

· 学术探讨 ·

中药“禁忌慎”的沿革及内涵

姜皓, 张冰*, 张晓朦, 林志健

(北京中医药大学 中药学院, 中药药物警戒与合理用药研究中心, 北京 102488)

[摘要] 本文基于历代本草及方书,《中华人民共和国药典》,中药学教材和专著,以诠释学、训诂学、考据学及数据挖掘等为技术手段,系统梳理与分析中药“禁忌慎”的使用情况。研究中药禁忌用语“禁忌慎”的历史沿革与概念内涵,为规范“禁忌慎”的认识及中药临床合理用药提供参考。中药“禁忌慎”在先秦至汉时期被提出,“忌”和“禁”分别在隋唐五代时期和宋金元时期得到积累与发展,至明清时期“禁”“忌”开始被广泛应用,“慎”在近现代的使用激增,与“禁”“忌”共同成为主要的中药临床禁忌用语。“禁忌慎”的基本含义分别为严格禁止使用、尽量避免使用与审慎使用。中药“禁忌慎”始终贯穿于中药学从先秦至现代的发展历程,是对药物使用限制程度的划分(“禁”>“忌”>“慎”)。

[关键词] “禁忌慎”; 禁忌用语; 中药; 历史沿革; 内涵

[中图分类号] R932;R289;R242;R856.5;R285 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2022)02-0242-07

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20220191

[网络出版地址] <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20211105.1538.002.html>

[网络出版日期] 2021-11-08 9:43

Evolution and Connotations of "Prohibition", "Contraindication", or "Use with Caution" in Chinese Materia Medica

JIANG Hao, ZHANG Bing*, ZHANG Xiao-meng, LIN Zhi-jian

(Center for Pharmacovigilance and Rational Use of Chinese Medicine, School of Chinese Materia Medica,
Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102488, China)

[Abstract] This study systematically combed and analyzed the use of such terms as "prohibition", "contraindication", and "use with caution" in ancient Chinese books on materia medica and prescriptions, *Pharmacopoeia of the People's Republic of China* (《中华人民共和国药典》), and teaching materials and monographs of Chinese materia medica by means of hermeneutics, commentariology, textology, and data mining, and explored the historical evolution and conceptual connotations of "prohibition", "contraindication", and "use with caution" in Chinese materia medica, so as to provide reference for standardizing their understandings and clinical reasonable medication. The "prohibition", "contraindication", and "use with caution" of Chinese materia medica were first proposed in the period of pre-Qin and Han dynasties. "Prohibition" and "contraindication" were separately developed in the Sui, Tang, and Five dynasties and Song, Jin, and Yuan dynasties and have been widely used since the Ming and Qing dynasties. The "use with caution" becomes popular rapidly in modern times and is often present in clinical medication together with "prohibition" and "contraindication". "Prohibition" basically means strictly prohibited and "contraindication" means to avoid as much as possible. The terms "prohibition", "contraindication", and "use with caution" have experienced

[收稿日期] 20210626(002)

[基金项目] 第三批国家高层次人才特殊支持计划(万人计划)教学名师项目(2020063320001);国家中医药管理局-国家中医药领军人才支持计划“岐黄学者”项目(10400633210004)

[第一作者] 姜皓, 硕士, 从事中药药物警戒与合理用药研究, E-mail: jianghtcm@163.com

[通信作者] * 张冰, 教授, 主任医师, 博士生导师, 从事中药药物警戒与合理用药、中药防治代谢性疾病等研究, E-mail: zhangbing6@263.net

evolution from the pre-Qin period to modern times, and they are used to describe the degree of restriction on drug use("prohibition" > "contraindication" > "use with caution").

[Keywords] "prohibition, contraindication, and use with caution"; terms describing restrictions on drug use; Chinese materia medica; historical evolution; connotation

中药“禁忌慎”是临床用药过程中,随着对药物应用问题的发现与总结而产生的警示语,用以防范药物安全隐患,保障患者的获益。但由于“禁忌慎”属于描述性论断,含义存在交叉,相关概念内涵的研究较少,且在《中华人民共和国药典》、中药学教材、《中华本草》等权威著作中,对同一中药在特定用药条件下的“禁忌慎”评判结果差异明显,这会增加临床用药的不确定性与风险。本课题组早在“十五”期间就开展中药传统安全用药思想的梳理,建立“识毒-用毒-防毒-解毒”的中药警戒思想框架,并在前期调研发现,中药“禁忌慎”临床认知模糊,严重影响着临床合理用药^[1]。

