

扁鹊《难经》对仲景学说形成的影响

周慎 湖南省中医药研究院 (410006)

指导 刘祖贻

R222

内容提要 本文认为扁鹊《难经》在被仲景“撰用”过程中,促进了仲景学说的形成,其独取寸口、分寸关尺三部的切脉方法,广为应用,指导了仲景的临床实践;书中明确地将湿温、热病、温病等置于伤寒范围之内,使张仲景也将温病学说依附于伤寒体系之中,在伤寒之中论述温病;该书提出脏病治疗要重视脏腑相关,治疗未病的脏病调治理论,也对仲景杂病学说的形成产生了良好的促进作用。

关键词 扁鹊 《难经》 仲景学说/发展趋势

扁鹊是战国时的著名医家,早在两汉时期,大多数医生都自称是他的传人(杨雄:《法言·重黎》)。东汉名医张仲景也在著述《伤寒杂病论》时撰用了扁鹊《难经》的内容,目前两书的研究成果甚多,但对于二者之间的关系,尚少报道。笔者拟从脉诊、伤寒与杂病三方面入手,研究《难经》与《伤寒杂病论》之间的关系,探讨扁鹊学说对仲景学说的影响,作为引玉之砖,以就正于高明。

1 脉取寸口,兼分三部

《难经》创造性地提出“十二经皆有动脉,独取寸口,以决五脏六腑死生吉凶”(一难)的诊断方法,并提出“尺寸者,脉之大要会也。从关至尺,是尺内,阴之所治也;从关至鱼际,是寸口内,阳之所治也。”(二难)从而将寸口的切脉部位分为寸关尺三部。此说一出,即为历代医家所采用。张仲景也遵循《难经》的这一创见,在医疗实践中推广应用,积累了相当丰富的经验。如“……寸脉浮,关脉小细沉紧,名曰藏结”,《袖珍中医四部经典》,第565页,天津科学技术出版社,1986年版。下同)“下利,寸脉反浮数,尺中自涩者,必清脓血”,(第612页)“人病有宿食,何以别之?师曰:寸口脉浮而大,按之反涩,尺中亦微而涩,故知有宿食……”。(第669页)这是将寸关尺理论用于疾病诊断。“诸积大法,脉来细而附骨者,乃积也。寸口,积在胸中,微出寸口,积在喉中;关上,积在脐旁;上关上,

中医学文献 **伤寒学说**

积在心下;微下关,积在少腹;尺中,积在气冲。脉出左,积在左;脉出右,积在右;脉两出,积在中央,各以其部处之”。(第673页)这是用于鉴别诊断。“关上脉细数者,以医吐之过也”,(第562页)“太阳病,寸缓关浮尺弱……此以医下之也”。(第590页)此乃用于辨别治疗得失。“以脉自微涩,在寸口,关上小紧,宜针引阳气,令脉和紧去则愈”,(第648页)“心下痞,按之濡,其脉关上浮者,大黄黄连泻心汤主之”,(第571页)“假令尺中迟者,不可发汗。何以知然?以荣气不足,血少故也”。(第547页)此乃将寸关尺理论用于治疗方法的选择,因之可以说,《难经》脉学已被仲景掌握应用,指导了仲景的临床实践。

2 伤寒有五,脉治不一

“伤寒有五,有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病。其所苦各不相同”。(五十八难)这里首次确立了伤寒病名,并认为它包括有中风、伤寒、湿温、热病、温病等五种疾病,还提出了这五种疾病的临床表现是各不相同的。由于扁鹊《难经》明确地将湿温、热病、温病均置于伤寒范围之内,这一观点直接地影响了仲景《伤寒杂病论》的形成,导致张仲景也将温病学说依附于伤寒体系之中,在伤寒之中兼述温病。并且仲景在中风等病的脉象论述时直接沿用了《难经》的论述。如《难经》说:“中风之脉,阳浮而滑,阴濡而弱;……伤寒之脉,阴阳俱盛而紧涩”。五十

的朱雀汤就是桂枝汤,而五苓散应为“五苓散”,主中央土位,与天之“四苓”同一军阵。“五苓”兼“四苓”之性,“五”指阴阳和,“苓”指津液,通过“土”之功能水津四布,以达“合于四时五藏阴阳”之目的,五神方的“整体观”及“五

苓散”的生津与利水的双相调节作用,不仅对今天临床有现实意义,而且还可对张仲景的哲学思想窥知一二。

(收稿日期 1993年2月15日)

