

圖解中醫

「中藥篇」

羅大倫
寶金劍
于春華



編繪



香港中和出版有限公司
www.hkopenpage.com

說明：犀牛、羚羊、虎等均為珍稀保護動物，在中藥製劑中與之相關的藥物只能採用替代品。本書中只對所涉及的相關藥物作藥性及功能的介紹。對待動物須遵守各地相關法律。

只為中醫太美

我之所以摯愛中醫文化，只因為它真的很美。

幾千年的中華傳統文化浸潤濡養著中醫這棵寶樹奇葩，無論是基礎理論，還是用藥治則，無不閃爍著哲學的思辨之美。作為中醫理論核心的整體觀，不僅將人看作一個整體來考量，還將人置身於浩瀚宇宙，看成是自然界中的一部分，追求人與自然的和諧。這正是道家「天人合一」思想的體現。熱者寒之、寒者熱之、虛者補之等治則，以藥性偏頗來糾正人體偏頗的原則，則展現了儒家智慧的光芒。五行的相生、相剋、相乘、相侮、對立、制約與依存，看似玄而又玄，但又無處不反映著樸素的真理。七情配伍，相使、相須、相惡、相殺，一方之中竟是排兵佈陣般的謹慎嚴密，大氣渾然，每一方不知包蘊了多少哲理。

大道至簡，至簡則美。中醫所蘊含的道理是深刻的，但表現形式卻極為簡單，其診斷、用藥都體現了至簡之美。老中醫看病，無須拍 X 光片，不用做 CT、磁共振及各種程序複雜的檢查，藉助醫者的感官和手指的感覺，通過望、聞、問、切就能查明病因，判斷病情。中醫用藥，雖然有很多繁複的藥方，但也有許多簡便有效的單方、偏方和代藥的食方，將藥物對人體的損害降到了最低。中醫將疾病和自然界緊密地結合在一起，很多藥物都是就地取材，隨手可得，一塊生薑、一縷香菜、一頭大蒜、一把食鹽，在中醫師的手中都可能是最有效的治病良藥。中醫已經將「簡」的妙處運用到了極致。

一藥一法盡得自然之美。傳統中醫取法自然，以事半功倍、至簡、至效和對人體傷害最小為最終的追求。同樣治病，中醫也許是一帖膏藥、幾次火罐、簡單的針灸就可以治癒，且不傷及人的根本。同樣用藥，中藥多

來源於自然界的動植物，煎煎煮煮，很少化學合成，對人體的不良反應也大大降低。

中醫太美。這樣的瑰寶、國粹，應該推廣之，宣傳之，發揚之，讓更多的人了解中醫，喜歡中醫，應該是每一個中醫人的責任和使命。

看到羅兄贈我的「《圖解中醫》系列叢書」，我的耳目為之一新，彷彿看到了宣傳普及中醫的一片新天地。這套書的作者和策劃者們以普及中醫理念為己任，以弘揚中醫文化為目標，將傳統的中醫內容用最為輕鬆活潑的漫畫形式表現了出來，構思巧妙，匠心獨運。每一幅畫圖、每一段文字，都力求最簡省、最通俗地表達深奧繁複的中醫理論，讓讀者不必再咀嚼拗口的詞句，無須再琢磨難懂的話語，在興味和樂趣中感受中醫的真諦，獲得快樂的閱讀體驗。

我相信這套書能如其「後記」所言，讓您在閱讀之後，「一定會為中醫國粹的精湛神奇而感慨，一定會為古人的聰慧睿智而動容，為燦爛的中華文明而心生一分自豪之情」，從而「生發出對中醫的研究之心、探索之意」，甚至「能由此積極宣傳推廣中醫，讓更多的人來了解它，學習它，發掘它」。

梁冬



用圖解解讀中醫

五千年歲月流轉，積累了中醫的博大內涵。

五千年千錘百鍊，鑄就了中醫的完備體系。

五千年大浪淘沙，沉澱出中醫的精粹風華。

五千年風雨滄桑，古老的中醫曾經擔負著中華民族繁衍昌盛的大任，推動著華夏文明的車輪，轉動不息。

如今，隨著人們對健康的熱切追求，隨著中國文化影響力的不斷增強，古老的中醫，歷久彌新，正煥發出更加迷人的風采和勃勃生機。

然而，正因其古老，會有許多生澀的語言詞彙讓人難以理解；正因其古老，會有許多深刻的思想理論無法被人領悟。怎樣打破形式的束縛，突破理解的障礙，讓中醫為更多國人所接受，讓中醫國粹真正走出國門，走向世界，是中醫文化傳播者的當務之急。

深思熟慮之下，我們選擇了用鮮活生動的圖解來傳達中醫的精湛深邃，化深奧晦澀為淺顯易懂，變生硬解釋為生動演繹。同時，圖解的幽默元素，還會使讀者在感受中醫、學習中醫的餘韻之中，品味生活的歡愉和閱讀的樂趣。

這，就是我們奉獻給您的用圖解完美解讀中醫的圖書——《圖解中醫》系列叢書。

我們希望，這套叢書能為您敲開中醫的大門，能讓您有更大的熱情學習這門古老的文化。我們也希望，這套書能突破國家的界限，超越語言的阻障，跨越古今時空，飛越千山萬水，將古老而深邃的中醫文化撒播到每個人的心田。