因此,本研究以“禁忌慎”界定不清为切入点,结合临床实际,基于古今文献梳理其历史沿革、概念内涵,为中药应用“禁忌慎”的规范化奠定基础,为提高临床合理用药水平与完善中医药禁忌理论提供参考,促进中医药的守正创新。

1 中药“禁忌慎”的历史沿革

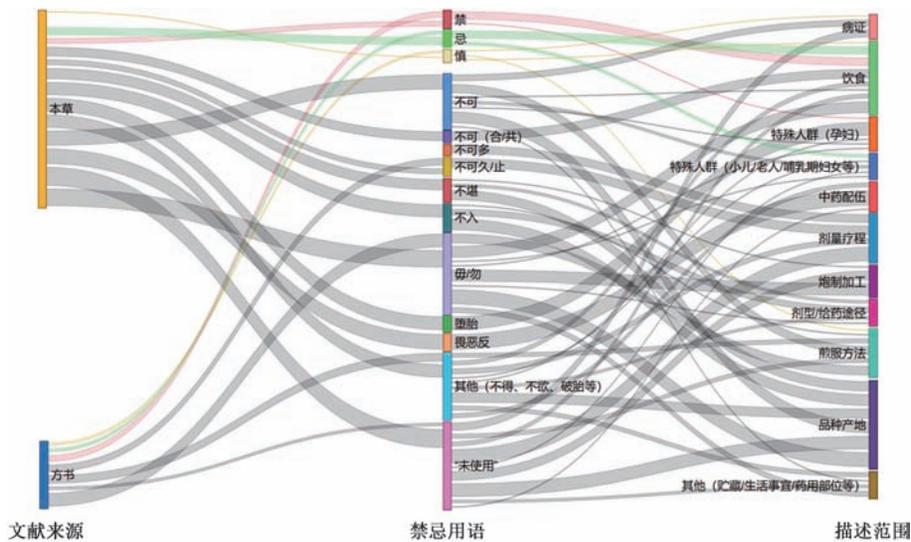
1.1 先秦至两汉时期——“禁忌慎”的提出 “神农尝百草之滋味,一日而遇七十毒^[2]。”在漫长的生活、生产实践过程中,人类发现药物治疗疾病功能的同时,也意识到药物应用的安全问题,总结经验后标注“禁忌慎”等禁忌用语或警示语以提醒后人加以防范。在现存传统医药著述中,“禁”以禁忌之意,首次出现在《五十二病方》^[3]中,如“脉者……服药时禁,毋食彘肉,鲜鱼”;“忌”以忌讳使用之意,首次出现在《肘后备急方》^[4]中,如“治温疟不下食。知母、鳖甲(炙)、常山各二两……忌蒜、热面、猪、鱼”,另外《肘后备急方》也是第一本同时使用“禁忌慎”,来描述中药应用问题的医药著作;“慎”以慎重使用之意,首次出现在《吴普本草》^[5]中,如梨“咳逆上气者,尤宜慎之”。

先秦至两汉时期,禁忌用语以“勿/毋”“不可”为主,“禁忌慎”使用比重很小,如《神农本草经》^[6]中未见“禁忌慎”的用药论述;在《本草经集注》^[7](以下简称《集注》)各论的240余条用药注意信息中,“禁”与“忌”仅各自出现了2次和6次,未见“慎”。据不完全统计,“慎”在《吴普本草》《肘后备急方》两本著作中,仅出现一两次。该时期“禁”用于描述病证、

饮食或孕妇,如《黄帝内经》^[8]中的“肝病禁辛”,《肘后备急方》中鼠尾草“禁肥肉”,《集注》中雀肉“不可合李食之,亦忌合酱食,妊身尤禁也”。“忌”用于描述饮食或作为强调安全问题的副词,如《集注》单列“服药忌食”篇,《雷公炮炙论》^[9]载常山“勿令老人、久病服之,切忌也。”“慎”用于描述饮食、服法上的注意事项或病证,如《肘后备急方》中治肿满一方下载“三年内慎口味”,少小丹掬方言“慎不可近阴”等。见图1。

1.2 隋唐五代时期——“忌”的积累与发展 隋唐五代时期禁忌用语虽以“不可”“不宜”“勿”为主,且“禁忌慎”的比例仍然不大,但“忌”的出现频率有明显增加,“忌”的描述范围有所扩大。如《药性论》^[10]含有的72条用药注意信息与《日华子本草》^[11]含有的99条中仅出现“忌”的描述,分别有24条和12条,而《新修本草》^[12]中的相关论述与《集注》差异较小。这一时期,“忌”主要描述饮食,偶尔也描述病证、配伍及其他用药问题。“忌”有时与“切”“大”“尤”“特”等联用,用以表示更高的药物使用限制程度,如《食疗本草》^[13]中猪肉“患疟疾人切忌食”,秦椒“闭口者大忌”。“慎”在该时期的使用频率也有一定增加,主要用于描述服药后生活上的注意事宜以及饮食等,如《本草拾遗》^[14]中丹桂木皮“补药及羹粥食之,慎风冷劳复”,《备急千金要方》^[15]中白薇丸“慎猪、鸡……牛肉等”。“禁”的使用在隋唐五代时期变化较小,仍主要用于描述病证与饮食。见图2。

