

2020年版《中华人民共和国药典》(一部)收录的根及根茎类中药功能及应用分析

周敬凯^{1,2}, 梁 威^{1,2}, 傅榕冰^{1,2}, 张红参^{1,2*}, 赵玉峰^{1,2}, 黄丽蓓¹

(1. 右江民族医学院 药学院, 广西 百色 533000; 2. 广西高校重点实验室右江流域特色民族药研究重点实验室, 广西 百色 533000)

摘要:目的:分析2020年版《中华人民共和国药典》(以下简称《中国药典》)(一部)收录的根及根茎类中药性能及应用特点,为其进一步研究与开发提供参考依据。方法:将符合纳入标准的169种根及根茎类中药录入Microsoft Excel 2020,按照功效归类、四气、五味、归经、用量用法、注意事项等类别进行数量统计分析。结果:169种根及根茎类中药,按《中药学》教材进行分类,得到清热药最多达36种,其次是补虚药32种;寒性药物73种,温性药物71种;苦味药最多;归肺经药物最多;孕妇慎用或配伍禁忌共55种;大多数根及根茎类中药均给出了明确剂量;带“参”的中药共有15种。结论:2020版《中国药典》(一部)根及根茎类中药虽入药部位相似,但功效具有较大的差异,临床应用较为广泛,对其进行统计分析,具有一定的临床指导意义。

关键词:《中华人民共和国药典》;根及根茎类中药;功效;应用特点

DOI:10.11954/ytctyy.202408040

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号:R28

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2024)08-0191-05



Analysis on Functions and Applications of Root and Rhizome Traditional Chinese Medicine Collected in 2020 Edition of *Chinese Pharmacopoeia* (Part 1)

Zhou Jingkai^{1,2}, Liang Wei^{1,2}, Fu Rongbing^{1,2}, Zhang Hongshen^{1,2*}, Zhao Yufeng^{1,2}, Huang Libei¹

(1. School of Pharmacy, Youjiang Medical University for Nationalities, Baise 533000, China; 2. Key Laboratory of Guangxi Colleges and Universities of Major Laboratory of Characteristic Ethnomedicine Research in Youjiang River Basin, Baise 533000, China)

Abstract; Objective: To analyze the properties and application characteristics of root and rhizome traditional Chinese medicines collected in 2020 edition of the *Chinese Pharmacopoeia* (Part 1), so as to provide reference for further research and development. **Methods:** 169 kinds of root and rhizome Chinese medicines that met the inclusion criteria were recorded into Microsoft Excel 2020, and quantitative statistical analysis was performed according to the categories of efficacy classification, four gases, five tastes, normalization, dosage and usage, and precautions. **Results:** Among 169 kinds of root and rhizome herbs, 36 kinds of heat-clearing drugs and 32 kinds of deficient-tonifying drugs were obtained according to the textbook of "Traditional Chinese Medicine". There were 73 kinds of cold drugs, 71 kinds of warm drugs. Bitter-taste drugs are the most; Lung meridian drugs are the most; A total of 55 kinds are used with caution or incompatibility in pregnant women; Most root and rhizome Chinese medicines give specific dosages. There are 15 kinds of Chinese medicine with ginseng. **Conclusion:** The 2020 edition of *Chinese Pharmacopoeia* (Part 1) root and rhizome traditional Chinese medicine, although the medicinal parts are similar, but the efficacy has great differences, and the clinical application is more extensive. The statistical analysis of traditional Chinese medicine rhizome drugs has certain guiding significance to clinic.

收稿日期:2023-10-07

基金项目:教育部人文社会科学研究一般项目(20XJC850001);广西高校中青年教师科研基础能力提升计划(2023KY0570);右江民族医学院校级教育教学改革常规项目(J2022-34);右江民族医学院校级教育教学改革常规项目(J2022-35);右江民族医学院自治区级大学生创新训练项目(S202310599114)

作者简介:周敬凯(1995—),男,硕士,右江民族医学院助教,研究方向为中药药理药效。

通讯作者:张红参(1979—),男,博士,右江民族医学院副教授,研究方向为中药药效基础及临床应用。E-mail: 407832713@qq.com

Keywords: Chinese Pharmacopoeia ; Root and Rhizome Chinese Medicine; Efficacy; Application Characteristics

