

戴丽三先生临证辨治经验探析

王金才¹ 杜义斌² 段起航² 徐明红² 严园²

1. 云南中医药大学 云南昆明 650011; 2. 云南中医药大学第二附属医院 云南昆明 650033

摘要: 戴丽三先生是云南“四大名医”之一,其部分辨治经验载于《戴丽三医疗经验选》一书。他辨证精准,重视解表散邪,倡导“开门法”。他辨证重阴阳,转化识矛盾,独创“转阳法”。他提出了“阳气重于阴气”,“体功重于病邪”这一独创性学术思想。他因人、因时、因地制宜创立诸多新方现在仍在广泛使用。他推崇重阳思想,擅用温药,是全国有影响的扶阳代表性人物,但他重阳不唯阳,反对偏执一法。戴丽三先生在继承家学的基础上,广涉上下千年中医之各家各派而多有发挥,聚焦其辨证及论治思路,则充分体现了中医学治病求本、调和阴阳、审证求因、同病异治、异病同治、正治反治、标本缓急、微者逆之,甚则从之,热者寒之、寒者热之等辨治思维,奥义无穷。

关键词: 戴丽三; 临证辨治经验; 戴丽三医疗经验选

戴丽三先生是云南省著名中医学家,学术造诣精深,临床经验丰富,其医疗风格独树一帜,自成一家,成为云南中医界著名学术流派之一,被公认为“云南戴氏经方医学学术流派”之创始人。戴老先生后人于1979年整理出版了《戴丽三医疗经验选》^[1]一书,是先生部分学术思想总结和医疗经验精华。全书包括论著和医案两部分,其中医论、医案和按语的初稿,均为先生亲笔写就,藉此可以管见先生是如何运用精湛的中医学术理论指导临床实践,以解决临床复杂问题。亦可了解先生卓越的医疗思想和独到的医疗经验。笔者作为“云南戴氏经方医学学术流派”第五代学术传承人,通过研读《戴丽三医疗经验选》一书,对先生的临证辨治经验进行了认真的学习思考,深为先生高尚的个人品德,深厚的中医理论修养,灵活的辨证思维,创新的诊疗思路,独特的个人风格所感动。学习之余,不揣浅陋,将自己一些感想和思考成之于文,不当之处,敬请同道批评指正。

1 辨证精准,定位准确、抽丝剥茧、层层递进

辨证论治是中医学的灵魂,是认识疾病和治疗疾病的基本原则,是中医学对疾病的特殊研究和处理方法,也是中医学的基本特征。戴丽三先生基于他深厚的中医经典理论知识、渊博的各家学说学术素养、丰富的临证实践经验积淀,对疾病的认识全面而深刻,辨证精准,定性清晰,定位准确,识病认证层层递进,如抽丝剥茧。他善于将四诊资料通过综合分析,辨清疾病的原因、性质、部位,以及邪正之间的关系,准确概括为某种性质的证,并对证的寒热、虚实、表里、脏腑、

邪正力量对比,传变趋势、治疗反应,预后转归等关键问题进行精准的判断与识别,制定相应治法,选择合适方药。并在论治过程中,根据疾病症状、舌脉的变化,证候的演变,病情的运动,抓住主要矛盾,适时调整治法,转变主治方向。在诊疗过程中充分体现了中医学调整阴阳、治病求本、扶正祛邪、三因制宜、同病异治、异病同治、标本缓急、正治反治等辨证论治思想与方法。充分展示了戴丽三先生作为中医大家的学验风采。如在本书“伤寒太阳少阴两感证”案中,某女发热40余日不退,曾经中西医疗治症状如故,临床表现为一派阳虚阴寒证候,而前医给予四逆汤、白通汤等方治疗而未见显效。先生接诊即认为属伤寒太阳少阴两感重证,不能一味温扶虚阳,治疗关键点应该是交表里之阴阳,温经解表,处以麻黄附子细辛汤。药用黑附子60g、麻绒6g、细辛3g,药仅3味,一剂而发热竟退。取效之关键在于辨病性准确,辨病位精准,正确处理了阴阳、虚实、正邪、表里、攻补等辨证关系。可见先生对《黄帝内经》、《伤寒论》等中医经典理论与原则的精熟。先生曾寄语后学:“凡治外感诸证,必须熟悉六经错综复杂之机制,则病情自无遁形,而施治始可中的”;在“高年中风”案中,患者80余岁,因患风湿病足不任地多年,又突发中风神志昏迷,喉间痰鸣,便秘十余日,先生认为属痰湿内蕴,郁久化热所致,本应清化痰热为治,但目前以心肺阳虚为主要矛盾,当以温扶心肺之阳为治,先以温扶之姜桂苓半汤消息之。药仅一剂,热象显露,治疗即转为黄龙汤泻热通腑,养血益气,后以大、小

