

“广义和法”的概念以及中医辨析

张晓雷 沙茵茵 马家驹 王玉光 姜苗

【摘要】 对“广义和法”进行了探讨、规范,以求能够明确其概念、含义,以及将“狭义和法”与“广义和法”进行相互辨析:“狭义和法”与“广义和法”的层次不同,前者属于低一层次,属于治法范畴,后者属于治则范畴。“狭义和法”属于八法之一,又不同于其他七法,属于调和,兼用其他七法,可以定义为:其他七法中的两种以上治法相兼使用,以治疗表里、上下等相对病位并且寒热、虚实、升降、润燥等相反病性的病证(上热下寒证、表实里虚证、上实下虚证等)的治疗方法。“广义和法”可以指导对所有疾病的认识及治疗,包括:不和则为病,治病以求和。

【关键词】 和法; 治则治法; 广义和法; 狭义和法

【中图分类号】 R243 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.12.017

和(解)法^[1]:用具有疏通表里、和解寒热、调和脏腑作用的方药治疗疾病的治法。另外李冀主编的《方剂学》^[2]给出的定义是:通过和解或调和的方法,使半表半里之邪,或脏腑、阴阳、表里失和之证得以解除的一种治法。关于和法,历代医家均有论述,最早主要是指和解少阳的和解表里法,在以后又逐渐扩展到表里、脏腑、气血、阴阳等方面。因为莫衷一是,出现了概念模糊,范围混乱的局面,因此有必要对“广义和法”进行探讨、规范,以求能够明确其概念、含义,以及将“狭义和法”与“广义和法”进行相互辨析,以便更加有利于临床的运用。下面笔者将详细论述。

1 当代医家对“狭义和法”与“广义和法”的认识

“广义和法”是近代提出,因此对“狭义和法”与“广义和法”的论述主要是当代医家的论述。如王江等^[3]认为:“狭义和法”专指和解少阳;“广义和法”用来治疗疾病,其病因一般是2种或2种以上,病因的性质多为相互对立,而且病因的双方或多方往往同为致病的主要因素,包括:寒热并用、补泻同施、表里双解、升降并用、阴阳并调。任小宁等^[4]认为:“狭义和法”指的是和解少阳,用小柴胡汤化裁;“广义和法”是指凡体现兼顾调和之用意的方法和方剂。王端义等^[5]认为:“狭义和法”为具有特定含义、一定范围的具体治法,是程钟龄所提八法和现代方剂学中所说的八法之和法,

即应用和解或调和的方法,针对失调的两个或多个病理对立面,调整人体功能,使之归于平复,一般用来治疗邪在半表半里,脏腑、气血、阴阳不和,营卫失和,寒热失调,虚实夹杂的一种治疗方法;“广义和法”为总的治疗原则,是在疾病的本质为阴阳失去相对平衡协调,即阴阳失和的基础上所说的,这个与笔者下面论述的“不和则为病”相似。李德顺等^[6]认为:“狭义和法”即现行中医方剂学所讲之和法,包括针对两个脏腑(如调和肝脾、调和肠胃、调和胆胃等),针对两种不同病邪相兼为病之病证(如调和寒热、补泻兼施、表里同治等),针对半表半里(如和解少阳、治疟等)三类;“广义和法”代表多种治法的组合、组合式多种治法的“生化”过程,实际上李德顺提出的“狭义和法”与“广义和法”是相同的概念。秦静静等^[7]认为:“狭义和法”即和解(少阳)法;“广义和法”即调和法,包括表里双解、调和气血、调和脏腑、寒热并用、攻补兼施、协调阴阳。聂惠民^[8]认为:“狭义和法”专指治法,包括治疗大法与具体治法,属于八法之一,是指通过和解的治法,如和解枢机、调和营卫、调和脾胃、调和升降、调和内外等达到治疗目的;“广义和法”为治疗法则,即包括治则与治法,指以调和的治疗作用,祛除寒热,调其偏胜,扶其不足,达到祛邪愈病为目的的一种治疗法则,这个与笔者下面论述的“治病以求和”相似。

