

· 大医风采 ·

国医大师伍炳彩的求索之路※

● 欧阳昕 肖爱娇[▲]

摘 要 本文全面总结了伍炳彩教授在中医教学、科研和临床中的求索之道。集中体现为三点：一是深入探究中医经典著作；二是注重探索临床实践问题；三是潜心摸索治学途径。这些治学之道具有重要的参考价值，将给后学以极大的启示。

关键词 国医大师；伍炳彩；方法论



伍炳彩(1940 -),当代国医大师,江西中医药大学教授,博士研究生导师。在其 50 余年的从医历程中,取得了丰硕的成果。在教学上,其着重精讲《伤寒论》《金匱要略》等中医经典著作,深受学生的好评。在科研方面,其注重内伤杂病的病因研究,深化了对湿邪致病的认识,不仅提出了湿邪致病的九大特点,而且形成了对湿病的诊断、辨证、治疗一

套系统性的理论见解,并独创了益气化湿汤、枳壳芍药散、固本健身膏等疗效确切的方剂;在仲景“肝病实脾”理论的基础上,提出了“肝脾相关”的理论等等。在临床上,精通脉诊,被誉为“三指神功”,并能灵活运用经方解决各种疑难杂病。伍炳彩教授今日之成就来之不易,正如俗话说“滴水穿石,非一日之功”。为了便于大家了解和学习伍炳彩教授的治学精神,本文将依据其相关资料作一概述,以飨读者。

1 深入探究中医经典著作

中医经典著作是经过数千年历代医家归纳和总结而形成的,是集体智慧的结晶,也是每位治学中医不可忽视的。对此,伍炳彩教授充分肯定了研读中医经典著作的重要作用。他认为只有悉

心钻研中医经典著作,才可以为日后中医学习和研究奠定坚实的基础。不仅如此,他还在教学中向学生们反复强调熟读经典著作的必要性,并指出如果可以正确地理解经典著作中原文的深刻含义,那么在临床实践中就有可能收到显著的疗效。换句话说,如果想把中医学好,那么就必须具备这个基础。要把经典学透彻、学深入,还需要通过经典中的文字信息挖掘内在蕴含的医学精髓才行。然而,经典著作中的“条文枯燥乏味,症状杂乱,使人听后感到无味,提不起精神”^[1],许多医学生往往因为畏难而半途而废。面对这种状况,伍炳彩教授进一步指出中医经典著作是需要不断深入理解的,需要潜心钻研的,就目前为止还没有任何东西可以替代它,它是最基础、最根本的东西,没有它的话中医临床实践将成为无水之源。值得一提的是,他还常常用典型的事例向学生证明钻研经典著作的价值,如:“蒲辅周初出茅庐时,毅然停诊,用三年的时间闭门将中医的经典熟

※基金项目 国家自然科学基金项目(No. 81660819);江西省自然科学基金项目(No. 20151BAB205068;No. 20161BBH80053)

▲通讯作者 肖爱娇,女,医学博士,教授,硕士研究生导师。研究方向:中医药神经保护机制研究。E-mail: xaj527@163.com

• 作者单位 江西中医药大学(江西 南昌 330004)

读、精思、反复揣摩。三年后复出,遂能于临证得心应手,以致成为新中国成立后首屈一指的大医家。”^[2]由此可见,钻研经典著作确实具有不可忽视的意义。

在从医 50 余年的道路上,伍炳彩教授始终把研究中医经典著作放在第一位,甚至达到了痴迷的境地。现任江西中医药大学附属医院心血管病科主任伍建光在接受媒体采访时,曾向记者这样描述了伍炳彩教授:“对中医的痴迷,让伍炳彩在事业上永不停步。他所有的爱好也归结到中医上,白天门诊看病,工作之余就大量阅读与中医相关的书籍。《伤寒论》《金匱要略》《千金方》以及金元四大家、张景岳、李中梓等人的著作他都了然于心,只要他认为有用的书都会买。”^[3]医生赖俊宇也对伍炳彩教授痴迷经典给予了赞叹:“伍老给我最大的一个印象就是非常的好学,不管是在门诊还是在他家里,见到最多的就是他对中医书籍所包含知识的渴求和学习。”^[3]

伍炳彩教授不仅深入研究经典著作,而且对经典中的仲景学说极为推崇。如对《金匱要略》的研究下功夫甚多,且创立了许多治学的方法。第一,伍炳彩教授认为熟读领会是治学中医经典著作最主要的方法之一,正所谓“读书百遍,其义自见”。伍教授研究学习《金匱要略》时,对其中“每一个字,每一个方子,每一个言论都反复研读,反复验证”^[4],从而将字义、句义、文义三个方面牢牢地掌握。第二,伍炳彩教授强调“悟”也是治学中医经典不可或缺的方法。他在研读经典后,深有体会:“读经典与读后世的书就像品茶与喝饮料,只有用心去‘品’,

