

橘井泉香

——张义明工作室医论集

主审 张义明

主编 杨秀秀 胡忠波 徐守莉



天津出版传媒集团

 天津科学技术出版社

《橘井泉香—张义明工作室医论集》编委会

主 任 韩兴贵

副主任 田传鑫

委 员 段成英 陈 勇 程 俐 贾媛媛 李 娜

主 审 张义明

主 编 杨秀秀 胡忠波 徐守莉

副主编 王 霞 刘淑贤 孔 洁 孙 艳

胥小鹏 张义明 田传鑫 郭艳苓

李君平 张建滕 刘 萍 秦 岭

中医学是中华民族国粹，是以中国传统文化为底蕴，以天人合一为整体观，全面阐述了人体的生理、病理与疾病的诊断与防治的一门科学。中医学博大精深，源远流长，行世三千余载，具有神秘的东方神韵，为中华民族的繁衍昌盛做出了卓越的贡献。伟大领袖毛主席教导我们：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”论文是文体呈现的一种形式，中医药理论素以论文的形式已非属罕见。诸如《黄帝内经》中的七篇大论，就是中医论文中的经典和楷模。近代以来，中医药吸取现代医学之精华，使中医药论文的内容和形式更加丰富多彩。整理老中医的临床经验是继承和发扬中医药学遗产的一项重要任务。我们这一代中医人，有幸赶上了振兴和发展中医药的历史潮流，特别是受山东省中医药五级师承教育的激励，师徒结缘，在各级政府和医院领导的关系和支持下，为做好继承整理老中医经验的工作，我们将张义明老师近五十余年正式发表过和出版过的部分论文以及工作学术团队中的部分论文，部分研究生的毕业论文汇集整理了《橘井泉香——张义明工作室医论集》一书。

张义明老中医从事中医药工作50余年，对内、外、妇、儿常见病、多发病有较多的临床治疗经验。平时临证重视辨证论治，在理论上有自己的见解，经常从事临床经验的总结和写作工作。本书的出版将对我们传承好张义明老师的中医药的学术观点及丰富的教学、科研和临床经验具有重要的现实意义。

本书编写内容共分五部分。第一部分为综述类文章，第二部分为学术思想类文章，将张义明老中医关于阴阳学说、脏腑辨证、即病多瘀及对临床治疗的一些思考与探索。第三部分为药理实验及研究类文章，

包括对一些中成药的药效、毒理、质量控制方法等的论述。第四部分为临床研究类文章，包括内科、外、妇科常见病中医药治疗的临床研究报告。共计14篇，虽文言有限，但仍能充分体现张义明老师中医中药以及现代医药学领域深厚的基础理论底蕴和中医内、外、妇、儿各科丰富的临床治疗经验。第五部分附录了工作室部分研究生毕业论文节选。

由于编者水平粗浅，不足之处在所难免，敬请读者批评指正！

编者

2019年9月

一、综述 / 1

1. 半夏泻心汤近10年临床及实验研究概述 / 3
2. 逍遥散近十年的临床应用概述 / 10

二、学术探讨 / 23

1. 阴阳学说渊源析疑 / 25
2. 寒热错杂与寒热并用的临床体会 / 33
3. 张义明即病多瘀学术思想初探 / 39
4. 脾胃病在调升降 / 47
5. 浅析“外风引动内风” / 58
6. 脏腑定位辨证初探 / 63
7. “有柴胡证，但见一证便是”浅析 / 71
8. 脉象归类诊法探析 / 76
9. 治癌三要素：扶正气、顺脏气、化瘀癥 / 85
10. 也谈“春夏养阳，秋冬养阴” / 99
11. 产妇满月发汗应是误区 / 102

三、药理实验及研究 / 105

1. 通脉灵抗栓活血作用观察 / 107
2. 通脉灵胶囊的质量控制方法研究 / 113
3. 速克痛口服液中反丁烯二酸的含量测定 / 117
4. 速克痛口服液药效实验 / 121
5. 康妇灵栓的毒理及药效作用 / 125

