

关于《方剂学》教材若干问题的讨论

胡 浩¹ 吴依寒²

摘要 分析了《方剂学》教材中普遍存在的问题, 阐明了编写《方剂学》教材所应遵循的原则, 提出了建议与设想。

主题词 中药方剂学 教材

我们经过多年教学工作, 发现《方剂学》教材中存在不少问题, 为此, 特提出教材改革的一些建议。

1 目前方剂学教材中存在的若干问题

1.1 方剂学在中医教学中的定位问题: 一般认为, 方剂学是中医学重要的基础学科之一, 是联系中医理论与临床的纽带和桥梁。然而, 稍加分析就会发现, 教材中的每首方剂均来自于某位中医临床医学家多年的临床实践, 正是先有了疾病的产生, 才有了针对某种疾病的方剂。可见方剂学直接来自临床, 又反过来指导临床而为临床服务。从这个意义上说, 方剂学到底应该归属于中医基础课, 还是中医临床课, 的确是个很耐人寻味的问题。据此有学者提出, 方剂学完全可以安排在《中医各家学说》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》等课程之后学习^[1], 可能更容易让学生理解, 而且可以体会到原汁原味的中医大家的学术思想, 也不无道理。

1.2 中药与方剂之间的理论衔接问题: 中药性味配伍治疗理论在各版《中药学》和《方剂学》教材中均阙如, 《中药学》教材总论中只有关于四气、五味、升降浮沉、归经和毒性等理论, 而中药气味的综合运用只有少量篇幅, 且不符合《内经》中的学术思想。而《方剂学》中的组方理论主要就是君臣佐使学说。

中药性味配伍治疗理论是综合运用中药的四气 (或称四性) 和五味治疗疾病的理论, 其中外感六淫药物性味治疗理论主要见于《素问·至真要大论》: “风淫于内, 治以辛凉, 佐以苦甘, 以甘缓之, 以辛散之; 热淫于内, 治以咸寒, 佐以甘苦, 以酸收之, 以苦发之; 湿淫于内, 治以苦热, 佐以酸淡, 以苦燥之, 以淡泄之; 火淫于内, 治以咸冷, 佐以苦辛, 以酸收之, 以苦发之; 燥淫于内, 治以苦温, 佐以甘辛, 以苦下之, 以咸泻之; 寒淫于内, 治以甘热, 佐以苦辛, 以辛润之, 以苦坚之”^[2]。另有五脏苦欲补泻理论见于《素问·藏气法时论》: “肝苦

急, 急食甘以缓之。肝欲散, 急食辛以散之。以辛补之, 以酸泻之”; “心苦缓, 急食酸以收之。心欲软, 急食咸以软之。用咸补之, 以甘泻之”; “脾苦湿, 急食苦以燥之。脾欲缓, 急食甘以缓之。用苦泻之, 以甘补之”; “肺苦气上逆, 急食苦以泄之。肺欲收, 急食酸以收之。用酸补之, 以辛泻之”; “肾苦燥, 急食辛以润之。肾欲坚, 急食苦以坚之。用苦补之, 以咸泻之。”^[2]经后人总结为: 肝, 味辛补酸泻, 气温补凉泻; 心, 味咸补甘泻, 气热补寒泻; 脾, 味甘补苦泻, 气温热补寒凉泻; 肺, 味酸补辛泻, 气凉补温泻; 肾, 味苦补咸泻, 气寒补热泻。

可见, 综合运用中药性味可直接治疗外感六淫, 并且可直接调整五脏六腑虚实寒热。可见中药性味治疗理论是中药传统药理学的重要组成部分, 也是方剂学极为重要的组方理论之一, 是联系中医理论与中医临床的纽带和桥梁。正因为理论上的欠缺导致《中药学》教材中药物的性能与功效之间缺乏必然的因果关系, 结果只能是中药功效的堆砌和罗列。中药药效学方面出现的漏洞致使中药学与方剂学在理论上无法正常衔接, 使得中药学的学习变成了功效的机械记忆, 继而使方剂学的学习更加难得要领。

