

跟师樊正伦老师心得体会

张瞳¹ 指导：樊正伦²

1. 广州中医药大学第二临床医学院 2010 级本科生, 广东 广州 510120
2. 北京崔月犁传统医学研究中心, 北京 100006

[关键词] 中医思维; 气机; 治未病

[中图分类号] R211 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 06-0251-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.118

樊正伦老师出生于书香世家, 从小浸淫在中华传统文化中, 对许多传统专著有深刻的了解, 对中医传统古籍烂熟于心, 至今已有近五十年的中医临床经验。樊老师以治疗内科疑难杂病见长, 尤擅治疗肝胆、心肺、脾胃以及疲劳综合征等疾病。之前听了樊老师的讲座, 他的言语中无不透露着中医思维。在北京跟随樊老师学习, 最主要是想学习樊老师的辨证思路和组方原则, 更重要的是探求中医人最应拥有的思维方式——中医思维。在耳闻目睹了名家的中医思维方式后, 觉得启发颇大, 便写下感悟与想法, 以便梳理自己对中医的理解, 也请诸君斧正。

1 中医是中华文化的产物

笔者理解下的中医, 并不是仅仅指医学, 它更是一种中华民族先秦时期的哲学产物, 经过了数千年的先辈积累和发展, 形成了现今的中医学。樊老师教导说: “《黄帝内经》教会我们人生观和价值观, 《伤寒杂病论》和《金匱要略》则教会我们方法论。”《素问·上古天真论》曰: “是以志闲而少欲, 心安而不惧, 形劳而不倦, 气从以顺, 各从其欲, 皆得所愿。故美其食, 任其服, 乐其俗, 高下不相慕, 其民故曰朴。是以嗜欲不能劳其目, 淫邪不能惑其心, 愚智贤不肖不惧于物, 故合于道。”如果人都能心态安闲而少欲望, 心境安定而无所畏惧, 劳动但不至于疲倦, 真气从容而顺调, 每个人都感到自己的愿望得到了满足, 对得到的都心存感恩, 对于生活充满幸福感, 这样的人民才称得上朴实。《老子道德经章句》中说: “除情欲, 节滋味, 清五藏”, 追求内心的安定而不汲汲于外物得失, 这才是养生之道, 这才是为人之道。

《伤寒论》是中医人的必读经典, 它对中华文化传承上的贡献可不仅仅是理法方药的教授, 更是我国古代哲学的体现、方法论的传播。首先, 张仲景提出了“夫天布五行, 以运万类”天人相应的整体观; 其次, 仲景还发扬了《黄帝内经》治

未病的精神, “良医者, 常治无病之病, 故无病; 圣人者, 常治无患之患, 故无患也”, 治未病与中国文化中“安不忘危, 存不忘亡”的忧患意识也是一脉相承, 这种辩证哲学思想是中国古代哲学方法论和中国传统中医治疗的精华。再者, 阴阳的动态平衡也是张仲景深刻提出的一点, 正所谓“阳注于阴, 阴满之外, 阴阳匀平, 以充其形”, 要保持事物安稳, 就要保持阴阳相对的平衡, 若一方偏衰或一方偏亢, 就会使事物有了偏向, 人若阴阳不平衡则会出现病理状态, 正所谓“阴平阳秘, 精神乃治”, 和谐在哪个时代都是主旋律。《伤寒论》所揭示的方法论还有许多, 诸如衡动观、辨证论治, 不胜枚举。众多经典丛书中也无不透露着中国古代哲学的影子, 因为这些书籍都是记述以中国古代哲学为指导的中医知识, 它们是中华文化的阐述者, 也是中华文化的总结者。若要寻中华文化之根, 怎可不学中医?

