

# 清初名医喻嘉言学术思想研究概况 \*

★ 龙奉玺<sup>1,2</sup> 指导:蒋力生<sup>3</sup> (1.北京中医药大学 2006 级博士研究生 北京 100029;2.贵阳中医院学院 贵阳 550002;3.江西中医院学院 南昌 330006)

关键词:喻嘉言;学术思想;综述

中图分类号:R-092 文献标识码:A

喻昌(1585—1664),字嘉言,晚号西昌老人,新建(今属江西南昌市)人。明末清初著名医学家。喻嘉言先儒后禅,先禅后医,精悟医理,于《内经》、《伤寒论》颇有研究。他学识渊博,勇于创新,独见卓识。晚年潜心著述及教授生徒,撰有《寓意草》、《尚论篇》、《医门法律》及《伤寒抉疑》、《生民切要》、《喻选古方试验》、《会讲温证语录》、《瘟疫明辨》、《温症论》等著作。其中前三部著作,后人辑为《喻嘉言遗书三种》,或称《喻嘉言医书三种》,并入编《四库全书》。

## 1 有关《尚论篇》学术思想的研究

《尚论篇》分为两部分,即《尚论张仲景伤寒论三百九十七法》四卷(附卷首一卷),详论六经证治,以尽伤寒之意;和《伤寒尚论后篇》四卷,以推广春月温病,夏秋暑湿病以及脉法诸方等。《尚论篇》的学术思想主要体现在错简重订,见解独到;三纲鼎立,革新编次;以纲统法,引申新意;阐发温病,启示后学等四个方面。

吕健等研究《尚论篇》认为,书中喻嘉言提出“三纲鼎立”说。喻嘉言主张振举大纲,分隶治法。风则伤卫,寒则伤营,风寒兼感,则营卫两伤,仲景立桂枝汤治风伤卫,麻黄汤治寒伤营,大青龙汤治风寒两伤营卫,三法分治三证,鼎足三纲,这就是后世所谓的太阳病“三纲鼎立”之说。喻嘉言在重订伤寒过程中,还主张以冬伤于寒,春伤于温,夏秋伤于暑为主病之大纲;四序之中,以冬月伤寒为大纲;伤寒六经之中,以太阳为纲;太阳经中又以三纲鼎立为大纲<sup>[1]</sup>。杨小波提出喻嘉言认为“脾约”非“脾弱”。对脾约总结为“仲景胃强,将三五日胃所受之谷,省

约为一二弹丸而出,全是脾土过燥,致令肠胃中津液日渐干枯,所以大便为难也”。更为重要的是,喻嘉言对脾约的成因、治法、用药进行了分析,认为其成因是由于平素津亏阳明腑实。治疗原则是宜早不宜晚,用药应该用润下缓攻之法<sup>[2]</sup>。叶柳忠归纳喻嘉言的观点认为五苓散证是围绕一个外感之邪误治失汗或误下——表里邪热相结——结热伤津成燥——水津失布、小便不利的病机规律发展的。而这个证的成因有二:一是太阳中风失汗或过汗,致太阳经腑同病而表里皆热,热邪影响膀胱水道气化而小便不利,热邪挟饮上逆而成水逆,津伤成燥而消渴;二是太阳病误下,使太阳证“渐传经”而“邪入阳明”。喻嘉言指出五苓散的“导湿、滋干、清热”三大功能<sup>[3]</sup>。朱琳认为喻嘉言以纲论法,法证相应:在三纲鼎立的原则下,以纲统法,全书共制定了 397 法,计有太阳上篇五十三,中篇五十八,下篇二十四。阳明上篇三十九,中篇三十一,下篇三。少阳篇二十一。合病九,并病五,坏病二,瘀病三。太阴篇九。少阴前篇二十五,后篇十九。厥阴篇五十五。过经不解病四<sup>[4]</sup>。刘新亚研究喻嘉言学术思想提出“三纲鼎立”学说的意义是突出体现了他对《伤寒论》研究方法上继承和发展的创新性。《尚论篇》宗方有执氏之“三纲”以六经分篇、以法汇论的思想,对后世研究《伤寒论》的医家产生了很大的影响。清代张璐在《伤寒缵论》太阳病的编次中,效法喻嘉言“三纲”,其他经病的编次与喻嘉言不同,其阳明经与少阳经病证以经证、腑证分次,三阴经条文以传经热证、中寒证、坏证归纳重编。周扬俊《伤寒三注》承袭喻嘉言

