

裘昌林运用角药治疗帕金森病经验

张丽萍^{*}, 陆佳宁², 李婷², 张慧婷²

(1. 浙江中医药大学附属第一医院, 浙江省杭州市上城区邮电路 54 号, 310006; 2. 浙江中医药大学)

摘要 总结裘昌林教授运用角药治疗帕金森病的经验。认为该病以肝肾阴虚证最多见, 临证善于将功效相近或伍用后有特殊治疗作用的角药成组加减运用, 达到相须相使、增效减毒的作用。临床常用的角药有六组: 熟地黄、山萸肉、龟甲补益肝肾, 相须为用; 姜半夏、白术、天麻化痰熄风, 肝脾同治; 白芍、木瓜、葛根柔肝缓急, 滋水涵木; 全蝎、僵蚕、地龙搜风通络; 石菖蒲、郁金、益智仁增智开窍, 相使取效; 乌药、山药、益智仁收敛固涩, 益火补土。

关键词 帕金森病; 角药; 名医经验; 裘昌林

裘昌林 (1944—), 男, 浙江嵊州人, 浙江中医药大学附属第一医院主任医师, 教授, 博士研究生导师, 第四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从医 40 余载, 治学严谨, 医德高尚, 学验俱丰, 擅长诊治神经内科疑难杂病。崇尚“络病”理论, 多用、重用搜风通络药和活血化瘀药, 尤擅虫类药物, 辨证审慎, 用药精专。

角药是三种中药的有机组合, 它以中医基本理论为基础, 以辨证论治为前提, 以中药气味、性能、七情为配伍原则, 三种中药联合使用, 系统配伍而成^[1]。角药介于中药与方剂之间, 在方剂中起主要作用或辅助作用, 也可独立成方, 以达减毒增效之目的。《素问·至真要大论篇》言“君一臣二, 制之小也, 君一臣三佐五, 制之中也, 君一臣三佐九, 制之大也。”由此可见在药物组合中, “三”有着不可忽略的重要意义。张仲景对于角药的应用有独到之处, 不仅首创角药之雏形, 而且《伤寒杂论》中蕴含大量独立成方的角药^[2], 如大陷胸汤、小陷胸汤、小承气汤、四逆汤、麻黄细辛附子汤、干姜人参半夏丸等。

帕金森病 (Parkinson's disease, PD) 归于中医学“颤证”范畴, 其病理性质为本虚标实, 肝肾阴虚为本, 肝风内动为标。裘老师认为该病以肝肾阴虚证最多见, 临证善于将功效相近或伍用后有特殊治疗作用的角药成组加减运用, 达到相须相使、增效减毒的作用。总结裘老师运用角药的配伍

应用经验, 介绍如下。

1 常用角药的配伍机制

1.1 补益肝肾, 相须为用: 熟地黄-山萸肉-龟甲

颤证分为风阳上扰、痰热动风、肝肾不足、气血亏虚、阴阳两虚五种证型^[3], 又以肝肾阴虚最多见, 表现为头目眩晕, 肢体震颤, 步履艰难, 汗出不止, 舌质偏红少津脉细数等症, 此时治疗以滋阴为主治其本, 熄风治其标。裘老师自拟滋阴熄风汤, 其中熟地黄、山萸肉、龟甲三味主药不可或缺, 三药同归肝、肾二经, 均有补益肝肾的作用。方中熟地黄性甘温, 偏于补血滋阴, 填精益髓, 古人谓其“大补五脏真阴”, 为治疗肝肾阴虚之要药; 山萸肉味酸涩, 并收涩固脱之功; 龟甲血肉有情之品, 功擅滋阴潜阳, 益肾强骨, 养血补心。三药合用, 循“乙癸同源”理论, 补益肝肾, 相须为用, 滋补肝肾之阴以潜降肝阳, 以水涵木, 治病求本, 乃方之必备。

1.2 化痰熄风, 肝脾同治: 姜半夏-白术-天麻

裘老师在长期临床实践中发现, 除肝肾阴虚主证以外, 部分患者具有不同程度的舌体胖大、舌苔白腻或黄腻、脉象弦滑等脾虚湿盛、痰热动风之象, 这可能与老年人脾肾功能衰退有关; 亦或嗜食肥甘厚味, 食积而聚湿成痰; 或为久服重镇熄风、益精填髓之品损及脾阳, 致使脾胃虚损, 无以运化水湿。脾为后天之本, 气血生化之源, 脾失健运, 气血生化乏源, 上不能荣养脑窍, 下不能温养命门, 外不能濡养四肢筋脉, 一则津不化水而生痰,

基金项目: 2015 年浙江省中医药科学研究基金项目 (2015ZA091)

