

《医学正传·小儿科》述评

程志源

武义县第一人民医院 浙江,武义 321200

摘要:[目的]对丹溪学派虞抟的《医学正传·小儿科》进行整理研究。[方法]采用中医文献学方法,对《医学正传·小儿科》的主要内容及其学术渊源进行归纳点评,并对其学术特点进行分析讨论。[结果]《医学正传·小儿科》先总论小儿病因和脉法,后记载急慢惊风、发搐、五痫、疳证、吐泻、痘疹等6个门类共24种病证的脉因证治,其中论述惊、疳、吐泻、痘疹之理法方药尤为详尽。其学术经验主要源于《内经》《小儿药证直诀》及孙思邈、朱丹溪、李东垣、刘河间、张子和、陈文中等历代医家,而发搐、五痫二证全部录自《小儿药证直诀》。虞抟认为,小儿病因以胎毒、伤食多见,小儿脉法当6岁以下看虎口指纹、7岁以上方可切脉,小儿“纯阳”年龄应以8岁为界。[结论]《医学正传·小儿科》根据《内经》《小儿药证直诀》之要旨,继承丹溪学术思想,博采历代医家医论验方,秉承家传,旁通己意,在丹溪学派儿科学术经验的传承中发挥重要作用。

关键词:虞抟;丹溪学派;医学正传;小儿科;小儿药证直诀;学术渊源;学术特点;归纳点评

中图分类号:R720.5 文献标识码:A 文章编号:1005-5509(2020)10-0960-03

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2020.10.007

A Review of YU Tuan's "The Orthodox Tradition of Medicine·Pediatrics" CHENG Zhiyuan First People's Hospital of Wuyi, Zhejiang, Wuyi (321200), China

Abstract:[Objective] To sort out and study the academic thoughts of the "The Orthodox Tradition of Medicine·Pediatrics" by YU Tuan of Danxi school. [Methods] Using the method of traditional Chinese medicine philology, the main content and academic origin of the "The Orthodox Tradition of Medicine·Pediatrics" were summarized, and its academic characteristics were analyzed and discussed. [Results] It is found that the main content of the book was to give a general introduction first to summarize the etiology and pulse diagnosis methods of children, and then recorded the pulse diagnosis, causes, syndrome differentiation and treatment of 24 diseases in 6 categories, including sudden and slow convulsion, tetany, epilepsy, malnutrition, vomiting and diarrhea, and vaccinia, among which the principles, methods, and prescriptions for convulsion, malnutrition, vomiting and diarrhea, and vaccinia were particularly detailed. YU's academic experience was mainly derived from "Inner Canon of the Yellow Emperor" and "Key to Therapeutics of Children's Diseases", and doctors such as SUN Simiao, ZHU Danxi, LI Dongyuan, LIU Hejian, ZHANG Zihe and CHEN Wenzhong, while the two syndromes of tetany and epilepsy were all recorded from "Key to Therapeutics of Children's Diseases". YU Tuan believed that fetal toxicosis and food damage were common causes of children's diseases. The diagnostic method of pulse condition for children should look at the fingerprint on the radial side of index finger at the age of less than 6 years old, and it should be suitable for pulse diagnosis at the age of more than 7 years old. The age of "pure Yang" should be defined as 8 years old.[Conclusion] According to the gist of "Inner Canon of the Yellow Emperor" and "Key to Therapeutics of Children's Diseases", "The Orthodox Tradition of Medicine·Pediatrics" inherits the academic thoughts of Danxi, draws on the experience of doctors of past dynasties, inherits the family history and combines with his own views, and plays an important role in the inheritance of pediatric academic experience of Danxi school.

Key words: YU Tuan; Danxi school; The Orthodox Tradition of Medicine; Pediatrics; Key to Therapeutics of Children's Diseases; academic origin; academic characteristic; summarize and comment

虞抟(1438—1517),字天民,自号华溪恒德老人,今浙江省义乌市廿三里镇华溪村人,明代中期著名医学家。《金华府志》载:“义乌以医名者,代不乏人,丹溪之后,唯抟为最。所著有《医学正传》《方脉发蒙》《百字吟》《半斋稿》行于世。”^[1]所以,虞抟作为丹溪私淑弟子,亦是虞氏医学世家的代表^[2]。

《医学正传》系虞抟代表著作,成书于公元1515年。全书共8卷,介绍病证百余种,载方约千余首,卷之八为小儿科。本文旨在通过对虞抟《医学正传·小儿科》主要内容的整理分析,了解其儿科学术渊源和特点,并提出笔者的观点,以供同仁商榷。

