

# 培元固本治未病

## ——李可学术思想探讨之八

● 孙其新\*

**摘要** 针对中医未病先防、已病防传和愈病防犯的含义,进一步探讨了李可学术思想。李可关于愈病防犯的思路:恪守疾病禁忌,以免重蹈覆辙;培元固本治体,药分3个层次;万病不治求脾肾,不治之治最上乘。

**关键词** 治未病 培元固本 培元固本散 李可 医案

中医治未病的基本含义,包括未病先防、已病防传和愈病防犯三个方面。也就是说,病未发,当内养正气,外避风寒以预防;病已成,当加强被克者以防传变;病痊愈,当重建免疫屏障以防再犯。李可在前人治未病理论基础上,对愈病防犯之环节进行深入探索,40年来终于有所突破。笔者根据培元固本散11首类方及26则医案一书,整理出以下内容:

### 1 培元固本散方解

李可从60年代开始,就以参茸胎盘治大病后久损不复得效。唯有的病人,用后有滞闷感。他认为,久损之大虚证,虚必夹瘀,虚甚而反不受补,蛮补反致气机滞塞,欲速则不达。遂加三七,补中有通、有化,虚证用之,可以平稳收功。70年代后加灵脂、琥珀,基本定型。经临床运用30余年,随证加味,治一切久损不复之大虚证,先天不足,衰老退化,免疫缺陷,都

取得了泛应曲当的疗效(392页)。

**组成** 胎盘1~2具,鹿茸30~50g,红参、五灵脂各50~100g,三七50~100g,琥珀30~50g。

**功能** 补肾健脾,强脑益智,活血化瘀,溶解血凝;修复脏器,重建免疫,改善体质,终生不犯;延缓衰老,祛病延年,白发渐黑,皱纹消失(150,399页)。

**主治** 一切久损不复、或反复发作之大虚证,先天不足,衰老退化,免疫缺陷,及虚中挟瘀、挟痰、挟积等证。

**方解** 胎盘,味甘咸,略有腥气,性温,入心肺脾经。本品古名紫河车,是古方补天丸、大造丸主药,为血肉有情之品,有一般草木药难以达到的补益功效,是中医学最早使用的脏器疗法用药之一。功能温肾补精,益气养血,用于虚劳羸瘦,骨蒸盗汗,气短喘嗽,食少,阳痿遗精,不孕少乳诸虚百损,有再造人体免疫力之功。现代药理证实,本品含有丙种胎盘球蛋白、干扰素、多糖、多种氨基酸、卵

巢激素、黄体激素等。有了有增强人体免疫力,促进生长发育,抗感染,抗过敏,抗癌,升高白细胞作用,对再生障碍性贫血,白细胞减少症,女性生殖系统发育不良等症,均有较好疗效。

鹿茸,味甘咸,性温而柔润,入肝肾经。功能补肾气,强督脉,生骨髓,强筋骨,调冲任,止崩带,托疮毒。主治一切虚寒证,适用于精血衰少,阳痿遗精,精冷无子,畏寒肢冷,羸瘦神倦,宫冷不孕,崩漏带下,小儿发育不良,骨软行迟,老人衰老退化,耳聋目暗,健忘眩晕,筋骨痿软,骨质增生,齿浮动摇。现代药理证实,本品含25种氨基酸,具有促进生长,刺激血细胞、蛋白质和核酸合成,增强机体免疫系统功能,增强非特异抵抗力作用,还有增强性腺功能和生精效用。鹿茸还有明显强心作用,可使血压上升,心脏搏动有力。此外,鹿茸对再生障碍性贫血、血小板减少、白细胞减少等血液病也有治疗作用。

红参,味甘微苦,性微温,入脾肺经。功能大补元气,补脾益肺,

\* 作者简介 孙其新,男,主任医师。从事辨证论治的整理和经方的临床应用,著有《谦斋辨证论治学》。

• 作者单位 辽宁中医药大学附属医院(110032)

生津止渴,安神益智。久病虚羸不思食,用之有殊功。肺肾两虚之喘,小量打碎,细嚼慢咽,立刻生效。吐血崩漏,气虚暴脱,一味独参30克,煎浓汁可立挽危亡,故为补虚扶正救脱要药。现代药理证实,本品为抗衰老佳品,具有适应原样作用和增强非特异抵抗力作用。具有抗疲劳、抗癌、抗炎作用,调节心血管、物质代谢、内分泌、神经系统,兴奋造血系统,提高人体免疫力,保护肝脏、促性腺功能。本品还具有祛痰强心、抗过敏、抗利尿、降低血糖,改善肠胃消化吸收,降低血清胆固醇等作用。

