

· 名老中医经验菁华 ·

## 浅议石印玉教授理伤从肝论治

付香莲<sup>1</sup>, 石琤<sup>2</sup>, 庄璘<sup>1</sup>

(1. 上海市闵行区中医医院, 上海 201100; 2. 上海市黄浦区中心医院, 上海 200001)

**摘要** “从肝论治”是中医临床治疗疾病的理论基础, 治肝法在内、外、妇、儿、骨等科疾患中被广泛应用。石氏伤科在理论上倡导“十三科一理贯之”的整体观念, 强调气血兼顾, 内外结合, 创立了“三十二字治病思想”: 以气为主, 以血为先; 筋骨并重、内合肝肾; 调治兼邪, 独重痰湿; 勘审虚实, 施以补泻。其传人石印玉教授坚持“十三科一理以贯之”观念的指导下, 进一步明确提出气、血、筋、骨皆与肝有密切关系, 诸多伤科疾患其生理及病理变化由“肝”而致, 可“从肝论之”。对薛己和石氏伤科的“从肝论之”颇有阐述、继承、发扬和创新, 不但临床常用于内伤, 筋伤, 也用于骨折后疾患, 及亚健康等。石印玉教授临证从肝论治伤科疾患, 灵活应用治肝八法, 颇具效验。作者有幸跟从石印玉教授临证获益匪浅, 今总结石教授临证采用疏肝法治疗伤科疾患的部分病案及自己的感悟和体会, 以管斑窥豹, 希望能抛砖引玉, 不足之处万望海涵。

**关键词** 石印玉 石氏伤科 中医师 从肝论治 疏肝法

### 1 “从肝论之”与石氏伤科的相关性及发展

《素问·六节脏象论》曰:“肝者, 罢极之本, 魂之居, 其华在爪, 其充在筋, 以生血气。”又曰:“肝藏血, 主疏泄, 肝主筋”等。肝的生理功能特性决定了肝在躯体生理病理中具有极其重要价值和地位。肝之功能出现失调, 阴阳气血失衡, 则机体就会出现多种疾病。临床上很多疾患都可“从肝论之”<sup>[1-5]</sup>。明·薛己在《正体类要》一书中论述伤科疾患, 验案颇多, 且许多伤科疾患的病机和治疗, 如“胁肋胀痛, ……喘咳吐痰者肝火侮肺也。……若下而胸胁反痛, 肝血伤也”等<sup>[6]</sup>, 又如在扑伤之症治验中有肝火作痛、肝火忿怒、肝胆虚证等验案, 多“从肝论之”。清·吴谦《医宗金鉴》言:“凡跌打损伤堕坠之证, 恶血留内, 则不分何经, 皆以肝为主。盖肝主血也, 故败血凝滞, 从其所属必归于肝, 其痛多在胁肋少腹者, 皆肝经之通路也。”石氏伤科认为“头胸腹之内伤, 不论其新伤宿损, 或虚实之证, 总与肝经相系<sup>[7]</sup>”。“石氏伤科内证治疗中亦以肝经为主作为准绳”<sup>[8]</sup>如头部内伤所致的眩晕呕吐, 乃肝经症也, 因伤而败血归肝之故。初期治则, 疏肝理气祛瘀生新调和升降为主。方予柴胡细辛汤、天麻钩藤汤等; 后期或失治日久致虚, 眩晕、耳鸣、记忆减退等, 此出肝而及肾, 肝肾相通<sup>[9]</sup>。石印玉教授坚持“十三科一理以贯之”的观点和明确提出气、血、筋、骨皆与肝有密切关系, 认为诸多伤科疾患其生理及病理变化由“肝”而致, 可“从肝论之”。且当前伤科疾病多见肝气不疏, 气滞血瘀所致。石印玉教授对薛己和石氏伤科的“从肝论之”颇有阐述、继承、发扬和创

新, 不但常用于内伤, 筋伤, 也用于骨折后疾患, 及亚健康等。石印玉教授认为当前患者中气郁血滞, 或兼痰湿凝滞者偏多, 肝“性喜疏泄调达, 与气血休戚相关”, 调理气血多从肝而论。石印玉教授指出昔日患者体质及疾病多单纯, 现今患者体质多杂变, 病种繁多, 病理多痰、湿和瘀。且认同名医孔伯华“今人内热者多, 尤以阴虚内热者多见, 临床以肝肾阴虚生内热, 肝阳上亢或心肝火旺多见”<sup>[10]</sup>于现时仍有学术价值。石教授认为伤科疾患初起多实证, 久病多虚、多瘀、多痰; 青壮年肝血旺, 多阳证, 多郁证, 以肝气郁结、以肝阳上亢或心肝火旺多见, 治疗可舒、可泻、可清; 老年人肝血弱, 多虚证, 多杂证, 以肝肾阴虚生热为多, 宜补、宜养、宜调、宜清, 治伤不离肝, 灵活应用治肝方法, 注重兼邪, 尤其痰与湿, 使机体趋阴阳平衡, 气血畅和。

