

学术论坛

浅谈中药的特殊药性及应用

□朱光

除了基本药性,中药还有一些特殊药性,如气味厚薄、刚柔、动静、润燥等。特殊药性是对传统药性的补充与细化,是对药物的多维度认识,主要反映的是药物的个性,且对其临床运用的准确把握具有重要意义。

不同药性之间有着密切的关联,如气味厚薄与升降浮沉之间有一定关联,再如刚性药多动、多燥、多升,柔性药多静、多润、多降等。认识药物,需要综合分析判定,“参伍错综以尽其变,胜复复合以成其化”,不能拘泥。

一般认为,中药的药性主要包括四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒、配伍禁忌等。这些可称为基本药性,是药物共同具有的一些普遍特性,也是认识与应用药物的基本依据。除此之外,中药还有一些基本药性难以概括的性质,如气味厚薄、刚柔、动静、润燥等,姑且可称之为特殊药性。特殊药性所反映的是药物的个性特征,且对其临床运用的准确把握具有重要意义。笔者结合文献与临床经验,对这些特殊药性进行梳理、分析,具体内容如下,仅供同道参考。

厚薄

药之厚薄,主要是指气味的浓淡、强弱。厚者指气味的浓与浓烈,薄者指气味的轻淡与微弱。

《黄帝内经·素问·至真要大论》首先提出“气味有薄厚”之说。《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》则进一步把气味的厚薄划分为阴阳,并认为气味的厚薄导致了功用差异,谓:“阳为气,阴为味……味厚者为阴,薄为阳之阴;气厚者为阳,薄为阳之阴。味厚则泄,薄则通;气薄则发泄,厚则收敛。”

依据《黄帝内经》所述,后世医家还认识到:一是气味厚薄与气味的种类相关,如《医学启源》提出“味之薄者,阴中之阳,味薄则通,酸、苦、咸、平是也”“味之厚者,阴中之阴,味浓则泄,酸、苦、咸、寒是也”“气之薄者,阳中之阴,气薄则发泄,辛、甘、淡、平、寒、凉是也”“气之浓者,阳中之

阳,气浓则发热,辛、甘、温、热是也”等观点。二是气味厚薄直接关乎升降浮沉之性。如《医学启源》阐发了药物具有升降浮沉不同作用趋向的道理,并创制了“气味浓厚寒热阴阳升降之图”,还以茯苓、麻黄、附子、大黄为例,说明药物的升降与功用不仅关乎药之味,还与药之气味厚薄有重要关系。又如《本草备要》明确指出:“气厚味薄者浮而升,味厚气薄者沉而降,气味俱厚者能浮能沉,气味俱薄者可升可降。”

概括而言:气本属阳,气厚者为阳中之阳,故“气厚者浮”;气薄者为阳中之阴,故“气薄者降”。味本属阴,味厚者为阴中之阴,故“味厚者沉”;味薄者为阴中之阳,故“味薄者升”。换言之:气属阳,本主升浮,气厚者如此,气薄者则沉降;味属阴,本主沉降,味厚者如此,味薄者则升浮。

由此可知,药物的气味的厚薄与功效有别,与药味的厚薄有直接关系。如《医学启源》言:“凡同气之物必有香味,同味之物必有香气,互相气味各有厚薄,性用不等。”以黄芩、黄连、黄柏为例,黄芩味薄,味薄者升,主要作用于人体上焦,善于清理上焦心肺之火或湿热;黄连味不薄不厚,主要作用于人体中焦,善于清理中焦肝胆脾胃之火或湿热,又入心经而能善于清理心火;黄柏味厚,味厚者降,主要作用于人体下焦,善于清理下焦肝肾之火或湿热,擅长祛肾之虚火。

许多医家对药物的气味的厚薄颇为重视。如黄芩,《本草纲目》引用金代医学家张元素语曰:“味甘,气温,平。气薄味厚,可升可降,阴中阳也。”再如连翘,《本草汇言》谓:“味苦气平,气薄味厚,轻清而浮,升也,阳也。”又如黄连,《药鉴》提出“气寒味苦,气薄味厚,无毒,沉也,阴也”等观点。

