

医 史 文 献

扁 鹊 著 作 考

曹东义¹ 郭双庚¹ 王振瑞² 王文智² 阎 生³ 指导:高濯风⁴ 马新云⁴

主题词 扁鹊 考证 中医医文文献

有些学者认为扁鹊生活于战国时期,李伯聪《扁鹊与扁鹊学派研究》经过大量考证认为扁鹊生活于春秋末期^[1],笔者赞同此种看法。李先生及许多学者认为扁鹊所处的历史文化背景下并无私人著作,扁鹊也无亲撰之作。那么,《汉书·艺文志》所载《扁鹊内外经》与扁鹊是何关系;《难经》《灵枢》《素问》与扁鹊有无继承关系等等,学术界久有争议,笔者特作如下探讨。

1 扁鹊时代已有医学著作

章学诚《文史通义》、余嘉锡《古书通例》皆称春秋之前无私人著作,传于后世者多为先王政典和史书,诸子书多成于战国^[2]。此言甚是,然医学不同于诸子,医药知识的积累始于远古,甲骨文已记有卜疾问医之事,春秋时期各诸侯国内皆有官医世守其业,有位有禄,每至年终,医师凭原始医疗记录“稽其医事,以制其食”。^[3]故医学有著作早于诸子之书。

据《左传》记载,公元前630年晋国官医医圉已掌握了毒药杀人与治病的用量界线;前609年齐国的医生已能正确预断齐侯“不及秋将死”;前581年秦医缓确诊晋侯为膏肓不治之症;前552年楚医断定装做大病不起的申叔豫“血气未动(杜预注:言无疾)”;^[4]前541年秦医和运用六气、五色、五味等理论阐述晋侯的病情等等。凡此足以说明春秋时期医学已有了相当程度的发展,为形成医学著作奠定了基础。此后半个世纪的扁鹊有亲撰医著传世是可能的,司马迁《扁鹊传》明确指出,长桑君把珍藏多年的“禁方书,尽与扁鹊”。扁鹊治虢太子尸厥时已有弟子数人,扁鹊亲撰一些医书以授弟子,或弟子记载其论病理谈方药的口传之作,也当形成于春秋战国之际。扁鹊时代有医学著作是比较可信的。

2 《扁鹊内外经》探讨

秦汉以前的古籍多无篇名书名,也不署作者名,这是古人著书之通例。《史记·韩非传》记载了秦始皇见到

了韩非的著作却不知作者是谁,《司马相如传》称,汉武帝读司马相如的《子虚赋》也不知著者是何人,余嘉锡《古书通例》云“此皆古人著书不自署名之证也”。^[2]长沙马王堆汉墓出土了大量古籍,如帛书《周易》《春秋家事》《战国纵横家书》等皆无书名和著者,同时出土的十几种古医籍也无书名作者。

扁鹊所处的历史时期,即使有亲撰之书,也当如其他古籍一样不自署姓名,也无书名。那么司马迁称“至今天下言脉者由扁鹊也”,“扁鹊言医,为方者宗,守数精明,后世修序,弗能易也”,其根据何在呢?笔者认为,扁鹊医学是一种专门之学,师徒授受皆有渊源,所以公元前180年公乘阳庆把古医籍传授给淳于意时称,这是“古先道遗传黄帝、扁鹊之《脉书》”。刘向校书时,也能根据有关口传和记载判断何者属《扁鹊内经》,何者为《扁鹊外经》。

