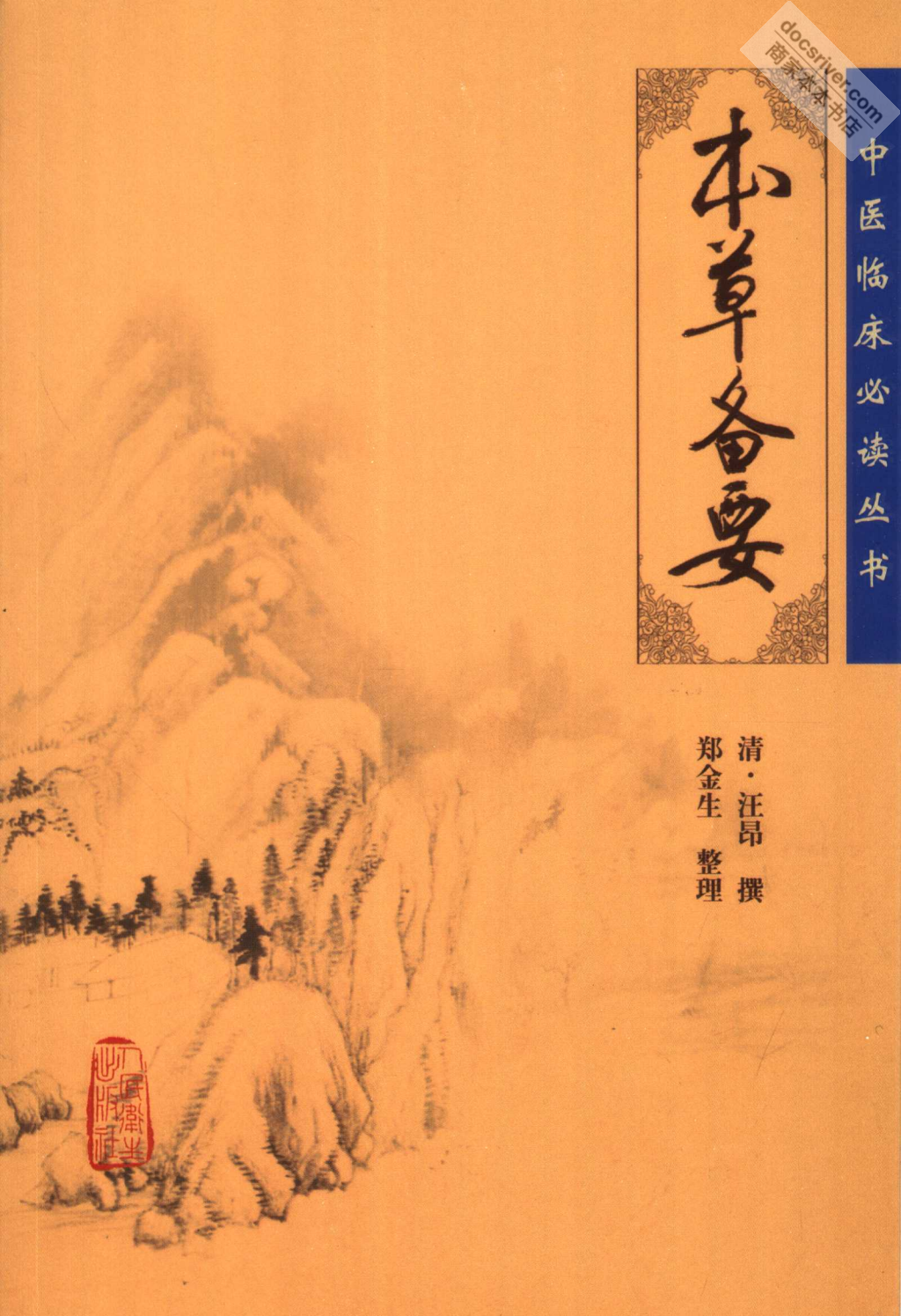


docsriver.com
商家图书专营店

中医临床必读丛书

本草备要

清·汪昂 撰
郑金生 整理



中医临床必读丛书



本草备要



清·汪昂 撰
郑金生 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

本草备要/清·汪昂撰 郑金生整理. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 5

(中医临床必读丛书)

