

学术论坛

常见植物中药功效异同解析

□朱光

“同体异用”之例

植物中药“同体异用”者，即多部位入药者，相互之间功效差异明显、归类有变。有一些功效及作用范畴大致相近，只是作用力度有所差异；有一些因入药部位不同而效用差异明显；还有因成熟程度、炮制前后而功效出现差异者。

“同体异用”与药用部位在植株中的生长环境、形态特征、采摘时间及炮制方法等因素有关。现代植物学将植物器官分为营养器官(根、茎、叶)和生殖器官(花、果实、种子)两类，或许对理解中药“同体异用”有所裨益。

众所周知，植物药是中药大家庭的主要成员。许多植物药用时常呈现出两种现象：一是“一药多能”(或称“一体多用”)，即每味药具有多个功效；二是“同体异用”(或称“同源异效”“同株异功”)，即多部位入药者，相互之间功效差异明显、归类有变。结合多年临床证经验，笔者对“同体异用”现象加以梳理分析，以助临床选用。

总体而言，来源于同一植株的药物，不同部位入药的疗效或不尽相同，但功效及应用范畴大致相近，只是作用力度有所差异。比如人参与人参叶分别为五加科植物人参的根与叶，人参能大补元气、复脉固脱、补脾益肺、生津止渴、安神益智，人参叶则可补气益肺、祛暑生津；杜仲与杜仲叶分别为杜仲树的树皮与叶，虽然有甘温与辛温的不同，但是均能补肝肾、强筋骨；大青叶与板蓝根分别为十字花科植物菘蓝的叶与根，均可清热解毒；合欢皮、合欢花分别为豆科植物合欢树的皮与花，同属于养心安神药。当归、当归头、当归尾分别来源于伞形科植物当归的根、根部及侧根，当归能活血补血、调经止痛、润肠通便，当归头偏于补血，当归尾则强于活血止血。

另外，有一些虽然为同体同源，却因入药部位不同而效用差异明显者，现举例如下：麻黄取其草质茎，属于辛温解表药，能发汗散寒，用于治疗风寒表证；而麻黄根则用其根或根茎，属于固表止汗药，用于自汗、盗汗。

枸杞子、地骨皮分别为茄科植物宁夏枸杞的成熟果实与其根皮。枸杞子能滋补肝肾、益精明目，地骨皮能凉血除蒸、清肺降火。

侧柏叶、柏子仁分别为柏科植物侧柏的嫩枝叶及成熟种仁。侧柏叶能凉血止血，柏子仁则可养心安神、润肠。

皂荚、皂刺分别为豆科落中乔木皂荚树的果实与棘刺。二者均可祛风杀虫，皂荚能

祛顽痰、通窍开闭，皂刺则能消肿排脓。何首乌、夜交藤分别为蓼科植物何首乌的块根及藤茎。何首乌生用能截疟解毒、润肠通便，炮制用能补益精血、固肾乌须；夜交藤则能养心安神、祛风通络。

瓜蒌、天花粉、瓜蒌皮分别为葫芦科植物瓜蒌的成熟果实、根及果皮。瓜蒌有清热化痰、宽胸散结、润燥滑肠之功效，天花粉有清热泻火、生津止渴、消肿排脓之功效，瓜蒌皮则有清热化痰、利气宽胸之功效。

紫苏、苏叶、紫苏子、苏梗均来源于唇形科植物皱紫苏。茎、叶同用者称紫苏，能发汗解表、行气宽中；苏叶能解表散寒、行气宽中、顺气安胎、解鱼蟹毒；果实称紫苏子，能降气化痰、止咳平喘、润肠通便；其茎称苏梗，能宽胸利膈、顺气安胎。

姜黄、郁金、莪术均来源于姜科植物。其中，姜黄为其根茎，辛、苦而温，入肝、脾经，能活血行气、通经止痛；郁金则为温郁金、姜黄、莪术的块根，辛、苦而寒，入肝、胆、心经，能活血止痛、行气解郁、凉血消心、利胆退黄；莪术为温郁金及莪术的根茎，辛、苦而温，归肝、脾经，能行气破血、消积止痛。

桑白皮、桑枝、桑叶、桑椹分别来源于桑科乔木桑树的根皮、茎枝、叶片及成熟果实。桑白皮能泻肺平喘、利水消肿，桑枝能通经络、祛风湿，桑叶能疏散风热、清肝明目，桑椹则能滋阴补血、生津润燥。

