

重构本草之葶苈子

胡诗宛¹, 谢伟楠^{1,2}, 孙 郡³, 何志远^{1,2}, 张 伟⁴, 赵林华^{1*}

(1. 中国中医科学院广安门医院代谢病研究所, 北京 100053; 2. 北京中医药大学研究生院, 北京 100029;
3. 长春中医药大学吉林省中药生物大分子重点实验室, 长春 130117;
4. 甘肃中医药大学基础医学院, 兰州 73000)

摘要: 通过古籍文献调研、中医药现代研究成果的梳理, 结合中医临床及中药学等学科领域内知名专家学者的认识及应用经验, 归纳出葶苈子功效主要为泻肺平喘, 行水消肿, 症靶为胸闷气喘、咳嗽、心源性水肿, 标靶为浆膜腔积液、低氧血症。现代药理研究发现葶苈子及其有效成分具有平喘、止咳化痰、改善心功能、利尿、改善肺功能等作用。葶苈子中强心苷有一定毒性, 大剂量使用时可配伍大枣以降低毒性, 保证用药安全。临床常用剂量为3~30 g。

关键词: 葶苈子; 症靶; 标靶; 重构本草

中图分类号: R282.71

文献标志码: A

文章编号: 1003-5699(2026)01-0103-04

Reconstruction of Chinese materia medica -- tansymustard seed

HU Shiwan¹, XIE Weinan^{1,2}, SUN Jun³, HE Zhiyuan^{1,2}, ZHANG Wei⁴, ZHAO Linhua^{1*}

(1. Institute of Metabolic Diseases, Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China; 2. Graduate School of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 3. Jilin Provincial Key Laboratory of Bio-Macromolecules of Chinese Medicine, Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China; 4. School of Basic Medical Sciences, Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730000, China)

Abstract: Through the research on ancient literature and modern research achievements in traditional Chinese medicine, combined with the understanding and application experience of well-known experts and scholars in the fields of clinical Chinese medicine and materia medica, it is concluded that tansymustard seed has the following characteristics: Its main effects involve clearing the lung, relieving asthma, promoting diuresis, and reducing swelling. Its symptom targets include chest tightness, asthma, cough, and cardiac edema, while its biochemical indicator targets are serous cavity effusion and hypoxemia. Modern pharmacological research has found that tansymustard seed and its active ingredients have pharmacological effects such as relieving asthma, stopping cough and resolving phlegm, improving heart function, diuresis, and improving lung function. Cardiac glycosides in tansymustard seed have certain toxicity. When used in large dose, they can be combined with Chinese date to reduce toxicity and ensure medication safety. Its commonly used clinical dosage range is 3-30 g.

Keywords: tansymustard seed; symptom targets; biochemical indicator targets; reconstruction of Chinese materia medica

基金项目: 国家自然科学基金委-中国科学院联合项目资助中西医结合创新范式战略研究 (XK2023SMC003)

作者简介: 胡诗宛 (1999—), 女, 博士研究生, 主要从事中医药防治内分泌代谢病及方药量效学研究

*通信作者: 赵林华, 电子信箱-melonzhao@163.com

葶苈子 (Tinglizi, tansymustard seed) 为十字花科植物播娘蒿 *Descurainia sophia* (L.) Webb. Ex Prantl. 或独行菜 *Lepidium apetalum* Willd. 的干燥成熟种子。前者习称“南葶苈子”，后者习称“北葶苈子”。夏季果实成熟时采割植株，晒干，搓出种子，除去杂质^[1]。

1 传统本草论述

葶苈子见于《神农本草经》，被列为下品。葶苈子味辛、苦，性大寒，归肺、膀胱经。《神农本草经》载葶苈子“破坚逐邪，通利水道，凡积聚寒热从水气来者，此药主之”。因葶苈子苦降辛散，而性寒凉，惟寒泄之品，能通利邪气之有余，故能破滞开结。《开宝本草》载葶苈子可“疗肺壅上气咳嗽，定喘促，除胸中痰饮”，故还可治疗胸中痰饮，如痰涎壅肺，喘咳痰多等。《本草经疏》云：“葶苈，为手太阴经正药，故仲景泻肺汤用之，亦入手阳明、足太阳经。肺属金，主皮毛，膀胱属水，藏津液，肺气壅塞则膀胱与焉，譬之上窍闭则下窍不通，下窍不通，则水湿泛滥为喘满、为肿胀”，《本草经百种录》言：“葶苈滑润而香，专泻肺气，肺如水源，故能泻肺即能泻水”。由此可知，葶苈子归肺、膀胱经，故能治肺气不利、膀胱气化失司等上窍、下窍不通引起的胸胁胀满，不得平卧，小便不利等。