2020 年版《中华人民共和国药典》(以下简称《中国药典》)收录的药材及饮片共有 616 种(含药材的炮制加工品),包括植物类、动物类和矿物类中药,其中根及根茎类中药数量多达 52 科 169 种,占其所收载 616 种药材和饮片的 27.44%^[1,2]。在我国中药资源种类中,根及根茎类药材占比极大,且广泛应用于临床,常用药材如“百草之王”人参、“十方九草”甘草、“十药八芪”黄芪等,均享有很高美誉,应用前景广阔^[3,4],但仍有部分根茎类中药鲜有人知,如藏族常用药“藏菖蒲”等民族药,目前关于根及根茎类药材的研究较少,有必要进行进一步研究,以更好发挥根及根茎类药材的资源优势。目前尚未见有关 2020 年版《中国药典》记载的 169 种根及根茎类药材的功效归类、四气、五味、归经、用量用法、注意事项等统计分析报道,进一步深入分析其具体记载内容,有利于发掘该类药材的开发应用价值。本研究通过对 2020 年版《中国药典》所收录的 169 种根及根茎类中药的统计分析,对其现状进行探讨,为完善根及根茎类中药的性味、归经、分类、功能及应用提供新的参考依据,以更好促进根及根茎类中药的开发利用。

1 资料与方法

1.1 纳入标准

2020 年版《中华人民共和国药典》(一部)所收载的 169 种根及根茎类中药^[2]。

1.2 分析与统计方法

将符合纳入标准的 169 种根及根茎类中药录入 Microsoft Excel 2020 系统,按照功效归类、性味、归

经、用量、用法、注意事项等类别进行数据汇总和统计分析。

2 根及根茎类中药的应用分析

2.1 根及根茎类功效归类及四气统计

以人民卫生出版社第 4 版《中药学》教材为参考^[5],按主要功效将 2020 年版《中国药典》记载的 169 种根及根茎类中药进行分类,结果共计 21 类,其中清热药 36 种、补虚药 32 种、化痰药 19 种、祛风湿药 14 种、活血化瘀药 13 种、解表药 10 种、理气药 9 种、止血药 8 种、泻下药 6 种、利水渗湿药 5 种、温里药 3 种、收涩药 3 种、止咳平喘药 2 种、化湿药 2 种、消食药、开窍药、平肝熄风药、安神药、涌吐药、攻毒杀虫药及拔毒生肌药各 1 种。

四气,又称四性,指药物的寒、热、温、凉 4 种不同属性。温与热、凉与寒在程度上亦有差异,凉次于寒、温次于热,此外还有温热或寒凉之性不显著者即为平性。2020 年版《中国药典》记载的 169 种根及根茎类中药按“四气”统计的结果显示,寒凉中药 73 种,其中寒 37 种占比 21.89%、微寒 30 种占比 17.75%、凉 6 种占比 3.55%;温热中药 71 种,其中微温 13 种占比 7.69%、温 48 种占比 28.4%、热 10 种占比 5.92%;平性中药 25 种占比 14.79%。基于四气信息,进一步对 169 种根及根茎类中药的四气进行划分,按“寒、微寒、凉、平、微温、温、热”逐个等级编码为“-3、-2、-1、0、1、2、3”,值越小则药性越寒,值越大则药性越热,值为 0 则为平性。见表 1。

