

福建名老中医刘保尚学术思想探讨

肖诏玮¹, 黄秋云¹, 原 丹¹, 马榕花¹, 林端宜², 施志强¹, 李君君¹, 程保灯¹

(1. 福州市中医院, 福建 福州 350001; 2. 福建中医学院闽台中医药文化文献研究中心, 福建 福州 350108)

摘要:目的 总结福建名老中医刘保尚的生平、学术见解、临床经验; 方法 根据刘保尚医案医话及许英章先生主编的《名医刘保尚纪念集》等材料, 对刘氏临床资料加以整理研究; 结果 刘保尚医文两通, 临证明辨病机, 注重三焦, 化裁古方, 屡起沉痾; 结论 刘保尚底蕴深厚, 经验丰富, 不愧为后人之师。

关键词: 刘保尚; 名老中医; 学术见解; 医案

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)10-2193-02

Discussion on Academic Thought of Liu Bao-shang in Fujian Province

XIAO Zhao-wei¹, HUANG Qiu-yun¹, YUAN Dan¹, MA Rong-hua¹, LIN Duan-yi², SHI Zhi-qiang¹, LI Jun-jun¹, CHENG Bao-deng¹

(1. Fuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Fujian, 350001, China

2. Chinese Medicine Cultural and Literature Research Center of Fujian and Taiwan, Fujian University of TCM, Fuzhou 350108, Fujian, China)

Abstract Objective It summarizes the life, academic vision and clinical experience of Liu Bao-shang, who is the famous specialists of TCM in Fujian. **Methods** The Collection and Study of Liu Bao-shang's clinical materials according to his medical cases and remarks and commemorative volume of the famous doctor Liu Bao-shang, written by Xu Ying-zhang. **Result** Liu Bao-shang is proficient in traditional Chinese medicine as well as literature, distinguish pathogenesis in Diagnosis and Treatment, paying attention to Triple Warmer, flexible application in Ancient Formula and repeated saving critical patients. **Conclusion** Liu Bao-shang is deep-rooted in Chinese medicine with rich experience, who is creditably a great master of later generations.

Keywords Liu Bao-shang, prominent TCM doctor, academic vision, medical case

刘保尚(1913-1988),一名书亨,号馥生,闽清塘东人。其父玉轩精汉学,兼通医道,保尚幼年受其润泽,故基础牢固。20岁时,在县第三国民学校任教师。后因病致残,遂奋发改读医著,对叶天士、王孟英等温病学说体会最深,又得名医刘兰友、刘积廷、刘筱园、岳父黄纪三等指点,学识大增。民国二十七年(1938年),开始行医,治愈诸多疑难病例。建国后,在闽清六都等医院任中医,屡起沉痾,医声远扬,1981年,当选为闽清县中医学会副会长,系省名老中医。

刘保尚勤于临床实践,曾成功治愈诸多小儿麻痹症、肠套叠、蛔虫性肠梗阻、高血压脑病等病症,曾荣获过福州市和莆田地区科技成果奖。他笔耕不辍,著《馥生医话》。其论文、医案,曾发表于《中医杂志》、《上海中医药杂志》、《福建中医药》等刊物,大黄蜂蜜合剂治疗小儿蛔虫性肠梗阻之验方,入选《中药大辞典》和《新编方剂学》。

保尚兼通诗文,过众者众。诊余小憩,或园林策杖,每闻哦吟之声。其咏牛诗云:“曲木如枷锁在肩,拖泥带水忍加鞭,可怜不是能言物,昂首长嘶徒向天。”诸如脍炙人口之作甚多,响誉三山诗壇。保尚逝世后,梅声诗社挽联曰:“诗坛仰宗匠夏玉敲金一帜高擎扬北海;医界誉名师杏杏悬壶五秩普济遍梅溪”。可见其精通四书五经,以儒通医,底蕴深厚;研读医经历经识练,临证切实中肯,疗效卓著。