承气汤继续通下泄浊。前后三诊患者神志转清，肢体行动自如，中风前的足不任地竟也完全消失，康复如常人。充分体现了先生“留人治病”的中医思想和“转阳法”独特治法，也是先生正确运用“标本缓急”、“分层论治”中医思想的体现；在“真热假寒证”和“戴阳证”案中，则充分展示了先生准确识别真假寒热的真功夫，对中医“扶阳”治法运用的纯熟及灵活运用四逆汤及类方的技能。

2 重视解表散邪，倡导“开门法”

所谓“开门法”是宣畅太阳气机，即“开门逐寇”之意。“开门法”是戴丽三先生治疗特色的重要代表，明确记录在《戴丽三医疗经验选》中。戴丽三先生善于把握疾病发生、发展各阶段的规律，临床施治他常常用开太阳气机方法，并表述为“开门法”。开太阳气机，保持太阳经气通畅是治疗外感病的重要手段，太阳为人体之表，病邪侵犯人体，常由太阳而入，太阳为外邪入侵必经阶段，治疗必须从太阳开始，若能及时解表，则不致留邪为患。戴老先生治病尤重六经之首太阳，外邪由表及里，应使其透表出里，引邪外达，宣通表里，往往太阳气机一开而达“表气通，里气和”之效，所以用药最忌“闭门留寇”。

尤为可贵的是，与其他医家所重视仅在外感病中强调“开门逐寇”之概念不同，戴丽三先生倡导的“开门法”还是治疗某些久病和慢性病的重要经验，是先生创新性思维与独创的治法。先生认为，病邪侵犯人体常由太阳膀胱经而入，若能及时解表散邪则不致留邪为患。若表邪失于治疗，则由表入里，由太阳传入里，变生诸症，形成表里混杂的局面。通过“开门”使经络宣畅，外邪得出，病之真面目得以显现，方能为下一步用药创造条件。在运用此法时，只要病机为真寒，则不要为假象所惑，概以辛温宣散投之，散邪出表，然后再根据病情灵活施治。笔者认为先生“开门法”理论源于对张仲景《伤寒论》中“六经传变”、“并病合病”和“表里先后”理论的深刻理解。戴丽三先生在此基础上有所发挥，他独创性地认识到，很多里证为外邪从太阳经侵入，失治误治而成为表里同病，甚至仅见里证而表证不显现。这时，均应辛温解表散邪使邪从表解，表邪去而里证独现，疾病之真象往往得以显露，此时再专治里则不致掣肘，否则表里不分，表里混杂，单治里而使表邪内陷，易成坏证。只要病性属寒，均可使用“开门法”祛邪达表，为里证的真象显露创造条件。先生曾说：“邪之入路即邪之出路，临证必须记住先表后里。孰先孰后，应做到胸有成竹。只有这样，用药才有准则，能

收到预期的效果。”“开门法”初起即应以汗法解表，若汗之得当，则邪随汗解，否则，迁延时日，愈演愈烈，以至于极。“开门法”运用得当的关键，是医者须熟悉六经错综复杂的变化机制，则病情自无遁形，而施治始可中的。在“夹阴伤寒”案、“伤寒太阳少阴两感证”案、“虚损浮肿”案中，均使用了“开门法”，太阳气机一开，“表气通，里气和”，为治愈里证创造了较好的条件。至于“开门法”之方剂，先生除常用麻黄附子细辛汤、麻黄桂枝各半汤等经方外，还常用姜桂苓半汤，桂枝独活寄生汤、小白附子天麻汤等具有辛温透散，宣通表里，引邪外达功效的方剂。

3 辨证重阴阳，转化识矛盾，独创“转阳法”

