名老中医讲经典

神农本草经药物解读

贰

从形味性效到临床

祝之友 主编

依据本草之味可辨其作用部位

依据本草之形可推断其作用

依据本草之色可辨其作用趋向

依据本草之氣可辨其阴阳属性

人民卫生出版社

需要全本请访问 www.ertongbook.com

神农本草经药物解读

——从形味性效到临床（2）

顾　问　孙光荣
主　编　祝之友
副主编　张德鸿　祝庆明
编　者　李　杨　郑　倩　李领娥
　　杨建宇　赵玉珍

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

神农本草经药物解读：从形味性效到临床．2/祝之友主编．
—北京：人民卫生出版社，2017
ISBN 978-7-117-24043-7

Ⅰ．①神… Ⅱ．①祝… Ⅲ．①《神农本草经》-研究
Ⅳ．①R281．2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 012213 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康，购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

神农本草经药物解读——从形味性效到临床(2)

主　　编：祝之友
出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）
地　　址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮　　编：100021
E - mail：pmph @ pmph. com
购书热线：010-59787592　010-59787584　010-65264830
印　　刷：北京盛通印刷股份有限公司
经　　销：新华书店
开　　本：710×1000　1/16　　印张：14
字　　数：215 千字
版　　次：2017 年 2 月第 1 版　2017 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号：ISBN 978-7-117-24043-7/R・24044
定　　价：38.00 元
打击盗版举报电话：010-59787491　E-mail：WQ @ pmph. com
（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）



前言

《神农本草经》(简称《本经》)是我国亦是世界上最古老的药物学典籍之一,是中医药四大经典著作(《黄帝内经》《神农本草经》《难经》《伤寒杂病论》)之一。所载药物之功效与主治是其主要内容,另有药物正名、性味、主治、异名、产地、采收季节,以及用法、用量、剂型、七情畏恶、所附方剂、服用方法等。中医药界对其研究者甚多。

自宋代始,有多种版本的《神农本草经》辑复本面世,如清·孙星衍等《神农本草经》,清·黄奭《神农本草经》,清·陈念祖(陈修园)《神农本草经读》,清·叶桂(叶天士)《本草经解》等。近半个世纪以来,对《神农本草经》的研究成果颇丰,如尚志钧校点《神农本草经》,曹元宇辑校《本草经》,张树生等主编的《神农本草经贯通》,叶显纯等所著《神农本草经临证发微》,张登本的《全注全译神农本草经》,最近才出版的宋永刚《神农本草经讲读》等。但这些版本都有一个共同的致命弱点——不注重中药品种理论的研究,有的甚至与《神农本草经》的本义相差甚远。

随着对《伤寒杂病论》的研究深入和"读经典"的提倡,中医药界已经开始重视对《神农本草经》的研读,为还原《伤寒杂病论》和《神农本草经》中药物的本来面貌,已经取得很多突破性进展。中医界已开始注重中药品种理论的研究,《神农本草经》的价值已逐渐显现。不断积累的临床经验使《神农本草经》的很多记载得到证实,如半夏"主咽喉肿痛",厚朴"主气血痹",桔梗"主胸胁痛如刀刺",甘草"主金疮肿",麻黄"破癥坚积聚",芍药"主利小便",苦参"主溺有余沥"而逐水,桂枝(肉桂)"主上气咳逆,结气喉痹",白芷"主女人漏下赤白,血闭阴肿",柴胡"推陈致新",天花粉"续绝伤",玄参"治女子产乳余疾,补肾气",大黄"调中化食,安和五脏",独活"主金疮、奔豚、女子疝瘕",乌头治"咳逆上气",茯苓治疗"寒热烦满咳逆",天麻"补益身体"等。

值得一提的是，《神农本草经·序录》是较为全面、系统、纲领性的临床中药学综合性经典论著，全文共755字，它奠定了中医药临床药学的理论基础和内容框架。历代中药本草文献对该序录全文均有转载、注释和研究，如《新修本草》《证类本草》《本草纲目》等，对《神农本草经》的注释亦有很多版本，如清·张璐《本经逢原》，清·张志聪（张隐庵）《本草崇原》，仅名称和个别文字、标点符号略有差异。历代本草文献认为《神农本草经》："凡药，上者养命，中药养性，下药养病。"

