

浅析经方中厚朴的主治特点

赵 妍, 程发峰, 王庆国[△]

(北京中医药大学基础医学院, 北京 100029)

摘要: 经方中厚朴的功效主要以行气降逆, 消积除满, 理气散结为主, 通过配伍不同的药物, 厚朴以小剂量治上, 大剂量通下, 分别治疗上中下三焦的气滞痰凝等证。通过总结仲景对厚朴灵活的辨证应用特点, 以期为现代临床应用厚朴一药提供参考。

关键词: 厚朴; 经方; 配伍运用; 剂量

中图分类号: R285.1

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2014)05-0041-04

厚朴为木兰科植物厚朴或凹叶厚朴的干燥干皮、根皮及枝皮, 经一定的工艺炮制后, 为现代临床常用药。中药学教科书上厚朴的功效为燥湿消痰, 下气除满, 主要应用于湿阻中焦所致的脘腹胀满, 食积气滞所致的腹胀便秘, 以及痰饮咳喘, 痰气互阻之梅核气等证^[1]。纵观历代医家对其认识的发展过程, 经方中厚朴的应用起到了重要的承前启后的作用。自仲景之后, 对于厚朴的应用逐渐倾向于温中散寒, 燥湿消痰, 行气消痞。本文从功效、配伍、剂量等方面分析厚朴在经方中的应用特点。

1 经方中厚朴的功效

在东汉·张仲景的《伤寒论》和《金匮要略》中, 厚朴的功效、主治则体现得较为全面, 共出现在 14 个方剂中, 分别治疗咽喉不利、咳逆胸满、胸痹、腹胀满或兼有腹痛、便秘等, 以及癰疽和金疮。

1.1 行气降逆, 燥湿化痰

治疗痰阻气逆之梅核气、咳喘之证。如《金匮·妇人杂病脉证并治篇》云:“妇人咽中如有炙脔, 半夏厚朴汤主之”。本病表现为咽中自觉有物阻塞, 咽之不下, 吐之不出, 多由痰凝气滞上逆于咽喉之间所致, 每因精神因素而诱发或加重。该方取厚朴疏导气机, 行气开郁, 燥湿化痰之效。且有《伤寒论》18 条:“喘家作桂枝汤、加厚朴杏子佳”。43 条又指出:“太阳病, 下之微喘者, 表未解也, 桂枝加厚朴杏子汤主之”方以桂枝汤加厚朴、杏仁以降气消痰定喘治太阳中风兼有喘咳者;《金匮·肺痿肺痈咳嗽上气

病脉证治篇》云:“咳而脉浮者, 厚朴麻黄汤主之”。厚朴于此, 取其行气降逆除满之功。

1.2 理气宽中, 消积除满

治疗阳虚阴盛, 痰湿、积滞结聚之证。如《金匮·胸痹心痛短气病脉证治篇》云:“胸痹, 心中痞, 留气结在胸, 胸满, 胁下逆抢心。枳实薤白桂枝汤主之”。方以厚朴宽胸理气除满, 助枳实、瓜蒌、桂枝、薤白消痞泄满, 化痰散结, 宣痹通阳, 使胸阳得复, 阴霾自散, 气机通达, 胸痹心痛则可自解。《伤寒论》66 条:“发汗后, 腹胀满者, 厚朴生姜甘草人参汤主之”。发汗后脾阳受损, 脾气虚弱, 而致腹部胀满者, 以厚朴为君, 取其辛温气香, 温中化湿, 宽中消满之功。而在《伤寒论》79 条中有:“伤寒下后, 心烦腹满, 卧起不安者, 栀子厚朴汤主之”, 此方虽以栀子清热除烦为君, 但伍以厚朴理气宽中, 消胀除满。且有《金匮·腹满寒疝宿食病脉证治》云:“病腹满, 发热十日, 脉浮而数, 饮食如故, 厚朴七物汤主之”。该方主治阳明腑实而兼太阳表证, 此病为太阳在先, 阳明在后, 故感受外邪, 发热十日以后, 又见腹满。脉浮而数, 提示表证尚在, 但外邪已入里化热, 且里证重于表证。因此, 本方以桂枝汤去芍药调和营卫以解外邪, 厚朴行气除满, 用量较重, 与枳实、大黄相配共奏通腑消胀之功。另有仲景的经典名方大承气汤, 厚朴三物汤、小承气汤等, 主治“阳明热结证”, 取厚朴下气除满之功。麻子仁丸用厚朴, 取其下气除满, 温通气机, 防止大黄寒凉太过, 主治胃强脾弱

