

2. 今后对新建中成药生产企业应严格控制, 凡不具备 GMP 管理条件者, 坚决不准开业; 对现有中成药企业应限期改造, 到期不具备条件应予以淘汰或转产。在当前整治经济形势下, 更应该把有限的资金用于提高中成药企业素质上, 而不应该再盲目铺点, 导致产品互相仿制, 出现资金紧缺, 浪费药源, 质量低劣, 经济更为困难的局面。

3. 对影响中成药发展的几个技术性问题, 应由全国组织力量解决。

(1) 目前中成药制剂中不少是浸膏与生药粉合制而成。如何科学地进行定量, 一直没有很好解决。

(2) 中成药制剂如何既有效又可行地进行灭菌一直也没有解决好。钴60研究多年, 仅仅停留在理论

上。跟不上生产发展和提高质量的要求。

(3) 中成药传统产品以及新产品中的成分, 如何既科学又可行地进行定性或定量分析, 使我国中成药质量标准为世界各国所承认。

(4) 对日本国中成药的发展, 应密切注视其动向。有关部门应定期组织一些中医药专家, 尤其是生产厂家, 同日本国交流或学习他们在中成药生产中采用的新技术、新材料、新设备、新方法。加快我国中成药技改工作。

中医药在我国, 有着悠久的历史, 既有精华也有糟粕。在人类即将进入21世纪的时候, 如何在传统的基础上, 发扬光大, 是我国中医药工作者面临的挑战。

苦味归经探讨

广州中医学院 骆和生 魏炜佳

苦味的归经, 早在《素问》中已明确提出“心欲苦”是五合之一(《五藏生成篇》), “苦入心”是五入之一(《宣明五气篇》), “苦先入心”(《至真要大论》)等论点。这些论点正确与否, 本文以1984年版高等医药院校教材《中药学》中所载药物为

分析对象来进行探讨。

《中药学》全书载药(不计附药)425味(浙贝、川贝各算一味), 性味、归经俱全者414味。有苦味者190味, 占45.9%, 苦味中纯苦69味, 占总苦味的36.3%, 复合苦(苦味兼其他味)121味, 占63.7%。

表1 苦味与脏、腑的关系

分 类	总 味 数	归 经 味 数									
		心	肝	脾	肺	肾	小肠	胆	胃	大肠	膀胱
纯 苦	69 (各占%)	19 (27.5)	42 (60.9)	11 (15.9)	19 (27.5)	8 (11.5)	4 (5.8)	8 (11.6)	24 (34.8)	18 (26.1)	8 (11.6)
P 值 I			<0.01	>0.05	>0.05	<0.05	<0.01	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05
P 值 II		<0.01		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
复 合 苦	121 (各占%)	19 (15.7)	69 (57.0)	29 (24.0)	49 (40.5)	25 (20.7)	3 (2.5)	7 (5.8)	43 (35.5)	24 (19.8)	11 (9.1)
P 值 I			<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01	<0.05	<0.01	>0.05	>0.05
P 值 II		<0.01		<0.01	<0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
总 苦	190 (各占%)	38 (20.0)	111 (58.4)	40 (21.1)	68 (35.7)	33 (17.4)	7 (3.7)	15 (7.9)	67 (35.3)	42 (22.1)	19 (10.0)
P 值 I			<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01
P 值 II		<0.01		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

注: P值 I 为入心经药数与入其他经药数比较, P值 II 为入肝经药数与入其他经药数比较

表2 苦味与对各对表里脏腑的关系

分类	总味数	归 经 味 数				
		心小肠	肝胆	脾胃	肺大肠	肾膀胱
纯 苦	69 (各占%)	23 (33.3)	50 (72.5)	35 (50.7)	37 (53.6)	16 (23.2)
P 值 I			<0.01	<0.05	<0.05	>0.05
P 值 II		<0.01		<0.01	<0.05	<0.01
复合苦	121 (各占%)	22 (18.2)	76 (62.8)	72 (59.5)	73 (60.3)	36 (29.8)
P 值 I			<0.01	<0.01	<0.01	<0.05
P 值 II		<0.01		>0.05	>0.05	<0.01
总 苦	190 (各占%)	45 (23.7)	126 (66.3)	107 (56.3)	110 (57.9)	52 (24.4)
P 值 I			<0.01	<0.01	<0.01	>0.05
P 值 II		<0.01		<0.05	>0.05	<0.01

