

治疗失眠方剂的配伍规律探析

于 川

(南京中医药大学, 江苏 南京 210029)

摘 要: 分析总结了治疗失眠的方剂的配伍规律, 为提高临床疗效提供参考。

关键词: 失眠; 方剂配伍

中图分类号: R256.53

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)06-1204-02

失眠属难治之病, 西药治疗副作用明显。而中药具有不会成瘾, 不会产生依赖性的优点。因而探悉失眠类方的配伍规律对于临床时选方组药便有着十分重要的意义。失眠的病因病机复杂, 证型大致可分为: 肝火扰心证、痰热扰心证、心脾两虚证、心肾不交证、心胆气虚证等。临床辨治时应具体根据病症类型遣方组药, 随证加减, 这里仅就可能的药物配伍分述如下。

1 以安神药为主

不寐的关键在于心神不安, 故安神镇静为治疗不寐的基本法则, 而安神药也为治疗失眠的基本药物。安神药可分为重镇安神和滋养安神。重镇安神药常用的有: 朱砂、磁石、琥珀、龙骨、牡蛎、珍珠母、生铁落等, 适用于心火独盛或肝阳上扰所致失眠; 而滋养安神药常用: 酸枣仁、柏子仁、五味子、茯神、远志、夜交藤、合欢花、小麦等, 适用于心肝阴血不足, 心神失养或虚阳上扰所致之失眠。

2 配伍补益药

补益药有滋阴养血和补气助阳之分。滋阴养血药如: 生地、玄参、麦冬、熟地、当归、炙首乌、旱莲草、女贞子之类。补气助阳药如: 人参、黄芪、白术、山药、桂枝(肉桂)、益智仁、炙甘草之类。失眠病性有虚实之分, 虚证多属阴血不足心失所养, 故失眠方中多配伍滋阴养血药, 以充心肝之阴血, 使心神得安。又因心主血脉为阳脏, 若心气不足, 心阳不振, 无以维持血脉得正常运行, 或不能敛守心神, 亦能导致不寐。所以失眠方中亦常配伍补气助阳药, 如: 《医心方》定志丸配人参, 《卫生家宝方》王荆公妙香散配人参、黄芪、山药, 《仁斋直指方》养心汤配人参、黄芪、肉桂等。

3 配伍清热药

如黄连、生地、知母、犀角、牛黄之类。沈金鳌在《杂病源流犀烛》中对不寐的证治源流进行论述时指出: “不寐, 心血虚而有热病也”, 缪希雍在《先醒斋医学广笔记》中提出治不眠以“清心火为第一义”。可见对于火热之邪内扰所致失眠, 因配伍清热药。如《杂病源流犀烛》琥珀养心丹配黄连、生地、牛黄。而对于清热药得选用, 一是宜用清热而兼养阴生津作用者, 如生地、玄参、知母; 二是宜用清热而兼凉血作用者, 如犀角、牛黄。

4 配伍化痰药

如川贝母、胆南星、橘红、半夏、茯苓、远志。由于情志不畅、饮食不节而致脏腑经络功能失调, 气血津液运行不

畅, 湿浊内停聚而为痰, 痰湿内阻, 神不守舍, 而致失眠。因此, 化痰利湿也是治疗失眠证的主要方法。此种配伍方法对于化痰药得选用, 一是宜化痰兼安神作用者, 如远志、茯苓等; 二是宜化痰兼清热作用者, 如胆星、川贝、天竺黄等。现代药理研究表明, 半夏、天南星等化痰药具有镇静作用^[2], 这在一定程度上揭示了此种配伍方法的意义。

5 配伍理气药

如木香、沉香、枳壳、陈皮、青皮之类。《灵枢·平人绝谷》曰: “血脉和利, 精神乃居”若气机失调, 则津血运行不畅, 心神失养, 导致失眠。《圣济总录》茯神丸即配枳壳、青皮、槟榔; 《金匱要略》酸枣仁汤亦配川芎条畅气血。另外, 滋养安神方剂多为质润或酸敛之品, 加之又配诸多滋阴养血与补气助阳药, 每有滋腻脾胃或壅滞气机之弊影响药效的正常发挥, 故不少医家在滋养安神方中每配少量行气药为佐, 使之滋而不腻, 补而不滞, 理气化滞, 助脾健运。

