

# 中藥材之鑑定研究

中國醫藥學院 中國藥學研究所

陳忠川 謝明村 葉豐次 謝文全 邱年永  
林敦生 黎德安 郭啓文 高宗桂 林郁進

本研究之目的在於辨明中藥之真偽與來源植物，利用顯微鏡以解剖藥材觀察內部構造、粉末特徵、繪圖、照像，並敘述各藥材之內部、粉末組織之內容，並就市售中藥之來源植物，進行實際調查採集，綜合各方面之鑑定，做為標準品提供中藥材GMP之檢驗標準。

中國藥材乃是積五千年來經驗知識的累積遺產，種類繁多，同名異物，不同科屬的植物，當成同一中藥材使用者，比比皆是，故其複雜性可想而知。今台灣各種藥商總計二萬餘家（包括中醫師、中藥商、中藥製造業者），所需中藥材數量甚大，而其所使用的中藥材種類又多，藥材之真偽與品質之優劣，往往影響其療效，為了確保國民健康，使用來源準確之中藥材，是故中藥材之鑑定，建立品質評價資料是相當重要的工作。

本研究依行政院衛生署編訂“中華民國中藥典範”所載360種中藥材，其中77年度已完成12種，78年度已完成16種，尚餘332種，仍需繼續研究，以期樹立未來中藥材G.M.P.之檢驗及標準資訊，確定藥材使用之真偽及確保療效。

初步自中華民國中藥典範中選出藥材來源較單純或複雜者約60種，每月檢討二種材料，12個月內完成24種藥材，自來源調查、標本採購等藥用植物學探討，乃至於生藥學之五官檢查及顯微鏡之觀察、描繪、照相、形質之標示等為本實驗之主要工作項目

，其餘各種藥物分期逐年完成，即：

- (一)藥材組織圖描繪。
- (二)藥材組織圖照像。
- (三)藥材粉末各細胞構造。
- (四)藥材組織之描述。

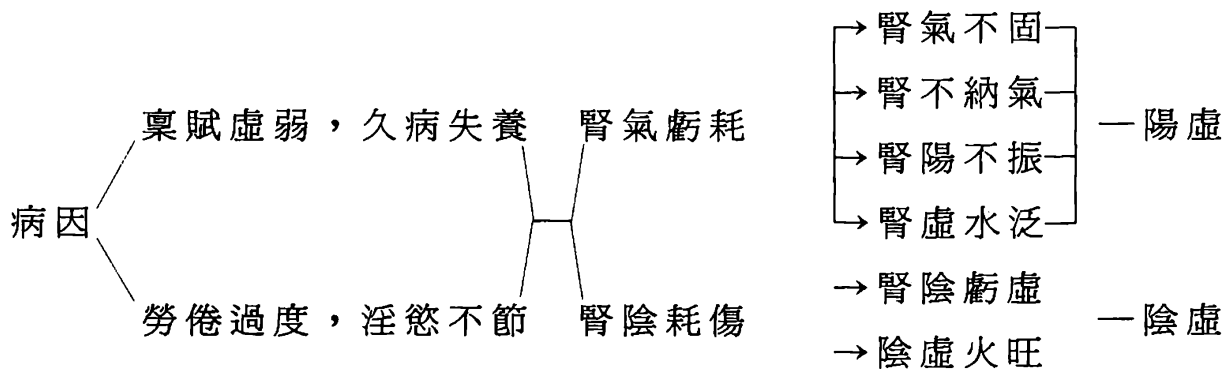
## 79 年 度

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. 茜 草    | 13. 薄 荷   |
| 2. 五倍子    | 14. 黃 芩   |
| 3. 遠 志    | 15. 蒲 公 英 |
| 4. 豨 薺    | 16. 草 薺   |
| 5. 仙 楂    | 17. 蘇 葉   |
| 6. 金 銀 花  | 18. 絡 石 藤 |
| 7. 黃 柏    | 19. 鳶 蓄   |
| 8. 白 芥    | 20. 地 骨 皮 |
| 9. 薏 苡 仁  | 21. 木 賊   |
| 10. 大 薊   | 22. 防 風   |
| 11. 釣 藤   | 23. 藿 香   |
| 12. 威 靈 仙 | 24. 白 及   |