四、临床研究 / 131

1. 康妇灵栓剂治疗阴道炎180例临床研究 / 133
2. 铅绞痛35例报告 / 140
3. 少腹逐瘀汤治疗青春期功能性痛经126例疗效观察 / 143
4. 速克痛口服液治疗头痛临床研究 / 147
5. 通心络胶囊对不稳定心绞痛患者c反应蛋白的影响 / 154
6. 逍遥散加味治疗脂肪肝86例 / 158
7. 中医内科治疗胃食管反流病的临床分析 / 166
8. 滋肾养血方治疗原发性震颤30例 / 172
9. 增白祛斑汤粉剂内外合用治疗女性黄褐斑156例 / 178
10. 补肾通关颗粒治疗前列腺增生70例 / 185
11. 复肾胶囊治疗慢性肾功能衰竭124例临床研究 / 190
12. 康妇灵胶囊治疗阴道炎50例临床观察 / 195
13. 辨证治疗羊水过多20例 / 199
14. 化痰逐瘀汤治疗急性脑卒中120例临床观察 / 202

五、研究生园地 / 207

1. 乳腺增生病痰瘀互结证与中医体质分型及彩超声像的相关性研究 / 209
2. 复健片对MCAO大鼠皮质脊髓束重塑及Nogo-A-NgR系统的作用研究 / 257
3. 张鸣鹤教授益肾消痹方治疗膝骨关节炎的临床研究 / 301
4. 丁书文教授辨治老年高血压特色 / 336
5. 桂枝茯苓丸加味治疗妊娠期高血压疾病一例 / 343
6. 基于数据挖掘的丁书文教授治疗老年高血压用药规律探析 / 346
7. 小续命汤治疗急性缺血性脑卒中的临床研究及实验研究 / 356

一、综述



半夏泻心汤近10年临床及实验研究概述

滕州市中医院 (277500) 张义明 丁德富

滕州化肥厂职工医院 (277500) 车 平

关键词 半夏泻心汤 实验研究 临床应用 综述

半夏泻心汤出自仲景《伤寒杂病论》，为少阳证误下成痞而设，功能和胃降逆，开结除痞。因方药配伍精当，疗效卓著，故后世广泛应用于各种消化道及其他疾病的治疗，每多效验。现将笔者多年临床应用体会概述如下。

实验研究

1.1 关于心下痞实质的探讨 孙固祖^[1]对75例心下痞病人进行了胃镜分析，除1例正常、1例胃癌外，余73例均为胃炎。出此推论，心下痞多为胃部炎症引起，其中以浅表性胃炎居多。心下痞偏寒者，多为局部贫血、缺血、微循环障碍的慢性炎症，偏热者为组织充血、水肿、局部代谢增强之急性炎症，或慢性炎症的急性发作。

1.2 心下痞硬与相关症状的研究 日人土佐宽顺等^[2]等随机选取门诊患者136例，空腹拍X线平片，拍后立即腹诊，检查心下痞硬、胸胁苦满、脐旁压痛、腹部振水音，下肢浮肿等症。从而辨别心下痞硬与消化系统症状有明显的相关关系。

1.3 利用酶抑制活性探讨方药配伍机理 日人大本太一等^[3]，为了阐明本方各味生药的配合效果，以酶的活性为指标进行了探讨。测定结果表明，本方的抑制活性，来自黄芩、甘草。大枣对这些生药的抑制活性呈拮抗作用，人参呈相乘作用，黄连与抑制活性强的黄芩、甘草组合，抑制活性降低，与黄芩组合，抑制活性上升。

1.4 心下痞硬和去甲肾上腺素的关系 日人土佐宽顺等^[4]对11名患者于禁食3小时进行抽血，并立即进行腹诊。结果表明，心下痞硬者血中去甲肾上腺素水平明显升高，出此认为，心下痞硬的发生与交感神经功能相关。

