




经典名方

在艾滋病治疗中的应用

主编 王 阶



 人民卫生出版社

国家科技重大专项基金资助项目

中医药干预对艾滋病免疫重建的研究(No. 2008ZX10005-004)

经典名方

在艾滋病治疗中的应用

主 编 王 阶

副主编 熊兴江 黄世敬 姚魁武
李 勇 吴欣芳

编 委 (以姓氏笔画为序)

马继征	王 阶	王 盛	王师菡	王朋倩	韦 一
韦光萍	尤 虎	邓 鑫	邓素红	古求知	田 田
付莹坤	冯 博	吕文亮	任 丽	刘 巍	刘恒亮
汤艳莉	孙晓伟	苏克雷	杜新亮	李 军	李 诚
李 勇	李 楠	李广文	李小可	李海霞	杨 戈
杨晓忱	吴欣芳	时 磊	何庆勇	沈 波	沈铭轩
张 敏	张国豪	张振鹏	范一平	周志平	周曾全
赵丹丹	洪珊珊	姚魁武	秦海洗	徐立然	唐丝一
黄世敬	曹 云	梁 健	董 航	董海浪	褚福永
虞 村	熊兴江	黄世敬	王朋倩	潘菊华	魏 戌

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

经典名方在艾滋病治疗中的应用/王阶主编.
—北京: 人民卫生出版社, 2012. 10

ISBN 978-7-117-16428-3

I. ①经… II. ①王… III. ①获得性免疫缺陷
综合征-中医疗法 IV. ①R259.129.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 223503 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

经典名方在艾滋病治疗中的应用

主 编: 王 阶

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 9.5 字数: 246 千字

版 次: 2012 年 10 月第 1 版 2012 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16428-3/R·16429

定 价: 25.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

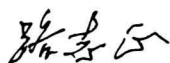
路序

现代中医临床所面临的医学难题与以往相比有了很大变化,主要表现为疾病谱的变化,双重诊断带来疾病内涵的差异,西医西药早期干预后疾病自然病程的变化,人群体质特征的变化,新的病毒性、传染性疾病的增多,肿瘤、心血管疾病、糖尿病等慢性疾病的高发等。有学者谓:“古方今病不相能也”,古方还能治今病吗?古老、传统的中医学在新疾病、新形势、新环境下还有其存在的价值与必要吗?

历史的经验告诉我们,病、证虽然千变万化、层出不穷,但人体对疾病的自然反应则始终不变。这里,人体对疾病的反应就是疾病表现出来的客观可见的症状体征,这不仅是中医学辨证诊断的依据,而且也是中医药辨治的靶向,更是方药的客观运用指征。这种历经前人反复摸索、提炼、升华而成的方剂指征可能早已脱离经验层面而上升为一种规律性认识,所以才能历经千年而屡试不爽,因此宋朝孙奇、林亿等在《金匱要略》序中称:“尝以对方证对者,施之于人,其效若神”,清代医家柯韵伯也疾呼:“仲景之方,因病而设,非因经而设,见此症便与此方,是仲景活法”,徐灵胎也说:“不论从何经来,从何经去,而见证施治,与仲景之旨,无不吻合”。由此可见,方剂的运用指征不会因疾病的变化而改变,临证时只要能熟练掌握方剂的使用指征就可以以不变应万变,因此古方是完全可以治疗今病的,正如叶橘泉先生所大力提倡的“方证是中医学执简驭繁的关键”。

运用传统中医药理论和辨治手段克服新的医学难题是中医学发展的一个重要方向。中医学对于病毒性疾病、传染性疾病、过敏性疾病、免疫性疾病、恶性肿瘤、心脑血管疾病、精神系统疾病、西药不良反应以及病因不明的疾病等大有用武之地。

