



《意庵医案》情志疗法赏析5则

蔡文 黄志华 赵青春 河南省南阳市张仲景国医院(473000)

关键词:《意庵医案》;情志疗法;中医疗法

doi: 10.3969/j.issn.1672-2779.2010.21.039

文章编号: 1672-2779(2010)-21-0051-02

《意庵医案》为明代嘉靖年间王意庵所著,原书为手抄本,12000余字,由河南省中医研究院张金鼎、曹鸿云发现,经版本鉴定、校注,于1986年8月由江苏科学技术出版社出版发行。作者名王璵(1497~?),字邦贡,号意庵,别号小药山人,为安徽祁门县人。精于岐黄,医学造诣颇深。曾游学京师,因医治太子病有功,遂升御医,任职凡10~15年。书中医案,部分为在原籍为其宗亲治病之医案,余则为在京师给当时宦官及宦门家属治病之医案。处方用药多用吐、下,每收奇效。其评脉辨证、理法方药切中要点,中医特色鲜明,且擅长运用情志疗法,独树一帜。本文仅就其案中情志疗法,结合具体病例试予浅析,以与同道共赏。

1 气厥案

吴监生司衡,贵池人,其妻三十无子,生第三女大哭,即不省人事,三日不语,认为产后中风。予诊之,脉细而伏,气厥也。予且诊且思,缘无子忧思加悲怒,五志伤其四矣,惟喜可解。诊毕,大声佯言曰:此病何足畏哉,我与之药,明年还使生男子。其妇即能言曰:有药能使生男,尽以首饰谢君。吴子喜曰:先生之方,乃一言散。

赏析:本例女,30岁无子,生第三女大哭而不省人事,三日不语。病因:无子。前医诊为产后中风,治而无功。意庵根据其脉细而伏,断为气厥。病机:缘无子忧思而加悲怒,五志伤其四矣。治疗:惟喜可解。治法:大声佯言,我与之药,明年使生男子。效果:其妇即能言。透视本案,王氏治病求本,以情志疗法治情志疾病的高超技艺跃然纸上。药无一味,却直中要害,故吴监生赞之曰:“先生之方,乃一言散”。

2 气郁案

谢栗官同邑人,年四十无子,娶一妾大胜关人,携之归。祁妻不能容,复携至板桥,后,妾生一子,逾月而死,哭之过哀,遂不知人事,七日口噤,摇头而已。予以剪挑其齿,以香附末搓舌,少顷则暖气数口。予欲使之怒,以冲其郁,乃挑嫡妻所言之状,果大怒,复以喜言解之曰:诊之脉,明年必生子,其妾即能言。如期果应,盖偶然耳,乃以为神。

赏析:本例女,情志不遂,生子满月夭折,悲伤过度,不省人事,七日口噤,摇头而已。意庵以剪撬开其牙齿,用香附末搓其舌,疏肝理气,少顷暖气数口,使

其气机之郁稍解。继之,择嫡妻所言使其怒,怒则气上。至此,复以喜言宣解,诊其脉,告以明年必能生子,其人即能开口言语。纵览诊治过程,病发于悲伤过度,意庵首发其郁,继使之怒,终令其喜,所采取方法即“喜胜悲”之以情治情法。仿佛每到一步,皆在掌握之中。随访结果,如期果应。意庵坦言:“盖偶然耳,乃以为神”。

3 昏晕案

编修尹洞山,永新人。夫人未有子,连生九女,产后忧思,夫妇蹙然相对且昏晕,房中侍者皆然。予视之,因冬寒密室中生炭火三炉,盖火气大盛,熏醉人也。急令去其火,少顷皆清安。然火毒虽除,而洞山夫妇之心忧子,则不能释然也。乃假以诊谲告之曰:夫人脉何怪如此。惊曰:何谓也?得偏阴偏阳之诊,所以连生九女者此也,九数将极,阴剥阳复,以后必生男,盖亦偶中也。

