

脑供血不足以及其他神经内科疾病中使用广泛,疗效也很好。

以上从解郁、清气、理气、益气四个方面,列举了理气治疗神经系统病征的重要性,强调应确立“调神在于调气”的中心论点,以适应千变万化的神经系统疾病防治的需要。掌握这一点就能提纲挈领,提高疗效。

中国中医研究院基础理论研究所(100700) 程昭寰

斡旋以待天时 活法谨慎调治

喻昌,明末清初著名医家,字嘉言。其临证验案《寓意草》,载疑难病例60余则,论治详明,为后世所推崇。今试析其一案,以见一斑。

陆令仪尊堂,平日持斋,肠胃素枯,天癸已尽之后,经血犹不止,似有崩漏之意。余鉴姜宜人交肠之流弊,急为治之,久亦痊可。值今岁秋月,燥金太过,湿虫不生,无人不病咳嗽。而尊堂血虚津枯之体,受伤独猛,胸胁紧张,上气喘急,卧寐不宁,咳动则大痛,痰中带血而腥,食不易入,声不易出,寒热交作,而申酉二时,燥金用事,诸苦倍增。其脉时大时小,时牢时伏,时弦紧。服清肺药,如以水勺沃焦,无俾缓急。诸子彷徨无措,知为危候。余亦明告以肺病将成,高年难任。于是以葶苈大枣泻肺汤,先通肺气之壅,即觉气稍平,食少入,痰稍易出,身稍可侧,大有生机。余曰:未也,吾见来势太急,不得已而取快于一时,究竟暂开者,易至复闭。迨复闭,则前法不可再用矣。迄今乘其暂开,多方以图,必在六十日后,交立冬节方是愈期。盖身中之燥,与时令之燥,胶结不解,必俟燥金退气,而肺金乃得太平耳。令仪昆季极恳愿力治之。此六十日间,屡危屡安,大率皆用活法斡旋。缘肺病不可用补,而脾虚又不能生肺。肺燥喜于用润,而脾滞又艰运食。今日脾虚之极,食饮不思,则于清肺中少加参、术以补脾;明日肺燥之极,热盛咳频,则于清肺药中少加阿胶以润燥。日继一日,扶至立冬之午刻,病者忽然云:内中光景,大觉清爽,可得生矣。奇哉!天时之燥去,而肺金之燥遂下传于大肠,五六日不大便,略一润肠,旋即解散,正以客邪易去耳。至小雪节康健加餐,倍于曩昔。盖胃中空虚已久,势必加餐,复其水谷容受之常,方为痊愈也。令仪昆季咸录微功,而余于此症有退思焉。语云:宁医十男子,莫医一妇人。乃今宁医十妇人,不医一男子矣。

本案有以下特征:一是患者年龄较大,平素脾胃虚弱;二是病发于燥金太过的秋季;三是邪热壅盛,肺病将成,主要表现有胸胁紧张、上气喘急、卧寐不宁、咳则胸痛、痰中带血而腥、声不易出、寒热交作、脉时大时小等;四是申酉二时诸苦倍增。此案是由于外感秋燥之邪,渐次化热,邪热壅肺,气阻血瘀,而将成肺病。对此,清肺泻热当是常规治法,葶苈大枣泻肺汤亦常规用方。

然而,喻氏在治疗时充分考虑到患者的体质、病情、发病季节及证候表现所具有的明显的时间特点,因而没有急于求成,而是待以天时,耐心斡旋,经六十日调治,方为收功。其思其智,其术其法,不仅令人称奇,而且耐人寻味。

善诊善治,必待天时:因时制宜是中医学重要的治疗思想之一,喻氏深谙其中旨趣,故能神机在握,充分把握天时与疾病之间的关系,终而收功。按运气学说,一年之中,自秋分至立冬为阳明燥金司令;一日之中,申酉为阳明燥金主时。而五脏之中,肺属阳明燥金,其性喜润恶燥。加之患者平素脾胃虚弱,化源不足,土不生金,故病机之关键在“燥”。由于身中之燥与时令之燥相互胶结,但凭药力难以化解,故喻氏断言必待时令之燥退位,其病方可治愈。后果于立冬之日霍然而愈,足见喻氏诊治有出神入化之妙。

