

白术与苍术类别与效用探讨

汤小荣¹, 王琳¹, 李艺彤¹, 黄培冬², 易玮¹, 许能贵¹

1. 广州中医药大学, 广东 广州 510006; 2. 云南中医学院, 云南 昆明 650500

[摘要] 术分为白术、苍术, 2者治病极为广泛, 对临床各科疾病, 轻重缓急诸证, 皆有殊功, 为历代医家所重视。李时珍深谙术之应用, 对白术、苍术有独到的见解, 并在《本草纲目》中收录了大量有关术的功效。本文从《本草纲目》书中所载术的功效与术的现代医用价值研究综合分析, 深入理解白术与苍术的异同及功效, 以期对现代术的临床应用有所启示。

[关键词] 白术; 苍术; 功效; 《本草纲目》

[中图分类号] R28 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 02-0033-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.02.010

Discussion on Category and Effectiveness of Rhizoma Atractylodis Macrocephalae and Rhizoma Atractylodis

TANG Xiaorong, WANG Lin, LI Yitong, HUANG Peidong, YI Wei, XU Nenggui

Abstract: The Rhizoma(Zhu) can be divided into Rhizoma Atractylodis Macrocephalae(Baizhu) and Rhizoma Atractylodis(Cangzhu), which are extensively used to treat different kinds of diseases. They have special effects for many clinical diseases and symptoms classified in terms of the order of importance and emergency, therefore, to which physicians of past generations pay great attention. Li Shizhen was conversant with the application of Rhizoma(Zhu) and had a unique insight about Rhizoma Atractylodis Macrocephalae(Baizhu) and Rhizoma Atractylodis(Cangzhu), so that much of their efficacy was included in his book *The Grand Compendium of Materia Medica*. Authors in this article comprehensively analyze the efficacy of Rhizoma(Zhu) recorded in the book and the researches of modern medical value from this book in order to fully understand the similarities and differences between Rhizoma Atractylodis Macrocephalae(Baizhu) and Rhizoma Atractylodis(Cangzhu), hoping to inspire the clinical application of Zhu in modern time.

Keywords: Rhizoma Atractylodis Macrocephalae(Baizhu); Rhizoma Atractylodis(Cangzhu); Efficacy; *The Grand Compendium of Materia Medica*

李时珍是我国明代卓越的中医药学家, 其代表性著作《本草纲目》是我国历史上最伟大的科学巨著之一, 共收载药物 1 892 种, 收录单验方万余首, 历来为医家们奉为圭臬。其不仅具有重要的中医药学价值, 还极大的促进了本草学的进一步发展。术作为最常使用的中药材之一, 受到众多临床医家重视, 故笔者从《本草纲目》一书对术的用法进行探究。

1 术的起源考证

术, 又名山蓊、杨桴、桴蓊、马蓊、山姜、山连、吃力伽等; 按六书本意, 术字篆文, 像其根干枝叶之形, 可分为白术、苍术^①。李时珍在《本草纲目·草部》中记载: “异术言术者山之精也, 服之令人长生辟谷, 至神仙, 故有山精、仙术之号。术有赤、白 2 种, 主治虽相近, 而性味止发不同”, “自

宋以来, 始言苍术苦辛气烈, 白术苦甘气和, 各自施用, 亦颇有理”。古人两术通用, 故并而论之。

术的记载, 最早见于《尔雅》: “术, 山蓊。杨, 枹蓊。”^②《神农本草经》将其归属为药之上品: “术, 一名山蓊。味苦温。生山谷。”^③方书中术之应用最早见于《五十二病方》中有关治疗金伤疼痛用“术根去皮”^④, 《素问》里也记载了使用“术”治疗酒风, 可见当时术未分白术和苍术^⑤。因其形态与功效的不同, 随着药物与方药使用的进展, 六朝以后逐渐出现术的分类。陶弘景在《本草经集注》中首次明确提出术分 2 种: “术乃有两种: 白术叶大有毛而作槿, 根甜而少膏, 可作丸散用; 赤术叶细无槿, 根小苦而多膏, 可作煎用。”^⑥此外, 明朝张志聪《本草崇原》记载: “《本经》未分, 而汉时仲祖

