

藏药“策敦木”与中药麻黄的区别探析

白玛确吉,次 仁*,米玛普赤

(西藏藏医药大学,西藏 拉萨 850000)

摘要:麻黄,作为中医药与藏医药的常用药材,具有较高的应用价值。由于海拔和气候的差异,在入药部位、药物配置和加工等方面存在一定差异。通过查阅历代本草、医集等文献概述麻黄在中、藏两传统医药中的来源、功效、用药价值、炮制等方面的异同点,旨在为今后药物的安全性、合理性提供一定参考依据。

关键词:麻黄;中药;藏药;区别;合理安全入药

DOI:10.11954/ytctyy.202304011

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号:R29;R28

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2023)04-0051-04



Brief Analysis on the Difference Between Tibetan Medicine “Cedunmu” and Chinese Medicine *Ephedra*

Baima Queji, Ci Ren*, Mima Puchi

(Tibetan Medicine University, Lhasa 850000, China)

Abstract: *Ephedra* is a common ethnic medicinal material, which has high application value in the field of ethnic medicine, especially in traditional Chinese medicine and Tibetan medicine. Due to the differences in altitude and climate, there are some differences in drug parts, drug configuration and processing between the two regions. This paper summarizes the similarities and differences of *Ephedra* in the sources, efficacy, medication value and processing of Chinese and Tibetan traditional medicine by consulting the literatures of ancient materia medica and medical collection. The purpose of this study is to provide a reference for the safety and rationality of drug use in the future.

Keywords: *Ephedra*; Chinese Medicine; Tibetan Medicine; Difference; Reasonable and Safe Drug Application

- [9] 西藏自治区藏医院. 藏药方剂大全[M]. 藏文版. 拉萨:西藏人民出版社,2006:53.
- [10] 蒂玛·丹增彭措. 蒂玛尔医著集[M]. 藏文版. 北京:民族出版社,2007:750.
- [11] 噶玛拉觉. 方剂精选·心宝[M]. 藏文版. 北京:民族出版社,2007:231.
- [12] 久先. 藏医药学验方理论与实践[M]. 藏文版. 兰州:甘肃民族出版社,2018:268.
- [13] 噶玛曲杰. 藏医珍宝汇集[M]. 藏文版. 北京:民族出版社,2007:231.
- [14] 王佳铭,曹境洳,高小力,等. 八位沉香散的化学和药理研究进展[J]. 中国中药杂志,2020,45(9):2063.
- [15] 徐雅,王平义,李文华,等. 藏药八位沉香散作用于心肌缺血的网络药理学研究[J]. 辽宁中医杂志,2021,48(12):5.
- [16] 王建新,李永芳,李生花. 八位沉香散对心肌缺血大鼠的保护作用[J]. 华西药理学杂志,2006,21(6):550-551.
- [17] 才让吉,切尼项毛,贡保东知,等. 基于数据挖掘的藏医治疗中风(萨布布病)的用药规律分析[J]. 世界科学技术—中医药现代化,2020,22(4):1361-1367.
- [18] 格知加. 三果汤对血象变化和临床疗效研究[D]. 西宁:青海大学,2017:54.
- [19] 任丹君,丁一,丁笑刚,等. 藏药诃子提取物对脑缺血再灌注损伤模型大鼠的保护作用及其机制研究[J]. 中国药房,2018,29(24):3392-3397.
- [20] 罗晶,曹美芳,黄小英,等. 基于网络药理学的沉香挥发油治疗心绞痛的作用机制研究[J]. 中药材,2022,43(5):1205.
- [21] 工竹元旦加措. 藏医临床札记[M]. 藏文版. 北京:民族出版社,2002:87.
- [22] 王多吉. 藏医萨布布病命名内涵及病机初探[J]. 中国藏学,2014(2):181-185.
- [23] 才拉加,周本加,央嘎. 基于方剂组方频次分析藏医治疗萨布布病的药物研究[J]. 中国民族医药杂志,2022,28(7):46-47.
- [24] 刘超,刘敬霞,刘抒雯,等. 芳香开窍药调控血脑屏障机制研发及脑病治疗[J]. 长春中医药大学学报,2016,42(4):874-877.

