

張仲景學術研究輯萃

河南中醫學院
張仲景學術研究中心

张仲景学术思想,作为划时代的中医学术发展成果,使祖国医学从质上有了一个突飞猛进的发展,成为中医学的奠基和发展的指导。

汉代以后,历代医家对仲景学说的研究,是中医领域中无论在广度或深度方面,都是其它方面的研究无与伦比的,截止30年代,有据可查的研究仲景学术思想的著作有近千余种。而从建国以来,在党和政府的重视下,学术之风,日渐浓厚,仲景学说的研究,久盛不衰,出版研究仲景学术思想的著作,数以千计,在各种报刊杂志上发表的论文,更是数不胜数,这足以说明仲景学说在中医学中的重要位置。

历代著名的医家中,以仲景学说为理论指导,以仲景方法为治疗手段的,比比皆是,如王叔和、许叔微、朱肱、庞安石、方有执、柯韵伯、喻嘉言等等,占有记载的中医学家的70%左右,近代的中医大家如曹颖甫、章次公等,他们之所以宗仲景之学而成名医,足以说明仲景学术思想的价值。

在临床中异常实用的方剂学,仍然是以仲景方占着主导地位,从《千金方》以后的诸多医方中,大多数都全部收载了仲景方,而以仲景方加减化裁的方剂,数以万计,在临床治疗中,发挥着极大的作用;在方剂学中具有权威性的高等医药院校《方剂学》教材,其中每一类方剂,都是以仲景方作为主干方的。

在近代的中医医学研究中,仲景学术思想仍旧是重头戏,国家及地方的中医学术刊物,几乎都辟有“仲景学术思想研究”专栏,除此之外,还有《张仲景学术研究》专门杂志,这不仅显示了仲景学术思想研究的重要性,同时也显示了中医药界对仲景学术思想的重视以及她在中医学中的地位。

张仲景出生于河南南阳,毕生在当地行医,其学术思想与本土有着密切的历史渊源和地理渊源。因此,对于仲景学术思想的研究,河南具有其它地方难以比拟的不可多得的优势。因此,作为河南的唯一的中医高等学府,对仲景学术思想的研究,应作为重头戏来抓。在既往的研究中,取得了一些成绩,但力度和深度都较小,今藉我院张仲景学术研究中心成立之际,对我院张仲景学术研究状况进行摸底,收集了部分有关仲景学术研究的科研、论文及论著,编辑成册,一则总结过去,找出不足;二则以此为起点,进行更广泛深入的研究;三则与兄弟院校交流,以便批评指正。

河南中医学院院长 尚炽昌
张仲景学术研究中心主任

1998.1.1

目 录

上篇: 出版专著与科研项目汇粹	(1)
第一节: 出版著作	(2)
一、出版专著一览表	(2)
二、部分著作内容介绍	(3)
经方配伍用药指南	(3)
伤寒论讲义(研究生试用教材)	(3)
腹证奇览	(4)
伤寒内科论	(6)
经方辨治疑难杂病技巧	(8)
伤寒杂病论汤方现代研究及应用	(9)
伤寒论新解	(9)
伤寒论析辨	(10)
伤寒论辞典	(10)
伤寒论坛一墨	(11)
金匱阐要	(11)
金匱要略三步释	(11)
仲景方药现代研究	(12)
金匱方应用及研究	(13)
数理中医学	(14)
南阳医林撷英	(14)
伤寒论讲义	(15)
伤寒论辅导	(15)
计算中药学	(15)
第二节: 科研项目汇粹	(16)
一、获奖科研项目	(16)
复方冬凌草含片(桔梗汤加味)实验与临床研究	(16)
加味四逆散治疗布病的临床与实验研究	(16)
经方大黄蛰虫丸加味治疗动脉硬化症的临床及实验研究	(17)
胃炎平治疗慢性浅表性胃炎的临床及实验研究	(18)
妇人宁口服液治疗痛经的临床实验研究	(18)
狼牙汤治疗滴虫性阴道炎的临床及实验研究	(19)
二、鉴定科研项目	(20)
通脉灵胶囊治疗动脉硬化症的临床与实验研究	(20)
薏附口服液治疗胸痹(冠心病心绞痛)的临床及实验研究	(21)