ISBN 7-117-06728-4

I. 本… II. ①汪…②郑… III. 本草-中国-清代
IV. R281. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 021621 号

中医临床必读丛书 本草备要

撰 者: 清·汪昂

整 理: 郑金生

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 10

字 数: 180 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06728-4/R·6729

定 价: 18.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>



www.docsriver.com 商家 本本书店
内容不排斥 转载、转发、转卖 行为
但请勿去除文件宣传广告页面

若发现去宣传页面转卖行为，后续广告将以上浮于页面形式添加

www.docsriver.com 定制及广告服务 小飞鱼
更多**广告合作及防失联联系方式**在电脑端打开链接
<http://www.docsriver.com/shop.php?id=3665>





出版者的话



中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中精选了中医各科必读的 20 种重点古籍,重加整理出版,编成《中医临床必读丛书》。本丛书所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的原文。②原则上只收原文,不作校记和注释,旨在使读者在研

出版者的话

习之中渐得旨趣,体悟真谛。③每书撰写了导读,介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点,及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容,提要钩玄,以启迪读者。为便于读者检索,书后附以索引。

期望本丛书的出版,能真正起到读古籍,筑根基,做临床,提疗效的作用,有助于中医临床人才的培养和成长,以推动我国中医药事业的发展与创新。

人民卫生出版社

2005年3月



序



中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临证案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多

研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,必有上乘学问。第三是求真务实,“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫,敢于置疑而后验证、诠释进而创新,论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源,古为今用,继承是基础,创新是归宿,认真继承中医经典理论与临床诊疗经验,做到中医不能丢,进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知,即是运用科学的临床思维方法,将理论与实践紧密联系,以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论,寓继承之中求创新发展,从理论层面阐发古人前贤之未备,以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典,勤于临证,发遵古义,创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就,是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上,应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想,因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果,当然是在继承为基础上的创新;学术思想必有理论内涵指导临床实践,能以提高防治水平;再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》,自述“法之与术,悉出《内经》之玄机”,于刻苦钻研运气学说之后,倡“六气皆从火化”,阐发火热病证脉治,创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。SARS流行时,运用玄府气液理论分析证候病机,确立治则治法,遣药组方获取疗效,应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模,而学习历史,凡成中医大家名师者基本如此,即使当今名医具有卓越学术思想者,亦无例外,因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则,至今仍葆其青春,因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出,培养临床中坚骨干人才,造就学科领军人物是当

务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲、逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺旋杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，把研修项目精选的 20 种古典医籍予以出版，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永炎

2005 年 7 月 5 日



导

读



清·汪昂《本草备要》为临床实用中药著作，自刊行以来，风行海内，其刊行版次之多，为古代药书之冠。该书选药精当，突出重点药效，使用方法翔实，既适合于初学中医药者，也是中医人员最实用便捷的临床用药参考书。

一、《本草备要》与作者

《本草备要》初刊于1683年，增订于1694年。自刊行以来，翻印次数至少超过200余次，在古代临床实用本草中影响最为深广，成为中医药人员必读必备之书。

作者汪昂（1615～1695?），字切庵，安徽休宁人。壮年弃儒，集中精力于医学，尤热衷将浩繁渊博的医理、方药典籍去粗取精，由博返约，为临床医家提供深入浅出、实用便捷的必读基础书。他编写的《本草备要》、《医方集解》、《素问灵枢类纂约注》，无一不脍炙人口，成为清代以来中医入门成材的必读之书。

汪氏编写《本草备要》之前，系统调研了数百家本草书。他认为有的本草名著卷帙浩繁，难携难查（如《本草纲目》），许多入门药性歌诀又过于简单，无法提供临床用药参考（如《药性赋》）。且以往本草大多罗列药物性味、归经、功效、主治，单调枯燥，读之乏味催眠，难解难记。于是他萃取历代本草精华、精选常用实用之药479味，筛选切实有效的功能主治，

又配合药效对比、常用配伍、临床用药案例，甚至穿插相关的典故等方式，采用醒目的编排方式，使《本草备要》具有文约指博、好读实用的特色。该书以焕然一新的面貌问世以来，立即不胫而走，成为历史上最受欢迎的临床实用中药书。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

