

引用:尤世敏,周亚东,李新军,等.陈嘉谟《本草蒙筌》中药炮制思想探赜[J].陕西中医药大学学报,2024,47(3):68-73.

## 陈嘉谟《本草蒙筌》中药炮制思想探赜\*

尤世敏<sup>1</sup> 周亚东<sup>1\*\*</sup> 李新军<sup>2</sup> 金传山<sup>3</sup> 汪小莉<sup>3</sup>

(1.安徽中医药大学人文与国际交流学院,安徽 合肥 230031;2.安徽中医药大学马克思主义学院,  
安徽 合肥 230031;3.中药饮片制造新技术安徽省重点实验室,安徽 合肥 230012)

**摘要:**通过整理明代医家陈嘉谟《本草蒙筌》中蕴含的药物炮制内容,探析陈氏中药炮制思想,主要体现在三方面:其一,陈嘉谟通过炮制体现了安全用药的思想,包含去毒与防毒两方面。其二,陈嘉谟认为中药炮制合宜是确保临床疗效的关键。其三,炮制药物需依据病机、病性灵活操作。治疗需要与临证用药经验为炮制方法的重要判断标准。炮制因病而异,随证变通,以治疗为导向,药证合宜。陈嘉谟讲究辨证炮制,善用辅料,“七情”配伍来优化药力。

**关键词:**陈嘉谟;本草蒙筌;中药炮制;原则;方法;特点

中图分类号:R283

文献标识码:A

文章编号:2096-1340(2024)03-0068-06

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2024.03.010

《本草蒙筌》为明代医家陈嘉谟所撰本草专著,书凡12卷,主要内容有历代名医图姓氏、总论及药物各论,药物各论中分草、木、谷、菜、果、石、兽、禽、虫鱼、人10类,收载药物448种,附录338种。所载药物均分述其气味、升降、五行属性、有毒无毒、产地、优劣、采集、炮制、藏留、归经等,并附记应验诸方及本草图。《本草蒙筌》在金元诸家药性理论和炮制理论基础上,将炮制原理进行总结与归纳,在一定程度上推动了明代中后期中药炮制辅料应用的发展。本书虽名曰蒙启之作,实则是继宋代《大观本草》之后、明代《本草纲目》之前的一部重要本草专著。书中蕴含了丰富的炮制思想,对药物之炮制、应用有较详细的辨析,多有独到之处,对后代中药炮制的发展产生了较大影响。李时珍《本草纲目》直接引用《本草蒙筌》书中内容达38次<sup>[1]</sup>,并评价本书“间附己意,颇有发明”<sup>[2]</sup>。

### 1 炮制目的

**1.1 确保用药安全** 中药毒性效应是中药毒性在某些条件下有害机体健康的作用,改变条件(如炮制、配伍等)就可能影响中药毒性效应<sup>[3]</sup>。炮制作

为加工中药材,制备中药饮片的传统用药方式,核心思想为安全用药,优化药性。陈嘉谟通过炮制实现安全用药的药物警戒思想主要包含防毒与去毒两部分。一是防毒。陈嘉谟炮制中药时注重切制、煎煮工具的选用,避免其与药物之间发生化学反应,产生毒性成分。如书中记载玄参、何首乌等药忌铜铁。铜铁因化学性质较活泼,易和其它物质发生化学反应,产生毒性物质。此外注重贮藏条件,药物贮藏不当不仅有损药性,而且易致药物发生霉变,产生有毒之物。陈嘉谟在《本草蒙筌·藏留防耗坏》云:“凡药藏贮,宜常提防。倘阴干、曝干、烘干未尽去湿,则蛀蚀、霉垢、朽烂不免为殃。”通过干燥、药物与药物相互贮藏等方法保存药效,防止霉变,预防毒性成分的产生。二是去毒。陈嘉谟炮制去毒方法可归纳为四类:①净制去毒。如河豚鱼,有大毒,肝子极毒,去肝及子,水洗血净;白颈蚯蚓,小毒,取须盐水洗净,用或生炙随宜。②火制减毒。如白花蛇,有毒,火上顿曝透干后去净头尾骨皮,渍酒旋饮;蜈蚣,有毒,入药慢火炙黄,去净头足研末。③水制降毒。如仙茅制浸米泔,相杀为用,去赤汁毒出无防。④辅料制毒

