

徐灵胎《洄溪医案》学术思想探讨

徐 景 藩*

主题词 医案 @《洄溪医案》 @徐灵胎

徐灵胎(1693~1771年)晚年著《洄溪医案》,由其弟子金复村珍藏,据该书末页“附刻许辛木农部扎”所记“仅校出误字数处……确是徐氏手笔”。所列56种病证,共89案例,大多是重、危急症的医疗经验记实,言简意赅,描述生动,时至今日,仍有重要参考价值,从中探讨徐氏学术思想,甚有裨益。现简析如下,供参考。

1 崇古方而化裁 重在辨证

徐氏博览群书,对仲景论著、《千金》、《外台》尤有深入研究。称仲景为“南阳夫子”(《兰台轨范》自序)。自喻“有寻本溯源之学”(《医学源流论》序),并为医家所公认。医案中绝大部分均运用古方而救死拯危。诊倪姓“时病神昏脉数……粒米不得下咽,而烦热益甚,”徐氏诊之谓“热邪留于胃也……邪轻而无食,则凝为痰热,乃以泻心汤加减,及消痰开胃之药,两剂而安。”治中风6案,用小续命汤2案,均据证而加减,其中1例去桂、附加生川军。另外4例,均用清火、消痰、祛风等法,有先用至宝丹开窍,有继用养血顺气以治本。徐氏多次批评时医治中风动辄用桂、附等温补之弊。

陆妻产后感风热案,他医执产后属虚寒之说,用干姜、熟地等治之,汗出而身热于炭,唇燥舌紫。徐氏诊后认为“非石膏则阳明之盛火不解,遵仲景法,用竹皮、石膏等药……如言而愈。”倪姓“伤寒失下,昏不知人,气喘舌黄,已办后事,”徐氏诊后认为“此乃大承气汤证也,不必加减,书方与之”病遂愈。并谓“凡古方与病及证俱对者,不必加减,若病同而证稍有异,则随证加减,其理甚明而人不能用。”类似论述不少,充

分反映徐氏既重病名诊断,又尤重辨证,法度严明,轨范清楚。

暑病共9例,是全书各病中案例最多的一篇。某姓危重证“先进以至宝丹,随以黄连香薷饮兼竹叶石膏汤,加芦根诸清凉滋润之品”而愈;3例均用“清暑通气方”,其中1例先以紫金锭(即玉枢丹)2粒,水磨灌服。连姓暑热坏证,“将大汗出而脱,急以参、附加童便饮之”,病情改善后,命以西瓜啖之,“更饮以清暑养胃而愈。”有用“滋润清芳之品”治热极津枯无汗重症;有用西瓜、芦根、萝卜、甘蔗打汁,时时灌服而愈;有用参附救逆而好转;也有他医误诊,“重用参附……热冒昏厥而毙”。徐氏强调运用参附回阳之适应证应严格掌握,见证须是脉微足冷,汗出舌润。否则,热深厥深而误用参附,“死者甚多,伤心惨目,”故认为“此等方非有实见,不可试也。”为此,徐氏作《慎疾刍言》,“刻印万册,广送诸人,冀世人之或悟也”徐氏救死扶伤的精神,于此可见一斑。

此外,如用泻心汤加旋覆花、枇杷叶治愈痰火凝结重症呃逆;用琼玉膏治愈吐血;用大活络丹治流注2例获效。认为“流注之痰,全在于络,非活络丹不效。”诸如此类,说明徐氏既善于运用古方,又善于化裁变通,仅从洄溪医案数十例记述中,已能充分体现。

2 擅急救而拯危 医德高尚

书中很多案例病情较重,甚则濒死、垂危,从“已办后事”,或“厥僵,其形如尸”,或“气方绝,欲往买棺”,“以箸启其齿,咬箸不能出”,“脉绝而心尚温”,“昏不知人”等多种病证描述中,可见其危重之状。徐氏均能潜心诊视,辨病辨证,或先以至宝丹、紫金锭灌服,或时含紫雪,或先用急救汤剂少量灌服,或灌以童便,或嘱啖西瓜,或用“鲜生地十斤,绞汁浓煎,略加人参末”等,以内服的多种措施和剂型,及时抢救病人。

* 江苏省中医院,江苏省南京市汉中路155号
(210029)

收稿日期:1993-12-15

人参扶元救脱,徐氏用人参有时仅以“小块一钱”与清肺消痰之剂同服。认为“下虚固当补,但痰火在上,补必增盛,惟作块,则参性未发,而清肺之药已得力,过腹中而人参性始发”。果然2剂即愈,使俯几不能卧已七日之八旬老翁,病情显见转机。1年后病复发,自以前方加重人参煎入而喘逆愈甚,再延徐氏,仍以参作块服下,“亦二剂而愈”。可见用人参之量及剂型亦须据证而定,徐氏构思之精巧,实践经验之丰富,由此可见。

