

专

题

笔

谈

半夏生用有良效

上海市中医医院(200071)

颜 乾 麟

半夏为天南星科半夏的块根,辛温有毒,故历代本草多谓要水浸久洗,使其毒去性缓,再加生姜或白矾制过,方可应用。久而久之,半夏炮制已成常规,临床应用生半夏者较少。

颜德馨教授善用生半夏治疗疑难病证,认为生熟虽仅一字之差,但疗效相差甚大,炮制后毒性虽去,药力也大为减弱,轻证初病或可取效,但重病痼疾则难以奏效,因此,主张临床应用生半夏,常用量 6~9g,并先煎半小时以去其毒。半夏毒性,本草有“戟人咽喉,麻舌”的记载,核之实践,口服生半夏确有麻舌之感,但煎煮后即可消失,此如同天南星科植物芋艿一样,食生芋艿也有麻舌感觉,煮熟后即可食用。《伤寒论》中用半夏者 43 方,其中内服 37 方,外用 6 方,无论内服外用,概取生半夏,用水外洗,即可入药,实为后学之楷模。

生半夏质重性降,善降胃气,用治顽固性呕吐,每能获效,如治慢性肾炎尿毒症,朝食暮吐,完谷不消,四肢欠温,舌淡脉细,证属中阳不足,痰浊上逆,用镇逆法往往无效,取生半夏与干姜、人参等同用,若痰湿弥漫,舌苔白腻者,则配以玉枢丹芳香辟秽;痰湿化热,舌苔黄腻者,则加入左金丸辛开苦降。并佐以伏龙肝煎汤代水,频频少饮,俾脾阳振奋,痰浊得消,胃气下降,则呕吐自止。

生半夏气味大辛,功擅开泄气机,燥湿化浊,与微苦之品竹茹配伍,则辛开苦降,可使胶结难化之湿热得以分解,气机得以调畅,用治冠心病、急慢性胃炎、肝胆病引起的胸脘胁胀痛不已属湿热气滞者,最为合拍,若佐以枳壳、桔梗,一升一降,以调理气机,则收效更佳。

生半夏又为化痰妙品,每与葶苈子相配,宣肃并施,能使顽痰倾囊而出。若症见咳嗽气促,痰黄而粘,不易咯出,脉滑数等热痰为患者,则与麻杏石甘汤同用;若痰多白沫,胸闷咳喘,形寒神怯,脉沉滑等寒痰为患者,则合以麻黄附子细辛汤。本草虽有乌、附反半夏之说,然生半夏化痰之力有余而温化之功不足,故配以附子补半夏温化之不逮,二味同用,相反相成,效更显彰。

生半夏若与菖蒲同用,则尚有开窍化痰之功,二味

合投,药效入心,专化蒙闭心窍之痰证,治疗癫狂痫属痰气郁结者。凡见哭笑无休,烦躁不寐,口干唇燥,痰结如胶,脉洪等癫狂证,则佐以黄连、胆南星、大黄之类;对于风痰所致的癫痫频发,兼有眩晕头痛,胸膈痞闷,胃纳不馨者,则加以天麻、白术、陈皮之属。

生半夏虽有如许妙用,但终属辛烈之品,应用时须取其长而避其短。《本草经疏》曰:半夏“古人立三禁,谓血家、渴家、汗家也”。临床虽非绝对禁用,然而对阴虚、血枯、虚劳羸弱者,仍应慎用,切勿孟浪从事。

半夏治疗不眠症

江苏省江都市工贸公司医务室(225200)

张 华

笔者早在初学医时,师云:“半夏气味具薄,能升能降。沉而降,阴中之阳也。辛厚苦轻,阳中之阴也。有交通阴阳之功。是治疗阴阳失调不眠症不可多得佳药。”遵照师嘱,在后来临证辨治不眠症的方药中,常以半夏为君药,以驱邪安神,调和阴阳,或加用一味半夏,作为反佐药,交通阴阳,引阳归阴,均可收到定神安眠之效。具体用法如下。

阴盛阳虚:阴盛者,是为阴邪内盛,阳为阴抑,则阴盛阳虚,拒虚阳于卫外,营卫不和,脏腑功能紊乱,阴阳失调所致之不眠症。《景岳全书·卷十八·不寐》云:“不寐证虽有不一,然唯知邪正二字则尽之矣。盖眠本平阴,神其主也,神安则寐,神不安则不寐,其所以不安者,一由邪气之扰,一由营气不足耳。”临证常以半夏加远志、石菖蒲、白术、茯神升清降浊,抑阴通阳,调和营卫,定神安眠。气虚加黄芪、党参;营虚加当归、酸枣仁;肾虚加肉苁蓉、淫羊藿;痰湿盛加陈皮、胆南星。

如治王某某,女,52 岁。1997 年 5 月 26 日初诊。患者素来睡眠欠佳,近日彻夜难眠。症见精神萎靡,头昏如蒙,脘腹饱满,纳差,舌质淡、苔白微腻,脉虚滑。证属阴邪内盛,阴盛阳虚。治宜抑阴通阳,升清降浊,调和营卫,定神安眠。方用:法半夏 15g,炙远志 10g,石菖蒲 10g,炒白术 15g,茯神 15g,炙黄芪 10g,党参 10g,当归 10g,炒酸枣仁 10g,陈皮 10g,炙甘草 6g,生姜 3 片,大枣 5 枚。服药 2 剂后,每晚可安睡 3~4 小时,精神好转,纳食增加,5 剂后诸症除。

阳盛阴虚:阴虚在内,盛阳于外,阴阳失调所致的