

2019



国家执业药师考试指南

中药学 专业知识(一)

第七版 • 2019

国家药品监督管理局执业药师资格认证中心 组织编写

全国统考 独家授权



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

· 国家执业药师考试指南 ·

中药学专业知识（一）

第七版 · 2019

国家药品监督管理局执业药师资格认证中心 组织编写



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学专业知识 (一): 2019 / 国家药品监督管理局执业药师资格认证中心组织编写. —7 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2018. 12

国家执业药师考试指南

ISBN 978-7-5214-0622-1

I. ①中… II. ①国… III. ①中药学-资格考试-自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 281908 号

美术编辑 陈君杞

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880×1230mm $\frac{1}{16}$

彩插 18

印张 24 $\frac{1}{2}$

字数 603 千字

初版 2010 年 12 月第 1 版

版次 2018 年 12 月第 7 版

印次 2018 年 12 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0622-1

定价 129.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《《《《 编 委 会 》》》》

主 编 吴啟南 龚千锋

编 委 (按姓氏笔画排序)

叶 敏 许惠琴 吴 振

吴啟南 张丽娟 周毅生

倪 健 龚千锋 常章富

国家食品药品监督管理局执业药师资格认证中心

2015 年 2 月

前言 (2019 年)

2015 年版《国家执业药师资格考试大纲》由原国家食品药品监督管理总局制定，经人力资源和社会保障部审定后于 2015 年 2 月正式公布实施。2019 年，除公共考试科目药事管理与法规外，各专业科目考试将继续依据 2015 年版考试大纲。

2019 年，药事管理与法规科目考试大纲将由国家药品监督管理局根据国家新修订或者新颁布的药事管理与法规情况进行局部调整。请应试人员及时关注国家药品监督管理局和国家药品监督管理局执业药师资格认证中心 2019 年 3 月在其官方网站发布的相应通知。

《国家执业药师考试指南》(第七版)均与最新版考试大纲相配套。为了帮助应试人员更准确掌握考试大纲要求的内容，我们组织有关专家在充分吸收各方反馈意见的基础上，对《国家执业药师考试指南》(第七版·2018)的疏漏及不当之处进行了有针对性的修订和完善，作为 2019 年的考试指南再次出版，希望能对应试人员复习备考和有关单位开展考前培训等有所裨益。

由于考试指南涉及内容广泛而复杂，虽经全体编委和编辑反复审校，但疏漏或不当之处仍在所难免，恳请广大应试人员和读者提出宝贵意见和建议。

国家药品监督管理局执业药师资格认证中心

2018 年 12 月

前言 (2015 年)

2015 年版《国家执业药师资格考试大纲》已由国家食品药品监督管理总局制定，并经中华人民共和国人力资源和社会保障部审定与公布。为了适应新版考试大纲考核要求和内容变化的需要，适应国家执业药师资格考试的需要，满足广大应试人员的需求，我中心成立了一个由全国知名专家、教授组成的编写委员会，编写了与新版考试大纲相配套的国家执业药师考试指南。

本套考试指南包括了国家执业药师资格考试的所有科目，分药学和中药学两类，共 7 册，每一类有 4 册，其中药事管理与法规是药学类、中药学类共同科目。中药学类包括中药学专业知识和（一）、中药学专业知识和（二）、中药学综合知识与技能、药事管理与法规 4 个科目。药学类包括药学专业知识和（一）、药学专业知识和（二）、药学综合知识与技能、药事管理与法规 4 个科目。

本套书的内容紧扣新版考试大纲，力求反映新版考试大纲的所有考试要点，具有较强的指导性和适用性。既是应试人员复习备考和各单位开展考前培训的必备用书，也可供高等医药院校师生和医药专业技术人员学习参考。

本套考试指南若有疏漏或不当之处，敬请广大应试人员和读者予以斧正。

本套考试指南自 2015 年起开始使用。

国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心

2015 年 2 月



目录

前言

第 1 章 中药与方剂 / 001

第一节 历代本草代表作简介	001	二、主治病证	012
		三、功效与主治的相互关系	013
第二节 中药的性能	003	第四节 中药的配伍	013
一、概述	003	一、中药配伍的目的	014
二、四气	003	二、单味药配伍	014
三、五味	004	三、中成药配伍	014
四、升降浮沉	005	第五节 方剂与治法	016
五、归经	007	一、方剂与治法的关系	016
六、有毒与无毒	008	二、常用的治法	016
第三节 中药的功效与主治病证	010	三、方剂的组成	018
一、功效	010		

