

引用:阳吉长,徐晓峰,周静,阳晋翰,罗云,李新娥,蒋孟良. 蒋孟良膏滋学术思想与熬制技艺总结[J]. 湖南中医杂志, 2021,37(11):54-56.

蒋孟良膏滋学术思想与熬制技艺总结

阳吉长¹,徐晓峰¹,周静¹,阳晋翰¹,罗云¹,李新娥¹,蒋孟良²

(1. 湖南谷医堂中医门诊部,湖南长沙,410019

2. 湖南中医药大学药学院,湖南长沙,410208)

[摘要] 介绍湖南省名老中医蒋孟良教授膏滋应用与熬制的独特经验与技艺。蒋教授应用膏药的学术特色为未病先防,调治亚健康;扶正祛邪,调治慢性疾病;补益虚损,延缓衰老;扶正安神,调理情绪及睡眠;肝脾肾同调,调节免疫、激素水平;调理脾胃,防骨方滋腻碍胃。蒋教授结合传统与现代科技,在膏滋制作上总结出了精选药材、临方炮制、抢水洗药、浸泡透彻、分类煎煮、精细炼蜜、科学收膏、注重细节的独特经验,并广泛应用于临床,对提升膏滋疗效有显著的指导作用。

[关键词] 膏滋;学术思想;熬制技艺;名医经验;蒋孟良

[中图分类号] R283.6 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.11.017

膏滋(又称膏方或煎膏),是中药的八大常见剂型之一^[1],最早起源于春秋战国时期。《黄帝内经》中记录的豕膏和马膏,是现行中医典藏中膏方的萌芽状态^[2]。其后,张仲景在《金匮要略》中明确提出了“煎”的含义及其具体制造工艺,其过程已与现代膏方的制造工艺较为相似,因而医学界认为“煎”相当于膏滋的雏形^[3]。此后,晋代葛洪《肘后备急方》、唐代孙思邈《千金要方》、南宋洪遵《洪氏集验方》、宋太医院《圣济总录》等则不断扩大了膏方的临床应用范围。中医膏方预防未病、治疗已病的理论成熟于明清,广泛应用于近现代,对于防治疾病具有独特的优势。

蒋孟良教授系湖南省名中医,国家中医管理局“十二五”重点学科—中药炮制学科带头人。蒋教授一生致力于中药科研事业,学验俱丰,治学严谨,形成了独特的膏滋学术思想,尤其擅长于中药膏滋的制作,提出了“六不熬”的熬膏原则。坚持用道地药材、优质原料投料,认真细致地把好熬膏的每一关,使熬出来的膏滋质量达到一流水平。其秉承“饮片虽贵却不敢用次品,工艺虽繁却不敢省人工”的理念,坚持一人一方,临方制作严谨,手工精心打

造;强调临方炮制、传统手工炮制的重要性,提出了单味药最佳炮制组合的复方其疗效最佳的理论。笔者(除通讯作者)师承蒋教授数十年,特将蒋教授膏滋学术思想与熬制技艺的经验总结如下,以利于进一步传承发扬。

1 膏滋技艺的历史沿革

公元1650年,江苏名医劳澄在古城长沙坡子街开了一家药铺,劳氏后代继承祖业,苦心经营,给药铺起名为“劳九芝堂”。其后人劳昆僧为清末中药名家,不断总结前人的制药方法,并传承创新,对中药饮片的加工炮制与传统制剂丸散膏丹的制备积累了丰富的经验,首创了劳氏纯手工制作膏滋的技艺,即为湖南谷医堂膏滋技艺之前身,传至第四代蒋孟良已有百来年历史,此时已形成了独特的膏滋学术思想与熬制技艺的经验(下文简称谷医堂膏滋技艺)。蒋教授强调药材的道地性、临方炮制、辨证论治、一人一方、临时熬制。经过几十年中医药理论学习与实践,在深入研究开胃理脾口服液的工艺、药效、毒理的基础上,结合中南大学湘雅二医院中西结合专家骆敏教授对中药作用机制和入靶活性成分的前沿科学研究及转化,不断创新与升华,

基金项目:湖南省中医药管理局资助项目(201575)

第一作者:阳吉长,男,2016级中医师承学员,研究方向:中医药防治亚健康与常见慢性疾病

通讯作者:蒋孟良,男,教授,硕士研究生导师,湖南省名中医,研究方向:中药炮制、膏方制备工艺与药效机制研究, E-mail:jiangml54@126.com

研制出了健脾消食膏,以及后续创立的二冬补阴膏、气血大补膏、参茸壮阳膏、美容养颜膏、抗癌升白膏、杞菊明目膏、润肠通便膏。其对膏滋的研发、制作、推广与应用做出了较大的贡献。

2 膏滋的学术思想

2.1 未病先防,调治亚健康 亚健康状态是新世纪人类医学的重大课题。全球约70%的人群处于亚健康状态,并日趋年轻化,已成为普遍的社会问题^[4]。中医学提出:“上医治未病”,即不单纯以实验室检查指标作为诊疗依据,还应结合中医体质、心身医学,四诊合参,辨证施治来治疗未病。蒋教授认为,处于亚健康的人群可服用膏滋调治。根据亚健康患者的不同体质特点、症状、体征,辨证组方。膏滋口感舒适、顾护脾胃、服用方便,患者若能坚持长期服用,可达到临床防治疾病的目的,这充分体现了中医药治未病的思想内涵。

