

文献研究

黄承昊学术思想研究^{*}

乔文彪 邢玉瑞
(陕西中医学院,陕西 咸阳 712046)

摘要:通过对黄承昊所著《医宗撮精·折肱漫录》的研读,总结其学术思想主要表现为:①辨证重视审病求机;②治疗重视调护脾肾;③慎药重视自愈能力;④养生重视调养心脾;⑤知行重视实践体验。其医学思想在当代仍有其推广学习的价值。

关键词:黄承昊;医宗撮精;折肱漫录;学术思想
中图分类号: R 249.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)04-0083-03
DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.04.031

On HUANG Chenghao's Academic Thoughts

QIAO Wenbiao, XING Yurui
(Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712046, China)

Abstract Through carefully studying the *Yizong Cuojing · Shegong Manlu* written by HUANG Chenghao, his academic ideas have been concluded: 1. Syndrome differentiation should highlight inspecting disease and seeking pathogenesis; 2. The treatment should focus on regulating spleen and kidney; 3. Be careful about the medication for the emphasis of self-healing ability; 4. Health preserve should emphasize regulating heart and spleen; 5. Prescrib should pay attention to practice and experience. His thoughts are still valuable for its popularization in contemporary era.

Keywords HUANG Chenghao; *Yizong Cuojing*; *Shegong Manlu*; academic thought

黄承昊,字履素,号闇斋,晚号乐白道人。秀水(浙江嘉兴)人,生卒年不详。黄氏幼年体弱多病,自言“凡方书所载之症,十患四五;《本草》所载之药,亦十尝四五”,因多次被时医误诊、误治,遂留心医药,参究医理,将薛己的《内科摘要》《名医杂著》摘编成《医宗摘要》一书。晚年将平生收集的医学资料及心得,编成《折肱漫录》^[1]。该书之所以题名为《折肱漫录》,乃取“三折肱知为良医”(《左传·定公十三年》)之义。在此书中,黄氏把将息养身、治病阅历,以医话、医论的形式刊出,分养神、养形、医药三大门类。笔者在对黄氏《医宗撮精·折肱漫录》进行校注的同时,也对其学术思想进行了初步梳理,认为该书作为医案、医论专

著,其学术思想主要体现在以下几个方面。

1 辨证重视审病求机

薛己十分推崇《黄帝内经》“治病必求于本”的思想,临床诊治非常重视辨证求机。黄氏承袭薛氏之论,其在论病时亦反复强调对病因、病位等病机要素的辨析,如其论述中风证,“其真中者,当辨其中藏、中府而治之。眼瞽者,中于肝;舌不能言者,中于心;唇缓、便秘者,中于脾;鼻塞者,中于肺;耳聋者,中于肾。此五者病深,多难为治。中血脉者,外无六经之形症,内无便溺之阻隔,肢不能举,口不能言,用大秦芫汤主之。中腑者,多兼中脏”。

又如对痰症的辨治,医家多重肺、脾二脏,黄氏对此作了较详尽的论述,“痰症有因脾气不足

^{*} 基金项目:陕西省中医药管理局—陕西省“中医药古籍保护与利用能力建设”项目(sxgj201222)

者,有因脾气郁滞者,有因脾肺之气亏损者,有因肾气虚不能摄水泛而似痰者,有因脾气虚不能摄涎上溢而似痰者,有因热而生痰者,有因痰而生热者,有因风寒暑湿而得者,有因惊而得者,有因气而得者,有因酒而得者,有因食积而得者,有脾虚不能运化而生者,有胸中痰郁而似鬼附者,各审其原而治之”。其所言“肾虚水泛为痰”尤具特色,“立斋治痰,每言肾虚水泛为痰,法当补肾”。清·程杏轩《医述·杂证汇参·痰》、魏之璐《续名医类案·痰》皆辑录此言,常以六味丸稍加别药以治痰而奏效^[2]。盖痰因火动,补其阴则火降,而痰自消。若专治其痰,脾胃先伤,而痰终难治矣。

