

山楂的中药学及临床文献研究概述^{*}

张英杰¹ 苑述刚¹ 洪振丰² 阮时宝¹

(1. 福建中医药大学药学院, 福建 福州 350108; 2. 福建中医药大学中西医结合研究院, 福建 福州 350108)

摘要:通过对唐朝至明清时期历代医学文献中关于山楂临床应用的记载整理分析, 总结山楂的历史沿革及应用配伍规律, 为山楂研究及临床应用提供理论支持。

关键词:山楂; 综述; 临床应用; 文献研究

中图分类号:R 282 R 28 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2011)01-0068-03

山楂为蔷薇科植物山楂 *Crataegus pinnatifida* Bge. Var. *major* N. E. Br. 或野山楂 *Crataegus cuneata* sieb. et Zucc. 的成熟果实^[1]。本品酸甘, 微温, 归脾、胃、肝经, 具有消食散瘀、行气散结、补脾消积、驱绦虫、疗疝气, 催生产等作用, 为治疗脾虚不运、饮食积滞、恶露不止、胞衣不下、滞血胀痛之要药。为了更好的发挥山楂的临床疗效, 现将历代医家对山楂的文献与临床应用作一概述。

1 中药学文献研究

1.1 名称 山楂, 始载于《本草经集注》。根据产地、炮制不同, 山楂别名机(《尔雅》), 机子(《尔雅》郭璞注), 鼠查(《本草经集注》), 羊棣(陶弘景), 赤爪实(《唐本草》), 棠棣子(《本草图经》), 棠棣子(《得配本草》), 赤枣子(《桂海虞衡志》), 山里红果、酸枣、鼻涕团、柿楂子(《百一选方》), 山里果子(《履巉岩本草》), 茅楂(《日用本草》), 猴楂(《世医得效方》), 映山红果(《救荒本草》), 海红(《品汇精要》), 酸梅子、山梨(《中国树木分类学》), 酸查(《山东中药》), 此外, 还可见北山楂机、棠梅、酸枣之称。

1.2 来源 《新修本草》^[2]记载山楂“生平陆, 所在有之……出山南申州, 安州, 随州”。山楂有南北两种之分。“北山楂”各地均有, 以山东临朐、沂水两地产量大、品质佳。野山楂习称“南山楂”, 主产于浙江缙云、嵛县、青田、江苏灌云、溧阳、句容, 以及湖南、河南、四川等地。《滇南本草》^[3]记载其

生于原野山间疏林、路边或村旁。分布于滇中、滇南、滇东南。《中国药学大辞典》^[4]“九十月间采实, 晒干”。

1.3 性味归经 《新修本草》记载“赤爪草, 味苦, 寒, 无毒。……实, 味酸冷, 无毒”。《滇南本草》记载“味甜酸、性寒”。而山楂广泛地应用临床后, 历代医家发现, 其性温, 而非性寒。《本草经疏》^[5]载“山楂, 《本经》云味酸气冷, 然观其能消食积, 行瘀血, 则气非冷矣”。《本草纲目》^[6]曰“酸、甘, 微温”。《本草备要》^[7]曰“酸甘咸温”。《本草从新》^[8]载“酸甘微温”。《玉楸药解》^[9]记载“味酸、甘, 气平, 入足太阴脾、足厥阴肝经”。《得配本草》^[10]记载“入足太阴、阳明经”。可见, 历代医家对山楂的性味、归经认识一致。现代中药学理论认为, 山楂味酸甘, 性微温。归脾、胃、肝经。

1.4 品质鉴别 药用北山楂多栽培品, 呈梨形或球形, 以片大、皮红、肉厚者为佳, 直径1~2.5 cm, 表面鲜红色至紫红色, 上面满布灰白色细斑点, 果肉绿黄色或浅棕色; 药用南山楂多野生品, 果实呈类球形, 个较瘦小、色稍浅, 肉薄、色棕红, 直径1~1.5 cm, 表面棕红色或红黄色, 有细皱纹。《本草纲目》中载“郭璞注尔雅云: 棣树如梅。其子大如指头, 赤色似小柰, 可食……赤爪、棠棣、山楂, 一物也”。“其类有二种, 皆生山中。一种小者, 山人呼为棠棣子楂、猴楂, 可入药用”。树高数尺, 叶有五尖, 丫间有刺……一种大者, 山人呼为羊机子。树

