

· 名老中医学术传承 ·

单兆伟教授临证用药特色及验案举隅

刘亚军, 沈洪, 徐艺*, 顾培青

(南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029)

摘要:介绍了单兆伟教授临床经验及用药特色。其临床上注重顾护后天脾胃, 以使生化之源不竭; 疏通脾胃气机, 升降以平为期; 用药清灵醇正, 慎用滋腻香燥之品; 善用药对, 以提高疗效; 重视瘥后调摄, 饮食疗法收功。

关键词:单兆伟; 临床经验; 脾胃病; 药对

中图分类号: R249 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2015)06-0583-03

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2015.0583

Features of Medication and Experienced Cases of Professor SHAN Zhaowei

LIU Ya-jun, SHEN Hong, XU Yi*, GU Pei-qing

(The Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China)

ABSTRACT: This paper introduces the features of medication and clinical experience of professor Shan Zhaowei. Professor Shan emphasizes on the protection of spleen and stomach, the after-birth foundation, so that the source of engendering transformation can be active. To regulating spleen and stomach qi to achieve a stable and harmonize condition. The drugs in use are in small dosage and are authentic and mild in nature. And he is very careful in the use of greasy tonic drugs and pungent drugs. The proper use of medicine suits can improve the effects. And he emphasizes the importance of regulating the body by proper diet after the treatment.

KEY WORDS: SHAN Zhaowei; clinical experience; drugs for spleen and stomach; medicine suits

单兆伟教授, 孟河医派传人, 博士生导师, 师从孟河学派名医马培之再传弟子张泽生教授, 为全国名老中医学术经验继承指导老师。单老师擅于内科疑难杂症的诊治, 尤以脾胃病见长, 为全国著名的中医脾胃病大家。笔者有幸为全国名老中医单兆伟教授传承工作室成员, 现将单老师临床用药特色介绍如下, 并附特色验案, 以飨同道。

1 顾护后天脾胃, 生化泉源不竭

脾胃为后天之本, 气血生化之源, 单老师临证时, 无论是脾胃之病还是以脾胃虚弱为主症之诸疾, 涉及老年心脑血管疾患, 妇孺体虚之人, 重症诸疾恢复期, 术后并发症等情况下, 均非常重视脾胃的调护。脾胃调护得当, 则营卫调和, 气血旺盛, 机体生化之机源泉不绝, 病理因素得以祛除, 五脏六腑机能恢复, 正所谓“有胃气则生, 无胃气则死”。补脾以健运为本, 益气以健脾为先, 常选用党参、太子参、白术、

山药、薏苡仁、扁豆等药。

验案:患者朱某, 男性, 30 岁。腹泻间作 14 年余, 曾多次查肠镜均未见异常, 胃镜检查示: 慢性浅表性胃炎。2009 年 10 月就诊时: 胃纳欠馨, 腹痛时作, 伴有腹鸣, 大便或溏, 日行 2~3 次, 饮食生冷及油腻后尤甚, 不尽感, 有时夹有不消化食物, 无黏液脓血。辨证属脾胃气虚, 运化不健。治拟健脾止泻, 参苓白术散与痛泻药方加减。处方: 太子参 10 g, 炒白术 10 g, 炒山药 15 g, 炒薏苡仁 15 g, 防风 5 g, 炒白芍 15 g, 葛根 10 g, 焦山楂 12 g, 焦神曲 12 g, 荷叶 15 g。服药 14 剂, 胃纳转佳, 大便渐成形。加马齿苋 15 g, 煨木香 5 g, 再服 14 剂, 纳谷正常, 大便成形, 日行 1 次, 随访而未见病情反复。

2 疏通脾胃气机, 升降以平为期

脾胃者, 仓廪之官, 主受纳和运化水谷。脾为阳土, 以升为健; 胃为阴土, 以降为和。升降功能失常,

收稿日期: 2015-06-03; 修稿日期: 2015-09-24

基金项目: 全国名老中医药专家单兆伟教授学术经验传承工作室

作者简介: 刘亚军(1982—), 男, 湖北大冶人, 南京中医药大学附属医院主治医师。* 通信作者: xuyi99999999@163.com

水谷受纳、腐熟、运化功能障碍,即出现脘腹痞满、疼痛、呕吐、呃逆、泄泻等症,如《素问》所说的“清气在下,则生飧泄,浊气在上,则生腹胀”^[1]。治疗上当以疏通脾胃气机为要旨,务求调气复平,勿使中焦壅滞。处方用药当遵吴鞠通“治中焦如衡,非平不安”的原则,寒热温凉勿予偏颇。在调理气机升降方面,单老师常用葛根、荷叶、升麻等药,谨防理气太过,破气伤阴。