真武汤温阳利水作用机理的实验研究	(22)
《伤寒论》方药的模糊聚类分析及其程序软件的开发研究	(22)
三、在研科研项目	(25)
新药白虎羚退热散的研制	(25)
柴茵胆舒冲剂治疗胆囊炎临床与实验研究	(26)
痛经舒贴(当归芍药散巴布膏剂)的研制	(27)
胆胃舒胶囊治疗胆汁返流性胃炎的临床与实验研究	(27)
加味硝石矾石散抗肝损伤机理的临床与实验研究	(28)
加味黄连汤对幽门螺旋菌作用机理研究	(28)
下篇:发表论文选粹	(29)
第一节:文献研究	(30)
《伤寒论》“过经”考辨	梁华龙 (30)
《伤寒论》中“阴阳”析义	梁华龙 (31)
《伤寒论》中“坐”字诠释	梁华龙 (33)
试析“厥逆连脏则死,连经则生”	梁华龙 (35)
“实人伤寒发其汗,虚人伤寒建其中”发微	梁华龙 (36)
《伤寒论》“虚”字用义例释	王付 (37)
小议《伤寒论》第4条“传”与“不传”	王付 (39)
《伤寒论》第51条辨证意义略说	王付 (40)
《伤寒论》第141条新解	王付 (40)
仲景之牝疟病机非寒论	王付 (41)
《金匱要略》虚劳篇“缓中补虚”义析	王付 (42)
《金匱要略》第九篇第三条“数”字正义	王付 (43)
《伤寒论》数脉之探讨	樊文有 (44)
“额上陷脉急紧”辨析	任汉阳 (45)
也谈《伤寒论》中“胸”字的概念	李发枝 (47)
《金匱》“风气百疾”考识	李发枝 (49)
阳黄、阴黄考辨	李发枝 (50)
《金匱要略》肺病“脉微而数”辨析	李发枝 (52)
《金匱》“魁赢”“丸赢”考释	李发枝 (53)
《金匱要略》“自”字浅释	李发枝 (54)
论“马刀挟瘦”与“瘰癧”之异	李发枝 (55)
浅谈《金匱》“寒疝”的定义	李发枝 (56)
《金匱》心痛概念及其部位之我见	李发枝 (57)
溢饮小议	宋建平 (59)
《金匱要略》析疑两则	宋建平 (60)
“瘀热以行”小议	赵云芳等 (61)

谈谈《金匱》痰饮病的命名	徐敏 (62)
“痰饮应是淡饮”质疑	徐敏等 (64)
《金匱》析疑一则	谢世平 (65)
《伤寒论》第56条质疑	崔河泉等 (67)
第二节: 理论研究	(70)
少阴负趺阳者为顺	尚炽昌 (70)
古今气化说伤寒	冯明清 (71)
六经气化学说形成及评价	梁华龙 (74)
六经开、阖、枢学说的渊源及应用	梁华龙 (78)
六经气机升降学说原委	梁华龙 (81)
六经脾胃学说及其价值	梁华龙 (85)
六经体质学说孳生及扩展	梁华龙 (89)
六经三纲学说渊薮及批判	梁华龙 (94)
六经形成三段论	梁华龙 (96)
六经辨证源流论	梁华龙 (98)
六经气津互化论	梁华龙 (101)
六因素分析是六经辨证的实质	梁华龙 (106)
浅谈六经辨证的六因素分析	梁华龙 (108)
浅谈六经标本从化与体质的关系	梁华龙 (111)
六经辨证的哲学指导思想	梁华龙 (113)
返朴归真读《伤寒》	梁华龙 (114)
简谈少阴病证型分类	梁华龙 (116)
也谈少阴病口渴	梁华龙 (118)
白虎汤证并非阳明病	梁华龙 (119)
从《伤寒论》谈二便相关	梁华龙 (120)
略述《伤寒论》中短气证治	梁华龙 (121)
论阴虚水停证	梁华龙 (123)
异病同治的《伤寒论》与同病异治的《金匱要略》	梁华龙 (127)
论六经辨证的基本概念与实质	王付等 (129)
《伤寒论》日数临床意义辨析	王付 (132)
试谈《伤寒论》论病之方法	王付 (134)
研究《伤寒论》与历史赋予的使命	王付 (136)
六经辨“中风”寓义有四种	王付 (138)
《伤寒论》病解脉证初探	王付 (140)
《伤寒论》急症证治探讨	王付 (143)
太阳病本证兼证的临床调查研究	王付 (145)
太阳病病邪是否内传的临床调查研究	王付 (148)

太阳病病在营卫之气失调辨析	王付(150)
从体质学说探讨太阳伤寒、中风发病机理	王付(152)
谈谈少阳病不是半表半里证	王付(155)
少阴病类似证辨析	王付(157)
也论“少阴病始得之反发热”	王付(158)
仲景辨治潮热	王付(159)
仲景辨痛则拒按病机有寒热虚实	王付(160)
《伤寒论》膀胱蓄血证辨析	王付(162)
《伤寒论》不大便证机辨析	王付(164)
仲景辨治润证窥探	王付(165)
《伤寒论》肝肾气逆证治辨析	王付(167)
浅谈《伤寒论》昼日节律与疾病的关系	王付(168)
也谈“伤寒学的错简三纲流派”	王付(170)
辨阳证阴证和寒热真假	樊文有(171)
误治症两例治疗	樊文有等(173)
试论潮热	樊文有(174)
阳明三急下的启示	牛宝生(175)
《伤寒论》中的探试法与假说	牛宝生(177)
论《伤寒论》三阴三阳证的机理	牛宝生(178)
《伤寒论》是祖国医学最早的急症专著	牛宝生(180)
《伤寒论》少阴病急下证浅说	王福昌(182)
《伤寒论》脾约证方析疑	崔河泉(184)
《伤寒论》蓄血证方析疑	崔河泉(187)
论《金匱要略》对《难经》的继承与发展	李发枝(192)
阴吹病临床研究概况	李发枝(195)
《金匱要略》“五脏水”浅析	李发枝(199)
《金匱要略》第十篇“实证腹满五方证”浅析	李发枝(200)
《金匱·黄疸病篇》的学术成就	李发枝(203)
《金匱要略》对支饮的辨证论治述要	宋建平(206)
肝病实脾的临床运用	宋建平(207)
黄疸病与小便——《金匱》黄疸病之讨论	宋建平(208)
《金匱》重点条文辅导(一)	宋建平(211)
《金匱》重点条文辅导(二)	宋建平(213)
《金匱要略》中的目诊	宋建平(216)
试论《金匱》胸痹、心痛之病机	宋建平(217)
《金匱要略》对风水的辨证论治	宋建平(218)
谈《金匱》天人相应观	赵云芳(221)

