

【理论探讨】

试论高士宗学术思想

张 君, 郑红斌[△]

(浙江中医药大学, 杭州 310053)

摘要: 高士宗生于1636年, 钱塘医派代表人物之一。少时家贫, 又因科举不中而学医, 年二十三便悬壶济世。后因患病久治不愈, 幡然悔悟, 时闻张志聪开讲经论, 便前往侣山堂学习。其学术思想可概括为推崇经典, 全解《黄帝内经》(以下简称《内经》); 运用五运六气理论创“药气理论”, 临床重视温补之法, 倡导格物致知用药思想。通过对高士宗书籍和相关文献的研究, 探讨其学术思想, 其学术思想的形成除了早年从医的经历, 与在侣山堂跟随其师张志聪研习经典、著书讲学等密不可分。

关键词: 学术思想; 钱塘医派; 高士宗

中图分类号: R222.19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2019)04-0444-03

Discussion of GAO Shi-zong's Academic Thought

ZHANG Jun, ZHENG Hong-bin[△]

(Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China)

Abstract: GAO Shi-zong, born in 1636, was one of Qian Tang medical representatives. Shizong was poor when he was young, and he studied medicine because he failed the imperial examinations. Later, because of his illness and long treatment, he repented. When he heard ZHANG Zhi-cong's lectures, he went to study in Lv Shan tang. The academic thought of Shizong can be summarized as follows: praised the classics, explained the *Inner Canon of Huangdi*, used the theory of "Five Circuits and Six Qi" to create "the theory of Yao Qi"; paid attention to the method of warm tonification and replenishment. Explores scholarly ideas through the study of Shizong's books and related literature. In addition to his early years of experience as a medical doctor, his academic thoughts were inseparable from his tutor ZHANG Zhi-cong, who studied classics and lectured at LV Shan-Tang.

Key words: Academic thought; Qian Tang Medical School; GAO Shi-zong

高士宗, 明末清初名医, 侣山堂代表人物之一, 现存著作包括《黄帝内经素问直解》(下文简称《素问直解》)《医学真传》以及张志聪合著的《本草崇原》《伤寒论集注》。张志聪病逝后, 高士宗秉承师训, 继承老师的讲学事业, 在主持侣山堂事务的同时不忘撰著医书, 诊病疗疾。在长期研习经典、讲学著书及临床实践中, 形成了独到的学术思想, 其所论所注对现代中医药的科研、临床实践等诸方面都有一定的指导意义。

1 生平纪略

高士宗名世枏, 浙江钱塘人, 少时家境贫寒, 因科举不中, 在倪冲之门下学习岐黄之术, 23岁开始行医, 关于其生卒年代史志中未见记载^[1]。《医学真传》中“先生自述”有云:“(康熙三年)甲辰岁, 余年二十有八。”^[2]据此推测, 高士宗生于1636年。其一生为医, 从记背方书寻方投药到重病不死有所

感悟。时闻张志聪在侣山堂开讲论经, 便与其参究医学经典, 始窥门径, 谓“医理如剥蕉心, 剥至无可剥, 方为至理”^[3]。遂往从学, 如是者10年而后医术大进。高士宗作为侣山堂的重要代表人物之一, 主持书院的教学工作, 讲学论医, 集思广益, 著述传道, 坚持至终^[4], 其学术思想在继承张志聪的学术思想的同时, 也有个人独到的见解。

2 学术思想

2.1 推崇经典医籍, 全解《黄帝内经》

高士宗对医学经典理论尤为重视, 与张志聪的观念有一定关系。张志聪认为, 《针经》《伤寒论》《金匱要略》乃医学之本, 医者当潜心研究经典医著, 细心体会其中奥理。其思想影响着侣山堂书院中的门人等, 高士宗亦是如此, 十分重视医学经典, 朝夕参究, 传承医道。