1 主要内容及其学术渊源

《医学正传·小儿科》共2.78万字,先总论病因、脉法,次记载急慢惊风、发搐、五痫、疳证、吐泻、痘疹等6个门类共24种病证的证治,含吐泻门下附记的腹胀、腹痛、夜啼、痰热、解颅,吃泥、脱囊、脱肛、赤瘤、脐汁出、头疮、尾骨痛、弄舌、龟胸龟背、重舌木舌、鹅口口疮、走马牙疳、脐风撮口共18种“小疾”,按中医病证系统分类以脾系(8种)、心肝系(6种)和痨科(5种)为主。

1.1 惊疳吐泻,详论理法方药 在当时的自然环境和生活条件下,急慢惊风、疳证、吐泻是小儿常见病、多发病和危急重症,也是医家重点关注的病证。所以,

基金项目:2020年浙江省中医药科技计划中医药现代化专项(2020ZX002)

Fund project: Special Item for Modernization of Traditional Chinese Medicine of Zhejiang Provincial Traditional Chinese Medicine Science and Technology Project in 2020(2020ZX002)

《医学正传》在“小儿科”一篇，从总论、脉法、治疗方法入手，对其理法方药作了详细论述。其中总论皆引《内经》《小儿药证直诀》要旨，在尊崇钱乙专业理论的基础上，继承丹溪学术观点，并记载钱乙、朱丹溪、李东垣、孙思邈等医家以及家传和个人历验儿科验方34则，其中急慢惊风18则、诸疳证12则、吐泻4则，为总结和继承前人儿科学术观点和临床经验，发展和完善中医儿科理论和治疗体系作出了一定的贡献。

1.2 发搐五痫，录自《小儿药证直诀》有关发搐、五痫的证治方面，虞氏兼收并蓄《小儿药证直诀》相关内容，其中所谓“男发搐，目左视无声，右视有声。女发搐，目右视无声，左视有声”^{[3]395}，及以五种动物叫声来判断五痫所病之脏，不免有些牵强；而以潮热发搐时辰结合症状表现来进行脏腑辨证论治，或许蕴含时间医学的原理，有待进一步探讨。

1.3 论述痘疹，最是明细详尽 痘疹是皮肤出现斑疹、丘疹、疱疹等皮疹的急性传染性疾病的统称，包括麻疹、风痧(风疹)、奶麻(幼儿急疹)、丹痧(猩红热)、天花、水痘等，发病初期多表现为发热和呼吸道症状。《医学正传》以1.3万余字的篇幅，将痘疹作为小儿重要病证论述，记载钱乙、朱丹溪、刘河间、张子和、陈文中以及杨氏、汤氏、吕氏、胡氏、王氏、史氏、张氏等医家学术观点和经验方剂135首。虞抟认为痘疹发病，内因“胎毒藏于命门”^{[3]409}，外因“岁火太过，热毒流行”^{[3]409}，病性属阳、属心火，病位在脾肺二经，治疗原则初起“务令微汗为度”^{[3]409}“首尾俱不可妄下，但温凉之剂兼而济之，解毒和中安表而已”^{[3]410}，并从以下三方面，对痘疹辨证论治进行详尽的论述。

1.3.1 察色详证以判虚实预后 指出痘疹患者，吐泻不能食为里虚，不吐泻能食为里实；灰白色陷顶多汗为表虚，红活凸绽无汗为表实；诸痛为实，诸痒为虚；外快内痛为内实外虚，外痛内快为内虚外实。训诫医者，里实而补则结痈毒，表实而复用实表之药则溃烂不结痂。判断疾病预后，表虚者疮易出而难靥，表实者疮难出而易收；里实则出快而轻，里虚则发迟而重；表实里虚则陷伏倒靥；里实表虚则发慢收迟；表里俱实，其疮难出而易靥；表里俱虚，其疮易出而难靥。

1.3.2 正治从治以解寒温之争 关于痘疹治疗，先人陈文中用丁、附、姜、桂等峻热之药，而刘河间、张子和辈悉用芩、连、大黄等寒凉之剂。当时的医者也是各有所偏，依陈氏而行者多用热药，宗刘张而治者多用