五灵脂,味甘,性温,入肝脾经。功能活血止痛,化瘀止血。用于心腹血气诸痛,产后瘀血作痛,妇女血崩,伤冷积聚,小儿疳积等。红参、灵脂相配,一补一通,用于虚中夹瘀,益气活血,启脾消食,化积消痞,化瘀定痛,化腐生肌。临床用于冠心病,胃肠溃疡,肝脾肿大,肠结核,结核性腹膜炎等。现代药理证实,五灵脂有抑制血小板聚集,调节心血管,抗应激性损伤,抗炎等作用。

三七,味甘微苦,性温,入肝胃经。功能止血化瘀、通络定痛。治吐血,便血,崩漏,胸腹刺痛,跌扑肿痛。外伤出血,制粉涂之立止。血证用之,止血而不留瘀,推陈出新,妙用无穷。以单味三七治重症肝炎、高血脂症、冠心病、上消化道出血、颅脑外伤、眼前房出血、前列腺肥大症,复方治多种结石皆获良效。现代药理证实,本品有增加冠脉流量、降低心肌耗氧量、促进冠脉阻塞区侧枝循环的形成、增加心输出量、抗心律失常等功用,并有抗炎、镇痛、镇静、抗衰老、抗肿瘤等作用。

琥珀,味甘,性平,入心肝小肠经。功能镇惊安神,利水通淋,活

血化瘀。镇惊安神:可止小儿高热惊痫,失眠心悸,心律失常。利水通淋:治砂石淋,血淋,癃闭。活血化瘀:治妇科痛经,经闭,月经不调,产后血瘀腹痛。本品与三七、灵脂合用,对心血瘀阻所致胸痹、胸痛有奇效。明目退翳:内服对老年白内障有确效。其化腐生肌之作用,可用治胃溃疡。现代药理证实,本品尚有镇静、抗惊及降体温作用。

用法 先以汤剂控制病情,缓解期则以培元固本散善后。开始采取小量缓补,每次1~1.5克,日2~3次;一周后改为每服3克,日2次,饭前1小时服为好,切忌贪图速效而用大量。若以培元固本散加味,可在六味培元固本散每日6克基础上加至9克,以每次3克,日3次;或每次4.5克,日2次,详见子宫肌瘤(100页)、抱儿痲案(304页)。有条件者可长服1年以上,以期逆转实质病变。或遵春夏养阳之理,从夏至起服药2个月左右,连续3年。大部分患者,不仅治愈了各种痼疾,而且白发变黑,牙齿不再脱落,面部皱纹消失,性功能恢复,抗衰老作用明显。经治300例以上,追访5年以上,疗效巩固(398页)。

## 2 培元固本散类方

李可将培元固本散随证加味,用于临床各科,拟定出十余首协定方。为了使培元固本散类方便于记忆及推广,笔者按西医系统加以命名。下面举例证之:

### 2.1 肺系培元固本散

组成 胎盘2具,坎气(脐带)100g,鹿茸、高丽参、灵脂各50g,三七、琥珀、冬虫夏草、川贝、沉香各30g,灵芝孢子粉100g,蛤蚧6对。

主治 哮喘痼疾。用于慢性

气管炎、哮喘、肺心病、肺间质纤维化等。

案例 肺间质纤维化。张某,女,44岁,患肺间质纤维化合并肺心病,痉咳暴喘,气息奄奄,声哑无音,面色、唇指青紫,杵状指,下肢凹陷性水肿,四肢厥冷,脉急而促,舌胖、苔灰腻,两侧有瘀斑。证属亡阳厥脱,以破格救心汤加味:附子200g,干姜25g,炙甘草60g,山萸肉120g,龙牡、磁石、煅紫石英各30g,生半夏、茯苓、生姜各45g,高丽参20g、蛤蚧尾1对、麝香1g研粉分吞,3剂。药后痉咳暴喘得罢,上肢回温,基本脱险。此次重病,始终恶寒无汗,全身如绳索捆绑,胸痛彻背,憋闷如室,证属小青龙汤证,遂拟麻黄附子细辛汤加味1剂。药后表闭即开,背部冰冷及全身如捆之感均解,小便增多,踝肿亦退,顽固性心衰及呼吸衰竭之危得以解除。善后以培元固本散加味:胎盘1具,坎气50g,鹿茸50g,高丽参100g,灵脂30g,三七100g,琥珀、冬虫夏草、川贝、沉香、灵芝孢子粉、土元、水蛭、全蝎各30g,蜈蚣100条,蛤蚧10对。制粉,日服2次,每次3克,热黄酒送。服散剂1料,诸症均退,体重渐复。虽经严冬,咳嗽未发,亦未感冒。次年开春,洗衣、做饭、提水,已如常人(29页)。

