

唐江山遣方用药特色初探[※]

● 郑立升* 丁东翔 高坤锋 肖辉煌 程珠琴

关键词 辨证论治 经方时方 药对 用药特色 唐江山

唐江山主任医师为全国名老中医药专家传承工作室专家,福建省名老中医。其从医50余年,精通中医内科、儿科各种疾病和疑难病症,擅长脾胃病。唐老临证思维严密,善用经方,亦重时方,在遣方用药方面有许多技巧和特色,常告诫我们做为临床医生,既要精于辨证,又要善于用药,要做到李东垣所说的:“看方犹看律,意在精详。用药如用兵,机毋轻发。”^[1]作为唐江山工作室人员之一,笔者有幸侍诊,现将唐老临证遣方用药特色总结如下。

1 重视辨证,巧抓主症

唐老临证十分重视辨证论治,尤擅八纲和脏腑辨证。其认为现代中医的“辨证论治”就是运用望闻问切四诊,全面掌握病人所出现的症状、体征,结合检查、检验进行综合分析,分析疾病的病因、病位、病机、病名及证型,从而给予相应的治疗措施。其重视微观检验检查,认为可以弥补传统中医辨证体

系的不足,做到辨病辨证相结合,体现了现代中医与时俱进的思想^[2]。其善于抓主症,认为重病、怪病等症见多端,病因、病机等关系复杂纷繁,一时无从下手,抓住一两个主症可以“擒贼先擒王”,主症一除,则豁然开朗^[3]。如遇男性病人,病人常有疲乏、不寐、食欲不振、腰痛等症状,四诊合参后考虑肾气不足,给予五子衍宗丸加减治疗。唐老临证善于在抓主症用主方基础上根据症状加味用药,常常都能取得良效。

2 善选主方,灵活发挥

唐老临证博采重用先哲前贤流传下来的经方、时方,其认为这些方药是经过数百年、上千年的实践,有无以计数行之有效的可重复性。其擅用《伤寒杂病论》治外感风寒表虚证的桂枝汤、伤寒少阳证的小柴胡汤、阳虚水泛的真武汤、心肾阳虚寒厥证的四逆汤、治疗百合病的百合地黄汤等,临床疗效显著。其还虚心学习当今医学家、国

医大师的临床经验,运用其独效的治疗方药,擅用董建华的胃苏饮(紫苏梗、香附、陈皮、佛手等)治疗气滞胃痛^[4],何任的脘腹痲痛汤(元胡、生甘草、白芍、海螵蛸、川楝子、制香附、蒲公英、沉香、乌药等)治疗肝胃不和的胃痛^[5],杨春波的清化饮(绵茵陈、黄连、白扁豆、白豆蔻、薏苡仁、赤芍药等)治疗湿热型胃痛^[6],均具有良好的疗效。在继承古人的用方经验基础上,唐老临床还灵活多变,善于发挥。其擅用《丹溪心法》的痛泻要方(白术、白芍、防风、陈皮),用于腹痛泄泻^[7],也用于便秘治疗。其认为只要病机属于“肝脾不调”,就可以用痛泻要方为根根据兼证加减用药。湿热泄泻加黄连、木香;寒湿水泻加苍术、炮姜;脾肾阳虚加肉豆蔻、补骨脂。治疗便秘者去防风,加大白芍、白术用量;气滞加枳实、莱菔子;阴血亏虚加玄参、当归;阳虚精损加肉苁蓉、甘锁阳;热结肠燥加决明子、郁李仁,每每取得良效。

3 巧用对药,精于配伍

唐老临床常巧用对药。常用川芎配丹参共奏活血散瘀、行气止痛之功,用于心脉瘀阻胸闷刺痛的心心病心绞痛;常用大枣配强壮补

※基金项目 唐江山全国名老中医药专家传承工作室(国中医药人教函〔2012〕149号)

* 作者简介 郑立升,女,主任医师,副教授。擅长胃肠功能障碍性疾病、急慢性胃肠炎、消化性溃疡、肝胆疾病的诊治。

• 作者单位 福建省福州市中医院(350001)

虚的仙鹤草治气血虚弱,脱力劳伤。功效不同药物配合应用起促进作用,其用大补气的人参配回阳救逆的附子,补温并投,治心肾阳虚、阳气欲脱、脉微欲绝的危证;用辛开温通的干姜配苦寒清降的黄连,寒热并调,治寒热结聚或寒热格拒的腹痛呕吐泻痢证;用补中益气黄芪配行气散瘀的莪术,动静结合,益气消胀,消除胃胀;用甘淡清热利湿的土茯苓配甘酸益气生津的五味子,清敛同用,利湿解毒,保肝降酶,用于乙肝转氨酶增高偏于湿热等^[8]。其还擅用民间药、草药等以提高疗效,如徐长卿、九香虫、娑罗子、毕澄茄治疗气滞型胃痛;刺猬皮、凤凰衣、木蝴蝶保护胃黏膜;余甘果醒脾开胃;土茯苓、垂盆草治疗肝功异常;急性子、肿节风、菝葜、鹅血治疗食道癌、胃癌;守宫、斑蝥治疗晚期食道癌等。