2.2 扶正祛邪,调治慢性疾病 目前代谢性疾病、免疫性疾病、精神性疾病等的发生发展情况日趋严重,具有病程长、并发症多、致死致残率高、易复发等特点。蒋教授认为,膏滋并非单纯补剂,而是治病纠偏之要术。蒋教授临床不仅运用益气、养阴、补血、温阳、生津、健脾、固肾、填精等补益之剂,还运用化痰、利湿、祛瘀、通络、理气、清热、解毒等祛邪之剂,祛邪不伤正,扶正不留邪。蒋教授强调,膏滋长于扶正,但不专于滋补,可通过施药得当将膏滋作用从调补转为调治,膏滋辨证选药,一人一方,药性滋润和缓,药效稳定,口感舒适,利于长期服用,便于携带,患者依从性高,克服了传统中药煎剂口感欠佳、患者依从性不佳等缺点,可作为治疗慢性疾病的最佳剂型。

2.3 补益虚损,延缓衰老 《素问·上古天真论》载:“女子五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕”“男子五八,肾气衰,发堕齿槁”,从中年开始,人体脏腑功能减退,阴阳气血失调,故对于中老年人、久病重病等气血损伤、脏腑失养之人,可以充分发挥膏滋补益虚损之功,其补益之力远胜于普通煎剂。蒋教授擅长于以各种胶类收膏,辅以蜜糖、冰糖等,精妙熬制之下作用强效持久,口感佳,患者愿意长期服用。膏滋能补益虚损,延缓衰老,对中老年人养生及重病后康复具有独特优势。

2.4 扶正安神,调理情绪及睡眠 焦虑抑郁、睡眠

障碍等精神心理疾病属于中医学“不寐”“郁证”等范畴。蒋教授认为,心为君主之官,五脏六腑之大主,心主神明;肾为先天之本,主藏精。心肾亏虚是发病之本,气郁、痰浊、瘀血扰乱神明为发病之标,均可导致夜寐不安、精神抑郁、焦虑躁狂等精神心理症状。蒋教授临证中发现此类患者性格易多疑、偏激、不稳定,很难按照医师的要求长期规律煎药及复诊。故蒋教授在膏滋中常重用性平和、养血安神之品如酸枣仁、柏子仁、夜交藤、远志、龙眼肉、当归、熟地黄、莲子、制首乌等,收获标本兼治之功。1剂膏滋可以服用2~3个月,为此类患者提供了一个行之有效且易于接受的方法。

2.5 肝脾肾同调,调节免疫、激素水平 蒋教授强调脾肝肾同调。肝肾同源,肾为肝之母,肾为先天之本,脾为后天之本、气血生化之源,脾与肾为先天与后天相互资生的关系。脾主运化,依赖命火的温煦,肾主藏精,需脾精补充,脾肝肾功能相互促进。现代研究表明,中医学中的“脾”不仅具有消化吸收营养物质的功能,还能增强免疫功能,影响人体代谢与内分泌。蒋教授以补脾为主,脾肝肾同补,以达到先天促后天,后天养先天之作用,从而调整人体免疫功能、内分泌与代谢功能。对免疫功能低下的肿瘤、免疫功能亢进的过敏性疾病,能达到双向调节的作用,同时对于绝经前后诸证如月经紊乱、烘热汗出、潮热面红、骨质疏松、情志异常等多种症状,亦可获良效。

2.6 调理脾胃,防膏方滋腻碍胃 蒋教授在膏服用之前,强调对患者脾胃功能的评估。脾胃功能虚弱之人常见食欲不振、脘腹饱胀、胸胁痞满、舌苔厚腻,如直接服用膏方,会加重脾胃负担,导致胃肠壅滞,故蒋教授建议此类患者服用膏滋之前应先服用中药汤剂1~2周,以免膏方滋腻碍胃。蒋教授临床常用健脾助运、消除宿滞之品清除痰湿、宿食等胃肠中之病邪,而后进食膏方,能达事半功倍之效。

3 膏滋的熬制技艺经验

蒋教授一生致力于膏滋的制作,并不断创新,精益求精,膏滋制作技艺达到炉火纯青的水平。其提出了“六不熬”原则,即非名医处方不熬、非道地药材不熬、非临方炮制不熬、非一人一方不熬、非古法制备不熬、非传统设备不熬,现将其熬制技艺经验总结如下。

3.1 精选药材 蒋教授强调购买质量上乘的道地药材,把好药品质量第一关,做良心药,做质量最好的药,做老百姓最放心的药。1)少用矿物质类药,优先选用山药、玉竹、黄精等膏滋析出量大的药物。2)精细料小火煎浓汁或研成细粉,于收膏时调入膏中。