表 1 2020 年版《中国药典》(一部)所载 169 种根及根茎类中药的归类及四气统计

归类	主要功效	主要临床应用	中药名
清热药	清热、泻火、凉血、热毒、利湿	热病高热、痢疾、痈肿疮毒等里热证	山豆根 ⁻³ 、北豆根 ⁻³ 、射干 ⁻³ 、川射干 ⁻³ 、龙胆 ⁻³ 、白薇 ⁻³ 、芦根 ⁻³ 、知母 ⁻³ 、黄芩 ⁻³ 、黄连 ⁻³ 、胡黄连 ⁻³ 、板蓝根 ⁻³ 、南板蓝根 ⁻³ 、高山辣根菜 ⁻³ 、三颗针 ⁻³ 、天葵子 ⁻³ 、白头翁 ⁻³ 、地黄 ⁻³ 、苦参 ⁻³ 、金果榄 ⁻³ 、禹州漏芦 ⁻³ 、漏芦 ⁻³ 、紫草 ⁻³ 、赤芍 ⁻² 、绵马贯众 ⁻² 、紫萁贯众 ⁻² 、银柴胡 ⁻² 、白薇 ⁻² 、天花粉 ⁻² 、重楼 ⁻² 、玄参 ⁻² 、拳参 ⁻² 、山慈菇 ⁻¹ 、金荞麦 ⁻¹ 、土茯苓 ⁰ 、朱砂根 ⁰
			百合 ⁻³ 、天冬 ⁻³ 、玉竹 ⁻² 、麦冬 ⁻² 、山麦冬 ⁻² 、白芍 ⁻² 、南沙参 ⁻² 、北沙参 ⁻² 、西洋参 ⁻¹ 、黄精 ⁰ 、红景天 ⁰ 、党参 ⁰ 、太子参 ⁰ 、山药 ⁰ 、甘草 ⁰ 、炙甘草 ⁰ 、续断 ¹ 、熟地黄 ¹ 、何首乌 ¹ 、制何首乌 ¹ 、巴戟天 ¹ 、人参 ¹ 、红芪 ¹ 、黄芪 ¹ 、炙红芪 ² 、炙黄芪 ² 、白术 ² 、刺五加 ² 、当归 ² 、竹节参 ² 、红参 ² 、仙茅 ³
化痰药	润肺、化痰、散结	咳嗽、气喘、瘰癧、瘦瘤	浙贝母 ⁻³ 、川贝母 ⁻² 、平贝母 ⁻² 、伊贝母 ⁻² 、前胡 ⁻² 、紫花前胡 ⁻² 、明党参 ⁻² 、湖北贝母 ⁻¹ 、白前 ⁻¹ 、桔梗 ⁰ 、半夏 ² 、清半夏 ² 、法半夏 ² 、姜半夏 ² 、天南星 ² 、制天南星 ² 、白附子 ² 、猫爪草 ² 、华山参 ²
祛风湿药	风湿痹痛、肢节不利	痹症、四肢拘挛、骨节疼痛	防己 ⁻³ 、秦艽 ⁰ 、独活 ¹ 、狗脊 ² 、威灵仙 ² 、千年健 ² 、穿山龙 ² 、徐长卿 ² 、金铁锁 ² 、川乌 ³ 、制川乌 ³ 、草乌 ³ 、制草乌 ³ 、两头尖 ³
活血化瘀药	活血、行气、逐瘀、通经	痹痛、癥瘕、血瘀闭经	郁金 ⁻³ 、丹参 ⁻² 、牛膝 ⁰ 、川牛膝 ⁰ 、三棱 ⁰ 、两面针 ⁰ 、川芎 ² 、姜黄 ² 、片姜黄 ² 、骨碎补 ² 、莪术 ² 、延胡索 ² 、夏天无 ²
解表药	发表、祛风、止痛	外感表证、头痛发热	柴胡 ⁻² 、葛根 ⁻¹ 、粉葛 ⁻¹ 、升麻 ⁻¹ 、防风 ⁻¹ 、生姜 ¹ 、羌活 ² 、细辛 ² 、藁本 ² 、白芷 ²
理气药	理气、止痛	胸胁胀痛、脘腹痞闷、闭经	香附 ⁰ 、黄山药 ⁰ 、甘松 ² 、蜘蛛香 ² 、薤白 ² 、木香 ² 、土木香 ² 、川木香 ² 、乌药 ²

(续表 1)

