

舒鸿飞临床经验撷菁

段 刚*

主题词 名医经验 @ 舒鸿飞

湖北省英山县人民医院舒鸿飞主任医师从医 35 年,有较丰富的临床经验和较深的理论造诣。笔者有幸耳濡目染,今结合临床病例介绍如下。

1 崇尚经典,喜用经方

经方有组方严谨、药少而精、针对性强等特点,老师临证时擅用经方。如以桂枝汤治疗小儿哭时一侧脸红一侧不红,五苓散治疗渴欲饮水小便反多,小柴胡汤治疗定时发病,芍药甘草汤治疗痉挛性病症,数首经方合用以适应复杂病情的需要等。

例 1:杜某,男,43 岁,1995 年 5 月初诊。患者半年来知饥欲食,然食后腹满甚,以致不敢进食,形容枯槁,舌淡胖,脉沉细。老师认为,此乃脾弱胃强。胃气和降功能正常,故知饥欲食;脾气虚损,不能转输,故水谷停滞中焦以致腹满而不敢进食;无水谷精微营养四末,故骨瘦如柴。《伤寒论》厚朴生姜半夏甘草人参汤为对证之方。但彼方重点在消,而本例治当健脾为主,佐以行气消满。药用:党参、白术、茯苓各 10g,厚朴、法半夏、炙甘草各 6g,生姜 3 片。3 剂后复诊,诉药后已能进食 60g 左右而不腹满,再进 5 剂。三诊喜告每餐进食 250g 而无腹满之感。后用五味异功散加減 10 余剂而收功。

2 不拘门户,不薄时方

老师早年治病多用经方,但临床日久,发现仅用经方,有时不免黔驴技穷之感。一同学哮喘发作,试以三拗汤原方,不意 3 剂喘止,由此认识到时方亦不可忽视。与经方相比,它有轻灵多变、适应面广等特长,运用得当,可弥补经方的某些不足。如金水六君煎、五柴胡饮、补阳还五汤、补中益气汤和升降散等方,老师用之得心应手。

例 2:马某,女,70 岁,2000 年 5 月 1 日初诊。腰以下阵发性发热已 10 余年,每日数次,尤以夜甚,腰以上躯干和上肢不热,无恶寒之感。伴抑郁叹气,口苦,下肢酸软,视其体形肥胖,体重达 90kg,舌红苔黄,脉沉弦细而数。曾作过多种检查,除脂肪肝和高血压外无其它异常。联系患者中年丧夫,婆媳不和,无奈改嫁等因素,老师认为,此乃肝气郁而化火,痰火内蕴,气血不调,遂处以升降散合四逆散加味:僵蚕、姜黄、柴胡、枳壳、白

芍、桑白皮各 10g,龙胆草、生大黄、蝉蜕各 6g。3 日后复诊,灼热感已明显减轻,宗上方出入,又 5 剂而安。

3 吸取新知,重视专方

专方有三种情况:一是针对病名所设立的专方,如《伤寒论》治疗疟母的“鳖甲煎丸”。二是针对理化检查结果所设立的专方,如治疗白细胞减少的“三棱补血汤”。三是针对主症所设立的专方,如治疗肝性腹胀的“舒肝开肺方”。老师临床重视专方,如一患者腹胀大便不通,外科诊为肠梗阻,经老师用“舒肝开肺方”4 剂,第 3 天即愈。

例 3:胡某,女,48 岁,2002 年 5 月 10 日初诊。1995 年因夜半受惊吓致病,经精神病院诊治无效,服用安定则能控制抽搐,入睡 4~5 小时,停药时轻则手足颤动,重则手足抽搐,自言自语,虽自知而不能控制。伴失眠、盗汗、呵欠频频、抑郁叹气、倦怠纳差,舌尖红边有齿印,脉沉细。拟镇眩方加減:当归、白芍、白术各 12g,川芎、生地黄、茯苓、桂枝、柴胡、炙甘草各 10g,钩藤、炒酸枣仁各 15g,生龙骨、生牡蛎(均另包先煎)各 30g,5 剂。复诊时头已不昏,服药期间仅抽搐 1 次,已能入睡 9 小时,盗汗减少。守方 5 剂,可停服安定,而获痊愈。

4 广采博搜,钟爱单(验)方

单方验方是历代医家经过临床实践积累的宝贵财富,有药味简单、便于应用之长。“单方一味,气煞名医”,就说明了其重要作用。老师认为单方和验方,价廉,但同样可治大病,经常在中医刊物上广采博搜,供临床验证使用。如一堂弟患指头疔,老师据《验方新编》所载,以白矾与葱头捣烂敷患处,次日即肿消热退,第 3 日诸症消失。

例 4:王某,男,13 岁,1996 年 3 月 12 日初诊。其父诉患者贫血已多年,曾用维生素 B₁₂、力勃隆以及中药,均无显效。患者自诉头昏,心慌,健忘,多梦,倦怠乏力,饮食无味。视其面黄肌瘦,舌淡边有齿印,脉之沉细。血常规检查:血红蛋白 6.7g/L,红细胞 2.6×10⁹/L。辨为心脾气血两虚,拟归脾汤加味。药用:党参、白术、当归、茯神各 10g,黄芪、酸枣仁各 15g,远志、木香、肉桂、炙甘草各 6g,仙鹤草 30g,每日 1 剂。另用三七粉加入鸡内炖服,连服 5 只鸡并用归脾汤 20 余剂后,面色红润,诸症消失,复查血常规正常。

©1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

* 湖北省英山县石头咀镇卫生院,英山县石头咀镇(438706)

收稿日期:2005-06-14;修回日期:2005-10-17