



中医医院

单



草庐丛书

师承心悟

CAOLU SHICHENG XINWU

▶ 主编 胡国华 朱凌云

求济然
廬

汇集名老中医临床经验，
凝练名老中医学术思想，
传承和发扬中医经典文化，
培育中医专业型人才。



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

草庐丛书

草庐师承心悟

主 编 胡国华 朱凌云
副主编 邵 萍 刘 毅 徐 瑛
主 审 虞坚尔

上海交通大学出版社

内 容 提 要

千百年来,中医学历经坎坷却经久不衰,就是因为有了历代中医的传承和创新。时至今日,名医的学术思想及临证经验无疑是中医药传承的重要组成部分,是中医学发展的重要推动力,也是年轻一代医师学习进步的重要阶梯。

本书收集了上海市中医医院 27 位专家的师承心得,涉及 22 位名老中医。书中每篇分为四个部分:一是“医学心路”,介绍了名老中医的成长经历、学医过程等;二是“学术思想”,展示了这些名老中医各自的学术思想和临床诊疗特长;三是“医案举隅”,收录了具有诊疗特色的 3~5 个临证病案,以撰写医案的形式反映专家传承创新的思维方法;四是“专家简介”;另外每篇还附有名老中医经验方,常用药对以及行医格言。本书可供中医院校学生和中医临床工作者学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

草庐师承心悟/胡国华,朱凌云主编. —上海:上海交通大学出版社,2012

(草庐丛书)

ISBN 978-7-313-08160-5

I. 草... II. ①胡... ②朱... III. 中医学:临床医学—经验—中国—现代 IV. R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 026075 号

草庐师承心悟

胡国华 朱凌云 主编

上海交通大学出版社出版发行

(上海市番禺路 951 号 邮政编码 200030)

电话:64071208 出版人:韩建民

常熟市梅李印刷有限公司印刷 全国新华书店经销

开本:787mm×960mm 1/16 印张:27.5 字数:486 千字

2012 年 4 月第 1 版 2012 年 4 月第 1 次印刷

印数:1~2030

ISBN 978-7-313-08160-5/R 定价:58.00 元

版权所有 侵权必究

告读者:如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系
联系电话:0512-52661481

《草庐师承心悟》编委会

主 审 虞坚尔

主 编 胡国华 朱凌云

副主编 邵 萍 刘 毅 徐 瑛

编 委 (以姓氏笔画为序)

王小平 王隆卉 石克华 朱凌云

刘 毅 江 洁 许 红 许 良

孙国荣 李 洁 李 萍 吴菊生

何永淮 闵伟福 忻志平 陈 旻

邵 萍 林 洁 林外丽 周大成

封玉琳 赵永汉 胡国华 洪钰芳

夏以琳 徐 建 徐 瑛 韩 政

薛永玲

学术秘书 王慧新 裘敏蕾 刘晨萍 秦 嫣

刘 佳

序

西学东渐前,中医学大半师徒因袭,薪火相递,绵延不衰。跟师学习之法,其优点一是可系统学习前辈临证思维与用药特点,二是通过耳濡目染,从前辈处学到为人处事之道,践行大医精诚之理。

近代以来的大规模学堂教育使中医学梅开二度。然而,整齐划一的教育,虽有利于统一标准,方便学习,但在一定程度上也抹杀了个体自身学习、运用中医药的特点,缺少了中医人独特的人格魅力与个性。

我院向来秉承中医之传统,非常重视师承学习,也建立了相应的学习制度。进入临床工作的医师,能够通过一个比较长的跟师学习过程,不但对自己临床经验的积累,更对自身医德医风的养成,起到潜移默化、循序渐进的作用,这种形式的学习可谓有百利。作为前辈,将自己的临床经验毫无保留地传授给学生,为中医药的发展不断培育下一代力量,使得自己的学术生命得以延续,也是功德无量之事。

多年来,我院的医师通过各种层面的学术继承班,有幸跟随名师学习,通过自身临床实践,摸索积累,渐已成长为我院的学科人才。2010年我们组织相关人员,历经一年多时间,把这些专家对名老中医的学术思想总结,跟师感悟等结集成册,名之为《草庐师承心悟》,实属不易。其中包含了名老中医们的辛勤指导和不倦教诲,更有作为学生们的躬身体悟和积极临证。

古人云,江山代有才人出。我为中医薪火相递而鼓掌喝彩,在本书即将出版之际,谨以为序!

