

对石膏先煎的商榷

张 雷

昆山市中医医院药剂科, 江苏省昆山市玉山镇朝阳路 189号, 215300

通讯方式: zh10320@163.com, 13912658972

摘 要] 从石膏的煎煮特性、古籍考证方面阐述其应用, 对传统石膏先煎的用法提出质疑。

关键词] 石膏; 先煎; 商榷

中药用法, 看似简单, 其实奥妙颇深。用法得当, 则疗效立现, 否则很可能偏离原意, 令药效打折。本文通过对石膏的分析, 探讨其合理用法, 以引起大家的共鸣。

现代中医理论认为, 一些金石、矿物、介壳类药物有效成分难溶于水, 为了增强效力应打碎先煎半小时左右, 以使有效成分充分析出, 故《中药学》教材都提到石膏入汤剂宜先煎, 在临床运用时也多嘱咐患者遵循此法, 但这样能否达到预期效果值得商榷。

单从理化性质来看, 石膏属硫酸盐类矿物硬石膏族, 主要成分是含水硫酸钙 ($\text{CaSO}_4 \cdot 2\text{H}_2\text{O}$), 其溶解度不大, 且呈特殊的先升高后降低状态, 在 40°C 时溶解度最大, 100°C 时则最小。有实验表明, 石膏在汤剂中一旦达到其饱和度, 即使延长煎药时间, 其煎出量亦不再增加, 而且随着温度上升水液变少, 还很有可能由于石膏的重结晶而降低其溶出。另有研究证明, 石膏和其他中药配伍的汤剂中, 由于药物之间的相互作用、由高离子强度引起的盐效应、高分子化合物对石膏大颗粒溶胶的保护作用等, 均能使石膏的溶解度增加, 煎出率显著增大。石膏味淡且质密, 确实不易煎出, 但笔者认为, 可以加大用量以添其味, 击碎细研以消其密, 寄疗效于久煎之中似有舍本逐末之意。殊不知质密者若不研至一定细度, 即使先煎其溶出量也难以显著提高, 何况石膏的煎出量与粉碎度有关, 粉碎度越大, 煎出量越多, 因为难溶于水的含水硫酸钙的溶解作用是在晶体表面进行的,

粉碎度增大可使其表面积扩大。此外, 中医用药讲究四气五味, 味淡者久煎则失其味, 应用石膏正是取其气薄味厚以成清火生津之功, 久煎能使生石膏辛味散, 寒气消, 药性减弱^[1], 定会有损药效, 因此, 只需把石膏研细共煎即可。

再以历代医家遣方用药来看, 生石膏为治疗温热病的常用药, 能清热泻火、除烦止渴, 对于各种原因所致的高热不退, 大热烦渴, 用之颇具疗效。各类医药书籍中, 从《神农本草经》至《本草纲目》中石膏皆无先煎的特殊要求, 只有汪昂《本草备要》中提及“味淡难出, 若入煎剂, 须先煮数十沸。”^[2]《伤寒论》、《金匱要略》中所载含石膏的方剂, 煎煮方法中也均未要求先煎, 碎即可, 白虎汤中更是以石膏与知母、粳米为伍同煎, 清热效果甚著。可见生石膏先煎的说法和应用不是历代运用主流, 其理论亦和中医药理论不相符, 入药内服不需要先煎^[1]。

可见, 石膏先煎既不是中医传统习惯, 又缺乏合理的科学解释。前人临床实践证明, 入汤剂的石膏不用先煎便有良好的疗效, 加之有研究显示, 石膏研细共煎比单煎疗效更佳, 所以目前不必强调石膏先煎, 这样既可以避免因先煎耽误时间又可减少工序。

参考文献

[1] 吴施国, 叶冰. 生石膏是否需要先煎 [J]. 光明中医, 2010, 25 (7): 1290.

[2] 汪昂. 本草备要 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 71.

收稿日期: 2010-12-02 修回日期: 2010-12-20

编辑: 李 巍]

要, 但由于恶性肿瘤的本质决定西药的化疗及支持治疗仍是治疗血液病的必要措施, 中药的合理介入, 应从最大程度上提高西药疗效, 减轻西药的毒副作用, 以改善患者生存质量, 延长生存期。

参考文献

[1] 冯燕燕. 补肾健脾汤治疗慢性再生障碍性贫血疗效观察 [J]. 河南中医, 2009, 29 (10): 997.

[2] 施海涛, 王金环, 雍彦礼, 等. 补肾生血法治疗再生障碍性

贫血 300 例疗效分析 [J]. 中医药信息, 2010, 27 (2): 53-55.

[3] 周永明, 程军. 原发性血小板减少性紫癜的病机特点和治疗对策 [J]. 辽宁中医杂志, 2001, 28 (12): 714-715.

[4] 田胜利, 姚乃中运用补肾填精、凉血活血法治疗特发性血小板减少性紫癜经验 [J]. 上海中医药杂志, 2007, 41 (6): 42-43.

收稿日期: 2010-11-23 修回日期: 2010-12-05

编辑: 李 巍]