

学术论坛

王好古辨治阴证的特色

□韦宇霞

王好古,字进之,号海藏,元代医学家,赵州(今河北省赵县)人。王好古少时与李杲一起学医,师从张元素,后王好古又跟随师兄李杲学医。其学术思想受到“张元素脏腑虚实的影响,独重视脏腑虚损的一面;受到李杲脾胃气虚的影响,独重视三阴阳虚的一面”。同时,王好古还认为“伤寒,人之大疾也,其候最急,而阴证毒为尤惨。阳则易辨而易治,阴者难辨而难治”。因而著成《阴证略例》一书,以专论阴证于医林别树一帜。笔者就王氏辨治阴证的几个主要特色略陈管见。

病因,重视气弱与油邪

王好古认为,阴证的形成,无论源于外感,抑或起于内伤,关键在于人体气弱,故曰:“膏粱少有,贫素气弱之人多有之。”气弱主要责之于脾胃。例如,麻信之在序文中追述《阴证略例》著书本旨时曾云:“阴候寒盛,外热反多,非若四逆脉沉细欲绝易辨也。至于脉鼓击有力,加阳脉数倍,内伏太阴,发烦躁欲坐井中,此世之所未喻也。”不难看出,王好古重点论述的是太阴(脾)虚寒证。为突出说明脾胃阳虚是形成阴证的主要病机,《阴证略例》引《活人书》云:“大抵阴证者,由冷物伤脾胃,阴经受之也。”王好古把“单衣而感于外”“空腹而感于内”“单衣空腹内外俱感”“内寒饮冷,误服凉药”“语言太过,口鼻气消”等因素,只是发病的诱因。王好古认为:“所禀轻重不一,在人体气虚实之所得耳。”着重说明“本气实者受邪轻,而不易发病;本气虚者,阴寒内盛,复感阴邪,内外相加而易发病。”《阴证略例·海藏治验录》载阴证病例7则,均具备素食生冷(包括过服凉药)损伤中阳,内已伏阴的病史,由再感阴邪,内外皆阴而成是证。可见王好古既能从理论上探微索隐,又能验证于临床,实属难能可贵。就少阴、厥阴的形成而言,王好古亦认为无不与脾胃有关。王好古在《阴证略例·海藏老人内伤三阴例》中,就开宗明义地指出“饮冷内伤,先损胃而及三阴各经,应凭色脉辨析

伤在何经”。

关于外因在发病中的意义,王好古对感受雾露雨湿的认识颇有新见。他分析,外感雾露雨湿与内伤饮冷皆可致寸口脉入手。王好古认为“雾露饮冷同为油邪”,并提出了“雾露入腹”的见解,以说明“雾露”与“饮冷”虽然入腹、入口的不同途径,但是皆因直接损伤脾胃而致阴证。如“雾露入腹,虽不饮冷,与阴冷同;内伤饮冷,虽非雾露,与雾露同,何哉?脉皆阴而寸口小耳。”对“雾露入腹”这一感邪途径的创见,不仅与《金匱要略·脏腑经络先后病证并治》“雾伤皮腠,湿流关节”之说显然有别,亦与《伤寒杂病论》寒邪由表入里的发病过程迥异。这对正确辨别阴证,进而指导治疗不无启发。

详辨证,尤擅脉诊与触诊

阴证不仅有阴气内充身凉,四肢逆之寒象,且有阳气外游而见面赤、烦躁之热象,有甚者阳气暴脱而人卒天,至其兼变之证则不可胜数。难怪王好古有“阴证难辨”“害人为尤速”之感叹。鉴于此,王好古广搜博采前贤有关阴证的诊疗经验,参以心得,而能精于辨证,尤其在病情重笃或难以难辨之时,则每每借助于脉诊、触诊鉴别之。如真寒假热之辨,《阴证略例·论谵言妄语有阴阳》云:“谵妄悲笑,《内经》云谓其皆属于热,面赤喜笑烦心,《难经》亦谓其属于热。此等证候之属热者为世人所共晓,第其属阴者则难

