

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.02.018

孤本医籍《新楔家传诸症虚实辩疑示儿仙方总论》初考

李晓寅^{1,2}, 竹剑平^{1,2}✉

1. 浙江省中医药研究院, 浙江省杭州市天目山路 132 号, 310007; 2. 浙江省立同德医院

[摘要] 《新楔家传诸症虚实辩疑示儿仙方总论》为孤本医籍, 共十卷, 作者姓名及成书年代均不详。通过书中作者对自身医事活动的散在记载, 结合引用他著的情况, 对作者身份和成书年代作了考证, 初步推测本书成于 13 世纪后期, 作者应为南宋末年民间世医。全书以病证为纲, 从病因、病候、脉象着手; 首辨虚实, 分层施治, 成方活用, 用药灵便。全书内容可见其深受《太平惠民和剂局方》影响, 但同时立足实践, 重视疗效, 突出实用, 不乏学术亮点。

[关键词] 《新楔家传诸症虚实辩疑示儿仙方总论》; 孤本; 版本; 文献考证

《新楔家传诸症虚实辩疑示儿仙方总论》(以下简称《示儿仙方》), 1 册, 分 10 卷, 共计 116 篇, 取伤风、伤寒居卷首, 以中风居卷终, 内容涵盖外感内伤诸多疾患; 汇集作者采撷古代医籍精华, 并结合自己的临床经验; 以病证为纲, 以虚实为辨证大法, 类证辨析, 分层论治, 活用前世经方、成方, 并整理家藏方与秘方。该书作者姓名、生平事迹及成书年代均不详, 历代鲜有著录, 史乘无考。据《中国中医古籍总目》《中国古籍善本书目》《中国古籍总目》和文献调研, 目前仅存明代万历乔山书社刻本, 藏于中国国家图书馆。长期以来, 《示儿仙方》仅以孤本流传, 世人难得一见, 对作者、编撰情况、学术和资料价值研究甚少。本文尝试通过对相关文献资料的搜集梳理进行考证, 试述如下。

1 版本考述

本书在《中国中医古籍总目》《中国古籍善本书目》《中国古籍总目》均有著录, 内容基本相同, 均显示国家图书馆藏明代万历乔山书社刻本为目前现存唯一版本。此版本(馆藏善本书号: 15269)共 1 册, 木刻本, 半叶 10 行, 行 23 字, 白口, 四周单边, 双黑鱼尾, 版心有书名、卷号及页码, 全

书无署名、无序跋, 正文前有总目, 其牌记见图 1。



图 1 《新楔家传诸症虚实辩疑示儿仙方总论》国家图书馆藏明代万历乔山书社刻本牌记

由此版本书名中“新楔”二字可知并非初刻版。丹波元胤《医籍考》著录本书为“亡名氏虚实辩疑示儿仙方十卷”^[1], 丹波元简《金匱玉函要略辑义》《观聚方要补》、丹波元坚《杂病广要》引本书均以《示儿仙方》为名^[2], 而无“新楔”二字, 推测当时应有早期版本流传至日本, 但遗憾未能传世。本书历代仅著录于《医籍考》一种目录书中, 可见其流传不广。

需指出的是, 此刻本由乔山书舍刊刻, 该书坊系明代建宁府建阳县(今福建省南平市建阳区)乔

基金项目: 国家中医药管理局中医药古籍文献和特色技术传承专项(GYZ-KJS-2020-053)

