

任继学临床遣方用药经验举隅

黄 燕¹ 任玺波² 任玺洁³ 蔡业峰¹

主题词 中草药/治疗应用 名医经验 @ 任继学

吉林省中医院任继学教授在临床上遣方用药经验丰富,灵活运用各式配伍。今整理点滴,以飨读者。

任老认为,药物的药性各有所偏,其功效各有所长,不同的药物之间存在着多样的相互作用,药物同用虽可以增强疗效,但也可以对人体造成不利的影响。《笔花医镜》云:“用药如用兵,须量其才力之大小,盖有一利,即有一弊。如大攻大补、大寒大热之品,误用即能杀人。”《神农本草经》有“七情”之说:“药……有单行者,有相须者,有相使者,有相畏者,有相恶者,有相反者,有相杀者”,通过适当合理的配伍,可增强疗效,扩大治疗范围,同时能消除或缓解某些药物对人体的不良影响。

1 合理配伍,增强疗效

如治疗急性或慢性肾炎所致的血尿,常用苎麻根配白茅根。白茅根甘寒,入肺、胃、膀胱经,能清热凉血、止血利尿;苎麻根甘寒,入肝脾经,清热利尿、止血解毒消肿,两药相伍,加强止血解毒之效。又如治疗急性乳蛾,因邪毒入侵,正不御邪,毒结于咽喉,出现喉核红肿疼痛,常用金莲花配金荞麦。金荞麦味辛性凉,入肺肝两经,辛能开表散结、解毒消肿,凉能清热,以善开喉闭为长;金莲花性寒味苦,入肺胃两经,旨在清热解毒、行滞解凝,两药相伍,增强清热解毒、消肿利咽之功。

任老常以砂仁配熟地黄用于补肾方中。“补肾非地黄不可”。熟地黄性甘微温,功专补血填精,然熟地黄之滞腻,唯恐碍胃。砂仁辛温香窜,和胃醒脾,快气调中,以砂仁配熟地黄,相反相成,通过砂仁辛窜制约熟地之滋腻,使得补益之效增强而无腻滞之弊。又如在治疗妇女月经过多,常以牡丹皮配艾叶炭通涩并用。艾叶炭擅入血分,既可温经散寒,又可收敛止血,配伍凉血活血散瘀之牡丹皮可以宁血止血,且无止血留瘀之弊。

《王氏医存》言:“古人立方之妙,多是以药制药,以药引药……。”任老也擅于使用引经药,利用药物“归经”的特性,引导其他药物直达病所,以增强药力。如任

老在治疗头痛用方中必用川芎,盖因《医方集解》云:“头痛必用风药者,以巅顶之上,唯风药可到也。”此药味辛性温,辛香走窜,能引血上行,上达头目,长于祛风止痛,为诸经头痛之要药。又如牛膝,苦酸平,入肝、肾经,既能引血下行,又能补益肝肾,在治疗风阳上冒所致的头晕、头胀、肢麻或虚损性肾衰所致的下肢浮肿、沉重等症,常以怀牛膝,前者引血下行,后者既能补益肝肾,又可引药下行,以达到治疗目的。

2 取其精华,为我所用

任老指出,医家在临床所开之处方,不应该是药物的简单相加,也不能是某类药物的简单组合,而是在理法理论指导下,有目的地将群药经过合理配伍,组成一个新的有机整体。如在治疗不寐病时,他认为该病多因七情内扰,饮食所伤,久而不解,引起脏腑气机能阻滞,经络气血失和,阴阳不平,促使脑髓不得静谧,神明散乱,形成卫气常行于阳,不得入阴而成。自拟益脑眠可安方,药物选用清半夏、秫米(微炒)、郁金、酒黄连、肉桂、炒酸枣仁、小蓟花、黄精、炙远志,共为细面分服。方中以小蓟花为君药,性味甘凉,入心、肝、肾、脾经,通经络,调血脉,交合阴阳,臣以黄精之甘平,入肺、脾、肾经,宽中益气,使五脏调和,安下治上,填髓益脑;配以酸枣仁,炒则其气香,能透心脑之气,敛气安神,使魂宁魄静,眠而能安;佐以秫米味甘微寒,能利脾胃,并医阳盛阴虚之疾,清半夏味辛性温,能和胃散邪,除腹胀,目能得瞑;取酒黄连上行于心,则君火安于上,相火潜于下,以护肾水;配肉桂之辛,引火归原,以交通心肾;使药用郁金入心、脾、肝三经,以引诸药,理气开郁,除烦安神;少取远志肉开心气益精神。此方用药严谨,以奏益肾养脑、理脾升降、交通心肾、解郁除烦、镇静安神之功。

