

选评家的目光——医案絮语之一

★ 朱炳林 (江西省波阳县中医院 波阳 333100)

关键词:医案;《古今医案按》;《增评柳选四家医案》;《重印全国名医验案类编》

中图分类号:R 249 文献标识码:A

面对众多的各家医案,余初涉医门,经验欠缺,从何入手?一片茫然,是多么需要名家的指点啊。此时拜读到《古今医案按》、《增评柳选四家医案》、《重印全国名医验案类编》等选评家的著作,仿佛名师在堂,就医林中之俊彦,医案中之精华,娓娓道来,细加指点,余面聆馨咳,如坐春风,真的是不亦快哉。余私下寻思,俞东扶先生是步入古稀之年时对古今医案进行选评的;柳宝诒与何廉臣先生分别在辞世前一两年作这一工作。三位先生医名之隆,大江南北,已家喻户晓。虽说老骥伏枥,毕竟晚境,廉颇老矣,何以倾注心血致力于此?不就是为了保存国粹,光大前哲吗?此等盛心,实属难能可贵。

说难能可贵,毫不夸张,既选且评,是要目光的。这目光取决于深厚的学养,长久的临证,学问与阅历兼到,二者缺一不可。三位先生的博览群书,学富五车,悬壶问世,应手成春的事实是有案可稽的,也体现在他们的按语中。尤值一提的是在俞、柳按语后,王孟英、杨素园、邓养初、孙梓文诸贤哲再评再议,横看成岭,侧看成峰,有锦上添花之美,无狗尾续貂之忧,余读时,常有茅塞顿开,醍醐灌顶之感,情不自禁地会心一笑,顿觉灯花亦灿烂。检点心得,至少在以下四个方面尝到了甜头。

1 选取菁华 慧眼独具

并非凡是医案皆可分选评家垂青,总宜选取精华,有益于后学,其着眼点在辨证论治。试以《增评柳选四家医案》的“痰饮门”为例,便可见柳先生选案之匠心。柳氏选了尤在泾、曹仁伯、王旭高三家共 17 案,未选张大曦。依常理,张氏不会没有治痰饮的成功案例,或毁于兵燹,或少传本,或乏精采,因为柳氏说过:“方药之道,动关性命。”“必博稽精采,慎所从违,庶几可法可师,不致貽误来学。”通过这 17 案,知痰饮病的产生,不外乎“手足太阴二经有寒饮积滞”,“饥饱劳碌”或“寒积中焦,胃阳不布”。然邪之所凑,其气必虚,“胸中之元阳不足”,或“年逾六旬,阳分之虚”,或“肺肾两虚”。“肝郁”、“卫外之阳亦虚”,皆可发病。发病还与季节时令有关,有的“秋冬咳嗽,春暖自安”,有的“交冬背冷咳嗽”或“每交子后则气喘”,“痰饮乃水寒阴法之邪,夜为阴时,阳不用事,故

重也。”其病理机制乃因“寒饮积滞,阻遏清阳之气”,“胃阳不布,脾胃不能助肾以制水”,“肾气收纳失司,阳不潜藏,致水液变化质沫”,“射肺为咳。”总之,“脾肾为生痰之源,肺胃为贮痰之器”。此病的图治之法,医案中已点明,“当祛寒饮而逐阴邪,尤必斡旋其阳气,俾如离照当空而后阴邪尽扫”,此即张仲景“病痰饮者当以温药和之”之意。如上所述,痰饮病的病因、病机及治疗原则让人了然于心,然更为可贵的是他们论病的思路,选方用药的精到,甚具指导意义。如一表寒内饮者予小青龙汤;另一饮邪射肺,表不明显者,予小青龙汤去麻黄、细辛加杏仁、茯苓。此二案表明,痰饮在肺,当从肺治;经方是可以随症加减的。如饮停心下胸中,乃中焦阳虚,脾失健运,应从脾治,“不越苓桂术甘之制”,王氏在此基础上加半夏、陈皮、党参、款冬花,足显平正通达。如证见肺肾两虚,胃湿不化,当标本同治,以苓桂术甘合二陈汤加味治其标,淡盐汤送下都气丸治其本。如脾肾两亏,伤及肺脏,属难治之候,当肺脾肾三经同治,予金水六君煎合黑地黄丸,其中辨证要点在“胃纳尚可”,如胃不能纳则虚不受补,应先治胃。尤氏在阴气亏虚,风痰相搏案中指出:“当先和养胃气,蠲除痰饮。俟胃健能食,然后培养阴气,未为晚也。半夏、秫米、麦冬、桔红、茯苓。”一旦胃阳大虚,更应努力扶助中阳,王旭高以附子理中、二陈、平胃合方,或加川椒、薏仁,或加桂术治之,并殷殷叮嘱“莫嫌海角天涯远,但肯摇鞭有到时”,要守方治疗。