浅谈《金匱·妇人篇》	赵云芳 (223)
谈《金匱》误汗致变	赵云芳 (224)
《金匱要略》养生思想初探	赵云芳 (226)
《金匱要略》诊疗体系与全息论	徐敏 (228)
《金匱》动态分析法探析	徐敏 (229)
《伤寒杂病论》的辨证思维	谢世平等 (232)
浅谈《金匱》首篇中的辩证法思想	谢世平等 (234)
《金匱》诊断中的辨证思维	谢世平等 (236)
从《金匱》首篇第二条看仲景的发病和防治学思想	谢世平 (239)
“阴被其寒,热流膀胱”辨	谢世平等 (240)
《金匱要略》治病、治证与治症浅述	谢世平 (242)
近五年来国内研究《金匱》的概况及进展	谢世平 (243)
第三节:方剂研究	(247)
薏附口服液治疗寒湿型冠心病心绞痛的临床研究	尚炽昌等 (247)
薏附口服液对小白鼠耐缺氧作用研究	尚炽昌等 (250)
薏附口服液对心脏作用的实验研究	尚炽昌等 (252)
复方冬凌草含片(桔梗汤加冬凌草)治疗急性咽炎临床研究	尚炽昌等 (254)
仲景方现代研究概况	冀春茹等 (256)
小柴胡汤和解少阳质疑	梁华龙 (261)
小柴胡汤对肝脏疾病作用机理的研究	梁华龙 (263)
白头翁加甘草阿胶汤治疗溃疡性结肠炎	梁华龙 (266)
附子汤证析议	梁华龙 (267)
《伤寒论》五脏寒热对方	梁华龙 (268)
学用《伤寒论》方应注意的几个问题	王付等 (271)
仲景汤方定量与审证的调配关系探讨	王付等 (273)
《伤寒杂病论》汤方相反相成用药规则探析	王付 (276)
五苓散证的病机原是三焦蓄水	王付 (278)
白虎汤君药考	王付 (279)
诃梨勒散加味治愈“气利”一得	王付 (280)
乌梅丸治疗五更泻28例	王付 (281)
黄连汤加味治疗慢性萎缩性胃炎	王付 (282)
日本对柴胡桂枝汤的实验研究	王付 (283)
大黄蛰虫丸对老年人糖尿病微血管病变患者血小板聚集和TXB ₂ 及 6-keto-PGF ₁₂ 的作用	李建生 (285)
大黄蛰虫丸对老年糖尿病微血管病变血小板功能的影响	李建生 (288)
大黄蛰虫丸对老年COPD血小板功能的影响	李建生 (291)
大黄蛰虫丸对老年人糖尿病视网膜病变者血小板功能的影响	李建生 (293)

