

岭南名医黄岩与《眼科纂要》研究

● 陈祖铿* 陈俊榕

摘要 黄岩为我国清代岭南著名医家,著作《眼科纂要》,论证准确,用药精当,治疗上以内治法为主,创制了新加柴连汤、除湿汤等多首经典眼科方剂,保存了较多的眼科医案,具有一定的研究价值。本文对该书的学术贡献进行了初步的探讨。

关键词 黄岩 眼科纂要 中医眼科学

黄岩为我国清朝岭南著名医家,擅内科与眼科,著有眼科专著——《眼科纂要》,理论阐述、临床实践均不乏真知灼见,书中还创制了多首眼科著名方剂。该书著成于清嘉庆二十四(1819)年,21年后,鸦片战争爆发,外侵内侮,中医眼科学开始停滞衰落,百余年间,成就寥寥。《眼科纂要》作为这一时期著名的眼科著作之一,惜至今未见对其有系统之论述。本文不揣卑陋,对《眼科纂要》作一初步探讨,抛砖引玉,期冀学者之进一步研究。

1 黄岩生平简介

黄岩,字耐庵,一字峻寿,嘉应(今广东省梅州)桃源堡人,光绪《嘉应州志·艺文志》有其传,谓生平淡于名利,习儒喜好为诗,撰有《岭南荔支咏》、《花溪文集诗集》,又兼读医学嗜岐黄书,凡《灵枢》、《素问》、金元医家著述及薛己医案、景岳全书,无不精研,深得其秘

旨,遂以医名闻于世。除《眼科纂要》外,黄氏尚著有八册之内科综合性著作——《医学精要》见存。

黄岩自幼患痘传眼,被庸医误治,几几于瞎。稍长即究心是科,著此书时年已七旬,颇得其要。黄氏慨古今所传医书,多有简醒明净,便于初学者,独于眼科一书,或腐或奥,零星杂砌,无善本可为捷获,乃纂选所熟究先贤名论,师友秘传,及身所治误者,撮为歌括,不繁不支,可歌可颂,结而成册,名曰《眼科纂要》。

2 《眼科纂要》概说

2.1 成书年代 《眼科纂要·叙》后署“岁在屠维单阙室臬之月花溪逸士黄岩自叙”^[1],据《尔雅释夫》、《岁序异名》等资料所注,“屠维”为“己”,“单阙”为“卯”;“室”为“庚”,“臬”为五月,即己卯岁五月庚日。《眼科纂要·治要》中“有医案在余《医学精要》书中,可参阅”之言,可知《医学精要》成书

在前;黄岩著《医学精要》于清嘉庆五年(公元1800年)^[2],《眼科纂要》成书在1800年之后;又《眼科纂要·叙》中黄岩自称时“年得七旬”。综上,《眼科纂要》一书,当著于清嘉庆二十四年己卯岁(1819年)。

2.2 主要内容 《眼科纂要》分为上、下二册共八卷。卷一眼科药要,卷二述五轮八廓、治要、认症等眼科基础理论,卷三经义、述论、列方,卷四至卷五论五脏补泻及暴风发热内障、赤脉大眦侵睛外障、疳伤内障等内外障病共48症,卷六至卷八列内外治方、著者医案、先贤治验等。现广东省中山图书馆存清己卯九经堂刻本,全书约8万余字。

2.3 编纂特色 黄氏由儒入医,所编之书,自以文字见长。其编是书,撮为歌括,不繁不支,可歌可颂,便于诵读。全书篇幅,十之七八,或歌或诗,论药均以“某某药要歌”为题,论症有“认症歌”、“五脏补泻药要歌”等,内外障之四十八论,则俱用“望江南”之调。试举“论白膜侵睛外障症药歌”^[1]为

* 作者简介 陈祖铿,男,副主任医师。研究方向:中医眼科学。

• 作者单位 广东省广州市天河区慢性病防治中心(510665)

例,此歌诀先述“白膜障”症因:“白膜障,眼内白膜生,渐至乌轮肝受克,急宜泻去肺炎蒸,免使遂受盲”;紧附方剂“泻肺汤”及“蒙花散”,备述组成及功效:“泻肺汤,知柏共黄芩,桑白骨皮和桔梗,蒙花散子继煎斟,火降病斯平”,“蒙花散,木贼蒺藜承,地骨桑皮蝉石决,连翘茺子菊花林,为末泡茶斟”,朗朗上口,简醒明净,初学便是焉。

3 学术贡献

3.1 重视辨证,整体审视 黄岩认为论目之病,各有其症,识症之法,不可不详,症候不明,愚人昧路;经路不明,盲子夜行,可不慎乎!故治目光必先认症,认症必先识经络。又曰,“凡治目,只要识得部位,辨得虚实,无难事也。”书中专门论述认证之篇章即有“十二经见症”、“五脏受病”、“认症歌”、“论五脏六腑症病”等,详论各经各脏受病所见诸症。黄氏临症所用辨证方法繁多,有脏腑辨证、八纲辨证、经络辨证、辨内障外障等,其中尤以前二者最为重视。

