

名 医 荟 萃

刘炳凡医案治法用药探析

河南省宝丰县中医院(467400) 傅爱民 王群德 李永立

摘 要 刘炳凡用药特点是,治法多样,以脾胃为本,审机立法,法随病变;选方用药,精确合理;服用方法,灵活多变。

Abstract: Liu Bingfan's application characteristics; the measure is varied on the basis of treating spleen and stomach; the principle is established on the dependence of pathogenesis and changed following the disease; application is reasonable and accurate; administration is flexible.

关键词 刘炳凡 脾胃学应用 医案分析

中医名宿刘炳凡教授集数十年临床经验著《脾胃学真论》,该书例举医案70例。刘氏采用灵活多变的治法,精确遣方,合理用药,巧妙治疗各科疑难杂病。综观刘氏医案,其治法用药有如下特点:

1 治法多样,脾胃为本

在刘氏医案中,可以清晰地看出刘氏“中医治病,首先治人”、“调理脾胃就是固后天之本,只有资助后天,才能培养先天——肾”这一注重调理脾胃的学术思想。在这种学术思想指导下,刘氏以脏腑辨治为基础,例举了养胃开结法、健脾升清法、温补脾肾法、清宣湿化法等41种治法,每种治法都以调理脾胃为根本,在此前提下,灵活变通,审机设法。

在选方用药上,刘氏同样注重对后天之本“脾胃”的调理。统计案中所用方剂,应用最多的是六君子汤,占有25案,其次是四君子汤、异功散、归脾汤、二至丸等。而养胃阴、脾阴方剂,刘氏多参照叶天士法及缪仲醇“资生丸”随证化裁自拟组方。案中所用药物达到230种之多,其中用党参(含沙参、太子参、白须参、条参)45案,茯苓40案,甘草41案(炙甘草31案,甘草10案)黄芪37案,白术35案、广皮23案、淮山22案、法夏19案、麦芽17案。其中应用最多的前几种药物,都是调理脾胃的药物。

再者,刘氏为顾护脾胃,用药则“理气慎用刚燥,恐伤胃阴;养阴又慎用滋腻,恐伤脾阳”。在服药方法上,又有近十种服药方法。这些,无不体现着刘氏对

脾胃的重视,正所谓“治法万千,脾胃为本”。

2 审机立法,法随病变

在刘氏例举的病案中,涉及各种疾病十分广泛,有50多种,仔细分析每一案例,其病机治法都不完全一样。有同病异治、异病同治、标本缓急、分段论治等区别。如同是水肿病,治肖放引案,分析病机为脾虚气弱、湿热内阻,用健脾利湿、养阴清热法;治王某某案辨为脾肾阳虚、水液上泛,用温补脾肾法;治王新小案系脾肾虚衰、湿热蕴结,清气不升、浊邪不降,用健脾温肾、清热利湿、化石通淋法;而治谷某某案,辨证属疮毒内攻、风湿郁阻,用解表温中法“开门洁府”。这是同病异治法的反映。相反,不同疾病只要刘氏认为病机相同,就可采用同一治法,即异病同治。如治疗吴子廉案(患舌根肿瘤)、朱松乔案(患硬皮病)、樊某某案(患冻结肩)、任爱英案(患胃痛与经阻)等,均考虑为脾虚气弱,痰瘀阻络,治法上均采用健脾通络法取效。

其它,如医案中治疗李某的便秘用益气宣窍法“揭壶提盖”、“下病上治”;治疗徐某某患鼻鼾用降胃通肠法“上病下取”;治谭某某患肠梗阻案,而采用启皮毛、调中焦、通地道的“上、中、下同治”等治法,以及“急则治其标,缓则治其本”等等丰富的治疗方法,在刘氏内治法中都可可见到。

此外,刘氏对一些特殊病例,往往配合一些外治法,如敷法、吹鼻法、涂法、发泡疗法、洗法、熨法等

等,这些外治法,对于提高疗效起到一定作用。

另外,刘氏案中尚可见到针法、灸法、揉法等治法。

综观案中治法,刘氏能够善于抓住病机,审机立法,随病变化,灵活运用。其辨证论治水平已达到了很高的境界。

3 选方用药,精确合理

刘氏 70 个案例中,除自拟外,在病程过程中,应用成方加减者有近 60 首,共用药达 230 种之多。多于东垣《脾胃论》一书中用药(全书共列方 63 个(一说 59),共含药 103 种)。且东垣治脾胃“详于温补”而“略于清滋”,而在刘氏医案中,却能看到升运脾气、脾阳、滋养胃阴、脾阴及降腑气的各种治法方药。