1.5 对实验性胃溃疡防治作用的研究 近代对半夏泻心汤中各药药理的研究表明，甘草、人参、干姜^[5]、半夏、黄连^[6]均有治疗胃溃疡的作用。李惠林^[7]通过胃溃疡面积、胃液游离酸度、总酸度、胃蛋白酶活性等指标，观察了半夏泻心汤对大白鼠实验性胃溃疡的防治作用。结果表明，半夏泻心汤对大鼠醋酸型胃溃疡有显著的治疗作用，对幽门结扎型有预防作用，但对胃液量，胃酸，胃蛋白酶等指标作用不显著，只提示了一定趋势，故尚难确认其有无抑制攻击因子的作用。

1.6 对Ⅳ型变态反应的影响 日本江田昭英^[8]观察到：该方诸药对Ⅳ型变态反应所致的动物接触性皮炎和足垫反应均呈抑制或抑制倾向。还发现并不作用于Ⅳ型变态反应的诱导期，而是抑制效应期中淋巴因子的游离及其所致的炎症，特别是对后者，有强烈的抑制作用。为本方治疗慢性肝炎，支气管哮喘，提供了药理依据。

1.7 抗缺氧作用的实验观察 李在邻等^[9]用半夏泻心汤水醇法的提取液，每10g体重动物给药200mg，经多种动物模型实验，均存明显的抗缺氧作用。有对抗常压下小鼠整体缺氧的作用、抗异丙肾上腺素所致小鼠心肌缺氧作用、抗氧化钾中毒致小鼠细胞缺氧作用，抗亚硝酸钠中毒致小鼠缺氧的作用、抗结扎双侧颈总动脉致小鼠脑缺氧的作用。

2. 临床应用

2.1 消化系方面

2.1.1 消化性溃疡 中国人民解放军第一军医大学第一附属医院溃疡病科研协作组^[10]对280例溃疡病按中医辨证分型治疗，其中属寒热错杂142例，并设对照组观察，结果半夏泻心汤分型治疗平均治疗日为39.6天，与对照组51.1天比较， $P < 0.05$ 。郑玉兰^[11]治一患者，胃脘胀痛年余，伴泛酸纳未，钡餐透视诊为十二指肠球部溃疡，曾服丙谷胺、猴菇

菌、胃仙一U、胃必治等无效。服本方3剂痛减，6剂痛愈。共治疗三月余，诸证消失，钡餐透视，胃及十二指肠无异常。半年后随访未复发。

刘培禄^[12]治一胃脘痛半年余患者，证见痞满灼热，口苦泛酸，时肠鸣腹痛，大便泄泻，乙状结肠镜诊为慢性结肠炎。治宜清上温下，寒热并用，半夏泻心汤化裁。6剂证减，继服12剂诸证除，随访一年来复发。郑玉兰^[11]用半夏泻心汤治疗胃脘痛30例，经胃肠钡餐透视，胃窦炎10例，浅表性胃炎15例，胃及十二指肠溃疡5例。结果：痊愈14例，显效9例，好转6例，无效1例。总有效率96.7%。殷凤礼等^[13]将胆汁反流性胃炎43例。分为两种类型，分别采用半夏泻心汤、叶氏养胃汤等治疗，以胃镜结合临床症状及胃液胆红素半定量测定观察。结果治疗组22例，显效3例，有效14例。对照组（胃复安、生胃酮）有效9例。两组有显著性差异($P<0.05$)。

2.1.2 上消化道出血 魏喜保等^[14]治疗上消化道出血216例，其中脾胃热型99例，占45.8%，证见黑便如柏油，恶心呕吐或带血，胸脘痞闷，面色少华，口臭且干，舌质淡红，苔黄腻，脉细数，以半夏泻心汤加炒地榆、茜草根。治疗结果，黑便转黄时间2-4天，平均2.17天；隐血试验转阴时间2-7天，平均3.6天。李久成等^[15]曾治一胃脘闷痛4年患者，大便色黑，质软如泥，面色晄白，头昏心悸，经胃肠钡餐检查诊为胃小弯溃疡，用西药止血剂便血未止，遂用半夏泻心汤加阿胶、地榆，水煎日1剂。3剂胃脘痛消失，继服5剂，隐血试验阴性。

