

临床研究

李堪印:疗骨伤当辨位与辨证结合

□ 刘德玉 张根印 袁晋卫

陕西中医学院骨伤研究所

李堪印为全国第二批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,陕西中医学院附属医院骨伤科主任。他根据中医辨证施治的原则,结合骨伤科疾病临床诊治的具体特点和发展的要求,提出了符合骨伤科疾病诊断治疗规律的“辨位施治”理论,认为骨伤科疾病的诊断必须深入到辨位,才能抓住骨伤科疾病的实质。

伤科“辨位施治”的含义及意义。辨证论治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则和根本法则,是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法。“辨证”就是把四诊(望诊、闻诊、问诊、切诊)所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的病因、性质、部位以及邪正之间的关系,概括、判断为某种性质的证。论治,又称为“施治”,即根据辨证的结

编者按:辨证施治是中医认识和治疗疾病的基本原则和根本法则,对中医骨伤科也不例外。李堪印教授在此基础上提出“辨位施治”理论,他认为骨伤科疾病的诊断必须深入到辨位,才能抓住骨伤科疾病的实质。辨位施治是对中医辨证施治理论的补充,在诊断和治疗上既符合现代解剖学观点,又是对中医传统理论的延伸。

果,确定相应的治疗方法。辨证是决定治疗的前提和依据,论治是治疗疾病的手段和方法。

中医骨伤科疾病同内科疾病不同,病变不同程度、不同阶段、病位往往不同,因为不论骨折、脱位、筋伤等伤科疾病,临床症状类似,但从病损的位置、病变的深浅看,却是各式各样。因此,如果不辨位,就抓不住骨伤科疾病的实质。只有抓住病位要害做出诊断,才是实质性的诊断。只有诊断确切,才能根据病损的具体情况,施行有效的治疗方法,从而达到有效治疗

目的。

所谓辨位,一是辨别人体损伤的部位,二是辨别筋骨经络错乱的位置。施法则是根据人体损伤的不同部位及损伤情况,采取相应的治疗手法,使损伤的筋骨经络仍复于旧,使瘀血消散,或骨折对位,从而使肢体功能得以恢复。手法是治疗骨折的根本所在,不论骨折、脱位或筋伤,若手法施行得当,复位正确,则为治愈疾病创造了基本条件。

李堪印认为,在骨伤科临床治疗中,对于医者,不仅要精通辨证施治的规律,

更重要的是要在此基础上,掌握并运用“辨位施治”这个重要手段。他认为辨位施治是中医辨证施治理论的补充和发展,是中西医结合的具体体现,符合骨伤科的专业特点和发展要求。辨位施治在诊断和治疗上既符合现代解剖学观点,又是中医传统理论的延伸,并提出了骨伤科疾病在诊断上要分型、分类,治疗上应施行不同的方法,从而把骨伤科的治疗原则确定为:局部与整体兼顾,辨证与辨位结合,手法治疗与药物治疗并重,传统医学理论与现代医学技术紧密结合。

“辨位施治”与辨证施治、辨病施治的关系。辨位施治,旨在辨明损伤部位的伤情,为施治提供临床依据,它与辨证施治及辨病施治相辅相成,相得益彰。辨证着眼于疾病的整体的瞬时状态,辨病着眼于基本病理特点和过程,辨位则着眼于损伤部位的伤情,属于辨病施治的范畴,却又为伤科所独有,因此它是伤科外治法所特有的精华所在。

名医名方



郭剑华,1945年生,四川荣县人。1963年毕业于泸州医学专科学校中医专业,现任重庆市中医骨科医院软组织科主任,主任中医师。全国第三、四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,享受国务院政府特殊津贴。从医46年,发表论文60余篇,出版中医专著5本,完成科研12项,获国家专利4项。擅长治疗颈项肩腰腿痛等疑难病症。