此外,《黄帝内经·素问·至真要大论》云:“补上治上以缓,补下治下以急,急则气味厚,缓则气味薄。”所言“缓”是指气味的厚薄,“急”指气味的厚薄。

刚柔

药之刚柔,一般指药性的峻猛与和缓,以及药物起效的快慢。刚药者,其性刚猛峻烈,以辛香温燥者居多。如清代医学家叶天士所言“辛温香燥皆刚”(《临证指南医案》),清代医学家喻嘉言则谓“气味俱雄之药”。柔药者,其性柔弱平缓,多为味辛、甘、酸、咸、性寒、凉或平之品。《研经言》对此述之甚详:“药性有刚柔:刚为阳,柔为阴,故刚药动,柔药静。刚而动者其行急,急则迅发而无余,其起疾也速,其杀人也亦暴;柔而静者其行缓,缓则潜滋而相续,其起疾也迟,其杀人也亦舒。”

依此而言,具有温里散寒、回阳

救逆、泻下通腑、泻水逐饮、温补肾阳等作用的药物大都性急、奏效迅速,多属于刚性药物;而具有补阴补血、润肠通便、平肝敛阴、补中益气、养心安神等作用的药物,大都性缓,多属于柔性药物。

明代医学家张景岳在《类经》中曰:“形证有柔刚,脉色有柔刚,气味有柔刚。柔者属阴,刚者属阳。知柔刚之化者,知阴阳之妙用矣。”又在《景岳全书》云:“气味之刚柔:柔者纯而缓,刚者躁而急。纯者可和,躁者可劫。非刚不足以去暴,非柔不足以济刚。”其擅长应用附子,但不主张独用,指出:“附子性悍,独任为难,必得大甘之品,如人参、熟地、炙甘草之类,皆足以制其刚而济其勇,斯无往而不和矣。”叶天士在《临证指南医案》中对药性刚柔有许多深刻而独到的认识,认为刚柔药的选用应结合脏腑的生理特性,指出“太阳阴湿,得阳始运;阳明阳土,得阴自安,以胃喜柔润也”“凡脾胃为柔脏,可受刚药;心肝为刚脏,可受柔药”“脾为柔脏,惟刚药可以宣阳驱浊”等观点,并非认同喻嘉言提出的“刚药变胃”之说。此外,叶天士还指出了刚药刚剂之弊,比如“刚热之补,畏其劫阴”“纯刚恐伤阴液”“乱投破气刚药劫阴”“阴伤不受桂附刚猛”“凡久恙必入络,络主血,药不宜刚”等观点。

《医原》则从药之体质角度来论刚柔,可谓一家之言:“草木虽微,其气味有阴阳之分,体质有刚柔之别,一物一太极也。古人论药性,多言气味,少言体质。盖以地之刚柔,即天之阴阳所化,言阴阳而刚柔即在其中。”

《张氏医通》谓麻黄附子细辛汤为“开发肺气之刚剂”;《绛雪园古方选注》提倡刚柔并用之法,如十全大补汤“四君、四物,加黄芪、肉桂,是刚柔复法”;苍术石膏汤“知母佐石膏,刚柔相配,不伤脏腑之正气”。《温病条辨》云:“此方(黄土汤)则以刚药健脾胃而渗湿,柔药保脾胃之阴,而补丧失之血,刚柔相济,又立一法,以开学人门径。”

动静

药之动静,指药物走守之性。《黄帝内经·素问·至真要大论》中提出“性用有躁静”之观点。《景岳全书》对此述之颇详:“以药而言……性动而走为阳,性静而守为阴。”“气味之动静……静者守而动者走。走者可行,守者可安。”

一般而言,药性升、浮者为动药,性走而不守,具有行气活血、舒筋通络、发汗解表、利水渗湿、泻下通便、化痰散结、消食导滞等功效者多属动药;药性沉、降者为静药,性守而不走,具有益气养血、助阳滋阴、收敛等功效者多属静药。

动药大多善于流动走窜,在人

体可通上达下、彻内透外,虽然服后药效发挥迅速、起效快,但是维持时间较为短暂。如川芎,《本草汇言》谓其:“上行头目,下调经水,中开郁结,血中气药……味辛性阳,气善走窜而无阴凝黏滞之态,虽入血分,又能去一切风,调一切气。”

