

- [9] 王拥军,卞琴,赵东峰,等.转化医学在现代中医药中的应用与思考.中华中医药杂志,2011,26(12):2921-2925
WANG Yong-jun, BIAN Qin, ZHAO Dong-feng, et al. Application and thinking of traditional Chinese medicine in translational medicine. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2011, 26(12): 2921-2925
- [10] 孙学刚,吕志平.方剂组学:一种基于方剂提取物质控的中医药转化医学研究策略.中药药理与临床,2011,27(3):120-122
SUN Xue-gang, LV Zhi-ping. Formulomics: a strategy for translational medicine research of traditional Chinese medicine based on formula extraction quality control. Pharmacology and Clinics of Chinese Materia Medica, 2011, 27(3): 120-122
- [11] Sun Y, Dong Y, Jiang H J, et al. Dissection of the role of paeoniflorin in the traditional Chinese medicinal formula Si-Ni-San against contact dermatitis in mice. Life Sci, 2009, 84(11-12): 337-344
- [12] 方药中.辨证论治研究七讲.北京:人民卫生出版社,2007:86-109
FANG Yao-zhong. Seven Discourses on Syndrome Differentiation Research. Beijing: People's Medical Publishing House, 2007: 86-109
- [13] 陈可冀,蒋跃绒,谢元华.病证结合治疗观的过去与现在.中国中西医结合杂志,2011,31(4):437-443
CHEN Ke-ji, JIANG Yue-rong, XIE Yuan-hua. Past and present on combining disease and syndrome treatment idea. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2011, 31(4): 437-443
- [14] 苏庆民.中医病证结合诊疗模式的再认识.中华中医药杂志,2010,25(9):1351-1355
SU Qing-min. Recognition of the diagnosis and therapy mode of combining diseases and symptoms in traditional Chinese medicine. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2010, 25(9): 1351-1355
- (收稿日期: 2011年10月16日)

· 述评 ·

辛味药研究现状与思考

周杨,朱红梅

(厦门大学医学院, 厦门 361005)

摘要: 文章从功效、药性、现代药理、配伍、临床应用等方面对近10年来研究辛味药的相关文献进行了分析总结,着重讨论了辛味药“行”、“散”的基础功效和“敛”、“润”的引申作用,通过对辛味药的“效”与“用”以及辛甘发散、辛甘化阳的认识,进一步阐述了辛味通补的内涵。指出辛苦调枢、辛开玄府、络病用辛是治疗疑难病证的思路,为指导临床运用辛味药提供了依据。

关键词: 辛味药; 述评; 中医药

Commentary and thought on the study of pungent medicine

ZHOU Yang, ZHU Hong-mei

(Medical College, Xiamen University, Xiamen 361005, China)

Abstract: This paper reviewed the research progress about pungent herbs in traditional Chinese medicine (TCM) in the recent decade. It mainly discussed the therapeutic effects, nature, pharmacology, compatibility and the clinical application of the pungent herbs. It focused on its base effects (walk and disperse) and extended effects (constringency and moist). By understanding the effects and usages of pungent herbs, the compatibility of pungent and sweet, pungent and bitter, it clarifies the meaning of Xinweitongbu. It also points out how to use the pungent herbs to treat the miscellaneous disease. All of these provide a basis for the clinical application of pungent herbs.

Key words: Pungent herbs; Commentary; TCM

通讯作者: 朱红梅, 厦门市思明南路422号厦门大学医学院中医系, 邮编: 361005, 电话: 0592-2188673, E-mail: z5913778@126.com

“百病皆生于气”,而“辛走气”,故在五味之中辛味药作用独特、运用广泛,研究辛味药的功效及其配伍规律,无疑对提高临床疗效具有十分重要的意义。笔者对近10年来研究辛味药的相关文献进行了归纳、分析,着重讨论了辛味药“行”、“散”、“敛”、“润”的功效,以及辛甘相伍、辛苦调枢的配伍应用,并指出了辛苦调枢、辛开玄府、络病用辛是治疗疑难病证的思路。

