

“细辛不过钱”释疑

● 晏和国¹ 杨 博¹ 侯建婷¹ 李 军^{2▲}

摘要 本文通过对古文献的查阅,对细辛的药理研究、临床应用进行探讨,提出细辛的临床安全用药原则。认为细辛用于散剂、丸剂时不可过量;用于汤剂时,不必拘泥于“细辛不可过量”,可结合临床,具体病情具体分析,酌情加减。临床中应用细辛辨证准确,配伍得当,入汤剂久煎的情况下,其量可过量,并且安全有效。

关键词 细辛 剂量

细辛为中医临床常用中药,在临床中,因对古训“细辛不过钱”理解的偏颇,造成细辛临床运用的拘泥,甚至排斥,限制其高效的发挥,影响临床疗效。现笔者通过对古文献的查阅,对细辛的药理研究、临床应用的探讨,对“细辛不过量”作出释疑,提出细辛的临床安全用药原则。

1 “细辛不过量”的源流

“细辛不过量”之说最早见于南宋陈承《本草别说》,该书已佚,其记载:细辛若单用末,不可过半钱匕,多则气闷塞,不通者死。后被明代李时珍《本草纲目》收录^[1],将半钱匕改为一钱匕,从此便有“细辛不过量”之说。清朝《本草求真》记载:“细辛多则气闷塞不通者死,虽死无伤。近年开平狱中尝治此,不可不知。”清代汪昂《本草备要》亦载:“细辛不可过一钱。”后“细辛不过量”被后世医家

所遵从。现《中华人民共和国药典》及全国高等中医药院校规划教材《中医学》将其用量规定为1g~3g。

2 细辛可过量依据

2.1 古书文献记载 细辛最早见于《神农本草经》,其书将药分为上、中、下三品。其记载:上品共一百二十种,主养命以应天,无毒。细辛被归为上品,曰:“本品味辛温,主咳逆,头痛,百节拘挛,死肌,久服明目,利九窍,轻身延年”(即无毒,长期服用益寿年)。^[2]后陶弘景编著《名医别录》载:“细辛无毒”。明末清初张志聪《本草崇原》载:“细辛,……岂辛香之药而反闭气乎? 岂上品无毒而不可多服乎?”其认为细辛乃辛香之品,无毒,可多服。清代陈修远《神农本草经读》载:“宋代陈承谓细辛单用末,不可多过量,多则气闭不通而死。近时多以词语忌用,而不知辛

香之药,岂能闭气? 上品之药何不可用之?”医圣张仲景在《伤寒杂病论》也有细辛超过一钱的记载,其中有13方用细辛,常规用量为2~3两,未发现中毒现象。吴承洛著《中国度量衡史》认为东汉1两相当于现在15.625g,以此换算,仲景细辛用量约为28~42g^[3],其用量显然偏大,细辛用量远过量。

2.2 现代临床用药 在现代临床实践中,不乏复方汤剂中大量应用细辛的临床报道。党铎^[4]治疗心动过缓时细辛用至15~50g,疗效确切。王明杰^[5]以麻黄细辛附子汤合补中益气汤加减治疗重症肌无力等神经免疫疾病,其中细辛用量为20g。石恩骏^[6]用西洋参30g、三七30g、细辛6g为细末,治疗冠心病频发、胸闷憋气效果显著。张玉莲^[7]治疗三叉神经痛,每日细辛用20g。高家骏^[8]治疗痹证重用细辛高达200g,未发现不良反应,疗效佳。河北名中医刘沛然的《细辛与临床》中最大细辛用量为200g。由此可见,细辛是可过量的。

▲通讯作者 李军,男,教授,硕士研究生导师。E-mail: luoshulover@sina.com

●作者单位 1. 云南中医学院(650500);2. 云南省昆明市中医医院(650011)

3 现代药理研究

现代药理研究表明,细辛含挥发油,其主要化学成分为甲基丁香油酚、细辛醚、黄樟醚等多种成分。细辛是一种神经阻滞麻醉剂和局部浸润麻醉剂^[9]。其药理作用具有解热抗炎、镇静、抗惊厥、免疫抑制、抗变态反应、能够强心,扩张血管,松弛平滑肌、抗病毒、平喘祛痰、局部麻醉等作用。黄樟醚是细辛的主要毒性成分,占其挥发油的8%,服用4~5g细辛粉末就会出现胸闷、恶心、呕吐等毒副反应。现代药理研究已证明^[9]:大剂量细辛挥发油对蛙鼠兔等具有先兴奋,后抑制,终因呼吸麻痹而死亡。从而证明了古人“细辛不过钱”是有一定道理的。

