

清代名医秦之桢《女科切要》研究述要

胡祥翔 张苇航

(上海中医药大学, 上海 201203)

摘要 《女科切要》为清代名医秦之桢晚年所著, 现仅存孤抄本, 藏于上海图书馆。通过对该抄本的校勘整理, 对其版本、作者生平、成书年代进行考订。通过对该书内容的梳理, 发现本书广集各家之言、名著之论; 秦氏以病症切要, 尤重脉诊, 倡用方变通, 载方实用; 对于女科病症的治疗多采用养脾胃、补气血之法。通过对此抄本的整理, 丰富了对清代名医秦之桢的研究。

关键词 秦之桢; 女科切要; 文献研究; 清朝

中图分类号 R271 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2019) 07-0078-03

基金项目 上海市哲学社会科学规划课题 (2016BTQ003)

据《中国中医古籍总目》(下简称《总目》)记载, 《女科切要》一书仅存康熙丁酉(1717)年抄录本, 为孤本, 藏于上海图书馆^[1](下简称为“上图”)。笔者对此孤抄本进行研读、标点、校勘后, 觉抄本的内容与秦氏在女科论治中的学术特点有值得讨论、借鉴与学习之处, 现论述如下。

1 秦家世医与皇士生平

秦之桢, 字皇士, 号思烜, 云间(今上海松江)人。《孤本医籍序录集》^[2]中孟庆云对《女科切要》所撰提要中记载秦氏生卒时间为公元1675—1718年。

秦氏一族, 良医辈出。抄本卷前有序文三篇, 其中简命昭所撰序文中有记“厥后承祖继仲景而起, 鸣鹤先丹溪而生”^[3]。承祖应指南朝宋时名医秦承祖, 针灸学家, 于刘宋元嘉二十年(443)任太医令。精方药, 尤擅针灸, 著有《偃侧杂针灸经》三卷、《偃侧人经》二卷, 并绘有《明堂图》三卷, 均佚^[4]。鸣鹤应指唐代名医秦鸣鹤, 擅长针灸, 曾为唐高宗治头风病^[5]。笔者查《上海府县旧志丛书 南汇县卷》中记载: “秦之桢, 裕伯裔孙, 得从祖昌遇真传。”^[6]^[8]秦之桢伯祖, 为明代名医秦昌遇(1547—1629), 字景明, 号广野道人, 著有《症因脉治》《医验大成》《幼

是中老年这类, 属于天癸竭, 肾中精气不足, 虚火内动、心肾不交、虚烦失眠, 在现代医学中经常见于更年期综合征、激素水平紊乱、心脑血管疾病。陈教授在用药过程中依据病因病机不同, 综合人群年龄、工作性质、生活环境、社会地位等因素, 结合各自的病史症状, 在临床治疗时灵活变通, 整体审查, 分清失眠的虚实原因, 辨证论治, 治疗注重因人而异、因情而异、因时而异、因病而异、使神归其源, 夜寐得卧。

参考文献

- [1] 李梅. 中医治疗失眠的研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(50): 51.
- [2] 杨文明, 李静. 中医药治疗失眠述评[J]. 中医药临床杂志, 2012, 24(3): 242.
- [3] 失眠定义、诊断及药物治疗共识专家组. 失眠定义、诊断及药物治疗专家共识(草案)[J]. 中华神经科杂志, 2006, 39(2): 41.

- [4] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [5] 胡朝曦, 肖毅, 周鹏飞, 等. 茯苓多糖的提取及其抑菌研究[J]. 怀化学院学报, 2012, 31(8): 15.
- [6] 李宝金, 宗文汇, 杜仪, 等. 宗修英重用生白术治疗便秘的临床经验[J]. 北京中医药, 2009, 28(2): 94.
- [7] 袁晴, 谈勇. 江苏孟河医家妇科学术思想探究[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(3): 213.
- [8] 李夏亭, 丁一谔. 孟河医派的主要学术思想和特色探析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2007, 5(9): 5.

