

(1. Ethnic Minority Traditional Medicine Institute of Xiangxi, Jishou 416000, Hunan China ;

2. Key Laboratory of Plant Resource Conservation and Utilization (Jishou University), Jishou 416000, Hunan China)

[ Abstract ] Eupatorium japonicum, belongs to the genus Eupatorium of Asteraceae, which has been consumed as a tea in South Korea and used as medicines in Chinese minority groups ( called “Xiancao” in Tujia ). This paper summarized the recent 40 years’ studies on chemical constituents and pharmacological effects of E. japonicum. In total, only 6 chemical constituents ( 3 phenylpropanoids and 3 sesquiterpenes ) have been separated and identified. Pharmacological studies were mostly in South Korea, Japan and China. It was reported that E. Japonicum has inhibitory effects against insect development, and has anti - tumor, anti - inflammatory, anti - osteoporotic and antibacterial pharmacological effects. The chemical constituents and pharmacological effects of E. Japonicum need to be further studied.

[ Key words ] Eupatorium japonicum; Tujia Xiancao; chemical constituents; pharmacological effects

## 浅析土家药的合理使用

吴一振 周明高 周 顺 罗远强 田华咏

(湘西土家族苗族自治州民族中医院,湖南 吉首 416000)

**摘 要:**基于文献整理,结合对土家药应用现状的认识,探讨、分析合理使用土家药的原则,为保证土家药临床应用的有效性和安全性提供参考。

**关键词:**土家药;合理使用;原则

中图分类号:R297.3 文献标识码:B 文章编号:1006-6810(2017)11-0044-02

土家药是土家族人民长期与疾病作斗争的经验总结,历史悠久,具有完整的理论体系和独特的用药习惯。近年来,因疗效确切、使用安全、价格低廉而受到土家族地区人民的欢迎<sup>[1]</sup>。合理使用土家药,对充分发挥其功效,获得最佳治疗效果,达到治愈疾病目的具有重要意义,同时有利于彰显其医学价值,提升土家医药影响力。

### 1 土家药应用现状

土家药近年来在临床使用上越来越广泛,并具有以下几个特色。①民族特色鲜明,药用资源丰富,使用方便:土家医药的发展与土家族人民的文化、宗教信仰以及生活习俗等密切相关,具有极强的地域性。我国的土家族多居住在地理环境较为险峻的山林地区,跌打损伤、虫蛇叮咬时常发生,因而以正骨、祛毒为特色的土家用药经验不断被总结和发展,形成独特的医治方法和用药习惯,并成为传统土家医药理论体系的重要组成部分。同时土家族主要居住在湘、渝、鄂、黔毗邻的高山密林地区,具有适宜的气候和独特的生态环境,用药资源十分丰富。如湘西土家族生存的武陵山地区被誉为“华中天然药库”和“动物植物基因库”,为土家药物用药取材提供了重要的资源支撑。②所治病种十分广泛,涉及内科、皮肤外科、儿科、骨伤科等多种学科疾病门类;③临床运用方式多样:剂型上种类繁多,有汤剂,

酒剂,丸剂,粉剂,油剂等剂型;用药方法独特多样,既有炖蒸法,磨汁法,嚼嚼法,挤汁法,包吞法,冲服法等内服方法,又有熏蒸法,外洗法,外敷法,涂搽法,点眼法,塞鼻法,佩挂法等外用方法;④临床疗效显著而确切。<sup>[2]</sup>

由于土家药品种类繁多、来源复杂,尚未制定完善的质量标准;毒理学研究和报道较少;部分土家药的使用剂量大;一些药物本身含有毒性成分以及土家药很多主要应用于民间地区等给土家药的合理使用带来了诸多的挑战。

### 2 合理使用土家族药物的原则

2.1 正确认识、把握土家药物的药性:土家药药性理论是指导临床遣方用药的重要依据,内容包括性能、有毒无毒、用药禁忌、药物相反等,是土家药匠根据药物作用于人体产生的效应和针对病证产生的疗效,经临床实践和反复验证的基础上总结而来,是药物多种作用的高度概括,对指导临床用药具有十分重要的意义。土家药冷性药能减轻或消除热证,其功能为赶火、败毒、凉血,如冷性药物地苦胆可以用于治疗急性喉咙肿痛,猪肝草对着凉发烧效果良好。反之,热性药能减轻或消除寒证,具温中、散寒、补阳的作用;平性药,性味平淡,作用比较缓和多为补养之药。<sup>[3]</sup>土家药具有的苦味、麻味、辣味、酸味、涩味、甜味、咸味、淡味同样具有不同功效,在使用土家药中,认识和把握土家药的药性,将有利于充分发挥土家药的药效。对于毒性药物,应根据病人的体质强弱和病情的轻重,酌情选用和确定剂量。采用攻毒疗法时,应中病即止。应用大毒药物时,即使是病

作者简介:吴一振(1988-),男,硕士,湘西自治州民族中医院中药师。

人体质强壮,也需特别谨慎,严格控制剂量,降低毒性反应和不良反应的发生率。

2.2 充分辨证及辨病施药:土家医药将“天、地、人”,“精、气、血”“上、中、下”三元学术观点融于人体解剖、生理、病机、辨证辨病立方之中,同时用辨病立证观点,创立了三十六症、七十二疾的临床证候学体系,形成土家医药学的基本理论框架,<sup>[4]</sup>在三元物质、三元结构、三元阳气盈虚基础上利用药物的三元性味进行辨证和辨病用药,临床疗效显著。<sup>[5]</sup>土家药在治疗疾病的过程中要认真辨证和辨病用药。既要从土家疾病的三伤、四科、八症、十类中辩明所患疾病的类型,又要分析、辨清疾病发生的原因、性质、部位以及盈虚情况,弄清“毒气”致病类型和致病机理,在此基础上运用土家药物进行施治,确保“药要对证”和“药要对病”,充分体现用药的准确性和有效性。

