

# 孟河医派名家张继泽膏滋方辨治组方经验撷英

陈四清<sup>1</sup> 沈佳<sup>2</sup> 孙军<sup>3</sup>

(1.江苏省中医院感染科,江苏南京210029; 2.江苏省第二中医院治未病科,江苏南京210017; 3.宿迁市工人医院,江苏宿迁223800)

**摘要** 孟河医派名家张继泽教授开具膏滋方经验丰富,主张以膏滋方统一取代膏方、膏药、补膏等内服膏剂名称,认为膏滋方具有以补益为主、服用周期长、组成药物众多、特定服用时令、口感要求高等与汤剂五大不同的特点,并提出膏滋方的组方策略,一张成功的膏滋方应包含贵重补品、一般补品、治疗药品、收膏品、药膳品、健脾助运品六大组成部分。附验案1则以佐证。

**关键词** 膏滋方 孟河医派 张继泽 慢性结肠炎 中药复方 名医经验

**中图分类号** R289 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2018)01-0063-03

**基金项目** 张继泽全国名老中医药专家传承工作室建设项目;江苏省中医药局科技项目(ZD201504)

孟河医派名家张继泽教授(下称张老)系江苏省中医院名医堂知名专家,家世业医,为孟河医派第四代正宗传人(马家和丁家)，“张继泽全国名老中医药专家传承工作室”2014年12月被批准建立。张老十分擅长运用膏滋方调养体质和治疗慢性脾胃系统疾病,临证经验丰富,所开具的膏滋浓淡相宜、口感舒适,深受广大患者欢迎,为江苏省中医院开具膏

滋方剂数最多的专家之一。笔者有幸跟随其临证学习,现将其膏滋方辨治组方经验总结如下,以飨读者。

## 1 中医膏方与膏滋方

中医有丸、散、膏、丹、汤、酒、露、锭八大传统剂型,其中的膏剂起初是指外用膏方,《山海经》中的羊脂类涂搽防治皮肤皲裂是外用膏方的雏形,《黄帝内

经》中也有“膏”的记载。膏滋方是中医传统剂型之一,也是中医文化的重要组成部分。如果没有我国传统文化,就不会有当前形态的中医理论。要从源头上解决中医传承、发展与振兴的问题,主要是真正解决中医本质、传统中医特点、恢复中医总体思维形式的过程。

## 5 结语

加强中医经典课程的内涵建设,就是要不断优化教学内容整体设计的过程。教学内容需以培养学生的临床思维能力为目的,不应仅停留在对知识有限的传授上,应培养灵活应用知识的能力,即让学生得到“捕鱼的网”,而不仅仅是“鱼”。

近十年的教学实践使我们对于运用传统课堂讲授法进行中医经典课程的授课积累了不少教学经验。传统教学法是教师按照学生认知活动的规律,有计划有目的地组织和控制教学过程,便于学生掌握系统的基础知识和基本技能。传统教学法之所以成为传统,是因为它经受了长期的考验,证明了它有强大的生命力,而不是昙花一现的东西。

传统教学法是成熟的、完备的教学法。但是目

前的大学教育改革比较多强调的是对于新教学法成功的展示,与此同时也会对传统教学法缺陷进行刻意暴露,这样会使人们大量地接触到传统教学法不成功的一面,这在客观上导致了难以用公正的眼光看待传统教学法。在这种情况下,深入挖掘传统教学法的优势,切实弄清传统教学法是否有可能与新的教学法形成优势互补,显得尤为必要。

## 参考文献

[1] 张再良,程磐基.关于临床经典导读课程教学的探讨[J].中医教育,2009,28(2):30.

**第一作者:**杨文喆(1978—),女,医学博士,讲师,主要从事中医经典著作的教学、研究与临床工作。

**通讯作者:**项乐源。teacher\_develop@163.com

收稿日期:2017-07-25

编辑:吕慰秋

经》中的豕膏、马膏，以动物脂肪为基质，主要用于外伤疾病，属于外用膏方。宋元之前已开始称“膏”为“煎”并转为内服，如《金匱要略》中的大乌头煎、猪煎煎煎，其制法已类似于现代膏方的制法。晋代《小品方》中“地黄煎”，用单独一味生地黄浓煎取汁。唐《千金方》中“苏子煎”，治疗阴虚咳喘。宋元时期“煎”渐被“膏”取代，如南宋《洪氏集验方》收录的“琼玉膏”，用生地、人参、茯苓和白蜜组成，治虚劳干咳嗽，已与今日膏方无异；《圣济总录》“栝蒌根膏”，以生瓜（瓜蒌）根和黄牛脂共同组成，养胃生津，亦与今日膏滋方同。

张老指出，现代的外用膏剂已经习称膏药，如各种黑膏药、软膏药、狗皮膏药等，但内服膏方名称各地不太统一，有称膏方者，有称补膏者，亦有称膏药者，为了规范内服膏方的名称，不至于和外用的混淆，建议以后统一称为“膏滋方”，一者易与外用膏药相区别，二者可彰显其滋补为主的特质，以避免滥用。

