

# 仲景毒剧中药运用规律浅探

吴瑞廉 (福建省福安县医院)

毒剧中药是祖国医药园地中的一枝奇葩,《神农本草经》<sup>〔1〕</sup>即依药物毒性之大小将药物分为上品、中品、下品三类。谓其下品“主治病以应地,多毒,不可久服,欲除寒热邪气、破积聚、愈疾者,本下经。”可见毒剧中药固然毒性较大、副作用较多,不可久服,但在除寒热邪气、破积聚、愈疾等方面却往往有独特的疗效。古人喻为“躁悍之将,善用之奏功甚捷,不善用之有害非轻。”因此,探讨毒剧中药的运用规律是很必要的。

医圣张仲景在其《伤寒论》<sup>〔2〕</sup>113方,《金匱要略》<sup>〔3〕</sup>262方,共375方(其中佚6方)中,就有119方中含有毒剧中药,占总数的32%强。许多功效卓著的名方如:四逆汤、小柴胡汤、十枣汤、金匱肾气丸等都含有毒剧中药,千年来在人类与疾病的斗争中屡建奇功。笔者试对其运用规律作一粗浅探讨,冀为临床运用提供参考。

## 一、辨证论治,有故无殒

“有故无殒”之说源于《内经》,张仲景在临床实践中运用并发展了这种思想。如:《金匱要略》中记载的妊娠恶阻吐不止者用干姜人参半夏丸;妊娠症病下血用桂枝茯苓丸……虽是妊娠但只要辨证准确,使用得当,即使毒剧药半夏、附子之属,也既不损胎儿亦不伤母体。因为有病则病当之,去病即所以安胎,这就是有故无殒的道理。

有故无殒也可以引伸为一切毒剧中药使用的指导思想。有故无殒的关键是“有故”,必须准确辨证,辨明是什么“故”,然后对症下药,有是病则用是药,“有故”才能“无殒”。如果辨证不明,论治不当,没有掌握一定用药指征而无“故”,滥用毒剧,攻伐无辜,损伤正气,当然也会造成不良后果的。只有辨证论治

才能有故无殒,这是我们应用毒剧药时必须掌握的基本原则。

## 二、整体着眼,强羸有别

整体观念是中医的核心思想。在辨证中虽已辨明为该证,确定该用是药,然而在论治中仍不能囿于局部的病症,而须注意到患者的整体状况,如青壮老少,体质的强壮羸弱,病情的轻重缓急,甚至气候和地域。张仲景在这方面十分重视,尤其是使用毒剧中药,更是时时以整体观念来指导。如:《伤寒论》中的四逆汤,用“生附子一枚”,而“强人可大附子一枚”;白散则“强人服半钱七,羸者减之”;十枣汤也谓“强人服一钱七,羸人服半钱”;《金匱要略》九痛丸曰“强人初服三丸,弱者二丸”;外台走马汤亦曰“老少量之”。小青龙加石膏汤更强调“强人服一升,羸者减之,小儿服四合……”这些都说明了仲师应用毒剧药时以中医理论来指导,充分注意病人的整体状况,灵活调节剂量。

## 三、小量试服,渐加求效

毒剧中药毒性较大,安全范围较小,而人体对药物的敏感度和耐受性有相当差异,用之不当易对人体造成不良影响。张仲景使用的小量试服再逐渐加大剂量的方法,既能达到治疗目的,又可避免或减轻毒剧药带来的不良反应。如:《伤寒论》瓜蒂散的“不吐者少少加,得快吐乃止”;十枣汤的“若下少,病不除者,明日更服,加半钱”;甘草附子汤的“恐一升多者,宜服六、七合始”。《金匱要略》天雄散的“不知稍增之”;乌头汤的“煎取一升,服七合,不知,尽服之”;备急丸的“服三、四丸,须臾当差,如未差,更与三丸”;赤丸的“不知稍增之,以知为度”;乌头桂枝汤更详

细规定了“煎得一升后，初服二合，不知，即服三合，又不知，复加至五合，其知者如醉状，得吐者为中病”，都是这种用法的典范。是《神农本草经》的：“若用毒药疗疾，先起如黍粟，病去即止，不去倍之，不去十之，取去为度”的具体运用和发展。

#### 四、定时给药，严防蓄积

毒剧药物和其它药物一样，在体内吸收、分布以后，逐渐代谢、排泄出体外。生物药剂学把药物从血液中转运至尿或其它排泄以及药物在血浆或组织中转化为无活性代谢物的过程称为消除。药物消除需要一定时间，若给药间隔太短则药物在体内积蓄，易导致积蓄中毒。在长期的临床实践中，仲师注意到了这一点。所以在《伤寒论》十枣汤的服药方法中明确规定“病不除者，明日更服”，《金匱要略》大乌头煎的服法中更强调“不差明日更服，不可日再服”。明确规定给药的间隔不得少于一昼夜，不能在一天内重复给药，以免蓄积中毒。这对于排泻较慢，消除需时较长的毒性中药尤其重要。

