

周光英临证经验撷萃

涂 华 中

(河南省鹤壁市第一人民医院中医科, 鹤壁市红旗街, 458000)

[关键词] 名医经验; 医案; 周光英

1983~1984年笔者赴沪专修于上海中医学院周光英老师门下, 深得周老传教, 受益非浅, 记忆犹新, 临证追思, 整理如下。

1 临证察舌, 以干润辨寒热

舌与苔的变化, 是人体胃气乃至脏腑气血盛衰表现于舌的直观标志。胃气蒸腾及脏腑气血的盛衰, 与舌质舌苔变化密切相关, 舌与苔谓脏腑气血之外候, 心之苗窍, 它是脾胃蒸腾于舌的生理和病理变化的体现。临证察舌之变, 历代医家论述有据, 周老临证, 常视舌之干润辨寒热, 颇具独到之功。周老认为, “不论舌红、舌淡, 或暗; 苔之白、黄、黑, 先以干润为之辨别; 干归热, 润属寒, 审证求因, 需详细辨。”

例如: 席某, 女, 70岁, 1998年11月21日初诊。患者头晕目眩, 左侧肢体麻木, 抬举受限, 下肢活动欠灵, 口角流涎, 语謇, 大便秘结, 寐欠安, 舌红体大有齿印, 苔腻, 润而不干, 脉弦滑。某医辨证为“痰湿阻络, 气血不和”, 予温胆汤3剂, 罔效。再诊, 思周老“辨舌干润, 审脏腑寒热”之训, 今视患者虽有湿, 但舌不干, 且年迈多虚, 遂以“虚寒”施治, 予温阳益气。处方: 人参10g(或党参15g), 茯苓12g, 白术10g, 附子10g, 羌活10g, 川芎10g, 白芷10g, 当归10g, 甘草5g。服5剂症轻, 原方调理共服20余剂收功。

2 眩晕不已, 审目闭睁察阴阳

眩晕一证, 病因复杂, 诸如“无虚不作眩”、“无痰不作眩”, “诸风掉眩皆属于肝”, “阴虚阳亢致眩晕”等等, 此乃常理。周老通过长期临床观察, 悟出眩晕辨阴阳, 从目闭睁而论。若目闭眩晕加剧, 此因血不归肝, 或肝血不足, 虚阳上扰清实所致, 故治应从阴血。若目睁眩晕甚, 此因阳气虚, 不能载精上奉头目所致, 故治以潜镇阳气。

例如: 王某, 男, 61岁, 2001年3月5日初诊。患高血压病已6年。症见头晕目眩, 时轻时重, 屡发不愈, 烦躁易怒, 夜寐多梦易惊, 时伴牙痛、咽干、声嘶, 苔薄、舌红, 脉弦细。昔日多以“阴虚”诊治而徒劳。今诊审其眩晕睁眼时加剧, 闭目时稍缓, 辨为阳虚而精不上承。处

方: 附子10g, 肉桂6g, 升麻6g, 细辛3g, 生地黄、熟地黄各10g, 山药6g, 泽泻10g, 茯苓10g, 白术10g, 甘草5g。服16剂症解而愈。

3 重用木香, 视气盛衰疗失眠

木香, 为气药, 功长理气和胃。木香疗失眠似属新悟, 然前人早有所验, 诸如“主强志”、“久服不梦寤魔寐”、“主气劣, 气不足, 补也, 健脾胃。”《内经》曰: “胃不和则卧不安”, 然胃病之发, 无不与气有着密切的关联。又木郁化火, 木火刑金则魄不宁, 火扰于心则神失守, 皆与气息息息相关, 气行则血行循经, 气血平和脏腑自安。例如: 蔡某, 女, 44岁。进行性夜寐多梦易惊数月, 加剧半月, 伴头晕、纳差, 心慌、心悸, 精神倦怠, 四肢乏力, 舌质淡红、苔薄白, 脉弦细稍数, 查血压140/100mmHg。曾服镇潜安神、益气养阴之味, 非但不效, 反日趋加剧。经细询, 乃知患者因本单位一少妇卒死, 思惊不已, 夜寐梦魇。此因怀旧念友, 至悲伤肺气, 忧伤心脾, 肝气不舒, 气血失和, 三焦气机失调, 宜重用木香通调三焦之气。处方: 木香15g, 当归10g, 陈皮6g, 茯苓10g, 牡丹皮10g, 石菖蒲10g, 郁金10g, 酸枣仁12g, 太子参10g, 五味子10g, 炙甘草10g。服药3剂后见转机, 以后木香渐增至20~30g, 随症调理共服药15剂, 寐安症愈。

4 黄芩直折, 伏邪内发辨新久

周老诊治温热病之伏邪内发, 常以新久论辨。若初见烦躁征象者, 习用黄芩列入轻透方剂, 以除疾泻热。然黄芩苦寒, 苦入心, 寒胜热, 若燥伤气, 气遏热结, 至烦躁转增, 而医者未悟, 仍频以苦燥寒遏之品服之, 遂使轻病转重, 顺症转逆, 终致邪盛正虚, 变症随起。

例如: 辛某某, 男, 27岁。发作性发热恶寒月余。症见发热汗出不解, 复而又剧, 伴口苦咽干但不渴, 纳差, 食则腹胀, 体瘦乏力, 时有声嘶音哑, 大便溇量少, 小便黄, 舌淡而苔薄黄, 脉象细数。查前方所治, 方方小柴胡, 投黄芩少则10g, 多则25g。“肺气不宣者, 若寒伤脾胃, 损其母也”。今患者屡汗, 已见肺脾气虚之像, 又以大剂黄芩, 势必伤及中阳, 阻遏其气, 气机不得生发, 继而酿疾成虚, 终致发热汗出症不解。乃取补中益气汤之意, 服3剂纳增汗止, 6剂诸症缓解, 继而调理康复。

(收稿日期: 2006-03-15; 修回日期: 2006-06-14)