* 通讯作者: zlpbm@163.com, 13958060355

二则血失温养而郁滞，痰瘀互阻久而化热生风，上扰神明，则震颤不已。因此，裘老师认为，从脾论治，不仅有化痰通络、培元固本之妙，更是出于顾护脾胃之气的考虑；或于补益肝肾或镇肝熄风之方中辅以生发脾气之品，临证多选用半夏白术天麻汤化裁。方中半夏燥湿化痰，为温化寒痰之要药；天麻归肝经，功擅熄风止痉，平肝潜阳，祛风通络；白术健脾祛湿，能治生痰之源，因此，三药合用，以化痰熄风治其标，健脾祛湿治其本，风痰并治，标本兼顾，使肝风得熄，痰湿得消，则震颤得缓。

1.3 肝缓柔急，滋水涵木：白芍-木瓜-葛根

临证适当加用柔肝熄风、缓急止痛之品有助于帕金森病症状的改善，裘老师常大剂量使用白芍、木瓜、葛根三药。白芍苦酸微寒，归肝脾经长于养血养阴、缓急止痛，可缓解肌强直。木瓜酸温，归肝脾经，具有舒筋活络、和胃化湿功效，味酸入肝，舒筋活络而缓挛急，并有消食、生津止渴作用。葛根甘、辛、凉，归脾胃经，具有解肌退热、透疹、生津止渴、升阳止泻之功效，其解肌作用可缓解肌肉紧张度，尤其针对颈部肌肉。三者合用，仿“寒温并用”之意，起养阴生津、柔肝缓急之效，同时和胃化湿，对于肝肾阴虚、筋脉失养之颤证，既可治标化湿和胃，更具滋补肝肾、养阴生津、柔肝治本之功。三药常规用量 10~15 g，而裘老师常用至 20~30 g，认为大剂量使用具有生津润肠通便作用。

1.4 搜风通络，虫蚁建功：全蝎-僵蚕-地龙

中晚期帕金森病患者常有关节拘急、痉挛、活动不利等久病入络、经脉不通之象，认为此时“草木不能建功，必借虫蚁入络搜剔络内久踞之邪”，故善用搜风止痉之虫类药，其中又以全蝎、地龙、僵蚕三药最为常用。全蝎性平，味辛，归肝经，有熄风镇惊、通络止痛、攻毒散结之效，可用于治疗各种原因之痉挛抽搐。《本草纲目》云：“蝎，足厥阴经药也，故治厥阴诸病，……蝎乃治风要药，俱宜加而用之。”地龙咸寒，性下行降泄而善走窜，入肝经，既清热熄风定惊，又通络止痛，兼以平喘，用于多种原因引起的经络阻滞，血脉不畅，关节疼痛，屈伸不利。僵蚕味辛行散，兼入肝、肺二经，能熄风止痉，祛风止痛，化痰散结。三者同用，遵“久病入络”原理，祛风通络以止痉，散化热痰以止动，故对震颤及肌张力增高所致关节拘挛而挟痰热者尤宜。同时需注意虫类药性偏温燥，不宜久服，应中病即止。

1.5 增智开窍，相使取效：石菖蒲-郁金-益智仁

帕金森病患者常合并智能减退，裘老师喜石菖蒲、郁金、益智仁三者联用。此类患者多年老，精血亏损，脾肾常有不足，易致痰浊内生，神窍被蒙；或年老复又肝郁，久虑不遂渐致呆病。裘老师推崇《景岳全书》中言“痴呆证，凡平素无痰，而或以郁结，或以不遂，或以思虑，或以疑惑，或以惊恐，而渐至痴呆。”故在治疗上，常以祛痰开窍、解郁疏肝、养血益肾为法。石菖蒲既能开窍化痰，又可益智安神，为首取之要药。《神农本草经》记载石菖蒲属上品，“味辛温，主风寒湿痹，咳逆上气，开心孔，补五脏，通九窍，明耳目，出声音。久服，轻身，不忘、不迷或延年……”。现代药理研究^[4]显示，石菖蒲水提醇液对小鼠的记忆获得、巩固和再现障碍均有明显改善作用。临床常配郁金疏肝理气行血，益智仁补肝肾、益心志，三药合用，健中焦而化痰浊，疏肝理血而开神窍，补下焦而益肾元，实为取其扶脏腑之本，而治痰瘀之标，上下同治，可在此基础上配伍陈皮、半夏、远志、黄精、山药、枸杞子等。