✉ 通讯作者: calee1986@126.com

山堂刘龙田经营。刘龙田刊印图书重实用性, 适合大众阅读, 所出版医药著作对医学理论发展有一定贡献^[3]。但是建本古籍存在一定通病, 往往校勘不精, 错讹颇多, 不但句读字画差, 还时有任意删节^[4]。明代藏书家郎瑛曾言: “我朝太平日久, 旧书多出, 此大幸也, 亦惜为福建书坊所坏。盖闽专以货利为计, 凡遇各省所刻好书, 闻价高即便翻刊, 卷数目录相同, 而于篇中多所减去, 使人不知。故一部止货半部之价, 人争购之。”^[5] 建本因其价廉而畅销四方, 存世数量较同时期其他刻本更丰, 许多明代以前古籍目前仅有建本存世。此刻本便是典型的建本医籍, 不仅频见错讹脱衍、前后不一, 且有经删改可能, 如“刺胁有虚实第二十八”注明建脾散可“见廿六章”, 但经查并无相关内容, 这无疑会影响对本书学术价值的理解和研判。

2 作者及成书年代考证

本书正文卷端无署名, 丹波元胤《医籍考》著录本书作者为“亡名氏”。但刻本正文中有作者对其医事活动的散在记载, 可为考证其身份提供一定线索: “小便血有虚实第五十三”中有“予先君治之”的记载, 结合书名中“示儿仙方”, 可知其应出身医学世家, 且至少传承祖孙三代; “治挑生第七十一”载“予往年处馆于宁都寨官陈家”, 可知作者早年有在宁都(今江西省赣州市宁都县)私塾教书的经历, 以及文中多处提及“讼”“官事”等, 推测其早年曾习举业, 而后或因变故弃举业继承家传医学。

关于作者生活年代, “治挑生第七十一”所提及的“寨官”, 为宋代在南方少数民族地区实行羁縻政策所设置的汉族职官, 元代便废止^[6]; “挑生者, 江南无之, 惟深广之人用之”中“深广”一词, 为宋时习语, 特指两广中部及南部非溪峒之地^[7], 可见作者生活于宋代无疑。本书标明出处所引用他著中, 成书最晚的为《是斋百一选方》(成书于公元 1196 年), 正文中还有数处提及年代信息, 如“辛丑年官守宁都”“余己酉年四月”“乙亥年疟疾盛行”。而据干支纪年, 南宋晚于 1196 年的辛丑年及己酉年均只有一种可能, 即南宋淳祐辛丑(1241 年)和淳祐己酉(1249 年); 但乙亥年有嘉定乙亥(1215 年)和德祐乙亥(1275 年)两种可能, 参考《疫病与两宋东南社会》^[8]中对疫病史的考证, 1215 年东南地区未见大疫记载史料, 而 1275 年《八闽通治》则有“德祐元年, 大疫, 民

亡者几半”^[9]的记载, 推测《示儿仙方》中乙亥年为公元 1275 年的可能性较大。综上所述, 作者应生活于 13 世纪后叶的南宋末年。

关于作者生活地区, 由书中收载惟见于深广地区的“挑生”“中蛊毒”, 可推测作者应行医于该地。书中还另有其他相关记载如“误汗过多舌卷不能语第十”载“余己酉年四月, 有里人谢中夫乃子, 梅州放鱼, 子归发潮热”, 梅州即今广东省梅州市, 地处闽粤赣三省交界, 与赣州接壤; 再结合前文宁都、深广等地的经历, 推断作者有较大可能生活于粤赣交界的赣州、梅州附近地区。综合上述, 可大致勾勒出作者南宋末年生活于赣州、梅州附近, 早年习儒的民间世医形象。

本书具体成书时间同样也不可考, 现存明代万历乔山书社刻本牌记示“万历仲春吉月乔山书社梓行”, 《中国中医古籍总目》据此将本书类于明代方书, 显误。据作者在世年代结合书中医事记载, 推断本书约成于 13 世纪后期, 不早于 1275 年。

