doi：10.3969/j.issn.1672-397X.2020.03.029

小建中汤中饴糖的替代品探讨

袁荣金　周天梅
（浙江中医药大学附属广兴医院，浙江杭州 310007）

摘　要　小建中汤是临床常用经典方剂之一，其中饴糖是小建中汤用量最大的一味药，且为君药，但目前药房普遍不能供应饴糖，导致小建中汤温补中焦的功效无法发挥。分析饴糖制法及其性味功效，发现山药与麦芽同用可糖化发酵成麦芽糖，从而代替饴糖行使温中补虚的功效。

关键词　饴糖；小建中汤；经方
中图分类号　R711　　**文献标志码**　A　　**文章编号**　1672-397X（2020）03-0076-02
基金项目　第四批全国中医临床和基础优秀人才研修项目（J20184832009）

小建中汤是临床常用经典方剂之一，其中饴糖是小建中汤用量最大的一味药，且为君药，具有甘温补虚之效，但目前药房普遍不能供应饴糖，导致临床医生无法让小建中汤发挥功效，因此有必要寻找小建中汤中饴糖的替代品，兹探讨如下：

1　小建中汤解析

小建中汤出自张仲景《伤寒杂病论》，“建中”即温补中焦，王肯堂于《证治准绳》[1]中曰：“脾居四脏之中，生育荣卫，通行津液，一有不调，则失所育所行矣，必以此汤温健中脏，故名建中。”

《伤寒杂病论》有多处论及本方，如《伤寒论》第100条、《伤寒论》第102条、《金匮要略·血痹虚劳病》第13条、《金匮要略·妇人杂病》第18条，其中，对小建中汤方证描述最为全面的是《金匮要略·血痹虚劳病》第13条，曰：“虚劳里急，悸，衄，腹中痛，梦失精，四肢酸疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。”分析该条文可知，小建中汤证为慢性虚损性病证，以形体消瘦、腹痛、心烦悸、手足烦热、口燥咽干等为主症，发生机理为太阴虚寒，津血亏虚，机体失于濡养而出现心烦、手足烦等虚热表现，纵观小建中汤方中诸药，只有一味芍药性寒，其余五味皆为温药，故经典经方学者许家栋先生认为小建中汤具有甘温除热的作用特点。

2　饴糖的功效

小建中汤原方用“胶饴一升”为君药，《本草经集注》云：“方家用饴糖，乃云胶饴。”故知仲景之胶饴即饴糖，饴糖药性甘温，入脾、胃、肺经，具有补中益气，缓急止痛，润肺止咳的作用[2]。《名医别录》谓其“味甘，微温，主补虚乏，止渴，止血”。饴糖味甘入脾，由米麦发酵而成，而米麦之物可助脾胃资生气血，故饴糖有补虚健脾之功。《伤寒杂病论》中建中类方皆用饴糖，如小建中汤、大建中汤、黄芪建中汤、内补当归建中汤，可见张仲景用饴糖主要取其温补中焦之功。

参考文献

[1] 林云斌，苏潮品，钟红兰，等.中药鲜药的古中医临床探讨[J].亚太传统医药，2014，10（19）：4.
[2] 郭晓宇，杜捷.鲜药在临床应用优势中的探索[J].中国临床医生杂志，2015，43（9）：91.
[3] 邢鹂江.邢鹂江临床实验录[M].合肥：安徽科学技术出版社，2018：3.
[4] 胡小勤.《丁甘仁医案》中使用鲜药的规律与特点分析[J].中医药通报，2018，17（2）：34.
[5] 彭玉琴，施京红，丁辉，等.鹅血用于消化道肿瘤治疗的研究[J].山东中医杂志，2017，36（2）：103.
[6] 陈斌，贾晓斌.鲜药物质基础的研究进展与研究策略[J].中草药，2012，43（3）：592.
[7] 顾植山，陶国水，陆曙，等.龙砂医学流派概要[J].江苏中医药，2016，48（10）：68.

第一作者：彭健（1989—），男，医学硕士，中医内科学专业。
通讯作者：陆曙，医学博士，博士研究生导师。lushu@medmail.com.cn

修回日期：2019-11-07
编辑：吕慰秋

3 小建中汤不可去饴糖

因多数药房未配备饴糖这味药，导致很多医生使用小建中汤时只能去饴糖。但是小建中汤去饴糖就不再是小建中汤，而是桂枝加芍药汤。张仲景组方严谨，仅药量变化，方名及主治即异，如桂枝汤解肌，加二两桂枝即为桂枝加桂汤降冲，加三两芍药即为桂枝加芍药汤止痛。

桂枝加芍药汤出自《伤寒论》第279条："本太阳病，医反下之，因尔腹满时痛者，属太阴也，桂枝加芍药汤主之；大实痛者，桂枝加大黄汤主之。"可见桂枝加芍药汤证为太阳表虚证（桂枝汤证）同时出现腹痛者，且因芍药性寒，该方芍药量最大，故推测桂枝加芍药汤证中里虚寒证并不明显。而小建中汤中饴糖用量最大，饴糖甘温补虚，通过分析对比小建中汤和桂枝加芍药汤可以发现，小建中汤温补作用强于桂枝加芍药汤，因此辨证使用小建中汤时不可因去饴糖而误用为桂枝加芍药汤。