1.3 组方思路及组方原则问题: 《方剂学》教材中的组方理论主要是君臣佐使理论, 该理论虽源于《内经》, 而这一理论仅仅说明药物在一方中的地位, 却不足以阐明其具体功效和作用, 特别不能很好地反映药性的配伍规律, 不能圆满地解释每首方剂的治法与组方思路。结果只能以药物功效的组合来阐释方剂配伍意义, 然后将各药物分别冠以君臣佐使之名。

1.4 忽视方剂原创者的学术思想和学术观点问题: 现行《方剂学》教材中选取的是历代著名中医学家的经典名方, 可以称为“中医各家学派代表方述要”。以新世纪教材《方剂学》为例, 该书收载正方 182 首, 涵盖不同医家及其专著共 59 种, 其中《伤寒论》与《金匱要略》方共 48 首, 占 26.37%; 金元四大家及张元素方 25 首, 占 13.74%; 《太平惠民和剂局方》19 首, 占 10.44%; 《温病条辨》12 首, 占 6.59%; 《景岳全书》6 首, 占 3.29%; 《医学心悟》5 首, 占 2.74%; 其他医家及其代表方 67 首, 占 36.81%^[3]。若按照各家学派的角度统计, 则可得更多更细。中医各家学术流派的学术思想、学术观点当然不尽相同, 奇怪的是从五版到七版的《方剂学》

1 新疆医科大学中医学院中医系, 乌鲁木齐市新医路 10 号

(830054) (C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

2 乌鲁木齐市推拿职业学校

收稿日期: 2006-02-08

教材却不同程度地置方剂原创者的学术思想和观点于不顾, 过多采用编者自己的理解。相比之下, 七版的《方剂学》教材最尊重原著, 每方后均附有“原书主治”一节, 实为难得。然而从总体上看, 仍未能足够重视原创者的学术思想。

1.5 方剂的分类问题: 例如各版《方剂学》教材均将解表剂分为辛温解表、辛凉解表与扶正解表三类, 其中前二者主治风寒表证与风热表证, 是从主治病证的病性角度分的, 而后者主治虚人外感, 又是从正邪虚实的角度分的, 显然在一次分类过程中采用了两个标准, 难免出现逻辑混乱; 又如清热剂分为清气分热、清血分热、清热解毒、清脏腑热和清虚热五类。其中清气分热、清营凉血分别治疗热在气分、与热在营血分, 是从主治病的卫气营血病位分的; 接下来清热解毒主治热毒证, 却是按照病邪性质分类的; 清脏腑热方分治不同脏腑之热, 又改为脏腑辨证; 最后的清虚热方主治虚热证, 又是从本虚标实的病势角度来分的。在一次分类中同时采用了四个标准, 显然是不合逻辑的。类似错误还表现在泻下剂、祛湿剂等章节。此外, 还有某些方剂的归属问题, 如有“和剂之祖”之称的桂枝汤为何不属于和解剂? 麻黄杏仁甘草石膏汤、柴葛解肌汤等究竟属辛凉解表还是辛温解表? 辛凉重剂是白虎汤还是麻黄杏仁甘草石膏汤? 易黄汤是否属于固涩剂等等。

2 学习方剂学的目的及编写教材的原则

我们认为, 突出中医特色是编写方剂学乃至所有中医教材所应遵循的主要原则, 具体有以下几点。

2.1 理论贯通原则: 《方剂学》教材的编写注重理论衔接, 体现方剂独特的组方思路及配伍规律。事实上中医理论无论是在《中医基础理论》、《中医诊断学》, 还是《中药学》、《方剂学》中都应一线贯穿, 紧密衔接, 而不应出现理论真空或互相矛盾。