4 细辛过钱的用法

细辛虽然有毒,但可以通过一定方法来降低其毒性,以确保临床用药安全。其一,可以通过延长煎煮时间来降低。有研究表明^[10]:细辛煎煮5、10、20、30、60分钟,其挥发油损失率分别为30%、38%、55%、66%、74%。煎煮时间延长,挥发油损失增加,中毒率降低。其二,药用部位可以影

响细辛的毒性。2000年版《中华人民共和国药典》明确规定:细辛药用部位为干燥全草。2005版规定其药用部位为:干燥根及根茎。研究表明^[11]:细辛各部位均含有挥发油,其含量是:根>全草>叶,黄樟醚含量也是根>全草>叶。全草和叶作为细辛的药用部位可适当加大其用量。其三,细辛配伍使用可能会缓解其不良反应。细辛与其他药配伍使用,不仅能降低其毒性,还能增强其药效。明代倪朱谟言:“细辛,佐姜、桂能驱心脏之寒,佐附子能散诸疾之冷,佐独活能除少阴头痛……细辛若用于热证,则必须伍寒凉药,且用量宜轻”。有报告说细辛与白芍、甘草伍用能减低其毒性。此外,细辛的毒性还可能与品种来源,采摘季节、地道药材等有关,但还未有确切证据,需更多的研究来证明。

如果不慎,出现细辛中毒,则应早期催吐、洗胃;有痉挛、狂躁等症状时,可用安定或巴比妥钠;尿闭时导尿或口服双氢克尿噻。

综上,细辛单用根研末用散剂、丸剂而言,细辛不可过钱。而通过延长煎煮时间、全草入药、合理配伍等方法,细辛是可以过钱的,并可以大剂量使用。在临床

中,笔者认为,应少量递增,中病则止,胆大心细。结合患者的年龄、体质、症状、体征等辩证论治,扬长避短,择其善者而用之,充分发挥细辛高效功用,以更好地服务临床,达到防病治病的目的。

参考文献

- [1]李时珍.本草纲目(上册)[M].北京:人民卫生出版社,1985:817.
- [2]徐树楠,牛占兵.神农本草经)[M].石家庄:河北科技出版社,1994(3):20.
- [3]姬春好.细辛用法用量古今考辨[J].辽宁中医药大学学报,2008,10(2):140~141.
- [4]党 锋.心动过缓唯重细辛[J].中医杂志,1993,34(7):390.
- [5]江 花,潘 华,王明杰.王明杰治疗重症肌无力经验[J].中医杂志,2014,55(6):464~466.
- [6]石恩骏.细辛止咳平喘行水止痛通窍宣络[N].中国中医药报,2015-6-17(5).
- [7]张玉连.“细辛不过钱”是一种误解[J].中医药学报,1986,12(6):27.
- [8]高家骏.类风湿关节炎治疗概况[J].中国中西医结合风湿病杂志,1997,6(1):17.
- [9]夏丽英主编.现代中药毒理学)[M].天津:天津科技出版社,2005:69.
- [10]北 方.常用中药材品种整理和质量研究5册[M].北京:北京医科大学出版社,2001:91.
- [11]王智华,洪筱坤.从细辛根末与全草煎剂所含挥发油及黄樟醚的测定分析论细辛用量与剂型的关系[J].上海中医药杂志,1987,21(9):2.

(上接第62页)

- [12]Cheng Weiyang,Yuezhi Lee,Ya-Qi Qiu,et al. Study on the upstream Effectors of NF-B/ PKC/JNK and PI3K/PDK1/PP2A/eEF2 Pathways for Tylophorine Elevated c-Jun Protein Level in Carcinoma Cells [J]. National Health Research Institutes, Miaoli.
[13]Bang Jiangfang,Jun Yishen,Hua Zhang; et al. Effect of emodin on mobility signal transduction system of gallbladder smooth muscle in

- Guinea pig with cholelithiasis [J]. Asian Pacific Journal of Tropical Medicine 2016,9(10):991~996.
[14]姜晓琳,张立德.脾气虚证模型大鼠中BNP介导的cAMP-PKA信号通路对bFGF表达的影响[J].中国病理生理杂志,2016,32(2):251~255.
[15]张竞之,刘吉昌,范志勇,等.从丹皮酚对TLR-NF-κB信号通路的影响探讨高血压

- 病血瘀证的形成机制[J].广州中医药大学学报,2014,31(3):330~334.
[16]胡小勤,陈利国,屈援.生化汤对血瘀证大鼠血管内皮细胞黏附分子表达的影响[J].中成药,2006,28(9):1330~1333.
[17]林 漾,林 青.NF-κB信号通路在肾移植排斥中作用的研究进展[J].细胞与分子免疫学杂志,2014,30(12):1341~1343.