

现存《永乐大典》所载妇科临证方药研究

张雪丹, 张如青

(上海中医药大学中医文献研究所, 上海 201203)

摘 要:《永乐大典》是一部专供皇帝御览的书籍, 其中所录之书均据明初文渊阁所藏宋、金、元珍本, 或访求民间珍稀善本缮写而成, 对原著绝少改动, 保存了古书的原貌。以现存《永乐大典》中妇科文献资料为研究对象, 从剂型、单方、类用方药、癥瘕积聚方、有毒药物等 5 个方面, 详细介绍了现存《永乐大典》中所载妇科临证方药的特点及临证运用。认为随着临床妇科疾病的越来越多元化, 病情的越来越复杂化, 治疗方法也应更宽泛和细化一些, 这样对妇科临床的发展才能更加有益。

关键词: 永乐大典; 妇科; 方剂; 药物

中图分类号: R271.1

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)01-0132-03

Existing Yongle Canon Contained in The Prescription of Clinical Gynecology

ZHANG Xue-dan, ZHANG Ru-qing

(Institute of Chinese Medical Literature to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 201203 China)

Abstract Yongle Canon is a book which is read exclusively by the emperor, so all of the recorded books from many precious books collected in Wen Yuan Ge of early Ming Dynasty. These precious books are from Song Jin and Yuan Dynasty or from civil rare, preserve the original appearance of the ancient books almost no change. With the existing yongle of gynecological literature material as the research object, the article details gynecology clinical diagnose characteristics and clinical application from five aspects about dosage form, single herb, similar drugs, remove lump, and toxic drugs accumulated. The author thinks that increasingly diversified clinical gynecological diseases, the treatment should also larger and refinement, so some of the development can be much more beneficial.

Key words Chinese Gynecology; Prescription Medicine

《永乐大典》编纂于明代初年, 于永乐六年(1408)完成。由于此书专供明代皇帝御览, 故其所录之书均据明初文渊阁所藏珍本, 或访求民间珍稀善本缮写而成, 对原著绝少改动, 保存了古书的原貌, 为古代文献研究提供了绝好的资料。由于历史原因, 《永乐大典》散佚较多, 目前幸存八百余卷、三百余册, 幸存于其中的医药文献十分珍贵, 其中妇科文献颇为可观, 共收录明初以前妇科著作四十九种, 记载妇科病证十六种, 载录妇科方剂二百六十余首。笔者对此部分的临证方剂从剂型、单方、类用方药、癥瘕积聚方、有毒药物等 5 个方面做了认真的整理和详细的研究, 现介绍如下。

1 剂型用法

《永乐大典》所载的妇科方, 剂型非常丰富, 以丸、散类为主, 汤剂只是其中的一小部分。有的药味较少, 药材常见, 如“救生散”(引《洪氏集验方》), 仅由白僵蚕、生甘草二

味药组成, 可“治急喉痹, 产前产后有此疾, 皆可服之。”^[1]又如“治妇人吐血: 陈槐花二两、百草霜半两。”(引阮霖《经验良方》)^[1]此方中的“百草霜”即为锅底灰, 为杂草经燃烧后附于锅底或烟筒中的烟灰, 可止血, 止泻, 简便实用。有的药味达二三十味, 这样的大方多是丸、散、膏类的成剂, 做一次即可, 不必每日熬煮, 与现代的中成药较相似。这种方法对于需长期服药的患者来说, 是非常方便的。如“姜黄丸”, 治疗妇人积聚, 由姜黄、牡丹、赤芍药、芫花、玄胡索、鬼箭羽等十九味药组成, 药捣罗为末, 炼蜜和丸如梧桐子大, 食前以温酒下七丸。有的做成散剂直接外敷, 如“治口舌出血, 槐花日干, 为末, 傅之。”(引杨仁斋《直指方》)^[1]又如治疗鼻衄, 可用头发烧灰存性, 吹入鼻中止血。又如小细辛半丸半散法, 药物一半煎服, 用酒调下尤佳; 一半用醋煮糊为丸, 每天服散、子各一服。推测此种半丸半散法是为了使药效长短搭配, 方便且持久。又有治疗“黄瘕”的栓剂, 纳入阴中, 可导“黄瘕”出, 与现代栓剂相类。

