

栏目特约 江中集

朱炳林学术思想及经验介绍

★ 于云 (江西省鄱阳县中医院 鄱阳 333100)

关键词:朱炳林;学术思想;老中医;经验

中图分类号:R 249.75 文献标识码:B

朱炳林先生,主任中医师,江西鄱阳县人,从事中医 40 余年,系江西省老中医药专家学术经验继承工作指导老师。花甲年后,仍坚持临床,孜孜以求,笔耕不辍,又发表医话医论 42 篇。著述有《困学斋中医随笔》。尚有《朱炳林医话医案》待出版。先生擅长临床,治病多验;精于医话医论,时有新作;传道授业,极具魅力。他能治、能写、能讲,在中医学界,颇有影响。12 年前,中医学院前任院长杨扶国教授就称颂他是“学者化的中医”。余有幸忝列门墙,深感杨氏之言中肯。现将先生的学术思想及医疗经验作一介绍,以飨同道。

1 病无论急性、慢性,皆以“求本”为宗旨

先生在学术方面首言辨证论治,认为病无论急性慢性,“治病必求于本”。他以《内经》、《伤寒论》为宗,同时又吸收了唐、宋、金、元、明、清医家如孙思邈、李东垣、张景岳、徐灵胎、张璐、喻嘉言等的精髓,结合 40 余年的临床经验,进一步探讨辨证辨病求本为一体的辨治模式。

辨证论治是张仲景《伤寒论》的传世之法,先生认为辨证论治的全过程不能脱离“求本”,辨证辨病求本应成为一体。提出求本必须通常达变;必须按辨证论治的方法进行;必须

辨证与辨病同用,在辨证与辨病同用的时候不受西医诊断左右的观点。

求本必通常达变。如治陈某某,女,咳嗽 3 个月未止,曾服过西药抗炎、止咳、祛痰药,中药苏杏二陈汤、止嗽散、桑杏汤、清燥救肺汤及长时间大剂量养阴清肺药物,咳嗽不见止,胸部透视亦未见异常。症见干咳无痰、喉痒、胸闷、气促、口渴、舌苔薄白、脉细滑。就干咳无痰理应考虑燥热,肺阴虚或肝火犯肺,但却没有鼻燥咽干、盗汗、手足心热、颧红、咳引两胁作痛、苔黄、脉细数或弦数之证,服清燥养阴类药又无效。是否系表寒未解?但无表邪外束肌腠之证。后再详询,知其躺下后觉喉中有痰刺激作咳而咳不出痰来,口渴而喜热饮,小便清而短,咳剧不能自禁,点滴遗出。思之,此病由于初起失于宣散,致水气内停,后又失于温和,一味应用滞膈凝痰之药,从而水气不化,咳嗽缠绵。既无内热,又非阴虚,“求本”明了,使用小青龙汤,果然 2 剂后咳减胸宽,6 剂后终得咳止。

先生治疗急病重病时,在注重“求本”中既辨证与辨病相结合,但又不受西医诊断的左右。如患者彭某某,女,80 岁,2006 年 12 月 4 日因腹痛两天伴恶心、呕吐、头昏入县医院外

对于日常养生,龚氏还提出老人六戒:广筵专席,勉强支陪,衰年之戒,一也。家之成败,开怀尽付儿孙,优游自如,清心寡欲,二也。衣薄绵轻,不宜华丽粗重,慎于脱着,避风寒暑湿之侵,小心调摄,三也。饮暖酒,食细软,节饮食,频慢食,四时服理气健脾之药,四也。生活有规律,凡事适兴而止,五也。不问子孙贤否,衣衾棺槨自当预备,身虽强健,常以朝不保暮四字介意,六也。龚氏认为老者能遵循此六戒,虽不用药,也能安然无恙。如果贪全责备,反生恼恨,将自速其寿。

4 编纂养生歌诀

龚氏为了推广养生之道,还将摄养要点编成歌诀,以供读者诵记。

(1) 摄养歌诀:“薄滋味,省思虑,节嗜欲,惜元气,简言语,轻得失,破忧沮,除妄想,远好恶,收视听”,又曰:“惜气存精更养神,少思寡欲勿劳心。食唯半饱无兼味,酒止三分莫过频。每把戏言多取笑,常含乐意莫生嗔,炎凉变诈都休问,任我逍遥过百春。”可谓言简意赅。

