

藏药八味当庚散文献考证

旦增卓玛,格桑顿珠*

(西藏藏医药大学,西藏 拉萨 850000)

摘要:藏药八味当庚散出自《居米旁医著集》,是以当庚、藏红花、马钱子、多刺绿绒蒿等八味药材组成,通过查阅藏医药古籍文献、本草著作,以及“味性化味”理论方法对藏药八味当庚散的历史渊源、组方药材、主治病症等进行梳理分析发现,该方不仅对“血隆上燥”之病有独特疗效,还可消除现代常见的血脂异常、血凝滞留,以及“培根”本身的“润”“重”“粘”和“赤巴”的“热”“锐”“润”等,在体内超量而体内的五源紊乱诱发的疾病,并对高原性红细胞增多症、心血管疾病等有着很好的疗效,为藏药八味当庚散深入研究和临床应用提供参考。

关键词:八味当庚散;藏药;文献考证

DOI:10.11954/ytctyy.202405041

中图分类号:R29

文献标识码:A

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

文章编号:1673-2197(2024)05-0207-04



Literature Research on Bawei Dangeng Powder of Tibetan Medicine

Danzeng Zhuoma, Gesang Dunzhu*

(Tibetan Medicine University, Lhasa 850000, China)

Abstract: The Tibetan medicine Bawei Dangeng Powder comes from the *Collection of Medical Works of Jumi*, and is composed of eight kinds of medicinal materials, such as Dangeng, saffron, nux vomica, tattoo and so on. Systematically combs and analyzes the historical origin, prescription, and main treatment of Tibetan medicine Bawei Dangeng Powder by consulting the ancient literature of Tibetan medicine, Chinese herbal works, and the theory of “taste”. It is found that this prescription not only has a unique curative effect on the disease of “blood dryness”, but also eliminates the common dyslipidemia in modern times, blood coagulation retention and “bacon” itself “moisten” “sticky” “viscous” and “Chiba” and other diseases caused by excessive and five-source disorders in the body, and has a good effect on high-altitude polycythemia, cardiovascular diseases, and so on. It provides a theoretical basis for further research and clinical application of Tibetan medicine Bawei Dangeng Powder.

Keywords: Bawei Dangeng Powder; Tibetan Medicine; Literature Research

藏医学的根本立论是“四源或五源”。《四部医典》^[1]记载:“众生身体由四源形成,疾病也由四源产生,药物与四源有密切关系,身体与疾病不可分离,疾病与药物也有联系。”身体、疾病、药物是由四源或五源组成,其中,本研究阐述藏医四治中常用药治——藏药八味当庚散的渊源、组方药材、特殊药材的炮制方法,并通过查阅药材及处方的药味、化味、性味、主治病症等阐述藏药八味当庚散的功效,为深入研究藏药八味当庚散及其临床应用提供参考。

1 八味当庚散的渊源

1.1 组方来源

八味当庚散在藏医古籍文献“阿别措”所整理的

120 多本藏医药书籍中记载较少,与之相关联的书籍有十七世纪居米旁郎杰嘉措所著《居米旁医著集》、噶玛·定列丹增所著《医学利乐宝库》^[2]及十九世纪钦热罗布所著《藏药大剂量》,但八味当庚散始载于《居米旁医著集》,其述:“沉香、马钱子、诃子、广木香、琥珀、多刺绿绒蒿、藏红花、当庚称奇米阿杰。根据病情方剂中加入‘咋擦’药材(一般情况下加‘夏青’为优,虫病加酸藤果、炎症用麝香、血液病用巴夏嘎与兔耳草)消除血隆上燥之病和上部血‘隆’紊乱所致的百病”^[3],首次记载了八味当庚散配伍及疗效。

1.2 名称考证

藏药八味当庚散又称奇米阿杰,八味当庚散由

收稿日期:2024-01-08

基金项目:西藏藏医药大学(学科方向团队项目)一藏药炮制学科方向团队建设项目(BSDJS-TDPY-23-08)

作者简介:旦增卓玛(1998—),女,藏族,西藏藏医药大学硕士研究生,研究方向为藏药学。

通讯作者:格桑顿珠(1963—),男,藏族,西藏藏医药大学教授,博士生导师,研究方向为藏药学。E-mail: xzzygedun@163.com

方剂中主要药材为高原植物藏药材“当庚”，且由八种药材组成而得名。奇米阿杰——众所周知“奇米”是“甘露”，且“甘”是能毒害生命的疾病，“露”是医治疾病的药。《藏文大辞典》^[4]述：“获得永生。解脱或神灵，甘露丸是提炼丸。”因此，笔者认为此药因可使血隆上燥患者摆脱病痛、恢复健康，保护生命而得名。且“奇米阿杰”是从《四部医典》后续部中八味沉香散演变而来，将八味沉香散配方中益心药肉豆蔻、广枣、天竺黄、木棉四种药材由藏红花、马钱子、多刺绿绒蒿、当庚替代而成奇米阿杰方剂。

