

疗方,可见,宋代初期医家认识到了服石的危害,但重视程度不够,依然提倡服石。而《圣济总录》不但没有收录如此众多的服石方剂及食疗方,反而有“乳石发动门”及“食治乳石发动”篇,记载有治疗石发的方剂及食疗方。这也从侧面反映出《圣济总录》食治理论在不断发展,并纠正前代理论之不足。

小结

纵观《圣济总录·食治门》食疗方分类方式,与全书分门方式大致相同,都是以病证分类为主,体现出本书体例一致性。与《太平圣惠方》食治部分相比,食疗方归类更加侧重以病证分类,所涉病证排序与全书病证顺序大体一致,更加具有条理性,且此时记载的食疗方治疗疾病种类要更加广泛,从侧面

反映出此时食治理论发展较北宋初年更加成熟,为后世食治理论的发展奠定了基础。

参考文献

- [1] 路明静,崔利锐.《圣济总录》编次特点及其影响因素探析.世界中西医结合杂志,2012,7(10):831-833
- [2] 宋·程迥.医经正本书.北京:中华书局,1985:2
- [3] 王一花,蒯仇,杨悦娅.《圣济总录》对妇科学的贡献.中医文献杂志,2017,35(2):17-21
- [4] 宋·赵佶,敕编.圣济总录.王振国,杨金萍,主校.北京:中国中医药出版社,2018:3784
- [5] 韩毅.国家、医学与社会:《太平圣惠方》在宋代的应用与传播//宋史研究论丛.保定:河北大学出版社,2010:499-535
- [6] 宋·王怀隐.太平圣惠方.北京:人民卫生出版社,1958

(收稿日期:2019年9月25日)

• 论著 •

余听鸿《诊余集》妇产科临证思路与方药特点分析

张拴成^{1,2}, 陈景伟^{1,2}, 耿静然¹, 杜惠兰^{1,2}

(¹河北中医学院, 石家庄 050200; ²杜惠兰名中医传承工作室, 石家庄 050200)

摘要:余听鸿是清末孟河派内外科名医,《诊余集》为其生平临证施治验案之记录,反映了余听鸿丰富的临证经验。书中记载妇产科病案19个,主要为胎前病、产后病及少量妇科杂病。文章对书中记载的妇产科医案加以深入研究和归纳总结,认为余听鸿治疗妇产科疾病的处方用药有以下5个特点:①谨守仲景法,活用仲景方;②多种疗法联合应用,用药剂型灵活搭配;③四诊合参,辨病辨证相结合;④方药贵乎中病,补泻根于病情;⑤产后多见虚和瘀,若有它证不拘泥。以切中病机、解除症状为根本思路,是余听鸿在诊治妇产科疾病时的临证大法及处方用药特点。

关键词:余听鸿; 诊余集; 医案; 妇产科; 临证思路; 处方用药

基金资助:2019河北省名中医传承工作室建设项目

Analysis of clinical thinking and characteristics of prescriptions in gynecology and obstetrics in YU Ting-hong's *Diagnosis Afterset*

ZHANG Shuan-cheng^{1,2}, CHEN Jing-wei^{1,2}, GENG Jing-ran¹, DU Hui-lan^{1,2}

(¹Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang 050200, China; ²Famous Traditional Chinese Medicine

Inheritance Studio of DU Hui-lan, Shijiazhuang 050200, China)