### 2.2 肺癆培元固本散

组成 胎盘2具,坎气100g,龟鹿二胶、高丽参、灵脂各50g,三七、琥珀各30g,蛤蚧6对,冬虫夏草50g。咯血者加白芨、川贝、煅牡蛎各50g以增强润肺功效。上药制10克蜜丸,日服3次,每次1丸。

主治 肺结核、肺结核咯血。

案例 肺结核大咯血。董某,男,36岁。患肺结核10年,3年来

不断发生大口咯血。现频频咳喘,咳剧则血沫喷溅,胸痛彻背,面赤气粗,脉洪大,舌红尖赤,边有瘀斑。每次犯病,即用针剂止血,血虽暂止,胸膈积瘀益甚。遂拟方降逆化痰止血:瓜蒌 30g,薤白 15g,生半夏 30g,姜汁 1 盅(兑入),丹参 30g,檀、降香各 10g,旋覆花 12g,赭石 30g,炙枇杷叶 30g,桃、杏仁各 15g,甘草 10g,童尿、韭汁各 30 毫升(兑入),三七 5g,白芨 10g 研粉煮糊,加红白糖服,3 剂。二诊:血止,病象显露,面色苍白少华,拟培元固本善后:胎盘 2 具,龟鹿二胶、红参、灵脂、三七、冬虫夏草、白芨、水蛭各 30g,制蜜丸服。随访 10 年,宿疾未再复发(311 页)。

## 2.3 风心培元固本散

**组成** 胎盘 1 具,鹿茸、红参、灵脂、三七、琥珀、灵芝孢子粉、炮甲珠各 100g,藏红花、全蝎各 30g,蜈蚣 100 条。喘加蛤蚧 6 对,冬虫草、沉香各 30g。每日另用黄芪 60 克煎汤送服。

**主治** 风湿性心脏病、心肌及瓣膜受损。心衰明显、水肿重者,先服破格救心汤合真武五苓加黄芪 60 克半月。

**案例** 风心病合并冠心病。张某,女,40 岁。患风心病、冠心病、肺瘀血已 10 年,心悸、气喘、咳血,动则尤甚。心率常在 170~210 次/分左右。脉促,唇、指、舌青紫。四肢厥冷,胸闷刺痛,入夜不能左侧卧。拟炙甘草汤、参附龙牡救逆汤、丹参饮合方化裁 21 剂。药后悸止、喘定、紫绀消失。唯月初曾出现反复,穷追细问,得知 10 年来每经期必感冒,每感冒一次,病情就加重。证属伏邪深入血室,予小柴胡汤加味 6 剂,于每月之经前一日连服 3 剂。药后经前感冒得以

