

· 学术交流 ·

中药“十八反”基层医院应用现状调查

于大猛,瞿融*,范欣生,杨杰
(南京中医药大学,南京 210046)

[摘要] 调查基层医院应用中药十八反的现状。检索某县级中医院及 9 所乡镇卫生院 2008—2011 年的处方 78 238 首,对其中含十八反药对的处方进行统计分析。结果表明共发现含十八反药对的处方 255 首,其中乌头组 198 首,甘草组 57 首,藜芦组 0 首,以附子半夏应用最多,并出现多组反药同用的情况,临床医生对十八反问题多持回避态度。中药十八反在基层医院的应用是客观存在的,并非绝对的禁忌。

[关键词] 十八反;配伍;基层医院;应用;现状;调查

[中图分类号] R283.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)01-0267-04

Research on Application Status of Eighteen Incompatible Medicaments in Primary Hospital

YU Da-meng, QU Rong*, FAN Xin-sheng, YANG Jie
(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210046, China)

[Abstract] To investigate application status of eighteen incompatible medicaments in primary hospital. We searched 78,238 recipes originated from a county hospital of traditional Chinese medicine and 9 health clinics in towns and townships between 2008 and 2011. All recipes containing eighteen incompatible medicaments were statistically analyzed. Two hundred and fifty-five recipes containing eighteen incompatible medicaments were found. There were 198 recipes in aconite group and 57 recipes in radix glycyrrhizae group. No recipe in veratrinigri group was found. Radix Aconiti Lateralis preparata in combination with Rhizoma Pinelliae was the most common formula of all eighteen incompatible medicaments. Most clinicians hold a negative attitude to application of eighteen incompatible medicaments. Application of eighteen incompatible medicaments in primary hospital is objectively existent, and it is not absolutely contraindicated.

[Key words] eighteen incompatible medicaments; concerted application; primary hospital; application; current status; investigation

《神农本草经》最早提出了药物的七情理论,《蜀本草》^[1]最早提出了十八反的概念。金元时期,张子和将相反药概括为十八反歌(《儒门事亲》)^[2],流传最为广泛。但是,历代医家对药物相反的认识

不尽相同。如孙思邈认为“草石相反,使之迷乱,力甚刀剑^[3]”,但是亦有医家发现“古方亦有相恶、相反并乃不为害,非妙达精微者,不知此理”(《本草经集注》),“以似不当,用之却效,非人情所可测也”(《三因方》^[4])。为了解基层医院十八反同方配伍的临床应用现状,笔者调查了华北某县级中医院及 9 所乡镇卫生院 2008—2011 年的处方共 78 238 首。

1 调研结果

1.1 半蒺贝藜及攻乌 共检索处方 78 238 首,检索方式:川乌 or 草乌 or 附子 and 半夏 or 瓜蒌 or 瓜蒌皮 or 瓜蒌仁 or 天花粉 or 川贝母 or 浙贝母 or 平

[收稿日期] 20110703(003)

[基金项目] 国家科技部“973”课题(2011CB505301)

[第一作者] 于大猛,博士在读,副主任医师,从事传统名方的配伍规律及应用研究, E-mail: ydmhb@yahoo. cn

[通讯作者] * 瞿融,教授,博士生导师, Tel: 025-85811929, E-mail: qur2004@yahoo. com. cn

贝母 or 伊贝母 or 湖北贝母 or 白芨 or 白及。结果符合要求的处方共 198 首, 占总处方的 0.25%。

1.1.1 川乌、草乌、附子与半夏 本组处方共 99 首, 占“半萆贝芩及攻乌”处方的 50%。其中含附子 84 首, 川乌 3 首, 草乌 2 首, 川乌、草乌 10 首。