\* 基金项目:江西省卫生厅中医药科研计划项目(2006A32)

之说进一步标明了“三阳分经腑，三阴定寒热”的编次思想，完善了喻嘉言编次思想和方法。程应旄《伤寒论后条辨》变其条目，强调寒热病因，是对“三纲鼎立”学说的修正<sup>[5]</sup>。吴浩祥等指出喻嘉言提出了较为系统的温病辨证纲领，尤其是他提出的保阴为主的治疗原则和伤寒方治温病的思想。以《内经》“冬伤于寒，春必病温”为第一大例。以“冬不藏精，春必病温”为第二大例。以既“冬伤于寒”，而又“冬不藏精”，至春月时发病，为第三例。“温病自内达外，热郁腠理，不得外泄，遂复还里而成可攻之证，非如伤寒之表始也。”明确指出温病与伤寒在表证传里方面的区别<sup>[6]</sup>。招萼华认为喻嘉言提出温病三种类型，冬伤于寒所致者表现为实证。冬不藏精所致表现为虚证。而冬不藏精，又伤于寒而致者，则表现为虚实夹杂的症状。喻嘉言认为下法是温病祛邪的主要治法，对后世温病“下不大厌早”治法的形成有所启示。现在看来，他所说的温病主要是伏气温病。伏气学说孕育了温病学派<sup>[7]</sup>。赵书刚指出喻嘉言治疗温病，十分注重滋阴。指出阳明热邪炽盛、劫烁阴液时，一不可过汗，二急当用下，这与后世“救阴不在血，而在津与汗”的思想是一致的。并且喻昌提出，疫病“逐秽为第一义”，对后世温疫学派影响较大<sup>[8]</sup>。

## 2 有关《寓意草》学术思想研究

《寓意草》四卷是中医学中著名的医案笔记。所载均为喻嘉言手订治疗内科杂病或伤寒等疑难病证六十余案例。集中反映了作者的治病经验和辨证水平，其中有很独到的见解，一直受到后世医家的重视。这部书以笔记体裁写成，由于该书是作者医病经历的真实记录，再加上作者扎实的文学写作功底，所以，这部书是一部具有笔记文学特征的中医学著作。《四库全书提要》称其“反复推论，务阐明审证用药之所以钉，较各家医案但泛言某病用某药愈者，亦数有发明，足资开悟焉。”其中订立议病格式，规范病例书写要求，是中医历史上书写的典范，至今仍有一定的借鉴意义。

虞胜清研究《寓意草》指出喻嘉言对于老年病的治疗，十分重视顾护脾胃之气、补养肾气。且多从痰论治。另外特别注意扶正，尤擅用人参<sup>[9]</sup>。庞宏广将喻昌列出了“病式”包括的内容分类如下：(1)病人的一般情况：①就诊时间，②就诊地，③就诊者，④年龄；(2)病人病情的总体表现：①体型，②面色，③声音，④表情；(3)病程：①病始何日，②初服何药，③次后再服何药，④某药稍效，⑤某药不效；(4)主要症状：①时下昼夜孰重，②寒热孰多，③饮食喜恶多寡，

④二便滑涩有无，⑤脉之三部九候何候独异，⑥二十四脉中何脉独见，⑦何脉兼见；(5)判断疾病的性质：①其病或内伤、或外感、或兼内外、或不内外，②依经断为何病，③其标本先后何在；(6)治疗原则：①汗、吐、下、和、寒、温、补、泻何施，②其药宜用七方中何方，③其药宜用十剂中何剂，④其药宜用五气中何气，⑤其药宜用五味中何味；(7)具体治疗药物：以何汤名为加减和合。(8)预后：其效验定于何时<sup>[10]</sup>。

## 3 有关《医门法律》学术思想的研究

《医门法律》是以阐述内科疾病为主的著作，强调辨证论治。喻嘉言开卷释“四诊”，继而申明《内经》、仲景法律，用意是要先掌握四诊，为辨证论治提供可靠的疾病资料，然后查病因、辨病位、探病机、审证候、而给予适当的治疗。同时深入分析临床各种杂病的疑似，提示禁例，思患预防，以减少临床误诊误治。《四库提要》认为：“昌此书乃专为庸医误人而作，其分别疑似，既深明毫厘，千里之谬，使临证者不敢轻尝，其抉摘瑕疵，并使不寒不热不补不泻之方，苟且依违，迁延致变者，皆无所遁其情况，亦可谓思患预防，深得利人之术者矣。”

