

此病与心肾肝脾有关,自拟基本主方:百会、膻中、中脘、下脘、关元、气海、气穴、滑肉门、天枢、合谷、三阴交、足三里、太溪、太冲、中府、血海、阿是穴。方中膻中属任脉,具有调理上焦之气的作用;中脘、下脘属任脉,位于胃脘区,两穴有调理中焦之气,调理联系上中下焦之间气机升降的作用;中府属手太阴肺经,肺经起于中焦,属脏腑,沿上臂下行肘窝,入寸口出拇指,主肺气肃降,选此穴属肺经(肺主皮毛)可以缓解患者皮肤肌肉敏感,同时联系中焦之气,行气活络,缓解患者肩部、肘部、腕部区域疼痛;气海为气之海,关元培肾固本,两穴皆属任脉,同时可调理下焦之气;滑肉门、气穴具有增强行气血和补气血的作用;天枢属胃经,位于神阙穴左右旁开 2 寸处,选此穴为守真气;三阴交位于脾经,为三经交会之穴,配合足三里,具有通经活络,行气活血化瘀之功效;太溪穴疏通肾气,太冲穴疏通肝气;血海穴有加强补血生血,调理下肢气血之功效;合谷通

调全身气机,百会穴醒神开窍,缓解头痛,配合阿是穴(患者的疼痛敏感点)缓解局部疼痛。如此诸穴同力,以调节全身气机,疏通全身经络血脉,共奏行气活血化瘀、滋生气血的功效。另外,神阙穴系“血脉之蒂,为精、神、气血往来之要,并为人上下左右交会之中心”,因此笔者十分强调艾灸神阙穴。艾灸双侧涌泉穴通调补充肾经之气血。根据需要在治疗初期艾灸敏感疼痛区域(阿是穴)各穴 30s,以行气活血化瘀。

由于纤维肌痛综合症的患者全身对疼痛十分敏感,因此对于针刺的技巧要求掌握十分到位,否则会由于针刺的原因而导致加重患者的疼痛感和身体乏力症状。因此在针刺的过程中要求患者尽量全身放松,在进针过程中尽量做到无痛或少痛。同时笔者在治疗过程中还发现,西方国家患者普遍对针灸针感比较强,因此采用浅刺,点到即止的原则,正所谓“气至病所。”

(2008-04-07 收稿)

试论《医方集解》对方剂学的贡献

李 明¹ 刘 琳²

(1 上海中医药大学现代教育中心,201203; 2 北京中医药大学针灸学院 125 信箱)

关键词 《医方集解》;方剂学

《医方集解》乃明末清初著名医家汪昂所著,对后世方书影响甚大。纵观《医方集解》全书,其对方剂学的贡献甚巨,兹举几例,期能见得一斑。

1 《医方集解》的分类特点

《四部总目录·医药续编》引《安徽通志艺文考稿》云:“是书所分先后之序,极有条理……本书虽名方解,而病源、脉候、藏府经络、药性治法,罔不毕备,诚药学之全书,岐黄之捷径也。”《医方集解》以“本集所载,皆中正和平,诸书所共取,人世所常用之方。”为收方标准,收讫了上至东汉,下至清初的临床常用方 865 首。其中正方 377 首,附方 488 首(包括有方无名者 30 首)。其按功能分为 21 类,每方均说明组成、主治、归经、方义及附方加减、来源等。“凡分二十一门,曰补气,曰发表,曰涌吐,曰攻里,曰表里,曰和解,曰理气,曰理血,曰祛风,曰祛寒,曰清暑,曰利湿,曰润燥,曰泻火,曰除痰,曰消导,曰收涩,曰杀虫,曰明目,曰痈疡,曰经产。未附救急良方及勿药元论。”

在方剂分类中,汪氏一改以往方书按病证列方的编次惯例,方分 21 类,首创方剂在中医辨证论治理论指导下按功效分类的综合分类法。其编纂以法统方,由博返约,条理分明,系统全面。21 剂,一剂一法,每一剂之下,设一概述,简述本类方基本概念和作用。概述之下分列本剂之配方,每方之下设有方名、出处、功用、主治及病理机制、药物组成、剂量、用法、方义分析、附方等 10 项。从而初步建立了较为完备的方剂分类体系。汪氏开创

的综合分类法,既体现了“以法统方”的学术思想,又结合了方剂的功用和证治病因,概念清楚,内容详备,切合临床,为后世医家所推崇,现代中医院校使用《方剂学》的教材也基本沿袭了《医方集解》的编写体例。《中国医籍通考》有云:“是书既出,遂为后世方剂学之圭臬,清、民医家无不人手一册。”

2 《医方集解》的方论特点

在方论阐释方面,汪氏先概述本类方剂的基本属性、功用、主治病证及病机大略,使医家深知受病有因,治疗有规则,然后再分列正方。汪昂认为,凡病必有原因,其受病邪不同,人体禀赋各异,侵犯的脏腑不一,其病机变化也不相同,从而引起各种不同的病证。方剂论方应将理、法、方、药贯穿起来。因此,汪氏每方之中详细说明医方所适应的病症、药物组成、制剂用法,并重点剖析其性味归经、配伍意义;正方之下则详列与此方相关的附方,以示前人用药加減之法。汪氏论方博采众家,既有全用前人者,亦有自出心裁者。如方剂归经虽然是从药物的归经推演而来,非汪氏所首创,但汪氏用其阐明药物的作用趋向,即与不同的药物配伍,其趋向性也有所不同。诚如徐灵胎所言:“药有个性之专长,方有合群之妙用。”

《医方集解》对方剂学的影响甚大。汪氏在借鉴明·吴昆《医方考》的基础上,创造性地采用了以法统方、以方为纲、以正方带附方的编写体例,将理法方药紧密联系在一起,初步形成了方剂学学科的自身的体系和特点。使方剂学科从其他医籍中分化出来而成为一门独立的学科产生了直接的影响。

(2007-09-30 收稿)