

于志强从药势论药对思想探析

祁向争,于志强

(天津中医药大学第二附属医院,天津,300150)

[摘要] 介绍于志强教授从药势论药对的临证经验。于教授临证立足“郁滞”思想,用药以“判药势、组药对”为特色,并从“开郁为先,注重升降”“痰瘀互结,宜消宜散”“正虚郁滞,通补共调”三方面列举其临床常用经验药对,临证治疗各科杂病每多效验。

[关键词] 药势;药对;名医经验;于志强

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.12.012

于志强,天津中医药大学第二附属医院主任医师,教授,硕士研究生导师,中医内科学专家,全国第四、五、六批名老中医学术经验继承工作指导老师,全国名老中医传承工作室指导老师,天津市中医传承工作室指导老师,从医四十余载,理论及临

床经验俱丰。于教授临证推崇“郁滞论”^[1],提出内伤杂病,不外气郁为先,无形而生有形,继而水液、血络郁滞,痰瘀为郁,久而正虚为郁。这也是疾病发展的过程,早期多为气机郁滞,进而津液凝结,血络瘀积,晚期多见正虚郁结。于教授临证之际,尤

基金项目:全国名老中医药专家于志强传承工作室建设项目;天津市中医传承(研究)——于志强工作室建设项目;第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(2017年)

第一作者:祁向争,女,医学博士,副主任医师,研究方向:中医内科学(脾胃病方向)

- [5] O'Connor KM, Paaauw DS. Herpes zoster[J]. Med Clin North Am, 2013, 97(4): 503-522.
- [6] 张强,刘萍,郝淑娴,等. 加巴喷丁治疗带状疱疹病毒感染后神经痛疗效及安全性探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(19): 4786-4788.
- [7] 孙文磊,柳曦光. 中药汤剂联合红光照射治疗带状疱疹临床研究[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(6): 116-117.
- [8] 黄秋燕,覃聰慧,邱泉. 中药治疗带状疱疹临床应用概况[J]. 蛇志, 2016, 28(1): 80-82.
- [9] 刘元华,杨运宽,陈洪沛,等. 不同针灸方法治疗带状疱疹 RCT 临床研究镇痛效应观察[J]. 时珍国医国药, 2013, 24(1): 164-166.
- [10] 鲁玉玲,刘颖. 针刺通阳解表法治疗感冒的临床观察[J]. 中国当代医药, 2011, 18(6): 100-101.
- [11] 邓屹琪,梁晖,蔡书宾,等. 平衡针治疗急性上呼吸道感染临床观察[J]. 中国中医急症, 2007, 16(7): 778.
- [12] 程民,赵青. 针灸疗法治疗感冒[J]. 现代中西医结合杂志, 2005, 14(5): 620.
- [13] 任琳莉. 柴胡穴位注射治疗上呼吸道感染高热降温效果观察[J]. 临床护理杂志, 2007, 6(1): 73-74.
- [14] 罗思聪,夏晓莉,蔡鑫桂. 针刺曲池合谷穴治疗外感发热(风热证)的临床疗效[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(2): 52.
- [15] 方针. 曲池穴临床功效的体会[J]. 江西中医药, 1996, 27(2): 43.
- [16] Hui-Lei Wan, Hui-Zhi Chen, Xiu-Qin Shi. Study on effect of Traditional Chinese Medicine Jianpi Chushi decoction and ointment on chronic eczema[J]. Asian Pacific Journal of Tropical Medicine, 2016, 9(9): 897-900.
- [17] 倪娜. 综合护理干预在小儿高热惊厥抢救中的应用观察[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(7): 1348-1349.
- [18] 盛蓉蓉,章薇. 曲池穴的临床应用和实验研究进展[J]. 中国医药指南, 2013, 11(20): 81-82.
- [19] 张林,李世兵,周晓英,等. 针刺曲池、合谷治疗外感发热(风热证)的临床疗效研究[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(1): 4-7.
- [20] 谭月华,余涛. 针灸三阴交穴对小白鼠运动能力与某些免疫指标的影响[J]. 四川体育科学, 2005(2): 38-40.
- [21] 潘华山. 针刺三阴交穴对女性运动员运动能力与某些免疫指标的影响[J]. 山西师大学体育学院学报, 2007, 22(1): 126-127.
- [22] 石君杰,黄玲芬. 经皮穴位电刺激“足三里”对运动性疲劳胃黏膜损伤大鼠胃黏膜 6-酮-前列腺素₁($6\text{-PGF}_{1\alpha}$)、血栓素 B₂ 的影响[J]. 针刺研究, 2013, 38(3): 181-185.
- [23] 艾坤,吴金峰,祁芳,等. 电针“足三里”等下合穴对急性胃黏膜损伤大鼠 TNF- α 及 NF- κ B 等的影响(英文)[J]. World Journal of Acupuncture-Moxibustion, 2016, 26(4): 26-32.
- [24] 杨丽华,沈旭,伏婕,等. 针灸足三里穴对高强度军训士兵抗疲劳机制的研究[J]. 中国社区医师, 2018, 34(4): 168-169.
- [25] 高辉. 足三里穴位电刺激联合间歇脱机抽液在洗胃中的应用[J]. 护理研究, 2011, 25(20): 1816-1817.
- [26] 杨喜忠,孙静,郝璐,等. 灸法延缓衰老的临床应用[J]. 第四军医大学学报, 2005, 26(S1): 46-47.
- [27] 宋书昌,卢智,陈华,等. 足三里穴证治机理探讨[J]. 中医临床研究, 2013, 5(22): 38-40.
- [28] 陈玮,刘桂珍,姚秋红. 刺络拔罐治疗急性期带状疱疹临床疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(12): 1132-1134.

