

• 临床解惑 •

补法在临床中的运用要点是什么

答:补法是对正气虚亏损拟定的治疗大法,《素问·至真要大论》谓:“损者益之”、“衰者补之”,明确指出了脏腑功能衰退,气血阴阳亏虚是补法的运用范围,目的在于扶助正气,提高机体的抗邪能力。所以掌握补法的运用要点,对缩短病程、提高临床疗效甚为重要。

辨证用补:各种致病因素引起的脏腑功能衰退和气血阴阳亏损,是形成虚证的基本病理。脏腑功能与气血阴阳之间,在生理上相互依存,病理上互为因果。如脏腑功能衰退,则气血阴阳的生化不足而随之亦虚;气血阴阳亏损,则脏腑组织的能量源泉匮乏而随之亦弱。补法的目的无非是调理人体脏腑、阴阳、气血诸方面的不足,使机体恢复平衡,其基本法则就是辨证施补。“形不足者,温之以气,精不足者,补之以味。”对精神倦怠、汗出气短者,宜益气升阳;面色萎黄、头晕心悸血虚者,可补血养心;潮热盗汗、口燥咽干阴虚者,当滋阴补肾;四肢不温、阳痿早泄者,则温补肾阳。此外,尚有阴阳双补、气阴两补、气血兼顾等法。若明明是颧红火升、潮热盗汗、口燥咽干阴虚火旺者,误用鹿茸、肉苁蓉、海狗肾,造成火上加油,津液更耗。面色苍白、畏寒肢冷、下利清谷阳虚内寒者,误进龟甲、生地黄、鳖甲,无异雪上加霜,更伤阳气。另有四肢倦怠,饮食无味,湿困脾土者,反选进黏腻滋补,困其气机,壅其所实。临床病理变化广泛,症状表现多端,运用补法时,应详审病机,辨明气血阴阳不足及其程度,明确受损脏腑,才能有的放矢,促使病情不断好转或恢复。

以通为补:疾病的发生与发展,在于机体功能紊乱或逐渐减退,可引起排泄功能障碍,致使病理产物停留体内,造成气血运行阻滞,从而影响疾病的痊愈。因此,消除痰瘀之滞,促进机体气流畅通,使脏腑、气血恢复和维持正常的生理功能,亦属补法,即张子和“惟以血气流通为贵。”张子和将人体发病大多归咎于邪气所犯,反复强调“先论攻邪,邪去而元气自复”,提出汗、吐、下三法,出奇制胜,治愈顽疾。主张“不补之中,有真补存焉”,“损有余乃所以补其不足”。另外,在补剂中配以活血流通之品,使之动静结合,补而不滞,既能消除补药滋腻之弊,又可充分发挥其调补之功,可谓一举两得。通气通血,寒通热通,随证运用,即能获效。

补脾为先:病邪久羁,戕伐正气,常致多脏虚损,正气不足,难以胜邪,出现邪盛正虚的复杂证候。此时应重视运脾健胃,补脾为先。盖脾主运化,胃主受纳,为后天之本,气血生化之源。通过补脾,可增强脾胃运化之功,促进气血化生,气血充沛,则正气抗邪能力提高。

灵活用补:病情迁延不愈,一方面耗伤正气,脏腑功能衰退;另一方面,可使气机阻滞,脉络痹阻,或产生痰浊、瘀血,与气血搏结,进一步消残正气,使正愈虚而邪愈实。治疗过程中当权衡正虚与邪实孰重孰轻,灵活用补,或平补、峻补,或温补、寒补,或筋力之补、房室之补等。处理好补法与清法、消法、攻法之间的关系,或补而兼清,或消补兼施,或寓补于攻。只有这样,才能保持血气充实,虽痼疾也可渐消,或能带病延年。应当指出,阴阳互根互用,故阴阳偏衰亦可互损,因此,在治疗阴阳偏衰病证时,还应注意“阳中求阴”或“阴中求阳”,即在补阴时适

