

理论研究

引经药浅谈

张 辉

(成都中医药大学, 四川省成都市十二桥路 37号, 610075)

摘要 引经理论建立在中药归经理论基础上并与方剂理论相结合,其讨论范围也比一般药物归经理论的范围要广。每味中药都有其特定归经但并不是每味中药都是引经药。引经药可以改变其他药物的作用取向或部位,或将诸药药力集中于某部位,也可以引导气血和病邪。

关键词 引经药; 药引; 归经

On Guiding Medicinals

Zhang Hui

(Chengdu University of Chinese Medicine, Chengdu, 610075)

Abstract The theory of guiding medicinals based on channel tropism theories and closely related to formula theories have a wider scope than that of the general theories of channel tropism of medicinals. Guiding medicinals is a collective term for those altering other medicines' action tropism or sites or direct all other medicines to act on one particular point or leading qi blood or pathogen.

Key Words Guiding Medicinals Extra Conducting Ingredient Channel Tropism

1 引经药的概念

引经药的概念有广义和狭义之分。狭义的引经药指能够引导诸药直达病所的一类中药,广义的引经药是指能引导诸药、气血、病邪到达人体特定部位的一类中药,又称“引药”。引经理论来源于归经理论却又高于归经理论。引经药最重要的 2 个作用是选择和引导,而大部分引经药也具有直接或间接的治疗作用。

药引之说始于宋代。宋代“和剂局”的设立促进了中成药的使用。中成药服用方便,但不便随证加减。为了增强中成药的针对性,医生习惯在成药处方之后再开列一至数味临时添加之药,以适合不同患者的特殊需要^[1],这些所添加的药被称为药引或引子药。随着和剂局的消失,汤剂成为了临床用药的主要形式,所添加的药亦不再有重要的药物,一般均为药店未备之品^[2],如酒、盐、生姜、大枣、葱白等。从中药理论上讲,药引和引经药有相似之处,如盐质重下沉,味咸而专入肾经,用盐水送服六味地黄丸可达到引药入肾的作用^[3]。但药引和引经药也有不同之处,如药引还有调和药性减毒调味的作用,而引经药不具有这些功效。

2 引经药的历史沿革

引经之说始于秦汉,发展于唐宋,形成于金元,完善于明清。早在《神农本草经》茵桂条就有了“诸药之先聘报使”的记载,魏晋时代的陶弘景在《名医百录》中也记载了肉桂“宣导百药”。北宋寇宗奭在《本草衍义》泽泻条说“张仲景八味丸用之者,亦不过引接桂、

附等归就肾经,别无他意”。金代张元素列举十二经引经药时称“通经药以为使”,李东垣在《用药心法》确定了六经各自的引经药。清代沈金鳌的《要药分剂》姚澜的《本草分经》等,则把引经药分类细化,并有专科专属引经药,归经中的经在概念上扩延,方位上分划细微,直指某些脏腑,以及卫、气、营、血、肌表、命门、募原、上中下三焦,乃至头面、肢体,都作为药物归经的方向或部位^[3]。历代医家对引经药的分类认识综合起来可分为两大类,即十二经分类和六经分类。

3 引经药的功用

临床上的很多方剂中使用了引经药,如沈石匏言:“引经之药,剂中用为向导,则能接引众药,直入本经,用力寡而获效捷也。”明代申斗垣在《外科启玄》则更为形象地指出:“引者,导引也,引领也。如将之用兵,不识其路,纵其兵强将勇,不能取胜。如贼人无抵。脚不能入其巢穴。”引经药的临床功用根据其作用对象可以概括为 3 点。

3.1 对药物的引导功用 1)引药入经络脏腑:这类药通常为剂中之先导引药入经,如在左金丸中吴茱萸以其辛热入肝之性引黄连之苦寒以清肝火,兼能制黄连之寒,在白虎汤中石膏引导诸药入阳明而清热生津。2)引药入病所:该类引经药对不能用经络循行来描述的部位有明显的作用倾向,该类药物代表就是桔梗和牛膝。清代汪昂在《本草备要》谓桔梗曰:“为诸药舟楫,载之上浮,能引苦泄峻下之剂。至于至高之分成

功”。桔梗在血府逐瘀汤中引诸药上除胸中之瘀,在三物白散中引巴豆上祛胸中之实寒。《本草分经》中谓牛膝曰“能引诸药下行”。牛膝在三妙散中引黄柏、苍术清下行之湿热,在虎潜丸中引诸药下行以壮筋骨。余者如羌活走上,独活走下,桑枝走四肢,桃仁、红花入血,全蝎、蜈蚣入络,小量柴胡走表等不胜枚举。

3.2 对气血的引导功用 1)对气的引导作用:该类引经药能够引导气的运行。在补中益气汤中用柴胡、升麻引清气上行而治疗清气下陷、脏器脱垂之证。《医方集解》在补中益气汤条说到“胃中清气在下,必加升麻、柴胡以升之”。金匱肾气丸用肉桂引导上浮之虚阳下归于肾。气有余便是火,《本草备要》谓川椒曰:“能下行导火归源”。《张氏医通》在砂仁条说“辛能润燥,引诸药归宿丹田”。2)对血的引导作用:该类引经药对血有特别强的亲和力。金匱柏叶汤用马通汁引血下行而治疗吐血,陈修园在《金匱方歌括》中论述该方时道:“马属火,取其通之同气以导之”。在小蓟饮子以当归引血归经治疗热损血络之尿血,镇肝熄风汤则用牛膝引血下行以治肝风内动所引起的上行之血。

