内科杂病中药药对应用

药对是指临床上常用而相对固定的两味中药的配伍形式[1]，[2]，它的组成以七情合和为理论基础，一个好的药对，临证用之可以起到事半功倍之效[3]，作者经二十余年的临床验证，得出以下效佳药对。

1　紫菀、款冬花

紫菀甘苦、温，归肺经，化痰止咳，《别录》：“疗咳嗽脓血，止喘悸，五劳体虚，补不足”现代药理研究证实其水煎剂对多种球菌、杆菌及流感病毒均有一定的抑制作用，并能祛痰、镇咳；款冬花辛温，入肺经，润肺下气、止咳化痰，《本经》：“主咳逆上气善喘、喉痹……”现代药理研究证实其能镇咳祛痰及较弱的平喘作用。两药相须伍用，能温肺化痰，痰去咳自止，蜜炙则润肺止咳效著，两药温润不燥，宣肺祛痰而不伤正。临证应用两者用量比为1∶1，各用10 g同入煎剂，外感咳嗽生用，内伤咳嗽蜜炙用。

2　法夏、陈皮

法夏辛温有毒，入肺脾胃经，功效燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结；陈皮辛苦温，入肺脾经，功效燥湿化痰、降逆止呕、行气健脾，两药相伍，起到协同作用，加强燥湿化痰、降气止咳的作用。金元时期刘河间《河间六书·咳嗽论》“咳嗽者，治痰为先，治痰者，下气为上，是以南星半夏胜其痰而咳嗽自愈，枳壳陈皮利其气而痰自下”。据此笔者在治疗咳喘咯痰等肺系疾病时，注重祛痰下气的法则，选用法夏、陈皮药对，能显著提高临床疗效。临证应用两者用量比为2∶1，法夏用10～20 g，陈皮用5～10 g同入煎剂。

3　车前子、滑石

车前子甘寒，入肾、膀胱、小肠经，能利小便而止泄泻，《本草纲目》“导小肠热，止暑湿泻痢”；滑石甘淡寒，归胃、膀胱经，功能利水通淋，《本草衍义补遗》认为其“分水道，实大肠，化食毒，……”。其含硅酸镁有吸附和收敛作用，内服能保护肠壁，止泻而不引起鼓肠。两药伍用，能旁开支河，利小便而实大便，用于湿热泄泻。临证时，将两药洗净开水焖服，专治非感染性腹泻。临证应用两者用量比为1∶1，各用20 g，同用布包入煎。

4　连翘、荆芥

连翘苦微寒，清热解毒、消痈散结，为疮家之圣药，而消化道之溃疡可视之为在内之疮疡，故现医家有用连翘治之而获效；荆芥辛平，祛风解表、止血，有消疮之效，同样可用于消化道溃疡，另外有止血之功而治便血，此须荆芥炭，且荆芥能解除平滑肌痉挛，促进疮面组织愈合。两药伍用，相须治疗偏实热之消化道急慢性炎症，包括急慢性胃炎、肠炎、消化性溃疡、溃疡性结肠炎等。另外两药合用疏风清热消疹，可广泛用于各种外感风热、血热内风所致的皮肤病。临证应用两者用量比为2∶1，连翘20 g、荆芥10 g同入煎剂。

5　陈皮、川朴

陈皮辛苦温，入脾经，功效行气健脾、降逆止呕、燥湿化痰，用于脾胃气滞所致脘腹胀满、疼痛、不思饮食，又常在滋补药中少佐本品，以助脾运，使补而不腻，陈皮挥发油对消化道有缓和的刺激作用，有利于胃肠积气的排出，能促进胃液分泌，有助于消化；川朴辛苦温，入脾胃、大肠经，功效行气健脾、降逆止呕平喘，本品能除胃肠气滞，燥湿运脾，适用于湿阻中焦，气滞不利所致的脘闷腹胀、腹痛，《别录》认为川朴："温中益气，消痰下气，疗霍乱及腹痛胀满，胃中冷逆及胸中呕不止"。两药伍用俱有较强的行气健脾功效，专治胃肠气滞所致脘腹胀满、疼痛。临证应用两者用量比为1∶1，各用10 g同入煎剂。

6　赤石脂、诃子肉

赤石脂甘涩温，入胃、大肠经，涩肠止泻、止血生肌，对粘膜有收敛和吸附被复作用，为涩肠止泻要药，适用于久泻不止，或兼出血症状者，实验研究证实，本品有吸附作用，能吸附消化道内的有毒物质、细菌毒素及食物异常发酵的产物，并保护消化道粘膜、止胃肠道出血；诃子肉苦酸涩平，入大肠经，煨用能敛涩大肠、制止腹泻，有于久泻、久痢不止，因其含水解鞣质20%～40%，包括异没食子酸、没食子酸、黄酸、诃子酸，此种成分有较强的收敛作用。两药伍用，相须协同，具有较强的涩肠止泻作用。临证应用两者用量比为2∶1，赤石脂20 g、诃子肉10 g，同入煎剂。