验案:患者赵某,男,65岁,呃逆不止1月余,起病于急性胃肠炎之后,经输液等治疗,腹泻、呕吐症状好转,近来呃逆不止1月,曾查胃镜示“慢性胃炎”,服用吗丁啉等药物效果不佳。2006年8月就诊时:呃逆不止,时有泛酸,上腹部隐痛,无压痛,舌质淡红,苔薄黄,脉细滑。辨证为湿邪伤中,胃气上逆。治以和胃降逆。药用:旋复花(包)6g,代赭石(先煎)20g,党参15g,法半夏10g,陈皮10g,升麻5g,荷叶10g,桔梗6g,黄连3g,吴茱萸1g,海螵蛸20g,连服7剂。复诊呃逆减缓,进食有梗阻感,余无明显不适,纳谷尚可,舌质淡红,苔薄,脉小弦。辨证为脾运不健,气郁痰阻,肝胃不和。治以健脾化痰,制肝和胃。处方:太子参15g,炒白术10g,茯苓15g,炒薏苡仁30g,法半夏10g,陈皮10g,荷叶10g,白及10g,半枝莲15g,黄连3g,吴茱萸1g,海螵蛸20g,炙甘草3g。连服1月后呃逆、泛酸及进食梗阻感完全消除。

3 药用清灵醇正,慎用滋腻香燥

在用药上单老遵从孟河医学药用清轻,方药醇正,补益脾胃气阴的特点。益气健脾用太子参、白术、山药等清补之品,气阴兼顾,又不滞气;润养胃阴用南北沙参、麦冬等清养之品,少用厚味重浊之药,以防腻滞不行;行气用理气而不伤阴之佛手、绿梅花等,忌用破气之品,以免香燥伤气;清泄郁热,用黄芩、白花蛇舌草、半枝莲,而不用大苦大寒,以免损伤胃气;利湿重用薏苡仁,取其善利水,又不耗伤真阴之气;养血柔肝用白芍、百合、合欢皮等兼调情志。单老处方药少而精,一般不超过12味,每味药物用量不宜太重,否则药过病所,反伤正气。

验案:患者周某,女,62岁,上腹部不适2年余。曾于2010年8月30日查胃镜示:浅表性胃炎伴胆汁反流。2011年5月就诊时:上腹部胀痛,连及右胁,食后及情绪变化时尤甚,泛酸时作,无嗝气,纳少,口干口苦,夜寐尚可,大便偏干,小便尚调。舌红,苔薄黄,脉细弦。辨为肝胃不和证。治以疏肝和

胃,方予柴胡疏肝散加减治疗。处方:柴胡5g,炒白芍15g,黄芩10g,炒白术10g,仙鹤草15g,薏苡仁15g,金钱草15g,莱菔子10g,决明子10g。并嘱其心情舒畅,禁食生冷、油腻、辛辣刺激食物,连服14剂。复诊上腹胀痛稍减,右胁下疼痛消失,食欲转佳,大便仍偏干,加大腹皮10g,肉苁蓉10g,以顺气通降,续服14剂。服药后诸症大减,腹痛不显,大便已调,复查胃镜:胃内黏液湖清亮,未见胆汁。后随访3月未见症状反复。

4 善用巧用药对,配伍提高疗效

药对又称对药,用相互依赖、相互制约的两味药组合,以达到增强疗效或产生新的功用。单老在临证之时除以君、臣、佐、使的原则组方外,还擅用药对,提高疗效。除了一些为大家所熟知的常用药对外,单老还独创了一些临床疗效显著的药对。

1)黄芩配仙鹤草。黄芩,苦寒,善清胃热。《名医别录》云其:“疗痰热,胃中热,消谷,利小肠”^[2]。《药性论》则曰:“治肠胃不利”^[3]。仙鹤草,苦涩平,除能清热、和血之外,还能健胃补虚,《本草纲目拾遗》谓:“消宿食,散中满,下气,疗吐血各病,翻胃噎膈”^[4]。二药配伍,既增强了清泄中焦之力,又无连、柏苦寒败胃之弊。单老多用二者配伍,以治疗过食肥甘厚腻,久损脾胃,幽门螺杆菌感染所致胃镜下黏膜炎症、充血、水肿、糜烂等脾胃湿热为患者。

2)蛇舌草配薏苡仁。蛇舌草,味苦而甘,性寒,有清热散瘀、消痈解毒之功,可治疗一切痈肿毒疮及蛇虫之毒。薏苡仁甘淡而凉,具有健脾益胃、补肺清热、祛风胜湿、利水消肿等效,“煎服之破五溪毒肿”^[3]。单老认为癌肿之生成乃正虚痰湿瘀阻、阴毒蓄聚所致,故临证时常用蛇舌草抗癌解毒,配合薏苡仁健中益气化湿以祛阴邪,痰湿无以生成,阴毒无以聚生,则癌肿渐消。

3)莱菔子配决明子。莱菔子辛甘而平,善入肺胃二经,下气定喘,消食化痰,通降胃气,《本草纲目》云其“消食除胀,利大小便,止气痛”^[5]。决明子苦甘微寒,入肝肾经,清肝明目,润肠通便。二药同用,则肺气得下,胃气得降,肾元得充,气机调畅,大肠传导正常,大便自下。单老常遣二药用于老年、体弱患者。

