第31卷 第10期 2013年10月

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Oct. 2 0 1 3

俞根初学术思想与《通俗伤寒论》

沈元良

(绍兴市中医院 浙江中医药大学附属绍兴中医院 浙江 绍兴 312000)

摘 要:中医药源远流长,绍兴底蕴深厚,并自成一派,在中华医药史上有着重要地位,"绍兴伤寒学派"是其 真实写照。就《通俗伤寒论》由来,论述了俞根初以书宜活读,方宜活用;提出寒温统一,使伤寒温病兼收并蓄。 辨证外感时病,宗仲景,兼参诸家学说,奠定了论治外感病的理论基础。临证四诊合参,注重观目及腹诊,舌诊、按 脉,首创六经之下,每经有其主脉、主舌,统领为纲:重祛邪以发表、攻里为主,使祛邪而留有出路;以通为补灵,活 应用为成法;重护胃气,全藉阳明具有新意;方药以轻灵见长,切实有用;疗疾重调护,饮食讲宜忌;瘥后之调理更 注重脾胃等学术思想。俞氏重于实践、敢于创新、善于总结、知行合一的独特个性,成为一代名家。

关键词: 俞根初; 通俗伤寒论; 学术思想

文章编号: 1673 - 7717(2013) 10 - 2289 - 03 中图分类号: R222 文献标志码: A

YU Genchu's Academic Thought and Popular Treatise on Febrile Diseases

SHEN Yuanliang

(Shaoxing Hospital of Traditional Chinese Medicine of Zhejiang Province Shaoxing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University Shaoxing 312000 Zhejiang China)

Abstract: Traditional Chinese medicine has a long history. Shaoxing has its medical school and has an important position in Chinese medical history. Shaoxing school of febrile diseases is the true portraiture. Based on the origin it elaborated YU Genehu's idea that books should be read flexibly and prescriptions should be applied flexibly; it proposed the unity of febrile diseases and warm diseases. Syndrome differentiation of exogenous disease is based on Zhongjing's theory and other physicians' theroy to lay on the treatment of exogenous febrile diseases. Clinical evidence of four inspections should be considered together paying attention to eye and abdomen diagnosis tongue diagnosis pulse - taking. Each meridian has its main pulse as well as the main tongue and is as the key link. Eliminating evils to disperse the exterior and purge the interior is the main treatment which can make outlets for evils. The dredging method is used as supplementing method. Stomach Qi should be protected for new understanding of Yangming. Drugs are mainly the ones with slight tastes. Nursing and diet also should be paid attention to. YU's academic thoughts pay attention to practice with reformation and summary with unique features and thus he became a famous great physician.

Key words: YU Genchu, Popular Treatise on Febrile Diseases, academic thoughts

中医药源远流长 绍兴底蕴深厚 并自成一派 在中华 医药史上有着重要地位,"绍兴伤寒学派"是其真实写照。 就《通俗伤寒论》由来,论述了俞根初以书宜活读,方宜活 用;提出寒温统一,使伤寒温病兼收并蓄。辨证外感时病, 宗仲景 兼参诸家学说 奠定了论治外感病的理论基础。

《通俗伤寒论》由来

《通俗伤寒论》集仲景学说与吴门温病学说之长,博采 众长 融于一炉,自成一体创立了"绍兴伤寒学派",并有完 整的理论根据。而"绍兴伤寒学派",以俞根初的《通俗伤 寒论》而得名。何秀山先生云"吾绍伤寒有专科,名曰绍 派。先任凤波而负盛名者,曰俞根初[1]。"由此,"绍派"之 名享誉杏林。

俞根初(1734-1799),名肇源,字根初,清代山阴人。 (今浙江省绍兴县齐贤镇陶里村),为清代乾隆—嘉庆年间 的著名医家。

收稿日期: 2013 - 05 - 20

基金项目: 绍兴市科技计划资助项目(2009A33020)

作者简介: 沈元良(1955 -) ,男 ,主任医师, 研究方向: 内科, 景岳学 说、绍兴伤寒学派。

《通俗伤寒论》原系俞根初手稿 共 3 卷。是俞氏行医 四十余年, 诊余之暇 将临证心得所悟, 记录成篇, 名曰《通 俗伤寒论》。俞氏与清绍兴名医何秀山常切磋医技,一日, 俞氏出示《通俗伤寒论》手稿 并赠送给何秀山。

