

DOI:10. 16305/j. 1007-1334. 2016. 09. 001

严世芸辨治心系疾病经验浅析

冯其茂^{1,2}, 杨爱东³, 陈丽云³, 马文欢⁴, 徐 燕⁵, 张家美⁶, 徐 建²

1. 中国中医科学院博士后科研流动站(北京 100700); 2. 上海中医药大学附属市中医医院内科(上海 200071); 3. 上海中医药大学基础医学院(上海 201203); 4. 上海市静安区中医医院内科(上海 200072); 5. 上海中医药大学附属曙光医院严世芸名医工作室(上海 200021); 6. 上海市中西医结合医院心内科(上海 200082)

【摘要】 介绍严世芸教授治疗心系疾病独特的临床思维及经验。以证候要素组合法为治疗思路;善调阴阳(尤其肾阴、肾阳);善调气血,常用补气活血和行气活血等治法,重视虫类药物;善调情志;重视扶正,尤其注重脾胃;疑难杂病采用经方“寒热气血补泻融为一炉”而治等。并列医案。

【关键词】 心系疾病;中医临床思维;名医经验;严世芸

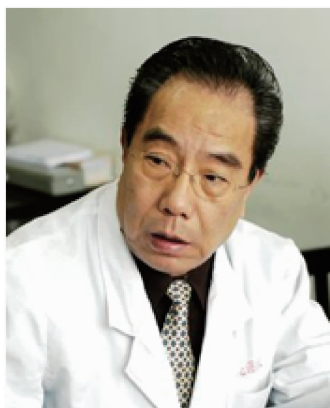
Analysis of Professor Yan Shiyun's clinical experiences in treating cardiac diseases

FENG Qi-mao^{1,2}, YANG Ai-dong³, CHEN Li-yun³, MA Wen-huan⁴, XU Yan⁵, ZHANG Jia-mei⁶, XU Jian²

1. Post-Doctor Scientific Research Flow Station, China Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100700; 2. Internal Medicine, Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200071; 3. School of Basic Medical Science, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203; 4. Internal Medicine, Jingan District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200072; 5. Yan Shiyun Studio, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200021; 6. Department of Cardiology, Shanghai Municipal Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai, 200082

Abstract: This paper introduced the unique clinical thinking and experience of professor Yan Shi-yun in the treatment of cardiac diseases. He considered the grouping of syndrome and elements as treatment ideas; the therapy was good at regulating Yin -Yang (especially Yin and Yang in kidney) and emotion, as well as qi-blood which suggested the tonifying Qi and activating blood as usual method. He emphasised the application of insect drugs and the strengthening of body resistance, especially spleen and stomach. For miscellaneous diseases, the treatment should combine with cold, heat, qi, blood, supplement and excretion. Some proven cases were recorded.

Keywords: cardiac diseases; clinical thinking of traditional Chinese medicine; experience of famous doctor; Yan Shiyun



严世芸(1940-),男,终身教授,博士生导师,主任医师,原上海中医药大学校长,中国中医科学院博士后导师,中国中医科学院学术委员会委员,全国名老中医学术经验继承工作指导老师,香港大学、香港中文大学中医学院名誉教授,国务院学位委员会学科评审组成员,全国中医药高等教育学会副理事长,国务院学位委员会中医药学评审组副组长,上海市名老中医,上海市中医药学会会长。从医、从教 50 余年,已形成独特的学术风格:崇尚“和”的学术思想、“圆机活法”的临床思维;擅长治疗心血管疾病及内科疑难顽症。现任上海中医药大学中医药文化研究与传播中心主任,丁氏内科严苍山基地学术继承人。先后主持国家级、省部级重大课题 20 余项,主编国家规划教材、专著 20 余部,发表论文百余篇,曾获国家教育部优秀教育成果二等奖、国家教育部科技进步二等奖、上海市教育成果一等奖、上海市中西医结合科技成果二等奖。

[基金项目] 全国中医药传承博士后项目(2013-240);中国博士后科学基金面上项目(2014M550131);上海市卫计委进一步加快中医药事业发展三年行动计划中医药传承和创新类项目(ZY3-CCCX-3-3024);上海市科委中医类引导项目(15401931000);上海市卫生计生系统重要薄弱学科建设中医老年病学学科建设项目(2015ZB0504);上海市自然科学基金项目(13ZR1439900);上海市中医医院优秀青年人才项目(20140006)

