

文献整理

地方志与医学文献整理

天津中医学院 郭霭春 高文柱

中华民族有着优秀的文化历史遗产。在浩如烟海的历史文献中,地方志是不容忽视的重要组成部分。其中除记载了社会历史等内容外,亦保存了大量具有学术价值的科技资料,值得我们深入探讨。

从地方志中整理研究有关专门学科的资料,已经引起许多文献学家和学者们的重视,有些学科并对这一“宝藏”正在进行挖掘。无疑,整理研究地方志中有关医学方面的资料,在目前医学文献整理工作中,亦应提到一定高度来认识。在汗牛充栋的地方志中,记有丰富的医药卫生知识和史料。大体归纳起来,在五行、灾异等类,有流行病方面的资料;在物产、矿藏等类,有道地药物的描述;在人物、方技等类,有本地名医的传记;在艺文、经籍等类,有医学书目的著录;以至还载录了当地人民常用的经验良方,和当地政府考试医生的试题、答卷等内容。这些都是医学文献研究中不易得到的参考资料。如长期任其埋没,是非常可惜的。据此,我们认为可以利用地方志从事以下几方面的医学文献整理工作:

一、利用地方志编写“医林人物志”

我国历代史书所载人物传记,均以帝王将相为中心,对于医家载录甚少。部分史书中虽有方技一类记有少数医家,但对真正活动在民间,直接为人民解除病痛的当地医生,则很少提及。而在地方志中,全面补充了这一缺遗。无论各地省志、府志、县志,都专辟了人物方技一栏,有些地方志中还专列医家类,较详细地记述了本地区有史以来的名医生平事迹。其中包括他们的业医起因、师承传授、制方经验、医德及医学著作等。把这些医家记述撮录成编,不仅能丰富祖国医学史的内容,而且能为我国古代民间医生的研究,提供宝贵资料。

二、利用地方志编撰“医学书目”

我国医部专题目录的编纂大概始于宋代,据《秘书省四库阙书目》载,宋代已有《医经目录》和《大宋本草目》,惜已亡佚。现存最早的是明代殷仲春编的《医藏目录》,但此书内容局限,不足引人注目。日人的

《医籍考》、《宋以前医籍考》,丁福保《历代医学书目提要》、《四部总录医药编》等,多取材于史书艺文志、经籍志,及历代公私书目。至于民间医生所著医书大部分被遗漏了,不能不说这是作为医部专题书目的一大缺陷。地方志中有关医家书目,无论已经刊行,或家藏稿本,均加以著录。其书目之多,门类之全,都是以往书目所未见的。把这些书目分类甄录、汇集成编,不仅能显示出我国民间医学文献的光辉成就,补充以往书目的不足,而且有利于因地求书、因书知学,还可以为亡佚书稿的挖掘采访提供线索。

三、利用地方志编写“地方中药志”

我国幅员辽阔,地大物博,药材丰富,药源遍及海内。由于以往撰修本草很少进行实地考察,故有很大部分地方药物未能著录。明代伟大医药学家李时珍撰修《本草纲目》一书,虽重视了实地调查工作,历数十年广搜博访,但毕竟个人力量有限,不能尽赅全国各地药物之全。地方志则不然,它是由当地人士记载本土物产药源,一般说很少遗漏。把地方志中有关中药资料剔抉出来,可以补充本草学的未备。再者,有些地方志中还记述了药物栽培和移植的成功经验,可为我国北药南移,南药北植,提供参考。如把各地药产编辑成帙,再加以修正补充,则可成为一部“地方中药志”,将大大丰富我国的本草学内容。

四、利用地方志整理研究流行病学资料

建国以来非常重视流行病的防治工作,这充分体现了党对人民的关怀。但对流行病史的研究,似乎还未引起注意。就是在我国医学史里,也没有专题记述。究其原因,主要是资料的缺乏。地方志则可为此提供大量的资料,几乎在所有的地方志里,都较详细的记载了本地区有史以来的疾病流行情况。其中记有“疫病”、“瘟灾”、“伤寒”、“霍乱”、“鼠疫”、“痘疮”、“蛤蟆瘟”、“黄疸病”等,目前看来包括了流行病与传染病两个方面的内容。把这些资料梳理出来,可为编写流行病史提供素材。如加以整理研究,从中找出规律性的东西,对流行病的预防工作亦有所帮助。当然,