1.6 收敛固涩，益火补土：乌药-山药-益智仁

流涎、遗尿作为本病常见非运动症状，可在运动症状出现之前就已经显现。脾主涎，涎出于脾而溢于胃，唾为肾精所化，与脾胃亦有密切关系，脾肾阳旺则其所主之液各归其位、施行滋养濡润之功，反之则上泛而难收，盈溢口外形成流涎之症。“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒”，流涎症多属脾肾虚寒、中气不足；膀胱的贮尿和排尿功能主要依赖于肾气，若肾的气化和固摄作用失常，膀胱开阖失权，可出现遗尿、尿频及夜尿增多等症，因此，治当脾肾阴阳双补。裘老师善用乌药、山药、益智仁组成角药，此三味药的配伍源自缩泉丸。益智仁以盐炒，入肾经，温补肾阳，收敛精气；山药健脾补肾，略兼收涩之功，补益后天以养先天；乌药温肾散寒，以蒸运脾土，除膀胱肾间冷气，止小便频数。三药合用，承“益火补土”之法，补肾健中，使脾肾阳气大振，所主之液各归其位，流涎、夜尿等症自除。

2 运用角药特色

1) 知药达药^[5]，协同互补，各取所长：如熟地黄-山萸肉-龟甲配伍后同调肝肾，增强滋阴之力；全蝎-僵蚕-地龙合用，风、火、痰、瘀并治，可谓出奇制胜，融会贯通。2) 运用独立成方之角

药^[4]：此种角药在经方中常运用到，如缩泉丸。经方中蕴含着丰富的角药配伍知识，裘老师善于总结，并运用于临床治疗，逐渐形成治疗某种疾病的专药。3) 由独立成方化裁而来：如半夏-白术-天麻源自半夏白术天麻汤，裘老师在前贤医家基础上、根据帕金森病患者发病及生理病理特点，结合自己的临床实践，选取性味归经主治更有效的药物来配伍，通过对原方药物的增减，形成固定的角药。4) 重视现代中药药理研究成果、表中参西：如白芍-木瓜-葛根合用能养阴生津，柔肝缓急，现代药理研究证实三者均具有缓解肌张力的作用^[7-8]；石菖蒲、郁金、益智仁合用增智开窍^[9-10]。其配伍既符合传统中医药理论，又符合现代中药药理研究成果。

3 典型病例

患者，男，73 岁，2014 年 1 月 7 日初诊。主诉“行动不便，右侧肢体活动不利 2 年”。目前口服美多巴 1/2 片（每片含左旋多巴 200 mg 与苄丝肼 50 mg），每日 3 次；森福罗（盐酸普拉克索片）0.125 mg，每日 3 次。刻诊：形体消瘦，肢体僵硬，起坐困难，走路不稳，易向前冲，大便秘结，夜寐不安，下肢浮肿，舌红苔薄，脉弦细。西医诊断：帕金森病；中医诊断：颤证（肝肾阴虚证）。治拟滋补肝肾，柔肝熄风，宁心安神。处方以自拟滋阴熄风汤加减：熟地黄 15 g，山萸肉 12 g，龟甲 15 g，天麻 9 g，钩藤 20 g（后下），川牛膝 15 g，地龙 9 g，木瓜 30 g，葛根 20 g，白芍 30 g，厚朴 12 g，枳实 12 g，郁李仁 30 g，蒺藜 12 g，蔓荆子 10 g，决明子 30 g，紫贝齿 30 g（先煎），龙齿 30 g（先煎）。7 剂，每日 1 剂，水煎服。西药服用泰舒达（吡贝地尔缓释片）0.25 mg，每日 1 次，4 天后加量至每日 2 次；美多巴用量不变。

2014 年 1 月 14 日二诊：肢体僵硬好转，盗汗，睡眠不佳，易醒，舌红苔薄，脉细弦。初诊方加肉苁蓉 15 g、知母 15 g。14 剂，每日 1 剂，水煎服。西药继服。

2014 年 1 月 28 日三诊：肢体僵硬、起坐困难、走路前冲症状均较前明显好转，仍大便不畅，盗汗明显，舌红苔薄，脉细弦。前方去蒺藜、蔓荆子，加瓜蒌仁 30 g、糯稻根 15 g、麻黄根 10 g，14 剂，每日 1 剂，水煎服。西药继服。

4 年来患者坚持中西医结合治疗，根据症状及时调整处方，西药用量未增加，治疗至 2018 年 1 月患者诸症稳定，肢体僵硬、起坐困难、走路前冲、盗汗症状均较前明显好转。

按语：本案患者老年男性，病来日久，脏气亏虚，肝肾阴虚，筋脉失养，故肢体僵硬，步履艰难；阴津亏虚，肠道失润，故大便干结难解；肝肾阴虚，虚火上扰心神故夜寐不佳，舌红苔薄、脉弦细均为肝肾阴虚之象。本案为颤证肝肾阴虚型，初诊即以裘老师经验方滋阴熄风汤加减。方中包涵二组角药：其中熟地黄、山萸肉、龟甲滋补肝肾，大剂量白芍、木瓜、葛根柔肝解痉，酌加天麻、钩藤、紫贝齿以平肝熄风，诸药合用，共奏滋补肝肾、柔肝熄风、宁心安神之效。二诊患者即感全身僵硬好转，但仍便秘，故加用润肠通便之肉苁蓉、知母。三诊盗汗较为突出，故加用收敛止汗之品。中药西药协同作用，相辅相成，对于分别改善运动及非运动症状，提高患者生活质量有明显疗效。

