

• 医史文献 •

明代中药归经与方剂归经

赵 艳¹ 朱建平²

(1. 北京中医药大学基础医学院, 北京市北三环东路 11 号, 100029;

2. 中国中医科学院中国医史文献研究所)

[摘 要] 归经指中药作用归属、趋向于某脏腑、经络或特定部位的定位、定向理论。明代中药归经在继承金元时期药物归经学说的基础上又有发展, 众多医家对中药归经进行阐述与发挥, 并出现了方剂归经。

[关键词] 明代; 方剂学; 中药归经; 方剂归经

归经指中药作用归属, 趋向于某脏腑、经络, 或特定部位的定位、定向理论。归经学说以脏腑经络理论为基础, 以所治病证为依据, 在《黄帝内经》、《神农本草经》等书中已露端倪; 金代张元素认为, 制方时应明确各药之长, 使之各归其经, 方能更好地发挥效用, 实为创见; 至明代, 中药归经理论进一步发展, 同时出现了方剂归经。

1 明代以前的中药归经

中药归经在《黄帝内经》中已有萌芽,《素问·宣明五气》指出:“五味所入: 酸入肝, 辛入肺, 苦入心, 咸入肾, 甘入脾, 是谓五入”^[1]。《灵枢·九针论》也有“酸走筋, 辛走气, 苦走血, 咸走骨, 甘走肉, 是谓五走也”的论述^[2]。此外, 在《素问》与《灵枢》的其他有关篇章中, 也有不少类似的论述, 均从不同的角度, 阐述了药物性味与不同脏腑、组织之间的密切联系, 对后世归经学说的创立和发展有着深远的影响。

宋代寇宗奭《本草衍义》指出了一些药物的归经和引经报使作用, 如他在论及“泽泻”时说:“张仲景八味丸用之者, 亦不过引接桂附等归就肾经, 别无它意”^[3]。这大概是用“归经”字样之最早记载。《苏沈内翰良方》等同期著作中, 亦有“某药入肝”、“某药入肾”的记载, 虽然内容不甚系统和深入, 却反映了两宋时期对药物归经的认识水平。

金元时期, 医学的发展推动了药性理论的研究, 其中对药物归经理论做出巨大贡献者, 当属张元素。他在《医学启源》一书中, 载“各经引用”药, 并在“随证治病用药”、“药类法象”等章节中更加具体地记载了分部用药。其中,《珍珠囊药性赋》一书载药 113 味, 近 30 味药载有“某经药”、“某行经药”等内容, 并创立了“引经报

使”, 正式把归经作为药性的主要内容加以论述。在《脏腑标本寒热虚实用药式》中, 更是以脏腑为纲、标本为目而分类论药。其后, 王好古继承发展了张氏理论,《汤液本草》一书载药 244 种, 有“入”、“走”、“引”经字样的中药达 80 多种, 其中涉及有关“归经”内容的中药已达 147 味之多, 而用经名皆为“太阳”、“太阴”、“少阳”、“少阴”、“厥阴”、“阳明”而定位, 标志着此时期系统的归经理论已确立。

2 明代中药归经

明代中药归经理论继续向前发展, 以刘文泰《本草品汇精要》、李时珍《本草纲目》、李中梓《雷公炮制药性解》、缪希雍《神农本草经疏》、李中梓《本草图解》等为代表, 阐述有关归经理论, 并倡导研究归经理论应遵循“发明经旨, 适当于用”的原则, 促进了归经理论在临床上的广泛应用。

李时珍对张元素等人的药物归经理论极为推崇, 在《本草纲目》序列中, 采录张元素“脏腑虚实标本用药式”以及李杲、王好古的归经用药方法。于“历代诸家本草”中盛赞张元素曰:“自成家法, 辨药性之气味、阴阳、厚薄、升降、浮沉、补泻、六气、十二经及随证用药之法, 立为主治、秘诀、心法、要旨, 谓之《珍珠囊》, 大扬医理,《灵》《素》之下, 一人而已”^[4]。

李时珍对药物归经学说在继承的基础上有所发展, 指出同归于一经的药物有入气分、入血分之不同, 如紫草条下曰:“紫草味甘咸而气寒, 入心包络及肝经血分”^[4]。菟蔚子条下曰:“菟蔚子味甘微辛, 气温, 阴中之阳, 手足厥阴经药也。白花者入气分, 紫花者入血分”^[4]。同时李时珍在论述归经时, 常把脏腑、经络等功能结合起来讨论, 故有“本病”、“经病”、“窍病”之分。在总结归纳药物归经的同时, 李时珍运用归经学说阐发药效, 比较药物功能之异同。如葛根、麻黄皆为轻扬发

散之品,李时珍认为,二者功能不同,实为归经不同所致,“麻黄乃太阳经药,兼入肺经,肺主皮毛;葛根乃阳明经药,兼入脾经,脾主肌肉。所以二味药皆轻扬发散,而所入迥然不同也”^[4],进一步深化了药物归经学说。