肩舒汤

药物组成:桂枝10g,防风12g,羌活12g,当归15g,白芍20g,川芎10g,桑枝20g,葛根20g,甘草10g。

加减法:风寒湿型加细辛5g,苍术15g,仙山12g;气血亏虚型加黄芪30g,熟地15g;瘀血阻络型加红花10g,桃仁10g;疼痛较甚者加乳香10g,没药10g。

用法:诸药水煎煮2次,取汁合用。早、中、晚各服一次,日一剂,10天为一疗程,疗程间隔5天。

功能:祛风散寒,养血通络。

主治:主治肩关节周围炎。

注意事项:孕妇及儿童禁服。

方解:肩关节周围炎属于中医学“肩痹”、“肩凝”范畴,认为本病是因人到中年,正气不足、气血亏虚、筋脉失养、风寒湿邪乘虚而入,侵袭肩部,气血凝滞、经络拘急、脉络不通而发病。方中以桂枝祛风散寒、温经通络为君药,羌活祛风除湿、善解上肢痹痛;防风祛风胜湿、解痉止痛;当归、白芍、川芎养血通络,以上五药共为臣药;佐以桑枝、葛根通络解痉,甘草缓急止痛,调和诸药为使。诸药共用以达祛风散寒、养血通络的功效。

运用体会:该方主要运用于治疗肩关节周围炎所引起的肩关节疼痛、功能受限等症,在服药的同时应指导患者加强患肩的功能锻炼。本方还适用于治疗外伤性肩周炎、岗上肌腱炎、肩袖损伤、肱二头肌肌腱炎等肩关节疾患。

□ 卓思源 安徽省中医院

凡十一藏取决于胆

经曰:“胆者,中正之官,决断出焉。”王冰注曰:“刚正果决,故官为中正;直而不疑,故决断出焉。”故《灵枢·四时气》有云“邪在胆,逆在胃”之说,可见胆有邪可影响及胃,临床上某些胆汁反流性胃炎出现口苦、呕逆、泛酸诸症,大多因胆有郁热、胃气上逆而见是症。胃炎的发作常与情志变动有关,其病机为气机郁结、肝胆失于疏泄,进而殃及脾胃的升降。

病起于肝胆,症见于脾胃,盖胃为腑,主受纳,居于中焦,乃水谷之海,以司水谷升降出入之职能,然厥阴肝木,少阳胆腑,均主疏泄,肝气条达,胆液畅泄,令胃气和顺通降,有助谷气之受纳运化。又脾与胃互为表里,以膜相连,同居中州,胃主纳而脾主运,脾为胃行其津液,相互协调,共同完成饮食的消化、吸收及精微的输布,营养全身,故称“脾胃为后天之本”,“土为万物之母”,胃主降而脾主升,相反相成,脾气升则精微得以输布,胃气降则糟粕得以下行。胃喜润而恶燥,脾喜燥而恶湿,二者润燥相济,阴阳相合,司饮食之传化,故《临证指南医案》又谓:“太阴湿土得阳则运;阳明燥土得阴自安。”由上述可见,胃欲司其受纳通降之功,与其他脏关系至为密切。胆腑在消化中占有重要地位,一旦受伤,则会导致胃肠功能紊乱。胆囊术后,胆腑功能受损,脾胃功能失调,验证了胆腑在脾胃消化功能中的重要作用。

《灵枢·四时气》说:“邪在胆,逆在胃,胆液泄则口苦,胃气逆则呕苦,故曰呕胆。”胆腑功能正常,则脾胃健运,脾胃乃后天之本,生化有源,则余脏安之,生化无源,则诸脏皆衰。故李东垣云:“胆者,少阳春生之气,春气升则万化安,故胆气春升,则余脏安之,所以十一藏取决于胆也。”

养生·立生·达生
——中医治未病的终极目标

□ 赵文 成都市民族宗教事务局

“上工不治已病治未病”,突显出中医特有的生命关爱情结,具体可分为三个层面:即中间层面的未病预防;基础层面的既病防变、瘥后慎保养防复发;其最高层面,则是以养生为主导的立生与达生。

中医治未病的养生思想,是将中医学法则天地的生生之道、人与自然社会和谐的生之生之道,落实到完成天人合德的生生之效的安身立命上。

清静养生

完善人的自然生命

人的生命力表现由人的自然生命、心智生命与社会生命共同组成,人的自然生命表现为现实存在,眼、耳、鼻、舌、身、意六根正常运转,并与自然和谐共处;人的心智生命,表现为心智与身形同天地时空及至社会、人事的协调关系;人的社会生命表现为运用自然生命、心智生命服务社会发展、服务人类文明进步的程度。这是中医养生防病中注重身心融通的先进理念。

