

理论探讨

论近代寒温融合流派的产生与发展

赵立岩¹ 刘晖桢²

主题词 伤寒学派 温病学派 寒温融合流派

自《内经》至北宋初,“伤寒”是各种热性病的总称,而温病不过是五种或九种伤寒之一,尚未另立门户。北宋庞安时把过去属于伤寒范畴的风温、湿温、重湿、温毒归于由伤寒变成的温病,并认为这四种由伤寒复感异气而变成的温病较伤寒更为重要。金元时刘河间倡火热论,主用寒凉,以治温病之法治伤寒。丹溪弟子王履主张伤寒与温病要分别治疗,不可混淆。他认为伤寒以病因名,温病与热病二者以天时与病形名。其原因虽同,而用药不可一例以施。温热病的邪气“自内达外”是王履的创见,也是温病从伤寒中独立的主要论点。到了明代,温病学说逐渐兴起。吴又可《温疫论》开创寒温分论新局面。后人叶天士,薛生白,吴鞠通,王孟英代有发挥,形成了理法方药俱备的卫气营血和三焦辨证论治体系。由于这一体系是在张仲景《伤寒论》六经辨证基础上发展而成,因而它们是一脉相承,相互为补的。正由于伤寒学说是温病学说的基础,温病学说是伤寒学说的发展,二者有着密切的联系,所以寒温两说发展到清末,又在寒温分立的局面中逐渐派生出寒温融合的医学流派。

1 寒温融合趋势的形成

所谓寒温融合,不是指医家同时精通两套辨证论治方法,而是将二者从病因、发病、感邪途径、发病类型、发病特点、病理变化、诊断、治疗等各方面融合成为一个体系。这种认识是逐渐形成的。

首先,虽然伤寒学派和温病学派的论争由来已久,至今未衰,其实从伤寒和温病学说的历史发展过程来看,它们本来就是由合而分,又由分而合,你中有我,我中有你的。温病是伤寒学说的发展和丰富,伤寒学家固不能完全舍弃温病方,而温病学说是在《伤寒论》基础上发展起来的,温病学家尤不能舍弃伤寒方。温病学说的卫气营血、三焦辨证可以羽翼伤寒六经辨证,温病理论在叙述温病变化过程中,对一些危重症候的处理,如高热、昏迷、出血动风、下利等证,方药详备,提高了临床疗效。而内容丰富,保存完好的大量《伤寒论》研究著作也为温病学家提供了营养宝库。温病学家和经方学家在长期临床实践和理论探索中,认识到两者各有所长、各有不足,都不能涵盖外感病的全部内容。在同一医家身上,往往或多或少既有寒温分立,又有寒温融合的思想,这两种倾向有时很难截然分开。如果说详于寒而略于温是伤寒学说的不足的话,同样,一些温病著作详于温而略于寒也有所不足。如果把二者结合起来,则可以互相补充、互相完善,近代许多医家就是这样做的。

其次,自郭雍和汪石山提出不独有伏气温病而且有新感温病以后,就开始了伏邪与新感之争。一种观点认为温病的发生主要是由于邪伏体内,过时而发,发病时由于邪伏部位的不同,证候表现也不一致。另一种观点认为温病的发生既有伏邪,又有新感,新感之邪在感受后既时发作,根据四时气候的差异及感邪性质的不同,证候表现各不一样。由于伏邪学说胎息于寒而变化为温,是关系到寒温两者分立和融合的重要理论,因而近代有关新感伏邪的争论和探讨,对于寒温融合趋势的形成也有很大影响。

再次,近代西医理论的大规模传入使中医

1 北京针灸骨伤学院,北京朝阳区望京中环南路6号
(100015)

2 中国中医研究院医史文献研究所

收稿日期:1996-03-25;修回日期:1996-11-08

在外感病方面受到不少启发,对于外感病的病因病机、发病诊治等都有所借鉴。不再把眼光局限于寒温,而从病原体、致病因子、人体抵抗力等方面和旧说相互印证,也促进了寒温融合的发展,打破了各自为政的壁垒。通过上述几方面因素,逐步形成一个融伤寒温病二者精华为一体的理论派系,使得寒温融合成为近代外感病发展的一大趋势。

