

•临床•

# 肾气丸改汤治中老年腰痛

汪善平(上海市黄浦区中西医结合医院,上海 200010)

**摘要:**目的:通肾气丸改汤,试图提高肾气丸治中老年腰痛的疗效。方法:按比率转变并摹拟桂枝汤,定出肾气丸改汤3方用饮片克数,用水、蜜、酒匙数和煮服法。辨证治疗34例中老年腰痛患者,观察2月,并设置服丸治疗对照组。结果:改汤后治愈率有显著提高。结论:尊重古方,集中丸剂、汤剂的长处。

**关键词:**中老年腰痛;肾气丸改汤;比率;桂枝汤

中图分类号:256.5 文献标识码:B 文章编号:1005-9903(2003)01-0051-02

古方源于临床,是古代医家的心血结晶。随证用方,疗效确切。肾气丸能治中老年腰痛已为大家熟知,但由于它是丸剂,作用缓慢,有待改进。一般,人们应用古方只师其意,从拟方到煮服,都没从计量上落实。我运用对文献资料的统计分析比较、亲自动手的实验测量和临床经验的总结,拟定了肾气丸改汤方法,并作肾气丸改汤能否提高肾气丸治中老年腰痛疗效的观察。

## 1 资料

服肾气丸改汤组 中老年腰痛患者共34例,年龄41岁以上,男13例,女21例,经辨证确实有肾气丸证腰痛,分别有以下疾病或无疾病:慢性尿路感染、腰椎病、慢性肾炎、肾病综合征、充血性心力衰竭、高血压病、更年期综合征、冠心病、喘息性支气管炎、慢性肾盂肾炎、颈椎病、慢性肝炎和阳痿等。近一月来没服用肾气丸。

服肾气丸组 中老年腰痛患者19例,男7例,女12例,年龄界限、辨证、疾病种类以及与肾气丸脱离期限等,和服肾气丸改汤组相同( $P > 0.05$ )。

## 2 方法

表1列有药物在1帖中克数,并能显示原方药物间配伍比例。

兹以金匮肾气丸为例,阐述丸改汤的思路和过程。

金匮肾气丸全方<sup>[1]</sup>：“干地黄八两，薯蓣四两，山茱萸四两，泽泻三两，茯苓三两，牡丹皮三两，桂枝，附子炮各一两，右八味，末之，炼蜜和丸梧子大，酒下十五丸，加至二十五丸，日再报。”

为便于从日服丸药转变到日用饮片,暂不考虑丸药中蜜的重量或体积。依<sup>[2]</sup>,得梧桐子体积  $V = \frac{1}{6} \pi d^3 = \frac{1}{6} \pi \left| \frac{6+8}{2} \right|^3 \approx 0.18\text{ml}$ 。依<sup>[3,4]</sup>,得1ml丸药重是  $10 \div 10 = 1\text{g}$ ,从而得如梧桐子大丸药重是  $1 \times 0.18 = 0.18\text{g}$ 。定1服如梧桐子大丸药30粒,日服丸药重是  $0.18 \times 30 \times 2 = 10.8\text{g}$ 。对<sup>[5]</sup>中有兼载饮片和丸散日用重量的50种药物进行调研后,用5:1的比率,转变金匮肾气丸日服丸药重到日用饮片重是  $10.8 \times 5 = 54\text{g}$ 。通过蜂蜜和生大黄末为丸的实验,得出蜂蜜匙数比药末克数的比率是0.5:12,进而得出金匮肾气丸改汤日用蜂蜜是  $0.5 \times [54 \div (12 \times 5)] = 0.45$ 匙。

表1 肾气丸改汤3方

方名		方证													
金匮肾气丸改汤		饮食如故、烦热、不得卧而反倚息、不得溺													
崔氏八味丸 <sup>[6]</sup> 改汤		脚气上入、少腹不仁													
肘后肾气丸 <sup>[7]</sup> 改汤		虚劳不足、大伤饮水、腰痛、小腹急、小便不利													
干地黄	山药	山茱萸	茯苓	泽泻	牡丹皮	附子	桂枝	煮用水	火	和蜜	煮取汁	去滓入酒	1帖供服	1日分服	1服量
16	8	8	6	6	6	2	2	12匙	小火	0.45匙	4匙	2匙	1日	2次	3匙
12	6	7.5	4.5	6	4.5	3	4.5	14匙	小火	0.4匙	6匙	3匙	1.5日	2次	3匙
12	6	6	6	3	6	3	肉桂6	17匙	小火	0.4匙	9匙	-	1.5日	3次	2匙

参考[8][9][10],定古一两为3g。由一两3g进而可推得古一升的毫升数。由于柴胡加芒硝汤中半夏是小柴胡汤中半夏的三分之一,结合[11],可得15g半夏容一升。根据测量15g半夏饮片体积的结果,定古一升为27ml,相当于家常舀汤的瓷质匙2匙容量。