注: P值 I 入心小肠经药数与入其他表里经药数比较;
P值 II 为入肝胆经药数与入其他表里经药数比较

一、苦味归经之一——与脏、腑的关系

苦味与脏、腑的关系归纳如表1。分析结果说明, 纯苦味以入肝经为主, 差异非常显著。复合苦味以入肝经为多, 差异显著或非常显著。总苦味以入肝经为主, 差异非常显著。

二、苦味归经之二——与各对表里脏腑的关系

苦味与各对表里脏腑的关系归纳如表2。分析结果说明, 纯苦味以入肝胆经为多。复合苦味以入肝胆、肺大肠、脾胃经为多。总苦味以入肝胆、肺大肠经为多。差异均显著或非常显著($P < 0.05 \sim 0.01$)。

三、小结

苦味入单一经则以入肝经为最多, 以入表里经计则以入肝胆、肺大肠经药均较多。无论从入单一经、表里经分析, 苦味入心或心小肠经均无数量上的优势。也就是说, 依据本文选用的《中药学》教材进行分析, 发现苦与心的关系并不密切, 对古今公认的“苦入心”的论点提出了不支持的数据, 因而这一论点正确与否有待进一步的探讨。

本文只分析了一本中药学, 涉及400余味药物, 只是从归经数量一个角度进行分析, 这就难免出现局限性和片面性。希望能起到抛砖引玉的作用。

• 考证 •

《草木便方》部分药物考

四川省中药研究所 赵素云

《草木便方》(下称《便方》), 系清代一部地方性草医药著作。作者刘善述(有考证认为是刘善述的儿子刘士季^[1], 编者注), 四川合川西里刘家岩人氏。“因于古书明医本草中, 纂辑川东土产、草木、根皮……, 一切形状性味, 详辨真伪, 用以救世”(原序)。因此, 本书中的药物主要为川东草医常用者, 地方性很强。在考证中, 除应细查历代本草, 重点应结合四川草医药用习惯及历史。我所自1982年以来, 对《便方》进行研究整理, 结合修编《四川中药志》及全川中草药资源普查, 核对实物标本, 在对川东草医进行调查并收集资料的基础上, 就书中的药物逐一进行了考证。现就书中部分品种提出我们的看法。

一、扁竹根

扁竹一名出自《本草纲目》(下称《纲目》), 扁竹根一名出自《便方》。在《神农本草经》(下称

《本经》)中, 射干、鸢尾各为一药, 列为下品, 后历代本草大都如此, 并明确指出, “射干、鸢尾二物相似, 人多不分。射干既人间所种的花并名凤翼者, 叶如鸟翅, 秋生红花, 赤点。鸢尾亦人间所种, 苗低于射干, 状如鸢尾, 夏生碧花者是也”(陈藏器)。李时珍误认射干、鸢尾为一种, 以为“肥地者茎长根粗, 瘠地者茎短根瘦。其花自有数色。诸家皆是强分”。并在射干释名项下列出扁竹一名, 因此引起了后人对鸢尾、扁竹(根)二者的混淆。如《四川中药志》1960年版将扁竹根考为鸢尾, 《草木便方今释》(下称《今释》)将扁竹根考为鸢尾及蝴蝶花。鸢尾、扁竹根虽形态、功效相近, 实则为二药, 即鸢尾为鸢尾科植物鸢尾(*Iris tectorum* Maxim.)的根茎, 扁竹根为同科同属植物蝴蝶花(*I. japonica* Thunb.)的根茎。鸢尾根茎短而粗壮, 类鸢头, 苏颂即有鸢尾“根似高良姜而肉白, 名鸢头”之说。蝴蝶