

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.02.024

# 虞山医派对张仲景学术思想的继承发展刍议

马俊杰

(南京中医药大学基础医学院, 江苏省南京市仙林大学城仙林大道 138 号, 210046)

**摘要** 虞山现名常熟, 历代众多医学大家汇聚于此, 皆善研习张仲景之说, 临证灵活变通, 逐渐形成了虞山医派独特的学术风格, 对张仲景理论的传承发展做出重要贡献。简单介绍了虞山医派与张仲景学术思想的承继关系, 并对虞山医派具有代表性的学术思想进行了梳理。

**关键词** 虞山医派; 张仲景; 学术传承

姑苏虞山人文荟萃, 除广为熟知的以严天池为代表的虞山琴派, 以黄公望为代表的虞山画派外, 尚有虞山医派, 古今代表医家众多, 如赵开美、缪仲淳、柯琴、钱璜、余听鸿、陶君仁等, 其皆推崇张仲景之说, 对张仲景学术发展具有重要贡献, 现将其部分思想进行归纳整理。

## 1 孜孜“活人之书”, 传承张仲景思想莫善于此

出版张仲景著作, 是虞山医派对《伤寒杂病论》最大贡献之一。明代赵开美刻印《仲景全书》, 后世虞山医派各大家无不获益于此, 江南诸师亦以此研习张仲景之说。赵开美本《伤寒论》有所区别于宋代成无己《注解伤寒论》, 其补充了辨脉法、平脉法、伤寒例以及“可不可诸篇”, 比较全面地还原了原著的本来面貌, 理应成为研究《伤寒论》的重要资料<sup>[1]</sup>。现存赵开美本《伤寒论》为后世医家校注及研读张仲景著作提供了重要资料。

除此之外, 虞山医派诸家在深入研习张仲景学说基础上, 对其进行了创新发展, 在张仲景学术思想发展史上具有里程碑式的意义, 其代表人物有柯琴、钱璜, 被虞山医派称为“虞山伤寒双杰”。

清代柯琴, 字韵伯, 祖籍慈溪, 后移居虞山, 在此行医著述, 终老于此。其精伤寒之学, 并能运用《灵枢》《素问》之藏象、运气、脉诊、病机、病能等学说以阐释《伤寒论》, 如其以《黄帝内经》兵法之要创经界之说、正六经之义, 独具匠心; 又如其在继承张仲景脉学思想基础上, 提出病

有阴阳, 脉亦有阴阳, 对后世脉学的发展做出重要贡献<sup>[2]</sup>; 并对王叔和、林亿、成无己等编次体例进行深刻评斥及重新编次, 独出心裁, 用批判的眼光、灵活的思维对其中某些不合实际情节的内容, 作出了大胆革新。此外, 柯琴独具慧眼, 确立制方大法, 开创张仲景方剂学说新体系<sup>[3]</sup>, 所著《伤寒来苏集》即是其在姑苏虞山行医时对张仲景思想的深刻领悟<sup>[4]</sup>。

清代钱璜, 字天来, 其在前人《伤寒论》研究基础上纠失补缺, 按照“三纲学说”及“六经辨证”重新编次, 独具风格, 并对各篇原文详予注释。其释文遵从《黄帝内经》之旨, 选取成无己以来历代注家之精微, 本着“合者择之, 谬者摘之, 疑者释之, 混者晰之”的原则, 有所补阐、辨正, 其对每方均有方论、析义、辨误、论治, 使读者能明立法之意, 用药之因, 并从中领悟张仲景理法方之妙, 体现了钱璜“以法类证统方”的治伤寒学术特点<sup>[5]</sup>。钱璜以其毕生精力致力于对张仲景学说的理解及运用上, 所著《伤寒溯源集》为后世医家研习张仲景《伤寒论》的必备入门之作。

