

山药与茯苓配伍规律及临床运用机制

周滢, 周萍*

(重庆医科大学, 重庆 400016)

[摘要] **目的:**分析山药和茯苓的配伍规律及临床运用机制, 突出配伍在临床应用中的重要性。**方法:**山药和茯苓均为临床常用中药, 基于药对配伍的原则、药对配伍组合特点及现代研究认识等, 对《中医方剂大辞典精选本》所收录的含山药方剂进行收录记录于 Excel, 对山药和茯苓配伍组成的现代科学内涵及其临床运用进行了分析与探讨。**结果:**与山药配伍频率最高的中药是补益药类, 与山药配伍频率最高的中药是茯苓。**结论:**山药与茯苓配伍补泻结合, 适宜病症较为广泛, 对临床和保健养生运用有较大参考价值。

[关键词] 山药; 茯苓; 配伍; 规律; 机制

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)13-0279-03

To Analyse Compatible Rules and Mechanism of Clinical Application between Dioscoreae Rhizoma and Poria

ZHOU Ying, ZHOU Ping*

(Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

[Abstract] **Objective:** This article is to analyse the compatible rules and the mechanism of the clinical application between Dioscoreae Rhizoma and Poria, which could offer some suggestions to highlight the importance of compatibility of medicines in clinics. **Method:** Dioscoreae Rhizoma and Poria are both traditional Chinese medicine in common clinical use. Based on the compatible mechanism, combination character and the modern relative research, we collect and record the formulae containing Dioscoreae Rhizoma from the classic format Formula Dictionary of Traditional Chinese Medicine into Excel. Then we have an analysis of the compatible mechanism and the clinical sense of Dioscoreae Rhizoma and Poria. **Result:** The kind of traditional Chinese drugs of highest frequency combined with Dioscorea opposita Thunb. is tonic drug. The traditional Chinese drug of highest frequency combined with *Dioscorea opposita Thunb.* is *Poria cocos (Schw.) wolf.* **Conclusion:** The combination of Dioscoreae Rhizoma and Poria has wider use in clinics through reinforcing and reducing methods, which is the reference of more value for the clinics and health protection.

[Key words] Dioscoreae Rhizoma; Poria; compatibility; rules; mechanism

山药和茯苓均是临床常用中药, 在历代文献及现代临床中笔者发现其配合使用较为广泛, 但一直未见对其配伍规律及临床运用的深入报道。为了使临床能合理配用山药和茯苓, 本文应用 Excel 对其

配伍规律进行分析, 并从中医理论角度出发对其配伍运用进行探讨, 同时也希望能对临床及现代科学研究提供参考。

山药为薯蓣科植物薯蓣 *Dioscorea opposita* Thunb. 或参薯 *D. alata* L. 的根, 味甘, 性平微涩; 归脾、肺、肾经, 无毒, 生用或炒用。《神农本草经》把山药列为上品, 称“山药色、香、味三绝”, 并谓其“主伤中, 补虚羸, 除寒热邪气, 补中益气力, 长肌肉。久服, 耳目聪明, 轻身不饥延年。”^[1] 茯苓“假松之真液而生, 受松之灵气而结”, 故又称茯灵, 甘、淡, 平, 归

[收稿日期] 20120109(008)

[基金项目] 重庆市卫生局中医药科技计划项目(2011-2-148)

[第一作者] 周滢, 副教授, 从事中药炮制与方剂研究, Tel: 15723056096, E-mail: meiren129129@163.com

[通讯作者] * 周萍, Tel: 13512333532, E-mail: zhouping023@163.com

心、脾、肾经,具有利水渗湿,健脾,宁心的功效,为健脾利水渗湿之要药,药性平和,无论属寒属热属虚属实,均可应用,是清代慈禧养生所用药物次数最多的中药,其纯以气为用,故治咸以水为事,然气以润而行,水以气而运,水停则气阻,正如《本草再新》云:“补品中之王道者,合茯苓用之尤良”。

笔者在整理历代山药临床配伍文献的过程中发现,与山药配伍频率最高的中药药类是补益药类,而与山药配伍频率最高的中药是归属于利水渗湿药而不是补益药类的茯苓,为了解释这一现象,本文从多角度入手,浅要分析山药与茯苓的配伍规律及其临床运用机制。