4 饴糖的制备

制备饴糖的原料有糯米、粳米、粟米等谷物，经麦芽糖化发酵后可形成饴糖，即今之麦芽糖。古籍中记载制饴包括蒸米、混合、糖化发酵、熬糖等几个步骤[3]，但不同的原料、麦芽添加量的多少、发酵时间及温度等因素对麦芽糖的得率有很大的影响，有研究发现原料以糯米，麦芽与原料比为1∶5，发酵时间10 h，发酵温度55 ℃时麦芽糖得率最高[4]。

5 饴糖替代药物探寻

既然药房不能提供饴糖，而饴糖又是小建中汤中不可或缺的一味药，因此探寻饴糖的替代药物势在必行。替代药物应从两个方面考虑。第一，饴糖为淀粉糖化发酵而来，故可选择淀粉含量较高的药物经过麦芽的发酵而形成麦芽糖；第二，中药的疗效不仅仅受其化学成分的影响，还包括药物的四气五味，故替代药物淀粉含量高的同时必须与饴糖的性味相似。

5.1 麦芽的选择 α-淀粉酶是麦芽主要的水解酶[5]，温度在70 ℃左右时酶活性最大，但即使温度低于70 ℃，其酶活性仍相对较高[6]，因此，常温情况下，麦芽同样可发挥其水解淀粉作用，而温度过高会破坏淀粉酶，临床常用的麦芽包括生麦芽、炒麦芽、焦麦芽，三者的功效不尽相同，生麦芽偏于疏肝健脾，消食通乳；炒麦芽偏于回乳汁，下积滞；焦麦芽偏于健胃消食[7]。因选取麦芽重点在于其α-淀粉酶活性，炒麦芽、焦麦芽因为在炮制过程中温度过高，可导致淀粉酶含量较低，因此饴糖替代药物中麦芽应选取生麦芽。

5.2 高淀粉药物选择 淀粉含量高且临床常用的药物有秫米、薏苡仁、小麦、粳米、山药等。以上诸药功效不尽相同，如秫米，《名医别录》谓其"味甘，微寒，止寒热，利大肠，治漆疮"；薏苡仁，《神农本草经》谓其"甘，微寒，主筋急，挛急不可屈伸……"小麦，《名医别录》谓其"甘，微寒，主除热，止烦渴咽干……"秫米、薏米、小麦性寒与饴糖甘温不符，且无补中之功，故不宜替代饴糖；粳米，叶天士谓其"甘苦平，主益气，止烦止泄"，张仲景《伤寒杂病论》中附子粳米汤、桃花汤等多方使用粳米以补中和胃，但粳米在药房中亦少有存备；山药，《神农本草经》谓其"甘温，主伤中，补虚羸，补中益气力，长肌肉"，与饴糖味甘温、补虚乏之功最为相近，且符合小建中汤"建中"之功，故可将山药与麦芽合用可替代饴糖发挥其温补中焦之功。

6 替代药物煎煮方法探寻

煎煮方法对药物疗效极为关键，综合韩妮娜等[4]和何艳克等[6]的研究结果，笔者以为，先将山药煮熟，再同麦芽混合放置10小时左右，温度控制在40 ℃~70 ℃。最后将山药与麦芽发酵的糖液与他药同煎，如此仿古法制饴，在饴糖缺乏的情况下，替代饴糖而发挥温补中脏之效。

7 小结

小建中汤是临床常用方，具有温补中脏、缓急止痛等功效，方中饴糖为君药，但多数药房缺乏此药，通过分析饴糖制法及其传统性味功效，发现山药与麦芽同用可糖化发酵成麦芽糖，并代替饴糖行使其温补中脏之功效。因山药与麦芽混合得糖率尚不明确，故下一步可通过设计相关试验，探寻得糖率高且操作简便可行的煎煮方法。

参考文献

[1] 王肯堂.证治准绳：上册[M].2版.北京：人民卫生出版社，2001：26.

[2] 钟赣生.中药学[M].9版.北京：中国中医药出版社，2012：380.

[3] 李治寰.中国食糖史稿[M].北京：农业出版社，1990：35.

[4] 韩妮娜，胡建雪，付静，等.古法制备饴糖工艺论述及其优化[J].中医药导报，2018，24（8）：67.

[5] 张新忠，汪军妹，黄祖六，等.大麦α-淀粉酶的研究进展[J].大麦与谷类科学，2009（3）：6.

[6] 何艳克，胡飞.大麦芽中淀粉酶系活力的测定及其作用特性[J].食品科学，2010，31（15）：238.

[7] 朱建龙.麦芽不同炮制品的功效研究[J].长春中医药大学学报，2011，27（4）：659.

第一作者：袁荣金（1995—），男，硕士研究生，中医内科学专业。

通讯作者：周天梅，医学博士，主任医师，硕士研究生导师。ztm729@126.com

修回日期：2019-11-07

编辑：吕慰秋