奋斗医人

陈大舜:“以中为主”“衷中参西”

湖南中医药大学第一附属医院中医内科主任医师、教授陈大舜从事中医五十多年以来，潜心内科疾病研究，擅长内科杂病、内分泌疾病的诊治，特别是对糖尿病、血证、甲状腺疾病、特发性血小板减少性紫癜、妇科病、中老年慢性病、皮肤外科病等疾病的治疗有较高造诣。

陈大舜无论从事教学、科研还是管理工作，但临床从未放弃。从事临床工作初期，陈大舜在医院病房、急诊室工作多年，后即使在担任校领导工作期间，仍坚持每周上一次专家门诊，2011 年退休后仍然每周坚持两次专家门诊。

72 岁的男性患者贺某，两年前曾在当地医院诊断为 2 型糖尿病，长期服用降糖药治疗，但血糖一直控制不佳，就诊时诉蛋白尿半年，伴头晕、神疲乏力、消瘦，食欲可，大便偏干，尿频，舌苔薄腻，脉弦细。陈大舜综观贺某病史、临床表现以及实验室检查，诊断其为 2 型糖尿病肾病并高血压，辨证为气阴两虚，瘀浊瘀阻，给予参芪汤合左归饮加减，以益气养阴、降糖益肾、祛瘀化浊。14 剂后，贺某血糖、血压控制良好，临床症状明显改善，故原方未作更改，只加大了黄芪、玉米须、黄芩、熟大黄剂量。一个月后复查，贺某尿常规、血糖、肾功能检查指标均未超标，证明肾功能已有明显改善。

半个多世纪的临床、教学、科研经历，陈大舜庆幸自己与中医结下了不解之缘，因为这是一门对人、对己、对国家都非常有益的博大精深的传统科学，值得毕生从事的伟大事业。如何进一步传承好并发扬光大中医药学，他认为要做到八个字——“以中为主”、“衷中参西”。

所谓“衷中”，就是必须以中医药的理论为主指导临床实践；必须以中医的思维方式，即以四诊与辨证论治为主分析病因病机、诊断治疗疾病；必须以中医治未病思想与养生之道预防疾病。所谓“参西”，包括几个方面，如部分病名可以参西，如高血压、糖尿病、甲亢、甲减等；一些现代的仪器设备、检测手段可以参西，以便进一步了解病情，把握疾病的预后及轻重缓急；危重患者的抢救手段可以参西，如吸氧、吸痰、输液、输血等；某些对症治疗也可参西，如应急止痛、降压、降糖、平喘等。

实际上，中医临床已经大量吸收西医病名，且已被大多数老百姓所认可，如高血压、糖尿病、冠心病、肝炎、肾炎、胆囊炎、肾结石等等，已经部分取代了传统中医以临床症状为病名的情况，这就要求中医师也必须了解掌握基本的西医知识，才能适应病证结合的临床实际。但目前在临床上（以病房为主）普遍存在的“西医基础治疗+中药诊疗”的模式，很值得商榷。这种方法不是不允许，它可以是一种中西医结合的诊疗模式，但不能成为现代中医普遍效法的诊疗模式。现代中医应当首重在运用中医药上下功夫。西药不是不可用，而是要尽量、少用、非用不可时才用。总之，中医是世界非物质文化遗产，要树立坚定的中医信心。同时，中医既要立足中华五千年文化之精髓，坚持特色，发扬传统优势，又要与时俱进，解放思想，广泛吸收现代科技的成果，创新未来，唯如此才能开创中医药现代化新纪元。

胡翠娥

名家医案 贺菊乔教授医案之遗精案

反复遗精两月余 金锁固精丸治愈

周某，男，26 岁，公司职员。

初诊（2012 年 2 月 3 日） 反复遗精 2 月余，每周 1~2 次，自行购买“六味地黄丸”等药物治疗，未见明显好转，且伴睡眠差、多梦、神疲乏力、精神萎靡、记忆力下降等症状，大便正常，小便清长，舌尖偏红，苔薄白，脉细弱。诊断为遗精，辨证为肾气不固。

处方 治宜补肾固精，方用金锁固精丸加味——金樱子、紫花地丁各 20 克，黄芪、龙骨、牡蛎、芡实、金钱草各 15 克，党参、白术、茯苓、丹参、沙苑子各 10 克，莲肉 6 克，甘草 5 克。共 14 剂。同时嘱少进酒、茶、椒、葱、蒜等刺激性食品，睡时取屈膝卧位，内裤不宜过紧，并加强体育锻炼。