## 腎（附：膀胱）

- (一)生理：腎左右各一，命門附焉，內藏元陽元陰，為水火之臟，其經脈絡膀胱，互為表裡。腎在體為骨，開竅於耳。腎的生理功能，主藏精，為生殖發育之源；主五液以維持體內水液的平衡；主骨，生髓；聽力乃腎氣所充。腎的生理功能極為重要，故古人稱腎為「先天之本」，實為生命之根。
- (二)病理：腎為先天之本，藏真陰而寓元陽，為水火之臟，只宜固藏不宜泄露，所以腎多虛證，其病因多為勞倦淫慾過度，久病失養，致耗傷精氣。臨床表現為陰虛、陽虛兩大類型，陽虛包括腎氣不固、腎不納氣，腎陽不振，腎虛水泛；陰虛包括腎陰虧虛和陰虛火旺。又腎與膀胱互為表裡，腎氣不化直接影響膀胱氣化，故膀胱虛證，也就是腎虛的病理表現。

現將腎病病機示意如圖。



(三)病證範圍：腎的病理變化，常見以下病證。

消渴（下消）、痿、水腫、喘、尿血、淋濁、癰閉、失柰、遺精、陽萎、腰痛等。

#### 四證候分類

##### 【陽虛】

##### (1)腎氣不固

- 1.病機概要：腎陽素虧，勞損過度，久病失養，腎氣虧耗，失其封藏固攝之權。
- 2.主要脈證：面色淡白，腰脊酸軟，聽力減退，小便頻頻而清，其則不禁，滑精早泄，尿後餘瀝，舌淡苔薄白，脈細弱。
- 3.治療：固攝腎氣，用大補元煎之類。

##### (2)腎不納氣

- 1.病機概要：勞傷腎氣，或久病氣虛，氣不歸元，腎失攝納之權。
- 2.主要脈證：短氣喘逆，動則尤其，咳逆汗出，小便常隨咳出；小便常隨咳出；甚則痰鳴，面色浮白，苔淡薄，脈虛弱。
- 3.治療：納氣歸腎，用人參胡桃湯或參蚘散之類。

##### (3)腎陽不振

- 1.病機概要：稟賦薄弱，久病不癒，或房勞傷腎，下元虧損，命門火衰。
- 2.主要脈證：面色淡白，腰酸腿軟，陽萎，頭暈耳鳴，形寒尿頻，舌淡白，脈沉弱。
- 3.治療：溫補腎陽，用右歸丸或「金匱」腎氣丸之類。

##### (4)腎虛水泛

- 1.病機概要：稟賦素虛，久病失調，腎陽耗虧，不能溫化水液，致水邪泛濫而上逆，或外溢肌膚。
- 2.主要脈證：水溢肌膚，則為周身浮腫，下肢尤甚，按之如泥，腰腹脹滿，尿少；水泛為痰，則為咳逆上氣，痰多稀薄，動則喘息，苔淡白，脈沉滑。
- 3.治療：溫陽化水，用真武湯或「濟生」腎氣丸之類。

## 【陰虛】

### (1)腎陰虧虛

- 1.病機概要：酒色思勞過度，或久病之後，真陰耗傷。
- 2.主要脈證：形體虛弱，頭昏耳鳴，少寐健忘，腰酸腿軟，或有遺精，口乾，舌紅少苔，脈細。
- 3.治療：滋養腎陰，用六味地黃湯之類。

### (2)陰虛火旺

- 1.病機概要：慾念妄動，或熱病後耗傷腎陰，陰虛生內熱，水虧則火浮。
- 2.主要脈證：顴紅唇赤，潮熱盜汗，腰脊酸痛，虛煩不寐，陽興夢遺，口咽乾痛，或咳噲，小便黃，大便秘，舌質紅苔少，脈細數。
- 3.治療：滋陰降火，用知柏地黃湯之類。

## 【兼證】

- (1)腎虛土衰：大便溏泄，完穀不化，滑瀉難禁，腹脹少食，神疲形寒，肢軟無力，舌淡苔薄，脈沉遲。治以補火生土，用四神丸之類。
- (2)腎水凌心：心悸不寧，水腫，胸腹脹滿，咳嗽短氣，不能平臥，指唇青紫，四肢厥冷，苔淡薄，脈虛數。治以溫化水氣，用真武湯之類。

