

· 书 评 ·

中医文献整理与知识挖掘相结合的典范——《温病大成》

李 经 纬

(中国中医科学院中国医史文献研究所,北京市东直门内南小街 16 号,100700)

盛世修书,当今中医书籍的编纂形势喜人,宏篇钜制不断涌现。尤其是中医古籍整理(汇编、校点、影印等)方面的丛书更是卷帙浩大,令人目不暇给。在众多现代编纂的中医药文献中,曹洪欣教授总主编的《温病大成》令人耳目一新。该书编纂者匠心独具、创意新颖,出色地将中医药文献的整理研究与相关知识的深度发掘紧密结合起来,为今后继承整理中医原创优势的学科理论开拓了一条新路。

《温病大成》(福建科学技术出版社,2007~2008)共分 6 部(凡 7 册),计 1300 余万字,称之为《温病大成》,名副其实。但和一般以“大成”为名的丛书不同的是,“温病大成”并非简单的古今温病书籍汇集,而是在整理研究历代温病学文献基础上,进而总结具有中医原创优势的温病理论与治疗经验,以便更好地发挥中医药在防治瘟疫和不断出现的突发性病毒性传染病中的作用。

近几年来,从 SARS 到 H1N1,不断变异的病毒导致的传染病引起了全世界的关注。在应对突如其来的病毒性传染病方面,事实证明,中医几千年抗击瘟疫的丰富知识可以有所作为。在这一背景下,《温病大成》以全面整理、研究古今瘟疫文献为主旨,既广罗博采古今温病文献,又条理清楚了自古以来温病学术发展脉络,凸显了中医治疗瘟疫理论的原创优势,在中医文献整理与学术研究方面可以说独树一帜。

继承中医原创知识的第一步是搜集、遴选、整理现存的文献。《温病大成》6 部之中,用 5 部的篇幅来容纳精选出来的温病典籍。这 5 部所收文献的时间跨度达 307 年(从《温疫论》诞生的 1642 年到 1949 年)。据调查,这段时间内的温病学相关著作约有 1300 种。经反复挑选,取其中 100 种温病精品原著,分“通论”(第 1~3 部,每部各有侧重)、“专病”(第 4 部)两大类,分别予以整理校点。搜集散在各地的温病文献并整理出版,是一项非常艰难的工作。该书不仅对温病名著名篇搜罗无遗,同时还注意保存了许多珍稀而有新见解的温病抄本、孤本。这一具有抢救性质的工作实在是功德无量。

《温病大成》第五部为《温病医案》。该部调查了 600 余种医案著作,最后筛选梳理出 120 种医案著作中温病类医案,以时为顺序,以书为单元,类编成《温病医案》。该部洋洋两大册,310 多万字,病例上万个,为温病临床治疗提供了大量的实际案例。此《温病医案》是历史上第一部温病专门医案汇编。这一广泛遴选、精心整理的著作,冠绝前人,泽被后世。《温病大成》通过上述文献校点整理与类编,将丰富的温病文献熔于一炉,从而建立了中医温病学研究的坚实平台。我以为,在温病信息搜集和文献遴选整理方面,该书都做到了“广博”二字。

温病文献的整理在当代已经有一定的基础。如何在现有的基础上更上一层楼,对《温病大成》的编纂者来说是一个更大的考验。令人欣喜的是,《温病大成》在编纂方面不仅力求“广博”,而且还在“精新”上下了很大功夫,也是该书的又一亮点。

分析该书对几部温病名著的整理,可以看出编纂者的文献研究能力。例如温病学奠基之作《温疫论》,此前已经有多种校点本。《温病大成》编纂者发现其中版本存在问题,于是走遍全国逐本查阅,缕清了其版本系统与源流,从中选择了现存最佳版本进行整理,解决了该书中许多学术文字的谬误。又如现存叶天士《温热论》有两种传本,文字差别比较大,难以互校。整理者考其源流,同时选入《温热论》两种最佳传本,从而避免了穿凿杂糅的弊病。薛生白《湿热论》,即便在清代,其书作者、条文等就留有多个悬案。《温病大成》整理者对该书精心调研,发掘出今存嘉庆孤本,使薛氏书的许多疑点迎刃而解。以上诸例,足见在重点温病名著整理方面,该书编撰者研究之精深,使全书新见迭出,为温病学说正本清源奠定了基础。

