

# 王新陆教授援药理论探析

韩 萍

(青岛市海慈医疗集团神经内科, 山东 青岛 266033)

**摘 要:**王新陆教授在多年用药经验的基础上, 结合现代药理研究成果, 提出了援药理论, 不仅极大丰富了中医的组方配伍原则, 而且为中药更好的应用于临床提供了新的思路和理论基础。

**关键词:**王新陆; 援药理论; 方剂组方; 疗效

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2010)04-0701-02

## Analysis on Assistant Medication Theory of Professor Wang Xin-lu

HAN Ping

(Department of Neurology, Qingdao Hise Hospital, Qingdao 266033, Shandong, China)

**Abstract** The assistant medication theory was created by Professor Wang Xin-lu through the process of careful repeated studies, analysis of modern pharmacological documents and clinical experiences of many years. It has become an important component for arranging prescriptions and improves therapeutic effects in clinical practice.

**Key words** Wang Xin-lu; assistant medication theory; arranging prescriptions; therapeutic effects

王新陆是山东中医药大学教授、博士研究生导师, 兼任山东中医药大学校长, 曾师从中医名家徐国仟先生, 并受业于名医周凤梧、李克绍教授等, 长期从事中医临床工作, 医术精湛, 用药十分精到, 经验颇丰, 首创援药理论。笔者有幸随师应诊, 现将王教授援药理论整理介绍如下。

### 1 援药理论概述

#### 1.1 定义

《说文解字》曰:“援, 引也。”援药, 顾名思义, 支援、支持之药也。王师在多年的临床实践中发现, 许多中药对人体某些靶点有十分确切的作用, 但不能用传统的中医理论或中药功效来解释, 于是提出了“援药”的新概念。“援药”的定义, 即通过现代中药药理研究证实, 可直接作用于确切靶器官, 对主病、主因、主症有明确治疗作用, 配伍到方中能起到缓解症状或改善实验室检查指标的药物, 与君、臣、佐、使并列成为方剂的重要组成部分, 即: 君、臣、佐、使、援成为新的组方配伍方法。恰当使用援药, 可直达病所, 收到事半功倍的疗效。

#### 1.2 援药举例

王师临证常选用的援药有: 连翘、蒲公英、黄芩、吴茱萸, 可杀灭幽门螺旋杆菌 (Hp); 黄连、葛根降血糖; 黄芩、牛膝、钩藤、桑寄生、炒杜仲、急性子、菊花、草决明、马兜铃等有明显的降压作用, 可以用来治疗高血压病; 穿山龙、合欢皮、五味子、露蜂房、淫羊藿、乌梅等有糖皮质激素样作用, 可以用来治疗过敏性疾病; 荷叶、虎杖、山楂、何首乌、泽泻可以调整血脂; 苦参、甘松、黄连抗心律失常; 淫羊藿、穿山

龙对细胞免疫有抑制作用, 可治疗哮喘; 大黑豆、爵床治疗蛋白尿; 绿萼梅可改善胃动力障碍; 旱莲草可防治甲状腺功能亢进引起的突眼; 木瓜用于治疗萎缩性胃炎; 蛾药治疗扁桃体炎; 白花蛇舌草有抗肿瘤作用, 可治疗胃癌; 瓦楞子、海螵蛸等所含碳酸钙可中和胃酸, 能有效抑制胃酸过多; 川贝母有抗溃疡作用; 莜术能兴奋胃肠平滑肌, 提高人体免疫力和抗癌作用等等。

### 2 援药理论提出的意义

#### 2.1 凸显中药对症治疗典范

目前, 中医临床遣药通常注重药物的药性以及对症、对证、对病功效, 而忽视其对症治疗的作用。其实, 任何疾病的发生都伴随着各种症状或体征, 如疼痛、眩晕、咳嗽、气喘、持续发热、出血、呕吐、腹泻、蛋白尿等, 给病人带来难以忍受的痛苦。它们是构成疾病和证候的基本元素, 又常常是导致病情进一步加重的原因。中药的对证功效是指中药消除或缓解患者痛苦症状或临床体征的作用。组方中恰当使用对症药物, 可及时控制疾病的发生、发展, 并使之向良好的方向转化。它摆脱了中药的药性特征, 是药物本身所含有的特殊化学成分对机体某一症状 (体征) 的调节作用。这正与援药的特点不谋而合。

