

张简斋生平与临床诊治特色

谢英彪

(南京中医药大学附属南京中医院名医馆, 江苏南京 210001)

摘要 张简斋为民国时期著名医家,他敢于诊治瘟疫病等急性传染病,善于攻克疑难性疾病;医德高尚,免费诊治贫困百姓,创办南京国医传习所。临床诊治特色为辨证细腻,精于立法;勤求古训,活用众方;用药轻灵,简便处方;用药顾及脾胃;创新煎药方法。现“张简斋国医医术”已被列为南京市非物质文化遗产项目。

关键词 张简斋;民国;南京;医学家

中图分类号 R2-09 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2019) 07-0068-04

张简斋为民国时期著名医家,有“一代医宗”之美誉,擅长治疗温热病与疑难杂症。现将张简斋的生平轶事与临床诊治特色介绍如下:

1 生平轶事

张简斋祖籍安徽桐城,1880年生于南京城南鞍辔坊5号,1950年在香港病故。出生于中医世家,三代从医。民国时期,南京名医荟萃。其中已逾不惑之年的张简斋已名蜚中华医坛。当时金陵民众中公认为医术高超的是“南京二张”,一位指张栋梁,另一位便是张简斋;后来,与北京名医施今墨齐名,有“南张北施”之说。

1.1 敢于诊治瘟疫病等急性传染病 1925年春夏之交,南京地区瘟疫(流感)流行,天天死人逾百。马林医院(即今南京鼓楼医院的前身)中有几位知名西医也热心诊治,曾从上海借调美籍医生协助,但对来势汹汹的疫情却束手无策。当时南京有几位名中医均采用银翘散、清瘟败毒散等方皆未奏效,疫情日见严峻。张简斋自告奋勇,另辟蹊径,配制小柴胡汤加味方施予患者,处方:柴胡12g,黄芩10g,制半夏6g,太子参10g,金银花15g,薄荷6g(后下),射干10g,陈皮6g,生姜5g,红枣3枚,炙甘草3g。以上为每人1天剂量,先用冷水浸泡40分钟,旺火煮沸,改文火煎煮20分钟,煎煮2次,合并滤汁,上下午分服。重症患者每日2剂,4次分服,很多患者立起沉疴,转危为安,恢复了健康。这令其他医家对身材瘦小又一腿微跛的张简斋刮目相看,绅商界人士亦都啧啧称奇,遂紧急集资采购柴胡等中药几百石,统交张简斋监制,当时南京老字号的“泰和生”“张泰和”等

10多家中药店日夜加班,配制张简斋的经验方。经月余奋战,瘟疫得以控制,成千上万市民幸免疫灾,恢复了健康,从此张简斋一举成名,蜚声医坛。

张简斋及其传人敢于诊治瘟疫病等急性传染病的真实事例很多。由于当年金陵城的西医缺乏,中医被逼上梁山。但他们的胆识和得当的措施、独特的诊治方法值得称赞和后人学习。张简斋及其传人敢于和善于诊治瘟疫病的事例说明,中医并不是只能治慢性病,中医更不应丢掉治疗急性传染病这块阵地。

1.2 善于攻克疑难性疾病 从古到今,有许多疾病属于难以攻克的疑难性疾病,西医亦感棘手。

民国二十六年,陈立夫有一位同事患腹膜炎,住在汉口天主堂医院,腹痛高热。医生束手无策,判断只有6个钟头便可能死亡。张简斋诊治后认为尚有一线希望,服2剂汤药后,居然高热降下,腹痛消失。陈立夫先生在1943年患上了痢疾,当时西医用药过量,或因西药的毒副反应,导致病情恶化。后来陈立夫飞返重庆后急请张简斋用中药治疗,数剂即愈。陈立夫之兄陈果夫先生患上了肺病咯血症,张简斋曾予之精心调治,用辨证施治的方法治愈了陈果夫的咯血。1948年秋,陈果夫在南京时肺病又发,左胸侧溃洞流脓,请张简斋等名医会诊。陈果夫存活到20世纪50年代初,张简斋实是功不可没。陈氏兄弟该是深知张简斋敢于攻克疑难性疾病的近代见证人。