汪昂《本草备要》一改本草单调枯燥旧貌，选药、论性精当，议论纵横，引人入胜。其主要学术特点如下。

1. 精选良药，突出良效

《本草备要》初刊于1683年，收药402味；1694年增订再版时，根据读者反馈，将药物增加到479味（包括常用食物药）。直到今天，该书绝大多数药品仍为临床常用。

以往大多数本草书罗列功效主治，平铺直叙，主次不分，是非莫辨，令读者无所适从。汪昂则精选药效、并突出重点。

首先，该书眉批栏用寥寥几个字，突出最主要功效（今整理本将这部分内容紧接药名之后排印）。其次，他把锤炼筛选出来的实用功效主治用大字表示，给读者以良好的视觉效果。此外，他多采谚语、警句，以强化记忆。例如紫菀“血痹圣药”、丹参“功兼四物，为女科要药”、“一味丹参散，功同四物汤”等。

汪氏还善于运用总结共性、区分个性等方法，多方突出药物特性。前者如：凡仁皆润，凡肉皆补，凡石药冷热皆有毒……；后者如“热多用竹沥，寒多用荆沥；虚痰用竹沥，实痰用荆沥”等等。或者在共性中求个性，如“热药多秘，惟硫磺暖而能通；寒药多泄，惟黄连肥肠而止泻”等。这一做法，解决了一个“诸家（本草）析言者少，统言者多”，即分析药效特性过少的弊病。

此外，为了增加趣味性和可信度，《本草备要》中穿插了许多单味药取效的医案、典故，读之令人兴趣盎然。例如车前子一味治愈宋·欧阳修暴泻，等等。

2. 医药结合，阐理详明

汪昂认为以往本草读之味如嚼蜡，就是因为“未尝阐发其理”，使人知其然不知其所以然。而要阐药之理，“当先注病证。不然，病之未明，药于何有？”因此汪氏特别注意因药推原病因，因病辨析药性。

《本草备要》许多药物功效之下，用小字注出了简捷的疾病鉴别诊断法，使读者在学习药性功治的同时，也就熟悉了疾病的辨证要点。例如连翘“消肿排脓”功效下注有：“凡肿而痛者为实邪，肿而不痛为虚邪，肿而赤者为结热，肿而不赤为留气停痰”。进而指出连翘散结、清火，“为十二经疮家圣药”。

此外，汪氏还在论病之余，附带介绍了许多治疗大法、用药技巧等名言，帮助读者抓住要法、灵活用药。如人参条：“脱血者先益其气，盖血不自生，须得生阳气之药乃生，阳生则阴长之义也。若单用补血药，血无由而生矣。凡虚劳吐血，能受补者易治，不能受补者难治。”另许多药物功治之下，还介绍了药物配伍、方剂妙用及用方之理等，要言不繁，支而不蔓，非常方便临床处方用药。所以，在这一意义上来说，《本草备要》不仅是药物专著，也是学习中医辨证论治、立法处方的好医书。

必须说明的是，汪氏《本草备要》的大多数内容，都属于萃取前代本草精华，这需要很高的医药学术素养和鉴赏力。汪昂精深的医药学术造诣，实事求是的学风，使之能游刃有余地选精汰芜。该书引前贤之言，并非照搬全抄（常有节略增改），但注意保存原义，且一般都注有出处。

此外，该书中也有很多汪氏个人的独特见解（多达120余处）。汪昂敢于指摘经典本草记载的谬误、针砭时弊、判断是非，为读者临床用药提供参考。例如他驳正“凡肉皆补，惟猪肉无补”、“猪肉反黄连、乌梅、桔梗，犯之泻痢”的说法，言之有理。又如他指出萎蕤（玉竹）性缓，久服才能见功，批评时医凡遇虚证，辄滥加几分萎蕤于煎剂的无益做法，是盲从李时珍的萎蕤可以代人参、黄芪之说。此外，汪昂在药物的性味、

功治、炮制、鉴别、配伍等多方面的独特见解，都甚有益于临床用药及辨药。后世有人批评汪昂不是临床医生，故“专信前人”、“无所折衷”——言过其实。

当然，由于时代的局限，该书无论前贤之说、汪氏之见，都未必尽妥。但瑕不掩瑜，作为一本繁简适中，精华毕集的本草读物，《本草备要》堪称学习本草原文的最佳教材，方便临床用药参考的实用手册。

三、如何学习应用《本草备要》

任何一部著作，都只能按其知识单元的主序列展开讨论。在掌握好主序列知识之外，从不同的角度去归纳、提炼相关的知识，是学习任何书籍（包括《本草备要》）的基本方法。

1. 抓住药性功治重点，熟读多背

《本草备要》的重点内容是临床用药知识，即药物功效主治。这部分内容正文用大字表示，简明扼要。建议读者熟读多记，烂熟于胸。对此，汪昂建议：“若以本文另誊，尤便诵习”。也就是说如果把重要的大字本文另外誊写，更方便日常学习背诵。