第 2 章 中药材生产与品质 / 021

第一节 中药材的品种与栽培	021	二、道地药材	022
一、品种对药材质量的影响	021	第三节 中药材的采收	023
二、栽培对药材质量的影响	021	一、采收对药材质量的影响	023
第二节 中药材的产地	021	二、药材的适宜采收期	023
一、产地对药材质量的影响	021	三、各类药材的一般采收原则	024
		四、采收中的注意事项	025

第四节 中药材的产地加工	025
一、产地加工的目的	025

二、常用的产地加工方法	026
-------------------	-----

第 3 章 中药化学成分与药效物质基础 / 027

第一节 绪论	028
一、中药化学成分的结构类型	028
二、中药化学成分的理化性质	029
三、中药化学成分的提取分离方法	029
四、中药化学成分的结构鉴定方法	043
五、中药化学成分与药效物质基础研究的 作用和意义	047
第二节 生物碱	049
一、基本内容	049
二、生物碱的理化性质	052
三、含生物碱类化合物的常用中药	057
第三节 糖和苷	067
一、糖及其分类	067
二、苷及其分类	069
三、糖和苷的化学性质	072
四、含氰苷类化合物的常用中药	077
第四节 醌类化合物	078
一、结构与分类	078
二、理化性质	080
三、含醌类化合物的常用中药	082
第五节 香豆素和木脂素	085
一、结构与分类	085
二、理化性质	087
三、含香豆素类化合物的常用中药	089
四、含木脂素类化合物的常用中药	090

第六节 黄酮类	092
一、结构与分类	092
二、理化性质	095
三、含黄酮类化合物的常用中药	098
第七节 萜类和挥发油	102
一、萜类	102
二、挥发油	106
三、含萜类化合物的常用中药	108
四、含挥发油的常用中药	110
第八节 皂苷类	113
一、结构与分类	113
二、理化性质	116
三、含三萜皂苷类化合物的常用中药	118
四、含甾体皂苷类化合物的常用中药	123
第九节 强心苷	124
一、强心苷元部分的结构与分类	124
二、糖部分的结构特征及其与苷元的连接方式	125
三、理化性质	126
四、含强心苷类化合物的常用中药	130
第十节 主要动物药化学成分	131
一、胆汁酸类及含该类成分的重要中药	132
二、含强心苷元成分的常用动物药	134
三、含其他成分的常用动物药	134

第十一节 其他成分 136

一、有机酸 136

二、鞣质 139

三、蛋白质和酶 142

四、多糖 142

五、蜕皮激素 142

第4章 中药炮制与饮片质量 / 144

第一节 炮制目的与药物成分 144

一、炮制的目的 144

二、炮制与药物成分 146

第二节 炮制的辅料及饮片的质量 148

一、炮制常用辅料及作用 148

二、常用饮片的质量控制 151

第三节 常用饮片的炮制方法及作用 ... 154

一、炒法 154

牛蒡子 (156) 芥子 (156) 王不留行

(156) 莱菔子 (156) 苍耳子 (157)

山楂 (157) 栀子 (157) 大蓟 (158)

蒲黄 (158) 荆芥 (159) 枳壳 (160)

苍术 (160) 斑蝥 (161) 白术 (161)

山药 (162) 马钱子 (162) 骨碎补

(163) 鳖甲 (163) 鸡内金 (164)

水蛭 (164) 阿胶 (165)

二、炙法 165

大黄 (166) 黄连 (167) 当归 (167)

蕲蛇 (167) 白芍 (168) 丹参 (168)

川芎 (168) 甘遂 (169) 延胡索

(169) 乳香 (170) 香附 (170) 柴

胡 (171) 杜仲 (171) 黄柏 (172)

泽泻 (172) 车前子 (172) 厚朴

(173) 竹茹 (173) 黄芪 (174) 甘

草 (174) 麻黄 (175) 枇杷叶 (175)

马兜铃 (175) 淫羊藿 (176) 蛤蚧

(176) 三七 (177)

