

专题讲座——新安医学系列讲座(七)

新安医家诊法发明

王又闻¹, 王健², 黄辉²(¹上海中医药大学, 上海 201203; ²安徽中医药大学, 合肥 230038)

摘要:新安医家精于“察色按脉”, 清代叶天士创立温病舌诊辨证, 发明舌诊燥湿诊法, 辨分受邪轻重、病位浅深、证候属性、预后转归并确定治法方药, 还补充了验齿、辨斑疹、辨白痞等法, 独具匠心, 发挥出了舌诊的真正作用, 被后世奉为准绳; 汪宏编著《望诊遵经》, 系统归纳总结望诊内容, 发明“相气十法”, 作为纲领而与“五色主病”合参, 已成为现代《中医诊断学》的重要内容。新安医家尤重脉诊, 视脉为医之关键, 诊治上分析病机、判断证候、确定治法、遣方用药均以脉为据, 形成了“温补重脉诊”、“辨顺逆、辨证情总切于脉”、“推崇张仲景平脉辨证”、“脉证无有不应”及“不失古法”等独特的学术经验。新安医家在望诊、脉诊运用上的一系列创用和发明, 为中医诊断学注入了源头活水和新的生机活力。

关键词: 望诊; 相气十法; 舌诊; 燥湿诊法; 脉诊; 平脉辨证; 据脉用药; 中医诊断学

Inventions of diagnostic methods by Xin'an famous doctors

WANG You-wen¹, WANG Jian², HUANG Hui²(¹Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; ²Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230038, China)

Abstract: Xin'an famous doctors were proficient in observing complexion and feeling pulse. YE Tian-shi of Ming dynasty initiated febrile disease syndrome differentiation based on tongue observation, and invented a new diagnostic method: observing dryness and dampness of the tongue, which had been applied to distinguishing the seriousness of pathogenic factors, location of diseases, characteristic of symptoms and prognosis of diseases to determine the treatment method and prescription. Moreover, he supplemented some diagnostic methods such as inspecting teeth, macula, papule, and millaria alba, which were of unique ingenuity and developed the true function of tongue observation, and had been therefore regarded as criteria in later ages. WANG Hong compiled the book *Doctrine of Observation*, in which he systematically summarized the contents of observation, and invented ten methods of observing qi, which together with indication of disease by five colors, had become the main content of modern textbook, *Traditional Chinese Diagnostics*. Xin'an famous doctors put special emphasis on pulse feeling, and regarded it as key of medical science. In diagnostic inspection, they considered pulse as the basis of analyzing pathogenesis, judging syndrome, determining treatment, and prescribing medicine. Therefore, the unique academic experience of warming and reinforcing according to pulse, differentiating syndrome and seriousness based on pulse, respecting ZHANG Zhong-jing's theory of syndrome differentiation according to symptom and pulse, pulse as crucial inspection, no loss of the ancient law had come into being. The series inventions of observation and pulse feeling by Xin'an famous doctors have injected springhead and new vitality into traditional Chinese diagnostics.

Key words: Observation; Ten methods of observing qi; Observation of tongue; Diagnostics based on observing dryness and dampness of the tongue; Pulse feeling; Syndrome differentiation according to symptom and pulse; Prescription according to pulse; Traditional Chinese diagnostics

望闻问切四诊是中医诊断的基本功, 其中脉诊、舌诊为中医所独有, 尤其脉诊历史悠久, 春秋战国时期重切脉就曾与用针、用药一起构成三大医学流派。

中医诊疾辨证强调四诊合参, 但并不等于说四诊并重、面面俱到。“能合色脉, 可以万全”, “察色按脉”作为中医的两大看家本领, 在诊察疾病中作用相对

通讯作者: 王健, 安徽省合肥市梅山路103号安徽中医药大学(梅山路校区), 邮编: 230038, 电话: 0551-65169179

传真: 0551-62819950, E-mail: wangjian6301@163.com

较大,尤其切脉在把握生命指征上作用更为突出。扁鹊“入虢之诊,望齐侯之色”,张仲景也“叹其才秀也”。受其影响,新安医家尤为注重“察色按脉”功夫,在望诊、脉诊运用上做出了突出的贡献。笔者根据相关的新安医学文献^[1-16],条析如下。

察色诊舌,望而知之学问深

中医“看病”的最高境界和水平就是“望而知之谓之神”。望诊从整体到局部,内容极其丰富,其中重点在望神、望面色和舌诊,而新安医学正是在望气色和舌诊这两大重点领域有重大的发明和推进。

