

颜德馨教授对历代名医 学术经验的感悟与临证发挥*

韩天雄 颜乾麟 邢 斌 颜 新



简介:

颜德馨 (1920-) 男, 1939年毕业于上海中国医学院, 从医70余年, 是中国著名的中医学大家, 颜德馨教授长期从事疑难病证的研究, 在学术上开拓创新, 根据疑难病证的缠绵难愈、证候复杂等特点, 倡导“久病必有瘀”、“怪病必有瘀”提出“衡法”治则, 为诊治疑难病证建立了一套理论和治疗方法, 尤其是运用于心脑血管病领域, 颇有成效, 历年来发表论文200余篇, 出版著作10余部, 现任同济大学中医研究所所长、上海市曙光医院终身教授, 曾获得“上海市名中医”、“全国名老中医”、“第三届上海市医学荣誉奖”、“中国医师协会首届中国医师奖”、“中国铁道学会铁道卫生学科带头人”等光荣称号。

摘要 颜德馨教授从医临证近70年, 诊余除研读医经外, 尤喜钻研历代名医的学术思想、临床经验及用药特色, 在此基础上参以个人的临床感受, 加以发挥运用。文章着重介绍颜老对历代名医张仲景、李东垣、张景岳、叶天士、王清任学术经验的感悟与发挥: 1) 颜老在临床实践中体会张仲景《伤寒杂病论》其法和方, 不仅适宜于外感热病, 而且可触类旁通, 更广泛地应用于多种内伤杂病。2) 颜老临床服膺李东垣学说, 常用健脾益气、升提中气、温补脾肾、补益心脾、健脾化痰、消食导滞等法, 从脾胃论治, 灵活化裁, 确具疗效。3) 颜老根据张景岳“阳非有余”之观点, 临床常用温补肾阳之味, 振奋功能以消阴霾, 治疗多种疑难杂症, 多有验者。4) 颜老颇为赞同叶天士所创治胃“宜凉、宜润、宜降、宜通”之“养胃阴”说。5) 颜老在王清任治则的基础上提出“衡法”, 其独立性在于直接作用于气血, 流通血脉, 改善机体功能与新陈代谢, 防病治病。

关键词 经验 中医 颜德馨

中图分类号: R249 文献标识码: A 文章编号: 1673-9043(2008)03-0159-04

Impression and clinical application of Prof. YAN De-xin about the academic idea and experience of the famous doctors in past generations

HAN Tian-xiong¹, YAN Qian-ling², XING Bin¹, et al

1. Department of TCM, the Tenth People's Hospital of Tongji University, Shanghai, 200072, China 2. TCM Institute of Tongji University, Shanghai, 200072, China

Abstract: Practicing medicine for about 70 years Prof. YAN De-xin especially liked to explore the academic idea and clinical experience of the famous doctors in the past generations in the amateur time. On the basis of his own clinical experience, He elucidated these ideas and experience and put them into the clinical practice further. This article emphatically introduced the clinical comprehension of Prof. YAN De-xin on the academic ideas of ZHANG Zhong-jing, LI Dong-yuan, YE Tian-shi and WANG Qing-ren. He had a understanding of the method and prescription of ZHANG Zhong-jing and may applied them to treat fever diseases caused by exogenous pathogenic factors and many kinds of miscella-

* 基金项目: 上海市首席名中医工作室建设项目。

作者单位 200072 同济大学附属第十人民医院 (韩天雄 邢 斌)

200092 同济大学中医研究所 (颜乾麟 颜 新)

作者简介 韩天雄 (1971-) 男, 主治医师, 主要从事中医心脑血管疾病的临床研究工作。

neous diseases with internal damage. Prof. YAN obeyed the theory of LI Dong-yuan and obtained some satisfactory effects in treating the disease of spleen and stomach. The method included invigorating spleen and tonifying qi, raising spleen qi, warming and invigorating spleen and kidney, tonifying the heart and spleen, invigorating spleen to remove phlegm and promoting digestion method, etc. YAN also obtained some obvious clinical effect in treating many kinds of refractory and complicated disease by applying warming and invigorating the kidney yang method of ZHANG Jing-yue. YAN was good at applying the theory of supporting Yin in stomach and pathogen usually intruding into collateral in protracted disease. Prof. YAN proposed the Heng method based on the theory of WANG Qing-ren. The Heng method could improve the organism function and metabolism, prevent and treat the disease by regulating qi and blood. Prof. YAN prepared a dry-electuary powder for apoplexy prevention based on the theory of WANG Qing-ren.

