

• 当代名医 •

方和谦学术思想研究

李文泉 范春琦 权 红 高剑虹 孙维娜 赵铁良 崔筱莉 王桂平

(首都医科大学附属北京朝阳医院中医科, 北京市朝阳区白家庄路 8 号, 100020)

方和谦(1923~2009),男,首届国医大师,全国第一至四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。曾任中华中医药学会理事,北京中医药学会会长等职。他认为中医学为哲理医学,重视人和自然的统一,形成“燮调阴阳,以平为期”的学术观点;遵循治病求本的思想,强调正气为本,扶正以祛邪的治疗观;他熟读精研《伤寒论》,深刻理解仲景学说,而且学以致用,有所发挥。他重视先后天之理论,长于运用补法,尤其善于调理脾胃;他提出“和为扶正,解为散邪”的独到见解,大大拓宽了和解法的应用范围;在长期的临床实践中,他总结和创制了“和肝汤”、“滋补汤”等有效方剂,广泛应用于临床诊治内外妇等各科杂病,取得了显著的临床疗效。

[关键词] 方和谦;学术思想;仲景学说

方和谦老师幼承家学,熟读经典,钻研“灵素”之学,潜心“伤寒”之论。他勤于实践,善于思考,在 60 余载的行医生涯中,积累了丰富的临床经验,并形成了独到的学术见解,现简要介绍如下。

1 “燮调阴阳,以平为期”的生理观

阴阳学说是中医学用以认识和概括说明人体一切生理现象和病理变化的基础理论。方老对阴阳学说有着深刻的理解和认识。方老认为,阴阳既是天地变化的共同规律,也是人体内在的基本规律。《黄帝内经》所谓:“生之本,本于阴阳”;“阴阳四时者,万物之始终也,死生之本也,逆之则灾害生,从之则苛疾不起,是谓得道”。说明生命和健康有赖于阴阳的协调平衡。在诊断上,强调“善诊者,察色按脉先别阴阳”,如《内经知要》云:“人之疾病,虽非一端,然而或属虚,或属实,或属寒,或属热,或在气,或在血,或在脏,或在腑,皆不外于阴阳。故知病变无穷,而阴阳为之本”。在治疗上提出“谨察阴阳所在而调之,以平为期”,反映了《黄帝内经》治病必求于本的治疗思想。“本”为何也?乃“阴阳”而已。所谓“治之极于一”,张景岳注:“一,本也”。因此,方老认为,治病的根本目的,主要是调整人体阴阳的偏盛偏衰,以恢复和保持阴阳平衡。方老应用《黄帝内

经》阴阳学说和治病求本的理论,总结历代医家的经验,在临证施治时,特别注重用“调和阴阳”、“以平为期”为基本法则来指导临床实践,形成了自己的治疗思想。如提出和解法,即“和为扶正,解为散邪”的观点,就是通过和解、调和,使表里寒热虚实的复杂证候,脏腑阴阳的偏盛偏衰归于平复,以达到祛除病邪恢复健康的目的。他创制的“和肝汤”、“滋补汤”等经验方,均是在《黄帝内经》“谨察阴阳所在而调之,以平为期”的思想指导下,形成的有效方剂。

2 正气为本,扶正以祛邪的治疗观

方老临床辨证立法,着眼于扶正以祛邪,以恢复人体正常的生理状态,从而形成了正气为本,扶正以祛邪的治疗观。

《黄帝内经》“治病求本”是中医根本的治疗原则。对“本”的含意,则认识不一,一以病因为本,如张景岳说:“所谓本者,唯一而无两也。……但察其因何而起,起病之因,便是病本”;一以正气为本,如阴阳、气血、胃、肾、先后天本者,皆指人体的脏腑生理活动,是人体生命活动的物质基础,又是抗御外邪的能力,是关系到生长发育、防病治病、健康长寿的根本因素。所以在邪正斗争这两方面来说,方老强调以正气为本,尤其重视脾肾先后天之本的重要地位。他善于应用“扶正培本”法顾护人体正气,他曾明确指出:“治病之关键在于扶正培本,扶正就是扶助正气、补益气血阴阳;培本就是培补脾肾,恢复脏腑正常的生理功能”。方老应用扶正培本法治疗疾病要点有以下 3 个方面。