人与自然息息相关,其生理、病理等受到时间的深刻影响。这一点,不仅中医历代文献中早有丰富的记载,而且亦被现代生物学所证实,新兴的时间医学亦正在对此进行更加广泛和深入地研究。本案喻氏对病情预后的判断,充分体现了中医学中“时不可违”基本原则。《素问·五藏气大论》云:“化不可代,时不可违”。王冰注:“夫生长收藏,各应四时之化,虽巧智者亦无能先时而致之,明非人力所及。由是观之,则物之生长收藏化,必待其时也。物之成败理乱,亦待其时也。物既有之,人亦宜然。或言力必可致,而能待造化、违四时者,妄也。”可见,在临床治疗过程中,充分考虑时间因素对疾病的影响,是极为重要的。同时本案说明,加强对于时间医学的研究具有重要意义。

善攻善守,活法斡旋:本案初诊时因病势太急,故以葶苈大枣泻肺汤急泻肺壅。但因燥邪势盛而患者体弱脾虚,不能一鼓作气,故只能缓以图之。病虽缓但却屡危屡安,故处治有相当难度。因为不清肺润燥则邪无以化,而不补脾培土则化源将竭,而二者之间又极为矛盾,正如案中所云:“肺病不可用补,而脾虚又不能生肺。肺燥喜于用润,而脾滞又艰运食”。在这种情况下,喻氏并非守方以待时,而是以“活法斡旋”,或于清肺药中加参术以补脾虚,或于清肺药中加阿胶以润燥,始终在清肺的大前提下,刻意照顾脾肺之间的关系,终于收以全功。就整个治疗过程而言,喻氏急则峻剂攻之,不误时机;缓则边补边清,细心调理。正如良将用兵,攻守咸宜,虽未明示具体方药,但论理明畅,从中不难悟出中医治病玄机所在。

“秋燥论”为喻昌的著名学术观点之一,也是他对中医学的重要贡献之一,通过揣摩本案,亦可加深对喻氏这一理论的理解,如燥邪发于秋季阳明燥金司令之时,其邪易伤肺津,而津枯之体受伤独猛。尤其在治疗

方面,其所用之法,正是其所创清燥救肺汤之意。本案强调清肺、宣肺,与本方主旨颇为一致;案中称“肺燥喜于用润”,与方中所用阿胶、胡麻仁之意正合;案中以参术补脾,与方中用人参、甘草益气相同。由此不难理解,清燥救肺汤之组方立意在于清(肺)、润(燥)、补(脾)三字。因此十分准确地抓住了温燥发病之特点,故临床应用多有效验。

山东中医药大学(250014) 刘更生

《理瀹骈文》中内服方的外用法

1 外治之药亦即内治之药

吴师机提出:“外治之理即内治之理,外治之药亦即内治之药,所异者法耳。医理药性无二,而法则神奇变幻”。又说“外治必如内治者,先求其本,本者何,明阴阳脏腑也”。强调辨证也是外治法的前提和依据,只有明确病变的阴阳、表里、虚实、寒热等属性,抓住疾病的本质,把握病证的标本、轻重、缓急,才能正确施治,达到预期效果。如桂枝汤用于治伤寒中风;柴胡方用治少阳寒热往来;凉血地黄汤治热毒发斑;桃仁承气汤治妇人热血结胸证;桂附八味加减治肾虚水肿;柴胡破瘀汤治妇人热入血室;苏合香丸治中脏腑闭证等。辨证细致,丝丝入扣。仅是一个喘证,就有痰喘方、风寒喘方、火喘方、水喘方等不同方剂,强调“虽治在外,无殊治内也”。

