

《辅行诀脏腑用药法要》研究述评

★ 宋春光 (陕西中医学院 2006 级硕士研究生 西安 712046)

关键词:辅行诀脏腑用药法要;研究;述评

中图分类号:R-092 文献标识码:A

敦煌遗书《辅行诀脏腑用药法要》(以下简称《辅行诀》)记载了古佚书《汤液经法》的内容,与《素问》、《伤寒杂病论》有着密切学术渊源。近些年来,对《辅行诀》的研究吸引了众多学者的目光。作为联系医方派著作《伤寒论》与医经派著作《素问·至真要大论》的纽带,《辅行诀》的理论内核对中医基础理论的充实与构建有着深远的影响,其中的经方值得进一步综合深入研究。

1 《辅行诀》的发现与渊源简介

《辅行诀》为敦煌遗书中具有代表性的著作,原卷子本藏于敦煌千佛洞,清末几被法国传教士伯希和窃走,幸被河北张偃南中医师收藏。原本毁于文革,现抄本为张医师传人追忆而成,由中国中医研究院马继兴研究员收入《敦煌古医籍考校》。中国中医研究院王淑民研究员根据其用词、避讳等古文献学特征对其进行了断代分析,判断其成书年代不晚于南北朝^[1],判断该书中记载着大量久已失传的《汤液经法》、《桐君药录》等上古中医古籍的内容。通过比较发现,《辅行诀》与《伤寒论》方具有密切的传承渊源,并成为皇甫谧《甲乙经序》中“仲景论广伊尹汤液”的佐证。钱超尘教授撰文《仲景论广伊尹汤液考》^[2]论证,现《辅行诀》基本可确认为南北朝时期的医学著作。并对现传本《伤寒论》仲景自序中有后人掺入若干文字、段落的疑问进行了深入的考据,对《伤寒论》本《汤液经法》而撰成进行了阐述。从此《辅行诀》的研究渐趋明朗。

2 《辅行诀》的目前研究动向

2.1 对伤寒经方来源的考证 《辅行诀》记载方剂约 60 首,分为五脏虚实证候方,外感天行证候方,以及汤液经法图一副。研究者通过将《辅行诀》所载方剂与伤寒论方剂对比发现,两书所载方剂具有较强的同源性。谢盘根发现:阴、阳旦汤有五个,即大小阳旦汤、大小阴旦汤、正阳旦汤,且方、药、证俱全^[3]。谢氏还发现“四神汤”即青龙、白虎、朱鸟、玄

武大小八个古佚经方俱在。但仲景著作只可见大小青龙汤、白虎汤、真武汤。通过与仲景记载“四神汤”对照,认为《辅行诀》及仲景所记“四神汤”皆源于《汤液经法》,且《伤寒论》中“四神汤”一方不缺,只是有的医方为避道家之称,改用方中主药命名。

各研究者均对其所载方及方证进行了比对,如:(1)正阳旦汤:桂枝、芍药、生姜、大枣、甘草、饴糖。在《伤寒论》称小建中汤。(2)小阳旦汤:桂枝、甘草、生姜、大枣、芍药。在《伤寒论》称桂枝汤。(3)小阴旦汤:黄芩、芍药、甘草、大枣、生姜。在《伤寒论》去生姜,变称黄芩汤。(4)大阳旦汤:黄芪、桂枝、芍药、生姜、甘草、大枣、饴糖、人参。在《伤寒论》去人参,变称黄芪建中汤。(5)大阴旦汤:柴胡、人参、半夏、生姜、甘草、大枣、黄芩、芍药。在《伤寒论》去芍药,变称小柴胡汤。(6)小青龙汤:麻黄、桂枝、杏仁、甘草。在《伤寒论》称麻黄汤。(7)大青龙汤:麻黄、桂枝、杏仁、甘草、生姜、大枣、石膏。在《伤寒论》称小青龙汤。(8)小白虎汤:石膏、知母、甘草、粳米。在《伤寒论》称为白虎汤。(9)大白虎汤:竹叶、石膏、半夏、麦门冬、甘草、粳米、生姜。在《伤寒论》去生姜,加人参,称竹叶石膏汤。(10)小朱鸟汤:黄连、阿胶、芍药、黄芩、鸡子黄。在《伤寒论》称黄连阿胶鸡子黄汤。(11)大朱鸟汤:黄连、阿胶、鸡子黄、芍药、黄芩、人参、干姜、苦酒。(12)小玄武汤:茯苓、芍药、生姜、白术、附子。在《伤寒论》称真武汤。(13)大玄武汤:茯苓、芍药、生姜、白术、附子、人参、甘草。在《伤寒论》去甘草、生姜,称附子汤。(14)小勾陈汤:甘草、干姜、人参、大枣。在《伤寒论》去人参、大枣,称甘草干姜汤。(15)大勾陈汤:生姜、甘草、人参、黄连、黄芩、半夏、大枣。在《伤寒论》加干姜,称生姜泻心汤。(16)小腾蛇汤:枳实、厚朴、芒硝、甘草。在《伤寒论》去甘草,加大黄,称大承气汤。(17)大腾蛇汤:枳实、厚朴、芒硝、甘草、大黄、葶苈子、生姜(一作大枣)。