徐氏治某妇痰喘,不能着枕,日夜俯几而坐,素有血证,而断定是小青龙证以治标为急。他医与之辩论,徐氏曰“服之有害,我自当之,但求先生不阻之耳”,遂与服,饮毕而气平,就枕终夕得安。且认为该医“颇有学识……余则不欲以此求名。”徐氏有胆有识,力斥旁议,坚持己方,并耐心说服病人或家属。

姜姓素体弱而患久症,白昼色夭脉微而动易出汗,处方用参附,病人未服,深夜又以肩舆迎去急诊,徐氏随身带人参,同附子、童便灌入,使当时“汗出如膏,两目直视”之危重症得以挽救。徐氏主张“医必备药”,不仅急症之丸散,当有外治之药,“医者自蓄之,乃可待不时之需”,尤以非一时所能备者,必须平时制备,否则“安能使极危极险极奇极恶之疾,令起死回生乎?”

徐氏治杨姓外感停食重症,年已74岁,主张非生大黄不可,病家将信将疑,徐氏等药煎成,亲至病人所,强服,旁人皆惶恐无措,止服其半,是夜即气平得寝,翌日全服1剂而宿垢得下,病遂向愈。徐氏还主张“凡属危险之证,医者当时消息,不可片刻离也。”

刘某夫人患虚痰流注,病极危重,群中一医以百金包好,留在家中治之,终固病重而气绝。病家“热包好之医,欲加以无礼”,徐氏劝阻之,认为“此病本不治,非药误也,但不知生死,为无目耳,乃释之。”既对该医提出批评,又说明病情本已危重,为他医开脱,免遭非礼,毫无嫉忌而幸灾乐祸之意,风度高尚令人钦佩。

上列数端,说明徐氏有精湛之医术,崇高之医德,一心为病人着想,对同道有过者,亦能正

确处理。

3 重外治以祛邪 构思精巧

徐氏十分重视外治之法,精于外疡顽疾之医疗,常以“外治用围药、涂药、升药、降药,护肌腐肉,止血行瘀,定痛煞痒,提脓呼毒,生肉生皮,续筋连骨。又有薰蒸烙灸、吊洗点漏等药,种种各异,更复每症不同。”

医案中如恶风、周痹等内科疾患,通过外治、内服药,配合“敷之、焯之、蒸之、薰之”,取得良好效果。又如2例癰闭小便不通,亦均用外治。一例先以发肿药涂阴茎,再敷以消肿药,继以药汤洗少腹而挤之;一例“以鲜车前草根捣烂,敷其少腹,并用利水药内服,又煎利水行气药,使坐汤中,令人揉挤,”均见速效验。蒋姓小儿患虫痛,心腹痛时作时止,历治未效。徐氏用杀虫之药为末,调如糊,在患儿腹部到处敷上,而以热物熨之,症状渐渐改善。莫姓瘀留经络重病,痛发呼号,彻夜不宁,屡治无效,病人欲自尽,徐氏采用针灸、熨焯、煎丸之法,经综合治疗而奏效。病人感激不尽,徐氏认为“须尽我之技”,病人信任我,是“我之知己”应感谢病人。治张姓重病流注5年,半身已成枯骨,徐氏给内服方药,并外敷拔管生肌之药,使患者逐渐治愈而肌肉丰肥,强健反逾于常。治疗朱姓项疽重病,疮口甚大,血流不止,徐氏以围药裹住根盘,敷以止血散,饮以护心丸。治沈姓更加珠黄等药常敷疮口,病情好转后,再用生肌药外敷而痊。治腿痈、臂疽、肠疽、发背等病,亦均重于外治用药。又如治某妇乳疔,他医在患乳头上方切开,以致“脓反下注,乳囊皆腐,寒热不食,”恳请徐氏治之。徐用药袋置于乳头之下,用帛束敷之,使脓不能下注,外以热茶壶熨之,使药气乘热入内,又服生肌托脓之丸散,于是脓从上泛,厚而且多,七日而脓尽生肌。徐氏于是案之尾谓“医之为术,全赖心思转变。刻舟求剑,终无一验。”王士雄盛赞“洵溪神于外科……是编列案仅十余条,然各大证治法略备,洵痈疽家赤文缘字之书也,可不奉为圭臬哉。”对徐氏精于内科,长于外科,重视外治内治,构思精巧的评价,恰如其分,并非溢誉。

(罗斐和整理)