[作者简介] 冯其茂,男,博士,副主任医师,硕士生导师,主要从事中医药治疗心系及内科疾病研究

中医学认为,心系疾病包括胸痹、真心痛、心悸、喘证、眩晕、水肿等,常合并有虚劳、郁证、不寐、头痛、便秘等疾病。临床很少呈现单一证型,大多数为复合病证,病机错杂,教科书所述的辨证分型显然不适用。现代西医对于上述疾病则根据循证指南,采用统一规范的治疗方法。但仍然存在药物所致的副作用,部分疾病疗效欠佳,对患者心理疾病缺失关注,部分症状没有有效治疗方法等系列问题。中医从整体观出发,不仅

关注疾病,更重视患者的心理情志;不仅关注疾病主证,也重视疾病的兼夹证;不仅关注疾病的个性化,也重视疾病的动态发展。从而明显提高了心系疾病的临床疗效。

严世芸教授出身于中医世家,自幼受其父海上名医严苍山先生医训,后又师从中医泰斗张伯臾及裘沛然等多位现代中医名家,从事中医临床、科研、教学工作五十余载,擅长诊治心系疾病,已形成自己独特的诊疗思维和临床经验。具体分析如下。

1 以证候要素组合法为治疗思路

严老师提出中医临床思维特点:从病证出发,紧紧把握证候的发展变化、病机转归,灵活应变,处方用药。提出临床辨证思维原则:标本兼备,整体分析;结合证情,动态把握;个性共性,全面结合;指导治疗,灵活变化。即“圆机活法”。

严老师提出了独特的临床思维方法,即“证候要素组合法”^[1]。具体步骤:诊断疾病,围绕疾病抓主症,围绕主症抓要素(即证候要素),把握病机特点,围绕证候要素权衡主次及偏盛偏衰,围绕要素构思组合成方,处方达到调和。

案 1 王某,女,69 岁。初诊日期:2014 年 12 月 24 日。

患者头晕、颈部强硬不适、胸闷气短 1 年余。患有高血压 8 年,腔隙性脑梗死病史 2 年,冠状动脉硬化性心脏病史 5 年。刻诊:头晕、颈板、走路不稳,胸闷、心慌、登楼梯气短;纳可,寐艰时作;大便 1~2 日一行;舌淡、苔白根腻,脉细。辅助检查:冠脉 CT 示左前降支近中段软斑块形成,管腔轻度狭窄;胸片示左房增大,肺动脉主干增宽。临床思维如下。

(1)首先诊断疾病。属中医学眩晕、中风、胸痹及不寐范畴。以眩晕、中风为主,胸痹、不寐次之。

(2)围绕疾病抓主症。眩晕症状有头晕、颈板;胸痹症状有胸闷、心悸、气短;中风症状为走路不稳;不寐症状为时有寐艰。

(3)围绕主症抓要素(即证候要素)。头晕为肝肾亏虚、肝阳上亢;颈板、行走不稳为瘀血阻络;无痰不作眩,同时苔根腻则为痰浊上扰;胸闷、气短、心悸、舌淡、脉细为气血亏虚、胸阳不振;夹杂不寐为心神失养。证候要素:肝肾亏虚,肝阳上亢,阳气亏虚,痰瘀阻络,胸阳不振,心神失养。

