

Exploring Research to the Croton Dosage and Processing Law of the Recycled Recipe of “Hui Hui Prescription”

Xusheng Jia¹, Menghui Jia^{2,3*}, Nalin Wang¹, Yuwei Ma¹, Jiating Feng¹, Peipei Wang², Li Liu², Yanli Zuo²

¹College of Traditional Chinese Medicine, Ningxia Medical University, Yinchuan Ningxia

²The Second Affiliated Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan Ningxia

³Key Laboratory of Ningxia Hui Medicine Modernization, Ministry of Education, Yinchuan Ningxia

Email: 1125676940@qq.com, *jjj94330@163.com

Received: Aug. 2nd, 2019; accepted: Aug. 14th, 2019; published: Aug. 21st, 2019

Abstract

Objective: To investigate the dosage and processing law of Croton in residual Hui Hui Prescription. **Method:** 1) **Dosage:** The 73 prescriptions containing Croton in the “Zhongfeng Category” and “Incurable Diseases Category” of residual Hui Hui Prescription will be converted, summarized and sorted according to the original text; 2) **Processing:** The original text marked in the post-note of the croton-contained formula will be combed and analyzed. **Results:** 1) **Dosage:** Among the 73 prescriptions, Croton’s dosage of 19 prescriptions is unknown. The remained Croton’s dosage of 54 prescriptions is 0.54 g, and the maximum dose is 2.124 g. Among them, there are 18 prescriptions containing Croton of “Left-Related Paralysis, Mouth- and Eye-Related Disorder” type in the “Zhongfeng Category”, the average dose of croton is 0.561 g, and the average dose of each of the 4 prescriptions of “sparing the wind and guiding qi” type is the 0.461 g, the average dose of the 8 samples of “Purpura and Vitiligo” type is 0.578 g, and the average dose of 3 prescriptions of “Zhongfeng Miscellaneous” type is 0.743 g. The average dose of 1 prescription of “Chest Hurricane” type is 0.408 g, and of “Dark Wind” type is 0.3 g; of 19 prescriptions in “Hybrid Category” is 0.732 g. 2) **Processing:** “Zhongfeng Category” and “Miscellaneous Category” of the residual “Hui Hui Prescription” contain 73 prescriptions of Croton, only 4 of which have special instructions of “shelled, roasted, peeled, fried with papaya or dada fennel” for the processing of Croton. **Conclusion:** The average and maximum dose of the prescription containing croton in the “Hui Hui Prescription” is 0.54 g and 2.124 g, respectively, which are far more than the specified dosage of modern Pharmacopoeia prescriptions, whose processing method is more traditional (shelling, oil removal, and system, cooked).

