

· 研究报告 ·

清代名医雷逸仙临证经验管窥

王恒苍, 陈永灿, 马凤岐, 杨益萍

(浙江省立同德医院, 杭州 310007)

摘要: 雷逸仙为浙江清代名医, 著有《逸仙医案》, 其医案叙述虽简明, 却能将医之至理蕴含其中, 一言以蔽之。其古文辞功底深厚, 弃儒习医后深窥轩岐之奥, 熟稔《黄帝内经》理论, 善用、活用经典条文阐释疾病的病因病机, 先明析其医理, 进而从容立治法、处方药。其四诊尤重诊脉, 详窥证型预后, 尝以脉象统四诊、以脉象定治则、以脉象测预后; 明察六淫病因, 细罗治法方药, 治风温以清轻疏透为纲、治春温以解表透邪为先、治热病以甘寒护津为要。其处方药少量轻, 但效如桴鼓, 值得后世医家学习。

关键词: 逸仙医案; 雷逸仙; 临证经验; 医案

基金资助: 浙江中医药科技计划项目 (No.2022ZA032), 2022年全国名老中医药专家传承工作室建设项目
陈永灿全国名老中医药专家传承工作室 (No.国中医药人教函〔2022〕75号)

Restricted view on the clinical experience of famous doctor LEI Yi-xian in Qing dynasty

WANG Heng-cang, CHEN Yong-can, MA Feng-qi, YANG Yi-ping

(Tongde Hospital of Zhejiang Province, Hangzhou 310007, China)

Abstract: LEI Yi-xian, a famous doctor in Qing dynasty in Zhejiang, wrote of *Yixian Medical Case*. Although his medical case description was concise, it contained the supreme principles of medicine and always summed up in a word. LEI had a deep foundation in ancient poetry and prose, after abandoning confucianism and practicing medicine, he deeply saw Xuanqi's mystery, and he was familiar with the theory of *Huangdi Neijing*, and made good use of the classic articles to explain the cause and pathogenesis of diseases. First analyzed the medical theory, then calmly determined the treatment and prescribed drugs. In his view, the four diagnoses were especially important for pulse diagnosis. And his prognosis of the syndrome type was detailed. He often based on the pulse condition to determine the four diagnostic criteria, the treatment principle and the prognosis. This book shows that LEI's etiology of the six erosions was examined, and the treatment methods and prescriptions of his were detailed. He treated wind-warm syndrome with clear and light medicine to expel pathogenic factors and disperse wind-heat, which was the most important method, while in his opinion to curing spring-warm syndrome firstly was to induce sweat and eliminate evil. And he treated fever using sweet and cold medicine to protect fluid as the most important method. A small amount of prescription drugs were light, but their effects was as effective as hitting drums, which is worth learning by later doctors.

Key words: *Yixian Medical Case*; LEI Yi-xian; Clinical experience; Medical records

Funding: Science and Technology Program of Traditional Chinese Medicine of Zhejiang Province (No.2022ZA032), National Famous and Old Traditional Chinese Medicine Expert CHEN Yong-can Inheritance Studio Construction Project in 2022 (No.〔2022〕75)

雷逸仙(?—1862年), 名焕然, 字春台, 号逸仙, 祖籍福建蒲城, 生于浙江衢州。雷逸仙自幼聪颖, 因家窘弃儒, 后改习医, 师事程芝田, 得其心传, 曾悬壶于浙江, 活人甚众, 名噪一时。道光年间, 其携家侨寓龙邱行道, 凡遇小恙, 治必悉心, 危症尤竭力; 病重者不辞风雨, 家贫者不计酬谢^{[1]逸仙公小传}。其著有

《医博》《医约》和《诗稿》, 未及付梓, 惜遭兵燹。后行医于衢州, 所遗内妇科医案由龚香圃编定而成本书, 其子雷丰(号少逸)付梓刊印而问世。

《逸仙医案》共二卷, 叙述简明, 处方药少量轻, 复诊较多, 其治病之成功经验, 足为后世效法。目前, 涉及《逸仙医案》

通信作者: 陈永灿, 浙江省杭州市西湖区天目山路132号浙江省立同德医院, 邮编: 310007, 电话: 0571-88849073

E-mail: cye3123@sina.com

的相关研究甚少,笔者通过反复研读这些医案,归纳整理出一些雷逸仙的诊疗经验,虽不能窥其全貌,但对现今的中医临床仍有一些裨益。兹介绍如下。

活用《黄帝内经》理论,明析病因病机

雷逸仙古文辞功底深厚,弃儒习医后深窥轩岐之奥,熟稔《黄帝内经》理论,善用、活用经典条文阐释疾病的病因病机,先明析其医理,进而从容立治法、处方药。《逸仙医案》中有大量引用《黄帝内经》条文的医案论述,试解析之,以窥其貌。

