

试探《程敬通医案》制方用药特色

吕 中

明清之际，皖歙程敬通是当时兴盛的新安医学派的重要医家。他不仅以校正重刊唐·王焘的《外台秘要》而名垂史册，且临证经验也甚丰富。然而因他终生忙于诊务，验案存留甚少。即现存之《程敬通先生医案》，亦系其后人程曦搜集先生晚年方案，经编辑、注释而成。然其中制方用药不无独特，对研究新安医学派是一弥珍可贵的资料。今据安徽歙县卫生局1977年翻印本，将程氏制方用药的特点作一粗疏探索。若有谬误，企望指教。

方药简练 切中病机

医生临诊处方，用药宜精而忌杂。程氏晚年医方中，用药简洁明净，不开大方，一般五六味，多者七八味，配制丸散也不过十味。选药精当，又能与病机丝丝入扣，故多能击中要害，切中病机。如：

案16，用黄连6克，干姜6克，姜半夏9克，杵头飞糠15克，河水打黄土浆煎服，治“食后必吐，脉滑”一案，由脉滑与呕吐可知痰食阻滞中州，故取化痰和胃止呕的姜半夏以逐之，杵头飞糠和胃消食以平之，黄连、干姜辛通苦降、寒热并施，相反相成，乃仲景治胃之大法。综观全方，不仅配伍精当，而且还可以由这首寓有仲景半夏泻心汤意的处方中，看到程氏调治中州，喜宗仲景。

案10，程氏用大麦冬12克，生谷芽12克，炙甘草3克，藿香叶3克，红枣七枚，米汤煎药，治“恙后趺阳脉软，五谷之府必亏”一证。胃为阳明阳土，喜凉喜润喜通，而本方用麦冬、谷芽、枣、草凉润和胃，佐以芳香辛窜的藿香以开其胃，药味组合与胃之特性十分切合。

清陆定圃说：“用药最忌夹杂，方中有一二味即难见功。”古昔历代名医处方用药，多以药味精专，药量适中为度。若用药庞杂无章不徒无益，反贻害于病家不浅。吾人应深省而诫之。程氏案中各方，组织简练，寓法于方，足资后学师法。兹举案例于下：

案37，治气血虚损病人方，用药精专而又寓法于方。方由人参、黄芪、黄精、柏子仁，龙眼肉五种药组成，并以有养阴功效的并华水煎。程曦按云：“观此方药，殆有精神疲倦，形色憔悴，夜床（寐）不安，语言气少等症。……思吾人身中最宝者，莫若气血精神四者而已，所以用参、芪以补气，龙眼以补血，黄精壮精，柏子安神，四者俱备，则庶几亏者转复，弱者转强。”程氏此方，用药五味，气血精神四者兼治，可谓精练而又法度适中。这种用法与景岳的“善治精者，能使精中生气，善治气者，能使气中生精”治疗思想如出一辙。

还有案47，用党参24克，熟地24克，炒白芍4.5克，甘菊、千里光各7.5克，桔梗3克，浓煎饭后服。为“目涩无光，当补精血”所拟方剂，亦颇巧妙。细揣此方，抓住病人因肝血不足与肾精亏虚所致的病理机制，以重量熟地填精益肾，配以柔肝养血的白芍治其本。然“气乃神之祖，精乃气之子。”（见《脾胃论·省言箴》），所以程氏用养阴补血法时，多配以等量的补气药，以利精血的化生，俾精气充则上注于目，本例以党参、熟地等量使用，即是此意。又佐以平肝明目的菊花、千里光治其标，配伍桔梗如舟楫能载诸药达上之病所。这正是程氏组方用药巧妙，“议药细极微芒”，堪为范例的地方，我们尤要留心揣摩之。

综观程氏本书各案组方精当，立意新颖，

然而却又“出新意于法度之中”。对当今临症好用重剂大方杂而泛投的风气,对提高药效的受益有针砭作用。

巧用报使 喜用药对

一首疗效较为显著的方剂固然与选择的“主辅”药的正确与否有关,但与“引经报使”药应用恰当与否也不无关系,甚而有时起相当重要作用。诚如尤在泾《医学读书记》云:“兵无向导则不达贼境;药无引则不通病所”,当然“报使”之用,非此一端。