[收稿日期] 2018-06-30

[基金项目] 广东省教育厅创新强校工程国家级重大培育项目 (2014GKXM031); 广东普通高校创新团队项目 (2017KCXTD006); 广东省教育厅青年创新人才项目 (N2016KQNCX027)

[作者简介] 汤小荣 (1994-), 男, 在读硕士研究生, 研究方向: 针灸机理的研究。

[通信作者] 许能贵, ngxu8108@gzucm.edu.cn。

汤方始有赤术、白术之分”^[6]、“仲祖《伤寒》方中，皆用白术；《金匱》方中又用赤术；至陶弘景《别录》则分为二。须知赤白之分，始于仲祖，非弘景始分之也。赤术，即是苍术，其功用与白术略同。”有文献指出，《金匱要略》中用“赤术”的记载只有以上2本书，也许当时有宋以前的《伤寒杂病论》版本^[4]，但目前尚无更多文献记载可以印证此观点。宋朝以后，将术分为白术、苍术逐渐得到了公认。校正医书局林亿在《新校备急千金要方》序例中有：“又如白术一物，古书惟只言术，近代医家咸以术为苍术，今则加以白字，庶乎临用无惑矣。基于这种认识，林亿等在校订《伤寒论》《千金要方》《外台秘要》等唐以前重要的医学著作时，就将部分原著方中的“术”改为“白术”^[7]。

2 术的形态分布及功效探讨

2.1 形状及分布 见图1。《本草纲目》谓“苍术，山蓊也，处处山中有之。苗高二三尺，其叶抱茎而生，梢间叶似棠梨叶，其脚下叶有三五叉，皆有锯齿小刺，根如老姜之状，苍黑色，肉白有油膏。白术，桴蓊也，吴越有之。人多取根栽蒔，一年即稠。嫩苗可茹，叶稍大而有毛，根如指大，状如鼓槌，亦有大如拳者”^[8]。



图1 白术与苍术形态图

在形态的描述上，白术的茎方，根茎分枝粗促、白而肥等方面，与现代栽培白术品种相当；苍术的苗不分枝，叶有锯齿，花紫碧，以及苍黑色的根茎及其断面中的紫色膏液等，都与今日的苍术形状相似^[8]。产地方面，引《别录》曰：“术生

郑山山谷、汉中、南郊、二月、三月、八月、九月采根暴干”，引陶弘景曰：“郑山，及南郊也。今处处有，以蒋山、白山、茅山者为胜”。现今野生白术几已绝种，在浙皖一带有大量的白术栽植^[9]。而茅山所产的术即为苍术，因历代医家认为其品质较好，故南京附近及安徽滁县所产的苍术被认为是地道苍术。

2.2 性味及炮炙 《本草纲目》中记白术性味“甘，温，无毒”，苍术性味为“苦，温，无毒”^[10]。李皋曰“白术味苦而甘，性温，味厚气薄，阳中阴也，可升可降”，好古曰“白术入手太阳、少阴，足太阴、阳明、少阴、厥阴六经”。李时珍认为“白术甘而微苦，性温而和。苍术甘而辛烈，性温而燥，阴中阳也，可升可降，入手太阴、阳明、太阳之经，足太阴、阳明。”总的来说，2药一为阳中阴，一为阴中阳，归经亦有所不同。炮炙方面，李时珍认为苍术辛烈，须米泔浸洗一宿入药。嘉谟曰：白术可“咀后人乳汁润之，治其性也。脾病以陈壁土炒过，窃土气以助脾也”。

