

DOI:10.16305/j.1007-1334.2016.08.021

浅谈细辛在风湿病中的应用

王伟杰^{1,2}, 唐晓颇²

1. 浙江中医药大学第一临床医学院(浙江 杭州 310053); 2. 中国中医科学院广安门医院风湿病科(北京 100053)

【摘要】 从细辛的药性、归经、主治、灵活配伍等方面论述细辛在风湿病中的应用。细辛是治疗风湿病的常用中药,常与其他药物配伍应用。细辛与附子配伍,温阳蠲痹、散寒通络;细辛与当归配伍,养血温经、通络散寒;细辛与黄芩、生地黄配伍,寒热并用、调理阴阳;细辛与石膏配伍,火郁发之、熄风通络;细辛与独活配伍,散寒除湿、调补肝肾。细辛剂量的正确使用与方药对证更能体现其临床的灵活性。

【关键词】 细辛;风湿病;配伍

Discussion on the application of Herba Asari in the treatment of rheumatism

WANG Wei-jie^{1,2}, TANG Xiao-po²

1. The First College of Clinical Medicine, Zhejiang of Traditional University Chinese Medical, Hangzhou, 310053;

2. Department of Rheumatology, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053

Abstract: This article summarized the medical properties, attributions and indications of Herba Asari, as well as the application of flexible compatibility in the treatment of rheumatism. As a commonly used traditional Chinese medicine for treating rheumatism, it was often combined with other herbs, such as radix aconiti carnichaeli for warming yang and dispelling cold, angelica sinensis for nourishing blood and warming meridians, scutellaria baicalensis and radix rehmanniae for regulating yin and yang, gypsum fibrosum for relieving dizziness and dredging collaterals, radix angelicae tuhoo for regulating and nourishing liver and kidney. The appropriate dosage and proper use could reflect the flexibility of its clinical practice.

Keywords: Herba Asari; rheumatism; compatibility

细辛辛温,有小毒,归肺、肾、心经,功可解表散寒、温肺化饮、蠲痹止痛。其上达巅顶可通利耳目,旁贯百骸以无微不至,内之宣络脉而疏通百节,外之行孔窍能直透肌肤,能行能散,被历代医家誉为除风湿之要药。但因“细辛不过钱”之语,有的医家一生行医视“细辛为毒蝎”。

风湿病是临床的常见病证,包括现代医学的类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨性关节炎、关节软组织风湿症、干燥综合征、硬皮病等多种疾病。风湿病由于病因复杂,大多迁延难愈,采用常规药物治疗往往效果不甚理想,因而给像细辛这样特殊药物的应用留下较大的空间。但对于细辛的应用及剂量、配伍的把握像一把双刃剑。如何趋细辛辛香走窜之利,避细辛燥烈峻毒之害,在临床上圆机活法治疗风湿病值得探讨。

1 细辛治疗风湿病的本草论述

关于细辛治疗风湿病的论述,古代医家多有论述。

《神农本草经》^[1]言:“细辛主咳逆上气,头痛脑动,百节拘挛,风湿痹痛死肌,久服明目,利九窍。”

唐代医家甄权在《药性论》中提到细辛“添胆气,治嗽,去皮风湿痒,治风眼泪下,除齿痛血闭,妇人血沥痛”。

五代《日华子本草》^[2]载细辛:“治嗽,消死肌疮肉、胸中结聚”。

元代医家王好古^[3]认为细辛可“润肝燥,并治督脉为病,脊强而厥”。

《本草正义》言:“细辛,芳香最烈,故善开结气,宣泄郁滞,而能上达巅顶,通利耳目,旁达百骸,无微不至,内之宣络脉而疏通百节,外之行孔窍而直透肌肤。”

清代徐大椿《本草经百种录》^[4]言:“细辛,以气为治也。凡药香者,皆能疏散风邪,细辛气盛而味烈,其疏散之力更大。且风必挟寒以来,而又本热而标寒,细辛性温,又能驱逐寒气,故其疏散上下之风邪,能无微不至,无处不到也。”