2.1 益气血重在补脾胃

脾主运化,胃主受纳,脾胃化生气血精微以营养周身,脏腑得养,从而维系着正常生理活动,保证机体充满生机和活力。正如《名医杂著》所说:“若人体脾胃充实,营血健壮,经隧流行而邪自无所客”,“若脾胃一虚,则其他四脏俱无生气”,“人之胃气受伤,则虚证蜂起”。所以脾胃虚弱,必影响他脏功能。基于以上认识,方老认为,补益气血,必须从补脾和胃、培补后天之本入手,故临证总以“调补脾胃之气”为准则,达到补益气血,扶助正气的目的。

基金项目:“十五”国家科技攻关计划——基于信息挖掘技术的名老中医临床诊疗经验及传承方法研究;方和谦学术思想及临证经验研究(2004BA721A01Z04)

通讯作者:李文泉, lwq01@vip.sina.com, 13021938349

方老临证施治, 特别注意顾护脾胃之气。他指出, 胃腑主腐熟消化, 司新陈代谢。所消化之物由胃入肠。故胃气以下行为顺, 脾气以上升为和。胃为十二经之长, 为后天之本。人之生活存在, 是以胃气为本。《黄帝内经·素问》云: “胃者, 平人之常气也, 人无胃气曰逆, 逆者死。” “胃者, 五脏之本也”, 所以百病皆可以因脾胃虚而生。邪正交争, 只要正气不败, 就可以扭转病情。脾胃受损, 则使百药难以施用, 五脏六腑难以荣养, 而诸病从生。正如《景岳全书》曰: “人之一身, 脾胃为主, 故洁古制枳术之丸, 东垣发脾胃之论, 使之常以调理脾胃为主, 后人称为医中王道, 厥有旨哉!” 方老研究伤寒之治, 其制方用药的特点是“保胃气, 存津液”。因此, 方老治病用药极为重视“顾护胃气”, 提出“大病体虚, 重在培中”, “大病必顾脾胃”的观点。在方剂中经常有炒谷芽、炒稻芽、焦神曲、炒莱菔子、砂仁、鸡内金、百合、麦冬、玉竹、石斛、大枣、甘草等和中养阴益气之品。对于久病虚证及老年患者感受外邪的治疗, 方老更强调“虚人病表建其中”, 顾护胃气即可扶正祛邪。但用药需循序渐进, 药性平和, 用量宜轻, 不温不燥, 不滞不腻, 不攻不泻。他认为, 通过保胃气, 可使脾胃健运, 肺气调畅, 肝气和解, 肾气充盈, 五脏安康。方老治热病, 遵循吴鞠通“存得一分津液, 便有一分生机”的思想, 视养阴保津为重要原则。他提出“治伤寒注意存津, 治温病重在养阴”, 他在解表透热或清热解毒剂中, 常加入天花粉、玉竹、麦冬、百合、石斛以顾护津液等等, 皆是重视脾胃的具体体现。

2.2 补阴阳应当益肾

阴阳虽有五脏六腑之别, 但肾为元阴元阳之所居, 是全身阴阳之本原。五脏阴阳之虚衰, 皆影响到肾之阴阳。故治疗阴阳虚衰之证, 方老认为, 应当注意益肾, 凡阳虚之证, 无论卫阳心阳脾阳, 均与肾阳有关, 治疗应适当温肾之阳; 凡阴虚之证, 易涉及肾阴, 治疗中当据证滋肾之阴。且应注意阴阳互根的关系, 所谓“善补阳者, 必于阴中求阳, 则阳得阴助而生化无穷; 善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳升而泉源不竭”。故右归丸之中, 以六味补阴, 桂附温阳, 所谓水中补火也; 左归丸之中, 熟地黄、山药、枸杞子之养阴, 又伍鹿角胶、菟丝子之温肾, 以防阴凝不化。

2.3 补脏腑注意五行相生

调补脏腑的基本原则, 即《难经·十四难》所云: “损其肺者益其气, 损其心者和其营卫, 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”, 根据各脏腑的特点及其虚损情况进行调治。其中尤应注意各脏腑间的相生关系, 即所谓“虚则补其母”的间接补法, 如培土生金、补火助土、滋水涵木等。但相互滋