Key words: YAN De-xin; experience; TCM

中医学源远流长,历代名医辈出,著书立言,绵延传世。他们既互相争鸣,又互相渗透与取长补短,对后世影响深远。颜德馨教授从医临证近70年,诊余除研读医经外,尤喜钻研历代名医的学术思想、临床经验及用药特色,认为通过学习可拓宽知识广度,活跃思路,融合百家之长,在此基础上参以个人的临床感受,加以发挥运用,则是传承中医学的重要手段。兹将颜老多年来的学习感悟与临床发挥略述一二。

1 对张仲景学术经验的感悟与发挥

张仲景著《伤寒杂病论》,其书医理朴实、方药精练,为中医辨证论治理论体系的奠基之作。颜老在临床实践中“师仲景心,用仲景法”,体会其法和方,不仅适宜于外感热病,而且可触类旁通,更广泛地应用于多种内伤杂病。

如《伤寒论·少阴病篇》述少阴经包括手少阴心经和足少阴肾经,其病变主要表现为心肾两脏的脏腑功能紊乱,为伤寒六经病变发展过程中最危重阶段,以寒化证最为多见,故少阴病脉证总纲为“脉微细,但欲寐”。而心居胸中,为阳脏,在五行属火。由于心的生理特点,决定了心的基本病机为上焦阳气不足,心阳不振,以致阴邪上乘,水饮、痰浊、瘀血互结,胸阳痹阻,阳气不通,不通则痛。正如《金匱要略·胸痹心痛短气病》所言之“阳微阴弦,即胸痹而痛”。由于脉为心之府,心脏一旦病变,其病理变化必然反应在脉象上,故心血管患者临床常见脉沉弱、面色苍白、舌淡等证,脉象“阳微阴弦”是胸痹心痛的病机概括。因此可灵活变通,取《伤寒论》中少阴病的方剂治疗一些心血管疾。习用《伤寒论》少阴病方中的麻黄附子细辛汤”治疗肺心病或肺心病合并心力衰竭。本方原治少阴感寒证,取麻黄发汗解寒,附子温里补

阳,细辛发散温经,3味组方,补散兼施,虽发微汗,但无损阳气,历代医家称之为温经散寒之神剂。麻黄作用在肺,其效甚暂,必与附子同用,振奋心肾之阳。麻黄、附子并施,内外协调,则风寒散而阳自归,精得藏而阴不扰。细辛功能温肺定喘,用量宜大,习用4.5~9.0g,虽辛散有余,但配以附子则平喘降逆,效如桴鼓。还用附子汤治疗冠心病心绞痛、心肌梗死,以附子温阳散寒,人参、白术、茯苓甘温益气,芍药和营活血,诸药合用,共奏温经散寒、益气活血之功。晚近治疗冠心病,多崇气滞血瘀或痰瘀交阻之说,或理气,或逐瘀,或祛痰,或通痹,虽取效于一时,但每易反复。在长期临床实践中颜德馨教授体会到冠心病心绞痛、心肌梗死等引起的胸痛,其实质多为阳虚阴凝。阳虚为本,阴凝为标,立法用药以温阳为主,解凝为辅,少阴病证不必悉具,但见阳虚阴凝之证即可用之。以附子汤加减,不仅止痛效果明显,且疗效巩固持久。通脉四逆汤治疗病态窦房结综合征,历代医家对本方能起下焦之元阳,续欲绝之脉极为赏识。病态窦房结综合征属中医心悸、怔忡、胸痹、昏厥等证范畴,其脉均表现为沉、迟、涩等。临床以阳虚、气虚多见,选用通脉四逆汤每能奏效。对无脉症、低血压、肢端青紫症等也可用本方加减治疗。

