

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.05.007

基于穆勒五法的张仲景用药规律研究

王顺治, 贾春华*

(北京中医药大学基础医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

摘要 穆勒五法是归纳逻辑中的一种, 由求同法、求异法、求同求异并用法、共变法、剩余法构成。分别采用以上五法对《伤寒杂病论》中的用药规律进行分析, 发现以求同法推论, “气上冲”症状可对应桂枝汤的使用; 以共变法、求同求异并用法推论, “气上冲”症状可对应桂枝的使用; 以求异法、剩余法推论, “项背强几几”症状可对应葛根的使用。结果提示, 穆勒五法可视为一项工具或方法协助分析各种现象间的关系, 可用于探讨张仲景方药证使用规律及因果关系。

关键词 穆勒五法; 归纳逻辑; 方证规律; 张仲景

穆勒五法由求同法、求异法、求同求异并用法、共变法、剩余法构成, 是归纳方法的一种^[1], 其建立在一定的因果规律基础上, 亦即一定的现象总是跟随着另一些特定的现象而出现, 而且以后仍会经常出现^[2]。张仲景在《伤寒论》《金匱要略》中的加减用药都是依临床见证的变化而变化, 用此药必有此证, 见此证必用此药, 无此证必不用此药^[3]。藉由将相类似药物组成的方证条文进行归类分析, 由方(药)间差异与症状的异同来确认方(药)证关系, 整体藉由异中求同的方式, 可以凸显方(药)证间的特定关系或重复性。张仲景用药规律由临床实践总结出来, 而穆勒五法注重于分析事物现象间的联系事例, 故应用穆勒五法分析总结张仲景用药规律可以化繁为简、突出重点, 有条理而迅速地将张仲景用药规律进行归类, 并辨别分析, 快速掌握临床辨证及方(药)证关系。

1 穆勒五法概述

逻辑学研究的主要目的, 就是区分正确推理与不正确推理的原理及方法, 使之能够检验论证, 将有效的论证与无效的论证区别开来^[4]。归纳推理是从个别到一般的推理, 即以一定数量的个别事实抽象、概括出某种一般性原理。以归纳推理为研究对象的逻辑理论叫做归纳逻辑^[5]。归纳逻辑不要求它们的前提必然的支持结论, 纵然前提是真的, 也就是其前提对结论提供或然性的支持, 随着讯息

的增、减可以加强或减弱这种或然性, 新发现的事实可改变对原本或然性的评估。

穆勒五法是归纳逻辑中的一种, 是寻求因果关系的方法, 依据因果关系的某些特点, 把某些明显不是被研究现象的原因的先行情况排除掉, 而在其余的先行情况与被研究现象之间确立因果关系, 也就是排除归纳法。基本思路是: 考察被研究现象出现的一些场合, 在它的先行现象或恒常伴随的现象中寻找它的可能原因, 然后有选择地安排某些事例或实验, 根据因果关系的上述特点, 排除一些不相干的现象或假设, 最后得到比较可靠的结论。

2 基于穆勒五法的张仲景用药规律研究

2.1 基于求同法、共变法的张仲景用药形式表达

求同法是指被研究对象在不同场合出现, 排除

表 1 求同法表达形式

场合	先行现象	被研究对象
(1)	A, B, C	a, b, c
(2)	A, D, E	a, d, e
(3)	A, F, G	a, f, g
...	...	...

注: A 是 a 的原因

表 2 共变法表达形式

场合	先行现象	被研究对象
(1)	A1, B, C	a1, b, c
(2)	A2, B, C	a2, b, c
(3)	A3, B, C	a3, b, c
...	...	...

注: A 是 a 的原因

* 通讯作者: jiachunhua125@163.com

表 3 基于求同法、共变法的张仲景用药形式表达

场合 (书籍、篇、条)	先行现象 (症状、表现)	被研究对象 (方剂/药物)
《伤寒论》、辨太阳病脉证并治上、15 条	太阳病, 下之后, 其气上冲者, 可与桂枝汤, 方用前法, 若不上冲者, 不得与之	桂枝汤/桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣
《伤寒论》、辨太阳病脉证并治中、117 条	烧针令其汗, 针处被寒, 核起而赤者, 必发奔豚, 气从少腹上冲心者, 灸其核上各一壮, 与桂枝加桂汤, 更加桂二两也	桂枝加桂汤/桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣
《金匱要略》、痙湿喝病脉证、12 条	太阳病, 无汗而小便反少, 气上冲胸, 口噤不得语, 欲作刚痙, 葛根汤主之	葛根汤/葛根、麻黄、桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣

不相关因素, 找出共同的因素, 即异中求同, 求同除异, 则确定该共同因素与被研究对象有因果关系, 其表达形式如表 1。共变法是指被研究现象发生变化的各个场合, 如果其中某一现象发生一定程度的变化, 被研究对象也随之发生一定程度的变化, 则两者之间有因果关系, 其表达形式如表 2。

求同法试图发现原因与结果重复出现的连接, 而且试图确定这个唯一的事态, 是不变地与我们感兴趣的结果或现象关联的一个事态, 该方法在确定一种现象或事态的一个范围方面特别有用, 对于进一步研究将产生成效, 不论后续是否能产生结论, 该方法都是具有建设性的方法。共变法可以藉由举出例证来说明两种现象出现程度间的变化关系, 某些变化看似偶然, 但可能存在于一个隐蔽的因果解释, 所以完全排除一个原因并不可行, 此方法可加强归纳技术的使用方式。以求同法、共变法形式表达张仲景用药规律举例说明见表 3。

表 3 示, 所处的病篇及条文分别在《伤寒论》第 15 条、第 117 条及《金匱要略》第 12 条, 在使用桂枝汤 (桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣) 的前提条件下症状及对应的病篇并非完全相同, 唯一的共同症状为气上冲, 以求同法推论, 当有气上冲的症状时, 使用桂枝汤进行治疗。出现气上冲的症状时, 张仲景往往采取桂枝汤架构进行治疗, 加上 117 条中“必发奔豚, 气从少腹上冲心者, ……更加桂二两也”, 可以了解到加重桂枝汤中桂枝的剂量由三两至五两, 可以改善气上冲的症状程度, 两者间存在隐蔽共变关系。以共变法推论, 有气上冲的症状时, 桂枝剂量可以依据气上冲程度进行调整, 两者间有共变关系。太阳病, 应发汗而解, 若误用下法, 最易发生变证。误下后患者自觉胸中气逆, 属误下而正气未衰, 表邪尚未内陷, 故以桂枝汤解外; 太阳病无汗为表实, 寒束肌表、卫气闭塞所致, 无汗则邪不外达, 小便少则邪不下行势必逆而上冲, 用葛根汤开泄腠理、发汗除邪; 迫劫发汗, 损伤心阳, 阳虚阴乘, 水寒之气乘虚上犯心胸, 故

发奔豚, 服桂枝加桂汤平冲降逆、扶心阳之虚。

2.2 基于求异法、剩余法的张仲景用药形式表达

求异法是指被研究对象在出现或不出现的场合中, 在场合中都出现的那些先行现象肯定不是被研究对象的原因, 而在被研究对象出现时出现、被研究对象不出现时不出现的那个先行现象, 则与被研究现象有因果关系, 其表达形式如表 4。剩余法指已知某一复合现象的原因是在某一特定范围内, 又知此范围的因素可以说明复合现象中的部分对象, 那么复合现象的其余部分原因必然为剩下的因素所造成, 亦即在一复杂现象中把已知因果关系的现象和因素减掉, 从剩余的现象和因素间寻找因果关系, 其表达形式如表 5。

表 4 求异法表达形式

场合	先行现象	被研究对象
(1)	A, B, C	a, b, c
(2)	B, C	b, c
...	...	...

注: A 是 a 的原因

表 5 剩余法表达形式

场合	先行现象	被研究对象
(1)	A, B, C	a, b, c
(2)	B	b
(3)	C	c
...	...	...

注: A 是 a 的原因

求异法不关注在产生结果的事件中什么是共同的, 主要是关注在产生结果的事件中和没有产生结果的事件存在什么差异, 现代科学研究中所采用的对比实验就是求异法的应用。剩余法可用来判断复杂的因果关系, 但必需是在确认了被研究对象的全部原因的一部分原因的基础上才能使用, 也就是努力排除那些通过归纳预先建立不可能为原因的部分。剩余法能够仅通过一个事情的考察来使用, 其他的归纳方法则要求至少考察 2 例。以求异法、剩余法形式表达张仲景用药规律举例说明见表 6。