治疗肺病相关的处方 16 首, 除 1 首处方应用了草乌外, 其余处方均为附子与半夏配伍, 方中半夏燥湿化痰, 附子温阳散寒。处方按病机可归纳为肾不纳气与心肾阳虚、水饮凌心两类。配伍的药物有补肾益精的补骨脂、蛤蚧、熟地黄、山茱萸、磁石、菟丝子、淫羊藿、肉桂、阿胶、五加皮, 补助心气的人参、黄芪、桂枝, 燥湿化痰的白芥子、苏子、莱菔子、陈皮、茯苓, 温化寒饮的干姜、细辛、五味子, 清热化痰的胆南星、桑白皮、天竺黄、鱼腥草、葶苈子, 止咳平喘的桔梗、枳壳、白前、紫苑、杏仁、前胡等。

治疗心病相关的处方 18 首, 均为附子与半夏配伍。处方按病机可归纳为胸阳不振与心肾阳虚两类。配伍药物有宣痹温阳的瓜蒌、薤白、桂枝、黄芪、人参、麻黄、细辛, 补肾益精的补骨脂、山茱萸、熟地黄、五味子、菟丝子, 介类潜镇的磁石、龙骨、牡蛎、代赭石、龙齿、珍珠母, 燥湿化痰的陈皮、茯苓、远志、石菖蒲, 养心安神的酸枣仁、柏子仁、远志、夜交藤、合欢花, 活血化瘀的丹参、当归、川芎、桃仁、牛膝、延胡索、穿山甲、泽兰, 行气宽胸的檀香、沉香、厚朴等。

治疗脾胃病相关的处方 34 首, 均为附子与半夏配伍。病机均为脾肾阳虚、胃气上逆。附子温肾助阳, 半夏和胃降逆止呕。配伍药物有温肾助阳的补骨脂、肉桂、淫羊藿、小茴香, 温中散寒的干姜、高良姜、吴茱萸, 补气健脾的党参、黄芪、山药、白术、人参、莲子、芡实、薏苡仁、益智仁, 和胃降逆的旋覆花、代赭石、丁香、沉香、竹茹, 行气除满的枳壳、砂仁、大腹皮、甘松、厚朴、白豆蔻、枳实、刀豆、莱菔子、乌药, 疏肝理气的柴胡、川楝子、香附、八月札等。

治疗痹证的 17 首处方中, 川乌、草乌同用处方 8 首, 单用附子处方 7 首, 单用川乌处方 2 首。痹证的病机均为外感风寒湿邪, 痰湿瘀血痹阻经脉。半夏化痰散结, 多与白芥子、天南星、陈皮相须为用。乌附祛风散寒均为方中君药, 配伍的药物有补肝肾祛风湿的桑寄生、巴戟天、续断、骨碎补、淫羊藿, 祛风除湿的独活、防风、羌活、伸筋草、威灵仙、透骨草、细辛、桂枝、海桐皮、桑枝, 虫类药搜络止痛的土鳖虫、全蝎、地龙、蜈蚣、白僵蚕, 活血化瘀的当归、乳香、没药、鸡血藤、牛膝、穿山甲、姜黄、红花。为了制约诸温热药的燥性, 部分处方中还配伍了清热解毒

药物如黄芩、大黄、龙胆草、玄参等。

治疗虚劳的处方 8 首, 其中 6 首以六味地黄汤加附子作为基础方, 病机均为肾阴阳两虚。方中附子温补肾阳, 半夏燥湿化痰。配伍的药物有补气健脾的黄芪、人参, 清热解毒的大黄、半枝莲、黄柏、连翘、茵陈, 活血化瘀的丹参、赤芍等。

治疗面部浮肿的处方 2 首, 均为小柴胡汤合越婢汤加附子。

治疗头痛的处方 3 首。以川乌、草乌祛风散寒止痛, 半夏燥湿化痰。配伍的药物有祛风散寒的荆芥、细辛、白芷、防风、蔓荆子、藁本, 活血化瘀的川芎、赤芍、丹参, 通络止痛的全蝎、白僵蚕, 介类潜镇的药物龙齿、石决明、代赭石等。

