

虞抃《苍生司命》及其治学思想探析

张成博(山东中医药大学医史教研室 山东 250014)

关键词:虞抃;苍生司命;学术思想;成书年代

虞抃(公元 1438~1517 年),字天民,号花溪恒德老人,浙江义乌人,明代著名医家。主要著述有《医学正传》《方脉发蒙》等。《苍生司命》是其逝世后刊行的另一作品,过去因流传等原因,一直未被重视。今就其基本内容、刊行情况和治学思想作如下探讨。

1 成书年代推测和刊行情况

《苍生司命》史书未见记载,最早见于日·丹波元胤《医籍考》,仅存目。关于此书的成书年代,还缺少足够的史料以确定。但从是书所及内容与《医学正传》比较,以及刊行时间分析,此书应在《医学正传》之后成书。主要依据:①内容多有相同,而学术有一定提高(见下文)。②从治学思想和方法分析,两者有继承和发展关系(见下文)。③出版刊行时间晚[《医学正传》成书于明正德十五年(公元 1515 年),而现行《苍生司命》最早版本为清·康熙十六年(公元 1667 年)]。确切成书年代有待进一步考证。

现存主要版本为清初康熙十六年丁巳还读斋刻本,乾隆元年丙辰(公元 1736 年)怀德堂藏版刊本,清扬州文富堂藏版刊本。另还有清手抄本等。其中以清初还读斋本保存最为完整,质量上佳。该本由李锦题序,徐开先校,陈彝则订。余本质量稍逊且有错、漏简。建国后,未见刊行。现有 1987 年中医古籍出版社以还读斋刻本影印,行世。

2 基本内容及特点

2.1 内容

就现流行于世的《苍生司命》来看,属综合类著作。八卷(另有卷首一卷)。卷首分经论总抄、四言举要、内景图解、风寒感冒、药性五篇。卷首以下分列 1~8 卷,分元、亨、利、贞四集。载中风、瘟疫、痰证、泄泻、积聚等 68 种病证。其中以内科杂证为主,兼及五官、口腔、妇科等病证。载方 946 首(删除重复及无方名者,计 535 首)。

2.2 特点

较之虞氏《医学正传》《苍生司命》有以下特点:

(1) 由博返约,侧重实用《医学正传》注重博采广收,理论与临床并重,侧重对病证机理的论述和探讨。所述病证,上追《素问》《难经》,下迄历代各家之说,靡不包容。尤以崇尚丹溪之学,每以“丹溪要

语”“丹溪方法”“丹溪活套”为规范;后附家传及个人验方、验案及心得。涉及广博而略显冗杂。而《苍生司命》较之则简约而实用。卷首之下,所列诸证精择历代名家可法之言,参以己见,简明扼要阐述医旨,继之分列病证表现、脉象和可用之方药,条理清楚,简而实用。

(2) 病证相类,术有发展《苍生司命》所载 68 病证,除个别有所增删以外,基本脱胎于《医学正传》。而学术内涵却有增加。如将中风分化为中风、中气、胃风三证;月经病分化成调经、崩漏、带下诸疾。且对病因病机和病证认识,更加深刻、具体、合理。如“燥证”中,由原来只及“肺金津亏成燥”一因,又增补“脾虚不能生津而成燥”和“血亏不能濡养成燥”二端,丰富了对内燥证的认识。“火证”,由原来“内火通论通治”,易改成“五火分治”,等等。对疑难特殊病证,又列专篇,加以对比、兼别、互识,如“中风真中、类中之辨”“肿胀蛊胀不同论”等。方剂选用较前精当,除增加了《医学正传》中未见之方外,更注重了方药的精择恰用。并一改原来选方堆砌之弊,易为因证而类。

(3) 体例简化,纲目清晰《苍生司命》体例简洁,主要表现在:①各家论点择精取髓,注重实用;②治法方药精当合理;③理法方药一体相贯,联系性更强。

3 治学思想

3.1 矫枉纠偏,正传医学

考稽虞氏一生治学思想,始终以矫枉纠偏为主导思想。金元以降,学派之争纷起,虽促进了医学学术的发展,但从另一方面,由于诸家各执己见,使学者无所适从,更有异端谬论,混糅其内,常使后学难辨真伪,误蹈偏门。虞氏高屋建瓴,力斥偏枉,主张正学。不顾“桑榆景迫,精力日衰”,坚持著述,著《医学正传》、编《苍生司命》,“一皆根据乎《素》《难》,综乎诸说,傍通己意,而不凿孟浪之空言,总不离乎正学范围之中”。虞氏正是坚持了矫枉纠偏、醇正医学的主旨,才为他日后医业有成、医名贯世提供了保证。

