

探讨常用藏药材的炮制方法

公保扎西 多杰端智 尕桑多杰 索南昂秀

青海省藏医院, 青海 西宁 810000

摘要: 常用藏药材作为藏医临床用药及藏成方剂的基础原料, 品种繁杂。因疾病性质多样, 其炮制方法丰富且与临床用药的安全性紧密相关。本文结合传统藏药炮制技术, 深入探讨常用藏药材的炮制方法, 涵盖基础理论、炮制原则、目的以及炮制理论的可持续发展等关键热点问题^[1]。

关键词: 常用藏药材; 炮制方法; 藏医药

常用藏药材是藏医临床诊疗体系的重要物质基础, 其范畴涵盖在藏医药理论指导下广泛应用的药用植物、动物、矿物及其产地初加工产物^[1]。从来源构成分析, 植物药与矿物药占据主导地位: 植物类药材以丰富的药用部位多样性为特征, 其入药部位涵盖根(如大黄)、茎(如唐古特乌头)、叶(如山矾叶)、花(如杜鹃花)、果实(如余甘子)、种子(如诃子)及全草(如独一味)等, 不同部位的活性成分差异构成了藏药复方配伍的物质基础。矿物类药材则具有鲜明的炮制依赖性, 多经水飞、煅烧、醋淬等传统炮制工艺加工后入药, 通过物理或化学转化改变其物理性状与毒性特征(如寒水石、黄铜的炮制减毒), 形成符合藏医“四性六味”理论的可用药材。据权威统计, 常用藏药材品种超 500 种。若从更广阔的藏药资源体系考量, 藏药材资源总量高达 2436 种, 其中植物类 2172 种、动物类 214 种、矿物类 50 余种。除部分果实类与植物茎类药材外, 绝大多数常用藏药材都需经过炮制加工。为此, 本文将重点围绕这些常用藏药材, 对其炮制方法进行全面、深入的探讨与解析^[2-3]。

1 藏药炮制方法的理论基础

藏药炮制方法以博大精深的藏医药理论体系为根基, 依据辩证施治的临床需求, 结合药材特性与制剂规范, 形成了独树一帜的传统制药技艺。其历史源远流长, 可追溯至古代, 早在藏医经典巨著《四部医续》中, 便系统记载了寒水石、朱砂等矿物药及众多植物药的炮制加工方法进行了详细记载, 为藏药炮制奠定了最初的理论基础。藏药炮制理论历经数百年积淀, 逐步发展为独立且成熟的学科体系。其中, 蒂玛尔·丹增平措所著的《蒂玛尔炮制纪要》堪称藏药炮制史上的里程碑之作。这部经典著作不仅系统记载了诃子、马钱子等三十余种植物药的炮制加工与储存管理方法, 更对金、银等贵重矿物药, 以及孔雀肉、犀牛

角等动物药的炮制技艺进行了深入阐释, 成为古藏药炮制理论最完备的集大成者。藏药炮制理论深深植根于藏医药学体系, 严格遵循“六味”(甘、酸、咸、苦、辛、涩)、“八能”(重、润、凉、热、轻、糙、钝、锐)及十七种功效的配伍理论。在实践中, 藏药炮制师依据“寒者热之、热者寒之, 虚则补之、实则泻之, 恢复人体三大基因平衡”的核心治则, 精准选择炮制方法与辅料, 巧妙调和与转化药材性能, 从而实现最佳治疗效果。如此一来, 既能够降低或消除药材的毒性、副作用, 又能增强其疗效, 使药材更好地契合临床辩证施治的需求, 为藏医药的临床应用和发展提供了坚实的技术支撑^[3]。

2 藏药炮制目的

以藏医药理论为基础, 通过减毒增效、调性味、强功效, 确保药材契合辩证施治, 守护临床用药安全与疗效。鉴于藏药化学成分复杂多样、药理作用多元的特性, 其炮制目的呈现显著的多元化特征, 主要涵盖如下^[5-6]:

