

中医成才经验

钱英成才之路

杨华升 李秀惠执笔

(首都医科大学附属北京佑安医院“钱英学术思想及临证经验研究”课题组撰写)

关键词 名老中医; @ 钱英

钱英是首都医科大学中医药学院教授,主任医师,博士生导师,为国家有突出贡献的教育工作者,并享受国务院特殊津贴。钱老 1937 年 6 月生于天津市河北区,曾跟随施奠邦、徐季含、姚正平、郝沛龄、关幼波等老中医学习,具有丰富的临床经验。

1 治学 3 阶段

钱老作为建国后中医学院培养的本科生代表,他将自己一生的学医、行医过程分为 3 个阶段,即大学阶段是打基础阶段,工作前 20 年是成长阶段,工作 20 年以后逐渐走向成熟阶段,形成了自己的临床经验和学术思想。

1.1 大学阶段 医学上任何成就的取得都是经过一番辛勤的努力得来的,没有凭空得的。钱老常告诫后学,要想在中医学上取得一定的成就,必须要在本科阶段打下坚实的基础。1956 年,钱老中学毕业后以优异的成绩考入北京中医学院第一期,实现了自己学习中医学的理想。建院初期的北京中医学院,从全国各地遴选了一大批优秀师资,如著名的秦伯未、刘渡舟、任应秋等都是该校的任课教师。能聆听这些名医大家的讲课,为其以后的学习打下坚实的中医学基础。钱老认为,大学系统的课堂教学及良好的师资对培养中医来说要比传统的师带徒教学更好,因为师带徒的培养环境下是很难同时学习很多大家的经验的。而目前中医院校普遍缺少有很好临床经验的人作为授课教师,如果不能很好的解决这一问题,必将导致中医学后继乏人、后继乏术。不能因目前的师资问题而质疑本科教学的模式,虽然师带徒的模式也有很多好处,在打基础阶段,还是系统的大学教育更好一些。钱老认为,内经等经典是中医学的基础,学好中医的基础是熟读经典,而且还要在以后的临床过程中反复研读。很多难

以解决的疑难问题往往能通过灵活运用中医经典中的理论、方法得以解决。

1961 - 1962 年,钱老到西苑医院开始为期 1 年的毕业实习。在课堂打下坚实的中医基础以后,实习阶段跟随老师开始走向临床。勤于临证是学好中医的关键。在临床实习阶段,对钱老影响最大的是施奠邦和徐季含 2 位老师。他们重视脾胃的思想对钱老后来学术思想的形成有很大的影响。在总结 2 位老师的经验过程中,钱老通过研究李东垣的《脾胃论》和叶天士的《临证指南医案》,对治疗脾胃病有了一些心得。他认为很多脾胃病往往是脾阳、胃阴同时受病,应脾阳、胃阴同调,兼采东垣、天士之法。

1.2 成长阶段 大学毕业后钱老被分配到北京中医医院,任住院医师,跟随姚正平老中医学习肾病的治疗。姚正平老中医以擅长治疗肾病而闻名京城,钱老跟随其学习了很多独特的经验。期间收获最大的是姚老运用三焦气化学说治疗肾炎水肿的经验。姚老根据《黄帝内经》三焦气化学说理论,治疗肾炎水肿重视肺、脾、肾。刚开始时,见姚老治疗肾炎,常用大量麻黄、附子、生黄芪,用麻黄量达 30g 以上,颇为不解。姚老认为治疗水肿,关键是要使三焦气化通畅。内经云“三焦者,决渎之官,水道出焉”,所以,三焦就是水道,决不能因为西医称为肾炎而见肾治肾,中医治疗肾炎的着眼点要在三焦。肾炎水肿的根本病机在于三焦气化不行,水道不通。“上焦如雾”,肺主宣发肃降,而肺的宣发在水液的代谢过程中起重要作用,急性肾炎多属中医学“风水”范畴,由风邪犯肺影响了肺的宣发肃降。开肺逐邪、宣通利水,莫过麻黄,而麻黄并非虎狼之药,麻黄不得桂枝则不热,量大始疗效卓著,根据姚老经验麻黄用至 1 两利水效果较明显,有提壶揭盖的作用。中焦如沤,土能治水,中焦脾胃在水液代谢的过程中起重要作用,其中关键是脾的升发作用。脾主升,脾气升腾才能“脾气散精,上归于肺”。因此姚老治疗肾病水肿常用大量生黄芪,一能健脾益气,主升,是脾气散精于肺再宣发肃降;一能走表实表,使在表之邪得