辨析,当取诸脉辨析之。”阳证“脉皆洪实,按之有力”;阴证“脉按之无力,即阴气内足。阳气外游皮肤之间,是无根之火也。阳气及火于皮肤之间,肺主皮毛,故有谵妄悲笑及面赤喜笑烦心之证。”若此等脉证兼胸背、两手斑出,或唾血丝,或鼻中微血衄,是无根之火外游之象。王好古独取脉象的诊法“最为验也”。其配合皮肤触诊协助辨证的经验尤为特色。如《阴证略例·海藏治验录》载案,其一:“牌印将军完颜公之子小将寒,病伤寒六七日,寒热间作,腕后有斑三五点,鼻中微出血。好古诊之,两手脉沉涩,胸膈间及四肢按之。殊无大热,按‘外阳内阴’论治,服调中汤数剂而愈。”其二:“宝丰阿磨侯君辅之具示,病语言狂乱,肩背、胸肋斑出十数点,脉极沉细,肌表虽热,以手按之,须臾冷透如冰,与姜附等药治之而瘳。”再如阳厥阴厥之辨,王好古开辨脉证后,又进一步运用触诊辨别之认为“阳厥脉指有时而温,若阴脉指时常冷也。”王好古如霍乱吐泻之分六经,自汗之分阴阳,元阳中脱之分内外等,皆是潜心于辨证中,突出运用脉诊与触诊的具体表现。这就为临床辨证之际,别疑难,提供了值得借鉴的经验。

主温补侧重中以“先缓而后急”为要

“内伤饮冷,雾露入腹”等因素,致脾胃损伤,阳气衰惫,阴寒弥漫是形成阴证的主要病机。故

王好古以侧重温补脾胃为治疗阴证之大法,温补法则的具体运用,当视阳气衰惫的程度,而有缓治、急治之殊。病缓者药亦缓,病急者药亦急,一般以“先缓而后急”为要务。

王好古论阴证的病机,虽然认为始自脾胃,但是究其临床表现形式,则有“阳从内消”和“阳气外游”之别。“阳从内消”则见,但是欲眠睡,渴欲饮汤,不欲饮水,或少欲饮水,呕吐间作,心下痞满,腹中痛,脉沉细等;“阳气外游”则见手足自温,面红日赤,两胁热甚,脉浮弦,按之全无力。无论“阳从内消”抑或“阳气外游”,其治疗应首用缓剂温中。王好古创制的黄芪汤(四君子汤加黄芪、白术、生姜),为温中缓剂之主方,方中黄芪(取“味甘者”),白芍之用,正是为健脾缓中而设。王好古在《阴证易为明辨》篇中进一步强调,太阴阴证“药当从温,不可遽热,黄芪汤之类是也”。例如,理中丸(汤)、调中丸(白术、茯苓、干姜、人参、甘草)等,皆为温中之缓剂。若病情进一步发展,其治则则非缓药所及,当从急治,即王好古所谓“缓后失治,急也”。例如,阴盛发躁证,王好古认为病重,当急治,用黄芪汤加干姜姜主之;尤急者,则宜在温中药内加附子;如无汗者,用附子干姜甘草汤;自汗者,用附子白术甘草汤,或量脉证选用仲景之四逆汤、真武汤、通脉四逆汤等汤剂。王好古说:“急则失治,尤急也。”王好

古对患者服温热药后的机体变化亦有详细记述,如谓“服调中、理中及诸附子等药后,时有下气者,阴化而出即为解”。王好古还说:“服调中药阳自内之外,身体温和而愈;脉浮弦细者,服调中药,阳从内生,唤入外热,复得脉平温和而愈。”理中之药可以使“阴化而出”。“身体温和而愈”进一步佐证首用缓剂温中的重要性。

王好古虽然善用温补,但是对当温、当热的界限是非常严格的。王好古曾明言:“用附子,不得已也。”何以如此谨慎?他认为“附子辛热,能行诸经而不止”宜在内外皆寒、身凉脉沉细的情况下下用之。若在“里寒身表大热”之时使用附子,“切恐转生他证,昏冒不止”。故王好古谆谆告诫:“可慎!可慎!若病人身尚热,用干姜之类,以其味苦能止而不行,只是温中一法;若身热而变凉,内外俱寒,姜附合而并进;温中行经,阳气俱生,内外而得可保康宁”。这正是王好古运用温法的特色所在,对临床颇有指导意义。

纵观上述,王好古对阴证病因病机的阐述,以及辨证、立法遣药等皆有创见,并对后世产生了深远的影响。已故名老中医赵锡武于临床中,多宗王好古阴证论治之旨而愈顽疾,起沉痾,故赵锡武恳切地向后学推荐了《阴证略例》,以期引起重视,广为今用。

