

# 吴鞠通学术思想研究

刘新<sup>1</sup> 雷云霞<sup>2</sup>

(1 新疆医科大学中医学院 乌鲁木齐 830054; 2 上海中医药大学 2003 级博士研究生 上海 200032)

关键词: 吴鞠通; 学术思想; 综述

中图分类号: R 254.2

文献标识码: A

文献编号: 1671-4040(2004)05-0080-02

吴瑭, 字鞠通(公元 1736~1820 年), 江苏淮阴人, 为晚清著名的温病学家。著有《温病条辨》、《医医病书》等书。其中最具代表性的为《温病条辨》。其主要学术思想为: (1) 完成了三焦辨证体系, 使三焦辨证和卫气营血辨证恰当地联系起来, 以三焦为经、卫气营血为纬贯穿于各种温病。(2) 立养阴诸法。吴氏学术思想对后世影响颇大, 《温病条辨》也被后世认为是“治温之津梁”、“治温病所必看之书”。兹就近 20 年来对吴鞠通学术思想研究的文献报道如下:

## 1 《温病条辨》组方用药特点研究

梁秀璟<sup>[1]</sup>对《温病条辨》进行了研究, 提出其三焦用药特点为: 治上焦, 清宣透邪为主; 平中焦, 逐邪畅中为法; 摄下焦, 滋潜重镇为要。周永学<sup>[2]</sup>从祛邪以护阴、慎攻防伤阴、方药以养阴三个方面对《温病条辨》护津养阴法做了系统的整理探讨, 使吴氏“本论始终以救阴精为主”的宗旨昭然若揭, 说明护津养阴确实是提高温病疗效的重要措施。汪红<sup>[3]</sup>对温病透邪法进行了研究, 共总结出解表透邪、清热透邪、清营透邪、凉血透邪等多种方法, 以因势利导, 引邪外出。马超英<sup>[4]</sup>对《温病条辨》湿热病的治疗进行探讨, 提出吴氏治疗湿热病的特点为: (1) 药有专司, 分上、中、下三焦用药; (2) 重视开宣肺气, 善用杏仁为君; (3) 首辨湿热轻重, 务求宣畅三焦; (4) 大胆运用温药, 注重辨证论治。谢英彪<sup>[5]</sup>对吴氏运用下法的经验做了论述, 指出其用药特点为: (1) 尊古而不泥方; (2) 用方但不拘量; (3) 扩展且有创新。

此外, 尚有人从其他角度来探讨《温病条辨》配伍组方规律者如刘国强<sup>[6]</sup>对该书中所体现的思维方法进行了研究, 指出其思维方法有明确概念、比较异同、类比推理、演绎推理、分析综合、朴素的模拟等; 从哲学角度来解释吴氏的遣方用药特点, 指出吴氏正是运用了这些科学的思维方法才总结概括了清代以前积累起来的诊治外感热病的丰富经验, 从而奠定了温病的理论基础。因此, 对其思维方法的研究有助于我们理解和继承其学术思想。

## 2 学术成就研究

对吴鞠通学术成就和临证治法, 历来褒贬不一。对其所著《温病条辨》也毁誉不同, 甚至有人认为《温病条辨》不如《吴鞠通医案》。事实上, 对后世影响巨大的还是《温病条辨》。

赵章忠<sup>[7]</sup>认为其学术成就主要体现在《温病条辨》一书中。吴氏完成了三焦辨证体系, 使三焦辨证与卫气营血辨证恰当地结合起来。在治疗上以三焦分证治, 即“治上焦如羽, 治中焦如衡, 治下焦如权。”这些理论对临床均有较好的指导作用。但同时指出其缺陷不足。如: (1) 未能真正理清“伤寒”与“温病”的概念关系, 把二者截然对立起来; (2) 对各种外感热病的传变规律缺乏客观细致的描述等。贾树杰<sup>[8]</sup>主要从三焦为纲辨证的实践性、三大治疗原则的科学性及自制

