

情绪活动具有季节性特点,从而使情志病因的致病作用也具有了季节特点。

北京中医药大学(100029) 金光亮 郭霞珍

苏 晶 程士德

北京医科大学精神卫生研究所(100083) 周东丰

小柴胡汤毒副作用探讨

误服小柴胡汤会发生严重的变证,温病学派对此已有论述,主要是小柴胡汤有耗液伤阴之变证。但在整理古代有关医案时发现,小柴胡汤不仅可以伤津润液,而且亦可以亡阳、耗气。尤其是内伤杂病误当伤寒治时,易致亡阳,其势不弱于劫阴。现代文献中常有关于小柴胡汤毒副作用的报道,尤其是日本方面的报道比较多,这可能与小柴胡汤本身的药理作用有一定的关系,但也可能与日本医家的独特的应用方式有关。

1 古代文献中有关小柴胡汤毒副作用的探讨

在《古今医案按》、《名医类案》等许多医案中记载有误服小柴胡汤之后的变证及其治疗方法。《古今医案按》:滑伯仁“治一人七月病发热,服小柴胡汤升发太过,多汗亡阳,恶寒甚,筋惕肉瞤,脉微欲绝,真武汤重用附子而愈”。薛立斋“治产妇恶寒发热,服小柴胡汤,汗出不止,谵语不绝,烦热,作渴,肢体抽搐,薛用十全大补而安”。《名医类案》:朱丹溪“治一人素中饥,胃寒,头痛,与小柴胡汤,自汗,神昏,视听不能,脉大如指,似有力,热不退。此小柴胡汤凉剂激之而然,予参、术、芪、附、大剂而安”。虞恒德“治一人因劳倦,头痛,九味羌活汤,汗出热不退,又服小柴胡汤,热愈甚,脉洪而无力,予补中益气汤加附子”。

以上医案都因服过小柴胡汤之后,出现了多汗症状,汗出不止,可致虚脱,或阳随汗亡,临床表现症状为恶寒甚,筋惕肉瞤,或真寒假热,脉微欲绝等;或气随汗脱,临床表现症状为汗出不止,烦热作渴,神昏,脉大如指或洪而无力等。治疗原则阳亡者,急救回阳。气脱者,大补元气。小柴胡汤导致上述变证的根本原因在于小柴胡汤的升发太过而致汗出过多。《伤寒论》中也有服小柴胡汤后致汗出的条文,如101条、149条是误下后,阳气内陷,复得小柴胡汤之助,正气与邪气分争,故如同蒸热,阳气未达肌表则振寒,继而正胜邪却,发热汗出而解,这就是战汗。另外,《伤寒论》中230条未经误治,服用小柴胡汤后,“上焦得通,津液得下,胃气因和,身濇然汗出而解”。可见小柴胡汤的确有发汗功能,内伤杂病,气虚或阳虚之人,误服小柴胡汤易致汗多而生变证。从中也可以看出《伤寒论》中为什么要设少阳阳微结与少阴纯阴结的比较,意义也正在此。少阴纯阴结

绝对不可服小柴胡汤。

误服小柴胡汤可致气脱或阳亡或劫肝阴。因此,小柴胡汤中参、草、枣的作用不可忽视,既可大补元气,也可生津,这对防止小柴胡汤发生副作用是非常有利的,若要去参、草、枣,则柴胡之升散之性更强,尤易致大汗出而耗气或亡阳或劫阴。

2 现代文献中有关小柴胡汤毒副作用的探讨

在日本,有关小柴胡汤副作用早已有报道,近年来,逐渐受到重视。日本厚生省也不定期发布有关小柴胡汤副作用的报道。日本方面报道小柴胡汤的副作用主要有如下几种。

间质性肺炎:有关这方面副作用报道比较多。X线胸片、病检和药理都证实这与小柴胡汤有关,尤其是小柴胡汤与干扰素(INF)并用引起的间质性肺炎近年受到重视。药物性肝脏损伤:可导致黄疸,GOT,GPT升高。类肾上腺皮质功能亢进综合征:长期应用小柴胡汤可导致血压升高,水钠贮留,浮肿,体重增加等醛固酮增多症。药物性膀胱炎:可有尿频,尿痛,血尿,尿排不空等膀胱炎症状。消化系统:胃部不快感,食欲不振,恶心,呕吐,腹痛,下痢等。过敏症:如荨麻疹等。

小柴胡汤的副作用除类肾上腺皮质功能亢进综合征能用它的药理解释之外,其它副作用与小柴胡汤的药理多有相矛盾之处,如药物性肝损伤的副作用与小柴胡汤的肝保护作用;有的副作用与临床报道有相矛盾之处,如间质性肺炎的副作用与田中裕士氏报道小柴胡汤可以治疗特发性间质性肺炎(IIP)等等。对于小柴胡汤副作用产生的机理,目前日本的研究也不多且不深入,多数医家停留在小柴胡汤及其组成生药的淋巴细胞刺激试验(DLST)上。从现有文献来看,小柴胡汤副作用的产生可能与以下两个方面因素有关。

第一,忽视了辨证论治原则,片面强调现代药理作用。辨证论治原则是中医的精华,也是正确运用中药、方剂的指南,从古代文献以及我国医家的实践来看,不能放弃辨证论治这个法宝。日本医家在临床上不太重视这个问题,片面强调了小柴胡汤的药理作用。如日本广泛用小柴胡汤治疗肝炎。另外,如果重视患者的体质因素,做到因人制宜,有可能减少小柴胡汤的副作用。

第二,服药时间过长。在日本,用小柴胡汤治疗一些慢性病往往需要很长一段时间,如几个月、几年,甚至更长。如慢性肝炎,日本医家建议患者常服,这是因为小柴胡汤不仅对肝炎有效,而且还能防治向肝硬化、肝癌的发展。这样长时间地服用小柴胡汤可能会改变机体平衡,而产生副作用。

上海中医药大学(200032) 吴中平 柯雪帆