

学术论坛

崇经调肝 标本辨治

□乔 俭

中医药的传承发展,根植于历代医学家的学术积淀与临床实践,乔保钧作为乔氏中医学术流派第四代代表性传承人,深耕岐黄数十载,在恪守中医“整体观念、辨证施治”核心要义的基础上,熔铸形成“善用经方、治杂病重视调肝、明标本区分缓急”的鲜明学术思想,将经方的活用与杂病辨治的巧思深度融合,让中医理论在临床实践中焕发新机,为中医诊治积累了经验。

全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师乔保钧恪守“整体观念、辨证施治”理念,其学术思想具有以下几个显著特点。

推崇仲景 善用经方

乔保钧从事《伤寒论》的中医教学长达数十年,对医圣张仲景推崇备至,对《伤寒论》情有独钟。乔保钧认为,《伤寒论》不仅能治疗伤寒,还能治疗杂病,有着重要的实践意义,堪称“真活人书也”。乔保钧要求学生和弟子“读仲景书,就要用仲景方”,只有大量应用经方,在实践中反复验证、反复体会,才能完成“从理论到实践,再从实践到理论”的飞跃,才能进一步领悟其真谛,进而有所发现、有所创新、有所提高、有所前进。

乔保钧善于运用经方,不仅用经方治疗普通的外感病,还用经方治疗疑难杂症。乔保钧把运用经方的经验总结为“谨守病机,以证为凭”。比如,有一位患有冠心病的八旬老妇,因饱食肉饺子诱发心绞痛,胸前区疼痛如揪如刺,且脘腹满闷,胀痛难忍,口干口苦、心烦气急,大便干结、数日未行。

乔保钧探究其病机,认为是“子实侮母”所致:饮食停滞体内,化热成燥,中焦实满,腑气不通,“子气上扰”,心气被困,因此引发胸前区疼痛。于是,乔保钧紧紧抓住阳明腑实(痞、满、燥、实)的特点,应用大承气汤,大胆攻实。患者服药后畅快泄泻,胀满消退,“子气平复,母气自安”,胸前区疼痛也随之消失。

经方在乔保钧手中愈用愈精妙,即便一些看似简单的方子,也能发挥巨大的作用。例如,栀子豉汤仅有2味药:山栀子,味苦、性寒、色赤,苦味入心经,色赤与心相应,寒性能够清热,是清心的良药;豆豉,由黑豆发酵而成,形状类似肾脏,颜色发黑与肾相应,气味香窜,香能发散,气性上浮,鼓动肾水上达,以滋养心阴。乔保钧经过细心钻研,发现该方具有清心降火、交通心肾的功效。而许多精神失常类疾病(如癫痫、郁证、脏躁、不寐等),大多存在心经郁热、水火不济的病机变化,因此他常以该方为基础,或加入宣肺化痰的药物,或配合潜镇安神的方剂,或添加通腑导下的药材,治疗这类疾病往往能取得良好

的疗效。

乔保钧还灵活化裁诸多经方,不断拓展其临床应用范围。比如竹叶石膏汤,原本是为“伤寒病愈后,身体虚弱、气短乏力者”设立的,但是乔保钧常以该方为基础,加入金银花、辛夷,治疗慢性鼻窦炎;加入熟地、防风、细辛,治疗风火牙痛;加入柴胡、青蒿,治疗无名低热;加入天花粉、黄连、阿胶、鸡子黄、山药、乌梅,治疗糖尿病,治愈了众多患者。又如小柴胡汤,原本是为“疏解少阳、和解表里”而设,乔保钧却常用其为基础方,加入郁金、木香、枳实,治疗急性胆囊炎;加入天花粉、元参、生牡蛎,治疗乳癖;加入桂枝、元参、川牛膝、葱白,治疗淋巴管炎等,均取得了令人满意的疗效。

