

名老中医方药心得丛书

周

绍华

神经科方药心得



毛丽军

宁侠鲁岳

编著



科学出版社

www.sciencep.com

名老中医方药心得丛书

周绍华神经科方药心得

毛丽军 宁 侠 鲁 岳 编著

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是《名老中医方药心得丛书》中的一本。全书内容除绪言外,共分上、中、下三篇。上篇主要介绍名老中医周绍华教授对每味中药的临床应用特点。这些药物归类是按照现行最新的中药学教材的功能分类法,即解表药、清热药、祛风湿药等共 14 个章节。笔者遍寻数年来积累的临床资料,尽可能多地囊括了周老常用的中药 115 味。每味药又根据周老对其不同的功效运用及在不同疾病中的应用分别进行详细论述,论述涵盖了药物的性味归经特点及周老对其独特的见解,并在每个应用方面都附以病案举例,使理论与实践充分结合,对药物的应用有一个更深入的知识。中篇主要介绍周老在方剂应用方面的心得体会。收录 22 首治疗神经系统疾病的常用方剂,每首方剂均按组成、用法、病案举例来编排。在用法中详细论述了方剂的历史源流、配伍特点,着重阐述了周老应用此方的经验体会。下篇为周老医案举例,共收录完整的典型医案 20 个,以供读者参考。全书通过从单味药物到方剂再到医案的论述过程,从点到线再到面,将周老的辨证论治思想贯穿其中。使读者对周老临床理论的认识有一个循序渐进的提高。

本书可供神经科临床医生阅读,也可供有兴趣者及神经科病患者家属阅读。

图书在版编目(CIP)数据

周绍华神经科方药心得 / 毛丽军等编著. —北京:科学出版社,2010.3

(名老中医方药心得丛书)

ISBN 978-7-03-026849-5

I. 周… II. ①毛… ②宁… ③鲁… III. 神经系统疾病-中医学临床-经验-中国-现代 IV. R277.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 031729 号

策划编辑:曹丽英 / 责任编辑:郭海燕 / 责任校对:李奕莹

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄华斌 黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 华 印 刷 厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 3 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2010 年 3 月第一次印刷 印张:12 3/4

印数:1—2 000 字数:301 000

定价:59.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

目 录

绪言	(1)	学术思想	(1)
周绍华介绍	(1)	研究诊治神经系统疾病,成绩卓著 ..	(8)

上篇 用药心得

第一章 解表药	(13)	青蒿清虚热	(52)
麻黄宣肺解表,平喘利水,温经散寒	(13)	第三章 祛风湿药	(53)
桂枝发汗解表,温经通阳	(15)	威灵仙祛风湿,通经络,止痹痛	(53)
羌活解表散寒,祛风胜湿止痛	(17)	川乌温通经络止痛	(54)
白芷解表散风,通窍止痛	(18)	秦艽祛风湿,舒筋络	(54)
细辛祛风,散寒止痛	(19)	木瓜舒筋活络	(56)
藁本发表散寒	(21)	桑枝祛风湿,补肝肾,强筋骨	(56)
薄荷疏风止痛,疏肝解郁	(21)	第四章 化湿药	(58)
菊花疏风清热,平肝明目	(22)	苍术苦温燥湿	(58)
蔓荆子疏散风热	(24)	厚朴行气开郁,下气除满	(59)
葛根发表解肌,升清阳	(25)	砂仁醒脾和胃	(61)
柴胡和解退热,疏肝解郁	(26)	第五章 利水渗湿药	(63)
升麻清热解毒,升阳举陷	(29)	茯苓益气健脾,宁心安神	(63)
第二章 清热药	(30)	薏苡仁利湿除痹	(64)
知母清热泻火,滋阴润燥	(30)	灯心草清心降火	(64)
竹叶清热除烦	(32)	车前子利湿通淋	(65)
栀子泻火除烦	(33)	地肤子清利湿热止痒	(66)
夏枯草清肝火,解郁结	(35)	萆薢祛风湿,通利关节	(66)
决明子清肝明目,润肠通便	(35)	第六章 温里药	(68)
石膏清热泻火	(36)	附子温经散寒,除湿止痛	(68)
黄芩清热燥湿	(37)	肉桂补命门火,散寒温脾止痛	(72)
黄连泻火解毒	(39)	第七章 理气药	(74)
黄柏清热燥湿	(42)	橘皮燥湿化痰,健脾理气	(74)
龙胆草泻肝定惊	(43)	枳实化痰消积导滞	(76)
金银花清热解毒,疏散风热	(44)	木香疏肝理气	(77)
生地黄养阴生津	(45)	香附疏肝理气	(78)
玄参滋阴凉血,清热解毒	(47)	乌药行气止痛,温肾散寒	(79)
丹皮清热凉血	(50)	沉香行气止痛,降气化痰	(80)
		荔枝核疏肝理气	(81)