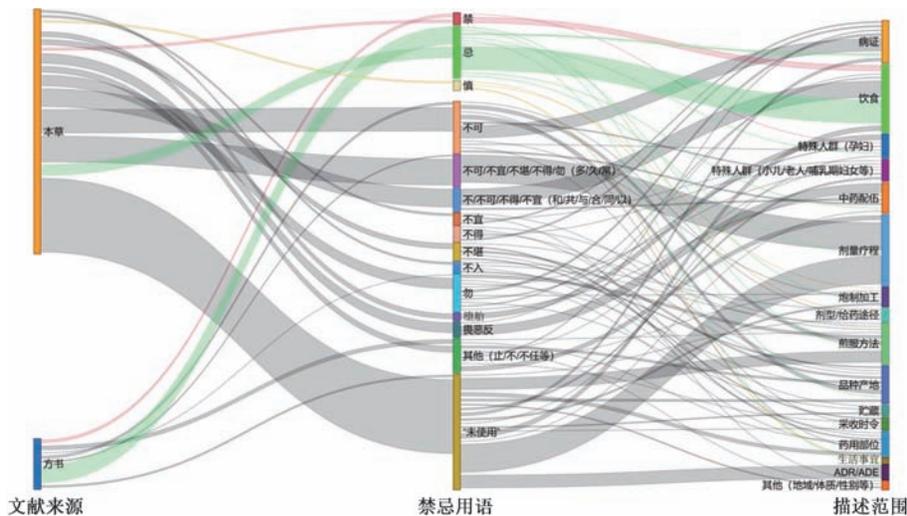
1.3 宋金元时期——“禁”的积累与发展 宋金元时期“禁”在药物应用问题描述上的使用比例有所增加,“禁”的描述范围有一定扩大,“禁”“忌”的使用均较多,但“禁忌慎”依然不是主要的禁忌用语。如《脾胃论》^[16]谈及53条药物使用问题时,“禁”出现10次,“忌”出现12次,“慎”出现1次;而在《汤液本草》^[17]的127条中,“禁”出现7次,“忌”出现6次,“慎”未出现,“禁”与“忌”的出现频次相近。该时期,“禁”除了描述病证、饮食等,还描述配伍与时令方面的用药问题。如《本草衍义》^[18]云“凡用甘草禁菘菜”,《汤液本草》中云桂“春夏儿时为禁药”。“忌”除了描述饮食、病证等,还描述孕妇,如《本草发挥》^[19]中芒硝“孕妇忌之”。见图3。



①每列单色条形的高度表示占比;②列间线条的宽度表示占比;③“未使用”表示著作在阐述安全问题时,仅描述可能发生的不良后果,未使用禁忌用语(图2~5同)

图1 先秦至汉时期中药禁忌用语的桑基图

Fig. 1 Sankey diagram of taboo terms in traditional Chinese medicine(TCM) from Pre-Qin to Han Dynasty



ADR/ADE. 药品不良反应/药品不良事件(图3~5同)

图2 隋唐五代时期中药禁忌用语的桑基图

Fig. 2 Sankey diagram of taboo terms of TCM in Sui, Tang and Five Dynasties

1.4 明清时期——“禁”“忌”的广泛使用 明清时期“禁”“忌”逐渐成为主要的禁忌用语,“慎”的使用仍然较少。如《本草品汇精要》^[20]虽不直接将“禁忌慎”作为禁忌用语,但在正文的二十四项中,单列“禁”项,记述药物的妊娠、证候禁忌及用法用量所禁,如牛膝“妊娠不可服”,瓜蒂“胃弱及病后、产后勿轻用”,零陵香“多服令人气喘”;单列“忌”记述该药的饮食禁忌和炮制所忌,如黄连“忌猪肉”,熟地黄“忌铜铁器”。再如《本草害利》^[21]各论中,纳入的311余条用药注意信息中,“禁”与“忌”占比约为40%，“慎”不到3%。