3.1.1 脏腑辨证 目虽曰肝窍,而五脏六腑之精华实聚焉。黄岩认为按五轮八廓,五轮之位皆实而可据,八廓之位皆虚而难觅。虽古来有关元、水谷、会阴、胞阳等名,然考其所论症治,仍不外五脏也。书中惟录五轮分五脏配五行,使简而可认。辨证施药无不与脏腑紧密联系,如开篇眼科药要,即按药物脏腑归经条列,又有“五脏受病”、“五脏补泻篇”、“论五脏六腑症病”等篇专论脏腑辨证施治,甚为重视。

3.1.2 八纲辨证 黄岩认为八纲之中,阴阳为医道之纲领,表里寒热虚实,乃医中之关键,然六者之中,又惟虚实二字,最为紧要。凡

病目者,非火有余,则水不足,但宜辨其虚实可矣。不足者补之,有余者泻之。黄氏在《眼科纂要》中专设“五脏补泻”篇,下分列五脏虚实症药歌,论述五脏虚实补泻、辨证施治之要诀,使脏腑辨证与八纲辨证紧密联系。

3.2 内治为主,艾敷兼治 如前所述,黄氏同时是一名杰出的内科医家,其治眼病亦多推崇内治方法,提倡在辨证准确的前提下施以方药治疗。识经络之通塞,辨形势之进退,当补当泻,或行或止,内王外霸,既了然于胸中,攻守常劫,其无谬于指下,症的治当,百发百中,吾辈能以药代刀针,则技之精妙可以入神矣。

书中所论内外障症之及篇末医案,多用方药治疗,效如桴鼓。如“过服克伐内伤元气等症”:一男子患时疮,服败毒散致二目昏花,由内伤元气,视物不明,服石斛夜光丸复明;又如“肺气壅盛睛肿痛等症”:一男子白睛肿胀不红昏花,此火热之故,用济生清金散二剂而愈等等,反映了黄氏辨证之精,用药之明。

中医眼科自《秘传眼科龙木论》起即有手术治疗眼病之记载,历代医著亦多有论述。黄岩并不反对眼科外治法,但于金针术外另辟蹊径,以艾灸及外敷药为主,简便易行无创,且减轻患者心理负担。如治脾胃痰气所致核结胞上之眼瘤,先以艾火灸三壮,随以膏药贴之;治湿热停滞脾胃之眼皮腐烂,灸于眼鱼尾穴,以小艾灸四五壮,以膏药封之等。黄岩在书中列方详列了卷云丹、珍珠开明丹、清凉散、光明眼药、洗风眼等数十种点眼方药,谓斟酌得宜,百发百中,足见其对外治法研究之深。

3.3 补肾泻肝,清热除湿 黄氏

治疗眼病重视肝肾二脏的协同作用。按五轮学说,是虽五脏,各有部位,然论其所主,则瞳仁之关系重焉,夫目者肝之外候也,肝属木,肾属水,水能生木,子肝母肾也,有子母而能相离者哉?故肝肾之气充,则精彩光明,肝肾之气乏,则昏蒙眩晕。提出凡病目者,非火有余,则水不足,辨其虚实可矣。治疗上倡导肝有泻而无补,肾有补而无泻,因症制方,泻肝有清肝汤、泻肝汤、通利丸、大通丸等,补肾则以清心养荣汤、益肾丸为主。

黄氏治疗眼病注重清热除湿。湿热之邪是导致眼疾的重要病因,内外障四十八论中多处论及湿热致病,如“烂弦风,脾胃湿热冲”(二十三论风弦赤烂外障),“疮如粟,生于眼胞中,脾胃上中留湿热”(二十九论风粟外障),“漏脓血,常出皆头中,此是心脾积湿热”(三十五论漏脓血外障)……针对湿热之邪,黄氏创制出除湿汤、清脾饮、坠血散等一系列清除湿热之方剂。

值得一提的是,黄岩并不赞同一味的清热解毒。《眼科纂要》记著者幼年,痘后伤眼,被庸奴一味清凉解毒,以至翳包乌轮,状如龙眼肉,后延上水许公元至曰,脾肾两伤矣,速服人参,如言服之,其夜翳如壳脱,复见天日。有鉴于自身深刻之体验,黄氏文中痛批庸庸者流,一遇眼疾统称曰火,使暴受风寒,及脾肾虚损之辈,无不深受其害。

3.4 药物及方剂学的贡献 黄岩的两部医学著作,都把药性论述放在篇首。《医学精要》全书八卷,卷一药要须知、药反须知、药畏须知、劣性须知、解药须知等,认为病有万变,治各有药;《眼科纂要》上卷之首即眼科药要,列有心经药、肝

(下转第 52 页)