2 中医思维

每个中医人都知道, 不能按西医的思维来指导中医的辨证治疗, 但实际上如何才能做到呢? 西医思维和中医思维又该如何区分呢? 由于自小就接受“科学”的教育, 唯物主义是我们认识事物时根深蒂固的指导方法, 对于事物过于注重它的表象, 想要了解事物就要细分它, 分到不可再分的程度再研究。在诊断时, 若按照西医的思维方式, 我们应该把时间、空间停在那个时空, 再拿来放大、分解, 然后得到一系列的指数来支持诊断。《道德经》说: “形而上者谓之道, 形而下者谓之器”, 放于医学即是“还原论和系统论”^[1]的不同。病症是形而下的, 它是可触可见、是存在的, 我们往往更容易相信和接受这种感官上的提示, 但表象是多变的^[2], 对“症”下药或者割除剔取往往只能起到一时的作用, 不能根治。形而上指的是由病症总结提炼出来的病机, 即为什么会产生这样的症状的根本原因。

[收稿日期] 2014-03-10

[作者简介] 张瞳 (1991-), 男, 本科生。

追根寻底,来看看“道”是怎么产生的。《河上公章句》说到“道乃先天地之生也”^[1],这里所说的天地,也就是《黄帝内经》中经常提及的“天道”,也就是形而下的物质的自然。正如《老子指归》中提出的“有虚之虚者开导禀受,无然然者而能然不能然也”^[2],这就是先秦对元气论的认识,气依据形而上的道的模式“无言”地形成了形而下的天地。而中医最初建立在先秦唯物观的元气论上,《素问·五常政大论》云:“气始而生化,气散而有形,气布而蕃育,气终而象变,其致一也”,万物化生皆源于气,气聚而生,气散则亡。正如“道生一,一生二,二生三,三生万物”,世界是混沌整体逐渐由阴阳内部制衡产生的动力分裂出了万物个体,所以个体只是整体不可分割的一部分,要研究个体必须还原至本源,也就是系统地研究整体。在天人关系中,形而上的大宇宙本体与形而下的具体的自然万物是统一的,形而上的自然本体是通过形而下的的大宇宙运作而体现出来的^[3]。而这种向本源求索的思维方式,就是“形而上”的“道”,也就是中医不可舍弃的思维方式。

现代西医的思维方式则是建立在原子论上的,即是所有高级单位都是由低级单位组成,本源就是最小的原子^[4]。所以现代西医的还原论则是把整体抽丝剥茧地还原到最低单位的原子,就像现在现代医学研究的重点是细胞、病毒,甚至是DNA序列等。

中西医学的思维方式差异如此悬殊,甚至可以说是南辕北辙。俗话说,牵一发而动全身,一个细微的改变都可能引起其他地方的变化。而同一个地方同一种情况,都可能由不同原因引起的,比如大便秘结,可能是外感热病传里,亦或是脾胃积热,又可能是阴竭气虚等,若不分青红皂白就通用泄法,则会得不到理想的效果,苦了患者。又比如运用方药时,应从病机的角度来看方药的组成,而不应从某个药有降血糖作用、某个药有抗癌成分的角度。正如现在流行喝蜂蜜柠檬水,柠檬能防止皮肤色素沉着,能清宿便,而蜂蜜则滋补润燥,润肠通便,又能降血压,所以很多人都在早上饮用一大杯蜂蜜柠檬水。但是,柠檬偏酸,长期空腹服用会损伤胃肠黏膜。而蜂蜜甘腻,易生痰饮,长期服用血糖也会升高。柠檬、蜂蜜皆有润肠通便之效,但长时间服用会造成依赖性便秘,所以学习方药其然及其所以然之余,还要知道其所不然。以宏观的角度来看待局部,还原整体,这样才能分清主次虚实。

在此,笔者举1个能深刻体会到名家的思维方式和感受到中医学理论和现代医学“冲突”的例子。在一次与樊老师的谈话中,他说起2003年SARS入侵,现代医学认为SARS是个新病种,在细菌培养分析结果出来之前可谓束手无策。但樊老师不管现代医学怎么认为,坚信瘟疫在中医看来,只要消灭了疾病生存的小环境,对症下药就能治好。老师根据当时的情况推断,这次瘟疫在北京的生存条件是寒湿热,风反而能吹散空中的邪气,所以他当时出诊并没戴口罩,因为戴口罩反而构

