古籍出版社,1995

Qing dynasty • CHAI De-hua.Fu Ke Bing Jian.Collating by WANG Yao-ting,HONG Xiao-ming,WANG Dan.Beijing:Ancient Books of TCM Press,1995

[2] 中国中医研究院图书馆.全国中医图书联合目录.北京:中医古籍出版社.1991:436

Library of China Academy of Chinese Medical Sciences. The National Traditional Chinese Medicine Books Union Catalog. Beijing: Antient books of TCM press, 1991:436

- [3] 余瀛鳌,傅景华.中医古籍珍本提要.北京:中医古籍出版社, 1992:306-307
 - YU Ying-ao,FU Jing-hua.Ancient TCM Rare Books Abstract. Beijing:Antient books of TCM press,1992:306–307
- [4] 严世芸.中国医籍通考.第3卷.上海:上海中医药大学出版社, 1994:1992,3929

YAN Shi-yun.Chinese Medical Literature general.Vol 3.Shanghai: Shanghai University of TCM Press,1994:1992,3929

(收稿日期: 2012年2月24日)

论著。

《伤寒论》"基元"理论研究

张静远, 万佼, 周春祥

(南京中医药大学,南京 210023)

摘要:《伤寒论》是一部融理论与临床于一体的医学专著,其所记载方剂,因其较高的实用性,极高的效验性,历经千百年实践证实而长盛不衰,被誉为"方书之祖",经历代医家的不断应用与研究,获得了颇多成果。在经方中,存在着具有相同药物组成但药量变化或加味的一类方剂,针对具有共同药物组成这一情况,本文引入了"基元"的概念,并对基元、基元方、基元方组内涵加以阐释,同时在历代医家研究的基础上,对基元与基本方,基元方组与类方进行了分析。希冀这一研究方法及内容为经方研究提供思路和参考。

关键词: 伤寒论; 基元; 基元方; 基元组; 经方研究

基金资助: 2007年度"江苏省研究生培养创新工程"项目(No.XC07S-041z)

Study on 'Jiyuan' theory of Treatise on Cold Pathogenic Diseases

ZHANG Jing-yuan, WAN Jiao, ZHOU Chun-xiang

(Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

Abstract: Treatise on Cold Pathogenic Diseases is a medical monograph combined theory with clinical practice. Prescriptions recorded in Treatise on Cold Pathogenic Diseases are known for the Father of Prescription Works because of its superior practicability, skyscraping effectiveness, and remaining on the glory trail for long years go through fulfilling for thousands of years. After constant application and research by physicians through ages, the prescriptions got a lot of achievements. In classical prescriptions, there are prescriptions of the same category which has identical pharmaceutical composition but differ in dose or modified medicine. In view of this situation with common pharmaceutical composition, the paper put forward the concept of Jiyuan, and explained the connotation of Jiyuan, Jiyuan prescription and Jiyuan prescription group. Moreover, it analysed Jiyuan and basic prescription, Jiyuan prescription group and Categorized Formulae. The research method and contents could provide a thinking and reference for classical prescription research.

Key words: Treatise on Cold Pathogenic Diseases; Jiyuan; Jiyuan prescription; Jiyuan prescription group; Study on classical prescription

Fund assistance: Postgraduate Training Innovation Project of Jiangsu Province in 2007 (No.XC07S-041z)

《伤寒论》共398条,113方,建立了在审证求因、辨证立法、据法定方基础上的创方、用方原则,开启了中医方剂学的新纪元^[1],但药味仅八九十味^[2],可见其深得中医组方之要诀,通过常变结合,交融错

构,演绎编织出一幅变幻无穷的中医"方谱"。这些方之间,并非毫无联系,或依据方药中药味药量的加减、剂型的改变而联系、或以功效的异同而联系等等,根据不同的联系构成了不同方剂类别,这些方

通讯作者:周春祥,江苏省南京市仙林大学城南京中医药大学伤寒金匮教研室27号信箱,邮编:210023,电话:025-85811772 E-mail: chunxiangzhou@hotmail.com

不仅体现了张仲景组方、用方的法度,而且历经古今 医家临床实践更显示了其经久不衰、疗效卓著的特 色,吸引着后人不断进行研究。

在众多经方中,存在这样一类复方,其具有相同药物组成,只是在量上有所变化,使其在主治、功效等方面亦发生了变化,从而适应不同病证,如桂枝汤、桂枝加桂汤与桂枝加芍药汤;还有一类复方,其与基本方之间都具有共同药物组成,仅是在共同药物组成基础上加味而已,从而适应了不同病情、不同证候,如栀子生姜豉汤等;其他还有一些类似的情况,即具有共同的药物组成,但药量、药味发生变化,方效亦相应变化,实现方证的契合,如小柴胡汤与柴胡加芒硝汤等,在小柴胡汤基础上组成,但通过药量、药味的变化,使得适应了不同的病证需要。