才可体悟其中之味。”^[2]

研读经典著作固然重要,然而伍炳彩教授认为创新已有的理论知识、推进中医向前发展更为重要。他的这一观点在其诸多论著中就已经表现得十分突出,其中详细地叙述了他对经典著作的创新之处及他所提出的独到的学术见地。在经典著作的创新上,他开创性地扩大了经典著作中原方的使用范围,并在临床应用中取得了显著的疗效。其中银翘马勃散的应用就是典型的一例,该方的原文记载是“湿温喉阻咽痛,银翘马勃散主之”,即用于治疗太阴湿温,湿热郁阻上焦,肺气不化,心胆之火俱结所致的喉阻咽痛。而伍炳彩教授在深究原旨的基础上,创造性地突破原文中对该方限定的主治范围,临床上“运用此方不离于咽喉,又不止于咽喉”^[5],即除了用于以咽喉病变为主的疾病,也常用于失眠、痹证、肿胀等病证伴有咽喉不适。又如防己黄芪汤张仲景用来治疗风水、风湿表虚证,而伍教授在临床上应用却“大大超出仲景所说的风湿和水气病的范畴”^[6]等。在学术见地上,他也有新的创见。他针对《金匱要略》研究中的一些疑难问题,特别是对其中多处难解的脉象作出了合理的解释。如对《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气篇》中“寸口脉微而数,微则为风,数则为热,微则汗出,数则恶寒”这句话中三个“微”字提出应作“浮”字的理解。又如他首次阐释了《金匱要略》肺病与水饮的紧密关系,并引用十条证据对此进行阐述。此外,他还创造性地突破《金匱要略》中对肺胀与风水这两个病证的单独划分,指出它们在一定条件下是可以互相转化

的,治疗上往往采用异病同治的思想辨证施治等等。

2 注重探索临床实践问题

伍炳彩教授在深入探究经典著作的同时,更痴迷投身于临床第一线,从而使经典理论与临床实践有机地结合起来。如今,78 岁高龄的他仍坚持每周上 4 个半天的门诊,每年接诊患者近 1.5 万人次^[7],运用自己所学为无数患者解除了病痛的折磨。

伍炳彩教授把哲学思想也应用到临床实践,坚持实践是检验真理的唯一标准,始终把临床实践放在重要的位置,同时又不能忽视经典理论的作用。他曾指出:“理论实践结合就是看病,看病效果不好就得翻书,不断临床,不断翻书,理论实践就结合起来了。”^[3]如遇到自己没有把握的病症,不会因为害怕他人笑话而为病人马虎治疗。相反,他会向病人讲明原因,让他明天再来。晚上回到家,就立即查找相关资料,并在仔细思考后进行细致地归纳总结,最后才敢为病人选择与之相应的方剂。他不仅自己这样做,还教育学生也要这样做。如他往往会将经典中难以理解的条文与自己的临床案例放在一起讲解,让学生体会到经典中理论的实际应用场景,以此加深学生对理论的理解。他还特别注重临床,要求学生要勤临床、早临床和多临床,鼓励学生在临床实践时运用已学的理论对疾病进行辨证分析。对此,学生也给予了认同,正如大二期间就跟随伍炳彩教授学习的学生汤远杰所说的:“老师要求学生多读经典,多背方歌,还要紧密联系临床实际。”^[7]

伍炳彩教授在临床实践中不仅能把经典中的理论知识和临床

结合起来,而且对临床诊治疾病的过程也十分有讲究。具体来说,可以归纳为三点:第一,坚持详细问诊。伍炳彩教授在为病人诊察病情的过程中,突出强调诊法中间诊的重要作用,并把它作为破解疑难病症的关键途径。如一位久烧不退的病人,经过长时间的治疗都未取得效果,于是请伍教授诊治。在对病人仔细询问后,得知其发热伴有暖气这一胃气上逆的表现,遂用蒿芩清胆汤,一剂止,二剂愈。这个伴随症状的发现,有力地证实了详细问诊的重要性。第二,坚持运用脉诊。近年来,由于多种原因,一些中医医生在诊疗疾病中,过分依赖高科技的实验室诊断技术,忽视或轻视了中医学最基本的诊断技能——脉诊,仅靠实验室检查的结果和少部分的患者信息就草率地下诊断结论,往往造成错诊、误诊、漏诊。伍炳彩教授为避免这种情况的发生,从医以来始终坚持以脉诊作为判断病情的主要依据。就如一位中央某杂志主编到江西调研,因未适应环境变化,感受风寒,邀伍炳彩教授诊治。他在为其把过脉后,诊断出其有肺结核既往史。这一诊断结果使得这个编辑惊奇万分,实际上他在多年前就患有肺结核,而且从未对任何人说过,以前也没有其它医生看出这一点。第三,坚持辨证施治。中医学理论体系的主要特点之一就是辨证论治,而辨证的基础就是要对病情进行全面地思考、整体地分析。尤其是对疑难杂病的诊治,不进行深刻的辨证分析很容易被病情的假象所蒙蔽,导致治疗出错。而伍炳彩教授在治疗每个疾病之前都进行了周密的思考、精细地辨证而取得了很好的疗效。因此,他常常被江西省各大西医院邀请前去会