谈《伤寒论》中寒热药并用组方	汤国祥 (295)
桂枝麻黄各半汤治疗荨麻疹39例临床观察	樊文有 (297)
白虎汤加味治疗疑难病四则	樊文有等 (298)
麻黄汤的临床应用	樊文有 (300)
肠痈(阑尾炎)	樊文有 (301)
小儿下肢麻痹治验	樊文有 (302)
麻黄附子细辛汤加味治疗脉结代	王福昌 (303)
热入血室治验	崔河泉 (303)
太阳传厥阴验案一则	崔河泉 (305)
桔梗汤加味治疗急性咽喉炎临床观察	任汉阳 (305)
小柴胡汤临证治验	金培祥等 (308)
小青龙汤活用三则	海霞 (309)
经方在疑难杂症中的应用	王启政 (310)
试论桂枝汤治法	杨新年 (312)
关于肾气丸方药配伍的三点看法	杨新年 (313)
十枣汤服用时间之我见	李发枝 (315)
谈《金匱·痰饮篇》的几个问题	李发枝 (315)
《金匱》方治验三则	李发枝 (317)
论《金匱》薯蓣丸的适应症	李发枝 (318)
漫谈《金匱》方的临床运用	李发枝 (320)
《金匱要略》厚朴大黄汤证补识	李发枝 (322)
大黄牡丹汤临床新用进展	李发枝 (323)
大黄蛰虫丸治疗高脂血症48例临床观察	李发枝 (325)
小柴胡汤治疗肺癌发热	李发枝 (327)
《金匱要略》湿热黄疸三方证分析	宋建平 (327)
越婢加术汤证有无汗出之我见	宋建平 (329)
试析滑石代赭汤证治	宋建平 (329)
《金匱》“大方”小议	赵云芳 (330)
狼牙汤治疗滴虫性阴道炎100例临床观察	赵云芳 (331)
红蓝花酒口服液治疗痛经110例	赵云芳 (333)
厚朴大黄汤证小议	赵云芳 (335)
薯蓣丸证治规律初探——附88例病案统计分析	赵云芳 (336)
小建中汤与女劳疸——《金匱·黄疸篇》小建中汤条试析	徐敏 (338)
狼牙汤治疗滴虫性阴道炎的临床观察及基础实验研究	刘茂林 (339)
狼牙汤治疗妇人带下病54例	刘茂林 (343)
红蓝花酒对痛经患者血浆中前列腺素影响的实验	刘茂林 (345)
《金匱》用乌头必用蜂蜜之谜——蜂蜜解乌头毒的实验研究	刘茂林 (346)

红蓝花酒治疗心动过缓心律不齐36例	刘茂林等(348)
“移”仲景之法,“植”清任之方——辨治“瘀秘”20例报告	刘茂林(349)
“红蓝花口服液”对实验动物血脂及血液流变学的影响	刘茂林(350)
狼牙汤杀灭阴道毛滴虫的实验研究	邵素霞等(353)
张仲景遣方用药的辨证思维	谢世平(355)
《金匱》方治疗神经症简述	谢世平(357)
桂枝汤治妊娠恶阻析疑	谢世平(360)
对《金匱要略讲义》桂枝茯苓丸条文的商榷	谢世平(361)
大黄蛰虫丸对实验性脑缺血影响的研究	谢世平(362)
加味大黄蛰虫片治疗脑动脉硬化症的临床研究	谢世平(364)
加味大黄蛰虫胶囊对ADP诱导大鼠血小板聚集的影响	谢世平等(369)
第四节:治法研究	(372)
《伤寒论》祛邪途径述要	梁华龙(372)
《伤寒论》汗解方式撮要	梁华龙(373)
《伤寒论》方加减用药六法浅析	梁华龙(375)
《伤寒论》因病制宜探析	王付(377)
试论《伤寒杂病论》呕吐证治八法	王付等(379)
《伤寒论》调气十一则初探	王付(381)
《伤寒论》灸法应用浅析	王付(384)
仲景治厥十法及扩大运用	王福昌(384)
《伤寒论》下利治法及扩大运用	王福昌(387)
漫话《金匱》治禁两则	李发枝(390)
论《金匱要略》治疗杂病的指导思想	李发枝(391)
从《伤寒论》芍药与茯苓的配伍和治证谈汲取中医精华的数理方法	谢宝兴等(394)
数理中医学与治证表	谢宝兴等(397)
试论《金匱》对“通因通用”法的变通	宋建平(400)
试论《金匱》水气病治则	宋建平(402)
试论《金匱》中的汗出病解	宋建平(403)
试论《金匱》勿令窍闭的治疗思想	宋建平(405)
《金匱》学习辅导	宋建平(407)
《金匱》第十篇治疗寒证腹痛诸方辨析	宋建平(410)
《金匱》食疗与疾病之初探	赵云芳(412)
《金匱要略》论治呕吐述要	赵云芳(413)
《金匱》辨治虚劳病探析	刘读文(416)
论“土中泻木”	崔河泉(417)
第五节:药物研究	(420)
芍药能“敛”辨	梁华龙(420)

从经方对芍药功能的再探讨	梁华龙(421)
《伤寒论》药物炮制法探讨	王付(424)
《伤寒杂病论》用麻黄配伍规律初探	王付(426)
学习仲景用麻黄治胃脘水饮心得	王付(428)
仲景用桂枝非解表作用探析	王付(429)
桂枝治面瘫	王付(431)
略谈桂枝除胃痛	王付(432)
吴茱萸敷脐愈阳痿疗痛经	王付(433)
仲景用芫花菟花辨	任汉阳(434)
连翘与连翘辨	任汉阳(434)
论张仲景治内伤杂病用“风药”	崔河泉(435)
茵陈蒿汤大黄是否通利大便	崔河泉(440)
谈泽泻“补阴”	崔河泉(441)
经方大黄应用规律初探	杨新年(443)
古代人参名实补考	李发枝(444)
治水不必禁甘草——《金匱》治水用甘草之分析	宋建平(446)
第六节:教学研究	(448)
对《伤寒论》的几点建议	王付(448)
刍议《伤寒论》课程设置与能力培养	王付(450)
对规划教材《伤寒论选读》若干概念问题的商榷	王付(452)
《金匱要略》三步教学法研究报告	刘读文(455)
《伤寒论》学习方法略说	王福昌(457)