虞坚尔

2011年10月

Foreword | 前言

名老中医的学术经验是中医学术之精华,一些经验的形成,或秉家学,或承师传,无论理论研究或临床实践各有独到之处。尤可宝贵的是这些理论和经验已历数十载乃至数百年之实践验证,不断补充发展,日臻完善。总结推广名老中医的学术思想和临床经验,可谓是继承和发扬中医学最重要的措施之一。

国家非常重视中医人才的培养。近年来,国家中医药管理局举办了多次全国名老中医学术经验继承班。学生们能够亲耳聆听医术精湛、临床经验丰富的全国名老中医专家的授课,实际感悟这些专家经过长期临床实践总结出来的学术思想和经验,对于提高自身的学术与技术水平启发颇深,作用颇大,是一生中难得的学习机会。此次组织编写《草庐师承心悟》亦是为了进一步做好名老中医的传承工作,为广大中医工作者学习中医提供一个视角。

本书收集了上海市中医医院 27 位专家的师承心得,涉及 22 位名老中医。撰稿者均拥有师从上海市的全国名老中医或上海市名中医的经历。书中每篇主要分为四个部分:一是“医学心路”,介绍了名老中医的成长经历,学医过程等;二是“学术思想”,展示了这些名老中医各自的学术思想和临床诊疗技术的特长;三是“医案举隅”,收录了具有诊疗特色的 3~5 个临证病案,以撰写医案的形式反映专家传承创新的思维方法;四是“专家简介”,精选作者发表的部分论文和编撰的中医专业书籍;另外每篇

还附有名老中医经验方,常用药对以及行医格言。

《草庐师承心悟》是我院中医后辈向辛勤培育中医人才的中医老前辈交出的一份答卷,是继续中医学习的新开篇,展示了我院在人才培养工作中获得的可喜成果,也向年轻的中医一代描绘了现代中医的成才途径。

十分感谢各位专家给予我们工作的热忱支持和指导。本书的出版也得益于我院领导的全力支持,在此表示最真诚的谢意。

感谢教学处的工作人员、秘书秦嫣,各位编委的辛勤工作以及研究生王祎晟、方媛、毛桃桃、车芸华等人的协助,大家的通力合作才使本书得以顺利付梓。

本书的编写涉及专家众多,个人撰写习惯不一,限于编者水平,不妥之处恳望读者指正。

朱凌云

于辛卯年十月

Contents | 目录

内 科

张镜人	朱凌云	(001)
韩哲仙	韩 政	(013)
王翹楚	徐 建 许 良 许 红	(029)
张云鹏	徐 瑛	(075)
夏 翔	陈 旻	(087)
吴银根	石克华	(114)

外 科

史济柱	周大成	(136)
奚九一	李 萍	(147)
陆德铭	吴菊生 王小平	(166)

妇 科

沈仲理	薛永玲	(189)
朱南孙	胡国华	(209)
蔡小荪	王隆卉	(230)

儿 科

孟仲法	闵伟福 赵永汉	(253)
-----------	---------	-------

邵长荣	夏以琳 (291)
王霞芳	林 洁 林外丽 (306)
时毓民	封玉琳 (334)

针灸推拿科

秦亮甫	洪钰芳 (352)
严隽陶	孙国荣 (368)

五 官 科

何宗德	江 洁 (383)
邹菊生	李 洁 (393)

骨 伤 科

施维智	忻志平 (402)
施 杞	何永淮 (416)
附录:本书所涉专家门诊时间及地址	(424)

内 科

张镜人



医学心路

张镜人(1923~2009),名存鉴,出身于中医世家,为沪上张氏第十二代传人。全国著名中医理论家、中医临床学家,国医大师。自世祖张君调于明崇祯末年弃儒就医,至张镜人这一代已达12世,绵延300余年。从某种意义上而言,张镜人是站在巨人肩膀上才摘取丰硕成果的幸运儿。但他的成功之道和成才要诀,也可以看作是一位名医大家砥砺锤炼的必由之路。



