

以上医家所述均有道理,但是从中医诊断学的角度来讲,我们认为“同证异治”提出的关键在于对证的内涵认识不同。证的性质包含基础证、复合证、理论证和笼统证。在基础证相同的情况下,受不同疾病的影响,其下又可分为许多细证。治疗不同疾病引起的同一基础证时,此乃异病“同证同治”。若针对其下的细证,带有不同疾病的烙印,治疗方法和方剂必然有所变化,称之为异病“同证异治”^[9]。

综上所述,“同证异治”的含义是指病机大体相似的同一证候,不局限于“同证同治”,一法一方,而是具有多种具体治法和多方,或一种具体治法和多个不同处方,均可获得疗效。“同证异治”有其深刻内涵,其理论基础包括证候具有多元的本质属性(证的复杂内涵),证候受时令季节、环境、体质影响(证的临床个体化),证候受疾病基本病机的影响(证内有主、次、兼症差异),同证异方(临床同证异治的典型表现)4个方面。

2 “同证异治”、“异病同治”的区别与联系

首先,“异病同治”是指针对不同疾病采用同样的治法,其中的关键是“证”相同治也同。所以,“异病同治”是体现了中医辨证论治的特点。

“同证异治”是因为证有基础证、复合证、理论证和笼统证,针对基础证下的细证,治法会有所不同。此外,每个个体所处的环境、饮食、体质、禀赋不同,医生治疗时用药也会有所差异。所以,“同证异治”体现了中医治疗疾病的多样性和具体性,这种多样性和具体性诠释了临床上为什么同一证而可开出不同药方的缘由,即“一证多方”的现象。“同证异治”常包含“异病同证异治”和“同病同证异治”两种类型。

“异病同治”是辨证论治的一般规律,掌握它可以使中医药有广括的临床应用前景。然而要深刻掌握中医辨证治病的内涵和技巧,还必须进一步认识“同证异治”。因为只有认清了临床上的复合证,全面辨别了细证,所遣用的方药才最贴切,方能达到丝丝入扣的境界。简而言之,“异病同治”与“同证异治”均是中医临床辨证论治中的两种思维方法,二者均以“证”为核心,都遵循证同则治同的基本原则。所不同的是,异病同治适用于一些简单证。同证异治适用于复杂证、笼统证,更能应对多变的临床,二者互为补充。严石林^[10]总结了两者的关系,指出异病“同证异治”尽管在文字形式上与众所周知的“异

病同证”、“异病同治”不太一致,概念上容易引起歧义或混淆。实际而言,异病“同证异治”中的“同证”是大证相同,“异治”是细证有异而治法改变。总之,异病“同证同治”是大法、纲领,异病“同证异治”是具体、细目,后者是对前者的变化深入、补充和发展,并不违背辨证论治的精神。

3 从方剂的治法分类看异病“同证异治”

前面已从中医诊断学的角度对“同证异治”进行了理论上的探讨,中医是一个理、法、方、药的完备系统,如果仅有理论上的创新而无对应的方与法,也就无益于临床。那么在方剂治法上是否存在“同证异治”的现象呢?王浩中^[11]以下法为例对这一现象进行了阐释。下法为“八法”之一,是治疗大法,其下又可根据病机具体分为寒下法、温下法、润下法、逐水法和攻补兼施等5类小法。攻补兼施法进一步细化,又分成益气攻下,养血攻下,滋阴攻下和补阳攻下等若干更为具体的治疗方法。各种疾病只要出现里实证应用下法,这是治疗大法。病可以不同,只要证相同,则治法相同,这属于“异病同证”,“同证同治”。然而里实证是个基本病机,具体病机又有热结、寒积、阴亏、饮结、正虚的不同,应使用清热、温里、润肠、逐水、扶正等药物,从而体现了寒下法、温下法、润下法、逐水法和攻补兼施等5类小法。攻补兼施法中,因正虚的性质不同佐以益气、养血、滋阴和补阳药,就形成了益气攻下,养血攻下,滋阴攻下和补阳攻下法等若干更为具体的治疗方法。同为里实证,治疗的细法却各异,此乃“同证异治”。

中医的治法是针对病机与证候而确定的。病机有层次性,包含基本病机,具体病机和症状病机。如阴阳失调、升降失调属于基本病机;阴虚、阳虚、气逆、气陷或者卫气营血失调、上中下三焦失调等属于具体病机;气虚而不能上养清窍而头晕、耳鸣则是指症状病机。针对不同的病机中医的治法也就分为了治疗大法和具体治法。调整阴阳等属于治疗大法;益气活血、祛痰止咳等属于具体治法。也正是因为病机存在层次性,这就必然决定了证有层次性。“同证异治”的范畴应该是在一个基本证范围内探讨,即在证候的性质规定范围内,才能有多法多方之灵活性,而各法各方之间尚存在着某种有机联系。若超越证候性质的规定性,则有毫厘千里之失,此为量变质变之理^[9]。

4 “同证异治”的临床应用

4.1 男性勃起功能障碍肾阳虚证中的异病“同证异治”

于宏波^[12]总结男科阳痿病肾阳虚证方药时发现,同为肾阳虚证,治疗时不是都采用肾气丸进行治疗。对肾阳虚证较重患者,选用赞育丹加减达到温补肾阳、兴阳起痿,肾阳虚兼有气血亏虚时,治当温肾壮阳,补益气血,用五子衍宗丸加阳起石、锁阳、黄芪、当归等补益气血之品。而当肾阳虚出现肾精亏损时,其治当补肾壮阳、收涩固精。以上情况其基础证均为阳痿肾阳虚证,但细微病机、主症兼症各有不同,治则方药亦各有侧重,此正是所谓的同病“同证异治”。

4.2 妇科疾病肾阳虚证中的异病“同证异治”

沈宏春^[13]总结了有关妇科疾病肾阳虚证的治疗,认为肾阳在经、带、胎、产、孕中发挥重要作用,肾阳虚在不同妇科疾病下病机和治法有所不同,月经病中,可以出现肾阳亏虚、封藏失职,肾阳亏虚、寒凝血瘀,肾阳亏虚、精亏血少,肾阳亏虚、冲任失固等病机变化,从而分别选用固阴煎、金匱温经汤、加减苁蓉菟丝子丸、右归丸;带下病则有肾阳亏虚、寒湿带下,肾阳亏虚、水饮内停的病机变化,分别选用温肾收敛止带的内补丸、温阳化气行水的真武汤;不孕症则会出现肾阳亏虚、宫寒不孕,治以温肾暖胞的温饱饮。由此可见,在对妇科疾病的肾阳虚证的治疗中,有体现中医“异病同治”的特点。同时我们也看到在相同或不同的妇科疾病中同为肾阳虚证,其治疗原则虽然也都是温补肾阳,但是在具体的温肾治法中却表现出不同,可以使用滋肾温阳法、温肾收敛法、温肾固冲法、温肾暖胞、温肾活血法、温阳利水法等,在这些不同治法的前提下所选方剂也肯定不一样,这也同样体现了中医的另外一个特点,那就是异病“同证异治”。

4.3 五官科疾病肾阳虚证中的异病“同证异治”

严石林^[14]在总结五官科疾病肾阳虚证时,发现五官科疾病发展到一定阶段,均能见到肾阳虚的证候。由于受到五官生理病理的影响,虽然具有肾阳虚的共同属性,即大证相同,但眼耳鼻口咽各自所致细证的病位、病机、主症均有较大的差异。其治法、方药必然有所变化,才能获得满意的临床疗效。

同为肾阳虚证,鼻鼽,治宜温肾壮阳,散寒通窍。处方可选真武汤加麻黄、细辛、诃子。耳闭治宜补肾壮阳,温肾通窍。方选《重订严氏济生方》鹿茸丸。喉痹,治宜温补肾阳,祛寒利咽。方选《伤寒论》四逆汤合麻黄附子细辛汤。目赤,用麻黄附子细辛汤主之。口疮,治法宜温暖脾肾,祛散寒气。方用砂半理中汤,或附子理中汤加减。因此,凡大证相同,细证相同,治法才能相同。若细证不同,治法方药必然有别。也就是说,“异病同治”,不仅要“同证同治”,还要“同证异治”,才能使辨证治疗具有高度的针对性、准确性,真正实现在传统中医理论指导下证候诊断的客观化、规范化,提高临床辨证论治的水平。

以上学者仅总结了肾阳虚证在部分疾病中所存在的“同证异治”现象,并阐述了这一现象的机理。以上总结仅为沧海一粟,临床各科实际中广泛存在肾阳虚证的异治。所以,我们非常有必要进行实验研究阐明“异治”有效的机理,为临床提供准确的证据,提高临床疗效。

5 “同证异治”现代研究进展

“同证异治”早已为中医学者所认识,探讨其机理者不乏其人。如沈自尹^[15]等揭示了对于阴虚火旺证,由于存在肝火和心火的区别,两组样本间在尿儿茶酚胺值、尿 17 羟值方面 $P < 0.05$ 有显著性差异,具有统计学意义。王阶等^[16]研究了不同疾病的血瘀证,发现不同疾病在症状体征上,以及实验室检查的生化指标均有显著性差异。严石林^[17]收集肾阳虚证病例 9 例,进行 Agilent 人 4*44k 表达谱芯片实验,对差异表达基因进行 GO、Pathway 分析。发现 3 种疾病分别所特有的 mTOR、notch 及 Wnt 信号通路亦为肾阳虚证所共有,只是在通路的调控上有基因表达差异。其中糖尿病肾病肾阳虚组 mTOR 信号通路中存在差异基因 FKBP12,直接通过雷帕霉素调控该信号通路;阳痿肾阳虚组 Notch 通路通过 CIR1 和 DVL3 差异表达基因调控;慢性肾炎肾阳虚组 Wnt 信号通路通过 CAMK2G 差异表达基因调控。初步揭示了异病肾阳虚“同证异治”这一创新的辨证与治法观点的分子生物学基础。

6 研究同证异治的意义

“同证异治”是中医辨证论治理论体系的重要组成部分,体现了中医治病的特点。只有充分理解和应

用好“同证异治”理论,才有可能提高临床水平。我们采用现代医学的新技术对这一理论进行基础研究和论证,如果能取得突破,就能解释清楚“同证异治”的本质,为今后临床研究打下基础。

6.1 临床意义——丰富临床辨证思维

“异病同治”与“同证异治”均是中医临床辨证论治中的两种思维方法,“异病同治”是一般规律,而“同证异治”则是在辨证论治规律上进一步发展出来的特殊法则。“同证异治”是对“同病异治”,“异病同治”的补充,只有三者之和才能概括辨证论治的全部外延。三者相辅相成,使辨证论治的内容更加得以完善,充分体现了中医论治之原则性与灵活性。

“同证异治”可为临床提供更宽阔的治疗思路。相对单纯的证候,治疗思路比较单一。复杂疑难的证候,治疗思路则应灵活多变。面对复杂疑难的病证,即使证的诊断明确,大的方向不错,应当采用什么样的治法和方药,也十分耐人寻味。如果停留于“同证同治”,只具备一证一法一方的认识水平,不了解证候内部的复杂病机变化,不重视病对证、个体差异、时令环境社会对证的影响,即不知道“同证异治”,辨证思路就十分狭窄,则有毫厘千里之失,很难取得满意疗效。如果具备“同证异治”的思维方法,不仅能识别大的证候范围,还能掌握证的内部细微病机变化,心中贮备多种治疗方案,制定出针对性较强的治疗措施,就能做到在错综复杂的局面中成竹在胸,游刃有余,一击则中。

6.2 理论意义——指导证候细化分型

“同病异治”和“异病同治”是客观存在的,“同证异治”也是客观存在。如前所述,提出“同证异治”理论,是因为证形成中遗漏了许多与治疗有关的重要因素,诸如体质、性别、年龄、职业、居住环境、发病时令、疾病发展趋势等,在“证”中得不到反应。由于“证”有上述等因素的差异,从而决定“证”的内部存在有若干可以细分的亚型。因此要使辨证理论更好的指导临床实践,必须根据临床实际对“证”进行客观的细化分型,从而完善辨证理论体系。“同证异治”理论的提出,为证候客观细化分型奠定了基础,能提高医者的理论素养和临证能力。我们研究他的规律,深入探索“同证异治”取效的原因,有利于中

西医结合在理论上的探讨,有利于更好地指导中药临床,有利于辨证论治理论在形式上和内容上均得以完善。更重要的是我们可以从“同证异治”取效的结果,提出反问,完善证候的客观细化分型,以便取得理论上的突破,推动整个理论体系的发展与升华。

参考文献

- [1] 程指明. “同病异治”与“同证异治”[J]. 黑龙江中医药, 1985(2):10.
- [2] 严石林,于宏波,陈为,等. 从《伤寒论》探讨“同证异治”[J]. 四川中医, 2010,28(8):42-44.
- [3] 一鸣鸣. 读“略论同病异治,异病同治”后[J]. 江苏中医药, 1963(3):31.
- [4] 张济民. 试从《金匱要略》探讨同病异治异病同治的规律[J]. 浙江中医杂志, 1964(3):1.
- [5] 孙世发. 简述中医治则的分类 [J]. 北京中医学院学报, 1987(3):12.
- [6] 李顺民. 并非证同治也同[J]. 医学与哲学, 1986(5):43.
- [7] 舒鸿飞. 试论同证异治[J]. 新疆中医药, 1989(4):14
- [8] 赵金铎. 中医证候鉴别诊断学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001:45.
- [9] 严石林,汤朝晖,鲁法庭,等. 从“一证多方”探讨“同证异治”[J]. 中华中医药学刊, 2008,26(7):1384-1385.
- [10] 严石林,鲁法庭,汤朝晖,等. “同证异治”理论基础和意义探讨. 中华中医药学会中医诊断学分会 2007 年年会论文集:11-14.
- [11] 王浩中,沈宏春,邓瑞镇,等. 从方剂治法的分类论“同证异治”[J]. 辽宁中医杂志, 2010,37(10):1913-1914.
- [12] 于宏波,张培海,邓瑞镇,等. 漫谈阳痿肾虚证“同证异治”[J]. 河南中医, 2011,31(3):292-293.
- [13] 沈宏春,邓瑞镇,王浩中,等. 从妇科疾病探讨肾阳虚“同证异治”[J]. 时珍国医国药, 2011,22(1):213-214.
- [14] 严石林,陈为,于宏波,等. 五官疾病中肾阳虚证的“同证异治”[J]. 中医眼耳鼻喉杂志, 2011,34(1):1-4.
- [15] 沈自尹. 从《伤寒论》与《内经》的不同学术渊源来研究“证”的本质[J]. 中医杂志, 1984(1):71.
- [16] 王阶. 关于血瘀证诊断研究的若干方法学问题 [J]. 中医杂志, 1989,(1):51.
- [17] 严石林,沈宏春,王浩中,等. 3 种疾病肾阳虚证“同证异治”的信号通路调控研究 [J]. 云南中医学院学报, 2012,35(1):5-9.