玫瑰花行气解郁	(82)	钩藤平肝息风	(123)
第八章 活血祛瘀药	(83)	天麻息风止痉,平肝潜阳	(124)
川芎活血行气,祛风止痛	(83)	全蝎息风止痉,通络止痛	(126)
延胡索活血行气止痛	(85)	蜈蚣息风止痉,通络止痛	(127)
乳香、没药活血化瘀止痛	(86)	白僵蚕息风止痉	(128)
益母草活血利水,平降肝阳	(87)	地龙清热息风	(129)
鸡血藤温经通络	(88)	第十二章 补虚药	(131)
牛膝活血祛瘀,补肝肾强筋骨	(89)	人参益气温阳	(131)
水蛭活血通络	(92)	党参益气健脾,安神解郁	(133)
郁金活血止痛,行气解郁	(93)	太子参益气养阴	(134)
第九章 化痰止咳平喘药	(95)	黄芪益气健脾	(135)
半夏燥湿化痰,消痞散结	(95)	白术益气健脾	(136)
天南星燥湿化痰	(99)	扁豆健脾化湿	(137)
白附子燥湿化痰	(100)	大枣益气养血安神	(138)
皂角刺祛风化痰,醒脑开窍	(102)	鹿茸温补肾阳,强筋健骨	(139)
旋覆花降气止呕	(103)	益智仁温肾固精缩尿	(139)
竹茹清热化痰	(104)	杜仲补肝肾强筋骨	(140)
礞石平肝化痰镇惊	(105)	紫河车补精养血益气	(141)
苏子降逆止呕	(106)	当归补血活血止痛	(142)
枇杷叶清肺化痰、和胃降逆	(107)	熟地黄养血滋阴,补精益髓	(144)
第十章 安神药	(108)	白芍养血柔肝	(145)
磁石潜阳安神,聪耳明目	(108)	麦冬养心除烦	(147)
龙骨平肝潜阳,镇静安神	(109)	百合清心安神	(148)
琥珀定惊安神	(110)	枸杞子补肝肾,明目	(149)
酸枣仁养心益肝,安神定志	(111)	龟版滋阴潜阳,强筋壮骨	(149)
柏子仁养心安神	(113)	第十三章 收涩药	(152)
远志宁心安神,祛痰开窍	(114)	浮小麦益气养心,除热止烦	(152)
合欢皮安神解郁	(115)	五味子补气养阴,解语安神	(153)
紫石英镇静安神	(116)	山茱萸补肾益精解语	(154)
夜交藤养心安神	(117)	桑螵蛸固精缩尿,补肾助阳	(156)
第十一章 平肝息风药	(118)	莲子心清心除烦	(156)
石决明平肝潜阳,清肝明目	(118)	枯矾清热消痰	(157)
牡蛎平肝潜阳	(119)	第十四章 其他类	(158)
珍珠母平肝潜阳,清肝明目	(120)	大黄泻下攻积,清热泻火	(158)
代赭石平肝潜阳	(120)	伏龙肝降逆止呕	(158)
羚羊角清热解暑,凉血止血	(121)	石菖蒲开窍宁神	(159)
牛黄清热化痰,开窍解语	(123)		

中篇 用方心得

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 温胆汤《备急千金要方》····· (163) | 地黄饮子《圣济总录》····· (175) |
| 大秦苳汤《素问病机气宜保命集》
····· (166) | 益气聪明汤《医方集解》····· (175) |
| 牵正散《杨氏家藏方》····· (167) | 四物汤《宋·太平惠民和剂局方》·· (176) |
| 镇肝息风汤《医学衷中参西录》···· (168) | 酸枣仁汤《金匱要略》····· (177) |
| 天麻钩藤饮《中医内科杂病证治新义》
····· (169) | 安神定志丸《医学心悟》····· (177) |
| 大定风珠《温病条辨》····· (170) | 归脾汤《济生方》····· (178) |
| 一贯煎《续名医类案》····· (171) | 甘麦大枣汤《金匱要略》····· (179) |
| 天王补心丹《校注妇人良方》····· (172) | 葛蒲郁金汤《温病全书》····· (180) |
| 柴胡舒肝散《景岳全书》····· (173) | 金水六君煎《景岳全书》····· (180) |
| 右归丸《景岳全书》····· (173) | 参苓白术散《太平惠民和剂局方》·· (180) |
| 止痉散《经验方》····· (174) | 解语丹《永类铃方》····· (181) |
| | 黄连阿胶鸡子黄汤《伤寒论》····· (181) |

下篇 医案举例

- | | |
|----------------|-------|
| 周绍华临床医案荟萃····· | (185) |
| 参考文献····· | (198) |

绪 言

周绍华介绍

著名中医老专家周绍华,研究员、博士生导师、主任医师、中国中医科学院学术委员会委员及中国中医科学院西苑医院专家委员会委员。1963年毕业于北京中医药大学,毕业后在中国中医科学院西苑医院从事内科临床、科研及教学工作40余年,领导创建了我国首家中西医结合神经内科,并首任神经内科主任。因卓越贡献被国家中医药管理局指定为全国500名老中医药专家之一,并被批准以师承方式带徒授业。

