

四逆散临床新用

★ 肖瑛¹ 陈乐² 黄媛平¹ 涂莉萍¹ (1. 江西省南昌市第三医院 南昌 330008; 2. 江西省中医药研究院 南昌 330077)

关键词: 四逆散; 临床新用

中图分类号: R 289.5 文献标识码: B

四逆散出自后汉张仲景所著《伤寒论》, 由柴胡、芍药、枳实、炙甘草组成。此方为和解剂中调和肝脾的常用代表方剂之一。方中用柴胡, 和解少阳, 使枢机运转而郁热透达; 芍药、甘草, 以调理肝脾, 则土木得和, 气机流畅。同时, 柴胡与枳实同用, 可以升清降浊; 芍药与甘草同用, 可以缓急舒挛。合而成方, 可散气血之郁滞, 宣气机之不畅, 从而使表里得和, 肝脾两调。本文介绍近年来本方的一些临床新用途。

1 溃疡性结肠炎

应用四逆散加味合四君子汤治疗本病 33 例, 脓血便甚者, 加败酱草、赤芍; 面色无华、倦怠乏力者, 加黄芪、当归; 舌暗苔薄者, 加焦山楂、丹参、香附。症状缓解后, 剂量酌减。对照组 30 例, 用柳氮磺吡啶 1 g/次, 4/天, 口服; 1 个月后, 剂量减半。泼尼松 30 mg/天顿服, 渐减量至停用; 直肠和乙状结肠症用泼尼松龙 20 mg, 加生理盐水 150 ml, 直肠滴注, 每晚 1 次。结果: 两组分别近期治愈 19、8 例; 有效 13、10 例; 无效 1、12 例; 总有效率 97%、60%。治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)^[1]。

2 反流性食管炎

用四逆散合小陷胸汤治疗反流性食管炎 50 例, 效果显著。咽异物感甚者, 加芦根、苏梗; 暖气频者, 加诃子、丁香; 胆汁反流性呕吐者, 加金钱草、鸡内金; 嘈杂者加乌贼骨。对照组 50 例, 用多潘立酮 20 mg/次, 硫糖铝 1 g/次 (睡前加服 1 次), 3/天, 餐前嚼服, 雷尼替丁 150 mg/次, 2/天, 口服; 均 4 周为一个疗程。结果: 两组分别痊愈 30、21 例; 显效 15、14

例; 无效 5、15 例; 总有效率为 90%、70%。治疗组明显优于对照组 ($P < 0.01$)^[2]。

3 急性乳腺炎

应用四逆散治疗急性乳腺炎患者 46 例, 内服四逆散加味: 柴胡 9 g, 枳实 6 g, 芍药 9 g, 茯苓 12 g, 白术 10 g, 炒艾叶 12 g, 桑寄生 15 g, 香附 9 g, 五灵脂 9 g, 炙甘草 6 g。3 剂, 每日 1 剂, 水煎服, 温开水送服; 每晚睡前先按摩病患处, 再用温水热敷半个小时; 7 天为一个疗程, 戒烟、酒, 忌辛辣食物。对照组 40 例, 用甲硝唑每次 0.2 g, 每天 3 次, 饭后服用; 炎症较重者, 加服阿莫西林片 0.5 g, 每天 4 次, 或者氨苄西林粉针 2~3 g 加入 0.9% 生理盐水 500 ml 中静脉滴注, 2 天/次。结果: 两组分别显效 29、14 例; 有效 13、6 例; 无效 4、20 例; 总有效率为 91%、50%。治疗组明显优于对照组 ($P < 0.05$)。现代医学认为急性乳腺炎是有细菌侵入乳腺引起的乳房急性化脓性疾病。中医学称之为“乳痈”, 又名妒乳, 乳毒, 乳风, 吹乳。内因肝郁与胃热搏结, 乳络不通, 乳汁瘀积, 气血瘀久化热酿毒而发, 外因乳头破损, 风袭外邪, 或乳汁瘀积, 乳络阻滞, 郁而化热所致。四逆散具有疏肝理气, 和血化瘀止痛, 调理冲任气血之功效, 故临床疗效较好。

参考文献

- [1] 张炜. 四君子汤合四逆散加味治疗溃疡性结肠炎: 附 63 例病例报告[J]. 成都中医药大学学报, 2002, 25(2): 8.
- [2] 杨银良. 四逆散合小陷胸汤治疗反流性食管炎 50 例: 附西药治疗 50 例对照[J]. 浙江中医杂志, 2003, 38(5): 189.

(收稿日期: 2008-09-09)