根除,拟培元固本散加减善后:胎盘 100g,鹿茸、红参各 30g,三七 100g,琥珀、冬虫夏草各 30g,蛤蚧 6 对(21 页)。

## 2.4 冠心培元固本散

**组成** 胎盘 2 具,鹿茸 50g,红参、灵脂、三七、琥珀、灵芝孢子粉各 100g,炮甲珠、血竭、水蛭、藏红花、全蝎各 50g,蜈蚣 100 条。

**主治** 冠心病、心肌梗死。

**案例** 血栓闭塞性脉管炎合并心肌梗死。高某,男,51 岁。患双下肢血栓闭塞性脉管炎合并心肌梗死,建议高位截肢。绝望之下求李氏诊治。见双下肢膝以下冰冷,足趾青紫,电击样剧痛不休,左下肢麻木,脉沉细迟微,双足背动脉消失。面色苍白晦暗,畏寒神倦。证属脱疽重症及真心痛。遂拟乌头汤合当归四逆加吴茱萸生姜汤,加虫类药物入络搜剔,麝香辟秽通窍,昼夜连服。服 1 剂,当夜安然入睡。又连服 3 剂,诸症均退。原左足大趾之溃疡亦收口愈合,下肢电剧击样痛及心绞痛亦消失。予培元固本散加味善后:胎盘 2 具,鹿茸 50g,红参、灵脂、三七、琥珀、灵芝孢子粉各 100g,炮甲珠、血竭、水蛭、藏红花、全蝎各 50g,蜈蚣 100 条,葛根 100g,蛤蚧 5 对,冬虫草 50g。百日后心电图复查无异常,3 次 CT 复查病灶了无痕迹,值得深入研究(246、400 页)。

## 2.5 血栓培元固本散

**组成** 红参、灵脂、三七、琥珀、土元、水蛭、全蝎、蜈蚣、血竭各 30g。每日另用黄芪 60 克,煎浓汤送服散剂。

**主治** 脑血栓、脑梗塞后遗症。弛缓性瘫痪加服制马钱子粉,每睡前温开水送下 0.6 克,服 7 日停 3 日,以防蓄积中毒,气虚甚者服补阳还五汤 10 剂。

**案例** 脑血栓 张某,男,69 岁。高大肥胖体型,昨晚突觉右肢麻木,今晨醒来已偏瘫,嘴向歪斜,漏气漏饭,舌短,语蹇,头晕气短,按脉浮软,舌淡胖有齿痕,舌左边瘀斑成片。以补阳还五汤加味,3 剂。二诊:每日配针灸曲池透少海,合谷透后溪、阳陵透阴陵等,口眼歪斜已愈,语言饮食已无碍,手脚可抬举。效不更方,原方 3 剂。三诊:生活已能自理。予培元固本散:胎盘、红参、三七、琥珀、全蝎、蜈蚣各 30 克(38 页)。

## 2.6 肝硬培元固本散

**组成** 胎盘 1 具,鹿茸、红参、灵脂各 50g,三七 100g,琥珀 50g,土元、水蛭、全蝎、蜈蚣各 100g。

**主治** 肝硬化。

**案例** 肝硬化腹水。陈某,女,60 岁。患肝硬化 7 年,重度腹水,肚大如瓮,青筋外露,畏寒不渴,下肢烂肿,胸背四肢布满蜘蛛痣,面黧黑,肌肤甲错,便燥如羊粪球,三、五日一行。左天枢压痛甚著,脉沉弦,舌淡胖有齿痕,舌尖、舌左边瘀斑成片。予真武汤加红参、灵脂、麻黄各 10 克,大黄蛰虫丸 2 丸(包煎),温通之。一服得汗,小便日夜 2000 毫升以上,下瘀泥样黑便,日二行,稍见气怯。原方去麻黄,又服 10 剂,腹水消尽。予培元固本散加味(上方),服完痊愈。随访至 80 高龄,甚健壮(401 页)。

## 2.7 溃疡培元固本散

**组成** 红参、灵脂、三七、琥珀、鱼鳔、大贝、乌贼、煅牡蛎、灵芝孢子粉、凤凰衣各 30g。肾虚者加鹿茸,消化迟滞加内金,慢性出血加血竭,痛甚者加醋元胡。

**主治** 胃溃疡、十二指肠溃疡。一般服药 40 天,多根治。

**案例** 胃溃疡大出血。武某,

男,41 岁。患者胃溃疡大出血病危,酒醉后吐血盈碗,沥青样黑糊便,血色素 5 克。因体质过虚,暂不宜手术。诊见面色、唇、指如白纸,食入即吐,神糊思睡,四肢冷,头晕不能起立,立则气喘自汗。脉迟细弱,48 次/分。频频呕吐,药难下咽,急则治标:赭石、生半夏、高丽参(另炖)、茯苓各 30g,吴茱萸、炙甘草各 15g,生姜 30g,姜汁 20 毫升,大枣 12 枚。小量频服,药后 2 小时呕止。遂投破格救心汤合三畏汤(人参、灵脂、油桂、赤石脂、丁香、郁金)加味。服 1 剂,大便潜血(-)。服 6 剂血色素上升至 9 克,日可进食斤许,出入已如常人。后以加味培元固本散:胎盘、鹿茸、高丽参、三七、琥珀、鱼鳔、大贝、煅牡蛎、凤凰衣、内金、血竭各 30g,蛤蚧 3 对。月余后医院复查,溃疡痊愈,追访 30 年,健康逾于病前(15 页)。

