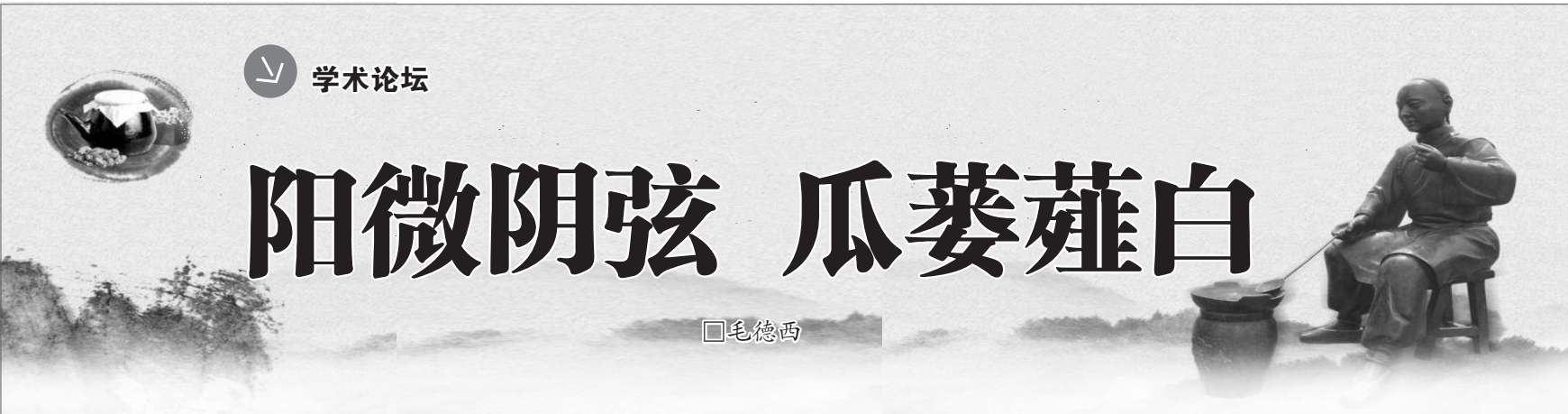




瓜蒌薤白剂是指《金匱要略·胸痹心痛短气病》篇中的瓜蒌薤白白酒汤、瓜蒌薤白半夏汤与枳实薤白桂枝汤三方,是目前治疗胸痹心痛病的主要方药。经过多年对瓜蒌薤白剂的学习与应用,笔者有所体会,今述如下,以期与同道交流,共同提高。



学术论坛

阳微阴弦 瓜蒌薤白

□毛德西

整体思维 准确辨证

瓜蒌薤白剂是治疗胸痹心痛病的主方,但主方也要在辨证论治的前提下应用。从《金匱要略》原文叙述的脉象来看,胸痹心痛病的病机可以用4个字来概括,即阳微阴弦。阳微者,元气与元阳不足也;阴弦者,血瘀、气滞、寒凝、痰阻也。瓜蒌薤白剂药物组成为瓜蒌、薤白、半夏、桂枝、厚朴、枳实、白酒,从药性

明辨虚实 详查舌脉

《金匱要略》原文中所说“寸口脉沉迟者”,是阳气衰微之象;“关上小紧数”,是阴邪结聚的脉象。这与阳微阴弦所讲述的内容是一致的。有一些医家的观点强调,在一个时间点既见迟脉又见数脉是不可能的,实际上这是心律失常的征象,并不稀奇。《金匱要略》原文中未谈到舌象,中医学家岳美中写到“胸痹证若有舌苔,则多为“白苔坐底”,上面有一层薄黄苔,且多滋润。”(见《岳美中论医集》)这里所说的“白苔坐底”,就是胸痹病的基本舌苔;若浮有薄黄苔,这是阳气蒸腾之象,非阳化也,不可作为阳证而误投辛燥之品。若能观察到舌下静脉迂曲,则是瘀血证与痰浊证的重要指征,对遣方用药非常重要,临证时不可忽视。

明确主证 抓紧主方

胸痹心痛病主证,第一是胸心闷痛,其中“闷痛”是最主要的症状。这句话并非医者的总结,而是患者的口语。患者时常形容心绞痛为“心闷痛”或“胸闷痛”。中医在辨证论治的时候,首先要明确疾病的部位,既然患者讲到“心闷闷痛”,就要考虑是心肺之疾病。但也有患者将胃痛说成“心

观其脉证 随证治之

《伤寒论》第十六条记载:“观其脉证,知犯何逆,随证治之。”这是辨证论治的总则,意思是说,脉证不是一成不变的。“法随证转,方随法立”。既要有原则性,又要有灵活性,对胸痹心痛病亦是如此。瓜蒌薤白剂的应用,既要有整体观,又

