

基于药性组合的“反药”同方应用特征研究*

□ 李晓鹤 王 耘** 乔延江

(北京中医药大学中药信息工程研究中心 北京 100102)

摘 要:“十八反”属于中药配伍禁忌,但在临床应用中出现过反药同方应用的情况。为揭示反药同方应用的理论基础,本文对古方中记载的反药同方进行分析,发现反药中存在归经相同、性味相反的药性组合,在反药同方应用中,常根据辨证取其中 1 味药的非相反药性组合为主用,而相反药性组合相互制约,具有一定的保护作用。该规律有利于进一步深化反药的合理应用研究。

关键词:反药 药性组合 同方应用

doi: 10.11842/wst.2013.03.049 中图分类号:285.1 文献标识码:A

“十八反”是中药配伍禁忌的重要组成部分,历代有众多本草书籍、药典及教材注明其不能同用。最早源于五代后蜀韩保昇所著的《蜀本草》,其在整理《神农本草经》时提到:“凡三百六十五种,有单行者七十一,相须者十二,相使者九十,相畏者七十八,相恶者六十,相反者十八,相杀者三十六,凡此七情和合视之”,其中“相反者十八”被认为是十八反名称的由来^[1],而后在金元时期张从正的《儒门事亲》所载的“十八反”歌诀,曰:本草明言十八反,半蒺贝藜及攻乌,藻戟遂芫俱战草,诸参辛芍叛藜芦。

目前,对“十八反”的研究主要集中在毒理研究^[2],药理研究^[3]以及化学成分研究^[4],通过这些研究,已获得大量关于“十八反”的研究成果,总结出两药同用产生或抵消毒性的观点。然而,中医发展过程中存在反药同方共用的成功反例,其理论基础是什

么?与“十八反”的传统认识有无相悖之处,需从理论上进行深入研究。

药性是中药学的基本理论,也是中药配伍的理论依据之一,对“十八反”有相应影响。药性组合是药性中气、味、归经的特定组合,与功效存在密切联系,是揭示方剂配伍规律有效的切入点^[5]。本文拟从药性组合角度阐释“十八反”的理论内涵,探讨反药同方共用的药性特征。

一、数据来源

1. 反药同方

本文所讨论的反药同方来自多种文献,具体信息如表 1 所示。

2. 药性数据来源

药性数据来源于 2010 版《中国药典》,将药性整理为药性组合形式,如甘草在药典中的药性记录是平、甘、归心肺脾胃经,用药性组合的形式来表述,甘草涉及平-甘-归心经,平-甘-归肺经,平-

收稿日期:2012-10-29

修回日期:2012-12-26

* 国家自然科学基金面上项目(30973946):基于三阴三阳系统的药性组合模式及其作用机理研究,负责人:王耘;国家自然科学基金面上项目(81173568):基于三阴三阳的经方药对语法系统及其作用机制研究,负责人:王耘。

** 通讯作者:王耘,教授,博士生导师,主要研究方向:中药方剂系统生物学研究。

甘-归脾经,平-甘-归胃经 4 个药性组合。

二、结果与讨论

通过对表 1 方剂中反药的药性组合进行整理和对比分析,结果如表 2 所示,其中“主用药性组合”是指反药中与方剂主治需求相一致的药性组

合,“相反药性组合”是指反药中针对同一归经,作用相反的药性组合,“其他药性组合”是指反药中所包含,但本文尚未发现规律性特征的药性组合。

漂白丸中硫黄和朴硝同用,本方主治膈腕痰涎不利,饮食积滞。朴硝性寒味苦,可清火消肿,消食逐水,用于胃脘痞,消化不良,积滞腹痛等症,本方

表 1 反药同方

方剂名称	出处	主治	方剂组成
漂白丸	《和剂局方》	膈腕痰涎不利	附子,生硫黄,天南星,半夏,盆硝,玄精石
感应丸	《和剂局方》	虚中积冷 不能传化	百草霜,杏仁,南木香,丁香,川干姜,肉豆蔻,巴豆,黑牵牛
通窍镇痛散	《金匱要略》	冠心病	丁香,郁金,石菖蒲,香附
偏方	无	外用治疗顽固性牛皮癣	水银,砒霜
通顶散	《医方考》	中风	人参,细辛,藜芦,川芎,石膏,甘草
金露丸	《和剂局方》	癥瘕积聚	牛蒡,川乌,桂枝,大黄,当归,生草乌,附子,地龙,僵蚕,赤芍 白芷,白薇,白芨,川芎,续断,防风,荆芥,五灵脂,木香,香橼,陈皮 肉桂,乳香,没药,麝香
阳和解凝膏	《外科全生集》	阴疽流注	生川乌,生草乌,生附子,白薇,白芨
风痹散	《千金翼方》	恶风湿痹	附子,干姜,白术,石斛,蜀椒,天雄,细辛,踯躅,白薇,乌头,石南