Keywords

Hui Hui Prescription, Croton, Dosage, Processing

*通讯作者。

《回回药方》残卷方剂巴豆用量及炮制规律探要

贾成生¹, 贾孟辉^{2,3}, 王娜琳¹, 马玉炜¹, 冯佳婷¹, 王佩佩², 刘丽², 左艳丽²

¹宁夏医科大学中医(回医)学院, 宁夏 银川

²宁夏医科大学第二附属医院, 宁夏 银川

³宁夏回医药现代化省部共建教育部重点实验室, 宁夏 银川

Email: 1125676940@qq.com, *jjj94330@163.com

收稿日期: 2019年8月2日; 录用日期: 2019年8月14日; 发布日期: 2019年8月21日

摘要

目的: 探讨《回回药方》残卷方剂中巴豆之用量及炮制规律。方法: 1) 用量: 将《回回药方》残卷“众风门”篇和“杂证门”篇中含巴豆的73首方剂, 按原文对巴豆每次服用量进行折算、归纳和整理; 2) 炮制: 对含巴豆方剂方后注中标识有炮制的原文进行梳理和分析。结果: 1) 用量: 73首方剂中, 19首用量不详, 余54剂巴豆每次服用均量为0.54克, 最大每次服用量为2.124克。其中, 残卷“众风门”之“左瘫右痪口眼喎斜类”18首含巴豆方剂, 巴豆每次服用均量为0.561克, “疏风顺气类”4首每次服用均量为0.461克, “风癩紫白癜类”8首每次服用均量为0.578克, “众风杂治类”3首每次服用均量为0.743克, “胸膈风类”1首每次用量为0.408克, “暗风类”1首每次用量为0.3克; “杂证门”19首巴豆每次服用均量为0.732克。2) 炮制: 《回回药方》残卷“众风门”篇和“杂证门”篇中含巴豆的73首方剂, 只有4首对巴豆的炮制有“去壳心、制烧过者、去皮油、用木瓜炒或达达茴香炒”的特殊说明。结论: 《回回药方》残卷方剂使用巴豆的每次服用均量(0.54克)、最大量(2.124克)远超现代药典规定量, 其炮制方法较为传统(去壳心、去皮油和制熟)。

关键词

回回药方, 巴豆, 用量, 炮制

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

巴豆首见于《神农本草经》,《吴普》曰:“巴豆,一名巴菽,神农、岐伯、桐君:辛,有毒;黄帝:甘,有毒”。古人早就认识到巴豆副作用较强,从三方面归纳了其致毒原因:巴豆皮、心、膜、壳有毒;毒性在油;生温有毒,熟寒无毒[1]。对于巴豆的毒性现代也已做过很多的药理研究,证明巴豆是剧毒泻下药,其主要毒性在油,所含脂肪油既是有效成分,又是毒性成分,油中尚含强刺激性(具泻下作用)和致癌成分,为亲水性巴豆醇的双酯化合物。巴豆中所含的巴豆油入肠后与碱性肠液作用,产生的巴豆酸具有剧烈的峻泻作用,可引起恶心、呕吐与腹痛,服后1~3 h就可以腹泻[2]。因此对于巴豆的炮

制, 历代都非常的重视, 创造了许多合理的炮制方法, 总结了丰富的炮制经验。李时珍曰: “巴豆有用仁者, 用壳者, 用油者, 有生用者, 麸炒者, 醋煮者, 烧存性者, 有研烂以纸包压去油者(谓之巴豆霜)。”现代研究[3]发现, 通过加热“制熟”可使巴豆种仁中含有的一种溶血性毒性蛋白质(巴豆毒素)变性, 失去活性, 降低毒性。现代人在前人的炮制经验基础上不断探索与创新出了降低巴豆毒性的有效炮制方法。综上所述, 巴豆为大毒峻泻之药, 因此在使用过程中必须注意其用法用量。

《回回药方》残卷(以下简称为《残卷》)是成书于元末明初的一部现存最早的回医药经典方书, 也是当今挖掘、整理和总结回医药论治理论体系的重要文献之一[4] [5]。该书“众风门”、“杂证门”现存460首方剂中[6], 含巴豆方剂就有73首, 占比15.87%, 可见巴豆虽大毒峻泻, 但《残卷》喜用巴豆入药治疗难治性病证, 无疑是回医遣方用药的一大特色。本文仅将《残卷》方剂巴豆的用量规律加以梳理、总结, 以期裨益于临床。

2. 《残卷》“众风门”篇方剂巴豆用量规律

《回回药方》残卷是成书于元末明初的回医药经典方书, 方剂中有医用权重单位的“分”、“钱”、“两”。关于医用权重单位的“分”, 自北宋时期正式将唐代的“钱”作为法定的标准重量单位予以使用后, “钱”下便设了分、厘、毫等, 皆为十进制, 其中, 1钱为10分, 1两是10钱[7]。董艳[8]等也对经方度量衡之“分”进行了探讨, 指出北宋初年, 政府改唐代的累黍为厘毫, 在“两、钱”之下又定有“分、厘、毫、丝、忽”五个单位, 均为十进制, 即十分为一钱, 宋元明清中的“分”也是一样。故本文巴豆用量以1两为10钱, 1钱为10分的标准进行换算。冯彩琴等在探析《回回药方》治疗脑系疾病内服丸剂方药中认为, 若按元代度量衡制, 则1钱相当于现代的3g计算[9]。故本文巴豆用量以1钱为3g计算。本文计算每味方剂中巴豆每次用量采用以下计算方法, 即: 全方巴豆每次用量 = 全方巴豆占重*全方每次用药占重/全方药物总量。

