

海藻与甘草配伍临床应用探析

王 旭* 徐奚如 周学平

南京中医药大学第一临床医学院, 江苏省南京市仙林大学城仙林大道 138 号, 210046)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2011CB505300, 2011CB505306);

南京中医药大学中医医史文献学科资助项目(2011wx007)

* 通讯作者: njzywangxu@126.com, 13082557081

[摘要] 海藻与甘草药对是中药“十八反”中相反药之一。古今医籍, 同用海藻、甘草的方剂屡见不鲜, 在临床多用于治疗瘰疬、乳癖、瘰癧等病。现代临床观察其配伍同用的疗效和毒副作用报道不一, 临床可否配伍应用海藻、甘草值得探讨。回顾古代海藻、甘草配伍应用实例, 并总结现代医家临床应用海藻、甘草配伍治疗疾病的疗效与不良反应报道, 探析海藻、甘草配伍的功效、适用范围及作用机理, 以期在临证时灵活应用“十八反”中海藻、甘草药对, 发挥其独特功效, 扩大中药应用范围。

[关键词] 海藻; 甘草; 十八反; 配伍

海藻与甘草是中药“十八反”中相反的药对之一。这一理论在《神农本草经》首次提出, 云“海藻反甘草”, 并明确提出“勿用相恶相反者”^[1]。后世医籍多有补充, 故历代医家都将其视为配伍禁忌, 至元代李东垣在《珍珠囊补遗药性赋》中将相反药编成“十八反”歌诀, 海藻与甘草相反之说便似牢不可破, 对后世影响甚大。但纵观古今医籍, 持不同意见者不乏其人, 同用海藻、甘草者屡见不鲜, 临床疗效和毒副作用报道不一, 临床中海藻、甘草可否配伍值得深入探讨。

1 理论基础

清代汪昂在《本草备要》中说: “胡洽治痰癖, 十枣汤加甘草; 东垣治结核, 与海藻同用; 丹溪治劳瘵, 莲心饮与芫花同行, 非妙达精微者, 不知此理。”^[2]对于海藻与甘草配伍的作用机理, 明代李时珍曰: “东垣治瘰癧马刀散肿溃坚汤, 海藻甘草两用之, 盖坚积之病, 非平和之药所能取捷, 必令反夺以成其功”^[3]。可见海藻配伍甘草取其相反相激, “激之以溃其坚”的作用。其虽属禁忌, 但并非绝对不能配伍应用, 正确配伍海藻、甘草, 可获得一般药物所难以达到的治疗效果。

2 临床应用

2.1 古代验方海藻与甘草同用不乏其例

海藻与甘草配伍在临床多用来治疗瘰疬、乳癖、瘰癧等病。在古代医籍中同用海藻、甘草的名方, 验方不乏其例。如唐代孙思邈《备急千金要方》治疗气虚之“大补气方”, 元代李东垣《兰室秘藏》治疗瘰癧马刀之“散肿溃坚汤”, 明代王肯堂《证治准绳》治疗瘰

癧发热之“防风羌活汤”, 明代陈实功《外科正宗》用治瘰疬初起之“海藻玉壶汤”及治疗忧郁伤肺、浊气痰瘀聚结为瘤之“通气散坚丸”, 清代顾世澄《疡医大全》治疗瘰疬之“消痰汤”等, 皆以海藻、甘草同用。政府组织编写的医籍中亦有此类方剂, 如宋代《太平圣惠方》治疗风毒瘰癧肿结之“内消昆布散”及《圣济总录》中主治瘰气之“茯苓汤”、清代《医宗金鉴》治疗瘰癧之“消核散”等。由此可见, 若海藻与甘草配伍得当, 可获奇效。