1 山药常用配伍药类及具体药物

笔者从《中医方剂大辞典》^[2]中筛选出含有山药方剂。对描述性信息按《中医药主题词表》和《医学主题词表》进行规范化处理,共收集方剂 668 首,组方用药涉及 280 味药,累计用药次数 7 153 次^[3]。其中,与山药配伍的前 7 类组方药类统计从表 1 可以看出,与山药配伍频率最高的中药药类是补益药,频率合计为 42.20%,与山药配伍用药频率为前 10 位的药物,从表 2 可以看出,而配伍频次最高的中药是归属于利水渗湿药的茯苓。

表 1 与山药配伍的前 7 类组方药类

No.	中药药类	频次/次	频率/%
1	补益药 补气	886	12.26
	补血	690	9.55
	补阴	502	6.95
	补阳	942	13.03
2	利水渗湿药	691	9.56
3	收涩药	675	9.34
4	清热药	537	7.43
5	安神药	347	4.80
6	温里药	325	4.50
7	活血化痰药	320	4.43

2 山药配伍茯苓临床应用浅析

二药是健脾肾化湿的常用配伍,均始载于《本经》并列为上品。山药味甘滋补脾胃,茯苓味淡能利水,故二药合用,一阴一阳,一开一合,“利水而不伤正,补而不助邪”,可用于脾、肾两虚夹湿等证,配伍临床运用见如下 2 个方面。

2.1 健脾肾止泻 脾主运化,为后天之本,肾藏精,为先天之本,所谓“先天生后天,后天养先天”,《杂病源流犀烛》言:“肾主藏,必须借助脾土统摄之

表 2 与山药配伍用药频率为前 10 位的药物

No.	中药	频次/次	频率/%
1	茯苓	438	6.06
2	人参	314	4.34
3	熟地黄	299	4.14
4	山茱萸	213	2.95
5	五味子	213	2.95
6	甘草	207	2.86
7	当归	195	2.70
8	白术	186	2.57
9	菟丝子	149	2.06
10	牛膝	148	2.05

力”,故脾肾之间相互滋生,相互影响,互为因果。因此对于脾肾同病,古人多用补,且必兼泻邪,因脾弱则生湿,使邪去则补乃得力。山药补脾益肾,使脾气实而正常运化水谷精微,输归肾脏而充实肾脏精气,如叶天士云“薯蕷气温平,禀天春生秋降之和气……得地中正之土味,入足太阴脾经,气升味和阳也。”张锡纯认为:“山药之性,能滋阴又能利湿,能滑润又能收敛,是以能补肺补肾兼补脾胃”,“乃滋补药中诚为无上之补品。”茯苓健脾渗湿,有标本兼顾之效,如《伤寒明理论》谓之“渗水缓脾”,《用药心法》言之“除湿之圣药也”,《医贯》曰:“茯苓味甘而淡者也,甘从土化,土能防水,淡能渗泄,故用之以制水脏之邪,且益脾胃而培万物之母。壮水之主,以镇阳光,即此药也。”陶弘景则直接称其为“通神而致灵,和魂而炼魄”的上品仙药。”岳美中论秃发多因水气上泛额顶,侵蚀发根,使发根腐烂而枯落,常擅长用“一味茯苓饮”以取其得湿之效专治秃发^[4]。

故二者配伍有标本兼顾之效,山药补益脾胃而止泻;茯苓渗湿健脾而止泻,合为平补缓利之剂,既补益脾胃,又不伤阴留湿,可用于治疗久病脾胃气阴不足所致之不思饮食、倦怠乏力、腹泻、带下等症。如《医方考》曰“山药、茯苓,味甘者也,甘从土化,土能防水,故用之以制水脏之邪,且益脾胃而培万物之母也。”又二药皆味甘,甘从土化,补脾以甘,正如《素问·五脏生成篇》云“脾欲甘”,土能防水,用之祛水脏之邪,且补益脾胃而培养后天之本,诚如《慎柔五书》所言:“用山药补脾,用茯苓以去脾家之湿,则山药成辅脾之功”,故可用于治疗脾虚泄泻或久病脾肾不足的皖闷不思食、神倦、腹泻等。临床运用中,《小儿药证直决》中六味地黄丸^[5]在众多的补脾药物中只选择茯苓、山药二味,是因其相和相济、补

