

严用和学术思想辨析

★ 胡素敏¹ 冷皓凡² (1. 江西中医学院基础医学院 南昌 330006, 湖南中医药大学 2007 级博士研究生;
2. 江西中医学院图书馆 南昌 330006)

摘要:严用和是我省古代十大名医之一,其在脾肾学说、杂病辨治和论药制方方面都有很高的成就。严用和强调脾胃,重视肾火,临证注重气血阴阳的调治,临床制方中既能通变化裁,又能自出机杼,创制新方。

关键词:严用和;脾肾;杂病;方剂学;各家学说

中图分类号:R 2-09 **文献标识码:**A

严用和,字子礼,江西庐山人,生活于南宋庆元至咸淳年间,享年大约七十余岁,临证数十年,积累了极其丰富的医疗经验。著有《济生方》和《济生续方》二书行世。严用和所撰的《济生方》,原书共 10 卷,载近 70 种病证。每病则立论在前,附方于后,有论有方,内容丰富,充分反映了严用和重视脏腑、尤重脾肾,临证重视调理气血阴阳的学术思想。

1 重视脾肾,临证注重扶脾补肾

严用和根据《内经》“人以胃气为本”之旨,十分重视后天脾胃的功能,在治疗上注重保护和扶持脾胃。认为:“人受天地之气以生,莫不以胃为主。盖胃受水谷,脾主运化,生血生气,以充四体者也”。(《重订严氏济生方·呕吐翻胃噎膈门》)严用和认

为:“人之脏腑,皆因触冒以成疾病,惟脾胃最易受触”。(《重订严氏济生方·癥瘕积聚门》)“若饮食不节,或伤生冷,或思虑过度”就会伤动脾胃“冲和之气”,“如是阴气当升而不升,阳气当降而不降,中焦痞结,必成胀满”。(《重订严氏济生方·胀满门》)胀满不已,可出现各种脾胃病证。在《济生方》中有很多治疗脾胃病的方法,如治脾胃虚寒用壮脾丸温中健脾和胃;治脾脏不和饮食不进时用六君子汤调和脾胃;治脾胃壅实口内生疮时用钱乙泻黄散清泻脾胃伏火;治胃热啰逆时用《金匱》橘皮竹茹汤清热降逆止呃;治脾虚水肿用实脾散健脾利水;并自创归脾汤益气养血,健脾养心治疗心脾两虚,失眠健忘之证,为历代医家所推崇。

俞穴,调五脏之气血、安五脏之精神,达到平衡脏腑,使神安于舍而治疗失眠的作用;在治法上,针对病位遵循“补其不足,泻其有余,调整虚实”的原则,具有针对性强、起效迅速、效应持久的治疗优势,丰富了针灸治疗失眠的内容。

参考文献

- [1] 邓铁涛. 略论五脏相关取代五行学说[J]. 广州中医学院学报, 1988(2): 65.
- [2] 王翘楚, 许红, 苏泓. 五脏皆有不寐及从肝论治法[J]. 上海中医药大学学报, 2005, 19(4): 61-68.
- [3] 胡金凤. 从五脏藏神的理论内涵探讨五脏俞治疗失眠症[J]. 中国针灸, 2006, 26(1): 69-71.
- [4] 孙洪生, 严季澜. 《内经》不寐病证探讨[J]. 浙江中医杂志, 2004, 7: 277-279.
- [5] 田在高. 背俞穴挑治法治疗顽固性失眠 82 例疗效观察[J]. 针灸

临床杂志, 1997, 13(11): 32-33.

- [6] 惠建萍, 赵耀东, 惠建荣. 背俞穴透刺夹脊穴治疗顽固性失眠 30 例[J]. 甘肃中医学院学报, 2006, 23(2): 47-48.
- [7] 孙海霞, 李有田, 范恩学, 等. 背俞穴药物注射治疗顽固性失眠 28 例疗效观察[J]. 白求恩医科大学学报, 1998, 24(6): 659.
- [8] 庄丹红. 梅花针叩刺背俞穴治疗顽固性失眠 42 例[J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2004, 24(6): 428.
- [9] 王长来, 杜小庆. 皮内针治疗失眠 210 例[J]. 成都中医药大学学报, 1998, 21(1): 25-26.
- [10] 黄东挺. 原俞配穴针灸综合治疗失眠症 68 例[J]. 针灸临床杂志, 2004, 20(6): 45.
- [11] 北京医学院基础部针麻原理研究组生理组编. 中枢神经递质概论[M]. 北京: 科学出版社, 1997: 245.
- [12] 许绍芬. 神经生物学第 1 版[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1990: 142.