上 篇

出版專著與科研項目匯粹

第一节 出版著作

一、出版专著一览表

著作名称	作者	出版单位	出版时间	字数(万)
经方配伍用药指南	尚炽昌主编	中国中医药出版社	1998.06	30.0
伤寒论讲义(研究生试用教材)	梁华龙独著	河南科学技术出版社	1994.10	23.8
伤寒纵论	梁华龙主编	河南科学技术出版社	1991.02	22.5
腹证奇览	梁华龙等译	中国书店出版部	1988.10	32.2
高等自学考试指南·伤寒论	梁华龙主编	天津科技翻译出版公司	1994.02	12.1
伤寒论研究大辞典	梁华龙编委	山东科学技术出版社	1994.10	88.3
伤寒杂病论汤方现代研究及应用	王付主编	青海人民出版社	1993.06	13.2
伤寒内科论	王付编著	天则出版社	1993.09	29.6
经方辨治疑难杂病技巧	王付主编	甘肃科学技术出版社	1995.08	20.0
伤寒论新解	王付副主编	宁夏人民出版社	1994.01	9.1
伤寒论析辨	樊文有主编	河南医科大学出版社		
伤寒论辞典	任汉阳等编	解放军出版社	1987.10	97.0
伤寒论坛一墨	崔河泉主编	中州古籍出版社	1994.12	
金匱阐要	刘茂林主编	河南科学技术出版社		
金匱要略三步释	刘读文主编	河南科学技术出版社		
仲景方药现代研究	谢世平主编	中国中医药出版社	1997.10	39.0
金匱方应用及研究	谢世平主编	河南科学技术出版社	1994.11	47.0
数理中医学	牛宝生编委	河南科学技术出版社	1990.12	
南阳医林撷英	李浩澎主编	河南科学技术出版社		
伤寒论讲义	樊文有主编	河南中医学院内编教材	1971.01	30.0
伤寒论辅导	樊文有主编	河南中医学院内编		
计算中药学	牛宝生编委	内部资料	1988.10	

第二节 部分著作内容介绍

《经方配伍用药指南》

尚炽昌 王 付 主编
中国中医药出版社出版

怎样才能用好经方以达到愈疾之目的,问题的核心是在辨证准确的前提下且须掌握方药配伍机理,审明方药的配伍关系,这必须从两方面去研究,其一,辨清药物与药物之间的相辅相协或相反相成关系,认识药物的功用,必须从方的整体性去探讨,如麻黄于麻黄汤中重在发表,于麻杏甘石汤中重在平喘,于半夏麻黄丸中重在化饮,若离开方的整体效应而去认识某一味药,都是不够全面的,此即药有独用之特长,更有合方之妙用,能够从方的整体效应中去分析、研究用药真谛,才可谓用仲景方也;其二,洞察药物之间量比的调配关系,方中药量的变化常常左右其功效及主治病证,因此分析药物功效必须与用量相参并,方能认清仲景组方的巧妙所在。如麦门冬汤是治疗肺胃阴虚证,可方中6味药物中,仅有麦门冬是滋阴的,其余5味药物均非滋阴,为何方药有机配伍之后则会呈现滋阴的作用呢,《经方配伍用药指南》,对此则有明确的解答,又如桂枝麻黄各半汤与桂枝二麻黄一汤两方,其药物组成完全相同,可因剂量调配不同,一主太阳伤寒卫闭营郁证即表实轻证,一主太阳中风卫强营弱证即表虚轻证,此二方为何会主治截然不同的病证呢?答案在《经方配伍用药指南》书中。可见研究经方,既要注重药物之间的功用,又要注重药物之间剂量的调配,只有将此二者有机地结合在一起进行研究,才能得知经方配伍之奥妙。

《经方配伍用药指南》主要设方药组成,煎法服法,功能效用,主治病证,配伍机理,现代应用,现代研究,注意事项,治疗禁忌,用方比较等方面。尤其配伍机理,用药准则是本书的中心体现,而现代应用与现代研究部分则给应用经方、认识经方注入了新的生机和活力,从而达到活用经方的目的。

伤寒论讲义

梁华龙 编著
河南科技出版社出版

该书是作者1991年出版的《伤寒纵论》的基础上修改、增删而成。在1994年10月由河南科学技术出版社出版,供伤寒专业或以《伤寒论》为专业基础课的研究生试用的伤寒论教材。

全书共分为十节,采取简汇近代诸说,系统分析论证,最终提出作者个人见解,力争有理有据,融汇古说今注,通贯理论临床,将作者多年潜心研究《伤寒论》所得,系统地条分缕析,书中不照录《伤寒论》原文,仅对核心问题及有争议的问题进行全面深刻的讨论。