周老对神经系统常见病、疑难病的治疗有着丰富的临床经验,先后研制出多种治疗脑血管病及神经症等新药,获国家中医药管理局科技进步奖。著有《神经系统常见疾病中医诊疗》及《中西医结合临床诊断治疗学》等。

周老在40余年的从医执教中,多年悉心研究中医理论,具有丰富的临床经验,追随的患者甚众。他严谨治学,勤奋钻研,一直坚持理论与实践相结合、中医西医相结合。他精研医理,熟识药性,广征博引,努力创新。周老在行医时对待患者和蔼真诚,不媚权贵,不鄙低贫,急患者之急,想患者所想,具备高尚的医德。对待学生宽厚仁爱,悉心教授,严格要求,深受学生爱戴。

周老在神经科临床、科研工作中,对多种神经系统疾病治疗取得较好疗效,特别是对脑血管病(脑出血、脑梗死)及癫痫、多发性硬化、头痛、眩晕、失眠、神经症(抑郁症和焦虑症等)、神经痛等疗效更好,深受广大患者好评。较早提出用活血化瘀、破血散结方法选用水蛭治疗脑出血,并且取得非常满意疗效。在脑梗死(中风)治疗上提出外风引动内风学术思想。

学 术 思 想

(一) 辨病与辨证相结合

在重视辨证论治的同时,周老善于辨病与辨证相结合,凭借丰富的临床经验,在治疗一些疑难杂病时,常以辨病为主。如在治疗癫痫时,就采用清热化痰、息风止痉为法,方用:温胆汤合金散合止痉散加减,并使用皂角刺、礞石等攻消顽痰之品,对继发于外伤者,加用活血化瘀药。周老治疗癫痫的方子被许多患者自制成药,数年长期服用,既可有效地控制或减少癫痫的发作,又能减少西药的毒副作用,并能逐渐减少西药的用量。

(二) 同病异治与异病同治

在周老的临床实践中充分体现着同病异治、异病同治的思想。同样是不寐,根据辨证,有的采用清热化痰、和中安神的方法,方用:温胆汤加减;有的采用益气健脾、养心安神的方法,方用:归脾汤加减;有的采用补心胆之气、安神定志的方法,方用:安神定志丸加减。无论用什么

样的方法,只要辨证准确,都能收到很好的效果。此为同病异治。黄连阿胶汤功在滋阴降火,一般用于主治阴虚火旺、心神不安之顽固性不寐,但周老将其用于治疗顽固性腹泻,亦收奇效。此为异病同治。

(三) 分清标本与寻根溯源

在辨证论治中周老十分注意分清标本虚实。病证经过标本分析后,辨证思路会更加清晰,治疗原则更加明确。另外,周老时常告诫:“治病但求其本”。如在治疗特发性直立性低血压导致的晕厥时,此病在舌苔脉象上常表现为典型的阴虚火旺证,但以往通过滋阴清热治疗并未收到明显效果。周老总结以往的临床经验大胆改用益气温阳法,使用大辛大热纯阳之品温肾壮阳。结果是,不但没有出现燥热伤阴的情况,反而因阳气的温煦推动而阴液渐生。在总结相关病案后发现,大多数患者是在出现晕厥时方来就医,而此时已属于病程的后期,在病程的初期患者实际上多表现为脾气或脾阳的不振,随着病情发展,从脾阳虚损及肾阳,最终由肾阳损及肾阴。也就是说,此病的病机演变过程中存在阳损及阴的关系,如《理虚元鉴》:“阳虚之久者阴亦虚,终是阳虚为本”。故即便是一派阴虚有热的表现,治疗似乎应采用滋阴清热的方法,但实际上,在分清其因果关系后,当于“阳中求阴”,以温肾壮阳为法反而效果显著。诚如《景岳全书·卷之五十·新方八略引·补略》:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭。”从中总结,临床诊病要透过现象看本质,要想到发病的病因病机是什么,临床表现的根源是什么?抓住关键所在,才会有疗效。

(四) 辨证求本、谨守病机

周老认为,中医诊治疾病的特点主要是辨证论治,它是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法。因此,周老十分强调掌握辨证论治方法。从具体运用上看,各种病都有不同的辨证特点,但一般来说,无论任何疾病都有阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八纲之辨,由于这是一切疾病辨证的总纲,所以都要落实到“证”上。“证”与“病”不同,“证”是由一组相对应的症状、体征组成的,具有阶段性,“病”则有它一定的发展规律,属于全过程。

在临证中,周老谨守《内经知要》,指导辨证及临床用药。如《内经》:“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚”的道理,周老提示:在疾病的发展过程中,总有虚多实少、实多虚少、虚实兼见之症。治疗用药时则要根据其虚实多少来指导用药。

