CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

May 2 0 1 3

博

士

师

新

论

平性药理论渊源探析

邓家刚1,郭宏伟2,郝二伟1

(1. 广西中医学院, 广西 南宁 530001; 2 广西医科大学, 广西 南宁 530021)

摘 要: 运用文献研究的方法,对历代主要医籍中有关平性药性的论述进行了梳理,初步勾勒出平性药药性 理论产生、形成和发展变化的历史渊源和基本脉络。认为春秋战国至东汉时期是平性药药性理论的萌芽阶段,晋 隋唐时期是平性药药性理论的形成阶段,宋金元时期是平性药药性理论的发展阶段,明清时期是平性药药性理论 的进一步丰富完善阶段。

关键词: 平性药; 药性; 渊源

文章编号: 1673 - 7717(2013) 05 - 0967 - 03 中图分类号: R285.1 文献标志码: A

Analysis on Theoretical Origin of Chinese Medicine with Neutral Property

DENG Jiagang¹ GUO Hongwei² HAO Erwei¹

(1. Guangxi University of Traditional Chinese Medicine Nanning 530001 Guangxi China;

2. Guangxi Medical University Nanning 530021 Guangxi China)

Abstract: Based on the method of literature research ,it organizes the relevant thesis on the Chinese medicine with neutral property(CMNP) in the previous medical books and preliminarily draws the basic historical framework about the generation formation and development of CMNP theory. It could be concluded that CMNP theory began from Spring and Autumn and Warring States period to Eastern Han dynasty formed from Jin Sui and Tang dynasties developed in Song, Jin and Yuan dynasties and it had breakthrough and perfection in Ming and Qing dynasties.

Key words: Chinese medicine with neutral property; property of Chinese medicine; origin

关于平性药药性的认识历代一直存在争议,许多人否 认平性药的存在 认为平性药其性平是相对而言的 虽寒热 偏性不明显 但仍未超出四性(即寒热温凉)的范围,并认 为四性从本质而言实际上是寒热二性[1]。或许正是由于 上述原因 从古至今 对于平性药的研究较之寒性热性药物 犹如凤毛麟角,鲜有问津。然自《神农本草经》至《本草纲 目》、《中药大辞典》、《中华人民共和国药典》等历代药典, 平性药所占比例均在 20% 以上[2] 并且在药性 "四性说"的 同时,还存在着"五性说"、"三性说"及"异四性说"等观点, 这些事实表明历代医家对平性药独立存在的肯定。由此可 见 冲性药客观存在 ,为数众多 ,涉及面广 ,四气中不计平 性 滩免失之疏漏。笔者在文献研究的基础上 对历代主要 医籍中有关平性药性的论述进行了梳理,初步勾勒出平性 药药性理论产生、形成和发展变化的历史渊源和基本脉络。 为正确理解中药药性理论科学内涵及深入研究平性药的药 性特征提供理论参考。

平性药药性理论的萌芽时期——春秋战国至东汉末年 春秋战国时期,诸子蜂起,百家争鸣,为药性理论的形

收稿日期: 2013 - 01 - 07

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(973 计划)资助项目 (2007CB512602);广西自然科学基金资助项目(桂科基 09320005);广西科技厅自治区重点实验室培育项目(09 -007 - 06

作者简介: 邓家刚(1953-) 男 教授 博士研究生导师 研究方向: 中药药性理论与药效筛选。

成奠定了坚实的哲学基础。《黄帝内经》这一医学巨著的 产生对药性理论的初步形成起到重要作用。药物平性的提 出最早见于《素问》其所载的药性有:寒、冷、平寒、清、凉、 温、热等。如《素问·至真要大论》曰 "风司于地,清反胜 之 治以酸温……热司于地 寒反胜之 治以甘热……湿司 于地 热反胜之 治以苦冷……火司于地 寒反胜之 治以甘 热……燥司于地 热反胜之 治以平寒……寒司于地 热反 胜之 治以咸冷……"。但《内经》中所提及"平"多数是论 述天人相应、亢害承治或自然界事物的五行归属 并没有用 来概括及阐述药物的功用。如《素问·平人气象论》曰: "平人者 不病也。"《素问•五常政大论》曰 "其气平",王 冰注云 "土之生也平而正"; 《素问・至真要大论》曰 "至 而和则平,王冰注云"去太甚则为平,调不弱、不强是为和 也"。因此,该书对药物平性的提出只是从概念而言,有原 则而无实质 在理论上能起到指导的作用 却无药物加以证 明,没有对具体中药的论证。但不管怎么样,《内经》是用 阴阳学说概括和阐述药物的气味功能理论,虽然不尽完美, 但为后世发展四气五味等药性理论奠定了基础。