第一节“张仲景生平籍贯”,对张仲景的生存年代,举孝廉、任长沙太守、为王粲诊病等争论颇多的问题,进行了探讨和考证,认为仲景约生于公元148-152年间,死于公元219年左右。一生习医、悬壶、授徒,并未举过孝廉,也并未任过长沙太守,更没有为王粲诊过病。同时也考证

了张机与张羨,建安与建宁等混淆的推论,作出了较为中肯的结论。

第二节“成书与版本”,对《伤寒杂病论》的成书年代及作者,《伤寒论》的编次,《伤寒杂病论》的分合隐现及版本,《伤寒例》、《平脉法》、《辨脉法》的作者等问题,进行了探讨。

第三节对《伤寒论》的贡献,《金匱要略》的学术思想及成就,《伤寒杂病论》的写作特点及笔法进行了详细的分析论证。

第四节探讨了有关六经的部分问题,包括六经名称的师承源流,六经的顺序秩次,并对“六经是经非经论”及“六经传足不传手论”进行剖析,提出了相反观点,该节尤其对六经实质的各种不同学说,进行归纳分析,认为分为七种,包括从辨证思路,从方法论,从辨证方法,从生理角度,从病理角度,从病证角度,以及综合角度认识六经等。

第五节中,对六经辨证方法及《金匱要略》的脏腑辨证理论进行深入的探讨,尤其对六经辨证的源与流,对后世诸辨证方法的贡献,提出了作者的看法,而对六经辨证方法的实质,以大量篇幅,阐述了六因素(因、性、位、时、量、势)分析是六经辨证方法的实质,提出其内涵是六因素分析,而其外延则包括了后世多种辨证方法。并对六经辨证方法的医学,哲学指导思想进行阐述,总结了六经辨证思维及其方法,要点、重点和步骤。

第六节对《伤寒论》的治则治法理论进行研究,详细分析介绍了《伤寒论》“保胃气,存津液,扶阳气”等以及其它富有特色的治疗原则,而对治法的运用,除主论八法外,尚介绍了仲景的针灸,外治法,治五脏病法,治妇科病法,治主症法,治病机法等。

张仲景学说研究的深入和广泛,派生了多种学说和理论,第七节则阐述了气化学说,体质学说,开阖枢学说,三纲学说,气机升降学说和脾胃学说等学说,对其源流,形成、意义、作用进行深入的探讨,对于深入学习《伤寒论》,有着指导作用。

第八节则介绍了张仲景学说的护理、养生、时间医学方面的内容,而有关少阳、厥阴以及其它一些争议问题,则在第九和第十两节中逐个探讨,并提出了作者个人的见解、观点或看法,供读者参考或商讨。

该书是《伤寒论》专业研究生学习用书,因此,书中未涉及条文的注解和方证的分析,对于初学《伤寒论》者,可能阅读起来有些艰涩难懂。刘渡舟教授评价该书:“注《伤寒论》易,而论《伤寒论》则难,此书洋洋数十万言,是论《伤寒论》者,非注《伤寒论》者可比……”

《腹证奇览》(日译汉)

梁华龙等译

中国书店出版部出版

《腹证奇览(全)》,成书于十八世纪后期,是日本腹诊术的代表性著作,全书由两部分组成。《腹证奇览》由稻叶文礼所著,《腹证奇览翼》(下文简称《翼》)为稻叶氏入室弟子和久田叔虎所著。日本已故汉方大家大冢敬节曾说“作为《伤寒论》体系的腹诊书籍,内容最详细而丰富者,是《腹证奇览》及其续编《腹证奇览翼》共十二卷”。上田津平指出《腹证奇览》是临床术书,而《翼》则是精研经典,蒐集古训,理术兼蓄,应用自如之书。该书主要以《伤寒论》、《金匱

要略》方证为基础,介绍其腹诊方法。笔者欲以此文谈谈该书的学术思想。

1 图文并茂,互明腹诊之法

腹诊之术,实则肇源于我国,从甲骨文及西安出土的《五十二病方》中就已见其萌芽,而《内》、《难》诸书,则集前人之大成,对腹诊之术有所发挥,至汉代张机,则初使腹诊与辨证施治相结合,然因封建礼教的束缚,使腹诊之术日益衰落,鲜为人用。但中医自唐传入日本以后,腹诊术作为进行针灸、按摩的诊病手段,蓬勃发展起来,虽也曾受到明治维新时期西化思潮的影响,但至今仍方兴未艾,日本医家并将其作为“日本汉方医的特征”。