传统中医学讲求身心结合,追求人与自然和谐,其前提是身心同养。人的精神和脏腑是统一的,情志舒畅,精神愉快,则气机畅通,气血调和,脏腑功能协调、正气旺盛;若情志不畅、精神抑郁,则可使气机逆乱,阴阳气血失调,脏腑功能失常、正气减弱。因此,若注重精神调摄,努力保持思想上安定清静,不贪欲妄想,则可使真气和顺、精神内守,就能使人的自然生命更加完善。

正位立生

超越人的心智生命

庄子《养生主》说:“吾生也有涯,而

知也无涯,以有涯随无涯,怠矣!”这就是人的智识生命必须超越自然生命与世间知识桎梏的必然。从《黄帝内经》之后,晋朝名医葛洪、陶弘景多有养心养智的论述;唐朝名医孙思邈《千金方》亦有广泛的记载;宋朝的《济世总录》、《苏沈良方》,明朝的《本草纲目》、清朝的《沈氏尊生书》、《医方集解》等,都有广泛的修养身心的理念与方法。说明通过正位立生,从而追求人的心智生命的超越,是以《黄帝内经》为代表的医家的固有理法。

每个人都有追求自由美满人生的意愿,前提是三足安立:一是有良好的身体;二是有良好的心志与生活习惯;三是具备专业知识与专业特长。养生诸要素,在心志上要“蒙童养正,少年养志,壮年养心”;在生活习惯上,没有“贪、瞋、痴、慢、疑、妒嫉”诸行,以肩负起各种社会角色,每一人生阶段的作为。

中医之道,贯通生命之道与生命之气,其天人合一的人生实践,则是生生之行。这种正行,就是通过正位立生乃至达生的人生选择。

济世达生

圆融人的社会生命

人类养生可以有真人、至人与圣人的目标。所谓真人,即至正无私、真一不二之人,统称有道之士。至人者,如《庄子·田子方》云:“夫至人至矣,上窥青天,下潜黄泉,挥斥八极,神气不变”,亦指有道之人。圣人者,如《黄石公素书·五者一体章》云:“是以其道足高,而名重于后世,谓之圣人。”仍指品德极高之人。所以,真人、至人与圣人,其实就是孔子在《易·系辞》总结的“大人”;“与天地合其德,与日月合其明,与四时合其序,与鬼神合其吉凶。先天而天弗违,后天而奉天时。”同样指道德体真而品德高尚之人。这是人的自然生命与心智生命完善以后

所面临的任务,即通过追求人的自然生命和心智生命的升华,完成“济世达生”社会生命的圆融。

养生·立生·达生

治未病的终极目标

自然生命是人生命的基础,心智生命是人生命的升华,社会生命是人的生命与圆融。主要包括三个层次:一是中医治未病的养生思想,以达成自然生命的完善(包括身体强健、少患疾病、抗衰老求长寿)为根本,是立生与达生的基础,所谓神以形寄,形无以存,神何以寄。二是心智生命的安立则是在现有自然生命的基础上,追求进步与升华;若人与天地时空的信息不对称,不仅难有健康向上的心智,而且不能以正确的心态对待世间人事与人生呢?三是济世达生则是社会生命的拓展与圆融,它以自然生命、心智生命为基础,并最终展现自然与心智生命的价值,即将一己身心性命的全部积累,通过自己及人、推己及人、感恩报恩、利人利己之行,投入到有益于社会的事业中去,从而完成一己小我向宇宙大我的转化,这也是人类生存最伟大的意义所在。

对从人生命的自觉关爱出发,及至让人心息相依、形神交融,是传统中医学发生发展的渊藪与灵魂。儒道之学的养生思想,与传统中医的养生思想,都直接发源于原始宗教对生命终极关怀的需要,所以,打破中医在认知医学起源及发展过程中的封闭思想,自觉接纳吸收儒、道乃至儒、释、道三家之学,回归传统医学身心统一的原始诉求,应是中医学追本溯源的理性回归,并因此为中医发展提供更完整广阔的时空。

