



小议学派的划分标准

关于学派划分的标准，目前尚无统一看法，笔者在从事各家学说的教研工作中，提出以下三项标准，是否可以作为划分学派的依据。

第一，必须有一定的中心学术思想或中心研究课题。以医学流派为例，如河间学派是以阐发火热病机为中心学术思想的一个医学流派；伤寒学派是以张仲景《伤寒论》为中心研究课题的一个医学流派。

第二，必须有一批比较著名的人物从事某一学术方面的研究工作。即学派的产生离不开人，但一个人不能形成一个学派，必须有一批人（一支人才链），才能构成一个学派。某一名家创立某一学说后，有人尊崇，有人信仰，有人研究，就可形成一个学术派别。既可直接师承，也可私淑，自为系统，形成学派。如中医各家学说中的丹溪学派，直接师承朱丹溪的有戴思恭、王履等人，间接私淑丹溪之学者，有王纶、虞天民等人。

第三，必须有名著传世并产生一定的社会影响。这种影响不但在当时当地是客观存在的，而且对后世也可能产生深远的，甚至是历史性的作用。如温病学派是在明清时期盛行于我国南方的一个重要医学流派，但直至今天，温病学说及其名著《温疫论》、《温热论》、《温病条辨》、《温热经纬》等仍然对祖国医学起着较大的作用，发挥着一定的影响。

因此，个人认为，学术思想—人才链—名著和影响，是划分学派的三项标准，也是构成学派的三大要素。三者之间密切相关，缺一不可。如某一名医，虽有很高的学术造诣，有一定的学术见解，有名著问世并有一定影响，但就是没有形成人才链，没有若干学术继承人，其研究课题、学术见解没有人阐扬和发挥，也就形不成学派。相反，某医带了若干徒弟，仅仅传授一般的医学知识，从事一般的医疗活动，无论在医学理论或临床实践中，均无重大建树，没有形成独树一帜的学术见解，既无重要著作问世，又无社会影响，也形不成学派。

湖南中医学院 陈大舜

“阴火”考辨

“阴火”学说，是李东垣创造性的学术观点。然“阴火”究为何指？产生孰由？后世医家多所歧义。本文对此略作考辨，权作引玉之砖。

东垣认为，脾胃乃元气之本，盖“胃者，十二经之源，水谷之海也……五脏禀受气于六腑，六腑受气于胃。”“元气之充足，皆由脾胃之气无所伤。”（《脾胃论》）脾胃居中焦，主受纳腐熟，运化输布，为气血生化之源，气机升降之枢。“胃虚则五脏、六腑、十二经、十五络、四肢皆不得营运之气，而百病生焉。”（《脾胃论》）正因为脾胃之气与各脏腑经络、气血阴阳以及气机升降皆有密切联系，所以脾胃气虚所致之“阴火”，就不可能是某种单一的因素。归纳东垣对“阴火”产生的论述，有以下几个方面：

（一）气虚郁热。“气虚郁热”，为历代探讨“阴火”者所忽视，然而东垣于论中早已揭示。《脾胃论·阴阳升降论》：“饮食失节，妄作劳役，心生好恶，皆令元气不行，气化为火。”而于《调理脾胃治验》篇，更以亲身体验明述：“予病脾胃气衰，视听半失，此阴盛乘阳，加之气短精神不足，此由弦脉令虚，多言之过，皆阳气衰弱不得舒伸，伏匿于阴中耳。”再观东垣治“阴火”之用药，“凡治此病脉数者，当用黄柏，或少加黄连，以柴胡、苍术、黄芪、甘草，更加升麻，得汗出，则脉必下，乃火郁则发之也……脉弦而数者，此阴气也，风药升阳以发火郁，则脉数峻退矣。”（《脾胃论》）脾胃为气机升降之枢，脾胃虚则枢机不利，阴阳失错，清气不升则见神疲倦怠、懒言少食、便溏等证，清气不升而又浊阴不降，气机郁滞，则可郁而化热。再者，胆主疏泄，条达气机之功能，有赖于胃气助养，“胃虚则胆及小肠温热生长之气俱不足，伏留于有形血脉之中，为热病，为中风，其为病不可胜纪。”（《脾胃论》）气虚失于生发，不能升降枢转而化热，此为“阴火”组成部分之一。

（二）气虚湿阻化热。东垣指出：“脾胃虚，则湿土之气溜于脐下，肾与膀胱受邪。”（《脾胃论》）“是热也，非表伤寒邪，皮毛间热，乃肾间受脾胃下流之湿气，闭塞其下，致阴火上冲，作蒸蒸而躁热，上彻头