

## 田玉美老中医临证经验

祁守鑫

湖北中医学院 (430061)

田玉美先生系湖北中医学院老教授、主任医师。田老出身四代中医世家,自幼酷嗜医学,矢志不移,焚膏继晷,精勤不倦,悉获家传秘旨;田老宗尚《内经》,法师仲景,博采诸家,兼收并蓄,择善而从;业医五十载,学验俱丰,尤长临证,其辨证准确,治法精当,处方严谨,用药平正,疑难重证,屡挽沉痾,妙手回春。愚随田老侍诊三年,耳濡目染,受益良多,今特从几个侧面,简介田老临证经验,难免挂一漏万,请鉴谅赐教。

### 1 养胃理气治胃痛

慢性胃痛,发病率高,田老诊治,经验独到。认为其因多属饮食失节、情志过极、客邪犯胃所致。病初或为单犯,或相夹杂,迁延日久,令脾胃失于健运,肝气失于条达,则正虚邪实,气分血分兼病,终成脾胃虚,肝气郁,血行滞。此病位在中焦,病变涉及肝脏。治疗若单纯健脾,或疏肝,或活血,或理气,始或有效,久则不佳。究其原因系单一治法,仅针对其某一方面,而未识其全貌使然。田老据其病在脾胃。涉及于肝、气血俱滞、虚实相兼之特点。拟养胃理气汤,以愈慢性胃痛。若稍事加减,可广泛应用于现代医学的各型慢性胃炎和胃及十二指肠溃疡,疗效颇著。其方药为:丹参 15g,白术 12g,茯苓 15g,炙草 6g,陈皮 10g,法夏 10g,砂仁 5g,厚朴 10g,白芍 15g,延胡 12g,枣仁 10g,三仙各 15g,鹿角霜 10g 等。

### 2 扶脾通利疗鼓胀

中医内科四大难证之一的鼓胀,多属于现代医学之肝硬化腹水。田老认为其病位主要在肝脾,证属气滞水停、本虚标实者为多。患者既有气胀,又有水停,表现为胀之与肿兼而有之。虽为肝脾同病,但实者在肝,虚者在脾。一般而论,初期以攻为主,中期攻补兼施,后期三补一攻或九补

一攻。田老法以健脾利水、理气消胀而见功。强调扶脾应贯穿于始终。尤对腹胀厉害者,更需要扶脾。可否攻下,定要视其大便质地,稀溏便者,治宜温补,切不可孟浪而妄施攻下,否则易于反掌愆事。大便干结者,则可“以通行滞”而去实。田老在运用攻逐药时,轻则大黄(既分生与熟、又分同煎与后下),重则商陆,更重则二丑。使用丑,按田老经验,每周大剂仅用一次,一般以 20 至 30g 粉末晨间冲服。认为二丑量小难发通下之力,若小量久用,反遭大便干结之患。服用期间,应停用利尿西药。大剂用之,虽有斩关夺将、前后分消之功,但亦有伤津损正之害,理当中病即止。桂枝一味,亦每喜用,认为少许桂枝,通阳化气,以助气化之能。腹胀甚者每加草果,此乃家传之验。其常用方药为:白术 12g,厚朴 15g,青陈皮各 10g,茯苓 30g,泽泻 30g,猪苓 15g,桂枝 5g,防己 15g,白茅根 30g,砂仁 3g,大腹皮 15g,木香 10g,三仙各 15g,内金 10g。

### 3 健脾固肾止久泻

久泻之症,可见于非特异性结肠炎、过敏性结肠炎、溃疡性结肠炎、慢性肠炎、肠结核、原发性吸收不良综合症、肠道易激综合症等。久泻之人,大便稀溏,反复发作,病程缠绵,或兼食少难消,或食后即泻,或完谷不化,甚则面浮足肿。田老认为此系脾运失司,水湿不运,清气不升,而成泄泻;久泻不愈,中气更虚,恶性循环;泻泄久羁,脾病及肾,砍伤下元,肾失封藏,关门不固,二脏为患益深。是以久泻,恒以虚证多而实证少,或虚中夹实者有之。田老立益气健脾,温肾止泻之法,每以参苓白术散合四神丸加减而应手取效。根据长期用药经验,每以葛根易桔梗、乌梅易五味子而效彰。认为葛根甘平,长于升阳而鼓舞胃气上

行,可大增止泻之力;乌梅酸平,炒炭用之,远胜于五味子涩肠止泻之功。其常用方药为:党参10g,白术12g,茯苓15g,炙草6g,陈皮10g,莲米15g,山药20g,砂仁5g,苡仁30g,葛根10g,故脂10g,肉豆寇10g,吴茱萸10g,乌梅炭10g。