辛味药研究现状

1. 辛味药的功效、药性与现代药理研究

1.1 功效 《素问·脏气法时论》曰:“辛散”,这是对辛味药最早的阐述。清代汪昂《本草备要·药性总义》中将辛味药的功效概括为:“辛者能散能润能行”。新世纪第二版《中药学》教材论及辛味药时,言其“能散,能行”,即具有发散、行气行血的作用,一般来讲,解表药、行气药、活血药多具辛味。

目前对于辛味药功效的认识大体可归为两方面,一为基础功效,即能散、能行;一为引申功效,如能润、能通、能化、能升等。

能散,包括散表邪、散里寒、散结滞三个方面。能行,指能行气、行血,以调达气机、通行血脉。此二者为辛味药的基础功效,其余各种功效,均可用此二者来解释,为其引申。能润,主要针对阳虚致燥而言,借助辛味药发散、行气、行血的功效以助肾蒸腾气化而实现润燥的功效;能通,包括通窍、通经络;能化,指其能化湿浊、化痰饮、化瘀血;能升,指辛味属阳,故能升散,以治阳气下陷诸证。

朱步先^[1]依据“气味离合”理论,指出辛味药具有“敛”的作用。认为辛味禀刚劲之气,亦犹万物之凋敝,具收敛之义。气与味功用相反犹如阴阳相离,味中寓“气”恰似阴阳合一,故辛味性散,其用可敛。

姚晓岚等^[2]认为,辛味药具有开通玄府的作用,因辛味药能发表、散结、行气、活血、开窍,故可有开通玄府、理气开玄、活血开玄、运水开玄、清热解毒开玄、凉血开玄、攻下开玄、祛痰开玄、补虚开玄等九法。

1.2 药性 《黄帝内经》曰:“辛入肺”,指出了辛味药归肺经。周典铭等^[3]通过对雷载权主编的《中药学》的研究,得出以下成果:166种辛味药中,有62种属纯辛味药,有104种属辛兼他味药。在62种纯辛味药物中,归肺经者最多(36种),其次是脾经、胃经(各31种)。

关于辛味药的四气属性,周典铭等^[3]得出的结论是温热性(106种)明显多于寒凉性(39种),以平性最少,从而提示辛味药的药性大多温热燥烈。

辛味药的阴阳属性,刘时觉^[4]提出了五味之中

“辛味独阳”的观点。贾德贤等^[5]依据《素问·阴阳应象大论》中“阳为气,阴为味。味归形,形归气”的理论,指出辛之气味属阳,辛之滋味属阴。

1.3 现代药理研究 有关药理研究表明^[6]:辛味药的发散解表作用,主要表现在解热、抗菌、抗病毒及协助发汗等方面;辛味药行气作用,主要表现在对消化功能的双向调节作用,既能抑制胃肠运动,又能兴奋胃肠运动;辛味药的活血作用,主要表现在血液循环系统方面,如川芎生物碱及其酚性部位,都具有增强脑及肢体血液量,降低外周血管阻力的作用,可以直接扩张周围血管;辛味药的开窍作用,与其能兴奋与抑制中枢神经系统有关。

2. 辛味药的配伍 近年来,对辛味药的配伍研究主要集中在与五味的配伍上,如辛甘发散、辛甘化阳、辛宣苦降、辛开苦降、辛散酸合、辛散咸软、辛行淡渗等,其中以对辛甘相伍、辛开苦降的研究最为多见。

滕佳林等^[7]认为,辛甘扶阳不仅有助阳散寒的作用,也必兼补益化生之功,且以宣通为标,化生为本,既可用治中上焦阳气虚弱之证,亦可用治中下焦阳气虚弱之证。

唐学游^[8]认为,辛开苦降法是调理气机的基本治法。认为辛开苦降中药可分两类,一是某种药物本身具有辛苦两味,二是由辛、苦两种不同味的药物组成方剂。并指出辛开苦降法与所有的理气法是统一的,辛开苦降法是纲,其他理气法是目。

3. 辛味药的临床应用

3.1 肝胆疾病 王玉芳^[9]、毛以林^[10]分别从“辛散”、“辛补”两方面探讨辛味药治疗肝胆疾病的基本理论。王玉芳指出辛散药通过调节气机,促进恢复肝主疏泄的功能以达到保肝养肝治肝的目的。多数医家对于肝病“用辛补之”的看法是用辛味药调达肝气即为之补,将“辛散”和“辛补”作为同一概念。而毛以林认为这种解释有悖经旨。他认为,“用辛补之”当为肝虚证的治疗法则,肝阴血虚,辛味药通津以润燥;肝阳气虚,辛味药温阳以散寒。