(作者供职于安阳职业技术学院)

中医人语

严打中药制假 守护患者健康

□蔡小柳

今年的7月1日是《中华人民共和国中医药法》实施7周年纪念日。其中,中医药作为中华民族的传统瑰宝,历史悠久,源远流长,深受国内外的喜爱和信赖。随着人们对健康的关注度不断提高,中药治疗作为一种传统的治疗方式,受到了越来越多人的青睐。然而,在中药市场繁荣发展的同时,中药制假问题也日益凸显,成为危害人民群众生命健康的一大隐患。为了维护中药市场的健康发展,保障人民群众用药安全,有关部门应该采取严厉措施,坚决打击中药制假行为。

完善法律法规,为严打中药制假提供坚实的法律保障

法律法规是打击中药制假行为的基础和保障。为了加强中药市场的监管,应制定更为严格的药品管理法规,明确对中药制假行为的法律界定和处罚措施。这些法规应涵盖中药的生产、加工、销售等各个环节,确保对违法行为能够依法严惩。同时,要加强法律法规的宣传普及,提高公众对中药制假危害性的认识,形成全社会共同打击中药制假的良好氛围。

在法治建设方面,我们可以借鉴国际先进经验,结合我国实际情况,制定符合中药特点的监管法规。例如,可以加强中药质量标准的制定和完善,确保中药的质量可控、可追溯。同时,可以建立中药质量评价体系,对中药的质量进行定期评估和监测,及时发现并采取措施加以解决。

加强监管,确保中药市场规范有序发展

为了有效打击中药制假行为,政府应加大对中药市场的监管力度。有关部门应定期对中药生产企业、经营企业进行检查,严查中药生产、加工、销售等环节是否存在制假行为。这些检查应全面覆盖中药产业链的各个环节,确保不留死角。同时,有关部门应建立举报奖励制度,鼓励公众积极参与中药市场的监督,发现中药制假行为及时向有关部门举报。

在执法方面,有关部门应依法对违法行为进行严厉打击。对于制售假药的企业和个人,应依法追究其法律责任,并予以严厉处罚。同时,有关部门应加强对药品市场的日常监管,及时发现和查处违法违规行为,确保中药市场规范有序发展。

此外,有关部门还应建立健全药品追溯体系,实现中药从生产到销售的全过程追溯。通过追溯体系,可以追踪到中药的源头和生产过程,确保中药的质量可控、可追溯。这不仅有助于打击中药制假行为,还可以提高中药市场的透明度和公信力。

加强行业自律和社会监督,形成共同打击中药制假的合力

中药行业应加强自律,制定行业规范和标准,提高中药行业的整体素质和水平。中药企业应自觉遵守法律法规和行业规范,确保药品质量安全。同时,中药行业应建立健全内部管理制度,加强质量控制和风险管理,确保中药的质量稳定可靠。

除了行业自律外,社会监督也是打击中药制假行为的重要手段。政府应鼓励公众积极参与中药市场的监督,发现中药制假行为及时向有关部门举报。同时,媒体也应发挥舆论监督作用,对中药制假行为进行曝光和谴责,形成强大的舆论压力。

此外,政府还可以建立中药制假行为举报奖励制度,对举报人给予一定的奖励和保护。这不仅可以激发公众参与监督的积极性,还可以为有关部门提供重要的线索和证据,有助于打击中药制假行为。

严打中药制假是保障人民群众用药安全、维护中药市场健康发展的必然要求。只有社会各界共同努力,才能形成严打中药制假的强大合力,确保人民群众用药安全。

(作者为江苏商贸职业学院副教授)

诊疗感悟

慢性泄泻的辨治思路

□陈 莉 尹国宥

慢性泄泻是指病程超过4周或长期反复发作的泄泻,以排便次数增多,粪便稀薄或完谷不化,甚至泻出如水样,迁延日久或反复发作作为主要临床表现,属于中医“久泄”之范畴。中医认为,脾胃虚弱、脾虚湿盛是泄泻发生的关键所在,由于素体虚弱,脾胃不健,复因感受外邪、饮食不节、情志失调、年老体衰、久病伤肾诸因素,致使肝脾不调,肾阳不足,脏腑功能失常,脾虚失去正常运化之功能而发病。辨证论治是中医的特色和优势,找准辨治慢性泄泻的思路,是取得好的临床疗效的重要一环。中医辨治慢性泄泻,应着重从以下几个方面考虑。