援药消除或减轻症状的效应, 不因病证的性质及病人的体质而改变。以止痛中药延胡索为例, 其性辛温, 传统中药学认为其可活血化瘀、行气止痛, 主要用于气滞血瘀所致的痛证。但放眼临床, 无论寒温、虚实, 在各种性质的痛证中本品均有所应用。原因是其所含的延胡索乙素能降低中枢痛阈, 使人处于一个相对无痛苦的状态<sup>[1]</sup>。

#### 2.2 为现代药理成果应用于中医临床提供理论依据

现代医学虽然对中药药理的研究取得了一些成就, 但其成果很难应用于中医临床。目前虽有中西医结合之说,

收稿日期: 2009-11-10

作者简介: 韩萍 (1980-), 女, 山东济南人, 博士, 主要从事中西医结合治疗神经系统疾病的临床和基础研究。

但临床大都为西医诊断、中医治疗,更确切的说称为“中西医结合”更恰当。王教授认为,中西医结合之所以不能很好的结合,原因之一是缺乏“自己的理论”。

援药不是在中医理论指导下使用的传统药物,故援药不能称为中药,而应称为“天然药物”,因此在配伍时可以不考虑药物的性味归经,只根据现代医学的检验指标和诊断就可大胆配用。如芍药科植物赤芍,其临床运用颇为宽泛,经方中常取此效以治不同证型的腹痛:大柴胡汤用其治疗少阳阳明合病之实热证,小建中汤用其治疗中焦虚寒证,芍药甘草汤用其治疗肝脾不和证等。现代药理研究表明<sup>[2]</sup>,赤芍中所含的芍药苷有明显的镇痛解痉作用,也为赤芍的广泛应用提供了又一理论支持。现代药理研究成果的出现,使得这些药物在临床运用时,可以完全打破“寒者热之”、“热者寒之”、“实者泻之”、“虚者补之”的界限。因此,援药理论的提出,不但扩大了中药的适用范围,也是对现代科技成果有效应用于中医学的有益探索,可以看作是中西医结合的契合点之一。

### 2.3 极大丰富和补充传统方剂配伍原则

几千年来,中医的临床处方用药,一直遵循着《内经》所言的七方十剂原则,君、臣、佐、使已经成为临床组方的不变规律,这使医者在临床中有了严格的组方规范,但在一定程度上也束缚了新的中医理论的出现。随着时代的发展和临床应用的需要,组方原则亟待丰富和完善,特别是近年来随着中药现代药理研究的深入,大大丰富了我们对于中药性能的了解。因此,王师提出了援药理论,与君、臣、佐、使共同成为方剂的重要组成部分,对传统方剂的组方原则起到了极大的丰富和补充作用。

因此,在组方过程中,医者可较为全面地顾及疾病的原因、部位、病势、症状,谨守君、臣、佐、使、“援”的原则,使方中各药既能相互配合,增强疗效,又能各司其职,或分走上下,或祛寒散热,互不干扰,做到药精方简力宏效著。如某一属心气虚的心律失常患者,在选用具有补心气这一对证功效的药物,诸如人参、黄芪、炙甘草等的同时,再结合具有抗心律失常这一对病功效的药物如苦参等,以做到对证功效同对证功效或对病功效相契合,从而提高疗效。