我院王阶教授耽嗜传统，文史并重，热爱中医，融会贯通，早年师从当代伤寒名家李培生教授，于仲景之学致力尤勤，尤其服膺仲景方证学说，临证力倡抓指征用经方。今王阶教授领衔“中医药干预对艾滋病免疫重建的研究”团队致力于艾滋病的中医药治疗探索，历经两年时间撰写而成《经典名方在艾滋病治疗中的应用》一书。该书采取“病下列方，方中述证，方证同条”体例，系统总结、深入挖掘艾滋病常见症状及其并发症的中医药防治规律，总结其经典名方方证特征。该书不尚空谈，朴实无华，处处以客观实际为临证依据，不求其全但求其真，主张有是证则用是方，无是证则去是药，方证对应，方随证转，证随方异，对临床具有极大裨益。是书不仅回答了古方能否新用的问题，更指出如何新用的方法，对传承仲景学说、振兴中医学学术具有重大意义。是书付梓之前，读而有感，欣慰之至，是为序。



辛卯年丙申月于广安门医院

薛序

清代名医余听鸿说：“仲景之方人皆畏难不用，然病至危险，非仲景方不能挽回耳”，前贤岳美中先生也说：“治重病大症要用仲景经方”。经方，原意为经验之方、经典之方，后专指张仲景《伤寒杂病论》中的方剂。因其疗效卓著、历史悠久，并经临床不断重复验证，故被尊为“群方之主”。经方的特点是药少而精，药物配伍与药量配比法度森严，用之得当，往往效如桴鼓。而后世也不乏经典时方，大凡指征明确、疗效可靠的方剂皆可视作“经方”。两者都可称之为经典名方。

我们于1987年首次在非洲进行中药治疗艾滋病的临床研究，运用中医经典名方取得一定疗效，并撰文“从中医理论谈对艾滋病的认识”发表于《中医杂志》，反响较好。治疗艾滋病须按邪正盛衰分期立法，辨外感与辨内伤立法。人类免疫缺陷病毒(HIV)感染常以发热、腹泻为主，病久可致体重剧减、体质虚弱。中医辨证必须抓住发热与腹泻这两个主要症状。以发热为例，属中气虚可选黄芪建中汤、补中益气汤；兼阴伤可用炙甘草汤加减或保元汤合龟鹿二仙胶；邪在少阳可用小柴胡汤合升降散；湿热郁闭三焦可用甘露消毒丹合升降散等。研究发现，中医药对于改善症状、减少痛苦、提高生存质量有肯定疗效，尤其对早期患者更有效。

今王阶教授带领其研究团队，潜心钻研，撰著而成《经典名方在艾滋病治疗中的应用》，荟萃当代中医名家临床实践经验、

用药心得,在继承、总结前人治疗艾滋病经验基础上,提炼升华其证治规律,并多有创新发挥。该书以艾滋病常见症状及各系统机会性感染的方证证治规律为主线,通过完整搜集经典名方在始载医书中的记录,藉此可以充分了解制方者本人对该方剂的深刻认识及运用心法;通过收集相关方证的临床病案,可以充分了解本方证在艾滋病中的特征。另外,书中医案收录严谨规范,药味的加减均控制在一定的范围之内,在一定程度上保证了医案的质量。

柯韵伯曾说:“夫仲景之道,至平至易,仲景之门,人人可入,而使之茅塞如此,令学人如夜行歧路,莫之指归,不深可悯耶?”日本医家汤本求真也说:“古来处方,莫善于张氏,实为万世典型,岂可与后世诸家私意杜撰之方同日而语哉。故研究张氏方者能自幼而壮而老,造次颠沛,必在于斯,犹如身在当时亲受训诲,则自然术精技熟”。自古而今,注解仲景学说者不下百家,但大多详于医理,疏于证治,常令后学有多歧亡羊之困惑,而从方证入手不啻为学习的捷径。该书精心编选,容纳古今,名贤至论,统叙一堂,百家之美,汇通一脉,诚为不可多得的佳作。书成之际,邀我作序,深感中青年学者年富力强,辛勤耕耘,勇担重任,谨以为序。



2011年8月于广安门医院

前言

自从 20 世纪 80 年代报道第一例艾滋病(acquired immune deficiency syndrome, AIDS)患者以来,艾滋病已在全世界范围内流行开来,近年来尤有加重趋势,其病情发展异常迅猛,已对人类健康构成严重威胁。