(收稿日期:2018-12-24)

擅长根据郁滞病机理论,判别药势(药物作用趋势),运用药对,加减斟酌,变化无穷,每每治疗临床各科疾病皆效,笔者(第一作者)有幸跟师于教授临诊学习,有所感悟,在此将于师从药势论药对思想总结如下。

于教授认为,药对如何配伍取决于疾病形成原因及发展态势(病机),用药的目的是给疾病对抗或疏导的力量,这其中药势起关键作用。中药在人体内的作用方向(运动趋势)有“升降浮沉”,被称之为“药势”。升降出入是气机运动的基本形式,《素问·六微旨大论》云:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。”如果针对气机升降出入功能失调而产生的疾病,利用药物的升降浮沉之性来治疗,这就是药势与病机相合,两者皆是动态变化,并且运动变化的方向类似。治疗的结果,是使人体升降有序,阴阳平和。

每味药的药势是客观存在的,如何判别药势是药对组成的关键。于教授认为用药如用兵,判别药势相当于甄别士兵的打仗能力,是否适合进攻、防守、侦探、运输等,根据药势形成药对或药组,即是选取最优的士兵组合,这种组合能够被派往敌人各个要害,在最恰当的时机歼灭敌人,而多个药对组合,甚至可以形成一个组方,相当于组建一支新的军队。根据时下生活方式改变、疾病谱变化,这支新的军队即是能据病机变化而生的方剂。如于教授匠心研制已在临床上应用多年的“降压护心”系列方、“冠心煎”系列方、“抗早复脉”系列方、“消渴煎”系列方、“苦丁降压液”“甲亢煎”等。

1 开郁为先,注重升降

于教授认为气机之郁贯穿疾病始终,故临证主张开郁为先,内伤诸病,倡导“宣通郁滞,调气为先”。多数疾病在此阶段持续时间较长,临床也最为常见,即便疾病进展,夹杂有形之邪实,病机更为复杂,亦需重视“气郁”。

1.1 枳壳与桔梗 枳壳与桔梗伍用,源于《苏沈良方》卷三之枳壳汤。枳壳,味苦、酸能敛,性微寒能清热,归肺脾胃大肠经,能泻至高之气,调畅三焦,治疗邪气结实不降,作用在有形之结,趋势向下。桔梗,味苦能泄,味辛能散,张元素认为桔梗引药上行功效,长于开肺气之结,化痰除痞,主要作用趋势向上向外。二者合用,一降一散,一敛一泄,具有升