1.1.2 川乌、草乌、附子与瓜蒌 本组处方共 41 首, 占“半萆贝芩及攻乌”处方的 20.7%。其中含瓜蒌 39 首, 瓜蒌皮 1 首, 天花粉 1 首, 附子 35 首, 川乌 4 首, 草乌 1 首, 川乌草乌 1 首。

治疗心病相关的处方 32 首, 按病机归为两类, 一类心肾阳虚, 胸阳不振, 一类心肾阳虚, 水饮凌心射肺。均取瓜蒌利气宽胸, 附子温补阳气的功效, 配伍补气的人参、黄芪、白术、茯苓、太子参, 温助心阳的桂枝、细辛、麻黄、淫羊藿, 宽胸理气的薤白、檀香、枳壳, 养心安神的酸枣仁、远志、柏子仁、合欢花, 活血化瘀的丹参、当归、红花、桃仁、赤芍、没药, 化痰止咳的杏仁、贝母、紫苑、葶苈子、苏子、桑白皮, 利水消肿的车前子、泽泻、茯苓、猪苓、大腹皮等。

治疗脾胃病相关的处方 4 首。瓜蒌行气宽胸, 润肠通便, 附子温肾助阳。配伍的药物有和胃降逆的旋覆花、代赭石、半夏、刀豆、沉香, 行气除满的白豆蔻、厚朴、砂仁、陈皮, 消食导滞的麦芽、神曲、鸡内金、山楂、莱菔子, 健脾益气的党参、白术、茯苓、芡实、太子参, 通腑攻下的大黄、芒硝。

治疗积聚的处方 4 首, 痹证的处方 1 首。瓜蒌化痰散结, 乌附开通道路。配伍化痰散结软坚的胆南星、皂角刺、鳖甲、海藻、昆布, 活血化瘀的土鳖虫、乳香、莪术、三棱、穿山甲, 通络止痛的全蝎、蜈蚣、地龙, 补气健脾的人参、黄芪, 祛风除湿的独活、木瓜、威灵仙、秦艽。

1.1.3 川乌、草乌、附子与贝母 本组处方共 47 首, 占“半萆贝芩及攻乌”处方的 23.7%。其中含附子 33 首, 川乌 6 首, 川乌草乌 6 首, 川乌附子 1 首, 川乌草乌附子 1 首; 川贝母 23 首, 浙贝母 24 首。

治疗肺病相关的处方 3 首, 贝母化痰止咳, 附子温阳散寒。其中 2 首是寒证, 1 首是热证, 附子在方

中均是佐药。配伍的药物有化痰止咳的苏子、紫苑、半夏、瓜蒌、桔梗、白果、杏仁、瓜蒌、白僵蚕等,补肾纳气的蛤蚧、五味子,清肺泻火的桑白皮、葶苈子、金银花、连翘。

治疗心病相关处方 10 首,病机均为心肾阳虚,水饮凌心射肺。贝母化痰止咳,附子温助心肾阳气。配伍化痰止咳的旋覆花、瓜蒌、紫苑、半夏、款冬花、前胡、杏仁、白芥子,温助心肾阳气的桂枝、麻黄、细辛,补助心气的人参、西洋参、黄芪,清泻肺热的葶苈子、桑白皮、金银花,活血化瘀的泽兰、丹参、川芎、水蛭、三七,养心安神的酸枣仁、柏子仁、远志。

治疗脾胃病相关的处方 15 首,主治的病包括腹泻、腹痛、心下痞、腹胀、呃逆、嘈杂等,病机均为脾肾阳虚。取贝母制酸止痛,附子温阳散寒。配伍的药物有温阳散寒的吴茱萸、补骨脂、炮姜、仙茅、高良姜、肉桂、巴戟天,补气健脾的黄芪、党参、人参、白术、扁豆、山药,制酸止痛的海螵蛸、瓦楞子,涩肠止泻的肉豆蔻、山茱萸、五味子,活血化瘀的延胡索、五灵脂、丹参、没药,行气除满的砂仁、乌药、木香、槟榔、枳壳,和胃降逆的半夏、代赭石、旋覆花等。