若细考本书各方案中,程氏对引经报使的应用颇有寓巧于法之妙,除传统固有的作用外,还委之以他任,如用以防微杜渐,控制或截断疾病的自然发展趋势,他在选用引经报使药时也力求所选与“主辅”药有“同气相求”的特性。如案7,“血大涌,脉小数”一证,除重用参、地大补气血之外,还选用丹参作引经报使药。丹参与“主辅”有同气相求一面可以养受伤之血,又具有荡其留滞于经脉之瘀防微杜渐之功。又如案49,“胎未下,呼吸绝,身温脉至”一证,重用参、附、当归三味补益气血以挽其脱,复其阳;佐以桔梗为之使,借其升提,欲使下陷之气复得上升。肺为气之主,肺气一提,诸气皆升。若以升提之功的升、柴,则不适宜,因其虽升提但辛散,与参、附之固脱反其道而行。又如案50,“血素亏,下体热觉涌泉而起”一证,程氏用了牛膝作为熟地、丹皮、当归、杭芍滋水益血的佐使,亦非常巧妙。牛膝既能助主药的滋补,又有下行之功,借其下行以平冲脉之虚火,寓动于静,可防主药之过腻。又如案45,取香附为佐使,伍厚朴、杏仁、生姜、苏叶、陈皮治痰喘发作、月经将转案。香附为血中气药,有顺气之功,既不悖于主药以平喘,又可顺气以调经,间接地起到控制风寒之邪入于血室的作用。由上举可见程氏组方用药细腻,灵巧绝妙已达炉火纯青的境界。

药对是以二味药为相对药物相互配伍的。是由药物学上升到方剂学的阶梯,故为仲景乃

至施今墨等古今医家所重视。药对犹如雏形的药方,平日若能运用自如并拥有丰富的药对,临症疏方时,便不致因病情复杂多变而掣肘不前。药对的应用,从某种意义上说,恰似专病专方专药与辨证论治相结合。如因肝胃不和,胃气上逆,噎气频发便想到古人创制的旋覆花与代赭石之对;心中懊恼不安,烦闷便想到仲景的栀子与豆豉之对;气机升降失调则常借用桔梗与枳壳(枳实)之对等。

程氏医案有很多案例的处方使用了药对,兹将案中应用的药对作一粗略归纳。案1、4,用白芍与甘草之对,治肝木侮土之腹痛,古人称此对为甲己汤。案2、23,用熟地与酸枣仁之对,一补肾,一补心,一甘一酸可化阴,功专填精敛汗宁心,凡心肾不交、或心肾不足之精亏汗泄,用之必效,用治亡阳与亡阴之汗亦妙。案6,用百合与款冬花之对,此治咳嗽不已之要方,有济生百花膏之称。案7之方由二对组成,即人参与生地之气血相配对,功能大补气血,阴血大亏者投之必效,古称此为两仪膏;丹参与玄参之对,取其水升火降,水火相济、相得益彰之意。案16、31,干姜与黄连之对,寒热并施,辛通苦降,功能安和中宫,受纳有济,输运有权。案35、37,用党参与熟地之对,一阳一阴,一气一形,为气血亏损或阴血不足,精不化气等症必选之味。还有杞菊之对,归芪之对,熟地与牛膝之对均善用之。观其组织法则大致不外寒热并用,阴阳相配,气血相伍,一脏一腑之配。

善用熟地 法同景岳

众所周知,景岳为明代温补学派的中心人物,而擅于运用熟地,对同代以及后世医家影响很大。

程氏本书57则病案中就有13首处方用了熟地,若详考应用熟地各案之用法与景岳多所相似。如景岳用熟地扶阳,不离滋阴相配;用熟地滋阴,不忘扶阳之味为佐;或以熟地配相应之药物,调治脏腑关系失调等,在程案里均有所体现。如案23,“阴亏根固,宜养阳”。

用熟地 30 克, 枸杞 4.5 克, 肉苁蓉 3 克, 海参 12 克, 山萸 4.5 克, 五味子 1.5 克。案 42, “益阳损阴”。用熟地 18 克, 茯苓 12 克, 淫羊藿 6 克, 葫芦巴 6 克, 附子 4.5 克, 干姜 3 克。前者为肾阴亏损, 后者为肾阳不足, 却都用了熟地, 熟地补阴而涵阳, 在阴虚、阳虚中皆可施用, 但配伍则随补阴补阳的侧重不同而异。前方重用熟地、苁蓉、枸杞、海参养阴, 略佐山萸、五味敛阳之味; 后者以熟地滋阴, 配多