归类	主要功效	主要临床应用	中药名
止血药	止血、止痛	内、外出血症	白茅根 ³ 、茜草 ³ 、珠子参 ² 、白及 ² 、地榆 ² 、藕节 ⁰ 、三七 ² 、炮姜 ³
泻下药	攻积、逐水	胸腹积水、痰饮、癰癧、痰核	大黄 ³ 、甘遂 ³ 、红大戟 ³ 、京大戟 ³ 、商陆 ³ 、狼毒 ⁰
利水渗湿药	利湿、除痹	小便不利、痹痛	泽泻 ³ 、虎杖 ² 、粉草藤 ⁰ 、绵草藤 ⁰ 、菝葜 ⁰
温里药	散寒、温中	脘腹冷痛、阳虚、	附子 ³ 、干姜 ³ 、高良姜 ³
收涩药	收敛、固表	自汗、盗汗	绵马贯众炭 ² 、岩白菜 ⁰ 、麻黄根 ⁰
止咳平喘药	润肺下气、消痰止咳	喘咳、咳嗽咳血	百部 ¹ 、紫菀 ²
化湿药	燥湿、行气、温中	湿阻中焦、脘腹胀满	山柰 ² 、苍术 ²
消食药	温胃、止痛	消化不良、食物积滞	藏菖蒲 ²
开窍药	开窍、醒神、化湿	神昏癰癧、健忘失眠	石菖蒲 ²
平肝熄风药	熄风止痉、祛风通络	癰癧抽搐、风湿痹痛	天麻 ⁰
安神药	安神益智、交通心肾	失眠、惊悸、神志恍惚	远志 ²
涌吐药	涌吐痰涎	痰饮停聚、胸膈痞塞	常山 ³
攻毒杀虫药	解毒、杀虫、止痢	痈肿疮疡、疥癬、泄泻	大蒜 ²
拔毒生肌药	解毒、散结、消肿	乳痈、癰癧、痰核	土贝母 ²

注：“寒、微寒、凉、平、微温、温、热”逐个等级编码为“-3、-2、-1、0、1、2、3”。

2.2 根及根茎类中药性味、归经频数统计

169 种根及根茎类中药“五味”统计结果显示，苦 115 次(苦 95、微苦 20)；辛 73 次(辛 69、微辛 4)；甘 65 次(甘 63、微甘 2)；涩 11 次；咸 4 次；酸 3 次；淡 2 次。苦味药(包括微苦)中清热药占比最多，如山豆根、川射干、龙胆、北豆根、白薇、知母等共有 30 种；占比其次的是补虚药，如白术、竹节参、红参、红景天、刺五加、山麦冬等共有 16 种。

169 种根及根茎类中药“归经”统计结果显示，肺经(84 次)、肝经(75 次)、胃经(66 次)、脾经(63 次)、心经(44)次、肾经(43 次)、大肠经(18)次、膀胱经(10 次)、胆经(9 次)、心包经(2 次)、三焦经(2 次)、小肠经(1 次)。归肺经中药中补虚药占比最多，如山药、玉竹、甘草、竹节参、红参等共有 22 种；占比居其次的是化痰药，如白前、天南星、半夏、川贝母、平贝母等共有 18 种。

2.3 根及根茎类中药用法、用量统计

169 种根及根茎类中药均记载了详细用法，其中可外用的根及根茎类中药共有 32 味，以研末外敷或煎汤熏洗为主，多用来治疗湿疹、风疹、痈肿疮毒、水火烫伤等；可入丸散用的有高山辣根菜、土木香、甘遂、红大戟、金铁锁、京大戟、紫花前胡；有毒中药如附子、制川乌、制草乌，应先煎、久煎；徐长卿可后下；贵重中药如红参、西洋参、人参可另煎兑服。

169 种根及根茎类中药，167 种均有用量的详细记载，其中用量 3~10 g 的有远志、郁金、独活、银柴胡等；用量 3~9 g 的有朱砂根、清半夏、法半夏、姜半夏等；用量 5~10 g 的有防己、防风等，均为常用剂

量。川乌、草乌生品毒性过大，一般炮制后使用，未明确用量。

2.4 根及根茎类中药孕妇慎用或配伍禁忌统计

169 种根及根茎类中药统计结果显示，孕妇慎用或配伍禁忌的根及根茎类中药共 55 种，配伍禁忌包括《中药学》教材提及的“十八反”和“十九畏”，其中有 18 种中药含有不同程度的毒性。见表 2。

表 2 2020 年版《中国药典》(一部)所载 169 种根及根茎类孕妇慎用或配伍禁忌统计

注意事项	中药名
孕妇慎用	天南星**、制天南星**、白附子**、常山**、华山参**、金铁锁*、禹州漏芦、漏芦、三七、大黄、片姜黄、虎杖、牛膝、川牛膝
孕妇慎用、配伍禁忌	附子**、制川乌**、制草乌**、天花粉
孕妇禁用	两头尖**、商陆**、菝葜
孕妇禁用、配伍禁忌	草乌***、川乌***、甘遂**、京大戟**、三棱
配伍禁忌	狼毒**、半夏**、清半夏、法半夏、姜半夏、丹参、人参、红参、细辛、白及、川贝母、平贝母、伊贝母、湖北贝母、浙贝母、北沙参、白芍、白薇、玄参、西洋参、赤芍、苦参、郁金、南沙参、党参、炙甘草、甘草
过敏反应	穿山龙
禁与酸味食物同服	两面针*

