

· 古籍研究 ·

从《本草图经》植物药的写作特点探析苏颂学术思想^{*}

赵 典 张晓俊 黄泽豪[▲]

摘 要 《本草图经》集前人本草著作之大成,并补充了作者苏颂的新发现及研究心得,是我国药物学史上具有承上启下作用的里程碑式著作。本文通过研读解析该书植物药部分,发现该书具有图文并茂、鉴别有法、注重产地等特点,体现了苏颂注重创新、实事求是的学术思想。

关键词 《本草图经》;植物药;写作特点;苏颂;学术思想

《本草图经》是我国宋代著名药物学家苏颂(公元 1020—1101 年)编撰的一部较完备的图谱性本草著作^[1]。该书图文并茂,集前人本草著作之大成,并补充了苏颂的发现及研究心得,是一部伟大的药物学著作^[2]。李时珍曾赞誉此书“考证详明,颇有发挥”^[2]。英国科学家李约瑟评价此书:“把野外采集到的动植物加以如此精确的木刻并印刷出来,是直到十五世纪才在欧洲出现的大事。”而《本草图经》于十一世纪问世,在同类医学著作中位于世界第一^[3]。

现代医药工作者非常关注《本草图经》,并开展了大量研究。冯秋实^[4]、黄显堂^[5]等人深入探究,确认了此书书名应为《本草图经》而非《图经本草》。刘昌芝^[6]、冯秋实^[4]等人考证得出此书作者确为苏颂。林森荣^[7]、胡亚男^[8]等人通过对果部、动物药的研究发现了此书的写作特点。蔡景峰^[9]等人则总结出此书对生物

学、博物学、植物学、民族学方面都有着巨大的贡献。吴兴全^[10]通过从药物绘图、产地等方面深入研究《本草图经》玉石部文献,认为其绘图精致,能体现药物形态与特征;产地广阔,反映了各地用药及贸易状况;引用广泛,保存了大量古籍文献。聂金娜^[11]对《本草图经》第十四、十五卷虫鱼药物进行梳理,挖掘其本草学理论及临床实用价值,归纳其研究方法,总结其研究特色,为本草学研究及临床运用提供帮助。本文则通过研究《本草图经》中植物药部分的写作特点来探究苏颂的学术思想。

1 《本草图经》植物药的写作特点

《本草图经》中多数药物记载了产地、道地产地、真伪优劣鉴别方法、引用文献考证等,有些有附图,甚则附多图。鉴于此,对植物药中各部的药物进行归类统计,以窥探其写作特点。统计结果见表 1。

表 1 《本草图经》植物药各部药物所记载内容统计结果[n(%)]

类别	总数	产地	道地产地	鉴别方法	文献考证	附图	附多图
草部	247	216(87.5)	171(69.2)	209(84.6)	197(79.8)	224(90.7)	223(90.3)
木部	120	109(90.8)	19(15.8)	108(90.0)	91(75.9)	103(85.8)	103(85.8)
果部	38	34(89.5)	3(7.9)	32(84.2)	14(36.8)	28(73.7)	28(73.7)
菜部	41	32(78.1)	0	34(82.9)	15(36.6)	29(70.7)	9(22.0)
米部	25	20(80.0)	0	18(72.0)	8(32.0)	13(52.0)	1(4.0)
本经外草类	76	75(98.7)	0	53(69.7)	0	76(100.0)	0
本经外木蔓类	25	25(100.0)	0	25(100.0)	0	25(100.0)	0
总数	572	511(89.3)	193(33.8)	479(83.8)	325(56.8)	498(87.1)	364(63.6)

^{*}基金项目 福建中医药大学平台开放课题(No.X2018011-平台)
[▲]通讯作者 黄泽豪,男,教授,药学博士。研究方向:中药品种鉴定与药学史本草文献研究。E-mail:huangzehao@fudan.edu.cn
• 作者单位 福建中医药大学药学院(福建 福州 350122)

1.1 图文并茂,利于用药 中药历来由于同名同物、同名异物、地方习惯用药等致使品类十分混乱,影响疗效。苏颂对此非常重视,所绘图片要求逼真生动,所描述的文字要求准确适当。《本草图经》植物药部分

