

从《伤寒论》探讨附子甘草的配伍意义

周天梅¹ 张宇燕² 杨洁红² 杨雯² 指导: 万海同²

(1. 浙江中医药大学附属广兴医院 浙江 杭州 310007; 2. 浙江省中医药大学 浙江 杭州 310053)

摘 要: 配伍用药是中医特色之一, 附子为回阳救逆要药, 但有毒, 甘草味甘、性平, 能缓能解, 故附子甘草临床多配伍应用。张仲景及历代各医家使用附子甘草配伍剂量各有特点, 即用附子同时多配伍足量炙甘草。甘草对附子的增效减毒作用主要表现在两者各成分间, 即附子主要成分乌头碱、次乌头碱与甘草主要成分甘草苷、甘草酸、甘草次酸之间的协同作用。采用新技术使附子甘草有效成分合理配伍, 达到最佳药效, 发挥最佳药理作用是未来研究的重点。

关键词: 伤寒论; 附子; 甘草; 配伍; 意义

中图分类号: R222.2

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2013)02-0275-02

Study on the Compatibility Significance between Aconite and Glycyrrhiza in Shanghan Lun

ZHOU Tianmei¹ ZHANG Yuyan² YANG Jiehong² YANG Wen² Advisor: WAN Haitong²

(1. The Accessory Guangxing Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310007, Zhejiang, China;

2. Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, Zhejiang, China)

Abstract: Drug compatibility is one of the characteristics of traditional Chinese medicine. Aconite is the most important medicine for recuperating the depleted yang for resuscitation but it is toxic. The nature of glycyrrhiza, which is sweet in flavor and mild, can alleviate drug toxicity, so aconite and glycyrrhiza are always combined in the clinical application. ZHANG Zhong-jing and the past dynasties of physicians have different features in compatibility of aconite and glycyrrhiza in dosages, which always combine enough glycyrrhiza when using aconite. The effect of the glycyrrhiza reducing poison basically is the cooperate effect between respective elements of aconite and glycyrrhiza. The main components of aconite are aconitine and hyaconitine, while the main elements of glycyrrhiza are liquiritin, glycyrrhizic acid and glycyrrhetic acid. The key point of research in the future is to make the effective components of glycyrrhiza reasonable compatible with aconite by the new technology in order to achieve the best effect of the prescription and achieve the best pharmacological effects.

Key words: Shanghan Lun; aconite; glycyrrhiza; compatibility; significance

附子甘草是四逆汤中的主要成分, 也是常用药对, 临床应用广泛。近年来火神派以其独特的辨证思维和显著的临床疗效倍受中医界关注, 其推崇扶阳原则, 临床上喜用姜桂附, 尤擅用附子。火神派鼻祖郑钦安在《医理真传二》云“附子大辛大热, 足壮先天元阳”“非附子不能挽欲绝之真阳”“能补坎中真阳, 真阳为君火之种, 补真火即是壮君火也。”^[1]可见附子作用之重要性, 但是附子有毒, 故临床上使用需兼顾其毒性。甘草味甘、性平, 能缓能解, 多用于气虚诸证及减毒, 故附子甘草多临床配伍应用。钦安亦提到“热不过附子, 甜不过甘草, 推其极也。古人以药性至极, 即以补人身立命之至极, 二物相需并用, 亦寓回阳之义。”^[1](《医理真传·卷二》) 现就《伤寒论》及历代医家使用附子甘草配伍剂量特点加以分析。

1 附子的运用

1.1 《伤寒论》附子运用特点 《伤寒论》中张仲景运用附子

收稿日期: 2012-10-11

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(81073139); 高等学校博士学科点专项科研基金资助项目(20113322110002, 20093322110001)

作者简介: 周天梅(1975-), 女, 浙江天台人, 副主任中医师, 博士研究生, 研究方向: 心脑血管疾病、神经症的中医药研究。

通讯作者: 万海同(1965-), 男, 河南人, 教授, 博士研究生导师, 博士后, 研究方向: 心脑血管疾病及生物工程研究。E-mail: wanhaitong@zjtcn.net。

比较广泛和成熟, 涉及条文 38 条, 配伍附子方剂 23 首^[2]。用于回阳救逆选用生附子, 如四逆汤、四逆加入参汤、通脉四逆汤、通脉四逆加猪胆汁汤、白通汤、白通汤加猪胆汁汤等, 剂量 1 枚生附子, 约合现代剂量 30~40 g; 用于镇痛选用制附子, 如附子汤、真武汤、附子汤、甘草附子汤、桂枝附子汤及白术附子汤, 用量大, 剂量 1~3 枚不等, 约合现代剂量 30~80 g, 可见制附子具有温阳止痛作用。从煎煮方法来看, 张仲景用附子都是诸药同煎, 即生附子用水 3 升, 煮取 1 到 1 升 2 合, 制附子用水 8 升, 一般煮取 3 升, 每服 1 升。这样用生附子时, 煎煮时间就短, 其原因, 采用回阳救逆方法的病情都较急重, 而短时间煎煮, 可保持附子的峻猛之性以达到急救的目的。另外, 从四逆汤下注有“强人可大附子一枚”, 桂枝附子汤下注有“附子 3 枚恐多也。虚弱家及产妇, 宜减之。”因此, 张仲景运用附子的多少, 关键取决于病家体质、疾病的轻重及正气的盛衰。