疏肝, 清肝, 泻肝, 平肝, 镇肝, 养肝, 柔肝, 温肝总称为“治肝八法”<sup>[1, 11-14]</sup>。即疏散肝郁, 清解肝热, 泻除肝火, 平息肝风, 镇定肝逆, 滋养肝阴, 柔润肝气, 温补肝阳, 权衡证象真假, 辨别病理虚实, 使肝之功能条达, 气血筋骨和顺。

疏肝法临床应用颇多。石教授认为肝性喜调达, 忌压制, 以疏为健; 其内存相火若过旺则易伤阴。然临证多见肝郁和相火过旺伤阴而变生它证, 最多见的如患者多因肝气郁滞, 甚者横逆, 肝气犯胃, 应尽早以疏肝为主。临证兼杂痰、湿、瘀血, 治疗或辅健脾胃, 或化瘀血, 祛痰化湿等法, 方如柴胡疏肝散, 逍遥散之类加减化裁。但疏肝时忌讳久用破肝气之药, 因其香

燥之性久用必伤脾胃;肝郁化火扰心,兼有痰湿,出现阴阳不调,睡眠障碍者,无论年纪,用柴胡龙骨牡蛎汤加减,效果极佳。石印玉教授临证常用张锡纯之“升降汤”化裁治疗肝郁脾弱,胸胁胀满,不能饮食者。张锡纯<sup>[15]242</sup>言“盖人之元气,根生于肾,萌芽于肝,培养于脾,积贮于胸中为大气,以瀚旋全身”,因而用药若过多开破肝气,易损伤元气。张锡纯<sup>[15]243</sup>在阐述“培脾疏肝汤”时言“桂枝,柴胡与麦芽皆为舒肝之妙物”。石教授临证用药亦多舒肝,且药性轻灵,兼护脾胃,常以柴胡、茵陈、生麦芽相伍,共舒肝气健脾胃。

## 2 临证验案

作者有幸跟随石印玉教授临诊,学习石氏伤科理论,通过门诊抄方学习获益匪浅。石印玉教授临证从肝论治伤科疾患之病案多如星海浩瀚,限于篇幅,不一一枚举,今择石印玉教授在石氏伤科理论指导下,临证从肝论治且采用疏肝法论治伤科疾患的几则验案,以飨同道。

验案 1 患者,女,61 岁,2013 年 7 月 26 日就诊,主诉腰膝疼痛,间或臀部、腿及腘窝有麻木数月,睡眠差,口干不多饮,饮食二便正常,舌微红,脉沉细。X 线片及 MRI 片均显示相应骨性关节炎,椎间盘突出,骨质疏松的改变征象。以柴胡龙骨牡蛎汤加减。柴胡加龙骨牡蛎汤加减,药用柴胡 9 g、黄芩 9 g、半夏 9 g、甘草 9 g、生龙骨牡蛎(先煎)各 30 g、党参 9 g、茯神 15 g、赤白芍各 9 g、丹皮 6 g、秦艽 6 g、山茱萸 15 g、锁阳 9 g、土鳖虫 6 g、黄芪 30 g、石斛 15 g、骨碎补 9 g、鸡血藤 15 g、怀牛膝 15 g(原文减去制大黄、桂枝、干姜,加丹皮 6 g)。

患者服药 1 剂后睡眠障碍即有明显改善,疼痛减缓,2 周后,疼痛消失,麻木症状减轻,步履有力,口干明显改善。后继服药调理。

按:患者情志不畅,肝气易郁,且固有肝肾虚弱,易生寒,兼之阴液不足则易化生内热,郁热之邪上扰心神,痰湿凝滞经络,当以疏肝气,益肝肾,清虚热,化痰湿,消瘀血,使气血通和,病症消散。此方药味较多,采用常用药物剂量,遣方全面顾及,对于腰椎间盘突出症兼骨关节患者,通过二周治疗能改善患者麻木症状疗效尚令人满意。后续治疗予以原方出入,希望通过较长疗程,巩固疗效,以求“不在当下之效,而在持久之力”。