注：“大毒、有毒、小毒”逐个等级编码为“***、**、*”。

2.5 根及根茎类中药中带“参”的中药

冠以参字的中药，大多是补虚药，2020 版《中国药典》中收录的 169 种根及根茎类名称带“参”的中药共有 15 种，分别为丹参、竹节参、红参、珠子参、拳参、太子参、北沙参、玄参、西洋参、华山参、苦参、明党参、南沙参、党参、人参。但这并不能代表它们属

于同一族类,相反在植物界它们分属不同科属,无论是外形、还是功效,又或者临床应用,彼此间也有所不同。分类得到补虚药 8 种、清热药 3 种、化痰药 2 种、止血药 1 种、活血化瘀药 1 种。见表 3。

表 3 2020 年版《中国药典》(一部)所载 169 种根及根茎类中带“参”的中药

中药	科属	分类	功效	主要临床应用
人参	五加科	补虚药	大补元气,复脉固脱,补脾益肺,生津养血,安神益智	体虚欲脱,肢冷脉微,脾虚食少
红参	五加科	补虚药	大补元气,复脉固脱,益气摄血	体虚欲脱,肢冷脉微,气不摄血
西洋参	五加科	补虚药	补气养阴,清热生津	气虚阴亏,虚热烦倦,内热消渴
竹节参	五加科	补虚药	散瘀止血,消肿止痛,祛痰止咳,补虚强壮	癆嗽咯血,跌扑损伤,病后虚弱
太子参	石竹科	补虚药	益气健脾,生津润肺	脾虚体倦,食欲不振,病后虚弱
北沙参	伞形科	补虚药	养阴清肺,益胃生津	胃阴不足,热病津伤,咽干口渴
南沙参	桔梗科	补虚药	养阴清肺,益胃生津,化痰,益气	肺热燥咳,阴虚劳嗽,胃阴不足
党参	桔梗科	补虚药	健脾益肺,养血生津	脾肺气虚,食少倦怠,气血不足
拳参	蓼科	清热药	清热解毒,消肿,止血	肺热咳嗽,痈肿瘰癧,血热吐衄
苦参	豆科	清热药	清热燥湿,杀虫,利尿	热痢,黄疸尿闭,赤白带下,皮肤瘙痒
玄参	玄参科	清热药	清热凉血,滋阴降火,解毒散结	热入营血,温毒发斑,热病伤阴,津伤便秘
华山参	茄科	化痰药	温肺祛痰,平喘止咳,安神镇惊	寒痰喘咳,惊悸失眠
明党参	伞形科	化痰药	润肺化痰,养阴和胃,平肝,解毒	肺热咳嗽,呕吐反胃,目赤眩晕,疔毒疮疡
珠子参	五加科	止血药	补肺养阴,祛瘀止痛,止血	外伤出血,气阴两虚,关节痹痛
丹参	唇形科	活血化瘀药	活血祛瘀,通经止痛,清心除烦,凉血消痈	胸痹心痛,脘腹胁痛,心烦不眠

3 讨论

3.1 根及根茎类中药归类统计及四气分析

根及根茎类中药材存在中药的多基原现象,如“同名异物”或“同物异名”同时存在^[6],《中国药典》收录的药材品种数量极多,且部分药材名称极为相似,易出现功效和主治混淆误用的情况。将 2020 版《中国药典》中的 169 种根及根茎类中药,按照人民卫生出版社出版的《中药学》第 4 版的相关标准进行分类,能更直观、更清楚地解释其功效和主治。山柰按照《本草正义》的记载“李氏《纲目》称其辛温,谓暖中,辟瘴疔恶气,治心腹冷气痛、寒湿霍乱,盖味辛温而气芳香,辟寒行气,因亦与砂仁、蔻仁诸物相近”,故归类为化湿药。山药与黄山药来源于薯蓣科不同种植物的根茎,但二者功效与主治几乎完全不同,山药具补脾养胃、生津益肺、补肾涩精之功效,主治脾、肺虚弱及腹泻、消渴等,故《中药学》将其分类为补虚药,而黄山药在《中华本草》里称为“姜黄草”,后在 2010 版《中国药典》中改为黄山药,其解毒的功效与生姜相似,又名“老虎姜”,但理气之效又逊之姜黄,故将其归类为理气药。石菖蒲与藏菖蒲都属于天南星科,前者味辛、苦,性温,归心、胃经,功能开窍豁痰、醒神益智、化湿开胃,主要用于神昏癫痫、健忘失眠等,故《中药学》将其分类为开窍药;后者既是中药又是藏族习用药材,其性味归经虽与前者相似,但功能温胃、消炎止痛,主要用于补胃阳,治疗消化不良、食物积滞等,故将其归类为消食药。

