

章次公医案应用中成药的特色

胡旭*, 刘丽琴(浙江省中西医结合医院, 杭州 310003)

中图分类号 R28 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)03-0287-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.03.31

摘要 目的:学习和总结章次公先生临床应用中成药的特色。方法:对《章次公医术经验集》中的中成药进行描述性统计分析。结果与结论:章次公临证应用中成药广泛,运用中成药达百余种,用药比例高达24%;《章次公医术经验集》用药论述详尽,对于中成药见解独到,用药方法灵活,体现了其革新求实的精神。

关键词 章次公;名医经验;中成药;六神丸

Characteristics of the Application of Chinese Patent Medicines in Zhang Ci-gong Case Record

HU Xu, LIU Li-qin(Zhejiang Province Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Hangzhou 310003, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To study and summarize the characteristics of clinical application of Chinese patent medicines in Zhang Ci-gong Case Record. METHODS: The application of Chinese patent medicines in *Clinical Experience of Zhang Ci-gong on Traditional Chinese Medicine* was analyzed statistically. RESULTS & CONCLUSIONS: Chinese patent medicines were widely applied in Zhang Ci-gong case record, and the types of Chinese patent medicine were more than 100 kinds of drugs and occupied 24%. Proprietary Chinese patent medicine unique insights and flexible medication and usage have been elaborated in *Clinical Experience of Zhang Ci-gong on Traditional Chinese Medicine*, which also reflect its innovation truth-seeking spirit.

KEYWORDS Zhang Ci-gong; Clinical experience; Chinese patent medicine; Liushen pills

章次公(1903~1959年),师从孟河名医丁甘仁及经方大家曹颖甫,曾问学于国学大师章太炎,又曾为毛泽东等国家领导人诊病。他对于伤寒学造诣颇深,既重视历代名家学说及临床经验,又能参合现代医学理论;强调辨证论治,用药博采众长,无论经方、单方、验方,兼收并蓄,机动灵活,注重实效。他对中药学尤有研究,著有《药理学》4卷,多发前人之未发,补

古人之未逮。1999年,门人朱良春等汇集其遗著、医案等出版了《章次公医术经验集》^[1]。对于章次公先生之学术经验,另有论著述其师出名门,治学严谨;寒温统一,经时交融^[2];并纠“有是症用是药”之失;诊察热病当苔脉并重;湿温病中汗、润、下“三禁”不可拘^[3-4]。

在古今医案中,应用中成药品种如此丰富、论述及按语如

=====

医疗前沿,2010,5(4):70.

[43] 李峥,郎轶咏,张晓莉,等.丹参川芎嗪注射液与常用溶媒配伍稳定性研究[J].解放军药学学报,2012,28(4):339.

[44] 肖森生,李宝柱,甘春英,等.丹参川芎嗪注射液与5种药物配伍稳定性考察[J].医药导报,2008,27(8):1 005.

[45] 杨昆,金志泽,曹鸿鹄.中西医结合治疗慢性肺心病急性加重40例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2011,32(12):24.

[46] 吴长江.丹参川芎嗪联合黄芪注射液治疗冠心病不稳定型心绞痛60例疗效观察[J].中外医学研究,2012,10(7):3.

[47] 肖玲,王晓敏,杨勇,等.巴曲酶合用丹参川芎嗪治疗急性脑梗死疗效观察[J].航空航天医学杂志,2012,23(1):24.

[48] 莫基敏,林道波.丹参川芎嗪联合低分子肝素治疗不稳定型心绞痛68例临床疗效观察[J].现代预防医学,2011,38(17):3 587.

[49] 曾海波,刘建国,杜兴国,等.丹参川芎嗪注射液联合前列地尔治疗慢性肾衰竭120例临床观察[J].中国现代医学杂志,2011,21(36):4 599.

[50] 李追风.西药联合丹参川芎嗪注射液治疗外伤性蛛网膜下腔出血31例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2011,32(11):33.

[51] 杜双霞,李玉生,张晓红.参芎葡萄糖注射液联合依达拉奉注射液治疗进展性脑梗死30例临床研究[J].河北中医,2012,34(2):267.

[52] 廖丽锦,赵恒,陈倩霞,等.生脉注射液与参芎葡萄糖注射液合用治疗非高血压脑梗死的疗效与药理分析[J].新中医,2011,43(2):57.

