪内伤为注；张志聪就阳刚阴柔而言；马蒔本阴阳六经而论。然细究本段原文，是讲脾胃两经生病而异的异状。前面虽论天地阴阳，只是借以寓脾胃两经的属性而已。盖胃属阳，脾属阴。经言“阴道实阴道虚”，当指阳经的病变规律多为实，而阴经的病变特点多属虚。联系临床实际，《伤寒论》中阳明病属于实热证，而太阴病则属于虚寒证。故柯韵伯云：“实则阳明，虚则太阴”。推而论之，人体的六府为阳，五脏属阴，“阴道实”也意味着六府病多实证，故治六府病“以通为用”；“阴道虚”也意味着五脏病多虚证，故治五脏病多以补益精气为法。如此理解，就可以解除疑难，验证理论。

联系临床实际，可以加深领会经文的旨意。如《素问·调经论》：“血气者，喜温而恶寒，寒则泣不能流，温则消而去之”。原文的本义是说，人体的血气有喜温而恶寒的特点，寒冷可使血气涩滞而为实证，过热则使气血涣散而为虚证。如果联系临床实际加以理解，则可以加深对原文精神的体会。比如从生理上讲：血气有着喜温暖而恶寒冷的特性。马蒔说：“血气虽不同，其性则同也，皆喜温而恶寒。寒则涩滞而不通，温则消释而易行。”从病理上讲：寒冷过度可使血气凝滞；温热过度可使血气消散。即姚止庵所说：“寒则凝，温则行，涩不能流者，凝也；消而去之者，行也。”《圣济总录》亦云：“夫血得热则涌溢，得寒则凝涩”。盖“寒则气收，炅则气泄”，故寒邪伤人可以造成血气的凝滞，并可以为极为聚。所以《灵枢·百病始生》篇说：“积之始生，得寒乃生，厥乃成积也”。热邪伤人可以耗动气血，血热则妄行，或为衄血、或为吐血、或为崩血，或为溲血、成为大便下血等等。所以叶天士说：“入血就恐耗血动血”。从治疗上讲：由于血气“喜温而恶寒，”故治疗淤血凝滞的病症，多取温通之法。如仲景治妇人症病用桂枝茯苓丸，治蓄血病用桃核承气汤，方中均取桂枝以温通，又治妇人半产后淤血在少腹不去者，用温经汤。此皆寓“温则消而去之”之意。对于血热妄行的病症，治疗又当凉血以止血，《千金方》创犀角地黄汤治血证；仲景以大黄黄连泻心汤治吐血衄血，亦寓“寒则涩不能流”之义。又如《灵枢·五癃津液别》云：“天寒衣薄则为溺与气，天热衣厚则为汗”。经文旨在说明：①汗尿同源，②人体水液的输布受气候的影响。联系临床，亦可以从两个方面认识。由于汗尿同属人体的津液，因此后世认为，汗出过多或小便过多都是损伤津液的重要途径。仲景在《金匮要略》中作了论证：或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，……重亡津液；”并指出小便过多者，不可更行发汗；汗出过多者，不可再利小便。诸如“淋家不可发汗。”“渴而下利，小便数者，皆不可与猪苓汤”等等。由于人体水液的输布受气候的影响，暑热多汗，寒冷多尿。所以，暑病必然汗出。由此使后世认识到，夏暑之令要慎用辛温发汗病。反之，小便过多或遗尿，又多因于虚寒。所以《诸病源候论》说：“遗尿者，此由膀胱虚寒，不能约水故也。”《仁斋直指》又说：“下焦虚寒，不能温制水液，则尿出不禁。”如此联系，可以加深对经文的理解，并可以起到触类旁通的作用。