葶苈大枣泻肺汤在《金匱要略》中用治“肺痛,喘不得卧”及“支饮不得息”等病证。颜德馨教授在临床中发挥运用,将葶苈大剂合麻杏石甘疏风宣肺,泻肺金之热以治风燥痰热所致的初病新喘,使痰热得清,肺气复平。葶苈一味,确是泻肺良药,引而伸之,据“异病同治”之原则,按“肺主皮毛”之意,可治青春痘、痱子等湿热蕴结所致的皮肤病实证,又取“肺开窍于鼻”之说,可治因肺热郁火,血瘀成鼾所致之酒

鼈鼻,皆有效验。

2 对李东垣学术经验的感悟与发挥

李东垣是补土脾胃派的创始人。其继承了张元素的学术思想,在此基础上创新和发展,

提出“内伤脾胃,百病由生”的观点,临床灵活运用升阳、益气、化湿、降浊、逐瘀诸法则,形成独树一帜的“脾胃学说”学术流派。后世沈金鳌在李东垣“脾胃学说”基础上提出“脾统四脏”观点,曰:“脾统四脏,脾有病,必波及之,四脏有病,亦必有待养脾,故脾气充,四脏皆赖煦育,脾气绝,四脏安能不病……凡治四脏者,安可不养脾哉。”很好的总结了脾与其他脏腑之间的密切关系,突出了调治脾胃的重要意义。脾统四脏,说明了脏腑之间密切关系。脾健则四脏皆健,脾病则波及四脏,而四脏有病,亦波及脾,故临床有心脾、肺脾、肝脾、脾肾同病等兼证。

颜德馨教授临床服膺东垣学说,认为脾胃既为后天之本,又为百病之源,脾胃健运则水谷丰盛,五脏充盈,反之则正气虚弱,五脏受病。临床常见痰饮水湿为患,其五脏六腑皆到,周身内外俱有,随其浸淫部位不一,有多种多样的临床表现,咳、喘、呕、恶、悸、眩、胀、痛等皆可因痰饮水湿而引起。常用健脾益气、升提中气、温补脾肾、补益心脾、健脾化痰、消食导滞等法,从脾胃论治,灵活化裁,确具疗效。临床重视发挥苍术的重要作用,通过药物的配伍,振奋生化之权,起废振颓。1)运脾醒脾:习以苍术为君治慢性病,苍术燥湿而不伤阴,湿去脾自健,脾运湿自化。如见脾虚清气不得宣升生发,浊气阻碍停滞下降,治疗崇李东垣“升阳”之学,强调脾阳之生发,临床以升麻、苍术同用,如治疗内脏下垂、低钾症、肺气肿、冠心病、肺心见消化不良者应手而效。2)制约纠偏:常于滋腻的大补气养血方药加此一味,如常用之归脾汤、补中益气汤皆辅以本品,服后从无中满之弊;曾治一再障”患者,前医投大补阴阳之品,血象不见好转,乃加苍术一味,豁然开朗,用于寒凉药中,可防伤胃,均属得意之笔。3)化阴解凝:痰瘀皆为黏腻之邪,赖阳气以运化,苍术运脾,化湿祛痰逐饮均其所长,化痰因须行气,在痰浊久凝时亦常加苍术以速其效,事半功倍;又如用苍术入泽泻汤治耳源性眩晕,与苓桂术甘汤防治哮喘,单味煎服治悬饮、消渴、夜盲皆验。4)治肝取脾:据“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之义,脾旺不受肝邪,治脾以防治肝病,颇有所获。颜德馨教授曾忆其1962年秋,肝病急发,除输液外,复投保肝一类滋腻品,造致湿困成饮,白沫痰盈碗,转

氨酶升高,骨唾液蛋白(BSP)试验高出10%,乃按土壅侮木例投苍术合五苓散,1月痊愈,20年来从未复发,旋悟保肝不如健脾之义,历年来遵此旨治愈肝病多例。20世纪沪上“甲肝”流行,颜老对出院患者皆以“苍术片”预后,疗效满意。

