

满一些又容易串斗,与传统饮片外形各异、易于识别不同,袋包装饮片外观上都是无纺布袋,使得串斗后不易被发现。

2.3 增加复核难度 传统中药饮片抓完后,一个有经验的中药师能在很短的时间内准确复核。而袋包装饮片因其外观相差不多,复核时必须看其标识,增加了复核的难度,降低了工作的效率。

2.4 不易外观鉴定 饮片厂发生错误更隐蔽,不易被发现。在工作过程中,我们也发现药厂在送饮片时也有张冠李戴的情况,外包装上明明显示的是甲药,装的却是乙药,而在传统饮片上斗时能被及时发现,及时纠正。如果袋包装饮片包装时就出了差错,明明是乌头,却被打印成乌药,就不容易被发现,易发生差错事故,甚至是医疗事故,这个问题应引起我们的高度重视。

2.5 有的饮片切得过细,不利煎煮 袋包装饮片在加工包装过程中,为了更准确的分剂量,更方便的装袋,往往切制的过细、过碎,这在一般情况下有利于药材有效成分的煎出,提高药品疗效。但在淀粉、黏液质含量较高的药材(如山药、葛根等)煎煮过程中,就会导致煎液过浓、过稠、过黏,影响其他药物有效成分的溶出,影响药物疗效,增加煎药难度。

2.6 煎液不易倒出 传统饮片煎完后,用药另子或是筷子蘸着就能轻松的将药液充分倒出、倒尽了,而袋包装中药因为无纺布袋吸水饱胀,倒药时极不易控出,得加外力挤压才能控出药液,这不仅增加了煎药难度,还会浪费部分药液,影响药物疗效。

2.7 各药不易充分混合 中药之所以治病,全在各药在煎煮过程中相互作用,溶出有效成分,或产生新的有效成分。袋包装饮片因为有包装袋分隔的原因,阻碍了各药的相互充分接触、相互混合。

2.8 成本比传统饮片高 由于袋包装饮片的生产增加了切制、粉碎、分计量和包装等很多工序,成本相应的会有所提高,这样会增加患者用药的经济负担。

以上各项是笔者在工作实践中关于袋包装饮片应用的一些体会,有的可能不全面,有的可能难免有失偏颇,针对袋包装的弊病,希望饮片厂能作出进一步的技术改进,使袋包装饮片发挥更大的作用。

[参考文献]

- [1] 张昭文. 苏方. 塑料膜袋药品包装方式亟待规范[J]. 医药导报, 2004, 6:51.
- [2] 文可. 浅谈药品包装的变化与发展[J]. 上海包装, 2002, 1:13.
- [3] 黄瑞平, 李卫红, 任建航. 中药饮片成药化尝试[J]. 西北药学杂志, 2001, 6:113.

温经汤组方特点辨析

郭晓峰*

(山西中医学院, 太原 030024)

温经汤出自《金匮要略·妇人杂病脉证并治》第二十二篇,为调经代表方之一,具有温经祛瘀,调补冲任的作用。因本方组方有度,配伍严谨,被历代医家推崇,本文拟从方药组成中谈一点自己的认识。

1 习原文内涵,组方严谨

从方药原文释义,本方原文“问曰:妇人年五十所,病下利数十日不止,暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥,何也?师曰:此病属带下。何以故?曾经半产,瘀血在少腹不去,何以知之?其证唇口干燥,故知之,当以温经汤主之”^[1]。文中“下利”据《金匮要略直解》和《医宗金鉴》皆当“下血”解。文中“此病属带下”之“带下”二字,泛指妇科病。根据女性生理、病理特点,“女子七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通”,所以年五十左右,当经断。而条文“下血不止”,为冲任虚寒,不能固摄;出血日久,导致血虚内热,而见五心烦热,午后发热;阴损及阳,寒自内生,又见少腹拘急,腹满;加之曾经半产,瘀血停留,新血不生,津不上承则口唇干燥,因此本条病机为冲任虚寒,兼瘀血内停。治疗以温经汤调补冲任,养血祛瘀。方中当归、川芎、芍药养血祛瘀,调理冲任;吴茱萸、桂枝温经散寒暖宫;麦冬、阿胶养血润燥止血;人参、生姜、甘草、半夏益气养胃,共奏调补冲任,养血祛瘀。使冲任得补,气血调和,瘀祛新生,归于脉道,则下血得止。