## 2 承于张仲景阳明热化, 首创脾阴之说, 后创温病学说

张仲景阳明热化证往往伴随阴伤, 经方除给予承气汤类攻下法之外, 尚有胃强脾伤之脾约证, 则在攻下同时兼予顾阴, 而后者更贴切江南湿热温病阴伤之机。明末虞山名医缪仲淳深习其中奥妙, 首次提出“脾阴之说”, 其言“世人徒知香燥温补为治脾之法, 而不知甘寒滋润益阴之有益于脾也”<sup>[6]</sup>。故用药常以石斛、木瓜、牛膝、白芍、

\* 通讯方式: majunjie\_2@sina.com, 15850531120

酸枣仁等为主，佐以生地黄、枸杞子、茯苓、黄柏等品，并以酸甘柔剂作为补脾阴的用药原则。阳明热甚，脾阴久伤不愈，则暗耗肾水，缪仲淳在此基础上提出“内虚暗风”说，其言“真阴既亏，内热弥甚，煎熬津液，凝结为痰，壅塞气道，不得通利，热极生风”。缪仲淳开辟了张仲景学说在温热病中运用的先河，并对后来温病学派的兴起具有重要启示作用，其学术思想广泛著录于《先醒斋医学广笔记》及《神农本草经疏》中。

当代虞山名医陶君仁深得缪仲淳真传，除在温病治疗中重视脾阴之说外，其在治疗肝胃杂病时更重视柔肝胃之阴，认为肝体阴而用阳，肝阳偏亢，肝阴必伤，胃阴亦必受损，治之必须兼顾肝阴、胃阴两方面，方可取得较好疗效，故在柔肝处方时加入白芍、甘草、木瓜、酸枣仁等，取张仲景芍药甘草汤养肝胃阴之意，是为对缪仲淳“甘寒滋润益阴”养脾阴思想的继承发展<sup>[9]</sup>。

### 3 深化张仲景辨证论治，强调三因制宜

缪仲淳认为，《伤寒论》“循至今时，千有余年，风气浇矣，人物脆矣”。随着历史发展，不仅时气变异、方土有殊，而且人的体质亦有差异，不能用古方来套用今时之病，用药应与时俱进，因地、因时、因人制宜，故而师张仲景之意，变而通之。正如其在《先醒斋医学广笔记·伤寒时地议》中曰“况南北地殊，厚薄不侔，故其意可师也，其法不可改也”；“况在荆杨交广梁益之地，与北土全别，故其药则有时而可改，非违张仲景也。实师其意，变而通之，以从时也。如是则法不终穷矣”。

缪仲淳论治伤寒病，颇多化裁张仲景现载成法，如其对太阳病之治，常以羌活汤代麻黄、桂枝，习惯运用羌活、前胡、葛根等辛凉之品以疏散风寒，且每以羌活祛风散寒除湿为君。此因江南之域“从无刚劲之风，多有湿热之患”，然而麻黄虽以散寒之力胜，但过于温热，不适宜南方，故避而不用。此外，其亦强调药物加减亦应考虑季节变换，如秋深冬月加紫苏、葱白，冬月严寒，感邪即病，可加麻黄一钱、生姜四片，得汗勿再服；若患者自觉烦躁，喜就清凉，不喜就热，兼口渴，此欲传入阳明，善大剂运用羌活汤加竹叶石膏汤之类，得汗即解。再者缪仲淳亦强调，不同之人体质差异，不可同方论治。此三因制宜之治病思路即为张仲景辨证论治的深化，对后世医者治温病颇具指导意义<sup>[695]</sup>。

### 4 继承张仲景杂病思想，内外复法相得益彰

晚清名医余听鸿，为虞山医学史上内外治皆精通的大家之一，其师承孟河医派，推崇张仲景之说，善将张仲景之说灵活运用于杂病内外治中。余听鸿治病重视内外治结合，正如其所言“欲内外两科合而为一，得医术之全体”；“如遇内外兼证，始终一手调治，医者可得得心应手，病者亦受益多矣”。如内外结合引火归原，治疗少阴龙火上燔之齿衄，又如治疗喉病时秉持张仲景之内服外治结合之法，运用刀针配合张仲景治咽喉方半夏散及汤、桔梗汤等，皆效如桴鼓。

