

·理论探讨·

《神农本草经》“下气”相关药物归类及浅析

——胡随瑜教授《神农本草经》讲记(六)

邱新建¹, 罗杰坤^{1*}, 唐涛¹, 王哲², 张春虎¹, 赵琳琳¹, 齐明皓^{1,3}, 周露¹, 王胜¹(1.中南大学湘雅医院中西医结合研究所, 湖南长沙 410008; 2.中南大学湘雅二医院中医科, 湖南长沙 410011;
3.湖南中医药大学, 湖南长沙 410208)

[关键词] 《神农本草经》; 下气; 气机失调; 肺主肃降; 胡随瑜

[中图分类号] R281 [文献标识码] A [文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.05.010

The Brief Analysis and Classification of Herbs Related to Lower Qi in the "Sheng Nong's Herbal Classic": Professor Hu Suiyu Regarding Sheng Nong's Herbal Classic (VI)

QIU Xinjian¹, LUO Jiekun^{1*}, TANG Tao¹, WANG Zhe², ZHANG Chuanhu¹, ZHAO Linlin¹,QI Minghao^{1,3}, ZHOU Lu¹, WANG Sheng¹

(1.The Institute of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Changsha, Hunan 410008, China;

2. Department of TCM, the Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha, Hunan 410011, China;

3. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

[Keywords] Sheng Nong's herbal classic; lower Qi; disorder of Qi movement; lung governing purification and descending; Hu Suiyu

《本经》中与“气”相关的药物记述术语有：“下气”、“咳逆上气”、“邪气”、“结气”、“益气”等等。一般非指普通概念的理气药。如何理解此类药物的属性与作用特征？本讲选择“下气”，“咳逆上气”两类药物进行归类分析，以期对气机失调，尤其是气的逆顺论治，拓宽药物选择的思路与方法。

1 百病生于气，不离升降出入

气机的升降出入是维持生命活动至关重要的运动形式，也是维持生命活动及机体内阴阳平衡的基础。《素问·六微旨大论》^[1]云：“非出入，则无以生长壮老已，非升降，则无以生长化收藏。是以升降出入无器不有，出入废，则神机化灭；升降息，则气立孤危。”周学海^[2]语：“升降者，里气与里气相回旋之道也；出入者，里气与外气相交接之道也。”升降出入的中医学特定含义是：“升”指升其清阳，“降”指降其浊阴；“出”指浊气汗液，水谷糟粕等排出，

“入”指空气、饮食等摄入。升降重在脏腑之间的转换与代谢，出入重在脏腑对自然界物质交换与代谢。就升降而言，起主导作用的脏腑是：脾升胃降，肝升肺降，心火降，肾水升等。如果进一步将《本经》“下气”药之关键则在“肺之肃降”。正如叶天士说^[3]：“肺气从右而降，肝气从左而升，升降得宜，则气机舒展。”

2 《本经》“下气”的关键，重在肺主肃降

《素问·六节藏象论》^[4]云：“肺者，气之本，魄之处也；其华在毛，其充在皮，为阳中之有阴。”《仁斋直指方·诸气分论》^[5]云：“人之一身，所以得全其性命者，气和血也。……惟血荣气卫，常相流通，则于人何病之有。”“人以气为主，一息不运则机殫穷，一毫不续则穹壤判。阴阳之所以升降者，气也；血脉之所以流行者，亦气也；营卫之所以运转者，此气也；五脏六腑之所以相养相生者，亦此气也。盛则盈，衰则虚，顺则平，逆则病。”王孟英说：“肺既不主清肃，

[收稿日期] 2015-01-23

[基金项目] 国家中医药管理局全国名老中医药专家胡随瑜传承工作室建设项目(国中医药人教发(2014)20号); 湖南省中医药管理局科研项目(2012133); 国家自然科学基金青年基金资助项目(81202807)。

[作者简介] 邱新建, 男, 主治医师, 主要从事古典中药学, 中西药药物相互作用研究。

[通讯作者]* 罗杰坤, 男, 副教授, E-mail: luojk4314131@163.com。

一身之气皆滞也。”

《诸病源候论》的气病二十五候中就有“上气”一候。此乃古人对气之本源,生理病理的概括,说明气之病无不与肺阴、肺卫、肺窍及津液输布密切相关。

同时,“肺者,相傅之官,治节出焉”^[1](《素问·灵兰秘典论》)。而肺气易闭郁,宣降易失常,所以下气,肃降之选方择药治疗极为重要,《本经》则以“下气”与“咳逆上气”药物记述,归类于表1。