2 寒温融合流派的学术思想

近代寒温融合学派的产生,可追溯到清代中叶。如俞根初的《通俗伤寒论》,吴贞的《伤寒指掌》等书,虽并冠以“伤寒”之名,但却包括温病的内容。他认为伤寒是外感百病的总名,因当时张仲景《伤寒杂病论》不传,王叔和整理此书混名以《伤寒论》而不名为“四时感证”。因此,俞氏伤寒则是包括四时感证外感百病的,故后人奉为“四时感证之诊疗全书”。吴贞、俞震等认为伤寒是热病的总名,而风温等因六淫兼气或非时之戾气所发的为“类伤寒”病热虽同,所因各异,不可概以伤寒法治之。这里既指出了风温等与伤寒的区别,又以“类伤寒”之名说明它们和伤寒的联系。

近代对伏邪研究较为深入的,首推蒋宝素。蒋氏将人体与寒邪的关系分为三种,认为伏邪温热诸证都是由于冬时伏寒所致。寒是冬日正邪,根据《内经》理论“正邪之中人也微”。冬三月为阳气闭藏之时,寒邪本不能伤,如逢肾亏形劳之人、精摇于内、汗泄于外,虽能避严寒杀厉之气,而不知避正邪的潜入,寒邪乘虚深入少阴,“真阳复敛,进不能攻;腠理返密,退无归路”,势必盘踞于膜原。并说膜原在脏腑之外,形骸之内,此处有形积聚尚且能容,何况无形寒气。伏寒因春天温气而发,故名温;因夏天暑热而发,故名暑;因湿而发,故名湿温。此其一。假如其人肾气不虚、腠理密而不避风寒,触冒严寒杀厉之气,因肾不虚,寒邪不能入肾,直袭足太阳膀胱寒水之经,则为正伤寒,当从仲景伤寒治法。此其二。如肾虚之人,又不避严寒杀厉,则为直中三阴之危证。此其三。关于治伏邪大法,以攻邪为上策,辅正祛邪为中策,养阴固守为下

策^[1]。

陆九芝是有名的维护《伤寒论》的医家,但他并不否定温病的存在。他承认伤寒自伤寒,温病自温病,但认为温热有发自阳明和伤寒传入阳明之分,伤寒入阳明亦即为温病。在治疗方面,陆氏擅治温热,善用经方。批评温病学家对阳明证不敢用承气、白虎等方,主张惟寒凉之撤热力始足以救阴,重视胃系温病,反对治胃用肺、撤热不力。另外,他指出温热与瘟疫有异。温病不传染,有热无寒;瘟疫传染,有热有寒。瘟疫多,寒疫少,“然正不得以温多于寒而遂置寒疫于不问也。”这对瘟疫的认识是一种补充。总之,陆九芝融合寒温主要在于治疗,认为伤寒方即足以治温病,伤寒温清两法分治寒温两疫亦甚合。

柳宝诒是有名的温病学家,其《温热逢源》为温病学典籍之一,对伏气温病进行了重点探讨。柳氏主张外感应以六经为辨证的总纲。他对叶吴学派废六经的做法曾有批评,认为“凡外感病、无论暴感、伏气、或由外而入内,则由三阳而传入三阴,或由内而达外,则由三阴而外出三阳。六经各有见证,即各有界限可凭。治病者指其见证,即可知病之浅深;问其前见何证,今见何证,即可知病之传变。伤寒如此,温病何独不然。”“况伤寒温热、为病不同,而六经之见证则同;用药不同,而六经之立法则同。治温病者,乌可舍六经而不讲者哉。”^[2]柳氏对温病的辨证,大旨尊伤寒六经之定例,但不泥于古,内容有新的补充。

莫文泉著有《研经言》四卷,曾得陆懋修校正并序。他认为伤寒、热病有别者,别于证,不别于症;别于法,不别于药:“伤寒皆先汗后下,温热或先下后汗,法之别也。然而汗则麻葛,下则硝黄,伤寒之汗下以是,温热之汗下亦以是,非药之无别者乎。由是推之,伤寒虽因于寒,一经化热,舍黄连石膏更用何药以凉之;温热虽已为热,倘或过治,舍干姜附子更用何药以温之。”^[3]

到清末民初,何廉臣编著重订了许多伤寒名著。他初尚叶派,后经多年实践,感到叶氏学

说亦有不妥,乃主张以六经辨热病,商榷卫气营血学说,对《通俗伤寒论》逐条勘证,加以发挥,极大地丰富了此书的内容。如俞氏“六经形层”一节,把六经假定作机体方面的六个层次,即太阳经主皮毛,阳明经主肌肉,少阳经主腠理,太阴经主肢末,少阴经主血脉,厥阴经主筋膜。又以太阳内部主胸中,少阳内部主膈中,阳明内部主腕中,太阴内部主大腹,少阴内部主小腹,厥阴内部主少腹。这样,就把六经和三焦联系起来,故何秀山指出:“六经为感证传变之路径,三焦为感证传变之归宿。”何廉臣勘语则更进一步指出:“张长沙治伤寒法,虽分六经,亦不外三焦。言六经者,明邪所从入之门,经行之径,病之所由起所由传也。不外三焦者,以有形之痰涎水饮瘀血渣滓为邪所搏结,病之所由成所由变也。”并说:“病在躯壳,当分六经形层;病入内脏,当辨三焦部分。”^[4]实有将伤寒、温病融于一炉之慨,而无偏主一格之弊。