1.2 火神派医家附子运用特点 郑钦安乃火神派开山鼻祖, 用附子常至 100 g, 200 g; ……超越常规用量, 可谓前无古人^[3]; 吴佩衡, 云南四大名医之一, 火神派的重要传人。对疑难重症, 每以大剂附子力挽沉疴, 附子最大剂量用至 400 g, 每剂, 并倡导久煎, 用量 15~60 g, 必须用开水煮沸 2~3 h, 用量增加, 须延长煮沸时间, 以口尝不麻口舌为准^[3]; 范中林, 运用六经辨证方式, 承袭郑氏扶阳思想, 临证善用大剂附子, 用量少则 30 g, 多至 60 g, 甚至 500 g 都用过, 范氏投用大剂附子均先煎一个

半小时,再加其他味药同煎半小时^[3];祝味菊,民国时期沪上名医,火神派著名医家。提出“阳不患多,其要在秘”。故善于用辛温药,处方配伍独特,自创制诸如温潜法、温散法、温补法、温清法等法。附子剂量在12~30 g,最大45 g,为中小剂^[3];唐步祺,毕生研究传承火神派学说,致力于郑钦安医学著作的阐释研究,著有《郑钦安医书阐释》,附子用量在24~120 g不等^[3];山西李可,善用大剂附子治疗危症,其著名的自创方破格救心汤,在救治心衰等危急重症时,附子破格重用在100~200 g之间。在救治危急重症时,附子多采用武火急煎,随煎随服,他曾说:“此时附子的毒性正是患者的救命仙丹。”^[4]这个思想与仲景的附子煎煮方法是一脉相承的;近代卢崇汉,人称卢火神,附子用量亦在65~250 g之间,为中大剂^[5]。以上医家对附子的煎煮法多提倡久煎,即先煎1~2 h,再与其它药同煎,这样可以减轻附子的毒性。治疗虚寒证时,先取小剂量,如无不适或起效,再逐渐加大剂量,取得显效后,再减量到小剂量,所谓“阳气渐回,则姜附酌减”。当然,遇到危急重症时,当机立断,该重用时重用,用大剂量破阴回阳,扶正救逆。说明附子的用量,也要根据病人的体质、疾病性质慎重斟酌的,这点同张仲景用药思路也是一样的。本人在临床运用中注意到附子煎煮关键在于要煎透,可用高压锅压20 min,再与它药同煎便无中毒之虑。

2 附子甘草的配伍

2.1 《伤寒论》附子甘草配伍特点 《伤寒论》中张仲景运用附子的方剂有23首,其中配伍甘草的就有15首,如四逆汤、通脉四逆汤、甘草附子汤、桂枝附子汤、桂枝加附子汤、麻黄附子甘草汤等等,约占附子方剂的三分之二。甘草一般为炙用,剂量2~3两,约合现代剂量30~50 g,这样就足以证明张仲景当时充分认识到附子的毒性与解毒措施,用足量的炙甘草同煎来牵制附子的毒性。不用甘草的方子多为回阳救逆急救时,去甘草甘缓之性,如白通汤、白通加猪胆汁汤、干姜附子汤,或用于杂病,如麻黄细辛附子汤、附子泻心汤、附子汤、真武汤、乌梅丸等等。

2.2 火神派医家附子甘草配伍特点 火神派鼻祖郑钦安因无病案,是否配伍甘草无从考证,吴佩衡炙甘草剂量在10~30 g左右,为小剂,绝少夹用滋补药品^[3];范中林使用附子与炙甘草比例约为1~2:1,剂量30~60 g不等,为中大剂^[3];祝味菊擅用附子,却罕加甘草,其用附子各案,十之八九未用甘草^[3];唐步祺炙甘草剂量在12~80 g不等,为中大剂量^[3];卢崇汉炙甘草配伍多用5~10 g,为小剂;李可老中医在用大剂量附子的同时必加2倍剂量的炙甘草解毒,还加黑豆、蜂蜜、防风解其毒,凡用附子超过30 g,皆加炙甘草60 g,他说:“甘草既能解附子剧毒,蜜炙之后,又有扶正作用。”在破格重用附子100 g以上时,炙甘草60 g足以监制附子的毒性^[4]。从以上可以看出火神派医家附子甘草配伍剂量各有大小,但大多数还是与张仲景遣方用药原则相一致的,即用附子同时配伍足量炙甘草解其毒。不同之处是现代医家多附子先煎,再加甘草等它药同煎,张仲景则附子与它药开始即同煎。就其某些医家不用或少用甘草,其原因可能是附子量少,久煎已足可减其毒性,或在回阳救逆治疗重症时,恐甘草量多甘缓滞邪。