治疗杂病 重视调肝

乔保钧认为,在杂病治疗中,脏腑辨证最为重要,而在五脏之中,“肝为五脏之贼”是杂病辨证施治的关键。肝主疏泄,调畅气机,若肝气郁结,疏泄失常,则气机壅滞,横逆犯他脏,如木旺乘土,侵扰脾胃,导致脘腹胀满、嗳气纳呆;肝火上炎,灼伤肺金,引发咳嗽咯血、咽喉肿痛;肝失疏泄,影响肾水运化,可致水湿内停,发为水肿、痰饮。

人生活在复杂的社会环境中,人际交往、恋爱婚姻、升学就业等社会因素都会影响人的情绪。而情绪的异常波动必然会影响肝的疏泄功能,导致气机失调,进而引发各种疾病。肝气横逆,侵犯脾胃,会导致胁肋胀痛、腹胀、食欲减退;肝郁气滞,血液运行不畅,会导致胸痛刺痛或闷痛,肢体麻木甚至半身不遂;肝阳亢进,上扰脑部,会导致头痛、头胀、眩晕、跌倒;肝阴不足,虚热内生,上扰心神,会导致失眠多梦、心悸健忘;下耗肾阴,会导致腰膝酸软、头晕耳鸣;肝火旺盛,灼伤肺金,会导致胸痛、咳嗽、咯吐痰血;肝气郁结,水道不通,会导致小便不利、全身水肿;肝血亏虚,冲任二脉气血不足,会导致月经量少甚至闭经等。结合临床实践来看,许多内科疾病(如失眠、眩晕、中风、胃脘痛、腹胀、胁痛、郁证、癫狂,甚至口疮、脱发、遗精等),大多与精神因素有关,其病理变化中或多或少都存在肝郁、肝火、肝阴不足等不同的临床表现。

乔保钧认为,“肝为五脏之

贼”“百病皆有肝参与”。基于这一观点,在杂病治疗中,乔保钧非常重视调肝。治疗时,他常用当归、熟地、首乌、枸杞子,补益肝血;用丹参、柴胡、牡丹皮、郁金、赤芍,疏肝解郁;用白芍、鳖甲、珍珠母,柔养肝体;用沙参、麦门冬、石斛,滋养肝阴;用黄芩、生地、夏枯草,清除肝热;用佛手、枳壳、香附、大白、沉香,疏肝理气;用生龟板、天麻,平抑肝阳。根据患者的证候加减用药,疗效显著提升。针对心肾阳虚型病证,乔保钧用桂枝、制附子,温振心肾之阳;用菖蒲、炒酸枣仁、煅龙骨,镇静安神;用郁金、三七、元胡、沉香,理气宣痹止痛。对于其他类型的病证,即使没有明显的肾虚症状,乔保钧也会针对“肾虚之本”,酌情加入一两味补肾的药材,或嘱咐患者每日食用数个核桃,借助核桃的补肾强身功效辅助治疗。

在冠心病治疗中,补肾作为治本的措施,其疗效需要长期服药慢慢显现。因此,治疗必须立足长远,从长计议,不能只图眼前效果而急于求成。

辨明标本 区分缓急

在临床治疗中,乔保钧非常重视标本关系,将其视为辨证论治过程中的重要环节。乔保钧认为,任何疾病在发生、发展、变化的过程,都存在一定的标本关系,只有辨明标本才能区分病情的轻重缓急,抓住主要矛盾,事半功倍。在辨明标本的同时,还需要从整体上判断是急性病还是慢性病,以进一步确定治疗的总体指导思想。如果是慢性病,治疗应以扶正治本为主,同时兼顾祛邪,等到正气恢复,病邪自然会消退,不能急于求成、滥用攻伐药物;否则,病邪没有祛除,正气反而受到损伤,后续治疗会更加困难。

乔保钧曾经治疗过一位肝硬化腹水患者。在治疗过程中,他始终以补虚、保护正气为核心,将清利、疏下等治法融入补法之中,用基础方调理半年后,患者腹水逐渐消退,精神状态好转。随后,他又用软坚散结、活血逐瘀的药物炼蜜为丸,以峻猛药物缓慢调理,患者坚持治疗1年半后痊愈,随访30年未复发。