龙伯坚先生《黄帝内经概论》云:“在春秋战国之间,医书只有禁方书的笼统名称,在西汉初期医书才和黄帝发生关系,在西汉末期才肯定了《黄帝内经》的名称。……《黄帝内经》这一书名可能即是刘向取定的”。^[4]龙先生之论很有见地,汉初盛行黄老之学,儒学等同诸子,无位无禄,古籍也不称经。汉武帝时始设五经博士,独尊儒术,书始有经传之分。医书在这样的背景下也被冠以某某经之名。公乘阳庆传给仓公的《上下经》是《上下经脉》的缩写,而非《上下经典》之意。刘向将扁鹊的有关论述定为《内经》与《外经》,当是内府秘藏医书中有“扁鹊曰”等字样,或书献自民间而知渊源于扁鹊。前者似《论语》中多有“子曰”,后者如公乘阳庆所云“古先道遗传”。齐王侍医遂引述扁鹊的理论与仓公讨论医药,也证明当时社会上流传着扁鹊的医学著作。《扁鹊内外经》若为扁鹊所亲撰,流传到汉代已长达几百年,其中难免掺入后人的有关补益内容,但其主旨为扁鹊之遗说真教;其书若为扁鹊所口传或为门弟子所追记,历时虽久仍不失扁鹊之家法。所以我们认为《扁鹊内外经》是源自扁鹊的医学著作,在汉以前曾广为流传,司马迁称扁鹊为方脉之祖是言之有证的。

3 扁鹊与《灵》《素》《难经》

廖育群先生认为《汉书·艺文志》所载“黄帝内经十八卷”,即其书只有18篇而非《素问》《灵枢》各有81篇之巨,从而认为“《汉志》7家医经的内容均有可能被收

1 河北省中医药研究所,石家庄市建华南大街36号
(050031)

2 河北中医学院

3 河北省中医院

4 河北省中医学

收稿日期:1993-12-09;修回日期:1994-05-04

入成书于其后的《素问》《灵枢》及至《难经》《脉经》之中”。^[5]《汉志》篇卷相等,无卷下分篇之体例一说甚有见地。刘向与任宏所校之书多用篇计,其中虽杂有一些书用卷计,但总数计成共为若干篇而不细分其中有多少卷,如《尚书》《孝经》等以卷计数的几部书就被概括在总篇数之内。太史令尹咸和李柱国所校之书多以卷计,少数以篇计数的天文、神仙类书,被概括在总卷数之内而不加别白。所以,《汉志》之“医经七家,二百一十六卷”,即为216篇。

如前所述,医书称经始自刘向,后世在《素问》《灵枢》《难经》中增入“经曰”等引文,为我们考查其编成年代提供了线索。另外,“《素问·大奇论》全文见于《脉经》所载的‘扁鹊诊诸反逆死脉要诀第五’,而且《素问》这一篇自首至尾不见黄帝、岐伯问答字样”^[5],也说明其别有所本。《素问》《灵枢》是集旧经新说于一炉之作,这一时代的“新名牌”问世之后,古朴的医经便渐次失传了,新旧更替总以详备切用为目的。

《汉志》虽载有7家医经,但皆传扁鹊之学,司马迁认为扁鹊是医家集大成的宗师而非传说中的黄帝,《素问》《灵枢》《难经》与扁鹊均有学术渊源上的继承关系。

4 《脉经》有扁鹊著作佚文

王叔和居太医令之职,能得见“内府秘藏”,他所著《脉经》也集汉以前医学成就之大成,卷5大部分文字冠以“扁鹊曰”,有可能引自《扁鹊内外经》,是极为难得的扁鹊著作佚文。考查这些佚文可以看出扁鹊医学对后世的影响。

扁鹊“阴阳脉法”对六经正常脉象的描述,被《素问·平人氣象论》《难经·七难》引用,并且删去了扁鹊十分重视的“动摇几分”的内容。扁鹊脉学的一个重要特点是“守数精明”(司马迁语),他从病者脉搏的快与缓,推算脉气循行的速度,把循环过快的数脉称为至脉,循环速度过慢的叫做损脉,并据不同程度分为5等。循环速度过快的至脉,因过度消耗人体正气,使人体“血气竭尽,不守于中,五脏痿痹,精神散亡”,甚至衰竭而死。^[6]脉气循环太慢的损脉,因气血运行不畅,五脏四肢得不到充养,易导致“气闭实则胸满藏枯而争于中,其气不朝,血凝于中,死矣”。^[6]

