

名老中医经验

刘炳凡临床经验举隅

肖 燕

(湖南省中医药研究院, 湖南省长沙市麓山路 58 号, 410006)

关键词 名医经验; @ 刘炳凡

已故著名中医学家刘炳凡先生, 是国家卫生部首届名老中医学术经验继承导师, 曾任全国中医学会第一、二届理事, 硕士生导师, 享受国务院特殊津贴专家。刘炳凡先生少年时期投师当地名医柳缙庭门下。从 1933 年开业悬壶, 几十年坚持“临证不忘读书, 读书不忘临证”, 以中医经典指导临床, 通过临床深化对经典的认识理解, 形成了独到的临床思想, 提出“治病必须治人, 治人首重脾胃”的整体调节论, 形成了病、证、脾胃三位一体的遣方用药体系, 运用“柔剂养阳”“甘温除热”“培养后天以养先天”等方法, 屡起沉疴。兹介绍于下。

1 “治病必须治人”思想的临床应用

刘炳凡先生学养丰厚, 古代诸子百家学说、近代马克思主义哲学、西方科学方法论, 刘老都学有所得。刘炳凡先生对《内经》《伤寒》的整体察病方法领会颇深, 他认为, 疾病的发生、发展、转归, 是多因素的结果, 治疗疾病不能单纯看症状, 忽视人体机能整体协调的相互作用。刘炳凡先生治关格 1 例, 就体现了这一治疗思想。

病案 1: 患者某, 男, 55 岁。阑尾炎切除。术后 3 个月便秘, 腹胀, 呕吐逐渐加重而入住湖南某医院。会诊诊断为: 阑尾炎术后黏连性肠梗阻。采取保守疗法 10 余天, 因大小便不通停止进食, 以输液维持。日夜腹胀, 用胃管反复抽液, 石蜡油灌肠, 大便仍不通。用甘遂粉 3g 调糊从口腔灌入, 少顷全部吐出, 并呕出胆汁。故求诊于刘炳凡先生。刻诊发热, 微恶寒, 无汗, 口不渴, 腹胀, 大小便不通, 面色萎黄, 舌质淡红, 苔黄白而腻, 脉浮弦滑, 诊为关格。刘炳凡先生认为, 此因阴阳交阻, 气机逆乱所致, 治宜治病治人, 从整体改善局部。宣肺气, 启皮毛, 化湿阻, 通地道。处方: 西洋参 6g, 紫苏叶 5g, 藿香 10g, 防风 10g, 荆芥 5g, 白蔻仁 4g, 法半夏 6g, 陈皮 6g, 厚朴 5g, 炙甘草 4g, 蒲公英 30g, 砂

仁 3g, 肉苁蓉 15g, 草决明 15g。4 剂。每日 1 剂, 水煎 3 次, 分 3 次温服。另方: 番泻叶 12g, 沉香 2g, 萆薢 2g。共研细末, 装胶囊 (每粒含 0.5g)。第一天 3 次, 每次 2 粒, 第二天 3 次, 每次 3 粒。服汤剂 2 剂, 胶囊 15 粒后, 大便先行, 小便随利, 诸症顿除, 予以健脾助化之剂善后。

2 “首重调理脾胃”治则的临床应用

刘炳凡先生执业之初, 正是国难当头, 民生维艰, 与金元时期脾胃学说大家李东垣所处时代有相似之处, 常见病也多有相似, 由此潜心脾胃学说研究。他认为, 脾胃为气血生化之源泉, 后天正气之根本。脾胃健运, 纳化正常, 则气血生化有源, 正气充足。而外科疮疡尤赖以正抗邪。因此, 刘老在外科临床中特别注意脾胃功能情况, 强调调脾益气, 以资气血生化之源而扶正固本, 每获良效。

病案 2: 患者某, 女, 26 岁。左侧外踝关节溃疡化脓, 反复发作 1 年余, 疼痛灼热, 有死骨排出, 腐臭, 活动困难。经某省级医院诊断为“化脓性骨髓炎”, 抗菌消炎治疗不愈。曾 3 次扩创清除死骨。表面愈合, 复又化脓, 反复不愈, 建议自膝关节始截肢, 患者极为痛苦, 拒绝截肢。求治于刘炳凡先生。时见步履艰难, 左下肢胀痛。外踝溃烂流黄水, 腥臭, 口燥咽干, 因疼痛影响睡眠, 纳差, 舌淡红, 苔薄白, 脉弦小。属气虚下陷, 湿热流注, 蕴久不化之踝疽。以补气升陷, 清热化湿, 拔毒生肌为法。处方: 黄芪 20g, 桔梗 5g, 金银花 15g, 甘草 5g, 骨碎补 10g, 白及 10g, 薏苡仁 15g, 天花粉 10g, 皂角刺炭 5g, 蛇蜕 5g (焙)。水煎服, 每日 1 剂。同时外用: 1) 陈艾叶 30g, 黄药子 20g, 煎水洗足, 日夜 2 次。2) 红升丹 3g, 石膏 27g, 研如面, 制成药线插入溃孔, 每日换药 1 次。连用 20 天, 热退肿消, 腐片脱落, 脓已稀少, 痛随减轻, 夜能入睡。续内服方: 黄芪 20g, 防己 12g, 忍冬藤 15g, 薏苡仁 15g, 蚕砂 12g (包煎), 丹参 12g, 生地黄 15g, 牡丹皮 10g, 骨碎补 12g, 蛇蜕 5g (焙), 皂角刺炭 5g, 土茯苓 15g。外用上 2) 方加

