

中药芳香外治疗法的 源流与应用探讨

□ 华碧春* 杜建* (福建中医学院 福建 福州 350003)

关键词 香药 芳香疗法 研究与开发

在中医药的发展史上,一般来说,外治法的起源早于内治法,人类火的发明,一些草木被焚烧后,会产生芳香烟雾,自然界一些芳香性物质的气味被人闻吸后会产生一些作用,这可以被认为芳香疗法的最早起源。芳香疗法从广义上来说,是指用芳香药物来预防治疗疾病的方法,包括内服和外用;狭义是指应用芳香药物通过嗅觉器官或皮肤吸收而起到预防治疗疾病作用,属于外治法。本文讨论的主要是指后者。

芳香疗法的作用应包括两个方面:一是通过芬芳的气味刺激,沁人心脾,使人精神焕发,激发食

欲,芳香健胃,同时使心情愉悦,安然入眠;二是吸入后药物本身的药理作用,芳香性药物含挥发油,有刺激脑神经、或有扩张心脑血管,或有刺激胃液分泌,或有镇静催眠等多种药理作用。同时,这些芳香类药物都含有挥发成分,具有一定的杀菌或抑菌作用,人们经常嗅闻这些香气,不仅精神舒畅,且可增强抗病能力,对某些传染病也起到了特别的预防效果。几千年前的古代中国就有中药芳香疗法,随着中国医药学的发展,尤其是国外芳香药物的传入,芳香疗法无论是方法、药物品种、作用、适用范围还是专用于芳香疗法的器具(简

称香具)等方面都有较大发展,为中华民族的预防保健事业作出了重要贡献。尽管后世对中药芳香疗法进行了开发研究,但目前仍有许多项目值得研究,以使中国的芳香疗法重放异彩。

1 中药芳香疗法溯源

1.1 香药 是指气味芳香的药物。所谓香是指香料,药是指药物,在宋朝两者合称,其中有些药就是香,有些香也含有药的成分和作用,如乳香、麝香、沉香、檀香、安息香、降真香、龙脑、苏合香等等。

史书关于宫廷应用香药的记载较多。宫中香药多为地方奉献,或是异邦进贡,主要用于嫔妃宫女的化妆打扮和置于炉鼎焚燃以辟邪泄浊。《山海经》记载 100 余种中药,其中有芳香药熏草(零陵

* 作者简介

华碧春,女,医学硕士,副教授,研究生导师。主要从事临床中药学研究。

杜建,男,教授,博士生导师,原福建中医学院院长,本刊编委会副主任委员。主要从事中医药抗衰老及康复研究。

香)、药(白芷的别名)、桂、杜衡、芎藭(川芎)、藜蘼(川芎的地上部分)等。战国时期屈原所著的《离骚》中记载了44种香草,大多可供药用。汉代司马迁所著的《史记》共收录了12种植物药,其中芳香药就占了10种。《汉书》载有芳香药18种。《神农本草经》对汉以前的药学知识和理论作了总结,全书共收录365味药物,其中芳香药占10%左右。

外来香药的批量输入是从晋代开始的,隋唐及宋朝时期,中国的经济、文化日渐繁荣,对外交通和贸易发达,佛教的传入和盛行,芳香药的品种不断增多。阿拉伯各国香药如檀香、苏合香、龙脑香、乳香、沉香等开始较多地输入中国。但有些外来香药一开始并非主要用作治病,而是作为上层统治阶级用作享乐的消耗品,使用方法也多为熏香,佩香,舍香、浴香等。唐代《新修本草》不但新收录了不少芳香药,而且把苏合香、阿魏、安息香、龙脑香、胡椒等外来香药正式收入国家编写的本草,并详述其药性、功用。值得一提的是唐代李珣所著的《海药本草》中,芳香药就有50余种,几乎占了一半,这些芳香药大多属于外来药。1974年泉州湾后渚港发掘的宋代沉船中,出土数量最多的是香料药物,未经完全脱水的总量达4700多斤,经有关方面鉴定,有降真香、乳香、龙涎香、胡椒等,因而被认为是一艘由国外返回的满载香料药物的商船。

概括起来,历代常用于芳香疗法的香药有:艾叶、熏草(零陵

香)、苏合香、木香、艾纳香、龙涎香、乳香、麝香、沉香、檀香、安息香、降真香、龙脑香、佩兰、石菖蒲、杜衡、茅香、辛荑、白芷、桂、吴茱萸、厚朴、苍术、当归、阿魏、川芎、蜀椒、藁本、高良姜等。

