

早期本草学“诸病通用药”对中药归经确定的影响

王 瑾 梁茂新*

辽宁中医药大学, 沈阳市皇姑区崇山东路 79 号, 110847)

基金项目: 辽宁省教育厅科学研究一般项目(2009B189)

* 通讯作者: lmxin@126.com, (024)31207370

[摘要] 《黄帝内经》所论之“五入”、“五走”较早建立了药食五味与脏腑的对应关系, 被普遍认为是归经理论的源头。然而《黄帝内经》确立五味与五脏的关系并非专属, 借助《素问》病机十九条明确疾病的五脏病位, 对归经学说的建立可发挥一定作用, 却难以直接确定众多药物的归经。发现早期本草学“诸病通用药”以疾病为纲, 对主要治疗药物进行系统归类, 这一编撰体例无形中在《素问》病机十九条和《黄帝内经》相关论述与具体药物间搭建了一座桥梁, 形成了由“药物→干预疾病→脏腑定位→药物归经”的逻辑链条, 进而为金元时期建立归经学说及后世医家分析判断药物归经提供了重要依据和手段。

[关键词] 诸病通用药; 归经学说; 病机十九条; 脏腑定位

《黄帝内经》所论“五入”、“五走”, 较早建立了药食五味与脏腑的对应关系。虽然当时并未用来直接解释药物的性能, 但现代中药学领域普遍确认这是药物归经理论的源头。然而研究发现, 《黄帝内经》确立的五味与五脏的关系, 事实存在五味俱入一脏和一味分归五脏的复杂情况, 即五味与五脏的关系是不确定的, 没有专属性, 故“五入”、“五走”不可能是归经学说唯一或主流的理论渊源。研究认为, 《素问》病机十九条通过明确疾病的五脏病位, 对归经学说的建立发挥了不可或缺的奠基作用, 这一认识在李时珍等明清多位本草学家的相关论述中均有表述。由此看来, 药物归经主要是由干预疾病的五脏定位所决定的。亦即, 根据早期本草学确定的药物主治病症及基于病机十九条明确的这些病症所属脏腑, 即可确定药物的归经^[1]。但由病机十九条不可能直接确定众多药物的归经, 因而推测在病机十九条和药物归经之间理应存在一个中间过程。

可以注意到, 在早期本草学序例中保留一种特殊的编撰体例, 即按病名列属主治药物, 通称为“诸病通用药”。在梁代陶弘景《本草经集注》(简称《集注》)序例中便有诸病通用药的详细记述。其中所列病名 83 种, 各病之下罗列数量不等的主治药物, 少者三五种, 多者数十种。显而易见, 各病之下所列药物应是治疗相关疾病的首选或常用药物, 如果借助病机十九条和《黄帝内经》相关论述明确了这些疾病的脏腑定位, 各病所列药物的归经便一目了然。据此推测, 金元以降, 药物归经的确定可能参酌了早期本草学中诸病通用药内容。为了确认早期本草学中

“诸病通用药”对中药归经的影响, 拟选取《证类本草》中“诸病通用药”项下黑底白字《神农本草经》文和白底黑字《名医别录》(简称《别录》)文的内容, 即从最早记载的《神农本草经》和《别录》药物和药论出发, 对“诸病通用药”各病所属药物后世确定归经情况进行考察, 分析诸病脏腑定位与药物归经的对应关系。

1 风眩所属药物归经考察分析

“诸病通用药”中菊花、飞廉、羊躑躅、虎掌、杜若、茯苓、白芷、茯神、鸱头列于风眩病名之下。风眩多由血气亏损, 风邪上乘所致, 与风邪致病有关, 且风为阳邪, 善行而数变, 又为春令主气, 与肝木相应, 据病机十九条记载“诸风掉眩, 皆属于肝”, 风眩病位当属于肝。后世确定所列 8 药的归经情况, 详见表 1。

