

## 《本草蒙荃》中炮制理论初探\*

绍兴医药站(浙江省绍兴市, 312000) 何济良

中药炮制是祖国医药学的独特制药方法,在中医辨证施治的实践中不断总结,逐步发展起来,和整个中医药学其他分支学科互为条件,共同发展。

随着中医药学的发展,人们在医疗实践中逐渐认识到通过炮制可以转化和调整药物的性能,减少或消除其毒性,使之更好地适应辨证施治的需要,收到较好的治疗效果。

在中药炮制发展的历史中,有许多重要著作,明、陈嘉谟所著的《本草蒙荃》就是一本对中药炮制理论有着较为丰富论述的中医药文献。

陈嘉谟(公元1485—?)<sup>[1]</sup>字廷采,号月朋子,明代新安祁门(今安徽省祁门县)人,长於医药,兼通诗文,晚年集诸家之长,并附自己几十年的医药经验,於1565年编成《本草蒙荃》,其时已八十高龄。

《本草蒙荃》全书分总论,各论二部分。总论部分对药物从出产、收采、藏留、鉴别、炮制、修合,配伍等作了详细论述。各论部分收载常用药448种,对其药性、有毒无毒、产地、炮炙、藏留,功效等作了详细介绍,另附录388种药物加以简单介绍。书中附有按语,改变了一些本草书作者杂采诸家“述而不作”的编写方法。所载品种分草、木、谷、菜、菓、石、兽、禽、虫及人部等十部。谟对其后的李时珍,缪希雍有一定的影响,本文试图对《本草蒙荃》中的炮制理论作初步探讨。

### 一、对炮制作用的认识

#### 1. 加辅料炮制

陈氏对中药炮制根据中医的阴阳,脏腑学说,结合中药的四气五味在加辅料炮制理论上提出了:“酒制升提,姜制发散。入盐走肾脏,仍使软坚,用醋注肝经,且资住痛……”。对加辅料炮制的作用原理进行概括。

从中医药理论上讲:黄酒甘辛大热。有温经散寒、通血脉、行药势,矫味矫臭的功能,因此药物用酒炮炙,可以起到行药势,活血止痛,散寒等作用。姜辛温,能发表、散寒、止呕、开痰,经姜汁制后能抑制寒性等作用。食盐咸寒,能强筋骨,软坚散结,清热活血等作用,醋炙能引药入肝,增强疏肝散瘀止痛等性能。

酒是良好的有机溶媒,中药的多种成分如生物碱,甙类等,不易溶于水,而易溶于酒中,因此经酒炙制后,有助于有效成分的溶出,增强疗效。姜的主要成分为姜辣素、挥发油,能加快血液循环,故能抑制寒性。食盐主要是本身的治疗作用和利用盐的物化性质,即盐的防腐,高渗,电解质等物化特性处理药物<sup>[2]</sup>,醋亦是良好的有机溶媒,能使中药中所存在的部份游离生物碱生成盐类,增强了溶解度而易煎出有效成分提高疗效。

如大黄的炮制,陈氏提出了:“欲使上行,须资酒制……如欲下行,务分缓速。欲速生使,投滚汤一泡便吞……。”现代研究

\*浙江省中药函授学院86届学员毕业论文

证明,大黄中致泻成分为蒽醌衍生物,如生用结合蒽醌衍生物几无破坏,泻下作用猛烈,如经酒制结合蒽醌衍生物的量显著减少,泻下作用缓和,又借酒引药上行,增强了活血化瘀的功效。

又如黄连项下记载:“火在上炒以醇酒,火在下炒以童便。实火扑硝,虚火醋。痰火姜汁,伏火盐汤……。”这些都是陈氏把药物的炮制方法与中医的辨证论治特点紧密结合起来以适应临床要求的见解,至今仍为一些老中医所习用。

## 2. 重视饮片的切制

陈氏十分强调饮片切制时的软化处理,提出了:“或微水渗,或略火烘。湿者候干、坚者待润,才无碎末,片片薄匀。”因为水是极性溶剂,软化时容易使一些水溶性成分溶解流失。强调用水量上的“微水”,实验证明传统的软化法使槟榔碱损失18~30%,大黄中的蒽醌类成分损失10%,黄柏中的小檗碱损失50%<sup>[3]</sup>,而采用“渗”“润”达到药透汤尽,可以减少水溶性有效成分的损失。另外,提倡无水软化法即“略火烘”和对一些加热蒸煮后的药材如川乌等须“湿者候干”也是达到“才无碎末,片片薄匀”的有效途径。

关于片形陈氏提出了:“状与花瓣相侔,合成方剂起眼”的要求,其目的除了一般认为的:1.提高煎药质量;2.利于炮制;3.便于制剂;4.利于储存和调配。笔者认为根据药材的各种特性切制成“状如花瓣”有利于调剂配方时的品种辨认。(当然也包括了工艺美观上的考究)。