2.1 降低药物的毒性及副作用

以藏药抗炎药材铁棒锤(*Aconitum pendulum* Busch.)为例, 其药用根及根茎中富集乌头碱类生物碱。该类成分虽具有显著抗炎活性, 却兼具强烈的神经毒性与心脏毒性, 导致临床应用中呈现治疗窗狭窄的安全风险。

2.2 改变和缓和药性

常用藏药的药性比较强烈, 直接使用可能会产生副作用。所以藏药炮制时, 会用“以反制偏”的原理, 用药性相反的药材来调和这些强烈的药性。例: 冰片它的药性比较燥, 直接用可能会伤身体的津液, 所以炮制时会加入竹黄。竹黄是凉性的, 能清热润燥, 中和冰片的燥性, 让它既保持开窍醒神的效果, 又不会太“伤人”。石榴药性偏热, 吃多了可能让人上火、体内生热, 炮制时就会加一些藏红花。藏红花是凉性的, 能凉血散热, 这样石榴的热性就被

调和了,用起来既温和又能发挥收敛脾胃的作用。

2.3 增强药物疗效

在常用藏药材中,矿物药占比约20%。该类药材普遍多以块状原生形态入药,其物理性状难以满足制剂生产的粉碎、混合等工艺要求,直接影响临床用药的制备与应用。针对此类问题,藏药炮制通过净制、破碎、煅炼处理体系实现工艺优化,首先采用筛选、水漂等净制工艺去除泥沙、夹石等杂质,继而通过机械破碎技术将块状药材加工至适宜粒径,使其从致密难溶态转化为疏松可溶态,有效解决了上述难题,提高了药物的疗效和制剂的便利性。

2.4 利于贮藏

在常用藏药材中,植物药占比最大。由于其自身特性,在采收、仓储及运输过程中,极易混入泥沙等杂质,或因环境因素导致霉变腐烂,影响药材质量与疗效,严重威胁用药安全与剂量精准性。藏药炮制通过振动筛分、超声清洗等净制工艺去除杂质,结合低温烘干使饮片含水量,达洁净度标准,既保障剂量准确,又延长贮藏期,为制剂生产奠定质量基础。

2.5 藏药矫味矫臭,利于服用

藏医药体系中,硫黄、雄黄、雌黄等常用药材因具有强烈刺激性气味,严重影响患者服药体验与用药依从性。为解决这一问题,传统炮制工艺常将上述药材与白草、菖蒲等辅料配伍,通过共煮的方式,有效降低药材异味,显著改善口感,从而提升患者的用药顺应性与治疗效果。

2.6 结合临床,扩大疗效

藏药炮制技艺凭借多样化的炮制方法,通过改变药物的性味、功效与质地,实现了药物临床应用范围的显著拓展。以大狼毒为例,根据疾病性质的不同,其炮制方法多达七种:将大狼毒煮沸于牛奶中,可用于治疗培根病;煮于酒中,可治疗痞瘤;煮于酒中并加入肉,可治疗瘟病;以童尿煎煮,可解疗毒、消喉蛾;以净水熬制,善治痛风、关节炎与黄水病;与山羊肉汤同煮,能祛中毒、除胃肠虫;和诃子汤共煎,可调理赤巴、改善血病。

3 常用藏药炮制方法

常用藏药炮制方法丰富多样,从简单的洗药除去杂质,到复杂的蒸制改变药物性味。独特的炮制工艺,或减毒,或增效,每一种方法都是藏药发挥强大药用功效的关键,承载着深厚藏医药文化^[6]。具体如下:

3.1 挑选法

挑选法作为藏药炮制的基础工艺,主要通过人工逐一审视与拣选,精准剔除药物中的杂质与非药用成分。操作

者需凭借丰富经验,细致甄别药材中的异物、腐坏部分及非入药部位,确保药材纯净度。如处理果实类药材时,需将混杂的枝叶、尘土及变质果实一一清除,为后续炮制工序奠定坚实基础。

