Vol. 17 ,No. 13 Jul. 2011

• 学术交流 •

半夏泻心汤研究思路探讨

宋小莉

(山东中医药大学药理学系 济南 250355)

[摘要] 该文对《伤寒论》治疗痞症的代表方半夏泻心汤的组方中蕴含的丰富配伍规律进行了探讨。从整方胃肠疾病研究思路、"辛开苦降甘补"研究思路、君药配伍研究思路、"寒热双调"研究思路、类方研究思路等角度对半夏泻心汤的研究进行了总结、概括及分析、除此之外,关于半夏泻心汤治疗疾病的范围有所扩大,如治疗溃疡性结肠炎的实验研究也开始展开。

[关键词] 半夏泻心汤;研究思路;复方

[中图分类号] R222 [文献标识码] B [文章编号] 1005-9903(2011)13-0285-02

半夏泻心汤是张仲景《伤寒论》的治疗痞症的代表方,其组方中蕴含着丰富的配伍规律,一直以来是基础及临床研究的热点复方之一。近几年来,很多专家以半夏泻心汤为研究对象,从多个方面、多个角度进行了基础方面的研究,现将这些思路及方法进行一总结探讨,以启发学者寻求新的研究思路。

1 整方胃肠疾病的研究

对于半夏泻心汤治疗胃肠道疾病的实验研究内容最为丰富,所涉及的疾病种类也最多。该类研究思路主要来自于半夏泻心汤为《伤寒论》中治疗痞症的代表方剂,具有调和脾胃之功效。因此,多数学者将研究重点放在探讨半夏泻心汤治疗胃肠道疾病的机制方面。如邢德刚等^[1]研究显示,半夏泻心汤治疗油门螺旋杆菌(HP)相关性胃炎的机制可能与降低 HP 感染小鼠血清肿瘤坏死因子-α(TNF-α)的含量有关。邱冰峰等^[2]研究显示,半夏泻心汤加减方干预乙酸性胃溃疡大鼠的病理机制可能与上调热休克蛋白(heat shock protein,HSP)27 mRNA表达有关。整方胃肠疾病作用机制研究思路的开展,为临床应用半夏泻心汤治疗胃肠道疾病提供了确切的实验支持,同时在一定程度上阐释了半夏泻心汤所主"痞证"的科学内涵。

2 "辛开苦降甘补"研究思路的提出

张仲景开辛开苦降法的先河,组方半夏泻心汤用于痞证的治疗之中。成无己、尤在泾等在诠释半夏泻心汤时对辛开苦降有关内容进行过论述。辛开苦降法的明确提出当首推叶天士,认识到辛苦合用则苦寒能清热除湿,辛通能开气泄浊,并在辛开苦降法原则指导下化裁出多个治疗脾胃及湿热诸疾的泻心汤类方。随后吴鞠通也提出了苦与辛合能降能

[收稿日期] 20110130(001)

[基金项目] 山东省自然科学基金项目(ZR2010HQ028)

[第一作者] 宋小莉,博士,讲师,研究方向:复方物质基础,Tel:

13406922662 ,E-mail:sxlbwd@126.com

通的论点,揭示了辛开苦降法的实质内涵。因此,对于半夏泻心汤进行拆方研究时,首先考虑到的便是根据该配伍理论,将半夏泻心汤拆方为辛开组、苦降组、甘补组,比较半夏泻心汤整方及各拆方组对不同病症模型的药理作用及作用机制,进而揭示辛开苦降甘补法的科学内涵。如吴忠祥等^[3]的实验研究将半夏泻心汤拆方为辛开组、苦降组、甘补组进行研究,结果显示半夏泻心汤及其辛开苦降甘补各组进行研究,结果显示半夏泻心汤及其辛开苦降甘补各组治疗肝,感染小鼠的作用机制可能与调节细胞免疫,下调血清中干扰素少(IFN少)有关。王秀杰等^[4]拆方研究显示,半夏泻心汤拆方的苦降药组与辛开甘补药组促胃排空功能组方最减,该研究对开发出新的促进胃肠动力药物提供新思路。