收稿日期: 2014-08-06

作者简介: 赵妍(1987-), 女, 北京人, 在读博士研究生, 从事经方配伍规律、物质基础与作用机理研究。

[△]通信作者: 王庆国, E-mail: wangqg8558@sina.com

之津伤便秘。

1.3 行气散结

在《金匱·疟病脉证并治》篇中,用鳖甲煎丸,治疗疟母。该方以活血化瘀为主,佐以气药,借厚朴辛温通闭,调理气机之功,以达气行则血行之效。同理,《金匱·疮痍肠痍浸淫病》篇王不留行散中以厚朴引领王不留行,使之更好发挥活血化瘀的作用,以治金疮。

由是可见,厚朴的主治范围亦较为广泛,既涉及了痰涎喘嗽,肺气胀满等呼吸系统疾病,同时主治胃脘食滞、恶逆呕吐、腹中胀满、便秘等消化系统疾病;且可帅血药以达活血化瘀、破血散瘀的目的。从主治部位来看,厚朴一药的药用部位也极为丰富,遍及上中下三焦,上至咽喉、气管、胸部,中达胃脘,下至肠腑,可疏通口咽至肠道下端的气机。

总之,厚朴为消胀除满的要药。《神农本草经疏》^[2]中较全面地概括了厚朴的特性:厚朴气味辛温,性复大热,其功长于泄结散满,温暖脾胃,一切饮食停积,气壅暴胀,与夫冷气、逆气、积年冷气入腹,肠鸣虚吼,痰饮吐沫,胃冷呕逆,腹痛泄泻及脾胃壮实之人,偶感风寒,气实人误服参、芪致成腹胀,诚为要药。

然而,厚朴不同功效主治的发挥还有赖于其不同的配伍环境以及用量的变化。下面以经方中的配伍为例做简要探讨。

2 经方中厚朴的配伍应用

2.1 主治咽喉部疾病的配伍用药

用于治疗七情郁结,痰气互阻,咽中如有物阻,咽之不下,吐之不出之梅核气证,常配伍半夏、苏叶、生姜、茯苓等,如半夏厚朴汤。厚朴,配伍半夏、生姜,辛开苦降,以散结降逆;佐苏叶芳香宣气解郁,茯苓利饮化痰,诸药合用,气顺痰消,则咽中自爽。时至今日,半夏厚朴汤仍是临床常用方,对其运用和研究也愈发广泛。陈远惠^[3]以半夏厚朴汤加减治疗早期声带小结有明显效果。程林江^[4]等则通过研究证实半夏厚朴汤具有显著的抗抑郁作用。朱海燕^[5]等以半夏厚朴汤加减治疗癭病取得了良好的疗效。

2.2 主治胸肺部疾病的配伍用药

2.2.1 厚朴配杏仁

《神农本草经》^[6]曰:杏仁主治咳逆上气。为止咳平喘之要药。与厚朴消痰下气之功相伍,共奏降气

消痰,止咳平喘之效。方如厚朴麻黄汤、桂枝加厚朴杏子汤。前方主治寒饮挟热,上迫于肺,邪盛于上而近于表的咳喘证,后方主治宿有喘病,因外感风寒而发^[7]。

2.2.2 厚朴配半夏、干姜

主温化寒饮、下气除满,方见厚朴麻黄汤。半夏与干姜,可温化水寒之邪,为仲景治疗肺胃寒饮的常用药物,厚朴与之相伍,发挥其燥湿行气之效,常用于治疗寒饮犯肺所致的咳喘、胸满、倚息不得卧等为主的病症。临床中李国愈应用厚朴麻黄汤加减治疗慢性支气管炎合并肺气肿的病人,取得了较好的疗效^[8]。

