

• 当代名医 •

班秀文针药并用治疗妇科病经验

张璐砾 戴 铭* 刘玉筠 员晓云

(广西中医药大学, 广西省南宁市明秀东路 179 号, 530001)

基金项目: 广西自然科学基金青年基金资助项目(2011GXNSFB018085);

广西高校人才小高地建设创新团队资助项目(桂教人[2011]47 号)

* 通讯作者: daim2008@qq.com, (0771)2214295

[摘要] 国医大师班秀文治疗妇科病重视经络理论, 先后天并重, 兼以疏肝, 强调任脉和五脏俞穴的运用, 提出妇科病不外乎是“气血阻滞”, 治以疏通气血, 分型配穴, 并倡导针药并举, 标本兼治。

[关键词] 针灸疗法; 妇科疾病; 名医经验; 班秀文

班秀文(1919—), 男, 国医大师, 广西中医药大学教授, 广西壮族自治区首批硕士研究生导师, 妇科专家。1940 年起从事中医临床工作, 为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从医 60 余年, 治学严谨, 医德高尚, 学验俱丰, 擅长治疗内、妇、儿科疑难杂病, 对中医经典著作和历代名家学术思想颇有研究。

国医大师班秀文在妇科方面尤有独到见解^[1], 运用针灸药物综合治疗妇科病, 在继承《黄帝内经》中妇人“有余于气, 不足于血, 以其数脱血”的观点的基础上发展创新, 形成了具有地域特色的治疗方法, 现介绍如下。

1 重视任脉和五脏之俞穴

班老师认为, 妇女以阴血为主, 而任脉主持一身之阴, 俞穴是脏腑气转输之处, 用之不但能止痛, 而且能从根本调和气血阴阳的平衡。因此, 在针灸治疗妇科病时常选用任脉、五脏之俞穴。如任脉常用的穴位有中极、关元和气海等, 这些穴位多分布于下腹部, 接近妇女胞宫。中极是胞宫之门户; 关元为三阴任脉之会, 是藏精之处; 气海为气血汇合之处, 是呼吸之根, 生气之海, 能振奋下焦阳气, 生气活血。五脏之俞穴是五脏之气输注于背部的一些特定穴位, 即心俞、肝俞、肺俞、脾俞和肾俞, 刺激五脏之俞穴能激发五脏之气, 调节脏腑气血阴阳平衡。治疗经行小腹胀痛, 按之不减, 经色暗红夹紫块的患者, 治之宜取三阴交、足三里、中极、归来、肝俞。三阴交是肝、脾、肾三阴经之交会, 既能补脾肾之阳, 又能调理肝气之滞; 足三里为阳明经之所属, 补之能益气升清, 泻之则能通阳降浊; 中极是胞宫之门户, 归来亦是胞宫之所属, 中极与归来合用, 则能直接温宫暖

胞; 肝俞加强疏肝解郁的作用, 以促进气血的通行, 从而达到“通则不痛”的目的。

2 先、后天并重, 兼以疏肝

妇女以血为本, 以气为用, 故妇科病多以气血为主。脾胃为后天之本, 为气血生化之源, 胃为水谷之海, 脾胃健运则气血生化源源不息, 使脏腑和四肢百骸获得足够的营养, 以促疾病的痊愈^[2]。肾为先天之本, 主藏精, 在经血生化中脾肾有先后天关系, 肾精充养, 赖乎脾之健运, 而脾阳运化, 不离肾阳温煦, 故肾在其中又占主导地位, 只有脾肾功能正常, 才能使经源充盛, 月事循常^[3]。肝为风木之脏, 主疏泄, 血受藏于肝, 肾藏精为水火之脏, 主胞宫而司开阖, 血施泄于肾, 精血同源。精可化为血, 血可化为精^[4]。因此, 班老师在运用针灸治疗妇科病时, 先后天并重, 兼以疏肝。如治疗经行吐衄的患者, 月经来潮前一二天, 鼻孔、齿龈出血, 每次二三滴, 每日 3~6 次, 经行之后, 则口鼻出血自止, 平时头晕目眩, 肢体困倦, 面唇苍白, 精神萎靡, 纳食不香, 大便溏薄, 脉象虚细, 舌质嫩。证属元气虚损, 脾虚不能统血之变, 治宜健脾益气以摄血, 以归脾汤加减治之。并加用温和灸肝俞、脾俞、肾俞、关元、足三里、三阴交等穴位。经过以上针灸和内服药物并用, 以后经行正常, 经行吐衄停止, 观察 3 个月, 疗效巩固, 病不再发。

