

徐春甫论治带下病特色初探

雷江艳

(乾县中医医院, 陕西 乾县 713300)

摘要:《古今医统大全》由徐春甫编撰,其中关于带下病症的论述,内容丰富。治带理论多出自金元医家李东垣,强调辨证论治,十分重视调理脾胃,对后世治疗带下具有一定的指导意义。徐春甫论治带下病的特色体现在病因病机、脉候、辨证论治、方剂、用药、针灸等方面。

关键词:徐春甫;古今医统大全;带下病;论治特色

中图分类号:R271.13 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)04-0020-02

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2017.04.007

徐春甫撰(1520~1596年),字汝元,号东皋,祁门(今安徽歙县)人。徐氏编撰《古今医统大全》100卷,又名《医统大全》,对明中叶以前文献进行了整理、评介、删节、保留等工作,首次以病机为脉络,将症候、处方、用药系统化。书中关于带下病症论述,内容丰富,治带理论多出自金元医家李东垣,强调辨证论治,十分重视调理脾胃,对后世治疗带下具有一定的指导意义。

1 病因病机

徐春甫关于带下病因病机的认识,并没有将广义狭义带下区分开来。例如《古今医统大全·妇科心镜(上)·博济方论》所引“医经曰:凡妇人三十六种病,皆由子脏冷热,劳损而挟带下,起于胞内也。是故冲任之脉,为十二经之会海。妇人之病,皆见手少阴、太阳之经而候之。”^[1]是继承了《诸病源候论》妇人带下病观点,言指广义带下病。至《古今医统大全·妇科心镜(下)·妇女赤白带下论》所言:“凡妇人女子赤白带下,多由脾胃湿热所致。”^[1]则是讨论狭义带下病。其后,“白多为气虚,赤多为血热。久之,渐次虚寒,面黄体瘦。始初须是调胃健脾,清热渗湿……延患既久,脾胃渐弱,至于月经不调,甚则淋漓崩中,遂成大患,调治费工。”^[1]讨论狭义带下病发病过程与转归,徐春甫对狭义带下病机的认识,尤其强调脾胃强弱在带下发病中的地位。

2 脉候

《古今医统大全·内经脉候·内经三部九候脉法》载言:“(左尺)沉涩,男主遗精女主带下,腹中水精之候也,阳气不足不能内固前阴,故精带而滑下矣。”^[2]此处既言“三部九候脉法”,却未见与《脉经·平奇经八脉病》《备急千金要方·膀胱腑脉论》的理论相似。对比《兰室秘藏》所载带下脉诊所谓:“胃虚之极也,脉沉紧而涩,按之空虚,若脉洪大而涩,按之无力,犹为中寒之证,况按之空虚者乎,按之不鼓,是为阴寒,乃气血俱虚之极也”^[3]间接说明徐春甫对带下病的诊治,受到李东垣学术思想影响较深,其对脉候的描述,也反应了脾胃功能异常所致带下病的病机特点。

3 辨证论治

徐春甫对带下病的治疗,十分重视调理脾胃,他在李东垣《兰室秘藏》的基础上,又有所发挥。如《古今医统大全·妇科心镜(下)·妇女赤白带下论》记载,带下初发,“白多为气虚,赤多为血热”^[1],“调胃健脾,清热渗湿,如六君子汤、五苓散加姜炒黄连之属”^[1]。带下病久,“须方药合宜,庶可获效,如人参黄芪汤、补中益气汤为主,加升固之药是也”^[1]。认为病初多属实,以调胃健脾,清热渗湿为治法;日久则渐虚,脾之阳气亏虚而固摄失宜,宜补中益气,收敛固涩止带。另外,《古今医统大全·调经论·调经方法》再次言明“白者属