1933年,张简斋曾以2剂中药治愈民国政府要员林森的隐症,林森亲自书写“当世医宗”一匾相

赠。1941年夏天,简斋还在重庆治愈宋美龄的胃病。1943年,简老1周内治愈了时任抗日远征军司令陈诚的胃疾复发。1945年,简老曾以3剂中药治愈过宋子文的腰痛症。抗战胜利后,张简斋又在南京治愈了董必武的老年慢性支气管炎。1947年中共代表团从南京北撤回延安前夕,周恩来与邓颖超还特地赴城南鞍辔坊张氏寓所,与简老话别辞行,称赞简老以一介布衣之身,洁身自好,谨言慎行而周旋于当时军政要员之间,实属难能可贵。

1.3 医德高尚,免费诊治贫困百姓 抗战初期,年近花甲的张简斋举家离开南京沦陷区迁往重庆,以示民族气节。当时简老在重庆的诊所每天门诊量达百余人之多,他对一些穷困百姓一律免费看病,并在处方笺上签名免费送药。1945年美国《生活》杂志驻重庆特派记者白修德采访后撰稿说:“现在重庆最忙的人不是宋子文,也不是陈诚,而是一个医生张简斋。”所以,张简斋是一位名符其实的医德高尚、医术精明、弟子众多的民国大名医,他是“金陵医派”的奠基人,不愧为民国“一代医宗”。

1.4 创办南京国医传习所 1934年,54岁的张简斋偕同南京著名中医随翰英、郭受天等中医界名流捐款筹办南京国医传习所,亲任校长并亲自授课,开设了以中医为主的中西医课程,具备了中医现代教育的雏形。

民国时期,新文化思潮已经开始流行,西医西药已经开始侵入南京、上海、苏州等大城市,加上民国政府取缔中医的事件以及部分中医打着中医“科学化”的旗号,企图走中医西化之路,民国中医倍感压力。但张简斋等金陵名中医仍然坚信中医不会消亡,民众需要中医,在抗争废止中医的同时,张简斋也看到了中医的一些不足之处,在创办南京国医传习所时,与随翰英、郭受天等医家坚持课程设置以中医为主西医为辅的方针,主张中西合璧。张简斋提出所有中医授课教师,必须旁听解剖生理、病理学、诊断学、急性传染病等课程,既当先生,又做学生,他以身作则,拨冗听课,努力学习现代科学知识,在反对中医西化的前提下,提倡教学相长,西为中用,洋为中用,衷中参西。这种精神和做法在民国时期是超前的,更是难能可贵的。张简斋等一批民国中医,由于逐步提高了疾病诊断与鉴别诊断的水准,所以也增强了中医治疗传染病、发热病、危重病的胆量和水平,常常辨病与辨证相结合,在辨病的基础上,进行辨证施治,从而提高了临床疗效。

2 临床诊治特色

张氏医术没有门户派别之偏见,紧密以临床疗效为关键,他不拘泥于经方与时方,不局限于伤寒与温病,始终以疗效为着眼点,寻找最优秀的中医治疗方案。金陵医派吸收了孟河医派、吴门医派、新安医派、易水医派之特长,其中尤其受到孟河医派与吴门医派的影响最大。张简斋吸收了孟河医派费伯雄、马培元、丁甘仁、曹崇山四大家的学术观点与临床经验;吸取了吴门医派叶天士、吴有性、薛生白等温病学术的理念和方法,《温热论》为张简斋经常翻阅的书籍;由于张简斋从安徽迁居金陵,所以受徽州文化影响较深,新安医学“培元派”的医学思想对其也有深刻的影响。张简斋及同时期的众多民国中医名家对中医学传承与创新,奠定了金陵医派。