朱炳林探讨《医门法律》学术思想认为辨证论治是《医门法律》的精髓。喻嘉言讲辨证论治，首先强调“治病必求其本”。“万事万变，皆本阴阳，而病机药性，脉息论治，则最切于此，故凡治病者，在必求于本”。第二，辨证论治必须因时因地因人制宜。第三，辨证论治应“审逆从”和“辨脉证相反”。即以寒治热，以热治寒，逆其病而治之，及以热治热，以寒治寒，从其病而治之。第四，辨证论治要善比类。因阴察阳，因表察里，因正察邪，因此察彼，均比类相求之法。第五，辨证论治要恪守扶正祛邪的原则；第六，辨证论治当知约方约药。喻嘉言主张用方当分君臣佐使，用药无太过不及之虞。顾护脾胃的观点，几乎遍及全书<sup>[11]</sup>。杨传标认为喻嘉言提出风寒湿等邪侵袭人体，引起气血运行不畅，经络阻滞，闭塞不通，即可发生痹证。在治疗上，喻嘉言提出祛邪与补虚并举治疗原则<sup>[12]</sup>。曹碧茵归纳喻嘉言四种大法治疗痢疾：逆流挽舟法、通因通用法、急开支河法、通塞互用法<sup>[13]</sup>。喻和平指出喻嘉言在对痹证与中风之区别上谓：“中风四证，其一曰风痹，风则阳先受之，痹则阴先受之耳。”其论在病机上明确地划清了痹证与中风之界限，为痹证的辨治奠定了基础。并且指出“其痹必寒湿多而风少”，倡以“壮阳驱阴”之法而治之<sup>[14]</sup>。刘亮等提出喻嘉言运用中医比类思想对具体医学现象“取类比象”，分析了天人的差异，注意了人体病理生理变化的特殊性，遵循人体自身的变

化规律,避免了对“比类法”的生搬硬套。他灵活地将比类运用于疾病的鉴别诊断,是对比类方法的实际运用。从人体生理推及病理,从病理推及证候,使证候一目了然,为准确的治疗提供了理论基础<sup>[15]</sup>。

#### 4 有关喻嘉言治疗杂病的研究

喻嘉言不仅在理论上见识卓越,学识渊博,而且在临床治疗中也积累有非常丰富的经验。如用“潜降行瘀”治疗“吴添官生母厥巅疾”,用“苦寒敛血、下通冲脉”治疗杨季登长女闭经,用“逆流挽舟”治疗老年病痢等,均有独到的见解,对后世有很大的影响。

唐学游归纳喻嘉言治疗重危急证的五个特色:(1)诊察果断,神脉定音;(2)重视元气,参附为先;(3)急病缓治,综合用药;(4)邪罹巅顶,潜行敛清;(5)精神颐养,贵在自信<sup>[16]</sup>。石坚指出喻嘉言逆流挽舟法的适应证是:凡痢疾病人见有发热无汗或呕吐不能进食而成噤口痢者。痢疾证用活人败毒散以“挽舟”,可以振作人体的正气,正气旺盛,才能驱邪外出以败毒,从而达到汗出热解痢止的目的<sup>[17]</sup>。吴立文探讨喻嘉言杂病证治思想:(1)慎于临证,论治必先议病;(2)六淫外侵,强调内因为本;(3)重视大气,注意气病及血;(4)治法活变,敢于标新立异;(5)燮理阴阳,善于平调摄养<sup>[18]</sup>。杨建平等认为喻嘉言承古创新,可谓善于理脾者,如用培养招纳法治单腹胀脾虚将绝候;用逆流挽舟法治危重下痢;用连理汤塞源遏流治胃酸过多等,确是别具匠心<sup>[19]</sup>。陶波探讨喻嘉言对少阴咽痛的认识是因少阴阴虚液泄,不同于热邪所致热证,寒下药不可用。特别指出猪肤制取的重要性,猪肤能滋肾而治虚热,用治虚热咽痛是壮水之主以制阳光之法<sup>[20]</sup>。贾美华学习喻嘉言痢疾案,深感喻嘉言论因析机不落窠臼,审证立法别树一帜,选方用药广览博采。归纳治痢十七法:辛凉解表法、逆流挽舟法、清泄肺热法、宣发气郁法、苦寒清里法、通因通用法、急开支河法、通塞互用法、清肠解毒法、凉血活血法、行血调气法、生津缓急法、升提法、温中法、温补法、益脾开胃法、回阳救逆法<sup>[21]</sup>。唐学游从喻嘉言治疗厥巅疾案得到启示:凡情志因素导致大脑功能紊乱的疾患,治疗当从脑立论,运用潜降药物,消除犯乱于上的邪浊,调理其气、血、精、髓的功能紊乱。同时也不能忽视治疗情志病变调理气血、平衡阴阳等常法的运用<sup>[22]</sup>。谭永东探析喻嘉言治疗关格病认为治疗“关格”病要辨脉之阳虚阳实、阴虚阴实,创立了“批郤导簌”原则,开通疏利,因势利导,使邪有出路。喻嘉言自拟进退黄连汤、资液救焚汤两方治疗关格病。治疗原则独辟蹊径,主张“批郤导簌”,治疗方药上遵循仲景《伤寒论》理法变

