

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.01.023

经方源流及发微

王 付*

(河南中医学院经方研究所/方剂学科, 河南省郑州市郑东新区, 450046)

摘要 “经方”从非医学角度解读即技能通过检验实施既定目标, 从医学角度解读即经历代医家临床验证并且治病效果显著的特有方剂; 研究、探索《伤寒杂病论》中的经方务必重视“本”“量”“假”“因”“辨”“致”之间的相互关系及内在联系, 临证重视运用理论指导性及临床实践性。

关键词 经方; 伤寒杂病论; 张仲景

古今医家为何将《伤寒杂病论》中方剂称为“经方”^[1]? 本文基于经方寓意及其源流演变分析, 试将对以上问题及经方研究方法的认识略述于次。

1 经方寓意

权衡“经方”, 务必辨清“经”与“方”的基本寓意, 即“经”者, 编织, 设计, 长久, 经过, 治理, 技能, 亲历, 完成, 结果等, 概而言之, 即技能通过检验“方”者, 立体, 正当, 拥有, 实施, 规律, 规则, 指向, 终点等, 总而言之, 即实施既定目标。“经方”若从非医学角度解读即技能通过检验实施既定目标, 从医学角度解读即经历代医家临床验证并且治病效果显著的特有方剂^[2], 亦即经典方剂。

2 经方源流

2.1 经方起源

“经方”是东汉对西汉及其以前有关医药方书中方剂的统称, 如班固于《汉书·艺文志》曰: “右经方十一家, 二百七十四卷, 经方者, 本草石之寒温, 量疾病之浅深, 假药味之滋, 因气感之宜, 辨五苦六辛, 致水火之齐, 以通闭解结, 反之于平”。又如严器之于《注解伤寒论·序》曰“医之道源自炎黄, 以至神之妙, 始兴经方。”可见, 首言“经方”之源者并非专指《伤寒杂病论》中的方剂, 而是概言东汉之前有关医药著作中的方剂。

2.2 经方演变

东汉及晋至唐有关书籍所收录的方剂亦称经方, 如孙思邈《备急千金要方》曰“凡欲为大

医, 必须谙《素问》《甲乙》……张仲景、王叔和、阮河南、范东阳、张苗、靳邵等诸部经方”。据此推测孙思邈未曾见过“经方十一家”的医药方书, 但从其治病用方经验之总结“张仲景、王叔和、阮河南、范东阳、张苗、靳邵等诸部经方”, 进而推断孙思邈已认识到张仲景等 6 家的方剂在治病过程中具有非凡临床性及指导性, 故将张仲景等 6 家的方剂并称为经方。

2.3 经方发展

“经方十一家”及王叔和、阮河南、范东阳、张苗、靳邵等经方均未流传于今, 只有东汉张仲景《伤寒杂病论》中所收录的 260 首方剂比较完整地保留到今天。根据张仲景“勤求古训, 博采众方”的论述, 推测《伤寒杂病论》中所收集的诸多方剂并不完全是张仲景本人创建, 很可能是源于“经方十一家”等有关医药的方书^[3], 这些方剂并经张仲景临床验证确认是治病的最佳用方, 之后又经历代医家检验, 故将《伤寒杂病论》中方剂沿用“经方”之名。从临床辨治病证角度推测《伤寒杂病论》中的方剂可能与“经方十一家”中的方剂存在继承与发展的演变关系, 这样将《伤寒杂病论》中的方剂誉为“经方”是符合客观事实的。

3 经方发微

研究张仲景《伤寒杂病论》经方过程中如何发掘经方、研究经方、揭秘经方, 又如何更好地应用经方, 为此可借鉴东汉班固之言, 以提升研究应用经方的基本思路与方法。

3.1 本草石之寒温

“本”者, 研究, 探讨 “草石”者, 即处方

基金项目: 郑州市科技领军人才项目(112PLJRC360)

* 通讯方式: 1034383171@qq.com, 13083602901

用药,亦即各种各样的中药“寒温”者,寒以清热,温以散寒,选用寒热药是辨治疾病的最佳切入点。可见研究《伤寒杂病论》中的方剂,探索经方用药的寒热属性,辨清病变的寒热本质,以法选用方药是研究经方的重中之重。