2.1. “左瘫右痪口眼喎斜类”方剂巴豆用量

“众风门”篇之“左瘫右痪口眼喎斜类”含巴豆方剂共19首, 其中1首方剂巴豆用量不详, 余18首方剂中的巴豆每次用量见表1。由表可得残卷“众风门”之“左瘫右痪口眼喎斜类”18首含巴豆方剂之巴豆每次平均用量为0.561克。其中, 含巴豆方剂之巴豆每次最大用量为0.923克。

Table 1. 19 doses of Croton per croton prescription of “Left-Related Paralysis, Mouth- and Eye-Related Disorder”
表 1. “左瘫右痪口眼喎斜类”19首含巴豆方剂之巴豆每次用量

方名	全方药物总量(克)	全方巴豆占重(克)	全方每次用药占重(克)	全方巴豆每次用药占重(克)
哈必门汀方又一方	241.5	6	9	0.224
巴豆丸			不详	
又扎里奴思膏	624	48	12	0.923
老阿的牙	273	15	12	0.659
又老阿的牙膏	432	30	9或12	0.625或0.833(平均值 = 0.729)
祖法思膏	684	30	12	0.526
老阿的牙	468	30	9或12	0.577或0.769(平均值 = 0.673)
又方	540	30	9或12	0.500或0.667(平均值 = 0.584)
扎里奴思方	624	48	12	0.923
又扎里奴思方	186	12	12	0.774

Continued

牙刺亦祖法思	669	30	12	0.538
牙刺亦答八的儿秃思	645	30	12	0.558
彻答刺丸	180	9	9	0.45
彻忒刺丸	198	9	9 或 12	0.409 或 0.545 (平均值 = 0.477)
失苔刺治丸	213	9	6 或 9	0.254 或 0.380 (平均值 = 0.317)
失苔刺治丸	180	9	9	0.45
又失苔刺治丸	147	9	9 或 12	0.551 或 0.735 (平均值 = 0.643)
扎兀失儿丸	312 或 318	9 或 15	6 或 9	0.173 或 0.260 或 0.283 或 0.425 (平均值 = 0.285)
扎兀失儿丸	495	30	6	0.364

2.2. “疏风顺气类”方剂中巴豆用量

《残卷》“众风门”篇之“疏风顺气类”含巴豆方剂共 4 首,由表 2 可得巴豆每次平均用药量为 0.561 克。其中,含巴豆方剂之巴豆每次最大用药量为 0.545 克。

Table 2. 4 doses of Croton per croton prescription of “Sparing the Wind and Guiding Qi”

表 2. “疏风顺气类”4 首含巴豆方剂之巴豆每次用药量

方名	全方药物总量(克)	全方巴豆占重(克)	全方每次用药占重(克)	全方巴豆每次用药占重(克)
疏风丸	99	9	6	0.545
疏风散气丸	28.5	1.5	9	0.474
疏风丸	33	3	6	0.545
金星石丸	81	3	6 或 9	0.222 或 0.333(平均值 = 0.278)

2.3. “风癩紫白癩类”方剂中巴豆用量

《残卷》“众风门”篇之“风癩紫白癩类”含巴豆方剂共 11 首,其中 3 首巴豆用量不详,余 8 首含巴豆方剂之巴豆每次用药量见表 3,巴豆每次平均用药量为 0.578 克。其中,含巴豆方剂之巴豆每次最大用药量为 0.857 克。

Table 3. 11 doses of Croton per croton prescription of “Purpura and Vitiligo”