2.2.3 厚朴配薤白、桂枝

在枳实薤白桂枝汤中厚朴、枳实同用理气化湿,消痞泄满,薤白、桂枝、瓜蒌宣痹通阳,化痰散结。诸药合用,则痞结开,痰饮可去,胸胃之阳得复,对于胸阳不振痰气互结之胸痹痞满多有速效。只要审明病证,临床上该方可用于治疗支气管哮喘、结核性胸膜炎、风湿性心脏病^[9]、不稳定型心绞痛^[10]、窦性心动过缓^[11]等以郁、瘀、痰为主的疾病。

2.2.4 厚朴配麻黄

厚朴与麻黄均为辛、温之品,但麻黄主升、厚朴主降,两者合用宣发之中兼可下气平喘,既能宣发肺气,又能降泄浊气,且可温散寒邪,从而恢复肺脏正常的宣发肃降之能。如厚朴麻黄汤证,即为寒饮挟热,上迫于肺的咳喘证。方中厚朴降气除满,辅以麻黄、杏仁宣肺平喘,石膏清热除烦,半夏、干姜、细辛温化寒饮,再以五味子收敛肺气,小麦养心护胃安中,共奏散饮除热,止咳平喘之效。

2.3 主治胃脘部疾病的配伍用药

2.3.1 厚朴配人参

人参味甘、微苦,性平,归脾、肺、心经,有大补元气、补脾益肺、生津,安神益智^[12]之效,自古被奉为补气圣药。《伤寒论》中载有厚朴生姜半夏甘草人参汤,方中厚朴行气除湿,宽中消满,与人参相配,补泻兼施,则行气而不耗散,补益而不碍滞,全方合用可健脾除湿,宽中消满,主治脾气虚弱之腹胀满一症,属虚少实多之证。临床运用中需详审病机,在准确辨证的基础上,选用本方,对于胃炎^[13]、癌证^[13]或肠梗阻^[14]等病出现的腹胀一症均有较好的疗效。

2.3.2 厚朴配半夏、生姜

脾为生痰之源,肺为贮痰之器。厚朴、半夏皆归

肺、脾二经,均有燥湿消痰之功。生姜亦归于肺、脾二经,还能温中散寒,和胃止呕,素有“呕家圣药”之称,三药配伍,共入脾胃以温中祛寒,降逆和中,常用于寒犯中焦或脾胃虚寒之胃脘部痞满、疼痛,呕吐纳差者。

2.4 主治肠腹部疾病的配伍用药

治疗肠腑部疾病主要见于厚朴配枳实、大黄,枳实苦温,乃破气除痞,化痰消积之常用药。大黄苦寒,尤擅荡涤实热积滞,为治疗积滞便秘之要药。三药相配消痞通滞之力倍增,且寒温并用,适用于各种肠胃积滞证。《伤寒论》中有大承气汤、小承气汤、厚朴大黄汤、厚朴三物汤、麻子仁丸诸方,均以厚朴、枳实、大黄相须为用。此类方在临床中被广泛用于治疗肠腹部疾病,且在急危重症中亦有显著疗效^[5]。

3 经方中厚朴的应用与剂量的关系

剂量是药物发挥药效的基础,同一配伍,不同的剂量比例可以产生不同的药效侧重。方剂剂量的变化对于功效的影响,早已为历代医家所认识,故而有“汉方不传之秘在剂量”之说。以小承气汤和厚朴三物汤为例,两方的药味相同但药量不一,其主治亦有区别。厚朴三物汤以厚朴为君药,意在行气,小承气汤以大黄为君,意在荡实。