6 配伍固涩药

如五味子、金樱子、芡实等。《医效秘传·不得眠》中曰: “心藏神, 大汗后则阳气虚, 故不眠; 心主血, 大下后则阴气弱, 故不眠”可见, 津血的耗散滑脱是引起失眠证不可忽视的原因。如养心丹(《魏氏家藏方》卷二)、十味温胆汤《世医得效方》等配伍五味子; 养心汤(《古今医鉴》卷八)配莲子须、芡实、石莲肉等, 均属此类配伍方法。失眠方中所配固涩药多为既有固涩作用, 又兼具补虚益肾固精之品, 如山茱萸、五味子、莲子须、芡实等。

7 配伍活血祛瘀药

如丹参、川芎、乳香、血竭之类。王清任《医林改错》曰: “夜不安者, 将卧则起, 坐未稳又欲睡, 一夜无宁刻, 重则满床乱滚, 此血府血瘀”, 又谓: “夜不能睡, 用安神养血药治之不效者, 此方(血府逐瘀汤)若神。”说明了瘀血所致不寐的病机, 配伍活血祛瘀药, 可以增强疗效。《证治准绳》睡安散配乳香、血竭, 《医学心悟》生铁落饮配丹参即是其例。且现代药理研究证明丹参具有镇静作用。也揭示了失眠方中配伍活血祛瘀药的重要性。

8 配伍平肝息风药

如羚羊角、天麻、钩藤、僵蚕、全蝎、蜈蚣之类。《景岳全书》曰: “肝胆气逆, 木火合邪, 是东方实证也。此其邪乘于心, 则为神魂不守。”肝为风木之脏, 心火之源, 肝阳上亢最易化风, 上扰心神发为本病; 而心火炽盛又多兼肝风之证, 故心肝阳亢, 风火相煽, 常致烦乱不寐之证。因此失眠方中常配伍平肝息风药, 以镇心平肝, 而有心肝同治之妙。诸如《景岳全书》琥珀多寐丸配羚羊角, 《证治准绳》睡安散中配全蝎、蜈蚣。均属此类配伍方法。

收稿日期: 2007-02-17

作者简介: 于川(1979-), 男, 江苏江都人, 博士研究生, 研究方向: 方剂学。

孙思邈对道家内丹养生学发展的贡献

张敬文, 鲁兆麟

(北京中医药大学, 北京 100029)

摘 要: 孙思邈是历史上第一位将道家性命双修养生理论进行总结诠释和推广应用的伟大的医学家和养生家。在他的影响下, 道家内丹养生学说在唐宋元时期得到快速发展, 促进了中医学与道家养生学继《内经》之后的第二次大融合, 从而推动了命门学说和中医养生学的发展、成熟。

关键词: 孙思邈; 道家养生; 性命双修; 内丹养生学

中图分类号: R212

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)06-1205-02

SUN Si-miao's Contribution to the Knowledge of Taoism Neidan Regimen

ZHANG Jing-wen LU Zhao-lin

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract SUN Si-miao is the first great medical person who threw light on Taoism regimen theory and pushed it to practicing to more people. With the influencing of him, the knowledge of Taoism regimen had a quick development in Tang Song and Yuan Dynasty. He increased the second combination of TCM and Taoism regimen after Neijing time. So he accelerated the development of Mingmen theory and the regimen knowledge of TCM.

