

著《名医别录》,以补《本经》所未备,谓人参能疗胃
肠中冷,已不遵《本经》以人参为微寒可知。因此疑
年湮代远,古今字句或有差讹,吾人生今之世,当实
事求是,与古为新。”^[7]

4 结语

综上所述,对人参属性的认识,历代颇有争议,至
今难以统一,尚有待于进一步探讨。笔者认为,万物都
有阴阳寒热属性之分,阴阳本身就是相互依存的,即使
同一事物也有阴阳之分。而对于人参属性来讲,我们
可以认为人参性味属微寒,而功效属温,也可以认为人
参在治疗不同的疾病时,不同的功效可划分属温属寒。
然而在临床上,人参功效之广,且力大而峻,用之应得
宜,不可轻易妄投之,因人参长于补虚,而短于攻疾,误
用轻者元气不充,重则病根遂固,终无愈期。且其能大
补元气,气有余则化火。正如缪希雍所说“第其性亦
有所不宜,世之录其长者,或遗其短;摘其瑕者,并弃其
瑜。是以或当用而后时,或非宜而妄设,不蒙其利,徒
见其害。二者之误,其失则一,遂使良药不见于世。粗

工互胜其口说,惜哉!”^[10]。

参考文献

- [1] 周光荣. 神农本草经[M]. 太原: 山西科学出版社, 2010: 19-20.
- [2] 张守康. 本草纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 302.
- [3] 杨家驹. 古今中药炮制经验[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1991: 7-8.
- [4] 曲京峰. 古今药方众横[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 1013.
- [5] 王育杰. 本草纲目[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 566.
- [6] 陈坚雄. 甘温除热法临床运用概述[J]. 中医药信息, 2004, 6.
- [7] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 太原: 山西科学出版社, 2009: 202-203.
- [8] 罗琼. 神农本草经百种录[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 10.
- [9] 郑洪新. 张元素医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 54.
- [10] 任春荣. 缪希雍医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 105-106.

(本文校对: 钟天送 收稿日期: 2013-07-26)

浅谈介壳类药对在妇科中的应用

陈少东 王玉杰[△]

关键词: 介壳类; 药对; 妇科

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2014.04.108 文章编号: 1003-8914(2014)-04-0851-03

介壳动物在《本草纲目》中分为龟鳖类和蚌蛤类, 共 15 种。现临床上多以介壳动物之外壳入药, 如牡蛎、海螵蛸、龟板、鳖甲、石决明、珍珠母、瓦楞子、海蛤壳等等。中药主要来源为植物, 介壳类中药为数不多, 介壳类药对则更少, 但在临床中应用广泛, 疗效独到, 历代文献皆有记载。本篇就妇科常用的介壳类药对作归纳探讨。

1 龟板、鳖甲

1.1 鳖甲 鳖甲为鳖科动物中华鳖的背甲, 归足厥阴肝经。其功效为养阴清热, 平肝熄风, 软坚散结。临床常用于治疗劳热骨蒸、阴虚风动、劳疟母、癥瘕坚积、痰癖、经闭、经漏、惊痫等病证。《药性论》论述其功效为“主宿食、癥块、痰癖气冷瘕、劳瘵、下气, 除骨热, 骨节间劳热, 结实壅塞。治妇人漏下五色羸瘦者。”《日华子本草》^[27]曰“去血气, 破癥结、恶血、堕胎, 消

疮肿, 并扑损瘀血, 疟疾, 肠痛。”《医学入门》认为该药“主劳疟、老疟、女子经闭”。在《圣惠方》中记载有鳖甲丸, 药用鳖甲、大黄、琥珀, 于治疗妇科月经不调、腹胁闷胀、烦疼等症状。《肘后方》用鳖甲治疗妇人漏下五色, 羸瘦, 骨节间痛。

