

应重视《伤寒杂病论》 “字”“词”“句”研究

□ 王 付* (河南中医学院 河南 郑州 450008)

关键词 伤寒杂病论 字 词 句

《伤寒杂病论》是经典临床医学著作,既是提高临床治病登堂入室的必备阶梯,又是指导临床辨治疑难杂病的入门向导,如何学好用好《伤寒杂病论》?如何用较少的时间而获得较多的知识?如何提高学习效率与应用能力?如何使认识思维与理解能力都有全新的跨越?其最重要、最基本的条件就是对《伤寒杂病论》字、词、句有系统、全面、客观的认识,对此必须既要懂得医理来源于文理,文理充实于医理;又要懂得“句”是由字、词的有机整体结合,“词”是由“字”的巧妙构思组成,

“字”是词、句的基本单位与要素。

应正确解读“句”的基本含义与特殊应用,客观领会“句”离不开“字”、“词”的基本性能及其特殊性,准确把握“词”在“句”中一般含义及其特殊用途。提高认识理论水平只有从字、词、句的本义及其引申义深入研究与探讨,才能揭示《伤寒杂病论》辨证论治的精华与精髓。

宜认识与理解“字”的含义,因每一个“字”往往有诸多不同含义,甚至还有截然相反的意义,如“上”字,结合到“词”、“句”,其

含义有 19 方面:(1) 高处,上部。与“下”相对。如 294 条:“少阳病,但厥,无汗,而强发之,必动其血,……是名下厥上竭。”(2) 部位。如 200 条:“阳明病,被火,额上微汗出。”(3) 范围。如第 9 条:“太阳病欲解时,从巳至未上。”(4) 左右。如第 8 条:“太阳病,头痛至七日以上自愈者,以行其经尽故也。”(5) 进,去。如 338 条:“蛔上入其膈,故烦。”(6) 上等,上品。如仲景序:“孔子曰:生而知之者上。”(7) 对上,首先,第一。如仲景序:“上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄,中以保身长全,以养其生。”(8) 突出,明显。如 268 条:“三阳合病,脉浮大,上关上,但欲眠睡。”(9) 表面。如 65 条茯苓桂枝甘草大枣汤用法中言:

*** 作者简介** 王付,男,医学硕士,教授,研究生导师。主要研究仲景学说及经方配伍与临床应用,在《中医杂志》等 50 余家期刊发表学术论文 160 余篇,代表著作有《伤寒内科论》、《伤寒杂病论字词句大辞典》等,在研课题及成果 12 项,获河南省科技进步 2 等奖 1 项,临床善于多种疑难杂病诊治。

“水上有珠五六千颗相逐。”(10)加,入。如312条苦酒汤用法中言:“去黄,内上苦酒,著鸡子壳中。”(11)往,达,上行。如67条:“心下逆满,气上冲胸,起则头眩。”(12)漂,浮。如35条麻黄汤用法中言:“先煮麻黄,减二升,去上沫。”(13)寸部脉即寸关尺之寸。如第29条:“夫痉脉,按之紧如弦,直上下行。”(14)高明,著名。如第1条:“上工治未病,何也?”(15)喘息。如第76条:“咳而上气,喉中有水鸡声,射干麻黄汤主之。”(16)置,放。如106条桃核承气汤用法中言:“去滓,内芒硝,更上火微沸。”(17)前,前面。如23条桂枝麻黄各半汤用法中言:“顿服,将息如上法。”(18)中,包裹。如第22条防己黄芪汤用法中言:“服后当如虫行皮中,从腰下如冰,后坐被上,又以一被绕腰以下,温令微汗,差。”(19)处。如第514条头风摩散用法中言:“为散,沐了,以方寸匕,已摩疾上,令药力行。”可见,只有从“上”字深入研究,才能认清“上”字在句中的准确含义。

研究“词”既要客观剖析“字”的多义性,又要认清“词”具有相对的稳定性与特殊性,如辨头痛,只有懂得“句”是“词”、“字”有机结合的整体,“句”在辨证论治中具有“字”、“词”无可替代的特殊作用,才能进一步辨清头痛病变证机所在,也就是说辨头痛离开句子则是无法辨证,只有深入研究句子才能进一步辨清头痛的病变证机,才能循序渐进地抓住

