

张子和学术思想研究考略

郑国庆, 洪在灵

(广州中医药大学 2001 级博士研究生, 广东 广州 510405)

关 键 词: 张子和; 学术思想; 研究

中图分类号: R249.1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2002)02-0177-02



张从正, 据刘祁《归潜志》卷六载, “从正”二字, 为少时初名。后改名子和, 贞祐中(1213-1216年)召补至太医院时所用, 尔后即以此名行。号戴人, “戴”为西周、春秋时古国, 在今河南兰考、杞县、封丘间, 为宋所灭。原籍睢州考城(今河南民权西南)。约生于正隆一年(1156年), 家世业医, 受父亲教育, 一度从军跋涉江淮。晚年师从眼科名医姜仲云。正大五年(1228年)谢辞人间, 终年73岁。张氏“精通医, 贯穿《素》、《难》之说”“阐发千载之秘”, 重视实践, 对中医学祛邪学说的发展, 从理论到临床均作出了重要贡献。

1 关于《儒门事亲》

《儒门事亲》集中反映和体现了张氏的学术思想和独特的治疗经验, 是其代表性著作, 在中医学中占有十分重要的地位, 但本书并非出自张氏一人手笔, 乃时人将其平日见闻、经验, “有说、有辨、有记、有解、有诚、有笺、有论、有式、有断、有论、有疏、有述、有衍、有决”(《四库全书总目提要》), “名目颇伤烦碎”(周中孚《郑堂读书论》)的十余种零散著作于1228年集辑而成, 计有《儒门事亲》三卷、《直言治病百法》二卷、《十形三疗》三卷、《杂记九门》一卷、《撮要图》一卷、《治法杂论》一卷、《三门六法》一卷、《刘河间三消论》一卷、《扁鹊华佗生死居》一卷、《世传神效诸方》一卷。收入论文30篇, 病例250则, 内容包括内、外、妇、儿、五官各科, 其中属内科范围者占3/4强, 取“儒者明理事亲当知医”意, “且以能医者为人子事矣”(陈其元《庸闲斋笔记》卷一), 仍称《儒门事亲》, 共十八卷。

据元中统三年(1262年)副本和目前所见嘉靖二十年(1541年)夏元道人邵柏崖委托钱塘闻忠所校刊本比较, 原来之《儒门事亲》只有三卷, 相当于邵本一至三卷; 邵本四至五卷, 为原来《直言治病百法》; 六至八卷为《十形三疗》, 九卷为《杂记九门》; 十卷为《运气撮要图》; 十一卷为《治法杂论》; 十二卷为《三法六门》; 十三卷为《治法心要》; 十五卷为《世传神医效门》。另有《三复指迷》一卷已亡佚, 仅存十四卷之数。《撮要图》后附有《扁鹊华佗察声色定生死决》、《病机》二门;

《治法杂论》后附有刘完素《三消论》; 书末则为《太医先生辞世诗》五首。傅增湘《藏园群书经眼录》卷七子部一, 载有“金刊本, 半叶十一行, 每行二十三四字不等, 黑口, 左右双阑, 书名六字占双行, 作《张子和医书》十二卷, 其中无《杂记九门》、刘完素《三消论》。汪士钟《艺芸书舍宋元本书目》载有金刻版本, 亦作十五卷, 但金刻非一版, 卷数不一。书中《治法心要》一卷, 李瀛曰: “子和草创之, 知己润色之, 而仲明对席拾其遗”, 与时人麻知己、常仲明三人合作完成, 载方400余首。就本书其余部分, 从组文、口气看, 也非张氏自己所撰。《弘治易州志》引元好问“中州集”语, 麻氏从子和游, 尽传其学, “且为润色其所著书。”

《儒门事亲》自梓行后, 业医者得之“如获宝璐”(邵辅《重刊儒门事亲》序), 故“咸谓非宛丘之术不足以称征君之文, 非征君之文不足以弘宛丘之术, 世称二绝, 尤为难得也。”(张颐斋《儒门事亲》序)。刘献延《广阳杂记》卷一大加赞许, “舟中读张戴人《儒门事亲》一书, 觉耳目一新, 颇有悟人处, 真医学申、韩也。”故后世刻本、校勘者繁多, 仅《全国中医联合图书目录》所载, 就有20余种。在传抄翻印过程中, 不同刻本、互为错漏, 但内容基本一致, 张绍龄《芙蓉馆随笔》谓: “好言考据”, 有“随文敷衍”的缺点, 乃“校勘者少识力而惮烦劳”。