(4)围绕疾病把握病机。眩晕、胸痹、中风病机均为本虚标实。本虚为气血阴阳亏虚,标实为瘀血、痰浊、寒凝及气滞等。

(5)围绕要素进行权衡(要素的主次、偏盛偏衰、夹

杂)。综合分析上述要素,本案以气虚血瘀、肝肾不足、肝阳上亢为主,胸阳不振、痰浊、心神失养为次。

(6)围绕要素构思组合成方。以补气活血法合滋补肝肾法、镇肝潜阳法为主,温通胸阳法合化痰软坚法、镇静安神法为次。

(7)处方达到平和。处方由补阳还五汤、柴胡桂枝龙骨牡蛎汤、真武汤及酸枣仁汤等加减而成:生晒参 7 g,黄芪 30 g,桃仁 15 g,川芎 12 g,土鳖虫 12 g,三棱 15 g,莪术 15 g,地龙 12 g,葛根 15 g,淫羊藿 20 g,骨碎补 15 g,天麻 15 g,柴胡 12 g,桂枝 12 g,半夏 12 g,黄芩 15 g,龙骨 40 g,牡蛎 40 g,生大黄 6 g,附子 12 g,茯苓 15 g,猪苓 15 g,白术 15 g,白芍 15 g,夏枯草 12 g,浙贝母 15 g,酸枣仁 15 g,夜交藤 20 g,远志 15 g,知母 12 g,黄柏 12 g,琥珀 6 g,生姜 4 片,小红枣 6 枚。每日 1 剂,水煎服。

2 善调阴阳(尤其肾阴、肾阳)

严老师指出,临床证候复杂多变,但不外乎阴阳两大类。而医者诊病之要,必须先辨明疾病的阴阳属性和消长状态,进而调和阴阳,使之达成“阴平阳秘,精神乃治”的状态。但人之阴阳以肾精为根本,肾之阴阳是五脏六腑阴阳之根本。肾阴和肾阳相互依存、相互制约,以维持人体协调平和。一旦这种平和状态被打破,就会导致人体其他脏腑阴阳失调而产生疾病。

严老师在诊治疾病时善于调和阴阳,尤其强调肾阴肾阳的调和,主张阳中求阴、阴中求阳。补肾阴常用生地黄、熟地黄、山茱萸、枸杞子、麦冬;补肾阳常用淫羊藿、补骨脂、肉苁蓉、巴戟天等;补肾填精常用鹿角片、脐带、紫河车等;同时常以温补肾阳药物与补火助阳的附子同用。

案 2 刘某,女,67 岁。初诊日期:2014 年 9 月 7 日。

患者左侧肢体活动不利、走路不稳 2 年。既往有高血压、脑梗死病史。刻诊:左侧肢体活动不利,走路不稳,怕风怕冷,颈背部及足趾足背发麻,动则气短,易出汗,双下肢轻度浮肿;纳可,寐欠安,便调;舌淡、苔薄白,脉细。

辨证:阴阳两虚,气虚血瘀,风痰阻络,肾失气化,心神失养;治法:温补肾阳,滋补肾阴,补气活血,祛风化痰,养心安神;方以地黄饮子、补阳还五汤、真武汤、酸枣仁汤加祛风化痰药、软坚散结药、收敛止汗药。

处方:附子 12 g,桂枝 12 g,麦冬 12 g,熟地黄 20 g,山茱萸 15 g,生晒参 9 g,黄芪 30 g,桃仁 15 g,酸枣仁 15 g,川芎 12 g,土鳖虫 12 g,地龙 12 g,三棱 15 g,莪术 15 g,葛根 15 g,白术 15 g,白芍 15 g,猪苓 15 g,茯苓

15 g,淫羊藿 20 g,鹿角片 9 g,补骨脂 12 g,天麻 15 g,白附子 15 g,煅龙骨 40 g,煅牡蛎 40 g,夏枯草 12 g,麻黄根 15 g,知母 12 g,黄柏 12 g,夜交藤 20 g,远志 15 g,全蝎粉 2 g,蜈蚣粉 2 g。每日 1 剂,水煎服。

按 方中附子、桂枝、淫羊藿、鹿角片、补骨脂以温补肾阳,麦冬、熟地黄、山茱萸滋补肾阴;阳中求阴,阴中求阳,相互资生,达阴阳平和。

3 从气血论治

《素问·五脏生成》载:“诸血者,皆属于心。”《素问·痿论》载:“心主身之血脉。”《素问·平人氣象论》载:“心藏血脉之气。”正常血液循环行于脉中,周流营养滋润全身需要心气推动。《素问·调经论》载:“血气不和,百病乃变化而生。”《血证论·血上干证治》载:“气为血之帅,血随气而运行;血为气之夺,气得之而静谧。”两者相互为用、相互资生,共同维系着人体的生命活动。严老师指出,年老体衰、久病伤气、久病必虚、久病多瘀,认为心系疾病中气血为病最为常见,故“调养气血,百病乃安”^[2]。最常用补气活血和行气活血两大治法,其中活血药重视虫类药物的应用。

