

单味中药服散的临床价值

彭智平¹, 张琳琳², 张如富^{1*}

(1. 杭州市中医院, 浙江省杭州市体育场路 453 号, 310007; 2. 浙江大学附属第一医院)

摘要 目前市场对中药材的需求量呈现巨大增长, 而现有的中药量难以满足需要, 供求矛盾严重地制约了中医药产业的健康发展。探讨中药特殊的工艺形式“服散”, 特别是单味中药服散的临床应用, 试通过其治疗疾病靶点明确、可极大节省能耗和药源等临床优势来解决这一供求矛盾, 也为单味中药服散的推广提供理论基础。

关键词 服散; 单味中药; 蜈蚣; 大黄

中药工艺有多种形式, 丸、散、膏、丹等不同剂型沿用至今, 但汤剂已成为中药应用的主流。随着国际国内医药市场的扩大, 中药的需求量呈现巨大的增长, 然而由于生态环境的破坏, 加上我国耕地面积的减少, 致使目前中药材的生产量远远不能满足患者的需求。通过对服散的研究我们发现, 服散既能有效地节省药源, 又能节省能源, 特别是单味中药服散的开发将极大缓解中药材的供求矛盾。

1 单味中药治疗疾病靶点明确

单味中药治疗疾病的历史由来已久。通过对《神农本草经》中药物的研究可知, 《神农本草经》记载的药物皆是治疗某个病或针对解决某些症状, 如防风“主大风, 头眩痛, 恶风, 风邪, 目盲无所见, 风行周身, 骨节疼痛, 烦满”, 说明《神农本草经》对药物功效的认识也是从使用单味药治疗疾病开始的。张仲景在《伤寒杂病论》中对应用单味药治疗疾病亦有论述。如乌头煎即由一味乌头组成, 《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》曰“腹痛, 脉弦而紧, 弦则卫气不行, 即恶寒, 紧则不欲食, 邪正相搏, 即为寒疝。绕脐痛, 若发则白汗出, 手足厥冷, 其脉沉弦者, 大乌头煎主之”; 皂荚丸由一味皂荚组成, 《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治》曰“咳逆上气, 时时吐唾浊, 但坐不得眠, 皂荚丸主之”; 再如诃梨勒散由一味诃子组成, 《金匱要略·呕吐下利病脉证

治》曰“气利, 诃梨勒散主之”。此外, 还记载有一物瓜蒂汤、文蛤散、头风摩散等。近代医家张锡纯在《医学衷中参西录》中载有“一味薯蓣饮”, 即是以一味怀山药治疗“劳瘵发热, 或喘或嗽, 或自汗, 或心中怔忡, 或因小便不利, 致大便滑泻及一切阴分亏损之证”, 在第四卷还有许多以单味药治疗疾病的记载, 如单用石膏退热, 山萸肉固脱止汗, 赭石止呕, 大黄通便等。此外, 大补元气、回阳固脱的经典方剂独参汤亦由一味人参组成, 《修月鲁般经后录》引《十药神书》记载, 独参汤“可补气固脱, 治疗诸般失血与疮疡溃后, 或气血俱虚, 面色苍白, 或手足清冷, 自汗或出冷汗, 脉微细欲绝等症”。

2 中药服散的临床价值

中药作用于机体的方式有丸、散、膏、丹、汤等不同剂型, 这是由于中药大多源于天然的植物、动物与矿物, 且单味中药的采集、炮制、储藏以及产地等的不同, 形成药物的升降浮沉、四气五味与归经功效各异。因此, 《神农本草经》认为, “药性有宜丸者, 宜散者, 宜水煮者, 宜酒浸者, 宜膏煎者, 亦有不可入汤酒者, 并随药性, 不得违越”; 陶弘景亦明示, “又按病宜服丸, 服散, 服汤, 服酒, 服煎膏者, 亦兼参用, 以为限制”。

2.1 中药服散的概念与历史

服散指中药饮片或原药材打为细粉不经过煎煮而直接用水或其他溶媒送服的方法, 分为冲服和吞

* 通讯作者: pengzhiping136826@126.com, (0571) 82857720

服两种。服散起源于秦汉时期,兴盛于唐宋,衰落
于明清,近代仍有少部分医家应用。《黄帝内经》
中的泽泻饮即是服散的典型代表。《伤寒杂病论》
中亦载有大量服散方剂,如文蛤散、五苓散、桔梗
白散、百合滑石散、枳实芍药散、瓜蒂散、王不留
行散、四逆散、当归芍药散、牡蛎泽泻散、瓜蒌牡
蛎散等;其他还有《备急千金要方》七味散、《太
平惠民和剂局方》消风散、《医学心悟》止嗽散、
章太炎论治猩红热的升麻鳖甲汤服散等,均是至今
仍为临床采用的服散。