1 学术见解与临床经验

1.1 三焦之治 重在 中焦 刘保尚主张凡三焦病,不论虚

实,其治扼要在中焦。兵法云常山之蛇,击其首则尾应,击其尾则首应,击其中则首尾皆应。以实证论之,如《温病条辨》三仁汤,虽有杏仁开上,滑石渗中,其要在白蔻仁、半夏、厚朴之宣中;以虚证论之,虚莫过于损怯,古人治虚劳,首推建中汤。盖一身之气主于肺而根在肾,既已亏损,唯赖后天水谷之气以充之。脾与胃同处中焦,为气血营卫生成之源,一至损伤,则受纳运化之权失职,日而久之,则损而不复而成劳。扁鹊云:上损下损,过中不治,即为此义。治此当以调补中焦为要着,所谓“得谷者昌”,百病皆然,岂唯损怯?《肘后方》一味治虚劳方,独取神曲健脾开胃,使纳食日增,渐化精微,始有向愈之望。非神曲可治虚劳,实取甘温调中,作为缓图之计,从中可以启悟论三焦之治扼要在中焦也。

1.2 升清降浊 力起沉痾 刘保尚强调,人身之气贵在流通。临证处病须察气机变化,讲究调理气机,顺应气化规律,不少危重疑难病症,可入佳境。如小儿肠套叠症多为儿科急症,他认为“必有肠间积热,然后促使蠕动亢进,气机升降逆乱,肠之套叠乃生。既行套入,必充血而至瘀血。行清热理气,俾气机升降有序,气血运行通畅,则套叠可解也。”刘保尚尝用大黄、升麻升降上下,芍药、枳实调运血行,黄连、姜汁苦降辛开之力为佐使。大黄降下升麻升上,显豁精当,合以诸药,可挽狂澜。

又如妊娠小便不通症,某妇妊娠已6个月,夏月耘田,渴饮盐水碗许,即发小便不通,急迫难忍。医作吸收暑热治,给服导赤、五淋、天水等未效,再治以金匱肾气丸,又未效,继发大便不通,腹胀至腕,乃用导尿灌肠,取快于暂时终不能自通,卧则淋漓自出,沾湿衣被,起则点滴不下,转侧呻吟,极感痛苦,遂延刘氏诊治。刘保尚察其二便不通,舌脉

收稿日期: 2008-05-12

基金项目: 福建省卫生厅资助课题(Wzm0605)

作者简介: 肖诏玮(1942-),男,福建福州人,主任医师、教授,研究方向: 中医流派研究、中医儿科研究。

如常,考膀胱为“净腑”,气化则能出,病始于渴饮咸寒沉降之冷盐水,直趋膀胱,气化因之被遏,导致便溺不能自排,膀胱膨满,迫之大肠,大便因之不通,并非腑实之证,治宜升清降浊,助其气化,用药宜避柔腻滞气之品,刘保尚处《小品方》苧根汤加桂枝予服,取升麻升清,茯苓降浊,两味为伍,即具升降浮沉之义,苧根安胎凉血,滑窍通淋,当归养血安胎、桂枝温经去大寒,以化膀胱之气,药后仅 0.5h 小便畅通,胀满全消,继以当归芍药散加砂仁,安胎善后。刘保尚指陈利弊,剖切详明,升降气机,力起沉痾,令人心折。

1.3 化裁古方以祛今病 刘保尚认为古方之所以成为经典,是其历经历练,疗效卓著,然古今异轨,古方今病不相能也,为医者,若能深入探讨,得其奥义,随病机病化,灵活化裁,用之临床,方可得心应手。若潦草浏览,犹如走马看花,依稀仿佛,安见花之色,香之妙?不得名方真谛,刻板应用,既负草创者之苦心,亦损遣方者之疗效,为医者选方应病,宜随机应变,方毕治疗之能事。

