

灵脾 15g、蛇床子 10g。煎服,研末冲服、泡酒服均可。针对其间接病机,即导致气血不能充养阴茎的病机,应以辨证论治为主。临床实践表明,对于其直接病机和间接病机必须兼顾,否则难以取效,这样的例子很多。如 1992 年 6 月间曾接诊一远道而来的患者,46 岁,因腰椎间盘突出,自 1985 年起出现阳痿,并患有遗传性家族性良性疱疹,表现有阳痿、腰、腿、足跟烧痛,两腋下及阴部疱疹长年不愈,吃发物和夏天加重,搔痒渗液,口臭,舌苔黄腻,脉弦,很典型的肝经湿热证,曾经服用龙胆泻肝汤,自述服后排出大便臭秽,腰腿痛,疱疹可以减轻,阳痿没有改善,在龙胆泻肝汤的基础上加用“通茎散”,服药 4 剂后,阴茎即能勃起,调治月余而愈。

中国中医研究院研究生部(100091) 肖相如

二妙散及其类方的沿革

二妙散是治疗湿热下注,脚膝无力,或足膝红肿,筋骨疼痛,下部湿疮,带下黄白量多,以及湿热成痿等病症的方剂。内、外、妇、儿、皮肤等科,多有应用。后世依此化裁的类方(如三妙散、三妙丸、四妙散、四妙丸等),亦颇多。二妙散中用黄柏苦寒清热,苍术苦温燥湿,两者相合,具清热燥湿之功。本文仅就二妙散及其类方的历史沿革,作一初步探讨。

二妙散原为散剂(现在多用丸剂或汤剂),古以炒黄柏、苍术(米泔浸炒)各等分,为末,每服二钱,沸汤入姜汁调服。细考典籍,本方原名应为苍术散。最早见于元·至正 5 年(1345 年)危亦林所著《世医得效方》,书中所载苍术散由黄柏、苍术各等分组成。原作散剂,水煎温服,治疗“一切风寒湿热,令足膝痛,或赤肿,脚骨间作热痛,虽一点,能令步履艰苦,及腰膝臀髀大骨疼痛,令人痿痹。一切脚气,百用皆效”(见《世医得效方》卷九)。这是有关本方的最早文献记载。其后明·成化 17 年(1481 年)复刊元·朱震亨《丹溪心法》首将由黄柏、苍术组成的苍术散另称为二妙散,主治“筋骨疼痛,因湿热者”。由此可见,尽管苍术散与二妙散的药物组成相同,又都为散剂,两者有关功用主治的记载亦大体近似,但《世医得效方》中的苍术散却较《丹溪心法》中二妙散的记载早 100 余年,且前者记述的内容更为详尽。故笔者认为创立本方者应首先归于危亦林。然而由于朱震亨声名显赫,复因二妙散的方名较苍术散更易予记诵,故朱氏的二妙散遂成为医林皆晓的清热燥湿名方,而危氏所创苍术散却鲜为人知了。

