

龙胆泻肝汤类方主治规律探析[※]

● 景龙^{1*} 邢斌^{2▲}

摘要 目的:了解龙胆泻肝汤类方主治规律。方法:查找《中医方剂大辞典》,得到38首类方元,根据原文记载,从主治(包括“中医病”、“西医病”、症状)和病机(包括直接病因、推导病因、病位、病势)两个方面进行分析。结果:龙胆泻肝汤类方主治“中医病”14种、“西医病”9种、症状70种,涉及真实病因1种、推导病因9种、病位11种、病势2种。结论:龙胆泻肝汤类方主治以肝、心、胆及其经络的实热、湿热证为主,症状绝大多数集中在肝、胆经的循行部位,并常用于治疗会阴部疮疡痈疽类和皮肤粘膜疾病。

关键词 龙胆泻肝汤 类方 主治

方剂是历代医家临证经验的结晶,目前其数量已突破十万首。面对海量资源,如何进行有效研究、合理利用是一个需要解决的问题。邢斌等^[1,2]提出从类方的角度对方剂加以研究和利用,明确了一系列基本概念,阐明了“类方与类方证群相关”的基本原理,并给出了研究的思路与方法。据此,我们已对龙胆泻肝汤类方的用药规律^[3,4]进行了探讨,本文则将进一步研究龙胆泻肝汤类方的主治规律。

1 概念

在展开本文之前,先对下文会用到的两个基本概念作一简介:类

方,是指组成上具有相似性的方剂的集合。类方元,则是类方中的每一首方剂,与类方是元素与集合的关系^[1,2]。

2 思路

研究方剂,不仅要研究方剂的组成,同样不可忽视的是研究方剂的主治。若不能掌握方剂的主治,则方剂将无法运用。研究类方也是如此。要让某一类方在临床上用得准,用得广,就必须重视对该类方主治规律的研究。

类方的主治,经我们研究,包括两大块,共七方面的内容。两大块是病症和病机。病症,涉及“中医病”、“西医病”、症状(包括体

征,下同)三方面内容。为什么不提中医病症,而说“中医病”?因为,过去所谓的中医病症实际上包括两类内容,一是具有疾病特点的病症,如肺痈、肺癆,本文称作“中医病”;二是实际上是症状的病症,如咳嗽、呕吐,我们把这类中医病症合并到症状中去了。“西医病”,就是现代医学意义上的疾病,本文为了叙述方便,且与“中医病”对举,故称作“西医病”。病机,包括真实病因、推导病因(包括病性,下同)、病位、病势四方面内容。这里对真实病因、推导病因作些说明。真实病因,是指始因或诱因,是确实引起发病的原因,是发病学意义上的病因;推导病因,是通过“审证求因”而推导出来的病因,是诊断学意义上的病因。至于病性,一般是指病变性质的寒、热、虚、实,我们将它归入推导病因。这是因为,病性也是“审证”求出来的,从这个意义上说,与推导病因并无不同,而且推导病因中本就有寒与热,这

※基金项目 上海市卫生局中医药科研基金课题(No:2004Q012J);上海市科委基金资助项目(No:D236);上海市教委基金资助项目(No:2005G文-1);上海市科委专项建设资助项目(No:06DZ22909);上海市重点学科建设资助项目(No:T0305)

*** 作者简介** 景龙,男,医学硕士。主要从事中医临床与研究。

▲通讯作者 邢斌,男,医学硕士。E-mail:xbxingbin@163.com

• 作者单位 1.扬州市邗江区慈心堂医院(225009);2.上海中医药大学方证信息研究中心(201203)

与病性的寒与热无法区分,至于风、湿、瘀、痰等等,潜台词就是病性的实,所以,索性简单些,把病性归入推导病因。病位,也是人们经“审证”而推导出的病变部位,而不是真正病痛所在部位。如腹痛的病位,可能不在腹,而在肝。病势,一般是指病机演变中的发展趋势,本文把病机的运动态势也涵盖进去,因为这是病因、病位等静态概念所无法涵盖的。前者如表邪入里,后者如木火刑金。

一般而言,一首方剂的主治不出这七方面的内容,而事实上往往是少于这七方面内容的。因此,若能按这七方面内容,对每一首类方元逐一分析,那么每一首类方元的主治将眉目清晰。在此基础上,将所有的类方元进行统计分析,得到的将是整个类方主治的规律。

3 方法

确定龙胆泻肝汤类方,包括中心方剂和相似条件的设定,然后在《中医方剂大辞典》范围内手工查找龙胆泻肝汤类方元。共得类方元38首。具体方法和过程详见《龙胆泻肝汤类方用药规律再探》^[4]一文。