辨病辨证相结合
分清证型好用药

辨病与辨证相结合是现代中医治疗疾病的基本思路与方法。从现代医学的角度来看,功能性消化不良、肠易激综合征、克罗恩病、胆囊切除术后、慢性结肠炎,以及胃肠道肿瘤化疗后,都有慢性泄泻的表现,通过西医辨病,结合现代科学检查,做好鉴别诊断,认准西医之病,有助于明确引发慢性泄泻的原因,提高

治疗上的针对性;在西医诊断的基础上,抓着主症,结合兼症,详审病情,做到四诊合参,综合分析,注意个别症状与整体的关系,详加辨证,分清中医之证型所在,确立相应的治则和方药,只有这样才能发挥中医辨证论治之特色和优势,提高临床疗效。

脾虚湿盛贯穿始终
健脾化湿是常法

沈金鳌在《杂病源流犀烛·泄泻源流》中说:“湿胜则飧泄,乃独由于湿耳。”程国彭在《医学心悟·泄泻》中则有“湿多成五泄,泄之属湿也,明矣”的论述。“湿盛则濡泄”,脾虚湿盛是导致泄泻发生的关键所在,有湿为阴邪,易困脾阳,湿邪侵入,损伤脾胃,脾受湿困,运化失常,清浊不分,相夹而下,发生泄泻,而湿之所成,多由脾虚失运所致。

脾虚失运,可造成湿盛,而湿盛又可影响脾的运化,故脾虚与湿盛是互相影响、互为因果的。治病必求于本,脾虚湿盛贯穿于慢性泄泻的始终,健脾化湿就是治疗慢性泄泻的常用方法,在药物的选择上,多选党参、白术、茯苓、薏苡仁、砂仁、白扁豆、山药等。需要说明的是,健脾化湿之法应当灵活应用,要根据病情的不同,与其他治疗方法配合应用,比如脾虚引起的慢性泄泻的治疗,应以健脾益气化湿为原则;肝郁脾虚引起的慢性泄泻,应以疏肝健脾、化湿止泻为治法;至于肾虚引起的慢性泄泻,应以温肾健脾化湿、固涩止泻为原则。

肝郁脾虚很常见
抑肝扶脾是关键

《景岳全书·泄泻》中说:“凡遇怒气便作泄泻者,必先以怒时挟食,致伤脾胃,故但有所犯,即随触而发,此肝脾二脏之病也。盖以肝木克土,脾气受伤而然。”肝主疏泄,有调畅情志和促进脾胃运化的功能,肝的疏泄功能正常是脾胃受纳、运化功能正常的重要条件。如果肝的疏泄功能异常,肝气郁结,肝木克及脾土,肝郁脾虚,不可避免地影响脾的运化功能,致使运化失常,清浊不分,相夹而下,出现泄泻。肝郁脾虚是慢性泄泻常见的一种证型。治疗肝郁脾虚引起的泄泻,必须从抑肝扶脾上下功夫,抑肝扶脾是治疗肝郁脾虚型慢性泄泻的关键所在。抑

肝扶脾治疗肝郁脾虚型慢性泄泻,通常是在止泻要方的基础上加以变通。此方由白术、白芍、陈皮、防风4味药组成,方中取白术健脾补虚,白芍养血柔肝,陈皮理气醒脾,防风升清止泻,上药配合共成抑肝扶脾之剂。

肾阳虚衰发久泄
温补脾肾能止泄

不论是感受外邪、饮食不节,还是情志失调等,均可致脾之运化功能失常,脾虚湿盛,引起泄泻。就泄泻的发病机制来看,新病多实,久病多虚,新病多责之于脾胃功能受损,久病则常累及肾脏,伤及命门,致使肾阳虚衰,脾失温煦,运化失职,水谷不化,出现泄泻。肾阳虚衰发久泄,温补脾肾能止泄,慢性泄泻发病已久,常由年老体衰,肾气亏虚,肾阳不足,脾失温煦,或脾虚累及于肾,呈现脾阳不足、脾肾两虚的病理变化,其治疗当从温补脾肾入手,通过温补脾肾,使肾阳不虚了,脾得温煦了,脾能正常运化了,则慢性泄泻自然就逐渐好转甚至康复了。温补脾肾治疗肾阳虚型慢性泄泻,通常是在四神丸的基础上加以变通。四神

