

《圣济总录纂要》腰痛强直不得俯仰  
用药分析\*

李引刚<sup>1</sup> 周晓燕<sup>1</sup> 胡耀昌<sup>2</sup> 李彦民<sup>1</sup>

(1. 陕西中医学院附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 户县中医医院, 陕西 户县 710300)

**摘 要:**通过对《圣济总录纂要》卷十二腰痛强直不得俯仰中六首方剂 35 味组方药物功效的分析,总结了前人论治腰痛强直不得俯仰的用药经验,即以扶正为要,重在补益肝肾、益气养阴,同时善用健脾利湿,此法可为临床中医治疗强制性脊柱炎时参考,但不可一味照搬,需斟酌运用。

**关键词:**圣济总录纂要;腰痛强直;用药分析

**中图分类号:** R 256. 59 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)01-0075-02

**DOI:**10. 13424/j. cnki. jsctcm. 2015. 01. 029

《圣济总录纂要》为清代程林据《圣济总录》,撮其精粹,删繁纂要,编辑而成<sup>[1]</sup>,其中卷十二中列腰痛强直不得俯仰病症,其下有方剂六首,针对劳伤之人,兼寒湿内攻者而设。处方分别为:郁李仁煮散、五加皮汤、巴戟天酒方、牛膝酒方、石斛酒方和羌活酒方。通过分析上方组方药物特点,继前贤诊治腰痛强直不得俯仰病症之大要,同时启后学临床处置之方法。

1 方药分析

统计该六首方剂,其组方药物共计 35 味。首先针对每首方剂从扶正驱邪角度分类药物组成,其次对 35 种药物从功效角度予以归纳总结,以辨其用药特征。

**1.1 扶正祛邪类药物归类分析** 六首方剂组方药物可分归扶正药和祛邪药两大类,结果见表 1。

表 1 六首方剂组方药物扶正祛邪归类表

方剂名称	组方药味	扶正药味	祛邪药味
郁李仁煮散	7	5	2
五加皮汤	5	3	2
巴戟天酒方	7	4	3
牛膝酒方	4	3	1
石斛酒方	17	12	5
羌活酒方	5	3	2
合 计	45	30	15

表 1 药味含重复应用药物次数,故 35 味组方

药物成 45 味。从表 1 可以看出,各首方剂组方药物中,扶正类药味均多于祛邪类药味。综合分析六首方剂组方药物,扶正类药物 30 味,祛邪类药物 15 味,扶正类药味亦多于祛邪类药味。说明《圣济总录纂要》论治腰痛强直不得俯仰,突出扶正。

**1.2 35 味组方药物功效归类分析** 按药物功效,对 35 味组方药物进行归类,结果见表 2。

表 2 35 味组方药物功效归类表

功效类别	药物名称				药味
补益肝肾	巴戟天	牛膝	杜仲	枸杞	7
	黑豆	山茱萸	虎胥骨		
益气养阴	人参	黄芪	五味子	芦根	8
	石斛	天冬	白芍	生地	
健脾利湿	茯苓	苡仁	山药	郁李仁	6
	枳壳	槟榔			
祛风除湿	五加皮	萆薢	防风	羌活	5
	独活				
解表散寒	生姜	细辛	花椒		3
行气活血	木香	丹参	当归		3
其 他	诃勒皮	朴硝	羚羊		3

表 2 依功效类别分类药物,并统计该功效下药味数量,其他类包括收涩、泻下、平肝熄风。从表 2 可以看出,按功效将 35 味组方药物可分为补益肝肾等 7 类。换言之,补益肝肾、益气养阴、健脾利湿、祛风除湿、解表散寒和行气活血七类治法,是

\* 基金项目:国家公共卫生专项[财社(2010)91 号];陕西省教育厅资助项目(2010GK482)

《圣济总录纂要》论治腰痛强直不得俯仰的方法。从表 2 还可以看出,35 味组方药物中,补益肝肾类 7 味,益气养阴类 8 味,健脾利湿类 6 味,祛风除湿类 5 味,解表散寒类 3 味,行气活血类 3 味,收涩、泻下、平肝熄风类各 1 味。结合上述六首方剂组方药物扶正祛邪归类分析,反映出其扶正重在补益肝肾、益气养阴,同时重视健脾利湿。