2.2 现代医家海藻与甘草并用每获良效

近 10 余年来, 医家在治疗急性乳腺炎、乳腺小叶增生、子宫肌瘤、甲状腺癌时在方中海藻与甘草配伍同用获满意疗效的情况时有报道。如邢淑梅等^[4]以海藻与甘草配伍治疗急性乳腺炎、乳腺小叶增生, 获得良效。刘松山等^[5]对消核片治疗乳腺增生病的临床疗效及用药安全性进行系统观察, 发现消核片是治疗乳腺增生病(肝郁痰瘀互结证)的有效中成药, 其总疗效及其对中医证候的疗效均与乳癖消相近, 而对乳腺肿块的消散作用则优于乳癖消。但因个别病例服药后出现肝功能轻度异常, 建议消核片应在医生指导下服用, 长期用药患者还须定期进行肝功能检查。彭漫等^[6]采用海藻、甘草合用方剂随症加减治疗乳腺增生症, 基本方: 柴胡、青皮、川楝子、桃仁各 10 g, 海藻、甘草、当归、郁金各 15 g, 白芍 20 g。在治疗过程中, 未出现毒副作用或药物过敏现象。说明海藻和甘草可以同用。徐福成等^[7]自拟消核散[方药组成: 玄参 50 g, 牡蛎(粉) 60 g, 山慈菇 40 g, 夏枯草 60 g, 漏芦 30 g, 郁金 60 g, 白花蛇

舌草 60 g, 木香 30 g, 半枝莲 60 g, 昆布 40 g, 海藻 40 g, 浙贝母 30 g, 陈皮 35 g, 何首乌 35 g, 甘草 40 g, 白芥子 30 g, 丹参 80 g, 壁虎 35 g] 治疗乳腺增生病, 治愈 54%, 显效 30%, 有效 13%, 总有效率 97%。林明书等^[8] 使用文琢之方——加减消核汤 (方药组成: 瓜蒌皮 15 g, 陈皮 15 g, 丹参 15 g, 郁金 20 g, 红花 10 g, 夏枯草 15 g, 牡蛎 30 g, 玄参 24 g, 山慈菇 10 g, 半枝莲 30 g, 白花蛇舌草 30 g, 漏芦 20 g, 海藻 15 g, 昆布 15 g, 甘草 3 g) 治疗乳腺增生病, 总有效率达 96.55%。文中未报道服药后不适症状。

甘草、海藻配伍同用于辨证方药中治疗子宫肌瘤, 对改善临床症状, 控制肌瘤的生长作用较好, 部分肌瘤尚可缩小^[9]。邓兴龙等^[10] 使用海藻、甘草配伍的方剂治疗甲状腺癌 1 例, 认为海藻与甘草可以作为反药配伍, 但应用当慎重为宜。

山西名医李可创攻癌夺命汤, 以海藻、甘草为主药, 临床运用 40 年, 对辨证属于痰核、痰毒、痰瘀互结, 热毒炽盛, 毒入血分, 全身中毒症状严重之多种恶性肿瘤, 稍加化裁, 即可收到满意的近期疗效, 尤对头颈部、淋巴系统、消化道癌肿有殊效。李可认为, 海藻与甘草同用, 相反相激, 增强激荡磨积、攻坚化瘤之力, 用治晚期癌症, 较放疗、化疗具有显著优势^[11-13]。

2.3 海藻与甘草同用之时应注意观察不良反应

贾先红^[14] 回顾自己甘草与海藻同用 (甘草 10 g, 海藻 20 g) 的病例 65 例, 其中 5 例出现不良反应, 经临床病例讨论, 排除其他因素, 确定为甘草与海藻同用所引起。观察发现: ①甘草与海藻同用的不良反应主要以腹痛、恶心、呕吐、腹泻等胃肠道表现为主要症状, 且有可适应性, 即随着继续应用, 不良反应渐减轻或消失; ②患者年龄与不良反应的发生可能存在一定关系, 5 例出现不良反应者有 4 例年龄超过 65 岁; ③患者体质因素的影响, 5 例出现不良反应的患者均为肿瘤晚期患者, 体质较差; ④并发症的存在对不良反应的发生可能有影响, 5 例出现不良反应的患者均伴有肿瘤转移。文献报道, 治疗甲状腺肿时海藻与甘草同用未见不良反应^[15]。

近年来, 有关海藻与甘草配伍应用而获显效的报道甚多, 但也有部分由于服用含有海藻和甘草的方剂或中成药导致肝损害的报道。以中成药消核片 (药物组成含有海藻、甘草) 为例, 有临床报道^[16-21] 发现, 消核片可导致少数患者肝损害, 但由于绝大多

数文献未报道临床观察中服用消核片的患者例数, 故尚无法得知其致肝损害的发生率, 其发生不良反应机理有待进一步探讨, 且目前的研究尚不能将药物发生的不良反应明确归咎于海藻与甘草的配伍。

