

思路与方法

继承整理老中医经验的思路与方法

(续二)

上海市中医文献馆 潘文奎

三、整理的思路与方法

整理工作是继承工作的延续,也是继承整理老中医经验工作中的重要一环。整理工作的好坏,直接关系到老中医在社会的声誉,也涉及到老中医经验的传播扩散,所以整理工作必须力求做好,否则其效果将适得其反。

(一) 创造条件, 筹划整理

整理是在继承之后才起步的工作,不可能一开始继承就着手开展整理,所以必须奠定一定的基础,创造必要的条件,才可能开始准备整理,开展整理的前提大体上有下列几方面。

1. 扎实的基础的奠定。整理工作一般是在从师一段时间后才会逐渐推开的,而整理工作的精度和深度完全取决于继承人的基础是否扎实。所以,要全面反映老师的学术水平,写出有质量的整理文稿,就必须把基础打牢,不能急于求成。这必然是在他自身具有一定的学术水平,且能及时领会老中医学术的某些实质内涵的双重基础上才有可能。有些同志在继承才开始不久就着手整理,这时整理的资料大多是属于浅近的案例实录或归类,尚不能作出有深奥理论阐述的论理性文稿,是属抛砖引玉性质的。作为真正的继承者,就不能满足于这些只言片语的文稿,还要不断地继续做好继承工作,打好基础。

2. 全面资料的掌握。整理必须积累资料,这些资料既有书面的,也有口述的,资料越多越完整,则整理的内容也越丰富,整理的质量会越高。所以,平时注意积累资料,实质上是整理工作做好砖瓦等建材的准备,材料越多,再加上整理者的工艺,就能建造美丽壮观的高楼大厦。俗话说:“巧媳妇难做无米之炊”,“功夫不负有心人”,正是最好的比喻。

3. 甘为孺子牛的精神。作为继承者应把整理老中医经验作为己任,要有甘为孺子牛的精神和燃烧自己照亮别人的蜡烛风格。因为往往花了相当多的时间和

精力,都是为老中医做文稿,目前虽有“某某老中医主治、某某继承者整理”或以“某某老中医的学术经验”为题,署以整理者之姓名的文章,但就其学术思想而论,主要是反映老中医的医术见解,并非整理者本人学术观点的阐发,而且在有些重要理论著作或论文汇编、编撰专辑时,经常是单用老中医之名署于封面,而继承整理者,有的隐匿不提,有的仅在扉页或前言或文后提及,所以作为继承者一定要认识整理文稿是他应尽的职责,要具有为他人做嫁衣裳的品德,作为老中医经验向外推广传播的铺路石。

有某些继承者思想意识不够端正,企图从老中医经验中摘取部分作为自己沽名钓誉的资本,就缺乏整理者应有的基本条件,既做不好整理工作,也有损师生之间的感情和关系,日久也会丧失自己人格的尊严。

(二) 确定选题, 渐次深入

整理工作大都是以为老中医撰写经验文稿或临床资料小结的形式反映,由此在整理中选择什么样的课题撰文是老中医及整理者共同思考的问题,它不是“眉头一皱,计上心来”就可确定的,而是在众多课题中如何选优,具有一定的挑选条件,也有一定的程序和步骤。

1. 继承摸底,发现问题。继承工作的开始就为整理工作做了酝酿,因此在继承中摸清老中医的经验特长所在,从中发现课题,作为整理工作的起点。这选题不能单凭老中医本人的经验,而是要与其他医师诊治同类病症或运用同类理论的水平、方法相比较,从中找出该老中医的特长。提出课题后,就可有意识地收集和整理有关的素材与内容,作好准备。

课题可大可小,也有高层次及低层次之分,更有复杂的和单纯的,深奥的和肤浅的不同。在初期接触继承之时,往往提出的课题大都是浅近的,涉及范围较小。然而当解决这一课题时,又会发现高一层次更深的课题,所以课题不是一经发现就终止的,有一些

继承者,看到老中医擅长运用某些组方和药物,甚至在跟随一段时间后也能预先猜到一些,就错误地认为这位老中医的本领尽在于此,没有什么好再深究的。事实上,这些一法一方或几味药的加减,貌似简单,但老中医已达到灵活变通、出神入化、熟能生巧的地步,其深化程度非一般可比,在一些药物或剂量上的微小变化,就可能寓有深奥的理论,仅是继承者未从中发现问题,所以无法由此启步整理,故要善于发现问题是搞好整理工作的第一步,也是重要的一环。

2. 确定目标,提出课题。所谓目标,就是整理工作冀图达到的目的,它包括时限及量度两个方面,即在一定的时间内完成一定的课题任务,对此课题既有质的要求,又有量的规划,只有明确了任务目标,才能鞭策师生双方共同去为这一目标奋斗。

