

连汤的方药,黄芩黄连的配伍,可见于两方:一是359条干姜芩连人参汤:“伤寒本自寒下,医复吐下之,寒格,更逆吐下;若食入口即吐,干姜黄芩黄连人参汤主之。”二是半夏泻心汤,在《金匱·嘔吐下利病脉证治》:“呕而肠鸣,心下痞者,半夏泻心汤主之。”两条文相比较,即发现其共同证候表现是:“呕吐”,而且是“食入口即吐”,“食已即吐者,大黄甘草汤主之。”便知道这种呕吐属于胃热呕吐,因此可以推断,葛根芩连汤证,除了下利、汗出而喘,还应该包括呕吐一证。据《本经》载,“葛根甘平,主消渴,身大热,呕吐……”,葛根芩连汤证重用葛根,除了因为下利外,原来葛根还可以治疗呕吐,这补充了葛根芩连汤一个重要的证候。

顺带指出,葛根芩连汤证,原来是为了跟33条葛根加半夏汤的呕吐作鉴别,两者一寒一热,性质不同,又因为热性呕吐不能用半夏,因此重用葛根生津并止呕,用于胃中燥热而引起胃气上逆的呕吐。也因此可见,葛根加半夏汤所治疗的呕吐并非单纯是半夏之功,而是全方药物配伍和重用葛根的结果。

### 3 关于葛根汤的讨论

葛根芩连汤与葛根汤治疗下利病机类似,葛根芩连汤是寒邪入里化热,而葛根汤则是寒邪入里没有化热,两者都因为逼津下走,所以特别用葛根升津。《本经》中葛根甘平,因此虽然两方寒热不同,但皆可配伍用之。

葛根汤证是太阳与阳明合病下利,但32条本身没有列出表证证候,究竟葛根汤是否也是表里同治?再

举黄芩汤的例子,第172条:“太阳与少阳合病,自下利者,与黄芩汤”,条文中也没列出表证证候,有没有兼表似乎难以定论。但既然条文写明这两方也是与太阳合病,我们应该还是相信是有包括表证的,但尽管如此,黄芩汤也绝对不是表里同治之剂,而是因为下利的危重情况而采取先里后表的做法。因此,我们有理由推断,32条葛根汤证,虽然有表证,但方义应是主要针对里证下利而设的,并非表里同治,而31条葛根汤才是治疗表证的。只是因为葛根汤的特殊药物组成,是桂枝汤加麻黄、葛根,而桂枝汤素有“外证得之可以解肌和营卫,内证得之可以化气调阴阳”之功,其独特性赋予它能够治疗表证,也可以治疗里证,如果表里同病的时候,运用葛根汤,或许因为这样的特性而能够做到表里同解。

据以上的讨论,按照原文顺序细察可得出原文的紧密关系:31条先讨论表证用葛根汤,是承接太阳病篇(上)主要讨论表证而来的;32条讨论下利兼表证,应该遵从先里后表的治则,但也可以用葛根汤,以示范桂枝汤也可以治里的功能,并异病同治的特色;33条是在第32条的基础上讨论利止而呕的治疗方法;34条再次讨论表里先后的治则,并且病情出现下利和呕的情况,病机却与32,33条的不尽相同,应该用葛根芩连汤治疗,目的是与32条的下利和33条的呕作出鉴别诊断,这是仲景示意我们辨证论治的细致入微,同病异治。

(收稿日期:2007-12-30)

## 浅谈花类药在妇科湿病中的运用

周叔平 厦门大学医学院中医系(361005)

**摘要:**妇科疾病,因有其特殊的解剖与生、病理特点,故病位处于下焦;而湿性粘滞、重浊下趋,故经产之时湿邪极易侵犯妇人肌体而下注冲任胞宫,发为妇科病、下焦疾病。闽南地区,纬度低,又沿海多湿,故妇科湿病极为多见。笔者根据妇女特殊的解剖与生、病理特点;根据湿邪的特性、致病特点;根据中药升降沉浮原理,结合探讨“诸花皆升”之说,将花类药用于妇科疾病的湿证治疗中,获得良好疗效。

**关键词:** 中药学;花类药;“诸花皆升”;病因学;湿病;中医药疗法

近年来,食物保健美容中,花类越来越受青睐。在中医药临床上,花类药已被应用了数千年,收到了良好的疗效。中药升降沉浮这一特性为临床用药的一大原则,因为人体发生病变的部位有上下表里之别,病理变化有上逆下陷之分。中医对花类药的运用中,古人有“诸花皆升”之说,意为花类药有其清轻升散特性,故后人多将其用于上焦疾病、外感表证、肌表疾病的治疗,