## 2 讨论

**2.1 前人论治,突出扶正** 从分析治疗腰痛强直不得俯仰方剂用药可知,突出扶正,重在补益肝肾、益气养阴、健脾利湿,是《圣济总录纂要》论治腰痛强直不得俯仰的主要经验。“腰为肾之府,足少阴之经也,其脉贯脊属肾抵腰。劳伤之人,肾气既衰,阳气不足,寒湿内攻,经络拘急,所以腰髋强直而痛,不得俯仰也”<sup>[2]</sup>是该论治经验的理论基础。就脏腑而言,其病位在肾,就经络而言,归属足少阴经;病因病机可概括为肾气既衰、阳气不足(内因)加寒湿内攻(外因),进而导致经络拘急腰髋强直而痛,不得俯仰。正虚邪恋为其病机特点,正虚为本,因此治疗用药以扶正为要,重在补益肝肾,益气养阴,同时兼以健脾利湿。

**2.2 启迪后学,临诊有主** 强直性脊柱炎病程长,反复发作,迁延缠绵,属疑难杂症,中医论治强直性脊柱炎可借鉴《圣济总录纂要》腰痛强直不得俯仰治法用药。其一,两者症状相似。腰、臀和髋疼痛及腰僵,是强直性脊柱炎的主要临床症状,也是强直性脊柱炎诊断标准的主要内容之一。《圣济总录纂要》所述腰痛强直不得俯仰,与腰、臀和

髋疼痛及腰僵,两语一意。其二,两者病因病机相通。现代医学认为,强直性脊柱炎发病与遗传因素有关,其发病因先天肾气不足,又兼病程缠绵,易伤肝肾、气阴,加之长期用药,损伤脾胃,因此强直性脊柱炎的病因病机类似于《圣济总录纂要》中的腰痛强直不得俯仰,均属于先后天因素导致正虚邪恋,肾虚寒湿乘虚而入,病及肝脾两脏,伤及人体气阴,因此《圣济总录纂要》论治腰痛强直不得俯仰时,重视补益肝肾、益气养阴,健脾利湿,可供临床应用中药物治疗强直性脊柱炎参考。

**2.3 遵古学古,不可拘泥** 从 35 味组方药物功效分析能看出,补益肝肾、益气养阴、健脾利湿等扶正类药物共 22 味,而祛风除湿、解表散寒等祛邪类药物仅 8 味。单就药味而言,显而易见,前人过分强调扶正,这可能是古人的用药习惯,但不可拘泥而套用之。众所周知,缓解和消除临床症状,是治疗强直性脊柱炎主要目的之一,而祛风除湿、解表散寒等祛邪类药物,恰恰具有较好的缓解和消除症状作用<sup>[3]</sup>,因此临床用药当予重视。

## 参考文献

[1] 王振国,杨金萍,何永,等.《圣济总录》乾隆本之版本状况分析[J].中华医史杂志,2006,36(4):206-210.  
[2] 赵佶.圣济总录[M].郑金生,汪惟刚,犬卷太一,校点.北京:人民卫生出版社,2013:1007.  
[3] 潘文萍,周丽萍,周翠英.治疗强直性脊柱炎的经验[J].四川中医,2002,20(11):1-2.

(收稿日期:2014-06-18 编辑:方亚利)

## 常见单位符号的使用

许多作者将离心机转速(转每分)用 rpm 表示,这是非法定计量单位,正确写法是: r/min。吸收剂量单位宜用“Gy”,不宜用“rad”。百分数范围 30 % ~ 50 %,不能写成 30 ~ 50 %。具有相同单位的量值范围 2.5 ~ 5.0 mg,不必写为 2.5 mg ~ 5.0 mg。偏差范围(37±1)℃不能错写成 37℃±1℃。附带尺寸单位的数值相乘不可写成 3×3×3 cm<sup>3</sup>,应为 3 cm×3 cm×3 cm。对于离子态,应将离子价和符号“+”或“-”标于右上角。如 Ca<sup>2+</sup>、PO<sub>4</sub><sup>3-</sup>和 Fe<sup>3+</sup>,不宜写成 Ca<sup>++</sup>或 Ca<sup>2+</sup>和 PO<sub>4</sub><sup>---</sup>或 PO<sub>4</sub><sup>-3</sup>及 Fe<sup>+++</sup>或 Fe<sup>+3</sup>。还有将摩尔错写为 Mol,应写成 mol。微米单位符号为 μm,不宜写成 um。氯化物等单位应为 mmol/L,不能写成 mEq/L、mg% 或 g/L。质量浓度 ng·kg<sup>-1</sup>·d<sup>-1</sup>可写成 ng/(kg·d),但不可写为 ng/kg/d 或 ng/kg·d。统计学符号“χ<sup>2</sup>”的“χ”为希腊字母,可多数作者错写成英文大写“X”或小写“x”。