

从跟师心得谈谈对越鞠丸课堂教学的一点启示^{*}

南淑玲

(安徽中医药大学,安徽 合肥 230038)

摘 要:越鞠丸,出自《丹溪心法》,是治疗郁证的著名代表方剂。结合张杰教授活用越鞠丸广泛治验和朱丹溪治郁思想,加强对本方基本内容的理解,有助于丰富教学内容,开拓学生思维,激发学生自主探索的学习意识和兴趣。

关键词:越鞠丸;《丹溪心法》;张杰;跟师心得;教学

中图分类号: R 289 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2015)05-0211-03

DOI: 10. 13424/j. cnki. mtcn. 2015. 05. 077

越鞠丸,方剂学“行气剂”之第一首代表方剂,出自朱丹溪《丹溪心法》^[1],主治气、血、痰、火、湿、食六郁所致病证,方由苍术、川芎、香附、神曲、梔子五药等量组成,是治疗郁证的著名代表方剂。平素在课堂讲解越鞠丸的思路是,一般从主治证切入,通过回顾气与血、气与水、气与谷、气与火的关系,师生互动分析出六郁以气郁为先、诸郁又可加重气郁的病理关系,让学生结合中医基础理论例举出气、血、痰、火、湿、食治病的证候表现;根据病机确立治法,本着“六郁以气郁为先”的病机、“气行则诸郁自解”的治本思想,强调以行气解郁为主,配伍活血、祛湿、消食、泻火等治法,兼顾诸郁;用药则顺理成章地分析成以行气解郁的香附为君,川芎行气活血、苍术燥湿运脾、梔子清热泻火、神曲消食和胃共为臣佐,既分析出诸法并举、重在调理气机的配伍特点,也通过行气、燥湿、消食、泻火等法的配伍,杜绝了生痰之道而分析出本方体现的治病求本的配伍思想;最后再强调本方示人以治郁大法,临床可据何郁为重相应加减,以示灵活。这样的分析看似完美,但一直有几个问题被隐藏着:一是引起郁证的原因究竟是什么,是情志因素吗?二是证候表现的描述思路很基本,启发性不强;三是行气为主的配伍分析不够透彻,有些勉强。

但自从跟张杰老师临床学习以来,观察到老师用越鞠丸已超出对教材的理解。张杰教授,国

家级名中医,全国名老中医学术经验继承人导师,博士生导师。岐黄生涯 50 载,学验俱丰,德艺双馨。有幸跟师学习,感悟良多。先生用越鞠丸治病广泛,效如桴鼓,先介绍几则验案以飨读者。

1 四逆

许某,女,27 岁。2012-4-25 来诊。四肢厥冷之症时常发作,伴胸闷气短,心烦易怒,口苦,苔薄黄脉弦。先生辨证为肝气郁滞证,治宜疏肝解郁为首务,处方如下:

香附 15 g,川芎 15 g,神曲 15 g,炒苍术 15 g,炒梔子 15 g,当归 15 g,茯神 15 g,郁金 15 g,知母 20 g,赤白芍各 15 g,柴胡 10 g,枳实 10 g,7 剂。二诊四肢厥冷减轻,方中病机,调理而愈。

按语:方有执《伤寒论条辨》:“四肢,温和为顺,故以厥冷为逆。”^[2]本例以四肢厥逆就诊,但伴见胸闷气短、心烦易怒、口苦、苔薄黄脉弦一派气机郁滞,郁而化热之象,四肢厥逆乃气滞阳郁所致,治当疏肝解郁为首务。先生认为,越鞠丸中香附、川芎行气疏肝,苍术、神曲健运中州,梔子苦寒降泄,五药配伍,肝脾皆调,升降协同,以行气解郁为首要功效,再合四逆散(赤白芍、柴胡、枳实)疏肝理脾功效倍增。越鞠丸本身兼有的消食、化湿、活血、清热等功效,一方面有效消除病理产物,另一方面可以助全方行气解郁一臂之力,气行郁解热清,相辅相成。正如《医宗金鉴·订正仲景全书》所指出:“今但四逆……,既无可温之寒,又无

^{*} 基金项目:安徽中医药大学校级教学研究项目(Yb201222-2c)。

可下之热,惟宜舒畅其阳。”^[3]

2 不寐

路某,女,22岁,2012-4-29来诊。症见失眠,仅能安睡3~4小时,焦虑,头痛,胆怯,纳少,恶心,五心烦热,苔黄厚腻舌黯,脉弦。先生辨证为肝郁气滞,痰火扰心,治以疏肝解郁,化痰清热为主,处方如下:

香附15g,川芎15g,炒苍术15g,炒栀子15g,神曲15g,半夏30g,郁金15g,茯神30g,赤白芍各15g,柴胡10g,枳实10g,绿梅花10g,炒枣仁40g,炙远志10g,合欢皮15g,制南星10g,当归10g,陈皮10g,7剂。二诊诸症减轻,方中病机,调理而愈。