2 药材辨认及剂量

2.1 药材辨认

药材准确是方剂临床发挥最大功效的根本，对药材的正确认识是方剂取得良好疗效的关键。《药物图鉴·银镜》^[5]述：“对所用药材的认识，对药物治疗疾病的判断，对所得疾病的判断，如何制作配方的实践，合格的配方剂量为四种药物智慧。”八味当庚散配方中沉香、马钱子、诃子、木香、乳香、多刺绿绒蒿、藏红花、当庚在药材辨认上基本一致，但在具体划分上则略有不同。

2.1.1 琥珀(博嘎) 藏医药古籍文献和本草著作中有几种不同说法，但根据现代研究和中医药学研究发现，常用藏药材“博嘎”鉴别为：“琥珀用于口服或内服，而乳香则用于外敷。”研究认为，乳香中含有挥发油成分，具有较好的抗菌功效，外用则具有良好疗效。琥珀因其特殊结构使地下部分的挥发油种类减少，且琥珀的产地、性状等与《蓝琉璃》《晶珠本草》中所记载的藏药材“博嘎”相同。八味当庚散是内服药，配方中所用药材为“博嘎”系现代汉语术语“琥珀”。

2.1.2 当庚 当庚有黑白或雌雄之分，在八味当庚散中运用的是白色当庚。《蓝琉璃》^[8]述：“白色当庚为根长，花如棱子芹，根如景天类植物的根。”其药用为根部，在中医学中有药食两用植物药材“当归”，两者药名谐音相似而实为两种不同药材，在现代，藏药材“当庚”被认为来源于内地，藏医药工作者也容易混淆藏药材“当庚”与中药“当归”，通过查阅古籍文

献及历代本草书籍，对比藏药材“当庚”与中药当归发现，高原植物“当庚”产于西藏大部分地区，山坡、田地旁及沙漠地带均有生长，其味辛而甘，有清心热、解毒的功能。中药“当归”主要产于内地低海拔地区。其味甘辛而微苦，性热，具有补气活血、散除寒邪等功效，主要用于妇科疾病方剂并常用作食物调味剂。产于高原的特色植物“当庚”与产于内地的植物当归虽植物形态相似，但生产地、性味、功效不一，经考证两种药材为名谐音而异物。

其余配方药材如沉香、诃子、木香、藏红花、多刺绿绒蒿、马钱子为众所周知的药材且辨认混淆程度较低。马钱子根据疾病不同，其炮制方法也不同，为特殊炮制药材。《基础藏药炮制学》^[9]载：“刮去毛的马钱子 250 g，黄牛奶或犏牛奶 500 g，煮沸 0.5 h 左右，牛奶约剩一半时，取出马钱子晒干，即可。另一种炮制法是，将马钱子在热草木灰中埋闷 10 min，取出刮尽壳上的绒毛，放在犏牛奶中，奶要淹过，煮沸 0.5 h，然后取出，晾干即可。马钱子用于降血压、血隆上燥之病时，不需要刮去毛和加工炮制。”八味当庚散主治心绞痛、血隆引起的背部刺痛、血隆上燥之症，故而配方中的马钱子无需刮毛和加工炮制。

2.2 配方剂量

八味当庚散的配方剂量以 1972 年由西藏自治区藏医院整理并沿用至今的《配方大全》为标准。其八味当庚散的剂量为当庚 150 g、沉香 150 g、诃子 200 g、马钱子 150 g、木香 50 g、乳香 50 g、多刺绿绒蒿 130 g、藏红花 100 g，以此确定剂量且根据此剂量实践制作无争议。

3 功效考证

在藏医药理论中，“味性化味”是分析处方必不可少的内容，当药物被“培根年纪、赤巴久吉、隆梅酿”进行磨碎、消化、分解时，也是“味性化味”发挥功效之时。因此，有必要对各单味药材的“味、性、效”以《晶珠本草》《晶镜本草》以及藏医药历代本草著作为依据，研究藏药八味当庚散的功效与方解。见表 1。

表 1 配方药材的味与功效

配方	药味	化味	性味	功效
沉香	苦、辛	苦	凉、中和(凉)而糙	清心火
木香	苦而辛(苦)	苦	温	消除隆、血液病及胃部胀气疾病
琥珀	甘	甘	凉、中和、钝	下泻和干枯黄水
诃子	甘、酸、咸、苦、辛、涩	甘、酸、苦	具有八大性味	医治隆、赤、培根诱发的疾病
红花	甘苦(甘)	甘	凉而钝	医治肝病，收敛脉口
马钱子	苦	苦	温而糙	祛毒、消除血隆上燥疾病
多刺绿绒蒿	苦	苦	凉	医治骨折、增生骨脂
当庚	辛	苦	重而凉	清心热、解毒

