

周学海《伤寒补例》介绍

天津中医学院伤寒温病教研组 葛 琦

《伤寒补例》(以下简称《补例》)约成书于公元1905年,系清末名医周学海所撰,后收录于福慧双修馆雕版《周氏医学丛书》。周氏认为:“王叔和作伤寒例,以明即病为伤寒,伏气变为温热之事,用意甚盛。惜其语焉不详,揆之事例,仍多未备”(见《补例》叙目),因此作《补例》一书,从伏寒致病角度,对伤寒例进行补充和发挥。此书是周氏“有见辄录、积久成帙”而得,内容新颖脱俗,不乏独到见解,是研究《伤寒论》的重要参考书之一。

详辨伏寒 补先贤之未逮

伏寒致病概念源于《内经》。《素问》生气通天论曰:“冬伤于寒,春必病温”。王叔和在伤寒例中对上述概念有所发挥,然而仍以伏寒则变温变暑立论,未能脱出《内经》的影响。周学海师古不泥,在《补例》中大胆提出伏寒是寒邪侵入下焦膝胫的见解。认为人体感受寒邪,所以有即病与伏寒之分,是因为寒邪侵犯的部位不同,“若伤于头面肩背,是阳气刻刻升越之道,未有不立见恶寒发热者”;若伤于下焦膝胫,“邪伏于下,与阳气不相冲激,得以宴然久据”,则为伏寒。(卷上,伤寒重病多是下焦伏寒篇)

《补例》指出,伏寒发病,并非变温变暑,下焦伏寒多以触发或晚发的形式发病。触发须借新感风寒,春月时阳上升,或饮食劳倦等因素始能发病;晚发不须外界因素,下焦伏寒日久化湿,流淫以渐上行,使阳气不能安寢即可发病。触发与晚发证候不同,触发的原因不同,证候表现亦不尽相同。《补例》中分别阐述了触发证及晚发证的证候。

《补例》还为伏寒证确定了治疗原则,指出下焦伏寒需选温散药中沉降下行之品治疗,导而下行,使自下而上的邪气仍退返于下而出。所谓沉降下行之品,指威灵仙、独活、吴茱萸、沉香、牛膝、泽泻之属。“若专以麻桂发其上,上焦得汗”,则上焦阳气愈虚,下焦邪气因而上移,“是非逐邪也,直驱正以引邪耳”(卷上,伤寒重病多是下焦伏寒篇)。可见周氏在《补例》中,初步创立了伏寒致病学说,使伤寒病的辨证论治更加完善。

匠心独运 发六经之精义

对《伤寒论》六经的认识,历代注家多有分歧,有从经络、脏腑的角度探讨,有以气化学说解释,有从疾病发展的阶段进行研究。周氏匠心独运,在《补例》中从人体分部入手,对六经作了简要的说明。指出:“经也者,分野之谓也。犹孟子所谓经界,在人身谓之部位。”“阴阳者,表里之雅名;太、少、厥、明者,前后两侧之雅名耳”(卷上,三阴三阳分经名义篇)。太阳之部在背之表,阳明之部在腹之表,少阳之部在两侧之表,少阴之部居背之里,太阴居腹之里,厥阴居两侧之里。

周氏主张,从人体分部解释六经,然而并不排斥经络脏腑及气化学说,在讨论六经病证时,往往结合上述学说。他在《补例》中进一步指出:“须知表里之说,有形层之表里,有经络之表里,有脏腑之表里,有气化之表里。”“经脉部位,与夫形层表里、深浅之事,固不可不讲,而究不可过执也。着力仍在气化上”(卷下,伤寒论读法十四条篇)。周氏解释六经既有独到见解,又注意兼采诸家之长,因此立论比较全面。

重视治法 因地因人施治

《补例》中还设有专篇讨论治疗方法。书中第十一篇专门讨论“南北伤寒、温病之异治”,指出北方气燥,其治宜兼滋血而舒筋;南方气湿,其治宜兼清血而坚筋。第十四篇专门讨论“男妇伤寒、温病舌黑异治”。周氏认为,男子气壮,血不易瘀;妇人血盛,常有经水与病相触,肝胃之络最易停瘀。因此,治疗妇科伤寒、温病,起手即宜兼和血以防之,否则病愈而络瘀不净,积为胃痛、腰痛。上述治疗原则,具有广泛的指导意义。

在具体病证的治疗方法上,《补例》也多有创见。例如,治疗痢疾,周氏倡导“和营卫养血脉的原则”,主张初期即用破血之品以疏营,使邪气无伏藏之地;用发汗之品以宣卫,使邪气有宣泄之路。又如,治疗疟疾,周氏主张,重用破血之品以搜伏邪,加发汗之药,以托邪外出。如此等等,都是周氏临床经验的结晶,在今天仍有较高的实用价值。