

刘保尚医话2则

许英章* 整理

主题词 医话 @刘保尚

闽已故名老中医刘保尚先生(1913~1988年),福建省闽清县人。笔者60年代有幸立于刘师门下,蒙其教益。兹撮取手边部分资料,理成医话2则。

1 守病机,从证不从病

刘师治病,非常强调“谨守病机,随证治之”。他说,临证要突出中医特色,必须以中医“证”的病机为辨治依据,不要被现代“病名”所印定。不同的病,只要病机相同,治法就基本相同;即使是同一种病,如果病机不同,治法也就各异。此即“同病异治”、“异病同治”之理。曾治3例眩晕患者:其一,刘男,39岁,干部,1964年4月初诊。患者罹发作性、旋转性眩晕,伴右耳持续性蝉鸣2年余。眩晕每月大发作1次,每次发作前先感右耳蝉鸣增剧,随即头晕目眩,眼前发黑,甚至仆倒,但神识清楚。曾经福州×医院检查,诊断为“内耳眩晕症”。中西医治数月未见改善。刘师从患者面色无华、体倦食少、心悸多梦、有劳倦史、遇劳病剧、平时以耳鸣为主、苔薄、脉细等,联想到《内经》有“胃中空则宗脉虚,虚则下溜,脉有所竭者,故耳响”的论述,诊为劳伤中气、清阳下陷,投补中益气汤加减,补益脾胃、益气升阳,连服5剂,眩晕基本不作,耳鸣亦差。继续调治旬余,随访2年,除烦劳时感有轻微耳鸣外,眩晕无复发。其二,林姬,61岁,1974年秋间突发严重眩晕,伴耳鸣呕逆,住入×医院,亦诊为“内耳眩晕症”,请刘师会诊。患者体格清瘦,面少华色,头晕不敢睁视,转侧即发呕逆,神清,心烦,耳鸣无宁刻,舌绛、脉细数。刘

师诊为胃液亏虚、肝风内动之证,投滋液平肝、缓急止烦之剂:小麦30g,麦冬9g,西洋参6g,五味子3g,甘草9g,大枣7枚,钩藤9g,羚羊角3g。出入5剂,眩晕止,眠食佳,舌转润,舌边已有薄苔长出,继予生脉散合甘麦大枣汤5剂善后,痊愈出院。其三,患者陈男,22岁,1974年4月初诊。患者呈阴虚体质,2周前于工作中突然晕倒,经救清醒后住入×医院,诊为:神经衰弱、内耳眩晕症。目前患者头晕不能坐立,感物转耳鸣、心悸而烦、多梦、面色潮红、手足心热、时有咳嗽、口苦、舌苔厚腻略黄、舌质红、脉弦滑。此乃痰火扰心之候,予温胆汤加减:竹茹9g,枳实6g,半夏9g,茯苓9g,木通9g,莲子心6g,黑山栀9g,杭白芍9g,甘草3g,竹叶30g(先煎代水煎其他各味)。连服5剂,除仍时感轻微心悸外,余无不适。后以上方合甘麦大枣汤,略补心气善后而愈。以上3例,均经西医诊断为“内耳眩晕症”,刘师以辨证论治为准则,根据各自不同的临床表现,认真综合分析,辨明不同的病理病机,采用不同的治法,都收到了预期的效果。

2 调气机,善用升降法

刘师反复指出,人身之气,贵在流通。如果气机紊乱,就会导致疾病的发生。刘师临证善察气机的变化,讲究调理气机,顺应气化规律。不少危重病证经刘师处置后都能收到比较理想的疗效。现举刘师应用升降法治2例:其一,患儿刘男,10个月,1960年1月27日诊。前天晚上突发剧烈腹痛、拒按,吐乳,腹胀,大便带血,经××医院诊为肠套叠。建议手术治疗。病家因经济拮据而求诊于刘师。因病情迁延一天多,情况十分危急。患儿神志不清,面色暗淡,呼吸急促,吐逆不止,但无发热,腹部膨隆,上腹尚软,肝脾未触及,下腹

* 福建省闽清县医院,福建省闽清县城关南门路44号(350800)