虽然“禁忌慎”三者都用于描述各类禁忌问题,

但“禁”和“慎”侧重于描述病证,如广藿香“中焦火盛,及阴虚火旺,温病热病,阳明病胃家邪实,作呕作胀并禁”,艾叶“虚者宜慎”,而“忌”以描述饮食为主,其次用于描述病证和妊娠,如茯苓神“忌米醋酸物”,牛黄“脾胃虚寒者忌”,干姜“孕妇尤忌”。例如《本草二十四品》^[22]各论中,“禁”与“忌”描述的121条用药信息中,几乎全是病证禁忌,如银柴胡“阴虚火痰气升者禁用”,槟榔“气虚下陷者切忌”,而“慎”仅有5条;《本草纲目》^[23]各论中,“忌”描述的279条用药信息中,70%以上有关饮食禁忌,如远志“忌猪肉、冷水、生葱、生菜”。另外,“禁”“忌”在该时期也会与“切”“尤”“大”“最”等程度词联用,表示

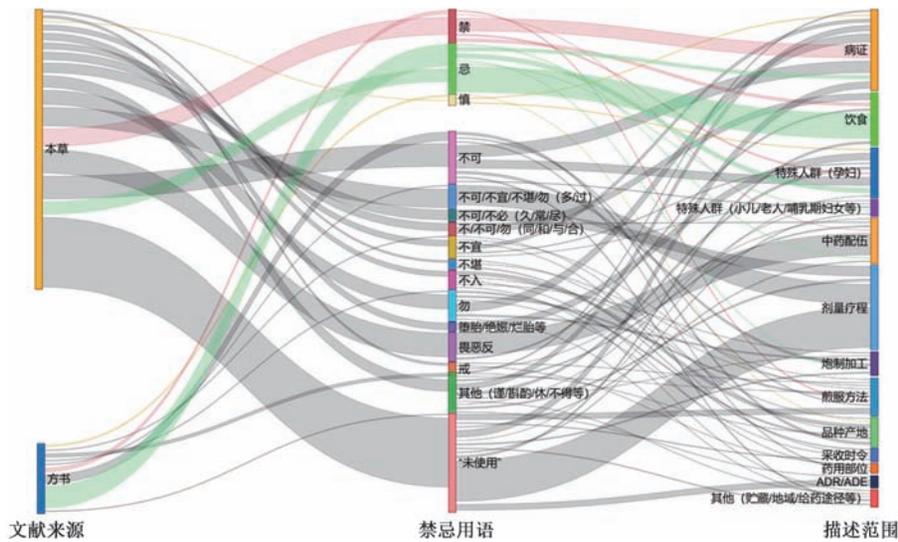


图3 宋金元时期中药禁忌用语的桑基图

Fig. 3 Sankey diagram of taboo terms of TCM in Song, Jin and Yuan Dynasties

用药禁忌的重要性或药物使用限制程度的高低,如《本草正》^[24]载龟甲“阳虚假热及脾胃命门虚寒等证

皆切忌之,毋混用也,若误用久之,则必致败脾妨食之患”。见图4。

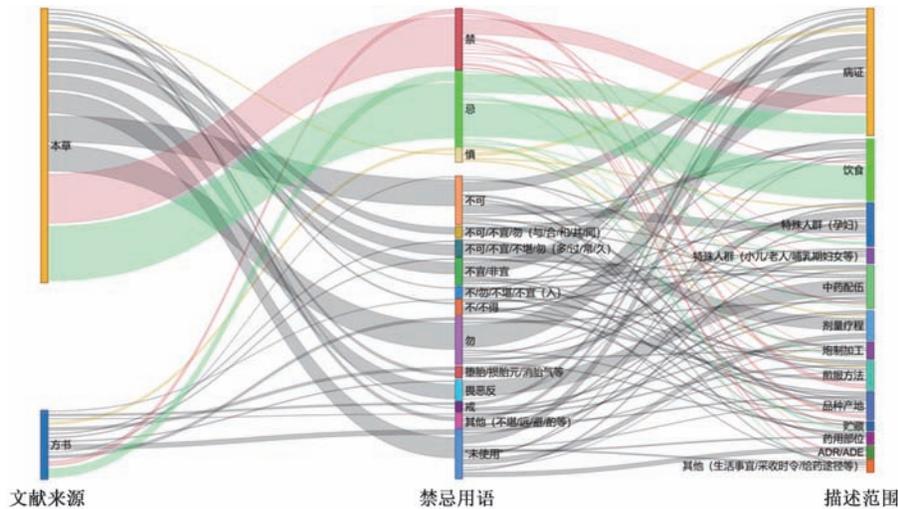


图4 明清时期中药禁忌用语的桑基图

Fig. 4 Sankey diagram of taboo terms in TCM in Ming and Qing Dynasties

1.5 近现代——“禁忌慎”成为主要的禁忌用语 近现代“禁忌慎”与“不可”“不宜”均为主要的中药用药禁忌用语,且有各自描述范围的特殊点以及限制程度的划分。新中国成立以来,首版高等医药院校中药学教材《中药学讲义》^[25]在总论的“妊娠用药禁忌”条目下阐述:“凡禁用的药物,绝对不能使用;慎用的则根据孕妇患病情况,斟酌使用。”该版教材虽未对“忌”作具体解释,却在各论诸药“禁忌”项下大量使用“忌”描述用药安全问题。在全书341条“使用注意”中,“禁忌慎”占比73.09%,单“忌”占比就达60.31%。之后的第2版至第10版的中药学教材,“禁忌慎”在“使用注意”“禁忌”或“不良反应”中