临床实践及现代药理研究发现,服散具有自
身独特的优势,应引起广大医药工作者的重视。随
着现代医学的发展,药剂学也进一步证明了中药不
同剂型在动物和人体上具有不同的排泄、吸收、分
布与代谢特点^[1-2]。

2.2 服散适宜特殊类别中药

中药的不同剂型是为不同类别中药,或不同疾
病种类,或同一疾病不同病势阶段而设定的,故服
散只适用于部分类别中药。我们通过前期研究及查
阅相关文献^[3],初步得出了动物类(虫类)药、
贵重药、不耐煎煮类药、树脂类药及其他类药适宜
服散。动物类药如水蛭、蜈蚣、穿山甲等,由于其
主要成分多为动物蛋白,高温煎煮容易破坏生物活
性、降低疗效,而且动物类药野生资源少、人工饲
养周期长、费用大,若采用服散形式便可节省药
材,避免资源浪费;贵重药材如麝香、熊胆、牛
黄、鹿茸等;不耐煎煮类药材如生大黄、仙鹤草、
芦荟等;树脂类药材如琥珀、安息香、儿茶等;其
他如马钱子、巴豆、朱砂等^[3]。

2.3 服散能节省药源与能源

由于服散不经过煎煮这一过程,将极大地节省
能耗,同时中药煎煮相比服散有效成分析出少,服
散能以较小的剂量达到饮片煎煮相同的临床疗效,
极大地节省药源。

从以上论述可知,单味中药具有治疗疾病靶点
明确的特点,而且服散具有极大的临床价值。但我
们选用服散的单味中药需注意以下几点:1) 该药
多为处方中的君药;2) 该药能做到“现代单味中
药的临床回归”,即其功效既符合特殊证型的病
机,现代药理研究又证实其具有明确的靶点性改善
理化指标的作用,达到药少而精、药专力宏的目
的;3) 该药适宜服散。

3 单味中药服散应用举例

3.1 蜈蚣服散治疗原发性高血压病

高血压病属于中医学“眩晕”“头痛”“中

风”范畴。其发病或因情志失调,肝气郁滞,郁
而化火,火性炎上,或火盛伤阴,肝失濡养;或因
饮食不节,恣食肥甘或饮酒过度,损伤脾胃,脾胃
失司,痰浊内生,阻于中焦;或因内虚劳伤,年老
肾亏,肾脏虚损,肝失所养,肝阴不足,阴不敛
阳,肝阳化风。目前我国人口老龄化进程日益加
速,以“眩晕”为主要表现的单纯性高血压病
(肝阳化风证)患者也日益增多,治疗上可选以蜈
蚣平肝熄风止痉。

蜈蚣味辛、温,归肝经,擅于熄风镇痉、通络
止痛,可用于肝阳上亢化风所致的头晕头痛。现代
药理学研究证实,蜈蚣有直接扩张血管,解除血管
痉挛,改善微循环的作用^[4];蜈蚣通络散结的物
质基础是由于所含组胺样物质及溶血性蛋白,适当
剂量可扩张血管,降低血液黏稠度,改善局部组织
因长期血液循环不畅缺氧所致的高凝血状态,从而
有利于病变组织细胞的复原,临床可用于治疗原发
性高血压病^[5]。动物实验亦证实,蜈蚣可通过调
节一氧化氮/内皮素的平衡,抑制血管内皮生长因
子的表达,防止内皮细胞的增殖,从而保护动脉粥
样硬化家兔血管内皮细胞的功能^[6]。

蜈蚣属于虫类药,主要成分为动物蛋白,高温
煎煮易破坏其有效成分,故不宜煎煮,采用服散可
使其有效成分得到充分的利用。

3.2 生大黄服散治疗单纯性肥胖

中医学对肥胖症的认识早在《黄帝内经》中
就有了记载。《灵枢·逆顺肥瘦》认为,肥胖人的
特征是“广肩腋项,肉薄厚皮而黑色,唇临临然,
其血黑以浊,其气涩以迟”。《金匱要略·血痹虚
劳病》曰“夫尊荣人,骨弱肌肤盛……”,强调
“尊荣人”养尊处优,好逸恶劳,多为“肌肤盛”
之体,揭示了肥胖之人多以痰浊为主。单纯性肥胖
患者以食欲旺盛、胸胁或胃脘胀满、烦躁易怒、大
便不畅或秘结等实证表现多见,而气虚、阳虚表现
者相对较少。产生这种差别的原因可能与人们生活
水平的提高、饮食结构的改变有关,即在遗传背景
下,长期过食肥甘,加之久坐少动,情志不舒,使
土壅木郁,中焦气机壅滞,日久痰浊内生,痰浊等
病理因素相互搏结,引发肥胖。针对此肥胖形成的
根本原因及核心病机,选以生大黄通腹导滞、消膏
降浊治疗单纯性肥胖症(痰浊阻滞证)。

