《神农本草经》序录云：“药有酸咸甘苦辛五味，又有寒热温凉四气。”这是有关药性基本理论“四气”“五味”的最早概括。

四气，又称四性，即将中药按寒、热、温、凉划分的四种属性，是医家在长期的实践过程中，以脏腑经络为基础、用阴阳学说总结归纳形成的理论。因此，四气寓有阴阳含义，寒凉属阴，温热属阳。疾病有热证和寒证之分，而用药也分四气。中药的温与热、寒与凉是有共性的，温次于热，热即大温；凉次于寒，凉即微寒，只是程度上的差异。

按中医“寒者热之，热者寒之”理论，一般来说，治疗寒证要用温热药。凡具有温里散寒、助阳益火、活血通络、行气疏肝、芳香开窍等兴奋人体机能活动的药物定为温、热性，常用于阴证、寒证的治疗。如附子、肉桂、干姜等药性温热，用于治疗四肢厥冷、脘腹冷痛、面色苍白、脉微欲绝等阴寒证。治疗热证就要用寒凉药。凡具有清热泻火、凉血解表、平肝潜阳等降低人体病理性机能亢进的药物为寒、凉药，常用于阳证、热证疾病的治疗。如石膏、知母、黄连等药性寒凉，用于治疗高热烦渴、面红目赤、咽喉肿痛、脉洪而数等阳热证。还有些平性药物，这类药物寒热偏性不明显，但实际上也有偏凉偏温的不同，称其性平是相对而言的，如某些补药、理气药、利尿药等。

由于寒热、温凉程度上的差别，如当用热药而用温药，当用寒药而用凉药，则病重药轻，达不到治愈疾病的目的；当用温药而用热药反伤其阴，当用凉药而用寒药易伤其阳；治疗寒热错综的复杂病证，则又当寒热药并用；治疗真寒假热证，则当用热药，真热假寒证，又当用寒药，临床用药，要辨证施之。

五味，是指药物有辛、甘、酸、苦、咸五种不同的滋味，它不仅是药物味道的真实反映，也是不同的药味有不同的药理作用的高度概括。《内经》认为辛散、酸收、甘缓、苦坚、咸软，这是关于五味所代表的药物作用最早的总结和概括。五味也有阴阳的分属，即辛、甘属阳，酸、苦、咸属阴。五味对五脏各部位有一定的选择性，《素问·宣明五气论》就有“酸入肝、苦入心、甘入脾、辛入肺、咸入肾”之说。其作用是辛味药以散肺气之郁，甘味药以补脾气之虚，苦味药以泻心火，酸味药以敛肝阴，咸味药以补肾虚。

辛：有发散、行气血、滋补润养的作用。如发散药麻黄、薄荷，适用于治疗表证；行气血药陈皮、木香、川芎，适用于气滞血瘀等证；滋补润养药菟丝子、蛇床子等，适用于肝肾不足等证，有温肾壮阳的作用。

甘：即甜味，有补益、和中缓急的作用。如滋补气血药党参、熟地；缓解腹中挛急疼痛药饴糖、甘草等。

酸（涩）：有收敛、固涩作用。如收敛药龙骨、牡蛎；固涩药赤石脂、桑螵蛸、覆盆子、金樱子等。

苦：有泻火、燥湿、通泄下降作用，适用于热证和湿证。如泄降肺气药杏仁、清热泻火药山栀、清热燥湿药黄连、温化寒湿药厚朴等。

咸：有软坚散结、泻下、潜降之作用。如软坚散结药海藻、昆布；泻下药芒硝；潜降药羚羊角、石决明等。

五味之外，还有淡味。淡味能渗能利，有渗湿利小便的作用，一些渗湿利尿药多具有淡味。由于《神农本草经》没有提到淡味，后世医药学家多宗五味之说，不言六味。

中药理论中还有“升降浮沉”之说。升降浮沉是指药物对人体作用的不同趋向性。升，即上升提举，趋向于上；降，即下达降逆，趋向于下；浮，即向外发散，趋向于外；沉，即向内收敛，趋向于内。

升降浮沉理论是医家根据不同的病位、病势，采用不同药物所取得的治疗效果总结出来的用药规律。各种疾病常表现出不同的病势：向上如呕吐、呃逆、喘息，向下如泻痢、崩漏、脱肛，向外如盗汗、自汗，向内如病邪内传等。在病位上则有：在表如外感表证，在里如里实便秘，在上如目赤头痛，在下如腹水尿闭等。消除或改善这些病症的药物，需要分别具有升降或浮沉等作用趋向。一般来说，升浮药能上行向外，有升阳举陷、解散表邪、透发麻疹、托毒排脓、涌吐、开窍、散寒等作用，病变部位在上在表、病势下陷的宜用升浮药；沉降药能下行向里，有泻下通便、清热降火、利水消肿、重镇安神、潜阳熄风、消积导滞、降逆止呕、止呃、平喘、收敛固涩等作用，病变部位在下在里、病势上逆的宜用沉降药。

药物的升降浮沉与其质地轻重有关系。凡花、叶、皮、枝等质轻的药物大多为升浮药，如桑叶、菊花、蝉衣等；而种子、果实、矿物、贝壳及质重者大多都是沉降药，如苏子、枳实、牡蛎、代赭石等。但某些药物也有特殊性，如旋覆花虽然是花，但其功能为降气消痰、止呕止噫，药性沉降而不升浮；蔓荆子虽然是果实，但其功能为疏散风热，清利头目，药性升浮而不沉降。此外，部分药物本身就具有双向性，如川芎能上行头目、下行血海，白花蛇能内走脏腑、外彻皮肤，因此要掌握每味药物的不同个性，辨证施之。

药物的升降浮沉与其炮制也有关系。明代名医陈嘉谟在《本草蒙筌》中说：凡药制造，贵在适中，不及则功效难求，太过则气味反失……，酒制升提，姜制发散，入盐走肾而软坚，用醋注肝而住痛，米泔制去燥性而和中，蜜制甘缓益元，陈壁土制骤补中焦，麦麸皮制抑酷性勿伤上膈。这就说明药物经炮制可以转变其性能。故李时珍说：“升者引之以咸寒，则沉而直达下焦，沉者引之以酒，则浮而上至巅顶。”

药物的配伍不同，也可改变药物的升降浮沉作用。升浮药在一批沉降药中能随之下降，沉降药在一批升浮药中能随之上升。如升药升麻配当归、肉苁蓉等咸温润下药同用，虽有升降合用之意，但少量的浮药升麻随大量沉降药后也随之下降；又如牛膝引血下行为沉降药，与桃仁、红花及桔梗、柴胡、枳壳等升达清阳开胸行气药同用，也随之上升，主治胸中瘀血证。此外，为了适应复杂病机，更好地调节紊乱的脏腑功能，还可采用升降浮沉并用的用药方法，如治疗表邪未解、邪热壅肺、汗出而喘的表寒里热证，常用石膏清泄肺火、肃降肺气，配麻黄解表散寒、宣肺止咳，二药相伍，一清一宣，升降并用，以成宣降肺气的配伍。