

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.19.007

黄连-吴茱萸药对配伍结构及应用规律

周晟, 陈澈, 孟庆刚*

(北京中医药大学中医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

摘要 对 36 部涉及黄连-吴茱萸药对的古籍中相关应用进行归纳总结, 梳理以该药对为主的方剂组方比例结构及其主治, 总结黄连-吴茱萸药对在配伍结构、炮制方法、剂型选择与服用方法等方面的应用规律。通过研究发现, 黄连-吴茱萸药对可治疗多种疾病, 且配伍结构、炮制方法、剂型选择、服用方法等都可影响其疗效, 这些因素在进行相关研究时都应加以考虑。

关键词 药对; 黄连; 吴茱萸; 中药配伍; 中药炮制

药对是中医临床常用的相对固定的两味药配伍组合, 是中药配伍应用的基本形式, 具有组成结构简单、配伍取效特点明确、宜于开展科学研究等优势^[1], 药对配伍规律的研究则是一个前景广阔的研究方向^[2]。黄连和吴茱萸是中医方剂中常用药对之一, 两药药性一寒一热, 加之其主治及归经各有不同, 历代医书中有很多主要以此药对成方的记载, 且各方之间比例、主治、炮制方法均有差异。我们将黄连-吴茱萸药对在古籍中的具体应用进行分析, 揭示这一药对的配伍结构及应用规律, 为今后相关研究打下基础。

1 黄连-吴茱萸药对概述

黄连-吴茱萸药对一阴一阳, 一寒一热, 一苦一辛, 相反相成。黄连多生于山谷阴湿密林之中, 喜阴湿, 禀天地寒气而长, 性寒味苦, 归心、脾、胃、肝、胆、大肠经; 其功用可清热燥湿, 泻火解毒; 用于治疗湿热痞满, 呕吐吞酸, 泻痢, 黄疸, 高热神昏, 心火亢盛, 心烦不寐, 心悸不宁, 血热吐衄, 目赤, 牙痛, 消渴, 痈肿疔疮^[3] 171 等症。吴茱萸多生于山地疏林或灌木丛中, 多见于向阳坡, 喜阳, 禀天地之阳气而生, 性热味辛苦, 归肝、脾、胃、肾经; 可散寒止痛, 降逆止呕, 助阳止泻; 用于治疗厥阴头痛, 寒疝腹痛, 寒湿脚气, 经行腹痛, 脘腹胀痛, 呕吐吞酸, 五更泄泻^[4] 305。

黄连和吴茱萸均入肝、脾、胃经, 故从归经方面来说, 该药对可治疗肝、脾、胃系统的疾病, 如

治疗痞满、吞酸、肝火犯胃等; 从适应症方面来说, 二者均可治疗泄痢, 故古方亦多有用此药对治疗泄泻、痢疾等病的记载。

2 黄连-吴茱萸药对方剂具体应用分析

黄连-吴茱萸药对的应用由来已久, 历代均有记载。仅用黄连和吴茱萸此一药对而组成的药方, 最早可见于宋代的《太平圣惠方》^[5], 现代临床应用中常见的方剂有左金丸(6:1)、茱萸丸(1:1)、甘露散(2:1)等。本文将具体 36 部涉及黄连-吴茱萸药对的古籍进行了整理, 通过归纳总结, 选取其中具有代表性的 15 首方剂进行分析。图 1 示, 以黄连-吴茱萸药对为主的方剂主治病证基本可分为 6 大类。主要围绕肝、脾、胃、肠等脏腑, 且多见湿邪、热邪, 偶见寒邪、暑邪。对应治疗这些病证的方剂各有特色, 从中也可以看出黄连-吴茱萸药对应用的灵活之处。

2.1 感受暑气: 甘露散

甘露散最早记载于《圣济总录》中, 是用黄连、吴茱萸治疗暑气的代表方剂。黄连本就有清热祛暑之功, 如《本草问答》中记载黄连“苦能泻热, 又以能燥湿, 亦为去暑之正药”^[6], 在《本草通玄》《本草备要》《本草纲目》等书中亦均有提及用黄连治疗伏暑。本方特色在于以吴茱萸与黄连同炒后去吴茱萸仅用黄连, 类似于用吴茱萸制黄连, 一方面取吴茱萸性热佐黄连苦寒防其伤胃, 同时吴茱萸下气防呕逆, 另取其辛味以通散暑气, 以助黄连祛暑之功。