凉剂。虞抟指出，偏用温热或寒凉，均为“刻舟求剑之道”^{[3]409}，认为根据痘疹为心火的属性，刘张用凉药系正治为常法，而陈氏用温药为从治是权变。当然，也要看时令寒热、病证缓急施治，不可固执一见。

1.3.3 广征博引论治小儿痘疹 治痘疹“方法”，虞氏首先引用《丹溪心法·痘疮》“附录”之小儿疮疹论治，对病因、病性、症状、治疗原则等进行阐述，共列出33方从痘疹欲出前、初出时、已出后等不同阶段，针对病机之寒热温凉、体质之气血虚实、痘疹之疏密色泽或干湿、出疹之快与不快、兼证和变证之差异进行辨证论治，对于继承丹溪论治小儿痘疮的学术经验发挥了积极的作用。接着，《医学正传》博采众家医论药方，先叙痘疮(疹)发前之五脏形证、发时之五脏形色和发病原因，列载治疗痘疹(疮)方药102首，并就不药而愈六证、外证逆顺轻重、痘疮初末形证轻重、五不治证进行论述。治疗痘疹(疮)方药102首为：疮欲出而未出，因外感而发搐或因内伤而吐泻6首；形病、气病、形气俱病4首，三阴三阳病6首；治变证，三阳证之疮出不快、疮青干黑陷者，或伴喘、渴、大便实，甚则昏冒，时作搐搦者10首；三阴证之四肢逆冷、自利者，痘疮平塌、灰白色不泽者或四肢厥逆、时作搐搦者1首；形气不足之气不足而自汗、声不出、疮顶陷塌、不绽肥者1首，血不足而痘疮灰白色、根窠不红、不光泽者1首；表里虚实之疮难出而易靥，或易出而难靥，或痛或痒11首；疮出不快21首；伤寒时气发斑5首；疮后余毒致病16首；平治诸方6首；古人拯治痘疮要法14首。

《医学正传》不是痘疹专著，但其对痘疹的论述极为详尽而全面，据此可以推断在当时出疹性急性传染病对儿童的危害程度，同时也充分体现出虞抟钻研痘疹理法方药的良苦用心。

2 学术特点与个人体会

2.1 小儿病因，以胎毒伤食多见 虞抟认为，小儿“内无七情六欲之交战，外无大风大寒之相侵”^{[3]386}“抑考其证，大半胎毒而少半伤食也，其外感风寒之证十一而已”^{[3]386}，指出变蒸、痘疹、斑烂、惊悸、风痫、发搐、痰壅、赤瘤、白秃、解颅、重舌、木舌诸证，皆因孕母不谨胎毒引起；而吐泻、黄疸、五疳、腹胀、腹痛、水肿、疟、痢、痰喘，则由饮食不节，调养失宜所致。所以，告诫孕母要忌食辛辣、过酸、煎燂之品以免胎气随热，切忌嗜欲无节、喜怒无常而使情欲动中、胎息辄躁，以致胎儿患病。在婴儿喂养时，反对未满百日而与咸酸之

昧,或未足周岁辄与肥甘之物,否则百病由是而生。笔者认为,以上虞抟所述病因当主要针对婴幼儿而言。

2.2 小儿脉法,有独到学术见解 关于小儿脉法,虞抟认为,6岁以下看虎口指纹,7岁以上方可一指切三部之脉。

指纹诊法起于唐代王超《仙人水镜图诀》^[4],是从《灵枢》诊鱼际络脉法发展而来,主要是观察食指桡侧浅静脉的颜色和充盈度,以此判断小儿病证的表里寒热虚实轻重。经检索古籍,历代医家对小儿看指纹的年龄主要有四种观点:第一种观点是1岁以下,如清代陈梦雷^[5]所编《古今图书集成·医部全录》第四百〇三卷所录《小儿药证直诀·脉法》条下有注:“《全幼心鉴》云:‘小儿一岁以前,看虎口食指寅卯辰三关,以验其病。’”第二种观点是3岁以下,如清代陈复正^[6]《幼幼集成》载:“小儿自弥月而至于三岁,犹未可以诊切,……不若以指纹之可见者,与面色病候相印证,此亦医中望切两兼之意也。”第三种观点是5岁以下,如明代李中梓^[7]《诊家正眼》记载:“小儿五岁以下,未可诊寸关尺,惟看男左女右虎口。”第四种观点,正是虞抟提出的:“如一岁至六岁曰婴孩,惟以男左女右手次指三关之脉,以为验病轻重死生之诀。”^{[3][387]}笔者认为,根据小儿肌肤脉络发育规律,当以3岁以下为看指纹的合适年龄,4岁以上小儿可根据个人体质差异将看指纹和切脉两者结合用于诊视。

