

取坎填离者,所以必归之脾也”。临床上因为脾胃气机升降不利,致心肾不交的案例很多,采取调脾胃的方法治疗常取得良好效果,正是基于此病理机制。

脾胃气机升降不利,会影响肝升肺降的平衡机制,造成肝肺升降不利,出现不降不升或只降不升的情况。故黄元御说:“水宜浮而火宜沉,木宜升而金宜降,土居中皇,是为四象转运之机”^[7]。李东垣曾以吐法泻金助木,大升元气,以达升肝降肺的目的。

脾胃气机升降不利,则影响肺肾气机的升降平衡,在临床中治疗肺肾的同时,要注意调理脾升胃降的枢纽作用,肺气上逆除降逆平喘之外要通降胃气,肾气不纳除补肾纳气不忘补脾运胃,不仅可以补肾,还可发挥培土生金之效^[8]。

参 考 文 献

[1] 宋镇星.“天人合一”失常的病机与治则探析.中华中医药

杂志,2015,30(4):1139-1144

[2] 朱晓宁.最强烈的涡旋·龙卷风里面发生了什么.上海:上海科学技术文献出版社,2014:129

[3] 清·黄元御.黄元御医书精华·四圣心源.北京:中国中医药出版社,2012:43

[4] 清·彭子益.圆运动的古中医学.北京:中国中医药出版社,2007:11

[5] 清·黄元御.黄元御医书十一种·四圣心源卷四·中气.北京:人民卫生出版社,1990:61

[6] 清·费伯雄.校注医醇胜义卷一·脉法.上海:上海科学技术出版社,1963:4

[7] 清·黄元御.黄元御医书十一种·素灵微蕴卷一·藏象解.北京:人民卫生出版社,1990:263

[8] 纪立金.论脾胃为枢是机体内在平衡的调衡机制·脾脏论.北京:中医古籍出版社,2001:77

(收稿日期:2018年1月25日)

·思路与方法·

新安王氏内科中风病辨治思路与特色

何玲,王键

(安徽中医药大学新安医学教育部重点实验室,合肥 230038)

摘要:发源于古徽州的新安医学,是中医学中最有代表性的地方医学流派之一,作为新安医学重要组成部分的新安王氏医学,历经200余年,传承7代,以王仲奇、王任之、王乐甸和王键为代表性医家。文章简述新安王氏内科辨治中风病特色与思路,以期更好的传承和发展新安医学。

关键词:新安医学;王氏医学;中风

基金资助:国家中医药管理局“新安王氏内科流派传承工作室”建设项目[No.国中医药人教函(2012)228号],安徽省卫生计生委中医药科研计划(No.2012zy63),安徽省高校人文社科研究重点项目(No.2017A0236)

Ideas and characteristics of differentiation and treatment of Xin'an WANGS' internal medicine in treating stroke

HE Ling, WANG Jian

(Key Laboratory of Xin'an Medicine, Ministry of Education, Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230038, China)

Abstract: Originated in ancient Huizhou, Xin'an medicine is one of the most representative local medical schools in traditional Chinese medicine. As an important part of the Xin'an medicine, Xin'an WANGS' medicine, has passed on for more than 200 years and 7 generations, with WANG Zhong-qi, WANG Ren-zhi, WANG Le-tao and WANG Ji-an as its representative medical practitioners. This article briefly described the features and ideas of the treatment based on syndrome differentiation of stroke in Xin'an WANGS' internal medicine in order to better inherit and develop Xin'an medicine.