中有利,利中有补,合为平补缓利之剂,使脾土无湿淫之患,水藏土中,顺应其性,而不致水湿泛滥成病;《和剂局方》的参苓白术丸中山药养脾阴、固肾益精,得茯苓补脾不留湿;茯苓渗脾湿,得山药则利湿而不伤阴,浊湿得降,脾胃得健,湿邪得止。

2.2 滋补脾阴,治疗消渴 消渴乃脾运失司,则不能散精输于肺,肺失肃降而不能开发宣五谷味进行物质交换,脾因诸燥热伤阴而津亏液耗,故“阴虚生内热”,“阳胜则阴病”,使水火失于制约而产生消渴之证,如《景岳全书》言:“火烁阴精而为下者,是皆真阴不足,水亏于下之消证也……水不得火则有降无升,所以直入膀胱而饮一溲二。”治疗当以滋阴抑阳。山药治疗滋阴清热,如《本经》记载其:“主五内邪气,热中消渴。”《本草述》谓之:“主虚劳发热消瘵。”《本草新编》指出:“山药有凉血、凉骨、益肾、生髓,因此通治三消,实非它药可及。”^[4]近代医家多认为其是治疗消渴必用之妙药,如张锡纯的玉液汤、滋肝饮等消渴方中均重用之^[6]。张俊英等^[7]用单味山药主治糖尿病 15 例,总有效率为 100%。茯苓利水行津,《本经》和《名医别录》均记载其“止消渴”,主“口焦舌干”,明代医家方谷谓之以“利水活津之妙”(《本草纂要》)“治渴”,与一般止渴药的作用有所不同。《珍珠囊》谓之“小便多则能止之,涩则能利之”^[8]故二药配用,山药补脾养阴,茯苓渗湿降浊,茯苓渗湿而不敛邪,山药补脾而不伤阴,一补一利,一动一静,补渗兼施,相得益彰,湿浊得降,脾胃得健,则消渴可治。如《摄生秘剖》云:“茯苓亦入脾,其主通利,所以佐山药之滞也,且色白属金,能培肺部,又有虚则补母之义。”《儒门事亲》载:“小便数多,山药、白茯苓等分为末,饮服二钱”。临床运用中,如《金匱·消渴》云“男子消渴。小便反多,饮一斗,小便一斗。八味肾气丸主之。”《金匱要略》中的栝蒌瞿麦丸^[9]用山药益气养阴、补益肾气、健脾和胃,配茯苓行水,二药相合能使上焦燥热得润,下焦寒水得化,口渴愈而小便利。

3 结语

通过本文的探讨,可以看出山药与茯苓配伍频率在山药的药物配伍中是最高的,其二者合用可增强健脾肾止泻和滋补脾阴两个方面作用,这一结论将有助于笔者进一步正确理解山药与茯苓合用的临床运用及机制,为笔者临床遣方用药提供一些新的思路,并旨在抛砖引玉,突出配伍在临床应用中的重要性^[10-11],以便为今后系统开展药物配伍奠定基础;同时有利于指导笔者正确遣药组方,减少临床运用方药的随意性,提高临床动手能力,保证临床疗效。

[参考文献]

- [1] 吴普. 神农本草经[M]. 长春:时代文艺出版社, 2008:31.
- [2] 南京中医学院. 中医方剂大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1996.
- [3] 中国中医研究院. 岳美中医案集[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:151.
- [4] 陈士铎. 本草新编[M]. 柳长华,徐春波,校注. 北京:中国中医药出版社,1996:85.
- [5] 钱乙. 小儿药证直诀·卷下诸方[M]. 北京:人民卫生出版社影印,1995:27.
- [6] 龚士澄. 临证用药经验[M]. 龚晓林,龚晓明,整理. 北京:人民卫生出版社,1998.
- [7] 张俊英,魏敏. 山药主治糖尿病 15 例[J]. 医学信息, 2006,19(1):31.
- [8] 李东垣. 珍珠囊补遗药性赋白话解[M]. 胡锡琴. 西安:三秦出版社,2000:71.
- [9] 喻嘉言. 医门法律[M]. 韩飞,点校. 太原:山西科学技术出版社,2006:89.
- [10] 袁晓红. 君臣配伍探究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2010,16(13):233.
- [11] 杜琴,胡兵,沈克平. 抗癌中药配伍研究[J]. 中国实验方剂学杂志,2010,16(13):233.

[责任编辑 邹晓翠]