

敦煌医学卷子《辅行诀脏腑用药法要》 概况与医方释要※

● 李应存* 史正刚

摘要 敦煌卷子《辅行诀脏腑用药法要》是一部非常重要和珍贵的医书,自敦煌藏经洞出土后于民国初年被王圆箎卖给河北威县的张僊(wò)南先生,遗憾的是在文革期间被毁,据《敦煌古医籍考释》等介绍,现流传者为张僊南之嫡孙张大昌的弟子抄本(甲本)及张大昌追忆本(乙本)。今结合诸家之见,首先对其被毁及今抄本、撰著年代、抄写年代、内容与治病范围进行简要的介绍,其次为了便于临床使用,对该书中的 55 首医方分别按照方名、组成、原文证候、病机、方解等作了简明的释要。

关键词 敦煌医学卷子 《辅行诀脏腑用药法要》 概况 医方释要

1 《辅行诀脏腑用药法要》的被毁及今抄本

《辅行诀脏腑用药法要》无编号,历代未见著录,原卷子藏于敦煌藏经洞。系河北威县的张僊(wò)南先生在民国初年从敦煌莫高窟藏经洞发现者王圆箎手中购得,惜原卷子文革期间被毁。1974 年,由河北威县张大昌(字为靖)先生,以“赤脚医生”的名义将本书抄本寄赠给中国中医研究院的。初未引起重视,后此件转交给马继兴先生,与此同时,中国中医研究院的王雪苔也对此书寄予了很大重视。并专门就此直接去威县张大昌先生处作了详细调查,并进一步获见保存于其弟子处的另一抄本,抄本题“华阳隐居陶弘景撰”。1991 年 8 月,中国中医研究院的王淑民、陶广正二位专家为了进一步考察《辅行诀脏腑用药法

要》的发现经过,专程前往河北威县采访了僊南先生的嫡孙 80 岁高龄的张大昌中医师,据张大昌回忆,此书是写在“绫子”上的,即丝织品。卷子长约一丈二三,高尺许。卷首有三皇像,在三皇像四周为二十八宿和朱雀、玄武、青龙、白虎四神象。具体流传过程在《敦煌古医籍考释》^[1]、《敦煌医药文献辑校》^[2]、《敦煌石窟秘藏医方》^[3]中均有详细的记载。另外笔者 2006 年 8 月 13 日在山东威海召开的中华中医药学会第九届中医医史文献学术会议上有幸遇到王淑民研究员,她十分热情地向笔者讲述了有关 1991 年去河北威县采访张大昌老先生的情形,听后受益颇多。《敦煌古医籍考释》中将张大昌的弟子之间转抄者定甲本,将张大昌追忆而成者定为乙本。该书内容基本完整,书中主要以五脏为中心,论述疾病的临床表现与治疗方法,特别是其中五脏病证方、救诸病误治泻方、救诸劳损病方、大小二旦汤、大小六神汤、救卒中恶开窍方等的主治及配伍,不仅有很高的学术价值,而且颇具临床实用性^[4]。今以《敦煌古医籍考释》中的甲本、乙本互勘而厘定,其中甲本为底本,乙本补入缺文。并参考《敦煌医药文献辑校》(简称《辑校》)。

2 《辅行诀脏腑用药法要》的撰著年代

虽抄本题“华阳隐居陶弘景撰”,但文中有许多地

※基金项目 甘肃省中医药科研项目(No:200607)

* 作者简介 李应存,男,敦煌学博士,副教授,硕士研究生导师。中华中医药学会医史文献分会委员。主要从事敦煌学、中医学及魏晋南北朝隋唐史研究;临床擅长内、妇、儿科。发表学术论文 70 余篇,代表著作有《实用敦煌医学汇讲》、《敦煌佛儒道相关医书释要》等,目前正主持研究 2005 年度国家社会科学基金西部项目“敦煌遗书中之佛书与传统医学研究”、2005 年度甘肃省自然科学基金项目“俄罗斯藏敦煌医药文献的整理与研究”等。

• 作者单位 甘肃中医学院(730000)