3 附子甘草配伍意义

从以上可以看出,张仲景及火神派医家使用附子甘草剂量虽各有特点,但用附子同时多配伍足量炙甘草,这个原则是一致的。配伍用药是中医特色之一,附子有毒,但“得

甘草则缓”。附子配甘草,意在以甘草甘缓附子辛热燥烈之性。附子得甘草则助阳散寒而不过辛烈,无伤阴耗气之弊,毒性大减,甘草得附子则温中益气而无壅滞之虞,可更好的发挥温阳散寒止痛之功效。故《本草纲目》云:“附子每一个用甘草二钱一同煮熟,出火毒一夜用之,则去毒也”。《景岳全书》云:“用甘草盖以附子之性急得甘草而后缓,附子之性毒得甘草而后解,附子之性走得甘草而后益心脾,附子之性散得甘草而后调营卫”。附子配伍甘草还有一层意义就是“伏火”。钦安认为“知附子之能力能补先天欲绝之火种,……阳气既回,若无土覆之,虽生不永,故继以甘草之甘,以缓其正气,缓者即伏火之意也,真火伏藏,命根永固,又得重生也。”(《医理真传·卷二》)^[1]说明甘草有厚土伏火之力。

附子为毛茛科植物乌头的子根,其主要活性部位是乌头碱,是一种剧毒生物碱,人口服中毒量为0.2 mg,致死量为3~4 mg^[6]。甘草为豆科植物甘草、光果甘草或胀果甘草的根及根茎,主要成分为甘草酸、甘草次酸等三萜皂苷和甘草苷为主的甘草黄酮。陈建萍等^[7]发现甘草与附子合煎时可显著降低附子毒性成分乌头碱的溶出率,并呈高度负相关。张爱华等^[8]的研究表明,甘草与附子共煎后,甘草黄酮的煎出率较甘草单煎明显增加,有利于甘草对附子发挥减毒作用。杨明等^[9]认为甘草与附子合煎时,甘草中的酸性物质与附子中的酯型生物碱产生沉淀反应,可能为甘草降低附子毒性的物质基础。甘草对附子不但表现在减毒,还表现在增效作用。韩新民等^[10]发现附子与甘草合用的强心升压作用及其维持时间均优于单用附子或甘草。甘草对附子的增效减毒作用主要表现在两者各成分间,即附子主要成分乌头碱、次乌头碱与甘草主要成分甘草苷、甘草酸、甘草次酸之间的协同作用。甘草对附子增效作用研究相对较少,目前缺乏有效的方法揭示两者各成分间作用的途径和机理。基于附子甘草传统的配伍方法需用久煎、煎透,需大剂甘草减少附子毒性,化学成分损失严重,医疗资源浪费,因此,采用新的技术使附子甘草有效成分合理配伍,达到最佳药效,发挥最佳药理作用是未来研究的重点。

参考文献

- [1] 清·郑钦安. 医书阐释[M]. 3版. 成都: 巴蜀书社, 2006: 75-83.
- [2] 王秋荣, 王宝钧, 王燕妮. 《伤寒论》应用附子的规律和特点[J]. 内蒙古中医药, 2000(2): 32-33.
- [3] 张存悌. 中医火神派医案全解[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 12, 17, 54, 93, 117, 131.
- [4] 李可. 李可老中医急危重症疑难病经验专辑[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2002: 1, 69-70.
- [5] 卢崇汉. 扶阳讲记[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 3.
- [6] 徐瑞华, 邓元友, 张天斌, 等. 乌头碱中毒严重心律失常的临床研究[J]. 中华综合医学杂志, 2003, 5(6): 6-7.
- [7] 陈建萍, 谭炳炎, 吴伟康, 等. 四逆汤中附子甘草配伍规律研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2001, 7(3): 15.
- [8] 张爱华, 彭国平, 文红梅, 等. 甘草与附子配伍煎煮的甘草黄酮含量测定[J]. 中成药, 1999, 21(4): 196-198.
- [9] 杨明, 刘小彬, 黄庆德. 附子甘草配伍解毒增效机理探析[J]. 时珍国医国药, 2003, 14(4): 197.
- [10] 韩新民, 陈玉生, 丁建弥, 等. 四逆汤对麻醉家兔低血压状态升压效应的初步拆方研究[J]. 中成药研究, 1983(2): 26-28.