

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.18.002

当代中医内科脾胃学派的概念及创新特点

刘瑞霞¹, 王振国^{2*}

(1. 山东中医药大学附属医院, 山东省济南市经十路 16369 号, 250014; 2. 山东中医药大学)

[摘要] 广泛借鉴其他学派的评定标准和定义方法, 阐述了脾胃学派、当代中医内科脾胃学派等一系列关键词的内涵, 分析了它们之间的区别以及从属关系, 提出了当代中医内科脾胃学派的概念。在此基础上, 从理论创新、治法创新、用药创新和传承创新四个方面总结了当代中医内科脾胃学派的特点。

[关键词] 中医学派; 脾胃学说; 脾胃学派; 中医内科

在中医学术发展过程中, 学派林立、学术争鸣一直贯穿始终。不同学术流派从不同角度对中医进行学术化、理论化研究, 产生了许多至今影响深远的学派和学说。脾胃学说是中医理论体系的重要组成部分, 历代医家对其倍加推崇, 庞大的思想体系、广泛的临床应用和显著的临床效果, 使其在整体中医理论体系中别具特色。历代医家对脾胃学说均有论及, 但遗憾的是未曾围绕脾胃学说对相关医家从整体上进行学术特色、传承、创新等诸多方面的持续研究, 未曾明确脾胃学派、当代中医内科脾胃学派的内涵, 尤其是对于脾胃学说、脾胃学派向当代的延伸, 更缺乏系统地探讨。因此, 明确脾胃学派的含义, 分析当代中医脾胃学派的特点及内涵和外延, 探索当代中医内科学派的研究方法, 对于丰富脾胃学说、拓展当代内科中医学术流派的研究, 繁荣中医学术流派具有一定的借鉴意义。

1 脾胃学说与脾胃学派、流派

脾胃学说是中医藏象学说的重要组成部分, 是研究脾胃的生理病理, 以及脾胃病与相关脏腑疾病的诊断、治疗和预防的理论体系。以脾胃学说为基础, 历代医家不断地对中医脾胃学说, 即对脾胃的生理病理以及相关系统疾病的诊断、治疗和预防进行研究, 而善用脾胃学说理论诊治疾病的医家群体则称之为脾胃学派。

既往研究常常误把李东垣的脾胃学术观点等同于脾胃学说, 把以其为代表的补土派等同于脾胃学派。如“脾胃学说是中医理论的重要组成部分,

始于李东垣。历代医家都有精深研究, 逐步形成一个著名的学术流派”^[1]。“脾胃学说的代表作, 首推金元李东垣的《脾胃论》与《内外伤辨惑论》两书, 李东垣创‘内伤脾胃, 百病由生’之说, 提倡首重脾胃, 从而独树一帜, 自成一派, 成为脾胃学说的创始人”^[2]。从学派与流派的差异性分析, 可以说脾胃学说的发展过程中涌现了一大批优秀的医家, 而李东垣正是其中具有代表性的一位。李东垣处在适合中医理论萌发的特定历史时期, 对易水学派及其他古代医家学术思想的传承和发扬, 使其在脾胃学说理论的发展方面起到了至关重要的作用。但尽管如此, 我们仍不能把他为代表的补土派等同于脾胃学派, 而仅能作为脾胃学说或脾胃学派发展过程中的一个流派。

2 当代中医内科脾胃学派的概念

脾胃学说在当代受到中医学界的广泛重视, 在内、外、妇、儿各科多系统疾病治疗中均有应用, 其中尤以内科为显。若从严格意义上讲, 依据学派、流派的源流主次关系, 当代中医内科脾胃学派仅能称作脾胃学派的一个分支或流派。如果仅仅依据时间来界定某特定学派内的流派, 把脾胃学派分为历史上的脾胃流派和当代的脾胃流派, 然后在流派中再依据学说研究方向的不同划分流派中的流派, 则不免支流庞杂, 不便于研究, 因此, 当代中医内科脾胃学派的内涵实际上是“脾胃学派在当代的延续和发展”。徐江雁等^[3]在梳理研究北京百年中医学术发展脉络时, 以创新的学术思想为核心, 把“不论是门户师承所得, 还是博采众家之说, 也不论是公开发表的论文、论著、会议交流的文字材料, 科研成果、发明、专利, 还是口述史

基金项目: 国家中医药管理局中医药科学技术研究项目(国中医药科 2006zx09)

* 通讯作者: zhengguow@126.com ,13505312372

料,皆囊括在其核质之中”,用一种立体、开放的现代学术流派划分模式,总结出北京名医派与御医派两大中医学术流派的特点,其工作思路给当代中医内科脾胃学派的界定和研究提供了有益的借鉴。

据此,我们将当代中医内科脾胃学派定义为:中华人民共和国成立后,在中医内科领域中自觉、灵活运用经典脾胃学说理论,即由古代医家围绕脾胃学说的各个方面不断构建起来的、相对稳定的、为当代大部分医家所公认的脾胃学说理论体系,并结合新时期特点总结临床实践经验,提出创新性观点,不断完善和丰富经典脾胃学说范式的开放性医家群体,统称为当代中医内科脾胃学派。

