

# 中药性味与现代医学的关系

朱文安

(越南河内东风药业医疗中心 河内 100803)

**【摘要】**目的：基于中药性味探究其在现代医学制药中的应用及关联关系。方法：通过国内研究进展基础上对现有研究进行整合分析。结果：通过探究发现我国传统中药的“四气”、“五味”其功效具有一定的配伍规律，是现代药学应用的重要依据。结论：要对中药进行现代化制备需要对中药的性味及相关中药基础理论掌握和了解的基础上还要对中药成分、性味及功效、药理学及现代药学进行充分结合，才能确保临床应用上得以正确的推广和引进。

**【关键词】** 中药性味；四气配伍；现代药学

## The relationship between the taste of traditional Chinese medicine and modern medicine

Wenan Zhu

(Dongfeng Pharmaceutical Medical Center, Hanoi, Vietnam, Hanoi100803)

**[Abstract]** Objective: To explore the application and correlation relationship of traditional Chinese medicine in modern medical pharmacy based on its sexual taste. Methods: Based on the progress of domestic research, the existing research was integrated and analyzed. Results: Through exploration, it was found that the efficacy of “four qi” and “five flavors” of traditional Chinese medicine in China has certain matching rules, which is an important basis for modern pharmaceutical applications. Conclusion: In order to modernize the preparation of traditional Chinese medicine, it is necessary to master and understand the sexual taste of traditional Chinese medicine and the basic theory of related traditional Chinese medicine, and fully combine the ingredients, sexual taste and efficacy, pharmacology and modern pharmacy of traditional Chinese medicine, so as to ensure the correct promotion and introduction of clinical application.

**[Key words]** Traditional Chinese medicine taste; Four qi matching; Modern pharmacy;

### 引言

时代的不断变化与发展推动了传统中医理论的完善，传统中医理论目前已经是现代医药学中不可分割的一部分。我们通常将中药的药性和药味称为中药性味，包括“寒、热、温、凉”四气与“辛、甘、酸、苦、咸”五味<sup>[1]</sup>。不同中药的性味与功效均存在一定的差异。目前对于中药性味理论的完善已经成为中药学研究的主要问题。

### 1 中药性味配伍规律的基本分析

中药的根本属性与本质特征是性味，中药的性味同时也是构成药性理论的一个重要组成部分。在遣药制方过程中最重要的是性味配伍。下面我们围绕性味配伍的应用进行详细的阐述。

#### 1.1 中药的四气配伍规律

四气主要针对的是目标是“寒热”，而配伍的基本内容则是“同气配伍”<sup>[2]</sup>。由于药物与疾病均具有复杂性，因此在组方的过程中需要考虑不同属性的配伍以确保调配出的组方能够很好的实现药物之间相互制约、相互为用的目的。对于比较复杂的病情如同

时有寒症和热症的表现的，在治疗的过程中应该秉承平衡协调、双向协调的原则。其中贯穿于整个寒热错杂症治疗全程的总原则在于坚持寒热配伍，辅之以辨量、辨性、辨位、辨势，从根本上解决寒热错杂证。药物的选择要符合具体病症情况，这样才能使病症情况得到缓解直至彻底治愈，最终实现“阴平阳秘”。

药物的寒热之性并不是反映药物特征的唯一方式，也不能代表药物的所有功效，因此在治疗某种病症的时候需要把具有相同功用的药物搭配在一起这样可以实现两种药物药性之间的相互制约关系，有利于促进药物功用性能的保存，使药力大大增加，进而促进临床疗效的提高。比如专治肝火犯胃所致呕吐的左金丸以及银翘散重等药物成分的搭配都体现了寒温相配原则。当把不同种类的药物进行搭配的时候，它们的功能与性味会发生‘触发’‘催化’的现象使原有的药物疗效发生改变，出现了“新”功能，这种“新”功能是原来的单味药物所不具备的，可以用来解决某种病症<sup>[3]</sup>。比如在交泰丸这类药中肉桂与黄连的搭配，肉桂属于辛热药物、黄连属于苦寒药物，将这两种药

物搭配在一起可以很好的治疗心烦惊悸、夜寐不安。

### 1.2 中药的五味配伍规律

1.2.1 在辛甘配伍中，辛和甘的主次地位是不同的，甘占主要地位、辛主要起辅助作用。例如四物汤中的川芎、归脾汤中的木香以及补中益气汤的陈皮都是以甘为主。甘味药的主要作用在于缓急、和中与补益，一般来说这类药物主要用于虚症的治疗，不过如果只用甘味药物的话具有助邪、恋邪之弊，所以需要搭配辛味药，这样可以达到更好的治疗目的。我们所熟知的“补中有行，补中有散”就是这类配伍的典型代表。

辛甘搭配还具有化阳的作用：辛具有通阳的作用、甘具有补气的作用，因此对于阳虚的治疗非常有效，例如桂枝甘草汤可以达到振奋心阳而益心气的作用；甘草干姜汤补中温脾胃之阳；张景岳参姜饮有温肺脾养胃的功用，因此可以用其治疗小儿吐乳。