2 单方验方

《永乐大典》妇科文献中载有部分单方。如治疗妇人吐血, “取伏龙肝细研, 每服以新汲水调下二钱, 频服效。”^[1]伏龙肝, 入肝、脾。可温中止血, 止呕。用于脾气虚寒不能统血之吐血, 便血, 崩漏。《本草经疏》:“(伏龙肝) 阴虚吐血者不宜用。痼肿毒盛难消者, 不得独用。”^[2]又方“取白茅根新者, 长五六寸一握, 锉。以水一大盏, 煎至七

分,去滓,分温二服。”^[1]白茅根,性寒,归肺、胃、膀胱经。可凉血止血,用于血热吐血,衄血,尿血者。但脾胃虚寒、瘦多不渴者禁服。以上两首止血单方各有对证,伏龙肝治虚寒性吐血,白茅根治血热吐血,大部分吐血血症均可使用。又载“九窍出血方,荆芥酒煎通口服。”^[1]《本草纲目》载“荆芥,吐血,末服。口鼻出血,烧服。九窍出血,酒服。”^[3]可见,用荆芥治疗不同的血症,炮制方法亦不相同。又如“治腰痛下血,熟艾一两,用酒五盏,煮四盏,去滓再煎二盏。口闭者灌之。”(引《产宝诸方》)^[1]熟艾,可散寒止痛,温经止血。用于少腹冷痛,经寒不调,宫冷不孕,吐血,衄血,崩漏经多,妊娠下血。此方可用于虚寒性出血,阴虚血热者慎服。妇人腰痛下血,多为胞络损伤,虚不摄血所致,故用熟艾温经止痛止血。又载“崔氏疗妇人血瘀痛方,取古铁秤槌,或大斧头,或铁杵,以炭火烧令赤,投好酒三升中,稍稍饮之。”^[1]即将烧红的铁器淬入酒中,然后稍饮此酒。妇人血瘀为血滞成积所致,从此方推测用烧红铁器淬过的好酒可能具有活血化瘀之功,但相关文献记载有限,有待进一步的研究。此外尚有治疗妇人腰痛的“虎骨散”、妇人腹中瘀血的“烧盐酒”、“桂枝酒”等。

单方验方多为古代人们治病保健的经验所得,具有简便、廉、验的特点。在几千年的中医史上,单方无论在疾病治疗、急证抢救,还是日常保健中,都发挥了很大的作用,在治疗效果上亦不逊于大方,可以说是经历历史检验的宝贵财富,值得进一步研究开发。

3 类用方药

《永乐大典》中的“类用方药”是介绍治疗某类病证所用方药原则的概括,是对临床用药的具体指导。中医方剂、药物众多,若不将其归类记忆,临证则无法灵活运用。且同一病证可有很多类型,根据“类用方药”可迅速确定同一病证不同证型所应使用的方剂药物,为临床治疗提供方便。《永乐大典》妇科文献中,有“类用方药”条文八处,其多位于病证治疗方剂之前,为治疗某类病证所用方药的大体概括。

如治疗妇人暴赤眼疾的“类用方药”为:“先以导水丸下讫,次以凉膈散加防己、草龙胆煎服,或四物内加之尤妙。”^[1]从此条文可知,治疗妇人暴赤眼疾,可先用导水丸下之,再用凉膈散加味治疗,或以四物汤加味亦可。此处所用导水丸,应为《普济方》“神仙导水丸”,由木香、当归、枳壳、黄芩、黄连、青皮、陈皮、槟榔、香附子、三棱、莪术、大黄、黄柏、牵牛末、等十四味药物组成,主治大便秘涩,小便不通,赤眼口疮,便红泻血等上盛下虚,水火不能升降之证。

又妇人吐血“类用方药”,将妇人吐血分为血热、虚寒及饮食伤胃三种症型。“血遇热则宣流”,因血热而导致的吐血多用凉药;气虚挟寒的吐血,治疗当以温中,使血自归经络,可用理中汤、《局方》七气汤、甘草干姜汤等加减治疗;又饮食伤胃,胃气上逆的吐血,治疗上木香理中汤或甘草干姜汤通用。并总结了“出血诸证,每以胃药收功”的治疗原则。

妇人臂痛多与肝脾二脏相关,若肩臂拘急疼痛、脉紧细,由肝虚为风寒邪气流于血脉所致,宜服柏子仁丸、舒经汤,滋补肝血辅以祛风除寒;若臂痛不能举,或左或右,脉沉细,则为中脘伏痰、脾气滞而不下,上攻肩臂所致,宜服茯苓

丸、控涎丹,健脾化痰,行气止痛。

妇人脚气的“类用方药”有类,一类认为治疗妇人脚气须辨“寒中三阳”、“暑中三阴”,前者所患必冷,治疗用小续命汤,后者所患必热,用小续命汤去附子、减桂一半来治疗。一类以四物汤为基础,“去地黄,加附子入姜煎服,”补血活血兼温补肾阳。

