

《肘后备急方》细辛应用探析

谢世璇

(黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要: 本文总结《肘后备急方》中所有与细辛有关的记载, 探究东晋时期著名医家葛洪对细辛的使用情况。通过整理归纳《肘后备急方》中所有包含细辛方剂, 分别从细辛的名称考证、含细辛方剂数量、方剂所治疗的疾病、剂型的分类、服药方法、与细辛配伍药物和辅料、细辛毒性与用法用量以及细辛中毒的解救等方面进行分析论述。《肘后备急方》中含细辛方剂共32方, 其所治疗疾病广泛, 剂型种类多样, 继承传统服药方式的同时还含有现代给药方式其临床广泛应用, 治疗疾病丰富, 对进一步开发细辛现代临床应用价值及其毒性毒理研究具有重要参考意义。

关键词: 葛洪; 《肘后备急方》; 细辛

中图分类号: R 249 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 02-0030-05

Research on Application of Asarum in Zhou Hou Bei Ji Fang/XIE Shixuan// (Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang 150040, China)

Abstract: Objective: To summarize all the records related to Asarum in the Zhou Hou Bei Ji Fang and explore the use of Asarum by the famous physician Ge Hong during the Eastern Jin Dynasty. Method: Organize and summarize all the prescriptions of Asarum in the Zhou Hou Bei Ji Fang, and analyze and discuss them from aspects the name of Asarum, the number of prescriptions containing Asarum, the diseases treated by the prescriptions, the classification of dosage forms, the methods of taking medicine, drugs and excipients compatible with Asarum, Asarum toxicity, usage and dosage, and the rescue of Asarum poisoning. Result: The Zhou Hou Bei Ji Fang contains a total of 32 prescriptions of Asarum, which treated a wide range of diseases and various dosage forms. It inherits traditional ways of taking medicine and combines modern ways of taking medicine. Conclusion: Asarum in the Zhou Hou Bei Ji Fang is widely used in clinic and rich in the treatment of diseases. It has important reference significance for further developing the modern clinical application value and toxicity toxicology research of Asarum.

Keywords: Zhou Hou Bei Ji Fang; Application; Xixin

细辛, 最早载于《神农本草经》, 书中将其列为上品, 以其根极细和味极辛而得名^[1]。2020年版《中华人民共和国药典》收录的细辛为马兜铃科植物北细辛 *Asarum heterotropoides*、汉城细辛 *A. sieboldii* 或华细辛 *A. sieboldii* 的干燥根和根茎^[2], 主要产于我国黑龙江、吉林、辽宁等地区。细辛药用历史悠久, 归心、肺、肾三经, 主咳逆, 头痛脑动, 百节拘挛, 风湿痹痛, 死肌, 久服明目, 利九窍, 轻身长年^[3]。随着现代对细辛药理作用的深入研究, 发现细辛具有一定毒性。并在药典中规定, 细辛的使用剂量不分汤剂、散剂, 统一标注为 3g^[4]。

《肘后备急方》, 后世简称《肘后方》^[5], 东晋著名医家葛洪(公元283~363年)编纂, 该书于公元四世纪中期成书, 是现存最早的急症诊治专著^[6], 为仓促治疗急病所需的袖珍著作^[7], 多次被《备急千金要方》《证类本草》《本草纲目》等医学文献引用, 是重要的医学典籍^[8]。本文旨在将《肘后方》中所有记载细辛的条文、方剂加以总结归纳, 探讨细辛在《肘后方》中相关方剂、疾病治疗对现代临床实践及毒性药理的作用。