之后问世的《神农本草经》(以下简称《本经》) 无疑对 药性理论的形成起到关键性作用。《本经》系统总结了《黄 帝内经》中有关药性学说的内容,并首将中药性气落实于 药物。《本经》"序例"中言"药有酸、咸、甘、苦、辛五味,又 有寒、热、温、凉四气,及有毒无毒,阴干暴干,采造时月,生 熟土地所出,真伪陈新,并各有法。"明确指出了药物四气 的概念。《本经》"序例"中虽未提及平性,但在其所载365

中华中医药

967 刊

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

May 2 0 1 3

种药物中将药性分为寒、微寒、平、微温、温五类,其中药性为平者共计 125 种 超过总数的 1/3 ,散见于上、中、下三品药物中,其中上品以标注平性居多。同时,《本经》在序例中指出"疗寒以热药,疗热以寒药",初步提出了寒热药性的临床运用规律,但对平性药物的含义及应用规律却鲜有提及。

正是由于《本经》所载诸药条下,属于平性的药物不少,而"序例"的四气(寒热温凉)中又未将其概括进去,所以后世各家有的将药性归纳为四性,即"寒热温凉",形成了后世习称的"四性说";有的将药性归纳为"五性",如金元时期的《药性赋》指出"寒热温凉之外,更加平"之说《本草纲目》亦曰"五性焉寒热温凉平"提出五性分类法,即"寒热温凉平"形成了药性"五性说";也有将平、凉互易,将药性归纳为"寒(冷)热温平"四性,如缪仲淳《本草经疏》曰"古文钱"味辛气平,平即凉也";《珍珠囊药性赋》和《本草择要纲目》将药性分为寒、热、温、平四性《太平惠民和剂局方》中有"药分三品七情,性有温平冷热"弃凉用平,为了区别于习称的"寒热温凉"四性说,笔者将其称为"异四性说"(即温、平、冷、热或寒、热、温、平)[2]。

由此可见。这一时期是四性学说的形成时期,为后世的药性理论奠定了扎实的基础。同时也产生了平性药药性理论的萌芽,为中药平性理论的初步确立提供了理论基础。

2 平性药药性理论的形成时期——晋隋唐时期

晋隋唐时期,药性理论有了进一步的发展,尤其是以梁·陶弘景所著《本草经集注》为代表。《本草经集注》中阐述了大量关于药性理论的独创见解,并对中药平性的标定加以阐述,提出了自己的看法 "又案诸药,一种虽主数病,而性理亦有偏着……其甘苦之味可略,有毒无毒易知,唯冷热须明。今以朱点为热,墨点为冷,无点者是平,以省于烦注也。"认为平性药物是介于朱墨之间不寒不热之品。

与药性理论关系较密切的医药著作还有《药对》、《药性论》和《新修本草》等。《药对》所载药性有温、大温、微温、寒、大寒、微寒、大热、平,而没有凉和热。该书对平性药的主治病症多有论述:如"甘草,平,补益五脏,下气,长肌肉;云母,平,主气益精;狗脊,平,补益丈夫;甘菊,平,补中,益五脏等"认为平性药多有补益之功。但《药对》在具体药物的记载中却多数出现了一药多性的现象:如"狗脊(平,微寒);麦门冬(平,微寒);雄黄(平,寒,大温);白蔹(平,微寒)等"。《药性论》与《药对》有许多相似之处,但其所载药性与《本经》、《名医别录》时有出入,如狗脊《本经》苦平、《药性论》甘平等。这些对药性认识的不同,可能是由于同名异物,也可能是各家对药性理论见解不同,或是实践经验的不同。

此外 唐代《唐六典·尚药奉御》首先提出了药性"三性说"明确平性药性是三性之一。其要求用药时"必辨其五味、三性、七情,然后为和剂之节"。上文后又自注曰: "三性,谓寒、温、平"。为后世三性学说的发展奠定了理论基础。

这一时期 药性理论得到了进一步的继承和发展 虽然专门论述平性药的言论不多 但各家所载药物均有平性 并

且平性药物的数量并未减少。有学者统计唐及以前所选录的本草记载中,平性药物占24.36% 居第一位,其次为温性药物,占 18.18% 再次为寒性药物,占 17.29%,以下依次为微寒、微温、大寒、大温、大热等^[3]。

3 平性药药性理论的发展时期——宋金元时期

这一时期 随着医疗实践的深入和中医学理论的发展,以及平性药经久不断的广泛应用,尤其是经历了宋金元时期的百家争鸣,关于药物平性属性的认识和争议不断加深,致使一些医药名家勇于突破古训,对平性药的药性特点进行了一定的阐发,具体有以下几方面。

3.1 "平"为药性之一,肯定了平性药的存在

《太平惠民和剂局方》中有"药分三品七情,性有温平冷热,凡于行用,不得差殊,庶欲立方,便须凭据,疗之合理,病无不痊"; 李东垣在《珍珠囊补遗药性赋》总赋中列寒性68种、热性60种、温性54种、平性68种,并言平性"详论药性,平和惟在"。

3.2 "平"本源于土,气兼温凉寒热

张元素在《医学启源》中指出 "湿化成(中央)戊〔土〕 其本气平 其兼气〔温〕凉寒热 在人以胃应之;己土其本味 〔淡〕 其兼味辛甘咸苦 在人以脾应之。"宋・寇宗奭的《本 草衍义》"青、黄、白粱米 此三种 ,食之不及黄粱。青、白二 种性皆微凉 独黄粱性甘平 ,岂非得土之中和气多邪?"