3 编撰特点

《示儿仙方》作为民间医家编写的个人方书, 编撰风格与官修方书明显不同, 颇具特色: 在编次上以病症类方, 便于病家急症的快速选方用药, 临证实用趁手; 在内容上简要质朴, 删繁就简, 以病症为纲, 从病因、病候、脉象等理论探讨着手, 采方简要, 论理清晰, 力求治法简约而有理有据。引用前贤经方、验方虽众, 但并未着过多篇幅, 如书中多处引用局方, 此为几经名医之手削定, 配伍严谨, 炮制规范, 当时购买局方成药十分便捷, 因而书中对原方照录者大都未具组成用法; 对芫蝎汤、喝住汤等家传私方, 或是自身对经方有所发挥者, 则详述组方、加减、服用及炮制方法, 进行深入阐发。

书中常引用经典医著文句以佐证其观点, 但经查考原书, 大多未见记载: 有与原句稍有出入者, 如“发表总论第一”中“经曰: 伤寒脉紧, 伤风脉迟”, 原句应为“伤寒脉紧, 伤风脉缓”, 见于成无己《注解伤寒论·辨太阳病脉证并治法上第五》^{[10]40}, 或为作者笔误, 抑或是参以己见; 也有出处有误者, 如“腰痛有虚实第六十一”中“经曰: 有痛皆为实, 无痛即是虚”, 原句应是“病者腹满, 按之不痛为虚, 痛者为实, 可下之”, 出自《金匮要略·腹满寒疝宿食病脉证治第十》^[11]; 更有修改提炼原句文义者, 如“伤湿自汗第廿一”中

“仲景曰：治伤湿不利小便，非其治也”，经查《金匱要略》中可见“诸病黄家，但利其小便”^{[10]164}及“湿痹之候，小便不利，大便反快，但当利其小便”^{[10]43}等与其义近；还有未见原文亦难考出处者，及引方与原方有别者，兹不赘述。

值得一提的是，上述“治伤湿不利小便，非其治也”与“治湿不利小便，非其治也”之说仅一字之差。后者目前学界普遍认为出自明代虞抟《医学正传·卷之六·黄疸》^[12]，而本书成书时间远早于明代，虽无法证实此名句是否为本书首创，但无疑可为考证其出处提供新的思路和线索。

4 学术概要

4.1 首辨虚实，执简驭繁

中医八纲辨证中古代医家往往以阴阳为总纲，如张景岳在《景岳全书·传忠录》中言：“凡诊病施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领。阴阳无谬，治焉有差，医道虽繁，而可以一言以蔽之者，曰阴阳而已”^[13]。本书总冠“虚实辩疑”之名，各章节篇名也大多名以“虚实”，可见“虚实”为全书辨证施治之准绳。但这并非将辨证简化为邪实正虚二纲，而是强化了虚实的指导意义，即先总以虚实明确病性，再结合其他辨证纲领来确定治则治法与用药。如“腹痛有虚实不同不可一例用药第十五”中“凡腹痛有虚实，有寒而发痛，有热而发痛者，不可一例作气治之”“凡痛者，小腹连脐左右上下疼痛，或作水泻，手足逆冷，如此者，真虚寒也”“若是痛刺两胁至乳下，连心中，怫郁而刺，牵引背饭匙骨下而痛，大便赤，泻频，并如此者，乃是实热而痛也”“凡阴虚发痛者，其脉迟而紧；阳实发痛者，其脉数而弦”，先分虚实，再细分虚寒腹痛、实热腹痛、阴虚腹痛、阳实腹痛；又如“啰症有虚实第七十六”中“啰症者，病人喉中发声作啰也，其病在胃经，病人发热以作啰者，此胃热也”“若其人本无啰症，不当而下而误下之，或中风寒湿三者，下之太早，致胃气寒而上逆，故作啰。此乃医者不明虚实，用凉药过之多胃寒而致”，亦是先明确啰有虚实，再分实之胃热、虚之胃寒论治。

虚实是辨邪正盛衰的纲领，疾病产生及其轻重缓急、演变转归等主要受邪正关系的影响或制约。《景岳全书·传忠录》曰：“实言邪气实则当泻，虚言正气虚则当补”；周学海曰：“虚实者，病之体类也；补泻者，治之律令也”^[14]，以虚实来统领辨证