莲子、莲子心、荷叶、藕节均来源于睡莲科植物莲。其成熟种子称莲子，能补脾止

泻、涩精止带、养心安神；其成熟果实内的绿色胚芽称莲子心，能清心安神、涩精止血；其叶称荷叶，能清暑化湿、升发清阳、凉血止血；其根茎节部位称为藕节，能收敛止血。

芸香科常绿乔木橘类可谓一身皆药。橘皮系成熟果实之果皮，能健脾理气、燥湿化痰；橘核为果实之核仁，能理气散寒；橘为成熟果实，能开胃理气、润肺止渴、醒酒除烦；橘叶能疏肝理气、止咳化痰、利尿消肿、杀虫；橘白系多种橘类果皮的白色内层部分，能和胃化浊；橘红系多种橘类的果皮外层红色部分，能消痰散结、祛风通络、理气宽胸；橘络为果皮内层的筋络，能理气化痰、活血通络；橘根为其根茎，能降气止痛、散寒除湿；橘红珠系指未成熟细小果实，能健脾消食、清胃止渴、活血除瘀。

其他尚有同一部位因成熟程度、炮制前后而功效出现差异者。比如枳实与枳壳，分别为芸香科植物酸橙的幼果及未成熟果实，枳实气锐力猛，沉降下行，善于破气攻实，可化痰散痞；枳壳则力缓而善于理气宽中、行滞消胀。青皮与陈皮分别为芸香科乔木橘的幼果或未成熟果皮及成熟果皮，青皮入肝、胆、胃经，能疏肝理气、消积化滞；陈皮则入脾、肺经，能理气健脾、燥湿化痰。又如地黄为玄参科植物地黄的块根，能清热凉血、养阴生津，而经“九蒸九晒”后的熟地黄，能补血滋阴、益精填髓。还有甘草与炙甘草，红芪与炙红芪，黄芪与炙黄芪，也均因炮制而功效发生变化。

“同体异用”之析

《黄帝内经·素问·宝命全形论》曰：“人以天地之气生，四时之法成。”作为药用的植物也与人一样，其生于天地之间，禀阴阳之气，采日月之华，循生长收藏之序，最终成为有别于他的万物之一，并在自然界生态平衡的维系中发挥着各自的作用。

植物入药，主要依据有二：一是具有偏性。比如《景岳全书》云：“药以治病，因毒为能。所谓毒者，因气味之偏也。”《神农本草经百种录》亦言：“凡药之用，或取其气，或取其味，或取其形，或取其性，或取其性，或取其生之时，或取其所成之地，各以其所偏而资之疗疾，故能补偏救弊，调和脏腑。”二是具有“药力专注处”。《本草纲目》记载：“药有用根、用苗、用首、用尾、用节、用芽、用刺、用皮、用心、用汁、

用筋、用瓤……只取药力专注处，以与病相得而已。”二者除此之外，还要充分考虑对人体之利弊，弊大于利者不宜入药。

先贤在长期实践中，通过无意的“尝”与有意的“试”，逐渐发现了一些植物的药用部位，并在“取象比类”传统思维方式的引导下，随着经验的积累与认识的深入，还总结出植物的药用部位与人体对应关系规律，即上部的花、叶、果实，多可疗人头部、咽喉之疾病；中间的枝、茎，多可疗胸、心、肺之疾病；下部的根、块根，多可疗人下部及肝、肾之疾病。

至于药物的“同体异用”，先贤对此已有一定认识，大都认为与药用部位在植株中的生长环境、形态特征、采摘时间及炮制方法等因素有关。比如麻黄与麻黄根，《本草正

义》记载：“麻黄轻扬，故表而发汗，其根则深入土中，自不能同其升发之性。况苗则轻扬，根则重坠，一升一降，理有固然。然正惟其同是一本，则轻扬走表之性犹在，所以能从表分而收其散越，敛其轻浮，以还归于里。是固根茎收束之本性，则不特不能发汗，而并能使外发之汗敛而不出，此则麻黄根所以有止汗之功力，投之辄效者也。”再如枸杞与地骨皮，《本草纲目》记载：“盖其苗乃天精，苦甘而凉，上焦心肺热者宜之；根乃地黄，甘淡而寒，下焦肝肾虚热者宜之……至于子则甘平而润，性滋而补，不能退热，止能补肾润肺，生精益气，此乃平补之药……分而用之，则各有所主，兼而用之，则一举两得。”又如瓜蒌类药，《本草纲目》记载：“瓜蒌为天花粉之子，而天花粉为瓜蒌之根，子悬于天下，而