表 3. “风癩紫白癩类”11 首含巴豆方剂之巴豆每次用药量

方名	全方药物总量(克)	全方巴豆占重(克)	全方每次用药占重(克)	全方巴豆每次用药占重(克)
又丸	120	6	9	0.45
改撒儿丸	63	9	6	0.857
又一方	387	15	15 或 18	0.581 或 0.698 (平均值 = 0.640)
马竹尼纳札黑方			不详	
马准	417	15	15	0.540
又马准	312	15	15	0.721
又丸	120	6	9	0.45
哈必方	90	6	7.5	0.5
又金星石丸	96	6	7.5	0.469
治身面紫癩白癩风			不详	
又一方	39	3	不详	不详

2.4. “众风杂治类”方剂中巴豆用量

《残卷》“众风门”篇之“众风杂治类”含巴豆方剂共3首,由表4可得巴豆每次平均用量为0.743克。其中,含巴豆方剂之巴豆每次最大用量为0.865克。

Table 4. 3 doses of Croton per croton prescription of “Zhongfeng Miscellaneous”

表4. “众风杂治类”3首含巴豆方剂之巴豆每次用量

方名	全方药物总量(克)	全方巴豆占重(克)	全方每次用药占重(克)	全方巴豆每次用药占重(克)
赶风丸	78	9	7.5	0.865
良姜丸	78	9	7.5	0.865
又丸子	28.5	1.5	9.5	0.5

2.5. “胸膈风类”方剂中巴豆用量

《残卷》“众风门”篇之“胸膈风类”含巴豆方剂共1首,由表5可知巴豆每次用量为0.408克。因“胸膈风类”含巴豆方剂共1首,故含巴豆方剂之巴豆每次最大用量为0.408克。

Table 5. 1 doses of Croton per croton prescription of “Chest Hurricane”

表5. “胸膈风类”1首含巴豆方剂之巴豆每次用量

方名	全方药物总量(克)	全方巴豆占重(克)	全方每次用药占重(克)	全方巴豆每次用药占重(克)
疏风马准	92.7	4.2	9	0.408

2.6. “暗风类”方剂中巴豆用量

《残卷》“众风门”篇之“暗风类”含巴豆方剂共1首,由表6可知巴豆每次用量为0.3克。因“暗风类”含巴豆方剂共1首,故巴豆方剂之巴豆每次最大用量为0.3克。

Table 6. 1 doses of Croton per croton prescription of “Dark Wind”

表6. “暗风类”1首含巴豆方剂之巴豆每次用量

方名	全方药物总量(克)	全方巴豆占重(克)	全方每次用药占重(克)	全方巴豆每次用药占重(克)
又丸	12	0.3	12	0.3

3. 《残卷》“杂证门”篇方剂巴豆用量规律

《残卷》“杂证门”含巴豆方剂共34首,其中15首方剂巴豆用量不详,余19首方剂中的巴豆每次用量见表7。可得19首含巴豆方剂之巴豆每次平均用量为0.732克。其中,含巴豆方剂之巴豆每次最大用量为2.124克。

综上可得,《残卷》“众风门”及“杂证门”篇73首含巴豆方剂中,巴豆用量具有一定的规律,即所含巴豆方剂中巴豆每次平均用量为0.54克,且“众风门”及“杂证门”篇含巴豆方剂中,“杂证门”篇的牙刺亦答八的里秃思方的巴豆每次用量最大,达到2.124克。关于现代巴豆用量用法,2005年版《中华人民共和国药典》规定:“大多制成巴豆霜用,以减低毒性。内服0.1~0.3g,多入丸、散剂。外用适量。”故《残卷》所含巴豆方剂中巴豆每次用量最大值2.124克是现代药典规定的最大用量0.3克的7.08倍。由此可见,《回回药方》残卷中,无论是所含巴豆方剂中巴豆每次平均用量0.54克,还是所含巴豆方剂中巴豆每次用量最大值2.124克,都比现代药典规定的巴豆用量大,这无疑为《回回药方》残卷“众风门”及“杂证门”篇方剂巴豆用量的一大规律。而这这就要求我们必须熟知《残卷》“众风门”及“杂证门”篇方剂中巴豆的炮制方法。