赏析:本例女性,连生九女而无子,忧思抑郁,且发生一氧化碳中毒。经“去火”处理,中毒昏晕诸症虽然得除,但情志之忧不能释然。意庵深知病生于情,必以情志疗法方能获效。“乃假以诊谲告之……,后必生男。”用善意谎言,一言中其要害,故“洞山与夫人相顾喜动颜色,”终使病愈。后果生男,意庵仍实事求是地记录,“盖亦偶中也”。

4 无妄之疾案

侄孙兴祥之子,年二周,因忤其意,哭声不转,手足癱瘓,目反。女医掐其应堂、承浆及手足指,愈剧。审之,此儿性急,忤其意则触其怒。肝主怒,癱瘓,目反,皆肝之变也。如掐之愈忤,而愈激其怒也。易曰:无妄之疾,勿药有喜。予令并去旁人,禁止喧哗,闭其窗牖,令其母抱卧,静养一二时而止。

赏析:本例小儿,因逆其所欲,致哭声不转,手足癱瘓而目反。前医刺激其应堂、承浆、手足指,病更加剧。意庵诊时详审,知悉小儿性急,忤其意则触其怒。而肝主怒,癱瘓、目反都是肝病表现。前医掐之愈剧,更加激其怒情,等于火上浇油。故根据“无妄之疾,勿药有喜”,令旁人退去,禁止喧哗,关闭门窗,令其母抱卧,安静调养一两个时辰,其病自止。从本案知意庵不但重视成人情志调理,即便小儿,也同样成功运用情志疗法使其不药而愈。

5 郁热发狂案

吴仕昂之妻,年五十,发狂。言语颠倒,骂詈善饮,

人以为邪祟，乃治以巫。予视之，乃上焦有热也。夫热气熏心，神乱妄言，热气蒸肺，渴而善饮。巫乃鞭以桃条，反激其怒，而散其魂，震以法尺，反惊其心，而乱其神；喷其法水，反凝其腠理，而郁其热。愈治愈乱，愈乱愈治，其势必死而后已。予以病脉之故，证其非邪，谕其家人撤去法坛，并去桃条。妇人尚能知感，告我以鞭挞之苦，予以善言安之。以白虎汤撤去上焦之热，加人参、麦门冬安魂定神，一服渴止，二服乃安。若以风痰发狂吐之，则徒损上焦之气，若以阳明发狂、实热下之，则诛伐无过之地也，不可不审。

赏析：本例 50 岁女性，发狂，言语颠倒，骂詈善饮。起初巫医按邪祟治之，用桃条鞭笞、法尺震慑、法

水喷洒，其结果反而激其怒、惊其心、凝其腠理，愈治愈剧，几乎致死。意庵诊视，病系上焦热盛，热气熏心，神乱而妄言；热气蒸肺，渴而善饮。首先停止一切巫医治疗，严正指出，是病态而非邪祟。详察病人尚能知感，并诉鞭笞之苦。通过沟通交流，善言安慰，同时，用白虎汤清泻上焦火热，人参、麦门冬安魂定神，终收“一服渴止，二服乃安”之功。本例情志治疗与辨证用药相结合，切中病机，且均系治本之法。案后谆谆告诫，不可按风痰发狂而用吐法，否则徒损上焦之气，更不可按阳明实热发狂用下法，否则诛伐无过之地。凡此见地洵属经验之谈。⑤

(本文校对：王天虎 收稿日期：2010-08-26)

眩晕从痰瘀论治的临床体会

陈伯平 上海市杨浦区市东医院中医科 (200433)

关键词：眩晕；痰瘀；中医药疗法

doi: 10.3969/j.issn.1672-2779.2010.21.040

文章编号：1672-2779 (2010) -21-0052-01

眩晕为最常见之临床疾病症状之一。其病因病机或为肝阳上亢、或为肾精不足、或气血亏虚、或痰瘀内阻。然当今社会，由于人们生活条件的改善，饮食结构的改变，工作节奏的加快和工作环境的因素所导致的高血压、高血脂、高血粘度、高血糖等所谓“四高人群”日益增多，由此而产生的颈椎病、动脉硬化等缺血性眩晕的病人则明显增加。本文仅就缺血性眩晕从痰瘀论治，浅谈自己临床之得，实属窥管之见。若有所效，甚慰。