在临床应用方面, 张志红^[1]用柴金鳖甲汤(柴胡、郁金、鳖甲(先煎)、橘核、荔枝核、浙贝母、青皮、香附、延胡索各 10g, 全瓜蒌 30g, 当归、赤芍各 15g) 治疗乳腺增生 86 例。每日 1 剂, 14d 为 1 疗程, 经期停药。总有效率 94.18%。马剑云^[2]治疗双侧卵巢囊肿患者, 初用少腹逐瘀汤佐逍遥丸、健脾丸治疗 2 个月无效, 后改用鳖甲煎丸软坚散结、破血攻瘀、搜邪通络, 两个月后妇科检查囊肿已消散, 间断服药以巩固疗效。一年后, 顺产一男孩。马蓉^[3]等治疗气虚血瘀型子宫肌瘤 86 例, 以桂枝鳖甲丸(桂枝 6g, 茯苓 9g, 红花 9g, 牡丹皮 9g, 莪术 9g, 桃仁 9g, 鳖甲 15g, 海藻 9g, 昆布 9g, 蒲公英 9g, 香附 6g, 夏枯草 15g) 加减治疗, 患者症状和体征都得到不同程度的改善。

作者单位: 厦门大学医学院中医系(厦门 361005)

[△]通讯作者

另外,鳖甲对于阴虚型月经不调、围绝经期综合征^[4]、卵巢囊肿^[5]、子宫内膜异位症等的治疗都有一定的疗效。可根据辨证与辨病相结合,酌情选用。

1.2 龟板 龟板为龟科动物乌龟的甲壳,主要为腹甲,现在背甲也入药,又名曰坎版、玄武版等。其功效为滋阴、潜阳、补肾、健骨。临床常用于治疗肾阴不足、骨蒸劳热、吐血、衄血、久咳、遗精、崩漏、带下、腰痛、阴虚风动等病证。《本经》曰“主漏下赤白,破癥瘕……”。《千金方》记载用龟板、牡蛎相伍治疗崩中漏下,赤白不止,气虚竭。《本草通玄》^[6]认为“龟甲咸平,肾经药也。大有补水制火之功,故能强筋骨,益心智,止咳嗽,截久疟,去瘀血,止新血”。由上可知,龟板运用于妇科临床历史悠久,现代临床仍十分常用。

王改敏^[7]用龟板安老汤(生龟板、人参、白术、香附各 12g,黄芪、鹿角霜各 20g,阿胶、山萸肉、茯苓、当归各 15g,熟地黄 30g,黑芥穗、木耳炭各 10g)加减治疗绝经前后诸证 100 例,总有效率 96%。窦丽红等^[8]治疗围绝经期综合征 36 例,均以龙牡龟板汤加减,明显缓解更年期妇女失眠多梦、潮热多汗、腰酸背痛、记忆力减退等症,并改善卵巢内分泌功能,血中雌激素水平明显增高。

1.3 体会 鳖甲与龟板均养阴清热、平肝潜阳,治女子阴血亏虚,虚热内扰冲任,漏下不止,或劳热骨蒸,或阴虚阳亢等证,二药往往同用。但鳖甲尚能通血脉,破瘀散结,故可用于月经闭止;龟板则补血止血,益肾健骨,对于上述诸证且肾虚筋骨痿软者尤为适用。

2 石决明、珍珠母

2.1 石决明 石决明为鲍科动物九孔鲍或大鲍等的贝壳。《本草纲目》名曰千里光,其功效为平肝潜阳,除热明目。《本草经疏》曰“石决明,乃足厥阴经药也。足厥阴开窍于目,目得血而能视,血虚有热,则青盲赤痛障翳生焉。咸寒入血除热,所以能主诸目疾也。”《要药分剂》指出“石决明大补肝阴,肝经不足者,断不可少。”《医学衷中参西录》曰“石决明味微咸,性微凉,为凉肝镇肝之要药……”。由此可知,石决明多用于肝经之病。中医有“女子以肝为先天”之说,在妇科临床中,很多妇科病均与肝经关系密切,对于妇女更年期综合征属肝阳上亢者,经行头痛属肝阴不足者,或者肝经有热、虚火内扰而致月经过多者,均可选用此药。近代医家黄绳武^[9]治一绝经期患者,两颧红肿烧灼起疹,甚至结痂脱皮,伴目赤、咽干、尿黄、便结。为肝肾阴血不足,虚火上越之候,用自拟方(石决明 30g,牛膝 30g,丹参、山药、生地黄各 15g,地骨皮、白芍、车前草各 12g,龟甲 20g,桑叶 10g)加减治疗