2.1 辨证细腻,精于立法 张简斋等明清和民国的名医治疗内妇儿科杂病,辨证十分细腻。从王祖雄编著的《张简斋经验处方集》和邹伟俊编著的《张简斋医案》中不难看出,张氏对于多种内科杂症的辨证分型都十分详尽,立法选方也很细致,如张氏治疗妇科杂病共有疏和调经法、生血通经法、温补涩带法、温养毓麟法、和中安胎法、舒肝散结法、软坚消瘤法、摄血止崩法、温经止痛法、产后调理法等十大法则。张氏治疗腹泻在《张简斋经验处方集》中有记载,有解表和里法、胜风淡渗法、解热治利法等多种方法。

张简斋辨证细腻、精于立法的临床风格也影响了他的传人。张简斋嫡传弟子傅宗翰一向以辨证细腻,分型合理而称著。傅老辨治顽固性低热,辨证时注意病情的微小差异,分伤暑、阴邪郁遏、阴阳失调、正虚四大类,以及暑热、暑湿、伤暑、风湿、湿热、瘀血、营卫不和、肝郁、阴虚、血虚、阳虚等十一型,确实符合临床实际,学习后确能提高辨证施治水平,也反映出傅老临证思路开阔、辨证细致入微的特点。

2.2 勤求古训,活用众方 “医圣”张仲景一贯倡导“勤求古训,博采众方”。民国“一代医宗”张简斋与历代著名医家有一个共同之处就是崇尚经典,博采众方。他熟读《黄帝内经》《伤寒杂病论》,并且善于运用内经方、仲景方于临床。此外,他也善用孙思邈的《千金方》《和剂局方》、陈言的《三因方》、严用和的《济生方》、吴鞠通《温病条辨》方以及叶天士方、刘河间方、李东垣方、朱丹溪方、张洁古方、喻嘉言方、王清任方……张简斋真可谓是一位崇尚经典,勤求古训,博采众长,集方书大成为我所用的临床大家。

在张简斋的嫡传弟子、原贵阳中医学院中医系主任王祖雄教授撰写的《张简斋经验处方集》一书中,记载了他跟师2年中收集到的张简斋56个处方中,除部分简老经验处方外,约三分之二以上处方都遵照前人方剂组成或方意化裁而成,涉及到的古代方剂有:活人金沸草散(《类证活人书》)、杏苏散(《温病条辨》)、三妙丸(《医学正传》)、栀子豉汤(《伤寒论》)、凉膈散(《和剂局方》)、六一散(《伤寒标本》)、秦艽鳖甲散(《卫生宝鉴》)、生脉散(《内外伤辨惑论》)、射干麻黄汤(《金匱要略》)、二陈汤(《和剂局方》)、泻白散(《小儿药证直诀》)、芍药汤(《素问病机气宜保命集》)、资寿解语汤(《沈氏尊生书》)……简老处方涉及古方范围之广,令人称道。

“千方易得,一效难求”,正是由于张简斋十分重视前人方书的宝贵经验,博采众方的处方风格,才促使他逐渐成为金陵首屈一指的大名医。

2.3 用药轻灵简便 张简斋主张“用药如用兵”,“在精而不在多”。欣赏“四两拨千斤”“轻可去实”。临床开放用药主张轻灵简便,反对运用大处方、大剂量。同时也主张该重则重,该轻则轻。尤其对于功能性疾病、失眠、郁证等疾病,反对下猛药用重剂。金陵医派认为,胃是气机升降的枢纽,用药过重,剂量过大,则药汁也多,在胃中停留时间过长,不利于气机升降,胃病难愈。

用药轻灵简便为张简斋的用药特色。经笔者研究,每付药大多在14味之内,总剂量一般在100g左右。张简斋及传人还特别关注老年人、婴幼儿及肾功能不全之患者用药问题。如老年人,因脏腑组织结构和生理功能均有不同程度减退,有的甚至合并多器官较重疾病,会影响中药在体内的吸收、分布、代谢及排泄。老人用药应酌情减量,主张从“最小剂量”开始,逐渐增加,对毒性中药不可多服、久服;对婴幼儿用药药量宜轻,宜选用轻清之品,慎用大苦、过辛、大寒、过热、攻伐或猛烈的中药。处方中宜佐以健脾和胃方药,还应忌用过于滋补之品;对于肝功能不全者,即使病情需要运用雷公藤、苍耳子、苦楝子、蟾蜍、斑蝥、蜈蚣、朱砂、雄黄、蜜陀僧、铅丹等,包括外用在内,均应尽量避免使用;对于肾功能不全的患者,因中药外用或内服后,中药代谢和排泄受到障碍,可能会引起蓄积而加重肾功能损害应忌用。