通化裁之,这些对后世治疗该病产生了巨大的影响,至今仍有现实临床指导意义,尤其是“批郤导簌”治疗原则,仍然是当今治疗慢性肾衰的重要治则之一,也一直被中医院校内科教材所引用<sup>[23]</sup>。王志明发现喻嘉言指出饮食不节,久蕴成热为一重要致病因素。提出三消共同的治则为祛除火邪。上消用白虎加人参汤治其气分燥热;下消肾阴虚者主用六味地黄丸治其血分燥热;中消倡用久蒸大黄与人参、甘草同用,攻补兼施,虽未立专方,却实为后世治疗中消开了无限法门<sup>[24]</sup>。吴璇等指出喻昌将中风病因分为内风和外风,辨证分为中经络、中脏腑两型。治法以祛风为主,兼填人体空窍,主要分为补虚熄风(常用侯氏黑散)和清热除湿祛风(常用风引汤),用药时注意金石之药的使用以堵塞风邪的入侵。主张节制房事以预防中风<sup>[25]</sup>。宋兴通过研究指出喻昌认为:葛根运用的最佳时机是“太阳初交阳明,未至两经各半”的邪热壅闭肌肤之际,即“阳明表证”;但凡已入阳明,无论经证、腑证,皆不得用葛根,因葛根大开肌腠,容易伤津耗液。故葛根为阳明表证之药,而为阳明经、腑证之禁药,这是《伤寒论》用葛根的原则<sup>[26]</sup>。邓吉华探讨喻嘉言认为,小儿热邪闭窍所致之“热、痰、风、惊”证与小儿“惊病”不同。前者是由于小儿外则肌肉筋骨未充、腠理未密,易于感受外邪;内则脏腑血脉成而未全,痰、生风、生惊而为热、痰、风、惊之候。后者则因小儿气怯神弱,凡卒遇怪异形声,及骤然跌仆,皆生“惊怖”而为“惊病”,与“热邪塞窍”者全然不同,不可混为一谈。喻嘉言指出,惊风与惊病混论,易致临床误诊误治。一是易将感冒夹惊,误作惊病而“用金石重药镇坠”。若误诊为急惊,而投金石重坠之药,外邪深入,势必轻病转重;二是由于小儿外感,易于汗出,易于神昏困倦,若误诊为慢惊风证,而以参、芪、术、附等闭其腠理,致邪热不得外泄,势必为害脏腑气血。喻嘉言谓此正当宗仲景桂枝法“攻其出表,不当固其入内”<sup>[27]</sup>。

#### 5 讨论

综上所述,对于喻嘉言学术思想的探讨,各研究学者主要是针对喻嘉言某一方面学术思想的研究或临床发挥,但目前来说还是缺乏全面完善的专篇、专著研究。笔者认为喻嘉言为明末清初著名医家之一,其学问渊博,临床经验丰富,精悟医理。而且著书内容值得深入挖掘和系统整理,以利于更好地认识喻嘉言学术思想的源流、内容以及体系;同时历代对喻嘉言学术思想的研究内容虽多有文献记载,但资料散漫纷杂,缺乏专门著作和系统的整理论述。仅仅就喻嘉言学术思想的某一个方面进行研究,缺

## 中医药古籍“性”的讳饰

★ 于恒 (辽宁中医药大学 沈阳 110032)

