

2001, 12(2): 106-107.

[4] 甘新华. 易感人群下呼吸道医院感染的病原菌分布及耐药性监测[J]. 中华医院感染学杂志, 2005, 15(10): 1187-1188.

[5] 张豫生, 亓鹏, 王惠, 等. 医院人员咽部机会致病菌与岗位相关性的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2006, 16(11): 1233-1243.

[6] 黎毅敏, 黄红川, 刘晓青, 等. 重症监护病房铜绿假单胞菌

医院获得性感染暴发的流行病学调查[J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2006, 5(6): 413-417.

[7] 叶霜. 伏邪理论发挥[J]. 中国医药学报, 2000, 15(6): 17-21.

[8] 柳宝诒, 惜余医案[M]. 未刻本: 文济邦录藏, 卷之二伏温门赵案.

(收稿日期: 2010-10-26; 修回日期: 2010-12-01)

[编辑: 李巍]

浅议《伤寒论》方“去滓再煎”

梁琳¹ 李浩^{2*}

(1. 中国中医科学院西苑医院研究生院2010级硕士研究生, 北京市东直门内南小街16号, 100700;

2. 中国中医科学院西苑医院教育处)

* 通讯作者: xyhplihao@sohu.com, (010) 62887973

[摘要] 《伤寒论》方中有7首方后注“去滓再煎”, 分析“去滓再煎”的理论依据, 为临床应用和研究提供参考。

[关键词] 《伤寒论》; 去滓再煎; 和解之剂; 半夏毒性

清代医家徐灵胎说: “煎药之法, 最宜讲究, 药之效与不效, 全在乎此”, 可见汤剂煎煮方法对疗效的重要意义。张仲景《伤寒论》共载方113首, 煎煮方法有先煮去沫者, 有以麻沸汤渍者, 有去滓再煎者。《伤寒论》中使用“去滓再煎”方法的共7首方剂, 分别是大柴胡汤、小柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤、半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤和旋覆代赭汤。

因方后注类似, 故以小柴胡汤为例。 “上七味, 以水一斗二升, 煮取六升, 去滓再煎, 取三升, 温服一升, 日三服。”^[1]一斗为十升, 本方即是以水十二升煎至一半即六升, 然后除去药渣, 再煎药汁浓缩至一半, 即三升, 总之, 浓缩率为1/2。张仲景为何在方后特意注明要去滓再煎呢? 试从以下几方面阐释之。

1 和解之剂更以和法煎药

纵观7方, 各方中药物寒热并用, 补泻兼施, 皆谓之和解之剂, 治疗的病机非常复杂, 或为少阳枢机不利, 或为胆热脾寒, 或为脾胃不和, 并常常兼有寒热错杂或虚实夹杂之证。除了在选药上有鲜明的特色之外, 这些方的煎煮法也很特别。

有寒热并用、辛开苦降, 有取其气的, 有取其味的, 有甜的, 有苦的, 有辛的, 若按一般的煎法, 药的作用有先有后, 有大有小, 有厚有薄, 有补有泻, 达不到和解的作用, 所以去滓再煎, 使不至于偏于寒、

偏于热, 达到和解的目的^[2]。

去滓浓缩煎煮可以使药性更加调和, 更加切中病机, 如小柴胡汤治疗少阳枢机不利, 药物的调和之性可以与少阳经气相融, 更好的起到和解少阳的作用。这种浓缩法可以称之为煎药之和法, 故和解之剂也应和法煎药, 正如岳美中在《论张仲景煎药法的特点》所论: “去滓再煎本身也具有调和之义, 施于柴胡和解之剂, 故具双重作用”^[3]。

徐大椿《伤寒论类方》中说: “去滓再煎者, 此方乃和解之剂, 再煎则药性和合, 能使经气相融, 不复往来出入, 古圣不但用药之妙, 共煎法具有精义”^[4]。

2 恶呕兼见属常见, 减量以防呕

喻嘉言在《尚论篇》中认为, 去滓再煎是为了浓缩药汁固护胃气。这几个和解剂见症或有胸胁苦满, 喜呕, 或胸满心烦, 或呕而发热, 或胃中不和, 心下痞硬, 干噎食臭, 或心下痞硬而满, 干呕, 心烦不得安, 总之恶心呕吐是常见的症状, 这时应以患者的耐受度为标准, 药液力求汁浓量少, 不宜再进大量汤液, 防止胃气上逆。

《金匱要略》中小半夏汤和小半夏加茯苓汤也治疗呕吐, 并没有去滓再煎, 这是因为两方药味少, 只有二三味, 而且适合久煎, 故可以直接煎, 两方均是以水7升, 煮取一升半, 浓缩率是很高的, 而且分温再服, 每次服的量就更小了。

3 去滓再煎和药性,作用缓和持久

煎药时药物有效成分首先溶解在进入药材组织的水中,然后再扩散到药材外部的溶液中,到药材内外溶液的浓度达到平衡时,因渗透压平衡,有效成分就不再继续溶出了^[6]。此时除去药渣再煎使方中各药充分相互作用,半夏生姜之燥烈被甘味药所调和,药性醇和而势缓,且浓汤力大,作用更加持久。

