

朱良春临床经验应用举隅

□ 戴天木*

(湖北中医学院 湖北 武汉 430061)

关键词 朱良春 临床经验 应用

全国著名中医学大家、著名中医临床大家朱良春先生学验俱丰，倍受中医后辈所敬仰。多年来笔者对其临床医著反复拜读，颇受启发。更有幸近年曾参加朱老承办的全国中医内科疑难杂病辨治提高班，亲聆教诲，受益匪浅。其治病用药特色实用性强，仿效多验。兹将笔者应用其临床经验的体会举述如下。

1 顽固荨疹散治疗顽固荨麻疹

顽固荨疹散^[1]由赤芍、荆芥、炙僵蚕、炙乌梢蛇、徐长卿、白藓皮、地肤子、蝉衣、乌梅、生甘草组成，治疗风热郁于营分所致顽固

荨麻疹。方中荆芥配僵蚕、蝉衣、乌梢蛇消散风热，搜风通络，解毒止痒；白藓皮、地肤子善走皮肤，以皮行皮，祛风燥湿，清热解毒；徐长卿祛风止痒，活血解毒，为抗过敏之首选良药，乌梅亦取其抗过敏之作用，盖因顽固荨麻疹现代医学认为是过敏引起的变态反应性皮肤病；赤芍凉营活血，取“治风先治血，血行风自灭”之意；生甘草清热解毒，调和药性。诸药合用，共奏凉营泄热，祛风止痒之功。顽固荨麻疹常反复发作，缠绵数月乃至数年不愈，以抗过敏西药治疗，往往只能取效于一时。笔者以朱老所拟顽固荨疹散辨证与辨病

相结合，治疗该病多例均获满意效果。临床应用时，若兼湿热者加土茯苓、萆薢、车前仁；热毒甚者加黄连、二花、蒲公英；营血热甚者加生地、地骨皮、紫草；痒甚难以迅速控制者可加全蝎。

病案举例：李某，男，54岁，2004年8月10日初诊。荨麻疹反复发作半年，中西药久治不愈。四肢、胸背痒疹此起彼伏，发热而微红，遇热及风吹或进食辛辣均可诱发或加重。素嗜肥甘厚腻辛辣之品，口苦口臭，小便短黄，大便不畅。舌质红，苔黄腻，脉滑数。脉症合参，证属素体湿热内伏，复感风热邪毒，郁于营血；治当祛风止痒，凉血解毒，清热利湿；方用朱氏“顽固荨疹散”加味：荆芥、蝉衣、僵蚕、苦参、防风、紫草、

* 作者简介 戴天木，男，副教授，硕士研究生导师，湖北中医学院金匱教研室主任。发表论文50余篇。

地骨皮、黄芩、甘草各10g,土茯苓、白藓皮、地肤子、徐长卿、赤芍、车前仁各15g。水煎服,每日1剂。服药7剂,疹消大半,余症均减,继服7剂,诸症尽除。原方改制水泛丸,每次服10g,每日3次,连服3月,以巩固疗效,至今病未反复。

2 痛风冲剂治疗痛风

痛风冲剂^[2]由土茯苓、萆薢、苡仁、威灵仙、泽兰、泽泻、秦艽、赤芍、地鳖虫、桃仁、地龙等组成。朱老认为,痛风乃浊瘀滞留经脉所致,若以通套治痹方药笼统施治,则难以取效,故应坚守“泄化浊瘀”法则,审证加减,不但浊瘀可逐渐泄化,而且尿酸亦将随之下降,使病趋康复。方中土茯苓、萆薢、苡仁、威灵仙、泽兰、泽泻、秦艽泄浊解毒,其中土茯苓、萆薢、威灵仙三药合用,降低尿酸有特效,而威灵仙在汤剂中用量一般为30g,少则乏效^[3];泽兰辛散温通,祛瘀消肿,泽泻甘淡性寒,长于利水,二药相伍,血水同治,泄浊化瘀,相得益彰;赤芍、地鳖虫、桃仁、地龙活血化瘀通络,可促进湿浊泄化,溶解瘀结,推陈致新,改善症状,增强疗效,降低尿酸浓度。该方经实验研究证明,对痛风的疗效显著,且无毒副作用。笔者以该方为基本方灵活应用于临床,治疗痛风疗效确切。

