

(8) 经络系统:这是中医学特有的一个系统,经络痰的表现如:慢性淋巴结炎(痰核),皮下小节,脂肪瘤,淋巴结核(瘰疬、马刀挟瘰),腱鞘囊肿(经络瘤、筋瘤),肌炎引起的局灶性纤维化,均可列入此类。这些病的病理变化,都应看作是痰的病理基础。

从现代病理学的角度说,中医所说的“痰”,可能涉及到这样一些病理变化过程:细胞和组织的萎缩,变性和坏死,组织的病理性再生,坏死物质及纤维索性渗出物的机化,坏死物质及异物包裹,组织的肥大和增生,水和电解质的代谢紊乱,炎症的渗出、变质和增生,免疫反应及其产物等。其中有些病理变化,包含着中医学中的“痰”,所以,痰和瘰是相互关联的。

在这些病理变化中,特别值得提出的是细胞和组

织的变性,以及炎症的渗出、变质和增生。因为这两类病理变化在人体中的存在最为广泛,最为普遍,如变性中的混浊肿胀(颗粒变性)、水样变性、玻璃样变(透明变性)、淀粉样变、脂肪变、脂肪浸润、糖原浸润、病理性钙化等,酷似体内无形之痰的病理基础,而炎症的液体和细胞的渗出,以及以细胞、组织的变性、坏死为基础的变质,则常表现为液态的“痰”,可以通过孔隙排出体外,炎症的增生性改变(主要为慢性炎症),如慢性淋巴结炎的淋巴结肿大,慢性鼻粘膜炎的粘膜过度增生而形成的息肉(包含痰的因素),结核杆菌、麻风杆菌等引起的肉芽肿等,常表现为固态之痰。这两种痰的形成,基本上是可见之痰。

浅析《金匱》“有故无殒”的常见方法

曹 莉 陈卫平 (南京中医学院 210029)

关键词 金匱要略 有故无殒

胎前病的治疗原则,大多是治病与安胎并举,凡峻利,逐瘀破血,耗气散气以及一切有毒之品都应禁用或慎用,但在病情需要的情况下亦可适当选用,正如《内经素问·六元正纪大论》所说的“有故无殒,亦无殒也”。笔者对《金匱》妊娠病篇“有故无殒”的常用方法,浅析如下。

1 适当配伍

如系三条“妇人怀妊六七月,脉弦发热,其胎愈胀,腹痛恶寒者,少腹如扇,所以然者,子脏开故也,当以附子汤温其脏”。本条论述妊娠阳虚寒甚的腹痛证治。附子汤方未见,前人多主张用《伤寒论》附子汤(炮附子二枚,茯苓、芍药各三两,白术四两,人参二两)。方中参、附、术合用以温阳益气,又用茯苓入下焦,芍药引入阴分,令药力达于病所,是为先导之兵,但附子有破坚堕胎之弊,而阳虚阴寒之证又非此不除,仲师尊《内经》“有故无殒”之意,且伍以参、术益气守中,既制药之毒,又利于治病,证之临床也并未见有副作用,正如张璐玉所云:“用附子汤温其脏,则胎自安。世人皆以附子为堕胎百药长,仲景独用以为安胎圣药,非神而明之,莫敢轻试也”(《医通》)。

又如干姜人参半夏丸,主治“妊娠呕吐不止”(第六条),据方测因,依药论治,此言妊娠呕吐因脾胃虚寒

者。脾虚失运,胃寒不降,浊饮通逆,呕吐不止,必兼怠倦乏力,舌淡苔白,用干姜人参半夏丸益气温中,健脾和胃,降逆止呕,方书记载,半夏干姜俱为妊娠禁忌之品,如何用之?半夏配姜已制其毒,且诸药配伍切合病机,“方用干姜温益脾胃,半夏升降逆气,人参补中益气,药丸缓以收补益之功,用治虚之妊娠家,至善之法也”(魏念庭),陈修园也说:“半夏得人参,不惟不碍胎,且能固胎”。

2 丸散缓图

丸散为仲景治疗妊娠病的常用剂型,如《金匱》妊娠病篇中就十居其七,对此,徐忠可说:“盖汤,荡也。妊娠以安胎为重,则攻补皆不宜骤,故丸散缓以图之耳”(《本义》)。比如第八条:“妊娠有水气,身重,小便不利,洒淅恶寒,起即头眩,葵子茯苓散主之”。葵子有滑胎之虞,故配以茯苓健脾利湿,既达到利水之功,亦不妨碍胎儿也”且葵子量小为散,每服方寸匕,日三服,更无下胎之虞。