张锡纯在《医学衷中参西录》中言:“龙骨、牡蛎

能宁心固肾,安神清热。”陈修园《神农本草经读》则曰:“痰,水也,随火而生,龙骨能引逆上之火,泛滥之水而归其宅。若与牡蛎同用,为治痰之神品。今人只知其涩以止脱,何其浅也。”可见龙骨、牡蛎可化肥膏厚脂之痰湿,有安神定志之功效。临床巧用龙骨、牡蛎不仅可以镇静,敛汗,而且可以调节心肝肾的功能,提高机体的免疫力。现代医药中龙牡壮骨颗粒用来治疗小儿盗汗,五迟,五软,治疗和预防小儿佝偻并软骨病;对小儿多汗、夜惊、发育迟缓等也有治疗作用,此皆是对龙骨牡蛎性能功用的很好阐释。

石印玉教授临证用此柴胡龙骨牡蛎方加减治疗,案例颇多,不拘骨关节病,不拘颈腰椎病等骨伤科一类疾患,但凡中老年女性或中青年肝经有郁,肾火上溢,兼痰湿凝滞,出现睡眠差,或有抑郁化火,急躁易怒,或时有筋脉拘紧者有效,对更年期女性有关节筋膜肌肉疼痛不适者用之更是疗效极佳,值得临床大为推广。

验案 2 患者,女,33 岁,于 2011 年 2 月 18 日就诊,扭伤腰部 4 月余,腰部疼痛,肌肉僵紧,常有凉感,腰部右侧深压痛,时有月经提前,MRI 示有 L<sub>3-4</sub>、L<sub>4-5</sub> 椎间盘膨出,X 线片示 L<sub>4</sub>、L<sub>5</sub> 棘突均右偏。舌苔淡白质润,脉紧。药用柴胡 9 g、制香附 9 g、郁金 9 g、小茴香 3 g、鹿角片(先煎)9 g、怀牛膝 12 g、当归 9 g、续断 9 g、土鳖虫 6 g、赤芍 9 g、炒白芍 9 g、徐长卿(后下)9 g、甘草 9 g、淡附块 6 g、黄芪 30 g、地黄 15 g、桂枝 6 g、天花粉 15 g、六神曲 9 g。

患者服药后 3 日病情大减,2 周后痊愈。

按:患者扭伤腰部致肝气受损郁滞,瘀血内生,应疏肝气,化瘀血;然历时已久,气血受阻,久病入络,损伤脏腑,“腰为肾之府”,瘀邪阻络,督脉受损,经脉有寒,当温补肝肾之阳,益气化瘀通经脉。程门雪老先生常用盐茴香、炙甲片、鹿角片来疏肝气,温肝阳,养肾精,通督脉;经疏肝气温补肝肾之阳,畅通督脉,治疗腰痛劳损之证。“他山之石可以攻玉,”石印玉教授临证常用经方,也灵活应用时方验方,信手拈来,每每获效。

验案 3 冯某,女,56 岁,于 2011 年 3 月 4 日就诊,以碰伤后胸痛近 1 周就诊,呼吸咳嗽时胸部有疼痛加重,咳痰白色,右侧胸部有瘀血斑,局部叩击痛,胸廓挤压征阴性,X 线片示无骨折征象。舌苔白,舌底暗有瘀斑,脉沉紧。药用柴胡 9 g、前胡 12 g、浙贝

母 9 g、郁金 9 g、三七粉(冲服)2 g、延胡索 15 g、土鳖虫 9 g、当归 9 g、丹参 15 g、泽兰 9 g、杏仁(后下)9 g、甘草 9 g。

验案 4 钱某,女,45 岁,2012 年 6 月 1 日就诊,诉摔伤后右侧腰部疼痛 5 d, L<sub>3</sub> 横突压痛明显,腰部屈伸活动微受限,髋及下肢无异常,心情易烦躁,心脏偶有早搏,且子宫有肌瘤多个,时有不规则慢性出血,舌质红,苔少,脉弦细。X 线片示 L<sub>3</sub> 横突有小骨折片。药用柴胡 8 g、香附 10 g、元胡 10 g、川楝子 10 g、地鳖虫 6 g、桃仁 10 g、红花 8 g、三七 5 g、赤芍 10 g、生地 12 g、天花粉 12 g、牛膝 15 g、郁金 10 g、六神曲 10 g。

上述病案,均为骨折病,虽均有肝经受损,气血瘀滞,然不能按其一统而论。因患者年龄,体质,受伤部位,受损经络,兼证与并证,以及伤后患者变生的它证,均有不同,治疗亦应有别,宜辨证论治。冯某案有肝经受损,气郁血阻,且有痰生于肺,肝肺二者同治,疏肝气化痰湿,兼活血化瘀。服药 1 周患处疼痛、咳嗽均消散。钱某案有肝郁化火及血瘀生热伤营之象,宜疏肝泻火,活血凉血散瘀,且于疏肝理气活血中加花粉滋阴活血凉血,加神曲以防香燥理气活血药伤胃。该案也可用理气活血之方加减,但应顾护兼证。