\* 基金项目:2020年安徽省高校协同创新项目(GXXT-2020-038)

\*\* 通讯作者:周亚东,教授。E-mail:zhyd161616@163.com

法。雷丸,清胃热,杀三虫,有小毒,入药炮用,甘草煎汤浸一宿,尤杀毒;杏核仁,有小毒,泡去皮尖,麸炒入药。

**1.2 确保临床疗效** 陈氏认为中药炮制是连接药性与疾病的关键环节,中药炮制应以治疗需要与临证用药经验为依据。《本草蒙筌·图像本草蒙筌序》指出药物“其制度,其藏留,与夫治疗之宜及诸名贤方书应验者……”。中药炮制源于用药实践,服务于临床治疗。《太平圣惠方·论合和》明确指出:“若……炮炙失其体性,筛罗粗恶,分剂差殊,虽有疗疾之名,永无必愈之效,是以医者,必须殷勤注意。”<sup>[4]</sup> 中药炮制合宜是确保临床疗效的关键。

陈嘉谟精制药材,增强疗效。①净制去除杂质,保证用药纯度,确保汤剂用药剂量准确。《本草蒙筌》中植物类药材需去除残茎、须根、粗皮、绒毛等;果实类、种子类药材需除去皮壳、去心、去核、取仁;动物类药材去除头、骨、足、翅等;矿物类药物通过煅法、醋淬、水飞提取有效成分保证用药纯度。②注重用药部位的选择。咀片分根梢,切制分开不同药用部位,根据用药需求选择,确保药精力专,达到治疗效果。陈氏在《本草蒙筌·咀片分根梢》章节阐明药材药用部位“根梢各治,尤勿混淆……上焦病者用根;中焦病者用身;下焦病者用梢。盖根升梢降,中守不移故也。”如柴胡,疗病上升,用根酒渍;中行下降,用梢宜生;防风择坚实脂润为良,去芦头钗股不用,身去身半以上风疾,梢去身半以下风疾。陈氏以病证与病位为依据选择用药的部位,保证用药准确。③灵活运用辅料炮制,改变或增强中药升降浮沉作用趋向,加强药物作用部位准确,满足用药需求。

## 2 炮制原则

**2.1 适中炮制原则** 炮制适中即在中药材自然属性的基础上,纠正偏性,优化药性,保证饮片质量。陈嘉谟在《本草蒙筌·制造资水火》首次提出“凡药制造,贵在适中,不及则功效难求,太过则气味反失”的观点。适中为炮制程度的要求,旨在发挥药物的最大疗效。炮制适中可以确保药物有效成分含量的最大值。如实验研究显示甘草药用成分甘草酸、甘草皂苷 G2 和甘草皂苷 E2 含量在炮制

不及、炮制适度和炮制太过时存在明显差异,经炮制后其含量增加,且在炮制适度时最高( $P < 0.05$ )<sup>[5]</sup>。故中药炮制过程中必须严格掌握炮制时间、温度、饮片厚薄、辅料等条件,否则制治不精,药力大减,甚至可能产生不良的反应。