(编辑:岳胜难)

(英文摘要见第 34 页)

珠子参引种栽培的生长动态分析*

李霞¹, 赵仁^{1△}, 和国海², 汪昆仑¹, 山学祥¹, 徐绍忠³

(1. 云南省药物研究所, 云南昆明 650111; 2. 玉龙县国海药材种植场, 云南丽江 674100;

3. 云南农业大学, 云南昆明 650201)

摘要: **目的** 掌握珠子参资源引种栽培过程中生物学特性, 指导珠子参的规范化种植生产。**方法** 以珠子参根茎引种栽培后一年组和二年组, 以同一个生长周期作为研究对象, 对珠子参植物的株高、主茎粗、分蘖数、叶片数、叶柄长、叶片长、叶片宽、花数、果实数进行生物多样性和生长动态分析。**结果** 表明引种栽培后一年组和二年组植物各器官在不同时段具有不同的生长发育速度为前期增长, 后期稳定。**结论** 珠子参在引种栽培上植物学性状变异丰富, 呈现了不同性状趋势与优势特征及生物多样性, 为优势品种选育提供良好的基础条件。

关键词: 珠子参; 器官; 生长动态; 多样性

中图分类号: R282.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)01-0026-05

珠子参来源于五加科植物珠子参 *Panax japonicus* C. A. Mey. var. major (Burk.) C.Y.Wu et K.M. Feng 或羽叶三七 *Panax japonicus* C. A. Mey. var. bipinnatifidus (Seem.) C.Y.Wu et K.M. Feng 的干燥根茎。为历版《中国药典》和《云南省药品标准》收载品种^[1-2]。昆明植物研究所在 20 世纪 70 年代初期, 将珠子参和羽叶三七两种植物确定为人参属竹节参的变种^[3], 以其根茎入药。这两种植物根茎均节间纤细, 节膨大成球形念珠状, 其性状特征和化学成分相似, 医疗用途一致, 商品上统称为“珠子参”^[4]。珠子参性味苦、甘、微寒, 具有补肺、养阴、活络、止血功能, 主治气阴两虚、烦热口渴、虚劳咳嗽、跌扑损伤、关节疼痛、咳血、吐血、外伤出血等症^[5-6]。

珠子参是海拔特有药用植物, 其生长特性无从借鉴。本研究把珠子参商品的两种来源珠子参或羽叶三七的野生种源进行引种移栽与规范化种植, 羽叶三七植物性状及生长动态分析已发表^[7]。本文是对珠子参在一个植物生长周期内各个器官的生长动态情况进行分析, 寻找其生长变化规律, 旨在为珠子参规范化种植提供科学依据。

1 材料与方法

1.1 试验时间、地点

选取云南丽江市鲁甸乡规范化野生资源引种栽培的一年期组和二年期组珠子参植株作为试验材料, 本研究试验材料来自滇西北野生珠子参资源, 经赵仁主任药师现场鉴定为珠子参 *Panax japonicus* C. A. Mey. var. major (Burk.) C.Y.Wu et K. M. Feng 植株。2009 年 9 月和 2010 年 9 月利用珠子参地下根茎, 使用相同方法与相近时间引种栽培。从 2011 年 4 月 20 日~2011 年 9 月 20 日为观测记录期, 2010 年移植的为一年期组, 2009 年移植的为二年期组。试验地点: 在云南玉龙县鲁甸乡拉美容村国海药材种植场和新主村可巴生中药材专业合作社。

1.2 试验方法

珠子参生长特性是每年 4 月 20 日~5 月 10 日左右出苗, 9 月初植株开始枯萎, 因此采用在 4 月 20 日至 9 月 10 日时间段珠子参植株出苗、生长、开花结籽、枯萎整个生长周期的数据, 对同一植物体性状的平均表现和变异系数及各器官生长动态进

* 基金项目: 云南省科技厅中药现代化科技产业(云南)基地建设项目(社会发展科技计划)(NO:2009CG001), 云南省发改委 2011 年云南省生物医药产业发展专项资金。

收稿日期: 2012-07-05 修回日期: 2012-09-26

作者简介: 李霞(1977~), 男, 河北保定人, 经济师, 研究方向: 中药产业化发展。

△通信作者: 赵仁, E-mail: zhaoren20032003@yahoo.com.cn

行记录观测、并对它们之间的差异性进行比较分析。

4月初使用遮蔽70%遮荫网,搭建遮荫大棚并覆盖整个种植区域,用相同的方法管护,随机取30株,定点定株观测。从5月10日开始,每10天测量1次,共测11次。测定植株的外部形态指标、植物学性状。具体方法是使用直尺测量株高;用游标卡尺测主茎粗;取一茎枝上中间部位的复叶,复叶的叶柄基部到顶端小叶叶尖的长度为连叶柄长,中部叶片叶柄的长度取作叶柄长,叶片长和宽为除顶端小叶的中部叶片的长度和宽度,叶柄长、叶片长、叶片宽均用直尺测量。

1.3 试验数据分析

根据不同时间所取的样品数据,采用Excel对相关性状进行统计分析,得出各器官在不同时期的平均值、标准差和变异系数,并作出生长动态曲线。

2 结果与分析

2.1 珠子参植物学性状多样性分析

由表1可知,个体间的差异几乎存在于每一个

性状中,但不同的性状间其差异的程度各不相同。珠子参9个植物学性状存在丰富的变异,其中变异系数大的性状有株高和果实数,一年期株高的变异系数是56.36%,二年期株高的变异系数是32.28%,一年期果实数的变异系数41.43%,二年期果实数的变异系数是52.11%;从平均值看,二年期珠子参的株高和果实数都比二年期珠子参的大,二年期珠子参的株高是50.21cm,果实数是40.14个。2个群体的9个性状的变异系数各异,变幅为20.20%~56.36%间。这说明珠子参群体的性状变异幅度高,表型多样性丰富,种内存在丰富的群体间和群体内变异。一年期各性状的变异系数从大到小依次为:株高>果实数>主茎粗>叶柄长>叶片数>叶片长>分蘖数>叶片宽>花数;二年期各性状的变异系数从大到小依次为:果实数>株高>叶片数>叶柄长>主茎粗>叶片宽>叶片长>分蘖数>花数;可见,株高,果实数变异大;花数、分蘖数变异小较稳定,从表中还可得出二年期比一年期的珠子参各表型性状平均数高,变异系数低(除花数、果实数的变异系数外)。

表1 植物学性状调查结果

性状	一年期			二年期		
	平均数	标准差	变异系数	平均数	标准差	变异系数
株高/cm	26.66	15.02	56.36	50.21	16.21	32.28
主茎粗/cm	0.31	0.13	40.60	0.55	0.13	23.69
分蘖数/个	3.52	1.06	30.03	5.03	1.02	20.20
叶片数/个	16.97	6.10	35.97	26.21	7.00	26.72
叶柄长/cm	4.33	1.62	37.35	9.22	2.41	26.12
叶片长/cm	5.39	1.65	30.64	7.51	1.72	22.93
叶片宽/cm	2.32	0.69	29.59	2.89	0.68	23.51
花序数/个	1	0	0	1	0	0
果实数/个	30.06	12.46	41.43	41.14	21.44	52.11

2.2 珠子参生长动态分析

2.2.1 株高、主茎粗的生长动态

由图1、图2可知,株高、主茎粗一年期和二年期的珠子参的植株生长进程趋势基本一致,呈增长趋势。在不同时期具有不同的生长速度,但大致分为3个阶段:第一阶段,5月10日~6月10日进入生长迅速期,茎粗生长几乎5月中旬至6月底前完成,健壮植株花蕾发育成熟期;第二阶段,6月20日~7月30日生长成熟期,7月30日二年期珠子

参株高达最大值50.22cm/株,7月20日一年期珠子参株高就出现了最大值26.66cm/株,株高最高值出现在7月20~30日,健壮植株果实发育成熟期;第三阶段,7月30日以后进入稳定期,植株的株高、主茎粗趋于缓直增长或不再增长,果实成熟采集期。总体上看,珠子参植株的3个生长阶段的株高、主茎粗,二年期比一年期呈增长、增粗趋势,一年期的生长动态走势相对于二年期较为平缓。无论一年期还是二年期的株高增长最大值只出现1个高峰,之后就进入稳定生长期。

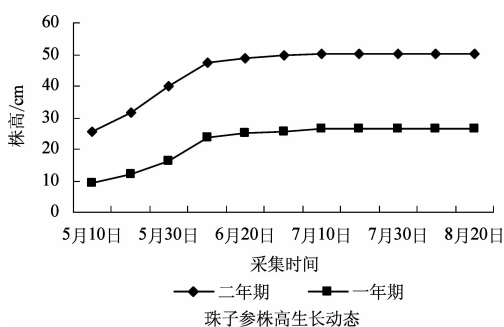


图 1 不同移栽期株高的生长动态图

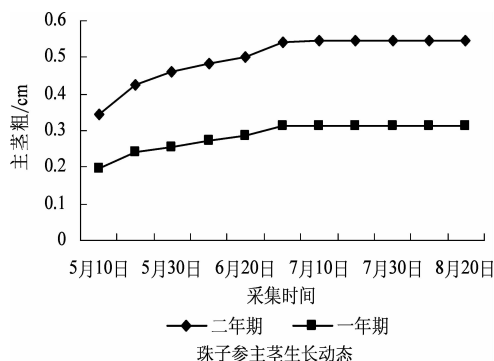


图 2 不同移栽期主茎的生长动态图

2.2.2 叶片数、叶长、叶宽的生长动态

由图 3 可知,无论是一年期还是二年期,在整个调查时间内,叶片数是最稳定的。一般在地下形成的叶片数就是整个植株生长期的数量,是所有器官动态分析中表现最不明显的一个器官,但二年期的叶片数比一年期要多。因此叶片的保护显得极为重要,叶片损伤后,一般不能再生,将影响植株一个生长周期的光合作用。

由图 4、图 5 可知,一年期和二年期的叶长、叶宽生长进程趋势基本一致,呈增长趋势。第一阶段(5月10日-6月10日)叶长、叶宽迅速增长;第二阶段(6月10日-7月10日)叶长缓慢增长,叶片长、宽度呈现最大值。7月20日二年期 7.51cm/株,一年期 5.39cm/株;叶片宽度最大值二年期 2.89cm/株,一年期 2.32cm/株。7月20日-8月20日植株的叶长、叶宽基本无任何变化。总体上看,二年期比一年期的叶长、叶宽呈增加趋势。

2.2.3 叶柄长生长动态

由图 6 可知,一年期和二年期的珠子参的叶柄生长进程趋势基本一致,呈增长趋势,不过二年期的生长趋势表现要更加显著,5月10日-6月10日叶柄迅速生长变长,6月10日-7月20日叶柄缓慢

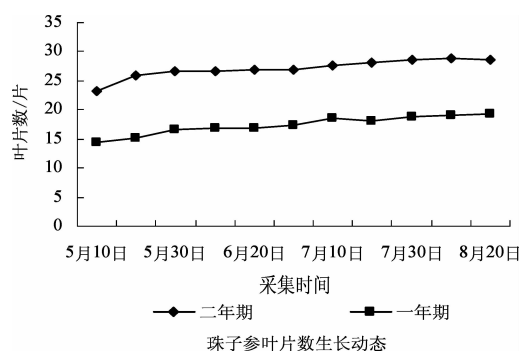


图 3 不同移栽期叶片数的生长动态图

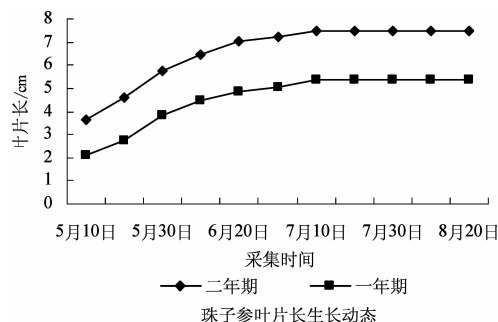


图 4 不同移栽期叶片长的生长动态图

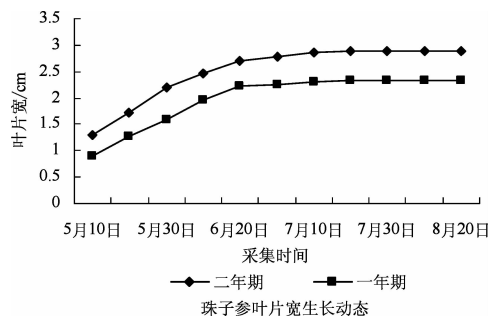


图 5 不同移栽期叶片宽的生长动态图

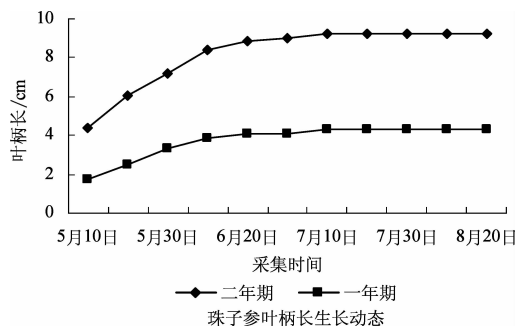


图 6 不同移栽期叶柄的生长动态图

生长变长,7月20日叶柄长度呈最大值,二年期 9.22cm/株,一年期 4.33cm/株,7月20日-8月20日植株的叶柄长无任何变化。总体上看,人参属掌状复叶叶柄是支撑叶片的重要器官,二年期比一年期

的叶柄长呈明显的增加趋势,是植株空间明显增长的体现。

2.2.4 珠子参花序、果实变化动态

从图7可知,一年期与二年期珠子参的花序、果实生长动态趋势有很大的区别,二年期珠子参花序、果实可分为4个阶段,5月10日-5月30日伞形花序发育生长期这时花序增长迅速,每个花序小花50-80朵,部份开放授粉;6月10日-6月30日结果期,果实数呈缓慢增长走势;6月30日-7月20日果实生长发育期,果实由绿果变成橘红或橘黄伴有黑色斑块,呈迅速增长趋势;7月20日-8月10日果实成熟期,果实色泽更加鲜艳,成熟后呈迅速减少趋势;8月10日后果实开始脱落。一年期珠子参果实生长动态呈现3个阶段,5月10日-5月30日花序发育生长;6月10日-6月30日果实发育;6月30日-7月20日果实数保持不变,果实发育达最大值;7月20日-7月30日果实成熟并迅速脱落,一般新果实不再发育。

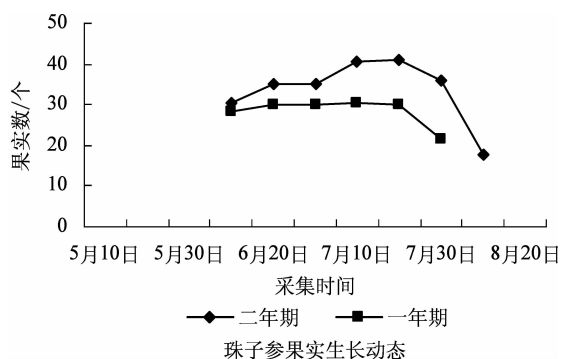


图7 不同移栽期果实的生长动态分析

3 讨论

3.1 珠子参野生群体植物学性状变异丰富,需要进行类群划分,优势种源筛选

植物学性状的变异是物种固有的遗传特性,是性状遗传多样性的具体体现,变异系数越大,说明性状在个体间的差异越大,越便于资源的鉴别评价,在育种中进行资源筛选的潜力就越大^[8]。同一植物性状在不同种群中的多样性,经聚类分析,筛选到优异种源,并提出其在生产和育种上的应用前景^[9]。珠子参是五加科人参属植物中正在变异的类群,这一类群植物形态差异较大。本试验材料在叶长、叶宽和叶数、株高(长势)和果实性状及其它植物学性状上具有丰富的遗传多样性指标,它们变异系数较

大;这些丰富的变异为珠子参优良新品种的选育提供了良好的素材,我们从珠子参植株类群中筛选到了三个优势种源,“云和1、2、3号”,经有关专家论证并获云南省林业厅园艺植物新品种注册登记办公室注册登记,为珠子参优势种源的选育奠定了基础。

3.2 珠子参各器官生长动态分析与措施

本试验对珠子参大棚引种栽培一年期和二年期的性状观测,表明珠子参这种多年生草本植物,在大棚引种栽培、水、土、肥、荫蔽度相同条件下,二年期的各器官生长动态比一年期的生长动态表现突出,因为经过了一年植株光合作用和根茎对土壤中养分吸收,对气候环境的适应,到秋冬季地下根茎株芽开始萌发,圆球形珠子部份增大增粗,为地上部分来年的生长提供了物质基础条件,所以二年期比一年期各项生长动态指标都好。通过对珠子参的植物学性状动态分析,得出其生长发育的规律,根据规律我们相对应的采取一些栽培管理措施。前期地上部分营养器官生长旺盛,为地下部的经济器官提供养料,后期营养器官不再生长时便是繁育器官的生长成熟时期。所以人工栽培种植珠子参,前期应采用重点水肥与病虫害防治管理措施,后期要注意补充植株经济器官和繁育器官的营养成分。