的总占比均在50%以上,但也未明确指出“忌”的内涵。在以上各版教材中,“禁”主要描述病证及孕妇、儿童等特殊人群;“忌”主要描述病证、孕妇及饮食;“慎”主要描述孕妇、老人、儿童、哺乳期妇女、月经期妇女、病证、给药途径以及炮制品种等。在2020年版《中华人民共和国药典》(以下简称20版《药典》)^[26]所提及的214条中药用药“注意”中,“禁忌慎”占比62.6%。其中,“禁”出现46次,描述病证、孕妇、儿童、肝肾不全者等特殊人群以及过敏体质者;“忌”出现6次,描述病证、孕妇及饮食;“慎”出现82次,描述孕妇、哺乳期妇女、月经期妇女、运动员、肾功能不全者等特殊人群及病证、给药途径、

过敏体质者和疗程。历版《药典》未对“禁忌慎”的含义作出阐述,仅描述性应用。见图5。

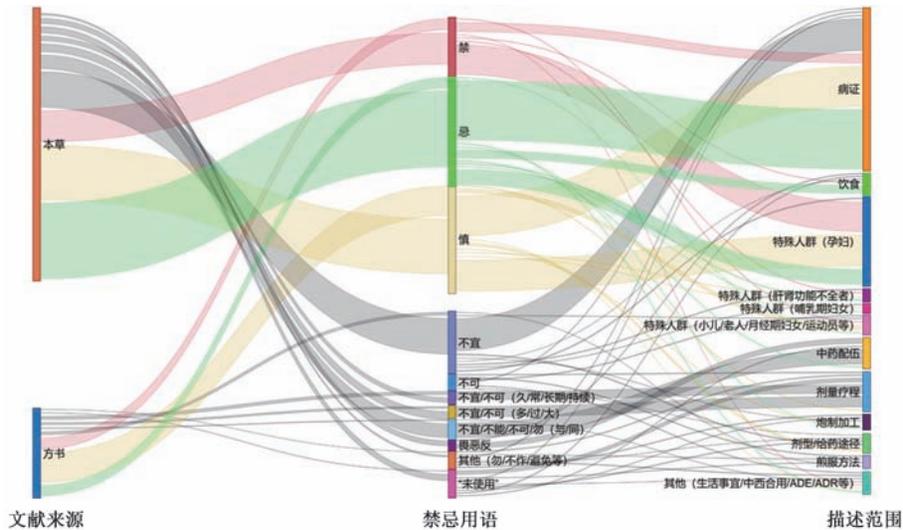


图5 近现代中药禁忌用语的桑基图

Fig. 5 Sankey diagram of taboo terms in modern Chinese medicine

2 “禁忌慎”的内涵探析

2.1 “禁” “禁”,《说文解字》云“吉凶之忌也”,表示预防祸事的忌讳。古代封建朝廷常有“禁”,如蔡邕云:“汉制,天子所居,门阙有禁,非侍御之臣,不得妄入。”含有严格禁止之意。传统医药典籍以“禁”描述中药应用问题时,按词性主要分为两种情况:一为名词,取禁忌之意,如《脾胃论·用药宜忌论》云:“凡治病服药,必知时禁、经禁、病禁、药禁。”《济阴纲目》^[27]中强调用药时的“论治胎产三禁”。二为动词,为禁止之意,如《本草衍义》言天门冬“专泄而不专收,寒多人禁服”,《本草纲目》中时珍曰菟藟“行血甚捷,瞳子散大,血不足也,故禁之,非助火也”。当代,药物提及“禁”时,多指该药在相应用药条件下会发生的严重不良反应或中毒,用药风险高,且相对获益低,须绝对禁止使用。如闹羊花,由于毒性极大,中毒潜伏期短,对神经系统、循环系统、消化系统、泌尿系统等均有毒性^[28],体弱或妊娠期妇女应用该药治病的风险远大于获益,故20版《药典》对其用药人群作出警示“体虚者及孕妇禁用”;再如青箱子具有明确扩瞳作用,青光眼患者服用此药极可能造成青光眼大发作现象,与其治疗常规疾病相比,风险巨大,故“青光眼患者禁用”。

