

能自主运动,左手五指呈爪状内收,左足下垂,腱反射未引出。肌肉无明显萎缩。舌暗红、苔薄白,脉细涩无力。此因温毒犯脑,脑络受损,气滞血瘀,经络失养。治宜行气通络,活血祛瘀。治法:以“督任流注开穴法”为主,每日选一主开穴:筋缩、身柱、百会、风府、天突。配廉泉、合谷、涌泉、曲池、丘墟、阳陵泉。针三次开始会说“妈”、“饭”等词,亦能扶墙跛行。共针12次即恢复正常。

按:本例由于舌络受阻则失语,肢体失荣则不用。治宜行气活血通络化瘀。夫人生之气属阳,统于督脉,人生之血属阴,统于任脉。任督为阴阳诸经之海,所以当从督任二脉取穴

为佳。督任所行包括头面、脑内、舌咽、脊柱等部位,所以取督任可以直接疏通脑部经络,促进血行,从而改善失语偏瘫症状。故本例以“督任流注开穴法”逢时而刺,其效尤佳。

七、小结

本文在“天人相应”学术思想的指导下,以《内经》为依据,参照古今文献,结合个人临床体会,总结了子午流注“纳子法”的几种开穴方法。以一日之中十二时辰营气流注的时间规律对应经脉腧穴为原则。其要求是:一、“开穴”与病相应。二、“开穴”可以配“病穴”。这样就扩大了开穴范围,增强了灵活结合的作用,达到提高疗效的目的。

继承发扬“察证辨治”的学术思想

——纪念日本名医道三诞辰480周年

中国中医研究院图书情报研究所中医典籍研究室 于天星

曲直漱正庆,亦名正盛,字一溪,通称道三,于1507年9月18日生于京都柳原,终年88岁。道三师承于田代三喜,对于我国金元医学研究有素,与其后的玄朔等共同构成了日本早期所谓“后世派医学”体系。日本人称他是“中兴之祖”。

道三翁的最大贡献在于“察证辨治论”的提出。反映道三翁的学术思想代表著作是《察证辨治启迪集》。他的另一篇著作《辨证配剂医灯》是阐述其“察证辨治”思想的姐妹篇。道三翁在《启迪集》的自序中说:“吾朝未著察证辨治之全书也。予不虑浅知,私拾圣贤之隐括,普集诸家之枢机,而竭力极意,徐数十年而缀以为八卷。”这里所谓察证辨治与辨证论治,在概念内涵上是一致的。序文中还写道:“辨证必宗素问,神规配剂每祖本草圣矩矣。泰定养生主论曰:病者必谋于医,医者必谋其术。歧黄问答,医之法也。临机应变,医之意也。以医意用圣法,非妄意也。察色而辨泽润,切脉而知违顺,校经而分升降,观气而明呼吸之类,颇见于九九之辨引,虽一言半句,不能自作,皆随之旧法耳,唯是要启迪……”。

察证辨治论的根本特征,在于比较全面、客观地反映了中国当时的医学成就。道三翁说:“吾……布业千宇内,上始于轩岐《内经》,下及于百家医书,日夜

玩味之,渐究厥旨,阅朱氏发挥,检刘氏微义,而知医法有圣俗,察彦修纂要,审天民正传,而识病药方有精粗矣。”

我赞同安井广迪先生的说法:“道三翁的《启迪集》是中国医药书籍的集粹”(《近世汉方治验选集》)。道三翁说:“要根据国土地区的不同而改变治法。”这个观点对于形成具有民族特色的日本汉方医学理论基础有重大意义。

由道三翁所开创的“后世方学派”,到了日本江户中期,由于“古方派”的兴起,就逐渐走向衰退,出现了只重《伤寒论》而排斥《内经》、《难经》等其他学术成就的倾向。关于这一点,安井先生在《近世汉方治验选集》评文中说得十分中肯:“其衰退的原因,并不完全在于道三学派本身所具有的缺陷,而是由于他对后世医学界所负的责任太大。现在,道三翁是一个需要重新评价的人物。因为现在有很多情况与当时相似。”

矢数道明先生在致我的信中说,日本学者将在道三翁诞辰之日举行纪念会议。在纪念道三翁诞辰480周年之际,让我们为继承发扬道三翁“察证辨治”的学术思想,为促进中日文化交流和医学发展,共同努力,做出贡献。