

脾胃病对药运用

★ 郑天根 (浙江省桐庐县中医院 桐庐 311500)

关键词:脾胃病;对药;临床运用

中图分类号:R 289.1 文献标识码:A

我国当代名医朱良春说:“中医药的生命在于疗效,而疗效则来自明确的辨证和精当的用药。只有熟谙药物的性能,掌握药物的特点,灵活地加以配伍应用,才能提高疗效。”已故近代名医施今墨先生云:“临证如临阵,用药如用兵,必须明辨证候,详慎组方,灵活用药。不知医章,即难辨证;辨证不明,无从立法;逐致堆砌药味,杂乱无章。”现就脾胃病对药运用,谈谈自己的体会。

1 化湿类

胃为水谷之海,脾主运化水谷、水湿。若脾阳失振,胃阳式微,则湿邪留恋,困滞中焦,而致脾不升清,胃不降浊。清·汪昂在《医方集解》中指出:“盖脾为中枢,使中枢运转,则清升浊降,上下宣通,而阴阳得位也。”

(1)藿香-佩兰:芳香化浊,兼有表散;(2)青蒿-佩兰:芳香化浊,兼有清热;(3)藿香-白蔻:芳香化浊,和中化湿力较强;(4)紫苏-防风:散寒除湿,兼有解表;(5)苍术-厚朴:理脾燥湿;(6)大腹皮-厚朴:理气燥湿;(7)半夏-厚朴:化痰燥湿;(8)茯苓-木瓜:理脾利湿;(9)滑石-木通、茵陈:清利湿热,兼清肝胆热;(10)滑石-通草、竹叶:清利湿热,兼清心与小肠热。

徐大椿评叶案曰:“治湿不用燥热之品,皆以芳香淡渗之药。”以上对药,功效同中有异,而湿邪犯中则有轻有重,有时表里同犯,且往往与寒热之邪相互结合,或由脾胃病涉及他脏他腑。应分辨精选之。

2 调肝类

肝主疏泄,体阴用阳。肝与脾胃关系密切,若肝郁不舒,或体用太过,横逆犯中,均会影响脾胃的升降纳运功能。故“调肝可以安胃。”

(1)柴胡-茯苓:疏肝和胃;(2)柴胡-防风:抑肝;(3)柴胡-枳壳:疏肝理气;(4)柴胡-白芍:疏肝柔肝;(5)乌梅-白芍:酸敛抑木;(6)吴茱萸-白芍:辛酸制

木;(7)川楝子-白芍:理气止痛柔肝;(8)枸杞子-白芍:柔肝养血;(9)当归-白芍:柔肝活血;(10)防风-白芍:疏泄厥阴;(11)郁金-佛手:疏肝理气;(12)夏枯草-川贝母:调肝散结;

调肝类对药,有疏泄、抑制、酸敛、柔润等之不同功效,然治之法,肝郁当疏,肝体宜养,肝用当泄。

3 开泄类

清·周岩说:“胆主动主升,肝主静主降,肝逆则寒,胆逆则热。”而胃为阳土,脾为阴土,阳明多实,太阴多虚,在胃多热,在脾多寒。脾胃互为表里,肝胆脾胃相互影响,故证多寒热夹杂。用药当苦辛相合,取辛开苦降法。

(1)黄连-干姜、花椒、半夏:辛开苦降,以辛为主,苦是反佐;(2)乌梅-干姜、花椒、半夏:辛开酸泄,以辛为主,酸是反佐;(3)栀子-干姜:辛开苦降,凉膈温中;(4)栀子-吴茱萸:辛开苦降,泄热和胃;(5)黄连-吴茱萸:辛开苦降,泄肝和胃;(6)黄连-枳壳:辛开苦降,泄热消痞;(7)大黄-枳壳:辛开苦降,泄热导滞;(8)全瓜蒌-元明粉:咸寒润通。

4 制酸类

泛酸是胃脘病常见症状之一,责其因,一是肝热腐化胃液所致;一是中焦虚寒,水湿停滞之故。

(1)乌贼骨-红豆蔻:温中理气制酸;(2)乌贼骨-瓦楞子:化瘀止痛制酸;(3)乌贼骨-象贝母:清热散结制酸;(4)瓦楞子-凤凰衣:护膜止痛制酸;(5)瓦楞子-左金丸:清热开郁制酸;(6)瓦楞子-娑婆子、白芍:理气止痛制酸;

治疗泛酸症,当究其因,辨其证,选其药。泛酸往往伴随其他兼症,若伴有嘈杂者,又当清泄肝火,伴有便溏者又当温中健脾。

5 止痛类

叶天士说:“初病气结在经,久病血伤入络。”胃脘痛日久,往往由气入血。导致络滞血瘀,不通则

浅谈《本草蒙筌》对中药炮制的贡献

★ 王留兴¹ 杨振翔² 张振凌² (1.河南省汝南县中医院 汝南 463300;2.河南中医学院药学院 郑州 450008)

