

# 刍议张锡纯的治痰观

高莉莉

(浙江医药高等专科学校, 浙江 宁波 315100)

**摘 要:** 张锡纯先生认为: 心、肺阳虚, 肾失封藏是痰病之本。治痰要分虚实, 重缓急, 求本源; 实痰宜开, 虚痰宜补, 至虚而兼实之痰则开补并举; 急者以消痰、祛痰为主, 缓者宜治本图缓为要。还分析总结了张氏治痰护肝, 善用芍药对风痰治疗的特殊意义。

**关键词:** 张锡纯; 痰饮; 学术探讨

**中图分类号:** R 242

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5276(2006)10-1917-02

对痰病的治疗, 历代医家论述较多, 而张锡纯先生在《医学衷中参西录》中阐述和运用颇具特色, 甚为精辟。

## 1 治痰要治生痰之源

痰乃气血失和, 脏腑功能失调, 水谷津液运化失常的一种病理产物。痰为病之标, 而非病之本。故前人有“见痰休治痰”, “善治者, 治生痰之源”之说。张氏“治痰饮方”中均以治本为主, 集中体现了这一思想。

**1.1 心肺阳虚 多生痰饮** 张锡纯认为, 心、肺位居在上, “其阳气宣通, 若丽日中天暖光下照。而胃中所纳水谷, 实借其阳气宣通之力, 以运化精微而生气血, 传送渣滓而为二便。清升浊降, 痰饮何由产生? 惟心肺阳虚, 不能如离照当空, 脾胃不能借其宣通之力, 以运化传送, 于是饮食停滞胃口, 偌大雨之后, 阴雾连旬, 遍地污淖, 不能干渗, 则痰饮生矣。”因此, 心肺阳虚致使脾湿不运是内生痰饮的一个重要因素。张锡纯以此立法, 制理饮汤, 方以桂枝、干姜、炙甘草助心肺之阳为主, 并宣通阳气。配白术、茯苓健脾祛湿, 起到日丽光照, 污淖干渗的作用, 不用大队化痰之品而痰涎自消, 其验案反证了这种治疗观对临床有效的指导作用。

**1.2 肾 失封藏 痰涎内生** 张锡纯认为: “痰之标在胃, 痰之本在肾。”因为, 肾主封藏, 以膀胱为腑, 其封藏不固必致蛰藏功能失常, 小便不得通利, “此痰涎之由来也。”而肾脉上隶阳明, 当“肾中气化不摄, 则冲气易于上干。冲气上干, 胃气亦多上逆, 不能息息下行以运化水饮, 此又痰饮之由来也。”由此可见, 张锡纯认为肾的封藏不固是导致痰涎内生之本。根据这一病机, 张锡纯制理痰汤, 方中以半夏为君, 以降冲气, 重用芡实收敛肾气, 而固其封藏, 用黑芝麻、柏子仁润半夏之燥, 助芡实补肾, “肾之气化治, 膀胱与冲之气化, 自无不治, 痰之本源清矣。”张锡纯在验案中例举一妇人上盛下虚, 痰涎壅滞, 饮食减少, 动则作喘, 他医用二陈汤加减治之, 三年, 病转加剧, 而投以理痰汤病愈。其原因正是“二陈汤能治痰之标, 不能治痰之本。”

**1.3 以食代药 治本图缓** 痰之产生非一日之事, 补脏腑之虚损, 养人体之气血亦非一日之功。治痰若只重祛痰, 虽

聚痰可暂去, 而痰源未断, 新痰又生。所以张锡纯以食代药, 治本图缓, 意在恢复人体脏腑功能, 达到痰化自愈的目的。如期颐饼, 张锡纯认为: 老人气虚不能行痰, 以鸡内金补助脾胃, 运化饮食, 消磨瘀积, 食化积消, 痰涎自除。而老人痰涎壅盛, 多是下焦虚惫, 气化不摄, 痰涎随冲气上泛。故用芡实敛充固气, 统摄下焦气化。且与麦面(加白糖, 烙成小饼)日用, 一补心, 一补肾, 使心肾水火调和, 而痰气自平。张锡纯采用这种食疗法, 将药溶于麦中意在使药效持久和缓, 达到缓缓收工之目的。又如: 以生白术、生鸡内金炼蜜为丸治脾不能运化饮食而生痰, 亦非直接用化痰之药, 而重在恢复脾胃功能, 治生痰之源, “丸者缓也”, 取其缓效。