1 麻子仁丸加减治疗顽固性便秘:便秘一证,其因甚多,得言之,不外气血,寒热,虚实。临证审其因虚因实,或寒或热,随宜制变,则治无不愈,刘保尚临证多用仲师麻子仁丸,本方之组成既有枳实、厚朴之行气化滞,又有麻仁、杏仁之多脂润燥,白芍之润肠通便,大黄之苦寒下夺,可谓丝丝入扣矣。加减如下。

气虚推运无力者,本方去大黄之苦泄,益以参芪之补气,苏子半夏之降气,气充且降,则秘者通矣。气滞不行者,欲通不得,加沉香乌药行气疏滞,秘亦随下。盖诸香药皆散,惟沉香独降,所以奏效极速。血枯肠燥者,加当归、何首乌以养血润肠。热灼津液者,加生地、麦冬之滋润,仍留少量之大黄,以泄热。因寒凝气滞者,加当归、干姜、附子以温化解凝。肺气痹着以致肃清失令,致成便秘者,去大黄,加贝母、瓜蒌皮、郁金、枇杷叶,达郁宣痾,便秘自愈。

以上用法,大黄一味,或弃或取,唯恐其有伤中气,其理已明。但枳朴亦为泄气之品,何以不去?刘保尚详其义:粪便之在肠腔,为有形之质,非此行气之品,安能使之下行?虽属气虚之质,益以参芪补气,气充且化,相得益彰,不然补气而不行气,则气机钝矣。既补且行,何伤之有?

④七味白术散加减治疗久泻伤津:钱乙七味白术散乃治疗脾虚泄泻良方,才中参苓草萸,健脾益气,葛根升津,藿香、木香理脾行滞,立论高超,其法可遵。某医治一脾虚泄泻见伤津者,用原方,仅以人参易为西洋参 9g 连进 3 剂无效。继就诊于刘保尚,刘保尚认为葛根虽有升津之说,然该患儿唇焦舌绛,胃汁将竭,欲葛根升津不但无津可升,升则将竭矣,二香温燥之品与津液垂竭之病大忌,故刘保尚于前医处方去葛根、二香,加木瓜、乌梅,取酸甘化合而生津液,大剂分服,二剂而愈。儿科宗师示后学以规矩。不能予人以巧,用方之道,当随宜制变,师其意而不泥其方。

1.4 遣药入扣效如桴鼓 1 参麦散加减治疗气淋:刘保尚治某男,年 50 岁。小便频数,射注无力,必鼓腹闭气,始能排出,不痛不痒,尿色正常,动则气喘,病历年余,经治无效。刘保尚察其体极清瘦,自属阴虚本质;动辄气喘,可知宗气亦虚,盖膀胱为州都之官,其排泄之功,实有赖上焦宗气之下达,今气怯不达州都,自然点滴不成流矣。遂以生麦散去五味子,加一味紫菀,用量倍于诸药,使肺气下达膀胱,三服,尿能成流,已下再闭气努挣矣。

④紫苏花、百合花治疗失眠:刘保尚根据前贤经验,紫苏花朝挺暮垂,百合花朝开夜合,具阴阳开合之理,凡治失眠每于方中加此 2 味,疗效颇佳。

(四)焦山楂治妇人产后腹痛便泻等证:妇人产后多食鸡酒肉蛋,易致消化不良,此乃瘀血兼肉积而成腹痛腹泻。药此一味任重力专,名曰独圣散,体壮实者,量可用至 30g 如兼伤风外感,或泻下多矢气者,可加黑荆芥 9g。

1/4 川芎、大黄治疗目赤肿痛:川芎味辛,性走窜,善能散血行气,引药上行,大黄味苦、性寒,功擅泄热下降,可用于火热上攻,目赤肿痛者,其效甚捷,以目既红赤,多兼瘀血,故借川芎之辛而散之,并引大黄上行直达病所,然后苦寒下夺以泻其火。