2.4 处方用药处处顾及脾胃 金陵医派奠基人张简斋受脾胃名家李东垣影响颇深,他治病用药时处处注意顾及脾胃,认为脾胃乃人体后天之本,气血生化

之源,人体五脏六腑、肢体五官的濡养皆依赖脾胃之运化。脾胃健则气血充足,正气旺盛,便可抵抗外邪的侵袭;脾胃功能失常则气血失其生化之源便无力御邪。简老遵循“人以胃气为本”、“有胃气则生,无胃气则死”、“脾胃为血气阴阳之根蒂”、“得谷者昌,失谷者死”等旨意,在杂病治疗过程中十分注重脾胃的健康。《张简斋医案》一书记载简老运用“建中益气法”治中风痲者(类似脑梗死、脑萎缩);运用“畅中和胃法”治胃纳不佳案;运用“调胃降逆法”治胃气上逆暖气呕吐案;运用“醒脾化湿法治脘胀便溏案”;运用“和中清养法治胃纳不佳,大便不畅案”等记载,可窥视出张简斋治杂病顾护脾胃的特色。张简斋治内科杂病依托最多的方剂是二陈汤、木香六君子汤,药物常用炙甘草、陈皮、扁豆、干姜、白术、制半夏、当归、白芍、黄芪、党参、升麻、柴胡等,其中炙甘草、干姜尤为多见。张氏常用的药食兼用之品有黍米、谷芽、麦芽、小麦、陈葫芦瓢、伏龙肝、煨姜、红枣、橘饼、荷叶等。张氏医案中,每案处方鲜见纯下猛攻之药,大多精纯醇和,轻灵平淡。中医治病,至今仍以煎剂为先,仍以口服为主,张简斋治病兼顾护脾胃的风格是有科学道理的。

2.5 创新煎药方法,喜用“代水煎药” 从《张简斋经验处方集》《张简斋医案》两书中,可以看出张简斋临床十分重视中药的煎煮方法,尤其是与众不同的“代水煎药”是一种创新。

汤剂是张简斋运用最为广泛的剂型,简老认为汤剂适用于急性病及慢性病康复。它制作简单,易于服用,吸收快,见效快,便于灵活加减,随症易方,能够较全面而灵活的照顾到各种病情不断变化中的治疗需要。濮青宇、傅宗翰、侯席儒等多位张简斋嫡传弟子均向笔者讲过:张简斋尽管患者多,诊务忙,但再忙也要关照患者及家属,煎药前一定要用冷水浸泡药材半小时以上,这样可使饮片湿润变软,细胞膨胀,使有效成分溶解、扩散到煎汁中,以免药物表面蛋白凝固,淀粉糊化,影响药效。这与近代的煎药方法实验研究是不谋而合的。一般汤剂嘱患者一剂药煎2次,每次20分钟,补益药或不易出汁的药剂也常嘱患者一剂三煎,每次40分钟,易使药材有效成分尽量浸出,充分发挥药效。张简斋重视气味芳香的药物的后下,认为薄荷、砂仁、蔻仁、沉香、生大黄、藿香、佩兰、钩藤等药必须后下,后下应控制在最后2分钟之内,简老不同意后下为5分钟的说法,认为这样会使有效成分丧失,而影响疗效。