诊,并解决了许多西医无法解决的疑难杂病,如对不明原因的发热性疾病的辨证就具有一定的代表性。

此外,伍炳彩教授坚持奉行医学职业道德。他总是把病人的利益放在首位,不论富贵贫贱,都一视同仁。在诊疗方案的选择和实施时,都追求以最小的代价获取最大的治疗效果。如他往往会根据病人的症状和体征,进行细致地辨证,想尽办法做到疗效最佳、耗费最少、损伤最小、痛苦最轻。

3 潜心摸索治学途径

“不积跬步,无以至千里;不积小流,无以成江海”,在治学中医的道路上,伍炳彩教授非常注重平时的研习,他也是靠着日积月累而不断地提高自己的理论知识和实践能力。其中十分重视学习他人长处就是他平日研习中医的主要方法,其师姚荷生先生曾高度地评价他道:“伍炳彩最大特点就是善于学习别人的长处,为我所用。”^[4]姚荷生先生所说是很到位的,而且是深有体会的,因为他作为伍炳彩的恩师所传授的医术为自己的学生所继承和发扬。具体而言,有两点:一是伍炳彩教授的“三指禅”功夫就是在姚荷生先生的脉诊基础上发展而来的。当初姚荷生先生对学生的学业很严苛,学生稍不留神就会错过学习的机会。为了学习脉诊的技能,他珍惜每一次学习的机会。无论姚荷生到哪里出诊,一旦得知信息,他都会毫不犹豫地骑着自行车赶去。正是由于他平日里抓住每一个学习的机会,从而获益良多,使得今日为患者诊脉时得心应手,而且准确无误,受到了患者的大加赞赏:“伍老的‘三指禅’好厉害!真是名副其实的大专家!”^[7]其次,他开方用药讲究简、

便、廉、效的特点便是受到姚国美、姚荷生、蒲辅周等人的影响。他在课上就曾毫无遮掩地说出这一用药特点是来源于蒲辅周等人,并向学生们举出实例:“蒲辅周给周总理看感冒的时候,仅用几分钱的药就治好了。”^[4]事实证明,他自己也遵循着这种用药特点治疗了许多的疑难杂病,并达到了预期的效果。如一位肝病黄疸病人,花了上万块钱都没有医治好,而伍炳彩教授却用只要花几毛钱一包药的处方,并嘱咐患者连续服用 2 周,结果患者的病就好了。又如一个西医诊断为小肠病变的患者,在术后出现了发热、呕吐等症状,伍炳彩教授为其辨证后,开出了较简便而又廉价的中药处方,病人仅服一剂就好了。诸如这样的例子不胜其数,这也从侧面反映了伍炳彩教授平日在治学上注意吸收他人的长处,并得到了相应的回报。

伍炳彩教授平时不仅向他人学习中医,而且自己也设法通过各种途径获取相关的书籍,以研究解决疑难问题的办法。一是大量地藏书。他自己曾说:“读书是个习惯,碰到疑难病需要思考,需要自己去看书。我有一个买书藏书的习惯,临床上遇到问题就经常翻翻书。”^[3]二是花巨资买书。江西省中医院国医堂堂主蒋小敏就对伍炳彩教授勤奋好学、知难而进的学术态度深有感触。她回忆到,只要每次和伍炳彩教授一起出差,伍炳彩总是会利用休息时间去寻找当地的书店,一旦看到自己需要的书籍,不管书价是否昂贵,都会毫不犹豫地买下。如有一次他为了想办法治疗一个带状疱疹后遗症的患者,竟然花上五百多块钱买书。所有这些,都让他的求知欲得到满足。这不仅有助于理论知识的丰

富,而且也有助于临床问题的解决。

4 结语

总之,伍炳彩教授在中医治学的道路上,始终坚持以深入探究中医经典著作作为根本,以注重探索临床实践问题为基础,以潜心摸索治学途径为法则,一直操纵着医学航船上的方向标,不忘初心,奋勇前行。这种精神实是可嘉。后学者

应从伍炳彩教授的治学精神中吸取其精华,充实自己的人生修养和道德品质,树立远大的理想抱负,为医学事业奋斗终生。

参考文献

- [1] 伍炳彩. 谈谈《金匱》课堂教学如何联系临床[J]. 江西中医药, 1985, 16(5): 52.
- [2] 周茂福. 崇尚经典 探幽发微——伍炳彩学术经验初探[J]. 江西中医药, 2007, 38

(11): 5.