1927年,张镜人4岁即入家族私塾接受启蒙教育,稍长即延请清代贡生出身的徐慕郭和中医家沈墨仙为师。除了《诗经》、《易经》、《古文观止》,还选学了唐宋八大家文集及诗词歌赋,在此基础上学习中医,精读四大经典以及《汤头歌诀》、《药性赋》、《温病条辨》、《本草求真》等,随后又泛读《东垣十书》、《丹溪心法》、《景岳全书》、《温热经纬》等。张老对文学情有独钟,凡文学诗词诸书,皆爱不释手,为以后的医学之路奠定了深厚的古汉语文学基础和扎实的中医基本功,这种“文、史、哲与医学统一”、“博与专统一”的治学方法,为张老成就一代名医铺平了道路。

张镜人之父张益君(1879~1946),为一代名医。他为人淳朴厚道而思维机敏,20岁不到就凭借深厚的家学出而应世,医术高超,疗效显著。张老稍长即随父门诊抄方,接触临床,广阅病例。这种诊疗活动和阅读医书相结合的学习方法,提高了他学医的兴趣,进步很快。日后,每于父亲接诊外出时,由他单独坐

堂,日复一日,治愈病人渐增,名声亦在沪地传开,但同时骄傲情绪也悄悄地滋长。父亲告诫:“大凡为医者有庸医与良医之分。庸医,我们张家是断不能有的。我们张家只许出良医、名医。”又告诫他:“身为医家,我们对本业一定要精益求精,要兢兢业业,千万来不得半点马虎与大意。”父亲的教诲使张镜人更加全身心地投入到医学事业中,医术进步神速。

1952年6月,在张老等的积极倡议下,卫生局筹设直属公费医疗中医门诊部,后迁至青海路44号,称公费第五门诊部。同年7月27日,是令张老终身难忘的日子,他接受了由上海市人民政府陈毅市长的任命,成为市卫生局医疗预防处中医科副科长,从此他放弃了自己收入丰厚的私人诊所,走上行政管理的岗位,为中医事业奔波了一生。

张镜人作为卫生局主管中医工作的负责人,终日奔忙于各大医院之间,为各医院设置中医业务而操劳。他制定规划,建立机构,引进中医人才,完成了一项具有深远意义的工作,引领沪上中医走上了普及、发展、提高的轨道。

1954年上海第一家中医专科医院,现曙光医院的前身“第十一人民医院”成立。1956年,上海西医学习中医研究班开班。同年,上海中医学院建立。张镜人对上海的中医、中西医结合工作倾注了自己的心血和精力,为上海中医事业立下“开业奠基”之功,故被香港地区的报纸誉为“上海现代中医业奠基人”、“沪上中医第一人”。

在十年动乱的艰难岁月中,张老被派遣到青浦方家窑“接受改造”,后又到崇明干校劳动。在劳动过程中,张老依旧醉心于中医药学,向当地人学到了仙鹤草、茜草根、大蓟、小蓟与茅根治疗出血症,学到了草乌乌莓莓治疗小便出血、鸭跖草退热的经验。他还有意收集到一批中草药的单方,获得了许多书本中未记载的新知识。

20世纪70年代中期,张老决心向癌前期病变挑战。在医院里设立了慢性胃炎专科门诊,开始对慢性胃炎进行系统的临床研究。在担任市卫生局副局长期间,为了研究工作不中止,他提出当“半天局长”,另半天仍要回他的研究室攻研他的课题。他对萎缩性胃炎的治疗与药物筛选作了深入探索,并对慢性胃炎的诊治提出新的理论。他认为:按照中医的病机理论,胃炎病变虽在胃,但亦涉及肝、脾二脏与少阳胆腑经。由于胃主受纳,脾主运化,其生理契机还依赖肝胆疏泄功能的配合,若肝胆疏泄功能障碍,气郁化热,犯胃侵脾,乃形成胃黏膜病变。故浅表性胃炎,偏重肝胃失调,而呈气滞热郁的证候。而气滞热郁日久则必导致气虚血瘀,引起胃黏膜腺体萎缩。故萎缩性胃炎偏重脾胃不和而呈气虚血瘀之证候。气愈滞则热愈郁,气愈虚则血愈瘀,两者互为因果,遂演变为虚实错