恶寒,脉浮滑,可知其表证仍未解也,故用柴葛解肌汤加减解肌清热,化痰平喘而收良效。

3 病毒性感冒

邢某,男,8岁。患儿淋雨受凉后出现高热,自测体温最高达 39.5℃,伴头痛、恶寒、咽痛。自服感冒通、银翘片后发热不退,继而出现咳嗽,咳吐黄色粘痰。遂到我校一附院儿科就诊,症见:发热恶寒,头痛,咽痛,咳嗽,咳吐黄色粘痰,舌红苔黄厚,脉浮数。查血常规示:WBC $8.0 \times 10^9/L$, N55%, L43%。诊断为病毒性感冒。给予

青霉素、利巴韦林及激素静滴,治疗三天体温仍未见明显下降。经患者父母同意,停用西药,转中医治疗。此属中医感冒范畴,乃外感风寒,郁而化热之证,治宜辛凉解肌。遂治疗以柴葛解肌汤加减:柴胡 10g,黄芩 8g,葛根 15g,板蓝根 10g,鱼腥草 15g,薄荷 5g,银翘 10g,金银花 10g,白芷 10g,桔梗 5g,甘草 5g,生石膏 20g。水煎服,日一剂。连服 4 剂,除时有微咳,其余症状消失。

按 杨仁斋有云:“感冒风邪,发热头痛,咳嗽声重,涕唾稠粘。”“有一份恶寒,便有一份表证”,本

例为邪在太阳未解,风寒郁于肌腠而化热,治疗时应用清解法,以解肌清热。方中葛根驱太阳之邪外出,柴胡解肌透达少阳之邪,配黄芩以增退热之功。重用石膏辛寒清气分,如张锡纯言:“石膏生用以治外感实热,断无伤人之理,且放胆用之,亦断无不退热之理”,现代名医张琪亦云“治疗急性热病,石膏须用生者,更须大剂量方效”、“其退热之功,胜过犀角、羚羊”。配和鱼腥草、薄荷等药,共奏透表清热、表里双解之功,标本兼治,使热退不再反复。

(上接第 38 页)

经药、脾胃经药、肺经药、肾经药、祛风药、凉血药、散血药、退肿药、止泪药、退翳膜药、止痛药、细料药等数百种眼科用药。黄岩谓目虽曰肝窍,而五脏六腑之精华实聚焉,居至高之位,人之日月也,故治之者制方用药,有志斯道者,宜细玩熟玩焉。

黄岩在《眼科纂要》中选录及创制了大批的眼科方剂,以歌括之,简醒明净,如新制柴连汤,方歌谓“目风兼火泪如汤,急用予家柴连汤,芩芍蔓荆梔胆草,木通肝草及荆防”;又如消翳汤,“有翳无火消翳汤,木贼蒙花归尾将,生地蔓荆枳壳芎,柴胡甘草及防风”。书中所辑如除湿汤、新制柴连汤、消翳汤、泻肺饮等皆为眼科著名方剂,配伍严谨,疗效确凿,见收于《中医眼科学》各版教材。现代临

床辨证应用新制柴连汤治疗急性视神经乳头炎、急性虹膜睫状体炎、病毒性角膜炎、前巩膜炎、急性泪囊炎等^[3-5],除湿汤治疗眼科带状疱疹^[6]等均获良效。

3.5 保存了一批珍贵的眼科医案

《眼科纂要》卷七至八,保存了著者临床诊治眼科疾病病案 155 例,先贤治验如李东垣、朱丹溪、汪省之等 24 例治案,此亦为本书特色及贡献之一。考中医眼科历代医著,如《秘传眼科龙木论》、《银海精微》、《目经大成》等,均侧重于病因脉治等理论论述,独《审视瑶函》开篇专设“前贤医案”一篇,仅录二十余例。《眼科纂要》辑录之医案,按病机症状分列,如脾肺风热赤肿胀头痛生疮等症、肺气壅盛睛肿痛等症、太阳睛结热痈疽偷针

等症等,或详或略,紧扣病机,借理论解病案,以病案释理论,阐发蕴奥,使阅者一览无遗。这些医案,既是黄氏眼科学术思想和经验的集中反映,亦为后人研究岭南眼科疾病提供了第一手的临床资料,值得进一步整理研究。

参考文献

- [1]黄岩.眼科纂要[M].清嘉庆二十四年,九经堂藏板.
- [2]黄岩.医学精要[M].凡例.同治六年,广州永汉路登云阁藏板:3.
- [3]喻干龙.新制柴连汤在眼科临床的应用[J].中国中医眼科杂志,1996,2:94-95.
- [4]李居桃.新制柴连汤治验三则[J].湖南中医学院院报,1984(3-4):52-53.
- [5]丁国章,陈慧颖.新制柴连汤治疗病毒性角膜炎 30 例[J].辽宁中医杂志,1987,9:38.
- [6]朱文平.眼睑带状疱疹治验[J].中国中医药现代远程教育,2004,2(7):39.