1. 相气色,发明“望色十法” 望诊气色理论源自《黄帝内经》,《素问》提出了“五色微诊,可以目察”的观点和“五脏之气”、“精明五色”的概念,这里“五色”并非单纯指青、赤、黄、白、黑五色,更有价值的是指疾病反映在面部的色泽变化即“气色”,所以《灵枢·五色》还提出“相气”方法,以审察气色的浮沉、泽夭、抟散、上下。清代新安太医吴谦在《医宗金鉴·四诊心法要诀》中,解释了“五色”的诊断意义:“沉浊晦暗,内久而重。浮泽而明,外新而轻。其病不甚,半泽半明。云散易治,抟聚难攻”,“此以五色晦明聚散,别久、重、新、轻之病,易治、难治之诊法也”^[1]。晚清新安医家汪宏历20余年之心力编著《望诊遵经》,上卷39论阐述了望诊的基础知识,人体正常生理的气色表现以及病理状态下的气色主病等;下卷62论阐述了望眼鼻口唇齿、耳眉须发、腹背手足,以及望汗、血、痰、便等的诊断意义。该书是中国医学史上第一部望诊专著,曹炳章在《中国医学大成》中评介曰:“全书提纲挈纲,叙述分明,虽西医诊断学的详博,亦未有过于是者,非经实验,曷克臻此”^[2]。书中还首次提出“相气十法”^[16],即浮沉、清浊、微甚、散抟、泽夭,分别用以判断疾病的表里、阴阳、虚实、新久、轻重,以及依据气色初后变化推断病情的变化规律。“盖十法者,辨其色之气也;五色者,辨其气之色也”。今改名为“望色十法”,被编入现代高校《中医诊断学》教材中^[16]。由于五色主要偏指色调,而“气”作为光泽明亮度与饱和度的反映,在望色诊中更有价值和意义,所以汪宏强调,各部位的五色主病都必须与“相气十法”结合,才能既掌握疾病的基本病理,又能掌握患者的整体状态和病情的阴阳、表里、虚实、新久、轻重和预后。各部望诊十法和五色合参,病情昭然若揭。《相气十法提纲》篇明确指出:“大凡望诊,先分部位,后观气色,欲识

五色之精微,当知十法之纲领”。由新安医家系统归纳总结望诊内容,发明“相气十法”,且作为五色望诊的纲领与“五色主病”合参,决不是历史的偶然,而是历代新安医家精于望诊实践的客观反映,是新安医学期长期细致地察色“看病”催生出来的硕果。

2. 辨舌象,诊断“必验于舌” 望诊中的舌诊是与古老的脉诊并重的中医特色诊法,虽起源于殷商甲骨文之“贞疾舌”,形成于金元时期伤寒热病舌苔异常的辨证,但真正在诊断上发挥出不可或缺的作用,则与清早期叶天士创立温病学独立体系息息相关。“古歙叶天士”在创建温病卫气营血辨证新法的同时,创建了温病舌诊辨证。其《温热论》条文共37条,其中舌诊有16条之多,舌诊辨证有44种。他强调温病诊治“必验之于舌”,卫气分病变主要从舌苔观察,营血分病变则重辨舌质,随着卫气营血不同阶段的病变,舌质表现为舌尖红→舌质红→舌红绛→舌紫绛,舌苔表现为薄白而干→苔干或干燥→少苔或无苔,由此提出了外感温病舌象演变的基本特征和理法方药。“舌(苔)白而薄者,外感风寒也”,宜辛散;“白干薄者,肺液伤也”,邪在卫分,“苦重之药当禁,宜用甘寒轻剂可也”。舌苔白厚而干燥,“舌心干,四边色红,中心或黄或白者,此非血分也,乃上焦气热烁津”,气分之证,当“急用凉膈散”,“慎勿用血药”。绛舌作为邪入营血的标志性特征,是叶天士首先提出来的^[17]。《温热论》论绛舌条文有4条,阐述最为具体:若“初传绛色中兼黄白色,此气分之邪未尽也,泄卫透营,两和可也”;“色绛而中心干者,乃心胃火燔,劫烁津液,即黄连、石膏亦可加入”;“其热传营,舌色必绛”,若苔少而干或无苔为热陷心包,“纯绛鲜泽者,包络受病也”,治当清营泄热,透热转气,药用“如犀角、玄参、羚羊角等物”;热传血分,“舌色必紫而暗”或“紫而干晦”。再有瘀热搏结于血分,“舌色必紫而暗,扪之潮湿,当加入散血之品,如琥珀、丹参、桃仁、丹皮等”,“若紫而肿大者,乃酒毒冲心;紫而干晦者,肾肝色泛也,难治”。又“舌色绛而上有黏腻似苔非苔者,中挟秽浊之气,急加芳香逐之。舌绛欲伸出口,而抵齿难伸者,痰阻舌根,有内风也;舌绛而光亮,胃阴亡也,急用甘凉濡润之品。若舌绛而干燥者,火邪动营,凉血清火为要。舌绛而有碎点、白黄者,当生疳也;大红点者,热毒乘心也,用黄连、金汁。其有虽绛而不鲜,干枯而萎者,

