

## 《伤寒贯珠集》学术思想探讨

★ 胡志洁<sup>1</sup> 指导:田思胜<sup>2</sup> (1. 山东中医药大学 2006 级硕士研究生 济南 250355; 2. 山东中医药大学 济南 250355)

**摘要:**《伤寒贯珠集》为清·尤怡所著,是一部有广泛影响的《伤寒论》注释性著作。其强调治法,以法类证,注重临床运用,对辨证论治规律的阐发颇具特色,亦对后世《伤寒论》的研究及伤寒诸法的运用颇有启发。

**关键词:**伤寒贯珠集;学术思想;理论探讨

**中图分类号:**R 222.52 **文献标识码:**A

《伤寒贯珠集》是一部有广泛影响的《伤寒论》注释性著作。由于《伤寒论》“其言精而奥,其法简而详”(《伤寒论序》宋·孙奇等),因而给后世学者正确理解其辨证论治的理论精髓带来了诸多困难,所以自金代成无己以下,历代有关《伤寒论》的注本和研究性著作有数百家之多。许多研究《伤寒论》的医家,亦从临床实际出发,将《伤寒论》条文分类整理,以切实用。从不同角度有不同分类法,现在一般认为<sup>[1]</sup>柯韵伯著《伤寒来苏集》用的是按汤证分类法,沈金鳌著《伤寒论纲目》用的是按症状分类法,而尤在泾所著《伤寒贯珠集》用的是按治法分类法。这些不同的编排法具体表现在各书的编排结构上。也有人认为<sup>[2]</sup>《伤寒贯珠集》一书,上承柯韵伯《伤寒来苏集》以及钱天来的《伤寒溯源集》,但其最主要的特点则是在编排结构上突出治法,以法类证,每经分列纲目。纲,就是治法;目,就是汤证及处方。以法为纲,统率证候和用方。因此它备受推崇,被视为学习《伤寒论》的津梁,后世学者谓“由是而进,则义之可疑者始明,理之难晓者自显”,可从而穷本溯源。

《伤寒贯珠集》成书于清雍正 7 年(公元 1729 年),成书之后,早期以抄本形式流传民间,至清嘉

邪,并通过祛邪以扶正。祛邪的目的正是为了有效地保护正气,使之不受病邪的损害。攻急祛邪思想也是截断扭转的反映,能把疾病阻止、扼杀在初生阶段,勿使其进一步深入为患,是治疗疾病尤其是温病中的急性传染病的理想方法。但事实上我们应该认识到,每一种疾病都有其自身发生、发展变化、传变、预后的规律,都有它所必须经历的环节和阶段。如同事物都有自己的客观规律性,不以人的主观意志和干涉为转移,和自然界相比,人类的力量微乎其

庆 15 年(公元 1810 年),由朱陶性以活字板印成,从此盛行于世。在不到 300 年的时间内屡经翻刻,因此版本的流变状况较为复杂。据《全国中医图书联合目录》所载,现存版本约有 18 种左右。最早者为清嘉庆 15 年(1810)朱陶性活字本(白鹿山房藏板),以下还有嘉庆 18 年(1813)苏州会文堂刻本,日本文政 9 年(1826)小川汉庵氏校刻本(稽古斋藏板),及清绿润堂来苏阁、绿荫堂刻本,清末广州惠济仓刻本,上海千顷堂石印本等。

### 1 作者生平

尤怡,字在泾(一作在京),号鹤年、拙吾,晚年自号饲鹤山人,清代著名医学家。江苏长洲(今江苏吴县)人,生年不详,卒于乾隆 14 年(公元 1749 年)。

怡少时家贫而笃学,工诗善书,淡泊名利,曾鬻字于佛寺。与同郡顾秀野、沈德潜等为挚友。弱冠之年即博涉医学,于历代医著,无不披览。先从韩伯林学,后从苏州名医马元仪师授。马有医名,从游者甚众,得尤怡而喜甚,谓“吾今得一人,胜得千万人”。尤怡平生于仲景学说致力甚深,最有心得。同时师法百家,广采博取,融会贯通。晚年医术益精,为人治病多奇中,遂名噪三吴。然不求闻达,欲

微。当今人们强调要顺应自然,协调发展。对待疾病也一样,我们也要尊重其客观规律性,到哪个阶段,用哪个阶段的药,有什么样的趋势,因势利导以驱邪,才能截断得法而扭转病情。可见叶天士分清阶段治疗的思想 and 吴又可攻急祛邪的思想是并不矛盾的,正相反,二者可以在临床上很好地结合和补充。

(收稿日期:2008-03-26)

晦姓名,乃隐居花溪,著书自得。所著除《伤寒贯珠集》八卷外,还有《金匱要略心典》三卷,《金匱翼》八卷,《医学读书记》二卷,《静香楼医案》一卷。尤怡学宗仲景,于仲景之书,覃精研思,颇有心得。所撰《伤寒贯珠集》、《金匱要略心典》、《金匱翼》均为阐发仲景的上乘著作,对后世具有深远影响。《医学读书记·卷中》也全是研究《伤寒论》的心得体会。同时怡颇有诗名,著有《北田吟稿》。沈德潜编《清诗别裁》,内收尤怡诗词九首,并云其写诗“不求人知,而重其诗者,谓唐贤得三昧,远近无异词”。又据《吴县志·艺术》载,尤怡亦“间作古文时文,绝类唐荆川”。由此可见,尤怡于医学之外,兼擅诗文书法,为一多才多艺者。