按语:《景岳全书·不寐》:“不寐证虽病有不一,然惟知邪正二字则尽之矣。……神安则寐,神不安则不寐;其所以神不安者,一由邪气之扰,一由营气之不足耳。”^[4]该患者情志不畅,气机郁结,生痰化火,心神受扰。先生认为,气郁为痰火的先导因素,治宜行气化痰为主,气行痰化火自然清。用越鞠丸合四逆散、郁金、绿梅花增强疏肝解郁作用,合半夏、陈皮、南星增强化痰作用,寓清热于行气化痰之中,再加枣仁、远志、合欢皮、茯神、当归养心安神,以收速效。先生指出,气郁挟痰火可引起许多症状,还有以头晕、或烦躁不安、或口苦等就诊,越鞠丸收效较快,郁火重者可加知母、郁金、生地、焦大黄等泻火解郁。

3 盗汗

史某,女,40岁。2012-4-17来诊。证见盗汗,失眠,两手发抖,胃脘时胀,暖气,嘈杂似饥,苔微黄腻,舌黯,脉弦。先生辨证为气血痰火内郁,肝胃失和,治宜调肝和胃,兼以和营敛阴,处方如下:

炒苍术15g,川芎15g,香附15g,知母20g,神曲15g,桂枝20g,炒白芍30g,煅龙牡30g,炙草10g,炒栀子15g,石斛20g,7剂。二诊盗汗已止,方中病机,调理而愈。

按语:《景岳全书·汗证》:“自汗盗汗,亦各有阴阳之证,不得谓自汗必属阳虚,盗汗必属阴虚也。”^[5]此例盗汗,并无气、阴等不足之虚象,两手发抖是由气血内郁,四肢末端筋脉失养所致,郁而化热生痰,痰火扰心则失眠,痰火逼津液外泄则盗汗,苔黄腻舌黯乃湿热瘀之征,胃脘时胀,暖气,嘈杂似饥,为肝胃失和所致。治宜调肝和胃,以越鞠丸为主方,行气活血以疏肝,燥湿运脾以和胃,痰

化热清以安神,合桂枝龙牡汤和营敛阴以止汗,收效迅捷。先生指出,内郁不除,盗汗不止。临证中肝胃失和者以嘈杂泛酸、暖气频作、口粘不爽等就诊者也多见,多伴见烦躁,眠差,苔薄黄脉弦等,可以依证与小柴胡汤、半夏泻心汤等合方化裁而治。

4 梅核气

陈某,男,52岁,保安。2014-9-5来诊。证见咽中如有物阻,伴有眠差,打呼、鼾声如雷,脱发,大便日行2-3次,苔白脉濡。B超示:脂肪肝。先生辨证为痰阻气滞证,治宜化痰、理气为主,处方如下:

川芎15g,炒苍术15g,神曲15g,香附15g,姜半夏20g,川朴10g,茯苓30g,苏梗10g,郁金10g,泽泻20g,广木香10g,炒白芍15g,川连10g,太子参20g,炙甘草10g,7剂。二诊咽中异物感消失,方中病机,调理而愈。

按语:《易简方》:“喜、怒、悲、思、忧、恐、惊之气,结成痰涎,状如破絮,或如梅核,在咽喉之间,咯不出,咽不下,此七气所为也”^[6],并指出可伴随诸多全身症状。先生指出,此例由痰作祟,痰阻气滞,诸症由此,化痰行气为基本治法,方用越鞠丸合半夏厚朴汤加郁金、泽泻化痰降逆,行气开郁。由于热象不显,去栀子;大便日行2-3次,乃中焦虚弱夹有湿滞,加木香、炒白芍、川连、太子参、炙甘草和中止泻。收效立竿见影,越鞠丸虽然没有直接的化痰药物,配伍起来却可以起到气行痰化效果,此例为明证。

5 更年期失调

张某,女,55岁,2011-3-6来诊。自觉胃脘冰凉,怕凉,饮温水亦不适,夜间燥热时,胃脘覆厚被仍不觉温暖,胀满不适,入夜四肢烘热,烦躁不安,苔薄黄,舌红,口苦。先生辨证为脾胃阳虚,肝气郁滞,致气血痰瘀交阻为患,兼有天癸已竭,冲任失调之象,治宜调肝解郁,兼温补冲任清虚热,处方如下:

炒苍术15g,川芎15g,香附15g,知母15g,神曲15g,柴胡10g,赤白芍15g,仙灵脾20g,巴戟天15g,当归15g,川柏15g,地骨皮20g,郁金10g,7剂;2011-3-13二诊,自诉药后胃胀已轻,入夜四肢烘热亦见好转,唯胃脘冰冷依然,原方加炮附子15g,干姜15g,7剂;2011-3-20三诊,诸症皆轻,原方出入,调理而愈。

