

《扫叶庄医案》学习方法举要*

张家玮 鲁兆麟

(北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

关键词:薛雪;薛生白;扫叶庄医案;中医医案

中图分类号:R249

doi:10.3969/j.issn.1006-2157.2014.08.006

《扫叶庄医案》为清代著名医家薛雪所著。薛雪(1681~1770),字生白,号一瓢,又号槐云道人、磨剑道人、牧牛老朽。清代江苏吴县(今江苏苏州)人。薛氏早年游于名儒叶燮之门,诗文俱佳,又工书画,且善拳勇。后因母病而究心医学,博览群书,精于医术,与叶天士齐名而两不相能^[1]。平生擅治温热疾病,著有《医经原旨》《湿热条辨》《扫叶庄医案》《温症论》《日讲杂记》等,均刊刻于世^[2]。

《扫叶庄医案》又名《扫叶庄一瓢老人医案》。全书4卷,共载薛氏临床治案500余则。医案以内科杂病、时行温病为主,兼及外、妇、儿科治案^[3]。医案书写简明扼要,其风格颇与叶天士《临证指南医案》相仿;每案用药大多10味以内,颇能体现薛氏学术思想。对于案中治法,薛氏经常指明出处,使人得以知其治疗思路的渊源。对于辨治思路,薛氏夹叙夹议述于医案当中,使人易于把握阅读医案的要点。至于具体治法,或遥承《内经》、仲景,或近取明清诸家,足以反映薛氏深厚的医学功底。总之,该书是研究薛氏学术思想和临床经验的必读之作,在学习该书的过程中,尚需注意以下几点。

1 寻根溯源,举一反三

在《扫叶庄医案》中,薛氏于案中经常直揭所用治法的出处,使后学得以知其治疗思想的渊源。对于此类医案,若能寻根溯源,举一反三,则学习效果会事半功倍。如《卷一·中风》一案^{[4]40}：“右痰舌暗足痒,面赤戴阳,呵欠微呃,诊脉小濡而缓,此肾纳失司,肝风突震。但病起耳后暴肿,必兼湿热客气。清上轻扬,肿势颇减。七日以来,当阴阳经气一小周天,不必以时邪引病为惑”。在对病情进行简要分析之后,薛氏直接指明治疗思路^{[4]40}：“昔河间《宣明论》中谓:舌强难言,其咎在乎舌下经脉不主流通,

以肾脉紫及舌下耳。其主地黄饮,取意浊药轻投,机关渐灵,并无碍乎上气痰热,仿此为法。熟地黄,枸杞子,牛膝,石菖蒲,淡苁蓉,茯苓,川石斛,远志肉”。地黄饮子为金代名医刘完素所创立的一首治疗暗瘕证的代表方剂,薛氏结合病案说明选用该方的机理,对于理解原案的理法方药和辨治思路非常有益。

再如,该书《卷二·气痹噎膈关格呃逆》中有案^{[4]96}：“平昔嗜酒,肺胃积热,阴液下枯,阳津变痰,鼻塞多呛,减食无味,旬日更衣,粪如羊屎。老人关格,治之极难。况酒客不喜黏腻甘柔,形脉症象,不受温热。议以铁瓮先生琼玉减蜜方法。鲜生地,人参,水一盏煎至四分,临服加入沉香末、琥珀末。”考琼玉膏一方,出自宋·洪遵《洪氏集验方》引铁瓮方,原方由人参、生地、白茯苓、白蜜等4味药物组成,为峻补气阴、填精益髓的代表方剂,后世多用其治疗气阴两亏之虚损疾患^[5]。本例患者年事已高,偏又罹染关格之证,补之恐碍其痰热之邪,攻之又虑其年高之体,可谓捉襟见肘、进退两难。薛氏于此时采用琼玉膏加减,即补其正气之虚,又通其关格之塞,可谓从药物组成、服用方法等方面对琼玉膏应用的灵活变通。此番手法,非娴于医道、精于临证者难以窥其项背。读案者若能细心体会,举一反三,方不负薛氏之苦心。

2 结合时令,注重运气

中医学的运气学说是结合医学探讨气象运动规律的一门科学,它是在中国古代历法、天文、气候、物候等科学的基础上发展起来的。古有“不知五运六气,遍检方书无益”之说法,足见五运六气知识在中医诊疗过程当中的重要性。历代很多医家都非常重视运气学说,薛雪便是极具代表性的一位。在《扫

张家玮,男,博士,副教授,硕士生导师

* 北京中医药薪火传承“3+3”工程资助项目(No. 2009-SZ-C-23)