3 疏通气血, 分型选穴

班老师认为, 妇科病虽有寒热虚实的不同, 但总的来说, 不外乎是“气血阻滞”, 故论治之法总以“疏通气血”为主, 根据病情的类型, 提出具体的治病原则, 寒者温而通之, 热者清而通之, 虚者补而通之, 实

者泻而通之,辨其阴阳,审其虚实,细察其主次,立法用药,主次分明,则药到病除。①寒证型:有外邪袭表后,宜解肌发汗,调和营卫,以桂枝汤为主,酌加小茴香、乌药、吴茱萸等止痛驱邪之品;若冲任损伤、小腹冷痛证型较重者,则宜温经散寒,以吴茱萸汤去牡丹皮、麦冬,加乌药、小茴香治之。在针灸治疗方面:可用关元、归来、上髎等穴,先用较粗毫针强烈持久的刺激,留针15~30 min,每个穴位针上加灸5~10 min,同时直接灸三阴交3~5壮;②热证型:此型可用芩连四物汤加香附、延胡索、桃仁、红花治之,若有颧赤潮热、心烦不寐实热者,宜以养阴清热为主,酌加活血行气滞类,可用张景岳保阴煎去续断,加牡丹皮、延胡索、香附、桃仁治之。针灸可取中极、水道、中髎、三阴交、大椎等穴,单针不灸,行针时宜强而久刺激,每穴留针30 min;若实热后又宜以任脉穴与五脏俞穴为主,可用气海、归来、心俞、肝俞等穴,仍单针不灸,惟行针时宜轻轻得气而止,留针10~20 min;③虚证型:本型以补血益气为主,可用八珍汤加炙黄芪等。若是四肢冷感,虚而更虚者,又以十全大补汤加补骨脂、龙眼肉,取肉桂之温肾故也;若腰腿酸痛、疲乏无力、脉弦、脉细,致肾阴亏损不能涵木,又宜肝肾并治,可用清肝汤加川楝子、桑寄生以达到滋肾舒肝之功。针灸取穴以中极、气海、归来、水道、足三里、肾俞、肝俞、脾俞、下髎、三阴交等轮换取用,每天用3~5穴,单灸不针,以隔蒜灸每穴5~10壮为宜,待痛止之后,每隔一天灸3~5穴,并加隔蒜灸神阙10~20壮,以达元气而达到根治;④实证型:本型有气滞、血瘀之分,前者宜加味乌鸡汤加川楝子、郁金治之,以顺气行滞。若是心烦易怒、神志不安者,由七情内伤、肝气抑郁治之,宜逍遥散加川楝子、紫苏叶治之,以开郁疏肝;如月经超前,脉弦数者,为郁久化火,又宜丹栀逍遥散加香附、白薇治之,后者以活血行瘀之法为治。新瘀未久者,宜桃红四物汤加乌药、延胡索治之,穿破石、泽兰治之。久瘀正虚者,又宜攻补并施之法,以抵当丸加党参、当归、鸡血藤、龟甲、阿胶、牡丹皮、山药为丸治之,每日3次,每次9g。在针灸治法上,宜用中极、归来、气海、气海俞、下髎、地机、三阴交等穴,俱宜单针不灸,气滞者宜加针膻中、肝俞;血瘀者宜加针膈俞、心俞、阳陵泉,行针时宜强而久的刺激,留针30~50 min,若是瘀久正虚者,行针时宜轻轻在行针后加隔蒜灸足三里、大椎各5~10壮。

