

【理论探讨】

吴澄《不居集》学术思想摘要*

雷梦南,周雪梅,王 键,胡建鹏[△]

(安徽中医药大学新安医学教育部重点实验室,合肥 230038)

摘要:《不居集》是清代著名新安医家吴澄的代表著作。本文对吴澄《不居集》的学术思想进行了分析与总结,集中体现其阐述的虚损病统治大法,提出了虚损病的嗽、热、痰、血四大证,指出治虚损之痰三法即培脾、保肺、补肾,总结了血证八法合八卦及治未病思想。该书的遣方用药及论证说明清晰,既总结前贤治虚之旨,又结合自身临证之体验,开阔了虚损病辨证诊疗的思路,体现了新安医学的思想传承,其学术思想对后世医家及中医虚损理论的创新与发展具有较大的指导意义。

关键词:《不居集》;新安医学;理论创新;吴澄

中图分类号: R222.19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2020)02-0152-02

WU Cheng's Academic Thoughts of *Bu Ju Ji*LEI Meng-nan ZHOU Xue-mei, WANG Jian, HU Jian-peng[△]

(Key Laboratory of Xin'an Medicine by Ministry of Education, Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230038, China)

Abstract: *Bu Ju Ji* is the representative work of WU Cheng, a famous doctor of xin'an in qing dynasty. This paper makes an analysis and discussion of WU Cheng's academic thought of *Bu Ju Ji*, the ruling law concentrating on embodies the illness of deficiency, this paper discusses the four syndrome of asthenia disease: cough, heat, phlegm and blood; three methods of treating phlegm: cultivating spleen, protecting lung and tonifying kidney; summarize the eight facts and eight diagrams of blood syndrome; thought of preventive treatment of disease. The choice of prescriptions, pharmacy and demonstration of the book is detailed and clear, the purpose of governing empiricism by general executives, and combined with its own experience of clinical diagnosis and treatment, which broadens the thinking of diagnosis and treatment of deficiency and damage disease. Wu Cheng's *Bu Ju Ji* embodies the ideological heritage of Xin'an medicine, its academic thought has great guiding significance to the innovation and development of the theory of deficiency and damage theory of traditional Chinese Medicine.

Key words: *Bu Ju Ji*; Xin'an medicine; Theoretical innovation; WU Cheng's

吴澄,生卒年月不详,字鉴泉,号师朗,歙岭南(今安徽歙县)人,幼聪颖,精通国学,深研岐黄,尤喜《易经》。后因无意功名,遂弃儒从医,尝谓医学离不开阴阳二字,而阴阳机理阐明最具详备的则莫如《易经》。吴澄遂以《易》通于医,于是“闭户研究者历有年,临证体验者历有年”^[1],尤对虚损证治独有建树。虽历代医家也都各有心得,但专论虚损之书却寥若晨星,因此须根据“随机活用,因证施治”的原则,才能获取良效。吴澄本于《易经》“化而裁之存乎变,推而行之存乎通,变动不居,周流六虚”的道理,旁集诸家学说之所长,以成一家之言,各法咸备,使后人可以随证采用,《不居集》终于著成。《不居集》分上下二集共50卷,上集30卷总结前人治虚之精华,以论治内损为主,下集20卷论治外损,

且外损致虚为吴澄所独创。全书分门立意,条理井然,掇菁撷华,收集上自《灵枢》《素问》《难经》,下及历代前贤论治虚损的精粹学说,故内外虚损的辨证施治极尽详备。现将吴澄《不居集》一书的学术思想论述如下,以飨读者。

1 阐述虚损病的统治大法

上集卷之一首先阐述了虚损病的统治大法。吴澄曰:“劳者,劳倦内伤,妄劳心力,谓之劳。虚者,精神不足,气血空虚谓之虚。怯者,不能任劳。损者,五脏亏损。瘵则久生恶虫,食人脏腑。大抵皆由五脏之火飞扬,男女声色之过度,禀先天之不足。先因劳而致虚,由虚而致怯,怯久而致损,故瘵瘵自渐而深。虚劳、怯三者可治,损与瘵瘵则难治矣。”^[1]而后又述及虚损内候、虚损外候、外邪致损,久虚成损又有五劳、六极、七伤之分。继则引述治虚损之祖的《难经》秦越人的五脏治法;行阳而固阴、补中或安肾为主的医圣张仲景《金匮》治虚损法;立十方以治阴虚脉数的医仙葛可久《神书》治虚损法;创感寒损阳、感热伤阴,尽上下传变之说的《保命集》刘河间治虚损法;主张温补脾胃、固护后天之本的《脾胃论》李东垣治虚损法;以阳