3 对张景岳学术经验的感悟与发挥

张景岳是明末医学大家,认为肾阴肾阳为人的生命根源,阴阳是人身中对立而统一的物质基础,其相互转化、相互依存,维持健康。其中“阳气”乃生发之气,得之便生,失之便死,提出“阳非有余,真阴不足”的观点,主张阳气应予重视,而苦寒之品不可滥用。根据张景岳“阳非有余”之观点,颜德馨教授临床尝用温补肾阳之味,振奋功能以消阴霾,治疗多种疑难杂症,多有验者。如治某患者,冠心病已十余载,先用活血化瘀,利水通阳,仅能暂缓所苦,后乃重用人参、附子,废颓之象尽失,已复工。又如治溃疡病痛彻项背者,取肾主督脉,用温补肾阳之附子片、鹿角多能应手而效。

张景岳还首创阳火与阴火之异治,认为外感之火,当先治风,风散而火自息,宜升散不宜清降,内生之火,当先治火,火灭而风自清,宜清降不宜升散。临床体会殊深,如治血证,多取法于清降而获效,治内科杂证亦多验案。张景岳重视补摄,保养身形,认为:“故凡欲治病者,必以形体为主,欲治形者,必以精血为先。”批评重病不重人的思想为“所急在病不知所急在命”,长于运用补益肝肾,常用熟地黄、人参、附子、肉桂、枸杞子、当归、鹿角胶、龟板胶等,都是从治形出发的。对这一观点颜老在治疗血液病中感触颇深,故反对只重血象、骨髓象而轻视临床症状之变端,而根据张景岳补形学说,启用血肉有情药物与温补肾阳的药物收到意外的效果。如对再生障碍性贫血与其他血液病的抗贫血治疗,皆常用补骨脂、鹿角胶、牛骨髓、附子片、肉桂、胎盘、龟鹿二仙胶等,都是屡有效验的。

颜德馨教授曾感悟,景岳制方,用之得当,多有神效。如巩堤丸,治膀胱不藏,水泉不止,命门火衰,小水不禁等证,其方为熟地黄、菟丝子、白术、五味子、益智仁、补骨脂、附子片、茯苓、韭菜子、山药糊丸,治遗尿之属于肾虚者效著。改作煎剂,治尿崩症,往往3~5剂即效。根据此方之启发,单以肉桂一味治遗尿亦效,临床用以治疗前列腺肥大、前列腺炎也收到了满意效果。其他如“神香散”(丁香、豆蔻)治脘腹胀痛、兼治口臭,“玉女煎”(石膏、熟地黄、麦门冬、

知母、牛膝)治阴虚牙痛,玉泉散”(石膏、甘草)治消渴,胎元饮”(人参、当归、杜仲、乌药、熟地黄、白术、甘草、陈皮)之安胎保胎皆效。

4 对叶天士学术经验的感悟与发挥

前贤谓太阴之土,得阳始运,阳明阳土,得阴自安,以脾喜燥恶湿,胃喜润宜降故也。清代名医叶天士阐发先贤之论,谓胃主承纳下降,以通为用,故凡辛香刚燥之品,非胃所宜,创治胃“宜凉、宜润、宜降、宜通”之“养胃阴”说,使治胃法更趋完备。胃宜降则和者,非用辛开苦降,亦非苦寒下夺屡损胃气,不过甘寒或酸甘滋润以养胃阴,则津液来复,胃之通降即复矣。颜德馨教授对叶天士此说颇为赞同。临证见禀质木火之体,胃津耗伤,以致嘈杂灼热、胃脘疼痛、口干舌红等症,常用清养胃阴之法,药以酸甘滋润,如木瓜、白芍、乌梅、麦门冬、石斛、沙参等品,口苦加蒲公英、山栀子,皖胀加八月札、梭罗子、檀香、麦芽等,清胃而不伤津,理气而不伤阴。

