

浅析《伤寒论》中有毒中药的运用

★ 罗吉¹ 指导:周春祥² (1. 南京中医药大学中医临床基础专业 2007 级硕士研究生 南京 210046; 2. 南京中医药大学 南京 210046)

关键词:伤寒论;有毒中药;运用

中图分类号:R 222.22 文献标识码:A

现代医学对有毒中药的认识是一类既有药理治病疗疾作用,又有毒副作用,可致毒性损害或引起中毒甚至死亡的中药。古代传统医学对有毒中药的认识有三层意思:(1)毒药即中药:《医学问答》曰:“夫药本毒物,故神农本草谓之尝毒,药之治病,无非以毒拔毒,以毒解毒”。(2)毒药即其偏性:张景岳云:“药以治病,因毒为能。所谓毒者,因气味之有偏也,概气味之偏者,药饵之属也”。(3)毒药即有一定毒性的中药:《神农本草经》曰:“若有毒宜制,可用相畏相杀者”;《本草纲目》云:“乌附毒药,非危病不用”。本文即是基于此类来讨论《伤寒论》中有毒中药的运用。《伤寒论》中计有附子、杏仁、半夏、细辛、蜀漆、桃仁、水蛭、虻虫、商陆、芫花、大戟、甘遂、巴豆、瓜蒂、吴茱萸、铅丹共 16 味有毒中药。现就其运用规则浅析如下:

1 炮制减毒

《伤寒论》中对有毒中药的炮制,在降低药物毒副作用方面具有重要的意义。如《伤寒论》运用附子 23 方,除 9 方生用以回阳救逆外,其余 14 方均要求“炮,去皮”以减轻其毒性,概病危急生用者,毒即其药能也,病势缓者,炮以减毒,恐药过病所也。附

子中有毒成分为乌头碱,但乌头碱的性质不稳定,遇水、加热易水解成毒性较小的乌头原碱和乌头次碱,其水解产物同样有效,而毒性却比原来降低数十倍^[1];对杏仁、桃仁均要求去皮尖,且大陷胸丸、麻子仁丸中杏仁尚需熬以入丸药,苦杏仁,其主要成分为苦杏仁甙,苦杏仁酶等,经烊、炒等加热炮制可达到杀灭苦杏仁酶而保留苦杏仁甙,“杀酶保甙”不但降低了毒性,同时也提高了疗效^[1];对半夏、吴茱萸、蜀漆均要求洗;对水蛭、虻虫、商陆、芫花均要求熬,且虻虫尚需去翅足;瓜蒂需要熬黄以入药;巴豆需要去皮熬黑研如脂,现代药理研究认为巴豆加热之后其毒性蛋白凝固变性,使毒性降低^[2]。

2 注重配伍

药物通过合理配伍可以达到减毒增效的作用。如附子多伍以甘草、干姜,《名医别录》载甘草有“解百药毒”的功效,甘草甘缓调和诸药又可制附子燥烈之性;古有“附子无姜不热之说”,从四逆汤、通脉四逆汤就可看出附子配干姜具有极好的回阳救逆的功效;附子还常与麻黄、桂枝、生姜同用,如麻黄附子甘草汤、麻黄细辛附子汤中附子伍麻黄取其温经解表之意;桂枝加附子汤中附子配桂枝以扶阳解表;桂

5 诊脉象,结代同见,炙甘草汤益气复脉

胸痹病,由于心气不足,无力推动血脉,故可见结代脉象。虽然《金匮要略》胸痹病门中无有结代脉象,但《伤寒论》却有“心动悸,脉结代”的记载。脉结代就是心律失常。笔者常用炙甘草汤治之。此方对于功能性的心律失常常常可于短期内见效,即使是器质性病变,也能改善症状,使病情向好的方面转化。炙甘草汤为益气复脉之方。考原方阴药用量大(如生地、麦冬),而阳药(如人参、桂枝)用量反而

不及其半,如此怎能使血脉通畅? 岳美中先生指出:“阴药非重量,则仓促间无能生血补血,但阴本主静,无力自动,必凭借阳药主者以推之换之而激促之,方能上入于心,催动血行,使结代之脉法去,动悸之证止。”(《岳美中医案集》)老师认为,生地用至 30 g 以上,常有腹泻之虞,若先煎 30 分钟,或加入山楂同煎,则可收心律复而无腹泻的效果。

(收稿日期:2008-05-13)

枝去芍药加附子汤中附子伍桂枝用来振奋胸阳兼以解表;桂枝附子汤中桂枝配附子有除湿痹利关节之意;真武汤中附子与生姜同用有温散水气之妙。麻黄杏仁甘草石膏汤中杏仁伍麻黄有宣肺降气平喘之功;三泻心汤中干姜、生姜、半夏同用,既能减轻半夏毒性又有增强止呕的功效;细辛常与干姜、五味子同施,干姜、细辛温肺化痰饮,五味子收敛肺气,三药共用,温散兼收,体现了“温药和之”之旨;水蛭、虻虫相须为用,增强了活血化瘀的功效;大戟、芫花、甘遂三药药性峻烈,逐水之力甚著,往往邪去而易伤正气,故以大枣煎汤送服,以顾护胃气,使邪去而不伤正也;三物白散中的巴豆辛热有毒,对胃肠有强烈的刺激性,故以“白饮和服”,以顾护胃气,另根据药物寒热相制的特性,巴豆得冷则缓,得热则速,对于服药后不利者应进热粥以增强其泻下的药势,对于利过不止的,可饮冷粥,以缓和药性。