3.1 补气活血法 补气活血法是严老师治疗心系疾病最常用的方法。在治疗胸痹、真心痛、心悸、水肿、眩晕、头痛及中风等疾病时,分析其处方,90%以上均采用该法,最常用的方剂为补阳还五汤。补气常用生晒参 7~9 g、生黄芪 30 g,活血药常用川芎 12 g、桃仁 15 g、三棱 15 g、莪术 15 g、地龙 12 g、土鳖虫 12 g、葛根 15 g 等。

3.2 行气活血法 气行则血行,气滞则血瘀,行气有助于活血;同时心主神志,心系疾病患者易出现情志不畅而气滞。故在治疗胸痹、心悸、水肿等疾病时常应用此法。最常用的方剂为血府逐瘀汤加减(去红花、赤芍,加三棱 15 g、莪术 15 g、土鳖虫 12 g、地龙 12 g、葛根 15 g,以增强破血逐瘀通络之功)。此方气血同治、行气活血、化瘀通络、升降同用、调畅气机,为调和气血之良方。同时肝气郁结常用逍遥散、四逆散等。

3.3 重视虫类药 清代叶天士言:“病久则邪风混处其间,草木不能见其效,当以虫蚁疏络逐邪。”并谓:“散之不解,邪非在表;攻之不驱,邪非着里;扶正祛邪,正邪并树无益;故圣人另辟手眼,以搜剔络中混处之邪,藉虫蚁血中搜逐,以攻通邪结。”严老师指出:久病入血,久病入络,久病多瘀;老年体弱,肌肤甲错即有瘀血。

在活血化瘀用药时,老师喜用虫类药物,认为虫类药物多为血肉有情之品,具有独特的治疗效果,非草木类药物所能及。虫类药性偏辛咸,辛能通络、咸能软坚,

因而具有攻坚破积、活血化瘀、熄风定痉、通阳散结等功效。常用全蝎粉(吞服)2 g、蜈蚣粉(吞服)2 g、地龙 12 g、土鳖虫 12 g、僵蚕 15 g、乌梢蛇 12 g 等。

3.4 活血止痛药 在心系疾病中临床上常出现血脉瘀阻引起的疼痛,如头痛、胸痛、腰痛及肢体疼痛等症状。严老师在应用活血化瘀药的基础上,常加用乳香 12 g、没药 12 g、生蒲黄 15 g,以活血止痛。

案 3 王某,男,72 岁。初诊日期:2014 年 11 月 2 日。

患者胸闷、胸痛时作 3 个月。刻诊:胸闷、胸痛时作,头晕、腰酸、手冷,易发脾气;夜寐易醒,醒后不易入睡;纳可,便调;舌淡红、苔根腻,脉细。

辨证:气阴两虚,气滞血瘀,胸阳不振,心神失养;
治法:补气养阴,行气活血,温通心阳,养心安神;方以生脉饮、瓜蒌薤白桂枝汤、补阳还五汤、血府逐瘀汤、酸枣仁汤加淫羊藿、骨碎补等加减而成。

处方:生晒参 9 g,麦冬 12 g,五味子 9 g,瓜蒌皮 15 g,薤白 15 g,桂枝 12 g,黄芪 30 g,桃仁 15 g,川芎 12 g,土鳖虫 12 g,三棱 15 g,莪术 15 g,地龙 12 g,葛根 15 g,淫羊藿 20 g,骨碎补 15 g,柴胡 12 g,甘草 9 g,生地 15 g,枳壳 15 g,桔梗 12 g,牛膝 15 g,酸枣仁 15 g,知母 12 g,黄柏 12 g,夜交藤 20 g,远志 15 g,琥珀 6 g。每日 1 剂,水煎服。