以宣散而使表固不受邪侵;一能补气行水,使三焦通畅而饮邪无通藏之所。“下焦如渎”,肾主开合与二便,在水液的代谢中起关键作用。内经云:“膀胱者洲都之官,津液藏焉,气化而能出矣。”姚老认为,尿液得以正常排泄的关键在这“气化”,而这“气化”的关键在于肾阳的鼓舞。鼓舞肾气,助肾气化莫过于附子。三焦气化不畅有虚实 2 方面的原因,如果无形之邪导致三焦不畅的常按以上方法治疗,而如果中焦气滞水停的情况,则要用理气利水的方法。姚老常用木香、厚朴等行气利水。当时钱老想观察一下这些药中是否是行气利水的木香、厚朴起了作用,通过观察中药加减与尿量的关系,并绘制成曲线图,结果发现加木香、厚朴则尿量明显增加,减木香、厚朴则尿量明显减少,更加验证了三焦气化学说在指导肾炎水肿治疗中的科学性。后来又进行了晚期尿毒症的中医疗法的临床观察,发现中药对尿毒症的治疗也有非常好的疗效。姚老重视三焦气化的理论不但对钱老日后治疗肾病有重要的影响,而且对其后来治疗肝病也有重要影响,比如治疗肝硬化腹水、乙肝相关性肾病,虽然病因病机有所不同,但三焦气化是同样的重要。另外,对其后来治疗肝病,重视固肾,产生“见肝之病,其源在肾,急当固肾”的思想是有一定的影响的。跟随姚老学习期间,姚老重视食疗治病的思想对其启发也很大。姚老经常打破西医的禁忌。当时有患者雷某,肾功能衰竭比较重,白蛋白也很低,西医会诊均告诫不能进食大量蛋白,而姚老嘱患者喝鲫鱼汤、鸡汤。后来患者肾功能不断好转,经中药调整后最终治愈。由此,钱老认为西医的一些观点要敢于怀疑,衷中参西不离中,一定要按中医的理法方药而不能完全被西医的观点左右,另外,中药之外加以食疗常收到意想不到的效果,这些方法在钱老以后治疗肝病过程中也常应用。

1965.5 - 1966.9 钱老被调到北京友谊医院内科任住院医师,主要是跟随郝沛龄老中医及王宝恩主任学习治疗肝胆系疾病。当时原计划要搞一些肝胆系疾病方面的研究,但由于 1966 年文革开始后,正常的工作都被中断,很快很多中医专家也都受到了冲击,全国局势一片混乱,十年动乱是国家的重大损失。1966.9 - 1970 调回北京中医医院内科肾病学组任住院医师。1970 年关幼波老中医恢复医疗工作以后,单位领导派钱老跟随关老抄方,整理关老经验。关老最擅长治疗肝病,理论渊源于“治肝实脾”,注重调理中州,以后天养先天不足。跟随关老学习期间,钱老非常注重总结他的临床经验,通过整理来提高自己的临床水平。学习期间,钱老与学科组在一起,参加了一些科研工作,

经常共同进行一些课题研究,对专业水平的提高也有很大的作用。钱老与陈增潭等人共同进行了病毒性肝炎的治法研究和总结,并完成了“关幼波电子计算机诊疗系统”的建立工作。

1.3 成熟阶段 1980 - 1984 年,钱老开始担任住院总医师,后又任综合科主任,在内科教研室讲课,深刻体会到了教学相长的好处。在这一段时间,钱老利用各种机会多拜师,吸取多人经验,如吸收了北京佑安医院的王旭斋老中医善用茜草、紫草、马鞭草、垂盆草降酶的经验、302 医院汪承柏老中医提出酸寒解毒法降酶,善用鱼腥草、升麻、葛根等药的经验等。在此基础上,钱老结合临床善于总结,其医疗水平逐渐进入成熟阶段,在以后工作中多次提出了肝病的中医疗法突破点,研制乙肝系列中成药,并负责肝癌部分教材编写。