如治王左“经谓先夏至为病温。温邪扰攘六七朝矣,始则头疼咳嗽,继则壮热口干,舌绛苔黄,脉数有力。此邪由太阳而入阳明,素属阴亏,当清气热,佐以滋养”^{[1]11}。案中援引《素问·热论》“凡病伤寒而成温者,先夏至日者为病温,后夏至日者为病暑,暑当与汗皆出,勿止”^{[2]63}。此案患者先是冬伤于寒,以轻证为主,故夏至以前发于温病,当属伏气温病,伏热为患,故最易伤阴,治之则在清热的基础上佐以滋阴。医案叙述虽简,但“先夏至为病温”直指要害,既知病因病机,便能准确辨证,治法方药一气呵成。

又如治邱左“寸关皆见迟象,咳嗽畏寒,腹疼便泻。前医以咳为肺病,痛泻为脾病,两太阴合法,未尝差谬,服之不得神效。因思《内经》有形寒饮冷则伤肺之谓,是为内外合邪,又谓微则为咳,甚则为痛为泻。悉系肺经致病,揆其见证,理当专治肺家。金沸草二钱,绢包煎,麻黄八分,前胡一钱五分,制半夏一钱五分,荆芥穗一钱,苏梗一钱”^{[1]16}。此案患者症见咳嗽、畏寒、腹痛、泄泻,前医以脾肺论治不效,雷逸仙分析病情后,将《灵枢·邪气脏腑病形》中的“形寒饮冷则伤肺”和《素问·咳论》中的“微则为咳,甚则为泄为痛”的理论联系起来,准确把握病因病机,认为本病为内外合邪侵扰于肺,当专从肺治,故用解表宣肺、化痰止咳之品而收功。

除此之外,雷逸仙医案中还有“邪风之至,疾如风雨”“春气病在头”“长夏善病洞泄寒中”“胃不和则卧不安”“胃咳”“肝咳”“中焦受气取汁变化”“春遇此者为筋痹也”“雨气通于肾”“有故无殒”等诸多论述,可见雷逸仙对经典的浸淫之深,能够将其融会贯通,灵活运用于疾病的诊疗中,着实值得我辈学习。

四诊尤重诊脉,详载证型预后

治病之难,难在辨证,尤难在辨脉,须明辨脉象,处方用药方能得心应手。如《素问·脉要精微论》曰:“微妙在脉,不可不察,察之有纪,从阴阳始,始之有经,从五行生,生之有度,四时为宜”^{[2]31}。反映脏腑气血的脉象是很微妙的,唯其细微而奥妙,给脉诊带来一定的困难,但只要掌握其规律,便可游刃有余。雷逸仙在辨证时尤重脉象,几乎每案均有脉象记录,分三部九候,辨脉之阴阳,审脉形脉势、浮沉迟数,尝以脉象统四诊、以脉象定治则、以脉象测预后,举例述之。

1. 以脉象统四诊 雷逸仙的许多医案首述脉象,次列其余三诊所得,足见其对脉象之重视,如“六淫门”中治郑左“浮

分脉数,沉取亦然,体热头疼”^{[1]12},治李左“脉象如榆莢,寒热无汗”^{[1]13},治蒋左“按得脉息阴阳俱浮,良由感冒风邪引动伏气”^{[1]13},又如“泻痢门”中治余右“脉似琴弦,腹疼水泻”^{[1]30},治刘左“年已古稀,脉若流水之象,久病不已”^{[1]33},再如“痘证门”中治孔左“脉形微涩无力,额上晦暗不明”^{[1]34},“疟疾门”中治王左“脉沉而弦,疟发渐晏”^{[1]34}等。《素问·五脏别论》言:

“五味入口,藏于胃以养五脏气,气口亦太阴也,是以五脏六腑之气味,皆出于胃,变见于气口”^{[2]23}。可见脉象乃五脏气血盛衰逆乱的外见,脉随病变,如影随形,以脉象统四诊,则能更准确地辨证,雷逸仙深谙其理,故在书写医案时亦将此法暗含其中。

2. 以脉象定治则 雷逸仙临诊切脉常能分部、察息、审脉形脉势,再合诸症以参详之,知病性之阴阳,在何部何经,属寒属热,气虚气实,血盈血亏皆可概见,再以此断病之本源,定治则治法。

如“六淫门”治蒋左“脉象举之有余,明是风温初客于卫,由卫入肺之候口不作渴,内无伏气可知,宜轻清透解为是”^{[1]13}。又如“霍乱门”治李左“脉形惟洪滑,当不至于变幻,宜用甘寒清剂”^{[1]39}。再如“消证门”治张左“素属阴虚,趺阳脉数,是阳明胃热之象。多食而善饥,乃中消之证也,法当清胃养阴”“又:清胃养阴法尚未中机,脉证依然,更加涎泛,具脾热又燃者明矣。宜率前章进退治之”“又:前法臻效,消证与涎泛齐瘳。今颇内糜疼,上下颞肿,脉数有力,阳明犹有实火也。宜釜底抽薪,更衣自可”^{[1]29}。