三、煅法 177

白矾 (178) 牡蛎 (178) 石决明

(178) 石膏 (179) 赭石 (179)

自然铜 (179) 炉甘石 (179) 血余

炭 (180)

四、蒸、煮、焯法 181

何首乌 (182) 黄芩 (182) 地黄

(182) 黄精 (183) 人参 (183)

天麻 (183) 藤黄 (184) 川乌

(184) 附子 (185) 吴茱萸 (185)

苦杏仁 (186) 白扁豆 (186)

五、其他制法 186

半夏 (187) 天南星 (187) 六神曲

(188) 麦芽 (189) 巴豆 (190)

西瓜霜 (190) 肉豆蔻 (191) 木香

(191) 芒硝 (192) 朱砂 (193)

雄黄 (193)

第 5 章 中药质量标准和鉴定 / 194

第一节 中药的质量标准·····	194	第二节 中药鉴定的内容和方法·····	196
一、国家药品标准·····	194	一、中药的真实性鉴定·····	196
二、地方药品标准·····	196	二、中药的安全性检测·····	205
		三、中药的质量评价·····	207

第 6 章 中药制剂与剂型 / 211

第一节 中药制剂的剂型分类与选择···	211	三、真溶液型液体制剂·····	223
一、中药制剂的原料·····	211	四、胶体溶液型液体制剂·····	223
二、中药制剂的剂型分类·····	212	五、乳浊液型液体制剂·····	224
三、中药制剂的剂型选择·····	212	六、混悬液型液体制剂·····	225
第二节 中药制剂卫生与稳定性·····	213	七、液体制剂的质量要求·····	226
一、中药制剂卫生·····	213	第六节 注射剂·····	227
二、中药制剂的稳定性·····	215	一、注射剂的特点与分类·····	227
第三节 散剂·····	217	二、热原·····	227
一、散剂的特点·····	217	三、注射剂的溶剂·····	228
二、散剂的分类·····	217	四、注射剂的附加剂·····	229
三、散剂的质量要求·····	218	五、中药注射剂的半成品·····	231
第四节 浸出制剂·····	218	六、输液剂、乳状液型注射液与中药注射用 无菌粉末·····	231
一、浸出制剂的特点与分类·····	218	七、注射剂的质量要求·····	232
二、汤剂与合剂·····	219	第七节 眼用制剂·····	233
三、糖浆剂与煎膏剂·····	220	一、眼用制剂的特点与分类·····	233
四、酒剂与酊剂·····	220	二、眼用制剂的附加剂·····	234
五、流浸膏剂、浸膏剂与茶剂·····	221	三、眼用制剂的质量要求·····	234
第五节 液体制剂·····	222	四、眼用制剂中药物吸收的途径及影响 吸收的因素·····	235
一、液体制剂的特点与分类·····	222	第八节 外用膏剂·····	235
二、表面活性剂·····	222	一、外用膏剂的特点与分类·····	235

二、药物透皮吸收的途径及其影响因素	236	二、颗粒剂的分类	250
三、软膏剂与乳膏剂	236	三、颗粒剂的质量要求	251
四、膏药	238	第十三节 片剂	251
五、贴膏剂	239	一、概述	251
六、贴剂	239	二、片剂的辅料	253
七、外用膏剂的质量要求	240	三、片剂的包衣	257
第九节 栓剂	241	四、片剂的质量要求与常见的质量问题	257
一、栓剂的作用特点与药物的吸收途径	241	第十四节 气雾剂与喷雾剂	258
二、栓剂的基质	242	一、气雾剂与喷雾剂的含义、特点与 分类	258
三、栓剂的质量要求与贮藏	243	二、吸入气雾剂与喷雾剂的吸收与影响 因素	259
第十节 胶囊剂	243	三、气雾剂与喷雾剂的构成	259
一、胶囊剂的含义、分类与特点	243	四、气雾剂与喷雾剂的质量要求	260
二、胶囊剂的囊材与质量要求	244	第十五节 胶剂、膜剂、涂膜剂及其他 传统剂型	261
三、空心胶囊及其质量要求	245	一、胶剂	261
四、胶囊剂的质量要求	245	二、膜剂	262
第十一节 丸剂	246	三、涂膜剂	262
一、概述	246	四、其他传统剂型	263
二、水丸	246	第十六节 药物新型给药系统与制剂 新技术	263
三、蜜丸	247	一、药物新型给药系统	263
四、浓缩丸	248	二、中药制剂新技术	266
五、糊丸	248	第十七节 药物体内过程	267
六、蜡丸	248	一、生物药剂学基本知识	267
七、滴丸	248	二、药物动力学基本概念	269
八、糖丸	249		
九、丸剂的包衣	249		
十、丸剂的质量要求	249		
第十二节 颗粒剂	250		
一、颗粒剂的含义与特点	250		