3.2 脾胃疾病 王熙国^[11]指出,脾胃病的治疗上常用辛味药,并非使病邪由汗而解,而是借其散、行、润、化、通之性,以恢复脾胃调理气机升降的生理功能。

陈业农等^[12]强调辛开苦降法在脾胃病中的应用,指出药理研究表明,辛味药和甘味药在胃游离酸、胃蛋白酶、胃分泌量等指标中为主效应因素,苦味药在胃分泌素指标中为主效应因素,总体效应是胃酸增加却不使胃黏膜造成侵蚀性损伤。

3.3 糖尿病 冷锦红等^[13]论述了运用活血化痰通络药治疗糖尿病周围神经病变,强调辛味药在该病中的应用。辛味药在该病的应用,主要依据其“能行”、“能润”的功效,辛能行气行血而能化瘀血,从而改善瘀血之症,糖尿病周围神经病变本于阴虚,故而辛味药之“润”能使患者不足之阴津得到补充。

杨辰华^[14]依据刘完素玄府气液理论,认为消渴病是由于玄府郁结闭塞,水液不能布散,燥热太甚所致,其治疗当以辛散结,开通玄府,布达津液,宗辛苦寒法。鉴于此,他以《伤寒论》白虎加苍术汤为基本方,随证化裁,治疗消渴病,取得较好疗效。

南征先生以解毒通络保肾汤为基础,通过辨证论治,加减灵活运用辛味药,通过辛行以调畅气机、辛化以解毒、辛通以通络、辛润以保肾、辛散以祛风,对治疗糖尿病肾病有较好的疗效^[15]。

3.4 皮肤病 冯则怡^[16]认为,因辛入肺,能散能润能横行,有发散行气、调畅气机、宣通阳气、发散郁火、升提药性等功效,故能在治疗皮肤病中起到很好的作用。董正昌等^[17]认为,皮肤病是风邪为主之外邪侵袭,或火热为主之内邪外泄于表,导致阴阳气血脏腑功能失调,继而引起营卫经络失和而形成。而辛味药实质在于“通”,外散风邪,内疏肝郁,既可发汗解表散其邪,又可理气活血解其郁。故辛药发汗在皮肤病中广泛应用。

对辛味药功效与临床运用的思考

1. 辛味药“散”、“行”与“敛”、“润”的关系 目前对于辛味药功效的研究虽有很多方面,但归根结底仍不离“散”、“行”二字。辛味药通过行散津液运行而为“润”;行散孔窍、经络气血而为“通”;行散湿浊、痰饮、瘀血使其无所聚而为“化”;向上行散而为“升”。

辛味药具有“敛”的作用颇具新意。但深入探明,仍不离辛味药“能散、能行”、属阳的功效与特性。如味辛之川芎,《备急千金要方》载其能“治崩中昼夜十数行”,究其原因,乃崩中漏下日久,宿血残留,新血不得归经,故独取一味川芎,借其行散瘀血先夺其实,治病求本,痼疾自愈。味辛之防风,《张氏医通》治妇人“崩漏下血,色清淡者”,乃取其升阳固下,其血自止。

可见“散”、“行”是辛味药之用,“敛”、“润”是其效。

2. 对辛味通补的认识 叶天士擅用辛味通补法治疗脾胃疾病,此乃受《黄帝内经》“辛以润之,开腠理,致津液,通气也”的启发。因辛能润,故曰补。此辛能润,应包括两重含义,一是指辛味药通过行散

津液而为润,二指辛润药如当归之类,本具润养之效。此外,谓辛能补,是指辛甘药能温补阳气,即所谓“辛甘化阳”。可见辛味药具通补双重功效。叶天士提出“络以辛为泄”,“大凡络虚,通补最宜”,为临床用辛味药治疗络病奠定了基础。