肾阴润也,急以阿胶、鸡子黄、地黄、天门冬等救之,缓则恐涸极而无救也”。舌苔黏腻也是叶天士最先提出的概念^[17],他在补充《黄帝内经》脾瘴的舌苔时提到:“舌上白苔黏腻,吐出浊厚涎沫,口必甜味也,为脾瘴病”。江南水乡湿邪特重,《温热论》舌诊辨湿条文有6条,内容精详。湿邪为病,多患脾胃,“舌苔不燥,自觉闷极者,属脾湿盛也”,“舌胀大不能出口者,此脾湿胃热,郁极化风,而毒延口也,用大黄磨入当剂内,则舌胀自消矣”;舌苔黄浊无根,湿热痰浊互结、中气已虚,“舌或黄或浊,须要有地之黄,若光滑者,乃无形湿热中有虚象”;“白苔绛底者,湿遏热伏也”,当先泄湿透热。作为立法用药的主要依据,舌诊从此开辟了外感湿温病的研究门径。叶天士还特别提到,舌苔颜色是运用苦泻等法的重要指征,凡大腹或满或胀若痛,“亦要验之于舌,或黄甚,或如沉香色,或如灰黄色,或老黄色,或中有断纹者,皆当下之”;舌呈黑苔有虚实寒热之分,薄黑而滑者当温补肾阳,薄黑而干者急以清心火、滋肾水,燥而中心厚者以咸苦“急下存阴”。叶天士对舌象预后与救治的论述也十分精当,《温热论》有5条谈及预后吉凶及危重证候的救治,除舌紫、舌绛、苔黑预后多有不良外,如“舌白如粉而滑,四边舌色紫绛者,温疫病初入膜原,未归胃腑,急急透解,莫待传陷而入,为险恶之病”,传变极速,治不及时很快恶化;又脾瘴病舌上苔如碱者,“当急急开泄,否则闭结中焦,不能从膜原达出矣”;又舌黑“若见短缩,此肾气竭也,为难治,若救之,加人参、五味子勉希万一”。其辨舌之法极其精详,涉及舌形(肿胀、裂纹、芒刺)、舌态(强硬、短缩、痰软)、舌色(红绛紫黑等)、舌质(厚薄润燥)、苔色(白黄灰黑等)、苔质(厚、薄、润、燥、滑、黏腻、无苔等)、色泽荣枯诸多方面。根据舌象辨邪正盛衰、病邪性质、病势轻重、病位浅深,审病因病机、察津液存亡、测预后转归,辨析证候、控制传变、确定治则、指导用药,无论在理论上还是在实践上都极大地丰富和发展了中医舌诊的内容,被后世奉为准绳。现存的第一部舌诊专著是元代的《敖氏伤寒金镜录》,书中附有12幅舌象图。而叶天士的舌诊“真经”虽没有繁琐的推理,也没有绘制舌图,但却在诊断中实实在在地发挥出了重要作用。

除了辨舌外,叶天士还补充发明了验齿、辨斑疹、辨白痞等温病望诊之法。验齿就是诊察牙齿的荣枯、老嫩、松紧和牙龈情况,来判断疾病的浅深、

热邪的轻重、津液的存亡。“斑疹皆是邪气外露之象”,也是热邪深入营血的标志。叶天士辨斑疹强调“宜见而不宜多见”,所谓“宜见”是指斑疹外发稀疏,提示邪热外透,预后良好;所谓“不宜见多”是指斑疹过于稠密,说明热毒渐入营血,提示病情深重,预后不佳。并提出了“斑色红者属胃热,紫者热极,黑者胃烂”的辨证要点。而凡有白痞发出,即说明有湿热为患,观察白痞可辨别病邪性质和津气盛衰程度。察舌、验齿、辨斑疹、辨白痞,叶天士的一系列发明独具匠心,辨证、立法、用药简明实用,理法方药均能从中找到相应的依据,系统地归纳和揭示了温热病的舌象及其演变规律,对现今中医临床和科研仍有重要的指导作用,尤其对传染病的诊治仍有重大的现实意义和研究价值。