李时珍强调,在遣药制方的过程中应时刻注重应用归经理论,以免犯药病不符的错误,如漏芦条下曰:“漏芦……东垣以为手足阳明药,而古方治痈疽发背,以漏芦汤为首称也。庞安常伤寒论治痈疽及预解时行痘疹热,用漏芦叶,云无则以山梔子代之,亦取其寒能解热,盖不知其能入阳明之故也”^[4]。

刘文泰等编撰的《本草品汇精要》为药物归经专设了项目,在论述每药所设的 24 个项目中,专列了“走何经”一项,将“入”、“行”、“走”等统称为“行”。如甘草行足厥阴、太阴、少阴 3 经,苍术行足阳明、太阴 2 经。此外,李中梓《雷公炮制药性解》、缪希雍《神农本草经疏》对每一味药物的归经都加以阐发,并结合气味、功能来说明。

3 明代方剂归经及后世研究

随着药物归经学说的发展,明代出现了方剂归经的思想,一些医家开始从方剂归经的角度阐释方义、创立新方,并出现了从经络角度分类方剂的现象。

从方剂归经角度阐释方义者以徐用诚、刘纯最具代表。元末明初,徐用诚遵《黄帝内经》之旨,采摭刘完素、张元素、李东垣、王好古、朱丹溪诸家之论,折衷其要,撰《医学折衷》,分中风、痿、痰等 17 类,论证方药俱备。明·洪武二十九年(1396 年)刘纯在《医学折衷》基础上,增加咳嗽、热、火、暑等,达 23 类,易名为《玉机微义》。徐彦纯、刘纯重视易水学派的气味归经学说,他们不仅将其用于单味药的药性解释,并且以归经学说阐释方剂,认为方剂也有归属、趋向于某脏腑、经络的选择性作用。

如《玉机微义·咳嗽门》中专门列有“手足太阴之剂”,其中收录了东垣加减小白散、《卫生宝鉴》加减小白散、《太平惠民和剂局方》款冬花散、《金匱要略》泽漆汤 4 首方剂^[5]。书中所载各方后均注有“某某经药也”,以示该方的归经,如易老九味羌活汤为“足太阳、阳明、三阴药也”^[5],小柴胡汤乃“足少阳药也”^[5],梔子仁汤系“脾肺肝胆胃经药也”^[5],龙脑鸡苏丸属“三焦药也”^[5]。并指出同归一经的方剂也有入气分、入血分之分,如认为《卫生宝鉴》加减小白散、东垣加减小白散两首方剂为“手太阴气分药也”^[5],《治法机要》款气丸系“手足太阴气血之药也”^[5]。徐氏、刘氏还将方剂归经与治法、脏腑、五行等联系起来认识,如《玉机微义·反胃门》中列有“治风木之剂”,仅载两方,其中《素问病机

气宜保命集》青镇丸为“少阳经药也”,治上焦吐,头发热,有汗,脉弦之证;金花丸系“厥阴例药也”,治由肝乘于脾而吐食、脉弦者,并认为“青镇丸治肝火之药,金花丸治风痰乘于脾胃之药,故总入风木之剂”。

明末傅仁宇、傅山不仅以方剂归经理论阐释方义,并依此创方、用方。如傅仁宇在《审视瑶函》中提出治疗眼目为患“必要明经络,方能应手”^[6],认为东垣泻热黄连汤为“手少阴、太阴,足阳明、少阳、少阴之药也”^[6],明目细辛汤为“足太阳、厥阴,手少阴药也”^[6],归葵汤为“足三阳、少阴、厥阴药也”^[6]。在《审视瑶函·卷三·左右偏头风症》中自创羌活芎藭汤(半夏、杏仁、川羌活、藁本、川芎、防风、白茯苓、甘草、白芷、麻黄、陈皮、桂枝)、柴芎汤(川芎、白茯苓、柴胡、薄荷、细辛、半夏、黄芩、炙甘草、陈皮、蔓荆子)“治太阳经头风头痛”;苍术汤(苍术、白芍、枳壳、白茯苓、白芷、陈皮、川芎、炙半夏、升麻、炙甘草)“治太阴经头风头痛”;细辛汤(细辛、陈皮、川芎、半夏、独活、白茯苓、白芷、炙甘草)“治少阴经头风头痛”;吴茱萸汤(半夏、吴茱萸、川芎、炙甘草、人参、白茯苓、白芷、陈皮)“治厥阴经头风头痛”;升麻芷葛汤(升麻、家干葛、白芷、薄荷、石膏、陈皮、川芎、制半夏、甘草)“治阳明经头风头痛”。^[6]

再如傅山《傅青主女科》创制完带汤(白术、山药、人参、苍术、陈皮、车前子、白芍、柴胡、荆芥、甘草)系“脾、胃、肝三经同治之法”^[7],顺经两安汤(当归、白芍、熟地黄、山茱萸、人参、白术、麦冬、荆芥、巴戟天、升麻)“乃大补心肝肾三经之药”^[7],益经汤(熟地黄、白术、山药、当归、白芍、酸枣仁、牡丹皮、沙参、柴胡、杜仲、人参)为“心肝脾肾四经同治药也”^[7]。