要学习好中医中药，必须要读经典。要读《黄帝内经》、读《伤寒杂病论》、读《神农本草经》，不仅要读，更要精读。《伤寒杂病论》方证源于神农时代，《神农本草经》标志了经方的起源。

《神农本草经》的主要内容就是讲中药的功效与应用，内容丰富。但由于其文辞古奥，很难读懂全文，特别是现代相当一部分年轻中医的药工作者，即使读完《神农本草经》，也不一定能理解透彻，有的望文生义或望名生义，更不要说融会贯通，学以致用，这就造成了很多学习中医中药的人员不理解《神农本草经》，而只是使用一些后世医药学家的相关本草书籍和现代中药教科书。据调查，有相当一部分中医中药人员没有读过《神农本草经》，正如清代名医张志聪在其《本草崇原》自序中所言《本经》"词古义深，难于窥测，后人纂集药性，不明《本经》，但言某药治某病，某病须某药，不探其原，只言其治，是药用也，非药性也。知其性而用之，则用之有本，神变无方；袭其用而用之，则用之无本，窒碍难通。"

《神农本草经》序录，反复强调辨证用药原则，可见《神农本草经》是一部着眼于临床实践，教导人用药治病的医药图书，不是某些人误解的单纯讲中药的药书。相反，现代很多与中药相关的教科书背离了《神农本草经》的原意。《神农本草经》序录强调辨证用药原则，经文则主要讲单味药之功效。其核心是讲解每一味药物的形、色、气、味，并对"大病"（常见病）辨证分型，对症用药。根据病位不同，药物的气、味不同，所用药物就有所不同。这表现在365种药物的论述之中。

《神农本草经》应用每一单味药或单方治病，均是从我们祖先的养身保健、防病治病的经验总结而来，而张机（张仲景）所著《伤寒杂病论》复方证中各药物的解读均源于《神农本草经》的单方药疗理论。现在的教科书对经方的解读，并没有用《神农本草经》的药理去解读，也就是说，我们现代医

需要全本请访问 www.ertongbook.com

药人并没有首先继承《伤寒杂病论》和《神农本草经》的根本，有的甚至完全曲解了经方理意。如桂枝汤、金匮肾气丸等方所用的桂枝，不是用肉桂本意去解读，而是用清代才在临床上投入使用的桂枝枝条入药去解读。如果用《伤寒杂病论》和《神农本草经》互解，必定给现代教科书（如《方剂学》）带来一个翻天覆地的改变。

正如著名中医学家孙启明教授所说："千百年来，《伤寒论》注家几百家，他们研究《伤寒论》时，只抓住'方和证'的研究，而忽略了'方和药'的研究，尤其是方和药物品种的研究，这是中医传统研究课题中的一大疏漏。"孙老先生又说："从来的中医名家，大多数人只知道疏方而识药物。伤寒注家们从来也没有注解《伤寒论》大、小柴胡汤中的柴胡是什么品种。"这种"方未变而药多变"的特殊发展，造成了古方、经方与用药之间的脱节，造成了医方与用药的矛盾。如《伤寒论》中众多经典名方至今未变，但其临床用药却被"偷换"了药物概念。

《神农本草经》及以后的《本草经集注》《新修本草》《证类本草》《本草纲目》等，多为综合性本草，讲中药的名称（包括别称）、植物形态、产地、生境、加工（修治）炮制、性味、功用、主治病证、附方等。但是距离现代越近的本草文献，其叠加（滚雪球）式发展就越重。同时，背离《神农本草经》之根本就越远。而现代人讨论临床用药时的引经据典，又往往追溯至某篇文献，虽然某药出自《神农本草经》，但并没有道出《神农本草经》之核心意义。