由此可见,治疗的总体指导思想一旦确定,就应从长计议,坚持既定的治法和方剂,稳步取

得疗效,不能朝令夕改、慌乱无措。

对于急性病的治疗,只要患者正气不虚,就可以集中药力,使用重剂药物,果断攻逐邪气,不能优柔寡断、畏缩不前。

比如,乔保钧曾经治疗过一位流行性脑脊髓膜炎患者。临床表现为高热、头痛、出汗、口渴喜饮,乔保钧投用白虎汤3剂,2天后患者高热不仅没有减退,反而更加严重,还出现烦躁不安、神志模糊等症状。乔保钧反复推敲后认为,并非药物不对症,而是病情严重、药物剂量不足所致。于是他果断加大生石膏的剂量,嘱咐患者昼夜频繁服药。由于针对主证用药,药力集中、剂量大、见效快,病邪迅速被击溃,患者服用2剂药后,高热消退、脉象平稳,疾病痊愈。可见,治疗急性病时,只要患者正气旺盛、邪气亢盛,就可以大胆用药,药物精炼、剂量充足,才能直达病位,一举扭转病情。

乔振纲(乔保钧之子,全国老中医药专家学术经验继承指导老师、乔氏中医学学术流派第五代代表性传承人)继承了乔保钧及先辈的临床经验,将乔氏中医的临床经验归纳总结如下:治疗急性病,遵循“急则治其标,用药量大势猛,抓住时机,及时控制病情”的经验;治疗慢性病,遵循“缓则治其本,立足长远,轻剂缓图,稳中求效”的经验;治疗肿瘤,强调“扶正固本,立足整体调理”的经验;治疗危重病,强调“养元气、和胃气、补阳气、护阳气”的经验;治疗狂症,运用“治狂五要诀,疏清活通涤,临证分三期,初期宜峻泄”的经验;治疗溃疡性结肠炎,秉持“虚实为纲”的经验;治疗妇女月经不调,采用“一月疗程三阶段,分期施治三部曲”的经验;治疗泌尿系统结石,运用“清利温阳法”的经验。此外,还有从“气化立论治疗多种内科杂病”的经验(如用气化解脂饮治疗高脂血症,用气化消白饮治疗慢性肾炎,用气化消渴饮治疗糖尿病,用气化平肝饮治疗高血压病)等。这些经验广泛应用于临床,疗效显著,治愈的患者数不胜数。

(作者系乔氏中医学学术流派第六代代表性传承人,洛阳市中心医院副主任医师,本文由刘永胜、许海变整理)

诊疗感悟

在中医理论中,除外治疗法外,内服治法有“八法”(汗、吐、下、和、温、清、消、补)之分。

纵观古今医籍,吐法的临床治验记载较少。虽然张仲景有相关个案,金元时期张子和对吐法亦有所发挥,但是现有理论仍存在未尽之处。笔者从事临床工作数十载,对吐法的运用积累了些许经验,现分享3则案例,以资佐证。

案例一:包姓患儿,7岁

某日,患儿与同伴嬉戏。其间,有一小儿携带皮球前来,需要用气针为皮球充气。包姓患儿主动帮忙,遂用嘴咬住气针,手持气筒充气。不料,因回话急切,不慎将气针吞咽下去。同伴急忙告知其母,家长即刻送患儿至医院进行影像学检查,检查结果提示“气针滞留于胃上口贲门处”。家长情急之下前来看治,笔者当即开具处置方案:将木炭末与稀米粥调和成糊状食物,先令患儿服用;随后取韭菜一束,洗净后放入沸水锅中焯熟,取出后让患儿逐棵吞咽,并服用20毫升蓖麻油,期望通过排便将气针排出去。

一番忙碌后,患儿并未排便,反而表示饥饿。其母遂喂食一小碗儿胡辣汤,片刻之后患儿出现胃脘胀满、烦闷欲呕的症状。笔者当即顺势用鸡毛探喉催吐,患儿呕吐时,可见韭菜包裹着气针一同吐出,一场虚惊就此平息。