确定目标并非轻而易举之事,因为这目标的确定,既要有其一定的基础,这包括老中医的学术水平、继承者的整理能力及必要的附加条件;又要有一定的推动学术发展、促进科研深入的激励性,这是在原有基础上更高层次的要求,若是原地踏步,这目标就缺乏先进性;但也不能盲目地追求高标准,也必须结合实际情况,使之具有可行性,否则可望而不可及的目标就成为空想,会成为泡影。

确定一个恰如其分的目标,取决于调查研究及预测技术,调查研究仅是认识现状,预测则是展望未来,即今后存在学术上的发展及老中医经验将产生的社会地位和影响。在认识现状的基础上确定的目标,这一目标又迎合今后学术发展的趋势,则必然能取得预期的良好效果。

3. 拟定措施,筛选方案。确定目标后如何去实施,而且要力争最优化,就关系到措施、方案的拟定和筛选。这就需要冷静的头脑及智慧,在进行分析、对比、判断后予以确定。开题报告的讨论往往是集智囊团的意见予以选择的方法之一,在具体的措施方案中,涉及到收集资料、文章的立题、文笔及其价值的估量,对任何情况都宜设想二个以上的方案,加以研究,若只考虑一个方案,那么在实施中遇到阻力或困难时,就无法继续完成。

4. 组织实施,初见端倪。方案确定后就要组织实施,在实施过程中,既是贯彻上述方案的行动,又是检验上述方案可行性的一次实测。若在实施中出现事先未估计到的问题时,则必须重新研究,及时反馈,再回溯到上述程序中去,以免误入歧途,劳而无功。

组织实施完成之后,则已初见成效,但这尚不一定就是真正达到了目标,取得了成果,还必须以此为

起点,再思考,提出更高层次的问题,列出课题,再制订方案,步步深化。所以,整理工作的顺序,从单一来看,是有其始末,但从总体观察,则是循环往复,无有穷尽。只有这样,学术才能无止境地向前发展,经验才有可能上升为理论,从国内向国外传播,使中医学术立足于世界医学之林。

(三) 提出要求,显其本色

整理工作是经其他人之手来阐发老中医的经验,并非整理者自己学术见解的抒发,因此不能我行我素,要力求反映老中医的真实经验,因此有一定的要求和规范,大体上可以“存真、求善、润美、升华”四方面八个字概括。

1. 存真。作为老中医的经验,必须是老中医亲自的见解或经验,所以真实性是最主要的,也是最起码的要求。存真应包括下列几方面的内容。

(1) 原始病案的真实性。老中医经验大部分都源于临证实录的原始病案,这第一手资料弥足珍贵,必须保持它的真实性。这既作为整理老中医经验正本溯源的基地,又作为寻绎老中医学术思想的源泉,尤其是已故名老中医,这资料更为宝贵,在整理时必须力争保存其原貌。有些老中医有相当的文学水平,在医案中的用词、列句,有他自成一体的文笔,在整理时这气韵不能予以打乱。诚然在一些医案中,由于种种原因,或文字过简,或含意欠明,或辨证欠详,或苔脉残缺,或字有错漏,可在整理时作适当的文字加工,但仍应保持原意及原有文笔,不能无中生有,以冀自圆其说。若整理后已非老中医的原话或原意,这就失去了整理的意义和目的。

(2) 老中医医理医话的真实性。老中医的医术及用药,虽源于典籍,但其经验必不囿于经典理论,即使对于古医籍之诠释也有其自己的见解,习惯上是将其经验以“医话”的形式整理出来。然而老中医用词运笔常有规矩,或四六骈句,或自成对句,对此,在文稿中要力求原貌照录,个别文词作修改时,必须征得老中医的允诺,运笔要具有“老中医味道”。对于老中医自创的医论和医理,它不同于一般中医理论的论述,更应保持它的原话原意,千万不要认为老中医有悖传统的医理,而套用前贤的论著予以篡改,相反的,对此更应着力于在论点、论据上理顺老中医的学术见解,并重点予以展开,体现学术界的“百家争鸣”。对已故名老中医的手稿,更应就其医理加以论述,可作必要的注释,其中某些是限于当时历史条件而尚未能认识清楚的,与当今的理论有所差距或错误的内容,可予以删节,或暂不整理发表,但不能藉今日之理论予

以修改,否则就失去其历史的真实性。

(3) 老中医思路方法的真实性。老中医临证辨证、选方、用药,各自不同,这不仅限于医理及经验之不同,更有其老中医临证发挥的思路方法,这尤其体现在对疑难杂症或他人久治无效的病例,老中医常能随机应变,知常达变,不拘一格。探索老中医的思路方法,既是继续整理老中医学术的关键,也是挖掘宝藏的核心内容,作为继承者务必如实地记录,予以整理阐发。这既可在临诊时及时实录,也可在取得成效后予以反思、探索,用质疑的形式请求老中医详解,由此得以省悟。