在妇人积聚的“类用方药”中,潘思敬亦是在四物汤基础上,根据不同的症状加减药物来治疗,反映了其对妇人以血为本的生理特点的重视。妇人疝瘕的“类用方药”以针灸为主,根据不同的症状,针、灸不同的穴位。

4 瘕瘕积聚方

《永乐大典》妇科文献中,治疗妇人瘕瘕积聚的方剂约一百六十余首,占妇科全部方剂的一半以上。根据药物组成的功效,可将这些方剂归为活血行气、破血逐瘀和攻补兼施三类。妇人有经、带、胎、产等特殊的生理情况,易损伤冲、任、胞宫,而致气血虚弱,又血随气行,若气虚鼓动无力,则血滞成瘀,病位多在胞宫。

若血成瘀而尚未成坚块,为此病证的初期,可用活血行气之法加以治疗,如“灵宝散”,丁香、木香、乳香三味行气开窍,当归、白芍补血活血,玄胡行气活血止痛。又“加减四物汤”,四物汤去地黄加干姜、甘草、木香,治疗妇人血气不足,瘀血腹痛,全方以通为旨,恐地黄滋腻碍行,故去。又“归魂散”,由石菖蒲、当归二味组成,治疗妇人败血,当归补血活血,石菖蒲利气通窍,药味虽少,理法相宜,用药之功可见。此病证初期的治疗是防止血瘀渐成瘕块的关键。

若血瘀未除,又感阴寒之邪,则血瘀与寒邪相搏,渐成坚块,若妇人正气尚可,则可用破血逐瘀之法治疗。如“桃仁汤”,治疗“妇人经水否涩,因冷血瘀不通,结积脐腹,”此方即仲景抵当汤加当归、桂心、甘草而成,但大黄、水蛭、虻虫剂量较抵当汤减小半,故破结逐瘀之力较抵当汤为缓。又“酌圣丹”,由巴豆、没药、莪术三味组成,药味虽少,但破血下瘀之力专。此外,尚有以硼砂、硃砂、砒霜等矿物类药物为主的“摩挲丸”,破血消积之力更强。除内服方药外,古人亦发明了“导药”,类似于现代的栓剂,纳入阴中,可导瘕块出。如治疗青瘕的“导药青瘕方”、黄瘕的“皂荚散”、血瘕的“导药”等,药味多在五味以内,且方中均有皂荚、细辛二味,消积通窍。这种给药方法可避免内服有毒药物,副作用较小,且方法简便易行,可进一步研究开发。

若瘕瘕久用攻法,耗伤气血,妇人正气已虚,则治疗上应攻补兼施。如“增损四物汤”,治妇人血积,用四物汤为基础,补血活血,再加三棱、莪术、干漆、桂四味,破血逐瘀,攻补兼用。又如“治疗妇人脐下结物,大如杯升,月经不通,发作往来,下痢羸瘦,此为气瘕”,用干漆、生地黄二味治疗,亦有“按之若牢强肉瘕者,不可治,未者,可治。”(引《备急肘后方》)^[1]可知此病可致妇人经闭,且当时气瘕可治,肉瘕不可治。后又载“治疗子门闭,血聚腹中,生肉瘕,藏寒所致方”(引《千金要方》),此方可治疗胞内肉瘕,组方是在治疗气瘕的干漆、生地黄二味基础上加生牛膝一味,且将生地黄、生牛膝改为用汁,行气活血逐瘀之力更强。^[1]从此二方的记载,可见晋代虽有肉瘕之名,却是不治之症,无治疗之方,到唐代则有了治疗肉瘕的方剂。瘕瘕积聚之病,到正虚邪实的阶段,治疗较为复杂,须根据正邪力量之不

诊断名家梁玉瑜临证思想探析

杨秋晔, 余洁英, 陈凯佳, 刘成丽

(广州中医药大学医史各家教研室, 广东 广州 510405)

摘 要:梁玉瑜出身医学世家,在继承家传医学心法及各家学说的基础上,注重从舌色、质、态及苔的色、质、津液等方面辨病及用药,擅用经方,多补仲景之不足,提出了自己对内伤病尤其是虚劳病、血证、阳火阴火辨治等的独到见解,为清代的中医诊断学发展做出了很大的贡献。