表 1 风眩脏腑定位与其通用药物归经对照

药物	《神农本草经》功用	《名医别录》功用	后世本草归经
菊花	主风头眩		《雷公炮制药性解》: 入肺、脾、肝、肾四经; 《本草经疏》: 苦入心、小肠, 甘入脾、胃, 平辛走肝、胆, 兼入肺与大肠
飞廉		主治头眩顶重	《陕西中药志》: 入肝经
羊躑躅			《本草用法研究》: 入肝、脾二经
虎掌		风眩	《本草通玄》: 肺、脾、肝之药也
杜若		主治眩倒	
茯苓			《本草求真》: 专入脾、胃, 兼入肺、肝
白芷		风痛头眩	《本草经解》: 入足厥阴肝经、足阳明胃经、手阳明大肠经
茯神		疗风眩	《要药分剂》: 入心经, 兼入肝经
鸱头		主头风眩颠倒	

由表1可知,《神农本草经》只言菊花“主风头眩”,其余诸药大多在《别录》中增加了治疗头眩、风眩、头风眩的功用。后世医家据此确定所列诸药多归肝经,显然遵循了“诸风掉眩,皆属于肝”的论述。而白居易《眼病》诗中所言“僧说客尘来眼界,医言风眩在肝家”,说明唐代文人也知道这样一个基本的医学道理。

2 霍乱所属药物归经考察分析

“诸病通用药”霍乱之下列有人参、术、附子、干姜、橘皮、厚朴、桂心、香薷、麝舌、高良姜、木瓜 11 种药物。《素问·六元正纪大论》曰:“太阴所至,为中满、霍乱、吐下”;《灵枢·五乱》则有“清气在阴,浊气在阳”;“清浊相干,乱于肠胃,则为霍乱”之论,阐明了脾(太阴)胃损伤是变生霍乱的病理基础,即本病病位在脾胃。霍乱所列诸药后世确定的归经与脾胃的关系,详见表2。

表2 霍乱脏腑定位与其通用药物归经对照

药物	《神农本草经》功用	《名医别录》功用	后世本草归经
人参		霍乱吐逆	《本草汇言》:入肺、脾二经; 《药品化义》:入脾、胃、肺三经
术		霍乱,吐下	《汤液本草》:入手太阳、少阴经,足阳明、太阴、少阴、厥阴四经; 《雷公炮制药性解》:入脾经
附子		霍乱转筋	《雷公炮制药性解》:通行诸经; 《本草经疏》:入手厥阴、命门、手少阳三焦,兼入足少阴、太阴经
干姜		霍乱	《雷公炮制药性解》:入肺、大肠、脾、胃、肾五经; 《得配本草》:入手少阴、足太阴气分
橘皮		吐逆,霍乱	《本草品汇精要》:行手太阴、足太阴经; 《雷公炮制药性解》:入肺、肝、脾、胃四经
厚朴		治霍乱及腹痛	《雷公炮制药性解》:入脾、胃二经; 《本草经疏》:入足太阴、手足阳明经
桂心		霍乱转筋	《雷公炮制药性解》:入心、脾、肺、肾四经; 《本草汇言》:入手太阳、太阴、足太阳、太阴、少阴经
香薷		主霍乱腹痛吐下	《雷公炮制药性解》:入肺、胃二经; 《本草经疏》:入足阳明、太阴、手少阴经
麝舌		治霍乱,腹痛,吐逆	
高良姜		霍乱腹痛	《雷公炮制药性解》:入脾胃二经; 《本草纲目》:入足太阴、阳明经
木瓜		霍乱大吐下,转筋	《雷公炮制药性解》:入肺、脾、肝三经; 《本草品汇精要》:行手足太阴经

由表2可知,诸药在《神农本草经》主治中尚未提及霍乱,但《别录》中均有治疗霍乱的确切记载,而后世本草确认的各药归经又都与脾胃有关。根据病机十九条中“诸湿肿满,皆属于脾”,作为感受暑湿、寒湿秽浊之气所致的霍乱,首当湿困中焦,故其病位当在脾胃。《集注》据《别录》所论,将11种药物悉数收入诸病通用药霍乱之下,为后世认定其归属脾胃两经提供了充分依据和便利。故可认为,后世本草确定诸药均归脾胃经,直接利用了早期本草中诸药通用药归纳的霍乱主治药物。

