

《伤寒杂病论》辨治思想之兵道探微^{*}

马华根¹, 周龙¹, 王淑贤¹, 孔若岚¹, 孔慧¹, 赵琰¹, 屈会化²

1. 北京中医药大学中医学院, 北京 100029; 2. 北京中医药大学中医药研究院, 北京 100029

摘要:以预防思维、人本思想、整体观念为指导, 借鉴《孙子兵法》核心理念, 论述《伤寒杂病论》在未病-既病-瘥后这一整体、动态、连续的过程中所蕴含的兵法之道, 体现在“修道保法, 未病先防”“计利任势, 既病图治”“战胜修功, 瘥后防复”3 个方面。既病阶段包括“战于易胜, 治于始萌”“以逸待劳, 先安未受”“先立不败, 以待可胜”“兵贵神速, 急证急治”“分敌而战, 合邪分解”“围师必阙, 给邪出路”“正中寓奇, 知常达变”“惟无武进, 中病即止”8 个方面。

关键词:《伤寒杂病论》; 辨治思想; 兵道; 《孙子兵法》

DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2023.07.230

中图分类号:R222 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-8999(2023)07-1400-06

Exploration of War Tactics in Differentiation and Treatment Proposed in *Shang Han Za Bing Lun*

MA Huagen¹, ZHOU Long¹, WANG Shuxian¹, KONG Ruolan¹, KONG Hui¹, ZHAO Yan¹, QU Huihua²

1. School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing China 100029; 2. Institute of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing China 100029

Abstract: Guided by preventive thinking, human-oriented thinking, and holistic concept, and referring to the core concepts of *Sun Zi Bing Fa*, this paper discusses the war tactics in the overall, dynamic, and continuous process of pre-disease-disease-rehabilitation proposed in *Shang Han Za Bing Lun*. It is reflected in 3 aspects: "Cultivating the Dao and strictly adhering to Fa in prevention of the disease", "weighing the pros and cons and taking advantages in treatment of the disease" and "consolidating achievements after victory in prevention of the recurrence after recovery". Among them, the methods in the second stage of the disease includes 8 aspects: "early treatment when the disease is still mild", "protecting the part where there is no disease", "standing undefeated and waiting to win", "urgent illness being treated quickly", "comprehensive treatment of disease to dispel the evil factors combined with giving them way out", "Adhering the principle with flexible methods and being able to adapt to the changes based on the normal cases" and "stopping medication when the disease is cured instead of blindly adding dosage".

Key words: *Shang Han Za Bing Lun*; thoughts of differentiation and treatment; war tactics; *Sun Zi Bing Fa*

夫兵系兴亡, 医司生命, 执中心学, 熟先乎此。兵之与医, 相参互渗, 颇多契合。徐灵胎亦云: “孙武子十三篇, 治病之法尽之矣^[1]。”故可以兵论医, 阐其幽微。《伤寒杂病论》作为理论联系实际、理法

方药俱全的中医经典著作, 其辨治思想亦与兵道息息相通。明代医家吕复评曰: “张长沙医如汤武之师, 无非王道, 其攻守奇正, 不以敌之大小, 皆可制胜^[2]。”因此, 本文变换学术视角, 以预防思维、人本思想、整体观念为指导, 借鉴《孙子兵法》“修道保法”“计利任势”“战胜修功”等核心理念, 将兵家“未战”“战时”“战后”3 种局势变化分别对应于人“未病”“既病”“瘥后”3 个阶段, 旨在借兵道探求医

^{*} **基金项目:**国家“万人计划”领军人才项目(W03020057); 中央高校基本科研业务费专项资金资助项目(9001145131-0030)

理,阐发《伤寒杂病论》辨治思想,冀以启迪临证。

1 修道保法,未病先防

《孙子兵法·形篇》言:“善用兵者,修道而保法,故能为胜败之政^[3]。”意指战前需积极修治政治、军事、经济、外交等各方面条件,确保必胜的法度,从而掌握胜败的决定权。《孙子兵法·九变篇》云:“故用兵之法,无恃其不来,恃吾有以待也;无恃其不攻,恃吾有所不可攻也^[3]。”可见,孙武非常重视战前的准备工作,其背后蕴含的是“未雨绸缪,有备无患”的预防思维,即使在和平年代也要有忧患意识,抓紧备战,亦唯有此才能达到兵家的最高境界:不战而屈人之兵。

