

· 经验交流 ·

经方运用甘遂配甘草的探索与实践

王付

(河南中医学院经方研究所, 郑州 450008)

[摘要] **目的:**探索经方甘遂半夏汤中甘遂配甘草的理论研究与临床应用。**方法:**通过研究甘遂配甘草的古代认识,历代沿袭,以及甘遂、甘草主治、化学成分及药理,甘遂配甘草是否产生新的毒性,甘遂配甘草之间的用量调配关系等,进而证实临床运用以甘遂半夏汤为主治疗肠结核,甲状腺炎的可行性与实用性。**结果:**探索甘遂配甘草在理论上是科学的,在临床中具有良好的治疗作用。**结论:**历史记载甘遂与甘草相反是缺乏理论假说的,临床中合理应用辨治诸多病证则是客观事实。

[关键词] 经方;甘遂反甘草;甘遂配甘草;探索与实践

[中图分类号] R282.7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2011)18-0298-02

Research and Practice on Classic Prescription with Use of Euphorbia Kansui Match Licorice

WANG Fu

(Henan College of Traditional Chinese Medicine Classic Prescription Institute, Zhengzhou 450008, China)

[Abstract] **Objective:** This article research classic prescription on euphorbia kansui and pinellia soup, which is contained the euphorbia kansui to match the licorice, with the theoretical research and the clinical practice. **Method:** Through the research on euphorbia kansui matched the licorice the ancient times to know that, all previous dynasties followed, as well as the euphorbia kansui, the licorice mainly treatment effects, the chemical composition and the pharmacology, the euphorbia kansui match the licorice whether had the new toxicity, how to deploy the euphorbia kansui matched the licorice and so on, then the confirmation clinical utilized by the euphorbia kansui pinellia soup primarily treats intestinal tuberculosis, the thyroiditis feasibility and practicality. **Result:** The exploration euphorbia kansui matches the licorice theoretically is scientific, in clinical also has the good treatment function. **Conclusion:** The historical record euphorbia kansui and the licorice relative opposite lack the theory hypothesis, the clinical reasonable application differentiation of symptoms and signs is objective fact.

[Key words] classic prescription; euphorbia kansui counter-the licorice; euphorbia kansui match the licorice; research and practice

张仲景在《伤寒杂病论》中设甘遂半夏汤,方由“甘遂大者,三枚(5 g),半夏以水一升,煮取半升,去滓,十二枚(8 g),芍药五枚(15 g),甘草炙,如指大一枚(5 g)”所组成。在《神农本草经》中指出甘遂反甘草,张仲景为何在甘遂半夏汤中选用甘遂配甘草,结合临床用方治病不仅没有出现毒性反应,反而还有良好的治病作用?本文试探讨甘遂配甘草之间

的理论依据与临床实践。

1 探索

1.1 最早记载及历史沿袭 《神农本草经》在甘遂条目中指出“反甘草”,又在甘草条目下指出“反甘遂”。当今诸多版本《中药学》教材,既恪守《神农本草经》中甘遂反甘草,又推崇张子和《儒门事亲》中十八反歌诀(本草明言十八反,半蒺贝敛及攻乌,藻戟遂芫俱战草,诸参辛芍叛藜芦),以此就成为甘遂反甘草的理论依据。至于“十八反”中甘遂为何反甘草,“反”的理论依据是什么,“反”的标志是什么,至今尚未问津。

1.2 甘遂主治、化学成分及药理^[1] 《神农本草经》曰甘遂“主大腹疝瘕,腹满,面目浮肿,留饮宿食,破癥坚积聚,利水

[收稿日期] 20110414(006)

[基金项目] 河南省科技攻关项目(102102310184)