3.3 珠子参繁育器官特性分析与措施

我们认为珠子参类植物秋季地上植株倒伏后,地下根茎一直在分化形成越冬芽与花蕾组织,健壮植株在4月初就已经完成了花蕾组织的分化,出苗时茎叶中心已带有花蕾,在出苗后的1个月左右植株快速生长,花序也快速增长,小花朵陆续开放授粉了,这一现象与同属植物三七等要在出苗后的2-3个月才在茎顶端分化出花芽组织不同^[10]。这可能是珠子参类植物生长于海拔3000m左右,生长周期短,只有3~4个月时间来完成新一轮的植物体生长繁殖过程有关,这也可能是这类植物适应长期恶劣环境形成的生物学特性。因此,在种植区域半年左右的冬季,管护墒面上要覆盖腐熟的有机肥或干松毛,以保温保湿,不能让人畜践踏,以确保植物各个时间段的生长发育需要,以保证地下串珠状根茎须根的发育和圆珠形根茎的增大与增粗,串珠连接根茎的延长与增长。

4 结论

4.1 珠子参植物学性状存在丰富的表型多样性

人参属植物的三七、人参等都存在遗传变异多样性的特性,通过试验同属珠子参类植物也存在丰富的表型遗传变异多样性的特性^[4],呈现出叶长、叶宽和叶数、株高(长势)和果实性状及其它植物学性状上具有丰富的遗传多样性。株高和果实数这 2 个性状是变异系数大的多样性指标,一年期比二年期珠子参变异丰富,二年期珠子参变异小,较稳定;可能与珠子参植株在不同野外环境中生长发育,移植栽培后环境条件相同,植株表型变异趋向稳定有关。

4.2 珠子参植物学性状总体上呈现前期生长快,后期生长慢的规律

一年期和二年期的珠子参株高、主茎粗、叶柄长、叶片长、叶片宽的生长动态趋势几乎相似,均呈上升型曲线,除了果实的生长变化呈现抛物线。总体上看,二年期的珠子参各器官的生长动态比一年期的珠子参的好。在本试验过程中我们还对羽叶三七也进行了试验观察,其结果与珠子参试验观察结果十分相似^[7],我们认为这两个品种可以使用相同的方法种植管理。用现代科技结合其特殊的生物学特性来规范各个环节的种植生长过程,有针对性在珠子参各个生长时期采取不同方式措施进行施肥、病虫害防治、田间管理显得非常重要。

珠子参规范化培育种植开展种植时间还不长,试验设计也不尽完善,下一阶段要将地下部份经济器官根茎也要纳入试验中,总结出珠子参不同性状

趋势与优势特征,应用于珠子参的规范化、规模化种植繁育工作,提高珠子参类植物的种植繁育水平。

参考文献

- [1] 国家药典委员会. 中国药典(一部)[S]. 北京:化学工业出版社,2010:192.
- [2] 云南省卫生厅. 云南省药品标准[S]. 百色:广西百色印刷厂,1975:264.
- [3] 云南省植物研究所. 人参属植物的三萜成分和分类系统、地理分布的关系[J]. 植物分类学报,1975,13(2):29-45.
- [4] 赵仁,赵毅,李东明,等. 珠子参研究进展[J]. 中国现代中药,2008,10(7):3-4.
- [5] 陈涛,陈茂华,胡月琴,等. 珠子参多糖抗肝癌作用的实验研究[J]. 时珍国医国药,2010,21(6):1329-1331.
- [6] 王薇,郭琳,冯改利,等. 竹节参与珠子参质量比较研究[J]. 西北大学学报(自然科学版),2010,40(5):833-836.
- [7] 赵毅,赵仁,山学祥,等. 羽叶三七植物性状及生长动态分析[J]. 云南中医学院学报,2012,35(2):24-27.
- [8] 曹丽霞,陈贵林. 籽用南瓜种质资源植物学性状多样性分析[J]. 华北农学报,2009,24(1):154-158.
- [9] 王瑞珍,赵朝森,程春明,等. 南方大豆核心种质主要农艺及产量性状的表型多样性评价[J]. 大豆科学,2010,29(4):580-585.
- [10] 张志清,山学祥,李东明,等. 珠子参、羽叶三七规范化栽培生物学研究[J]. 云南中医药杂志,2011,(9):34-36.
- [11] 王炳艳,肖慧,朱艳,等. 人参属三种植物遗传多样性研究进展[J]. 文山师范高等专科学校学报,2008,21(3):102-105.

(编辑:徐建平)

Analysis of Diversity on Botany Character and Growth Dynamic in *Panax Japonicus* C. A. Mey. var. *major*(Burk.)

LI Xia¹, ZHAO Ren¹, HE Guo-hai², WANG Kun-lun¹, SHAN Xue-xiang¹, XU Shao-zhong³

(1. Yunnan Institute of Materia Medica, Kunming Yunnan 650111; 2. Yulong Guohai Herbs Plantation, Lijiang Yunnan 674100;
3. Yunnan Agricultural University, Kunming Yunnan 650201)

ABSTRACT: **Objective** To learn the botany character in the process of introduction cultivation of *Panax japonicus* C. A. Mey. var. *major* (Burk.), and conduct produce according to the GAP. **Methods** We analysed the plant height, main stem diameter, tiller number, leaf number, petiole length, leaf length, leaf width, flower and fruit number in the process of one year and two years old after the plants was introduced cultivation. **Results** We found that it had different speed in different development stage for the different plant organ in one or two years old plants. and results showed the regular pattern of first period increasing and later period stabilizing. **Conclusion** The *Panax japonicus* has a abundant variation about the botany, and has different botany character and different advantage features. The results showed that the plant could be good material for selective breeding of good varieties.

KEY WORDS: *panax japonicus*; botanical character; organs; diversity; dynamic analysis

超高效液相色谱法测定拉萨大黄中三种化学成分的含量

安利贞¹, 陈云建^{2△}, 方芳², 杨兆祥²

(1. 昆明医科大学, 云南昆明 650500; 2. 昆明制药集团股份有限公司药物研究院, 云南昆明 650100)

摘要: 目的 建立超高效液相色谱(UPLC)法分离和测定拉萨大黄药材中虎杖苷、甲基虎杖苷、曲札芪苷的含量。方法 色谱柱: ACQUITY UPLC® BEH C₁₈ (2.1×50mm, 1.7μm); 流动相: 乙腈-水 (15:85), 梯度洗脱; 流速: 0.4mL/min; 检测波长: 319nm; 柱温: 30℃; 进样量: 0.4μL。结果 虎杖苷在 1.0225~204.5μg/mL; 甲基虎杖苷在 1.02~204μg/mL; 曲札芪苷在 1~200μg/mL 的范围内与峰面积呈良好的线性关系。平均回收率分别为 101.35% (RSD=3.7%), 98.36% (RSD=1.81%), 99.33% (RSD=3.64%)。结论 较之普通 HPLC 法, UPLC 法在不影响分离效果的情况下可大大提高分析速度, 改善分析效果; 本方法可以作为拉萨大黄药材质量控制的手段之一。

关键词: 拉萨大黄; 曲札芪苷; 虎杖苷; 甲基虎杖苷; 超高效液相色谱法(UPLC)

中图分类号: R284.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)01-0031-04

超高效液相色谱法(UPLC)是分离科学中的一个全新类别, UPLC 借助于 HPLC(高效液相色谱法)的理论及原理, 涵盖了小颗粒填料、非常低系统体积及快速检测手段等全新技术, 增加了分析的通量、灵敏度及色谱峰容量。研究^[1-2]发现 UPLC 技术非常适宜用于中药复杂体系的分析检测, 但目前国内将 UPLC 法应用于中药分析的相关研究尚不多见。本文以拉萨大黄药材为研究对象, 将 UPLC 法应用于中药的分析测试中, 为中药的质量研究及控制提供一种新的参考方法。

蓼科植物拉萨大黄 (*Rheum lhasaense* A.J.Liet P.K.Hsiao) 的干燥根, 具有泻热毒, 破积滞, 行瘀血等功效。用于治疗食积腹胀, 水火烫伤, 口舌生疮。主产于拉萨、林周、曲松。本种的根中不含蒽醌与其他种不同。西藏大黄 (*Rheum tibeticum* Maxim.ex Hook.f.) 也是蓼科植物产于西藏西部。分布于巴基斯坦、阿富汗、克什米尔地区^[3]。中华藏本草亦有记载: 亚大黄(藏语曲匝)是蓼科大黄属 8 种植物的根及根茎。其中包括拉萨大黄及西藏大黄等^[4]。曲札芪苷是一种芪类化合物, 目前为止只从西藏大黄及拉萨大黄中分离提取到此化合物。本实验目的在于建立

一种快速、准确、可靠的液相色谱方法同时检测药材中曲札芪苷、虎杖苷、甲基虎杖苷的含量。不仅可以为进一步合理开发提取曲札芪苷的药材提供科学依据。亦可考察不同亚大黄品种中曲札芪苷、虎杖苷及甲基虎杖苷的含量, 为进一步开发利用亚大黄提供科学支持。

1 仪器、试剂与材料

1.1 仪器

Waters ACQUITY UPLC H-class 液相色谱仪 (QSM 四元溶剂管理器、TUE 检测器、FTN 样品管理器、EMPOWER 3 软件工作站); BRANSON 5510 型超声仪; 梅特勒 XP-205 型分析天平; 日本岛津 UV-2450 型紫外/可见分光光度计。

1.2 试剂与材料

曲札芪苷对照品(昆明制药集团股份有限公司药物研究院自制); 虎杖苷(购于中国药品生物检定所, 批号: 111575-200502); 甲基虎杖苷(昆明制药集团股份有限公司药物研究院自制); 流动相中乙腈为西格玛公司色谱纯, 水为超纯水。

2 方法与结果

2.1 色谱条件的选择及系统适用性

收稿日期: 2012-09-11 修回日期: 2012-11-20

作者简介: 安利贞(1987~), 女, 河南洛阳人, 在读研究生, 主要从事中药质量标准研究。

△通信作者: 陈云建, E-mail: chyjkm@163.com.

2.1.1 检测波长的选择

对曲札茛苈、虎杖苈、甲基虎杖苈进行紫外扫描,虎杖苈及甲基虎杖苈在 306nm 及 319nm 波长处均有较大吸收^[5],曲札茛苈在 319nm 波长处有最大吸收。但考虑到要同时测定 3 种化合物的含量最终选择 319nm 为检测波长。

2.1.2 流动相的选择

实验中首先选择乙腈-水混合溶剂为流动相。因为药材中的成分比较复杂等度洗脱难以将其分开,参考文献^[6-7]使用梯度洗脱,通过对梯度的调整最终选择本实验中所使用的梯度条件。在该流动相系统中虎杖苈、曲札茛苈和甲基虎杖苈峰型良好,供试品中测定的 3 个色谱峰均与杂质峰达到基线分离,达到药典^[8]要求。

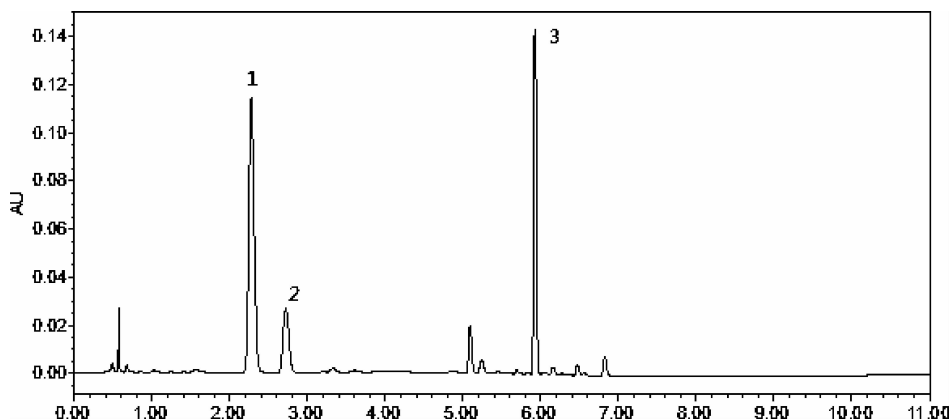
2.1.3 系统耐用性试验

试验中曾考察了 25℃、30℃、35℃等不同柱温对测定结果的影响,结果改变柱温对测定结果无明显影响。

2.1.4 色谱条件

色谱柱为 Waters 超高效液相色谱仪专用柱,型号为 ACQUITY UPLC® BEH C₁₈ 1.7μm 2.1×50mm Column;以乙腈(A)-水(B)为流动相,流速 0.41mL/min,梯度洗脱,洗脱程序:0~2.8min, A 15%~20%;2.8~5.0min, A 20%~50%;5.0~8.5min, A 50%~30%;8.5~9.0min, A 30%~15%;9.0~11min, A 15%~15%;检测波长 319nm;柱温 30℃;进样量 0.4μL。理论板数按甲基虎杖苈计算大于 10 000,结果见图 1。

2.2 对照品储备溶液的制备



1. 曲札茛苈; 2. 虎杖苈; 3. 甲基虎杖苈

图 1 混合对照品的 UPLC 图

分别精密称取曲札茛苈、虎杖苈、甲基虎杖苈对照品适量,置于 3 个 100mL 容量瓶中,配制成浓度为 200μg/mL 的对照品储备溶液。

2.3 供试品储备溶液的制备

精密称取药材约 0.1g 于 100mL 具塞锥形瓶,精密加入 75%甲醇 50mL,超声(490W,40kHz)30min,过 0.22μm 微孔滤膜,作为供试品储备溶液。

2.4 线性范围考察

取对照品储备溶液,分别配制成浓度为 1,2,3,4,8,10,16,20,40,100,200μg/mL 的曲札茛苈对照品溶液;浓度为 1.0225,2.045,3.067,4.09,8.18,10.225,16.36,20.45,40.9,102.25,204.5μg/mL 的虎杖苈对照品溶液;浓度为 1.02,2.04,3.06,4.08,

8.16,10.2,16.32,20.4,40.8,102,204μg/mL 的甲基虎杖苈对照品溶液,精密量取各对照品溶液 0.4μL 注入超高效液相色谱仪,记录各峰的峰面积。以峰面积(y)对进样浓度(x,μg/mL)做线性回归,得到 3 个回归方程。见表 1。结果表明曲札茛苈、虎杖苈、甲基虎杖苈均在所配制浓度范围内与峰面积呈良好的线性关系。

表 1 三种化学成分线性考察

化合物名称	线性范围/ μg/mL	线性回归方程	相关系数
曲札茛苈	1~200	$y=9729.3x-1491.5$	0.9998
虎杖苈	1.0225~204.5	$y=9167x+907.59$	0.9998
甲基虎杖苈	1.02~204	$y=7937.3x+289.42$	0.9999

2.5 精密度试验

分别“取 2.4”项下浓度为 40 μ g/mL 的曲札芪苷对照品溶液、浓度为 40.9 μ g/mL 的虎杖苷对照品溶液、浓度为 40.8 μ g/mL 的甲基虎杖苷对照品溶液各 0.4 μ L,连续进样 6 次,测定曲札芪苷、虎杖苷、甲基虎杖苷的峰面积,RSD 分别为 2.9%,2.0%,1.9%($n=6$),表明仪器精密度良好。

2.6 重复性试验

取拉萨大黄药材粉末,照“2.3”项下的方法操作,分别测定含量。结果曲札芪苷、虎杖苷、甲基虎杖苷的平均含量分别为 2.30%,1.7%,4.12%;曲札芪苷、虎杖苷、甲基虎杖苷的 RSD 分别为 1.4%,2.3%,2.0%($n=6$)

2.7 稳定性试验

取同一份供试品溶液,室温下放置,分别在 0,2,4,8,12,24,36,48h 测定其峰面积,结果曲札芪苷、虎杖苷、甲基虎杖苷在 48h 内稳定,RSD 分别为 1.7%,0.9%,1.4%($n=8$)。

2.8 加样回收率试验

取已知含量的药材粉末,照“2.3”项下的方法操作,分别精密量取 2mL 置于 9 个 50mL 容量瓶中。精密量取浓度为 40 μ g/mL 的曲札芪苷、虎杖苷、甲基虎杖苷混合对照品溶液 1,1.5,2mL 各 3 份,依次加入上述 9 个容量瓶中,用 75%甲醇定容,照“2.1”项下的色谱条件测定,计算回收率。结果曲札芪苷的平均回收率 99.33%,RSD=3.64%;虎杖苷的平均回收率 101.35%,RSD=3.7%;甲基虎杖苷的平均回收率为 99.36%,RSD=1.81%($n=9$)。

