

易达到有效的血药浓度,同时全身副作用也大。动脉介入治疗基于药物抗肿瘤效果与局部血药浓度成正相关,动脉介入治疗在血管造影后,选择相对丰富的血管分支给药,以达到最大程度的杀伤肿瘤细胞,同时减轻药物的毒副作用。榄香烯是从天然中草药温莪术中提取的主要有效成分。莪术是临床常用中药,具有破血祛瘀、消积止痛的功用,该药不仅抑制肿瘤细胞的生长,还可抑制肿瘤浸润转移^[8],增加肿瘤的免疫原性,提高机体的免疫功能^[9-10]。

患者治疗第 6 个月即发现肝脏转移,但生存期仍能达到 26 个月,说明整体扶正局部攻邪疗法延缓了胰腺癌的发展进程,提高患者的生活质量。患者晚期出现肠梗阻和阻塞性,积极的姑息治疗也不可忽视。

参考文献

- [1] 凌耀星. 难经校注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 75-76, 99.
- [2] 陈梦雷. 古今图书集成医部全录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 760-773.

- [3] 王九思, 石友谅, 王鼎象, 等. 难经集注[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 130-131.
- [4] 徐大椿. 难经经释[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 58.
- [5] 申兴勇, 肖扬帆, 周春华. 周维顺教授治疗胰腺癌的经验[J]. 河北中医, 2008, 30(9): 901-902.
- [6] 赵丽红. 刘嘉湘教授扶正法治肿瘤经验[J]. 辽宁中医杂志, 1995, 22(3): 101.
- [7] 曹炳章. 中国医学大成·医学心悟[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1990: 81.
- [8] 林钧华, 宋明志, 张源远, 等. 晚期胰腺癌介入治疗的疗效评价[J]. 介入放射学杂志, 2001, 10(2): 95-97.
- [9] 金梅, 施广霞, 朴花, 等. 榄香烯复合疫苗主动免疫的抗肿瘤效应[J]. 中国肿瘤防治杂志, 1999, 16(1): 50-51.
- [10] 陈剑群, 吴克俭, 费素娟. 榄香烯乳注射治疗中晚期消化系统肿瘤前后淋巴细胞、亚群的动态观察[J]. 中国肿瘤临床, 1996, 26(4): 299-301.

* 上海中医药大学附属普陀医院肿瘤科(200062)

通讯作者: 韩建宏, yedu⁹@hotmail.com, 13524793569

颈复康颗粒组方分析

吴义春¹ 刘振海^{2*}

颈复康颗粒(承德颈复康药业集团有限公司生产)在临床上使用多年,是目前国内治疗颈椎疾病较理想的药物。为了探讨其疗效的基础,本文对其组方原理试作分析。

1 颈复康方药概况

颈复康颗粒由羌活、川芎、葛根、秦艽、威灵仙、苍术、丹参、白芍、地龙(酒炙)、红花、乳香(制)、黄芪、党参、地黄、石决明、花蕊石(煅)、黄柏、王不留行(炒)、桃仁(去皮)、没药(制)、土鳖虫(酒炙)组成。功能为活血通络,散风止痛,活血通络,散风止痛。用于风湿瘀阻所致的颈椎病,症见头晕、颈项僵硬、肩背酸痛、手臂麻木等症状。颈复康颗粒中葛根善治项背强痛,且能生津液,濡养筋脉,而舒其拘挛,是治疗颈椎病疼痛之要药;羌活祛湿散寒,善治上半身风寒湿痹;乳香、没药、丹参、川芎活血化瘀,地龙、土鳖虫通络止痛,白芍调和营卫,诸药合用,散寒祛湿,经络畅通,气血调和,诸症自然而解。临床研究发现^[1],颈复康颗粒不仅能改善脑部血液循环、椎动脉弹性及消除血管痉挛,还能解除韧带、肌肉痉挛,减少对血管、神经的压迫,能从根本上解除病因,病情不易反复。

