

紫金丹类经方研究

赵磊¹, 李俊梅^{2*}, 赵宗良², 张茂林¹, 方丽娟¹, 赵映雪¹

¹国际关系学院门诊部, 北京

²北京市朝阳区中医医院, 北京

收稿日期: 2023年3月8日; 录用日期: 2023年5月12日; 发布日期: 2023年5月23日

摘要

目的: 探讨矿物药是中药体系的重要组成部分。方法: 通过紫金丹类经方50余首, 典籍30余种的组方、主治、制法、服法的研究, 发现组方中多数涉及非植物类药材, 信砒、硼砂、轻粉、紫粉、雄黄等为现代中成药甚少使用之品, 为了减少矿物药毒性, 制法服法多变, 用茶、米、酒、桃符汤辅助, 炮制必不可少, 主治范围涉及内外妇儿各科, 一切秽恶痧暑之毒。结果: 现代文献研究局限于骨折、哮喘、骨质疏松, 对于服用某些金石类药物以求延生保健尚未系统研究, 结论: 对炼丹术所形成的中药组成部分之一的金丹类矿物药, 不应作简单的否定与排斥, 或可为治疗新冠病毒提供另一思路。

关键词

紫金丹, 经方, 矿物药

Study on Chinese Classic Herbal Formula of Royal Gold Tonica

Lei Zhao¹, Junmei Li^{2*}, Zongliang Zhao², Maolin Zhang¹, Lijun Fang¹, Yingxue Zhao¹

¹Outpatient Department, University of International Relations, Beijing

²Beijing Chaoyang District Hospital of Traditional, Beijing

Received: Mar. 8th, 2023; accepted: May 12th, 2023; published: May 23rd, 2023

Abstract

Objective: Mineral medicine is an important part of the Chinese medicine system. **Method:** Through research on more than 50 Chinese classic herbal formula of Royal Gold Tonica and more than 30 kinds of prescription, indications, preparing methods and suggested use, it was found that most of

*通讯作者。

the prescriptions involved non-plant-based medicinal materials, such as arsenic, borax, calomel, fandango pink, realgar, etc. are rarely used in modern Chinese patent medicines. In order to reduce the toxicity of mineral medicines, the preparing method and suggested use are varied, supplemented by tea, rice, wine, and peach soup, processing drugs is indispensable. Results: Modern literature research is limited to fractures, asthma, and osteoporosis. There is no systematic research on taking certain goldstone drugs for extended health care. Conclusion: Simple negation and exclusion should not be made to gold elixir mineral medicine, one of the traditional Chinese medicine components formed by alchemy, or yes another idea for treating the new coronavirus.

Keywords

Royal Gold Tonica, Chinese Classic Herbal Formula, Mineral Medicine

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

紫金是一种珍贵矿物，综合了金、铜、铁、镍等多种元素的合金。因矿物呈现紫色，所以称之为紫金。汉·刘桢《鲁都赋》：“紫金扬晖于鸿岸，水精潜光乎云穴。”金是指金性不朽，丹是形状圆满，故名金丹，药之上者。紫金丹一名出自道家，黄老道家不仅具有丰富的养生理论，对于养生方药的探讨也十分精到，为中医学奠定了重要的理论基础[1]。

2. 资料与方法

2.1. 经方与典籍

本研究涉及紫金丹类经方 50 余首，典籍 30 余种。紫金丹之名 17 首出自《扁鹊心书》《普济本事方》卷二、《普济本事方》卷三又名胆矾丸(《卫生宝鉴》卷十四)、《素问病机气宜保命集》卷下、《医方类聚》卷二三八引《医林方》《张氏医通》卷十四、《仙拈集》卷四、《伤科补要》卷三、《全国中药成药处方集》(吉林方)、《博济》卷一、《丹溪心法》卷二、《圣济总录》卷一七四、《普济方》卷二九一、《苏沈良方》《绛囊撮要》《绛雪园古方选注》《医学心悟》《鸡峰》卷二十九等多部典籍；接骨紫金丹 5 首：《疡科选粹》卷八、《万氏家抄方》卷四、《伤科补要》卷三、《伤科汇纂》卷八、《疡医大全》卷三十六；太乙紫金丹为方剂名其同名方剂 2 首：《是斋百一选方》卷十七方之太乙紫金丹，别名太乙紫金锭、紫金丹、太乙玉枢丹、太乙丹、玉枢丹、神仙追毒丸、神仙万病解毒丸、神仙解毒万病丸、万病解毒丸、万病解毒丹、解毒万病丹。组成山慈菇(去皮，洗，焙)、文蛤(即五倍子，洗，焙)各二两，千金子仁(研去油，取霜)一两，红芽大戟(去芦，洗，焙)一两半，麝香三钱，《外科正宗》方加朱砂、雄黄各三钱；加减紫金丹 2 首《医宗金鉴·正骨心法要旨》卷八、地鳖紫金丹 2 首《验方新编》《救伤秘旨》；续断紫金丹 1 首《中医伤科学讲义》；破血紫金丹 1 首《便览》卷四；噙化紫金丹 1 首《玉案》卷四、神效紫金丹 1 首《普济方》卷一六九、定痛紫金丹 1 首《丹痧科选粹》卷八、人参紫金丹 1 首出自《医宗金鉴·正骨心法要旨》卷八十八、蛇黄紫金丹 1 首《鸡峰》卷十九、秘传紫金丹 1 首《卫生鸿宝》卷六、正骨紫金丹 1 首，出自《医宗金鉴·正骨心法要旨》卷八十八方、摩腰紫金丹 1 首《活人方》卷六、加味紫金丹 1 首《重订通俗伤寒论》、再造紫金丹 1 首《伤科补要》卷三、还睛紫金丹 1 首《兰

