

各失其攻毒杀虫之性,丹砂与磁石共炼亦然。如分别为末,制作丸散,却能各全其性,不至相恶。故《外科正宗》之“诸疮一扫光”,汞砒同用,为外治疥癣之杀虫止痒良方;《千金方》磁朱丸,磁石,朱砂分别为末,炼蜜作丸,一以滋肾潜阳,一以清心宁神,功能交通心肾。再如上述黄连配大黄,于煎剂则相恶,于丸剂则不然。故明代《奇效良方》以三黄汤治便秘,以三黄丸治黄疸,二方均由黄芩、黄连、大黄三药组成,前者意在攻下,后者泻火燥湿。

综上所述,本草中所列相恶,仅指该两药同用,在一定条件下,可能降低治疗作用而言。但这种关系是或然的,具有极大的相对性,不能简单将相恶视为配伍禁忌或不是配伍禁忌。

三、相恶是一种可以利用的配伍关系

既然相恶是一种或然的配伍禁忌,因此,它是可以利用的,实际上一直为历代医家组方或炮制药物所利用。举例如下:

1. 相恶不是双方同时降低疗效,而有时对其中一方更为有利,如前所述之龙骨与牛黄、黄芪与防风、大黄与黄连等,必要时可以有意选择。故《方脉正宗》治“癫狂”、“神志不宁”,

龙骨与牛黄同方;玉屏风散之防风佐黄芪,尤为临床所常用。

2. 相恶不是一切功效、一切作用部位、一切剂型、一切病证均会出现,所以历代所列相恶药对同用,并非必然相恶,故生姜与黄芩、干姜与黄连、人参与莱菔子、人参与五灵脂、磁石与朱砂、水银与砒霜、麻黄与石膏、犀角与乌头配伍入药,屡见不鲜。只要施之得当,能收相制而相使之利。

3. 单味中药的功效甚多,服用后对机体有广泛作用,有时各效协同,能全面切中证情;有时则相互牵制,并不完全相宜。如麻黄能散寒、发汗、平喘,适用于风寒表实无汗而兼喘咳者;对于热邪壅肺,肺气失宣之喘咳,其散寒、发汗则有害无益,通过配伍石膏,以遏制其温散之力。于麻黄之温散作用为相恶,于证情则相得。以此而论,方剂中寒热并调、去性存用、开阖相济、升降相因、攻补兼施等配伍中,属于有意利用相恶以相反相成者,甚为普遍。因此,过分强调“勿用相恶者”,是与临床用药实际相悖的,此可能为后世不视一切相恶药物为配伍禁忌的一个重要原因。

清 海 止 漏 汤 治 疗 经 漏 不 止

江苏省射阳县中医院 刘寿康 韩 凤

笔者用自拟清海止漏汤(赤芍、丹皮、地丁草、刘寄奴、木贼草、蒲黄、阿胶、鹿角霜、荆芥炭)治疗经漏不止44例,疗效较好,现介绍如下。

一般资料:年龄20岁以下1例,20~30岁21例,31~40岁16例,40岁以上6例。病程15~30天20例,31~60天17例,61~120天5例,半年以上2例。44例均治愈,疗程最短3天,最长18天。

典型病例:李××,24岁,农民,1983年3月11日初诊。患者诉月经淋漓不断两旬,既往经期颇准,量、色、质均无异常。本次月经,如期来临,前4天亦属正常,嗣后则绵延不绝,量少色黯,少腹疼痛,口干欲饮。曾至某医院行诊刮术,诊断为子宫内膜炎。刻诊:舌质红、苔薄白,脉细数。春节期间,经

水未净而同房,是故热客血分,瘀蓄胞宫,遂致经漏不止。治宜清热化瘀,以冀血海清宁。处方:赤芍10克,丹皮10克,地丁草24克,刘寄奴10克,木贼草12克,生炒蒲黄各15克(包),阿胶10克(烊冲),鹿角霜30克,荆芥炭5克。上方服三剂,出血止。

体会:经漏不止,多由不注意经期卫生,经期或产褥期同房引起,多属现代医学子宫内膜炎。笔者所治44例患者,均有下血持续半月以上、量少、色黯以及腹痛、舌红、脉细数等症状。其病机属于瘀滞血热。前人谓“暴崩宜补,久漏宜清”,因此,治疗的关键在于清热化瘀。对于脾虚不能统血所致之崩漏,则不宜使用本方。