关于小柴胡汤的去滓再煎,张锡纯《医学衷中参西录》载“去滓再煎,此中犹有他义。盖柴胡有升提之力,兼有发表之力,去滓再煎,所以减其发汗之力也”。

4 去滓除烦去滞,久煎尤能补正虚

和解剂要使药性调和,来适应病性的寒热虚实变化,故诸药在汤液中宜灵动而不应重浊,应势缓而不宜过峻。麻黄汤先煮麻黄去上沫是因为沫令人烦,同样百合地黄汤等百合剂水洗百合渍一宿,当白沫出去其水,更以泉水煎也是因为白沫令人烦,同理和解剂去滓不仅去除了药渣也去除了下层的杂质成分,保全了药液的纯净性和高效性,勿令人烦,且各药物成分不受重浊黏滞之制约,各司其职,寒则温之,热则清之,使枢机得利,脾胃调平,则病势自除。

再者,和解剂多用于正虚之人,必须使药物的寒凉之性被中和,故去渣再煎可使药液中的成分互相反应中和而去其烈性,以免伤正,此乃取其味而不取其性之法。

5 药味疏松易吸汁,去滓之后再浓缩

柯雪帆教授在《小柴胡汤散论》中认为,像柴胡和旋覆花这样的药材药渣体积大表面积大而且稀疏蓬松容易吸附大量药汁,所以一开始就要以大量的水煎煮,但这些草根树皮类药材有效成分易于煎出,故煎煮时间不宜过久,但是这样药液量太大,所以要去除药渣后再煎以浓缩。

《伤寒论》中使用去滓再煎的方子药味都在七八味左右,而且除了旋覆代赭汤中有赭石这类矿石类药(但该方中旋覆花用三两,约合现在90g,药材体积很大),其余方中都是植物药,体积大而疏松,如柴胡等疏通半表之邪,若久煎则失去其走表之性,故大火煮开后用文火煎20min就可以除去药渣了,由于煎药前一般用水浸泡药材半小时,此时药材中吸收了大量水分,而且煎药用水要没过药面一寸左右,故去滓后药液量仍然很大,故需浓煎取汁。

6 久煎以减半夏毒性

《神农本草经》中将半夏列入草部下品,为“多毒

不可久服”者。半夏的毒性主要是对眼、咽喉和胃肠黏膜的强烈刺激性^[6]。张仲景最早明确提出了半夏的炮制方法,《金匱玉函经·卷七·方药炮制》半夏条下记载有“以汤洗数十度,令水清滑尽,洗不熟有毒也”。宋代陶弘景《本草经集注》谓:“凡汤酒膏丸散用半夏皆宜浣以热汤,洗去上滑,手搓之,皮释随剥去,更复易汤搓之,令滑尽,不尔戟人咽喉。”《伤寒论》各方中半夏后皆注有“洗”表示半夏的炮制。

临床应用中久煮也是去除附子、半夏等辛热峻烈毒性的有效方法。《伤寒论》中半夏用至半升或以上者,皆必去滓久煎,或用生姜佐制。用姜汁制约半夏的毒性是降低半夏毒性的一个重要方法。现代研究发现,生姜并不能消除生半夏的刺激性^[6]。生姜降低刺激性的原因可能是其具有一定的黏膜保护作用,而不是破坏刺激性成分。

《伤寒论》中“去滓再煎”的煎药方法具有重要的临床意义,通过对文献的查找和考证,针对这几首和解方剂的药理学研究较少,对去滓再煎的药理机制的研究还欠缺,有待于完善。

参考文献

- [1]钱超尘,郝万山整理.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,2005:36.
- [2]刘渡舟.刘渡舟伤寒论讲稿[M].北京:人民卫生出版社,2008:93.
- [3]中国中医研究院.岳美中论医集[M].北京:人民卫生出版社,2005:82.
- [4]吕昊哲,常惟智.浅谈《伤寒论》中方剂的特殊煎煮服用方法[J].中医药学报,2006,34(5):59-60.
- [5]田建军,刘莹,冯广义.中药汤剂煎煮法和有效成分溶出率关系探讨[J].吉林中医药,2008;28(5):373-374.
- [6]佟欣.半夏毒性及其解毒方法研究[J].中医药信息,2009;26(3):12-15.

(收稿日期:2010-12-10;修回日期:2010-12-30)

[编辑:李 巍]

欢迎邮购《中国现代名中医医案精粹》

《中国现代名中医医案精粹》(1-6)共收录434位名老中医的5172例医案,所选名中医极具权威性,其中部分名老中医现已谢世,因此所收医案尤为珍贵。《中国现代名中医医案精粹》为精装16开本,第1集694页(95元),第2集669页(92元),第3集720页(96元),第4集820页(108元),第5集619页(85元),第6集558页(75元)。邮购单集加邮挂费5元,购全套免邮费,款到寄书。汇款地址:北京市东直门内南小街16号中医杂志医海林书店(100700);联系人:霍京艳、邓媛;联系电话:(010)64013162,(010)64014411-3053。