1.2.2 在辛苦配伍中，辛和苦所起的作用也是具有一定差异的。辛的作用在于能通能开能散能行；苦的作用在于能泄能燥能降。将辛和苦结合在一起相互协调能够达到很好的通降气机、祛除湿浊、痰饮的功效。辛苦配伍的方法较多，主要包括：苦平兼补益法、苦辛寒法、苦辛甘淡法以及苦辛平法。在所有的方剂中应用最为广泛的是苦辛寒法，通过该方法的使用可以实现由温热下利、湿痰兼热引起的各种疾病。例如半夏配黄连：这种搭配方式就体现出了辛开苦降与寒温并用的方法，可以很好的治疗小结胸病，如果加入瓜蒌实的话治疗效果更佳，例如小陷胸汤；假如清旷之区被痰饮和气相阻导致胸阳不通，这时可以利用生姜的辛达到散水通阳的目的、同时利用枳实的苦达到消痞除满的目的，这种搭配方式也体现了辛开苦降的特点，比如桂枝生姜枳实汤与橘枳姜汤。上述的三种配伍类型中每一种都具有一定的特点：生姜和枳实搭配可以治疗痰气郁结；黄连和半夏的搭配可以治疗痰热胶着；黄连和干姜搭配可以治疗寒热互结。

1.2.3 在辛酸配伍中，以小青龙汤为例，小青龙汤主要作用在于治疗外寒内饮之症，辛酸配伍中辛占主要地位，酸为辅，将麻黄，桂枝与细辛搭配在一起可以使药效更好的发挥出来。麻黄，桂枝主要发散外邪，细辛散力比较强，将两者搭配在一起可以避免麻黄桂枝发散太过，达到很好的散中有收效果，有利于防止肺气耗散之弊。桃花汤是典型的酸辛配伍，酸占主要成分，辅之以辛，有利于少阴病的治疗，将辛味

药与酸味药搭配在一起辛酸并调可以防止味涩易滞之弊，“如桂枝汤，以桂枝之辛，芍药之酸来调和营卫”能够起到很好的治疗效果。

1.2.4 在酸甘配伍中，具有代表性的是芍药甘草汤，芍药甘草汤的主要作用是柔肝缓急，有利于肝脉亏虚、筋急拘挛之症的治疗，这种治疗方法是《伤寒论》酸甘化阴法的主要体现；桂枝汤中以芍药的酸为主，辅之以乌梅丸、大枣与甘草配伍人参<sup>[4]</sup>。

### 1.3 中药的性味配伍规律

药物性味配伍的理论基础来源于性味配伍，同时性味配伍也是指导临床用药的基础，组方配伍在一定程度上也受性味配伍的影响，张景岳曾阐述道：“用药之道无他也，惟在精其气味识其阴阳。”在遣药制方的过程中一个主要环节是性味配伍，所以，我们可以说治则治法主要是通过药物性味的选择取舍表现出来的。下面所述是具体分析：

辛凉宣泄：辛的主要作用是宣散，凉的主要作用是清泄，可以起到清透壅热、疏散风热的作用。比如麻杏石甘汤。

辛甘寒润：辛甘寒润配伍成方有利于治疗邪热而兼阴伤之症，比如《小儿药症直诀》里面的泻白散，就具有此疗效。对于“稚阴稚阳”儿童较为合适。

甘温辛淡：甘温辛淡配伍成方具有淡渗利湿、益气通阳的作用，比如《伤寒论》中提到的五苓散，这种配伍方式是景利水渗湿而兼扶脾通阳的具体体现。

甘温除热：采取甘温除热的配伍方式有利于治疗“胃病则气短精神少而生大热，有时而显火上行，独燎其面”的病症，可以通过此配伍方式实现脾胃气旺，清气上升，最终达到治疗目的。

甘寒除火热：“甘寒除火热”法是由李东垣提出的，主要用来治疗脾虚气陷，中焦失于运化，湿浊流于下焦之阴火上冲的病症，“甘寒除火热”法又被称作“升阳泻火”法，是性味合和配伍法的主要表现形式。

## 2 中药性味在现代药学中的应用研究

随着社会的不断进步，医疗水平也越来越高，越来越多的专家学者开始注重对中药性味的研究。中药性味由两部分组成，分别是性和味，药性的主要表现形式是“四气”，即温、寒、热（熟）、凉（平）；药味的主要表现形式是“五味”，即甘、苦、辛、酸、咸<sup>[5]</sup>。对中药性味理论进行详细的研究有利于临床实践活动的进行，可以进一步促进现代药学理论的完善。