2 炒熨煎抹,手法丰富

吴师机对《内经》的“摩之浴之”法情有独钟,认为“岐伯摩之浴之推出,炒熨即摩也,煎抹即浴也”“疾徐轻重,运手法于炒熨煎抹之中,以药力到为候,无不效者”,故内服方外用,或擦、或抹、或熨、或摩等,手法极为丰富。如桂枝汤治“伤寒项强,中风口歪”,煎药“拓项背及面部”;枳实青皮汤治“阳明便秘”将药物“用布浸汤,铺腹上,手盘旋摩之”牛黄清心丸治“中风热证,热阻关窍”用药丸直接“擦胸口”;《东医宝鉴》方治“脱营失精证”将药物研粉末盐炒“擦牙”;温胆汤治“胆虚不眠证”将药酒水煎“浸青布炙干再熨目”;四物加味方治“阴虚脊痛”药物“研作饼,饼贴热物熨之”;摩腰丸治“老人腰痛,妇人白带”将丸“姜汁化开,热摩腰,并贴”;通经方治“经水不调,闭经……捣作饼,帖后熨斗熨之”等。

3 胸腹背部为用药主要部位

笔者共整理出吴师机的熨摩外用方 164 个,广泛用于内妇儿科。外用部位有:颈项、胸、腹、背、全身、脐、四肢、手足心、足背、气海、齿、心、目、头顶、腰、乳、面、胃脘、命门、期门、足三里等穴部。但其中 80% 以上以胸腹背为常用部位。这不仅因为背部集中有背俞穴,是脏腑经气输注于背部的穴位;胸部集中有募穴,是脏

腑经气结聚于胸腹部的穴位。还因为总督人一身阳气的督脉行于背,总任人一身阴气的任脉行于胸腹。故通过一定的手法作用于相应的经络腧穴,可调节脏腑气血功能。另外,头面、胸骨、肩胛骨附近的皮脂腺、汗腺较丰富,而皮脂腺、汗腺又是皮肤吸收的途径之一。且躯干部温度往往高于四肢,温度高则皮脂粘度低,局部血液循环加快,有利于药物吸收。更因为胸腹背表面离脏腑最近,局部给药吸收,直接使局部形成较高的药物浓度,作用迅速。

4 凡汤丸有效者,皆可熬膏

吴师机认为:“膏与药分为二,临床活变在此,有但用膏而不必药者,有竟用药而不必膏者,有膏与药兼用者”,或“相反相济为用”或“相佐相益为用”“膏方取法于汤丸,凡汤丸之有效者,皆可熬膏,膏可以统治百病”。在膏药组方优势上,他强调:“膏中用药味必得气味俱厚者,方能得力,虽苍术半夏之燥,入油则润,甘草牵牛巴豆草乌南星木鳖之毒,入油则化,并无碍”。

中药膏摩疗法具有悠久历史,所用软膏剂是用中药细粉或经溶媒提取后浓缩成的流浸膏,加入适宜的基质,均匀混合制成的一种半固体或近似固体的一类制剂。其均匀、细腻、软滑、易涂布、有吸水性,药物的释放、渗透性较好,性质稳定,配制方便,易于携带,使用方便。在使用时,利于按摩手法作用的充分发挥,不仅保护皮肤且通过皮肤吸收起全身治疗作用。所以说,内服名方改为外用,将剂型改革为先进的软膏剂,集药物和按摩手法治疗于一体,必将会提高疗效。吴氏对膏剂疗效的总结是:“膏药热者易效,凉者次之。热性急而凉性缓也;攻者易效,补者次之,攻力猛而补力宽也。然大热之证,受之以凉剂即爽,极虚之证,受之以补其神即安”。纵观上述可见,深入研究吴师机在中医治疗史上所创的这一大奇观,无疑对于丰富中医基础理论,开拓中医药市场具有积极的广阔的前景。

安徽医学院(230038) 牛淑平
安徽省中医文献所(230061) 朱长刚

提供空心胶囊

产品型号(胃溶)0#装量 0.3~0.5g, 1#装量 0.1g~0.3g, 2#装量 0.1g 以下。价格:135 元/万粒(含邮资)。需要者请汇款至浙江新昌越州制药有限公司 潘炎峰收,邮编:312560,电话:(0575)6060338,9086676。款到三日内发货,如有质量问题及数量不足厂方负责。请写清收货地址。

(广告编号:9812-18)

Traditional Chinese Medicine Network
中国传统医药信息网
<http://WWW.MedicineChina.com>