陈氏炮制适中原则的体现:其一,水火制法有时间、程度的区分。①水制法有渍、润、浸、泡的程度差异。渍、润指用少量水或者液体辅料将药物湿润,让水分逐渐渗透入内,如桔梗泔渍;浸、泡指将药物沉没于液体中,浸时间一般较泡短,泡多用于质地坚硬,不易浸润的药材。部分药物水制法炮制时间具有明确记载,如天南星多泡生姜汤,七八次为佳;蓖麻子盐汤入砂锅煮透,半日为度。②火制法中以文火、武火、紧火、微火、慢火为火力大小标准。如蚕娥,微火炒黄;葳蕤,文火烘干;使君子慢火微煨去壳;烧取竹沥,紧火中烘。火候以炒黄、炒焦、炒黑、烧灰存性等程度区分。如蝉蜕、苍耳子等应炒黄;石韦洗净,复拌羊脂,炒变焦黄;白芷炒黑;蝉蜕、夜明砂等烧灰存性。火制法的时间与温度对于药物有效成分含量具有重要影响作用。例如,实验研究发现不同炮制程度的黄芩炭饮片中醇溶性浸出物的含量,在同一炮制温度下,其浸出物含量随炮制时间的增加而逐渐下降,且当 180℃ 炮制 40~60 min 以及 210℃ 炮制 30~60 min 时,其浸出物的含量均下降至 10% 以下<sup>[6]</sup>。其二,有效成分难以煎出的药物,须经过适当的加工炮制,使其粉碎,促使有效成分易于煎出。如牡蛎火煅微红,杵罗细末,利于有效成分煎出;瓦垄子火煅淬醋三度,研习节密绢两遭。其三,炮制应选择正确的辅料。炮制辅料或者方法应用不当,则会致使中药饮片的药效减弱,不利中药组方与治疗。如茺莢盐渍,殊失气味,入药无功;巴戟天用黑豆煮汁沃之,气味殊失。辅料的合理应用可以明显提高药物有效成分的提取。如植物根茎类组织一般富含较多的纤维素,因此使用纤维素酶提高该类中药多糖的得率是常用的方式,贺维涛等采用正交试验法优化了珠子参多糖的纤维素酶辅助提取工艺,研究发现脱脂后珠子参药材加 20 倍量水,加 5% 纤维素酶,在 50℃ 下超声(150 W) 50 min,所制备的珠子参多糖在 8 mg·mL<sup>-1</sup> 时对

DPPH 自由基的清除率达到 80% 以上<sup>[7]</sup>。

**2.2 执常应变原则** 陈氏炮制执常应变,主要以药物本身性质和疾病治疗需要为依据,因药殊制,因病殊制。中药材原有药性是决定中药炮制方法的基础,而疾病病性是中药炮制的靶点。陈嘉谟选择符合临证治疗要求的炮制方法,充分发挥中药材的对证功效。不同的炮制方法“匪故巧弄,各有意存”。

**2.2.1 因药殊制** 《本草蒙筌·四气》云:“五味之中,每一味皆有寒热温凉四性。”反映出陈嘉谟认识药性多将药物性味合参。药物性味之间的作用关系奠定了炮制作用原理的理论基础。炮制通过制其形、色、性、质调整气味,改变药性,实现用药目的。陈嘉谟炮制重视药物气味应用《本草蒙筌·治疗用气味》提出:“治疗贵方药合宜,方药在气味善用。”“有一药两味,或三味者;有一药一气,或二气者。有使气者,有使味者,有气味俱使者,有先使气后使味者,有先使味后使气者,不可一例而拘。”说明炮制方法需要随药性变通,因药殊制,不仅能保证中药饮片的质量,而且能扩大药物的治疗范围。如当归行表洗片时,行上渍一宿。同一药物,不同制法,主治功用不同。芍药赤白因异,制治亦殊。赤芍药色应南方,能泻能散,生用正宜,白芍药色应西方,能补能收,酒炒才妙;南北五味子各有所长,藏留切勿相混。

**2.2.2 因病殊制** 陈嘉谟强调炮制药物需详查虚实三因,依据病机、病性灵活炮制。因病而异,随证变通,以治疗为导向,药证合宜。陈氏在《本草蒙筌·图像本草蒙筌序》云:“殊不知病有标本久新,治有逆从缓急。医贵通变,药在合宜。”如在皂荚的炮制中提出“制度凭证,活法在人”,针对病证可蜜炙、酥炙、烧灰;在黄连的炮制中,根据火邪的部位、性质制炒。