目錄

帶你了解中藥



甚麼是中藥	20
中藥來源	21
植物藥・動物藥	22
礦物藥	23
中藥學的發展演進	24
中藥發展史	26
原始時期	26
夏商時期	27
西周時期	28
秦漢時期	29
兩晉南北朝時期	30
隋唐時期	31
宋金元時期	32
明代	33
清代	34

中藥的採集與保存



中藥的採集	36
植物類藥採集原則	36
動物類藥採集原則	38
中藥的保存	39
影響中藥質量的自然因素	39
果實、種子、芳香性藥物的保存	40
動物、礦物、劇毒藥物的保存	41
中藥變質	42

中藥的炮製



甚麼是中藥的炮製	44
炮製的目的	45
純淨藥材，分揀藥物	45
切製飲片，便於調劑製劑	46

乾燥藥材，利於貯藏.....	47
矯味、矯臭，便於服用.....	48
減低毒副作用.....	49
增強藥物功能，提高藥效.....	50
改變藥物性能.....	51
引導歸經，便於定向用藥.....	52
炮製的方法.....	53
修治.....	53
水製.....	54
火製——炒.....	56
火製——炙、燙.....	57
火製——燉、煨.....	58
水火共製.....	59
其他方法.....	60

中藥的藥性



中藥的四氣五味.....	62
何謂氣，何謂味.....	62
四氣.....	63
四氣——寒涼.....	64

四氣——溫熱.....	65
第五氣——平.....	66
五味.....	67
五味——辛.....	68
五味——甘.....	69
五味——酸.....	70
五味——苦.....	71
五味——鹹.....	72
五味——淡、澀.....	73

中藥的升降浮沉..... 74

升降浮沉.....	74
升降浮沉——兩大趨向.....	75
升降、浮沉——升浮.....	76
升降、浮沉——沉降.....	77
升降浮沉與性味、質地的關係.....	78

藥性歸經..... 79

甚麼是藥性歸經.....	79
歸經理論的發展歷程.....	80
歸經的範圍.....	81
性味歸經.....	82
性味歸經——詳說.....	83
性味歸經——禁忌.....	84
功能主治歸經.....	85

選擇性歸經	86
經絡選藥歸經	87
臟腑經絡傳變選藥歸經	88
中藥的毒性	89
中藥學中「毒」的含義	89
有毒與無毒	90
引起中藥中毒的原因	91
毒性與副作用	92
常見有毒藥物	93

中藥的應用



中藥的配伍	96
何謂配伍	96
中藥的七情	97
何謂七情	97
單行	98
相須	99
相使	100
相畏、相殺	101
相惡	102

相反	103
中藥的用藥禁忌	104
配伍禁忌——十八反	105
配伍禁忌——十九畏	106
證候禁忌	107
妊娠禁忌	108
服藥的飲食禁忌	109
中藥的劑量	110
何謂中藥的劑量	110
與用藥劑量相關的三要素	111
現代臨床處方的一般用量	112
中藥的服用法	113
甚麼是中藥的服用法	113
內服法	114
湯劑煎煮法——煎藥用具、用水	115
湯劑煎煮法——煎藥火候	116
湯劑煎煮法——煎藥方法 1	117
湯劑煎煮法——煎藥方法 2	118
湯劑煎煮法——煎藥方法 3	119
湯劑煎煮法——煎藥方法 4	120
湯劑服法——服藥劑量	121
湯劑服法——服藥時間	122
湯劑服法——服藥的冷熱	123

其他劑型的服法	124
附：中藥命名	125
命名規律	125
命名規律舉例	126
附：古代兩大中藥分類法	128
自然屬性分類法與功能分類法	128
自然屬性分類法	129
功能分類法	130

藥物分說



解表藥	132
辛溫解表藥	133
辛涼解表藥	134
清熱藥	135
清熱瀉火藥	136
清熱燥濕藥	137
清熱解毒藥	138
清熱涼血藥	139
清虛熱藥	140
瀉下藥	141

攻下藥	142
潤下藥	143
峻下逐水藥	144
祛風濕藥	145
祛風濕散寒藥	146
祛風濕清熱藥	147
祛風濕強筋骨藥	148
化濕藥	149
利水滲濕藥	150
利水消腫藥	151
利尿通淋藥	152
利濕退黃藥	153
溫裡藥	154
理氣藥	155
消食藥	156
驅蟲藥	157
止血藥	159
涼血止血藥	160
化瘀止血藥	161
收斂止血藥	162
溫經止血藥	163
活血化癥藥	164
活血止痛藥	165

活血調經藥	166
活血療傷藥	167
破血消癥藥	168
化痰止咳平喘藥	169
溫化寒痰藥	170
清化熱痰藥	171
止咳平喘藥	172
安神藥	173
重鎮安神藥	174
養心安神藥	175
平肝息風藥	176
平抑肝陽藥	177
息風止痙藥	178
開竅藥	179
補虛藥	180
補氣藥	181
補陽藥	182
補血藥	183
補陰藥	184
收澀藥	185