通信作者:杜惠兰,河北省石家庄市鹿泉区杏苑路3号河北中医学院杏苑校区,邮编:050200,电话:0311-89926716

E-mail: duhuilan@163.com

Abstract: YU Ting-hong is a famous doctor of internal and surgical department of Menghe school in the late Qing dynasty, and *Diagnostic Afterset* is the record of his life experience and reflects YU's rich clinical experience. The book records 19 cases of obstetrics and gynecology, mainly for prenatal diseases, postpartum diseases, and a small number of gynecological miscellaneous diseases. In this paper, we made an in-depth study and summarized of the medical records of obstetrics and gynecology recorded in the book, and concluded that there were five characteristics in YU's prescription medicine for treating obstetrics and gynecology diseases: ①Abide by ZHANG Zhong-jing law, apply ZHANG Zhong-jing recipe; ②Multiple therapies are used in combination, and the dosage forms are flexibly matched; ③Combination of four diagnostic methods and syndrome differentiation; ④The most important thing about prescriptions is to cure diseases, according to the condition, to use tonic or purgative method; ⑤Postpartum deficiency of vital energy and blood stasis are common, but can not be limited to this. The basic idea is to cut into the pathogenesis and relieve the symptoms, which is the clinical method and prescription characteristics of YU Ting-hong in the diagnosis and treatment of gynecological and obstetric diseases.

Key words: YU Ting-hong; *Diagnostic Afterset*; Medical case; Gynecology and obstetrics; Clinical thinking; Prescription and medication

Funding: Hebei Provincial Famous Traditional Chinese Medicine Inheritance Office Construction Project in 2019

余景和,字听鸿,清末江苏宜兴人(公元1847年—1907年),是孟河派内外科名医。少时家贫废读,在孟河药店里当学徒,得暇自习医书,潜心探讨,数年后,偶然给人治愈危证,之后更加奋勉。当地名医费兰泉见之欲收其为门弟子,便弃所业从之,学成返家,久而医名大噪。所著有《伤寒论翼注》《外证医案汇编》及《诊余集》。《诊余集》又名《余听鸿医案》,系余听鸿生平临证施治验案之记录。全书共载病种92门、医案119则,病证范围以关格、肿胀、湿温、咳嗽、戴阳、泄泻、湿毒等为多,内容涉及内、外、妇、儿等科。医案记录详尽,辨证精审,用药灵活多变,洞中肯綮,反映了其丰富的临证经验^[1]。

近代哲学家章太炎先生指出:“中医之成绩,医案最著。欲求前人之经验心得,医案最有线索可寻,循此钻研,事半功倍”。《诊余集》中记载的妇产科病案共有19个,主要为胎前病、产后病,还有少量属妇科杂病范畴。笔者通过深入分析书中所记载的内容,探讨余听鸿诊治妇产科疾病的临证思路及处方用药特点。

师仲景法,用仲景方

《诊余集》中记载了“血分”一案,常熟早北门吴姓女子,经停四月余,饮食如常,肌肉不削,脉亦不涩,无内热及咳嗽,惟少腹胀硬,求治于余听鸿,辨为水寒与瘀血胶结于血室之证,当用活血化瘀攻破血分之品。始治以瞿麦、桃仁、红花之类,后又以归尾、红花、三棱、莪术、炮姜、五灵脂、桃仁等品,服至百余剂,皆罔效。后患者又转求他医,经仍未至,少腹硬满更甚。复求治于余听鸿,其认为辨证无误,当是用药之谬,深思之后进以仲景桃核承气汤,大黄四钱,桂枝一钱,炙草一钱,芒硝二钱,桃仁三钱,陈酒

和水煎,初服小便中即下黄腻水,少腹稍软。后继以桃核承气汤送下抵当丸,下黄腻水更多,又下紫血块数枚而痛止。两月后信水如常,复强健如往昔。余听鸿总结说:“余读《金匱》仲圣有瘀血在少腹,或水与血结于血室,大黄甘遂汤、下瘀血汤、抵当汤,皆非大黄不可,因大黄是血分之下药也。此症若不遵古训而不用大黄,虽三棱、莪术千剂,亦徒然耳。所以仲景之书不可不读也”。

