



五对活血药剖析

临床用活血药，常桃仁与红花、三棱与莪术、乳香与没药、灵脂与蒲黄、水蛭与虻虫伍用，两两相配。其配伍规律是什么？临床适应症的特点有无不同？很值得研究。桃仁味苦性润，红花味辛性散，二药合用，濡润行散，善于活血通络，适用于周身经络血液干枯，运行不畅者。乳香苦温，辛香走窜，没药苦平，散血消结，二药合用，善于消肿止痛，以血郁证见肿痛，或将成痼者，为其所长。莪术苦辛，破气中之血，三棱苦平，破血中之气，二药合用，气行血散，宜于血郁气滞成块，或兼有胀感者。灵脂气燥燥湿，善治痰涎夹血成窠，蒲黄性滑利水，善能活血消瘀，二味合用，宜于水血混杂者。水蛭咸苦，虻虫味苦，二味合用，一飞一潜，血肉有情，能腐善蚀，宜于死血湮瘀，成痼成痼者。

桃红、乳没、棱术，都是一苦一辛相配伍，辛散苦降，相济成功。灵脂蒲黄，虽然不是苦辛合用，但灵脂气燥，燥以气胜，近于辛，也能散；蒲黄甘平性滑，滑亦能降。至于虻虫善飞，飞者近于散；水蛭善潜，潜者近于降，也都是散与降相济成功。

正由于这些活血药配伍起来有濡润、消肿、消胀、止痛、燥痰湿、破痼痼的不同特长，所以我临床采用活血药时常是这样：心绞痛有胀闷感者，方中配入三棱、莪术；跌打外伤，配入桃仁、红花，乳香、没药亦可用；病肿作痛，则专门配入乳香、没药；胃脘痛和产后腹痛，常配入灵脂和蒲黄；肝脾肿大，或其他痼痼积块，多用三棱、莪术，不效者再选用其它虫类药。

总之，活血化痰诸药，有其共性，但各药也有其特性。血结、血瘀的情况不一，从部位来说有浅表或较深的差别。此外还有夹痰或不夹痰，结硬或结而未硬等等。因此，有的药之间可以互相代替，也有取其专长而绝不能代替者。下面几个单方，就属于不能代替者。1.《海上方》：唇干裂痛，桃仁同猪脂捣涂唇上。2.《本事方》：有士人妻，舌忽胀满口，不能出声，一老叟教以蒲黄频涂，比晓乃愈。3.《保生方》：上气喘急，蓬莪术15克，酒一盞半，煎服。（按：这是肺胀气喘，肺络郁血，症见口唇紫绀者。）

山东中医学院 李克绍

皂荚明矾可以减肥降脂

肥胖人高脂血症多数是脂质代谢障碍和内分泌失调所致。《素问·奇病论》中说“此人必数食甘美而肥也”，《脾胃论》亦载“脾胃俱旺，则能食而肥……或食少而肥，虽肥而四肢不举，盖脾实而邪气盛也。”说明过食肥厚甘美可致肥胖。也有少食亦肥胖者，则为脾气壅实，湿热内盛之故。当然肥胖原因并不止此，还有精神愉悦、工作顺遂、生活舒适、多逸少劳以及妇女绝经前后内分泌失调等。《四诊抉微》中认为“肥人多中风，以形厚气虚，难以周流，而多郁滞生痰……”清楚地说明了肥人气虚多痰则经脉循环不利，痰浊阻滞，络脉不畅，造成脂类代谢失调，血中脂质增高。高脂血症多见于肥胖者或超重者，由此可用治痰法则对高脂血症进行治疗。作者大胆设想民间常用皂荚洗涤清除油垢污秽，明矾有澄清水浊作用，在功用上二药都有祛痰排浊效能，因而用治肥胖型高脂血症，取得了初步成效。《金匱要略》有皂荚丸，专消胶痰。《中国药学大辞典》载：皂荚“治胸腹胀满，欲令瘦者……”《本草纲目》言明矾“炼饵服之，轻身不老增年……消痰止渴……吐下痰涎饮癖”。《儒门事亲》载：明矾治诸心气痛方，“用生矾一皂子大，醋一盞，煎七分服，立止。”现代药理研究明矾主要成分有硫酸钾、硫酸铝，具祛痰、减肥、收敛、消炎、止血等作用。笔者将皂荚、明矾配和中健胃药物试制成“去脂片”，治疗高脂血症，有较好的减肥降脂效用。

去脂片：皂荚（去皮、炙酥）1克，明矾0.5克，神曲1克，陈皮0.5克，甘草0.3克，枣肉适量。此为一日剂量。压成0.5克片剂。每日三次，每次3~4片，饭后或吃饭时服。初服时部分患者有消化道反应，数天后即适应，亦可用浓枣汤或红糖水送下。长期服用对肝、肾无损害。经对24例门诊病人观察治疗来看，服药三个月体重减轻1~3公斤者12例，4~6公斤7例，无变化4例，1例体重略增，胆固醇均值下降49.8毫克%， β -脂蛋白均值下降140毫克%，甘油三酯均值下降84毫克%。比对照组所用的降脂糖浆、白金丸疗效显著。但由于例数较少，有待进一步扩大验证。

苏州市中医院 奚凤霖

从紫菀通便前胡治泻谈起

尝见吾师任继学教授以单味紫菀治疗便秘，颇有疗效。余百思而不解其意，遍查药书，亦皆未云紫菀有此功效。后读《宋人医方三种》，该书首页有“史载之传”一文其中一案云：“蔡元长苦大肠秘，医不能通，堪诊脉已，曰：请求二十钱。元长曰：何为？曰：欲市紫菀耳。末紫菀以进，须臾遂通。元长大惊，问其说。曰：大肠，肺之传送。今之秘无他，以肺气油耳。紫菀清肺气，此所以通也。”