*基金项目:国家重点基础研究发展计划项目(2013CB532001);第四批全国中医优秀人才资助项目(国中医药办人教发[2017]124号)
作者简介:雷梦南(1993-),女,河南周口人,硕士研究生,从事新安医学研究。

[△]通讯作者:胡建鹏(1969-),男,安徽肥西人,教授,博士生导师,从事新安医学研究,Tel: 13856919004, E-mail: hujianpeng351@126.com。

常有余、阴常不足立论、定降火滋阴配阳治则的朱丹溪治虚损法;长于补阴中之阳进而引火归原的薛立斋治虚损法;强调真阴真阳论、以脾胃元气为先的张景岳治虚损法;主张开关把胃、自树一帜的水丘道人治虚损法,再加上吴澄辨似是而非的外损治法共10种。除此之外,更多引述了其他各家论治虚损者,如杨士瀛的精神气血论、戴元礼的调补心肾论、滑伯仁的补益温平法、冯兆张的养荣归脾论、吴茱山的温气缓治法、张飞畴的调其所偏、察其所变等以补上述治法之不逮。

2 提出虚损病的嗽、热、痰、血四大证

虚损亦称虚劳,《肘后备急方》首载其名,是以脏腑亏耗、气血阴阳虚弱、久虚不复成损致劳为主要病机,以体虚力弱、开窍憔悴、精亏血损、脏腑虚候为主要临床表现的多种慢性虚弱证候的总称。吴澄曰:“虚损一证,不独内伤,而外感亦有之矣。”^{[1]77}“虚损之证,究其病因历代医家多辨之为内伤所致,治疗亦多用补法。并在秉承《内经》《难经》《金匱要略》等内伤虚损理论的基础上,认为论治虚损当首辨内伤和外损,同时提出“嗽、热、痰、血”四者为虚损病的四大证,故于此四证阐述详备。但此四证中,发热一证因其头绪纷繁遂采用爻象比拟。吴澄曰:“发热一症,幽显难明,真假莫测,苟不详辨明析,则生死立判……惟虚损之热,不似外感,更难详究。其中阴阳、寒热、虚实,非参晓《易》义,洞悉卦象,则不能通晓。”^{[1]249}于是选用乾、坤、坎、离、震、巽、艮、兑、八卦爻画比拟,咳嗽一证则以纲目为治。并曰:“咳嗽一症,为治甚难……凡辨咳嗽者,欲知所咳之因,撮其大要而辨之,有三纲领焉,八条目焉。三纲领者:外感咳嗽,内伤咳嗽,虚中挟邪咳嗽也。八条目者:外感病多不离寒热二症;内伤不一,总属金水二家;其虚中挟邪,则有轻重虚实之各别也。”^{[1]213}同时指出五脏六腑皆令人咳,并各有其属,然外感多责之寒热,内伤总不离金水(肺肾)两家,而论痰血二证也较为详备。

3 指出治虚损之痰三法一培脾、保肺、补肾

痰饮证是指体内水液输布、运化失常并停积渗注于体内某些部位的一类病证。吴澄曰:“虚损之人,未有无痰者也。然五痰五饮,症各不同,治亦迥别。”^{[1]280}若责其脏腑,不外乎脾肺肾三经,论其所治不出培脾、保肺、滋阴三法,认为痰饮多由七情内伤、外感六淫、饮食积瘀所致。杂症之痰与虚损之痰则不同,杂症之痰有表里、阴阳、寒热、虚实之分,而痰饮之虚损者,总不出脾肺肾三经之过。吴澄在论述痰证时提出了虚损之痰的治痰三法,即脾为生痰之源,虚损之人脾失运输,脾虚则水湿不运,清浊停留,气血不濡,壅滞中焦,津液凝滞,为痰为饮;肺为贮痰之器,虚损之人肺失通调,

肺虚则不能水精四布,则浊痰凝聚;肾为痰之本,虚损之人肾失蒸化,肾虚若真阳不足则水泛为痰,若真阴不足则热灼为痰,且三者之中脾运失司首当其冲。是故吴澄在《不居集》中指出,有关痰饮之虚损者,有虚无实,有补无攻是也,书中方药已尽其详。