(收稿日期: 2008-06-03)

严用和既认为脾为后天之本,同时又认为肾为先天之本,肾中命火可以资生脾土。所以他在重视脾胃功能的同时,更强调肾中命门真火的作用。他说:“凡不进饮食,以脾胃之药多不效者,亦有谓焉。人之有生,不善摄养,房劳过度,真阳衰虚,坎火不温,不能上蒸脾土,冲和失常,中州不运,是致饮食不进,胸膈痞塞,或不食而胀满,或已食而不消,大腑溏泄。此皆真火虚衰,不能蒸蕴脾土而然。古人云,补肾不如补脾,余谓补脾不如补肾。肾气若壮,丹田火经上蒸脾土,脾土温和,中焦自治,膈能开矣。”(《重订严氏济生方·五脏门》)这是对许叔微在《普济本事方》中“有人全不进食,服补脾药皆不验,此病不可全作脾虚,盖因肾气怯弱,真元衰劣,自是不能消化饮食”的阐述的进一步补充。说明一些脾胃虚寒之证,实由“火不生土”所致,而真阳虚衰,坎火不温的原因,则往往因房劳过度所致。对于这类病证多采用温补的方法治疗,方可选八味丸等。自此以后,明代温补学家在论述脾肾和命门的时候大多推崇严氏之说。

2 论治杂病注重气血阴阳的调治

严用和临证50余年,对许多疾病的辨证论治有独到见解,论治杂病尤其注重气血阴阳。如论治痰饮,严用和在庞安时的“人身无倒上之痰,天下无逆流之水”的启示下,对痰饮的辨治有了新的看法,他认为:“人之气道贵乎顺,顺则津液流通,决无痰饮之患”。并指出一旦痰饮形成,则表现多样,“其为病也,症状非一,为喘,为咳,为呕,为泄,为眩晕,心嘈怔忡,……未有不由痰饮之所至也。”对于痰饮的治法,则认为“不若顺气为先,分导次之,气顺则精液流通,痰饮运下,自小便出。”(《重订严氏济生方·咳嗽痰饮门》)主治以行气化痰为主,并在二陈汤的基础上加味而制成涤痰汤也成为了治痰效方。

对于大便秘结,《伤寒论》中有“阴结”、“阳结”和“脾约”之分,严用和在此基础上首次提出“五秘”之说。他指出:“平居之人,五脏之气贵乎平顺,阴阳二气贵乎不偏,然后津液流通,肠胃益润,则传送如经矣。摄养乖理,三焦气涩,运掉不行,于是乎壅结于肠胃之间,遂成五秘之患。”其所谓五秘,即风秘、气秘、湿秘、冷秘、热秘。究其原因,“多因肠胃不足,风寒湿热乘之,使脏气壅滞,津液不能流通,所以秘结也。”(《重订严氏济生方·大便门》)所以对秘

结的治疗应以顺气为主进行辨证论治,基本治则是:燥则润之,湿则滑之,秘则通之,寒则温之。临床上擅长使用顺气滑肠之品,如枳实、紫苏、槟榔等。

对于“遗浊”一证,他认为:“皆由不善卫生,喜怒劳逸,忧愁思虑,嗜欲过度,起居不常,遂致心火上炎而不息,肾水散漫而无归,上下不得交泰,心受病者,令人遗精白浊;肾受病者,亦令人遗精白浊。此皆心肾不交,关键不牢之故也。”这是“心肾不交”说的始见。治疗方法是“肾病者,当禁固之;心病者,当安宁之。”同时,严用和不仅精通医理,还旁通易理,善于用易理来阐述医理。如他对心肾不交证提出如下治法:“使坎离既济,阴阳协和,然后火不上炎而神自清,水不下渗而精自固,安有赤浊白浊之患哉?”(《重订严氏济生方·小便门》)

对于妇科病证,严用和认为妇人以“血盛”为贵,以“气盛”为逆。他在(《重订严氏济生方·妇人门》)中说:“妇人贵乎血盛气衰者也。血盛气衰是谓从,从则百疾不生;血衰气盛是谓逆,逆则灾害至矣”。“……惟妇人血气为患尤甚。盖人身血随气行,气一壅滞,则血与气并,或月事不调,心腹作痛;或月事将行,预先作痛;或月事已行,淋漓不断,心胀作痛……”。严用和用抑气散、玄胡索汤、琥珀散等方剂行气活血止痛,以治疗一切妇人血气疼痛。对于妇人崩漏,他认为“多因喜怒劳役,以致冲任虚损,阴阳互相胜负而然。”因此“治之之法,调养冲任,镇注血海,血海温和,归于有用,内养百脉,外为月事,自无崩中漏下之患矣。”用镇宫丸、十灰丸治妇人崩漏不止。另外,严用和对妊娠恶阻提出顺气、理血、豁痰、导水的治法亦属创见。

严氏强调脾胃、重视肾火的学术思想对明代温补学派的形成和命门学说的完善起到了重要的推动作用;其对杂病的辨治注重气血阴阳确有他独到的见解和体会。对于严用和的学术成就,后人曾给予很高评价。清代医家吴澄谓“予最喜严氏济生方之药,不泛不繁,用之辄有功。盖严师于刘,其方乃平日所尝试而验者也”(《古今通变仁寿方·吴澄序》)。《四库全书提要》则评价说:“书中议论平正,条分缕析,往往深中肯綮……用意谨严,固可与张从正、刘完素诸家互相调剂云。”

(收稿日期:2008-03-13)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !