

全国名老中医药专家学术经验继承工作
经典学习心得

起止时间： 2024 年 04 月 01 日至 2024 年 06 月 30 日

继承人姓名	褚付英	指导老师姓名	梁继荣
-------	-----	--------	-----

著作名称、读书篇数： 从大陷胸丸证领悟《伤寒论》的辨证施治精髓

心得体会（要求理论联系实际、有分析。可附页）

“结胸者，项亦强，如柔痉状，下之则和，宜大陷胸丸。”《伤寒论》中的这一经典条文，为我在临床诊疗中应对复杂病症提供了极为关键的指引，通过实践中的不断运用与思考，我对其内涵有了更为深刻的体悟。 在临床工作中，我曾遇到一位患者，他出现胸腹部硬满疼痛，呼吸急促，颈部僵硬难以自如转动，仿佛被绳索束缚，十分痛苦。这一症状乍看之下，与常见的颈部疾病或呼吸道疾病相似，但仔细询问病史，结合其整体表现，我发现他还有发热、大便秘结、舌苔黄厚而腻等症状。这些线索综合起来，让我联想到《伤寒论》中描述的结胸证，尤其是“结胸者，项亦强，如柔痉状”这一关键表述，与患者的症状高度契合。结胸证多因太阳病误下，或表邪内陷与体内水饮互结于胸膈所致，病位较高，且病情较为复杂。这位患者的情况，正是水热互结，阻滞气机，不仅影响了胸膈的正常功能，还导致颈部经气不利，出现类似柔痉的症状。 根据“下之则和，宜大陷胸丸”的原则，我为患者开具了大陷胸丸进行治疗。大陷胸丸以大黄、芒硝泻热破结，逐水荡实；甘遂峻下逐水，药
--

力峻猛；葶苈子、杏仁泻肺平喘，利水消肿，且杏仁还能润肠通便，辅助泻下之力；再用白蜜缓和药性，使峻下之剂不至于太过猛烈，损伤正气。患者服用药物后，大便逐渐通畅，排出大量秽物，胸腹部的硬满疼痛明显减轻，呼吸也变得顺畅，颈部的僵硬感也随之缓解。这一成功的案例让我切实感受到经典条文在临床实践中的强大指导作用，只要辨证准确，运用得当，经方往往能取得意想不到的疗效。

然而，在临床应用大陷胸丸时，并非一帆风顺。由于其药力峻猛，使用时需谨慎权衡患者的体质和病情。有些患者体质较弱，虽有结胸之象，但可能难以承受大陷胸丸的峻下之力。此时，就需要灵活变通，根据患者的具体情况，适当调整用药剂量和方法，或者先采用扶正之法，增强患者的正气，再相机使用大陷胸丸。同时，在治疗过程中，还需密切观察患者的反应，及时调整治疗方案。

“结胸者，项亦强，如柔痉状，下之则和，宜大陷胸丸”这一条文，不仅教会我如何准确辨证结胸证，更让我明白在临床治疗中，要根据患者的个体差异，灵活运用经方。它是中医辨证施治思想的生动体现，提醒我在面对每一位患者时，都要深入思考、全面分析，精准把握病机，合理选用方剂，才能更好地为患者解除病痛，传承和发扬中医经典的智慧。

签名： 

2024年6月 30日

指导老师批阅意见（不少于100字）：