2020 版《中国药典》中收录的 169 种根及根茎类名称带“参”的中药共有 15 种,其中有 5 种未在《中药学》里归类。红参具大补元气、复脉固脱之功效,

主治体虚欲脱、肢冷脉微等,与人参相似,故将其分类为补虚药;竹节参具补虚强壮、止血止痛、止咳之功效,主治病后虚弱、癆嗽咯血等,故将其分类为补虚药;珠子参又名“土三七”,具祛瘀止痛、止血、补肺养阴之功效,主治内、外伤出血,虚劳咳嗽,气阴两虚等,其虽与人参同为五加科,但《滇南本草》记载其“为末,捻刀伤疮,收口甚速”,可见其止血之效更为突出,故将其分类为止血药;华山参具温肺祛痰、止咳、镇惊之功效,主治寒痰喘咳、惊悸失眠,故将其分类为化痰药;明党参具润肺化痰、养阴、平肝、解毒之功效,主治肺热咳嗽、目眩、疮疡等,故将其分类为化痰药。

基于四气信息,进一步对 169 种根及根茎类中药的四气进行划分,清热药中除了土茯苓和朱砂根为平性,其他均是寒凉药性,且大多数都能“清热、泻火、解毒”,符合清热药定义“热者寒之”的用药理念;补虚药中有不同程度的药性,也证明了补虚药涉及“气、血、阴、阳”多个方面,因此药性的不同其功效主治也有所不同;化痰药在《中药学》中分为温化寒痰和清化热痰,根据前文表 1 可以区分不同中药对应的“痰症”治疗,其中桔梗为平性,其药性特点很可能与“舟楫之剂,载药上行”有关。因此,对 2020 版《中国药典》中的 169 种根及根茎类中药材进行总结归纳、整理区分,以突出中药功效,更好服务于临床。

3.2 根及根茎类中药同种植物不同炮制分析

2020 版《中国药典》分别记载了地黄和熟地黄,但并未区分鲜地黄和生地黄,统一将其称为地黄,三者都来源于同种中药,但加工方式不同。鲜地黄,通过将其鲜品洗净,备用;生地黄,炮制时需洗净,焖润,晒干或烘干备用;熟地黄,即生地黄的炮制加工

品。由于炮制工艺不同,三者性味归经、功效与主治均有所不同,中药在体内发生化学成分变化,很可能是三者不同的原因之一。田家屹等^[7]运用 ATR-FTIR 法对鲜地黄、生地黄和熟地黄三者的水煎液进行分析,发现糖类成分为三者最主要的差异成分,鲜地黄中多糖发生水解,变成熟地黄中的寡糖或者单糖。鲜地黄性寒、味甘苦,以清热生津、凉血、止血为主,主治热病伤阴、出血症等,用量 10~15 g;生地黄性寒、味甘,以清热凉血、养阴生津为主,主治津伤便秘、阴虚发热等,用量 12~30 g;熟地黄炮制后其药味由苦转甘,其药性由寒转温,以补血滋阴、益精填髓为主,主治血虚萎黄、肝肾阴虚等,用量 9~15 g。三者虽然有药性、品名、性味的不同,但临床上均可用于不同证型的消渴病的治疗,虽中医辨证分型不同,但处方用量都较大^[8]。黄芪素有“十药八芪”之称,生黄芪和炙黄芪经炮制后其功效和主治确有明显不同,生黄芪功效偏表,善行卫分,长于固表;炙黄芪药性偏温,善行中焦,长于补中^[9],二者同用,固表、补中、托毒之效倍增。因此,根及根茎类中药的不同炮制品虽功效重点不同,但联合运用可取长补短,实际临床中应通过广阔的视角、多维角度的思考,多参考历代医家用药经验,进行更深入的实验研究,挖掘更合理全面的适用病症,随症而施,更好服务于临床。