清代邹澍在《本经疏证》^[5]中提到:“细辛味极烈似

〔作者简介〕 王伟杰,男,博士生,主要从事中医药防治风湿免疫病的研究

〔通讯作者〕 唐晓颇,主任医师,硕士生导师。

E-mail: tangxiaopo@163.com

之,故凡风气、寒气,依于精血、津液、便溺、涕唾,以为患者并能曳而出之,使相离而不相附,则精血、津液、便溺、涕唾各复其常,风气、寒气自无所容。如本经所载之,主治咳逆者,风寒依于胸中之饮;头痛脑动者,风寒依于脑中髓;百节拘挛者,风寒依于骨节屈伸泄泽之液;风湿痹痛死肌者,风寒依于肌肉中之津。推而广之,随地皆有津液,有津液处,风寒皆能依附,细辛能驱除依附津液之风寒。”

中药的配伍往往能扩大中药的治疗范围,细辛与温热药同用温经通络,与清热药同用自能收到去性取用之效。临床上常可用细辛配伍来治疗某些风湿病,常与附子、石膏、黄芩、独活、当归等药相配伍。

2 细辛配伍

2.1 细辛与附子相配——温阳蠲痹,散寒通络 代表方麻黄附子细辛汤,“开关节而去湿寒,通经络而逐冷痹”。《伤寒论·辨少阴病脉证并治》云:“少阴病,始得之,反发热,脉沉者,麻黄细辛附子汤主之。”^[6]张仲景创立本方以治太阳少阴两感证。钱潢在《伤寒溯源集》中评论此方:“以麻黄发太阳之汗,以解其在表之寒邪;以附子温少阴之里,以补其命门之真阳;又以细辛之气温味辛专走少阴者,以助其辛温发散。三者合用,补散兼施,虽微发汗,无损于阳气矣,故为温经散寒之神剂也。”^[7]临床上,附子与细辛相配常能温经散寒治疗某些寒湿痹,如临床医家用麻黄附子细辛汤加减治疗类风湿关节炎^[8]和配伍活血通络药治疗寒湿阻络型硬皮病^[9]。如患者出现腰背酸楚冷痛,关节局部有冷感,受天气变化影响,得温则舒,遇寒则剧;畏寒怕冷四肢不温,脉沉迟等症时,可予以附子与细辛相配以温经散寒。

2.2 细辛与当归相配——养血温经,通络散寒 代表方当归四逆汤。《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》云:“手足厥寒,脉细欲绝者,当归四逆汤主之。若其人内有久寒者,宜当归四逆加吴茱萸生姜汤。”^[6]此方本为张仲景创立以治血厥之证。在《伤寒论》中提到:“凡厥者,阴阳气不相顺接,便为厥。厥者,手足逆冷是也。”是故许宏在《金镜内台方议》中写道:“阴血内虚,则不能荣于脉;阳气外虚,则不能温于四末,故手足厥寒、脉细欲绝也。故用当归为君,以补血;以芍药为臣,辅之而养营气;以桂枝、细辛之苦,以散寒温气为佐;以大枣、甘草之甘为使,而益其中,补其不足;以通草之淡,而通行其脉道与厥也。”^[10]临床上常用当归与细辛相配来温养肝血,通经和脉,润肝燥,止肝痛。临床医家常用当归四逆汤治疗硬皮病^[11]、雷诺综合征、膝骨关节炎等风湿病^[12]。如患者出现手足厥冷、脉细,常伴血虚证(如

口唇淡红、舌质淡嫩)、雷诺征等表现,可用当归与细辛相配以养血温经。雷诺综合征^[13]指供应肢端的血液循环受阻时出现的一组症候群,是血管神经功能紊乱所引起的指端小动脉痉挛性疾病,以阵发性四肢肢端对称的间歇发白、紫绀和潮红为其临床特点,以情绪激动或寒冷刺激诱发本病为临床多见。