方剂的科学性三方面对吴鞠通学术思想进行了研究, 指出其对温热病治疗方面的卓越贡献。邹克扬<sup>[9]</sup>将吴氏对温病学的贡献概括为 4 点: (1) 创三焦辨证; (2) 立养阴诸法; (3) 制新法新方; (4) 首创“暑温”病名。崔儒涛<sup>[10]</sup>等对吴氏的学术成就进行了客观评价: (1) 源出《内经》, 效法仲景, 师承叶氏; (2) 畅三焦辨证, 明三焦治则; (3) 治疗温病重视养阴参合诸法; (4) 温病察舌多有创见。同时提出其不足之处如: 某些论点牵强, 把始上焦、终下焦绝对化。郝印卿<sup>[11]</sup>等在陈伯庄先生《温病会讲录》中对吴鞠通《温病条辨》的成就做了总结概括: (1) 三焦分证; (2) 三法鼎立; (3) 五条大纲; (4) 善承前人经验, 随证制方; (5) 温毒、瘟疫斑疹外出不快, 宜佐通下阳明; (6) 明确寒、温、汗法不同; (7) 温病初起用桂枝失当; (8) 麻疹一律禁用辛提可商。

## 3 治疗其他疾病研究

吴鞠通虽为温病大家, 但其对于中医其他各科如儿科、妇科等的理论与临床也有其独特之处, 值得我们学习与借鉴。宋知行<sup>[12]</sup>对《温病条辨·解儿难》一节进行了探讨。指出吴氏对小儿生理、病理做了简明论说: 其“脏腑薄”、“肌肤嫩”、“神气怯”等, 从而推重“存阴退热为第 9 妙法”, 反对滥用苦寒克伐; 对儿科痲症分为 9 个类别, 强调审因论治的重要性; 对小儿疳疾, 概括出治疳 9 法, 但推重疏补中焦。高钦颖<sup>[13]</sup>对吴氏治疗产后病的经验进行了论述。提出吴氏认为产后三症, 病状虽异, 其亡血伤津之本则一, 皆可用三甲复脉, 大、小定风珠, 专翕膏主之, 从而补正了《金匱》之说。治疗上标本兼顾, 用药上力矫前人之失。李应存<sup>[14]</sup>概括吴氏治疗产后病之独到见解为: 产后瘀血症应分虚实论治; 产后虚实证主张三焦辨证用药, 灵活补泻; 产后虚证, 当究奇经, 从护养肝肾入手。张文红<sup>[15]</sup>等总结吴鞠通调经验案, 从而发现其与众不同的护胃调经法。陆寿康<sup>[16]</sup>对肝郁而痰瘀阻络和痰饮夹痹, 2 个杂病证候进行评议, 指出对于前者, 吴氏常用香附旋覆花汤治疗, 后者常用木防己汤为主治疗。临床应用也非常有效。封太来<sup>[17]</sup>提出吴氏治疗痹证, 病因责之湿热, 治宜清利宣通, 治痹重视治肺, 药以宣肺为君, 用药擅长用石膏、杏仁开上焦肺气。此外, 吴氏治疗血症也颇具特色, 陈果然<sup>[18]</sup>对吴氏治血症思想进行了探讨, 认为活络降气、三焦分部用药、泻火止血、健中温脾是其主要治血特点。郑志杰<sup>[19]</sup>从整体上探讨了吴氏用药特点: (1) 精研仲景学说, 善用经方治病; (2) 重视情志因素, 结合心理治疗; (3) 时时固护胃气, 方论启迪后学; (4) 讲究剂量药味, 服法独具一格。

## 4 所创新方研究

刘茂甫<sup>[20]</sup>用桑菊饮加大青叶、败酱草、蒲公英、板蓝根等治疗急性发热症 80 例, 总有效率达 90% 以上。肖国仕<sup>[21]</sup>治疗急性中毒性上呼吸道感染和肺炎以桑菊饮为主加减, 取得较好的疗效。朱菲青<sup>[22]</sup>用桑菊饮治疗钩端螺旋体病 78 例, 显效 46