辨证论治的核心。如《伤寒杂病论》辨头痛有:

其一,太阳中风证,如13条:“太阳病,头痛,发热,汗出,恶风。”又如56条:“若头痛者,必衄,宜桂枝汤。”其证机是太阳受邪,卫强营弱,经气不利而郁滞不通;其治当解肌散邪,调和营卫,以桂枝汤。

其二,太阳伤寒证,如35条:“太阳病,头痛,发热。”其证机是太阳受邪,卫闭营郁,经气不通;其治当发汗解表,宣肺平喘,以麻黄汤。

其三,太阳病证与肾阳虚证相兼,如90条:“病发热,头痛,脉反沉。”其证机既有太阳经气为邪气所郁而不通,又有肾阳虚弱而不能温煦于上,其治当以病变主要矛盾方面而决定或先解表,或先温里,或表里同治,以冀方药与证机切切相应。

其四,太阳温病证,如134条:“太阳病,脉浮而动数,浮则为风,数则为热,动则为痛,数则为虚,头痛,发热,微盗汗出,而反恶寒者,表未解也。”其证机是太阳营卫受邪,卫为热所搏,营为热所灼,经气不利,其治当疏散邪热,以桂枝二越婢一汤或银翘散加减。

其五,悬饮证,如152条:“其人桡桡汗出,发作有时,头痛,心下痞硬满,引胁下痛。”《伤寒寻源·十枣汤》:“头痛亦属饮邪上逆,主里而不主表,里未和则宜攻下。”其证机是饮邪结于胸胁,壅滞气机而逆乱,浊气上攻,饮邪肆虐,其治以十枣汤,攻逐水

饮,饮邪得去,则头痛自止。

其六,阳明寒证,如197条:“阳明病,反无汗而小便不利,二三日呕而咳,手足厥者,必苦头痛。”《伤寒论后条辨·阳明篇》:“胃中独治之寒,厥逆上攻,……必苦头痛者,阴盛自干乎阳,其实与阳邪无涉,头痛者为标。”《伤寒内科论·辨阳明病脉证并治》:“寒邪阻遏阳气外达则手足厥冷,上犯清阳则头痛。诸证反映阳明受寒,阳气受抑而不伸展的病理特征。”其证机是寒邪侵袭阳明,胃中浊气不得通降而上逆于头,清阳失展,其治当温阳散寒,通达经气,以理中汤或桂枝人参汤或吴茱萸汤加葛根,白芷。

其七,少阳胆热气郁证,如265条:“伤寒,脉弦细,头痛,发热者,属少阳,少阳不可发汗。”其证机是少阳胆热,浊气上逆于头,其治当清少阳胆热,调理气机,以小柴胡汤。并指出少阳胆热气郁证头痛有类似于太阳病头痛,临时时应注意鉴别诊断。

其八,厥阴肝寒气逆证,如378条,又如第十七9条:“干呕,吐涎沫,头痛者。”《伤寒论辨证广注·辨厥阴病脉证并治法》:“厥阴大寒之气上攻,故头额与巅顶作痛。”其证机是厥阴风体正气虚弱,寒气内生或外客并与虚气相搏,浊气上逆上冲,其治以吴茱萸汤,温肝散寒降逆。辨厥阴肝寒气逆证,其头痛未必都是在巅顶,而有整个头部都有痛的,何以辨为厥阴肝寒气逆证头痛,其辨证要点是,头痛或伴有口吐涎水,或伴有恶心呕吐,以此而全面审证求机,

以法论治。

其九，霍乱证与太阳病证相兼，如 383 条：“病发热，头痛，身疼，恶寒，吐利者，此属何病？”辨头痛证机若是在霍乱仍浊气不降而上攻，若是在太阳仍经气为邪气所遏而不通，其治当因病变证机主要方面而确立治疗方法与措施。