当配用补阳药,补阳时适当配用补阴药,“此又阴阳相济之妙用也”(《景岳全书·新方八略》)。

三因制宜:因时、因地、因人制宜,是指治疗疾病要根据季节、地区以及体质、性别、年龄等不同而制定适宜的治疗方法,补法亦是如此。一般来说,春夏季节气候由温渐热,阳气升发;秋冬气候由凉变寒,阴盛阳衰;暑季多兼湿邪,故运用补法必须因时制宜。不同地区,由于地势高低、气候条件各异,故病种病势各有特点。不同年龄气血盈亏不同,体质有强弱与寒热之偏,运用补法应全面分析,攻补有度,正虚为主,或危及生命者,以补为先;邪毒较盛,病情较急者,祛邪为要。

勿投峻补:脏腑功能受损,既影响构成和维持人体生命活动物质的摄纳、生化,又波及气血阴阳的贮藏、调节与输布。因此,虚多夹滞,甚至表现为正虚邪实的证候,此非一朝一夕而形成,一般以缓图为上策,“虚不受补”,除非正气虚极,勿投峻补。峻补之剂,易壅遏脉络,气血受阻,瘀滞加重,病情反趋恶化,多见凶险变证,不可不察。

海南省三亚市中医医院(572000) 吴沛田

溃疡病合并性功能障碍如何辨证治疗

答:溃疡病患者性功能障碍是多种因素共同作用的结果,如溃疡病疼痛剧烈、持续,使性欲下降;慢性失血导致贫血、营养不良,体力不足;药物导致外阴及阴道分泌腺受到抑制,使女性外阴及阴道干燥而造成性交不适或困难;男性患者长期服用H₂受体阻滞剂等药物时会出现阳痿,阴茎勃起不坚,男性乳房发育等现象。合理、适度的性生活有利于患者树立战胜疾病的信心,促进溃疡愈合。因此,除了积极治疗溃疡病外,还应加强心理调摄,增强信心。中医认为,本病多因肾气亏虚,精血不足,或湿热下注所为,当以补益肾气,资助化源为治。中医辨证施治,一般分为以下几型。

- 1 命火衰微型:多由房室太过,或少年误犯手淫,以致精气虚寒,命门火衰。主要表现为性交疼痛不适,或性欲下降,阳痿,阴茎勃起不坚,面色㿠白,头晕目眩,精神疲惫,腰膝酸软,舌淡苔白,脉多沉细。当以补肾壮阳为治,可选用金匱肾气丸加减,处方:肉桂、附子、熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、锁阳、巴戟天、肉苁蓉、黄精各10g,每日1剂,水煎服(下同)。中成药可选用金匱肾气丸,每日3次,每次10g;参鹿丸,每日2次,每次10g;巴戟口服液,每次1支,每日3次;汇仁肾宝,每次10ml,每日3次;复方苁蓉胶囊,每次3粒,每日3次;龟龄集,每次10ml,每日3次;生力雄丸,每次5粒,每日2次。
- 2 心脾受损型:思虑忧郁,损伤心脾,以致气血两虚所致。主要表现为性交疼痛不适,或性欲下降,阳痿,阴茎勃起不坚,精神不振,失眠,夜寐不宁,面色无华,心悸,纳差,肢软乏力,舌淡红、苔薄白,脉细弱。当以补益心脾为治,可选用归脾汤加减,处方:党参、茯苓、白术、炙甘草、当归、黄芪、大枣、远志、酸枣仁、木香、龙眼肉、肉苁蓉各10g。中成药可选用归脾丸,每次10g,每日3次;人参健脾丸,每次10g,每日2次;柏子养心丸,每次10g,每日2次。
- 3 恐惧伤肾型:多由惊恐或突受外来因素打击而致。主要表现为性交疼痛不适,或性欲下降,阳痿,阴茎勃起不坚,精神苦闷,

胆怯多疑,心悸失眠,多梦,舌苔薄腻,或见舌质淡,脉弦细。当以益肾宁神为治,可选用朱砂安神丸加减,处方:朱砂 5g(冲饮)、黄连、炙甘草、生地黄、当归、远志、酸枣仁、柏子仁、石菖蒲、蛇床子、肉苁蓉各 10g,灯心草 5g。中成药可选用大补阴丸,每次 10g,每日 2 次;安神定志丸,每次 10g,每日 2 次。