表 2 反药同方的药性组合

方剂	反药	主用药性组合	相反药性组合	其他药性组合
漂白丸	朴硝	寒苦胃	寒苦大 寒咸大	寒咸胃
	硫黄		温酸大	温酸肾
感应丸	巴豆	热辛胃	热辛大	
	牵牛		寒苦大	寒苦肺 寒苦肾
通窍镇痛散	郁金	寒苦心 寒辛心	寒辛肺 寒苦肺	
	丁香		温辛肺	温辛脾 温辛胃 温辛肾
偏方	砒霜	热辛肺	热辛肝	
	水银		寒辛肝	寒辛肾 寒辛心
通顶散	藜芦	寒辛肝 寒苦肝	寒辛肺 寒苦肺	寒辛胃 寒苦胃
	细辛		温辛肺	温辛心 温辛肾
金露丸	乌头	热辛肝 热苦肝	热辛心 热苦心	热辛肾 热辛脾 热苦肾 热辛肾
	贝母		寒苦心 寒甘心	寒苦肺 寒甘肺
阳和解凝膏	乌头	热辛肝 热苦肝	热苦心 热辛心	热辛肾 热辛脾 热苦肾 热辛肾
	白薇		寒苦心	寒苦胃
风痹散	乌头		热辛肝 热苦肝	热辛心 热苦心 热辛肾 热辛脾 热苦肾 热辛肾
	白芨	寒苦肺 寒甘肺 寒涩肺	寒苦肝 寒甘肝 寒涩肝	寒苦胃 寒甘胃 寒涩胃

中用朴硝“寒苦胃”之药性组合来降泄胃气,病在胃脘,非在大肠,因此,用硫黄“温酸大”的药性组合来制约朴硝“寒苦大”的药性组合对于大肠的损伤,“温酸”与“寒苦”作用相反,缓解对大肠的影响,不致“寒苦大”药性作用过度。

古方感应丸中取巴豆和牵牛同用^[6],主治虚中积冷,气弱有伤,停积胃脘,不能传化。方中主用巴豆消食导滞,峻下冷结之功效,治疗腹满刺痛、小儿乳食积滞等症。本方取巴豆“热辛胃”之药性组合,治疗胃部积冷所致的传化不利,病在胃脘,非在大肠,因此,取牵牛“寒苦大”之药性组合制约巴豆“热辛大”之药性组合,“寒苦”与“热辛”相反,相互制约,以避免对大肠经的损害。

通窍镇痛散中记载丁香郁金同用^[7],主治冠心病,用于痰瘀痹阻,心胸憋闷疼痛,中恶气闭,方中取郁金活血化瘀,行气止痛,清心开窍之功效,用郁金“寒苦心”、“寒辛心”之药性组合治疗气滞血瘀之痛症,以及热陷心包之神昏。病在心经,而非肺经,因此,用丁香之“温辛”与“寒苦”相制约,避免对肺经的损伤。

古方中未有记载水银和砒霜同用的例子,但在现代医疗中,有人曾同用水银和砒霜来治疗牛皮癣。方中取砒霜杀虫,蚀腐肉治顽癣之功效,乃取砒霜之“热辛肺”药性组合,肺主皮毛,因此,对牛皮癣有显著疗效。水银的“寒辛肝”药性组合与砒霜的“热辛肝”药性组合归经相同,性味相反,可以制约对肝经的影响。

通顶散中取藜芦与细辛同用^[8],主治中风,昏聩不知人事,口噤不开^[9]。中医认为中风为风邪入侵,肝肾阴虚所致,藜芦主治中风痰涌,风痫癫疾,本方取藜芦归肝经之效,即“寒辛肝”、“寒苦肝”之药性组合,与细辛的“温辛”与藜芦“寒苦”相抵,消除对肺经的损伤。

金露丸中记载有乌头和贝母同用,主治癥瘕,腹内积聚症块,久患大如杯,及黄瘦宿水,时复腹下盘痛绞结,冲心及两胁,彻背连心,痛气不息。方中取乌头祛风除湿,散寒止痛,温经通络之功效,应疏肝解郁,理气散结,因此,取乌头归肝经之功效,乌头“热辛心、热苦心”与贝母“寒苦心、寒肝心”相抵,不致对心经造成损伤。