第 7 章 中药药理与毒理 / 272

第一节 中药药理 272

一、中药药性的现代研究与认识 272

二、影响中药药理作用的因素 277

三、中药药理作用的特点 282

四、各类中药的主要药理作用 283

第二节 中药毒理 292

一、中药的不良反应 292

二、中药成分的毒性 293

第 8 章 常用中药的鉴别 / 296

第一节 常用植物类中药的鉴别 296

一、根及根茎类中药 296

狗脊 (297) 绵马贯众 (297) 细辛 (297) 大黄 (298) 虎杖 (298) 何首乌 (299) 牛膝 (299) 川牛膝 (299) 商陆 (300) 银柴胡 (300) 太子参 (300) 威灵仙 (300) 川乌 (301) 草乌 (301) 附子 (301) 白芍 (302) 赤芍 (302) 黄连 (303) 升麻 (303) 防己 (303) 北豆根 (303) 延胡索 (304) 板蓝根 (304) 地榆 (304) 苦参 (305) 山豆根 (305) 葛根 (305) 粉葛 (305) 甘草 (306) 黄芪 (306) 远志 (306) 人参 (307) 红参 (307) 西洋参 (307) 三七 (308) 白芷 (308) 当归 (308) 羌活 (309) 前胡 (309) 川芎 (310) 藁本 (310) 防风 (310) 柴胡 (311) 北沙参 (311) 龙胆 (311) 秦艽 (312) 徐长卿 (312) 白前 (313) 白薇 (313) 紫草 (313) 丹参 (313) 黄芩 (314) 玄参 (314) 地黄 (314) 胡黄连 (315)

巴戟天 (315) 茜草 (315) 续断 (316) 天花粉 (316) 桔梗 (316) 党参 (317) 南沙参 (317) 木香 (317) 白术 (318) 苍术 (318) 紫菀 (318) 三棱 (319) 泽泻 (319) 香附 (319) 天南星 (319) 半夏 (320) 石菖蒲 (320) 百部 (320) 川贝母 (321) 浙贝母 (321) 黄精 (322) 玉竹 (322) 重楼 (322) 土茯苓 (323) 天冬 (323) 麦冬 (323) 山麦冬 (323) 知母 (324) 山药 (324) 射干 (324) 莪术 (325) 姜黄 (325) 郁金 (325) 天麻 (326) 白及 (326)

二、茎木类中药 326

木通 (327) 槲寄生 (327) 桑寄生 (328) 大血藤 (328) 苏木 (328) 鸡血藤 (328) 降香 (329) 沉香 (329) 通草 (329) 钩藤 (329) 石斛 (330) 铁皮石斛 (330)

三、皮类中药 330

桑白皮 (331) 牡丹皮 (332) 厚朴 (332) 肉桂 (333) 杜仲 (333) 合欢皮 (333) 黄柏 (334) 关黄柏 (334) 白鲜皮 (334) 秦皮 (335)

