融古通今 自出机杼

——胡国华治学心得浅析

王春艳¹ 陈静²

(1.上海市中医文献馆,上海 200020; 2.上海中医药大学附属曙光医院,上海 201203)

指导:胡国华

摘要 通过继承班跟师学习,整理归纳了胡国华教授的治学心得,体现在三方面:研读经典以名著、名家、名流、名方、名案、名言之“六名”为抓手;认为学术传承意义深远,要跟师有法、临证有方、思想提炼;临证实践强调乃根基所在,重视病治异同、四诊合参、中西合璧、勤于积累、善于反思、行方智圆。

关键词 中医妇科学 研读经典 学术传承 临床实践 名医经验

中图分类号 R2 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)01-0068-03

胡国华教授是海派中医朱氏妇科朱南孙教授的全国第一批老中医药专家学术经验继承人,上海市中医医院主任医师、教授、博士生导师。也是全国第五批老中医药专家学术经验继承班的导师。他阅历丰富,多年致力于妇科名医和流派的学术传承,在中医治学上形成了独特的观点,悉心指导学术继承人的学习、临床和学术传承,笔者跟师受益匪浅。现不揣浅陋,整理如次,冀和同道共享。

1 研读经典 以“六名”为抓手

导师对中医经典情有独钟,认为经典具典范性、权威性,经过历史长河的考验,大浪淘沙流传至今,是最有价值的万世之作。经典最能体现中医先贤思想精髓,阅读经典可让人回到本源,提升思考和分析、批判和总结、向善和修养水平。导师在全国中医妇科流派会议及各类研讨会上,多次提出了中医经典研读应以“六名”为抓手的观点。

1.1 名著 《内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等四大经典及《诸病源候论》《千金方》《外台秘要》《医心方》等名著,中医妇科《景岳全书·妇人规》《傅青主女科》《济阴纲目》《妇人大全良方》《妇科玉尺》等名著是导师常阅书籍,认为这是中医妇科经典的根基和源泉,值得反复阅读,要在原著中挖掘寻找中医理论的精华,用心体悟,在深入挖掘中医内涵基础上而有所创新。

1.2 名家 导师善于借鉴名家之论,决不囿于一家之言。认为借鉴的关键在“各”,即在特定历史环境和医疗条件下所产生的各有千秋的治则治法和临证经验。聚焦于“家”,大家如张仲景、孙思邈、李时

珍、张景岳,古代名家如王冰、巢元方、陶弘景、王叔和、喻嘉言,近代如萧龙友、施今墨、丁甘仁等;古代专家如王焘、危亦林、钱乙、吴又可、陈自明、傅青主等,当代妇科专家如罗元恺、哈荔田、韩百灵、刘云鹏、裘笑梅、何子淮、班秀文、朱南孙、蔡小荪等;杂家如沈括、赵学敏等;专研在“学”,要真正把他们的学术独到之处领悟透彻,而不是咬文嚼字、生搬硬套。

1.3 名流 导师认为学术流派纷呈是中医学学术发展中特有的文化现象。流派丰富了中医学临床经验,促进了中医学的发掘整理提高。史上知名学术流派都对中医发展起到了至关重要的作用。而地域性流派都有鲜明的地域特色。导师除全面传承朱氏妇科学术思想与临证经验,常借鉴妇科流派如天津哈氏妇科以及海派蔡氏妇科、浙江何氏女科和陈木扇女科、岭南罗氏妇科、黑龙江韩氏妇科、黔贵丁氏女科、三晋平遥王氏女科、云南姚氏女科等流派经验,认为流派思想特色的钻研和临床应用,对提升个人学术水平和临证技能起到高屋建筑的作用。

1.4 名方 作为中医临床专家,中医经典的阅读最后要落脚于临床,在熟读经典、四诊契合、精准辨证的基础上,必要熟知历代名方之方义和加减化裁,临证时方可成竹在胸,下笔有神。如妇科常用的四物汤及其类方、柴胡汤及其类方、温胆汤、温经汤、归脾汤、补中益气汤、参苓白术散、六味地黄丸、血府逐瘀汤、少腹逐瘀汤、逍遥散、丹栀逍遥散、五苓散、桂枝茯苓丸、艾附暖宫汤、寿胎丸、完带汤、易黄汤、加味没竭汤、生化汤、甘麦大枣汤、固冲汤、逐瘀

止崩汤、滋肾育胎丸、五子衍宗丸、右归丸、右归饮、一贯煎、银翘红酱解毒汤等,导师深入学习和临证体会,熟练掌握和综合化裁应用,认为这是用药之根基,出入之依据。

1.5 名案 医案是中医学重要组成部分。近代学者章太炎说:“中医之成绩,医案最著,欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻,循此钻研,事半功倍。”^[1]从医案中可悟出医家学术思想,掌握其诊疗特色、临证思辨特色、理法方药要领、临证圆机活法,获诸多启迪。导师常阅医案,如《马培之医案》《临证指南医案》《续名医类案》《张聿青医案》《丁甘仁医案》《王旭高临证医案》《寓意草》《三家医案合刻》《章次公医案》《洵溪医案》等。