7　穿山甲、王不留行

穿山甲活血通经，走血分消肿软坚，下乳汁，宣通脏腑，贯穿经络，力达全身，无处不至；王不留行入血分，走而不守，通利血脉，逐瘀开窍，上通乳汁，下疗经闭，两者相合，相须为用，增强祛瘀通络，通经下乳之功，治乳房癖块、乳汁不通畅、妇科之输卵管粘连阻塞；临证合清热通淋之品治疗尿路结石、慢性前列腺炎。临证应用穿山甲宜砂炙，炒至膨胀质地疏松；王不留行应炒至种子爆裂，两者用量比为1∶1，各用10 g同入煎剂。

8　蒲黄、青黛

蒲黄甘平，入心肝经，止血、活血、利尿，《本草纲目》："凉血活血，止心腹诸痛，生则能行，熟则能止"；青黛咸寒，入肝肺，泻肝经郁火，消膈上痰热，清热解毒，凉血消肿。两者相合，青黛引蒲黄入肝肺，以免凉血致瘀，蒲黄得青黛凉血力增，能清肝火，宁肺络，专治肝火上犯，肺中实热之咯血证；两药合用性寒，清热利尿，凉血止血，治疗实热证尿血效佳。临证应用两者用量比为1∶1，各用10 g，青黛易冲服，

蒲黄宜包煎。

9　紫珠草、地榆

紫珠草苦涩凉入脾经，能收敛止血、解毒疗疮，广泛用于多种内脏出血，尤其是以消化道出血为佳。它既能增加毛细血管的收缩作用，又能缩短出凝血时间；地榆苦酸微寒入胃、大肠经，凉血止血、收敛、解毒，可用于人体各部出血，尤以治疗下焦血热的便血、痔血、血痢最常用。两药伍用具有较强的收敛止血作用，对于实热型的胃肠道出血为佳。临证应用两者用量比为1∶1，各用20 g同入煎剂，用时宜冷服。

10　灵芝、茯神

灵芝甘微苦微温，能入五脏而补气益血、养心安神，《本经》赤芝“主胸中结，益心气，补中，增慧智，不忘，久食轻身不老延年……”，紫芝“主耳聋，利关节，保神，益精气，坚精骨，好颜色，久服，轻身不老延年”据现代药理研究，灵芝能增强中枢神经系统功能，有强心、降脂、护肝、调节血压、增强机体免疫功能、抗过敏等作用；茯神甘淡平，归心肺脾膀胱经，长于宁心安神，且具有健脾补中、利水渗湿之功。两药相合，补心脾气血不足而安神，且补虚淡渗，安神泻火而不腻。临证用之，专治虚实夹杂之睡眠障碍。临证应用两者用量比为1∶1，各用20 g同入煎剂。

11　远志、石菖蒲

远志宣泄通达，助心开郁开窍，祛痰浊，使肾气上达于心，能交通心肾，安神益智；石菖蒲芳香利窍，宣肺气而除痰涎，开窍而醒神志，两药相合气自顺，而壅自开，气血不复上蒐，痰浊消散，不蒙清窍，神志自可清明，从而常用于原发性癫痫、老年痴呆、健忘等痰闭清窍之证。临证应用两者用量比为1∶1，各用10 g同入煎剂。

12　石膏、黄芩

生石膏辛甘大寒，入肺胃经，入肺能清泻肺热，入胃清泻胃火，亦可外泄气分实热；黄芩苦寒，归肺胃大肠胆经，功效清热燥湿，泻火解毒，尤长于清泻肺热；两药相伍，上行肃肺清热，中走清胃除烦，下行清泻相火，故能清三焦实热，用于各种实证所致的发热，且有使热退而不发汗的优点。临证应用两者用量比为3∶1，石膏用30 g先煎，后纳黄芩10 g。

验案举隅：患者、男、42岁，主诉：咳嗽、咯痰8 d。患者因食煎炸食物加之室外劳作，次日出现咽痛，咳嗽无痰，低热，体温37.6 ℃，经西药抗生素、祛痰止咳剂治疗，已无发热，咽痛稍减，但咳嗽依然。诊时咳嗽较甚，白天为甚，咯痰黄稠，咽喉燥痛，胸骨后有闷痛感，胃纳一般，大便干结，二日一解，无咯血、盗汗，舌苔薄黄、脉数滑，属肺热咳嗽之证。治从清肺祛痰止咳为主。处方用药：法夏20 g，陈皮10 g，车前子20 g(包煎)，光杏仁10 g(打碎)，全瓜蒌20 g，桔梗10 g，百部20 g，黄芩10 g，鱼腥草20 g，川连10 g，川贝末3 g(冲服)，银花30 g，桑白皮10 g，生甘草10 g，4剂，每日1剂，水煎2次，早晚饭后服。二诊：咳嗽咯痰明显减轻，咽喉稍感干燥不舒，胸中舒坦，大便已通，舌苔薄稍黄，脉滑，治宗前法，续服上方3剂。病愈。

参考文献：
[1]钟　洪. 黄芪的临床新对伍用辑要[J]. 第一军医大学学报, 1999, 19(1): 65.
[2]臧堃堂. 临床中药学[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2000: 48-322.
[3]王本祥. 现代中药药理学[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1999:102-623.

回结果列表