3 讨论

“十八反”作为中药配伍禁忌的核心内容, 它的产生、衍变和发展经历了漫长的历史时期, 古今医家从不同方面充实、完善了它的理论体系, 长期以来一直在临床实践中对中药的应用发挥着指导作用。但这些禁忌又非绝对, 历来存在争议。从临床实践来看, 历代许多尊重科学, 敢于实践, 具有临床经验的医家广泛应用“十八反”中禁用的药物, 使之成为一攻克疑难顽症的利器。

孙思邈在所著《备急千金要方》中“大补气方”首次记载海藻配伍甘草。海藻与甘草配伍应用, 从古至今屡见不鲜, 提示海藻甘草配伍并非绝对禁忌, 其亦有特殊的功效及适用范围。古代方药的配伍和近现代的临床应用提示, 海藻配伍甘草有相反相激、化硬溃坚之功效, 作用迅猛, 功效显著, 适用病邪初起, 正气尚强, 任受攻伐之证, 多用于治疗肿块、结节, 或结于皮下, 或凝聚于腹内, 且多与情志有关, 在治疗甲状腺疾病、乳腺病、淋巴结结核等方面, 应用范围广泛。《中华人民共和国药典》亦纳入了含有反药海藻与甘草配伍的中成药和方剂, 如消核片, 不仅表明了对“十八反”临床应用指导价值的认同, 也鼓励应用相反对药准确辨证论治, 提高临床疗效。

近年来的相关研究提示, 相反药配伍后具有相反相成的作用, 但具体使用时则应根据不同的个体、不同的病证、用药剂量、用药时间、不同配伍比例等综合加以分析, 以减少毒副作用的发生^[22]。通过实验证实, 海藻、甘草不同比例配伍后, 对大鼠脏器具有选择毒性作用, 并与配伍比例有关^[23]。且海藻甘草在一定比例配伍条件下对小鼠急性肝损伤具有一定的保护作用^[24]。因此, 海藻与甘草的配伍应用并非绝对是绝对禁忌, 虽然有负面报道, 但仍适用于临床。

古代文化和古人医训是值得后人保存和借鉴的。古今文献中虽有记载海藻、甘草为配伍禁忌, 但缺少海藻、甘草配伍同用后所见的具体毒副作用表现的记载。若能通过严格的、完善的科学研究的方法, 深入研究中药“十八反”理论, 明确海藻与甘草配伍的利与弊、反与不反, 客观评价海藻、甘草配伍同用的功效和主治病证, 将有助于揭示海藻与甘草配伍运用的科学内涵和临床价值, 从而促进和推动中