* 基金项目:福建省自然科学基金项目(2009J01166);福建省科技重点项目(2008Y0046)

高丈余,花叶皆同,但实稍大而色黄绿,皮涩肉虚为异尔。初甚酸涩,经霜乃可食。

目前山楂品质良莠不齐,个别地区有将同属植物或者同科其他品种的果实伪充药用山楂。甘肃、湖北、陕西及西南地区的山楂以次充好作为药用,已屡见不鲜,还有林檎、花楸等果实较山楂外形相近者,使用时应当鉴别^[11]。

1.5 炮制加工 山楂采摘后,除去杂质及脱落的核即为净山楂(《中国药典》)。如“炒磨去子”(《疮疡经验全书》)、“少用温水润透,去子取肉”(《增补万病回春》)等^[12];“水润、蒸、去核,净肉用”(《炮炙大法》)^[13]。《修事指南》^[14]记载“用山楂九月霜后取带熟者,去核曝干或蒸熟去皮核捣作饼子曝干用”。净制后的山楂或可“和核切阴干为末”(《圣惠方》);或可“研碎”(《疮疡经验全书》);或可“捣末用”(《医宗说约》);或可切片后再行炮炙。

山楂的炮炙方法主要有清炒(黄)、炒焦、制炭、蒸制及加辅料炒等。炒山楂是将净山楂放至锅内用火加热,炒至颜色变深,取出放凉的炮制品。炒(黄)法始见于元代《丹溪心法》“山楂:炒”,《滇南本草》记载“山楂核,炒黄色”。焦山楂是取净山楂片放至锅内,用中火加热,炒至表面焦褐色,内部黄褐色德炮制品。《医宗说约》、《温病条辨》及《傅青主女科》中有山楂炒黑的记载,“捣末用,炒黑,能治血积”(《医宗说约》)。《全国中药炮制规范》^[15]载山楂炭炮制过程,“武火加热炒至表面焦黑色,内部焦褐色,取出凉透”。此外,还有蒸制山楂的记载:“蒸熟去皮核,捣作饼子,日干用”(《本草纲目》)。

加辅料的炒制方法主要有酒制、姜汁制、童便制等。如清代《医宗金鉴》中的“酒炒”,《得配本草》“童便浸,姜汁炒炭”及《本经逢源》^[16]记载“童便浸姜汁拌炒黑,去积血甚捷;炒黑……能消血也;痢疾初起用姜汁炒”。

1.6 功用和主治 《新修本草》“主水利,风头,身痒”;《本草纲目》“化饮食,消肉积、癥瘕、痰饮、痞满吞酸、滞血胀满”;《嘉佑本草辑复本》^[17]“治腰痛有效”,“消食积,补脾,治小肠疝气,发小儿疮疹”,“健胃,行结气。治妇人产后儿枕痛,恶露不尽”;《本草原始》^[18]“……化血块、气块,活血”;

《本草纲目》引《日用本草》载“消食积,散瘀血,驱绦虫……疗小儿乳食停滞”。《危氏得效方》载“治痘疹出不快”,“善去腥膻油腻之积”^[19];《本草备要》记载“健脾行气,散瘀化痰,消食磨积”;《得配本草》记载“核能化食磨积,治疝,催生;研碎,化痰;勿研,消食;童便浸,姜汁炒炭,去积血甚效”;《玉楸药解》“用于……瘀血经闭,产后瘀阻,心腹刺痛,疝气疼痛”、“焦山楂消食导滞作用增强”;《本经逢原》叙述《本经》言其酸冷,然其功长于消肉积,行滞血,性温可知……炒黑治产后儿枕作痛,亦以其能消血也。今痢疾初起多积垢者,用姜汁炒。治偏坠疝气为散酒服,不过半月效,用核尤捷。《本草经疏》“又为收敛药;诸种出血之止血药;鱼类中毒之解毒药;漆疮之解痒药”。可见,山楂广泛地应用于内科各种疾病。