## (五)辨證施治要點

- (1)一般而論，腎無表證與實證，腎之熱，屬於陰虛之變；腎之寒，屬於陽虛之變；臨床上必須注意掌握。
- (2)腎虛之證，一般分爲陰虛、陽虛兩類。總的治療原則是「培其不足，不可伐其有餘」。陰虛者忌辛燥，忌苦寒，宜甘潤壯水之劑，以補陰配陽，使虛火降而陽歸於陰，所課「壯水之主，以制陽光」。陽虛者忌涼潤，忌辛散，宜甘溫益氣之

- 品，以補陽配陰，使沈陰散而陰從於陽，所謂「益火之源，以消陰翳」。至於陰陽俱虛，則精氣兩傷，就宜陰陽兩補。
- (3)腎陰虛者，往往導致相火偏旺，此為陰虛生內熱之變，治法均以滋陰為主，參以清泄相火，如知柏地黃丸之類。腎陽虛者，在溫腎補火的原則下，必須佐以填精益髓等血肉有情之品，資其化生之源。
- (4)腎與膀胱互為表裡，膀胱病變屬虛寒者，多由腎陽虛衰，氣化失職所致，當以溫腎化氣為主。倘為實熱癰閉不利，可由他臟移熱而致，也可由於膀胱本腑之濕熱蘊結而成，當以清利通竅為主。
- (5)腎與其他臟腑的關係非常密切，如腎陰不足，可導致水不涵木，肝陽上亢；或子盜母氣，耗傷肺陰；或水不上承，心腎不交的病機。腎陽虧虛，又易形成火不生土，脾陽衰弱。這些病證，通過治腎及參治他臟，對病情恢復有很重要的意義。

## 附：膀胱

- (一)生理：膀胱位於少腹，甚經脈絡腎，其生理功能主要為貯存津液，化氣行水，故「素問」說：「膀胱者，州都之官津液藏焉，氣化則能出焉」。小便之來源是津液，津液之餘入膀胱，氣化則為小便。
- (二)病理：由於膀胱有化氣行水的功能，故其病理變化主要表現為氣化無權，小便不利，癰閉，頻數，失禁等。因腎主水液，與膀胱互為表裡，腎氣不化，也能影響膀胱氣化，這是膀胱虛證的主要病機。至於膀胱實熱病證，則由他臟移熱所致，或本臟濕熱蘊結而成。

### (三) 證候分類

(1) 虛寒：小便頻數，淋漓不禁，或遺尿，舌淡苔潤，脈沉細。

治以固攝腎氣，用桑螵蛸散之類。

(2) 實熱：小便短赤不利，尿色黃赤，或渾濁不清，尿時莖中熱

痛，甚則淋瀝不暢，或見膿血砂石，舌紅苔黃，脈數。治以

清利濕熱，用八正散之類。

腎病辨證施治如簡表

證別	陽 虛				陰 虛	
	腎氣不固	腎不納氣	腎陽不振	腎虛水泛	腎陰虧虛	陰虛火旺
病機	腎氣虧耗封藏固攝無權	氣不歸元腎失納氣之能	下元虧損命門火衰	腎陽耗虧水邪泛濫	勞傷久病真陰虧傷	腎陰耗傷虛火浮越
形態	面色淡白	面浮色白	面色淡白	周身浮腫下肢尤甚	形體虛弱	顏紅唇赤
精神	神倦乏力聽力減退	咳逆不安	形寒肢冷耳鳴	少氣懶言	頭昏少寐健忘耳鳴	虛煩不寐潮熱盜汗
腰脊	腰脊酸軟		腰腿酸軟	腰腹脹滿	腰腿酸軟	腰脊酸痛
咳喘		短氣喘逆動則尤甚甚則痰鳴咳而汗出		咳逆，氣喘，痰稀薄起沫		咽乾噎咳
遺精	滑精早洩		陽萎		遺精	陽興夢遺
二便	尿後餘瀝	小便常隨咳而出	尿頻	尿少		小便黃，大便秘
舌苔	淡白	淡薄	淡白	淡白	質紅苔少	質紅苔少
脈象	細弱	虛弱	沉弱	沉滑	細	細數
治法	固攝腎氣	納氣歸腎	溫補腎陽	溫陽化水	滋養腎陰	滋陰降火
方劑	大補元煎	人參胡桃湯	右歸丸	真武湯	六味地黃丸	知柏地黃湯