尤其在病机分析中,周老善于用“病机十九条”来指导辨证与治疗。如对于眩晕症,周老常常引用“诸风掉眩,皆属于肝”,指导对于眩晕症要从肝脏来进行辨证,为肝家之症。对于筋脉拘急之痉症,则引用“诸寒收引,皆属于肾”;“诸痉项强,皆属于湿”;“诸暴强直,皆属于风”;可知痉症一方面是由于风、寒、湿邪侵袭经络,津液受伤,筋脉失养,而引发此证;另一方面主要由于阴虚血少,不能营养筋脉;热盛津伤,肝风内动引发此病。周老指出此处所说肝风非天外入风,内风多燥,若用疏风剂,则益燥,故治风先治血,血行风自灭,因此,对于痉证,如痉挛性斜颈、面肌痉挛以及表现为肌肉痉挛、多动、震颤等锥体外系疾病,周老善于以滋阴养血为大法,通过临床验证确有奇效。

(五) 祛邪扶正,固护根本。

周老辨证时始终注意本虚(如肝脾肾虚)的一面,治疗时始终注意固护根本。例如,治疗中风,周老亦多从肝肾着手,对于病因历代医家即多以“内虚邪中”立论。如《灵枢·刺节真邪》:

“虚邪偏客于身半，其入深，内居营卫；营卫稍衰，则真气去，邪气独留，发为偏枯”，《金匱要略》谓：“脉络空虚，风邪乘虚而入”，周老认为本病病机多为正虚邪实，正虚以阴虚气血衰少为主，邪实为风火痰湿壅盛，气血瘀阻，这就把中风的标本虚实分析的言简意赅，故在临床治疗时常会选择滋阴潜降之方如天麻钩藤饮、杞菊地黄丸、镇肝息风汤加减，照顾到了本虚的一面。又如，头痛头晕，周老认为其病机为肝火内盛，灼伤阴液，导致肝肾阴亏，肝阳上亢，而致头痛或头晕，故在治疗用药时始终注意滋补肝肾这一重要环节，临床用药时多选天麻钩藤饮加减、知柏地黄丸加减，体现了治病过程中对本虚的重视。

（六）以外风立论治疗中风

历代医家对于中风的论述较多，唐宋以前主要以“外风”学术为主，多以“内虚邪中”立论，治疗上多采用扶助正气、疏风祛邪的方药。唐宋以后，突出以“内风”立论，如李东垣提出“正气自虚”、“形盛气衰”的论点；朱丹溪主张“痰湿生热”；刘河间认为中风乃“肾水不足”、“心火暴甚”所致。周老取古代医家之精华，采自己多年之经验，提出中风的发生乃“外风引动内风”之理论，为脉络空虚风邪入中，闭阻经脉，故在中风病的治疗中，周老常选用大秦苳汤加减治疗，以养血活血、祛风通络。在治疗中风的处方中，除用养血活血的药物外，加用了祛除外风的药物。方中以秦苳为君，祛风而通行经络；羌活、独活、防风、白芷细辛，均为辛温之品，能祛风散邪，俱为臣药。另外，肢体运动障碍，与血虚不能养筋有关，且风药多燥，故配以当归、白芍、熟地养血柔筋，使祛风而不伤津；复用川芎和归、芍相协，使之活血通络。又气能生血，故用白术、茯苓益气健脾，以助生化之源。至于黄芩、石膏、生地凉血清热，是为风邪化热而设。未佐药。另以甘草调和诸药为使。共走祛风清热，养血活血之效。周老以此理论及大量的临床观察为依据，研制治疗脑血管病的方案，为中风患者带来了福音。

（七）遵循古方，灵活变通，从“痰”治病，异病同治

周老擅用古方，既继承了前人的经验，又在此基础上灵活变通，但临床上师古而不泥古。周老说：“运用古方，要根据病情需要，取其古方之法，灵活变通”。如出自唐代孙思邈所著的《千金方》中的温胆汤一方，原为治大病后虚烦不得眠之胆虚寒症，究其方药组成，即二陈汤加枳实、竹茹、大枣。枳实与半夏相配，化痰降逆作用强于二陈汤，竹茹与陈皮相配和胃理气作用也优于二陈汤，大枣与茯苓甘草相配，更有和中安神作用，本方用：枳实、竹茹凉性药与半夏、陈皮温性药相配，清热而不寒，化痰而不燥，实为清热化痰和胃理气之良方。功能理气化痰，清胆和胃，主治胆胃不和，痰热内扰而致的虚烦不眠、呕吐呃逆、惊悸不宁、癫痫等症。周老认为本方的运用关键是要抓住主证，再要辨清兼证，贵在加减灵活运用。而在神经系统疾病当中，如中风、癫痫、脏躁、郁证、眩晕、失眠等究其病因大多为“痰”作祟，故在临床治疗中，只要为痰热证，均可使用而获佳效。而且在原方的基础上根据所具有的兼证加减变通，灵活应用，如热象较重，舌红苔黄者加黄连黄芩为黄连黄芩温胆汤，加竹叶为竹叶温胆汤等，兼有气血虚证则加人参当归为人参当归温胆汤，尤其加用理气药柴胡香附等是周老临证时经常应用的方法，正所谓“善治痰者，不治痰而治气，化痰必先理气”。周老运用加减温胆汤治疗具有痰热证的各种不同疾病，屡获奇效，体现了“痰为诸病之源，善治痰者能治百病”的道理，也是中医药治疗中“异病同治”理论的具体运用。