#### 4 疏肝利胆排结石

肝胆结石,多属中医之胁痛、结胸、黄疸等范畴,其中以胁痛发病者为高。盖凡情志不畅、寒湿失调、饮食不节(过食油腻厚味),或虫积等,均可致肝胆气滞,湿热壅阻,影响肝之疏泄与胆之通降,日积月累,久经煎熬,凝而成石。田老治疗肝胆结石,颇强调恢复肝喜条达而恶抑郁之生理特性,力主疏肝理气。认为若是肝气条达,气机调畅,则何石之有?!并重视中医治未病法则,适当佐以实脾健胃之品,再重用利胆排石之味,拟疏肝四金排石汤加减,每奏捷效。其常用方法为柴胡6g,白芍15g,枳壳12g,炙草6g,青陈皮各10g,白术12g,茯苓15g,三仙各15g,鸡内金10g,金钱草30g,海金沙30g,郁金10g,王不留行子10g等。

#### 5 肃降相佐愈虚秘

田老认为,便秘一证,非可小视,久而缠身,甚感苦楚。虚秘之人,老年居多,临床而论,青壮年亦不鲜见。若效常法,或取效缓慢,或难收效。田老诊治虚秘,既不悖常规,又持有高着,两者结合,相得益彰。田老沉潜肺与大肠相表里,其高招在于益气的同时,注重肃降肺气,每收事半功倍之效。因传导排泄糟粕虽属大肠之功能,尚需肺气肃降之协助,方能顺利完成。故而治疗气虚便秘,在以诸如五味异功散等益气的基础上,特别推崇加用大剂紫菀,以其独入肺经,善降肺气,再适当加用同归肺与大肠经之杏仁、瓜蒌,降气润肠,而每显奇功。其方药为:党参12g,白术12g,茯苓15g,炙草6g,陈皮10g,黄芪15g,紫菀15g,杏仁10g,瓜蒌仁15g等。

#### 6 滋阴降火瘕血症

田老高度重视血液在生命活动中的重要作用,认为血旺则神健,血虚则神衰,血热则神昏,

血亡则神失。强调存得一分血,便保得一分命。遇急性大出血者,每以力专功宏之三七、大黄、郁金为末冲服,而收立杆见影之效。对于一般血症,田老重视先天,认为血症多因于火,而又以虚火较为常见,治疗时应予滋阴降火,以治其本。即在“壮水之主,以镇阳光”的基础上,酌加凉血止血之品,再治其标。便得阴血充足,相火潜藏,脉络安和,血行常道,出血自止,可获长治久安之效。对于如尿血、便血、齿衄、鼻衄、舌衄、咯血等,尤为见长。其常用方药为:生地炭30g,枣皮10g,山药15g,茯苓15g,丹皮10g,泽泻10g,知母10g,黄柏10g,白茅根30g,地榆炭20g,怀牛膝10g,阿胶10g等。

#### 7 宣降温化平哮喘

哮喘顽疾,治颇棘手。田老认为该病确系内有壅塞之气,外有非时之感,膈有胶固之痰,临床可见呼吸急迫,喉中哮鸣,咳痰白粘等症。田老每每告诫,哮喘以冷哮为多,用药大忌过度寒凉。因寒性凝滞,更易壅塞肺气,凝闭痰浊,而加剧病情。治疗上推崇温肺散寒,祛痰理气,宣降相伍,以平哮喘。常以射干麻黄汤加蠲痰降气之品,而获成效。待哮平后,则再因人制宜,或以健脾为主,以杜生痰之源;或以实肺为主,以增固表之力;或以补肾为主,以复纳气之能。其止哮常用方药为:射干10g,炙麻黄10g,细辛5g,紫菀10g,五味子6g,款冬10g,法夏10g,陈皮10g,茯苓15g,杏仁10g,厚朴10g,炙草6g,地龙15g,川贝10g,生姜10g等。

#### 8 清凉补益瘕崩漏

妇人崩之与漏,虽有若山崩然谓之崩,如屋漏然谓之漏。然田老认为两者分而难分,久崩不止,气血耗竭,终必成漏;久漏不止,其势日剧,复可转崩,故每并称。其因虽有血热、气虚、气郁、血瘀、肾亏之异,其治则有清热、补气、解郁、化瘀、益肾之别。而田老认为其因以血热气虚相兼者为众,其治应以清热、凉血、补益、止血同施,而累建殊功。崩漏一止,多见气血俱损之象,田老认为此刻必从心脾着手,补益气血。因心主血而生血,脾