八难)仲景说:“太阳中风,阳浮而阴弱”(第534页)、“脉阴阳俱紧者,名为伤寒”(第533页),可以粗略看出二者是一脉相承的。

至于伤寒病的治疗,《难经·五十八难》说:“伤寒有汗出而愈,下之而死者;有汗出而死,下之而愈者,何也?然:阳虚阴盛,汗出而愈,下之即死;阳盛阴虚,汗出而死,下之而愈。”提出了伤寒宜重视汗、下二法,并认为寒邪外袭为阴盛,可汗而不可下;热邪内炽为阳盛,可下而不可汗。这对仲景有关太阳病宜汗,阳明病宜清宜下观点的形成,也是有影响的。王叔和《伤寒论·伤寒例》所说的“桂枝下咽,阳盛即斃;承气入胃,阴盛以亡”就点明了这种影响。因之可以说,《难经》伤寒理论直接被仲景所继承和发展,从而促进了仲景伤寒学说的形成。

3 脏病调治,自成法度

“损其肺者,益其气;损其心者,调其荣卫;损其脾者,调其饮食,适其寒温;损其肝者,缓其中;损其肾者,益其精,此治损之法也”(十四难),这是《难经》五脏虚损的调治方法。仲景受此启发,将其应用于脏病证治之中,如他所治疗“发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按者”的桂枝甘草汤,治疗“伤寒二三日,心中悸而烦者”的小建中汤,治疗“伤寒脉结代,心动悸”的炙甘草汤,就是在治疗心损之时,寓意了“调其荣卫”的意思。

对于脏腑病证的治疗,《难经》认为还必须重视五脏之间的生克关系,并以“虚者补其母,实者泻其子”(六十九难)、“东方实,西方虚,泻南方,补北方”(七十五难)为例,强调了应用这种生克关系的重要性。这一理论,深深地影响了张仲景,使他在辨证组方之时,相当重视脏腑之间的相互关系。如《金匱要略·脏腑经络先后

病脉证》篇所提出的肝虚之病,“补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之。酸入肝,焦苦入心,甘入脾”。就指出了从肝心脾三脏入手调治肝病的组方方法。治疗肝虚虚烦不得眠的酸枣仁汤,并用枣仁之酸,知母之苦,甘草、茯苓之甘,就是这一组方方法的具体应用。它如甘姜苓术汤治疗“著,不以温肾以散寒,而在燥土以胜水,通过健脾燥湿,间接地祛除肾府之湿;治疗肺痿的甘草干姜汤,通过益气温中以达温肺复气的目的;百合地黄汤治疗百合病,却从心肺肾三脏同治入手,滋肾的目的全在于促使心肺之阴的恢复。凡此种种,都是依据脏腑相关学说进行组方择药,是《难经》“虚者补其母,实者泻其子”等理论的进一步发挥。

《难经》在调治脏病之时还谆谆告诫我们:要善于治未病,“所谓治未病者,见肝之病,则知肝当传之于脾,故先实其脾气,无令得受肝之邪也,故曰治未病焉。中工治已病者,见肝之病,不晓相传,但一心治肝,故曰治已病也。”(七十七难)仲景全部继承了这一学术观点,将这段原文稍加修改,全文引用于《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》首篇首条,从中可见《难经》对仲景学说的影响之深。因之可以说,《难经》脏病调治理论受到仲景的高度重视,从而启发了他的临证思路,促进了仲景杂病学说的形成。

综上所述,扁鹊《难经》所创造的独取寸口、分寸关尺三部的脉诊方法,伤寒有五,表现各不相同,治疗重视汗下二法的伤寒理论,脏病治疗要重视脏腑相关、治疗未病的脏病调治理论,都启发了仲景的临证思路,指导了他的临床实践。对仲景伤寒学说和杂病学说的形成,产生了良好的促进作用。

(收稿日期 1992年5月27日)

维脑路通注射液过敏一例报道

王运铨 河南中医学院一附院(450000)

主题词 维脑路通注射液/副作用,心悸/治疗 头晕/治疗 针药并用

王某,男,78岁,于1992年3月13日就诊。患者下肢静脉炎,膝下肿胀,两足肿甚色紫,行动缓慢。脉沉缓舌苔白润,舌质淡红。心率68次/分,律齐,血压18.7/12 kPa。精神好,语言畅。用维脑路通注射液100mg 2支,分别注射足三里,阴陵泉,公孙穴双侧。约10分钟后,患者则感心

悸,心烦,头晕自汗,逐渐颜面周身潮红,大汗淋漓。血压29.3/16 kPa。心率130次/分,律齐,呼吸20次/分,胸闷,气喘。针刺膻中,血海,曲池留针10分钟上症不减。即用利血平注射液1mg,1支分别注射曲池,行间(双穴);盐酸苯海拉明注射液20mg 1支分别注射血海、足三里(双穴)。约20分钟后病人渐趋呼吸平稳,心悸,心烦,胸闷好转,自汗渐止。血压20.0/12.7 kPa,心率104次/分,律齐,呼吸16次/分。

(收稿日期 1992年5月12日)