张依、刘强等,比较了《辅行诀》所载医方与《伤

寒论》方的异同^[4],列举几种情况:(1)方、主治相同,方名不同,如:《辅行诀》小泻脾汤与《伤寒论》通脉四逆汤,《辅行诀》小阳旦汤与伤寒论桂枝汤,《辅行诀》小阴旦汤与《伤寒论》黄芩加半夏生姜汤,《辅行诀》小朱鸟汤与《伤寒论》黄连阿胶汤;(2)方相同,主治、方名不同,如:《辅行诀》建中补脾汤与伤寒论小建中汤;(3)一方中含多方,如:《辅行诀》大玄武汤即含有《伤寒论》真武汤与理中丸;(4)组方相同,主治不同,但方药加减相同,如《辅行诀》小补脾汤与《伤寒论》理中丸。

2.2 《辅行诀》组方理论与五脏、五味、五行组方理论研究 在《辅行诀》启发下,重新审视中药五味的五行归属,也是目前研究方向之一。徐浩、张卫华等通过对《辅行诀》五脏补泻法例与《素问·脏器法时论》的比较,认为今本《素问》有关记载较为紊乱,《辅行诀》有关内容更加严密、合理^[5];通过对《辅行诀》五脏虚实证候方的组方规律分析研究,认为《辅行诀》中所载五脏病症诸方的独特性,与目前通行的组方理论有着很大的不同,正是“经方”与“时方”的区别,说明两者之间存在客观差异。这种差异关键是病机理论、组方法则方面。总结其组方特点为“子母同治、补泻兼施”。

此外,丛春雨对《辅行诀》所载心病症治方、救诸劳损方、救急诸方进行了理、法、方药分析,阐述了其组方特色^[6]。

3 《辅行诀》的进一步研究价值述评

《辅行诀》的研究以及伤寒学说的成果说明,古代方剂构建理论是存在的,中医方剂理论经历过从机械化、程式化构建到灵活辨证的升华,前者应以《辅行诀》记载的《汤液经法》为代表,后者应以《伤寒杂病论》为代表。由于二者在功用上皆以方证为依归,故二者之间存在者水乳交融的联系。

《辅行诀》所本的《汤液经》,更关心一般的理论的构建,而仲景更细致地关心疾病的演变,以及医者在面对患者时的具体灵活把握。

《辅行诀》保留古医方机械、程式化的制方模式,体现了古方剂理论,对后世医家制方影响若隐若显,值得我们进一步的研究与挖掘。同为南北朝时期的医学著作,《小品方》以收载验方、大方为特点,其方剂已有向驳杂一面发展的趋势。当仲景《伤寒论》完成时,由于医家的自觉选择,《汤液经》、《辅行诀》的机械制方理论渐渐废置不用,这种由朴素机械到辩证灵活,符合认识论的规律。但朴素的《辅行诀》五

味五行网状交互作用理论值得继承。尤其是后世药物归经理论建立后,药物的功用渐趋通俗化,古朴的药物性味成方理论被严重忽视,医者率而成方,施之临床,往往不能应手。如果我们武断地摒弃这种古医方机械、程式化的制方思想,对我们中医基础理论的进一步清晰、完善是不利的。

《辅行诀》与《素问·脏器法时论》、《至真要大论》所阐述的五行、五味作用配合规律,由于较为抽象,故在组方时或多或少被忽视。加之金元时期药物归经理论的建立、中药功效的直观化通俗描述,中药五味、五行运用在处方组建中没有发挥应有的作用。而反观伤寒方、温病方,较多使用了五味五行配伍规律。延续这种五行五味配伍规律,自觉运用在药物组方中,是我们思维应有的纬度之一。

《辅行诀》特色是突出了针对脏腑虚实治疗时的药物之间的五味配合理论,并以图表形式示出,可谓有法、有方、有图。而针对六气违和所设的二旦、四神等方,仅有方而无组方之法。对比《素问·至真要大论》,其对六气立方之法极为详尽,但却无方印证、无图表。《至真要大论》语言的程式化叙述形式,易使人联想到图表之类的说明。《辅行诀》所载《汤液经法图》与之若和符契。由于《汤液经法图》的启示,推测在较《辅行诀》、《至真要大论》更早的《汤液经》传承中,还应有一副《汤液经法图》,专门明示针对六气病机的五味五行配伍规律。在传承中,由于《汤液经法图》,较为机械、篇幅略大,在印刷尚不发达的情况下终于部分散失了。以上推测如不成立,与《至真要大论》遥相呼应的二旦、四神等方的构建就缺乏相应的理论指导。相信《辅行诀》的研究会日益得到重视,其研究将从文献考据转向临床应用、方剂理论研究。通过《内经》、《伤寒》、方剂各学科的努力,我们一定能够完整揭示《辅行诀》的理论内核。

参考文献

- [1]王淑民.敦煌卷子《辅行诀脏腑用药法要》考[J].甘肃中医学院学报,1990,(7)4:15~17
- [2]钱超尘.仲景论广《伊尹汤液》考[J].江西中医学院学报,2003,(15)2:26~29
- [3]谢盘根.古佚经方“阴旦汤、阳旦汤”考释[J].河南中医,1995,15(2):72~73
- [4]张依、刘强.《敦煌本辅行诀脏腑用药法要》古医方源流[J].敦煌研究,2002,6:64~68
- [5]徐浩,张卫华.《辅行诀》五脏病症方组方法则探微[J].江西中医学院学报,2005,17(4):63
- [6]丛春雨.《辅行诀脏腑用药法要》心病证治探秘[J].上海中医药杂志,2000,(2):28~29

(收稿日期:2007-04-21)