医药学术理论的科学发现。

参考文献

- [1] 神农本草经[M]. 上海:科学技术文献出版社,2003.
- [2] 汪昂. 本草备要[M]. 北京:中国中医药出版社,1998.
- [3] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京:人民卫生出版社,1999.
- [4] 邢淑梅,何新伟. 海藻与甘草配伍治疗乳房病验案举隅[J]. 中华实用中西医杂志,2000,1(24):2680.
- [5] 刘松山,康中英,陈红,等. 消核片治疗乳腺增生病(肝郁痰瘀互结证)临床观察——附:218例病例报告[J]. 成都中医药大学学报,2002,25(2):4-5.
- [6] 彭漫,杨小芹. 海藻甘草合用治疗乳腺增生症120例毒副反应观察[J]. 宜春学院学报,2007,29(6):122,129.
- [7] 徐福成,杨秀俊. 自拟消核散治疗乳腺增生病98例[J]. 内蒙古中医药,2007,26(1):11.
- [8] 林明书,祝仁超. 加减消核汤治疗乳腺增生病58例[J]. 医学创新研究,2008,5(13):105.
- [9] 刘青,邓毅,宁艳梅. 中药“十八反”配伍研究进展[J]. 甘肃中医,2007,20(11):11-12.
- [10] 邓兴龙,邓华亮. 海藻配伍甘草治验[J]. 山东中医杂志,2001,20(9):568.
- [11] 李可. 攻癌夺命汤治验录[N]. 中国中医药报,2006-08-07(6).
- [12] 孙其新. 养正消积治肿瘤——李可学术思想探讨之二十三[J]. 中医药通报,2010,9(5):17-24.
- [13] 孙其新. 痰生百病虚为本——李可学术思想探讨之二十二[J]. 中医药通报,2010,9(4):19-27.
- [14] 贾先红. 海藻与甘草同用临床不良反应的报道[J]. 新中医,2012,44(5):177-178.
- [15] 陈生平,赵根生. 附子配伍半夏、瓜蒌、贝母的应用观察[J]. 现代中医药,2007,27(4):60-61.
- [16] 杨军,刘福元. 消核片致药物性肝病20例临床分析[J]. 西南国防医药,2003,13(2):177.
- [17] 王利平. 消核片导致肝损害30例分析[J]. 临床荟萃,2001,16(14):659.
- [18] 笪欣,古力努尔. 消核片导致药物性肝炎36例临床分析[J]. 中华实用中西医杂志,2003,16(4):582.
- [19] 唐恒,吕锦,张一凤,等. 消核片致肝损害122例文献分析[J]. 内科,2007,2(6):992-993.
- [20] 吴秀芬. 消核片导致药物性肝病6例报告[J]. 世界今日医学杂志,2002,3(9):842.
- [21] 李民,李洁,徐艳红,等. 消核片致药物性肝炎8例临床分析[J]. 职业卫生与病伤,2002,17(1):80.
- [22] 宋霄宏,晷日增,王芳. 海藻玉壶汤加减方中不同比例海藻甘草配伍对桥本氏甲状腺炎大鼠肝肾功能及病理形态的影响[J]. 中华中医药学刊,2008,26(4):801-803.
- [23] 颜辉,王国基,陈坚. 不同比例海藻与甘草配伍对大鼠的毒性研究[J]. 中国中药杂志,2007,32(16):1700-1703.
- [24] 叶敏,赵一鸣. 海藻甘草配伍对小鼠急性肝损伤的影响[J]. 现代中药研究与实践,2006,20(5):30-32.

(收稿日期:2012-07-23;修回日期:2012-08-28)

[编辑:黄健]

欢迎邮购《中国现代名中医医案精粹》

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集),由董建华、王永炎两位院士牵头,组织全国第一批、第二批、第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师编写,共收录434位名老中医的5172例医案。这些医案是现代中医名家灵活运用中医理法方药治病活人的真实记录。医案中的按语或为名医本人所撰,或由后人、门徒所加;编者评注由丛书主编、副主编所撰。第1、2集主要收录146位名老中医的1850例医案,第3、4集主要收录142位名老中医的1884例医案,第5、6集主要收录146位名老中医的1438例医案。本丛书特点:①所选名中医在全国有广泛的影响,极具权威性。②各集内对名中医均按行政区划和军队分类编排。③每则医案均由名老中医亲自选定,真实、可靠。其中一部分名老中医已逝世,因此所收医案尤为珍贵。④每集正文后均有该集的病名病证索引,第6集书末附有丛书的总病名病证索引,方便读者查阅。

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集)为精装16开本,已由人民卫生出版社于2010年12月出版。第1集694页,定价95元;第2集669页,定价92元;第3集720页,定价96元;第4集820页,定价108元;第5集619页,定价85元;第6集558页,定价75元。单购一集每本加邮挂号费5元,全套购买免邮费。款到寄书。汇款地址:北京市东直门南小街16

号中医杂志北京医海林音像书店;邮政编码:100700;联系电话:(010)64013162,(010)64014411-3053。

欢迎邮购医学光盘

四大经典 VCD《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病学》全套2500元,其中《金匱要略》单套800元,其余每套600元。四大基础 VCD《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》全套2700元,单套700元。

“全国名老中医专家临床经验高级讲习班”自1999年以来举办多期,得到了60多位全国名老中医和专家的积极响应和大力支持。授课内容为全国名老中医和专家个人几十年临床经验的宝贵结晶。现已制作成光盘,可作为中医医疗、教育和研究机构收藏以及开展继续教育的培训教材,也可供中医医务工作者临床自学。第一期1500元(22DVD),第二期1500元(20DVD),第三期1130元(16DVD),第四期980元(16DVD),第五期1330元(23DVD),第六期1050元(16DVD),第七期710元(13DVD),第八期700元(11DVD),第九期850元(10DVD),第十期680元(10DVD),第十一期540元(10DVD)。总价10970元。

汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志社;收款人:北京医海林音像书店收,邮编:100700,联系人:张伟平,(010)64014411-3036;叶晨,(010)64013162。