艾滋病感染的特征是人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV)特异性地侵犯处于人体免疫系统中枢地位的 CD4⁺T 淋巴细胞,造成 CD4⁺T 淋巴细胞数量进行性减少,最后导致机体免疫系统功能缺陷,患者最终死于各种机会性感染或肿瘤。AIDS 免疫重建,即通过治疗使受损的免疫功能恢复正常或接近正常水平。目前,实现免疫重建的方法包括高效联合抗逆转录病毒疗法(highly active antiretro-viral therapy, HAART)、细胞因子治疗、过继性免疫细胞治疗、间歇性结构疗法(structured treatment interruption, STI)及治疗性疫苗等。但其在临床应用中存在诸多局限,促使人们寻求其他新的治疗方法来实现免疫重建。近年来,中医药疗效逐渐受到世界各国的关注,中医药干预艾滋病免疫重建的探索也应运而生,并且当前国内外关于经典名方的临床与实验研究已经显示出一定优势。

经典名方,即经验之方、经典之方,是指临床疗效卓著,历史悠久,并经临床不断重复验证的方剂;经典名方,既包括被尊为“群方之主”的“经方”,即张仲景《伤寒杂病论》中的方剂,也包括后世历代医家所研制的经典、高效方剂,即“时方”;经典名

方,必定有其很严格的临床使用证据做支撑,并且这种证据是古人对在人体自身长期反复进行的大规模方药试验结果的提炼和升华,不可能因为学术渊源的不同、历史的推进、空间的变移而出现“古方今病不相能也”;经典名方,不仅药少而精,药物配伍与药量配比也法度森严,用之得当,往往能疗宿疾,起沉疴。

从 20 世纪 90 年代开始,我们就开始探索艾滋病的中医药防治,总结发现:中医学治疗艾滋病的机制可能在于整体调节,改善内环境;治病求本,抑制 HIV 和调节免疫功能;攻补兼施,控制机会性感染;对症用药,治疗全身症状等。相关文章已经发表于《中国中西医结合杂志》和《云南中医中药杂志》。其实早在 20 世纪 80 年代,日本学者就研究发现《伤寒论》中的小柴胡汤、人参汤均可增加 HIV 感染者的淋巴细胞数量,特别是人参汤可使吞噬 HIV 的自然杀伤(NK)细胞增加,从而提高人体的免疫力。目前研究发现,有 30 多种中药方剂对艾滋病的治疗显示出一定疗效,补气类方剂如四君子汤、理中汤、玉屏风散、参苓白术散、生脉散;补血类方剂如四物汤、复脉汤;气血双补类方剂如八珍汤、人参养荣汤、十全大补汤;滋阴类方剂如一贯煎、左归饮、六味地黄丸、知柏地黄丸;温阳类方剂如金匱肾气丸、右归丸、四神丸;清热类方剂如黄连解毒汤、葛根芩连汤;活血化瘀类方剂如血府逐瘀汤;增补津液类方剂如增液汤等。陈可冀院士于 1987 年在美国讲学期间,同美国 Santa Barbara 东方医学院 Jean Yu 教授合作,应用中医辨证论治原则,以“甘露消毒丹”为主进行治疗 AIDS,使 1 例 AIDS 患者长期腹泻得以控制,周身淋巴结变小,食欲好转。后用“补气养阴”和“健脾补肾”方剂治疗,取得满意疗效。

国内学者还对艾滋病的方证特征及其证治规律进行了探索,临床参考价值极大。在艾滋病外感发热的治疗中,“柴胡证”和“桂枝证”出现的频率很高,可能这与艾滋病患者长期出现的腹泻、纳差、疼痛等导致机体气血阴阳亏虚,进而出现“柴胡体质”和“桂枝体质”有关,外感风寒后也就容易出现虚人感冒的

特征；在艾滋病腹泻的治疗中，半夏泻心汤出现的频率极高，临床只要抓住“上呕、中痞、下利”这一指征，有是证用是方，即能取效；在艾滋病呼吸系统疾病中，针对常见的热、咳、痰、喘等主症，临床常见起病之初的麻杏甘石汤证，伴随疾病进展可出现四症并重的麻杏二三汤证，即麻杏甘石汤合二陈汤、三子养亲汤，如见痰喘加重，大便秘结不通，可于方中重用全瓜蒌以清热化痰通便；在艾滋病皮疹中，消风散为其常见方证；在艾滋病带状疱疹中，龙胆泻肝汤为其常见方证；在艾滋病神经系统疾病中，小续命汤治疗多发性神经根炎较为常见；在艾滋病抑郁症中，柴胡加龙骨牡蛎汤、逍遥散为其常见方证；在艾滋病口腔病变中，甘草泻心汤为其常见方证。当然，上述疾病的方证规律还远不止于这些，但这些方证高频出现的现象值得我们关注，可能这是辨证论治的相对固定化阶段而带“专病专方”意义，为我们在临床进一步把握疾病的方证诊断与演化规律提供了很好的借鉴。