静药多能补益脏腑之不足、精血之亏虚,性柔润凝滞,长于固守,药效发挥较慢,但维持时间较长。如熟地,《本草利害》谓:“熟地乃阴滞不行之药,大为脾胃之病所不宜。凡胸膈多痰,气道不利,升降窒塞,药宜通而不宜滞,汤液中应避地黄,故用宜斟酌。”再如干姜,《本草求真》谓:“大热无毒,守而不走,凡胃中虚冷,元阳欲绝,合以附子同投,则能回阳立效,故书有‘附子无姜不热’之句。”又如黄连,《本草问答》谓:“黄连纯于苦味而无气,故守而不走。”

药物动静之本为天賦,但通过炮制可以改变。以姜为例,有“生姜走而不守,干姜能走而守,炮姜守而不走”之说。此外,一些药物还具有动静双重性,如当归、鸡血藤静而能补血,动而能活血。

动药易耗散正气,静药易阻滞气机,因而临证用药常需动静结合。如附子与肉桂相伍,既走又守,温补而不呆滞,各得其用,相得益彰;砂仁和熟地相伍,可防止熟地滋腻碍胃之弊;甘草和大黄相伍,可缓和大黄泻下之力而不伤正;川芎与白芍相伍,敛散同用,互有节制,既可活血止痛,又可养血柔肝。

润燥

药之润燥,是针对药物祛除燥邪或湿邪,以及治疗燥证或湿证的药用而确立的药性。

《本草拾遗》首开药性润燥和功效分类的先河,提出“诸药有宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿,此十种是药之大体”“燥可祛湿”“湿可祛燥”等观点。《圣济经》进一步指出:“湿气淫胜,肿满脾湿,燥剂所以除之;津耗为枯,五脏瘦弱,荣卫涸流,湿剂所以润之。”《儒门事亲》提出“所谓燥剂者,积寒入食,已不饥,吐利腥秽,屈伸不便,上、下所出水液澄澈清冷,此为大寒之证,宜用干姜、良姜、附子、胡椒辛以燥之”“所谓润剂者,润湿之谓也”等观点。《本草纲目》认为:大凡除湿之药皆有燥性,而凡养血、生津、益精、润燥之药,皆有润性。

《医原》对润燥药性尤为推崇,并对这一性能的临床意义多有发挥,指出:“病有燥湿,药有燥润。凡体质柔软,有汗有油者皆润;体质干脆,无汗无油者皆燥。然润有辛润、温润、平润、凉润、寒润之殊,燥有辛燥、温燥、热燥、平燥、凉燥、寒燥之异。有微润、甚润、微燥、甚燥之不同。大抵润药得春夏三气者多,得夏气者少;燥药得秋冬三气者多,得春气者

少。燥药得天气者多,故能治湿;润药得地气者多,故能治燥。”但这种依据药材质地的柔润或枯燥来认定药性润燥的方法,并不普遍适用。如白部、款冬花,中医教材中均称其能“润肺”,但并非因其富含汁液,其含义与麦门冬、百合等的润肺作用略有不同,只是这些药物虽然为辛温或苦温之品,但是其性并不燥。此外,风药大都辛温而燥,而防风、秦艽却有“风药之润剂”之称。

一般说来,具有生津止渴、养阴润燥、润肺化痰、润肠通便、滋补精血等功效的药物,均具有湿润之性;具有燥湿、化湿、利湿、化痰、祛风散寒、行气健脾、祛风湿等功效的药物,多具有燥性。

