

古代医家辨茶杂谈

黄玉环

(上海道生医疗科技有限公司, 上海 201203)

摘要 茶是日用之品,在古代方书中又属常用之药,古代医家多有论述。茶性苦寒,得先春之气,其气寒而清冽,可升可降,入手足厥阴经,能醒昏睡、利头目、涤脏腑垢腻、解煎炙毒,但久服易致脏腑积寒、精血暗虚、克伐心气。茶作为中药,具有颇多的应用价值。

关键词 茶 药性 投药和剂量

中图分类号 R282.71

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2015)06-0052-02

茶是日用之品,俗语“开门七件事,柴米油盐酱醋茶”。中国人饮茶已有几千年历史,魏晋时仅流行于南方,唐代随禅宗之兴盛传入北方,取其醒神不眠利于坐禅之功,从此大江南北皆常饮之,遂成风俗。茶也第一次载入了国家颁布的药典——《新修本草》。

《新修本草》载“茗,味甘、苦、微寒”,后世医书大体本此。现代人多认为红茶性温,此说或许有误。红茶的制作约始于明代,炮制过程(茶的制作过程)可以减其寒性,但很难转寒为温。且明及明以后的

本草学著作中也未见记载。古人制茶和饮茶的方法与现代差异很大,整体而言,古人更注意在制茶和饮茶时减其寒性,而现代人则更爱保留原味,故寒性更明显。如唐代制茶,要经过蒸熟、碾压、去汁、干燥等工序制成茶饼,煮茶前还要炙茶,喝茶时是煮茶而非泡茶。即便如此,《新修本草》仍认为它“微寒”。

茶秉“先春之气”(《本草纲目拾遗》),“受深山云露之滋培”(《本草纲目》),经冬凌霜,故其气寒,具寒而清冽之气。这也是它药用价值的基础。

紫苏梗,加焦山楂 10g、焦麦芽 10g、焦六神曲 10g,5 剂。

2014 年 8 月 23 日三诊:家长诉患儿服药后食欲好转,便调。继服上方 7 剂,2 日 1 剂以资巩固。

3 月后,对患儿进行随访,家长诉患儿此期间未感冒。为避免患儿复感,业师嘱家长患儿宜清淡饮食,调护适宜,适当加强体育锻炼。

按:“脾胃主一身之阴阳,营卫主一身之气血”,体虚易感虽与先天因素有关,但主要是由于脾胃升降枢机失于运转,营卫不和,三焦气化受阻所致。本案患儿体质素弱,易患感冒,责于其脾胃虚弱,升降气化失司,卫气不固,营卫不和而导致肺脏受累感邪,故出现咳嗽、鼻塞流涕症状。天保采薇汤为内外兼治之方剂,既可疏化肺卫又可调理脾胃中焦,脾土生肺金,健运脾土则肺金自旺,故任师选用天保采薇汤化裁治疗本案肺脾气虚导致的易感患儿。此外加紫苏梗以解表散寒,行气和胃;加紫菀、杏仁、桑白皮润肺止咳化痰;患儿大便偏干,加火麻仁

以润肠通便;后期食欲仍较差,加焦三仙以健脾消食和胃。

小儿多“肺脾不足”,且脾胃发病,大多由饮食所伤,如若喂养不当,则小儿的脾胃功能受损,导致脾失运化,中枢升降失司;小儿冷暖不知自调,如调护失宜,则卫气不固,肺脏娇嫩易受累感邪。所以小儿患病,既要考虑到脾胃中焦受损,又要考虑到时邪留恋。天保采薇汤具有疏化肺卫、调理脾胃、调和营卫之功,可内外兼治,肺脾同调。临床上出现脾失健运型泄泻及平素易感者均可采用此方加减进行治疗。此外,临床在应用天保采薇汤时还要注意与患者的体质和具体情况结合,与解表药、清热药、补气药、理气药等相配伍,才能达到最好的治疗效果。

第一作者:崔文卓(1988—),女,硕士研究生,研究方向:中医儿科常见病。853881546@qq.com

收稿日期:2015-03-25

编辑:吴 宁

茶的归经,历代医家莫衷一是,最离谱者如《雷公炮制药性解》认为它“入心肝脾肺肾五经”,如果五经皆入那与一经不入又有何区别?王好古《汤液本草》认为茶入手、足厥阴,杨时泰解释为:“夫足厥阴肝,乃由阴中达阳以上升者。手厥阴包络,又由阳中育阴以下降者。”似有转枢升降之意,也就是说他们认为茶在作用于人体时,是可升可降的。此说比较可信,因为茶性苦寒,采摘时又得先春之生气,自是可升可降,加之王好古的老师张元素正是药物归经理论的创始者,来源上也比较可信。