2.1.3 胃下垂 贺真^[16]治疗患者肖某胃痛多年，经某医院钡餐诊为胃下垂(6cm)，迭经中西药治疗无效，每日进食甚少，头昏神疲，四肢无力，口苦咽干，但漱水不咽下，时时欲吐，面部浮肿，小便短黄，舌苔黄白厚腻，脉弦软略数，证属寒热并湿邪结于中焦，脾阳虚弱。以半夏泻心汤加砂仁、厚朴、附片治之，3剂症减，继服10余剂病症消失。随访数年，偶有轻度胃痛，后经钡餐透视胃下垂1-2cm。

2.1.4 菌痢 周体芳^[17]根据该方适用于湿热蕴积胃肠的特点，择其治疗菌痢颇有效验。如左某腹痛胀满，泻下不爽，大便粘冻，倦怠纳呆，

大便镜检发现吞噬细胞和白细胞。诊为细菌性痢疾。经西药治疗不效，初投白头翁汤，芍药汤等罔效，后悟以半夏泻心汤加木香、枳壳、肉桂、厚朴，白蔻。1剂病减，3剂而愈。黄梅春^[18]曾治一12岁女孩，泛酸呕吐粘沫年余，近期又痢疾在身。症状虽异，皆寒热中阻，胃气不和所致。方以半夏泻心汤清热燥湿、健脾和中，加白芍缓急止痛，木香调畅气机。3剂轻，6剂愈。

2.1.5 泄泻 涂孝先^[19]用半夏泻心汤治疗腹泻200余例。常1剂知，2剂效，治愈好转率达100%。周庆芳^[20]以半夏泻心汤加减治急性肠炎100例，腹泻每日5次以上者，原方黄连剂量加倍，发热重者加葛根9g，呕吐或腹中冷痛者加生姜5g，腹胀者加炒枳壳6g、煨木香9g。每日1剂，若服后12小时无明显缓解者加服1剂，治疗3日。治愈78例，好转14例，无效8例。

2.1.6 便秘 如朱晓明^[21]治一9个月患儿，半年来大便硬结状如羊屎，每周需蜂蜜500g，常用开塞露或灌肠方可便出，按其腹甚胀、舌淡而润、苔白而厚、以半夏泻心汤调之。药进7剂，便已不燥，每日一行。

2.1.7 胃扭转唐先平^[22]治疗胃扭转以调和肠胃，顺其升降为主，用半夏泻心汤治疗多例，均获良效。

2.1.8 消化道肿瘤 杨瑞合^[23]用半夏泻心汤加半枝莲，急性子、厚朴等治疗1例贲门癌者服药30余剂，自觉症状减轻，持续年余未见恶化。又治一食管下段癌者，以半夏泻心汤加半枝莲、威灵仙、厚朴、紫苏、急性子，间断性服药半年余，近两年来病情未见恶化，现仍在治疗中。

2.1.9 胆囊炎 贺真^[16]治一胆囊炎患者，病年余，经西药治疗无效，诊时右上腹痛放射右肩胛，微恶寒，不发热，口苦干，舌苔黄，脉弦滑。疏方半夏泻心汤加郁金，服8剂而愈。

2.2 其它方面

2.2.1 妊娠恶阻 涂孝先^[19]治一妇女，身孕已4个月，自第2个月开始渐感纳谷不香、胸腹痞闷、恶心呕吐、食入即吐、口微渴、便溏尿黄，经中西药治疗效不显。拟和胃降逆，调和阴阳，方用半夏泻心汤原方加

茯苓12g、生姜12g，共服6剂，诸症消失。

2.2.2 心下动悸 黄梅春^[18]治一女性，自感心下动悸不宁八九日，时因悸甚而难以忍受，伴腕痞胀满，恶心欲吐，方刚半夏泻心汤加茯苓15g、草寇10g、大枣6枚，2剂轻，4剂愈。

2.2.3 眩晕 黄梅春^[18]曾治1例眩晕患者反复发作2年余，某医院诊为内耳眩晕，西医治疗罔效。近日如坐舟车，伴恶心呕吐、胸脘痞闷，症属痰热中阻。方用半夏泻心汤加陈皮10g、枳壳10g，代赭石30g、泽泻10g，6剂证减，继服20剂，诸症平息，随访半年来复发。