2.2 尊重原著原则: 教材应充分尊重原著, 反映历代医家不同学术流派的学术思想。尊重原著, 不仅仅是一种学术态度, 更是一种学习方法。

2.3 切合临床实用原则: 《方剂学》教材应切合临床实用, 突出临床各科常见病、多发病的主要治法。因为方剂本身就来源于临床, 更应该用临床来检验其理论的真伪, 这也符合学习方剂学的最终目的, 即是要为临床服务, 而非仅为实验动物提供参考。另一方面, 教材中选用的方剂应便于学生学习和模仿, 以创制疗效显著的新方, 少用大方、怪方。

3 《方剂学》教材改革的建议与设想

3.1 补充中药性味治疗理论的相关内容: 前文已述, 中药性味治疗理论是综合运用中药的四气(或称四性)

和五味治疗疾病的理论, 具有很强的临床实用性和中医特色。尽管这一理论还存在一定争议, 但历代如张元素、叶天士、吴鞠通等名家均十分重视该理论并将其充分运用^[4], 应将这一重要理论补充到教材之中。

3.2 修改现行分类法, 统一分类标准: 目前教材选用的是汪昂的《医方集解》的方剂综合分类法^[3], 在此基础上可进行一定修改。如解表剂可改为外感剂, 因外感六邪风、寒、暑、湿、燥、火等皆有表证, 故可将祛暑剂、治风剂中的疏散外风、祛风胜湿, 治燥剂中的清宣外燥等方剂合并汇总, 统称为解表剂或外感剂。清热剂可按照热在不同脏腑分为清肝胆热、清心与小肠热、清脾胃热、清肺与大肠热、清肾与膀胱热等即可, 为纳入治疗两个以上脏腑同病的方剂, 还可增设脏腑兼挟热一类。下设气分、营血分等二级分类。这样不仅具有中医特色, 而且方便临床使用。泻下剂不妨借用中药学中泻下药的分类法, 按照泻下作用强弱之不同分为润下、攻下和峻下三类。祛湿剂可按照主治病证湿热证与寒湿证之不同分为祛湿热剂、祛寒湿剂两类。因祛湿有化湿、燥湿、渗湿、泄湿、逐湿、胜湿等不同方法, 在具体组方时又常常综合运用这些祛湿方法, 不如按照湿邪偏寒、偏热之不同而分为以上两类, 将更为简明实用。

3.3 按照中医学术流派分类, 补充学术思想: 因方剂学教材包含伤寒学派、温病学派、温补学派、寒凉派、补土派、攻邪派、养阴派、中西医汇通派等多个学术流派, 若采用汪氏分类法, 很容易有“断章取义”之偏。为此可将所有方剂按照学派之不同重新分类系统讲授。这样做的最大优点在于, 可从总体上把握不同学派的学术思想以及不同医家的选方用药特色, 缺点是容易与《伤寒论》、《温病条辨》、《中医各家学说》等课程重复。另外可在每章节的概述部分简要介绍该医家或其学术流派的学术思想, 有助于学生从更深层次把握方剂的要领。

3.4 按临床各科分类: 《方剂学》教材中收录的方剂涵盖内科、外科、妇科、男科、儿科、皮肤科、五官科等几乎所有临床学科, 故有学者提出这种分类方法, 其优点是便于临床选用, 缺点也很明显, 并无显著的中医特色。因为很多所谓的内科方剂既可以用于妇科, 也可以用于男科乃至临床各科, 如逍遥散即是典型的例证。

参考文献

- 1 岳美中. 岳美中医文集. 北京: 中国中医药出版社, 2000: 443~447.
- 2 姚止庵. 素问经注节解. 北京: 人民卫生出版社, 1963: 93~95, 347~348.
- 3 邓中甲. 方剂学. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 29~34, 45~46.
- 4 宋乃光, 李锐, 赵自强, 等. 温病八大名著. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 530~533.