2 学术特长与成就

大学阶段钱老主要学习了施奠邦、徐季含 2 位老中医的经验,研究了李东垣的《脾胃论》和叶天士的《临证指南医案》,对治疗脾胃病有了一些心得;大学毕业后跟随姚正平老中医学习肾病治疗经验,最主要学习了他的运用三焦气化学说的经验;后又长期跟随关幼波老中医学习肝病治疗经验,学习了他治疗肝病重视脾胃,调补后天以养先天不足的思想和治疗肝病重视解毒、活血、化痰的经验。后来一直到现在,钱老一直以研究肝病为主。在长期的临床过程中,钱老博采众家之长,研究探索治疗重型肝炎,逐渐总结出了自己的学术思想:肝体阴而用阳,因此,治疗肝病要体用同调,阴阳并补;治疗慢性肝病要重视脾胃,脾阳、胃阴同调;治疗重型肝炎要灵活运用快速截断和逆流挽舟法;治疗肝癌要重视对癌前病变未病先防,采用益气活血、解毒软坚的治法。

3 读书心要

作为建国后中医学院培养的第一批毕业生,钱老所接受的培养方式是课堂教学为主,结合毕业实习,其读书特点可能和以前的老中医有所不同。最初接受的是统一教材的教育,即从中医基础理论入手,后又经典又临床课程。钱老读书的观点是要反复研读经典,旁及各家。钱老在课堂上学完四部经典以后又自己读了一些经典的注本,后来在临床工作中,由于工作的需要和受老师的影响,反复研读了《脾胃论》《丹溪心法》《景岳全书》《王旭高医书六种》,这 4 本书是对他影响最大的。今人的著作对钱老影响最大的是秦伯未的《谦斋医学讲稿》。另外,对钱老影响最深的是李东垣的升发脾胃思想、朱丹溪的“阴常不足阳常有余”理论、张景岳的温补法以及王旭高的灵活治肝三十六法。

秦伯未对肝气、肝阳的阐释对其在治疗肝病也产生了很深的影响。中医学著作汗牛充栋,钱老认为读书必须有粗有精,对重点著作必须反复经典,其中包括四大经典和后世主要流派如金元四大家的著作,当然在这基础上能够涉猎更多就更好了。

4 临证要诀

临证过程中钱老认为一定要明察秋毫,望闻问切要非常仔细,不能挂一漏万。临床中有很多情况下往往因问诊不仔细而造成疏漏,甚至误诊。钱老1970年以后主要治疗肝病,而像慢性病毒性肝炎往往无明显症状,所以一定要注意兼证,注意观察细微之处。现在有个别年轻中医看肝病也像西医一样只注重看化验单而不注重中医四诊。比如见到女性患者很多医生因怕麻烦而不问经带胎产情况,常导致辨证不清,滥施方

药,正如张仲景所说的“相对斯须,便处针药,按寸不及尺”。另外,中医辨证不要过多地被西医诊断所左右,要衷中参西不离中。通过几十年的临床总结,钱老发现慢性肝病患者有2个方面一定要注意观察。一个是手指末梢的温度和颜色。肝阳不足,肝络不通的患者往往表现为手指末梢颜色变黑、发冷。这些患者西医检查多有明显的肝纤维化,采用中医通阳活血的治法多有较好的疗效。另一个是观察患者的舌下脉络非常重要,舌下脉络增粗、迂曲往往提示肝络不通,也要采用活血通络的治法。慢性肝病的病机复杂,临证要辨证仔细,做到理法方药丝丝入扣,才能有好的疗效。钱老在处方时常采用多法联用的治疗原则,经验证明比单纯的攻或补等单一一治法疗效要好。

(2007-04-04 收稿)

浅释喻嘉言胀病证治

朱志华 邱慧颖 李绍华 刘 侃

(广州中医药大学第一临床医学院,广东省广州市机场路12号,510405)

