

闲暇

丛书

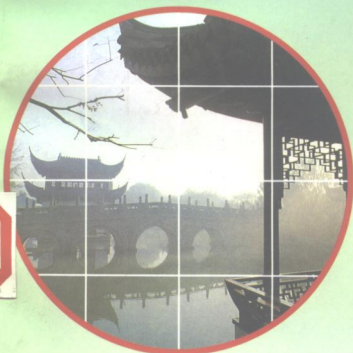
XIAN XIA

CONG SHU

红楼医事

HONG LOU YISHI

沈庆法 著



53

上海书店出版社



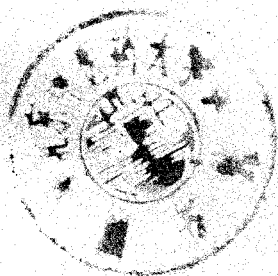
R2-53

270

7

红楼医事

沈庆法 著



0110810



0110810

00515801

前 言

首先,请允许我说明一下自己不是红学专家,从我从事的专业和知识水平来看,也成不了红学专家。那么,为什么要写这本书稿呢?如果用一句话来概括,那就是因为“认认真真地做学问读书,老老实实在地当医生看病”的原则催使我把《红楼梦》中关于中医中药方面的内容,联系故事情节,结合中医理论和临床经验进行研究总结,编写成文,向高明请教,与同道切磋。书中还写了几个医生的医德,值得读者尤其是当医生的读者好好思考。

我自幼爱读古书,买不起书就去租书看。现在还清楚地记得《红楼梦》的连环画是从书摊上租来看的。那时,看到书中庸医治病时不负责任的情节,联想到自己年幼多病而跟着母亲到处求医的情景,便发誓:自己将来一旦成为医生,一定要老实实在为病人解除疾苦,决不能草率马虎、孟浪用事。时间过得很快,一晃眼我已从教从医三十多年了。风雪过后大地一片晴朗,在经过改变我人生航道、把我心爱的一些古书当作四旧而烧毁的非常年代后,我重新买了一套人民文学出版社出版的《红楼梦》,认认真真地又通读了一遍。往事

2472/03

历历在目,阅读时在有关医事处均夹上小纸条,作了标记,以供查阅。读完后有两点感想和一个愿望。一点感想是曹雪芹的确了不起,他在作品中充分显示了其中医药方面的杰出才华和深厚功底。另一点感想是《红楼梦》和中医药是世界上唯有中国才可能有的两大宝库,作为炎黄子孙的我们因此是多么自豪。特别是现在常有国外的病人专程来我处诊病治疗并取得了一定的疗效,内心非常高兴。因此,自然就产生了一个愿望:今后有机会能把小说里有关中医药内容整理出来,与同道共赏析。我的夫人是一位越剧迷,特别钟爱越剧名家徐玉兰和王文娟在电影《红楼梦》中的唱段。因此,她也经常催促和支持我早日完成此举。1993年在各行各业的经商大潮中,不少文人下海经商,我也有极好的机遇,但自认不是经商的料,没有在商海中遨游的本领,故专心致志于夜深人静时在灯下勤奋笔耕,白天更努力为病人解除疾苦。文人虽清苦,但自找乐趣,至今仍然无怨无悔。在我完成的医学著作中,有的也引用了《红楼梦》中不少有关中医药的内容。

《红楼梦》中展现了作者关于中医理论方面整体观念,以及病因病机、辨证论治、治则方药、药膳食疗、养生保健等渊博知识,对重新学习或者复习有关中医的内容,该书是一部极好的教材。原计划写些读书心得,在学习中国的医文化方面做点实事,以达到抛砖引玉的目的。后应《上海中医药杂志》社社长王若水先生之邀,撰文在该刊连载。没有想到拉拉扯扯写了20多

篇,但也只能算作一孔之见。然乎否乎,质之高明。这次将连载的文章,重新进行编次,后附几篇《西游记》、《镜花缘》、《夷坚志》以及其他文学作品中有关中医药方面知识的文章。我读中医的儿子参与整理、校对,也得到了一个学习机会。其中错误遗漏之处,敬希红学专家、中医前贤以及爱好中医的有识之士教正。