1 《肘后方》中细辛的名称考证

细辛是常用的中药材, 有关细辛的记载最早见

于战国时期《山海经·中山经·浮戏之山》, 此处首载细辛的产地。“又东三十里, 曰浮戏之山。有木焉, 叶状如樗而赤实, 名曰亢木, 食之不蛊。汜水出焉, 而北流注于河。其东有谷, 因名曰蛇谷, 上多少辛。”^[9]此处备注“少辛”即为细辛。“细辛”作为名称记载首见《神农本草经》, “一名小辛”, 该书所载之细辛, 实际上系指华细辛^[10]。《神农本草经》虽首载细辛, 但该书中并没有明确标明细辛的使用量。宋代陈承是在《本草别说》中最早论述细辛使用剂量的人, 他在该书中记载“细辛若单用末, 不可过半钱匕, 多即气闷塞不通者死。”^[11]《管子·地员》中有: “群药安生, 姜与桔梗, 小辛大蒙”的论述^[12]。《吴普本草》是最先记载细辛形态特征的本草书籍, “一名细草”^[13]。唐慎微《证类本草》首本附有细辛插图以便了解细辛形态。《广雅疏证》中云: “细条, 少辛, 细辛也。”^[14]关于细辛的采摘、使用, 陶弘景《名医别录》中载: “细辛二月八月采根, 用之去其头节。”雷公曰: “凡使……细辛均拣去双叶, 服之害人须去头节。”这些是对细辛药用部位的最早记载^[15]。可见细辛用药历史悠久, 记载丰富。少辛、小辛、细草、细条等皆描述的是同一物, 只是根据

细辛的形态、产地、用药部位等不同有不同称呼。

2 《肘后方》中含有细辛的方剂归纳

《肘后备急方》中所收录的方药共计 1898 个，其中葛氏和陶氏撰写收纳的有 1294 个，杨氏收集的 604 个^[16]。总览该书发现，葛洪广泛应用细辛入药，组成各种单方、复方。经过统计，《肘后方》中所有涉及细辛的条文及附方共 32 条，占全书比例的 1.69%。《肘后方》中除了应用细辛入药之外，细辛还可作为复方中的加减药、妊娠饮食禁忌。细辛作为兽药还可以治疗牛马六畜疾病。

治心腹寒冷饮食积聚结癖方第二十七：《御药院方》真宗赐高祖相国，去痰清目，进饮食，生犀丸。川芎十两，粟米泔浸，三日换，切片子，日干为末，作两料；每料入麝、脑各一分，生犀半两，重汤煮，蜜杵为丸，小弹子大，茶酒嚼下一丸。痰，加朱砂半两；膈壅，加牛黄一分，水飞铁粉一分；头晕目眩，加细辛一分；口眼喎斜，炮天南星一分。

治防避饮食诸毒方第七十：杂果菜诸忌。妊娠，勿食桑葚，并鸭子、巴豆、藿羹、半夏、菖蒲、羊肉、细辛。

治牛马六畜水谷疫疠诸病方第七十三：马起卧胞转及肠结，此方并主之。细辛、防风、芍药各一两。以盐一升，水五升，煮取二升半，分为二度灌。后灌前，用芒硝、郁金、寒水石、大青各一两，水五升，煮取二升半，以酒、油各半升，和搅，分二度灌口中。

3 《肘后方》中细辛组成治疗疾病的分类

葛洪在《肘后备急方》中载录细辛所治疗的疾病范围十分广泛，涉及章节有：第三、八、十、十一、十五、十九、二十一、二十七、二十八、二十九、三十二、三十六、五十二、七十、七十二、七十三章。涉及卷数为：卷一（第 1~11 篇）4 篇，所含方剂 5 个；卷二（第 12~15 篇）1 篇，所含方剂 6 个；卷三（第 16~24 篇）2 篇，所含方剂 2 个；卷四（第 25~35 篇）4 篇，所含方剂 5 个；卷五（第 36~42 篇）1 篇，所含方剂 2 个；卷六（第 43~52 篇）1 篇，所含方剂 5 个；卷七（第 53~71 篇）1 篇，所含方剂 1 个；卷八（第 72~73 篇）2 篇，所含方剂 6 个。全书所涉及细辛方剂条文总计 16 章节，约占全书篇数的 21.9%。具体各个篇章中包含细辛的方剂和细辛治疗的疾病，归纳见表 1。

