

沈英森教授养胃思想浅述

谭金华

暨南大学附属江门中医院, 江门市五邑中医院, 广东 江门 529031

[关键词] 脾胃; 沈英森; 医案

[中图分类号] R256.3 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 07-0302-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.134

沈英森教授为暨南大学医学院教授, 广东省名中医, 善治脾胃病, 但其养胃思想却不仅仅局限于脾胃疾病的诊疗中, 在很多疾病的诊疗中, 均体现了其养胃的思想。脾胃常相提并论, 故名谓养胃, 实为养脾胃。沈教授养胃的治疗思想主要体现在如下几个方面。

1 脾胃消化性疾病的脾胃观——重视脾(胃)土与肝木的关系

肝主疏泄, 调畅气机, 疏利胆汁, 输于肠道, 促进脾胃对饮食的纳化功能, 并有助于中焦脾胃气机升降协调。《医碥·五脏生克说》: “木能疏土而脾滞以行。”脾气健旺, 运化正常, 水谷精微充足, 气血运化有源, 从而使肝体得以濡养而有利疏泄, 不至于土衰木萎, “一培其土, 则根本坚固, 津液上升, 不达周流, 木欣欣向荣矣”。若肝失疏泄, 气机郁滞, 横逆乘脾犯胃, 运化失常, 而出现胸闷太息, 纳呆腹胀, 肠鸣泄泻, 正如《景岳全书·泻泄》“凡遇怒气便作泻泄者, 必先以怒时挟食, 致伤脾胃, 故但有所犯, 即随触而发……”因此, 沈教授特别重视肝与脾胃的特殊关系, 在治疗脾胃功能失调的疾病时, 往往重视疏肝健脾养胃, 如在痛泻药方的基础上化裁而成的经验方“激愈方”, 是沈教授治疗脾胃病的常用方。

张某, 女, 32岁, 2006年7月11日初诊。患者反复腹痛3周, 发作不定时, 痛无定处, 以右腹多见, 腹胀, 大便时稀时干, 常伴有腹泻, 为黏液便, 无血便, 排便后缓解。近2日上述症状加重, 胃纳稍差, 舌淡红、苔白腻, 脉弦细。体查: 全腹软, 脐周部轻微压痛, 无反跳痛。西医诊断: 肠易激综合征; 中医诊断: 肠郁。治以健脾柔肝, 祛湿止泻。予以激愈方化裁。处方: 香薷、佩兰、藿香、厚朴、扁豆花、陈皮、防风各10g, 白术、白芍、鸡内金各15g, 木香5g, 川黄连3g。用法: 水煎服, 每天1剂。复诊: 服用5剂后症状基本消失, 上方去佩兰、藿香, 加茯苓15g, 继服4剂而愈。

按: 本例为肝郁乘脾的典型案例, 理所当然以疏肝解郁理脾为治。激愈方为沈教授临床经验方, 以痛泻药方(防风、白

术、白芍、陈皮)为主化裁, 结合岭南人体质特点, 加用化湿健脾、芳香醒胃之药, 效果显著。其养胃主要是通过疏肝、化湿而达到目的的。

2 癌症疾病治疗中, 重视养胃阴

无论哪种癌症, 发展到一定阶段, 均会伤人正气。一方面癌肿肆虐疯狂生长, 耗伐正气, 同时因病思忧, 思忧则气结, 首先伤的是脾胃之气, 此外, 治疗中的放疗、化疗更是大伤正气, 尤其是脾胃之气, 这就是为什么放化疗后患者食欲不振的主要原因。因此, 癌症患者的治疗, 养脾胃、扶正气是首要考虑的因素。沈教授在治疗癌肿时, 往往采用养阴散结配合益胃生津的方法, 其经验方“养胃方”正是此思想的集中体现。

周某, 女, 63岁。2006年3月23日初诊。患者去年4月腹痛, 按结肠炎治疗无效, 去年9月27日在中心医院检查确诊为卵巢癌, 合并肠转移, 行手术治疗。术后以化疗巩固疗效, 曾因贫血输血, 现纳差, 右胸痛, 喜按, 头晕, 目痛, 口干, 舌红苔薄, 脉细弦滑。西医诊断: 肿瘤, 化疗后。中医诊断: 纳呆。治以健脾养胃, 固本扶元。处方: 鳖甲(先煎)、山药各15g, 麦冬、茯苓、厚朴、砂仁(后下)、石斛、鸡内金各10g, 北沙参、炙黄芪、生谷芽各30g。14剂。2006年4月5日, 白细胞计数为 $1.5 \times 10^9/L$, 血红蛋白为72g/L, 凝血酶原低, 舌脉同前。守上方, 加当归、阿胶(烊化)、厚朴、玄参、枳壳各10g, 熟地黄20g, 天冬15g。21剂后, 患者诸症均明显缓解, 精神良好。