2.9 样品含量测定

取拉萨大黄样品,按照“2.3”项下的方法操作,进样量 0.4 μ L,以外标法计算各成分的量,结果见表 2。

表 2 样品测定结果

批号	曲札芪苷/%	虎杖苷/%	甲基虎杖苷/%
拉萨大黄 1 号	3.7	1.27	3.14
拉萨大黄 2 号	3.71	1.39	5.91
拉萨大黄 3 号	2.57	0.99	5.13
西藏大黄 1 号	6.17	2.15	9.32
西藏大黄 2 号	7.78	2.36	8.97
西藏大黄 3 号	4.06	1.79	6.47

3 讨论

从实验结果可以看出:不同产地大黄中曲札芪苷含量存在差异,西藏大黄中所含曲札芪苷的量总体比拉萨大黄高。此结果为进一步评价大黄药材药材质量提供了数据支持。

本实验用 UPLC 法进行拉萨大黄中 3 种化学成分的含量测定,与普通 HPLC 方法相比具有分析时间短的优势,在 11min 内对 3 种待测成分进行了分离,分析速度提高了 6 倍,同时该方法具有良好的准确度和精密度。

UPLC 与普通的 HPLC 法相比只是改变了色谱柱的粒径,其分离原理并没有改变,因此我们可以将传统的 HPLC 分析方法通过转换而应用于 UPLC,不仅可以合理利用原有的 HPLC 方法,亦可以为 UPLC 方法的开发与优化节约时间。

该方法简单、合理、有效,可以作为控制拉萨大黄药材质量的方法;同时也体现了 UPLC 法在中药复杂成分分析和中药质量标准化方面的广阔应用前景,为中药的分析与检测提供了一种强大而有效的分析工具,是对中药研究领域是一个极大促进,相信在不久的将来 UPLC 法必将在研究领域获到更大的发展与应用。

参考文献

- [1] 金高娃,章飞芳,薛兴亚,等.超高效液相色谱在复杂体系中药分离分析中的应用[J].世界科学技术:中药现代化,2006,8(3):106-111.
- [2] 杨义芳.超高效/高分离度快速/超快速液相色谱在中药及其制剂研究中的应用[J].中草药,2008,9(8):1259-1263.
- [3] 吴征.西藏植物志[M].北京:科学出版社,1983:592-593.
- [4] 罗达尚.中华藏本草[M].北京:民族出版社,1997:49-50.
- [5] 耿家玲,沈勇,康绍建.HPLC 法测定栽培大黄中 3 种成分的含量[J].中国药师,2011,14(5):666-668.
- [6] 蔡丽芬,钟国跃,张倩,等.HPLC 测定不同生长年限采收期何首乌二苯乙烯苷和蒽醌类成分的含量[J].中国中药杂志,2010,35(10):1221-1225.
- [7] 黄慧莲,果德安,李萍.反向高效液相色谱法测定中药菝葜中芪类成分的含量[J].中国新药杂志,2008,17(24):2122-2124.
- [8] 国家药典委员会.中华人民共和国药典(一部)[M].北京:中国科技出版社,2010:附录 37.

(编辑:岳胜难)

Determination of three Compositions in Rheum Ihasaense by UPLC

AN Li-zhen¹, CHEN Yun-jian², FANG-Fang², YANG Zhao-xiang²

(1. Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500; 2. Institute for Drug Research and Development of Kunming Pharmaceutical Corporation, Kunming Yunnan 650100)

ABSTRACT: **Objective** To establish a method for the determination of polydatin, deoxyrhapontin and piceatannol 3'-O-β-D-glucopyranoside by ultra performance liquid chromatography (UPLC). **Methods** The assay was performed on a ACQUITY UPLC® BEH C₁₈ 1.7 μm 2.1×50mm Column with acetonitrile-water (15:85) as mobile phase in gradient elution at a flow of 0.4 ml/min. The detection wavelength was set at 319nm. The column temperature was 30 °C. **Results** polydatin, deoxyrhapontin and piceatannol 3'-O-β-D-glucopyranoside showed good linearity in the ranges of 1.0225~204.5, 1.02~204, 1~200 μg·mL⁻¹, respectively. The average recoveries of polydatin was 101.35% (RSD=3.7%), 98.36% (RSD=1.81%) for deoxyrhapontin and 99.33% (RSD=3.64%) for piceatannol 3'-O-β-D-glucopyranoside. **Conclusion** UPLC method may greatly improve the separation efficiency and analysis speed; This method can be applied in the determination of polydatin, deoxyrhapontin and piceatannol 3'-O-β-D-glucopyranoside in Rheum Ihasaense.

KEY WORDS: Rheum Ihasaense; piceatannol 3'-O-β-D-glucopyranoside; polydatin; deoxyrhapontin; UPLC

(原文见第 22 页)

The Origin and Development of “Treating the Same Syndrome with Different Methods”

SHEN Hong-chun¹, WANG Hao-zhong², TAO Yi², YAN Shi-lin²

(1. Luzhou Medical College, Luzhou Sichuan 646000; 2. Chengdu Chinese medicine University, Chengdu Sichuan 610075)

ABSTRACT: The author thinks that “treating same pattern with different method” widespread and ancient literature and clinical practice, points out that the “treating same pattern with different method” and “different disease pathogenesis” differences and relations. The kidney Yang deficiency syndrome as the research object respectively from the formula, clinical various immunity-lower disease analyzed the “treating same pattern with different method” connotation, this is not only different from disease pathogenesis in theory of supplement, but also enriched the clinical syndrome differentiation thinking.

KEY WORDS: “treating same pattern with different method”; Yang-deficiency syndrome

《云南中医学院学报》欢迎网上注册投稿

网址: <http://www.ynzyxyxb.cn>

类方“烂积丸”的配伍解析和优化*

刘本玺¹, 杨本雷^{1,2}, 许嘉鹏^{1,2}, 余惠祥^{1,2}, 王敏²

(1. 云南省彝族医药研究所, 云南楚雄 675000, 2. 楚雄州中医院, 云南楚雄 675000)

摘要: 针对常用类方(same formulas)“烂积丸”(lanjiwan)的8首方剂,运用生物学方法展开配伍分析,同时初步提出方剂中单味药物(single drug)、药对(pair drugs)、方元(original formula)、基方(basic formula)的4级结构组成,最后还对“烂积丸”进行了优化配伍,扩大适用范围。

关键词: 类方;烂积丸;配伍;解析;优化

中图分类号: R289.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)01-0035-04

类方是指组成上具有相似性的方剂的集合^[1]。类方的概念源于明代施沛的《祖剂》,该书以仲景方为祖,将后世用药相近的方剂同类相附归为一系,从而研究每类方剂的学术思想和用药的变化。“类方”作为术语的出现,1759年(清·乾隆二十四年)徐灵胎的《伤寒论类方》,该书“不类经而类方”,共分十二类,每类先定主方,然后附以同类诸方。1762年,日本的吉益东洞完成经典著作《类聚方》,此书针对《伤寒论》与《金匱要略》中的处方与证展开研究,其研究思想与编集方式与《伤寒论类方》十分相似,在日本汉方医学界产生了极为深远的影响^[2]。

“烂积丸”,是针对肠胃积滞、消化不良而致病的一类常用方剂,使用广泛,效果显著。本文就“烂积丸”运用生物学方法展开系统分析,以冀探求其配伍组方规律,并对其进行配伍优化。

1 研究对象及其来源

经过文献检索,查找到“烂积丸”类方共有8首方剂,为方便研究,对其每首方剂的处方组成和功能主治进行选录,其中《全国中药成药处方集》共有4首(分别是大同方、天津方、禹县方和吉林方),《北京市中药成方选集》1首,《医门八法》、《蠹子医》和《饲鹤亭集方》各1首,具体方剂组成与功能主治如下:

《全国中药成药处方集》(大同方):二丑8两,槟榔3两,大黄3两,三棱3两,莪术3两,五灵脂3两,枳实3两,厚朴3两,麦芽3两,山楂3两,神曲

3两,干姜3两,广木香5钱。消积健脾。

《全国中药成药处方集》(天津方):大黄1斤,炒二丑1斤,三棱(醋制)1斤,枳实(麸炒)1斤,莪术(醋制)1斤。清理肠胃,消积化滞。主停食停水,消化不良,胸闷胀满,肚腹疼痛,恶心倒饱,大便不通,以及食积奶积,疳积痞积。

《医门八法》卷二:二丑8两,生大黄8两,熟大黄8两,青皮4两,山楂4两,三棱4两,莪术4两,莱菔子4两。伤食。

《全国中药成药处方集》(禹县方):大黄半斤,二丑半斤,熟大黄半斤,槟榔半斤,青皮半斤,三棱半斤,莪术半斤,甘草半斤,山楂半斤,麦芽半斤,神曲半斤,黑栀子半斤,白术半斤,当归半斤。诸般积聚,食积不消,胸满腹胀,大便燥结。

《蠹子医》卷二:大黄1斤,二丑1斤,君子肉2两,山甲1两,滑石2斤,皂角1斤,卜子(莱菔子)1斤。烂积。

《北京市中药成方选集》:三棱(炒)48两,莪术(炙)96两,山楂144两,槟榔48两,橘皮144两,黑丑(炒)240两,青皮(炒)96两,枳实(炒)144两,大黄240两。消积化滞,杀虫。主食滞积聚,胸满痞闷,腹痛坚硬。虫积腹痛,嘈杂吞酸,大便秘结。

《全国中药成药处方集》(吉林方):二丑2两6钱7分,三棱2两6钱7分,莪术2两6钱7分,大黄2两6钱7分,槟榔2两6钱7分。消食化滞,攻

* 基金项目: 云南省科技创新强省计划项目(NO:2010AE003);云南省民族药方成药性评价(NO:2012CG301)

收稿日期: 2012-07-21 修回日期: 2013-11-06

作者简介: 刘本玺(1976~),男,云南祥云人,医药工程师,主要研究方向为民族医药和药用植物。

泄宿积,利大便,开脾郁。主五积六聚,胸中痞痛,胃脘腹胀,食噎气塞,咯气吞酸,胃积嘈杂,二便闭结,饮食不下。

《饲鹤亭集方》引海藏:芦荟 1 钱 5 分,天竺黄 3 钱,穿山甲(面炒)3 钱,白信(煨)7 分,巴霜(去油)6 钱,硼砂 1 钱,硃砂 1 钱。烂积。主湿热之物蕴积肠胃日久生虫,裹血聚气,胸腹胀痛,面黄肌瘦,食少神倦,溲涩便溏。

2 烂积丸的配伍解析

2.1 核心药物及其重要性排序

在古今 8 首“烂积丸”药方中,出现药物总数为 31 味,各药物出现总频次为 68 次。从药物出现频次的统计数据来看,出现 2 次以上共有 13 味药物,占总频次的 73.50%;出现 3 次以上共有 8 味药物,占总频次的 58.80%;出现 4 次以上共有 6 味药物,占总频次的 49.98%;出现 6 次以上共有 4 味药物,占总频次的 38.22%;出现 7 次以上药物共有 2 味,占总频次的 20.58%(具体见表 1)。

借用生物学中的主成分分析法,来确定类方“烂积丸”的主成分,也就是核心药物。出现频次达到方剂数目一半或一半以上的药物组分,就是类方“烂积丸”的核心药物。根据药物出现频次综合演算,确定出现方剂频次为 4 次以上,占药物总频次的 49.98%的 6 味药物就是核心药物,即二丑、大

黄、三棱、莪术、槟榔和山楂就是类方“烂积丸”的核心药物。

表 1 核心药物出现频次

排序	名称	频次	比率/%
1	二丑	7	10.29
2	大黄	7	10.29
3	三棱	6	8.82
4	莪术	6	8.82
5	槟榔	4	5.88
6	山楂	4	5.88
8	青皮	3	4.41
9	熟大黄	2	2.94
10	麦芽	2	2.94
11	神曲	2	2.94
12	莱菔子	2	2.94
13	山甲	2	2.94

借用生物学研究中的重要性排序方法,对 6 味核心药物在 8 首方剂中出现的序位和频次展开统计分析,对其重要性进行排序。设定药物出现的频次为 x ,同一药物在 8 首药方中序位总和为 y ,按照 $D = y/x$,从小到大依次排列。频次越多表明其重要性越高;同等频次下,序位 D 的数值越小表明其重要性越高,相应排名靠前,数值越大表明其重要性越低,相应排名推后(见表 2)。演算后 6 味核心药物的重要性排序,分别是:二丑>大黄>三棱>莪术>槟榔>山楂。

表 2 核心药物重要性排序

核心药物	药物序位								频次 x	序位和 y	$D = y/x$
	方 1	方 2	方 3	方 4	方 5	方 6	方 7	方 8			
二丑	1	2	1	2	2	6	1		7	15	2.14
大黄	3	1	2	1	1	9	4		7	21	3.00
三棱	4	3	6	6		1	2		6	22	3.66
莪术	5	5	7	7		2	3		6	29	4.83
槟榔	2			4		4	5		4	15	3.75
山楂	10		5	9		3			4	27	6.75

2.2 配伍解析

为了系统、科学地研究“烂积丸”的配伍,从单味药物、药对和方元和基方 4 级结构入手,层层递进,逐次解析,从结构和功能来分析“烂积丸”的构效(结构-功效)关系。

2.2.1 单味药物

单味药物(single drug),是组成方剂的最小单位,是组方配伍的基础,是方剂的一级组成单位。单

味药物的功效,是药物配伍和方剂组成的出发点。

从类方“烂积丸”的核心药物功效归类来看,二丑是攻下逐水药,大黄是攻下药,三棱、莪术是破血消癥药,槟榔是驱虫药,山楂是消食药。另外非核心药物枳实、青皮是理气药,麦芽、神曲是消食药。可以得出,“烂积丸”类方主要是在攻下逐水、破血消癥、破气消积、健脾消食、杀虫驱虫 5 个方面来组方配药的(具体见表 3)。

表 3 核心药物功效归类

药物	功效	主治	归类
二丑	泻水通便,消痰涤饮,杀虫攻积。	用于水肿胀满,二便不通,痰饮积聚,气逆咳喘,虫积腹痛,蛔虫/绦虫病。	攻下逐水
大黄	泻热通肠,凉血解毒,逐瘀通经。	用于实热便秘,积滞腹痛,泻痢不爽,湿热黄疸,血热吐衄,目赤,咽肿,肠痈腹痛,痈肿疔疮,瘀血经闭,跌打损伤,外治水火烫伤。	攻下
三棱	破血行气,消积止痛。	用于癥瘕痞块,瘀血经闭,食积胀痛。	破血消癥
莪术	行气破血,消积止痛。	用于癥瘕痞块,瘀血经闭,食积胀痛;早期宫颈癌。	破血消癥
槟榔	杀虫消积,降气,行水,截虐。	用于绦虫、蛔虫、姜片虫病,虫积腹痛,积滞泻痢,里急后重,水肿脚气,疟疾。	驱虫
山楂	消食健胃,行气散瘀。	用于肉食积滞,胃脘胀满,泻痢腹痛,瘀血经闭,产后瘀阻,心腹刺痛,疝气疼痛;高脂血症。	消食
枳实	破气消积,化痰散痞。	用于积滞内停,痞满胀痛,泻痢后重,大便不通,痰滞气阻胸痹,结胸;胃下垂,脱肛,子宫下垂。	理气
青皮	疏肝破气,消积化滞。	用于胸胁胀痛,疝气,乳核,乳痈,食积腹痛。	理气
麦芽	行气消食,健脾开胃,退乳消胀	用于食积不消,脘腹胀痛,脾虚食少,乳汁郁积,乳房胀痛,妇女断乳。	消食
神曲	健脾和胃,消食调中。	用于饮食停滞,胸痞腹胀,呕吐泻痢,产后瘀血腹痛,小儿腹大坚积。	消食

2.2.2 药对

药对(pair drugs),又称对药,是临床用药中相对固定的两味药物的配伍形式,是方剂的基本组成结构,是方剂的二级组成单位。它们通过相须或相使的配伍,在方剂中起到相辅相成的作用。《神农本草经》两药配伍记载有:药“有相须者,有相使者,有相畏者,有相恶者,有相反者,有相杀者”。在运用方式及禁忌上,经文建议“当用相须、相使者良,勿用相恶、相反者”。《雷公药对》与《桐君药录》合订而成的《药对》主要内容为“论其佐使相须”。《徐之才药对》关于药对的组成法则多增了一项“性毒相反”。萧庆慈还对部分常用药对的药理进行了总结^[9]。