统计发现，《肘后方》中含细辛方剂共 32 方，所涉及细辛治疗的疾病共 16 种。含细辛方剂治疗疾病种类众多，从内到外，从上到下，从头到脚，涵盖内科疾病、外科疾病、妇科疾病、皮肤科疾病、传染病、牛马六畜疾病等。其中细辛用于治疗瘟疫、疫疠、温毒等传染病的方剂数量最多，共 6 剂。

4 《肘后方》含细辛方剂的剂型分类

《肘后备急方》中方药剂型类型多样，书中所提到的剂型包括丸、散、膏、酒、汤、饮、茶、糊等，除此之外还包含搽剂、涂抹剂、凝胶剂、滴耳剂等

表 1 《肘后备急方》中细辛应用统计

所载卷数	所载章节	治疗疾病	所含方数
卷一	救卒客忤死方第三	客忤死	2
卷一	治卒心痛方第八	头痛	1
卷一	治心腹俱痛方第十	心腹俱痛	1
卷一	治卒心腹烦满方第十一	厥逆烦满	1
卷二	治瘴气疫疠温毒诸方第十五	瘟疫	6
卷三	治卒中风诸急方第十九	中风	1
卷三	治风毒脚弱痹满上气方第二十一	痹症	1
卷四	治心腹寒冷饮食积聚结癖方第二十七	心腹寒冷饮食积聚结癖	1
卷四	治胸膈上痰癥诸方第二十八	胸膈上痰癥	2
卷四	治卒患胸痹痛方第二十九	卒患胸痹痛	1
卷四	治卒患腰胁痛诸方第三十二	卒患腰胁痛	1
卷五	治痈疽妬乳诸毒肿方第三十六	痈疽妬乳诸毒肿	2
卷六	治面疱发秃身臭心憎鄙丑方第五十二	面疱发秃身臭心憎鄙丑	5
卷七	治防避饮食诸毒方第七十	防避饮食诸毒	1
卷八	治百病备急丸散膏诸要方七十二	治百病	5
卷八	治牛马六畜水谷疫疠诸病方第七十三	马起卧，胞转肠结	1

不常用的剂型^[17]。该书所含细辛的剂型中包括散剂、膏剂、丸剂、汤剂、酒剂、搽剂。

散剂数量最多，有 12 方，占所含细辛方剂的 37.5%，包括救卒客忤死方及附方、辟瘟疫药干散、治瘴气疫疠温毒诸方中老君神明白散、赤散方、度瘴散、至灵散、断温病令不想染方、木占斯散、木占斯散方、令人香方、治百病备急丸散膏中老君神明白散。膏剂 5 方，包括赵泉黄膏方、苍梧道士陈元膏、华佗虎骨膏、蛇衔膏、神明白膏。此 5 种膏剂中除神明白膏需用猪脂外，其余 4 方还需苦酒淹渍。丸剂共 7 方，包括治卒心痛方、治心腹相连常胀痛方、治厥逆烦满常欲呕方、硫黄丸、五膈丸、生犀丸、仲景方。其中蜜丸 6 方，苦酒和丸 1 方，即治疗久患常痛，不能饮食，头中疼重方。汤剂有治卒患腰胁痛方和马起卧胞转及肠结方两个。酒剂有金牙酒，十四种药物组成，需酒渍七日，治风毒脚弱痹满上气。搽剂 4 方，包含去黯方、手脂方、面脂方、去黑方。治防避饮食诸毒方较为特殊，其意

指杂果蔬菜等食物方面的禁忌，“妊娠，勿食桑葚，并鸭子、巴豆、藿羹、半夏、菖蒲、羊肉、细辛。”

