

书 刊 选 介

张 生 甫《医 学 达 变》简 介

浙江中医学院 徐 荣 斋

张生甫(国华),浙江慈溪东乡人。出生于清同治3年(1864年),卒年未详。著《虚劳要旨》、《医学达变》及《性道实学》等书;前两种自印行世,后一种未见。何廉臣称张氏“本通变之宏才,著《达变》之医学”,与盐山张锡纯、兰溪张山雷“鼎足而成三达。”当时誉之为“海内三张”,足见先生学验可传。

《医学达变》,为张氏学术的结晶,书分内外两编。内编以“作”为主(64篇),发挥医理,独辟新义;外编以“述”为主(102篇),纂辑论论,旁及各家。其所以《达变》名者,据原书自序说:“不识成法,焉有准绳;拘守成法,何能治病?必也守经通权,由常达变,方为医之能事。”可见其着眼在一“变”字,工夫在一“达”字;以“变”为推理,以“达”为运用。内编64篇,每篇都能反映出张氏的学术经验,其中释经义11篇,论温热、伤寒14篇,杂病12篇,方治13篇,诊法3篇,妇人、小儿4篇,养生1篇,杂说6篇。外编102则(篇),借以窥出张氏医学渊源之一斑,摘录《内》《难》《伤寒》《金匱》《脉经》等精要章句,下逮金元四家及明清各家,每则摘取要义作该文标题,如行指径。今就《医学达变》(特别是内编)爰摘要分述如次。

一、释经文则古证今

张氏在《古今医学源流》篇中,举出历代医家有文献可征者50家,上自《神农本草经》、《黄帝内经》,下迄叶天士、陈修园之作,《达变》所引述者即从这50家中摘取而得。他对《内经》等经义,颇能抉微索隐,探得真谛。如释“少阳属肾,肾上连肺”,认为《经脉篇》“少阴属肾,少阳属三焦”言其体;《本输篇》“少阳属肾”言其用。因肾有两枚,右肾为相火之脏,少阳为生气之原,上合包络,下根右肾,俱为相火,同气相求。至于“肾上连肺”,则因左肾属水,金水有相生之义。左肾上通肺金,与右肾统率少火同理。以此释之,极曲畅旁通之妙。再如释“二阳结谓之消,三阳结谓之隔”。认为:消有三型,隔有二义,经文之消是中消,以“二阳属阳明,其传为风消”作证,由中及上,由上及下,下消乃消之极点,三者相因而必至;隔是“隔肠不便”之隔,非

“隔食不下”之隔,引《气厥论》“膀胱移热于小肠”作证。热结三阳膀胱、小肠,津液槁而化物窒,此隔塞不便尿所由来。以实践印证理论,更见词义明达。对《金匱》四饮中的痰饮证治的诠释,认为四饮证治虽异,病源由于水则一,水为阴类,非温化其气使从小便去之不可。去水饮有二,辨证施治:呼气短者,用苓桂术甘汤温化太阳水府而使之出;吸气短者,用肾气丸温化少阴水脏而使之出。水去则澄本清源,是痰饮之主治所在。他还指出痰饮治肾是理水归壑,不使沸泛,治水泛莫如真武、肾气丸等,治水沸又当以六味地黄丸等。

二、述温热拾遗补缺

温热病证治,占《达变·内编》五分之一,内容精湛,足资启悟。其中《伏气温热尅传证之险速》,从叶天士“温邪逆传”出发,指出伏气温热邪在少阴“尅传”的严重性。这个“尅传”症,初起即见:身热昏谵,遗尿,痰喘昏睡,舌强,痉厥,囊缩,口噤语塞,呃逆等现象。症系热伏少阴,由肾而心、而肺、而肝、而脾之五脏以胜相传,《难经·五十三难》作“七传”,张氏则直截了当指出“尅传”及其险速情况。然而《达变》对伏气温热的阐发,更有精者。他指出:“伏气上蒸勿作内陷”,强调釜底抽薪,急用承气、凉膈等法,是吴又可说的再实践。又指出“温热汗后身热脉躁”(相当于《素问·评热病论》之“阴阳交”)的治法,参照《伤寒论》“大汗出后,大烦渴不解,脉洪大者,白虎加人参汤”例,则是从叶天士所谓“阴液外泄,阳邪内陷”而悟得,亦属无治法中找出治法。还提示“阴虚温热昏谵、痉厥,不可率用至宝丹等治法”,认为至宝、紫雪、安宫牛黄等,只适宜于一般的温热昏谵痉厥。如阴虚不藏精之人,面多油光,尺脉虚大或细数者,不宜率用,若苏合香丸之辛温走窜,为祸更烈;宜万氏牛黄清心丸、叶氏神犀丹或雷氏祛热宣窍法。这就使我们对温热昏谵痉厥之辨证用药,进一步知所忌宜。书中还强调“温热颧颊赤,莫泥戴阳”。戴阳,是赤色虚阳浮戴于面,虚劳证中有之,伏气温热证则非其例。《素问·刺热篇》所谓:

“太阳之脉色荣颧骨,”“少阳之脉色荣颊前等语,均为温热内炽阴分之候,不能作阴亏辨证,更不能与戴阳同观。此外,还提出“谵语毋尽责胃与包络,”认为谵语属胃与包络者固多,然关于肝热、胆热、肺热及受惊、夹痰、夹食等证者亦复不少。并逐一说明病理原因。归结是医贵达变,不可执而不化。其议论堪与柳宝诒《温热逢源》媲美,而明朗过之,更切于实用。