3.2 筛选法

筛选法以药物与杂质的体积差异为依据,通过适配不同孔径的筛具,精准分离沙石、碎屑等异物,实现药材的深度净化。在现代藏药炮制领域,柔性支撑斜面筛选机、电机振动筛选机等设备被广泛应用,助力高效筛选,凭借自动化、精细化的筛选模式,显著提升了药材处理效率,确保每一味药材都能达到高标准洁净度,为后续炮制工序筑牢品质根基。

3.3 去皮壳法

去皮壳法是藏药炮制中的重要工艺,根据药材类别精准施术:树皮类药材需剥除栓皮,根及根茎类要去除根皮,果实与种子类则需分离果皮或种皮。这一工艺不仅利于药材切片加工,还能精准控制用量,有效分离药用与非药用部分等。

3.4 去核法

藏药炮制中,果实类药材常需进行去核处理,如诃子、毛诃子、余甘子等,因其核多属非药用部分。通过去核,可精准保留果肉有效成分,避免非药用部位干扰,进而提升药物疗效。

3.5 淘洗法

淘洗法借助清水、胡麻油、青稞酒等,有效清除药材表面泥沙与杂质。如以清水淘洗螃蟹中的沙子,实现药材洁净处理,以确保药材的纯净度。

3.6 洗净法

洗净法是藏药炮制的基础工序,通过清水反复冲洗,可有效去除药材表面附着的泥土、灰尘、霉斑等杂质。该方法操作简便且适用性广泛,几乎适用于所有藏药材,不仅能保障药材洁净度,还为后续炮制工序奠定基础,是确保药材品质的关键步骤。

3.7 切制法

切制法主要用于常用藏药材中木香、藏木香、宽筋藤等药材的根茎。通过将其切成小片,便于加工和制剂。

3.8 清炒法

清炒法是将经过净选或切制处理的药材,置入预热适度的容器内,以文火持续加热,同时不断翻动搅拌,使药材均匀受热的炮制工艺。在无辅料添加的情况下,使其达到特定炮制标准。例如蒺藜、大黄等药物,常采用清炒法

进行炮制。

3.9 沙炒法

沙炒法是将净选或切制后的药材,与炽热的石沙一同拌炒。石沙作为传热媒介,与药材充分接触,确保药物受热均匀,实现理想炮制效果。例如芒果核、木鳖子、刀豆、大托叶云实、蒺藜等药物,常采用砂炒法进行炮制。在砂炒过程中,要先将沙加热至适宜温度,再加入药物进行拌炒。沙的温度过高,可能导致药物焦糊;温度过低,则达不到炮制效果。同时,要不断翻动药物,确保其受热均匀。

3.10 明煅法

明煅法是将净选或切制后的药材,直接置于无烟炉火或炭火之上煅烧至红透或酥脆的炮制方法。此方法主要适用于矿物药,在藏药炮制中,贝壳、海螺、鹿角、寒水石等药材常以此法煅制,以促使药效成分转化或增强疗效。

3.11 炒黄法

炒黄法是将净选或切制后的药材,置于预热的容器内,以文火均匀加热并不断翻炒,直至药材表面呈浅黄色或色泽加深、质变适度的炮制方法。其间精准把控火力与火候,是确保炮制效果的关键所在,直接影响药物的炮制质量。例如水牛角、豪猪针毛、孔雀羽毛、等药物,常采用炒黄法进行炮制。

3.12 闷煅法

闷煅法,又称密闭煅、扣锅煅或暗煅,是通过隔绝空气,使药物在高温缺氧环境下煅烧成炭的独特炮制工艺。寒水石、黑冰片等常用藏药材常采用此法炮制。该方法特别适用于质地坚硬、常规炒炭难以处理的药材,以及在藏药成品制备过程中,需经制炭处理以发挥特殊药效的药物。在闷煅过程中,要确保容器密封良好,避免空气进入。同时,要严格控制煅烧温度和时间,以保证药物煅烧均匀,达到预期的炮制效果。