4 总结治血八法合八卦

《灵枢·营卫生会》曰:“故血之与气,异名同类焉。”吴澄曰:“然人之一身气血,不能相离,气中有血,血中有气,气血相依,循环不息。”^{[1]132}于是提出“治血以气为纲”贯通虚实寒热。宗《内经》之旨,尤为重视气在血证中的主导作用,认为血与气异名同类,气血不能相离,气为血母,血为气躯,气中有血,血中有气,凡出血证皆与气相系^[2]。故于此,吴澄在论治血证时特别重申“治血必先治气”,又把“调气”当作治则纲领进一步总结了治疗血证的八条法则,即气虚-补气温气、气陷-补气升气、气逆-降气活血、气滞-利气行血、内寒-引火归原、外寒-温表散寒、实火-苦寒泻火、虚火-滋阴降火。另外又创造性地把《周易》中八卦之论与治血八法相融合指出:气虚不能摄血者,乾卦统之;气虚下陷出血者,坤卦统之;肝气上逆失血者,离卦统之;气滞血凝失血者,艮卦统之;实火失血者,坎卦统之;虚火失血者,离卦统之;风寒外入失血者,巽卦统之;寒从内生失血者,兑卦统之。又强调在临床辨证施治中要遵循主卦为本、变卦为标的原则,做到随证灵活变通使用。另外他又着重推崇治血当分轻重,治血求其源,治血察虚实,治血当察远近,治血不可拘泥,治血分八法,四证五法,治血三法,治法三方。

5 治未病思想

“治未病”这一预防思想最早提出于《内经》:“上工治未病,不治已病,此之谓也。”《素问·四气调神大论篇》指出:“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱……夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎。”其主要思想概括为两个方面,即未病先防和既病防变。吴澄对于预防为主也十分重视,他在下卷的病后调治门中说:“与其病后能服药,不如病前能自防。凡事预则立,则又何病之有哉?若能保养于平日,自然获勿药之喜矣。夫治未病者上也,治已病者次也。若既已病而不能治,纵偏僻之情,任旁人之意,而不于病上加病也难矣。”^{[1]642}又载有病有十失、病中十则、病家十要三篇,均可作为病家的座右铭。除此之外,还强调了失于调理多成虚损,病后变虚损,饮食宜忌,病后进食,勿药须知,服药须知,同时表述了病后调理的至关重要性。吴澄认为有大多数的虚损病,往往责之病后失调所致,故于此则不应忽视。

(下转第156页)

清瘟败毒饮对于临床疫疹治疗学方面影响巨大,其用十二经泄热之药的治疗经验在临床上颇为效验,被后世所推崇和研习。余霖认为,斑疹之因虽主要为胃中毒火内熏,但亦有十二经之火相助,故方中重用生石膏“先捣其窝巢之害”,即先用大剂石膏清胃腑之毒热,凉血滋阴,胃热以降十二经之热随即而消,正所谓“非石膏不足以取效”^[5]。方中佐以黄连、犀角、黄芩泄上焦心肺之火,丹皮、栀子、赤芍泄肝经之火,连翘、玄参以解体内浮游之火,生地、知母泄体内亢盛之火,以抑阳扶阴而救体内欲竭之水,方中桔梗、竹叶载诸药上行,使方中诸药浮载,药效施于无形之中,随高下而退胸膈及十二经之热,使药甘草和胃气。

清瘟败毒饮原方中生石膏、生地、犀角、黄连4味大寒解毒之剂均标以3种剂量,即大剂、中剂、小剂,余霖意在根据患者的脉象、疫疹形色的不同,来推测患者感受热毒的浅深、轻重而应用不同的剂量,有的放矢,能更有效地控制疫疹的流行。具体分期,疫证初起阶段患者恶寒、发热,头痛如劈,烦躁谵妄,身热肢冷,舌刺唇焦,上呕下泄,脉见沉细而数,此阶段即用大剂量清瘟败毒饮;若脉见沉而数者,用中剂量清瘟败毒饮;若脉见浮大而数者,用小剂量清瘟败毒饮。并特别指出,若服用此方如斑一出,即用大青叶、升麻以引毒外透,并称此治法为“内化外解,浊降清升”^[6]之法,强调此治法在临床“治一得一,治十得十”^[6],可见其临床效果之著,亦足见其于疫疹一门之潜心独到精研之处令人叹服,其治疫之验更值得我辈及后人继承发扬。