温病尤其是传染病,津液是判断邪入营分病情轻重和预后转归的关键指征,叶天士在辨别气血病机的基础上,抓住燥与湿这对矛盾,从舌象干湿润燥去测知津液之存亡,建立了舌诊燥湿诊法。如《温热论》曰:“其有舌独中心绛干者,此为胃热心营受灼也,当于清胃方中,加入清心之品,否则延及于尖,为津干火盛也。舌尖绛独干,此心火上炎,用导赤散泻其腑”。并提出津液燥湿变化不但因于邪气的性质,也与机体的体质和原有疾病相关,由此也奠定了舌诊在内伤杂病中的应用基础。但舌诊运用真正从外感扩展到内伤,确立舌与脏腑、气血、津液之间的关系,建立舌的脏腑分部说,这一学术转化是在清末完成的^[17]。《望诊遵经》已有望舌诊法及牙齿望法之系统论述,以其形容、气色、苔垢、津液、部位为舌诊大纲。清末民初,中医舌诊汲取西医营养,从而得到了补充和提高,被作为中西医汇通之典范。新安医学家程门雪擅以察舌苔辨治温病夹湿,如苔黄腻或边尖红绛则温重,惟用苦寒化湿清热,如黄白腻苔则应配合厚朴、橘红等燥湿,如老黄苔则可用“陷胸、承气”等法^[18]。当代新安王氏医学对温病舌诊也有比较准确的把握和灵活的运用,如王任之认为,“遇到黑苔就要注意舌质是润还是干”,“只要舌质润滑,就要考虑是阴证黑苔”^[19];再如王乐旬治温病强调护阴,但凡使用滋阴药都要验舌,如舌红少津者则用之无疑,若舌苔或滑或腻,反映体内有湿浊,一般避用^[20]。通过新安医家的创用和发明,今日舌诊早已成为临床常用医案必书的诊断方法,广泛运用于外感和内伤杂病的诊断辨证之中。

凭脉辨证, 四诊合参重脉诊

作为中医诊断的代名词,“把脉”、“号脉”向为医家所倚重。新安医家于脉诊尤为重视,据《新安医籍考》记载,自唐至民国初年新安医籍中诊法类有40部,脉学专著占38部^[4],新安医案也每称脉案,讨论脉诊的医著则远远不止于此,诊治上更以脉为要。

1. 脉为医之关键 早在宋代,张扩就十分注重学习太素之脉,其弟张挥“议论有据,切脉精审,为徽州医师之冠”^[4]。明代程璜、程玠兄弟著《太素脉诀》,程玠又著《松崖医经》、《脉法指明》,创“以脉统证”的诊疗模式图,指出:“治病之要,不过切脉、辨证、处治三者而已,三者之中,又以切脉为先。苟切脉有差,则临证施治未免有实实虚虚之患”。汪机精于切脉,其《石山医案》多结合脉象辨证,往往舍证求脉、凭脉断病,补订《脉诀刊误》且附《矫世惑脉论》^[4]。余傅山、汪宦、吴洋、汪双泉、黄刚诸人给门人弟子讲学,其《论医荟萃》作为我国第一部医学讲学实录^[21],内容包含有脉法,论述脉象,剖析脉理,阐述伤寒六脉分证与外感病传变,颇有见地。余傅山堂弟余午亭著《诸证析疑》,书中66症除一症注见于他书外,均写有“脉法”。徐春甫强调四诊合参而尤重脉诊,在《古今医统大全·翼医通考》中首加按语“望闻问切订”,特别指出:“殊不知四者之要,则又在乎切之之功也,其望其闻其问之三者,先以得其病情之端,而后总切脉于寸口,确乎知始病之源”。并在全书“凡例”中指出:“医道以脉为先,苟不明脉,则无以别证”。全书除卷二《内经要旨》列有脉候篇外,又于卷四单列《内经脉候》一卷,明确指出:“脉为医之关键,医不查脉则无以别证,证不别则无以措治。医唯明脉则诚良医,诊候不明则为庸妄”。卷八至卷九十二临床各科辨治内容,每病证均设有病机、脉候、治法、方药诸项,实质上是以“脉候”来代表诊断辨证,并提出按脉对证调治。孙一奎亦极为重视脉诊,其《孙文垣医案》398案涉及病种众多,几乎每案均详查脉象,分析病机、判断证候、论治处方,无不以六部脉象为依据。明代吴正伦认为,治病必须脉、症、治、方四者相承,脉明才能识症,证明才能论治,治法明才能议方,所著《脉症治方》指出:“治病必以脉为先,脉不明则无由识症,而阴阳寒热也无从辨”^[4]。程从周善用人参、附子起死回生,无不凭脉用药,其《程茂先医案》强调“要在审脉,参详斟酌而辨之”。程仑凭脉确定治法用药,其《程原仲医