Key words: Xin'an medicine; WANGS' internal medicine; Stroke

Funding: Research Office of Academic Experience Inheritance of Xin'an WANGS' Medicine School Construction Project of State Administration of Traditional Chinese Medicine [No.(2012)228], TCM Scientific Research Plan of Anhui Health and Family Planning Commission (No.2016zy63), Key Program of Humanities and Social Sciences of Anhui Higher Education Institutions (No.2017A0236)

通讯作者:王键,安徽省合肥市梅山路103号安徽中医药大学新安医学教育部重点实验室,邮编:230038,电话:0551-65169060
E-mail: wangjian6301@163.com

发源于有着深厚历史文化底蕴的古徽州的新安医学,始于宋元,盛于明清,是中医学中最有代表性的地方医学流派之一,“新安王氏医学”是新安医学的重要组成部分^[1]。新安王氏医学对中风病,不论是病因病机还是临床诊疗,都有着独到的思路,既继承前人,又敢于创新,学术思想和临床用药均颇具特色。本文在系统整理研究的基础上简要归纳新安王氏医学及其代表医家对中风病的辨治思路和用药特色,以期更好的指导中风病临床诊疗和科学研究。

新安王氏内科中风病辨治思路

1. 整体观念,辨证论治 人是一个有机的整体,脑髓的精纯离不开五脏六腑精气的充养,脏腑表里,气血周流,又和经络有着密切的关系。新安王氏医家以整体的角度,全面地从病因病机分析疾病的发展过程,根据发病的轻重缓急和急性期与后遗症期的不同,通过所掌握的中风病的证候演变规律而制定各阶段施治的系列方药,密切观察不断演变的证候特征,同时结合患者个体禀赋体质的不同,做到辨证治疗和动态调整的充分结合,把握中风病的动态发展变化,抓住动态中转变的节点,当机立断,使得疾病向好的方向转变。

2. 防重于治,身心同调 中风先兆期,气血阴阳亏虚为本,风痰瘀血上扰为标,应治未病以杜其渐,防止疾病的进一步传变。新安王氏医家根据临证经验以及中风发生的危险因素,重视对中风先兆症状的早期处理,截断病势发展,防患于未然。如《王仲奇医案》中载有“瘖瘖厥中根萌”,治予滋养镇摄;“年逾六旬,欲中未中,然先兆已见”,治以平肝息风,滋水涵木之法而转安等医案,可窥一斑。王乐甸则明确指出,风邪入络而出现肢麻、震颤、言蹇者,常是中风之先兆,切不可淡而忽之,此时非全蝎、蜈蚣而不能入络搜剔。同时,新安王氏医家认为临证需关注患者的心理因素,重视患者的精神和心理状态,加强对患者心理调摄。王乐甸诊治心脑血管病证注重情志因素,强调应“不失人情”、“病关情志,必也怡情释怀,斯为却病之策”。

3. 肝肾为本,气血为用 新安王氏医家时时关注中风病与肝肾、气血的密切关系,并认为脑为元神之府,中风一病,易出现脑髓失养,手足麻木,舌强语蹇等症状,论其致病的病位在脑,但其根源在肝肾,肝肾失养,精血不充,气血难行。如王仲奇对脑的认识多有创见,强调中风病以精血亏虚为内因,病位在脑,脏腑关系中以肝肾为著。提出“脑者精髓之海,宗脉所聚,肾主精,生脑,肝脉入络脑。肝肾精血有

亏,风邪乘虚入中”。另则,中风病多发于老年人,因年事已高,肝肾不足,气血亏虚,脑络失养,风火相结,髓脉空虚遂致脑脉瘀滞,风从内生。

4. 气虚为本,血瘀为标 “气为血之帅”,血液必须依赖于气的推动才能运行不息,流布至全身,即气行则血行。新安王氏医家认为如气虚或气机不畅,都可以引起瘀血;或气虚进一步发展为阳虚而生内寒,血液凝滞成瘀血,阻滞脑之脉络,气血不能濡养元神,使脑髓失养,神明失用,发为中风。所以气虚血瘀是中风的基本病机,以气虚为本,血瘀为标。且中风一病以老年人多见,常因正气亏虚,经脉闭阻,气血逆乱致阴不制阳,强调中风病日久多瘀多虚,常见舌质暗、淡,甚至伴有瘀斑,一派气虚血瘀之象。