2 学术思想

张氏精于辨证论治, 尊古而不泥古, 锐意创新。其面对北方冬用围火, 夏天吞冰, 善于掌握客观环境, 因时制宜, 重视临床实际, 尝同麻知己言, 要灵活辨证, “慎勿为仲景纸上语”, 巢元方“先贤也, 固不当非, 然其说有误者, 人命所系, 不可不辨也。”将各种疾病按风、寒、暑、湿、燥、火发病因素分为六门, 较河间以五运六气归类, 执简驭繁, 更切合实用。

张氏用药贵凉而不废温。其认为五气之中“火能焚物”, 六气之中“火能消物”。亲见泰和六年(1206年)军旅南征, 翌年回师, 热病“莫知其数”, 昏瞶懊, “十死八九”, “皆火化也。”受河间影响, 主张“能治火者一言可了。”谓元素“辛凉之剂, 三日以里之证, 十痊八九。”并说世风浇漓, 见投牵牛, 大黄“往往聚讼”, 非议寒凉, 予焉不知温补, “不遇可用之证也。”赵秉之《闲闲老人滢水文集》“遗太医张子和书”, 即载有“尝以附子七枚用糖卷饼饵食之, 佐以古人蒸熨之法以起人痼病。”彭明论者以为喜用凉药, 未必然也。”在这一点上应“为戴人辨白”(孙东宿《医旨绪余》)。

张氏提倡贵流不贵滞论。其阐发《内经》“邪气盛则实,”

收稿日期: 2001-10-28。

作者简介: 郑国庆(1975-), 男, 浙江温岭人。在读博士生。

提倡“贵流不贵滞论”，见解独特。据《内经》一书，惟以气血流通为贵，“陈莖去肠胃洁，症瘕尽荣卫昌”，“使上下无碍，气血宣通，并无壅滞”。符合《吕氏春秋》百脉流通，“精气日新，邪气尽去，及其天年”说。故赵善鸣称道：“古今有学识者，当首推戴人”，“能与病血战，而不奉表称臣于府第”（裴一中《言医》序）。

张氏强调攻逐六邪。其谓“病之一物，非人身素有，或自外生，或由内生，皆邪气也。邪气加诸身，速攻之”，要“衰之以属”，随着悠利，“邪去元气自复也。”强调因邪致病，“攻邪已病，慎用补法”，学术思想倾向“药不毒”难以蠲痹。对邪气的由来，受《内经》天之邪气，地之湿邪，水谷之寒热的启迪，分上、中、下三邪，以汗、吐、下三法攻而去之，即“处之者三，出者亦三也。”

张氏提倡以攻为补。其谓“损有余即是补不足”，且“吐中只有汗，下中自有补”，“不补之中补存焉。”其在世风重补轻攻的情况下，将《内经》治法大加阐释，并赋予新的内容，谓“辛补肝、咸补心、甘补肾、酸补脾、苦补肺”，所言之补是“发腠理、至津液、通血气”，和守中、固涩、胶着的涵义不同。反对“涿湮洪水”，只知“纯补其虚”不敢治实的偏颇流风。他曾举古方为例，泻剂本身亦有补的作用，如大承气汤“大黄苦寒通九窍利小便，除五脏六腑积热；芒硝咸寒，破痰散热润肠胃；枳实苦寒为佐使，散滞气，消痞满，除腹胀；厚朴辛温和脾胃，宽中通气。此四味虽是下药，有泻有补。”再加上姜枣，则

成为调中汤了。又如研究消渴，断言“水不胜火，”欣赏刘完素神芎丸（牵牛、滑石、大黄、黄芩、川芎、连翘、薄荷）“最为得休。”同时指出：只有“以欲竭精，耗散其真”，或“脉脱下虚，无邪无痰之人，”方可授予“六补”的思想。