3. 辛甘化阳与辛甘发散的关系 目前配伍研究主要集中在辛甘相伍和辛开苦降方面。需注意辛甘发散与辛甘化阳既有区别又有联系。所用辛味主要是指辛温之药,如麻黄、桂枝、干姜、附子之类。这一类辛味药具有发散风寒与振奋阳气的作用,若其气味薄者以发散、宣透为主;若其气味厚重者以振奋阳气为主,但两者均没有直接的补益作用,单用或过用有耗散阳气的弊端,故常伍以甘味益气,以扶助阳气。所谓辛甘发散,所用辛味多气味薄,如麻黄、桂枝、荆芥、防风,以辛为主,辅以甘味药之甘草,使散中有补,散而不过,主要用于治疗表证。辛甘化阳,因甘能益气,辛能温通,辛甘化合,俾气既得补又能运,故能扶助阳气,又称辛甘扶阳。但凡辛味药与甘味药相配伍均有一定的扶阳作用,不过若以扶助阳气为主,则甘味多重于辛味,或以厚重之辛热药为主。

4. 辛苦调枢、辛开玄府、络病用辛是治疗疑难病证的思路 辛开苦降法是临床研究的一大热点。因辛味能散能升,苦味能降能泄,辛苦相配能顺应气机运动规律而复其升降之职,故辛开苦降法被认为是调理气机的基本大法,临床被广泛地用于治疗脾胃和肝胆疾病。然辛开苦降法首创于张仲景《伤寒论》,三枢失调的病证均主以本法,如半夏泻心汤中辛温之半夏、干姜与苦寒之黄连、黄芩相伍,以调理半上中下之枢;小柴胡汤中辛寒之柴胡与苦寒之黄芩相伍,清透少阳,运转半表半里之枢;四逆散中辛寒之柴胡与苦寒之枳实相伍,疏肝和胃,宣达郁滞,以和少阴之枢。枢机是气机升降出入的关键,枢机运转,则气机调畅,脏腑功能协调而不病。临床若能领悟“三枢”理论,善用辛苦调枢法,则能执简驭繁,提高临床疗效。

辛入肺,走气,开通玄府。玄府作为气机升降出入的通道,在人体生命活动中具有重要作用。一旦郁闭便生千般病证。治疗“以辛散结”,令“郁结开通,气液宣行”。在刘完素的“玄府气液”理论的启迪下,辛味药在眼科、皮肤科疾病的治疗中得到了很好的应用,由此推及窍道的病证均可参以辛味。辛味药在糖尿病中的运用,揭示了慢性病、久病、疑难病症多存在络脉不通、气机不畅,以辛味药活血通络,通畅气机可以提高临床疗效,如四川余先聪老先生治疗

久病、怪病常配以升降散即是明例^[18]。

“百病皆生于气”，而“辛走气”，辛味既通（能散、能行）且补（能润、能温），通以祛邪，补以扶正，于病则攻，于体则补，符合中医祛邪扶正的治病法则，因此临床应用十分广泛，然须注意对辛味药的合理选择与配伍，以防耗散正气。因辛味药在扶运阳气的作用中独树一帜，又因其能调枢机、开玄府、通络脉，故辛味药在慢性久病、疑难杂症中的应用有广泛前景，可深入研究、开发。

参 考 文 献

[1] 朱步先.五味功用之辩证观.中医杂志,2003,44(12):888-890
ZHU Bu-xian.Understanding the functions of five flavors dialectically.Journal of Traditional Chinese Medicine,2003,44(12):888-890

[2] 姚晓岚,陈森,梁伟云,等.刘完素“玄府气液说”初探.上海中医药大学学报,2009,23(1):17-19
YAO Xiao-lan,CHEN Miao,LIANG Wei-yun,et al.Preliminary research on pore and qi-fluid theory by LIU Wan-su.Acta Universitatis Traditionis Medicinalis Sinensis Pharmacologiaeque Shanghai,2009,23(1):17-19

[3] 周典铭,熊轩玖.辛味药的药性理论及其配伍作用初探.湖北中医学院学报,2000,2(2):48-49
ZHOU Dian-ming,XIONG Xuan-jiu.Preliminary research on the nature and compatibility of pungent medicine.Journal of Hubei College of Traditional Chinese Medicine,2000,2(2):48-49

[4] 刘时觉.试论辛味.浙江中医学院学报,2004,28(5):8-10
LIU Shi-jue.On pungent herbs.Journal of Zhejiang College of TCM,2004,28(5):8-10