在类方“烂积丸”8 首方剂中统计得出,核心药物二丑、大黄、三棱、莪术总是成对出现,组成二丑-大黄、三棱-莪术药对,其中二丑-大黄药对频次最高,达 87.5%,相须配对,主要功效是攻下逐水;三

棱-莪术药对频次较高,达 75%,相须配对,主要功效是破血消癥;药物槟榔、山楂出现 4 次,3 次成对出现,组成槟榔-山楂药对,相使配对,主要功效是驱虫消食。非核心药物枳实、青皮成对出现 3 次,组成枳实-青皮药对,相使配对,主要功效是破气消积;麦芽、神曲成对出现 2 次,组成麦芽-神曲药对,相须配对,主要功效是消食健胃(具体见表 4)。

2.2.3 方元

参照现有“经方方元”和“类方方元”的两个概念,发现已有“方元”的概念不一致,这样很不利于方剂配伍的研究,本文遂把“方元”的概念合二为一为“方剂方元”,主要借鉴“经方方元”^[10]的概念。方元(original formula),就是构成方剂的有效结构单元,它是方剂的核心,是方剂的三级组成单位。方元是由药对相互组合而来,或是药对与非药对的药物组合而成。临床所用方剂即由方元配伍其

表 4 “烂积丸”常用药对表

药物	频次	药物	频次	药对	频次	药对比率/%	主要功效
二丑	7	大黄	7	二丑-大黄	7	87.5	攻下逐水
三棱	6	莪术	6	三棱-莪术	6	75.0	破血消癥
槟榔	4	山楂	4	槟榔-山楂	3	37.5	驱虫消食
枳实	6	青皮	3	枳实-青皮	3	12.5	破气消积
麦芽	2	神曲	2	麦芽-神曲	2	25.0	消食健胃

它药物而来。

在类方“烂积丸”8 首方剂中,核心药物二丑、大黄、三棱、莪术的出现频次较高,共同组成“烂积丸”方元,就是二丑-大黄、三棱-莪术 2 个药对组成方元,该方元的主要功效是攻下逐水和破血消癥,也即“烂积丸”的核心功效就是“攻下逐水和破血消癥”。

2.2.4 基方

基方(basic formula),就是基础方剂,是方剂中有效的基本药物组合,是方剂的四级组成单位。类方就是在基方的基础上,通过增减化裁,同时辅以配伍其它药物,从而变化出的不同方剂,满足不同的病患要求。

在类方“烂积丸”8 首方剂中,核心药物二丑、大黄、三棱、莪术、槟榔、山楂共同组成“烂积丸”的基方,就是二丑-大黄、三棱-莪术、槟榔-山楂 3 个药对组成基方,该基方的主要功效是攻下逐水、破血消癥和驱虫消食。

3 烂积丸的优化

类方“烂积丸”的优化,是在基方的基础上,对其配伍类方中的常用药物,优化组合出功效显著、应用广泛的“烂积丸”新方剂。在基方二丑、大黄、三棱、莪术、槟榔、山楂的基础上,辅以枳实、青皮、麦芽和神曲,构成“烂积丸”的优化方,在基方原有基础上增加了破气消积、消食健胃的功效,不但完善了功效,同时也增强了疗效。

先对类方“烂积丸”8 首药方中核心药物和部分常用药物的用量进行换算成比例计量,依此类推,对 8 首药方的药物用量换算成配比后,再对 8 首药方的核心药物和部分药物配比借用生物学方法进行演算,所得综合配比就是“烂积丸”经过优化后的药物配比,用量依照配比来参考使用,具体见表 5 所示。经配比演算后,得出综合配比为二丑 6:大黄 5:三棱 4:莪术 5:槟榔 5:山楂 6:枳实 4:青皮 3:麦芽 3:神曲 3。

在此基础上可以得出类方“烂积丸”的两个优化方,优化方一为二丑 6:大黄 5:三棱 4:莪术 5:槟榔 5:山楂 6:枳实 4:青皮 3,功效是攻下逐水、破血消癥、驱虫消食、破气消积;优化方二为二丑 6:大黄 5:三棱 4:莪术 5:槟榔 5:山楂 6:枳实 4:青皮 3:麦芽 3:神曲 3,功效是攻下逐水、破血消癥、驱虫消食、破气消积、消食健胃。

表 5 “烂积丸”的优化

药物名称	原有配比								综合配比
	方 1	方 2	方 3	方 4	方 5	方 6	方 7	方 8	
二丑	8	1	2	2	10	5	1		6
大黄	3	1	2	1	10	5	1		5
三棱	3	1	1	2		1	1		4
莪术	3	1	1	2		2	1		5
槟榔	3			2		1	1		5
山楂	3		1	2		3			6
枳实	3	1				3			4
青皮			1	2		2			3
麦芽	3			2					3
神曲	3			2					3

4 结论和建议

首次用还原论的思维,结合生物学、数学分析方法,从单味药物、药对、方元和基方四级组成单位来对“烂积丸”展开解析,在结构和功能的构效关系上,初步论证了“烂积丸”配伍用药的科学性、合理性、有效性。同时对“烂积丸”进行改进,在方元和基方的基础上,加以完善优化,得出优化方,功效相对完善,疗效相应增强,配比更均衡,适用性扩大,用以满足广泛的病患要求。这些还需要结合药理研究和临床实践,来进一步加以验证、评价。

从中医药现代背景下来分析“烂积丸”类方的功效,其临床运用范围甚广,以方元为核心,在基方的基础上,适当增减化裁药物,就可衍生出治疗不同疾病的方药。如用于消化道疾病如胰腺炎、慢性胃炎、胆囊炎、结肠炎、便秘、胆道、肠道蛔虫症等;胃肠道积滞所致的肺心病、肺气肿、哮喘等;治疗血脂偏高所致的冠心病、高血压、单纯性肥胖症等;还可用于痰湿瘀血阻滞所致的腹部包块、阑尾炎等。

参考文献

- [1] 邢斌,曾林蕊,周纪芄. 类方研究的思路与方法[J]. 上海中医药大学学报,2004,18(2):17-18.
- [2] 黄煌. 关于《伤寒病类方》与《类聚方》的思考[J]. 医学与哲学,1994(3):32-33.
- [3] 萧庆慈. 常用药对部分药理研究总结[J]. 云南中医学院学报,1998,21(S1):22-26.
- [4] 陈萌,王庆国. 浅谈经方方元的研究思路[J]. 中国中医药信息杂志,2003,10(6):5-7.

(编辑:岳胜难)

(英文摘要见第 68 页)

桫欏叶的生药学研究

梁光平^{1,2}, 朱玉梅¹, 李蒙禹¹, 王世清^{1△}

(1. 贵阳中医学院, 贵州贵阳 550002; 2. 贵州省中科院天然产物化学重点实验室, 贵州贵阳 550002)

摘要: **目的** 对桫欏叶进行生药学研究, 为桫欏叶的开发利用提供参考依据。**方法** 采用原植物鉴定、显微鉴别和薄层鉴别方法。**结果** 描述了桫欏叶的性状、粉末显微特征、成分预试以及薄层鉴别结果。**结论** 该研究为桫欏叶的深入研究和开发利用提供了理论依据和参考。

关键词: 桫欏; 叶; 生药学; 蕨类植物

中图分类号: R282.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)01-0039-03

桫欏 *Alsophila spinulosa* (Hook.) Tryon 来源于桫欏科 (Cyatheaceae) 的一种陆生树形蕨类植物, 是中生代的古老孑遗物种, 又名树蕨、水桫欏。分布在热带和亚热带山地^[1], 属于国家一级保护植物^[2]。桫欏的茎干在中药里称为龙骨风^[3], 具有祛风除湿、活血化瘀、清热止咳的功效, 还可用于治人、畜瘟疫和痢疾等; 髓心还可入药, 有驱风湿, 强筋骨, 清热止咳等功效^[4], 具有抗菌抗肿瘤的活性^[5-6]。本文对桫欏叶进行生药学研究, 以期对桫欏叶的开发利用进一步提供参考。

1 材料、仪器及试剂

1.1 材料

样品采自贵州省赤水市野生桫欏的干燥品, 经贵阳中医学院生药实验室王世清教授鉴定为桫欏科植物桫欏 (*Alsophila spinulosa* (Hook.) Tryon) 的干燥叶。

1.2 仪器与试剂

FW100 型高速万能粉碎机, 生物显微镜, WFH-203B 型三用紫外分析仪, 恒温水浴锅, 硅胶 G 薄层板 (10cm×10cm); 甲醇, 乙醇, 石油醚, 三氯甲烷, 甲酸, 环己烷等均为分析纯。

2 方法与结果

2.1 原植物鉴别

树形蕨类植物。茎直立, 株高少数可达 10m。茎上部有残存的叶柄, 向下密被交织的不定根。拳卷

叶以及叶柄的基部密被鳞片, 暗棕色, 狭披针形; 叶柄长 30~50cm, 棕色或上面较淡, 边同时轴和羽轴具刺状突起, 背面两侧各具一条不连续的皮孔线, 向上延至叶; 叶片大, 长矩圆形, 长 1.5~3.2m, 宽 0.5~1.0m, 三回羽状深裂; 羽片 18~26 对, 长矩圆形, 二回羽状深裂, 互生, 基部一对缩短, 长约 30cm, 中部羽片长 40~50cm, 宽 14~20cm; 小羽片 18~25 对, 基部小羽片稍缩短, 中部的长 9~15cm, 宽 1.2~1.6cm, 披针形, 先端渐尖而具长尾, 基部宽楔形, 无柄或具短柄, 羽状深裂, 裂片 18~25 对, 斜展, 基部裂片稍缩短, 中部弧长约 7mm, 宽约 4mm, 镰状披针形, 边缘具钝齿; 叶脉为羽状交叉; 叶纸质, 羽轴、小羽轴和中脉上面被糙硬毛, 下面被灰白色小鳞片。孢子囊群着生侧脉分叉处, 排列整齐有序, 靠近中脉, 囊托突起, 囊群盖球形。

2.2 粉末特征

孢子叶粉末呈黄绿色。①导管多为网纹、梯纹, 直径较小, 约 3~6μm 左右。②纤维细胞呈梭形, 长度为 7~11μm; ③非腺毛较多, 且为多细胞非腺毛, 由 3~7 个细胞组成, 长度为 7~16μm; ④气孔为不等式或不定式, 大小为 0.5μm 左右; ⑤石细胞呈矩形或类方形, 长度约为 4~9μm, 宽度为 2~3μm; ⑥草酸钙小方晶少量存在。具体的细胞器如图 1~图 6 所示。

2.3 成分预试

2.3.1 预试液的制备

收稿日期: 2012-08-29 修回日期: 2012-12-15

作者简介: 梁光平 (1988~), 男, 贵州赤水人, 硕士在读, 主要从事中药及民族药的化学成分及新药研究。

△通信作者: 王世清, E-mail: wshq1960@126.com

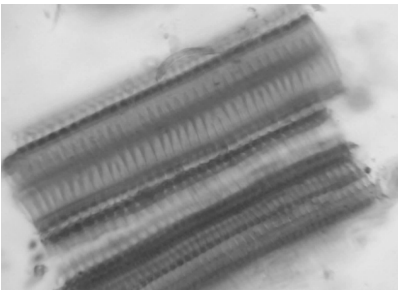


图 1 导管(10×40)



图 2 纤维(10×40)

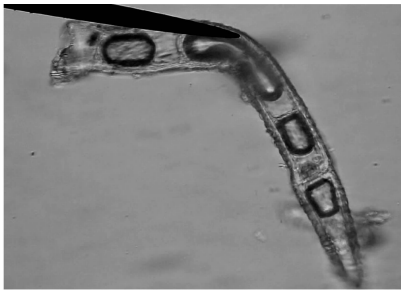


图 3 非腺毛(10×40)

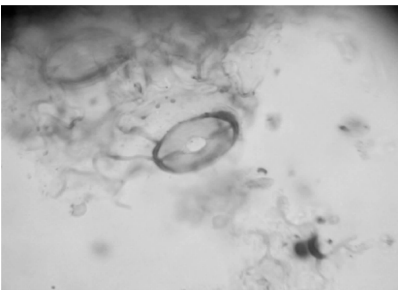


图 4 气孔(10×40)

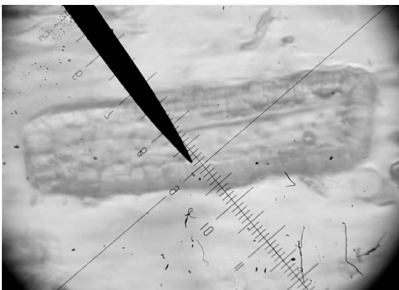


图 5 石细胞(10×40)

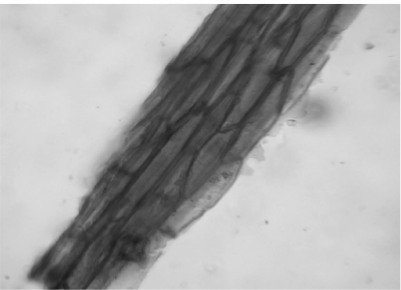


图 6 纤维(10×10)

水提液:准确称取 5g 样品粗粉置于锥形瓶中,加水 60mL,于 60℃回流 2h,过滤,滤液用于糖类成分的检识。

石油醚提取液:准确称取 5g 样品粗粉置于锥形瓶中,加石油醚(60℃~90℃)50mL 回流 1h,过滤,滤液用于甾体或萜类的检识。

乙醇提取液:准确称取 5g 样品粗粉置于锥形瓶中,加乙醇 60mL,于 80℃回流 2h,过滤,滤液用石油醚除去叶绿素,滤液用于酚类、鞣质、黄酮类成分的检识。

2.3.2 预试结果

利用上述的预试液进行成分的预试,从预试结果可知桫欏叶中含有生物碱、甾体或萜类、酚类、黄酮、糖和苷类化合物,如表 1 所示。

2.4 薄层鉴别

取两份桫欏叶粉末 5g 分别置于两个锥形瓶中,一份加入三氯甲烷 50mL,65℃回流提取 1.5h,过滤,滤液适当浓缩后作为供试液 A 备用。另一份样品加入石油醚 (60℃~90℃)50mL 于 70℃回流提取 1h,过滤,滤液挥干后加入 1mL 三氯甲烷溶解作为

表 1 桫欏叶化学成分预试结果

供试样液	检测物质	试验方法	结果
5%HCl-乙醇提取液	生物碱	碘化铋钾	+
		硅钨酸	+
		碘化汞钾	+
石油醚提取液	甾体或萜类	Lieberman-Burchard 反应	+
		氯仿-浓硫酸反应	+
		5%磷钼酸乙醇溶液	-
乙醇提取液	萘类	对二甲氨基苯甲醛-乙酸-磷酸	-
	酚类或鞣质	FeCl ₃ 试剂	+
		AlCl ₃ 试剂	+
	黄酮类	HCl-Mg	+
		碱式醋酸铅水溶液	+
水提液	糖和苷类	氨性硝酸银	+
		稀 HCl 酸化后氨性硝酸银	+

注:“+”为阳性,“-”为阴性

供试液 B 备用。将供试液 A、B 交叉点样于两块硅胶 G 板上,以石油醚:乙酸乙酯:甲酸(5:1:0.06)为展开剂,在层析缸中饱和 10min 后展开,展开后取出,晾干,于 365nm 下检视,所得到的结果如图 7 所示。

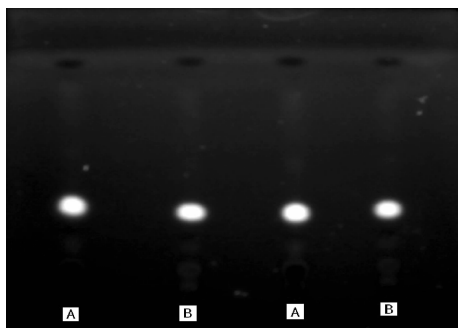


图 7 $\lambda=365\text{nm}$ 的荧光

3 小结

根据实验结果描述了桫欏叶原植物的形态,虽然桫欏属于蕨类植物,但对其粉末进行组织解离观察到其叶含有导管,不含有管胞,为蕨类植物中少见的实例之一。通过化学预试了解到产于赤水的桫欏叶中含有生物碱、甾体或萜类、黄酮类以及糖类成分,并通过薄层色谱对其中的甾体或萜类成分进行了初步的观察,在紫外 365nm 下呈蓝色荧光。此外,本研究还利用不同的溶剂对桫欏叶提取物的荧光进行考察,在 365nm 下检视发现 70%甲醇超声提取呈现暗绿色荧光、70%甲醇回流提取呈现绿色荧光、70%乙醇回流提取呈现绿色荧光、水回流提取液呈现暗绿色荧光、三氯甲烷回流提取呈现红色荧