### 2.4 在一定程度上提高临床疗效

援药一个突出的特点是,具有确切的靶点,可直达病所。以大黄为例,现代药理研究证明<sup>[3]</sup>,大黄止血作用明显,特别是对于消化道出血,传统认为对实火迫血妄行的热性出血尤宜,但事实证明对虚寒性出血也有良好的效果。这是因为,大黄所含鞣质能收敛创面而止血,能减低毛细血管的通透性和改善其脆性,减少创面体液外流,伴有增加血小板、使血凝时间缩短、促进血液凝固的作用,因而不分证型,均可奏效。因此,援药的应用,可极大地提高临床疗效,有事半功倍之妙。

在临证中,还可根据病情兼顾对因、对证、对症治疗,使药精而力宏。如地龙一药,能够对抗组胺所致的哮喘,显著舒张支气管,具有平喘的对证或对病的功效。从中药药性而言,其性寒清热,故对肺热咳嗽患者最为适宜。

最后,尤其需要注意的是,当今仍有许多中药的现代药理作用不够确切,还需要借助更多的现代科学手段来进行探究,为临床选择用药提供必要的依据。故临证使用援药

之时,一定根据已知援药药理作用的确切性,有选择、有把握的应用,切不可盲目堆砌。

### 参考文献

- [1] 徐婷,金昔陆,曹惠明.延胡索乙素药理作用的研究进展[J].中国临床药理学杂志,2001,10(1):58.
- [2] 雷载权.中药学[M].6版.上海科学技术出版社,1995:92.
- [3] 柯启贤.大黄止血散治疗急性上消化道出血的临床观察[J].新中医,1997(9):41.

## 美专家研究认为 爱情“保鲜”最多 30 个月

美国康奈尔大学爱情心理学教授坦尼尔·伊露女士用了 3 年的时间,对美国 5000 对 25~45 岁年龄层夫妻进行抽样问卷调查,将这些数据输入计算机,再经过相关医学心理测试分析后得出这样的结论。

男女之间产生真正爱情,其时间只能保持 18 个月~30 个月,过了这一时间后,一般不会出现彼此感觉到对方有心跳加速、手心出汗的现象;男人、女人拥抱时的力度分别约只有当初的 35% 和 25%;接吻的热量分别约只有当初的 30% 和 35%。与此同时,男人女人彼此注视的时间也要比当初减少约 15% 和 20%,特别是女人,即使踮起脚跟和心爱的男人接吻,其踮的高度也比当初减少了约 1~2 厘米。

坦尼尔·伊露女士指出,男女爱情是由大脑中的 13 种化学物质多巴胺、苯乙胺和催产素激发出来的,当男女初次产生爱情时,这 3 种化学物质会喷射而出,就是所谓的亢奋,欲罢不能。但随着时间的流逝,人的机体内渐渐会对这 3 种化学物质产生一种抗新鲜素的抗体,两年之后,这 3 种化学物质的作用就会消失,男女之间的新鲜感会逐渐消失,随之代替的是情感的交融。

## 英国开发出帮助治疗 多动症的电子游戏

英国研究人员日前报告说,一种经过专门设计的电子游戏系统可以有效帮助儿童集中注意力,减轻多动症的症状。

英国赫特福德大学日前发布公报说,该校心理学研究人员测试了一家公司研发出的这种电子游戏系统的效果。其内容是有趣的教育性质游戏,儿童在游戏时需要戴上一个头盔,其中含有脑电图侦测设备,如果游戏者能够一直集中注意力,就可以控制游戏进程,如果系统侦测到其注意力发生偏移,游戏就会停止。

研究人员请 10 名患有多动症的儿童每周玩 3 次这种游戏,在 12 周后,这些儿童与注意力偏移有关的冲动性行为明显减少。

该校心理学教授卡伦·派恩说,患有多动症的儿童常常很难控制突然的冲动行为,做出一些不适当的举动,这对于他们的教育和成长都是不利的。以前常用药物方式对此进行治疗,而这次研究显示,也可以利用专门的电子游戏系统来帮助儿童减少冲动性行为 and 集中注意力。

据介绍,研发方正打算在英国全国推广这套名为“玩转注意力”的系统。