生中, 方老认为, 最重要莫过于先后天之本的作用。因为脏腑之生机在肾, 补养在脾。故方老临证诊病, 必先察脾胃是否健旺, 继思气化是否正常。脾胃不和则先调脾胃, 方能为进一步治疗创造条件, 在后期则多考虑益肾。一般脏腑失调, 脾肾俱虚时, 方老先补脾以资化源, 后益肾以固根本, 如此周密的处置, 何虑正气之不复。基于以上认识, 方老遵扶正培本之大法, 将脾肾阴阳气血融为一体, 以四君子汤、四物汤加肉桂等组方创制“滋补汤”(党参、白术、茯苓、炙甘草、熟地黄、白芍、当归、肉桂、陈皮、木香、大枣), 以益气养血, 补益脾肾, 顾护阴阳为宗旨, 为补法之基本方剂, 广泛应用于气血两虚, 阴阳失调的各种病证, 屡见其效。

3 善用和法, 提出“和为扶正, 解为散邪”

和法为八法之一, “和解”乃少阳病治疗大法。前人未有将和法直接列入扶正之法, “和解”一法首先用于少阳病。方老对少阳证与和解法有深刻的认识, 他认为, 少阳介乎表里之间, 即在太阳、阳明之间, 临床上提出“半表半里证”的概念。方老认为, “所谓半表半里, 不单是指一种界限, 也不仅是指病位, 而主要是指辨证, 即半表半里证。半表半里证有这样的特点: 表证初解, 表里交错, 内无实邪, 邪气未尽, 正气不足。在治法上当扶正祛邪, 表里兼顾, 此法就叫做和解法”。方老受少阳病用和解法的启发, 将这一认识扩展到脏腑之间、上下之间、气血之间、阴阳之间, 凡是有邪气侵袭, 正气不足, 邪正交错的状态, 均可运用和解法来治疗。这不仅扩展了对和解法的认识, 而且在临床应用上取得了良好的疗效。他师其法而不泥其方, 自创了“和肝汤”(当归、白芍、党参、茯苓、香附、白术、紫苏梗、大枣、薄荷、炙甘草、生姜) 即是这方面的代表方剂。“和肝汤”有养血柔肝、益气健脾、疏肝解郁的功效, 其特点一为柔肝疏肝于一体, 二有两和肝脾之意, 扶正祛邪, 扶后天之正气, 祛郁滞之邪气, 成为和解法的又一张有效方剂, 广泛应用肝脾气血不和的病证, 屡获良效。

3.1 和解法之作用基础

“和解法”是方老临证应用的重要治疗方法, 方老重视“和解法”的使用, 体现了方老的学术思想。

方老从中医哲理医学的角度十分重视天人相应的思想和阴阳协调的观念, 认为阴阳的协调平衡是保持人体正常生理活动的关键。而治疗则是“燮调阴阳”所谓“谨察阴阳所在而调之, 以平为期”。方老认为, 无论脏腑气血失调, 还是邪正相互影响, 总是引起阴阳失调。故调和阴阳乃是治疗的基本出发点, 而“和解法”则是调和阴阳的重要治疗方法。

脏腑阴阳失调的物质基础在于气血。《黄帝内经》指出: “人之所有者, 血与气也”。又说: “人之血气精神

者,奉生而周于性命者也”。人体一切生理功能的完成,皆赖气血之充盛,所以告诫:“血气者人之神,不可不谨养”。方老认为,气血既是脏腑生理活动的物质基础,亦是病理变化的依据,故历来把调养气血作为摄生之首务,论治之中心。他还认为,脏腑功能之正常,不仅在于气血充盛,而且贵在气血通调。只有营卫气血之运行通畅,周流不息,如日月之行不休,“如环无端,莫知其纪,终而复始”,才能保持人体脏腑之正常功能,所谓“血和则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣”。若外邪侵袭或脏腑失和,则使气血运行失调,发生病变;反之,气血失和又可进一步引起和加重各个脏腑功能之异常。所以《素问·调经论》指出:“五脏之道,皆出于经隧,以行血气,血气不和,百病乃变化而生”。朱丹溪亦指出:“气血冲和,百病不生,一有怫郁,百病生焉”,所以气血失和是疾病的基本病理变化。而协调邪正关系,使气血和调则是治疗的根本所在,这是和解法应用的重要根据。