杂的病理变化与临床表现。胃黏膜也往往会发生肠腺化生及异形增生细胞。因此治疗上他注重“中焦如衡，非平不安”的法则。张老既考虑到有效地促进肝胆与脾胃功能调整，又考虑到有利于炎症病灶及黏膜的修复，创立了调气活血法，并制定“萎胃安”及其系列方随症作相应加减。经过临床 113 例疗效观察，总有效率达 85% 以上。其中有腺体萎缩、肠腺化生、不典型增生恢复或显著好转率皆达 76% 左右。原先多少年来关于腺体萎缩“不可逆转”的观点由此得以改变，患者的临床症状几乎百分之百地得到了明显改善。由此充分体现了中医学辨证论治的优越性。

张老认为大学问是长期累积的结果。不间断、锲而不舍、持之以恒等既是从时间上表现出来“勤”，勤勉、勤快，又是从韧的精神上表现出来“勤”，也是学习态度上表现出来的心无旁骛、专心致志和耐得寂寞的专一。通过长期临床实践和理论升华，张镜人教授逐渐形成富有个性的学术思想：对外感热病，主张以仲景六经分证为纲，以香岩卫气营血辨证为纬；对内伤杂病，信守以东垣脾胃学说为体，以景岳杂病论述为翼。在临床治病方面，主张厚古而不薄今，师法而不拘方，用药如用兵，变化在我，惟胜是求。

（朱凌云 整理）

参考文献

- [1] 郑春基. 名医世家[M]. 上海: 百家出版社, 1996.
- [2] 楼绍来, 张建中. 格物自勉, 学海无涯——著名中医学家张镜人教授的治学之路[J]. 中医药文化, 2008, (01): 4-7.



学术思想

张老的医学理论，源于《内经》、《伤寒论》，在学术上恪守“茹古涵今，兼收并蓄，立足临床，重在创新”的治学思想，在长期的临床实践中不墨守成规，不因循守旧，师古而不拘泥，对前贤提出的理论、原则和经方则能通过自身体验而不断总结并加以补充或发挥，敢于突破，推陈出新，提出与众不同的新见解，以此发展了中医学理论，在学术思想上别具风格。尤其是对脾胃病的辨证与治疗则更是独树一帜。

一、宏观以辨证，微观以借鉴

张老在开展临床和科研工作中，首先重视传统的中医诊法，以中医的望、闻、问、切诊断方法，综合分析，以达到宏观辨证。然后，借鉴现代科学技术、仪器、检

测方法,以补充中医望、闻、问、切的诊断方法。

张老在对慢性胃炎的治疗上,对中医辨证论治进行了延伸,把胃镜的检查所见的情况纳入了中医学诊断内容,通过胃镜直观及病例组织活检的微观所见,了解胃黏膜病变情况,称之为“望诊”的延伸和发展。并根据胃炎的演变过程,理出一条中医辨证治疗的主线,如胃黏膜充血水肿,或黏膜糜烂,这是气滞热郁的表现;胃黏膜苍白而血管纹暴露,属气虚血瘀的病理变化;胃黏膜颗粒样增生,则是痰瘀等有形之邪瘀阻胃络的表现。这些都补充和深化了对慢性胃炎病机的认识,有助于辨证和治疗。同时,从临床和科研角度看,增强了客观性、科学性和疗效的可信性,丰富了中医辨证论治的内涵。

二、病起于肝胆,症见于脾胃

张老认为慢性胃炎的病位虽在于胃,然其病机却牵涉肝、脾二脏与少阳胆腑经。胃为水谷之海,专司水谷升降、出入之职能。然肝主疏泄,肝气条达,胆液畅泄则胃气和顺通降,有助谷气之受纳运化。又脾与胃为表里,同居中焦,共主消化吸收,为后天之本。通过两者的纳运、升降、燥湿作用维持人体正常消化功能。而脾胃生理活动又赖于肝胆的疏泄,如《素问·宝命全形论》曰:“土得木而达。”

从引起慢性胃炎的发病原因分析,除饮食内伤、外邪侵袭等因素直接影响外,情志抑郁、多思过劳、寒温失当等,均会导致肝胆疏泄失司,气郁不达,横逆犯胃。症状可以表现为胃痛、胃胀、嗳气、嘈杂、便溏、脉细、舌胖等。

在长期的临床实践中张老常说,慢性胃炎的症候或偏重于肝(胆)胃失调,或偏重于脾胃不和,而肝胃失调者,脾胃必弱;脾胃不和者,肝气容易郁滞,它们之间所产生连锁的病理影响,贯穿于慢性胃炎病变的全过程。中医学的病机学说认为,局部的病灶往往是整体的生理功能有所障碍而投射的一个焦点,所以慢性胃炎可以说是“病起于肝胆,症见于脾胃”。