叶庄医案》中,不乏使用运气学说指导临床辨证的案例。如《卷三·春温》有案^{[4]119}:“今年天运寒水,地气湿土,春夏雨湿泛潮,郁勃秽浊之气,人在气交之中,口鼻触受,直走胃络募原,分布上下。如此症初病头胀,痞闷呕恶,必舌白。病全在气分,为里中之表,芳香逐秽,淡渗逐痰……且医药初用即泻,暑必挟湿也。消之不降,清之不应,此湿邪乃是无形,医治却是有形。今诊脉小涩,舌干口渴,不能汤饮,胸次软而涩,仍有呕逆之状。当温脾阳以运湿,仍佐辛香,可望其效。草果,桂枝木,茯苓皮,厚朴,广皮,木防己”。薛氏结合当年运气判断疾病,认为寒湿之气外袭是导致疾病发生的原因,进而采用温运脾阳、芳化湿浊的治疗方法,注重运气对人体发病的影响,医案之特色跃然纸上。

再如该书《卷二·脘胁腹中诸痛》中二案^{[4]87,89}:一为“丁巳风木,不及春半,阳未生旺,议养阳方法,人参、熟于术、生智仁、茯苓、广皮、干姜”;另一为“丁巳风木司天,春木气震,胃土受侮,噎气呕食。上年多以辛通得效,阳气因病致伤。姑以小半夏汤和胃,佐吴茱萸驱浊,半夏、茯苓、干姜、吴茱萸”。以上两案均发于厥阴风木主令之年,均有肝病累及胃土的病理,而治疗时,前者重在温阳益胃,后者重在和胃降浊,可见薛氏于临证中的灵活变通,此等细微之处读案时应细心体会。

3 重视奇经,不拘一格

奇经八脉理论早在《内经》一书中即已提出,然而后世医家对其应用较少。自金代张元素提出药物归经理论、重视脏腑辨证之后,明清医家对于脏腑经络用药多有发挥。然多从五脏六腑和十二经脉的角度去分析病证,对于奇经八脉很少涉及^[6]。薛雪在《内经》理论的指导下,结合自己的临床实践,将奇经辨证广泛用于各科杂病,尤其是妇科疾病的辨证治疗,为丰富中医辨证手段开拓了新的门径。至于具体应用方法,又灵活多变,不拘一格,现仅举该书《卷四·经产淋带女科杂治》中数案以作说明^{[4]147,151,144}。

如“形冷惊怕,旬日经淋漏注,心怔悸若悬旌,自七八年产后致病。夫肝主惊,肾主恐,产病先虚在下,奇经不为固束。急急温补固摄,仍佐通药,其力可到八脉。紫石英,茯苓,人参,乌贼骨,鹿茸,炒枸杞子,沙苑蒺藜”;“奇脉空虚,腹中痠痛。温补佐以宣通,其力可以入八脉。鹿耳,白制鹿角霜,生紫石英,禹余粮,大茴香,归身,炒黑枸杞子,生杜仲粉,同州蒺藜,补骨脂”,以上二案,为从八

脉统而论之者。而“冲卫为病,气逆而里急。青皮,金铃肉,淡吴茱萸,橘核,元胡,乌梅,沉香,代赭石”;“带脉横围于腰,维脉挟内外踝而行,劳伤受寒,脉络欹斜,不司拥护,而为痠疝。麻木不仁,非小病也,久而痿痹,废弃淹淹。当归身,生於潜术,淡苡蓉,肉桂,鹿角霜”;“质偏于热,阴液易亏,女人肝为先天,月事虽准,而里少乏储蓄,无以交会冲脉,此从不孕育之因由也。凡生气阴血,皆根于阳。阳浮为热,阴弱不主恋阳,脊背常痛,当从督任二脉治。鹿胎,当归,桂圆肉,桑螵蛸,元武版,茯苓,枸杞子,细子芩”,以上诸案,为分经络析而别之者。可以看出,薛氏对奇经辨证的应用非常自如,这一点,与其同时期的名医叶天士颇有相近之处,可谓“英雄所见略同”。

4 全面看待,综合评价

由于薛雪所处时代正值清代温病学说发展的鼎盛时期,加之尚有一篇探讨湿热病辨治的著名文献《湿热条辨》相传为薛雪所作,因此,容易让人产生薛氏用药偏于寒凉的想法。然于《扫叶庄医案》的用药风格来看,薛氏用药并非喜用寒凉。恰恰相反,其对温通之法的运用非常娴熟老道。如该书《卷三·夏暑湿热》^{[4]111}中第一则医案“诊脉缓软涩,胃脘不爽欲噎,夜来腹胀,吐痰酸水,口鼻吸冷,损及中阳。暂用冷香饮子方,宜缓进参、术。藿梗,草果仁,附子,广皮,厚朴,茯苓”,以温通中阳、芳化湿浊立法;而第二则医案“脉沉缓,目黄舌白,呕恶,脘腹闷胀。此冷暖不和,水谷之气酿湿,太阴脾阳不运,周行气遂为阻。法当辛香温脾,宣气逐湿,用冷香饮子。草果,藿梗,半夏,茯苓皮,厚朴,广皮,杏仁,茵陈”,从辛香温脾,宣气逐湿论治。两则治湿医案虽然症状表现各不相同,但辨证均不离脾阳不运,治疗亦均以温通中阳、辛香芳化为主,足见薛氏对温通之法的重视。