观厚朴在《伤寒论》与《金匮要略》方剂中的使用剂量,发现其中最大量方有4个,分别为厚朴生姜半夏甘草人参汤、厚朴七物汤、大承气汤、厚朴三物汤,厚朴在此4方中的使用均达半斤。而这些方剂皆治疗不同病因所致的腹满或痛,以疗肠腑为主。而对于治疗咽喉部,以及胸肺部的疾患时则剂量较小,仅用到了2~4两,如半夏厚朴汤中厚朴用量为3两,桂枝加厚朴杏子汤中厚朴用量为2两。可见,仲景使用厚朴以大剂量通下,小剂量以疗上。

4 用药禁忌

《神农本草经疏》云:“凡呕吐不因寒痰冷积,而由于胃虚火气炎上;腹痛因于血虚脾阴不足,而非停滞所致;泄泻因于火热暴注,而非积寒伤冷;腹满因于中气不足、气不归元,而非气实壅滞;中风由于阴虚火炎、猝致僵仆,而非西北真中寒邪;伤寒发热头疼,而无痞塞胀满之候;小儿吐泻乳食,将成慢惊;大人气虚血槁,见发膈证;老人脾虚不能运化,偶有停积;妊娠恶阻,水谷不入;妊娠胎升眩晕;妊娠伤食停冷;妊娠腹痛泻利;妊娠伤寒伤风;产后血

虚腹痛;产后中满作喘;产后泄泻反胃,以上诸证,法所咸忌。”以上提示我们,非寒邪、实邪所致呕吐、腹满痛、泄泻、中风等当谨慎使用,妊娠者亦不可服,因其辛、苦,温,燥,易耗气伤津。

5 小结

综上所述,厚朴一药治疗范围较为广泛,因其辛苦温燥,善行气除满宽中、燥湿化痰散结,仲景用之治疗上焦咽喉、肺部疾患常配伍半夏、苏叶、生姜、杏仁、麻黄、桂枝等理气化痰、宣肺止咳平喘、温经通脉之品,且用量多轻;治疗中焦脾胃时常配伍半夏、生姜、人参、苍术、陈皮等燥湿化痰、补益脾肺、运脾燥湿、理气健脾消积之品,以共同健运中焦脾胃、消除积滞;治疗腹满痛或兼有便秘时,常配伍枳实、大黄等破气消痞、泻下攻积之品,以增强消痞通滞之力,且用量多重。可谓“治上焦如羽,非轻不举”,“治下焦如权,非重不沉”^[6],厚朴本是味厚之品,质重趋下,因此,治疗上焦疾病需以小剂量,取其辛散上行之功,然用量虽轻,却往往能收到“四两拨千斤”之效。

参考文献:

- [1] 高学敏. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2002:238-239.
- [2] 明·缪希雍. 神农本草经疏[M]. 李玉清,成建军,校注. 北京:中国医药科技出版社,2011:220.
- [3] 陈远惠. 半夏厚朴汤加减治疗早期声带小结的临床研究——附:46例病例报告[J]. 成都中医药大学学报,2009,32(1):33-34.
- [4] 程林江,兰敬昀,于涛,等. 半夏厚朴汤对慢性应激抑郁模型大鼠下丘脑-垂体-肾上腺轴的影响[J]. 中医药信息,2009,26(4):45-46.
- [5] 朱海燕. 半夏厚朴汤治疗癭病体会[J]. 辽宁中医药大学学报,2012,14(10):148-149.
- [6] 清·顾观光,辑. 神农本草经[M]. 杨鹏举,校注. 北京:学苑出版社. 2007:199.
- [7] 郭章华. 仲景经方治喘临床应用述评[J]. 吉林中医药,2013,33(10):1074-1075.
- [8] 李国愈. 厚朴麻黄汤治疗慢性支气管炎合并肺气肿60例临床观察[J]. 中医药导报,2012(4):56-57.
- [9] 王付. 枳实薤白桂枝汤方证探索与实践[J]. 中医杂志,2013(13):1160-1162.
- [10] 魏慧渊,陈浩,苏伟,等. 枳实薤白桂枝汤治疗不稳定型心绞痛30例[J]. 中国中医急症,2011(3):462-463.
- [11] 王金锁. 枳实薤白桂枝汤治疗窦性心动过缓45例疗效观察[J]. 实用全科医学,2005(1):86.