3.2 和解法的临床意义

和解法是指和解表里,疏通气血,协调上下,调整全身脏腑功能的一种治法。和法的作用不同于汗、吐、下法的专事攻邪,而是通过和解、调和,使表里寒热虚实的复杂证候,脏腑阴阳气血的偏盛偏衰归于平复,从而达到祛除病邪,恢复健康的目的。它常用于治疗寒热往来之少阳证,寒热相搏于中之肠胃失调证,土木不和之肝脾失和证,此类证候均以表里不和、寒热失调、升降失常为主要表现,并非单一的邪气实或正气虚,用补法或泻法所能奏效的。故应以和解法,一则使失调之脏腑功能得以恢复,二则使入侵的寒热之邪能够透达,逆乱的气机恢复正常之升降出入。古代医家对和法各有认识,如程钟龄说“伤寒在表者可汗,在里者可下,其在半表半里者,惟有和之一法焉,张仲景用小柴胡汤加減是已”,这是指“和解”而言。戴北山曾提出,“寒热并用之谓和,补泻合剂之谓和,表里双解之谓和,平其亢厉之谓和”,这是指“调和”而言。《伤寒论》中对某些经汗、吐、下后余邪未解的病证,用药以缓和病势,清除余邪,亦称为和。故和法的应用十分广泛,凡伤寒邪在少阳,瘟疫邪伏膜原,温热病邪留三焦,以及肝胃不和、肝脾不和、气血不和等,都可以用之。因此,其用法很多,常用的如和解少阳、开达膜原、分消上下、调和寒热、两和肝脾、疏肝和胃等等,皆属于和解法范畴。

3.3 对和解法的认识及创新

方老对和解法之应用极为重视,亦十分广泛,经多年潜心研究和临床实践,提出“和为扶正,解为散邪”的见解。扶正即为调理脏腑功能之正气,散邪实际是针对外来寒热之邪和失调之气机而言,这一观点是方老对

和解法的深入认识及创新,反映了方老重视扶正培本的治疗原则及气机升降出入在病机变化中占有重要地位的学术思想。

方老认为,邪正双方是一对矛盾,不是正气战胜邪气,就是邪气战胜正气,即所谓“邪之所凑,其气必虚,正气存内,邪不可干”。对“和解”的理解,方老认为,“和,我个人的拙见如一加二等于三,三加二等于五,是大小二数之和。解,字典之意为解开、解放、解散。所以这个和解二字只能作为加加減減,改善人体的体质和疾病的不良状态,而不能够认为是正气与邪气和解了,……邪正之间不可能和解”。并认为,“药无和解之药,方有和解之方”,因为“药具一性之偏,热者寒之,寒者热之,虚则补之,实则泻之,不虚不实,以经取之。如人们常用的生姜、甘草、大枣是补药,可以调和营卫,而不是和解药”。“而和解之方都是调其寒热,适其寒温,以达其所,通过和解调理,扶正以祛邪,达到一个共同的目的”。如和解剂之主方小柴胡汤,功为和解少阳,实可调理脏腑,方中柴胡透达少阳半表之邪,黄芩清泄少阳半里之热,合生姜、半夏以和胃降逆,伍人参、甘草、大枣以扶正达邪,其严谨科学的配伍体现了小柴胡汤和解少阳,调理气机,扶正以祛邪的内涵。其他的和解剂,皆师其法而加減化裁而得,如调和肝脾的四逆散、逍遥散、痛泻要方;调和肠胃的半夏泻心汤、黄连汤;调和肝胆的蒿芩清胆汤等等。故方老认为,和解之法其组方均属补泻兼施,苦辛分消,寒热并用,以调理气机为宗旨,郁结者疏之,滞窒者调之,横恣者柔之,蕴热者清之,从而达到扶正散邪调和阴阳之目的。这也就是方老把和解法概括为“和为扶正,解为散邪”的真正含义。

