

## 我國偉大的藥物學家——李時珍

編者按：最近蘇聯莫斯科大學新建校舍落成，在大禮堂前的走廊壁上，鑲嵌着世界各國科學家的彩色大理石像，其中有我國古代偉大的科學家祖沖之和李時珍，下面刊出北京市科學技術普及協會主席錢崇澍同志寫的李時珍介紹一文。

李時珍是我國古代一個偉大的藥物學家，也可以說是一個傑出的植物學家。他在學術上最大的貢獻，是他寫了一部偉大的藥物學著作——《本草綱目》。

李時珍是明朝人（1508—1578），他不是醫生，曾當過楚府奉祠和知縣，他幼時體弱多病，喜歡鑽研藥物學，我國古代把藥物學叫做本草學，因為這門學問和人類的的生活與健康關係十分密切，所以發達很早，這類書籍也很多，到李時珍的時代已經有了四十餘種，最早的本草書籍就是所謂《神農本草經》，傳說是神農所作，但經過考證才確定是後漢時代的人所假託的。以後各種本草書籍都是以這本書為核心而加以增訂的。

李時珍看到當時有關本草的著述雖很豐富，但《品類既煩，名稱多雜》（明史），所以他就下決心把整理和總結的工作担起來，「他窮搜博采，芟煩補闕」，經過約三十年的努力，參考了八百多種書籍，反覆修改，終於在1578年完成了《本草綱目》。

這部偉大的著作。《本草綱目》裡面所載藥物有一千八百九十二種，其中三百七十四種是他第一次引用的，全書分為十六部，五十二卷，包括礦物、植物和動物，並附有一千多幅圖畫。

《本草綱目》以正名為首要，指出名稱的來源和異名，其次是物品的出產地，形色和它經濟上的價值，再其次是改正前人的錯誤，準備藥物的方法，辨別氣味及主治和附方。他的這部著作是非常合乎科學系統的，所以它在當時被視為集藥物的大成的經典著作。書成之後，廣泛發行，也被譯成外文，三百年以前，這部著作在科學上，在當時說來，已達到了高度的水平。

在《本草綱目》第三次（最末一次）手稿完成時，李時珍已經七十歲，版剛刻好，他就逝世了，這部書不但被中醫作珍貴寶典，而且直到現在，還是藥物學上的重要參考書，為藥物學家、植物學家所重視，李時珍以畢生的精力，從事人民所需要的研究和著述工作，這種偉大精神是值得我們學習的。

（原載健康報二八四期）



## 我對中藥效用臨床研究目標的意見

張子鶴

方醫為中醫的重心，而方醫是以中藥為治療症狀惟一的工具。中醫的理論亦是以中藥的作用為根據的，所以研究中藥也就是研究中醫。中藥效用的適應症解決了，中醫問題也解決了。

中藥的起源是數千年民間單方。根據本草綱目藥品種類繁多，有些中藥顯然沒有藥用意義，有藥用意義的中藥也應依據現代醫藥的實際需要分別其緩急輕重來確定研究的先後。在本草綱目中的中藥都是經過人體試驗的。若依據文獻所記載的藥量及製法是不會有急性中毒危險的，這一點給我們的便利，就是：不必先行動物試驗。

疾病有輕重。有很多輕微症狀的疾病由人體的適應環境能力已能自愈，不是必需醫藥來幫助的；對這種病人用中藥醫治來觀察藥效是不準確的。所以我們對中藥研究應以住院的重病人為研究目標。

患急性病的住院病人若為細菌性疾病，則因現在抗生素和磺胺劑的發明已呈準確的治療

作用，有否妨碍細菌繁殖的中藥存在並非急須研究。（中藥必有妨碍細菌發育的藥品存在。

我們可先在細菌學方面研究其妨碍細菌發育的最稀薄液的倍數已可確定有否用於人體的價值，不必先在臨床研究。若為非細菌性的急性病常有需要緊急措施來挽救病人的生命。所以急性病是不符合中藥研究條件的，我們只可對住院的慢性病人為研究中藥功效的目標。

已有滿意理論的慢性疾病我們大都已有對病原治療的方法之有否可治該病原因的藥存在為我們研究的目標。可是我們更宜注意原因不明，尚在對症狀治療時期的慢性疾病，我們希望由中藥效用的觀察獲得該病原因的線索，創造科學醫學向前推進一步的條件。

我們必須在用中藥前及後尤其是在治療時間對病人除醫院一般應有的各種檢查外更宜每天多次觀察血壓的心動電圖及經常檢查血液來精密的觀察中藥對病體的圖作用之。