1. 中风病

在周老诊治过的住院及门诊病历中，脑血管病痰热内扰症，症见：半身不遂、肢体麻木、言

语不利、口眼歪斜、言语謇涩、头晕、头痛、纳呆、大便秘结、舌质红、舌苔黄腻、脉弦滑或弦数。治以清热息风，化痰通络。出现头晕、头痛，失明时可加菊花、白蒺藜、青箱子等清肝明目；昏迷时加郁金、九节菖蒲、天竺黄、黄连等豁痰清热开窍。

2. 郁证

证属：气郁痰热上闭清窍。症状表现为：心烦急躁、焦虑不安、多愁善感、精神恍惚、胸闷喜叹息、自言自语、少寐多梦易惊、两胁胀满、纳呆口苦、肢倦乏力、舌淡红、苔腻、脉弦滑或细。治宜：清热化痰，疏肝理气，使用本方时应合柴胡、香附、石菖蒲、郁金、远志等疏达肝郁、开窍安神药物，或再加胆南星等药以加重化痰之力。

【案例举例】

患者方某，女，73岁，2004年2月27日初诊。患者于2年前开始出现情志不畅，精神抑郁，并有急躁焦虑，对生活没有兴趣、失眠、懒散、总想躺着，症状时好时坏，反复发作，有时大便困难，观其舌象舌质红苔黄厚，脉滑数。诊断为：神经症。予柴胡竹叶黄芩温胆汤。

处方 柴胡 10g 竹叶 10g 黄芩 10g 半夏 10g 陈皮 10g 茯苓 30g 胆南星 10g 礞石 15g 竹茹 10g 炒枳实 10g 合欢皮 20g 灯心草 3g 郁金 10g 香附 10g

水煎服，每日1剂，日服2次。

服上方7剂后于2004年3月5日再次就诊时患者症状明显改善，急躁焦虑、抑郁情绪明显好转，舌苔黄厚转为舌苔薄黄，继服前方，3月26日就诊时症状均已消失，只觉口苦咽干，经加用琥珀粉，于4月16日诸症完全消失。治疗日数50天。

3. 癫痫

证属：胆热痰火扰乱神明。表现为：急躁易怒、头晕目眩、心烦失眠、口苦纳呆、肢体困倦等。发作时则突然昏仆、不省人事、抽搐、口吐涎沫、牙关紧闭，或口中尖叫、少刻即醒、舌质红、苔腻、脉弦滑。治宜：清热化痰、镇痉息风安神，使用本方时应加钩藤、白僵蚕、全蝎、胆南星等药以镇痉息风，并加重化痰之力，可加白芍、桑叶、生牡蛎等药以平肝清热。失眠者还应再加酸枣仁、远志、夜交藤等药以安神。经现代医学诊断的癫痫性眩晕、癫痫性头痛等一些病虽无典型的癫痫性发作症状，但通过脑电图明确诊断的，只要辨证符合，亦可用本方加减治疗。

【案例举例】

患者田某，男，16岁，2003年6月23日初诊。患者于2003年6月7日开始发作癫痫，基本上每周发作1次，脑电图及脑CT均未发现异常，患者早晨自觉有痰，注意力不集中，酷爱吃肉，舌质正常，苔薄白脉滑数。诊断为原发性癫痫。给予温胆汤加味。

处方 半夏 10g 橘红 10g 茯苓 15g 炙甘草 10g 全当归 12g 炒枳实 10g 皂角刺 6g 郁金 10g 枯矾 3g 川贝母 6g 明天麻 10g 全蝎 3g 蜈蚣 3条 白僵蚕 12g 炒远志 10g 生龙齿 30g 益智仁 10g

患者于2003年8月15日再次就诊时，有近1个月未再发病，自觉痰明显减少，原方加黄连 10g、黄芩 10g，继续服用于，12月5日就诊时已2个月未再发作，加用菖蒲以醒脑开窍，病情稳定后将中药配制成丸药继续服用。

4. 头晕

证属：肝风内动，痰饮上逆。表现为：头眩，目闭难睁，视物旋转，耳鸣耳聋，口苦纳呆，恶心呕吐，卧不能立，睁眼或翻身转侧眩晕、呕恶更甚，舌微红，苔厚腻，脉弦滑。治宜：理气化痰、降