Table 7. 34 doses of Croton per croton prescription of "Hybrid Category"

表 7. “杂证门” 34 首含巴豆方剂之巴豆每次用药量

方名	全方药物总量(克)	全方巴豆占重(克)	全方每次用药占重(克)	全方巴豆每次用药占重(克)
阿牙刺只老阿的牙方	270	12	12	0.533
又一方	468	30	不详	不详
又一方	510	30	不详	不详
又一方	645	45	不详	不详
阿牙刺只阿而可阿尼昔方	714	60	12	1.008
阿牙刺只札里奴西方	621	48	12	0.928
又一方	252	18	不详	不详
大西阿答里徒西方	309	18	12	0.699
又一方			不详	
又一方	543	54	不详	不详
又一方	618	60	不详	不详
古里古刺纳亦麻而瓦即方又一方			不详	
木瓜膏子			不详	
鹤顶丹			不详	
治意思稟性衰败			不详	
阿里公丸	87	9	6 或 9	0.621 或 0.931(平均值 = 0.776)
一方属令张丸药	8.55	0.45	8.55	0.45
一方马准	403.5	10.5	3	0.078
属伶章	178.5	9	9	0.454
牙刺亦答八的里秃思	546	45	12	0.989
牙刺亦答八的里秃思	339	60	12	2.124
又马准			不详	
说哈必方	150	9	7.2	0.432
又一方	147	9	7.5 或 9	0.459 或 0.551(平均值 = 0.505)
又一方	525	30	7.5 或 9	0.429 或 0.514(平均值 = 0.472)
哈必咱哈必方	141	9	7.5	0.479
又一方	96	10.5	7.5 或 9	0.820 或 0.984(平均值 = 0.902)
又一方	49.2	3.6	不详	不详
哈必考哈牙方			不详	
又一方	77.1	7.5	7.71	0.75
又脉宁丸	273	15	9	0.495
又撒额冰丸	79.5	6	6 或 9	0.453 或 0.679 (平均值 = 0.566)
有锭子药			不详	
阿思吉夫膏子	132.3	15	18 或 15 或 9 或 3	2.04 或 1.701 或 1.02 或 0.34 (平均值 = 1.275)

4. 《残卷》“众风门”及“杂证门”篇方剂巴豆炮制方法(表 8)

Table 8. Croton processing of 4 prescriptions containing Croton in “Zhongfeng Category” and “Incurable Diseases Category” method

表 8. “众风门”及“杂证门”篇 4 首巴豆方剂中巴豆炮制方法

方剂类别	方剂名称	炮制方法
巴豆丸	巴豆丸	去壳心
风癩紫白癜类	又一方(改撒儿丸又一方)	制烧过者
风癩紫白癜类	马准	用木瓜炒, 或达达茴香炒
杂证门	鹤顶丹	去皮油

《残卷》“众风门”及“杂证门”篇方剂中采用去壳心、去皮油、制烧过者、用木瓜炒或达达茴香炒的方法对巴豆进行炮制以减轻巴豆毒性, 其中, 制烧过者、用木瓜炒或达达茴香炒的方法即加热“制熟”的方法, 故《残卷》炮制巴豆的方法可分为去壳心、去皮油和制熟三种, 这与古代炮制巴豆的方法一致。历代古籍附方中有着详细的记载, 如泻血不止: 巴豆一个。去皮, 以鸡子开一孔纳入, 纸封煨熟, 去豆食之, 其病即止。虚人分作二服, 决效。(《普济方》); 小儿吐泻: 巴豆一个(针穿灯上烧过), 黄蜡一豆大(灯上烧, 滴入水中)。同杵丸黍米大。每用五、七丸, 莲子、灯心汤下。(危氏《得效方》); 中风口喎: 巴豆七枚去皮, 研, 左喎涂右手心, 右喎涂左手心, 仍以暖水一盏安药上。须臾即正, 洗去。(《圣惠方》); 风虫牙痛: 《圣惠》: 用巴豆一粒(煨黄去壳)。蒜一瓣, 切一头, 剝去中心, 入豆在内盖定, 绵裹, 随左右塞耳中。《经验方》: 用巴豆一粒研, 绵裹咬之。又方: 针刺巴豆, 灯上烧令烟出, 熏痛处。三、五次神效。由此可见, 《残卷》炮制巴豆以减轻其毒性的方法可分为去壳心、去皮油和制熟三种。

