

名 医 经 验

张志远教授妇科方药撷拾

250014 山东中医学院 刘桂荣

主题词 中药方剂学 两地汤 生化汤 完带汤

业师张志远教授从医数十年,不仅在理论研究上别树一帜,而且在临床实践中更是匠心独运,特别于妇科病证方药的遣用,尤有慧手灵心,善化古为新,且药随心出,卓有效验。兹录数则,以醒耳目。

一、《傅青主女科》两地汤

傅氏两地汤,药味有六,计有生地(酒炒)、地骨皮、元参、白芍(酒炒)、麦冬、阿胶,是为治疗肾脏水亏火旺而致之月经先期量少而设。经后世应用,其治病症渐多,并成为妇科疾病之常用效方。

张老以之验诸临床,详究细审,识见日深。提出本方适应的病因病机是,素有内热,或过食辛辣,或久处高温环境而感受热邪,或大怒伤肝、郁而化火,或突由寒冷地区新迁炎热地区,或误服温补肾阳、暖宫种子或辛香走窜之药,损伤冲任二脉,导致血热妄行。与之相应的病证,则有月经周期超前、经量过多、功能性子宫出血、产后子宫感染、恶露不绝等。若加贯仲、鸡冠花、地榆、黄芩等味,则效果尤佳,以其能清熱解毒、凉血止血之功,特别适于下焦血热之疾患;若加青蒿、丹皮,以其清熱退蒸之功,适于骨蒸潮热者。此确为经验之谈。

早在清代末年,以两地汤治疗血热崩漏(主要指功能性子宫出血)曾风行一时,被誉为良方。时医曾编歌诀云“两地参芍麦阿胶,妇人血崩咬后消”,足见其疗效之高。张老指出,日本人赏用之温清饮(四物加黄连解毒汤)的滋阴功效则大不如两地汤,虽有较强的清熱解毒之力,然治疗血崩之效则不及两地

汤,故两地汤加味为张老所喜用。在妇科临证中,凡遇到火热为患、伤阴耗液之血证,均可以本方加清熱解毒、凉血止血之品而收捷效,较单用苦寒、忽视正气者,更具巧思。

二、妇科专方——生化汤

生化汤有二方,一为《景岳全书·妇人规》所引钱氏方,方由当归、川芎、炙甘草、炮姜、桃仁、熟地(一方无熟地),大枣组成;一是《傅青主女科》方,由全当归、川芎、桃仁、干姜(炮黑)、炙甘草组成,用黄酒、童便各半煎服。二方药味基本相同,功效亦近,唯傅氏方活血化淤、温通经脉之力更强。张老正是抓住这一特点,灵活运用,屡建奇功,故而推之为妇产科专方。

据张老研究,本方自面世即成为祖国医学妇产科之专方,与其他所谓四大名方之三的四物汤、逍遥散、越鞠丸不同。后三方除在妇科应用较多外,在内科亦普遍用之,且疗效显著,故此三方不能称为妇产科专方。张老运用生化汤的经验是,本方适于分娩后淤血不下,或冲任二脉功能失调、月经周期紊乱以及血量改变等。其治病证为,一能消除产后淤血,治恶露不行;二则对月经来潮行经时间过长,或已断数日而复来的“回头血”,有促进子宫内脱落后和修复的作用;三则为河北、山西一带民间所认为,胎儿降生后产妇服3剂生化汤,能调节子宫回缩,减轻子宫收缩引起的腹痛,易于康复,且能预防产褥感染。所以,将生化汤视为妇产科专方,并非过誉之辞。

三、《傅青主女科》完带汤

完带汤有由党参、白术、山药、白芍、苍术、陈皮、柴胡、甘草、车前子、黑芥穗等药组成,主治脾虚肝郁、湿浊下流所致之带下色白或淡黄、清稀无臭、面色晄白、倦怠便溏、舌淡苔白、脉缓或濡弱。

张老既师其法,又不囿于其方,在实践中不断发展。张老经研究认为,凡因嗜食生冷、活动过度、生育太多,脾阳损伤、气虚下陷、水液失于运化、不能敷布四旁或下输膀胱,使湿邪为患、流于下焦,致使子宫、宫颈、阴道分泌渗出之物增多、溢出白带,均可以本方治之。其具体病症为功能性白带、子宫颈糜烂之白带、青春期雌激素水平过高,或口服避孕药等所致之大量水样白带。

张老不仅善于化古方为新用,而且更精于“药理”。其对方剂中药物功效的认识,可谓入木三分。如本方中之白芍就有二用,一则滋阴以泻肝阳,二则柔肝以防侮脾;柴胡亦具二用,一为疏肝解郁以制肝郁化火之变,二为发湿邪以振脾气;荆芥穗炒黑炭化更有妙理,一即祛风散湿而不助肝火,二能升举下陷之脾阳,三可预防邪入血分而溢出赤带之变。此实乃真知灼见。张老于方药研究至深至透,得前人不传之秘。其所以能手到病除,迭起沉痾,理固宜然。

又如,张锡纯之寿胎丸大行于世后,对于其中药物续断的功用,时方派医家王孟英曾提出并非安胎之药。张老则在认真研究后指出,续断含维生素E,有安胎作用,但因有活血止痛、祛腐排脓之功,故在治疗胎动不安时应少用。若久用则恐于妊娠不利,应予增损,或改用杜仲,以保平安。