2.3 主治及功效 见表1。李时珍认为苍、白2术主治虽相近，而性味止发不同，并首先引用《本经》《别录》《甄权》《大明》四大名著参考分析^[11]。

白术与苍术在临床应用上的诸多异同也为历代医家所关注^[12]。张元素曰：“白术除湿益燥，和中补气。其用有九：温中，一也；去脾胃中时，二也；除脾胃中热，三也；强脾胃，进饮食，四也；和脾胃，生津液，五也；止肌热，六也；治四肢困倦，嗜卧，目不能开，不思饮食，七也；止渴，八也；安胎，九也。凡中焦不受湿不能下利，必须白术以逐水益脾。苍术与白术主治同，但比白术气重而体沉。若除上湿发汗，功最大；若补中焦，除脾胃湿，力少不如白术。腹中窄狭着，需用之”。王好古曰：“近世多用白术，治皮间风，止汗消痞，补胃和中，利腰脐间血，通水道。上而皮毛，中而心胃，下而腰脐，在气主气，在血主血，无汗则发，有汗则止。”杨士瀛曰：“脾精不禁，小便漏浊淋不止，腰背酸痛，宜用苍术以敛脾精，精生于谷故也。”朱震亨认为苍术治湿，上中下皆可用。又能总解诸郁。痰、火、湿、食、气、血、六郁，皆因传化失常，不得升降，病在中焦，故药必兼升降。将欲升之，必先降之；将欲降之，必先升之。故苍术为足阳明经药，气味辛烈，强胃强脾，发谷之气，能径入诸经，疏泄阳明之湿，通行敛涩。李

表1 白术与苍术主治异同

古籍	相同点	相异处	
		白术	苍术
《本经》	风寒湿痹，死肌痲疽，作煎饵久服，轻身延年不饥	止汗除热消食	-
《别录》	头痛，消痰水，逐皮间风水结肿，除心下急满及霍乱吐下不止，暖胃消谷嗜食	大风在身面，风眩，目泪出，利腰脐间血，益津液，	-
《甄权》	心腹胀满，除寒热，止呕逆	腹中冷痛，胃虚下利，多年气痢	大风痲痹，水肿胀满，下泄冷痢
《大明》	痲痹气块，妇人冷气痲痲	反胃，利小便，五劳七伤，补腰膝，长肌肉	治筋骨软弱，山岚瘴气温疾

杲认为本草但言术，不分苍、白。而苍术别有雄壮上行之气，能除湿，下安太阴，使邪气不传入脾也。以其经泔浸火炒，故能出汗，与白术止汗特异，用者不可以此代彼。盖有止发之殊，其余主治则同。

综上，白术性味甘润温和，以甘味健脾、振奋脾气而除内湿，功以补中为主；苍术则因其性味苦烈，能燥湿除水，水湿去则脾气得健，功兼内外以燥湿为主。但本草著作中苍术被称为山精、仙术，有不少记载苍术有补益健身延年益寿的作用，现今苍术的功效值得我们进一步研究。2术部分功效眼下尚不能定论，但通过含术方剂的适应症分析，或可窥其一般。

2.4 方剂及应用 1个方剂中配伍的每1种药物均有其特殊作用，当某种药物在治疗某1病症时配伍应用的频次越多，该药干预该病症的作用就越直接、越确定^[10]。白术、苍术与病症的关系和借助这些病症抽象出来的功能，是依靠含术的历代方剂建立起来的。李时珍在深谙2术药性功效的基础上，在《本草纲目》中收录了大量苍、白术的使用方法，现节选部分常用及特色方剂如下：

白术：消痞强胃，久服令人食自不停用《洁古家珍》枳术丸：白术一两（黄壁土炒过，去土），枳实（麸炒，去麸）一两，为末，荷叶包饭烧熟，捣和丸梧子大。心下坚大如盘，边如旋杯，水饮所作《金匱玉函》枳术汤：白术一两，枳实七个，水五升，煮三升，分三服。产后中寒，遍身冷直，口噤，不识人用《产宝》：白术四两，泽泻一两，生姜五钱，水一升，煎服。头眩晕，经久不瘥，四体渐羸，饮食无味，好食黄土用《集简方》：术三斤，曲三斤，捣筛，酒和湿气作痛，白术切片，煎汁熬膏，白汤点服。中湿骨痛用《三因良方》：术一两，酒三盏，煎一盏，顿服，不饮酒，以水煎之。妇人肌热，血虚者用《外台秘要》吃力伽散：白术、白茯苓、白芍药各一两，甘草半两，为散，姜、枣煎服。孕妇束胎用《保命集》：白术、枳壳（麸炒）等分，为末，烧饭丸梧子大。风瘙瘾疹用《千金方》：白术为末，酒服方寸匕，日二服。面多雀卵色用《肘后方》：苦酒渍术，日日拭之，极效。自汗不止用《千金方》：白术末，饮服方寸匕，日二服，胎瘦，则易产也。牙齿日长，渐至难食，名髓溢病用张锐《鸡峰备急方》：白术煎汤，漱服取效。

