

《杂病心法要诀》对《金匱要略》的继承与发展

岳崇俊, 穆丽华, 吴永贵, 周青[△]

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

摘要:《金匱要略》是我国现存最早的一部诊治杂病的专书,《杂病心法要诀》是清代论述杂病的专书,二者之间存在着继承和发展的关系。

关键词:《金匱要略》;《杂病心法要诀》;继承;发展

中图分类号: R2-52 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2014)03-0083-02

《金匱要略方论》是我国东汉时期著名医学家张仲景所著《伤寒杂病论》一书的杂病部分,习惯上简称为《金匱要略》,是我国现存最早的一部诊治杂病的专书^[1]。其在理论上和临床实践上都具有较高的指导意义和实用价值,对后世临床医学的发展有重大的贡献和深远的影响^[2],故尤在泾称之为“医方之祖,而治杂病之宗也”。《金匱要略》自北宋发现并刊行以来因其显著的临床疗效而被古今医家所推崇,林亿等人云:“尝以对方对证者,施之于人,其效若神”,张元素称之为“治杂病若神”,徐灵胎称赞本书之方“所投必效,如桴鼓之相应”。

《编辑杂病心法要诀》(以下简称《杂病心法要诀》)是《医宗金鉴》的第 39-43 卷,也是一本论述杂病的专书。《医宗金鉴》是清代乾隆年间由时任太医院右院判的吴谦奉敕主持编纂的一部大型医学丛书,全书由 15 种子目书组成,包含有“一论二要旨,两注十要诀”。“要诀”类是数量最多的也是全书的精华部分,《杂病心法要诀》正是其中之一。周中孚在其《郑堂读书记》中评价此书云:“大都理求精当,不尚奇斜;词谢浮华,惟期平易。酌古以准今,芟繁而摘要,古今医学之书,此其集大成矣。”全书以其权威性、学术性和通俗性的特点^[3]受到了中医界各阶层的广泛好评,指导着中医各科的临床实践活动。《杂病心法要诀》一书为杂病的辨证论治树立了榜样,在杂病诊治方面做出了重大贡献。

1 《杂病心法要诀》对《金匱要略》的继承

《医宗金鉴》明确指出:“先自张机书起,盖以前之书,皆有法无方。《伤寒论》、《金匱要略杂病论》,创立方法格式,始有法有方。诚医宗之正派,启万世之法程,实医门之圣书也。”故此书前有《订正仲景全书·伤寒论注》和《订正仲景全书·金匱要略注》,其后又有《编辑伤寒心法要诀》和《编辑杂病心法要诀》,由此不难看出《杂病心法要诀》所对应的正是《金匱要略》。

《金匱要略》以“病脉证治”作为篇名,说明仲景对辨病的重要性及辨病与辨证相结合是相当重视的^[4]。徐灵胎对此有着深刻的认识,他说:“欲治病者,必先识病名,能识病名而后求其病之所由生,知其所由生又当辨其生之因各不同,而病状所由异,然后考其治之之法。”《杂病心法要诀》继承了《金匱要略》辨病与辨证相结合而以辨证论治为核心的思想,其诊断思路清晰,论治过程详尽有序,理法方药也相当完备。《杂病心法要诀》虽然是以歌诀的形式写成,但也都包含了有病名、证候、脉象、病因病机、诊断、治法、方药等内容。

脏腑经络辨证是《金匱要略》一书中最主要的辨证方法,也是最适合于杂病的辨证方法,《杂病心法要诀》继承了这一辨证方法,其运用的主要辨证方法也是脏腑经络辨证。《杂病心法要诀》运用脏腑经络辨证方法对常见杂病进行了准确的辨证分型,至今仍能有效地指导中医内科临床工作。《杂病心

收稿日期: 2014-03-12

作者简介: 岳崇俊(1987-),男,河南南阳人,在读硕士研究生,研究方向:《金匱》杂病证治规律研究。

[△]通信作者:周青,E-mail:kmzhouqing@163.com

法要诀》中涉及到了60多种杂病的证治,其中就有不少病证的辨证和治疗与《金匱要略》都是一脉相承的。如《杂病心法要诀》将中风分为中络、中经、中腑、中脏4个证型,完全继承了《金匱要略》的辨证分型方法。