治疗癥瘕与痹证的处方 19 首,贝母化痰散结,乌附温阳散寒、开通道路。配伍的药物有软坚散结的山慈姑、鳖甲、皂角刺、夏枯草、昆布、蜂房、木鳖子、天南星,活血化瘀的穿山甲、水蛭、乳香、没药、桃仁、土鳖虫,搜剔经络的全蝎、乌梢蛇、蜈蚣,疏理气机的砂仁、白豆蔻、柴胡、香附、枳壳,补益肝肾的龟板、五味子、山茱萸、熟地黄,祛风除湿的防风、羌活、防己、威灵仙、桂枝、骨碎补、桑寄生、淫羊藿等。

1.1.4 川乌、草乌、附子与白薇 本组处方数量为 0。所有医院药房中均没有白薇。

1.1.5 川乌、草乌、附子与白及 共 45 首,占“半萎贝莖及攻乌”处方的 22.7%。其中附子 42 首,川乌 1 首,川乌草乌 1 首。川乌草乌附子 1 首。

治疗脾胃病相关的处方 42 首,所涉及的病症有胃痞、腹泻、腹胀、腹痛、便秘、呃逆、便血等。以胃痞、腹胀、腹痛最为常见,占脾胃病处方数的 77.8%。病机均为脾肾阳虚,气机壅滞。方中白及生肌止痛,收敛止血,附子温肾助阳。所有处方均配伍了行气除满的药物,且为多味药物联合应用。常用的理气药物有枳壳、木香、川楝子、陈皮、砂仁、柴胡、大腹皮、山柰、香附、莱菔子等,其中以陈皮、砂仁最为常用。另外配伍的药物有补肾助阳的补骨脂、吴茱萸、肉桂、淫羊藿、肉苁蓉、艾叶,补气健脾的黄芪、白术、党参、人参、山药、莲子、茯苓,和胃降逆的

半夏、旋覆花、沉香、苏梗,活血的延胡索、姜黄、桃仁、三棱,止血生肌的三七、地榆、阿胶、海螵蛸等。

治疗腰痛相关处方 3 首,白及敛血生肌,附子、川乌、草乌祛风散寒止痛。配伍的药物有补益肝肾的桑寄生、淫羊藿、菟丝子、艾叶、山茱萸、枸杞子、山药,活血化瘀的牛膝、鸡血藤、川芎、乳香、没药,祛风除湿的桑枝、威灵仙、防风、木瓜、防己。

1.2 藻戟遂芫俱战草 共检索处方 78 238 首,检索方式:甘草 and 海藻 or 大戟 or 甘遂 or 芫花。结果符合要求的处方共 57 首,占总处方的 0.07%。

1.2.1 海藻与甘草 共 54 首,病机为痰浊阻滞,但均非处方的主要病机。海藻用量 10 ~ 30 g,甘草用量 6 ~ 15 g,所有处方海藻用量均大于甘草。

治疗瘰疬相关的处方 9 首。病机为风寒(风热)外感,痰浊阻滞。配伍药物有疏散风热的金银花、连翘、牛蒡子、蝉蜕、升麻、柴胡、葛根,利咽解毒的山豆根、桔梗、玄参、射干、木蝴蝶、胖大海,化痰散结的白僵蚕、昆布、半夏、陈皮、天花粉、牡蛎、浙贝母,止咳平喘的杏仁、桔梗、枳壳、百部,祛风散寒的荆芥、防风;止咳化痰的白前、紫苑、桔梗、百部等。