高士宗认为, 《素问》是一部不可分割的经典。《素问直解·凡例》有云:“轩岐《素问》谓之圣经, 不容假借……后之业是道者, 当知篇章字句, 皆属珠玑, 勿容稍为去取者也”^[5]。学医之人若为走捷径而仅取片段经文, 不仅有断章取义之弊, 而且难以领悟经文的原旨。为恢复《素问》原貌, 高士宗不仅遥承马蒔补出《素问》遗缺的“刺灸论”和“本病论”,

作者简介: 张 君(1991-), 女, 河北威县人, 在读硕士研究生, 从事中医基础理论研究。

△通讯作者: 郑红斌, 男, 主任医师, 教授, 医学博士, 博士研究生导师, 从事《黄帝内经》的临床与研究, Tel: 0571-86613696, E-mail: 2533016539@qq.com。

且单列《素问补遗》篇对脱简之处进行考证并注释。并且将《内经》末卷七篇“天元纪大论”“五运行大论”“六微旨大论”“气交变大论”“五常政大论”“六元正纪大论”“至真要大论”完整录入书中。

高士宗不仅对《素问》进行了注解,对《灵枢》亦然。如《黄帝内经灵枢直解》《素问直解·凡例》云:“《素问直解》外,更有《灵枢直解》圣经贤论剖剔告竣。^[5]”《灵枢直解》虽已亡佚,但高士宗仍然是全注《内经》的医家。

关于《素问》每篇名目,马蒔、张志聪等医家只是部分注解,而高士宗对每篇名目一一注释并写道:“素问内经……后之注者,或割裂全文,或删改字句……然字句文义,有重复而不作衍文者,有倒置而未经改正者,有以讹传讹而弗加详察者。余细为考校,确参订正,庶几上补圣经,下裨后学。^[5]”可见其之注解力求完整、清晰,不仅重新注释《素问》81篇各篇名目,还对各篇重新分节分卷,使各卷内容前后条分缕析,主旨明确。

高士宗秉承师训和侣山堂讲学思想,重视经典,全解《内经》。其阅览多家《素问》注本去伪存真,用心注解至精至微之理,力求《素问直解》释文能更加接近经文原旨,所以对《素问》全文的传承起着重要作用。

2.2 重视五运六气,创立“药气理论”

“五运六气”学说是古代用来研究天时气候变化规律以及气候变化对人体生命影响的理论,简称运气学说^[6]。五运者,木运、火运、土运、金运、水运五运;六气者,厥阴、少阴、太阴、少阳、阳明、太阳,三阴三阳是也,分别为风木、君火、湿土、相火、燥金、寒水之化。中医理论以气为本,以气的运动作为事物发展的动力,五运代表一年春、夏、长夏、秋、冬五季的气候变化以及全年气象的总体规律;六气用来说明时令节气的气化特征,中医运气学是研究自然气候变化规律、探讨气象运动对人体生理病理的影响,对临床预防、治疗疾患等方面具有深刻的指导意义。

《本草崇原》另辟蹊径诠释药性,从五运六气理论的角度探索《神农本草经》药物性用之本。细辛载于《神农本草经》之上品,《本草崇原》曰:“细辛气味辛温,一茎直上,其色赤黑。禀少阴泉下之水阴,而上交于太阳之药也……水气相通行于皮毛,内合于肺。若循行失职,则病咳逆上气……太阳之脉,起于目内眦,从巅络脑,若循行失职,则病头痛脑动……太阳之气主皮毛,少阴之气主骨髓,少阴之气不合太阳,则百节拘挛……而细辛皆能治之。久服则水精之气,濡于空窍,故明目,利九窍。九窍利,则轻身而长年。^[7]”

高士宗从细辛的性味、形态取类比象并结合五

运六气理论,阐述其禀少阴、太阳之性,内合于肺,若循行失常,少阴、太阳所过部位则出现相应病证,如咳逆上气、头痛脑动、百节拘挛等症状。少阴为水脏,太阳为水府,久服细辛可使水精之气濡养人身之九窍,起到轻身延年益寿的作用。

《本草崇原》从性味的角度推论药物归经,以五运六气理论阐释《神农本草经》,创立“药气理论”,在亲身考证的前提下,结合诊疗经验丰富了原著中所载药物的内容,明确地阐发了药物的性味、功用等方面。