此外,明代还出现了从经络角度分类方剂的现象,除前述《玉机微义》列有“手足太阴之剂”外,董宿辑录、方贤续补的《太医院经验奇效良方大全》在“症门”之下又按照经络将方剂分为“足厥阴肝”、“手太阴肺”、“足太阴脾”、“手少阴心”、“足少阴肾”、“足少阳胆”、“足太阳膀胱”、“足阳明胃”^[8]类。该书以收载通治方见长,但在癆瘵门下却另列“补肾汤”一类,载无名方 30 首,用治肾虚虚劳,强调这些方剂对肾脏的靶向性作用。

这些现象说明,自明代始,部分医家开始将本来属于中药药性范畴的归经理论,拓展成为方剂归经。这既是对金元时期药物归经理论的进一步发展,同时为后世方剂的分类研究,提供了新的思路。此后,清代医家汪昂更是将方剂归经的内容广加增补,成为其所著《医方集解》的特色,如《医方集解》所载 376 首正方中,有 368 首指出了明确的归经,明显受了明代方剂归经思想的影响。

对于方剂归经的现象现代学者也有论及,如上海中医学院江克明先生撰有《谈汪昂的方剂归经学说》一文,认为汪昂的方剂归经学说是由药物归经学说发展而来,同样是以脏腑、经络学说为依据,将某一方剂能治某一脏腑的病症,就归入某一经络^[8]。台湾中国医药大学中国医学研究所谢佳训以统计学方法对汪昂《医方集解》中的方剂进行研究,认为汪昂的方剂归经学说具有以下规律:“方剂归经主要由组成药物之归经,加乘其剂量,之后加总而得的归经,其前两名归入经络来主导”;“《伤寒论》篇章中六经辨证会影响方剂的归经”;“方剂名称中包含五脏、五色或经络解剖部位名称,会部分决定方剂的归经”;提出方剂归经具有未来发展成预测新方剂归经与疗效的潜力;并将薛己的“朝夕补法”看作是“方剂归经”理论的临床运用。

药性有专司,制方有专主,每种药物均有自己的作用趋向,而方为药之合,故由各种药物所组成的方剂自然也存在一定的作用趋向。然方剂归经基于药物归经,且较药物归经有更丰富的内涵,也更为复杂。历代本草医籍中有关同一药物的归经已是众说纷纭,何况由众多药物所组成的方剂之归经,故从整个中医方剂学发展史的角度来看,鲜有医家对方剂归经理论进行论述

或以此作为临证处方的准则。方剂学发展至明代,已将“归经”列为专有的药性理论并被确定下来,同时方剂归经思想已经出现,并促进了清代方剂归经理论的不断深化,这是不容质疑的事实。

参考文献

- [1]王冰注·黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1963:150.
- [2]灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,1993:147.
- [3]寇宗奭·本草衍义[M].清光绪3年丁丑归安陆心源十万卷楼刻本.中国中医科学院图书馆藏.
- [4]李时珍·本草纲目·序例第一卷.//柳长华·李时珍医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:40,462,573,753,585.
- [5]刘纯·玉机微义.//姜典华·刘纯医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:169,181,185,194,184,168,169.
- [6]傅仁宇·审视瑶函[M].北京:人民卫生出版社,2006:55,93,96,96,102-103.
- [7]傅山·傅青主女科[M].上海:上海人民出版社,1978:2,34,34.
- [8]江克明·谈汪昂的方剂归经学说[J].安徽中医学院学报,1989,8(2):49-51.

(收稿日期:2009-11-30;修回日期:2010-02-19)

[编辑:黄健]



提倡科学煎药 弘扬传统医药

- 专业品牌: 煎药包装设备行业领军品牌, 十年发展历程, 6000余家医院、400000余终端客户共同见证!
- 专业资质: 通过ISO9001、ISO13485质量体系认证, CE产品安全质量认证, 产品质量、服务及安全标准均已达到欧盟标准!
- 专业服务: 全国30多家分公司和办事处, 100多位维修工程师, 450多位专业服务人员, 为您提供及时周到的“一站式”保姆级服务!
- 专业品质: 9大系列、30多种产品型号, 覆盖了中药煎药包装机行业领域, 充分满足医院、药店、诊所等不同医疗机构的专业需求!

十功能自动两煎煎药机



YFDL20

- 1、自动模拟两煎
- 2、智能定水计量
- 3、安全滑动锁紧
- 4、科学均分包装
- 5、理性文武火转换
- 6、待时合理搅拌
- 7、药渣过滤分离
- 8、药物煎煮定时
- 9、清洗灵动
- 10、干烧调控

密闭两煎煎药机



- 1、能够实现两煎: 更加符合传统煎药方式, 提高药效30%。
- 2、锅盖滑动锁紧结构, 开合方便、密封可靠
- 3、升温灭菌功能
- 4、手动挤压
- 5、药物煎煮定时功能
- 6、密闭煎煮, 可以实现无味煎药, 避免挥发。
- 7、防干烧保障功能。

北京东华原医疗设备有限公司

地址: 北京市中关村科技园区昌平园振超路1号 邮编: 102200
电话: 400-888-0258 800-810-0359

www.donghuagroup.com