

栏目特约 江中集团

伍炳彩常用药对举隅

★ 宋高峰 荆艳君 (江西中医学院 2005 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词:药对;伍炳彩

中图分类号:R 249 文献标识码:B

导师伍炳彩为全国第三批 500 名老中医药专家,从事临床 40 余年,擅长用经方治疗内科疑难杂病,在临证中善用药对,每获奇效,现略举一二,以飨同道。

1 香附、苏梗

香附之气平而不寒,香能走窜,其味辛能散,且主归肝经,故善行肝气,为疏理肝气之要药。苏梗辛温芳香入脾肺二经,其性主降,功善理气解郁,入肺可宣胸利膈,入脾可下气宽中,即统理上中焦之郁滞,主治脾胃气滞,脘腹胀满。二药相伍取香附舒肝理气和苏梗宽中行气的作用,临床用于肝气犯胃所致的脘腹胀痛。

2 鸡骨草、凤尾草、垂盆草

鸡骨草,清热利湿,疏肝止痛,现代药理研究主要用于治疗急性传染性肝炎。凤尾草,味苦性寒,具有清利湿热,消肿解毒的功效,常用于治疗黄疸型肝炎。垂盆草主归肝胆经,具有清热解毒、利湿退黄的作用,现代药理研究认为其具有保肝作用和降低血清谷丙转氨酶的作用。三药相配,清热利湿之功倍增,主要用于治疗肝炎转氨酶增高者。

3 郁金、枇杷叶

此药对出自《温病条辨》上焦宣痹汤,原书用于治疗太阴风湿,气分痹郁而喘者。郁金性味辛、苦、寒,归肝、胆、心经,可活血止痛、解郁清心、利胆退黄、凉血,用于气滞血瘀所致的胸痛、胁痛、腹痛及肝胆湿热等。枇杷叶味苦性寒,清肺和胃,降气化痰。二药相合,取郁金善于理气开郁和枇杷叶下气化痰的功效用于治疗胸闷之因于痰湿气滞者。

4 薄荷、钩藤

薄荷味辛性凉,归肝、肺经;能散风热,清头面,利咽喉,透疹解郁;主治风热表证,头痛目赤,咽喉肿痛等。《主治秘要》云:“去高巅及皮肤风热。”李东垣曰:“清头目,除风热。”钩藤主归肝经,具有息风止痉,清热平肝的作用,且气薄质轻,有疏风透热的功效,导师认为二者配合有疏散上焦风热的作用,用于治疗外感风热所致的咽痒、咽干、头痛、咳嗽等效果显著。

5 乌药、百合

乌药味辛性温,主归脾胃、肝、肾经;能行气止痛,温肾散寒;主治胸胁满闷,脘腹胀痛。现代药理研究乌药对胃肠平滑肌有兴奋和抑制的双重作用,并能增加消化液的分泌。百合甘寒,主归心、肺经,具有养阴润肺、清心安神的作用,另兼

阳明经,能疏理脾胃之气。《本草汇言》曰:“入手足太阳,手足厥阴,手足阳明经。”《本经》曰:“主邪气腹胀,心痛,利大小便,补中益气。”《药性论》曰:“除心下急、满、痛。”二药相伍,寒凉互制,无偏温偏凉之差,理气消胀之功倍增,临床主要用于脾胃气滞所致的脘腹胀满、疼痛。

6 连翘、赤小豆

此药对出自《伤寒论》的麻黄连翘赤小豆汤,原方用于治疗阳黄兼表证不解者。中医认为黄疸发黄主要是湿热入于血分,瘀阻血脉,熏蒸肌肤而发。连翘、赤小豆为方中主药,连翘具有清热解毒的功用且兼能利小便,如《药性论》曰:“主通利五淋,小便不通。”赤小豆具有利水渗湿,解毒排脓的功效。两药合用清热解毒利湿的功效倍增,入血分而清血分湿热,主要用于血分湿热者。