《伤寒杂病论》一书被誉为“方书之祖”,一直以来都在指导着中医各科的临床实践活动,后世医家在治疗疾病时往往都原方照用或加以简单化裁。仲景先师方药精准,构思缜密,非熟读则难以明了其深刻内涵^[4],故朱丹溪曰:“仲景诸方,实为万世医门之规矩准绳也,后之欲为方圆平直者,必于是而取则焉。”《医宗金鉴》之所以能有效地指导临床工作,一方面是因为其辨证准确,另一方面就是用药精准。《杂病心法要诀》一书选方369首,其中大部分至今仍为中医内科的常用方或习用方,有的甚至是首选方。这些方剂当中有32首选自《金匱要略》,10余首选自《伤寒论》,还有不少是通过经方化裁而来的。

2 《杂病心法要诀》对《金匱要略》的发展

《金匱要略》虽然奠定了杂病辨证论治的基础,但是毕竟诞生于战火纷争的1800多年以前,由于各种条件的限制,其在某些具体杂病的辨证论治方面必然有一定的局限性。《医宗金鉴》则由乾隆皇帝钦点,吴谦总纂,全国收书,其规模之大、涉及面之广前所未有^[5],故其成就也相当之高。由于《医宗金鉴》确立了“垂诸久远”的成书目标,朝廷对参编者也有文理兼通的硬性要求,所以其在医理和文理上都达到了相当高的水准。其刊行7年后即1749年,即被定为太医院教科书,一直沿用到清末,成为近300年来影响最大的国家医学教材^[6]。且《医宗金鉴》成书则在《金匱要略》1500多年以后,编纂者们汇集了历代著名医家的证治精华并结合了自身的临床实践经验,因此在一定程度上对《金匱要略》的论述进行了补充和发展。相比之下,《金匱要略》在某些病证的诊断和治疗方法方面显得过于简略,而《杂病心法要诀》则汲取了众家之长,如李东垣之治内伤、朱丹溪之治郁等均有体现^[6],所以在理法方药上就显得比较完备。

实用性极强是《医宗金鉴》的最大特点,其中《杂病心法要诀》以歌诀的形式,把杂病的辨证治疗方药等主要内容以及相关的后世研究,进行了归

纳,读来朗朗上口,易诵易记^[7]。清代赵晴初曾在《存斋医话稿序》写道:“医非博不能通,非通不能精,非精不能专,必精而专,始能由博返约。”古往今来能做到这点的医著实在是凤毛麟角,但是《医宗金鉴》的确是做到了“由博返约”。《医宗金鉴》书中的歌诀是作为各类知识的总纲,其下都有解说或者诸名家的注解阐释^[8]。《杂病心法要诀》以歌诀的形式将内科临证精华融于其中,便于记诵,做到了简约而不简单。本书以诸病为纲目,将历代学说和证治精华收于其中,但它又略去了诸家学术争议,便于初学者把握^[9]。从识病名到探寻病因和分析病机,再到辨证分型和治法方药,整个诊疗疾病的过程全部用歌诀写成。如中风总括:“风从外中伤肢体,痰火内发病心官,体伤不仁与不用,心病神昏不语言。当分中络经腑脏,更审虚实寒热痰,脱证撒手为脾绝,开口眼合是心肝,遗尿肾绝鼾声肺,闭证握固紧牙关,初以通关先取嚏,痰壅不下吐为先”,短短84个字就已将中风的症状、病因病机和辨证分型描述的十分清楚,且提出了重症病人的抢救方法。这与现行的《中医内科学》教材相比,显得更加通俗易懂,便于记忆且实用性极强,真正做到了由博返约。

徐灵胎曾经这样评价《医宗金鉴》:“此书条理清楚,议论平和,熟读是书,足以名世”,能得徐氏如此评价可见其临床价值之高。书中之杂病诊断明确,辨证思路清晰,方药严谨,实为辨证论治在杂病中运用的楷模。其辨证论治思路一般为先简明扼要地论述辨病内容(诸病总括);次列死候或辨似,以应对急证防患于未然,辨析各证型对证施法;再次为各种证型对应方药的详明论述,中规切实,系统性强^[5]。此外,《杂病心法要诀》师古而不泥古,除选载历代方药外,亦收录原创方剂,还有一些前人方药的独到用法,它们在后世得到传承并广泛沿用,《高等中医药院校教学参考丛书——中医内科学》所选方剂中就有16首出自《医宗金鉴》。

综上所述,《杂病心法要诀》继承了仲景杂病辨证论治的精髓,其辨证论治体系思路严谨,从理论的储备到合理的诊断,再到正确的辨证,最后到最佳的治疗方法的实施,整个过程浑然天成^[5]。《杂病心法要诀》是在继承了《金匱要略》杂病治疗思想的基础上,又汇集了历代名家的证治精华并结合了编纂者的临床经验编纂而成,对杂病的(下转第93页)