基金项目: 国家自然科学基金(81674102)

* 通讯作者: mqgangzy@126.com

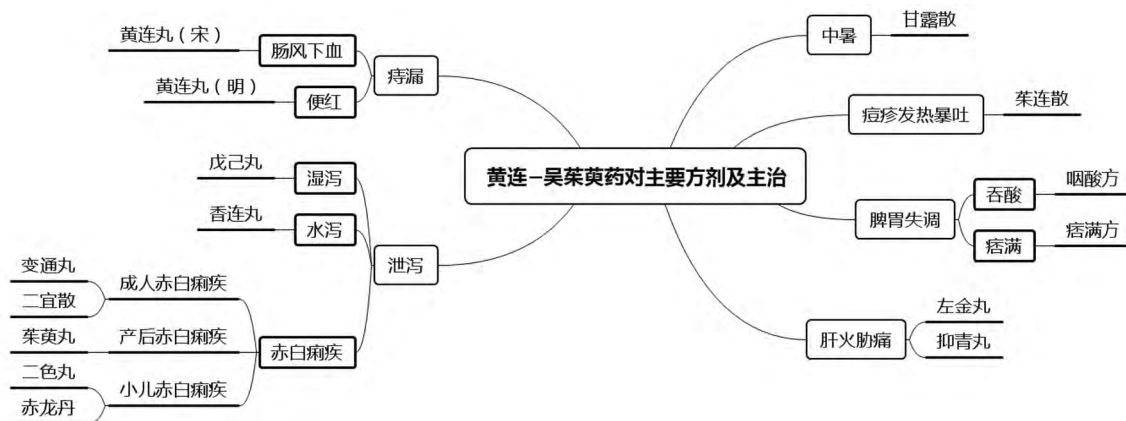


图 1 含有黄连-吴茱萸药对的主要方剂及主治

2.2 痘疹发热暴吐：茱萸散

茱萸散最早见于万全《痘疹心法》，适用于幼儿痘疹初期发热且持续暴吐属火气上逆者。本方以黄连苦寒之性降中焦火气上逆，佐以吴茱萸防其苦寒太过同时助其降逆，服法以生姜水调服亦有助降逆止呕且透发痘疹之功。在后世王肯堂《幼科症治准绳》的记载中茱萸散还配入竹茹以增强止呕功效。另在《张氏医通》中记载了一首茱萸散变方“橘皮茱萸散”，主治痘疹初起，干呕而哕^[53]。方中黄连与吴茱萸剂量为一两比三钱（10：3），同时配橘皮六钱及竹茹一团，以水煎服。此方相较《痘疹心法》中的茱萸散，主治症由暴吐变为干呕而哕，黄连比例增加且未配生姜水，整体药性更偏凉，同时配六钱橘皮及一团竹茹，行气止呕之功更强。

2.3 肝脾胃失调：痞满方、吞酸方

痞满方为元代朱丹溪所创，记载于《丹溪心法》及《金匱钩玄》中，主治痞有食积兼湿者。根据朱丹溪记载，痞满方是依照李东垣之法而组成^[5]。该方以黄连主治痞满，兼以吴茱萸下气以通其食积，另以白术陈皮汤助其行气化湿之功。

吞酸方亦为元代朱丹溪所创，记载于《丹溪心法》及《金匱钩玄》中，主治湿热郁积于肝之吞酸。朱丹溪认为，吞酸主要是因为湿热郁积于肝而出，伏于肺胃之间^[5]。本方以黄连清其湿热，炒吴茱萸降其胃气，并以苍术、茯苓辅佐，以健脾燥湿、湿除酸自止。除吞酸外，吐酸也可用黄连、吴茱萸治疗，后代医家对于此药在这方面的用途也多有记载，如《本草备要》记载“有吞酸嘈杂等证，亦有吐酸者名酢心，宜黄连、吴茱萸降火开郁”^[5]。

