经方药对研究与应用的思路与方法

□ 王 付*

(河南中医学院 河南 郑州 450008)

关键词 经方 药对 应用 思路与方法

研究与应用经方(即张仲景方)药对既不同于《中药学》所研究的单味药,也不同于《方剂学》所研究的固定方药,药对虽与《中药学》、《方剂学》有一定的潜在关系,但也有其本质不同。研究药对只有认清药对与《中药学》、《方剂学》所研究内容不同,才能认清药对指导临床合理组方用药具有重要作用,才能认清药对在临床治疗中所起治疗作用举足轻重。又,研究与探索经方药对必须懂得药对既是经方组成的基本结构单元,又要认清药对是指导临证科学组方用药的理论依据及提高临床

治疗效果的必备要素。

1 药对基本概念

研究与探索药对,一定要认清药对的基本概念,其一,药对,“对”即“双”的意思,药对特指由两味药组成,如桂枝配芍药,石膏配知母,干姜配细辛,黄连配黄芩等。认识经方两味药组成的药对,既有可能药对本身就是成方如桂枝甘草汤,半夏麻黄丸,大黄甘草汤等;也有可能药对是成方的基本结构单元,亦即药对本身不能构成固定成方如人参配大黄,黄连配附子,芍药配黄芩等。其二,药

对,“对”即“相合”、“正确”、“正常”的意思,诸如“这处方用药非常对,没有错。”又如“你说的对,符合事实。”即药对含有“正确的药物组成”,或“正常的药物组合”,或“药物之间的相合作用”。可见,药对未必都是由两味药组成,也有可能由3味药组成,如桂枝配生地阿胶,麻黄配黄芪芍药等。研究药对重点不是研究药对有几味药组成,而研究药对之间的相互作用关系如协同关系、制约关系、监督关系、促进关系等,合理应用药对以提高或增强方药治疗效果。

2 药对组成形式

研究经方药对,其组成形式有三。其一,研究药对之间性能及功用基本相同,即药对之间通过协助

* 作者简介 王 付,男,医学硕士,教授,研究生导师。主要研究仲景学说及经方配伍与临床应用,在《中医杂志》等50余家期刊发表学术论文160余篇,代表著作有《伤寒内科论》、《伤寒杂病论字词句大辞典》、《伤寒杂病论临床用方必读》等,在研及成果12项,获河南省科技进步2等奖1项。

作用而能明显提高单味药治疗效果。如麻黄配桂枝则能增强解表散寒作用，石膏配知母则能增强清热泻火作用，人参配白术则能增强益气健脾作用，大黄配芒硝则能增强泻下作用，等。其二，研究药对之间性能或作用不尽相同，但药对之间通过相互协调而能明显提高单味药治疗效果。如附子配人参即温阳药与益气药相用，则能治疗阳气虚弱，麻黄配白术即发汗散寒药与健脾燥湿药相用，则能治疗寒湿痹证，桂枝配芍药即解表药与补血药相用，则能治疗卫强营弱证，大黄配丹皮即泻下药与凉血药相用，则能治疗热瘀证等。其三，研究药对之间性能及功用完全不同，可药对之间通过相互作用则能治疗错综复杂的病证，如黄连配附子则能治疗寒热病证，如附子泻心汤，人参配大黄则能治疗虚实复杂证，如鳖甲煎丸，麻黄配石膏则能治疗邪热壅肺证，如麻杏石甘汤等。

3 药对研究范围

经方药对主要有常用药对和不常用药对，常用药对（如麻黄配桂枝、人参配白术等）在临床中应用比率比较高，而不常用药对（如百合配滑石、甘遂配阿胶，等）在临床应用比率则相对少，并很容易被人们所忽视。常用药对有确切的治疗效果，而不常用药对在特定的情况下治疗疑难杂病，其疗效则非同一般。可见，深入、全面、系统的研究经方药对既要研究常用药对，又要研究不常用药对，只有对常用药对与不常用药对有比较全面的研究、认识与了解，才能

更准确、更可靠地运用经方药对，才能将提高临床治疗效果落实到实处，尤其是在治疗疑难杂病方面就显得尤为重要。由此也即进一步懂得，研究药对如果忽视不常用药对，必定会导致在临床中治疗错综复杂病证或疑难杂病缺乏有效的药对作指导。研究药对只有全面、客观、系统，才能使经方药对更有效地应用于临床，指导于临床，并提高临床治疗效果。

4 药对研究思路

研究药对方法，务必做到两个切入，一是从经方中寻找比较科学、规范、实用、并且具有针对性强的药对，以探索与发掘药对的基本功用与功用扩展，研发药对之间的相互作用关系及其主治病证；二是要全面的、系统的对经方用药进行科学地组合、归纳、提炼、分解为结构单元，研发药对为临床科学组方用药提供理论依据，并以药对组成简便、应用灵活、以变应变等特点而巧妙地运用到临床中去，正确把握与合理运用药对，以此将药对研究引向深入。

5 药对配伍目的

探索经方药对，其配伍目的主要有三：一是提高与扩大单味药应用范围，如麻黄配桂枝，既可治疗太阳伤寒证，如麻黄汤，又可治疗寒湿痹证，如麻黄加术汤；又如桂枝配芍药，既可治疗太阳中风证，如桂枝汤，又能治疗胞中癥积证，如桂枝茯苓丸。二是改变与利用单味药部分性能及功用，如大黄配附子，利用大黄攻下作用，改变大黄