中藥之最



中藥之最	188
發汗之最——麻黃	188
清熱之最——石膏	189
瀉火之最——黃連	190
涼血之最——犀角	191
開竅之最——麝香	192
補氣之最——人蔘	193
補陽之最——鹿茸	194
溫裡之最——附子	195
退黃之最——茵陳	196
安神之最——酸棗仁	197
驅蟲之最——使君子	198
芳香化濕之最——藿香	199
利水滲濕之最——茯苓	200
降氣之最——沉香	201
止血之最——三七	202
補陰之最——女貞子	203
理氣之最——枳實	204
疏肝之最——鬱金	205
活血之最——丹蔘	206
補血之最——當歸	207

補脾之最——山藥	208
清痰之最——貝母	209
祛風之最——獨活	210
止咳之最——杏仁	211
清熱解毒之最——金銀花	212
潤下之最——鬱李仁	213
湧吐之最——藜蘆	214
止痛之最——延胡索	215
生津之最——石斛	216
溫痰之最——半夏	217
平肝之最——羚羊角	218
辛涼之最——薄荷	219
峻下之最——巴豆	220
最毒的中藥——砒霜	221

後 記	222
-----------	-----

帶你了解中藥

中藥的藥源主要來自植物、動物和礦物，其中所佔比例最大、應用最廣泛的是植物類中藥，因此古代的中藥又被稱為「本草」。從先祖們口嚐身受地辨別藥性、體驗藥效開始，幾千年來，中藥學已經形成了一套比較完備的理論體系。



甚麼是中藥

中藥，是在中醫理論指導下應用的藥物，包括中藥材、中藥飲片和中成藥等。



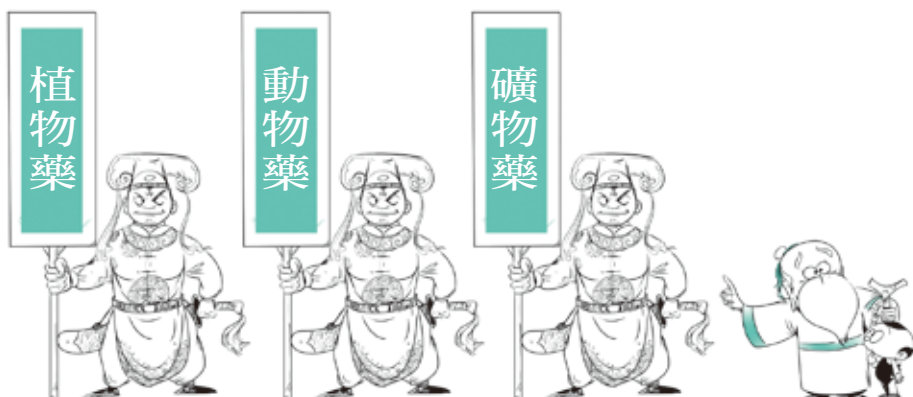
中藥來源

中藥的取材較為廣泛，主要來源於天然藥及其加工品，包括植物藥、動物藥、礦物藥及部分化學製品類藥物、生物製品類藥物。



中藥的取材較為廣泛，主要來源於植物藥、動物藥、礦物藥。

中藥的主要來源



植物藥 · 動物藥

植物藥主要來自野生植物、栽培植物的全株、器官或組織。動物藥來自野生動物、飼養動物，主要包括蟲類的全體，除去內臟的動物乾全體，動物體的一部分，動物的病理、生理產物，動物體的加工製品等。

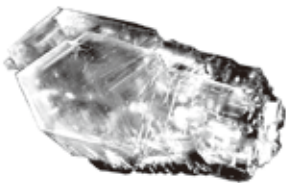
植物藥		動物藥	
野生人蔘 	栽培人蔘 	鹿茸 	牛黃 
野生人蔘（野山蔘）：是在自然狀態下野生的人蔘，生長年限由幾十年到上百年不等，產量很少，是人蔘中的珍品。 野山蔘蘆頭[*]長，蘆碗[*]密；蔘體與根莖等長，呈人形，橫體，較短；主根上的橫紋細密清楚，顏色較深；皮細而韌；珍珠疙瘩多且明顯易見。	栽培人蔘（園蔘）：是人工栽培的人蔘，從種到收需五六年以上時間，產量較大，藥用價值不如野山蔘。 園蔘蘆頭短，蘆碗少；蔘體呈圓柱形，八字分開，順體，較長；主根上的橫紋稀疏，且不連續；皮粗而脆，珍珠疙瘩不明顯。	鹿茸：是雄鹿未長成硬骨的嫩角，帶茸毛，含血液，具有很強的滋補強身作用，是極為貴重的中藥，用作滋補強壯劑。 從來源看，鹿茸分為花鹿茸（黃毛茸）和馬鹿茸（青毛茸）兩種；從採收方式看，分為砍茸和鋸茸；從形態看，分為鞍子、二槓、掛角、三岔、花砍茸、蓮花等多種。	牛黃：別名醜寶，是黃牛或水牛乾燥的膽囊結石。牛黃，有解熱、解毒、定驚的功效。內服可治高熱、神志昏迷、癲狂、小兒驚風；外用可治咽喉腫痛、口瘡癰腫。 天然牛黃珍貴而稀少，價格堪比黃金，現在多代之以人工牛黃。 完整的牛黃多為卵形，質輕，表面呈金黃至黃褐色，細膩而有光澤。