(编辑:陈湧涛)

收稿日期:2022-06-28

基金项目:西藏自治区重点研发及转化项目:藏药数字化标本数据库建设(藏科发[2017]72号)

作者简介:白玛确吉(1998—),女,西藏藏医药大学硕士研究生,研究方向为藏药学。E-mail:3484874054@qq.com

通讯作者:次仁(1974—),男,博士,西藏藏医药大学副教授,研究方向为藏药学(生药)。E-mail:zangyiciren@163

麻黄在医药学领域中应用广泛,资源丰富,目前在全球范围内有 67 个品种,其中我国就占有 18 种,能入药的品种约为 11 种。《中华人民共和国药典》^[1]规定,正品麻黄来源于草麻黄 *Ephedrae sinica* Stapf、中麻黄 *Ephedre intermedia* Schrenk. et C. A. Mey. 或木贼麻黄 *Ephedra equisetina* Bge. 的干燥草质茎。麻黄含有生物碱、黄酮等多种化学成分。通过查阅历代本草、医集等文献概述麻黄在中、藏两个传统医药中的来源、功效、用药价值、加工等方面的异同点。

1 来源与性状

中药麻黄药用植物有草麻黄(*Ephedra sinica* Stapf)、中麻黄(*Ephedre intermedia* Schrenk. et C. A. Mey.)、木贼麻黄(*Ephedra equisetina* Bge.) 的干燥草质茎^[2]。麻黄最早记录于成书东汉末年的《神农本草经》中,有几千年的药用历史,并收载于多个中医药古文献中。明代《本草纲目》述:“麻黄里仁子黑。”^[3]《本草钩沉》中记载:“多年生草本状小灌木,木质茎匍匐土中,绿色枝直立,节间细长,折断之内有棕红色髓心。叶对生,花单性。雌雄异株,雄花序宽卵形雌花多单生于枝顶端,成熟时苞片增大,肉质红色,呈浆果状。果序球形,种子两粒。花期为 5—6 月,果期 7—8 月。”^[4]其异名有狗骨、龙沙等。“麻黄”可能根据植物本身性味、外观、色泽的特点而命名,“狗骨”因外在形状不规则而将其比喻为骨头,主要产自于山西、河南等地。

藏药植物为麻黄科麻黄属的藏麻黄的地上部分,也有地方把山岭麻黄(*E. gerardiana*)和西藏中麻黄(*E. intermedia* var. *Tibetica*)作为本药材入药^[5]。在藏医药,麻黄最早载于经典名著《月王药诊》^[6],记载为:“麻黄、红花、竹黄马兜铃等药材能够治疗肺和肝的伤炎。”藏文称“策敦木”(མཚན་ལྷོ་མཚན་),藏医药古籍文献《四部医典》《蓝琉璃》《晶珠本草》等均有记载。《晶珠本草》云:“因地势和生境区分成四种:查策生于山坡、旱滩粗细如针,果实为红色,子核黑;邦策比坡生的茎粗且硬,没有果实;热策生于河边或比较潮湿的地方,比坡生无果的光滑而软,茎三棱形。”^[7]民间俗称“斯处哒”,因其形状特征又称“普仍钦嘛”“库图钦嘛”等。

《中华本草·藏药卷》中记载水生麻黄很少入药,而水生麻黄用藏语直译为“曲策”,藏药中也作为麻黄的一种。而《中国植物志》中记载岩须的别名为水生麻黄,归类为杜鹃花科岩须属。《晶镜本草》中载“曲策”,汉文名称为“问荆”,为木贼科。通过上述辨析,笔者认为《中华本草·藏药卷》中表述