陈嘉谟炮制中药材有如下特点:①顺其病性,首先以治则作为指导炮制方法选择的依据,根据寒热病性调整药物寒热药性。《本草蒙筌·治疗用气味》阐述了“热者多,寒者少,寒不为之寒;寒者多,热者少,热不为之热。或寒热各半而成温,或温多而成热,或凉多而成寒,不可一途而取”的制药方法。药性的寒热温凉是与所治疾病的寒热

性质相对应的,“寒者热之,热者寒之”与“疗寒以热药,疗热以寒药”分别是《素问·至真要大论》及《神农本草经》提出的四气用药基本原则<sup>[8]</sup>。其次陈氏根据治法选择药物适宜的主治功效进行炮制。如山梔子,止血用,须炒黑色,去热用,但燥而已。②顺其病位炮制,将药性的作用部位与疾病病位相结合,《本草蒙筌·药类法象》曰:“轻枯虚薄缓浅假宜治上;重润实厚急深真宜治下;其中平者宜治中,余随脏腑所宜处。”通过以上药性作用部位为指南,改变药物形色性味体可使药力到达病位,增加临床用药的准确性与有效性。③炮制将五味作用特点与脏腑生理病理特性相对应,调整脏腑气机的失衡。五味之用,苦直行而泻,辛横行而散,甘上行而发,酸束二而收敛,咸止而软坚。识其性味后,用辛散者去治疗外邪郁闭引起的咳逆上气;用甘补者去治疗肺虚引起的咳逆上气;用酸收者去治疗肺气不敛引起的咳逆上气等为药用原理,避免制药盲目,提高疗效。

### 3 炮制方法

**3.1 净制法** 净制作为药材炮制过程的第一道工序,将原药材加工成净药材,达到用药的纯度与净度,便于进一步切制与炮炙。《本草蒙筌》中净制类方法包括洗、洗净、淘净、泡、刮、刷、劈、筛、削、春、剥、拭、掇、剉、去。净制主要涉及到去除杂质、非药用部位与有毒部位、选取优质药材的有效部位。源于自然界的药材首先需去除杂质。植物类药材的根及根茎应去除杂质与芦头,便于调剂和制剂,保证药品质量。如藿香拣去枝梗入剂;石菖蒲拣去芦根,埋土者堪用,露出者去之。黄芩剔去内朽,刮净外衣。矿物类药物去除泥沙与杂土,如水飞等方法。动物类药材洗去血垢。其次选择优质药材,去除非药用部位与有毒部位,达到用药标准。如川芎形择重实洁白,油者勿用;贝母黄白轻松者为良,油黑重硬者勿用;甘草身选壮大横纹,刮皮生炙随用;防己刮净粗皮,才咀成薄片。

**3.2 切制法** 《本草蒙筌》切制方法包括研、研碎、咀、切、咬咀、捣、捣绞、捣碎、绞、杵、杵碎、揉碎、锉、锉碎、搓碎、击碎、搗、搗碎、敲碎、砍碎,可分为切片与切碎两类。净药材经切制为中药饮片,有助于有效成分的煎出、同时便于炮炙时各种辅料

的均匀接触和吸收,提高炮炙效果。一般遵循“质坚宜薄”“质松宜厚”的切制原则,确保饮片质量与形状,同时避免药材细粉在煎煮过程中糊化、黏锅等现象,显示出饮片“细而不粉”的特色<sup>[9]</sup>。陈嘉谟认为药物切制成饮片后除利于炮制、调配之外,也有利于药物的鉴别、贮存。