此外，张子情和的情志相胜疗法，“养生当论食补”等等均值得深入研究。笔者特别指出的是，张氏善用汗、吐、下三法，就其论本身，诸家各有论述，兹不多赘。但“吐”之一法，今人极少应用，已经到了名存实亡之际。笔者应用柴胡致吐而治愈高热^[1]，裘沛然^[2]强调立法宜奇，“他自己一次患感冒咳嗽，连续数天，旋即咳嗽昼夜不停，彻夜不能眠，不得已乃取一处方，用诃子30g，黄芩30g，龙胆草9g，又加乌梅、干姜、细辛三药，药后2小时，吐出痰涎及食物残渣，隔半小时又大吐一次，是夜未进晚餐，即卧床安息，事出意料，这个昼夜不停地剧咳，竟得一吐而痊愈。后遇此类病证，他常用酸苦涌泄的吐法，亦每获奇功。”故吐法研究应作为张子和学术研究之重中之重，冀同仁共起而善之。

致谢：本文部分内容承蒙业师山东中医药大学八旬名老中医张志远教授审阅，谨以致谢。

参考文献

[1]郑国庆. 柴胡临床应用心得[J]. 时珍国医国药, 1999, 10 (5): 359
[2]邱德文, 沙凤桐, 熊兴平. 中国名老中医药专家学术经验集(3)[M]. 贵州: 贵州科技出版社. 1996. 29

(上接第169页)无差异($P > 0.05$);各用药组血浆LPO均明显降低, 优于模型组($P < 0.01$), 黄连清降合剂高、低剂量组均优于硝苯地平($P < 0.01$), 且呈明显的量效关系。见表2。

表2 各级TNF、SOD、LPO的变化($\bar{X} \pm S, n=6$)

组别	剂量 (g/kg, d)	TNF (ng/ml)	SOD(ug/ml) 溶血液	LPO(nmol/ml)
模型 对照组	—	4.650±0.480	113.17±12.07	13.125±1.712
硝苯 地平组	0.001	4.082±0.337	144.38±10.13 ^{* *}	10.329±0.904 ^{* *}
牛黄降 压丸组	0.8	3.033±0.493	138.09±13.34 ^{* *}	8.477±1.438 ^{* *}
低剂 量组	6.5	3.593±0.337	146.52±8.90 ^{* *}	8.256±1.379 ^{* *}
高剂 量组	19.5	2.580±0.480 ^{* ▲}	155.19±11.37 ^{* *}	6.126±0.832 ^{* * ▲▲■}

注：与模型对照组相比 * $P < 0.05$ ** $P < 0.01$;与硝苯地平相比, ▲ $P < 0.05$ ▲▲ $P < 0.01$;与牛黄降压丸组相比, ■ $P < 0.05$ 。

3 讨论

黄连清降合剂系山东中医药大学附属医院经验方制剂, 具有显著的降压疗效^[5], 该方主要由黄连、钩藤、泽泻、芦荟组成, 药理研究表明: 该方有不同程度的降压作用^[6]。本研究表明, 给SHR灌服不同剂量的黄连清降合剂后, 有明显的抗高血压作用, 对心率无影响, 未见耐药现象。现代研究认

为, 高血压的发生和演变是多因素、多层次的复杂过程, 而氧衍生自由基系统和炎性介质在该病过程中的地位和作用较多地受到关注, 不仅可能作为原发因素在高血压的发生中起重要作用, 而且通过多种途径参与了高血压及靶器官损害的病理演变进程, 同时, 应用现代检测技术评价氧衍生自由基系统和炎性介质的功能, 是近年发展迅速的较成熟的方法。因此, 观察用药后SHR血浆(清)LPO、TNF、红细胞SOD的变化可作为降压效应机制判断的依据, 而改善氧衍生自由基系统和炎性介质的异常功能表达也成为探讨抗高血压机理的正确思路。黄连清降合剂对此的有效表达, 可有明显的降压效益, 降低血浆LPO水平、升高SOD的活性, 降低血清TNF的浓度, 但其更深层次的作用机制尚有待于进一步的探讨。

参考文献

[1]Walter Lovenberg. Techniques for the measurement of blood pressure. Hypertension, 1987, 9(suppl): 1
[2]中国人民解放军总医院放免研究所(C). 产品介绍. 1999, 16
[3]姚晓渝, 周恩平, 余美娟, 等. 桂附地黄口服液降血糖及抗氧化作用研究[J]. 医学生物物理学, 1996, (8): 31
[4]莫简. 医学自由基生物医学导论[M]. 北京: 人民卫生出版社. 1987. 214
[5]李运伦. 清热降压方治疗高血压病临床效应的比较研究[J]. 山东中医药大学学报, 24(1): 18
[6]吴保杰. 中药药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社. 1983