2 构建现代本草

2.1 症靶

2.1.1 胸闷气喘 适用于痰瘀内阻、水饮凌心型胸闷气喘。周仲瑛以黄芪、葶苈子为治疗水凌心肺型肺心病急性期药对，其中黄芪甘温，善补气升阳；葶苈子辛、苦而寒，善泻肺平喘，二者一补一泻，祛邪不伤正^[2]。熊继柏治疗肺炎咳喘常以葶苈大枣泻肺汤合用三子养亲汤^[3]。洪广祥治疗痰瘀阻肺型慢性阻塞性肺疾病急性期，常在小青龙汤基础上配伍葶苈子以疏利壅塞之肺气，减轻气道阻塞^[4]，葶苈子用量为15~30 g^[5]；洪广祥自拟蠲哮汤（以葶苈子为君药）以治疗支气管哮喘属痰瘀伏肺宿根者，“治肺”以强心，减轻肺内瘀血以助心行血，治疗慢性心力衰竭所致的胸闷气喘者^[6-7]。张静生治疗冠心病较重或年老久病合并心力衰竭者，若气短、咳喘较甚，常用葶苈大枣泻肺汤（葶苈子20 g，大枣10 g）以泻肺消痰平喘^[8]。全小林对于新型冠状病毒感染肺炎患者咳嗽、喘憋加重属疫毒闭肺者，

在宣白承气汤基础上加用葶苈子、地龙以加强化痰活血通络之功^[9]。

2.1.2 咳嗽 适用于水饮内停型咳嗽。《外台秘要》中记载单药“葶苈子三升”治咳嗽不得卧。张志远治疗支气管哮喘时，常以葶苈子专泄肺中水气，药专力强，缓解因肾阳虚水饮内停于肺所致的痰白似水、舌苔白滑的症状^[10]。颜德馨常用葶苈子配伍苏子、莱菔子、旋覆花、枇杷叶等开泄肺气兼以祛痰平喘、利水消肿，凡宜肃降肺气者，不必见痰壅热盛，即可投之^[11]。全小林治疗劲咳、郁咳多缠绵日久，认为需施以重剂方能除积弊、起沉疴，故自拟前百苏苈汤治疗，其中偏水饮者，加大葶苈子用量以化饮，可用15~30 g^[12]。

2.1.3 心源性水肿 适用于心阳虚衰、痰瘀内阻型心源性水肿。张志远自拟抗心衰汤治疗心阳亏虚型心衰伴水肿者，方中重用葶苈子30 g联合人参、附子三者共为君药，强心利尿，收效迅速，中病即减，未出现不良反应^[13-14]。李士懋施以峻剂葶苈子30 g治疗心力衰竭伴水肿者^[15]。雷忠义辨治心力衰竭之痰瘀内阻证，以葶苈子30 g配伍小叶葶藶、北五加皮以强心利尿，因葶苈子有小毒，故配伍大枣10 g以增效减毒^[16]。除了治疗心源性水肿，颜正华治疗上半身水肿者，以发汗为主，亦选用质轻上浮之品如葶苈子^[17]；对于癌性腹水伴下肢水肿者，潘敏求、刘敏如亦用葶苈子以通调水道^[18-19]。

2.2 标靶

2.2.1 浆膜腔积液 适用于各类因体液平衡失调所致的浆膜腔积液，如心包积液、胸腔积液、腹腔积液等。朱良春治肺心病肺水肿者，常用药对葶苈子配伍苏子，泻肺定喘以行水，温肺下气以开痰^[20]。何任辨治肠癌患者，对于气不得行水，积为胸水者，予葶苈子、大枣泻肺平喘^[21]。周仲瑛辨治肝硬化腹水亦常用己椒苈黄丸化裁方，方中以葶苈子20 g行气利水^[22]。胡国俊言葶苈子善泻肺中水饮及痰火而平喘咳，常炒用缓其寒性，减轻脾胃损伤，用治痰涎壅盛咳喘、胸腹积水之实证^[23]。魏子孝认为葶苈子虽为苦寒之品，但在大量辛温药中用之无碍，尤其是在合并有心包积液、胸腔积液时，常用葶苈子12~20 g^[24]。全小林治疗肝硬化腹水，常用葶苈子15~30 g配伍商陆、车前子泻肺行水^[25]。