这些复方在《伤寒论》方中占了很大比例,其不 仅体现了经方在组方方面原则性与灵活性的结合、 组方配伍的严谨与奥妙,更体现了张仲景辨证用方 的高超水平,仅药量变化或药味调整就可使得方效 有别,适应不同的病证。

在前人类方研究的启示下^[3-4],为扬其归类研究之长、避其影响因素复杂多变之短,本文根据该类方具有相同药物组成的情况,引入了"基元"这一概念,由相同基元组成的方为基元方,由多个基元方构成的一组方为基元方组。

基元、基元方与基元方组概念

1. 基元概念 通过对《伤寒论》中具有相同药物组成方剂的总结,从如下几方面确立了"基元"定义:①基元为复方,具有方剂组成特点,非单味药或常用药对、药物组合,且为《伤寒论》中复方;②基元具有固定的药物,在基元基础上可以加味或改变药物剂量,但基元的减味则失去其内涵所在;③基元为经方中约定俗成,有一定条件限制的复方,并非所有复方群中含有相同药物组成的复方就可认定为基元。首先,从方剂的命名上显而易见具有一定基础性;其次,基元应是在历代伤寒研究者中共同认可的,约定俗成的一类方剂。

如四逆汤与通脉四逆汤,四逆汤是基元,但不能认为通脉四逆汤是基元,四逆汤是由该方减量而成;又如桂枝汤、桂枝加桂汤、桂枝加芍药组成的基元方组,以桂枝汤为基元,虽然各方均含有芍药甘草汤,但并不被《伤寒论》研究者所公认,因此不能认定芍药甘草汤为基元。这一特点决定了基元的选定是有一定限制条件的。

通过基元概念的定义,明确了基元外延与内涵,

亦为下一步研究奠定了基础, 界定了范围。

2. 基元与基本方的关系 基元为一定条件限制的共同药物组成的复方, 是基元方组的基础; 基本方是某一方剂为主, 是类方的基础。二者都是一组方的基本单位, 且与所在一组方中其他方之间存在一定的关系。

但二者又存在区别,首先,基元必须与基元方组 其他方之间具有完全相同药物,基本方则不一定与 类方中其他方具有完全相同药物组成;其次,基本方 以功效或主治而联系一起,但基元与基元方组其他 方之间在功效主治等并非具有演变关系,有时候仅 是遵循中医鉴别比较这一认识。因此二者在划分标 准,研究方向等都存在不同。

- 3. 基元方概念 在上述基元概念基础上, 凡含有基元且药量变化或加味的方剂, 称之为基元方。基元是基础, 基元方是在基元基础上组成的方剂, 二者是有区别的。如桂枝汤是基元, 桂枝加芍药汤, 桂枝加桂汤皆为基元方。
- 4. 基元方组概念 由基元和基元方构成的一组 方剂, 称之为基元方组。如桂枝汤基元方组由桂枝汤 基元, 桂枝加桂汤和桂枝加芍药汤两个基元方共同 组成。
- 5. 基元方组与类方的关系 随基元与基本方之间的异同,带来的是由二者所构成的基元方组与类方之间的异同。二者同属经方归类方法,沟通了方与方之间的联系。二者的区别在于:首先,二者归类的依据不同,基元方组是基于共同基元而归类;类方是基于相同或相近功效主治或功效演变而归类。其次,二者外延不同,基元方组必须在基元基础上药量变化或(和)加味变化,研究范围有限;类方因主治或功效类似而归类,在药味、药量变化并无限制,涉及范围广泛。在具体经方研究方面,类方因其涉及面广泛而不便于展开某一方面的深入研究,基元方组因影响因素较少,可以突出重点进行研究,比如,基元方组中相同药物仅量变引起方证候之异同的研究就可以作为基元法研究的一个切入点。

通过上述对基元、基元方、基元方组、基元与基本方关系、基元方组与类方关系探讨,明确概念,同时通过比较,更明确基元法研究的方向与侧重点,为下一步开展研究奠定基础。

基元、基元方、基元方组之间关系

基元与基元方,基元是基础方,基元方必须在基元 基础上加味或改变剂量而成的方,基元方包括基元。

基元、基元方与基元方组,基元是最基本单位,其

与基元方共同构成基元方组, 二者隶属于基元方组。

基元、基元方和基元方组基本内容

在相同基元的基础上,进行药量(或)和药味的变化,构成了不同的基元方,从而形成了效用各异,适应不同证候的相关方剂,基元、基元方又构成了基元方组。在上述概念基础上,对《伤寒论》中113方,进行了如下提炼和分类。