郑东新区多家基层医疗机构 到省直三院南院区交流

本报讯(记者杨须通讯员冀慧丽 肖婧菁)3月3日,郑东新区管理委员会社会事业局组织辖区内5个社区卫生服务中心、一个卫生院的30余名代表,来到河南省省直第三人民医院(以下简称省直三院)南院区(龙湖卫卫生院)进行交流和学

河南省血液中心联合公园道社区开展“奉献爱心,无偿献血”学雷锋志愿服务活动



本报讯(记者杨须通讯员苗军 张春红)为了大力弘扬雷锋精神,传递社会正能量,3月3日上午,河南省红十字血液中心联合公园道社区组织开展“奉献爱心,无偿献血”学雷锋



志愿服务活动(如图)。为了确保大家顺利献血,在杨柳办事处公园道社区党委书记韩华珍的指导下,公园道社区提前组织、发布献血相关注意事项,广大居民积极响应献血号召,踊跃报名参加无偿献血活动。当天一大早,河南省血液中心的工作人员就早早来到朗悦潮流茂商业中心做好了各项准备工作。学雷锋志愿者在现场排队等候,详细了解献血注意事项,认真填写登记表,严格遵照采血流程,测量血压、体温,初检合格后进行有序献血。整个献血活动秩序井然,大家用爱心传递着真情。党员志愿者郑明珠在献血后说:“对于参加学雷锋志愿服务活动,我能做的也不多,只希望献出的血液能把爱心传递下去,就很开心了。献血让我感觉自己能够和白衣天使们站在一起,共同拯救一个个生命,一个个家庭。”公园道社区副主任郑军说:“生命有限,爱心无限,血液是医疗的保障,献血者献出的每一袋救命血,都可能挽救一个宝贵的生命。通过此次献血活动,公园道社区对无偿献血工作有了更加深刻的认识,也提升了大家热心公益、奉献社会的责任感。”

为了给群众提供更多便利服务,本次活动除了进行采血、采集造血干细胞血样,还进行了人体器官捐献知识、法律保障知识、应急救护知识等宣传;为群众详细介绍器官捐献的流程及意义,普及与群众生活息息相关的法律知识,教会群众遇到突发事件时,如何保护自己,并能够救助他人。

据了解,在学雷锋志愿活动中,很多人都是多次无偿献血。正是由于他们的无私奉献,很多素昧平生的人的生命才能够得到及时救治。

此次活动共有78人成功献血,献血量达28000毫升。



中医人语

研读经典 融汇新知

□郑学农

目前,中医药事业的发展方向是“遵循中医药发展规律,传承精华,守正创新”。中医学包含着中华民族几千年的健康养生观念及其实践经验,是中华文明的瑰宝。其中,中医理论由历代先贤通过不断临床实践而逐渐形成。一代代良医口传心授,一部部著作层出不穷,使得总结的理论和经验,在实践中不断得到完善和发展。经典传承是中医药发展的根基,回忆当年跟师学习,研读经典,到临床带教学生的过程,笔者更加深刻体会到经典传承的现实意义。

精读经典 重视传承

中医经典著作的传承也是中医学发展的源泉。几千年来,中医书汗牛充栋,习医者初感棘手,往往畏难止步。这就要求“精读经典,博览群书,勤记笔记,善于思考”。学习中医学有一定的思路和方法,20世纪60年代初,学习中医多数采取“师徒传”的形式,以师承教育为主。学习的书籍有《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》《汤头歌诀》《药性论》《濒湖脉学》等书籍。初进师门,老师即叮嘱,要精读经典,重点章节条文要背熟。并以清代医家张志聪在《侣山堂类辨》所述“诸生来学,当苦志读书,细心参究,庶可免庸医之责”为训。20世纪60年代初,笔者阅读《内经辑要》《伤寒论释义》《金匱要略释义》《温病学说新编》等典籍,感到这些医籍的条目清晰、阐释有据,为学习中医的系统性教材。经典著作词义深奥,不像读诗词那样朗朗上口,读时虽然“食而不化”,仍要死记硬背,同时还要背诵《温病条辨汤头歌诀》,此书乃为民间抄本,前为温病赋,后为方剂歌诀,为准阴(现为江苏省淮安市辖区)医家李小时编写。

