

书 评

试评徐大椿《慎疾刍言》

无锡市第二人民医院 谢启舜

徐大椿(1693~1771年),字灵胎,江苏吴江人,清代著名医学家,学识广博,著述丰富,见重于当世。晚年隐于洄溪,自号洄溪老人。《慎疾刍言》一书,是其晚年著作之一。

著作动机与目的

“刍言”的原意是草野人之言论,书名刍言乃作者谦逊之词。徐氏在本书中多次谈到对待疾病必须谨慎。如“延医”篇云:“疾病为生死相关,一或有误,追悔无及”。又于“诡诞”篇中深有感慨地说:“嗟乎!死者已矣,孰知其父母妻子之悲号惨戚,有令人不忍者乎!”因此,本书呼吁医者临症,尤须谨慎,不可以病人生命为儿戏。陶宜姪于本书“原序”中谈到:“惟慎能弭疾于未形,惟慎能治疾于已至,惟慎能保疾于既瘳,此徐洄溪先生《慎疾刍言》之所由作也”。充分说明了“慎疾”的重要意义。本书各篇,多为短文,但每篇内容均有所指,主要是批评当时医界存在的一些弊端陋习,以纠正时弊。

主要内容及其学术思想

本书共十九篇,不足万言。通读全书,可以看到作者崇尚实学和实事求是的精神。今归纳为以下几点:

(一) 辨病与辨证相结合 本书“用药”篇云:“一病有数症,统名为病,如疟、痢之类;分名为症,如疟而呕吐、头痛,痢而寒热、胀痛之类”。这里把病与症的概念及其相互关系,讲得非常清楚。又于“补剂”篇说:“必博考群方,深明经络,实指此病何名,古人以何方主治而随症加減”。他严格地要求医者,临症必须明确诊断,制定主方,然后随症加減,阐明了辨病与辨证的具体方法。他指责那种“以古圣之法为卑鄙不足道,又不能指出病名,惟以阳虚、阴虚、肝气、肾弱等套语概之”的陋习。对于辨证,更要求实事求是。他说:“如有人风寒痰食合而成病,必审其风居几分,寒居几分,痰食居几分”,丝毫不得含糊。

然后根据邪之多寡,病症的标本缓急施治。这些有关辨病与辨证相结合的论述,充分体现出徐氏的学术思想和严谨的科学态度。

(二) 广求治法,谨慎施治,尽力提高医疗质量。徐氏主张采用多种疗法,灵活运用,以提高疗效。他在“治法”篇中说:“必广求治法,以应病者之求,至尝用之药,一时不能即合者,亦当予以修制,以待急用”。除煎药外,他举出丸、散、膏、丹、针、灸、砭、镰、浸、洗、熨、漏、蒸、提、按、摩等十六种治法,因病施治。尤其对于大症痼疾,更应谨慎。他指责那种“写一通治之方,其技已毕”的庸医。他还提倡医者亲口尝药,细辨气味以提高疗效。如“煎药服药”篇说:“医者于不常用之药,亦宜细辨其气味,方不至于误用。……若能每味亲尝,断不敢冒昧试人矣”。又如“咳嗽”篇说:“凡用药当深知其性,而屡试屡验,方可对病施治,无容冒昧也。”

尤其可贵的是徐氏实事求是,虚心钻研,不断进取的精神。他在“用药”篇中说:“医之为道,全在自考,如服我之药而病情不减,或反增重,则必深自痛怨,广求必效之法而后已,则学问自能日进”。作者本着治病救人的宗旨,实事求是的态度,谆谆教导人们,在明确诊断以后,还必须广求各种治法,深知药性,亲尝气味,常备屡试屡验之药,才能治疗大症痼疾。如治疗无效,或病情增重,则先作自我检查,反复研究其缘故,直至必效才罢,这种精神,值得我们学习。

(三) 反对滥用温补,切中时弊。徐氏生当清代乾隆盛世,人民生活比较安逸,温补之风盛行,参价日益昂贵。他于“制剂”篇谈到:“吾少时……参价犹贱于今日二十倍”。当时的情况是“病者不怕病死,只怕虚死,所以服补而死,犹恨补之不早,补之不重,并自恨服人参无力,以致不救”。医者治病,无论是肺热咯血、风寒咳嗽,概以熟地、人参、麦冬、五味子等温补滋腻酸敛之品;暑毒热痢,俱用附、桂、姜、茸;为老人立方,不论有病无病,总以温补为主。徐

