

北沙参临床功效拓展

李国荣* 章美琴 张亚凤

(浙江省宁波市妇女儿童医院, 宁波市柳汀街 339 号, 315012)

* 通讯作者: liguorong81@yahoo.com.cn, (0574) 87083453

[摘要] 北沙参清肺养阴, 益胃生津, 临床应用广泛。此外还可用于分泌性中耳炎、儿童慢性咳嗽等。认为该药不仅仅有扶正作用, 还有辛味发散、辛润通络的驱邪作用, 可以拓展其功效主治。

[关键词] 北沙参; 辛味; 润济; 病例

北沙参以清肺养阴、益胃生津的功效广泛应用于临床。我们在实践中发现北沙参对分泌性中耳炎、鼻炎、儿童慢性咳嗽等疾病有较好的疗效, 我们在临床中亦体会到北沙参具辛味, 是辛味润剂^[1]。

1 分泌性中耳炎

分泌性中耳炎是以中耳积液、听力下降为主要特征的中耳非化脓性疾病, 与中医的“耳胀”相类似, 小儿多见。金代刘完素提出“耳聋治肺”的观点, 我们在临床上发现风邪客于肺经, 肺气失宣, 经气不畅是导致小儿急性分泌性中耳炎的主要原因。所谓“耳聋治肺”, 就是通过宣肺通窍的手段, 来达到通畅耳窍的目的, 这和西医促使咽鼓管畅通等治疗措施是一致的。常用三拗汤加减治疗, 有积液者加上二陈汤、浙贝母、薏苡仁等化痰之品, 扁桃体肿大者加皂角刺等软坚散结之品。后来观察到对中耳炎反复发作的体质较弱患儿在上述方法中加北沙参, 效果明显增加, 表现为中耳积液消除较快, 听力明显恢复。再使用于普通的急性期分泌性中耳炎, 同样取得良好的疗效。

例 1 何某某, 女, 3 岁, 2009 年 4 月 28 日初诊。流涕, 咳嗽 5 天, 耳痛、耳胀 3 天, 听力减退, 胃纳略差, 溲黄, 大便正常, 舌红, 苔薄白, 脉浮。体检: 神可, 气平, 咽红, 扁桃体 II 度肿大, 两肺呼吸音粗糙, 心(-), 腹(-)。五官科检查: 外耳道干净, 鼓膜潮红, 轻度内陷, 鼓室图为 C 型。治以疏风宣肺, 通窍化痰。处方: 麻黄 3g, 杏仁 5g, 甘草 3g, 桔梗 5g, 牛蒡子 8g, 鱼腥草 30g, 黄芩 10g, 野荞麦根 20g, 金银花 15g, 浙贝母 10g, 薏苡仁 20g, 北沙参 10g。5 剂。同时行鼓膜按摩。1 周后复诊, 咳嗽几无, 咽部略红, 中耳已无积液, 鼓膜色略粉红。再予 3 剂而愈。

2 上呼吸道咳嗽综合征 (UACS)

小儿咳嗽 4 周以上称为慢性咳嗽, 上呼吸道咳嗽综合征占慢性咳嗽的 30% ~ 40%。各种鼻炎、鼻咽

部炎症、鼻窦炎引起鼻涕和大量炎性分泌物向咽后滴流, 直接刺激上呼吸道咳嗽感受器; 炎性分泌物可损伤气道黏膜导致气道炎症, 刺激咳嗽感受器, 都可引起慢性咳嗽。中医认为, UACS 病理应为风邪侵袭肺系, 留恋不去, 肺失宣发, 上逆而咳。其中, 正气不足是导致外邪不去、咳嗽淹缠的原因之一。我们在疏风通窍、清利咽喉的基础上, 加上北沙参扶正驱邪, 达到较好的效果。

例 2 付某某, 女, 14 岁。2010 年 7 月 19 日初诊。咳嗽 2 个月, 咽痒而咳, 痰少不剧, 二便无殊, 舌质淡红, 苔薄白。中西医多方求治不愈。虽为小恙, 但影响学习和睡眠, 本人和家人甚为烦恼。予薄荷 3g (后入), 杏仁 5g, 射干 10g, 桔梗 5g, 牛蒡子 10g, 浙贝母 10g, 鱼腥草 30g, 野荞麦根 30g, 黄芩 15g, 玄参 10g, 紫花地丁 20g, 升麻 8g。3 剂。7 月 22 日复诊: 仍咳嗽, 大便干, 舌尖红, 苔薄白。细究病情, 患儿体质较弱, 无鼻塞流涕, 但咽后壁有黏液附着感, 咯吐不爽, 脉细。始悟为上呼吸道咳嗽综合征, 为正气不足, 外邪留着不解。予射干 10g, 杏仁 5g, 桔梗 5g, 牛蒡子 10g, 浙贝母 10g, 鱼腥草 30g, 野荞麦根 20g, 黄芩 15g, 紫花地丁 20g, 升麻 8g, 蔓荆子 12g, 北沙参 10g。5 剂。服后咳嗽即止。