[通讯作者] *王付,教授,从事经方配伍及临床应用研究, Tel: 13083602901, E-mail: wfwf2088@yahoo. cn

谷道。”其有效成分主要是大戟苷、 γ -大戟苷、甘遂醇、20-表大戟脑、20-去氧巨大戟萜醇、巨大戟萜醇、 β -谷甾醇、 β -谷甾醇葡萄糖苷以及棕榈酸、棕榈酸葵酯、枸橼酸、草酸、鞣质、树脂、葡萄糖、蔗糖、淀粉、维生素 B₁ 等;其药理作用主要有刺激肠管增加肠蠕动,利尿、抗早孕、中止妊娠(使胚胎子宫内脱离),对子宫所处机能状态有抑制收缩或加强收缩作用,镇痛,以及使心收缩力增强(大量则抑制)等作用。

1.3 甘草主治、化学成分及药理^[1] 《神农本草经》曰甘草“主补五脏,安精神,定魂魄,止惊悸,除邪气,明目,开心,益智。”其有效成分主要是甘草甜素、甘草酸、葡萄糖醛酸、18 β -甘草次酸、24-羟基甘草次酸、甘草多糖、二十二烷、葡聚糖、去氧甘草次酸 I、去氧甘草次酸 II、18- α -羟基甘草次酸、甘草黄酮 A、甘草查耳酮 A 及 B、光甘草宁、阿魏酸、门冬酰胺、甘露醇、11-甘草脱氧次酸等;其药理作用主要有抗炎、镇静、催眠、降温、解热、抗心律失常、降脂及抗动脉粥样硬化、保肝、抗溃疡、抑制胃酸分泌、解除肠胃平滑肌痉挛、抗氧化、抗过敏、增强网状内皮系统的活性、增强 NK 细胞活性、抗病毒、抗菌、抗阿米巴原虫、抑制滴虫、解毒、抗肿瘤、镇咳、祛痰、对机体机能所处状态及尿液呈双向调节、抑制膀胱结石形成、抑制雌激素对子宫的增长、提高内耳听觉功能等作用。

1.4 甘遂配甘草是否产生新的毒性 甘遂苦、寒,有毒,功用以泻实为主;甘草平,甘,归十二经,解毒,功用以补虚为主。根据甘遂含有棕榈酸、棕榈酸葵酯、枸橼酸、草酸、鞣质、树脂、葡萄糖、蔗糖、淀粉、维生素 B₁ 等,其药物功效虽以泻实为主,但亦有补虚的作用;再根据甘草含有甘草酸、葡萄糖醛酸、18 β -甘草次酸、24-羟基甘草次酸、甘草多糖、葡聚糖、去氧甘草次酸 I、18- α -羟基甘草次酸、甘草黄酮 A、甘草查耳酮 A 及 B、阿魏酸、门冬酰胺、甘露醇、11-甘草脱氧次酸等。其葡萄糖醛酸进入肝脏则能解甘遂之毒。再则,甘遂与甘草所含的其他有关成分,不属于配伍禁忌,其化学成分相互作用并非产生新的毒性。以此推测甘遂配甘草,甘草既能缓解甘遂之毒性,又能调控甘遂泻实而不伤正气。可见,甘遂反甘草既缺乏中医理论依据又缺乏科学实验依据。

1.5 甘遂配甘草之间的用量调配关系 张仲景设甘遂半夏汤中用甘遂大者三枚约 5 g,制甘草如指大一枚约 5 g,甘遂与甘草用量比例为 1:1,可见张仲景用甘遂配甘草之所以能取得良好治疗作用而无毒性反应,是因为用方重视甘遂与甘草之间的用量比例,以此调配方药用量,既能避免甘遂药用之毒性,又能促进甘遂治病之作用,从而达到最佳治疗效果。

2 实践

权衡甘遂半夏汤中甘遂是峻下逐水药,半夏是降逆燥湿药,白芍是补血药,制甘草、蜂蜜是补气药;甘遂、半夏以泻实为主,白芍、甘草、蜂蜜以补虚为主;甘遂、半夏用量之和没有甘草、白芍、蜂蜜总量大,但甘遂、半夏为峻猛药,甘草、白芍、蜂蜜为和缓药;甘遂、半夏以逐饮涤痰为主,甘草、白芍、蜂蜜益正为主,并能兼防峻猛药损伤正气;甘遂、半夏之毒,既能治病,又伤害机体,所以必用甘草、蜂蜜甘缓以解毒。

