

学识称丰博 诊治出新义

——《朱良春医集》读后

● 邢 斌

关键词 朱良春 医集 读后感

著名中医学家朱良春先生寿登耄耋,从医七旬,理论精深,经验宏富,其旧作新篇编为“医集”一册,凡八十万字,近日已由中南大学出版社刊行。笔者早在大学求学期间即熟读《朱良春用药经验》,2001年因“温潜法”有关问题经业师颜德馨教授之介绍向朱老问学,此后多有鱼雁往返。在与朱老的通信交往中,特别让我感动的是2005年秋突然收到的那一通信。原来《中国中医药报》2005年9月29日发表了笔者《这样的发掘才有一定深度》一文,对陶御风先生新著《临证本草》给以推介,但未具体说明白哪家出版社印行。不想朱老看后,对《临证本草》产生了阅读与购买的兴趣,故写信询问。九十老人,早已功成名就,可是对中医药学术依然孜孜不倦,其执著、其好学,怎不令人动容!

新近出版的这部“医集”,则是老人一生读书、临床的精华,涉及中医理论、医史文献、临证经验、用药心法等诸多方面,全面反映了老人丰博的学识,而重心还在临床。譬如《<伤寒论>理论的临床应用》便是一例。因是临床家言,笔致与文献家颇异而别有风味,可读性、实用性更强。文中例举陆九芝、张锡纯、顾松园、丁甘仁、李可等名医经验,侧重临床,若无多年广泛而细致的读书功夫是不可能做到的。而介绍自己的经验,尤可圈可点。如用桂枝汤治疗杂病的出汗异常,包括多汗、自汗、无汗,或某处多汗、某处汗闭,以及冻疮、低热、荨麻疹、冬季皮炎、皮肤瘙痒症、鼻炎,只要属于营卫不和,无里热,苔薄白者,均有良效。再

述桂枝汤加减方的运用,如桂枝加龙骨牡蛎汤,治疗神经症、性神经衰弱、遗尿、小儿支气管炎后期出现心阳不振之变证;桂枝加葛根汤,治疗颈项强痛的高血压和落枕;桂枝汤加附子,加重芍药、甘草剂量,治疗原发性坐骨神经痛;桂枝汤重用桂枝,治疗术后肠粘连引起的不完全性肠梗阻;桂枝汤去芍药,治疗心律不齐伴胸满者;桂枝汤加高良姜、香附、苏叶治疗胃脘疼痛;当归身、苡蓉、杏仁、白蜜治疗老年习惯性便秘;桂枝汤加鹿角片治疗肾虚腰痛;桂枝汤加土茯苓、豨莶草、土鳖虫、炙蜂房治疗类风湿关节炎关节变形者;桂枝汤加佛手、砂仁,治疗体虚妇人妊娠呕吐。出入变化,非熟知伤寒理法、圆机活法者不能。此外,品评《金匱》、《千金》、《问斋医案》、《外科正宗》、张锡纯、章次公诸文亦均很耐读。

朱老临床经验丰富,研读“医集”当是提高中医临床水平的一条捷径。笔者拜读之余,谨就朱老“诊”与“治”的一些新义,谈一些个人收获。

先说诊法方面的新发现。如望诊观察肝炎眼血管变化。《内经》:“肝开窍于目。”朱老在临床实践中观察到多数肝炎患者的眼血管,均有不同程度的变化。通过角膜显微镜、眼底镜检查球结膜血管、视网膜血管和肉眼观察结膜血管,证实其变化与病情基本成正比,为急慢性肝炎的诊断与预后提供了一种新的方法,颇具参考价值。再如人中诊。朱老临床体会,认为正常人的人中长度基本与中指同身寸长度相等,凡是长度不等的,无论男女,“膀胱子处”均有病变,男

子有阳事、生育方面的疾患,女子则见经带胎产的异常。并曾测量了男女病人中指同身寸及人中的长度各150例,作了统计分析。又如舌边白涎诊法。舌边白涎是在舌之两侧边缘各有一条白涎之泡沫聚凝而成的线索状泡沫带,由舌尖两侧向内延伸可达寸许。朱老认为此痰湿凝阻,气机郁结之证,并以豁痰渗湿,调气开郁之法辨证论治,屡建奇功。观察入微,通过局部反映整体,是获得正确辨证结果的前提。笔者效而仿之,对提高临床水平颇有裨益。

再说治疗。朱老善治类风湿关节炎,擅用虫类药已久负盛名,人所共知。笔者仅就其大剂量用药心得作一介绍。如朱老用益母草治疗水肿,常用剂量难有显效,60~75g方见效,90~120g疗效更佳。又曾观察单味槟榔治疗钩虫病的疗效,每次30g固属无效,45g亦无效,直增至75~90g,大便中虫卵始转阴。嗣径用大量,一次即瘥。但一次用75g以上时,在30~60min左右,有头晕怔忡,中气下陷,面色苍白,脉细弱等反应,约2h始解。故虚人应慎用。再如天南星,专走经络,善治骨痛,对各种骨关节疼痛俱有佳效,制南星可用15~30g,病重者可加至50~60g。这些经验,主要来自长期临床实践的反复验证,绝非随心所欲,更非孟浪者可比。启示我们如何在临床上就中药量效关系进行探索,为中药剂量的规范作出了贡献。近年来,人们已认识到中医的生命力在于临床疗效,老中医的经验是一笔宝贵的财富。而《朱良春医集》正是其中的瑰宝,值得后辈学习、继承和发扬。

● 作者单位 同济大学附属上海第十人民医院(200072)