除治疗“夏暑湿热”之外,薛氏用药重视温通还体现在其他方面。如该书《卷四·经产淋带女科杂治》在论及妇科证治时,亦非常重视温通之法。其中,绝大多数医案均治以温通为主或辅以温通用药。其常用药物,如川椒、桂枝、肉桂、当归身、小茴香、大茴香、鹿角霜、沙苑蒺藜等。在该书《卷四·疝》中,亦广泛运用了温通之法,温通用药的思路几乎贯穿于所有医案当中。或温理气机,或温柔通补,或通阳驱浊,或宣通阳气,方法众多,不一而足。一方面,反映出薛氏论治疝病喜用温通;另一方面,也反映出古之疝病病机与寒凝经脉有着密切的关系。除此而

外,薛氏在治疗痰饮时注重辛温通阳,在调理脾胃时注重健运中阳,在填补下元时注重柔剂温通,在治疗痿痹时注重通补并用。总之,温通思想贯穿《扫叶庄医案》的始终。如果对此不能有一个全面客观的把握,仅从“温病学家”的视角评价和看待薛雪,则难免会失之偏颇。

当然,除上面提及的几点之外,在学习与运用《扫叶庄医案》时,尚需注意,全书所有医案均缺少药物剂量及诊治结果。同时,尚未记录患者的姓名、性别及年龄等信息。这些,都为医案的阅读与研究带来一定的难度。尽管如此,《扫叶庄医案》仍不失为中医医案学研究领域的一部上乘之作。其辨证之精当,立法之严谨,用药之妥贴,均值得深入探讨与研究。

参考文献:

- [1] 李经纬,余瀛鳌,蔡景峰,等. 中医大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1995:1704.
- [2] 李云. 中医人名辞典[M]. 北京:国际文化出版公司,1988:955.
- [3] 《中国医籍大辞典》编辑委员会. 中国医籍大辞典[M]. 上海:上海科学技术出版社,2002:1329.
- [4] 薛生白. 扫叶庄医案[M]. 上海:上海科学技术出版社,2010.
- [5] 刘焕兰,曲卫玲,闻哲. 琼玉膏抗衰老作用方药解读[J]. 中国实用医药,2010,5(17):210-211.
- [6] 任应秋. 中医各家学说[M]. 上海:上海科学技术出版社,1986:162.

(收稿日期:2014-03-10)

(上接第 525 页)

- [21] 纪军,王正明. 《针灸甲乙经》处方配穴特点分析[J]. 上海针灸杂志,2004,23(7):38-40.
- [22] 靖璐璐,裴景春. 《百症赋》治疗神志疾病取穴配穴特点诠释[J]. 实用中医内科杂志,2010,24(6):109-110.
- [23] 洪营东. 基于数据挖掘的古代针灸治疗癫狂的腧穴配伍规律研究[D]. 成都:成都中医药大学,2010.
- [24] 罗玲,王静,任玉兰,等. 古代针灸治疗中风穴位处方配伍规律研究[J]. 成都中医药大学学报,2010,33(4):1-4.
- [25] 任玉兰,赵凌,刘迈兰,等. 基于数据挖掘探析古代针灸治疗功能性消化不良的选穴特点[J]. 辽宁中医杂志,2009,36(2):259-262.
- [26] 杨洁,任玉兰,吴曦,等. 基于数据挖掘技术的针灸治疗贝尔面瘫 RCT 文献的用穴规律分析[J]. 中华中医药杂志,2010,25(3):348-351.
- [27] 童晨光,衣华强,谷世吉,等. 小肠俞募穴与小肠特异

性联系通路的荧光双标法研究[J]. 南京中医药大学学报,2003,19(1):41-43.

- [28] 林钺武,陈以国,蔡定芳. 内关公孙配伍协同作用的神经解剖学研究[J]. 中国针灸,2000,20(2):95.
- [29] 陈俊琦,黄泳,邹燕齐,等. 针刺外关穴与外关配伍内关穴的 fMRI 脑功能成像比较研究[J]. 辽宁中医杂志,2010,37(6):1127-1129.
- [30] 赖新生,彭玲梅,黄泳,等. 针刺外关穴与外关配伍支沟穴的 fMRI 脑功能成像比较[J]. 贵阳中医学院学报,2009,34(5):9-12.
- [31] 许建阳,王发强,王宏,等. 针刺合谷与太冲 fMRI 脑功能成像的比较研究[J]. 中国针灸,2004,24(4):43-45.
- [32] 周丹. 合募配穴对胃溃疡大鼠代谢物谱表达调节的研究[D]. 长春:长春中医药大学,2010.
- [33] 高洋. 不同针灸配穴防治应激性胃溃疡大鼠的差异蛋白表达研究[D]. 长春:长春中医药大学,2009.

(收稿日期:2014-03-15)