(2) 延年良箴:“四时顺摄,晨昏护持,可以延年。三光知敬,雷雨知畏,可以延年。

孝友无间,礼义自闲,可以延年。谦和辞让,损己利人,可以延年。物来顺应,事过心宁,可以延年。人我两忘,勿兢炎热,可以延年。口勿妄言,意勿妄想,可以延年。勿为无益,常慎有损,可以延年。行住量力,勿为形劳,可以延年。坐卧顺时,勿令身怠,可以延年。

悲哀喜乐,勿令过情,可以延年。爱憎得失,揆之以义,可以延年。寒温适体,勿侈华艳,可以延年。动止有常,言谈有节,可以延年。呼吸精和,安神闺房,可以延年。静习莲宗,礼敬贝训,可以延年。诗书悦心,山林逸兴,可以延年。儿孙孝养,僮仆顺承,可以延年。

身心安逸,四大闲散,可以延年。积有善功,常存阴德,可以延年。救苦度厄,济困扶危,可以延年。”

龚氏是古代罕见的长寿医家之一,他以自己的亲身经历证明,只要日常生活起居中注意摄生养性,防重于治,人类延年益寿的愿望是完全可以实现的。他的老年养生理论博取众家之长,具有理论严谨,简单易行,效果显著的特点,是我们今天研究中医养生之道的重要资料。

(收稿日期:2008-10-10)

科住院,入院后诊断为:(1)急性肠梗阻;(2)胆囊多发性结石伴胆囊炎;(3)高血压3级;(4)高血压心脏病、房颤。不宜手术。经补液、抗炎、降压、解痉、胃肠减压及对症治疗仍大便不通,腹胀腹痛不已,且有多汗、气短、体力疲惫不支等症状。8日邀先生诊治。刻下:神志清楚,但语声低微,大便未通,满腹胀满痛,拒按,自汗涔涔,手足为多,低热,烦躁,口渴,脉细数不整,舌苔黄腻。证属气阴两虚,阳明腑实,治以益气养阴,攻下腑实。药用:党参30g,麦冬10g,五味子5g,生首乌30g,火麻仁30g,厚朴10g,枳实10g,大黄10g(后下),广木香10g,沉香6g(后下),2剂,1日分4次送下。药后肠鸣较频,大便稍通,病见转机。9日,于上方去广木香,大黄改为制大黄,加北沙参20g,日1剂分3次煎服。药后便大行,腹痛止,低热去,精神好转,思食,已脱险境。祛邪务尽,再行扶正祛邪,上方去大黄加炒白芍15g,川黄连5g,沉香改为3g,2剂后出院。复以培补脾胃善后。药用:太子参30g,麦冬15g,五味子5g,炒白术15g,淮山药20g,玉竹15g,石斛15g,火麻仁20g,葛根20g,北沙参20g,炙甘草5g,广木香5g,红枣5枚,茯苓15g,3剂而愈。

2 始终注重脾胃,治疑难杂症常遵“诸病不愈当治脾胃”之说

脾胃理论是先生学术思想重要的组成部分,他的脾胃理论思想不仅仅在于学术研究继承上,更可贵的是先生脾胃学说思想是在临证实践中的总结和发挥,先生临床有年,在研究李东垣、叶天士脾胃学说中,深谙其道。

2.1 治病当保胃气 保胃气实为临床治病的重要原则。胃为仓禀之官,水谷之海,人以水谷为本,胃气壮则五脏六腑皆壮,胃气衰则五脏六腑皆衰。如治蔡某某,男,58岁,因急性出血性坏死性小肠炎而行手术,术后虚羸困惫,面无血色,腹部饱胀,按之甚软,暖气频频,虽进流质,觉味鲜美,大便黑瘀,舌质淡苔白,脉细弱,予五味异功散加黄芪9g,当归6g,桃仁6g,赤芍6g,焦山楂9g,8剂药后大便转黄色。于上方去桃仁、赤芍,加藿香6g,炒神曲9g,续服10剂诸恙并瘳,食欲良好,精神渐复。此例病虽重笃,但胃气虚而不败,投益气健胃合养血化瘀之药获效,关键在于“食流质觉味鲜美”上,假如患者饮啖无味,甚至没有食欲,那就要全力扶胃。又治洪某某,男,55岁,以溃疡病出血行手术治疗,术后面色不华,头晕眼花,气短乏力,精神疲惫,饮啖无味,肢体发麻,夜寐不佳,舌淡苔少,脉细。为气血两虚证,投八珍汤,无转机且纳食锐减,腹中不适,改用党参10g,炒白术6g,茯苓9g,甘草4.5g,陈皮6g,陈香橼皮6g,炒谷麦芽各9g,淮山药9g,3剂较舒,续服1月,终得胃纳旺盛,安眠达旦,体力日复,血常规检查正常。此例辨证为气血两亏,选用八珍汤气血两补,原本不差,可服后反增不适,即示胃气不足,受纳不了四物汤之补,后专事健脾益气,便入坦途,不仅体力日复,连血象也复常,足见“生化有权,自可取汁变化而为血。”

