

一家医案为一师

★ 朱炳林 (江西省鄱阳县中医院 鄱阳 333100)

关键词:清代名医医案精华;咳嗽;叶天士;尤在泾;金子久

中图分类号:R 249 文献标识码:A

早在六十年前,程门雪先生说,他要从叶天士入手来接近仲景之室(见《未刻本叶氏医案·校读记》)。依常理,欲入仲景之室,读仲景之书即可,为何要从叶天士入手呢?再说仲景书问世后,注家蜂起,公认的名家也不少,而叶氏没有这方面的研究专著,从何入手呢?余读仲景书后,体味程先生的话,方觉此中有真意。仲景书并不易读,这不易读不是文字障碍,也不是时代隔膜,而是它的实践性。它是临床经验积累起来的著作,未曾临床,便莫测高深,此一。第二,程先生认为:“叶氏对于仲师之学,极有根底。”(同前)这根底体现在叶氏留下来的大量医案中。仲景之书的精髓在辨证论治,辨证论治只有在临床上才大放异彩,叶氏医案充分体现了这一点。第三,学术要发展离不开继承,个人实践所获得的直接经验毕竟有限,而前人的临床经验太丰富了,如化为己有,二美具,必大大有益于世人。第四,从天士入手,天士虚心好学,一生从师十七位,这种会通众家,不拘一师的作风是值得提倡的。今天欲拜十多位名医为师不容易,但视一家医案为一师,静心探究,日夕切磋,犹如耳提面命,积以时日,是可以渐渐地接近仲景之室的。

一家医案为一师,师所处时代不同,经历不同,学术派别不同,但溯古涵今,学问赅博,勤于实践,精于辨证相同,要学就要学他们辨证论治的本领。

以咳嗽为例。这是常见病。临证时分外感内伤,外感六淫所致,内伤多责脾肺肾。外感多实,内伤多虚。似乎不难,但一到临床上才知咳嗽不会如此简单,内外合邪时多,常变幻莫测,并非易治。如见咳止咳,穷于应付,疗效是不佳的。累累碰壁后,方知它牵涉面广,不然《金匱要略》中何以在肺痿、肺癰、痰饮篇中都论及咳嗽;医案书中,除咳嗽、哮喘门

外,时邪、温病、痰热、痰浊、痰湿、咯血、虚劳、癆损、燥症等皆有咳嗽;肺之令人咳殆无疑义,《内经》却强调“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”。可见医之患患道少,仅此一证就逼你非去拓宽视野,将目光伸向名家不可。

秦伯未先生曾将叶天士、薛生白等二十位名家的临床经验荟萃在《清代名医医案精华》中。书中按以“咳”名证者得十六家,共一百二十五案,经验丰富,值得研求。如叶天士医案自第三案以下七案:一、风湿咳嗽,痰中偶带血点者,“理上燥,清络热”,予桑叶、玉竹、大沙参、甜杏仁、生甘草、苡仁、糯米煎汤。一肺失肃降,咳终不止,津乏上供,肺气不畅者,予麦冬、沙参、玉竹、生白芍、扁豆、茯苓。一因过劳咳嗽复作,纳食不甘者,予桑叶、甜杏仁、大沙参、生甘草、玉竹、青蔗浆。一因燥热伤肺,胃津日耗者,清气热以润燥,予霜桑叶、甜杏仁、麦冬、玉竹、白沙参、天花粉、甘蔗浆、甜梨汁。一因误散误降致咳不已,胃口伤残,食减气怯者,予麦冬、甜沙参、生甘草、南枣肉、青蔗浆。一久咳三年不止,动必息鸣且食少者,予北沙参、白扁豆、炒麦冬、茯神、川石斛、花粉。一气燥在上,肝肾阴亏者,先以生白扁豆、玉竹、大沙参、茯神、经霜桑叶、苡仁、白糯米汤煎服;后以汤剂清养脾胃治标,丸剂培补肝肾治本。这七案治嗽之药极少,可见治病在求本,不在泛泛治咳;药多六味,轻灵可喜,不由想起程门雪的话:“六味之中,涵咏不尽……案方结构之美,则则有味”;七案症状不同,病因不同,治疗经过不同,体质有差异,而所用药皆辛凉甘润滋养胃阴,这说明叶氏深明《素问·咳论》“聚于胃,关于肺”之精义,关注后天之本,重视整体疗法;学界一致认为叶氏养胃阴学说弥补了李东垣《脾胃论》的不足,叶氏医案让我们为之信服。又如尤在

