

《中药学》自学方法及要领

——《中药学》总复习串讲

北京中医学院中药教研室主任 高学敏
《健康报》振兴中医刊院编委

根据《全国高等中医院校中药学教学大纲》及《中药学自学考试大纲》的要求,学生必须掌握中药四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等药性理论,掌握或熟悉配伍、禁忌、用量、用法;掌握或熟悉300余味中药的性能、功效、应用等方面的基本理论和基本知识,必须牢固掌握好其中临床常用的150余味重点药物,打好药性基本功。如何通过自学手段,达到上述目的与要求呢?下面结合教学实践,谈点意见。

一、学好总论是《中药学》自学的基础

中药的治疗作用,不外是扶正驱邪,消除病因,恢复脏腑经络的正常生理功能,纠正阴阳气血偏盛偏衰的病现现象。中药之所以能治病,是由于药物本身具有若干特性,前人概括为四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等方面,统称为中药的性能,简称“药性”。它是我国历代医家在长期医疗实践中,以阴阳、脏腑、经络学说为基础,以中药各种性质及所表现的治疗效果为依据,总结出来的用药规律,它是中医理论体系中一个重要组成部分,是学习、研究、运用中药必须掌握的基本理论知识。

(一) 四气五味是说明药物作用的主要理论依据

《神农本草经》云:“药有酸咸甘苦辛五味,又有寒热温凉四气。”药物由于有四气和五味的不同,也就具有不同的治疗作用。一般温热药具有温里散寒、暖肝散寒、温肺化饮、温阳利水、温通经脉、补火助阳、引火归原、温宣开窍、回阳救逆等作用;寒凉药具有清热降火、凉血解毒、滋阴除蒸、泻热通便、清热利尿、清化痰热、凉宣开窍、清火息风等作用;辛味药有发散解表、行气行血等作用;酸味药有收敛固涩的作用;甘味药有滋补养虚、调和脾胃、调和药性、缓急止痛等作用;苦味药有清泄火热、泄降逆气、通泻大便、燥湿、坚阴等作用;咸味药有泻下通便、软坚散结及入肾补虚、凉血解毒等作用。此外,淡味具有渗湿利小便的作用,因宗“淡附于甘”之说,总称五味,不言六味。涩味药与酸味药同功,常以酸味药代之。掌握药物四气五味理论对指导临床用药有着十分重要的意义。

(二) 升降浮沉指出了药物作用于人体的不同趋向 升是上升、升提,降是下降、降逆,浮是升浮、上行发散;沉是重沉,下行泄利。升浮与沉降是两种对立的药性。一般升浮药都是上行向外,多具有升阳举陷、解表散邪、宣毒透疹、涌吐、开窍等作用;沉降药都能下行向里,多具有泻下利水、清热降火、重镇安神、潜阳息风、消积导滞、降逆止呕、止咳平喘等作用。然而药物的升降浮沉特性又受四气五味、质地轻重、炮制、配伍等多种因素影响,有些药物本身就有双向性,因此,必须综合分析,才能正确掌握。

(三) 归经理论指出了药物作用的部位 所谓归经是指某种药物对某些脏腑经络病变起着主要或特殊的治疗作用,归经不同,药物作用部位不同。掌握归经理论便于临床辨证选药,如同为火证有五脏六腑的不同区分,同是外感热病有六经的不同传变,我们必须审证求因,找出病变所在脏腑经络部位,恰当选择归入该经的药物才能奏效。同时还要注意脏腑经络的病变可以相互影响,如肺病久咳,兼见脾虚,肺脾同病,则当采用补脾益肺,培土生金的方法治疗;再有肝阳上亢系由肾阴不足所致,又当采用滋阴潜阳,滋水涵木的方法用药,这就不能拘泥见肺治肺,见肝治肝的单纯分经用药的方法。

(四) 有毒无毒是药物毒副作用大小的标志 中药文献上常见“有毒、无毒、大毒、小毒”等不同记载,这是中药性能的重要标志之一。一般说来毒性包含两个涵义,一是中毒剂量与治疗剂量比较接近,应用时安全系数小;一是指毒性对肌体组织器官损害性大,可产生严重或不可逆转的后果。毒性也是药物的一种偏性,掌握中药的毒性,以偏治偏,以毒攻毒,如用斑蝥治癌、雄黄疗疔、水银医癣、砒霜枯痔等。同时针对毒药引起中毒的原因,搞好毒药的炮制与制剂以减少毒副作用,采取正确的配伍及服药方法,根据患者体质不同严格掌握使用剂量以防止过量或蓄积中毒,对保证安全用药是十分重要的。

由于同归一经的药物有寒热温凉的不同属性,又

有五味的区别, 还有升降浮沉的不同趋势及毒副作用大小不同的特点, 因而具有不同的作用, 因此必须把药性理论有机地结合起来, 才能理解和掌握每味中药的具体性能, 才能根据病性、病位、病势、及体质强弱的不同来准确地选择用药。

二、掌握好重点药是自学的关键

《中药学》五版教材载药 490 余味, 要想全面掌握是有一定困难的, 根据自学考试大纲提出掌握、熟悉、了解三级要求, 必须牢固掌握临床最常见的 150 余味重点药物。