综上所述,有的医家认为“狭义和法”指的是和解表里法(和解少阳法);王端义、李德顺、聂惠民等认为属于八法之一。有的医家认为“广义和法”指的是运用多种治法的调和之法,而王端义、聂惠民等认为此为“狭义和法”的范畴,“广义和法”应该属于治则范畴。

2 “狭义和法”的概念

想要明确“广义和法”的概念,首先要弄清“狭义和法”的概念,因为二者是相对的,并且是相互补充的。

2.1 《伤寒论》和法的特点

《伤寒论》中比较公认的和法的方剂是桂枝汤、小柴胡汤、半夏泻心汤等,暂且就这三个方剂进行论述。桂枝汤属

基金项目: 国家科技部“十二·五”科技支撑计划(2013BAI13B02)

作者单位: 100010 首都医科大学附属北京中医医院呼吸科(张晓雷(硕士研究生)、沙茵茵(硕士研究生)、马家驹、王玉光);北京中医药大学研究生院(张晓雷(硕士研究生));宁夏医科大学总医院中医骨伤科(沙茵茵);北京中医药大学东直门医院血液肿瘤科(姜苗)

作者简介: 张晓雷(1990-),2014级在读硕士研究生。研究方向:中西医结合治疗呼吸系统疾病。E-mail:zxlmzone@163.com

通讯作者: 姜苗(1974-),博士,副主任医师。研究方向:中西医结合治疗血液肿瘤相关疾病。E-mail:doctorjinag@139.com

于营卫不和证,李士懋教授^[9]认为应该属于营卫两弱、虚人外感,治疗以补里虚、祛外邪以为和;小柴胡汤属于阳经郁热、阴经(太阴)不足,属于阴经、阳经虚实不同,治疗以补内虚、散郁热以为和;半夏泻心汤属于上焦有热,中下焦虚寒,属于上下、寒热的不同,治疗以补下焦虚寒、清上焦热以为和。所以“不和”之证当为:相对病位同时出现相反的病性的病证,如表实里虚证、上热下寒证等。因此,治疗“不和”之证的和法当为:运用两种以上的治法,以治疗表里、上下等相对病位并且寒热、虚实、升降、润燥等相反病性的病证。有的学者^[10]认为调胃承气汤与四逆散也属于和法范畴,通过以上论述可以知道此二者应该属于“不和则为病、治病以求和”的“广义和法”,而非“狭义和法”范畴。

2.2 回归八法理解法和

“狭义和法”属于八法之一,所以理解“狭义和法”仍然要回归八法。八法有汗、吐、下、消、温、清、补、和,除去“和法”,其余七法属于治疗寒热、虚实、上下、表里、阴阳等单纯的病证。提出“和法”,无非是针对复杂病证(相对病位、相反病性),而调和、兼用其他七法的治疗方法而言,所以“和法”的“和”字也可以读作四声的“huo”。另外,纵观古之方药,有“和法”之方却无“和法”之药,所以“和法”与其他七法不同,不属于单纯的、具体的治法,而应该是两种以上治法相兼使用的特殊情况。因此,笔者总结“狭义和法”为:其他七法中的两种以上治法相兼使用,以治疗表里、上下等相对病位并且寒热、虚实、升降、润燥等相反病性的病证(上热下寒证、表实里虚证、上实下虚证等)的治疗方法。属于八法之一,属于治法的范畴。因此可以知道,前面引用《中医药学术名词》与《方剂学》“和法”的定义当为“狭义和法”范畴,同时“狭义和法”又不应该仅仅指“和解少阳”一种治法。

3 “广义和法”的概念:不和则为病,治病以求和

追溯至《黄帝内经》即有了和法的思想,但是《黄帝内经》所论述的和法,是认识疾病以及治疗疾病的指导性原则,属于治则范畴,属于广义和法。广义和法包括两个方面。

3.1 不和则为病

《黄帝内经素问》^[11]“阴胜则阳病,阳胜则阴病;阳胜则热,阴胜则寒。重寒则热,重热则寒”“阳虚则外寒,阴虚则内热,阳盛则外热,阴盛则内寒”等说明无论表里、气血、脏腑、阴阳,或一方偏盛、偏衰,或两者均盛、均衰,则均可导致机体的不相调和而产生疾病。这是一切疾病发生的根源,同时它们也是动态的、相对的调和状态。笔者总结为:不和则为病,这与王端义“广义和法”的观点相似。

