

蒲辅周医案汤药服法初步研究

王洪蓓¹ 黄熙颖² 傅延龄^{3*}

(1. 北京市西城区展览路医院中医科, 北京市西城区西直门外大街桃柳园西巷 16 号, 100044;

2. 北京通泰中医药研究中心; 3. 北京中医药大学国际教育学院)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2010CB530604)

* 通讯作者: fuyanling@bucm.edu.cn, (010)64287090

[摘要] 总结蒲辅周医案中成人汤剂服药次数与服药时间。服药次数与服药时间的选择可以使药物更好地发挥作用, 不同的日服量与相应的服法组合可分为: 重剂轻投、重剂久服、小剂久服、平剂缓服。体现蒲辅周通过辨证施量、服法控制, 达到既获得最佳疗效, 又不损伤胃气的目的。

[关键词] 蒲辅周; 医案; 汤药服法; 服药次数; 服药时间; 服量

蒲辅周为当代名医, 以治疗急性热病和疑难病症见长, 强调辨证求本, 主张治病勿伤胃气, 温病治疗以“防伤阴为第一要义”, 处方用药以轻灵见长。蒲老处方用药重视服药方法, 而服法影响服量, 服量是影响疗效的一个极为重要的因素^[1]。我们通过对《蒲辅周医案》^[2]和《蒲辅周医疗经验》^[3]二书医案中成人汤药服法进行研究, 探讨其规律。

1 服药次数

从 1 日服药次数看, 在蒲辅周医案里, 最常见的是每日 2 服或每日 3 服, 其中以每日 2 服、早晚各服 1 次居多。部分未说明每日服用次数的医案, 我们考虑采用每日 2 服或每日 3 服的可能性较大。另外, 还有顿服、日 2 夜 1 服、日 4 服、日 5 服、频频服等较为特殊的服法。

1.1 日 1 服、顿服

日 1 服与顿服不同。日 1 服是 1 日仅服 1 次; 顿服是 1 次服下 1 剂药的全部药量。日 1 服的目的是控制较小的药量; 顿服是保证较大的药量, 集中药力, 使作用强大。在蒲辅周医案中, 心气不足两案^{[3]183-184}, 首 7 剂药将每剂药(日服量)集中于一次服下, 是因为患者病情较为急重, 心脏早搏频发、头晕等, 心气、肾阴不足, 故集中药力以求较快扭转病势。而且蒲老要求患者“午间一次服下”, 其意大概是借天之阳气以助心之阳气, 通过选择服药时间以增强药力。

1.2 日 2 夜 1 服

治疗不分早晚, 采用日夜连服, 不避晨夜, 使药力接续不断, 更好地发挥药效。温病误补案^{[2]81-82}, 因误补(误治), 邪陷正却而气液两伤, 蒲老认为, 非

持续性养阴生津之剂使正气有可能与病邪一战而复不能奏功。服药方法采用日 2 夜 1 的服法; 且服药时间为 30 余天(余剂)。这样治疗不分早晚, 使药力持续不断, 更好地发挥药效, 对于外感病还可防止疾病发生传变。

1.3 日 2 服(4 小时 1 服)

日 2 服多为早、晚服, 但亦有日 2 服集中在半天内的情况, 此可使药力集中。如中焦湿滞兼风案^{[3]162-164}, 患者因饮食不节, 湿滞于肠胃, 以致中焦湿阻, 兼有风邪为病。治宜调脾胃除湿, 兼祛风邪, 然祛风宜速, 故日服量集中在半天内服完, 药后大便正常, 症状减轻。唯中阳受损, 脾不健运, 后以温阳除湿法, 以散剂缓调, 以治其本。

1.4 日 4 服、日 5 服

一日服药 4 次、5 次, 每次服药量较日 2 次、日 3 次者减少, 在保证药力的情况下, 减少脾胃负担。如吐血(胃溃疡出血)案^{[2]34-36}, 经过前期温降、益气消瘀、温运脾阳并采用频频服药法的治疗后, 患者诸症悉平, 脉亦缓和, 纳谷增加, 但转矢气而无大便, 继宜益气补血、养阴润燥兼消瘀之剂, 但患者胃部损伤尚未完全恢复, 故采用浓煎并日服量分 4 次服的服药方法, 减少了每服量, 减轻了胃肠的负担。既治病又不伤胃气, 与蒲老一贯重视胃气的思想相一致。又如人工流产后发热案^{[2]114-117}, 蒲老辨为湿热郁闭, 拟调和三焦、疏解湿热为治, 初服方因方中寒凉药较多, 如黄芩、淡竹叶、滑石、茵陈等, 故采用日服量分 4 次服, 减少每服量, 减轻对脾胃的损伤, 随着病势的好转, 蒲老逐渐减少了寒药的使用, 增加了调和脾胃药物, 服药次数减为较为常用的日 3 服。不论是