2.4 肝火胁痛：左金丸、抑青丸

左金丸亦为元代朱丹溪所创，记载于《丹溪心法》中，主泻肝火、开痞结。在治疗肝火犯胃

之胁痛痞结吞酸时，可辅以苍术、茯苓等醒脾化湿药为佐药，一防其苦寒伤脾，二可助其开痞散湿，使肝之热无湿壅而自散，火泄痞开湿化后方可补脾以固中。抑青丸原记载于《丹溪心法·胁痛篇》，只黄连一味主治肝火，《张氏医通》中该方补充使用了吴茱萸，其意亦如左金丸，只吞酸少但肝火盛，故以吴茱萸制黄连，但其后只用黄连而去吴茱萸^[57]。

2.5 泄泻：戊己丸、香连丸、二宜散和变通丸

黄连和吴茱萸均有止泻之功，相辅相成，相关方剂历代亦多有记载。根据其主治，主要可分为湿泻、水泻、赤白痢疾三大类，其中赤白痢疾下又根据不同患者的特点单列了产后赤白痢疾以及小儿赤白痢疾的治法。

治疗湿泻的代表方剂为戊己丸。戊己丸见于《太平惠民和剂局方》，可治脾湿泄利不止及小儿疳积泄痢，组方以黄连、吴茱萸配伍白芍，取白芍缓急止痛、柔肝止泻之功，助药对治疗泄痢^[5]。治疗水泻的代表方剂为香连丸。香连丸记载于明代的《医灯续焰》，主治痢疾、水泻、暑泻，组成以吴茱萸、黄连配木香，以木香辛行苦降，善行大肠滞气，助吴茱萸、黄连止泻，而其服法根据病情灵活处理^[14]。

以黄连、吴茱萸治疗赤白痢疾，一则是因二药主治泄泻，二则是二药一寒一热，取“寒者热之，热者寒之”之法，依赤白痢疾的寒热情况灵活配比二药。常见治疗赤白痢疾的代表方剂为二宜散和变通丸。二宜散记载于宋代《圣济总录》，主治脓血痢，方以黄连和吴茱萸各自为散，根据赤痢、白痢情况分别服用并调整用量，以米汤下^[11]。变通丸记载于宋代《是斋百一选方》，根据病情选取甘草汤、干姜汤分别送服黄连丸与茱萸丸^[12]。产后

赤白痢疾代表方剂为茱萸丸，以黑豆制吴茱萸，并芍药汤下茱萸丸，取黑豆补血之力并芍药汤柔肝缓急。小儿赤白痢疾代表方剂为赤龙丹和二色丸。赤龙丹将两药合制绿豆大丸剂，服法似变通丸，二色丸则分制黄连丸与茱萸丸，服法似二宜散。

2.6 痔漏：黄连丸

以黄连-吴茱萸药对治疗痔漏最初可见于明代朱佐的著作，根据其记载黄连丸主治肠风下血，黄连、吴茱萸同炒后去吴茱萸，因肠风下血多为热客于肠胃所致，故只取黄连^[13]。明代汪机《外科理例》、薛己《外科经验方》和丁毅《医方集宜》中均记载了另一版本治疗痔漏的黄连丸，以黄连、吴茱萸同腌同炒各自研末，根据便前血、便后血的区别分别取用^[14-16]，此用法与二宜散有相同之处。

3 黄连-吴茱萸药对配伍结构及应用规律

3.1 黄连-吴茱萸配伍结构及其主治变化

黄连和吴茱萸两药一寒一热、一苦一辛，应用范围广泛，可治疗多种疾病，且因人、因时、因地不同均有调整，故古籍中记载方剂数量众多。在方剂的选择上以病、证作为选方之基础，然一证之下有多病，一病之下有多证，故需病、证同时考虑，以适当选方。方剂为用药的基本框架，但因患者具体情况不同，故在方剂基础上还需根据相应症状加减用药。确定药物后，药物剂量与配比结构又为关键，除配伍他药外，根据黄连、吴茱萸性味归经调整用量及比例结构，一方面可调节整体药方之寒热，另一方面还可更好地适应症状。