关键词:本草蒙筌;中药炮制

中图分类号:R 283;249.7 文献标识码:A

陈嘉谟的《本草蒙筌》是明代早期很有特色的中药学入门书。该书共收载药物 742 种,其中炮制药物 254 种,辅料炙药物 125 种,辅料品种达 38 种之多。本文对其在中药炮制方面的贡献进行综合分析如下:

痛。此时当选活血散瘀之品。

(1)当归-香附:理气活血止痛;(2)当归-毕澄茄:散寒活血止痛;(3)当归-五灵脂:散瘀活血止痛;(4)当归-桂枝:温经通阳止痛;(5)炮姜-肉桂:温中散寒止痛;(6)乌药-玄胡索:顺气散寒止痛;(7)川楝子-玄胡索:泄热止痛;(8)香附-玄胡索:理气止痛;(9)五灵脂-玄胡索:活血祛瘀止痛;(10)五灵脂-蒲黄:化瘀止痛;(11)灸甘草-白芍:缓急止痛;(12)鸡血藤-赤芍:活络止痛。

6 清热类

嗜食高粱厚味积热之品,或五志过极化火,以致慢性胃炎表现为热证、实证者居多,伴见幽门螺旋杆菌感染者亦不少。治当清胃热,降胃火,化瘀毒。

(1)竹茹-枇杷叶:清热止呕,兼降胃气;(2)竹茹-知母:清热止呕,兼保胃津;(3)川楝子-知母:清热止痛,兼泄肝热;(4)蒲公英-冬瓜仁:清胃热而润肠;(5)蒲公英-薏苡仁:清胃热而健脾;(6)蒲公英-赤芍、羊乳:清胃热而活血养阴;(7)蒲公英-黄连:清胃热而燥湿;(8)蒲公英-石斛:清胃热而养阴;(9)蒲公英-白花蛇舌草:清胃热而解毒;(10)蒲公英-白芷:清胃热而消肿;(11)蒲公英-天花粉:清胃热而生津;(12)连翘-黄芩:清胃热而散结;(13)黄连-黄芩:清胃热而燥湿;(14)大黄-赤芍、失笑散:清热散瘀止痛。

7 降胃类

胃以通降为顺。叶天士说:“胃气上逆固病,即不上逆,但不通降,亦病矣。”嗳气、呃逆、呕吐、反胃等,每因胃气上逆所致。

1 提出三类分类法

明代以前对中药炮制方法分类的资料比较缺乏。为了便于掌握运用各种炮制方法,陈嘉谟把炮制方法作了概括性的归纳,提出了三类分类方法:“火制四:有煨、有炮、有炙、有

(1)半夏-木香:降逆调气止痛;(2)半夏-丁香、厚朴:降逆温中除满;(3)丁香-沉香:降逆温中暖肾;(4)丁香-白豆蔻:降逆温中化浊;(5)枳壳-厚朴:降逆行气除满;(6)枳壳-黄连、瓜蒌:降胃泄热开结;(7)旋覆花-代赭石:降胃平肝止血;(8)旋覆花-伏龙肝:降胃温中摄血;(9)旋覆花-郁金:降胃开郁凉血;(10)川楝子-白残花:降胃清热止血。

8 止血类

(1)蒲黄-地榆、三七:散瘀止血止痛;(2)蒲黄-白及:散瘀止血生肌;(3)象牙屑-柿饼霜:清热止血生肌;(4)黑甘草-炮姜炭:温中止血;(5)大黄炭-血余炭:清热止血;(6)琥珀-血余炭:化瘀止血。

9 益胃类

慢性胃炎后期,往往造成胃阴不足或大伤或干枯,表现特征为舌光红少苔或无苔,有的病人以脾胃之气不足为见证,甚至中气下陷,则选用益胃类药。

(1)麦冬-白芍:养胃阴;(2)麦冬-生地:养胃阴;(3)沙参-玉竹:养胃阴;(4)沙参-石斛:养胃阴;(5)沙参-石斛、花粉:养胃阴而生津;(6)沙参-生地、绿梅花:养胃阴而理气。(7)党参-山药:补气培脾兼益肾;(8)黄芪-白术:补气培脾兼固表。

10 护膜类

护膜类药既有保护胃粘膜不受侵害,又有修复胃粘膜的功效。

(1)香甘松-凤凰衣:护膜理气止痛;(2)木蝴蝶-凤凰衣:护膜生肌;(3)马勃-凤凰衣:护膜制酸;(4)瓦楞子-凤凰衣:护膜制酸止痛;(5)瓦楞子-乌贼骨:护膜制酸止痛;(6)三七-白及:护膜止血消肿。

(收稿日期:2007-01-30)