故秉持兵家“全胜无斗,大兵无创”的理念,《伤寒杂病论》中有大量关于未病先防、保命全形的内容,可谓“善除患者,理于未生”。如仲景原序中强烈批评“趋世之士,驰竞浮华,不固根本,忘躯徇物”;可见其极为反对竞逐荣势、利欲熏心之举,而倡导淡泊宁静、少思寡欲以更好地调摄精神、却病延年。同时,《伤寒杂病论》承续了《黄帝内经》“正气存内,邪不可干”的思想,提出“冬时严寒,万类深藏,君子固密,则不伤于寒”“不遗形体有衰,病则无由入其腠理”等论断,认为内养正气,使正气充足,是预防疾病的必要条件。《伤寒杂病论》还重视天地阴阳消长、四时寒暑变化对人体的影响,示人需顺应天地四时而不可逆,否则易染痼疾。如《伤寒论》道:“君子春夏养阳,秋冬养阴,顺天地之刚柔也;小人触冒,必婴暴疹。”此外,《金匱要略》还明示了“无犯王法、禽兽灾伤,房室勿令竭乏,服食节其冷热苦酸辛甘”等更为具体的养生要求;而“禽兽鱼虫禁忌并治”及“果实菜谷禁忌并治”两篇则专门论述了饮食卫生禁忌等问题,实为使人慎重饮食,知所避就,以防病从口入。故即使于无病健康状态,仲景亦告人当思患而预防之,重视养生,却病于外。这与《孙子兵法》“修道保法”“不战而屈人之兵”的主张有异曲同工之妙。

2 计利任势,既病图治

计利者,在利思害,在害思利也。《孙子兵法·九变篇》言:“智者之虑,必杂于利害。杂于利而务可信也;杂于害而患可解也^[3]。”即要求为将者需以

整体辨证的思维,统筹兼顾,权衡利害,以趋利避害、化害为利。任势者,因利而制权也。陈启天曰:“凡事之利害,本多相杂者,利之所在,害即随之;故虑事定计,能一方面思利而力图之,又一方面思患而预防之,则应变之道尽矣。”以兵鉴医,四时之化,万物之变,莫不为利,莫不为害。故参合利害之变,以化毒为药、化害为利,使患者达到正胜邪退、阴平阳秘的健康状态,乃既病阶段的关键所在。

2.1 战于易胜,治于始萌 《孙子兵法·形篇》言:“古之所谓善战者,胜于易胜者也^[3]。”意指为将者需见微索隐,洞察军事领域暗藏的玄机,初有萌兆,即加以干预平息,则用力既少,制敌甚微。亦如《道德经》所说:“其脆易泮,其微易散^[4]。”

以兵证医,疾病的发生发展往往依循从轻到重、由浅入深的过程。《伤寒论》亦云:“伤寒之病,逐日浅深。”故既病者,当治于轻浅阶段,则疾患易愈,预后亦好。如《伤寒论》云:“时气不和,便当早言,寻其邪由,及在腠理,以时治之,罕有不愈者。”《金匱要略》云:“适中经络,未流传脏腑,即医治之,四肢才觉重滞,即导引吐纳,针灸膏摩,勿令九窍闭塞。”皆主张疾病初现端倪,便予以重视,在正气未虚、邪气未盛的情况下,及早采取相应措施防治,当可事半功倍。若迁延日久而不愈,则轻者变重,重者即陨,如《金匱要略》提出的阴阳毒“五日可治,七日不可治”、肺痈“始萌可救,脓成则死”等。《伤寒论》中“辨太阳病脉证并治”的条文多达178条,几乎占条文总数的1/2。此布局也蕴含了“战于易胜,治于始萌”之意;及至少阴、厥阴病篇则设立了诸死不治之证,实以“死”警示病情凶险,须早图救治,以免成僵尸之痛^[5]。

2.2 以逸待劳,先安未受 《孙子兵法·虚实篇》言:“凡先处战地而待敌者佚,后处战地而趋战者劳^[3]。”主张行军打仗要抢先占据战场,以逸待劳,则可“致人而不致于人”,掌握战争的主动权。

《医学源流论》云:“传经之邪,而先夺其未至,则所以断敌之要道也^[1]。”故《金匱要略》依据脏腑间五行生克制化关系,提出:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”,倡导先证而治、预护其虚以截断病邪的传变途径。《伤寒论》则在掌握疾病六经传变规律的基础上,先安未受邪之地,以取得治疗主动权。如“太阳病,头痛至七日以上……若欲作再经者,针足

阳明,使经不传则愈”;太阳之邪欲传阳明,故针足阳明迎而夺之,以泻邪解热使不传经而愈。又如“太阳中风,脉浮紧,发热恶寒,身疼痛,不汗出而烦躁者,大青龙汤主之”;此证外寒郁闭,内热已生,暗伏将传阳明之势,故柯琴谓大青龙汤中“用石膏以清胃火,是仲景于太阳经中预保阳明之先着”^[6]。此外,顾护胃气亦是《伤寒杂病论》预防疾病传变的重要手段。“阳明居中主土也,万物所归,无所复传”;柯琴曰:“盖三阳皆看阳明之转旋,三阴之不受邪者,借胃为之蔽其外也,则胃不特为六经出路,而为三阴之外蔽矣^[6]。”为此,仲景组方用药注重顾护胃气,如清热泻火之白虎汤佐以炙甘草、粳米,和解少阳之小柴胡汤佐以人参、炙甘草、大枣,峻下逐水之十枣汤君以大枣,并嘱糜粥自养等,皆有顾护脾胃,以防邪气深传之意。

