Vol 25 No 12

2007年 12月

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Dec 2007

陈意运用《内经》阴阳学说进补膏方的经验

夏晨

(嵊州市中医院中医内科, 浙江 嵊州 312400)

摘 要: 陈 意教授的膏方闪烁着中医理论和临床 经验的 光辉, 其渊源在于《内经》的 阴阳学 说。人的体质虽分寒体、热体, 但究其本质实为阳虚、阴虚。虚劳虽有气血阴阳之别, 旧疾 固可包括曾 经患有的 各种疾病, 但皆可概括成阴证、阳证。陈教授的膏方就是用足量的滋补剂, 不足者, 补之, 或壮水之主, 或益水之源, 谨守病机, 以平为期。故他的膏方能给机体带来阴平阳秘的和谐稳态, 臻于"正气存内, 邪不可干"的境界。

关键词: 陈意; 膏方; 阴阳学说

中图分类号: R283. 6 文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2007) 12 - 2454 - 02

C lin ical Experience of CHEN Y i GaoFang Using Neijing Y ing Yang Theory

XIA Chen

(Shengzhou Hospital of TCM, Shengzhou 312400, Zhejiang China)

Abstract Professor CHEN Yi GaoFang wink le light of TCM and clinical experience. It sorigin is NeiJing YingYang theory. Body's physique is divided cold and hot But it's essence is in poor Ying and Yang Weaking is include QiXue YingYang being poor Although o'ld illness is different they can be summarized Ying and Yang. Professor CHEN sGaoFang use tonic in order to mend Ying and Yang It's purpose is balance of YingYang Professor CHEN sGaoFang can bing balance of YingYang and health

Keywords CHEN Y; GaoFang; YingYang theory

浙江省名中医、浙江省中医院中内科主任陈意教授,以 其精湛的医术,起沉疴者不计其数。陈教授认为:源远流长 的中医绝不会象无着的夕阳一样减少光芒。中医的源头虽 无精密的仪器,但中医的理论卓越超前、非常神奇,而且各 个朝代医家们的见解象金谷园里的花和叶递相繁荣。中医 的出路就在于探源溯本,师古而不泥古,温故而知新。今介 绍陈教授运用《内经》阴阳学说进补膏方的经验于下。

1 膏方之旨 阴平阳秘

从医多年, 观察病的轻重, 鉴别证的疑似, 阅人多矣。 陈教授指出许多患者生于中国, 长于中国, 却根本不了解中 医。内为忧虑所困, 外被劳累所伤, 而且违反四时气序, 使 贼风虚邪有机可乘。自稳调节的紊乱, 导致了疾病发生发

159U /L, TB 66g /L, A LB 30g /L, TB IL 2374 m ol /L, D - BIL 150 34 m ol /L。临床症候改善,总胆红素下降,治疗有效,即守法在茵陈蒿、黄芩、栀子、大黄、赤芍、车前子、白茅根、泽泻、枳壳、地龙等药的基础上,或以当归、红花、茜草、川芎、丹皮、桃仁、水牛角等活血,或以冬瓜皮、茯苓皮、滑石、猪苓、半夏、蔻仁等祛湿,或以野菊花、虎杖、蒲公英等解毒,或以柴胡、木香、香附、陈皮等理气,调治月余,腹胀不显,纳食增加,身黄目黄减退,小便转清,舌苔化薄,脉略弦缓;肝功能示: A LT 2 IU /L, AST 60U /L, TB 72g /L, A LB 31g /L, TB IL 89. 34 m ol /L, D - B IL 33. 84 m ol /L; B 超提示腹水消失。转方加重健运脾胃,并稍佐滋肾柔肝: 茵陈蒿 30g 栀子 12g 赤芍 18g 醋柴胡 12g 厚朴 12g 当归 15g 郁金 18g 丹参

30g 地龙 18g 车前子 (0)30g 泽泻 15g 香附 12g 肉桂 6g 白蔻仁 12g 肉豆蔻 9g 怀牛膝 9g 桑寄生 9g 陈皮 12g 猪 苓 15g 丹皮 12g 如法加减施治,至出院时复测肝功能各项指标已基本恢复正常。