汪昂提出这一学习方法，是因为该书正文的大字中，夹有很多小字的相关解释。大小字夹杂好处是主次分明，有疑即解，但也有文句隔断，不利习诵之弊。因此，初学者不妨再精选常用药（食物药可暂缓），誊写大字本文以供背诵。本书后附有药名索引，临床使用时可快速检索药物。

2. 分类归纳书中其他知识

汪昂还有第二个建议，是针对如何掌握书中其他知识而来的（用小字排印）。前已述及，《本草备要》小字注释中，有很多药性比较、疾病鉴别、治疗大法等方面的名言警句、谚语歌诀。但汪昂知道，这类的注释只能出现在书中的某一个地方，“若每处皆释，则重复烦琐，反生厌读”。因此，汪昂建议“读者汇观而统会之可也”！即将各种知识汇总综合，如分类摘引原

文，分类索引等。

疾病鉴别诊断类的注释可以病证为纲进行归类。常识性的病名（三虫五痔、五劳七伤、五疳、五淋、九种心痛之类）可按数字排序，制成分类检索表。

书中大量的治法、用药技巧名言，最值得摘录汇集。例如：“治风先治血，血行风自灭”、“肺敛则音开，火降则渴止”、“治实火之血，顺气为先；治虚火之血，养正为先”之类的治疗原则，非常实用。读者甚至可以自己浓缩精练其中的名言以适合记忆。例如“风药中须兼养血药，制其燥也；养血药或兼搜风药，宣其滞也”，可以浓缩为：“风药兼养血则不燥，养血加风药则不滞”等等。

该书有不少带有“惟”、“独”字样特定句式，经常被用来突出药物特性。如：“凡能杀虫之药多是苦辛，独使君子、榧子甘而杀虫”；“诸木皆浮，而沉香独沉，故能下气而坠痰涎”。汇集此类句型，记忆效果非常好。

此外，诸如同类药物的比较、药物的常用配伍、方剂的运用技巧等等，也都可以各自归类，这样就可以从多角度再次解析《本草备要》，摘引归类出许多医药基础知识，方便运用和记忆。汪氏对他的《本草备要》利弊了如指掌，因此才能提出以上中肯的学习方法，读者诸君不妨一试。

本次整理所用的底本为康熙三十三年（1694）还读斋增订本。校点中以康熙二十二年（1683）还读斋初刊本、康熙间成裕堂刊本、乾隆间文盛堂本为对校本，旁参《本草纲目》（金陵本）、《证类本草》（晦明轩本）诸书。以上初刊及增订本都无附图，故后世刊本由书商补缀之图概不采用。该书在流传过程中产生了许多讹误，本次整理时尽量根据最早的刊本予以纠正。

本次整理对原书体例有一些必要的调整（详见整理说明）。例如原来眉批栏的功效提要，今移附药名之后等。其他关于人物、名词、注音等的眉批，则散入正文相应内容之下，用鱼尾号（【】）括起来。药名后的小字有两部分内容，一是该药的

“十剂”（宣、通、补、泻、涩、滑、燥、湿、轻、重）属性，二是功效提要。例如：“枳实·枳壳：泻，破气、行痰”。前一个“泻”字是“十剂”属性，并非泻下功能，后面“破气、行痰”才是其功效。本次整理很少出注，仅在原书少数语焉不明、文义有误之处，略加注释。欢迎读者对校点中的错误提出批评。

郑金生

2005年3月

整理说明

一、本书有初刊本（1683）及增订本（1694）之分。本次整理以康熙三十三（1694）还读斋增订本为底本，以康熙二十二年（1683）还读斋初刊本、康熙间成裕堂刊本、乾隆间文盛堂本为对校本，旁参《本草纲目》（金陵本）、《证类本草》（晦明轩本）诸书。

二、本书采用横排、简体，现代标点。容易产生歧义的简体字，仍使用原繁体字。

三、该书药名有与今通行之名用字不同者（如“梔子”作“卮子”、“花蕊石”作“花乳石”等），为尊重作者原意，仍予保留，但在正文药名后括注今通用名，以便查阅。若显系笔误或误用，则径予改正。