如著名温病学家循“治上焦如羽”理论所创的名方银翘散、桑菊饮;熊氏用于治疗皮肤病而获佳效<sup>[1]</sup>等等。而笔者根据妇女特殊的解剖与生理、病理特点;根据湿邪的特性、致病特点;根据中药升降沉浮原理,结合探讨“诸花皆升”之说,反将其用于妇女生殖系疾病的湿证治疗中,获得良好疗效。现探讨如下。

### 1 妇科湿病的病因病机

妇科疾病,因女性特殊的解剖与生理、病理特点,故病位处于下焦;而湿性粘滞、重浊下趋,故经产之时湿邪极易侵犯妇人机体而下注冲任胞宫,发为妇科病、下焦疾病,即古人所谓发于腰带以下的“带下病”,正如《内经·素问》所言:“伤于湿者,下先受之”。闽南地区,纬度低,又沿海多湿,故妇科湿病极为多见。如月经先后不调,过多、经期延长,痛经,崩漏,带下病,产后恶露不绝,肾着证、瘕,盆腔炎症腹痛等,都可因湿邪而发病。

如外感,或生活失节,湿热邪毒内侵,或脾虚生湿,郁而生热,下迫冲任,血海受湿热之邪侵扰,致月经过多、延长、崩漏;兼肝胆郁滞则月事不调;胞宫胞络受湿,则气血为之不畅,“不通则痛”,发为痛经、盆腔感染腹痛;产后受湿,易与瘀相搏,则子宫恢复不良,出血不止,发为恶露不绝;伤及任带血络,则发为赤白带下;湿注下焦,盆腔阴寒滞留,带脉失束,则腰骶酸坠、重着“如带三千钱”(肾着证),“溶溶如坐水中”;湿停日久,成痰成积,又妇女以血为本,以血为用,故多种原因均可引致血分病变,下焦血行不畅,形成血瘀证。而其中湿与它邪相挟,入侵下焦,更易导致湿遏血滞,生成囊肿、包块。

总之,妇科湿病具有病位在下,邪气重浊而踞于下的特点。

## 2 妇科湿病常用的花类药物

笔者在临床辨证选方,常利用“诸花皆升”理论指导多味花类药物同时运用,治疗一些妇科常见疾病中由湿邪所致之疾。引下注于冲任、胞宫、下焦之邪向上、出外,脱离病位;引重浊、粘滞、下趋的湿邪“离经叛道”,反走窜、升动,随药性发越、随气而升,则病邪易去而体安,从而取得较好疗效。

2.1 常用药 金银花、玫瑰花、野菊花、杭菊花、厚朴花、扁豆花、槐花、绿萼梅、合欢花、夏枯花、凌霄花、月季花、金盏花、素馨花、石菖蒲花、白槿花、栀子花、荠菜花、鸡冠花、芙蓉花、美人蕉花,鸡蛋花、木棉花等。

2.2 常用法 在民间,常用某些花代茶,作“上火”时服用之清凉茶,如金银花、菊花、玫瑰茄(洛神花)、素馨花;有些则民间用蜜渍佐饮品,利气消痰湿降热,如建兰花、桂花、鸡蛋花、木棉花;有些则做面食时和入,或作菜肴,助理气和胃,祛湿消食,或清凉退火,如扁豆花、荠菜花、栀子花、玉兰花、槐花、白槿花等。故在用法上,不囿于水煎口服一法。也可或合它药浓煎保留灌肠,或泡代茶,或嚼采鲜品作膳食。

2.3 作用机理 有人称“妇女以肝为先天”。而花类药物中玫瑰花性味甘微苦温,能理气解郁,和血散瘀,可治肝经郁滞、血分壅滞之月事不调、带下病毒等。药理

实验证明:玫瑰能解毒,利胆。《本草正义》云:“玫瑰花香气最浓,清而不浊,和而不猛,柔肝醒胃,流气活血,而通窒滞而绝无刚燥之弊,断推气分药之中最有捷效而最为驯良者。”故对以血为本的阴柔之体——妇女之诸郁,尤为恰当。合欢花舒肝解郁,悦心安神,又活血祛瘀,消肿止痛。故可用于肝气郁滞、湿郁血瘀月经不调者。菊花甘苦而凉,入肝肺两经,“专治风木”,治外风则能宣扬疏泄,治内风则可摄纳下降:故能疏肝清肝而平木。且能清热解毒,治肿毒疔疮,故于诸热壅湿郁,或阴亏内热皆可疗。

