

自学《中医基础理论》应参阅 的经典医著

中医研究院医史文献研究所副所长、副研究员 余瀛鳌

目前全国自学中医的人数相当多,参加《健康报》和光明中医函授大学所主办的刊授、函授学员已有十余万人。中医士通过学习中医“高等医药院校教材”,参加中医大专考试,可以获得应有的晋升,充实中医师的队伍。这是培养人才不可或缺的途径和方法。现仅就自学《中医基础理论》教材,谈在学习过程中如何配合学习中医经典医著或其他参考读物的问题,旨在帮助自学者巩固已学的教材,开阔视界,提高水平。

中医基础理论,迄今仍以《内经》等书的理论作为主体骨干。这个事实的本身,反映了中医学理论的科学性和系统性,早在二千余年前,已经达到了相当高的水平;同时也反映了中医学理论发展较为迟缓的历史事实。1984年出版的《中医基础理论》,体现了诸位编者较谨慎地印证或结合了部分现代医学理论,这是迄今所见较高水平的中医基础理论教材。其中以引用《内经》的原文为最多,其次则为《难经》。今将教材中“绪论”以下七个部分,在学习时应参阅《内经》、《难经》的哪些篇论(或部分)作一简介。

(一)《内经》篇论

阴阳五行——参阅《素问》阴阳应象大论、阴阳离合论、阴阳别论、金匱真言论、生气通天论、六微旨大论、至真要大论、五运行大论、天元纪大论等篇;《灵枢经》论疾诊尺、寿夭刚柔等篇。

藏象——参阅《素问》六节藏象论、灵兰秘典论、五脏别论、五脏生成篇、水热穴论等篇;《灵枢经》营卫生会、本神、决气、五阅五使、经水、肠胃等篇。

气、血、津液——参阅《素问》宝命全形论、经脉别论、六节藏象论、八正神明论、灵兰秘典论、痹论等篇;《灵枢经》本藏、邪客、营卫生会、决气、五味等篇。

经络——参阅《灵枢经》经脉、经别、经筋、脉度、邪气脏腑病形、刺节真邪、逆顺肥瘦等篇;《素问》骨空论、气府论、皮部论、血气形志等篇。

病因与发病——参阅《素问》至真要大论、调经论、太阴阳明论、阴阳应象大论、风论、举痛论、热论、生气通天论、五运行大论、六元正纪大论、痹论、《素

问遗篇》刺法论等篇;《灵枢经》痛疽、口问、五邪、刺节真邪等篇。

病机——参阅《素问》通评虚实论、生气通天论、至真要大论、阴阳应象大论、阴阳别论、调经论、厥论等篇;《灵枢经》经脉、邪气脏腑病形、五癰津液别等篇。

防治原则——参阅《素问》四气调神大论、上古天真论、阴阳应象大论、五藏气大论、六元正纪大论、至真要大论、异法方宜论、汤液醪醴论、《素问遗篇》刺法论等篇;《灵枢经》论痛、血气形志、师传等篇。

须予指出的是,有关中医基础理论,在《内经》中又以《素问》更为重要。上面提到在学习《中医基础理论》各个部分所需参阅的若干篇论,还有一个参阅方法的问题。我的粗浅经验,只须细读有关论述,其余绝大部分的篇论内容,只是浏览、一带而过。这样使我们的阅习目的明确,速度快而效果显著。但又必须注意这些有关内容的“上文”和“下文”。因为有时单纯引述篇论中的一句,读者往往不易理解。如在《中医基础理论》的“4.气、血、津、液”部分,其中谈到气的温煦作用时,征引了《素问·刺志论》中“气实者,热也;气虚者,寒也”(见55页)一句。因教材未作贴切的陈述,读者不易理解。如检阅《素问·刺志论》原文,可知全论主要记述针刺补泻之法。原文谓:“夫实者,气入也;虚者,气出也。气实者,热也;气虚者,寒也。入实者,右手开针空也;入虚者,左手闭针空也。”明·马蒔注云:“此言泻实补虚之有法也。夫所谓实者,邪气之入而实也,非真实也;所谓虚者,正气之出而虚也,乃真虚也。邪实者,其体必热;气虚者,其体必寒。寒热之间,虚实括矣。”从整段原文和有关注文,我们不难理解此处虚实、寒热的真正含义。由此可见,不少引文,须参阅原书节段的上下文,以增长实质性的理解。

(二)《难经》的内容概略

《难经》是一部以假设问答、解释疑难的方式编纂而成的经典医著,论述以中医基础理论为主要内容。该书对经络学说和有关脏腑理论,均在《内经》基础上

有所推阐和发展。如何查阅《难经》中的基础理论?这须对此书的内容布局有一大致的了解,今述之如下:

一难至二十二难,论脉;二十三难至二十九难,论经络;三十难至四十七难,论脏腑;四十八难至六十一难,论病;六十二难至六十八难,论腧穴;六十九难至八十一难,论针法。

以上所述,只是反映了内容的一些概况,其中也融会或夹杂某些其他方面的内容。《难经》中的中医基础理论,与《内经》相较,既有继承的一面,更有其独到的见解。如以脏腑而言,书中对三焦,五脏之声、色、臭、味,神气所藏,命门实质,五脏形质,消化道长度,七冲门,八会等均有简要阐述。又如南京中医学院吴考槃先生认为:“《难经》学说和《素问》师承有别,故其理解方法,亦有不同”。如论脉,“《素问》说:气口独为五脏主。气口,太阴也。而《难经》则说:寸口者,脉之大会。又如论病,《素问》说:热病者,皆伤寒之类也。……《难经》则说伤寒有五:有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病。……言虽有异,理各有当。是故后人《素》、《难》并称。”(见《难经正义》吴氏点校本)所以我们在学习中医基础理论时,《难经》是必当精心致意的名著。

至于选择什么读本为优,在此向读者推荐张隐庵和马云台《素问灵枢合注》、南京中医学院《黄帝内经素问译释》、滑寿《难经本义》和王九思《难经集注》。我主张即使初学也应参读一些原著,这除了能加深对中医基础理论的理解外,本身也是一个提高医古文阅读能力的过程。

除以上经典著作外,后世有关医籍,凡有利于学习中医基础理论的著作,应根据读者自身的条件予以选阅。辅助《内经》的读物,具有内容分类特点的《类经》(明·张介宾)、《内经知要》(明·李念莪)等均有参考价值。现代刊行的《中医名词术语选释》,秦伯未《中医入门》、《内经知要浅解》,李聪甫《中医生理学研究》等等,均为自学者参阅的较好读物。

我是世医家庭出身,而我自己是五十年代由西医学习中医的。先师秦伯未和先父余无言给了我很多教诲,秦老一再告诫学习中医必须首先打好中医理论基础,要把学好经典著作放在特殊重要位置。先父指出我在学习中医方面“缺乏幼功”,鼓励我背诵一些经文,他认为初学者务要“勤学、勤问、勤翻书”。此外,自学者宜阅读一些名老中医介绍自学中医的方法和经验,以及有关中医专业知识方面的高水平的辅导文章,这样有利于缩小自学与课堂教学的差距,同时也应相应地多作一些练习题,以加深理解,训练以学习的知识进行分析问题和解决问题的能力。

已故著名教育家陶行知先生曾总结读书有十大“秘诀”。即:一序,由浅入深,循序渐进;二勤,业精于勤,荒于嬉;三恒,持之以恒,锲而不舍;四博,从精出发,博览群书;五问,不耻下问;六记,多动笔墨,多记笔记;七习,温故而知新;八专,专心致志,专一广博;九思,多加思考,学会运用;十创,触类旁通,敢创新路。陶氏所总结的学习秘诀,贯串了正确的学习态度和思想方法,是值得我们每一位自学的同志认真学习的,故用以为本文的结语。

致 读 者

本刊自今年第四期刊出开辟本栏的启示以来,许多读者纷纷来信表示支持,并提出了不少问题,

及时向社会开放等问题,在本刊今年第七期刊出的卫生部有关领导答记者问以及考试计划中均已作了详细说明。2. 规定考试的各门课目的详细考试大纲正在作最后审定,一旦通过,本刊将按考试顺序逐门陆续刊登。3. 关于教材问题,由于目前很多教材已经脱销,一些教材尚未出版,而且短期内也难解决。我们从主管部门获悉,五版教材虽比四版教材有了一些补充和修改,但基本内容尤其是重点内容还是基本一致的。就其重点部分,特别是旧教材不具备的内容,我刊已请各教材编者撰写了辅导文章并出了复习题。只要读者手头有有关课程的任何一种书籍或教材,再参照考试计划要求和复习重点提要,多作练习,也一样可以达到学习好和复习好的目的,切不可因等待新版教材而延误学习。4. 高等中医自学考试将长期开展下去,从试点情况看,通过全部考试是一项艰巨的自学任务,因此自学者应制定切实可行的应试计划,宁稳勿速,扎扎实实、一门一门地通过。5. 自学者在应考和复习中如遇问题,请即来信。有关方针政策方面共性问题,将请卫生部有关领导在本刊作集中答复;有关专业方面共性问题,将由教材编者和有关专家在本栏以及其中的“咨询信箱”中作集中辅导和解答。来信请寄本社第八编辑室。

现就大家所共同关心的问题请示了有关方面负责人,谨作如下答复:1. 关于报考资格、考试课目、试点省市何时开考以