

• 经验交流 •

中药煮散的历史沿革与现代研究概述

穆兰澄^{*}, 曹京梅², 李冀湘¹, 孙端端¹

(1. 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053; 2. 清华大学第一附属医院, 北京 100016)

[摘要] 目的: 综述中药煮散的历史沿革以及近年的研究概况。方法: 对近 10 年来有关中药煮散的研究文献进行了回顾和总结。结果: 应用中药煮散的方法在制备中药汤剂中不论单方或复方其有效成分的煎出率都高于传统饮片。结论: 应用中药煮散可达到节约药材, 提高中药的使用率; 同时还可以提高汤剂的煎煮质量, 降低用药成本; 对改良法煮散与传统饮片煎出成分的研究, 也有利于中药向规范化、标准化方向发展。

[关键词] 中药; 煮散; 粉碎

[中图分类号] R283 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2008)07-0074-02

中药煮散是指将中药饮片粉碎成颗粒与水共同煎煮后, 去渣取汁制成的液体剂型, 它是与传统汤剂相同的一种用药形式, 是随着汤剂的出现而出现的。中药煮散与传统饮片的区别主要在于原料药大小的不同。根据扩散定律: 扩散速度, 即单位时间内扩散物质(药材的成分)的量与扩散面积成正比, 与扩散物质的粒子半径成反比, 颗粒越小, 表面积就越大, 与浸出溶媒的接触面越大, 扩散物质的量也就愈多, 因此, 理论上用煮散制备汤剂的用药量显著小于饮片的用量, 有利于提高中药材的利用率。

由于煮散原料药是单味加工, 据方调剂, 与传统中药汤剂处方无异, 因此既遵循了中医药基本理论, 又保持了汤剂的固有特点。中药煮散不仅节约了药材, 提高了疗效, 还能够很好的适应病情需要、随证加减, 具有传统汤剂吸收快、疗效高的特征^[1]。

1 中药煮散的历史沿革

中药煮散沿用悠久, 早在汉代张仲景《伤寒论》^[1]中就有四逆散、半夏散, 将其药物捣细加水煎服的记载。在《金匱要略》^[1]中记载煮散的方剂共有 9 个。但“煮散”一词始于唐代孙思邈《备急千金要方》^[1]中卷八“续命煮散”, 卷十二“获神煮散”等 11 个煮散方。^[1]唐末至五代, 连年战争, 药材供不应求, 为节约药材, 故非常提倡应用“煮散”。至宋代, 煮散得以大量推广应用, 成为常用汤剂制备方法之一。明清后, 药材开始私营, 切制技术提高, 中药煮散的应用虽逐年减少, 但是并没有灭绝, 许多“煮散汤剂”至今仍有沿用, 如《温病条辨》^[2]中的银翘散、《伤寒直格》^[2]中的六一散、《良方集腋》^[2]中的七厘散等。由于中药煮散剂具有剂量小、疗效高的优点

被一些现代医家所推崇, 近代著名中医蒲辅周先生也十分推崇煮散。他在《蒲辅周医案》^[1]中的处方下常注明: “将药碾成粗末, 和匀用纱布包煎”, 在《蒲辅周医疗经验》^[3]中明确表示“对于慢性病, 调其所偏, 补其不足, 推荐煮散。如五积散每用五钱至一两, 使用适当就能治不少疾病。”蒲老还曾用升阳益胃汤, 研粗末, 分为 30 包, 治疗慢性低烧, 连服 3 个月。