两味药物比例结构不同，其主治的相应症状也会发生变化。但需要注意的是，该药对在不同比例下的主治症会发生变化，在应用时不应拘泥固定比例，应根据情况灵活运用，且古籍中亦有记载明确指出需根据具体情况进行调整。如治疗赤白痢疾的二色丸，服法方面就应“白多赤少者，多服茱萸丸；赤多白少者，多服黄连丸”。朱丹溪在运用黄连-吴茱萸药对方面颇有建树，相继创立了痞满方、吞酸方、左金丸等方，在具体运用时也主张根据季节灵活使用，如在吞酸方中强调“冬月倍茱萸，夏月倍黄连”，在其有关治疗心脾痛的遣方中则记载“夏加黄连，冬茱萸半两”^[1]。对黄连-吴茱萸药对的灵活应用在于选方、调整药物组成及配比、确定药物的制法服法，这其中选方为框架，调整药物组成为变通，而根据不同病情确定药物制法及服用方法是处方的灵活之处。

3.2 黄连-吴茱萸药对与其他药物的配伍应用

黄连-吴茱萸药对可单独成方，根据病情需要也会辅以他药。如治疗痘疹呕吐时，辅以生姜、竹茹、橘皮等，生姜、竹茹以助其止呕，橘皮可行气，亦助其止呕；在治疗痢疾时，配以芍药、木香，芍药缓急止痛，木香行气，均可助其治疗泄痢；在治疗痞满、吞酸时，气实心中痞者可配白术、山楂、神曲、陈皮，饮食不化、心中痞者可配藿香、草豆蔻、砂仁等。

3.3 黄连、吴茱萸方剂中的炮制法

3.3.1 黄连与吴茱萸相互炮制 由于黄连和吴茱萸一寒一热，通过互相炮制可调节其寒温，同时两药主治多有重合，因此，互相炮制也可互助药力，提高治疗效果。在甘露散、抑青丸、黄连丸中均可见黄连、吴茱萸同炒后单用黄连或单用吴茱萸的情况。在黄连与吴茱萸相互炮制中以吴茱萸制黄连较为常见，主要是因吴茱萸为肝经引经药，而黄连泻火，从而治疗肝火胁痛或肝火犯胃等证。多部古籍中均有关于吴茱萸的相关记载，如兰茂《滇南本草》中记载有黄连“清肝胆火用吴茱萸拌炒”^[17]；《景岳全书·本草正》也认为黄连“同吴茱萸炒，可以止火痛”^[18]。以黄连制吴茱萸相对少见，但在《本草求真》中有吴茱萸“止呕黄连水炒”^[19]的记载，指出以黄连制吴茱萸可制其性热，另黄连性寒入胃经，可助吴茱萸止呕。

3.3.2 用其他药物炮制黄连、吴茱萸 在以该药对为主的方剂中，除以黄连、吴茱萸互相炮制外，还有用其他药物炮制的记载。如治疗小儿赤白痢的赤龙丹和二色丸中以巴豆制黄连，以巴豆之热性防黄连过于寒凉伤及小儿脾阳。又如在茱萸丸中，以黑豆制吴茱萸，用黑豆汁浸吴茱萸炒干；在《本草纲目》中提到黑豆与吴茱萸同用治疗痢疾，早在唐代《千金方》中便有记载，即“赤痢脐痛：茱萸合黑豆汤吞之”^[20]。

3.4 黄连、吴茱萸方剂剂型及服用方法

3.4.1 方剂剂型制法的选择 剂型方面，以黄连-吴茱萸药对为主的方剂剂型以丸、散剂居多。在治疗外感暑气及痘疹暴吐时，剂型大都使用散剂，便于携带，吸收也较快，如甘露散、茱萸散等。在治疗肝、脾、胃失调、湿泻、水泻和痔漏方面主要以丸剂居多，治疗肝火胁痛时滴水为丸，而其他疾病特别是肠胃方面疾病大多以粥、面、软饭等粮食糊丸，在保护患者脾胃的同时可使药力缓慢持久释放，如吞酸方、痞满方、戊己丸等；在治疗赤白痢

疾时有散剂亦有丸剂，丸剂亦多以米面糊丸，在治疗产后赤白痢疾时，因产妇体弱故以蜜糊丸，保证药力缓和，并有补益及改善口味的作用。丸剂大小从梧桐子大到萝卜子大小均有，小儿用药丸剂的体积通常较小。

