

书刊评介

阐扬国粹 振兴轩岐

——荐读《文魁脉学》

余 瀛 鳌

近读由北京中医学院教授赵绍琴先生编注之《文魁脉学》(北京出版社1988年出版),殊感此编于当前弘扬中医学术经验,丰富中医诊疗手段,具有较高的学术价值。我在阅习过程中,深受启发,获益良多。

赵教授出生于世医名家,其先君文魁公受父教、传父业,长期供职于晚清太医院。曾任御医、院使(院长)等职,取重于宫庭,并被授予头品顶戴花翎。医术湛博,效验卓著,品位荣显。《文魁脉学》之基本内容为其在任时所撰,手著突出了文魁公在脉学与临证方面的精深造诣。哲嗣绍琴先生幼承庭训,复受瞿文楼、韩一斋、汪逢春诸公之指点,学验俱富,近几年将其父手稿结合他个人经验、心得整理成书。今试就脉学著作之渊源,文魁公之脉学临床特色评述于后。

一、切脉法及“脉诊八纲”

过去一般都认为脉学始于战国时扁鹊,但《素问·移精变气论》指出:“上古使飢餒季理色脉而通神明”,提示脉学之由来甚久。《内经》、《难经》、淳于意治例及张仲景著述等,均不乏脉学专篇或有关论述;西晋王叔和之《脉经》则为我国现存第一部脉学专著。中医诊病以四诊为法,其中之切脉具有诊法中之象征和重要实践价值,往往被认为是厘定一位医生诊疗水平高低之标尺。关于切脉之指法要点,明清以降多遵元·滑寿《诊家枢要》所述“举”、“按”、“寻”三法,该书载曰:“持脉之要有三,曰举曰按曰寻。轻手循之曰举,重手取之曰按,不轻不重、委曲求之曰寻。”“举”相当于浮取,“按”相当于沉取,介于浮取、沉取之间则为中取法,亦即“寻”法。文魁公长期在宫廷施诊,特别是为皇妃等诊病时,不能察舌,光凭主诉和切脉论病,故在脉诊方面较之为民间诊疾尤当精审、详辨,根据文魁公的临证经验,他认为:“诊脉定位,应以浮、中、按、沉四部来分。……浮以定表分,中以定偏里,按是属里,沉则为极里(深层);也可以说,浮

脉主表,沉脉主里,中与按皆主半表半里……”。赵绍琴教授多年的体会是“浮、中两部反映功能方面的疾患,下面的按、沉两部,才反映疾病实质的病变……。浮、中为标,按、沉主本。若二部之脉象不同,则必合参舌、色、证以辨其真假、主次、缓急,以定其何者宜先治,何者当后疗,何时需兼顾,何时可独行……”。体现了善学和精思。这对当前一些忽视脉诊的医生不啻起到“当头棒喝”的作用;同时也反映了赵氏父子在继承前贤脉学精微的基础上有所变创、发明。

赵氏论脉,凡二十七种,分隶于“脉诊八纲”之中。所谓“脉诊八纲”,即表、里、寒、热、虚、实、气、血,为“审脉之要”。文魁公将诸脉概括于“八纲”的情况是:表脉(浮),里脉(沉、牢),寒脉(迟、缓、结、紧),热脉(数、动、疾、促),虚脉(虚、弱、微、散、革、代、短),实脉(实、长、滑),气脉(洪、濡),血脉(细、弦、涩、芤)。

“脉诊八纲”中之“气”与“血”,尤为赵氏脉学分类之鲜明特色。因为气血之变化必然影响诸脉,其中又以洪、濡、细、弦、涩、芤更为明显,故《中藏经》尝谓:“脉者,乃气血之先也”。由此可见《文魁脉学》大不同于沿袭旧说、抄撮成篇之作,为学术、临证直抒胸臆之精品,其参阅价值、指导作用是不言而喻的。

二、详辨各部兼脉

对脉学的理论与应用是否引起广泛重视,是当前中医界所面临的一个重要问题。文魁公通过长期诊疗实践认为:“临证之要,务求其本,审证求因,察舌观色,重在脉象,病状万千,终当以脉定夺”。此书在论析诸脉方面,尤为详审各部兼脉以辨邪正、标本情况,从而认定先治、后治,权衡治疗法则。绍琴先生临证悉遵父训,“凡诊脉,以浮、中知其功能及表象,按、沉探其营血及本质”,并对八类、二十七种脉,

列举临床常见的相兼脉象 186 种, 分列 715 条。重在阐明多个相兼脉象所主病机及其治法, 突出其父脉法和辨析兼脉之特点, 细辨兼脉, 求取病本。我体会这是脉学临床的“更上一层楼”。对探究疾病本质、指导立法遣方, 提高临床疗效至为关键。作者阐释各脉时, 除对每种脉之“定义与形象”、“近似脉鉴别”、“文献选录”及其“主病”予以概要介绍外, 更具特色、更为详尽的是对“兼脉”的辨析。现以沉脉为例, 其“兼脉”项计列, 1. 沉兼迟, 2. 沉兼数, 3. 沉兼滑, 4. 沉兼涩, 5. 沉兼弱, 6. 沉兼缓, 7. 沉兼紧, 8. 沉兼牢, 9. 沉兼弦, 10. 沉兼微, 11. 沉兼细, 12. 沉兼实。共 12 项。每项再予细分, 如“沉兼滑”项, 又分为(1)沉兼滑, 按之弦数有力者, (2)沉兼滑, 两关滑实有力者, (3)沉滑迟缓, 按之微弱无力者, (4)沉滑濡软调匀者。种种兼脉, 各有其病机、病理之分析, 并提示治疗大法。

