

# 何廉臣学术思想探析

沈元良

(绍兴市中医院, 浙江 绍兴 312000)

**摘 要:**何廉臣为“绍派伤寒”继承和发扬者。传承寒温融合, 发展伤寒学说。探究医理, 悟出医方, 方方切实可用。增订通俗伤寒论, 别开生面; 吸纳新知, 厚古而不薄今。以六经三焦辨证而得法, 法法新颖。

**关键词:**何廉臣; 学术思想; 探析

**中图分类号:** R249

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2010)02-0256-02

## HE Lian-chen Academic Thinking

SHEN Yuan-liang

(Shaoxing Hospital of TCM, Shaoxing 312000 Zhejiang China)

**Abstract:** HE Lian-chen is one of inheritors and advocates of Shaoxing school of treatise on exogenous febrile diseases. He inherited the theory of treatise on exogenous febrile diseases and seasonal febrile diseases by past and contemporary physicians and combined them, which enriches the theory of treatise on exogenous febrile diseases. He was glad to absorb new medical knowledge, stressing not only the past but also the present. Based on achievements about febrile diseases by past physicians and his exploration, he created more practical prescriptions and revised and enlarged the book of common treatise on exogenous febrile diseases. He prescribed characteristically. Especially, he was good at applying the differentiation of six channels and triple.

**Key words:** HE Lian-chen academic thinking analysis

何廉臣(1861-1929)名炳元, 越中名医。精岐黄, 探医理, 究医道, 不拘泥于经方、时方的定论。理精业勤, 学验丰富, 著作颇丰。为“绍派伤寒”继承和发扬者, 现对其学术思想作一探析。

### 1 承寒温融合发展伤寒学说

何氏以善治热病, 对经典造诣颇深, 并受叶天士影响较深。但经临证, 感叶氏有不妥之处, 商榷卫气营血学说, 主张以六经辨热病。倾心于俞根初的《通俗伤寒论》, 敢于提出见解, 对温病与伤寒之争, 认为卫气营血及三焦辨证虽有发挥, 但“远不逮俞氏发明六经之精详, 包括三焦而无一遗憾”, 提出温热病属于新感, 但感证中新感少, 易治, 伏气多, 难疗。伏气温病不能与新感温病同法, 主张用六经之法辨证, 认为卫气营血之法就温热病论, 只对新感才有指导意义, 对伏气温病, 已不切实用, 更何从辨一切感证。对时医认为: “温热病只究三焦, 不讲六经, 此属妄言, 仲景之六经, 百病不出其范围, 岂以伤寒之类, 反与伤寒截然二途乎……”指出: 新感与伏气的本质应别在于“新感温热, 邪从上受, 必先有气分陷入血分, 里证皆有表证侵入于内也; 伏气温病, 邪从里发, 必现有血分转入气分, 表证皆里证浮越

于外也”同时对伏气的辨治概括为“一因(伏火)二纲(燥火、湿火)四目(兼、夹、变、遗)扩充为八法, 在辨治伏气伤寒上有创新, 发展了“绍派伤寒”。

### 2 探医理悟出医方切实可用

何氏主张寒温一统, 以六经辨时病。承张景岳、俞根初的理论, 提出了“暑湿疫毒伤寒下之宜早”的观点, 充实了绍派伤寒的学理。何氏根据“吾绍地居卑湿, 天时温暖等地理人情, 认为疾病中时病多于杂病, 以时病论, 伏气多于新感。时病中夹湿者、寒包火者居多, 故其辨证重湿与伏气而不拘泥于经方、时方之定论, 施治主芳淡和清透, 的“绍派伤寒”特色。

### 3 增订通俗伤寒论别开生面

《增订通俗伤寒论》是以清·俞根初《通俗伤寒论》为底本加按、校勘、补缺而成。《通俗伤寒论》是绍派伤寒之学的理论基础, 以伤寒是外感百病之总称, 伤寒包括四时感证。故在当时医界奉该书为“四时感证之诊疗全书”。在辨证上以六经为纲辨治热病; 在方药上, 宗仲景法则, 而处方选药轻灵。《通俗伤寒论》成书后, 何秀山首先对该书进行了研究, 加以按语, 阐发补正。传至何廉臣, 重新增订。

刺状雕纹。薄层鉴别表明小苦苣菜中确实含有木犀草苷这一成分, 且从斑点大小可以初步确定 95% 乙醇较 75% 乙醇提取效果好。上述特征既可对小苦苣菜进行生药鉴别, 又可为制定其质量标准提供参考依据。

