

· 中医成才经验 ·

刘弼臣成才之路

徐荣谦* 王洪玲* 张虹* 王俊宏* 孙洮玉* 指导:刘弼臣*

(国家十五攻关课题:刘弼臣教授学术思想、经验传承研究;

* 北京中医药大学东直门医院,北京市东城区海运仓 5 号,100700)

关键词 名老中医;@ 刘弼臣

1 幼年多病 信仰中医

刘弼臣教授学名刘世仁,男,汉族,江苏省仪征人。1925 年 6 月 6 日出生。刘弼臣教授幼年体弱多病,4 岁时方能站立行走。每次患病,皆得益于其姑夫——孙谨臣先生调治,往往随手而瘥。孙谨臣先生高明的医术在他的心灵中打下了深刻的烙印,崇尚中医之情油然而生。

2 国难当头 立志为医

旧中国军阀混战,民不聊生,民贫国弱,为强虏所欺。在他中学毕业之际,由于日寇入侵,学校迁移,家境贫寒而辍学。目睹日寇侵华和反动派的黑暗统治及疫病流行的悲惨景象,品学兼优的童年刘弼臣教授在国难当头之际,立志学习中医,济世活人,以增强民族素质。遂于 14 岁中学辍学后而拜其姑父孙谨臣先生为师,师取医名“弼臣”,成为“臣字门”的第 6 代传人。从此刘弼臣教授步入中医殿堂,走上了从事中医事业之路。

3 多方求学 扎牢根基

刘弼臣教授拜孙谨臣先生为师后,尊师苦学,悉听庭训。孙谨臣先生严格要求弟子勤于书斋,苦心探索,深明医理,知常达变,不可执一方以论病,不可执一病以论方,不可循一家之好而有失,不可肆一派之专而致误,必须论证中的,方药简而有效,守法严而不拘,变法活而不乱。孙谨臣先生常说:“医者意也,治病者法也,主治者意也,择法而不精,徒法也,语意而不明,徒意也。”谆谆教导弟子求“意”的关键是在人的思维。即要在精细分析因证的前提下,认真思辨而获得的证治概念,用意治来加以体现。严防审因者略证,审证者昧因,以贻知常而不达变,循变而反舍常之讥。

他白天侍诊于桌前,抄方诊病,倾听老师教诲;夜晚则勤于书斋,整理笔记,攻读医书,背诵了《药性四百味》、《汤头歌诀》、《濒湖脉学》等中医基础书籍。苦心

钻研,刻意在“意”字上下功夫,每于临证之时,都仔细分析,认真思辨,以获得证治概念,突出体现“意”治。

蒙师孙谨臣虽为当地名医,却不固步自封,尤其反对把弟子禁锢在自己的门派内,他常教导弟子要不拘一门,要广学博采。当他 3 年满徒出师后,适逢名医时逸人创办上海复兴中医专科学校,当即推荐其前去学习。在上海复兴中医专科学校有几十名上海的名中医给学生上课,其中有外科的张赞臣,中药的陈存仁,内科的程门雪,儿科的钱今阳等。授课的老师中有的是相互对立的学术派别,在讲课时各执己见,旁征博引以示其正。例如,同为儿科的奚晓岚和徐小圃,一为寒凉派,一为温热派,势不两立。他经过仔细观察,发现一种有趣现象:即常常奚晓岚看不好的病,徐小圃治好了;而徐小圃治不好的病,反在奚晓岚处见神效。因此,他悟出一个道理:“过于寒凉则应温热,过于温热则需寒凉,因人而异,不应拘于一门之见”。同时也深深体会到“学习中医悟性是十分重要的”。上海复兴中医专科学校的学习虽然只有一年的短暂时间,但收获颇丰,吸收了各家各派的精华,开阔了眼界,丰富了知识。1954 年刘弼臣教授到泰州参加扬州地区中医进修班进修。1955 年又到南京中医药大学的前身——江苏省中医学校举办的首批师资培训班培训。

4 奉调进京 初登讲坛

刘弼臣教授 1957 年在江苏省中医学校举办的首批师资培训班培训毕业后即奉调进京,首先执教于北京中医学院(北京中医药大学的前身)方剂教研室。从此,他登上了中医教育的讲坛,开始了他的中医教学工作。他在方剂教研室工作之后,教学之余研读了许多有关中医方剂的专著,提高了他的方剂学水平,为以后的临床医疗带来了丰厚的回报,为他成为一名优秀的临床中医儿科医生打下了方剂学基础。

5 悬壶京师 救死扶伤

1958 年北京中医学院附属东直门医院建成后,刘弼臣教授即调往医院儿科工作,至今已有近 50 个春

秋。半个多世纪来,他把全部心血和精力都投入到治病救人的中医事业中。临证之时,他紧紧抓住辨证论治,四诊详察,认真审病,细心思辨,切中病机,选方精准,大胆用药,每收良效。由是名震京师,获“小儿王”美誉。

