

李可老中医用附子经验-破格救心汤救治心衰实录

李 可

我从事中医临床45年，在缺医少药的农桂，运用自创破格救心汤成功地治愈了千余例心衰重症，并使百余例现代医院已发病危的垂死病人起死回生。中华医学宝库蕴藏极富，在救治重危急症领域，有强大的生命力，独具特色与优势。方法简单易行，安全稳妥，见效快，成功率高，费用低廉，为普通人群所能承受，适合我国当明国情。二十一世纪，全球已进入人口老龄化社会。老年易患之心脑疾患，又居砑肋人类生命三大杀手之首。本方对多种老年重危急症的泛应曲当之效，可有效保护老年人的健康。故不揣浅陋，将本方组在懒惰思路，个人运用的粗浅体会，简介如下，请海内外同仁不吝赐教。1、方剂组成：附子30-200-300克干60克，炙甘草60克生力参10-30克（加煎浓汁兑服）山萸净肉60-120克 生龙牡粉、活磁石粉各30克，射香0.5克（分次冲服）2、煎服方法：病势缓者，加冷水2000毫升，文火煮取1000毫升，5次分服，2小时1次，日放连服1-2剂；病势危急者，开水武火急煎，随煎随喂，或鼻饲给药，24小时内，不分昼放，频频喂服1-3剂。3、方剂的创制与思路 本方始创于60年代初期，经40年临证实践，逐渐定型。本方脱胎于《伤寒论》四逆汤类方，四逆汤生方参附龙牡救逆汤及张锡纯氏来复汤，破格重用附子、山萸肉加射香而成。方中四逆汤为中医学强心主剂，临床应用1700余年，救治心衰，疗效卓著。心衰病人，病情错综复杂，不但阳气衰微，而且阴液内竭，故加人参，成为四逆加人参汤，大补元气，滋阴和阳，益气生津，使本方更臻完善。但用于救治心衰垂危重症仍然生死参半。细究其因，不外两点：第一，历代用伤寒方，剂量过轻，主药附子，仅10克左右。考《伤寒论，四逆汤》原方，用生附子1枚，按考古已定有论的流代度量衡折算，附子1枚，约合今之20克，假定生附子之毒性与药效为制附子之两倍以上，则伤寒论原方每剂所用附子相当于现代制附子40-60克，而历代用四逆汤仅原方的四分之一至六分之一。以这样的轻量，要救生死于顷刻，诚难矣！其二，之所以不敢重用附子，乃因畏惧附子之毒性。古今本草，已有定论，附子有大毒。但附子为强心主将，其毒性正是其起死回生药效之所在。当心衰垂危，病人全身功能衰竭，五脏六腑表面三焦，已被重重阴寒所困，生死存亡，系于一发之际，阳回则生，阳去则死。非破格重用附子，纯阳之品，大辛大热之性，雷霆万钧之力，不能斩关夺门，破阴回阳，百挽垂绝之生命。61年7月，当笔者救治一例60岁垂死老妇时，患者四肢冰冷，测不到血压，摸不到脉搏，仅心口微湿，呼吸心

跳未停，遂破格重用附子150克于四逆加人参汤中，武火急煎，随煎随喂，1小时后终于起死回生。按理代药理实验研究，附子武火急煎1小时内，正是其毒分解的高峰。由此悟出，对垂死的心衰病人而言，附子的剧毒，正是救命的仙丹。我一生所用附子超过五吨之救，经治病人在万例以上，垂死病人有24小时用附子500克以上者，从无一例中毒。本方中炙甘草一味，更具神奇妙用。伤寒四逆汤原方，炙甘草是生附子的两倍，足证仲景当时已充分认识到附子的毒性与解毒的措施。