4)乌贼骨配大贝母。乌贼骨能制酸止痛,敛疮生肌,其主要成分为碳酸钙,能中和胃酸,升高胃内pH值。乌贼骨与胃酸作用后可在糜烂的黏膜表面形成保护膜,促进损伤黏膜的修复。大贝母亦具有

制酸止痛的作用,二者相配,抑酸止痛,保护黏膜。用于糜烂性胃炎、胃溃疡、反流性食管炎患者,亦可治疗泛酸、烧心,内镜下黏膜糜烂、出血、溃疡者。

5)黄芪配玉竹。黄芪甘温,功能健脾补中,升阳举陷,益卫固表,托毒生肌。为补中益气之要药,《医学衷中参西录》云其“能补气,兼能升气,善治胸中大气下陷”^[6]。玉竹甘微寒,养阴润燥,生津止渴,《日华子本草》曰其能“止渴,润心肺,补五劳七伤虚损”^[7]。黄芪配玉竹,益气又养阴。黄芪补中益气,清阳得升;玉竹养阴润燥,胃阴得充。甘温益气而不伤阴;清凉濡润而不碍胃。两药一阴一阳,深合“阳中求阴,阴中求阳”之旨。单老长期临床发现,肿瘤术后病人,气血大伤,加之放疗、化疗后,多气阴两虚,见舌光红少苔,脉细数,口干渴,烦热,形体消瘦等。治疗当以益气养阴,扶正抗复发为主,据此拟定了肿瘤术后的经验方——芪竹方。方以黄芪、玉竹为君药,取得了不错的疗效^[8]。

5 重视瘥后调摄,饮食疗法收功

《素问》云“大毒治病,十去其六;常毒治病,十去其七;小毒治病,十去其八;无毒治病,十去其九。谷肉果菜,食养尽之,无使过之,伤其正也”^[1]。意思是任何药物都有一定的偏性,疾病后期,需要重视饮食扶养正气。《素问》提出了“病热少愈,食肉则复,多食则遗,此其禁也”^[1]。《伤寒论》也有“损谷则愈”的治疗方法。均提示瘥后饮食调摄是疾病治疗的重要环节。单老认为疾病初愈,脾胃运化功能尚未完全恢复,饮食宜清淡,慎用滋补厚味之品。待脾胃功能逐渐恢复,可以根据患者的体质特征和原有的疾病的特点,施以饮食疗法,以增强正气。阴虚体质、虚热内生者以甲鱼、海参、百合等为治;阳虚体质者以羊肉、牛肉、鹿肉、姜、椒之属食之;痰湿体质、形态丰腴之人多食海带,或以煮汤;延年益寿用胎盘、乌龟

抗衰益寿;高血压治以决明肉、麻雀汤等;尿结石可进山慈菇、胡桃;糖尿病可食山药、百合等;癌症可多食薏苡仁、菇类、毛笋等,以防癌抗癌。

参考文献:

- [1] 孟景春,王新华.黄帝内经素问译释[M].上海:上海科学技术出版社,1991:37,557,223.
Meng JC, Wang XH. Annotations on The Yellow Emperor's Inner Classic [M]. Shanghai: Shanghai science and technology press, 1991:37,557,223.
- [2] 陶弘景.名医别录[M].北京:人民卫生出版社,1986:115.
Tao HJ. Miscellaneous Records of Famous Physicians[M]. Beijing: People's medical publishing house, 1986:115.
- [3] 甄权.药性论[M].合肥:安徽科学技术出版社,2006:23,19.
Zhen Q. Treatise on Medicinal Properties[M]. Hefei: Anhui science and technology press, 2006: 23.
- [4] 赵学敏.本草纲目拾遗[M].北京:中国中医药出版社,2007:144.
Zhao XM. Supplements to Compendium of Materia Medica[M]. Beijing: China press of traditional Chinese medicine, 2007:144.
- [5] 李时珍.本草纲目[M].太原:山西科学技术出版社,2014:677.
Li SZ. The Grand Compendium of Materia Medica [M]. Taiyuan: Shanxi science and technology publishing house, 2014:677.
- [6] 张锡纯.医学衷中参西录[M].石家庄:河北人民出版社,1977:302.
Zhang XC. Records of Chinese Medicine with Reference to Western Medicine [M]. Shijiazhuang: Hebei peoples publishing house, 1977: 302.
- [7] 韩保升.日华子本草[M].合肥:安徽科学技术出版社,2005:32.
Han BS. Ri Hua-zi's Materia Medica[M]. Hefei: Anhui science and technology press, 2005:32.
- [8] 张婷,单兆伟.单兆伟教授自拟芪竹方加减治疗胃癌术后气阴两虚[J].长春中医药大学学报,2013,29(6):991-992.
Zhang T, Shan ZW. Modification of Qizhu Fang by professor Shan Zhao-wei in treating qi and yin deficiency of patients after gastric cancer operation[J]. J Changchun Coll Tradit Chin Med, 2013, 29(6):991-992.

(编辑:叶亮)