

《周小农医案》急证治法

吕 中

《周小农医案》为近代江苏无锡名医周镇的后人汇集其验案而成。其中临床治法颇有独秀的地方,如治急证或病情复杂者多采用内、外法结合等,值得深入学习和探讨。兹试析之。

内外法并施的具体运用

内科疾病采用外治法导源于后汉仲景以远,到了清代始形成了独树一帜的治疗方法,并产生了外治法的专著《理瀹骈文》(吴尚先著),可谓集清前外治法大成者。

周氏虽晚吴氏半世纪有余,然其学术见解与吴氏可谓一脉相承,这由他治急证擅用外治配合内治的趋向,便可予以推断。内、外二法并施,不仅可获速效,缩短疗程,缓和病势,还可取长补短,尤适用于老年及服药不便之婴幼儿病人。周氏治疗急证,明辨“急、速、重”的关键,取法单一或内外相间并施,颇有创见。

如热症,本案所载以外感发热居多,常用内服之解热剂,如辛凉、辛温解表,甘寒清热,苦寒泻下,清营凉血诸剂内服,且常配用外治法。感寒而热、无汗者,常选用辛温解表类药煎沸浴之,以彻表寒而退热,周氏遇服药不便之人常用之。如王子珊案,“丙午夏杪,凛寒,热不甚,无汗,脉濡,苔白,就他医,服梔、豉、香薷、滑(石)、苏(叶)等剂,纤毫无汗,而形寒可披绒衫。余用浮萍、薄荷、苍术、苏叶、葱、姜大剂,嘱其避风煎沸浴之,覆薄衾而卧,遍身汗出,凛寒遂解。此人实体,故可用此。虚者熏足覆衣取汗。”若湿与寒邪侵于肌表,四肢与胸背痠痛,除内服相应药物外,喜用苍术、桑叶、浮萍、艾叶、葱、姜煎沸,手巾蘸揩胸背四肢。若遇感寒轻,身热而见肢寒足冷,可用葱姜煎汤熏足,以逐寒邪。若遇感

冒风温之邪而热者,可用桑叶、薄荷、葱、姜煎汤,熏足取汗以散在表之温邪。如热在气分,聚于胃,而成胃热上逆欲泛恶者,用地龙、吴萸研末,同面粉、醋调涂足心,布包,引热下行。如果温病兼夹痰饮内聚,阻塞肺气,症见高热、咳喘、鼻动口张,在婴幼儿则指纹青紫或痰声漉漉等,周氏内以枇杷叶、茅根、芦根、冬瓜子、杏仁、石菖蒲、郁金、僵蚕、牛蒡子、前胡、钩藤、象贝、连翘、通草、麻黄等豁痰开痹、宣肺泄热煎剂,外以生矾、蓖麻子、葱白头、麝香、回春丹、梔子、桃仁、鸡子白少许,共捣烘热,敷于心胸部位,以利化痰开痹。这种综合性的治疗肺痹的方法,或可引用于小儿重症肺炎。若热入营血,亦不废安宫、紫雪、至宝,再配以小量之血珀、羚羊、犀黄、参三七研末如霜冲服,并喜用玳瑁入于煎剂或研末,取其清心营热毒,以代犀角。

周氏治外感热症,很注意观察热邪是否与痰食互结,如遇身热而胃肠有痰食停聚者,往往用外治法配合内治,宣通里气,孤立热邪,为治热造成良机。临床上凡发热兼见泛恶、呕吐,脘闷不舒,或肚腹胀满疼痛拒按,舌苔厚腻,口臭,或兼便秘者,此类热症,单以内服清热伍以消导,较难速效,但如配合应用外治法,常可收到较好效果。常用三棱、莪术、香附、黑山梔、郁金、木香、乌药、皮硝、莱菔子、葱白、白芥子、食盐、麸皮以及枳实导滞丸等类药物,研末炒热外治,或敷脐或熨脐,内积可除,里热易清,病势转靖,安全而又易行。如周氏曾治一五龄童外感食积案,“因多食糯团,倏又寒热,恶寒向暖,脐腹作疼,肢厥不暄,脉匿不起,舌白。初疏葱豉汤,无汗。想春寒虽重,未必纯由外感,廉得其因,

即用建耑、谷麦芽、鸡内金、查炭、苏梗、郁金、枳实、豆卷、莱菔汁。外用皮硝、(山)梔仁、莱菔子、飞罗面、鸡子白,打涂敷脐,布扎。连得大解,手足之寒方暖,汗亦自出。可见既有里症,食积横阻,气脉不通,脉滞肢寒有如此者,表之不汗,为里气不宜也。”