体系，虽未必最为稳妥周全，但确实可以起到执简驭繁的作用。

4.2 分层施治，步步为营

本书以病证类方，但并不固守专方，而是一再强调“不可一例用药”，于复杂病情中随时调整，分层施治，以求契合病机，方证相应。如“伤湿自汗第廿一”中“先用和气散，即五积去麻黄；次用不换金正气散、参苏饮；觉宽即五苓散加黄芪、人参，利其小便，又进白虎汤加苍术服。若手足痹而挛曲者，防己黄芪汤吞防己黄芪丸；不效即用术附汤、除湿汤”。据伤湿自汗各病程病机特点，分阶段论治，先健脾扶正，后化湿祛邪，并兼顾痹痛挛曲等兼证。又如“泄泻有虚实第三十一”中治法以“藿香正气散内加干姜、人参、黄芪；次投养胃汤，下部以黑锡丹镇坠；如不止，宜秘传降气汤吞来复丹，为升降阴阳，然后以前所主药治之；复以五苓散分利水谷；又不止，术附汤加厚朴、木香，真武汤内加亦可”“如上用药而全不效者，此又是宿食伤于脾胃，宜感应丸，推下三五次，然后依前施治调理之剂”。泄泻病因多样，病机复杂，本书以虚实论治，适于应对急症，但无法通治所有证型。可见作者预判了方证不应、疗效不佳的种种情况，并一一提出应对之策，论述有条不紊。

4.3 成方活用，师法不泥

《太平惠民和剂局方》（下文简称《局方》；文中“局方”指《局方》中收录的宋太医局所定之药方）刊行后，因其立方完备、配伍精奇、疗效卓著盛行于世，朱震亨谓其“官府守之以以为法，医门传之以以为业，病者恃之以立命，世人习之以成俗”^[15]。《示儿仙方》编撰于局方鼎盛之时，全书注明引用《局方》超过120处，几乎涵盖所有病证的诊治。但除按原方原义应用外，还有多处活用发挥。

对局方的活用包括增减药味、扩大主治、改变服法、增加药引几种情况：1) 增减药味：如“夜梦遗精有虚实第六十二”中加味妙香散，“其法只依《局方》药味各成，妙香散末二两重，加木馒头末一两重”而得，木馒头清补兼顾，为治遗精良药。又如作者常用五积散，此方为“解表、温中、泄湿之剂，去痰、消痞、调经之方”，书中“腹痛有虚实不同不可一例用药第十五”“口渴有虚实不可一例用药第十七”“吐痰有虚实不可一例用药第二十五”“刺胁有虚实第二十八”“气痛有虚实第三十五”等多处，均去麻黄使用，意在缓其解表之

力,而取温中、泄湿之功。2) 扩大主治:如“头痛有虚实不可一例用药第十六”中,十神丸原主治时令不正、瘟疫妄行,葫芦巴丸原主治奔豚疝气、偏坠阴肿,四生丸《局方》谓其“专治”左瘫右痪、半身不遂,作者悉用于头痛证治,其中四生丸还被应用于头眩、男子妇人脚疮的治疗。3) 改变服法:平胃散《局方》原服法为“每服二钱,以水一盞,入生姜二片,干枣二枚,同煎至七分,去姜、枣,带热服,空心,食前。入盐一捻,沸汤点服亦得”。本书“翻胃吐食第七十四”中则以“以白米糖丸平胃散”,白米糖助脾缓肝,兼可调和口感。4) 增加药引:固真丹原以盐水、醋汤送服,本书“黄疸病第四十六”中“余尝作防己黄芪汤,倍加白术、茯苓用以吞四炒固真丹”,增强疗效,引药归经。