《难经·十四难》引用扁鹊所论损至脉时,既保留了扁鹊的定义,又删去了扁鹊计算脉气循行速度的复杂文字,并在扁鹊有关论述的基础上增补了脏腑分证的内容,新创了治疗损脉的法则:“损其肺者益其气,损其心者调其营卫,损其脾者调其饮食,适其寒温,损其肝者缓其中,损其肾者益其精,此治损之法也”。^[7]扁鹊论损至脉时,从一呼一吸脉行几寸来计算脉气循环周身的时

马迁誉为“守数精明”,而且太史公认为扁鹊脉学突出成就成为后世遵循的普遍法则,所以他说“后世修序,弗能易也”(《史记·太史公自叙》)。《难经》继承了扁鹊关于损至脉定义方面的精华,又删去了原始的推算文字,可谓取其精粹;补述有关脏腑分证的内容,把损脉与脏腑虚损相联系,并新创治法,实无愧于发扬光大。

岐伯与黄帝论损至脉,虽不见于《素问》《灵枢》,但同样发展了扁鹊关于损至脉的学说。岐伯将脏腑分证、四时阴阳、男女老幼、五行生克等学说与损至脉结合在一起论述,虽与扁鹊原始概念不尽一致,却都丰富和发展了损至脉学说。

长沙马王堆汉墓出土的古医籍《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》,各脉之间互不相连,也无循环之意,经脉与内在脏腑也无络属关系,无俞穴,治病用灸和砭石而无针刺,比扁鹊医学为早^[8]。《脉经》记载了扁鹊关于脉气出入循环周身的学说,并认为一日一夜环身“五十度”,^[6]这种观点被《灵枢》之“根结”、“营卫生会”等篇发展为“五十营”。

《脉经》所载扁鹊佚文是我们探讨扁鹊学术成就和著作极为可贵的史料,自此之后,虽有《扁鹊镜经》等书行世,但多因原书久佚或传本后出源流不明而难以据信,姑存疑待考。

5 参考文献

- 1 李伯聪. 鹊和扁鹊学派研究. 陕西科学技术出版社, 1990.
- 2 余嘉锡. 古书通例. 上海古籍出版社, 1985.
- 3 周礼·天官冢宰·医师章·见十三经注疏. 中华书局影印本, 1979.
- 4 龙伯坚. 黄帝内经概论. 上海科学技术出版社, 1984.
- 5 廖育群. 扁鹊脉学研究. 中华医史杂志 1988; 2: 65.
- 6 晋·王叔和. 脉经校释. 人民卫生出版社, 1984.
- 7 郭霭春, 等. 八十一难经集解. 天津科学技术出版社, 1984.
- 8 马王堆汉墓帛书整理小组. 五十二病方. 文物出版社, 1979.

中国中医研究院培训中心常年招生

为适应当前医药卫生事业的飞速发展以及国内外广大医务工作者的需要,我院培训中心决定常年举办如下各类专题讲习班:

1. 高级中医进修班(专题讲习): 名老中医药专家授课(专病专论), 时间两周;
2. 高级针灸临床应用(专题讲习)班: 由名老针灸专家授课, 时间两周;
3. 王文远整体平衡一针疗法实用技术推广班(专题讲习), 该疗法为王文远主任医师积几十年的临床经验, 其特点是选穴少、痛苦小、见效快、疗效高, 学习时间为4天, 重点掌握6个病(肩周炎、坐骨神经痛、面瘫后遗症、神经根型颈椎病、网球肘、急性腰扭伤), 另再介绍100多个常见病的单穴疗法;
4. 传统针刀班(专题讲习), 由北京军区254医院任志远主任医师主讲, 临床适用于20多个病种;
5. 新九针班(专题讲习), 适用于临床多种慢性疾病的诊治, 时间1周, 由著名新九针研制者师怀堂主任医师主讲, 时间1周。

以上各班学习结业均发证书。欲报名者请与北京东直门内北新仓18号中国中医研究院培训中心狄福金联系, 邮编: 100700。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

My Personal Opinion on the Method of Antipyresis by Drugs of Sweet and Warm Nature.