1 痰瘀论治之依据

缺血性眩晕究其病因，虽各有不同，但以痰瘀症状为主者十占八、九。其表现以头晕目眩为主，或伴有头痛、或伴有恶心欲吐、或伴有上肢麻木、或伴有改变体位时头晕加剧，苔薄腻或厚腻，脉细弦而滑者居多。明·戴思恭指出：“因气成积，积气成痰，痰饮既聚，展转传变，生病不一。……为呕吐……为眩晕……凡人之病皆痰为邪”（《推求师意·痰饮》）。明·龚廷贤亦云：“大凡头眩者，痰也。”（《万病回春》）。明·李梴《医学入门》亦曰：“所谓无痰不作眩者是也，治宜以痰为主。”明确提出了眩晕之因，皆痰所为。此外，明代虞抟提出了“血瘀致眩”的论点，尤当值得重视。痰和瘀，既是病理产物，又是致病因素，它们互为因果，相互影响。如气血通畅则津液并行，痰无由生，瘀何以成。而气滞血行不畅，则常致血瘀痰凝。当然，气虚推动乏力，输布无权；或血虚脉道不充，流动迟缓，亦可致血瘀痰凝。因此，尽管病因各异，但其最终结果均可出现痰瘀血瘀之症状。而病程越久，其痰瘀胶结之势越深，则病势越甚。故缺血性眩晕从痰瘀立论，是为中矣。

2 痰瘀论治之方药

笔者以痰瘀论治为依据，立痰瘀论治之方药。自拟眩晕方治之，收效颇佳。其基本组成：天麻、姜半夏、僵蚕、陈皮、枳实、白术、茯苓、葛根、石菖蒲、丹参、川芎。清·程国彭《医学心悟》谓之：“有湿痰壅遏者……非天麻、半夏不除是也。”说明天麻、半夏为治湿痰之首选药物。《本草求真》谓僵蚕“燥湿化痰、温行血脉之品”。陈皮、枳实则有燥湿化痰、理气通滞之功，痰消气畅则血难以壅。白术、茯苓有健脾化痰之效，脾运则湿除而痰无以生。葛根、石菖蒲取其温经升阳、通络开窍之意，使清阳得升，浊痰得除，清升浊消则眩何以成。而丹参、川芎行气而活血，通脉而祛瘀。诸药相配，能消痰祛瘀，使痰瘀消散，气血通畅，则病症悉解。当然，亦可根据患者病情的不同或变化，随症化裁。

3 痰瘀论治之心得

3.1 健脾以化痰 升阳是关键 “脾为生痰之源”脾虚则生湿聚痰，壅遏脉络，致使清阳不升，发为眩晕。故治疗宜健脾燥湿化痰，天麻、姜半夏、白术、茯苓等皆为健脾燥湿化痰之品。然脾宜升则健，故本方之中以葛根、石菖蒲取其温经升阳、通络开窍之意，助健脾燥湿化痰之品取效更加显著。

3.2 活血以祛瘀 理气不能少 痰瘀互为因果，气血相辅相成。痰瘀既成，气血必病；气病碍血，血凝阻气，致使痰瘀胶结之势越甚。惟气血通畅，津液并行，痰无由生，瘀何以成。故对痰瘀所致之眩晕，活血不忘理气，活血理气并重。陈皮、枳实理气通滞；丹参、川芎行气活血。气行则血难以壅，血畅则痰难以聚。气血既畅，病亦当除。此乃治病必求治本之意也。②

(本文校对：杜丽华 收稿日期：2010-09-08)

《意庵医案》情志疗法赏析5则

作者: [蔡文](#), [黄志华](#), [赵青春](#)
作者单位: [河南省南阳市张仲景国医院, 473000](#)
刊名: [中国中医药现代远程教育](#)
英文刊名: [CHINESE MEDICINE MODERN DISTANCE EDUCATION OF CHINA](#)
年, 卷(期): 2010, 08 (21)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zgzyyxdycjy201021039.aspx