丸由补骨脂、吴茱萸、肉豆蔻、五味子4味药组成,方中用补骨脂温阳补肾,吴茱萸温中散寒,肉豆蔻、五味子收涩止泻,四药配合,具有很好的温补脾肾、涩肠止泻作用。

饮食情志是诱因
调治切记祛诱因

生活没规律、饮食不合理、心情不好,不仅是诱发慢性泄泻的重要因素,还直接影响着其治疗和康复。注意自我调养,合理安排一日三餐,保持健康的心态和良好的情绪,祛除引发泄泻的饮食及情志因素,是治疗慢性泄泻的重要手段。这是医生和患者都要重视的。慢性泄泻患者要与医生密切配合,遵照医生的叮嘱,在服药治疗的同时,养成良好的生活习惯,保持规律的饮食起居和乐观向上的精神状态,克服紧张、焦虑等不良情绪,做到天天都有好心情,同时,还要戒烟限酒,饮食定时定量,尽量不吃油腻、生冷、辛辣等对胃肠道有刺激性的食物,并可根据病情的需要选用适宜的药膳进行调理。

(作者供职于河南省遂平县人民医院)

益气降脂方在肥胖症中的应用

□周丽霞

方药组成:黄芪30克,石菖蒲10克,丹参12克,山楂12克,荷叶15克,泽泻12克。

功能主治:益气健脾、降脂祛浊。

服用方法:上药加水煎煮2次,药液混合后分早、晚2次服用,每天1剂,30天为1个疗程。

注意事项:服药期间不食生冷滋腻之物。

应用小结:肥胖症临床表现以形体肥胖、懒言少动、性欲低下,女性多有经量减少,甚至闭

经,多见舌淡、苔白腻,脉沉。病因为元气亏虚,脾阳不足,津液不能输布人体,聚为痰湿而导致肥胖。方剂以黄芪扶助元气,石菖蒲化痰开窍醒神为助,丹参活血散瘀降低血液黏度,荷叶、泽泻升阳利尿。全方共奏健脾益气、化痰降浊之功。该方剂味少价廉,应用方便。

笔者通过观察57例患者,其中男性患者13例,女性患者41例。经过1个疗程治疗,体重减轻明显的患者有54例,症状好转的

有45例。患者血脂检查亦有明显改善。

方剂为开封市文庄卫生院医生袁永春(1915-1999)的经验方,其方均为“简、便、验、廉”的常用药物,在开封民间颇有名气。

病案一 刘某,女,28岁,婚后3年未孕,逐渐出现体重增加,懒言少动,月经量少,性欲下降,体重由60千克增加至98千克,曾多次求医未果。患者精神疲惫,面色不华,形体肥胖,懒言少动。笔者辨证为元气亏虚,痰浊内蕴。治宜益

气健脾、化痰降浊,按本方日服1剂。服药5剂后,患者症状明显减轻,肢体有力,食欲增加;服用15剂后,患者症状完全消失;服用1个疗程后,患者体重下降10千克。半年后随访,患者一切正常,已怀孕。

病案二 刘某,女,30岁,身高160厘米,体重75千克,腹围90厘米。近两年来,患者体重逐日增长,伴有高脂血症、高胆固醇血症,曾经服用减肥药、节制饮食、运动等均无效,前来就诊。笔者予本方证为元气亏虚,痰浊内蕴。治宜益

者体重减7千克。后不再来。

病案三 盛某,女,39岁。就诊时:身体调理及减肥。患者自诉身体无力、懒言少动,月经量少,虚胖。患者按本方治疗,共7剂,每天1剂。7天后复诊,患者感觉气力有增,步行来就诊,15天后感到肤色亮,身体虚胖好转。

笔者提醒,本方虽然效果显著,但是需要在专业医生指导下使用。

(作者供职于河南省开封市中医院)

征稿

您可以谈谈自己的看法,说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见,写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《学术论坛》《诊疗感悟》《关注中医药改革》等栏目,真诚期待您的参与!

联系人:徐琳琳

联系电话:15036010089

投稿邮箱:xulin.lin@qq.com