

浅谈万全对泄泻的诊疗方法

★ 丁东靖 (成都中医药大学 2003 级硕士研究生 成都 610075)

关键词:万全;泄泻;辨证论治

中图分类号:R 249 文献标识码:A

万全(约 1488~1578 年),字密斋,明代罗田县(今湖北省罗田县大河岸人),祖传三世名医,至密斋医术更精,著书立说,被誉为当时的“医圣”,是我国十六世纪中叶伟大的临证医学家之一,在我国医学史上以儿科、妇科、痘疹等享有盛名。万氏方药简便对症,效验价廉实用,祖传十三方,屡试屡验。现仅就其对“泄泻”一病的诊治进行浅析。

《幼科指南心法》云:“泄泻二字当辨之,泄者,谓水谷之物泄出也;泻者,谓肠胃之气下陷也。”“泄泻者,皆属于湿。其症有五,治法以分利升提为主。”此语可总的概括万全对泄泻的诊疗思路。

1 关于病因

万全对泄泻的病因病机论述较略,只提到了:(1)泄泻有三,寒、热、积也。(2)泄泻者,皆属于湿。而湿又分为风湿、寒湿与湿热。(3)春伤于风,夏生飧泄。(4)季节因素。(5)久泄、滑泄不止者,此湿伤元气下陷也。(6)泄泻如何发作,只因水谷无分。总结病因即为寒、热、积等原因致湿滞肠胃、水谷不分共同下注而成泄泻。

万氏更着重于辨证及治疗,以重墨对辨证论治进行了论述。

2 关于辨证

(1)辨季节特点:春月得之者名伤风,其证发热而渴,小便短少。夏至后得之,泻有寒有热,渴欲饮水者热泻也,不渴者寒泻也。秋月得之者名伤湿,其证体重,所下溏粪,谓之濡泻。冬月得之,伤寒泻也,其证腹痛,所下清水。

(2)辨脏腑:胃泻,水谷注下而多,水谷不分,所下完谷也。脾泻则成黄糜,泻无度而少也。小肠泻,水谷注下而不分,成糟粕而非完谷。大肠泻则变化尽而成屎,但不结聚,而所下皆酸臭也。肾泻则泻下重,大便骛责。

(3)辨病因:泻时有发热恶寒,水谷不分者,此风湿症也,无表证者属飧泄。如泻时有腹痛,或吐或不吐,所泻者多完谷未化,四肢冷,面色白,此寒湿证也,多得于冬。如泄泻黄稠,泻时有腹痛,或不痛,所下亦有完谷而未尽化者,此邪热不杀谷也,有成糟粕者,皆属热湿,多得于夏。属寒者不渴,属热者渴也。

如泻时水谷混下,小便少而大便多者,此湿泻也。如泻时有腹痛腹鸣之证,恶食,所下酸臭之物,此因宿食停滞于中而成湿也。观泻多青色,亦或发热有时,睡卧不安,忽惊悸,乃是惊泻。

3 关于治疗

总的治则为初行淡渗,次以温中,三升四涩,古今永定。常治法可只用胃苓丸三剂,或理中丸加五苓散治之,无效再细辨之。

寒泻者,理中丸主之。热泻者,五苓散调六一散主之。积泻者,丁香脾积丸下之。积不去,泻不止也。湿泻者,胃苓汤主之。风湿泻则五苓散合小建中汤加羌、防、苍术。若兼脓血者,胃风汤主之。胃泻者,理中丸主之。小肠泻,五苓散主之。大肠泻,禹余粮汤、肉豆蔻丸主之。肾泻,六味地黄丸加补骨脂治之。脾泻用苓苓白术丸。春月泻,清暑藿香汤主之,不效则补脾白术散。夏至后泄泻则玉露散,不效则用白术散,或理中丸冷服(此乃用热远热之理也)秋月泄泻用胃苓汤或升麻除湿汤。冬月得之则豆蔻丸主之。

对于以上皆不效或大渴不止者,白术散主之,白术散需倍用葛根。滑泄不止者,四君子汤加升麻、防风、乌梅,或四君子汤加七味肉豆蔻丸主之。惊泻者,神术散主之。

除内治法外,还提出敷脐法及奇方、民间验方等。

纵观万氏治疗,急则治其标,缓则治其本,且很注重顾护脾胃,泄泻越久越需护及脾胃。特别推崇白术散、理中丸。对泻后的调理脾胃也有论述,因小儿脾常不足,从此着眼符合小儿生理之需。另外,万全对服药法也有要求,文中曾提及“用热远热”及引经方药的应用,很有特色。

4 关于预后

万氏指出:“不问轻重,只要饮食如常,不生他症者,不难于治而愈。”又有七不治、脾虚则吐泻生风及未病先防、补脾胃于未衰之先等。

万氏对泄泻的辨证论治与临床紧密联系,对现在临床治疗仍有着重要的指导意义,万氏著作确是值得临床医家深入研究的力作。

(收稿日期:2005-04-06)