

汪承柏教授应用葛根治疗肝病的经验介绍

朱 云^{1,2} 李庆虹³

(1 解放军医学院,北京,100853; 2 解放军第302医院中西医结合肝病诊疗与研究中心,北京; 3 解放军第302医院医务部,北京)

关键词 @ 汪承柏;名老中医经验;葛根;肝病

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.05.022

汪承柏教授业医50余载,擅长诊治肝病,创用“凉血活血重用赤芍”治疗瘀胆型肝炎,被誉为“退黄一绝”。他临证用药强调“一药多用”“一药多解”,现以葛根为例,论述吾师诊治肝病用药思路与特点。

1 治疗酒精性肝病

吾师重用葛根治疗酒精性肝病,理论源于古代医家经验及现代药理学研究。《药性论》中明确提出葛根“主解酒毒”。《本草拾遗》中载葛根“解酒毒,身热赤,酒黄,小便赤涩”。现代研究证明,葛根异黄酮能明显抑制酒精摄入、影响乙醇代谢、促进酒精戒断、减轻乙醇对肝细胞的氧化损伤等^[1]。葛根辛甘无毒,小鼠口服最大耐受量为30.72 g/kg^[2]。所以,汪教授治疗酒精性肝病,特别是酒精性瘀胆型肝炎,常重用葛根90 g,最大用至150 g。

2 治疗药物性肝损害

临床报道含葛根复方如桂枝加葛根汤、升麻葛根汤等治疗药物性肝损害^[3],这可能与其具有抗氧化损伤、保护肝细胞膜等作用^[4]有关。临床上汪教授诊治药物性肝损害特别是药物导致的重度黄疸,在重用赤芍基础上加用葛根30~60 g,常获显效。

3 凉散肝郁火旺

肝郁气机阻滞不畅,日久化火,热郁于内,暗伤津液,常表现为烦躁易怒、五心烦热、口渴。葛根味甘辛,性温平,入肝脾经,通引足阳明经,轻扬升发,善凉散,“治胸膈热,心烦闷,热狂”(《日华子本草》),又能“升胃气入肺而生津”(《本草备要》),“去热燥消渴”(《本草蒙筌》)。汪教授诊治肝火内郁而性情急躁患者,常在疏肝理气的基础上配伍葛根以“散郁火”。特别是围绝经期女性肝病患者,雌激素水平波动或下降导致植物神经功能紊乱,更易出现月经紊乱、潮热汗出、烦躁易怒等症状。现代研究证明,葛根异黄酮的化学结构与雌激素相似,葛根异黄酮苯环C7和C4位羟基对应于雌二醇C3和C7位,此相似结构决定葛根具有雌

激素样活性的生物学效应^[5]。所以,汪教授诊治围绝经期女性肝病患者,常加用葛根30~60 g。另外,由于醇提法对葛根总黄酮提取率是水提法的2倍^[6],汪教授常用低度白酒浸泡大剂量葛根等药物,每日5~10 mL饮用,以对抗女性衰老、防治中老年妇女疾病。

4 发表透邪,治疗黄疸并发之皮疹

重度黄疸患者常并发非感染性皮疹,汪教授将其分为血瘀型和血热型^[7]。其中血热型皮疹多表现为皮疹色红、略高出皮肤、压之褪色、皮肤瘙痒等。在重用凉血活血之品赤芍、紫草上配伍葛根以发表散邪、外达内郁入血之邪热,使皮疹透出、黄疸消退。

5 升阳止泻,对抗治黄主药赤芍之腹泻不良反应

葛根升发清阳,鼓舞脾胃清阳之气上升而奏止泻之效。现代药理研究证明,葛根能抑制小肠蠕动、降低胃排空速度等^[8]。汪教授在赤丹退黄颗粒组方中配伍葛根,一则治黄、散郁火,二则取其升阳止泻之效,以减轻赤芍、瓜蒌引起的肠鸣泄泻不良反应^[9]。

汪教授强调“一药多用”,选用主药既要具有明确西医药理作用,又要符合中药理法方药原则,以利于专病专药研制和中成药的开发,便于中药的推广应用。

参考文献

- [1]彭景华,崔团,冯琴.葛根及其主要异黄酮成分解酒药理研究进展[J].中草药,2009,增刊:66-69.
- [2]杜力军,徐治国,於兰,等.从葛根黄酮的药理作用探讨其中药药性[J].中医杂志,1998,39(10):626-628.
- [3]吕波,刘卫中.桂枝加葛根汤治疗药物性肝损害60例临床观察[J].山东中医杂志,2007,26(4):239-240.
- [4]喻松仁,程绍民,周步高,等.葛根总黄酮对大鼠慢性肝损伤的保护作用[J].江西中医学院学报,2010,22(1):70-72.
- [5]郑皓,赵冉,王晓静,等.葛根异黄酮防治中老年妇女疾病研究进展[J].河南中医学院学报,2005,4(20):87-88.
- [6]张凤清.葛根总黄酮的提取及抗氧化特性研究[J].食品工业,2010,32(1):68-70.
- [7]朱云.汪承柏治疗重度黄疸特殊症状验案4则[J].中医杂志,2011,52(8):645.
- [8]黄伟强,金哲雄,张贵君,等.葛根抗腹泻药效组分实验研究[J].现代生物医学进展,2010,10(1):137-139.
- [9]杨大国,王林杰,宋为云,等.重用赤芍治疗慢性肝炎纤维化前后肝穿组织学的比较[J].中国中西医结合杂志,1994,14(4):207-209.

(2012-09-25 收稿)