

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.03.016

文献研究

《医部全录》中成人与小儿咳喘用药性味比较

王进*

(南京中医药大学, 江苏省南京市仙林大道 138 号, 210023)

摘要 目的 通过比较成人咳嗽哮喘方与小儿嗽喘方所用药物的性、味, 探讨小儿咳喘用药的规律和特点。方法 以《医部全录》为资料来源, 分别纳入其治疗咳喘的成人方及小儿方, 提取纳入处方的药物组成建立数据库, 分别统计药物药味、药性频次及频率, 并对小儿与成人用药性味进行比较。结果 共纳入成人咳嗽与哮喘方 340 首, 涉及药物 2496 味; 小儿嗽喘方 204 首, 涉及药物 1275 味。成人用药依温、平、寒药性出现频率分别为 43.53%、29.41%、26.46%, 小儿分别为 38.23%、32.35%、29.92%; 温药使用频率成人明显高于小儿, 寒凉药的使用频率则成人较小儿为低 ($P < 0.05$)。成人用药药味出现频率由高到低依次为辛 31.76%、甘 31.18%、苦 26.47%、酸 7.35%、咸 2.35%, 小儿则为甘 32.84%、辛 29.90%、苦 29.41%、咸 3.43%、酸 2.94%, 其中酸味药使用频率成人明显高于小儿 ($P < 0.05$)。结论 小儿咳喘治疗用药温药、酸味药较少, 寒凉药相对较多。

关键词 咳嗽; 哮喘; 医部全录; 药性; 药味

中医学认为, 小儿的体质有“纯阳之体”“少阳之体”“稚阴稚阳”等特点, 而小儿体质属寒或属温的两派学术观点分别源于宋代钱乙和陈文中对麻疹疾病的治疗主张, 其中钱乙主寒凉, 陈文中主温补。至金元明清时期, 历代医家对寒温治法引发学术争鸣, 并扩充至小儿外感杂病等。关于体质与人体患病后病情寒热虚实的变化, 《医宗金鉴·伤寒心法要诀》云“人感受邪气虽一, 因其形脏不同, 或从寒化, 或从热化, 或从虚化, 或从实化, 故多端不齐也”, 说明人体感受外邪后会因体质的不同而影响病证变化的趋势。本研究藉由探讨比较古代对于同一疾病的小儿用药及成人用药的异同, 以进一步了解小儿用药的特点。

咳嗽与哮喘是临床多发病, 成人与小儿均常见, 因此, 其相关文献记载较为丰富。本研究以《医部全录》用药的药性和药味为指标, 对成人咳嗽方与小儿嗽喘方的用药特点进行比较。《医部全

录》为清朝官方编纂, 错误或重复的内容较少, 故本研究选用《医部全录》作为资料来源。而《本草纲目》是集明代以前历代药学大成的著作, 其中搜集的药物种类完全涵盖本研究中所有相关药物, 故本研究对于药性、药味的分类以该书记载为依据来进行。

1 资料与方法

以《医部全录》^[1]为资料来源, 分别纳入其“咳嗽门”“哮喘门”中的成人方, 以及“小儿嗽喘门”中的小儿方。提取纳入处方的药物组成, 以《本草纲目》^[2]所记载药性与药味为基准统计药物的药性、药味情况, 采用 Excel 2003 建立数据库。采用 SPSS 23.0 分别统计药物药味、药性频次及频率, 并采用 χ^2 检验对小儿与成人用药进行比较。

2 结果

共纳入成人咳嗽与哮喘方 340 首, 小儿嗽喘方 204 首。成人方涉及药物共计 338 味, 小儿方涉及药物 201 味。成人方平均用药 (7.34 味) 较小儿方平均用药 (6.25 味) 明显增多 ($P < 0.01$)。

2.1 成人方与小儿方使用药物药性频率比较

统计用药药性 (温、平、寒) 如表 1 示, 成

基金项目: 中国工程院 2017 年第一批咨询研究项目 (2017-ZD-06); 江苏省中医药局科技项目 (YB2017003); 江苏省教育厅高等学校哲学社会科学基金项目 (2017SJB0296); 江苏省高校哲学社会科学基金项目 (ZYWH2017-10); 南京中医药大学教师教学发展立项课题 (nzyjsfz-201624)

* 通讯方式: epczy@163.com, (025) 85811703

人与小儿皆以温药使用居多,其中又以成人使用频率较高,占 43.53%,小儿则占 38.24%。温药使用频率成人明显高于小儿 ($P < 0.05$); 寒药的使用频率成人则较小儿低 ($P < 0.05$)。

