

高等中医自学考试及中医晋升考试辅导

《中药学》自学重点提要及复习题

国务院学位委员会审评委员 卫生部药品审评委员会委员

高等医药院校教材《中药学》副主编 <健康报>刊院顾问 颜正华

北京中医学院中药教研室教授 院药物研究所名誉所长

新编《中药学》，是全国高等医药院校教材之一，又被列为全国中医自学考试用书。这本教材分总论、各论两部分。总论阐述中药的一般知识和基本理论。各论选载 400 余种常用中药，按药物的功效分为二十章。每味药物再分别阐明其来源、产地、加工、性味、归经、配伍应用、用量用法以及使用注意等。为了便于自学和掌握，特将其重点内容择要说明。并附复习题以资思考。

总 论

一、中药的起源和发展

中药的起源，来自古代劳动人民的实践，由经验上升为理论。专门记载中药的古代文献皆称“本草”，这是因为诸药以草本植物为最多之故。我国现存最早的本草是《神农本草经》，虽托名于神农，其实成书年代约在东汉末年，它是我国古代学者总结汉代以前药知识的集体创作。全书不仅收载 365 种药的功効，而且对药物的产地、采集、加工、四气五味、有毒无毒、配伍、禁忌、制剂、剂量、服法等均有简要说明，从此奠定了我国药学基础。以后历代有代表性的本草书籍，如宋代《本草经集注》、唐代《新修本草》和《本草拾遗》、宋代《开宝本草》和《嘉祐本草》以及《证类本草》、明代《本草纲目》、清代《本草纲目拾遗》等，都是在这—基础上补充发展起来的。几千年来，我国药学逐步形成了一个伟大的宝库。

中药的发展，自鸦片战争以后的近百年间，虽然受到帝国主义反动统治的文化侵略，崇洋媚外思想的影响，遭受了严重的摧残。但是解放以来，党和政府十分重视中医药学的继承整理与发扬工作，使中医药事业得到前所未有的迅速发展，呈现出—片光辉灿烂的前景。我国药学的发展，有着广阔的前途。

复习思考题

1. 试述中药的起源和发展概况。
2. 我国历代有那些有代表性的本草著作，并阐述其情况。

二、中药的产地与采集

中药的产地、采集是否合宜，直接影响到药材质量，所以也是需要了解的基本知识。

我国历代医药学家，十分重视“道地药材”。这是由于中药大都是植物药，其生长环境、土壤、温度、水分等条件不同，无论产量和质量方面，都有很大差异。如东北的人参、河南的地黄、四川的黄连、广东的陈皮、山东的阿胶……都是驰名中外的“道地药材”，值得重视。但是随着科学的发展，引种栽培技术的提高，在不影响药效的前提下，也可不拘于“道地”的要求。

植物药材在其生长发育的各个时期中，所含有效成份的量各不相同，药性的强弱往往有很大差异。因此，生药的采集应该在其所含有效成份最多时进行。如全草的采集大多在开花的时候；叶的采集通常在花将开或盛开的时候；花的采集多在花正开放的时候；种子、果实的采集大都在成熟的时候；皮的采集宜在植物生长旺盛、浆液充沛的时候；根和根茎的采集当在早春或深秋时候。上述是一般规律，当然也有例外的。在采药时还当注意保护药源。

复习思考题

1. 中药的产地与药效有何关系？怎样正确理解“道地药材”的涵义？
2. 季节对植物药材的采集有何关系？各类植物药材在什么时候采集最为合宜？

三、中药的炮制

炮制一名炮炙，一名修治。由于中药大都是生药，

其中不少药材,必须经过特定的炮制处理,才能符合治疗需要。长期以来,我国医药学家在炮制方面积累了丰富的经验,成书公元五世纪的《雷公炮炙论》是雷敫总结我国古代炮制学的专著,后世在这一基础上补充发展,现已成为中药学的重要内容之一。

炮制的目的概括如下:(1)消除药物的毒性、烈性和副作用;(2)改变药性,使之更能适应病情需要;(3)便于制剂和贮藏;(4)除去杂质和非药用部分,使药物纯净等。

炮制的方法:(1)修制,包括纯净、粉碎、切制等;(2)水制,包括润、漂、水飞等;(3)火制,包括炒、炙、煨、煨等;(4)水火共制,包括煮、蒸、淬、淬等;(5)其它还有发芽、发酵、制霜等。

上述炮制的目的和方法,是必须掌握的基本知识。

复习思考题

1. 举例说明中药炮制的目的。
2. 常用的炮制方法有几种? 举例说明之,并简要说明其作用。

四、中药的性能

中药的性能简称药性,其内容包括四气、五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等。这是中药有关疗效的理论,也称药性理论,为学习中药必须掌握的理论知识。