《温病条辨汤头歌诀》将清代杰出的中医温病学家吴鞠通的《温病条辨》所列方剂皆以七言诗编写,读后对吴氏温病三焦证治基本上一目了然。从精读背熟经典到跟师抄方,临床侍诊,在实践中加深理解,方能循序渐进,这也是学习中医基础理论最扎实的基本功。通过精读经典著作,才有能力浏览和理解中医各家学说和著作,因为历代医学的学术观点都要引用经典著作的论述,去寻找他们的理论根据,来表达他们的指导思想,由此而成就了他们学说的源流。例如《伤寒论》一书,成书于东汉,有较高的理论和临床价值,其学说研究发端于晋唐,下延于宋金,兴盛于明清,注疏百家。这就要求我们多读多思,逐条辨析,不能以经解经,随文敷衍。其间,老师曾指出,以清代伤寒学家柯琴(字韵伯)编写的《伤寒来苏集》为优。此书体现了柯氏精究伤寒,卓然自立的特色。清代中期医学家叶天士说“此书别开生面,透彻详明,条理明晰”,柯氏在此书中提出“以方类证,以方名证,方不拘经,汇集诸论,各以类从”的方法,最适

合临床应用。

在精读中医经典中,要善于思考,多加分析。当代著名中医学家任应秋曾说:“一个名医的临床,关键在于思路,思路越宽,方法越多。”而拓宽思路的关键在于精读经典,博览群书,摘抄心得,遇到问题多思,在临床实践中可以进一步拓宽思维。在学习经典著作的同时,要养成多记笔记的习惯。笔记是记录学习成果最好的一种方法。在跟师学习中,要先将老师口述诊疗经验记录下来,然后进行分类整理,这样既学习了老师的临床宝贵经验,又强化了自己的思考和动手能力。对经典著作的读书心得可摘要记录,这也是知识积累的过程,长期下去,对临床工作必大有裨益。

经典著作的学习,是奠定中医临床各科的基础,应该在学习过程中通过临床实践再加深理解,才能获益。

博览群书 融汇新知

中医学具有数千年的悠久历史,在原有的理论发展中,已出现不同的学术见解,各有发挥。由于不同的师承关系,一些医家根据自己的临床经验和学习心得,各创新说,逐渐形成了不同的学术流派。

中医各家学说起于宋金,盛于元,代代有传人,各承家学,有继承有发扬。具有代表性的有河间学派、易水学派、丹溪学派、攻邪学派、温补学派、伤寒学派等,这些学派在学术上的百家争鸣,促进了中医学术不断发展和充实。清代医家陆以湜在《冷庐医话》中说:“习医生当博览群书,不得拘守一家之言,谓之尽能事也。”通过博览各家学说,撷取精华,结合临床实践,可以起到相得益彰之效。这正所谓:“不溯其源,则无以得古人立法之意,不穷其流,则何以知后世变法之弊。”

《中医各家学说》这部典籍,集医史学、文献学于一体,是理论与临床实践相结合的一部重要文献,以系统缜密的结构形式浓缩成篇。在学习中医各家著作之前,可先浏览此书,从中窥见中医药发展史中各种学术流派的形成和发展,了解师承与传承的脉络联系以及对后世的影响,然后再阅读原著,可以洞察奥旨。此外,该书对清代医学家王清任撰写的《医林改错》一书以及清末名医唐容川撰写的《血证论》一书进行了介绍。在20世纪70年代,王清任提出的“瘀血论”学术观点得到了临床广泛认可,运用活血化瘀学说治疗脑梗死、冠心病、中风等疾病取得了良好的疗效,一直沿用至今。

中医各家学说产生的基础是大量的临床实践,涵盖了历代医家医疗实践及其学术观点。而这种学术观点和经验的积累,有着直接和间接的“师承”关系,从而带来了学术上的传承。20世纪60年代,有一部医籍是《近代中医流派经验选集》,该书搜集了上海清朝末年名医丁甘仁、王仲奇、朱南山等名家学术观点及临床经验,均由其后裔或门生弟子总结撰写,简明扼要,文笔流畅,内容丰富,验之临床,确有良效。笔者将其常置桌前,不时翻阅,皆有心得,这种师承教育、学术上的传承和衔接,对中医传承发展有一定的借鉴作用。例如该书“张氏医学经验介绍”一文介绍上海中医名门张氏世家张骥云先生治疗伤寒热病时,主张以“表”和“透”为中心的辨治思路,对治疗温湿有一定的启迪作用;近代医学家朱南山调治妇科月经病的处方经验很多来自先贤们的理论和实践。中医学学术流派因理论扎实、疗效可靠而为广大患者所依赖。但是,随着现代医学发展,诊断疾病手段日新月异,我们对某些疾病的认识和治疗不能抱残守缺,要广开思路,不断创新。清代名医李冠仙在《知医必辨》一书中指出:“吾家有习医者,务须博览群书,精求义理,勿贪一书之简易,孟浪施治也。”这就要求我们在学习经典理论基础上不断学习,不断更新知识,达到“尊古而不泥古,承家技而不执门户之见”。

当前,国家重视中医药事业,并出台了一系列扶持政策,以推动中医药发展,正是中医药事业发展的最好时期,我们要把握好机遇,“守正创新”,为振兴中医药事业做出贡献。

(作者供职于延津县中医院)