2 评论中肯 探骊得珠

有道是外行看热闹,内行看门道,前人医案一经内行点评便豁然开朗。他们寻其经验,发其精蕴,辨其真伪,判其是非,详其省略,补其缺少,晰其异同,存其疑惑。剖毫析芒,事倍物比,用意良深,犹如庖丁解牛“恢恢乎其于游刃必有余地矣”(《庄子》)。例如《古今医案按选》瘟疫门壶仙翁治张文学时疫,因脉伏他医误以为阳证见阴不治,欲用阳毒升麻汤升提。壶辨为“火盛则伏”,用连翘凉膈之剂,一服而解。俞据此案,提示:“瘟疫病以证为则,勿专以脉为凭”,这当然合乎辨证论治之道,以偏概全,误伪为真,非僨事不可。王士雄就脉伏再作评点,指出疫证将战汗时脉伏,痛厥、霍乱、食滞

痰凝等杂证“因气道阻塞”亦见脉伏,所以“以证为则”,不限于瘟疫,此举一隅而三反,引人再上层楼。当然,此案并不复杂,再读王士雄治沈裕昆室温邪传胃,痰饮盘踞案,那云迷雾隐,就复杂多了,非具去伪存真的本领不可。又如王旭高内伤杂病门一案:“凡脏邪,惟虚则受之,而实则不受;惟实者能传,而虚则不传。仲景云:肝病实脾,治肝邪之盛也;内经云:肝病缓中,治肝体之虚也。此证肝气有余,肝血不足,法宜两顾为得。”药用归、芍、杞、菴养肝血,青、陈、香、铃疏肝气。柳氏认为此案“议论确凿,非胸中有古书者不能道”(《柳选四家医案》)。好一个“非胸中有古书者不能道”,引人注目。何拯华治陈丽生风泄,遵《内经》之旨,初予刘草窗痛泻要方,继用钱氏五味异功散加味而愈。袁桂生治季姓妇风寒夹痰饮案,初以小青龙汤合栝蒌薤白汤解表蠲饮,继用桂枝汤调和营卫,加干姜、五味子、细辛治咳,一剂知,二剂已,得《伤寒论》《金匱要略》之精义(《重印全国名医验案类编》)。林羲桐治胡氏女消瘦、寒热咳嗽、不寐、口干、闭经等一派虚损症,仿薛立斋法,朝用归脾汤加柏子仁,夕用都气丸加味,治疗2月病瘥经行(《林羲桐医话》)。一妇反胃,他医治之无效,请滑伯仁。滑迟疑未决。后从李东垣书上获得启示,治之即愈(《张氏医通》)。可见作者胸中有古书,而选评者亦然,如无古书,医案中诸如“用本事独活汤法”“仿许学士椒附意”“拟荆公妙香散加珠”“葛仙翁颠倒木金法”,便不知所云。胸中有古书,即便未出治法,也能据药推证,见药知方。再说按语中对用药的议论,细极微芒,颇多经验之谈。如尤氏治一老年肾不纳气者,用济生肾气丸去牛膝、肉桂,加五味子、沉香,这便引起了选评家的注意。牛膝肉桂,补益肝肾,益火消阴,徐灵胎视为治喘最要之药,为何不用?邓养初指出肾气失固,不宜牛膝之滑泄;孙样文认为痰沫甚多,“恐温摄则痰束于内,而喘反甚也”,并引“后遗精门有喘而危坐者加桂、膝”证之。又如曹仁伯化湿健脾用枳砂二陈汤加乌梅、生姜。乌梅酸敛,似不入格,柳氏查《医通》载二陈汤古方有马梅,他说可能是“取敛护胃阴之意”;邓养初认为患者尚盗汗,取乌梅敛阴和阳(《增评柳选四家医案》),见仁见智,都能开启思路。类似恰到好处的评论不胜枚举,限于篇幅,不再赘述。