综上所述,笔者有如下认识:一者,由《黄帝内经》《神农本草经》的观点可以看出,药性理论在当时已初具雏形,形成了以四气五味学说为主的药性理论体系。尽管已认识到这一体系有明显的片面性与局限性,难以反映药物的个性特点及其间的细微差别,并提出诸如气味厚薄、刚柔等内容的加以弥补,但整体而言尚嫌笼统。直到金元时期易水学派的张元素等医学家,补充了药物的升降沉浮、归经两个重要内容,药性理论才得以发展与丰富,药物作用机理的解释也因而更具说服力,并一直沿用至今。二者,特殊药性是对传统药性的补充与细化,是对药物的多维度认识,主要反映的是药物的个性,能使对药物的认识更为鲜活、生动。三者,厚薄、刚柔、动静、润燥等均是药物的客观属性,也是从不同角度对药物属性的反映,但相关概念、标准、界限均较模糊。且由于药物自身的复杂性,这种分类显得过于单一和片面,因为有不少药物的药性呈现的并非是非此即彼的状态。四者,不同表述的药性相互之间有着密切的关联,如气味厚薄与升降浮沉之间有一定关联,再如刚性药多动、多燥、多升,柔性药多静、多润、多降等。五者,认识药物需综合判定。如清代医学家徐灵胎提出“性者,物所生之理也,由是而立本草,制汤剂以之治人”“凡药之用,或取其气,或取其味,或取其色,或取其形,或取其质,或取其性情,或取其所生之时,或取其所成之地,各以其所偏胜而即资之疗疾”等观点。

近代中医学家张锡纯有感而言:“尝思用药如用兵。善用兵者必深知将士之能力,而后可用之以制敌;善用药者亦必深知药性之能力,而后能用之以治病。”此可谓经验之谈,要言不烦。显而易见,以医者临证用药不仅需要谙熟其四气五味、升降浮沉、归经、毒性大小等基本特性,还应知晓其气味的厚薄、刚柔、动静、润燥等个性特征,唯有如此,才能做到知药善用、药尽其用,把药用准、用活、用好。

(作者供职于河南省中医院)

中医人语

中医药学集自然科学属性与人文社会科学属性于一体,既有自然科学内涵,又有鲜明的文化特色和价值取向,应秉承科学性与人文社科性,以世界卫生问题为导向,紧跟世界卫生健康事业发展趋势,适应时代要求,建立既有鲜明中国特色,又与时代医学相结合的富有创新精神的学术体系,为世界卫生健康事业发展提供中国智慧、中国方案。

对中医药学术进行历史性审视,从史料的角度对中医药学术体系进行学理性探究

中医学从形成、发展到逐步完善的史料,决定了中医药学术体系的深度与厚度。然而,从史料的角度考察中医药学术体系的形成过程及其特点,认识中医药学术体系的发展变化及其文化、理论与医疗价值,意义重大。在中医药学术体系的构建过程中,一定要自觉对中医药学术进行历史性审视,在此基础上对中医药学术体系进行学理性探究,从而体现历史传统与学术追求的融合统一,服务于对中医药学术体系的文化价值探究和历史思考。

从中医药文化史的角度,审视中医药学术体系的构建,是否从中医药文化史的角度,对中医药学术体系进行审视,在一定程度上决定着中医药学术体系研究的广度和深度。在中医药文化史研究的基础上,从文化传承与发展的角度,能够准确把握中医药学术的问题本质、根本特征等根本问题。以中医药典籍文献为例,从文化和历史的过程观视角,认真考察作者所处的时代、著书的真伪、文字的考证、材料的梳理;同时,充分汲取前人的考据成果,可以进行鉴别、分析,不断丰富中医药学术体系的文化内涵和历史观。

注重中医药学术史与历代医家的临床经验进行结合研究。中医药典籍是记载文化的载体,中医医家是传承中医药文化的主体,中医药典籍与中医医家是物与人的深刻交集,揭示了中医药的物质文化与精神文化的本质。在中医药学术史的研究过程中,要深刻研究中医药学术的生成与流散,在深入整理和挖掘中医药学术的过程中,把历代中医医家的学术思想放在中医药发展的历史视角中,进行总结和重建,产生原创性成果,丰富中医药学术史的文化特征和精神内涵。

从中医药认知结构研究中中医药学术体系的发展规律。任何学术体系的理论知识都是按照一定的认知结构发展和构建的,具有符合自身发展规律的学术框架。中医药学术体系是历代医家学术思想在发展、演变和融合中形成的,不同历史时期的医家面对不同时期的不同医疗问题,不断总结自身医疗实践经验,完善医疗理论,形成了中医的理论体系。要善于从中医药学术史中的不同学术思想的认知结构和相互关系中,深入整理中医药整体理论知识和学术框架体系,进行认真比对和梳理,发现中医药学术体系的发展规律,推动中医药学术体系与其他学术体系不断交流和融合。