沈庆法

1997年2月28日

于上海中医药大学

目 录

前言	1
----	---

开首篇

红楼细说梦与医	3
---------	---

医德篇

医工还分上中下	13
医病救命非因缘	16

医理篇

天人合一整体观	23
女子以肝为先天	29
心病终须心药治	34
能息心而自瞑目	39

疾病篇

百病多由痰作祟	47
似傻如痴病癫狂	51
鲸卿早亡话虚劳	56
汗出生理与病理	61

遗精当责心肝肾	66
经血干崩源脏气	72

治法篇

标本缓急当分清	79
虚不受补补无益	84
治病防病须健身	89
高龄严防外邪入	94

用药篇

用药选方宜精当	101
祛邪用药勿孟浪	105
欲求延年非丹砂	110

养生篇

吟诗赏菊以疗疾	117
贾府卫生好习惯	122
饮酒喝茶说功过	129

附 录

悟空施为三折肱	134
《镜花缘》中有妙药	138
诗人、医药相结缘	145
博览广搜藏灼见	150

医文相融助教学	沈小珩 157
---------------	---------

开首篇

红楼细说梦与医

中国文学巨著《红楼梦》的作者在书中借助“梦”的混乱和虚幻来叙述中国封建社会晚期错综复杂的矛盾。在对“梦”和“幻”的描述中，围绕贾宝玉、林黛玉和薛宝钗的恋爱、婚姻之悲剧，对贾府的兴衰，进行了极其深刻的刻画，显示了作者“博学淹贯、无所不通”之才学。的确，纵观全书趣味无穷，实在是一部百科全书。作者在书首和书末均以“梦”做文章。开篇即说：“将真事隐去”，“经历过一番梦幻”，“说来虽近荒唐，细玩颇有興味，可以供醉余睡醒之时，或避事消愁之际，把此一玩而已”，“其间离合悲欢，兴衰际遇，俱是按迹寻踪，不敢稍加穿凿，至失其真”。在书末用了后人所题四句偈语：说到辛酸处，荒唐愈可悲，由来同一梦，休笑世人痴。书中所说的梦，有喜梦、恶梦、托梦，还有为他人圆梦。其梦长短不一，在 32 个梦中，最长的梦有 8300 字，也就是第五回的“贾宝玉神游太虚境”；最短的梦只有 10 余字，即第八十九回中黛玉于梦中听到有人叫宝钗为“宝二奶奶”。可以讲，书中绝大部分的梦都与医学有联系，有的本身就是病情的反映。如袭人在白天给宝玉踢了一脚后，夜难入寐，恶梦不断，于梦中醒来

吐了一口血,这就是中医所说的肝气内郁,横逆犯胃,胃之血络受损,血随气之上涌而出的病症。

这里举几个梦来细说梦与医的关系。一是贾宝玉的“性梦”。第五回“贾宝玉神游太虚境,警幻仙曲演红楼梦”,宝玉在袅娜纤巧的秦可卿带领下,到了她的卧室,看到唐伯虎画的“海棠春睡图”,两边有宋学士写的对联:“嫩寒锁梦因春冷,芳气袭人是酒香。”他睡在“西施浣过的纱衾”,“红娘抱过的鸳枕”上,很快进入了“太虚幻境”。他先看到旁边的一副对联“假作真时真亦假,无为有处有还无”,后见到宫门上横书四个字“孽海情天”。那宝玉恍恍惚惚,依着警幻所嘱,未免作起儿女的事来,与可卿难解难分,而醒后才觉大腿处冰冷粘湿的一片,此为因梦而遗的精液。中医谓之“梦遗”。

二是贾瑞和黛玉的“恶梦”。第十二回中,贾瑞被“王熙凤毒设相思局”惊吓后,一头躺倒,合上眼只梦魂颠倒,满口胡话,惊怖异常。但他不听道士劝告,不照“风月宝鉴”的反面,而去看正面“凤姐站在里面点手儿叫他”,而他“荡悠悠觉得进了镜子,与凤姐云雨一番”,终于,造成滑精不出而咽气身亡。另外,第八十二回中“病潇湘痴魂惊恶梦”,黛玉听了老婆子一番混话,甚是刺心,和衣倒下后,与宝玉难解难分,而宝玉为表白自己,把小刀子往胸口一划,只见鲜血直流,拿心给黛玉瞧,后来倒下来,黛玉拚命放声大哭,一翻身醒来,原来是一场恶梦。于是,她的病情愈加严重,不断咳嗽、痰中带血,紫鹃、雪雁脸都吓黄了,守着旁边,黛玉便昏昏