* 蘆頭：人蔘的根莖，也稱地下莖，即根頂端的細長部分，俗稱「蘆頭」。

* 蘆碗：人蔘根莖上莖痕。人蔘每年秋季地上部分脫落，在根莖上就會留下一個莖痕。蘆碗的數量隨蔘齡的增加而增加，是鑒別蔘齡長短的主要標誌。

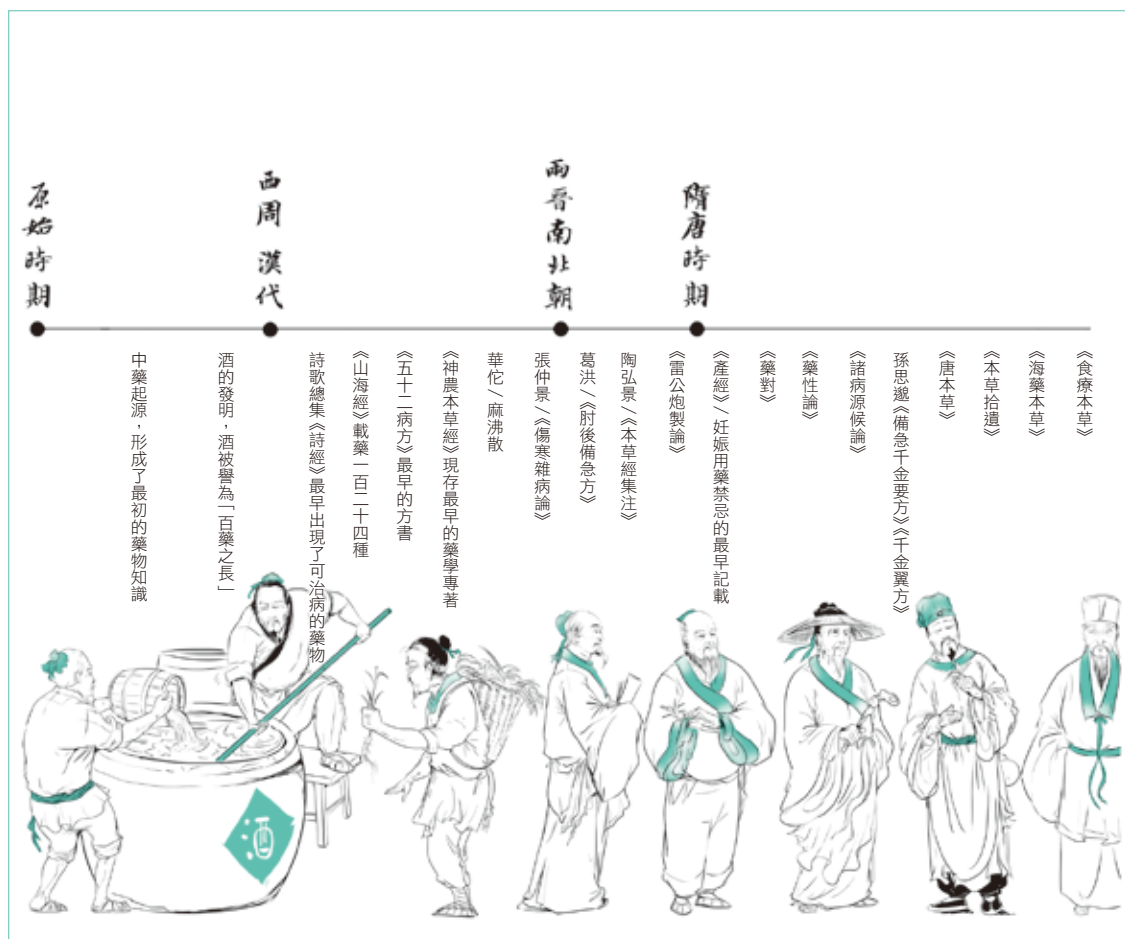
礦物藥

礦物是由於地質作用形成的天然單質或化合物。藥用礦物類中藥包括原礦物、礦物的加工品、動物骨骼的化石等。

礦物藥		
		
朱砂：主要成分為硫化汞，來源於硫化汞天然礦石。挖取礦石後，選取質地純淨的部分，除去含鐵的雜質，用水淘淨雜石和泥沙，得到朱砂。 朱砂常見的形態為顆粒狀、粉末狀或塊片狀，表面鮮紅色或暗紅色，條痕紅色至褐紅色，有光澤。質重而脆。無臭，無味。 朱砂外用能抑制或殺滅皮膚細菌和寄生蟲，是硫化汞的天然礦石。	芒硝：是硫酸鹽類礦物芒硝經加工精製而成的結晶體。將天然芒硝（土硝）加水溶解，濾去雜質，將濾液加熱濃縮，冷卻析出的結晶，便是芒硝。 芒硝呈棱柱狀、長方形或不規則粒狀。無色透明或類白色半透明。質脆易碎，斷面有玻璃樣光澤，斷口呈貝殼狀。 氣微，味苦、鹹。有溫中、消食、逐水、緩瀉的功效，可治療胃脘痞、水腫、閉經、便秘等證。	煅磁石：將刷淨的磁石砸碎，置放在坩堝內，在無煙的爐火中煅紅透，取出，立即倒入醋盆內淬酥，搗碎，再煅淬一次，取出，曬乾，研成細末。

