

今后的应用中,仍将是一味不可替代的中药。

河南省南阳医学高等专科学校(473058)

张须学 王书梅 程晓卫

冲任失调不是证型

冲任失调是指冲任二脉的功能失调,冲任二脉起于胞中隶属于肝肾,经腹至胸达面,上至于头,下行于足,经气通达十二经,所以冲任失调的内涵相当广泛,一般用于妇科疾病的辨证。很多原因可以导致冲任失调,引发经带胎产诸多疾病。冲任失调是一个笼统的模糊概念,囊括了多种证候。故有冲任失养、冲任虚损、冲任伏热、冲任虚寒、冲任不固、冲任受阻、冲任损伤等等类似用语。程泾著《月经失调与中医周期疗法》(浙江科学技术出版社,1981年)一书中列举了冲任失调的14种证型,即调冲14法。傅青主女科有调经14法,明代龚廷贤的《万病回春》有调经8法,即清热、舒肝、活血、补肝肾等,可以认为冲任失调是妇科病基本的共同的病因病机,本身不是一个证,而是包括多种证型的总称。只说冲任失调而不言病因,治疗难以下手。在很多报道乳腺病治疗文章中,冲任失调型已成为肾阳不足的代名词。我们检索治疗冲任失调的文献资料112篇,发现妇科、皮肤科、口腔科等非乳腺疾病文章51篇中,使用冲任失调一词时多加限定词,对冲任失调的原因和证候加以说明,例如湿热下注冲任失调,肝郁冲任失调,肾虚冲任失调,郁热内扰冲任失调,外感热邪冲任失调,气血亏虚冲任失调,心脾两虚冲任失调,肝肾阴虚冲任失调,肝肾不足冲任失调,脾肾阳虚冲任失调,气虚冲任失调,瘀血内阻冲任失调等等。以及冲任失调带脉不和,冲任失调血虚生风,冲任失调寒凝血滞等等。只有个别论及高血压、牛皮癣、荨麻疹等文章直接使用了冲任失调型这一名词。

对某病进行辨证分型是近30年盛行起来的,中医古籍中有证无型,例如桂枝汤证、麻黄汤证、白虎汤证等等,即“有是证,用是药”。中医妇科的古典医著、教材、论文中有关冲任的论述很多,但在妇科病的辨证中没有冲任失调型。在乳腺增生症的中医分型中,冲任失调型最早是源自顾伯华等前辈之经验。前辈开创了补肾温阳调冲任治疗乳腺增生症的先河,临床实践证明补肾温阳的疗效是显著的。1991年国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》肯定了这种分型方法,其标准是“多见于中年妇女”,但现在乳腺增生症中绝经后或60岁以上的老年妇女并不少见,约占10%左右。“月经不调、量少色淡、闭经”应该是冲任失调的主要表现,但据我们统计本病月经不调者仅占30%,国内其他医院的资料表明,冲任失调型中多数月经正常。“乳腺肿块或疼痛经前加重,经后缓解”这是乳腺病的常见现象,如果月经后肿块和疼痛缓解,说明病情并不严重,有人称为乳痛症,西医也许认为这不是病。“腰膝乏力,神疲倦怠”这是肾虚或气虚的表现,并非冲任失调的主症。“舌淡苔白、脉沉细”是虚寒之象,不一定是冲任失调所特有。总之,用这些标准界定冲任失调型并与肝郁痰凝型、肝肾阴虚型、气阴两虚型等相鉴别是很困难。由于分型不准确,治疗方法就不能统一,大多数作者对冲任失调型治以仙茅、淫羊藿、鹿角片、补骨脂、菟丝子等补肾温阳药。但也有人辨证是冲任失调型却投以女贞子、墨旱莲,或柴胡、白芍,或黄芪、党参,或鸡血藤、当归,以及桃红四物汤等等,治法相差甚远。在这种基础上统计的疗效就缺乏可比性,降低了论文的学术价值。

