清代女医顾德华《花韵楼医案》诊治特色探析

钟　微　杨奕望
(上海中医药大学,上海 201203)

摘　要　《花韵楼医案》是清代女医顾德华的病案著作,较系统反映出顾氏诊治特色,实属我国罕见的女医医案著作。顾氏生于世医之家,擅治妇人疾,精于理法方药。她重视"女子以血为本"的生理特点,治疗女科诸症,滋养阴血;经血如崩,回阳救逆;情志不遂,肝脾同治;丹痧外感,疏风宣肺。列举医案以说明。

关键词　花韵楼医案　顾德华　妇科疾病　丹痧时疫　外感热病　情志不遂　中医药疗法　清代
中图分类号　R24　　**文献标志码**　A　　**文章编号**　1672-397X(2017)05-0067-02

《花韵楼医案》是清代女医家顾德华的病案著作,约完稿于咸丰初年。顾德华(1816—?),字鬘云,江苏吴县人,生于世医之家[1],并得昆陵名医李青崖先生真传,后与胞兄顾德昌(字廷纲)一起悬壶,名闻姑苏[2]。《花韵楼医案》常见的一卷本是清宣统三年辛亥(1911)抄本,经裘吉生《珍本医书集成》辑录后流传广泛。事实上《花韵楼医案》共五卷,中国中医科学院图书馆、苏州市中医医院图书馆、上海中医药大学图书馆皆有馆藏[3]。

读顾氏医案可知患者多为妇女,亦有少数小儿和出家女尼,顾氏自序曰:"案中皆系妇科,间有尊亲长上治案亦附录焉。"[4]1 晚清闺阁妇人鲜少通晓医理,故女医顾德华在讲述医理、阐明己见之外,会针对病家详细交代用药事项和相关原理,处处为患者着想,字字皆切身之谈。作为鲜见的清代职业女医,实属难能可贵。文中所引《花韵楼医案》原文皆源出上海中医药大学图书馆藏抄本,现将顾氏诊疗特色探析如下。

1　女科诸症,滋养阴血

常言道"宁治十男子,莫治一妇人",欲治妇人之病非易事也。顾德华悬壶以来,以自身性别优势,接触妇人甚众,诊疗女科经验丰富。女子以血为用,血后必伤阴液,而阴虚一事,每每可至诸多病症。顾氏描述所见,"或劫肺为咳嗽、喉痹,或逆胃生痰、五心烦热,或克脾便溏,或熏心盗汗"等[4]59,不胜枚举。有一妇人俞氏乃阴虚之体,肝火煎灼胃液,炼液成痰,痰气凝结于胃,下午腹痛,患经五月;兼见痛甚无眠,头眩晕,便燥结。应先调肝和胃,谨防痛甚致厥。顾氏用瓦楞子、使君子、金铃子、鲜佛手、乌梅理气止痛,再用姜半夏、枳实、青皮化痰调胃,佐以老苏梗、白芍调和气血。二诊病人腹痛势减,但痰血未呕,大便未通,只见唇色发紫,郁痰尚阻滞络中。上方去白芍、半夏、金铃子、枳实,加单桃仁、炙鳖甲、宣木瓜、炒枳壳。三诊腹痛得止,仍需慎起居以养护阴血。[4]46 顾护阴液,贯穿始终,正所谓"留得一分津液,便有一分生机"。

清代江南曾流行"吐血不可服补药,恐补成虚劳"之说,顾德华对此大胆质疑。认为吐血一症,血去则阴伤,阴伤更易生火动血,应当祛除动血之因,宜养培补不计岁月,恢复所失之血。此外还需病家配合,制七情,慎起居,方可痊愈。她强调"血后阴液无有不伤,阳气必致少涵",病初症虽不显,然变化尤多,"盖万病莫过此症为难治,立方极费心思而建功极难",并鼓励医者迎难而上,努力做到"每一服即可见效。"[4]59