关键词:梁玉瑜;诊断学;临证思想

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)01-0134-02

Investigate the Clinical Thought of the Expert in Diagnosis LIANG Yu-yu

YANG Qiu-ye, YU Jie-ying, CHEN Kai-jia, LIU Cheng-li

(Guangzhou University of TCM, Guangzhou 5104005, Guangdong, China)

Abstract LIANG Yu-yu was born in a medical family, on the basis of inheriting his family medicine ideas and the theories of different schools, he pays attention to tongue color, tongue texture, tongue state, the color and texture of tongue coating, and body fluids etc to diagnose differentiation of diseases and use drugs. He is good at using the classical prescriptions and fills up the deficiencies of zhongjing. He brings forward his unique opinions on syndrome differentiation and treatment of internal injuries, especially virtual fatigue diseases, blood syndromes, fire syndromes of Yin and Yang, etc. He makes a contribution to the development of TCM diagnostics in Qing dynasty.

Keywords LIANG Yu-yu; diagnostics; the clinical thought

梁玉瑜^[1],字特岩,清末广东茂名(今广东省茂名市)人。梁玉瑜世业岐黄,家传医学二百余年,藏有《神农尝毒经》一百卷及仲景各书。梁玉瑜本人于医学有很深的钻研,尤注重实际,对凭舌验病、脉证从逆、寒热辨疑、药性补

泻、食物损益、养生延年等都独有见解。梁玉瑜言:“读医书者,岂可如时文家之截上、截下。”书中扉页光绪二十一年(1895年)丁振铎序文短评提到:梁玉瑜面对“医说愈多,医理愈晦,……投以温补,病者虽死而无怨;投以寒苦,病者

同,调整方剂用药。

妇人癥瘕积聚病证与现代妇科的子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜异位、宫外孕等妇科生殖系统疾病相类似。目前,临床对这类疾病的治疗手段主要是手术治疗,手术疗法有很大的副作用,且治疗范围有限。若对中医治疗此类病证的方剂药物进行深入研究,且运用于临床,则可为此类病证的治疗提供另一种非手术疗法的途径。

5 有毒方药

《永乐大典》妇科文献中不少方药具有毒性,如“水银丸子”,治疗妇人癥瘕,结块不散,心腹疼痛。药物组成有水银、硫黄、硃砂、消石、白矾、芫花,其中水银、芫花用量各达一两之多。这些药物均有毒,或有剧毒。但癥瘕之疾,由寒凝气血而致,用这些大辛大热之品,方可驱大寒之邪。又“干漆丸”,治疗妇人食癥,其中亦包含了干漆、芫花、硃砂等有毒之品。现今中医临床,除干蟾、全蝎、蜈蚣、巴豆霜、天南星、大戟等可酌情少量运用于汤剂或制成丸剂外,其他都属于毒药而禁用。《素问·五常政大论》载:“病有久新,

方有大小,有毒无毒,固宜常制矣。大毒治病,十去其六,常毒治病,十去其七。”^[4]遗憾的是,古代运用毒药治病的方法、经验没能很好地传承下来,至今大部分已经失传。《永乐大典》妇科文献中的有毒方药值得深入挖掘研究。

通过对现存《永乐大典》妇科方剂的研究,笔者发现,古代妇科疾病的治疗方法和手段相当的丰富和多元化,无论从剂型、药味、剂量和药物的选择上,都带给现代医者很大的启示,特别是剂型的选用上,“因病制宜”的思想贯穿始终,如采用长效短效相搭配给药的小细辛半丸半散法,从阴道给药于子宫治疗妇人黄瘕的栓剂治疗等,都很值得学习借鉴。随着临床妇科疾病的越来越多元化,病情的越来越复杂化,治疗方法似乎也应该更宽泛一些、细化一些,这样对妇科临床的发展才能更加有益。

参考文献

- [1] 中华书局. 永乐大典(精装十册) [M]. 北京: 中华书局, 1986 6722 6725, 6724 6727, 6748 6743.
- [2] 南京中医药大学. 中药大辞典 [M]. 2版. 上海: 上海科学技术出版社, 2006 1258.
- [3] 李时珍. 本草纲目(金陵版点校本) [M]. 陈贵廷等点校. 北京: 中医古籍出版社, 1994 856.
- [4] 郭霭春. 黄帝内经素问校注语释 [M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1981 431.

收稿日期: 2010-08-22

基金项目: 广东省哲学社会科学“十一五”规划项目(091-05)

作者简介: 杨秋晔(1985-),女,广东揭阳人,2004级七年制学生,研究方向: 历代名医学术思想与诊疗经验。