

李中梓《医宗必读》“三因制宜”辨证观探析

陈 雷 指导:李德新教授

(辽宁中医学院, 110032, 辽宁沈阳//男, 1973年生, 2001级博士研究生)

摘 要:《医宗必读》卷一医论部分章节, 主要分析了古今元气不同论、富贵贫贱治病有别论、不失人情论三篇文章中的辨证论治观点。三篇文章分别从环境、体质、人情三个方面体现了中医治疗疾病的整体观念和辨证论治在实际中的应用, 对中医基础理论中的体质学说及三因制宜学说有极大的参考意义。

关 键 词: 李中梓; 医宗必读; 三因制宜; 简析

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2002)06-0755-02



《医宗必读》为明代李中梓所著。李中梓, 字士材, 号念莪。江苏华亭(松江)人。李氏学术上主要是总结前人的主张, 结合自己的临床经验, 提出一些概括性意见, 颇为后世医家所重视。在卷一的医论中“肾为先天之本, 脾为后天之本”、“气血俱要”、“乙癸同源, 肝肾同治”以及“气有余便是火”等观点深入人心,

直到现在仍为许多医家遵循, 然而其医论中体现的整体观及辨证论治思维则更值得后世医家重视和学习。李氏在卷一医论的部分篇章从不同角度阐述了辨证论治的思想。

1 元气不同辨

古人有言“用古方疗今病, 譬之拆旧料改新房, 不再经匠氏之手, 其可用乎”, 李氏指出其原因“当地地初开, 气化浓密, 则受气常强, 及其久也, 气化渐薄, 则受气常弱。故东汉之世, 仲景处方, 辄以两计; 宋元而后, 东垣、丹溪不过钱计而已。”李氏认为随着时间推移天地之气由浓密逐渐稀薄, 人之元气转薄, 故用药补益应加量, 泻下应减量。

中医学的气一元论认为, 气是世界本源, 是构成天地万物的基本元素。人为万物之灵, 是自然的产物。气一元论, 以“气”为中介将人与天地联系起来。天地人三才一体, 统一于气。人的生命现象必然受天地自然界规律的影响。李氏的古今元气不同论正体现了天地人三才一体的思想。现代科技发展带来的环境污染等负面影响以及人为的乱砍乱伐等行为对环境造成的影响, 导致我们居住的环境已大不如前, 环境污染日益严重, 自然环境的破坏必然打乱天地人三才一体的统一, 导致人元气的虚弱。

因此我们应考虑到随着时代的变迁所产生的自然环境的变化, 在临证之时做到“假令病宜用热, 亦当先之以温; 病宜用寒, 亦当先之以清。纵有积宜消, 必须先养胃气; 纵有邪宜祛, 必须随时逐散, 不得过剂, 以伤气血。”

2 富贵贫贱辨

张子和“其所用药, 惟大攻大伐, 其于病也, 所在神奇。”薛立斋“其所用药, 惟大温大补, 其于病也, 亦所在神奇。”“何两公之用药相反, 而收效若一耶?”李氏以为“富贵之人多劳心, 贫贱之人多劳力。富贵者膏粱自奉, 贫贱者藜藿苟充。富贵者曲房广厦, 贫贱者陋巷茅茨。劳心则中虚而筋柔骨脆, 劳力则中实而骨劲筋强。膏粱自奉者脏腑恒娇, 藜藿苟充者脏腑恒固。曲房广厦者, 玄府疏而六淫易客, 茅茨陋巷

者, 腠理密而外邪难干。故富贵之疾, 宜于补正; 贫贱之疾, 利于攻邪。”

李氏的富贵贫贱治病有别论实质体现了中医按体质论治的精神。体质是治疗疾病的重要依据。在疾病的防治过程中, 按体质论治既是因人制宜的重要内容, 又是中医治疗的特色所在。临床所见同一种病变, 同一种治法, 但是对此人有效, 对他人则不但无效, 反而有害, 其原因就在于病同而人不同。