3.2 辨证求是,司命苍生

矫枉纠偏、正传医学之目的是为临证所用。司生命于苍生乃是对医生的最低要求。虞氏深晓其责,谆谆告诫后学“夫医之为道,民生死之所系,其

辨证治疗带状疱疹2例

牛建义(山西省汾阳医院 山西 032200)

关键词:带状疱疹;辨证论治;柴胡疏肝散;金铃子散;芍药甘草汤

例1:程某,女,28岁,售货员。1995年10月18日初诊。主诉左胸部疱疹、胀痛明显已5天。发病前曾与顾客争吵,并受到领导批评。事后即觉胸胁胀满,不思饮食。查:左乳外侧及左腋下皮肤发红,有成簇的粟粒大水疱五六群,衣服摩擦后甚痛。左腋下淋巴结肿大,有压痛。舌边尖红,苔黄,脉弦数。诊断为带状疱疹(蛇串疮)。证属肝郁气滞。治宜疏肝理气。方用柴胡疏肝散合金铃子散加减。处方:柴胡15g、川芎12g、制香附15g、枳壳12g、青皮15g、郁金15g、延胡索15g、川楝子15g。水煎服,2剂,日服1剂。并用季德胜蛇药片适量,研为细末,以食醋调成糊状,涂于患处,每日4~5次。用药后诸症均减轻。再照原方服3剂,外用药依旧。3天后痂落痛止而愈。

按:肝主疏泄,性喜条达,其经脉布于两胁。本例患者因心情不畅,致肝郁气滞,血行不利,故胁胀而痛;肝气横逆,克伐脾胃,故不思饮食。方中诸药能疏肝理气,活血止痛。外用季德胜蛇药片(又名南通蛇药片)直达病所,解毒定痛,故疗效颇佳。

例2:韩某,男,72岁。1996年9月17日初诊。自述20天以前右胸部起成群水疱甚痛,经某医院诊断为带状疱疹,经治后皮疹已消退,但患处仍然疼痛,自觉神疲乏力,睡眠不好。查:患处已无皮疹,患者呈痛苦病容,舌淡,苔薄白,脉弦细。此为带状疱疹后遗神经痛。证属久病入络,气虚血瘀。治宜活血补气,通络止痛。方用芍药甘草汤加味。处方:白芍25g、炙甘草12g、炙黄芪15g、当归12g、酸枣仁15g、磁石25g(打碎先煎)、代赭石25g(先煎)、珍珠母25g(先煎)、制乳香8g、制没药8g、路路通10g、丝瓜络10g。水煎服,3剂,日服1剂。3天后复诊,疼痛已减轻,睡眠也好转。再照原方加丹参15g,续进6剂,疼痛完全消失。随访半年未见复发。

按:本例患者年老体虚,病久入络,气滞血瘀,故疼痛不止。方中重用白芍养血敛阴,柔肝止痛,甘草缓急止痛,当归、黄芪和营益气,丹参、乳香、没药活血祛瘀,路路通、丝瓜络通经活络,酸枣仁养阴宁心,更以磁石、代赭石和珍珠母重镇潜阳安神,故取得了很好的疗效。

(收稿日期:1997-03-16)

责不为不重”。“夫医者为人司命,其可不尽心于此乎?”若尽心于此,须“顺时令而调阴阳,安脏腑以和营卫;察病机,审气宜,全在活法以度其轻重之权衡”,贵在辨证求是、求真。虞氏一生,正是为此目的而勤奋不辍,并每每反映于他的临证实践中。如对“痰证”辨证一节,丹溪主张“治痰法,实脾土,燥脾湿是治其本”;“善治痰者,不治痰而治气”(《丹溪心法·痰》),方用二陈汤通治。而虞抟不囿于名家之言,力主辨证。他说:“然痰证不同,有湿痰,有燥痰”;“有虚者,有实者”;“其他痰变多端,……学之最宜详审”。提出“燥者润之”、“湿者燥之”、“治痰者,必以健脾为主,顺气为先”等全面把握痰证的观点,并选择不同方剂,灵活变通的治疗方法,取得很好的疗

效。又如“鼓证”一篇,过去“东垣之论主寒,河间之论主火,丹溪之论主脾虚”。虞抟据经旨,依据临证实际,主张融合诸说为一炉,绝不可胶柱鼓瑟。他说:“经有‘脏寒生满病’,故东垣主寒;经言‘诸腹胀大,皆属于热’,故河间主火;经言:‘诸湿肿满,皆属于脾’,故丹溪主(脾)虚。”并突破门户之见,明言:“但执丹溪扶脾补气之说,而终始不变,损人滋甚。”足见他辨证用思精敏,醇正求是之严谨的治学态度。

综上所述,考稽《苍生司命》,对全面掌握虞抟学术理论和临证实践经验,进而探寻其学术思想和学术主张都具极大裨益;而从中折射透发出来的治学思想,对现实中的医学研究也具有重要意义。

(收稿日期:1997-03-11)