- 1. 基元相同, 药物量变而构成的基元方组 即基元基础上, 药味不变, 药量改变而构成的基元方组, 简称量变基元方组。如以桂枝汤为基元, 由桂枝汤、桂枝加桂汤、桂枝加芍药汤三个基元方构成的基元方组等。这些基元方组均由相同药物组成, 仅为药量进行调整, 但主治功效、治疗病证皆有所变化, 甚至有的发生了质的变化。
- 2. 基元相同, 药物加味而构成的基元方组 即在基元相同基础上, 还保持了基元药量固定, 仅增加药味而构成的基元方组, 简称加味基元方组。如以桂枝加芍药汤为基元, 由桂枝加芍药汤、桂枝加大黄汤两个基元方构成的基元方组。这些均为相同基元, 且基元药物量亦相同, 仅药味增加构成的一组复方。
- 3. 基元相同,药量、药味都变化而构成的基元方组 即在基元相同基础上,基元药物量发生变化,且药味增加的一组基元方组。如以麻黄汤为基元,由麻黄汤、大青龙汤构成的基元方组。

上述基元方组,都是在相同基元基础上,调整基元中药物剂量或(和)加味构成的,这些较上述内容不仅有药量的变化,还有药味的差异,因此更加复杂,适应了不同类型病证的需要。

基元、基元方与基元方组研究意义

本文提出基元相关理论进行经方研究,这一内容研究意义在于:

其一,具有较高研究价值。具有共同药物组成, 仅是药量变化或加味而组成的基元方组,这些方占 《伤寒论》112方中50%之多,表明了这一内容在《伤 寒论》中研究的必要性,对该类方剂的研究,必将有 助于加深对经方药味、药量等的把握,有助于揭示经 方组方规律、经方间的关联性等内容。

其二,提供新的分类和研究方法。当前对经方研究侧重经方某些方面研究^[5],而忽弃了有联系经方之间的研究,为了解决这一问题,提出了基元、基元方和基元方组理论。通过将有相同基元,且存在一定关系的基元方联通起来,使得经方得以分类,从而找到研究经方的切人点,体会经方之奥妙,了解经方之

间之异同,使得从某一方研究,变为方与方之间的研究,这一方法不仅为本文研究奠定了基础,更为其他相关研究提供了方法和思路的借鉴。

其三,有利于认识经方的组方规律和演变规律。基元方组中各方,都是在基元基础上,或药量变化、或药味增加等,适应了病证变化的需要。这一巧妙而又严谨的制方思路,存在一定的规律,值得学习和借鉴。基元、基元方之间十分相近,通过研究方剂药量变化及复方加味规律,洞悉方剂变化规律,掌握方剂化裁的原则和技巧,如此有助于应对临床病证的无穷之变。日本丹波元简《伤寒论辑义》说:"古今方书,用仲景方立医案,及为之加减者,足以启发运用之机"。

其四,便于开展经方研究。基元方组影响因素相对较少,且都有相同基元变化而来,如此便于对经方的剖析,从易到难,不断揭示经方更深层次的内涵。

通过上述探讨,不仅对基元、基元方和基元方组有所了解,而且对这一内容在经方研究中的意义有所认识,同时通过对基元、基元方组与基本方、类方之间的关系的探讨,显示了其在具体研究的优势,这些为从基元进行相关研究奠定了良好基础。

参考文献

- [1] 叶森.仲景方药现代研究.北京:中国中医药出版社, 1997:18-35
 - YE Sen.Modern Research on Zhang zhongjing's Prescriptions.1th ed.Beijing:China Press of Traditional Chinese Medicine,1997: 18–35
- [2] 林乾良,孙福顺.《伤寒论》药物的统计.浙江中医学院报, 1980(4):60
 - LIN Qian-liang, SUN Fu-shun. Drugs statistics in Treatise on Cold Pathogentic Diseases. Journal of Zhejiang College of Traditional Chinese Medicine, 1980(4):60
- [3] 范欣生,段金廒,孙世发,等类方研究在方剂现代研究中的意义探析.世界科学技术-中医药现代化,2007,9(6):17-20 FAN Xin-sheng,DUAN Jin-ao,SUN Shi-fa,et al.Research on categorized formulae in prescriptions in the study of modern analysis.World of Science and Technology-Modernization of Traditional Chinese Medicine,2007,9(6):17-20
- [4] 孙燕,任廷革,刘晓峰.任应秋研究《伤寒论》的学术渊源.中华中医药杂志,2012,27(6):1629–1631 SUN Yan,REN Ting-ge,LIU Xiao-feng.Acade micsources of REN Ying-qiu study treatise on Cold Pathogenic Diseases.China J Tradit Chin Med Pharm,2012,27(6):1629–1631
- [5] 温长路.伤寒百年.北京:学苑出版社,2008:5,28 WEN Chang-lu.A Hundred-year Theoretical Study on Treatise on Febrile Diseases.Beijing:China Academic Press,2008:5,28

(收稿日期: 2012年3月31日)