2.3 合理配伍,避免配伍禁忌和孕妇禁忌。土家药匠在长期的临床实践中,逐渐形成了自身独特的配伍方法和总结出土家方子的配伍禁忌。土家方子组成主要由“主”、“帮”、“客”、“信”合理搭配。主药是在治疗疾病中起主要作用。帮药是帮助主药治疗主病的一种辅助药物,或治疗兼病。客药主要克制主药的“过火”或无关重要的兼病。信药具有引导药物直达病所的作用。土家药物在应用过程中要合理配伍,多采用以下几种配伍方式,达到增效避弊的作用。即主主配伍,达到增加功效的作用;主帮相辅,发挥增加功力的效果;主客相敬,起到减少不良反应的作用;主迎信达,使经脉畅通。

同时,土家药应用过程中要避免配伍禁忌和孕妇禁忌,严禁用药过程中违反“十四反”,即龙盘反五加,红藤反贯藤,细辛反金盆草,八仙反乌肚,血竭反三虎(搜山虎、拦路虎、爬山虎),山虎反木通。孕妇在妊娠期间要禁止使用赶气药、下药及提火药。<sup>[6]</sup>

2.3 合理处方施量:土家药处方用量是根据长期临床经验而总结出来的,具有合理性和有效性。在应用土家药时,要合理处方施量,避免发生不良反应和中毒现象。

土家药临床施用剂量既要考虑药物自身、药物配伍的影响,还要考虑临证用量。①因病施量:疾病是决定土家药物用量的重要考量因素,需要辩证选药准确无误后,针对所患疾病进行合理施量;②因症施量:对同一种疾病,症轻者用量轻,症重者,则用量宜偏重;③因势施量:若病势较急,病情较重,则用药剂量宜大;若病势缓,病情较轻,则用药剂量可偏轻;④因剂型施量:汤剂用药剂量宜大,散剂次之,丸剂用药剂量最小。⑤因人施量:根据病人的体质情况调整用药剂量:体质强壮者可酌情增加给药剂量,身体羸弱者需要减轻给药剂量;年老病患和年幼病患需减少用药剂量,年壮者要相应增加用药剂量等;除此之外,在土家药临床用药过程中还需要根据患者的性别、患病的时节调整用药剂量。

2.4 要炮制得当及用药方法正确:为增加土家药的疗效,降低其毒性,土家药在应用过程中注重炮制。常用的炮制方法包括:切制法、焙制法、泡制法、磨制法、露制法、煨制

法、烤制法、汗渍法、佩带法、烧灰法、发芽法、煮法、炒制法、腌制法、阴干法、埋制法等近20种药物炮制方法,这些特殊的炮制方法有力确保了土家药的安全、有效。同时,在用药方法上有煎服、炖蒸内服、冲服、吞服、磨汁、酒泡等。土家药在应用过程中,要炮制得当,使用适宜的炮制方法并采用正确的服药方法,到达用药目的,充分发挥土家药的药效。<sup>[7]</sup>

2.5 加强不良反应(ADR)的监测:许多土家药本身含有毒物质,例如“五毒”(含有乌头碱、次乌头碱等)以及炮制不当、长期服用、剂量偏大、配伍不当等原因,使土家药物不良反应(ADR)发生存在可能,影响用药安全。因此,土家药在使用过程中要加强ADR的监测,及时报告总结ADR的发生情况。通过监测,了解土家药物ADR的易发因素,并逐步建立土家药的ADR数据库,为临床的合理用药提供可靠的参考数据,提高土家药用药的安全性。

2.6 严把土家药质量关,避免误用、滥用:土家药品种繁多,来源复杂,同名异物和同物异名的现象较为常见,同时存在一药多种来源,形态相似,易造成误种、误采、误收、误用等以及以假充真、冒名顶替的情况,这些都对土家药物的质量带来严重的隐患,影响药物的临床疗效。在应用土家药物的过程中,一定要严格把关药物的质量,建立和完善土家药材和饮片的品质优劣评价方法和质量保障体系,从源头入手,确保土家药物的质量,避免误用、滥用。

综上所述,随着土家药学的发展,其在土家族地区的医疗卫生事业中发挥着越来越重要的作用。合理使用土家药,掌握正确的使用原则,充分发挥土家药物的临床效果,降低不良反应具有现实的重要意义。同时,加快土家药的质量标准建设和土家药药理、毒理、量效关系等领域的研究,将为土家药的合理使用提供重要的参考依据。

#### 参考文献

- [1]肖文明. 土家医药民间诊疗特色研究[D]. 湖南中医药大学, 2015.
- [2]奚胜艳,岳利峰,钱林超等. 基于文献探讨土家族方药之临床应用于特色[A]. 第六次临床中药学学术年会暨临床中药学学科建设经验交流会议论文集[C]. 2013年.
- [3]杨德胜,李莉华,田向荣,等. 实用土家族药物[M]. 北京:中国医药科技出版社,2016:9-11.
- [4]田华咏. 略论土家族医药文化圈中南北流派的学术特点[J]. 中国民族民间医药杂志,2005,(73):76-80.
- [5]洪宗国. 土家医药思想特色[J]. 中南民族大学学报(自然科学版),2013,32(3):30-34.
- [6]奚胜艳,赵敬华,赵晖等. 土家族医药学生药十三反、十四反药物考证及相反药性理论探讨[J]. 中国中药杂志,2012,37(10):1500-1504.
- [7]田华咏,瞿显友,熊鹏辉. 中国民族药炮制集成[M]. 北京:中医古籍出版社,2000:12-13.

2017年7月8日收稿