余听鸿所著《伤寒论翼注》《外症医案汇编》及《诊余集》为其对张仲景之说继承发展代表作<sup>[9]</sup>。其中对《伤寒杂病论》外治思想进行了较为系统的总结，确立了辨证外治及辨病辨证相结合的治疗思路。同时承于张仲景多元化外治途径的思想，给药途径广泛，主要围绕以下几方面：①经官窍给药，主要为鼻吸、口含、滴耳、阴道、肛肠等；②经皮肤黏膜给药，主要为洗（浸）法、扑粉法、药熏法等；③经经络穴位，主要涉及一些针刺及灸法的运用；④其他不便归类的外治方法，如类似于现代人工胸外心脏按压的方法等，这些方法形成后世虞山医派外治疗法的雏形。此外其深受张仲景“治未病”思想影响，在外治中灵活运用针刺防病思路，对外感病及中风病皆可做到防患于未然。

### 5 创新张仲景血证理论，临证另辟治血要法

《伤寒论》血证条文有 35 条，约占总条文 8.7%，以透热治血、清热凉血、活血祛瘀及温经固摄止血为张仲景治血明训<sup>[9]</sup>。如缪仲淳言“今之疗吐血者，大患有二：一则专用寒凉之味，如芩、连、山栀、四物汤、黄柏、知母之类，往往伤脾作泄，以致不救；一则专用人参，肺热还伤肺，咳嗽愈甚。”其在张仲景治血思想的基础上，改革了传统收涩、攻伐及寒凉之法的治血思路，深入研究血证病因病机，开创性提出了“见血休治血”的“吐血三要法”：宜行血不宜止血、宜补肝不宜伐肝、宜降气不宜降火<sup>[726]</sup>。此对中医认识血证的病机及其治疗皆具有重要意义，后世虞山陶君仁所提出著名的“柔肝藏血治血证”正是受此启发<sup>[10]</sup>。

### 6 秉承张仲景药食同源，善用食疗巧愈顽疾

药食同源为张仲景治病思想重要特色之一，如在其群方之冠桂枝汤运用中，该方药物组成及药后调理皆可视食疗的重要性。又如其用血肉有情之品

治疗女子阳虚气血不足之当归生姜羊肉汤, 堪称中医食疗之经典。余听鸿深得张仲景食疗之精髓, 在诸多杂病治疗中, 配合运用食疗, 每每奏效, 如其在治疗精血枯槁之疾症和关格等症时, 亦同样强调扶正固本, 但多用血肉有情之品, 诸如老母鸭、鹿角胶、龟甲胶、线鱼胶、牛筋、羊胫骨、鸡翅、猪脊筋、羊肾、海参、淡菜等, 正如其在《诊余集》中所言“精不足者, 补之以味”<sup>[1]</sup>。该思想在陶君仁诊疗中运用非常广泛, 其曾以猪肝桑椹汤治疗诸多肝炎患者, 每获良效。该方以猪肝(清蒸取油)、鲜桑椹子养血为君, 配合木瓜、麦芽、甘草、四君子汤之类柔肝健脾, 丹参、莪术、三棱等活血化瘀, 共奏柔肝健脾、养血活血之功, 已被虞山医派当代医家灵活运用于各种类型肝炎及肝硬化的中医治疗中, 形成了独特的中医治疗肝病特色。

## 7 结语

虞山医派源远流长, 历代医家层出不穷, 将张仲景学说继承发展为本派医学之精要所在; 其临证用药新奇, 既不拘泥古方传统, 又不失辨证缜密, 知常达变。对此学术思想的提炼有助于认识虞山医派的发展轨迹, 更为探析吴门医派的理论源泉提供了线索。