剂、丸剂、膏剂、汤剂、酒剂、搽剂，各剂型典型方剂见表 2。

经统计，《肘后方》中含有细辛的剂型主要为散

表 2 《肘后备急方》中的典型方剂

剂型	典型方剂举例
散剂	《博济方》治偏头痛，至灵散。雄黄、细辛等分，研令细。每用一字已下，左边疼，吹入右鼻；右边疼，吹入左鼻，立效。
膏剂	赵泉黄膏方。大黄、附子、细辛、干姜、椒、桂各一两，巴豆八十枚。捣细，苦酒渍之一宿。腊月猪膏二斤，煎三上三下，绞去滓，密器贮之，初觉勃色便热，如梧子大一丸，不瘥，又服。亦可火炙以摩身体数百遍，佳。并治贼风走游皮肤，并良。可预合之，便服即愈也。
丸剂——蜜丸	小草、桂、细辛、干姜、椒各二两，附子二两。捣，蜜和丸，服如桐子大四丸。
丸剂——苦酒和丸	又方，半夏五分，细辛五分，干姜二分，人参三分，附子一分。捣末，苦酒和丸。酒服五丸，日三服。
汤剂	治肾气虚衰，腰脊疼痛，或当风卧湿，为冷所中，不速治，流入腿膝，为偏枯、冷痹、缓弱，宜速治之。方。独活四分，附子一枚，杜仲、茯苓、桂心各八分，牛膝、秦艽、防风、芎?、芍药六分，细辛五分，干地黄十分。水九升，煮取三升，空腹分三服，如行八九里进一服，忌如前，顿服三剂。
酒剂	金牙酒最为治之要，今载其方。蜀椒、茵芋、金牙、细辛、茵草、干地黄、防风、附子、地肤、蒴藋、升麻各四两，人参三两，羌活一斤，牛膝五两。十四物，切，以酒四斗，渍七日，饮二三合，稍加之。亦治口不能言、脚屈，至良。
搽剂	《隐居效验方》面黑令白，去黯方。乌贼鱼骨、细辛、栝蒌、干姜、椒各二两。五物，切，以苦酒渍三日，以成炼牛髓二斤煎之，苦酒气尽药成，以粉面，丑人特异鲜好，神妙方。

5 《肘后方》中与细辛配伍的药物及辅料

《肘后备急方》的药方中，与细辛配伍的药物繁多，这些药物中含有植物类药、动物类药、矿物类药等，总结归纳有以下药物：桂心、干姜、半夏、人参、吴茱萸、附子、椒、小草（远志的茎叶）、大麻仁、柏子仁、白术、乌头、桔梗、牡丹、皂荚、肉桂、珍珠、踯躅、麻黄、防风、稊米、雄黄、蜀椒、升麻、茵芋、金牙、茵草、干地黄、地肤、蒴藋、羌活、牛膝、芍药、硫黄、麦门冬、矾石、当归、远志、粟米、甘草、川芎、乌喙、贝母、独活、杜仲、茯苓、秦艽、芎蒭、木占斯、厚朴、栝蒌、败酱、乌贼鱼骨、葳蕤、黄芪、薯蓣、辛夷、冬瓜仁、白芷、木兰皮、羊胆、猪胰、藁本、杜蘅、黄芩、天雄、朱砂、松脂、生地黄、虎骨、野葛、杏仁、蛇衔、黄芩、薤白、莽草、前胡、生犀、大黄、巴豆。经过统计，与细辛相配伍的药物共有 80 种，其中植物类药物有 69 个，动物类药物有 5 种，分别为羊胆、猪胰、乌贼鱼骨、虎骨、生犀，矿物类药物有 6 种，包括珍珠、雄黄、金牙、硫黄、矾石、朱砂。