## 2 学术思想

**2.1 开创了以法类证的先河** 尤怡从临床实际出发,以辨证施治为原则,将《伤寒论》原文重新编次,并适当揉合《金匱要略》的有关条文,以六经分篇,每经首列条例大意,以阐明本经证治之大要。每经诸法的阐发则是先列大法,如太阳之正治、权变、斡旋、救逆诸法,其次于法下列方证,如太阳篇之麻黄汤、桂枝汤类,阳明篇之承气汤类等,再下层则列诸证,证随方出。对法、证的排列组合,则是遵循先主法主证,后变法变证,最后为类证的原则。如此方随法出,证随方出,环环相扣,使得诸法如珠之贯通全书,犹如“百八轮珠,个个在手”,这就是以“贯珠”二字为名书的缘由。

**2.2 驳斥“三纲鼎立”学说** 伤寒“三纲鼎立”学说,始于成无己、许叔微,成于方有执、喻嘉言。他们以“风伤卫、寒伤营、风寒两伤营卫”三类证候来分类太阳病篇,并分别主以麻黄汤、桂枝汤、大青龙汤治疗,此即世人所言之太阳病“三纲鼎立”学说。尤怡对这种曲解仲景原意的三纲学说提出了尖锐的批评,他在《太阳权变法·大青龙汤脉证二条》的注文中,斥责方、喻二氏“炫新说而变旧章”,并进一步指出:“以愚观之,桂枝主风伤卫则是,麻黄主寒伤营则非,盖有卫病而营不病者,未有营病而卫不病者。”《太阳正治法第一·桂枝汤脉证七条》中又说:“寒之浅者,仅伤于卫;风而甚者,并及于营;卫之实者,风亦难泄;卫而虚者,寒犹不固。”因而主张运用麻黄汤、桂枝汤两方,必须掌握有汗、无汗之关键,而不必执营卫之孰虚、孰实,以证伤寒、中风之殊,更不能受两者字面的限制。大青龙汤方证中还提出了“中风而或表实亦用麻黄,伤寒而或表虚亦用桂枝”的观点。

**2.3 用经络脏腑学说来解析六经** 尤怡充分吸收《内经》理论的精髓,分别用经络、脏腑学说解析六经。例如在对《少阳正治法·小柴胡汤证九条》作注时,尤怡指出:“胸胁苦满,少阳之脉,其直者从缺盆下腋循胸过季肋故也。”在《太阴诸法·太阴脏病脉证治六条》的注文中也有“太阴之脉,入腹属脾络胃,上膈挟咽……”等语,都是用经络的循行部位来解析伤寒经病的机理,发微阐幽,耐人寻味。

脏腑学说是中医的重要理论之一,尤怡遵从仲景立说本旨,从脏腑的生理、病理角度来阐发六经实质。例如他对阳明病提纲一条是这样注解的:“胃者,汇也,水谷之海。为阳明之腑也。胃家实者,邪热入胃,与糟粕相结而成实,非胃气自盛也。”从胃肠生理功能失调出发,揭示了邪热入内,与糟粕互结,致使传导失职而成阳明腑证的病机。

**2.4 创立了六经俱能感受寒邪的理论** 尤怡在《阳明正治法第一·阳明病风寒不同证治八条》中论述“风寒中人,无有常经,是以伤寒不必定自太阳,中寒不必定自三阴。论中凡言阳明中风、阳明病若中寒及少阳中风、太阴少阴厥阴中风等语,皆是本经自受风寒之证,非从太阳传来者也。”进而提出了“六经皆能自受风寒,何必尽从太阳传入”的观点。

此外,尤怡将《金匱要略》的部分条文移入本书,仅《太阳类病法》一节就掺进《金匱要略》的五条原文。这种编制方法,别开生面,既保持了仲景学术体系的完整性,又扩大了《伤寒论》辨证施治的范畴。

尤怡根据自己研究伤寒的心得体会,本着以法类证、以证类治的原则,将《伤寒论》原文重整编次,汇集前人之论,论述透彻切实,注释简明清晰,深得仲景之秘旨。《伤寒贯珠集》强调治法,以法类证,注重临床运用,对辨证论治规律的阐发颇具特色,亦对后世《伤寒论》的研究及伤寒诸法的运用颇有启发。《简明中医词典·尤怡》评价其“论述条理清晰,简明扼要,平正通达”。清人唐立三认为,尤注使“仲景著书之旨,如雪亮月明,令人一目了然,古来未有”。

### 参考文献

- [1]柯雪帆. 伤寒论选读[M]. 上海:上海科学技术出版社,1996.
- [2]清·尤怡著,张慧芳校注. 伤寒贯珠集[M]. 北京:中医古籍出版社,1997.
- [3]肖莹. 浅析《伤寒贯珠集》之特色[J]. 国医论坛,1999,14(1):37-38.

(收稿日期:2008-03-26)