相比其他类型的本草文献，如各种《伤寒论》注解本，《神农本草经》的注解本，如《本草衍义》《本草原始》《本经疏证》等，属于应用类型的本草文献，均是录用《神农本草经》所载药物之名或有关文字而阐发个人的临床用药心得或相互评论，还是未能追根溯源，阐明《神农本草经》的根本含义。对于《神农本草经》所强调的五气五味、用药法度之核心，并没有做到真正的解读。

《神农本草经》所载药物，根据其序录的内容玄机：依据药物形，推断药物作用；依据药物的味则可辨药物的作用部位；依据药物的色可辨明药物的作用趋向（药物的归经）；依据药物的气（药气），就可知道药物的阴阳属性等。笔者认为，《神农本草经》的精髓是讲中药的形、色、气（药气）、味，现代中医药人对此往往容易忽视，而用现代《中药学》教材去解析《神农本草经》，显然有失偏颇。

笔者认为，要读经典，就要还原《伤寒杂病论》和《神农本草经》的本来面貌，就要注意以下两个要点：一，要以经方来解读《神农本草经》之功效主治；二，要用《神农本草经》之意来推衍经方之用与配伍。唯有如此，方能继承和正确解读经典之奥秘，阐明中医用药之准绳。

笔者参阅清·孙星衍、孙冯翼辑《神农本草经》（人民卫生出版社，1963）；清·黄奭辑《神农本草经》（中医古籍出版社影印，1982）；曹元宇辑校《本草经》（上海科学技术出版社，1987）；尚志钧等整理《神农本草经》（尚志钧，翟双庆，等整理．中医八大经典全注：华夏出版社，1994）；梁·陶弘景《本草经集注》（尚志钧，尚元胜，辑校：人民卫生出版社，1994）等文献，对《神农本草经》序录和其所收载常用中药的品种及临床性能、功效进行学习和研究，可供中药临床药学人员学习参考。

我们预计将《神农本草经》所载药物全部解读，分集出版。

本书若有错误和观点偏颇之处，敬请读者斧正，深表感谢。

全国名老中医药专家传承工作室　祝之友

乙未年初冬于洪雅县中医医院



凡 例

古人云："读仲圣书而不先辨本草，犹航断港绝潢而望至于海也。夫辨本草者，医学之始基。"（清·周岩《本草思辨录》自序）又云："人知辨证之难，甚于辨药；孰知方之不效，由于不识证者半，由于不识药者亦半。证识矣而药不当，非特不效，抑且贻害。"

中医学的两大重要支柱：医和药。医则其道，药则其术。医之本在《黄帝内经》，药之本在《神农本草经》。

清代名医邹澍在其《本经疏证》序例中云："医道之见于载籍者，《灵枢》《素问》《难经》而上，《神农本草经》为最古，诸经所论在审病，《本经》所论者在主治，道实相为表里。"

值得引人深思的问题是，《神农本草经》对药物的认识与当今药物作用的联系很容易被人们忽略，即便有时产生一些联系，也往往只是只言片语的引用而已。现代人只注重当代，忽略与药物发展的历史联系，这种认识是肤浅的、不全面的，它会直接影响对某些药物功能的全面和正确理解。现今，要注重对《神农本草经》的重新认识和解读。如《神农本草经》所载半夏"主咽喉肿痛"，厚朴"主气血痹"，桔梗"主胸胁痛如刀刺"，甘草"主金疮肿"，当归"主咳逆上气"，麻黄"破癥坚积聚"，芍药"主利小便"，苦参主治"妊娠小便难，饮食如故""逐水""主溺有余沥"等，都能在经方如半夏厚朴汤、桔梗汤、真武汤、当归贝母苦参丸等中得到验证。

为了促进临床中药学人才基础知识的学习和基本技能的提高，增加对《神农本草经》药物的全面了解，笔者将多年教学讲稿和学习心得整理成册，供同道学习参考，亦可供临床医师参考。