2 治疗重视调护脾胃

元末明初之际,丹溪之学盛行,医家多重视寒凉降火,恣用知、柏,克伐生气,产生流弊。针对这种情况,薛氏根据前人的经验及自己的潜心研究,自立一家之言,融东垣脾胃之说及王冰、钱乙肾命水火之说于一炉,在理论上重视脾胃,注重脾胃与肾命的关系,在治疗上善用温补,对后世温补学派的产生与形成,颇有启发。黄氏由于中青年时期体弱多病,中气虚寒,又数次被时医误用克伐及滋阴之药,深受其害,加之目睹亲人、朋友因误诊、误治而加重病情,乃至陨歿,故极为推崇李东垣、薛立斋温补之说,驳斥丹溪之学,认为东垣补中益气最有卓识,薛立斋六味、八味补脾肾最为纯正妙理。

黄氏在书中反复阐发“人以胃气为本”“脾胃为气血之本”的论点,屡屡强调“滋化源,固胃气”的重要性,“先生立见,专以滋养化源为主。化源者何?脾胃之气是也。土为万物之母,非土则万物不生,惟脾土壮旺,则万物皆昌,而四脏多有生气矣”。“凡人脾气不伤,虽病可疗;若脾气一败,卢扁却走”。黄氏亦非常重视脾胃与肾命的关系,指出:“凡人肾气怯弱,真阳衰虚,坎水不温,不能上蒸脾土,是以饮食不进,或食而作胀,大腑溏泄,譬诸鼎釜之中,置诸水谷,下无火力,终日米不熟,其何能化?”引用严用和之论“古人谓补肾不如补脾,予谓补脾不如补肾,肾气若壮,丹田火盛,上蒸脾土,脾土温和,中焦自治,膈开能食矣”。

3 慎药重视自愈能力

黄氏青少年时体弱多病,又数度被医药所误,

故其对于医药的态度极为审慎,黄氏以一生服药治病之误及体会向世人现身说法,告人不可轻信医和误用药,倡导以自我保健为上,“药者,人生之大利大害也。不遇良医,不如不药。不药而误也悔,药而误也亦悔。然不药之悔小,误药之悔大”。“凡恶风寒,流清涕及寒噤、喷嚏等症,只宜茹素避风,好自调理,不可轻服散风之药……若值外感,但住服益气汤,而疏散之药禁不入口,茹素避风以守之,数日自愈,而元气不伤”。

黄氏认为患者得病后除了饮食、劳役、酒色等常规禁忌之外,“所大忌者有二:认病为真,终朝侘傺,一也;求速效而轻用药,二也”。强调一方面不可过于担忧病情而形成思想负担,二则不可病急乱投医。

4 养生重视调养心脾

由于黄氏“少年血气不足,十日九病,自虑不能老”,加之耳闻目睹了多位至亲好友的夭亡,所以他十分重视养生,其所著的《折肱漫录》八卷中即有四卷专论养生,至六十岁左右时甚至不惜辞官归隐以保养性命。黄氏结合自身多年的养生经历,总结了一套简便易行的养生理论和方法。

黄氏认为养生重在调养心脾,“心为一身之宰,脾为万物之母。养心、养脾,摄生最要”。“养生者贵开发其生机,生机一发,则源源不穷,此谓浚于不涸之府。生机有二:使此心常自怡适,而不以忧郁窒其生机,一也;助养脾土以滋化源,则四脏都有生机,二也。”他融汇儒、释、道三家有关思想,特别重视养心,而养心强调清心寡欲,淡泊名利,知足常乐,“寡欲则心清,心清则欲寡”,“天下本无事,我心本清静,庸人自忧之”,“知足常足,乐自己取;贪得无厌,苦自己招”。“心主血,养血莫先于养心。心之不养,而多郁、多思、多疑、多虑,即日饵良药,亦何益之有!”养脾则注重饮食调养,认为保脾胃之良法为“未饥先食,稍饱即止”。提出“饮食但求益人,毋求爽口……纵口腹之欲,而不自惜其身,不可谓智”。