案》每案均以脉象作为辨证之关键;孙文胤《丹台玉案》以论脉见长,强调诊脉须观胃气;吴士龙切脉针灸,投之奇中^[4-5]。

清代吴楚认为,治病用药“辨脉为尤要矣”,所著《医验录》常以脉为判,指出“凡治病,须得病情,欲得病情,必须审脉”,强调“凡医用药,须先认证,认证须先审脉。审脉明,斯认证真;认证真,期用药当”。程正通精于诊察,《程正通医案》辨证立法多取决于脉象,往往根据脉象变化制定治疗法则^[4]。吴谦撰《医宗金鉴》,其中《四诊心法要诀》所确定的寸口六部脉脏腑配位,符合生物全息现象,至今仍被高校《中医诊断学》教材所采用^[16]。金硕介强调脉诊的应用价值,著《脉症方治存式》辨治诸病,选方遣药“只从脉上讨分晓”^[4]。郑重光强调“治病必以脉为准”,其《素圃医案》“凭脉者十之八九”,实则187案均据脉诊断、凭脉用药。汪文绮著《脉学注释汇参证治》,以脉统证、脉证相参,并注释《濒湖脉学》^[4]。罗浩著有《诊家索隐》、《医经余论》,否定假脉之说,认为脉证相应,针对“执方医病,脉之形象全然不知”之时弊,强调诊病应“以脉为本,脉证合参”。余之隽《脉理会参》注重识脉辨证,以浮沉迟数为纲^[4]。方肇权著《脉证正宗》,其“医案之中凭脉者十之八九”,“临证处方皆凭脉用药”,指出学医“先从脉理,次察病源,脉理得,症辨焉。然后立方治疗,何难观之?”,以亲身体验循循诱导后学。汪廷元《赤崖医案》、陈鸿猷《管见医案》等辨证精微之处,也常体现于脉诊上^[5]。清末梅江村著《脉镜须知》,指出:“证必有脉,脉者脏腑、经络、虚实、寒热所由分也,察脉辨证而立方焉”^[4]。新安医家普遍精于脉诊,认为脉诊是衡量医生水平的标志,通过脉诊把握基本证情是习医者的基本功,诚为医家治病之纲领。

2. 温补重脉诊 明清时期,以汪机、孙一奎为先导的一批新安医家,临证善用温补之法,凭脉辨证,据脉用药,温补均以脉为准,如《石山医案》、《孙文垣医案》、《程茂先医案》、《医验录》、《素圃医案》、《赤崖医案》等,都记载有前医治而不效之案,究其原因乃不知脉、不识病。《程茂先医案》记有服寒凉太过而致中寒者,有阴躁之极而反似阳狂者,温补重脉尤有心得,如一伤寒案,“阳证阴脉”,姜、桂合辛热散表而愈;一感寒案,狂躁妄言,欲卧冷地,口渴面赤,“前医以为热极”,程茂先据“脉渐沉微,按

之散乱”而断为伏阴证,“非参、附不可拘回”。曾治多例类似休克者,如“冷汗淋漓,身冷如铁,浑身紫斑,六脉全无”等,指出:“六脉不拘,浮、沉、迟、数之中,但重取无力,或重按全无者,即有伏阴之症”,若“其脉沉细迟微,急以通脉四逆倍加人参、附子”。

《医验录》指出“滥用苦寒”主要在于“不能辨证”,而“不能辨证者,由于不能辨脉也”,强调“惟有辨脉至精,方能临证无骑墙之见,用药无相左之虞”。并进一步分析说:“若脉沉而且迟、细而且软者,知其证为纯阴无阳也;若浮大满指,按之如丝者,知其证为阴极似阳也”。沉、细、迟、涩乃阴寒之脉,“其症却烦躁作渴,面赤身热,若以此为热证而清之则毙矣,惟补之温之”。如载一伤寒案,屡予发散而大汗不止,身热如燔灼,彻昼夜不寐,狂躁谵言,脸若涂朱,口唇焦紫,“群以为是大热之证,议欲用石膏竹叶汤”,吴楚诊其脉浮大无伦,按之豁如,唇虽焦紫干燥,而舌色灰黑,断为“中阴证”,急予驱阴回阳之法;若误为火证而以寒凉则立毙,若听其汗出不休亦将毙。其伤寒、杂病诸案大剂温补,无一不是凭脉用药,“从来证之疑似难决者,于脉决之”。《素圃医案》载一伤寒案,发热头痛,少腹背皆痛,但“脉沉细而紧”,郑重光谓“此阳证阴脉,法当难治,应以脉为主”,“惟主温经”;又一女得时疫伤寒,用败毒散而热不退,延至六七日,身发稠密赤斑,狂乱谵语,似属阳明热证,但“其脉细如丝而紧弦,口干而不渴”,

“以脉为主,作时疫阴斑亡阳危证”,主以“真武理中”、重用人参、附子,五日而阳回斑散。方肇权温补亦善凭脉辨证,《脉证正宗》载案“因历寒症居多,皆凭脉用药,多用桂、附、姜、吴(茱萸)”。罗浩调补脾胃根据脉象特点来选用刚剂或柔剂,其《医经余论》曰:“大抵脉之浮洪而硬,或细数不静,皆津液内伤,忌用刚剂,唯脉缓不涩,急细弱无力,乃阳气衰弱可用补阳法也”,可谓经验之谈。新安医家临床阅历丰富,体会到大寒似热、大虚似实,妄投寒凉、下咽则毙,须仔细体验脉象的蛛丝马迹,是否需要温补均以脉为准。