药物名称：以《神农本草经》（以下称《本经》）所载名称为准。

本经要义：以《本经》（孙本）原文为准，参考其他版本解读。

因目前临床中药从业人员中医临床知识欠缺，为帮助临床药学人员掌

握更多的中医临床知识，在解读经文时尽量做到详解本意，并尽量标明出处及原文，以利于后学者参阅，发挥引路作用。为了便于加深对经典的学习，有些字、词做必要的解读。

处方用名：以《中华人民共和国药典》2015年版收载名称为准。

性味归经、功能主治：以《中华人民共和国药典》2015年版为准，作为对《本经》的对照学习。

鉴别要点：主要考虑到临床中药从业人员接触的多为中药饮片，很少接触原生药材，故学习和掌握中药材鉴别要点，有利于更进一步准确地鉴别中药饮片质量。

中药饮片鉴别是医院临床中药从业人员的重点学习内容，只有保证了中药饮片质量，才能确保中医临床疗效，有利于中医中药的发展。

拓展阅读：中医药文化的精髓，要好好学习和掌握，尽管科技发展到今天，有先进的仪器设备，但仍无法代替传统的经验鉴别方法，传统经验鉴别是基层临床中药师最实用、最简捷的鉴别方法，应努力学习和掌握。

注意事项：是临床中药从业人员尤其是临床中药师必须要掌握的内容，亦是中医中药的核心要点，对提高中医临床疗效非常重要。

医籍选论：主要选读清代名家张志聪、叶桂、陈念祖（陈修园）、黄玉璐（黄元御）、徐大椿（徐灵胎）等对《本经》的解读，相互参阅，以加深对经文的理解，亦即对中医中药有真正意义的中药药理学的学习和解读。

需要说明的是，本书所引用文献，因在全书多次出现，又广为人知，故不在页脚逐条列出，而以书名（如《素问》《医学衷中参西录》等）或作者名（如张锡纯、陶弘景等）代替。

黄帝内经素问（影印本）[M]. 北京：人民卫生出版社，1963.

隋·巢元方. 诸病源候论（影印本）[M]. 北京：人民卫生出版社，1955.

张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 2版. 石家庄：河北人民出版社，1974.

梁·陶弘景. 本草经集注（辑校本）[M]. 尚志钧，尚元盛，辑校. 北京：人民卫生出版社，1994.

周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京：人民卫生出版社，1988.

战国·秦越人. 难经[M]. 北京：人民卫生出版社，2004.

金匮要略方论[M]. 北京：人民卫生出版社，1963.

唐·孙思邈. 备急千金要方（影印本）[M]. 北京：人民卫生出版社，1982.

明·张介宾.景岳全书[M].上海:上海科学技术出版社,1995.

梁·陶弘景.名医别录[M].北京:人民卫生出版社,1986.

宋·寇宗奭.本草衍义[M].北京:商务印书馆,1957.

五代吴越.日华子本草[M].合肥:安徽科学技术出版社,2005.

明·李时珍.本草纲目(影印本)[M].北京:人民卫生出版社,1957.

清·徐大椿.徐大椿医书全集[M].北京:人民卫生出版社,1988.

明·卢之颐.冷方南,王齐南,校点.本草乘雅半偈(校点本)[M].北京:人民卫生出版社,1986.

中华人民共和国卫生部药政管理局,中国药品生物制品检定所.中药材手册[S].北京:人民卫生出版社,1990.

王洪图.难经白话解[M].北京:人民卫生出版社,2004.

王洪图.黄帝内经灵枢白话解[M].北京:人民卫生出版社,2004.

李培生.伤寒论讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1985.



导 读

《神农本草经》(以下简称《本经》)建立了中药药性理论体系,建立了中药从产地、采收到加工炮制的临床用药原则,且确保用药安全、有效。《本经》以《黄帝内经》为理论指导,治病求本,明白告诫中医药人:药物的有效性和安全性是核心问题。《序录》全文755字,共12条经文,内容丰富,独创了中药三品分类法,尤其是对中药五气、五味的建立和阐述。

★《神农本草经》三品分类法

《本经》三品分类法,是将药物分为上、中、下三类,并明确指出:上药一百二十种为君,主养命以应天;中药一百二十种为臣,主养性以应人;下药一百二十五种为佐使,主治病以应地。