3 当代中医内科脾胃学派的创新

相对于其他流派相对单一的研究领域,脾胃学派的研究领域则显得更为宽泛,不仅要研究脾胃病本身的理法方药体系,更要探讨脾胃学说在其他脏腑系统中的应用。要对中医理论广泛而深入的进行研究,并进行理论创新,使脾胃学派的诸多医家成为各学科领域的学术带头人。当代中医内科脾胃学派是脾胃学派在当代的延续和发展,新的时代特征和新时期疾病谱系的变化赋予了中医经典理论新的内涵,当代中医内科脾胃学派医家亦具有鲜明的创新特质,在继承和完善经典脾胃学说的同时形成了时代特色鲜明的当代中医内科脾胃学派。

3.1 理论创新

当代内科脾胃学派的医家,在古代脾胃学说的基础之上,结合当代医学理论的发展,总结临床经验,提出创新观点,不断丰富和完善脾胃学说。如邓铁涛^[4]认为,对脾胃实质的认识需要建立在大量中西医结合研究的基础之上。从生理、病理上来看,中医的脾胃应包括整个消化系统的功能与有关的体液;若从治疗脾胃病的角度来看,范围就更大,可以说调理脾胃能治疗各个系统的某些具有脾胃见证(甚或没有脾胃见证)的范围相当广泛的疾病。施今墨^[5]大量使用西医术语来解释中医医理,如《祝选施今墨医案》“卷四·消化系·胃溃疡”的方义中说“酒炒生熟地可治胃溃疡为近世之新发现,其功用为止血止呕促患处结痂”“紫河车、蚕茧炭所含纤维素极多,功能使溃疡处愈著,亦为新近所发现”。李聪甫^[6]从五脏间的生克制化失常出发,探讨脾胃失常致病的广泛性和调理脾胃对于治疗多系统疾病的意义,从五脏整体观念出发,以虚实辨证为纲,以脾胃为中心分析相关五脏的虚实证治,建立了以脾胃为核心的五脏虚证与实

证辨治模式。李玉奇^[7]^[11]结合胃镜观察到的病理改变,以中医传统理论中的“痛”为立论点,从痛论治萎缩性胃炎,既发展了内痛辨治,又丰富了脾胃治法的内涵,在临证过程中重视舌脉的变化,擅长通过对舌脉的观察来判断胃痛的发展演变过程。关幼波^[8]把气血辨证融入到传统八纲辨证之中,结合脏腑辨证,着重阐发了气血失常而形成痰瘀为患的病理过程和相应的辨治方法,强调气血辨证与痰瘀论治,擅长通过调理脾胃来治疗肝胆疾病。

3.2 治法创新

当代中医内科脾胃学派的流派倾向并不明显,其代表医家的学术思想体系呈现综合性强、汇通性明显的特点,集中体现在当代医家对脾胃病治法的总结、创新与应用上。施今墨^[9]的治脾胃十法以温、清、补、消、通、泻、涩、降、和、生集中概括了脾胃气血、寒热、虚实病变的治法;董德懋^[10]的调理脾胃十法基于脾胃病变易于夹杂为患的特点,强调了脾胃治法之间的结合,一法可合数法,数法可相兼为用,是对历史上脾胃治法的灵活应用;董建华^[11]的治胃十法,针对胃腑生理宜通、病理易滞的特点,将理气通降、化痰通络、通腑泄热、降胃导滞、滋阴通降、辛甘通阳、升清降浊、辛开苦降、平肝降逆、散寒通阳数法集于一“通”字,内涵丰富。

当代中医内科脾胃学派医家在全面继承古代脾胃学派学术思想的基础上,又呈现了特色明显的“专长”。施今墨^[9]倡导中西汇通之法,他于调理脾胃诸法中,尤为重视对脾胃升降的调节,所制脾胃药对,简练实用,堪称当代脾胃辨治用药的典范;董德懋^[12]发展了施今墨治脾胃尤重升降之法,注重通过调肝以疏理脾胃,其调肝之法既通过疏肝理气以醒脾、运脾,又包括柔肝、养肝以滋养胃阴、脾阴;邓铁涛^[13]结合“五脏相关”学说,擅于运用脾胃学说论治西医多个系统的疾病以及疑难杂症,如重症肌无力、萎缩性胃炎、病毒性肝炎、肝硬化、再生障碍性贫血、硬皮病、风湿性心脏病、红斑狼疮等,运用温补法治高热不退的患者,以自身的实践证明甘温除热理论的正确性;董建华^[11]不拘于“通法”仅为“通腑泻下”的局限,把理气、泄热、化痰、通腑、养阴、散寒、通阳、平肝、升清降浊、辛开苦降诸法融入“通法”之中,极大丰富了“通法”的内涵;李玉奇^[7]^[93]把中医舌诊与西医学相结合,通过望舌判断浅表性胃炎、萎缩性胃炎、十二指肠球部溃疡、胃癌癌前病变的动态演变过程,通过查脉而知病变之轻重,总