2.2.4 不寐 黄梅春^[18]治一中年干部，昼夜不寐月余，屡治未验，日渐严重，伴胸满痞闷、烦躁不宁，舌苔黄腻。投半夏泻心汤加枳壳10g，远志10g，连进3剂，每晚可睡4小时，继服5剂，夜寐正常。

2.2.5 痰饮咳喘 胡不群^[24]常以半夏泻心汤加减治疗痰饮咳喘，证属寒热错杂者，疗效卓著。如谭某，因外感延日，咳喘不解，辗转治疗2月余，近仍卧床不起，脘腹痞满，痰白粘有泡沫，脉弦滑，舌苔白腻。用半夏泻心汤加大黄10g、五味子10g，2剂证减，5剂而愈，数月顽疾，一周而瘳。

2.2.6 过敏性鼻炎 日人大西和子^[25]研究了半夏泻心汤对过敏性鼻炎的疗效。认为鼻炎患者一方面有心下痞，热与水邪聚于心下，表现出憋闷闭塞感，伴恶心、呕吐、食欲不振等；另一方面，由于里寒或里虚引起下痢或便秘。其中心下痞为过敏性鼻炎的主要病机。研究方法：从患者的身体状态入手，如用半夏10g水煎服。1小时后，鼻内粘性分泌物可减少一半。因此，作者认为，以半夏泻心汤治疗过敏性鼻炎，里寒重时先用甘草干姜汤温其里，使阳气复后，再用半夏泻心汤，如服3-7日症状不见改善者，方中再加芍药。