方乃引用陶弘景语,并且有“隐居曰”、“陶云”、“陶曰”、“陶隐居云”、“陶隐居曰”、“弘景曰”等不同的称谓,如“隐居曰:凡学道辈,欲求永年,先须祛疾”、“陶云:肝德在散;故经云:以辛补之,酸泻之;肝苦急,急食甘以缓之。适其性而衰之也”、“陶曰:又有泻方五首,以救诸病误治,致生变乱者也”、“陶隐居云:依《神农本草经》及《桐君采药录》,上中下三品之药,凡三百六十五味,以应周天之度,四时八节之气”、“陶隐居曰:此图乃《汤液经法》尽要之妙,学者能谙于此,医道毕矣。”、“弘景曰(《辑校》作“隐居曰”):外感天行,经方之治,有二旦、六神(《辑校》作“四神”)、大小等汤”、“陶隐居云(《辑校》作“陶云”):中恶卒死者,皆脏气被壅,致令内外隔绝所致也”等等。均表明《辅行诀脏腑用药法要》非陶弘景自撰,故王淑民同志认为“应是后人辑录其说而为之,为了尊崇本师,在书名下加题‘梁华阳隐居陶弘景撰’”^[5]的看法是符合客观实际的。既然是为了“尊崇本师”而托名,可能系其手下的门人弟子所撰,加之《汤液经法》、《桐君采药录》均为东汉以前的著作,在陶弘景之后便未见流传,能看到此书的很有可能系陶弘景同时代或稍后的门人,并且得到陶弘景的真传之后撰著而成,故笔者认为其原撰年不会距离陶弘景时代太远,可能在陶弘景时代或稍后^[6]。另外中国社会科学院著名历史学家张政烺和李学勤教授对写本的撰著均作了书面鉴定,其认为:“此书不是近代的伪作,但也不可能早到梁代的作品……疑是后人辑录陶说为之,为了尊崇本师,在书名下加题‘梁华阳隐居陶弘景撰。’”^[2]

3 《辅行诀脏腑用药法要》的抄写年代

关于写本的抄写年代,中国中医科学院(原中国中医研究院)著名中医文献学家马继兴教授作有书面鉴定意见,认为“《辅行诀脏腑用药法要》抄本所据之原书,不论在其所保留与引用的古俗字、讳字、别名、古病证名称,以及方剂配伍特征、文章结构与风格等多方面内容,可以确定绝非近世或今人仿造赝品,因而其成书年代下限绝不晚于北宋初期以前,是很值得重视的。”^[2]由于原卷子已毁,故写本的具体抄写年代有待进一步研究探讨。

4 《辅行诀脏腑用药法要》的内容与治病范围

《辅行诀脏腑用药法要》内容包括:①书名撰者及

论治总则;②五脏病证文并方(24首);③救诸病误治泻方(5首);④救诸劳损病方(5首);⑤《汤液经法》之要妙及图;⑥大、小二旦及大、小六神汤(16首);⑦救卒中恶开窍方(5首)。其中有医方55首,治病的范围非常广泛,包括五脏的虚实病变、误治病变、外感时气病变、急性病变等等。其中方中的大、小二旦及大、小六神汤与《伤寒论》有密切的关系,其中小阳旦汤、小阴旦汤、大阳旦汤、大阴旦汤、小勾陈汤、大勾陈汤、小腾蛇汤、大腾蛇汤则传世《伤寒论》中无,《敦煌古医籍考释》^[1]、《敦煌医药文献辑校》^[2]对大、小二旦及大、小六神汤与《伤寒论》及传世古医书中同名同类方进行了对比研究,使人颇受启发。

附:《辅行诀脏腑用药法要》中的医方释要

1 五脏病证补泻方释要(24首)