我曾泛览过百余种脉学著作, 对于兼脉如此看重、如此透析而又能契合于临床实际者殊为罕见。

三、联系治案论述脉理

此书上篇, 以介绍“脉诊八纲”为主; 下篇“文魁脉案选要”, 为作者结合在皇室内外治验予以记述。从“宣统帝脉案一则”至“端康皇贵妃(同治帝之妃)一则”共三十七例。从中不难看出, 文魁公经治脉案是如何运用脉学理论指导于临床的事实。如治宣统(时年十二岁)“胃蓄饮热, 微感风凉。以致头晕肢倦, 胸满作呕, 手心发热, 舌苔白、根略厚”, 切脉为“左寸关浮数, 右寸关洪数”, 治“拟清解止呕化饮之法调理”。方用粉葛根二钱, 薄荷一钱, 连翘二钱, 竹茹一钱, 焦三仙各三钱, 橘红八分, 枳壳二钱。引用清麟丸一钱煎。次日“左寸关浮缓, 右寸关滑数。外感渐解, 惟肺胃湿热尚盛, 以致身肢疲倦, 胸满干呕, 皮肤微热, 饮食欠香”。后以和解清肺化滞之法调理, 三诊用清肺导热法治愈。

宣统所患系外感挟胃热、兼滞, 故以疏解、清胃热, 兼以消导为法。理法契合, 药用体现“轻可去实”之理。读者宜着重领会其辨证、立法之精审和遣方之慎密、效著。

又如治梁姓中年(男)“眩晕”案, 患者“平素恣食肥甘厚味, 既嗜好鸦片而又有酒癖, 形瘦骨立, 面色黑油。自述大便经常干结, 状如羊矢, 七八天始一通, 小渡色黄且少, 心烦口干, 喜饮浓茶; 近日来中脘水声漉漉, 今晨眩晕恶心, 不能站立。舌红, 苔白腻; 脉象左手弦细有力, 按之弦滑, 沉取搏指。此肝

经郁热, 饮邪中阻, 甚则胁痛即作。当急攻其热饮, 先予控涎丹二分, 即刻服。另疏汤剂。

处方: 苏子三钱, 莱菔子三钱, 白芥子二钱, 川楝子三钱, 元胡一钱, 太乙玉枢丹五分(研末分送)。

药后两小时, 腹鸣作泄数次, 量多色深气臭, 次日即愈。

前人有“无虚不作眩”、“无痰不作眩”之说, 世医亦每多拘执补虚、涤痰等治法, 这种认识有其片面性。此案之所以取得速效, 体现了主治者审因、辨证并重, 细审脉象以诊断病理、确立治法、处方。患者脉弦滑而兼“沉取搏指”, 热饮、邪实可知。先以控涎丹“急攻其热饮”, 再以三子养亲汤加味方调治余邪, 兼以利膈快气, 一日而愈。方治简效、合拍, 反映其功力之深邃。

须予说明的是, 我国古今诊法医籍不下数百种, 其中又以脉诊类著作占较大比例, 但自《脉经》、《脉诀》等名著问世后, 有较多的脉学著述内容大同小异。特别是《脉诀》问世后, 历代有关《脉诀》之衍化论著尤多, 至于能突出名医个人脉学经验者则较少, 其中较有特色者如宋·刘开《方脉举要》(即《刘三点脉诀》, 又有《脉诀元微》等书名); 元·滑寿《诊家枢要》; 明·张介宾《脉神章》, 吴昆《脉语》, 李时珍《濒湖脉学》; 清·张璐《诊宗三昧》, 徐大椿《洄溪脉学》, 郭治《脉如》, 费伯雄《晋卿脉法》(即《医醇贻义》卷一), 周学海《脉义简摩》、《脉简补义》, 管玉衡《诊脉三十二辨》等。本世纪亦涌现不少脉学专著, 其中恽铁樵《脉学发微》(刊于 1928 年)在脉学理论方面结合了一些西医知识, 反映了一定的时代特点; 但在联系临床诊疗方面, 论述不太丰富。《文魁脉学》则是在建国后所出版新的脉学著作中, 以撰述个人脉学理论和经验、突出脉学临证的一部力作。特别是该书经现代名中医赵绍琴教授融个人学验出色地予以编注, 使读者获得一部理论联系实际, 有较高学术、临床价值的脉学精品。通过学习、借鉴, 并启发我们对中医脉学之清华内涵, 须予进一步发掘整理以阐扬国粹, 振兴轩岐。

振兴中医事业培养医学人才 清华中医学校函授部面向全国招生

学制三年, 选用全国统编函授教材。针对自学考试开设中基、诊断、中药、方剂、医古文、中医内、妇、儿科、针灸、西医内科、生理、解剖十二门课程。各科均由著名中医专家、教授辅导教学。凡初中以上文化程度者均可报名。汇报名费 2 元 5 角至安徽颍上清华中医学校函授部即寄简章和登记表。