3.3 提出了平性的功能特点

寇宗奭在《本草衍义》正式提出"四性"的说法,一改之前"四气"之说,但在此四性中除寒热温凉外,仍保留有平性,并且对平性的功能特点也有论及:①认为平性药物有平补,补益之功。如"大麦,性平凉……将此面作稀糊,令咽之,既滑腻,容易下咽,以助胃气";"粳米:平和五脏,补益胃气,其功莫逮。"②平性药可起有凉性药的功效:如"蛙,食之、性平,解劳热";"枇杷叶,治肺热嗽有功……性亦平。"为后世缪仲淳提出"平即是凉"的观点提供了理论基础。

3.4 平性药物的数量增多

据统计,宋金元时期的主要本草记载中,平性药物仍占第一位,而且所占比例与上个时期比较有所升高,由24.36%增高至24.47% [3]。这一时期,平性之所以增多,主要原因是因为此时对四性的认识尤其是平性的认识有了新的观点,也就是对平性的认识不仅是最初的感性认识,同时更多的加入了各医家临床用药的经验,使平性从大量文献记载上升到了理论总结。如《医学启源》中指出"平,其兼气温凉寒热";《太平惠民和剂局方》中有"药分三品七情,性有温平冷热"弃凉用平。这便从一定程度上扩大了平性的范围,也就使得人们在分析评定四性时,更多的将药物定性为平性,这也是平性药所占比例增高的主要原因。

由以上可以看出 宋金元时期 四性理论蓬勃发展 在理论上有所突破 尤其是在对平性药物的论述上 记经上升到了一定的理论水平 使其在临床应用上更加广泛。

4 平性药药性理论的进一步丰富完善时期——明清时期明清时期是药性理论思维丰富多彩和药性理论蓬勃发展的时期不仅丰富和完善了药性理论而且在平性药物方面的论述也较多对平性药物的作用特点和功能主治也做

学刊

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

May 2 0 1 3

出了进一步阐述 丰富和完善了平性药药性理论。

4.1 平性的功能特点

4.1.1 平即是凉,平可清热凉血 如缪仲淳在《本草经疏》 曰 "凡言微寒者 禀春之气以生 春气升而生; 言大热者 感 长夏之气以生 长夏之气化; 言平者 感秋之气以生 平即凉 也 秋气降而收……"又曰: 古文钱"味辛气平 ,平即凉也", 认为"平"、"凉"的性气相同。又如《本草经疏》曰 "平能凉 血清热(辟虺雷)"; 清•叶天士《本草经解》云 "气平可以清 热"(甘草) 。指出平兼具凉之性 ,有清热凉血之功。

4.1.2 平为平正、和平之意,其作用缓和 如《药治通义》:"平则序例《本经》)不言,岂平即四气之最缓和者 乎";李中梓在《医宗必读·本草征要》曰 "不寒不热 和平 为贵(龙眼)";缪仲淳《本草经疏》曰 "平者,冲和而淡也 (麦门冬)";张隐庵《本草崇原》云:甘草"《本经》凡言平者,皆谓气得其平也"亦是平正、和平之意。

4.1.3 平无偏忌, 无毒、烈之性 清・陈修园《神农本草经读》:"言和平之药 凡身体五脏百病,皆可用而无顾忌也(丹砂)";徐大椿《神农本草经百种录》曰 "凡病皆可用,无所谓禁忌,非治天下病也,凡和平之药皆如此"。又曰 "中和之性,无偏杂之害(藕实茎)者,都属于平"。明・张介宾《景岳全书》曰 "百合味微甘淡,气平功缓……仲景用之以治百合证者,盖欲藉其平缓不峻,以收失散之缓功耳";明・缪仲淳《本草经疏》曰 "性禀冲和,无猛悍之气(磁石)者,皆属于平";明・卢之颐《本草乘雅半偈》云:白薇"气平……平则不上不下,敦土德化"。说明"平"有平正不偏之意,与其他四种性气相比,其偏性不如寒凉、温热为甚,无偏烈之弊,故偏忌亦少。