在饮片的传统切制上有瓜子片、竹叶片、铜钱片、腰子片、如意片、骨牌片、盘香片、凤眼片等不同形状的片形,各种不同的片形,神态各异,无论配方,校对都一目了然。

现今饮片多为一市一县集中用机器生产,在片形上虽不可能象手工切制多种多样,但如能严格按《炮制规范》要求切制成不同规

格的片(分成极薄片、薄片、厚片)、段、块、丝等,仍然能够将外表形态近似的药材(如小青皮与枳实,山药与花粉,当归与独活等),在片形上区别开来,故笔者认为片形易于辨认应作为切制的目的之一。

## 二、对炮制方法的发展

### 1. 炮制的分类

陈嘉谟对炮制方法作了概括性的归纳,使炮制方法在分类上初具系统性,提出了炮灸药物有三类方法:“火制四、有煨、有炮、有灸、有炒之不同。水制三,或渍、或泡、或洗之弗等。水火共制造者,若蒸,若煮,而有二焉。余外虽多端,总不离此二者。”开创了炮制分类的先河。随着,医药事业的不断发展,炮制分类法在以后的过程中虽有按药物属性分类的,有按药用部位分类的,有按工艺分类的,但就炮制而言,要达到质与量的变化,在各种分类法中始终包含着陈氏的分类方法。

### 2. 掌握炮制的质量

“凡药制造,贵在适中,不及则功效难求,太过则气味反失。”要使炮制品符合中医用药的要求,除了必要的炮制设备,相应的炮制辅料外,操作工艺技术是至关重要的,如各种火候的掌握,要恰到好处,即“贵在适中”,如杜仲的炮制,陈氏提出“连炒去丝”符合现代研究结果,炒断丝后其降压作用比生杜仲大一倍之多<sup>[4]</sup>,但如何掌握“连炒去丝”的操作工艺,这需要有一定功夫,如不及则未能去丝功效难求,如太过则造成炭化气味反失。如何用外观的方法,检验药料是否混合均匀,陈氏提出了“色理和同”的质量标准,即均匀度问题,至今仍有极大的现实意义,书中对操作方法介绍得比较详细:“凡筛丸药末,用重密绢令细。若筛散草药,用轻疏绢。其药丸中,有各研磨者,虽已筛细,和诸药末,又必重复筛过,庶色理和同为佳。”

### 3. 重视毒性药物的炮制

毒性中药的炮制是中药炮制学中的精华部分,许多有毒药物在国外历史上曾经使用,但终因掌握不了降低或消除毒性的方法而淘汰。而我国正相反我们的先人正是在长期的实践中,逐步设法改进了这些毒药的性质,使之能安全使用。该书中对一些有毒中药的炮制作了较为详细的记载。如半夏:“生嚼戟喉”,用姜,矾进行炮制。如朱砂“磁钵搗细,清水淘匀”即用水飞法,并认识到“依法煨,以磁罐取汞,又名水银。”书中还把从丹砂中提炼水银的过程首次作了详细记载。现代研究表明:半夏的毒性成份,易被粘膜吸收,引起舌,喉发痒,灼热肿大,严重者可导致病人窒息。朱砂是一种含汞化合物,经火煨后即成水银。陈氏对半夏的毒理作用认识,对朱砂煨后成水银的化学变化认识是正确的,用水飞法净选朱砂,符合汞类药物怕见火的特性。再如斑蝥的炮制该书记载:“去翅足同梗米炒熟。”现代研究证明,斑蝥的足关节能分泌黄色毒液有毒成分斑蝥素在110℃即可升华<sup>[5]</sup>,所以经去翅足同梗米炒

熟可降低毒性。现行炮制规定完全继承了这一方法。

综上所述,陈嘉谟是一位具有丰富实践经验的医药学家,《本草蒙荃》不但汇集了前人的中医药理论,还高度概括了中药炮制在分类方法上,切制要求上,辅料炮制上的基本原理,在这些方面,是历史上其他医药学家所不及的,对后世的炮制发展作出了巨大的贡献。在今天中药炮制学将发展成一门具有临床依据和实验依据相结合理论的科学时,探讨和继承前人的宝贵经验是十分有益的。

**致谢:** 本文承蒙浙江省医药药材公司胡道正副主任中药师指正。

### 参 考 文 献

- [1] 王淑民. 本草蒙荃校后记, 北京人民卫生出版社1988:453
- [2] 吕文海等. 中国中药杂志1990:(1):23
- [3] 冯宝麟. 中成药研究1983:(4):2
- [4] 江文君. 中草药1980:(4):184
- [5] 李家实. 光明中药函授学院药材学, 477