

张元素未列入金元四大家原因探讨

张再康¹, 张紫微¹, 冯瑞雪^{2*}

(1. 河北医科大学中医学院, 河北省石家庄市新石南路 326 号, 050091; 2. 河北医科大学中西医结合学院)

基金项目: 河北省高校百名优秀创新人才支持计划资助项目 (CPRC029)

摘要 我们认为, 张元素未被列入金元四大家有其内在因素和外部因素, 内部因素有理论深奥, 著作遗佚, 传承不足; 外部因素有文人误导, 李东垣遮掩, 朱丹溪挑战。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。

关键词 张元素; 金元四大家; 金元五大家

为什么易水学派创始人张元素未列入金元四大家, 这是学习研究中国医学史和中医各家学说不能回避的问题。深入研究探讨张元素未被列入金元四大家的原因, 对于继承发扬张元素学术思想, 理清易水学派的传承脉络, 把握金元医学体系, 正确认识中医学体系, 都具有重要意义。

1 内在因素

1.1 理论深奥

张元素富有革新精神, 他倡言“运气不齐, 古今异轨, 古方新病不相能也”^[1], 在当时的医学界产生了很大的影响。他从生理、病理、证候、治疗、预后等方面阐发脏腑虚实寒热证候与病机, 奠定了脏腑辨证的基础。特别是他继承《黄帝内经》气味厚薄阴阳理论, 创立药物升降浮沉说、药物归经说、引经报使说等遣药制方理论, 奠定了中药学和方剂学的理论基础, 对中医学的发展作出了杰出贡献。但其遣药制方理论精妙深奥, 不易为后世医家学习掌握, 也就难以对其学术思想给予客观和正确的评价。如张元素根据《素问·至真要大论》“诸气在泉”理论, 以五运六气和五行生克学说为原则创制的风制、暑制、湿制、燥制、寒制五类制方大法至今晦涩难懂。

1.2 著作遗佚

张元素一生著述较多, 主要有《医学启源》《脏腑标本寒热虚实用药式》《珍珠囊》《洁古家

珍》等。《医学启源》是张元素为教授其门人而撰写的一部医学入门书籍, 因保存完好而得以流传。《脏腑标本寒热虚实用药式》无专辑, 先后被收录入李时珍的《本草纲目》、赵双湖的《医学指归》及周学海的《周氏医学丛书》中。这两本著作的内容保存相对完好, 主要侧重脏腑辨证理论。遣药制方理论方面的著作《珍珠囊》《洁古家珍》等, 在元代就已损毁残缺遗失, 今仅见于元代杜思敬所辑《济生拔萃》中。其他尚有《医方》《孕育保生方》《洁古本草》《药注难经》等著作, 但未见行世。可见张元素的学术思想因其著作遗佚而不能得到广泛传播, 影响了后世学者和医家对其应有的正确评价。

1.3 传承不足

张元素 27 岁以前攻读仕途, 因触犯庙讳落第, 遂转而潜心医学。经过 20 多年的刻苦钻研, 到五十多岁时名声大噪。由于其成名较晚, 所以拜他为师的人不多, 仅李东垣、王好古二人而已。因是晚年收徒, 故无暇将其脏腑辨证理论尤其是精妙深奥的遣药制方理论尽情传授。李东垣师承张元素, 为易水学派的中坚, 但其独重脾胃内伤病机的阐发, 制定补脾胃、升清阳、散阴火等方法只是张元素学术思想的部分发挥, 远没有将脏腑辨证、遣药制方理论全面继承发扬光大。王好古先是师承张元素, 但未及学到真谛张元素即去世, 接着向李东垣学习。所以王好古继承张元素脏腑辨证理论尤其是遣药制方理论更为有限。他只是在李东垣脾胃内伤的

* 通讯作者: zhangzaikang88@163.com, (0311) 86265267

基础上,从肝、脾、肾、阳气虚损角度探讨阴证辨证,深化了李东垣脾胃内伤学说。李东垣的另一个弟子罗天益更是继承发挥李东垣学说,治疗脾胃突出甘补辛升,发展了李东垣用药心法。通过以上分析可以看出,张元素的脏腑辨证理论在李东垣时就被缩水为脾胃辨证,遣药制方理论在李东垣时就基本断流。所谓易水学派,其实仅仅张元素一人而已。诸如王好古、罗天益及明清著名医家薛己、李中梓、缪希雍、绮石、叶天士等实际均为李东垣补土派之延续。张元素的学术思想传承不足,故不能充分彰显于世而产生深远影响。