四、原基本中的双行小字，今统一改为单行，字号较正文小一号。原书眉批栏中之文字，若是药物的十剂、功效的内容，则用小字附在药名标题后。其余眉批，则据其文意，插入正文相应的文字之后，前后用鱼尾号（【】）标记。

五、原书目录中药名之后，常以小字列出该药正文涉及的药用部位或者相关药物。今保留原目录药名后的小字。若底本目录与正文有出入时，一般依据正文实际内容，调整目录，不另加注。

六、凡底本不误而校本有误者，不出注。底本引文虽有化裁，但文理通顺，意义无实质性改变者，不改不注。惟引文改

整理说明

变原意时，方据情酌改，或仍存其旧，均加校记。

七、凡底本中的异体字、俗写字，或笔画差错残缺，或明显笔误，均径改作正体字，一般不出注。该书某些名词术语用字与今通行者或有不同，如“脏腑”作“藏府”、“敷”作“傅”、“喎斜”作“喎邪”、“膈”作“鬲”等，今一律改作通行者，不另出注。

八、正文经络名称之后，常注出与之对应的脏腑名。但其注文或置于句末，不便阅读，今将句末脏腑名称注文挪移到经络名之末，以便对照。

九、书中涉及药物种类之疑问、疑难冷僻字等，酌情加以简要注释。

十、原书药物以笔画为序编成索引附于书末，便于读者查阅。

郑金生

2005年3月

增补本草备要叙

言之可贵而足以垂后者，必性命之文也。其次则经济之文也。余于圣学，既无所窥；又六经、四子之书，灿如星日，即汉疏、宋注，且有遗讥，况余愚瞽凡民，安敢以管蠡仰测高深也哉！性命之文，吾无及矣。若经济之文，必须见诸实事，方能载诸简编。余少困棘闱，壮谢制举，长甘蓬蘽，终鲜通荣。经济之文，吾无望焉耳！至于词章诗赋，月露风云，纵极精工，无裨实用。扬子所谓雕虫篆刻，壮夫不为，不其然乎！窃谓医药之书，虽无当于文章钜丽之观，然能起人沉疴，益人神智，弱可令壮，郁可使宽；无关道脉，而能有助刚大之形躯；不系政刑，而实有裨生成之大德。言不堕绮语之障，用有当施济之仁。群居饱食之余，或可以愧小慧而胜犹贤也乎！是用寄意此中，思以寿世。初则谓医学与堪舆不同，堪舆当有秘奥，天机不欲轻泄；若医集所以济生救疾，自应无微不阐，无隐不彰，恣意极言，不遗余蕴。及泛览诸书，惟《灵》、《素》、《难经》、仲景、叔和，奥衍弘深，不易究殫。自唐宋而下，名家百氏方书，非不灿陈，而义蕴殊少诠释。如本草第言治某病某

病，而不明所以主治之由；医方第云用某药某药，而不明所以当用之理。千书一律，开卷茫如。即间有辨析病源、训解药性者，率说焉而不详，语焉而不畅。医理虽云深造，文字多欠通明，难以豁观者之心目。良用怵然，不揣固陋，爰采诸家之长，辑为《本草备要》、《医方集解》二编。理法全宗古人，体裁更为创制。本草则字笺句释，仿传注之详明；医疗则论症释方，兼百家之论辨。书分两帙，用实相资。要令不知医之人，读之了然，庶裨实用。两书甫出，幸海内名贤颇垂鉴许。今本草原刻，字已漫灭，特再加厘订，用酬世好。抑世尚有议余药味之简者，余惟《歌赋》、《汤液》，药仅二百四十种，拙集广至四百种，不为少矣。如食物仅可充口腹，僻药非治所常需者，安能尽录？盖既取其备，又欲其要，应如是止也。兹因重梓，更增备而可用者约六十品，聊以厌言者之口，仍不碍携者之艰。苟小道之可观，倘不至致远之恐泥也乎！