表 1 成人与小儿治疗哮喘用药药性使用情况比较

药性	成人		小儿	
	频次	频率 (%)	频次	频率 (%)
温	148	43.53	78	38.24
平	100	29.41	66	32.35
寒	90	26.46	59	29.92

2.2 成人方与小儿方使用药物药味频率比较

表 2 示,五味使用频率结果成人用药依次为辛、甘、苦、酸、咸,小儿则依序为甘、辛、苦、咸、酸。其中酸味药使用频率成人明显高于小儿 ($P < 0.05$)。

表 2 成人与小儿治疗哮喘用药药味使用情况比较

药味	成人		小儿	
	频次	频率 (%)	频次	频率 (%)
酸	25	7.35	6	2.94
苦	90	26.47	60	29.41
甘	106	31.18	67	32.84
辛	108	31.76	61	29.90
咸	8	2.35	7	3.43

3 讨论

针对《医部全录》咳嗽与哮喘的方剂,成人与小儿用药规律的比较结果如下: 1) 成人每方平均药味数较多,小儿较少; 2) 药性方面,成人与小儿温药多于平药,平药多于凉药,但是成人用温性药较小儿为多; 3) 药味方面,成人与小儿均以甘、辛、苦三种药味最多,而成人用酸味药较小儿多。

自古以来麻、痘、惊、疳为小儿的四大主症,这说明除了传染病外,“惊”(精神、神经系统、惊吓等)与“疳”(消化不良、积滞、营养不良等)常伴随小儿疾病发展。故小儿用温性药较成人少,而常出现熄风止痉类药如全蝎、僵蚕、朱砂、蝉蜕、牛黄、牛胆,泻下药如大黄等。此外,小儿用药上并未使用较多的补益药、补脾胃药等,诚如江育仁所言“脾健不在补,贵在运”,在治疗小儿脾胃病时“必须掌握证候实质及其转归,时时以维护脾气为要,欲使脾健当以调和脾胃,扶助运化为主要的治疗法则”^[4],补益药用之不当反致壅气,故小儿用补益药并未多见。本研究结果中小儿行气运脾药如丁香、藿香、莲香等较成人使用为多,体现了“运脾”重于“补脾”的临床思路。

朱丹溪《金匱钩玄》曰“诸经有云:阳道实,阴道虚。阳道常饶,阴道常乏。阳常有余,阴常不足。以人之生也,年至十四而经行,至四十九而经断”;《格致余论·慈幼论》云“小儿十六岁以前,血气俱盛,如日方升,如月将圆,惟阴常不足”。成人的“阴常不足”属于身体日趋衰退,阴血渐衰,难成易亏;小儿的“阴常不足”是小儿在阳气的作用下,生长发育迅速,对水谷精气的请求格外迫切,相对地显得阴液不足。本研究中成人使用甘味药较多,可能与成人属于“阴气渐衰”的体质以及成人久嗽久喘,迁延难愈,耗伤阴血较多有关。

小儿生机蓬勃,活力充沛,脏气清灵,反应敏捷,且病因单纯,又少七情之害。本研究结果显示,每方平均用药数成人较小儿多,从这一方面也可以说明小儿生机蓬勃,易趋康复,且疾病较单纯,故用药变化较成人简单。人体从幼至老的身体虚实变化在《灵枢·天年》中有着详细的说明,即“人生十岁,五脏始定,血气已通,……二十岁,血气始盛,……三十岁,五脏大定,肌肉坚固,血脉盛满,……四十岁,脉理始疏,荣华颓落,……五十岁,肝气始衰,……六十岁,心气始衰,……七十岁,脾气虚,……八十岁,肺气衰,……九十岁,肾气焦,四脏经脉空虚;百岁,五脏皆虚……”,说明在迈向中老年的过程中,脏腑渐虚,正气渐衰。而有关痰、瘀的变化,朱丹溪有云“痰挟瘀血,遂成瘰癧”,说明在疾病的发展过程中常挟痰瘀,甚至酿成宿疾难愈的情况。王雪峰等^[5]认为,痰火停于肺中,影响肺正常的宣肃功能,肺气不降而反升,引发咳嗽,所以成人后体质渐渐向“虚”“瘀”等发展,故此临床上成人的症状往往较小儿复杂,成人的痰瘀表现也应该多于小儿。闻晓婧等^[6]强调,治疗咳嗽应以温药为主,因咳嗽主因是痰饮。痰为阴邪,常须温化,而瘀证亦常须温解,本研究亦显示,在温、平、寒三种药性用药中成人与小儿皆是温药多于平药,平药多于寒药。两者比较,温药的使用频率成人明显高于小儿,说明在咳嗽、哮喘的病证中,成人的痰、瘀证多于小儿;寒药的使用频率小儿则高于成人,分析其原因正如《幼幼新书》所云“然小儿纯阳,病则热多冷少,其药宜少冷于大人为得。其有用温药处,当以意减损之”。