联系临床实际，还可以使理论和实践相互印证。如《素问·阴阳应象大论》云：“风胜则动”，《素问·风论》又云：“风者善行而数变。”经文指出了风邪伤人致病的特

点。风邪伤人，善动不居，变化无定。在表可病发热汗出恶风之中风证；在里可以直达脏腑而为五脏风病；向上可以逆于巅顶而为首风、脑风；向下可以伤及足胫而为鹤膝风；在皮肤肌腠可以透发风疹；在经络关节可病历节痛风；在肠可病肠风下血；在血脉可病风痒溃。此即“风者善行而数变”之谓。由于“风胜则动”，古人又常把一些“动”的病症，如头晕目眩、四肢抽搐、震颤摇摆、角弓反张以及猝然昏倒、不省人事等等，概括为风病。如《素问·至真要大论》：“诸风掉眩，皆属于肝”；“诸暴强直，皆属于风”。《素问·五藏生成篇》：“徇蒙招尤，目瞑耳聋，下虚上实，过在足少阳、厥阴，甚则入肝”。后世又把“动”的病症谓为“内风”，《景岳全书》云：“风有真风类风，不可不辨，……盖肝为东方之脏，其藏血，其主风，肝病则血病而筋失所养，筋病则掉眩，强直之类无所不至而属风之证百出，此所谓皆属于肝，亦皆属于风也。夫中于风者即真风也，属于风者即木邪也。真风者，外感之表证也；属风者，内伤之里证也，即厥逆内夺之属也”。《证治要诀》又云：“盖肝属木，风易入之，各从其类。肝受风，则筋缓不荣，或缓或急，所以有喎斜、瘫痪、不遂、舌强、语涩等证。”凡此诸说，即可彰明“风胜则动”之义。如此理论与实践相互联系，便可以相得益彰。

《内经》经文奥衍，研阅诚难。然能刻意研精，必欲探微索隐，亦可转难为易。笔者不揣浅陋，仅陈庸庸之言，以就正于诸明达者焉。

《中 药 学》学 习 方 法 浅 谈

中药教研室 武幽兰

每当祖国医学《中药学》的教学阶段时，学员们总是反映药物品名繁多，功能各异，性味、主治亦有不同，难学难记，而有些药物性味功能相近，往往容易将甲药记成乙药，混淆颠倒，难于掌握。其实作为中药学这一门学科来说，是有它自己的规律性的，掌握一般规律记住特殊要点，反复比较、记忆，是并不难学会和运用它的。根据多年来的教学体会，归纳以下几个几方面，以供同学们自学时参考：

一、学好总论，掌握中药学的一般规律

许多同学对中药学总论这一章重视得不够，以为它仅是泛泛而谈，对中药学作一般介绍而已，反正在后面的主要内容中还会要讲到，因此，听不听，记不记都是一样，即使不记得，在以后的学习中可以补上来，这种想法其实是错误的。总论确实是对中药学这门学科的一个最扼要的概述，不仅介绍了它的发展源流，同时也介绍了学习内容和一般规律，掌握了它，就抓住了整个中药学的大纲，为今后的分类分节，以及单味药物的学习打下坚实的基础。如中药的性能这一章，就将中药学中居于理论核心地位的中药药性理论作了详尽的阐述，从这一章里，我们可以找出如下三点规律：

1、性味规律

性味，即四性、五味及性味组合等内容。它既概括说明了每一味药的特性，也是我

们临床用药的依据。四性就是指“寒、热、温、凉”四种药性，寒凉与温热又可各归属一类，二者只是程度不同而已。《内经》云：“寒者热之，热者寒之”，《神农本草经》曰“疗寒以热药，疗热以寒药”，凡阴证、寒证当用热药，而阳证、热证则当用寒药，掌握了这个大纲，指导用药，即便初学用药不很准确，至少也能做到“虽不中亦不远矣”，不致犯原则上的错误而酿成医疗事故。记住了四性的一般规律后，进一步再记后面内容。在这四性之外，尚有一种寒热偏性不著，被称之为“平性”的药物，因为本身并无明显偏向性，故临床常与偏向明显之寒药或热药配合使用，以治疗热证或寒证。五味是指药物“辛、甘、酸、苦、咸”五种味道。以阴阳分，则《内经》指出“辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴，咸味涌泄为阴，淡味渗泄为阳”。而以其性能分，则可概括为辛发散，酸收涩，甘缓补，苦泄降，咸软坚。有的在五味之外还列淡与涩等，但最后仍将淡附于甘，涩则附于酸，记住了辛、甘、酸、苦、咸五味，则抓住了五味之大要。

每一味药都具有性和味，同性的药物有五味的差异，而同味的药物也有四性的不同，性味组合进一步丰富了药物的性味理论，扩大了运用的范围，性味相同的药物其作用也大致相近，而性味不同则作用亦不相同，还有的药物常是一性而兼两味或数味，这些错综复杂的情况，体现了药物所具有的多种作用，因此，我们对于药物之气味，不能孤立地看，必须进行综合分析，才能正确使用。

2、归经规律

“归经”是依据药物对机体脏腑经络各部病变特殊的选择性作用进行归纳的一种理论，某药归某经，是以其功效为主，即凡能治疗某经疾病的药物，即归入某经，如杏仁止咳，归于肺经，但有的药物能治疗几个脏腑的病变，如菊花既治肺经外感风热表证，又治肝热目赤肿痛，所以它既入肺经又入肝经。不过，一药入几经，应分清主次，它的疗效对何经最好，就以何经为主，这样，能更准确地使用药物从而提高疗效。