[53] 成伟男,王云华,何斌,等.血必净注射液在老年人下肢骨折围手术期中的应用[J].中成药,2012,34(10):1 879.

(收稿日期:2013-05-15 修回日期:2013-10-21)

*副主任中医师,博士。研究方向:中医临床呼吸病学及热病学。电话:0571-56109765。E-mail:huxu1992@yeah.net

此详尽的极为少见,其中所载的许多中成药,如果不是广览群书,则可能是当今中医师很少听闻及临床应用的品种。因此,学习章次公先生医案中的中成药应用经验,对于中医临床有极大的助益。现就《章次公医术经验集》所载医案中涉及的中成药应用特点进行介绍。

1 临证应用中成药广泛

《章次公医术经验集》所载章次公先生临证医案700余则,分为内、妇、儿、外四科,大都是在1940年前后的诊案,其中包括很多现已少见的病种如回归热、登革热等。在所有医案中,使用中成药达百余种,用药比例高达24%。在妇科医案中,使用中成药比例达27%,其中月经病使用比例更是高达33%。此统计中并不包括碧玉散、鸡苏散、失笑散等常用中草药制剂。因为章次公先生对于方剂学及中药学均有丰富的临床经验,故所用方剂不仅包括历代印行的方书和名医医案,而且也包括流传在民间未经刊之于书的单方、验方等;医案中的中成药既有自仲景之经方,也有《局方》,结合中药煎剂,临证得心应手。他又曾编著《药物学》,其中对于用药的论述极为精彩,可作为中医药工作者重要的学习参考资料。

2 对于中成药见解独到

章次公先生用药方随证变、辨证论治,极为灵活。例如外感寒邪、胃失和降之证,以麻黄加吴茱萸汤主之,又以玉枢丹止呕。以小青龙汤合半硫丸治咳喘,半硫丸系温肾通便成药,可治老人大便虚秘,但章次公先生用其温肾化痰之功,故痰饮宿恙者亦宜之。对于渗出性胸膜炎渗液较多者,章次公先生喜用控涎丹,每服2.4~4.5g,每日1次,取其逐水蠲饮之功;亦有重用十枣丸之病案,二成药均属峻猛之剂,是治疗渗出性胸膜炎的要方。章次公先生治疗妇科之月经病,喜用震灵丹。震灵丹为南岳魏夫人方,药用禹余粮、赤石脂、代赭石、紫石英、制乳没、五灵脂、朱砂等,原来用于治疗男子真元衰惫、五劳七伤、脐腹冷痛诸症,叶天士谓其“能止能行”,为“经带妙药”,章次公先生认为此方有固涩凝血作用,对崩漏等病常喜用之。对于肝硬化之正气不足而气滞血瘀、水湿内停者,用汤药益气补脾、滋阴软坚,以七厘散祛瘀舒肝。七厘散原系伤科常用成药,因其善于活血散瘀、止血定痛,乃借用之。对于下焦虚寒之月经病,治用温运之来复丹,补其阳气之虚,理其寒凝之滞。来复丹出自《局方》,由硫黄、硝石、玄精石、五灵脂、青陈皮等组成,能温肾下气,化痰、血、食积之滞,为治伏暑泄泻之要药,此处章次公先生借用为温散下焦虚寒,治寒凝之瘀滞。

章次公先生对于六神丸有独到的见解。六神丸习惯于治疗咽喉病,可是章次公先生认为:“六神丸并可兴奋心肌与脑神经。”他曾说:“热病心力衰竭用附桂则人畏惧,用六神丸既能强心,又不遭谤。”一般治外感时邪,阳证以祛邪为主,阴证以扶正为主,此为常法。但是,章次公先生认为阳证高热不退,最易引起心力衰竭。例如治湿温证,如患者邪热尚炽,而心力衰竭之端倪已露,病家又疑惧附子之燥热而不敢用,他在清热化湿药中,用六神丸振奋心脏而获良效。章次公先生认为六神丸只能兴奋心力,而不能兴奋周身细胞的活力,患者如见肤冷、汗出等阴寒症状,则非参、附不为功。章次公先生认为湿温证中,同是神昏谵语,而有虚实之分;同是唇燥口渴,而有寒热之判,辨证证很易混淆,临证需有胆识者,若顾虑徘徊于稳健之途,而病者殆矣。对于医者、患者,实乃金玉良言。