表1 《神农本草经》中“下气”相关药归类

《本经》术语	上品	中品	下品
下气	陈皮,苡仁,辛夷,石斛,甘草,淮山(古注)	乌梅,厚朴(古注),吴茱萸,竹叶	杏仁,蜀椒,旋覆花,法夏
咳逆上气	白石英,石钟乳,菖蒲,白痰藜(古注)	海蛤,瓜蒂,水苏,款冬花,麻黄,竹叶,五味子,紫苑,当归,干姜,贝母(古注)	桃仁,射干,乌头

3 《本经》论“下气”,“咳逆上气”药,属性极其多样

《本经》具有“下气”之效的药,并非一般的理气药,粗略归纳,有气平的石斛,乌梅;气寒的苡米(微寒),郁金,姜黄;气温的蜀椒,旋覆花,半夏,杏红,砂红,吴茱萸,辛夷等。涉及善阴,收涩,利湿,祛瘀,祛寒,止咳化痰,化湿,温里,解表等多种功效。可见,气之病的复杂多变的病理机制。以下举例说明之。

3.1 石斛,气味甘平(系指鲜品),从生石上,经年不死,谓得水石专精,补五脏之阴。谓“主伤中,除痹,下气……”。“斛”乃量或量器名,有主出入之意,治伤中,即运行中土之意,中气调和,则邪气自下。

3.2 乌梅,气平味酸,谓“立下气”。梅花放于冬,梅实成熟于夏,独得先春之气,肝木之味(酸)。肺主气,肺气平则降,乌梅为生气上升之品,生气有助肺气平,所以逆气自下,即通过平肝木而助气降。此处,非单纯酸敛收涩之用。

3.3 苡米,气微寒,味甘,谓“下气”。苡米在禾本植物中,是生长期最长的,得地中平之性,与秋金之燥气。气降味和,专除阳明湿热,既利阳明之气,也能益肺,使肺气治而使气下行,使金清肺实。所以下气又益气。

3.4 郁金,气寒,味辛苦。唐·《新修本草》^[5]谓“主血积,下气,生肌,止血,破恶血,血淋,血尿,金疮”。郁金之名郁,并非来源于解郁之意,而是古人用郁金浸酒,酒色金黄通透且香味浓郁而得名。心主血,肺主气;其味苦破血,气寒降气,所以本品主血积而能下气。

3.5 蜀椒,气温味辛。严格讲,蜀椒本身属阳,气味俱圣,但味辛入肺,具温肺之效。肺气,肺温则肃降功能得以发挥,谓下降之令行,所以下气。实际上是针对肺有寒,下不行而言。至此,引出一个问题值得思考,为什么一个气味俱升的药,《本经》却言“下

气”?这就是中药的作用往往不是替代,也不能“代化”。不是蜀椒自身使气下降,而是通过温肺激发肺本身固有的肃降功能而已。

3.6 辛夷,气味辛温,花色如玉,花香如兰,故又名玉兰。谓“久服下气”。辛夷辛温气浮,性极升,专入肺解散风热,又何以下气呢?张志聪说:“禀阳明土金之气化也,阳明者,胃脉也,其气下行,故久服下气”。还有辛夷主治五脏不和而为身体之寒热,五脏所归,其气亦下行了。此处“下气”非一般理气药之功效。

3.7 当归,气味苦温,入心肝,主养心血与肝血,血枯则肝木扰心火,上刑肺金,故咳逆,因当归之养血,能使心火不交,心肾之气上下相交,各有所归,故咳逆上气自平。

3.8 菖蒲,气味辛温,生水石之间,一寸九节者良,味辛能润肺,上与肺金相合而出于肌表,肺润则气降,而咳逆上气自平。

3.9 五味子,气味酸温,五色五味,被称禀五运之精,得东方生长之气,主益气,肺主呼吸,发源于肾,咳逆上气则是肺肾不交,五味子能启肾之水精,上交于肺,故治咳逆上气。

总之,气乃肺所主,气之为病则变化多端,即使同为气不降也有寒、热、瘀、湿、痰、风等各种不同病理机制。咳逆上气则是逆在肺气不降,治在肺、肾、气、血等。所以《本经》才会出现不同属性的下气之药,这有别于一般的脾胃气滞,肝气郁滞等,也为气病论治提供了更多的选择方法与方药。

参考文献:

- [1] 郭霁春.黄帝内经素问校注[M].北京:人民卫生出版社,1992.
- [2] 周学海.读医笔记[M].南京:江苏科技出版社,1983.
- [3] 清·叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [4] 杨士瀛.仁斋直指方论[M].福州:福建科学技术出版社,1989.
- [5] 唐·苏敬.新修本草[M].尚志钧辑注.合肥:安徽科技出版社,1981.

(全文完)

(本文编辑 李路丹)