因此,因养生而立生,由立生而达生,完成一己生命的升华与圆融,是中医治未病的终极目标与最高法则。

治疗肝腹水
重在疏肝利水活血

□ 伏新顺 青海省中医院

中医认为,肝硬腹水属“鼓胀”范畴。《灵枢·水胀》曰:“鼓胀何如?岐伯曰:腹胀,身皆大,大与腹股等也。色苍黄,腹筋起,此其候也。”鼓胀多因情志抑郁、饮食不节、嗜酒过多等原因导致肝失疏泄、脾气受损、水湿不运、气滞血瘀,久而久之,造成肝脾血瘀、水裹气结的鼓胀。治疗当以疏肝健脾、利水消胀、软坚活血为基本疗法。

笔者临床拟自拟消鼓除胀汤:生牡蛎30g,制鳖甲15g,珍珠母30g,丹参30g,赤白芍各15g,川怀牛膝各15g,桃仁8g,炒白术30g,麸炒枳壳15g,生黄芪30g,肉桂5g,大腹皮15g,车前子30g,郁金10g,鸡内金15g,丝瓜络20g,橘络15g。若偏气滞者,加柴胡、青皮、佛手疏肝理气;偏寒湿者,加苍术、厚朴、茯苓温化寒湿;偏湿热者,加栀子、茵陈、龙胆草清化湿热;偏血瘀者,加三棱、莪术、土鳖虫化痰软坚;偏阳虚者,加黄芪、党参、附片温补脾胃;偏阴虚者,加山萸肉、首乌、黄精滋补肝肾;伴呕血,加代赭石、生大黄、白芨降逆止血;伴神昏、属热闭者加服安宫牛黄丸辛凉开窍,属凉闭加服苏合香丸辛温开窍;伴尿闭者,加二丑、甘遂、大戟峻下逐水;伴胁痛者,加元胡、莪术、青皮活血理气止痛。每日1服,水煎两次,分3次服。

方中生牡蛎、制鳖甲、珍珠母软坚散结;丹参、赤白芍、川怀牛膝、桃仁活血化痰;丝瓜络、橘络通络止痛;大腹皮、车前子消积水;白术、枳壳健脾通腑;黄芪、肉桂益气扶阳;郁金、鸡内金理气开胃。全方共奏疏肝健脾、利水消胀、软坚活血之功。

现代药理研究证实,丹参、赤白芍、怀牛膝、桃仁可改善肝血流及肝功能,抑制肝纤维化,调节人体免疫功能,有防治肝硬化、降低门脉压、促使腹水消退等作用;鸡内金能健胃的运动机能增强,排空加速;车前子有显著的利尿作用。诸药合用,对肝硬化腹水的治疗大有裨益。

一、北京科学技术出版社部分

1.《2010中医执业医师考试全真模拟试题及真题汇析》李峰编,本书包括4个单元模拟试题卷,1000道左右的全真试题和2000道的各科模拟试题,其中真题部分,包括了近年部分真题,去掉了2006年以前真题中新大纲不再考的内容;全真模拟试题卷完全按照考试的形式,再现真题的考试形式和难度,让读者有真正的临场感;该书把A1、A2、B1型题集中编排,增加了有关考试的各科考题比例的分析等信息,可以帮助考生熟悉考试状况,提前进入考试状态。定价:50元。

2.《2010中医执业医师资格考试全真模拟试题及真题汇析》钱会南编,内容参考《2010中医执业医师资格考试全真模拟试题及真题汇析》一书,定价:39元。

3.《2010国家执业医师资格考试模拟试卷:中医执业医师》钱会南编,本书包括3套完整的模拟试卷。每套模拟试卷严格按照考试的题型、结构及难度命题,并附有答案和答题卡。本书包括3套完整的模拟试卷。每套模拟试卷严格按照考试的题型、结构及难度命题,并附有答案和答题卡。本书适合参加国家执业医师资格考试的中医医师考前冲刺使用。定价:33元。