(上接第 173 页)

赵道震、戴思恭、王履等皆传其衣钵。朱丹溪的私淑弟子也众多, 如虞抟、王纶、汪机等。其相火之论成为明代医家薛己、赵献可、张介宾、孙一奎等探讨命门学说的重要理论依据。朱丹溪学说早在明代就远传海外, 日本医家还成立“丹溪学社”。第三, 著作保存完整。朱丹溪主要著作有《格致余论》《局方发挥》, 其他有《本草衍义补遗》《金匱钩玄》《脉因证治》《伤寒辨疑》《外科精要发挥》等。他的门人将其医论及临床经验整理纂集成《丹溪心法》《丹溪心法附余》等。这使得朱丹溪学说得到广泛流传, 并产生了巨大的影响力。

综上所述, 易水学派的创始人张元素未被列入金元四大家, 是由内在因素和外部因素共同造成的。这些因素导致了后世学者和医学家对其学术地位未能给予公正的评价。基于以上认识和固有的金元四大家之定论, 建议将现行的传统说法“金元四大家”修定为“金元五大家”, 还历史之本来面目, 这对正确认识和评价张元素的学术地位, 正确

## 参考文献

- [1] 牧角和宏, 杨文喆, 张再良. 关于赵开美版《伤寒论》[J]. 中医文献杂志, 2011, 29(2): 49-51.
- [2] 李惠义. 柯韵伯《伤寒论翼·平脉准绳》学术思想探讨[J]. 南京中医药大学学报, 1995, 11(3): 60-61.
- [3] 李惠义. 柯韵伯开创张仲景方剂学说体系[J]. 中医药研究, 1999, 15(4): 4-5.
- [4] 薛盟. 柯韵伯的生平及其对伤寒注疏的贡献[J]. 中医杂志, 1981, 22(4): 8-11.
- [5] 沈敏南. 试评《伤寒溯源集》的学术思想[J]. 中医杂志, 1981, 22(11): 4-6.
- [6] 缪希雍. 缪仲淳医学全书[M]. 北京: 学苑出版社, 2000.
- [7] 张圣德, 乔洪华. “陶氏柔肝饮”治疗慢性肝炎临床体会[J]. 江苏中医, 1981, 13(4): 24.
- [8] 张拴成. 晚清名医余听鸿证治经验浅析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2012, 18(10): 1154-1156.
- [9] 严毅. 《伤寒论》血证证治初探[J]. 重庆医学, 2007, 36(12): 1226-1227.
- [10] 陈后石, 吴孝华. 陶君仁临证治验拾萃[J]. 辽宁中医杂志, 1989, 16(6): 5-6.
- [11] 张泽生. 余听鸿用药特色探要[J]. 中医杂志, 1995, 36(10): 584-586.

(收稿日期: 2013-08-15; 修回日期: 2013-10-07)

编辑: 黄 健

认识金元医学体系乃至中医学体系具有重要意义。正如李成文所说“金元四大家之说不能完全突出金元时代的医学发展成就, 应以金元五大家为宜”<sup>[1]</sup>。

## 参考文献

- [1] 脱脱. 金史[M]. 北京: 中华书局, 1975: 2812.
- [2] 丁光迪. 金元医学评析[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 13-14.
- [3] 张廷玉. 明史[M]. 北京: 中华书局, 2006: 4596.
- [4] 王祯. 青岩丛录[M]. 上海: 上海扫叶山房石印本, 1926: 4.
- [5] 陆懋修. 世补斋医书[M]. 济南: 山左书局刻本, 光绪 12 年(1886): 3.
- [6] 费伯雄. 医醇贍义[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 7.
- [7] 李成文. 金元五大家说[J]. 北京中医药大学学报, 2003, 26(4): 21-23.

(收稿日期: 2013-08-08; 修回日期: 2013-08-23)

编辑: 黄 健