

参考文献

- [1]张伯臾主编 中医内科学 [M] 上海:上海科学技术出版社, 1984 265
- [2]宋剑南 从生物化学角度看痰及痰瘀相关 [J] 中国中医基础医学杂志, 2000, 6 (3): 40-43
- [3]李尚珠,王书桂,华国勋,等 类风湿性关节炎的肢血流改变及中西医结合治疗 [J] 中国中西医结合杂志, 1996, 14 (11): 680-681
- [4]马宗华 痰证特征、实质及辨治 [J] 安徽中医学院学报, 2001, 20 (5): 14-16
- [5]李小兵,方永奇,黄可儿 痰瘀证型的临床分析 [J] 辽宁中医杂志, 2000, 27 (2): 53-55
- [6]唐先平,胡荫奇,常志遂 化痰祛瘀法治疗类风湿性关节炎临床研究 [J] 中国中医药信息杂志, 2003, 10 (6): 18-21

经方附子的煎煮与用量

王 付

河南中医学院方剂学科, 450008)

张仲景用附子设方达39首,其中用生附子煎煮时间较炮附子短,用量有34首方以“枚”作为计量单位,如干姜附子汤中附子1枚,推测汉代附子1枚与当今1枚附子重量差不多,而选用剂型有汤剂、丸剂与散剂等,试将经方附子煎煮与用量,归纳于次。

1 煎煮时间

生附子:张仲景用生附子有8首方,其用量均为1枚,如干姜附子汤、白通汤、白通加猪胆汁汤3首方均是“以水三升,煮取一升,去滓。”茯苓四逆汤“以水五升,煮取三升,去滓。”而四逆汤、四逆加人参汤、通脉四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤4首方均是“以水三升,煮取一升二合,去滓。”假设煎煮方药耗水1升按5分钟计算(计算时间未必十分准确,但可作为统一计算标准),干姜附子汤、白通汤、白通加猪胆汁汤、茯苓四逆汤的煎煮时间是10分钟,而四逆汤、四逆加人参汤、通脉四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤煎煮时间则是不到10分钟。根据张仲景用生附子主治病证特点是比较急或比较重,煎煮10分钟以取生附子峻猛之性,达到急急回阳救急之目的。

炮附子:炮附子1枚有16首方。如越婢汤、越婢加术汤若“恶风者,加附子一枚,炮”,“以水六升,先煮麻黄去沫,纳诸药,煮取三升”(15分钟),芍药甘草附子汤“以水五升,煮取一升五合,去滓”(18分钟),桂枝去芍药加附子汤“以水七升,煮取三升,去滓”,桂枝加附子汤“以水七升,煮取三升,去滓”,麻黄附子甘草汤(麻黄附子汤)“以水七升,先煮麻黄一两沸,去上沫,纳诸药,煮取三升,去滓”(20分钟),桂枝去芍药加麻黄附子细辛汤“以水七升,煮麻黄,去上沫,纳诸药,煮取二升,分温三服”,附子粳米汤“以水八升,煮米熟,汤成,去滓”,真武汤“以水八升,煮取三升,去滓”,理中丸变丸为汤剂若“腹满者,去术,加附子一枚”,“用水八升,煮取三升,去滓”(25分钟),麻黄附子细辛汤“以水一斗,先煮麻黄,减二升,去上沫,纳诸药,煮取三升,去滓”,小青龙汤“若噎者,去麻黄,加附子一枚,炮”,“以水一斗,先煮麻黄,减二升,去上沫,纳诸药,煮取三升,去滓”(35分钟),竹叶汤“以水一斗,煮取二升半,分温三服,温覆使汗出。颈项强,用大附子一枚,破之如豆大,煎药扬去沫”(38分钟),张仲景

用1枚炮附子,煎煮时间大约在15~38分钟之间。

炮附子2枚有3首方:如甘草附子汤“以水六升,煮取三升,去滓”(15分钟),附子汤“以水八升,煮取三升,去滓”,桂枝芍药知母汤“以水七升,煮取二升”(25分钟),张仲景用2枚炮附子,煎煮时间大约在15~25分钟之间。