叶天士发前人未发之旨,认为初病在经,久必入络,经主气,络主血,提出了“久病入络”的理论,并创治络一法,擅用蟑螂、庶虫、水蛭等虫蚁动物之品以“搜剔络中混处之邪”,在临床运用中“治经千百,历有明验”,对后世医家颇多启发。颜德馨教授在临床取活血药与通络之类同用治疗络脉瘀阻证。凡外感六淫,内伤七情,饮食劳倦等均能致气血阻滞而伤人经络,经络中气血阻滞,运行不畅,当升不升,当降不降,则可引起脏腑病变。初为气结在经,症见胀痛无形,久则血伤入络,症见刺痛有形,由于络脉痹塞,败血瘀留而成顽痛、癥积、疔母、内疝等疑难病证。其中络病日深,血液凝坚的沉疴痼疾、络脉久痹则非一般辛温通络之品所能获效。常效叶天士“每取虫蚁迅速,飞走诸灵,俾飞者升,走者降,血无凝着,气可宣通”之法,投以水蛭、全蝎、蜂房、庶虫等虫蚁之类以搜剔络脉之瘀血,松动其病根,有利于气滞血瘀、瘀阻络脉等病证的清除。曾自拟消瘤丸(水蛭、牡蛎、延胡索等)治血管瘤,效果显著。叶天士还有治疗出血病证的观点,认为对血证的治则是“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”,应用清热化瘀的方法,示范后人,影响深远,如近世在治疗弥漫性出血等疾病中,颇有临床意义。

5 对王清任学术经验的感悟与发挥

王清任是一位重视实践的学者,“气通血活,何患不除”是他的治学中心思想。其历经40余年著成《医林改错》,此书问阙经典,阐发气血,继承发展中医学气血理论,对后世的临床和研究产生了巨大影响。其立论以气血为主,认为人体的正常生理活动主要在于气血的通畅,指出“无论外感、内伤……所伤者无非气血”,“伤寒、瘟疫、痘疹、痞块,皆能烧血,血瘀牙床紫,血死牙床黑”,强调“治病之要诀,在明白气血”,临证时必须明察“气的虚实、血的亏瘀”。全书载方33首,其中活血化瘀方占22首,补阳还五汤、通窍活血汤,以及血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、身痛逐瘀汤等名方,至今广泛应用,疗效显著。王清任在辨证上有真知灼见,早已认识到血瘀对健康影响的广泛性。颜老提出之“衡法”,其独立性就在于直接作用于气血,流通血脉,改善机体功能与新陈代谢,防病治病,事实上王清任的治则就是“衡法”的开端,有待积极整理和发扬。

王清任具有革新精神,提出“灵机记性不在心,而在脑”之新脑髓说,指出“瘀血内阻,使脑气与脏气不接,气血无法上注于脑,脑失所养,精髓枯萎”,将脑病之病因归属于瘀血,完善了中医对脑的生理、病理的全面认识。颜德馨教授宗王清任学说,将这一认识发挥到老年期痴呆的防治中,认为瘀血是导致老年期痴呆的主要原因,治疗应以活血化瘀为主,方能获得祛瘀生新之效。研制醒脑冲剂,取黄芪、丹参益气活血为君,生蒲黄活血通脉,白术补气健脾为臣;佐以石菖蒲、远志开窍益智,通天草为使,引药效入脑,诸药合用,共奏益气活血,开窍醒脑之功。

王清任论半身不遂病机属气虚血瘀,云:“气既虚,必不能达于血管,血管必停留而瘀。”并创立了补阳还五汤,是中医论治中风的一大突破。临床悟其意,研制“中风预防干膏粉”。本方以黄芪、川芎、蒲黄益气活血为主,辅苍术运脾胃逐痰湿,对中风易患人群进行药物干预,以冀通过防止脑动脉粥样硬化,促使脑血管侧枝循环的建立,增加脑血流量等途径达到预防中风的目的。经过3年的临床观察随访,以及动物实验,证实本方具有较好的预防中风效果。

(收稿日期 2008-04-06)