2.2.2 低氧血症 适用于因通气功能受阻所致的低氧血症。胡国俊认为葶苈子豁痰降气力猛，为肺科

良药, 取效甚捷, 常用10~15 g葶苈子配伍麻黄治疗慢性阻塞性肺疾病^[26], 用葶苈子6~8 g治疗小儿哮喘^[27]。路志正用葶苈子10~15 g配伍竹沥泻肺化痰, 用以治疗阵发性睡眠呼吸暂停^[28]。临床研究^[29-30]表明, 葶苈子单药水煎液鼻饲可有效改善重症急性呼吸窘迫综合征患者的氧合指数, 减少机械通气和住院时间, 并降低死亡率。在常规西药基础上联用葶苈大枣泄肺汤能进一步改善痰热壅肺型重症肺炎患儿的临床症状, 且血氧饱和度、动脉血氧分压等肺功能指标水平的改善均优于对照组^[31]。

2.3 现代药理研究 通过对葶苈子的现代药理研究结果进行总结, 认为: 1) 葶苈子可减轻炎症因子水平、缓解气道痉挛, 故可发挥平喘作用, 如改善过敏性哮喘等病症^[32-33]。2) 葶苈子含有芥子苷具有止咳作用^[34], 且能减少肺及支气管黏液的生成, 从而减少痰液阻塞气道^[35]。3) 葶苈子含有黄酮苷、脂肪油与低聚糖均可改善心功能下降相关异常指标^[36]。葶苈子还有类洋地黄样强心作用^[37], 通过增加心脏输出量减轻心脏负荷, 显著降低心肌肌钙蛋白等水平, 并能减轻心肌损伤、改善心肌组织氧化应激^[38], 北葶苈子中苯乙酰胺可减轻心肌细胞损伤^[39]。4) 葶苈子通过抑制肾小管对水钠重吸收, 实现利尿作用^[40], 且与血清中钠、钾离子浓度及肾脏水通道蛋白表达水平调节作用相关^[41]。5) 葶苈子含有低聚糖、黄酮苷、脂肪油组分均可减少胸腔积液^[38], 同时减低肺含水量, 改善肺通透指数等^[42]。

2.4 临床常用剂量 《中国药典》记载葶苈子入煎剂用量为3~10 g^[1] (包煎), 现代医家运用葶苈子用量多为3~30 g, 并根据患者尿量及水肿情况逐步减量。

2.5 临床安全应用注意事项 葶苈子毒性成分主要以强心苷为主, 过量可能导致引起恶心呕吐、食欲不振、低钾血症, 大剂量可引起心动过速、心室颤动等强心苷中毒症状^[43-44], 因此临床用量不宜太大, 中病即止。按《中国药典》法测定葶苈子有效单体的生物活性, 其半数致死量折合生药为2.125 g/kg^[45]。古人记载葶苈子“其性峻烈, 不减硝黄。”“葶苈子性急, 善逐水。病人稍涉虚者, 宜远之。且杀人甚捷, 何必久服而后致虚也。”故脾胃虚弱及真阴不足之人慎用, 且临床不能长期服用, 使用时需中病即止。因葶苈子属寒泄之品, 李士懋认为其可“通利邪气

之有余, 不能补益正气之丝毫”, 故临床使用大剂量葶苈子时, 常配伍大枣, 可扬葶苈子泄水之长, 避其伤正耗气之短, 使祛邪不伤正^[15]。

3 小结

本文在重构本草理论体系指导下^[46], 通过对葶苈子经典古籍记载、现代药理研究和临床医家经验的总结, 我们归纳出葶苈子的症靶为胸闷气喘、咳嗽、心源性水肿; 标靶为浆膜腔积液、低氧血症。葶苈子含有的强心苷作用可能引起不良反应, 用量不宜过大, 中病即止。在临床应用经验与使用注意事项中, 葶苈子煎服剂量为3~30 g, 脾胃虚弱及真阴不足之人慎用。临床使用大剂量葶苈子时, 可配伍大枣以避其伤正耗气之短。

