

潘智敏教授应用膏方 调治老年病经验介绍

● 姬要可¹ 指导:潘智敏²

关键词 膏方 老年病 临床经验 潘智敏

膏是中医药学中汤、丸、散、膏、丹五大主要剂型之一。膏,《说文》曰“肥也”,指心膈间的脂肪,因膏为脂肪可以滋润,故《正韵》、《博雅》释义为“润泽”。膏方又称膏滋,煎膏,通常是医生在中医整体观念,辨证论治原则的指导下,根据病人的体质因素,疾病性质,按照君、臣、佐、使原则,选择单味中药或多味中药配伍组成方剂,并将方中的中药饮片经多次煎煮,滤汁去渣,加热浓缩,再加入某些辅料,如冰糖或蜂蜜以及阿胶或其它胶类等收膏而制成的一种比较稠厚的半流质或半固体的制剂。近代名医秦伯未先生在《膏方大全》中指出:“膏方者,盖煎熬药汁成脂液,而所以营养五脏六腑之枯燥虚弱者也,故俗称膏滋药。”“膏方非单纯补剂,乃包含纠偏却病之义”此为对膏方含义的恰当诠释。

中医膏方作为中医药文化的重要遗产,是中医学传统的强身、祛病、养生方法,通过辨证运用膏方调理疾病,更是可起痼疾沉痾,潘智敏教授是浙江省中医院主任医师、教授、博士生导师、国家级名

中医、全国第四批名老中医药学术经验继承指导老师,现任浙江省中医老年病重点专科学科带头人,中国中西医结合虚证与老年病专业委员会委员,浙江省中西医结合老年病专业委员会主任委员,浙江省医学会老年病分会副主任委员等职,潘智敏教授从事中医临床工作 30 余年,临床经验丰富,对中医内科杂症有其独到的见解,冬季擅用膏方调治老年病,效果显著,笔者有幸随师侍诊,收益匪浅,兹将潘师应用膏方调治老年病的经验整理如下,以饕读者。

1 补治结合,虚瘀并理

历史上,膏方是富贵人家独享的高级补品,解放后曾一度沉寂。近十几年来,由于人民生活水平的提高,健康意识逐步增强,每年初冬在江、浙、沪三省市请中医专家定制膏方,以养生健体、防病治病的人日益增多,但有一些人缺乏对膏方基本功能的正确认识,盲目追求滋补,而一些医师为迎合患者喜补的心理更是一味地投以补药,一开膏方必有野山参、冬虫夏草、鹿

茸等名贵药材。潘师认为,从膏方的历史来看,在古代其制定的确是以“补”为主,在体虚而无邪实的情况下以补为主无可非议,而在邪盛正不太虚的情况下则应侧重予祛邪,使邪去则正自复,以达到“不补之中有真补存焉”的目的,“补”不是补益药物的简单堆砌,而是通过调节患者体内机能,纠偏以却病,帮助纠正失调的功能以重建阴平阳秘的状态。所以,凡能产生纠偏却病,调整人体机能而重建生理稳态作用即是“补”。古典医籍有“年四十而阴气自半,起居衰矣”,“人年五十以上,阳气日衰,损与日增,心力渐退”,老年人大多呈现出正气渐衰,虚实夹杂,身兼数病的特点。潘师认为,老年人随着年龄的增长,受体内外各种因素的影响,常形成各种瘀血,或气滞血瘀,或血滞为瘀,或血结留瘀,或血蓄而瘀,或寒凝致瘀,或热盛现瘀,或气虚渐瘀,或血虚成瘀,或阴虚生瘀,或阳虚血瘀。常见的老年病如高血压病、糖尿病、高脂血症、冠心病、前列腺增生症、老年痴呆、脑中风等,其病因和症状虽不一,但病理机制却无不与瘀血有关,因此,在开膏方时既要考虑到老年人体虚,更要顾及其身兼数病及多瘀血

• 作者单位 1. 浙江中医药大学 2008 级硕士研究生(310053); 2. 浙江省中医院(310053)