- 香加皮(335) 地骨皮(335)
- 四、叶类中药 335
- 侧柏叶(336) 淫羊藿(336) 大青叶(336) 蓼大青叶(337) 枇杷叶(337) 番泻叶(337) 罗布麻叶(337) 紫苏叶(338) 艾叶(338)
- 五、花类中药 338
- 辛夷(338) 槐花(339) 丁香(339) 洋金花(339) 金银花(340) 山银花(340) 款冬花(340) 菊花(340) 红花(341) 西红花(341)
- 六、果实及种子类中药 341
- 地肤子(342) 五味子(342) 南五味子(343) 葶苈子(343) 木瓜(343) 山楂(343) 苦杏仁(344) 桃仁(344) 乌梅(344) 金樱子(345) 沙苑子(345) 决明子(345) 补骨脂(345) 枳壳(346) 吴茱萸(346) 巴豆(346) 酸枣仁(347) 小茴香(347) 蛇床子(347) 山茱萸(347) 连翘(347) 女贞子(348) 马钱子(348) 菟丝子(348) 牵牛子(348) 枸杞子(349) 栀子(349) 瓜蒌(349) 牛蒡子(349) 薏苡仁(350) 槟榔(350) 砂仁(350) 草果(351) 豆蔻(351) 益智(351)
- 七、全草类中药 352
- 麻黄(352) 鱼腥草(352) 紫花地丁(353) 金钱草(353) 广金钱草(353) 广藿香(353) 荆芥(354) 益母草(354) 薄荷(354) 半枝莲(355) 香薷(355) 肉苁蓉(355) 穿心莲(356) 车前草(356) 茵陈(356) 青蒿(357) 大蓟(357) 蒲公英(357) 淡竹叶(358)
- 八、藻、菌、地衣类中药 358
- 海藻(359) 冬虫夏草(359) 灵芝(360) 茯苓(360) 猪苓(360)
- 九、树脂类中药 361
- 乳香(362) 没药(362) 血竭(362)
- 十、其他类中药 363
- 海金沙(363) 青黛(363) 儿茶(363) 冰片(363) 天然冰片(364) 五倍子(364)
- 第二节 常用动物类中药的鉴别 364
- 一、常用动物类中药的药用部位 364
- 二、动物类中药的性状鉴定 364
- 三、常用动物类中药 365
- 地龙(365) 水蛭(365) 石决明(366) 珍珠(366) 牡蛎(367) 海螵蛸(367) 全蝎(367) 蜈蚣(368) 土鳖虫(368) 桑螵蛸(368) 斑蝥(369) 僵蚕(369) 蜂蜜(369) 海马(370) 蟾酥(370) 龟甲(370) 鳖甲(371) 蛤蚧(371) 金钱白花蛇(371) 蕲蛇(372) 乌梢蛇(372) 鸡内金(373) 麝香(373) 鹿茸(373) 牛黄(374) 人工牛黄(375) 体外培育牛黄(375) 羚羊角(375)
- 第三节 常用矿物类中药的鉴别 375
- 一、矿物的性质 376
- 二、矿物类中药的分类 377
- 三、矿物类中药的性状鉴定 377
- 四、常用矿物类中药 377
- 朱砂(377) 雄黄(377) 自然铜(378) 赭石(378) 炉甘石(378) 滑石(378) 石膏(379) 芒硝(379) 硫黄(379)



第 1 章

中药与方剂

中药就是在中医药学理论指导下认识和使用,并能以中医药学理论体系的术语表述其性能、功效和使用规律,用于预防、诊断、治疗疾病及康复保健等方面的物质。中药的认识和应用,充分反映了我国自然资源及历史、文化等方面的若干特点,其品种繁多,仅古籍记载就有 3000 种以上,发展至今已达 12800 余种。中药是我国人民防病治病和强身健体的主要武器,数千年来它对保障国人的健康和中华民族的繁衍昌盛发挥了巨大的作用。

中药学是以中医药理论为指导,继承创新中药基本理论,研究中药资源利用、物质基础、作用机制、应用方式、质量控制、安全性与有效性、生产经营、合理用药与管理等相关方面理论、技术、方法的一门学科。它是我国传统医药学的重要组成部分,也是中药各类从业人员必备的专业知识。

第一节 历代本草代表作简介

在浩如烟海的本草典籍和医药文献中,记录着我国人民发明和发展中医药学的宝贵经验和卓越贡献。它既是我国人民的智慧结晶,又是研究和发展中药学的基础。现将历代本草代表作简介于下。

(一)《神农本草经》

简称《本经》,为汉代本草代表作。该书虽假托传说中的神农而作,但并非出于一时一人之手,而是经历了较长时间的补充和完善。其成书年代虽尚有争议,但不会晚于公元 2 世

纪(东汉末年)。原书已佚,现存各种版本均系后人考订、整理、辑复而成。其序例部分简要地总结了药物的四气五味、有毒无毒、配伍法度、服药方法、剂型选择等基本原则,初步奠定了中药学的理论基础。各论载药 365 种,以上、中、下三品分类,所记功用大多朴实有验。该书系统总结了汉代以前我国药学发展的成就,是现存最早的药学专著,为本草学的发展奠定了基础。