共有 572 味药,其中 498 味药均有附图,占比达到 87.1%;364 味药有多张附图,占比达 63.6%,可见“图”是其重要的特色。从各部数据分布来看,本经外类的品种 100% 有图,其他各部附图比率也较高,其中最低的是米部(52.0%)和菜部(70.7%),可能是由于这两个部分的品种人们最为熟悉,无需附图也能鉴别。

图文并茂可使药物的辨认更为直观,利于正确用药。例如恶实一药,文字描述为“叶如芋而长;实似葡萄核而褐色,外壳如栗球,小而多刺”,并附有两张标本图,虽然标本图没有上色,但所提到的叶长、外壳的形状均准确描绘。关于黄精,虽说有十幅图,但每幅图都抓住黄精“叶如竹叶而短,两两相对”和“茎梗柔脆,颇似桃枝”以及“根如嫩生姜,黄色”的形态特征,若没有十幅图中的这些共同特征,则为伪品。

1.2 真伪优劣,鉴别有法 由表 1 可知,真伪鉴别记载在植物药各部中都占有极大的比率,除了本经外草类、米部在 70% 左右之外,其他各部的占比都在 80% 以上。例如正文在描述菖蒲时,指出“其叶中心有脊,状如剑”和“根盘曲有节,状如马鞭大”,并提到“一寸九节者最佳”,详细地描写了菖蒲的形态特征,有利于辨别,并且也给出了优质品种的辨别方法。在黄芪一药中,苏颂指出黄芪的伪品多为苜蓿根,两者的鉴别方法为:苜蓿的根坚硬且脆,而黄芪的根很柔韧,皮呈微微的黄褐色。书中还用类比的方式对同科植物的器官作比拟,例如在描写防风一药时写道“与蜀葵根相类”“茎似青蒿而短小”“实似胡荽而大”。

1.3 重视产地,记载精准 苏颂注重药物的产地分布。由表 1 可知,植物药的大部分药材均有产地记载,总占比达到 89.3%。其中草部药材共有 171 种精确记载道地产地,占 69.2%。正文中凡《神农本草经》注明产地的,都先原文照录,次列宋时所产的州县,以此来作对比,最后再指出何处所产最好。如蓝实一药,苏颂先介绍了其生于河内,再介绍了当时的分布之广,而后又对岭南、福州、江宁等地不同的蓝实种类一一介绍。

一些药物在不同产地之间有着不同的基源,且药图不尽相同,如黄精、白术和天门冬附图均为五幅以上,说明《本草图经》的附图是根据各地进献的药材进行的实物描绘,可判断出其药图真实,并反映了各地当时的药物出产。例如当归一药,书中引用《广雅》和《说文》,指出平地为芹,山中为当归。

引用文献佐证以确保记载的准确性,也是本书的

一大特点。序言中写道:“注又不足,乃更旁引经、史及方书、小说,以条悉其本原。”仅序言就引用了 4 种不同类型的文献(从医药类文献到游记),因此,以小见大,可见正文所引文献之浩繁。从表 1 可以看出,有 56.9% 的植物药引用了文献来佐证。

2 《本草图经》植物药部分体现的学术思想

2.1 实事求是,科学求知 由表 1 及前文关于写作特点的分析可看出,苏颂对于图、文信息的记载是本着“实事求是”的精神的。如稀莶一药,书中引用《神农本草经》中“此物有寒毒”之说,并且引用高邮军的“此物性热无毒”之说,提出疑问:难道单用叶则寒冷而有毒,将枝与花并用则热而无毒乎?抑系土地所产而然邪?苏颂作了两种假设,但并没有直接给此物的性味下结论,可见其实事求是。此外,《本草图经》所引方剂中有极大一部分无文献出处,只标注“今人云”或“俗间”“土人”等字样,可见苏颂对于引用来源非常重视,如本人无法亲自实践,便咨询有实践经验的劳动人民以充实其著作内容。苏颂在药物调研中发现,传说的用丹砂等药炼成的“仙丹”不但不能使人“长生不老”,反而会导致祸害,从而将千百年来帝王术士寻求“长生妙药”的梦想予以揭穿。对于陈藏器认为的母丁香“疗口臭最良”一说,虽然鉴别真伪并非难事,但由于缺乏实践,便留下“未知的否”的说法。又如稀莶一药,《神农本草经》所载的蛇黄与今医所言不同,其也保留存疑。从序言中“两存其说”“未知孰是”可见苏颂不作主观臆断,“知之为知之,不知为不知”是其科学的求知观。