干姜人参半夏丸、桂枝茯苓丸均作丸剂,亦取缓图去病保胎之意。

3 小量轻剂

代表方为桂枝茯苓丸(见第二条),该方为活血化瘀之剂,妊娠当为禁忌。然后,妇人素有症病,现复受孕

成胎,停经未到三个月,忽又漏下不止,同时自觉脐上好象胎动,这是瘀血块作祟之故,瘀不去,漏下不止,势必影响胎元,故以通因通用之法,采用祛瘀散结之剂,缓消瘀,止血安胎。方中桂枝温通经脉,丹、桃祛瘀血,散结,芍药行滞缓急,茯苓渗湿泻浊,以白蜜为丸,每一至三丸,剂量小,其意在缓和药力,祛瘀而不致过伤胎元,《金匱要略方论本义》,“血不止而症瘕不去,必累害于胎,故曰‘当下其’,自下而胎自存,所谓有故无殒者,

即此义也”。

又如干姜人参半夏丸也含小量轻剂以达“有故无殒”之功用。

如上所述,说明医治妊娠之病,毋须拘泥“安胎”之说,病去母安,胎亦无殒。然而使用此类攻邪药物时,为了免伤胎气,又须十分谨慎。仲景或进行适当配伍,或取丸散缓图其效,或采取小量轻剂,或几种方法迭用,用法多种多样,以病去胎安为宗旨。

学习中医与人文修养

周少林 (江苏省盐城市卫生学校 224001)

关键词 中医人才 知识结构 人文修养

医学属于自然科学范畴,但它与一般的自然科学学科又有不同之处,医学所研究的对象,与其说是疾病,不如说是病人,而人除具有自然属性的一面,同时还有社会属性的一面。人除了生理活动,同时又有思想感情、心理活动,而人的社会性、人的心理活动,对疾病发生发展,其影响不亚于生物因素和自然环境,作为一个医生,不能只见病不见人,医学如果是单纯的生物学模式,那是非常片面的,正确的应该是社会——心理——生物模式。能否掌握社会学、心理学等人文学科知识,可直接影响到治疗效果的优劣。中医与人文科学联系密切,故对学习中医的人来说,积累人文知识,加强人文修养,显得尤其重要。

1 学习中医首先要学好语言文字

语言文字是人们交流思想的工具,传播知识的载体,所谓“文以载道”,语言文字的基本功,对初期学习、对将来的创造发展都至关重要。对于学习中医者来说,特别强调要加强古代汉语的学习,这是因为祖国医学历史悠久,掌握古代汉语是打开这一宝库的钥匙,倘对古代医书难以卒读,则继承挖掘从何谈起,故古人讲“文墨不通,难作医工”,缪希雍在《本草经疏》中说“凡为医师,当先读书,凡欲读书,当先识字。字者,文之始也,不识字义,安解文理?文理不通,动成窒碍。”故学习中首先要通过古文这一关,通过古汉语学习,培养阅读古代医籍的能力,加强古汉语修养,能为学习中医打开方便之门,历史上很多著名医家同时又是文学家,如皇甫谧、王焘、王肯堂、陈梦雷以近代的恽铁樵,他们的成就确实与扎实的文学功底分不开的。

2 学习中医要加强哲学修养

这是因为哲学是关于世界观和方法论的学问,自然科学离不开哲学思想的指导,学习中医既要学习现代哲学,更要了解古代哲学,因为中医理论的框架形成于诸子蜂起、百家争鸣的战国时代,哲学对中医的渗透和影响简直到了难解难分的程度。了解中国古代哲学的许多思想和观点,如《易经》的“无平不陂,无往不复”《老子》的“万物负阴而抱阳”、“道法自然”、“有无相生,难易相成”、“反者道之动”、“祸兮福之所倚,福兮祸之所伏”、“夫唯病病,是以不病”、“守柔曰强”,庄子的“通天下一气耳”、“人之生,气之聚也。聚则为生,散则为死”。《易传》的“一阴一阳之谓道”,“穷则变,变则通”,“同声相应,同气相求”;《吕氏春秋》“古之治身与天下者,必法天地”;《淮南子》“天之与人有以相通”;葛洪《抱朴子》“人在气中,气在人中”、“守一存真”,范缜的“神即形也,形即神也”、“形者神之质,神者形之用”、“形存则神存,形谢则神灭”,这些辩证法思想,对于我们理解中医基础理论中的阴阳五行学说、气化学说、整体观念、天人相应、形神合一等学说都将大有裨益。

3 学习中医与学习心理学

中医历来比较重视心理学与医学的关系,所谓医道应“上知天文,下知地理,中知人事”人事就是指社会、人情、心理等因素。《内经》中讲的“尝贵后贱,虽不中邪,病从内生,名曰脱营;尝富后贫,名曰失精;……暴乐暴苦,始乐后苦,皆伤精气”说明环境、心理因素对人体健康的影响。《内经》还有“从容人事,以明经道,贵贱贫富,各异品理”,“入国问俗,入家问讳,上堂问礼,