细辛应用千年之久，通过对细辛配伍药对研究，可发现基于历代医家临证经验而形成关于细辛的特定药对关系^[18]。这种药对关系在《肘后方》中包含细辛干姜、细辛附子、细辛甘草等常用经典药物组合，经典药对是历代医家遣方用药时的首选，也是单味中药连接中药方剂的桥梁^[19]。经统计，《肘后方》中细辛干姜配伍方剂有 15 个，约占所含细辛方剂数的 47%。“细辛-干姜”配伍最早见于汉代张仲景《伤寒杂病论》，蕴含于小青龙汤、苓甘五味姜辛汤等经典名方之中^[20]。姜辛配伍温肺化饮，温中散寒，既有消除已生之痰的功效，又能通过温中阻断生痰之源，二者合用，标本兼治，共达温肺化饮之

功效^[21]。细辛附子配伍方剂有 19 个，约占所含细辛方剂数的 60%。细辛疏散内外寒邪，附子温阳散寒通脉，细辛附子合用，内外表里兼治，在外细辛疏之，附子鼓之助之，在内附子治之，细辛托之散之。性则善走通行，功则散寒止痛^[22]。在现代药物研究中发现细辛与附子合用，在临床治疗中可以有散寒止痛之效。细辛甘草配合使用可降低细辛毒性，甘草调和诸药，缓和细辛之毒性^[23]。细辛用量过大或者单独使用皆容易导致中毒，故强调应用细辛要少量、配伍使用是确保安全有效的关键^[24]。

《肘后方》中与细辛组合应用的辅料有：酒、苦酒、茶酒、猪脂（猪膏/猪油）、牛髓、盐、黍米、粟米。这些与细辛搭配所使用的辅料，即是所谓的药引，在方剂中发挥使药的功能。药引子是引药归经药的俗称，指某些药物能引导其他药物的药力到达病变部位或某一经脉，起“向导”的作用^[25]。药引还有调和脾胃、增强疗效、解毒、矫味等作用，是配合成药的产物，但在发挥作用上则以成药为主，药引为辅^[26]。由此可见，东晋时期药引已被广泛应用，并且食物作为药引的使用方法众多，种类十分丰富，使方剂整体发挥更好的治疗效果。这种食物类药引的应用为现代中医药临床应用提供依据^[27]。

6 《肘后方》含细辛方剂的服用方法

《肘后备急方》中含细辛所有方剂的使用方法主要包括内服与外用。含细辛方剂的内服使用方法主要包括口服与吸入两种。口服剂型中有丸剂、汤剂、散剂、酒剂等。经统计，含细辛内服方剂共有 27 个，占含细辛方剂总数的 84.4%，含细辛方剂可内服药方中以散剂为主。吸入剂主要有赤散方和至灵散 2 方，赤散方，“便以少许纳鼻中，吸之取吐”；至灵散，“左边疼，吹入右鼻；右边疼，吹入左鼻，立效”。其中口服药物中，辟瘟疫药干散正旦以井华水

服用；治卒心痛方老君神明白散、赤散方、度瘴散、断温病令不想染方、木占斯散、苍梧道士陈元膏华佗虎骨膏、蛇衔膏、神明白膏使用温酒、热酒或普通酒服药。治卒患腰肋痛方需要空腹服用汤药。服用生犀丸需茶酒服丸，而在方中细辛只是作为加减用药，“头晕目眩，加细辛一分”。赤散方与马起卧胞转及肠结方都有治疗牛马疫病的作用。赤散方中“牛马疫，以一匕着舌下，粥灌，日三四度，甚妙也。”马起卧胞转及肠结方，治牛马六畜水谷疫疠诸病。

外用给药包含膏剂涂抹、敷面、纳眦中、塞耳等，包括赵泉黄膏方、去黯方、面脂方、去黑方、手脂方、苍梧道士陈元膏、华佗虎骨膏、蛇衔膏、神明白膏。经统计，含细辛方剂中外用方共9个，占含细辛所有方剂的28.1%。其中外用药物以膏剂居多。《肘后方》中所有含细辛方剂中还包可内服可外用，包括赵泉黄膏方、苍梧道士陈元膏、华佗虎骨膏、蛇衔膏、神明白膏。其中蛇衔膏还可塞耳、纳眦中，以绵裹塞之治耳病，注眦中治疗目病。神明白膏可纳两眦中治疗目病，疮虫齿亦可傅之。