关键词:性器官;性行为;讳饰;中医药古籍

中图分类号:R-029 文献标识码:A

受中国古代传统文化的影响,以及古代道德教化对性的禁忌,人们耻于直说与性有关的器官和行为,形成了对性讳莫如深的观念,当不得不说或写时,人们一般采用各种含蓄隐晦的语言来掩饰,从而产生了大量“性”的讳饰用语。中医药古籍中“性”的讳饰用语由于晦涩难懂,往往造成阅读上的乏辨析思考。因此对各种研究喻嘉言的相关文献进行系统整理,全面细致地理清喻嘉言学术思想的整体内容显得尤为重要,以丰富和完善中医医史文献和中医基础理论内容,更好地为临床服务。

### 参考文献

- [1] 吕健,施旭光.喻嘉言《尚论篇》的学术思想[J].山西中医院学报,2005,6(1):19-20.
- [2] 杨小波.《尚论篇》对《伤寒论》辨证用药的独到见解[J].四川中医,2004,22(7):10-12.
- [3] 叶柳忠.从《尚论篇》谈对五苓散的再认识[J].湖南中医药导报,2001,7(6):290-291.
- [4] 朱琳.从《尚论篇》谈喻嘉言对《伤寒论》的研究[J].国医论坛,2004,19(6):20-22.
- [5] 刘新亚.论喻昌“三纲鼎立”学说的意义及启示[J].江西中医院学报,2006,18(1):10-12.
- [6] 吴浩祥,袁捷.喻嘉言对温病学的贡献[J].湖南中医药导报,2003,9(7):4-6.
- [7] 招卓华.《尚论后篇》对温病学发展的贡献[J].中医文献杂志,1999,(1):9-11.
- [8] 赵书刚.《尚论篇》《尚论后篇》对温病学的贡献与后世影响探微[J].中医药学刊,2004,22(6):1 087-1 089.
- [9] 虞胜清.喻昌治老年病初探[J].江西中医药,1999,30(5):1-3.
- [10] 庞宏广.喻昌“议病式”与中医标准化[J].江西中医药,2003,(242):5-7.
- [11] 朱炳林.试探《医门法律》的学术思想[J].江苏中医杂志,1982,(4):7-9.
- [12] 杨传标,李彩荣.《医门法律》治疗经验探讨[J].河南中医药学刊,1994,9(4):25-27.
- [13] 曹碧茵,程传浩.《医门法律》内伤杂病的辨治特色[J].国医论

障碍。因此熟悉“性”的讳饰用语,对于古医籍内容的理解及中医药学术的继承有很大帮助,而且还可了解古代的语言禁忌。

### 1 性器官的讳饰

用“阴”、“阴器”、“前阴”、“阳”、“阴阳”、“私”、“私处”、

- 坛,2005,20(1):45-47.
- [14] 喻和平.《医门法律》辨证辨治初探[J].甘肃中医,1997,10(2):2-4.
- [15] 刘亮,徐王兵,张淑云.《医门法律》比类思想浅探[J].江西中医院学报,2004,16(1):20-21.
- [16] 唐学游.喻嘉言治疗重危急证的特色[J].江苏中医,1992,(4):29-31.
- [17] 石坚.喻嘉言“逆流挽舟”治痢法初探[J].四川中医,1987,(9):7.
- [18] 吴立文.喻嘉言杂病证治思想探讨[J].甘肃中医院学报,1988,(2):2-4.
- [19] 杨建平,吴连恩.喻嘉言理脾法应用体会[J].湖北中医杂志,1999,21(9):406-408.
- [20] 陶波.喻嘉言对中医咽喉科发展的贡献[J].江西中医药,2006,37(5):5-7.
- [21] 贾美华.喻昌治痢法浅述[J].安徽中医院学报,1991,10(2):7-9.
- [22] 唐学游.从喻嘉言治厥症谈潜降法的运用[J].江苏中医,1990,(10):33-35.
- [23] 谭永东.喻嘉言治疗关格病思想探析[J].江西中医药,2006,14.
- [24] 王志明.喻嘉言治疗消渴学术思想探析[J].江西中医药,1998,29(2):1-3.
- [25] 吴璇,王昆芳,李成文.喻昌治疗中风经验[J].河南中医,2005,25(6):19-21.
- [26] 宋兴.喻昌对《伤寒论》葛根运用之见解[J].安徽中医学报学报,1989,8(2):9-11.
- [27] 邓吉华.喻嘉言儿科学术观探要[J].江西中医药,1999,30(4):1-3.

(收稿日期:2008-01-05)