3. 以脉象测预后 以脉象判定疾病预后古已有之,但多在于不治之症的预后,是为“绝脉”,根据患者的脉象无胃、神、根,古人有五脏死脉和真脉之说:“肝脉来急益劲,如新张弓弦,曰肝死。心脉来前曲后居,如操带钩,曰心死。脾脉来坚如乌之喙,如鸟之距,如屋之漏,如水之流,曰脾死。肺脉来如物之浮,如风吹毛,曰肺死。肾脉来发如夺索,辟辟如弹石,曰肾死”^{[2]34}。雷逸仙医案中有复诊的医案较多,此实属不易,对窥测雷逸仙诊疗经验有莫大的帮助。在诸多复诊医案中,雷逸仙常借服药后脉象的变化来推测疗效及患者病情的预后。

如“六淫门”治蒋左“按得脉息阴阳俱浮,良由感冒风邪引动伏气……当微辛以解表,微苦以清里”“又:诸恙渐愈矣。今诊脉形恰似春风舞柳,此邪气肃清,正气甫复之象”^{[1]13}。又如“咳喘门”治蒋左“体本阴虚,咳嗽半载,声音忽哑,形色清癯,此肺经虚损。迩来痰不易出,定为燥气所加,脉数而洪,斯时最忌,即经所谓秋得心脉为逆也。姑仿嘉言清燥救肺之法”“又:复按脉形,似乎稍缓,咳嗽略滑,音哑颇扬。据云半月未获更衣,必因燥热结于肠胃,再守原方治之”^{[1]15-16}。再如“调经门”治罗女“笄年天癸甫至,刚被寒邪所侵,致使寒热头疼,脉来浮紧。古人云调经先去病,当遵斯旨立方”“又:头痛寒热并廖,经水尚有滴沥,脉转浮短,腹内隐疼。此属气滞血凝,宜于调经活络”^{[1]57-58}。

明察六淫病因，细罗治法方药

六淫病在雷逸仙医案中所占比例最大，有多变、兼夹、伏而后发等特点，使得此类病证极其相似但又有不同，若辨别不详，则易误断误治。雷逸仙诊治此类病证，能够在纷繁复杂的病症中剥茧抽丝，披沙拣金，直指根本，明察六淫病因，细罗治法方药。兹不揣鄙陋，试举要分析雷逸仙之经验，以飨同道。

1. 风温以清轻疏透为纲 风温多发生于春冬季节，起病较急，初起以发热、微恶寒、头痛、咳嗽等肺卫证候为主要特点。因春季阳气升发，温暖多风，最易形成风热病邪，若此时起居不慎、寒暖失调，外邪侵入则发为风温。《伤寒六书》言：“风温，尺寸俱浮，素伤于风，因时伤热，风与热搏，即为风温”^[3]。

《素问·阴阳应象大论》曰：“邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏。治五脏者半死半生也”^{[2]12}。雷逸仙治疗风温之证多以清轻疏透为纲，治以清轻疏透之法解表，方选葱豉桔梗汤、川芎茶调散等，药用荆芥、豆豉、葱白、紫苏叶、前胡、桔梗、蝉蜕、薄荷、桑叶、连翘等清轻之品，令邪气经皮毛而解，甚合经旨。

如治郑左“浮分脉数，沉取亦然，体热头疼，咳逆口渴，此风温邪首先犯肺，渐入于胃之候。拟辛凉轻透治之”“又：进辛凉轻剂，诸证渐瘳，惟咳未已。时贤谓咳逆是风温必有之证，寸口独数，娇脏尚有余气，还当清透”^{[1]12}。上案初诊由风温犯肺，有入里之候，但仍属于肺，故以辛凉轻透为法，复诊诸证渐瘳，雷逸仙谨察病机，认为余邪未清，仍需守清透之法。处方简练，药不过七八味，量不过二三钱，药少量轻，但功效卓著。

2. 春温以解表透邪为先 《素问·阴阳应象大论》曰：“冬伤于寒，春必病温”^{[2]10}。《温热经纬》言：“春温一证，由冬令收藏未固，昔人以冬寒内伏，藏于少阴，入春发于少阳，以春木内应肝胆也”^[4]。春温乃伏气温病的一种，系冬受寒邪，伏至春季所发的温热病。雷逸仙认为此类病证的关键在于“伏气”二字，其医案中多有记录。既明确为伏气所致温病，雷逸仙治此多以解表为先，绝不妄用凉药直折其热，认为：春温时证与风湿两途，宜进微辛之剂先解其表，若过早使用寒凉药，非但不能解外邪，还有可能令伏气更加深入，若表证可除，则邪由此而衰，不致逆传。