因此，《肘后方》含细辛所有方剂中使用以内服方药所占数量最多，内服剂型包括口服的散剂、丸剂、膏剂、汤剂，吸入的散剂。

7 细辛的毒性及用法用量

历代医家对细辛的毒性及使用量都有独到见解，并在治疗各种疾病中获得了非常好的疗效，但在细辛毒性方面详细研究并不明确。细辛在《神农本草经》中最早作为药物纳入本草并记载无毒，之后在各种本草类及医籍中也多有记载细辛无毒，如《名医别录》《新修本草》《开宝本草》《汤液本草》《本草崇原集说》《本草蒙荃》《本草洞论》《本经崇原》《本草经解》等均见有明确的“无毒”记载^[28]。南宋时期，陈承则在《本草别说》中记述了细辛有毒并将人致死的事件，然陈承并不认为细辛有毒。之后明代李时珍在《本草纲目》中对细辛的记载是“细辛不过钱”。

随着关于细辛药理实验及化学成分研究的不断深入，认识逐渐清晰。细辛属于马兜铃科植物，内含有马兜铃酸。马兜铃酸具有损害肾小管引发肾毒性的危害，有导致肾癌的风险。2002年，世界卫生组织（WHO）国际癌症研究机构将马兜铃酸列为一种潜在的致癌物质^[29]。经研究，细辛化学毒性大部分存在于挥发油中，内含甲基丁香酚、黄樟醚和榄香素三种主要成分^[30]。其黄樟醚是细辛的主要毒性代表，是一种致癌物质，有呼吸麻痹的作用^[31]。《中国药典》尽管没有直接说明细辛是有毒药物，但也明确标出细辛用量，1~3g，包括在《中华本草》、《全国中草药汇编》及各版高等医学院校教材《中药学》中，也均明确做出标注：细辛“有小毒”^[32]。因此，对于细辛的使用应十分谨慎，细辛不宜单独使用，合理配伍药物，严格控制及管理细辛的使用量。

8 细辛中毒的解救

不合理服用细辛后所出现中毒反应需立刻实行救治措施，在《肘后备急方》和其他相关古代医疗文献中介绍甚少。在本草及医疗古籍中一般都记载细辛的用药禁忌，有气虚多汗、血虚头痛、阴虚咳嗽等症状的患者不能服用，反藜芦。

现在面临细辛的中毒反应，一般采用常规治疗方法，中西医结合治疗。国内陈坚、龙月娥、陈忠朴等几位研究人员各自发表过细辛中毒后救治成功的案例报道^[33]。细辛中毒早期一般进行催吐、洗胃、内服乳汁、牛奶、蛋清或药用炭，补液及维生素C，中药导泻可用大承气汤^[34]。患者有痉挛、狂躁等症时，可用安定或巴比妥钠；尿闭时可导尿或口服双氢克尿噻^[35]。服用绿豆汤，或西洋参^(先煎)、北五味子、羚羊角粉（冲服）各3g、麦门冬9g、生石膏24g、生甘草30g、加绿豆汤煎服^[36]。

9 结语

综上所述，《肘后备急方》中收录含细辛方剂32方，细辛作为临床用药应用广泛，涉及疾病种类众多，该书所载含细辛方剂的剂型丰富，有散剂、丸剂、汤剂、膏剂等，服药方法在传统给药的基础上结合现代给药方式，能更好地发挥治疗效果，为深入探究细辛使用情况提供了重要依据，为现代临床医药治疗提供参考价值。

细辛自古即是常用药物，对于《肘后方》细辛的使用，该书没有明确记载细辛炮制、毒性反应及中毒后如何解救，其毒性作用不可忽视，要谨慎借鉴，不可全盘吸收。这也为后世合理使用细辛及进一步研究细辛的毒性毒理留下广阔空间。

