

石寿棠《医原》之学术特色述评

杜 松, 潘桂娟

(中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700)

摘 要:清代名医石寿棠著《医原》一书。在重视天人相应和阴阳五行的基础上, 独树一帜, 首创“燥湿二气为百病纲领”之观点, 在病因、病理、辨证、诊断、治疗以及药性理论等方面均有独到的见解。其学术思想对中医理论和临床实践有所创新和发展, 值得进一步研究。

关键词: 医原; 中医各家学说; 学术特色

中图分类号: R249

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2009)06-1329-02

Description of The Academic Characteristics of *Medicine Origin*

DU Song PAN Gui-juan

(Basic Theory Institute of TCM, China Academy of Chinese Medical Science, Beijing 100700, China)

Abstract *Medicine Origin*, written by SHI Shou-tang, the famous physician of Qing dynasty. Firstly presented the famous view "the dryness and dampness are the guiding principle of all the diseases". It has original points about many aspects such as etiology, pathology, syndrome differentiation, treatment and drug properties. The academic thinking of SHI made innovation and development of TCM. It is worth to further researching.

Key words *Medicine Origin*; various schools of TCM; academic characteristics

清代名医石寿棠, 字芾南, 江苏安东人(今江苏省涟水县), 世代业医, 至寿棠已历七世。石氏自入塾读书时, 其父即授以医家言, 命与四子书并读, 朝而儒, 夕而医, 历数十寒暑如一日, 虽习举子业, 未尝或忘, 官至孝廉。著有《医原》一书, 写成于清咸丰十一年, 岁次辛酉, 即公元 1861 年。

该书分上、中、下三卷, 共 20 篇, 皆属医论性质。之所以名为《医原》, 乃因寿棠针对当时不少医家对医学“昧于本原, 而仅逐其末”为憾, 遂著书阐析医原, 谓“能达其原, 而岐伯之奥旨, 仲景之秘思, 中法西法之妙用, 一以贯之矣”。《医原》其立论在乎先识人身内景、脏腑形质、营气卫气、五行生克、百病提纲及手足经络、阴阳表里之义, 次及内伤、外感、儿病、妇科, 标本虚实, 无不洞悉原委, 深中病机(本书光绪刊本“张序”)。又次则述及药性, 有论无方。其对温热病的病因证治, 颇有独到见地。石氏之学术思想对后世医家颇有启迪, 旨在探求医学之原, 对祖国医学理论颇

多阐发, 爰其精华, 本文就《医原》一书, 将石氏的学术理论及具有特色的临床经验, 撮要述之。

1 首创“燥湿二气为百病纲领”之观点

石氏燥湿理论的中心思想, 即是强调燥湿二气为自然与人体变化的主导之气, 认为自然界阴阳二气上下交流变化就是燥湿二气升降相济的过程。由此, 认为疾病千变万化, 错综复杂, 推其致病之原, “总不外天地阴阳之气, 即不外天地燥湿之气”, 并强调燥湿二气为六气之首, “为百病之提纲”, 其论病处治, 制方遣药, 皆以此为基础。

石氏同时认为肺脏为一身之中心, 其具体论证方法, 则以“人身小天地”的类比来说明, 以天之大, 包乎地, 肺居膈上, 象天, 而膈膜下三脏六腑, “主之者地气, 而之以运行者, 实皆天气”, 由此证明肺在人身中的中心地位。这种观点也为他的阴阳燥湿论提供了依据。他认为, “凡外感燥湿, 种种见证, 虽各脏腑本气自病, 而要皆关乎肺。以肺为群气

应该禁汗、禁吐、禁下等诸法, 也需医生在临床上加以注意。

7 小 结

治疗疾病, 辨证用药固然重要, 但药物的剂量、煎服法、服药护理、注意事项等亦不可忽视, 徐灵胎说: “煎药之法, 最宜深讲, 药之效与不效, 全在乎于此……方虽中病, 而煎法失度, 药必无效……药虽中病, 而服之不得其法, 非但无功, 反而有害”。仲景的《伤寒论》对药物的煎、服法、药后