加强中医药学术流派研究,揭示中医药学术体系各要素之间的相互关系

在2000多年的中医药发展史上,不同学术流派的形成与发展是中医药学不断发展、完善的标志与特征,也是中医药学区别于世界其他传统医学体系的重要体现,医学流派丰富了中医学理论,丰富了中医药临床实践,推动了中医学不断发展。因此,我们应充分发掘、研究、梳理和总结不同中医药学术流派的发展脉络,深化对中医药学思想的历史逻辑和发展规律的认识,发挥不同学术流派的特色优势,提高临床疗效,推动中医药学术传承和创新。

认真梳理学术流派之间的学术关系。各学术流派都有其独特的学术思想体系、医学典籍、代表医家,在历史发展的过程中相互影响、彼此产生过直接和间接的影响和联系,应梳理不同流派的学术特征,认识和把握不同流派传播过程中的学术关系。当代学术流派研究人员,应加强各个地域性流派研究的相互沟通。要整合流派资源,提倡不同学术流派之间的争鸣与交融,比较其内涵的相同性和差异性,使其成为中医药发展的驱动力,促进中医药学术体系进一步丰富、完善。

深入发掘学术流派的思想内涵。要站在文化与哲学的高度,深入挖掘不同学术流派的文化渊源和哲学思想,从弘扬中医药文化与中国传统文化的角度,深刻阐述中医药学思想发展的历史规律,促进中医药学术体系发展规律的研究,增强中医药学术发展的凝聚力和中医药学界的认同感。

做好学术流派的学术创新。各学术流派具有相应的时空和地区背景,应把不同学术流派放在社会、历史、经济、文化、地理的大环境中进行考察,认真梳理其历史渊源、文化内涵、学术传承、代表性著作、现代研究进展、临床价值、学术影响等方面。在对各学术流派进行多维、多重研究的基础上,站在时代的高度,阐述不同学术流派的创新特点,结合目前中医药学术体系建设的需要,促进中医药学术创新。

(作者供职于河南中医药大学)

如何促进中医药学术创新与发展

□朱剑飞

让经典名方在现代疾病治疗中绽放光芒

□赵昂

在现代社会中,随着医学的快速发展,人们往往倾向于西医的治疗方式。但是,我们不能忽视中医的优势和独特的治疗方法。中医内科学经典方剂集合了中国古代医学家的智慧和诊疗经验,经过千百年的临床验证,展示出显著的疗效。本文主要介绍一些经典的中医方剂,希望能为大家提供一些实用的知识。

四物汤

四物汤是中医内科领域备受推崇的经典方剂之一,由当归、川芎、白芍和熟地4味药物组成,主要用于调补女性气血不足引起的妇科疾病,比如月经不调、痛经等。四物汤具有补

血养颜、调理内分泌、平衡女性身体功能的作用。无论是现代女性还是古代皇贵妃,都对四物汤的疗效赞不绝口。

清胃散

清胃散散毒,具有清除胃中湿热之功效,适用于胃热引起的消化不良、食欲不振、腹胀等症,由赤芍、归尾、甘草、黄芩、连翘、花粉、荆芥、酒大黄、金银花等中药精心配伍而成,可有效调节胃肠道功能,促进消化液分泌,改善胃部不适等。如今,随着生活节奏的加快,人们的压力也随之增加,胃病已经成为现代人的常见问题,清胃散散毒成为不少患

者的治愈良方。

逍遥丸

逍遥丸是一种能够调理人体情绪和心脑功能的中医方剂,由柴胡、茯苓、白芍等中药组成,可以舒缓压力、调理脾胃、平衡阴阳等。如今,逍遥丸被广泛应用于治疗焦虑、失眠、抑郁、烦躁等情绪,让人们在繁忙的生活中保持身心健康。