任老指出,中医古籍记载了许多十分有效的药物方剂,尤其一些经典名方,组方合理,配伍严谨,疗效可靠,必须善于学习,吸取精华,为我所用。如用白通加猪胆汁汤治疗心功能衰竭,是任老融古贯今,博采古方,兼收并蓄的体现之一。白通加猪胆汁汤原出自张仲景《伤寒论》第315条,治疗少阴病,“下利,……利不止,厥逆无脉,干呕烦者,白通加猪胆汁汤主之。”药由干姜、附子、葱白、人尿、猪胆汁组成。此条文历代医家之注释,多从“阴盛格阳”作为病因病机之解。其治则、治

1 广东省中医院内五科,广东省广州市大德路111号(510120)

2 长春任继学中医药临床研究中心

3 吉林省中医院

收稿日期:2003-10-28

法多从“反其佐，以同其气，使不相格，适相成”，“反佐取之，甚者从之”而解之。任老认为白通加猪胆汁汤虽然主治“下利不止，厥逆无脉，干呕烦者”，但现今临床上所见的心功能衰竭者，其证候是寒热错杂、气液不足、阳衰血瘀之危病。法宜救阳固精，活血化痰为主。亦可用白通加猪胆汁汤治之。方中干姜，味辛、性温，逐寒邪，扶正温经以通脉气，气通则脉通。生附子（今用炮附子）味辛、大热、有毒，以祛除体内之阴毒，毒去则阳回。附子上通心阳而强心，中暖脾胃以生气，下壮肾命以补火，如此元阳得复，则生命有安之望。配葱白，味辛性温而升，善通脉而助干姜通气之力，则厥回脉通。人尿，咸

寒，能推陈出新，活血散瘀，通经达络，和畅气血。猪胆汁，味苦性寒，先入于心，能清心烦之热，凉肝脾而止呕。此方诚为温阳通气、活血复脉、解毒除烦、强心利尿、回阳救逆之良方。任老常用此方治疗心衰，往往收到意想不到的疗效。2002 年底，广东省中医院收治一位 74 岁的男性患者，患有冠心病、心房纤颤、慢性心功能衰竭 20 余年。因出血性中风合并肺部感染，出现急性心功能衰竭，经西药积极抗感染、强心利尿及中药清热解毒、活血祛瘀等治疗，效果欠佳。在任老的指导下，加用白通加猪胆汁汤，治疗第 2 天后喘促症状大减，3 天后症状消失。

当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎 100 例

王灵台¹ 陈建杰¹ 卓蕴惠¹ 高月求¹ 王育群²
张 炜² 邢练军² 季 光² 巫善明³ 李美玲²

上海中医药大学附属曙光医院、龙华医院，以及上海市传染病总院用当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎中医辨证为湿热型者 100 例，另设对照组 30 例。现将结果报告如下。

1 临床资料

130 例患者分别来源于曙光医院、龙华医院和市传染病总院的肝病门诊和肝炎病房，分成治疗组和对照组，其中曙光医院治疗组 40 例，对照组 10 例，龙华医院治疗组 30 例，对照组 10 例，市传染病总院治疗组 30 例，对照组 10 例。其中治疗组门诊患者 36 例，占 36%，住院患者 64 例，占 64%，对照组门诊患者 11 例，占 36.66%，住院患者 19 例，占 63.33%。治疗组 100 例，男性 73 例，女性 27 例；对照组 30 例，男性 22 例，女性 8 例。治疗组年龄 18~62 岁，平均年龄 37.21±5.43 岁；对照组 20~60 岁，平均年龄 36.20±6.17 岁。治疗组和对对照组在性别、年龄、病程等方面差异均无显著性（ $P>0.05$ ），具有可比性。