寒凉之性，如大黄附子汤治疗寒结证；再如麻黄配石膏，利用麻黄宣肺作用，改变麻黄温热之性，如麻杏石甘汤治疗邪热壅肺证。其三，控制或减弱或消除单味药的峻猛之性或毒性，如乌头配蜜，蜜能减弱乌头毒性或峻性，如大乌头煎；再如皂荚配蜜枣酥，蜜枣酥能制约皂荚峻猛之性，如皂荚丸；大戟甘遂芫花配大枣，大枣能控制或制约大戟甘遂芫花之毒性及峻猛之性等。

6 药对研究特色

研究与应用药对不同于《中药学》，因《中药学》主要研究单味药有诸多不同的功用及主治，《中药学》研究的特点局限在个体；而为何研究药对又不同于《方剂学》，因《方剂学》主要研究固定方药，《方剂学》研究的特色局限在整体，而研究药对则是将研究单味药作用上升为群体，将方剂组成整体划分为结构单元。研究药对主要是研究药与药之间具有对应关系，或对等关系，或对立关系，或协调关系，或互助关系等等。研究药对必须是全方位、多层次，既重视研究药用个体，又重视研究药对之间相互作用关系。又，药对之间相互作用关系虽具有相对稳定性，但又因药对剂量调配变化而具有可变性与随机性，故认识药对既要认清药对主治病证具有相对的稳定性，又要认清药对主治病证的随机性与变化性，只有知此知彼，才能将药对学活用好，才能将所学药对的理论精华以指导临床，并能合理的运用药对。

7 药对剂量研究

研究药对虽涉及到诸多方面,但研究药对剂量调配在应用药对方面则举足轻重。因药对发挥治疗作用,一方面是由药对基本性能而决定的,而另一方面则是由药对剂量调配所决定的,应用药对若忽视任何一个方面,都会直接影响治疗效果,都会直接影响药对能否正常发挥治疗作用。如桂枝与芍药为药对,若用量相等,其主要发挥解肌散邪,调和营卫,治疗太阳中风证,如桂枝汤等;若桂枝用量大于芍药,其主要发挥平冲降逆作用,治疗阳虚奔豚证,如桂枝加桂汤;若芍药用量大于桂枝,其主要作用是温阳缓急止痛作用,以治疗腹痛证,如桂枝加芍药汤、小建中汤等。又如麻黄与石膏为药对,若以石膏用量大于麻黄,其主要作用是清热宣肺,以治疗肺热证;若麻黄用量大于石膏,石膏仅仅是制约麻黄温而不燥;若石膏用量明显大于麻黄,则麻黄受石膏制约只宣肺而不散寒。可见,研究经方药对既要重视研究与探索药对之间性能、功用及其相互作用特点,又要重视研究药对剂量调配关系,只有全面地、深入地研究药对,才能认清药

对之间相互作用关系以及主治病证。如果忽视药对剂量调配研究,则会导致用药对而事倍功半。因此,研究药对剂量调配与研究药对基本性能及功用具有同等重要作用,且不可偏执任何一个方面,只有既重视研究药对性能及功用,又重视研究药对剂量调配,才能认清药对的相互作用关系及主治特点,才能正确运用药对。

8 药对应用指导

研发经方药对,其应用指导有四。一是针对病变证机是正气虚弱,如人参配白术如人参汤补益宗气治气虚证,当归配芍药如当归芍药散以治肝脾气血虚。二是针对病变证机是邪气盛实,如石膏配知母如白虎汤治阳明热证,大黄配芒硝治阳明热结证。三是针对病变证机是虚实夹杂,如大黄配人参既泻实又补虚如鳖甲煎丸,阿胶配滑石既利水气又滋阴如猪苓汤。四是针对病变证机是寒热兼有,如附子配黄连既温阳又清热如附子泻心汤治疗阳虚胃热证,黄连配干姜既清胃又温脾如干姜黄连黄芩人参汤治疗胃热脾寒证。

9 药对应用范围

研究与应用药对,必须懂得应用经方不能仅仅局限在经方中能够发挥治疗作用,更要认清药对之间的相互作用关系,能够指导临床运用经方药对而超越经方主治及应用范围,即应用药对不能局限在固有经方中治病,而能运用到非固有经方中治病,并能协助或增强其他方药更好地发挥治疗作用。前者运用是继承经方药对的理论精华,后者运用是发扬经方药对在临床中的具体应用,只有如此深入研究与应用,才能真正将药对用活、用好,才能真正起到治疗作用,这即是研发经方药对的最终宗旨。

研究与应用经方药对,必须重视研发药对配伍精旨,点拨药对应用思路,探索药对运用方法,提示药对之间用量调配关系,引导临证正确使用药对,阐明药对既是固定方药的基本构成单元,又是针对病变证机而能灵活应用最佳选择,以此才能认清药对既能在经方中充分发挥其治疗作用,又能更好的指导及超越经方主治病证范围,此即研究经方药对的出发点与归结点。

【海外中医】

德国试用中草药治疗肠道疾病

据路透社消息,德国艾尔朗根大学医院近日开始试用中草药治疗肠道疾病,认为源于中国的这种古老疗法对西医不能解决的肠道顽症可能会有奇效。

艾尔朗根大学发表报告称,该大学医院进行的试验主要针对局部性回肠炎。这家医院准备选取60名局部性回肠炎患者,在今年上半年进行3个月疗程的中草药——“养胃”药方胶囊剂治疗,以观察效果。此前,艾尔朗根大学医院曾进行针灸治疗试验和用中药治疗反应性肠道疾病和湿疹试验。这家医院称,中医中药对某些西医难以解决的顽症,特别是慢性疾病,具有积极效果。该医院专家认为,当前中药研究和应用难点是为中药效力找到符合现代病理学解释,其正试图进行这方面研究。