大黄,据《神农本草经》记载:“味苦,寒。主下瘀血、血闭寒热,破癥瘕积聚,留饮宿食,荡涤肠胃,推陈致新,通利水谷”^[2]。其下瘀血的功效,近代中西医汇通医家唐容川在其著作《血证论》中亦有论述,其言:“大黄一味,逆折而下,兼能破瘀逐陈……此味今人多不敢用,不知气逆血升,得此猛降之药,以损阳和阴,真圣药也。且非徒下胃中之气而已,即外而经脉肌肤,凡属气逆于血分之中者,大黄之性,亦无不达。盖其气最盛,凡人身气血凝聚,彼皆能以其药气克而治之,使气之逆者,不敢不顺。今人不敢用,往往留邪为患,惜哉”^[3]!余听鸿总结了张仲景在《伤寒论》及《金匱要略》中大黄的用药规律,认识到大黄不仅善化瘀血,且兼能攻下,为“血分之下药”,可谓一语赅尽大黄之化瘀特点,为善解仲景用药之人。

“产后洩难”一案,徐汉泉妻新产后小洩涩少而艰难,众医皆治以清热利湿之法,患者药后反见小便频数而尿量极少,子门如烙,热痛非常,余听鸿指出:

“仲景云产后小洩少者,无血也。若以淡渗苦泄,更伤其阴液,则小便更少,而热更甚。急养其阴,自然洩长而虚阳亦潜”。进复脉、增液合导赤汤法,小洩频数渐减,烦躁发热渐安。服3剂,热痛已平,小洩清

长。余听鸿认为:“所以产后温邪热病,伤阴劫液,以致水源竭涸,为医者又复用淡渗利水,何异操刀杀人乎?临证时急宜留意焉”。张仲景在《金匱要略·妇人产后病脉证治》开篇即提出:“新产妇人有三病,一者病痉,二者病郁冒,三者大便难,何谓也?师曰:新产血虚,多汗出,喜中风,故令病痉;亡血复汗,寒多,故令郁冒;亡津液,胃燥,故大便难”^[4],强调血虚津亏是女性产后的体质特点,治疗产后病不可不顾及此。余听鸿对此案的处方用药,也恰恰说明他熟读经典,遵从经旨的临证特点。

多种疗法联合应用,用药剂型灵活搭配

1. 多种疗法联合应用 前述“血分”案,患者服用桃仁承气汤送服抵当丸后,出现腹痛欲厥,余听鸿即以艾叶煎汤,洗熨少腹,患者下更多黄腻水,又下紫血块数枚而痛止。“胞阻”案,常熟长田岸某姓妇,妊娠四月,小溲点滴不通,某医进以寒凉之品而小溲秘之更甚。余听鸿诊其脉沉细而涩,断为胞阻,属寒凉凝滞膀胱,无阳不能化气而出。将葱二斤,煎水熨洗少腹,小便稍通。“产后气脱”案,患者因双胞胎难产失血过多,瞪目直视,牙关紧闭,舌缩色白,面色如纸,肢体俱冷,断为气随血脱之证。余听鸿以艾叶灸其小足趾外两炷,稍能伸缩。后用黄芪、当归、酸枣仁、煅龙骨、煅牡蛎、炙甘草、淮小麦、红枣、炒白芍、桂枝、桂圆肉、茯神、党参重剂,大罐煎沸,以气熏其鼻,又频频灌服,再添水煎药,再熏再灌,共服十余碗,肢体渐热,后逐渐苏醒。

2. 用药剂型灵活搭配 “子痢”案,李吉甫夫人妊娠七月,痢下红白。他医治以利湿清热分消,痢益甚,肠滑后重痢下日夜百余次。余听鸿诊其脉滑利而少力,腹中气机湿滞已通,舌绛滑无苔,头眩耳鸣,虚热上冲。余听鸿认为:“治病不在胎前产后,有病则病当之”。《黄帝内经》云:“陷者举之,当用升提;脱者固之,当用酸涩。若再用通套利湿之方,恐胎元滑脱矣”。先采用补中益气法加减,又以参附汤调赤石脂末口服,病势渐减后,以五味子、木瓜、干姜等研末合赤石脂,饭糊为丸,每日用附子一钱、别直参三钱,煎汁送丸四钱。再服异功、参苓白术等收功。