3 黄疸所属药物归经考察分析

“诸病通用药”中茵陈、栀子、紫草、白鲜皮、大黄、瓜蒂、栝蒌(根)、秦艽、生鼠、猪尿列于黄疸病下。黄疸始见《黄帝内经》记载,如《素问·平人氣象论》指出:“溺黄赤安卧者”,“目黄者曰黄疸”。其病以目黄、身黄、溺黄赤为主要症状,多由“湿邪不得泄越”,湿蕴化热,湿热熏蒸,黄疸乃成。故黄疸的基本病机是湿邪为患。依据病机十九条中“诸湿肿满,皆属于脾”,是知黄疸病位在中焦脾胃。对《普济方》中各种黄疸所列方剂之下注录的脏腑诸证进行统计,黄疸的基本病位同样确定在脾胃^[2],与病机十九条所云完全相合。需要指出,现代中医辨证多将黄疸

表3 黄疸脏腑定位与其通用药物归经对照

药物	《神农本草经》功用	《名医别录》功用	后世本草归经
茵陈蒿	热结黄疸	主治通身发黄	《本草经疏》:入足阳明、太阴、太阳三经
栀子		胃中热气	《雷公炮制药性解》:入心、肺、大小肠、胃、膀胱六经; 《药品化义》:入肺、胃、肝、胆、三焦、胞络六经
紫草	五疸		《本草再新》:入肝、脾、肾三经
白鲜皮	黄疸		《本草纲目》:足太阴、阳明经,兼入手太阴、阳明; 《本草从新》:入脾、胃、兼入膀胱、小肠
大黄		平胃	《汤液本草》:入手、足阳明经; 《本草纲目》:足太阴、手、足阳明、手、足厥阴五经
瓜蒂		治黄胆	《本草纲目》:乃阳明经药; 《本草经疏》:入手太阴、足阳明、足太阴经
栝蒌(栝楼)		八疸,身面黄	《本草新编》:入肺、胃二经
秦艽			《雷公炮制药性解》:入胃、大、小肠三经; 《本草纲目》:入手、足阳明经药也,兼入肝、胆
生鼠			
猪尿			

病位确定为肝,是以解剖之肝替代中医脾胃的典型例证,这种背离中医理论确定的疾病脏腑定位,在研究药物归经时当不足为据。见表 3。

从表中内容可以看出,早在《神农本草经》中就有茵陈、紫草、白鲜皮、大黄治疗黄疸的记载。大概因生鼠、猪屎临床用之甚少而几无记载,归经也未见论及。逮《别录》续有补充,称栝蒌“主除肠胃中痼热,八疸,身面黄”;瓜蒂“治黄疸”,栀子祛“胃中热气”。《药性论》则直言栀子“解五种黄病”,秦艽“瘥五种黄病”。由此可知,后世本草确定诸药归属脾胃经,与《集注》诸病通用药集中列诸药于黄疸之下有直接关系。

4 上气咳嗽所属药物归经考察分析

“诸病通用药”中麻黄、杏仁、橘皮、紫菀、款冬花、五味子、细辛、蜀椒、半夏、射干、芫花、干姜、贝母、桃仁、皂荚、白前、桂心、生姜、紫苏子、百部根列于上气咳嗽病下。病机十九条明确指出:“诸气膈郁,皆属于肺”、“诸痿喘呕,皆属于上”,因肺主气,司呼吸,主肃降,居上焦,故上气咳嗽之病位在肺,后世本草确定的诸药归经也大多集中在肺,见表 4。

由表 4 可知,前 13 种药在《神农本草经》中均记载用于咳嗽上气,后 7 味药在《别录》中明确了治疗咳嗽上气、咳逆上气、咳嗽的功用。显而易见,《集注》因诸药有止咳之功而选择性收入诸病通用药咳嗽上气之下,后世则遵循病机十九条明确的病位,将咳嗽上气通用药的归经一并确定为肺(手太阴)。

5 目赤热痛所属药物归经考察分析

“诸病通用药”中黄连、蕤核、石胆、空青、曾青、决明子、黄柏、栀子、鲤鱼胆、车前子、薺萸子、芥子、苦竹叶、鸡子白、田中螺列于目赤热痛病名之下。关于眼睛病变的中医脏腑定位,是非常明确的。《灵枢·脉度》指出:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣”,《素问·五脏生成》认为,“肝受血而能视”,说明肝脏精气通于目窍,视力的强弱与肝有直接关系。从根本上说来,肝之经脉连目系,是肝开窍于目的生理或病理基础。故肝经之火可循目系上炎而罹患目赤肿痛,自然目赤肿痛的病位在肝。后世本草确定这 15 味药的归经情况与肝的关系,见表 5。

