

# 基于先秦兵家思想探讨张仲景的用药思路和祛邪方法

施唯玮, 张茂云\*

( 长春中医药大学基础医学院, 吉林省长春市净月开发区博硕路 1035 号, 130117)

**摘要** 在探究张仲景遣方用药的基础上, 从用药思维和攻邪方法两大方面对比先秦兵家的哲学思想。就张仲景学说中“反佐”“慎药”“治未病”“攻邪宜速”等治疗原则和给药时间的选择与兵家的“用间”“慎战”“兵贵神速”等作战策略进行详细的对比论述, 以拓宽中医临床医生的治疗思路。

**关键词** 张仲景; 伤寒杂病论; 先秦兵家思想; 用药思路; 祛邪方法

先秦以前, 奴隶主阶级主张的天命论长期统治人们的思想。商朝以卜为主, 而周朝则以筮为主<sup>[1]</sup>。在其时代背景影响下, 专业医疗知识与迷信治病方法常交织在一起, 巫法疗疾普遍存在于周朝社会之中。至春秋末期, 随着奴隶主阶级统治的动摇, 哲学思想上天命同反天命的斗争日益激烈, 兵家理论的出现更是走在反天命思潮的前列。《孙子兵法》曰“先知者, 不可取于鬼神, 不可象于事, 不可验于度, 必取于人, 知敌之情者也”<sup>[2] 58</sup>, 体现出当时用兵策略已摆脱用占卜预测战争结果, 而是从实际出发制定符合实情的战争策略。兵家以实战经验为主的思想也渐渐渗透入医学, 而期间对其运用最具代表性的医家是张仲景。

后世有医家认为, 张仲景学术思想及其用药颇受兵家影响, 如明代著名医家吕复曾评曰“张长沙医如汤武之师, 无非王道, 其攻守奇正, 不以敌之大小, 皆可制胜”<sup>[3]</sup>, 故我们从张仲景用药思维出发, 浅析其与用兵思维的共通点。

## 1 用药思维

### 1.1 张仲景“慎药”理念与兵家“慎战”思想

张仲景在桂枝汤的用法中曰“若一服汗出病差, ……不必尽剂。”一剂药本分三服, 如果刚开始服一服(即三分之一), 病愈, 后面二服就不用再服, 这体现了张仲景“中病即止, 保护正气”的治疗原则。《素问·汤液醪醴论篇》曰“当今之世, 必齐毒药攻其中。”《金匱要略》曰“宜针引阳气, 令脉和紧去则愈”, 亦从血痹轻证的治法

中体现张仲景“慎药”的治病原则, 即通过针刺的作用, 激发机体自身的正气, 不必用药而达到治病的效果。《伤寒论》曰“观其脉证, 知犯何逆, 随证治之”<sup>[4] 55</sup>, 提醒医者在治疗不效的情况下切勿慌乱, 要善于观察, 找出源头, 随证治之, 谨慎用药。

“慎战”思想与张仲景“慎药”理念的本质是一致的, 《孙子兵法》曰“兵者, ……存亡之道, 不可不察”, “非危不战”<sup>[5]</sup>。战争是国家大事, 关系人民生死、民族存亡, 必须详细考察, 认真对待。《孙子兵法》全篇把战争提到了国家安全战略的角度, 也体现其对人民生命的关怀, 让人对于“战争”的态度更加慎重, 此可谓孙子的“慎战”原则。

从上述分析得出, 无论是兵家“慎战”还是医家“慎药”, 都认识到用药和战争对于人所造成的伤害, 故要求医者和兵家应保持冷静的头脑和谨慎的态度去制定相应策略。

### 1.2 张仲景“反佐”用药理念与兵家“间谍”策略

张仲景的“反佐”用药配伍理念与兵家“间谍”策略有异曲同工之妙。在其著作中处处有体现, 如白通加猪胆汁汤主治戴阳证, 用猪胆汁和人尿这两味寒性药物充当“间谍”, 反佐附子、干姜, 引阳入阴, 使热药不至于被阴寒之邪格拒在外, 有效地发挥其回阳救逆的作用; 十枣汤中以大枣反佐甘遂、大戟、芫花等有毒峻烈之品, 其目的亦在反佐。《医宗金鉴》云“以毒药攻邪, 必伤其脾胃, ……故选其十枣之大而肥者以君之, 一以顾其脾胃, 一以缓其峻毒”<sup>[6]</sup>, 其以大枣为君的想