在张简斋的经验方和医案中,常常出现“代水

针灸治疗多发性抽动症选穴规律文献分析

刘璐佳¹ 张迪¹ 戚潇禹¹ 刘志伟¹ 景伟超² 曲婉莹³ 王有鹏²

(1.黑龙江中医药大学,黑龙江哈尔滨150040;2.黑龙江中医药大学附属第二医院,黑龙江哈尔滨150001;
3.黑龙江中医药大学附属第一医院,黑龙江哈尔滨150040)

摘要 目的:探讨针灸治疗多发性抽动症的选穴特点及规律,提取新处方。方法:检索1979年1月1日至2018年11月1日在中国期刊全文数据库、万方数据知识服务平台及维普中文科技期刊数据库收录的针灸治疗多发性抽动症的相关文献,运用中医传承辅助平台软件对数据结果进行分析。结果:本研究纳入文献145篇,包含处方155个,腧穴108个,高频穴位为百会、太冲、风池、合谷、足三里、三阴交、四神聪等,得到基于关联规则的组方选穴模式,并经熵聚类分析方法得出新处方4个。结论:本研究基于关联规则分析和熵聚类等多种数据挖掘方法,发现针灸治疗多发性抽动症多从肝脾论治,且重视以原穴为主的特定穴的使用和配伍,潜在新处方提示从调神、调和阴阳的方向治疗本病,为临床治疗提供依据。

关键词 多发性抽动症;针灸疗法;数据挖掘;选穴规律;针灸处方;文献分析

中图分类号 R246.4 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)07-0071-04

多发性抽动症(Tourette Syndrome, TS)是以慢性、波动性、多发性运动肌的快速抽搐,并伴或不伴有不自主发声和语言障碍为主要特征的神经精神障碍性疾病^[1]。本病多发生于儿童时期,国内研究结果显示,儿童TS的发病率约为0.4%~0.5%,青少年发病率则接近1%,且男孩发病率比女孩高2~4倍^[2-3]。近年来,随着自然环境和社会环境的改变,多发性抽动症发病亦呈上升趋势。如不及时治疗,部分患

儿可出现相关并发症,如强迫症、注意力缺陷、精神分裂症及精神障碍等,严重者将增加自杀等死亡的风险^[4-5]。目前西医主要采用 α -肾上腺素能激动剂、典型抗精神病药、非典型抗精神病药和苯甲酰胺等药物治疗,但由于无法根治,且长时间使用会引起不良反应,如锥体外系症状、体重增加、嗜睡等^[6-7],使得患儿及家长无法坚持治疗,导致病情反复,迁延难愈。

煎药”的情况,颇有独到之处。张简斋常用的“代水煎药”方法,例如:另以鳖甲、牡蛎、龟版煎汁代水煎药;另芦根、白茅根煎取汁代水煨药;以伏龙肝(灶心土)煎水煨药;另黍米、谷麦芽先煎取汁代水煎药。归纳张简斋“代水煎药”方法如下:一是泥沙较多的药物,如灶心土(伏龙肝)、糯稻根;二是质轻量大的植物药,如芦根、白茅根、陈葫芦瓢、夏枯草、荔枝草等,宜先煎取汁澄清,然后取药汁代水煎其他药物;三是黍米、小麦、糯米、粳米、谷芽、麦芽等粮食类的药材;四是红枣、煨姜、橘饼等干果类药材。近代临床,“代水煎药”这一颇具特色的煎药方法已经鲜用,值得传承。

3 结语

“张简斋国医医术”已被列为南京市非物质文化

遗产项目,“张简斋中医温病医术”已列为江苏省非物质文化遗产项目。这些年来,卫生行政部门制定有关政策,张简斋医术和金陵医派的传承创新体系已初步形成,取得了一定的成效。“师带徒”传承方式已经落地生根,希望学生们应倍加珍惜,深入学习带教老师的思想理念和临床经验,从而将张氏医术和金陵医派传承好、发展好,并有所创新。

(整理:朱萍)

第一作者:谢英彪(1942—),男,大专学历,主任中医师,江苏省非遗项目“张简斋中医温病医术”代表性传承人。xie12201@126.com

收稿日期:2019-01-16

编辑:吕慰秋