病案举例:吴某,男,35岁,2004年7月15日初诊。踝关节肿痛5年,伴身肿、蛋白尿2年。5年前发生踝关节肿痛,左右交替发

作,局部红、热。发作时活动受限,步履艰难。中西医按风湿关节炎施治,未获显效。近2年伴面目、下肢浮肿,化验检查血尿酸、血肌酐值过高,2004年6月某省医院以痛风性肾炎、尿毒症收住院,经西药治疗,病情有所缓解,但患肢仍痛甚而行走困难,血肌酐、血尿酸下降很慢,由于经济困难,患者不能接受透析治疗,仅住院一周即出院。就诊时右踝关节及足跟痛甚,局部肿、热、发红,不能行走,腰膝酸软,头昏而重,恶心想呕,气短乏力,纳呆神疲,小便短黄,面色晦暗而肿,舌苔黄腻,口气臭秽,脉沉细微数,小腿浮肿,按之没指。化验血尿素氮22mmol/L,肌酐640.6 μ mol/L,尿酸960 μ mol/L;尿蛋白++++。脉症合参,证属脾肾亏损,湿热内遏,浊瘀阻络,虚实夹杂;治宜补益脾肾,清利湿热,泄化浊瘀;方用肾气丸、三妙散、朱氏痛风冲剂化裁:土茯苓、萆薢、威灵仙、泽泻各30g,熟地、茯苓各20g,山药、泽兰、黄芪各15g,山茱萸、丹皮、黄柏、苍术、川牛膝、地鳖虫、地龙、大黄各10g,肉桂3g。服药5剂,症有所减。继服5剂,肿消痛除,行走如常,精神好转。再服30剂,诸症悉除,化验复查:血尿素氮12mmol/L,肌酐230.5 μ mol/L,尿酸480 μ mol/L;尿蛋白+。上方随证加减,又服药3月余,无自觉不适,可参加一般劳动,化验血尿酸406 μ mol/L,尿素氮、肌酐均接近正常,后改汤剂为丸续服,以巩固疗效。

3 胃安散治疗萎缩性胃炎

胃安散^[4]由黄芪、莪术、党参、山药、蒲公英、枸杞、鸡内金、刺猬皮、生蒲黄、五灵脂、徐长卿、炮山甲、玉蝴蝶、凤凰衣、甘草组成。朱老认为,慢性萎缩性胃炎病情错综复杂,立方以“久病多虚”、“久病多瘀”为根据,虚实兼顾,力求补而不滞,滋而不腻,温而不燥,祛邪而不伤正,理气而不耗阴。方中黄芪配莪术益气活血,祛瘀生新,攻补兼施;党参、山药助黄芪健脾益气;蒲黄、五灵脂助莪术活血化瘀,且可止痛;徐长卿行气消胀,缓急止痛,为脘胀要药;穿山甲、刺猬皮软坚散结,化瘀消滞,适宜于胃粘膜肠上皮化生或不典型增生者;玉蝴蝶、凤凰衣养阴补虚宽中,消除慢性炎症而促进食欲;鸡内金消食化积,助莪术行气破瘀;蒲公英清热解毒散结;枸杞养肝益胃;生甘草清热解毒,调和药性。诸药为散,寒温并用,邪正兼顾,证病结合,用于萎缩性胃炎辨证治疗后病情好转者,以巩固疗效。笔者临床以该方为基本方结合辨证用药而灵活加减,或为汤剂,或为丸、散,治疗萎缩性胃炎,使疗效大为提高。

病案举例:段某,男,55岁,2003年12月10日初诊。患慢性萎缩性胃炎13年,主症为胃脘痞满,食后为甚,夏轻冬重,伴暖气频繁,多吐痰涎或泡沫,纳食不香,常口苦,唇口生疮,大便溏而不爽,小便黄。身体日渐消瘦,倦怠乏力。所服中药皆香砂六君子

汤、柴胡疏肝散、小陷胸汤、旋复代赭石汤、半夏泻心汤之类化裁，虽部分症状时有缓解，然主症始终未除。1989年胃镜检查为浅表萎缩性胃炎，2003年10月复查为慢性萎缩性胃炎，胃粘膜肠上皮化生。舌质暗红，舌下静脉曲张，苔白腻兼黄，脉沉细缓。脉症合参，证属脾气虚弱，寒热互结中焦，痰湿中阻，脾胃升降失常，且气虚致瘀，证情复杂；治以寒热并用，辛开苦降，益气化瘀，邪正兼顾，方