\* 通讯作者: zmy810405@126.com, 13596161772

法亦可折射出些许兵家思想。大枣虽在攻逐水饮的能力上不及甘遂、大戟、芫花，但若去掉大枣，就不能很好的发挥疗效，故其为君药。又如大黄蟅虫丸中用甘草、白蜜反佐大黄、蟅虫（土鳖虫）、水蛭等峻烈药物，为减轻药物对人体的副作用，故加用甘缓药物以监制之，以减轻峻药的猛烈作用和毒性，起到缓中补虚的功效<sup>[4]</sup>。

而《孙子兵法》中更是详细地提到间谍的分类和使用方法，曰“用间有五：有乡间，有内间，有反间……”<sup>[59]</sup>，这是中国古代战争战略思想和中医用药思维融合的体现。

## 2 攻邪方法

### 2.1 张仲景“攻邪宜速”理念与兵家“兵贵神速”思想

张仲景在伤寒表实证和表虚证的治疗上，采用麻黄汤和桂枝汤进行加减，使风寒之邪速从孔窍随汗而出，达到治愈的目的。《伤寒论》第 6 条曰：“一逆尚引日，再逆促命期”<sup>[52]</sup>，就表明了风温病误用辛温发汗治疗，又误用下法，最后误用火疗，病情一拖再拖，错过了治疗的最佳时间，也伤了人体的正气，最终结果就可能导致患者死亡。这更从反面论证了“攻邪宜速”的重要性，就是在疾病发生时要尽可能快的治疗，及时保护正气。《金匱要略》曰“适中经络，未流传脏腑，即医治之”，即邪气初犯经络表浅就去医治，不给邪气深入脏腑的机会，这都体现了张仲景在治疗原则上“攻邪宜速”的特点。《孙子兵法》曰“故兵贵胜，不贵久”“其用战也胜”<sup>[9]</sup>，表达了用兵打仗贵在速胜，久则会使用军队疲惫，士气受打击，国家经济受损等弊端，这里体现兵家“兵贵神速”的战略特点。由此可看出二者都强调了对敌方宜速战速决。

### 2.2 张仲景“因势利导”理念与兵家“因敌变化”战略

《孙子兵法》曰“能因敌变化而取胜者，谓之神”<sup>[25]</sup>，在瞬息万变的战事中，可随势排兵布阵、调兵遣将之人，能主导这场战争的胜负。同理张仲景的治疗原则中出现的因势利导与兵家思想基本一致，其中张仲景更是提出“随证治之”。张仲景的因势利导原则包含以下两个方面：一是顺病邪性质和部位而治；二是顺邪正盛衰而择时治疗。