作为中医专题文献整理研究,能做到广博精深的程度,难能可贵。然而《温病大成》编撰者并不满足文献整理校点所获得的成绩,在知识发掘方面有许多开拓之举。例如该书为了体现温病的完整理论体系,在第六部中又设置了《温病滥觞》和《温病薪传》两个独立的专题内容。《温病滥觞》收集了《温疫论》问世之前与外感温热病相关的论述,以反映温病学术之源。这部分内容是在普查清以前千余种温病相关典籍之后,从 64 种相关典籍中披沙淘金,竟得 50 余万字,为考察温病学说及其理论的发展轨迹提供了可靠的史料基础。《温病薪传》则系统遴选了 1949 年以后的温病相关研究资料精华,并将调研重点集中在乙脑、流行性出血热、麻疹、流行性感冒、SARS 等 14 种疫病的中医学临证治疗精华与新法,从而体现了温病理论在现代环境下的继承与发展,显示温病理论在当今传染病治疗中的作用,对突发性传染病临床治疗提供借鉴。

以上两部分约百万言,是为温病学形成发展的一头一尾。作者将类编零散资料与整理原著相结合的编纂创意,在于使“神龙首尾俱全”。有了这一头一尾,温病学说则渊源有自,薪传有人,整个《温病大成》前五部也随之贯穿一气、前呼后应。

需要指出的是,《温病大成》的画龙点睛之作,是第六部的《温病理论源流研究》。该篇不是前人文献的汇集类编,而是课题组研究人员新撰的研究论著。也可以说,该篇是在前述众多温病文献整理基础上的理论探讨。其中从源及流,将温病理论发展的整体面貌完整地展示给了读者,并对温病理论发展状况

(下转第 189 页)

1 阴、阳的多层次涵义

阴、阳的语言学涵义:从现代语言学角度看,阴、阳与所有的汉字一样,是能指(形、音)和所指(涵义)相结合的两个汉语语言符合。阴、阳符号,在中医文本中的各种具体语句中(即具体语境内),虽然具有哲学、天文……等多个层次的涵义,但是若从语言学角度看,这些涵义,则都是语言学涵义,包括阴、阳的科学涵义、通俗涵义、历时涵义、共时涵义等。

阴、阳的哲学涵义:所谓“阴阳者,天地之道也”;“太极动而阴阳分”;“阴阳者,一分为二也”,凡此等等,这些语句内的阴、阳符号,具有的都是哲学涵义。

阴、阳的天文学等涵义:所谓夜为阴、昼为阳,此语句内,阴、阳具有的是天文学涵义;所谓秋冬为阴、春夏为阳,此语句内,阴、阳具有的是气象学涵义;所谓西北为阴、东南为阳,此语句内,阴、阳具有的是地理学涵义;所谓水为阴、火为阳,此语句内,阴、阳具有的是物理学涵义。

阴、阳的中医医学涵义:所谓“阴平阳秘,精神乃治”、“背为阳,腹为阴”、“脏者为阴,腑者为阳”,凡此等等,在这些语句内,阴、阳具有的是中医人体涵义。中医所谓夜为阴、昼为阳;秋冬为阴、春夏为阳;西北方为阴、东南方为阳;月为阴、日为阳;水为阴、火为阳;凡此等等,由于夜之阴、秋冬之阴、西北之阴、月之阴、水之阴,皆可助人体之阴;昼之阳、春夏之阳、东南之阳、日之阳、火之阳,皆可助人体之阳;夜之阴、秋冬之阴、西北之阴、月之阴、水之阴,又皆能助阴邪而伤人体之阳;昼之阳、春夏之阳、东南之阳、日之阳、火之阳,又皆能助阳邪而伤人体之阴。因此,从中医医学角度看,在上述语句中,这些阴、阳具有的是中医人体环境涵义。中医人体涵义与人体环境涵义,合称阴、阳的中医医学涵义。

2 阴、阳多层次涵义形成的原因

因中医文本中之阴、阳所处的具体语境的不同而形成阴阳多层次涵义。例如,阴、阳的哲学涵义,是因阴、阳所处的哲学语境形成的。如中医文本中之所谓“阴阳者,天地之道也”,此阴、阳符号所指称的客体(对象)是天地万物之“道”。众所周知,哲学的研究对象即是天地万物的抽象(一般)规律(“道”)。据此不难断定,阴、阳在此语句内所处的语境是哲学语境。由于阴、阳的具体涵义是由阴、阳所处的具体语境所决定的,故此阴、阳在此哲学语境内,具有的必然是哲学涵义。又如阴、阳的中医医学涵义,是因阴、阳所处的中医医学语境形成的。如中医文本中之所谓“阴平阳秘”、“背为阳、腹为阴”等,这些阴、阳符号所指称的客体(对象),都是人体生命物质。众所周知,中医学的研究对象即是人体生命物质。据此不难断定,阴、阳在这些语句内所处的语

