

• 综述 •

真武汤的临床应用概况

李 方 钟兴美(四川省成都市中西医结合医院 成都 610016)

真武汤源于《伤寒论》，由炮附子、茯苓、生姜、芍药、白术组成。本方适用于脾肾阳虚，水气内停等证，为温阳利水之经典方。近年来，屡见有关真武汤临床广泛运用的报道，医家只要谨守病机，辨证准确，灵活化裁，均可取得满意疗效。笔者查阅近 10 年国内文献，将有关本方临床应用的资料简要总结，通过复习加深对真武汤机理以及祖国医学之精髓——辨证论治的理解和掌握，拓宽思路。

1 心力衰竭

商娅^[1]用真武汤加太子参、丹参、黄芪、琥珀、桃仁、红花治疗 30 例脾肾阳虚型充血性心力衰竭，治疗 1 月后，27 例心功能明显恢复，几项心血管功能指标和主要临床指标均有明显好转。认为该方作用机理除了强心之外还能温阳利水和活血化瘀，从而减轻心脏的前后负荷，减轻肺郁血和增加心排出量。杨新占^[2]应用真武汤治疗重症心力衰竭，认为心力衰竭在临床上所表现的脉证多为心肾两虚，选用真武汤强心扶阳、温肾利水，取其壮火制水之意。方药：茯苓、附子各 15g、白术 12g、白芍、生姜各 9g。服药 2h 后呼吸困难、咳嗽等症明显减轻，2d 后，水肿明显消退，喘憋等症基本消失，治疗 4d，基本痊愈出院。刘尚清^[3]分析心源性水肿的病机为真阴衰微，土不制水，治以温阳利水、健脾温肺。组方为真武汤去生姜加干姜、怀山药、钟乳石、款冬花、杏仁泥、五味子、炙甘草。服药 5 剂，浮肿渐消退，连服 5 剂后，浮肿消退，咳喘明显好转。

2 慢性肾功能衰竭、泌尿系结石

该病多属于中医的水肿、癃闭等范畴。林燊雄^[4]认为慢性肾衰的临床表现为本虚标实、虚实并见、寒热夹杂。采用中医辨证为主，配合中药直肠透析及对症治疗，取得一定疗效。中医辨证分型中属阳虚浊毒型的治宜温补脾肾、化湿降浊。用温脾汤和真武汤加减，组方为真武汤加党参、法半夏、大黄、泽泻、藿香、甘草、干姜。袁新霞^[5]等治疗脾肾阳衰的尿毒症，用温肾补脾、解毒消肿之法，真武汤白芍改赤芍，加陈皮、金银花、泽泻、炒扁豆、佛手、生黄芪、干姜。服药

3 剂诸症减半。吕贵东^[6]介绍王瑞道治疗肾病综合征水肿期经验，认为其病机为脾肾阳虚、阴精亏耗、气化不利、水液代谢紊乱。对于气化不利以真武汤去生姜加防己、车前子、苡米仁、黄芪治疗。尤以熟附子为主药，剂量从 6g 可渐加至 50g。水肿一般 7d 左右消退。

赵留记^[7]等对 209 例泌尿系结石患者用真武汤去茯苓加猪苓、甘草、金钱草、海金沙、瞿麦、三棱、莪术、枳壳治疗，结果为结石全部排出者达 190 例(90.91%)，另外 18 例经体外震波碎石后配服中药排出。

3 哮喘、慢性支气管炎

运用真武汤治疗哮喘的研究报道较多。如尹玉琴^[8]等用真武汤加五味子、生大黄、薄荷治疗发作期哮喘，观察 102 例，总有效率 85.20%。认为哮喘发作属正虚邪实，脾、肾、肺三脏虚损，邪实为痰气交阻，闭塞气道，治宜扶正祛邪，标本兼治。孟宪民^[9]亦认为哮喘之证，病因颇多，治法各异，发作时虽以攻邪为主，亦应顾及正气。对于脾肾阳虚，水失所主，上凌心肺之证，治宜振奋真阳而行水邪。方药为真武汤加补骨脂、炙甘草、桂枝、五味子。