3.4.2 方剂服法的选择 黄连-吴茱萸药对为主的方剂中大部分为丸、散剂，服法方面少有直接吞服，多用茶汤、白汤、米汤或根据病情选取其他汤药送服，以助药效。如在治疗暑气时，散剂以茶或新水调下，借茶、水清暑；在治疗儿科痘疹呕吐时，散剂以生姜水下，以助其止呕之功，或直接同橘皮竹茹煎水服用，行气兼以止呕；在治疗肝、脾、胃同病的痞满、吞酸、胁痛时，多以白汤下，以护其胃；在治疗赤白痢疾时，服法有三，一是根据痢疾情况，赤痢偏热，服法以甘草汤下黄连丸，白痢偏寒，服法以干姜汤下茱萸丸，以甘草、干姜煎汤护中且助药力，二是空腹以米汤下以护其胃，三是产后赤白痢疾以芍药汤下以柔肝、养血、缓急。

4 小结

方剂作为中医治病的主要手段之一，应用得当则效果显著，但其绝大多数由多味药组成，药物之间的作用机制复杂，不易把握，故相关研究困难重重。以药对单独成方的方剂或是以药对为主的方剂，相互作用规律较一般方剂易于总结，同时也是众多复杂方剂的基础，故对此类方剂的研究可有助于加深我们对中医遣方配伍以及中药之间相互作用的认识，并为后期基于复杂网络等人工智能方法分析方剂规律及相关数据库研究打下基础。

参考文献

- [1] 段金廛,宿树兰,唐于平,等. 中药药对配伍组合的现代认识 [J]. 南京中医药大学学报, 2009, 29(5): 330-333.
- [2] 刘萍,王平,刘松林,等. 基于药对探讨中药复方配伍

规律的思考 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(9): 1833-1835.

- [3] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 一部 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015.
- [4] 陈锐娥,胡杨洋,王胜鹏,等. 中药药对的系统研究(IV): 黄连吴茱萸药对研究 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2012, 14(2): 1334-1341.
- [5] 唐容川. 本草问答 [M]. 北京: 学苑出版社, 2012: 322.
- [6] 张璐. 张氏医通 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [7] 朱丹溪. 丹溪心法 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 136-137.
- [8] 汪昂. 本草备要 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 53.
- [9] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 236.
- [10] 王绍隆. 医灯续焰 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2015: 85.
- [11] 赵佶. 圣济总录 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 911.
- [12] 王璆. 是斋百一选方 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2003: 117.
- [13] 朱佐. 类编朱氏集验医方 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2003: 129.
- [14] 汪机. 外科理例 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963: 111.
- [15] 薛己. 薛立斋医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 388.
- [16] 丁毅. 医方集宜 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1988: 123.
- [17] 兰茂. 滇南本草 [M]. 昆明: 云南科学技术出版社, 2004: 22.
- [18] 张景岳. 景岳全书 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 1180.
- [19] 黄宫绣. 本草求真 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 116.
- [20] 李时珍. 本草纲目 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2014: 846.

Herb Pair Compatibility Construction and Application Law of Huanglian [*Rhizoma Coptidis*] -Wuzhuyu [*Fructus Evodiae*]

ZHOU Sheng, CHEN Che, MENG Qinggang

(Chinese Medicine School, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029)

ABSTRACT The authors summarize the related application in 36 ancient books including Huanglian [*Rhizoma Coptidis*] -Wuzhuyu [*Fructus Evodiae*] herb pair, extract the prescription proportion structure and indication in which this herb pair predominates, as well as summarize the application law of Huanglian-Wuzhuyu herb pair in the aspects of compatibility construction, processing methods, dosage form selection and usage. By researches, the authors find that Huanglian-Wuzhuyu herb pair may treat many diseases. Moreover, compatibility construction, processing methods, dosage form selection and usage could influence the effect. These factors should be considered in related researches.

Keywords herb pair; Huanglian [*Rhizoma Coptidis*]; Wuzhuyu [*Fructus Evodiae*]; herb compatibility; herb processing

(收稿日期: 2017-03-05; 修回日期: 2017-05-19)

编辑: 崔京艳