得效。

2.2 珍珠母 珍珠母为珍珠贝科动物珍珠贝或蚌科动物几种河蚌贝壳的珍珠层。性味咸平,凉,微腥,入心、肝两经,其功能为平肝、潜阳、定惊、止血。常用于治疗头眩、耳鸣、心悸、失眠、惊痫、吐血、衄血、妇女血崩。妇科临床上,对于月经不调之崩漏,证属肝阴不足、肝火内扰、血不循经者或更年期综合征之失眠、心烦、多梦伴头晕耳鸣者,于辨证方中加入珍珠母,常可获得满意的疗效。如张建平^[10]治疗一脏躁患者,用甘麦大枣汤或者柴胡疏肝散加减治疗均未得到满意的效果,后在前方的基础上加珍珠母 30g,服药 7 剂而愈。

2.3 体会

2.3.1 黄绳武案中,患者浮阳上升不能自止,故必用金石镇坠降之,黄氏重用石决明降火潜阳。另外,《别录》中称石决明“主目障翳痛,青盲”。《本草经疏》也说其“能主诸目疾也”。故妇科临床中,肝阳上亢、肝阴不足或者肝经有热的患者,若伴有目赤翳障,或视物昏花,或青盲雀目等,适当加入石决明,可获良效。

2.3.2 《中国药学大辞典》^[11]载“珍珠母兼入心肝两经,与石决明但入肝经不同,故涉神志者,非此不可”。由此知,珍珠母有安神定志的作用。如前所述张氏治疗脏躁取得良效即可说明。故对于妇科病属心肝两经且有涉及神志者可考虑用珍珠母加减应用。

2.3.3 珍珠母、石决明均有潜阳的作用,二药常相须为用。均可用于妇女肝经之病,如肝火上扰、血不循经之月经病或更年期综合征等。但珍珠母偏降心火,石决明偏降肝火。故涉及心经神志病常用珍珠母,肝经阳亢病常用石决明。

3 结语

经过总结分析,介壳类药对有以下共同点:

3.1 上述各介壳类药对主要成分均为碳酸钙。碳酸钙既能制酸,亦能补钙。对于女性筋骨痿软、手足抽搐等症,或妊娠和哺乳期妇女、绝经期妇女钙的缺乏,可辨证选用介壳类药对。

3.2 前人有“介类潜阳,虫类搜风”之说,故介壳类药对均有不同程度的平肝潜阳之功效。以石决明、珍珠母为佳。故对于肝阳上亢或阴虚阳亢者,辨证选用此药对以潜阳降逆,可获良效。

3.3 “女子七岁,肾气盛,齿更发长……”、“女子以肝为先天”。介壳类药对均或归肝经,或归肾经。妇科临床中,很多妇科疾病均以肝肾有密切关系。从药物归经理论看,介壳类药对可益肝肾,调冲任。肝肾功能

协调,冲任气血畅通,疾病自愈。

3.4 介壳类药对在妇科临床中应用广泛 根据辨病和辨证相结合,正确选用介壳类药对,必将收到良好的疗效。

参考文献

- [1] 张志红. 柴金鳖甲汤治疗乳腺增生病 86 例[J]. 陕西中医, 2002, 23(6): 520-521.
- [2] 马剑云. 鳖甲煎丸治愈双侧卵巢囊肿 1 例[J]. 中医杂志, 1982, (7): 65.
- [3] 马蓉, 程慧莲. 桂红鳖甲丸治疗气滞血瘀型子宫肌瘤 68 例[J]. 河南中医, 2010, 30(4): 382-383.
- [4] 吴凤霞. 知母鳖甲六味汤治疗更年期综合症的体会[J]. 陕西中医学院学报, 2001, 24(2): 25.

