

清代名医张士骧治疗中风的经验

侯美玉¹ 职延广²

主题词 中风(中医)/中医药疗法 中风(中医)/历史

② 张士骧

清代名医张士骧,字伯龙,山东蓬莱人。张氏凭借丰富的临床经验和非凡的见识,纠正了汉唐以来近两千年中医对中风病认识的误解,为中医治疗中风病奠定了理论基础。近代名医张山雷先生谓其“既以申明《素问》气血并走于上之真义,复能阐发西学血冲脑经之原由,则新发明之学理,仍与吾邦旧学隐隐合符,惟西人解剖所见,仅能言其已然之病状,而伯龙氏引证古籍,更能推敲其所以然之病源。言明且清,效近而显,贯通中西两家学理。”张伯龙氏治疗中风的理法方药,确能融汇古今,衷中参西,辨证准确,应验如神,独树一帜。兹将其治疗中风之方法简介如下:

1 清肝潜阳、镇静熄风法

本法主要用于肝经实热,郁久化火生风,风阳鼓动,风火相煽,上犯清窍,扰动元神之府。症见昏仆不省人事,或谵妄,或失语,或言謬、错语等。阳热之大肆张,煎烁津液,津耗液乏,筋肉失濡,出现痉、掣、挛、强直,脉见实热象,证属肝阳上亢、肝风内动的实热型中风。治宜清肝经热邪,镇静而熄风:用羚羊角、飞青黛、芦荟、生铁落清肝潜阳泻热;用钩藤、全蝎、茯神木镇静熄风;兼用当归、胆南星、石菖蒲养血涤痰开窍,诸药调和,共奏清肝潜阳、镇静熄风之效。

典型病案:伯母,肝阳亢厥,风火鼓动,痰气扰乱神明,语言妄错,手足强直有力,脉来弦滑鼓指,应进静镇之剂,以平其逆。

羚羊角 10g,青黛 6g,钩藤 10g,当归 6g,胆星 6g,芦荟 10g,石菖蒲 6g,全蝎梢 2.5g,茯神

木 10g,生铁落 25g。

2 养血益阴、熄风镇逆法

本法主要用于五志过极或高年斫丧,肾水亏损,水即亏于下,阳亢于上,水火相离,阳浮阴脱,阴不敛阳,肝木失涵,肝阳独亢,风自内生,风阳上冒,真阴下脱,上盛下虚。症见卒然中风,昏不知人,半身不遂,二便自遗,面色潮红,脉虚而大。证属阴虚阳胜、水不涵木型中风。治宜滋阴潜阳,镇静熄风:用龟板、地黄、女贞子、乌豆衣滋阴养血,生牡蛎、生龙齿、蝉衣、磁石熄风镇逆,诸药调和,共奏养血益阴、熄风镇逆之功。

典型病案:王翁,两手寸关浮大而数,尺部沉微不见,此即经所谓五志过极,水火相离,阳浮阴脱。并询初起时先二日见头晕眼花,及卒中不省人事,手足不能转动,两手足俱有暖气,脉症相参,其为类中无疑。此乃老年肾水亏虚,肝风内动,因而上逆,即西医所谓血冲脑气筋,以阴不能维阳而上厥也。若遇时医,必进以小续命及熟地、参、附、桂、茸等药,不死何待?此灵胎先生所云,以辛热刚燥治之固非,以补阴滋腻治之亦谬。真卓论也。大剂养血熄风镇逆,自是正治。

酥龟板 25g,生牡蛎 12g,大蝉衣 3g,干地黄 12g,生龙齿 10g,女贞子 12g,甘菊花 3g,灵磁石 15g,熟地 10g,乌豆衣 10g。

一剂即清醒,及后再见物件俱觉其自能旋动而头不晕,前方加乌梅,连进十余剂而痊。

3 泻火涤痰、开窍通络法

本法主要用于形盛气衰,壮火食气,真气困顿,络脉空虚失濡,加之五志化火,厥阳上亢,内风夹痰乘虚充斥络脉,蒙蔽机窍,发为昏仆不省人事,眩晕,言謬错语、肢麻不遂,证属肝经火旺、痰湿阻络型中风。治宜清泻火邪,开窍通络:用元参、羚羊角、石斛、连翘等清泻火邪,凉润养阴,石菖蒲、竺黄、竹沥、胆星开窍涤痰,桑枝通络达肢,共奏泻火涤痰、开窍通络之功。

1 天津医科大学总医院,天津市鞍山道(300052)

