

葛根伍大黄腰痛是良方

湖南省辰溪县中医院 胡学刚

《神农本草经》云葛根能治“诸痹”。痹者，闭也，气血不通之谓。清·叶天士释之：“诸痹皆起于气血不流通，葛根辛甘和散，气血和诸痹自愈也。”腰部急性损伤多为肌肉、韧带扭伤或撕伤，损伤后局部出血可致血淤气滞。葛根有和散气血之效，气血和则淤血消，不治痛而痛自止。清·柯韵伯又云：葛根味甘气凉，起阴气而生津液，滋筋脉而舒其牵引。”〔3〕尝观仲景恒重用葛根以治太阳病，项背强几几。“项背强几几”乃形容项背拘急，俯仰不能自如之状。笔者认为：腰部急性损伤因气滞血淤，络脉阻滞，经脉拘急，亦使腰部拘挛不能俯仰，欲左右而不能也。夫腰在经亦属太阳，《灵枢·经脉篇》说：“膀胱是太阳之脉，挟脊低腰，是动则病脊痛，腰似折。”葛根为太阳经要药，用之“滋筋脉而舒其牵引”，对腰部软组织损伤所致功能障碍有积极的治疗价值。笔者用大黄于此证，意在通而不在下，“通”，达也，开也。气血痹

阻，疼痛乃作，开达气血，即寓通则不痛之义。《本草备要》言其“入血分”，治“损伤积血”，《神农本草经》谓其能“推陈致新”。就其“入血分”而论，推陈致新亦有《内经》“去宛陈莝”之意，疏通经络，祛除淤积，淤血去则新血生。简言之，大黄对经络淤积“推陈致新”的过程，就是对急性损伤病理的修复过程。曾治胡某，男，18岁，1983年10月24日诊治。好胜斗勇，扛树比试，因姿势不当，致使右腰急性扭伤。局部不红不肿，唯胀痛难忍，右手托按腰部不能挺直。脉弦，舌淡红，苔薄白。证属急性腰部伤筋，治宜舒筋活血止痛。处方：葛根30克，大黄10克，延胡15克，青皮10克，当归10克，赤芍10克，桃仁10克，红花10克，续断10克。连服二剂，痛愈强半，续进原方三剂，腰伤得愈。1984年4月12日诊治刘×，男，42岁，工人，因从梯上滑下，跌伤腰部，自诉腰痛不已，转侧不利。查：腰部肿胀，腰椎两侧压痛明显，脉涩，舌象未见异常。经X光拍片删除脊柱骨折及内脏损伤，诊为腰部急性扭挫伤。气血痹阻，经脉拘急，亟宜舒筋通痹。处方：葛根30克，大黄10克，乳没各10克，青皮10克，当归尾12克，赤芍10克，桃仁10克，红花10克，续断12克。守方连服七剂，诸症悉除。

按：《金匱翼》说：“腰者，一身之要，屈伸俯仰，无不由之。若一有损伤，则血脉凝涩，经络壅滞，令人卒痛不能转侧。”葛根伍大黄，效能舒展筋脉，疏通痹阻，考之典籍有据，验之临床可征，不失为腰痛良方，一孔之见，祈望斧正。

在通而不在下，“通”，达也，开也。气血痹

果好，但其伤津耗液的副作用亦不少。朱丹溪在《格致余论》中指出，通络药“皆性热而燥者，不能养阴，却能燥温，病之浅者，湿痰得燥则开，热血得热则行，亦可取效；彼病深而血少者，愈劫愈深，若未之病是也。”辛温香燥用之不当的后果可见一斑。

临幊上得痹证者老年十占六七，其本身已有阴津不足之虞，怎经得起大量香燥药之扰？即使是身强力壮者，由于痹证病程较长，长时间服用香燥药，亦难免导致阴津亏损。但治疗痹证，通络药不能不用。因此，笔者在治疗痹证时，常常是通络药与养阴药为伍，既取通络药蠲痹之功，

又无伤阴劫液后顾之忧。

有一30岁女性患者，得痹证已三年余，来本院求诊，笔者先以通络药治之。五天后复诊，患者自诉症状有所缓解，但不够显著。笔者疑为药力不够，逐加入虫类通络药，并增加药量。不想三日后，患者药未服完，便来诉苦，不但痹痛未减轻，反添口舌干燥、便结难受、舌红苔少之苦。这是通络药香燥劫津所致。乃调整若干通络药，加入生地、桑寄生、润元参等。五日后患者来告，不但药后所致诸证已除，三年痹痛亦一朝若失矣。