2.3 重视人体阳气,崇尚温补之法

高士宗从事医学活动的年代,正是温病学说鼎盛之际,寒凉祛邪之法滥用形成了苦寒时弊,导致寒证患者因医者误开寒凉药物而延误病情,或久服苦寒之药损伤人体阳气。寒凉清泄的广泛运用,一定程度上影响着寒病的治疗。

高士宗重视人身之阳气,认同温补学派之论,并对其学术思想进行继承和发展。其崇阳思想源于《内经》,《素问·生气通天论篇》曰:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰,故天运当以日光明。”他十分赞同书中观点“人身阳气,如天如日。盖运行通体之阳气,若天旋转;经脉之阳气,若日也。通体之气、经脉之气,各有其所,若失其所,则运行者不周于通体,旋转者不循于经脉。^[5]”认为想要远离疾病,就要保持人体阳中有阴,阴中有阳。除阴阳方面,《内经》亦从“正气”论述发病机理。如《素问直解·素问补遗·本病论》所载:“人气不足,天气如虚,人神失守,神光不聚,邪鬼干人,致有天亡,可得闻乎……人之五藏,一藏不足,又会天虚,感邪之至也。”在其后注解:“藏不足,一虚也。天虚,二虚也。感邪,三虚也。^[5]”以上经文体现了《内经》强调正气在疾病发生过程中的重要性,指出人气不足,精神不振,神明不聚,天气又异常才会感邪生病。综上,关于疾病的发生,《内经》重视疾病发生发展过程中正气所起的作用。“治病必求于本”提示医者临证当注意调护人体正气,前文所述的温阳思想与此重视人身正气的思想是一以贯之的。

为纠正当时的苦寒时弊,高士宗晚年在书院坚持讲学,并致力于弘扬其崇阳温补的学术观点,《医学真传》即是其力主崇阳温补的集中体现。在人体生理、病机、辨证、诊断、治疗、用药等方面,《医学真传》均强调人体阳气的重要性,阴阳章节点明人身之阳起着至关重要的作用,即有阳则生,无阳则死。此外,该书亦强调正气虚弱是发病的根本原因。认识到不明《黄帝内经》之旨,不讲仲景之学,滥用寒凉祛邪是当时的主要流弊。为匡其正,崇阳重温的学术思想贯穿《医学真传》一书。虽不免过于偏颇,

却在一定程度上纠正了当时的寒凉之风。

2.4 倡导格物致知,创新用药思想^[8]

在中国古代儒家思想中,格物致知是儒家专门研究事物道理的一个理论,源于《礼记·大学》八目即格物、致知、诚意、正心、修身、齐家、治国、平天下,所论述的“欲诚其意者,先致其知;致知在格物。物格而后知至,知至而后意诚”此段。

格物致知蕴含的中医治病求本的辨证整体观,与中医学天人合一的整体观念是相统一的。《素问·五运行大论篇》曰:“候之所始,道之所生。”“候”指气候、物候、病候等,“道”则指事物运动的规律。中医学所蕴含的“格物致知”思想,体现在治病求本、四诊合参、审证求因、审因论治等方面。明·李时珍把精研医药看作“格物穷理”的工夫,并在《本草纲目·凡例》中写道:“虽曰医家药品,其考释性理,实吾儒格物之学。”^[9]

《本草崇原》强调格物致知用药的重要意义,认为格物用药不仅是认识药物的方法,也是临床用药的基本原则和具体途径,只有探其原、知其性才能用其本。格物用药是先圣的用药原则,夫“万物各有自然之性,凡病自有当然之理,即物以穷其性,即病以求其理,豁然贯通,则天地所生之万物,人生所患之百病,皆曰一致矣。”《本草崇原》一书将本草、自然界、人联系为一个整体,以万物自然之理、格物致