按: 本例中北沙参、麦冬、石斛养胃阴, 茯苓、山药、黄芪等健脾益气, 固养胃气, 砂仁、厚朴行气健脾, 谷芽、鸡内金消食健脾和胃, 全方除鳖甲以外, 几乎都是养脾胃之药, 针对癌肿术后或放化疗后的病理变化, 固本扶元, 正所谓“有一分胃气, 即有一分生气”。

3 其他疾病的治疗, 不忘其他脏腑与脾胃的互动

3.1 心系疾病与养脾胃 不仅体现在生血行血, 补脾胃补心

[收稿日期] 2015-01-30

[基金项目] 名老中医传承工作室建设项目; 第五批全国老中医药专家学术继承工作项目

[作者简介] 谭金华 (1974-), 男, 副主任中医师, 从事中医皮肤科及内科工作临床与研究。

血等方面,还有心阳与胃阴的关系,故沈教授在治疗失眠时,往往加用麦冬、沙参养胃阴,以助阳入阴,同时加用谷芽、鸡内金消食健脾和胃,取“胃不和则卧不安”之意。此外,心开窍于舌,口舌生疮,沈教授也喜用健脾消食和胃药物如谷芽、鸡内金等,取甘温补中、助心除热之功。

3.2 肺系疾病与养脾胃 脾为生痰之源,肺为储痰之器,肺系疾病如有痰作祟,沈教授必用健脾行气、和胃助化之药,如陈皮、茯苓、党参、白术等药,香砂六君子汤、金水六君煎等

方,取“培土生金”之法。

3.3 肾系疾病与养脾胃 脾阳与肾阳易虚,且相互影响,形成脾肾阳虚。故沈教授治肾系疾病也重视脾胃,如经验方“肾炎五方”,虽是针对肾炎上实下虚、风热壅肺、脾肾阳虚、脾虚挟湿、阴虚夹湿等5型,但基本每一方均在辨证的基础上加入了党参、白术、茯苓、陈皮等健脾养胃之品。对于阳痿、早泄、遗精遗尿等疾病,更是注重健脾胃。

(责任编辑:骆欢欢)

盱江医家陈自明助孕安胎学术特色探析

范培, 梁瑞宁

江西中医药大学第二附属医院妇产科, 江西 南昌 330012

[关键词] 盱江医学; 助孕安胎; 学术特色; 陈自明

[中图分类号] R271.41 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2015) 07-0303-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.135

盱江医学分布于江西省盱江(今名抚河)流域,由于盱江流域所处的地理位置、气候环境和民风民俗,形成了具有盱江风格的独特的地域性医学。古往今来,名医代出,医著宏富,医学繁盛,形成了一枝独秀的地方医学群体,成为江西医学兴盛的标志,影响深远,流传海内外,在中国医学史上占有重要地位。盱江医学在中医妇科方面影响最大的医家是南宋妇产科专家陈自明。

陈自明的妇科学术思想受到《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《诸病源候论》等中医经典之作的影 响,总结了宋以前妇科学的研究成果,并结合自己的临床实践,阐发了妇科疾病的病因病机,以及诊疗方法。其妇科学术思想对后世妇科学的发展影响深远。其著作《妇人大全良方》是我国历史上最早的一部妇产科专著,为中医妇科学的发展奠定了坚实的基础。书中不仅重点论述了妇人经、带、胎、产的生理、病理及其诊疗方法,而且还具体介绍了各种妇科杂病的诊疗经验。尤其在助孕安胎方面有独特认识,治法独具特色。笔者试通过对《妇人大全良方》中“求嗣门”“胎动不安方论第四”“妊娠胎漏下血方论第五”“妊娠数堕胎方论第一”“胎教门”等章节的

整理、挖掘、研究及有关文献查询,探析陈自明助孕安胎学术思想特色及临证经验,以期传承中医助孕安胎学术思想,提高临床疗效。

1 助孕

1.1 重男女因素,夫妻同治 陈自明在《校注妇人良方·子嗣门·陈无择求子论第一》中曰:“凡欲求子,当先察夫妇有无劳伤痼疾,而依方调治,使内外平和,则有子矣。”也就是说,只有夫妇双方健康无疾,方可生育子女;如有劳伤痼疾,则影响生育,须依方调治。王哲等^[1]指出,《校注妇人良方》对不孕证病因病机经典理论的认识与理解,包括女子因素、男子不育因素,及导致男女性不孕的各种病因病机及男女性不孕的治疗大法……”认为不孕症的夫妇双方应视为一个整体,在同时检查诊断的基础上必须同时治疗,辨病和辨证相结合调治是提高诊治不孕症疗效的关键。在当今具有重要的临床学术价值和科研教学价值。

1.2 肾虚冲任失调致女子不孕 陈自明在《校注妇人良方·子嗣门·陈无择求子论第一》中提出妇人无子的原因是:“或劳伤气血,或月经闭涩,或崩漏带下,右尺浮则为阳绝,或尺微

[收稿日期] 2015-01-05

[基金项目] 江西中医药大学校级课题资助项目(2013ZR027)

[作者简介] 范培(1980-),女,主治医师,研究方向:生殖内分泌。