2 现代研究

2.1 对单味药的研究 黑龙江省呼盟地方病研究所对黄连、黄芩、鸡血藤、枳壳等煮散和饮片的总溶出物进行了比较, 结果表明煮散的煎出量是饮片的两倍。解放军 251 医院对 30 种中药的煮散和饮片做比较^[4], 结果显示山药、玉竹、茯苓、附片、天花粉、太子参、甘草、天冬、麦冬、沙参、薏苡仁、麦芽、枣仁、芡实、金樱子、香附、黄芪的半量煮散煎煮率与全量的饮片煎煮率相同, 这与古人提出的煮散“一方取半剂”的理论是一致的。黄礼之^[5]等对黄连、赤芍、桔梗的同剂量饮片和煮散的总提取物进行比较。其方法分别取饮片黄连、赤芍、桔梗各 10 g 和粗颗粒各 10 g, 煎煮 3 次, 按药典方法进行含量测定, 结果表明煮散比饮片提取物多 30%~50%。程鸿齐^[6]等专门对黄芪的煮散与饮片的煎出率进行研究。采用香草醛-硫酸比色法测定生药袋包煮散及饮片煎液中的黄芪总甙含量, 结果表明煮散的煎出率是饮片的 1.06 倍。丁青龙^[7]等对黄柏生药袋包煮散替代饮片汤剂进行研究, 比较黄柏生药袋包煮散及饮片的煎出率, 采用紫外分光光度法, 测定比较盐酸小檗碱的含量, 结果表明生药袋包颗粒的煎出率是饮片的 1.14 倍; 其小檗碱含量是饮片的 1.27 倍。

2.2 成方剂型的研究 不少单位对煮散进行了研究, 中医研究院中药所^[8]曾针对“四逆汤”分别用常规饮片和粗粉在相同条件下进行煎煮, 制后分别测定乌头碱的含量, 结果显示粗粉的总成分检出率明显高于常规饮片。任大伟^[9]等分别用薄层层析和薄层扫描法对小青龙汤中的麻黄碱、伪麻黄

[收稿日期] 2007-09-21

[通讯作者] * 穆兰澄, Tel: (010) 88001429

碱、芍药苷、甘草次酸进行了定性定量分析,结果表明煮散中麻黄碱、伪麻黄碱、芍药苷、甘草次酸的含量是饮片的 3.22、2.26、3.68、3.71 倍。王奎兴^[10]等采用正交实验的方法对二妙散煮散和传统饮片汤剂的浸膏得率及有效成分盐酸小檗碱含量进行研究,结果显示煮散的浸膏得率及其有效成分盐酸小檗碱含量明显高于饮片。宋金斌^[11]等以饮片全量与 1/3 饮片量制成的粗颗粒作煎煮比较,泻心汤总蒽醌量超出前者 0.38 倍,四物汤总糖量为前者的 1.11 倍,苓芍汤总煎出物比前者多 0.56 倍,银翘散粗末煎服治愈感冒其用量仅为全饮片量的 1/5。

2.3 不同粒度的煮散研究 董霄汉^[12]等在中药煮散的临床应用研究中对药材不同粒度入煎总煎出物做了比较,结果表明:不同粒度药材入煎总煎出物较原饮片有显著性差异;各粒度规格间无显著差异。这是因为粉碎后的药材入煎,改变了药材颗粒,增加了药物与煎煮液的接触面积,有利于各种成份的煎出,故总煎出物明显增多,实验结果还显示药物粉碎粒度应以(2~0.28) mm 为宜,其总煎出物约为原饮片的 1.8 倍左右。任大伟^[13]等考察了不同粒度的煮散与饮片的差别。对 10 种常用中药饮片及六个粉碎度煎煮液的有效成分析出量进行定量分析,结果表明植物药在(0.9~0.28) mm 的颗粒煮散溶出量是饮片的 1.30 倍,含挥发油的药物在(2~0.9) mm 的颗粒煮散溶出量是饮片的 1.5 倍,动物药在 0.9 mm~0.28 mm 的颗粒煮散其微量元素溶出量是饮片的 1~4 倍。程鸿齐^[6]等在黄芪生药袋包颗粒代替饮片汤剂的研究中,用正交试验法优选黄芪生药袋包颗粒制备工艺,认为药材粒度为 5 目时(5 目筛的孔径为 4 mm)生药袋包颗粒的煎出率最高,是饮片的 1.06 倍。