中藥學的發展演進

幾千年來，我國人民在長期與疾病作鬥爭的過程中，逐漸積累了大量的中醫藥學典籍，這些典籍在總結、流傳和推廣前人的中醫藥知識上起到了重要的作用。因為中藥裡草類藥物佔了大多數，所以記載藥物的書籍便被稱為「本草」。據考證，秦漢以來，本草便已廣泛流行，但多數都已亡佚，無從可考。



總體來看，本草學的發展軌跡基本遵循著由簡單到複雜、由低級到高級的規律而發生發展，並與社會各個時期的政治、經濟、科學、文化密切相關，是兼具系統性、科學性和實踐性的經驗總結，是值得後人研究、學習、傳承的知識寶庫。

宋金元時期

《開寶本草》

《嘉祐本草》《圖經本草》

《證類本草》

《大觀本草》《政和本草》

《本草衍義》

《紹興本草》

《重修政和經史證類備用本草》

劉元素（金元四大家）

張從正（金元四大家）

李杲（李東垣）（金元四大家）

朱震亨（朱丹溪）（金元四大家）

《世醫得效方》

《救荒本草》

《本草品匯精要》

《食物本草》

《普濟方》

《本草綱目》

《本草匯言》

《本草述》

《本草綱目拾遺》

《本草經疏》

《植物名實圖考》

《植物名實圖考長編》

明代

清代



原始時期

原始社會，我們的祖先主要從事食物採集和狩獵活動，很容易因誤食而中毒。為了避免發生危險，他們學會了辨別和選擇食物，並發現了可以治病的藥物，逐步形成了最初的藥物知識，這便是中藥的起源。



傳說，遠古時候，人們生食野果、野菜，甚至動物，經常發生患病甚至中毒的慘劇。人類祖先神農氏為救治百姓，跋山涉水，嚐遍百草，雖然他歷經了無數險阻，甚至「一日遇七十二毒」，但終於區別了可以吃的食物和可以治病的藥物。後來，他被人們奉為「藥神」。

夏商時期

夏代藥物發展的標誌是酒的出現。人們由野果、穀物的自然發酵得到啟示，逐步發明並掌握了釀酒技術。酒的出現將醫藥向前推進了一大步。商代對醫藥的發展以伊尹作湯液為標誌。

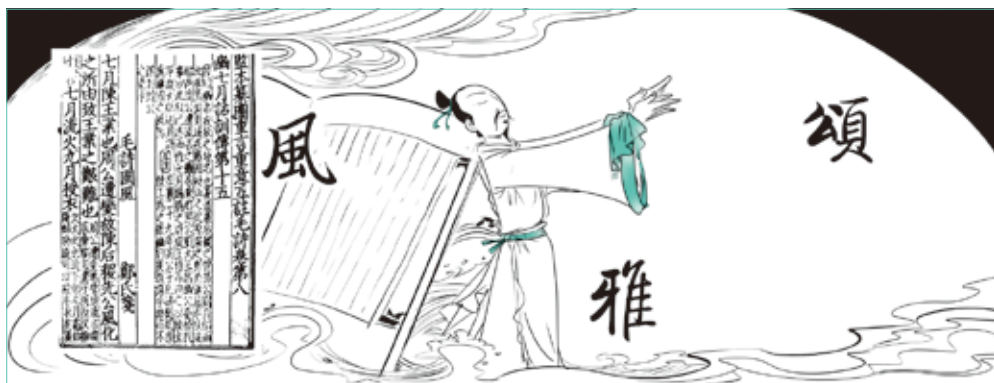


酒不僅是美味的飲料，更有溫通血脈、行藥勢和溶媒等多方面作用，還可以製藥酒。所以，世人將酒譽為「百藥之長」。

湯液的出現，不僅服用方便，提高了療效，且降低了藥物的毒副作用，同時也促進了復方藥劑的發展。

西周時期

西周時期，醫藥制度逐步健全起來，藥物應用也逐漸複雜起來。正式有文字可考的藥學記載也出現在西周，如《尚書·說命篇》、《周禮·天官冢宰下》。《詩經》《山海經》雖不是藥物專著，但其中也介紹了許多藥物。



名稱：《詩經》

地位：我國第一部詩歌總集，我國最早記載治病藥物的書籍。

成書時間：西周

作者：《詩經》的作者成分複雜，除了周王朝的樂官、公卿、列士，還有許多是民間的民眾。書中收載 100 餘種藥用的動、植物名稱。例如，芍藥、枸杞、蒼耳、鯉魚、苕菜，並且記載了某些品種的採集、形狀、產地及服用的季節等內容。

