

葛琳仪学术精华撷英

王 东 魏佳平 姜 宁 袁 晓

关键词 葛琳仪 学术思想 中医

葛琳仪教授为国家级名老中医, 临证 50 年擅治疑难杂症, 尤其对于病情复杂的头痛及老年病, 独具匠心, 用药精练得当, 常收奇效, 笔者有幸随师侍诊, 获益匪浅, 现将葛老师体会心得一隅总结如下, 以飨同道。

1 头 痛

头痛是患者的一种自觉症状, 临床甚为常见。头痛一证, 首载于《内经》^[1]。《素问·奇病论》谓: “当有所犯大寒, 内至骨髓, 髓者以脑为主, 脑逆故令头痛, 齿亦痛。”而到了明代, 王肯堂对头痛的病因病机则颇多阐发, 《证治准绳·头痛》曰: “头象天, 三阳六腑清阳之气, 皆会于此; 三阴五藏精华之血, 亦皆注于此。于是天气所发, 六淫之邪; 人气所变, 五脏之逆, 皆能相害。或蔽覆其清明, 或瘀塞其经络, 因与其气相薄, 郁而成热则脉满, 满则痛。”

葛老师根据多年的临床经验认为, 头痛一证, 虽有虚实之分, 但当首辨寒热。如外感头痛, 有风寒与风热之分, 而内伤头痛, 亦要分清由寒由热所致, 方能在治疗时选择相应的治法方药。如风寒头痛, 证见形寒、身热、头痛、鼻塞、鼻涕清涕等, 苔白、脉浮, 治拟疏风散寒, 药选苏叶、荆芥。如痛在阳明前额, 加白芷、川芎; 痛在太阳后颈项背, 加桂枝、羌活、葛根; 痛在厥阴巅顶, 加藁本、细辛; 鼻涕清涕, 加辛夷。风热头痛, 证见身热、形寒、头痛、咽痛、鼻涕黄脓涕、口干、舌红苔黄、脉滑数等, 治拟疏散风热, 药选薄荷、连翘、野菊、银花。如流脓涕, 眉棱骨痛, 加苍耳子、制天虫、黄芩、蝉衣、白芷。而鼻渊引起的头痛, 多表现为阳明经的前额及眉棱骨痛, 葛老师常选用薄荷、野菊、鲜菖蒲、大力子、苍耳子、制天虫、银花、黄芩、蝉衣、通天草、藿香、鹅不食草等, 亦可用鲜芫荽草代食吃。对于内伤头痛者, 葛老师认为若好发于长夏及暑热天气, 伴颜面烘热、口渴喜饮, 脾气急躁、心烦不寐, 大便秘结, 舌红苔黄, 脉弦数或弦滑者, 则属内热

灼盛, 治拟清热熄风, 养阴潜降, 药用净连翘、白菊花、丹皮、制天虫、制全蝎、蜈蚣、大生地、制首乌、莼肉、玄胡、生石决明、灵磁石等。如恶心加吴茱萸、川连; 不寐明显加炒枣仁、辰茯苓, 便溏则去首乌, 改用炒山楂。若好发于冬天寒冷季节, 伴形寒怕冷, 肢末不温, 面色白, 舌质淡, 或舌紫, 舌下瘀筋, 脉细或脉涩等, 乃由于寒客血脉, 血行不畅所致, 治拟辛温散寒, 活血通络, 药投川桂枝、细辛、川芎、白芷、白附子、丹参、毛冬青、留行子、葛根、制全蝎、制蜈蚣、姜半夏等。

病案举例: 罗某, 女性, 60 岁, 初诊。诉原为南方人, 后去东北, 因遭受寒冷而病头痛, 好发于冬、春两季, 夏秋一般不发。痛甚则呕吐白沫, 头部特别怕冷, 舌质淡, 苔白, 指趾末端冰冷, 脉细涩。葛老师认为, 患者自幼生长在南方, 不敌寒冷。寒主收引, 其性凝滞, 客于血脉, 血行受阻, 不通则痛, 故头痛多发于冬、春寒冷季节。治拟温运散寒、活血解痉, 拟方: 桂枝 10g, 川芎 15g, 留行子 12g, 细辛 3g, 羌活 9g, 葛根 30g, 蜈蚣 2 条, 全蝎 3g, 吴茱萸 4g, 姜半夏 12g, 干姜 6g, 甘草 5g。患者服药 7 剂后症减, 后带回东北连服此方 1 个月, 头痛止, 不再泛吐白沫, 四指末端渐温。续方: 原方去羌活、葛根、干姜, 加玉屏风散续服 30 余剂。1 年后来杭探望葛老师, 告知头痛痼疾已除, 至今迄未复发。

2 老年病证

老年病证化瘀调治。《素问·上古天真论》曰: “女子七岁, 肾气盛, 齿更发长。……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭。丈夫八岁, 肾气实, ……八八, 则齿发去。肾者主水, 受五藏六腑之精而藏之, 故五藏盛, 乃能泻。今五藏皆衰, 筋骨解堕, 天癸尽矣。”葛老师认为, 人体的五脏, 均与“血”有密切的关系。“肺朝百脉”、“心主血脉”、“脾主统血”、“肝主藏血”、“肾为先天之本……精血之源”, 今五脏虚损, 皆可影响血液的正常运行, 导致血瘀。