也有利于印证我国传统的运气发病学说并为之提供研究资料。

五、利用地方志辑录民间经验良方

用单方、验方防治疾病，在我国民间有着传统的历史。清代赵学敏搜集走方医及民间流传的经验良方，编成《串雅》一书。因其具有简、便、廉、验的特点，至今被人们所称道。可以认为，散在民间的单验方是我国医药学宝库中的瑰宝，深受群众的欢迎。在有的地方志里，就记载了这样的一些药方。而这些药方都是当地人们历代相传而有征的。如把它甄录汇集起来，将可为临证提供许多有效方剂。

此外，整理探求地方志中有关地方医政设置、医药制度等资料，对我国医学史的研究亦不无裨益。同时，利用地方志进行医学文献整理还具有以下优越性：

1. 因地方志所载医学资料在一般书籍中从未曾记载过，其中很多有价值的资料也未被人们发现和利用。因此可以为研究我国医学史提供新的素材，并可填补医学史上一些未被人们引起注意的问题。

2. 由于历史上诸多原因所致，我国各地医学发

展很不平衡。加之地理环境、气候条件不同，疾病本身也有它的特殊性。故利用地方志文献整理研究医学资料，可为研究地方医学发展史和地方医学特点创造条件。

3. 地方志除载录了当地医技精湛的名医外，而有些名字不章、世所不闻的医家，更是不胜枚举。他们有的世守家业，积累了丰富的医药经验。其中很多具有不慕名利，一心救人的高尚医德精神。挖掘他们高超的医术和优良的医德，可以开拓眼界、启迪后学。

4. 我国古代医生的致成因素十分复杂，除少数医生经过科举考试外，广大的民间医生，或受家传、或有师承、或艰于仕途、或迫于生活、或久病成医、或亲病知药，凡此种种在地方志里多有记述。至于学术流派的产生，更与地域密切有关。整理研究地方志里医学文献，可以帮助我们搞清这些脉络。

以上仅是我们通过编写《中国分省医籍考》一稿，在翻阅了几千种地方志的基础上，所提出的一些肤浅见解。若能引起医学文献整理和医史研究者的共鸣，进而作出更多的贡献，这正是我们所期待的。

清经散治疗月经先期的体会

甘肃中医学院妇科教研室 李华忱

月经先期是月经周期异常疾患之一。临床以月经先期并经血量多而求医者多；仅月经先期而就医者少。笔者遵《傅青主女科》之清经散，诊治22例月经先期患者，效果显著。现举例如下。

清经散方：丹皮9克，地骨皮12克，白芍9克，熟地6克，青蒿9克，黄柏9克，茯苓9克。

例一：李××，44岁，京剧演员，初诊1979年8月。主诉：月经先期量多已2年。经中医辨证，符合月经先期一血热型，遂用清经散为主方，服药6剂；同月月经周期即推迟5天，遵效不更方，连服上方3月，每月6剂，服药时间为两次月经中期。经治3个月，周期及量，转为正常。

在经治22例中，有2例出现月经后期；符合中医寒则血凝理论，即过服寒凉药，可致月经迟滞不下，而成月经后期，宜慎之。如例二。

例二：谢××，27岁，解放军医师，初诊1982年11月。主诉：月经先期2年，婚后4年未孕。妇科检查，右侧输卵管轻度炎症，宫内膜病检正常；男方

精液检查正常。接诊后辨证符合中医月经先期一血热型。拟先调经，后治不孕。遂用清经散。经治2个月，出现停经，观察50余天后，月经始来潮。1983年3月复诊，证同前，故仍用上方。服药1个月后又停经，证实已怀孕，现已妊娠5月余。此例虽有曲折，但坚持见证用药，实收调经种子之效。

体会：

月经先期量多患者，临床并不少见，遵循《傅青主女科》所介绍之理论方药治之，常可奏效。傅氏认为，月经先期之病因，主为血热，致经血不及期而下。然经水之循月而至，实有赖于肾水、肾火之平衡；如二者失调，即可导致月经先期与后期，经血量多与量少之变异。傅氏遂立有月经先期量多者，为水火俱旺所致；月经先期量少者，为水亏火旺之候的学说。此说论理精辟，切合实际。基于上述认识，傅氏又拟出祛热而不伤阴之清经散，以治月经先期量多；宗壮水制火之意，而拟之两地汤，以治月经先期量少。上述二方，立意明确，组方严密，屡用获效。