3. 辨顺逆、辨证情总切于脉 呼吸、脉搏和血压是人体的三大“生命指针”,危重病症时尤显突出,故素有“命脉”之称。以脉诊来把握脉搏和血压,通过轻取、重按来判断疾病轻重缓急和病证属性,是中医的一大发明。新安医家深谙此道,诊脉辨证首辨顺逆,常常通过脉象推断预后转归。如徐春甫

强调辨顺逆、辨证情须“总切脉于寸口”,在《宅仁医会会录》中指出:“脉为元气之苗,死生吉凶之先见”^[9]。他认为,脉证相符无论虚实寒热皆为顺证,即便邪气尚盛也预后尚好,脉证不符则正虚邪盛,正虚衰败而预后不良。《古今医统大全·内经脉候》曰:“阳病得阴脉,阴病得阳脉,皆死”。还附有“死脉总类”,列“见真藏脉”之种种不治之候,表面上似乎惊世骇俗,仔细深思则令人无惑。明代张柏也长于脉理,《张柏医案》认为“诊脉断疾生死深浅辄有奇验”^[14]。清代程正通精于脉法、善察微象,往往舍证从脉而推知预后;余之隽认为“脉贵有神”,强调“脉忌无根”;汪廷元也常从脉入手判断疾病的预后^[14]。

4. 推崇张仲景平脉辨证 脉诊难辨难知,不如辨证易识,往往有医家避难趋易,只言辨证不言辨脉,满口方书、执方医病者也大有人在。新安医家强调必须精研脉理,推崇张仲景平脉辨证。所谓平脉辨证,就是切脉识脉,辨脉判别证候,据脉分析病情。明代徐春甫在《内经脉候》中,执简驭繁地列出“脉法部位表里虚实主病提纲”,以两手六部脉浮而无力、浮而有力、沉而无力、沉而有力,来确定表虚主病、表实主病、里虚主病、里实主病等;《宅仁医会会录》强调:“病之表里虚实,非脉不能知,如内伤外感见证,俱为发热头痛,若非脉之左右浮沉是谁,将治内耶,抑治外耶?”^[9]并在《古今医统大全·脾胃门》脉候中提出按脉对证调治:脾胃脉弦而紧者,是木邪刑土,脾胃有积,或痛或胀,宜保和丸中加柴胡、川芎、地骨皮之类,制肝木也;洪大者胃中有火,治宜泻黄散、承气汤之类;滑大者是痰饮,宜二陈橘半枳术丸之类,气不利上急者可吐;涩者是气血两虚,宜八珍汤或异功散加当归、生地黄之类。清代金硕介也崇尚平脉辨证,其《脉症方治存式》曰:“仲景之为医也,为天下后世法,法在辨、平二脉而先定之,然后设六经,使万病归宗于二脉,而证审焉”^[14]。方肇权更明确地提出,平脉辨证关键是要善于抓住浮、沉、迟、数、有力、无力等明确无误的脉象,其《脉症正宗》“唯以呼吸迟数为脉中提纲”。

5. 脉证无有不应 医界又有“舍脉从证”之说,视为诊家活法,新安医家颇不以为然。针对“病脉有不相应”之词,清代罗浩认为“脉证并无不应之理”,所谓舍脉从证只是权宜之事,乃医家执脉以求病、脉证不能互参所致,不可执为定论,其《医经余论》指出:“盖诊脉必参之以证者则可,谓证不以脉

为主者则不可也”。脉象与症状均是疾病的真实表现和客观反应,脉证不符、看似脉“假”,实则医家未能认真辨析,忽视了脉象表现的特殊性。在不同的病理状态下,尽管脉体相似但脉气有异,其差别在几微之间。譬如虚实真假、阴阳格拒时脉证不符,诊察脉象应“由形象而求其神气”,在细微之处把握其中分别,进而分析脉证产生的机制,切不可孤立猜测脉证真假,盲目从舍,从而失去关键的辨证线索。金硕介《脉症方治存式》也指出:方书诸家“无脉之证如无情者虚诞之辞”,“有证无脉之方传之后人,无怪乎多离而少合”。脉象是脏腑气血功能活动和生命内在本质规律的反映,人体各个器官、系统的生理病理变化与脉象之间具有一定的对应关系。当然,疾病千万,病情复杂、脉象复杂,脉证有常也有变,疾病传变期间脉象不可能都是完全同步的,但不同步、不相应只是暂时的,关键是要仔细观察脉的形气,脉证合参。以脉为本,脉证合参,实乃诊病要领。