第一作者: 高玉萍(1991—), 女, 博士研究生, 研究方向为中医药防治内科疾病。

通讯作者: 周德生, 医学博士, 教授, 博士研究生导师。2478020529@qq.com

修回日期: 2019-03-16

编辑: 吕慰秋

科折衷》《大方幼科》《病机撮要》《痘疹折衷》《脉法颌珠》《秦氏医案》等书^{[6]824}。《松江府志》《南汇县志》均有记载其医事奇文。秦氏家族,世代世医,声名卓著。抄本中简氏序文中即有“谓千百年来,轩岐事业,端以秦氏为宗也”^[3]等赞誉之言。

秦思烜早负宿慧,习儒学,通百家,左宜右有。因存心济世,遂精研医学,传尽家秘,并有发展,故“求治于门者屡常满”。行医三十年后,闭户谢客,潜心著书。秦氏曾言:医,济人者也。济人而不能疗一时之病,余心歉然;济人而不能疗天下后世人之病,余心亦歉然。承其伯祖之志,整理编次秦昌遇之遗著《症因脉治》四卷,初刊于康熙四十五年(1706),成为内科著作中颇有影响之名作,流传甚广。又对《伤寒论》悉心研究,按病症归类,融贯外感证的原委,用药施治,补前人不足,辨前注偶讹,著《伤寒大白》四卷,于康熙五十三年(1714)刊行。文字简洁明了,执简驭繁,对后辈学习《伤寒论》很有参考价值。

2 《女科切要》版本信息与成书蠡测

《女科切要》为秦氏晚年著作,现仅存上卷抄本,下卷或残。是本现存于上海图书馆(上图登记号码442420),封面题“医中之宝”,康熙丁巳年抄录,有破损。全书有序文3篇共8页、有目录2页、正文147页,共158页。书高23.7厘米,宽12.5厘米,书版内无框格,每半页9行,每行25字,全书总计约3万字。除封面其余保存良好,字体端正,清晰有序,有圈点痕迹,正文中有个别脱字、倒字。

《女科切要》一书,封面题字为“康熙丁巳年抄录”。《中国医籍大辞典》^[7]中称其成书于清康熙十六年(1677),未完稿。而《总目》中记载此书为清康熙56丁酉(1717)抄本。根据书前王铸、简命昭 and 泾凤洲三人序文,有两人明确标注时间,分为康熙乙未九日年与康熙丁酉小春年。另《伤寒大白》序中有“公余稍暇,怡息其家,见架头有《伤寒大白》《女科切要》,词句分明,治法中病,果然大白也,切要也”^[8]等语,序作于康熙岁甲午夏(1714)。以此为线索,笔者认为《总目》记载其为清康熙56年抄本更为合理。

该书后由受业门人须用恒(字晞黄)编次,海上后学陈曰寿(字全五)增订。书中简命昭序中有写“家弟寄亭为先生高足,拟议探讨”,可知简寄亭亦参加过本书的校讎。

3 《女科切要》主要内容与特色

3.1 按病症分类,内容切要 该存卷有目录,内容分为经候总论、经闭总论、经漏门、崩漏门、带症门、淋症门六个部分。详其症候,经候总论则又有先期而至、过期不行、临行作痛、行后作痛、未应停而停、应停而

不停六条为切要。经闭总论分热闭、寒闭、气虚闭、气结闭、血枯经闭、血瘀经闭、痰凝经闭七条为切要。经漏总论以气虚经漏、气实经漏、血虚经漏、血热经漏、积热经漏、损伤经漏六条为切要。崩症门虽在目录上无明确分章断节,但其内容以大法火去、火不去二条为切要,附前贤论。带下门,附前贤论。淋沥一门,后仅载热入血室一证。是本后附脉一篇。全书综合前人有关妇科的理论阐释和论治处方,分纲别目。每门又划分为若干证,每一证的阐述则先论述其病因病机,继则讨论临床表现,脉诊特点和处方用药。条理清晰,篇目清楚,以门别证,以证列方,编次成书,便于后人查阅,利于临床实用。名为《切要》,名副其实。