案例二:马姓女性患者,23岁

夏收时节,患者随众人到河边收割小麦。中午时分,因疲惫与饥渴交加,患者驱车回家觅食,恰逢其母蒸熟馒头刚出笼,便随手拿了2个馒头吃下去,随后倒头便睡。醒来后,患者顿感胃部不适,先后辗转多处就医,曾服用过酵母片、大黄片、保和丸等药物,症状均未缓解。

后来,患者求助于笔者,笔者先安排患者进行钡餐透视检查,检查结果提示“胃内可疑异物”。笔者诊其脉象,浮滑而有力。《黄帝内经》记载:“其在上的者,因而越之。”笔者遂拟订方案:予瓜蒂散配伍生理盐水调服,患者服药片刻后,再用食指探喉催吐。片刻之后,患者呕吐出7枚约12毫米×18毫米的食物团。呕吐后,患者胸膈部豁然开朗,胃部不适症状随即痊愈。

案例三:张姓男性患者,17岁

一年前,患者因被父亲责罚,愤然离家出走,辗转至广东某地,曾因行为失范遭到惩处,后又经历溺水,获救后出现神情呆滞、反应迟钝、口角流涎等症状。患者被遣送回唐河县时,恰逢其父寻子相遇,父子相见虽然百感交集,但是因患者痴呆不语、神情异常而焦急万分。经人介绍,患者前来就诊。

患者神情呆滞、口角流涎,脉象濡缓,舌质红、苔白腻润滑。辨证为痰湿闭窍,笔者先予导痰汤加味煎服,疗效不佳;后来,调整治疗方案,予藜芦、白芷、明矾,用水煎服。服药片刻后,患者呕吐出大量黏痰。呕吐后,患者口角流涎症状消失,意识逐渐清醒;后续予矾散加菖蒲、狼眼、五谷虫,研末冲服,并辅以针灸、语言训练等治疗。半个月后,患者恢复正常,痊愈出院。

上述3则案例,足以说明吐法在中医“八法”中的重要地位。凡是有毒的、有害的、对胃有刺激性的物质,过冷、过热或变质的食物,以及有害微生物或其毒素等进入胃部时,均可运用吐法将有害物质排出体外。吐法在临床上颇具实用价值,运用得当可收立竿见影之效。

但是需要注意,吐法终究会损伤人体元气,体质虚弱者、孕产妇及老年人均应禁用。

(作者供职于唐河县城区社区卫生服务站,本文由乔晓娜、刘钊整理)

征 稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《学术论坛》《诊疗感悟》《关注中医药改革》等栏目,真诚期待您的参与!

投稿邮箱:xulin.lin@qq.com



传统方剂的现代应用解析四十五

七厘散

□李爱军

中医认为,“不通则痛”,当身体出现血瘀阻滞,很容易诱发疼痛等不适。七厘散历经百年锤炼,融汇“活血止血、内外兼治”之精华。七厘散组方严谨,药理明确,临床可拓展至心脑血管疾病、妇科疾病等领域。现代应用七厘散,要注意控制剂量及禁忌证,合方化裁,彰显中医药“传承不泥古,创新不离宗”的智慧。

方剂溯源

七厘散较早见于清代医学家谢元庆所著的《良方集腋》,是临床常用的中成药,有“急救之神方,济世之宝筏”之说,为伪科名方。七厘散组方多为辛香走窜、行血活血之药,内服易耗伤正气,不宜多服久服,每次只服

七厘(约2.1克),故命名为“七厘散”。“厘”在古代是一种计量单位。

成分解读

七厘散由血竭、乳香(制)、没药(制)、红花、儿茶、冰片、人工麝香、朱砂等组成。

君药 血竭,味甘、咸,性平,能活血定痛、化瘀止血、敛疮生肌。

臣药 乳香,味辛、苦,性温,可活血行气、消肿止痛;没药,味辛、苦,性平,可活血止痛、消肿生肌;红花,味辛,性温,可活血通经、祛瘀止痛。三药配伍,助君药增强活血祛瘀之功。