躺下。

三是王熙凤的“忏悔梦”。第一百十三回中讲到了凤姐平时作恶太多，心里一想，邪魔悉至，此时只求速死。“忏宿冤凤姐托村妪”，梦中见尤三姐来为她姐姐气不平，而凤姐恍惚说道：“我如今也后悔我的心忒窄了，妹妹不念旧恶，还来瞧我。”被平儿叫醒，心里害怕，只得勉强说“我神魂不定”，想是说梦话。最后，凤姐被众冤魂缠绕害怕，心神不宁，终日如见鬼的样子，不得安睡，最后说了好些胡话，喘气而亡。

当然，书中也有描述“梦中吟诗”的情景。第四十八回的“慕雅女雅集苦吟诗”中，香菱在白天跟黛玉学做诗，“连房也不进去，只在池边树下，或坐在山石上出神，或蹲在地下抠地，来往的人都诧异”。至晚间，对灯出了一回神，至三更以后，上床躺下，两眼睁睁直到五更，方才蒙眬睡着了。到了天亮，只见香菱从梦中笑道：可是有了，难道这一首还不好吗？她把诗递与黛玉及众人看，果然是一首好诗！

的确，从医学角度来分析，一个人做梦是正常的心理现象。人的一生做多少梦，谁也没有统计过，其实也是无法统计的。梦景不同，梦的时间长短各异，一般可以见到：往事的再现，行为的续断，遇伤逝之痛，逢生死之变，得喜怒之举等等。清代诗人龚自珍在《浪淘沙·写梦》中指出：“好景最难留，吹过仙洲，寻思依样到心头，去也无踪寻也惯，一桁红楼，中有话绸缪，灯火帘钩，是仙是幻是温柔。独是凄凉还自遣，自制离愁。”中

医学非常重视梦的生理基础,远在先秦时期,《黄帝内经》中已提出“淫邪发梦”的论述,认为梦象同人体脏象具有内在的联系。梦象既是脏象的一个组成部分,又是脏象的一种表现,梦象自然成为病理状况的标志之一,这对疾病的诊断也是有益的。所以,历代医家在论述脏象症候时,常把梦象、梦状作为重要因素之一。当然,仅仅根据梦象去诊断疾病也是不准确的,至少也是不全面的。病症的发现以及诊断,主要取决于医生的观察和思考。唐代孙思邈强调:高明的医生在问诊过程中,除了询问病人的其他症状以外,还要细心地询问病人的梦象、梦状。只有这样,作出的诊断才能达到“尽善尽美”的境地。故问梦也是疾病诊断的重要依据。

《黄帝内经》对人做梦的病理也作了详细的描述。如阴气盛则梦大水而恐惧,阳气盛则梦大火而燔灼,阴阳俱盛则梦相杀。另外,不同脏象的病理会产生不同的梦象:肝气盛则梦怒,肺气盛则梦恐惧哭泣飞扬,心气盛则梦喜哭恐惧,脾气盛则梦歌乐、身体重不举,肾气盛则梦腰脊两解不属。据此,孙思邈进一步引申道:肝有病则目夺精,虚则寒,寒则阴气壮,壮则梦山树等;实则热,热则阳气壮,壮则梦怒。脾有病,若阳壮则梦饮食之类。肺有病,其阳壮则梦恐惧等,其阴壮则梦涉水等。而张元素在《医学启源》中又作了分析:肝虚则梦花花草草,实则梦山林茂盛;心实则笑不休,梦火发;脾实则梦筑墙垣,盖屋;肺实则梦刀兵,恐惧;肾实

则梦临深渊,投水中。此外,《内经》中还讲到外部的刺激可以诱发梦象的产生,当然,这又与刺激何脏象就会产生什么样的梦象有关。如:厥气客于心,则梦见丘山烟火;客于肺,则梦飞扬,见金铁之奇物;客于肝则梦山林树木;客于脾,则梦见丘陵大泽,坏屋风雨;客于肾,则梦临渊,没居水中;客于膀胱,则梦游行;客于胃,则梦饮食;客于大肠,则梦田野;客于小肠,则梦聚邑冲衢;客于胆,则梦斗讼自刳;客于项,则梦斩首;客于胫,则梦行走而不能前,及居深地窞宛中;客于股肱,则梦礼节拜起;客于胞殖,则梦泄便。