参考文献

- [1] 丁一芸,卫利,王素梅. 王素梅教授运用“角药”治疗儿童抽动障碍共患病经验撷萃 [J]. 2015,10(6):758-760.
- [2] 闫军堂,刘晓倩,马小娜,等. 经方中“角药”的配伍应用特点 [J]. 中华中医药学刊,2013,31(2):364-366.
- [3] 张丽萍,裘辉,胡珊珊,等. 裘昌林治疗帕金森病经验 [J]. 中医杂志,2015,56(4):286-288.
- [4] 周大兴,李昌煜. 石菖蒲对小鼠学习记忆的促进作用 [J]. 中草药,1992(8):417.
- [5] 张丽萍,裘辉,裘昌林. 裘昌林治疗帕金森病非运动症状的辨证思路 [J]. 辽宁中医杂志,2015,42(3):476-478.
- [6] 张帅,杨洋,方军艳,等. 李浩角药配伍运用经验 [J]. 辽宁中医杂志,2018,45(5):26-28.
- [7] 杨旭,王景霞,张建军,等. 芍药甘草汤对中枢性肌张力增高大鼠解痉止痛最佳配比的筛选研究 [J]. 北京中医药大学学报,2015,38(1):33-36.
- [8] 高学敏,许占民,李钟文. 中药学 [M]. 北京:人民卫生出版社,2005:11.
- [9] 陈萍,王培培,焦泽沼,等. 益智仁的化学成分及药理活性研究进展 [J]. 现代药物与临床,2013,28(4):617-623.
- [10] 吴天晨,梁艳. 菖蒲郁金汤治疗额颞叶痴呆 3 例 [J]. 中医药导报,2015,21(3):99-100.

QIU Changlin's Experiences in Treating Parkinson's Disease with Combination Use of Three Traditional Chinese Drugs

ZHANG Liping¹, LU Jianing², LI Ting², ZHANG Huiting²

(1. Zhejiang Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 310006; 2. Zhejiang Chinese Medical University)

ABSTRACT This paper summarized professor QIU Changlin's experiences in treating Parkinson's disease with combination use of three traditional Chinese drugs. It is believed that the most common cause of the disease is *yin* deficiency of the liver and kidney. The effects of mutual promotion, mutual enhancement, and increased efficacy, relieved toxicity are achieved through the modification of traditional Chinese drugs that are of similar therapeutic effects or can achieve special therapeutic effects when used together clinically. There are six groups of combination use of three traditional Chinese drugs. The combination of Shudihuang (*Radix Rehmanniae Preparata*), Shanyurou (*Fructus Corni*), and Guijia (*Carapax et Plastrum Testudinis*) is used for promoting effects of tonifying the liver and kidney. The combination of Jiangbanxia (*Rhizoma Pinelliae Preparata*), Baizhu (*Rhizoma Atractylodis Macrocephalae*), and Tianma (*Rhizoma Gastrodiae*) has the effects of resolving phlegm to subside internal wind, and regulating the functions of liver and spleen in the same time. The combination of Baishao (*Radix Paeoniae Alba*), Mugua (*Fructus Chaenomelis*), and Gegen (*Radix Puerariae*) has the effects of nourishing the liver to relax tension, and enriching water to nourish wood. The combination of Scorpio, Bombyx Batryticatus, and Lumbricus has the effects of expelling wind and dredging collateral. The combination of Shichangpu (*Rhizoma Acori Tatarinowii*), Yujin (*Radix Curcumae*), and Yizhiren (*Fructus Alpiniae Oxyphyllae*) is used for enhancement of effects of resuscitation and benefiting wisdom. The combination of Wuyao (*Radix Linderae*), Shanyao (*Rhizoma Dioscoreae*), and Yizhiren (*Fructus Alpiniae Oxyphyllae*) has the effects of astringency, and benefiting fire and invigorating the earth.

Keywords Parkinson's disease; combination use of three traditional Chinese drugs; experiences of famous doctors; QIU Changlin

(收稿日期: 2018-07-14; 修回日期: 2018-09-27)

编辑: 侯建春

欢迎订阅 2019 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 荣获第二届、第三届、第四届新闻出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、专家论坛、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 20.00 元, 全年 480 元。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: M140)。本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。

网址: <http://www.jtem.net.cn>

扫一扫 关注