巴豆虽有剧毒, 但亦为良药, 怎可因惧其毒性药物而弃之不用, 正如《雷公炮制药性解》曰: “巴豆专主宣通, 则脾胃大肠宜其入己。炒令紫黑, 可以通肠, 亦可止泻。盖通因通用之意也。仲景东垣及诸名家, 每每用之, 今世俗畏其辛热之毒, 荡涤之患辄云劫剂, 废皆不用, 不知巴豆为斩关夺门之将, 其性猛烈, 投之不当, 为害非轻, 用之得宜, 奏功甚捷。譬如张飞, 亦一虎将也。顾人用之何如耳? 可概弃哉!” 故巴豆虽有剧毒性, 但只要正确辨证, 用量适当, 用法合理, “中病即止”, 对顽症痼疾, 可收良效。为了确保巴豆在临床上安全科学地使用, 今后还须加强对巴豆的药理、动物实验及临床实验研究, 才能进一步开发利用, 为人类健康服务。

综上所述, 《回回药方》残卷方剂巴豆用量及炮制具有一定的规律, 即无论是所含巴豆方剂中巴豆每次平均用量 0.54 克, 还是所含巴豆方剂中巴豆每次用药量最大值 2.124 克, 都比现代药典规定的巴豆用量大; 巴豆作用猛烈, 过量会致死, 一般不采用巴豆的生品, 临床使用中根据用药反应, 酌情加量, 因此在运用巴豆时定要辨证准确。巴豆炮制方法有去壳心、去皮油和制熟三种。

基金项目

国家自然科学基金(81260568); 国家自然科学基金(81560816); 国家自然科学基金(81760906)。

参考文献

- [1] 张小勇, 陶晓华, 刘彤彤, 等. 浅谈《伤寒论》中毒性药物的炮制[J]. 中医杂志, 2012, 53(21): 1808-1809.
- [2] 马俊梅. 巴豆不良反应及临床合理用药研究[J]. 中国药物经济学, 2014(7): 59-60.
- [3] 曾宝, 黄孟秋, 唐君苹, 肖祖平, 蒋东旭, 赖小平. 巴豆炮制新工艺及其生品与炮制品的对比研究[J]. 中药材,

2012, 35(3): 371-375.

- [4] 贺晓慧, 贾孟辉, 左艳丽, 苏丹, 黑晓英. 略论《回回药方》残卷中的“经”、“经脉”和“经络”[J]. 宁夏医科大学学报, 2016, 38(11): 1225-1227.
- [5] 王锦, 王兴伊. 《回回药方》研究进展[J]. 回族研究, 2013, 23(4): 5-16.
- [6] 贾孟辉. 《回回药方》残本注评[M]. 银川: 阳光出版社, 2015: 2.
- [7] 颜文强. 历代中药度量衡演变考论[J]. 老子学刊, 2016(1): 137-144.
- [8] 董艳, 王阶. 经方度量衡之“分”探讨[J]. 时珍国医国药, 2017, 28(2): 421-422.
- [9] 冯彩琴, 贾孟辉, 贺晓慧, 牛阳, 刘本臣, 杨东, 李国辉. 《回回药方》治疗脑系疾病内服丸剂方药探析[J]. 宁夏医科大学学报, 2011, 33(4): 301-303.