炮附子3枚有3首方:如大黄附子汤“以水五升,煮取二升”(15分钟),桂枝附子汤“以水六升,煮取二升,去滓”,桂枝附子去桂加白术汤(白术附子汤)“以水六升,煮取二升,去滓”(20分钟)。张仲景用3枚炮附子,煎煮时间大约在15~20分钟之间。

炮附子3两有1首方:如黄土汤“以水八升,煮取三升”。张仲景用3两炮附子,煎煮时间约25分钟左右。权衡张仲景用3两炮附子与用2枚炮附子煎煮时间大致相当,亦可旁证用炮附子3两与2枚的量亦基本雷同即10g左右。

张仲景用1枚炮附子煎煮时间最长为38分钟,用3枚炮附子煎煮时间最长为20分钟,用3两炮附子煎煮时间为25分钟,可见张仲景用炮附子决定煎煮时间是根据病证表现与病变转机而确立的,并非因量大即煎煮时间长,用炮附子之所以煎煮时间偏长,是因为取炮附子醇和之性而达到缓缓攻邪且不峻猛之目的。另有张仲景对附子泻心汤则没有明确指出煎药所耗时间即“附子炮,去皮,破,别煮取汁,一枚。”

2 权衡用量

从“枚”、“个”用量权衡剂量换算:附子1枚经笔者考察约5g左右,大附子1枚约8g左右,如四逆汤用附子1枚为5g,桂枝芍药知母汤中用附子2枚为10g,又经笔者实地考察,杏仁50个约10g左右,如麻杏石甘汤中用杏仁50个为10g,以此研究、分析、推测四逆汤“炙甘草二两即6g,干姜一两半即4.5g,生附子、去皮、破八片、一枚即5g”,桂枝芍药知母汤“桂枝四两即12g,芍药三两即9g,甘草二两即6g,麻黄二两即6g,生姜五两即15g,白术五两即15g,知母四两即12g,防风四两即12g,附子炮、二枚即10g”,麻杏石甘汤“麻黄去节、四两即12g,杏仁去皮尖、五十个即10g,甘草炙、二两即6g,石膏碎、绵裹、半斤即24g”的其他药用量,每1两按3g换算比较合适,并且符合当今临床治病用量。

从病证表现权衡剂量换算:如大黄附子汤是主治寒结证的重要代表方,方中用附子量必须占主导地位,用大黄量则不能超过附子,若大黄量大于附子,其功效必定是以泻热通下为主,据此推测、权衡大黄附子汤“大黄三两即9g,炮附子三枚即15g,细辛二两即6g”中大黄3两换算为9g则符合临床治病用量,才能达到温阳散寒通下的治疗目的。

从汤剂用量权衡剂量换算:权衡附子汤主治证、甘草附子汤主治证,其用附子均是2枚,即10g,以此推测附子汤“炮附子二枚即10g,茯苓三两即9g,人参二两即6g,白术四两即12g,芍药三两即9g”,甘草附子汤“炙甘草二两即6g,炮附子二枚即10g,白术二两即6g,桂枝四两即12g”中其他药用量每1两按3g换算,则符合当今临床治病用量。又如黄土汤中用附子三两按9g换算,再权衡方中其他用药定量以此换算如甘草三两即9g,干地黄三两即9g,白术三两即9g,附子三两即9g,阿胶三两即9g,黄芩三两即9g,灶心黄土半斤即24g,以此用药定量则符合当今临床治病用量。

从丸剂用量权衡剂量换算:张仲景用附子为丸剂有4首方,除乌梅丸之外,其他3首方用量既可作为丸剂用量又可作为汤剂用量,如乌头赤石脂丸“乌头、炮、二两,即3g,乌头、分、四、分、即0.8g,附子炮、半两即1.5g,干姜一两即3g,赤石脂一两即3g”,蜜丸如桐子大,先服食一丸,日三服”。亦可将乌头赤石脂丸按原方用量