4 针药并举,标本兼治

班老师认为,针灸对妇科病的治疗配合药物,不

但能治标,还能治本,不但能治实治热,还能治虚治寒,因人之所以病,不外乎阴阳的偏胜,气血的失衡,而通过药物和针治的作用,不但能疏通经络、宣导气血,而且还能调整阴阳的偏胜,使之阴平阳秘,而达到扶正祛邪的目的。如班老师在治疗断乳痒疹时,依照“实则泻之”的原则,以开郁行滞,活血通络为主,常用柴胡疏肝散加麦芽、山楂、当归、皂角刺、路路通治之。柴胡疏肝散为疏肝解郁,行气止痛之剂,加麦芽、山楂、当归、皂角刺、路路通等导滞行血,疏解导滞并用,则不仅活络通行之力加强,而且有消滞除积之功,自无壅滞之患。除了内服药物之外,配合针刺疗法则疗效尤捷,针刺取穴足三里(双侧),内关(双侧),曲池(双侧),三阴交(双侧),均用强刺激泻法。足三里为阳明胃经之枢纽,泻之则能清胃中之浊而行胃中之阳;内关为手厥阴心主之别络,泻之能通心阳而除瘀塞,畅通血脉;曲池为手阳明大肠经之所属,是走而不守的要穴;三阴交为肝、脾、肾三经交会的枢纽,与曲池配合应用,能清血中之热邪,扫除肝木之风邪,风平血清,痒疹自失。

5 典型病例

患者,女,28岁。1998年4月26日初诊。已婚4年多未孕。14岁月经初潮,开始周期基本正常,但出血量较多,持续1周干净。1988年以来,经行量多,不能自止,均需用黄体酮、求偶素等治疗出血始止。1994年1月结婚,婚后经行仍紊乱,有时超前,有时错后,量多,色淡或如酱,夹有紫块。经期乳房胀疼,腰痛,时吐清涎,嗜酸。经行时小腹胀痛。婚后性生活一般,但阴道时有涩痛之感。夫妇两地分居,迄今未孕。1996年6月4日检查报告:月经期子宫内膜无分泌活动(无卵月经)。1998年4月25日行输卵管通水术:宫前位,宫深8cm。注入药液30ml,注入无阻力,渗出少许。显示:输卵管畅通。脉弦滑,舌苔正常。诊断:不孕症。辨证:肝肾不足,冲任亏损。治法:温养肝肾,益气填精。处方:党参20g,黄芪15g,当归12g,川芎5g,白芍9g,何首乌15g,菟丝子15g,枸杞子12g,锁阳9g,荆芥2g,甘草5g,淫羊藿5g。3剂,每日1剂,水煎服。1998年4月29日二诊,处方:菟丝子15g,当归9g,白芍9g,枸杞子15g,党参12g,白术9g,菟藟子9g,香附9g,丹参15g,甘草3g,淫羊藿15g。3剂,每日1剂,水煎服。1998年5月5日三诊:服上方精神较好。自灸以下穴位:1组:艾炷隔姜灸关元、双侧归来,针刺血海;2组:艾炷隔姜灸中极、双侧水道、三阴交;3组:艾炷隔姜灸命门,双侧肾俞。轮换使用,

朴炳奎辨治脑瘤经验

王 兵 赵 彪 侯 炜* 孙静宜 指导:朴炳奎

(中国中医科学院广安门医院,北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号,100053)

基金项目:中国中医科学院“名医名家传承”项目(CM20121002)

*通讯作者:houwei1964@sohu.com,(010)88001500

[摘 要] 介绍朴炳奎教授辨治脑瘤经验,认为本病源于三焦虚损、痰瘀闭窍、风邪内动,治疗应以早、中、晚三期分期施治,方药选择重在健脾益气、补肾益精治其本,化痰开窍、祛瘀通络熄风,兼以抗癌解毒治其标。

[关键词] 脑瘤;名医经验;朴炳奎

朴炳奎(1937—),男,中国中医科学院广安门医院主任医师,博士研究生导师,第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医肿瘤学临床及科研工作,主要研究方向为扶正培本法治疗肿瘤的临临床与实验研究。先后出版学术论著 10 部,发表学术论文 50 余篇。