光、石油醚提取液挥干后三氯甲烷溶解液呈现橙色荧光,不同极性溶剂有不同荧光,是由于提取得到的成分不同而产生。以上特征可作为桫欏叶的鉴别依据。

由于桫欏孢子的形态已有研究,在该研究中未进行观察^[7];在化学成分预试方面,通过参考资料针对性的进行预试,对于香豆素、多肽、蛋白质等成分未进行预试;在薄层色谱中除采用石油醚:乙酸乙酯:甲酸(5:1:0.06)为展开剂以外,还利用环己烷:氯仿:乙酸乙酯(3:1:1)作为展开剂进行展开,展开得到的薄层板在紫外灯下蓝色荧光的比移值较前者大,但由于该荧光斑点处有呈红色的斑点与之结合在一起,不能分开,故而没有选择该展开系统。

参考文献

- [1] 中国科学院青藏高原综合科学考察队. 横断山脉维管束植物[M]. 北京:科学出版社,1993.
- [2] 国家环境保护局,中国科学院植物研究所. 中国珍稀濒危保护植物名录[M]. 北京:科学出版社,1987.
- [3] Ao G H. Research advance in Cyatheaceae [J]. Journal of Nei jiang Teachers College, 2004, 19(6): 79-82.
- [4] 陈封政,李书华,向清祥. 活化石植物桫欏的资源开发与保护[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(3): 567-568.
- [5] 唐栩. 黄酮类化合物 D01 抗肿瘤的药理作用研究 [D]. 广州:中山大学, 2003.
- [6] 弓加文,陈封政,李书华. 桫欏叶和茎干抑菌活性初探[J]. 安徽农业科学, 2007, 35(33): 10566-10568.
- [7] 曹建国,于晶,王全喜. 中国蕨类植物孢子的形态Ⅶ. 桫欏科[J]. 云南植物研究. 2007, 29(1): 7-12.

(编辑:岳胜难)

Pharmacognostic Study on the Leaves of *Alsophila Spinulosa* (Hook.) Tryon

LIANG Guang-ping, ZHU Yu-mei, LI Meng-yu, WANG Shi-Qing

(1. Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, Guiyang Guizhou 550002; 2. The Key Laboratory of Chemistry for Natural Products of Guizhou Province and Chinese Academy of Sciences, Guiyang Guizhou 550002)

ABSTRACT: *Alsophila spinulosa* (Hook.) Tryon is one of the only existing woody ferns which is extremely scarced. It protected by many countries as an endangered plant. In this paper, the shape properties, microscopical feature, physical and chemical appraise of *Alsophila spinulosa* were studied by pharmacognosy method, such as their physicochemical characteristics were identified by using thin layer chromatography (TLC). Thus, it can be taken as the establishment of quality standard, pharmacognostic studies and the further utilization of the leaves of *Alsophila spinulosa* (Hook.) Tryon through the study on their pharmacognostic characteristics.

KEY WORDS: *Alsophila spinulosa*; Leaves; Pharmacognosy

哈尼族医药特色初探*

陈祖琨¹, 蒋 燕², 赵永刚³, 杨 梅^{1△}

(1. 云南中医学院, 云南昆明 650500; 2. 云南省个旧市中医医院, 云南个旧 661000;

3. 云南省砚山县中医医院, 云南文山 663100)

摘要: 从哈尼族医药的诊法、疗法、药物、方剂等方面, 初步探讨、分析了哈尼族医药的特点和内涵, 为进一步深入研究哈尼族医药理论体系奠定了基础。

关键词: 哈尼族; 医药; 特色; 民族医药

中图分类号: R295.4

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2013)01-0042-03

哈尼族是云南少数民族中历史最为悠久的民族之一, 有哈尼、雅尼、白宏、碧约、卡多、阿木、多尼、卡别等 20 多个支系, 现生活于云南省的哈尼族人口总数为 163 万(2010 年云南省第 6 次全国人口普查数据), 主要分布在无量山和哀牢山之间的广阔区域, 即元江水系的元江流域、藤条江流域、李仙江流域和澜沧江水系的澜沧江流域。哈尼族人民在与疾病、自然环境作斗争的过程中, 积累和总结了丰富的医药学知识, 以及大量用本地草药治病的单方验方和独特的诊疗方法, 同时吸纳和兼容了中医药学及彝、苗、傣、壮、瑶等各个民族以及泰国、缅甸、老挝等国传统医学的一些理论、诊疗方法和药物, 形成了在祖国民族医学之林独树一帜的哈尼族医药。由于它与哈尼族生存的自然环境、生产方式、生活条件和疾病相契合, 因而在诊治本民族、本地区常见病、多发病及疑难病等方面具有独特疗效, 故需进一步挖掘、整理。作者通过查寻相关资料, 深入哈尼族聚居地区, 走访哈尼族民间医生。广泛收集哈尼族医药典籍、医药杂志, 通过整理研究, 从诊法、疗法、药物、方剂等方面, 对哈尼族医药的特色进行了初步的探索分析。

1 诊法

哈尼医生临床诊病时所采用的方法较为简便, 即医生充分运用自身的感官来收集病情资料, 在此基础上辨识病症。临床上哈尼医生普遍采用望、问、闻、触等方法, 有时也会运用手掌印诊、手指纹诊、

指甲诊、皮肤诊等一些特色诊法^[1]。哈尼医生对这些诊法的认识在理论原理、实际操作及应用范围等方面, 均持有独特见解。如: 手掌印诊, 其认为指掌印不同部位分属于五脏六腑。即左手掌纵印为肺, 上横印为脾, 中横印为心; 右手掌纵印为肾、膀胱, 上横印为胆, 中横印为肝。通过看手掌印判断疾病的走向与五脏六腑的内在联系。指甲诊, 是通过观察手指甲的血气形态、色泽变化结合部位来诊断疾病。指甲不同部位分属于不同脏器, 即左食指属脾, 左中指属心, 左无名指属左肾; 右食指属肺, 右中指属肝、胆, 右无名指属右肾、膀胱; 拇指属骨, 小指属皮毛。甲色均匀、淡粉红色, 有光泽, 形状饱满, 按压指甲尖端血色红白分明, 复原良好为健康。反之则有疾病。以上诊法, 作为哈尼族医学独特诊病方法, 虽然应用范围不广, 仅在部分地区为少数哈尼医生所掌握。但是, 仍是哈尼族医学完整体系构成中不可缺少的内容之一, 具有重要价值, 值得进一步深入研究。

2 疗法

哈尼族医生治疗疾病以内治为主, 辅以外治, 或仅用外治法。

2.1 内治法

内治法主要以当地药物组合成方剂, 大部分煎服, 部分用酒或醋等浸泡后口服, 也有的捣汁后鲜服; 饮食疗法是哈尼医生较常使用的内治方法, 也是哈尼族医药疗法的特色之一。其方法是, 嘱患者直接食用具有药效的野生蔬菜、植物以治疗疾病;

* 基金项目: 教育部人文社会科学课题(NO: 11YJA850026); 云南省卫生厅研究基金项目

收稿日期: 2012-10-24 修回日期: 2012-11-05

作者简介: 陈祖琨(1966~), 男, 云南昆明人, 副教授, 主要从事中医临床、教学和中医学、民族医学研究工作。

△通信作者: 杨梅, E-mail: yangmei1828@yahoo.com.cn。

或用疗效显著的药物与食物配方,调味烹饪菜肴以疗疾养生。如,生吃木姜子以理气止痛,消食健胃;用小黑药炖乌骨鸡以补气扶正。

2.2 外治法

外治法是用药物、器械,或手法直接作用于患者的体表或七窍,以治疗疾病的方法。主要分为药物外治法和物理疗法。药物外治法是将药物配制加工成药液、酊液、糊状等,涂敷、熏洗患处,主要治疗躯干、肢体、孔窍的局部病症;物理疗法包括拔竹筒、放血、针挑、刮痧、揪捏、灯火灸、推拿按摩、理筋整骨、贴敷、药浴等疗法。物理疗法占有重要的地位,很多哈尼族民间医生不用药物,仅用针、筒等器械治疗疾病。如:拔竹筒疗法,即取一节长约10~15cm的青竹筒,一头留节,或削薄,数节,用清水煮沸15~20min。在四肢、胸腹疼痛部位及周围,用针针刺皮肤,将煮过的竹筒罩于针刺过的部位并吸稳,3min左右取下,针眼处可见血沫,擦干净后另换一煮沸过的竹筒罩下,反复数次,直至不见血沫为止,此法具有驱风散寒除湿等作用,常用以治疗风湿、类风湿性关节炎,肩周炎、四肢腰背酸胀、麻木、疼痛等病症。又如贴敷疗法,即采用新鲜草药或新剖杀带有体温的动物性药物,或蒸、煮、烧热的草药,贴敷于患者皮肤、孔窍、俞穴及病变局部等部位,通过药物直接作用于患处,以达到迅速、直接发挥药效作用的一种药物外治法。一般用于哮喘、腮腺炎、扁桃体炎、头痛、疟疾、风寒痹痛等病症。这些方法具有简、便、验、廉的特点,充分发挥了民族医药的特色和优势,深得当地群众认可和接受,值得整理、规范和推广。

2.3 巫医合一,神药两解

“巫医合一,神药两解”即医生和巫师两位一体,采用求神请祖和用药治疗双管齐下的方法来治疗疾病,是医学早期的一种文化现象。这种以“医治为主,神治为辅”的原始诊治方式至今仍在少数边远的哈尼族地区存在着。临床主要用于诊治如外伤、骨折、虫兽所伤等病因较为明显的疾病。这种特殊历史现象的存在,是由于哈尼族社会发展进展缓慢和不平衡,且缺乏科学知识等原因,造成哈尼族医药形成过程中即未能彻底与巫术脱离的结果。但是,随着现代文化科学知识对哈尼族社会的不断渗透,其大部分地区巫医合一的状况已逐步解体,只在少数地区延续,仅为少数哈尼族医生所运用。

3 药物

哈尼族聚居在热带、亚热带,海拔800~2500m左右的高山地带,山区立体气候明显,雨量充沛,适合多种类动植物的生长繁殖。得天独厚的动植物资源,为哈尼族人民防治疾病提供了丰富的药物资源,并在长期的与疾病作斗争的过程中积累了丰富的用药经验。

3.1 药物资源特点

由于独特的地域环境,造就了哈尼族特有的药物。如:“锅铲叶”(哈尼名:巴责)、“臭牡丹”(哈尼名:哈奥帕翠)、“炮仗花”(哈尼名:阿茨麻哈能)、“透骨草”(哈尼名:席域席纳)、“赤火绳”(哈尼名:树嘟嘟然)、“金钱暗消”(哈尼名:巨玛查杀)^[2]等。这些药物多生长在哈尼族地区,其他地区少见,哈尼医生常就地取材,用这些药物来治疗疾病,体现了哈尼族医药的地域性。

哈尼族药物以使用植物药为主,较少使用动物药。通过对《中国哈尼族医药》、《西双版纳哈尼族医药》、《元江哈尼族药》等著作中所收集到的药物进行统计,结果显示,植物药占总数的95%以上。究其原因,一是哈尼族地区特有的气候环境适合大量、多种类的药用植物生长,是天然的“活药库”;二是由于哈尼族狩猎具有明显的季节性,加之其民族习俗的影响,狩猎期相对较短,炮制处理技术也较落后,动物药物不宜长期保存,故较少使用动物药。在资料中没有发现哈尼族使用矿物类药物的记载,实地考察中也没有收集到哈尼族使用矿物类药物的资料,这可能与其生产力低下,采矿业落后有关。

3.2 用药方法独特

首先,常采用取象比类的思维方法来认识药物的功效及主治。即将药物与其形态色泽、生存环境、生长特性等因素联系起来进行类比,依据“药以其类,同形相趋,同气相求”的原则来认识药物的功效,并指导临床用药。例如:水生植物水薄荷、水芭蕉等生于水而利水生长,主要用于治疗各类水肿;红山乌龟、红三七、红蛙蛙(一种爬行动物)等药,色红似血则能补血,用于治疗贫血病;用益气活血、养心安神的药物与猪心炖服,治疗胸痹、心悸,取其“以心补心”之寓。

其二,药物的临床功效具有独特性。一些哈尼族临床常用药物的功效、主治有别于中医及其他民族医药,具有独特性。如龟板一药,中医认为其具有

滋阴潜阳,补肾健骨之功,用于治疗肾阴不足,骨蒸劳热,吐血,衄血,久咳,遗精等病证。而哈尼医生则认为它有退热功效,主要用于治疗高热;再如葶苈一药,中医认为其有清热泻火、凉血解毒、利尿通便之功,常用于发热、或痔疮、痢疾、便血、妇女崩漏、阴虚肺燥、痰热咳嗽、咽喉不利、痞块积聚、目赤障翳等病证。而哈尼医则认为它有消积化石功效,用于胆结石、肾结石。

其三,药物的入药部位较多。无论是动物药,还是植物药,每个部位皆可入药。草类药物,全部或地上部分入药,如肺筋草,即是全草入药;灌木、果树、藤本植物类药等,一般是取叶、枝、花、果、皮、根、藤等部位中,两个或两个以上入药,如洗碗叶,即取其根皮及叶入药;黑骨头,则全株入药;动物药大多全体或去毛及内脏入药,如瓦雀,去毛及内脏,仅肉体入药。

4 方剂

通过对哈尼族医学的单验方进行全面收集、整理,并进行初步研究,发现哈尼族单验方具有以下特点。

4.1 组方简单,单方为多

在已收集整理的 2 027 首哈尼族单验方中,单味药组方的共计 878 首,占单验方总数的 43.32%。单方使用较多的原因,与哈尼族医生对药物及疾病的认识均存在着不足有关。一方面,对药物功效的认识多停留在单味药物阶段,对复方的协同效应认识不足。另一方面,对疾病本质的认识也不够全面,不能正确地阐释疾病病机,通常采取以症辨病,对症治疗的方法,整体治疗水平较低。

4.2 炮制简便,剂型简捷

哈尼族医生炮制药物的方法主要有纯净药材、切制药材、粉碎药材、酒炒、泡、煨、煮、蒸、炖等 9 种,比较简便、实用。哈尼族单验方则以内服或外洗

的汤剂、散剂、酒剂、洗剂多见,剂型相对较少,但简捷实用,极具地方特色。这与当地药物资源丰富,多用药物鲜品,比较方便,经济实惠,且效力更强有关。另外,也与哈尼族经济发展落后,生产力发展水平低,药物制剂技术落后有关。

4.3 病证命名,有待规范

通过对收集、整理哈尼族医药资料发现,西医病名、中医病证名混用的现象比比皆是,以西医病名较多。用中医病证名的同时,部分还以症状命名,且无分证论治。尽管在某些文献资料中,也有分证论治的记载,比如,感冒验方有用于风热感冒、风寒感冒之不同;但大多是医疗工作者在翻译成汉语的过程中,借鉴了中医学的分类方法,根据方中药物的寒凉温热属性划分的。实地调查中也发现,大多数哈尼族民族民间医生治病仍以辨病论治、或对症用药为主。也有极少数医生能够借鉴中医辨证论治的方法来治疗疾病,这些医生们普遍认为辨证论治能提高临床治疗效果。

总之,哈尼族医药在诊断治疗、遣方用药等方面都具有鲜明的特点。作为内容独具特色、丰富多彩的哈尼族医药来说,本文仅做了初步的、基础性的研究。要进一步深入研究哈尼医药,还应从源流上了解哈尼族历史文化、生态环境、社会环境、经济活动等,有益于我们能更好地保护和传承哈尼族传统医药^[3]。

参考文献

- [1] 李荣华. 哈尼医辨治初谈 [J]. 中国民族民间医药杂志, 1996, 19(1): 11-13.
- [2] 何建疆. 中国哈尼族医药 [M]. 昆明: 云南民族出版社, 1999: 250-304.
- [3] 杨梅, 陈祖琨. 哈尼族医药研究的现状及思考[J]. 云南中医学院学报, 2011, 34(4): 25-32.