丁甘仁在治疗外感病方面,宗《伤寒论》而不拘泥于伤寒方,宗温病学说而不拘泥于四时温病。例如《丁甘仁医案》中对伤寒温病的处理方法,是伤寒方与温病方同时采用,而不以经方和时方划分界限。并认为人之禀赋各异,病之虚实寒热不一,伤寒可以化热,温病也能转变为寒,皆随六经之传变而定。又如湿温之邪,表里兼受,其势弥漫,湿与温合,或从阳化热,或从阴变寒,与伤寒六经的传变多相符合。邪在卫分气分按三阳经治法,湿胜阳微按三阴经治法,邪热从阳入阴按温病热传营血治法。由此可以看出,丁氏在辨证论治中采取伤寒六经与温病辨卫气营血及其主治方药的综合运用^[5]。

恽铁樵反对温病病因为温热的说法,认为伤寒为温病之原。“温病者,热病也;热病者,伤寒也。”“冬之热病是伤寒,春之热病是伤寒,夏之热病,秋之热病,依然是伤寒。”他说伤寒而病热之所以有风温,暑温,湿温等不同名称,“是因时令之异而兼六气之化,故命名如此。”“凡热之而热,寒之而寒,惟死体为然,生物则否。”人体唯受寒而病热,“谓受热而病热无有是处,须知受热竟不病热。”^[6]

时逸人以擅治温病时疫著称。时氏以六经中太阳为人身体温的代词,少阳阳明三阴等又为体温变病的代词。人体种种动作,如心之循环,肺之呼吸,肠胃之吸收,排泄官能之新陈代谢都与体温有直接关系,引西医赵学忠之说六气为本,病菌为标,传染病不能离六气而独立,外感六气引起病证均属体内变化,通过治疗其偏盛、使其中和,恢复其自然状态。认为传统的热病研究,伤寒与温热不分,新感与伏邪不分,而且从未列入专科研究,主张时令病学有独立的必要。因此著《中国时令病学》,将因时令气候变迁所发生的病证,列为时令病。

从寒温一统到寒温分立,又到寒温融合,这并非历史的重复,而是在新的基础上达到新的统一。它标志着学说的发展、学术的进步,通过这一至今未衰的寒温融合过程,近代中医在外感热病的辨证论治方面取得较大的进步。

3 参考文献

- 1 清·蒋宝素.《医略十三篇》卷三“伤寒第三”、卷八“伏邪第八”.1850年快志堂藏板刻本.
- 2 清·柳宝诒.《温热逢源·卷下》“论伏邪外发须辨六经形证”.北京:人民卫生出版社,1982.
- 3 清·莫枚士.《研经言》“伤寒温热证治论”.北京:人民卫生出版社,1984.
- 4 何廉臣.《通俗伤寒论·第一章第一节》“六经形层”.上海:上海科技出版社,1959.
- 5 黄文东.《近代中医流派经验选集》上海:上海科技出版社,1962.
- 6 恽铁樵.《药庵医学丛书·温病明理》.上海:新中国医学出版社,1949.

继承名老中医临床学术经验专题研修班 招 生 通 知

中国中医研究院自50年代建院初期从全国各地调来了数十名著名中医专家,为了传授这些名老中医的学术思想、临床经验和独特的理论知识,提高中医的临床诊疗水平,中国中医研究院培训中心将举办“继承名老中医临床学术经验专题研修班”,其教学内容以介绍名老中医的临床学术经验为主,兼及临证方法与治学方法。学时为两周,学费680元、报名费5元。学习结业颁发中英文对照结业证书,报名满40人即开班,食宿费用自理。

第一期:1997年5月4日报到,上课时间:5月5日~5月16日

第二期:1997年9月14日报到,上课时间:9月15日~9月26日

联系地址:北京东直门内北新仓18号中国中医研究院培训中心,
邮编:100700,电话:(010)64075193,64062096,联系人:狄福金、沙力。

(广告编号:970205)