本书对局方的引用实质是在辨证论治的前提下灵活使用成方成药,某种程度上打破了“专病专方”“以方待病”的禁锢,拓展了《局方》的应用范围,丰富了其方剂的用法。

4.4 用药灵便,方简效宏

《示儿仙方》中除古方今用外,还有多首作者家传私方,且立方新颖,组成简易,药精效宏。如治中风口哑、不能言语之芩蝎汤,仅全蝎、青芩二味,其中青芩利尿解热,上病下取,与全蝎合用,上下通调,甚是精妙。又如治尿浊之养半丸,仅半夏、南星、猪苓三味,半夏燥湿化痰,猪苓利水渗湿,合用清利下焦湿浊,本证日久痰瘀痹阻,配伍南星,化痰兼顾通络,方简效宏。

本书用药之“简便”并非单指药味精简,还“简”在以常用药为主,“便”在服用便捷。综观全书,作者用药以草药为主,且善用地产药物,如青芩、山虾鳅根、马蔺花、土狗、木馒头、紫金皮等,取其施用方便,价廉易得。书中收载方剂丸、散剂型占比很高,一方面这两种剂型比之汤剂可大大节省药物用量,降低了治疗成本^[16];另一方面丸散便于服用、运输与贮存,且为配制好的成药,有利于家传私方的保密。对于修合不便、求购不得的情况,作者甚至还提供替代方案,如私方养半丸,“或修合未便,只以城市中问买青州白丸子,以五苓散末养一宿,用之亦效”。此外,书中证治还大量使用局方,当时宋代“卖药所”“太平惠民局”有成品药发售,购入服用都十分便捷。

5 小结

综上,《示儿仙方》成于13世纪后期,不早于1275年,作者应为南宋末年生活于赣州、梅州附近,早年习儒的一名民间世医。本书早期曾以《虚实辩疑示儿仙方》《示儿仙方》等名流传,后世新刻时冠“新楔”二字。本书编撰于《局方》等官修方书的鼎盛阶段,在内容上也确实体现出这一明显的时代烙印,但可贵的是本书并没有墨守局方陈规,而是立足于医学实践,逐症落定虚实,斟酌轻重浅深,重视疗效,突出实用,且时有独到见解。虽仅有孤本存世,部分文本原貌已难以考证,但仍不掩其亮点。

参考文献

- [1]丹波元胤.中国医籍考[M].北京:人民卫生出版社,1956:822.
 - [2]陈存仁.皇汉医学丛书:7册[M].上海:上海中医学院出版社,1993:87.
 - [3]陈国代,徐俐华.建阳书林乔山堂刘龙田刊刻书考略[J].飞天,2009(24):84-87.
 - [4]张秀民.明代印书最多的建宁书坊[J].文物,1979(6):76-80.
 - [5]郎瑛.七修类稿[M].上海:上海书店出版社,2009:478.
 - [6]高文德.中国少数民族史大辞典[M].长春:吉林教育出版社,1995:2466.
 - [7]周去非.岭外代答校注[M].杨武泉,校注.北京:中华书局,1999:146.
 - [8]李立新.疫病与两宋东南社会[D].南京:南京师范大学,2007.
 - [9]陈道,监修.黄仲昭,编纂.八闽通志(修订本)[M].福州:福建人民出版社,2006:1281-1305.
 - [10]成无己.注解伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,1956.
 - [11]张仲景.金匱要略[M].北京:中医古籍出版社,2018:105.
 - [12]堵吉,谈勇.“治湿不利小便,非其治也”考证[J].吉林中医药,2012,32(1):8-9,13.
 - [13]张景岳.景岳全书[M].北京:中国医药科技出版社,2017:1-2.
 - [14]周学海.读医随笔[M].北京:中国中医药出版社,2019:39.
 - [15]朱震亨.局方发挥[M].上海:复旦大学出版社,2018:1.
 - [16]范佳佳,刘阳,刘旒,等.《太平惠民和剂局方》中煮散剂的使用特点[J].中医杂志,2019,60(4):291-294.
- (收稿日期:2022-07-11;修回日期:2022-10-19)
- [编辑:崔京艳]