性实顾根，故趋于下者甚急。根藏于地中，而性实恋子，故居于上者自缓。缓捷之故，分于此，而陷消之功，亦别于此。”

现代植物学认为，植物一般具有六大器官，分为两类：一类是营养器官，包括根、茎、叶，各司其职，运输养分以利生长；一类是生殖器官，包括花、果实、种子，各司其职，有性生殖以传播后代。由于每个器官各有职能，自然在生长过程中也各有所需，各有特点。依此而言，或许对认识理解中药的“同体异用”现象有所裨益。

观察自然界“瓜甜蒂苦”的现象，《墨子》感言曰：“甘瓜苦蒂，天下物无全美。”许多文人也为此感慨，比如东汉无名氏提出的“甘瓜抱苦蒂，美枣生荆棘”，宋代诗人杨泽民在《扫花游》中提出的“事

没双全，自古瓜甜蒂苦”等。其实，换一个角度来看，这也说明了自然界的复杂性。客观而言，由于认识的局限性，人们眼中的自然界还有许多神奇之处，以致不时慨叹“大千世界，无奇不有”。对于中药的认知也是如此，尽管近些年利用现代药物分析技术，对中药活性物质进行分析，包括结构鉴定、含量测定、药理毒理性质、理化性质、生物活性等，并取得很多进展，但还是有诸多问题待于破解，对“同体异用”仍不知其“所以然”，对中药的药用理论如四气五味、升降浮沉、归经等更有诸多未解之谜，有待于中医人在临床工作中进行详细分析、长期观察，在传承与创新中促进中医药发挥出色和优势。

(作者供职于河南中医药大学)

诊疗感悟

中医治疗乳腺病的方法

□王永歌

乳腺病是常见的、高发的、严重危害女性身心健康的一类疾病。乳腺病通常包括：乳腺炎、乳腺增生、乳腺囊肿、乳腺纤维瘤和乳腺癌等。现代女性得了乳腺病一般用西医综合疗法治疗，通常忽略中医治疗乳腺疾病的优势。

其实，与西医相比，中医有两个突出优势：一个是整体观，另一个是辨证论治。我们先说整体观，中医的整体观包括“天人合一”“天人相应”等，主要说明人体的生理病理与自然界的气候环境息息相关。

近几年，运用中医药防治新冠肺炎的实践充分证明，中西医各有优势，采用中西医结合疗法，可取得事半功倍的效果。中医药是中国古代

人民同疾病进行斗争的经验和理论知识，是通过长期医疗实践逐步形成，并发展成的医学理论体系。中医药是我国的瑰宝，历代党和国家领导人都十分重视中医药事业的发展。

如今，随着社会快速发展，生活节奏加快，女性患乳腺病的数量在逐渐增加，一些女性患了乳腺病一般选择西医疗法，认为既快又好。其实，中医从整体进行分析、治疗，疗效比较稳定，不易复发。那么，中医治疗乳腺病的方法有哪些呢？

在生活中，有一些人不知道中医是如何治疗乳腺病的，下面，笔者就介绍乳腺病的中医治疗方法。

1. 乳腺炎。中医认为，乳腺炎一般是因乳汁淤积、肝郁气滞、乳头皲

裂感受外邪等因素造成的，而且肝郁郁热是根本。乳汁淤积、乳头皲裂是诱因。那么，中医是如何治疗乳腺病的呢？中医在治疗乳腺炎时常采用内服外敷、手法疏通等疗法。内服法，一般情况下，中医经过辨证后，让患者口服有疏肝理气、清热解郁、消肿散结的中药汤剂。外敷法为中药外敷，一般将具有清热解毒、软坚散结功效的中药打成粉末、醋调，外敷于患侧乳房，具有安全有效、无疼痛、无创伤、副作用小的优点，患者易于接受。由于乳腺炎一般是因乳汁淤积而造成的，所以还可通过手法排乳疏通，达到治疗目的。不过，通过手法排乳需要请专业医生进行操作。