其十，湿热霍乱轻证及寒湿霍乱证，如 386 条：“霍乱，头痛，发热，身疼痛。”其证机是邪气侵入，扰乱气机，浊气不降，清气不升，清浊之气逆乱上下。湿热霍乱证头痛以渴欲饮水为审证要点，其治当清热利湿，以五苓散；而寒湿霍乱证头痛以不欲饮水为辨证要点，其治当温中散寒祛湿，以理中丸。

其十一，经络郁滞证，如第一 3 条：“头痛、项、腰、脊、臂、脚掣痛。”其证机是经气不利，经脉不和，血脉运行不畅而不通，其治当疏通经络，和畅经气，以桂枝加葛根汤，或葛根汤，或当归四逆汤加羌活，川芎。

其十二，寒湿郁表发黄证，如第二 19 条：“病身疼，发热，面黄而喘，头痛，鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和无病。”其证机是寒湿之邪侵犯太阳，太阳经气为寒湿所遏而不通，其治当解表散寒，祛湿开窍，以麻黄加术汤，或麻黄汤加苍耳子，辛夷。

其十三，心肺阴虚内热证，如第三 1 条：“每溺时头痛者，六十日乃愈；若溺时头不痛者，渐然

者，四十日愈。”指出心肺阴虚证，病者如果在小便时伴有头痛，暗示病者阴津损伤比较明显，尤其是阴津被耗而不能上承于头，则头痛。

其十四，胃热津伤重证与太阳伤寒证相兼，如第十七 19 条：“吐后，渴欲饮水而贪饮者，文蛤汤主之；兼主微风，脉紧，头痛。”其证机既有太阳营卫之气失和，又有胃热上攻，清阳被邪气阻遏而不通，其治当解表清里，以文蛤汤。

其十五，太阳中风证与阳虚夹热证相兼，如第二十一 9 条：“喘而头痛。”其证机是阳虚不得摄纳，邪热扰乱肺气而上逆，太阳营卫不和，经气不利，其治当宣肺降逆，解表散邪。

研究“字”是词的基本要素，以揭示研究“字”的基本含义对深入研究《伤寒杂病论》辨证论治具有重要的理论与临床意义。探讨“词”的含义要紧紧密结合“词不离句”与“字”的基本要素，以句、字的有机结合而揭示“词”在“句”中的特定含义与相关连接，如此分析、判断“句”在原文中的整体联系、辨证思维、作用地位以及治疗特色等，才能揭示字、词、句之间的整体性、客观性及其特殊性，进而把学用《伤寒杂病论》真正落实到理论进步与临床提高中去。笔者出版《伤寒杂病论字词句大辞典》正是为此而撰写。

重视《伤寒杂病论》“字”

“词”“句”研究，以引导学用《伤寒杂病论》。只有从字、词、句中深入研究与探讨，才能将《伤寒杂病论》的辨证精神与论治方法引向深入，才能将《伤寒杂病论》理论真正起到指导临床实践的作用。为了达到预期学用《伤寒杂病论》指导实践，就必须以《伤寒杂病论》字、词、句为阶梯而将辨证论治升堂入室。

研究《伤寒杂病论》既要重视医理，又要重视文理，更要重视医理文理相结合，并能字字推敲、词词琢磨、句句斟酌，始可将《伤寒杂病论》理论研究与临床应用推向进步。

《伤寒杂病论》是书既具有辨证思维的特殊性，又具有理论联系实际的普遍性；既具有理法方药有机结合的共性，又具有随证用方用药的个性。特殊性与普遍性、共性与个性的有机连接，使《伤寒杂病论》的理论精华成为当今理论联系实际的最佳用书，那么其辨证论治的优点在哪里？其论述的核心是什么？用什么的方法才能使学习与应用达到收效最快、效率最高、用时最少、学以致用？学用《伤寒杂病论》理论联系实际必须从两大基本要素入手，一是从辨证论治角度深入研究与探讨字、词、句的准确含义，一是从字、词、句角度深入研究与探讨辨证论治的精髓与奥妙。只有这样，才能真正体味到《伤寒杂病论》在临床中的重要性、指导性及实用性。