(编辑: 岳胜难)

Preliminary Study on Hani Nationality Medicine

CHEN Zu-kun¹, JIANG Yan², ZHAO Yong-gang³, YANG Mei¹

(1. Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming Yunnan 650200;

2. Yunnan Honghe Hani and Yi Autonomous Prefecture City Chinese Medicine Hospital, Gejiu Yunnan 661000;

3. Wenshan Zhuang and Miao Autonomous Prefecture in Yunnan Province Yanshan County Hospital of Chinese Medicine, Yanshan Yunnan 663100)

ABSTRACT: To explore and analyse the characteristics and connotation of Hani nationality's medicine in terms of the diagnostic methods, the therapies, drugs and prescriptions, which is the basis for the further study of Hani medicine.

KEY WORDS: Hani nationality; medicine; characteristic; nationality medicine

《傣医方剂学》方歌编撰及典型实例浅析*

施剑平, 陈清华, 熊金富, 郑进[△]

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

摘要: 选取39首《傣医方剂学》中所收录的典型方剂, 对其进行方歌试编, 并在阐释编写过程中应遵循原则的同时, 对编写实际过程中出现的难点进行简要分析。

关键词: 傣医方剂; 方歌试编

中图分类号: R295.3 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)01-0045-05

由于民族间存在一定的语言文化差异, 编写有效可行的傣医方剂歌诀存在一定的疑义和难度, 而傣医方剂歌诀的典型实例试编及分析, 是使这些疑义和难度得以呈现的最有效形式, 也是开拓医界学者的傣医方剂视野的良好方法, 同时也为《傣医方剂学》的教学工作思路进行了一定程度上的有效摸索。因此, 笔者选取我国第一套傣医药高等教育教材——“21世纪傣医本科教育规划教材”中的《傣医方剂学》^[1]所收录的39首典型方剂, 按照原书章节顺序进行试编及浅析。

1 39首方歌试编

因各方剂功用与方歌密切相关, 故将其一起列出, 并有个别方剂用法特殊, 也将其列出。此外, 因傣药音译名晦涩拗口, 且方歌试编过程中较少用到, 故不将其列出, 个别有用到的则跟在与其对应药物中文名之后的括号内。

1.1 雅塔档细罕禾(四平汤)

组成: 公丁香, 内尖白豆蔻, 胡椒, 荜茇, 黑种草子, 蜜蜂花子, 小茴香子, 萝卜子, 红前草子, 缅甸帮根, 鳝鱼血, 血竭, 黄狗鞭。

功用: 调平四塔, 补土健胃, 通气活血, 清热解毒, 补水润肤。

方歌: 四平汤用公丁香, 豆蔻胡椒荜茇含, 黄狗血竭鳝鱼血, 缅甸五子同帮忙。注: 五子指黑种草子, 蜜蜂花子, 小茴香子, 萝卜子, 红前草子, 因五药也常在其他方剂中同时出现, 拟以“五子”简称替代。

1.2 雅叫哈顿(五宝药散)

组成: 蔓荆子, 马莲鞍, 苦冬瓜, 滇天冬, 羊耳菊。

功用: 调平四塔, 清热解毒, 除风止痛, 凉血止血, 补血养颜。

方歌: 五宝药散效堪夸, 蔓荆羊耳苦冬瓜, 天冬马莲研粉入, 诸药同服调四塔。

1.3 雅帕腊西哈顿(五味神药散)

组成: 腊肠树, 蔓荆子, 含羞云实根, 宽筋藤, 长序岩豆树根。

功用: 调平四塔, 清热解毒, 除风止痛。

用法: 共切细泡水一天一夜, 取汁煎熬晒干后研粉, 取黑种草子、蜜蜂花子、小茴香子、萝卜子、红前草子各50g。研粉与前药粉混匀备用。每次3~5g, 每日3次。

方歌: 五味神药岩豆根, 蔓荆腊肠宽筋藤, 五子研粉齐来混, 混后莫忘含羞云。注: 五子指黑种草子, 蜜蜂花子, 小茴香子, 萝卜子, 红前草子。

1.4 雅解嘎罕(解毒养颜胶囊)

组成: 红花丹, 白花丹, 荜茇, 大蒜, 芦子藤, 黑种草子, 萝卜子, 水菖蒲, 宽筋藤, 青牛胆。

功能: 调平四塔, 除风止痛, 解毒养颜。

方歌: 养颜胶囊功效好, 红白二丹为主药, 芦子藤戏水菖蒲, 宽筋藤逗黑种草, 荜茇大蒜萝卜子, 青牛抚胆一边笑, 解毒用时米汤送, 诸君服时须记牢。

1.5 雅朋勒(黄药散)

组成: 姜黄, 缩砂仁, 黄姜, 九翅豆蔻根, 草豆蔻

* 基金项目: 国家中医药管理局重点建设学科傣医学学科资助

收稿日期: 2012-09-14 修回日期: 2012-12-27

作者简介: 施剑平(1982~), 男, 福建人, 在读硕士研究生。研究方向: 民族医学基础理论研究。

[△]通信作者: 郑进, E-mail: zhengjinyin@126.com

块根,红豆蔻块根,水菖蒲,山大黄,山乌龟,鸡矢藤,金刚纂树心。

功用:补土健胃,行气消胀,安蛔止痛,止泻止痢。

方歌:姜黄缩砂黄药散,三蔻根加山大黄,山龟鸡藤水菖蒲,金刚树心配黄姜。注:三蔻指九翅豆蔻根、草豆蔻块根、红豆蔻块根。

1.6 雅朋郎(黑药散)

组成:刺猪胃,黑种草子,胡椒,小姜,山大黄,青牛胆,旋花茄根,洗碗叶根,松萝。

功用:调补风塔,利胆退黄,利尿消肿,清热止痛。

方歌:黑药散用刺猪胃,小姜胡椒松萝随,黑种草牛山大黄,花茄碗叶根来陪。

1.7 雅叫帕中补(亚洲宝丸)

组成:姜黄,黄姜,水菖蒲,薇子,宽筋藤,青牛胆,红花丹,莪术。

功用:补气健胃,行气消滞,化瘀通血,除风止痛。

方歌:亚洲宝丸用姜黄,薇子莪术和黄姜,牛胆宽筋水菖蒲,通血须配红花丹。

1.8 雅系筛鲁(决明补益汤)

组成:草决明根,拔毒散根,谷子,狗牙根,黑甘蔗芽,松树,鸭嘴花。

功用:补益气血,补土健胃,利水消肿。

方歌:决明补益拔毒根,松树蔗芽仔细寻,狗牙根用和谷子,鸭嘴齐治妊高症。

1.9 雅啊入仁龙(习列益寿汤)

组成:苏木,黑心树心,柚木树心,腊肠树心,绒毛番龙眼树心,菠萝蜜树心,红豆蔻根。

功用:调补四塔,益气增力。

方歌:习列益寿用五心,腊肠柚木和黑心,还有龙眼菠萝蜜,外加苏木红蔻煎。

1.10 劳雅打拢梅兰申(外用追风镇痛酒)

组成:飞龙掌血,宽筋藤,七叶连,大麻疙瘩,鱼子兰,姜黄,苏木,红花,马蓝,火焰花,旱莲草。

功用:除风活血,解痉止痛。

方歌:追风镇痛酒当夸,中风之后效力佳,马蓝苏木旱莲草,飞龙掌血和疙瘩,七叶宽筋姜黄配,用完红花火焰花,更有鱼子兰根叶,筋酸骨痛可外搽。

1.11 劳雅今拢玫(祛风除湿液)

组成:黑皮跌打,苏木,红花,钩藤,当归藤,青

牛胆,腊肠树心,桂枝,大麻疙瘩,白酒。

功用:除风活血,温通气血,消肿止痛。

方歌:祛风除湿液不凡,黑皮跌打桂枝良,大麻疙瘩白酒入,红花苏木钩藤掺,除去归藤腊肠树,还有青牛来帮忙,风塔过盛权衡用,消肿止痛酒中尝。

1.12 雅暖拢兰申(三蔻除风止痛睡药方)

组成:九翅豆蔻,草豆蔻,红豆蔻,姜,姜黄,野姜,姜花,红花丹,白花丹,大驳骨树,鸭嘴花,长序岩豆树,宽筋藤,菠萝蜜树叶,公木瓜树叶,白花臭牡丹叶,腊肠树叶,光叶巴豆,中华巴豆,蔓荆,柚子叶,橘子叶,酸橘叶,佛手叶,柠檬叶,大柠檬叶,香橼叶,旱莲草,马蓝,火焰花。

功用:除风通血,清脑醒神,补土健胃。

方歌:三蔻除风止痛方,此帖睡药不寻常,蔓荆驳骨岩豆树,二豆二丹和三姜,还有三花十一叶,宽筋旱莲和马蓝,中风之后它来用,妇女产后保安康。

注:三蔻指九翅豆蔻、草豆蔻、红豆蔻。二豆指光叶巴豆、中华巴豆。二丹指红花丹、白花丹。三姜指姜、野姜、姜黄。三花指姜花、鸭嘴花、火焰花。十一叶指菠萝蜜树叶、公木瓜树叶、白花臭牡丹叶、腊肠树叶、柚子叶、香橼叶、酸橘叶、佛手叶、柠檬叶、大柠檬叶、橘子叶。

1.13 雅拢呆坟(三皇中风汤)

组成:马蓝(皇曼),火焰花(皇丈),旱莲草(皇旧),黑种草子,蜜蜂花,小茴香,红前草,萝卜子,小姜,胡椒。

功用:清热除风,清脑醒神,活血止痛。

方歌:三皇中风汤义明,中风诸症此方寻,五子易容来相助,小姜胡椒入水煎。

注:三皇指:皇曼、皇丈、皇旧。五子易容指:黑种草子,蜜蜂花子,小茴香子,萝卜子,红前草子中,小茴香、红前草、蜜蜂花不用子。

1.14 雅拢恒崩接(红花降气止痛散)

组成:通血草,水菖蒲,姜黄,黄姜,红花,雅傣百解,甘草。

功用:活血通气,降气止痛。

方歌:红花降气止痛散,通血姜黄和黄姜,百解降香水菖蒲,甘草一入功效全。

1.15 雅拢旧哈哦(痉痛汤)

组成:马蓝(皇曼),火焰花(皇丈),旱莲草(皇旧),蔓荆根,艾纳香根,马鞭草,酸角叶,薇子叶,树头菜叶,鸭嘴花,红花丹,黑种草子,蜜蜂花,小茴

香,红前草,萝卜子。

功用:清热解毒,除风活血,解痉止痛。

方歌:瘡痛汤内用三皇,蔓荆鸭嘴花来尝,五子易容来相助,树头菜叶红花丹,薇子酸角皆用叶,马鞭草配艾纳香,筋骨关节有剧痛,煎服此方病可痊。

注:三皇指皇曼、皇丈、皇旧。五子易容指:黑种草子,蜜蜂花子,小茴香子,萝卜子,红前草子中,小茴香、红前草、蜜蜂花不用子。

1.16 雅接纳厄(贺哈胸痛方)

组成:红豆蔻取汁,姜汁,姜黄汁,野姜汁,酒,胡椒,阿魏,蔓荆汁。

功用:调补中上盘火,除风通气,活血止痛。

方歌:贺哈胸痛治心病,红蔻三姜和蔓荆,取汁调酒给阿魏,胡椒同煎病可轻。

注:三姜指:姜、野姜、姜黄。

1.17 雅郎嘎温(旧压补火汤)

组成:含羞云实,大尖叶木,红花丹,肉桂,蔓荆根,距叶山麻黄根。

功用:补火益气,壮腰健肾,补水生精。

方歌:旧压补火含羞云,距山麻黄蔓荆根,大尖叶木和肉桂,同用红丹可强骨。

1.18 雅杆朗想(楠嫩补火汤)

组成:荷包山桂花,红花丹,覆盆子,益智仁,五味子,含羞云实,决明根。

功用:补火通气,涩精止遗,补水生精。

方歌:楠嫩补火含羞云,荷包山花益智仁,红丹五味覆盆子,同煎莫忘决明根。

1.19 雅系崩(亮豆消肿汤)

组成:红花丹,卵叶巴豆根,假烟叶树根,马蹄金,旱莲草汁,姜汤。

功用:调节四塔,补火利水,消肿止痛。

方歌:亮豆消肿在肾炎,红丹姜水马蹄金,旱莲草汁假烟叶,卵叶巴豆病自痊。

1.20 雅害令(景皇惊风丸)

组成:旱莲草,黑种草子,马莲鞍,五宝药散。

功用:清热泻火,息风镇惊,除风止痉。

方歌:景皇惊风用五宝,旱莲马莲为主药,蔓荆羊耳天冬入,苦冬瓜配黑种草。

1.21 雅闷曼(多吗消疹汤)

组成:旱莲草,鸡矢藤,田基麻,小蚌壳,毛罗勒,姜黄。

功用:清热解毒,除风止痒,活血消疹。

方歌:多吗消疹鸡矢藤,小蚌早莲田基寻,姜黄齐配毛罗勒,内外皆用来消疹。

1.22 雅旧勒(旧曼调经汤)

组成:旱莲草,马蓝叶,益母草,酢浆草,马蹄金。

功用:清热解毒,除风止痉,凉血调经。

方歌:旧曼调经旱莲草,酢浆益母共来调,马蹄金下马蓝叶,火塔过盛须分晓。

1.23 雅栽线塔喃软(补血养心汤)

组成:定心藤,草决明根,山乌龟,五味子,麦冬,甘草。

功用:补水清火,补血养心。

方歌:补血养心定心藤,麦冬甘草草决明,山龟同配五味子,女科常把此方寻。

1.24 雅喃软勒拢松(补水降压汤)

组成:腊肠树心,鸡血藤,当归藤,定心藤,光钩藤,青牛胆。

功用:补水清火,除风降压。

方歌:补水降压鸡血藤,腊肠牛胆当归藤,定心光钩藤亦用,除风清火病自痊。

1.25 雅勒拢软(生血汤)

组成:荷包山桂花,当归藤,鸡血藤,定心藤,百样解,竹茹,甘草。

功用:补水生血,清心安神。

方歌:生血汤用山桂花,竹茹甘草齐煎下,当归鸡血定心藤,百样气血可生化。

1.26 雅拢勒软洞烘(补水消风止痒方)

组成:百样解,车前草,山大黄,大苦凉菜根,拔毒散根,百花臭牡丹根。

功用:补水清火,除风止痒,通血化瘀。

方歌:补水消风止痒方,车前百样山大黄,臭牡丹配苦凉菜,煎服莫差拔毒散。

1.27 雅拢系(利水消肿方)

组成:倒心盾翅藤,肾茶,水红木,淡竹叶,野芦谷,白茅根。

功用:调节四塔,清热解毒,利水消肿。

用法:碾细粉,加旱莲草汁调匀搓成小丸内服。也可水煎服。

方歌:利水消肿水红木,肾茶藏身野芦谷,倒心盾翅淡竹叶,再配白茅旱莲服。

1.28 雅案答勒(黄痘汤)

组成:十大功劳,定心藤,台乌,大黄藤,香茅草根,野芦谷根。

功用:清火解毒,利水退黄。

方歌:黄疸汤内用台乌,十大功劳定心煮,香茅草根大黄藤,利尿黄退野芦谷。

1.29 雅哦案(功劳急黄汤)

组成:十大功劳,香根,定心藤,黄金间碧竹,石斛块根,芒果树皮,羊耳菊。

功用:调补四塔,清火利尿。

方歌:功劳急黄用香根,芒果树皮定心藤,黄金碧竹石斛块,还须羊耳功效全。

1.30 雅牛崩(尿清汤)