变汤剂并换算为克 (g),用于寒凝引起的心绞痛具有显著疗效;又如肾气丸中干地黄八两即 24g 薯蓣 (即山药)四两即 12g 山茱萸四两即 12g 泽泻三两即 9g 茯苓三两即 9g 牡丹皮三两即 9g 桂枝一两即 3g 炮附子一两即 3g 炼蜜和丸,梧子大,酒下十五丸,加至二十五丸,日再服”。亦可将肾气丸按原方用量变汤剂并换算为克 (g),用于肾虚引起的腰痛具有良好作用;复如瓜蒌瞿麦丸中有瓜蒌根二两即 6g 茯苓三两即 9g 薯蓣三两即 9g 附子炮、一枚即 5g 瞿麦一两 (3g),炼蜜丸,梧子大,饮服三丸,日三服”。亦可将瓜蒌瞿麦丸按原方用量变汤剂并换算为克 (g),用于肾气不化引起的口渴具有显著疗效;而乌梅丸中乌梅三百枚即 500g 黄连十六两即 48g 细辛六两即 18g 干姜十两即 30g 当归四两即 12g 黄柏六两即 18g 桂枝去皮、六两即 18g 人参六两即 18g 附子炮、去皮、六两即 18g 蜀椒出汗、四两即 12g 丸如梧桐子大。先食饮,服十丸,日三服”。亦可将乌梅丸按原方用量减少 1 两变汤剂并换算为克 (g),用于上热下寒引起的慢性腹泻具有显著疗效。可见,将丸剂变汤剂按张仲景用量每 1 两换算为 3g 符合当今临床治病用量。

从散剂用量权衡剂量换算:①内服散剂:有 3 首方,如薏苡附子散中薏苡仁十五两即 45g 大附子 (炮)十枚即 80g 服方寸匕,日三服”。又如薏苡附子败酱散中薏苡仁十分,附子二分,败酱五分,服用“取方寸匕,以水二升,煎减半,顿服”。更如四逆散若“腹中痛者,加附子一枚,炮令坼”,“服方寸匕,日三服”。可见,无论是薏苡附子散,还是薏苡附子败酱散,或是四逆散,不管附子在方中用量是多少,但服用附子量应小于“方寸匕”即 6~9g 之间,亦即炮附子为散剂服用剂量必定小于汤剂。②外用散剂:如头风摩散中大附子 (炮)一枚即 8g 盐等分,“以方寸匕,已摩疾上,令药力行”。外用附子量亦应小于“方寸匕”。

3 结语

通过分析、研究、归纳、总结经方附子煎煮与用量,得知生附子煎煮时间较炮附子短,即生附子煎煮时间短可用于急性病或危重病,而炮附子煎煮时间长可用于内伤杂病或慢性病,又根据附子用量单位而推测、判断张仲景设方用量每 1 两按 3g 换算比较合适,并且符合当今临床治病用量。假如每 1 两按 10g 或 15g 或其他量换算,即使有理论依据,亦不符合当今临床治病实际。

北沙参当具辛味论

唐仕欢 杨洪军

中国中医科学院中药研究所, 100700

北沙参味甘微苦,性微寒,归肺、胃经。有养阴清肺、益胃生津之功效,主要用于肺热,燥咳,劳嗽痰血,热病津伤口渴^[1]。我们查阅相关文献,并结合其实验研究,认为北沙参当具有辛味,主要依据如下。

1 北沙参基源的科属

北沙参,为伞形科植物珊瑚菜 *Adiantum species* Fr Schmidt ex Mi 的干燥根,与同科植物防风具有较近的亲缘关系。《中华人民共和国药典》中收录的伞形科中药共有 10 味,其中,具有辛味的中药包括独活、白芷、当归、蛇床子、阿魏、小茴香、川芎、藁本、羌活、前胡、防风、积雪草、南鹤虱等 13 种,应用药用植物亲缘学的相关理论^[2],亲缘关系越近,所含活性成分越相似,生物效应也接近,推导北沙参应具备辛味。

