

式。具有一药为君者，有二药为君者，视病情需要而定。药对中的君臣、君佐、君使配伍，实质上是分出药对中的主次关系。如治诸疮，书云：“以黄连为君，甘草、黄芩为佐”；治下焦有湿，“草龙胆、汉防己为君，黄柏、甘草为佐”；“凡小便不利，黄柏、知母为君，茯苓、泽泻为使”（卷之上·用药凡例）。药对中分出主次，对于构成复方至为重要。因为复方的主次结构，是解决疾病主要矛盾的关键，而药对的主次，恰恰是复方主次结构的基本素材。所以，重视药对的主次，关系到一个复方结构的严谨程度和对病证的切合程度，也关系到复方功效的发挥程度与作用方向。

此外，张氏在古代医家中是积极倡导“引经药”者。本书中标明刊载的某些“引经药”是出自《主治备要》和《主治秘要》（二书的作者和年代已失于稽考）。

《医学启源》对引经药的运用大致有如下三

点：1. 单用——在治某病方中，纳入一味引经药，只起引导作用。如枳壳，常纳入治疮疡方中，以引药力至疮所（卷之上·主治心法·疮疡）。2. 联用——既有两味引经药的联用，也有引经药与非引经药的联用。前者如石膏与白芷的联用，以治下牙痛，一药为主，一药为引，二味皆为阳明经引经药；后者如柴胡与草龙胆的联用，引经药柴胡为主，非引经药草龙胆为使，以治目赤睛胀，瘀肉高起，痛不可忍（卷之下·药类法象）。3. 制用——有些引经药要通过一定的炮制才起引经效能。如白芍，须酒浸才引经以“泻肝补脾胃”；而知母，性本沉降，若要使其引入头部，则一定要酒炒才行（卷之下·用药备旨）。由此可见，掌握好引经药的运用，也非易事。

以上归纳了《医学启源》的制方用药的主要特点，限于笔者学识浅薄，钻研不深，错误之处，敬希指正。

一贯煎加味治疗肝风1例

河南省永城县医院 张庆武

病历摘要：王×，女，13岁，学生，1978年4月20日初诊。患者半年来常盗汗，甚则内衣湿透；且有头晕、烦躁、失眠等症。1周来不自主地在上下肢及腰身出现伸直、屈曲、扭转，在面部出现呶嘴、吐舌、挤眉等动作，前来就诊。患者身体瘦弱，舌体瘦薄，色绛、苔少，脉来细数。证系肝阴不足，筋膜失养，发为肝风。治宜滋肝养筋以熄风，一贯煎加味。川楝子10克，北沙参20克，麦冬15克，生地12克，枸杞10克，当归10克，地骨皮12克，钩藤12克，生龙牡各30克。水煎，日服2次。

服药5剂，盗汗止，睡眠增加。服药至15剂时，不自主动作停止。1年后曾出现盗汗，用一贯煎加地骨皮治愈。至今3年其病未见复发。

体会：人体各关节的运动均与筋膜相关，人体筋膜直接受肝之阴血滋养，当肝之阴血不足，筋膜失养时，可致关节运动失常。经云：“风胜乃摇”、“风胜则动”，“厥阴在泉，客胜则大关节不利，内为痉强拘挛，外为不便”。由此可见，筋膜失养，关节运动发生异常时，可出现两种完全相反的现象：一是“动”、“摇”等不能自主的运动；二是“痉强拘挛”而不动。然而二者皆为肝风所致。

患者久有盗汗，阴液大伤。阴虚火旺则头晕、烦躁、失眠；肝阴不足，筋膜失养，致使关节运动失常而发生不自主动作。用一贯煎滋养肝阴以治本；地骨皮、钩藤、龙牡清热敛阴、镇肝解痉以治标。药后肝风得熄，盗汗亦止。