

虫类药对临证精要

钟 洪* 赵 洁*

主题词 虫类药/治疗应用

虫类中药药性峻猛,活血破瘀、搜经剔络,对于痰瘀胶结积久而成之顽症沉痾,一般药物实难中病,非虫类之属难承其任。临证时若将虫类中药合理配合应用,往往可提高疗效。现将临床常用的有效之虫类药对举隅如下。

1 蜈蚣和全蝎

蜈蚣辛温有毒,入肝经,熄风止痉、解毒散结、通络止痛。由于蜈蚣走窜之力最速,内而脏腑,外而经络,凡气血凝聚之处皆能开之,故通络止痛力强。全蝎辛平有毒,功同蜈蚣,因其善入肝经,具有搜风发汗之能,故熄风止痉力强。两药伍用相得益彰,增强搜风逐风、通络止痛、熄风止痉之力。在通络止痛方面因两药均能调安中枢及周围神经,故用于神经性疼痛效果最佳而为首选;风湿痹痛效次之;对于减轻内脏疼痛效较弱。在解痉方面,最善缓解癫痫之抽搐及急、慢性惊风;对脑中风之硬瘫及破伤风惊厥效次之。解毒方面,内服外敷善治疮疡肿毒,在疗蛇毒及结核寒性脓肿上疗效次之。临证用此药对应研末装胶囊随辨证中药煎剂送服,用量1~5g,可根据病情轻重,体质壮实程度,酌情选用。

2 僵蚕和蝉蜕

僵蚕咸辛平,归肝肺两经,具有熄风止痉、疏风泄热、散风止痒、祛风止痛、化痰散结之功。蝉蜕甘寒入肺、肝经,功效疏散风热、透疹止痒、祛风解痉、退翳明目。两药因其均入肺经且具疏风泄热、解痉平喘、化痰散结之功,故伍用后在治疗肺系疾病方面协同增效,尤善治疗支气管哮喘及喘息性支气管炎,对于咽喉肿痛及感冒发热也有较好疗效。据现代药理研究证实,两药均有解热、缓解呼吸道痉挛状态之作用,且僵蚕所含的蛋白质有刺激肾上腺皮质作用,故能较好的缓解哮喘。另外两药均有疏风透疹止痒作用,且僵蚕化痰散结,故可用此药对治疗湿疹、神经性皮炎、银屑病等皮肤病。因两药不善走窜,在搜风息风及通络止痒方面力量较弱。两药伍用治疗痉挛抽搐及各种痛证效果差。两药入煎剂用量分别为10~15g。

3 蝉蜕和蛇蜕

两药性味平和,均有祛风镇静、透疹止痒的功效,且两药均为蜕下之干燥皮膜,功专走表护肤。现代药理研究证实两药具有镇静抗过敏作用。临床上此药对专治皮肤痒疹,尤善治疗急、慢性荨麻疹。两药入煎剂各用5g即可,取其轻灵快捷之意。

4 白花蛇和乌梢蛇

两药均入肝经,可随血走窜,善通四肢经络。乌梢蛇可增强白花蛇祛风通络、解毒除湿之功效,且两药均为血肉有情之品,用之可补充肝肾精血不足。临床上用此药对治疗风湿顽痹,一则由经入络,祛除湿毒致病之邪以治标;二则可扶助机体正气,提高抗病能力以治本。临证时研粉装胶囊每日各3g,随中药煎剂吞服,如入煎剂用量为10~15g。

5 水蛭和地龙

水蛭辛咸平、有小毒入肝经,破血逐瘀力极强,其所含的水蛭素、肝素、抗血栓素均为抗凝血物质。《神农本草经》认为:“水蛭气味咸平无毒”,张锡纯认为水蛭因其味咸善入血分,又因其为嗜血之物而善于破血,破瘀血而不伤新血。地龙咸寒归肝脾膀胱经,能清热息风、通络利尿及缓慢持久的降压作用。两药合用能降低血液粘稠度,改善大脑血液循环,减轻病变局部充血水肿,因此临床用此药对治疗缺血性脑病急性发作期效佳,临证应用时,水蛭用量为每日5g,地龙为15g,研末装胶囊,随中药煎剂吞服。