的水生麻黄可能为“曲策”的直译,而不是指岩须。嘎务教授所著的《晶镜本草》里记载“曲策”译为“问荆”,并未单独归类。藏药古文献中一直把“曲策”归为麻黄一类,可能因为植物本身形状与麻黄相似。而《中华本草·藏药卷》记载水生麻黄很少入药,可能与麻黄的科属、名称存在差异,因此很少入药。藏医药中多为藏麻黄和中麻黄入药,藏麻黄泛指上述“邦策”,中麻黄在《晶镜本草》中翻译为“策敦木”。生长于低海拔的湿热地区和高海拔干燥荒地,兼具耐热和耐寒植物的特性,生长范围广,生命力顽强,在拉萨的夺底沟采药基地随处可见。因地势高低、生长环境、气候差异,致使药材形状大小、有效成分含量等可能存在一定差异。

2 采收及其入药部位的载述

2.1 采收

《本草钩沉》记载在每年的 8—9 月份全茎采摘,洗净阴凉风干。历代本草载述的麻黄采收时期为“立秋采茎,阴干令青”。

《晶镜本草》记载麻黄在每年的 7—9 月份采收茎枝或全草,阴干。与麻黄现在实地采收时间差异不大,主要是秋季采收阴干入药^[8]。

2.2 入药部位

在药材使用中,同一植物的功效大多相似或相同,而有些植物虽同属同株,但在中医药与藏医药理论体系不同的情况下导致药材入药部位有差异。这种植物比较少见,所以往往忽视此类药材,入药部位虽来源于同一植物,药理作用却不同,例如,藏药锦葵科植物野葵的花与根茎,中药伞形科植物当归的当头、归身和归尾。麻黄科植物麻黄的根与草质茎等,入药部位不同而药性和功效大相径庭。通过文献查阅得知,中医药文献中记载麻黄一般以根与茎入药,其根节止汗、茎发汗的功效,见表 1,藏医药中则是全草入药,具有清肝热、止血等功效,见表 2。

表 1 麻黄在中医药文献记载情况

中医药文献	入药记载
《名医别录》 ^[9]	立秋采茎,阴干令青
《本草图经》 ^[10]	至立秋后,收采其茎,阴干
《本草从新》 ^[11]	发汗用茎,止汗用根

表 2 “策敦木”在藏医药文献记载情况

藏医药文献	入药记载
《四部医典》 ^[12]	麻黄清肝热,止血
《甘露本草明镜》 ^[13]	麻黄需全草采收入药
《晶镜本草》 ^[8]	全草洗净阴干后入药

3 药用价值

3.1 性味及功效

中药麻黄味辛,微苦,性温。《神农本草经》记载其功效为:“主中风,伤寒头痛,发表出汗,去邪热气,止咳逆上气,除寒热,破积聚。”^[14]功效“止汗”和“出汗”表明古代有茎与根都入药的习惯。

《晶珠本草》载:“策敦喜凉干燥气候,耐严寒。”^[7]药用广阔,是著名的藏药浴配伍的主要药材之一。麻黄味苦性凉,有疏通经络、解表收敛止汗等功效。《四部医典》云:“清肝热,止血。”^[12]

由此可知麻黄在中医药中性“温”,而藏医中性“凉”,区别较大。《本草备药》中记载:“植麻黄之地,冬不积雪。”可得知麻黄性“温”,治寒热最得其宜。而藏医中记载麻黄性“凉”,清肝热为佳。这可能与药物生长习性有关,终其治病有效则为适宜。

3.2 化学成分

麻黄含有生物碱、黄酮等多种化学成分,其中主要成分为生物碱。麻黄中黄酮主要为芹菜素、山柰素,两者具有抗炎、抗氧化、增强免疫力的功效。麻黄根中黄酮多为双黄酮,比如槲皮素,同样有抗炎等功效。麻黄和麻黄根都有麻黄碱和伪麻黄碱、挥发油。麻黄碱、伪麻黄碱、麻黄挥发油是平喘的有效成分,可治疗感冒发热,有抗炎、收缩血管等功效。所含成分的药理活性与中、藏药中的功效相对应。