生大黄味苦、性寒,归脾、胃、大肠、肝、心
包经,可攻积滞、清湿热、通经降浊,用于痰浊阻

(下转第 180 页)

活血;白芍酸敛养阴,柔肝止痛;法半夏降逆;茯神甘平淡渗,和胃安神;白薇滋阴清热;地黄炭、怀牛膝炭补肝益肾,引火下行,炒炭又能止血;另用牡蛎、鳖甲、石决明代水煎药,平抑肝阳,滋潜熄风,既不滋腻,又避免矿石药对胃的刺激。诸药合用,风去痛止,阴足则阳潜。

8 疏和导化

《景岳全书·肿胀》曰“凡水肿等证,乃肺、脾、肾三脏相干之病”^{[1] 260}。肺居上,通调水道;脾主中州,运化水湿;肾主下焦,司开阖,故水液代谢与肺、脾、肾三脏密切相关。疏和导化法可疏通上焦肺气,和顺中州枢机,导引下焦湿邪,上、中、下三焦兼治,适用于下虚受风之风水、阳水等证。在选方上,常用羌活胜湿汤、二陈汤、二妙丸等加减。例如治疗“沈君,下虚受风,面浮心悸,足部见肿,劳则气短似喘”^{[2] 135}。方选羌活胜湿汤、二陈汤、二妙丸加减,药用羌活、防风祛风胜湿;桔梗可升,杏仁主降,二药合用,宣通肺气,蕴含“提壶揭盖”之妙;法半夏、茯苓、陈皮理气健脾,燥湿化痰,以绝生痰之源;桂枝合煨生姜温散水饮;牡蛎重镇安神兼化痰湿;炒地黄补益肾阴;二妙丸、泽泻导湿热下行,以药测证,患者当有湿热下注表现。全方三焦合治,肺脾肾同调,思虑

周全。

参考文献

- [1] 王祖雄. 张简斋先生治病经验简介 [J]. 中医杂志, 1962(11): 20-21.
- [2] 邹伟俊. 张简斋医案 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2012.
- [3] 唐容川. 血证论 [M]. 张立光, 点校. 北京: 学苑出版社, 2012: 70.
- [4] 吴塘. 温病条辨 [M]. 南京中医药大学温病教研室, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 174.
- [5] 李中梓. 医宗必读 [M]. 顾宏平, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 370.
- [6] 高世祚. 医学真传 [M]. 王新华, 点注. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983: 54.
- [7] 申斗垣. 外科启玄 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1955: 23.
- [8] 吴昆. 医方考 [M]. 张宽, 齐贺彬, 李秋贵, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 51.
- [9] 朱震亨. 丹溪心法 [M]. 王英, 竹剑平, 江凌圳, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 220.
- [10] 张景岳. 景岳全书 [M]. 梁宝祥, 李廷荃, 王新民, 等, 校注. 太原: 山西科学技术出版社, 2006.

(收稿日期: 2015-04-12; 修回日期: 2015-07-15)

编辑: 黄 健

(上接第 177 页)

滞、肠道积滞的治疗。大黄具有泻下、收敛、止泻、解痉、利胆和健胃的作用,此外,还有抗肿瘤、驱杀寄生虫、收敛止血、降血压、降胆固醇的功效,且对多种细菌、真菌、病毒等皆有抑制作用。

生大黄不耐煎煮,有效成分在煎煮过程中容易挥发,即使煎煮也通常采用后下的形式,而采用服散则能避免药物有效成分的丢失,可更好地发挥药物的功效。

一方面,单味中药服散不仅充分体现中医药“简、便、廉、验”的特点,而且将极大地减轻政府的疾病经济负担;另一方面,由于市场对中药材的需求量不断增加,致使我国野生药用动植物资源被过度地采挖和利用,造成大量的动植物种类生态破坏,中药资源的供求矛盾已严重制约了中医药产业的发展。服散的推广,对于保护生态、促进中医药产业的健康发展具有重要意义。

参考文献

- [1] 陈惠清. 中药剂型特点与疗效相关性探讨 [J]. 中国中医药信息杂志, 2005, 12(2): 86-87.
- [2] 王建麟. 中药剂型与临床疗效的关系 [J]. 中国中医药信息杂志, 1999, 6(11): 4-4.
- [3] 彭智平, 刘起华, 文谨, 等. 基于临床疗效探讨传统中药服散与煮散的临床推广价值 [J]. 中医杂志, 2014, 55(13): 1090-1093.
- [4] 颜正华. 中药学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 827.
- [5] 周永芹, 韩莉. 中药蜈蚣的研究进展 [J]. 中药材, 2008, 31(2): 315-319.
- [6] 司秋菊, 王鑫国, 王亚利, 等. 蜈蚣对动脉粥样硬化家兔血管内皮细胞功能的影响 [J]. 中药药理与临床, 2002, 18(6): 28-30.

(收稿日期: 2015-02-17; 修回日期: 2015-04-02)

编辑: 黄 健