参考文献

- [1] 叶维法. 肝病治疗学 [M]. 2版. 天津: 天津科学技术出版社, 1993 262
- [2] 代中全,何家义,钟显清.西药加大黄治疗重型肝炎观察 [J]. 中国中西医结合杂志,1996 6(3):184-185
- [3] 贺江平, 汪承柏. 中医药对重症瘀疸型肝炎的退黄效果 [J]. 中西医结合肝病杂志, 1998 8(1): 33-34
- [4] 马学惠, 赵文昌. 丹参对肝纤维化的重吸收 [J]. 中西医结合杂志, 1998 8(3): 161
- [5] 王法治. 小剂量 654-2联合活血化瘀汤治疗深度黄疸型肝炎 34例 [J]. 中西医结合肝病杂志, 1996, 6(2): 36-37
- [6] 北京中医医院. 关幼波临床经验选 [M]. 北京: 人民卫生出版 社. 2006 3

收稿日期: 2007 - 07 - 17

作者简介: 夏晨(1967 -), 女, 浙江嵊州人, 副主任中医师, 学士, 研究方向: 消化系统疾病的中医治疗 以及各种慢性病的膏 方调理。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

中华中医药

学刊

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Dec 2007

展。所以,他要用他的膏方来协调体内阴阳的平衡,而不是以消除外界病因为己任的。通过对全身各系统、器官、细胞和分子的多层次、多靶点的整体调节,使机体自身形成一个非常协调和统一的整体,从而达到阴平阳秘的健康状态。

阴平阳秘,是一种和谐的动态,是老子所说的"冲气",在西医学是交感神经与副交感神经的对立统一;是下丘脑一垂体一靶腺所维持的内分泌活动的常态,是正常免疫应答引发的正常的免疫效应;是渗透压、酸碱度、细胞内外离子浓度等的动态平衡。阴平阳秘使机体处于和谐的稳态,故能历久弥新,长传不息,永远无尽。

陈教授的膏方由足量的扶正补益药、适量的祛邪却病药、少量的健脾助运药及矫味赋形剂组成。但是主要的就是用足量的滋补剂。不足者补之,以复其正。或壮水之主,予滋润的甘露;或益火之源,予温暖的"少火"。谨守病机,以平为期。

2 壮水之主 以制阳光

阴虚不能制阳引起的虚热证,宜用滋阴以制阳之法,即所谓"壮水之主,以制阳光",人之元气虽有赖于微阳的煦养,但微阳之光,需要宁静的阴液的滋润。滋阴,蕴含着敛与静,潜移默润,蓄溢渗透,熏肤充身,使阳气如伏似藏,象有私意,又象有所得。即蕴其光,令阳气无浮动太过之虞。

阴虚, 虚在何处?分心肺脾肝肾的不同。心主神志, 心动则五脏六腑皆摇, 心阴虚则心悸、盗汗、精神不宁、口舌生疮。肺朝百脉, 乃五脏之天, 肺阴虚, 失于濡润, 清肃之令不行,则咳嗽、咯血、失音、潮热等。脾主运化, 阴之所生, 本在五味, 脾虚不能为胃行其津液, 常见纳差、身倦、形瘦、口干、便秘、干呕、呃逆等。肝主疏泄, 体阴而用阳, 肝阴虚则阳亢而头痛目眩, 肝络失于濡养故胁痛、筋挛、麻木、脉绌急。肾主藏精, 为各脏阴阳之本, 肾水涸无以上荣, 则齿摇、发槁、目糊、耳聋、眩晕, 下无以强筋健骨、滋水行舟, 故腰酸、膝软、便秘, 内无以宁心安神, 故神疲、梦多、健忘, 外无以润泽, 故肌肤干燥、面色憔悴。

"阳常有余,而阴常不足"。且今时之人,膏梁厚味,内 多积热。阴为有形,难成而易亏。阴虚火动,复灼其津。

金为生化之源,水为生生之本。养阴侧重肺肾二脏。 养肺阴的药物如沙参、麦冬等,颜色大多为白色,滋肾填精 之品如熟地、首乌等,颜色皆黑。润肺滋肾,使金水相生,则 凝聚、滋润、内守而泉源不竭。

3 益火之源 以消阴翳

"阳气者, 若天与日, 失其行, 则折寿而不彰。"^[1]天的健运不息, 是借太阳的光明, 太阳失其正常运行, 则阴霾晦暗, 万物夭折。人体的阳气, 犹如天有太阳一样, 春光和畅, 主生发。