6 教书育人 明义释理

东直门医院儿科承担着北京中医学院中医儿科学本科生的临床教学任务。刘弼臣教授在中医儿科学的教学讲坛上崭露头角,逐渐成为一名中医儿科骨干教师。其后还承担了多期“西学中班”的大量中医儿科教学任务,每次均圆满完成任务,受到好评。他为中医儿科教育事业的发展贡献了自己的毕生心血。

7 身处逆境 奋发搏击

正当刘弼臣教授在事业上蒸蒸日上,如日中天之时,震惊世界的“文化大革命”开始了。他也被当作“牛鬼蛇神”受到冲击。刘弼臣教授并没有被击倒,反而充分利用时间,阅读了大量的中医文献,例如:《内经》、《难经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《脉经》、《中藏经》、《备急千金要方》、《小儿药证直诀》、《育婴家秘》、《片玉心书》、《幼科发挥》、《医宗金鉴》、《临证指南医案》等等,为其日后的发展打下了坚实的基础,同时,他的许多文章和著作的稿件也都是在这一时期完成的。

8 继承先贤 蓄势待发

刘弼臣教授认为继承是名医之路的基础,是医生走向成名漫长道路的第一步。中医药学是以天人合一(整体)观念为主导,阴阳五行理论为基础,脏腑经络学说为核心,辨证论治为临证精髓的独具特色的理论体系。因此,他认为,继承的重点有如下几点(1)整体观念就是完整性和统一性,中医药学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然界的相互关系。人体是一个有机的整体,人体与外界环境也是一个有机的整体,这种内外环境的统一性、机体自身整体性思想被称之为整体观念。(2)中医药学以阴阳五行理论来阐明人体脏腑组织之间的协调完整性以及机体与外界环境的统一关系。整体观念是古代朴素唯物论和辩证法在中医药学的体现,它贯穿于中医生理、病理、诊法、辨证、治疗等整个理论体系之中,具有重要的指导意义。(3)辨证论治是中医药学的特点和精华,是中医学学术特点的集中表现,是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则,是中医学对疾病的一种特殊研究和处理方法。辨证和论治是诊治疾病过程中相互联系不可分割的两个方面,是理论与实践相结合的体现,是理法方药在临床上的具体运用,是指导中医临床工作的基本原则。(4)中医治疗疾病,既要辨证,又要辨病,由辨病而再进一步辨证。虽然两者兼顾,但又侧重于辨证。因此在临

床治疗时,应在辨证论治的原则指导下,采取“同病异治”或“异病同治”的方法来处理。由此可知,中医治病主要不是着眼于“病”的异同,而是着眼于“证”的区别。这种针对疾病发展过程中,不同质的矛盾用不同的方法去解决的法则,就是辨证论治的精神实质。

刘弼臣教授认为,对于以上理论必须无条件地继承,如果脱离了这些,根本就不是一个中医药家。他自己身体力行,努力继承古代与近代医家的学术思想和临床经验。他对《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》等经典著作都进行了仔细的研究,细心玩味,体会颇深。尤其对孙思邈、钱乙、万密斋、龚延贤、吴谦、叶天士等诸家著作和学术成就成果有深入的研究。特别对万全的和张锡纯提出的“少阳学说”和钱乙“五脏证治”的学术观点十分崇尚,并全面继承,为其后来的创新打下了基础。

9 重视基础 创立少阳

刘弼臣教授认为“在继承中发扬,在发展中继承”是名医之路的第二个阶梯。继承和发扬的关系,是发扬必须继承,继承为了发扬,继承是基础,是成才之本,发扬是前进,有前进才有所创新。如果只讲发扬,而不重视继承,那是舍本求末。反之只讲继承而不重视发扬,那就只能在原地踏步不前,把历史引向倒退,也就无从创新了。

他在中医儿科基础理论上,提倡“少阳学说”。数百年来在中医儿科基础理论上始终存在着“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”的争论。他从明代万密斋“春乃少阳之气,万物之所资发生者也。小儿初生,曰芽儿者,谓如草木之芽,受气初生,其气方盛,亦少阳之气方长而未已”的观点和清代张锡纯在《医学衷中参西录》中提出的“盖小儿虽为少阳之体,而少阳实为稚阳”的观点中受到启发,根据小儿生理病理治疗方面的诸多特点,倡导用“少阳学说”取代“纯阳”和“稚阴稚阳”观点。“少阳学说”对小儿时期的生理方面既可突出生机蓬勃发育迅速的一面,也可显示脏腑娇柔形气未充的一面,在病理方面既可突出脏气清灵易于康复的一面,也可显示发病容易变化迅速的一面。而且“少阳学说”另一方面还强调小儿阴、阳二气虽均较稚嫩,但是阳气始终占主导地位。因此“少阳学说”既体现了“纯阳学说”的观点,同时也体现了“稚阴稚阳学说”的观点,把“纯阳”和“稚阳”的对立,统一于“少阳”之中。