3.3 根及根茎类中药配伍禁忌及有毒中药分析

中药安全性包括配伍禁忌是社会广泛关注的焦点问题,十八反、十九畏是配伍禁忌的核心内容,历版《中国药典》均规定在一般情况下不宜同用,许多临床医生也会避免同时使用^[10,11]。但历代医家却有同时使用的情况,如出自《外科正宗》的海藻玉壶汤,《金匱要略》里的赤丸方和甘遂半夏汤,《外台秘要》里的五噎丸等,均出现十八反配伍禁忌,且疗效甚佳。因此,临床实践应具体问题具体分析,不能完全拘泥于教材。如中药细辛的毒性作用主要在于抑制呼吸,细辛的有效成分是挥发油黄樟醚,如果使用不当,严重者可致死。《神农本草经》将细辛归为上品,认为其无毒,《本草别说》记载:“细辛不过钱。”《本草纲目》记载:“承曰:细辛若单用末,不可过一钱,多则气闷塞不通而死。”细辛在 2020 年版《中国药典》中标记为“无毒”,但在《中药学》教材上标记为

“有小毒”,许多学者认为细辛有无毒性取决于其用法用量,弓鹏等^[12]总结得出细辛汤剂的临床安全使用剂量为 3~120 g,散剂用量最大不超 3 g。张美英等^[13]总结得出细辛作粉末单用且入丸散剂的用量不可过钱,若入汤剂,乃用细辛全草,可过钱。此外,通过辨证加减、炮制配伍、入汤剂久煎等,其他有毒中药如附子、半夏等,甚至可以超量使用,同样安全有效。因此,跳出传统禁锢思想,根据病情辨证论治,观察病机特点,根据患者用药反应变换治疗方法,炮制加工突破传统配伍禁忌,灵活合理运用中医药等,是目前中医药领域发展的新方向。

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.
- [2] 梁威. 2020 年版《中华人民共和国药典》(一部)根及根茎类中药基原及药用部位统计分析[J]. 亚太传统医药,2022,18(8):168-172.
- [3] 秦世磊,姬叔梅,郇宇,等.《中华本草》根及根茎类中药外用特点分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2023,29(19):187-192.
- [4] 苏咏梅,樊静娴,何先元,等.《伤寒论》所用药物药性理论及资源特点分析[J]. 亚太传统医药,2023,19(7):154-157.
- [5] 唐德才,吴庆光.《中药学》[M]. 4 版. 北京:人民卫生出版社,2021.
- [6] 朱彦,高博,崔蒙. 中药名称同名异物及同物异名情况统计分析[J]. 中华中医药杂志,2015,30(12):4422-4425.
- [7] 田家屹,马芳,韩玲玉. 基于红外光谱的鲜地黄、生地黄和熟地黄成分差异分析[J]. 光谱学与光谱分析,2022,42(10):3203-3209.
- [8] 李鑫,刘乐亮,严会娇,等. 鲜地黄、生地黄、熟地黄在消渴病中辨证用药浅析[J]. 中国民族民间医药,2022,31(23):6-8.
- [9] 谢莹慧,吴乾,杨旭. 生黄芪与炙黄芪配伍的临床应用探讨[J]. 中国民间疗法,2022,30(12):64-67.
- [10] 范欣生,段金廛,华浩明,等. 基于古今文献和临床分析的中药配伍禁忌研究[J]. 南京中医药大学学报,2019,35(5):574-578.
- [11] 王红英. 中药处方中反药配伍宜忌[J]. 中国中医药现代远程教育,2019,17(2):102-103.
- [12] 弓鹏,邓晓鹏,梁继丹,等. 细辛“毒性一用量”证治规律研究[J]. 吉林中医药,2023,43(1):106-111.
- [13] 张美英,李春生,陈宝贵. 陈宝贵教授运用有毒中药的经验[J]. 天津中医药,2017,34(4):219-221.

(编辑:陈湧涛)