将38首类方元按病症、病机两大块,“中医病”、“西医病”、症状、真实病因、推导病因、病位、病势七个方面进行整理分析。

所有内容均遵从原文,但由于这些类方元出自众多医家之手,表述上存在多词一义或一词含有多个意义单元的现象,必须进行必要的规范化。比如,五淋散(出《良朋汇集》卷二)主治中有“尿血”,龙胆泻肝汤(出《医方集解》引《局方》)主治中有“溲血”,加味丹栀汤(《医醇贍义》卷二)主治中有“溺血”,三词一义,则规范为“尿

血”。又如九味龙胆泻肝汤(出《小儿痘疹方论》)主治中有“小便涩滞”,而火府丹(出《医统》卷八十八)、火府散(出《万氏家抄方》卷五)主治中均有“小便赤涩”,耳聋丸(出《北京市中药成方选集》)主治中则有“小便涩赤”。“小便赤涩”与“小便涩赤”同义,含有“小便涩”、“小便赤”两层意思,而“小便涩滞”则只含“小便涩”一层意思,现我们把“小便赤涩”与“小便涩赤”规范为“小便不畅”、“小便色赤”,把“小便涩滞”规范为“小便不畅”。

还有一些表述意思相近,或相关,但不完全一致,如果不做一些技术处理,那么统计起来将非常繁琐,结果也会非常零乱。处理的办法是归类,就是把表述相近或相关的东西放在一起,使复杂的问题先简单起来,由于原来的意思并没有丢弃,如欲了解详情,可以还原。

最后,进行频次统计和医理分析。

4 结果

4.1 “中医病” 龙胆泻肝汤类方主治“中医病”共14种,按频次大小降序排列分别为(数字为出现频次,下同):囊痈4,缠腰火丹4,便秘3,筋痿3,下疳2,悬痈2,疹后疔证2,疮疡1,鱼口1,蟹睛症1,鱼子石榴症1,冷淋1,热淋1,水疝1。

4.2 “西医病” 龙胆泻肝汤类方主治“西医病”共9种,按频次大小降序排列分别为:带状疱疹2,急性湿疹2,亚急性湿疹1,传染性湿疹样皮炎1,接触性皮炎1,脂溢性皮炎1,虹膜凸出1,滤泡性结膜炎1,下肢丹毒1。

4.3 症状 龙胆泻肝汤类方主治症状共70种,按频次大小降序排

列分别为:小便不畅10,小便色赤8,阴肿7,阴痛7,发热6,耳聋5,胁痛5,阴痒4,阴疮4,口苦4,脉数4,尿血3,白浊3,多惊3,脉弦3,腹痛3,皮疹色红3,小便色黄2,小便短少2,瞳仁发赤2,尿浊2,阴汗2,阴挺2,目瞑2,头昏2,头痛2,腹胀2,便秘2,皮疹形如云片2,皮疹作痒2,皮疹上起风粟2,皮疹发热2,烦躁2,易怒2,舌红2,苔黄2,下利2,小便不通1,小便如砂石1,小便如膏1,外阴臊臭1,阴部脓水1,遗精1,阴道流浊1,带下浅红1,耳鸣1,目直视1,乌气笼罩瞳仁1,面肿连颐1,面色青1,喘1,咳1,胁胀1,小腹胀满1,臃胀1,便血1,泻下黄沫1,肛门重滞1,转筋1,两手寻衣捻物1,皮疹累累如珠1,皮色如水晶1,黄疸1,水肿1,忽寒忽热1,喜冷1,睡卧不稳1,苔腻1,脉滑1,脉实1。

4.4 病因 龙胆泻肝汤类方中真实病因只有酒伤所致1种,共出现2次。

推导病因有9种,按频次大小降序排列分别为:热(包括火)36,湿12,毒7,风2,气滞1,温邪1,表邪1,虚1,胆溢1。

4.5 病位 龙胆泻肝汤类方涉及到的病位共11种,按照频次排列为:肝(包括肝经)21,心(包括心经)7,胆(包括胆经)6,肾2,血分1,胃1,肺1,表1,里1,膀胱1,肠1。

4.6 病势 龙胆泻肝汤类方涉及到的病势一共2种,即:温邪病退而余毒留于肝肾,心火乘肾,频次均为1。

5 讨论

5.1 关于病症 本文将龙胆泻肝汤类方主治原文按“中医病”、“西医病”、症状三方面进行整理归纳,

从“中医病”的角度看,古代中医多用龙胆泻肝汤类方治疗会阴部的疮疡痈疽类疾病;从“西医病”角度看,现代中医多用龙胆泻肝汤类方治疗皮肤粘膜疾病。其中“中医病”中的缠腰火丹与“西医病”中的带状疱疹,实际上是同一种病,所以这种疾病的频次其实是最高的,表明龙胆泻肝汤类方是古今医家治疗此病的常用方。