君臣佐使本指国家官系等级层次,只有各个层次发挥各自作用,才能构成完整的有机国家社会,如同《素问·灵兰秘典论》篇中,十二脏腑之功能、地位及相互关联,不单是一个生理学、生命学和生物学问题,它涵盖了很重要的社会问题,透过生理现象映射出一定的社会问题,而通过社会现象的研究反过来促进生理问题的认识,向我们展示了社会医学模式。

《素问·宝命全形论》篇云:"天覆地载,万物悉备,莫贵于人,人以天地之气生,四时之法成……人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人。人能应四时者,天地为之父母(天地就是养育人类的父母)……"天、地、人三者和谐相处,演化出自然界和人类社会。《神农本草经·序录》将中药三品匹配成君、臣、佐使的不同地位,与天地人相应进行不同的联系,是用中国古代哲学类比思想和整体观进行推论,《神农本草经》药物的分类方法与国家官系匹配,自然是上品药为君,中品药为臣,下品药为佐使。三品药与天地人相应的根本原因,实际上遵从了陶弘景在《本草经集注》所解释:上品药养命,而天道仁育,故云应天;中品药养性,而人怀性情,故云应人;下品药主治病,而地体收杀,故云应地。现代中医临床药学认为,君药的作用是针

需要全本请访问 www.ertongbook.com

对病因的主证，又称之为主药；臣药的作用是辅助君药针对病因和主证，又称之为辅药；佐药是治疗兼证，抑制主辅药不良反应，协助主辅药发挥治疗作用；使药可引经、调和、矫味、发挥次要作用。诸药合用，共达安全、有效的最佳结果。

值得注意的是，今天看来，君臣佐使药不是一成不变的，在某种情况下可互为转换，所以古之中药上、中、下三品，不是上、中、下三等。古之先辈早有告诫：药无贵贱，能愈疾者皆为良药也。

★《神农本草经》临床药学八原则

1. 阴干暴干，采治时月，土地所出，真伪新陈，并各有法度的采收加工原则。

2. 有毒宜制的炮制原则。

3. 治热以寒药、治寒以热药的原则。

4. 药物的七情合和，当用相须、相使者良，勿用相恶、相反的配伍原则。

5. 君、臣、佐、使的组方原则。

6. 药有宜丸者、宜散者、宜水煮者、宜酒渍者、宜膏煎者等，并随药性，不得违越的剂型选择原则。

7. 用药剂量，先起用量如高粱子，从小剂量开始，逐渐增加剂量的毒性药物之用量原则。

8. 根据病情确定服药时间（时间药疗学）原则。

★《神农本草经》首次列出中医疾病谱

序录中列出了约 40 种主要疾病，反映了东汉时期中医临床医学水平，且准确总结出各种病症，并给予针对性的治疗方案。

★ 总结出了中药临床药学的基本内容体系

中药药性理论 药物性味、有毒无毒、功能主治、加工炮制、制剂等。

中药生产知识 产地（道地药材）、采收、加工、炮制、制剂等。

临床用药原则 治则、配伍、组方、剂型选择等，以及毒性药物的用量和使用原则、服药时间（时辰药理学）。

中药临床药学的核心问题 确保用药安全有效。

学习《神农本草经》注意三种情况

第一，《本经》部分药物名称、品种和入药部位已发生了历史变迁，如桂枝、枳实、威灵仙、人参等。

第二，《本经》部分药物名称、品种和入药部位、临床性效未发生任何变迁，一直沿用至今，如当归、黄芪、柴胡等。但有些药物的特殊临床作用被当前中医药人所遗忘，如当归、玄参、地黄、柴胡等。