2.3 细辛与黄芩、生地黄相配——寒热并用,调理阴阳

辛散与清热并用,升者不峻,寒者不滞。代表方九味羌活汤。细辛与清热药同用,始于《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》中的乌梅丸。乌梅丸一方中,细辛与黄连、黄柏同用,以细辛之辛润以随肝之性,以黄连、黄柏以清金以平木。此方本为蛔厥所设。正如陈修园所说:“肝病治法,悉备于乌梅丸之中也。”^[14]其“味备酸甘焦苦,性兼调补助益,统厥阴体用而并治之”。后世医家易水派张元素在《此事难知》中提出九味羌活汤一方。本方升散药与清热药并用,使升者不峻,寒者不滞,更是创立分经论治的典范。但正如张元素在《此事难知》中提道:“九味羌活汤不独解利伤寒,治杂病如神。中风行经者加附子;中风秘涩者加大黄;中风并三气合而成痹等证,各随十二经上下内外寒热温凉,四时六气,加减补泻用之,炼蜜作丸尤妙。”^[15]细辛与生地黄、黄芩并用,细辛可散外在之寒邪且通络,黄芩可清内在之郁热,生地黄可养阴血以熄风。临床上外感风湿之邪、而内有里热者可由细辛与黄芩等清热药相配以除风湿清里热而止痹痛。临床上常用九味羌活汤加减治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎的早中期,外有风湿之邪、内有郁热之人;乌梅丸等加减治疗干燥综合征中口干眼干与腹泻并存的患者。

2.4 细辛与石膏相配——火郁发之,熄风通络 代表方大秦芫汤,熄风通络、解肌除烦、清热止痛。生石膏、细辛,其性皆辛,妙取石膏之辛寒与细辛之辛温相配伍,使其辛而不热,寒而不遇,此亦热药入寒剂,盖取其反佐之义也。有“火郁散之”之义而无遏邪之弊。石膏、细辛二味都具“辛”味,故《疡医大全》名“二辛煎”用治阳明胃火、牙龈口舌肿痛等症。细辛与石膏相配始于《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病》:“肺胀,咳而上气,烦躁而喘,脉浮者,心下有水,小青龙加石膏汤主之。”^[16]张锡纯先生在论述“太阳病小青龙汤证”时说:“凡遇外感喘证可治以小青龙汤者,莫不投以小青龙汤。而临证细心品验,知外感痰喘之挟热者,其肺必胀,当仿《金匱》用小青龙加石膏,且必重加生石膏方效。”^[17]此处加细辛与石膏相配乃除肺中之郁热,治小青龙汤证中之烦躁者,共奏“火郁发之”、清烦除热之功。细辛与石膏相配治疗痹证始于刘完素。刘完素

《素问病机气宜保命集》云：“中风外无六经之形证，内无便溺之阻格，知血弱不能养筋，故手足不能运动，舌强不能言语，宜养血而筋自荣，大秦芫汤为主。”^[18]临床上常可化用大秦芫汤治疗风湿热痹。观大秦芫汤所用之药，养血柔筋，祛风除湿兼清里热；秦芫为解肌之主药，细辛与石膏相配清热熄风通络，再合养血健脾之药，肝脾兼顾，颇合风湿病病机。临床上医家常用大秦芫汤化裁治疗类风湿关节炎、急性痛风性关节炎^[19]、产后风湿、嗜酸性筋膜炎等风湿病。

2.5 细辛与独活相配——散寒除湿，调补肝肾 代表方独活寄生汤。独活辛、苦、温，散寒燥湿，温经通痹；入肾经，作用在里在下，止痛效果明显。细辛发散风寒，善治头面部诸风之疾，可引少阴之寒达于肌表。二药配伍，相须为用，一上一下，独活得细辛之升，能祛头面风寒，细辛可助独活引肾经风寒而使之外散，共奏散寒除湿、通痹止痛之功。独活寄生汤一方出自孙思邈《备急千金要方》卷八：“夫腰痛背痛者，皆由肾气虚弱，卧冷湿地当风得之。不时速治，喜流入脚膝为偏枯、冷痹、缓弱疼重，或腰痛、挛脚重痹，宜急服此方。”^[20]本方治疗痹证日久患者表现有腰膝疼痛，关节屈伸不利，或麻木不仁，或关节变形，畏寒喜温，或伴有心悸气短，舌淡苔白，脉细弱或细迟等。临床上许多医家常用独活寄生汤加减治疗风湿病中肝肾两虚、气血不足的患者。如类风湿关节炎晚期或老年患者；类风湿关节炎反复发作导致小关节变形者，久病后出现畏风寒、气血两虚的患者等。本方治疗风湿病适应证，一为病程日久者，因“久病及肾”“久病入络”也；二表现恶风寒，乏力明显者，此多为气血两虚之兆；三要注意患者的脉象为沉细或细弱、细迟。但有上述三条的两条可参考独活寄生汤加减治之。