康熙甲戌岁阳月

休宁八十老人切庵汪昂书于延禧堂



序^①



延禧堂医书成，家诃庵先生命予序其后。予病渺陋，愧未能也。会孙云韶太史致书于兄，有良医良相之誉，予为推广其说而言曰：医之与相，功诚相埒，非臆说也。粤稽盛世，择揆定辅，调燮阴阳，保合太和。建久安长治之谟，于以泽被民生，功留奕世，史册朗然。迨至末纪，党同伐异，营私害公，以致民生憔悴，盗贼繁兴，谁之咎也？唯医亦然。高明之家，审阴阳，详虚实，培元气于未衰，起沉痾于将毙。著书立说，流传后世。如张仲景、刘河间、朱丹溪、李东垣诸书，至今家弦户诵。若夫庸流，阴阳不知，虚实罔审；南辕北辙，药石妄投。语云“学医人费”，亦可慨也！予兄诃庵先生，英质异授，积学深功。少攻制举，宗工来国士之知；长多著述，海内共大儒之慕。缘以沧桑，遂甘泉石。每曰：帖括浮名，雕虫小技。纵邀虚誉，无裨实功。唯医一道，福庇最长。于是博采群书，遐稽往册。

① 序：据成裕堂本补。

集前人之长，成一家之说。《素灵类纂》第壹函也。去其舛僻，采其菁英。分门别类，既不患于寻求；约注明解，又复昭其意义。岐黄一书，顿开生面矣。第二函曰《医方集解》。详加减，分经络，治一病必究其病之由来，用一药必详其药之用力。丝分缕析，纲举目张。兼之服药于未病之前，治病有弗药之用。真有方而具无方之妙也。第三函曰《本草备要》。字无泛设，括千百于一二言中；意可旁通，藏众多于鲜少幅内。理必宗于前贤，意不让其浮夸。以云“备要”，诚备要矣！读此三书，真良医良相之有同功，而寿国寿世之无异辙矣。予于是不觉振铎而告世曰：寿国者，主持国事，留心民瘼，奠金瓯以巩固，奉玉烛以长调，相之任也；寿世者，春台侑物，池水生尘，民无夭札之年，国多台耆之老，医之责也。生其时者，优游化日，永享太平。含哺鼓腹，仰答圣天子笃念民生、日昃不遑之至意，讵不盛哉！则此三书，其为邳隆之世之一助也，又奚疑焉？

时康熙三十三年夏愚弟桓拜序



原

叙^①



医学始于《内经》，药品始于《本经》。药性之于医，特其一端耳，而生杀反掌，匪细故也。桐、雷而下，考其性，正其用，广其数，详其义，历数十百家，宜亦无余蕴矣。然皆偏有所长。求其词句雅炼、意旨该明，不简不繁、体裁合节者，则未之数见也。汪子切庵，予之石交也。少长宫墙，逾壮厌薄制举，遂自逸以老。然经史百家，靡不殚究，而于岐黄之书为尤嗜。盖以刀圭家鲜能探讨，而养生者又不可以不知也。予交切庵久，尊酒论文之暇，辄及医旨，殆于其间有玄解乎？近以本草一帙示予，盖荟蕞诸家，而手自裁定者也。名曰《备要》，征序于予。予知其非以予言重，以予稍解此中意旨耳。夫本草大者，莫如《纲目》，谓其类多而难穷也；小本莫如《汤液》，又未免失之稍略。即余小刻医学五种，其一为《本草十剂》，盖推徐氏之说而扩充之，但与《方解》相表里，而于婴儿、疡科药则未之及。兹本精于搜逸，严于树裁，于《汤液》则补其

① 原叙：还读斋增订本无，据初刊本补。

阙略，于《纲目》则汰其繁芜，益以《经疏》诸书，使义类昭著，文约而指博，以云“备要”，亶其然乎！是书行世，则从来诸家别刻，皆可废览矣。嗟乎！使切庵得行其志，将跻民生于仁寿。其见诸事功者，曷止如是。今伏处衡茅，仅着方书以寄意，然其惓惓博济之心则一也，是则切庵之为切庵也夫。

康熙癸亥夏月眷同学弟陈丰拜撰

陈丰之印

来章印

原自叙^①

医学之要，莫先于切脉。脉候不真，则虚实莫辨，攻补妄施，鲜不夭人寿命者。其次则当明药性，如病在某经当用某药，或有因此经而旁达他经者。是以补母泻子，扶弱抑强，义有多端，指不一定。自非兼贯博通，析微洞奥，不但呼应不灵，或反致邪失正。先正云：用药如用兵，诚不可以不慎也。古今著本草者，无虑数百家。其中精且详者，莫如李氏《纲目》，考究渊博，指示周明，所以嘉惠斯人之心，良云切至。第卷帙浩繁，卒难究殚，舟车之上，携取为艰，备则备矣，而未能要也。他如《主治指掌》、《药性歌赋》，聊以便初学之诵习，要则要矣，而未能备也。近如《蒙筌》、《经疏》，世称善本。《蒙筌》附论，颇著精义，然文拘对偶，辞太繁缛，而阙略尚多；《经疏》发明主治之理、制方参互之义，又著简误以究其失，可谓尽善，然未暇详地道、明治、辨真贋，解处偶有傅会，常品时多芟黜，均为千虑之一失。余非岐黄家，而喜读其书。三余之