1.6 名言 导师平时特别注意搜集整理和记录名家名言名论,认为这与医者明心见性、提高医技医德关系密切。如孙思邈所言“人命至重,有贵千金,一方济之,德逾于此。”《素问·宝命全形论》云:“人以天地之气生,四时之法成。”喻嘉言《寓意草》云:“治病必先识病,识病然后议药。”《景岳全书》言:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭。”《丹溪心法·六郁》言“气血冲和,万病不生,一有拂郁,诸病生焉”等经典名句,导师从修身养性、大医精诚、论治大法、方剂药性等分类梳理和教学,使学生从中受益。

2 学术传承 重在有方有法

导师认为老中医经验是中医理论与实践相结合的结晶,继承工作意义重大。继承以撷取学术思想、将形似化为神似、青出于蓝而胜于蓝、持之以恒学习临床各科精粹。继承人要能“想明白”,即善于规划、开阔眼界、端正态度;“说清楚”,提高逻辑表达能力,重视能力而非学历;“做正确”,关注细节,明确思路,以思路决定出路。

2.1 跟师有法 导师强调继承人要在每次跟师时随时捕捉关键信息,诊务结束后随时整理和撰写心得,随身携带跟师笔记,不怕浅薄,随听随记,随想随记,重在积累。重在发现问题并梳理积累后提出问题,请导师评论并记录;多阅读导师推荐的经典论著,精心整理导师的心得笔记和著作;把导师以往和现在的病例按病种进行分类比较研究,发现共性规律和个性化特点;关注疾病变化和用方用药的调整思路。整个传承工作是一个探究问题、思考分析、升华提炼的过程。

2.2 临证有方 跟师要有所获,就要善于掌握学习要点。如辨证方面,重视其辨证关键点、独特诊法、思辨特色;用方用药方面,起承转合的奥妙、经方时方的选择、常用药物偏好、药物配伍原则、对药搭配经验、同类药物的筛选等都要掌握;医案整理方面,

要做到求真以保证其真实性,求善以挖掘其特异性,润美以体现其文化性,升华以追求其规律性。如此才能全面系统学好导师经验并加以融会贯通,并以立项课题的方式进行更加深入的研究。

2.3 观点凝练 对名老中医学术观点的凝练,可着眼于对中医理论及经典等提出的新见解、新思路;辨证分析、思维演绎过程的总结;组方思路、遣药心得的经验梳理;治病育人、传道授业中的人生感悟发挥等方面。要探寻渊源,分析轨迹,总结精髓,探索延伸,重视挖掘,以承前启后为宗旨,在总结真实经验基础上予以提高,形成具有历史价值的文献资料。这是中医学术传承的较高境界,也是继承人应致力追求的至高目标。

3 临证实践 坚守中医思维

“熟读王叔和,不如临证多。”中医的实践特色和思辨特色性决定了中医医生的成才之路绝对不可脱离临床,否则中医的发展就成了无源之水、无本之木,数千年的中医就是在不断实践和积累经验、学术传承创新中一步步过来的。将所学经验充分应用于临床是成才的关键环节。

3.1 病治异同 临证首先要掌握同病异治和异病同治的精髓。同病异治临床非常多见,如西医诊断为盆腔炎,治法单一。而中医辨证虽以湿热瘀滞为多,但兼症各有不同,用药自然有差异。而异病同治在妇科临床亦十分多见,如月经后期、闭经、月经量少、经行腰酸、妊娠胎漏等虽属不同疾病,但常见肝肾亏虚型,这时补益肝肾都是基本治则治法。临床需确立中医的辩证思维,从整体而非仅从局部来看待疾病和疾病的治疗。

3.2 四诊合参 《外科大成·卷一》曰:“凡阅人之病。必先视其形色。而后与脉病相参。诚识于始。以决其终。百无一失矣。”^[2]中医四诊在实践中缺一不可,不可偏废。一味迷信脉诊或舌诊都是不妥的。望诊应先望神,重视观察患者目光神采,总体判断病情的轻重缓急,做到心中有数;望面色以了解患者气血盛衰,望舌观测具体脏腑经络的虚实,故望诊亦不可偏废。总之,中医四诊不综合应用,我们就难探究疾病本质,做出客观诊断。四诊合参意义非比寻常。