- [3] 伍炳彩: 不等扬鞭自奋蹄 七旬古稀仍痴迷——记江西中医药大学附属医院老中医伍炳彩[Z]. 江西教育台, 2016-12-12.
- [4] 魏敏, 姬美玲. 伍炳彩: 痴迷中医 力挽沉疴[N]. 中国中医药报, 2014-11-28.
- [5] 夏鑫华. 伍炳彩运用银翘马勃散经验[J]. 江西中医药, 2003, 34(10): 5-6.
- [6] 伍建光. 伍炳彩应用防己黄芪汤的经验[J]. 江西中医药, 2010, 41(11): 16-17.
- [7] 陈计智. 伍炳彩: 大医精诚 屡起沉疴[N]. 中国中医药报, 2017-3-24.

(收稿日期: 2018-05-21)

(本文编辑: 金冠羽)

医 论

水火立命论

夫人何以生? 生于火也。人生于寅, 寅者火也。火, 阳之体也。造化以阳为生之根, 人生以火为命之门。儒者曰: 天开于水, 子为元。医者曰: 人生于水, 肾为元。孰知子为阳初也, 肾为火脏也。阴生于阳, 故水与火为对名, 而火不与水为对体。其与水为对者, 后天之火, 离火也; 其不与水为对者, 先天之火, 干火也。夫干, 阳之纯也; 夫阳, 火之主也; 夫水, 火之原也。后天之火有形, 而先天者无形。有形之火, 水之所克; 无形之火, 水之所生。然取水者, 迎月之光, 而不迎其魄。何也? 魄, 阴也, 而光借于日则阳也, 水不生于水而生于火明矣。是故土蒸而润, 肤燠而泽, 醲醑而溢, 釜炊而汗, 丹砂、硫磺之所温而汤也。水之生于火也益信。火生于水, 亦还藏于水。其藏于水也, 其象在坎, 一阳陷于二阴之中, 而命门立焉。盖火也, 而肾水寄之矣。其生乎生也, 其象在干, 纯阳立于离卦之先, 左旋而坎水出焉, 右旋而兑水纳焉。盖水也, 而阴阳之火则分而寄之矣。此所谓后天中之先天也。阳生阴寄, 运于三焦, 水升火降, 所谓既济, 故养生莫先于养火。此先天之火者, 非第火也, 人之所以立命也, 故生人之本全在乎斯。奈近世之养生者, 并不究其由来, 惟知气血, 则曰气阳血阴; 惟知脏腑, 则曰脏阴腑阳。即知水火者, 不过离心、坎肾而已。孰知气血更有气血之根, 阴阳更有真阴真阳之所, 水火更有真水真火之原也。凡暴病而卒死, 绝处而得生者, 皆在乎根本真处得之, 非泛泛在乎气血间也。奈何仅以气血为阴阳, 阴阳为气血, 而以水火为心肾, 故用四物汤以补血调阴, 四君汤以补气调阳, 坎离丸以调心肾水火, 而其真阴真阳、真水真火, 其为气血之根者, 反不郑重及之。其用药调理, 无非敷衍气血而已, 即调水火者, 无非辛温苦寒, 犹植树者徒在枝叶修饰为事, 而不及乎根本, 岂有大补哉! 故吾学人, 能明水火为气血之根, 水火为真阴真阳之所。芎、归辛窜, 仅可调荣, 难补真阴真水; 苓、术、甘草, 仅可调卫, 难补真阳真火; 即炮姜、炙草, 仅可温中, 难到肾经。其为水火真阴真阳之宝者, 惟仲景八味而已。故不重真阴真阳而欲求生者, 凡四君、四物以补真阳真阴者, 并不达水火立命之本, 真阴真阳至理者也。昔人云: 人受先人之体, 有八尺之躯, 而不知医事, 所谓游魂耳! 虽有忠孝之心, 慈惠之性, 君父危困, 赤子涂地, 无以济之。此先贤精思极论, 尽其理也。

(摘自清·冯楚瞻·《冯氏锦囊秘录》)