6 九香虫和蜈蚣

九香虫咸温入肝肾脾经,能补肾壮阳、温运脾阳、理气止痛。蜈蚣性温善走窜,经络脏腑无所不至,可温阳解毒散结、活血通络止痛。两药伍用能治疗因肝气郁滞、脾气虚弱、肾阳亏损、下焦瘀血阻络之阳痿。临证可用蜈蚣2条、九香虫15g研末装胶囊,黄酒送服,每日1次。如配以制何首乌、淫羊藿共研粉为丸,黄酒送服疗效更佳,诸药合用具有改善血液循环、促进精子生成、兴奋性机能及类似肾上腺皮质激素样作用。

7 土鳖虫和水蛭

土鳖虫咸辛寒有小毒、归肝经,能破血逐瘀、续筋接骨,《本草纲目》云其“行产后血积、折伤瘀血”,《本草经》载其“主心腹寒热洗洗,血积症瘕,破坚,下血闭。”

(下转第632页)

* 中国人民解放军第一军医大学南方医院中医科,广东省广州市同和(510515)

收稿日期:2002-01-30

进作用,这是其能防止溃疡复发的机理之一。周训文的研究发现,陈香露白露能明显增加消炎痛性胃溃疡以及结扎幽门性胃溃疡大鼠的胃粘液分泌^[24]。王振亮等证明,经十二指肠给大鼠注入大柴胡汤液,能使胃壁粘液糖蛋白量明显增高^[25]。王国中等发现丹参水溶液,对大鼠乙酸慢性胃溃疡急性期有明显的促进溃疡愈合的作用;对溃疡的再复发有防治作用。此作用与溃疡部位细胞再生、DNA合成增加以及粘膜上皮细胞内粘液含量增多有关^[26]。

2.6 改善粘膜血流量:王汝俊等证实,补中益气汤能增加胃粘膜血流量,这是该方对实验性胃溃疡有良好保护作用的机理之一。周平等发现丹参提取物能促进大鼠乙酸—消炎痛胃溃疡的愈合,其机制可能与改善胃粘膜微循环、加速粘膜细胞的再生、促进粘液分泌有关。徐萍亦发现,大黄对幽门结扎性和乙醇性溃疡具有明显的抑制作用,这是由于其能改善局部微循环,增加胃粘膜血流量。

以上可以看出,中药是通过多途径、多环节来防止PU复发的。必须看到,虽然中医在治疗消化性溃疡方面做了大量工作,但有关中医抗PU复发的研究仍是一个薄弱环节,进一步探索对PU复发的中医药研究仍是我们今后努力的方向。