1.1 小泻肝汤 组成:枳实、芍药、生姜。主治:肝实,两胁下痛,痛引少腹迫急,当有干呕者。病机:肝气郁结,疏泄不畅而横逆犯胃。

1.2 大泻肝汤 组成:枳实、芍药、甘草炙、黄芩、大黄、生姜。主治:头痛,目赤,多恚怒,胁下支满而痛,痛连少腹迫急无奈。病机:肝气郁结,郁而化火。

1.3 小补肝汤 组成:桂枝、干姜、五味子、大枣。主治:心中恐疑,时多恶梦,气上冲心,越汗出,头目眩运(晕)者。病机:心阳中虚,肝气上冲。

1.4 大补肝汤 组成:桂心、干姜、五味子、旋覆花、代赭石、竹叶、大枣。主治:肝气虚,其人恐惧不安,气自少腹上冲咽,呃声不止,头目苦眩,不能坐起,汗出,心悸,干呕不能食,脉弱而结者。病机:心气心阳不足,肝胃之气上逆。

1.5 小泻心汤 组成:龙胆草、梔子、戎盐。主治:心中卒急痛,肋下支满,气逆攻膈背肩胛间,不可饮食,食之反笃者。病机:心肝火旺,火郁攻心。

1.6 大泻心汤 组成:龙胆草、梔子、苦参、升麻、豉、戎盐。主治:暴得心腹痛,痛如刀刺,欲吐不吐,欲下不下,心中懊懊,肋背胸支满,腹中迫急不可奈者。病机:心肝火旺更甚,火郁攻心亦重。

1.7 小补心汤 组成:栝蒌、薤白、半夏。主治:胸痹不得卧。心痛彻背,背痛彻心者。病机:心阳不足,阴寒之邪乘及心阳之位,阻遏胸阳,痰凝气结。

1.8 大补心汤 组成:栝蒌、薤白、半夏、枳实、厚朴、桂枝。主治:胸痹,心中痞满,气结在胸,时从胁下逆抢心,心痛无奈。病机:胸痹心阳不振,气结在胸,阴寒痰饮水气之邪乘及心阳之位,阻遏胸阳,连及胁下之气。

1.9 小泻心汤(第二方) 组成:黄连、黄芩、大黄。主治:胸腹支满,心中跳动不安者。病机:火热客于胸腹,热扰心神。

1.10 大泻心汤(第二方) 组成:黄连、黄芩、芍药、干姜、甘草炙、大黄。主治:心中忪怔不安,胸膈痞懣(mèn 烦闷),口中

苦,舌上生疮,面赤如新妆,或吐血,衄血,下血者。病机:火郁胸中,血热妄行。

1.11 小补心汤(第二方) 组成:代赭石、旋覆花、竹叶、豉。主治:血气虚少,心中悸悸,时悲泣,烦躁,汗出,气噫,不欲食,脉时结者。病机:血气虚少,心神失养,化源不足,脾胃升降失常。

1.12 大补心汤(第二方) 组成:代赭石、旋覆花、竹叶、豉、人参、甘草炙、干姜。主治:心中虚烦,懊憹不安,怔忡如车马惊,饮食无味,干呕,气噫,时或多唾涎,其人脉结而微者。病机:血气虚少,心神失养,脾胃虚寒,化源不足,升降失常。

1.13 小泻脾汤 组成:附子、干姜、甘草。主治:脾气实,下利清谷,里寒外热,腹冷,脉微者。病机:寒湿内侵,邪气偏盛,脾阳虚衰。

1.14 大泻脾汤 组成:附子、干姜、黄芩、大黄、芍药、甘草。主治:腹中胀满,干呕不能食,欲利不得,或下利不止者。病机:寒热错杂。

1.15 小补脾汤 组成:人参、甘草、干姜、白术。主治:饮食不化,时自吐利,吐利已,心中苦饥,或心下痞满,脉微,无力,身重,足痿,善转筋者。病机:脾气虚弱。

1.16 大补脾汤 组成:人参、甘草炙、干姜、术、麦门冬、五味子、旋覆花。主治:脾气大疲,饮食不化,呕吐下利,其人枯瘦如柴,立不可动转,口中苦干渴,汗出,气急,脉微而时结者。病机:脾气虚弱兼阴液亦亏。