室秘藏》卷上、夺命紫金丹 1 首《疡医大全》卷三十四、加味七粒紫金丹 1 首《外科十三方考》、伤科紫金丹 1 首《青囊秘传》、活血紫金丹 1 首《良朋汇集》卷四、四圣紫金丹《普济方》卷九十三引《瑞竹堂方》、定吐紫金丹 1 首《幼科指掌》卷三、妇女紫金丹 1 首《中国医学大辞典》、大药紫金丹 1 首《魏氏家藏方》卷一结毒紫金丹 1 首《外科正宗》、牛黄紫金丹、《良朋汇集》卷八、参紫金丹《古方汇精》、定喘紫金丹《痘疹金镜录》卷一。

2.2. 治疗范围

紫金丹类经方主治极广，如妇科主治月信不调，脐腹连腰疼痛，下元虚惫，子宫寒冷，产科的产后肝气上冲，胸膈胀闷，如有物状，噎食不能遽下；男科精滑泄泻，面黄肌瘦；内科可以逐寒劫痰、止咳定喘、三年以上哮喘、食劳、气劳，遍身黄肿，欲变成水肿者；久患痲痹，面目悉黄者；外科跌打损伤骨折，瘀血攻心，发热昏晕，不省人事；儿科的小儿中风，口眼斜，发歇不定，神识昏昧；甚至治疗疫病：一切秽恶痧暑之毒，山岚瘴气等等。

按照“大毒治病”的理论，方中多以非植物类药材为君药，尽管用炮制药物方法减少矿物药毒性，如代赭石(烧红，醋淬七次)、赤石脂(制法同上)、禹余粮、信砒、胆矾、黄蜡、磋砺石、琥珀屑、血竭、龟版(酒炙三次焦黄)、石决明(煨红，童便渍)、朱砂、牛黄、麝香、水银、硼砂、轻粉、紫粉、雄黄、甘石(烧 7 遍，碎，连水浸拌之)等，但是目前现代中成药甚少使用，担心重金属超标。贾敏如等认为有 20 个少数民族使用矿物药，其品种总数为 163 种(限文章引用文献)，发现矿物药当前存在较大的问题是：品种待深入调查和研究，规范成为法定的商品药材，希望通过深入的实验研究，解决减毒、去毒问题[2]，进一步对矿物药的传承和创新研究开发及安全用药提供新思路[3]。

2.3. 炮制与服法

制法服法多种多样，炮制必不可少。《伤科补要》卷三：接骨紫金丹：为极细末，鹿角胶烊化捣和为丸，如弹子大，朱砂为衣；《普济本事方》卷二紫金丹，用豆豉膏子和砒同杵极匀，丸如麻子大。每服 15 丸或 10 丸，小儿量大小与之，并用腊茶，澄清极冷吞下，临卧时服，以知为度；《普济本事方》卷三紫金丹，入好腊茶末同和，丸如梧桐子大，用茶或白汤送下，如久患肠风痔漏，用陈米饮送下；《医方类聚》卷二三八紫金丹，用薄荷水打面糊为丸，脐腹痛，煎四物汤送下，血癖，酒煎四物汤加延胡索送下；《仙拈集》卷四紫金丹，烂米饭丸，如麻子大，食前后服之。筋骨疼痛，用酒送下，腐烂，用土茯苓汤送下。《伤科补要》卷三中要求糯米粥汤捣和为丸，朱砂为衣，温开水送下；《博济》卷一紫金丹，醋糊为丸，薄荷茶送下，或薄荷酒送下，《圣济总录》卷一七四中要求酒糊为丸，如麻子黍米大。每服 3~5 丸，桃符汤送下等等，总之要达到减少矿物药的毒性和引经报使，加强疗效的目的。

2.4. 现代研究

现代对于紫金丹类经方研究体现在骨折愈合方面，如梁氏《接骨紫金丹促进胫腓骨骨折愈合临床观察》[4]，余双喜等人《加味紫金丹辅助关节镜治疗膝骨性关节炎的临床疗效分析》[5]认为活血药物可以促进损伤软骨修复，抑制炎症和镇痛，刘氏《续骨活血汤和接骨紫金丹在三踝骨折治疗中的应用》[6]，郭列飞等人《肩关节镜联合紫金丹外敷治疗原发性冻结肩 24 例》[7]，紫金丹可以促炎性物质吸收。但是关于骨折早期还是中期用药有所分歧：杜鸿林等人认为受伤早期口服紫金丹[8]，张氏认为按照中医骨折治疗的三期原则，中期更合理[9]。

