

## • 综 述 •

## 从药理角度看君药的主导地位与决定性作用

姜静娴(山东中医药大学, 济南 250014)

关键词: 中药药理; 君药

中图分类号: R289.1 文献标识码: D 文章编号: 1005-9903(1999)06-0057-03

组方原则君臣佐使,虽然在某种程度上反映了药物之间的配伍关系,但更主要的是明确了方中各药的主次地位与具体分工。与臣佐使药比较而言,君药最为重要,在整个方剂中占有主导地位,起着决定性作用,是必不可缺的。笔者拟从现代药理角度进而论述之。

### 1 君药在方中占主导地位

现认为君药的含义是针对主病或主证,起主要治疗作用。此话实质包括两个方面,所谓针对主病或主证,是面对治疗对象而言。即组方时首先要明确患者所患疾病的病因病机,若同时患有几种疾病,医生则宜选择恰对其中最主要病证的药物为君来解决主要矛盾,故其针对性较强。主治心动悸、脉结代的常用方炙甘草汤,其君药炙甘草具有益气复脉之功。现研究,其有效成分 $18\beta$ -甘草次酸钠,能对抗氯仿诱发的小鼠室颤、氯仿-肾上腺素所致兔室性心律失常,延长 $\text{CaCl}_2$ 所致大鼠室性心律失常出现时间,减慢大鼠和兔心率,部分对抗异丙肾肾上腺素的心率加速作用<sup>[1]</sup>。这也就是炙甘草汤之所以对属于气虚血弱者的心律失常疗效颇佳的主要原因。有些药物在治疗不同病变的方剂中均可作为君,这与其自身的多功能密切相关。麻黄一药就是如此,该药具有发汗解表、宣肺平喘、利水消肿之功。常在治疗风寒表实证、咳嗽实证、水肿实证方剂中作为君药,如麻黄汤、三拗汤、越婢汤等。大量实验表明,本药的作用是多方面的:①发汗作用,其不仅能使足底发汗,而且当人处于温热环境中时,麻黄碱可使汗腺分泌增加或加快;②平喘镇咳,该药对支气管平滑肌的解痉作用较持久,特别在支气管处于痉挛状态时作用更显著;③显著的利尿作用等<sup>[2]</sup>。为麻黄在上述方剂中作为君药提供了科学依据。所谓起主要治疗作用,则是指君药与方中其它药物(臣佐使)之间的关系而言,君药应是各药综合作用的中心,起最主要的治疗作用。与

臣佐使药相比君药的药力较强,作用亦较全面。例如四君子汤为健脾益气的代表方,用于脾胃气虚证。实验发现全方可增强腹腔巨噬细胞的吞噬率和吞噬指数,提高机体免疫功能。方中党参为君,白术、茯苓,分别为臣、佐药,均有相同效应,但作用强度顺序为君、臣、佐,说明君药党参的作用最强<sup>[3]</sup>。以上为君药在全方中作用较强的例证。下述为君药作用较全面的方例,如善治热痢的黄芩汤,功能清热止痢。实验表明,全方具有明显抗炎、解痉、退热、镇痛和镇静作用。从复方和组成各单味药同步实验结果分析,君药黄芩在上述药理指标上,除镇痛作用外,均呈现明显活性<sup>[4]</sup>,可见黄芩在本方中同时发挥多个功能。同样道理,前述麻黄汤在治疗风寒表实证时,君药麻黄既能解热发汗,又能平喘镇咳,同时对某些流感病毒尚有抑制作用。鉴于君药针对性较强,药力较大,作用也比较全面,所以在方中占有主导地位。

### 2 君药在方中的决定性作用

君药的重要性还在于,其性能规定和影响整个方剂的性能,当它本身及其配伍、用量、甚至煎服法发生变化时,整个方剂的性能则随之而变。例如主治中风后遗症的名方补阳还五汤,功能补气活血通络,方中重用黄芪为君,以大补元气,使气旺则血行。据报道全方和单味黄芪皆能抑制血小板聚集,有助于化瘀,若全方减去君药,则抑制作用消失<sup>[5]</sup>。再者,用于湿热积滞的常用方木香槟榔丸,能明显增强离体肠平滑肌的收缩,拮抗阿托品的抑制肠管运动,全方减去行气导滞的木香与槟榔,不仅失去了兴奋肠管作用,反而呈现出降低肠管张力的效应<sup>[6]</sup>。上两方去掉君药的实验,必然也改变其配伍关系。如果更换君药,方剂功用亦不尽相同。以生脉散为例,该方有养阴生津,益气复脉作用,现常用于多种原因所致休克属于气阴两伤者。有人探讨了人参和党参两种不同配方生脉饮的药理作用,结果发现两方作用基本