1.17 小泻肺汤 组成:葶苈子、大黄、芍药。主治:咳喘上气,胸中迫满,不可卧者。病机:痰热壅肺,气道阻塞。

1.18 大泻肺汤 组成:葶力(劳)子、大黄、芍药、甘草炙、黄芩、干姜。主治:胸中有痰涎,喘不得卧,大小便闭,身面肿,迫满,欲得气利者。病机:痰热壅肺,气道阻塞,中州虚寒。

1.19 小补肺汤 组成:麦门冬、五味子、旋覆花、细辛。主治:汗出,口渴,少气不足息,胸中痛,脉虚者。病机:肺气不足,肺阴亦亏,复有寒凝胸中,气机不降。

1.20 大补肺汤组成:麦门冬、五味子、旋覆花、细辛、地黄、竹叶、甘草。主治:烦热汗出,少气不足息,口干,耳聋,脉虚而数(快)者。病机:肺脾肾不足兼心中烦热。

1.21 小泻肾汤 组成:茯苓、甘草、黄芩。主治:小便赤少,少腹满,时足肿膝者。病机:肾水停滞,湿热内蕴,脾虚湿阻。

1.22 大泻肾汤 组成:茯苓、甘草、大黄、黄芩、芍药、干姜。主治:小便赤少,时溺血,少腹迫满而痛,腰如折,耳鸣者。病机:肾水停滞,湿热内蕴,脾虚湿阻,热伤血络。

1.23 小补肾汤 组成:地黄、竹叶、甘草、泽泻。主治:虚劳失精腰痛,骨蒸羸瘦,脉快者。病机:肾阴亏虚,相火妄动。

1.24 大补肾汤 组成:地黄、竹叶、甘草、泽泻、桂枝、干姜、五味子。主治:精气虚少,腰痛,骨痿,不可行走。虚热冲逆,头目眩,小便不利,脉软而快者。病机:肾阴亏虚,相火妄动,阳损阴弱。

2 救诸病误治泻方(5首)

2.1 泻肝汤(救误用吐法) 组成:枳实、芍药、代赭石、旋覆

花、竹叶。主治:其人神气素虚,有痰癖发动,呕吐不止,惊烦不宁。病机:痰癖发动,肝胃之气上逆,神不守舍。

2.2 泻心汤(救误用清下) 组成:黄连、黄芩、人参、甘草炙、干姜。主治:其人阳气素实,外邪乘虚陷入,致心下痞满,利反不止,雷鸣腹痛。病机:脾胃损伤,表邪内陷,寒热错杂。

2.3 泻脾汤(救误用冷寒) 组成:附子炮、干姜、麦门冬、五味子、旋覆花。主治:其人阴气素实,卫气不通,致腹中滞胀,反寒不已。病机:阴气素实,卫气不通,治疗当温阳解表,但误用冷寒之药后,使阴气愈盛,阴盛则寒,寒凝气结,停于腹中。

2.4 泻肺汤(救误用火法) 组成:葶苈子、大黄、生地黄、竹叶、甘草。主治:其人血素燥,致令神识迷妄如痴,吐血,衄血,胸中烦满,气结。病机:其人血素燥,治疗当凉血润燥,而反误用火法,致使热陷心包,上冲于脑,故神识迷妄如痴;血热妄行,故吐血、衄血;热结胸中、阻遏气机,故胸中烦满、气结。

2.5 泻肾汤(救误用汗法) 组成:茯苓、甘草、桂枝、生姜、五味子。主治:其人阳气素虚,致令阴气逆升,心中悸动不安,冒汗出不止。病机:其人阳气素虚,治疗当温阳益气,而反误用汗法,过伤阳气,致令肾水停滞,阴气逆升,心阳不振,水气凌心,卫阳不固。

3 救诸劳损病方(5首)