3.1 药味

根据前文及表 1,八味当庚散药味占比如图 1 所示。

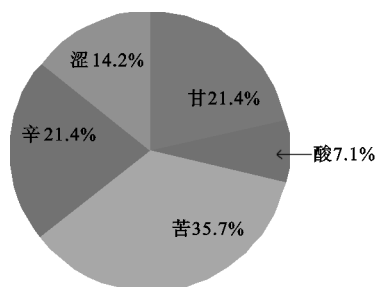


图 1 配方药材药味占比

从上述图 1 可知,八味当庚散方剂药味占比分别为:苦 35.7%、甘与辛分别为 21.4%、涩 14.2%、酸 7.1%。八味当庚方剂中苦味出现频次最高,《论述部释 祖先心鉴》^[11]述:“苦味医治赤巴病”,可见苦味能消除血液病和赤巴病。其次,土性与水性较高且甘味出现的频次较高,《林曼巴·四部医典注释》^[12]载:“甘味能焕发容颜,使五官灵敏、延年益寿;治疗中毒症、隆病、赤巴病都有效用。”由此可见,甘味能消除由隆赤引起的疾病。此外,火、空性较高,辛味出现频率较高,《四部医典》^[1]载:“辛味药物能医治隆病和培根病。”由此可见,辛味能医治由隆与培根引起的疾病。《四部医典》述:“具有甘、酸、咸、辛味的药物医治隆病;具有苦、甘、涩味的药物医治赤巴病;具有辛、酸、咸的药物能医治培根病。”^[1]在图 1 药味消除“三大基因病”的占比中,消除隆病的药味占 49.9%,消除赤巴病的药味占 71.3%,消除培根病的药味占 28.5%,此占比表明八味当庚散方剂能医治赤隆紊乱而引起的疾病。

3.2 化味

由图 2 可知,八味当庚散方剂化味占比分别为:苦 60%、甘 30%、酸 10%,《四部医典》^[1]载:“甘味和咸味被消化后变为甘味;酸味处于中间阶段,消化为酸味;苦、辛、涩之味消化后成为苦味。消化后的每一种药味,能医治两种疾病。”由此可知,“苦”效能医治三大基因病中培根与赤巴病,“甘”效能医治隆与赤巴病,“酸”效能医治培根与隆病。根据三大效能出现的占比可知,八味当庚散的效能以“苦”为主,能够医治培根与赤巴诱发的疾病。

3.3 性味

图 3 中性味占比为凉性占 55.6%、温性与中和各占 22.2%。可见,八味当庚散方剂为凉性,能够医治寒热两种病中血、赤巴热型疾病,《金巴·四部医典注释》^[13]述:“疾病概括为寒热;药物可概括为温凉。”

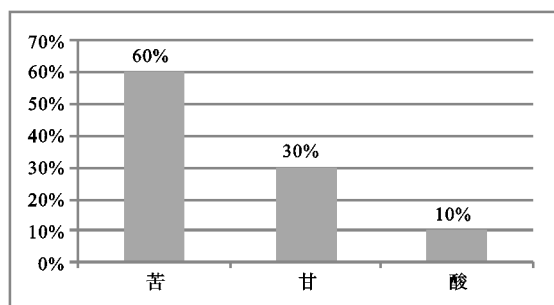


图 2 化味占比

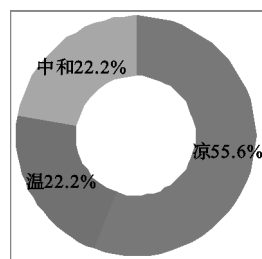


图 3 性味占比

根据图 4 中八性占比可知,八味当庚散方剂在八性中以凉性为首,占 31.6%,可治疗血赤型紊乱且侵入皮肤的疾病,能将疾病从毛孔排到体外。其次,钝、糙、锐性出现的频次较高,各占 15.8%,钝性能够消除赤巴的锐性,《四部医典》^[1]载:“赤巴病应该用味甘、苦、涩,性凉、稀、钝的药物”,糙与锐性能消除培根的黏滞性,《祖先口述》^[14]曰:“药物的性分为重、润、凉、钝;轻、糙、热、锐八性;前四性能医治隆和赤巴病;后四性能医治培根病。”