亦有治疗哮喘的，如达氏《大毒治病，效捷力宏》[10]指出，“老慢支会战”中上海治疗寒性哮喘，疗效满意。亦有治疗血头痛，如梅氏《正骨紫金丹治疗血头痛》[11]。亦有治疗骨质疏松骨折的[12]。

3. 基础理论

古时巫医不分，“巫与医皆所以除疾”，而服食金丹则是道教继承中医和仙方道的服食思想及方法发展而来的修仙的主要方法之一，即服用某些金石类药物以求延生乃至长生不死的方术。因金石不朽的特性，认为人如果服食得法，亦可以达到长生不老的目的[13]。此法在春秋战国时期就已形成并流传，在魏晋和唐代这两个特定的历史时期二度掀起服食的高潮[14]，唐·孙思邈《备急千金要方·解毒并杂治》“常须服石，令人手足温暖，骨髓充实，能消生冷，举措轻便，复耐寒暑，不著诸病”。

《山海经》记录了大量药物，但是不少药物带有浓厚的巫的色彩。《释名·释天》：“疫，役也，言有鬼神行疫也”。古人对于传染病的治疗，多用金石，认为“神药厌镇”。厌镇的神药主要是丹砂、雄黄、曾青、礬石，这些“神药”不仅《神农本草经》有记载，也大多是道教中的仙药，《抱朴子·仙药》曰“仙药之上者丹砂，次则雄黄、次则曾青……”。马王堆医书与武威医简中都用到了这几味药，故而设想或可为治疗新冠病毒提供另一思路。

4. 小结

道教服食的仙药有一部分是从巫药演变过来的，用神仙理论对巫医进行改造，一些巫药成了仙丹大药，设想人通过服食金丹能够变化自己的身体而为神仙之体，即“变形而仙”，从而可以超越生死[15]。

通过对紫金丹类方剂研究，对炼丹术所形成的中药组成部分之一的“金丹”，不应作简单的否定与排斥，紧密联系中医理论，领悟到逆向思维的玄妙之处，与临床密切相合，借鉴炼丹术的理论与工艺，来完善矿物药类的研究工作。“紫金丹”虽为道家的术语，但为医家使用，赋予了不朽圆满的美好喻意。

基金项目

国际关系学院中央高校基本科研业务费专项资金资助项目(3262017T25)。

参考文献

- [1] 白延辉, 白奚. 黄老道家顺任自然的生命修养论[J]. 齐鲁学刊, 2015(4): 29-33.
- [2] 贾敏如, 卢晓琳, 马逾英. 初论我国少数民族使用矿物药的品种概况[J]. 中国中药杂志, 2015, 40(23): 4693-4702.
- [3] 李超英, 杨欣欣, 车焱, 等. 基于《中国矿物药》的矿物药现代研究[J]. 长春中医药大学学报. 2018, 34(5): 1005-1008.
- [4] 梁芝友. 接骨紫金丹促进胫腓骨骨折愈合临床观察[J]. 广西中医药, 2005, 28(2): 14-15.
- [5] 余双喜, 王娜, 李思云. 加味紫金丹辅助关节镜治疗膝骨性关节炎的临床疗效分析[J]. 江西中医药, 2018, 49(2): 31-34.
- [6] 刘超. 续骨活血汤和接骨紫金丹在三踝骨折治疗中的应用[J]. 中医正骨, 2015(6): 57-58.
- [7] 郭列飞, 黄晓蓬, 谌乐乐. 肩关节镜联合紫金丹外敷治疗原发性冻结肩 24 例[J]. 江西中医药大学学报, 2018, 30(2): 51-52.
- [8] 杜鸿林, 刘兵, 赵晓芳. 中西医结合治疗肱骨干骨折 75 例分析[J]. 实用中西医结合临床, 2003, 3(4): 19.
- [9] 张节伟. 中西医结合治疗下颌骨骨折 118 例[J]. 吉林中医药, 2004, 24(8): 41.
- [10] 达美君. 大毒治病, 效捷力宏[J]. 家庭用药, 2016(1): 37.
- [11] 梅增盛. 正骨紫金丹治疗血头痛[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(18): 59.
- [12] 赵磊, 左怡梅, 张铭. 紫金汤治疗骨质疏松性骨折 9 例报告[J]. 现代康复, 2001, 5(8): 110.
- [13] 张福利. 服石. 长生. 元气说[J]. 医家论医学与哲学, 1991, 12(4): 44-45.
- [14] 王一帆, 刘小斌. 服食金丹的起源及其在魏晋和唐代的盛行[J]. 中医文献杂志, 2003, 21(2): 7-9.
- [15] 李刚. 论《周易参同契》的“变形而仙”说[J]. 周易研究, 2012(2): 3-10.