① 原自叙：据还读斋初刊本补。

暇，特裒诸家本草，由博返约，取适用者凡四百品，汇为小帙。某药入某经、治某病，必为明其气味、形色所以主治之由，间附古人畏恶兼施、制防互济、用药深远之意，而以土产、修治、畏恶附于后，以十剂宣通补泻冠于前。既著其功，亦明其过，使人开卷了然，庶几用之不致舛误。以云备则已备矣，以云要则又要矣。通敏之士，由此而究图焉。医学之精微，可以思过半矣。题曰《本草备要》，用以就正于宗工焉。

康熙癸亥夏月休阳初庵汪昂题于延禧堂

增订本草备要凡例

一、注本草者，当先注病症。不然，病之未明，药于何有？从前作者罕明斯义，第云某药入某经治某病而已。浅术视之，盖茫如也。唯李氏《纲目》，哀集诸家，附著论说，间及病源；《经疏》因之，释药而兼释病，补前人之未备，作后学之指南。兹集祖述二书，更加增订。药性病情，互相阐发，以便资用。若每处皆释，则重复烦琐，反生厌渎。故前后间见，或因药论辨，读者汇观而统会之可也。

一、药品主治，诸家析言者少，统言者多。如治痰之药，有治燥痰者，有治湿痰者，诸书第以除痰概之；头痛之药，有治内伤头痛者，有治外感头痛者，诸书唯言治头痛而已。此皆相反之症，未可混施。举此二端，其余可以类推矣！又每药之下，止言某病宜用，而不言某病忌用，均属阙略。兹集并加详注，庶无贻误。

一、每药先辨其气味形色，次著其所入经络，乃为发明其功用，而以主治之症，具列于后。其所以主治之理，即在前功用之中，不能逐款细注，读者详之。

一、徐之才曰：药有宣上升下行曰宣、通、补、

泻、涩、滑、燥、湿湿即润也、轻、重十种，是药之大体，而《本经》不言，后人未述。凡用药者，审而详之，则靡所遗失矣。今为分阐，以冠于诸药之首此十剂也。陶弘景加寒热二剂，兹不具述。然本集燥剂，即陶氏之热剂，通剂乃徐氏之燥剂，而寒剂则多寓于泻剂也。

一、药品主治，已注明入某脏某腑者，则不更言入某经络，以重复无用也。

一、药品稍逝遐僻者，必详其地道形色。如习知习见之药，则不加详注。

一、阴阳、升降、浮沉，已详于“药性总义”中，故每品之下，不加重注。

一、主治要义及诸家名论用“○”，病症用“△”，药名汤头用“一一”。顶上十剂用“○”。

一、药内间附古方，便人施用。如方药俱全者，则于方名加“一一”。如有方无药者，则方名不用“一”。

一、药目次第，每药稍从其类，以便查阅。

一、先哲名言，有言以人重者、有人以言重者，须当仍其名氏，庶乎后学知所禀承，或是或非，有可裁断矣。奈何医集之中，率掠古人之言，混入已作，使读者苍黄莫辨、泾渭难分。习俗移人，贤者不免。甚有合数人之言，砌掇成篇，首尾欠贯，词意多乖。以故医学每鲜佳编，良深慨息。本集采用诸家，悉存原名，使可考据。间有删节数行数句者，以限于尺幅也；有增改数句数字者，务畅其文义也；亦有录其言而未悉其名氏者，以藏书既寡，目力不充，难于尽考也。或时附入鄙见，必加“昂按”二字，以听时贤之论定。其间旁搜远讨，

义图贯通，取要删繁，词归雅饬，庶几豁观者之心目云耳。

一、是书篇章虽约，多有补《纲目》、《经疏》之所未备者，故曰备也。

一、药有气味、形色、经络、主治、功用、禁忌数端，《药性歌赋》虽便记诵，然限于字句，又须用韵，是以不能详括。兹集文无一定，药小者语简，药大者词繁。然皆各为杼轴，锻炼成章，使人可以诵读。若以本文另眷，尤便诵习。