3.2 临方炮制 中药通过炮制可以增强疗效,降低毒副作用。根据复方的功能主治、各药在方中发挥的作用不同,进行临方炮制,能使饮片的色香味俱佳,疗效更好。这是蒋教授独特的要求和独创之处。因临方炮制颇具特色,药物气味未在贮存运输过程中逸失,药材保存最完好,所以疗效更佳。

3.3 抢水洗药 通过清水淋洗,除去泥沙灰屑等,洁净药物,使成品不溶物大大降低。蒋教授强调“抢水洗”,即将饮片投入清水中,快速洗涤,及时捞出,不能浸入水中太久,以免“下色”,导致有效成分溶出损失,从而降低疗效。

3.4 浸泡透彻 将药物按不同质地先后不同放入容器中加清水浸泡,质地坚硬之药先放久泡,疏松之药后放少泡,以所有药物全部泡透心为准,而不是同时浸泡导致大、质地坚硬的药材未泡透,轻泡的药材泡烂。蒋教授检查泡透的标准是:将质地坚硬的、较大的饮片掰开观察其中心部位有无干心、白心、硬心,其均消失后方为泡透,如此可以减少煎煮时间。

3.5 分类煎煮 根据药物性质,分为先煎、后下、包煎、另煎、烊化等,煎煮时间与次数,根据药物种类不同有别,以药渣无药味为准。滋补药煎3次,其他药煎2次。药液用200目筛或滤布滤过。蒋教授反对“一锅煮”,提倡不同性质的药物应不同对待,如质地坚硬的矿物、贝壳、骨甲(磁石、赭石、自然铜、石决明、瓦楞子、牡蛎、龟甲、鳖甲、鹿角霜等)打碎先煎20 min;有毒的川乌、草乌应先煎1~2 h。芳香药(降香、沉香、薄荷、砂仁)和久煎成分易破坏(徐长卿、生大黄、番泻叶、苦杏仁、钩藤)后下,即在其他群药煎好前10~15 min加入。含黏液质多的车前子、葶苈子,含绒毛的枇杷叶、旋覆花,花粉等细小饮片如海金沙、蛤粉、蒲黄等需包煎。阿胶、鳖甲胶、鹿角胶等需烊化。人参、西红花、西洋参等另煎30~40 min;羚羊角、水牛角需另煎2~3 h。竹沥水、黄酒、姜汁、蜂蜜对服(兑服)即可。三七、雷丸、

蕲蛇、金钱白花蛇、琥珀、鹿茸、羚羊角、沉香、紫河车等研粉,用群药的煎液冲服。

3.6 精细炼蜜 将生蜜加适量清水煮沸,除去浮末及上浮蜡质,用三至四号筛(50~65目)滤过,滤除死蜂及杂质,滤液继续加热,炼制温度为116~118℃,含水量14%~16%,相对密度约1.37 g/ml,炼制时表面翻腾“鱼眼泡”(黄色均匀而有光泽的气泡),用手指捻之有黏性,但两手指分开时无长白丝出现。蒋教授认为炼制成“中蜜”即可,炼制时锅要大,装蜜不要太多,锅容量1/2即可,并不断搅拌翻动,以免蜂蜜溢出锅外。

3.7 科学收膏 将药物滤液文火浓缩至较稠的清膏时(相对密度约1.35 g/ml左右),加入炼蜜,继续用文火熬制浓稠(相对密度约1.4 g/ml)发亮、滴水成珠、挂旗时,即可收膏。注意清膏与炼蜜的密度要相近,否则较难混匀,并注意火力要小,以免烧糊,并不断搅拌防止膏滋溢出锅外。

3.8 注重细节 1)灌装要在灭菌的瓷瓶或玻璃瓶中密封。蒋教授强调要在洁净区灌装,以免细菌污染,导致霉变、鼓气爆瓶。2)包装要贴好该膏滋的详细组方、功效标签、服用方法后才能装盒、装箱,即得成品(各种养生保健、防病治病膏滋)。3)贮藏要选择干燥通风的阴凉处。

4 小 结

蒋教授结合传统技艺与现代科技,守正创新,在膏滋制作上总结出了精选药材、临方炮制、抢水洗药、浸泡透彻、分类煎煮、精细炼蜜、科学收膏、注重细节的独特经验,强调勿操之过急,需耐心熬制。同时,服用膏方的人群也应持有“静心慢调”的心态,将中医膏滋养生理念融入生活之中。膏滋注重精气神的护养,以人体健康平衡观为重,巧妙应对正邪虚实,充分体现天人合一的思想和沉淀深厚的中医文化精华。

参考文献

- [1] 沈洪,章亚成. 中医临证膏方指南[M]. 南京:东南大学出版社,2009.
- [2] 朴炳玉. 单兆伟教授膏方辨证思路与处方规律研究[D]. 南京:南京中医药大学,2015.
- [3] 张瑜,周大勇. 中医膏方治未病的研究进展[J]. 保健医学研究与实践,2017,14(4):108-112.
- [4] 龚海洋,王琦. 亚健康状态及其中医研究进展述评[J]. 北京中医药大学学报,2003,26(5):34.

(收稿日期:2021-01-25)