新安王氏内科中风病治疗特色

1. 扶正祛邪,攻补兼施 新安王氏医家认为中风病应着重治病求本,本于正气,遵循扶正祛邪大法,同时注意固护正气,中病即止。中风病多有虚实夹杂,不耐攻、不受补是其特点之一,所以临床用药时,注意若需补者,必补中有消,以防壅滞;若需攻者,必攻补结合,以防伤中。扶正以平为要,祛邪宜护本为期,避免破坏气血阴阳的稳态。邪实正衰时,应祛邪扶正,仅用祛邪之品,恐正气不足,给予适当的扶正之品顾护正气;邪正相持时,宜扶正祛邪,正虚邪恋时宜养正退邪。此外,治疗时应兼而顾之,重视个体的差异性。

2. 固本培元,理气开郁 新安王氏医学强调中风病阴阳气血逆乱已极,遣方用药时需考虑体虚邪实的一面,药物应刚柔配合,故临证固本培元是其重要的特色。正气充足,濡养脑髓,人体阴阳平衡,脏腑功能正常,外风不能入,内风不能生,神机方可渐复。如肝肾阴虚引起的中风后遗症,先选用滋阴生血、益精生髓之药滋养肝肾,在身体基本恢复正常后,注意正气的培补,使人体阴阳达到相对平衡的状态,防止中风的复发。又如气虚血瘀所致的中风,更是重视补益正气,发挥“气能生血、行血”的功能。王乐甸认为心脑血管病症,病虽在脑血管与神志意识两方面,病涉心、肝、肾三脏者居多,也可旁涉其他脏腑,整体了解与掌握脏腑之间的生理、病理关系,对诊治心脑血管系病证有重要意义,并指出:气的正常运行,是维持人体生理功能的重要因素,一旦受到影响则会产生乖异,或则逆反,或则滞着,而引致各种疾病的发生。心脑血管系病证多见气滞为患,故常用条达木郁、疏理气机。王老还认为,心脑血管系病证素体禀赋应多重视,并以此作为临床用药的重要参考依据。

分为“痰湿之体”“阴虚之质”“阳旺之躯”“阳虚之人”。此外,尚有禀质厚薄之分。禀厚者用药量宜大且能胜任攻伐;禀薄者用药量宜轻而不胜攻伐。

同时,中风后患者因为自我价值感受到挫伤,自觉尊严受到伤害,思想负担过重,情绪低落抑郁的现象较明显,思想负担过重。因此,需要更加注重患者的心理问题,重视患者的个人体质,按照三因制宜的原则,针对具体的每个患者制定个体化的治疗方案。仔细观察、心理疏导、精神支持都尤为重要,只有药物治疗和心理护航并驾齐驱,才能使得患者得到最大程度的康复^[2]。

3. 补肾填精,气血并调 肾藏精化血生髓,肝藏血,脑为髓之海;肝肾亏虚,下元枯竭,阴阳失调,气血两虚,升降乖逆,瘀阻脑络,中风乃发。新安王氏医家认为中风病辨证应以虚实为纲,以滋补肝肾为本,调和气血为标,兼以通络,令其通畅调达,这是治疗的基本原则。以枸杞子、覆盆子等滋补肝肾,牡蛎、龙骨等平肝潜阳、安神息风,炒怀牛膝、龟板等强筋健骨生精益髓,诸药合用,上下并治。滋水涵木药为主,配以介类潜阳之品,寓养血息风于滋养之中,使真阴得复,浮阳得潜,使肝肾精血充盈,生髓充脑,脑气充沛,脑力得安,筋骨强健,内风平息。另需从瘀字着眼,以通字立法,用川芎、三七等使经络血脉通畅。新安王氏医家认为肝肾精血不足为中风之本,肝肾精亏,水不涵木,肝阳上越,蒙蔽清窍,导致猝昏跌仆、口眼歪斜、半身不遂诸症,治疗重在固本,以滋补、育阴、涵濡的方法扶持阴分不足。重视肝肾,善用补益肝肾之法,选地黄饮子、二至丸加减。