2.2.1 顺病邪性质和部位而治 根据邪气所在部位和性质的不同，采取相应措施，使邪气从最简捷的途径，以最快的速度排出体外，以免病邪深入而

损伤正气，张仲景在《伤寒杂病论》中运用了汗、吐、下诸法。

《伤寒论》曰“病人……，邪结在胸中，……当须吐之。”<sup>[167]</sup>患者手足逆冷的原因是胸膈、胃脘部中有形实邪停滞，胸中阳气被遏，阳气不能温煦四肢。有形实邪停聚在胸中，其病位较高，病势偏上，故用瓜蒂散，因势利导，涌吐痰涎，祛除病邪，亦正如《素问》所云“其高者因而越之”。下法主要是针对趋于下焦的在里之实邪的一种攻伐祛邪方法，如《伤寒论》所云“不大便五六日，……大陷胸汤主之”<sup>[101]</sup>；“病人无表里证，……至六七日不大便者，……宜抵当汤”<sup>[141]</sup>。汗法在张仲景方中出现颇多，主要是应用于疾病初期，病邪初中体表所致，宜用汗法将病邪通过发汗的方式由肌表透出，如《金匱要略》所云“但微微似欲出汗者，风湿俱去也”“湿家身烦疼，……发其汗为宜”；《伤寒论》曰“若形似疟，一日再发者，汗出必解”，桂枝汤的服法中亦指出“服已须臾，啜热稀粥一升余，以助药力”<sup>[58]</sup>。

2.2.2 顺邪正盛衰而择时治疗 择时治疗指的是治疗时须避过邪气猖獗之时，而在其既衰之际击之。尤其是对某些周期性发作的疾病，应在其未发病之前治疗，因为这个阶段的邪气较弱，正气相对旺盛，即祛邪最佳时机。

《伤寒论》曰“病人脏无他病，……先其时发汗则愈，宜桂枝汤。”<sup>[71]</sup>其中的先其时发汗指的是给患者用药时间是在发热出汗之前，即在患者不发热、不出汗的时候给药。另如乌梅丸的用法中提到“先食服十丸”，乌梅丸治疗蛔厥时宜在饭前服用，因为此时蛔虫处于饥饿状态，其防备最弱，是驱除蛔虫的最佳时间。又如平旦服即清晨空腹服药，这种服药方式是顺应机体在特定时间内的正气盛衰来给药，《伤寒论》中用此服法的范例是十枣汤。张仲景应用十枣汤攻逐水饮，大肠主津，肺主通调水道，而在子午流注中平旦是手太阴肺经的循行时间，再者平旦阳气升，故十枣汤使用平旦服法有助于调动机体水液代谢。食后服指的是饭后服药，张仲景应用此法的范例是大建中汤，一方面药物在食物后进入胃肠道，即药物在食物之上，那么其药力亦能作用于相对较上的部位，直达病灶；另一方面是食后服可减少药物对胃肠道的刺激。

### 2.3 张仲景“治未病”思想与兵家“防守”策略

《孙子兵法》曰“凡先处战地而待敌者佚，后处战地而趋战者劳”<sup>[20]</sup>，体现了在战争中先敌一步占据战场，知守善攻的重要性。这与张仲景的

“治未病”思想相得益彰,“治未病”中包括未病先防和既病防变。

《金匱要略》曰“若人能养慎,不令邪风干忤经络”,指出人们应该注意平时养生保健,增强机体的正气,并注意避虚邪贼风,正所谓“正气存内,邪不可干”,这属于“治未病”中的“未病先防”原则。《金匱要略》曰“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”一部分医家认为,“实脾”就是补脾,使“脾土不受邪”;而另一部分医家则认为“实脾”并不是单纯的“补”,而是“调”与“补”的有机结合;更有医家认为“实脾”本质是通过五行相生相克关系来治疗肝虚<sup>[1]</sup>。我们认为,无论是补脾、调补脾脏还是通过实脾来治肝虚,都是建立在已知肝病基础上的肝脾并治。《伤寒论》曰“若欲作再经者,针足阳明,使经不传则愈”<sup>[53]</sup>,指的是要防止疾病进入下一个经的周期,可针足阳明经的穴位,有效阻断邪气内传。这些都是“治未病”中“即病防变”的思想。