以上病案中,余听鸿先后采用了内服药物与局部熨洗、熏蒸、艾灸相结合的方法,用药剂型又涵盖汤剂、丸剂、散剂、外洗剂等多种,内治与外治相结合,汤剂与丸散剂相结合,且在病程的不同阶段灵活搭配使用,彰显了余听鸿对治疗方案的精细规划和

对不同剂型药物的精准把控。

望闻问切宜互参,辨病辨证相结合

“肠痈”案,余听鸿采用夹叙夹议的笔法,指出“凡治内痈,妇女较男子更难”。回忆曾代其师治疗一新妇经停4个月而少腹胀痛。余听鸿被邀至病者家中,拘于旧时繁琐礼节,不能施行望诊、闻诊,问亦不答,无法获得诊断疾病的关键信息。余听鸿无奈,只得根据脉象迟紧、重按涩滞,诊为血气被寒凝滞,指出日久须防内痈。而他医皆认为是胎病,治以安胎养血药物。后经停5个月,身发寒热,少腹硬肿,胃气日败而毙。余听鸿感叹说:“望闻问切,四字皆无,孙真人未诊先问,扁鹊见色知病,如此隔靴搔痒,余实不能”,“所以病家如此,医家如此,鲜有不误者也”。

方药贵乎中病,补泻根于病情

产后病的治疗中记载“产后咳痢”一案,挚友胡少田之妻怀孕7个月,始则咳嗽,继则下痢,产而未育,咳痢更甚。众人认为产后忌补,产后补剂,胜于鸩毒,必至殒命。余听鸿则认为患者年近四旬,气血本弱,产前咳嗽本属土不生金,子反盗母气,脾胃反虚而致清气下陷,转而为痢。现咳痢已有3个月,又兼新产,名曰重虚。遂进以十全大补汤,加枸杞子、菟丝子、杜仲、饴糖等。余听鸿在案末说:“此症若泥于产后忌补,或惑于人言,冷眼旁观,以徇人情,将何以执少田之知己乎……药不论补泻,贵乎中病,斯言尽之矣”。前面提及的“产后气脱”案末,余听鸿也观点鲜明地指出:“此症若从市医产后忌补,聊将生化汤塞责,必死无疑。余之亲历产后,每每当补宜速补,绝不敢因循误事,以致不救”。

妇人杂病的诊治中“黄带”一案,某妇带下黄腻水,终日淋漓而量多,臭秽不可近。余听鸿诊为脾经湿热,清气下陷,不能固摄,用补中益气汤去当归,加菟丝子、龙骨、牡蛎,使其清气上升,脾有约束,又以菟丝子、龙骨、牡蛎堵截其下焦。3剂病已霍然。余听鸿诊断此病没有囿于带下色黄、味臭秽不堪而使用清热利湿之套法,而是考虑到患者病已半年之久,虽有湿热,然正气亦不可支,故用补中益气加堵截下焦之法获良效。

胎前病“滑胎”一案,记载一施姓妇女,每受妊至3个月即小产,已经3次。余听鸿察其面色觥白而略兼青色,口淡不渴,饮食不能克化,脉细濡而形寒。嘱进以附桂八味汤,十余剂后面色红润,饮食增加。后每日服用附桂八味丸三钱至临产,母子俱安。余听

鸿指出:“譬如瓜果结实,贵在天气之温和。人之养胎,亦贵阴阳调和。人之体热火旺而滑胎者,如瓜果方结,曝日亢旱,雨露少滋,自然叶萎而果落,故宜用凉药以润之,使热去而果可自保。寒体滑胎,如花后结果,阴雨日久,天气寒凉,无阳和之气,果亦不克成长,故服热药,使其阳气舒发,阴寒去而果乃可保。若拘于成书治病,即无从下手矣。况安胎本无成方,热者清之,寒者温之,气血不足者固之补之,气血有余者,理之和之,所以大匠诲人,能与人规矩,不能使人巧也”。又如前面提到的“胞阻”一案,患者妊娠4个月,小溲点滴不通,他医均治以生地黄、龙胆草、青麟丸等寒凉之品,余听鸿诊其脉认为属寒凝膀胱,阳不化气,以五苓散去桂枝易肉桂,服后小便大畅而愈。余听鸿无不担忧地指出:“如曰胎前忌热,专用寒凉,杀人在反掌矣”。