参考文献

- 1 金涛,吴家清,乔光泉.复方溃疡合剂治疗消化性溃疡34例.陕西中医,1993,14(1):10-11.
- 2 李恩复,冯玉彦.摩罗痒平冲剂治疗消化性溃疡.中国中西医结合杂志,2000,20(4):286-287.
- 3 钱绍堂,刘常峰,张正臣.复方瓦楞子散治疗十二指肠溃疡107例临床观察.实用中西医结合杂志,1990,3(3):158-159.
- 4 万清信.愈疡散治疗消化性溃疡的临床与实验研究.中国中西医结合杂志,1996,16(2):78-80.
- 5 姚昌礼.加味归脾汤治疗十二指肠溃疡60例.浙江中医杂志,1991,(2):64.
- 6 陈锦辉,陈植荣.中西医结合治疗胃溃疡73例.中国民间疗法,1999,7(8):25-26.
- 7 顾志汉.中西医结合治疗消化性溃疡200例.中国中西医结合脾胃杂志,2000,8(4):256.
- 8 陈学诚.中西医结合治疗消化性溃疡120例疗效观察.内蒙古中医药,1995,11(1):18-19.
- 9 王汝俊,邵庭荫,杜群.胃宁胶囊抗实验性胃溃疡作用.中药新药与临床药理,1996,7(2):19-22.
- 10 凌树森,孙维林,董健.胃苏饮防治胃溃疡的药效学研究.中成药,1991,13(9):25-27.
- 11 杨香媛,徐永忠,黄振伟.青黛散对实验动物的抗胃溃疡作用.中药药理与临床,1995,11(1):37-39.
- 12 余文新,邹丽容,刘浩.速效胃宁片的抗胃溃疡作用.西安医科大学学报,1996,17(4):495-497.
- 13 胡荣华,杨解人.复方血立停和安榆止血粉抗胃溃疡机理初步研究.安徽中医学院学报,1995,14(4):61-63.
- 14 卜平,陈齐鸣.中药根除幽门螺旋杆菌抗溃疡复发临床观察.浙江中医杂志,1996,9(6):400-401.
- 15 王胜英.消幽冲剂治疗幽门螺旋杆菌相关性消化性溃疡疗效观察.四川中医,1994,12(10):35-37.
- 16 宋希仁.大黄治疗幽门弯曲菌阳性消化性溃疡临床观察.中医杂志,1991,(5):25-26.
- 17 傅绍桂,李政梅.愈疡汤治疗幽门弯曲菌阳性消化性溃疡40例.湖南中医杂志,1992,(3):5-6.
- 18 郑日男,朴惠顺,宋成岩.复方儿茶胶囊治疗消化性溃疡疗效观察.中国中西医结合脾胃杂志,2000,8(1):25-26.
- 19 刘子生.清开灵治疗幽门螺旋杆菌相关性胃溃疡34例.中医药研究,1996,(1):27.
- 20 王绪林,嫩稳玲,吕宗舜,等.抑制幽门螺旋杆菌中药的初步筛选.1994,14(9):534-535.
- 21 梅武轩,邓兰琼,崔世高.柴胡桂枝汤对大鼠乙酸胃溃疡愈合质量的影响.中国中西医结合脾胃杂志,2000,8(5):278-280.
- 22 鄢顺琴,凤良元,苏英豪.胃痛灵保护胃粘膜作用及对胃溃疡愈合质量的影响.中国中西医结合杂志,1995,15(10):612-614.
- 23 熊国良,李家邦.健胃愈疡颗粒剂对胃溃疡大鼠胃粘膜上皮细胞原位凋亡的影响.湖南中医学院学报,1999,19(4):23-24.
- 24 周训文.陈香露白露片对大鼠实验性胃溃疡的影响.中成药研究,1987,8:24.
- 25 王振亮,陈亦人,卞慧敏.大柴胡汤对幽门结扎胃溃疡大鼠胃壁粘液糖蛋白量的影响.中医药研究,1995,(3):60.
- 26 王国中,李和泉,刘守兰.丹参对大鼠乙酸慢性胃溃疡急性期及复发的影响.中国医科大学学报,1994,23(4):311-314.
- 27 王汝俊,王建平,傅定中.补中益气汤的药理作用研究—抗实验性胃溃疡作用与机理.中药药理与临床,1991,7(5):1-5.
- 28 周平,李和泉.丹参提取物F对大鼠乙酸—消炎痛胃溃疡愈合的影响.中国病理生理杂志,1997,13(5):479-482.
- 29 徐萍.大黄提取液对实验性大鼠胃粘膜细胞保护作用的研究.中华消化杂志,1992,(1):62.

(上接第628页)

水蛭功同土鳖虫,破血逐瘀力更强,《本经》载水蛭“治恶血、瘀血、月闭,破血瘦积聚”,《本草衍义》载其“治伤折”。两药合用破血逐瘀、接骨续筋力强,临证用水蛭5g,土鳖虫10g,每日1次研末吞服,治疗骨折后瘀血内阻难以接续及慢性骨髓炎具有较好疗效。另外可用辨证中药送服治疗子宫肌瘤。

8 虻虫和蟪蛄

虻虫苦寒,有小毒破血逐瘀、散结通经,而性尤峻

猛。蟪蛄咸寒,利水消肿通淋,两药伍用具有较强的活血破瘀、利水消肿之功。临证时各用3g研末吞服,专治下肢深部静脉血栓形成,具有较好疗效。

总之将虫类中药合理的伍用能起到协同增效的作用,可广泛运用于临床各科,但虫类药物药性峻猛,毒副作用较大,对年老体弱、过敏体质、肝肾功能衰退者慎用,孕妇多禁用。另外虫类药物的有效成分多为动物蛋白质,不宜高温炙用,应低温焙干研粉吞服,以免减损其有效成分。