1.2 中国古代中药芳香疗法的应用 中国人民利用熏香祛邪有着悠久的历史。相传黄帝时就曾燃用沉、榆一类的香料,其目的在于辟秽祛邪。这种风俗沿袭数千年之久。虽然形式多样而且时有变化,但所用香料却有增无减。《楚辞补注》记有“佩炜”,佩炜就是佩带香囊。《礼记》也有“鸡初鸣,咸漱,……皆佩容臭”(陈皓注:容臭,香物也。……后世香囊即其遗制)。古墓中出土的各式各样的熏炉(殉葬品)也是这一遗制的发展。在殷商时代,用烟熏的办法来驱除有害虫媒。甲骨文中记载有擅长用艾来治病的艾母;专门负责熏香的职务的人称“臭”,从事“艾灸”、“熏香”的具体工作人员称“工”。《山海经》载:“熏草,佩之可已病。”就是说,嗅闻或佩带某些药物,可以驱疫防病,可算是嗅鼻疗法和香佩疗法的较早文字记载。

从屈原作品中可以知道春秋战国时期楚地盛行应用芳香药及芳香疗法。在江汉一带的楚国,气候温暖而潮湿,在这种地理气候条件下,容易产生“瘴气”,造成疫病的流行。为了抵御病邪,楚国人善用芳香辛温的芳香药,采取熏燎、佩带等多种方法,发挥芳香疗法的作用,以防治疾病;同时为了美化

环境,在建筑物周围也种植芳香药草,或在建造房屋时加入芳香药草。春秋战国时期楚人使用香囊、蒸香的习俗,主要是针对环境的影响所采用的一种特殊的用药方法。如楚人身佩装有香草、佩兰等药物的香囊;卧时枕着盛有辛荑、茅香的枕头;在屋内用花椒、茅香、杜衡等焚烧熏燎;在庭院周围种植泽兰、佩兰、杜衡、白芷等,枝素叶绿,气味芳香,使生活环境优美芳香,以此来克服自然条件对人类的不利影响。

1972~1974年长沙马王堆汉墓出土的文物中就有用绢袋、香囊、熏炉装的经过加工的芳香药物,如茅香根状茎,辛荑的花蕾和花梗,以及桂、花椒、高良姜、姜、藁本、杜衡、佩兰等。《灵枢·寿夭刚柔》有醇酒蜀椒姜桂方(醇酒、蜀椒、干姜、桂心),以棉絮、布巾浸药酒,用生桑炭灸,以熨寒痹所刺之处。方中以辛热芳香的椒、桂、酒、姜,药熨取汗,温散肌肤气血之寒,解除痹痛。而较早论及佩香防治疾病的医学专著有唐代孙思邈的《千金要方》等。该书载有“绛囊”,称其能“避疫气,令人不染”。清代吴尚先的《理渝骈文》也收录了多张香佩配方等。

这里特别要指出的是艾叶,艾是中国人民认识和使用较早的植物。在中国古代,艾被认为是超凡的药物,已为广大百姓所接受。《孟子》中就有“七年之病,求三年之艾”的说法。枝叶熏烟,能驱蚊蝇。随着艾的医疗用途日益增多,古人对其逐渐神秘化,历经各

种传说的积累,便在古人观念中产生了艾有辟邪禳灾等多种功力。在《汉武帝内传》里,它已获得了神草的地位。《诗经》云:“彼采艾兮,一日不见,如三岁兮”;“艾所以疗疾”。说明春秋中叶以前(公元前六世纪)已知道采集芳香的艾来治疗疾病。《庄子》中记载“越人熏之以艾”。屈原的《离骚》中也提到艾,所以艾较早应用于祭祀、占卜、巫术等活动,作为古代芳香疗法的主要原料,艾在民俗中的应用也非常广泛和普及,并流传至今,如端午节悬艾以避邪、制作艾糕、艾酒等。艾自古至今都是防病治病的重要的保健佳品。在医疗上,由于艾叶具有辛散芳香气味和可靠的治疗作用,以及可燃性好的特点,使其成为灸法中应用最多、最重要的灸药(艾条)原料。

1.3 中国古代中药芳香疗法的器具 文物考古资料表明,中国古代香具已发展到相当高的水平。现仅就《中国医学通史》图画卷中的有关文物作一考察:从朝代来看,以晋、汉、明三个朝代最多。主要有熏炉和香囊两种。干性的芳香药物,通过熏炉用火缓慢焚烧以散发香气;芳香药物通过熏罐蒸煮后散发芳香蒸汽。熏炉的品种多样,形如蟠龙、卧龟、壁虎、麒麟、獬豸(音 xiezhi)、虎、羊、朱雀等吉祥的动物。唐代的有莲花纹,说明与佛教有关。在香具制作的材料方面有青瓷、白瓷、鎏金、铜质、陶土、丝质。在用途方面,根据香具品种不同可用来熏衣物、熏帽、熏床、熏被褥,或熏室内,以改善居室卫生和个人卫生。香囊有丝质和