2 颈复康主药分析

2.1 羌活

味辛,苦,性温,归膀胱、肾经。功效:发散风寒,祛风止痛、祛风湿、利关节、止痛。产地主要分布于陕西、甘肃、青海、四川、西藏、内蒙古、山西、宁夏、青海、湖北等地。《本草汇言》曰:“羌活功能条达肢体,通畅血脉,攻彻邪气,发散风寒风湿。故疡证以之能排脓托毒,发溃生肌;目证以之治羞明隐涩,肿痛难开;风证以之治痿、痉、癱、痹,麻痹厥逆。盖其体轻而不重,气清而不浊,味辛而能散,性行而不止,故上行于头,下行于足,遍达肢体,以清气分之邪也。”临床中羌活常用于用于外感风寒、兼有头痛无汗、身痛为主,祛寒湿痹、疮疡肿毒等。常与防风、白芷等药同用。羌活祛风湿的功效也非常显著,是祛风胜湿常用之药,但一般认为本品以风湿痹痛在身半以上者为宜,如周身痹痛,可配防风、独活等同用。对于头痛病症,多配合川芎、细辛等应用。

2.2 川芎

味辛,性温,归肝、胆、心包经。有活血行气,祛风止痛功用。常用于正头风头痛,癱瘓腹痛,胸胁刺痛,跌扑肿痛,头痛,风湿痹痛等。《神农本草经》曰:“川芎主中风,入脑头痛,寒痹,筋挛缓急,金创,妇人血闭无子。”临床中辛散温通,功能活血祛瘀,应用广泛,适用于各

种瘀血阻滞之病症,尤为妇科调经要药。治月经不调、闭经、痛经,常配当归等药同用;治胸胁疼痛,可配柴胡、香附等同用;治风湿痹痛,可配羌活、独活等同用;治癥瘕结块,可配三棱、莪术等同用;治疮疡肿痛、跌打损伤,可配乳香、没药等同用。

2.3 葛根

性辛、凉,味甘,归脾、胃经。《本草纲目》云:“葛,性甘、辛、平、无毒,主治:消渴、身大热、呕吐、诸弊,起阴气,解诸毒”。葛根有解肌退热,生津止渴,升阳止泻的功效。常用于风寒表证,症见恶寒无汗、项背强痛,常配麻黄、桂枝等症。《日华子本草》曰:“葛根治胸膈热,心烦闷热狂,止血痢,通小肠,排脓破血,敷蛇虫啮。”《本草经疏》:“葛根,解散阳明温病热邪主要药也,故主消渴,身大热,热壅胸膈作呕吐。发散而升,风药之性也,故主诸痹。”现代药理研究证实^[2],葛根可扩张冠脉血管和脑血管,增加冠脉血流量与脑血管流量,直接扩张血管使外周阻力下降,而有明显的降压作用。

2.4 黄芪

味甘,性微温,归脾、肺经。有益气固表、敛汗固脱、托疮生肌、利水消肿之功效。临床用于治疗气虚乏力,中气下陷,久泻脱肛,便血崩漏,表虚自汗,痈疽难溃,久溃不敛,血虚萎黄,内热消渴,慢性肾炎,蛋白尿,糖尿病等。其中炙黄芪益气补中,生用固表托疮。对气虚血滞不行的痹痛、麻木或半身不遂能补气行滞。常与桂枝、红花、地龙同用。《本草正义》曰“黄芪补益中土,温养脾胃,凡中气不振,脾土虚弱,清气下陷者最宜。其皮味浓质厚,力量皆在皮中,故能直达人之肤表肌肉,固护卫阳,充实表分,是其专长,所以表虚诸病,最为神剂。凡饥饱劳役,脾阳下陷,气怯神疲者,及疟久脾虚,清气不升,寒热不止者,授以东垣之补中益气汤,无不捷效,正以黄芪为参、术之佐,而又得升、柴以升举之,则脾阳复辟,而中州之大气斡旋矣。”现代药理研究显示^[2],黄芪具有增强机体免疫功能、利尿、抗衰老、保肝降压作用。

2.5 丹参

苦、微寒,归心、肝经。功效:活血调经,祛瘀止痛,凉血消痈,清心除烦,养血安神。主治月经不调,经闭痛经,癥瘕积聚,胸腹刺痛,热痹疼痛,疮疡肿痛,心烦不眠;肝脾肿大,心绞痛。《日华子本草》曰:“丹参养神定志,通利关脉。治冷热劳,骨节疼痛,四肢不遂;排脓止痛,生肌长肉;破宿血,补新生血;安生胎,落死胎;止血崩带下,调妇人经脉不匀,血邪心烦;恶疮疥癣,瘰癧肿毒,丹毒;头痛,赤眼,热温狂闷”。临床常与川芎配伍应

