

《外台秘要》无名方的收录特点及载方思想

吴承艳*, 季丹丹 (南京中医药大学中医药文献研究所, 江苏 南京 210023)

摘要:通过对唐代方剂名著《外台秘要》的整理研究, 阐述该书中无名方的收录特点及载方思想。认为方剂文献中包含的大量无名方, 不仅反映了历代医家传统而朴实的用方思想, 更重要的是临证治病用药的真实记录与临床经验的结晶, 这是一大方剂资源, 值得研究与开发利用。

关键词:《外台秘要》; 无名方; 收录特点; 载方思想

中图分类号: R289.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-0482(2013)03-0205-03

Recording Characteristics and Thoughts of Anonymous Prescriptions in Arcane Essentials from the Imperial Library

WU Cheng-yan*, JI Dan-dan

(Research Institute of TCM Literature, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China)

ABSTRACT: By the collection and study of the prescription masterpiece *Arcane Essentials from the Imperial Library* in Tang Dynasty, this research aims at discussing the recording characteristics and thoughts of this book and considers that there hides large amount of anonymous prescriptions in prescription literatures, which are not only reflecting the traditional and plain thoughts of previous doctors, more important things are the crystallization of both authentic records and clinical experience collected from clinical doctors treating and drug-using. This is an abundant resource which is worth studying and developing for utilizing.

KEY WORDS: *Arcane Essentials from the Imperial Library*; anonymous prescriptions; recording characteristics; recording thoughts

《外台秘要》^{[1]258} (以下简称《外台》)成书于天宝十一年(公元 752 年),是唐代著名医学家王焘所著。该书共 40 卷,分 1 104 门,包括风、外、骨、妇、产、小儿等科,汇集整理了先秦两汉、魏晋南北朝、隋代以至唐初大量医学典籍,载方达 6 900 余首之多。《新唐书》称该书为“世宝”。此书为继《肘后备急方》和《备急千金要方》后又一重要方剂典籍,反映了中唐以前中医方剂学的发展成就,为后世留下了珍贵难得的方剂文献资料。

然据查询,对该书方剂方面的研究,主要以有名方为主,对无名方的研究甚少,甚至是空白。有名方即有命名的方剂,如大柴胡汤、大陷胸丸、四物汤等具有特定名称的方剂。无名方即无命名的方剂,在方书中的出现多以“疗某疾病或证候方”、“疗某疾病或证候”,或“又方”的形式出现。通过对《外台》所载方剂的整理统计,发现无名方的数量甚多,载有 3 700 余首,占总方剂数的 53%,故对其进行研究,对临床使用该书的有效经验方具有意义。兹仅对该书中无名方的方剂收录特点及其载方思想进行一些剖析,以期对该书方剂除有名方的使用外,加强对无名

方的挖掘与运用。

1 《外台》中无名方的方剂收录特点

1.1 博采众方,广收资料

王焘是一位名门之后,早年曾任徐州司马和邳郡太守,后去皇家图书馆一弘文馆任职,在此二十余载,博览医学文献数千卷,积累了大量资料。天宝年间,正值当地疾病流行,王氏取所录经方,亲施方药,疾者都获救治。王氏遂立志编撰一部医方大成,在天宝十一年著成《外台》四十卷传世。正如《医学源流论·卷下》云:“《外台》一书,则纂集自汉以来诸方,汇萃成书,而历代之方,于焉大备。但其人本非专家之学,故无所审择,以为指归,乃医方之类书也。然唐以前之书,赖此以存,其功亦不可泯。”^[2]王焘对于方剂的收载,不仅广引博采,且精挑细选,仅古方就收载五、六十家之多。其中既收载了大量名家之方剂,如《伤寒杂病论》、《千金翼方》、《肘后救卒方》等之名方,又收载了民间单、验方,还广引了当时名气并不大的如陈延之的《小品方》、姚僧垣的《集验方》、僧深的《僧深方》、张文仲之《张文仲方》等医家之方剂,由于这些方书的原本早已散佚无存,所以本

收稿日期:2013-01-15;修稿日期:2013-04-01

基金项目:江苏省优势学科建设工程项目(PAPD);南京中医药大学科技项目(10XJC05)

作者简介:吴承艳(1961—),女,江苏海门人,南京中医药大学研究员,医学博士。* 通信作者:chengyanwu1999@163.com

书中的大量资料也成为后世医家研究方剂的重要参考书籍,如日本《医心方》、朝鲜《医方类聚》等方书中均保存了该书的大量方剂文献资料。历代不少医家都认为“不观《外台》方,不读《千金》论,则医所见不广,用药不神”,足见该书在医学界中之地位。