(一) 学好概说, 由面到点 要学好重点药, 必须学好每章的概说, 搞清这类药物的概念、作用、分类、适应证、配伍用药规律及使用注意以及本类药物数量名称, 对本类药物有个梗概的了解。

(二) 三级要求, 分清主次 要明确《自学考试大纲》提出的掌握、熟悉、了解三级要求。掌握药即重点药, 也就是每类的代表药、最常用药, 要求了解药物来源、炮制, 重点掌握药物性能、功效、主治、配伍规律、剂量、用法、使用注意; 熟悉药, 即临床比较常用的药物, 要求掌握药物的性能功效、主治及配伍规律; 了解药, 即临床应用不太广泛的药物, 了解药物的功效、主治即可。

(三) 掌握重点, 由点到面 要学会运用中医药基本理论去分析重点药物的功效特点、主治病证、配伍方法, 才能突出辨证用药的理法特色, 才能在理解的基础上, 掌握药性特点。以附子为例, 本品大辛、大热, 主入心肾脾经, 为纯阳燥烈之品, 功能回阳救逆, 补火助阳, 逐风寒湿邪。附子上能助心阳以通脉, 下能补肾阳以益火, 故可用治四肢厥冷, 脉微欲绝的亡阳虚脱证, 有回阳于顷刻之间的功效, 常与干姜、甘草同用, 如四逆汤。附子补火助阳, 还可用治阳痿宫冷, 腰膝痠痛, 肾阳不足, 命门火衰的病证, 常与肉桂、熟地、枸杞子等同用, 如右归丸。附子通行十二经脉, 补火助阳, 逐风寒湿邪, 外达皮肤, 内彻脏腑, 常与干姜、白术等同用, 如附子理中汤, 以温脾散寒, 治中寒腹痛; 配白术、茯苓等同用, 如真武汤, 以温阳利水, 治阴寒水肿; 与桂枝、白术等同用, 如

甘草附子汤, 以逐在筋骨之间的风寒湿邪, 治风湿痹痛; 与麻黄、细辛等同用, 如麻黄附子细辛汤, 以温经散寒, 治阳虚外感。总之, 彻里彻外, 果有真寒, 无所不治。唯毒性燥烈, 宜先煎久煮方可服用, 孕妇忌服。

三、正确的学习方法是搞好自学的保证

(一) 分析对比, 鉴别用药 分析对比, 是掌握鉴别用药的有效方法, 包括对功效相近的药物, 如银花、连翘, 犀角、地黄, 当归、白芍等药的对比; 对名称相近, 功效相似的药物如苍术、白术, 人参、党参, 麝香、苏合香等药的对比; 对名称相近, 功效不同的药物如白附子、黑附子, 丁香、苦丁香, 白豆蔻、肉豆蔻等药的对比; 对同一来源入药部分不同如荷叶、荷梗, 莲子、莲房, 及同一来源采收季节不同如青皮、橘皮, 枳实、枳壳等药的对比; 对同一名称产地不同的药物如关白附、禹白附, 川牛膝、怀牛膝, 南五加、北五加等药的对比; 对因炮制不同功效有别的药物如生黄芪、制黄芪, 生首乌、制首乌, 生大黄、熟大黄等药的对比。通过对比分析, 找出功效主治异同点, 以便于鉴别药性, 临证用药。

(二) 综合归纳, 融汇贯通 综合归纳也是学好中药的重要方法。它包括有打破章节按功效不同的纵向归纳方法, 如根据止血药的不同功效可归纳为收敛、化瘀、凉血、温经四类; 再如化痰药又可归纳为温肺、燥湿、清热、润肺、息风五类; 利水渗湿药又可归纳为宣肺、健脾、温阳、清热、峻下五类。同时还包括按主治病证进行横向综合的方法, 在学完各论后, 可按常见病证, 如用治麻疹不透、温毒发斑、痈肿疮疡、骨蒸劳热、血虚萎黄、阳痿宫冷等进行横向综合, 列出常用药物。按功效纵向归纳, 以病证横向综合, 以药物功效为核心, 纵横交错, 反复印证, 融汇贯通, 也是全面掌握药性行之有效的办法。

(三) 诵读歌括, 反复解题 为加强记忆, 可背诵药性歌赋, 但最好根据五版教材自己编写药名、药性歌赋, 不断诵读, 烂熟心中, 则会受益非浅。同时还要反复解题, 包括问答题、是非题、填空题、多选题等, 以不断加强理论深度和提高分析和解决实际问题的能力。

编后话 《中药学》自学考试辅导到本期为止暂告一段落。本刊今年第二期刊登了《中药学自学考试大纲》, 这是自学《中药学》的指南, 也是自学考试的准则和依据。颜正华教授的辅导以及所出的复习题, 就是紧紧围绕《大纲》的要求, 并对《大纲》的重点内容作了比较详尽的解说和补充, 是自学考试复习中难得的辅导材料。在该课辅导结束之际, 我们特约请高学敏主任撰写了这篇文章, 在总复习串讲的同时, 对如何自学《中药学》提出了一些方法, 供大家学习和参考。今后就《中药学》学习过程中产生的问题, 仍希望大家来信询问, 我们将选择带有共性的问题, 约请有关专家在本栏公开答复。