(一) 四气和五味

《神农本草经·序例》说:“药有酸、苦、甘、辛、咸五味,又有寒、热、温、凉四气。”即指出药有四气五味的不同,作用也就有了差异。这是古人在长期医疗实践中所总结出来的用药规律。

四气即寒热温凉四种不同的药性。温热属阳,有温阳、补火、散寒、通络等作用,可治阴证及寒证;寒凉属阴,有清热、泻火、凉血、解毒等作用,可治阳证及热证。温与热,凉与寒仅是程度上的差别,所以本草上常有微寒(凉)、大温(热)的记载。此外还有平性的药物,性质比较和平,但实际也有偏温、偏凉的不同,故一般仍称四气。这是古人从药物作用于机体所发生的反应和对于疾病所产生的治疗效果而作出的概括性的归纳。《素问·至真要大论》说:“寒者热之,热者寒之”,《神农本草经·序例》说:“疗寒以热药,疗热以寒药”,这是治病的方法,也是用药的原则。可见四气对治病用药的重要性。至于“寒热错杂”的病证,寒药与热药适当配伍同用,以适应病情的需要,也是可以的。

五味是酸、苦、甘、辛、咸五种不同的药味。古人在长期尝试药物的过程中,发现不同味道的药物对

疾病产生不同的治疗作用,从而加以归纳总结。凡辛味的药物有发散、行气、行血的作用,酸味药有收敛固涩的作用,甘味药有补益、和中、缓急等作用,苦味药有降泄、泻下、燥湿、坚阴等作用,咸味药有泻下和软坚散结作用。另有淡味药物有渗湿利尿作用。

五味的阴阳,《素问·至真要大论》说:“辛甘发散为阳,酸苦涌泄为阴,咸味涌泄为阴,淡味渗泄为阳”。故辛、甘、淡味属阳,酸、苦、咸味属阴。

五味又可与五行配合而与五脏联系起来,如《素问·宣明五气篇》说:“酸入肝(木)、苦入心(火)、甘入脾(土)、辛入肺(金)、咸入肾(水)”,即作了概括的说明。但这是一般规律,并不是一成不变的,如黄柏味苦,作用是泻肾火而不是泻心火;杞子味甘,作用是补肝肾,而不是补脾土等等。因此不能机械地看待这一问题。

五味自归纳药物作用之后,便渐渐成为说理工具,人们往往根据药物的作用而确定其味,这就出现本草所记载的药味,与实际味道不符合的情况。所以药物的味已不能完全用舌感所能辨别,它已包括药物作用的含义了。

四气五味是论述药性的主要依据。一药之中,有气有味,气味配合起来,共同说明药物的作用。又有一药多味者,说明其作用范围之大。

(二) 升降浮沉

升降浮沉是指药物作用的趋向。升浮药属阳,有发表、散寒、升阳、催吐等作用;沉降药属阴,有降逆、止呕、平喘、敛汗、潜阳等作用。可根据疾病的病势与病位选择使用。

升降浮沉与药物的气味、质地的轻重等因素有关,而药物的配伍与炮制又可使升降浮沉的作用转化。

(三) 归经

归经也是药性理论重要内容之一。归经是把药物的作用与人体的脏腑经络联系起来,以说明某药对某些脏腑经络的病变起主要治疗作用。这是药物作用的定位,便于临床选择使用。在中医治法中有“补脾益肺”、“滋水涵木”等法,也需要掌握药物归经。

药物归经是根据中医基础理论——脏腑、经络等学说,结合临床实践从药物疗效观察中总结出来的。《神农本草经》中,虽没有明确提出归经,但具体药物的疗效已载,已寓有药物归经的涵义了。如人参“开心益智”,大枣“安中养脾”,沙参“益肺气”,干姜“温中”,大黄“荡涤肠胃”等。《伤寒论》六经辨证,为归经理论的发展创造了条件。至宋、金、元时代,归经理论逐步形成,如张洁古的《珍珠囊》即载有“某经

药”,“某引经药”的内容。至明清时代更进一步完善,在沈金鳌《要药分剂》中,即正式提出了“归经”一项。

归经是具体指出药效的所在,是临床用药必须掌握的,但归经理论还必须与四气、五味、升降浮沉等药性理论结合起来,才能达到正确用药的目的。

(四) 有毒与无毒

药物的有毒无毒,有两个涵义。一是指药物有无毒性,有毒药大都作用强烈,无毒药大都作用和平。一是泛指药物的“偏性”,如张景岳说:“药以治病,因毒为能,所谓毒者,是以气味之有偏也”。掌握药物的有毒无毒,可以了解药物作用的强烈与缓和,同时可以注意避免中毒,以保证用药安全。

复习思考题

1. 药物的四气五味有何意义? 举例说明之。
2. 药物的升降浮沉有何作用? 它与人体的病势病位有何关系? 产生药性升降浮沉有哪些因素? 引起升降浮沉转化有哪些条件?
3. 何谓归经? 临床用药怎样掌握归经理论?
4. 怎样理解药物的有毒无毒? 认识药物有毒无毒有何意义?