对大病初愈脾胃功能尚弱的顾虑,还是病情需要而又恐重镇、寒凉药损伤胃气的未雨绸缪,都反映出蒲老治病时时以脾胃为重的思想。

1.5 频服(频频服、少量频服、短期频服)

多用于急危重症,如血亡、气脱、外感误治后或伤津耗气,甚或阳脱在即,或致寒热互见、三焦俱累,病情难愈,在上述情况下,病情危急故欲求速效,频频服可使药力持续,且由于每次服量较少,脾胃易于受纳,不会损伤胃气。如吐血案^{[2]34-36},一胃溃疡患者受寒饮酒致吐血已两昼夜,蒲老以温降为法,采用柏叶汤浓煎,兑童便60ml,让患者频频服之,1剂则吐血渐止,加益气消瘀的西洋参、三七粉仍采用频频服之,又1剂而血止。患者因受寒饮酒致血上溢,此时若按常规方法服用,药量过大,定会致药随上逆之胃气吐出,而采用频频服之的方法,胃能受药,才给予了药物发挥治疗作用的机会,持续的药力也能达到治疗效果。又如暑温夹风(流行性乙型脑炎)案^{[2]68-70},患者原属暑温夹风,因服寒凉太过,冰伏其邪留而不解,脾胃受伤,热入厥阴,迫血妄行,并乘虚而内陷阳明太阴,此时急须温太阴、清厥阴、和阳明,温、清、和三法并用。但因患者吐甚不纳,故蒲老采用少量频进的服药方法,浓煎药液取80ml,每服10ml,1小时1服,日服8次,1剂诸症皆平。对于急危重症,治不宜缓,所以药需频进,每服量很少,量不过重,不加重脾胃负担,使脾胃运药之力亦强。上述情况,药不过一二剂,即扭转病情,转危为安。

2 服药时间

服药时间,一般为早晚服,较为特殊的有午间一次服下、食后服、饭后1小时服、食前服。心气不足两案^{[3]183-184},首7剂药将每剂药(日服量)“午间一次服下”,是因为患者病情较为急重,心脏早搏频发、头晕等,心气、肾阴不足,故集中药力和借天之阳气以助心之阳气。饭后服见于病位在上(梅核气、头痛)和需要健脾助运的情况。食前服见于病位在下(如热淋案)。

蒲辅周医案对于服药时间的说明,也常有“不拘时”的要求。不拘时指服药时间不拘早晚、不拘饭后、不固定服药次数,1天服几次应视情况而定。服药以后,如果感觉没有起效,或者效果不满意,就继续煮药,而且最好把服药的间隔时间也缩短一些。在蒲辅周医案中,多用于急危重症。如热病转寒中一案^{[2]77-78},乙脑患者(29岁男性),因用寒凉之剂过甚,已由热中变为寒中,热邪被迫,格拒中焦,故取泻

心法,辛通苦泻,病机即转,邪热顿去而大虚之候尽露,见筋惕肉瞤,肢厥汗出,脉微欲绝,恐将阳脱,急以生脉散加附子、龙骨、牡蛎回阳固阴,采用浓煎徐服不拘时,一剂而各症渐减,阴回阳生。又如经行如崩两案^{[2]103-105},其中一患者年及五十而月经反多,近于崩证。乃由过劳伤中,气不摄血。蒲老治以甘温固涩,以圣愈汤加味,补中气,固冲任,益阴止血。二剂药采用浓煎,频频服之,不拘时。两案均病情危急,一恐阳脱,一有血亡气脱之虞,采用不拘时的服法,直至一者见阴回阳生,脉搏徐复,一者见经血减少,腹痛稍轻,均转危为安。

3 日服量与服法

3.1 大剂、小剂

蒲老重视服法,而服法决定了服量。服量是影响疗效的一个极为重要的因素^[1]。我们认为,蒲辅周医案中体现的方药药量的大小应以日服量为准,以日服量的多少定剂之大小,所谓大剂、重剂,是日服量较大的方剂,所谓小剂、轻剂,是日服量较小的方剂。日服量为1剂汤药各药物用量之总和,其中主药(君药、臣药)的量对药量的大小起决定性作用。药味数亦影响药量的大小。服药持续时间的长短决定治病过程服药的总量。