统血而为气血生化之源,故每拟归脾汤加减而巩固疗效。其止崩漏方药为:生地炭 30g,丹皮 10g,黄柏 10g,白茅根 30g,红参 6g,白术 12g,茯苓 15g,黄芪 20g,地榆炭 30~60g,贯众炭 30~60g,阿胶 15g,三七末 6g 等。其中,贯众为止漏

之佳品,现代医学研究证实,贯众煎液收缩子宫而获止血之效,可与西药麦角争雄。贯众与地榆皆以炒炭,加之用量可达 60g 之巨,故能与诸药协同,无论室女或已婚患者,均能力挽狂澜而崩止。

## 蔡友敬教授益气十二法经验谈

福建泉州市第一医院 蔡光斗 (362000)  
福建泉州市中医院 林木禧

益气法亦称补气法,是针对气虚证而设立一种治法。蔡友敬教授在临床实践中总结出益气十二法。现介绍如下:

### 1 益气解表法

由益气药与解表药组成。治疗素体气虚外感风寒,出现恶寒,发热,易倦,舌淡苔白,脉浮大无力或沉而无力等症。常用黄芪、人参与羌活、防风、麻黄等同用。临床上用于虚人、老年人、病后体虚者的外感病。曾治一老人,头痛,畏冷,倦怠身楚,咳痰色白,动则咳剧,声微纳减,舌淡苔薄白,脉浮大无力,服用荆芥、防风等药后虽汗出后痛减,但旋即复来。转蔡老诊治,断为气虚外感。服用黄芪、党参、防风、杏仁、前胡、白芷、甘草后近月之疾,始得安复。

### 2 益气固表法

是治疗表虚,卫阳不固之证。病人心悸,气促,自汗盗汗,动则加剧,身倦乏力,舌淡脉弱。常用党参、黄芪配合浮小麦、白术、牡蛎、芍药等。

患者黄某某,女,60岁,因风心、心衰、心颤住院,经中医药治疗后,心衰、心颤明显明显控制,惟盗汗仍甚,伴身倦纳减,口淡,舌淡红苔白,脉细数。辨证为气虚盗汗,服黄芪、党参、陈皮、半夏、白术、茯苓、牡蛎、荞麦、五味子、白芍、当归后,盗汗即止。常言自汗为阳虚、盗汗为阴虚。但此例盗汗属肺脾气虚,卫外不固,经用健脾益气,固表止汗药后而愈。

### 3 益气升提法

脾主运化,其气宜升。中气不足,清阳下陷则食少倦怠,泄泻便溏,或内脏下垂、气虚便秘等证。应用益气药配合升提药治疗,疗效颇佳。常用黄芪益气补中为主药,配合党参、白术、甘草益气健脾,柴胡、升麻以提升脾气。蔡老年近用此法治疗气虚便秘、气虚胸闷等证收效甚著。

患者许某某,女,58岁,因肝硬化并发消化道出血住院。经治疗后出血已止,但便秘五天,服润肠通便方仍未见效。证见补疲乏力,食欲不振,面色苍白,口淡腹胀,舌淡苔薄白,脉沉细,辨证为气虚便秘,此乃清气不升,浊气不降而致腑气不通。服黄芪、党参、茯苓、白术、升麻、柴胡、陈皮、当归、枳实、甘草一剂大便即通。

### 4 益气通阳法

是一种治疗心气虚,胸阳不振,瘀血内结所致胸痹证的方法。临床上冠心病、心绞痛、心肌梗塞病人常运用此治法。用药如人参、黄芪、桂枝、薤白、降香等。

许某某,男,52岁,因急性心肌梗塞住院,证见胸闷胸痛,汗出,脉细弱结代。继为心气虚弱,心阳不振,服用黄芪、边条参、瓜蒌、薤白、桂枝、降香、川芎、炙甘草等,并配合西药抢救后,病情缓解出院。

### 5 益气温阳法

以黄芪、人参配合肉桂、附子等药以达益气温阳。治疗心气虚,心阳不足所致气厥证。病人

END 结束

更多内容



---

## 【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载



查看完整版

付费下载



---

## 【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载





## 【风水】风水命理资料合集\_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....



## 【中医】中华传统医学资料大全\_15000 本

针灸、推拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...



## 【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术\_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...



## 【武术】传统武术与现代搏击术\_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...



## **【集藏】经史子集库\_13300 卷**

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...



## **【国画】传世名画 \_ 6100 卷**

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...



## **【县志】方志\地方县志\乡志\地理志\_8100 册**

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版，...



## **【国学】中华古籍库—32 万册古籍书**

32 万册《中华古籍库》【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】包括各地方志、日本内...

**【更多】** >> <https://www.fozhu920.com/list/>