认识疾病在于辨证，而治疗疾病则在于用方，将方与证统一起来，有是证则用是方，无是证则去是药，方随证转。因此，方证的准确判断、识别是临床中医师的基本功，明确了用方指征，就可以以不变应万变，正如徐灵胎所言：“盖方之治病有定，而病之变迁无定，知其一定之治，随其病之千变万化而应用不爽。此从流溯源之法，病无遁形矣。”阅读本书，有助于领会运用艾滋病常见方证的关键指征，有助于领会方证辨证的思想精髓，开启临床治疗艾滋病以及各种疑难疾病的思路。

《经典名方在艾滋病治疗中的应用》一书是我和同事、学生历经两年时间撰写而成的，书中采取“病下列方，方证同条”体例格式，系统总结艾滋病常见症状以及各系统合并症的证治规律，发掘其方证特征，虽然不能反映艾滋病证治全部，但或许能对临床证治有一些启发。本书可供从事中医药、中西医结合治疗艾滋病专业的临床医师、科研工作人员、医学院校教育工作者及研究生等学习参考。

在本书行将出版之际，特别感谢国医大师、国家级非物质

文化遗产传统医药项目代表性传承人路志正教授,全国第三、第四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师、中央保健会诊专家、中国首批驻坦桑尼亚艾滋病治疗组组长薛伯寿教授在百忙中为本书赐序。本研究得到了科技部、国家中医药管理局、中国中医科学院等部门与机构的资助、指导,在此向支持、关心我们工作的各位领导、各位同道致以衷心的感谢。同时,感谢国家科技重大专项基金资助项目“中医药干预对艾滋病免疫重建的研究”课题组顾问曾毅院士、肖培根院士、王永炎院士、陈可冀院士、李连达院士、刘保延教授、王健教授等,感谢课题组各协作单位研究人员樊移山教授、周曾全教授、梁健教授、邓鑫教授、吕文亮教授、韦一教授、徐立然教授、秦海洸教授、周志平教授、韦光萍教授、李广文教授等在艾滋病免疫重建研究中作出的贡献。人民卫生出版社编辑在书稿审校、出版过程中提出了诸多宝贵意见,在此一并致谢。由于学术水平所限,书中不足之处在所难免,敬请读者予以批评指正。

王 阶

2011年6月于中国中医科学院广安门医院

目录

第一章 艾滋病流行概况及中医经典名方治疗思路	1
第一节 艾滋病病因学及流行概况	1
一、艾滋病涵义	1
二、艾滋病病因学及 HIV 致病过程	1
三、艾滋病流行概况	2
四、地区分布特点	4
五、人群分布特点	4
六、我国艾滋病流行特点	4
第二节 艾滋病的治疗药物及策略	5
一、已批准的抗 HIV 药物	5
二、高效联合抗逆转录病毒疗法	6
三、间歇性结构疗法	7
四、抗 HIV 治疗的新靶点	7
五、针对免疫功能的治疗方法	9
第三节 艾滋病的中医学认识及经典名方治疗思路	11
一、艾滋病的中医归属范畴	11
二、艾滋病的中医病因病机	11
三、中医学治则与经典名方防治策略	13
四、中医药经典名方防治优势	13