例,有效 20 例,无效 12 例。汤克仁<sup>[23]</sup>以银翘散加牛蒡子、贯仲、大青叶、板蓝根为基本方,配合甘露醇治疗乙脑,有效率为 88.73%。吴成<sup>[24]</sup>以银翘散配板蓝根治疗 15 例病毒性心肌炎热毒侵心型显效 12 例,好转 3 例。邓之龙<sup>[25]</sup>通过动物实验观察了本方制剂对小鼠腹腔巨噬细胞吞噬功能的影响和内毒素所致小鼠腹腔毛细血管通透性增高,以及腹泻与扭体反应的影响,结果表明银翘散能增强巨噬细胞对异物的吞噬能力。戴桂满<sup>[26]</sup>治疗热病神昏、神志障碍者,常用消营汤加减治疗,取得较好疗效。徐宜厚<sup>[27]</sup>用清营汤治疗亚急性系统性红斑狼疮活动期 11 例,好转 8 例,进步 3 例。魏其昕<sup>[28]</sup>用清营汤治疗药物过敏性皮炎 17 例,全部治愈。李琰<sup>[29]</sup>采用中西医结合方法治疗多发性骨髓瘤患者 10 例,西药采用 COP 方案和丙酸睾酮,中医辨证属肝肾气血亏损、热毒致盛者,以清营汤为主合用它方,取得较好疗效。张宝忠<sup>[30]</sup>用增液汤治疗便秘 50 例,病程最长 8 年,最短 20d,大便 3d 内恢复正常者为显效(41 例),6d 内恢复为有效(9 例),总有效率为 100%。黄奕助<sup>[31]</sup>用增液汤治疗放疗后所致口腔反应 120 例,治愈 41 例,显效 65 例,好转 13 例,无效 1 例。杨静雄<sup>[32]</sup>报道以增液汤制成针剂可以起到补液及调节电解质平衡的作用,同时还可以改善微循环及毛细血管通透性,有利于炎性分泌物吸收,减少毒性反应,调整体液免疫 IgA。姜正谦<sup>[33]</sup>以三仁汤治疗高山反应证属中气不足、肺失宣降、水湿滞渍者 50 例,痊愈 39 例,显效 6 例,有效 2 例,无效 3 例,总有效率为 94%。何顺华<sup>[34]</sup>用三仁汤治疗急性肾炎,10 余剂而浮肿全消。曾春等<sup>[35]</sup>用三仁汤治疗胆囊炎证属湿热中阻、三焦不利者 38 例,痊愈 15 例,好转 23 例。

综上所述,我们可以看出,吴鞠通是一位既有高超理论,又有丰富临床经验的杰出的中医学家。由于历史的局限性,在其著作中,尚有不足之处。就总体而言,这些不足是瑕不掩玉的。前人创造的科学与精华,需要我们去继承和发扬,只有这样才能光大中医药事业,为人类健康做出应有的贡献。