4.《2010国家执业医师资格考试模拟试卷:中医执业医师》钱会南编,本书包括3套完整的模拟试卷。每套模拟试卷严格按照考试的题型、结构及难度命题,并附有答案和答题卡。本书适合参加国家执业医师资格考试的中医医师考前冲刺使用。定价:22元。

二、中国医药科技出版社部分

(一)2010年职业助理、医师考试用书:1.《公

2010年中医药考试用书集锦

共卫生执业助理医师资格考试冲刺试卷》17元;2.《公共卫生执业医师资格考试冲刺试卷》29元;3.《中医执业医师资格考试冲刺试卷》17元;4.《中医执业助理医师资格考试冲刺试卷》28元;5.《口腔执业医师资格考试冲刺试卷》17元;6.《口腔执业助理医师资格考试冲刺试卷》28元;7.《临床执业医师资格考试冲刺试卷》17元;8.《临床执业助理医师资格考试冲刺试卷》29元。

(二)国家执业药师资格考试辅导用书:1.《中药学专业知识(一)》(王建、傅超美)65元;2.《中药学专业知识(二)》(李敏、郭力)65元;3.《中药学综合知识与技能》(马维骥、卢先明)31元;4.《药事管理与法规》(宿凌)53元;5.《药理学》(周均传)51元;6.《药理学》(李维凤、陈有亮)65元;7.《药理学》(钱春梅)42元。

(三)国家执业药师资格考试考点评析与习题集:1.《中药学专业知识(一)》42元;2.《中药学专业知识(二)》39元;3.《中药学综合知识与技能》31元;4.《药理学》42元;5.《药理学》42元;6.《药事管理与法规》39元。

(四)国家执业药师资格考试冲刺试卷:1.《中药学专业知识(一)》18元;2.《中药学综合知识与技能》18元;3.《中药学专业知识(二)》18元;4.《药理学》18元;5.《药理学》18元;6.《药理学》18元;7.《药事管理与法规》18元。

(五)国家执业药师资格考试历年真题汇编:1.《中药学》40元;2.《药理学》40元。

(六)全国卫生专业技术资格考试丛书:1.《中医中药专业资格考试应试指南与题解(上)》102元;2.《中医中药专业资格考试应试指南与题解(中)》108元;3.《中医中药专业资格考试应试指南与题解(下)》77元。

(七)全国护理专业资格考试应试指南:1.《全国护理专业初级(士)资格考试应试指南》108元;2.《全国护理专业初级(师)资格考试应试指南》119元;3.《全国护理专业中级(主管护师)资格考试应试指南》130元。

(八)中等护理专业系列试题集:1.《传染病学》(朱念琼)22元;2.《外科护理学》(姜寿葆)29元;3.《内科护理学》(张审恭)42元;4.《儿科护理学》(王兆福)16元;5.《化学》(蒋大惠)19元;6.《人体解剖生理学——生理学分册》(奚平)22元;7.《生物化学》(马如骏)19元;8.《人体解剖生理学——解剖学分册》(邢贵庆)27元;9.《妇产科护理学》(董慧瑛)29元;10.《药理学》(叶象权)21元;11.《基础护理学》(陈维美)25元;12.《免疫学基础与病原生物学》(肖运本)36元;13.《病理学》(张敏吉)21元。

(九)其他考试用书:1.《1998—2009年中医综合考试真题解析(全国硕士研究生入学考试用书)》(张光荣)58元;2.《1998—2009年西医综合考试真题解析(全国硕士研究生入学考试用书)》(李淑娟)62元;3.《中医综合冲刺试卷(全国硕士研究生入学统一考试)》31元;4.《西医综合冲刺试卷(全国硕士研究生入学统一考试)》36元;5.《国家心理治疗师考试学习纲要与习题集》(吴均林、顾

瑜琦)31元;6.《国家执业医师资格考试《医学心理学应试题解集》(供临床医师、公共、口腔医师用)》(岳文浩、潘芳)32元;7.《国家助理执业医师资格考试《医学心理学应试题解集》(供临床助理医师、公共、口腔助理医师用)》(岳文浩、潘芳)30元;8.《西医综合历年真题及强化训练题集(全国硕士研究生入学考试用书)》(魏雪飞、王庆一)72元;9.《中医综合历年真题及强化训练题集(全国硕士研究生入学考试用书)》(张光荣)72元。