三、议杂病侧重辨证

议杂病 13 篇,每篇辨证论治,各有机杼,通变化裁,出以新意。他能抓住病机之变,师古不泥,一隅三反,与论温热各极其妙。略举几例:1. 病症应辨虚实,标本分治。指出实证宜理肝熄火、疏络达痰或祛瘀等品,所选方药,宗王孟英治法而加精。并认为本症初起实多虚少,倘系体亏,则间当变通,酌用温补。2. 产妇血晕,分血瘀及气随血脱辨证,从恶露不行或大行不止上着眼,虚实分治,堪与张山雷《沈氏女科辑要笺正》互相参证,相得益彰。3. 汗多亡阳又能亡阴辨证施治,在徐洵溪《医学源流论·亡阴亡阳论》辨证的基础上,补出治法。治亡阳宜甘温以回阳,举方如真武、四逆、芪附或桂枝加附子汤;治亡阴宜甘寒及酸甘以存阴,举方为独参汤、生脉散。间有需从阴引阳及阴阳并济者,举方为二加龙牡汤、生脉合四逆汤。这些精切的辨证施治,堪补洵溪“引而未发”之缺。4. “入夜潮热勿概泥阴虚”。指出入夜潮热除阴虚之外,有脾阳下陷阴中的补中益气汤证,有温热病瘥后暮热朝凉的青蒿鳖甲汤证,与阴虚火旺不同。据魏长春副院长经验介绍,食积内停亦能作潮热,其舌苔黄白腻,治宜和中消食,大忌滋阴;又有劳倦操作淋雨受湿而夜热者,必有盗汗与微咳,其舌质多淡红,苔黄白腻,切勿认作虚劳误用腻补敛汗,宜大豆卷、桑叶、防风合黄芪五物汤,和营卫化伏湿,盗汗与夜热自愈。

四、阐治法力戒拘泥

治法的阐述,《达变》中亦占相当比重,其通变化裁处,均有精意。他撷取王应震治法名句,各加发挥,间附治验,作为论治的组成部分。试述其意:1. “见痰休治痰”——指出:痰有虚实,虚有气虚、脾虚、肾虚、肺虚、胃虚内伤等辨,实则有风、寒、暑、湿、燥、火外感等殊,治有宜散、宜和、宜燥、宜清、宜润、宜开、宜攻及宜温、宜补等法。以此说参照庞安常所谓“人身无倒上之痰,天下无逆流之水,故善治痰者,不治痰而治气。”则又开治痰不少法门。2. “血母专治血”——认为血症投寒凉,非真血热妄行不可,投滋补,非真内无留瘀不

可。病各有因,因郁怒者舒郁,虚火者引导,虚寒者温摄,表邪者解散;或应降气,或应调肝。此说从缪仲醇“治吐血三宜、三不宜”推广,可以说是临症要诀。3. “汗毋专治汗”——认为发汗止汗,不可专事表散与固表。发汗有宜开发上焦肺气,有宜敷布中焦胃气,或宜通利下焦二便及清热、温中、涌吐、消导、调胃等法,都具有作汗妙用。止汗亦有当清里与通利二便者;还有甘温回阳以止汗,甘寒及酸甘存阴以止汗,或从阴引阳,或阴阳并济,随证施治。这些精切的阐述,先生自己亦认为:“不发之发,不止之止,正其妙于发而妙于止也。”4. “遗精莫涩泄”——遗精往往有痰、有相火、有湿火,有胃中积热,有虚中夹实。文后附记一例阴虚夹湿遗精以六味地黄丸合封髓丹而治愈的验案作结。以上所举四例,精义灿然,其经验的发挥,直驾王应震原文之上,足供我们取法。另有“见燥毋泥燥,”“开胃毋专事消导”等篇文,理论亦从实践中来,可为王文后续。其最独出心裁的,为“湿火引动龙雷火治法”,以清暑醒脾阳为心得之秘(药用芳香鲜药如藿香、佩兰、荷叶等品)。运用叶天士之法于临床而取得疗效,是先生治法的结晶部分。

“海内三张”各具特色,但张锡纯、张山雷两氏之书,解放后均有再版,杂志上评介其学说的亦各有所见,惟张生甫之书,既少版行,评介者亦缺如。1959年,魏长春副院长曾把《达变·内编》酌加按语,借以发挥先生之学验,并新增 34 则,名《增订医学达变》,稿成待梓。现在为了阐发先辈学说,特将《医学达变》作一初议,其中部分议论有取自魏老《增订医学达变》中者,不一一注明,谨志谢忱。

川牛膝治疗功能性 子宫出血

河北省邢台地区卫生学校

袁呈云

药物及用法:取川牛膝 30~45 克,水煎,二次分服。连服 2~4 日,病程较长者,应减量继服 5~10 日。

适应证:功能性子宫出血淋漓不断,经血紫黑或夹有瘀块,时有腹痛,或因过早使用收涩止血之品,而致血行不畅,瘀血内留者。

禁忌证:暴崩大出血,气虚血脱者禁用。http://www.cnki.net