

张磊灵动法治杂病经验

李彦杰^{1*} 冯晓东²

(1. 河南省中医院康复科, 郑州市金水区东风路 6 号, 450002, 2. 河南中医学院第一附属医院)

* 通讯作者: yanjieli2008@126.com

张磊(1929~), 男, 主任医师, 1964 年毕业于河南中医学院, 曾任河南省卫生厅副厅长, 河南中医学会会长, 中药学会会长, 《河南中医》编委, 《中医研究》顾问, 河南省中药新药评审委员会委员。全国第二批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。长期从事教学和临床, 治学严谨, 医术精湛, 尤其擅长于疑难杂病的治疗。

[关键词] 灵动法; 疑难杂病; 血府逐瘀汤; 名医经验; 张磊

张磊教授认为, 临床上有许多杂病治疗宜轻而取之, 若用重剂会适得其反。若遇此类病证, 应用有简洁、轻巧、灵动之方药进行治疗, 名曰灵动法。现将张老师用灵动法治内科杂病经验简介如下。

1 选药精细, 处方简洁

良医治病, 辨证确切, 用药如用兵。药味少而精同样能取胜, 多而杂说明医者心中无数, 对病情掌握不准, 这样不但不能取效, 往往反贻它害。张老师博采众家之长, 融合古今方药, 对诸多药性分门别类、随症选药, 组成简洁处方。如延胡索配郁金疏肝理气, 治疗脾肿大; 杏仁配延胡索行气止痛, 且杏仁量大于延胡索量, 治疗胃脘痛; 百合配乌药即百合汤, 理气止痛, 治疗心胃诸痛属气滞者; 黄连配吴茱萸即左金丸, 平泻肝火, 降逆止呕, 可配合神曲治疗烧心、吐酸; 山药配鸡内金健运脾胃, 治疗脾虚泄泻; 重楼配白及收敛止血, 消肿生肌, 治疗消化道溃疡; 乌梅配僵蚕即济生乌梅丸, 敛肝风, 熄肝风, 主治肠风下血、便血; 胆南星配橘络行气祛痰, 宣通经络, 适于风痰阻络之证; (炒) 白芥子、青皮、木香利气散结, 通络止痛, 治疗肋间神经痛; 黄芪、赤芍、防风即黄芪赤风汤, 使周身之气通而不滞, 血活而不瘀, 广泛用于偏瘫、面瘫、荨麻疹等; 赤芍配甘草即甘赤汤, 凉血散瘀, 治疗眼结膜充血; 怀牛膝、地龙、琥珀补益肝肾, 利水通淋, 活血散瘀, 治疗前列腺增生; 阿胶配干姜即胶姜汤, 温补冲任, 养血止血, 主治冲任虚寒之月经不调、崩漏; 乌贼骨配茜草即乌贼骨芦荟丸, 收敛止血, 主治血枯、崩漏下血; 川芎配皂刺活血通经, 消痈排脓, 治疗痈疮, 等等。总之, 张老师用药简洁, 处方一般均在 10 味以内, 但可融合数个古方, 如治疗

慢性泄泻常用山前汤, 药味仅 4 味, 即山楂、(炒) 山楂、车前子、(炒) 车前子各 15g, 必要时加减应用, 生熟并用, 燮理阴阳, 每每获效。治老年人排尿时男性阴茎或女性阴部痛如刀割, 选用王清任的黄芪甘草汤, 仅两味药, 常可药到病除。

2 处方用药, 味少量轻

“轻可去实”, 所谓四两能拨千金。在临床上, 对于年迈、体虚、久病者, 调其所偏, 补其不足, 若病情简单, 可取温、清、消、补等法, 药味宜精, 药量宜轻, 直截了当地解决问题。若病情复杂, 则用复合方剂以照顾到比较多的方面, 药味虽多而分量很轻, 或分成小量频投, 或予丸散长服。如张老师治疗慢性胃气虚弱又不耐药的患者, 出现纳少, 胃呆, 噯气, 脘闷腹胀, 喜暖畏寒, 舌质偏淡、苔薄白, 脉弱等症, 常用小剂香砂六君子汤加味, 每味药量可轻至 3~5g, 煎取 100~150ml 量, 轻而取之, 往往能取得很好的疗效, 否则药过于病, 有治胃反伤胃之弊。用药对证合拍, 不在方剂大小, 而长期的虚弱, 尤其是慢性脾胃虚弱症, 多因饥困劳倦而得, 导致生理机能衰减, 出现胃呆纳少, 每天进食不过二三两, 还觉脘闷腹胀, 这是脾胃失于健运的表现, 若再日夜投以两次大剂量药物煎剂, 只会给脾胃增加负担, 加重疾患。另外, 脾胃的慢性疾患, 必须以少量药维持, 假以时日, 由量变到质变, 脾胃生气得到复苏, 方可痊愈。

3 用药灵动

用药灵动, 是指配伍精当, 不落呆滞。张老师认为, 临床用药, 贵在精专, 结合辨证论治, 利用药物的动静之性, 以纠正人体病理变化中的动静异常。阴证纯属静之病证, 当主要以动药治之; 反之阳证若为动证, 当主要以静药治之。对于病理变化复杂, 尤当动静配合, 相辅相成。通过药物功用的动静对立的特点, 纠正病势之偏颇, 从而恢复机体动静结合的动态平衡。张老师在临证组方中, 常于用动药时常佐以静药, 用静药时常佐以动药, 动静结合, 往往收到很好的效果。

