

表1 两组出血情况比较 例(%)

组别	例数	24 h 内镜下出血		再出血	隐血阳性
		有效	无效		
中药	62	52(83.87)	10(16.13)	2(3.85) ¹⁾	0(0)
对照	60	51(85.00)	9(15.00)	6(11.76)	1(1.61)

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

3 讨论

消化道溃疡出血是临床常见病,临床上多应用静脉给药止血,但内镜下治疗也是重要途径,而且具有发展潜力。近年来不乏内镜下喷洒药物治疗胃溃疡出血的报道。胃溃疡出血属于中医“血证”的范畴,认为胃中热盛,迫血妄行,不循经络,而造成呕血、便血等出血症状。大黄具有泻热通腑、逐瘀通经的功效,可治疗血热造成的呕血等血证。药理学研究表明,大黄含 α -儿茶素、没食子酸,局部用药,可以使受伤局部的血管收缩,促进血小板的黏附和聚集功能,增加血小板数和纤维蛋白原含量,降低抗凝血酶Ⅲ活性^[4]。经本研究结果提示,内镜下喷洒大黄粉悬液,止血效果确切,24 h内止血有效率与喷洒冰盐水加去甲肾上腺素的对照组相当,48 h内再出血率低于对照组。治疗1周后两组的OB阳性率皆低,无统计学差异。提示内镜下喷洒大黄粉的止血效果确切而且较持久,此后联合应用抑酸及抗HP的口服药治疗效果良好。

【参考文献】

[1] Waring J P, Sanowski R A, Sawyer R L. A radiomised comparison of multipolar electro coagulation and injection sclerosis for the treatment of bleeding peptic ulcer [J]. *Gastrointest Endosc*, 1991;37(8):295.

[2] 杨江平. 76例无痛性上消化道出血相关因素分析[J]. *中国中医药现代远程教育* 2008,(7):20.

[3] 陈存国,金小红. 奥美拉唑凝血酶云南白药联合治疗老年人上消化道出血[J]. *现代中西医结合杂志* 2005,11(6):324.

[4] 李娟,李坚. 大黄药理作用研究及临床应用概述[J]. *实用医药杂志* 2006,23(9):1132.

中医方剂学中的《周易》思想

程涛¹,田广芳²

- (1. 甘肃省中医药研究院,兰州 730050;
2. 甘肃省中医院,兰州 730050)

【收稿日期】 20110328(010)

【第一作者】 程涛,本科,主治医师,从事中医古籍医《易》相关性研究,13639316409 63895795@qq.com

《周易》是中国古代最重要的经典之一,也是对我国华夏文化影响最大的一部书,被列为群经之首,誉为千古奇书、东方瑰宝。《四库全书总目提要》曰:“《易》道广大,无所不包。旁及天文、地理、乐律、兵法、韵学、算术。逮方外之炉火,皆可援《易》以为说”。它将中国古代的命理、数理、天理、哲理、心理与文理,统统熔于一炉,是古代著名的“五术”——仙、医、命、相、卜的理论基础。它包含天、地、人、象、数、理6大要素,其中天、地、人为其研究范围,象、数、理为其研究方法。二千余年来,它以独特的思维方式和丰厚的哲理深深影响着中医理论的形成和发展,被誉为中医理论的源头活水。古代的名医大儒皆精通易学,众多中医经典著作也充满了《周易》的哲学思想及其逻辑性思维方法。唐代名医孙思邈说:“不知《易》,不足以言太医。”明朝张景岳更系统地提出:“是以易之为书,一言一字皆藏医学之指南,一象一爻,咸寓尊生之心鉴。……易具医之理,医得易之用。”方剂学是中医的重要组成部分,与周易有着紧密的联系,探求两者之间的联系,有助于加深我们对方剂功效、组成、主治的理解,同时也能进一步指导临床的遣方用药。特举方剂示例如下:

1 交泰丸

本方出自《韩氏医通》,由黄连、肉桂两味中药组成。用于心火偏亢,心肾不交所致的怔忡,失眠等症。具有交通心肾,清心安神的功效。

交泰一语源于《周易》。《周易·泰》象曰:“天地交,泰。”《周易》之泰卦,是乾下坤上。乾为天,属阳;坤为地,属阴,天阳上升,地阴下降,天地相通,万物乃成。在《周易》“天地交”思想的影响下,中医形成了“阴阳相交”、“心肾相交”、“水火既济”的理论,认为人身之阴阳水火也应相交。故《内经》云:“阴平阳秘,精神乃治。阴阳离决,精气乃绝”。

不寐即失眠,是多种原因引起的脏腑功能失调,至心神不安而成本病。《灵枢·大惑论》认为“卫气不能入于阴,常留于阳。留于阳则阳气满,阳气满则阳跷盛,不能入于阴则气虚,故目不瞑矣。”寐本于阴,神其安也。神安则寐,神不安则心烦不寐,头晕耳鸣,烦热盗汗,咽干,精神萎靡,健忘,腰膝酸软,男子滑精阳痿,女子月经不调,舌尖红,苔少脉细数。正常情况下,心主火在上,肾主水在下,离火济肾水之一阳,使肾水不寒,肾水济离火一阴,使心火不偏旺,保持水升火降,则为既济。既济则水火相交,阴阳平衡。阴阳交泰,故神藏于心,而安然入睡。反之,肾(坎)水亏于下,心(离)火亢于上,肾水不能上济,制约亢盛之心火,心火愈炽,火性炎上,又难下交于肾,则神逸不安,就会出现失眠健忘。这就造成了水火未济(卦)。正如《辨证录》云:“肾水资于心,则智慧生生不息;心火资于肾,则智慧亦生生无穷……两不相交,则势必至于两相忘矣。”

交泰丸是治疗心肾不交的著名方剂,方中用黄连清心(离)火于上,使心火不亢而下济肾水,少佐肉桂温肾(坎)水中一阳,离火中之一阴爻来自坤之真阴寄在其中,坎水中一阳爻来自乾之真阳寄在其中,合二为一互为消长地产生

成阴阳互会,肾中清阳升发,能使水上交于心火,心中真阴之能使火下交于肾而引火归元,心肾交泰,水火既济,精足神昌,失眠健忘自愈。

典型病例:陈某某,男,35岁,技术员。五、六年来早醒不眠,夜寐不实,一夜之间醒达10余次,仅能睡眠4h左右,脉弦细尺弱,苔根黄。服本丸后当晚夜眠即较酣,一夜仅醒3~4次,继续服药,睡眠时数延长至7~9h。

通过对小鼠镇静作用、抗激怒作用及急性毒性实验的研究,发现交泰丸原方具有明显的镇静、安定作用^[1]。另外临床实验也表明,心火旺的患者24h尿儿茶酚胺含量高于正常,而肾阳虚的患者24h尿17羟皮质类固醇含量低于正常。对3例尿儿茶酚胺高于正常,而尿17羟皮质类固醇低于正常的患者,应用黄连、肉桂以交通心肾,随着症状的改善,尿儿茶酚胺和尿17羟皮质类固醇均趋向正常。证明了黄连泻心火的部分药理作用与降低尿儿茶酚胺有关,而肉桂温肾阳的部分药理作用与提高尿17羟皮质类固醇有关^[2],两者合用,可各显其效能。这也为交泰丸治疗“心火旺,肾阳虚”这一类型的心肾不交,提供了充分的科学依据。