1.7 使用注意 《本草纲目》记载“生食多令人嘈烦易饥,损齿,齿龋人尤不宜也”。朱丹溪曰“胃中无食积,脾虚不能运化,不思食者,多服之,则反克伐脾胃生发之气”。《得配本草》言“气虚便溏,脾虚不食,二者禁用。服人参者忌之”。历代医家大多数认为山楂酸甜,性寒,破气结,脾虚未有食滞者应慎用。

2 临床应用文献研究

该药使用,历史悠久。早在唐代,山楂已为临床所常用。《新修本草》“汁服主水利,沐头及洗身上疮痒”。《重订孙真人海上方》^[20]“难产山楂核七七粒,百草霜为衣,酒吞下”。

元代医家朱丹溪用山楂、半夏、橘红等创立了消食和胃著名方剂保和丸。宋代《是斋百一选方》^[21]“肠风下血……独用山里果干者为末,艾汤调下,应手即愈”。明清时期医家应用山楂较为广泛。明代《本草纲目》“老人腰痛及腿痛。用棠椋子、鹿茸(炙)等分为末,蜜丸梧子大。每服百丸,日二服”;引《危氏得效方》“痘疹不快干山楂为末,汤点服之,立出红活。又法:猴楂五个,酒煎入水,温服即出”;“煮老鸡硬肉入山楂数颗易烂”。《本草纲目》还引《简便方》单用本品煎服治疗饮食积滞,或配莱菔子、神曲等同用;还可与木香、青皮配伍为散剂同用。《卫生简易方》^[22]“偏坠疝气,山楂肉、茴香(炒)各一两为末,糊丸梧子大。每服一百丸,空心白汤下”。《全幼心鉴》^[23]“痘疮干黑危

困者,用棠棣子为末,紫草煎酒调服一钱”。《滇南本草》治胃脘积滞、噎腐吞酸、两胁积块作痛,用“山楂核、沙苑蒺藜、建曲共研细末,开水送下”。治小儿虫药胃寒者加山楂一钱。引《医门擎要》“左尺肾脉浮治法,月经不调……行经肚痛者,用生山楂、肉桂、黑姜、沙糖水煎服愈”。《本草经疏》“山楂能入脾胃消积滞,散宿血,故治水痢及产妇腹中块痛也。大抵其功长于化饮食,健脾胃,行结气,消瘀血,故小儿产妇宜多食之”。《本草从新》“凡服人参不相宜者服山楂即解”。《本草述校注》“女子产后儿枕痛,恶露不尽,煎汁入砂糖服之,立效”,记载山楂“同矾红、黄连、红曲,消肉积;同红曲、麦芽、橘皮、白术、肉豆蔻、厚朴、砂仁,能消食健脾;同牛膝、生地黄、当归、续断、益母草、泽兰、牡丹皮、蒲黄、芍药,治产后儿枕作痛”。《本经逢原》“东鲁棠林子酒后嚼数颗良,与糖作膏尤为精品”。

近代《医学衷中参西录》^[24]“山楂,若以甘药佐之,化瘀血而不伤新血,开郁气而不伤正气,其性尤和平也”。现在,山楂除应用于临床外,还广泛地应用于食品、茶饮料、保健品等领域。

综观山楂临床应用,可知该药应用广泛。外用多煮汁沐浴洗于患处,内服时取少许单味与他药配伍煎汤,也可入于丸散。其主治多以内科疾病为主,如治疗饮食积滞、噎腐吞酸、泻痢腹痛、疝气痛、心腹积血、产后恶露等,也可用于治疗水湿疮痒等多种外科疾病。目前临床使用山楂,配伍有一定规律。治疗饮食积滞、噎腐吞酸,常与青皮、莱菔子等药配伍。治疝气痛,多与荔枝核、橘核配伍使用。治腹痛下痢、纳谷不馨,多与木香、槟榔等药同用。