3.1 养生补肝汤 组成:蜀椒、桂心、韭叶、芍药、芒硝、胡麻油。主治:肝虚,筋亟(极),腹中坚癖,大便闭塞。病机:肝阴不足,阳虚寒凝,腑气不通。

3.2 调中补心汤 组成:旋覆花、栗子、葱叶、豉、梔子、人参。主治:心劳,脉极,心中烦悸,神识恍惚。病机:心气不足,气逆胸中,郁而化火。

3.3 建中补脾汤 组成:甘草炙、大枣、生姜、黄芩、芍药、桂枝。主治:脾虚,肉极,羸瘦如柴,腹中拘急,四肢无力。病机:脾胃虚弱,阴血不足。

3.4 宁气补肺汤 组成:麦门冬、五味子、白朮浆、芥子、旋覆花、竹叶。主治:肺虚,气极,烦热,汗出,口渴渴燥。病机:肺阴亏虚、痰凝气逆。

3.5 固元补肾汤 组成:地黄切、王瓜根、苦酒、甘草炙、薤白、干姜。主治:肾虚,精极,遗精,失溺,气乏无力,不可动转,唾血,咯血。病机:肾气亏虚、气不摄血。

4 大、小二旦及大、小六神汤(16首)

4.1 小阳旦汤 组成:桂枝、芍药、生姜、甘草炙、大枣。主治:天行、发热、自汗出而恶风,鼻鸣干呕者。(与《伤寒论》12条:“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出,啻啻恶寒,渐渐恶风,翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之”相似。)病机:外感风寒、卫强营弱。

4.2 小阴旦汤 组成:黄芩、芍药、生姜、甘草炙、大枣。主治:天行、身热、汗出、头目痛、腹中痛、干呕、下利者。病机:邪在少阳、热迫肠道。

4.3 大阳旦汤 组成:黄芪、人参、桂枝、生姜、甘草炙、芍药、大枣、饴。主治:凡病汗出不止,气息惛惛,身劳力怯,恶风凉,腹中拘急,不欲饮食。病机:元气虚而营卫不和。

4.4 大阴旦汤 组成:柴胡、人参、黄芩、生姜、甘草炙、芍药、大枣、半夏。主治:凡病头目眩运(晕),咽中干,每喜干呕,食不下,心中烦满,胸肋支痛,往来寒热。病机:少阳不和、枢机不利。

4.5 小青龙汤 组成:麻黄、杏仁、桂枝、甘草炙。主治:天行、发热恶寒、汗不出而喘,身疼痛,脉紧者。《《伤寒论》第35条中麻黄汤证与此处小青龙汤证相似,其为:“太阳病,头痛发热,身疼腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者,麻黄汤主之。”)病机:外受寒邪,卫阳被遏,营阴郁滞之太阳伤寒表实证。

4.6 大青龙汤 组成:麻黄、细辛、芍药、甘草炙、桂枝、五味子、半夏、干姜。主治:天行,表不解,心下有水气、干呕、发热而喘咳不已者。《《伤寒论》第40条小青龙汤证与此处大青龙汤证相似,其为:“伤寒表不解,心下有水气,干呕、发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘者,小青龙汤主之。”)病机:外寒内饮之太阳伤寒兼水饮证。

4.7 小白虎汤 组成:石膏、知母、甘草炙、粳米。主治:天行热病,大汗出不止,口舌干燥,饮水数升不已,脉洪大者。病机:阳明气分热盛。

4.8 大白虎汤 组成:石膏、麦门冬、甘草炙、粳米、半夏、生姜、竹叶。主治:天行热病,心中烦热,时自汗出,舌干,渴欲饮水,时呷嗽不已,久不解者。病机:天行热病后阴液损伤,余热未尽,痰气阻肺,胃失和降。

4.9 小朱鸟汤 组成:鸡子黄、阿胶、黄连、黄芩、芍药。主治:天行热病,心气不足,内生烦热,坐卧不安,时下利纯血如鸡鸭肝者。病机:肾阴不足、心火独亢、热滞肠腑。

4.10 大朱鸟汤 组成:鸡子黄、阿胶、黄连、黄芩、芍药、人参、干姜。主治:天行热病重,下恶毒痢、痢下纯血,日数十行,羸瘦如柴,心中不安,腹中绞急,痛如刀刺。病机:气阴两虚、阴虚火旺、热毒蕴结肠腑。