收稿日期:1992-06-08;修回日期:1992-07-01

部紧张,左少腹触及一肿块约如鸭蛋大,压痛明显。肛门指诊见血性粘液。脉疾,指纹紫。刘师据证认为,肠之所以套叠,必先有肠间积热,加之外因(如惊恐、伤食等)诱发,致肠道气机逆乱,升降失常,套叠从而发生。治疗首重调整气机,使气机升降复常,则套叠可解,诸症可除。处自拟“升降汤”一剂予服:大黄3g(后入),升麻3g,白芍6g,枳实3g,黄连1.5g,药煎成后,加入生姜汁3滴,少量分服。方取升麻、大黄升降气机为君,枳实、白芍调运气血为臣,黄连、姜汁苦降辛开为佐使。药后5小时许通脓血便1次,臭秽难闻,腹痛锐减;又过1小时,大便复行,已无脓血,痛胀消失,诸症随之解除。继以《千金》牡丹皮汤清其余邪而愈。刘师先后用本方治愈

肠套叠患儿3例。其二,朱妇,妊娠6个月,夏月耕田,渴饮盐水碗许,旋发小便不通,急迫难忍。他医先后给导赤散、五淋散、天水散、肾气丸诸药。后加导尿、灌肠等法,终未取效。卧则淋漓自出,衣裤沾湿,立则点滴不下,转侧呻吟,苦不堪言。刘师认为,盐水咸寒,直趋膀胱,气机因之被遏,便溺因之不通。所服之药,主专清利,未达气化之机。大便不通系因膀胱膨癰,压迫大肠所致,实非腑实之证。治之之法,宜升清降浊,助其气化,处《小品》苧根汤加桂枝予服:苧根24g,升麻3g,茯苓9g,归身9g,桂枝4.5g。方中取升麻升清,茯苓降浊,两味相伍,具升降浮沉之义;苧根举胎安胎,当归养血安胎,桂枝化膀胱之气。药后半小时,小便即通,诸症若失。

简 讯

由中国知名中医专家焦树德、路志正教授倡议,并得到加拿大、新加坡中医学专家的响应共同发起的“国际中医心病学术会议”于1992年10月22日在北京召开。参加这次会议的有来自中国、韩国、马来西亚、加拿大、新加坡、日本、巴基斯坦、香港等国家和地区的中医学者,共350余名代表。这次会议得到了国内外中医学术界的重视,韩国派来了以大韩医师学会名誉会长、会长为首的代表团,加拿大中医药针灸学会、马来西亚华人医药总会及中医师公会、新加坡中医学院毕业医师协会、香港针灸协会也都派了代表参加了学术会议。这次会议得到了卫生部和国家中医药管理局的重视,陈敏章部长题词,朱杰副局长亲自到会讲话;韩国大韩医师会名誉会长裴元植先生代表国外来宾讲了话。会议共收到国内外论文800余篇,会上交流120余篇,展示了中医治疗心病的各种防治经验、新药研究和实验研究成果。如焦树德教授、路志正教授分别报告了“心痹辨证论治”与“肝心痛证治”的论文,由中国中医药学会内科学会心病专业委员会调查的“7823例次急性心梗(真心痛)发病与死亡时间的调查分析”,开始了中医心病的流行病学的调查研究;全国急症协作组研制的“补心气、滋心阴口服液治疗冠心病心绞痛1037例疗效总结”,展示了中医系列药防治冠心病心绞痛的研究结果,其效果优于硝酸甘油片及消心痛;会上交流了治疗病态窦房结综合症的经验以及风心病、肺心病、心肌病、心律失常的防治经

验。实验研究利用现代科学手段对心系病进行了较深入的研究,如炙甘草汤注射液抗心律失常的研究,瓜蒌薤白汤、苓桂术甘汤及人参、附子、细辛等复方单味药的研究也有进展;会上还交流了不少外治法、非药物方法防治心系疾病的经验,扩大了防治心系疾病的手段。在学术会议上,韩国、马来西亚、新加坡、加拿大、香港等国家和地区的专家也都介绍了自己的临床经验和研究成果。大会达到了预期的目的,取得了较大的成功。

招 生

北京中医学院东直门医院中医内科是国家教委的重点学科,是全国首批博士点。为了充分发挥学科优势,进一步提高中医内科临床水平,促进学术发展,受国家中医药管理局委托,北京中医学院东直门医院拟于1993年举办第3期全国高级中医内科临床进修班,由著名中医专家、博士生导师、全国中医内科学会名誉主任董建华教授及有关专家教授讲课。现将有关事项通知如下:1 进修对象:全国各医疗和教学单位具备主治医师以上职称者,本期限额80人。2 进修内容及时间:重点讲授中医内科热病、脑病、脾胃病、肾系病、心系病、肺系病、血证、老年病、男性病的新成果新进展以及老中医经验,历时半月。3 报名及开学时间:报名时间截止在1993年3月20日。开学时间拟在4月底。

联系地址:北京中医学院东直门医院教办室

(100700)