参考文献

- [1] 弓鹏, 邓晓鹏, 梁继丹, 等. 细辛“毒性-用量”证治规律研究[J]. 吉林中医药, 2023, 43(1): 106-111.
- [2] 中国药典委员会. 中华人民共和国药典: 一部[M]. 北京: 中国医药出版社, 2020: 240-242.
- [3] 宋永刚. 神农本草经讲读[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018: 6-9.
- [4] 胡万福, 李玲, 华玉玲, 等. 《伤寒卒病论》中细辛使用分析[J]. 中国民族民间医药, 2020, 29(18): 9-10, 13.
- [5] 葛洪. 肘后备急方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956.
- [6] 宋玮, 潘颖营, 张钟艺, 等. 《肘后备急方》中生姜与干姜的用药规律对比分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29(1): 146-150, 173.
- [7] 李红念, 梅全喜. 《肘后备急方》解酒药之探讨[J]. 中药材, 2015, 38(1): 182-184.
- [8] 田素英, 梅全喜. 《肘后备急方》中“白栢”的考证[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(4): 927-928.
- [9] 周明初校注. 山海经[M]. 杭州: 浙江文艺出版社, 2016: 84.
- [10] 朱红宏. 细辛药用部位古今考[J]. 中国中医药信息杂志, 2006, (8): 4-5.
- [11] 周祯祥. 关于科学界定细辛临床应用剂量的研究[J]. 湖北中医学院学报, 2010, 12(6): 54-55.
- [12] 房玄龄注, 刘绩补注, 刘晓艺校点. 管子[M]. 上海: 上海古籍出版社, 2015: 382.

● 学术探讨 ●

“主客交”理论在溃疡性结肠炎“炎-癌”转化中的应用*

孔维枝¹, 曹志群¹, 黄文文¹, 姜璐^{2,△}, 李晓彤¹, 张傲³

(1. 山东中医药大学第一临床医学院, 济南 250355; 2. 山东中医药大学附属医院, 济南 250011; 3. 辽宁中医药大学, 沈阳 118047)

摘要: 结肠直肠癌是目前世界上最常见的消化道恶性肿瘤之一, 其发生率和死亡率均较高, 治疗预后较差, 已成为威胁人们生命安全的重大公共卫生问题。目前结肠直肠癌的发病机制仍未十分清楚, 溃疡性结肠炎作为结肠直肠癌发病的重要危险因素, 如何有效阻断溃疡性结肠炎向结肠直肠癌的演变已成为众多医学者亟待攻克的重点。中药复方在治疗溃疡性结肠炎, 预防其反复发作, 降低结肠直肠癌发病率等方面有着极大的优势和特色。“主客交”理论来源于吴又可所著的《温疫论》, 经过后世医家的不断补充和创新, 现多用于临床指导治疗各种慢性痼疾。溃疡性结肠炎“炎-癌”转化属于中医“痼疾”的范畴, 其动态转化过程中虚实夹杂、本虚标实的正邪交争与“主客交”理论正虚邪客, 邪邪胶固于血脉缠綿难解的过程相一致, 并且在两者的治法上彼此相通。因此本文以“主客交”理论为切入点, 在该理论视角下阐述中药复方干预溃疡性结肠炎“炎-癌”转化的重要作用, 以体现其在临床中的指导价值, 同时为今后疑难病症的治疗提供思路。

关键词: 主客交理论; 溃疡性结肠炎; 炎癌转化; 肿瘤微环境; 结肠直肠癌

中图分类号: R 574.62 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2024) 02-0034-05

* 基金项目: 济南市临床医学科技创新计划 (编号: 202019154)。第一作者: 孔维枝, 硕士研究生在读, 研究方向: 消化系统疾病的临床及实验研究, E-mail: 951184648@qq.com。△ 通讯作者: 姜璐, 医学硕士, 副教授, 研究方向: 消化系统疾病相关的基础及临床研究, E-mail: 18615218099@163.com。

[13] 赵容, 许亮, 谢明, 等. 细辛的本草考证 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15 (11): 155-158.