俞氏认为,"惟中风自是中风,伤寒自是伤寒,温湿自 是温湿 温热自是温热 ,然皆列入伤寒门中 ,因张仲景著 《伤寒杂病论》,当时不传于世,晋代王叔和以断简残编,补 方造论 ,混名曰《伤寒论》,而不名曰四时感证论 ,从此一切 感证 通称伤寒 从古亦从俗。俞氏亦从俗 故是书取名为 《通俗伤寒论》[2]"

《通俗伤寒论》约成稿于乾隆四十年(1774年)。前后 曾经几位医家加工 ,如何秀山的按语 ,多系经验之谈; 其孙 何廉臣等复为增订 综合了张仲景以后直至近代各家的伤 寒、温热学说。1911 年《通俗伤寒论》首次在裘吉生主编的 《绍兴医药月报》上陆续刊出。并在该社出版的《医药丛 书》中以单行本出版。然而刊行未到三分之二时,至国民 十八年(1929年8月)因何廉臣先生谢世,全书未竟越三 年,何廉臣之子幼廉、筱廉力请曹炳章先生助其整理,并由 曹氏执笔。曹氏又补其缺漏,仍将前印之稿,分编分章分

中华中医药

2289

学 刊

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Oct. 2 0 1 3

节,重新编定,卷册匀分为十二卷。其原文不删一字,原书之中下未成二册,如是照何廉臣预定目录编次,整理残稿,依次编述,其原稿有未就缺失者,曹氏根据平时与何氏朝夕讨论的经验学识,为其撰补,之间有实验心得、另列"廉勘"之后,附入发明之,历时二载,不苴续成。名为《增订通俗伤寒论》于1932年由上海六也堂书局出版。全书增为四编十二卷十二章。如此,斯书得以完璧,并于1948年以《校勘通俗伤寒论》本由重庆中西医药图书社重版发行。

徐荣斋先生于 1944 年起 ,历时 11 年 ,潜心研究 ,系统整理 ,每节根据自己的体会 ,进行补充加注 ,对原书亦作了一定的删减和修订。去芜存菁 ,益臻完善 ,复予重订 ,改名为《重订通俗伤寒论》,并于 1955 由杭州新医书局出版 ,1956 年上海科技卫生出版社再版 ,得以广泛流传 ,经重订后 ,全书共十二章 条例清晰 ,内容更为精湛详明 是此书之佳本。

2 俞根初的学术思想

俞根初治学严谨 结四十余年之经验。何秀山称俞氏,"其学识折中仲景 参用朱氏南阳、方氏中行、陶氏节庵、吴氏又可、张氏景岳^[1]。"可见其读书之广,学习之勤。学术思想归纳如下。

2.1 书宜活读方宜活用 俞氏治病注重临证,何秀山云: "其学术手法,皆从病人实地练习、熟验而得,不拘于方书也,一在于其经验耳^[1]。" 俞氏对读书与临证的关系,有其自己的观点。认为 "谚云熟读王叔和,不如临证多,非谓临证多者不必读书也,亦谓临证多者乃为读书耳。"把临证比作读书,主张书宜活读,方宜活用,颇有深意。

《通俗伤寒论》以六经辨伤寒(包括寒、温两类感证)。又鉴于江南滨海 地处温湿 其感症自与中原的感寒燥者迥异。因此俞氏拟定了不少清灵稳定的方剂,全书共载101方,以精切实用,疗效确切为临床医家所喜用。其中如羚羊钩藤汤、蒿芩清胆汤、葱豉桔梗汤、柴胡达原饮、加减葳蕤汤、柴胡陷胸汤等被收载于现行全国高等中医药类院校《方剂学》教材中,被后世医家誉为"方方切用,法法灵通"的"四时感证之诊疗全书[1]"。

2.2 伤寒温病兼收并蓄 寒温之争论 俞氏力就使寒温融 会,以张景岳《景岳全书·伤寒典》阐述论伤寒之汗法、下 法、补法、慎用苦寒药物的学术观点,强调勘病、辨证、论治 的统一,干脆把四时外感热病统称之为风温伤寒、春温伤 寒、湿温伤寒、秋温伤寒、冬温伤寒等等。 以六经为支架 融 会卫气营血和三焦的外感病辨证施治,无论伤寒还是温病 兼收并蓄,参以己见。俞氏认为"伤寒二字,统括了四时六 气外感证。"并把伤寒分为本证、兼证、夹证、坏证和变证这 五个基本类型,并明确指出"伤寒为外感百病之总名",并 将"温病"、"暑病"专篇,隶于伤寒名下。主张以六经钤百 病。《伤寒论》之六经,乃百病之六经,非伤寒所独也,而温 热病学说不能赅括一切外感热病。"仲景著《伤寒杂病论》 以伤寒二字,统括四时六气之外感证";认为"六经钤百 病" 强调六经辨伤寒(包括寒、温两类感症)。"以六经铃 百病,为确定之总诀,以三焦赅疫证为变通之捷径"。融六 经、三焦一炉,创立寒温宜统论,诞生了"绍派伤寒"