切制时陈氏重视保护中药饮片的性状。①切制前提倡应借助水浸或者火烘保持药材干燥适中便于切制,减少饮片损失,“湿者但干,坚者待润,才无碎末,片片薄匀”。根及根茎类植物药的形态、质地不同,需根据其质地,采用相应的切制方法。中药切制前传统“水尽药透”方法润制软化中药材,能保持中药饮片良好的性状,避免与减少有效成分流失,提高中药饮片质量与出品率<sup>[10]</sup>。②切制时切制工具应避免与药物发生化学反应影响药性。如切碎生地黄采用竹刀,“咀犯铁器肾消,竹刀切碎”。因地黄与铜或者铁接触易发生化学反应产生有毒物质,损伤肝、肾。③切制后应注意保留药效,部分药物提倡临用现切。因中药材切制后暴露在空气中的时间太长易导致有效物质挥发,药效降低。如辛味药有效成分多为挥发油,曝久易流失。因此提倡切制时间应根据药性有所选择,“忌锉多留久,恐走气味”。如天门冬咀久易生霉垢,则黑暗不明亮也,应曝干旋咀旋用。④陈氏强调了切制后饮片形状的要求与作用,“状与花瓣相侔,合成方剂起眼”。中药材切制后的切片需大小均匀,外形美观,颜色漂亮,便于在药方中识别。

**3.3 炮炙法** 炮炙作为优化药性的关键步骤,通过对中药材蒸、煮、炒、煨等“水火之剂”处理,加入酒、蜜、醋、盐、麸等辅料加工,使中药饮片降低或消除药物毒性或副作用,改变或缓和药性,增强疗效的作用<sup>[11]</sup>。①火制法直接或间接用火提供热量,改变药物功能、性味、归经。陈嘉谟采用火制法加热过程中常加入辅料或者借助一定的介质,均匀火力,控制温度,同时可作为加热时间的评判标准。如肉豆蔻面包煨熟用。实验研究证明炮制的温度和时间对肉豆蔻有效成分挥发油的含量有显著影响。面包煨法能有效控制药材受热的温度与程度,降低挥发油含量<sup>[12]</sup>。并且在药效上肉豆

蔻通过面包裹煨炮制的饮片止泻作用强于肉豆蔻<sup>[13]</sup>。②水制法(润、渍、浸、泡、洗)可除去杂质,净选药材外,陈氏水制药材多用液体辅料降解毒性,改变药性。液体辅料选择多与药物主治功效相契合。如紫菀蜜浸宿焙用,主咳嗽痰喘。实验研究证明紫菀生品及酒洗、蜜炙、清炒、蒸制、醋炙等方法炮制的饮片,蜜炙紫菀祛痰作用最佳<sup>[14]</sup>。③药性“过偏”多采用复制法,将药物放入一种或数种辅料中,通过水制或火制多种方法处理,直到药物达到所需的程度。如云母炮炙方法效法《雷公炮炙论》中的制法,与小地胆草、紫贝、天葵、生甘草、地黄汁同煮。矿物药与多种植物药共煮,植物药的纤维不仅能吸附矿物药中的杂质与毒性成分,而且其温热之性可中和矿物药的寒凉之性。

陈嘉谟采用复制法的主要作用有:①纠正“偏性”,避免不良反应。如半夏、附子、天南星等有毒之品采用多种辅料,多种炮制方法去毒<sup>[15]</sup>。②制备药物新成分。如鹿角胶制法。用新角成对者,以锯寸截、流水内浸三口,刷净腥秽。汲河水入砂罐中,投角于内,每角一罐,用楮实子、桑川皮、黄蜡各一两,同煮,以桑叶塞罐门,勿令走气,炭火猛煮三日,如水耗渐添熟汤,直待角烂如熟羊,掐得酥软则止。将角取起,其汁以绵滤净,再入砂罐中,慢火熬稠,碗盛风吹冷,凝成胶入药。诸如此类的药物还有百药煎,朱砂取汞,秋石等。③增强药物作用。如《本草蒙筌》中京三棱面包火炮,加醋复炒过灵。醋(苦酒)药用散水气,杀邪毒,消痈肿,敛咽疮。可治气滞性疼痛、产后血晕及伤损金疮血晕。醋制三棱,相须为用,相辅相成,可增强三棱破气消瘀的原有药效。三棱为破血消癥药,醋制三棱的炮制方法自宋代以来沿用至今,醋三棱黄酮含量比较生品增加了40%,并且醋制三棱缩短了凝血时间,即传统中医药理论中醋制三棱增强了三棱的活血化瘀的药效<sup>[16]</sup>。