3 剂量考究

《伤寒论》中剂量用法考究,剂型因病证情况而有汤剂、丸剂、散剂之别。概汤者,“荡也”,取其“迅而善行”,大承气汤即有急下腑实之意。丸者,取其“缓化”,如大陷胸丸用治热实结胸病位偏上的病证,以丸药缓攻,以逐在上之水邪;理中丸用治“大病差后,喜唾,久不了了,胸上有寒”亦是此意。散者,“散也,去急病用之”,如四逆散用治阳气内郁不达四末的病证,即取其急病急散之意;又如五苓散用治“脉浮,小便不利,微热消渴”,取其助脾气之转枢,以布散水气也。“中医不传之秘在于量”,仲景用量之精当微妙,量不同而功效截然不同。暂且不谈有毒中药的加减,如桂枝汤、桂枝加桂汤及桂枝加芍药汤,三方药味相同因用量有别而功效侧重完全不同,一者调和营卫,一者平冲降逆,一者缓急止痛。现试就仲景关于有毒中药用量特点分析如下:

3.1 随证而定 如《伤寒论》中附子生用具有回阳救逆、温补肾阳之功,炮者用于温经扶阳、散寒除湿。附子回阳救逆一般生用一枚,病情较重者,应加大剂量,如通脉四逆汤就直接用附子大者一枚。炮附子温经扶阳选用一枚,散寒除湿则视病证而定,桂枝附子汤、桂枝附子去桂加白术汤用炮附子三枚,附子汤、甘草附子汤,用炮附子两枚,真武汤、附子粳米汤则用一枚。又如《伤寒论》中关于抵挡汤、抵挡丸,两方药味一致而药量有别,后者较前者水蛭、虻虫各减少十个,桃仁减少五个,从“其人发狂”就可看出前者较后者病情要重,此所谓药证相合也。

3.2 因人制宜 如回阳救逆的四逆汤就强调“强

人可大附子一枚,干姜三两”。桂枝附子去桂加白术汤提到:“附子三枚,恐多也。虚弱家及产妇,宜减服之”小青龙汤曰:“强人服一升,羸者减之,日三服,小儿服四合”。可见仲景根据人体对药物的耐受而增减用量,充分体现了因人制宜的思想。

4 煎服合理

仲景对药物煎服法十分重视,有毒中药更不例外。通过合理煎服从而达到减毒增效的目的。(1)强调先煎:桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤,仲景要求先煎蜀漆,在方后注云:“上七味,以水一斗二升,先煮蜀漆,减二升,内诸药,煮取三升,去滓,温服一升。”(2)白蜜同煎:如大陷胸丸:“甘遂末一钱匕,白蜜二合,水二升,煮取一升,温顿服之”,白蜜既可缓甘遂猛烈之性又可扶正。(3)去滓再煎:三泻心汤均要求“去滓再煎”,意在使寒热药性调和,以和中消痞。(4)另煎和服:附子泻心汤要求大黄、黄连、黄芩三味以“麻沸汤二升渍之”,附子另煎取汁和服。(5)量次渐增,因人制宜:如瓜蒂散初取一钱匕,以香豉煮汁和服,“不吐者,少少加,得快吐乃止”。十枣汤强调:“强人服一钱匕,羸人服半钱”。三物白散亦注明:“强人半钱匕,羸者减之”。(6)顾护正气,中病即止:内经有云:“大毒治病,十去其六,常毒治病,十去其七,小毒治病,十去其八,无毒治病,十去其九,谷肉果蔬,食养尽之,无使过之,伤其正也”。仲景用药常尊此法。如十枣汤有“得快下利后,糜粥自养”。牡蛎泽泻散曰:“白饮和服方寸匕,日三服。小便利,止后服”。三物白散、半夏散亦强调白饮和服。可见仲景施用有毒汤药多以枣汤或白饮和服,使逐邪而正气不致大伤也。

5 结语

本文试从炮制、配伍、剂量、煎服四个方面论述了《伤寒论》中对有毒中药的运用,仲景之术其文简其理深其意更奥,余之所论实乃冰山一角,未能尽述其意。《伤寒论》中关于有毒中药的运用,对后世产生了深远的影响,如近代伤寒大家祝味菊擅用附子且屡起沉痾,有“祝附子”之美誉,诚如仲景所言:“虽未能尽愈诸病,庶可以见病知源,若能寻余所集,思过半矣”。

参考文献

- [1] 崔伟. 浅谈有毒中药的毒性成分及中毒机理与炮制[J]. 河北中西医结合杂志, 1998, 7(6): 894-895.
- [2] 徐楚江. 中药炮制学[M]. 上海: 上海科技出版社, 1985: 176.

(收稿日期: 2008-04-30)