龙胆泻肝汤类方涉及到的症状十分芜杂,为便于分析,择其主要者分类总结如下:(1)小便症状:小便不畅、短少甚则不通,小便色赤或黄,尿血,尿浊,小便如砂石、或如膏;(2)阴部症状:阴肿,阴痛,阴痒,阴疮,阴汗,阴挺,外阴臊臭,阴部脓水,男子白浊、遗精,女子阴道流浊、带下浅红;(3)头面五官症状:耳聋耳鸣,头昏头痛,面肿连颐,口苦,目瞑,瞳仁发赤,乌气笼罩瞳仁,目直视,面色青;(4)胸肋腹部症状:肋痛,肋胀,腹胀,小腹肿满,臌胀;(5)皮肤症状:皮疹累累如珠,形如云片,上起风粟,色红发热,皮色如水晶;(6)大便症

状:便秘或下利,便血,泻下黄沫,肛门重滞;(7)寒热症状:发热,或忽寒忽热;(8)精神症状:多惊,烦躁,易怒,睡卧不稳;(9)舌脉:舌红,苔黄腻,脉数,或弦、滑、实。

经分类总结,可知上述症状表现,绝大多数集中在足厥阴肝经以及足少阳胆经的循行部位:生殖器、小腹、胁肋、目、耳、面颊。

5.2 关于病机 龙胆泻肝汤类方涉及的病因,热、湿为占绝大多数。查阅原文可知,或实热单独出现,或湿热相兼为患。而直接病因为酒伤,也的确能直接导致体内热、湿、毒等病理因素的产生。

龙胆泻肝汤类方涉及的病位,肝、心、胆及其经络为占绝大多数。肝、胆,不必解释,这与症状绝大多数集中在肝经、胆经循行部位也是吻合的。至于心,一是因为古人认为小便症状与心有关,如火府散(出《万氏家抄方》卷五)主治“小儿心热,小便赤涩,多惊”;二是因为肝与心即木与火,母子相依,无论心火旺还是肝火旺,皆因母子相

及,导致心肝火旺,如加减泻肝汤(出《外科真诠》卷上)主治“缠腰火丹,累累如珠,色赤形如云片,上起风粟作痒,发热,属肝心二经风火者”。

6 结语

综上所述,龙胆泻肝汤类方主治以肝、心、胆及其经络的实热、湿热证为主,其症状表现绝大多数集中在肝、胆经的循行部位如生殖器、小腹、胁肋、目、耳、面颊,并常用于治疗会阴部的疮疡痈疽类和皮肤粘膜疾病。

参考文献

- [1]邢 斌,曾林蕊,周纪芾.类方研究的思路与方法[J].上海中医药大学学报,2004,18(2):17-18.
- [2]邢 斌.论类方与类方证群相关[J].中医杂志,2005,46(7):483-485.
- [3]姚洁敏,邢 斌,陈德兴.龙胆泻肝汤类方用药规律初探[J].上海中医药大学学报,2007,21(1):64-67.
- [4]景 龙,邢 斌,姚洁敏,等.龙胆泻肝汤类方用药规律再探[J].江苏中医药,2008,40(2):60-62.

会议通知

第十次全国中西医结合微循环学术会议

为了交流微循环相关领域的中西医结合基础和临床研究成果,促进中西医结合事业的发展,经中国中西医结合学会批准,微循环专业委员会定于2010年6月18日~20日在福建省厦门市召开第十次全国中西医结合微循环学术会议(中国中西医结合学会微循环专业委员会2010年学术年会)。

本届年会将为从事中医药与微循环基础和临床研究的学者提供交流平台,将邀请国内外相关领域的专家做系统讲演,重点交流微循环的中西医结合研究及微循环相关疾病的中西医结合临床研究。本届大会还将增补新的专业委员会委员及青年委员。

征文要求:用A4纸1页,按题目、作者、所属单位、目的、方法、结果、结论的顺序撰写(800文字以内),并在2010年3月30日以前,用Email或邮寄发回至会议秘书处联系人。

地址:福建省厦门市仙岳路1739号361009厦门市中医院心血管内科

联系人:王芸素 王朝阳

邮箱:王芸素(wangyunsu@163.com)王朝阳(yanghong970@.sohu.com.)