(二)《本草经集注》

为魏晋南北朝本草代表作。作者为陶弘景,书成于公元 500 年左右(南北朝梁代)。在序例部分除对《本经》条文逐一注释、发挥外,又补充了大量采收、鉴别、炮制、制剂、合药取量、诸病通用药及服药食忌等内容,大大丰富了药学理论。在各论首创按药物自然属性分类法,将所载 730 种药物分为玉石、草木、虫兽、果、菜、米食及有名未用 7 类。该书第一次全面系统地整理、补充了《本经》,反映了魏晋南北朝时期的本草学成就,初步确立了综合性本草著作的编写模式。

(三)《新修本草》

又称《唐本草》,为隋唐时期唐代的本草代表作。该书是在普查全国药材基础上,由长孙无忌、李勣、苏敬等 21 人共同编撰而成。书成于公元 659 年(唐显庆四年),共 54 卷,载药 850 种。书中除本草正文外,还增加了药物图谱,并附以文字说明,开创了图文对照法编撰药学专著的先例。本书的完成依靠了国家的行政力量和充足的人力物力,是我国历史上第

一部官修药典性本草,并被今人誉为世界上第一部药典,比1546年问世的欧洲纽伦堡药典《科德药方书》早887年。该书在内容和编写形式上都有新的突破,全面总结了唐以前的药理学成就,并很快流传于海内外,对后世医药学的发展影响极大。

(四)《经史证类备急本草》

简称《证类本草》,为宋金元时期宋代的本草代表作。作者唐慎微,以掌禹锡的《嘉祐本草》和苏颂的《图经本草》为基础,并收集转录了大量宋以前各代名医对本草的真知灼见、经史传记和佛书道藏中有关本草的论述以及民间防治疾病的经验和单方,撰成此书。书稿初成于1082年(宋元丰五年),定稿于1108年(宋大观二年)以前。全书共30卷,载药1746种,附方3000余首。该书图文对照,方药并收,医药结合,资料翔实,集宋以前本草之大成,使大量古代文献得以保存,具有极高的学术价值和文献价值。

(五)《本草纲目》

简称《纲目》,为明代本草代表作。该书的作者为伟大医药学家李时珍,他采用多学科综合研究的方法,以毕生精力对本草学进行了全面深入地研究整理。前后历时27年,参考文献800余种,并进行长期的实地考察和亲身实践,终于在公元1578年(明万历六年)完成这一巨著。全书共52卷,约200万字,载药1892种,绘药图1100余幅,附方11000余首。其序例部分对本草史及药性理论等,进行了全面、系统、深入的总结和发挥;各论按自然属性分列为16部共60类,每药按正名、释名、集解、正误、修治、气味、主治、发明、附方诸项逐一介绍,纲举目张,成为当时最完备的分类系统。该书不仅集我国16世纪以前药学之大成,将本草学的发展提高到一个空前的高度,而且在生物、化学、天文、地理、地质、采矿等方面也有突出的成就,对世界医药学和自然科学的许多领域做出了举世公认的卓

越贡献。

(六)《本草纲目拾遗》

简称《纲目拾遗》,为清代本草代表作。作者赵学敏在广泛收集民间用药和注意研究外来药的基础上撰成此书。初稿成于1765年(清乾隆三十年),定稿于1803年(清嘉庆八年)。全书共10卷,载药921种,其中新增716种,创古本草增收新药之冠,极大地丰富了本草学。同时,对《本草纲目》略而不详的加以补充,错误的加以订正,不但总结了16~18世纪本草学发展的新成就,而且还保存了大量今已散佚的方药书籍的部分内容,具有很高的实用价值和文献价值。

(七)《中华本草》

为当代本草代表作。该书是由国家中医药管理局主持,南京中医药大学总编审,全国60多个单位500余名专家历时10年共同编纂的划时代巨著。全书共35卷。前30卷为中药,于1999年9月出版,包括总论1卷,药物26卷,附编1卷,索引2卷。共收载药物8980味,备考药物571种,插图8534幅,引用古今文献1万余种,计约2800万字。