降气机、开郁豁痰、宽胸利膈之功效。于教授常用于气郁痰阻导致的梅核气、呃逆、胸痹心痛等诸病证。

1.2 柴胡与升麻 柴胡与升麻伍用,见于《脾胃论》之“补中益气汤”、《医学衷中参西录》之“升陷汤”。柴胡,味苦辛,性微寒,主入肝胆经,以升举少阳之清气为要,作用方向向上。升麻,味辛甘,性微寒,主入脾胃经,以升发阳明之清气为主,作用方向向上。二药合用,虽药物运行趋势相同,但是柴胡升肝胆之清阳,行气于左,升麻升阳明清气,行气于右,一左一右,相须相成。于教授认为,二药相伍,既可升脾胃内陷之气,又可于升发之中寓舒肝之治,两药皆为辛凉宣泄之品,能疏散上焦风热之邪,亦能引诸药直达病所。其常用于治疗中气下陷之脏器下垂、崩漏、癌症术后放化疗等病证。

1.3 夏枯草与半夏 夏枯草,味辛苦,性寒,归肝胆经,辛能散结,苦寒能泄热,善泻肝火,明目,散结消肿,治疗肝气郁结所致疾病,以疏通外达为主。半夏,味辛温,性燥,归肺脾胃经,能走能散,燥湿化痰,降逆止呕,消痞散结,作用方向向下。夏枯草是在夏季阳气最旺盛之际,开始全株枯萎,半夏种子在夏季成熟后继而植株枯萎,二者均在夏季开始敛藏,也即是及时收藏阳气入阴的体现,故而二药相伍,一寒一热,引阳入阴,能治疗失眠,其散结作用能治疗瘰疬痰核癭瘤,于教授甚喜用之,称之为“双夏汤”。

1.4 香附与乌药 香附,味辛微苦,性平,归肝脾三焦经,具有疏肝解郁、理气宽中、调经止痛之功效。《本草衍义补遗》:“凡血气药必用之,引至气分而生血,此阳生阴长之义也。”因其辛散善走,偏走血分,故作用趋势以内达流动为主。乌药,味辛能行散,性温则散寒,归脾肾膀胱经,具有行气止痛、温肾散寒之功效。《本草求真》云:“凡一切病之属于气逆,而见胸腹不快者,皆宜用此。”故其作用趋势向下,偏走气分。香附为血中气药,功擅理气开郁,血中行气,主入肝经;乌药为气中血药,长于顺气散寒,气中和血,主入肾经。二药配伍,气血并治,肝肾同调,相须为用,直奔下焦,于教授多用于治疗因寒凝气滞引起的下焦诸痛。

2 痰瘀互结,宜消宜散

气郁日久,气机升降失司,疾病进展,一则气不行水,影响水液运行,郁滞由无形转化为有形,这些水液有形之物包括“痰”“饮”“湿”“浊”。一则气有

行血之司,气郁日久,亦可影响血液运行,《临证指南医案》:“经主气,络主血”“初为气结在经,久则血伤入络”,络脉之郁由此而成。《丹溪心法》:“自气成积,自积成痰,痰挟瘀血,遂成窠囊。”故而疾病发展到痰瘀互结阶段,治疗需化痰散结消瘀。

2.1 瓜蒌与薤白 瓜蒌,味苦,性寒,归肺胃大肠经,苦以散满,寒以泄热,有润肺、化痰、散结之功效,作用趋势向下向外。薤白,味辛苦,性温,归胃大肠经,有理气、宽胸、通阳、散结、导滞之效。其辛温而滑泽,既能因辛温而上行,又能因滑泽而下行,说明对气机失调有恢复升降作用,作用趋势兼有上下二性,上可宽胸通阳,下可导滞。二药合用,瓜蒌长于清热涤痰,宽胸散结,薤白功专宣通阳气、辛散壅滞,二者寒温相配,其性则平,一散一降,相得益彰。于教授用于胸阳不振、痰湿闭阻心脉之胸痹。

