

《问斋医案》血证诊疗思路刍议*

王佳慧 巫玉童 朱长刚**

(安徽中医药大学,安徽 合肥 230038)

摘要:《问斋医案》卷三诸血一门体现了蒋宝素诊治血证的学术思想,通过对诸血一门医案的分析、归纳,总结出蒋宝素诊治诸血从调气固气、调理脏腑、逐瘀泻火三个方面着手,重视甘温壮水,介属潜阳。蒋宝素在血证的诊治上不仅继承了前人的经验,而且体现了自己的特色理论,其理法方药对现代医家治疗诸血证具有一定的指导作用。

关键词:蒋宝素;问斋医案;血证;学术特色

中图分类号:R249.1 R229 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)02-0095-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.02.028

《问斋医案》为清代医家蒋宝素(约1794~1873)所撰,蒋氏学验丰富,著述颇多。其对于血证的论治,较为精当,蒋氏从气血同治、调理脏腑、逐瘀泻火着手,把握气、火这两个致病因素^[1],治病求本,执简驭繁,总结和分析蒋氏的学术特色,不仅能够丰富中医理论,而且对于指导中医临床实践均有积极的作用。笔者不揣浅陋,特将蒋氏在《问斋医案》中血证诊治思路分析如下,请诸方家指正。

1 从气论治,疏理气机

气与血均由先天之精气和后天水谷精微所化生,二者在生理上相互联系,在病理上相互影响。气能生血、行血、摄血,为血之帅,气病是导致血病的先决条件^[2]。故而蒋氏在治疗血证中注重补气调气,对于吐血、咳血、尿血、便血、崩漏等多种出血病证者,予以补气固气,《问斋医案·诸血》载:“血吐如倾,气随血脱,危急之秋,当先其急,固气为主。有形之血不能即生,无形之气当先急固。使气不尽脱,则血可渐生。”气壮方能摄血,血自归经,气旺亦能生血,不留血虚之虞。

《问斋医案·肿胀》载:“血瘀则气阻,气滞则血凝,血行气亦通,气通血亦运。”“血随气行,气赖血附……调血中之气,和气中之血主之。”补气则血得以行,行气则血得以活,调气则血不得以上逆,调畅气血,使气机通畅,已虚之气得以恢复,根治其疾。蒋氏在血证论治中着重于治气,尤其着重于补气,临证用药多用补气理气之品。

2 调理脏腑

蒋氏认为,诸血证多责之心、肾、肝、脾,《问斋医案·经不调》载:“心为生血之源,脾为统血之脏。”“脾为统血之经,肝为藏血之脏。”故而治法大多从调理脏腑入手,笔者综合《问斋医案》,认为蒋氏对于从脏腑论治血证多从气火两方面入手。治气多从肝脾论治,气实多疏肝理气,调畅气机以行血活血,气虚多健脾益气,使血液生化有权,得以固摄。治火多从心肾论治,实火多清心泻火,心火亢盛,则暗耗营阴,燔灼血液,血流瘀滞;而泻心必兼泻胃,使火得以下行,气血归顺^[3]。虚火多滋肾养血,体现了“壮水之主,以制阳光,益火之源,以消阴翳”的治疗理念。

* 基金项目:2016 教育部人文社科规划基金项目(16YJAZH048);国家级大学生创新创业训练计划项目(20160369028);省级大学生创新创业训练计划项目(AH201610369026; AH201710369039; AH201710369042)

** 通讯作者:朱长刚(1965-),男,博士,教授,硕士生导师,研究方向:中医养生文献。E-mail:nsp_2007@126.com