

累及病变^[1]。心脏神经官能症尽管临床症状具有胸前憋闷、心率快、胸前后背疼痛等类似心脏病的临床表现,但循环系统的各种检查均未发现异常。同时在经筋查灶过程中发现,在对病灶点进行解结处理过程中,患者有舒适感觉或胸痛等症状有所缓解的情况,所以心脏神经官能症属于经筋病中的一种。其治疗从经筋入手,通过针刺、手法、理疗等各种松筋解结的方法,使经筋恢复生理状态;同时使脏腑的功能恢复正常,从而达到内病外治的目的。近年来,笔者以中医经筋理论为指导,采用针刺、拔罐、长圆针等方法治疗此病症,获得了近远期均满意的疗效。

参 考 文 献

[1] 杨甲三. 针灸学[M]. 北京:人民卫生出版社,1989:24.
 [2] 薛立功. 中国经筋学[M]. 北京:中医古籍出版社,2009,30-32,33.
 [3] 屈松柏,李家庚. 实用中医心血管病学[M]. 北京:北京科学技术文献出版社,2000:258
 [4] 黄敬伟. 经筋疗法[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:211,213.

[5] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 11 版,北京:人民卫生出版社,2002:1495-1497.
 [6] 邵福元. 颈肩腰腿痛应用解剖学[M]. 郑州:河南技术出版社,2000:265-271
 [7] 王兆星,董福慧. 正常人的软组织张力测定[J]. 中国骨伤,2004,17(1):13-15.
 [8] 忻元培,何天骐,林道贤. 血—神经屏障及其临床意义[J]. 中国临床解剖学杂志,1988,6(4):242-245.
 [9] Shah JP, Danoff JV, Desai MJ, et al. Biochemicals associated with pain and inflammation are elevated in sites near to and remote from active myofascial trigger points[J]. Arch PhysMed Rehabil, 2008,89(1):16-23.
 [10] 杨克勤,张之虎. 颈椎病[M]. 北京:人民卫生出版社,1985. 85-89.
 [11] 谢占清,王玉双. 经筋疗法的源流、理论和临床研究概述[J]. 环球中医药,2014,7(1):35-36.

(收稿日期:2014-07-28)

(本文编辑:蒲晓田)

板蓝根药用史考

唐璇

【摘要】 中国应用板蓝根的历史悠久,其经验和理论值得高度重视,应当深入发掘,认真分析整理,以便客观地认识和应用板蓝根。本文在考查本草文献的基础上,参考有关研究成果,对中国板蓝根的药用历史进行了比较深入的研究。结果表明:板蓝根的药用与秦汉时期“蓝”的入药密切相关,板蓝根入药始于唐代《千金方》,“板蓝根”这一名称始见于宋代《太平圣惠方》卷二十的虎掌丸,金元明清时期板蓝根逐渐成为常用中药。在当代,明确规定了板蓝根为十字花科植物菘蓝 *Isatis nidigotica* Fort. 的干燥根,并且对板蓝根的药用研究不断深入。

【关键词】 蓝; 蓼蓝; 菘蓝; 马蓝; 板蓝根

【中图分类号】 R282 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.11.013

1 秦汉时期:开启“蓝”的药用历史

说到板蓝根,不能不提及“蓝”的入药。“蓝”的药用价值始载于《神农本草经》。约成书于秦汉时期的《神农本草经》,是中国现存最早的药理学专著,历代被誉为中药学经典著作。全书分三卷,载药 365 种(植物药 252 种,动物药 67 种,矿物药 46 种),其中就有蓝实(“蓝”的果实)入药的记载:“味苦,寒。主解诸毒,杀蛊蛟、注鬼、螫毒。久服,头不白、轻身。”^[1]《神农本草经》把药分上中下三品,而蓝实则归

为上品药。蓝实究竟来源于何种蓝?从古至今医药家说法不一。由唐代苏敬等所编著的《新修本草》认为“本经所用乃是蓼蓝实也”^[2];宋代寇宗奭的《本草衍义》认为蓝实“即大蓝实也。谓之蓼蓝非是,《尔雅》所说是”^[3],这里的“《尔雅》所说是”,是指蓝实来源于马蓝;现代的黄胜白等人则认为蓝实来源于菘蓝^[4]。因此,秦汉时期药用的蓝,到底应是蓼蓝、马蓝、菘蓝,或几种蓝的泛称,还有待进一步考证。