由于二妙散方简效著,后世依此化裁应用,增加药味或改变剂型者,亦不乏其人。如明·正德 10 年(1515

年)虞抟所著《医学正传》将二妙散内加入牛膝,煮糊为丸,称为三妙丸,主治“湿热下流,两脚麻木,或如火烙之热”(见《医学正传》卷五)。这是关于三妙丸的最早记载,亦是二妙散的最早化裁应用。它与二妙散的不同点,一是加入牛膝,二是改变了剂型。沿用于今的三妙丸,或改成散剂的三妙散,或改成汤剂的三妙汤,皆当本于此。至清·乾隆 7 年(1742 年)吴谦主编《医宗金鉴》又将二妙散中加入槟榔,共研细末,首称三妙散,但仅供外用,于撒于肚脐,治疗“脐痛”。本方具有止痒渗湿之功,又能治疗“湿癣”,并强调“以苏合油调搽甚效”。这虽然是最早问世的三妙散,但迄今却很少有人用以外搽。目前医家所指的三妙散内服剂,亦多与此无关。此后在乾隆 54 年(1789 年)罗国纲所著《罗氏会约医镜》卷七首将虞氏的三妙丸(苍术、黄柏、牛膝)改作散剂,水煎温服,但治证与之相同,亦名为三妙散。可以认为,古代三妙散当有两个,名同而实异,方药服法皆有别,但二者均源于危氏的苍术散。当今沿用内服的三妙散,实际是罗氏的三妙散。清·道光 19 年(1839 年)林佩琴所著《类证治裁》又将二妙散改作丸剂,称为二妙丸,用以治疗“湿热”,并又在二妙丸内加入牛膝,防己,治疗“有气如火,从脚下起入腹,属湿郁成热”。(见《类证治裁》卷一)。此系二妙丸的最早命名及其化裁应用。目前市售的中成药二妙丸,虽然与苍术散、二妙散的药味组成相同,但最早称之为二妙丸者,亦应首推林佩琴。解放后《全国中药成药处方集》又在二妙散中加入薏苡仁、怀牛膝,泛水为丸,称为四妙丸,治疗湿热下注,两脚麻木,下肢痿弱,筋骨疼痛,足胫湿痒疼痛等病症。《中华人民共和国药典》多年来虽几经修订,但仍收载二妙丸、三妙丸,列为部颁标准的中成药。可见其功效卓著,历久不衰。其中二妙丸“用于湿热下注,足膝红肿热痛,下肢丹毒,白带,阴囊湿痒”。三妙丸“用于湿热下注,足膝红肿热痛,下肢沉重,小便黄少”(见《中华人民共和国药典·一部》1985 年、1990 年版)。这些使用范围,尽管较前人有所扩大,但大抵未出苍术散所载适应症的范围。

总之,苍术散自创制后,迄今为止,历 600 余年,几经加减化裁,或更方名,或变剂型,沿用于今,仍为各科临床医生喜用,皆因本方设计合理,药简功著,可谓别具匠心。

中国中医研究院广安门医院(北京 100053) 苑景春

荠菜甘凉,治血证目疾,净肠利水

《诗经》曰:“谁为荼苦,其甘如荠”。《尔雅》记:“人取其叶作菹及羹亦佳”。辛弃疾《鹧鸪天》曰:“城中桃李

愁风雨,春在溪头荠菜花”,点明荠耐风雨之物性。

荠菜为十字花科植物,济济而生,具济世护生之能。《名医别录》记:“主利肝气、和中”。《本草纲目》述:“荠菜粥,明目利肝”。介绍根叶烧灰,治白痢极效。《千金要方·食治》:“杀诸毒,根主目涩痛”。《南宁市药物志》提及“治乳糜尿”。古有“三月三,戴荠花”的习俗,这与驱虫避疫有关。荠菜具有多方面的药理作用,类似麦角。其浸膏试用于动物的离体子宫或肠管,均呈显著收缩;荠菜酸能缩短出血及凝血时间;荠菜的降压作用可能与胆碱、乙酰胆碱和胺类化合物有关。荠菜全草的有效成分能使气管与小肠平滑肌收缩。对人工发热的兔,有退热作用。我常用荠菜治疗以下几种疾病或证候,有较好效果。

- 1 血热引起的吐血、咯血、便血、尿血、子宫出血、流产后出血、衄血、月经过多等血症,以鲜荠菜 100g 或干荠菜花 60g,水煎服。或与瘦猪肉或与墨鱼煎汤饮服,连服 5~7 日,出血渐止。
- 2 暴赤眼、急性结膜炎,以荠菜煮汤,频频饮服,也可取鲜荠菜捣汁饮服或同时用浸泡荠菜汁的纱布局部湿敷。用治夜盲、青光眼、视网膜出血,也均有一定疗效。
- 3 痢疾、肠炎、一般腹泻,胃溃疡、胃痉挛、泛酸欲吐者,均可以荠菜 60g,水煎顿服,日 2 次,连服 3 日。
- 4 乳糜、血尿,肾炎水肿,以荠菜 60g 水煎,代茶频饮,曾治疗 40 余例,效果良好。荠菜加鸡蛋煎食,可治尿路结石,食后适当配合跳跃活动。尿路感染及前列腺炎也宜食用。
- 5 产后出血或子宫复原不良,一般使用催产素或垂体后叶素,但若煎饮荠菜花,同样有较好效果。有时可代替麦角使用,而且没有副作用,血压稳定或稍可下降。
- 6 高血压、高血脂症:鲜荠菜 100g 或荠菜花干 60g,水煎服,日 2 剂。若与菊花脑一同煮汤,频频饮服,定能头目清爽,无脑鸣耳响,并有预防脑血管意外之作用。