3.1 小实之证, 用药宜动不宜静

小实之证一般指感邪轻症, 例如外邪袭肺较轻

之咳嗽,视其风寒、风热不同,用灵动法治之,一是因为病邪较轻,勿需重剂,再者新感咳嗽,由于邪从外来,通过口鼻或皮毛袭入,使肺失宣肃之职,导致肺气上逆而咳嗽。此乃实证,治法贵在祛邪,用药宜动不宜静。动则邪气外出,静则邪气内伏而不得散。又如水、湿、食、气停滞之轻证,常有腹胀、纳呆、食少、噎气、大便不畅,舌苔白厚,脉怠缓或沉滞等症状,根据“腑以通为顺”、“脾以运为健”之理,以槟榔、牵牛子通可行滞为君;以豆蔻、砂仁醒脾畅中为臣;以茯苓健脾渗湿、以山楂、神曲消运化滞为佐使。以动为主,诸药合用,共奏运通之效。亦是脏腑同治之法。有热加黄芩;中寒胃痛气上逆者加丁香^[1]。

3.2 虚弱之证,用药静中有动

张老师认为,“气以通为补”,“血以和为补”。补而勿滞,补中有通,或消补兼施。使补而不滞;一则用补之法最忌呆补、滞补,故用滋补之时应不忘疏通,补中有通,方可滋阴而不腻,填精而不壅,益气而不滞,养血而不留。大凡滋补之品多滋腻碍胃,脾胃乃人体升降之中枢,气血生化之源,如中焦阻滞,则正气生化无源,气机升降失常,故补益时应特别注重通调脾胃之气,正如张从正所云:“善用药者,使病者而进五谷,真得补之道也。”一般较少用黏腻重浊之品,即使要用也常顾护脾胃功能,或浊药轻投,或“制小其服”。故厚味填补,必佐辛香行气醒脾之品以流通气机,宣畅呆滞,如熟地黄与砂仁同捣,益气必佐和胃,以使补而不滞。又如肝血不足而性失调达,可在补肝剂中加入小量柴胡、薄荷、独活等以唤起生发调达之性,用小量独活,就是“假风药以张其气也”。再如治疗肾不纳气之哮喘,使用都气丸加小量麻黄、(炒)紫苏子,纳中有宣,静中有动。此法亦称以动制静,效果较好。动静相伍中动药宜轻,还在于恐过重耗伤正气。

4 运用血府逐瘀汤治疗疑难杂症

张老师擅长运用血府逐瘀汤治疗各种疑难杂症。该方为气滞血瘀的一首通治方,主治胸中血府瘀血所致诸病,然在原方基础上合理加减化裁,则可相应提高疗效扩大其应用范围,治疗多种病证。现举典型病案予以说明。

4.1 胁痛(慢性胰腺炎)

李某某,男,45岁。以“左肋下胀痛3年”于2007年2月26日就诊。患者3年前突然出现左肋下剧烈及左上腹持续性疼痛,阵发性加重,向腰背部放射,以左侧为著。弯腰或起坐前倾时疼痛可减轻,仰卧时加重。伴发热、恶心呕吐。经查血清淀粉酶和B超,

诊断为“急性胰腺炎,胆结石”,当时予“胆囊切除术”及对症治疗,症状好转,然遗留左肋下胀痛,夜间为甚,纳食可,二便调。舌质暗红,苔微黄,舌底脉络迂曲,脉沉滞。辨证:肝气瘀滞。治以疏肝理气,活血止痛。方药:当归10g,生地黄10g,桃仁12g,红花10g,赤芍10g,柴胡10g,川芎6g,桔梗10g,(炒)枳壳10g,怀牛膝10g,郁金15g,川楝子10g,延胡索10g,甘草10g。服上方7剂复诊,左肋下刺痛明显减轻,效不更方,守方继服7剂症状消失。

按:患者气郁日久,肝失调达,疏泄不利,气阻络痹,而致胁痛;气病及血,气滞血瘀,故疼痛夜间为甚。方中桃仁、红花活血化瘀突出了全方主旨;生地黄、当归、赤芍、川芎融凉血、活血为一炉,动静结合调其血分;柴胡、枳壳疏肝解郁,行气散结,以治其气分,盖气为血之帅,气行则血不瘀;炙甘草调和诸药;桔梗开肺气,载药上行,枳壳、川牛膝下行,一升一降通行气血,引领诸药周遍全身上下内外。活血化瘀而不伤血,疏肝解郁而不耗气。延胡索“行血中之气滞,气中血滞,故能专治一身上下诸痛”,与川楝子、郁金相伍疏肝气,泻肝火,畅血行,止疼痛。诸药合用,气行血畅,而疼痛自止。

4.2 脱发

侯某,男,21岁。于2007年9月21日以“脱发渐加重2年”到门诊诊治。症见头发脱落、稀疏,头皮瘙痒、油脂分泌多、头屑多,舌质红、苔薄白,脉沉滞。辨证:瘀阻络脉,发失所养。方药:柴胡10g,当归10g,白芍10g,川芎6g,桃仁10g,红花10g,赤芍15g,桔梗6g,(炒)枳壳6g,怀牛膝15g,羌活10g,独活10g,(炒)苍术12g,连翘10g,甘草6g。服上方23剂,脱发症状减轻,油脂分泌减少,仍头痒,头屑较多。守上方去独活,加(制)何首乌15g,墨旱莲20g,防风10g。服上方25剂脱发基本消失,新发渐生。

按:张老师认为,关于脱发各医书皆言血亏、血燥,不知皮里肉外血瘀,阻塞血路,新血不能养发,故发脱落,法应行气活血。瘙痒可酌加祛风药如防风、蒺藜等,防风为风药之润剂、治风之通药,一取祛风止痒,二取“高巅之上,唯风药可到”之义;头发干燥,酌加麦冬、石斛、(制)何首乌以滋阴养血;油脂分泌多,酌加羌活、(炒)苍术、连翘以燥湿散结。

参考文献

[1]张磊.内科杂病治疗八法[J].河南中医,2007,27(2):32