2　经血如崩,回阳救逆

妇人之病,经带胎产不可不查,更有血崩一症危极。如江氏妇人怀麟足月下红如崩,匝月延绵未绝,血去过多,阴竭阳脱,即见"面浮㿠白,唇淡如纸,现经沥浆三日,腹形坚如盘石,痛则上攻,恶心频作,日夜呼号,肢冷汗泄,水谷不进,脉息如丝,按之虚无",阳气欲绝也。观其舌,但见"舌苔白腻满布至尖,舌质亦变白色",此为阳衰而阴浊上泛之象。患妇年过三十初次生产,奇经少于疏通,且下红时曾服固涩之药,亦有暑湿内恋,病情危急,顾氏认为唯"壮胃阳靖逆氛,勉图万一"。用淡吴萸、炮姜炭、白蔻仁、西琥珀温胃阳降逆气,人参、当归、白芍、胎产金丹益气安胎,黄郁金、川贝、炙川朴、苏梗汁通经化浊。

二诊病人舌白大化,临盆在即矣,需防气坠产脱。

三诊午刻得产后,舌末青黑,临蓐闷损所致,以丹溪法产后当大补气血,当防郁冒热。方中除人参、归身、炒杞子等补益药物外,还用炮姜炭、山楂炭等收敛止血,另有炒苡仁、生冬术健脾除湿,新会皮、广郁金等行气散郁。全方温养敛血,补而不滞。

四诊昨日知饥,脾衰不运而便泄,右脉数急,寒热蒸乳之象已见。上方去人参、杞子加菟丝子。

五诊热退,六诊观此患者虚象大显,汗泄心悸、肢冷面肿,气止血不止。顾德华认为临产未致告脱者,唯参力可挽,切勿再畏补生疑。并对时医产后妇人用方习惯撤去玄参芪的方法给予批驳。

七诊昨日调理中焦枢纽后得寐神安,虚阳升越必得胃气有权,下焦阴火自敛,不比外盛邪热可以直趋者,非大剂补益脾肾不可,仍需加煅龙牡以敛阴潜阳。

八诊脉大已敛,神色皆安,眠食如常,瘀淋未净,然阳复速而阴复迟,当于血药中佐以气药,盖无阳则阴无以生也。[4]21

这一病案记录连续八诊,十分完整。病人初次分娩,下红如崩,阴竭阳脱,经妙手回春,转危为安,充分展现顾德华的高超医术。同时,敢于质疑时医谬法、针砭时弊,提出血后虚象当补不畏玄参芪,颇具见地。

3 情志不遂,肝脾同治

"女子以肝为先天",情志不遂可触发诸多病证。如史家巷汪氏,年三十六,苦于烦心忧郁,扰动刚肝,肝抵于肺胃,导致胸膈隐痛,食下梗梗然,不胜涩窒,大便闭结坚燥,半月一行。双手寸脉幸未过偏,当未雨绸缪,计及金水涵藏之地。投药"鲜生地七钱、大麦冬(去心)二钱、玉竹三钱、川贝母(去心)三钱、真柿霜三钱、瓜蒌皮三分、桔梗六分"润肺宽胸,"柏子仁三钱、云苓三钱"健脾养心,另加"蜜芦笈一两、野蔷薇露(冲)"润肠通便。第二日诊胃纳稍加,大便已润,然郁火时有熏烁,故心悸少寐,遂加补气理气之品。病人药后脉弦较退,但胃阴已伤,痰阻气机,乳房宿结一核,每遇忧思必致痛楚。因此,嘱患者当慎养情志,谨防小核溃破,溃则消耗气阴,更难收敛也。方用"制首乌五钱、大麦冬(去心)一钱五分、鲜竹茹一钱五分、柏子仁三钱、炒枣仁三钱、羚羊角(多煎)一钱五分;旋复花(滤毛)一钱五分、川贝母(去心)三钱、瓦楞子(煅)三钱、真橘叶五瓣,加橘络一钱五分"。四诊上焦火逆渐平,然心脾血枯,法当柔养脾阴以制肝阳之动。[4]32