7 昆布、海藻

昆布、海藻同为咸寒之品,有软坚散结、清热消痰之功,历代均视为治疗瘰疬、瘰癧的要药,常将二药配对同用。如《医宗金鉴》之海藻玉壶汤,《外台秘要》之昆布丸等。现代药理研究二者都有降血脂、抗肿瘤及抗病原微生物的作用。导师在临床上常用此药对治疗各种包块中医辨证属痰者,如乳腺增生、甲状腺肿大、淋巴结肿大、子宫肌瘤、卵巢囊肿等。

8 三七、琥珀

三七味甘微苦,性温,归肝、胃、心、肺、大肠经。功能化瘀止血,活血定痛,临床用于各种出血证、跌扑瘀肿、胸痹疼痛、癥瘕、血瘀经闭、产后瘀滞腹痛、瘀血积聚、血淋尿血等。二者相伍,一方面取其专入血分,活血祛瘀之共性,以及活血不伤正的特点,用于治疗冠心病之胸闷、胸痛,疗效甚佳。由于琥珀能镇静安神,临床用于治疗心律失常、早搏之心慌、心悸,有活血通脉、宁心安神、定惊止悸之功。另一方面取其活血止血、利尿通淋、消肿止痛之功,以及止血不留瘀的特点,用于治疗血淋、热淋之小便尿血,赤涩疼痛,对慢性肾炎之血尿迁延不愈及无痛性尿血,均有奇功。

9 防风、威灵仙

防风味辛、甘,性微温,归膀胱、肺、脾、肝经。功能祛风解表、胜湿止痛、解痉止痒,临床用于外感风寒、头痛、身痛、

伍炳彩治验二则

★ 王小龙 杜建平 (江西中医学院 2004 级硕士研究生 南昌 330006)

★ 刁军成 (江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:伍炳彩;梦游症;精索静脉曲张

中图分类号:R 249.76 **文献标识码:**B

伍炳彩教授以治疑难杂病得名,他勤求古训,博采众方;分析异同,彰明隐奥;调陈脉理,区别阴阳;使表里昭然,汗下灼见。学生从师伍老三年,感悟方药的微妙,数见奇症怪病屡起沉痾,但未能及时整理,十分可惜,今将伍老治验二则摘录,以飨读者。

1 梦游症

高某,女,73岁,于2005年3月10日初诊,门诊号:4143640。低血压史,颈椎病史,梦游症一年余。自诉近四年来夜间恶梦纷坛,容易惊醒,白天困倦,纳呆食少,精神萎靡不振,手足麻木不仁,心慌心悸,大便干结,每日1次,质硬结,小便黄,舌黯红苔白腐,脉弦寸浮。辨证:肝火上升。治法:清肝胆实火。处方:龙胆泻肝汤加夜交藤、酸枣仁。用药:龙胆草6g,栀子6g,黄芩10g,柴胡10g,川木通3g,车前子10g(布包),泽泻10g,生地12g,生甘草6g,当归12g,酸枣仁15g,夜交藤15g。每日1剂,水煎服,分2次温服,嘱其服7剂。

二诊:3月17日,经服上方7剂后,诸症悉减,梦转少。今夜间梦游于一点钟左右。梦游时恶梦频作,冬日发作次数多,劳累后发作,生气后发作;颈项、头、腰膝皆胀,口渴欲饮,口不苦,口不粘,纳呆食少,大便干结,小便黄;两目畏光,胁肋至腰膝皆不适,汗自出,全身关节酸痛,精神萎靡,神疲乏力,四肢怠倦,容易上火,下上楼或坐公交车时头昏,冬日怕冷;舌黯苔腐,脉弦寸浮。辨证:肝火移热于胆腑。治法:清胆和胃;处方:十味温胆汤加天麻、刺蒺藜。用药:法半夏10g,陈皮10g,茯苓10g,生甘草6g,枳实6g,远志10g,酸枣仁15g,五味子6g,太子参15g,熟地12g,天麻10g,刺蒺藜10g,每日1剂,水煎服,分2次温服,嘱服7剂。