从《红楼梦》的梦象与做梦的人情况分析,既有生理病理方面的原因,又有精神心理方面的因素。

从生理病理方面来看,梦象反映的脏象变化,一种是脏气有余,属于人体机能亢进的表现;另一种是脏气不足,属于人体机能衰弱的表现。东汉时期思想家王符在《潜夫论·梦列》中将梦分作十类。其中“感梦”、“时梦”、“病梦”均叙述人体内的生理病理的变化。所谓“感梦”即为“感气之梦”。阴雨、大寒、大风之类在入睡眠中刺激人体使人有所感应,感而即产生悲怨、乱离、飘飞、厌迷等各种梦境和梦象。“时梦”则因四时节气的自然变化而产生不同的梦象,即时象对梦象的影响。“病梦”即疾病产生以后会造成梦象,比如袭人受宝玉踢了一脚后,恶梦不断。不同的疾病会有不同的梦,这与上述《内经》所述脏气盛衰虚实之梦,实为一致。注释《列子》的作者、东晋时张湛,对梦提出“感变”

的观点,这个观点肯定了梦有“所起者”和梦之“所由然”,揭示了梦寐中外感和内伤的联系。他认为做梦是一种“感变”,即由感而变,由变而生,均有原因可寻。所以,“饥梦取,饱梦与”。《佛书》中也讲到“冻人梦衣,饥人梦饱”,而“病则梦医”,这实际上是人与自然之有机统一观点的反映,对梦的生理病理原因进行了集中的概括。

从精神心理方面来看,最早注意这种因素的,应该是《周礼·春官·占梦》一书。这本书把梦分为六种:一是正梦,谓无所感而自梦也;二是噩梦,有所惊愕而梦也;三是思梦,由于思考、回忆而梦也;四是寤梦,因觉时所而梦也;五是喜梦,因有所好而梦也;六是惧梦,因恐惧而梦也。明代医家张景岳在《类经·梦寐》篇中,解释梦的成因是根据“心为君主之官,神之舍也,神动于心,则五脏之神皆应之,故心之所至即神也,神之所至即心也。第心帅乎神而梦者,因情有所着,心之障也。神帅乎心而梦者,能先兆于无形,神之灵也”。后来,清代王清任更确切地讲:“衣睡梦多,是脑为邪热所致。”而清代的熊伯龙在《无何集·梦辨》中指出:有的梦是乐之存心所致,有的梦是忧之存心所致,前者为喜梦,后者为恶梦。这种精神心理状态的表现占了《红楼梦》的梦象大多数,无论是黛玉、宝玉做的梦,还是王熙凤做的梦,多属于此类。

古往今来,以梦作诗,以梦作画,以梦作文的事例不胜枚举。而曹雪芹以梦象刻划故事情节中人物的表

现,穿插许多医学的内容,使人物的内心世界描述非常细致,其寓意令人深思。其实,平时常言“梦寐以求”,宋代著名科学家和医学家沈括的“梦溪”之由来就是这样。他的《梦溪笔谈》一书记述不少中医治疗经验。沈括在《长兴集·自志》自述他 30 岁左右时,曾做梦登上了一座小山,但见山上“花木履锦,山之下有水,澄沏极目,而乔木翳其上”,心中感到非常高兴,非常想在此安居下来。以后,这一梦境经常在他的梦中出现,甚至一年有三四次梦到,大有故地重游之感。约 40 岁时,他被贬到宣州,听某道人讲京口有块好地方,便出钱买下,但并不知其地的具体情况。直到晚年致仕后,他才亲身到了那里,没有想到这就是他多年来梦寐以求之处。于是,他特加修整,以“梦溪”名之,以作他安度晚年之所。正是在这“梦溪”地方,写下了他在世界科技发展史中作出重要贡献的真知灼见之名著。至此,“梦”是什么?明白了曹雪芹在《红楼梦》中所说及梦与医的关系也就清楚了。

香菱