风痹散中记载乌头和白芷同用,本方主治恶风湿痹,气脉不通。方中取乌头祛风除湿,散寒止痛,

温经通络之功效,应疏肝理气,因此,取乌头“热辛肝”、“热苦心”之药性组合。乌头“热辛心”药性组合与白芷“寒苦心”药性组合相抵,不致对心经造成损伤。

阳和解凝膏中取乌头和白芷同用^[10],本方主治阴疽疮疡,消肿散结。方中主取白芷收敛止血,消肿生肌之功。肺主皮毛,方中主用白芷“寒苦肺”药性组合之功效,乌头“热辛肝”与白芷“寒苦肝”相抵,不致对肝经造成影响。

以上分析可见,部分反药药对存在归经相同而性味相反的药性组合,反药同方存在以下特点,首先,方剂用反药,主用反药之一与病证需求相符的功效,在药性组合上表现为归经与病位一致,性味作用与治疗需求相同。其次,方剂巧用反药的相反功效以抵消主用药对其他脏腑的影响,在药性组合上表现出的特征为:归经相同,性味相反,且归经与主要病位不同。

三、结 论

大量研究表明“十八反”并非绝对的配伍禁忌^[11],古方中存在许多反药同用治疗疑难杂症例子,本文从药性组合角度分析方剂中反药同用的理论基础和药性特征,发现部分反药存在相反药性组合的特征,并总结临床相反药性组合应用的一般规律。这种用药思想,不仅对反药应用具有指导作用,而且对其它药物的组方及现代实验研究也有一定的借鉴价值,随着对反药共用方剂的深入分析和实验研究,相关规律将被揭示的更为充分,相关应用细节也将更为明确^[12]。

参考文献

- 1 唐于平,吴起成,丁安伟,等. 对中药“十八反”、“十九畏”的现代认识. 中国实验方剂学杂志, 2009, 15(6):79~81.
- 2 李向荣. 近 10 年来对中药十八反毒理及其物质基础的研究进展. 环球中医药, 2011, 4(4):317~320.
- 3 王宇光,马增春,梁乾德,等. 基于药物代谢酶的中药十八反研究. 世界科学技术—中医药现代化, 2011, 13(1):36~40.
- 4 陈元朋,苗明三. “十八反”化学研究现状、存在问题及研究思路. 时珍国医国药, 2011, 22(1):219~220.
- 5 肖斌,王耘,郭维嘉,等. 中药药性组合及其与功效的关系研究. 世界科学技术—中医药现代化, 2010, 12(6):902~908.
- 6 彭惠珍. “十九畏”本质的文献研究. 北京中医药大学博士学位论文, 2007.
- 7 王茜,钟麟生,刘佳,等. 国家基本药物中成药制剂品种目录. 2004.

- 8 李娜,孙佳明,律广富,等. 通顶散及其拆方急性毒性实验研究. 吉林中医药, 2012, 32(8):825~826.
- 9 范欣生,尚尔鑫,陶静,等. “十八反”同方配伍探讨. 中医杂志, 2011, 52(12):991~994.
- 10 赵国华. 阳和解凝膏运用一得. 河南中医学院学报, 1980(1):63.
- 11 周健,虞舜. “十八反”不反. 光明中医, 2009, 24(10):1983~1985.
- 12 杨明会,李绍旦,高月. 从现代临床应用探析中药“十八反”. 中华中医药杂志, 2011, 26(6):1254~1257.

Research on Features of Incompatible Medicaments in Prescriptions based on Chinese Herbal Nature Combinations

Li Xiaohe, Wang Yun, Qiao Yanjiang

(Research Center of TCM-information Engineering, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100102, China)

Abstract: The "eighteen incompatible medicaments" is the incompatibilities in traditional Chinese medicine (TCM). However, in some special occasion, the incompatible medicaments can also be used in one prescription in the clinical applications. In order to reveal the theoretical basis for applications of incompatible medicaments in prescriptions, we analyzed ancient prescriptions and found that there are contrary Chinese herbal nature combinations (CHNCs) which have the same meridian tropism as well as the opposite nature and taste in prescriptions. In clinical applications, one of the non-contrary CHNCs was selected as the main response to syndrome differentiation. The contrary CHNCs in the same meridian tropism were used to restrict each other and therefore have the protective effects. The features found in this paper will be beneficial to further research on the rational application of incompatible medicaments.

Keywords: Incompatible medicaments, Chinese herbal nature combinations, prescriptions

(责任编辑:叶丽萍 张志华,责任译审:王 晶)