护理、注意事项皆有注解, 为我们做了临床示范, 这样让后世医家针对病人不同的情况、病人服药后的反应采用不同的方法, 使药物发挥好的效果。

参考文献

- [1] 张善举. 浅谈《伤寒论》汤剂的煎服法[J]. 国医论坛, 1993(6): 6
- [2] 傅延龄, 陈非, 李东一. 《伤寒论》方的煎药时间[J]. 北京中医药大学学报, 1998, 21(6): 8-10.
- [3] 陈莉. 仲景煎药法探幽[J]. 四川中医, 1989, 10(9): 3
- [4] 王付. 经方药物的煎服法及药后护理[J]. 现代中医药, 2003(6): 4-5

收稿日期: 2009-01-24

作者简介: 杜松(1978-), 女, 辽宁丹东人, 助理研究员, 博士, 研究方向: 中医基础理论研究、中医各家学说研究。

之宗,天无二气故也”。

在病因病理基础方面,石氏提出燥从寒热之化,热燥为本气,寒燥为化气,燥属阳中之阴等理论,认为燥湿有外感和内伤之分。外感有风、寒、暑、湿、燥、火六气,“风居于始者,风因燥湿二气所由动也;寒、暑居乎中者,寒暑因燥、湿二气所由变也;火居乎终者,火又燥、湿二气所由化也^[1]”。这就将外感六淫之邪都归结为燥、湿所致。外感燥湿与时令气候有密切关系,“在春为风燥,在夏为暑燥,在秋为凉燥,在冬为寒燥”;“在春为风湿,在夏与初秋为暑湿,在深秋与冬为寒湿”,此为时气主令。又如“久旱则燥气胜,干冷干热则燥气亦胜”;“久雨则湿气胜,地气不收,溽暑阴冷,则湿气亦胜”,说明气候反常亦可形成燥湿,此乃非时之感。而内伤燥湿多由机体阴阳气血不和所致。燥湿二气在病变过程中,常相互转化,多兼夹出现。如“燥郁不能行水而又夹湿,湿郁不能布精而又化燥”等。其分析入微、立论精当,是对燥气病机理论的突出发展。六气化燥病机的提出,实为湿郁化燥病机之滥觞,也是对前人六气化火病机理论的发展。它突破了前人拘执于“秋伤于燥”的认识,丰富了燥气病机的理论。石氏在燥湿互化、六气化燥、以及燥胜则干等病机理论的发挥中,集各家之说而独述己见,皆有精辟的论述。

2 根据燥湿理论指导临床实践

在辨证方面,石氏重视天人相应之原则,强调人与自然之整体呼应的关系。在卷上首篇“人身一小天地论”中开宗明义论道:“人禀阴阳五行之气以生于天地间,无处不与天地合”。重视阴阳五行之道。在此两者的基础上,强调湿、燥二气在辨证论治中的重要性。揭示了燥、湿之邪致病的一般规律,认为,燥胜则干,“干则必缩,干则必硬,干则必动,干则必痿”,燥邪致病,一般具有“缩、硬、动、痿”等特点;湿胜则滥,“滥则必重,滥则必软,滥则必浑浊而不清明”,湿邪致病,一般具有“重、软、浑浊不清”等特点。诊疗时注重四诊合参,通过望、闻、问、切四诊,辨别燥湿的不同,对疾病作出基本的判断。石氏对脉诊尤有研究,认为“病有燥湿,脉有刚柔”,“刚脉者,即古所谓弦、紧、动、涩、牢、革诸脉是也,按之有尖滞弹指之象,主阴虚之燥病”;“柔脉者,即古所谓濡、缓、滑、微、细诸脉是也,按之如丝线,湿泥柔软之象,主阳虚之湿病”。

在治疗方面,燥湿有外感、内伤之不同,治疗亦当内外有别。在外感燥湿的治疗中石氏强调以去邪为主,他认为治外感燥湿之邪无他,使邪有出路而已,邪从外来,必从外去,邪从汗解为外解,邪从二便解亦为外解。这种尽早祛邪,并恰当选择解表、清里、通利等祛邪途径的主张,有利于防止外感病的传变。内伤燥湿,则随病变之所在脏腑分而治之。总的原则是:“燥治以润,湿治以燥”。并且十分强调要分清标本主次而治之。如“因燥化而湿者,仍以治燥为本,而治湿兼之;因湿化燥者,即以治湿为本,而治燥兼之”。同时,还要注意因时、因地、因人治宜。如“西北地高,燥气胜;东南地卑,湿气胜;阴虚体质,最易化燥;阳虚体质,最易化湿;久旱则燥气胜,久雨则湿气胜”,治当“经权常变,不可执一”,总以燥湿二气为纲,充分体现了治疗学上的原则性和灵活性。