3.3 中西合璧 现代妇科领域里的中西医结合研究,是在中医药治疗妇科疾病疗效优势的基础上,以中医基本理论为指导,利用先进的科学技术和现代化手段进行的。^[3]如在多囊卵巢导致的闭经、慢性盆腔炎性疾病后遗症导致的腹痛、重症功能失调性子官出血导致的崩漏不止等疾患,要重视结合西医B超、官腹腔镜、激素测定及其他实验室或仪器检测的微观指标,将中医四诊的整体、宏观辨证与西医微观检查有机结合、优势互补,以明确诊断。并与时

澄江针灸学派门人李文宪著述考略

陈晓林 梁艳红 戴 铭 林 怡 夏 琰
(广西中医药大学基础医学院,广西南宁 530001)

摘 要 李文宪是澄江针灸学派门人,民国时期广西重要的针灸医家,对针灸术研究甚多,留下了宝贵的文献资料。收集和整理研究表明,李氏撰写出版专著 2 部,发表论文 7 篇、医案 7 则,集中体现了他的针灸学养和临床治验。其专著影响甚大,在大陆和港台均得以出版发行。

关键词 李文宪 针灸 著述 考证

中图分类号 R-092 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)01-0070-03

李文宪,澄江针灸学派门人,民国时期广西重要的针灸医家。生于 1909 年,卒年不可确考,广西藤县人,别号剑奇。20 世纪 30 年代初在承淡安创办的中国针灸学研究社函授学习,受业于承氏门下^[1],亦为澄江针灸学派弟子。他志存高远,潜心岐黄,以弘扬祖国传统医学和国粹针灸术为己任,致力于针灸经典研究和临床实践;以高尚的医德和精湛的医术,拯救苍生,屡有奇效。脱离师门后,30 年代中期

返回故里,任广西省立南宁区医药研究所针灸讲席和广西容县国医讲习所针灸教席,培养了一批中医人才^[2]。李氏用心针灸,善于总结,勤于笔耕,不仅活跃和繁荣了针灸学术氛围,也给我们留下了弥足珍贵的针灸著述。经多方搜集和系统整理研究,结果表明:自 1933 年在我国最早的针灸专刊《针灸杂志》创刊号上首次发表 2 则医案以来,至 1953 年出版《新编实用针灸学》,20 年间他共撰写针灸专著 2

俱进学习融汇最新的西医知识,为己所用。

3.4 勤于积累 临床要有所进步,必要注意平时的日积月累,如有效医案甚至是久治不效的病案都可以通过事后的建立数据库、资料卡片、分类档案等文字梳理和总结形式,整理其规律性的东西,分析其原因所在。包括诊疗过程中通过变化而见到疗效的治则治法、用方用药、剂量变化或药物的协同作用或副作用等,都可以不断使自己加深体会,为日后科学研究积淀丰富的资料。

3.5 善于反思 海涅说:“反省是一面镜子,它能把我们的错误清清楚楚地照出来,使我们有改正的机会。”反思和批判思维使我们根据患者不同病情,能更加灵活地开动脑筋,运用已有知识经验,对遇到的各种问题及其应对措施进行比较,找到优缺点,从而进行有效分析判断,做出最佳抉择。可以参考错题集模式,建立一本自己的临证反思录,有针对性地积累不足并思考应对措施,避免再犯。

3.6 行方智圆 孙思邈曾言:“行欲方而智欲圆,心欲小而胆欲大。”成为家喻户晓的千古名言。《医宗必读》:“宅心醇谨,举动安和,言无轻吐,目无乱视,忌心勿起,贪念罔生,毋忽贫贱,毋惮疲劳,检医典而精求,对疾苦而悲悯,如是者谓之方。稟赋有厚

薄,年岁有老少,身形有肥瘦,性情有缓急,境地有贵贱,风气有柔强,天时有寒热,昼夜有重轻,气色有吉凶,声音有高下,受病有久新,运气有太过不及,知常知变,能神能明,如是者谓之智圆。”^[3]导师以此提醒学生临床既要胆大,该用攻邪药只要抓住辨证要点,精准论治,该用则用。但另一方面一定要心细如丝,观察入微,体察患者疾苦而感同身受,这样才能避免因遗漏关键的细节而酿生祸端。

参考文献

- [1] 苏礼.中医医案学概论[M].北京:人民卫生出版社,2009:20.
- [2] 清·祁坤.外科大成[M].上海:科技卫生出版社,1958:13.
- [3] 谢秋娟.妇科领域中西医结合的研究进展[J].医药产业资讯,2006,3(11):131.
- [4] 明·李中梓.医宗必读[M].天津:天津科学技术出版社,1999:17.

第一作者:王春艳(1977—),女,副主任医师,博士研究生,从事中医妇科文献、临床研究。

通讯作者:陈静,主治医师,博士研究生。15921440609@163.com

收稿日期:2015-11-06

编辑:吕慰秋