一、《本草》一书，读之率欲睡欲卧，以每药之下，所注者不过脏腑、经络、甘酸苦涩、寒热温平、升降浮沉、病候、主治而已。未尝阐发其理，使读之者有义味可咀嚼也。即如《证类》诸本，采集颇广，又以众说繁芜，观者罔所折衷也。是编主治之理，务令详明；取用之宜，期于确切。言畅意晰，字少义多，作者颇费匠心，读者幸毋忽视。

一、是书将成，始见武林皇甫嵩所著《本草发明》。乃万历戊寅年刻。其书加倍于余，其用意颇与余同。始叹前人亦有先得我心者。其印板业已模糊，亦当时脍炙之书也。世未有翻行者，特表明之^①。

一、是书之作，不专为医林而设。盖以疾痼人所时有，脱或处僻小之区，遇庸劣之手，脉候欠审，用药乖方，而无简便方书与之较证，鲜有不受其误者。是以特著此篇，兼辑《医方集解》一书，相辅而行。篇章虽

^① 是书……明之：原无，据还读斋初刊本补。

约，词旨详明。携带不难，简阅甚便。倘能人置一本，附之篋笥，以备缓急，亦卫生之一助。有识之士，当不以愚言为狂谬也。

一、昂自壮立之年，便弃制举。蹉跎世变，念著书作诗，无当人意，只堪覆瓿，难以垂远。然禽鹿视息，无所表见，窃用疚心，故疲精瘁神，著辑方书数种，以为有当于民生日用之实。且集诸家大成，贯穿笺释，或可有功前贤，嘉惠来世。易世之后，倘有嗜吾书而为重梓者，庶能传之久远，此区区立言之意也。

一、是书之作，因阅过伯龄《围棋四子谱》而师其意。盖围棋之谱，自唐宋至今，千有余载。然必如伯龄之谱，有议论、有变换，而后围棋之妙显。本草自《本经》而下，不啻数百千家。然率言其气味主治，而无义味可寻。必须为之字笺句释，明体辨用，而后药性之功全。盖士生千载之后，贵能取前人之言，寸衡铢称，抉髓抡精，庶几有集成之益，无缺略之讥也。故拙著《内经》、《本草》、《方解》、《汤头》数书，皆另为体裁，别开径路，以发前贤未竟之旨，启后人便易之门。窃谓于医学颇有阐微廓清之力，读者倘能鉴别，斯不虚老人之苦心焉耳。

一、拙著《医方集解》，卷帙稍繁，不便携带。故更束为歌括，附于本草之末。使行旅可以轻赍，缓急便于取用。

切庵汪昂漫识



目



录

药性总义·····	1
卷之一·····	7
草部·····	9
黄耆·····	9
甘草·····	10
人参·····	11
沙参·····	14
丹参·····	14
玄参·····	15
白术·····	15
苍术·····	16
萎蕤·····	17
黄精·····	18
狗脊·····	18
石斛·····	19
远志·····	19
石菖蒲·····	20
牛膝·····	20
甘菊花·····	21



目
录

五味子	21
天门冬	22
麦门冬	23
款冬花	24
紫菀	24
旋覆花	25
百部	25
桔梗	26
芥菀	26
马兜铃	27
白前	27
白及	27
半夏	28
天南星	30
贝母	31
栝楼仁	31
天花粉	32
夏枯草	32
海藻	33
海带	33
昆布	33
独活	33
羌活	34
防风	35
藁本	35
葛根	36



升麻	36
白芷	37
细辛	38
柴胡	39
前胡	40
麻黄	41
荆芥	43
连翘	43
紫苏	44
薄荷	44
鸡苏	45
木贼	45
浮萍	45
苍耳子	45
天麻	46
秦艽	46
豨莶草	47
威灵仙	47
钩藤钩	48
茵芋	48
当归	49
芍药	50
白芍	51
生地黄	52
干地黄	52
熟地黄	53



何首乌 54

卷之二 57

草部 59

牡丹皮 59

续断 60

骨碎补 60

益母草 60

泽兰 61

白微 63

艾叶 64

延胡索 65

红花 65

茜草 66

紫草 66

凌霄花 66

大、小蓟 67

三七 67

地榆 68

蒲黄 68

卷柏 68

茵苕 69

菴苕子 69

郁金 69

姜黄 70

莪苕 70