在儿科学方面,石氏在继承钱乙“五脏六腑,成而未全”、“全而未壮”,及吴塘“稚阴稚阳”等学术思想基础上,

进一步提出小儿体质如花之苞,果之曹,稚阳未充,稚阴未长,脏腑柔嫩。揭示了小儿易于伤阴的体质特点。经过长期临床实践,认为小儿病不外乎“燥湿”,主要为“燥”的学术观点,并以“润法”贯穿其治疗始终,力求通过“润法”运用,一则纠正当时用过辛温香燥药之弊;二则存阴,濡润小儿病之燥,三则告诫父母们注意调护,顾护津液。此种治疗理念,在儿科治疗学上独树一帜。

在妇科学方面,除论治月经病之常外,更有独特见解。石氏探求病原,辨人气质,提出月经病乃血虚化燥所致(包括经病致血少,倒果为因者),治疗“宜滋燥养营为主。其因虚留滞者,佐咸柔以软之,辛润以通之……”。并且提出滋补肾阴、甘润滋燥,弥补了保胎法中养肾滋水、润燥安胎的内容,为临床的胎前调治开拓了新的眼界。同时根据临证经验,矫枉时弊,针对用过辛温走窜,提出辛润导淤与平润养血相结合的学术观点。反对辛燥破气行血,强调血虚化燥,力主辛润平润,开调治产后病又一有益途径,其润燥一法,足为后学之师。

3 以燥润来类分和认识药物

“病有燥湿,药有燥润”,石氏以燥润为纲,对临床常用200余味药分归两大类,对其刚柔燥润特性进行了具体分析。指出:“草木虽微,其气味有阴阳之分,体质有刚柔之别”。“凡体质柔软,有汁有油者,皆润;体质干脆,无汁无油者,皆燥”。并进一步细加分析,认为润药有“辛润、温润、平润、凉润、寒润”之殊,燥药有“辛燥、温燥、平燥、凉燥、寒燥”之异,据“润”“燥”强弱程度又有“微润、甚润、微燥、甚燥”的不同。这种分类方法由于着眼点不同,与现在通用的药物分类法有异,足以补充现行的以药物功用分类之不足。在一定程度上也丰富了中药理论的内容。

石氏注重药物体质研究,以燥润来类分和认识药物,并指导临床运用,反复强调“须知用意”,即要有明晰的思路,常中知变,不可墨守陈规,知其然不知其所以然。他在论药时说:“古人论药性,多言气味,少言体质”。由于不少医者不明药之体制,“每每误用”,贻误病机。并提出燥类药用于湿病,润类药用于燥病。之所以如此,是因“燥药得天气多,故能治湿;润药得地气多,故能治燥”。在具体应用时,还应当用心细究,灵活佐使。

石氏对剂型选择和炮制方法也十分讲究。主张“燥病用膏滋,湿病用丸散。燥病夹湿,润药用炒,或用水丸;湿病化燥,燥药用蒸,或用蜜丸”,这些宝贵的临床经验和用药特色,值得后学效仿。

粗读《医原》,深感该书之理论不落前人之窠臼,独具特色。石氏的阴阳燥湿论,从另一角度研究了阴阳特性和疾病的病因、病机、病证以及药物的效能。寿棠先生关于医原之论述,既本中医学理论之旨,又有所发挥创新,特别以燥、湿阐释病机、指导用药的观点,为历代医学文献所不及。从理论到临床,从治疗到用药,无一不备,然书中过于强调燥湿,未免有偏颇之嫌^[2]。但对于研究中医,无疑有拓宽思路的作用,因而具有较为重要的学术参考价值 and 重要的指导意义,值得进一步深入探讨。

参考文献

- [1] 石寿棠. 医原 [M]. 南京: 江苏科技出版社, 1983
- [2] 陈林艳, 周祯祥. 石寿棠论燥湿 [J]. 湖北中医杂志, 1996 18 (5): 29-30.