

经方与时方合用的体会

刘 敏* 刘英锋* 陈瑞春*

主题词 经方/治疗应用 @ 时方

众所周知,经方以其药味少、配伍精、疗效捷而深受医者的推崇。然而,随着时代的变迁,病种的变异,经方的应用不无局限。后世所创的时方,也有其独到之处。将经方与时方合用,取两者之长,提高疗效,不失为一条有效的途径。兹就临床常用的几个合方,谈谈我们的体会。

1 桂枝汤合玉屏风散

桂枝汤与玉屏风散,同属固表祛邪之剂,但前者用桂枝、芍药,均入血分,能通心脉,故调和营卫而重在和营;后者用防风、黄芪,纯走气分,专入肺经,故益气固表而重在助卫。若合而用之,则不仅合“肺主气属卫,心主血属营”之理,有一营一卫之制,而且前方之姜、枣益胃与后方之白术健脾相伍,使营卫能自中达上,由内而外,全面贯通而恢复卫外抗邪的正常机能。因此,虚人外感而营卫俱虚者,非此合方不可。

例如,仇某,女,41岁,1995年5月12日初诊。其时气温已高达27℃,患者仍身穿棉袄,毛衣两件,戴棉帽,裹围巾,尚蜷缩恶寒,诉恶风寒以左侧为甚,曾更医多人,有用附子汤者,有用通脉四逆者,有用附桂八味者,皆乏效,后有用桂枝汤治疗后,症状有所缓解。诊见其舌质淡嫩、苔薄白,脉浮缓而弱。脉证合参,诊为虚人外感,遂以桂枝汤合玉屏风散治之。处方:桂枝10g,白芍10g,生姜3片,大枣3枚,生黄芪15g,炒白术10g,防风10g,炙甘草5g,川芎6g,秦艽10g。服3剂则帽除,5剂后脱棉袄,7剂后已不甚恶风寒。二诊时去秦艽再进7剂,恶风寒进一步改善,守方共进30余剂,一如常人。

2 芍药甘草汤合四妙散

芍药甘草汤为仲景和营定痛之剂,四妙散为东垣清热除湿之方,两者看似风马牛不相及,

但合而用之,于湿热筋痹,却有相得益彰之妙。湿热下注,壅阻关节,则生痿痹。时方用苍术、薏苡仁除湿利水,用黄柏、牛膝清热行血,四味妙合,用治下肢红肿热痛之湿热痹证,堪称良方。但若湿热久蕴不攘而殃及筋脉者,则会因“大筋软短,小筋弛长”而致肢节挛急、疼痛而难以屈伸等顽固病证。此时,若能合用芍药甘草汤酸甘化阴之法,确能起到柔筋止痉、和营定痛的作用。因此,治疗湿热伤筋之痹,须两方相配,才能达到清热除湿与舒筋定痛、标本兼顾的治疗效果。

例如,徐某,男,42岁。因双手指及双踝、趾关节肿胀疼痛反复发作2年,变形1年,再发并加剧半月入院。入院时症见双手指关节红肿、灼热、疼痛,难以屈伸,早晨强硬达2~3小时,指关节变形呈梭状。右足趾趾关节红肿疼痛不能落地,须扶杖而行,舌质偏红,苔黄厚腻、根部黄褐,脉弦滑数。查:血沉45mm/h,类风湿因子(+),抗链O阴性,抗核抗体(+).摄手指掌关节X线片示:指骨骨端肥大,骨质疏松。中医诊断:尪痹。属湿热痹阻型。西医诊断:类风湿性关节炎。即用芍药甘草汤合四妙丸加味投之。处方:赤白芍各15g,炙甘草10g,黄柏10g,苍术10g,苡仁20g,川牛膝15g,秦艽10g,独活10g,伸筋藤15g,海桐皮10g,稀莪草10g。服3剂后疼痛明显减轻,肿胀减退,晨僵缩短至半小时。守方再进7剂。疼痛基本缓解,肿胀消失,行走活动自如,晨僵已不甚明显,舌苔亦基本退净,遂在原方中调整清热燥湿药,加用益肾壮骨之品,半月后已基本控制,血沉降至11mm/h,类风湿因子阴性。

3 四逆散合良附丸

四逆散本为《伤寒论》主治木郁土壅而气滞至厥者,良附丸则为《良方集腋》专治肝寒犯胃而气滞作痛者。两方皆能疏肝行气,功效相近。但前者疏气而主升降,后者疏气而重温中;前者

* 江西中医学院,南昌市阳明路20号(330006)

收稿日期:1995-10-23

疏肝理脾,后者疏肝暖胃,两方合用,不仅增强疏肝之功,而且又充实散寒之力。如胃脘痛,病属胃而波及肝者十居其七,气郁不振则客寒易留,寒犯肝胃则气滞愈甚,且病程日久则脏腑相传,往往肝胆脾胃互相累及而俱病,因此,两方合用,各取所长,各尽其用,从而使药中肯綮而疗效显著。