2.2 突破旧体,勇于创新 《新修本草》中虽有文、图,但文字与药图是分开的。而通过表 1 可看出《本草图经》中大部分药物有着图文并存记载的特征,可见苏颂勇于突破旧体。此外,苏颂在本书中集普查法、比较法与实践法于一体,使该书成为对后世有着深远影响的本草学巨著。如前胡一药,“春生苗,青白色,似斜蒿……味甚香美,又似芸蒿。七月内开白花,与葱花相类……大与柴胡相似”的描述运用了类比法;又如当归、芍药等均为伞形科植物,以同科植物的器官形状作了比拟,是一种比较精确的类比法。

苏颂在主持编纂《本草图经》时有着创新的科学方法。例如其先研究医书,将药物、医学两者结合,再广招专业人员,将历史文献与实物对照验证,使药物

学更为普及。在编写体例上,亦是如此。如《本草图经》中药物与方剂、医案有机结合,使药物的临床应用针对性更强。此方法开创了我国本草学史上以药带方、方药并举的新体例,并一直被沿用下来。

3 总结

本文通过对《本草图经》中植物药的附图、产地、真伪优劣等记载进行数据统计后发现,此书具有图文并茂、鉴别有法、注重产地等写作特点,并反映出苏颂实事求是、勇于创新的科学求知观及学术思想,这值得每一位“传承精华,守正创新”的中医人学习和弘扬。

参考文献

- [1]管成学.独得六项世界第一的科学家苏颂的故事[M].长春:吉林科学技术出版社,2012:55.
- [2]林玉歆,张大金,李惠民.论《本草图经》的贡献[J].长春中医药大学

学报,1991,7(3):22-24.

- [3]俞慎初.苏颂及其《图经本草》考[J].河北中医,1982,4(3):46-49.
- [4]冯秋实,丁一玎.浅谈《本草图经》的几个问题[J].古籍整理研究学刊,1988,4(3):4-7.
- [5]黄显堂.我国古医名著《本草图经》作者与书名考[J].图书馆,2009,37(2):51-53.
- [6]刘昌芝.《本草图经》中的生物学知识[J].自然科学史研究,1986,29(2):154-158.
- [7]林森荣.苏颂与《本草图经》[J].陕西中医,1985,6(8):374-375.
- [8]胡亚男,赵树明,李萍,等.《本草图经》果部药物研究特色探析[J].中国中医基础医学杂志,2014,20(12):1691-1692.
- [9]蔡景峰.简介宋代重要本草学著作《图经本草》辑校本[J].中国药学杂志,1988,36(12):756-757.
- [10]吴兴全,魏晓光,赵宏岩,等.《本草图经》玉石部文献特色研究[J].中华中医药杂志,2014,29(11):3376-3378.
- [11]聂金娜,苏颖.《本草图经》虫鱼部药物研究特色[J].中医杂志,2012,53(12):997-998.

(收稿日期:2021-07-28)

(本文编辑:黄明愉)

(上接第 22 页)

蒙古中医药,2006,25(2):18.