逆平肝,兼以健脾和中,使用本方时应合《金匱要略》之泽泻汤治疗,泽泻量宜大且倍于白术。或加桑叶、白芍、钩藤、生牡蛎等以平肝清热,或加白薏仁、砂仁等以芳香和胃。

【案例举例】

患者夏某,女,73岁,2004年5月14日初诊。患者头晕头痛1个月,伴有急躁,心烦,左半身麻木,血压正常,脑CT正常,观其舌象为舌红舌苔黄腻,中医辨证为肝胆湿热,治以清肝胆湿热,清热化痰,活血通络。给予温胆汤加黄连、黄芩及人工牛黄。

处方 黄芩 10g 黄连 6g 人工牛黄 2g 半夏 10g 橘红 10g 白附子 10g 茯苓 30g 胆南星 10g 淡竹茹 10g 当归 12g 秦艽 10g 牛膝 12g 丹参 12g 石菖蒲 10g 郁金 10g 白术 10g 菊花 10g 甘草 10g

2周后复诊,头晕头痛急躁心烦明显好转,针对患者乏力,原方加用养血活血之药,再次复诊时,诸症已基本缓解。

(八) 重视舌质舌苔在辨证中的作用

周老根据多年的临床观察,发现舌质舌苔在辨证论治的过程中有着重要的作用,在病程的演变过程中也有着规律性的变化,认为准确辨识舌质舌苔,能指导正确的治疗方向,从而收到好的疗效。

如郁症常见惊悸、恐惧、胆小、紧张之症,周老辨证时首先认为其病变部位在胆,结合舌质舌苔的表现,如舌质红舌苔黄腻,并有心烦急躁等症时,多系胆郁痰扰,痰热内郁,治疗当以清热化痰,舒肝利胆为主,处方时应用柴胡、黄连、黄芩合温胆汤加减;如舌体胖舌质淡,苔薄白,并有气短乏力等症时,多系心胆气虚,治疗当以补益心胆之气,安神定志为主,处方时应用安神定志丸加减。在此病的辨证当中,舌质舌苔起到了重要的作用。

又如对于眩晕的患者,同样都有眩晕、恶心呕吐及急躁等症,周老在辨证时结合患者的舌象,如舌红苔黄则多系为肝阳上亢,治疗当以镇肝潜阳为主,方选天麻钩藤饮加减;如舌质淡胖苔白腻或黄腻,辨证则为脾虚痰湿中阻,治疗当以健脾去湿为主,方选半夏白术天麻汤加减。由此可见舌质舌苔在辨证中之举足轻重,临证中按照周老的方法,依据舌质舌苔的变化规律指导用药,屡获良效。

(九) 善用虫药、疏通脉络

周老在数十年的中医生涯中,对虫类药的运用积累了十分丰富的治疗经验,周老认为,虫类药为动物类药,比草本药效力更加宏大,因此,对许多疑难病的治疗疗效更佳。周老在长期医疗实践中善于运用虫类药物治面瘫、中风、癫痫、痉病介绍等,均获得良效。

(十) 谙熟药性、知药善用

周老集数十年的研究积累,熟识药性,临床用药得心应手。其知药善用表现在以下几个方面:

1. 全面考虑,巧用多效药

周老在用药时为减少药味药量,并使方剂的功效尽可能的全面,常选用具有多重功效的药物。如牛膝苦、酸、平,归肝、肾经,即可活血化瘀,补肝肾,强筋骨,又可引药下行。因此,在治疗下肢症状为主的瘀血证时,就应用川牛膝活血化瘀通络,并引诸药下行,直达病所。又如远

志辛、苦、微温，归肺、心经，功在宁心安神，祛痰开窍。因此，在治疗痰热扰心所致的不寐时，最宜选用远志宁心安神。药物具有多重功效的特性是一把双刃剑，用好了一举两得，应用不当也会带来负面影响。比如，当归甘、辛、温，归肝、心、脾经，即可补血活血，又可润肠通便。在用于活血化瘀时，如果患者有便溏的情况，则用后会加重腹泻，不如改用丹参更为合适。

2. 胆大心细，善用有毒药

在周老的常用药物中，有一些有毒的药味，如附子、乌头、细辛等，这些药如烈马一般，用好了功效卓著，使用不当祸害百端，甚者危及生命。如附子辛、热、有毒，归心、肾、脾经，功在回阳救逆，补火助阳，散寒止痛。周老常将其用于治疗肾阳虚衰所致的畏寒肢冷、腰膝酸软、阳痿尿频等，亦用于寒湿痹痛所见的关节疼痛。使用时周老总是嘱咐患者一定要将制附子先煎半小时以上，以去毒性。川乌、草乌亦是如此。周老指出这些有毒的药物，往往有着其他药物不可取代的疗效，临床中要敢于使用，善于使用，这就需要胆大心细，该炮制的炮制，该煎煮的煎煮，只要按照规范合理使用，就不会有问题。