后5卷为民族药专卷,包括藏药、蒙药、维药、傣药、苗药各1卷。藏药卷于2002年出版,收载常用藏药396种,插图395幅,计约140万字;蒙药卷于2004年出版,收载常用蒙药421种,插图484幅,计约160万字;维药卷于2005年出版,收载常用维药423种,插图320幅,计约150万字;傣药卷于2005年出版,收载常用傣药400种,插图351幅,计约100万字。2005年出版了苗药卷,收载苗药391种,插图400余幅;2006年出版了与苗药卷相对应的彩色图谱,收彩图1000余幅,是对《中华本草》的补充。

该书全面总结了中华民族2000余年来传统药学成就,集中反映了20世纪中药学科、藏药学科、蒙药学科、维药学科、傣药学科及苗药学科的发展水平,不仅对中医药、藏医药、蒙

医药、维医药、傣医药及苗医药的教学、科研、临床治疗、资源开发、新药研制等具有一定的指导作用和实用价值,而且对我国传统医药走向世界具有十分重要的历史意义。

第二节 中药的性能

一、概述

所谓中药的性能,即中药效用的基本性质和特征的高度概括,又称药性。研究中药性能的理论叫药性理论,包括四气、五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等。

中医学认为,药物防治疾病的基本功效,不外是扶正祛邪,消除病因,恢复脏腑功能的协调,纠正阴阳的偏盛偏衰,使之在最大程度上恢复到正常状态。药物之所以能够针对病情,发挥上述基本作用,是因其各具若干特性和效用,前人也称之为偏性。意思是说,以药物的偏性,调理脏腑功能,纠正疾病所表现的阴阳偏盛或偏衰,以达扶正祛邪、防治疾病之目的。

中药对人体的效用有两面性,即治疗效用和毒害作用。治疗效用即正效应,又称功效或功能。毒害作用即负效应,又称不良反应,包括副作用和毒性反应等。充分而合理地利用中药的治疗作用,尽量避免毒害作用的发生,既是高效安全用药的重要保证,又是临床用药的基本原则。

中药的性状,即药物(药材或饮片)所有特征的总和。其以药物为观察对象,通过人体感官的体察而得,是药物内在特质的外在表现,内容包括形状,大小,色泽,气味,滋味,质地(轻重、疏密、坚软、燥润)等。而中药的性能则是以人体为观察对象,是药物的内在特质与机体相互作用的结果。是以中医药理论为指导,对用药后机体反应的进一步归纳推理,高度概括了药物的内在特质对机体所产生效用的基本性质和特征。研究者常将二者相联系,并用性状解释作用原理,二者的含义有别,不能混为一谈。

二、四气

(一) 含义

四气,又称四性,即指药物具有的寒、热、温、凉四种药性。它反映药物影响人体阴阳盛衰和寒热变化的作用特点,是说明药物作用性质的重要概念之一。

四气之外,还有平性,是指药物寒热偏性不明显者。但这只是相对而言,实际上仍有偏温偏凉之别,仍未超出四气的范围。

(二) 确定依据

药性的寒热温凉,是从药物作用于人体所发生的反应概括而来,与所疗疾病的寒热性质相反。也就是说,药性的确定是以用药反应为依据,以病证寒热为基准。能够减轻或消除热证的药物,一般属于寒性或凉性,如石膏、板蓝根对发热口渴、咽喉肿痛等热证,有清热泻火、利咽、解毒作用,即表明其具寒凉之性;反之,能减轻或消除寒证的药物,一般属于热性或温性,如附子、干姜对脘腹冷痛、四肢厥逆等寒证,有温中散寒、回阳救逆作用,即表明其具温热之性。

(三) 所示效用

四气,从本质而言只有寒热二性。凡寒凉性药物,即表示其具有清热、泻火、凉血、解热毒等作用;凡温热性药物,即表示其具有温里散寒、补火助阳、温经通络、回阳救逆等作用。四气对人体的作用也有两面性,倘若应用不当,即可对人体产生不良作用。此时,寒凉性有伤阳助寒之弊,而温热性则有伤阴助火之害。