4 湿热下注型:主要表现为性交疼痛不适,或性欲下降,阳痿,阴茎勃起不坚,小便短黄,下肢重困,大便溏薄,口苦黏腻,舌苔黄,脉沉滑。当以清热化湿为治,可选用龙胆泻肝丸加减,处方:龙胆草、木通、甘草各 5g,黄芩、栀子、泽泻、生地黄、柴胡、当归、车前草、金钱草、蛇床子各 10g。中成药可选用知柏地黄颗粒,每次 10g,每日 2 次;龙胆泻肝颗粒,每次 10g,每日 2 次;三金片,每次 5 片,每日 3 次。

5 肝气郁结型:主要表现为性交疼痛不适,或性欲下降,阳痿,阴茎勃起不坚,情怀抑郁,精神不悦,胸闷善太息,胁肋乳房胀痛,舌质暗红,苔薄白或薄黄,脉弦细或数。当以疏肝解郁,通络兴阳为治,可选用四逆散加减,处方:柴胡、白芍、枳实、川芎、佛手、郁金、陈皮、何首乌、火麻仁、法半夏、路路通、蛇床子各 10g。中成药可选用逍遥丸,每次 10g,每日 3 次;丹栀逍遥丸,每次 10g,每日 3 次;柴胡疏肝丸,每次 10g,每日 3 次;舒肝丸,每次 10g,每日 3 次。

6 瘀血停滞型:主要表现为性交疼痛不适,或性欲下降,阳痿,阴茎勃起不坚,会阴胀痛,面色晦暗,舌质青紫或有瘀点,脉沉涩。当以活血化瘀、通络兴阳为治,可选用桃红四物汤加减,处方:桃仁、红花、当归、川芎、白芍、生地黄、三七、蒲黄、丝瓜络、路路通、乌药、佛手各 10g。可选用血府逐瘀口服液,每次 1 支,每日 3 次;三七片,每次 4 片,每日 3 次;中华跌打丸,每次 1 丸,每日 3 次;云南白药胶囊,每次 3 粒,每日 3 次。

湖北省宜昌市中医院(444200) 黄成汉
湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

白芷、辛夷、苍耳子临床如何区别应用

答:白芷味辛,性温,归肺、脾、胃三经。本品之辛可上达肺卫头面,下可抵脾胃,旁达肢体。有祛风解表,通脉行窍,散湿止痛功效。宋代朱瑞《卫生家宝》神白散,以白芷与生姜、淡豆豉合伍;《临证指南医案》白芷丸,则以白芷为细末,葱白捣烂为丸,用治外感风寒,恶风头痛,鼻塞流涕,证属上呼吸道感染,伤风感冒之类病证。我们临证常以白芷合荆芥、防风、细辛、羌活等,以增强辛温解表,祛风透邪功效。风寒犯肺,上攻鼻窍,鼻塞流涕,不闻香臭,加辛夷、苍耳子,散风寒,通鼻窍。外感风寒,郁久化热,或外感风温热毒之邪,症见头痛发热,口干咽痛,药用石膏、薄荷、菊花、防风、连翘等,辛凉解表,清熱解毒。常在此方药中加用一味白芷,反佐其间,一则可平调此方药性寒凉,以增辛凉清解之力,亦可引药上行头面,直达病所。风温热毒上攻鼻窍,鼻塞不通,鼻流黄涕,甚则腥臭难闻,加金银花、蒲公英、苍耳子,清熱解毒,利窍通鼻。因本品辛香走窜,入气分,能祛风寒,走血分,能行血止痛,可用于风邪上攻头面,客于阳明经所致偏正头痛、眉棱骨痛以及牙齦疼痛。如因风熱所致,白芷与黄芩、葛根同用,清熱散风,祛风止痛;风寒可与桂枝、细辛同用,散风寒,行气血,止疼痛。风寒湿邪侵袭肌肤筋骨,肢体疼痛重着,麻木不仁,以白芷合羌活、淡豆豉、桂枝、威灵仙、防风祛风散湿,开腠理,行气血,宣痹痛。白芷合当归、川芎、防风、丹参、鸡血藤,用治面部色素沉着,血管性头痛,疗效亦佳。此外,

白芷还有消痈肿,止疼痛,利湿止带功效。白芷与牛蒡子、金银花、穿山甲、皂角刺配伍,用治痈疮成脓不溃。因气血不足,痈疮脓毒不易外达或溃后不易收口,白芷与生黄芪、党参、金银花、炙甘草相伍,补气益血,托毒外透,溃后也易收口。妇人寒湿白带者,白芷当与炒白术、白茯苓、海螵蛸合剂,利湿健脾,固精止带。