### 2 膏滋方与汤剂的五大不同

膏滋方是由中医医生根据患者的体质类型、疾病性质，按照君、臣、佐、使原则，选择单味或多味中药配合组成方剂，并将方中的中药饮片经2~3次煎煮，滤汁榨渣，加热浓缩成清膏。再加入些辅料，如阿胶等胶质药材或红糖、饴糖、冰糖、蜂蜜等收膏而制成的一种稠厚的半流质或半固体的中药制剂，具有滋补强身、抗衰老、治病纠偏等多种功效和作用。张老指出，膏滋方与临床常用的汤剂有五点不同之处：

第一，膏滋方以补益为主。从作用功效方面来看，汤剂以防治疾病为主，往往起效快，作用强。膏滋方则以补益为主，通过调补正气而防治疾病、抗衰老延年，相对作用缓慢。

第二，膏滋方服用周期长。从服用时间来看，汤剂一般以5~7日为一周期，根据病情随时可以调整处方。膏方则可以服用2~3个月，服用时间长，服用期间处方无法调整。

第三，组成药物众多。从药物数量来看，汤剂一般10余味，膏方30~40味，张老的膏方有时甚至到七八十味之多，但每一味的使用量又要较汤剂小，一般为汤剂剂量的1/3。

第四，膏滋方服用时令特定。从服用时令来看，汤剂四季可服，膏滋方一般是冬季服用，尤其是冬至以后使用更佳。一是因为天寒地冻，容易保存，不易生霉；二是此时人体食欲相对较旺，有利于消化吸收。

第五，膏滋方口感要求高。从依从性来看，膏滋

方省却了每日煎煮的麻烦，用量少，体积小，便于携带，更重要的是口感舒适，苦中有甜，浓淡自选，故深受患者欢迎，患者的依从性也强。

### 3 膏滋方的六大组成成分

如上所述，膏滋方以补益为主，且服用周期长，组成药物众多、特定服用时令、口感要求高，因此，膏滋方的组方策略除了基本的辨证论治、整体诊治要求外，还有更严格的组方策略。张老指出，一张成功完美的膏滋方，一般应包含以下六大组成成分：

一是贵重补品：即名贵滋补药，每张膏方一般根据病人条件可加1~3种，这些药品均需另煎冲入或打粉兑入膏内，以使药汁能煎透、上等药材能够充分利用，以免浪费。张老常用的贵重补品有西洋参100g、红参60~100g、野山参10~15g、冬虫夏草10~20g、蛤蚧1~2对、川贝粉30g等。

二是一般补品：即补阴补阳类中药，可根据情况选用5~7种。其中张老喜用的补阴（血）药物有山萸肉100g、制何首乌100g、当归100g、赤芍100g、山药150g等。补阳（气）药物有生晒参150~200g、潞党参150g、太子参150g、炙黄芪150g、仙灵脾100g、补骨脂100g、熟附片50g等。

三是治疗药品：即针对病人具体体质、症状的辨证结合辨病用药，一般可选择适用的中药20~40味。如系脾肾两亏的腹泻，则用健脾补肾的止泻方药，血压高肝肾不足则用滋阴潜阳的降压中药，胃纳不香的加开胃药，睡眠差的加安神药，咳嗽的加咳嗽药，血脂高的亦可加降脂药等。这部分药物需组合有序，要注意药物的协同功效，尽量选择一药有多用的品种。

四是收膏品：膏滋方要少用或禁用矿石类、贝壳类中药，草药亦要适当控制，一是熬不出膏滋，二是影响口感。要加4~6味容易出膏滋的中药，以增加出膏量，否则膏滋不稠。这类药物多为根茎果仁类的药物，养阴方面如生熟地120g、制黄精120g、肥玉竹120g、天麦冬（各）100g、川石斛100g、川百合120g、黑料豆120g、女贞子120g；温阳方面如肉苁蓉100g、菟丝子100g、骨碎补100g、益智仁120g、仙茅100g等。还常用清阿胶（血）100g、鹿角胶（阳）100g、龟版胶和鳖甲胶（阴）100~240g。

五是药膳品：针对阴虚、阳虚的不同而加用一些食用补品，以增加出膏量和改善口感。一般用5~7味，亦可增加补益功效。如属阴（血）虚，张老常用的有：白果150g，莲子200~250g，黑枣120g。如属阳（气）虚，张老则用：龙眼肉120g，核桃肉200~250g，红枣150~250g。大便干结的还可用蜂蜜250g、饴糖

250g等。一般用冰糖或绵白糖500~1000g收膏(糖尿病人要用元贞糖或木糖醇50~150g)。有阿胶等则以黄酒适量助溶。

六是健脾助运品:膏方不能一味猛补,否则服后胀气,故膏方中还必须适量增加健运脾胃,助消化,防滋腻碍胃之品2~3味,所谓“滋而不腻”“补而不滞”也。张老喜用的健脾助运品如山楂150g、炒苡仁150g、广陈皮100g、广木香100g、法半夏100g、神曲150g等。