3 存在问题

煮散虽然具有很多优势,但目前使用最多的还是汤剂,因为煮散还存在着许多问题。

3.1 对于成方煮散制剂缺乏相应的基础研究 临床上应用中药饮片是以多味药物组成的成方制剂为主,而目前对煮散的研究多围绕单味药物的有效成分煎出率及提取时间、粒度等问题进行研究,对于成方制剂缺乏相应的基础研究,如运用到实践中缺少理论依据。

3.2 含淀粉类成分较多的药物研究 山药、花粉等,制成煮散后煎煮过程中易糊化;药材粉碎后,分散度大,增加药液粘度,易吸潮变质,不利于有效成分的浸出,尤其是含有糖分、蛋白质的药材不易长时间存放。

3.3 对动物药及矿物药的研究较少 尤其是某些动物药及矿物药还需要先煎、烊化,粉碎后是否需要这些特殊煎法,若不需要则它们煎出的有效成分的含量标准与采用传统方法煎出的有效成分的含量标准有何区别。

3.4 特殊质地成分的中药材的研究较少 中药材的质地、成分各不相同,有质地坚实的,也有质地疏松的,有含易挥发性成分的,有含有毒成分的,还有的有效成分不易溶出,这些药材应如何加工,如何粉碎,甚至如何包装,才能更好的发挥

药效,还有待于研究。

3.5 其他 现在对煮散研究较多的是少数固定处方和几十味单味药物,而我国传统饮片有上千种,常用的也有 600 多种,他们粉碎后的配伍用量和传统汤剂的配伍用量究竟相差多少,尤其是毒性药品,如传统饮片附子常用量是(3~15) g,粉碎后的常用量应为多少,这还需要强有力的科学数据。

3.6 药材鉴别 药材粉碎后,外观鉴别存在一定的难度,如何控制质量,进行质量鉴定也需要进一步的实验研究。

4 结论

综上所述,通过对煮散的研究,适当的控制煮散的粒度,在相同的煎煮条件下,煮散的有效成分煎出率高于传统饮片。应用中药煮散可达到节约药材,提高中药的使用率,降低用药成本同时还可以提高汤剂的煎煮质量。对改良法煮散与传统饮片煎出成分的研究,也有利于中药向规范化、标准化方向发展。但也存在上述问题,需今后继续研究解决。

[参考文献]

- [1] 范碧亭,张兆旺,施顺清.中药药剂学[M].上海:上海科学技术出版社,1997.150.
- [2] 段富津,李飞,尚炽昌.方剂学[M].上海:上海科学技术出版社,1995.28,92,200.
- [3] 中医研究院.蒲辅周医疗经验[M].北京:人民卫生出版社,1979.27-45.
- [4] 邢桂琴,常青.中药汤剂煎服必读[M].北京:中医古籍出版社,1996.7.
- [5] 黄礼之,宋明义,孙华山.浅谈中药煮散的临床应用[J].陕西中医,2002,23(8):746-747.
- [6] 程鸿齐,丁青龙,狄永良.黄芪生药袋包颗粒剂与免煎剂及汤剂的煎出效果比较[J].药学实践杂志,2000,6:384-386.
- [7] 丁青龙,王云征,刘汉清,等.黄柏生药袋包颗粒与饮片及免煎汤剂的对比研究[J].现代中西医结合杂志,1999,6.
- [8] 林娜,孔令珍.束辉中药煮散浅识[J].中医药学报,2004,22(7):1147.
- [9] 任大伟,董霄汉,张广强.中药煮散临床应用研究(二)[J].河南中医,1989,5:20-25.
- [10] 王奎兴,丁青龙,苏林通.中药复方二妙散三种剂型的药效学研究[J].现代中西医结合杂志,2002,11(7):597-598.
- [11] 宋金斌,王亚娜,叶定江.中药汤剂改革的思考[J].中国中药杂志,1990,15(1):38.
- [12] 董霄汉,董海峰,任大伟.中药煮散的临床应用研究(五)[J].河南中医,1990,10(55):38-39.
- [13] 任大伟,董霄汉,董海峰.中药煮散临床应用研究(一)[J].河南中医,1989,4:18.