按语:《素问·上古天真论》曰:“七七任脉虚,

太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”^[7]指出五十岁左右,肾气渐衰,精血不足,阴阳俱虚,不能濡养温煦他脏而出现各种症状。本例患者,胃脘冰凉、胀满不适已久,证属中焦脾胃虚寒,气机不畅;夜间燥热、烦躁不安应为肝肾阴虚,虚热内扰;苔薄黄、舌红、口苦乃火热炽盛之征。先生认为该患者虽病本为虚,但中焦虚寒,寒凝气滞,痰瘀易生,气血痰瘀交阻必先排除,立足补虚难奏功效。立法行气调肝解诸郁,兼顾温补冲任清虚热,方用越鞠丸祛苦寒之栀子,加柴胡、赤白芍、郁金增强调肝解郁之效,加仙灵脾、巴戟天、当归温补冲任,加知母、川柏、地骨皮清虚热,气血通调后再温补中阳。如此从寒热虚实兼顾来治疗疑难杂症,亦是先生潜心用药之特色。

以上案例的解读,结合朱丹溪的学术思想,对越鞠丸至少有以下几个方面的认识:①朱丹溪提出“气血冲和;万病不生;一有佛郁;诸病生焉。故人身诸病,多生于郁”^[1]。引起郁证的发病原因,虽多缘于情志所伤,气先受病,肝脾失调,但询问生活情况,如案 1、案 2 患者安逸少动、案 3 患者保安值夜班多生活不规律、案 5 患者代谢紊乱等,也都是产生气、血、痰、火、湿、食诸郁的常见因素;②临床的表现,不仅要结合气滞、血瘀、痰湿、食积、郁火的治疗特点来考量,更要结合肝胆脾胃脏腑辨证,上述案例症状涉及多个系统,临床表现亦有虚实不同。但是凡有气血痰火郁结者,丹溪越鞠丸收效迅速,正如清代医家陈念祖《女科要旨》中叙述,越鞠丸“寒热虚实一切杂病,皆从此方变

化,屡用屡验”^[8];③用药上对行气解郁的理解,不仅局限于方中香附、川芎行气疏肝的作用,方中苍术燥湿运脾,神曲和中消食,栀子泻三焦火,用药香燥,宣脾气,泄肝气,全方配伍以调畅肝脾气机为主。结合朱氏又将其名为芎术丸,“苍术、抚芎,总解诸郁……凡郁皆在中焦,以苍术、抚芎开提其气以升之”^[1],注意理解苍术、川芎升清气,香附、栀子、神曲降浊气,以调理中焦这一气机枢纽作用的理解。在授课过程中,将这些案例和思考带入课堂,有助于丰富教学内容,开拓学生思维,激发学生自主探索的学习意识和兴趣。

参考文献

[1] 元·朱震亨. 丹溪心法[M]. 上海:上海科技出版社, 1959:35-38.
[2] 明·方有执. 伤寒论条辨[M]. 北京:人民卫生出版社, 1957:119.
[3] 清·吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京:人民卫生出版社, 1982:242-243.
[4] 招尊华. 温潜法治不寐三家医案述评[J]. 中医文献杂志,2002,22(3):35-36.
[5] 明·张介宾. 景岳全书[M]. 北京:人民卫生出版社, 2007:9.
[6] 宋·王硕. 易简方[M]. 北京:人民卫生出版社, 1995:30.
[7] 王冰注. 黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社, 1963:48.
[8] 清·陈念祖. 女科要旨[M]. 上海:上海书店出版社, 1988:471.

(收稿日期:2015-07-09 编辑:文颖娟)

(上接第 208 页)中我校王虎平老师在“中医药社杯”青年教师教学基本功竞赛中荣获一等奖,得到了很好的锻炼。

8 反思与再教设计

教学反思是教师对教育教学实践的再认识、再思考,并以此来总结经验教训,从中找出成功的地方和存在的不足,既是对教学成功之处的总结和积累,又是对缺陷与不足的发现和弥补,依此提出今后发扬的长处和避免的问题,为“再教设计”提供素材,奠定基础。如此,在“教学实践-教学反思-再教设计-再教实践”螺旋上升式循环中将自己的教学能力提高到新的高度和境界。

以上仅从扎实的专业基础、深厚的文化底蕴、科学的教学理念、合理的教学设计、艺术的课堂表

演、过硬的心理应变、高端的舞台历练、反思与再教设计等八个方面探讨了方剂学教师教学能力提升的要素和方法,断不能穷其理、探其真,只为抛砖引玉,以咨同人论道。

参考文献

[1] 李冀. 方剂学[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:1.
[2] 张建平. 论“人本化”的教学理念[J]. 南通师范学院学报(哲学社会科学版),2004,20(1):133-136.
[3] 王晓明. 教学设计:你准备好了?[J]. 天津电大学报, 2003,7(2):4-7.
[4] 李如密. 教学艺术:高校教学追求的理想境界[J]. 河北师范大学学报(教育科学版),1999,2(1):70-74.

(收稿日期:2015-07-14 编辑:文颖娟)