### 2.1 中药与性味

通常我们所说的中药指的是具有药用价值的动物、植物以及矿物等, 将这些材料进行加工后可以帮助治疗某种疾病。我国拥有十分丰富的药材资源, 在长期的实践中总结出来了四性、五味的分类方法, 这种分类方法主要是从药物的药理作用层面来分析的。药材性味是组方的基础, 比如对于上火症状的治疗适合选取凉性、寒性的药物, 原因在于这类药物具有清热解毒的作用。从五味中我们也可以得出药物的药理学作用, 比如想要达到止泻的目的可以选取酸性药物, 原因在于酸性药物具有收敛的作用。因此, 我们可以得出配方是建立在四性五味基础上的。

### 2.2 四气在现代药理学中的应用

中药的固有特点是其性味, 但中药性味系统相对来说较为复杂。因此, 对于疾病的治疗是建立在在对药性有深入了解基础上的, 如果不能很好的掌握中药的药性很可能导致事倍功半。

对中药性味的研究是建立在长期实践基础上的。通常我们可以借助药理作用来判断中药的性味。一般来说对于寒症的治疗可以借助温、热两种性味的药物。想要达到清热解毒的目的可以借助寒、凉两种性味的药物<sup>[2]</sup>。一般情况下, 补气类药物性温, 有利于提高人体的抵抗力; 清热药物多性凉、寒, 有利于人体毒素的排出。由于中药性味并不是一个简单的体系, 因此在研究的过程中需要从全面的角度考虑问题。

### 2.3 五味在现代药理学中的应用

从现代医药学研究的角度来看, 中药中所包含的化学成分是划分五味的关键因素。除了我们上述五味之外, 中药还包括涩、淡两种性味, 我们通常将这两种性味划分到酸、淡中, 酸味中包含涩、甘味中包含淡, 所以我们将中药的行为概括为五味。

**酸:** 酸味药物具有固涩的作用, 涩肠有利于达到止泻的目的, 涩精有利于达到缩尿的目的。有机酸、鞣质是酸性药物的主要成分, 在药效发挥方面起着十分重要的作用。

**甘:** 甘味中药具有滋养身体、补中益气的作用, 对于虚弱病症具有很好的治疗效果。大枣、人参等均属于甘味药物。甘草也是甘味药物的典型代表, 一般可以用其调和诸药, 促进药性的缓和。从现代药理学研究的角度来看, 氨基酸、糖类以及蛋白质等是中药甘味的主要来源。

**辛:** 辛味药物具有通风散结、活血止痛、通气化郁的作用。我们所熟知的红花、麻黄等都是辛味药物

的典型代表, 从现代药理学研究的角度来看, 挥发油、皂苷等是辛味的主要来源。

**苦:** 苦味药物具有降燥泻火的作用, 苍术、黄连、杏仁等都是苦类药物的典型代表。黄连可以达到泻火降燥的目的; 杏仁可以达到润肠通便的目的。从现代药理学研究的角度来看, 生物碱、苷类等是苦味的主要来源, 苦味药物对人体心脑血管系统具有很好的保护作用<sup>[6]</sup>。

**咸:** 对于便秘、淤积等病症的治疗可以借助咸味药物得以实现。牡蛎、尾布、芒硝等都是咸味药物的典型代表。芒硝具有泻下通便的作用; 牡蛎具有软化淤积的作用; 尾布具有止咳化痰的作用。从现代药理学研究的角度来看, 中性盐是咸味的主要来源。

**淡:** 对于水渗湿病症的治疗可以借助淡味药物实现。猪苓和茯苓是淡味药物的典型代表。

### 结语

四气五味的组合完整的表达了中药性味。无论是组方配伍的实现还是药效的发挥都是建立在性味结合基础上的。性味兼用才能确保中药的药效得到有效的发挥, 促进病症问题的解决。

中药理论是以四气五味为基础建立起来的, 对于临床实践具有十分重要的意义, 目前在该方面的研究也越来越深入。中药性味并不是一个简单的系统, 由于其具有一定的复杂性因此在临床实践中要对其进行详细的辨别。尽管目前在该方面的研究取得了一定的成果但依然存在一定不足之处。中药配方药效的发挥也是建立在一定的人体环境下的, 这是现代药理学和中药的主要区别。关于四气五味对人体所起的不同作用问题还需要进一步研究。

### 参考文献:

- [1] 王峥. 中药性味在现代药理学中的应用 [J]. 内蒙古中医药, 2014,33(17):160
- [2] 王宇鹏. 中药性味在现代药理学中的应用 [J]. 亚太传统医药, 2014,10(14):45-46
- [3] 曹秋. 中药药性与功能靶点的关系 [J]. 东方食疗与保健, 2017,(5):171
- [4] 陈云鹤. 中药性味配伍规律的探析 [J]. 内蒙古中医药, 2015,(6):82-82
- [5] 李璇. 论中药性味在现代药理学中的应用研究 [J]. 中国卫生产业, 2013,(6):172
- [6] 卢训丛. 中药性味归经理论的研究思路与方法 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2006,12(11):803-804