1/2 旱莲、侧柏、生地治疗血淋:刘保尚治疗一尿血尿痛患者,尿血色鲜红,脉三部虽沉,尺脉独数,悟为阴虚热结,治宜凉血育阴,予旱莲草 45g 侧柏 45g 生地 30g 一剂尿血减大半,疼痛亦瘥,3 剂告愈。

1/4 大黄、米粉、蜂蜜治疗小儿蛔虫性肠梗阻:取大黄粉 15g 粳米粉(炒香勿煲)9g 调入蜂蜜 60g 内,加适量温开水搅匀,每剂分 12 次服完,每次约服 1 汤匙,如服 1 剂未见排蛔,可再服 1 剂,以粉蜜香甘气味诱使虫团枯解,又借大黄泻下之力,推而荡之,刘保尚师法金匱,治疗 6 例小儿蛔虫性肠梗阻患儿均获愈,收蛔虫多者达 50 余条,少者 20 条,服药后未见不良反应。

2 病案举例

案 1 洪某,女,48 岁。胃痛月余,中脘及两胁按之板实不柔,时唾清涎,四肢寒冷。脉来濡滞,舌苔白滑,二便如常。前医用姜、附、术、草数剂,未愈。此系中阳虚馁,浊阴窃据之候。前药补阳固守有余,而通阳不足。阳不通,则浊阴不降,故疼痛难已,治宜苦辛通降、通阳泄浊,庶阴阳各归其道,则疼痛自止。拟大建中汤去饴糖,合半夏厚朴汤与服。处方:“党参、薤白各三钱,炮姜、苏梗、厚朴、半夏各二钱,茯苓四钱,蜀椒一钱五分,丁香一钱,生姜自然汁五滴。”服 1 剂,疼痛止;再剂诸证俱瘥。后改服增减理中汤数剂全安。

案 2 黄某,女,年 50 许。偶因外感,寒热身痛,医予辛温解表未效。以为寒湿外束,处真武汤加桂辛又无效,更医作血寒治,授当归四逆汤,身痛不瘥,反增眩暈,复于原方加吴茱萸、生姜、病情大变,头晕不敢睁眼,转侧则呕逆,滴水不能下咽,更甚者,绝经多年,忽又潮红,始大惧而求诊。

病者身材瘦削,面色晦黯,脉虚弦而数,舌光绛无津,心烦气促,身痛头晕,病属肝阴胃汁所伤,液亏而风动,血热则冲逆,岂可频进辛温燥烈乎?法宜滋胃阴,息肝风,清血热,平冲逆。方以竹茹清胃降逆,麦冬、石斛、花粉、玉竹、扁豆专滋胃阴,生地凉血安冲,乌梅生津悦脾。大剂分服。服完 1 剂,午后已知饥索食,即嘱其恣饮蔗汁以复胃阴。

来早复诊,头晕大减,能睁眼对话,转侧扶坐亦不呕吐,漏血亦止,脉转和缓,但舌仍干绛,予授麦门冬汤去半夏加生地、白芍,2 剂而愈。

案 3 刘某,男,26 岁。双脚麻痹,步履艰难,病历 3 月,始乘舆来诊。按脉沉细而缓,舌浊纳呆,便溏尿短,双脚不温,膝腱反射消失。证系湿痹。余用防己茯苓汤加海桐皮、威灵仙、木瓜、桑寄生,防风、牛膝等,约服 10 余剂,麻痹由腰髀退至小腿,再服不应,顽痹厥冷,抚之如隔靴。此药功效仅以前后不同?细考每日脉搏,沉细虚弱,总未改善,始悟心脾气血不足,不能濡养下肢。遂改用大剂归脾汤去龙眼之沉滞,加川芎之推动血行,两服后顽痹顿退,双脚湿痒搔痒,此气血畅行,伏邪外溃之候也。复用防己黄芪汤合四物汤,去地黄增海桐皮、牛膝以养血去邪,3 星期痊愈,能步行 4 里。本案用药虽平波无奇,然选方应病,随机应变,自当参合脉证舌苔加以研讨,方毕治疗之能事。