

药苑求真

浅谈姜、桂、附的临床应用

费万全 杨西茹 陈启平 费国立 咸阳市第二人民医院中医科

提 要 干姜、肉桂、附子是中医治疗里寒证的要药。三药配伍为用,药力强劲。而这三味药在治不同病位的里寒证时,又各有偏重。在辨证、定位明确的前提下,此三药的配伍比例应适当调整,灵活运用,分清主次。使三药的配伍应用更明确、更有效、更安全。

关键词 干姜;肉桂;附子;临床应用

中图分类号:R282.740.7 **文献标识码**:B

干姜、肉桂、附子是中药温里药中的三员猛将。三药配伍,相须为用,温阳散寒,回阳救逆,温补脾肾之效强劲。此三药同为治疗里寒证的要药,但因其功效、归经的不同,在对不同病位的里寒证辨证施治时,三药又各有偏重。临床应用时,应以病位为根据,在确定为里寒证的前提下,灵活调整三药的用药比例,改变其剂量及君、臣、佐、使关系,是治疗中非常重要的一环。不分轻重,不分主次,不辨病位,临床中往往难显奇效。又三药药性猛烈,毒副作用大,一旦妄投,后果不堪设想。应用三药发生医疗事故的报道并不鲜有,笔者曾仔细分析其原因,除患者体质因素,药物炮制、产地因素及药物用量偏大等因素外,重要的一端多是医者在运用三药治疗不同病位的里寒证时比例不调,主次不明。

1. 对三药治疗不同病位的里寒证的理解

1.1 治疗里寒证胃腹冷痛及冷泻

干姜、附子、肉桂的比例应为 3:2:1。方中应主用干姜,取其温脾暖胃、温中止泻之意。辅用肉桂止痛,附子散寒。

干姜,辛热,入心、脾、肺、胃、肾经,其温肺止咳,温脾止泻作用强。《珍珠囊》曰“……去脏腑沉寒痼冷,二也,……治感寒腹痛,四也”。故治疗此类病症时应主用干姜。

1.2 治疗里寒证肾虚腰痛

三药比例应为:干姜、附子、肉桂 2:3:1。此当重用附子,取其温阳散寒之功。干姜减量,用其辅助附子散寒,又可制附子的毒性。妙用肉桂,引火归元。

肉桂,辛、甘,大热,入肾、脾、心、肝经。补命门火而引火归元,又能温通血脉。主要功用为:温阳、散寒、止痛。此方中主要取其引火归元之妙。

1.3 治疗里寒证痹证

干姜、附子、肉桂三药比应为 1:4:2

此当重用附子,取其祛湿散寒之功。佐以少量干姜,主要取其温脾入里,发越内寒之意,兼能制附子之毒。辅用肉桂,温经止痛,引药达病。

附子,辛、大热有毒,入心、脾、肺经。具回阳救逆,温肾散寒,止痛之功。用于亡阳证、阳虚证、寒痹证。《本草纲目》:“附子……乃除寒湿之圣药……”。故治疗此症时应主用附子。

2. 病案举例

2.1 里寒证之泄泻

李某,女,34岁,医生。因工作忙碌,常进食油腻,喜凉饮,渐觉脘腹不适、隐痛,饮食减少,口淡无味,喜热饮,大便溏泻,日二至三次,时已半年。每吃生菜或粗粮,大便次数增加 6~7 次,加杂未消化水谷。服西药抗菌素多种,中药如参苓白术散数剂,疗效不显。诊见病人面色胱白,精神不振,舌淡白,苔薄白,脉沉细弱,四末发凉。证属脾肾阳虚,法当温补脾肾。方药:附子 10g、肉桂 5g、干姜 15g、白术 30g、淫羊藿 10g、车前子 10g、补骨脂 10g、女贞子 10g、山楂 15g、陈皮 6g、甘草 6g。进二剂痊愈,一年后随访,再未复发。

本案即主用干姜,意在温运脾阳,助脾运化。

2.2 里寒证之肾虚腰痛

李某,女,39岁,教师。腰冷痛八个月,与天气变化无关。伴头昏、眼花、心慌、汗多,月经量多,色淡,白带量多,质清稀,畏寒腰冷,小腹发凉,喜热饮,夜尿多,时有转筋。舌淡无苔,脉虚细稍数。证属肾虚腰痛,法当温阳补肾。药用:附子 15g、干姜 10g、肉桂 5g、杜仲 12g、川续断 24g、菟丝子 15g、细辛 3g、黄芪 15g、酸枣仁 15g、炙甘草 6g。服三剂后,

手工塑制蜜丸探要

朱凌霞 陕西咸阳市第一人民医院 (712000)

鲁进元 陕西咸阳市植保机械厂卫生所 (712000)