鎏金制作,用于佩戴^[1]。

2 中国现代中药芳香疗法的应用

随着中国传统医药学的发展,芳香疗法的应用也日益广泛,概括介绍如下。

2.1 嗅鼻法 根据医疗需要和药物疗效,选择具有浓郁气味的药物,将药物研粉,或煎液汁,或用鲜品取汁,装入密封的瓶壶,或罩有漏斗的锅中,备用。将装有药物的瓶盖打开,以鼻深吸其气味,或口鼻共吸。也可将药液涂在人中上嗅之。本法主要是使药物气味中的有效成份,通过鼻粘膜迅速吸收,进入血液而发挥药理效应。用法:每日3次,每次嗅100~150次,或时时嗅之。适应症:支气管炎、肺结核、呃逆、吐血、噤口痢、心绞痛、头痛、眩晕、失眠、嗜睡、抑郁证、疟疾、中暑、晕动证、鼻炎等。对于不便服药的病症和小儿尤为适用。^[2]

2.2 香佩法 方法:将芳香药末装在特制囊状布袋或绸袋中,佩戴在胸前、腰际等处,或装入贴身衣袋内,以防治某些疾病的一种方法。适应症及方药:冠心病(现代用当归、石菖蒲、白芷、花椒、肉桂、三七、冰片等药装袋,放置胸前)。小儿上呼吸道感染(用山奈、苍术、藁本、石菖蒲、甘松、冰片等药作香囊)。佩带法的作用机理有以下三个方面:①药物渗透作用,经肌肤经脉到达病处;②药物经鼻吸入体内达到安神定惊,调理血气之功;③药物气味芳香,有醒脑、活血伸筋之作用。

2.3 环境香气疗法 是患者通过摄取周围环境中对人体健康有益的香气,以达到防治疾病、摄养心身目的的一种治疗方法。方法:将芳香醒脑、辟秽的天然香气或香料加工制作后,盛于瓶内,置于居室中;或将馨香醒神的香料加工制成线香、盘香等,置于室中点燃,使居室香气萦绕;或将芳香鲜花或新鲜植物置于室内;或用香药、天然香料涂抹墙壁;或制作家具等。

2.4 香身法 就是在个人身上或衣物上直接使用香药或香料来防治疾病的方法。具体方法有:①香水洒衣法:选用具有康复作用的天然香料制作香水,如蔷薇香水、茉莉香水等,轻洒于患者随身衣物上。②香料熏衣法:穿衣前用自然香料加工制作的熏衣料烧烟熏衣;或将自然香料加工制作后,与衣物一起存放。③香汤洗衣法:将易溶于水的自然香料加工成洗衣香粉(液),加入洗衣水中清洗衣物,待晾干后让患者穿戴。④香粉扑身法:将香料加工成粉末,患者浴后取香粉适量扑撒身体。⑤香脂法:用具有美容以及治疗皮肤病作用的天然香料加工制作成香脂,让患者擦于头面及患处。⑥香浴法:将具有治疗作用的香料加入水中,令患者洗浴。注意事项:某些特殊体质的病人,既往对某些花粉有过敏史者,在选择天然香药时应谨慎。

2.5 中药芳香疗法在民间及少数民族地区的应用

2.5.1 民俗中的芳香疗法 端午节以艾、蒜等植物点缀头、手,戴艾叶、青蒿,带香包;用石菖蒲、

艾叶煎汤沐浴；重阳节佩带吴茱萸。

2.5.2 藏族芳香疗法 藏医艾灸、香药蒸汽药浴。

2.5.3 蒙古族芳香疗法 蒙医有蒙古（香药）灸。

2.5.4 傣族芳香疗法 傣医有烘雅（傣语，熏药之意）按所需配方取药物切碎（多用鲜品），置于锅内（或金属大盆内）加水煎煮，患者坐于锅（或盆）之上方，借药物蒸气熏蒸肌体以达治疗目的。