3 细辛的剂量与毒性

《本草别说》言：“细辛若单用末，不可过钱匕，多则气闷塞，不通者死。”李时珍在《本草纲目》中指出：“细辛……若单用末，不可过一钱，多则气闷塞不通者死。”后世医家单记“细辛不过钱”之语，而不见其“单用末”“做散剂”之语。神农本草经将细辛列为上品。正如《本经》开篇所言：“上药……主养命以应天，无毒，多服，久服不伤人，欲轻身益气，不老延年者，本上经。”

细辛的现代药理研究证明，大剂量细辛挥发油可使中枢神经系统先兴奋后抑制，使随意运动和呼吸减慢，反射消失，最后因呼吸麻痹而死亡^[21]。

对于细辛的有毒及无毒的说法以及剂量的应用和与其他药物配伍能否减轻其毒性，所谓“水能载舟，亦能覆舟”。笔者认为，当是在辨证准确、方药对证之时，

遣以道地之细辛，控制其用量，并充分施予煎煮，在合理的配伍用药基础上才能更好地用于风湿病的临床。

4 小结

用药如用兵，做临床医生时不仅要深刻了解单味药的性味归经、毒副作用，对药物的配伍更应详细揣摩。一法之中八法备焉，所谓法无常法，宜圆机活法。唐容川《中西汇通医经精义》^[22]中云：“岐伯言奇之不去，则偶之。是复方，乃大剂，期于去病矣。又云偶之不去则反佐以取之，所谓寒热温凉，反从其病也，夫微小寒热，折之可也，若大寒热，则必能与异气相格，是以反佐以同其气，复令寒热参合，使其始同终异，是七方之外，有反佐之法。”值得临床借鉴。

参考文献：

- [1] 顾观光辑. 神农本草经[M]. 北京: 学苑出版社, 2007: 54.
- [2] 日华子. 日华子诸家本草[M]. 宁波: 宁波市卫生局, 1985: 17.
- [3] 王好古. 汤液本草[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 63.
- [4] 徐大椿. 神农本草经百种录[M]. 北京: 学苑出版社, 2011: 76.
- [5] 邹澍. 本经疏证[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 43.
- [6] 张仲景. 伤寒论[M]. 上海: 上海人民出版社, 1976: 70, 78, 80.
- [7] 钱潢. 伤寒溯源集[M]. 北京: 学苑出版社, 2009: 368.
- [8] 胡泓. 麻黄附子细辛汤新用[J]. 陕西中医, 2004, 25(8): 753-754.
- [9] 镇常松. 活血化瘀为主治疗硬皮病 36 例[J]. 湖北中医杂志, 1995(4): 26.
- [10] 许宏. 金镜内台方议[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 86-87.
- [11] 方思远, 方振千. 当归四逆汤治疗硬皮病 15 例[J]. 广州医药, 2003, 34(4): 66-68.
- [12] 樊效鸿, 余洋, 黄勇, 等. 加味当归四逆汤治疗膝骨性关节炎 76 例[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(11): 2184-2186.
- [13] 王成德, 沈丕安, 胡荫奇. 实用中医风湿病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 655-656.
- [14] 陈修园. 陈修园医学全书-伤寒医决串解[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2011: 1068-1069.
- [15] 王好古. 此事难知[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 46.
- [16] 张仲景. 明洪武抄本金匱要略方[M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2011: 56.
- [17] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 1985: 203-211.
- [18] 刘完素. 素问病机气宜保命集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 56.
- [19] 黄有翰, 朱坚, 林天旭. 大秦芫汤加减治疗急性痛风性关节炎的疗效观察[J]. 中医药学报, 2013, 41(3): 115-116.
- [20] 孙思邈. 千金翼方[M]. 北京: 华夏出版社, 2008: 178-179.
- [21] 栾永福, 李晓骄阳, 孙蓉. 基于功效和物质基础的细辛毒性研究进展[J]. 中国药物警戒, 2012, 9(3): 170-173.
- [22] 唐容川. 唐容川医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 64.

编辑: 张立艳

收稿日期: 2016-02-20