用半夏泻心汤合朱氏胃安散化裁。处方：黄芪、蒲公英各30g，半夏、徐长卿各15g，黄芩、党参、莪术、鸡内金、刺猬皮各10g，黄连、干姜、炮山甲、玉蝴蝶、凤凰衣、炙甘草各6g。水煎服，每日1剂，治疗期间随症略事加减。服药7剂，胃胀明显减轻。继服30剂，脘痞已不明显，上方改制水泛丸连服10个月，诸症悉除，精神、饮食如常，体重增加，胃镜复查为慢

性浅表性胃炎。

参考文献

- [1] 邱志济, 等. 朱良春杂病廉验特色发挥 [M]. 北京: 中国古籍出版社, 2004: 101 - 102.
- [2] 朱良春. 中医临床家朱良春 [M]. 北京: 中医药出版社, 2001: 50.
- [3] 朱步先, 等. 朱良春用药经验集 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 55.
- [4] 朱良春. 中医临床家朱良春 [M]. 北京: 中医药出版社, 2001: 97.

中华中医药学会系列杂志《中医药通报》杂志稿约

《中医药通报》杂志是中华中医药学会、厦门市中医药学会主办，中医药通报杂志社编辑出版，国内外公开发行的国家级、综合性中医药学术期刊；是国内唯一的通报类中医杂志。本刊为双月刊，国内刊号 CN35 - 1250/R，国际刊号 ISSN1671 - 2749。

本刊的办刊方针和任务是：全面报道我国中医、中西医结合、中药研究在临床、预防、科研、教学等方面的最新进展、成果和诊疗经验，探讨中医药学术提高的思路和方法，介绍国内外中医药研究动态，开展学术争鸣，反映中医药市场现状与开拓前景，临床治疗新方法及新药研究开发成果发布。

1 本刊的主要栏目有：论坛、进展评述、研究快报、获奖成果介绍、专题笔谈、理论研究、临床研究、临床报道、诊法研究、理法研究、针灸经络、中药研究、方剂研究、新药介绍与评价、药物不良反应、实验研究、医史研究、名医研究、学术动态、述评、综述、思路与方法、诊余心得、病例讨论、护理研究等。

2 稿件要求：

2.1 文稿应具有科学性、实用性、创新性。论点明确、资料真实、文字精炼、层次清楚、数据准确。论著、综述一般不超过6000字，其他文章不超过3000字。

2.2 文题：力求简明确切、醒目，反映出文章的主题。中文文题一般不超过20字（附英文文题）

2.3 摘要：论著须附中、英文摘要，中英文摘要内容要包含摘要的四个要素，即目的、方法、结果、结论。中文摘要200字左右，英文摘要400个实词左右。

2.4 关键词：标引3-6个关键词（表示全文主题内容信息款目的单词或术语）。

2.5 专业术语及符号：以科学出版社出版的《医学名词》和相关学科（国家标准及行业标准）的名词为准，未公布者以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用1995年版药典或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》中的名称。缩略语应在首次出现时，用括号注明全名。

2.6 计量单位：实行国务院颁布的《中华人民共和国法定计量单位》，并以单位符号表示。

2.7 统计学符号：按国家标准 GB3358 - 82《统计学名词及符号》规定书写。

2.8 参考文献：按国家标准 GB7714 - 87《文后参考文献著录规则》，采用顺序编码制著录，并将序号标入正文相应部位）。

3 投稿须知

凡投本刊稿件均为首次正式发表文稿，请勿一稿两投；来稿须署真实姓名和工作单位及第一作者简介，并注明第一作者或通讯作者的地址、联系电话、传真及E-mail地址，临床及实验类文章请附单位介绍信；来稿应一式二份，最好用打印稿（附软盘）；本刊对来稿有删改权，本刊对刊登稿件拥有版权。稿件请直接寄本刊编辑部。欢迎网上投稿。

地址：361001 厦门市镇海路12号，厦门国际中医培训交流中心内《中医药通报》编辑部

电话：(0592) 2055018、2665086、2057991 传真：(0592) 2077005、2038679

E-mail: zyytb@yahoo.com.cn

中医药通报编辑部