3.13 发酵法

藏医药理论中,发酵法是极具特色的传统制药技艺。首先,依据藏药经典方剂和临床需求,精准挑选契合标准的藏药材,随后开展预处理工作,将药材粉碎至适宜粒度,让微生物与药材的接触面积最大化,为后续发酵奠定基础。在发酵过程中,必须确保一次完成,不能中断。例如药浴药材,就是通过发酵法炮制而成。

3.14 浸膏法

依据藏医药理论,植物类药材多需经浸膏法处理。该法通过特殊工艺浓缩药材精华,不仅能显著提升有效成分含量,还赋予其便于长期贮藏、运输的优势。在常用藏药

中,儿茶膏、渣驯膏、蔓菁膏、甘草膏、沙棘果膏、刺柏膏等,均是经浸膏处理的代表性药材。浸膏制备过程中,可采用煎煮、浓缩等方法提取药物中的有效成分,并将其制成膏状。

3.15 水煮法

水煮法是藏药炮制中,将净选后的药材加入适量犏牛奶共煎的传统方法,通过控制火候与时间实现药效转化。其主要目的是降低药物的毒副作用,同时改变药性,增强疗效。例如手参、槟榔、天门冬、黄精、迷果芹、喜马拉雅紫茉莉、马钱子等药物,常采用水煮法进行炮制。水煮时,要控制好犏牛奶的用量、煎煮时间和火候。对于天门冬,适当的犏牛奶煮可去除其辛辣味,缓和药性;对于黄精,经过反复蒸煮后,其有效成分更易被人体吸收,且药性由寒转温。

3.16 煮净法

煮净法是将净选后的药材与清水共煮,待冷却后取出洗净,通过多次重复煎煮以去除杂质的藏药炮制方法。该法主要用于金、银、铜等贵重金属类药材的加工,以洁净药材、优化药性。以确保药物的纯度和安全性。

3.17 煨法

煨法是将净制或切制后的动物肉,以青稞面包裹,埋入炭灰之中,适时翻动,直至青稞面熟透。该炮制法通过控制火候与包裹介质,有效去除药物部分挥发性和刺激性成分,达到降低副作用、增强疗效、缓和药性的目的。在藏药炮制中,诃子、喜鹊肉、孔雀肉等药材,常运用煨法进行处理。

常用藏药炮制方法丰富多元,始终以保障临床用药安全有效为核心目标。藏药炮制学作为藏民族特色鲜明的传统制药技艺,既传承千年炮制智慧,又融入现代科技,系统开展炮制理论、方法及工艺研究。此举不仅助力提升藏药研发质量、完善炮制标准体系,更能保障临床疗效稳定,赋能藏医药事业在守正创新中实现高质量发展。

参考文献:

- [1]国家中医药管理局.中华本草:藏药卷[M].上海:上海科学技术出版社,1999.
- [2]西藏自治区食品药品监督管理局.西藏自治区藏药材标准(第一册)[S].西藏出版社,2012.36.
- [3]洛桑多吉.藏药材炮制规范[M].拉萨:西藏人民出版社,2008.
- [4]才让南加.浅谈藏药寒水石的炮制工艺流程[J].西藏科技,2016.41(1):45

[5]石生军.浅谈中药炮制发展的现状[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(53):175-176;

[6]腕玛然旦.浅谈常用藏药材的炮制方法及工艺[J].智慧健康,2018,4(16):115-116+118.

作者简介:公保扎西(1990—),男,藏族,学历:本科,单位:青海省藏医院,主管药师,研究方向:藏药炮制与

制剂研究。通讯作者:索南昂秀(1969—),男,藏族,本科,单位:青海省藏医院,职称:主任药师,研究方向:藏药。

基金项目:2024 年份,实施单位:青海省藏医院(索南昂秀);项目名称和项目编号:全国老药工传承工作室建设项目(国中医药人教函〔2024〕255号)。