2.2 “忌” “忌”,《说文解字》云“憎恶也”,表示自内自觉自发规避不利的思想与行为。《诗经·大雅》云:“匪言不能,胡思畏戒。”可理解为“畏忌、顾忌”等。古籍以“忌”描述服药食忌、妊娠禁忌等药物使用注意时,主要作动词,如《药性论》云茯苓“忌米

醋”,《本草约言》^[29]云滑石“妊妇忌服”。另外,“禁”“忌”有时合并出现,如《伤寒杂病论》^[30]云桂枝加葛根汤“余如桂枝法将息及禁忌”,《药鉴》^[31]云苍术“有邪者宜用,无邪者禁忌”。当代,提及“忌”时,多指该药在特定用药条件下可引起明显毒副作用,用药风险高,且相对获益不高或有时对患者具有绝对的患者,须尽量避免使用,仅当病情需要不得不用时才考虑应用。如天山雪莲^[32],虽毒性极小,但传统有通经活血之效,动物的药物研究显示有终止妊娠的作用,有可能影响胎儿生长发育,治疗孕妇疾病的获益并非不可替代,故20版《药典》云:“孕妇忌用。”再如银杏叶,味甘涩,有助邪敛邪之患,但因其苦平,有一定泄实之功,有实邪者并非完全不能用,故“有实邪者忌用”。

2.3 “慎” “慎”,《系传》云“慎思术也”,为谨慎的意思。《方言》曰“慎,忧也”,可理解为“小意思考”。可见,从字的本义出发“慎”的程度比“禁”与“忌”轻。“慎”在古代医书药书中出现较少,多作动词或副词,如《本草衍义补遗》^[33]云附子“堕胎为百药之长,慎之”,《海药本草》言人参“用时去其芦头,不去者吐人,慎之”,作动词用;《握灵本草》言黄连“若气实初病热多血痢,服之便止,虚而冷者,慎勿轻用”,《本草害利》云枳实“伤食停积,多因脾胃虚,不能运化所致,慎勿妄投”,作副词用。当代,提及“慎”时,多指该药在特定用药条件下用药获益较高,但存在可接受的用药风险,可以谨慎使用,但必须密切观察患者用药后的情况,有可能发生不良反应/不良事

件,一旦发生应立即停药。如大黄^[34],因性沉降,有泻下攻积,逐瘀通经之能,为治疗实热积滞便秘的要药,但妇女妊娠期服用可能出现胎动不安或滑胎,月经期易导致月经过多,哺乳期易引起乳儿腹泻,故20版《药典》云大黄“孕妇及月经期、哺乳期慎用”。再如青叶胆,为苦寒之品,可能加重寒性病证,但其味甘,有一定缓和与补益之功,部分虚寒证患者可用,故“虚寒者慎服”。

3 “禁忌慎”与其他禁忌用语的关系

3.1 常见的其他禁忌用语 其一,“反”与“恶”。“反”有互相敌对、互相斗争之意,是配伍禁忌中禁忌程度最高的。“恶”的原义为过失,也有憎恶的意思,禁忌程度比“反”轻。“反”“恶”源自《神农本草经》关于中药七情配伍理论的论述,即“药有阴阳……有单行者,有相须者。有相使者,有相畏者,有相恶者,有相反者,有相杀者,凡此七情,合和时之当用,相须相使者良,勿用相恶相反者”,一直沿用至今。“反”即相反,指两药合用可能产生毒副作用或加重有害反应。

其二,“不可”与“勿”。“不可”“勿”含有不能之意,禁忌程度较高,表达禁忌内容是涵盖的范围较广,如服药食忌,《证类本草》^[35]云青鱼胆“不可同葵、蒜食之”,《本草品汇精要》云浆水“勿与李实同食,令人霍乱吐利”;病证禁忌,《日华子本草》云芸苔“狐臭人不可食”,《本草约言》云桔梗“若上室火升,及下逼之人勿用”;剂量疗程,《本草拾遗》云苦苣“不可多食,冷大小肠”,《汤液本草》^[16]云陈皮“然勿多用也”;品种,《本草品汇精要》云野芋“有大毒,不可辄食,食则杀人”,《雷公炮制药性解》^[36]云硫磺“凡使勿用青赤色,及半白半青、半赤半黑者”等。

其三,“不宜”。“不宜”本义为最好不要,是禁忌程度较轻的禁忌用语,本草著作以描述煎煮制剂与服药饮食为主,如《集注》设有“药有不宜入汤酒者”专篇,记载不宜入汤酒的各类药物;《新修本草》云黄鱼“不宜与姜、橘同食之”等。

