

# 談中醫

## 研究中藥藥理學

林仲昆

救國團林資桂先生採訪

中醫藥學，係先賢基於宇宙大自然觀立論而發明的，所以它的基本觀念與現代醫學不同，則其理論體系也各異。諸如研究藥物的藥理作用，中醫是依據各該藥物自然生成的氣味性能上去分析尋求，然後就知道其味苦或甘，性寒或熱之類品，可以作用於攻或補，與現代分析其所含成分有某苷質或鹼質，精油或脂肪，可以作用於某病變。理論也各有異。茲略述其研究概要介紹如次。

### 藥物的性能

藥物的性能研究，也就是藥物的藥理作用研究。基於中醫藥的理論體系，中藥的性能，主要在於調整人體內的陰陽偏在與不足。何則，就疾病的發生要約述之，是為身體的陰陽失了平衡的反映，故以藥物治療疾病，目的就是要調和陰陽，使發生偏在或不足的部分，回復平衡而歸正常。所以凡陽性的熱證，則用陰性的寒涼藥類治療。陰性的寒證則用陽性的溫熱藥品治療。上逆者用降逆藥，下陷者用上升藥。以藥的偏性，調整人體陰陽的偏勝，為必然之理。唐容川在「本草問答」說：「人體的氣，若偏勝或不足，則生病。能借藥物之一氣，調整體氣的盛衰以歸和平，則病自愈。這是很好的說明。而中藥的性能，有四氣、五味、升降浮沉，皆包含在此一基本精神之內。

### 一、四氣五味

四氣五味者，是說明藥物的性能之基本部分，用氣味來說明藥性，為中藥學的優處。

四氣；寒熱溫涼四種不同的藥理。這四種各異

的藥性，均能作用於人體發生出來的反應，為吾家所認識的。例如可以治療熱症的藥物，吾人知其具有寒涼性。而治療寒症的藥物，知其具有熱溫性。素問至真要大論所說：「寒者熱之，熱者寒之」，及神農本草經說：「治寒用熱藥，治熱用寒藥」。正是歸納藥物的寒涼溫熱各作用，以為治病用藥的原則。

寒熱溫涼概言之，可歸納為陰陽的二面。寒涼為陰，溫熱為陽。寒與涼、溫與熱，只是程度有異而已，所以歷代本草書，稱為大熱者，相當於熱，微寒者，相當於涼。

此外，某藥物的氣偏傾不甚顯著，性質平穩者，稱為性平。但實質上微溫或微涼，略有所不同，雖稱性平，一般也總稱為四氣。

藥物的運用，必先分辨寒、熱、溫、涼。若四氣不能分明，陰陽不辨，而陽性的熱病用熱藥治療，或陰性的寒症用寒藥治療，必招致不良的結果。晉王叔和的傷寒論序例中說：「桂枝下咽，陽盛則死。承氣入胃，陰盛則亡」。是很好的說明。

五味者，辛、苦、甘、酸、鹹，可由味覺分辨。古人在悠久的生活實驗中，不但知道食物具有五種各異的味道，甚至體得五味各有不同的作用。素問臟氣法時論說：「辛能散，酸能收，甘能緩，苦能堅，鹹能軟」，是歸納五味的作用。後世的醫家以內經為基礎，更進一步發展之，補充為辛能散能行，苦能燥能瀉，甘能補能和，酸能收能澀，鹹能柔能下」。其具體的內容如次。

辛味，多有發散行氣的作用，如生姜、紫蘇、荊芥、薄荷等的功能發散表邪。陳皮、香附子、砂仁等的功能行氣寬中。

苦味，有燥濕瀉下的作用，如黃連、黃柏，燥濕瀉火。大黃瀉實熱通大便，蒼朮燥濕健脾等是。

甘味，有補養與緩和的作用，如人參、黃芪的補氣。熟地黃、麥門冬的養陰，甘草，膠胎的甘緩和中州等是。

酸味，有收斂固澀的作用，如訶子、石榴皮、五倍子能治久痢脫肛。山茱萸、五味子、金櫻子能收虛汗固精氣。

鹹味，有軟堅潤下的作用，如海藻、海乳石能治痰結癰癧。芒硝能破燥結，潤腸瀉下。

其他尚有淡味者，淡味雖為無味，而有滲濕善利的作用。如茯苓、通草、滑石之類，皆能滲濕利水。淡雖無顯著之味，一般也稱為五味。

五味有上述一般性的作用外，又與臟腑有密接關係。內經以五味配屬五臟說：「酸入肝、辛入肺、苦入心、鹹入腎、甘入脾」。這是食物對人體的生理與病理而生的影響為依據，以行歸納的結論。從此中可以理解五味與五臟間，有密接關係。同時又說明因飲食的五味之太過不足，必能引起臟腑的陰陽偏勝或不及，而招致疾病。於是在臨床上常利用五味的偏厚，以調整臟腑間的偏盛或不足。如辛味以散肺氣之鬱，甘味以補脾胃之虛，入肝的藥用醋炒，入腎的藥用鹽水炒，俱是臨床上以五味入五臟的具體性運用。