知和取类比象的理论方法,穷诸本草之性味功效,极大地丰富了药物理论学说,为后人的研究提供了新的思路。

综上,高士宗将毕生精力献给中医药事业,在多年的研究、讲学和临床过程中,逐渐形成了以推崇经典为基础,创“药气理论”、重视温补、倡导格物用药的独特学术思想与临证经验,对中医药学的研究和医疗实践都有一定的贡献。

参考文献:

- [1] 潘桂娟. 高士宗[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 6.
- [2] 张志聪, 高世拭. 侣山堂类辨医学真传[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 137.
- [3] 高士斌. 医学真传[M]. 宋咏梅, 李圣兰, 点校. 天津: 天津科学技术出版社, 2000: 57.
- [4] 范永升. 浙江中医学术流派[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 3.
- [5] 高士宗. 中医非物质文化遗产临床经典名著·素问直解[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2014.
- [6] 杨威, 于峰, 刘寨华. 五运六气基本原理探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(10): 1058-1059.
- [7] 张志聪. 本草崇原[M]. 刘小平, 点校. 北京: 中国中医药出版社, 1992: 23.
- [8] 厉飞, 张卓文, 陈萍萍, 等. 高士宗《本草崇原》学术思想研究[J]. 浙江中医药大学学报, 2013, 37(2): 141-143.
- [9] 李时珍. 本草纲目[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2014.

收稿日期: 2018-07-15

(上接第434页)

思想,寒凉之剂本应远离隆冬,而王孟英在隆冬时节诊治其弟侧室时,根据其“咳嗽,嗽则鼻晒如喷,憎寒乍热,口渴头疼,右脉洪数”的症状,直接授以白虎汤合葱豉,疗效是投匕而廖。若一味拘于时令,岂能药到病除。《伤寒论》体现了张仲景辨证论治的思想,后人应从其思想中得到启发,审查精细,以常达变,避免误诊误治。

3 结语

治疗与诊断是相辅相成的,从治疗的角度探讨误诊的原因能够为我们研究中医误诊学提供新的思路^[9]。掌握用药规律,明确用药时宜,方可得知是因药证变还是因他证变,从而避免诊断的失误。故医者应注重中医经典的阅读与中医思维的培养,掌握药物的基本属性,把握处方用药的规律,并与正确的诊断相结合,做到合理用药、诊治皆精。此外,疾病的治愈需要医患双方的配合。患者若缺乏常识,服药无度,或不依医嘱,私自使用除处方之外的药物,也易致误。所以增强患者用药的依从性,普及基本用药常识,也是提高临床治疗效果、避免误治的方法之一。当前,健康管理是我国中医药卫生事业发展的趋势。中医健康管理师在指导服药方面,

通过对一般人群开展健康教育,对于高危人群进行个性化的指导,对各类疾病人群开展针对性的健康讲座,实现对健康全程、全方位、无缝管理^[10]。故笔者建议应注重中医健康管理人才的培养,增加其对中医经典的学习,培养中医思维以提高专业能力,避免误诊误治。

参考文献:

- [1] 李继继. 中医诊断、治疗、药物关系本性与中医创新探讨[J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(10): 8-9.
- [2] 李灿东. 中医误诊学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 54.
- [3] 韩成恩. “阳明三急下证”用大承气汤析疑[J]. 湖南中医杂志, 2016, 36(3): 144.
- [4, 8] 张同远. 舍时从证新析[J]. 江苏中医药, 2016, 48(5): 6-7.
- [5] 刘柏胜. 十枣汤理法应用[J]. 实用中医内科杂志, 2011, 25(12): 90-92.
- [6] 彭涛, 沈敏鹤, 阮善明. 浅谈中医时间医学观对肿瘤诊治的指导意义[J]. 中医杂志, 2014, 55(4): 358-360.
- [7] 李沛纯. “中病即止”临床应用体会[J]. 中国中医急症, 2012, 21(9): 1536.
- [9] 李灿东. 中医误诊学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 56.
- [10] 俞洁, 林雪娟, 杨雪梅, 等. 中医健康管理平台架构[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(6): 2582-2584.

收稿日期: 2018-06-08