2 北沙参的化学成分

现代研究表明,北沙参主要的化学成分是香豆素类、聚炔类、脂素类、黄酮类、酚酸类、单萜类、芳香苷等^[3]。其中,香豆素类是北沙参的主要成分,目前发现的香豆素主要有补骨脂素、异欧前胡素、欧前胡素、佛手柑内酯等,而异欧前胡素、欧前胡素、佛手柑内酯等化学成分是该科植物羌活、独活、白芷、防风等所共有,而且这些成分是羌活、独活、白芷、防风等辛味的有效成分^[4],以此推断北沙参当具有辛味。

3 北沙参的药理效应

北沙参的药理作用主要表现在:镇咳祛痰作用;免疫抑制作用;抗促癌、抗突变及抗肿瘤作用;抗菌及抗真菌作用;酪氨酸酶的抑制作用;解热、镇痛和镇静作用;抗氧化作用;抑制血栓素 A₂ 和促进前列环素的作用等。其中的解热、镇痛作用与同科属中药羌活、独活、白芷、防风等相同,符合辛味能行能散的特点,可以认为是辛味的功效体现。同时研究表明,血管活性是伞形科辛味中药的共性药理活性之一^[5]。北沙参中主要有效成分欧前胡素,具有扩张血管、抗菌、抗凝血、抗癌、抑制血栓聚集等多种功效。其中,血管舒张作用的机制可能是欧前胡素使血管平滑肌细胞活性钙离子通道开放,钙离子内流所致,实验同时发现经欧前胡素孵育后 5-HT 引起的收缩反应量效曲线平行右移,表明欧前胡素舒张血管机制还可能竞争性拮抗 5-HT 受体,从而引起血管舒张^[6]。欧前胡素也是伞形科辛味中药白芷、羌活、蛇床子的有效成分之一,舒张血管又是辛味的生物效应之表现。因此,我们认为,北沙参具有辛味,其滋阴之润性是通过其辛得以体现的,符合“辛润通络”的传统认识。

4 北沙参的临床应用

一般认为,北沙参具有滋阴清肺,益胃生津的功效,将其归于养阴药之中,惟《神农本草经百种录》曰:“肺主气,故肺家之药气胜者为多。但气胜之品必偏于燥,而能滋肺者,又腻滞而不清虚,惟沙参为肺家气分中理血之药,色白体轻,疏通而不燥,润泽而不滞,血阻于肺者,非此不能清也”。指出北沙参在滋阴的同时,具有理血的作用,确为经验体会之总结。查阅相关文献,北沙参除应用于一般的肺胃疾病外,还广泛用于心脑血管疾病的治疗中,如治疗冠心病^[7]、心力衰竭^[8]、头痛^[9]等,均取得较好疗效。根据观察,北沙参与活血化瘀药物丹参、川芎、赤芍、当归等合用时,其病机多为瘀血夹有阴虚,活血药物掩盖了北沙参的辛散活血功效,从而未能总结出北沙参的辛味作用。

5 小结

中药药性是药物性质与功能的高度概括,界定中药药性的最重要依据是临床实践。北沙参在当今临床广泛用于肺胃、心脑血管等疾病中,发挥良好疗效,其含有欧前胡素具有良好的舒张血管的作用,拥有辛味的功效特征,起到辛润通络的作用,据此,北沙参当具有辛味,而且是辛味润剂的代表药。

参考文献

- [1]国家药典委员会 中华人民共和国药典 (一部) [S] 北京:化学工业出版社, 2005: 66
- [2]陈四保,彭勇,陈士林,等 药用植物亲缘学 [J] 世界科学技术——中医药现代化, 2005; 7 (6): 97-102
- [3]林喆,赵亚,原忠 北沙参的化学成分及药理作用研究进展 [J] 中国中医药信息杂志, 2007; 14 (7): 91-93
- [4]刘玫琦,李振坤,杨洪军,等 伞形科中药中部分单体成分的血管活性研究现状 [J] 中国实验方剂学杂志, 2008; 14 (6): 74-77
- [5]李振坤,刘玫琦,杨洪军 伞形科辛味中药主要化学成分对