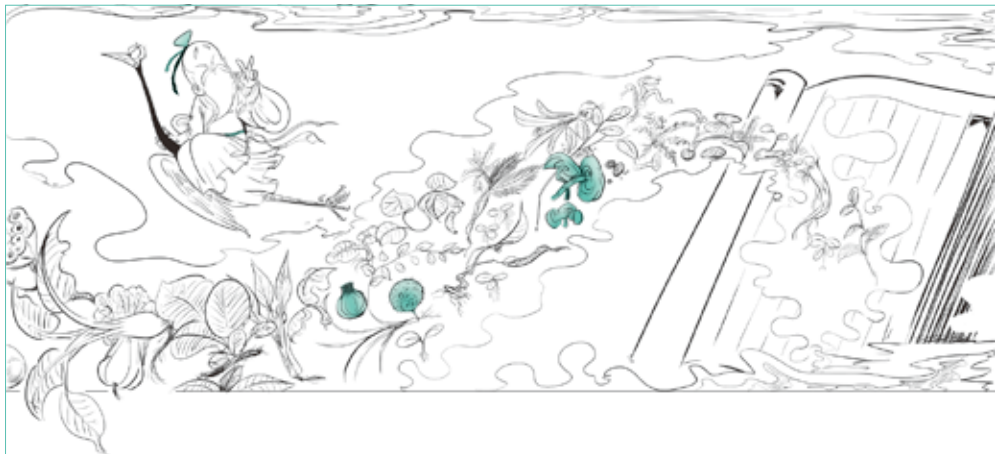
采采卷耳，不盈頃筐。嗟我懷人，寔彼周行。

——《詩經·卷耳》

其中的「卷耳」就是蒼耳。

秦漢時期

醫藥書籍不僅總結了前人經驗，更便於醫學知識的推廣流傳。據考證，秦漢之際，本草類書籍已較多，可惜大部分都已亡佚。現存的最早本草著作為《神農本草經》。



名稱：《神農本草經》

地位：中國現存最早的藥物學專著，首創了功能分類方法。

成書時間：說法不一，或謂成於秦漢時期，或謂成於戰國時期。

作者：該書不是出於一時一人之手，是秦漢時期眾多醫家對中草藥的第一次系統總結。人們借用神農遍嚐百草的傳說，將此書冠以神農之名，因此命名為《神農本草經》。

《神農本草經》簡稱《本草經》或《本經》，全書共 3 卷，載藥 365 種（植物藥 252 種，動物藥 67 種，礦物藥 46 種），分上、中、下三品。上品 120 種為君，無毒，主養命；中品 120 種為臣，無毒或有毒，主養性；下品 125 種為佐使，多有毒，不可久服。

書中簡要記述了用藥的基本理論，如有毒無毒、四氣五味、配伍法度、服藥方法及丸、散、膏、酒等劑型。

書中每味藥下依次介紹正名、性味、主治功能及生長環境等，部分藥物還附有產地。

《神農本草經》文字簡練古樸，為中藥理論之精髓。

兩晉南北朝時期

南北朝時期，梁代陶弘景對《神農本草經》進行了整理和補充，撰寫成著名的《本草經集注》，對魏晉以來 300 多年間中藥學的發展做了比較全面的總結。南朝劉宋時代雷敦著成我國第一步藥物炮製專著《雷公炮炙論》。



名稱：《本草經集注》

地位：首創了按藥物的自然屬性和治療屬性分類的新方法。

成書時間：南北朝

作者：陶弘景

《本草經集注》，載藥數目 730 種。增列了「諸病通用藥」「解百毒及金石等毒例」「服藥食忌例」。

本書共 7 卷，載藥 730 種，分玉石、草木、蟲獸、果、菜、米食、有名未用等 7 類。這是藥物分類的一個進步，但每類之中仍分三品。

每藥之下不但對原有的性味、功能與主治有所補充，並增加了產地、採集時間和加工方法等，大大豐富了《神農本草經》的內容。

本書影響廣泛，唐代的《新修本草》就是在此書基礎上補充修訂而成的。

隋唐時期

唐顯慶四年（公元 659 年），官方頒佈了《新修本草》（又稱《唐本草》），這是世界上公開頒佈的最早的藥典。唐開元年間的《本草拾遺》和五代時期的《蜀本草》也是比較著名且對後世影響較大的本草著作。