该类实验研究模式为:依据"辛开苦降甘补"中医理论对半夏泻心汤进行拆方,选择各种公认的动物模型及实验指标,进行差异性比较研究,以探讨辛开苦降甘补法的现代科学内涵。目前该类研究内容虽已经比较丰富,但尚未总结出其中的规律性。也就是说,多数学者仅是简单拆方研究后进行了组间比较,但系统的总结与提炼尚存在一定欠缺与不足。

3 君药配伍研究思路的提出

对于半夏泻心汤方中何药为君药,至今尚无定论。目前主要有5种提法:其一,半夏泻心汤中半夏针对主症而设,故为君药;其二,黄连苦寒泄热以"泻心",故以黄连为君;其三,半夏、黄连配伍辛开苦降,故共为君药;其四,黄连、干姜为典型的辛开苦降配伍法,为治疗寒热夹杂痞证的主药,故共为君药;其五,本证病机寒热互结、升降失常较为复杂,单独的一味或两位君药不能完全符合其病机特点,故以半夏辛开散结、降逆化痰,黄连苦降泄热、燥湿清脾,干姜温中散寒、调畅气机,三药合用,寒热得解,升降复常,缺一不可,故共为君药[5]。

鉴于从古文献及中医理论入手阐释半夏泻心汤的君药说法不一。故提出了从实验角度为半夏泻心汤君药确立提供依据的研究思路。宋小莉等^[6-7] 提出应用均匀设计法进行实

· 285 ·

验分组,应用人工神经网络建立药味与药效非线性映射模型,分析半夏泻心汤中各药味在全方背景下的量-效关系,从胃分泌、胃肠运动等多个实验指标上,探讨了半夏泻心汤的君药问题。研究提示半夏为君药,从而为半夏泻心汤君药为半夏的说法提供了实验依据。该研究思路的开展为君药的确立提供了新的实验研究思路与方法。

4 "寒热双调"研究思路的提出

"寒热互结"观点的提出以清代医家柯琴为代表。认为半 夏泻心汤是"寒热之气互结心下"所致。所谓的"寒热互结" 是"寒邪"与"热邪"相互搏结在一起。寒邪与热邪侵袭人体 均会引起相应的病理变化和症状。人体内在功能失调也会 产生或寒或热的病理改变,进而表现出相应的寒热症状。半 夏泻心汤是一首集药性的辛热苦寒甘平于一体的方剂,方中 黄芩、黄连性味苦寒,干姜、半夏性味温热,四者配伍"寒热并 用",方中半夏、干姜性味相成,用黄芩、黄连即能制辛燥药物 化热之势,又可救弊于已成,消除湿热内蕴中焦之证。全方 配伍 相须相制 法中寓法 最能体现仲景组方之精妙[8]。对 于该思想许多专家提出了异议,但是"寒热双调"的配伍思想 却是仲景组方的常用思想。鉴于此,本课题组提出了以溃疡 性结肠炎大鼠为研究对象,对半夏泻心汤进行拆方(寒性药 组及热性药组),通过实验研究探讨半夏泻心汤中"寒热双 调"配伍组方思想的科学内涵。该类研究尚处于萌芽阶段, 有待于我们进一步系统研究。