章次公先生以善用虫类药物治疗某些顽固的慢性病著

称。他认为,仲景用蠅虫丸治干血、抵当汤丸治蓄血、鳖甲煎丸治疟母等病,说明虫类药物在治疗上很早以来就占有相当重要的地位。论述叶天士取法仲景,并撷取孙思邈《千金方》、许叔微《本事方》用虫类药的经验,立“初病在经在气,久病人络入血”之说,对积聚、疟母、风寒湿痹、头痛、胃痛、妇女经水不通等多种慢性病,常用虫蚁搜剔之品,奏通络追拔之效,颇有卓见。先生论治经闭一证,认为有属虚、属实之不同,治有或补或攻之异,对于实证以抵当丸活血通经以通其闭,抵当丸本为治伤寒有热、内有蓄血之证,章次公先生借用治血瘀经闭。

3 辨证论治用药用法灵活

章次公先生方随证变,论治用药极其灵活。例如感冒表证,又兼有便秘、溲少而痛,章次公先生嘱先服木香槟榔丸以通便,后服九味羌活煎剂以解表,这是破前人先解表而后攻里的方法;其他如急性肠炎初起,用之也有显效。又如胃痛病案,主证有肋间胀痛、心下痞硬、骨节酸楚,章次公先生认为肋间胀痛、心下痞硬为“胸襟拂逆,操作过度”所致;骨节酸楚,则认为劳苦大众,多属风寒湿所致。因本案证情复杂,先后共六诊,用到良附丸、半硫丸、灵丑散、加平散等四种中成药,处方周到而简要,可为后学的示范。又如阿米巴痢疾病案,痢泻日久、大便不能自约,攻补兼施,标本兼顾,先后五诊,分别用到脏连丸、乌梅丸、威喜丸、补中益气丸、千金驻车丸等。

在章次公先生的医案中,对于临床危重症的救治,根据病情选择应用汤、丸、散、膏、丹等剂型,其中也突显了各类中成药的特点和优势。在暑湿温病19个医案中,用到至宝丹2次、紫雪丹2次、甘露消毒丹4次,用法每日服3~4次,或以一丸分为3~4次服,见效为止。例如,某男患春温,体温39.9℃,脉数(142次/min),神志迷蒙,邪陷心包,属春温重症,里热伤津,重用甘寒养阴,配以苦寒直清里热,因出现邪陷心包,故加紫雪,每4小时服0.3g,以清热解暑,开窍镇痉。对于类似病证,医者如果畏首畏尾,不能当机立断,可能达不到如此用药频率,则会大大影响临床疗效。

章次公先生医术精湛、医德高尚,有大医之风范。在1940年冬天一则论述膏方的医案中可见一斑。章次公先生说:“膏方之制,不见仲景、思邈之书,即金元四家亦未尝有焉。溯其所自,实始于明代注重血肉有情之物,为虚羸不足者辟一新途径。今考《韩氏医通》,实为用膏方治虚劳之鎬矢者,然亦因病施药,毫不驳杂。降及近代膏方,遂为富有者之安慰品,寒热温凉,龙潜动植,聚于一方,只求昂贵,中病与否不计也。”章次公先生对当时部分医者滥用膏方,用药庞杂、昂贵,以取媚病家,提出了批评。而章次公先生开列膏方,则辨证用药,从实效出发,这充分体现了他的革新求实精神以及不附和顺俗的高尚品德^[1]。他的这些见解对于今天的膏方热都有重要的指导意义。

参考文献

- [1] 朱良春.章次公医术经验集[M].长沙:湖南科学技术出版社,2000:133.
- [2] 朱良春,李树仁,姚守诚,等.中医学家章次公先生学术思想[J].中医通报,2005,4(1):5.
- [3] 朱步先.章次公学术思想探析[J].中医杂志,2000,41(12):709.
- [4] 朱良春.章次公先生生平及学术思想简介[J].江苏中医,2000,21(3):43.

(收稿日期:2013-05-25 修回日期:2013-10-29)