**3.4 干燥法** 中药饮片经干燥后能防止发霉,便于贮藏。陈氏饮片干燥分为自然干燥(日干、晒干、曝、日曝、曝干、阴干、风干)和火制法干燥(炙干、烘干、焙干、炒干、火干)。晒干与曝干主要用于草部须根类、叶类、皮类和根皮类药材。阴干与风干则多运用于辛味药和复制法炮制的中药饮

片。如瞿麦、夏枯草等,味辛,阴干;半夏曲诸叶包裹,风际阴干;天南星多种辅料炮制后风干。中药材不同,适宜的干燥方法不同。干燥方法错误不利于保存与发挥药效,如鹿茸阴干多臭,火干才宜;鹿茸含水量高,阴干易导致腐败变质。沉香忌日晒火烘,因沉香的有效成分主要是挥发油<sup>[17]</sup>,挥发油在高温下易损耗,所以此药在加工炮制或贮存过程中均不宜用高温。干燥药物的过程中加入辅药可以帮助有效成分的溶解<sup>[18]</sup>。如药物成分天然黄酮类化合物多以苷类形式存在。酒可提高含苷类药物的溶解度,增加疗效。但苷类成分常与酶共存于植物体中,在一定温度和湿度条件下苷可被相应的酶分解,从而使含量减少而降低或失去疗效。所以含苷类药物常用炒、蒸、烘、或暴晒的方法破坏或抑制酶的活性,以免有效成分被酶解<sup>[19]</sup>。干燥方法不同会使药性不同,如生干地黄,日干者平,火干者温,蒸干者温补,生干者平宣。

#### 4 炮制特色

**4.1 善用辅药** 陈氏制药善用辅药,《本草蒙筌》中收入药物 448 种,附录 388 种,其中明确使用辅药炮制的有 189 种,占收入药物的 42%(189/448)。又有 76 种药物炮制使用了 2 种及 2 种以上的辅药,占辅料炮制药物的 40%(76/189)。炮制辅料除总论中提到的炮制常用辅药:酒、姜、盐、醋、童便、人乳、蜜、陈壁土、麦麸皮、乌豆汤、甘草汤、米泔水、羊酥油、猪脂油 14 种以外,在具体药物炮制中还使用到乌油麻、黄泥、五味汁、酱汁、何首乌末、皂荚汤、麝香、葱、独头蒜、黄牛胆、鸡蛋清、黄精汁、桑叶、蛇床子、粳米、白矾、米粉、卤水、绿豆、猪心血、羊血、桑柴灰汁、肉苁蓉、生椒、豆黄、白糯米、梁上尘、化漆水、浆水等 30 多种辅药。《本草蒙筌》浸草部药材多采用酒、甘草汤、米泔水等<sup>[20]</sup>。

辅药制药的特点:①同一药物,因辅料不同,作用部位不同,如知母益肾滋阴,盐炒便入,以盐为使,增强入肾经之力。酒易行经,引药上行,知母酒炒可上行,因辅药不同,引经不同,改变了药物升降浮沉作用趋势。②同一辅药对不同药材起不同作用,姜制半夏,相杀去毒;姜炒地黄,相畏为用,预防地黄滋腻碍胃,酿生痰湿;姜佐助大枣益气厚肠;姜与竹沥相须为用增强豁痰利窍的功用。