寒温统一 实现伤寒与温病的合二为一 俞氏建立了一个较为完整、统一的外感病学。

六淫之邪的致病特点以及外感病发生发展变化的规律性、特殊性与复杂性为基础,由此使寒温统一,促进外感病

学的发展。正如邓铁涛教授所说《通俗伤寒论》,其通俗之处在于发展了仲景的《伤寒论》,书中的"伤寒兼证",很多内容今天看来已属于温病的范围了。温病学说的发生是有清代之重大成就,是历史的发展的必然结果。若以"寒温统一论"观点看,则俞根初先生可说是先行者^[3]。

2.3 宗仲景参诸家独立杏林 辨证外感时病,宗仲景,兼参诸家学说,结合六淫致病理论,以六经疏摄三焦、气血辨证,从表里寒热论治外感病,既不同于伤寒学派,又异于温病学派,独能探微素奥,自成一家之言,为后世医家辨治外感病奠定了理论基础。

望、闻、问、切是中医诊察疾病的重要手段,但由于各种疾病有不同的特点,医家多在"四诊"的基础上各自发明。"诸内必形于外",俞氏辨治伤寒,注重观目及腹诊。四诊合参、望、切二诊,尤以观目、腹诊按胸腹为要。俞氏谓:"凡诊伤寒时病,须先观病人两目,此看口舌,已后以两手按其胸脘至小腹"。在《通俗伤寒》专列篇加以探讨,为后世开启源流,使医者能在纷繁的证候中抓住主要矛盾,于危重病人尤为重要。何廉臣谓"俞氏以观目为诊法之首要,洵得诊断学的主脑。"认为"五脏六腑之精皆注于目,目系则上入于脑脑为髓海,髓之精为瞳子。凡病至危,必察两目,视其目色以知病之存亡。"故列观目为诊法之首要,深得伤寒望目之真谛。

腹诊 腹诊源于《内经》经云"胸腹者 脏腑之郭也"。《通俗伤寒论》特辟专章加以记述,俞氏认为"胸腹为五脏六腑之宫城"阴阳气血之发源。若欲知脏腑何如 则莫如按胸腹,名曰腹诊。"并把腹诊"推为诊法之第四要诀"。(一为观目、二为看齿、三为看舌苔、四为按胸腹)。 其部位为"按胸必先按虚里……按腹之要,以脐为先,脐间动气,即冲任脉"。 其方法为"宜按摩数次,或轻或重,或击或抑,以察胸腹之软坚,拒按与否,并察胸腹之冷热,灼手与否,以定其病之寒热虚实"。 俞氏系统地阐述并应用于临证,实为鲜见。通过腹诊确定虚实真假,具有极高的理论依据及应用价值。徐荣斋先生称俞氏腹诊法"能补中医诊断之不逮,可法可传"。

俞氏望、切二诊中的舌诊、按脉亦有其自己的特点,不落俗习,首创六经之下,每经有其主脉、主舌(苔)统领以为纲,以下细分相兼脉夹杂苔(舌)为其目,以纲统目,纲举目张,便利分证识证,对临床诊断有很好的实用价值。

2.4 祛邪留其出路则正自安 俞氏注重祛邪以发表、攻里 为主,使祛邪去而留有出路。认为"医必求其所伤何邪,而 先去其病 病去则虚者亦生 病留则实者亦死。虽在气血素 虚者 既受邪气 如酷暑严寒 ,即为虚中挟实 ,但清其暑、散 其寒以祛邪,邪去则正自安。"突显了俞氏以祛邪为主治外 感病的学术思想。俞氏认为 ,伤寒为病 ,虽千变万化 ,但究 其原因不过是一气之通塞耳,塞则病,通则安。由此在《六 经治法》中提出了"凡伤寒病,均以开郁"为先的观点"如 表郁而汗 ,里郁而下 寒湿而温 ,火燥而清 ,皆所以通其气之 郁也"。风邪自外而入,必先郁肺气。治法以风宜宣气泄 卫,用药轻则薄荷、荊芥,重则羌活、防风,并以杏仁、橘皮、 桔梗为宣气之通用药。对寒邪之犯 除了外寒宜汗 里寒宜 温之外 根据病变部位的不同用药 如上焦佐以生姜、豆蔻, 中焦佐以厚朴、草果 或丁香、花椒 下焦佐茴香、沉香 或吴 茱萸、乌药,以辛香开郁。对于暑病的治疗,俞氏以辛凉宣 上之药 轻则薄荷、连翘、竹叶、荷叶 ,重则香薷、青蒿 ,而芦