先论“升”,醒昏睡,能清神(《本草从新》);可涌吐(《备急千金要方》:“单煮茗作饮二三升许,适冷暖,饮二升,须臾臈令吐。”);又能“清头目”(《汤液本草》)。

次论“降”,李时珍认为“茶”的作用主要在降,“茶苦而寒,阴中之阴,沉也,降也”。此说略有偏颇。如果纯降,如何解释涌吐、清头目呢?茶“降”的作用主要体现在“主下气”、“利小便”(《新修本草》)以及所衍生出来的“利大肠”(《食疗本草》)、“去痰热”(《本草从新》)方面,比较而言,确实以降为主,但不是纯降,而是降中有升。这大概跟茶性苦寒,采摘时又得春生之气有关。

茶的功效中最常被提及的是清痰热。《新修本草》就有“去痰”、“消宿食”之语,《食疗本草》认为它“去热解痰”,后世医家又进一步明确“能涤肠胃一切垢腻”(《神农本草经疏》)、“善祛油腻,解煎炙毒”(《雷公炮制药性解》)。其功效之卓著常见于历代医书,如《本草纲目》记载:“一人好烧鹅炙博,日常不缺。人咸防其生痼疽,后卒不病。访知其人每夜必啜凉茶一碗,乃知茶能解炙博之毒也。”诸多本草学著作中所载的“愈瘰疮”、“治热毒赤白痢”等可能就是由此而来。

茶甘、苦,微寒,得春生之气,可升可降,清痰热,能涤肠胃垢腻,在古代方书中属常用之药。如治人肚

胀不思饮食,“用五虎汤,核桃、川芎、紫苏、雨前茶”煎好后,加老姜、砂糖在汤内;治热毒下痢,“以好茶一斤,炙捣末,浓煎一二盏服”;治产后便秘,“以葱涎调蜡茶末,丸百丸,茶服自通”(蜡茶是古制茶工艺术所造,现已无,约与今日之黑茶相近)。

茶性微寒又可升可降,擅治阴阳格拒,用之最妙者如王好古,他在《阴证略例》中将附子、硫黄与茶同用,既治阴盛格阳、烦躁不饮水,又治伏阳在内、汤水不下、无脉,与上文入手、足厥阴经“阴中达阳以上升,阳中育阴以下降”之意正合。这种用药方法非常值得我们思考和学习,或许可用于寒热错杂、上下格拒、虚中夹实等难治之症。

另外,据唐宋以来的医籍记载,茶的给药途径可分为三种:(1)像上文直接入汤剂,或是以茶汤送服丸、散;(2)烧茶为烟,如治痘疮作痒,房中烧茶烟熏之;(3)捣烂外敷,治阴囊生疮、脚丫湿烂等(用的是干茶末而不是泡过的茶渣)。其中烧茶为烟在现代或许可以尝试佐以丁香、草果等,起到芳香化湿避秽之效,适用于不愿服药或无法服药的病人或是作预防保健之用。

茶涤的是肠胃垢腻,它没有任何补益的效果,它的“益”因其苦寒清冽之性而生,“害”也因苦寒清冽之性而起。其中最为人诟病者是“久服生茶,脏腑积寒,精血暗虚”和“伐心气”两点,张景岳就认为“饮浓茶即不睡者,以心气被伐而然”。但茶是茶,用之者在人,虚寒血弱者确实不宜,久嗜肥甘者又不可缺。以茶入方,依其药性为凭,端看医者之调遣,君臣佐使,七情配伍,趋利避害,用药如用兵尔。

第一作者:黄玉环(1981—),女,满族,医史文献专业硕士学位,从事体质辨识、慢病辨证软件的医理研究和养生方案撰写。tongxin_lily@126.com

收稿日期:2014-12-02

编辑:王沁凯

『博士论坛』 专栏稿约

本刊《博士论坛》栏目开辟已有15年了,一直得到读者、作者的厚爱,现面向全国广大博士(在读及已毕业者)诚约稿件。

1. 选题范围

(1)21世纪中医药发展趋势探讨;(2)中医药现代化的内涵与目标研究;(3)临证思路与方法探讨;(4)新疾病谱诊治规律探讨;(5)中医药疑点、难点、热点问题探讨;(6)中西医结合理论与实践研究;(7)国内外中医药研究动态与进展;(8)其他。

2. 对于所赐稿件,将及时提交专家审定。凡符合要求者将及时编辑处理,公开发表。

3. 来稿请附作者简介(姓名、性别、出生年月、职称、学术成就)以及详细通讯地址、电子邮箱、联系电话等,并在信封注明“博士论坛”字样。

4. 欢迎广大博士登录江苏中医药编辑部远程稿件处理系统(www.jstcm.cn)进行在线投稿。栏目联系人:傅如海,电话:025-86617285。