3. 擅用对药

周老在方剂中经常用一些对药。对药是中药配伍的最小单位，其组成虽简单，但却具备了中药配伍的基本原则和规律。《神农本草经》曰：“药有阴阳配合，子母兄弟，根茎花实，草石骨肉。有单行者，有相须者，有相使者，有相畏者，有相恶者，有相反者，有相杀者，凡此七情，合和视之，当用相须相使者良，勿用相恶相反者，若有毒宜制，可用相畏相杀者。不尔，勿合用也。”此即后世所云的“配伍七情”。到南北朝时期，《雷公药对》等配伍专著的问世，使对药配伍在实践和理论上初步形成了独立体系。药对的组成除按照七情合和外，亦可在中医药基本理论的指导下，根据中药的功效、性味、归经、升降浮沉、毒性进行配伍。周老常用的对药有：

白术、茯苓：炒白术补脾燥湿，利水止汗；云茯苓利水渗湿，健脾和中，宁心安神。二药相合，燥湿渗湿，健脾利水，相辅相成。

当归、肉苁蓉：当归补血活血，润肠通便，肉苁蓉补肾助阳，润肠通便，二药合用，专治血虚肠燥津枯所致的便秘。

熟地、砂仁：熟地养血滋阴，补精益髓，但性质黏腻，有碍消化，砂仁辛散温通，善于化湿行气，与熟地合用，可防止熟地滋腻碍胃。

半夏、厚朴：半夏化痰降逆，厚朴下气除满，二药配合，燥湿化痰，行气降逆，共解痰气郁结。

杜仲、牛膝：两者均可补肝肾，强筋骨，杜仲擅补肾气，牛膝兼通血脉，两者相须为用。

龙骨、牡蛎：龙骨镇静安神，牡蛎敛阴潜阳，两者合用，使阴经得敛可固，真阳得潜而不浮越。

天麻、钩藤：天麻甘平柔润，入肝经，滋阴平肝潜阳，息风止痉，钩藤甘而微寒，入肝、心包经，擅清肝与心包之火，息风定惊，两药相须，加大平肝息风之力。

菖蒲、郁金：菖蒲芳香化湿，豁痰开窍，郁金清心开窍，行气活血，二药合用，可增强芳香化湿，开窍醒神作用。

菖蒲、远志：菖蒲芳香化湿，宣肺除痰，开窍醒神，远志化痰开窍，宁心安神，二药相合，可共奏化痰开窍醒神之功。

益智仁、乌药：益智仁温肾暖脾，摄津缩尿，乌药行气止痛，温肾散寒，二药相合，共达温肾散寒，助膀胱气化，摄津缩尿之功。

郁金、枯矾：郁金凉血活血，行气解郁，清心开窍，枯矾清热化痰，二药合用专治痰热蒙蔽心

窍所致的癫痫。

周老常用的对药还有很多,不胜枚举,留待以后进一步专门研究。

4. 擅用引经药

周老十分重视引经药的使用,强调引药归经,直达病所,其常用的引经药有:

葛根——走阳明经,擅治项背疼痛;

羌活——走上肢,擅治太阳经头痛;

白芷——走阳明经,擅治眉棱骨痛;

藁本——归太阳经,擅治巅顶剧痛;

桔梗——引药上行;

川牛膝——引药下行;

桑枝——走四肢;

威灵仙——走上肢。

5. 重视地道药材

周老重视药材不同产地带来的功效区别。我国地大物博,幅员辽阔,同一药材产地有所不同,最常见的就是有南北之分,这就造成了药材品质有高低之分,甚至由于地域土壤不同,导致同名药材成分作用的不尽相同。

为了区别药材的品质好坏,周老开方时均要标明上品的产地,如辽细辛(辽宁产),川羌活(四川产),口防风(产于内蒙古、河北),苏薄荷(苏州产),建泽泻(福建产),缩砂仁(进口),云茯苓(云南产),广陈皮(两广产)等。

对于因产地不同导致功效差异的药材,周老也注意区别对待,合理使用。如川牛膝主产于四川、云贵地区,其功效偏重于活血通络;怀牛膝主产于河南,其功效偏重与补肝肾、强筋骨。又如贝母始载于《神农本草经》,现常见的为川贝母与浙贝母,两者虽均源于百合科植物贝母属,但却不是同种。川贝母主产于我国的西南及西部,浙贝母产于浙江及江苏南部等地。两者均味苦性偏寒,归心、肺经,均可清热化痰、开郁散结,然川贝母微寒兼甘味,清润止咳,善治阴虚久嗽及燥咳痰黏等症;浙贝母则苦寒清泄力强,偏于清热散结,适用于新咳或肺热痰喘。沙参有南沙参和北沙参两类。《本经逢原》曰:“有南北两种,北者坚实性寒,南者体虚力微”。《本经》记载的是南沙参,《本草汇言》首先记载了北沙参。南沙参主产于安徽、四川、江苏等地,北沙参主产于山东、河北、辽宁等地,两者均有清肺养阴,益胃生津的作用。但南沙参偏重于清热祛痰,而北沙参滋阴作用好。