六味地黄丸

六味地黄丸是中医内科中比较常用的滋阴补肾方剂之一,由熟地、山萸肉、山药、茯苓等中药组成,主要用于治疗肾阴亏虚引起的肾虚症状,比如腰酸膝软、头晕、耳鸣等。六味地黄

丸具有滋养肾脏、强壮腰膝、延缓衰老的作用,备受中老年人喜爱。

千金藤合剂

千金藤合剂是中医内科领域中的一朵“奇葩”,由千金藤、桑叶、冬虫夏草等多种中药组成,被用于治疗风湿性关节炎、类风湿关节炎等风湿性疾病。千金藤合剂具有温经通络、活血化痰的功效,能够显著缓解关节疼痛和肿胀程度,被誉为风湿性疾病患者的“救星”。

四君子汤

四君子汤是中医内科中常用的益气健脾方剂,适用于脾胃虚弱引起的一系列症状,比如食欲不振、乏力

倦怠等。此方由人参、白术、茯苓和炙甘草组成,能够补益脾胃、健脾养胃,起到益气、健脾的作用。

综上所述,中医内科学经典名方在今天依然具有重要的临床意义。合理运用这些名方,可以有效调理人体失衡的状态,提高身体的自愈能力。同时,我们应对中医内科学经典方剂进行深入研究,并在实践中加以应用,发挥出中医的特色和优势,以及中医与西医相结合的优势,让古今的中医名方在现代医学领域绽放光芒。

(作者供职于山东省临沭县人民医院)

骨伤的康复和预防

□赵家峰

在中医药学理论体系中,骨伤学作为其重要的一部分,包括骨骼系统的损伤、康复、预防等。中医骨伤学注重疾病的治疗,关注人体自身的调节和恢复机制,强调整体观念和个体化治疗。同时,骨伤康复与预防,是维护人体健康、提高生活质量的关键。深入了解中医骨伤学的理论和技能,可以更好地应对骨伤疾病,有利于促进患者身体康复,提高患者的生活质量。

中医骨伤学

中医骨伤学是中医药学理论体系中的重要组成部分,专注于研究

骨骼系统相关的疾病、损伤、康复、预防。中医骨伤学研究对象包括骨折、脱臼、软组织损伤等,通过中医特有的治疗手段来促进患者康复,提高患者的整体健康水平。中医骨伤学强调整体观念,将骨伤纳入整个治疗体系中。中医骨伤学注重个性化的治疗方案,考虑患者的体质、气血状况等因素,以此来达到调理阴阳平衡、促进气血流通的目的。

康复治疗

中医骨伤学的康复治疗注重整体调理和个性化治疗,通过中医独特

的理疗手段促进患者康复。在康复治疗中,中医师首先对骨伤患者进行全面辨证施治,详细了解患者的病情、体质、气血状况等,制定个性化的治疗方案。推拿是中医骨伤学康复治疗中常用的手段之一。推拿可以促进患者体内气血流通,舒缓肌肉和韧带的紧张程度,促使骨折处的组织修复。同时,推拿还可以调整身体的阴阳平衡,提高患者的抵抗力,有利于预防并发症。

针灸是中医骨伤学康复治疗的重要手段之一。通过在特定的穴位施加刺激,针灸可以调整人体经络的

气血流动,促进组织修复和再生。同时,针灸还具有镇痛、消炎、抗疲劳等功效,这对骨伤患者康复能够起到促进作用。

预防措施

调整生活方式 中医骨伤学强调良好的生活习惯的重要性,包括合理安排作息时间,避免过度疲劳,保持情绪稳定等。不良的生活方式,会导致身体疲劳,免疫力下降,增加骨伤的风险。

适度运动 强度适中的体育锻炼对于骨骼的健康至关重要。中医骨伤学推崇一些有益于骨骼的运动,比

如打太极拳、练气功等。这些锻炼可以增强韧带和肌肉的弹性,提高关节的灵活性,以及预防骨伤。

营养保健 中医骨伤学注重饮食营养,认为饮食营养均衡对于骨骼的健康至关重要;增加钙、磷、维生素D等物质的摄入量,对于骨骼生长和功能维护具有积极作用;控制高糖、高脂肪、高盐食物的摄入量,养成良好的饮食习惯,维持骨骼健康。

预防意外伤害 中医骨伤学注重预防疾病,例如注意交通安全、防止高空坠物、避免尖锐物品刺伤,以及注意安全细节,降低骨伤的发生率。

(作者供职于山东省济南市章丘区高官寨街道办事处社区卫生服