2 唐宋时期:“蓝”的药用不断拓展,“板蓝根”名称在宋代首用

到了唐代,有关板蓝根入药治病的记载不断增多。孙思邈在其《千金方》中,就记载了多个含有板蓝根的不同部位入药的验方,其中既有全草、实、叶,又有花、根。比如其中的

作者单位:410013 长沙,中南大学药学院

作者简介:唐璇(1994-),女,2012 级在读本科生。研究方向:药理、药学史。E-mail:tang7x@hotmail.com

解毒药散方：“茅苳(一分),蓝(并花,二分)上二味,七月七日取蓝。阴干捣筛,水服方寸匕,日三。”^{[5]118}又比如根据其卷二十四解百药毒第二中所记载,能解百药毒的药有:“甘草、茅苳、大小豆朴、蓝汁及实汁、根汁。”^{[5]396}在之后由苏敬等所编著的《新修本草》中,首载蓝有三种,即菘蓝、木蓝、蓼蓝。这进一步说明,在唐代的初期,蓝的药用种类及其药用价值都得到了很大的拓展。

进入宋代,板蓝根不但入药,而且被医家广泛应用于临床。《太平圣惠方》作为中国宋代官修方书,系北宋翰林医官院王怀隐等人在广泛收集民间效方的基础上,吸收了北宋以前的各种方书的有关内容集体编写而成。在现有医学著作中,笔者发现最早应用“板蓝根”这一名称,是在《太平圣惠方》卷二十的虎掌丸。虎掌丸方为:虎掌(一两汤洗七遍微炒),牛黄(半两细研),天南星(一两炮裂),板蓝根(二两),川乌头(一两炮裂)^[6]。此后,北宋政府又组织编纂了《圣济总录》,在书中含有板蓝根的方剂就有多首,如治中风的圣太一散方、治中闷绝的备急救生丸方、治一切痈疽诸疮的乌犀膏方。另外,在宋朝其它一些名医的著作中也出现了含有板蓝根的方剂,如钱乙所撰《小儿药证直诀》的豆卷散:大豆黄卷(水浸黑豆生芽是也,晒干),板蓝根、贯众、甘草(炙各一两)^[7]。

3 金元明清时期:板蓝根成为常用中药

到了金元明清时期,板蓝根在本草及方书中更是屡见不鲜,并且逐渐成为常用中药之一。如金元时期李东垣的普济消毒饮子(后世常称普济消毒饮)、罗天益的活命金丹和至圣保命金丹等方中均含有板蓝根。其中尤以李东垣的普济消毒饮最为著名。普济消毒饮主治“大头瘟”,此病名历代文献记载不一,又称大头风、大头伤寒、大头天行、抱头火丹、大头瘟、大头温、虾蟆瘟等。在清代余震编撰的《古今医案按》中记载了金元时期泰和二年(公元 1201 年)四月此病流行,李东垣制“普济消毒饮”,广施其方而全活甚众的史实。在清代吴瑭所著的《温病条辨》中将“大头瘟”归于“温毒”之中,认为“治法总不能出李东垣普济消毒饮之外”^[8]。普济消毒饮方为:黄芩、黄连(各半两),人参(三钱),橘红(去白,二钱),玄参、生甘草(各二钱),连翘、黍粘子、板蓝根、马勃(各一钱),白僵蚕(炒,七分),升麻(七分),柴胡、橘梗(各二钱)^[9]。

中国封建社会至明代已进入衰落时期,但对中国传统医学来说,却是全面丰收的黄金时代。明初,药理学发展缓慢,到了后期,发展速度加快,出现了像《本草纲目》、《本草经疏》等影响深远的著作。《本草纲目》对本草学进行了全面的整理总结,是一部集 16 世纪以前中国中药学大成的著作,为中国古代医药宝库中的一颗明珠。李时珍在《本草纲目》中对蓝进行了详尽的分类,认为蓝应分蓼蓝、菘蓝、马蓝、吴蓝、木蓝五种,并明确提出马蓝“即郭璞所谓大叶冬蓝,俗中所谓板蓝者”^[10]。

清代医学成就主要在温病学说,在总结前人经验基础之

上,著有《温病条辨》、《温热条辨》、《慈航集三元普济方》、《温热经纬》、《温证论治》等书,这些著作对温病的病因、病理和辨证论治作了比较系统的论述,弥补了《伤寒论》的不足。在《慈航集三元普济方》、《温热经纬》等著作中均含有板蓝根的方剂。如在《温热经纬》中的神犀丹:“乌犀角尖(磨汁)、石菖蒲、黄芩(各六两),真怀生地(洗净浸透,捣,绞汁)、银花(各一斤,如有鲜者用尤良)、粪清、连翘(各十两),板蓝根(九两,无则以飞净青黛代之),豆豉(八两),元参(七两),花粉、紫草(各四两),各生晒,研细……捣为丸,每重三钱,凉开水化服,日服二丸,小儿减半。”^[11]又如《慈航集三元普济方》中的加减消毒饮:“羌活八分,葛根二钱,防风一钱,桔梗二钱,生甘草八分,荆芥一钱,薄荷八分,牛蒡子三钱(研),白僵蚕三钱(炒),连翘一钱五分(去心),马勃三分,靛根三钱。”^[12]