- [12] 李琼. 厚朴生姜半夏甘草人参汤治疗慢性胃炎 [J]. 河南中医, 2000(6):15.
- [13] 郭宏强, 刘平予, 张国耀. 厚朴生姜半夏甘草人参汤加減治疗肝癌腹胀 73 例[J]. 中国中医急症, 2006(10):1157-1158.
- [14] 刘晓丽. 顽固性腹胀治验举隅 [J]. 湖北中医杂志, 1992(1):39-40.
- [15] 祝玉清, 张英桃. 中西医结合治疗急性不完全性肠梗阻 23 例疗效观察[J]. 长春中医药大学学报, 2010(1):70-71.
- [16] 清·吴鞠通. 温病条辨[M]. 李玉清, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011:160.
- (编辑: 岳胜难)

An Analysis on the Characteristics of Houpo's Effect in Prescriptions of ZHAMG Zhong-jing

ZHAO Yan, CHENG Fa-feng, WANG Qing-guo

(School of Preclinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 10029)

ABSTRACT: The effects of Hou po(Cortex Magnoliae Officinalis) used in the prescriptions of Zhang zhongjing were regulation Qi and descent adverse flow of Qi, elimination stagnation, regulation the vital energy and dissolution the mass. Through the compatibility of different drugs, Houpo plays the different functions with the different doses to cure the disease in tri-jiao. The characteristics of Houpo applied by zhongjing provided a reference for us in cure disease.

KEY WORDS: Houpo; prescriptions of ZHANG Zhong-jing; compatibility of medicines; dose

(上接第 38 页)

- 酸和栀子苷含量[J]. 江苏中医药, 2009, 41(1):57.
- [8] 万文忠, 葛尔宁, 盛振华. 茵陈蒿汤中主要有效成份绿原酸的溶出规律研究 [J]. 云南中医学院学报, 2013, 36(2): 24-26.
- [9] 辛华, 丰杰, 程若敏, 等. HPLC 测定不同产地金银花中绿原酸和木犀草苷[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(2):60.
- [10] 杨欣, 李洪波, 陈诚, 等. 金银花药性与功效的文献考证 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2010, 16(18):220.
- (编辑: 杨阳)

Study on Quality Standard of Qingdu Baiyanxiao Ointment

WANG Xuan-zhen¹, SHENG Xiao-jing², LIU Wei², Zhang Xiao-yun²

(1. Jiujiang County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiujiang 332100, China;

2. Jiujiang Institute for Food and Drug Control, Jiujiang 332000, China)

ABSTRACT: **Objective** To improve the quality standard for Qingdu Baiyanxiao Ointment. **Methods** Lobelia Chinensis Lour in the prescription was identified by TLC, and the content of chlorogenic acid was determined by HPLC. **Results** TLC spots were clear, with strong specificity. Chlorogenic acid showed a good linear relationship at the range of 0.07288 μ g-1.458 μ g, $r=0.9999$. The average recovery was 99.80% and RSD was 0.5%. **Conclusion** The established method is Simple, accurate, and can be used for the quality control of Qingdu Baiyanxiao Ointment.

KEY WORDS: Qingdu Baiyanxiao ointment; quality standard; Lobelia Chinensis Lour; chlorogenic acid