- [18]卢学强.电针配合手法治疗创伤性膝关节滑膜炎体会[J].河南医药信息,2000,8(12):31.
- [19]马克伟.温针灸联合消肿利水方熏洗治疗膝关节创伤性滑膜炎治疗疗效[J].养生保健指南,2016,15(33):209.
- [20]马胜.针灸治疗膝关节创伤性滑膜炎 60 例[J].中国针灸,1998,18(10):30.
- [21]瞿芳.温针灸“膝四穴”联合消肿利水方熏洗治疗膝关节创伤性滑膜炎 57 例[J].河南中医,2016,36(9):1574-1576.
- [22]宋德勋.温针灸联合消肿利水方熏洗治疗膝关节创伤性滑膜炎观察[J].临床研究,2016,24(10):66-67.
- [23]孙克慧,黄强,陈阁,等.电针联合威伐光治疗运动员膝关节创伤性滑膜炎临床研究[J].中医学报,2020,21(1):138-139.
- [24]孙道,朱桂玲.针刺为主治疗急性膝关节滑膜炎 48 例[J].上海针灸杂志,2006,10(25):26.
- [25]孙岳.针灸联合中频电疗法对篮球运动员膝关节创伤性滑膜炎临床疗效[J].中国运动医学杂志,2015,34(9):903-904.
- [26]田军,李珍,贾金.火针治疗膝关节创伤性滑膜炎 46 例[J].内蒙古中医药,2001,13(1):31.
- [27]王会刚,贺俊军,卜美艳.刺血拔罐加针灸治疗慢性创伤性膝关节滑膜炎的临床研究[J].山东中医杂志,2017,36(1):41-42,48.
- [28]王茜.针刺结合推拿治疗膝关节创伤性滑膜炎 31 例[J].中国医药导报,2009,6(22):122.
- [29]王为,刘渝松,马善治,等.温针灸膝四穴配合消肿利水方熏洗治疗膝关节创伤性滑膜炎的临床研究[J].中国中医急症,2015,24(7):1165-1168.
- [30]王占武.中药联合针灸治疗膝关节创伤性滑膜炎效果观察[J].中国煤炭工业医学杂志,2013,16(1):1180-1181.
- [31]文清华,云斌,谢汰钟,等.中医温针透刺治疗膝关节创伤性滑膜炎临床疗效观察[J].内蒙古中医药,2017,36(18):109.
- [32]向吉祥.针药结合治疗膝关节创伤性滑膜炎 29 例[J].湖南中医杂

志,2013,29(10):79-80.

- [33]谢礼仁,李雪莲.针药结合外用治疗膝关节创伤性滑膜炎 26 例临床观察[J].新疆中医药,2011,29(3):27-28.
- [34]杨雷.针药结合治疗膝关节创伤性滑膜炎 52 例效果观察[J].中国乡村医药,2009,16(7):48.
- [35]姚敏,王芹,毛慧芳,等.温针灸配合康复训练治疗运动员膝关节创伤性滑膜炎的临床疗效[J].中国中医骨伤科杂志,2020,28(12):26-29,35.
- [36]张海山,郑医红.温针灸加刺络放血治疗膝关节创伤性滑膜炎 92 例[J].中医临床研究,2011,3(19):59,61.
- [37]张艳红,刘军.针刺配合全程冷疗治疗膝关节急性创伤性滑膜炎 27 例[J].四川中医,2008,26(5):113-114.
- [38]张玉华,李建新,吴玲焕.火针治疗膝关节慢性创伤性滑膜炎 100 例[J].陕西中医,2007,28(12):1672-1673.
- [39]朱德宇.针灸配合刺络拔罐法治疗膝关节创伤性滑膜炎 28 例[J].中医外治杂志,2007,16(1):17.
- [40]朱少可,沈丽.火针结合拔罐法治疗膝关节创伤性滑膜炎 75 例临床观察[J].中国民间疗法,2016,24(8):38-39.
- [41]张幼美.电针治疗痹证的临床疗效和实验研究[D].广州:广州中医药大学,2000.
- [42]李雪迎.临床实验设计三要素之处理因素[J].中国介入心脏病学杂志,2014,22(4):219.
- [43]杨俊,岳增辉,谢涛,等.刺激方式对腧穴配伍效应影响的概述[J].中华中医药学刊,2015,33(3):612-614.
- [44]周昌,张曦.中医药治疗膝关节创伤性滑膜炎的进展[J].云南中医中药杂志,2011,32(1):69-70.
- [45]胡利霞,徐雪松,黄福恩,等.中西医治疗膝骨关节炎的临床研究[J].实用医技杂志,2016,23(4):347-349.

(收稿日期:2021-12-17)

(本文编辑:黄明愉)