诊断标准：（1）西医标准：根据中华医学会 2000 年 9 月（西安）第十次全国病毒性肝炎学术会议讨论修订的《病毒性肝炎防治方案》中慢性乙型肝炎的诊断标准。（2）中医标准：根据 1991 年 12 月中华全国中医药学会内科肝病专业委员会天津会议制定的《病毒性肝炎中医辨证标准（试行）》。湿热内蕴型：纳呆、乏力、胃脘部痞胀、全身困重、恶心、呕吐、身目黄染、胁肋胀痛、大便时溏时干结、尿黄、夜寐欠安、苔黄腻、质红、脉弦滑。

2 治疗方法

治疗组用当飞利肝宁胶囊（由四川美大康药业有限公司生产），每次 1 袋，每日 3 次，口服。对照组用药乙肝清热解毒冲剂（辽宁本溪第三制药厂生产），每次 1 袋，每日 3 次，口服。两组患者均治疗 3 个月，治疗期间未加用其它降酶、抗病毒药物。

3 治疗结果

3.1 疗效标准：根据中国中医药学会内科肝病专业委员会制定的《病毒性肝炎中医疗效判定标准（试行）》为疗效判定依据。显效：（1）症状消失占半数以上，或好转三分之二以上；（2）肝脏恢复正常或明显回缩，肝区无明显压痛或叩痛；（3）肝功能检查恢复正常；（4）对乙型肝炎患者要求病毒复制指标有一项转阴。有效：（1）症状消失占三分之一以上，或好转占半数以上；（2）肝肿大稳定无变化或回缩，无明显压痛或叩痛；（3）肝功能检查恢复正常；（4）对乙型肝炎患者要求病毒指标可有一项转阴；无效：未达到上述标准者。

3.2 总疗效分析：治疗组 100 例，显效 34 例，有效 53 例，无效 13 例，总有效率为 87%；对照组 30 例，显效 4 例，有效 15 例，无效 11 例，总有效率为 63.33%。两组比较差异有显著性（ $P<0.05$ ），治疗组疗效优于对照组。

3.3 两组临床症状、体征改善比较：治疗组对慢性肝炎者的呕吐、恶心、黄疸、纳差、腕腹痞胀、肝肿大的复常率与对照组相比有显著差异（ $P<0.05$ ），明显优于对照组（资料略）。

3.4 两组肝功能改善比较：当飞利肝宁胶囊对肝功能中血清丙氨酸氨基转移酶（ALT）、天门冬氨酸氨基转移酶（AST）、血清总胆红素（TBIL）有明显改善作用（资料略），治疗前后比较有显著差异（ $P<0.05$ ）。组间比较 ALT、AST，两组差异无显著性（ $P>0.05$ ），但当飞利肝宁胶囊退黄疸作用明显优于对照组（ $P<0.05$ ）。

4 讨论

当飞利肝宁胶囊是以天然植物当药的提取物和水飞蓟总黄酮配伍精制而成，具有清热解毒、化湿利胆的功效，主要用于慢性病毒性乙型肝炎见湿热证候者。治疗结果分析当飞利肝宁胶囊总有效率为 87.00%，乙肝清热解毒冲剂的总有效率为 63.33%。两者相比差异有显著性（ $P<0.05$ ），说明当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎疗效颇佳。当飞利肝宁胶囊在服用过程中未见毒副作用及不良反应。

1 上海中医药大学附属曙光医院，上海市卢湾区普安路 185 号（200021）

2 上海中医药大学附属龙华医院

3 上海市传染病总院

收稿日期：2003-09-09