探索老中医的思路方法,可在临诊时,对一病例进行四诊诊察后,自己先思考一下对此病案的辨证、立法、选方、择药的大要,当老师叙述脉案时予以对照,发现有明显分歧时,则多多思考“为什么”,予以探寻,就能得到启迪,也可使自己在今后诊治同类病证时多一思考的新路子。有些老中医之所以成名,就在于他精心辨证,善察毫微,知病识证,穷究病机,严谨立法,方药巧布。这种思路方法若能如实地存真地记载下来,就是不可估量的宝贵财富。

2. 求善。存真是整理最起码的要求,但单纯存真还不够,第二步即真中求善。所谓善,就是从大量真实的资料中,筛选具有推广价值的独特经验。具体要求是:

(1) 病案的完整性及代表性。老中医诊务繁忙,临床验案众多,在此就必须加以挑选,注意病案的完整性及其代表性。所谓完整性,就是既有初诊的详细记载,又有诊后疗效的正确估价,有些病案疗效确凿,但尚欠完整,则可补充追询或藉其他医疗单位之病历资料予以补充,但切不可杜撰。所谓病案之代表性,并不是指典型病例,若系完全吻合古医籍或教材上的病例,按法治之奏效,如大黄牡丹皮汤治疗肠痈,这仅是古方之重复验证,病虽典型,但缺乏老中医经验的个性,故病案之代表性,既要具有证型的典型性,又要含老中医医理的特殊性,能反映老中医在辨证中的奥秘,或用药上的技巧,才有整理的意义。

(2) 辨证用药的特异性及效应性。老中医临床辨证有其特异之处,这是整理内容的关键所在,然而这必须付之实践,行之有效方可。对此效应,应注意两个方面:一是临床效果与其他治疗措施或方药相比,要具有先进性,即有较高的疗效、或较短的疗程,或副作用减少,或药源广泛,或药价低廉等,有其优异之处;二是应排除其他协同药物的治疗作用,诸如中西药物合并治疗,或分阶段辨证施治,前者不能全归

功于中药,后者不能认为最后一张处方是有效方剂,必须如实地客观地分析。

(3) 医理的科学性和逻辑性。老中医在医理上有自己的独特见解,并在临床上用以指导诊务,取得良效的应重点予以阐发整理,然而在介绍这有异于一般医论的学术见解时,应注意两个方面:一是对自身的医理要有足够的论据,论点鲜明,要合乎科学的道理及其完整的逻辑推理;二是不采用贬低他人以抬高自己的言词,而是本着“争鸣”的文风阐述已见。

求善是搞好整理工作的一环,有不少老中医有丰富的经验、大量的验案、独特的见解,整理者本着存真求善的要求予以选择、整理,可形成有一定影响的老中医经验的资料。

3. 润美。在整理工作中,根据不同的情况,整理者可予以必要的润色,使老中医经验更尽善尽美。润色主要取材于二方面,一是历代有关医论典籍中有关老中医经验相关的论述或案例,旁征博引以更加清晰地阐明老中医的论点,从中可反映老中医经验的渊源及其发展;二是现代科学的有关资料,进一步以体现老中医经验中所蕴藏的科学内涵。这些取材如何恰如其分地相嵌在一起,使之融为一体,这在于整理者的文笔和逻辑思维。然而在此也须注意两个方面,即保存其原貌及其完整性。

保存原貌,就是要保持老中医本身经验的内容和实质,仍应立足于具有“老中医的味儿”。犹如美容师化妆一样,轻妆淡抹,仍保持其本人的风采,而不能象京戏舞台化妆一样,浓妆艳抹,涂脂抹粉变成了大花脸,已面目全非了。

保存其完整性,就是在老中医经验的基准上,不能无限上纲,夸大其词,犹如古文物的修复一样,去除其掺杂的污物,弥补其缺损的部位,使之更臻完善并发扬其光采。

润美的工作能否做好并恰如其分,一方面在于老中医经验本身的历史价值,一方面在于整理者的业务水平及编撰能力,两者缺一不可。

4. 升华。所谓升华,就是在原有的基础上发生质的变化,达到了更高的层次,但仍保持其之本性。对具体的老中医经验来说,就是在整理的基础上,又深一层次地发展问题,提出问题,由以拟定科研课题,借助其他学科的实验研究或科学试验,使老中医经验的理论核心得到科学的论证,或临床验方得到药理机制或药化分析的阐明,这一些往往单纯靠中医界较难办到,常借助于中西医结合,甚至是多学科的协作才能完成。

(待续)