#### 参考文献

- [1]梁秀璟.吴鞠通三焦用药浅识[J].四川中医,1994,12(6):6~7
- [2]周永学.《温病条辨》护津养阴法概要[J].陕西中医函授,1995(3):6~8
- [3]汪红,张跃奇.论透邪法在《温病条辨》中的运用[J].国医论坛,2000,15(1):21~22
- [4]马超英.试探《温病条辨》寒温合用治湿热病的基本规律[J].湖北中医杂志,1989,11(2):29~30
- [5]谢英彪.谢昌仁.论述吴鞠通运用下法的经验[J].辽宁中医学院学报,2000,3(2):41~42
- [6]刘国强.吴鞠通温病思维方法探讨[J].陕西中医学院学报,1988,11(1):1~4
- [7]赵章中.吴鞠通学术思想述评[J].上海中医学院学报,1991,2(14):51~52
- [8]贾树杰.吴鞠通学术思想浅析[J].河北中医,2001,23(4):300~302
- [9]邹克扬.吴鞠通对温病学的卓越贡献[J].四川中医,1985,3(12):20~21
- [10]崔儒涛,谢建群.吴鞠通学术思想成就述评[J].浙江中医学院学报,1999,23(4):10~12
- [11]郝印卿.陈伯庄先生《温病会讲录》[J].山西中医,1995,11(4):36~37
- [12]宋知行.吴鞠通《解儿难》学术见解[J].陕西中医,1986,7(5):232~233
- [13]高钦颖.吴鞠通治疗产后病经验[J].浙江中医杂志,1985,20(7):302
- [14]李应存.吴鞠通产后病论治特色初析[J].贵阳中医学院学报,1994,16(4):1~2
- [15]张文红,冯爱琴.与众不同的吴鞠通护胃调经法[J].中医药研究,1999,15(2):3~4
- [16]陆寿康.吴鞠通杂病证治选议[J].中医杂志,1983,24(1):10~12
- [17]封太来.吴鞠通痹证证治经验浅析[J].江苏中医杂志,1987,8(8):9~10
- [18]陈果然.吴鞠通治血特点探微[J].南京中医药大学学报,1996,12(3):9~10
- [19]郑志杰.吴鞠通临证特点管窥[J].福建中医药,2001,32(3):5~6
- [20]刘茂甫,万素清,郭淇.中医治疗急性发热症 80 例[J].广西中医药,1984,7(5):21~22
- [21]肖国仕.桑菊饮的临床应用[J].广西中医药,1982,5(2):41
- [22]朱非青.76 例钩端螺旋体病疗效观察[J].上海中医药杂志,1988,(3):16
- [23]汤克仁,吴伟利,孙宝珍.中西医结合治疗散发性脑炎[J].山东中医杂志,1986,22(3):35~36
- [24]吴成.板蓝根的临床应用[J].甘肃中医学院学报,1988,5(4):44
- [25]邓之龙.银翘散的药理作用研究[J].中医杂志,1986,27(3):59
- [26]戴桂满.热病神昏救治七法[J].河北中医,1986,8(1):3
- [27]刘长清.徐宜厚治疗系统性红斑狼疮经验[J].辽宁中医杂志,1982,9(7):29
- [28]魏其昕.浅谈药物过敏性皮炎之中药治疗[J].云南中医杂志,1982,3(4):9
- [29]李琰.中西医结合治疗 10 例多发性骨髓瘤[J].中西医结合杂志,1986,6(9):552
- [30]张宝忠.增液汤治疗便秘 50 例[J].中医药信息,1987,4(1):26
- [31]黄奕助.增液汤治疗放疗后口腔反应 120 例[J].广西中医药,1981,4(5):25
- [32]杨静雄.80 种治疗乙型肝炎中药的药理分析[J].中成药,1989,11(5):47
- [33]姜正谦.370 例高原居民血瘀征象的调查与分析[J].中医杂志,1988,29(8):4
- [34]何顺华.痰瘀同治[J].陕西中医,1988,9(6):268
- [35]曾春,梁名仁,林青.顽固性发热治验[J].四川中医,1988,6(9):27

(收稿日期:2003-12-18)

#### 《中药药理与临床》2005 年征订

本刊是由中国药理学会主办的中药药理学专门学术刊物。CN51-1188/R, 双月刊, 定价 8.00 元, 全年 48 元。E-mail: zyy@chinajournal.net.cn. http://zyy.chinajournal.net.cn. 邮购地址: 610041, 成都市人民南路四段 51 号《中药药理与临床》编辑部。电话: 028-85234707。

#### 《华西药理学杂志》2005 年征订

本刊由四川大学(原为华西医科大学药学院)和中国药学会四川分会联合主办。CN51-1218/R, 邮发代号 62-79。双月刊, 定价 8.00 元, 全年价 48 元。到当地邮局订购, 亦可汇款到编辑部订购。地址: 成都市人民南路 3 段 17 号华西药理学杂志编辑部。邮编: 610041。电话: 028-85501395、85501400。