情绪变化过极,更会令旧病复发。如妇人陶氏患膈症由危向安之际,偶经暴怒动肝,呕吐淤血紫黑成条,宿疾又复燃也,后经顾氏多次诊治方得痊愈[4]56。顾德华故言:"余治女科中除伤寒时症外,每多忧郁思虑,损伤肝脾为多,或脾阴虚,肝邪化火上僭,或脾阳衰,肝邪化气下陷。"她立法平善,主张"培脾而勿滞肝木,疏肝而勿破脾气"[4]60。顾氏肝脾同治的观点,深得《素问》经旨"土得木而达"。

4 丹痧外感,疏风宣肺

除女科疾患之外,顾德华对于丹痧时疫、外感热病等皆有经验。她认为:丹痧一症,病位在心营肺卫之间,治当先疏解肺气,风从汗解,痧即随透,喉腐自化。风邪祛后清营化热,再滋补肺胃津液佐清余热,此为顺症之良治也。如果病人津液不足,温邪尚重,邪热烁津,汗不易畅,风难祛而化燥,则见喉腐蔓延、少寐烦渴等一派阴虚之象,更甚者可见津伤痰溯昏涌等重症。若本为阴虚之人且温邪势盛,病初即现危候矣。此时切忌温散涤痰,法当宗河间,盖症属咽喉而实为温疫,妄用麻黄温肺,每至口渴转盛,葶苈泻肺往往导致邪随气陷,若寒痰痹肺,宜紫苏、荆芥温表,并非麻黄不可。[4]43

顾德华临床实践中总结用药规律,主张丹痧解表不宜温散。癸卯年(1843)四月,与侄子代师李青崖出诊,见病人丹晕焮红,痧未出肤,喉腐蔓延极盛,唯恐羚羊角清肺而遏表,枇杷易滑肠,大便泻则痧更难透发,故择表药中无温散之性者,佐以黄米清饮代茶以助胃液,病随汗减。[4]44 甲辰年(1844)吴中丹痧盛行,丙午年(1846)胞妹小英患之,由于汗泄太过,营虚热炽,药难下咽,顾氏投大量清营化毒之品并吹药一方,内外合治,化险为夷。吹药方甚妙,如下:西牛黄(研)五厘,指爪甲(瓦上烧黄)五厘、龙脑片(研)二厘、上濂珠(研细)三分、青黛六分、象牙屑(瓦上烧黄研)三分、璧蚁窠(墙上者瓦上焙黄)二十个。[4]45

此外,顾德华提出治虚当考虑脏腑气血升降偏胜,力求使其平和。若饮药入胃而又无胃气输布,或药行各经之时胃液已竭,无气以运,其药自难得效。[4]58 气血者,一阴一阳,相辅相成,正所谓"气竭血亦竭,血枯气亦止"。顾德华深谙气血阴阳之理,用药平稳处方精准,煎煮服法细致周全。书中各则医案记载连续,同一患者在不同年份的医案被归置一处,便于查找。每例医案前,大多注明患者姓氏、年龄和住址,资料较为齐全;从一侧面可见顾德华的诊治范围遍布苏州大街小巷,广受病家认可。《花韵楼医案》理法方药完备,较系统地反映出顾氏的医学思想,实属较为罕见的女医医案著作[5]。

参考文献

[1] 陈道瑾,薛渭涛.江苏历代医人志[M].南京:江苏科学技术出版社,1985:332.

[2] 陈道瑾.七子山顾[J].南京中医学院学报,1982,1(2):47.

[3] 薛清录.中国中医古籍总目[M].上海:上海辞书出版社,2007:810.

[4] 顾德华.花韵楼医案(卷一—卷五)[M].清抄本.

[5] 何时希.中国历代医家传录(下)[M].北京:人民卫生出版社,1991:461.

第一作者:钟微(1989—),女,硕士研究生,中医医史文献专业。

通讯作者:杨奕望,医学博士,副教授,硕士研究生导师。13041627427@163.com

收稿日期:2017-02-03

编辑:吕慰秋