朴炳奎教授长期从事中西医结合治疗肿瘤的临临床和科研工作,主张辨证与辨病相结合,强调治病求本,对于肿瘤的治疗尤其重视扶正培本。在长期的临临床实践过程中,积累了丰富的临临床经验。现将朴老师治疗脑瘤经验归纳总结如下。

1 病因病机

1.1 三焦虚损

朴老师认为,脑瘤的发生与三焦关系密切。《素问·脉要精微论》曰:“头者,精明之府,头倾视深,精神将夺矣”;《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍”。头脑居于人体最上,为精明之腑,接受三焦、五脏六腑、经脉的濡养。《素问·五脏生成》曰:“诸髓者,皆属于脑。”肾藏下焦,主骨生髓,上奉脑窍。西汉《春秋元命苞》言:“人精在脑”;《灵枢·营卫生会》曰:“脾气散精,上归于肺”。中焦脾胃上散精气达肺,上焦肺

气,宣发五谷精气,熏肤,充身,上滋脑窍。所以脑窍亏虚,皆亏在三焦,下焦肾精不足,中焦脾气不健,上焦肺气不宣,导致人体精微不能上濡脑窍,而致脑髓空虚。“髓海不足则脑转耳鸣”,同时痰瘀毒邪易于乘虚而入,阻碍气血运行,加重亏损状态,日久结聚而成脑瘤。

1.2 痰瘀闭窍

痰瘀互结的病理因素在许多疾病的发生发展过程都可出现,但是对于本病尤为重要。朴老师认为,脑瘤的痰瘀互结状态较一般疾病更为深重,已经入于脑络,闭阻神窍。今人工作生活压力较大,劳累过度,易致精气耗损,三焦虚惫,脏真元气亦虚。肺气失宣,脾气失运,肝气失疏,肾气失煦,清阳之气不升,导致气血、津液运行渐至迟缓,日久血凝成瘀,津聚成痰,上泛于脑,诚如《灵枢·百病始生》曰:“凝血蕴里而不散,津液涩渗,着而不去,而积皆成矣。”积聚留于脑内,进一步闭阻气血的运行,形成恶性循环。然而这个发展过程往往十分缓慢,临临床常没有明显症状,一旦发现已经是“久病入络”,神窍被阻,挽救十分困难,现代医学的手术切除也只是暂时的,复发率非常高,主要因为“久病络损”状态已经形成,所以用药只能缓图。

每日 1 组。守上方继续治疗,21 剂,每日 1 剂,水煎服。经 4 个月经周期的治疗,经行周期正常,色量均佳,于同年 9 月受孕。

按:肾为先天之本,主藏精,是气血之始,肝主藏血,主疏泄,肝肾不足则血海空虚,导致冲任不足,故有月经紊乱,色淡、腰痛;肝失疏泄,则气滞血瘀,出现月经量多,夹有紫块,经期乳房胀痛、嗜酸、小腹胀痛等。初诊到三诊脾、肾、肝并治,从而冲任渐盛,任脉通畅,故经行色量较佳。考虑到证本不足,禀赋之虚,非急速所能见功,乃复用脾肾同治,针药并用,除服药之外,加灸关元、中极等穴位,促使气血旺盛,温

养冲任,故经行周期正常,色量均佳,并成功受孕。

参考文献

- [1]李永亮,戴铭,张亚萍.班秀文教授治疗妇科疾病学术思想探析[J].中华中医药杂志,2011,26(4):730-732.
- [2]韦宗奎.班秀文教授治疗妇科病经验[J].广西中医药,1987,(2):21-23.
- [3]李莉.班秀文治疗月经病经验撷萃[J].陕西中医,1993,(6):260-261.
- [4]蓝丽霞,员晓云,戴铭,等.班秀文学术思想研究概述[J].辽宁中医杂志,2012,39(7):1423-1425.

(收稿日期:2013-03-29;修回日期:2013-05-26)

[编辑:洪 涛]