三、重视调气活血法

慢性浅表性胃炎病程较短,多以气滞热郁为主;慢性萎缩性胃炎病程较长,病情较重,常见气虚血瘀之证。为此,张老倡导调气活血法治疗慢性萎缩性胃炎。调气之意,即益气、理气、降气;活血之法,即化瘀通络。气虚者当益气,气滞者当理气,气逆者当降气,血瘀者当活血。

慢性萎缩性胃炎通常病程较长,由浅表发展而成。中医学认为“久病属虚”。如病久脾胃气虚,升降失调,生化无权,气阴营血俱虚,则胃络失养,每致胃黏膜腺体萎缩。临床表现胃脘部隐痛、嘈杂,神疲乏力,形体瘦弱,舌质胖或边有齿

痕,脉细弱等一派中气虚弱之症。当以健脾益气、养胃安中,此乃益气也。

又胃属多气多血之腑,气之运转,血之濡养是维护胃气的基本条件。胃炎初起,往往病在气分居多,若病情迁延日久,每多深入血分,而致瘀阻胃络,即“久病入络”。慢性萎缩性胃炎病久,往往损及胃络,气愈虚则血愈瘀,瘀阻之象较为常见。治当化瘀通络,既可改善黏膜血供状况,促进胃黏膜腺体恢复,又可缓解临床症状,所谓“瘀去则新生,血和则痛止”,此乃活血也。

四、脾胃用药,衡平概之

根据胃的生理功能及脏腑之间的内在联系,张老认为中焦脾胃,互为表里,脾气宜升而胃气宜降,脾喜温燥而胃喜柔润,相反相成,犹如称物之“衡”,在动态变化中,保持相对平衡,以维持正常的生理功能。“平则不病,不平则病”,不平之因,有虚实寒热之别,气血阴阳之异,故宗《温病条辨·治病法论》中提出的“中焦如衡,非平不安”的法则,作为治疗慢性胃炎的准绳。治法众多,贵在平衡,平则不病矣。

1. 升降并调

张老推崇吴鞠通“中焦如衡,非平不安”之说,认为脾胃同居中焦,一脏一腑,互为表里,通连上下,为水火之机,升降金木之轴,实为人体气机升降出入运动之枢纽。脾主运化,胃主受纳,脾为胃行其津液,升清降浊,输布水谷精微,为气血生化之源。胃强脾健则水谷气盛,精足神旺,气机畅和,先天得养,后天得济。脾为阴脏,藏而不泻,其性主升,升则为阳,阳气升则水谷精微赖以上输;胃为阳腑,泻而不藏,其性主降,降则为阴,水谷之气得以下行,全赖胃腑下降之功。脾主运化宜升,胃主受纳宜降,故叶天士说:“脾宜升则健,胃宜降则和。”说明脾胃的健运,全赖于“升降”。张老在临证时,非常重视中焦脾胃,调理中土时又十分注重气机的升降,脾气虚弱则升提,胃失和顺则降气,脾胃不和则协调升降。处方时升降药物常相机使用,如提升之柴胡、枳壳,降气之旋覆花、代赭石等。为使脾升胃降的功能协调,升降药物常配对使用,如柴胡配黄芩、苏梗配黄芩等。其中苏梗配黄芩的使用乃取左金丸之意,但避黄连之苦寒,可见张老施药重视维护脾胃功能的良苦用心。

2. 燥湿相济

在阴阳五行学说中,脾胃属土,脾为阴土,胃为阳土,脾喜燥恶湿,胃喜润恶燥。脾为阴脏,体阴而用阳,阳气易不足,然脾阴得阳气温煦始能运化无穷,故脾阳当健;胃为阳腑,体阳而用阴,津液易不足,但胃阳得阴津滋润方可受纳不断,故胃阴当润。正如叶香岩所云:“太阴湿土得阳始运,阳明燥土得阴自安。”脾喜