5 知行重视实践体验

黄氏论病言药非常重视自身体验,其在《医宗撮精》中,对所纂录的《内科摘要》和《名医杂著》结合自身的调治经历及临证见闻作了精辟的评注。而《折肱漫录》则完全是黄氏自身将息养身、

《内经》病机十九条临证举隅

谢卫平

(开封市中医院,河南 开封 475000)

摘 要:分析《素问·至真要大论》“诸痛痒疮,皆属于心”“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热”“诸病水液,澄澈清冷,皆属于寒”等病机,以验案说明其在临床的应用,强调主症是反应诸病机的关键。

关键词:内经;病机;临证举隅

中图分类号: R 228 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)04-0085-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.04.032

《内经》理论奠定了中医学的理论基础,并创建了自己独特的疾病诊疗体系,为临床诊治疾病提供了依据,被公认为中医学的奠基之作。其强大的生命力在于临床疗效,为人们解除病痛,提供延年益寿的方法^[1]。笔者喜读《内经》,并以其病机十九条^[2]相关理论为指导,辨治临床疾病,取得了较好的疗效。

1 面部肿痛反复发作案

“诸痛痒疮,皆属于心”。痒,通“疡”。“痒”在《说文解字·卷七·广部》中解释为:“痒,疡也。”凡由热邪引起的皮肤疮疡、红肿发痒之症,都与心脏有关。因心主火,火亢则血热,热邪与血相

搏而致皮肤疮疡。热甚则疮痛,热微则疮痒;实热则局部痛重且胀,虚热则局部痒而不痛。张介宾在《类经》中云:“热甚则疮痛,热微则疮痒。心属火,其化热,故疮痒皆属于心也。”

案例 1:马某,女,65 岁。患者口唇周围,面颊部,鼻部红、肿、痛反复发作,面部赤红,口渴饮水多,大便正常,小便黄赤,夜梦多,舌质红而干,舌边有红点,苔薄白,脉数。患糖尿病 10 年余。辨证为心肺郁热。药用黄芩 10 g,黄连 6 g,金银花 10 g,夏枯草 10 g,升麻 10 g,知母 10 g,生地 30 g,赤芍 30 g,丹皮 10 g,麦冬 10 g,牛膝 10 g,丹参 10 g,当归 10 g,炙甘草 6 g。5 剂,红肿痛明显缓解,效不更

治病等经历的总结^[3]。如其在《折肱漫录》卷六“品药”篇中评述了 50 多种常用药物的品种优劣、主要功用和反应等,由于所述药物多为本人所历,每药评点均甚精当,尤其是每药提示斟酌之处最为切要。如黄芪功不下人参,但性太绵密,有邪者禁服,不如人参之补而能宣也。后附有用参芪案例二则,使人读之亲切、信服。其对攻邪、苦寒性偏执之药多有顾忌微词,恐与其体质纤弱不堪一试有关。

在“养形篇”中,对五谷、瓜果、菜蔬、饮料、蛋禽、肉类、水产等近百种食物的功用和食用宜忌进行了评述,强调服食求益之人毋求爽口为原则。黄氏对食疗颇有研究,如枸杞叶代茶,治消渴、强阴、解面毒;生姜秋不宜食,泄气损寿元。讲究食物的搭配与疾病禁忌,如野鸭不可与木耳、胡桃、

豆豉同食;鸽肉能减药力,服药人不可食等。该篇还对四时生活起居,养性的戒忌,按摩、导引等养生治病方法均一一进行了介绍。

总之,黄氏以一生服药治病之误及体会向世人现身说法,告人不可轻信医和误用药,倡导以自我保健为上,推崇李东垣、薛立斋温补之说,对养生防病、服药宜忌、病后调养等方面多有独到见解,尤其在老年医学方面对读者很有启发。

参考文献

- [1] 李经纬,余瀛鳌,蔡景峰,等. 中医大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:1532.
 - [2] 舒灯红. 补肾化痰用熟地的临床体会[J]. 实用中医内科杂志,1990,4(4):20-21.
 - [3] 杨莹洁. 读《折肱漫录》记[J]. 四川中医,1985,(4):8-9.
- (收稿日期:2015-04-27 编辑:方亚利)