考虑到定一两为3g只及到后汉、晋、唐、宋一两克数的四分之一<sup>[10,12]</sup>,对于相对稳定的按个枚计药宜折半应用,并结合[2],可得桂枝汤<sup>[11]</sup>中大枣重是 $3 \times (12 \div 2) = 18g$ 。至此,可得桂枝汤煮用水匙数比药重克数的比率(水药比)是 $14:51 = 27.4\%$ 。摹拟桂枝汤煮服法,金匱肾气丸改汤的水药比是 $12:54 = 22.2\%$ ,煮用微小火,煮耗8匙,煮取4匙,加酒2匙后共6匙,按3匙2/日服。

服肾气丸改汤组治疗观察方法:辨证择用3方,并连续天天服用,观察腰痛治愈<sup>[13]</sup>发生在服药起1周,1月,还是2月。

服肾气丸组治疗观察方法:市售金匱肾气丸浓缩丸8粒温开水送服,每日3次,连续天天服用,观察腰痛治愈发生在服药起1周、1月还是2月。

### 3 结果

疗效分析 表2反映:服肾气丸改汤组对1周治愈率不但实现了零突破,而且有11.7%的治愈率,有显著差异( $P < 0.01$ );相对提高1月治愈率123.5%( $P < 0.01$ ),相对提高2月治愈率102.6%( $P < 0.01$ ),换言之,服肾气丸改汤组使1月治愈率和2月治愈率都翻了一番多。

表2 两组治愈情况比较

组别	总数	1周治愈数、治愈率	1月治愈数、治愈率	2月治愈数、治愈率
服肾气丸改汤组	34例	4例 11.7%	20例 58.8%	29例 85.3%
服肾气丸组	19例	0例 0%	5例 26.3%	8例 42.1%

典型病例 女,50岁,有高血压病史和更年期综合征,腰膝冷痛2月,伴头晕脚软,精神时而烦躁时而忧郁,口渴思饮,小腹急迫,尿频不畅。体格检查:血压130/95mmHg(患者长期服用珍菊降压片,2粒,每日3次),心律齐,心率95次/分,双侧肾区叩痛(+),触诊膀胱不充盈,苔薄舌淡,脉沉细弱。尿常规检查:pH7,蛋白质(+),红细胞3~5只,管型(+).服肘后肾气丸改汤5天后,腰冷痛和头晕脚软明显好转,小腹急迫缓解。服至第9天,腰痛消失,精神不安和口渴尿频等症状也有改善,血压130/85mmHg,心率84次/分,肾区叩痛右(±)左(-),尿常规复查:pH6.5,蛋白质(-),红细胞0~1只,管型(-)。

### 4 讨论

犹如几何图形的缩小或扩大变化要求图形各部分按同一比率参与那样,通过计量和按比率转变,准

确、全面地自丸方脱胎出来并采用古代汤剂煮服法,是肾气丸改汤能提高肾气丸治中老年腰痛疗效的根本原因。此外,下列几点也值得提及:

掺蜜汤剂兼有汤剂药力迅猛和丸剂药力持久的优点。

酒或肉桂的“通血脉”作用,<sup>[8]</sup>能改变腰部瘀阻状况,促进局部新陈代谢和药至病所。

用微小火边浸边煮,水功、火功能较均匀作用于药物内外部,避免由于猛水火作用外部先收缩封闭,内部药质释出受阻。

市售金匱肾气丸组成固定,而肾气丸改汤有3方供辨证择用,能切中病情。

肾气丸改汤方的药简单,分量轻,1服2~3匙,相当于送1服金匱肾气丸的温开水量,容易被长期连续服用。

### 参考文献:

- [1] 张仲景,王叔和,林亿.校点本金匱要略方论[M].第一版.北京:人民卫生出版社,1996.76.
- [2] 上海市卫生局.上海市中药炮制规范[M].第一版.上海:上海科学普及出版社,1994.249,148.
- [3] 中医研究院.伤寒论语译[M].第二版.北京:人民卫生出版社,1974.82.
- [4] 中医研究院.金匱要略语译[M].第二版.北京:人民卫生出版社,1974.141.
- [5] 凌一揆,颜正华,林乾良,等.中药学(全国高等医药院校教材)[M].第一版.上海:上海科学技术出版社,1984.1.
- [6] 陆渊雷.金匱要略今释[M].第一版.北京:人民卫生出版社,1957.86.
- [7] 葛洪,陶宏景,杨用道.校点本葛洪肘后备急方[M].初版.上海:商务印书馆,1955.128.
- [8] 李时珍,夏良心,刘衡如.校点本本草纲目[M].第一版.北京:人民卫生出版社,1978.53,1558,1927.
- [9] 曹颖甫.经方实验录[M].第一版.上海:上海科学技术出版社,1975.1.
- [10] 吴承洛.中国度量衡史(中国文化史丛书第一辑之一)[M].初版.上海:商务印书馆,1937.73-74,369.
- [11] 上海中医学院中医基础理论教研组.校注伤寒论[M].第一版.上海:上海人民出版社,1976.28,25,3.
- [12] 孙思邈,林亿,小岛尚质.影印本备急千金要方[M].第一版.北京:人民卫生出版社,1982.4.
- [13] 上海市卫生局.上海市中医病症诊疗常规[M].第一版.上海:上海中医药大学出版社,1998.78.