4.1.4 平性多补 《本草纲目》载药 1892 种,平性药 452 种,占23.9%(近1/4) 有学者曾统计《本草纲目》和《中药大辞典》中的 63 味饮膳食品,其中寒凉之性 13 味,占23.8%;温热之性 22 味,占34.9%;平性 28 味,占44.4%;直接补益者 50 味,占79.3%;其他有利于身体者 13 味,占20.7%。表明饮膳食品气味平正,无大寒大热之弊,具有补益精气的特点。

4.2 平性药物数量的变化

与前一时期相比,明清时期的主要本草记载中平性药物数量有一个先升后降的过程。明代平性药物的数量在四性中仍占第一位,并且较前一时期有所升高,但到清朝以后,平性药物的所占比例明显降低,位居第三^[3]。

明代与宋金元时期比较 平性药物数量之所以增多 ,主要是由于各医家对平性药有了更加全面的认识: 首先 如缪仲淳提出"平即是凉",认为"平能凉血清热"。这一时期一些医家对平的认识,就是凉。因此,许多具有凉性功能的药物也都归为平性;其次,诸多医家还认为"平为平正、和平之意,其作用缓和;平无偏忌,无毒、烈之性"。由于平性偏忌较少,凡身体五脏百病,皆可用而无顾忌,所以在临床使用上更加广泛。另外,这个时期许多医家的思想还受前代的影响,如易水学派的创始人张元素在《医学启源》中提出"平,其兼气温凉寒热",这都在一定程度上扩大了平性的范围,使人们在分析评定四性时,更多的将药物定性为平性,这也是平性所占比例在明代增高的原因之一。

而清代以后平性药物使用有所降低,一方面是由于随着药性理论的不断完善,四性的描述也趋于多元化,十三种药性描述(寒、寒、微寒、大凉、凉、微凉、平、微温、温、大温、微热、热、大热)已全部有所记载。随着对四性认识的进一步细化,凉性逐渐从先前的平性范围内分离出来,即原本被认定为平性的药物,随着四性理论的发展。逐渐的被认为是凉性;另一方面,有医家对"平无偏忌"的观点提出了质疑,"平"虽是公正不偏之义,但药物并无绝对的无所偏倚,如周慎斋在《慎斋遗书》中说 "药气俱偏,而用之得当,以治人病之偏,偏者方自全也。"认为凡药均有偏性,绝对的平性药物是不存在的,总还有偏凉或偏温的不同,这也是这一时期平性药物标定减少和所占比例降低的原因之一,同时也为后世学者提出"平不入性"的观点提供了理论基础。

综上所述。药性理论从笼统的治病功能,逐步增加四 气、五味、有毒、无毒、升降浮沉、归经等内容。对平性药物 的理解也从最初的萌芽时期完成了长达数千年的发展而渐 臻完善。追溯平性药的认识渊源,平性药独立存在的事实 是勿容置疑的。

参考文献

- [1] 孙冰 邓家刚. 论平性药药性在方剂配伍中的体现[J]. 中国中药杂志 2009 34(12):1615-1616.
- [2] 邓家刚 秦华珍 郭宏伟. 平性药药性定位及其作用特点的理论探讨[J]. 广西中医药 2007 30(2): 32-33.
- [3] 王春燕. 常用中药四性变化规律的文献研究 [D]. 山东中医药大学博士论文 2007.

空气污染会对大脑造成负面影响

美国研究发现 长期生活在受污染的空气中 实验鼠的 大脑会受到负面影响 导致其行为迟钝 记忆力衰退并易得 抑郁症。

美国俄亥俄州立大学的研究人员分别将两组实验鼠放在受污染的空气和过滤过的空气中,每天6h,一周连续5天,时间长达10个月,因为10个月时间是老鼠一半的寿命。受污染的空气主要由汽车及工厂的废气组成,相当于某些受污染城市的空气。

10 个月后,研究人员对实验鼠进行行为测验。在学习及记忆测验中,研究人员将实验鼠放在光照良好的环境下,给它们 2 min 时间,让它们找到一个通往暗处的洞。此前,研究人员对它们进行了 5 天训练。结果发现,生活在受污染空气中的实验鼠,找到洞口的时间比其他老鼠长。这表明,生活在受污染空气中的实验鼠行为迟钝,其记忆力也比其他实验鼠差。

在另一个实验中,研究人员还发现,生活在受污染空气中的实验鼠要比其他实验鼠更显抑郁和烦躁。

研究报告的主要作者劳拉·方肯指出,研究结果表明,长期受到空气污染,将对大脑造成明显的负面影响,由此导致一系列健康问题。这一发现将对全世界长期工作与生活在空气污染环境下的人们提供有益的警示。

该研究报告刊登在美国新一期学术期刊《分子精神病学》上。

中华中医药

969 学 刊