戴丽三先生认为中医学之“阴阳”与哲学之“矛盾”具有相同的属性，他认为“阴阳的说法与矛盾的说法只是古典语与新名词的不同”。阴阳也有对立统一的属性，故阴与阳既是相互对立也是互根互用，在一定条件下是可以相互转化的。所谓“转阳法”是防止病势由阳转阴而人为使证候阳转的治法。它是戴丽三先生独创的一种中医治疗方法与技巧。笔者推测，其理论基础来源于《黄帝内经》、《伤寒论》等书籍及郑钦安、黄元御等医家大力所倡导的重阳思想，其灵感来源于先生“阳气重于阴气”，“体功重于病邪”的独创思维。先生认为阳证易治，阴证难疗，病势由阴转阳则轻，由阳转阴则重。对于凡属寒邪抑遏，均宜先予温经散寒，如果阴证转阳，出现火热证，方施予清凉泻火。若不明此理，一见热象即径施寒凉，则寒邪凝滞，变生他证，病难速愈。对于一些慢性病，先生也常有意识地选用温阳之剂使疾病阳热外显后，再以凉润之剂清解之，往往使一些危难重症由危转安随之而愈。由于孩童生机旺盛，易虚易实，此法之于小儿往往数剂温扶即易转阳，若系成人或久病，虽数剂温扶，也难有明显转机。临证之际，宜注意患者年龄、体质、病程新久、服药情况，证变药变，一切均从患者客观实际出发，力避主观武断，只有这样，才能收到预期效果。在本书的“中耳炎”案、“夹阴伤寒”案、“高年中风”案、“崩漏”例六案中，均在不同时期运用了“转阳法”。而以“中耳炎”案最能体现该法的特色与精义。案中患儿中耳炎耳道流脓，高热不退，输注抗生素多日未效，临床表现一派急性炎症“热象”。但先生从患儿脓液清稀、精神委顿，舌苔青白滑，脉沉细判断为“寒邪侵入肾经”，缘由肾开窍于耳，寒邪侵入肾经，滞于耳窍，郁而化热所致。医者如为发热流脓之表象

所感，施以寒凉泻火之剂，定会寒邪凝滞变生他证，病难治愈。先生慧眼，着眼于寒邪抑遏，先以温经散寒之麻黄附子细辛汤，一剂而热退症减，阴证转阳，再施以清凉之剂龙胆泻肝汤，3剂脓止病愈。取效迅捷之原因，先生认为是小儿生机旺盛，易虚易实，故一剂温扶即见证候转阳；又如“肾虚双目白翳”案中，患者受精神刺激后双目生白色翳障，视物模糊一月。先生并未辨为肝郁化火，阴虚火旺诸证，而是认为属清阳不升，寒湿不化，肾气虚衰，清阳不升所致，先予自拟小白附子汤化裁，以桂枝汤、防风、川芎、羌活、白芷等药辛温散寒，解表开其郁闭之太阳经气，随后以补肾升阳配合“开门法”，药仅4剂，患者双目即白翳退净，视力恢复如初。疗效之迅速让人称奇。

4 阳气重于阴气，体功重于病邪

“阳气重于阴气”，“体功重于病邪”是戴丽三先生的又一独创性学术思想与诊疗特色。这一思想借鉴了祝味菊先生“体功”、“病邪”的相关概念，发端于《黄帝内经》与《伤寒论》提倡的重阳思想。先生治病，着眼于生病的人，而非局限于人的病。他推崇祝味菊先生“治法以人体为主”及“立法处方，不必细审为何细菌，但了然于其病灶之所在，就体功反常之处为调治指南”的观点，用寒用热，悉以体气盛衰而为定。在体功与病邪处于对立矛盾之时，根据“体功重于病邪”、“阳气重于阴气”的观点，首先重调体功（机体功能）及扶持阳气，使抗力增强，正气旺盛，然后再处以治病邪之方，总以救人为先。并谆谆告诫后学“此余平生用药心得之一也”，提醒学者切勿轻视此法。体现这一学术思想与治疗技巧的记录散见于该书多个医案中，而以“夹阴伤寒”案为代表。患者50余岁，西医诊断为“肠伤寒”，中西医治疗20余日发热不退，症见高热无汗，项背强痛，脉紧，显系太阳未解。然面色晦滞，声低懒言，脉沉迟，又系里气不足所至。斯时据理而立法遣方，固宜解太阳之表，温少阴之经，而以麻黄附子细辛汤。但先生考虑病势初起时，前医屡用柴胡一升再升，已时见惊悸，若循规再用麻辛之升散，恐至心神飞扬之不良后果，两全之策，唯有温扶肾阳，开太阳气机，引病邪由里达外，遂用自拟附子桂枝独活寄生汤。连服至四诊，患者神情较安，惟发热如故。先生思忖本病表实里虚均重，而尤以抗力不足为甚。表里之气遏阻，阴阳不得相通，宜鼓舞正气，交通心肾，大剂温里通阳始为正法，以白通汤一剂始汗出表解，全身痛楚大减，神气转佳，面色