用。在治疗胸腹疼痛属于气滞血瘀方面,往往配合砂仁、檀香等药同用。

2.6 地龙

性寒味咸,其味咸,性寒。功能为清热、镇痉、止喘、利尿。主治高热狂躁、惊风抽搐、头痛目赤、喘息痰热、中风、半身不遂等病证。临床也常用于治疗风湿性关节炎和中风后遗症。治疗关节冷痛、活动不便的小活络丸和治疗半身不遂的补阳还五汤,都有地龙组方。地龙提供取液有良好的定咳平喘的作用。

2.7 威灵仙

辛、咸、温,归膀胱经。功效:祛风湿,通络止痛,消骨硬。其辛散温通,性猛善走,通行十二经脉,既能祛风湿,又能通经止痹痛。凡风湿痹痛,麻木不仁,无论上下皆可,为风湿痹痛要药。《海上集验方》曰:“威灵仙,去众风,通十二经脉,疏宣五脏冷脓宿水变病,微利不渴。人服此,四肢轻健,手足温暖,并得清凉。”《本草纲目》曰:“威灵仙气温,味微辛咸。辛泄气,咸泄水,故风湿痰饮之病,气壮者服之有捷效,其性大抵疏利,久服恐损真气,气弱者亦不可服之。”现代研究表明本品有镇痛、利尿作用^[2]。威灵仙配伍川牛膝二者合用其祛风除湿、活血通络止痛功效更显著,常用于治疗寒湿阻滞之关节疼痛、屈伸不利等症以下半身为重者。

2.8 土鳖虫

其性寒、味咸,有毒,能入心肝脾三经,具有逐瘀、破积、通络、理伤以及接骨续筋、消肿止痛、下乳通经等功效,是理血伤科要药,适用于癥瘕积聚、血滞经闭、产后瘀血腹痛、跌打损伤、木舌、重舌等病症。《寿世新编》有治跌打损伤,瘀血攻心的记载。现代研究表明^[2],土鳖虫具有抗凝血、抗缺氧、调节血脂、抗肿瘤、影响红细胞免疫功能和保护血管内皮细胞等药理作用。

颈复康颗粒中羌活祛风止痛、祛风湿;葛根祛风发表解肌,川芎活血行气,止痛祛风;地龙、土鳖虫破血逐瘀;丹参活血止痛。各药配伍,共奏活血通络、祛风止痛之效。陈氏^[3]在“颈复康冲剂对异常应力环境下兔颈椎间盘蛋白聚糖(PG)含量及组分变化的影响”研究中显示:颈复康能够一定程度减少异常应力颈椎间盘PG总量的丢失,但不能改变其各组分含量变化。于氏^[4]研究结果显示,颈复康可有效治疗神经根型颈椎病,与其降低TNF- α 升高IL-10水平有关。

参考文献

- [1]刘志杰,张春玲,方曲美.颈复康治疗椎动脉型颈椎病60例[J].中国临床康复,2004,8(2):267. <http://www.cnki.net>
- [2]高学敏.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2002.
- [3]陈立,詹红生,应航,等.颈复康冲剂对异常应力环境兔颈椎

间盘蛋白聚糖水平的影响[J]. 广西中医学院学报, 2002, 5 (4): 44.
[4] 于浩. 颈复康治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 山东医药, 2010, 50(18): 76.

1 首都医科大学附属北京中医医院(100010)
2 中国中医科学院
* 通讯作者: cn100700@126.com

《难经》中配穴法和补泻法的总结

陈 滢 宇*

《难经》对针灸学发展贡献甚巨。其一, 确立奇经八脉理论。首创其概念、完善其循行、阐明其生理病理, 奠定后世发展之基础。其二, 完善特定穴理论, 对八会穴、十二原穴、五输穴、俞募穴理论及临床均有论述。其三, 完善配穴法及刺灸理论, 首创泻南补北法, 确立补母泻子法, 对迎随补泻、营卫补泻、刺井泻荣、四时补泻多有创见。