第二章 艾滋病常见症状的经典名方治疗	19
第一节 艾滋病发热	19
一、艾滋病发热概述	19
二、艾滋病发热的病因病机	19
三、艾滋病发热的方证述评	20
四、小结	55
第二节 艾滋病咳嗽	58
一、艾滋病咳嗽概述	58
二、艾滋病咳嗽的病因病机	58
三、艾滋病咳嗽的方证述评	58
四、小结	68
第三节 艾滋病腹泻	70
一、艾滋病腹泻概述	70
二、艾滋病腹泻的病因病机	70
三、艾滋病腹泻的方证述评	71
四、小结	97
第四节 艾滋病汗证	99
一、艾滋病汗证概述	99
二、艾滋病汗证的病因病机	99
三、艾滋病汗证的方证述评	100
四、小结	110
第五节 艾滋病淋巴结肿大	110
一、艾滋病淋巴结肿大概述	110
二、艾滋病淋巴结肿大的病因病机	111
三、艾滋病淋巴结肿大的方证述评	111
四、小结	120
第六节 艾滋病头痛	121

第三章 艾滋病机会性感染及并发症的经典名方治疗	122
第一节 艾滋病呼吸系统疾病	122
一、艾滋病呼吸系统疾病概述	122
二、艾滋病呼吸系统疾病的病因病机	123
三、艾滋病呼吸系统疾病的临床治验	123
第二节 艾滋病消化系统疾病	130
一、艾滋病消化系统疾病概述	130
二、艾滋病消化系统疾病的病因病机	131
三、艾滋病食管炎	131
四、艾滋病胃病	133
五、艾滋病急慢性腹泻	146
六、艾滋病合并肠梗阻	147
七、艾滋病合并胰腺炎	151
八、艾滋病合并肝胆疾病	152
九、小结	153
第三节 艾滋病皮疹	154
一、艾滋病皮疹概述	154
二、艾滋病皮疹的病因病机	154
三、艾滋病皮疹的方证述评	155
四、小结	162
第四节 艾滋病带状疱疹	163
一、艾滋病带状疱疹概述	163
二、艾滋病带状疱疹的病因病机	163
三、艾滋病带状疱疹的方证述评	164
四、小结	174
第五节 艾滋病神经系统疾病	176
一、艾滋病神经系统疾病概述	176
二、无菌性脑膜炎	176

三、结核性脑膜炎	189
四、隐球菌性脑膜炎	190
五、空泡性脊髓病	191
六、多发性神经根炎	201
七、末梢神经炎	203
八、小结	206
第六节 艾滋病抑郁症	208
一、艾滋病抑郁症概述	208
二、艾滋病抑郁症的病因病机	208
三、艾滋病抑郁症的方证述评	208
四、小结	216
第七节 艾滋病口腔病变	216
一、艾滋病口腔病变概述	216
二、艾滋病口腔病变的病因病机	216
三、艾滋病口腔病变的方证述评	217
四、小结	231
第四章 抗艾滋病中药及活性化合物	233
第一节 抗 HIV 的单味中药	233
一、清热解毒药	234
二、扶正固本药	235
三、活血化瘀药	237
四、其他药物	238
第二节 增强机体免疫功能的中药	239
一、增强细胞免疫的中药	239
二、增强体液免疫的中药	239
第三节 中药来源的活性化合物	240
一、硫酸酯多糖	240
二、黄酮类	240
三、萜类	240

四、蛋白类及肽类	241
五、酚酸类化合物	241
六、木脂素类化合物	241
第五章 抗艾滋病中药复方	245
第一节 经典名方	245
一、小柴胡汤	245
二、人参汤	246
三、半夏泻心汤	246
四、当归芍药散	247
五、参苓白术散	247
六、葛根苓连汤	248
七、人参养荣汤	248
八、右归丸	249
第二节 经验方	249
一、中研 I 号	249
二、中研 II 号	250
三、唐草片	250
四、艾可清胶囊	250
五、乾坤宁	251
六、喘可治注射液	251
七、精元康胶囊	252
八、爱康胶囊	252
九、复方三黄散胶囊	252
十、益爱康胶囊	253
十一、XQ-9302 胶囊	253
十二、艾灵颗粒	253
十三、参芪颗粒	254
十四、艾通冲剂	254
十五、扶正排毒 I 号方	254

十六、新世纪康保胶囊	255
十七、复方 SH	255
附录一 艾滋病治疗存在的不足及其治疗研究概况	258
附录二 艾滋病免疫重建相关影响因素探讨	266
附录三 艾滋病免疫重建及中医药干预优势探析	276