燥恶湿,用药忌柔用刚;胃喜润恶燥,用药忌刚用柔。因此,张师在脾胃的调治过程中,对温燥及寒润药物的使用,慎重有加,以防出现胃燥津伤或湿困脾阳之弊端。即使出现胃阴不足或脾阳不振之证,亦应牢牢把握脾胃之生理特性,以刚柔相宜,燥湿相济为原则,掌握寒温、燥湿之度。如白术与白芍相伍,健脾阳而不燥胃津;有胃阴不足之象,以怀山药、香扁豆健脾和胃,免白术、茯苓之燥性,使用怀山药甘多温少,兼能滋养脾胃之阴,加以石斛、南沙参、玉竹润养胃阴;见湿困脾胃之时,加用苍术、佩兰温燥以祛湿。

3. 健脾与和胃相互兼顾

脾之与胃共司后天,功能相辅,病则相牵。脾病不运则胃难和降;胃病不纳则脾难健运。故健脾和胃见于一体。张师常在健脾之中兼用和胃之品,如喜用参苓白术散益气健脾,参入和胃的佛手、陈皮、谷芽;取钱仲阳之异功散于四君子汤加陈皮,以达到和胃悦脾、利脾运化之目的。

4. 寒温相配

慢性胃炎以热证居多,但胀痛必有气滞,若投一派寒凉之品,更碍脾胃气机,胀痛将有增无减,故采用辛香和胃、行气宽中、温而不燥的苏梗,与苦寒清热的黄芩、平地木、连翘同用,寒温相配,适脾胃之性,则气机舒而脾胃和,胀痛自可缓解。

5. 补气勿忘行气

补气之品的使用,常有壅滞之虑。张师深得脾胃用药须补而勿滞之奥妙,遵先辈之经验,如归脾丸之木香,六君子汤中的陈皮,参苓白术散中的砂仁,等等,每每在补中益气药物使用的同时,加上行气宽中、通达气机之品以防补气之药的壅滞之弊。

五、膏方调治脾胃病特色

1. 补以甘味,投脾所好

五味入口,各归其所喜之脏,《素问·至真要大论》曰:“五味入口,各归所喜……甘先入脾。”甘味乃脾胃对应之味,故脾胃虚弱使用甘味之药可起到补养作用。张老对于脾胃不足之证,根据虚则补之的原则,常用甘味之药调补。如临证见食后纳呆、脘腹胀满、大便溏薄、少气懒言、四肢倦怠、面黄消瘦等脾胃虚弱之象,概投甘温之品以补脾胃之虚。药如人参、党参、黄芪、太子参、白术、怀山药、扁豆、茯苓、甘草等,使脾胃得到充养,人之气血可旺。因脾乃生化之源、五脏之本,故益气亦可生血,益气亦可生精。

2. 补药不宜重剂

脾主运化,胃主受纳,脾胃既虚,纳化无力,饮食且不能纳运,更何况药乎?张老认为,中虚则重味难支,故在药物用量上主张以轻为上。先生在临证用药当须补中益气时,往往以健脾之品为主线,旨在通过脾的运化,促进化生精微而生元气。即使气虚明显的患者,直接使用补中益气之品时,在剂量上也是斟酌再三,处方用药以注重补气之品的吸收为重点,以求缓图而收效。



医案举隅

案1 脾肾两亏,气机不利之虚劳

纪某,男,1985年12月23日诊。夙有胃恙,脾失健运,迭经调治,中脘当舒,但矢气较多,便行不实,时或头晕面浮。肾为水火之窟,水亏于下则为溲溺余沥,脉细,舌苔黄腻,质红。脾胃之健,半属命门火之温养,肾脏之精,亦赖后天之生化,盈亏互伏,消长相关,封蛰之令,治当健脾补肾,膏滋代煎,以冀却病延年。处方:

炒党参 90 克	炒白术 60 克	茯苓 60 克	炙甘草 20 克
炒山药 60 克	香扁豆 60 克	建莲肉 60 克 ^(去心)	炒白芍 60 克
制半夏 60 克	炒陈皮 60 克	炒枳壳 60 克	制香附 60 克
佛手片 60 克	八月札 60 克	白杏仁 60 克	白豆蔻 30 克
川石斛 60 克	枸杞子 60 克	炒滁菊 60 克	炒知母 60 克
炒黄柏 30 克	山萸肉 60 克	泽 泻 60 克	生石决 60 克
白蒺藜 60 克	女贞子 60 克	旱莲草 60 克	菟丝子 60 克
制狗脊 60 克	炒川断 60 克	炒杜仲 60 克	川萆薢 60 克
炒当归 60 克	丹 参 60 克	炙远志 20 克	炒山楂 60 克
炒神曲 60 克	香谷芽 60 克		