6. 脉诊不失古法 除独取寸口诊脉外,古代还有《黄帝内经》全身遍诊的三部九候法,人迎(喉傍颈动脉)、寸口(两手桡动脉)参诊法和张仲景人迎、寸口、趺阳(胫前动脉)遍诊法,徐春甫、罗浩等医家都强调,诊脉要“不失古法”。如《古今医统大全》内伤门、咽喉门、关格候及《外科理例》、《幼幼汇集·积滞门》中一些病证的脉论,不仅仅局限于“气口脉”,也往往会论及人迎脉帮助诊断;而在伤寒门、痘证门、呕吐哕门、噎气证、水肿门、膈噎门、翻胃门、惊悸门、消渴门、疝气门和《妇科心镜》各卷,其“脉候”等项论述中还保留有趺阳脉的诊候内容。尤其内伤门中,借李东垣之言介绍了人迎寸口参诊法辨内外伤的方法,即“人迎脉大于气口为外伤,气口脉大于人迎为内伤”。汪廷元《赤崖医案》载津血枯竭将绝危候案,趺阳脉幸未绝,胃气尚存,仍可救治^[5]。至今新安“张一帖”第14世传人、国医大师李济仁临床还往往诊额动脉以观发热,察趺阳脉以指导糖尿病等的诊治,又有诊人迎、看期门搏动的应用^[22]。

脉是判断表里虚实的依据,平脉辨证,审脉求本,在证情复杂的情况下,必须以脉作为辨证的主要依据。名老中医都有这样的经验体会,深感疑难杂病按照脉为第一依据的方法进行辨证论治至关重要。新安医学重视脉学实践,以脉为本,以脉为主,以脉为重,以脉为先,以脉为判,以脉为准,以脉统证,平脉辨证,凭脉用药,形成了“温补重脉诊”、“辨

顺逆、辨证情总切于脉”、“推崇张仲景平脉辨证”、“脉证无有不应”及“古诊法的运用”等独特的学术经验,至今对临床诊治尤其是危重证候的辨治仍有重要的参考价值。

新安医学鼎盛于明清时期,而明清时期四诊中以脉诊和舌诊的发展尤为突出,其中新安医家贡献尤大。他们足迹遍及大江南北,既引进新思想又传播新安学术,诊疗上达到了当时医学的最高水准,为中医诊断学注入了源头活水和新的生机活力。

参 考 文 献

- [1] 清·吴谦.医宗金鉴.北京:人民卫生出版社,1973
Qing Dynasty · WU Qian. Golden Mirror of Medicine. Beijing: People's Medical Publishing House, 1973
- [2] 清·汪宏著.望诊遵经.陈雪功,张红梅校注.北京:中国中医药出版社,2009
Qing Dynasty · WANG Hong. Guidance on Inspection. CHEN Xue-gong, ZHANG Hong-mei emendation. Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 2009
- [3] 清·叶天士著.叶天士医学全书.黄英志编校.北京:中国中医药出版社,2004
Qing Dynasty · YE Tian-shi. YE Tian-shi Medical Encyclopedia. HUANG Ying-zhi emendation. Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 2004
- [4] 王乐甸.新安医籍考.合肥:安徽科学技术出版社,1999:511-520
WANG Le-tao. Examination of Xin'an Medicine. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1999: 511-520
- [5] 陈雪功.新安医学学术思想精华.北京:中国中医药出版社,2009:206-220,227-233
CHEN Xue-gong. Essences of Academic Thoughts of Xin'an Medicine. Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 2009: 206-220, 227-233
- [6] 明·程玠.松崖医径.//张玉才,王怀美,江东向校点.新安医籍丛书·杂著类.合肥:安徽科学技术出版社,1995
Ming Dynasty · CHENG Jie. Songya Medicine. //ZHANG Yu-cai, WANG Huai-mei, JIANG Dong-xiang emendation. Series of Xin'an Medicine. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1995
- [7] 明·余傅山,汪宦,吴篁池,等口述.古歙乌聊山馆珍藏.论医汇粹.//项长生校点.新安医籍丛书·杂著类.合肥:安徽科学技术出版社,1995
Ming Dynasty · YU Fu-shan, WANG Huan, WU Huang-chi, et al. dictation. Collected in Wuliaoshan Museum of She County. Essence Collection of Medicine. //XIANG Chang-sheng emendation. Series of Xin'an Medicine · Miscellaneous Category. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1995