2 外部因素

2.1 文人误导

最早开始梳理金元时期著名医家的是明初著名文学家和史学家宋濂。《宋濂医史》曰“金之以善医名凡三家,曰刘守真氏,曰张子和氏,曰李明之氏。虽其人年之有先后,术之有攻补,至于惟阴阳五行、升降生成之理,则皆以《黄帝内经》为宗,而莫之有异也。……丹溪先生此书,其有功于生民者甚大,宜与三家所著并传于世”^[4]。但是宋濂本人并不是医学家,所以他对金元医家的评价有其肤浅性、片面性和局限性。明初著名历史学家王祿,曾与宋濂共同编修《元史》,学问不在宋濂之下。朱元璋曾称赞王祿说“江南有二儒,卿与宋濂耳。学问之博,卿不如濂;才思之雄,濂不如卿”^[5]。王祿对宋濂推崇朱丹溪之说并不认同,而对张元素加以肯定,他说“金氏之有中原也,张洁古、刘守真、张子和、李明之四人著作,医道于是乎中兴”^[6]。可见在明初对金元四大家的认识就有两种不同的看法。但是后来明清医家受到宋濂观点的影响和误导,忽视了张元素脏腑辨证和遣药制方理论的重要价值。明代医家王纶《明医杂著》、李中梓《医宗必读》都对刘完素、李东垣、朱丹溪大加赞扬,未提及张元素。孙一奎在《医旨绪余》中把刘完素、李东垣、朱丹溪、张从正相提并论,也未提及张元素。到了清代,张璐沿袭宋濂之说,在其著作《诊宗三昧》中将刘完素、张从正、李东垣、朱丹溪上升为四大家。陆懋修在张璐基础上更加明确具体,首倡金元四大家之说,他说“刘张李朱,金元四大家也。张谓戴人”^[7]。此说一出,便被后世医家奉为不移之论,如费伯雄《医醇賸义》指出“所谓四大家者,乃张子和、刘河间、李东垣、朱丹溪也。就四家而论,张刘两

家,善攻善散,即邪去则正安之义。但用药太峻,虽有独到之处,亦未免有偏胜处。学者用其长而化其偏,斯为得之。李朱两家,一补阳,一补阴,即正胜则邪退之义,各有灼见,卓然成家”^[8]。可见在文人学者宋濂的误导下,明代医家即开始把张元素遗忘,到了清代则彻底将张元素排出金元四大家之外。

2.2 李东垣遮掩

张元素的亲炙弟子李东垣“青出于蓝胜于蓝”,成为大家一致认可的金元四大家,这在中国医学史上是个特殊的现象。那么为什么李东垣胜过其师成为公认的著名金元四大家了呢?我们认为,这主要有三个原因。第一,理论明了易懂。李东垣脾胃学说的主要观点是“内伤脾胃,百病由生”,主要治法是补养脾胃、升发清阳等,主要方剂为补中益气汤、升阳益胃汤等。这些理论内容相对浅显局限,系统性和专科性强,容易为后世医家掌握应用。第二,著作保存完整。李东垣一生著述甚多,如《脾胃论》《内外伤辨惑论》《兰室秘藏》《医学发明》《活法机要》《东垣先生试效方》等,保存基本完整并流传甚广。第三,私淑者众。明代以薛己、孙一奎、赵献可、张介宾、李中梓为代表的温补学派和明清时期温补大家缪希雍、绮石、叶天士等著名医家都私淑李东垣脾胃学说,这使得李东垣的影响力远远超过了其师张元素。以上三个原因恰好与张元素学术思想未得到客观评价的原因形成了鲜明的对照,亲炙弟子李东垣耀眼的光芒遮盖了恩师的光辉,成为“补土派”宗师。

2.3 朱丹溪挑战

朱丹溪的出现对张元素金元四大家的地位构成了严峻的挑战,最终代替了张元素金元四大家的地位,是金元四大家出现争议的分水岭。朱丹溪后来居上替代了张元素,除与宋濂推崇有密切关系以外,更为重要的原因有三。第一,善于继承,勇于创新。他在深研《黄帝内经》理论的基础上,继承刘完素、张从正、张元素等前贤学说之精华,将理学思想融入医学,创造性地提出了“阳有余阴不足论”与“相火论”等新的医学理论,推动了医学理论发展,成为滋阴派的一代宗师。他论治杂病,被后世医家极力推崇,故有“杂病用丹溪”之誉。第二,亲炙和私淑者众多,影响巨大。朱丹溪在当时就已经具有了盛名,他的亲炙弟子众多, (下转第 176 页)

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”^[1]。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”^[1]。

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. 医醇賸义[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