2 黄连阿胶汤

本方出自《伤寒论》,由黄连、阿胶、黄芩、白芍、鸡子黄组成。具有育阴清热、滋阴降火之功,为治少阴阴虚火旺证的常用方。

少阴温病,真阴欲竭,壮火复炽。心中烦,不得卧者,黄连阿胶汤主之。本证既有阴亏,又有邪实。心中烦,阳邪挟心,阳独亢于上,心体之阴,无容留之地,故烦杂无奈,不得卧。阳亢不入于阴,阴虚不受阳纳,虽欲卧不得乎。此证阴阳各自为道,不相交互,去死不远。故以芩、连外泄壮火而内坚真阴,以芍药从阿胶,内护真阴而外扞亢阳,以收扶阴益阳之效。鸡子黄为血肉有情之品,禀南方之火色,上通心气,可以补离宫之火,其味甘咸,下达肾气。用生者搅和,取其流动之义也。阿井为济水之伏流,乃天下十二经水之阴水也;乌驴皮黑而属水,能制热而走阴血,合而成胶,可以补坎宫之精。用以配鸡子之黄,合芩、连、芍药,是降火引元之剂矣。名为黄连阿胶汤者,乃取一刚以御外辱,一柔以护内主之义也。

典型病例:李某,由于工作繁劳和因事忧虑而致神经衰弱。证见胸闷,头晕,梦遗精滑较频,虚烦不眠,心神虚怯,两腿酸软,面容青暗苦闷,舌苔薄黄少津,脉沉而虚数。诊为水火不济,心肾不交。治以清热养阴,养心安肾。处以黄连阿胶汤加肉桂。3剂服后,睡眠良好,遗精好转,精神愉快,面色红润,舌苔正常,脉转虚缓,病告痊愈。

现代对黄连阿胶汤复方的药理作用机制实验证明,给小鼠腹腔注射100%的黄连阿胶汤煎剂0.5mL,30min后发现其自由活动明显减少,出现安静、嗜睡现象,表明本方有较明显的镇静作用^[3]。临床上黄连阿胶汤现已广泛应用,如通过黄连阿胶汤加减治疗顽固性失眠、抑郁症、神经衰弱、紧张性头痛等内科疾病;月经先期、崩漏等妇科疾病;小儿慢性细菌

性痢疾、小儿营养不良性低热等儿科疾病;顽固性失音、慢性咽炎等五官科疾病以及阳痿早泄等男科疾病^[4]。已经不再局限于心肾不交所致心烦不得眠,但临床应用以有阴虚火旺之病机者为最恰当。此外,因患者体质不同、病机不同尚应随症加减。

通过对以上方剂分析可以看出,基本上所有的中药方剂都是根据《周易》的阴阳关系原理,针对主证和兼证不同,结合临床实践不断创造完善起来的。但是每味中药,禀受自然之气不同,具有自身不同的药物属性。不仅是具有特定性能和功效的个体,同时又是具有多种功能的阴阳复合体。因此它除有祛病的正向作用之外还有致毒的副作用,所以一付方剂中药物君、臣、佐、使的搭配就尤为重要,一个成熟的中医方剂就是中药这种相互间的拮抗或协同的阴阳平衡统一体。制方原则要求平衡阴阳,以达到阴生阳长。最佳的方法是“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而源泉不竭。”这就要求我们进一步理解《周易》哲学思想,在实践中不断完善自己所用的方剂,臻臻完美。

【参考文献】

- [1] 苗明三,李新华.交泰丸对中枢神经系统的影响[J].中药药理与临床,1991,7(1):26,15.
- [2] 万淑媛.阴虚火旺与尿羟皮质类固醇儿茶酚胺排泄量关系的观察[J].中华医学杂志,1979,59(12):722.
- [3] 李嘉璞,吴修符,姚秀琴.伤寒论临床辨略[M].济南:山东科学技术出版社,1995:488.
- [4] 朱志伟.黄连阿胶汤临床应用近况[J].国医论坛,2003,18(6):47.

张磊处方中之小量用药经验

何华

(河南省中医院传统医学诊疗中心,郑州 450002)

张磊教授,河南中医学院主任医师,为第二批全国老中医药专家学术经验继承人指导老师。其医理纯熟,辨治精准,方药灵变,每起沉痾。张老擅方用药除精专而外,还尤注

【收稿日期】 20110225(002)

【第一作者】 何华,主任中医师,河南省中医院传统医学诊疗中心主任,全国优秀中医临床人才,河南中医学院名医研究所副所长,从事中医脑病和老年病的研究, Tel:0371-66191399, E-mail:hh66191399@126.com