2. 乳腺增生。乳腺增生可以通过内服外敷的方法进行治疗。常用的内服药物包括调经冲任、活血化痰、软坚散结、舒筋通络等药物，在医生的对症施治下，可取得有一定的治疗效果，而且副作用较小。中药外敷可以起到活血通络、行气散结、止痛的目的；中药外洗可以达到消肿止痛、活血化痰、改善局部血液循环的目的。此外，还可以通过针灸和推拿的方法治疗乳腺增生，中医进行针灸，刺激一定的穴位，可达到疏通经络、调经理气的目的；推拿、按摩可以疏通气血、调经止痛，起到消肿、散结的作用。

3. 乳腺囊肿。乳腺囊肿若为良性，没有持续增大或者发生恶变是不需要治疗的。一般情况下，患者在中医的辨证施治下，进行中药热敷，辅助服用一些中药，可取得预期效果。

4. 乳腺癌。乳腺癌的中医治疗一般为辨证施治、对症用药。医生时常根据患者的具体病情，选择益气养血、健脾补肾类中成药，或者具有化痰散结、解毒消结类中成药，以及选择外服的方法治疗乳腺癌上肢淋巴水肿等。

中医治疗乳腺纤维瘤，时常采用“异病同治”和内服外敷的方法，指导患者治疗疾病；还采用针灸、推拿法，刺激患者身体，以期起到缓解病痛、取得预期效果的作用。

(作者供职于洛阳市中医院乳腺病门诊)

癌症术后的中医调理之道

□胡艳慧

近年来，随着经济社会的发展和人们生活水平的提高，越来越多的人饮食不规律、经常熬夜、应酬、吃许多油炸、烧烤等食物，种种因素导致癌症患者的队伍越来越庞大，而癌症是导致人类死亡的重要原因之一。临床上，手术、放疗、化疗是癌症的主要治疗方法，是有效的治疗手段，但在放疗、化疗过程中还会波及正常细胞，引发一系列副作用，比如恶心、呕吐、骨髓抑制、脱发等；手术也对身体产生较大的损伤，有时还会出现复发转移。那么，癌症术后应该如何调理呢？下面，我们就来了解中医调理癌症术后患者的优势和特点。

1. 整体观念强。实际上，癌症是一种全身性疾病，局部治疗并不能解决根本问题。中医将人体看成一个有机整体，采用脏腑、气血、津液、经络等辨证方法进行分析，发现疾病之根本，采用扶正固本的方法，有效改善患者的局部症状和全身状况。

2. 弥补手术不足。手术虽然能切除病灶，但是还有一些肉眼看不见的组织残留，导致疾病转移、复发。癌症患者术后长期服用中药治疗，可增强机体免疫力，有效减少癌细胞的复发和转移。另外，化疗副作用大，可能引起骨髓抑制、恶心、呕吐、脱发等症状，中医调理既能减轻治疗副作用，又能提高放疗、化疗疗效，对预防术后并发症及康复有着独特优势。

3. 养阴生津。患者术后出现气阴两伤、口干舌燥、大便干燥现象，特别是在消化术后大量体液丢失时比较多见，可用大剂量养阴生津中药治疗，比如生脉饮。

4. 饮食。患者术后饮食宜清淡、富有营养，平时可多吃一些蔬菜、水果，对止吐有帮助；多食豆类食物，可促进脾胃功能恢复；要选择易消化的食物，不吃隔夜、生冷、油腻、辛辣刺激的食物，不吃烟熏、腌制、烧烤等致癌食物，保持大便通畅；患者若存在贫血现象，可以多吃一些含铁量丰富的食物。

5. 锻炼。中国自古就非常重视养生锻炼，比如打太极拳、练气功、练八段锦、练五禽戏等能够强身健体、增强免疫力；适当锻炼，还有助于身体快速康复。

6. 情绪调节。树立战胜疾病的信心，保持情绪处于放松状态。只要心情愉快、乐观豁达，就能提高免疫力，从而有助于身体康复。

每个癌症患者体质不同，在治疗的时候，如果不对患者的身体加以调理，提高免疫力，容易出现复发、转移现象。因此，癌症患者一定要做好术后身心护理工作。

(作者供职于洛阳市中医院)

中医人语

中西医结合、中西药并用，是我国疫情防控的一大特点，彰显了中医药的独特优势。实践证明，中西医结合是应对重大疾病的最佳方式，中西医协调发展，符合人人享有健康的共同愿景。