治疗乳癖与癥积相关的处方 31 首,病机分为气滞血瘀痰阻与阳虚寒凝两类。配伍药物有化痰散结化痰的皂刺、昆布、夏枯草、牡蛎、浙贝母、山慈姑、猫爪草、鹿角霜、鳖甲、木鳖子,活血化瘀药的三棱、莪术、丹参、红花、赤芍、当归、王不留行、郁金、姜黄,疏肝理气的青皮、川楝子、香附、八月札、刀豆、枳壳,健脾补肾的白术、薏苡仁、肉苁蓉,清热利湿解毒的连翘、金钱草、鸡骨草、黄芩、龙胆草、漏芦、白花蛇舌草。

治疗瘰疬的处方 2 首。配伍药物有疏肝理气的柴胡、青皮、陈皮、厚朴、枳实、槟榔、莱菔子;化痰散结的夏枯草、浙贝母、牡蛎、昆布、木鳖子、半夏、茯苓、瓜蒌、苏子,清热解毒的金荞麦、黄芩、半枝莲,活血化瘀的延胡索、当归、三棱、莪术。

治疗石瘕的处方 4 首,病机为胞宫虚寒,瘀血阻滞。配伍的药物有暖宫散寒的肉桂、吴茱萸、炮姜,补脾益气的党参、山药、白术、甘草,滋养阴血的当归、阿胶、生地黄、山萸肉、白芍,化痰散结的昆布、夏枯草,活血化瘀的延胡索、蒲黄、鸡血藤。

治疗臌胀的处方 3 首,病机为阳虚水停,配伍的药物有温肾助阳的制附子、肉桂、鹿角霜,滋养阴血的熟地黄、白芍,燥湿健脾的白术、苍术,利水消肿的车前子、川牛膝、牵牛子、海藻、茯苓、泽泻、马鞭草、冬瓜皮,理气消胀的枳实、砂仁、厚朴。

治疗痹症、肺胀的处方各 1 首。均为阳和汤加减,配伍药物有补肾益精的熟地黄、鹿角霜、制附子,温阳散寒的麻黄、肉桂、炮姜、细辛,化痰止咳的陈皮、清半夏、茯苓、白芥子、炒莱菔子、苏子、青礞石、杏仁,化痰散结的海藻、鹿角霜。

治疗劳淋的处方 1 首、痛风的处方 2 首。配伍药物有利尿通淋的车前子、篇蓄、白茅根、木通、石菖蒲、石韦、瞿麦,清热解热的黄柏、栀子,活血化瘀的红花、琥珀、川牛膝,补脾益肾的锁阳、山药、黄芪、芡实、甘草,化痰散结的浙贝母、山慈姑、牡蛎、夏枯草、石见穿,通络止痛的全蝎、蜈蚣,祛风除湿的豨莶草、细辛。

1.2.2 芫花与甘草 共 3 首,系某老中医治疗腰痛的经验方(处方 1,2),与同院另一老中医治疗胃病方。用药超出常规,故不做分析,谨列具体处方 1:乳香 15 g,菊花 15 g,砂仁 10 g,鸡血藤 15 g,狗脊 10 g,川楝子 15 g,香附 15 g,制芫花 10 g,续断 15 g,甘草 10 g,血竭 10 g,桑寄生 15 g,骨碎补 15 g,肉苁蓉 10 g,杜仲炭 15 g。处方 2:金银花 10 g,乌药 6 g,山药 10 g,杜仲炭 15 g,当归 10 g,川芎 10 g,小茴香 6 g,黄柏 12 g,知母 12 g,甘草 10 g,续断 15 g,香附 15 g,砂仁 10 g,熟地黄 15 g,制芫花 10 g,莱菔子 10 g,白芍 10 g,羌活 15 g。处方 3:厚朴 10 g,甘草 6 g,牡丹皮 15 g,茯苓 10 g,续断 10 g,山楂 10 g,桑寄生 10 g,草豆蔻 15 g,制黄芪 10 g,制芫花 10 g,神曲 10 g,益母草 10 g,竹茹 6 g,麦芽 10 g,半夏 6 g,制鸡内金 10 g,五灵脂 10 g,金钱草 15 g,砂仁 10 g。