徐婉如^[10]认为真武汤加丹参、葶苈、杏仁、青陈皮能温肾暖土以助阳气，使肺得温煦则阴霾尽散，肺气宣畅而咳喘自止。彭科成^[11]等治疗慢性支气管炎急性发作，认为该病属肾阳虚衰，寒饮内停，上逆犯肺之饮证。用温阳化饮之法，真武汤加葶苈子、法半夏、五味子、干姜、细辛，服药 5 剂，咳嗽减半，再服 14 剂，诸证除。

4 腹泻、结肠易激综合征

马文红^[12]介绍了用真武汤治疗小儿慢性腹泻，认为小儿慢性腹泻多属阳虚寒泄，真武汤能使阳气振奋，阴寒消散，脾胃健运，水湿得化，故泄泻自愈。王声明^[13]用真武汤加味治疗“慢性肾上腺皮质功能减退症”、“内分泌功能紊乱性腹泻”等顽固性腹泻。患者除了腹泻清稀样便，甚至大便失禁外，还伴有畏寒肢冷，面色黄胖，小便清长等脾肾阳衰之证。组方

为真武汤变生姜为干姜,加红参、赤石脂。附片剂量由45g增至90g,4剂后大便可自控,再增至120g并加补骨脂30g,7剂后大便成形,每日2~3次。

结肠易激综合征属中医腹痛、泄泻范畴。刘新强^[14]等用温肾散寒,健脾利水,利小便以实大便之法,真武汤去白术加干姜、甘草治疗60例,结果治愈55例,好转3例,无效2例。

5 美尼尔氏综合征

黄仲举^[15]认为美尼尔氏综合征属祖国医学“痰饮”、“肝风”范畴,其病机与痰和风有关。该病本虚为脾胃虚弱、肝肾不足,实以风(肝风)、痰为主,治疗上用真武汤去生姜加炮姜、双钩、菊花、炒党参、珍珠母、代赭石、磁珠丸、朱远志。观察36例,疗效甚感满意,服药5~7剂后全部症状消失。韩潮^[16]将该病归属“眩晕”范畴,并根据多年临床观察发现该病患者以脾肾阳虚居多,投以温阳利水之真武汤治疗42例,40例痊愈,2例好转,总有效率100%。组方为附片10~20g,白术12~18g,茯苓15~24g,白芍10~15g,生姜12~18g,水煎服,日1剂。黄任平^[17]运用真武汤化裁治疗阳虚型美尼尔氏综合征20例,结果治愈15例,显效5例。方药是真武汤加代赭石、半夏、党参。

6 其它

6.1 高血压 孙秀英^[18]等用真武汤加减治疗老年人高血压法正效优。高血压一般多从平肝泻火,滋阴潜阳立法,而作者认为老年人高血压多有肾阳虚衰的症状,如畏寒肢冷,面浮足肿,腰膝酸软等,因此肾阳虚衰,水饮上凌是导致老年人高血压病的重要病机之一。组方:真武汤去白术加红参、泽泻、黄芪、牛膝、灵磁石。

6.2 心律失常 徐婉如^[19]用真武汤加味治疗肾阳虚衰,气不化水,上凌于心所致的心房纤颤。患者有胸闷、心悸、水肿少尿、形寒肢冷等证,用药为真武汤加薤白、枳壳、泽泻、炙甘草、全瓜蒌。雷德享^[19]认为脾生血,肾藏精,精血同源,故脾肾阳虚可以造成心血亏损,使心肌失于濡养,鼓动无力,心率慢。真武汤温肾回阳,健脾化湿,治疗营养缺乏引起的窦性心动过缓切中病机。用真武汤加黄芪、巴戟,连服60余天病告痊愈。

6.3 重症肌无力 该病属中医“痿证”范畴。王明山^[20]等用真武汤加当归、制乳没、丹参、黄芪、续断、地龙、杜仲、炙甘草、大枣治疗一四肢痿弱,筋脉惕动,腰膝酸软,四肢发凉的病人,辨证为元阳虚衰,气