#### 五、严格炮制、减毒增效

为了消除或减轻毒剧药物的毒性和副作用，确保用药安全，增强疗效，仲师十分重视药物的炮制。他在很多药物用法后都加上脚注，提出炮制的要求。如：芫花熬，水蛭熬，半夏洗，巴豆去皮心熬黑研如脂，乌头用蜜久煎，附子炮等这些炮制方法对消除或减轻副毒作用，增强疗效，有相当作用。现代研究证实<sup>[4]</sup>：川乌、草乌、附子等乌头类药物含有多种乌头碱。人服用双酯型乌头碱0.2~1mg，即出现中毒症状，3~4mg即可致死。经加热炮制后，乌头碱水解成乌头次碱，并进一步水解成乌头原碱，毒性大大降低而强心作用不变。巴豆的巴豆油12~20滴即足致人于死，仲师采用的去皮心熬黑研如脂，相当于现在的巴豆霜，使巴豆油减少，保证了用药安全。

#### 六、依法服用，保证安全

《神农本草经》谓“药性有宜丸者，宜散者，宜水煮者，宜酒渍者，宜膏煎者，亦有一物兼宜者，亦有不可入汤酒者，并随药

性，不得违越。”在使用毒剧药物时仲师十分重视剂型和煎服法，在每方之后都有详嘱<sup>[5]</sup>。例如：汤剂的小柴胡汤、附子汤；散剂的瓜蒂散、外台桔梗白散；丸剂的九痛丸、乌梅丸。蜜煎的乌头汤；苦酒煎的苦酒汤；酒煎的红兰花酒；水煎的甘草附子汤。顿服的干姜附子汤、大陷胸丸；日二服的附子泻心汤，小半夏汤；日三服的真武汤，桂枝附子汤；频服的苦酒汤，半夏散及汤……仲师谓“半夏有毒，不当散服”，现代研究证实生品半夏入汤剂毒性反应不明显，在常量下生品汤剂是安全的，但药渣仍有刺激性，口服对咽喉有刺激性，故不宜入散剂<sup>[6]</sup>。

#### 七、合理配伍，抑毒扬效

合理的配伍能减少毒剧药的毒性和副作用，增强疗效。仲师之用半夏往往配以生姜，乌头常配以蜂蜜，附子常配以干姜、甘草……。如：小柴胡汤、小半夏汤、乌头桂枝汤、大乌头煎，四逆汤、芍药甘草附子汤等等都是。有人用离体蛙心脏对四逆汤作过试验<sup>[7]</sup>：附子能使心收缩力增强，而甘草、干姜均无强心作用；但附子加甘草则强心作用增强；附子加干姜先有短暂的心收缩力增强以后就无强心作用；三者相合的四逆汤则可使心收缩力经短暂下降后逐渐增强，在强度和持续时间上均超过附子。熟附片给小白鼠单用有一定毒性，可使80%小白鼠死亡。但熟附片与甘草或干姜共煎则毒性大为降低，30只小白鼠无一死亡。说明合理的配伍不仅可以降低毒性；而且可以大大提高疗效。

《素问·藏气法时论》曰：“毒药攻邪，五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充，气味合而服之，以补益精气”。仲师在使用毒剧药时亦常配以谷物、水果、牲畜之类的食物来补益精气。如大枣、生姜、白饮、糜粥、大麦粥、蜂蜜、猪胆汁之类，以避免或减少毒剧药对人体的不良影响。仲师对毒剧药的配伍应用有丰富的经验，值得我们认真发掘研究。

#### 八、适可而止，勿伤正气

经曰：“病有新久，方有大小，有毒无毒，

固宜常制矣。大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；无毒治病，十去其九……无使过之伤其正也。”

（《素问·五常政大论》）。张仲景把这一理论具体运用到临床实践中，作为毒剧药运用的指导思想。他在《伤寒论》、《金匱要略》二书中多次提出“一服汗出病差，停后服，不必尽剂”，“得吐止后服”，“得下止服”，“中病勿更服”，“差即止……”强调使用毒剧中药治病，只要达到治疗目的就要停止用药，以免过剂损伤正气。

为了便于掌握剂量，仲师还提出一些药后反应作为停药的指征。如：桂枝去芍加麻辛附子汤的“当汗出，如虫行皮中即愈”，硝石矾石散“病随大小便去，小便正黄，大便正黑是其候也”，大黄甘遂汤服后“其血当下”，括萎

瞿麦丸则“以小便利，腹中温为知……”使后人易于掌握药后反应和停药时机，保证毒剧药的使用能适可而止，不伤正气。

总之，毒剧药性烈功宏，毒性较大，副作用较多，使用得当疗效甚佳，用之不当遗害亦烈。仲师在毒剧药运用上有丰富的经验，给后人提供了许多有益的启示，值得我们认真学习。

### 参 考 文 献

- 〔1〕神农本草经。北京：人民卫生出版社，1963年版
- 〔2〕汉·张仲景。伤寒论。明·赵开美刻本
- 〔3〕中医研究院编。金匱要略语译。人民卫生出版社，1959
- 〔4〕四川医学院主编。中草药学。人民卫生出版社，1979；124
- 〔5〕吴瑞廉。中药通报 1986；（9）：56
- 〔6〕中医研究院中药研究所等。中草药 1985；（2）：16
- 〔7〕沈阳药学院编。中医学基础。人民卫生出版社，1978