境是中医医学语境。由于阴、阳的具体涵义是由阴、阳所处的具体语境所决定的,故此阴、阳在此哲学语境内,必然是哲学涵义。

因理解者所从事的职业不同而形成。例如,阴、阳的天文、气象、地理、物理学涵义。如果理解中医文本中之阴、阳的理解者所从事的职业(或专业)分别是天文、气象等的话,那他们必然会从天文、气象等视角分别理解阴、阳所具有的天文、气象等涵义。但是若是医者,由于不把阴、阳符号所指称的天文、气象诸客体作为研究对象,而是把这些客体一律视为人体阴、阳生命物质生存的阴、阳环境物质来研究。因此,中医也就不把“夜为阴、昼为阳;秋冬为阴、春夏为阳”等具体语句内的阴、阳涵义,分别解读为天文、气象等涵义,而是把他们解读为中医人体天文、气象环境涵义。

由此可见,理解者的职业不同,会促使阴、阳的多层次涵义之间发生相互转换。如,《伤寒论》有“昼日烦躁不得眠,夜而安静”之语,《内经》有“秋冬养阴,春夏养阳”之句。不难发现,此两种文本的作者把上述语句内暗含的夜为阴、昼为阳;秋冬为阴、春夏为阳之阴、阳的天文、气象涵义,分别转换成了中医人体天文、气象环境涵义了。

3 阴、阳的哲学涵义与中医医学涵义的区别及临床应用

《中医基础理论》认为,“阴阳学说属唯物辩证、对立统一的古代哲学理论”;“阴阳是宇宙的根本规律”;“阴阳是中国古代哲学的一对范畴”;“阴阳学说中的阴阳,仅是抽象的属性概念,而不是指具体的事物”。不难看出,《中医基础理论》把中医文本中之所有阴、阳的涵义全部解读为哲学涵义。而忽略了中医文本中除一部分阴、阳,具有哲学涵义外,另一部分阴、阳,具有的是中医医学涵义。具有中医医学涵义的阴、阳与具有哲学涵义的阴、阳,其阴、阳所指称的客体截然不同;其阴、阳所处的语境,也截然不同。不可混为一谈。任何一位中医,都可以根据阴、阳在中医文本中所处的哲学或中医医学语境,从而确定这些阴、阳的相应涵义。

深入研究、精确把握阴、阳的中医医学涵义,目的是为了把阴、阳的中医医学涵义很好地应用于临床。如治一男性患者,60岁,肾之真阴大亏,喘喝颇剧。遵张景岳归气饮法,重用熟地黄120g,服2剂后,喘喝渐平。此患者,因心阳偏亢、周身之阳衰减、肾阴亏缺,致心阳与心阴、周身之阳与周身之阴、肾阳与肾阴失衡而患病。偏亢的心阳、衰减的周身之阳、亏缺的肾阳,在中医看来,都是实实在在、有形、有质地存在于患者体内的生命物质。我们认为,只有通过阴、阳涵义诠释的不同观点的论辩,才能使中医阴、阳涵义的诠释得出一个正确的结论来。

[编辑:李 巍]

(上接第184页)

提出了许多原创性见解。在该篇之末,作者明确地得出结论:“中医温病理论的系统思维和注重平衡调节的治疗理念,以及在防治传染病中所显示出的确切疗效,证明了中医药防治突发性疾病的临床实践优势,并且提示我们应该进一步总结和阐明中医药防治重大传染病的证治规律,重视理论的继承与创新。”作者还信心十足地对温病学在当代的作用发表了看法:“中医药在防治传染病方面有明显优势。对于凡是辨证属于中医学温病范畴的急性传染病,无论是古籍中曾有记载,还是类似于SARS的前所未有的新型瘟疫,只要我们以科学的方法结合传统中医辨证论治的特色和原则,以遵循临床证据为基点,既不违背原则,又不拘泥固守,在治疗的全过程周密、慎酌、

灵活地遣药用方,就会在改善症状、缩短疗程、改善生命质量等方面提高治疗效果,在中医药对温病的治疗中为人类健康事业做出贡献”。

《温病论》、《温病薪传》与《温病理论源流研究》是《温病大成》中的创新之作。这些篇章的设置与编纂,其用心之精、创意之新,令人欣慰。《温病大成》在全面系统整理温病学重要原著的基础上,再进行相关知识的深度发掘,并上升到理论探讨与总结,创建了文献整理与知识发掘相结合的研究示范。因此,我认为《温病大成》一书,无论是内容还是编纂方法,都有很多值得重视的创新之处。该书的成功,也为今后继承整理中医文献走出一条新的路子,对中医医学继承发扬具有积极的促进作用。