名稱：《新修本草》

地位：是中國甚至世界最早的一部由政府修訂、頒行的藥典。

成書時間：公元 657—659 年

作者：官修中藥著作，唐代蘇敬等撰。

本書本草 20 卷，目錄 1 卷，藥圖 25 卷，圖經 7 卷，共計 53 卷。

書中記載藥物 844 種，其中不乏外來藥品，如安息香、龍腦香、胡椒、訶黎勒等。

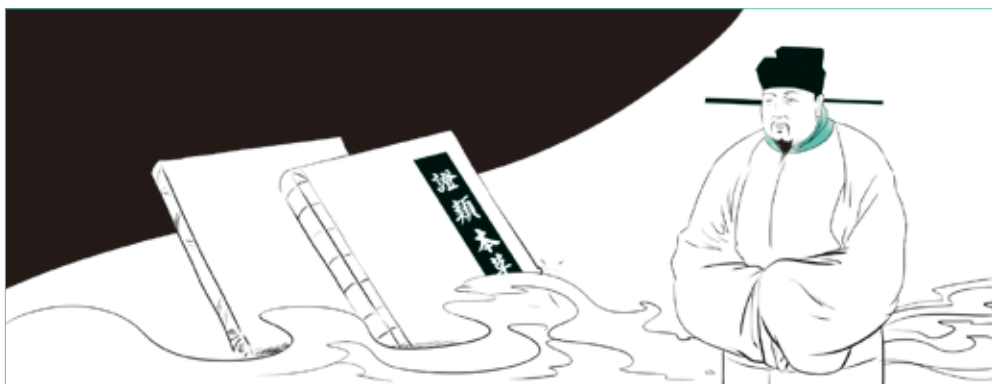
本書圖文對照，便於學習。這種編寫方法，開創了藥學著作的先例。

本書被唐朝政府規定為學醫者的必讀書，在海外（如日本）也流傳較廣。

本書對我國藥學的發展有推動作用。

宋金元時期

宋代，科技發展、臨床醫學的進步使藥學得到了蓬勃的發展，湧現了一批著名的本草作品，如《開寶本草》《嘉祐本草》《圖經本草》《證類本草》等。元代，忽思慧的飲食療法專著《飲膳正要》在現代仍有較高的參考價值。同時，對藥性理論的研究也有了長足的發展。



名稱：《經史證類備急本草》（簡稱《證類本草》）

地位：本草學研究的範本之一

成書時間：1082 年

作者：唐慎微

唐慎微遍覽群書，在《嘉祐本草》《圖經本草》的基礎上編撰成《證類本草》。

全書 33 卷，載藥 1558 種，較《嘉祐本草》《圖經本草》前增加了 476 種，附方 3000 餘首。

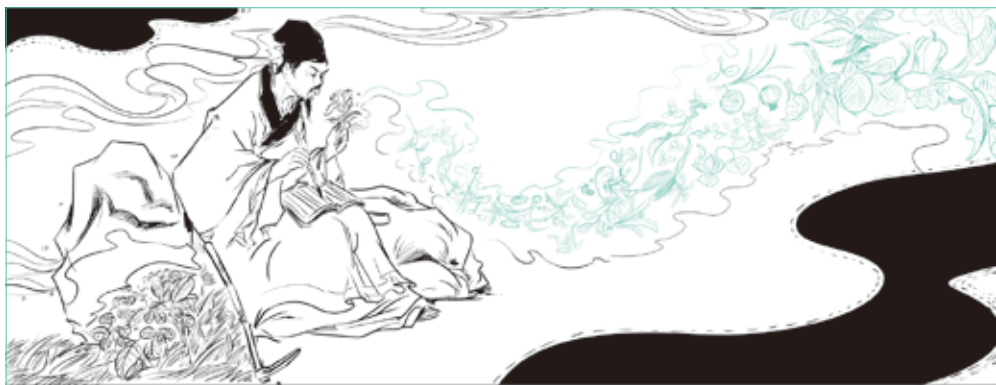
方例是藥物功能的直接例證，每味藥物附有圖譜。這種方藥兼收，圖文並茂的編寫體例，較前代本草著作又有所進步，且保存了民間的豐富經驗。

本書在集合千人著作大成方面貢獻突出，為後世保存了大量古代方藥的寶貴文獻。

本書使我國大型骨幹本草編寫格局臻於完備，為後來《本草綱目》的誕生奠定了基礎。

明代

明代，醫藥知識不斷豐富，宋代的《證類本草》已經不符合時代的要求了。醫藥學家李時珍窮盡畢生精力，親身實踐，廣收博採，實地考察，對本草學進行了全面的整理總結，耗費 27 年心血，編撰成舉世聞名的中藥學著作《本草綱目》。



名稱：《本草綱目》

地位：集中國 16 世紀以前藥學成就之大成。

成書時間：初稿 1578 年，定稿 1592 年，出版 1596 年。

作者：李時珍

《本草綱目》共 52 卷，載有藥物 1892 種，其中載有新藥 374 種，收集醫方 11096 個、1160 幅精美的插圖，約 190 萬字，分為 16 部、60 類。

每種藥物分列釋名、集解、正誤、修治、氣味、主治、發明、附方等項。

全書收錄植物藥有 881 種，附錄 61 種，共 942 種，再加上具名未用植物 153 種，共計 1095 種，佔全部藥物總數的 58%。

李時珍把植物分為草部、穀部、菜部、果部、本部 5 部，又把草部分為山草、芳草、隰草、毒草、蔓草、水草、石草、苔草、雜草等 9 類。

《本草綱目》不僅總結了我國 16 世紀以前的藥物學知識，而且還廣泛介紹了植物學、動物學、礦物學、冶金學等多學科知識，其影響遠遠超出了本草學範圍，是我國大型骨幹本草的範本。

清代

清代道光年間，吳其浚編撰成《植物名實圖考》。此書實現了由單純實用性向植物學著作的過渡，很接近現代的植物志，為後人進一步研究中國植物提供了寶貴資料，對中藥的研究起了很大推進作用。