根据以上分析,我们认为,乳腺增生症辨证分型中的冲任失调型欠妥,应统一使用脏腑辨证的名称。根据我们多年来应用补肾温阳法治疗乳腺增生症的经验,认为肾阳虚是中老年妇女乳腺增生症的主要病机,将乳腺增生症分为肝郁和肾虚两型比较容易掌握(参见《中医杂志》2004年第1期62页)。

北京中医药大学东方医院乳腺科(1000078) 杜玉堂 郭彦玲

五虎散治外伤疗效佳

家父10余岁从伯父习医药凡七十年,直至耄耋不辍,好蒐验方,积数册,名曰“验方集粹”,留供吾辈临床遣用。五虎散便是其收集的一首,验而效佳。

方由当归、防风、红花、白芷、胆南星五味药组成,治急慢性软组织损伤,凡跌仆闪挫等外力造成肌肉韧带等软组织受损,患者可呈剧烈疼痛、瘀血、肿胀和功能障碍,如常见之急性腰扭伤、外髌扭伤及肋间内挫伤皆可使用。此类患者如今常用针灸、物理疗法等,虽能取效,疗程却长,若服五虎散,一般10天内疼痛可消失。中医古籍对外伤症治论述很多,如清代沈金鳌的《杂病源流犀烛》中便设跌扑闪挫源流篇,并说此病是气壅而致血凝,虽外侵而经络脏腑为之俱伤,故有内伤一名。其言内而不言外,明乎伤在外而病必及内,其治之法亦必于经络脏腑间求之,而为行气,为之行血,不是徒从外涂抹之已也。沈氏这种论述是强调中医内治法在骨、外伤疾病中重要,切莫忽视,尤其挫伤患者,受伤时往往不出现疼痛,常常是过几小时或翌日才显,且不敢活动,如不即时服药,会贻误病情。

古今治伤科的方药,多含活血化瘀、理气止痛之味,而此方别具一格,另出思路。此方吸引我的地方是,除活血化瘀的当归、红花外,还用了祛风的白芷、防风,清痰热疏风的胆南星,颇与众伤科方药不同。凡医皆知,“防风为风药之使,若多用主散,治在表阳分风邪,清头目滞气,疗脊痛项强,解肌表风热,以其辛甘发散之力也;若少用主利窍,治周身骨节疼痛,四肢挛急,经络郁热及中风半身不遂,血脉壅滞,以其透利关节之功也。同白芷入仙方活命饮治诸毒热痛,亦能散邪逐毒”(见《药品化义》防风条)。胆南星一药,归入痰药,可熄风化痰,清热镇惊,益肝胆通络滞。如今医界已经认识到,血瘀证的成因较多,病机复杂,单用活血化瘀等药治疗,疗效并不理想。风药具升、散、行、透、窜等多种特性,能针对血瘀证的病因病机,从不同角度发挥发散祛邪,开郁畅气,辛温通阳,燥湿化痰,通络开窍,活血化瘀,升阳助补等多种作用,体现出病因与病机兼顾,整体与局部结合,兼备多法,协同作用,较之单以活血化瘀的药物治疗血瘀证更为全面。从上论可见,五虎散寓活血行瘀,发散祛邪,辛温通阳,开窍化痰,开郁畅气等诸法于一炉,因而疗效是可靠的。

在我家二代医药生涯中,以此方治疗过很多伤科患者。如乡亲李某,住山区,临河靠山,常上山拾柴。20多年前,因上山拾柴不慎,跌下山崖,幸被树木阻拦未及谷底,经人救出,是日送至某市骨科医院,经急诊门诊检查未见骨折,全身划破数处,头面肿大,眼肿仅见缝隙,建议住院,因经济拮据请家父诊治。见此人骨未伤折,仅面部擦伤,血肿,目成一线,皮肤多处青紫,肿胀,便以五虎散(当归15g,红花10g,白芷12g,防风12g,胆南星6g,黄酒100ml与水同煎)调治20天,痊愈归里。若遇闪腰岔气,软组织挫伤用此方,一般一周内可愈。近年,我用此方时,常加入木香、香附,可增加止痛的效果。

河北省丰南市中医院(063300) 吕中讲述 荣显会整理