从原文所在篇章释义,本方位于《金匮要略·妇人杂病脉证并治第二十二》篇,篇中论述妇人杂病,其中在病因中谈到,“妇人之病,因虚、冷、结气,为诸经水断绝,至有历年,血寒积结,胞门寒伤,经络凝坚”,是言妇人杂病之各种病因,导致多种经水之病,其中寒凝瘀滞又最为常见。而本方是调经的主要方剂,方中以温、养为主,兼以祛瘀,如叶天士所言“此温字乃温养之意。非温热竟进之谓”。认为“桂枝入心经走血分,暖营血化寒凝,吴茱萸入肝肾脾胃经,温脾胃降逆止呕,暖厥阴温经散寒,二药于人参、甘草、半夏、生姜等健脾补气之中,缓温助土,凝化脉通,阴霾自散。”程云来谓:经寒者以茱萸、姜桂;血虚者益以芍药、归芎;气虚者补以人参、甘草;血枯者润以阿胶、麦冬,半夏用以止带下,牡丹皮用以逐坚微,十二味为养血温经之剂,则瘀血自行而新血自生矣”。从虚、寒、瘀的角度出发,组方严谨,配伍有度,符合仲景“寒

[收稿日期] 2010-06-03

[通讯作者] * 郭晓峰, Tel: 13803411212, E-mail: guoxf173@126.com

凝瘀滞”是导致月经病基本病机的观点,为后世调经组方奠定了基础。

2 视女性特点,用药合理

女性以血为用,冲为血海,任主胞胎。冲脉隶属阳明,阳明气盛则血盈,脾胃虚弱则血少。脾胃为后天之本,气血生化之源。温经汤组方正是依此特点而设置,仲景用药严谨,固本求源。以阳明为主,如吴茱萸用至三两,驱阳明中土之寒,麦冬用至一升,滋阳明中土之燥,一寒一热,不使偏隅;半夏用至半升,生姜用至二两者,以姜能去秽而胃气安也,夏能去逆而胃气顺也。指出本方之精髓在于调理脾胃,即所谓:“调经重在调脾胃也”^[2]。尤其是方中半夏的使用^[3],在阿胶、芍药、麦冬、人参、甘草等滋补之中,配伍辛温开通之半夏和胃运脾,既可使补而不滞,又借其能鼓舞胃气,使补气养血药更好地发挥作用。又以半夏通降阳明胃气有助于通冲任,通冲任则可助祛瘀调经。从脾胃入手,健脾补气,可见温经汤立方之意在于温养调经。

女子以肝为先天,机体常处于血不足而气有余的生理状态。气血失调是妇科疾病产生的重要机制之一。《素问·调经论》曰:“血气不和,百病变化而生。气行血行,气滞血凝。临证往往通过调理气血、化瘀行滞,使其协调,病趋痊愈。纵观温经汤,当归、白芍、阿胶、麦冬滋阴养血;川芎行血中之气;人参、甘草补益中气,取有形之血不能速生,无形之气必当固急之意;吴茱萸、半夏、生姜暖脾和胃;调气血以理中焦,调养冲任。此乃温经汤之宗旨,即“调经之本在于调气血”之谓。可见温经汤本于女性生理以气血为主,肝为先天,又脾胃为气血生化之源,重调脾胃,燮理气血,用药合理,达到调经愈病。