人的体质在一生中并非是一成不变的, 而是在后天各种因素的综合影响下不断变化着的。“富贵者膏粱自奉, 贫贱者藜藿苟充。”“膏粱自奉者脏腑恒娇, 藜藿苟充者脏腑恒固。”正是说明了饮食营养是决定体质强弱的重要因素。《黄帝内经》正是认识到了饮食偏嗜对机体的危害, 诸如“肥者令人内热, 甘者令人中满。”“膏粱之变, 足生大丁”等。在现实社会来说, 合理的膳食结构, 科学的饮食习惯, 保持适当的营养水平, 对维护和增强体质有很大影响。

“富贵之人多劳心, 贫贱之人多劳力。”“劳心则中虚而筋柔骨脆, 劳力则中实而骨劲筋强。”说明了劳动和运动对体质的影响。现代社会, 随着科学技术的高度发展, 体力劳动和脑力劳动的关系越来越密不可分。一般来说, 劳逸适度, 劳而不倦对体质的增强有积极的作用。但是过于繁重的体力劳动对体质必将产生不利的影响。而且, 形体过度安逸, 又可使机体气血运行迟缓, 气机阻滞, 脏腑功能减弱, 正气不足。故当有劳有逸, 劳逸适度。

“富贵者曲房广厦, 贫贱者陋巷茅茨。”“曲房广厦者, 玄府疏而六淫易客, 茅茨陋巷者, 腠理密而外邪难干。”说明了环境因素对体质的影响。中国幅员广大, 人体体质的地区性差异颇为明显, 早在《素问·异法方宜论》中就曾详细地论述过东西南北中各地人的体质特征。因此中医在诊断和治疗上强调“因地治宜”, 所谓“善疗疾病者, 必先别方土。”从临证中可以看到, 在同样的致病因素下, 常会发生不同的病理反应。虽同是一种疾病, 又有许多不同证型, 这些差异性常常是以体质因素为基点的。不同的体质产生了不同性质的代谢过程, 因而又产生了不同的机体反应, 这就决定了临床上疾病的症状表现、病机病理诸方面的差别。

李氏的富贵贫贱治病有别论, 论述了饮食、劳动、环境三个方面的后天因素对体质的影响, 并提出了依据体质不同而论治的观点。为我们今天诊治个体化问题及贯彻诊治个体化原则提供了理论指导。

3 不失人情辨

李氏不失人情论中指出“大约人情之类有三,一曰病人之情;二曰旁人之情;三曰医人之情。”在病人之情中,论述了脏气、好恶、交际、调治四个“不同”及无主、过慎、得失、缓急、成心、隐讳等六种“为害”,由此引出在治疗中应因人而宜,即“病人之情,不可不察也。”旁人之情,提出了旁人在议论病情和荐医等方面对诊病所带来的影响。医人之情则讨论了由医生自身性格、喜好、利害关系、水平等因素对诊病产生的不同影响。此章从病人、旁人、医人三个角度论述了人的主观因素对疾病诊断、治疗的影响。“圣人以不失人情为戒,欲令学者思之慎之。”确实值得我们今天的医生思之慎之。我们今天所说的“因人制宜”指的是根据病人年龄、性别、体质、生活习惯等不同特点,来制定适宜的治法和方药原则,正是李氏所论“病人之情”。而李氏的医人之情,即便佞、阿谀、欺诈、孟浪、谗妒、贪幸、庸浅、观望等八种习气,也确实值得我们学医之人引以为戒。正如《备急千金要方·大医精诚》说“凡大医治病,必当安神立志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,

誓愿普救含灵之苦。”

李氏病人之情、旁人之情、医人之情三情并查,充分体现了中医治疗疾病的整体观念和辨证论治在实际应用上的原则性和灵活性。

4 讨论

人是自然界的产物,禀天地之气生,依四时之法成。自然界天地阴阳之气的运动变化与人体的生理和病理息息相通,密切相关。人的体质等个体差异对疾病的发生发展和变化,也有明显的影响。故中医学认为,从某种程度上讲,疾病的发生、发展,就是天、地、人等诸多因素共同作用的结果。《医门法律》中说“凡治病,不察五方风气,服食居处各不相同,一概而施治,药不中窍,医之过也。”李氏在以上篇章中不同角度的论述正是集中体现了这种中医因时、因地、因人三因制宜的辨证观。为我们今天探病求本,审察环境之变化、人的个体差异,以及在此基础上确定治法提供了重要的参考依据。

