

## 中医成才经验

# 徐升阳成才经验总结

徐升阳学术思想及临床经验研究课题组

(武汉中医医院, 430014)

关键词 名老中医; @ 徐升阳

徐升阳,男,1929年生,汉族,湖北浠水人,1955年毕业于同济医大,1962年结业于武汉市首届西学中班,退休前任武汉市中医医院妇科主任,国家第二批中医药学术传承导师。徐老虽系统接受现代医学教育,但对中医至为热爱,调学中医后潜心跟师中医老前辈,认真钻研中医理论,业医50载,学验俱丰,其处方严谨,用药平正,疑难重证,屡挽沉疴,学理上重视脏腑气血学说,组方则推崇阴阳互根之理,本文仅就其成才之路加以探讨。

### 1 潜心求教,传承名医精髓

作为“西学中医”能认真学习中医、运用中医,老师指点起了关键作用。1962-1964年,组织上安排徐老拜曾少达为师,曾老是20世纪30年代我国名医,他中医理论素养深厚,传统文化知识渊博,临床经验丰富。学徒们除待诊外,常利用业余时间在他家中讨论学术问题。曾老常随口引出《内经》《伤寒》等经典中的原句和相关各家学说阐述问题、分析病症。这使西学中的徐老深深感受到中医理论的博大精深和它的实用价值。曾老在讨论《内经》“……二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,……”这段经文时,指出冲任二脉与肝肾关系密切。临床上曾老治妇科病也常用调理气血、调补肝肾的方法,这种对经文拨云见日的诠释和临症的经验,对徐老日后的临床和理论探索影响很深。曾老崇尚仲景学说,临床上常是分经辨证,审度权变,妙用经方化裁施治,在当时医界有“经方派”之称。这直接引发了徐老对《伤寒论》的兴趣,并使他在以后治疗妇科疾病时注重学习运用经方。

20世纪70年代,徐老有幸参与黄寿人老中医的医案整理。黄老临床经验丰富,对古方应用灵活。对妇科病,黄老推崇程氏益母圣金丸加减,用以调气血、补肝肾,痛经以温经汤加减暖胞化瘀,郁症以逍遥散加减,心病以参脉散加减,还提出崩漏宜收,久漏宜宣的

治则。徐老的温经止痛汤(膏)、妇宁丸和以生化汤加减治漏症都是受黄老的启发。为了让西学中的医师好理解,黄老常说患者“子宫贫血”。徐老特意留心“子宫贫血”的患者,加以分析,发现这些患者在病种上有闭经、经少、不孕、子宫发育不良,辨证上多属肾阳虚、气虚血虚、脾肾阳虚等,于是才领悟到老师的思路。

徐老很尊敬老师,他认为,老师不只是传授知识,更代表了学术,承担着“传道、授业、解惑”的重大使命。老师的口授,他虚心倾听,认真思考,反复琢磨,切实把握要义,有时还做到举一反三。在后期侍抄方、书写病历时,曾老报了上句,他几乎能不误地接上下句,达到了心领神会的境地。徐老已认识到中医确实是一个伟大的宝库,3年踏踏实实、潜心投入的跟师,大大充实了临床知识,掌握了中医的辨证思维,为以后的临床和理论探索奠定了良好的基础。

### 2 钻研经典,博采众家之长

中医经典是中医文化的基础,是中医学发展的渊源,学好经典才能掌握中医理论体系,准确地把握中医临床思维,正确地进行辨证论治。徐老对经文的学习常常认真思考,查阅前人的注解,择善而从,力求把握经文真实内容,并且联系临床实际,形成个人见解。

对《素问·上古天真论》关于“肾气盛衰”的一节,他认为文中提出了4个要点:1)肾气是促进生长发育和生殖功能的物质基础;2)在肾气作用下形成了天癸进而促进月经来潮;3)冲任二脉充盛、畅达是经水畅行的必要条件;4)肾气盛衰的临床特征是齿、骨、发和生殖功能的变化,在妇产科则以生殖功能为主。联系这段经文,他认为青春期应该“肾气盛”,所以病理上,月经不调、闭经、子宫发育不良等,多属先天肾气不足,应当以补肾气促进发育;生育期“肾气平均”,若不“平均”,即失调或虚损,则出现生殖功能障碍,如经少、闭经、月经过多、性冷淡、不孕等,应调理肾中阴阳,使之趋于平均;更年期,肾气虚是大势所趋,应以补肾为主,维持低水平的阴阳平衡。通过对性早熟女童病案的分析,他认为,肾气中有两种成分,一是促进全身生长发育,一是促进生殖功能。二者可同时发病,也可单一发

基金项目:十一五国家科技支撑计划项目“名老中医临床经验学术思想传承研究”(2007BA110B01-059)

病。性早熟,就是促进生殖功能的一部分肾气过旺(肾火、相火)而真阴不足,所以用知柏地黄汤加减,但又因“寒伤阳”,为了防止促进全身发育的另一部分肾气受损,故施治中,辅以菟丝子、肉苁蓉、巴戟天等品。