参考文献

[1]孙固祖.75例心下痞胃镜分析.山东中医学院学报, 1989;(6):31

[2]土佐宽顺,等.心下痞硬及其相关症状的研究.日本东洋医学杂志

. 1986;36(3):1

[3]大本太一,等.利用酶抑制活性探讨汉方处方.国外医学(中医中药分册),1988;10(1):37

[4]土佐宽顺,等.汉方腹证“心下痞硬”和血清儿茶酚胺的关系.和汉医药学会志, 1985;2(3):656

[5]王浴生.中药药理与应用.北京:人民卫生出版社,1983:265

[6]刘良.抗溃疡中药及其复方研究.中成药研究,1985;(8):23

[7]李惠林.半夏泻心汤对大鼠实验性胃溃疡防治作用的研究.陕西中医学院学报, 1987;10(3):11

[8]俞娜珍译.汉方药理.国外医学(中医中药分册),
1986;8(3):39

[9]李在邻.四种泻心汤抗缺氧作用的实验观察.解放军医学杂志,1989;14(6):441

[10]第一军医大学第一附属医院溃疡病科研协作组. 溃疡病的中医分型及其病理基础探讨.中医杂志,1980;(2):17

[11]邓玉兰.半夏泻心汤治疗胃脘痛30例.山东中医杂志,
1990;(1):25

[12]刘培禄.寒热并用治疗慢性胃脘痛.山东中医杂志,
1988;(3):20

[13]殷凤礼.对胆汁返流性胃炎的认识及43例临床治疗观察.中医杂志,1988;(2):23

[14]魏喜保.辨证施治急性上消化道出血216例.上海中医药杂志,1985;(8):11

[15]李久成.半夏泻心汤治疗胃肠疾病,陕西中医杂志,
1990;11(2):550

[16]贺真.半夏泻心汤的临床运用.江西中医杂志,1980;(2):2

[17]周体芳.半夏泻心汤加味治疗菌痢.上海中医药杂志,

1985;(9):31

[18]黄梅春.半夏泻心汤临床运用五则.新中医,1985;(5):48

[19]涂孝先.半夏泻心汤对胃肠功能紊乱等疾患的临床应用.上海中医药杂志,1985;(2):32

[20]周庆芳.半夏泻心汤治腹泻.浙江中医杂志,1985;20(4):155

[21]朱晓明.半夏泻心汤临床运用举隅.陕西中医,

1986;(12):546

[22]唐先平.胃扭转的中医证治现状.浙江中医杂志,

1988;(8):345

[23]杨瑞合.半夏泻心汤调治消化道肿瘤三则.陕西中医,

1988;(4):171

[24]胡不群.半夏泻心汤治痰饮咳喘.上海中医药杂志,

1982;(1):29

[25]大西和子.过敏性鼻炎与半夏泻心汤.汉方の临床,

1983;30(5):39

发表于《山东中医杂志 1992年第11卷第6期》

(杨秀秀、王霞编辑)

逍遥散近十年的临床应用概述

(滕州市中医医院 郭艳苓)

【摘要】逍遥散为调和肝脾的常用代表方剂，具有疏肝解郁、健脾和营、养血调经之功。笔者总结近十年逍遥散临床应用概况，在妇科领域有痛经、月经不调、经前期紧张综合征、乳腺病、不孕症、更年期综合征等，消化系统疾病如肠易激综合症、功能性消化不良等，内分泌系统疾病如高催乳素血症、糖尿病、甲亢性心脏病等，神经系统疾病如神经衰弱、失眠等，皮肤科的黄褐斑、痤疮等都有应用。只要辨证准确，谨守病机，都取得了理想的治疗效果，充分体现了中医异病同治的治则精髓。

【关键词】逍遥散; 临床应用; 综述

【中图分类号】R289. 5 【文献标识码】A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2013.01.024

Summary of clinic application of Xiaoyao Powder in recent ten years
GUO Yan-ling. Department of Gynaecology, Tengzhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Shandong 277500, China

Corresponding author: GUO Yan-ling, E-mail: chengcheng061017@sina.com

【Abstract】Xiaoyao Powder is a representative prescription for relieving Qi stagnancy, tonifying spleen and reconciling Ying, nourishing blood for regulating menstruation. The author has made a summary of the

clinic application of Xiaoyao Powder in recent ten years. First, it is used in gynaecology for dysmen-orrhea, irregular menstruation, premenstrual tension syndrome, mastosis, infertility, menopause syndrome. Second, it is suitable for irritable bowel syndrome, functional dyspepsia in digestive system. Third, it is suitable for hyperprolactinemia, diabetes, hyperthyroid heart disease in endocrine system. Fourth, it is suitable for neurosis, insomnia in nervous system. Five, it is also suitable for chloasma, acne in dermatology. This prescription has achieved a lot on the basis of accurate differentiation and cautiously grasping pathogenesis, all of which embodies the core of rules of treatment, namely, homotherapy for heteropathy.

【Key words】 Xiaoyao Powder; Clinic application; Summary

逍遥散出自宋代《太平惠民和剂局方》，由四逆散化裁而来，共由柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、煨姜、薄荷、甘草 8 味中药组成，具有疏肝解郁、养血健脾之功。临床上凡属肝郁血虚、脾虚、胃气不和者，常以其为基础加减施治，多能取得良好疗效。笔者通过查阅相关文献，将其近十年的临床应用综述如下。

1. 妇科疾病

1.1 痛经

范孝叁^[1]用加味逍遥散治疗原发性痛经116例，基础方为逍遥散加蒲黄、五灵脂、延胡索、益母草，经量多者用炒蒲黄、炒益母草、寒凝气滞加炮姜、小茴香、吴茱萸，经前乳房胀痛加香附。治疗总有效率为94.8%。邓云红^[2]将46例痛经患者随机分为2组，治疗组23例采用逍遥散（柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、炙甘草）加减治疗，于经前两天服，每日1剂，连服3个月经周期。对照组无特效药，痛时服止痛药。治疗组总有效率86.95%，对照组服药止痛，停药即发。焦玉娟^[3]从“女子以肝为先天”论治痛经，认为痛经与肝病关系密切，肝郁气滞为基本病机，应遵循《内经》“木郁达之”的原则，以舒肝解郁行气止痛为主。综上所述，痛经与肝主疏泄、调畅气机等功能密切相关，不通则