产后多见虚和瘀,若有它证不拘泥

《诊余集》记载余听鸿诊治妇产科疾病的医案共计19个,其中产后病6个,分别为产后咳痢、产后中暑、产后气脱、产后血脱、产后血晕及产后洩难。在这些疾病的治疗过程中,余听鸿即遵从张仲景《金匱要略·妇人产后病脉证治》的观点,治以养血、补血、生津液之大法,如“产后气脱”“产后血脱”的治疗都是大剂量黄芪、当归、酸枣仁、龙眼肉、煅龙骨、煅牡蛎、菟丝子、肉苁蓉等,补益气血,调养肝肾,且在“产后洩难”一案的辨治过程当中,首先考虑到患者为新产妇,洩少而艰难,应遵从仲景先师女性产后津亏血少的认识,急养其阴血,阴生则虚阳潜藏,而不应一味清利湿热,使得阴血更伤。遂使用仲景复脉汤、增液汤合导赤散,重用生地黄一两,另加麦冬、玄参、阿胶、天冬、石斛、生甘草梢、生牡蛎、生龟板、西洋参,小溲频数、子门如烙、口渴烦躁诸症3剂即消。

余听鸿又不拘泥于产后,治疗方药随证而立,深得灵活变通之法。如“产后咳痢”的治疗过程中,

众医及产妇亲属都惑于“产后忌补”的言论,对余听鸿的诊治持反对意见。余听鸿见此状灵机一动,对支持他诊治意见的产妇丈夫说:“既令堂不信,君可另请妇科开方,暗中仍服补剂,免得多言,使产妇吃惊”。后患者遵此医嘱服数剂,咳痢均愈。此案疗效虽在方药之中,亦有功夫在方药之外。设医者不能秉持己见,坚守立场,又能通达人情,又安能取效?

“产后中暑”一案,张筱洲之妻新产后两日,正值酷暑,猝然神昏颠倒,言语错乱,喘息气粗,脉洪数极大,汗出如珠,口渴烦躁。余听鸿诊为仲景白虎证。拟白虎汤合竹皮大丸、竹叶石膏汤之意,用生石膏、竹茹、竹叶、知母、白薇、鲜石斛、益元散、绿豆衣、牡丹皮、天花粉、青荷叶、西瓜翠衣、甘蔗汁大队甘寒之品,患者服药后神清热减。又以甘凉之剂调理而愈。余听鸿感慨:“若拘于产后不可见风,不得服药,此症岂能挽回?琴地风俗,新产之后,往往窗户密闭,帷幔重遮,酷暑不异严寒。以致产妇汗多伤阴,而变为郁冒惊厥者,或竟有触秽中热而死者,不亦大可异哉”。

小结

谨守仲景法,活用仲景方,正所谓“发皇古义,融会新知”,内外合治,四诊合参,丸散膏丹灵活搭配,“随心所欲不逾矩”,以切中病机、解除症状为根本思路,是余听鸿在诊治妇产科疾病时的临证大法及处方用药特点。余不揣浅陋,略作阐释,以启发临证思路,望同道斧正。

参考文献

- [1] 清·余听鸿.余听鸿医案.上海:上海科学技术出版社,2010:161
- [2] 魏·吴普等.神农本草经.太原:山西科学技术出版社,2010:186
- [3] 清·唐容川.血证论.北京:学苑出版社,2012:147
- [4] 东汉·张仲景.金匱要略.北京:人民卫生出版社,2005:80

(收稿日期:2019年9月30日)