关于正常脉率,虞抟认为7~10岁为“一息七、八至”^{[3][387]},11~14岁为“一息五、六至”^{[3][387]}。关于脉象,虞抟认为:“数为热,迟为寒,浮为虚为风,沉为实为积为痛,浮而数者为乳痈惊悸,虚而软者为慢惊癓疾,紧而实者为风痫,牢而革者为便秘,沉而弦者为食积为腹痛,紧而弦者为气急为风寒,洪数者为热,伏结为伤食,软细者为虫疳。若气促脉代、散乱无伦次者,死在须臾而不治。”^{[3][387]}基本涵盖了小儿常见病证的脉象。

2.3 “纯阳”年龄,以八岁为界 关于小儿“纯阳”的年龄界限,《颅囟经·脉法》说:“凡孩子三岁以下,呼为纯阳,元气未散。”^[8]而《医学正传·急慢惊风》中则提出:“夫小儿八岁以前曰纯阳,盖其真水未旺,心火已炎,故肺金受制而无以平木,故肝木常有余,而脾土常不足也。”^{[3][390]}从两者的立论基础看,前者是以先天禀赋之精尚存的生理特点为出发点,认为三岁以下小儿体内尚存禀赋于父母的“元阴”“元阳”之“气”;后者则遵崇《素问·上古天真论》“男子八岁,肾气实”“女子七

岁,肾气盛”以及“五行生克乘侮”理论,从小儿病理特点出发,指出八岁以前小儿自身肾精尚未充盈,若肾水与心火不能既济,容易导致心火亢盛、克制肺金太过而无以平肝木,而出现“肝常有余,脾常不足”的病证。笔者以为,若小儿“纯阳”之说代表的是“生机蓬勃,发育迅速”的生理特点,那么根据小儿时期生长发育特点分析,未成年人都为“纯阳之体”。因为正常情况下,成年以前无论是体格、智力还是各脏腑组织功能,都在不断走向成熟和完善,所以通常情况下可将男孩16岁精未泻、女孩14岁经未行以前作为“纯阳”的年龄界限,这与吴瑭^[9]《温病条辨·解儿难·俗传儿科为纯阳辨》中“古称小儿纯阳,此丹灶家言,谓其未曾破身耳”之说亦相合。当然,性早熟者属病理状态,另当别论。

3 结语

作为丹溪学派的代表人物之一,虞氏在继承丹溪学术思想的同时,博采历代医家之医论验方,秉承家传,旁通己意,形成了比较系统的儿科学术观点和临床经验,指导着后世临床实践。《医学正传·小儿科》根据《内经》《小儿药证直诀》之要旨,总论小儿病因和脉法,详述急慢惊风、发搐、五痫、疳证、吐泻、痘疹的理法方药,简介腹胀、腹痛、夜啼、鹅口疮等18种小疾之证治。认为小儿病因以胎毒、伤食多见,小儿脉法当6岁以下看虎口指纹而7岁以上方可切脉,“纯阳”年龄应以8岁为界。作为医论医话类古籍,由于时代的局限性,《医学正传·小儿科》书中记载的观点或许有失偏颇,因此需要通过进一步的研究,补偏救弊、发皇古义,以丰富和发展丹溪学派儿科学术思想体系。

参考文献:

- [1] 黄灵庚,陶诚华.重修金华丛书:康熙金华府志[M].上海:上海古籍出版社,2014:489.
- [2] 范永升.浙江中医学术流派[M].北京:中国中医药出版社,2009:145.
- [3] 虞抟.医学正传[M].北京:人民卫生出版社,1965.
- [4] 汪受传.中医儿科学[M].北京:人民卫生出版社,1998:95.
- [5] 陈梦雷.古今图书集成·医部全录:卷四〇一至四五八[M].北京:人民卫生出版社,1963:56.
- [6] 陈复正.幼幼集成[M].鲁兆麟,图娅,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:3.
- [7] 李中梓.诊家正眼[M].尤乘,增补.陈子德,校点.南京:江苏科学技术出版社,1984:33.
- [8] 佚名.颅囟经[M].影印本.北京:人民卫生出版社,1956:8.
- [9] 吴瑭.温病条辨[M].北京:人民卫生出版社,1978:191.

(收稿日期:2020-05-21)