对于腹诊之术,日本医家颇为推崇,如浪华人小川恒德曾谓“腹为保生之相,百病皆以此为根”。而对疾病的诊治,则主张“先证不先脉,先腹不先证”。作为伤寒派腹诊代表著作的《腹证奇览(全)》一书,对腹诊术进行了详细而丰富的介绍。书中论述一百四十四篇,附图近一百五十幅,图文并茂,相互结合,详细介绍了腹诊手法及各种腹证的位置、状态、范围、成因、治疗。如对于腹诊姿势,则谓“令病人仰卧,两足伸直,两手放于股侧,医者则居其左,以右膝抵病者左肩,左膝与右膝分开,置于病人股旁,右掌向下,覆病者心区上,稍待须臾,始行按诊。”而腹证的按诊方法,则分为多种,其以右手在病人心区上左右移动,可候虚里搏动及心胸烦悸之候,名覆手按压法;而以左手食、中、无名三指,从缺盆渐向左、右两肋骨间斜向探索,名三指探索法,可候胸中缓急虚实之候。而对于肋缘,鸠尾至上脘,上脘至脐上,以及脐下各部位的探索方法及可候病证,都有详细的记述。大凡图中无法描绘者,则补叙以文字;而文字不能解明时,则辅以图示,以文、图相互补充,系统记载了腹诊手法及证候。

2 理、术同论,共述方证之规

书中对于病理、药理的发,多有独到之处,尤其和久田寅的《翼》,对于病理的阐述,证候范围的划分,更为详尽。如对动悸之谓:“动为相,悸为标;动有形,悸无形,悸必由动而发,故动悸连言,然则有动者未必皆悸,故又需区别动悸,辨其证候。”对于腹中块证(即症、瘕、积、聚之类),划分颇细,别而为七,曰食块,曰风块,曰气块,曰血块,曰胎妊块,曰水块,曰燥屎块。并详述各类块证在腹部的位置、形态、软硬度、成因以及治法、用方。这对于块证的辨证施治,无疑是一大贡献。

同时,《腹证奇览》尚且重视方药的临床运用,对于方药特殊服法及验案的记载,比比皆是。即上田津平所称的临床之术。如对疮家骨节疼痛证的治疗,除采用桂枝附子汤外,“每晚兼服芎黄散二钱,四、五日后,每晚兼服七宝丸六分,三日后,如前仍兼用芎黄散,如此反复二、三或六、七次,皆据其邪之深浅而论,邪浅者二次可愈,邪深者六、七次可愈。”书中所载医案,多为作者或别人的疑难奇案,对读者颇具启迪作用。如《翼》中所载松川世德梔子豉汤治验八例,有鼻衄,妇人产后下血,妇人跌仆后阴中下血,黄疸,下利等,多为疑难重证,而以梔子豉汤小方收效,皆为前所未闻者。又如稻叶文礼以大承气汤治疗阴茎腐落(俗称蜡烛下疳)案,其辨证之奇,收效之捷,皆令人瞠目。总之,书中通过对各种腹证成因及方药作用机理的探讨,旨在定出方证规范,以利于应用。

3 古、今兼蓄,皆应临床之需

《腹证奇览(全)》一书,以论述《伤寒论》、《金匱要略》方证为主,凡二书所载,绝大部分皆

已涉及,除此而外,尚有对时方的论述,如补中益气汤、六君子汤等,以及日本国内验方如鸱鸢菜汤等,全书共有主方证一百三十余首,附方近五十首,有经方,有时方,且有独行于民间的土单验方,其标准为凡临床常用而有效者,皆被选录。如《翼》中所载上原宗甫家传治疗疫痢的秘方:病初水泻数行,便中带血,肛门窘迫者,即令饮新汲井水数碗,将觉腹胀时,即痢立止,热退而病愈。小儿噤口痢,病至危笃者,于浴盆中满注新汲井水,渍其全身而解,万无一失。

4 阐发经典,不拘众家之说

该书对于《伤寒论》、《金匱要略》等的阐发,颇有独到之处。如对《金匱要略》中“心气不足,吐血、衄血,泻心汤主之”。条中“心气不足”释为“心气不定”,且曰:“《金匱》心气不定作不足,非也,今从《千金方》改之。泻心者,泻心中血热之意,心主血,血赖阳气循环周身,阳气有余,则血逆而涌,故致吐血衄血,是以心气飘摇不定,常觉心慌而不平静,或惊悸忧虑,甚则发狂,谓之心气不定。”

另如对十枣汤方名,认为此方原名深师朱雀汤,“论中有白虎、青龙、玄武(真武)之名,因用大枣十枚,故又名十枣汤。其四神方之名,乃以主药之色命之,并无深意。白虎取其石膏之白,青龙汤取其麻黄之青,朱雀汤(十枣汤)取其大枣之赤,玄武汤取其附子之玄。”

上述仅举其例而已,综之,虽其对典籍的注释亦有欠妥之处,但大部分注解还是颇能启迪学者思路的。另外,对于病因及病机学说的阐发,仍不出于日本汉医古方家所谓水、血、毒三邪病因说,气血冲逆病机说,以及方证相对的辨证施治方法。对此,多有文章发表,于此不欲赘言。

本书亦有其不足之处,正如大冢先生所言,此书“并非腹诊书中压卷之作。”诸如《奇览》中屡屡提到“死生在天”等宿命学说,而且《奇览》和《翼》两者多有重复之处,然瑕不掩瑜,本书作为伤寒派腹诊书的代表作,对日本后世腹诊之术的发展,具有颇大的影响,日本今日的腹诊方法,仍多本于本书所述。近年来,腹诊正日益为国内医家所重视和研究,运用,不断增多,并结合四诊,综合处方,临床疗效得以提高。而且腹诊更易于现代科学仪器检查结合,如此有助于中医理论研究,促进中医现代化。发展和完善腹诊之术,已成为发展趋势,因此,《腹证奇览(全)》一书将会成为一本具有指导性的必备参考书。