氏对这种不讲求辨证论治,以致贻误病机,害人生命的陋习时弊,大声疾呼,欲力纠其偏。他列举外因六淫、内因七情说:“此十三因,试问何因是当补者?”众所周知,此十三因确是无一当补。主张进补者,常引用《内经》所说“邪之所凑,其气必虚”作为理论根据。徐氏反驳道:“气虚固当补矣,所凑之邪不当去耶?盖邪气补住则脉不复出,重则即死,轻则迁延变病”。反对滥用温补,也是本书的中心内容。

然而,徐氏治病亦常用补剂。如对吐血而嗽者,用清肺降气法,略进滋阴之品(见“吐血”篇);治老人虚弱者,则用轻淡之品而量为补托(见“老人”篇)。但进补的关键,必须是实邪已祛,病已向愈,而气血虚弱,再议进补,方为妥善。“补剂”篇说:“余少时见问疾者,闻医者已用补药,则相庆病者已愈。今则病势方张,正群然议进参、附、熟地,岂不可骇!”我们结合当前临床所见,因进补不当而致病或使病情加重者亦不少见,重读本书确有现实意义。

(四)介绍医疗经验 本书各篇,言简意赅,既阐明作者的学术思想,也总结性地介绍了许多珍贵的医疗经验。如“小儿”篇首句便说:“小儿之疾,热与痰二端而已”。寥寥数言,实乃诊治儿科病之总纲。徐氏每年所治中风患者,不下数十人,他在“中风”篇说:“中风,北人多属寒,宜散寒;南人多属火,宜清火。而祛风消痰,则南北尽同”。又于“老人”篇告诫人们,老人“阳盛者十之八九,而阳之太盛者,不独当补阴,兼宜清火以保其阴”。徐氏是南方人,他总结出治疗中风病当从风、火、痰三字着眼,而平时给老人服补

阴清火之剂,可以起到预防保健的作用。在妇科方面,徐氏否定“产后宜温”之说,主张根据具体情况辨证施治。他说,如产后“果阴阳俱脱,脉迟畏寒,血水淋漓,面青舌白,姜、桂亦有用时;乃血干火燥,纯现热证,亦用热药,则经枯脉绝,倾刻而毙”(见“妇人”篇)。他推崇仲景以养血消瘀为主的治法,病情需要时,性寒之药,亦不禁用。

(五)崇尚实学 本书“宗传”篇列举了《灵枢》、《素问》、《伤寒论》、《金匱要略》、《神农本草经》、《本草纲目》、《外台秘要》、《千金方》、《妇人良方》、《幼幼新书》、《医宗金鉴》等十三种学医必读之书,并加以说明。他劝导人们对这些必读之书“果能专心体察,则胸有定见”,然后博览群书,就能明辨是非,取长补短,不致被邪说所惑。足见本书作者崇尚实学,只有加强基本理论的学习和钻研,才是提高医疗质量最可靠的保证。

本书存在的缺点

历代医家,由于世异时移,所处地区环境不同,所治疾病与对象不同,通过临床实践观察总结,提出各自的学术主张,这是非常好的。可以百家争鸣,取长补短,推动医学科学的向前发展。但往往独持己见排斥别人,著书立说词意偏激,这是不足取的。如本书“用药”篇说:“……今乃相率而入于魔道,其始起于赵养葵、张景岳辈,全不知古圣制方之义,私心自用,著书成家,彼亦不知流弊至于此极也”。这样的指名辱骂,不能不说是本书的一个缺陷。

白果散治美尼尔氏综合症介绍

河南省开封市卫生局 侯泽民

眩晕一证,为临床所常见。其病因种种,治法各异。然属美尼尔氏综合症者,颇为棘手。本人应用白果散,收效显著,兹介绍如下。

优质白果仁30克,(有恶心呕吐症状者,加入干姜6克)共研细末,四等份,每次一份,温开水送下,早晚饭后各服一次。无禁忌。一般服用四至八次即可痊愈。如治于××,男,44岁,1974年12月5日初诊。患美尼尔氏综合症十余年,近日又作。眩晕耳鸣,目不敢睁,睁目则天旋地转;头不敢抬,抬头则欲仆倒。伴有腰痛失眠、后头痛等症。舌淡胖有齿痕,脉

沉细。遂与白果散,如法服用。四次之后,诸证尽除,一如常人,第三日即上班工作。随访至1979年9月,未见复发。

白果散治疗美尼尔氏综合症一法,为本人早年于河北省正定县人民医院一老中医处学得。近二十年来,用之治疗美尼尔氏综合症,屡屡获效。对于顽固性眩晕,属气阴两虚,证见少腹弦急,小便不利,失眠多梦,开目则诸物旋转、闭目略定者,以曹颖甫先生所录之防眩汤送服,效果亦佳。其药理作用虽未明,然于临床有较佳疗效,故作介绍,以供同道共同探讨。