(2002-08-11 收稿;2002-09-21 修回)

(上接第752页)给猫和兔脑内注射铝盐可引起神经元纤维缠结,提示脑组织中铝的堆积可能是导致老年性痴呆发生的因素之一。另外,随着年龄的增长,特别是老年期阶段,机体对自由基的清除能力下降,体内自由基堆积,损伤组织细胞,加速人体衰老的进程。上述神经病理学的改变和金属铝、自由基的堆积,均属体内有形之病理物质,与痰浊的致病性质有相似之处,因而拟可归属于“痰浊”的范畴,而以痰浊为患解释。

中医临床对老年痴呆病的防治,把祛痰放在重要的位置,认为从补肾祛痰论治,可固肾之本,可祛邪之实,从而维持机体的正常功能,而防止脑衰老的发生^[1]。国内医家对1992~1997年中已报道对老年性痴呆有效的40首方剂进行了分析,发现所有有效方剂的配伍组成中均有豁痰开窍的药味。国外的大量医家采用加味温胆汤、天麻、雪莲花等具有化痰作用的药物治疗老年痴呆而收到良效,也从一个侧面证实了痰浊在脑衰老与老年痴呆发生中的重要作用。临床应用具有豁痰开窍作用的方剂如温胆汤、涤痰化痰汤等具有一定疗效。石菖蒲灌服能明显促进正常小鼠的记忆获得和

改善东莨菪碱、亚硝酸钠、乙醇造成的记忆获得、巩固和再现障碍^[2]。远志、厚朴等理气化痰开窍中药也可以改善老年人的行为智力。这些研究说明痰浊是老年性痴呆发病过程中不可忽视的病理因素。

中医文献与临床资料均表明,痰浊阻滞是老年痴呆病机中的主要因素之一。随着年龄的逐年增长以肾虚为主的五脏虚衰逐渐发生,势必导致气机滞涩不利,津液运行障碍,所以痰浊的产生是衰老过程中的重要变化之一。痰浊蒙蔽清窍,则视、听、语言障碍,健忘,情志异常。痰浊流注经络,则肢体活动受限,困倦懒动。痰浊一方面因衰老而产生,反过来又进一步损害五脏功能,加快脑衰老进程或导致老年痴呆的发生。

参考文献

[1]何华.补肾活血化痰法治疗老年性痴呆初探[J].实用中西医结合杂志,1997,10(13):1279

[2]周大兴,李昌煜,林乾良.石菖蒲对小鼠学习记忆的促进作用[J].中草药,1992,23(8):417

(2002-05-21 收稿;2002-06-17 修回)

(上接第743页)

Study on clinical effect of combined treatment of Gengnian Pill and pasting, compressing auricular acupuncture points on climacteric syndrome

Objective: To study the clinical effect and therapeutical mechanism of the combined treatment of chinese patent medicine Gengnian Pill and pasting, compressing auricular acupuncture points on climacteric syndrome.

Methods: 53 patients of climacteric syndrome were measured in some of the cases. **Results:** the markedly effective rate and total effective rate in treated group was 62.16% and 94.59%, the markedly effective rate and total effective rate in control group was 18.75% and 75.00%. The total effective rate in treated groups was significant higher than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the therapeutic effect of combined treatment of Gengnian Pill and pasting, compressing auricular acupuncture points on climacteric syndrome was absolute, the method was easy to use and acceptable to patients. The total effective rate was higher than that in control group. It was one of the best effective methods on climacteric syndrome.

Key words: climacteric syndrome; chinese patent medicine; Gengnian Pill; pasting, compressing auricular acupuncture points.