按 本病根据证候要素组合成方。补气活血药、行气活血药同用,使气血充盛、血脉畅通、心神得安。

案 4 刘某,女,69 岁。初诊日期:2014 年 7 月 13 日。

患者头晕、颈板、面神经痛 3 月余。有冠心病、心功能不全(Ⅱ-Ⅲ级)、糖尿病、腔隙性脑梗死、甲状腺功能减退、慢性胃炎病史。刻下:头晕,颈板;胸闷,心悸;面神经痛,下肢轻度浮肿,气短不明显;食后胃胀不适、暖气;易尿路感染、尿频、尿急,纳可、便调、夜寐早醒;舌淡红、苔薄白,脉细。

辨证:气虚血瘀,风痰阻络,胃气不和,下焦湿热;
治法:补气活血,通络止痛,祛风化痰,补肾强骨,和胃消胀,清热解毒;方予补阳还五汤合活血止痛药、补肾强骨药、祛风通络药、半夏泻心汤及清热解毒药。

处方:生黄芪 30 g,桃仁 15 g,酸枣仁 15 g,川芎 12 g,土鳖虫 12 g,地龙 12 g,生蒲黄 15 g,炙乳香 12 g,炙没药 12 g,葛根 15 g,淫羊藿 20 g,骨碎补 15 g,潼蒺藜 12 g,白蒺藜 12 g,白芥子 15 g,白附子 12 g,全蝎 6 g,蜈蚣 3 条,细辛 9 g,干姜 10 g,半夏 10 g,黄芩 15 g,甘草 9 g,大腹皮 15 g,马齿苋 20 g,鹿衔草 20 g,篇蓄 15 g。每日 1 剂,水煎服。

按 方中以多种虫类药祛风活血通络,配以乳香、

没药、蒲黄以行气活血止痛。

4 善调情志

目前由于城市生活节奏加快,工作压力较大,许多年轻人出现亚健康状态,常表现为情志不和。心血管疾病多为慢性疾病,常年累月的检查、住院、服药等,让患者身心俱疲,随之产生了许多忧郁、焦虑的情绪,甚至出现躯体症状,有的以躯体症状为主要表现。

心主血脉、主神志。心主血脉异常会影响神志不和,相反,神志不和也会影响心主血脉功能。老师在治疗心系疾病时,发现患者多合并失眠,易紧张、焦虑等症状;一些疑难疾病,老师以调情志为切入点,获得较好疗效。常用方剂:柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤以疏肝清热、重镇安神;逍遥散、丹栀逍遥散、四逆散以疏肝理气;酸枣仁汤除烦安神;甘麦大枣汤养心安神;失眠常加用酸枣仁 15 g、夜交藤 20 g、远志 15 g、知母 12 g、黄柏 12 g、硃茯苓 15 g、琥珀 6 g、硃灯芯 2 g、黄连 9 g、肉桂 6 g 等,配以中成药天王补心丸。上述方剂及药物常合并使用。

案 5 谭某,女,57 岁。初诊日期:2015 年 9 月 16 日。

患者心悸、易紧张、失眠 6 个月。刻下:心慌、心悸、心烦,易紧张,登楼气短;纳可,失眠、多梦,便干;舌淡红、苔薄白,脉细数。

辨证:肝郁化热,心神失养;治法:疏肝以安神,补肾填精;方以柴胡桂枝龙骨牡蛎汤、丹栀逍遥散、补阳还五汤及酸枣仁汤加减。

处方:柴胡 12 g,半夏 15 g,桂枝 12 g,黄芩 15 g,硃茯苓 15 g,生龙骨 40 g,生牡蛎 40 g,生大黄 9 g,白术 15 g,白芍 40 g,当归 15 g,甘草 9 g,薄荷 9 g,牡丹皮 15 g,生栀子 15 g,附子 12 g,生黄芪 30 g,桃仁 15 g,酸枣仁 15 g,川芎 12 g,土鳖虫 12 g,三棱 15 g,葛根 15 g,淫羊藿 20 g,鹿角片 9 g,补骨脂 12 g,知母 12 g,黄柏 12 g,夜交藤 20 g,远志 15 g,生晒参 7 g,生姜 4 片,小红枣 6 枚。每日 1 剂,水煎服。