3.2 勤求古训,博采众长,脉法精笃 秦氏所撰《女科切要》每章节前善引《内经》《伤寒》《脉经》等经典之论,结合秦家世代医学经验,以自家精要之言阐述。秦氏指出,对于妇人经带诸病应究其经络、审其形色、明其药忌、详其症候以切要。每总论下,切要之言直指女科经、带之病的病机核心与辨证要点。在开篇经候总论中秦氏还引用了唐五代宫中行乐词“密奏君王知入月”以解释经候现象。这首诗为王建《宫词一百首》中第四十六首。秦氏熟知经典,《女科切要》中所引书目与医家论述颇多,文献价值较高。其中书中所载血崩症、带下症两章节后附前贤论。带下证一章后所附前贤论,引刘河间、刘宗厚、薛新甫、方氏、戴人、东垣、严氏、丹溪等大家的论述,及《准绳》《保命集》《产宝》《良方》《济阴纲目》等著作中关于带下症的论述,集合历代医家之所长,突出了朱丹溪、薛新甫、戴人等医家的学术思想。同时,对于前人错误的论述,也辑入书中,以为辨正。如:“刘河间曰:俗医白带而用辛热药,虽有误中,致令郁结热聚,不能宣通,旧病转增。世传误之久矣。”^[3]可见秦皇士对前人的经验与理论,是批判性的继承与发展。

书中热入血室一证后附脉,秦氏对女科脉法的精髓进行了总结。引用《脉经》曰:尺脉滑,血气实,妇人经脉不利。女科脉诊,诊断妇人病之虚实寒热、标本缓急、胎产孕育之变化。秦氏通过脉法,对女子病预后判断最为独到。如“尺脉急而弦大,风邪入少阴之经,女子漏下白赤。漏下白赤,日下血数升,脉急疾者死、迟者生”^[3]。

4 《女科切要》学术思想特点

4.1 倡用方变通,注重实用 《女科切要》一书,所载方剂159个。其基于经方,但不拘泥于古论、成方而不变通。秦氏书中所记载方剂,附有很多随证加减的家藏秘方,法随证立,方从法出,随证化裁。其

载方用方特点新颖,可分以下五点:一是以药析方,随证变通。如“月经先期”中,先期汤下所载“先期经来,血热也,故以四物三黄同用,则血不沸腾。少加艾叶于寒凉味中,亦复卦之义也”^[3]等语,语言简练,用药简便,使读者一目了然。二是补前书未及。如“火邪经闭”中清胃散所载“按膏粱积热,不生精血,湿热甚至于冲任则病带下,燥热郁于诸经,则患经闭,是症最多,前书未及,师老补著,厥功溥矣”^[3]等语,论及膏粱积热、燥热郁经为引起经闭的主要原因,补以往之不足。三是对经方验方有务实的评价。如“不应停而停”一节中所载加味逍遥散,其下就载有“此逍遥散加丹、梔,名八味逍遥散,此方重在脾胃,及行肝胆郁滞,故不用生地,恐伤胃也,以肝伤血少,用归芍养血平肝,木盛土衰,用术、草和中扶土,柴、茯升阳利热,丹、梔凉血泻实,故为妇人血虚发热,治郁调经之通剂”^[3]等语。四是家藏秘方,用药加减神乎其技。书中所附方药,有很多家秘用方,以其家传数代的经验积淀。如家秘清肺饮,治肺气不清,下遗成带;家秘清胃散,治胃中湿郁,下移成带。家秘三白丸,治远年成带等。书中载“考东垣先生清胃原方,只当归、川连、生地、升麻、丹皮,薛新甫先生加犀角、连翘、甘草、名加味清胃散,今师老恐其凝滞,加缩砂仁,神乎其技矣。”^[3]值得一提的是,因《女科切要》一书后又经须用恒编次,所以书中可见门人增补的痕迹。如上述“师老”等语,当是秦氏门人对秦氏的敬称。五是重视制方法度。书中对方剂药量配合、药物炮制,方剂用法做了详细的记载。如书中记载用“四制香附丸”:香附米一斤,去皮毛,分四分,用苏木、红花、桃仁、泽兰各一两,同煎一度,各浸三日,晒干、焙炒、磨末,为丸空心开水下散钱。治妇人、室女经候或来或止,六脉沉涩,神效。“十味香附丸”:香附子一斤、当归身、川芎、白芍药、熟地各四两,白术、泽兰、广皮各二两,黄柏盐炒一两、炙甘草一两。为末,醋糊为丸,空心,淡盐汤下。家秘用治厥阴火旺,经闭不调等证。“九味香附丸”:香附四两、当归身、川芎、白芍、生地酒炒、陈皮各一两,白术二两,条芩酒炒一两五钱,小茴香五钱。十味丸以川柏凉下,此方以小茴香温下,且白术倍于前,治中州凝滞经闭。方剂配伍之精妙,中药炮制之变化,对现今妇科临床用药与研发均有一定启示。