2.5.5 土家族芳香疗法 ①香佩法：将香药置于患者胸前内衣口袋里，以治疗疾病。佩带药物根据病情而定，可选用油菜籽（焙干）、青木香（焙干）、麝香、雄黄、冰片等，研末，一般用药 20g 左右，用小布袋或皮纸包好，放入胸前内衣口袋里，或用细麻线套在颈项上，悬挂在胸前，一般一次佩带 1 周左右，长者达 1 个月，甚或更长时间。②熏法：是用以治疗某些顽固疾病的一种类似艾灸的治疗方法。多用于治疗腹痛、胃脘痛、小儿抽搐、关节痛、风湿痹证、半身瘫痪、腰痛、坐骨神经痛、伤寒、湿疹、风疹、痔疮等多种疾病。常见的有九龙条（艾炷）熏灸法。九龙条主要由艾绒、麝香、石菖蒲、冰片、雄黄、硫黄、穿山甲等 100 余味药物组成，上药各适量，切细焙干，研成粉末，然后用一张红纸蘸桐油，将药物放纸上卷成一个圆筒状，长约 5 至 8 寸，直径约 2cm 左右即成。医生将九龙条燃烧（应无火焰），再用一块浸有桐油的青布包在燃烧的九龙条上（由于九龙条无火焰，燃烧缓慢，又有

一层灰，故布不会着火），这时医生可直接灸患者的痛处，或骨节处；有不用青布包者，点燃后用烟熏患处 5 至 15min，每日 1 次。③蒸法：作用、主治同熏法。将制做“九龙条”的药物切成小段或薄片，放入一大锅内水煎煮，待药物煮沸 30min 左右，然后在锅上横搁几块木板再放一木制的甑子，甑内面以能站下一个人为宜，人站在木板上，将甑罩在人身上，人头露出，甑子顶端用毛巾或布盖好（此法亦有不用甑子而用厚布或塑料布盖住身体，将脸露出者）。然后用小火蒸，时间约 0.5 h 至 3h 不等。在蒸时要特别注意调整温度，过高会灼伤皮肤，过低达不到治疗作用，一般以保持 38℃ ~ 40℃ 左右为宜。医生要在旁看护，观察病人脸色，如脸色通红，大汗出为正常；蒸久了会出现虚脱，如面色苍白，出虚汗，应马上停止蒸。出甑子后服热糖水一杯。主治风湿顽痹。

2.5.6 瑶、高山、黎、苗族芳香疗法 多为香佩法。瑶族佩带零陵香。高山族地处湿热地带，病人的颈部悬挂芳香化湿的石菖蒲根。黎族佩药多选用芳香药物如益智仁、高良姜、沉香、降真香、香茅等，用红色丝线串系，佩戴于颈项、胸前及手腕上，也有缠在腰部的。多用于体弱多病的儿童、妇女、老年人，因芳香气味有兴奋作用，可振作精神。苗族佩戴法多用于小儿，或将香药佩戴在身上，或直接将药物缝在小儿帽沿上。

2.5.7 纳西族芳香疗法 熏鼻法：用艾卷及麝香捻子，点燃后灸

人中以及熏鼻，使患者苏醒。主要用于突然昏厥、昏迷患者的救治。

2.5.8 佤族芳香疗法 熏蒸洗浴法^[3,4]：取热酒糟或芳香化湿、宣肺疏风发表药煎煮后，药液倒入盆中，待水温适宜时病人坐其中，周围用毯子盖密（头露出）蒸气熏至流汗为止。主要用于风湿痛、感冒等。

3 中药芳香疗法的研究与开发

中药芳香疗法源远流长，自古以来在宫廷及民间广为沿用，积累了宝贵的经验，为中华民族的医疗保健做出了杰出贡献，是世界传统医学宝库中的一朵奇葩。中药芳香疗法安全有效，简便易行，具有很好的发展前景。对中国芳香疗法的研究开发，首先要对古代的芳香疗法进行深入的研究，特别是对所使用的香药与香具进行研究，应用现代科学技术，对香药进行筛选，对香具进行仿制、测试、改进和创新；其次，着重开发具有保健预防价值的香药及芳香疗法，形成多层次、多规格的、适合不同人群需要的、安全有效的系列产品。

参考文献

- [1] 傅维康，李经纬，林昭庚主编. 中国医学通史·古代卷和图画卷. 北京：人民卫生出版社，2000：46-167.
- [2] 陈俊华主编. 中医鼻疗法. 北京：人民卫生出版社. 1994：25-35.
- [3] 陈士奎，蔡景峰主编. 中国传统医药概览. 北京：中国中医药出版社，1997：118-124.
- [4] 陈乐平主编. 医俗史. 上海：上海文艺出版社，1997：34-40.