2 天津中医学院

收稿日期:1995-10-18

典型病案：马姓，六脉洪大鼓指，高年形盛气衰，心力过劳，真气不能继续。肢麻，言謇，五志厥阳之火上亢，内风日炽，痰火上蒙清窍，症属中络，治以辛凉润之。

元参，胆星，石菖蒲，鲜石斛，川贝母，鲜竹沥，桑枝，羚羊角，天竺黄，连翘心。

4 固气祛痰、调和营卫法

本法主要用于元气衰微，阴阳不相维系，阴阳离绝，卒然昏仆，口开、目合、鼻鼾、遗尿等危重症候，或阴不敛阳，元阳虚脱，四肢逆冷，汗出痰壅，面赤如妆，脉浮大无根或沉细欲绝，阴竭于下，孤阳上越，属阳虚暴脱型中风。治宜益气固脱、祛痰和营；用人参、黄芪、白术、茯苓等益气回阳固脱，当归、白芍、五味、枸杞、麦冬、首乌等养阴和营，姜汁、半夏、陈皮、竹沥等祛痰通络，诸药调和，共奏固气祛痰、调和营卫之效。

典型病案：阮仙屏，阳虚类中，昏倒僵卧，神昏言謇，口眼歪斜，脉洪大而虚，汗多痰逆，半身不遂。法宜首先固气祛痰，佐之黄坤载治北人阳虚类中方法颇恆。

生芪 30g，桂枝 10g，白芍 10g，杞子 6g，首乌 6g，茯苓 10g，砂仁 3g，甘草 3g，姜汁 18g。

又诊：白芍 10g，桂枝尖 10g，何首乌 10g，茯苓 10g，枸杞子 10g，生甘草 3g，砂仁 3g，生姜汁 3g，鲜竹沥 6g。

又诊：老山参 5g，生黄芪 6g，于术 6g，当归 5g，净柴胡 1g，升麻 1g，枸杞子 6g，陈皮 3g，盐黄柏 3g，红花 3g，醋半夏 10g，甘草 3g，姜汁 3g，竹沥 6g。

又诊：老山参 5g，生黄芪 10g，于术 6g，当归 5g，净柴胡 1g，盐黄柏 3g，陈皮 3g，升麻 1g，肉苁蓉 10g，川续断 10g，五味 3g，麦冬 6g，甘草 3g，杞子 10g。

5 豁痰生津、宣痹活络法

本法主要用于肺胃蕴热，热邪伤津，津液枯竭，风自内生，风火炽盛，痰浊阻塞，机窍蒙蔽，经络痹阻，鼻鼾痰涌，不省人事，半身不遂，证属内热伤津、经脉痹阻型中风。治宜滋阴生津，祛痰宣痹；用生地、天冬、麦冬、石斛滋肺胃津液，川贝、竹沥、橘红、胆星豁痰，天麻、姜黄、木防己

宣痹通络，钩藤、羚羊角、菖蒲、僵蚕清热开窍，诸药调和，共奏滋阴生津、豁痰宣痹之功。

典型病案：刘观察，内虚中中，面赤鼻鼾，痰声如锯，不省人事，口渴便黄，舌干无津，脉洪数大，口眼歪斜，身痛不能转侧，此类中夹痹症也。风火交煽，津液将涸，急宜养阴豁痰、宣痹活络为先，仿昔人治风先治血意。

鲜生地 18g，石斛 18g，天门冬 10g，生薏米 12g，川贝 12g，川姜黄 3g，木防己 10g，菖蒲 3g，鲜竹沥 1 杯。

再诊：脉虚大而数，风火炽盛，胃津不能上行，痰塞灵窍，昏不知人，根本下衰，痰火上蒙，急则治标，先宜清上焦痰火。

大麦冬 15g，橘红 5g，胆南星 6g，钗石斛 25g，天麻 10g，石菖蒲 3g，羚羊角 10g，僵蚕 6g，钩藤 10g，生磁石 25g，鲜竹沥 1 杯。

6 小结

张伯龙氏治疗中风，不拘古法，不泥古方，并能古为今用，中西汇通。张氏认为，中风一病，猝倒无知，牙关紧闭，危在顷刻，此病原非外感风邪，总由内伤气血，肾水枯焦而然。考诸《内经》所载中风，多指外邪而言，而其论证亦无神志昏愤，直视僵仆，口眼歪斜，牙关紧闭，言语謇涩，半身不遂，遗尿失音等症可见。汉唐以来众多医家，不详《内经》经旨，误将内风、外风混为一谈，遂使中医治疗肝风内动之中风病的方法因病源不清、病机不明而步入歧途，以致酿成千古疑案。张氏根据《素问·调经论》：“血之与气并走于上，则为大厥，厥则暴死，气复反则生，不反则死”的经义，认为今人所谓中风，即《内经》之厥证，亦即明代医家张景岳所谓非风。并云：西医认为中风病是血冲脑气筋的说法与《内经》理论暗合，盖此病皆由水火内动，肝风上扬，血气并走于上，冲击前后脑气筋而至。故主张用熄风潜阳、镇摄肝肾的方法为主治疗中风病。张氏从中医理论和临床实践上，都纠正了古来习用小续命汤、羌活愈风汤等温散法治疗中风的弊病，对中风的病理机制提出了新的看法，填补了中医理论的一项空白，并为中医治疗中风病开拓了一条行之有效的新渠道。