例如,袁某,女,37岁。胃脘疼痛反复发作2年余,疼痛应时而作,按之痛剧,得温则减,甚则头冒冷汗,饮食难进,稍多食则饱胀不舒,手足欠温,大便时干时稀,曾服香砂养胃丸、三九胃泰胶囊及吗丁啉等药均疗效欠佳,舌质淡红、苔薄白,脉弦细。辨证:肝气不舒、寒邪阻滞,遂投四逆散合良附丸加味。处方:柴胡10g,佛手10g,郁金10g,炒谷麦芽各10g,鸡内金10g,枳壳10g,香附10g,白芍12g,高良姜10g,炙甘草5g。服2剂后疼痛缓解,7剂则明显减轻,效不更方,守方再进,共服10余剂疼痛消失,后用柴芍六君子汤善后调理。

4 苓桂术甘汤合半夏白术天麻汤

苓桂术甘汤与半夏白术天麻汤,两者皆为治痰饮之名剂。合而用之,则有痰饮两制之妙,痰与饮,虽同出一源,但质有稠稀之分,痰较重浊,非得风升而难以上达,饮清下流,易乘阳虚不制而上凌。两方虽同取白术以健脾升清,但前者得桂枝、茯苓,重在温阳化饮,而后者配天麻、半夏,长于熄风除痰。祛痰化饮,各有侧重,合二

为一则能兼收并蓄。临床常见该病往往是平素脾虚气弱而痰饮俱生,复因寒邪外袭而内动肝风,致使痰随风长,饮随寒动,中阻清阳,上蒙清窍。因此,只有两方合用,才能寒、饮、风、痰兼治以获痊愈。

例如,罗某,女,51岁。因头晕目眩,视物旋转,甚则昏仆反复发作3年余而来就诊,发作时头晕不能自主,目眩难以自立,轻则尚可扶物站立,重则跌仆昏倒,有时伴恶心呕吐,甚或耳鸣如蝉,双目紧闭不敢睁开,还须用头巾遮盖。曾在多家医院就诊,经作头部断层扫描、脑电图,经颅多普勒等各种检查,除提示“脑血管弹性减弱”外,未见明显异常,考虑为“美尼尔氏综合征”。服用各种西药疗效欠佳。后改中医,先后服用龙胆泻肝汤、四君子汤合当归补血汤、耳聋左慈丸、归脾汤等均无寸功,后医有用半夏白术天麻汤者,药后症减,但久服效亦欠佳。诊时思其形胖体丰,喜吐痰,多为清稀之唾,舌质淡嫩边有压痕、苔薄白而水滑,脉弦滑,再询其小便欠利,大便时稀,据此可知必有饮邪于内,证乃痰饮合而为患,上蒙清窍,遂于半夏白术天麻汤合苓桂术甘汤及泽泻汤。处方:法半夏10g,广陈皮10g,明天麻10g,炒白术10g,茯苓15g,建泽泻10g,川牛膝10g,嫩桂枝10g,炙甘草5g。服1剂即除头巾,双目微睁,头晕减轻,2剂则头晕大减,双目可向亮处视物,3剂后眩晕基本缓解,小便通利,7剂后精神如常,饮食倍增而愈。

(上接第502页)

- 7 朱汉民,等. 衰老机理研究中的超氧化物歧化酶. 国外医药·老年学分册 1985;(2):49.
- 8 吴伟康. 增龄对小鼠心肌氧自由基浓度、超氧化物歧化酶活性及丙二醛含量的影响. 中国老年学杂志 1994;14(4):221.
- 9 丁安荣,等. 六种补益药对小鼠红细胞膜 Na^+ , K^+ -ATP 酶活性的影响. 中成药 1990;12(9):28.
- 10 佐藤调,等. 肉苁蓉的药理学研究——肉苁蓉成分对慢性应激负荷小鼠的性行为及学习行为的影响. 国外医学·中医中药分册 1987;9(16):33.
- 11 李炳如,等. 补肾药对下丘脑—垂体—性腺轴功能影响. 中医杂志 1984;(7):63.
- 12 陈名道,等. 助阳药对可的松大鼠模型下丘脑单胺类神

经递质作用的研究. 中西医结合杂志 1990;10(5):292.

- 13 谢继红,等. 肉苁蓉乙醇提取物对大鼠脑中单胺类神经递质水平的影响. 中草药 1993;24(8):417.
- 14 欧阳雄. 扶正固本方药治疗肿瘤的现代中药. 药理学研究动态 1986;(4):52.
- 15 刘福春,等. 淫羊藿、肉苁蓉对羟基豚所致“阳虚”动物脱氧核糖核酸合成率的作用. 中西医结合杂志 1984;4(8):488.
- 16 何喜延. 中药抗衰老及其中西结合研究进展. 中医药信息 1987;(2):21.
- 17 韩春丽,等. 肉苁蓉对小鼠血清尿素氮和肝脏超微结构的影响. 中国中药杂志 1994;19(5):307.
- 18 薛德钧,等. 三种肉苁蓉糖类成分的分析. 中药材 1994;17(2):36.