相同;但在耐缺氧、抗惊厥以及抑制小鼠自主活动等  
方面,人参生脉饮的作用明显优于党参生脉饮<sup>[7]</sup>。又  
对大鼠心输出量的实验观察表明,人参生脉饮能明  
显增强大鼠心输出量( $P < 0.01$ );而党参生脉饮则  
不明显<sup>[8]</sup>。以上结果为君药不同所致,显然人参生脉  
饮的作用较强且更为全面。这与以往抢救急重症宜  
选人参为君,轻缓者可以党参代之的看法相吻合。至  
于君药用量的增减亦可直接影响全方的疗效。以名  
方当归补血汤为例,其组成药物黄芪与当归的用量  
原书规定分别为一两、二钱,它们之间的比例为 5:  
1,有人将黄芪与当归的用量比例分为 4 组,即 2.5:  
1; 5: 1; 10: 1; 20: 1,进行 5 项免疫指标测定,探  
讨君药黄芪在本方内的量效关系及其重要意义,本  
实验结果证实,黄芪的量增加,减少,都达不到理想  
效果,而以“五倍黄芪归一份”的比例配伍,作用最  
佳<sup>[9]</sup>,从某一角度验证了其用量的合理性。另如,专  
治痰热哮喘的定喘汤,其平喘作用就取决于君药之  
一白果用量的多寡,药理研究表明,若重用白果本方  
的平喘效果仅次于氨茶碱,且很安全;不用效果最  
差;而轻用之则介于两者之间<sup>[10]</sup>。足见君药的用量  
在方中举足轻重。某些方中君药的煎法恰当与否,与  
该方有效成分的溶解度,乃至整个方剂的效能密切  
相关。大承气汤中的君药大黄,为泻热通便之峻品,  
煎煮时要求该药生用后入,以确保本方的峻下热结  
之功。有人从复方角度研究,实验采用薄层扫描法将  
大承气汤三种煎法的大黄酸及蒽醌类溶出量作对照  
测定。进而证实经典法煎剂(先煎枳实、厚朴,然后加  
入大黄再煎,最后溶入芒硝)上述成分含量最高,多  
11~ 14%;药理实验也表明,经典法煎剂,对小鼠的  
致泻作用、肠道推进作用;对大鼠离体大肠蠕动的促  
进作用,均为最强<sup>[11]</sup>。由此观之,君药在方中的决定  
性作用是显而易见的。

### 3 君药的选定至关重要

既然君药在方中占主导地位,起决定性作用,是  
必不可少的。因此,对于它在每首方剂中的选定就至  
关重要。一般情况下,需选择针对性比较强,作用较  
全面,药力比较大的药物为方中君药,以突出重点。  
前贤常用作君药的大黄、附子、人参、黄芪、柴胡、桂  
枝、麻黄等多具以上条件,为了避免药力分散,以便  
更好地发挥君药的主导作用,选择药味不宜太多,诸  
如麻黄汤、桂枝汤、小柴胡汤、生化汤、补阳还五汤、  
九味羌活汤等方剂皆是一味君药,不过根据病情需  
要,有时可选两至数味。例如主治肺热咳喘的麻杏甘

石汤,方中石膏辛甘大寒,清透肺热之功甚佳,以祛  
除病因,但因其无平喘作用,故宜配伍宣肺平喘的麻  
黄,以缓解咳喘这一主症,然其性温燥有助热之弊,  
而石膏量大则能制约之,可见唯有两药同为君药,相  
互取长补短,方能恰对病因、主症。然而,某些组成庞  
大的方剂,由于适应证较复杂,一、二味药难以胜任  
君药使命,则需要数药配合,成为方中的主要组成部  
分。如用于热闭证的名方至宝丹,即是选取开窍醒神  
与清热解毒药(麝香、冰片、安息香、犀角、牛黄)为主  
体,重在体现该方清开的主旨。现今君药确定可以参  
考药理研究的结果。据报道用于痰壅气滞之咳喘的  
三子养亲汤,虽有良好的平喘镇咳祛痰作用,但组成  
三药各有侧重,其中紫苏与白芥子均有明显的平喘  
祛痰之功,相比之下,紫苏子的平喘作用强于白芥  
子,而白芥子的祛痰作用优于紫苏子;至于镇咳作用  
莱菔子又较强<sup>[12]</sup>。据此,提示我们临证时宜针对患  
者临床表现以喘、痰、咳为主的不同,分别以紫苏子、  
白芥子、莱菔子为君,并加大其剂量,则更利于该方  
功效的发挥。再者十全大补汤为温补气血之剂,实验  
表明该方能明显提高巨噬细胞消化免疫复合物的能  
力。将组成的 10 个单味药物作相同试验,仅地黄有  
作用;如在全方中减去地黄,促消化作用减弱<sup>[13]</sup>。这  
些结果为地黄在十全大补汤中的君药地位,提供了  
某一方面的药理依据。

