

·方剂与药物·

腰痛古方剂型及服法初探

福建省龙岩地区第一医院 余庆阳

中医治疗腰痛有丰富的经验，在内服药方面更有其独特的疗效，而剂型、服药方法则是影响疗效的重要因素。为此本文从《医方类聚·腰脚门》中摘出腰痛内服方240个，这些古方分别出自隋唐至明朝三十三部医学文献。本文用归类统计的方法，探索古人在选用剂型，服药方法等方面的规律；以利于今人学习利用，发扬光大。

一、腰痛方的剂型

根据方名和炮制方法，可分为如下六种剂型，见表1。

散剂	丸剂	汤剂	酒剂	粥剂	丹剂	合计
粗末	蜜水丸					
40	47	30	22	3	1	240
58	39	酒方	方	方	方	方
方	方	方				
40.8%	35.8%	12.5%	9.2%	1.3%	0.4%	100%

二、腰痛类型与剂型的关系

根据方名和注明的功能，可分九种类型腰痛，见表2。

腰痛类型	散剂	丸剂	汤剂	酒剂	粥剂	丹剂	合计(方)
寒痹型	19	19	5	6	0	0	49
肾虚型	7	21	6	1	0	1	36
淤阻型	13	6	4	3	0	0	26
湿痹型	9	3	9	0	0	0	21
风痹型	4	4	1	5	1	0	15
久痛型	5	5	2	0	0	0	12
气滞型	4	5	2	0	0	0	12
卒痛型	9	1	0	0	0	0	10
混合型	26	21	5	5	2	0	59
合计	98	86	30	22	3	1	240

注：混合型即用于五种腰痛（少阴、风痹、肾虚、豎腰、取寒）

三、服药方法

1、引经药

本组方中以酒为药引共145方，占60%。此外，有7方用羊肾、4方用猪肾、6方用盐为引，其余未注明需用药引。

各类型腰痛用酒为引的比率分别为：寒痹型59.2%，肾虚型51.4%，淤阻型42.3%，湿热型23.8%，风湿型41.7%，久痛型100%，气滞型

50%，卒痛型80%，混合型62%。

2、服药温度

对于汤剂和作为药引的酒，方中要求温服或暖服，共138方占总数的57.5%，热服15方。主张冷服2方，其中1方散剂配冷茶服，另1方汤剂冷服。

3、服药时间

方中注明食前、或空腹、或空心服药共169方占总数的70.4%，要求食后服仅1方，五更初服3方。每日服二次共20方，每日服三次共12方。

四、讨论

1、从表1可以看出，腰痛剂型以丸散为主。《圣济经》说：“散者取其渐渍而散解、其治在中。”对于丸剂李东垣认为“丸者缓也，不能速去之，其用药之舒缓而治之意也。”腰痛慢性居多，虚者十之八九，若用汤剂猛攻，难见速效，所以选用丸散，使顽痹淤血逐渐得以化解，肾虚久服得以缓治。此外散剂使用方便，细末可吞服，粗末可煎汤服，能急能缓。而今人多用汤剂，散剂十分少见，丸剂亦用不多，值得深思。

2、各类腰痛的剂型选择从表2可知，肾虚，寒痹、淤阻型应选用丸散，尤以肾虚为宜，且多用蜜丸。湿热型多用散剂汤剂，风痹型多用酒剂，久痛型专选丸散，不用汤剂。

3、腰痛之剂以酒为引，本组达60%，酒能通行十二经，内走关节，外达肌腠，能增强药物的治疗作用。各类腰痛中，久痛型全部需用酒，取酒之辛散走窜，使久痛顽痹得以化解，而湿热之剂则少用酒，古人认为酒有湿热之嫌。

4、肾属下焦，饭前服药，有利于药效直达病所。本组方多数主张饭前服药，主张饭后服药仅1方。另有1方需五更初服药，其中1方为淤血腰痛，用大黄攻下，1方为膀胱气壅之腰痛，用甘遂逐水，五更时服后天明通利为效。

小结

本文通过对240个腰痛古方的归类分析，了解到古人治疗腰痛多用丸散剂，服药时多需加温酒为引，并强调饭前服药。这些治疗经验可供临床效仿，使中医辨证施治得以保证，中药疗效得于发挥。