

■ 读书时间

嘉祐二年,宋仁宗下令编撰《嘉祐本草》。可是,编撰者发现,过去的本草书籍中存在许多混乱和错讹状况。编撰者之一苏颂发现了问题并提出了解决问题的方案:借鉴《新修本草》,除文字部分外,还有图经辅行。图经可以记载形色,使人易知,诊断处方有据,所以建议编撰图经。为了保证图经的正确性,苏颂建议朝廷命天下各州县将本地所产药材画成图谱,连同实物、药材性状描述一同上报朝廷。朝廷对各州县上报的药材资料进行归纳、鉴别、整理,画成本草图,编撰图经,与《嘉祐本草》并行,使后人用药知所依据。朝廷采纳了苏颂的建议,并委任他编撰《图经本草》。经过4年的艰苦努力,在嘉祐六年(1061年),苏颂编撰完成《图经本草》,由朝廷颁布发行。

《图经本草》 一部图文并茂的本草著作

□ 黄新生

《图经本草》又名《本草图经》,简称《图经》,是一部图文并茂的图谱性本草著作。全书共20卷,目录1卷。卷1-18按玉石、草、木、兽禽、虫鱼、果、菜、米谷等分类编排,卷19、20为本经外草类和木类。该书主要阐述药物的来源、形态、鉴别、炮制及运用,并将药物与方剂有机地结合起来。原书已经散佚,现存药条780种,其中新增103种,635种药名下附本草图933幅,多数图是写实图,形象逼真地描绘了植物的类别、形态。

《图经本草》真实地描绘了药用植物的形态

除了逼真的图谱外,《图经本草》对每一种药用植物进行了细致的描述。一是按照苗、茎、叶、花、果、实、根的顺序对药用植物的形态进行描述,对花萼、子房、果实、种子形态的描述十分精细。二是使用了一些相对稳定的术语,描述植物的特殊形态。例如依据生长状态不同,把植物区分为蔓茎、攀缘茎、匍匐茎、直立茎等。三是描绘植物形态的术语很科学。例如描述缠绕茎是“苗如丝综,蔓延草木之上”;攀缘茎是“苗蔓延木上”;匍匐茎是“布地蔓生”;直立茎是“独立而长”。《图经本草》的这些科学描述抓住了药用植物的主要特点,给人一种栩栩如生、如在眼前的感觉。如对怀牛膝的描述:“春生苗,茎高二三尺,青紫色,有节,如鹤膝,又如牛膝状,以此名之。叶尖圆如匙,两两相对。于节上生花作穗。秋结实甚细。”这里清楚地指出了牛膝节部藤状膨大、叶对生、穗状花序等基本特征,可以鉴定为蓼科植物中的怀牛膝。

《图经本草》为药物鉴别提供了依据

一是该书中的多数图谱是写实图,形象逼真、图文并茂,便于鉴别辨认。如草部、木部、菜部及米谷部的许多图,都可以作为鉴定植物的依据。二是该书科学真实地描述了药用植物的形态特点,为药物鉴别打下了坚实的基础。三是作者特别注意两种类型的药物鉴别:外形相似实际上是不同品种的药材;同一植物不同品种的药材。这种方法,被以后的中医药学家所推崇和采用,直到现在仍然有实际意义。比如石韦:“丛生,蔓延石上,生叶如皮,故名。亦名金星草,生于瓦屋上者名韦。”连翘:“本名连,又名异翘。有小翘,大翘之分。以实似连作房,翘出众草而名,根、茎、实入药。”四是书中根据植物形态性状相近的特点,把它们排在一起,这既有利于读者辨认,也有利于让人了解植物的自然类群关系。

《图经本草》扩大了药物来源

为了编写《图经本草》,天下各州县负责将境内药材实物及相关资料上报朝廷,实际上是进行了一次全国范围的中药大普查,并通过普查扩大了药物来源。例如,菟丝子过去从朝鲜进口,现知冤句(山东菏泽)也产此药;奚毒原来只知道河南嵩山少室山出产,现知四川也有。

《图经本草》保留了大量来自民间的宝贵治疗经验

该书新增药物103种,其中大部分是来自民间的药物。例如,狼把草可以治疗血痢;紫背可以解蛇毒,兼治咽喉肿痛;瓜藤可以治疗各种热毒疮;石南藤可以治疗腰痛。

《图经本草》记载了中药炮制学的发展

该书对于药物炮制非常重视,其中记载的制茯苓酥法、汉中干姜法、蜀人稀荬丸法等,对后来的药物炮制有启发意义。书中记载了当时海盐、山盐、大盐、戎盐、石盐、青盐、光明盐、绿盐等各种食盐的制备过程。这人们对了解当时的制盐工艺具有重要的参考意义,甚至超出了狭义的中药炮制的意义。