第三，《本经》部分药物的名称未发生变化，一直沿用至今，但其品种、入药部位、临床性效已发生变异，如续断、芍药、阿胶、陈皮、黄芪、黄精、玉竹等。

对上述三种情况，我们的临床医生，特别是高年资临床医生要重视，要精读《本经》，因为《本经》标志了经方的起源，《伤寒杂病论》方证源于《本经》。



目 录

序录 …… 1
白及 Baiji …… 12
白芍 Baishao …… 16
❋ 赤芍 Chishao …… 20
白术 Baizhu …… 22
❋ 苍术 Cangzhu …… 27
白芷 Baizhi …… 28
车前子 Cheqianzi …… 34
❋ 车前草 Cheqiancao …… 36
充蔚子 Chongweizi …… 38
川芎 Chuanxiong …… 45
大枣 Dazao …… 50
丹参 Danshen …… 56
丹沙 Dansha …… 61
茯苓 Fuling …… 65
槐实 Huaishi …… 71
黄芪 Huangqi …… 77
黄芩 Huangqin …… 83
黄连 Huanglian …… 88
龙眼 Longyan …… 95
鹿角 Lujiao …… 100
鹿茸 Lurong …… 104
蘗木 Niemu …… 109
牛黄 Niuhuang …… 115

蒲黄 Puhuang …… 119
芒硝 Mangxiao …… 123
桑白皮 Sangbaipi …… 126
桑叶 Sangye …… 131
蛇床子 Shechuangzi …… 134
石斛 Shihu …… 138
石菖蒲 Shichangpu …… 143
❀ 水菖蒲 Shuichangpu …… 147
石膏 Shigao …… 148
山药 Shanyao …… 153
酸枣 Suanzao …… 158
王不留行 Wangbuliuxing …… 162
王孙 Wangsun …… 167
吴茱萸 Wuzhuyu …… 171
辛夷 Xinyi …… 177
杏核仁 Xingheren …… 182
淫羊藿 Yinyanghuo …… 187
远志 Yuanzhi …… 191
蚤休 Zaoxiu …… 196
枳实 Zhishi …… 200
猪牙皂 Zhuyazao …… 207

※【经文】

上藥一百二十種，爲君，主養命以應天，無毒。多服，久服不傷人。欲輕身益氣，不老延年者，本上經。

中藥一百二十種，爲臣。主養性以應人，無毒、有毒。斟酌其宜。欲遏病補羸者，本中經。

下藥一百二十五種，爲佐使。主治病以應地。多毒，不可久服。欲除寒熱邪氣，破積聚，愈疾者，本下經。

藥有君臣佐使，以相宣攝合和。宜用一君、二臣、三佐、五使，又可一君、三臣、九佐使也。

【经文】

上药一百二十种，为君，主养命以应天，无毒。多服，久服不伤人。欲轻身益气，不老延年者，本上经。

中药一百二十种，为臣。主养性以应人，无毒、有毒。斟酌其宜。欲遏病补羸者，本中经。

下药一百二十五种，为佐使。主治病以应地。多毒，不可久服。欲除寒热邪气，破积聚，愈疾者，本下经。

药有君臣佐使，以相宣摄合和。宜用一君、二臣、三佐、五使，又可一君、三臣、九佐使也。

本经要义

上品药共120种，为君药。用于保养生命以与天相应。这类药没有毒性，多服、久服都不会伤害身体。如果想要身体健康、强健有力、长生不老、延年益寿，就选用《本经》上品药物。

中品药共120种，为臣药。用于保养情志以与人相应。这类药物有的无毒，有的有毒，临床中应仔细斟酌选用。如果想遏制疾病的发展，补虚扶弱，就选用《本经》中品药物。

下品药共125种，为佐使药。用于治疗疾病以与地相应。这类药多具有毒性，不可多服、久服。如果想祛除寒热病邪，消除癥瘕积聚，治愈疾病，就要选用《本经》下品药物。

中药治病，有君、臣、佐、使的组方原则，汤方中药物之间相互补充制约，以降低不良反应，增加疗效。组方配伍时，宜用一味君药、二味臣药、三味佐药、五味使药，又可以用一味君药、三味臣药、九味佐使药等配合使用。

【按】

1. 陶弘景云："下品药性，专主攻击，毒烈之气，倾损中和，不可常服，疾愈即止。"

2.《难经》："痛有定位为积，无定位为聚。"《金匮要略》有"五脏风寒积聚病篇"。

3.《素问·至真要大论》篇："主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使，非上中下三品之谓也。"

需要全本请访问 www.ertongbook.com