润泽，惊悸乃平。此后见烦渴思饮，脉现洪大有力，先生认为病已由初之形气俱怯转为形气俱盛，实乃预后良好的征兆也，以伤寒阳明病论治而愈。本病治疗之转机在服白通汤，“先着重调理体功”（机体功能）及扶持阳气，使正气旺盛，抗力增强，“然后再处以治病之方”。“总以救人为先”！籍此可以了解先生重视人体正气及以人为本的诊疗思想。

5 重视气化，善调气机

气是中医学特有的重要概念。中医学认为气是构成宇宙和人体最基本的物质，气是维持人体机能活动的动力。气的运动称作气机。先生尊崇《素问·六微旨大论》所说的人体的气“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危。故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏。是以升降出入，无器不有。”^[2]认为人体五脏六腑的收藏、疏泄，五行的相生相克，阴阳气血的相互转化都离不开气的运动变化。戴老先生认为辨识和治疗疾病直接从“调气机”入手最为简捷，通过调动气机的升降盈缩，而使紊乱之气各归其位，恢复气机升降浮沉的规律运动，即可到治疗的目的。

戴氏流派的临床经验中，喜用的桂枝类、柴胡类以及苓桂剂都是具有调节气机功能的代表方剂，通过解表和里，调和营卫，升清降浊，燮理阴阳，广泛治疗营卫失调、阴阳失位、表里不和、清浊混淆导致的许多病证。

6 三因制宜，自创方剂

戴丽三先生认为，疾病的发生、发展与转归受人体与外界环境的影响是医生在诊疗时必须深入思考的一个问题。由于时令气候、地理环境、体质强弱、年龄大小等因素各不相同，疾病的表现即有差异。医生只有注意到上述因素的差异，才能制定相适应的治疗方法，也才会取得预期的疗效，这也是中医学整体观和辨证观在临床诊疗中的要求和体现。由于云南省、昆明市的特殊地理位置、经济社会发展水平和民族成分与全国特别是中原地区的差异，戴丽三先生对于历代方剂甚至是经方的应用，并未墨守成规，照搬原用，而是根据三因制宜的原则，进行灵活调整。在长期的医疗实践中创立了很多符合云南昆明地域环境、气候特点、饮食习惯和高原人体特点的方剂，或者调整经方组成成分，改变治疗功效和适应症，成为戴氏经方医学学术流派的显著学术特征之一。如甘草干姜汤在《伤寒论》、《经方要略》中是辛甘化阳，恢复阳气的代表方，多用于肺寒咳嗽和肺痿吐涎等病症^[3]。先生将干姜改为炮姜，则辛温之性大减，苦味大增，与甘草合用则性质发生逆变，由辛甘化

阳转为苦甘化阴，用于治疗诸多阴虚病症；自拟附子桂枝汤用于温扶阳气助力开太阳气机，引病邪由里达外；自拟小白附子汤用于体功不足，阳虚外感或寒湿阻滞经络所致的疼痛病症；自拟菊花粉葛汤用治肝胃郁热，风热上乘证；加味愈风散治疗血虚受风之产后外感病症；郑氏补水汤有大滋肾水之功；自拟首乌黑芝麻散功擅养阴平肝熄风；自拟桑叶连贝散宣肺清热，理气化湿治疗风热夹湿之证；自拟藿香桂枝汤表里两解兼消积化滞，治疗夹食感冒；自拟附子桂枝独活寄生汤温扶肾阳，祛风寒湿，治疗风寒湿三邪侵犯太阳少阴之虚寒痹证和外感表证；自拟柴葛连苡汤清热利湿，疏风解表治疗卫气同病之病证；自拟肉桂生姜汤治疗心肺阳虚，心阳不振之心肺疾病；自拟三豆银翘散疏风清热，解毒利湿，润燥活血治疗温病初起及一切风湿热毒诸症等等。由于先生有中医经典理论的坚实基础，有丰富临床经验积累，还有深厚的家学渊源，能把三者结合起来，因人、因时、因地制宜创立新方，所以先生自拟的方剂制方严谨，理法方药一线贯通，疗效卓著，便于学习和运用。其验方被当时的云南中医从业者甚至病家争相传抄，均以先睹为快！

