

证明^[2],清开灵具有改善周围脑组织的局部血液循环障碍,降低血-脑脊液屏障通透性,促进吸收;能激活内皮细胞和胶质细胞,促进坏死组织吸收,血管增生和脑组织修复;能减轻脑水肿,促进离子平衡,使脑组织 Na^+ 、 Ca^{2+} 含量不再明显增加;能对急性缺血性大脑皮层神经元、毛细血管、内皮细胞、神经胶质细胞的超微结构均有良好的保护作用,能抑制血小板聚集,降低血液黏度;还能提高机体的防御功能致使血肿中大量肉芽组织增生,提高巨噬细胞吞噬活

性,加速血肿吸收消散,以减轻病变周围神经细胞的受压,保护神经细胞,提高其抗病能力。以上药理作用表明,清开灵注射液对急性期脑出血昏迷的治疗有较好疗效。加上其价格低廉,无毒副作用,故适用于基层医院治疗急性脑出血的常规用药。

参 考 文 献

- [1] 陈清棠. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995). 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381-383
- [2] 季宇彬. 中药复方化学与药理. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 496-498

临证探讨“虚损”的论治

马 桂 琴

(中国中医科学院广安门医院, 北京 100053)

摘要:文章指出“虚损”包括现代医学内、骨、肿瘤、血液系统疾病,它不仅包括功能虚弱,还应从“形坏”的角度来认识“虚损”的病理特点,临证采用甘淡调补之补脾益肾法,处方必加血肉有形之品,缓缓收功。

关键词:虚损;形坏;甘缓;补脾益肾

虚损是指脏腑亏损、元气虚弱所引起的多种慢性疾病的总称,亦称虚劳^[1]。多见于现代医学之呼吸、循环、内分泌、代谢、风湿等内科疾病、肿瘤、血液系统疾病、骨科疾病等,往往病程迁延,复杂而难治。

从“形坏”角度认识虚损病理特点

“虚损”应该从“形坏”的角度来认识。《素问·上古天真论》说:“女子七岁……七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也”,这里说的是由于形坏,失去了生育能力。后世医家尤在泾《金匱翼·虚劳统论》说:“虚劳,一曰虚损。盖积劳成虚,积虚成弱,积弱成损也。虚者,空虚之谓。损者,破散之谓”。这里明确指出了虚、弱、损之疾病进展过程。

当代著名老中医邓铁涛认为,虚损证不同于一般的虚证,它有虚弱和损坏的双重含义^[2],各种急慢性疾病造成的虚损证是疾病发展过程中形体与功能都受到严重损害的病证的概括。“虚损”,即先虚后损,虚为损之因,损为虚之渐。

“虚损”表现虽复杂,但不碍乎表现于皮、毛、肌肉、筋骨、五脏。《难经·十四难》列出了虚损证的种种形坏之表现:“一损损于皮毛,皮聚而发落;二损损于血脉,血脉虚少,不能荣于五脏六腑也;三损

损于肌肉,肌肉消瘦,饮食不能为肌肤;四损损于筋,筋缓不能自收持;五损损于骨,骨痿不能起于床”,种种表现不一而足。

基于认识问题的方便,临床中可把“形坏”分为“有形之坏”及“无形之坏”,其中的“有”“无”是根据肉眼可否见到来区分的,又可以说“可视之形坏”及“不可视之形坏”。前者如风湿免疫病之弥漫结缔组织病,常见有类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、硬皮病,代谢性疾病如痛风,脊柱关节病之强直性脊柱炎,以及老年性疾病之骨关节炎等等。这些疾病在进展过程中都会出现关节畸形,功能受损。再如各种肿瘤由于“形坏”而需手术治疗,脑血管病肢体偏废不用也属于“有形之形坏”之范畴。“无形之形坏”,见于血液系统疾病,风湿免疫病以内脏损伤为主,他如内科疾病肺系虚损的肺胀证(阻塞性肺气肿)、真心痛(心肌梗死)、肾功能衰竭,及各种脑病(如脑痴呆)等为无形之形坏。大抵疾病到了“虚损形坏”之阶段,都属于疑难杂症,病程长,病情复杂而难治。

法宜补脾益肾,组方用药本平淡育冲和之气,甘缓图调补之功

“虚损”病机不外正气不足,邪气入内,痰、瘀、

毒、造成各种“形坏”之证。慢性疾病到了“虚损”阶段,其虚已从皮毛至筋骨、肌肉、内脏,已从上焦、中焦损至下焦,病机为脾肾两虚、元气真精亏损。因此“虚损”之证治疗起来非常困难,正如尤在泾指出,“虚犹可补,损则罕有复完者矣”。