关键词 喻嘉言; 胀病

喻嘉言(1585-1664年),我国明末清初著名的医学家。喻氏通晓临床各科,擅长疑难大证,对于“胀病”,尤多心得。他认为“《内经》明胀病之旨,而无其治;仲景微示其端,而未立法”,故于《医门法律》立“胀病论”一篇,以明其理。《寓意草》举胀病案8则,以详其治惜其论多剖见,治恒奇中,既可补前人之未备,又能启后人之心智,于今研究臌胀,仍有指导意义,故撮其要,以资来者。

1 析病机 水气血又脾气衰

臌胀的病因病机,喻氏认为实因脾气衰微所致,使“中州之地,久窒其四运之轴,而清者不升,浊者不降,互相结聚,劳不可破。”(《寓意草·面议何茂倩令媛病单腹胀脾虚将绝之候》)所以他又在“胀病论”中指出胀病也不外水裹、气结、血聚。凡有症瘕、积块、痞块,即是胀病之根。其病理变化,一般是始则病气,继则病血,再则病水;气病血亦病,血病则气益伤,血病水亦病;水病则气益结血益郁,终致气血水相包互裹,厮结一团而肿胀益盛矣。虽然气滞、气虚皆可导致血瘀而水阻,但气滞常是本病初期之暂时现象,气虚(或气散乱)则是本病后期之内在本质。故本病始终以气病为本,血病为标,水病为其标中之标。

前人之论臌胀,虽有气臌、血臌、水臌之分,不过言其证之侧重不同而已,切不可就此割离气血水之间的内在联系。故喻昌“胀病论”不以气血水名其病,而以气血水之多少辨其证。如谓“多血少气(即血病为主)者,以‘左肋坚,大如盘’为临床特征;‘多气少血’(即气病为主)者,以‘右肋坚,大如盘’为临床特征;而气血水‘相厮结’者,则以‘腹中坚’‘大如箕如瓮’为临床特征。前两证常见于早期肝硬化腹水,后一证多类于晚期肝硬化腹水。因此,临床治疗臌胀,不可见胀唯消其胀,见肿唯逐

其水,见血唯决其寒,既要有所侧重,又要互为兼顾。一般因气病而水病者,治气即所以治水;因血病而水病者,化瘀即所以行水。此皆喻氏“胀病论”言外之意。

2 明治则 立治胀三法

在治疗上,对时医的一味攻伐,喻嘉言一针见血地指出其弊端,“传世诸方,皆是悍毒攻伐之发,伤耗元气,亏损脾胃。”(《寓意草》)所以他在“胀病论”中立有医律一条,禁止乱投攻伐之物,其言“凡治肿病,而用耗气散气、泻肺泻膀胱诸药者,杀人之事也。”他还以其丰富的临床经验指出,“凡用劫夺之药者,其始非不遂消,其后攻之不消矣,其后再攻之如铁石矣。”(《寓意草》)他认为治疗臌胀,不可以求快意于一时,而只可缓缓图之,提出治疗的正确途径是“惟理脾一法,虽五脏见不治之症,而能治者尚多。”进而则拟治单腹胀的原则:“则有补养一法,补中益气之法是也;则有抬纳一法,升举阳气是也;则有解散一法,开鬼门洁净府是也。三法具不言写,而写在其中矣。”(《寓意草》)

喻氏此三法与《医门法律·肿胀论》所附治胀方是一脉相承的。综观人参芍药汤、化滞调中汤、人参丸、小温中丸等方的组成和药理作用,充分体现了上述三法的精神。所谓“培养”“抬纳”两法,大致指人参、白术、茯苓、甘草、当归、川芎、芍药等补养之品;所谓“消散”一法,则指大黄、槟榔、水蛭、三棱、莪术等化积消瘀之品。此治疗肿胀三法,无论是立论还是选方用药,都有意义。

总之,喻昌胀病之论,提出了“见机于早”“握机于病象之先”的诊断措施、气血水蕴结为患的病机理论,以及理脾健中为主的治疗大法,其良苦用心,的确难能可贵,其学术观点,值得珍视和进一步加以探讨。

(2009-02-23 收稿)