7 善识寒热，擅治虚火，明辨虚实，本于阴阳

先生对《黄帝内经》研究颇深，认为“阴阳”是《黄帝内经》的基本观点和特征思想。中医从对立面说明问题的概念如寒热、虚实、补泻、表里、邪正均可统之以阴阳，以为对立与矛盾的说明。在大自然和人体中最能代表“阴阳”属性的莫过于寒热二义。在人体有寒体热体之分，生病则有伤寒伤暑之别。人若有病，“寒热”是万病内容的本质。另外“虚实”也是诊断和治疗中的纲领。以寒热虚实去分析机体疾病的运动变化和发展的内外联系，就可以认识疾病的规律。而寒热、虚实还原到事物的属性，就是阴阳二义，故阴阳是中医理论纲领中之纲领。医者若能辨识阴阳属性就可以明辨虚实，识别寒热。书中多个医案体现了先生对病情寒热、表里、虚实属性识别的精准性。在“夹阴伤寒”案中，患者患“肠伤寒”发热不退20余日，先生认为是太少两感证，若尊循伤寒法当解太阳之表同时温少阴之里，用麻黄附子细辛汤。但先生认为患者阳虚殊甚，若用麻辛升散，恐致心神飞越之不良后果。他施以自拟附子桂枝独活寄生汤。首剂用附子60g未见显效，先生认为辨证方向正确，未效的原因为肾心之阳大虚，发热乃阴阳格拒之虚火，改方为白通汤，加大附子用量至120g，守方连服5日，服药后患者泔然汗出，神气转佳，惊悸得平，痛楚大减，但热仍未退，又现大便秘

结，脉转洪大有力。先生认为病已由阴转阳，由形气俱怯转为形气俱盛，病性由里虚寒转为里实热证，遂径投白虎人参汤、大承气汤后热减便通，转为潮热发斑。先生认为是阳虚与邪热并见之正虚邪实证，毅然改投附子泻心汤温清两施，后以三豆饮清肺胃郁热收功，患者诸症消失，病得痊愈。纵观诊疗全过程，或温扶阳气，或辛寒清气，或清解郁热，或泄热通腑，或温清并用，法随证立，方随法出，温清攻补得心应手。使差之毫厘，生死立见之治疗过程跌宕起伏。先生对疾病阴证、阳证、阴阳两虚证、真寒假热证、真热假寒证、实火与虚火的识别非常准确，这得益于先生对人体疾病阴阳属性有极其深刻的认识。书中尚有大量阳虚阴火，阴虚火旺，阳虚格阳、阳虚戴阳、气血双亏之虚火的疑难危重病症经先生妙手转危为安的医案可供品鉴。

8 小结

《戴丽三医疗经验选》一书为戴氏后人整理出版，书中医论与104个医案均是戴丽三先生近50年诊疗工作之余的理论阐述与经验总结，读是书有如聆听先生之教诲。戴丽三先生在继承家学的基础上，广涉上下千年中医之各家各派而多有发挥。其诊治疾病细审脏腑阴阳五行气血之盛衰，明辨疾病寒热虚实表里之多寡，斟酌治法汗吐下和温清补消之分合，聚焦于临床辨证与论治，充分展现了中医学治病求本、调和阴阳、审证求因、同病异治、异病同治、正治反治、标本缓急、微者逆之，甚则从之，热者寒之、寒者热之等辨证论治思想，奥义无穷。我辈当潜心钻研，传承精华，守正创新，不愧先贤，造福人民。

参考文献：

- [1] 戴丽三. 戴丽三医疗经验选 [M]. 北京：人民军医出版社，2011.
- [2] 王洪图. 王洪图内经讲稿 [M]. 北京：人民卫生出版社，2008.
- [3] 李克光，张家礼. 金贵要略 [M]. 北京：人民卫生出版社，2011.

作者简介：

王金才，（1994-），男，汉族，云南省腾冲市人，云南中医药大学在读硕士，研究方向为老年病的中医防治与研究

基金项目：

云南中医药大学校院联合基金项目滇南医学流派专项（项目编号XYLH202420）基金