验案 5 患者,女 37 岁,腰背及骶部时有疼痛近 2 年,遇劳加重,面色暗黄,易怒,月事稍提前,量多,色暗红。舌淡苔白,脉微弦。药用黄芪 120 g、玫瑰花 12 g、石斛 60 g、大枣 30 g、玄参 12 g、赤芍 30 g、甘草 15 g。

共熬煎汁液做茶分多次饮服。杯盏之间,精神平和,面色明润,腰背及妇科疾病皆有明显改观。

按:“百病由气生”“气郁皆从火化”,朱丹溪说“阳常有余,阴常不足”,阴虚易生内热,而肝调畅气机,治疗当舒肝散郁清热以防微杜渐。临证中,肝气虚伴有郁证者多见。有肝气郁且未成火气之候者,石印玉教授常以“生黄芪、玫瑰花、大枣、陈皮、石斛”做保健茶饮,经补肝疏肝,健脾温中,兼滋阴清热祛痰,对时下由“不良之风,浮躁之气”而致的郁闷,心烦气躁,多有效验,且对女性尚有祛斑美容,防治妇科疾病之功用。

### 3 体会

石氏伤科在总结前人的基础上形成自己独特的“十三科一理以贯之”“理伤独重痰湿”和“兼邪理论”,在其指导下,石印玉教授临证从肝论治伤科多种疾患。临证时善用经方,不薄时方验方,兼通诸家,并

撷其长。于一方之中,常多法兼用,“见肝之病,知肝传脾”,常于疏肝之中不忘清肝健脾,补肝之中不忘清热,理气之中不忘活血,疏风之中兼顾养阴,温阳之中兼顾痰湿等等不一而足。其药方组成,由繁执简,独具匠心。石印玉教授常言:“临证之时,既见病,又见证,不可见病治病,头疼医头,脚疼医脚,当统观治之。辨病与辨证相结合。有是证,用是药”。临床之中“不用桂附,不一定不为温阳;不用硝黄,不一定不为通下”;然世俗所见,以致于“参芪杀人无过,硝黄救人无功”。所以为医者临证用药,当知药之四维,辨证之真假,熟知药性;遣方组药,犹如帅将遣兵,集团作战或是单打独斗,唯知病之所在,药之所长,方可“知彼知己,百战不殆”。天地人皆有变数,气血痰湿瘀也可互为化生;唯人之气血畅通,阴阳平和,才可益寿延年。

### 4 参考文献

- [1] 周唯. 调肝治百病探述[J]. 中医学报, 2009, 37(2): 3-5.
- [2] 严淑芳, 王小平. 从肝论治颈椎病[J]. 辽宁中医药杂志, 2010, 37(2): 112-113.
- [3] 刘爱峰, 张鹤. 膝痹从肝论治[J]. 辽宁中医药杂志, 2013, 40(2): 80-81.
- [4] 杨继源, 曾炜权, 李玉嫦. 从肝论治在骨伤科疾病运用中的研究概况[J]. 中医药导刊, 2013, 15(6): 116-117.
- [5] 张云, 周福生. 从肝论治亚健康状态的研究概况与思路[J]. 光明中医, 2009, 24(7): 215-216.
- [6] 薛己. 正体类要[M]. 上海: 上海卫生出版社: 1-2.
- [7] 石仰山, 邱德华. 石氏伤科石仰山[M]. 北京: 人民卫生出版社: 4-5.
- [8] 上海市中医文献馆. 跟名医做临床-骨伤科难病[M]. 北京: 中国中医药出版社 2009: 195-198.
- [9] 石凤霞, 石氏治伤经络为纲石氏伤科经验一得[J]. 上海中医药杂志, 1994, 11: 14-15.
- [10] 孔令谦. 孔伯华中医世家医学传习录[M]. 北京: 化学工业出版社, 2009: 2.
- [11] 黄基恩. 治肝八法之清肝法、泻肝法、养肝法、温肝法的探析[J]. 中外健康文摘: 医药月刊, 2008, 5(5): 1-5.
- [12] 陈丹, 魏媚, 吴雄志. 肝气虚与肝阳虚的研究进展[J]. 中华现代中西医杂志, 2004, 2(8): 696-698.
- [13] 顾勇清, 姚祖培. 冠心病从肝论治研究进展[J]. 中医药导报, 2009, (10): 71-73.
- [14] 金战勇, 胡锡元. 胡锡元从肝论治十法[J]. 湖北中医杂志, 2013, 35(5): 22-23.
- [15] 张锡纯. 屡试屡效方[M]. 北京: 学苑出版社. 2007.