

学习《伤寒论》结合临床小悟

张晓忠 董胜寿

(黑龙江省中医药科学院, 黑龙江 哈尔滨 150036)

《伤寒论》为中医四大经典之一,其出现可以说是中医发展史上的一个里程碑式的重大飞跃。《伤寒论》以太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六经为辨证指导,对一些临床病证进行病因病机分析,辨证治疗,它将中医理论与临床有机结合,有些方药现在应用起来还是立竿见影,每每收到奇效。通过进一步学习《伤寒论》,结合自己 20 余年中医临床体会,对中医理论有了更加深刻的理解,小有收获,总结如下。

1 疾病以“临床直中”为主

《伤寒论》中病证传变有 4 种形式:① 循经传是指按照一定次序相传,以太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴为传变次序;② 越经传是指疾病越过一经二经相传,如太阳传到少阳等;③ 表里传是指表里相对的经相传,如太阳传少阴;④ 直中是指外邪不经三阳直接侵犯三阴,直接表现为三阴经的证候。

经过临床观察发现,真正能看见患者呈现循经传变的不多,因为经过及时治疗临床已经很少看见传变。可能是由于发病时间短;或者是患者自己延误时机,多直接表现为某一经的证候,一般情况下到医院诊治时医生已经只能看到某一经病证,或阳明,或少阳,或少阴等。

《伤寒论》中有很多失治、误治引起的病证,但目前临床很少见,在诊治过程中都可以临床直中命名。如临床常见肠梗阻患者,发病原因很多,中医可以辨证为“临床直中阳明”,使用承气汤类治疗往往可以收到奇效。这类患者没有经过太阳的过程,直接表现为口苦、咽干、目眩,属于临床直中少阳,使用柴胡汤类治疗往往可迅速治愈。临床直中太阴、少阴、厥阴的病例更是比比皆是,需要临床医生活用经典,不拘泥经典。“临床直中”的现象需要引起我们足够的重视,出现哪一经的症状我们就可以用哪一经的理论辨证治疗,不要拘泥于六经传变。

2 合方治疑难

疾病千差万别,许多临床疾病很难将其归于某一经、某一类病证。目前临床上所见疾病以多器官、多脏腑合并发病,治疗上选择某一经未免有失偏颇。《伤寒论》中虽有合病、并病的治疗记载,但是远远不能满足临床的需要,这就要求我们能够做到知常达变。例如一个患者表现为胸闷、心悸、气短、胸中窒塞不通、脉结代;在治疗上可以采用炙甘草汤合半夏泻心汤治疗,疗效远远好于使用其中单一一种方剂治

疗。合方治疗疑难病可以说是笔者本人学习经典应用于临床的一个最大收获,是后人对《伤寒论》的一个重要补充,更加符合中医临床的需要^[1]。

3 辨证施治,治病求本

中医的精髓是“辨证施治”,但《伤寒论》中通篇无此四字,“观其脉证,知犯何逆,随证治之”^[2],这 12 个字道出了中医的精髓,治病求本更是贯穿全书始终。如小柴胡汤证有很多兼证,或胸中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸、小便不利,或不渴、身有微热,或渴者,均可用小柴胡汤治疗。这些兼证虽多,但只要是由于少阳枢机不利引起者,均可用和枢机、解郁结的小柴胡汤治疗^[3]。

异病同治、同病异治也是建立在治病求本的基础上。要想在临床上灵活应用,更是需要我们辨证准确,抓住疾病的本源,有的放矢,才能收到奇效。

4 案例

本院 2014 年 11 月 12 日收治了 1 例女性患者,66 岁,有腹痛史 5 年,多方求治无效。就诊时患者面色萎黄,乏力,腰痛,舌质淡,苔薄白,脉沉弱。既往有肾病 10 余年,尿蛋白+++ ,潜血+++。经辨证为肝郁脾虚,给予参苓白术散加减治疗。服用 3 周后,患者的腹痛明显减轻,几近消失,自述乏力、腰痛等症状均明显减轻,尿常规检查潜血消失,尿蛋白+,继续服用中药治疗。

经分析表明,本例患者是由于肝郁脾虚,气不摄血,血离经外溢,导致尿潜血阳性,蛋白随血外渗,造成肾脏虚衰而致病。参苓白术散具有健脾益气的功效,气为血之帅,气足则可摄血回纳,因此潜血消失。这个病例告诉我,只要牢牢抓住辨证论治、治病求本这一中医基本原则,采用中医药治疗疾病在临床上必将大有前途。

临床疾病万变不离其宗,学习《伤寒论》要学习其六经辨证的方法,以开阔我们的视野,指导临床。但《伤寒论》毕竟是近 2000 年前的著作,难免有与现代临床脱节之处,我们在学习经典过程中要注意到这一点。要紧密联系临床,不断发展它、完善它,让中医药这一瑰宝在维护人民生命健康中发挥积极的作用。

参考文献

- [1] 张有明. 开辟《伤寒论》专著治法的新体验[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12(4): 256-256.
- [2] 张友堂, 王厉, 张书芬. 伤寒论精读[M]. 哈尔滨: 黑龙江科学技术出版社, 2002: 59.
- [3] 刘立华, 杨隆奎. 运用仲景方治疗急症举隅[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2006, 13(2): 126-127.

(收稿日期: 2014-12-18)

(本文编辑: 李银平)

doi: 10.3969/j.issn.1008-9691.2015.02.025

基金项目: 国家中医药管理局第三批全国优秀中医临床人才项目(2012-148)

通讯作者: 张晓忠, Email: zhangxiaozhong007@163.com