

经方探幽

桂枝加芍药汤证证治规律的研究

辽宁中医学院(沈阳 110232) 艾 华 谭素娟

摘 要 本文对仲景《伤寒论》中桂枝加芍药汤,从以下几个方面做了研究,症状和证状诊断指标、舌象及诊断指标、脉象及诊断指标,认为本方主要用于脾胃虚寒的腹满痛、下利等症,可应用于现代医学的消化系统病变为主的疾患,以慢性肠炎、手术后肠粘连、胃炎、腹膜炎等各种原因的腹痛为多见。

主题词 《伤寒论》 中医治法 桂枝加芍药汤

1 概述

桂枝加芍药汤出自张仲景的《伤寒论》,由桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣五味药组成,是临床上常用而行之有效的方剂。笔者查阅1989年以前所能见到的全部医学文献,共查出桂枝加芍药汤证的原始病案40例(全部为个案),其中有性别记载者26例,男7例,女17例,女性较多于男性,这与男性体质相对较强,女性体质较弱有关。

全部病案有病因病机记载者31例,其中28例有慢性病史,或为久病劳伤,或为手术后遗症,或为外感兼呕泄等,究其病因病机,总为营卫不和、中阳不足、脾胃虚寒,这与《伤寒论》所言“属太阴”是相一致的。病案中有年龄记载者29例,最小3岁,最大80岁,较集中于3~6岁和45岁以上这两个年龄段,即儿童和中老年发病比较多见,因这两个年龄组抗病能力相对低下,易患外感和“太阴病”。少儿为稚阴稚阳之体,脏腑娇嫩,中气不充,常因感受外邪或饮食不节、饮食不洁伤及中阳,出现脾胃虚弱的病理变化。老年人正气日衰,中焦阳气相对不足,消化吸收功能减弱,亦造成脾胃虚寒的病变。

2 症状、舌、脉统计结果

2.1 症状和症状诊断指标:40例病案中,记载症状28种,208症次,平均每例5.2个症状,按平均5个症状,把出现次数占前5位的症状列表如下:

症 状	腹 痛	腹胀满	下 利	消 瘦	神 疲
例数	36	18	15	13	11
百分比	90%	45%	37.5%	32.5%	27.5%

即神疲、消瘦、腹满痛、下利是桂枝加芍药汤临床应用的多见症状,因此具有症状诊断指标的意义,

体现了中阳不足、脾胃虚弱的病理变化。虽然发热、恶寒、头身痛、便秘等症亦见几例,终因病例尚少,失去典型意义。

《伤寒论》原著中桂枝加芍药汤条文所载症状仅有“腹满时痛”症,与统计出的症状相对照,腹满痛在资料统计中列首位,说明腹满痛是临床应用桂枝加芍药汤的首要指征,当然统计出的腹满痛绝大多数为喜温喜按,其痛绵绵或隐痛,反应了中焦阳虚、脾胃虚寒的病理变化。统计发现,下利或便溏是桂枝加芍药汤的主要应用症状,相反发现有4例便秘的病案,亦用桂枝加芍药汤来治疗而取效,分析此4病案,亦属脾胃阳虚、运化失职所致,症虽相反,病机相同,桂枝加芍药汤这种双向调节作用,在于其调营卫、合阴阳、健脾胃的功能。

2.2 舌象及诊断指标:40例病案中有舌质记载者较少,仅有淡舌4例。有舌苔记载者11例,共有三种变化:即白滑(5例),薄白(3例),白腻(2例)。以上舌象可做桂枝加芍药汤证的舌象诊断指标。

2.3 脉象及诊断指标:有脉象记载者21例,共有单脉10种,48脉次,为分析方便把兼脉变成单脉做以统计、脉次较多者列表如下:

脉 象	沉	缓	浮	弱
脉次	12	9	7	6
百分比	57.1%	42.9%	33.3%	28.6%

以上4种脉象出现率相对较高,其表现形式,有的互相复合,或同滑、弦、涩、细等脉相兼,其中浮脉即可主表邪,亦可主正虚,故沉、缓、浮、弱四脉在桂枝加芍药汤证的病理变化中均可出现,可做为其脉象诊断指标。

3 用药规律

在全部40个病案中,用药28味,229味次,桂枝加芍药汤方药物应用情况如下表:

药物	出现次数	有药量 记载数	最大量 (g)	最小量 (g)	平均量 (g)
桂枝	40	14	20	3	12
芍药	40	14	30	6	22.2
甘草	39	13	20	6	9.5
生姜	39	13	10	3	8.2
大枣	37	11	15	3	6.5

统计结果表明,芍药用量较大,但未见毒副作用,这与《伤寒论》桂枝加芍药汤为桂枝汤加重芍药用量,其义相一致。全部病案有用药途径记载者,均为水煎口服。在用药变化中,形寒肢冷加附子、干姜;神疲乏力、自汗者加人参、黄芪;气滞腹胀加枳实、厚

朴;下利甚加秦皮、白头翁;食少纳呆加鸡内金、麦芽、砂仁;呕恶加半夏、竹茹、赭石等。药物加减体现了辨证施治、随证加减的原则。

4 桂枝加芍药汤证在中医和现代医学疾病中的分布情况

40例中,有中医诊断者21例,含8个病名,主要有腹痛、腹胀、下利、胃脘痛、太阴兼表等证。病变以脾胃、肠为中心,以太阴病为主。在现代医学领域里,桂枝加芍药汤主要应用于消化系统的病变,有现代医学诊断记载者18例,以慢性肠炎、手术后肠粘连、肠狭窄、腹膜炎、胃炎、胃溃疡为主。其中,手术后肠粘连等后遗症亦是当前临床上难治之症,用桂枝加芍药汤治疗术后粘连等引起的腹痛,具有很好的疗效,有深入研究和推广应用的价值。

(收稿日期:1996-12-12)

外用法治疗单纯疱疹10例观察

新疆克拉玛依市局总医院(834000) 王树中

单纯疱疹是在发热性疾病中出现的疱疹,祖国医学称为热疮,多见于皮肤粘膜交界处,是由病毒感染引起。笔者于1995~1996年,应用六神丸与0.5%金霉素软膏合用,治疗本病10例,效果满意。报道如下:

1 临床资料

本组10例,男4例,女6例;年龄,均在20~40岁;病程,1~2天;病位,5例在鼻唇周围,5例在面颊部。

诊断依据:①发热感冒时多见。②初起局部灼热,刺痒,数小时后出现红斑,继之出现针头大小的透明浆液性水泡,多成群分布。

2 治疗方法

将六神丸研成极细粉末,与0.5%金霉素软膏混合。使用时,先用生理盐水清洗患处,然后用消毒棉棒沾药涂敷患处,每日1~2次。

3 疗效标准

本组10例。6例1~2日灼痒止,皮损结痂,7日完全脱痂,留有轻微色素沉着,1个月左右色素沉着消失,未见复发。4例2~4日痒止,皮损结痂,1周完全脱痂,无色素沉着,未见复发。

4 典型病例

王×,女,30岁。发病前2天患有感冒、发热,今发现面颊及唇部灼热刺痒,并出现红斑。症见患部皮肤有针头大小的透明浆液性水泡,余皮肤正常,大便干,小便赤,舌质红苔黄,脉滑数。诊为单纯疱疹,给予患者用上述治疗,治疗第2天,灼热刺痒明显减轻,体温正常,多数疱疹表面干燥结痂。7日完全脱痂,留有轻微色素沉着。1个月后色素沉着逐渐消退,随访未见复发。

5 讨论

祖国医学认为,单纯疱疹是复感风热时毒,两邪相搏,循经上攻鼻唇,下注二阴而发。六神丸以牛黄清热解毒,活血散结;冰片,辛苦微寒,不仅能清热止痛,且能调和雄黄之温性;雄黄,辛温有毒,则以毒攻毒;麝香,活血散结,消肿止痛;蟾酥,解毒消肿,止痛开窍。观察表明,六神丸与0.5%金霉素软膏合用能抑制病毒、抗感染,其缩短病程作用非常显著。

注意:用药期间忌辛辣厚味平时应加强锻炼,预防感冒。

(作者简介:王树中,女,俄罗斯族,30岁。1986年毕业于新疆克拉玛依市卫生学校,现任新疆克拉玛依市局总医院医师。)

(来稿日期:1996-12-30)