刊

根、细辛尤为辛凉疏达之品。俞氏谓"浙绍卑湿,凡伤寒恒多夹湿。"以辨证重湿,施治主化,为俞氏治伤寒之特色,充实了绍兴伤寒学派的内涵。

治风湿,俞氏取"风能胜湿"之意,常通用羌活、防风、白芷,重则苍术、白术、麻黄、桂枝,用温散之品以微汗。再如湿热之病以芳淡之品宣化之,以蔻仁、藿香、佩兰、滑石、通草、二苓、茵陈、泽泻之辈类通用,重则以五苓、三石,取其辛香疏气,甘淡渗湿之功。燥邪为病,虽分凉燥、温燥,治有温润、凉润之异,俞氏采用达郁宣气,轻扬如葱白、豆豉、薄荷、连翘,升达如葛根、柴胡、川芎以发散,使郁火为患者发,发则火散而热泄。

祛邪而留出路是俞氏祛邪治法的一种方法。包含着以发表、攻里为主要内容。俞氏在《六经总诀》中云,"邪去正乃安 故逐邪以发表、攻里为先"。并说 "余谓发表不仅一发汗,凡发疹、发斑、发瘖、发痘、使邪从表而出者,皆谓之发表;攻里亦不仅一下法,凡导痰、蠲饮、消食、去积、通瘀、杀虫、利小便、逐败精,使邪从里面而出者,皆谓之攻里。"并指出发表中发汗、发斑、发疹之不同,由其病位深浅而异。"邪留气分,每易疏透 轻则自汗而解 重则解以战汗、狂汗;邪留血分,恒多胶滞 轻则发疹而解 重则解以发斑发疮"。

俞氏以外风宜散,内风宜息 表寒宜汗 里寒宜温 伤暑宜清,中暑宜开,伏暑宜下,风湿寒湿,宜汗宜温 暑湿芳淡,湿火苦泄 寒燥温润,热燥凉润,郁火宜发,实火宜泻,阴火宜引等治疗方法。何秀山高度评价了俞氏云 "此语极为明通,凡邪从外来,必从外去,发表固为外解,攻里亦为外解,总之使邪有出路而已。邪早退一日,正即早安一日,此为治一切感证之总诀。"

俞氏组方遣药的特点从治疗邪热内陷心包用玳瑁郁金汤中可以看出,方中除用介类通灵之玳瑁、幽香通窍之郁金为主药以外;使以山栀、木通引上焦之郁火屈曲下行,从下焦小便而泄;野菰根、竹叶、灯芯、连翘,以轻清透络,使火热、痰邪外达而神清。如加减小柴胡汤方,方中使益元散滑窍导瘀,邪从前阴而出。又如导赤清心汤,方中以茯苓、益元散、木通、竹叶引其热从小便而泄,以莲心咸苦达下,交济心肾而速降其热。再如蠲饮万灵汤,方中用芫花、甘遂、茯苓、大戟峻下逐水,使胸及胁腹之饮,皆从二便而出。邪留出路,不仅仅是治伤寒一种好的方法,其他疾病也适用。

- 2.5 以通为补灵活应用成法 俞氏善于临证 在祛邪留出路之法后,"以通为补"又是一种特色。认为"以通为补"此皆庞安常之法也。"治疗妊娠伤寒以"疏邪解表,以治其标;扶元托散,以培其本。营虚者,养血为先;卫虚者,补气为亟;营卫两虚,温补并施"。如孕妇见里热壅闭,大便不通,脉洪数者,以黄芩、黄连、黄柏、梔子、大黄组成的三黄解毒汤。如妊娠而见热郁阳明,热极而发紫黯,脉洪数者,若不急治,胎殒在即,俞氏以青黛、鲜生地、生石膏、升麻、黄芩、焦梔子、葱头组成的青黛石膏汤治之。认为,"如用血分滋腻之药不效,又当审察应下则下,惟中病则止,不可固执成法"。故在《妊娠伤寒》中治产后伤寒身热,恶露为热搏不下,烦闷胀喘狂言者,抵当汤及桃仁承气汤主之。伤寒小产,恶露不行,腹胀烦闷欲死,大黄桃仁汤(朴硝、大黄、桃仁)治之。
- 2.6 护胃气全藉阳明有新意 俞氏治伤寒尤重阳明 指出"伤寒证治,全藉阳明";"凡勘伤寒病,必先能治阳明"。认为"邪在太阳,须藉胃汁以汗之;邪结阳明,须藉胃汁以下