3、升降浮沉规律

升降浮沉是对药物作用趋向的归纳，升浮药主要是向上向外（如发汗、催吐、升阳等），而降沉药则主要是向下向内（如降气、止吐、泻下、渗湿等），掌握升降浮沉的特点，能正确使用药物，或直折病势，或宣达病所，或因势利导，取得更好的疗效。

升降浮沉主要取决于药物的气味和质地轻重，一般说来，性温热、味辛甘、质地轻的（如花、叶）大多升浮，而性寒凉、味酸苦咸及质地重的（如子、实）大多沉降，但也有例外的，如旋复花虽轻却降，蔓荆子是子却升，应该特别记住。

药物的升降浮沉又每随炮制或配伍而变化，如酒炒则升，醋炒收敛，盐水炒则下行，姜汁炒则散。升浮药在大队沉降药中则沉，沉降药在大队升浮药中则升，桔梗载诸药上浮，牛膝引诸药下达。明白了升降浮沉的一般规律与在一定条件下的转化关系，可以更灵活地运用中药治病。

除了药物性能方面的一般规律外，还可以找到一些其它规律，如：

1、命名的规律

中医学的发展，是与我国劳动人民长期的生产斗争和医疗实践分不开的，临床使用的药物也是日常生活中常接触的动、

植、矿物等，每一味中药的命名都有它一定的来历和意义，但综合起来大致有如下几个特点：

①以药用部位命名

植物整体形态命名：草、木、藤，根等。

草：如益母草、旱莲草、垂盆草、金钱草、地耳草、败酱草、鱼腥草等。

木：如苏木、槲木等。

藤：红藤、鸡血藤、夜交藤、海风藤、络石藤。

根：麻黄根、糯稻根、山豆根、葛根。

植值药用部分命名：根、梗、叶、花、子、实、仁、皮、枝、芽等

梗：苏梗、荷梗

叶：桑叶、苏叶、艾叶等。

花：金银花、菊花、红花等。

子：白芥子、莱菔子、地肤子等。

实：芡实、枳实等。

仁：杏仁、柏子仁、桃仁等。

皮：五加皮、桑白皮、合欢皮等。

枝：桂枝、桑枝等。

芽：谷芽、麦芽等。

动物方面：

动物的整体命名：如蜈蚣、虻虫、水蛭、乌梢蛇、全蝎等。

动物的药用部分命名：如龟板、鳖

甲、虎骨、鹿茸、人胞、刺猬皮、蝉蜕……等等。

②以药物形态命名：如牛膝、狗脊、鹤虱。佛手……等。

③以颜色命名：如红花、赤芍、丹参、玄参、黄莲、黄柏、黄芩、紫草……

④以气味命名：

以气命名，如麝香。木香、沉香、丁香、藿香、臭牡丹等

以味命名：如苦参、甘草、苦楝子、酸枣仁、淡竹叶、五味子……

⑤以功效命名：防风、续断、骨碎补、伸筋草、接骨草等。

⑥因生长季节命名：如夏枯草、忍冬藤、冬虫夏草等。

其它尚有因收藏时间，形态大小及传说而命名的，如陈皮、陈仓米、大茴、小茴、大蓟、小蓟、何首乌、使君子、徐长卿、刘寄奴等。由于中药在发展过程中也吸收了不少外来的品种，因此也有冠以“番”：或“胡”字的药物，或者干脆按国外读音直译而命名的，如：番泻叶、番红花、胡椒、胡麻、诃子、曼陀罗等等。

2、中药配伍宜忌规律

中药配伍，可以协调各药的偏性，增强疗效，其规律即《神农本草经》所指出的单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反等“七情”。

单味药发挥作用叫单行，如独参汤。

性能功效相似的药物合用，互相助长疗效，发生协同作用叫“相须”，如黄柏与知母。

功用不相同的药物，在配合后可起相互促进作用，提高药效，如黄芪配合茯苓，可增强补气利水的功能，这种配伍方法叫“相使”

两药合用，一药毒性或副作用被另一药减轻或消除叫“相畏”，如生姜能制半夏毒，故半夏畏生姜。

两药合用，相互牵制而使作用减弱的叫“相恶”，如黄连能减低生姜的温性，生姜能减低黄连的寒性，故生姜恶黄连。

一药能消除另一药的毒性或不良反应叫“相杀”，如绿豆杀巴豆，生姜杀天南星。

二药合用，可能发生不良反应或剧毒作用叫“相反”，如甘遂反甘草。

在配伍禁忌方面，前人已经总结了“十八反”与“十九畏”，并编成歌诀，自学者