苍术：乌髭发，驻颜色，壮筋骨，明耳目，除风气，润肌肤，久服令人轻健用《经验方》：苍术不计多少，米泔水浸三日，逐日换水，取出刮去黑皮，切片晒干，慢火炒黄，细捣为末，每一斤，用蒸过白茯苓末半斤，炼蜜和丸梧子大，空心卧时热水下十五丸。别用术末六两，甘草末一两，拌和作汤点之，吞丸尤妙。治下元虚损，偏坠茎痛用《积善堂方》六制苍术散：茅山苍术（净刮）六斤，分作六分：一斤，仓米泔浸二日，炒；一斤，酒浸二日，炒；一斤，青盐半斤炒黄，去盐；一斤，小茴香四两炒黄，去茴；一斤，大茴香四两炒黄，去茴；一斤，用桑椹子汁浸二日，炒；取术为末，每服三钱，空

心温酒下。燥湿养脾，助胃固真用《瑞竹堂方》固真丹：茅山苍术（刮净）一斤，分作四分一两炒，并拣术研末，酒煮面，糊丸梧子大，每空心米饮下五十丸。腹中虚冷，不能饮食，食辄不消，羸弱生病用《肘后方》：术二斤，曲一斤。炒为末，蜜丸梧子大。每服三十丸，米汤下，日三服。大冷，加干姜三两；腹痛，加当归三两；羸弱，加甘草二两。风牙肿痛用《普济方》：苍术盐水浸过，烧存性，研末揩牙，去风热。脐虫怪病用《奇疾方》：苍术浓煎汤浴之，仍以苍术末，入麝香少许，水调服^[11]。

可见，苍术和白术在功能及临床应用上有其不同之处，也有其相同点。苍术因其药性雄厚而治土有余，白术甘润纯和的的药性是其补中功效更强的原因。白术、苍术本于健脾益气、燥湿利水等功效。道理易明，但临证之际，若非才高妙识，自难当机立断、得心应手。可见中医学学术博大精深。

2.5 术的现代药理研究 白术主要含有挥发油、内酯类化合物、多糖、苷类成分、氨基酸及其他类化合物。具有调节消化系统、免疫系统、神经系统、心血管系统，抗炎抗菌、抗衰老、肿瘤、突变、抑制代谢活化酶、酪氨酸酶活性等作用^[12]。苍术中的化学成分主要有倍半萜及其苷类、烯炔类、三萜和甾体类、芳香苷类、苍术醇类等，药理活性研究表明其具有抑制胃酸分泌、促进肠胃运动及胃排空、降血糖、抗菌抗炎、心血管保护和神经系统作用等^[13]。白术和苍术都有调节消化、心血管、神经系统及抗炎抗菌的能力，这与健脾和胃、温中安神的中医疗效有着密切的关联。而白术中所独有的多糖及氨基酸类化合物成分，是其补脾增益效力更强的原因。癌症是威胁人类生命和社会发展的重大疾病，苍术所含的苍术醇具有独特的抗癌疗效，是其久服可长寿的一种佐证。

3 总结

术从本经时期就得到了各大医家的关注。《伤寒杂病论》一书中用术三十一方，《太平圣惠方》中出现千余次，《普济方》中含术方剂近五千首^[14]。李时珍在广泛总结前人对术分类、使用经验的基础上，进行提炼总结，全面记载了术的各种妙用，并有所发展。当然《本草纲目》中对术的效用记载不免有夸张与迷信之说，因此，现代中药之应用不能简单拘泥于一时一家之说，应熟练掌握药物及其配伍方剂的病症分布、药物功能提炼、实验验证和临床疗效评价的方法，不断挖掘药物的潜在功能，系统论证其功效。

【参考文献】

- [1] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 华夏出版社, 1999.
- [2] 郝懿行. 尔雅义疏[M]. 上海: 上海古籍出版社, 1983.
- [3] 莫枚士. 神农本草经校注[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [4] 张亦舒, 沈澍农. 术演变为苍术、白术始末[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(4): 541-543.