由表 5 可知,这几味药均通过清肝火以明目,用于治疗目赤热痛,故后世医家认定诸药都归肝经。其逻辑关系是,《集注》将 15 种药物列属“目赤热痛”之下,依据《黄帝内经》肝开窍于目的理论,可以确认诸药均治疗中医肝之病变,借以即可得出诸药归肝

表 4 上气咳嗽脏腑定位与其通用药物归经对照

药物	《神农本草经》功用	《名医别录》功用	后世本草归经
麻黄	止咳逆上气		《珍珠囊药性赋》:入手太阴;《汤液本草》:手太阴经
杏仁	主咳逆上气雷鸣		《汤液本草》:入手太阴经; 《雷公炮制药性解》:入肺、大肠二经
橘皮	逆气		《本草品汇精要》:行手太阴、足太阴经; 《雷公炮制药性解》:入肺、肝、脾、胃四经
紫菀	主咳逆上气		《雷公炮制药性解》:入心、肺二经; 《本草经疏》:入手太阴,兼入足阳明
款冬花	主咳逆上气		《本草纲目》:王好古:入手太阴经; 《雷公炮制药性解》:入心、肺二经
五味子	咳逆上气		《雷公炮制药性解》:入肺、肾二经; 《汤液本草》:入手太阴、足少阴经
细辛	主咳逆		《本草害利》:入心、肺、肾三经
蜀椒	主治邪气咳逆		《雷公炮制药性解》:入肺、脾二经; 《本草经疏》:入手足太阴,兼入手厥阴经
半夏	咳逆肠鸣	咳逆上气	《雷公炮制药性解》:入肺、脾、胃三经; 《本草汇言》:入手阳明、太阴、少阴三经
射干	主咳逆上气		《雷公炮制药性解》:入肺、肝、脾三经; 《萃金裘本草述录》:入手太阴、足少阴、少阳气分
芫花	主咳逆上气		《冯氏锦囊秘录·药性》:入脾、肺、肾三经
干姜	主胸满咳逆上气		《雷公炮制药性解》:入肺、大肠、脾、胃、肾五经; 《本草经解》:入手肝、肺、肾经
桂心	主上气咳逆结气		《雷公炮制药性解》:入心、脾、肺、肾四经; 《本草汇言》:入手太阳、太阴、足太阳、太阴、少阴经
贝母		咳嗽上气	《雷公炮制药性解》:入心、肺二经; 《本草经解》:入手太阴肺经、手阳明大肠经
桃仁		止咳逆上气	《本草经解》:入手太阴肺经、手少阴心经、足太阴脾经
皂荚		除咳嗽囊结	《本草纲目》:入手太阴、阳明经气分; 《药性通考》:入足厥阴、手少阴、手太阴三经
白前		主治胸胁逆气,咳嗽上气	《雷公炮制药性解》:入肺经; 《本草纲目》:手太阴药
生姜		咳逆上气	《雷公炮制药性解》:入肺、心、脾、胃四经; 《本草汇言》:入肺、脾、肠、胃诸经
紫苏子		主下气	《药品化义》:入肺经
百部根		主咳嗽上气	《本草新编》:入肺经,亦入脾、胃

表5 目赤热痛脏腑定位与其通用药物归经对照

药物	《神农本草经》功用	《名医别录》功用	后世本草归经
黄连	主热气目痛,眦伤泣出,明目		《本草经疏》:入手少阴、阳明、足少阴、厥阴、足阳明、太阴; 《药品化义》:入心、肝、脾、胆、胃、大肠六经
蕤核	明目,目赤痛泪出	主治目肿毗烂	《雷公炮制药性解》:入心、肝、脾三经; 《玉楸药解》:入手太阴肺、足厥阴肝经
石胆(胆矾)	主明目,目痛		《药品化义》:入肝、胆二经; 《本草求真》:专入肝、胆,兼入肺、脾
空青	明目	主益肝气,治目赤痛	《本草经疏》:入肝
曾青	主目痛	主养肝胆	《玉楸药解》:入足厥阴肝经
决明子	眼赤痛,泪出		《雷公炮制药性解》:入肝经; 《神农本草经疏》:足厥阴肝家正药也,亦入胆、肾
黄柏		目赤热痛	
栀子		主治目热赤痛	《药品化义》:入肺、胃、肝、胆、三焦、胞络六经
鲤鱼胆	主目热赤痛		《神农本草经疏》:走厥阴
车前子		明目疗赤痛	《本草蒙筌》:专入膀胱,兼疗肝脏; 《雷公炮制药性解》:入肝、膀胱、小肠三经
蕤核子	主明目,目痛泪出		
芥子		主明目,目痛	
苦竹叶		目痛,明目	
鸡子白		疗目热赤痛	
田中螺		主治目热赤痛	