- [5] 李彩荣, 邓秀莲. 秦艽鳖甲散加减治疗围绝经期综合征 52 例临床观察[J]. 河北中医, 2009, 31(8): 1180.
- [6] 李中梓. 本草通玄[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [7] 王改敏, 冯冬兰. 龟板安老汤加减治疗绝经前后诸证 100 例[J]. 实用中医药杂志, 2007, 23(8): 503.
- [8] 窦丽红, 张灵. 龙牡龟板汤治疗更年期综合征 36 例[J]. 河南中医学院学报, 2006, (4): 50-51.
- [9] 梅乾茵. 黄绳武妇科经验集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011.
- [10] 张建平. 珍珠母治脏躁症 1 得[J]. 陕西中医, 1997, 18(5): 237.
- [11] 中国药典大辞典编委会. 中国药典大辞典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010.

(本文校对: 王玉杰 收稿日期: 2013-08-02)

升降散临床应用浅述

常 博

关键词: 升降散; 异病同治; 经方

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2014.04.109 文章编号: 1003-8914(2014)-04-0853-02

升降散是老一辈医家十分推崇的一首名方,其雏形见于明代龚廷贤《万病回春·瘟疫门》,载为内府仙方。明代张鹤腾《伤暑全书》将其收录为治暑良方,后得清代医家杨栗山的发挥,载于《伤寒瘟疫条辨》,将其作为治疗瘟疫十五方之首。此后,升降散广泛应用于临床。该方原由僵蚕、蝉蜕、姜黄、大黄、黄酒、蜂蜜六味药组成,具有升清降浊,解郁宣透,降火泄热之功,后世多以前四味入药。无论外感或者内伤,若辨证精准,用之则效如桴鼓。笔者就其临床应用做简要论述。

1 内科疾病

1.1 呼吸系统疾病 临床报道升降散可治疗流行感冒^[1]、感冒引起的细菌性肺炎^[2]、重症肺炎^[3]、扁桃体炎^[4,5]、支气管哮喘急性发作^[6]等病证。刘瑞俊^[2]用升降散加减,治疗细菌性肺炎;刘建军等^[3]以升降散合麻杏石甘汤治疗重症肺炎,收效迅速。金培祥^[4]观察了用银翘散合升降散加减治疗扁桃体炎引起的高热。刘培民等^[5]用升降散加活血化瘀、通经散结的地龙、桃仁、夏枯草等治疗扁桃体炎均获良效。

1.2 消化系统疾病 于家军等^[7]采用升降散加味治疗反流性食管炎 30 例,获满意疗效。陈一峰^[8]以痛泻要方合升降散治疗肠易激综合征 32 例,并与用乳酸菌

素治疗的 31 例作对比观察,疗效满意。张德祥^[9]采用升降散加减治疗胆囊炎 40 例,疼痛明显者加柴胡、延胡索;湿盛苔腻者加茵陈、黄芩;呕吐者加竹茹、半夏;大便干结者加芒硝,效佳。

1.3 血液系统疾病 彭建中^[10]报道赵绍琴老师擅用升降散治疗某些血液系统疑难疾病,如再障、白血病、血小板减少性紫癜等。如一例患者患再生障碍性贫血 3 年余,屡进温补,疗效欠佳。赵师辨为肝经郁热兼湿热中阻,治宜清泄肝胆,疏调三焦,方用升降散加味治疗 2 月余,症状大减。另一慢性粒细胞性白血病患者,症见鼻衄齿衄,口苦咽干等一派火热之象,赵师遂立凉血解毒之法升降散加减,治疗半年后诸证消失,周围幼稚细胞消失,病情稳定。

1.4 循环系统疾病 椎-基底动脉供血不足属中医“眩晕”等范畴。本病多系湿浊蒙蔽、阳气怫郁所致。周辉^[11]用升降利水散(升降散合五苓散)治疗椎-基底动脉供血不足 60 例,取方温阳利水,升清降浊,使眩晕止,取得良好疗效。朱光辉^[12]运用升降散加味治疗心包积液 2 例,取得较好效果。1 例被西医诊断为扩张型心肌病并心包大量积液,在予以抗炎、强心、激素等治疗 2 个月未见好转的情况下,辨证为气阴两虚,湿热瘀阻心脉型,用升降散合生脉散加减,服药 2 个月余,诸症基本消失。另 1 例为癌性心包大量积液伴双侧胸腔积液,予抗癌、抗炎等对症疗法,半月余症状未

作者单位: 河南确山县中医院(确山 463200)