### 3 小结

综上所述,虽然张仲景学说与兵家思想的最终

目标和结果不同,但其在哲学的辩证思维方面有许多相似之处,故后人在学习中医理论的同时佐以兵家理论为辅助,有助于临床医生在遣方用药和治病救人方面开拓新的思维。

### 参考文献

- [1] 周大雄.《孙子兵法》的哲学思想研究 [J]. 江淮论坛, 2009(3): 72-76.
- [2] 国学国艺必读丛书编委. 武经七书: 册一 [M]. 北京: 北京联合出版公司, 2017.
- [3] 徐复霖. 中国古代军事思想对中医学之影响 [J]. 第一军医大学学报, 1983, 3(2): 171-174.
- [4] 郝胜利, 李丽. 注解伤寒论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- [5] 吴谦. 医宗金鉴(上册) [M]. 郑金生, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 24.
- [6] 秦昌国, 潘兆文. 仲景方佐配伍法初探 [J]. 湖南中医学院学报, 1987, 7(4): 4-5.
- [7] 范铁兵. 解析“见肝之病, 知肝传脾, 当先实脾” [N]. 中国中医药报, 2010-12-30(4).

(收稿日期: 2018-10-11; 修回日期: 2018-11-20)

编辑: 黄 健

## 中医杂志社北京医海林音像书店销售 VCD 光盘目录

### VCD 光盘

#### 中医

经外奇穴的部位和临床应用 48 元, 针灸方法(上下) 96 元, 耳针疗法 48 元, 八纲辨证 48 元, 中医舌诊 48 元, 中医按诊 48 元, 腧穴疗法 48 元, 痛经的针灸治疗 48 元, 针灸推拿应用精选 45 元, 实用针灸 45 元, 中国腕踝针疗法 35 元

#### 诊断学

导尿术和灌肠术 38 元, 脊柱与四肢体格检查 48 元, 骨伤科临床常用检查方法 48 元

#### 内科学

腹部检查(解放军音像出版社出版) 35 元, 肺部检查(解放军音像出版社出版) 45 元, 心脏听诊(多普乐超声) 45 元, 慢性肾功能衰竭的诊断和治疗 38 元, 急性脑血管疾病的诊断和治疗 48 元, 肺结核的诊断和治疗 38 元, 甲型肝炎的诊断与治疗 38 元, 乙型肝炎的诊断与治疗 48 元

#### 皮肤病学

淋病的诊断与治疗 38 元, 真菌性皮肤病的诊断与治疗 38 元

#### 皮肤病诊断

梅毒的诊断与治疗(上下) 76 元, 性传播疾病 淋病 35 元

#### 中华医学会音像出版社 VCD 光盘

#### 1. 中国针灸学

第 9 辑内科证治(一) 40 元, 第 10 集内科证治(二) 40 元, 第 12 辑内科证治(四) 40 元, 第 24 辑颞三针和围针法 40 元, 第 30 辑心悸心痹 40 元

#### 2. 针灸

头针 50 元

#### 3. 中国骨伤学

第 1 辑中国骨伤学发展史 50 元, 第 2 辑骨折总论 50 元, 第 3 辑上肢骨折(1) 50 元, 第 4 辑上肢骨折(2) 50 元, 第 5 辑下肢骨折(1) 50 元, 第 6 辑下肢骨折(2) 50 元, 第 7 辑躯干骨折 50 元

#### 4. 中医推拿按摩

石氏伤科 50 元, 急性腰扭伤 50 元, 急性腰扭伤 40 元, 头颈部疾病按摩基本手法 50 元, 骨关节损伤治疗手法 50 元, 骨伤科外用药物的配制与应用 50 元, 外洗药在骨伤科临床应用 50 元, 牵引技术 50 元

#### 5. 中医基础

藏象 50 元, 金匱要略(脏腑经络篇) 50 元, 金匱要略(妇人篇) 50 元

#### 6. 其他

激光治疗皮肤病 50 元, 常用中草药 50 元

以上音像制品一律五折免邮资。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社, 收款人: 北京医海林音像书店收, 邮编: 100700, 联系人: 张伟平, 购买地址: 北京市东直门内南小街 16 号中国中医科学院大楼 831 房间(周六、日休息), 电话: (010) 64035632, 开户行: 北京工商银行北新桥支行

户名: 北京医海林音像书店, 帐号: 0200004309006536006