2.2 丹参与石菖蒲 丹参,味苦能泄,性微寒凉血,归心、心包经,能活血调经、祛瘀止痛、清心除烦,作用趋势主通达血分。石菖蒲,味辛能散,味苦能燥,性温能通,归心胃经,能宣化痰浊、通利九窍,作用趋势主升。二药合用,一宣一通,一气一血,一寒一温,一痰一瘀,痰浊与瘀血同治,活血与涤痰并除。临证治疗痰热瘀血互结、痹阻心脉之胸痹。

2.3 水蛭与虻虫 水蛭,味咸可入血走血,苦能泄结,归肝膀胱经,咸苦并行,可破血逐瘀。虻虫,味咸入血,归肝经,善逐瘀滞、活血消肿。于教授认为,水蛭系水中动物,得水之精气而生,虻虫为陆生性昆虫,得土之精气而长,其味均咸,入肝经,皆入血分,功专破血逐瘀,以通为用,相须相助,正所谓“通以去其闭,虫以动其瘀”之意。临证时,于教授主要用于瘀血停滞日久,正气不虚之诸病证,如高血压病、冠心病、脑梗死、子宫肌瘤、痛经等。

3 正虚郁滞,通补共调

疾病从气郁阶段进展至痰瘀互结,若未能控制,则会因邪气盛实,耗损正气,此时邪气已衰,而正气亦损,表现为正虚夹郁,于教授认为治疗当扶正祛邪兼顾,同时勿忘通调一身之气,给邪以出路。

3.1 白术与鸡内金 白术,味甘能淡渗,苦能燥湿,归脾胃经,健脾益气、燥湿利水。其作用以补益中焦为主,但又因其通过健脾而利水,故体阴而用阳,作用趋势是静中含动。《本草述钩元》概括:“白术于坤顺之体,具乾健之用。”鸡内金,味甘,归脾胃经,消食健胃,作用趋势以消散运化外达为主。二

药相配,一补一消,动静结合,于教授临证用于脂肪肝、消化不良等。

3.2 酸枣仁与生龙齿 酸枣仁,味甘能补,味酸能收,归心肝经,具有养肝、宁心、安神、敛汗之功效。作用以补益肝之精血为主,而《神农本草经》载“邪结气聚,四肢酸疼,湿痹”,说明其又有疏通之性,也是补中寓通之药。生龙齿,味甘涩,归心肝经,具镇惊安神、清热除烦功效。作用趋势以收降为主。二药配伍,一为补敛,一为涩降,一为养心安神,一为重镇安神,相须为用,标本兼顾。于教授临证用于心肝阴血不足引起的虚烦不眠、心悸怔忡等。

综上,跟师侍诊于教授,临诊之余聆听教诲,感悟颇多,其强调“读经典、拜名师、勤临床”是学习中医的必经之路。而今的常见病由于饮食、气候、生活方式的改变,其病机、证候均有不同,“尊师而不泥古,求新而不失度”,立足于“郁滞”思想,在其不同阶段(有形或无形),抓住主要矛盾,利用药物作用趋势,组成药对或者药组^[2-3],甚则新的方剂。但应注意,由于“郁滞”各个阶段并非是孤立,界限也不是完全分明的,因此,用药也存在气分药与血分药配伍或与化痰药配伍等情况,临证应灵活变通,切不可拘泥。

参考文献

- [1] 刘岩,于志强,刘长玉. 于志强“郁滞论”思想探源及解析[J]. 河南中医,2017,37(9):1522-1525.
- [2] 刘岩,曹旭焱,于志强. 于志强治疗甲状腺功能亢进症之对药浅析[J]. 中国中医药信息杂志,2015,22(4):108-109.
- [3] 曹旭焱,刘岩. 于志强教授治疗高血压病之对药浅析[J]. 云南中医中药杂志,2013,34(10):10-11.

(收稿日期:2018-11-23)

本刊编辑部正式启用 远程稿件处理系统

为适应新媒体形势需要,本刊编辑部将于2020年1月1日正式启用远程稿件处理系统。所有的作者投稿、专家审稿、稿件处理、编辑校对、日常办公等各项工作将直接在系统中进行。

在系统启用初期,编辑部仍保留原有的工作模式,实行E-mail(hnzy188@188.com)、系统(www.hunanzzyz.com)双轨制半年左右,2020年6月底前将中止传统的工作模式。