3.2 重剂轻投

类中风案^{[2]2-3},患者病属肝肾真阴虚,真阳浮越,肝风将动之象,需大量金石重镇药,蒲老5种金石重镇药同时使用(龙骨、牡蛎各六钱,煅石决明八钱,磁石四钱,玳瑁三钱),药量均大于蒲老各药用量的平均值,其中煅石决明、玳瑁为两药最大用量。但患者脾胃功能不佳,食欲不振,大量金石重镇药更会阻碍胃气,故蒲老采用每剂药1日分为5次服下,较常规的日2、3次服,减小了对肠胃的负担,既达到了治疗效果,又避免了重镇药碍胃的弊端,采用此种服法共服10剂药后,不仅晕眩的主症明显好转,还出现了“食欲好转,二便调和”脾胃功能恢复的佳象。

3.3 重剂久服

温病误补案^{[2]81-82},因误补(误治),邪陷正却而气液两伤,蒲老认为,非重剂持续性养阴生津之剂使正气有可能与病邪一战而复不能奏功。所用加减复脉汤中7个药中的6个药:炙甘草(六钱)、白芍(四钱)、(干)地黄(六钱)、麦冬(六钱)、阿胶(五钱)、牡蛎(一两)均为各药蒲老用量的最大值。服药方法采用日2夜1的服法;且服药时间持续30余天(余剂)。这样治疗不分早晚,久久服用,使药力大且持

续不断,终使正气与病邪一战而复。

3.4 小剂长服

在此指煮散剂型。蒲辅周成人医案中煮散方共计 13 案 19 方。平均日服量 5.47 钱(约 16.5g)。平均药味数 15 味。与汤方平均药味数(11 味)、日服量(22.9 钱)相比,煮散具有药味数约为汤方的 1.5 倍,而日服量不及汤方的 1/4。服药时程平均 50 天。故煮散具有小剂长(久)服的特点。通过小剂量长期累积获效,如磨杵成针、滴水穿石。蒲老煮散多用于以下情况:久治乏效、善后调理、胃气衰疲、病位在上以及疑难病难求近效等。

3.5 平剂缓服

蒲辅周医案中见于隔日 1 剂或每周 1 剂。其中每周 1 剂属极为特殊服法,蒲老用于保胎药的使用^{[2]109-110}。蒲辅周医案中可见 21 案 39 诊方采用隔天 1 剂。隔天 1 剂,此缓其治也,缓缓图之。或因病属脾胃失调,消化力弱,若药量过大、过急,则难胜其任;或因病邪性质决定,湿热之邪,纠结难愈,亦需缓治;或用于巩固阶段治疗。缓服强调服药的时间间

隔,给脾胃以休息的时间,它与煮散的区别在于后者既强调日小其量,减少脾胃负担,又强调服药时程较长。

4 小结

汤药服法的内容除了上述服药次数和服药时间以外,还包括服药温度等内容。药量的大小要根据病情轻重缓急而定。大剂、重剂多是针对急危重症。蒲老特别考虑的一点是患者是否能受药,即胃气受纳情况。如果患者胃不纳药,再好的方剂,再适合的剂量,疗效也会受到影响。对于慢性病、疾病的善后期、难于短期见效的疑难病症,蒲老多采用缓服、小剂长服等特殊服法。这些经验都有很高的实用价值。

参考文献

- [1]傅延龄,杨琳,宋佳,等.论方药的服量[J].中医杂志,2011,52(1):8-11.
- [2]中国中医研究院.蒲辅周医案[M]//现代著名老中医名著重刊丛书(第一辑).北京:人民卫生出版社,2005.
- [3]中国中医研究院.蒲辅周医疗经验[M]//现代著名老中医名著重刊丛书(第一辑).北京:人民卫生出版社,2005.

(收稿日期:2012-09-14;修回日期:2012-10-22)

[编辑:黄 健]

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(20 DVD),第三期 1130 元(16 DVD),第四期 980 元(16 DVD),第五期 1330 元(23 DVD),第六期 1050 元(16 DVD),第七期 710 元(13 DVD),第八期 700 元(11 DVD),第九期 850 元(10 DVD),第十期 680 元(10 DVD),第十一期 540 元(10 DVD)。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。

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986 年(4 张光盘)480 元;1987—1994 年(1 张光盘)260 元;1995—2004 年(1 张光盘)280 元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。

汇款地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志北京医

海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。

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谢世,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。