泾一案：“脉细数促，是肝肾精血内耗，咳嗽必吐呕清涎浊沫。此冲脉气逆，自下及上，气不收纳，喘而汗出，根本先拔，药难奏功。医若见血为热，见嗽治肺，是速其凶矣。”此案为难治之咳嗽开一法门。脉细数促，喘有汗出，有欲脱之势，治疗稍有不慎，病必危殆。尤氏以人参、熟地、五味子、紫衣胡桃扶其元气，补其精血，敛肺定喘，是其经验。尤其可贵的是点明“若见血为热，见嗽治肺，是速其凶矣”，更为当头棒喝，启示后学切切不可舍本逐末。再举金子久一案：“左右脉象，均见弦细，弦为阴邪，细为阴虚。饮入于胃，游溢精气，氤氲中焦，悉化痰饮，蓄于脾，贮于肺，妨碍升降，窒滞呼吸，时或咳逆，时或喘急。顺上焦之呼气，纳下焦之吸气，呼气利则痰饮自化，吸气利则喘急自平。届及秋令司扰，忌用温燥之品。金沸草、桔红、川贝、牛膝、叭杏、枇杷叶、龟版、鳖甲、牡蛎、磁石、青铅、秋石。”此案为痰饮咳嗽、鉴于痰饮多为中焦不运，水湿停聚所致，如得离照当空，自可散其阴凝。临床多遵《金匱要略》“病痰饮者当以温药和之”之旨。但疾病复杂易变，从阴从阳不一，寒热可以更移，切不可“以温药和之”印定眼目，本案开首就点明“阴虚”，言外之意，或许在此。饮入于胃，游溢精气，经中焦之腐熟、变化后当散精于肝，淫精于脉，输精于皮毛，水精四布才是生理。本案“悉化痰饮”即病态。痰饮内停，妨碍升降，窒滞呼吸，故症见咳逆喘急。升降之本在肺肾，诚如赵晴初言：“盖肺统五脏六腑之气而主之，肾受五脏六腑之精而藏之，肾气原上际于肺，肺气亦下归于肾，一气自为升降也”（《存存斋医话·卷二》），因此治疗的关键在肺胃，治肺即“顺上焦之呼气”，“呼气利则痰饮自化”；治肾即“纳下焦之吸气”，“吸气利则喘急自平”，辨证论治，秩序井然。用药也有特色，以金沸草、桔红、川贝、杏仁、枇杷叶宣畅肺气治上；以秋石、牛膝、磁石、青铅补肾纳气治下，尤妙在龟版、鳖甲、牡蛎，既可补肝肾阴虚，又能潜镇摄纳，可谓别出心裁。不再多举

了，总之，十六位名家，一百二十五案，则则可学可传，如苦心斟酌，细加剖析，等于得十六位名师指导，收获之大，是难以估量的。

一家医案为一师，“每家医案中，必各有一生最得力处”（周澄之），如叶天士善调奇经八脉，薛生白长于湿温证治，高鼓峰喜用温补，魏之琇擅长养阴，谢映庐多取成方，曹颖甫爱用经方，陈耕道善治疫痧，沈鲁珍妙解痰火郁结，雷少逸巧治时病，张景岳温补精血确有见地，王旭高治肝养肝独具心得，费伯雄轻药重投精于虚劳，缪希雍酸甘化阴得心应手。至于赵晴初治病常用药露，柳宝诒临证爱采鲜药，王孟英用药运枢机、通经络别具一格等，似百花齐放。余应象蜜蜂那样广聚博采，兼收并蓄，萃众家之所长而不溺其偏，无宗无派，不自限门户，唯病是求，唯效是求而已。

一家医案为一师，师之道业，可学的内容甚多，限于篇幅，不多详述，总之，融会参通，神而化之，是读案的最高境界，余虽未至，心向往之。在读案的过程中余也曾告诫自己：一要虔诚，舍得把别人喝咖啡的时间用在医案的探求上。二不心急，不指望一读即通，一读即得。反复玩味，心领默喻，医案总是常读常新的，极耐琢磨，今日未解，焉知他日不解？三要边作边读，不脱离临床，几十年了，才知事非经过，体会不深。四不以医案为终南捷径，医论医案合看，有相得益彰之妙。五莫依然葫芦，生搬硬套。当然这话有点绝对，有时依样葫芦照样治好病，如肖琢如治黄君秋燥泄泻案，即照搬喻嘉言治吴吉长乃室救误案（《重印全国名医验案类编》），明代还有人主张碰到疑难病，不妨到前人医案中去找治法，只要一证一方一案一论吻合，效果立竿见影。（《名医类案跋》）这倒不是我卖矛鬻盾，出尔反尔，实因病无常形，变态多端，古今一例之事也并非绝无仅有，在于医者之权衡。一并书此，贻笑大方了。

（收稿日期：2005-05-27）

《江西中医药》2006年征订启事

《江西中医药》创刊于1951年，是新中国创办最早的中医药杂志，也是第一批进入中文核心期刊的中国医药类核心期刊，并被多家知名权威检索期刊及数据库确定为固定信息源。五十多年来，《江西中医药》发表了数以万计的优秀论文，一大批中医药学者就是从这里走向成功、走向成名的。21世纪，《江西中医药》迎来的更大的发展机遇，2002年评为华东地区优秀期刊、江西省优秀期刊。2003年成功改为月刊，赢得了更多读者的青睐。本着“面向临床，面向基层，坚持传统，注重实用”的办刊思路，2006年将进一步充实内容，调整栏目，使文章更具可读性、实用性、信息性，以满足读者的需要。

《江西中医药》(ISS 0411-9584, CN 36-1039/R)为月刊，面向国内公开发行人。国内邮发代号为44-5，国外代号为BM1012。每期定价：4.80元。