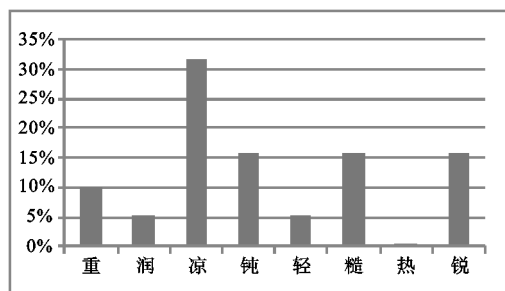


图 4 八性占比

3.4 配方药材功效

药材功效由表 1 所示,《草本药库》^[15]记载沉香:“沉香具有三性;凉性能清心热;凉而中和能消除培根引起的心脏病;温性能医治隆病。”琥珀(博嘎)能治疗干枯黄水,《四部医典秘诀部》^[16]中治疗木布蔓延病时记载:“木布蔓延至心脏时加入博嘎、肉豆蔻、沉香。”《度母本草》^[17]载:“博嘎味苦性温而干;养伤干枯黄水且消除血隆病。”可见,琥珀(博嘎)能够医治心脏病和血隆诱发的疾病。诃子是医治隆、赤、培

根诱发的疾病,可用于“卡增”(ཁ་ཇུང་།);藏红花能医治肝病,收敛脉口,且因是特凉性药材,能够降血热。未炮制加工和未去毛的马钱子具有消除血隆上燥的病和短刺痛病的功效。多刺绿绒蒿具有医治骨折、增生骨脂的作用,其性凉因而具有祛热、降血热的作用。

4 八味当庚散功效考证

八味当庚散首次记载于十七世纪居米旁郎杰嘉措所著《居米旁医著集》。由八味当庚散方剂的配方、剂量、配方药材的功效及味性化味结果可知,八味当庚散不仅对血隆上燥之病有独特疗效,还消除现代常见的血脂异常、血凝滞留,以及培根自身的润、重、粘和赤巴的热锐、润等在体内超量而使体内的五源紊乱诱发的疾病,并对高原性红细胞增多症、心血管疾病等疗效较好。西藏自治区藏医院所著《新编藏药配方大全》^[18]载八味当庚散为:“治疗血隆诱发的背部刺痛、呼吸困难、口干舌燥、夜间气喘、肢体僵硬等,对高血压性心脏病有益。”

5 结语

本研究通过梳理历代藏医药经典古籍中八味当庚散的记载,总结其临床应用,从来源、名称、功效等方面对藏药八味当庚散进行了考证,该方的功效主要由药物味性化味共同发挥作用所致,显示藏药复方以味性能配伍法为主的配伍体系。经考证藏药八味当庚散不仅对血隆上燥之病有独特疗效,还能消除现代常见的血脂异常、血凝滞留,以及培根自身的润、重、粘及赤巴的热、锐、润等在体内超量而使体内的五源紊乱诱发的疾病,并对高原性红细胞增多症、心血管疾病等疗效较好,常用于治疗宁隆病,因此该方具有很好的开发和推广价值。

参考文献:

- [1] 宇妥·云丹贡布. 四部医典[M]. 拉萨:西藏人民出版社,2014:656.
- [2] 噶玛·定列丹增. 医学利乐宝库[M]. 成都:四川出版社,1980:78.
- [3] 居米旁·郎杰嘉措. 居米旁医著集[M]. 北京:人民出版社,2006:119.
- [4] 嘎务多吉. 藏文大辞典(上册)[M]. 北京:民族出版社,1982:1061.
- [5] 苏卡·娘尼多吉. 药物图鉴·银镜[M]. 北京:人民出版社,2005:14.
- [6] 才容措. 常用藏药材“博嘎”的鉴别[J]. 中国藏医药,2021(3):3.
- [7] 帝玛尔·丹增彭措. 晶珠本草[M]. 北京:民族出版社,1986:46.
- [8] 蒂斯·桑杰嘉措. 蓝琉璃 上册[M]. 拉萨:西藏人民出版社,2005:380.
- [9] 毛继祖,王智森. 基础藏药炮制学[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:146.
- [10] 宇妥·云丹贡布. 医学四续[M]. 马世林、毛继祖,译注. 上海:上海科学技术出版社,2012:67-69.
- [11] 塔木米日巴洛桑曲扎. 祖先心鉴[M]. 北京:人民出版社,2007:43.
- [12] 林曼巴·林曼巴·四部医典注释[M]. 北京:人民出版社,2005:38.
- [13] 金巴才旺. 金巴·四部医典注释·论述徐诠释[M]. 北京:人民出版社,2006:455.
- [14] 苏卡洛追杰布. 祖先口述[M]. 北京:人民出版社,2006:56.
- [15] 宇妥·云丹贡布. 草本药库[M]. 北京:人民出版社,2006:175.
- [16] 宇妥·云丹贡布. 四部医典秘诀部[M]. 拉萨:西藏人民出版社,2014:112.
- [17] 希瓦措. 度母本草[M]. 北京:民族出版社,2005:26.
- [18] 拉萨市藏医院. 新编藏药配方[M]. 拉萨:西藏人民出版社,1975:35.

(编辑:赵 可)