三诊:2005年3月24日。服上方7剂后,诸症悉减。后三日好转明显,未发作,无梦,头胀止。病情已好五六,今易怒,上方继服7剂,加神曲10g、山楂10g、谷麦芽各10g。

四诊:2005年4月1日。稍好转,守上方加夏枯草6g,7剂。

五诊:2005年4月8日。4月2日夜间只做了点梦,三点钟起来下楼看电视,至五点才上床睡觉;4月3日夜间五点钟

无梦,4月4~7日睡得好,无梦,精神好转。今胃脘胀满痞闷,两目畏光,余无不适;辨证:胆胃不和;治法:清胆和胃;处方:温胆保和丸;用药:陈皮10g,法半夏10g,云茯苓10g,枳实6g,竹茹10g,生甘草6g,连翘10g,神曲10g,山楂10g,莱菔子10g。7剂。每日1剂,水煎分2次温服。

六诊:2005年4月15日,药后好转明显,4月8~11日无梦,4月12日稍有一点梦,今大便不畅,二日一次,质硬结;嘱其继服7剂,加火麻仁15g。

七诊:2005年4月22日,药后病如所失,特来感谢,嘱其继服15剂,以资巩固。

2个月后随诊,电话中得知未再复发,如常人。

按:一诊伍老从厥阴入手,肝主魂,主木,以龙胆泻肝汤清肝火,泻肝热;二诊从少阳入手,胆为中正之官,清净之腑,喜宁谧,恶烦扰,喜柔和,不喜壅郁,东方之木德,少阳温和之气。改十味温胆汤清胆和胃。

2 精索静脉曲张

殷某,男,21岁,学生,于2004年8月10日初诊,门诊号:423145。精索静脉曲张中度史一年余,拒绝手术,要求中医治疗。自诉左侧阴囊内血管剧烈刺痛,站立则加重,平卧则消失;今少腹拘急刺痛,头痛于太阳穴两侧,口苦咽干,目赤目涩,夜间耳鸣如潮,口干口粘,纳食尚可,食后腹不胀,大便干结,小便黄,且灼热。辨证:肝经火旺,灼伤血络。治法:清肝胆实火。处方:龙胆泻肝汤加减。用药:龙胆草6g,栀子10g,黄芩10g,柴胡10g,川木通6g,车前子10g(布包),泽泻10g,生地10g,生甘草6g,当归12g,土茯苓15g,地肤子10g,白鲜皮15g,薏苡仁15g,赤小豆15g,滑石10g(布包)。每日1剂,水煎服,分2次温服,嘱其服15剂。

半月后复诊,病者喜称已痊愈,要求再服15剂,以资巩固。

按:《灵枢经》:“足厥阴之筋,起于大指之上,上结内踝之前,上循胫,上结内辅之下,上循阴股,结于阴器,络诸筋。”伍老根据《内经》肝经循阴器,从厥阴入手,达到治疗的目的。

(收稿日期:2006-09-23)

风湿痹痛、骨节酸痛、腹痛泄泻、破伤风等。《长沙药解》曰:“行经络,逐湿淫,通关节,止疼痛,舒筋脉,伸挛急,活肢节,起瘫痪。”威灵仙味辛、咸、微苦,性温,归膀胱、肝经,功能祛风除湿、通络止痛,主要用于风湿痹痛、肢体麻木、筋脉拘挛、屈伸不利。《药品化义》曰:“灵仙,性猛急,善走而不守,宣

通十二经络,主治风、湿、痰壅滞经络中,致成痛风走注,骨节疼痛,或肿,或麻木。”二药合用祛风除湿、止痹痛的疗效倍增,导师临床主要用于风湿、类风湿性关节炎及痛风等肌肉、筋骨疼痛病症。以风邪偏胜,疼痛游走者用之效果更佳。

(收稿日期:2006-11-07)