如治陈左“昔贤谓春应温而反寒，是为非时之气。一有不慎，遂感寒邪，以致头体皆疼，寒热无汗，所患渴饮之证，乃伏气内动之征”^{[1]14}。药用荆芥穗、薄荷、紫苏梗、豆卷、防风、淡豆豉、葱叶等先解其表，复诊“前作春温论治，颇有微汗，则邪由是而衰，痞首已瘳，恶寒亦减，惟体热未净，口渴苔黄，此表寒透达，温热尚炎，诚恐津液被劫耳。急进甘凉之剂清热保津，用长沙白虎为君，尚无谵语神昏，逆传之变可免”^{[1]14}。方以白虎汤为主而收功。

3. 热病以甘寒护津为要 《医宗必读·伤寒》云：“热病者，冬伤于寒，至夏乃发，头疼，身热恶寒，其脉洪盛”^[5]。《温热逢源》曰：“伏气所发者，名为热病”^[6]。雷逸仙医案中所述热病当

属此类，乃夏季伏气所发的暑病，常表现为壮热口渴、脉象洪大、神昏谵语等症。雷逸仙治疗此类病证，多以甘寒之品直折其热、顾护津液，药用石膏、生地黄、知母、麦冬、玄参、犀角等。

如治钱左“交夏至来相火司命，天气炎热，热势逼人，感之即病。壮热大渴饮凉，右部脉弦，苔黄而润，此由喝气与伏邪交并而作，当从热病论治，此与伤寒先表后里之法迥异。生石膏五钱，鲜芦根六钱，大豆卷三钱，杏仁三钱，淡豆豉三钱，栝楼根二钱，净蝉衣一钱，加鲜荷叶一枝为引”“又：昨用辛凉之剂微微汗出，则壮热渐轻，口渴亦减，左脉转为滑数，晨起鼻衄淋漓。此由经络热燃，逼血出于清道，此红汗也，非变病也，望勿抱杞人之忧耳。大生地五钱，丹皮一钱五分，犀角尖一钱，开连翘三钱，生石膏五钱，淮牛膝一钱五分，加藕节三钱为引”^{[1]18}。此案患者由暑气引动伏邪，两邪交作而成热病，故重用生石膏直挫其热，以芦根、杏仁、豆豉、栝楼根等清热养阴。复诊见药后前症减轻，但热入血络而现红汗，加用犀角清血络之热，牡丹皮、藕节凉血止血，仍不忘用生地黄养阴护津。

又如治甘左“脉似波澜，舌苔黄燥，壮热不已，口渴喜凉，唇吻皆干，齿板亦槁。此温热内扰阳明，津液不供于上也。先哲云人之阴气，依胃为养，当清胃热以存其阴。生石膏五钱，开麦冬三钱，细生地四钱，炒知母钱半，鲜石斛三钱，大豆卷三钱，西洋参钱半，鲜芦根五钱，加鲜荷叶一枝”。复诊邪势渐衰，津液渐回，仍守甘寒养阴法。“大生地五钱，玄参钱半，西洋参二钱，北沙参二钱，麦冬二钱，开麦冬二钱，生石膏四钱，炙甘草五分，加梗米一撮入煎”^{[1]18}。此案患者因热已入阳明，有明显阴伤之象，故用甘寒养阴之法，以大队生地黄、麦冬、鲜石斛、西洋参、鲜芦根、玄参、北沙参等清热养阴生津之品，清胃热，存阴津方能建功。

小结

雷逸仙所遗留医案甚多，笔者研读时日较短，尚需时间继续精研。其医案叙述虽简明，却能将医之至理蕴含其中，尝用《黄帝内经》理论，明析病因病机；四诊尤重诊脉，详窥证型预后，详窥六淫病因，细罗治法方药。其处方药少量轻，但效如桴鼓，值得后世医家研读学习。

参 考 文 献

- [1] 龚香圃.六一草堂医学丛书·逸仙医案.上海:千顷堂书局,1929
- [2] 田代华.整理.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,2010
- [3] 明·陶节庵.伤寒六书.黄瑾明,傅锡钦,点校.北京:人民卫生出版社,1990:110
- [4] 清·王士雄.温热经纬.鲁兆麟,主校.图娅,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1994:33
- [5] 明·李中梓.医宗必读.王卫,张艳军,徐立,等,点校.天津:天津科学技术出版社,1999:160
- [6] 清·柳宝诒.温热逢源//曹炳章.中国医学大成(三).长沙:岳麓书社,1990:724

(收稿日期:2021年9月2日)