肝肾并补,气血并调使得脑髓得养,精血充足,肝木柔顺,阴阳平和,百病自安。王任之认为中风之症,虽以阴虚阳亢为本,然阴虚日久,肝肾亏虚,精血衰耗,阴损及阳,出现阴阳并损、精血两亏,暗瘕之症,当填补精血、阴阳并补,主张用温润而不用温燥,参用地黄饮子,但不用桂、附之类,常选熟地黄、牛膝、山茱萸、远志、枸杞子、五味子、淡苁蓉、何首乌、当归、沙苑子、巴戟天等性柔不刚之品。

4. 益气活血,通络止痛 气血是大脑发挥功能的物质基础,气的状态决定脑的功能的发挥,只有元气充足,血液才能上达大脑,循血道而不息;新安王氏医家认为治疗须以益气活血为主,益气能从本质上改善机体状态,气能行血,气行则血行,消除脉中之瘀;气能生血,气旺以生新血,使化生有源,是治本之法。活血以顺畅气血渗灌,是治标之法,针对病机

上存在直接因果的关系,治法上也体现协同关系。益气活血并用,标本并治,相得益彰,以补为通,以通助补,从而为脑的气血渗灌提供一个良好的整体环境。王乐甸先生总结历代医家经验并结合自己临床实践,创立了益气活血通络治法代表方剂——脑络欣通,临床疗效显著。脑络欣通组方是国家三类新药,由黄芪、川芎、三七等7味中药组成,方中重用黄芪为君,取其大补脾胃之元气,使气旺以生血活血,并助诸药之力;配川芎为臣,川芎为血分之气药,走而不守,具有活血祛风、通络止痛之功,且善行血中之气,可引诸药达巅顶,旁通四肢,为本病首选活血药;再配三七、蜈蚣等活血化瘀、通利血脉;佐以搜风通络之虫类药。全方标本兼顾,攻补并施:体现以补为通、益气扶正以帅血,以通助补、活血通脉以复旧、载气,扶正祛邪、相辅相成的理念,共奏益气活血通络之功效。此外,化痰通络法也是新安王氏医家的独特思路。新安医家孙一奎认为“若血浊气滞,则凝聚而为痰”,“当以养血除风,顺气化痰为主”,并提出“治痰先治气,治风先治血”治则,以达气顺则痰清,血行风自灭,新安王氏医家辨治中风,在用药过程中,常采孙一奎之论,治以息风豁痰、化痰通络,每每取得明显疗效。

中医学流派产生、继承、发展、创新的根本在于流派独特的学术理论与临床诊疗技艺,流派的生命力取决于临床疗效^[3]。新安王氏内科在治疗中风病方面,传承经典,吸收新安医学温补培元的思想,结合中医病机理论,分析中风病发病过程中脑与脏腑经络的关系。以整体观念、辨证论治为指导思想,重视脑的功能,重视调补肝肾、调和气血,重视未病先防、既病防变,同时关注心理调摄,丰富和发展了中风相关病机理论和临床辨治。用药清轻灵巧,经方、时方并用,在总结经典的基础之上,抓住主要病因病机,确立治则治法并创制新药。新安王氏内科流派的学术经验一脉相承又历久弥新,分析研究新安王氏医家对中风病的辨治思路和特色,探讨医家对中风病因病机的阐述和证治方药的选择,有利于完善中医理论,拓宽辨治思路,提高临床疗效,有利于中医流派的研究在临床应用方面指导价值的实现。

参 考 文 献

- [1] 何玲,叶铭钢,王键.新安王氏内科辨治哮喘病的特色与思路.中华中医药杂志,2016,31(5):1543-1546
- [2] 赵辉.王键教授临证经验浅析.甘肃中医,2001,14(6):5-6
- [3] 梁晓春.中医药临床疗效评价中的问题和思考.中华中医药杂志,2006,21(6):356-358

(收稿日期:2018年3月14日)