蜜炙黄芪,相须为用,增强补益虚损之效;补阴丸用蜜,以蜜为使,取甘缓难化,可达下焦,增强补阴之效。③同一辅药同一药材因炮制程度不同,效用不同。如大黄,苦寒,酒浸达巅顶上,酒洗至胃脘中。黄柏皮蜜制法二制则治上焦病,单制则治中焦病。炮制程度不同,作用部位亦不同。④多辅药共制一药,利用多种辅药的组合调整药物性能,属于“以方制药”的炮制方法,如柴胡用黄连、猪胆汁炒,佐助其泻肝火,去心下痰结热烦。

**4.2 辨证炮制** 炮制作为干预药性,服务于辨证论治的制药技艺,有助于将药物主治功效与病证紧密结合。陈氏炮制将药性与病证相对应,用关联性思维将药物炮制之后药用效力与某一阶段病理变化的本质相联系,使得药物炮制具有指向性与针对性。如生姜干则味辛,炮则味苦,干辛专窜而不收,堪治表,解散风寒湿痹,鼻塞头痛,发热狂邪。炮苦能止而不移,可温中,调理痼冷沉寒,霍乱腹痛,吐泻之疾。辨证炮制需选择与病证对应的药性,随方制药。方以药合,陈嘉谟将药性在组方配伍中整体考量,如当归“若和剂在人参、黄芪皆能补血,在牵牛、大黄皆能破血,从桂、附、茱萸则热,从芒硝、大黄则寒。”

辅药制药属于陈氏辨证炮制的主要方式,常借助药对配伍整合药性。其炮制原理为中药“七情”与方剂的君臣佐使理论<sup>[21-25]</sup>。辅药与主药相配伍使药性与病机相对应,如书中指出:“白芍得甘草炙为辅佐,兼主治寒热腹痛。热加黄芩,寒加肉桂。”辅药与主药配伍炮制可发挥中药之间解毒、引经、协同、平衡关系,对于优化药性,服务于辨证论治具有重要作用<sup>[26-29]</sup>。如黄芪、当归二者在活性上有差异但又可现出一定的互补效应,其配伍起到相互促进作用,邸睿宁等通过实验研究黄芪-当归配伍对 D-半乳糖致衰老小鼠抗氧化的影响,研究结果证明黄芪-当归药对配伍可产生协同功效,其中黄芪-当归 5:1 组改善效果更加显著<sup>[30]</sup>。

#### 5 结语

陈嘉谟陈氏炮制紧贴治疗,医药结合,注重临床实用。炮制方法依据药性和药用灵活多变,使得炮制理论不断发展和提高。七情配伍关系与君臣佐使理论联合使用,扩大了炮制辅料应用的范

围。多种辅料与炮制方法的灵活运用,不仅推动了中药炮制立足临床,随方制药,以功效为重心的理论建设,而且对于现今中医药的发展具有重要启示作用。中药炮制不仅是保障中医临床安全用药、预防不良反应的重要手段,更是实现中医辨证论治的辅助技艺。中药饮片通常以君臣佐使的配伍原则组合应用,中药炮制可以优化方剂中单味中药的药效,辅助方剂治疗,所以炮制方法的研究要注重方与药的整合关系。