1 配穴法

1.1 确立补母泻子大法

补母泻子理论源于《黄帝内经》。《灵枢·经脉》指出:“盛则泻之, 虚则补之。”《灵枢·九针十二原》又指出:“虚实之要, 九针最妙, 补泻之时, 以针为之。”五输穴与五行的配属关系, 最早见于《灵枢·本输》篇, 但只提到阴经井穴配属木, 阳经井穴配属金, 其余则未明示五行配属, 如《灵枢·本输》:“肺出于少商, 少商者, 手大指端内侧也, 为井木;……脾出于隐白, 隐白者, 足大指之端内侧, 为井木;胃出于厉兑, 厉兑者, 足大指内次指之端也, 为井金……, 大肠上合于阳明, 出于商阳, 商阳者, 大指次指之端也, 为井金”。《六十四难》补全了阴阳各经五输穴的五行属性:“阴井木, 阳井金; 阴荣火, 阳荣水; 阴俞土, 阳俞木; 阴经金, 阳经火; 阴合水, 阳合土”。使五输穴之间及各经之间和五行相生、相克联系起来, 有了生我、我生的母子关系。《六十九难》提出了“虚者补其母, 实者泻其子”的补泻大法。利用本经五输穴之间存在的相生关系, 依据它们五行属性, 选取适当穴位进行针刺, 调整经气, 来纠正本经虚实状态。如《七十九难》曰:“假令心病, 泻手心主俞补手心主井。”心经病变应用心包经穴, 是因《难经》仍基于《灵枢·邪客》篇的观点, 视心包经穴为心经穴位。当心经气实时, 取本经子穴大陵(俞土); 当心经气虚时, 取本经母穴中冲(井木)。利用本经穴位施行刺子穴泻实, 针母穴补虚, 成为现在针灸临床经常应用的治则。

后人在《难经》提出的“本经子母补泻法”的基础上, 又提出了“异经子母补泻法”。徐灵胎在注释“虚则补其母, 实则泻其子”时说:“母, 生我之经。如肝虚则补

肾经; 子, 我生之经, 如肝实则泻心经”。说明在疾病状态下, 可根据十二经之间相互关系, 利用相关经的穴位, 补虚泻实, 使疾病痊愈。如肝虚可用肾经的穴位, 或用肾经的合穴(属水) 阴谷; 肝实可用心经的穴位, 或用心经的荣穴(属火) 少府, 施行针刺补泻。此外, 《难经》依据“实者泻其子”的原则, 提出“泻井刺荣法”。《难经·七十三难》曰:“诸井者, 肌肉浅薄, 气少不足使之, 刺之奈何? 然: 诸井者木也。荣者火也, 火者木之子。当刺井者, 从荣泻之。”实热证可取井穴泻之, 但因为井穴在指(趾) 端, 此处皮肉浅薄。不便于施行针刺补泻手法, 因而可改用井穴之子荣穴来代替, 明代汪机发展了这一理论, 他在《针灸问对》中说:“此者为泻井者言也, 若当补井, 则必补其合。”故又有“泻井须泻荣, 补井当补合”之说。

1.2 首创泻南补北法

《七十五难》云:“东方实, 西方虚, 泻南方, 补北方。”后世称之为“泻南补北法”, 用于肝实肺虚证, 治疗时泻南方心火。是针对东方肝实症, 乃是“实则泻其子”之义, 因木生火, 火是木之子; 补北方肾水, 是针对西方肺虚症, 根据“子能令母实”的作用, 达到补肺的目的, 因金生水, 水是金之子。滑寿曰: 金虚奉资气于土, 然其耐土亦受制(木克土), 未足以资之。若以虚则补母言之, 肺虚则当补脾, 岂知肝气已盛, 克土之深, 虽每日补脾, 安能敌其正盛之势哉? 纵使土能生金, 金受火克, 亦得不偿失矣, 此所以不补土而补水也。既然补脾不能取到效果, 而补肾泻心却能取得良好效应。其和《六十九难》的“虚则补其母, 实则泻其子”是同一问题的两个方面。补母泻子法是以五行学说中“母能令子实, 子能令母虚”理论为基础的, 而《七十五难》对肝实肺虚证的治疗, 提示我们“子能令母实, 母能令子虚”亦是指导临床之大法。只有全面理解母子关系中“母实子亦实, 母虚子亦虚, 子实母亦实, 子虚母亦虚”, 才能领悟五行中生我、我生关系的真谛和补母泻子、泻南补北理论的至妙, 视疾病传变而定治疗之大法。

2 补泻法