血不畅,筋脉失养。治疗月余,行动自如,一如常人。

6.4 阑尾炎 高尚炯^[21]用真武汤治疗寒湿型阑尾炎,收到满意疗效。辨证要点为(1)起病前多有外感寒湿或饮食生冷等病因,(2)不发热或微热或发热伴恶寒,(3)腹痛轻,腹诊无肌卫,反跳痛不甚,(4)口淡不渴,小便清长,舌苔白腻。治则散寒逐湿,消痈止痛,基本方为真武汤加赤芍、红花、苡仁,无论是急性阑尾炎、阑尾脓肿合并腹膜炎性包块、慢性阑尾炎急性发作等均疗效迅速,一般3剂即可使患者之腹痛明显缓解。

综上所述,可以看出,中医治病主要不是着眼于“病”的异同,而是着眼于“证”的区别。如《千金方·论大医精诚》所说:“病有内同而外异,亦有内异而外同”,外观的证候是内在病理变化的反映,证候是现象,病变是本质,强调“治病必求其本”,其“本”即是病机,是疾病发展变化的机理。不同的病可以出现同一性质的证,治疗时采用基本相同的治法,如“散者收之,抑者散之,有余折之,不足补之”等,这正是祖国医学辨证论治的特色之一——异病同治。真武汤证的病机为脾肾阳虚,水湿泛滥。肾为先天之本,主五液以维持体内水液的平衡;脾为后天之本,主运化,输布水津。肾阳虚衰则脾失温煦而运化失职;脾阳衰弱则肾失所藏。脾肾阳虚则津液不归正化而形成病理产物,水湿停聚为痰为饮为肿。水饮凌心则心悸;脾虚湿胜则泄泻;阳虚水邪上袭心肺,痰阻气道故哮喘;水气泛滥,上扰清空而眩晕等。因此,病证虽异,而病机却不离阳虚水泛,均可根据具体情况,使用真武汤随证化裁,异病同治,一方多效。

参考文献

- 1 商娅. 加味真武汤治疗充血性心力衰竭30例. 福建中医药,1997,28(2):13
- 2 杨新占. 真武汤治疗重症心力衰竭1例. 中西医结合实用临床急救,1995,2(2):85
- 3 刘尚清. 真武汤临床新用举隅. 吉林中医药,1995,(3):33
- 4 林燊雄. 21例慢性肾功能衰竭辨证治疗体会. 新中医,1994,26(4):29~30
- 5 袁新霞,刘国旺. 真武汤验案三则. 国医论坛,1996,11(2):17
- 6 吕贵东. 王瑞道主任医师治疗肾病综合征的经验. 陕西中医,1997,18(4):170~171
- 7 赵留记,孙花仙. 真武汤加味治疗泌尿系结石.

- 河南中医,1997,17(5):269
- 8 尹玉琴,周立孝. 加味真武汤治疗发作期哮喘 102 例. 山东中医杂志,1996,15(5):205~206
- 9 孟宪民. 真武汤临床应用举隅. 吉林中医药,1994(6):36
- 10 徐婉如. 真武汤临床验案举隅. 国医论坛,1993,8(6):16
- 11 彭科成,邓永生. 经方治验二则. 国医论坛,1998,13(3):12~13
- 12 马文红. 用真武汤治疗小儿慢性腹泻经验. 四川中医,1996,14(11):44~45
- 13 王声明. 真武汤加味治疗顽固性腹泻. 中国中医急症,1996,5(1):48
- 14 刘新强,赵杰,毕良妍. 真武汤加减治疗结肠易激综合征 60 例. 中医药信息,1997,14(2):29
- 15 黄仲举. 真武汤加减治疗美尼尔氏综合征. 浙江中医学院学报,1994,18(4):15
- 16 韩潮. 真武汤治疗美尼尔氏综合征 42 例. 陕西中医,1994,15(3):105
- 17 黄任平. 真武汤加味治疗美尼尔氏综合征 20 例. 实用中医内科杂志,1996,10(4):23
- 18 孙秀英,李运伦. 真武汤加减治疗老年人高血压 30 例. 山东中医学院学报,1995,19(5):317~320
- 19 雷德享. 真武汤应用一得. 山西中医,1989,5(4):26~27
- 20 王明山,张玲. 经方新用三则,河南中医,1997,17(2):81
- 21 高尚炯. 真武汤加味治疗阑尾炎. 江苏中医,1990,11(2):18~19

(收稿:1998-09-15)