3.2 “禁忌慎”与其他禁忌用语的关联性 古今中药禁忌用语中,除了“禁忌慎”外,“不可”“不宜”“勿”“相恶”“相反”等也是其主要组成之一。“不可”“不宜”“勿”与“禁忌慎”从限制程度上,前三者自身之间难以区分,与“禁”“忌”亦难以界定,但一般认为不低于“慎”;在描述范围上,前三者在古代几乎没有差异性和特征性,而现在“不可”“不宜”主要用于描述剂量、疗程等用法,有时也涉及配伍、病证等,“勿”使用较少。“相恶”“相反”古今都特定描述配伍禁忌。

4 “禁忌慎”概念的初步界定

整合目前的认识,“禁忌慎”提示内容的用药风险依次降低,相对获益逐渐增高。《中华本草》^[37]凡例中言,对于药物的使用注意,“主文按禁忌程度分为禁服(用)和慎服(用)”;《中华临床中药学》^[38]在“用药禁忌”章节中指出,“禁忌慎”警示的药物使用限制程度依次降低,“禁”程度最重,可理解为“禁止”“不允许”;“忌”程度次之,可理解为“避免”“有所顾忌”;“慎”程度最轻,可理解为“谨慎”“不宜太过”。另外,有学者基于传统中医药理论,结合美国食品药品监督管理局(FDA)妊娠用药安全性5级分类,阐释妊娠禁用药为经科学实验证实具有较强致畸、致突变或致死胎作用的药物,或古今公认的毒性饮片,如雄黄、川乌;妊娠忌用药为具有显著堕胎、致流产作用的药物,但却可能并不具有致畸、致突变的毒性,如牛膝、大黄;妊娠慎用药是指具有传统意义上活血祛瘀、芳香走窜、清热泻下等功用的中药,如桃仁、栀子^[39]。

比较古今认识,“禁忌慎”的概念如下。在内涵上,中药“禁忌慎”均是对药物禁忌或注意事项的警示,围绕用药风险与获益,对临床用药过程中对特定用药条件下药物使用限制程度的划分,以及用药合理性的评估;在外延上,三者的描述范围或禁忌范畴存在一定差异。在传统本草方书中,“禁”与“忌”本身内涵基本无差别,也没有限制程度的区分,但前者描述范围以病证为主,后者描述范围从最初的以饮食为主,到明清时期以饮食与病证为主;在现代中药学著作中,“禁”与“忌”的含义从限制程度上存在区分,一般认为“禁”大于“忌”,但临床有时不作区分,且描述范围“禁”与“忌”皆以病证、特殊人群为主,而“忌”还多用于描述服药食忌。需要注意的是,“忌铁”“忌铜”等也多出现在各朝代时期的医药著作中,用于表示在炮制或煎煮过程中,不能使用铁、铜等金属器具。而“慎”,在古代中药禁忌用语中出现很少,描述范围主要涉及用药后的注意事项与病证禁忌;但目前“慎”在禁忌用语中出现频次剧增,甚至多于“禁”与“忌”,应用于可能出现用药风险的诸多情况,涉及病证、特殊人群、给药途径、炮制品种等。无论古今,“慎”显示的限制程度均低于“禁”与“忌”。同时,“禁忌慎”判定的核心在于安全性,其次是有效性,有时也涉及宗教、风俗、伦理、成本、资源保护等其他方面。因此,临床医师药师在阅读古今文献时,需要区分对待“禁忌慎”的古今概念,尤其是限制程度,以免错误判断

用药风险,发生不良反应。

综上,从药物使用的限制程度来看,“禁”大于“慎”,“忌”在两者之间;从范围特征来看,“禁忌慎”三者之间没有严格的界限,但相较“禁”与“慎”,“忌”描述饮食禁忌更多。

5 结语

从古至今,随着中医药的发展,“禁忌慎”逐渐成为中药应用的主要禁忌用语,三者的描述范围越来越广,在描述范围上的差异越来越小。三者既有表示用药禁忌的通义,又各自具有特殊含义,在程度上存在不同。从传统与“切”“大”“尤”等联用强调药物使用限制程度,到目前“禁忌慎”三者之间本身就代表限制程度的区分。尽管本研究初步界定“禁忌慎”的概念与内涵,但中药“禁忌慎”的构成要素尚不明确,“禁忌慎”的判别方法或标准尚未建立,中药临床“禁忌慎”划分有待后续深入研究。

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

[参考文献]