1.2.3 大戟、甘遂与甘草 检索数量为 0。

1.3 诸参辛芍叛藜芦 共检索处方 78 238 首,本组处方数为 0,所有医院药房均没有藜芦。

1.4 多组相反药物配伍的处方 在处方中出现乌头类多组反药同方应用的情况,具体为瓜蒌、半夏 9 首;半夏、贝母、瓜蒌 1 首;瓜蒌、半夏、贝母 4 首;白及、半夏 3 首;贝母、瓜蒌 3 首;贝母、白及 2 首;白及、贝母 1 首;半夏、贝母 3 首;半夏、瓜蒌 2 首;天花粉、贝母 1 首。其中以瓜蒌、半夏、附子 3 药配伍最多,均为治疗心系疾病相关处方,取瓜蒌利气宽胸、化痰散结,半夏燥湿化痰,方中多配伍有薤白,组合成治疗胸痹的瓜蒌薤白半夏汤,并加附子温补心肾阳气。处方按病机分为心肾阳虚与水饮凌心射肺,配伍药物有补气助阳的人参、黄芪、桂枝、细辛、麻黄、淫羊藿、菟丝子,利水消肿的大腹皮、泽泻、茯苓、木通,活血化瘀的当归、川芎、丹参、元胡、郁金,化痰止咳的天竺黄、葶苈子、白芥子、胆南星、地龙,养心

安神的酸枣仁、远志、合欢花、夜交藤、柏子仁。

发现附子、半夏、海藻、甘草同用的处方 3 首。均为治疗癥瘕的处方,半夏、海藻化痰散结,附子、甘草温阳散寒。配伍药物有滋阴养血的熟地黄、阿胶、白芍、当归、麦冬,温阳散寒的肉桂、附子、吴茱萸、炮姜,活血化瘀的川芎、延胡索、姜黄、牡丹皮,化痰散结的鹿角霜、牡蛎、白芥子、夏枯草。

2 结语

综上所述,基层医院 3 年总处方数是 78 238 首,其中含“十八反”处方 255 首,平均每 4 天多就有 1 首。当地处方习惯是每次处方开 3 付药,这样计算大概平均每 1.4 d 就有 1 位患者在服用含反药的处方。姑且不论这些处方是医生有意应用还是误用,调剂人员是粗心大意还是与医生有约定,“十八反”药物的应用在基层医院是客观存在的。

另外,笔者在调研过程中经常和一些医生座谈,发现绝大多数医生对十八反的问题很回避。如某乡镇卫生院有两位老中医在当地非常有名望,病人很多。在和甲老中医(77 岁)交谈时,笔者说明来意并说已经在药房检索到其含十八反处方的情况后,老中医开始没听清楚,一口否认曾用过。笔者重复后,其言十八反的应用还是比较谨慎的,并指出十八反的药物一般用不到一起,但是指出附子和白及治疗胃病可同用。在和乙老中医(68 岁)交谈时,笔者未提及已在药房检索过,乙老中医说从医多年,从未用过含十八反的处方,称是医家禁忌,且现在医疗纠纷很多,出了事得负责任,故不敢越雷池半步。但笔者在其医院药房检索的处方含十八反药物者 60 余首中大部分是二位老医生的。调研计划中本来还有一所私营医院,由于对方怀戒备之心未完成调查。而对上述调查的医院由于笔者首先经过当地卫生局下派,故调查很顺利。为了扩大样本量,曾委托外地同仁协助调查,但是均因当地医院阻挠或可信用度不高而没有纳入统计范围。

[参考文献]

- [1] 日华子本草蜀本草[M]. 尚志钧辑校. 合肥:安徽科学技术出版社,2005:306.
- [2] 张从正. 金元四大家医学全书[M]. 天津:天津科学技术出版社,1994:495.
- [3] 孙思邈. 千金方[M]. 北京:华夏出版社,1993:8.
- [4] 陈言. 三因极一病证方论[M]. 上海:上海人民出版社,2005:401.

[责任编辑 邹晓翠]