《中药大辞典》引自《神农本草经》:“麻黄能发表出汗,去邪热气,止咳逆上气。”^[2]“邪热”指体内阳热亢盛,积聚炎症。藏药古籍文献中麻黄的功效为治疗“热”病、“赤巴”病,在藏医中也泛指炎症。高敏^[15]采用腹腔注射环磷酰胺+滴鼻感染甲型流感病毒 H1N1 可成功建立免疫力低下外感动物模型,通过麻黄细辛附子汤进行干预,明显改善动物免疫力低下的生存状态,表明麻黄具有增强免疫力的功效。《中华本草》引自《论药性味琉璃明镜》^[16]中关于“策敦”有能滋补强身的记载,笔者认为滋补强身的功效与增强免疫力基本相同。麻黄另一主要成分麻黄碱和伪麻碱,多用于治疗感冒发热和哮喘等病,《中华本草》记录麻黄可止咳逆上气,藏医也记载有止咳平喘的功效。因此,中、藏两传统医学体系中麻黄的化学成分及药理活性功效相对应,现代分析研究为传统医学理论提供科学依据。

4 方剂

由表 3 可看出,在中医药中,麻黄治疗内科肺

系疾病占比 63%,脑经经络占比 17%,其余疾病占比较少,表明麻黄多用于治疗感冒咳嗽、肺部咳嗽性等疾病等,代表药物有麻杏止咳颗粒^[17]、麻黄汤等。

表 3 麻黄在中药方剂《国家中成药标准汇编》中应用统计

疾病	方剂数(n)	频率(%)
肺系疾病	40	63.4
脑经经络	10	17.4
骨伤科	7	11.1
口腔科、儿科	3	4.7
眼科、耳鼻喉科、皮肤科	3	4.7

由表 4 得知麻黄在藏医中治疗疾病的比例分析中内科炎症(肝肺)占比 52.3%,经络止血占比 7%,敛黄水占比 3%,表明麻黄主要治疗内科热病。代表藏成药有七味虎耳草丸^[18]、藏药浴五味甘露等。在藏药中麻黄是藏药五味甘露中非常重要的药材,最早载于藏医经典著作《四部医典》中,《蓝琉璃》云:“大籽蒿、烈香杜鹃、水柏枝、藏麻黄、刺柏叶成为五甘露。”^[18]对五味甘露药浴的药物组成有了进一步补充。在藏医中,麻黄主要在浸浴治疗中使用,全草洗净阴干后入药。根据《四部医典》记载,浸浴法可祛除湿气、黄水,能镇风消肿、滋补身体^[12]。而且藏药浴“五味甘露”药中麻黄是主药,对类风湿关节炎有较好疗效,刘维等^[19]采用随机对照方法,将 120 例类风湿关节炎患者随机分为治疗组 60 例、对照组 60 例,分别给予藏药“五味甘露”和中药“洗腿方”治疗,结果表明治疗组明显优于对照组,治疗组临床指标改善程度明显优于对照组。另有研究数据表明,麻黄与多种药物可配伍,并有止咳通肺、治风湿类疾病疗效。藏医对麻黄宣肺平喘的功效也有记载,但麻黄很少用于止咳,而在清热止血成方中更多见,譬如六味麻黄散,主治外伤出血;七味虎耳草丸,功效为清热消炎止痛,可治疗“赤巴”热病。麻黄味苦,性凉,藏医中味苦药是治疗赤巴病的良药。《四部医典》载“苦”味可治疗“虫病”类似炎症以及“赤巴”病^[12]。

表 4 麻黄在《藏药方剂大全》中应用统计

疾病	方剂数(n)	频率(%)
内科热症(肝肺)	11	52.3
经络止血	7	33.3
敛黄水	3	14.1

5 炮制加工

麻黄有一定毒性,需适量或炮制入药。在藏医中麻黄入药及加工方式主要为稠(浸)膏和焖煨后入药,焖煨后麻黄粉可调敷止血,而在藏药浴五味

甘露药方的麻黄不需要特殊炮制。

中医药中麻黄主要炮制方法有蜜麻黄、炙马绒、炒麻黄、沸水泡麻黄等^[20],其中最常见是蜜炙麻黄,传统中医药学认为蜜制甘缓而润肺,可增强止咳平喘之功。陈康等^[21]使用均匀设计法,以盐酸麻黄碱含量作为评价标准,对麻黄的蜜炙工艺进行优选,确定为最佳炮制工艺。