## 2 治痰分虚实 重缓急

张锡纯认为: 痰有虚实、虚中夹实之分。“实痰宜开, 蠲石礞痰丸之用硝黄是也”, “虚痰宜补, 肾虚泛作痰, 当用肾气丸以逐之是也”。“至虚而兼实之痰, 则必一药之中, 能开痰, 亦能补虚”。如张锡纯之龙蛭理痰汤, 用龙骨、牡蛎宁心固肾, 安神清热, 二药并用从本治痰, 陈修园称之为“治痰之神品”。因虚中夹实故张锡纯在方中加赭石、朴硝, 开补并用, 以治虚而兼实之痰。对于虚、实之痰的治疗张锡纯注重病情的缓急, 如: 点天突穴令病人喉痒而吐痰法; 用明矾汤、麝香油灌法治疗痰厥, 皆为急症用之, 诚有捷效。证缓者已如前述, 以食代药, 以图缓之。说明张锡纯治疗痰病急者以消痰、祛痰为法, 缓者以治本为要, 虚实并见者, 既消已成之痰, 又杜再生之涎的思想, 诚为见道之法。

## 3 治痰护肝 善用芍药

观张锡纯治痰五方, 有三方用芍药, 在此决非仅取其酸收、阴柔之性, 如二陈汤之用乌梅收敛肺气, 并制半夏辛散燥烈之性而已, 而是与张锡纯的“肝行肾气”理论密切相关。“……肝主疏泄, 肾主闭藏, 夫肝之疏泄原济肾之封藏, 故二便之通行, 相火之萌动, 皆与肝气有关……。”(《医学衷中参西录》)肝的疏泄与肾的封藏, 二者对立统一, 相反相成, 肾之气化亦与肝的疏泄条达密切相关, 肝疏泄失常, 肾之气化、水液代谢亦失常, 导致痰涎内生。治痰护肝体现了张锡纯在肝行肾气理论指导下治疗风痰及其用药的思想。风痰为病, 常因肝、肾阴虚而兼痰饮内停, 肝阴亏虚, 肝阳易化风, 或脾湿反侮其肝而引动肝风, 在辛温之品中加

收稿日期: 2006-05-24

作者简介: 高莉莉(1957-), 女, 山西沁源人, 副教授, 主要从事中医药抗衰老和疾病预防研究。

# 《中医伤科学》多媒体图像库建立与教学意义

郑晓辉, 周琦石, 黄 枫

(广州中医药大学第一附属医院一骨科, 广东 广州 510407)

**摘 要:** 介绍《中医伤科学》多媒体图像库(包括局部功能解剖、典型病例、特殊体征及检查方法、手法应用和 X 线、CT、MRI 等方面的图像)建立方法及意义, 为进行《中医伤科学》多媒体教学改革起一个抛砖引玉的作用。

**关键词:** 中医伤科学; 教学改革; 多媒体图像库

中图分类号: G431

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)10-1918-01

我国 20 多年来电化教育的发展, 无论是队伍建设, 设备器材建设, 还是电教教材的编制和使用都已初具规模且发展迅速, 但随着多媒体技术的发展、计算机和电子技术在临床诊疗过程中的应用, 已促使医学教育的改革势必从电化教育逐步深化, 从而形成一种新的教育手段——多媒体教学方法。作为医学教育更需要呈现一种动态、直观、形象、生动的教学方式, 目前传统的教育模式已经很难适合社会发展对医学生的要求。因此, 我国各大医学院校都在逐步进行教学改革, 纷纷从粉笔、黑板、挂图等传统教学方式过渡到利用多媒体来表达教学信息, 以新的教学方式促进教学改革。《中医伤科学》是一门实践性很强的临床课程, 因此, 笔者认为《中医伤科学》教学要与现代教学模式相接轨, 那么进行多媒体教学改革就势在必行, 而多媒体图像库的建立是多媒体教学改革的关键点之一。