4.2 治学宗薛新甫,重视顾护脾胃 秦氏注重对经典的继承与发扬,认同薛己的学术思想。薛新甫在妇科疾病的治疗过程中多采用养脾胃、补气血的方法。秦氏书中所述:“以十二经皆禀胃气所生,尝见膏粱嗜奉者,往往中气不清,以致冲任胞中皆热,而

洩便混浊,赤白带下,经候不调。”^[3]“按调经重脾胃者,以胃主生血,水谷之精气化,则经血自生耳,故脾胃不健而血不生者,非四物汤可概治也。”^[3]“调养中气,以除治病之根,故曰带下当以胃药收功者。”^[3]均可看出其重视理脾胃以调经。另外,秦氏在带下症一章中,认为著书固宜分经列治,求致病根源,带下不可只以赤白二带称之。引用《内经》论痿独取阳明,阳明会于气冲,属带脉,纳水谷,渗灌诸经。又据《阴阳别论》云:阳明病,则带脉不引,而带下之症作。悟出带下症病因病机未可尽归六淫七情,肠胃积热也多是导致带下症的病因。《内经》云:“中气不足,洩便为之变。”长幼饮食一般,故均有带下。秦氏立家秘诸方,调养中气,阐发独取阳明,带下当以胃药收功,以除治病之根。

秦氏有普世济人之心,对传道授业亦是格外用心。在血崩症中记有“温补、清补两大法,门人皆习焉不察,特申言之”等语。还提出学者不仅要知女科养血补血,更勿忘却祛邪泻热。其门人所述“师老恐女科务在养血,伤寒专主散邪,故互著于《大白》《切要》两书”等语可见秦氏对受业之用心。

今存《女科切要》一书,虽系残卷,但从其内容来看,分类详细,论述缜密,方药丰富,理贯通、法实用,较系统的反映了秦氏在女科一门的医学思想。同时对今女子经带病症的文献研究、临床诊断、方药研发、应用都有一定的启示意义,有参考和实用价值。

参考文献

- [1] 薛清录.中国中医古籍总目[M].上海:上海辞书出版社,2007:543.
- [2] 李鸿涛,张华敏.孤本医籍叙录集[M].北京:中医古籍出版社,2016:457.
- [3] 秦之桢.女科切要[M].上海图书馆存孤抄本.
- [4] 陈汉平.简明针灸辞典[M].上海:上海科学技术出版社,2007:501.
- [5] 李昉.太平广记[M].武汉:崇文书局,2015:136.
- [6] 上海市地方志办公室,上海市南汇地方志办公室.南汇县志(下)[M].上海:上海古籍出版社,2009.
- [7] 裘沛然.中国医籍大辞典(上)[M].上海:上海科学技术出版社,2002:841.
- [8] 秦之桢.伤寒大白[M].北京:人民卫生出版社,1982:1.

第一作者:胡翔翔(1991—),女,硕士研究生,研究方向为中医文献与医疗文化史。

通讯作者:张苇航,医学博士,副教授,硕士研究生导师。weihangzh2013@163.com

收稿日期:2019-02-18

编辑:吕慰秋