Cui Wencheng

In responding to febrile syndrome of Qi—deficiency and exuberant poisoning due to exogenous causes. Li Dongyuan of the Jin Dynasty proposed the method of antipyretic method with drugs of sweet and warm nature, embodying the treating principle of supporting body resistance and anti—poisoning. Thus, he established the principles of invigorating the interior, ascending the Yang—principle and reducing fire by formulating a series of celebrated recipes including Decoction of Invigorating Qi and Nourishing Interior, Decoction of Bloodtonic with Radix Angelica Sinensis, demonstrating the treating principle varied on the concrete condition of body—pathogen conflict, warning the use of attacking methods in febrile disease regardless of whatever the conditions.

Author's Address: Municipality Hospital of TCM, Jinan, Shandong Province 250012

Key Words: Drugs of Sweet—warm nature antipyresis (heat clearing) @ antipyresis with drugs of sweet—warm nature

(Original article on page 460)

Comparative Observation on Chronic Atrophic Gastritis Complicated with Atypical Hyperplasia and Intestinalization Treated by the Method of Lump—softening and Mass—Dissipating.

Wang Wenzhong, Chen Daquan, Zhao Junhong, et al.

During this therapy, both clinical symptoms and pathology in gastroscopic exams were all improved. The results were better than the control group treated with western drugs. Experiments revealed that this therapy yielded an action of treating and preventing the pathological changes of atypical hyperplasia of gastric mucous membrane induced by carcinogenic chemical agents.

Authors' Address: First Affiliated Hospital, Tianjin College of TCM, Tianjin 300000

Key Words: Gastritis, chronic/TCM therapy Lump—softening and mass—dissipating mucous membrane of stomach/pathology

(Original article on page 477)

Superior Vena Caval Syndrome (SVCS).

He Yonghe

All the cases were treated with the major principles of eliminating phlegm, removing blood stasis, dispersing lung to facilitate water excretion, supporting body resistance for anti—cancer purpose. Eleven cases were markedly ameliorated in symptoms and signs, 4 of them subsided. Except 1 case, the remaining 17 cases had an average survival period of 116.4 days, with a 62 days mid—survival rate.

Author's Address: Guanganmen Hospital, China Academy of TCM, Beijing 100053

Key Words: Tumor of lung/complications Vena cava, Superior Syndrome

(Original article on page 479)

Chronic Renal Failure Treated by Hemodialysis Coordinated with Yanshen Decoction.

Li Yuying, Ren Xiufen, Yang Guiying

Results showed that the total effective rate for the treating and control groups were 92.9% and 60% respectively, demonstrating that the former is superior to the latter.

Authors' Address: Hospital for Free Medical Service, Shangqiu County, Henan Province 476000

Key Words: Renal failure, chronic/therapy Dialysis

(Original article on page 483)

Textual Research on Bian Que's Writings.

Cao Dongyi, Guo Shuanggeng, Wang Zhenrui, et al.

The authors advocate that Bian Que lived in the end of Spring—Autumn Period. Although personal writing first appeared in the Warring States, there were medical officials in all the States, the achievements of whom were examined by their the authority based on their own original records. Moreover, Chang Sangjun, Bian Que's tutor, "left all his secret books on recipes to Bian Que". Hence, the likelihood of appearance of medical monographs in Bian Que's age is very high. His discussions on morbid pulse and normal pulse were also inherited and developed.

Authors' Address: Hebei Institute of TCM, Shijiazhuang, Hebei Province 050031

Key Words: Bian Que Textual Research Literatures of TCM

(Original article on page 496)

Eighteen Cases of Lung Carcinoma Complicated with