参考文献:

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典第一部[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020:348.
- [2] 陈潇颖, 张晓娜, 李天赐, 等. 国医大师周仲瑛辨治肺源性心脏病临证经验摘要[J]. 上海中医药杂志, 2023, 57(10):2-5.
- [3] 刘通, 曾光, 黄惠勇. 国医大师熊继柏辨治肺炎咳喘临证经验[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(6):643-646.
- [4] 肖芳宝, 柯诗文, 刘良倚. 基于文献探讨国医大师洪广祥治疗慢性阻塞性肺病经验[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(7):3749-3752.
- [5] 许越淇, 莫丽莎, 柯诗文, 等. 国医大师洪广祥“全程补虚泻实”辨治慢性肺源性心脏病经验[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(12):5786-5789.
- [6] 章程, 徐超, 张元兵. 国医大师洪广祥“三因一体”论治哮喘经验述要[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(12):5801-5804.
- [7] 严诏琦, 李可可, 徐义峰, 等. 国医大师洪广祥从“痰瘀伏肺”论治慢性阻塞性肺疾病急性加重期经验[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(8):4088-4091.
- [8] 王志丹, 张静生, 杨关林, 等. 国医大师张静生运用丹参生脉饮治疗冠心病及冠脉术后再狭窄经验撷菁[J]. 辽宁中医药大学学报, 2023, 25(5):63-66.
- [9] 姚晨思, 田传玺, 张湘苑, 等. 全小林院士应用宣白承气汤加减治疗新冠重症经验[J]. 吉林中医药, 2023, 43(10):1158-1160.
- [10] 张冰玉, 张天阳, 王玉凤, 等. 国医大师张志远运用附子治疗疑难杂症验案[J]. 山东中医杂志, 2021, 40(2):203-206.
- [11] 李露露, 颜新, 韩天雄, 等. 国医大师颜德馨应用气病病机学说治疗疑难病的经验[J]. 浙江中医药大学学报, 2012, 36(11):1168-1170.
- [12] 王涵, 张翠青, 顾成娟. 前胡、苏子、葶苈子治疗劲咳、郁咳经验:全小林三味小方撷萃[J]. 吉林中医药, 2020, 40(11):1420-1423.
- [13] 张志远. 国医大师张志远习方心悟[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2017.