3.3 对邪的引导功用 该类引经药能引导邪气从皮毛而发或从大小便而出,如《素问·阴阳应象大论》所言“其下者,引而竭之;……其在皮者,汗而发之。”一上一下皆是针对病邪的出路而言。麻黄附子细辛汤中的细辛,可引导少阴经寒邪出于太阳之表。此外,柴胡可开邪热内闭,使邪气从内达外^[4]。《本草备要》谓梔子曰:“泄心肺之邪热,使之屈曲下行从小便出”;在泽泻条记载其“通,利水,泻膀胱火”,而《资生经》在论述五苓散中泽泻的作用时谓其“泽泻导小便,小肠利而心气平”。八正散中大黄泻热降火,使瘀热从大便而解,使水气从小便而出,导赤散中木通引导小肠之热随小便而出。

4 临床应用

药有个性之专长,引经药也不例外。在临床运用中,应谨遵辨证论治的原则,充分结合其固有功效,尽量使功效与引导相统一,有的放矢,避免盲目使用,以物尽其用。如细辛和黄连同为手少阴心经引经药,黄连味苦性寒,心火盛者用之,细辛味辛性温,心经寒水用之,故清心火时选黄连,通心阳时用细辛。肉桂性甘大热,畏寒肢冷者用之,知母辛苦,肾阴虚相火旺,骨蒸潮热者用之。苍术、升麻、白芍同为太阴脾经引经药,根据其功效特点:苍术苦温,湿邪困脾者用之,升麻辛凉,脾气下陷者用之,白芍苦酸,肝脾失调者用之。另外,引经作用并非一成不变,炮制可改变药物的性能,如土炒入脾,盐炒入肾,醋制入肝,蜜制归肺,酒炒上

行^[5]。引经药也是如此,其引导作用也并非固定不移。作为方剂的一个组成部分,引经药只有和方中诸药合理搭配才能发挥最大作用。以牛膝为例,作为下焦腰膝引经药,配伍苍术、黄柏则为治疗湿热下注腰膝肿痛的三妙散,配伍熟地黄、龟甲、知母、虎骨、锁阳、黄柏、陈皮、白芍则为滋阴降火,强筋健骨之虎潜丸。在有些方剂中引经药也起着主要的治疗作用。如羌活为足太阳膀胱经引经药,但是可做为治太阳风水相搏一身尽痛的主药。

5 讨论

引经理论来源于中药归经理论而又高于一般的药物归经理论,在临床用药中有着重要地位。临床医生或多或少都会选用引经药,以期达到最佳疗效。引经理论与现代药理中药物作用于靶器官而起的靶效应作用机理有相似之处。引经概念的形成,对完善中药理论起了很大作用,但还有待进一步研究。

参考文献

- [1]张廷模. 临床中药学. 北京: 中国中医药出版社, 2004: 53-58
- [2]张庆莉, 张娜. 略谈“药引”. 北京中医药大学学报, 2003, 10(04): 50
- [3]安洪全, 马宁高. 引经药浅论. 中国医药杂志, 2004, 6(1): 254
- [4]任常胜, 程振芳. 论引经药在方剂中的应用. 内蒙古中医药, 2002, 06: 33
- [5]袁秀荣. 引经药. 国医论坛, 2001, 16(5): 51

(2007-09-14收稿)

世界中医药学会联合会举办中医师 继续教育项目通知

经国家中医药管理局批准,“世界中联”国际培训部将于近期举办下列中医师继续教育培训活动,学习结束后均颁发 I 类中医药继续教育学分证书(12学分)及世界中联国内培训证书。

• 朱汉章针刀医师规范诊疗研修班(项目编号 430206002)

2008年11月21-2008年11月30日在北京举办。培训内容为针刀诊疗技术操作规范、在相关科室见习等,由王燮荣、李力等针刀学科的著名专家授课,开展互动学习。

• 中西医结合治疗难治性皮肤病研修班(项目编号: 430203002)

2008年12月4日-2008年12月8日在北京举办。培训内容包括白癜风的辨证论治、风证皮肤病、损容性皮肤病的中医治疗、参观相关科室等,由北京大学第一医院涂平主任、北京中医医院蔡念宁主任等授课。

• 糖尿病专科医师研修班(六位一体防治法)(项目编号 430202003)

2008年12月12-2008年12月14日在北京举办。培训内容包括糖尿病患者的培训与管理,六位一体防治方法与技术要求、胰岛干细胞移植治疗糖尿病新进展等,由石家庄糖尿病医院院长王钢柱等授课。

各项目详情及更多培训信息请登陆世界中联网站 www.wfcm-s.org 查询。报名电话、传真: 010-58650237, 13911199234 电子邮箱: wfcm-s_icp@sina.com