5 小结

治心腹积血、产后恶露等症,宜与川芎、桃仁、红花等合用。治湿疮瘙痒,可与苍术、黄柏等药共调外用。历代医家著作中对山楂的论述,为我们进行现代研究与应用提供了重要的参考,但是山楂用于治疗心脑血管、高血脂症等方面的疾病历代相关应用配伍记载比较少,不能很好地指导现今临床,在这方面有待发掘与研究;此外,山楂作为药食两用佳品,现在正在广泛地用于食品、保健品等各领域,研究和开发山楂,有利于健康绿色饮食推广,为大众造福。

参考文献

[1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[M]. 北

京:化学工业出版社,2010:29-30.

- [2] 唐·苏敬等撰;尚志钧译校. 新修本草 辑复本[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1981:357-358.
- [3] 明·兰茂原著;于乃义,于兰馥整理主编. 滇南本草[M]. 昆明:云南科学技术出版社,2004:97-98.
- [4] 陈存仁,前世界书局. 中国药学大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1956:118-120.
- [5] 明·李时珍 编著,张守康主校. 本草纲目[M]. 北京:中国中医药出版社,1998:751-752.
- [6] 清·汪昂辑;陈赞育点校. 本草备要[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:53.
- [7] 清·吴仪洛. 本草从新[M]. 上海:上海科学技术出版社,1958:198.
- [8] 清·黄元御原著. 《玉楸药解》释义[M]. 太原:山西科学技术出版社,2009:294-295.
- [9] 清·严洁,施雯,洪炜同纂. 得配本草[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:185-186.
- [10] 高佩群. 商品质量鉴别与选购指南(医药保健品分册)[M]. 北京:中国计量出版社,2002:80-81.
- [11] 中国中医研究院中药研究所. 历代中药炮制资料辑要[M]. 北京:中国中医药出版社,1973.
- [12] 明·缪希雍撰述,明·庄继光录校,胡晓峰校注. 炮炙大法[M]. 北京:中国书店,1992:43.
- [13] 张仲岩. 修事指南[M]. 福州:福建科技出版社,1998:30-31.
- [14] 中华人民共和国卫生部药政管理局. 全国中药炮制规范[M]. 北京:人民卫生出版社,1988:114.
- [15] 清·张璐著,赵小青,裴晓峰校注. 本经逢原[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:159.
- [16] 尚禹锡编纂. 嘉佑本草辑复本[M]. 北京:中医古籍出版社,2008:331.
- [17] 明·李中立撰绘. 本草原始[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:365-366.
- [18] 清·刘若金原著;郑怀林校注. 本草述校注[M]. 北京:中医古籍出版社,2005:457-458.
- [20] 唐·孙思邈著;王南山校. 重订孙真人海上方[M]. 北京:国医编译馆,1935:13
- [21] 宋·王焘著;王伊明点校. 是斋百一选方[M]. 上海:上海中医学院出版社,1991:29.
- [22] 明·胡漫. 卫生简易方[M]. 北京:人民卫生出版社,1984:65.
- [23] 明·寇平. 全幼心鉴 三卷[M]. 上海:上海古籍出版社,1996:67.
- [24] 张锡纯. 医学衷中参西录(上)[M]. 石家庄:河北科学技术出版社,1991:184.

(收稿日期:2010-09-27)



知网查重限时 7折 最高可优惠 120元

本科定稿，硕博定稿，查重结果与学校一致

立即检测

免费论文查重: <http://www.paperyy.com>

3亿免费文献下载: <http://www.ixueshu.com>

超值论文自动降重: http://www.paperyy.com/reduce_repetition

PPT免费模版下载: <http://ppt.ixueshu.com>