五味的一般作用，也可歸納為陰陽二大別。即辛、甘、淡皆屬陽。酸、苦、鹹屬陰。但藥物的性能是由四氣、五味綜合成立的，故其間的關係，為不能分離的總合體。每味藥物都有氣與味，而藥物間有氣同而味異，與氣異而味同者。如同一溫性者，有生姜的辛溫，厚朴的苦溫，黃耆的甘溫，烏梅的酸溫，及蛤蚧的鹹溫。同一辛味者，有石膏的辛寒，薄荷的辛涼，乾姜的辛溫，附子的辛熱。又很多藥物，有一氣而兼數味者，如桂枝的辛甘而溫，生地黃的苦甘而寒等者是。這些交錯複雜的狀況，是具體地說明藥物有各種的作用，就是藥物間的性能，同類中也分別各有種種的特異點。

由此可知要把握藥物的性能，更要使四氣明確外，尤其五味的作用非特別詳悉不可。蓋因疾病除有寒熱陰陽之外，更有各種複雜的狀況。例如都同屬熱病，表熱則用辛涼發表劑，實熱內結要用苦寒

鹹寒的瀉下劑。津液傷者必用甘寒生津藥。若不能理解五味，只知寒能勝熱，竟於表症未解，而遽用鹹苦瀉下。或津液既傷，又因濫用苦寒，往往使病人津液消耗，熱邪燥化，病由是而惡化。所以掌握藥物的四氣、五味，殊為臨床用藥的重要關鍵。

### 二、升降浮沉

升降浮沉，是指藥物的作用之趨向而言。升即上昇，降即下降，浮為發散為輕之意，沉為滲利為重的作用。故升浮的藥物，皆上行外向屬陽，均上引而發散有祛風疏泄（驅風發汗）溫裏等的作用。沉降的藥物，都下行內向屬陰，有沉陽降逆、收斂、滲利、瀉下等作用。

升降浮沉，與藥物的氣味，質的輕重，有密接關係。從氣味看，一般以辛甘溫熱的藥物，大概為浮為升。如桂枝生姜等類。苦寒酸鹹，大概為沉降。如大黃芒硝芍藥牡蠣等類。故李時珍在其本草綱目序例中說：「酸鹹無升，辛甘無降，寒無浮，熱無沉，其性然也」。從質言，花、葉及質輕的藥物，如辛夷薄荷葉桔梗升麻等，都能升能浮。種子果實，或質重的藥物，如蘇子枳實磁石熟地黃之類，都能沉能降。當然這些狀況並非絕對性。如諸花皆升，旋覆花獨降。這是說明一般性同者外，又有不同特性。

升降浮沉，又為臨床用藥規律之一。故如可下的病，勿用升浮。宜升之證，禁用沉降。肝腸上逆頭痛，可用石決明，牡蠣等能抑陽降逆之藥治療，若用辛味發散及上升等藥，肝腸必愈升騰而無所休止，以至發生暈直，厥冷等症。又如久痢脫肛等，宜用人參、黃耆、升麻等升陽藥品治療才對，若更用苦寒下降瀉下劑類，則清陽下陷益甚，下痢脫肛必增劇。

以上所述，是說明升降浮沉的一般意義。但中藥在臨床使用時多為組成複方。所以升降浮沉作用，皆經配伍或炮製以起變化。如李時珍本草綱目序例說：「升者引之以鹹寒，則沉而直達下焦。沉者引之以酒，則浮而上至顛頂」。如某種藥欲使之下行，往往用鹽水炒。某種藥欲使之上升，都用酒炒。就是這意思。又如升浮藥配在很多沉降藥中時，隨之下降。沉降藥配在很多升浮藥裡，則傾之而上升。這是說藥物的升降浮沉，在用藥組法不同的條件下，能夠互為轉化。故本草綱目序例說：「升降在物，亦在人也」。