3.4 和解法重在调理血气

“血气者人之神,不可不谨养”,而血气贵在疏通,所谓“血气不和,而病乃变化而生”。正如朱丹溪所说:“气血冲和,百病不生,一有怫郁,百病生焉”,故气血失和是疾病的基本病理变化。而其失和者,或为衰少,或为不畅,因其衰少又必致不畅,故凡病必有气血之失其条达畅通。其在表者,必是营卫之失和;其在里者,则是脏腑之阴阳气血不调。所以在疾病的治疗中,其大法应以疏通为要。做到“疏其血气,令其条达,而至和平”。而在气血条达中,又以调畅气机为要。气机的升降出入,是人体维持正常生理功能的保证。《素问·六微旨大论》云:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入,则无以生长壮老已,非升降,则无以生长化收藏,是以升降出入无器不有”。人体生命活动即处于脏腑阴阳升降出入运动不息的状态,升降出入是人体气化功能的基本形式,也是脏腑经络,阴阳气血运动的基本过程。如肺的宣发与肃降,脾主升清与胃主降浊,心肾水

火相济, 阴阳相交, 肝木升发与疏泄, 都是气机升降出入运动的具体体现。五脏六腑正常, 出入有序才能维持“清阳出上窍, 浊阴出六府”, “水津四布, 五经并行”的新陈代谢和正常的生命活动。在病理上, 如果升降出入失调, 则使五脏六腑, 表里内外, 四肢九窍发生病变。故清代吴东旸《医学求是》指出: “明乎脏腑阴阳升降之理, 凡病皆得其要领。”临床上常见的脏腑病变, 如肺气不降之咳喘, 胃气上逆之呕吐, 脾气下陷之泄泻、脱肛, 肝阳暴亢之眩晕厥仆, 心肾失交之耳鸣多梦等, 皆为升降失常所致。

方老在深入理解《黄帝内经》气机升降思想的基础上, 以和解法调理脏腑的气机升降, 使之通畅顺遂, 达到扶正祛邪平衡阴阳的目的。和为扶助正气, 是有调补气血的作用, 解为散邪, 不仅解除外邪, 且使郁滞之气血疏通调畅, 起到祛邪的作用。如和解剂的代表方剂小柴胡汤既可和解少阳, 又可调理气机。又如调和脾胃之半夏泻心汤, 是小柴胡汤去柴胡加黄连、干姜而成, 方中黄连、黄芩苦降邪热以和阳, 干姜、半夏辛开散痞以和阴, 配以人参、甘草、大枣补脾和中。全方寒热并用以调和阴阳, 苦辛并进以顺其升降, 又伍以补中之品, 有和胃降逆, 开结除痞之功, 起到调和三焦气机升降出入的作用, 从而将和解少阳的小柴胡汤这一表里之剂变为调和肠胃三焦气机的升降之剂。故和解法重之调理气机是其重要的作用机制之一。

3.5 调和气血, 重在调理肝脾

在脏腑气血的调理中, 方老特别强调肝脾二脏之调和通达。故方老提出调气血重在调理肝脾的观点, 在调和肝脾法中注意做到以下几点。

调和肝脾, 当以条畅气机为要: 肝主疏泄, 其功能表现在一则可以对血液循环进行调节, 如唐容川在《血证论》中所说: “肝主藏血焉, 至其所以能藏之故, 则以肝属木, 木气冲和条达, 不致遏郁, 则血脉流畅。”二则对气机的调节, 肝禀少阳春生之气, 其疏泄之性, 可敷布阳和之气以运行全身, 肝体阴用阳, 阴阳双方必协调平衡, 才使肝气调畅而不病。肝喜条达而恶抑郁, 郁则经气逆, 郁久则血瘀, 是以气病可致血病, 血病亦可致气病, 故疏通气血的原则应贯彻在治疗的始终。方老亦抓住“疏气令调”的原则, 用调和舒畅之品, 复肝脏自然生化之态。凡影响肝气失和者, 方老常用和肝汤治疗, 或以郁金、紫苏梗、木香之理气药加入柔肝养血之和解剂中, 这样辛香并用刚柔共济, 使肝脾气血平和, 生气条达。如他创制的和肝汤, 则在逍遥散的基础上, 不仅加补气之党参, 且加用行气之香附、紫苏梗; 而其常用的“滋补汤”则在八珍汤基础上加用桂枝、木香、陈皮, 亦是调理气机之用。