另如绿萼梅、夏枯花、石菖蒲花也均能利气疏肝、泻肝除郁,以助除湿散郁。

金银花甘而寒,《本草正义》云“金银花,善于化毒,故治痈疽、肿毒疮癤……诚为要药。”《重庆堂随笔》曰:金银花“清络中风火湿热,解温疫秽恶浊邪,息肝胆浮越风阳,治疮厥痲疯诸症。”且其气轻性缓,既解毒祛邪,又不伤正<sup>[3]</sup>。对妇科湿热淤滞而热盛成毒者尤为适宜。鸡冠花药源广泛易得,其性甘凉,《纲目》谓此花:“甘凉无毒,治——崩中赤白带下”。芙蓉花性辛而平,清热凉血消肿解毒。《妇人良方》有“拒霜花(即木芙蓉花),莲蓬头等分为末,每用米饮下二钱,用治经血不止”的记载。

鸡蛋花、木棉花、素馨花是闽南、岭南地区特有的常见花朵,均易采集到鲜品。鸡蛋花是小乔木的花朵,其性甘平无毒,能治湿热下注之疾,闽南、岭南一些地区民间有夏秋季采集鲜花盐渍或蜜渍,肠胃肚腹不舒、或下利、或前阴湿热时泡水代茶之习。木棉花为海南、两广、福建南部常见的乔木木棉的花朵,木棉花其性味甘凉,具有清热、利湿、解毒、止血功效,主治下焦湿热,外科、妇科出血等病。当地百姓喜用其治病疾、小便灼热,或作皮肤外科敷药。素馨花是木犀科植物素馨花的花蕾,素馨花性平无毒,《岭南采药录》说它能“解心气郁痛,止下痢腹痛”,广东妇科专家王小云喜用其性平疏解止痛特点用治月经不调等妇科病。另有玫瑰茄花,亦为厦门地区民间喜好的夏日祛秽辟浊,清热祛暑的常用的饮品用料。

金盏花为花茶店常售之品,能消肿散结,凉血止血,治疗多种炎症。《中药大辞典》“金盏花”条目[药理]说“花叶有消炎抗菌作用,特别对葡萄球菌、链球菌效果较好。”<sup>[6]</sup>

上诸花经药理实验证明:金银花、菊花、芙蓉花、金盏花等多种花皆有很好的抗菌(抗多种细菌真菌病毒)作用<sup>[3]</sup>;而现代实验研究和临床实践表明,湿证多与病原菌感染有关<sup>[5]</sup>。

另如野菊花、白槿花、栀子花、荠菜花、木棉花也有

清热解毒凉血利湿功效;厚朴花、扁豆花、石菖蒲花则温和胃气化湿;凌霄花、月季花、石菖蒲花化瘀畅经、调经行血;槐花、美人蕉花,鸡蛋花能清热凉血止血止带。

### 3 花类药物的临证配方运用

月经过多,延长则以保阴煎或用清热固经汤选加银花、白槿花、石榴花、槐花、鸡冠花、鲜美人蕉花、鲜木棉花以凉血止血,清热化湿;崩漏者,用清热调血汤(《古今医鉴》),或周慕丹经验方<sup>[4]</sup>,选加银花、野菊花、槐花、荠菜花、鸡冠花、鲜鸡蛋花、鲜美人蕉花、鲜木棉花以清湿热,凉血止血;月经不凋者,用丹栀逍遥散选加玫瑰花、绿萼梅、菊花、合欢花、夏枯花、厚朴花、白槿花、鸡冠花以疏肝除郁,清热利湿而调经;痛经,盆腔炎腹痛者,用清热调血汤,或银甲丸,选加菊花、银花、玫瑰花、绿萼梅、凌霄花、月季花、红花、石菖蒲花、鸡蛋花、木棉花以清湿热,行气血,止腹痛;恶露不绝者,用藤酱鱼腥汤<sup>[2]</sup>,或银翘红藤解毒汤,选加白槿花、栀子花、荠菜花、鸡冠花、鲜美人蕉花、木棉花以清热止血、利湿化浊。带下过多者,用止带汤、易黄汤选加白槿花、荠菜花、鸡冠花、石菖蒲花、厚朴花、扁豆花以清热利湿、化浊止带;有肾着证者,用肾着汤、肾气丸选加厚朴花、扁豆花、石菖蒲花、玫瑰花、白槿花等,可助行气、温化水湿;盆腔积水囊肿、瘕者,用桂枝茯苓汤、大黄牡丹汤、银甲丸等选加红花、夏枯花、凌霄花、鸡蛋花、金盏花、合欢花、厚朴花、扁豆花以活血利水、消肿止痛。