- [1] 姜皓,张晓朦,张冰,等. 中药临床应用“禁”“忌”“慎”禁忌用语的认知现状研究[J]. 中国药房, 2021, 32(3):358-363.
- [2] 刘安. 淮南子·修务训[M]. 高秀,点校. 上海:上海古籍出版社,1989.
- [3] 严健民. 五十二病方注补释[M]. 北京:中医古籍出版社,2005.
- [4] 葛洪. 肘后备急方[M]. 汪剑,邹运国,罗思航,整理. 北京:中国中医药出版社,2016.
- [5] 吴普. 吴普本草[M]. 尚志钧,等,辑校. 北京:人民卫生出版社,1987.
- [6] 马继兴. 神农本草经辑注[M]. 北京:人民卫生出版社,1995.
- [7] 陶弘景. 本草经集注[M]. 尚志钧,尚元腾,辑校. 北京:人民卫生出版社,1994.
- [8] 佚名. 黄帝内经·素问[M]. 北京:中国医药科技出版社,2016.
- [9] 雷斅. 雷公炮炙论[M]. 王兴法,辑校. 上海:上海中医药大学出版社,1986.
- [10] 甄权撰. 药性论[M]. 尚志钧,辑. 合肥:安徽科学技术出版社,2006.
- [11] 日华子. 日华子本草[M]. 尚志钧,辑释. 合肥:安徽科学技术出版社,2005.
- [12] 苏敬. 新修本草[M]. 辑复本. 2版. 尚志钧,辑校. 合肥:安徽科学技术出版社,2004.
- [13] 孟诜. 食疗本草[M]. 尚志钧,辑校. 合肥:安徽科学技术出版社,2003.
- [14] 陈藏器. 本草拾遗辑释[M]. 尚志钧,辑释. 合肥:安

- 徽科学技术出版社,2002.
- [15] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 鲁兆麟,等,点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997.
- [16] 李杲. 脾胃论[M]. 鲁兆麟,等,点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997.
- [17] 王好古. 汤液本草[M]. 北京:中国中医药出版社,2013.
- [18] 寇宗奭. 本草衍义[M]. 2版. 张丽君,丁侃,校注. 北京:中国医药科技出版社,2019.
- [19] 徐彦纯. 本草发挥[M]. 宋咏梅,李军伟,校注. 北京:中国中医药出版社,2015.
- [20] 刘文泰. 御制本草品汇精要[M]. 陈仁寿,杭爱武,点校. 上海:上海科学技术出版社,2005.
- [21] 凌奂. 本草害利[M]. 北京:中医古籍出版社,1982.
- [22] 陆懋修. 本草二十四品[M]. 冯汝玖,校补. 张雷强,等,校注. 北京:中国中医药出版社,2015.
- [23] 中华中医药学会. 本草纲目·下[M]. 北京:华夏出版社,2008.
- [24] 张景岳. 景岳全书系列 本草正[M]. 北京:中国医药科技出版社,2017.
- [25] 成都中医学院本草教研组. 中药学讲义[M]. 北京:人民卫生出版社,1960.
- [26] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典 2020版:一部[M]. 北京:中国医药科技出版社,2020.
- [27] 武之望. 济阴纲目[M]. 北京:中国医药科技出版社,2014.
- [28] 郭小红,冯靖雯,尤强,等. 有毒中药闹羊花的现代研究进展[J]. 中国药业, 2020, 29(23):96-104.
- [29] 薛己. 本草约言[M]. 臧守虎,杨天真,杜凤娟,校注. 北京:中国中医药出版社,2015.
- [30] 卞华. 伤寒杂病论[M]. 北京:中医古籍出版社,2012.
- [31] 杜文燮. 药鉴[M]. 北京:中国中医药出版社,2016.
- [32] 翟科峰,王聪,高贵珍,等. 天山雪莲的研究进展[J]. 湖北农业科学, 2009, 48(11):2869-2873.
- [33] 田思胜. 朱丹溪医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2015.
- [34] 徐忠云. 浅析大黄安全用药[J]. 中国医药指南, 2012, 10(9):524-525.
- [35] 唐慎微. 重修政和经史证类备急本草[M]. 北京:华夏出版社,1993.
- [36] 李中梓. 雷公炮制药性解[M]. 张家玮,赵文慧,校注. 北京:人民军医出版社,2013.
- [37] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草 1[M]. 上海:上海科学技术出版社,1999.
- [38] 张廷模,彭成. 中华临床中药学[M]. 北京:人民卫生出版社,2015.
- [39] 宇光,金锐,孔祥文,等. 中药妊娠期用药的安全性等级研究[J]. 中国中药杂志, 2016, 41(1):150-153.

[责任编辑 王鑫]