结出胃炎恶变而脉反弦实有力的现象,丰富了萎缩性胃炎及胃癌的舌脉诊断理论,并相应的为以痛论治萎缩性胃炎提供具体的阶段性治疗原则和方案。

3.3 用药创新

伴随着当代中西医学之间的交流与渗透,以及疾病谱系的改变,当代中医内科脾胃学派医家积极探索脾胃学说在当代的拓展与应用,具有鲜明的时代特色。施今墨^[14]擅长调理脾胃治疗糖尿病,认为糖尿病发病原因为脾虚运化精微无力,糖尿病的治疗“健脾补气,实为关键”。临证对于糖尿病尿糖和血糖增高者,常通过健脾胃而达到治疗目的,常用黄芪与山药、绿豆衣与薏苡仁、苍术与玄参为伍,降低血糖;随着抗生素的广泛应用,脾胃虚弱证也在许多抗感染治疗的后期出现,所以热病后期健脾养胃,也是对胃阴学说的发展;随着人们生活水平的提高,饮食不节、嗜食肥甘厚味而导致脾胃运化能力不足,精微物质过剩,导致代谢性疾病增多,这也是董建华通降法产生的时代背景,也是以通为补理论的具体运用。

3.4 传承创新

从当代中医内科脾胃学派医家的传承体系可以看出,学派内医家大都拜于名师门下或有良好的家传,不少还参加了当时有名的中医院校进行过系统学习,良好的师承奠定了当代中医内科脾胃学派得以发展的基础。新中国成立以后,中医院校教育的蓬勃发展,特别是中医研究生教育的大规模发展,为当代中医内科脾胃学派医家学术思想的传承提供了更为宽广的渠道。而且为了发挥传统“师带徒”模式的优势,从 20 世纪 50 年代起,国家先后组织多种形式对名老中医的学术思想与独到经验进行整理总结。1990 年中华人民共和国人事部、卫生部、国家中医药管理局共同颁发了《关于采取紧急措施做好老中医药专家学术经验继承工作的决定》,

先后对数以千计的老中医药专家配备继承人进行学术思想和临床经验继承。各省市名老中医讲习班的举办、老中医学术思想与临床经验系列论著的出版、名老中医工作室的建立、名老中医专家系统的研发等多样化的研究方式,为更多人学习和应用当代中医内科脾胃学派医家的学术思想提供了方便。

参考文献

- [1]危北海. 中医脾胃学说应用研究[M]. 北京: 北京出版社, 1993: 2.
- [2]蔡淦. 实用中医脾胃病学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 1996: 1.
- [3]徐江雁, 谢阳谷, 鲁兆麟. 中医学术流派演绎[J]. 北京中医药大学学报, 2003, 26(3): 17.
- [4]邓铁涛. 邓铁涛医集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 75.
- [5]祝谌予. 祝选施今墨医案[M]//近代中医珍本集: 医案分册. 陆拯, 主编. 杭州: 浙江科学技术出版社, 1994: 1052.
- [6]李聪甫. 李聪甫医论[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1980: 99.
- [7]中国百年百名中医临床家丛书: 李玉奇[M]. 张文康, 主编. 北京: 中国中医药出版社, 2001.
- [8]朱世增. 关幼波论肝病[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2009: 102.
- [9]张声生, 陈詒. 名中医脾胃科绝技良方[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2009: 126.
- [10]现代名中医胃病治疗绝技[M]. 吴大真, 主编. 北京: 科学技术文献出版社, 2003: 261.
- [11]董建华医学文集[M]. 王永炎, 主编. 北京: 科学技术出版社, 2000: 12.
- [12]董德懋. 董德懋内科经验集[M]. 徐凌云, 高荣林, 主编. 北京: 人民卫生出版社, 2004.
- [13]邓铁涛. 邓铁涛临床经验辑要[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998: 40-45.
- [14]中国百年百名中医临床家丛书: 施今墨[M]. 张文康, 主编. 北京: 中国中医药出版社, 2001.

Concept and Innovation Characteristics of Internal Chinese Medicine Spleen-Stomach Sect at Present Age

LIU Ruixia¹, WANG Zhenguo²

(1. Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, Shandong Province, 250014; 2. Shandong University of Traditional Chinese Medicine)

ABSTRACT This paper draws lessons of evaluation standard and definition method from other school widely, and explains the connotation of spleen-stomach schools, contemporary internal Chinese Medicine spleen-stomach schools and other key words. It analyzes the differences and affiliation among the words, and introduces the concept of contemporary internal Chinese Medicine spleen-stomach schools. Based on the above, the paper summarizes the characteristics of contemporary internal Chinese Medicine spleen-stomach schools from four aspects: theoretical innovation, therapeutic methods innovation, medication innovation and inheritance innovation.

Keywords Chinese Medicine schools; spleen-stomach theory; spleen-stomach school; internal Chinese Medicine

(收稿日期: 2015-01-08; 修回日期: 2015-02-13)

[编辑: 黄健]