3 辨方药配伍,谨守病机

本证病机包括寒(冲任虚寒)、瘀(瘀血阻滞)、虚(阴血不足)、热(瘀热虚热),为冲任虚寒、瘀血阻滞,属本虚标实。寒凝则血涩成瘀,血瘀则新血难生,瘀久而热,阴虚而热,因此组方补虚养血,温经攻瘀兼顾。方中吴茱萸、桂枝温经散寒,通利血脉。其中吴茱萸功善散寒止痛,桂枝长于温通血脉,共为君药;当归、川芎、芍药养血调肝,配桂枝可活血祛瘀,使瘀去络通、血行常道可使下血之证自愈,此为通因通用之法,并具养血调经之功。丹皮味苦辛,性微寒,为凉血清热之药,治疗午后发热,手掌烦热,与当归等共为臣药。半夏、生姜擅于燥湿和脾,专开津液之壅滞,因腹胀与津气凝滞有关,所谓“血不利则为水”,故配以上药使血行脉道,但血的运行有赖气之统摄,故配人参、甘草益气健脾,以资生化之源,使气旺血充,统摄有权。下血日久,阴血必亏,配阿胶甘平,能养肝血滋肾阴,具有养血止血润燥之功。麦冬甘苦微寒,能养阴清热,二者合用,养阴润燥而清虚热,并制约吴茱萸、桂枝之温燥,共为佐药,甘草尚能调和诸药,兼为使药,共奏温经散寒、养血祛瘀之功。方中君臣佐使各司其职,谨守病机,温清补消,刚柔相济。

综上所述,仲景温经汤重在“温”,温通血脉以散寒凝,着

眼“补”,补养气血以固本,不忘“通”,祛瘀生新,从女性生理出发,谨守病机,组方用药合理,温冲任,养阴血,通经脉,实开后世妇科临床应用温补方法治疗疾病之先河,后世《晋岳全书》之生化汤、脱花煎,《医林改错》之三逐瘀汤,《妇人大全良方》之温经汤等都是从本方衍化而来,对后世在妇科疾病的治疗用药具有深远意义。

[参考文献]

- [1] 黄仰模. 金匱要略讲义[M]. 北京:人民卫生出版社, 2003:292.
- [2] 崔永华. 《金匱要略》温经汤管窥[J]. 河南中医, 2005, 25(11):7.
- [3] 李卫民. 《金匱要略》温经汤中半夏的配伍意义[J]. 广西中医药, 2006, 29(5):46.

复方玄驹胶囊联合前列腺按摩治疗慢性前列腺炎

陈新亮* 陈宏 宋静

(黑龙江省牡丹江医学院红旗医院,
黑龙江 牡丹江 157011)

慢性前列腺炎(CP)的临床治疗方法有许多报道,但是疗效大多不尽人意。笔者自2008年1月至2010年3月采用复方玄驹胶囊联合前列腺按摩治疗CP患者191例,效果较好。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组191例患者,均符合慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征诊断标准^[1];年龄20~50岁;均有下腹、下腰、腹股沟及会阴部痛及排尿刺激,排尿不畅等症状,已婚者有射精痛症状;NIH慢性前列腺炎症状评分 ≥ 4 分或前列腺按摩液中WBC > 10 个/HP,病程 ≤ 2 年;191例CP患者NIH-CPSI总评分为 (27.29 ± 6.48) 分,症状评分 (18.83 ± 2.59) 分,生活质量评分 (7.69 ± 1.69) 分。

1.2 诊断标准^[1] ①不同程度的尿频、尿急、尿痛、尿道灼热、排尿不尽、排尿踌躇等排尿异常表现;②耻骨上、会阴部、腰骶部、腹股沟区、睾丸、尿道、阴囊坠胀不适隐痛;③尿道外口可有黏性分泌物,多在尿末或大便后,量多少不等;④可有性功能紊乱,如性欲减退、早泄、滑精;⑤神经衰弱表现:头晕、头痛、失眠、精神抑郁等;⑥前列腺指检可正常,也可表面不平,硬度不均,可有局部压痛;⑦前列腺超声检查:前列腺

[收稿日期] 2010-04-19

[通讯作者] * 陈新亮, Tel:15046385599