4 谨审药量,适度使用

中医自古就有“不传之秘在于量”,药物剂量大小不同,不仅疗效差异大,而且所治病证也不尽相同。唐老认为中药用量上要因人因证而异,年龄、体质不同,对药物耐受程度不同,药物用量也就有差别,一般轻病用量轻,重病用量重,体重轻的人用量也轻,体重重的用量也要重些,但总的原则是中病即止。有的药量要大才能发挥疗效,如其临床安神使用酸枣仁、首乌藤时一般用量达到30g以上;白术土炒少量能健脾止泻,大剂量单味生用有通便作用,用于气虚便秘每剂

轻则60g,重者100g,才有良好的益气生津、润肠通便作用^[9]。

5 勤于实践,勇于创新方

唐老创立“抗萎平异汤”治疗慢性萎缩性胃炎癌前病变^[10],其认为慢性萎缩性胃炎多属于脾胃气虚、气滞血瘀、热毒内蕴,拟抗萎平异方(黄芪、党参、天花粉、蒲公英、白花蛇舌草、白术、枳壳、徐长卿、莪术、刺猬皮、木蝴蝶、石斛)为基础方治疗。方中黄芪、党参补虚增强胃黏膜屏障功能,促进胃黏膜病变的好转及萎缩腺体的康复;配合徐长卿、莪术、刺猬皮、木蝴蝶以理气消胀、活血散瘀,促进粘膜修复;用白花蛇舌草、蒲公英、天花粉清热解毒、抗化平异、防癌抗癌;佐以石斛益胃护阴。该方通过临床观察,有良好的促进胃粘膜萎缩腺体的恢复,减轻或消除异型增生,阻断癌前病变的作用。

6 病案举例

郑某,男,52岁,2012年4月14日就诊。主诉:反复胃脘胀痛18年。患者胃脘胀痛每因精神忧郁、饮食不慎或劳累发作。胃镜检查提示:慢性浅表-萎缩性胃炎伴糜烂;病理报告:中度慢性萎缩性胃炎伴中度异型增生。刻下症见:胃脘胀痛,时有烧灼刺痛,得食稍安,暖气泛酸,纳少乏力,口粘口苦,舌暗紫、苔黄白相兼而厚腻,脉细滑。诊断:胃脘痛;证属气虚气滞,血瘀毒蕴,夹有湿热。治以益气行气,化瘀解毒,清热利湿。方

予抗萎平异汤加减治疗。药用:黄芪20g,党参15g,天花粉15g,蒲公英15g,白花蛇舌草15g,白术10g,枳壳10g,徐长卿10g,莪术10g,刺猬皮10g,木蝴蝶10g,石斛10g,延胡索15g,黄连3g。连服4周,胃脘灼热消失,刺痛缓解,唯感胃脘痞闷。苔转薄白,脉缓,上方去延胡索、黄连、厚朴,加减间断调治半年,诸症消失,纳食正常。2012年10月11日复查胃镜:慢性浅表性胃炎,病理回报未见萎缩及异型增生。

参考文献

- [1] 邹运国. 用药点兵[M]. 北京:人民军医出版社,2013:1.
- [2] 陈志强,吕立国. 整体辨证、局部辨证与微观辨证[J]. 中国中西医结合杂志,2006,26(12):1126-1127.
- [3] 邵晓颖. “抓主症”和“方证相应”之我见[J]. 光明中医,2011,26(8):1532-1534.
- [4] 高益民. 胃苏冲剂临床药理学评价[J]. 中级医刊,1995,30(1):62-63.
- [5] 陈革华,翁凤泉. 何氏脘腹痼痛汤治疗消化性溃疡64例[J]. 实用中医药杂志,1995,11(6):15.
- [6] 黄恒青,张海鸥,杨永升,等. 清化饮治疗慢性胃炎脾胃湿热证疗效观察[J]. 福建中医药,2004,35(3):9-10.
- [7] 张志安. 痛泻药方脉证研究[J]. 吉林中医药,2014,34(2):185-187.
- [8] 高学敏. 中药学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:94-101.
- [9] 王幸福. 医灯续传[M]. 北京:人民军医出版社,2012:103-104.
- [10] 陈霖,杜武霖,唐光春,等. 唐江山主任医师治疗慢性萎缩性胃炎癌前病变经验介绍[J]. 新中医,2014,46(6):21-22.

更正启事

邓静、刘树朋等同志的论文《益气活血利水法治疗乙肝肝硬化初次腹水疗效观察》发表在《中医药通报》杂志2015年第14卷第2期。因录入疏忽致漏刊该文通讯作者,现予补充更正,《益气活血利水法治疗乙肝肝硬化初次腹水疗效观察》一文的通讯作者为:“王成宝,男,医学博士,主治医师。主要从事中医及中西医结合肝病研究。E-mail:Wangchengbao12345@126.com。”