4 当代:界定了板蓝根植物来源,板蓝根药用研究不断深入

虽然李时珍在《本草纲目》中明确提出马蓝就是板蓝,但由于古代本草著作记录不详、诸蓝入药疗效相近等原因,在相当长的时期内,无论是民间还是医学界,对板蓝根植物来源的记载一直比较混乱,就是在 20 世纪 70 年代还处于混乱之中。1977 年《中药大辞典》中的板蓝根为十字花科的欧洲菘蓝 *Isatis tinctoria* L. 和草大青(菘蓝) *Isatis nidigotica* Fort., 或爵床科马蓝 *Baphicacanthus cusia* (Nees) Bremek. 的根^[13]。《中药鉴别手册》除记载十字花科的菘蓝、欧洲菘蓝以及爵床科马蓝的根作为板蓝根药用外,同时记载了马鞭草科的大青,并明确其根与菘蓝的根效用相同^[14]。1977 年版的《中华人民共和国药典》(一部)更是误把大青叶、板蓝根的原植物来源说成是十字花科的欧洲菘蓝^[15]。幸运的是,通过学者多年的努力,最终搞清楚南、北板蓝根之分,菘蓝和欧洲菘蓝之分,以及大青和菘蓝的关系。在《中华人民共和国药典》(一部)1985 年版收载板蓝根时,明确规定板蓝根为十字花科植物菘蓝 *Isatis nidigotica* Fort. 的干燥根^[16]。《中华人民共和国药典》(一部)自 1995 年版起将南板蓝根作为新增中药品种收载,南板蓝根为爵床科植物马蓝 *Baphicacanthus cusia* (Nees) Bremek. 的干燥根茎和根^[17]。自此,板蓝根也专指十字花科植物菘蓝 *Isatis nidigotica* Fort. 的干燥根。

在当代,中国对板蓝根的药用研究从未停止过。特别是近三十年以来,中国医药界对板蓝根的成分、药理活性及临床应用等方面进行了深入广泛的研究,并取得了可喜成果。大量研究证明,板蓝根化学成分相当复杂,含有有机酸类、唑啉酮类、碱基类、吡啶类等 40 余种化合物^[18]。早期药理活性研究发现板蓝根有抗菌、抗病毒、抗内毒素、活血化瘀、抗癌及免疫调节功能等^[19],但这些药理活性的发现均以板蓝根水煎煮液或提取部位为样本,未能用板蓝根中化学成分开展药理实验。从对板蓝根化学成分药理活性研究的现实来看,迫切需从分子水平评价其活性、阐明其作用机制,以期建立高效、微量、快速、准确的板蓝根活性物质的评价方法和指标体系^[20]。随着研究的不断深入,板蓝根的临床应用也

愈来愈广泛,其剂型包括颗粒剂、片剂、糖浆、注射剂、眼用制剂等,主要用于防治感冒发热、咽喉肿痛、急性传染性肝炎、流行性乙型脑炎、流行性结膜炎、急慢性泪囊炎、慢性咽炎、水痘、带状疱疹、单纯性疱疹性口炎等^[21]。不仅如此,有关学者还对板蓝根的临床不良反应进行了研究。通过研究发现:板蓝根注射液临床应用存在过敏性皮疹、过敏性休克、上消化道出血、泌尿系统损害等不良反应,板蓝根冲剂临床应用出现全身不良反应、血小板减少性紫癜等,板蓝根糖浆可致溶血反应等不良反应^[22]。

总之,中国板蓝根药用历史悠久。秦汉时期开启了“蓝”的药用历史,唐宋时期有关“蓝”的药用不断拓展,“板蓝根”这一名称,始见于《太平圣惠方》卷二十的虎掌丸,到了金元明清时期,板蓝根逐渐成为常用中药。在当代,尽管界定了板蓝根植物来源,板蓝根药用研究也不断深入,但要充分借鉴有关的经验和理论,进而更全面地了解 and 科学应用板蓝根,还需对板蓝根药用史进行更加深入系统的研究。