注:该文原载于《江苏中医》1988年第6期第36~37页。

《伤寒内科论》

王 付 编著
天则出版社

一部《伤寒论》,治天下病困,造历代名医,泽惠后人,丰功伟绩,引无数贤哲评说。其注家之多,影响之大,流传之广,研究之深,实乃中国科技史所罕见,世界医学史所少有。其人、其著、其理、其法、其方、其药乃至每一珠玑之字皆有学者研究,大则专著,小则论文,无所不及。然犹觉仲景之原旨未尽,学术之精髓未明,实令愚者之不解。今得王付同志新作《伤寒内科论》,细细拜读,茅塞渐开,愚思翻涌,唯以吐出为快。

1 易书名 寓意深刻

王氏将《伤寒论》之书名易为《伤寒内科论》，似有画蛇添足之嫌，实乃画龙点睛之笔。因仲圣的《伤寒杂病论》经王叔和整理、编次，改名为《伤寒论》一书，就被后人误认为是外感热病之专著，诸多注家大都以伤寒立论，既降低了原著的理论价值，又隐没了内外同辨之经旨。尽管方有执有“论病以辨明伤寒，非谓论伤寒一病也”之呼吁，可惜孤掌难鸣。程郊倩等人有“伤寒统百病”之高见，亦如阳春白雪，和者寡也。从古至今，诸多医家仍持外感专著之说。著名伤寒学家陈亦人教授在《伤寒内科论》序中究其原因为：“一是因仍然沿用《伤寒论》名称，二是因注释原文中没有贯穿伤寒杂病合论的精神。”王氏在其绪言中直言：“冠伤寒者，守仲景辨外感病之本义；内科者，还仲景本来辨杂病之面貌；论者，乃仲景论病以明伤寒杂病及其相兼。”是书既不同于《金匱要略》之专论杂病，又不同于《中医内科学》之单一病证分型论治；《金匱要略》是论病之常，中内是治病之规，而伤寒是内外合论，常变相兼，既是规矩，又成方圆，故将此书正名为《伤寒内科论》，足见王氏正书名之良苦用心。

2 巧编排 经旨大彰

是书在条文的归类及解析方面，均突破了单纯外感病的窠臼。在六经辨证纲要的总结提炼方面，更加切合指导全书的理解及临床实际。王氏所总结的纲要包括理论模型及辨治大法，以太阳病篇为例：理论模型是“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”（1）。辨阴证阳证之大法（7）；辨表证里证之大法（56）；辨表里寒热及寒热真假之大法（11）；辨虚证实证之大法（70）；论病传否之大法，包括初传、不传及传阳明之依据等（4、5、48）；论病愈日期之大法（8、9、10）；有论治则之大法，包括汗法、下法、先表后里法、先里后表法等（15、44、45、90）；以及辨证论治之大法（16、140）等。有此之纲要，太阳病一目了然，辨证方法跃然而出，传变规律成竹在胸，治法井然有序……，其他各篇也是如此编排。

在论述太阳病证时，王氏的指导思想是：明本证，重兼证，辨疑似证。太阳病有三大本证，即太阳中风，太阳伤寒，太阳温病，共集45条条文论述。太阳病有五大兼证系统，即太阳病与心系统之兼证（共9条条文），太阳病与肾和膀胱系统之兼证（共14条条文），太阳病与肺和大肠系统之兼证（共18条条文），太阳病与脾胃系统之兼证（共27条条文），太阳病与肝胆系统之兼证（共21条条文），还有其他气血阴阳津液之兼证（共29条条文）。类似太阳病证的有：饮停胸胁证（152），胸中痰实证（166），阳虚肌痹证（174），阳虚骨痹证（175）。太阳病中有45条条文论述本证，有118条条文论述兼证，可见兼证在太阳病篇的重要地位。论表证之太阳病尚且如此，论里证其他各篇更是主论内科杂证及兼证，如此编排，使仲圣内外合论、重视兼证的学术思想便突出来了，由此亦可看出王氏研究伤寒之功夫。

3 抓实质 理论升华

王氏论伤寒，除继承前人重视外感病外，更加重视内科杂病及兼证以及二者之间的关系。他在《伤寒内科论》中提出了脏气失调为病机变化的内在原因，既符合内外因的发病辨证统一原则，又较好地使仲圣的学术思想进一步升华，有利于指导临床实践。例如在太阳病篇中，是书较为详细地论述了脏腑与营卫、太阳的关系，重点论述了素有内脏之气失和，影响营卫之气的生成及作用，外邪则易乘机客入太阳而产生病证，从而出现了太阳病兼证。书中大意是（所引经文省略）：