另外,荠菜子也可药用,种皮肉含有香叶木甙,有维生素 P 样作用,其降低兔毛细血管渗透性的作用比芦丁强,治疗毛细血管脆性增加的效果比芦丁好。同时可用于目痛、青盲、翳障。

南京铁道医学院(江苏 210009) 窦国祥

辨病在辨证施治中的意义

西医辨病在中医辨证施治中,及其疾病的治疗难易,和预后的判断,都有着重要意义。

1 辨病的涵义及其重要性。辨病就西医角度而言,就是对疾病进行辨别,也就是说对疾病进行诊断。诊断在

西医诊治疾病过程中,起到非常重要的作用。医生看病时,首先而且要尽快地明确诊断,只要诊断明确,才能对症下药,取得较好的疗效。所以正确的诊断在疾病的诊治过程中是非常重要的。

2 多种疾病可见于中医辨证的同一种证型,在治法上大致相同,所谓异病同治。如:再生障碍性贫血,慢性肾小球性肾炎,非特异性溃疡性结肠炎,3 种疾病从中医辨证都可见脾肾阳虚证型。

再生障碍性贫血的脾肾阳虚型证见:面色萎黄,晦暗无泽,唇甲苍白,形寒肢冷,精神萎靡,神疲乏力,心悸、腰膝无力,食欲不振,阳萎,月经色淡,或崩漏或便稀或浮肿,舌质淡胖、苔白、脉虚大或沉细。宜温肾益髓,健脾养血。用右归丸、桂附八味丸等治疗。

慢性肾小球性肾炎的脾肾阳虚型证见:怯寒肢冷,面色㿔白或黧黑,神疲乏力,食欲减退或食后胀饱,脘冷喜温或口吐清涎,夜尿频多,小便清长或短少,大便稀薄或五更泻,阳萎早泄,腰背酸痛,或腰背怕冷,足软跟痛,舌质淡胖,脉沉细或沉迟无力。宜暖脾温肾,可用附子理中汤化裁治之。

非特异性溃疡性结肠炎的脾肾阳虚型证见:形寒怕冷,四肢不温,腰膝酸痛,黎明泄泻,舌淡齿痕,脉象沉细,宜用温肾健脾法,以四神丸加味治之。

3 这 3 种疾病从中医辨证,虽属同一证型但在证候上又各有特点,治法上虽大致相同,但在具体用药上又各有侧重。它们相同的证候是:形寒肢冷,神疲乏力,腰膝酸痛,舌质淡胖,脉沉细。但又有各自不同的证候。再生障碍性贫血的证候特点是面色萎黄、唇甲苍白、心悸、月经色淡,治法上侧重益髓养血,用右归丸等治之。此病较为难治,预后一般也较差。慢性肾小球性肾炎的证候特点是面色㿔白或黧黑,夜尿频多,小便清长或短少,治法上侧重暖脾温肾,用附子理中汤化裁治之。此病也属较难治疾病,预后也不尽相同,有的病情可以缓解,有的病情可控制不发展,趋于稳定,有的血压持续升高或尿素氮持续升高,或眼底出血则预后不良。非特异性溃疡性结肠炎的证候特点是黎明泄泻,治法上侧重温肾健脾法,以四神丸加味治之。此病较前两种疾病较好医治,预后也较好。

以上列举的 3 种疾病,这 3 种疾病,从中医辨证,属于同一证型,但证候上又有各自特点,治法上虽大致相同,但具体用药上又各有侧重,疾病发展的阶段上不同,其治疗难易,预后判断上,也不相同,所以西医辨病在中医辨证施治中,及其疾病的预后判断都有着重要意义。

辽宁省锦州市中医医院(辽宁 121000) 谢云龙