名稱：《植物名實圖考》

地位：我國 19 世紀重要植物學著作，也是我國第一部地區性植物志。

成書時間：清 1848 年

作者：吳其浚

全書 7 萬餘字，38 卷，記載植物 1714 種，分穀、蔬、山草、隰草、石草（包括苔蘚）、水草（包括藻類）、蔓草、芳草、毒草、群芳（包括寄生在一些木類上的擔子菌）等 12 類。每類列若干種，每種重點敘述名稱、形、色、味、品種、生活習性和用途等，並附圖 1800 餘幅。

所載植物，多根據作者親自觀察和訪問所得，並繪有精圖，擇要記載形態、顏色、性味、用途及藥用價值，凡前代本草中有過記載的植物，均予收錄。

該書比《本草綱目》晚 270 多年，收錄的植物增加 519 種。

《植物名實圖考》對醫藥、農林以及園藝等方面也提供了可貴的史料，是中國古代一部科學價值比較高的植物學專著或藥用植物志。

中藥的採集與保存

地域環境、氣候和季節變化與藥物質量和療效的關係極為密切。動、植物在其生長發育的不同時期，其藥用部分所含有效及有害成分也各不相同，進而影響到藥物的療效和毒副作用也有較大差異，所以中藥的採集對時節和方法都有比較嚴格的要求。



植物類藥採集原則

全草、莖枝及葉類藥物多在夏秋季節採集，採摘的部分根據植株的具體情況而定；根和根莖類藥物多在秋季採集；花類藥物多在花蕾初綻或未綻時採摘，遵循分次、及時採摘的原則。

全草、莖枝及葉類藥物多在夏秋季節採集。
多年生的草本，應割取地上部分，如益母草、薄荷等。

莖較柔弱、植物矮小且必須帶根用的藥物，需連根拔起，如垂盆草、紫花地丁等。

根和根莖類藥物多在秋季，且地上部分開始枯萎或早春植物抽苗時採集，因為這時植物的養分多貯藏在根或根莖部，摘得的藥物產量高，質量好。多數根及根莖類藥物需生長一年或二年以上才能採收供藥用。

花類藥物多在花蕾時期或剛開時採集，以免香味失散、花瓣散落，影響質量，如金銀花、月季花等。

植物的花期一般很短，有的要分次及時採集，如紅花要採花冠由黃變紅的花瓣，花粉粒需盛開時採收。

果實類藥物，多應在果實成熟時採集；種子類藥物，多應在種子完全成熟後採集；既用全草也用種子的藥物，可在種子成熟時，割取全草，將種子打下後分別曬乾貯藏；樹皮和根皮類藥物，多應在春夏間剝取。



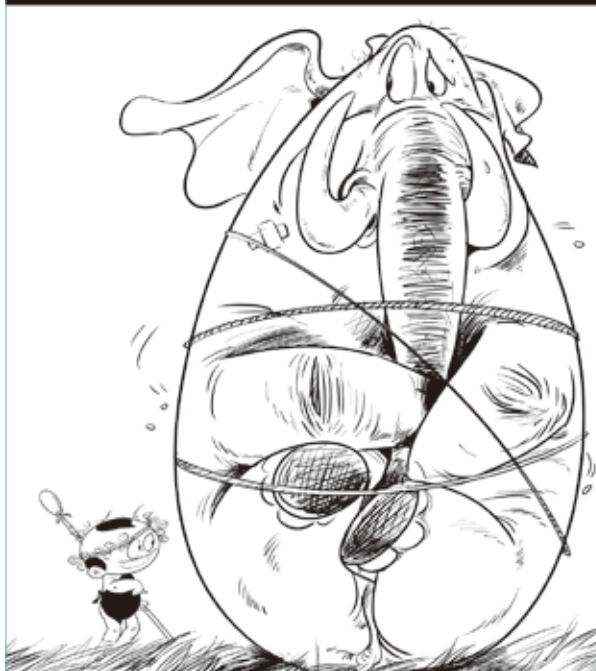
動物類藥採集原則

潛藏在地下的小動物，宜在夏秋季捕捉，如蚯蚓、蟋蟀等；大型動物，雖四季皆可捕捉，但一般宜在秋冬季獵取，不過鹿茸必須在雄鹿幼角未角化時採取。

潛藏在地下的小動物，宜在夏秋季捕捉，
如蚯蚓、蟋蟀等。



鹿茸必須在雄鹿幼角未角化時
採取。



大型動物，雖四季皆可捕捉，但一般宜
在秋冬季獵取。



我們的心願

掩卷遐思，感慨油然。

五千年的中醫精粹，僅一套書無法描摹它的深沉厚重；

五千年的智慧結晶，僅一套書無法盡現它的博大精深；

五千年的風雨滄桑，僅一套書無法力傳它的慷慨悲憫。

然而，我們相信，您讀完這套書，一定會為中醫國粹的精湛神奇而感慨，一定會為古人的聰慧睿智而動容，為燦爛的中華文明而心生一分自豪之情。

如果您會由此生發出對中醫的研究之心、探索之意；

如果您能由此積極宣傳推廣中醫，讓更多的人來了解它，學習它，發掘它，那麼，我們的心願也就滿足了。

編 者