1. 选蜜:从品种上讲,以白荆条花、刺槐花、荔枝花、椴树花粉酿的蜜最佳;梨花、芝麻花蜜较佳,但产量低;苜蓿花、枣花、油菜花等蜜较次。从质量上讲,应选择乳白色或淡黄色粘稠糖浆状液体或稠如凝脂状的半流体,味纯甜,有香气,不酸、不涩的一、二等蜂蜜,当年产者为佳品。

2. 炼蜜:将蜂蜜置锅内加热至徐徐沸腾后,改用文火保持微沸,捞去浮在表面的泡沫和蜡质,再用罗筛或纱布滤去死蜂等杂质,再入锅继续加热,炼制程度应根据处方中药物性质、药粉含水量来掌握炼制的时间、温度、炼蜜颜色、水分等,炼制成嫩蜜、中蜜或老蜜。炼蜜过嫩,粉末粘合不好,丸粒搓不光滑,过老,丸块发硬,亦难以搓丸。

2.1 嫩蜜:指蜂蜜加热至 105~115℃,颜色无明显变化,稍带粘性,含水量 18~20%,比重约为 1.34 左右,适于多量油质、粘液质、糖类及动物组织等药物的制丸。

2.2 中蜜:将蜂蜜加热至 116~118℃,满锅出现均匀淡黄色细气泡,含水量约为 14~16%,比重为 1.37 左右,用手捻之有粘性,但两手指离开无长白丝。适于纤维质及粘性差的矿物质药物制丸。

2.3 老蜜:蜂蜜加热至 119~122℃,出现较大的红棕色气泡,含水量在 10% 以下,比重约为 1.

40,粘性强,手指捻之分开出现长白丝,滴入水中能成珠。适用于含多量纤维质及粘性差的矿物质药物制丸。

3. 合蜜:即给药物细粉中加入适量炼制过的蜂蜜,混匀,制成软硬适宜、可塑性较大的软材,再依次制丸条、分粒、搓圆而成丸粒,包衣、包装即可。

3.1 蜜温:按药物性质决定。一般处方须用热蜜合药。但含大量树脂、胶质、糖、油类的药物如乳香、阿胶、瓜蒌、乌鸡等,粘性较强,且树脂、胶质加入热蜜易熔化,不利制丸,服后不易崩解,故以 60~80℃ 为宜。若方中含有冰片、麝香等芳香挥发性药物,应用温蜜合药。以免药物挥发影响疗效。再若方中含有大量茎、叶、全草或矿石类药物,粉末粘性很小,则须用老蜜趁热加入。

3.2 蜜量:蜜与药粉的比例一般是 1:1~1:1.5,亦有高于 1:2 或低于 1:1 的。这主要由两个因素决定:A. 药粉性质。含糖、胶质及油脂类粘性药粉用蜜量少;含较多纤维质和质地疏松而粘性差的药粉用蜜量多,高者可达 1:2 以上。B. 夏季用蜜宜少,冬季用蜜多。

只要掌握以上几点,即可抓住手工塑制蜜丸的关键,保障手工塑制蜜丸的质量。

(收稿日期 2002-02-04)

头昏、眼花、心慌症除,纳食较前增加。再进三剂,汗止,白带亦转正常,畏寒除,腰痛大减。舌上已有少许薄白苔,脉沉细。继前方加赤芍、当归,三剂后痊愈。

本案重用附子、干姜,妙用肉桂以引火归元。

2.3 寒痹证

陈某,男,47 岁,农民。双膝关节及左踝关节疼痛两月余,与天气变化无关,食纳、睡眠及二便均如常。服西药止痛药有效,但停药后如故。双膝关节拍片未见异常,化验见血沉稍快。西医诊断为“风湿性关节炎”。诊见病人关节疼痛无休止,局部无红肿,舌淡红苔白腻,脉沉弦。证属寒痹,治则:温经散寒,通络止痛。药如:附子 20g、桂枝 10g、细辛 3g、秦艽 10g、独活 12g、牛膝 10g、当归 10g、干姜

5g、木瓜 15g、云苓 10g、甘草 5g,连服三十剂而痊愈。

本案重用附子,辅以干姜,制约附子毒性。

3. 用药注意事项

3.1 必须认证准确;

3.2 饭后服用,避免肠胃刺激。

3.3 从小剂量开始,根据病情、体质等不同,逐渐加大剂量,中病即止。

3.4 宜用炮附子。如出现口舌麻木、心慌等不良反应,应随时减轻用量,并酌加养阴药。

3.5 患肝病、冠心病、高血压等时宜慎用。

3.6 三药孕妇不宜使用。

3.7 肉桂不宜久煎,以免影响药力。

(收稿日期 2001-11-13)