3 有话则长 淋漓尽致

《增补临证指南医案》每门医案后都有一篇总结性的按语,分别由华岫云、邹滋九、邵新甫等人撰述,发医案之义蕴,补医案之未逮,内容丰富。《古今医案按》不少篇章,俞东扶也作了尽情发挥。这些较长的按语,阐扬经典,挖掘各家,品评得失,淋漓尽致。后来《古今医案按选》出,非止俞氏一家言,徐亚枝、王士雄、杨素园都有高论,读此按语,仿佛置身在病例讨论中,听其畅所欲言,如切如磋,甚是快慰。例如“伤寒”门后,先是俞东扶谈谗语有三路,一邪传阳明与燥屎搏结系三承气合白虎汤证;二内虚寒外实热证;三本虚寒挟宿食发热为燥实证。三路截然不同,投药一差,死生反掌。就俞氏第一路谗语,杨素园认为是三承气证,不必合白虎。徐亚枝同意杨说,并指出俞氏所言乃三阳合病。王孟英提出谗语不止三路,尚有心阳素扰之神不安者,热邪烁营之欲逆传者,

痰因热动而蒙蔽清明者。针对古人辨谗语常以脉为断一事,王氏认为脉难全恃,“必须评审舌苔,按其胸腹,诘其二便,汇而参之,庶可得其真谛也”。此语深得杨氏赞赏。余读到此处,不禁首肯。最后俞氏就研究《伤寒论》的各家学说作了点评,中间又有杨王等人的“插话”,是其是,非其非,补其不足,或别有会心,皆令人怦然心动。又如华岫云在“脾胃”门后的按语,指出叶天士治脾胃病,脾与胃是详加区别的,不以治脾之药笼统治胃。如脾阳不足胃有寒湿者,适宜李东垣温燥升运法;脾阳不亏,胃有燥火,应选叶天士养胃阴法。临床上水火之体,燥热之症,病后热伤脾胃津液,虚痞不食、烦渴不寐,肌燥肤热,便不通爽,舌绛咽干,都应甘平、甘凉濡润以养胃阴,而不可辛开苦降,苦寒下夺。华氏还就医案中所分胃阴虚、胃阳虚、脾胃阳虚、中虚、饥伤、食伤等证,强调“升降二字,尤为紧要”,脾胃病的治法与各门相兼者甚多,要互参共讨。养胃阴学说是叶天士一大创举,他继承了《内经》的理论,与李东垣学说恰成双壁。华氏称叶氏学说“实超出千古”,非溢美之词,据此按语,弘扬叶氏学说的大功臣非华氏莫属。

4 只言片语 极堪玩味

这里的“只言片语”是指两种短评,一是象方耕霞给王旭高一则医案的评语,就区区十一字:“名言论说,勿草草读过”(《王旭高临证医案》)。清华洒脱,要言不烦。见到这样评语,自然会回头再读王案,又一番品味,终得其三昧。类似的短评如“论病能一线穿成,用药自丝丝入扣”(柳宝诒),“用其意而不袭其成方”(柳宝诒),“用药谛当处,学者宜留意”(柳宝诒),“读书必悟两面,临证庶免执一”(王士雄),“读书不用格致功夫者,必非善读书者也”(孙译文)等,这都是取医案的最佳处点评的。读此评语,余总捉摸,某案病情复杂,医者是如何由表及里、由此及彼,掌握症结,一线穿成的?某案是谁的命意,代表方是什么,如何化裁?某案用药妙在哪里?经过这样学习,自度收获不少。至于读书应悟两面,应格物致知是至理名言,该铭记于心。评语中“见识老到,立方精卓”(柳宝诒)“案语有聪明气”(邓养初),“议论虽确而用药失当”(邓养初),“案中引内经阳——脉满之文,本属强为牵合”(柳宝诒),有理有据,褒贬精当,当顺藤摸瓜,取其长,知其短,真是不可草草读过。另一种是评语中的透辟精警之词,或意味深长的话,十分耀眼,截取下来,尤堪把玩。如“仲景自序云,若能寻余所集,思过半矣。明示天下后世以伤寒难治,伤寒论难读也。苟非难读,何待寻乎?难乎难乎,可不寻乎?”(俞东扶)抓一“寻”字,境界全出,引领我们在仲景的学术天地中盘桓。“杂合之病,不妨以杂合之药治之,必欲执古方以合今病,未免胶柱刻舟。是病不以规矩以为患,医第循规矩以为治矣,奚可哉?”(王孟英)总要辨证论治,活学活用。“医必从几经阅历,乃有足见于平时,始有定识于俄顷”(何廉臣),中医重实践,坚持临床,积累经验,方可应疾病之变。“石顽治病,喜用古方杂以新药,能开后学之智慧”(俞东扶),既经点拨,余当赶紧读张璐著作,决不可失之交臂也。

(收稿日期:2007-04-21)