组成:倒心盾翅藤,肾茶,车前草,水红木,野芦谷根,马鞭草,大苦凉菜根。

功用:调补四塔,清火利尿。

方歌:尿清汤用水红木,肾茶藏身野芦谷,倒心顿翅车前草,凉菜鞭草共煎服。

1.31 雅接崩短嘎哦勒(三姜止血汤)

组成:姜黄,黄姜,野姜,龙血树叶,大血藤,水菖蒲,山乌龟。

功用:调补四塔,温补中盘,止血止痛。

方歌:三姜止血用山龟,龙血树叶力不微,大血藤配水菖蒲,温补中盘病势摧。

注:三姜指黄姜、姜黄、野姜。

1.32 雅秀母罕哈(秀母补土止呕汤)

组成:香附,通血香,香茅草根,水菖蒲,草决明根,拔毒散根。

功用:补土健胃,通气止痛,解毒止呕。

方歌:秀母补土止呕汤,香附香茅通血香,草决明配水菖蒲,用药勿差拔毒散。

1.33 雅接崩短皇(清胃止痛汤)

组成:刺天茄根,石斛,小野黄茄根,大拔毒散根,草决明根,构树根,白茅根。

功用:补水清火,清胃止痛。

方歌:清胃止痛白茅根,石斛大拔构树根,决明天茄根亦用,小野黄茄根也煎。

1.34 雅接崩短皇(吻牧胃痛方)

组成:苦藤,小野黄茄根,大拔毒散根,姜黄,百样解,十大功劳,山大黄,青牛胆。

功用:补水清火,行气止痛,通便泻下。

方歌:吻牧胃痛用苦藤,大拔小野黄茄根,功劳百样青牛胆,山黄姜黄治胃炎。

1.35 雅拢赶短(散消汤)

组成:百样解,雅解先打(傣百解),光三哈(三

台红花),通血香,姜黄,香附,哈草豆蔻根。

功用:除风清火,活血化瘀,消肿止痛,通气散结。

方歌:散消汤用通血香,香附草蔻和姜黄,三台红花二百解,止痛清火力当强。

1.36 雅解沙把(百解胶囊)

组成:葛根,百样解,傣百解,大黄藤,定心藤奶子藤,白花臭牡丹根,甘草。

功用:调补四塔,清火解毒。

方歌:百解胶囊能解毒,葛根甘草力不孤,大黄奶子定心藤,还有牡丹根来扶。

1.37 雅解匹勒(妇安解毒丸)

组成:白花臭牡丹叶,大叶臭牡丹叶,红花臭牡丹,梅子寄生,定心藤,五宝药散。

功用:调补气血,除风解毒,养颜美容,活血止血,安神定心。

方歌:妇安解毒三牡丹,五宝药散来帮忙,梅子寄生定心配,产后诸症俱可尝。

1.38 雅漂胖婉娜(滇冬养颜方)

组成:滇天冬,苦藤,辣藤,胡椒,小姜,岩盐。

功用:调平四塔,清火解毒,养颜润肤。

用法:碾细粉,用柠檬汁调匀搓成小丸药,内服,也可水煎服。

方歌:滇冬养颜用苦藤,用时研细共调匀,小姜胡椒辣藤配,柠檬汁里和岩盐。

1.39 雅勒真(荒嫩养颜散)

组成:水薄荷,羊耳菊,蔓荆根,卵叶巴豆根,宽筋藤,红花丹,印度枳叶,胡椒叶。

功用:调补气血,养颜润肤。^[1]

方歌:荒嫩养颜胡椒叶,红丹羊耳水薄荷,卵叶巴豆蔓荆根,宽筋藤与枳叶合。

2 方歌试编浅析

通过以上方歌典型实例试编,可将其应遵守的主要原则归纳为以下几点:

2.1 典型性原则

《傣医方剂学》中收录的 200 首方剂,由 1~30 味药组成不等,且有大部分的药物组成不到 5 味药,在无特殊情况下,若为组成 1 味药或不到 5 味药的方剂编写方歌,有背于方歌为方便记忆的这一原则,而使方歌缺乏典型性,增加记忆负担。因此,只选取 39 首方剂进行试编。

其次,虽然试编的方剂只占了方剂总数的一小

部分,但覆盖了《傣医方剂学》中的所有章节,这使其具有一定的代表性而更易明显地体现出编写方歌中会出现的各种各样的问题。

此外,将方剂的主药体现在方歌中,有利于读者对方剂整体功效、主治的把握。如雅朋勒(黄药散)等(详见前文)。

强调典型性并不代表其它方剂不具备编写方歌的可行性,许多工作还有待于进一步摸索。

2.2 以覆盖、凸显药物为主,兼容功用、主治、服法等为辅的原则

在所选的39首方剂中,各方剂药数组成的差别仍很大,不可能按同一规格进行编写方歌。面对这些情况,药数较少的则将功用、主治、服法等内容也编入歌内,如雅栽线塔喃软(补血养心汤)等(详见前文);药数较多的只将药物组成体现在方歌内。

2.3 科学性原则

科学性原则在雅暖拢兰申(三蔻除风止痛睡方)的方歌编写过程中得到了深刻体现(详见前文)。本方是傣医方剂中最具特色的方剂之一,也是《傣医方剂学》所收录方剂中药物组成最多的方剂,它一共由30种药物组成,若按常规方法进行方歌编写,方歌显得冗长晦涩,反而增加了读者对方剂的记忆负担。而适当科学地采用简称的方法,不仅使得方歌变得简易,原方的记忆负担也大大减轻。方歌中的三蔻、二豆、二丹、三姜都是其他方剂中经常出现的药物组合,而十一叶中的柚子叶、香橼叶、酸橘叶、佛手叶、柠檬叶、大柠檬叶、橘子叶,均是传统医药中常提的理气药物,可以捆绑记忆,唯有其余的菠萝蜜树叶、公木瓜树叶、白花臭牡丹叶、腊肠树叶四叶和姜花、鸭嘴花、火焰花三花联系甚少。不

过面对一首30味药物组成的大方,这已大大减轻了读者对它的记忆负担。

与此方相同情况的还有雅塔档细罕禾(四平汤)和雅拢呆坟(三皇中风汤)等(详见前文)。

2.4 趣味性原则

傣医方剂中常有一些冗长、枯燥、晦涩的药名,为读者记忆增加了一定困难。遵循趣味性的原则对其进行方歌编写,可大大减轻记忆负担。如雅解嘎罕(解毒养颜胶囊)等(详见前文)。

在傣医方歌试编的过程中,存在一些难点。其中,因《傣医方剂学》在编写过程中引用了较多的祖国传统医学术语,特别是在方剂功效的描述上,如雅害令(景皇惊风丸)功用:清热泻火,息风镇惊,除风止痉等,这使得在傣医方歌编写的过程中也不可避免地引用一些祖国传统医学术语。此外,如何将组成药物不足5味的方剂进行方歌编写,使其从不典型变成具有典型性,也是较为突出的难点之一。这需要对方剂有更深层次的把握,不仅要熟悉方剂的药味组成,更要对其始末由来,临床运用有一定的接触、体会,而后将方剂的其它内容糅合在方歌中,方便读者的学习。

3 结语

方歌的试编到成熟需要一个过程,有更多的规律有待我们去挖掘,笔者以39首方剂的方歌试编,抛砖引玉,欢迎广大学者共同交流。

参考文献

- [1] 郑进,林艳芳. 傣医方剂学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2007:39-182.

(编辑:岳胜难)

To Edit Typical Rhymed Formula of Prescriptions of Dai Medicine and Analysis

SHI Jian-ping, CHEN Qing-hua, XION Jin-fu, ZHENG Jin

(Yunnan University of TCM, Kunming Yunnan 650500)

ABSTRACT: According to learn 39 typical prescriptions of Prescriptions of Dai Medicine, edit Typical rhymed formula, analysis principles of the preparation process should follow and nodus during the editor process.

KEY WORDS: prescriptions of Dai Medicine; edit rhymed formula

魏玮教授运用辛开苦降法治疗慢性萎缩性胃炎经验体会

王彦¹, 魏玮²

(1. 北京中医药大学第二临床医学院, 北京 100029; 2. 中国中医科学院望京医院, 北京 100102)

摘要: 魏玮教授治疗慢性萎缩性胃炎经验的基础上, 归纳总结了慢性萎缩性胃炎的病因病机关键所在, 运用辛开苦降法治疗慢性萎缩性胃炎取得良好疗效。而且, 魏玮教授非常重视慢性萎缩性胃炎患者药后的生活调摄及日常的护理调摄方法。

关键词: 辛开苦降法; 慢性萎缩性胃炎

中图分类号: R256.3

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2013)01-0050-02

慢性萎缩性胃炎(CAG)是临床上常见、多发病, 是胃黏膜固有腺体萎缩, 肠上皮化生(TM)及腺上皮异型增生(ATP)的一组疾病。慢性萎缩性胃炎伴中度以上异型增生者, 为胃癌的癌前病变之一。目前, 西医以对症治疗为主, 疗效尚不满意, 且症状易反复。魏玮教授治疗脾胃病临床经验丰富, 重视脾胃升降理论, 在治疗 CAG 方面疗效明显。笔者有幸跟师学习, 受益匪浅, 现总结介绍如下。

1 对病因病机的认识

慢性萎缩性胃炎于中医学“胃脘痛”、“胃痞”范畴。痞满首见于《内经》,《素问·太阴阳明论》说:“饮食不节, 起居不时者, 阴受之, ……入五脏则满闭塞。”《素问·异法方宜论》云:“脏寒生满痛。”《素问·阴阳应象大论》曰:“清气在下, 则生飧泄, 浊气在上, 则生噎胀, 此阴阳反作, 病之逆从也。”张锡纯曰:“脾主升清, 所以运津上达; 胃主降浊, 所以糟粕下行。”魏玮教授认为, 本病多因饮食不节、嗜食生冷、辛辣、肥甘厚腻, 烟酒无度, 七情不调、药物损伤、素体脾胃虚弱等病因, 导致中阳虚损及湿热内生, 寒热错杂, 脾胃运化失常, 气机升降失调, 胃失和降而发病。病位在胃, 与脾、肝密切相关。脾胃升清降浊^[1-2]既相互对立又相互统一, 脾升胃降, 既是脏腑的协调表里的关系, 更是功能的配合。胃气失于和降, 影响脾胃的升清和运化; 脾气运化失职, 清气不升, 又可影响

胃的受纳与通降。脾胃升降失调, 日久变生夹痰、夹瘀等症。

2 用药经验及特色

魏教授根据其发病病机特点, 组一主方治以辛开苦降, 寒热平调, 和胃降逆^[1-3], 组方选用半夏泻心汤加味, 诸药合用, 使清阳上升浊阴下降。药物组成: 清半夏、黄芩、黄连、干姜、党参、枳实、厚朴、郁金。

半夏泻心汤源于《伤寒论》, 功效寒热平调, 散结开痞。方中以清半夏为君, 辛苦温燥, 散结除痞, 降逆止呕; 干姜为臣, 辛热温中散寒; 党参甘温补中, 益脾胃之气; 黄芩、黄连苦寒以清中焦之热, 枳实苦辛, 化痰以行气消痞; 厚朴辛苦温燥, 辛散行气以消胀, 苦温燥湿以除满; 郁金辛苦, 体清气窜, 其气先上行而微下达, 长于行气解郁、祛瘀止痛。组方简单, 古方新用, 诸药合用, 寒热平调, 行气、疏肝, 调畅气机, 临床治疗慢性萎缩性胃炎屡获良效, 治疗中兼顾其热、痰、淤等兼夹症以加减施治。

临证中常用如下加减: 暖气、呕吐、反酸重者, 加用旋覆花、代赭石以行气化痰降逆; 胃脘部灼痛者, 加用醋元胡、丹参以行气活血止痛, 和(或)炒白芍、炙甘草酸甘化阴、缓急止痛。同时, 根据本病病机演变规律及临床表现特点, 行气活血法贯穿于临床治疗的始终, 常用枳壳、枳实、厚朴、生白术、醋元胡、丹参、当归、三七粉等。如见胃脘灼痛, 为气郁日

收稿日期: 2012-10-20 修回日期: 2012-10-31

作者简介: 王彦(1983 ~), 女, 山西大同人, 住院医师, 主要研究方向: 中西医结合防治消化系统疾病。

久化热之症,酌选栀子、黄连、蒲公英等疏肝清热;如见胃脘嘈杂,舌干红绛或舌体裂纹、苔少无津,为日久伤阴,胃阴不足者,加用沙参、麦冬、生地、玉竹、石斛等益胃生津;如见舌苔厚腻,选用苍术、厚朴、藿香、佩兰等化湿除痞;纳差食积者,加用白术、焦三仙、鸡内金以健脾消食;津亏便秘者,加用火麻仁、郁李仁以润肠通便;便溏者,加白术健脾止泻;失眠不寐者,加用炒枣仁,合欢花以养心、解郁安神;同时伴有异型增生或大肠型不完全肠上皮化生的胃癌前病变的患者,加用现代研究中有防癌抗癌作用的中药,如白花蛇舌草、半枝莲等,以消瘤抗癌、化瘀软坚。

魏教授临证辨证运用辛开苦降法,颇具良效。将符合慢性萎缩性胃炎及胃癌前病变患者80例随机分为治疗组和对照组。其中治疗组40例,应用辛开苦降法治疗,对照组40例予胃复春片口服,两组均服6个月。治疗组综合疗效总有效率为87.5%,对照组总有效率为82.5%,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗组胃镜改善总有效率是75.0%,对照组是45.0%,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。经辛开苦降法治疗后,胃黏膜炎症、萎缩、肠化均有明显改善($P<0.05$),异型增生无明显改善($P>0.05$);治疗组和对照组在萎缩方面差异有统计学意义($P<0.05$)。可见,辛开苦降法能明显缓解慢性萎缩性胃炎癌前病变患者的临床症状,减轻胃黏膜炎症、萎缩和肠化,体现了中医治疗的特点与优势。

3 疾病的调护

慢性萎缩性胃炎病程长,常因饮食不调、过度劳倦、情志不舒诱发而反复发作,加重病情。因此,合理有效的日常调摄亦是提高临床治愈率、缓解症状、减少并发症、降低癌变机率的重要途径。

3.1 调畅情志

本病的影响因素较多,临床上,慢性萎缩性胃炎的患者都有不同程度的焦虑和恐惧,过度焦虑和恐惧常影响治疗,甚至加重病情。因此,魏玮教授

认为,调畅情志为该病关键的康复和降低复发的调摄方法。应常告知患者正确地认识本病,减轻不必要的心理负担,建立治愈的信心,对患者进行心理疏导。

3.2 饮食调摄

要注意酸、辣、辛燥、烟、酒等食饮之偏嗜。避免进食生冷、油腻、辛辣刺激之物,忌烟酒、浓茶咖啡,不暴饮暴食,多食易消化、有营养的饮食,多吃新鲜蔬菜及水果。

3.3 加强体育锻炼

体育锻炼不仅能够增强体质,延缓病情恶化,同时,转移了患者对疾病的过度担忧。

4 结语

魏教授认为,脾胃气机升降失司,寒热错杂,虚实夹杂,胃气上逆为其基本病机,病位在胃,与肝脾相关。因此,采用辛开苦降法以寒热平调,调畅气机,和胃降逆,在辨证的基础上,对兼夹症以随症加减治之。同时,教育患者改变不良生活方式,并进行心理疏导,临床取得了显著的疗效,患者的生活质量得以提高,降低了癌变率,成为中医的优势病种之一。魏教授认为,辛开苦降法治疗CAG的疗效机制,可能是针对其复杂的发病机制,多靶点、多层次的进行调节而实现的,具有良好的应用价值,值得推广使用及深入研究,目前正致力于研究其分子生物学的作用机制,以便为临床应用提供高级别的循证医学的证据。

参考文献

- [1] 魏玮,郝建军. 辛开苦降法治疗脾胃病机制初探[J]. 北京中医药,2010,29(1):41-42.
- [2] 魏玮,郝建军,周晓莉. 辛开苦降法与脾胃升降[J]. 中医杂志,2004,45(9):715-716,37.
- [3] Wei W, Li X, Hao J, et al. Proteomic analysis of stress rats via tail damping treated with traditional Chinese medicine "WeiKang ning" [J]. Gastroenterol Hepatol, 2010, 11 (3): 1440-1746.

(编辑:徐建平)