按 本病以调畅情志为切入点,疏肝以安神。同时根据“精、气、神”三者的关系,“精生气、气生神”,给予补气、补肾填精之品,并给予部分活血化瘀之品,使精气充沛、气血畅通、神志自安。

5 重视扶正,尤重脾胃

中医认为“正气存内,邪不可干”,强调人体元气的作用。元气是生命之本、生命之源,元气充足则健康,元气受损则生病,元气耗尽则死亡。元气决定着生命的全部。元气根于肾,其组成以肾所藏的精气为主,依赖于肾中精气所化生。而肾中精气,虽以先天之精为

基础,但又依赖后天水谷精气的培育。脾为后天之本,气血生化之源。人出生后,所有的生命活动都有赖于后天脾胃摄入的营养物质。正是基于上述原理,严老师在治疗疾病时,重视扶正,尤其注重脾胃^[3]。

严老师在遣方用药时,常加淫羊藿 20 g、补骨脂 12 g 以温补肾阳,鼓舞元气;同时常用白术 15 g、茯苓 15 g 以补气健脾;如有气虚喜用黄芪 30 g、生晒参 9 g,气虚较重者选红参 6 g;如有纳谷不佳,加炒谷芽 15 g、炒麦芽 15 g、焦山楂 15 g、焦神曲 15 g、生薏苡仁 15 g、熟薏苡仁 15 g、山药 15 g、扁豆 15 g 等以健脾胃。

案 6 王某,女,81 岁。初诊日期:2014 年 5 月 18 日。

患者胸闷、心悸、气急 5 年。既往有心脏瓣膜病、二尖瓣成形术史,有心房颤动(心脏永久起搏器植入术后)、慢性心功能不全(Ⅲ-Ⅳ级)、支气管扩张病史。刻下:胸闷、气急,心悸、乏力,腰腿酸痛;伴咳嗽,痰白粘稠;手足不温,下肢稍肿;夜寐欠安,纳可,二便调;舌淡少苔,脉细弦。

辨证:心肾阳虚,水湿内停,气虚血瘀,痰热内阻,心神失养;治法:温补心肾,补气活血,清热化痰,重镇安神;方以真武汤、补阳还五汤、柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤、千金苇茎汤、酸枣仁汤及温肾填精药加减。

处方:附子 12 g,猪苓 15 g,茯苓 15 g,白术 15 g,白芍 15 g,桂枝 12 g,淫羊藿 20 g,鹿角片 9 g,紫河车 6 g,补骨脂 12 g,车前子 20 g,生黄芪 30 g,桃仁 15 g,酸枣仁 15 g,川芎 12 g,土鳖虫 12 g,三棱 15 g,莪术 15 g,地龙 12 g,葛根 15 g,红参 7 g,柴胡 12 g,黄芩 15 g,半夏 12 g,生龙骨 40 g,生牡蛎 40 g,生姜 4 片,小红枣 6 只,知母 12 g,黄柏 12 g,夜交藤 20 g,远志 15 g,琥珀 6 g,冬瓜子 30 g,芦根 30 g,生薏苡仁 15 g,熟薏苡仁 15 g。每日 1 剂,水煎服。

按 方中重视正气,在加强补气、补肾扶正的同时,兼顾脾胃。茯苓、白术、生薏苡仁、熟薏苡仁、小红枣,以健运脾胃,使补而不腻。

6 疑难杂症,采用“寒热气血补泻融为一炉”而治

针对疾病的复杂病机,严老师擅长诸法并施,即将多种中医治法有机地结合起来,特别是把一些相反、不同的治法巧妙地融为一体,如寒热并用、攻补兼施、扶正祛邪等,处方特点为 4~6 首经方组合而用。严教授认为:证情错杂,用药也不避杂乱之嫌,但要“乱中有序,杂中有法”,要注意“补不宜呆滞,泻不可伤正,寒不能伤阳,温不可劫阴,最终达到“调和”的目的(即“和而不同”)。其强调了差异性事物之间的和谐关系,承认“和”是对立统一体,符合自然辩证法思想。

案 7 任某,男,65 岁。初诊日期:2014 年 1 月 5 日。

患者反复胸闷、胸痛 7 年,加重 1 个月。刻下:时感胸闷、胸痛,登楼梯气短;口腔易发溃疡,口干;纳可,寐安,便调;舌淡红、苔薄腻,脉细。有冠脉支架术后 7 年病史。