5 类方研究思路的提出

《伤寒论》泻心汤类方包括半夏泻心汤、生姜泻心汤、甘 草泻心汤、大黄黄连泻心汤等8个方剂,其中半夏泻心汤、生 姜泻心汤、甘草泻心汤(三泻心汤类方、三类方)组成相似 配 伍精妙,很好地体现了《伤寒论》"是因病立法,以法制方,随 证用药","添一证则添一药,易一证亦易一药"之方证相应 精髓。方证相应是中医临床的精华所在,也是复方临床应用 的基本原则。从类方入手研究方证内涵可以很好地体现共 性与个性对立统一的哲学思想 类方各复方间存在着一定的 共性和个性 相应各复方治疗的证候间也存在一定的共性与 个性。因此,从类方方证的相似性及差异性上进行研究,很 容易探讨方证的内涵。同时,这种差异性的研究可以探讨方 剂是如何随着证的细微变化而进行着精细调整的,这其间的 规律对于揭示复方"方随证转"具有重要意义。中医复方众 多,以类为单位研究方证,可以大大减少工作量[9]。"类方-病证"研究模式的构建对于方证相应的研究具有重要意义, 类方研究或许可以成为方证研究的突破口。但类方研究涉 及工作量大,代表性指标选择难等问题,为此本课题组以胃 肠运动及胃分泌指标对其进行了初步探讨,并应用人工神经 网络进行了数据挖掘,从中分析出部分规律,初步突破了中 医大复方类方研究的工作量大等多个瓶颈,得到了同行专家 的认同。但目前仍然存在一些不足,如指标的选择及病症模

型动物选择方面的特异性差等问题。

6 其他

除上述几个方面的研究之外,关于半夏泻心汤的研究主要进展还体现在:疾病范围有所扩大,如近几年对于溃疡性结肠炎的临床报道有所增加,其实验研究已经逐渐展开。仅2010年就有5篇以上的临床报道。除此之外,关于半夏泻心汤治疗疾病的范围有所扩大,如治疗溃疡性结肠炎的实验研究也开始展开。冯娟等[10]研究显示半夏泻心汤可以显著抑制结肠炎向结肠癌转变。另外,对半夏泻心汤治疗胃肠以外的其他病的研究也逐渐崭露头角,但尚未出现系统的实验研究报道。

综上所述 ,半夏泻心汤配伍规律的研究是探讨仲景《伤寒论》组方规律的重要突破口之一 ,围绕半夏泻心汤的各项实验研究将会逐步从多方位、多角度展开 ,这些工作的开展将会为中药复方配伍规律的研究开拓出新的思路。

[参考文献]

- [1] 邢德刚,魏凤香,梁燕玲,等. 半夏泻心汤含药血清对 豚鼠胃窦平滑肌细胞影响[J]. 中国公共卫生,2010 (9):1150.
- [2] 邱冰峰, 汪志勇. 半夏泻心汤加减方对胃溃疡大鼠胃组织热休克蛋白 27 表达的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志 2009, 17(5):292.
- [3] 吴忠祥,贺龙刚,谭达全,等. 半夏泻心汤及其拆方对 Hp 感染小鼠胃黏膜保护作用的研究[J]. 湖南中医药 大学学报 2010 30(5):23.
- [4] 王秀杰,王学清,李岩,半夏泻心汤及拆方对小鼠胃排空影响的实验研究[J].中华中医药学刊,2008,20(5):1072.
- [5] 谭达全,邓冰湘,郭春秀.半夏泻心汤君药刍议[J]. 新中医 2006 38(11):79.
- [6] 宋小莉,牛欣.半夏、生姜、甘草三泻心汤君药探讨 [J].中国实验方剂学杂志 2007,13(9):66.
- [7] 宋小莉,司银楚.基于肠运动药效学指标的半夏泻心 汤君药问题研究[J].中国实验方剂学杂志,2008,14 (9):68.
- [8] 鲁美君. 半夏泻心汤刍议[J]. 中医药学报,2006 (4):54.
- [9] 宋小莉. 复方君药实验研究方法探讨 [J]. 江苏中医药 2008 40(12):85.
- [10] 冯娟,刘丽,李宇华,等. 半夏泻心汤抑制 DMHDSS 诱导的结肠炎相关性结肠癌的发生 [J]. 世界华人消化杂志 2007,15(14):1609.

[责任编辑 邹晓翠]