佐药 儿茶,味苦,性凉,能活血行伤、止血生肌、收湿敛疮;朱砂,味甘,性微寒,能清心镇

惊、安神解毒。二药配伍,有活血散瘀、止痛止血之效。

使药 冰片,味辛、苦,性微寒,可开窍醒神、清热止痛;人工麝香,味辛、性温,能消肿止痛、开窍醒神。二药配伍,加强活血通经、散瘀止痛之力。

诸药配伍,共奏化瘀消肿、止痛止血之功。

功能主治

七厘散具有化瘀消肿、止痛止血的功效,主要用于治疗跌打损伤、闪腰岔气、皮青肉肿、筋断骨折(血瘀疼痛)、瘀而不散或外伤出血等。

现代研究与应用

现代药理研究结果表明,七厘散能够抑制血小板聚集,有防止血栓形成和抗菌消炎,促进组

织愈合作用;有抑制细菌生长作用;有扩张血管、抗凝血和抗炎镇痛作用;有促进伤口愈合、抗病原微生物作用,可以抑制甚至杀灭皮肤细菌和寄生虫。

近年来,七厘散的临床应用日渐广泛,常用于治疗软组织损伤、骨折、烧伤、颅内血肿、风湿性关节炎等疾病。临床研究还发现,七厘散外用,对冻疮、肩周炎、中耳炎、刀割伤、腱鞘囊肿、急性乳腺炎、急性睾丸炎、急性淋巴管炎等也有治疗作用。

治冻疮 取七厘散适量,加少许白酒,调成稀糊状,摊在消毒纱布上,敷贴患处,每天2次,连用7天,适合冻疮中期未溃者。

治肩周炎 取七厘散6克~9克,加入适量酒精,调为稀糊状,

外敷于患处,局部包扎。每天换药1次,连续外敷7天~10天可治愈。

治中耳炎 先用消毒棉球擦净外耳道分泌物,再用过氧化氢清洗,拭干后取少量七厘散用纸管(塑料管)吹入患耳内,每天1次,用药2天~4天即可痊愈。

治刀割伤 将七厘散撒于伤口上,敷上纱布,用胶布固定,隔天换药一次,起到消炎、止痛、止血作用,也可防止化脓。用药7天,伤口可愈合。

治腱鞘囊肿 取国公酒调七厘散为稀糊状,涂抹患处,用纱布包扎固定,隔天换1次药,用药4天~5天,即可痊愈。

治急性乳腺炎 取七厘散6克,加入适量酒精,调为稀糊状,

适量凡士林调为软膏备用。使用时将药膏外敷于患处,每天换1次药(病情严重者每天换药2次),外敷用药5天~7天可治愈。

治急性睾丸炎 取七厘散6克,加入大黄粉、黄连粉、黄柏粉各50克,混合均匀,加入适量清水,调为软膏备用。按患处面积大小,将药膏外敷于患处。每天换药,连续外敷5天~7天可治愈。

治急性淋巴结炎 取七厘散6克,加入适量食醋,调为稀糊状,外敷于患处,用敷料覆盖、胶布固定。每天换2次药,连续用药4天~5天可治愈。

用药指南

药物性状与用法用量 七厘散为朱红色至紫红色的粉末或

易松散的块;气香,味辛、苦,有清凉感。散剂,每次1克~1.5克,每天1次~3次;胶囊,每次2粒~3粒,每天1次~3次。

注意事项

患者在使用七厘散时,因该药内含朱砂,不宜过量久服。肝肾功能不全者及运动员慎用七厘散;方中含麝香、冰片辛香走窜,药力峻猛易致堕胎,故孕妇禁用七厘散;骨折、脱臼患者,宜手法复位后再使用七厘散;建议饭后温水送服七厘散,可有效减轻胃肠道不适等反应。

(作者系郑州中药行业协会专家委员会成员、郑州经开区潮河锦社区卫