2.2 疑难杂病重脾胃 不是说凡疑难杂症都从脾胃论治,但当临床症状复杂时,多考虑脾胃不无裨益。一方面从疾病病理演变来看,不少疾患以中焦脾土的衰败为关键。另一方面,培补脾胃可助正气,增加机体的抗病能力。如治赵某,

男,66岁,时有梦遗或滑精,时尿中滴精液,时有阴茎异常勃起、心跳、心慌、易惊、头痛、头昏、头有抽动感、烦躁郁闷、纳食少味、食多即胀、夜不安睡、二便正常。上述症状此起彼伏,月余不解,西医治之无效,改服中药,有从肾阴虚亏治,有从精关不固治,有从相火妄动治,有从肝经湿热、血脉瘀阻治,有从痰火内扰、心肾不交治,均无效。症状复杂,颇难措手。后察其脉细数而弱,舌质稍胖、舌苔白,可见脾气不足,滋补清降,苦寒滞中之品皆不宜。先生认为土为万物之母,姑扶脾气一试,药用太子参20g,炒白术15g,茯苓20g,甘草5g,葛根10g,藿香10g,姜半夏10g,薏苡仁20g,淮山药20g,泽泻20g,煅龙牡各20g,服后觉舒,守方进7剂。10日内仅遗精1次,饮食增加,诸症皆减,后稍作加减,服至45剂病瘳。

2.3 善用七味白术散 先生对七味白术散研究颇深,深感本方是“养胃生津,鼓舞中阳”,“平补中州之良剂”,可广泛用于临床,不限于儿科疾患。

3 坚持经方时方兼收并蓄的用方之策

先生在繁忙诊务中,常常教导吾辈,中医辨证论治的全过程实际上就是辨证、立法、用方三个环节。三环相扣,均为关键,一环之差都会影响疗效。若临床辨证无误,立法吻合,而疗效不显时,就要考虑问题是否出在用方上。用方之人,无论经方、时方,对方子要了如指掌,是专攻抑或兼治,是相辅相成抑或相反相制,是取一方抑或两方合用,或治数方为一炉,其组成配伍之巧,用药施量之多少,煎煮时间等等都要心中有数。先生强调经方时方,皆要得立方精义,兼收并蓄。例如先生常以小建中汤合良附丸治疗虚寒性胃痛;麻杏甘石汤合保和丸治疗小儿咳嗽;苓甘五味姜辛汤合三子养亲汤治疗慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿;芍药甘草汤合一贯煎治慢性肝炎等等,疗效俱佳。临床日久经验日增,先生也积累了一些经验方,如乌梅下蛔汤,以酸苦辛药合小承气汤加沉香、桃仁治小儿蛔虫性肠梗阻、胆蛔症。加味十子汤(六君子汤加枸杞子、菟丝子、蛇床子、车前子、黄芪、白果仁、补骨脂、淫羊藿)治老慢支、肺气肿脾肾两虚者。十子二仙育麟汤(五子衍宗丸加蛇床子、韭菜子、桑椹子、女贞子、潼关子、仙茅、仙灵脾)治肾虚不孕者,疗效多好。

4 倡导医者学者合二为一的治学之道

先生为一代风范志士,他温和文雅,为人谦逊,治学严谨,读书勤奋,已近古稀之年,依然白天临证,夜晚读书,一卷在手,欣然悠然。他认为“百事出于儒,而医之一道,非通儒不能学也”。所谓“通儒”也就是知识渊博的人。他说:头脑简单不能解透精妙入微的医理;没有一定的传统文化根基,读不了文词典雅的医著;墨守成规者难以应对病情的突变;不思不学者如何能在汗牛充栋的中医文献中取精用宏;缺乏鉴赏能力,那就良莠不分,难免误入歧途了。因此,他力倡中医学者化,要我们想一想为什么孙思邈要把《大医习业》排在《大医精诚》的前面?他的《中医也应学者化》1990年7月9日在《中国中医药报》发表后,收到不少同道来信都说深受鼓舞,将先生引为知己。

(收稿日期:2008-06-13)