2.1 甘遂半夏汤为主治疗肠结核 邵某,男,29岁,郑州人。主诉:在3年前诊断为肠结核,用抗结核类西药1年余,其间亦服用中药,可症状表现没有得到明显改善,近因病证加重前来诊治。刻诊:腹痛、腹胀,自觉腹部有肿块,肠鸣有水声,大便胶结,便后腹中舒服,20 min后诸症状又出现,手足不温,口淡不渴,舌质淡,苔白滑腻,脉沉紧。辨为大肠寒饮证,治当攻逐水饮,温补阳气,给予甘遂半夏汤与理中丸合方加味,甘遂 5 g,姜半夏 8 g,白芍 15 g,红参 10 g,白术 10 g,干姜 10 g,桂枝 10 g,茯苓 15 g,苍术 15 g,炙甘草 5 g。6剂,水煎服,服药时加入蜂蜜 20 mL 调和药液,每日服3次。二诊:大便通畅,肠鸣有水声解除,以前方6剂。三诊:自觉腹部肿块消除,以前方6剂。四诊:手足温和,以前方治疗20余剂,诸证悉除。之后,以前方变汤剂为散剂,每次3g,每日3次,治疗2个月。随访1年,一切正常。

按:根据手足不温、口淡不渴辨为寒,再根据肠鸣有水声、大便胶结辨证为饮,因苔白滑腻、脉沉紧辨证为痰饮内结,以此辨证为大肠寒饮证。方中甘遂降逆,攻逐饮邪,善行肠间经隧之饮邪;半夏醒脾燥湿,化饮降逆,宣畅气机;白芍补血益阴缓急;加红参健脾益气;白术健脾益气,燥湿止泻;干姜温中散寒;桂枝温阳通经止痛;茯苓健脾益气,渗湿止泻;苍术醒脾燥湿止泻;蜂蜜、制甘草益气和中,并调和诸药。方药相互为用,以奏其效。

2.2 甘遂半夏汤为主治疗甲状腺炎 杨某,女,39岁,郑州人。主诉:1年前出现甲状腺肿大疼痛,服用西药,未能取得预期治疗目的,改用中药,也未取得最佳治疗效果,近因病证加重重来诊治。刻诊:甲状腺肿大,咽痛如针刺,腰酸腿困,倦怠乏力,腹胀,口淡不渴,畏寒肢冷,舌质暗淡瘀紫,苔白腻厚,脉细弱涩。辨为脾肾阳虚,痰瘀阻滞证,治当温补脾肾,活血化瘀,给予甘遂半夏汤、桂枝人参汤与失笑散合方,甘遂 5 g,姜半夏 8 g,白芍 15 g,红参 10 g,白术 10 g,干姜 10 g,制甘草 12 g,桂枝 12 g,蒲黄 12 g,五灵脂 12 g。6剂,水煎服,服药时加入蜂蜜 20 mL 调和药液,每日分3次服。二诊:畏寒怕冷好转,疼痛减轻,以前方6剂。三诊:甲状腺肿块明显减小,以前方6剂。四诊:腰酸腿困解除,甲状腺未再疼痛,以前方治疗20余剂,诸证悉除。随访半年,一切正常。

按:根据腹胀、腰酸辨为脾肾虚,再根据畏寒怕冷辨为寒,因腿困、苔白腻厚辨证为痰,又因痛如针刺辨证为瘀,以此辨证为脾肾阳虚,痰瘀阻滞证,方中甘遂攻逐饮邪;半夏醒脾燥湿,化饮降逆,宣畅气机;白芍补血益阴缓急;加红参健脾益气;白术健脾益气,燥湿止泻;干姜温中散寒;桂枝温阳通经止痛;五灵脂、蒲黄,活血化瘀止痛;蜂蜜、制甘草,益气和中,并调和诸药。方药相互为用,以奏其效。

[参考文献]

- [1] 王付. 伤寒杂病论字词句大辞典[M]. 北京:学苑出版社,2005:242. [责任编辑 邹晓翠]