(四) 具体表述

寒、热、温、凉、平,是对药物四气的概括性表述。在具体表述时,除上述五种外,又常按四气程度的不同进一步区分,标以大寒、大热、微温、微寒、平而偏凉、平而偏温等。

(五) 阴阳属性

四气中温热与寒凉属于两类不同的性质,

温热属阳，寒凉属阴。在共同性质中又有程度上的差异：温次于热，凉次于寒。

（六）对临床用药的指导意义

学习掌握四气是为了指导临床合理用药，具体有：

1. 据病证的寒热选择相应药物，治热病投寒药，治寒病投热药。如治气分高热，投性寒的石膏、知母；治亡阳欲脱，投性热的附子、干姜等。

2. 据病证寒热程度的差别选择相应药物。如治亡阳欲脱，选大热之附子，而治一般中寒腹痛，投温性之煨姜；反之，则于治疗不利，甚则损伤人体。

3. 寒热错杂者，则寒热并用，至于孰多孰少，据情而定。

4. 对于真寒假热或真热假寒者，则又当分别治以热药或寒药，必要时加用药性相反的反佐药。

三、五味

（一）含义

五味，即指药物因功效不同而具有辛、甘、酸、苦、咸等味。其既是药物作用规律的高度概括，又是部分药物真实滋味的具体表示。

（二）确定依据

五味学说是中医归纳解释药物效能的说理工具。五味，最初是由健康人口尝药物的真实滋味而得知，如黄连味苦、蜂蜜味甘、生姜味辛、乌梅味酸、芒硝味咸等。继而人们发现药物的滋味与药效之间有着密切的联系和对应性，如功能发表行散的药多辛味、能补虚缓急的药多甘味、能敛肺涩肠的药多酸味、能降泄燥湿的药多苦味、能软坚散结的药多咸味。于是，在遇到用口尝滋味不能解释药物的效用时，便依据上述规律反推其味，所推出的味与口尝味无关系。如葛根，临床证明其既能生津止渴，又能发表透疹，用口尝所得甘味只能解释归纳其生津止渴作用，而发表透疹则难以归纳解释，

故又据发表透散多味辛的原则，再赋予其辛味。如此，葛根的药味不只是甘，而且有辛。经过无数次推理比较，医药学家逐步认识到这种以药效确定药味的方法要比口尝法更科学、更接近于临床实际，故今之药味确定，主以药效，参以口尝。药味可以与滋味相同，也可以与滋味相异。药味既是药物的滋味，又超出药物的滋味，是药物作用规律的高度概括。

（三）所示效用及临床应用

五味是药物对人体不同效用的概括，效用中又包括治疗作用和不良作用。各具体味对人体的效用分述如下。

1. 辛 能散、能行，有发散、行气、活血作用。如治表证的荆芥、薄荷，治气滞的香附，治血瘀的川芎等，都具有辛味。

辛味药大多能耗气伤阴，气虚阴亏者慎用。

2. 甘 能补、能缓、能和，有补虚、和中、缓急、调和药性等作用。如治虚证的黄芪、熟地、核桃仁、枸杞子，治挛急作痛、调和药性的饴糖、甘草等，均具甘味。某些甘味药还能解药、食毒，如甘草、蜂蜜等。此外，甘味药多质润而善于滋燥。

甘味药大多能腻膈碍胃，令人中满，凡湿阻、食积、中满气滞者慎用。

3. 酸 能收、能涩，有收敛固涩作用。如治自汗盗汗、遗精滑精的五味子，治久泻久痢的五倍子，治久咳的乌梅，治大汗虚脱、崩漏经多的山茱萸等，均具酸味。另外，酸能生津、安蛔，如木瓜、乌梅等。

酸味药大多能收敛邪气，凡邪未尽之证均当慎用。

4. 苦 能泄、能燥、能坚。其中，能泄的含义有三：一指苦能通泄，如大黄苦寒，功能泻热通便，治热结便秘每用。二指苦能降泄，如苦杏仁味苦降泄肺气，治咳喘气逆必投；赭石味苦而善降逆，治呃逆呕喘常选。三指苦能清泄，如黄连、栀子味苦，能清热泻火，治火热内蕴或上攻诸证宜择。能燥即指苦能燥湿，