成了一个湿的小环境。他每天早上出去之前,将2粒银翘解毒散化成水配上1颗藿香正气软胶囊服下,寒者散之,湿者清之,热者退之。银翘散是中医治温病的重要方剂,它里面的金银花、连翘、淡竹叶清热;荆芥、薄荷散风,再加上藿香正气丸中的藿香、苍术、半夏化湿。而且SARS主要病变部位在肺胃两经,《温病条辨》道“治上焦如羽,非轻不举”,用大黄等苦下之品反而无效。樊老师根据中医学五运六气学说推论,一进入小满,主气会变成少阴、少阳相火,果然北京的SARS很快就过去了^[7]。在现代医学治疗束手无策的时候,樊老师运用中医学理论冷静分析、从容拆招,不愧是大家风范呀!

3 气机的调动

之前看有的书提到,用药就像调兵遣将,以药之偏治身体之偏,必须调动全身的气血精元才能使元气恢复。笔者一直思考究竟如何做才能调动一身之气血精元?考虑过上焦和下焦气液的疏通,又考虑过心、脾、肾之间气液的转化,再想过针法中的左升右降,但都想不出个所以然。跟随樊老师抄方后,突然顿悟了气的升降出入运动是脏腑经络运动的动力和基础,只要调动气机就能触发一身之气的循环。

肝乃气机之枢,主疏通气机,若疏泄得当则气机舒畅,气血调和,经络脏腑均能维持自身正常。若疏泄失常或疏泄不畅,则气机不畅,引起肝气郁结、木盛克土、气血瘀滞、水液不行等症状;或疏泄太过,气上逆则晕眩,血随气逆则血脱气厥等。而柴胡主升肝气,牡蛎主降肝气,乌药、制香附则养血中之气及气中之血,所谓气血同源,四品合用可使气血在体内运行起来,这才是调气机的根本。

曾见樊老师为一糖尿病水肿患者治疗,只用了健脾温肾助阳之品,加上调理肝气的药对,并无利水泄湿之药,但患者服后出现小便增多,大便便溏,水肿也随之减退。樊老师说,患者长期卧床,加上水肿日久,气机必然不畅甚至淤堵,气机一旦恢复舒畅,气带动水液运化,水道也会随之畅顺,水肿也就消了。樊老师还屡次提醒,对于气机不畅的患者不可妄加补剂,特别是痰湿重者。正所谓“流水不腐,户枢不蠹”,身体就像一个水池,气机不通就像失去了水源成了一滩死水,如果现在把营养加进去只会使水潭腐坏,只有让水池的水活起来,加进去的营养才能运到每个需要的地方。

跟随樊老师学习的日子正是获益匪浅,每次都被老师的医德师德和对中医与中华文化的执着、信仰所感动,希望未来还有更多的机会向樊老师执经叩问。

[参考文献]

- [1] 宋小莉. 中西医思维方式的差异[N]. 中国中医药报, 2004-05-10(B14).
- [2] [日]山田庆儿. 中国古代医学的形成[M]. 廖育群, 李建民, 编译. 台北: 东大图书公司, 2003.

- [3] 道教典籍选刊：老子道德经河上公章句[M]. 王卡，点校. 北京：中华书局，1993.
- [4] 汉·严遵. 老子指归译注[M]. 王德有，译注. 北京：商务印书馆，2004.
- [5] 葛荣晋. 中国哲学范畴通论[M]. 北京：首都师范大学出版社，2001.
- [6] 曾振宇. 中国气论哲学研究[M]. 济南：山东大学出版社，2001.
- [7] 池晓玲，萧焕明. 从 SARS 看运气学说与病毒性肝炎的关系[J]. 中华中医药杂志，2007，22(7)：460-462.