三、中国中医药出版社部分

(一)2010年中医药行业专业技术资格考试习题集:1.《基础知识(临床医学专业)》39元;2.《相关专业知识(临床医学专业)》32元;3.《基础知识(中西医结合医学专业)》39元;4.《相关专业知识(中西医结合医学专业)》43元;5.《基础知识(中药学专业)》18元;6.《相关专业知识(中药学专业)》21元;7.《专业知识(中药学专业)》28元。

(二)2010年中医药行业专业技术资格考试大纲及指南:(2006年初版2007年、2008年、2009年、2010年同样适用)1.《中药学(初级士)》125元;2.《中药学(初级师)》141元;3.《中药学(中级)》156元;4.《中医内科学》180元;5.《中医外科学》180元;6.《中医妇科学》185元;7.《中医儿科学》180元;8.《中医耳鼻喉科学》180元;9.《中医骨伤科学》216元;10.《中医针灸学》178元;11.《中西医结合外科学》156元;12.《中医护理学(初级)》128元;13.《中医护理学(中级)》147元;14.《中医全科医学专业资格证书(中级)》考试大纲及考试用书》154元。

(三)2010年国家执业(中)医师资格考试系列丛书:1.《中医执业医师资格考试应试指南》174元;2.《中医执业助理医师资格考试应试指南》133元;3.《中西医结合执业医师资格考试应试指南》163元;4.《中西医结合执业助理医师资格考试应试指南》129元;5.《中医执业医师资格考试习题集》118元;6.《中医执业助理医师资格考试习题集》97元;7.《中西医结合执业医师资格考试习题集》108元;8.《中西医结合执业助理医师资格考试习题集》88元;9.《中医执业医师资格考试(具有规定学历)》实践技能考试应试指南》86元;10.《中西医结合执业医师资格考试实践技能考试应试指南》86元;11.《中医执业助理医师资格考试(具有规定学历)》实践技能考试应试指南》75元;12.《中西医结合执业助理医师资格考试实践技能考试应试指南》75元;13.《中医执业医师、执业助理医师资格考试(师承和确有专长)》实践技能考试应试指南》42元;14.《医师资格考试大纲——中医类别中医、中西医结合实践技能考试部分》20元;15.《中医执业医师资格考试大纲》24元;16.《中医执业助理医师资格考试大纲》19元;17.《中西医结合执业医师、中西医结合执业助理医师资格考试大纲》37元。

骨伤科学》209元;12.《中医护理学(初级)》128元;13.《中医护理学(中级)》147元;14.《中医全科医学专业资格证书(中级)》考试大纲及考试用书》154元。

(三)2010年国家执业(中)医师资格考试系列丛书:1.《中医执业医师资格考试应试指南》174元;2.《中医执业助理医师资格考试应试指南》133元;3.《中西医结合执业医师资格考试应试指南》163元;4.《中西医结合执业助理医师资格考试应试指南》129元;5.《中医执业医师资格考试习题集》118元;6.《中医执业助理医师资格考试习题集》97元;7.《中西医结合执业医师资格考试习题集》108元;8.《中西医结合执业助理医师资格考试习题集》88元;9.《中医执业医师资格考试(具有规定学历)》实践技能考试应试指南》86元;10.《中西医结合执业医师资格考试实践技能考试应试指南》86元;11.《中医执业助理医师资格考试(具有规定学历)》实践技能考试应试指南》75元;12.《中西医结合执业助理医师资格考试实践技能考试应试指南》75元;13.《中医执业医师、执业助理医师资格考试(师承和确有专长)》实践技能考试应试指南》42元;14.《医师资格考试大纲——中医类别中医、中西医结合实践技能考试部分》20元;15.《中医执业医师资格考试大纲》24元;16.《中医执业助理医师资格考试大纲》19元;17.《中西医结合执业医师、中西医结合执业助理医师资格考试大纲》37元。

汇款地址:北京市朝阳区北沙滩4号
中国中医药报社
邮政编码:100192 收款人:宋连均
联系电话:010-64860746、64863748