国医大师张学文教授治疗疑难病中药应用心得(二)

王景洪 袁有才 (陕西中医学院,陕西 咸阳 712046)

水蛭祛瘀化痼疾

水蛭,咸苦平,有小毒,归肝经,首载于《神农本草经》,谓其"治恶血、瘀血、月闭,破血瘕积聚……利水道"。张仲景的大黄廑虫丸以水蛭与大黄、廑虫、桃仁、蛀虫等药配配伍,治五劳虚极赢瘦、干血内结、肌肤甲错,两目黯黑,妇女经闭不通等症。现用此方治肝硬化,亦有很好的疗效。在鳖甲煎丸、抵当汤、抵当丸中,均配有水蛭一药,以治疟母、蓄血证。细审仲景用水蛭所治之证,多为瘀血日久成积聚或癥瘕,需缓消渐化者,且多入丸散剂。查古代文献,水蛭所治之症虽较广,均言有破血逐瘀通经之功效,用于蓄血、癥瘕、积聚、妇女经闭、干血成痨、跌扑损伤、目赤痛、云翳等症。

由于前人记载中有力峻,有毒,破血等论述,故后人皆畏其药力,而不敢大胆应用。我们在临床中,遇到一些疑难久病属瘀血所致之证,久用活血通经药,如桃仁、红花、川芎等,力不足或久不收功者,于方中加用水蛭一药,发现其效果甚佳,且未见其毒副作用,故予以重视,观察研究并应用,遂体会到水蛭治中风等脑部瘀血痼疾,有特效。

如治一男性患者,57岁,农民。该患者从1990年5月6日半夜起,突然右侧肢体瘫痪、麻木、昏迷5天,在当地以"脑血栓"收住院治疗4个月,除右肢功能稍有改善外,症状依旧,已有8个月之久。查其脉左侧弦缓,右缓弱,上肢强直,感觉麻木明显。右下肢稍能迈步,神志清,纳食可,二便正常,舌质红,苔薄黄,舌不偏歪。观其病历,已久用活血祛瘀中药,然效不显。分析此病患当属中风病,证属风中经络,且波及脏腑,按气虚血瘀论治,处方:炙黄芪30g,当归10g,川芎10g,赤芍10g,桃仁10g,红花8g,地龙10g,路路通15g,水蛭6g,川断12g,桂枝6g,豨莶草30g,生山楂15g,6付,清水煎服,并嘱其用煎过的药渣另加花椒10g,艾叶30g煎水外洗。上方连服12剂,右手已能自主活动,麻木减轻,右下肢步履稍有力,自觉效果明显,嘱其携方回家再服。3个月后来诉,瘫痪已大为改善,上肢麻木感消失,生活能自理。

此病人原已用过补阳还五汤之类的益气活血方药而收效不显,辨证时其证情未变,考虑到原方祛瘀力量不足,故加水蛭、路路通、桂枝、生山楂、豨签草等祛瘀通络药物,加强其通络之力,而收效显著。后遇数十例此类病人,用一般药物效力不足时,均加水蛭后,效果明显增强。

《本草经百种录》记载: "凡人身瘀血方阻,尚有生气者易治,阻之久,则无生气而难治。 盖血既离经,与正气全不相属,投之轻药则拒而不纳,药过峻,又反能伤未败之血,故治之 极难。水蛭最喜食人之血,而性又迟缓善入,迟缓则生血不伤,善入则坚积易破,借其力以 攻积久之滞,自有利而无害也。"结合现代药理研究,水蛭主要含蛋白质,新鲜水蛭唾液中 含有一种抗凝血物质水蛭素,水蛭素不耐热,稀盐酸易破坏,还有肝素、抗血栓素,能阻止 凝血酶对纤维蛋白原之作用,阻碍血液凝固,其醇提取物抑制血液凝固的作用,强于蛀虫、 廑虫、桃仁。

古今论述均说明,水蛭是一种较好的活血祛瘀药,其力较强,善缓化慢消人体之瘀血,而又不伤新血,故对疑难病中瘀阻较久,难以化除消散者,加用水蛭可以提高疗效,尤其是中风、心痛等心脑血管疾病中的顽病痼疾,水蛭不失为一种最为重要的选择,临床实践也证明了这一点。近年还报道水蛭可用于有肺心病、高脂血症、脑出血及颅内血肿、血栓性静脉炎等。

但水蛭总属力量比较强的化瘀消瘕药。一般活血祛瘀药可以奏效的,不一定要用水蛭,

以免耗散正气太过;一些易出血的病人也不宜用之。前人所谓水蛭有"小毒"的结论,张老认为即指其活血化瘀之力较猛,用之不当可以产生出血等副作用而言,并非对人有毒害作用。另外,对水蛭用法,有主张焙干研粉冲服者,也有水煎内服者,当视其病情而论。张老一般水煎用3~6g,焙干冲服者1~3g即可,丸散剂也用1~3g,未见毒副反应。

地址: 陕西省咸阳市世纪大道中段 陕西中医学院国医大师张学文学术思想与临证经验研究所 712046

电话: 029-38183893 联系人: 周海哲