东垣甘温除大热用补中益气汤方,而刘氏在治 8 岁男童刘某某患脾虚发热案时,虽亦用甘温除热法,却不用补中益气汤。因患儿有发热喘咳、腹胀便溏,“参、芪于气陷者宜之,此证咳喘气升,黄芪不中与也”,而按尤在泾法“温之则浮焰自息,养之则虚冷自化”,用甘温兼助消化之品,药用参苓白术散加减:西党参、白术、茯苓、黑干姜、炙甘草、淮山药、麦芽、北山楂、砂仁、鸡内金。一剂好转,3 剂热退。

在养阴方面,刘氏选方用药也很有特色。常法养脾胃之阴多用麦门冬汤或益胃汤,养肝肾之阴多用一贯煎等,而刘氏养阴多自拟方,多兼用补气之沙参、太子参、首乌(代生地)等,较少应用麦冬、天冬、石斛。如治杨某某,女,41 岁,患鼻咽癌(鳞癌Ⅱ级)案

中,应用太子参、沙参、天花粉、黄精、首乌滋养脾胃之阴,润肠通便,使浊气下降,清阳上升,并濡润脉络;用丹参三藤汤(自拟方:丹参、鸡矢藤、常春藤、鸡血藤)活血通络止痛;土贝母、天葵子、银花清热解毒消肿;白芍、甘草(芍药甘草汤)、女贞子、旱莲草(二至丸)养肝肾之阴而保气液。标本兼治。服药 100 余剂收功。最后以六味地黄汤巩固。

其它:如刘氏案中用参类,有明党、西党、白参须、条参、沙参、太子参、玄参、西洋参等区别;用肉桂只用 1g;用地黄饮子恐其凝滞改用首乌代地黄,嫌其酸敛以白芍代山萸,防其滋腻用“锈铁烧红入黄连 2g 淬水兑药”代麦冬、石斛等。

以上这些,无不昭示着刘氏选方用药的精确与合理、恰当和全面。

4 服药方法,灵活多变

刘氏用药效如桴鼓,与其采用灵活多变的服药方法关系密切。在案例中,刘氏为使药物充分发挥效力,又不伤其脾胃,除一般口服汤药法外,往往配合或应用其它服药方法,如呷服、噙化、丸服、鼻饲、蒸汤间服、煎水代茶饮、炖吃、兑服、吞服等。这些服药方法,不仅丰富了临床用药,也从另一方面反映了刘氏治病注重顾护胃气,用药灵活多变的特点。

〔作者简介〕 傅爱民,男,37 岁,河南宝丰县人。1983 年毕业于开封医专,1999 年河南中医学院中医本科自考毕业,现任河南省宝丰县中医院主治医师。

(收稿日期 1999-08-11)

周慕丹治疗带下病经验

江苏省灌云县中医院(222200) 张 玲

关键词 周慕丹 带下病 经验

周慕丹是江苏省名老中医,尤擅长妇科,兹仅就其施治带下病介绍如下:

周老认为湿热留恋是引起带下病最主要的病理因素,这是由妇女的解剖生理特点所决定。首先为外邪直接侵入,多由经期、产后、胞宫空虚、洗涤用具不洁;或房事、孕育不注意卫生;尤其是近年来诸如上环、结扎、人流、中引等手术使感染邪毒的机率增加。

其次,湿热可由体内自生。带下病机错综复杂,常有其它病因与湿热夹杂而成为带下病理因素。

湿热治疗宜清宜化宜利。周老治之分别轻重缓急。其惯用萆薢、六一散、车前草、茯苓等利湿浊;蒲公英、地丁草、黄芩、地骨皮以清邪热;或加入二陈汤之健脾燥湿化痰;湿热盛者加白花蛇舌草、土茯苓;阴痒者加入银翘、黄柏或用中药野菊花、苦参、黄柏、苍术、百部、蛇床子煎汤坐浴;湿热伤胞脉而致带下

夹血可加入青黛、地榆炭、侧柏炭;尿道开口于外阴