二诊 自觉症状好转，但仍有尿频，遗精仍每周 1 次，梦多，脉沉细，舌淡红。

处方 续前方，加远志、桑螵蛸、龟甲各 10 克，夜交藤 20 克。共 14 剂。

三诊 前症好转，未遗精，睡眠改善，大便正常。脉沉细，舌淡红。继前方 14 剂，以巩固治疗。

按语 “肾者，主蛰，封藏之本，精之处也”，肾脏职司精室闭藏施泄，开启窍道精关。早婚早恋，房劳过度，频繁手淫，则会损阴耗阳，或先天禀赋不足，素体亏虚，皆可致肾之精气不足，气不摄精，或竭阴损阳，下元虚惫，命门火衰，精室失其闭藏固摄之职，关窍不固而遗精时作。治宜遵《景岳全书》：“元阳不足，精气两虚者，当专培根本”之旨，温阳生火，涩固精室，故选金锁固精丸加减。方中沙苑蒺藜甘温，补肾固精，为君药；芡实、莲子俱能益肾固精，且补脾气；莲子交通心肾；佐以龙骨、牡蛎固涩止遗，莲须收敛固精，黄芪、党参、白术、茯苓益气。诸药合用，既能补肾，又能固精，实为标本兼顾，以治标为主的良方。

男性病科主任医师 贺菊乔

■中医药适宜技术

“老寒腿”发作 试试温针灸

“老寒腿”是民间的俗称，相当于现代医学的膝关节骨性关节炎，好发于中老年人。中医认为“老寒腿”属“痹证”范畴，乃由风、寒、湿三邪侵入人体经脉，造成气血运行不畅、经络不通而起。天气渐冷，老年人该如何预防和治疗老寒腿呢？湖南中医药大学第一附属医院针灸推拿科教授李金香介绍：防治老寒腿，中医有妙招，那就是温针灸。

温针灸是针与灸的完美结合，针刺有促进气血调和、通经活络的作用，艾灸有调和气血、舒筋通络、解郁止痛的作用。温针灸是在针刺穴位的基础上加用艾柱进行温灸，在获得针刺疗效的同时，又借助了艾灸火的热力给人体以温热性刺激，具有温通经络、行气活血、祛湿逐寒、消肿散结、回阳救逆的作用。温针灸治疗老寒腿的常用穴位包括膝眼、梁丘、阳陵泉、膝阳关、鹤顶、足三里。

如果在家中无法进行温针灸操作，也可针对上述穴位进行艾灸，手持一支点燃的艾条，在距离穴位 2~3 厘米处进行悬灸，使局部感觉温热，每次 5~10 分钟，灸至皮肤红晕为度，每天 1 次。温度过高难以忍受时，可以适当上下移动艾条，注意不要烫伤、烧伤。

防治“老寒腿”，一定要注意保暖和适当的锻炼。居室内要温暖，衣物被褥要常晒防潮；降温、天气转冷时，及时增添衣裤被褥；尤其要注意膝关节的防寒保暖，外出时可使用保暖护膝。要适当锻炼，活动量以身体舒服、微微出汗为度，持之以恒的锻炼对预防老寒腿很有必要。

针灸推拿科 胡莎

■验方小课堂

白茅根煮藕 治牙龈出血

中医称牙龈出血为齿衄，《血证论·齿衄》曰：“牙床尤为胃经脉络所绕，故凡血衄皆是胃火上炎，血随火动……亦有肾虚火旺，齿豁血渗，皆阴虚，血不藏之故。”中医认为，肾主骨，齿为骨之余，而上下牙床亦属阳明大肠经和肾经所属，故治疗应以清胃泻火、补肾固齿为主。

临床上，牙龈出血可分为胃热炽盛、肾虚火动、气血亏虚三种类型，其中，胃热炽盛型最为常见，主要表现为牙龈出血，血色鲜艳，常伴有口渴、口臭、便秘、尿赤、苔黄、脉数等症状，治疗应清泻胃火、凉血止血为主。在此，介绍一个小验方——白茅根煮藕：鲜白茅根 150 克，鲜藕 200 克，鲜白茅根切碎，鲜藕切片，共煮汁，常饮，每日 2~3 次。

白茅根性寒、味甘，归心、肺、肾、膀胱经，具有清热生津、凉血止血、利尿通淋的作用。《本草求真》曾记载：“凡一切吐血、衄血、血淋等证，因热因火而成者，服之热除而血即止。”且用鲜品效果更著。藕，与白茅根功效相似，《本草经疏》记载：“生者性寒能凉血止血，除热清胃，主消瘀血、吐血、口鼻出血等。”两药合用共奏清热凉血止血之功效。该方同样适合有热的鼻出血、月经过多者。

制剂中心 杨磊