## 1 多媒体图像库建立方法的思路

首先应明确教学目标要求, 编写脚本。其次注重图像的收集与存储: ①解剖部分: 选用经典的解剖图谱, 采用数码相机或扫描仪等输入设备将其输入 PC 机, 并利用相关的软件对有关方面进行编辑标注, 写入光盘储存; ②典型病例: 选用临床代表性病例, 文字记录, 收集典型体征, 诊断要点, 治疗上成功与失败讨论, 写入光盘; ③特殊体征及检查方法: 收集临床典型体征及检查方法, 用数码相机或摄影机拍摄, 形成动、静态图像, 同时将其编辑标注写入光盘; ④治疗方法: 依据治疗方法的不同, 分别采用动、静态各自方式用数码相机或摄影机记录, 并阐明其要点写入光盘。(如骨折、脱位复位手法及理筋手法用动态视频记录并阐明要点; 骨折、脱位固定方法用静态图像记录并标注文字要点); ⑤X 光片、CT 片、MRI 片: 采用扫描仪或数码相机, 记录入 PC 机并编辑标注主题, 写入光盘; 再次做好图像的分

类与编辑: 将所有动静态图像按解剖 (GP)、病例 (BL)、检查 (JC)、体征 (TZ)、治疗 (ZL)、影像 (YS) 分类整理、编辑标注、用相关数据库软件建立图像库。

## 2 多媒体图像库对教学改革的意义

《中医伤科学》是一门实践性很强的高等医学院教材, 教学以形态为主要表述的学科, 它要求学生掌握骨折科常见病、多发病的诊疗基础知识, 包括现代医学和传统医学在骨折科的结合理论基础; 掌握运动系统各部位解剖生理以及中医骨折手法整复固定等操作能力。从笔者多年的多媒体教学探索实验证明, 视听教学效果明显高于传统教学, 它不仅提高了学生的考试成绩, 更重要的是帮助学生为学好临床课打下了坚实的基础, 因此多媒体教学方法的改革势在必行, 而医学信息的表达跟其它行业信息的表达不同, 仅有资料、文字或二维表格的文件表达是远远不够的。医学信息不仅有资料、文字和图表, 还有高清晰的照片、图像、动画和视频图像, 同时还伴有立体音响、有声语言的解说等表达形式, 医务人员的一切医务活动, 所有的医药学知识、病人的病情和诊断结果以及医疗方案等都是以这些信息形式记录和描述的, 图像信息是最形象最逼真最接近原始的一种信息形式, 它可以把客观事物的原型展现在人们面前, 是最直接最直观的信息传递方式, 也是医学信息最重要的表现形式。把动态图像存在计算机里, 按需要综合地再现出来, 这是人们最期望的记录和接受医学信息的方式。视听教学更可使学生的思维处于积极状态, 使他们兴趣盎然地学习, 增加学习主动性, 提高理解和记忆能力; 还可开阔学生的视野, 丰富学生的知识, 从而提高教学效果。因此《中医伤科学》多媒体教学改革必需有具体图像库与现代多媒体技术相结合, 建立较完善的多媒体图像库, 选择合适的方法因材施教, 那么《中医伤科学》教学将发生质的飞跃。

综上所述, 张锡纯先生治痰有独道, 用药有独特, 遣方, 示人以准绳。笔者认为特别是对风痰的治疗和用药给人以启示, 对多种老年疾病的防治有很好的指导作用, 值得深入探讨。

## 参考文献:

- [1] 张锡纯. 医学衷中参西录 [M]. 石家庄: 河北人民出版社, 1977. 61-70, 576-577

芍药一味, 既可制辛燥, 防过散, 又可滋肝阴, 预其阳气上逆, 虚风内动。况且芍药能开阴结, 善通小便, 小便利而痰饮自减。可见张锡纯用芍药确实是精心推选, 非他药可代。

收稿日期: 2006-04-17

作者简介: 郑晓辉 (1965-), 男, 广东汕尾人, 副教授, 硕士研究生导师, 主要从事创伤骨折、滑性关节炎的临床、科研、教学工作。