《图经本草》记载了药材产地的演变过程

书中一般首先引述《神农本草经》或者《名医别录》等经典著作中药材的产地、形态、性状、采收时节、炮制方法、主治功用等内容,再详细叙述当代出产这种药物的军州郡府的名称,还对各地的产品进行比较。这对于人们考察从汉代到宋代中药材产地的变迁和北宋中叶地道药材的情况、生态学等都有重要的意义。

《图经本草》十分重视药物的实用性

该书是最早把本草著作与方剂放在同一部书中叙述的著作。在每一种药物的最后,基本上都附上以这种药为主要成分的方剂,如桔梗后附有桔梗治疗卒中、蛊下血如鸡肝者和肺痛的方剂;吴茱萸后附有用吴茱萸治疗呕而胸满者、大小便不通、肠道寄生虫的方剂;人参后附有理中汤、温中汤、四顺汤等。《图经本草》开创的这种以药带方的医药学体例,被以后的医药学家所继承。受《图经本草》的影响,李时珍在他撰写的《本草纲目》中,在每味药之后,都以“附方”为目,详列有关方剂。

《图经本草》保存了大量古代医学文献

在编撰《嘉祐本草》和《图经本草》时,因工作需要,编撰者征集了大量的医书,其中有不少宝贵的珍本、善本。《图经本草》中记录了一些已佚的重要医方书,保存了一些重要的医学文献,具有珍贵的文献学价值。例如《古今录验方》《集验方》《姚僧垣方》《删繁方》等,都是六朝和隋唐时期的重要方书,并已经全部散佚。《图经本草》记录了一些重要的医学文献,具有珍贵的文献学价值。例如《古今录验方》《集验方》《姚僧垣方》《删繁方》等,都是六朝和隋唐时期的重要方书,并已经全部散佚。

此外,《图经本草》在生物学、矿物学、冶金学等方面,也做出了较大贡献。《图经本草》原本是配合《嘉祐本草》编撰的,可以说是《嘉祐本草》的学生姐妹,但由于苏颂等人的卓越工作,已经超出了它作为《嘉祐本草》的补充附图的意义。日本科学家评价说:“北宋的《图经本草》达到了世界的最高水平。”编撰《图经本草》的苏颂也获得了崇高的荣誉。同时代的欧阳修评价苏颂说:“处事精审,一经阅览,则修不复省矣。”苏软评价苏颂说:“温文而毅,直亮不回。历登四朝,允有一德。”(作者供职于武陟县卫生计生委)



中药花中「四君子」

□ 赵彦秋

梅、兰、竹、菊被人称为中药花中“四君子”,千百年来以其清雅淡泊的品质,一直为世人所钟爱,成为人格品性的文化象征,是中国人感物喻志的象征,也是咏物诗和文人画中最常见的题材。此外,“四君子”的药用价值亦不可小觑。

梅花,又称腊梅、春梅、红梅、冷香等,性平,味微酸、涩,具有开郁、和胃、化痰、解毒之功效。《红楼梦》里记载,薛宝钗年幼时得了一种怪病,必须靠冷香丸治疗,其中就提到了作为原料的4种花蕊:春天的白牡丹花蕊,夏天的白荷花蕊,秋天的白芙蓉花蕊,冬天的白梅花蕊。《红楼梦》里面所提到的梅花点舌丹能清热解毒、消肿止痛,用于治疗疮痈肿毒、咽喉牙齦肿痛、口舌生疮等症,是用白梅花的花蕊入药的著名中成药。《饮片新参》认为“红梅花清肝解郁治头目痛;绿萼梅平肝和胃,止腹痛、头晕,进饮食”。

兰花有“花中之后”的美誉。兰花全草均可入药,其性平,味辛、甘、无毒,有养阴润肺、利水渗湿、清热解毒等功效,可应用于临床内科、妇科诸症。根可治肺结核、肺脓肿及扭伤,也可接骨;花梗可治恶癣。《本草纲目》记载:“兰草,气味辛、平、甘、无毒。”“其气清香,生津止渴,润肌肉,治消渴胆瘕。”据药理研究证实,兰花的芳香成分为芳香油,能使人心旷神怡,清除宿气,解郁消闷,提神醒脑。