1.2 一病(证)多方

一病(证)多方指治疗同一疾病或证候使用多种方剂。如《外台·卷第一》引《肘后方》:“疗伤寒汗出不歇已三四日,胸中恶欲令吐者方:豉三升(绵裹),盐一两,上二味,以水七升,煮取二升半,去滓,纳蜜一升,又煮三沸,顿服一升,安卧当吐,如不吐,更服一升,取吐为效。又方:苦参三分,甘草(炙)一分,瓜蒂、赤小豆各二七枚。上四味切,以水一升,煮取半升,一服之当吐,吐不止者,作葱豉粥解之必息。”^{[1]64}另如《外台·卷第三·天行呕方》引文仲《近效》:“疗呕逆,又方:饮生姜汁三二合,大良。又方:枇杷叶去毛,煮饮之。作粥亦佳。又方:研油麻汁煮绿豆令烂,取半升许,以手掌大皮烧作灰,筛之,纳豆中和食。”^{[1]116}

在《外台》中众多无名方即以此类方式出现,而且在该书几乎对每一疾病的治疗都有以一病多方的无名方出现,构成了该书记载方剂的一大特色。

1.3 单方

单方即治疗疾病仅用一味中药。单方的使用在中医药防病治病中起了重要的作用,其历史悠久,是许多医家们常用习用的一类方剂。如《外台·卷第三·天行衄血方》中“疗鼻衄,去五脏热气结所为,或吐血者方。黄芩四两,上一味切,以水五升,煮取二升,分三服。亦疗妇人漏下血”^{[1]117}、《外台·卷第三十三·妊娠子淋方》引《小品方》“疗妊娠患子淋,又方:猪苓五两,上一味捣筛,以白汤三合和方寸匕为一服,渐至二匕,日三夜二尽”^{[1]920}、“千金疗妊娠患子淋方,葵子一升,以水三升,煮取二升,分再服。”^{[1]920}《外台·卷第三十四·崩中去血方》引《小品》“疗崩中去血方,春生蓟根汁一升,温服之,亦可以酒煮,随意用之。”^{[1]965}《外台·卷第二十一·目中风肿方》引《肘后》“疗目中风肿弄眼方,矾石二钱(熬末)。上一味,以枣膏和如弹丸,以磨目上下,食顷止,日三”^{[1]569}。这些单方向针对性强,往往适用于病情单纯者,其作用具有简、廉、快、特效等优点,也是传统中医方剂使用最原始及最早的模式。统计《外台》无名方中单方的载入就有 1 400 余首,约占此书无名方的 38%,组成了该书记载无名方剂的又一特

色。而且在《外台》中能见到,许多无名单方为了发挥单味药的作用,经过不同的加工、炮制、使用方法而发挥了不同的功效来治疗不同的病证。如《外台》中豆豉就有煮豉、盐豉、烧豉、捣做丸等不同的炮制法,分别用于伤寒、热病后生翳、消渴、卒不得语等疾病中。

1.4 复方

复方即两味以上药物配合同用,或是两方或数方合用而治疗较为复杂病证的方剂。统计《外台》无名方,其中复方的载入就有 2 000 余首,约占该书无名方的 54%。如《外台·卷第三·天行病发汗等方》引《肘后》“疗天行一二日,麻黄二两,黄芩、桂心各一两,生姜三两”^{[1]107}、《外台·卷第七·冷气心痛方》引《延年》“疗冷气久,刺心痛不能食方。当归、桂心、桔梗、吴茱萸、人参、白术、高良姜以上各六分,橘皮三分”^{[1]200}、《外台·卷第七·中恶心痛方》引《集验》“疗卒暴心痛,或中恶气,毒痛不可忍方。大黄四两,芍药四两,升麻三两,黄芩三两,鬼箭三两,鬼臼二两,桂心二两,桔梗三两,柴胡四两,朱砂二两别研,朴硝二两”^{[1]203}。

这些无名方的复方中有一些是有名方的加减方,如《外台·卷第二·伤寒虚羸方》引《集验》“疗伤寒虚羸少气,气逆,苦呕吐方。石膏一斤(碎,绵裹),竹叶一把,麦门冬一升(去心),人参二两,半夏一升(洗),生姜四两,甘草二两(炙),粳米一升”^{[1]91}此方在《伤寒论》竹叶石膏汤基础上加生姜,在用量上原方竹叶两把、人参三两、半夏半升、粳米半升。又如《外台·卷第二·伤寒劳复食复方》“疗伤寒已愈,食饮多复发者方。豉五合(绵裹),甘草二两(炙),大黄四两,芒硝半两”^{[1]101},此方在《伤寒论》调胃承气汤基础上加豉五合,原方芒硝半斤。再如《外台·卷第十一·消渴方》“消渴阴脉绝,胃反吐食方。茯苓八两,泽泻四两,白术三两,生姜三两,桂心三两,甘草一两(炙),小麦三升”,^{[1]304}此方在《伤寒论》五苓散基础上去猪苓,加生姜、甘草、小麦,原方桂枝半两改桂心三两。

也有一些虽《外台》中属无名方,但在其他方书中会出现命名,如《外台·卷第十一·热中小便多渐瘦方》引《近效极要》“疗小便多或不禁方,菟丝子二两,蒲黄三两,黄连三两,硝石三两,肉苁蓉二两。”^{[1]306}在《千金》中名九房散,此类无名方便成了有名方。