辛夷味辛,性温,归肺、胃二经。此药辛散芳香,气味俱薄,既可祛风透邪,又可引升阳气上达头面,利窍通鼻。但此药辛散透邪之力不及白芷,利窍通鼻之功白芷又逊于辛夷,故两药又常在一个方剂中相须为用,如《济生方》辛夷散。此方药用于风邪上逆犯肺,蕴结鼻窍,致使鼻内壅塞,流涕不止,或气息不通,不闻香臭。此病证表证尚存,两药相伍,相须为用,相得益彰。寒盛合羌活、防风、细辛、生姜;热盛配石膏、苍耳子、黄芩、金银花。辛夷与银柴胡、防风、乌梅、五味子相伍,用治过敏性鼻炎;与皂角刺、穿山甲、牛蒡子合剂,可治化脓性鼻炎以及鼻窦蓄脓。现代医学研究证实,辛夷花含柠檬醛、丁香油、桉叶素等,有收缩鼻黏膜血管作用,故有用此药为主辨治肥厚性鼻炎、上颌窦炎、下鼻甲肥大等病症,多收良效。

苍耳子味苦辛,性温,有小毒,入肺、肝二经。本品温和疏达,有祛风解毒,透肌腠,通鼻窍功效。故为治鼻渊要药,临床亦可作解毒消肿,疗疮治癰之用。本品利窍通鼻之力不及辛夷,祛风解表之效不及白芷,但祛风解毒之功实为三药之上。最为适合用治鼻塞流黄涕,腥臭难闻,鼻塞不通,香臭不辨,见于化脓性鼻炎、鼻窦蓄脓等病症。苍耳子常与辛夷相须为用,合金银花、黄芩、牛蒡子、鹅不食草、皂角刺、穿山甲等合剂,祛风解毒,清熱利湿,利窍通鼻。苍耳子与白蒺藜、蝉蜕、地肤子、荆芥同伍,用治急性湿疹,皮肤瘙痒,疥癩等,疗效亦佳;亦可与羌活、威灵仙、川芎配伍,可治因外感风寒湿所致周身痹痛,骨节伸屈不利。因此药有小毒,成人用量在 10g 左右为宜。

江苏省江都市工贸公司医务室(225200)
张学华 张 群 王 蓓
[编辑:李 巍]

《中国名医经验传承经典》征文通知

为积极响应“扶持和促进中医药事业发展的若干意见”(国发2009—22号),进一步深入研究、挖掘、传承我国各地名老中医的特色经验和诊治水平,拟编纂《中国名医经验传承经典》。现征文如下。当代名老中医学术思想与经验总结;名医评价标准的研究;名医形成的条件及环境研究;中医、针灸、推拿、理疗、膏药、刮痧等传统疗法诊治常见病、多发病、疑难病的思路及经验总结;5. 典型医案(病例)分析与治疗体会;历代名医学术思想、学术经验的继承与整理。请注明“名医经验”字样,及附作者简介。截稿日期:2009年8月28日。

中医药是中华民族优秀传统文化之一,是我国医药事业的重要组成部分和特色优势,为弘扬中医药文化,继承、创新、发展中医药事业,全面贯彻落实“中医药创新发展规划纲要”,我们拟编纂《中国中医药创新经验》。现征文如下。中医药(含中医、中药、中西医结合、针灸、民族医药等)防治常见病、多发病、疑难病的新进展、新经验、新观点;中医药科技创新的思路与方法;如何正确处理继承与创新的关系;中医药科技创新发展与知识产权保护中的现状、问题及对策。请注明“中医药创新”字样,及附作者简介。截稿日期:2009年9月28日。

以上文稿请寄:北京市丰台区丰管路48号,北京展旭医学研究中心学术部收,邮编:100071。电子文稿:wengao@mingyi120.net。电话:(010)52204956、63000285。录用文稿将在中国名中医网www.mingyi120.net刊登。录用稿件将发放稿酬。我研究中心现面向全国招聘研究会员,有意者,请联系我们,投稿者将优先聘任。