

《金匱要略》汤液溶媒的选择运用探析

浙江中医学院(杭州 310009) 柴可夫

关键词 《金匱要略》 溶媒 选择运用

中医治病疗效主要取决于两个主要因素:即辨证、选方遣药的准确和煎煮药物方法是否得当。应充分注意煎药溶媒的运用与临床疗效的内在关系,不同的煎药溶媒因其性质的差异,而具有不同的临床作用。此在《金匱要略》中多有独到之处,对指导现实颇有意义。现阐述如下:

1 溶媒的选择

①水类溶媒 《金匱要略》中使用最广泛的溶媒是水。水是一种优良而价廉的溶媒,除少数生物碱、高级醇和油脂外,一般植物成分差不多都能在水中溶解。在水这一溶媒的使用中,张仲景除运用一般的常用水,如井水或其他洁净水外,还根据病情的需要,选择泉水、甘澜水、浆水、井华水等。

泉水,乃从地下涌出之水,澄澈清冷,有养阴利尿、导热下行之效。如主治百合病的百合地黄汤、百合知母汤、滑石代赭汤、百合鸡子汤。百合病病机属阴虚内热,症见口苦、心烦、小便赤。泉水可下热气、利小便,与方中诸药共奏润养心肺、凉血清热之效,使阴复热退,百脉调和,病可自愈。

甘澜水,又名劳水、千里水。即将水反复扬之千遍,然后取用。气味甘、平、无毒。水本性寒而体重,扬之千遍,甘而气清,取而用之,则不助肾寒之气,而有补脾益肾之功。茯苓桂枝甘草大枣汤用此水煎

煮,意在去其水寒阴凝之性,温阳利水而无助水恋邪之弊。

井花水,亦称井华水。乃清晨时先汲的井水,气味甘、平、无毒,有通窍清热之效。风引汤主治肝阳上亢,热盛风动,用井花水煎煮,即取其滋阴潜阳、通透解热之意。

浆水,又名酸浆水、清浆水。即米饭用清水浸泡7日以上,待味变酸,水面起白花而成。其性凉善走,能调中宣气,通关开胃,解烦渴,化滞物。如治狐惑病的赤小豆当归散、治吐衄的蜀漆散、治脚气冲心的矾石汤均用浆水煎药,或送服药物,或煎取药液浸脚。是取其清凉解热、除烦、理气之功。再如:治干呕、吐逆、吐涎沫的半夏干姜散,以浆水煎药顿服,其药理作用,正如尤在泾在《金匱要略心典》曰:“浆水甘酸调中引气,止呕吐啰也。”

泔水,即淘米水。《本草纲目》载:浙二泔,亦曰米泔,即淘粳米汁,第二次者可用,故名浙二泔。善解热毒,兼能助胃。《金匱要略·治食啖蛇牛肉欲死方》曰:“以泔水洗头,饮一升愈。”即取其清解食物中毒之作用。

东流水,即流水。亦即江河之水,江河一般向东流,故称东流水。《本草纲目》将其属“流水”之一。《本草衍义》谓:“性顺疾速,通膈下关。”

现代研究证实,药物中生物碱盐类、甙、苦味质、有机酸、鞣质、蛋白质、糖、色素、树脂、多糖类、酶和

诸法尤其是解表、补益等法。因不少患者均是在恶寒发热三五天后出现黄疸。许多病人尤其是农村的病人,迁延两三年甚至十余年者并非罕见,数易其医而清利湿热则一,病人苦不堪言,几近绝望。一旦变祛邪为扶正或以扶正(或补阳或滋阴,或益气或养血)为主则每获良效。上述9大治法实为汗、吐、下、

和、温、清、补、消(含分消)8法及衍化综合运用之体现。故清利湿热之法似不应成为医者治黄疸之必选。

〔作者简介〕 陈国权,男,54岁,湖北武汉市人。1969年毕业于湖北中医学院,现任湖北中医学院教授。(收稿日期 2000-02-01)

少量挥发油都能被水浸出。由于水作为溶媒经济易得,极性大且溶解范围广,所以水是汤剂最常用的溶媒。根据病情的需要,《金匱要略》中采用了上述诸多的不同水作煎煮药物的溶媒,确能提高疗效,且现代研究也支持了这一观点。甘澜水实际上相当于现代所谓的活化水。作甘澜水法,实际是对水的机械搅拌运动。通过这种运动,似可增加水中氧的溶解度,促使水分子表面张力减小,促使水内离子的形成,用其煎药则有助于药材有效成份的充分溶出。而煎煮中药时,一般用地下水作溶媒,但地下水的溶解氧低,不利于中药在煎煮过程中的氧化分解,故甘澜水可以补其不足。研究表明,山泉水及不同地区的水质所含的微量元素有所不同,所以会带来不同的疗效。又如久雨后之潦水,含杂质较少,这是符合现代制剂选择煎药用水的原则。所以古人采用雨水、雪水、潦水等制剂。