老年人多喜静少动, 气血运行缓慢, 《证治准绳·

作者单位 浙江中医药大学第一临床医学院(杭州 310006)
通信作者 王东, Tel: 13958150366, E-mail: garywd007@163.com

蓄血》指出“夫人饮食起居一失其宜,皆能使血瘀滞不行。”而《景岳全书·胁痛》篇指出:“凡人之气血犹如源泉也,盛则流畅,少则壅滞。故气血不虚不滞,虚则无有不滞者。”故葛老师认为,老年患者的疾病多与血瘀有关,尤其是慢性疾病,正如宋代《直指方·血滞》所云:“凡病经多日疗治不痊,须当为之调血……用药川芎、蓬术、桃仁、灵脂、……以此先利其宿瘀。”因而在治疗老年性疾病时,常常加入活血调血之品。如气滞血瘀之胸痹,临床多表现为胸闷,甚则胸痛,痛处固定,时作时止,好发于情绪忧虑或激动之时,故治疗当以理气活血化瘀为法,常用药如全瓜蒌、苏梗、枳壳、郁金、桂枝、桃仁、红花、丹参、川芎、赤芍、玄胡、炒莪术、毛冬青之类,若临床见到反复咳嗽、咯痰、气急、继而全身浮肿,颜面、爪甲、舌质青紫之肺胀患者,是由于瘀血化水所致,故治疗亦常加入桃仁、川芎、炒莪术、京三棱、留行子、丹参、生蒲黄、水蛭等;而对于瘀血阻络所致的口眼歪斜,肢体活动不利或偏瘫,甚则神志不清等中风患者,则予水蛭、地龙、大黄、桃仁、红花、留行子、丹参、赤芍、当归、川芎、葛根等是葛老师常用的药物;对于“消渴”病后期,患者出现肢麻肢痛等津亏血瘀之证,则药选丹参、川芎、赤芍、红花、益母草、牛膝、虎杖、山楂之类。

病案举例 患者,男性,66岁,患有血吸虫性肝硬化,

化验血白球蛋白比例倒置,B超提示:肝硬化,脾肿大,长径为12cm。曾在当地住院治疗,但疗效不显,医生建议手术切除脾脏,患者不愿手术,特请葛老师诊治。葛老师认为,患者肋下癥积,时感胸胁胀满不适,舌质暗,苔薄,脉细涩。目前虽胃纳尚好,但毕竟年近古稀,正气日虚,病来已久,如一味破血祛瘀,必然伤及正气,而使病情加重,故采用补气行气、活血补血并进的方法。葛老师在诊疗过程中,并不局限于病人目前的状况,同时考虑到疾病的发展趋势,药用:黄芪、党参各30g,枳壳9g,当归、阿胶各12g,丹参15g,赤芍12g,马鞭草、莪术、瓦楞子、穿山甲各9g,鳖甲12g,山楂30g,鸡内金9g等。患者服药7剂后感觉良好,无不适反应,故连续服药50余剂,复查血白球蛋白比例为4.7:3,B超示脾长径为8cm。葛老师在此方中重用黄芪、党参各30g,旨在补气健脾,配枳壳9g使补气而不壅滞;在大剂量的活血祛瘀药中加入阿胶12g以补血滋阴,以防活血太过而耗血。由于药物配伍严谨,既考虑到邪实的一面,更顾及了扶正,使患者服药50余剂而无不良反应。

参 考 文 献

[1] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2012:6-10.

(收稿 2015-03-18 修回 2015-05-21)

盛丽先运用半夏厚朴汤治疗儿童喉源性咳嗽经验

王海云¹ 盛丽先²

关键词 咽喉源性咳嗽;儿童;半夏厚朴汤;盛丽先

盛丽先教授是全国第五批老中医专家学术经验继承指导教师、浙江省名中医,从事中医儿科临床、教学、科研50余年,以治疗小儿咳嗽、哮喘、肾病著名。盛老师运用经方半夏厚朴汤治疗儿童喉源性咳嗽辨证属痰气互滞,肝脾失和者,取得较好的疗效。现将其治疗经验总结如下。

1 组方与方解

半夏厚朴汤出自《金匱要略·妇人杂病脉证并治

第二十二》:“妇人咽中如有炙脔,半夏厚朴汤主之”。宋《太平惠民和剂局方》又称之为“四七汤”,主治“七情之气,结成痰涎,状如破絮,或如梅核,在咽喉之间,咯不出,咽不下;或中脘痞满,气不舒快;或痰涎壅盛,上气喘急;或因痰饮中结,呕逆恶心”。历代多认为半夏厚朴汤为治疗气郁痰结,交阻咽中所致的梅核气,为治疗梅核气的专设之方剂^[1]。至清《医宗金鉴》对该方的主治和药物功效分析作出了解释:“咽中如有炙脔,谓咽中有痰涎,如同炙脔,咯之不出,咽之不下者,即今之梅核气病也。此病得于七情郁气,凝涎而生。故用半夏、厚朴、生姜,辛以散结,苦以降

作者单位:1 浙江省立同德医院中医儿科(杭州 310012) 2 浙江中医药大学(杭州 310053)

通信作者:王海云,Tel:13858064716,E-mail:haiyunlucky@163.com