4.11 小玄武汤 组成:茯苓、芍药、[白]术、干姜、附子。主治:天行病,肾气不足,内生虚寒,小便不利,腹中痛,四肢冷者。病机:肾阳气不足、内生虚寒、阳虚水泛。

4.12 大玄武汤 组成:茯苓、[白]术、附子、芍药、干姜、人参、甘草炙。主治:肾气虚疲,少腹中冷,腰背沉重,四肢清,小便不利,大便鸭溏,日十余行,气微力弱者。病机:肾中阳气虚疲,脾气虚弱,内生虚寒,阳虚水泛。

4.13 小勾陈汤 组成:甘草、干姜、人参、大枣。主治:天行热病,脾气不足,饮食不化,腰痛,腹中痛,下利。病机:脾气不足,阳气虚衰,运化无力,寒凝腰腹。

4.14 大勾陈汤 组成:甘草、人参、半夏、生姜、黄芩、黄连、大枣。主治:天行热病,脾气虚,邪气入侵,腹中当雷鸣切痛,呕吐下利不止者。病机:脾气虚弱,邪气入侵,热迫肠腑,胃失和降。

4.15 小腾蛇汤 组成:枳实、厚朴、甘草、芒硝。主治:天行病

热病,胃气素实,邪气不除,腹满而喘,汗出不止者。病机:胃气素实,邪气不除,腑气不通。

4.16 大腾蛇汤 组成:枳实、厚朴、甘草、大黄、葶苈、生姜、芒硝。主治:天行病热病,邪热不除,大腑闭结,腹中大满实,汗出而喘,时神昏不识人。病机:邪热不除,肠腑闭结,肺气不宣,热扰神明。

5 救卒死中恶开窍方(5首)

5.1 点眼以通肝气方 组成与用法:硃石烧赤,取凉冷,研为细粉。每日用少许,以酢蘸点目大眦,痛在左则点右眦,痛在右则点左眦,当大痒,热泪大出则愈。主治:跌仆,既腰挫闪,气血着滞,作痛一处,不可欠伸转动。病机:肝中气血壅滞。

5.2 吹鼻以通肺气方 组成与用法:皂角刮去皮弦(弦),用净肉,火上炙燥,如杏核大一块,细辛根等分,共为极细末。每用苇管吹鼻中少许,得嚏则活也。主治:诸凡卒死,息闭不通者。病机:肺气闭阻不宣。

5.3 着舌以通心气方 组成与用法:硝石五钱匕,雄黄一钱匕。右(上)二味,共为极细末。启病者舌,着散一匕于舌下,少时即定。若有涎出,令病者随涎咽下必愈。主治:中恶,急心痛,手足逆冷者,顷刻可杀人,看其人唇舌青紫者及指甲青冷者是。病机:心血瘀阻,窍闭不通。

5.4 启喉以通肺气方 组成与用法:赤小豆、瓜蒂各等分。共为散。每用咸豉半升,以水二升,煮豉,取一升,去滓。内散一匕,顿服,少顷当大吐则差。主治:过食难化之物,或异品有毒,宿积不消,毒势攻注,心腹痛如刀搅。病机:宿积不消,毒邪攻注。

5.5 熨耳以通肾气方 组成与用法:烧热汤二升,入戍盐七合,令烊化已,切葱白十五茎,内汤内。视汤再沸,即将葱取出,捣如泥,以麻布包之,熨病者二耳,令葱气入耳,病者即寤也。主治:梦魇不寤。病机:肾阳虚衰,阴气独盛。

参考文献

- [1]马继兴主编. 敦煌古医籍考释[M]. 南昌:江西科学技术出版社, 1988;20-137.
- [2]马继兴,王淑民,陶广正,等. 敦煌医药文献辑校[M]. 南京:江苏古籍出版社,1999;33-206.
- [3]王淑民. 敦煌石窟秘藏医方[M]. 北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1999;1-2.
- [4]李应存,史正刚. 敦煌佛儒道相关医书释要[M]. 北京:民族出版社,2006;184-185.
- [5]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,1990,4;15-17.
- [6]李应存. 敦煌写本医方研究. 兰州大学博士学位论文[C]. 2006;50-51.