方剂的药味方面,以甘、辛、苦用药占比最多,且小儿用甘味药较成人多,可能与小儿生理特

征有关,其临床用药多用甘缓而不宜峻烈。此外,成人酸味药的使用频率明显高于小儿。唐容川《本草问答》云“酸味皆主收敛。五味子主咳逆上气,五味子是敛肝以敛肺,……罂粟壳亦敛肺,能止咳止泻利,……山茱萸酸而质润,故导入肝滋养阴血。”酸味药主收敛,常用于久咳,而成人咳嗽往往病因较复杂、病程较长,故其酸味药的使用较小儿为多。

综上,就《医部全录》咳嗽、哮喘病证而言,相对于成人,小儿使用温药、酸味药较少,而多使用熄风止痉药、行气运脾药、凉泻药等,可初步说明小儿疾病的演化趋势和用药特点与成人有所不同。

同。至于小儿体质究竟属寒或属温,还需要大量的研究方能有客观答案。

参考文献

- [1] 陈梦雷. 古今图书集成: 医部全录 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 541-669, 1482-1524, 540-594.
- [2] 李时珍. 本草纲目 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- [3] 江育仁. 健脾不在补贵在运: 健脾法在儿科临床的实践意义 [J]. 中医杂志, 1983, 24(1): 4-6.
- [4] 王雪峰, 张秀英. 从“火嗽”立论辨治小儿咳嗽 [J]. 中医杂志, 2014, 55(19): 1645-1647.
- [5] 闻晓婧, 郑子安, 潘霏, 等. 《伤寒杂病论》中咳嗽的诊疗探讨 [J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(7): 2262-2265.

Property and Flavor Comparison between Adults and Children Cough and Asthma Medication in *Yibu Quanlu* (医部全录)

WANG Jin

(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023)

ABSTRACT Objective To explore the rule and characteristics of medicine for treating cough and asthma in children, by comparing property and flavor of herbs in adults' and children's cough and asthma prescriptions. **Methods** Taking *Yibu Quanlu* (医部全录) as the source of information, adults' and children's prescriptions to treat cough and asthma were included. Herbs of included prescriptions were extracted to establish database. Herbs' property and flavor frequency were calculated. Children's and adults' medication property and flavor were compared. **Results** Totally, adults' cough and asthma prescriptions were 340, including 2496 kinds of herbs. Children's cough and asthma prescriptions were 204, including 1275 kinds of herbs. The frequency of warm, mild and cold property in adults' medication was 43.53%, 29.41% and 26.46%, while those in children's medication was 38.23%, 32.35% and 29.92% respectively. The using frequency of warm herbs in adults was higher than that in children; while the using frequency of cold herbs was lower ($P < 0.05$). The frequency of herbs' flavor in adults' medication was pungent (31.76%), sweet (31.18%), bitter (26.47%), sour (7.35%) and salty (2.35%), with sweet (32.84%), pungent (29.90%), bitter (29.41%), salty (3.43%) and sour (2.94%) in children. The using frequency of sour herbs in adults was higher than that in children ($P < 0.05$). **Conclusion** In children's cough and asthma medication, warm and sour herbs were fewer, while cold herbs were more.

Keywords cough; asthma; *Yibu Quanlu* (医部全录); herb property; herb flavor

(收稿日期: 2017-07-10; 修回日期: 2017-10-16)

编辑: 崔京艳

特色王氏热透灸培训

1 王氏热透灸的特点

1) 药艾条直径 4 cm, 长 10 cm, 单根可燃烧 3 个小时, 多根并用 (3~16 根) 燃烧温度高达 551°; 2) 无需人工手拿 (有专用灸器); 3) 无烟 (艾烟净化器专利号: ZL 2016 2 0232880. x); 4) 面积大、时间短、近距离、高温、药力峻、强渗透、立即有灸感; 5) 病患易于接受; 6) 高效, 充分展现古灸大法的功力。

2 可植入针灸康复疼痛科、肾病科、肿瘤科、治未病科等。

热透灸创始人简介: 王廷峰, 安徽省阜阳人。安徽省阜阳市东方针灸医院院长; 安徽省阜阳市颍淮基层名中医; 曾出版《扶阳化脓灸法》《扁鹊灸法治顽疾》《中国灸法》等著作, 擅长化脓灸疗法、王氏热透灸疗法治病, 临床施灸均获良效。地址: 安徽省阜阳东方针灸医院, 电话 (微信): 15956910166。