临床实践证明,花类药物除固有的功效外,又有清轻升散而上行的药性特点,两者相合,正可针对妇科湿证,引邪升动,引邪外出,从而达祛邪目的。

### 4 典型病例

某某,30岁,初诊2002年4月,教师。少腹隐隐作痛,腹痛连及腰骶,经行或劳累后加重,反复缠绵,时轻时重,三月余。月经色褐红,有血块。平时白带量见增多,质粘稠,色淡黄。胸闷腹胀,纳食不馨,面色萎黄,时作郁郁不乐。舌黯,苔黄腻,脉弦略数。下腹部压痛(+). B超检查示:子宫正常大小,内膜线居中。右侧卵巢显示一35mm×27mm囊肿,左侧卵巢未见阳性表现。处方为:柴胡、黄芩、丹皮、赤白芍、白苍术、茯苓、

桂枝、玫瑰花、夏枯花、白槿花、鸡冠花、厚朴花、扁豆花各9克,水煎服。另配红花、夏枯花、凌霄花、鸡蛋花、银花、野菊花、金盏花、木棉花、蒲公英各9克、土茯苓30克,浓煎保留灌肠,日1次。二周后白带减少,腹痛消失,B超复查未见囊肿。善后口服逍遥丸,加玫瑰花、夏枯花、木棉花、厚朴花、扁豆花、银花、菊花等选二三味泡茶治疗半月。随访至今,上症未再发作。本病属瘕、盆腔炎腹痛,脾虚肝郁,湿热瘀阻证,故方用桂枝茯苓丸加花类药物加减。方中桂枝茯苓丸活血化瘀,消散结,白芍、玫瑰花、夏枯花柔肝疏肝泻肝,白槿花、鸡冠花清热祛湿止带,厚朴花、扁豆花和胃除湿行气消积,全方主治脾虚肝郁,湿热下注主证。而用红花、凌霄花活血化瘀,鸡蛋花、银花、野菊花、金盏花、木棉花、土茯苓、夏枯花清热解毒、消肿散结,用保留灌肠法直肠给药,增加盆腔血循环中的药物浓度,利于局部炎症、囊肿的治疗。善后以逍遥丸疏肝健脾,诸花泡茶佐清热祛湿而收功。

### 5 结语

发挥花类药物固有的功效,又借花类药物清轻升散而上行的药性特点,结合辩证选方,实不失为治疗妇科湿病的好方法。花类药物芳香甘美,令人神怡,又迎合现代妇女保健、美学的饮食心理,极宜于妇科病的治疗。

但花类药物,正如《本草新编》所云:“气味清轻,功亦甚缓,必宜久服始效,不可责以近功。”因而于临床应用时,常以开水冲泡代茶,或后下急煎即可,不可久煎以免丢失大量有效成分。并宜嘱病家坚持久服,缓以图功。

### 参考文献

- [1] 熊晓刚. 花类药物在皮肤科中的运用[J]. 中医杂志, 2001, (42): 758
- [2] 乐秀珍. 妇科名证医治精华[M]. 上海中医药大学出版社, 1995, 12: 130
- [3] 周叔平. 三花茶妙用临证举隅[J]. 中医函授通讯, 1998, 3: 15—16
- [4] 史宇广, 单书健. 当代名医临证精华[M]. 中医古籍出版社, 1988, 12: 146
- [5] 周叔平. 论湿热为妇科血症常见致病因素[J]. 中医杂志, 2001, 9(42): 517—518
- [6] 江苏新医学院. 中医大辞典[M]. 上海科技出版社, 1986, 5: 1398

(收稿日期: 2007-12-20)

## 江西省中医院针灸救治雪灾后上呼吸道急症疗效好

[本刊讯]江西省中医院(江西中医学院附属医院)主任医师谢强采用特色针灸救治冰冻灾害致上呼吸急症有明显疗效。经对1000余名患者治疗统计,证实有效率达95%以上。全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师、江西省名中医谢强主任医师从1月下旬江西遭受历史罕见持续低温雨雪冰冻灾害起,开始接诊,每天达50人次以上,采用针灸运动疗法、针灸通经接气疗法、针刀刺营微创疗法及热敏灸疗法,紧急救治上呼吸道急症获得良好效果。谢教授认为,中医药救治急症古已有之,屡试屡验,效如桴鼓,简便廉验,中医药救治急症大有可为!

(曹达真 程兆盛)