②特殊溶媒 《金匱要略》方中除以水作药物的一般溶媒外,还根据病情的需要,以及药物溶解度的差异、所需溶媒的不同等情况,而运用一些特殊的溶媒。

蜜,即蜂蜜。性味甘平,有补虚润燥、解毒止痛等效。《金匱要略》以蜜作溶媒,多用其煎煮含乌头类峻烈剧毒药,取其解乌头之毒、缓和药性药力之作用。如乌头汤、乌头煎、乌头桂枝汤诸方,皆取蜜与乌头共煎。又,大半夏汤则以白蜜一升,水一斗二升,扬之二百四十遍,使水蜜充分混合均匀后煎药。以蜜为溶媒煎药,此属最早的糖浆制剂。研究表明,糖类食物可以间接地影响大脑神经解质的生成与传递,从而降低大脑对疼痛的感觉,故摄食较多的糖类可以缓解中等强度的疼痛。这说明糖类药物和食物有提高机体痛阈的作用。

酒,酒味辛、甘、苦,性温,有通血脉、御寒气、行药势之功。所以酒既是溶媒,也是药物。张仲景用酒煎药者,有两种情况:一是用纯酒;一是水酒混合煎。如瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤均用白酒煎,即取其通阳宣痹、轻扬善行,以助药势之效。而胶艾汤用治妇人漏下,以清酒煎服,则借其温经行药之力。下瘀血汤以酒煎,是取其引入血分之功;红蓝花酒以酒煎,则取其行血化瘀、行气止痛之意。

值得注意的是,《金匱要略》所用之酒,并非现代意义之白酒。盖酒在制法上分蒸馏酒(如烧酒、高粱酒等)、非蒸馏酒(如绍兴酒、葡萄酒等)两大类。据载,东汉时尚无蒸馏酒技术,故仲景所用之白酒、清酒等,皆非含酒精浓度较高之蒸馏酒。一般认为系米酒类,现代之黄酒。

现代研究认为,酒是良好的有机溶媒,药物的多种成分,如生物碱及其盐类、甙类、鞣质、苦味质、有机质、挥发油、树脂、糖类及部分色素等皆易溶于酒中。

醋,古称酢、醯,俗称米醋。传统的甜酒、浊酒,由于浓度低,易于酸败而成醋,故又有苦酒之称。醋的性味苦温,能散瘀止血、理气、止痛。可引药入足厥阴肝经。如苦酒汤用治咽喉生疮,即取其消肿敛疮之意。而芫花桂枝汤用治黄汗,以苦酒煎煮,则能增强清泄营中郁热的作用。乌梅丸以苦酒渍乌梅,既能增强乌梅之酸性使蛔虫得酸则静,又可引药入经,直达病所。现代研究证实,醋是良好的有机溶媒,能使药物中所含的游离生物碱等成分发生变化,增强溶解度,提高药物的治疗效果。

人尿,可取健康人的小便,去头尾,用中段尿。取10岁以下儿童之小便为佳,名为童便。尿性味咸、寒、无毒,功能益阴降火,止血消瘀。与草木之品有所不同,作药物溶媒易被吸收而直接为人体所用。在《金匱要略·杂疗方》中,治马附及一切筋骨损伤方,“以童子小便量多少煎汤成,内酒一大盏,次下大黄去滓,分温三服。”此方取尿与酒作为溶媒,且又有活血消瘀通脉等作用。现代研究认为,人尿中有丰富的“褪黑素”,它具有镇静、止痛、催眠、解除疲劳等作用。而儿童时期是人分泌褪黑素高峰,故童尿中“褪黑素”含量较高。

2 溶媒的运用

从理论上说,不同的方药在不同的溶媒中煎煮所发挥的效用是有区别的。联系临床实践也颇能证实这一点。如《金匱要略》泻心汤与《伤寒论》大黄黄连泻心汤,在方药组成、剂量、剂型和炮制方面都完全相同,但作用却是不同的,一是治疗“心气不足,吐血、衄血”;一是治疗“心下痞,按之濡”。究其机理,主要在于溶媒的不同,泻心汤是“以水三升,煮取一