阳气,包含着 3层意义: ¹ 是具有温煦生化作用的阳气, ④是被阴液滋润氤蕴之中的阳气, 峄是运动的有能量的阳气。

阳虚, 虚在何脏?心、脾、肾。何以不提肺和肝?《素问·脏气法时论》曰:"肺苦气上逆"、《素问·至真要大

论》亦曰:"诸气膹郁,皆属于肺。"故肺阳虚,临床十分少见。肝主疏泄,肝的生理特性主升、主动、主散,故其为病,以阴虚阳亢者为多,肝阳虚极少。

心主血脉,心率、心律、心力的正常有赖于心气和心阳的充沛,心阳虚则脉迟或结代,心脉瘀阻,心胸憋闷疼痛,倦怠,嗜睡。脾阳促进温运和升清,脾阳虚则水液不能布散,濡泄、水肿、纳呆,四肢不得禀水谷气,气日以衰,脉道不利,故不用焉。腰为肾之府,肾阳虚则腰背酸痛,精关不固,气化不及,夜尿增多,且肾阳对各个脏腑组织起着推动温煦作用,肾阳虚则全身的新陈代谢降低,出现面色苍白,畏寒肢冷,精神萎靡,舌胖脉沉迟等。

上述阳虚不能制阴所致的虚寒证,宜用补阳以制阴之法,即"益火之源,以消阴翳"。益火之源则行阳化气,温通经脉,外散诸邪,内解寒凝,温煦推动,生生不息,是造化之机枢。

4 病案举例

陈教授常说,理论联系实际,方显示出学术的活力,故举例于下。

高某,男,76岁。年逾古稀,精血虚损,精者肾所主也,血者肝所藏也,肝肾不足,髓海难充,神明失养,头目为之眩晕,腰膝因而酸痛,两耳乃作鸣响,夜寝乱梦纷纭。精神疲惫,手足不温,苔薄白,脉细,此阴阳两虚之证也,治拟滋肾养肝,调补阴阳,资精血以培本元,充髓海而安神明。药用:制首乌 200g 杜仲 120g 怀山药 200g 补骨脂 120g 当归 120g 生熟地各 120g 枣仁 120g 炙远志 120g 山茱萸 120g 茯苓 120g 五味子 12g 枸杞子 120g 巴戟天 100g 天门麦 120g 麦门冬 120g 桑寄生 120g 怀牛膝 120g 生龙牡 200g 墨旱莲 120g 女贞子 120g 红枣 300g 炙甘草 60g 鹿角胶 250g 龟板胶 250g 冰糖 500g 黄酒 250g 炼成膏,早晚各 1匙,开水冲服。

陈教授选方用药,不拘一格,经方时方俱用。有小方如二至丸,轻灵可取,有重剂如龟鹿二仙胶、左归丸等,峻补堪鉴,且加巴戟天等于阳中求阴,阴阳兼顾。患者服后疗效明显,眩晕蠲,夜寝安,腰痛获愈,耳鸣得瘥。

人之体质虽分寒体、热体, 但究其本质实为阳虚、阴虚。 虚劳虽有气血阴阳之别, 旧疾固可包括曾经患有的各种疾病, 但皆可概括成阴证、阳证。

"阴阳者,天地之道也",阴阳是一切事物的纲领,是千变万化的起源。有阴无阳,若冬无夏,有阳无阴,若春无秋。陈教授以阴阳为纲,领悟自然界的变化,遥承宝贵的辨证思路,升华千年的实践经验,执简驭繁于各家之异处,寻求阴平阳秘这共性的原则。他的冬令进补膏方闪烁着中医理论和临床经验的光辉,论理清晰,文词华美,用药精当。但他自己总说每一张膏方,不过是枝和叶而已,枝枝叶叶的渊源皆在于《内经》的阴阳学说,阴阳平则天地和而人气宁。故他的膏方能给机体带来阴平阳秘的和谐的稳态,臻于"正气存内,邪不可干"的境界。

参考文献

[1] 郭霁春. 黄帝内经素问校注语 [M]. 天津: 天津科学技术出版, 1999-15

i 久雨/i

学刊

中华中