- [8] 明·余午亭著,清·余士冕校补.诸证析疑.//黄孝周,洪必良,张玉才复校.新安医籍丛书·杂著类.合肥:安徽科学技术出版社,1995
Ming Dynasty · YU Wu-ting, Qing Dynasty · YU Shi-mian emendation. Explanation on Symptoms.//HUANG Xiao-zhou, HONG Bi-liang, ZHANG Yu-cai second-emendation. Series of Xin'an Medicine. Miscellaneous Category. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1995
- [9] 明·徐春甫.古今医统大全.项长生,程运文,汪幼一,等校点.余瀛鳌,项长生审校.合肥:安徽科学技术出版社,1995
Ming Dynasty · XU Chun-fu. Medical Masterpieces. XIANG Chang-sheng, CHENG Yun-wen, WANG You-yi, et al. YU Ying-ao, XIANG Chang-sheng emendation. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1995
- [10] 明·孙一奎.孙一奎医学全书.韩学杰编校.北京:中国中医药出版社,1999
Ming Dynasty · SUN Yi-kui. Collection of Medical Books of SUN Yi-kui. HAN Xue-jie emendation. Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 1999
- [11] 明·程从周.程茂先医案.//吴广静点校,吴锦洪审校.新安医籍丛书·医案医话类(二).合肥:安徽科学技术出版社,1993
Ming Dynasty · CHENG Cong-zhou. Medical Consilia of CHENG Mao-xian.//WU Guang-jing, WU Jian-hong emendation. Series of Xin'an Medicine · Medical consilia category II. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1993
- [12] 清·吴楚.吴氏医验录全集.李鸿涛,张明锐,贺长平,点校.北京:中国中医药出版社,2011
Qing Dynasty · WU Chu. Complete Works of Wu's Medical Experience. LI Hong-tao, ZHANG Ming-rui, HE Chang-ping emendation. Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 2011
- [13] 清·郑重光.素圃医案.//吴守远点校,吴锦洪审校.新安医籍丛书·医案医话类(二).合肥:安徽科学技术出版社,1993
Qing Dynasty · ZHENG Chong-guang. Supu Medical Consilia.//WU Shou-yuan, WU Jin-hong emendation. Series of Xin'an Medicine · Medical Consilia Category II. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1993
- [14] 清·方肇权.脉症正宗.//项长生,方炜煌,程运文,等点校.新安医籍丛书·综合类(一).合肥:安徽科学技术出版社,1990
Qing Dynasty · FANG Zhao-quan. Essence of Symptoms of Pulse.//XIANG Chang-sheng, FANG Wei-huang, CHENG Yun-wen, et al. emendation. From: Series of Xin'an Medicine · Synthetical Category I. Hefei: Anhui Science and Technology Press, 1990
- [15] 清·罗浩.医经余论(影印线装本).扬州:江苏广陵古籍刻印社,1989
Qing Dynasty · LUO Hao. On Medicine (Photocopy edition). Yangzhou: Jiangsu Guangling Classics Publishing House, 1989
- [16] 朱文锋.中医诊断学.北京:人民卫生出版社,1999:26
ZHU Wen-feng. Traditional Chinese Diagnostics. Beijing: People's Medical Publishing House, 1999:26
- [17] 梁嵘.1949年以前中医舌诊学术发展历程的探究.自然科学史研究,2004,23(3):257-273
LIANG Rong. Research on the development of tongue inspection before 1949 in China. Research on History of Natural Science, 2004, 23(3): 257-273
- [18] 上海中医学院.江南名医医案精选·程门雪医案.2版.上海:上海科学技术出版社,2008
Shanghai University of Traditional Chinese Medicine. Jiangnan Medical Records · CHENG Men-xue Consilia. 2th edition. Shanghai: Shanghai Science and Technology Press, 2008
- [19] 王宏毅.中医临床家——王任之.北京:中国中医药出版社,2004:146
WANG Hong-yi. Famous Traditional Chinese Doctor: WANG Ren-zhi. Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 2004: 146
- [20] 王键,陶国水.中华中医昆仑·王乐旬卷(线装本).北京:中国中医药出版社,2011
WANG Jian, TAO Guo-shui. Famous Doctor of Traditional Chinese Medicine · Volume of WANG Le-tao (Thread-bound edition). Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 2011
- [21] 黄兆强,刘家华,黄孝周.新安医家的一次讲学实录——评介《论医汇粹》.安徽中医学院学报,1992,11(2):14-17
HUANG Zhao-qiang, LIU Jia-hua, HUANG Xiao-zhou. A record of Xin'an medical doctor's lecture: comment on. Anhui College of Traditional Chinese Medicine, 1992, 11(2): 14-17
- [22] 黄辉.中华中医昆仑·李济仁卷(线装本).北京:中国中医药出版社,2011
HUANG Hui. Famous Doctor of Traditional Chinese Medicine · Volume of LI Ji-ren (Thread-bound edition). Beijing: China Traditional Chinese Herbal Medicine Press, 2011

(收稿日期:2013年4月10日)