北沙参, 为伞形科植物珊瑚菜的干燥根, 与同科植物防风具有较近的亲缘关系。北沙参主要的化学成分是香豆素类, 目前发现的香豆素主要有补骨脂素、异欧前胡素、欧前胡素、佛手柑内酯等, 而异欧前胡素、欧前胡素、佛手柑内酯等化学成分是该科植物羌活、独活、白芷、防风等辛味发散药所共有。北沙参除有镇咳祛痰、免疫抑制等作用外, 还有解热镇痛和舒张血管的作用, 这是北沙参辛味的生物效应的表现^[1-2]。

《神农本草经百种录》曰: “肺主气, 故肺家之药气胜者为多。但气胜之品必偏于燥, 而能滋肺者, 又

腻滞而不清虚,惟沙参为肺家气分中理血之药,色白体轻,疏通而不燥,润泽而不滞,血阻于肺者,非此不能清也。”我们在临床上体会到,北沙参益气养阴的作用比较强,对气阴两虚患者常常能收到精神振作、气阴恢复的效果。我们是在治疗儿童分泌性中耳炎过程中,发现加用北沙参后,中耳积液吸收较快,又在上呼吸道咳嗽综合征、鼻炎、鼻窦炎、腺样体肿大等肺系疾病中发现该药不仅有扶正作用,还有辛味

发散 辛润通络的驱邪作用。希望经过共同研究,在辨证论治的基础上,进一步拓展北沙参的功效主治

参考文献

- [1] 唐仕欢,杨洪军.北沙参当具辛味论[J].中医杂志,2010,51(3): 284- 285.
- [2] 夏厚林,谭玲,周晓梅,等.北沙参与防风功效对比的初步研究[J].四川中医,2008,26(3): 50- 51.

(收稿日期: 2010- 08- 16 修回日期: 2010- 09- 10)

[编辑: 李 巍]

“春夏养阳,秋冬养阴”本义探讨

张 晓 平

(武汉科技大学附属天佑医院,湖北省武汉市武昌区丁字桥涂家岭 9 号, 430064)

通讯方式: 1047293589@ qq. com

[摘 要] 《素问·四气调神大论》提出“春夏养阳,秋冬养阴”的预防思想,王冰解释为应制四气养生,马蒔解释为应顺四气养生,张介宾解释为应补四气养生,张志聪解释为应补四时阴阳内虚养生。分析了五脏的相对阴阳属性、四时和五脏的五行属性,认为“春夏养阳,秋冬养阴”的本义应为春养肝,夏养心,秋养肺,冬养肾。

[关键词] 春夏养阳;秋冬养阴;治未病;阴阳五行

《素问·四气调神大论》提出“夫四时阴阳者,万物之根本也,所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根,故与万物沉浮于生长之门。逆其根,则伐其本,坏其真矣。故阴阳四时者,万物之终始也,死生之本也,逆之则灾害生,从之则苛疾不起,是谓得道。”其“春夏养阳,秋冬养阴”的预防思想历代注家理解不完全一致。

1 “春夏养阳,秋冬养阴”的代表观点

1.1 王冰认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调以制为养

唐代王冰《增广补注黄帝内经素问》云:“阳气根于阴,阴气根于阳,无阴则阳无以生,无阳则阴无以化,全阴则阳气不振,全阳则阴气不穷。春食凉,夏食寒,以养于阳;秋食温,冬食热,以养其阴。滋苗者必因其根,伐下者必枯其上,故以斯调节,从顺其根。二气常存,盖由根固,百刻晓春,食亦宜然。”^[1]认为“养”即“制”也,春夏阳盛而易伤阴,故饮食宜食寒凉之品以制其亢阳;秋冬阴盛而阳气不足,故宜多食温热饮食以抑其盛阴,全其真阳。王冰的这种阐释虽然符合医理,但与《素问·四气调神大论》“春夏养阳,秋冬养阴”本义相去甚远,故后世医家较少附和。

1.2 马蒔认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调顺气而养^[2]

冬四时的温、热、冷、寒之气。明代马蒔《黄帝内经素问注证发微》云:“圣人于春夏而有养生长之道者,养阳气也;于秋冬而有养收藏之道者,养阴气也。”认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调人应顺应春生、夏长、秋收、冬藏的生化作用和规律养生,即春夏应顺温、热生长之气养阳,秋冬应顺冷、寒收藏之气养阴。后世医家一般认为,马蒔阐释“春夏养阳,秋冬养阴”为“顺气而养”较符合经旨,也与隋代杨上善《黄帝内经太素·顺养篇》“圣人与万物俱浮,即春夏养阳也;与万物俱沉,即秋冬养阴也”的阐释类同,且更加明了,为后世所附和。

1.3 张景岳认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调阴阳互养^[3]

明代张景岳《类经》云:“夫阴根于阳,阳根于阴,阴以阳生,阳以阴长。所以圣人春夏则养阳,以为秋冬之地,秋冬则养阴,以为春夏之地,皆所以从其根也。”认为阴阳互根,阳为阴之根,养春夏之阳是为了养秋冬之阴;阴为阳之基,养秋冬之阴是为了养春夏之阳。张景岳还从体质及预防学的角度加以论述:“今有春夏不能养阳者,每因风凉生冷,伤此阳气,以至秋冬多患泄泄,以阴胜之为病也。有秋冬不能养阴者,每因纵欲过热,伤此阴气,以致春夏多患火症,此阳胜之为病也。”张景岳提出的“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中

《素问·四气调神大论》的四气是指春、夏、秋、