[14] 王念孙. 广雅疏证 [M]. 上海: 上海古籍出版社, 1983: 1254.

[15] 李照福, 苏颖. 细辛使用探析 [J]. 北京中医药, 2009, 28 (4): 297-299.

[16] 刘世军, 闫晓, 唐志书, 等. 大枣在《肘后备急方》中的应用 [J]. 吉林中医药, 2017, 37 (8): 847-850.

[17] 李红念, 梅全喜, 郭文贤. 《肘后备急方》中附子的应用探讨 [J]. 中药材, 2016, 39 (1): 209-212.

[18] 李明, 周强, 杨丽娜, 等. 基于历代中医文献的细辛证治规律与常用剂量探索 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2018, 24 (8): 23-28.

[19] 庄星星, 陈明, 倪受东, 等. “细辛-干姜”药对在中医方剂中的应用分析 [J]. 中医药临床杂志, 2019, 31 (9): 1674-1676.

[20] 李亚敏, 周祯祥, 韩林涛, 等. 基于网络药理学的细辛-干姜药对作用机制研究 [J]. 时珍国医国药, 2019, 30 (3): 726-730.

[21] 黄萍, 周祯祥, 李德顺, 等. 基于代谢组学和网络药理学探讨细辛-干姜药对对 COPD 大鼠肺、肝脂质代谢的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28 (18): 152-160.

[22] 李云. 细辛药对的配伍效用分析 [J]. 黑龙江中医药, 2016, 45 (4): 59-60.

[23] 宗时宇, 刘洋, 孙婷婷, 等. 细辛毒性及其控制方法研究进展 [J]. 中国药师, 2020, 23 (5): 942-945.

[24] 聂安政, 赵雪睿, 朱春胜, 等. 细辛用药沿革与合理用药思考 [J]. 中草药, 2018, 49 (23): 5719-5723.

[25] 罗磊. 中药药引子 [J]. 家庭中医药, 2013, 20 (3): 43.

[26] 张承坤, 崔为. 中医“药引子”的来龙去脉 [J]. 浙江学刊, 2022, NO. 252 (1): 218-228.

[27] 刘世军, 闫晓, 唐志书, 等. 大枣在《肘后备急方》中的应用 [J]. 吉林中医药, 2017, 37 (8): 847-850.

[28] 刘美婷, 王连娟, 孟晶, 等. 细辛的化学成分、药理及毒理研究进展 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29 (10): 224-234.

[29] 丁慧, 沈君子, 费文静, 等. UPLC-MS/MS 检测马兜铃属药材中 4 种马兜铃酸的含量 [J]. 中国民族民间医药, 2018, 27 (18): 38-43.

[30] 李艳可. 中药材细辛的毒性研究评述 [J]. 中国民康医学, 2020, 32 (19): 1-2, 5.

[31] 秦子楠, 王梦昕, 史楠楠, 等. 基于文献分析的细辛在清肺排毒汤中合理应用 [J]. 中国中药杂志, 2020, 45 (7): 1515-1520.

[32] 栾永福, 李晓骄阳, 孙蓉. 基于功效和物质基础的细辛毒性研究进展 [J]. 中国药物警戒, 2012, 9 (3): 170-173.

[33] 徐建兵, 文竹, 杨国正, 等. 细辛毒性研究进展 [J]. 西部医学, 2011, 23 (12): 2473-2475.

[34] 石军民. 浅谈细辛的合理使用 [J]. 求医问药 (下半月), 2012, 10 (2): 618.

[35] 高学敏. 中药学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2022: 66.

[36] 李进. 基于“毒-效-证”相关性的细辛用药规律研究 [D]. 山东中医药大学, 2014 (3): 8.

(收稿日期 2023-08-02)