上药浸一宿,武火煎取三汁,沉淀沥清,文火收膏时,加入清阿胶 200 克,白冰糖 400 克,熬至滴水成珠为度,每服一汤匙,温开水调送,清晨最宜。如遇感冒食滞需停药数天。

【按】明《医家奥秘》曰:“古人有‘补肾不若补脾’,又有‘补脾不如补肾’之说。夫补脾之药皆燥,肾恶燥;补肾之药皆湿,脾恶湿。世人又有依违两可之法,脾肾双补,用药半燥半润。总不明补脾、补肾之妙理也。”在脏腑理论的研究中,脾肾两脏的关系问题历来为医家所重视。如南北宋之交的医家许叔微主张用二

神丸(补骨脂、肉豆蔻、生姜、大枣)治疗脾肾衰弱者,以温补脾肾,补火生土;南宋医家严用和在《济生方》中又提出“补脾不如补肾”说;到了明代薛己临证注重脾肾辨证,用药以温补著称;李中梓以脾肾为先后天之根本;绮石以脾为百骸之母,肾为生命之源。实际上,脾肾相因,精气互生,肾为先天之根,脾为后天之本,肾精充足与否,必须依赖于脾所化生的水谷精微的不断充养;脾胃运化水谷精微之时,同样需依靠肾阳的温煦,运化功能才可正常。因此两者乃是“先天促后天,后天滋先天”的关系。在病理上也存在着互为因果的关系,所以脾肾同治逐渐为后世所取法。

本案属脾肾两亏、气机不利之虚劳证。依据脾肾同治、阴阳并补的原则,治脾用参苓白术散、三仁汤、二陈汤义;补肾取六味地黄丸、二至丸加减。

参苓白术散,出自《太平惠民和剂局方》,是在四君子汤的基础上加怀山药、莲子肉、白扁豆、薏苡仁、砂仁、桔梗而成,功能益气健脾,渗湿止泻。适用于脾胃气虚夹湿之证,亦可用治肺损虚劳诸症,为“培土生金”法中的常用方剂。本例膏方在参苓白术散基础上加强了行气化湿的力量,药如白豆蔻、杏仁、制半夏、炒陈皮等,同时投以制香附、八月札、炒枳壳、佛手片、炒山楂、炒六曲、香谷芽等清香之品理气畅中,醒脾开胃,润燥相宜,补而不滞,共奏益气健脾之效。

六味地黄丸(汤),原名地黄丸,系宋代钱乙从《金匱要略》的肾气丸减去肉桂、附子而成,用治肾怯诸证。《小儿药证直诀笺正》云:“仲阳意中,谓小儿阳气甚盛,因去桂、附而创立此丸,以为幼科补肾专药。”清代医家汪昂在《医方集解》补养之剂中,将六味地黄丸列为第一方,后世称其为补阴方剂之祖;《医方论》中费伯雄说:“有熟地之腻补肾水,即有泽泻之宣泄肾浊以济之。有萸肉之温涩肝经,即有牡丹皮之清泻肝火以佐之。有山药之收摄脾经,即有茯苓之淡渗脾湿以和之。药止六味,而大开大合,三阴并治,洵补方之正鹄也。”原著用治小儿,今则通治成人小儿肝肾阴虚不足诸证。本例患者素有胃恙,舌苔黄腻而质红,故膏方于六味地黄丸(汤)中去厚味之熟地、辛寒之丹皮,以山萸肉、炒山药、泽泻、茯苓滋补肾阴,配合旱莲草、女贞子、制狗脊、炒川断、炒杜仲、菟丝子等补肝益肾,强壮筋骨,通补相宜,不伤胃气。知母、黄柏、萆薢清下焦湿热,制上浮之虚火。

方中石斛一味,燥中用润,《本草通玄》谓其:“甘可悦脾,咸能益肾,故多功于水土两脏。”养阴益胃,滋补肾水,又可制大队补药之温涩,刚柔并济,一举两得,可谓用意深刻。

白芍、当归、丹参养血和营,调畅气血;远志以安神益智,《本草纲目》曰:“入足少阴肾经,非心经药也。其功专于强志益精,治善忘。”配伍相用,心血得养,心神可宁。