收稿日期: 2009-09-12

作者简介: 沈元良(1955-), 男, 浙江绍兴人, 主任医师, 主要从事绍兴伤学派研究。

### 参考文献

- [1] 沈云修, 李桂凤, 陈子雷, 等. 山苦菜的药用价值及保健食品的制做[J]. 膳食指南, 2003, 3: 57.
- [2] 孙国祥, 徐卉姝, 王璐. 苦苣菜 HPLC 数字化指纹图谱研究[J]. 中南药学, 2008, 6(1): 105-110.
- [3] 王晓飞, 王晓静. 中华苦苣菜研究进展[J]. 齐鲁药事, 2006, 25(4): 238-239.
- [4] 周宏雷, 袁久荣. 中华苦苣菜化学成分的研究[J]. 中草药, 1996, 27(5): 267-268.

何氏发明俞根初未尽之处,如把六经假定为机体的 6 个层次,把六经和三焦联系起来。指出:“张长沙治伤寒法,虽分六经,亦不外三焦。言六经者,明邪所从入之门,经行之径,病之所由起、所由传也。不外三焦,以有形之痰涎、水饮、瘀血、渣滓为邪所搏结,病之所由成、所有变也”,何氏总结以“定六经以治百病,乃古来历圣相传之定法;从三焦以治时证,为后贤别开生面之活法”。发挥了绍派伤寒的寒湿融合的思想。

#### 4 厚古而不薄今吸纳新知

何氏治学,师古不泥,以崇实黜华为原则。认为“古方不能尽中今人之病,后人不得泥古人之法,全在一片灵机,对证发药,庶病伤寒者其有豸乎”。饱饫新知,折衷旧学。自述“……著述虽多,但未敢刊印行世,盖因内斟今古,外参东西,阅一年则多一年之悔悟,历一症则经一症之困难,深知医道之博大精微,学愈博愈知不足也。”

何氏看舌辨苔详尽多有心得,提出看舌十法:有老嫩、干润、荣枯、胀瘪、软硬、歪碎、舒缩、战痿、凸凹、浓淡;辨苔十法:有无、厚薄、松腻、偏全、糙粘、纹点、辨晕、真假、常变、苔色,其精湛而切实可用。诊疗博涉知病法屡达效,何氏在治医过程中,接触病人多,临床经验丰富,“博涉知病,多诊识脉,屡用达药”。

治外感、内伤,徐荣斋认为,何氏为人们所未经留意的,兹择其匠心独运。治六淫感证治法,如:重伤风与“疏风止嗽汤”,徐氏说:“伤风有轻有重,陆九芝《下工语》说的是轻伤风,所以‘不发热,但咳嗽;清涕,鼻塞声重而已。’俞根初说的是重伤风,所以‘头痛身热,恶风怕冷,鼻塞声重,咳嗽清涕,痰多白滑而稀,或自汗而咳甚,或无汗而喘息。’何氏则见微知著,着眼于咳嗽,认为‘咳嗽一日不除,病根一日不芟。’引绍兴‘伤风咳嗽,郎中对头’的谚语;自制‘疏风止嗽汤’(荆芥穗、薄荷、光杏仁、橘红、百部、紫苑、白前、炙甘草),有‘屡投辄验,既不太热、太燥、太泄;又不太寒、太润、太涩,方虽平淡,收效殊多。”

论伤寒病传受,何氏认为:“四时皆有伤寒,惟冬三月乃寒水司令,较三时之寒为独感,故前哲以冬月感病者为正伤寒,非谓春夏秋并无伤寒也。”提出“伤寒一症,轻则用葱白香豉汤加味,重则用苏羌达表汤加减,或用麻黄汤减其用量,往往一汗即解,热退身凉而愈。然何至于传变有如此之多,受症轻重如斯之不一?推原其故,半由因循失治,半有纵横杂治,或由别兼他邪,或由另夹宿病;或由素禀阴虚多火,或由素禀阳虚多湿;有此种种原因,故受症层出不穷,方法亦随机策应。”肯定了俞根初所述的“伤寒一症传受颇多,不越乎火化、水化、水火化合三端……”

治伏暑分初中末,暑邪为病,或伤或中,都容易治疗,惟伏暑症比较难理。暑而名伏,当然不同于新受,其病因病机多曲折反复。何氏指出:“余治伏暑内发,新凉外束,轻则用益元散加葱豉、薄荷,重则用叶氏荷杏石甘汤加葱豉,皆以辛凉泄卫法解外;外解已而热不罢,伏暑即随汗而发,必先审其上、中、下三焦,气、营、血三分随证用药。”“当病在中下焦胃肠,夹食积者最多,每用陆氏润字丸磨荡而缓下之;或用枳实导滞丸消化而轻逐之。”