调和肝脾, 注意气血先后虚实: 肝脾二者关系密切, 生理上相互为用, 病理上相互影响, “土得木而达, 木得土而培”, 肝旺则克伐脾土, 土壅则肝气郁结, 临证时当辨其虚实先后。《金匱要略》有谓: “治肝之病, 知肝传脾, 当先实脾”。凡肝之病, 皆当顾护脾胃, 以防病情传变发展, 但具体治疗方药, 则又当结合肝脾之虚实先后, 遣方用药。有肝气旺而克脾土者, 有脾气虚而肝气来乘者, 亦有肝旺脾虚二者皆有者, 均当分辨孰先孰后, 孰轻孰重, 必“先其所因而伏其所主”, 方能恰中病机。

方老认为, 肝气盛而克伐脾土者, 以肝实为急, 当治以抑木扶土之剂, 如痛泻要方之证; 脾气虚而肝木来乘, 则是脾虚在前, 又见肝气横逆之证, 重在补脾泄肝, 所谓扶土抑木之治, 六君子汤加减即可。而脾虚肝旺之证, 则当辨在气在血, 孰多孰少, 疏肝健脾, 扶土抑木并举, 如逍遥散、和肝汤之类。

肝脾不和, 又有气血之辨。有偏气分者, 有偏血分者, 气分有虚有郁, 血分有瘀有虚, 均当辨析。气血之中又有阴阳, 且有在脾在胃的不同, 故肝脾不和之证须具体分析。偏于血分者宜用逍遥散或和肝汤加减; 偏于气分者, 则多为肝胃不和, 宜用柴胡疏肝散或和肝汤加陈皮、半夏、砂仁、豆蔻之属。肝火伤及胃阴, 加用沙参、生地、麦冬等。方老认为, 内伤杂病多有肝脾气血失调之变, 虽然六淫七情夹杂为患, 病情错综复杂, 必须密切注意肝脾不和的病机变化。

(收稿日期: 2010-03-16)

[编辑: 李 巍]

全国中医生殖医学学术研讨会征文通知

由中华中医药学会主办, 河南省中医院承办的“全国中医生殖医学学术研讨会”拟于 2010 年 8 月 27~29 日在郑州召开。

1. 征文内容: ①中医、中西医结合治疗各种原因(输卵管障碍、多囊卵巢综合征、排卵障碍、少、弱、死精子症、精液液化不良等)所致不孕不育的新技术和新方法; ②全国名中医治疗不孕不育症经验; ③中医生殖医学理论探讨; ④中医、中西医结合治疗不孕不育机制的研究成果; ⑤中医药在现代辅助生殖技术中应用的研究思路和方法; ⑥中医药在生殖保健和优生方面的研究成果; ⑦中医、中西医结合治疗与生殖健康相关疾病(如慢性盆腔炎、前列腺炎、性功能障碍等)的临床经验与研究成果; ⑧关于不孕不育、生殖保健和优生优育等方面的中医文献研究; ⑨中医、中西医结合治疗不孕不育的研究进展。2. 征文要求: ①内容真实, 研究成果有一定的创新性和实用性。附 500 字以内的中文摘要。文责自负。②以 Word 文档形式提交, 注明作者姓名、单位、邮编、联系电话, 发送至 sunhhzx@163.com 邮箱。(也可邮寄至郑州市东风路 6 号河南省中医院中西医结合生殖中心李晖收, 邮编: 450002) ③截稿日期 2010 年 8 月 8 日。3. 参加人员: 全国各级医院不孕不育科、生殖中心、中医妇科、妇产科、男科和相关科室临床医师; 高等院校、科研院所从事该领域研究开发的科研人员。特别提示: 同时举办国家级继续教育项目“第二届全国不孕不育中西医结合诊疗新技术研修班”, 特邀国内知名中、西医专家授课。考核合格, 授予国家级 I 类学分 12 分。http://www.cnki.net

联系人: 李 晖: 0371-60905584, 13613802775; 郑瑞君: 0371-60908736, 13938587039, 传真: 0371-60905656。