#### 4 验案举隅

陈某某,女,70岁。2011年10月24日初诊。

罹患慢性结肠炎30年,每天上午大便3~4次,第一次成形,质偏烂,有时腹痛腹胀,下午则愈,肛门作坠。有时胸闷气短,颈椎病手麻,眩晕,两腿乏力,记忆力差,目胀,心慌,过敏体质,手常红肿,感冒不多,胃纳香,牙齿脱落较多,入睡易醒,怕冷不明显。1986年行乳房癌根治术,1998年行胆囊结石手术,1992年行子宫切除手术,糖尿病17年,高血压、高血脂3年。舌质偏红,脉弦细,拟服用膏滋方。从心脾肾综合调理。处方:

当归150g,丹参150g,干薤白150g,全瓜蒌150g,桂枝50g,红花100g,赤白芍(各)150g,绛香120g,太子参200g,麦冬150g,五味子50g,炙甘草40g,醋柴胡50g,川楝子150g,煨木香150g,黄芩150g,乌药50g,小茴香50g,肉桂30g,制香附200g,煨葛根150g,桔梗50g,炒苡仁200g,石榴皮150g,冬桑叶150g,杭菊花150g,炒白术150g,石决明300g,珍珠母150g,豨莶草150g,罗布麻叶150g,川芎150g,钩藤120g,天麻150g,潼白蒺藜(各)200g,生熟地(各)250g,山萸肉250g,丹皮200g,泽泻200g,茯苓200g,淮山药200g,黑料豆250g,女贞子250g,甘杞子250g,制黄精250g,绞股蓝200g,三七粉40g(兑入),紫草150g,蝉衣50g,威灵仙120g,灵磁石300g,升麻50g,炒谷麦芽(各)200g,砂仁30g,益智仁150g,矾郁金150g,九节菖蒲150g,龟甲胶120g(烊,收膏),紫河车100g(打粉兑入),阿胶140g(烊,收膏),西洋参150g(另煎兑入),生晒参150g,银耳400g,白果150g,核桃肉300g,莲子肉250g,蜂蜜300g。

服1料膏方后,结肠炎症状即基本控制。随访5年,病情稳定。

按语:这是一料组成成分达70味的膏方,表面看起来十分庞杂,但若运用张老的膏滋方六大组方法来分析,就十分清晰易懂了:

第一是贵重补品,本方中用了西洋参,以益气养

阴,可以针对患者整体气阴不足的病机。

第二是一般补品,补阴(血)用了山萸肉、当归、赤芍、生地、熟地。补阳(气)用了生晒参、太子参。还用到了血肉有情之品紫河车。这些都有扶助正气,增强机体免疫力作用。

第三是治疗药品:针对病人慢性结肠炎肝郁脾虚,寒热夹杂,湿热内蕴的特点,选用醋柴胡、白芍、炒白术、川楝子、煨木香、黄芩、乌药、小茴香、肉桂、制香附、煨葛根、桔梗、炒苡仁、石榴皮等药物,以疏肝泄热,利湿温脾,固肠止泻。针对胸闷气短,气阴两虚,痰湿瘀滞的特点,选用丹参、干薤白、全瓜蒌、桂枝、红花、绛香、麦冬、五味子、炙甘草等药物,合太子参等以益气养阴,化痰祛湿,活血通络。针对高血压、高血脂、颈椎病手麻,眩晕,记忆力差,过敏体质及睡眠差等特点,选用了冬桑叶、杭菊花、石决明、珍珠母、豨莶草、罗布麻叶、川芎、钩藤、天麻、潼白蒺藜、绞股蓝、三七粉、紫草、蝉衣、威灵仙、灵磁石、升麻、益智仁、矾郁金、九节菖蒲等药物,或平肝潜阳,稳定血压,或降脂泄浊,调整血脂,或活血通络,改善颈椎神经压迫症状,或益智通窍,改善记忆力,或安神镇静,改善睡眠,或疏风抗敏,改善过敏体质。

第四是收膏品,养阴方面如山药、黑料豆、女贞子、甘杞子、制黄精等,温阳方面用了益智仁等,还有阿胶、龟甲胶等来收膏。脾肾双补,令正气充沛则邪气易除。阿胶滋阴养血,龟甲胶养阴益肾,既有助久泻阴分不足,也有助养阴平肝,帮助稳定血压等。

第五是药膳品,张老针对阳气不足用了蜂蜜、核桃肉等,针对阴血不足用了银耳、莲子、白果。核桃肉尚可补肾益智,银耳润肺,而肺与大肠相表里,故也有间接保护肠道作用;白果敛肺,也间接受敛固涩,从而有利大便成形作用;莲子养心安神,有助睡眠效果。

第六是健脾助运品,用了炒苡仁、茯苓、泽泻、砂仁、炒谷麦芽等,都有一定健脾利湿、消食助运作用,以使全方补而不滞。

从随访结果看,患者仅服用一料膏方,五年内病情都比较稳定,佐证全方针对性强,滋补力足,组方合理,效果明确,值得我们好好揣摩和效仿。

第一作者:陈四清(1967—),男,中医学博士,主任中医师,副教授,研究方向为中医肝病、肿瘤、发热等疑难病症。2467571233@qq.com

收稿日期:2017-07-28

编辑:傅如海