味扶阳之品, 这种用法与景岳同一思路。亦所谓“善补阳者, 必于阴中求阳, 则阳得阴助而化生无穷; 善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳升而泉源不竭”者。

本书的制方用药特色决非本文所能概述, 目的在于藉此启其端绪, 以引起医界广泛重视学习与研究新安医学, 为临床服务。

本文曾请安徽歙县卫生局新安医学整理组洪芳度同志审阅, 谨致谢意。

温针治疗颞下颌关节紊乱综合征 40 例

浙江省丽水地区人民医院针灸科 秦 镐 珍

我科近年来, 先后用温针方法治疗颞下颌关节紊乱综合征 40 例, 取得较为满意的效果。现小结如下。

一、治疗方法

1. 针刺取穴: 听宫、听会 (两穴交替应用)、下关, 以局部取穴为主。若脾胃虚弱配以足三里穴, 若肝肾两亏配以肝俞或肾俞, 若外感风湿温针后再予艾条局部温和灸。

2. 温针方法: 选用 28 号 1.5 寸毫针, 经常规消毒, 进针得气后, 用平补平泻法, 留针温灸。其方法是用纸片套于针身覆盖局部皮肤, 并将艾段剪成 1.5~2 厘米长, 穿置在局部穴位针柄上, 从艾段下端点燃施灸, 以防烫伤, 到燃完不热为止, 然后去灰起针。

3. 针刺时间: 初发病每日针 1 次, 病久者隔日 1 次, 10 次为一疗程, 休息 4~5 日, 继续第二疗程。

二、疗效观察

1. 疗效标准: (1) 症状完全消失: 关节疼痛、弹响消失, 功能恢复正常。(2) 显效: 关节疼痛消失, 弹响明显减轻, 功能基本正常。(3) 有效: 关节疼痛、弹响减轻, 功能较前好转。(4) 无效: 治疗前后症状无明显改变。

2. 疗效观察: 本组 40 例中, 病程 1 年以内者 8 例, 全部症状消失。1 年至 5 年者 22 例, 症状完全消失 15 例, 显效 6 例, 有效 1 例。5 年以上者 10 例, 症状完全消失 3 例, 显效 4 例, 有效 2 例, 无效 1 例。说明病程愈短则疗效愈好。40 例中症状完全消失 26 例, 占 65%, 显效 10 例, 占 25%, 有效 3 例, 占

7.5%, 无效 1 例, 占 2.5%, 总有效率为 97.5%。

我们于去冬今春, 对症状完全消失的 26 例患者随访了 18 例, 内有 2 例在半年后于变天时, 颞下颌关节疼痛有轻度发作, 再经上法治疗数次即又消失, 后无再发, 其余 16 例均未复发。对显效 10 例, 随访 7 例, 其中 3 例无变化, 4 例于停针后病情继续好转, 至症状完全消失, 功能转为正常。本组所有病例均未配用其他任何治疗。

三、典型病例

季××, 男, 23 岁, 解放军战士。

患者双侧颞下颌关节疼痛、弹响厉害, 张口明显受限 7 年, 近年症状逐渐加重, 出现双侧髁状突后上移位, 每逢变天症状转剧。曾经理疗未效, 于 1980 年 10 月初来本科诊治。取穴: 听宫、听会 (交替温针)、下关, 远端配足三里穴, 隔日一次。针刺 6 次疼痛即消失, 治疗 17 次作响明显减轻, 经 22 次治疗双侧弹响消失, 再予巩固 1 次。今年四月随访未见复发。

四、体会

本组病例大多是从本院口腔科转来, 目前对本病治疗尚缺乏有效方法, 温针治疗本病既能起到针刺的留针作用, 又能起到艾灸的温热作用, 使热力传入患部而达到温经通络、行气活血、祛湿逐寒、消肿止痛作用。

从随访的 25 例中, 可以看出除少数病例有复发现象, 再经上法治疗仍有效外, 大多数病例远期疗效尚较巩固, 部分病例在停止治疗后, 在原来疗效基础上病情继续好转。