10 临证发挥 创调肺派

刘弼臣教授学成于南方,长期悬壶于北京地区的行医经历,逐步形成了他融汇南北的学术思想体系。北京位于华北平原西北边缘,气候为典型的暖温带半

湿润大陆性季风气候,夏季炎热多雨,冬季寒冷干燥,春、秋短促。年平均气温 10℃~12℃,1 月 -7℃~4℃,7 月 25℃~26℃。全年无霜期 180~200 天,西部山区较短。年平均降雨量 600 多 mm,为华北地区降雨最多的地区之一。刘弼臣教授根据小儿脏腑娇嫩形气未充、肺常不足,易受外邪侵袭的生理特点以及肺脏受邪后又极易传变,易出现传心、犯脾、侵肝、伤肾的病理特点,并结合京畿地区的特殊地理和气候环境等因素,提出了“从肺论治”的学术观点,形成了“从肺论治”临证辨治思路,成为中医儿科“调肺派”的创始人。他从肺论治的学术观点并不是单纯调肺,而是重视肺与其他脏腑之间的关系,从治肺入手,达到治疗其他脏腑疾病的目的。刘弼臣教授强调以调肺利窍,祛邪逐寇外出为主,不仅可将疾病消灭在萌芽阶段,而且可起到清除病灶,避免滋生变证,同时还起到强肺固卫,增强抵抗外邪的能力。他强调从肺论治小儿病毒性心肌炎、眼肌型重症肌无力、小儿肾炎肾病等许多难治之症都取得了很好的疗效。他的“精于五脏证治,突出从肺论治”的学术思想体系,经多年临床验证疗效确切。

11 以史为鉴,文以载道

刘弼臣教授信奉的治学格言是:“治世以文,攸赖弼亮之臣。戡乱以武,全仗熊黑之师。不为良相,当为良医。仁心仁术,弼志弥坚”。他认识到“若要有所作为,必须以史为鉴”。他认为自《内经》问世,中医体系形成以后,至今有三个重要的里程碑。这就是:汉代张仲景继承了《内经》等古典医籍的基本理论,博采众方,以六经论伤寒,以脏腑论杂病,写出了不朽的著作《伤寒杂病论》。为后世医家树立了理论结合实践的医疗典范,是中医药学发展史上的第一个里程碑。在隋唐五代医学全面发展的基础上,宋代随着经济、文化、印刷业的发展,医学也得到了一些新的成就。宋朝与辽、

金、夏、元犬牙交错,当时医家为了满足医疗上新的需求,便结合具体情况深刻地探讨《内经》等古代医书的理论原理,创造性地发展和形成了著名的各具特长的四家学说——寒凉派、攻下派、补土派、滋阴派,成为中医药学发展史上承前启后,开辟新径的第二个里程碑。温病学说导源于《内经》、《难经》、《伤寒论》等书,晋代王叔和、隋唐《诸病源候论》、《外台秘要》续有研究。叶氏作于前,吴氏述于后,取得了突破性的成就,与伤寒学相辅相成,是中医治疗外感病的两大内容,也是中医药学走向近代的第三个里程碑。借鉴历史,发展未来,是每个中医名家的必由之路。他以史为鉴,勇于探索,勤于实践,精于思考,善于总结,走出了一条他自己的名医之路。

刘弼臣教授认识到名医必须掌握相当的古文知识,苦苦修炼,这是登堂入室不可少的“载道之车”。纵观历代卓有建树的医药名家,无一不是博学多才,精通文学,医儒不分。他在长期的医疗生活中,十分注意文学素养的提高。他利用业余时间抓紧学习和阅读,不但阅读了大量中医书籍,而且阅读了《史记》、《资治通鉴》、《三国志》、《三国演义》、《水浒传》、《西游记》、《红楼梦》、《鲁滨逊漂流记》等中外名著,这些都为他以后的写作打下了深厚的文学功底。他在繁忙的诊务和教学工作之余,辛勤耕耘,奋笔疾书,发表多篇具有很高水平的学术论文和学术著作。其中代表著作作为《医宗金鉴·幼科心法要诀白话解》,是 60 年代在中医儿科界中极具影响的著作。以后陆续有医学专著十余部出版,例如《刘弼臣临床经验辑要》、《中医儿科经典选释》以及普通高等中医院校协编教材《中医儿科学》等等。

(2006-12-29 收稿)

投稿须知:关于摘要与关键词

摘要:论著类的文章,均须附中文和英文摘要。中、英文摘要的内容要一致。采用第三人称撰写,不用“本文”等主语。论著类文稿的摘要形式使用结构式。结构式摘要主要分目的(Objective)、方法(Methods)、结果(Results)和结论(Conclusion)4 部分。

关键词:选词要规范,应尽量从美国国立医学图书馆编辑的最新版 Index Medicus 的 Medical Subject Heading (MeSH)词表中选用规范用词,中文译名可参照中国医学科学院医学信息研究所编译的《医学主题词注释字顺表》。中医药词汇以中国中医研究院图书情报研究所编著的《中医药学主题词表》为准。未被词表收录的词,如确有必要可作为关键词标注。关键词数目一般 3~5 个,关键词之间用“;”分隔。无摘要的文稿,只需标注中文关键词,关键词置于正文之前,附中英文摘要的文稿须中英文关键词,中文关键词置于中文摘要下方,英文关键词应与中文词相对应,置于英文摘要下方。