的特点,使补中有治,治中有补,补治结合,虚瘀并理。

2 调畅气血,以平为期

气血是构成人体和维持人体生命活动的基本物质,也是脏腑身形生理活动的物质基础,是人体赖以生存的根本。气属阳、主动、主温煦;血属阴、主静、主濡润,这是气与血在属性和生理功能上的区别,两者都源于脾胃化生的水谷精微和肾中精气,在生成、输布等方面关系密切。故气与血不可须臾相离,乃阴阳互根,自然之理也。一方面人体各脏腑经络等组织器官的生理活动,血液的生成与运行,人体体温的恒定等,都有赖于气的推动与温煦作用,另一方面血具有营养和滋润全身的作用,如四肢百骸、五脏六腑、毛发皮肤、肌肉筋骨均需血来濡养,气与血生理功能正常,则人体无病,如气与血失却其正常的生理功能则可导致各种疾病。《素问·调经论》:“人之所有者,血与气耳”,“气血未并,五脏安定”,若“血气不和”则“百病变化而生”,《丹溪心法》:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。”表明气血不和是导致阴阳失调,产生疾病的主要原因,因此潘师在开膏方时常利用调气活血的方法,疏通气血,调节气机升降,平衡气血阴阳,以即中医所谓“疏其气血,令其调畅,而至和平”。

3 固本培元,重视脾肾

五脏之中,脾为后天之本,生化之源,肾为先天之本,性命之根,脾肾两脏是推动人体生命活动的关键。五脏之病,只要脾肾不伤,虽重不险,脾肾一败,则病转深重。疾病好转常常首先是脾

肾功能好转,病有轻转重,也往往首先表现在脾肾受损,因此,观察脾肾盛衰程度,是判断五脏病变轻重以及人体衰老程度的主要标志。脾胃为仓禀之官,气血生化之源,人体生命活动的延续都有赖于脾胃运化的水谷精微,《素问·平人氣象论》曰:“人以水谷为本,故人绝水谷则死”,《中藏经》:“胃者,人之根本,胃气壮,五脏六腑皆壮也……胃气绝,五日死。”《医宗必读》:“有胃气则生,无胃气则死。”因此潘师在临证中处处以顾护胃气为先,潘师认为,治脾胃者,当补其虚、除其湿、行其滞、调其气,处方常用茯苓、山药、米仁、炒扁豆衣等补脾之药。肾为先天之本,主藏精,肾精所化生的肾气是促进机体生长、发育、生殖以及调节人体代谢和生理功能活动的基本物质,历代医家都重视肾气在抗衰老中的作用,故潘师对肾虚者,根据“形不足者,温之以气;精不足者,补之以味”,常选用鹿角胶、肉苁蓉、巴戟天、仙灵脾等以补肾阳,鳖甲胶、龟板胶、枸杞子、女贞子、旱莲草等以滋肾阴。

4 动药静药,相兼并施

膏方内多含补益气血阴阳的药物,并且多以阿胶、龟板胶、鹿角胶等胶质收膏,其性粘腻难化,若纯补峻补,每每会妨气碍血,反受其害,故配方用药必须动静结合,至关重要。静药是指滋补阴精、津液和血等有形物质的一类药物;动药是指以推动气血津液、活跃机体功能的一类药物,故潘师在膏方中多将补血药与活血、调气、消导之品相配伍,动静结合,使补而不滞,既能消除补药粘腻之弊,又可充分

发挥其补益之功,有一举两得之妙。潘师辨证选用“动药”,例如用决明子、瓜蒌仁通腹排毒,降低血脂;川芎、葛根活血化瘀,净化血液;川朴、枳壳、广木香、降香等理气导滞。

5 治验举隅

王某,女,60岁,膏方门诊:2009年12月13日,患者有冠心病、高血压病及糖尿病病史,际于冬令时分,欲予调补养身,诊查:疲劳后有心悸胸闷,寐况不佳,工作紧张时尤甚,血压偏高,160/95mmHg,控制饮食血糖基本正常,全身皮肤瘙痒,遇热痒甚,大便干结,数日一行,舌质红,苔薄白,脉细弦。辨证为气阴不足,心失所养,阴虚内热,阴血暗耗,血脉瘀阻,不能上荣诸窍。中医诊断:心悸,眩晕。西医诊断:冠心病,高血压病,糖尿病。治则:益气养阴,活血宁神,滋肾养肝。处方:党参300g,黄芪300g,生地200g,萸肉100g,制黄精150g,枸杞子120g,郁金150g,制首乌200g,炒枣仁150g,丹参250g,川芎150g,桑寄生150g,决明子150g,白菊花150g,泽泻150g,炒枳壳120g,生楂肉120g,炒陈皮100g,炒杜仲150g,炒牛膝150g,红枣150g,龟板胶200g,木糖醇250g,收膏入。评析:本例气虚不足,心失所养,肝肾阴虚,阴损及阳,故以大剂参、芪及丹参、郁金、川芎、牛膝等益气活血,与龟板胶、杞菊地黄等滋肾养肝为伍,并选寄生、杜仲既补肾阴肾阳,又具降压之功,兼以决明子、炒枣仁等清肝宁神。此膏方综合病人素体因素及病变涉及脏腑部位而辨证选方用药,配伍严谨,剂量多寡均经细酌。