在周氏案中记载的痛症验案以消化道疾病为多,处方选药虽未离开“不通则痛,通则不痛”的理论原则,除以内服法治疗外,每兼用外治,较利于虚体而夹实者。从周氏验案分析,凡胃肠因积滞或其他因素而引起气机不畅作痛者,或敷脐或熨脐,对缓解疼痛,攻实消导,有潜移默化之妙。然须量病酌定方药,不可千病一律。如食积而引起的脘腹疼痛拒按、呕恶、苔腻、便秘、体壮者,用陈皮、莱菔子、香附、三棱、桃仁、莪术、葱、姜等行气破积、活血化瘀药,炒热外敷,痛在胃脘则敷胃脘,痛在脐腹则敷脐。若虚体挟实,腹痛,胀满,可用上药炒热布包,熨脘腹或脐。如见少腹坚硬似石而疼痛者,多为脐下有症或积聚血室,外敷药应以活血化瘀为主,略佐行气之品,周氏喜用水红花子、炙乳没、莪术、血竭花、五灵脂、香附、木香等。如遇寒邪直中至阴,见少腹疼痛、四肢冷过肘膝、阴亦内缩、舌淡白、脉沉细而微等症,周氏则用乌头、吴萸、小茴、麸皮、盐、葱、姜,炒热布包,外熨少腹,并内服温经逐寒药。周氏治痛症,还常配合手法、针法,如书中载有用手按摩治疗痰食结于胸脘的病例。

内用药融数法务尽其效

周氏治急证运用内服药时,讲究多种剂型综合应用,以求速效,力争时机。如引经报使和质地坚硬或芳香类药物,象朱砂、月石、雄黄、川象贝、白矾、郁金、薄荷、沉香、伽南香、风化硝、薏仁、公丁香、瓦楞子、石菖蒲、竹黄、琥珀、玳瑁、二丑、西红花等,以及牛黄、麝香、珍珠一类珍贵之品,喜用小量研末如霜冲服,或调蜜单服。小量研末冲服法配合汤剂,并不会因其量小而影响效果,恰恰相反,由于

它可直接进入机体作用于病所或病灶,故能收效迅速,又可节省药材。这种施药方法值得进一步深入研究。

周氏对他这种独具特色的用药法,运用自如,深得其妙。如在春温食复一案,因患儿腹内积有红枣与莲子而兼温热之病,除疏枳、豉、橘红、山查、神曲、郁金、苡仁、瓜蒌、黑栀、莱菔子、芦根煎剂外,另以生白矾二分,月石三分,保赤丹七厘,共研,和水吞,引之作呕,“顿将枣、莲等物呕出,热亦循退”。又如张姓时疫案,见痰沫上涌,“痰涌须先驱痰,生疏制雄丹、皂角末、白矾、郁金末,竹沥调,先灌以开痰,遂续拟清脑凉肝开闭之法”。遇有痰涎壅塞于胸脘部的患者,周氏尤喜用萝卜汁与竹沥送服豁痰之药末,配合它法以救急,而且每以莱菔与竹茹、芦根、茅根煎汤代水煎药,以强化煎剂化痰清热之功。

综观周氏内服煎剂同时辅以末药或中成药等综合性措施的目的,不外强化疗效,截断病势,或意在“精兵专攻”。如治管云泉母噤口痢,腹痛拒按,脉濡数,苔腻指灰。伏热挟滞,内蕴大府。疏白头翁、秦皮、黄柏、红曲、滑石、通草、金铃子、玄胡、查炭、川朴、茯苓、扁豆花、鲜莲子,另加香连丸。外用三棱、莪术、红曲、查肉末、食盐,麸皮炒,布包,熨脐腹痛处。痢较疏后加木香导滞丸,便解甚畅,痢大减,渐进饮食而瘳。

广西中医内科急证论治学术会议在南宁举行

广西中医内科急证论治学术会议于1983年11月15日至19日在南宁召开。出席会议的正式代表65人,特邀代表5人。会议共收到论文70篇。其中大会宣读28篇,小组交流32篇。所有论文均突出了中医特点,内容涉及高热、中风、厥证、真心痛等多种急证,会议并对怎样开展中医急证工作的思路和方法进行了讨论。与会代表一致认为,通过会议交流,必将促进本区的中医急证工作更好地开展。

(雷 蒙)