五、中药的应用

中药的应用包括配伍、禁忌、剂量、用法等。其实这些内容也都属于必须掌握的药性理论的范畴。

(一) 配伍

中药的应用,为了适应复杂的病情需要,逐渐由单味发展到复方,古代医家积累了不少配伍方面的经验,并把它上升为理论。其中除单味外,有相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反,共称“七情”。《神农本草经》首先记载“七情”,在序例中说:“有单行者,有相须者,有相使者,有相畏者,有相恶者,有相反者,有相杀者,凡此七情,合和视之,当用相须相使者良,勿用相恶相反者,若有毒宜制,可用相畏相杀者,不尔不合用也。”李时珍解释说:“独行(单行)者,单方不用辅也,相须者同类不相离也,相使者我之佐使也,相畏者受彼之制也,相杀者制彼之毒也,相恶者夺我之能也,相反者两不相合也。”从上述“七情”原意来说,单行为单味药物应用即能发挥治疗效果,相须为作用相近的药物同用,能起协同作用,增强疗效;相使为辅药能增强主药的作用;相畏为一药的毒性烈性受到另一药物的抑制;相杀为一药能消除另一药物毒性;相恶为一药能破坏另一药物的功能;相反为两药合用能产生有害的毒性副作用。可见相须、相使能增强疗效;相畏、相杀可以抑制或消除毒性;相恶、相反能破坏疗效或产生有害的副作用。在配伍用药时必须注意。

(二) 禁忌

自金元以来,流行“十八反”与“十九畏”歌,把“十八反”与“十九畏”的药物列为用药配伍禁忌。十八反出自《神农本草经》,据《蜀本草》韩保升说:本经“相反者十八种”。目前十八反的药物为:甘草反海藻、大戟、芫花、甘遂,人参、丹参、玄参、沙参、苦参、细辛、芍药反藜芦,半夏、瓜蒌、贝母、白薇、白及反乌头,故实际为十九个药。“十九畏”的药物是:硫黄畏朴硝,水银畏砒霜,狼毒畏密陀僧,巴豆畏牵牛,丁香畏郁金,川乌、草乌畏犀角,牙硝畏三棱,官桂畏赤脂,人参畏五灵脂。这些相畏药作为反药,与“七情”中的“相畏”不符。至于“十八反”与“十九畏”能否同用,古今医家意见很不一致,近代实验研究报道结论也各不相同。有的认为反药不宜同用,有的认为反药可以同用,有的认为反药同用能增强疗效。故需作进一步科学实验研究,才能得出正确的结论。目前仍当采取慎重态度,对其中一些药物,若无充分根据和应用经验,仍须避免盲目配合应用。

此外,还有妊娠用药禁忌和服药时的饮食禁忌。妊娠用药禁忌分禁用与慎用二类。禁用药大多数属于毒性较强或药性猛烈;慎用药包括通经祛瘀、行气破滞、辛热、滑利等。注意妊娠用药禁忌,目的是为了防伤胎元,以免流产。

服药时的饮食禁忌:一般服药期间,应忌食生冷、油腻、辛辣等不易消化及有特殊刺激性的食物,如寒性病不宜食生冷,热性病忌食辛热和油腻,疮疡及皮肤病忌食鱼、虾、蟹等腥臭及刺激性食物,经常头晕失眠,忌食辛辣食物等。这是在服药期间,必须注意的。

(三) 剂量

剂量一般是指成人每味药的一日量。药量的增减可根据以下因素:单方比复方重,汤剂比丸散重,方剂主药比辅药重,金石贝壳类而无毒性者可重,重病、急病、年轻、体质好者宜重,轻病、慢性病、老年、儿童或体弱者宜轻。

(四) 用法

在内服药中,汤剂在目前还是最重要的剂型。汤剂当注意加水量、煎煮时间、火候以及某些药物的需要先煎、后下、包煎、另炖(煎)的意义及药例。

复习思考题

1. 何谓“七情”,怎样解释? 十八反与十九畏各有哪些药物?
2. 怎样掌握用药禁忌的原则?
3. 剂量和服法要注意哪些问题? (待续)