## 2.8 疳积培元固本散

**组成** 胎盘 1 具,鹿茸、红参、三七、蛋壳、鸡内金、炒二芽各 30g。每服 1 克,日 3 次,少许红白糖水调服。

**主治** 小儿疳积。有潮热者,先服补中益气汤加乌梅、山萸肉、龙牡、焦三仙,至潮热退净,能食易饥时服散剂。

**案例** 如丁奚疳重症案(86 页)。

## 2.9 类风培元固本散

**组成** 胎盘 1 具,鹿茸、红参、三七、琥珀、血竭、炮甲珠各 30g,合偏正头风散(或以全蝎、蜈蚣各 30g 代之),加稀荳蔻,治类风湿有卓效。

**主治** 类风湿性关节炎。

**案例** 如类风湿性关节炎合并硬皮病案(210 页)。

## 2.10 妇科培元固本散

**组成** 红参、灵脂、三七、琥珀、土元、水蛭、全蝎、蜈蚣、川贝、桂枝、茯苓、丹皮、桃仁各 30g。上药以夏枯草、漂海藻、甘草各 500 克,熬膏,加炼蜜为丸 10 克,日服 3 次,每次 1 丸,肾虚畏寒者,加油桂。

**主治** 子宫肌瘤、卵巢囊肿。用本方治二症 70 余例,均于 2 个月内治愈,其中瘤体最大者 15 公分。

**案例** 如子宫肌瘤案(100 页)、多囊卵巢致不孕案(104 页)。

## 2.11 内障培元固本散

**组成** 胎盘、鹿茸、红参、灵脂、三七、琥珀、川贝、夜明砂、沙苑子、乌贼骨、珍珠粉各 30g。上药加夏枯草、漂海藻、甘草各 500 克,熬膏,加炼蜜为丸 10 克,日服 3 次,每次 1 丸。

**主治** 老年性白内障。经治 10 余例,重者均于 2 个月左右视力恢复。轻者服明目退翳汤半月左右即愈(402 页)。

**案例** 如老年性白内障案(269 页)。

从李氏之培元固本散 11 首类方及 26 则医案中,可以看出六味培元固散的加减变化:①鹿茸:去鹿茸者 12 例,如肺结核(304,311 页)、脑血管病(36,38,400 页)、丁奚疳(86 页)、暴崩(124 页)、子宫肌瘤(100 页)、卵巢囊肿(402 页)、恶性淋巴瘤(337 页)、脊髓神经胶质瘤(343 页)、食道癌案(350 页);②五灵脂:去五灵脂者 12 例,如肺心病(376 页)、抱儿案(304 页)、风心病(21 页)、脑血栓(38 页)、小儿大脑发育不全(396 页)、疳积(86,396 页)、胃溃疡(390 页)、休息痢(149 页)、尿毒症(164 页)、类风湿(245 页)、过敏性鼻炎案(283 页)。这些细微之处,最宜

深究。

## 3 培元固本治未病

李可关于愈病防犯的学术思想,主要表现在以下方面:

**3.1 恪守疾病禁忌,以免重蹈覆辙** 李可认为,古人关于疾病禁忌之说,乃经验之谈。某病当禁某事,犯禁则引发宿疾,确有至理(319 页)。

**3.1.1 皮科缠绵多犯禁** 下面看一则皮肤病犯禁忌案:

**银屑病** 韩某,男,22 岁。患银屑病 2 年,近因搔破感染,痒痛夜不能寐,双手背肿胀青紫,血痂累累,右腿内侧上 1/3 处粗糙溃烂,焮赤肿痛,腹股沟淋巴结肿大疼痛,举步艰难。心烦口渴,舌红无苔,脉沉滑数。症由嗜酒无度,湿热深伏血分,蕴久化热化毒。拟乌蛇荣皮汤(生地、当归各 30g,桂枝 10g,赤芍 15g,川芎、桃仁、红花各 10g,丹皮、紫草各 15g,制首乌、白蒺藜、白藓皮、乌蛇各 30g,炙草 10g,生姜 10 片,大枣 10 枚)加味。上药服 5 剂诸症均愈。该患者不遵守禁忌,恣食鱼虾酒酪,数日又发。留有旧方,照方取药,服三五剂又愈(319 页)。