(责任编辑：刘淑婷，吴凌)

张锡纯《医学衷中参西录》对脏器疗法的见解与应用

丁毅，徐世杰

中国中医科学院中医基础理论研究所，北京 100700

[关键词] 张锡纯；医学衷中参西录；脏器疗法

[中图分类号] R249.2

[文献标识码] B

[文章编号] 0256-7415 (2014) 06-0253-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.119

张锡纯(1860-1933)，字寿甫，祖籍山东诸城，河北盐山人，为我国早期主张中西汇通派代表人物之一，近代中医学界泰斗，与江苏陆晋笙、杨如侯、广东刘蔚楚同负盛名，称为“医林四大家”，又与慈溪张生甫、嘉定张山雷齐名，誉为“名医三张”。

《医学衷中参西录》是张氏一生治学临证经验与心得的汇集，张氏在本书中明确提出脏器疗法的概念。中医学所谓的脏器疗法就是以动物的内脏治疗疾病，特别是治疗相应脏腑的疾病。脏器疗法的理论主要是基于“同气相求”与“以脏补脏”的学说。张氏认为，“同气相求”不仅能解释中草药治疗理论，亦能解释脏器疗法的理论，而且能中西汇通。笔者拟从现代医学的角度解释某些动物药的中医药学治法、用法机理，拓展了中医药学的用药思路。

1 张锡纯与《医学衷中参西录》

1909年，张氏完成《医学衷中参西录》前三期初稿，此时他年近五十，医名渐著于国内。1916年在沈阳创办我国第一间中医医院——立达中医院。由于医名显赫，国内诸多医学杂志及报刊均争聘其为特邀撰稿人。1928年定居天津，1930年在天津创办国医函授学校，培养了不少中医人材。

《医学衷中参西录》是张氏一生治学临证经验与心得的汇集。所述医理都本于《内经》，但是敢于创新，“贵发古人所未发，不可以古人之才智囿我。”所述药物都本于《神农本草

经》，但是对于常用药物都“仆学医时，凡药皆自尝试。”所创方剂都能依古意，又能“察天时人事之迭变，为之变通改正。”所载病案资料翔实，实为诊籍之典范。本书多次刊印发行，被中医学界同仁誉为“第一可法之书”。

2 明确提出脏器疗法概念

张氏在《医学衷中参西录》中共有3次提到“脏器疗法”，一是“鸡内金，鸡之脾胃也……用鸡内金为脏器疗法”；二是“至于猪胆汁，以人之生理推之，原少阳相火之所寄生，故其味甚苦，此与命门相火原有先后天之分，当此元阳衰微、命门相火将绝之时，而以后天助其先天，西人所谓脏器疗法也”；“然痢之为病，多系肝火下迫肠中，鸭肉凉想鸭肝亦凉，此证先泻后痢，身体羸弱，其肝经热而且虚可知，以鸭肝泻肝之热，即以鸭肝补肝之虚，此所谓脏器疗法，是以奏效甚速也。且又香美适口，以治孺子之苦于服药者为尤宜也。”由此可见以动物的内脏治疗疾病，特别是治疗相应脏腑的疾病，是中医药传统的食疗方式之一，也是忽思慧提出的“羊五脏补人五脏”理论的创新与发展。这种方法张氏虽然记载为“西人所谓脏器疗法”，但是在西方，脏器疗法并没有得到很好推广和应用，而且没有系统的理论指导。

脏器疗法的理论主要是基于“同气相求”与“以脏补脏”的学说。张锡纯就提到“肝属木而应春令，其气温而性喜条达。黄芪性温而升，以之补肝，原有同气相求之妙用”；“茵

[收稿日期] 2013-11-20

[基金项目] 中国博士后基金资助项目(编号：2013M530856)；中国中医科学院基本科研业务费自主选题项目(编号：YZ-1301)

[作者简介] 丁毅(1981-)，男，医学博士，在站博士后，研究方向：医家学术思想。