表 6 基于求异法、剩余法的张仲景用药形式表达

场合 (书籍、篇、条)	先行现象 (症状、表现)	被研究对象 (方剂/药物)
《伤寒论》、辨太阳病脉证并治上、第 13 条	太阳病, 头痛发热, 汗出恶风, 桂枝汤主之	桂枝汤/桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣
《伤寒论》、辨太阳病脉证并治上、第 14 条	太阳病, 项背强几几, 反汗出恶风者, 桂枝加葛根汤主之	桂枝加葛根汤/葛根、桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣

表 6 示, 以上场合共同症状为“太阳病”“汗出恶风”, 所对应的共同药物为桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣, 也就是桂枝汤的组成。《伤寒论》第 1 条“太阳之为病, 脉浮, 头项强痛而恶寒”, 说明太阳病的主要表现。《伤寒论》第 14 条虽未提及头痛发热, 但前提为太阳病则假设已包含。条文间不同的是当有“项背强几几”时, 则使用葛根, 无“项背强几几”则无葛根, 以求异法进行推论, 当有“项背强几几”症状时会加上葛根。从《伤寒论》第 13 条可以明确了解太阳病的主要症状及治疗药物; 在第 14 条中则症状较为复杂, 药物的组成也相对较多, 藉由将已知的部分先行排除的方法, 针对剩下的部分进行比较, 得出有“项背强几几”的症状时, 可以加上葛根进行治疗, 这是使用剩余法得出的结果。太阳病兼见“项背强几几”, 是太阳经脉循行部位出现突出拘急、不能俯仰自如, 为风寒外束, 经气不舒, 津液不能敷布, 以致经脉失于濡养, 由桂枝加葛根汤治之。

2.3 基于求同求异并用法的张仲景用药形式表达

求同求异并用法指有正反两个场合, 先在正面场合求同, 正面场合在被研究对象出现的若干场合都存在着一个共同的先行现象; 然后在反面场合求同, 反面场合在被研究现象不出现的若干场合却都没有这一先行现象; 最后在正反场合求异, 则这一共同现象与被研究现象有因果关系, 其表达形式如表 7、表 8。

表 7 求同求异并用法正面场合表达形式

正面场合	先行现象	被研究对象
(1)	A, B, C	a, b, c
(2)	A, D, E	a, d, e
(3)	A, F, G	a, f, g
...	...	...

注: A 是 a 的原因

表 8 求同求异并用法反面场合表达形式

反面场合	先行现象	被研究对象
(1)	B, C, D	b, c, d, (- a)
(2)	D, E, F	d, e, f, (- a)
(3)	F, G, H	f, g, h, (- a)
...	...	...

注: A 是 a 的原因

求同求异并用法可以理解为求同法与求异法的综合运用, 由于两种方法所得出结论皆有一定的概率支持, 因此, 综合运用可以得出概率较高、比较可靠的最终结论。以求同求异并用法形式表达张仲景用药规律举例说明见表 9、表 10。

表 9、表 10 示, 正面场合的条文中, 不同的症状对应不同的方剂, 有气上冲的症状时皆加桂枝; 反面场合的条文中, 当冲气即低, 而反更咳、胸满者, 在原有方剂苓甘五味姜辛汤的架构下去桂枝加干姜、细辛, 也就是冲气已平, 减去桂枝, 咳、胸满加干姜、细辛。利用正面及反面的场合, 综合求其共同点, 气上冲会加上桂枝, 冲气已平则去桂枝, 这是以求同求异并用法得出的结果。桂苓五味甘草汤通阳和阴, 敛气平冲。当冲气即见下

表 9 基于求同求异并用法正面场合的张仲景用药形式表达

正面场合 (书籍、篇、条)	先行现象 (症状、表现)	被研究对象 (方剂/药物)
《伤寒论》、辨太阳病脉证并治中、第 117 条	烧针令其汗, 针处被寒, 核起而赤者, 必发奔豚, 气从少腹上冲心者, 灸其核上各一壮, 与桂枝加桂汤, 更加桂二两也	桂枝加桂汤/桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣
《金匮要略》、痰饮咳嗽病脉证、第 22 条	喘者加麻黄半两, 胃中不和者加芍药三分, 气上冲者加桂枝三分, 下有陈寒者加细辛三分	防己黄芪汤/防己、甘草、白术、黄芪

表 10 基于求同求异并用法反面场合的张仲景用药形式表达

反面场合 (书籍、篇、条)	先行现象 (症状、表现)	被研究对象 (方剂/药物)
《金匮要略》、痰饮咳嗽病脉证、第 37 条	冲气即低, 而反更咳、胸满者, 用桂苓五味甘草汤去桂加干姜、细辛, 以治其咳满。	苓甘五味姜辛汤/茯苓、甘草、干姜、细辛、五味子