[5] 贾德贤,王谦,鲁兆麟.思考“辛味”.北京中医药大学学报,2008,31(2):88-90
JIA De-xian,WANG Qian,LU Zhao-lin.Thinking about pungent medicine.Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine,2008,31(2):88-90

[6] 周金黄.中药药理学.上海:上海科学技术出版社,1986:27,172,181,154
ZHOU Jin-huang.Pharmacology of Traditional Chinese Medicine. Shanghai:Shanghai Scientific and Technical Publishers, 1986:27,172,181,154

[7] 滕佳林,韩涛.辛甘扶阳的配伍意义与方剂举隅.南京中医药大学学报,2003,19(5):270-272
TENG Jia-lin,HAN Tao.The meaning of compatibility and the examples of Xinganfuyang.Journal of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine,2003,19(5):270-272

[8] 唐学游.辛开苦降法是调理气机的大法.中医杂志,1994,35(3):184
TANG Xue-you.Xinkaikujiang,a main method to regulate the qi. Journal of Traditional Chinese Medicine,1994,35(3):184

[9] 王玉芳.论辛散法治肝.山东中医药大学学报,2000,24(6):448-450

WANG Yu-fang.Discussion on dispersing method with using acrid drugs to treat hepatopathy disease.Journal of Shangdong University of Traditional Chinese Medicine,2000,24(6):448-450

[10] 毛以林.肝病“用辛补之”新识.中医杂志,2002,43(8):635
MAO Yi-lin.New understanding on theory of ‘using the pungent medicine to strengthen the liver’.Journal of Traditional Chinese Medicine,2002,43(8):635

[11] 王熙国.辛味药在脾胃病中的应用.陕西中医,2004,25(9):842-843
WANG Xi-guo.Application of pungent medicine in treating spleen-stomach disorder.Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine,2004,25(9):842-843

[12] 陈业农,俞丽华,唐魏,等.辛开苦降法与临床脾胃病证治特点辨析.中医药临床杂志,2007,19(1):70-71
CHEN Ye-nong,YU Li-hua,TANG Wei,et al.Discussion on the method of Xinkaikujiang and the characteristic of treating spleen-stomach disorder in clinic.Clinical Journal of Traditional Chinese Medicine,2007,19(1):70-71

[13] 冷锦红,张春华,于世家.活血化瘀通络药治疗糖尿病周围神经病变述略.中华中医药学刊,2008,26(9):2004-2006
LENG Jin-hong,ZHANG Chun-hua,YU Shi-jia.Statement of Chinese medicine of dispersing blood stasis and dredging collateral treating DPN.Chinese Archives of Traditional Chinese Medicine, 2008,26(9):2004-2006

[14] 杨辰华.刘完素玄府气液理论与消渴病治疗思路.辽宁中医杂志,2006,33(9):1094-1095
YANG Chen-hua.Pore and qi-fluid theory by LIU Wan-su and how to treat the Xiaoke disease.Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine,2006,33(9):1094-1095

[15] 于淼,朴春丽,南红梅,等.南征应用辛味药治疗糖尿病肾病经验.山东中医杂志,2007,26(3):197-199
YU Miao,PIAO Chun-li,NAN Hong-mei,et al.Experience of NAN Zheng using pungent medicine to treat diabetic nephropathy. Shandong Journal of Traditional Chinese Medicine,2007,26(3): 197-199

[16] 冯则怡.辛味药物在皮肤病中的应用.四川中医,2004,22(2):31-32
FENG Ze-yi.Application of pungent medicine in treating skin disease.Sichuan Journal of Traditional Chinese Medicine,2004, 22(2):31-32

[17] 董正昌,李国臣,曹丛雪.辛药发汗在皮肤病中的应用.辽宁中医药大学学报,2006,8(6):101
DONG Zheng-chang,LI Guo-chen,CAO Cong-xue.Application of sweating method with pungent medicine to treat skin disease. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2006,8(6):101

[18] 庞跃星.余先聪临床用药经验琐谈.四川中医,1993,21(4):12-13
PANG Yue-xing.Talking about the clinical experience of YU Xian-cong’s using medicine.Sichuan Journal of Traditional Chinese Medicine,1993,21(4):12-13

(收稿日期:2012年7月22日)