《汉书·平帝纪》中有“民疾疫者，舍空邸第，为置医药”的文字记载。这充分说明对于感染疫病的群众，空出房舍，建立隔离场所，为他们医治，给他们提供药物的重要性。

自新冠肺炎疫情发生以来，我国坚持中西医并重原则，采取定点医院或方舱医院隔离救治法，取得了宝贵经验，并在多次疫情“冲击”中，坚持中西医结合并重、中西药并用原则，取得了一次次胜利。

2022年3月初，河南省暴发了新一轮新冠肺炎疫情，具有多点暴发、传播速度快、传播范围广、感染人数多的特点。在疫情防控中，广大医务人员奋力坚守一线，协同战斗，取得了零死亡、零转重、零感染的好成绩。

《温疫论》中提出“夫温疫之为病，非风、非寒、非暑、非湿，乃天地间别有一种异气所感”的观点。有关专家经过综合研判，确定此次毒株为奥密克戎BA.2，具有传播力强、潜伏期短的特点。中医认为，此次疫情为寒湿疫，发病关键在于肺脾气虚、寒湿内盛，治疗以消除症状、截断病情、尽快转为阴证。

在前期方药治基础上，有机融合中医整体“调态”理念与西医精准“打靶”策略，形成宏观与微观辨治和汇通中西医学的中医临床辨治新模式——“态靶辨治”。态靶是对理化指标具有特殊效应的靶方靶药，即结合河南时值“倒春寒”的气候特点，在充分梳理轻症临床特征基础上，给予同质化的“态靶漫灌”治疗；针对3天以上不转阴的患者，采取“精准打靶”，依照国家《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）》，首次提出将恢复期的“肺脾气虚”方与“气阴两伤”方应用于医院中3天以上不转阴的患者，患者服药2天~5天转阴。

事实证明，中西医结合是战胜新冠肺炎疫情的有效“中国方案”。中西医并重、中西药并用，发挥各自优势，才能有效为患者制定出最佳治疗方案。

中医学和西医学都是人类在生产生活中的智慧结晶，是向健康这一目的地行驶的“两条船”。西方医学起源于古希腊医学，《剑桥医学史》对古希腊医学的描述为：“它是一种整体医学，强调心与身、人体与自然的相互联系，认为健康主要取决于生活方式、心理和情绪状态、环境以及意志力等因素的影响。”同样，中医学强调“天人合一”“阴阳平衡”等理念，渗透着人与自然、人与社会的和谐共生之道。

中医药是中华民族的特色学科，既是独立的学科，又有包容的胸怀。中医学讲究“整体观念”和“辨证论治”，是在阴阳五行理论指导下，从动态整体角度研究人体生理病理及其与自然环境关系、寻求防治疾病最有效方法的学问。中医学具有科学和人文的双重属性，是科技成果与人文相结合的医学。中医学在坚定文化自信的同时，还用中医思维建立自己的标准体系。

多年来，我国在参与世界卫生治理、维护人类健康中，通过援外医疗“一带一路”倡议等，积极讲好中医药故事，充分发挥中医药“简、便、验、廉”的优势，让受援国人民切实感受到中医药的疗效与神奇。

今年9月9日，国家卫生健康委召开的“一切为了人民健康——我们这十年”系列第17场新闻发布会上，重点介绍了党的十八大以来，卫生健康国际合作交流工作的进展与成效。其中，援埃塞俄比亚医疗队的中医每天接诊患者达百人，取得了显著疗效，中医显然已成为医疗队工作医院的品牌，深受当地人民欢迎。

针对当前的疫情快速传播的特点，为提振社会共同抗疫的信心和决心，构筑强大的群体免疫机制，濮阳市结合当地群众发病特点、药品保障、心理恐慌等情况，通过组织专家线上问诊、开通网上医院、开展预约挂号、发热门诊24小时开诊等形式，满足群众的各类医疗、咨询、用药等方面的需求，尽量减少人员流动、避免交叉感染。同时，濮阳市邀请当地权威专家通过各类媒体进行专业讲解，并回答群众关切的问题，答疑解惑；利用媒体发布权威的预防、治疗疾病的中西药推荐方案；让治疗效果事半功倍。

近年来，中医药国际合作日益密切，中医药成果惠及全球。中西医协调发展、取长补短、优势互补，共同提高人类防治疾病的能力，共同解决医学上遇到的难题，这是人人享有健康的共同愿景，更是广大群众追求健康的必然趋势。

(作者供职于濮阳市中医院)

遗失声明

河南中医药大学第三附属医院吕海江的医师执业证书(编号:141410000302767)不慎丢失,声明原件及复印件作废。