3.2 治病以求和

《黄帝内经素问》^[11]“寒者热之,热者寒之”“因而和之,是为圣度”“观权衡规矩,而知病所主”“以平为期”“令其调达,而致和平”等都说明治病在于调其不和,以求于和。笔者总结为:治病以求和。瞿岳云^[12]认为“诸多治法之中均皆有和,中医无论哪一种治疗方法,都是以恢复生理之和为目的(即和法的‘广泛性’),实际上指的就是“治病以求和”的“广义和法”,这也与聂惠民“广义和法”的观点相似。

这样看来张景岳^[13]“和方之治,和其不和者也。凡病兼虚者,补而和之;兼滞者,行而和之;兼寒者,温而和之;兼热者,凉而和之,和之为义广矣”与程国彭^[14]“有清而和者,有温而和者,有消而和者,有补而和者,有燥而和者,有润而和者,有兼表而和者,有兼攻而和者”的观点均应该属于“广义和法”的范畴。秦静静等^[7]认为“‘和’是生命的根本规律、‘失和’是疾病的本质”“‘使之和’是中医治疗的根本目的和基本原则”,实际上指的也是“不和则为病,治病以求和”的“广义和法”范畴。

4 “和法”的中医辨析

由此可以知道,“狭义和法”与“广义和法”的层次不同,前者属于低一层次,属于治法范畴,后者属于治则范畴。

“狭义和法”属于八法之一,又不同于其他七法,属于调和、兼用其他七法,可以定义为:其他七法中的两种以上治法相兼使用,以治疗表里、上下、气血、脏腑等相对病位并且寒热、虚实、升降、润燥等相反病性的病证(上热下寒证、表实里虚证、上实下虚证等)的治疗方法。“广义和法”可以指导所有对疾病的认识及治疗,包括:不和则为病,治病以求和。

通过对“广义和法”进行探讨,明确了“广义和法”的概念,区分了“广义和法”与“狭义和法”,有利于学术的规范、传播,也有利于课堂教学以及临床应用。

参 考 文 献

- [1] 中医药学术名词审定委员会审定. 中医药学术名词[M]. 北京:科学出版社,2005:111.
- [2] 李冀. 方剂学[M]. 3版. 北京:中国中医药出版社,2012:8.
- [3] 王江,周永学,谢永波. 广义和法析议[J]. 河北中医,2013,35(2):211-212.
- [4] 任小宁,杨小丽. 和法探析[J]. 中国中医药信息杂志,2008,15(2):87.
- [5] 王端义,贾怀玉. 试论和法及其临床应用[J]. 山东中医杂志,1990,9(1):6-7.
- [6] 李德顺,邓中甲. 用道家“和”的观点审视中医“和法”[J]. 中华中医药学刊,2008,26(3):622-624.
- [7] 秦静静,陈丽云. 中医“和”思维与“和”方法探讨[J]. 中华中医药学刊,2011,29(1):129-131.
- [8] 聂惠民. 论《伤寒论》之“和法”[J]. 中国医药学报,2002,17(4):199-202.
- [9] 李士懋,田淑霄. 平脉辨证经方治疗方案解[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:13.
- [10] 阎振立. 《伤寒论》和法探微[J]. 中医药学刊,2004,22(9):1683-1684.
- [11] 黄帝内经素问[M]. 田代华,整理. 北京:人民卫生出版社,2005:6-188.
- [12] 瞿岳云. 略论中医之和法[J]. 河南中医,1983,(5):19-20.
- [13] 明·张景岳. 景岳全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006:653.
- [14] 清·程国彭. 医学心悟[M]. 田代华,整理. 北京:人民卫生出版社,2006:21.

(收稿日期:2015-05-12)

(本文编辑:董历华)