论治湿,何氏治湿宗俞根初之法,以《通俗伤寒论》及《湿温时疫治疗法》中试撮其治湿要旨。初用辛淡芳透以

解表,藿香正气散最为繁用;继则观其体肥而面色白者,兼顾阳气,治用苦平淡温法,或佐桂苓,或佐姜术;体瘦而面色苍者,顾其津液,治宜苦辛淡凉法,或佐芦、茅二根,或佐梨、蔗二汁。强调以辛淡清化法治湿热,辛淡温通法治寒湿;“湿热治肺,寒湿治脾。”湿温症治,着重分别湿多、热多,兼寒、兼湿的界限。认为:“湿多者,湿重于热,其病发自太阴肺脾,多兼风寒;以藿朴夏苓汤。疏中解表,使风寒从皮肤而排泄;芳淡渗利,使湿邪从肾、膀胱而排泄。汗利兼行,自然湿开热透,表里双解。热多者,其病多发于阳明胃肠,虽或外兼风邪,总是热结在里,表里俱热。先用枳实栀鼓合刘氏桔梗汤,加茵陈、贯仲之清芳解毒,内通外达,表里两彻,使湿邪从汗利而双解。如渐欲化燥,渴甚脉大,气粗逆者,加石膏、知母、芦根汁等,清肺气而滋化源。”

治燥分寒温:何氏从俞根初的凉燥犯肺、温燥伤肺、肺燥脾湿、脾湿肾燥、肺燥肠热、胃燥肝热 6 个证治中阐发,可以说是集“秋伤于燥”的证治之菁华。指出“六气之中,惟燥气难明。盖燥有凉燥、温燥、上燥、下燥之分,凉燥者,燥之胜气也,治以温润,杏苏散主之。温燥者,燥之复气也,治以清润,清燥救肺汤主之。上燥治气,吴氏桑杏汤主之。下燥治血,滋燥养荣汤主之。”

论火邪,何氏认为“六淫之中,风寒暑湿燥等五气多从火化,种种传受之火症极多。”他在六淫病案中将温病、热病列入火淫病案,以“火之微者曰温,火之甚者曰热”之意,及“风寒暑湿皆能化火,血气郁蒸无不生火,所以入之火症特多。”说明外感内伤之多火热症。提出:“热之浅者在营卫,黄芩、石膏为主,柴、葛为辅;热之深者在胸膈,以花粉、栀、豉为主;热在肠胃者,当用下法,不用清法,或下法兼清法亦可;热入心包者,黄连、犀、羚为主;热直入心脏则难救,用牛黄犹可十中救一。”辨证分热在营卫之候,热在胸膈气分抑郁之候,热陷心包及心,血分灼烁之候等 7 个证候群;订立辛凉开达、轻清气化、甘寒救液、苦寒直降等 11 个治疗法则。论治痰善识变症,何氏亦具匠心。认为痰涎随气升降,无处不到,变症最多。他在《通俗伤寒论》校勘中举出痰晕、痰厥痰喘等 10 例,每症都详述病因、病机、症状及治法;治水饮,审脉象、审舌苔、审证状、审治法各举有例;哮喘分肺、胃、督脉三证。

#### 5 六经三焦辨证得法新穎

何氏把六经与三焦应看作相互关系,在辨证应用上相得益彰。指出:“长沙治伤寒法,虽分六经,亦不外三焦(《伤寒论》所称胸中、心中、心下、胸胁下、胃中、腹中、少腹等,虽未明言三焦,较讲三焦者尤为详明)。言六经者,明邪所从入之门,经行之径,病之所由起所由传也;不外三焦者,以有形之痰涎水饮、瘀血、渣滓,为邪所搏结,病之所由成所由变也。窃谓病在躯壳,当分六经形层;病人内脏,当辨三焦部分。”认为《内经》的辨证论治,除六经分证外,讲求上、中、下三焦。不过六经与三焦是有主次的,“六经赅全体,亦属生理上的代名词。”其意是说:六经可以概三焦,三焦却不能概六经。并直截了当地指出:“吴氏条辨峙立三焦,远不如俞氏发挥六经之精详,包括三焦而一无遗憾。”这是何氏在伤寒、温病学上对六经与三焦的总的概念。

何氏对伤寒学说的贡献不仅在绍兴是空前的,在全国亦是不多见的,所以说何廉臣对“绍派伤寒”的发展光大之功绩是不言而喻。