升,顿服之”,而大黄黄连泻心汤是“以麻沸汤二升,渍之,须臾绞去滓,分温再服”。对此,《医宗金鉴》阐发得较清楚曰:“观其以滚沸如麻之汤,渍大黄、黄连,须臾绞去滓,仅得其无形之气,不重有形之味,是取其气味俱薄,大大泻下。”更明确地讲,吐衄因实火,故取其味厚可以降下,痞为虚热,仅取其气薄以清上。

又如,《金匱要略》于补剂内,特别是在以地黄为主的处方中,常用酒作为溶媒煎药,也体现了这一意义。

汤剂本身存在着自然溶解系统,包括共溶、助溶、沉淀混悬以及某些化学反应。故有些含生物碱的药物易溶于酸性的醋中,如乌头、附子等;而含酸性成分的药物则易溶解于碱性汤液中,如甘草中的

甘草酸在碱性汤液中可溶出 95% 以上。故《金匱要略》中的方剂,巧妙地运用了药物的质量转化规律,而引起这种转化的促进者则是不同的溶媒,有些方剂仅仅因为溶媒的不同或溶媒用量的多少,便直接影响到方剂的作用。目前,通过研究在某些方面阐明了《金匱要略》方用溶媒的科学性和合理性,为临床用药提供了依据,但这仅是初步的,而且有些研究结果还未能充分揭示溶媒的作用与疗效,对溶媒机理的研究也较少。鉴于在方剂研究方面,对溶媒不够重视,直接影响了疗效,应加强这方面的研究。

〔作者简介〕 柴可夫,男,40岁,杭州市人。1983年获浙江中医学院医学硕士学位,现任浙江中医学院教授。

(收稿日期 2000-03-11)

浅析仲景论治血分病规律

黑龙江省哈尔滨解放军 211 医院(150080) 王炎焱 路 辉 刘玉珍

黑龙江省克山县计划生育中心

孙长贵

关键词 血分病 论治规律 仲景论治

仲景对于血证的论治全面、具体、深入浅出,言简意赅。仲景称血证为“血分”病。血分病无非火盛、气衰、寒凝、血瘀四种病机,或以虚实寒热概论之。仲景在血分病的论治中既遵经旨,又灵活运用,“观其脉证,知犯何逆,随证治之。”试分析如下:

1 虚证论治规律

①温阳补血,健脾湿中 《辨瘀血吐衄下血疮痍病脉证并治》曰:“下血,先便后血,此远血也,黄土汤亦主之”,“吐血不止者,柏叶汤主之,黄土汤主之。”《伤寒论》第 306 条曰:“少阴病,下利便脓血者,桃花汤主之。”此皆属脾肾阳虚,血失统摄所致。肾虚肝气郁发、浮阳上越则吐血,风木下泄则便血。经曰:“肾司二便,其职在肝。”故黄土汤以附子、干姜温脾肾之阳,以生地、阿胶养精血之阴,以白术、甘草健脾胃口气,用灶心土,以土补土、温涩止血,以黄芩清浮火,共奏温阳补血、健脾湿中而止血。而柏叶汤和桃

花汤皆以干姜为主药,温暖脾阳以生血统血,根据不同出血部位用不同温涩药;下血配赤石脂汤、入下焦血分而固脱,加粳米、甘草健脾益气;吐血配艾叶温经止血、柏叶敛涩止血。以马通潜降浮阳虚火以引火下行。皆不外乎温(潜)阳补血,健脾湿中之义。临床实践证明,凡属虚寒、脾肾阳虚之血证,用此法此方收效甚佳。

②滋阴扶阳,健脾养血 《辨血虚劳脉证并治》曰:“虚劳里急,悸衄,腹中痛,梦失精,四肢酸痛,手足烦热。咽干口燥者,小建中汤主之。”此属阴虚精亏,脾虚阳浮所致。虚劳阴虚血少,精亏阳浮,升降失常则脾胃虚弱,水不涵木,木不达土,故脾不统血,肝不藏血,诸证丛生。小建中汤以饴糖甘温补脾,仲景云:“脾能伤肾,肾气微弱则水不行,水不行,则心火气盛,肝气盛”脾运则肾不伤,水行则心火不盛,肝气条达,故又以甘草、姜枣补脾和胃,养血益气,以芍药敛肝和阴,桂枝扶阳,使其升清降浊而“阴阳自和。”胶艾汤则以四物滋补肝肾而养血,以阿胶养血