辨证:胸阳不振,阴寒凝滞,气滞血瘀,阴火内生;治法:温通心阳,行气活血,散寒止痛,清泻心火;方以瓜蒌薤白半夏桂枝汤、血府逐瘀汤、补阳还五汤、乌头赤石脂丸、导赤散加减。

处方:瓜蒌皮 15 g,薤白 15 g,半夏 15 g,桂枝 12 g,柴胡 12 g,桃仁 15 g,酸枣仁 15 g,川芎 12 g,土鳖虫 12 g,三棱 15 g,莪术 15 g,甘草 9 g,枳壳 12 g,桔梗 12 g,牛膝 15 g,生蒲黄 15 g,制川乌 9 g,赤石脂 15 g,延胡索 18 g,鹿角片 9 g,生黄芪 30 g,胆南星 15 g,生地黄 15 g,竹叶 12 g,人中白 12 g。每日 1 剂,水煎服。

按 本案处方寒热同用、气血同治、扶正达邪,使机体脏腑气血阴阳达到平和状态。

7 善用成方

严老师主张用成方要用全方,临证也常多个成方组合而治。

严老师常用成方有补阳还五汤、血府逐瘀汤、真武汤、生脉饮、柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤、逍遥丸、丹栀逍遥散、四逆散、瓜蒌薤白半夏汤、大补阴丸、补中益气汤、一贯煎、地黄饮子、炙甘草汤、酸枣仁汤、二仙汤、六味地黄丸、桂附地黄丸、地黄饮子、龙胆泻肝汤、半夏泻心

汤、天麻钩藤饮等。

8 兼夹病常用配伍

口腔溃疡:生地黄、竹叶、升麻、人中白;夜尿多、尿频:菟丝子、肉苁蓉、桑螵蛸、金樱子、海螵蛸、覆盆子;心律失常:丹参、苦参、茶树根、景天三七、甘松、桑寄生;胃痛、嘈杂:半夏、干姜、黄芩、甘草;阵阵烘热、汗出:二仙汤;白天嗜睡:石菖蒲、广郁金;耳鸣:石菖蒲、灵磁石;夜间发热:青蒿、鳖甲、地骨皮。

9 小结

严老师经过长期的临床实践,具有丰富的临床经验,灵动的辨证思维。“圆机活法”是其临床治疗疾病活的灵魂;善调阴阳,尤其是肾阴肾阳;善调气血,善调情志,重视扶正;善用经方,治疗疑难杂病采用多方“寒热气血补泻溶为一炉”而治,体现出其“和而不同”的学术思想^[4]。

参考文献:

- [1] 冯其茂,杨爱东,陈丽云,等. 严世芸教授“圆机活法”的中医临床思维浅析[J]. 上海中医药大学学报, 2016,30(4):1-5.
- [2] 徐燕,严骅,阮小芬,等. 严世芸教授崇尚“和”的学术思想与诊治观[J]. 上海中医药大学学报,2011,25(1):1-5.
- [3] 徐燕,蒋梅先,唐靖一,等. 严世芸论治心病的经验[J]. 上海中医药杂志,2005,39(9):7-8.
- [4] 袁继丽,严骅,胡蓉,等. 严世芸辨治疑难杂症验案 2 则[J]. 上海中医药杂志,2015,49(7):20-22.

编辑:张旭珍

收稿日期:2016-04-19

· 信息窗 ·

本刊声明

近期发现有人冒用《上海中医药杂志》名义,通过网络等途径向作者征稿、收取费用。为此,本刊声明如下:

1. 本刊从未委托任何代理机构和个人开展征文、组稿、收费等活动。
2. 本刊投稿网址为 <http://www.shzyyz.com>,编辑部联系地址为上海市浦东新区蔡伦路 1200 号 114 信箱,邮编:201203。请作者在投稿时认清联系方式。
3. 本刊编辑部电话为 021-51322541,021-51322545。作者在投稿时如有疑问,可直接与本刊联系。

《上海中医药杂志》编辑部