2.2 气运之合,举验案实例为据

余霖对后世临床辨治疫疹的巨大贡献,不仅在于将其治疫经验悉数总结广播于世,更加难得的是其将临床辨治验案的难症、重症、验症共11帧总结以示人。

案1:昏聩呃逆验案:癸丑年四月,费姓患者年近七旬,患疫病已8d。望诊其面色如蒙垢,头汗出如蒸笼,昏聩,谵语,身不大热,四肢冷且阵摇,皮内隐见斑疹,疹色紫且赤,根不紧束,脉细数无至。据余霖前文干支纪年主运客运关系与疫病发生规律的总结来看,癸丑年即公元1793年,岁运为火,太阴湿

土司天,患者疫病发病月份为四月(春夏间),即二之气的时段,此时段为两少阴君火加临的情况,二火合令则最易变生火毒之邪。即《素问·六元正纪大论篇》曰“二之气,温病大行,远近咸若”,故余霖首先据运气理论推测此疫为火毒之疫无疑,患者斑疹隐于皮内而不出,毒不外泄终致昏聩之闷症。查验之前医者所用方药皆荆芥、防风、升麻、葛根之类发表剂,殊不知毒火壅遏之症不清,内热不降,发表愈甚,徒增其燔火之势,斑疹愈加壅遏不透。故酌用“内化外解,浊降清升”之法,即石膏八两,犀角六钱,黄连五钱,大青叶三钱,升麻五分。此患后又经家属无知而延请其他医生误治,复请其医之,终致21d痊愈,全病程共计用石膏五斤四两,犀角五两二钱,黄连四两八钱,其治疫之验可见一斑,即用大剂量清解之品使毒火下降,斑疹外透,此疏古创新之治法实谓临床指导疫疹之宝贵经验。

余霖于疫病防治方面的重大贡献不仅在于其精于天地气运之理,更在于其应用运气辨疫的基础上确定了疫疹毒火致病之因,开创了疫疹临床辨治的新途径,以大剂清热解毒为主,创“清瘟败毒饮”惠泽世人。余霖论疫病一门甚为详备,活人无数,其重视人身正气于疫病发病重要作用的论断,为后世疫病提供了防治学方面的理论支持。更加难得的是余霖将其临床治疫之验悉数完备于《疫疹一得》一书,本着“以治一人而一人治,以治千万人而千万人治”^[7]的原则,将其治验广传于世以救治更多病患。余霖《疫疹一得》之治疫经验对于当今禽流感、SARS以及各类突发性传染性疾病的临床预防和治疗,具有实际的指导意义和临床参考价值,是一部重要的值得深入研究和继承的古典医籍。

参考文献:

- [1] 余霖.疫疹一得[M].北京:人民卫生出版社,1956:15.
- [2] 余霖.疫疹一得[M].北京:人民卫生出版社,1956:4.
- [3] 余霖.疫疹一得[M].北京:人民卫生出版社,1956:29.
- [4] 余霖.疫疹一得[M].北京:人民卫生出版社,1956:18.
- [5] 余霖.疫疹一得[M].北京:人民卫生出版社,1956:20.
- [6] 余霖.疫疹一得[M].北京:人民卫生出版社,1956:34.
- [7] 余霖.疫疹一得[M].北京:人民卫生出版社,1956:3.

收稿日期:2019-06-13

(上接第153页)

6 结语

新安医家吴澄的《不居集》一书立意深远,其编写体例条理清晰,首经旨、次脉法、次病机总论、次治法例方、次方见各门、次治案,不仅将前贤医家治虚损心得加以规整,并把自己的临证体验也创新性地融入其中。故在此书的各门中,大都有论、有注、有附、有增方、有补遗、有治法,其内容极尽详备。此外,《不居集》一书有综述有发展,有继承有创新,有

方有案,综合辨因、辨证、治法于一体,治法方药匠心独运,其学术思想对中医虚损理论的创新与发展做出了贡献,是一部阐述虚损理法方药较为完备、颇有临床指导价值的中医学虚损专著。

参考文献:

- [1] 吴澄.不居集[M].北京:中国中医药出版社,2002.
- [2] 王伟涛.吴澄治血证八法评析[J].中医药学报,2010,38(4):11-12.

收稿日期:2019-06-21