- [14] 李玉清,张成博. 张志远谈苓甘姜味辛夏仁汤与治咳四味药[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(3):1120-1122.
- [15] 刘签兴,赵静雪. 国医大师李士懋临床用药经验拾遗[J]. 山东医药, 2022, 62(34):112-114.
- [16] 时岩,袁润,范虹,等. 国医大师雷忠义运用角药治疗心衰经验探析[J]. 四川中医, 2024, 42(2):1-5.
- [17] 吴嘉瑞,张冰. 国医大师颜正华诊疗水肿辨证思路与典型医案探析[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(11):2851-2853.
- [18] 邓婧,唐蔚,宋程. 国医大师潘敏求治疗癌性腹水经验[J]. 湖南中医杂志, 2023, 39(12):45-47.
- [19] 陈畅乾,林树莹. 国医大师刘敏如改善妇科恶性肿瘤术后生存质量经验采撷[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(12):2289-2291.
- [20] 何迎春. 国医大师朱良春应用“见痰休治痰”理论的经验浅析[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(1):121-123.
- [21] 何若苹,徐光星,顾锡冬. 国医大师何任辨治肠癌经验[J]. 上海中医药杂志, 2012, 46(9):1-2.
- [22] 相安. 基于336例病案资料研究国医大师周仲瑛病机辨治肝硬化临床经验[D]. 南京:南京中医药大学, 2019.
- [23] 王玉. 国医名师胡国俊辨治肺癌的数据挖掘与整理研究[D]. 合肥:安徽中医药大学, 2021:56.
- [24] 范乐,张燕,魏子孝. 魏子孝治疗糖尿病合并心脏病经验总结[J]. 世界中西医结合杂志, 2017, 12(11):1502-1504.
- [25] 王新苗,顾成娟,吴浩然,等. 商陆、葶苈子、车前子治疗肝硬化腹水经验:全小林三味小方撮萃[J]. 吉林中医药, 2020, 40(9):1134-1136.
- [26] 邓红卫. 基于数据挖掘的胡国俊名老中医辨治慢性阻塞性肺疾病经验研究[D]. 合肥:安徽中医药大学, 2015.
- [27] 张玉,朱慧志,胡国俊. 胡国俊治疗小儿哮喘经验[J]. 江西中医药, 2012, 43(11):25-26.
- [28] 尹倚艰. 路志正治疗心血管病验案4则[J]. 中国中医药信息杂志, 2010, 17(11):83-85.
- [29] 周刚,龚勋,张蓉,等. 葶苈子对急性呼吸窘迫综合征患者血管外肺水及氧合影响的研究[J]. 疑难病杂志, 2010, 9(11):844-845.
- [30] 瞿星光,张朝晖,周刚,等. 葶苈子对急性重症胰腺炎并发ARDS患者血流动力学及氧合影响的研究[J]. 中国中医急症, 2011, 20(7):1062-1063, 1074.
- [31] 龚峰,张莉,戴庆,等. 葶苈大枣泄肺汤辅助治疗对痰热壅肺证重症肺炎患儿的效果及对RAGE、DAO水平的影响[J]. 世界临床药物, 2025, 46(8):791-797.
- [32] KIM S B, SEO Y S, KIM H S, et al. Anti-asthmatic effects of lepidii seu Descurainiae Semen plant species in ovalbumin-induced asthmatic mice[J]. Journal of Ethnopharmacology, 2019, 244:112083.
- [33] GONG J H, ZHANG Y L, HE J L, et al. Extractions of oil from Descurainia sophia seed using supercritical CO₂, chemical compositions by GC-MS and evaluation of the anti-tussive, expectorant and anti-asthmatic activities[J]. Molecules, 2015, 20(7):13296-13312.
- [34] 王妍,贡济宇. 葶苈子的化学成分及药理作用研究[J]. 长春中医药大学学报, 2008, 24(1):39-40.
- [35] 史佩玉,林檎,陈国铭,等. 基于网络药理学的葶苈子潜在作用机制研究[J]. 中国药房, 2019, 30(20):2823-2828.
- [36] 王梦梦,克迎迎,米汪洋,等. 基于肺水肿模型的葶苈子升降浮沉药性物质基础研究[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(6):2848-2855.
- [37] KIM S J, KIM H Y, LEE Y J, et al. Ethanol extract of Lepidium apetalum seed elicits contractile response and attenuates atrial natriuretic peptide secretion in beating rabbit atria[J]. Evidence-based Complementary and Alternative Medicine, 2013, 2013:404713.
- [38] 张国顺,白义萍,王小兰,等. 葶苈子抗心衰有效组分筛选及其作用机制分析[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(4):118-125.
- [39] ZHANG Q, YUAN P P, LI M, et al. Effect of phenylacetamide isolated from lepidium apetalum on myocardial injury in spontaneously hypertensive rats and its possible mechanism[J]. Pharmaceutical Biology, 2020, 58(1):597-609.
- [40] 张晓丹,范春兰,余迎梅,等. 葶苈子水提液对CHF大鼠利尿作用的影响[J]. 中国现代应用药学, 2010, 27(3):210-213.
- [41] 曾梦楠,李苗,张贝贝,等. 葶苈子、薏苡仁、车前子的利尿功效比较[J]. 中成药, 2018, 40(1):40-46.
- [42] 傅阳,袁培培,李潘营,等. 基于GnRH探讨升浮药麻黄、沉降药葶苈子干预肺水肿作用差异[J]. 中药药理与临床, 2024, 40(2):55-62.
- [43] 王晴川,刘广芬,李常春. 播娘蒿种子(华东葶苈子)的强心作用、生物活性、吸收、蓄积及毒性反应[J]. 福建医学院学报, 1964(增刊):27-33.
- [44] 马梅芳,高宇源. 葶苈子的不良反应探讨[J]. 湖南中医药导报, 2004, 10(7):67.
- [45] 周喜丹,唐力英,周国洪,等. 南北葶苈子的最新研究进展[J]. 中国中药杂志, 2014, 39(24):4699-4708.
- [46] 全小林. 关于“重构现代中医本草体系”的设想及建议[J]. 吉林中医药, 2023, 43(1):1-4.

(责任编辑:张海洋 收稿日期:2025-10-02)