表6 腰痛脏腑定位与其通用药物归经对照

药物	《神农本草经》功用	《名医别录》功用	后世本草归经
杜仲	主腰脊痛		《雷公炮制药性解》:入肾经; 《神农本草经疏》:入足少阴,兼入足厥阴经
萆薢	主腰背痛,强骨节		《雷公炮制药性解》:入脾、肾、膀胱三经
狗脊	主腰背强	男子脚弱腰痛	《雷公炮制药性解》:入肾、膀胱二经; 《本草经疏》:入足少阴
梅实			《雷公炮制药性解》:入肺、肾二经
鳖甲		腰痛	《本草正》:此肝、脾、肾、血分药也
五加皮		腰脊痛	《雷公炮制药性解》:入肺、肾二经; 《神农本草经疏》:入足少阴、足厥阴经
爵床	主腰脊痛,不得着床,俯仰艰难		
菝葜		主腰背寒痛	《本草纲目》:足厥阴、少阴药

经的认识。

6 腰痛所属药物归经考察分析

“诸病通用药”中杜仲、萆薢、狗脊、梅实、鳖甲、五加皮、爵床、菝葜列于腰痛之下。据《素问·脉要精微论》记载:“腰者,肾之府,转摇不能,肾将惫矣”,确认了腰与肾的密切联系。《灵枢·经脉》认为:“足少阴之别,名曰大钟,……其病气逆则烦闷,实则闭癰,虚则腰痛”,指出肾虚是腰痛的基本病机,亦即腰痛的病位在肾。至于后世本草对腰痛所列诸药归经认定的总趋势,见表6。

由表中内容可知,除梅实外,杜仲、萆薢、狗脊、爵床在《神农本草经》中已确认有“主腰脊痛”、“主腰背强”等治疗作用,而《别录》则增补鳖甲、五加皮、菝葜治疗腰痛的功用。腰为肾之府,腰痛病位在肾,故后世医家可据此把腰痛之下列属药物一并确定归入肾经。可以看出,诸药归肾经得到诸家本草的广泛认可。

综上所述,《黄帝内经》病机十九条和相关论述为疾病准确的脏腑定位建立了历代共同取法的标准,而早期本草学的“诸病通用药”对药物所做系统的疾病分类,把病机十九条等论述通过具体疾病与药物直接联系起来,潜移默化中总结出药物与疾病、疾病与脏腑、脏腑与归经的关系链,为后世确定具体药物归经做好了理论准备,创造了必备条件。可以说,通过早期本草学“诸病通用药”所建立的“药物→干预疾病→脏腑定位→药物归经”的逻辑论证体系,为金元时期建立归经学说打下了坚实的基础,并成为后世医家分析判断药物归经的重要依据和手段。

参考文献

- [1]王瑾,梁茂新.论《素问》病机十九条对中药归经学说的奠基作用[J].世界科学技术—中医药现代化,2012.
- [2]梁茂新,鞠宝兆.古今疾病脏腑辨证差异性比较[J].中华中医药杂志,2007,22(2):73-76.

(收稿日期:2011-10-21;修回日期:2011-12-08)

[编辑:黄健]

长期销售空心胶囊

本产品严格按照国家标准和《中国药典》规定的质量要求生产,符合药用各项指标,有0号、1号、2号等多种型号、多种颜色可供选择。本公司以合理的价格欢迎单位和个人来电来函咨询。对用量少的单位和个人将办理邮购业务。价格:每万粒135元(含邮资)。

地址:浙江新昌县一诺胶丸有限公司,邮编:312560。电话:(0575)86061888,13706852676,联系人:潘炎锋