#### 参考文献

- [1] 侯酉娟.基于《本草纲目》引文的溯源与分析研究[D].北京:中国中医科学院,2019.
- [2] 李时珍.本草纲目[M].刘衡如,点校.北京:人民卫生出版社,1982.
- [3] 赵军宁,杨明,陈易新,等.中药毒性理论在我国形成与创新发展[J].中国中药杂志,2010,35(7):922-927.
- [4] 王怀隐.太平圣惠方[M].郑金生,汪惟刚,董志珍,校点.北京:人民卫生出版社,2016.
- [5] 姚玲玲,柯昌强,刘佳,等.不同炮制程度中药饮片蜜炙甘草的次生代谢化学成分组学研究[J].药学学报,2021,56(5):1444-1452.
- [6] 孙静,朱博,李宇,等.炮制程度对黄芩炭中黄酮类成分转化及转移率的影响规律研究[J].现代中药研究与实践,2022,36(6):55-60.
- [7] 贺维涛,赵重博,年婧.纤维素酶辅助提取陕产珠子参多糖工艺及抗氧化活性研究[J].陕西中医药大学学报,2022,45(6):40-44.
- [8] 聂晶.寒热药相伍的意义探析[J].中国中医基础医学杂志,2015,21(5):494,498.
- [9] WANG LF, WANG XM. Classification and analysis of different processing methods of TCM decoction pieces in 2010 edition of Chinese pharmacopoeia[J]. China Pharm, 2012, 23(19):1821-1824.
- [10] 张志国,周志扬,刘洪亮,等.中药切制前水处理“水尽药透”的研究[J].中华中医药学刊,2022,40(7):10-12,259.
- [11] 曹晖,付静.全国中药炮制经验与规范集成[M].增修本.北京:北京科学技术出版社,2017:1.
- [12] 李铁林,周杰,徐植灵,等.炮制对肉豆蔻挥发油含量的影响及肉豆蔻挥发油化学成分的研究[J].中国中药杂志,1990,15(7):21-23,62.
- [13] 袁子民,刘欢,王静.肉豆蔻及炮制品醇提取物的止泻及抗炎作用研究[J].时珍国医国药,2015,26(12):2910-2911.
- [14] 吴弢,陈子璐,胡月娟,等.不同炮制方法的紫菀饮片祛痰作用的实验研究[J].上海中医药大学学报,2006,20(3):55-57.
- [15] 王宁,郑宏萍,朱丹.《本草蒙筌》中有关药物炮制加工方法考释[J].辽宁中医药大学学报,2013,15(12):31-32.
- [16] 张铁军.中药三棱的本草考证[J].中药材,1988,11(6):40-41.
- [17] 宋叶,梅全喜,成金乐,等.沉香炮制方法及入药方式探讨[J].中药材,2018,41(10):2467-2470.
- [18] 张定堃,傅超美,林俊芝,等.中药制剂的“药辅合一”及其应用价值[J].中草药,2017,48(10):1921-1929.
- [19] 钟凌云,杨明.传统中药炮制与现代研究:汉英对照[M].北京:中国中医药出版社,2021:274.
- [20] 刘佳,郭锦晨,朋汤义.陈嘉谟《本草蒙筌》辅料运用特色[J].河南中医,2023,43(4):518-522.
- [21] 张林落,周学平.从七情和君臣佐使配伍理论探讨“异类相制”[J].中华中医药杂志,2022,37(2):655-658.
- [22] 刘以霞.浅谈中药七情在炮制中的应用[J].内蒙古中医药,2011,30(22):43-44.
- [23] 赵怀舟,贾颖,赵尚华,等.中药七情合和理论的发展沿革[J].中国中药杂志,2005,(24):1898-1901.
- [24] 陈炬,庞尧斌,郭静.基于源流探析君臣佐使配伍法[J].湖南中医杂志,2022,38(3):91-93.
- [25] 龙天键,许二平.方剂配伍理论研究述评[J].中医学报,2021,36(8):1663-1667.
- [26] 蔡泓,李军,王君明,等.“以药制药”炮制技术的历史沿革理论依据及其现代研究策略[J].时珍国医国药,2017,28(11):2703-2705.
- [27] 王君明,严晓慧,崔瑛.以药制药在中药炮制中的应用现状及对策[J].中医学报,2012,27(2):194-195.
- [28] 蒋运斌,黄婷,陈瑞鑫,等.基于“以药制药”理念探讨甘草制对细辛毒效的影响[J].西南大学学报(自然科学版),2023,45(7):97-106.
- [29] 王君明,李金洋,蔡泓,等.雷公藤“以药制药”炮制减毒作用机制研究[J].中华中医药学刊,2020,38(5):37-40.
- [30] 邸睿宁,姜欢欢,李亚茹,等.黄芪-当归配伍对D-半乳糖致衰老小鼠抗氧化的影响[J].陕西中医药大学学报,2023,46(2):100-104.

(修回日期:2023-07-10 编辑:崔春利)