- [5] 黄帝内经[M]. 田代华, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [6] 张志聪. 本草崇原[M]. 北京: 学苑出版社, 2011.
- [7] 张建逵, 窦德强, 王冰, 等. 白术的本草考证[J]. 时珍国医国药, 2013, 24(9): 2222.
- [8] 张延模, 彭成. 中华临床中药学[M]. 人民卫生出版社, 2015, 533-1112.
- [9] 徐国钧, 袁昌齐, 周太炎, 等. 中药苍术白术的生药学鉴定研究[J]. 药学学报, 1956(4): 313-334, 365.
- [10] 范欣生, 段金殿, 王中越, 等. 中药量效关系特征问题的探讨[J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(3): 270-274.
- [11] 岳美颖, 潘媛, 敖慧. 白术化学、药理与临床研究进展[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(5): 66-68.
- [12] 邓爱平, 李颖, 吴志涛, 等. 苍术化学成分和药理的研究进展[J]. 中国中药杂志, 2016, 41(21): 3904-3913.

(责任编辑: 冯天保, 钟志敏)

从脾胃论治中风病研究进展

徐银琴¹, 雷衍东¹, 吕明庄², 王光义², 付宗英²

1. 贵州医科大学, 贵州 贵阳 550004; 2. 贵州医科大学附属医院, 贵州 贵阳 550004

[摘要] 中国每年新发脑中风患者约 200 万人, 其中 70%~80% 的脑卒中患者因为残疾不能独立生活。中医对中风病的论治方法颇多。本文主要从脾胃立论, 总结中风病的病因病机, 从脾胃论治中风病的临床报道, 为从脾胃论治中风病的后续研究及临床应用提供参考。

[关键词] 中风; 脾胃; 研究进展; 综述

[中图分类号] R743.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 02-0036-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.02.011

Research Progress on Treating Stroke from the Spleen and Stomach

XU Yinqin, LEI Yandong, LYU Mingzhuang, WANG Guangyi, FU Zongying

Abstract: There are about 2 million patients with new-onset stroke annually in China, among whom 70% to 80% can't live independently due to disability. Numerous methods of treatment for stroke exist in Chinese medicine. This article summarized the etiology and pathogenesis of stroke in the clinical reports of the treatment for stroke from the spleen and stomach in respective of the spleen-stomach theory, thus to provide reference for subsequent studies and the clinical application.

Keywords: Stroke; Spleen and stomach; Research progress; Review

中风是严重威胁人类健康的重大疾病, 其发病率、致残率、死亡率均较高, 极大影响患者的生存质量。中医治疗本病有颇多理论。笔者在临床体会中发现, 从脾胃立论, 通过健脾胃方法治疗中风病恢复期患者疗效显著。现就相关文献综述如下。

1 从脾胃讨论中风病因病机

1.1 脾胃为后天之本 秦祖杰等^[1]从脾胃为后天之本、气血生

化之源, 脾主运化、升清, 主四肢肌肉, 主统血, 以升为健; 胃主受纳、腐熟水谷、主通降、乃水谷之海, 以降为和的生理病理及脾胃经循行结合中风病口眼歪斜、舌强语蹇、半身不遂等特点说明了脾胃与中风后遗症的关系。认为脾胃升降失常、气血气机逆乱是中风病的主要病机。总结了从脾胃论治中风后遗症的健脾利湿祛痰法、行气健脾和胃法、补气健脾活血法、益气健脾法等 4 种临床治疗方法, 对降低中风患者的致残率、

[收稿日期] 2018-06-24

[基金项目] 国家中医药管理局吕明庄全国名老中医药专家传承工作室建设项目 (QZYY-2016-075)。

[作者简介] 徐银琴 (1993-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 脑血管疾病的治疗。

[通信作者] 雷衍东, E-mail: 94156878@qq.com。