6 讨论

麻黄在各地异名有很多,但在汉、藏民族药中均以麻黄作为正名,麻黄的性状因海拔与气候不同而存在一定差异,对于入药部位,现代科学研究证明麻黄的根和茎药理作用是不同的,属同源异效药材。传统医学中二者入药方式上也有不同概念,中医药历代本草中记载麻黄根和茎的不同功效和入药方法,藏医则中记载麻黄为全草入药。虽然藏医未明确记载麻黄同源异效,但几千年来,麻黄在藏医中是全草采收,进行规范炮制后方可入药,对疾病疗效发挥重要作用。对于功效,历代本草记载的作用与现代药理学研究存在一定共同点,如高敏^[15]提出麻黄有增强免疫力的功效,藏药文献《论药性味琉璃明镜》中未明确直言,但记载“策敦”能滋补强身,而滋补强身对提高免疫力有积极的促进作用,二者之间存在共同点。随着现代科技不断发展,人们对药材质量的优劣和用药安全愈发注重,就目前研究而言,应进一步完善藏药麻黄的质量标准和机制研究,建立麻黄的中藏药材标准体系,加强麻黄复方药材研究,逐步明确复方药物的作用机制,为麻黄质量控制和安全用药提供科学依据。

参考文献:

[1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典:一部[M]. 北京:中国医药科技出版社,2020:333-334.

- [2] 南京中医药大学. 中药大辞典[M]. 上海:上海科学技术出版社,2006:3092-3094.
- [3] 杨建锋. 本草纲目精华[M]. 南昌:江西科学技术出版社,2014:141.
- [4] 叶橘泉. 本草钩沉[M]. 北京:中国医药科技出版社,1988:377.
- [5] 刘灏,陈彦芹. 西藏麻黄种质资源研究[J]. 河北林果研究,2004,19(S1):533-536.
- [6] 毗卢遮那. 月王药诊[M]. 北京:民族出版社,2006:213.
- [7] 帝玛尔·丹增平措. 晶珠本草[M]. 北京:民族出版社,2006:276.
- [8] 嘎务多吉. 晶镜本草[M]. 北京:民族出版社,2018:198.
- [9] 陶弘景. 名医别录[M]. 北京:人民卫生出版社,1986:97.
- [10] 苏颂. 本草图经[M]. 尚志钧,辑校. 合肥:安徽科学技术出版社,1994:159-160.
- [11] 吴仪洛. 本草从新[M]. 曲京峰,点校. 北京:人民卫生出版社,1986:56.
- [12] 宇妥·元丹贡布. 四部医典[M]. 北京:人民出版社,2017:73.
- [13] 嘎玛群培. 甘露本草明镜[M]. 北京:人民出版社,1993:238.
- [14] 陈润东. 神农本草经:开方就是开时空[M]. 北京:中国中医药出版社,2020:20.
- [15] 高敏. 免疫力低下外感模型建立及麻黄细辛附子汤干预研究[D]. 济南:山东中医药大学,2014:11.
- [16] 国家中药管理局. 中华本草·藏药卷[M]. 上海:上海科学技术出版社,1999:310.
- [17] 国家药品监督管理局. 国家中成药标准汇编内科肺系(二)分册[M]. 北京:国家药品监督管理局,2002:253.
- [18] 纳顺达来,赛西娅. 试述五味甘露药浴[J]. 中国民族医药杂志,2006,12(6):47.
- [19] 刘维,高春鹤,薛斌,等. 五味甘露药浴颗粒治疗类风湿性关节炎临床研究[J]. 中华全科医学,2012,10(6):855.
- [20] 孙兴姣,李红娇,刘婷,等. 中药民族药麻黄的本草考证[J]. 中国药业,2017,26(21):1-3.
- [21] 陈康,林文津,文惠玲,等. 利用均匀设计法优化蜜麻黄的炮制工艺[J]. 中药材,2005,27(1):35-37.

(编辑:张 吟)