Keywords SUN Si-miao; Taoism regimen; practicing of mind and body; knowledge of Taoism Neidan regimen

道家修道养生之学, 古称黄老之学, 其源大都托名于黄帝与老子。黄帝重人贵生, 老子崇尚自然, 皆以道为天地之本源, 以性命为人生之根本。它是以自身的元精、元气、元神为药物, 充分调动和利用自身的调节功能、平衡功能及再生功能, 最佳地发挥天人之际的自组织效应, 从根本上改善人体的生理机能, 从而达到祛病强身、延年益寿的目的。在道家内丹养生学发展成熟的过程中, 隋唐时期伟大的医学家孙思邈发挥了承前启后的重要作用。

孙思邈, 京兆华原(陕西耀县)人, 隋唐著名医学家及养生家, 被尊称为“药王”和“孙真人”。生于公元 541 年(新西岁), 卒于公元 682 年(永淳元年), 寿 142 岁^[1-2]。孙思邈博通经史百家, 尤长老庄, 兼及佛典。曾隐于太

山, 修身养性。隋文帝征为国子博士, 称疾不起。唐太宗即位, 召诣京师, 将授以爵位, 固辞不受。当时四杰之一的卢照邻, 曾执弟子之礼甚恭, 称其“道洽古今, 学殚数术。高谈正一, 则古之蒙庄子; 深入不二, 则今之维摩诘; 至于推步甲乙, 度量乾坤, 则洛下閤、安期先生之俦也。”虽年已百岁, “然犹视听不衰, 神采甚茂, 可谓古之聪明博达不死者也”^[3]。

孙思邈对儒释道兼收并蓄, 而对道家思想尤为推崇, 对道家养生更是深有研究并身体力行。他在《千金要方·大医习业》中曾言:“不读《庄》《老》, 不能任真体运”。在《千金翼方·退居》篇中曾言:“人性非合道者, 焉能无闷。闷则何以遣之? 还须蓄数百卷书, 《易》《老》《庄子》等, 闷

9 配伍开窍药

如麝香、冰片、石菖蒲、郁金之类。古代医家认为, 开窍药既能开窍, 还可借其辛香走窜之性, 协同金石类药升清降浊, 使重镇安神之品布达周身。石菖蒲、郁金兼具安神作用, 所以常用于失眠方中。此种配伍见于: (定神丸《杨氏家藏方》卷十) 朱砂、酸枣仁配麝香; (龙齿散《太平圣惠方》卷四) 朱砂、龙骨配龙脑; (心丹《永类铃方》卷十三) 朱砂、远志配石菖蒲等。

10 配交通心肾药

如黄连、肉桂、石菖蒲、远志之类。心主火位上, 肾主水居下, 在正常情况下, 心火欲其下降, 肾水欲其上升, 斯寤寐如常。相反则见心烦不寐的病症。清代医家陈士铎在《辨证录》中曾曰:“盖日不能寐者, 乃肾不交于心, 夜不能寐

者, 乃心不交于肾也。夫心肾之所以不交者, 心过于热而肾过于寒也。心原属火, 过于热则火炎于上而不能下交于肾; 肾原属水, 过于寒则水沉于下而不能上交于心矣。然则治法, 使心之热者不热, 肾之寒者不寒, 两相引而自两相合也。”如《辨证录》所载上下两济丹, 以《韩氏医通》交泰丸(黄连、肉桂)加味而成。

11 配伍消食健脾药

如神曲、麦芽、人参、白术、炙甘草之类。因重镇安神药多为金石介壳类药物, 质重性寒, 有碍脾胃的运化, 与健脾消食药配伍使用, 可以避免金石介壳之品碍胃之弊。再者, 脾胃位于中焦, 上能通心, 下能达肾, 若中焦脾胃失其斡旋亦可致心肾不调, 病发失眠。所以消食药也是常用的配伍方法。如《备急千金要方》神曲丸(又名磁朱丸), 方用磁石与朱砂重镇安神, 交通心肾, 同时应用大量神曲消食健脾, 斡旋中焦, 上交心神, 下达肾志。

参考文献

[1] 樊巧玲, 柴瑞雯, 李飞著. 方剂的配伍方法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 145-154

收稿日期: 2007-01-14

作者简介: 张敬文(1968-), 男, 河南南阳人, 博士研究生, 研究方向: 古代医家学术思想研究。