2 《外台》中无名方的载方思想

2.1 同病异治、异病同治的辨证治疗思想

在《外台》中同病异治的思想贯穿全书,前面所述的“一病多方”、“又方”则是这种思想的充分体现。如《外台·卷第十六·虚劳尿精方》引《千金》“疗虚劳尿精方:韭子二升,糯米一升……。又方:柘白皮五合,桑白皮五合(切)……。又方:鹿角胶二两……。”^{[1]454} 以上为治疗虚劳尿精方选用的3首不同无名方,其中韭子具补肾助阳、固精止遗、健脾暖胃之功,糯米有补中益气、健脾养胃、止虚汗之效,二者相配伍补气健脾,固肾止遗以治疗脾肾二虚之虚劳尿精;柘白皮能补肾固精、凉血、舒筋,桑白皮泻肺平喘、利水消肿,二者相配伍则泻肺热、补肾固精以治疗肾虚兼肺热之虚劳尿精;鹿角胶补肝肾、益精血,以治疗肾精亏损之虚劳泄精。3首无名方各自通过不同的组方来治疗同一病证,这类无名方在全书中频次非常高,也充分反映了中医同病异治的特色。

同时贯穿全书的还有异病同治思想。如大黄以单方的形式在《外台》中分别治疗豌豆疮^{[1]120}、两眼痛^{[1]564}、脾实呕吐反胃^{[1]441}及痃癖^{[1]601},大黄具有泻下攻积、清热泻火、凉血解毒、逐瘀通经等作用,因此对于因热毒内盛引起的豌豆疮、火邪上炎的眼目痛、脾热积食导致呕吐反胃、气血不和及经络阻滞导致的痃癖都有良好的疗效。诸如此类的单方很多,还有同一复方治疗多种疾病的,在此不一一举例。

同病异治、异病同治是中医学基本理论体系的精华所在,也是中医独具治疗特色辨证论治的具体体现,这种思想在《外台》无名方中得到了充分贯通。

2.2 简、便、廉、验的用方思想

剖析《外台》3700余首无名方,可以发现许多的无名方大多以简单、方便、价廉、效验为基础而载入。如“疗伤寒或始得至七八日不大便,或四五日后不大便,或下后秘塞者,以猪胆灌下部,用亦立通。”^{[1]65}《外台·卷第二十一·目暴卒赤方》引《肘后方》:“疗目卒赤痛方,以盐汤洗之。”^{[1]568}《外台·卷第二十一·眯目方》引《广济方》“麦芒入目不出方,煮大麦汁注眼中,即出,神验。”^{[1]578}《外台·卷第二十七·血淋方》引《备急方》“疗淋下血二升者方,取苧麻根十枝,以水五升,煮取二升,一服血止,神验。”^{[1]732}《外台·卷第三十六·小儿天行方》“疗小儿生一月至五月乍寒乍热方,细锉柳枝,煮取汁,以洗儿立效,若

渴,绞冬瓜汁服之。”^{[1]1003} 这些单方、复方中的药物来源丰富,取材方便,价格低廉,使用简单,或是鲜汁外敷、或是煎水外洗或口服,或是塞鼻、外贴等等,与现代医学的西药相比较,尤其显得简、便、廉、验,充分显示了中医的治疗优势和特色。《外台》搜集了《千金要方》《集验方》《小品方》《肘后备急方》《古今验录方》《必效方》等数十部医籍的经验方,简、廉、便、验的思想纵贯全书。

2.3 朴素的传统用药和处方思想

中医几千年来积累了众多独特的用药经验,给后人留下了许多的偏方、验方、奇方。《外台》中许多无名方正是这种朴素而传统的用药思想的反应,该书中1400多首的无名单方更是这种思想的渗透。

综观历代有命名的方剂,往往是医生为了总结临床有效的经验,为了撰写医学著作、为了传授给学生等目的,而给有效的经验方作一命名。实际临证时的处方多伴无命名的处理方式,即医生通过对患者望闻问切后,确立相对应的治法,其处方只是几味或十几味药物的组合,并没有完整而明确的方剂名。也正是在这种习惯的处方思想指导下,从古至今,根据各个医家见仁见智的不同,而产生了如此多的有效的经验无名方,《外台》中无名方的收载占总方剂数的53%,正是这种处方思想的表现。

3 小结

目前的方剂研究侧重于名方的整理研究,如《中医方剂大辞典》收录的近十万首方剂记载的是历代医家有名方剂的全部。但从《外台》记载的无名方以及我们在《中医方剂大辞典》原版的编撰与二版的修订工作中,发现历代医家创制的大量无名方被隐藏在诸多方书及综合性书籍中,这些无名方不仅反映了历代医家朴实的用方思想,更重要的是临床医生治病用药的真实记录与临床经验的结晶,这是一大方剂资源,值得我们去研究与开发利用。

参考文献:

- [1] 王焘.外台秘要[M].北京:人民卫生出版社,1955.
Wang T. Arcane essentials from the imperial library[M]. Beijing: People's medical publishing house, 1955.
- [2] 徐大椿.医学源流论[M].北京:人民卫生出版社,2007:181.
Xu DC. Treatise on the origin and development of medicine [M]. Beijing: People's medical publishing house, 2007:181.

(编辑:范欣生)