白螺丝壳 10g(漂煅研如面)外涂。15 剂后,红肿热痛全失,腐尽新生。唯见烦躁失眠,舌红口干,仍养阴扶正,方予:叶氏养胃汤加白芍 15g,甘草 5g,骨碎补 10g,龟甲 15g(先煎)。15 剂后,眠食转佳,疮口平复。3 年后追访,已结婚生子,病愈未发。

3 “甘温除热”与“柔剂养阳”

刘炳凡先生从方法论的高度来认识中医经典,一生手不释卷,对先贤大家的一方一术均详察深究,古代医家“劳者温之,损者益之”“温之则浮焰自熄,养之则虚火自除”等医学思想,刘老结合自己的认识体会,总结为“甘温除热”和“柔剂养阳”,用之于临床常常出奇制胜。

病案 3:患者某,男,8 岁。因饮食不节,屡伤脾胃,忽感外寒,遂发热咳嗽。医者用九味羌活汤,次用柴葛解肌汤,终用钩藤饮之类,其热不但不减,反继而增高,咳嗽愈甚,腹胀便溏,肌热灼手,口渴时时饮水而不能多,脉数无力,舌润无苔,眼珠青色,无闪烁意。刘老认为此症系内伤脾虚发热,断非外感。宜用甘温兼助消化之品。方用:西党参 12g,白术 5g,茯苓 10g,黑干姜 3g,炙甘草 5g,怀山药 15g,麦芽 10g,生北山楂 6g,砂仁 3g,鸡内金 3g。日服 1 剂。服药后,1 剂势定,3 剂退热。效不更方,继服 10 剂,调理脾胃兼助消化痊愈。

病案 4:患者某,男,44 岁。患慢性舌炎,反复发作,服药未见疗效。症见舌红如柿,无苔垢,上腭溃疡

满布,自诉口鼻经常现火,渴饮温水,盐汤刺激舌面作痛,进食困难,头晕失眠,双下肢如踏冰雪中,小便多,脉细。此症为肾阴、肾阳俱虚,非大剂辛温燥热或苦寒滋阴方药所宜。刘老采用群队甘温滋润、柔剂养阳的方法,补肾益气,引火归元,药到病除。所用方药为:生地、熟地黄、怀山药、枣皮、牡丹皮、茯苓、泽泻、菟丝子、牛膝、附片(少量,用此以双足冷感为据)、炙甘草、芡实、金樱肉。上述方药中生地黄、熟地黄、怀山药、枣皮、牡丹皮滋养肾阴;菟丝子、牛膝、炙甘草、芡实、金樱肉、少量附片以助养肾阳,达到“温之则浮焰自熄,养之则虚火自除”。患者服用 28 剂,诸症消失,舌质转淡红,薄白润苔满布,进食吞咽无阻。

4 结语

刘炳凡先生认为,学习名老中医经验,要“引导学者完成两个转化:一个是将导师传授的知识,转化为自己的知识;一个是将学到的知识,再转化为分析问题和解决问题的能力。”只有深刻领会了名老中医一方一术所蕴涵的理论基础和思辨方法,才能够转化为自己的知识和能力。上述刘老先生的方术,均是基于对经典理论的深刻理解,运用中医临床思维方法,并结合临床实际思辨所得。如果在习得刘老先生一方一药经验的同时,更注重理解其中的理论基础和思维方法,则能探骊得珠,所获更丰。

(2007-08-11 收稿)

健胃消炎颗粒治疗慢性胃炎 120 例

龚 勇

(四川泸县人民医院中医科)

关键词 慢性胃炎/中医药疗法;④ 健胃消炎颗粒

1 临床资料

本组患者 120 例,经胃镜检查有慢性胃炎伴糜烂 78 例,胆汁反流性胃炎 12 例,十二指肠炎 20 例,胃癌 6 例,出血性胃炎 4 例。

2 治疗方法

健胃消炎颗粒系山东步长制药有限公司生产纯中药制剂,由党参、白术、茯苓、丹参、赤芍、白芍、大黄、木香、川楝子、乌梅、青黛等组成。每日 1 包,1 日 3 次。

3 疗效标准

近期治愈:1 个月之内症状基本消失,半年之内未复发,胃镜复查提示无病理改变。显效:各种症状基本消失,3 个月之内未复发。有效:主要症状基本消失,半

年内曾有轻微发作,饮食基本正常。无效:病症未见改变。

4 治疗结果

服药 1 个月后,治愈 36 例,显效 54 例,有效 20 例,无效 10 例,总有效率 91.7%。

5 病案举例

王某,男,60 岁,2007 年 3 月 10 日初诊。胃脘痛 15 年,反复发作,腹胀腹痛,灼热口干、口苦、大便结、噎气,曾服用西药半月,效果不佳。经胃镜检查,诊断为慢性胃炎伴糜烂,充血水肿。服用健胃消炎颗粒治疗,每日 1 包,1 日 3 次。服用 1 周后症状有所好转;继续服用 1 个月,胃镜复查示糜烂、充血、水肿消失,胃黏膜修复正常;仍继续服用 1 个月,停药后随访至今未复发。

(2008-04-29 收稿)