3.2 量疾病之浅深

“量”者,思辨,考虑,权衡“疾病”者,内伤疾病,外感疾病,内外夹杂疾病“浅深”者,辨清疾病的轻重、缓急。可见研究《伤寒杂病论》中的方剂,首先,要权衡内伤疾病、外感疾病、内外夹杂疾病;其次,要辨清病变轻重缓急,这对实施选方用药及预测疾病的发展、变化及转归都具有十分重要的现实意义。

3.3 假药味之滋

“假”者,推断,实践,检验“药味”者,药性的四气五味“滋”者,生长、增加,即治疗疾病的手段与方法。可见研究《伤寒杂病论》中的方剂,既要凭借实践经验,又要总结药用性味,以此形成科学理论思维,并指导临床实践应用。

3.4 因气感之宜

“因”者,根据,依据“气感”者,病因病机“气”包括正气、邪气“感”包括内生之邪与外感之邪“宜”者,适当,适合,即采用适合病情的治疗措施。可见研究《伤寒杂病论》中的方剂,须知根据病因病机采用适合病情的治疗措施是取得预期最佳疗效的关键。

3.5 辨五苦六辛

“辨”者,辨别,辨清,识别,区别。“五苦

六辛”者,一为致病原因,五苦如生老病死之苦、爱离别之苦、怨憎会之苦、求不得之苦、五蕴盛之苦,六辛如体力之辛、七情之辛、饮食之辛、起居之辛、处世之辛、欲望之辛;二为病证表现,如诸多苦痛、辛酸的症状表现;三为辨治用药,如五脏病变多用苦药,六腑病变多用辛药。可见辨别致病原因、病证表现及辨治用药是研究经方、应用经方的重要举措。

3.6 致水火之齐

“致”者,给予,求证,治疗“水火”者,辨清疾病病变寒热属性“齐”者,达到,完全,调剂,方剂用药。可见辨治疾病的寒热属性并取得最佳疗效的关键是选用切机的方剂。

总之,研究、探索《伤寒杂病论》中的经方务必重视“本”“量”“假”“因”“辨”“致”之间的相互关系及内在联系,辨清其理论指导性及临床实践性,以此才能从多层次、多角度、全方位地学好用活经方以辨治疾病,达到“以通闭解结,反之于平”的目的。

参考文献

- [1] 王付. 经方用量探索与实践 [J]. 中医杂志, 2012, 53 (22): 1899-1900.
- [2] 王付. 经方学用解读 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2004: 8.
- [3] 王付. 经方学用基本功 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2012: 7.
- (收稿日期: 2014-05-20; 修回日期: 2014-07-15)
- 编辑: 黄 健
- [4] 王元石. 对六淫“火”的质疑 [J]. 山东中医学院学报, 1981 (4): 26-27.
- [5] 陈言. 三因极一病证方论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 19.
- [6] 王玉明. “风邪”之性宜分寒热 [J]. 吉林中医药, 1993, 15 (2): 46.
- [7] 王杏童. 关于风邪性质的探讨 [J]. 中医药学报, 1997, 25 (4): 50.
- [8] 田德禄. 中医内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 53.
- [9] 印会河. 中医基础理论 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 95.
- [10] 吴又可. 温疫论 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1990.

(收稿日期: 2014-05-05; 修回日期: 2014-07-07)

编辑: 黄 健

(上接第 84 页)

则,我们认为可以将外感病的病因从原来的“风、寒、暑、湿、燥、火”六淫简化为“寒、热、燥、湿”四淫。这将使外感病的临床诊疗变得更加规范、精炼。

3.2 疫疔之气(或“杂气”)的规范设想

“疫疔之气”是在没有技术支撑进行微观研究的条件下,用宏观观察的方法研究传染病得出的病因假说,在西医的传染病学形成之前具有重要意义。随着西医传染病学的发展,大多数传染病的病因已经明确,所以关于传染病病因的假说已经失去了意义。我们认为,对于病因明确的传染病,用西医的病因理论更合理。

参考文献

- [1] 李今庸. 论祖国医学六淫学说的形成 [J]. 新医药通讯, 1979 (12): 1-2.