按 西医银屑病,即中医之牛皮癣,至今病因不明,但对海鲜酒酪多表现为迟发性或蓄积性过敏,即中医所谓“嗜食无度,湿热蕴久化毒”所致。本案患者不遵禁忌,时隔数日又发,便验证了李可“皮肤病之缠绵难愈多与不遵守禁忌有关”的道理。

**3.1.2 创伤痈疽禁房事** 下面看一则痈疽犯禁忌案:

**血栓闭塞性脉管炎** 高某,男,56 岁。3 年前因双下肢血栓闭塞性脉管炎而齐膝截肢。术后肆酒无度,未禁房事,日吸烟 3~4

盒,截肢处开始出现电击样剧痛,周围皮肤紫红溃烂,脓水秽臭,腐烂见骨。六脉洪数而虚,舌红少苔。近2个月3次发作心绞痛。证属湿热化毒,血瘀气弱,又兼真心痛。遂予重剂四妙勇安汤合丹参饮加味。服药2剂时,患处灼热、剧痛消失。第4日脓水消失,第5日溃烂处收口结疤,第6日结疤脱落,肉芽嫩红,心绞痛亦愈。原方又服3剂,遂愈。事隔3月,又托人请诊。见患处又开始脓水淋漓,周围紫黑、秽臭,剧痛夜不能寐。诊脉洪大无伦,腰困微喘,损伤肾气,生命根基动摇,百药难施,已无能为力,终至不治(60页)。

按 本案复诊时,李可见患处周围紫黑秽臭,腰困微喘,便知其行为不检,犯房室之忌,肾气败亡,遂婉辞。他进一步指出,一切创伤、痈疽皆当禁房事,若犯禁,轻则愈合后留有黑疤,重则肾气败亡而死,绝非危言耸听(69页)。

### 3.1.3 因因果腹命夭折 下面看一则饮食犯禁医案:

**小儿白血病** 程某,男,13岁。两个月前患急性粒细胞型白血病,白细胞36万,血色素4克,高热寒战,鼻血如注,大便如柏油状,经抢救脱险。化疗2疗程后,患者处于弥留状态。诊见唇指白如麻纸,眩晕不能坐立,纳呆日进1~2两,五心烦热,心动震衣,自汗如洗。遂以当归补血汤合生脉散加味,重用参芪、山萸益气固脱。首剂得效,服3剂可起坐,服10剂能下床散步,日可进食1斤多。不料前日忽然泛呕泄泻,脐下筑动应衣,下肢发凉,脉浮尺虚。此必久病伤肾,厥脱先兆。姑以当归补血汤合理中汤加温养肾命之品,服2剂胃寒退,泻止脉敛,服5剂脐动隐,元阳固,可户外玩耍,10剂后

已如常人,血色素升至7.5克,白细胞降至2万7千。原方守服,加参鹿膏。李氏嘱病家慎饮食,避风寒,以防不测。不料1周后,其母买一大西瓜,病孩乘其父外出配药偷吃多半(约5斤),当夜腹痛作泻,急用大剂参附龙牡山萸肉,投剂不应,不幸夭亡(369页)。

按 李氏一再叮咛病家“慎饮食,以防不测”,结果病孩只图果腹,当夜即腹痛作泻,滑脱不禁而夭折。

从李氏治急症疑难病诸案中,可以看出其愈症防犯的养生方法:

①慎饮食:如小儿湿疹案,缘于其母在孕期过食辛辣发物,遗毒于胎儿所致(89页)。②忌生冷:如胃下垂案,患者当忌生冷,结果病愈后就因食大桃1枚,旧病复发(254页)。③避风寒:如脊髓神经胶质瘤案,就因经期夜卧开窗,人睡不关电扇,遂成顽疾(340页)。④远悲喜:大虚之人,当戒大悲大喜。如宫颈瘤案,患者服汤药70剂,已无病象。但因其夫暴病身亡,而悲伤过度而病逝(359页)。⑤节房室:李氏从“宫颈癌患者妇检后,接触性出血数日不止”中悟出,宫颈癌患者当禁绝房事。可结果令他不胜慨叹:中年妇女患此,由于阴虚火旺,欲念极强,虽一再告诫,仍不免重蹈覆辙。余经治16例宫颈癌,唯两老妇得享天年,其余皆功败垂成,或愈后复发而死(361页)。⑥长固本:李氏认为,治癌是持久战,瘤体的脱落,转移灶的消失,不等于癌毒的彻底消灭,仍须长期服培元固本散治本。因为“炉烟虽息,灰中有火”,一旦正气有亏,癌毒又成燎原之势(351页)。如溶骨肉瘤案,服汤药已基本控制病情,因农民不堪重负,未遵嘱长期服培元固本散,半年后即病逝(352页)。这些养生之道,看似极其平