之; 邪郁少阳,须藉胃汁以和之; 太阴以温为主,救胃阳也; 厥阴以清为主 救胃阴也;由太阴湿胜而伤及肾阳者 救胃 阳以护肾阳;由厥阴风胜而伤及肾阴者,救胃阴以滋肾阳, 皆不离阳明治也""伤寒多伤阳 故末路以扶阳为急务;温 热多伤阴,故末路以滋阴为要法。扶阳滋阴,均宜侧重阳 明。设九味仓稟汤以益气发汗,此方妙在人参、茯苓、仓米 益气和胃,协济羌活、防风、薄荷、前胡、桔梗、甘草,各走其 经以散寒,又能鼓舞胃中津液,上输于肺以化汗,即取"藉 胃汁以汗之"之意。如设调胃承气汤缓下胃府结热,方中 较仲景调胃承气汤多姜、枣二味,以助胃中升发之气,秉 "藉胃汁以下之"之意,别有新意。俞氏认为,治法虽千变 万化,但健脾应放在首位,脾胃若不健,药又岂能收功?如 治阴虚火旺 心阴虚者 以阿胶黄连汤出入; 肝阴虚者 丹地 四物汤为主方; 脾阴虚者 ,黑归脾丸主之; 肺阴虚者 ,清燥救 肺汤; 肾阴虚者 知柏地黄丸; 冲任阴虚者 滋任益阴丸。对 脾胃未健者 先作一番修正。俞氏临证顾及阳明 如在清燥 养营汤中,以陈皮运气疏中,防碍胃滞气,梨汁醒胃以增汁。 2.7 方药以轻灵见长切实用 《通俗伤寒论》开明宗义, 设六经、三焦、六淫病用药法,列方剂101方,分汗、和、下、 温、清、补六法,以应六经治之。 使医者有规可循,有章可 依 起到提纲挈领的作用。所制汤方 ,每出新意。如羚角钩 藤汤、蒿芩清胆汤、加减葳蕤汤、调胃承气汤等方至今为常 用名方。故何廉臣称其有"方方切用"法法通灵[1]"

- 2.8 疗疾重调护饮食讲宜忌 俞氏指出"伤寒温热,大邪退后,余热未尽,元气已虚,胃虚少纳,脾弱不运",应当以清余邪、调脾胃。并告诫"吾绍之病家,一病之安危,多有责之于医,不知侍者对于病人,往往居处不合理,身体不清洁,寒温不适宜,卧起不定时,不但无助医家治疗之能力,实则助长病菌之孳生。"
- 2.9 瘥后之调理更注重脾胃 俞氏认为瘥后调理不慎,常易致复发而前功尽弃,并设瘥后调理一节。在瘥后的调理时,更注重脾胃,俞氏认为瘥后遗症的药物调理,当分补虚,清热两项。补虚有两法,一补脾,一补肾,可以六君子汤、黄芪建中汤、叶氏养胃汤;清热亦有两法,初病时之热为实热,宜苦寒药清之,大病后之热为虚热,宜用甘寒药清之,二者有霄壤之殊。凡人身天真之气,全在胃口,津液不足,即是虚,生津液即是补虚。故以生津之药合甘寒清热之品以治感后之虚热,如麦冬、生地、丹皮、北沙参、西洋参、鲜石斛、鲜茅根、竹沥、梨汁、蔗浆之类,皆为合法,丝毫无苦寒之弊,顾护胃气又注重阳明。

3 结束语

俞氏一生虚怀若谷,敬同道,重医德,为一代名医。《通俗伤寒论》的形成具有敢于创新,正如连建伟教授所说:从张景岳改写真阴真阳的辨证关系,凝成《景岳全书》,功泽后世,到俞根初澄清"温邪'、"寒邪"之说,首创"绍派伤寒",造福一方,都有高度的原创性。俞氏重于实践、敢于创新、善于总结、知行合一的独特个性,为一代名家。在当今传承和发展中医,重温俞氏《通俗伤寒论》,具有一定实用价值。

参考文献

- [1] 何廉臣. 增订通俗伤寒论[M]. 福建: 福建科技出版社 2006: 1 4.
- [2] 徐荣斋. 重订通俗伤寒论 [M]. 杭州: 新医书局出版社 1956: 1.
- [3] 连建伟. 三订通俗伤寒论[M]. 北京: 中医古籍出版社 2002: 1.

甲华中医药 |

2291

刊