参 考 文 献

[1] 清·孙星衍,孙冯翼,辑.神农本草经[M].赵恒业,校注.太原:山西科学技术出版社,2010:44.
 [2] 唐·苏敬.新修本草[M].合肥:安徽科学技术出版社,2005:185.
 [3] 宋·寇宗奭.本草衍义[M].颜正华,点校.北京:人民卫生出版社,1990:53.
 [4] 黄胜白,陈重明.大青和蓝的本草学考证[J].上海中医药杂志,1965,10:36-10.
 [5] 唐·孙思邈.千金方[M].刘清国,校注.北京:中国中医药出版社,1998:118,396.
 [6] 宋·王怀隐,陈昭遇.太平圣惠方[M].北京:人民卫生出版社,1959:301.
 [7] 宋·钱乙.小儿药证直诀[M].北京:中国医药科技出版社,

1998:144.
 [8] 清·吴瑭.温病条辨[M].北京:人民卫生出版社,2005:78.
 [9] 金·刘河间,张子和,李东垣,等.金元四大医学家名著集成[M].北京:中国中医药出版社,1998:634.
 [10] 明·李时珍.本草纲目(校点本)[M].北京:人民卫生出版社,1982:1085.
 [11] 清·石寿棠,王士雄,民国·陈光淞.温病学进阶三书[M].周鸿飞,点校.北京:学苑出版社,2007:317.
 [12] 清·王勋.慈航集三元普济方[M].项长生,点校.北京:人民卫生出版社,1983:49.
 [13] 江苏新医学院.中药大辞典(上册)[M].上海:上海科学技术出版社,1977:1250.
 [14] 中国药品生物制品检定所,中国科学院植物研究所.中药鉴别手册(第1册)[M].北京:科学出版社,1972:296.
 [15] 国家药典委员会.中华人民共和国药典(一部)(1977年版)[M].北京:人民卫生出版社,1978:32,332.
 [16] 国家药典委员会.中华人民共和国药典(一部)(1985年版)[M].北京:人民卫生出版社,1985:169.
 [17] 国家药典委员会.中华人民共和国药典(一部)(1995年版)[M].北京:化学工业出版社,1995:207.
 [18] 方建国,刘云海,王文清,等.板蓝根清热解毒实质研究[J].中草药,2004,39(3):321-324.
 [19] 杨春望.板蓝根药理研究进展[J].内蒙古医学杂志,2009,41(8):57-58.
 [20] 王晓丹,李慧庆.板蓝根药理作用研究进展[J].黑龙江医药,2010,23(2):241-243.
 [21] 吴参,齐敏,刘晶莹.板蓝根药理作用和临床应用研究[J].医学综述,2009,15(13):2032-2033.
 [22] 刘建顺.板蓝根中成药临床应用的研究进展[J].中国现代药物应用,2013,7(17):222.

(收稿日期:2013-12-05)

(本文编辑:蒲晓田)

· 信息之窗 ·

《广州中医药大学学报》2015 年征订启事

《广州中医药大学学报》(ISSN 1007-3213/CN44-1425/R)是由广东省教育厅主管、广州中医药大学主办的综合性中医药学术类刊物,国内外公开发行。为中文核心期刊、中国科技核心期刊、RCCSE 中国核心学术期刊(A)、国家期刊方阵双效期刊,先后被国内外多个重要检索系统/数据库收录,并多次获国家、省部级优秀期刊奖项。

本刊为广大临床、教学、科研工作者提供学术交流平台,全方位、多角度报道中医药领域各学科具有前瞻性、创造性和较高学术水平的科研成果和临床诊疗经验,主要开设的栏目有:中医理论探讨、中医药临床研究、中西医结合研究、针灸与经络、中药药理、中药资源研究、南药园地、名医经验传承、中医证候研究、专家论坛、新学科与新技术、中医文献研究和岭南医学研究等。既可作为国内外中医药高校教师和研究人员进行中医药研究的参考,又可为临床医生诊断疾病以及药物研究人员进行中药开发提供思路。

本刊为双月刊,逢单月 20 日出版。邮局发行,邮发代号:国内为 46-275,国外为 BM7077。每期定价 8.00 元(未含邮费)。编辑部地址:广州市机场路 12 号大院,《广州中医药大学学报》编辑部,邮编:510405;联系人:贺小英、袁书慧;电话:(020) 36585474,36585268;传真:(020) 36585697;E-mail:gzzyxb@gzucm.edu.cn;网址: http://www1.gzhtcm.edu.cn/bumen2/xb5268/。欢迎投稿! 欢迎订阅! 欢迎广告刊登!