降,咳、胸满之证又复发作,这是冲逆虽平而支饮又发,宜再除饮治咳,用苓甘五味姜辛汤;因冲逆已平,故不需桂枝,但咳、满加干姜、细辛以散寒泄满,合五味子以蠲饮止咳。

3 讨论

方证相应研究主要为了解“方剂”与“证候”之间互相影响及关系。中医学临床疗效的取得在于“辨证论治”与“方证论治”两大系统^[8],但不管是采取“辨证论治”或是“方证论治”,皆包含方剂与证候间的对应关系。张仲景于《伤寒论》谓“病皆与方相应者,乃服之”。方证相应临床处方之法多依据证候特征与方证的相同程度来进行处方,此种方法不必拘于“证”表现的完全相同,但求主证的一致即可。方证相应实际上是方剂与证候彼此集合的交集,也就是证候的属性与方剂个体中部分属性的相应^[9],临床进行辨证时藉由归纳方法的运用可以得到方证相对应的因果关系,将方剂与证候各自集合所产生的交集缩小,降低不必要的误判。本研究结果显示,藉由张仲景用药的加减,配合穆勒五法的使用,可凸显出药证间有其重复性,临床见证依其变化而有凭有据进行加减,如桂枝可以用于气上冲,葛根用于项背强几几,反映了疾病与药物间的特定关系。

从逻辑学推理模式的角度上,也许我们可以找

到许多怀疑的方法,但归纳法在于:只要一个东西虽有可能为假,但尚未证明为假,那我们还是可以相信它。单用穆勒五法无法知道哪些因素是相关的,必须求助于这些方法所应用的背景或基础,此时需先针对因果因素进行分析^[8],故以穆勒五法研究张仲景用药规律可提供不同于传统研究的思维逻辑。

参考文献

- [1] 陈波. 逻辑学导论 [M]. 3 版. 北京: 中国人民大学出版社, 2014: 186-194.
- [2] 何向东, 吕进. 归纳逻辑研究述评 [J]. 自然辩证法研究, 2007, 23(3): 31-34.
- [3] 黄煌. 张仲景 50 味药证 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 3.
- [4] 卡尔·科恩, 欧文·M·柯匹. 逻辑学导论 [M]. 13 版. 北京: 中国人民大学出版社, 2014: 7-12.
- [5] 张大松, 孙国江. 论穆勒五法的方法论特征与价值 [J]. 华中师范大学学报(人文社会科学版), 2001, 40(6): 19-22.
- [6] 贾春华. 中医理论思辨录 [J]. 北京中医药大学学报, 2010, 33(7): 441-443.
- [7] 贾春华. 方证相应研究 [C] // 中华中医药学会. 中华中医药学会第十七届仲景学说学术研讨会论文集, 2009: 25-26.
- [8] 任晓明, 陈晓平. 决策、博弈与认知: 归纳逻辑的理论与应用 [M]. 北京: 北京师范大学出版社, 2014: 36-38.

Research of Zhang Zhongjing's Medication Principles Based on Mill's Five Canons

WANG Shunzhi, JIA Chunhua

(School of Preclinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029)

ABSTRACT Mill's five canons is a kind of inductive logic, including method of agreement, method of difference, combination method of agreement and difference, method of concomitant variation and method of residues. Medication principles in Treatise on Cold Pathogenic and Miscellaneous Diseases were analyzed by the above five methods respectively. The authors found that the symptom of "Qi uprush" corresponded to Guizhi Decoction application by deducing with the method of agreement. The symptom of "Qi uprush" corresponded to Guizhi [*Ramulus Cinnamomi*, 桂枝] application by deducing with the method of concomitant variation and combination method of agreement and difference. The symptom of "rigid neck and back" corresponded to Gegen [*Radix Puerariae*, 葛根] application by deducing with the method of difference and method of residues. Results showed that Mill's five canons could be looked as a tool or a method to help analyze the relationship of different phenomenon. It could be adopted to explore the principles of Zhang Zhongjing using prescriptions, herbs and syndromes, as well as causality.

Keywords Mill's five canons; inductive logic; principle of prescription and syndrome; Zhang Zhongjing

(收稿日期: 2015-06-23; 修回日期: 2015-07-31)

编辑: 崔京艳