临床中研究一些内科、肿瘤、血液系统等的中医学著就会发现一些非常实用经验。例如肿瘤全程治疗倡导中医与现代医学相合,学者和专家都普遍认为^[3-4],益气养阴为治疗肿瘤术后、放化疗治则。著名肿瘤专家王桂绵主任医师也认为治疗肿瘤不宜甘温滋补^[5]。通过对血液系统难治疾病的研究得知,再生障碍性贫血的治疗亦逐渐由益气养血法转向了补脾益肾法^[6],而动物实验证实了补脾益肾法对血细胞产生和衰亡的影响^[7-8]。同样亦有学者报道运用益气养阴法治疗老年性虚损^[9]。总而言之,为了临证思考问题的方便,虚损症状不妨从中西医两个角度来认识:一是从中医辨证角度可见到短气,乏力,神疲,形体消瘦,头晕目眩等主症,兼有自汗盗汗、心悸短气、纳差腹胀等症,脉象细数,舌质红,或舌苔光剥、中裂,舌体胖、边有齿痕。二是站在现代医学角度见到的各系统损害的特征,如骨与关节的畸形、血液系统的损害、心、脑、肾重要器官的损害等等。正是由于肾精亏虚,元气元精不足而出现了“形坏”的病理征象,加之先天已损,后天濡养乏本,且慢性虚损性疾病,多为本虚标实之证,临床病程长,几经各种药物治疗,这些药物往往对脾胃造成极大影响,因此临床表现往往脾肾两虚的证候。

研究《金匱要略》治疗“虚损”类疾病的处方、组方原则、剂型、服用方法可发现治疗这类病证多采用调补、缓补、缓图功效。如小建中汤、黄芪建中汤等皆为桂枝汤加味而成,为调补阴阳之剂。肾气丸则补中有泻,相辅相成,微微生火,使阴阳协调,肾气自健,为缓调之方。另外用丸剂取药效缓和、药力较持久之意。如治虚劳兼外感的薯蓣丸、治虚劳腰痛的肾气丸、治久病血瘀的大黄廬虫丸,治疟母的鳖甲煎丸等。服法上亦颇讲究,多小量久服,冀其渐扶正气,使脏腑功能协调,达到营血能和,阴平阳秘,虚去损复的目的。而后世很多医家治虚损多宗仲景之法,缓、平图之。

后世医家关于“虚损”的治疗原则,张景岳讲的最好。《景岳全书·杂证谟·虚损论证》说:“……

此其积渐有日,本末俱竭而然。但虚损之虚,有在阴分,有在阳分……深在阴中之阴分,多有不宜温补者……凡治虚证,宜温补者,病多易治,不宜温补者,病多难治”。明确指出虚损之证多不宜温补。而朱丹溪在《金匱钩玄·浊》中直言“虚劳者,用补阴药,大概不利热药”。临床常用药有生黄芪、党参、太子参、白术、茯苓、南沙参、枸杞、女贞子、天花粉、菟丝子、鳖甲、龟板等补气健脾、益肾育阴,配伍中注意应用少量补肾精温肾阳之品如鹿角霜、阿胶珠等,乃是取阴阳互根、阳生阴长,阴阳生化无穷之义,血肉有形之品,更能益肾之真元亏损。

张仲景曰:“善治精者,能使精中生气,善治气者,能使气中生精”。补脾益肾法正是在这一思路下制定的。其育阴不离补气,补气不离养阴,既补气阴之亏,又能促使阴阳相互转化,使人身之元气生生流动不息,而达制虚火、补阴血、脉道充,阳气运的目的,从而渐使元精得充而“形坏”渐得弥合。当然临证时还要重视“本虚”与“标实”的关系,在不同的病理阶段用补脾益肾兼以祛邪法,俟邪实一去即采用单纯补脾益肾法使肌体之虚得补,损得益。

总之,“虚损”证不宜甘温大热之品温补,而是采用调补法,以甘淡之味补脾,血肉有形之品益肾阴,是为调补之法。临证尚需注意宜缓缓建功,方可使“虚损”之“形坏”得以慢慢康复。

参 考 文 献

- [1] 冷方南. 中医内科临床治疗学. 上海:上海科学技术出版社, 1987:609
- [2] 邱世君. 邓铁涛医案与研究. 北京:人民卫生出版社出版社, 2004:443
- [3] 王文龙, 徐丽华. 益气养阴法治疗肺癌的临床与实验研究进展. 江苏中医药, 2007, 39(3):63-65
- [4] 曹阳, 袁尚华, 乔占兵, 等. 益气养阴方伍用化疗治疗晚期非小细胞肺癌临床研究. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(8):32
- [5] 马桂琴. 王桂绵主任医师治疗癌症经验撷菁. 临床和实验医学杂志, 2008(11)
- [6] 郑丹, 杨文华. 中医药以肾为本治疗慢性再生障碍性贫血临床进展. 辽宁中医药大学学报, 2007(9):5
- [7] 刘军山, 张丹, 盖军, 等. 益气养阴方对白血病细胞凋亡的影响. 山东中医药大学学报, 2000, 24(4):305
- [8] 孙静, 张栋. 益气养阴方对白血病小鼠P53基因表达的影响. 山东中医药大学学报, 2001, 25(1):64
- [9] 李琼峰. 益气养阴法治疗老年内科病初探. 湖南中医药导报, 2003;9(1):39-41