值得强调的是,尽管君药极为重要,但并不等于  
它的作用就是全方的作用,更不能取代其它(臣佐使)  
药,例如桂枝汤全方的抗炎作用是:以君药桂枝为  
主导,芍药、大枣、生姜臣佐各药辅助桂枝,使药甘  
草又协助臣佐 3 药起作用<sup>[14]</sup>。提示本方君药桂枝效  
虽佳,但代替不了其它药物,且需臣佐药的协助与制  
约。再如,乌梅丸现常用于胆道蛔虫等,以胆囊造影  
及超声波监测,服药后能促使人体胆囊收缩,方中加  
大乌梅剂量,其余药量不变,作用超过原方,但原方  
的作用又强于单味乌梅,胆囊收缩曲线也不尽相同。  
说明乌梅丸的收缩胆囊作用虽主要是乌梅所致,但  
又不全是乌梅的效果<sup>[15]</sup>。

本文从现代药理角度对君药在方中的主导地位  
和决定作用进行了初步探讨,由于中医方剂的内涵  
颇为复杂而深奥,目前的研究还很不够,因此笔者只  
能从某一方面、某种程度加以阐明论证。至于君药的  
科学实质,尚须我们继续做大量艰苦而细致的工作,  
以进一步揭示之。

## 参考文献:

- [ 1 ] 李新芳, 吴勇杰, 郭朝晖, 等. 甘草次酸钠对实验性心律失常的影响[J]. 中国中药杂志, 1992, 17(3): 176~ 177
- [ 2 ] 国家中医药管理局编委会. 中华本草(精选本)[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1998. 272
- [ 3 ] 胡祖光, 王建华. 四君子汤及其配伍对小白鼠腹腔巨噬细胞吞噬功能的影响[J]. 中西医结合杂志, 1984(6): 393~ 394
- [ 4 ] 黄黎, 叶文华, 蔡博文, 等. 黄芩汤及其组成药物药理作用的初步研究[J]. 中国中药杂志, 1990, 15(2): 51
- [ 5 ] 于世增, 王永红. 补阳还五汤对血小板聚集性的影响[J]. 中成药研究, 1983(8): 31
- [ 6 ] 王学刚. 木香槟榔丸的临床应用及药理作用初探[J]. 中兽医医药杂志, 1987(2): 3
- [ 7 ] 欧阳卓志, 周尚珍, 王红兵, 等. 两种生脉饮口服液的药理学研究[J]. 中成药研究, 1988(2): 30
- [ 8 ] 王红兵, 欧阳卓志, 周尚珍, 等. 生脉饮口服液对大鼠心输出量的影响[J]. 中成药研究, 1990, 12(2): 26
- [ 9 ] 吴敏毓, 董群, 曲卫敏, 等. 分析黄芪在当归补血汤内的免疫作用差别及量效关系[J]. 中药药理与临床, 1993, 9(6): 7~ 8
- [ 10 ] 徐长华, 俞良栋, 李波. 定喘汤中白果用量实验研究[J]. 浙江中医杂志, 1989(3): 123
- [ 11 ] 顾维彰, 白音夫, 李增?, 等. 不同煎法对大承气汤中大黄蒽醌类溶出量及药理作用的影响[J]. 中草药, 1985(1): 8
- [ 12 ] 郑作文, 赵一, 林启云. 三子养亲汤的药理研究[J]. 中药药理与临床, 1992, 8(3): 15
- [ 13 ] 田中盛久, 饭岛宏治, 丁宗铁. 免疫复合体消化能に及ぼす汉方药の影響. 和汉医药学会志, 1989, 6(3): 254~ 255
- [ 14 ] 富杭育, 李晓芹, 郭淑英, 等. 桂枝汤的药理学研究[J]. 中药药理与临床, 1987, 3(2): 1~ 3
- [ 15 ] 李世忠, 张广生, 刘秀琳, 等. 乌梅丸对人体胆囊的作用[J]. 中成药研究, 1983(9): 19

(收稿日期: 1998-12-27)