再如,张老在应用石楠南新生化物(由全当归、益母草、桃仁、藕汁、童便、益元散组成)后指出,

名 医 经 验

望诊为中医诊疗疾病的重要手段,其范围广泛,内容丰富,自《内经》时期开始至今有很大发展。晚近有“观眼识病”、“观手识病”、“观耳识病”等论出现,进一步丰富望诊的内容,为广大中医工作者提供了宝贵的诊病方法。业师李玉奇教授之望诊特别是望舌的经验别具一格,是为前人未论、方书未载,在观舌识病方面提出新论新见,为中医诊断疾病提供了更加准确、直接的方法。李老通过胃镜对胃内部形态的观察,提出了胃病的辨证与胃内形态变化同一性的见解。笔者深感李老的这些论述新颖,依此辨证符合客观实际者十之八九,故称其为“新论”。本文就舌诊和胃内望诊两个方面简要记述李老的新论。

一、舌诊新论

舌诊在望诊中居重要地位。一切疾病无不有舌的变化,特别是在一些疾病的特殊时期或阶段,舌诊是中医辨证唯一可靠的根据,正如《临症验舌法》一书所指出“凡内外杂证,亦无一不呈其形,著其色于舌……据舌以分虚实,而虚实不爽焉?据舌以分阴阳,而阴阳不谬焉。据舌以分脏腑,配主方而脏腑不差,主方不误焉。危机疑难之倾,妇女幼稚之病、往往闻之无息,问之无声,而惟有舌可验”。李老研治胃病,重视舌为心之苗、脾之外候,舌苔乃胃气所熏蒸之经论。在研究胃病和肿瘤病过程中,着重研究了舌的变化。五十余年的悬壶实践,仔细观察舌的细微变化,并提

本方治疗儿枕痛疗效显著,尤适于夏季,并兼预防中暑之功。针对有人提出在方中加入山楂以增活血镇痛之效,张老指出,山楂乃促进子宫收缩之药,对宫缩无力之恶露不绝确有良效,然儿枕痛为子宫收缩较强所致,倘若用之,则适得其反。非学验俱丰者,难以提出此高见。

名 医 经 验

李玉奇教授望诊新论初探

110032 辽宁中医学院附属医院 郭恩绵

主题词 望诊(中医)

出舌诊新论,丰富了舌诊内容。

1. 观舌先看舌体之形

(1) **板状舌体**: 舌体平直宛如木板,伸缩自如,舌尖椭圆。此为脾虚弱之象,多为浅表性胃炎常见之舌体。

(2) **香蕉状舌体**: 舌体圆细而长,尖尖根粗,舌体窄而厚,舌体伸出向下微弯,状若香蕉,舌体表面不光滑,附着颗粒状物,如细砂撒于舌面。此种舌体多示萎缩性胃炎的中、重度改变。脾气大伤,胃阴耗损,病情向危重发展。

(3) **胖鱼舌体**: 舌体胖大满口,边有齿痕,齿形清晰。此种舌体为气阴两虚、内有虚火所致。糜烂性胃炎、疣状胃炎、溃疡病、胃粘膜脱垂等疾病常见此种舌体。

2. 查舌重在舌质

(1) **舌质红绛兼有亮带(亮带舌)**: 舌质绛红兼紫色,舌之两边颜色稍淡,表面有津液敷布,望之反光,故称其为亮带。此为淤血结积之征,为重度萎缩性胃炎之舌象。可以说是萎缩性胃炎的特异性舌象。胃腑的其他病证少见此种舌体。

(2) **舌质色深紫、状若猪肾(猪肾舌)**: 此种舌质颜色深紫,全无苔,舌面有津液敷布,光滑如镜,状若猪肾横切面,舌之根神俱无,或感舌体灼热,或有舌痛。此为淤血明征。此种舌象提示胃病深重,萎缩性胃炎的进展期,或为胃癌或为癌前病变。

(3) **舌体萎缩(萎缩舌)**: 舌体伸出口腔,舌面不平滑,充盈不足,有皱褶或有小坑数个,称其为萎缩舌,为萎缩性胃炎的舌象。

(4) 舌质裂纹(裂纹舌):

舌体伸出,舌面中前部呈纵断裂,形成一二条小沟,舌质紫绛或淡紫色。此舌候胃之深部溃疡。

(5) **舌质红赤,尖部似细粟撒其表面(粟粒红舌)**: 舌尖部,约占伸出之舌的五分之一部分,其色红赤、无苔,表面似有细粟敷盖,稀疏清晰,称之为细粟红舌。十二指肠球炎和十二指肠溃疡的舌象。

(6) **花瓣舌**: 舌面纵横断裂,形成块状平铺舌面,酷似花瓣排列,其色红赤,或有薄白苔。此舌临床少见。其含义,一是恶性肿瘤性疾病、中晚期病人的舌象,病势深重之候;其二是此舌生来即有,属于先天遗传。

3. 舌苔

(1) **晚秋老云苔**: 苔厚如晚秋老云,色白而腻,深层透以黄褐色,层次不清,舌体偏瘦,舌尖紫红。此种舌苔乃脾胃气败、阳气欲竭、阴液将涸。早期胃癌或癌前病变常见此舌。

(2) **斑块剥脱苔**: 舌苔苔白而成块剥脱,界限分明,亦称剥脱苔。胃病日久见此舌苔,候病势较重或将欲癌变的征象。

综上对舌体、舌质、舌苔的论述主要是针对胃腑疾病,通过望舌进行诊断的。在实际临床中,舌体、舌质、舌苔的特点可同时存在,因此必须综合分析,才能对疾病做出正确的诊断。

二、胃内望诊与中医辨证

自古以来,中医望诊只停留在对体表形态及肉眼可见的部位,而通过某种仪器对人体内部脏器的结