6. 重视药材品质

周老重视药材的品质,尽量选用药中上品,在所开的中药方中均标明了上品之特点。如嫩桂枝(枝嫩者佳),肥知母(肉肥大者佳),霜桑叶(经霜干燥之老叶),上肉桂(上品),金毛狗脊(生有金黄色绒毛),绿升麻(根茎断面呈黄绿色),金钗石斛(顶端有一节扁平而膨大,形如金钗之股)等。虽然由于现在条件所限,不能完全实现药材的要求,但通过这一点也可反映出周老严谨的工作作风和一丝不苟的治学态度,十分值得我们后辈继承学习。

7. 重视炮制

中药材的炮制是指对原药材进行特殊处理的一种方法,其目的是:①消除或降低药物的毒性、烈性或副作用;②改变药物性能,使之更适合病情需要;③便于制剂和贮藏;

④纯净药材。

周老善于区别药材炮制后的不同特性。如土炒白术：白术用土炒后使其健脾作用更强；麸枳壳：枳壳用麸皮炒过后作用较温和，常用于脾胃虚弱得水湿内停证；盐黄柏：咸入肾，黄柏用盐炒后可善清下焦湿热；醋龟版、醋鳖甲：酸入肝，龟版、鳖甲用醋制后，善柔肝阴，养肝血；熟地滋腻，用砂仁拌可有效地防止其碍胃；半夏分姜半夏、法半夏、清半夏，三种炮制方法均有燥湿化痰的作用。但清半夏用矾制，偏于清热；姜半夏用姜制后，偏于和胃止呕；法半夏用石灰制，偏于化痰；葛根：退热生津宜生用，升阳止泻宜煨用；生苡仁偏化湿，炒苡仁偏健脾；制首乌：生首乌易致腹泻，故用制首乌；蜜炙黄芪：蜜炙后健脾益气作用更强；……上述药材炮制特点常被应用于周老的方剂中，还有很多，难以一一列举，但仅此便可领略周老用药之细致入微。

8. 采用药物有效部位

中药大多是植物药材，各种植物在其生长发育的各个时期，其根茎叶花实各个部分，由于所含有有效成分的不同，药性往往有很大差异。周老用药时，往往根据不同的需要选用不同的药物有效部位。如瓜蒌，分为瓜蒌仁、瓜蒌皮、全瓜蒌（皮仁合用），瓜蒌仁润肺化痰，滑肠通便；瓜蒌皮清肺化痰，利气宽胸；全瓜蒌兼具以上功效。又如当归，分为当归身、当归尾、全当归，补血用当归身，破血用当归尾，补血活血用全当归。

9. 重视同名药材功效的细小区别

周老重视同名药材功效的区别，并在临床带教时反复强调，如菊花有黄菊花、白菊花、野菊花之别，外感风热多用黄菊花，清热明目平肝多用白菊花，清热解毒用野菊花。又如柴胡根据植物来源及性质不同分为北柴胡、南柴胡，又因江苏、安徽等地的柴胡带有地上部分的幼苗而称竹叶柴胡，产于银川的柴胡称银柴胡。北柴胡长于疏肝解郁，南柴胡清热之力强，银柴胡擅清虚热，竹叶柴胡疏肝解郁而不燥。这些中药虽在功效上有其共性，但因产地或植物科属的不同而在功效上有所区别，在辨证施治时应注意区别使用。

研究诊治神经系统疾病，成绩卓著

（一）提倡中西医结合诊治神经系统疾病

周老不仅祖国传统医学功底深厚，理论娴熟，辨证精确，而且注意随时学习和了解现代医学发展的动态。他思想活跃不守旧，不对祖国传统医学或现代医学妄自评论，而是以科学的实事求是的态度进行临床和科学研究工作。在几十年的临床实践中，他力主中西医结合。在治疗中风病中，他既主张合理使用脱水剂、溶栓剂、降纤剂及抗血小板聚集剂，同时还要认真辨证施治以减轻患者的“痰、热、躁”等症，而且他更注重运用中医理论，进行疾病缓解期及后遗症的调治，以巩固疗效，防止复发。对于一些神经系统免疫性疾病，他则在必要的激素治疗的同时，加强辨证施治，调整机体整体功能，激发机体的正气，并尝试用中医辨证论治的方法以替代激素，这样既控制了病情，同时避免了长期使用激素的副作用。在几十年的临床工作中，周老将祖国传统医学和与现代医学有机地结合在一起，融会贯通，大大地提高了单纯祖国传统医学或单纯现代医学治疗的临床疗效。

（二）提倡中西医结合研究神经系统疾病

周老认为,由于医学研究的方法和水平不断提高,中医绝不能满足现有的临床疗效,应该在总结前人经验的基础上,运用现代医学方法进一步研究和发展中医。周老不仅亲自选择病种,设立课题进行研究,还时时督促学生要下大工夫进行中医课题研究。大量的研究成果,不仅是对中医中药的继承,还是在前人的基础上,结合现代医学技术,发展了前人的经验,并把中医从单纯的临床经验发展到客观的指标化和定量化,必将对中医事业的发展做出巨大的贡献。

上 篇

用 药 心 得