淡,但对于久损不复之大虚之人,就不是一般意义上的告诫,而是有针对性的、关系到生死存亡之大计。

**3.2 培元固本治体,药分3个层次** 李可认为,顽证痼疾若见腰困如折,缓解之后必多波折,为肾虚精怯,根基不固,宜加肾四味各15~30克,胡桃6枚打,以温养肝肾。虚馁过甚者,酌加小量血肉有情之品,峻补先天,如龟鹿二胶、鹿茸、胎盘。病情稳定后,服培元固本散1~2个月,以修复受损脏器,重建人体免疫力,以求根治(16页)。从中可以看出,培元固本之用药分为3个层次:①补肾精、益肾气,肾四味:肾四味由枸杞子、菟丝子、补骨脂、仙灵脾组成。凡遇下元亏损,肾阳虚未至手足厥逆,肾阴亏未至舌光无苔,而属肾气、肾精不足之证,如腰困如折,头目昏眩,记忆衰退,阳痿遗精,老人小便余沥,夜尿频多,足膝酸软,不纳之喘,小儿遗尿,久病及肾等。贫穷病人可代价昂之鹿茸(180页)。这最后一语(肾四味是植物鹿茸),便破道了肾四味之真谛,他在全书中使用之近70例,便是明证。②填补肾督,龟鹿二胶、鹿茸、胎盘:久病阴损及阳,兼及八脉多用之,如虚劳、妇科血证、颈椎病、帕金森氏症等。治颈椎病,则龟鹿二胶与鹿茸可同用,如颈椎病案(217页);而治肺癆,恒用龟鹿二胶,而不用鹿茸,如抱儿癆案(304页);③培元固本,培元固本散:上述2层次用药,是与汤药并进;而培元固本散,是用于缓解期以善后,确保终生不犯。如尿毒症案,予培元固本散巩固,追访5年一切如常(164页)。

**3.3 万病不治求脾肾,不治之治最上乘** 一切久损不复之大虚证,波及五脏,百病丛生,这时该从何处入手?李可认为,中医有“万病不

治,求于脾肾”的论断,在危重疑难病的治疗上,确有起死回生之效。脾胃一伤,百药难施,故保护脾胃为第一要义;命门一衰,诸病丛生,较脾胃之伤,又深一层。故固本则枝荣,此即本方“培元固本”之义(307、396页)。培元固本散,以胎盘,鹿茸填补先天,重健免疫屏障;

红参、灵脂启脾进食,保护脾胃为第一要义;本方与三七、琥珀合用,补中有通,兼有活血、化痰、消积作用,可修复脏器损伤,再造人体免疫之功。故李可又进一步指出,前人有“但扶其正,听邪自去”的说法,确有至理。它调动了人体的正气(自然疗能)去战胜疾病,这就是中医的

整体论,“不治之治”乃是治法中的最高境界(177页)。

李可关于愈病防犯的思路,现归纳如下:恪守疾病禁忌,以免重蹈覆辙;培元固本治体,药分3个层次;万病不治求脾肾,不治之治最上乘。

## 推进继承创新 发挥特色优势 坚定不移地发展中医药事业(摘要)

□ 吴 仪

我是主动来参加全国中医药工作会议的。2004年,我也参加了全国中医药工作会议,就中医药的地位、作用和发展讲了一些意见。这次来主要有两点考虑:一是当前人民群众看病难、看病贵问题比较突出,中医药对于缓解这个问题是大有可为的;二是我注意到近一段时间以来,个别针对中医药的极端言论引起了社会广泛关注。我来参加这次会议,就是要表明坚定支持中医药事业发展的态度,并借此机会再次与大家交流对中医药的看法。下面,我讲4点意见:

### 1 坚定不移地发展中医药事业

近年来,中医药事业有了很大发展,同时也遇到了一些困难和问题,从行业内部到社会有关方面都有一些不同的看法,归结起来就是对中医药事业怎么看待和怎么干的问题。我以为,应该用历史的眼光、现代的思维,以更宽的视野、从更深的层次看待中医药事业的发展。

第一,中医药的地位、作用及其科学性不容置疑。中医药的历史地位、现实作用和科学价值是客观存在并经过实践检验和证明的。同时,中医药有着广泛、深厚的群众和社会基础。因此,无论是从医学的角度,还是从文化的角度,都必须大力发展中医药事业。

第二,中医药有着巨大的市场需求。我国是有着13亿人口的发展中大国,是穷国办大卫生,要逐步建立基本医疗保障制度,切实解决人民群众看病难、看病贵问题,就必须充分开发利用中医药资源,充分发挥中医药的作用。随着人民群众生活水平的提高、老龄群体的扩大、健康观念的变化,人们对中医药也有了新的认识,从国内到国外,多层次、多形式的需求势必持续增长,中医药有了更广阔的发展空间。

第三,中医药最具原始创新潜力。绝大多数中医药理论、诊疗技术和方药都是中华民族独创的,是我国自主创新的重要资源,在建设创新型国家中具有独特的作用。

第四,中医药在世界范围内得到丰富和发展。目前,中医药的国际交流与合作快速发展,我国已与70多个国家签订了含有中医药内容的协议,对外办医、办学和科技合作日益增多,中药进出口贸易持续增长。

第五,中医药已进入加速发展的轨道。特别是在“十五”后两年和“十一五”规划中,国家持续加大对中医药的支持力度,将其纳入科技发展的优先领域,实施并确定了一批重大项目;许多地方和有关部门更加重视中医药工作,制定并实施了扶持政策 and 措施;中医药行业的工作思

路和目标进一步清晰,工作重点进一步明确,发展条件得到较大改善,一些重大项目的实施效果正逐步显现。这些都为中医药的发展积蓄了能量,注入了活力,为其加速发展奠定了良好基础。

### 2 推进中医药的继承与创新

我看其中的实质就是如何认识和处理中医药继承与创新的关系,以及如何实现继承与创新。

如何有效推进中医药的继承与创新呢?我以为,必须把握好以下3个方面:第一,必须正确认识和处理好继承与创新的关系。继承是创新的基础和前提,创新是继承基础上的突破和超越,继承与创新是辩证的统一,这一点是明确的。第二,必须坚持以临床实践为核心。中医药是一门源于临床实践的科学,其理论和诊疗技术都是从临床实践中总结形成并不断发展提高的,中药新药往往都是在临床处方、院内制剂的基础上提升研制的,这是中医药的一个特殊规律。因此,临床实践对于中医药的继承与创新具有特别重要的意义。第三,必须充分发挥中医药的特色优势。特色优势是中医药服务能力最直接的体现,应当努力保持、充分发挥。我们在继承与创新的过程中,必须把有限的资源整合起来,突出重点,坚持有所为、有所不为;既要把中医药已有的特色优势继承下来、发扬光大,还要顺应现代科技发展潮流,争取形成新的特色优势。

### 3 大力扶持中医药事业的加速发展

近些年来,各有关部门在保护和扶持中医药发展方面做了大量工作。比如,国家有关规划中加大了扶持中医药发展的力度,中央财政增加了对中医药的投入,城市社区卫生和新型农村合作医疗工作中注重发挥中医药的作用,等等。各有关部门要再接再厉,充分考虑中医药特点,采取更加务实的措施,进一步加大支持力度,把中央提出的“大力扶持中医药和民族医药发展”的要求落到实处。

### 4 努力担负起发展中医药事业的历史重任

为更好地担负起发展中医药事业的历史重任,中医药行业还需要切实加强自身建设,提高自身素质。在这里,我提出3点希望:一是要继续保持奋发向上的精神状态。二是要大力发扬真抓实干的工作作风。三是要进一步营造内部团结、外部和谐的发展氛围。

继承发展中医药事业是历史赋予我们的神圣职责和光荣使命。让我们在以胡锦涛同志为总书记的党中央领导下,同心同德、励精图治,求真务实、锐意进取,共同开创中医药事业发展的崭新局面和美好明天。