竹的人药部分主要是竹叶、竹沥和竹茹。《本草纲目》记载:“淡竹叶气味辛平,大寒,无毒;主治:心烦、尿赤、小便不利等。”竹沥是将竹竿劈开,经火炙,收集两端滴出的竹汁。《本草纲目》记载:“竹沥味甘,大寒,无毒。主治:暴中风风痹,胸中大热,止烦闷,消渴,劳复。”药理试验证明,竹沥具有镇咳化痰功效。竹茹是竹茎刮去绿色皮层后,再刮取第二层之物,亦称“竹二青”。《本草纲目》记载:“淡竹茹,气味甘、微寒、无毒。主治:呕吐、温气寒热,吐血、崩中、止肺痿,治五痔、妇女胎动。苦竹茹,主治热壅,尿血。”

菊花,入肝经,在民间有“菊花二朵一撮茶,清心明目有寿加”的谚语。《本草纲目》对菊花的药效有详细的记载:“性甘、微寒。具有散风热、平肝明目之功效。”菊花有白菊花和野菊花之分,其中白菊花清肝明目;野菊花毒散火,对眼睛劳损、头痛和高血压病等均有一定效果。菊花茶香气浓郁,能提神醒脑,有一定的松弛神经、舒缓头痛和明亮眼睛的作用。民间用棉花蘸上菊花茶汁,涂在眼睛四周,能消除因饮水过量而导致的晨起水肿。汉代,帝后妃以菊花酿酒,称之为“长寿酒”。因为在万木凋谢的秋天,只有菊花绚丽多姿,茂盛地生长,可见它有天地的真气,是使人延年益寿的好东西。(作者供职于濮阳市中医院)

医生称谓的由来

许慎在《说文解字》中释“醫”字为:“治病工也……从酉”“殿,病声,酒所以治病也。”这表明“醫”字是用患者的病痛声音和治病所用的酒结合起来会意而构成的,它代表一种治病的手工艺者。

在原始社会,治疗和解释疾病的事曾主要由部落中的巫兼管。巫用祷祝等迷信方式治疗和解释疾病。巫也采用民间所积累的医药经验治病。在西周,巫史之徒在医疗活动上仍占有相当大的比重。

春秋时期,无神论思想已经活跃,出现了一批对西周以来的宗教迷信进行批判的思想家。这时,人们对自然和疾病的性质有了较多的认识。巫医在社会上已处于被人看不起的地位。春秋时期,职业医生已经像手工艺者一样,成为一种社会阶层。这时存在着各种专门治疗某种疾病的医生,如扁鹊等为民间职业医生的杰出代表。

古代医生有官医和民医之分。在封建社会,历代君主都设有专门为他们服务的官医,且名目繁多,如侍医、御医、太医等。秦代始有太医令、太医丞等医官称谓。汉代有“医工”的称谓,是主管医药事务的一种医官。“医工”是我国古代对医生的一种称谓。从隋、唐起,官医的名称多了起来,尤其是唐朝太医署中的医官称谓,可以说是相当全面。其中除管



理医务行政的太医令、太医丞、医监、医正”等称谓外,还有医师、医工、医生等。由此可见,今日所有的医师、医士、医生等名称,古代均有,只是职务和功能迥异。至于女子充当医生的,汉代在宫廷中已有,叫“乳医”,因为她们主要是给皇室后妃的产乳之疾。自春秋战国起,历代王朝还设有军医。其后又有妇、儿、针灸等科医生。在民间,我国南方常把医生称为“郎中”;北方常称医生为“大夫”。《宋会要辑稿·职官》还有称医生为“衙推”的。许多地区把医生称为“先生”。民间还对医生的一种称谓。从隋、唐起,官医的名称多了起来,尤其是唐朝太医署中的医官称谓,可以说是相当全面。其中除管

(倪世俊)

本版图片均为资料图片

征稿

您可以发表自己的看法,说说您与中医药的那些事,或者写一写身边的中医药故事,推荐您喜爱的中医药书籍。《读书时间》《我与中医》《养生堂》《中药传说》《中医学说》《杏林撷萃》等栏目期待您的来稿! 联系人:刘静娜 投稿邮箱:570342417@qq.com



第33届中原医疗器械(2018春)展览会

CWMEE

主办单位 河南省医疗器械行业协会
承办单位 郑州好博塔苏斯展览有限公司

展览范围

- 诊断设备、治疗设备
- 辅助设备、家庭医疗
- 卫生材料用品
- 口腔设备与材料
- 康复保健及老年用品

2018年 3月16日~18日

中国·郑州国际会展中心

参会厂商1500家

展示产品16000件

展出面积33000平方米

微信预登记



扫描二维码加关注, 点击预登记 进行参观登记。

(0371) 66619408