根据《内经》中“阴阳互根”和治病“以平为期”的观点,徐老在遣方用药中很注意“阳中求阴”“阴中求阳”的法则,补阴方中佐以补阳药,补阳方中佐以补阴药,从不偏倚。又本着《内经》中生命在于运动的论点,强调组方时注意调理气机,还归纳出不同脏腑部位和寒、热、湿等不同因素,选用理气药的规律。

《金匱》把桂枝汤列为妇人篇之首,引起徐老的注意。张仲景是在讨论早期妊娠反应时提出桂枝汤的。妊娠期,由于气血养胎,体内一时性阴阳失调,可致营卫不和,治以桂枝汤。这正是“内证得之为化气和阴阳”(徐忠可)之理。推而广之,妇女体内一时性阴阳失调,应该除妊娠期外,还有经期、产后期、更年期等共4个时期,因为这4期都有气血阴阳的变动。于是他注意临床观察,发现这4期都可出现“营卫不和”证,所以在1986年提出妇科桂枝汤证概念。

在古代经典中,徐老阅读过的妇科专著有《妇人良方大全》《妇人规》《女科准绳》《万氏妇科》《济阴纲目》《竹林女科》《金鉴·妇科心法》《傅青主女科》《女科经纶》《叶天士女科》《女科要旨》等、综合性著作有《千金方》《丹溪心法》《脾胃论》《医学心悟》《医林改错》等。学习这些古籍,了解了古人之于妇科病的一些学术观点和常用的有效方剂。徐老认为《妇人规》《傅青主女科》,以及《女科经纶》《济阴纲目》等对妇科病症的医理阐述较为明晰,《竹林女科》对经病的分类比较详细。《妇人规》《傅青主女科》《医林改错》《医学心悟》中许多方剂,妇科用之效果良好。

学习古籍,扩大了临症眼界,比如《竹林女科·月经病篇》和《金鉴妇科心法·调经门》中罗列不少经期并发症,其中大部分是他在以往临床中未注意到的。1972-1982年间,在古籍的启发下,徐老刻意积累经期并症医案达百余例,归纳为32个病种,著成《月经前后诸症》一书。徐老认为,学习古籍一定要联系实际,潜心体验,在实践中探索,才能有所领悟,有所发现,有所创新。

### 3 坚持临床,在实践中探索

徐老十分重视临床,在担任教学工作期间也不脱离临床,他认为,中医理论是直接由临床实践升华而成并直接指导实践的,通过临床实践方能深刻领悟理论的内涵,方能在实践中提高辨证论治的水平。他说,临床中常碰到一些新的病症、复杂的病症,这能使人思

考、查文献、找办法,这个过程,正是提高自己的辨证论治水平、积累新的知识的过程。另外,他认为医生不只是看病,还应为发展医学科学作贡献,这就更需要坚持临床,在实践中探索创新。

计划生育术后并发症是古籍中没有记载的。1985年前后,他分析了80例各种计划生育术后并发症医案,辨证上属肾虚的占89.19%,血瘀证占92%;孕次4胎以上过半数,人流2次以上占70%。于是提出“肾虚血瘀”是计生手术后遗症的主要病机,这符合“房劳多产伤肾”和“金创(手术)留瘀”的传统观点。

张仲景首次提出阴吹一症,并认为“谷气之实”所致。《医宗金鉴》提出“肾虚不固,则气下泄”“病久大虚,中气下陷”为阴吹病机,吴鞠通提出“饮家阴吹”乃“痰饮蟠踞中焦”,朱武曹氏又称“阴吹亦有受风而作”,但“先有蓄湿在内”。徐老以往从未注意这个病,后在临床中有意询问病史,发现有少数患者确有阴吹症状,在经治的8例中,发现胸胁胀痛7例,腹中窜气6例,躁怒、呕逆各4例,以疏肝为主治疗收效,于是提出肝郁气滞是本症重要病机。

在治疗大批不孕症和经行前后诸症中,结合相关检查分析,提出“补肾能促进卵泡发育和排卵,调肝能改善黄体功能”的观点,这个观点,已为多数临床效例所证实,也得到部分实验研究的支持。

### 4 教学相长,拓展学术视野

20世纪70年代始,徐老承担了武汉市历届西学中班及中医进修班的教学任务,讲述《内经》《伤寒论》部分章节和中医基础学、中医妇科学,以及中西医结合方法论。80年代后期,为西学中班开中西医结合方法论的课程时,为了激起西医同志学习中医的热情,备课中,他着力了解当时中西医结合的新进展,尽力将新知识引入讲授内容,他要求自己的课要讲得既古朴又有新意,既通俗易懂又不失传统学术风范,所以备课时十分认真,不仅查阅大量文献,还要准备相关生动病案,通过这些工作,他对经典经文的理解、对中医学术体系和特点的领悟、对妇科专业知识临床思路的扩大,都得到了几个层面的提高。

从以上跟师潜心求教、认真研读经典、坚持临床实践和教学相长几个方面,不难看出徐老在治学上有两种精神,一是潜心专志,二是不断求索进取。系统生物学是当前生命科学的前沿学科,他对此并无很深的了解,但他却意识到,中医的整体观、阴阳平衡调节和辨证论治等学术的科学内涵和系统生物学的许多观点相吻合。新世纪将为古老的中医学术研究提供新的学术平台。

(2010-03-15 收稿)