由此看来，紫菀治便秘原属下病治上，肺病治脏之法。近读《临证指南医案》得知叶天士也精通开肺气、通大肠之法。所用之药，除紫菀外尚有杏仁、瓜蒌皮、枇杷叶等。后人华玉堂对叶案评曰：“盖肠痹之便闭，较之燥屎坚结，欲便不通者稍缓，故先生但开降上焦肺气，上窍开泄，下窍自通矣，若燥屎坚闭，则有三承气、润肠丸、通幽汤及温脾汤之类主之。”可知开上通下之法并非通治便秘之法，只宜于气机不通所致者。叶氏又云：“丹溪每治在肺，肺气化则便自通。”可见此法由来已久。

宣肺通便之法，古今皆用之，其理亦明。然而宣肺止泻之法，则鲜为人知，且颇不易理解。余师治疗慢性结肠炎久泻不愈时，除重用山楂消食化积、车前利水止泻、赤石脂收敛固涩外，每加前胡一味。问其理，但云肺与大肠相表里之故也。考前胡善宣肺降气，而肺主一身之气，肺气得宣则肠中之气顺，里急得缓，便意得除，泻利自止。又读邵念方所著《脏腑证治与用药》，知邵氏善用麻黄配葛根、山楂治急性水泻，以麻黄配诃子、五味、肉桂、黄连治慢性腹泻，“每获良效”。邵氏亦用肺与大肠相表里释其机理，认为“麻黄能开肺利水”，“开提肺气则托举大肠，利小便则实大便。”麻黄既能宣通肺气，进而调整大肠气机。又能急开支河，分利肠中水湿，故用治泄泻，法当有效。

紫菀、杏仁等通便，麻黄、前胡等治泻。所治之病，虽截然不同，所用之法，则皆属下病上取、肺病治脏。充分体现了中医的整体观念。

长春中医学院 袁世华

用药经验数则

一、橘络，功擅通络、理气。常用量为3~5克。

1. 咳嗽：急慢性支气管炎，咳痰不爽，咳则胸胁引痛，可在宣肃肺气的方药中配用，咳血亦宜。

2. 喘证：慢性气管炎合并阻塞性肺气肿，肺原性

心脏病，或其它心脏病性喘息、气短、胸闷不畅、甚则隐痛、咳痰粘稠，可配用橘络，能宣通心、肺之络。

3. 胸痹、胸胁痛：如冠心病，冠脉供血不足，胸膜粘连肥厚，或胸神经痛、肋软骨炎等病，凡胸宇窒闷隐痛、胸胁疼痛，久而不愈，均可配用橘络。

4. 胃痛、痞证：胃炎，胃、十二指肠溃疡，胃粘膜脱落重症，十二指肠郁滞症，胆道疾患和食道下段炎症等病，表现为胃脘隐痛，久病入络，或心下痞满，及于胸胁，不论虚证、实证，均可配用橘络。

二、木蝴蝶，润肺开音，舒肝和胃，体轻善升。煎剂常用量为3~6克。

1. 咽痛、失音：木蝴蝶用于实证，可轻宣肺气，凉祛风热；用于虚证，可润肺清金。与桔梗相伍，轻清上浮而引入肺经。煎剂以外，还可泡茶饮服，治疗咽喉炎、声带疾患。是润喉清热消炎开音的佳品。

2. 噎证：饮食可进而有噎塞感，病以痰气为主者，用木蝴蝶可理气升清，气行则痰消。与桔梗、枳壳相伍则有利于气机升降。

3. 胃痛，胃脘隐痛时作，脘痞嗳气，食入不运者，常可配用木蝴蝶。实证与舒肝理气、消导、温胃剂同用；虚证与益气、养阴之剂相配。与白及配伍则有利于胃溃疡的愈合。

三、石菖蒲，功擅开窍豁痰、理气活血、散风去湿。煎剂常用量为3~10克。

1. 头痛、面痛、耳鸣：石菖蒲可配用治偏头痛、瘀血头痛。后者由于痛久入络或外伤跌仆之后，脑髓受震，局部络脉瘀滞，不通则痛。常用王清任通窍活血汤为主方，麝香可以石菖蒲、地龙代之，效颇良。面痛（三叉神经痛）配加石菖蒲亦具通络、散风定痛之功。耳鸣重听，闭气不适，耳窍不通，可据证配加石菖蒲，再加川通草其效尤良。通气散（柴胡、川芎、香附）治气闭耳鸣耳聋，笔者常加石菖蒲，颇有效验。他如头额痛，鼻不闻香臭，善嚏易感冒，副鼻窦炎或过敏性鼻炎，石菖蒲亦是良药。

2. 不寐、郁证：对于不寐，据证加用石菖蒲，白昼服药，通脑醒脑；睡前服药，入心宁神。对调节中枢神经系统的兴奋与抑制，具有良好的作用。

对郁证，特别是状如“脏躁”证者，石菖蒲与甘麦大枣汤相配，可增其效。《重庆堂笔记》所载：“石菖蒲舒心气，畅心神，怡心情，益心志。”临床历用之，确有其妙。

3. 口疮、胃呆、胃痛：口疮（口腔溃疡）与生活起居、饮食不调和体质等因素有关，石菖蒲加入辨证方中，可增其效。胃呆不思饮食，石菖蒲颇有醒胃作