2.3 先立不败,以待可胜 《孙子兵法·形篇》言:“昔之善战者,先为不可胜,以待敌之可胜^[3]。”意谓战争中需先确保自己立于不败之地,再等待可以战胜敌人的时机;自身实力的强弱与否,往往是决定采取进攻还是防守的关键。

《经历杂论》云:“正气者,兵粮也;善用兵者,必先屯粮;善治邪者,必先养正^[7]。”故《伤寒杂病论》在扶正祛邪过程中时常侧重从正气角度出发,在明确有足够把握制伏病邪后,方予祛邪。如“脉浮紧者,法当身疼痛,宜以汗解之;假令尺中迟者,不可发汗,何以知然?以荣气不足,血少故也”。脉浮紧、身疼痛属太阳伤寒证,本当发汗,却因尺脉迟,有营血不足之症,故不可发汗,否则强发虚人之汗,不但身疼不除,而亡血亡津液之变起矣。故有“虚人伤寒建其中”之说,如“伤寒二三日,心中悸而烦者,小建中汤主之”是矣。成无己谓:“心悸者,气虚也;烦者,血虚也。以气血内虚,与小建中汤先建其里^[8]。”此方能振奋卫气,滋补营血,且并津液以外出作汗,实有补中寓汗之意。后世许叔微治1例证属麻黄而尺迟弱者,先予建中调荣,至尺部应后,遂投麻黄汤二服而愈,诚为“先立不败,以待可胜”之典范。

2.4 兵贵神速,急证急治 《孙子兵法·九地篇》言:“兵之情主速^[3]。”意指战争形势瞬息万变,极不稳定,为将者需善捕战机,果断决策,迅速行动以克敌制胜,所谓“兵贵拙速,不尚巧迟,速者乘机,迟者

生变”。
临证如临阵,治急证者亦似打急战,若急证迁延或用缓剂,则轻者朝发夕死,重者顷刻而亡。故急证刻不容缓,当果敢用药以急治之。如《伤寒论》设立的阳明三急下证和少阴三急下证即是如此。两者都为阳明燥热亢盛,而有竭津亡阴之势。故用药猛力专的大承气汤“急下之”,以釜底抽薪而存津液。而《金匱要略》提出的“呕吐而病在膈上,后思水者解,急与之”。则为吐后渴者急于饮水以防津液亡竭。尤怡谓:“夫饮邪已去,津液暴竭,而思得水,设不得,则津亡而气亦耗,故当急与^[9]。”阴竭可畏,阳亡亦危,因此,仲景也重视回阳救逆的急治之法。如“少阴病,脉沉者,急温之,宜四逆汤”。本证为少阴阳微寒盛,病已及脏,伏有亡阳之变,故急用四逆汤扶阳驱寒。而治疗误下复发汗导致的阳气暴伤之险证,则去四逆汤中甘草之缓恋,独取姜附单刀直入而成干姜附子汤,且一次顿服,利在速决,以救残阳于未亡。此外,《金匱要略》“杂疗方”中论述了卒死证、尸厥证、溺死证、中喝死证及自缢死证等10多种危急重证的急救措施,可谓中医急救学的奠基之作。由上可见,《伤寒杂病论》治疗急证如救焚拯溺,间不容发,投药果敢,行动迅速,以挽危者于顷刻之间。
2.5 分敌而战,合邪分解 《孙子兵法·九地篇》言:“所谓古之善用兵者,能使敌人前后不相及,众寡不相恃,贵贱不相救,上下不相收,卒离而不集,兵合而不齐^[3]。”战争中的敌对势力往往不是单一的,而由多股力量组成,因此需使敌人力量分散,兼顾多方,以各个击破。
用药如用兵,人处气交之中,致病因素多种多样,临床上两种或两种以上邪气同时侵犯人体的情况亦为常见^[10]。故《伤寒杂病论》重视合邪为患,辨证全面,用药兼顾,从而使合邪分解。如成无己谓黄连汤证为“胃中有邪气,使阴阳不交,阴不得升而独治于下,为下寒腹中痛;阳不得降而独治于上,为胸中热,欲呕吐”之上热下寒证^[8],故以黄连之苦降阳、泻上热,以桂枝、干姜、半夏之辛升阴、散下寒,而人参、甘草、大枣则为益胃缓脾之用;全方寒热兼顾,上下交通,则热者清,寒者温。又如“骨节疼烦掣痛”之甘草附子汤证。喻昌言:“风则上先受之,湿则下先受之,逮至两相转聚……无处不到,则无处不痛也^[11]。”此证为风湿相搏,风伤卫气,湿胜阳微。

故以桂枝、甘草发散风邪而固卫，白术、附子运化湿气而温阳。是以合邪为患，当整体辨证，审察病机，权衡分治，则疾病向愈。

2.6 围师必阙，给邪出路 《孙子兵法·九地篇》言：“士兵甚陷则不惧，无所往则固，入深则拘，不得已则斗^[3]。”故主张在包围敌人时，应给敌人留下缺口，以免其负隅顽抗，做困兽之斗，此即“围师必阙”。

兵道与医道息息相通，当邪气侵犯人体致病时，驱邪外出则是治疗的关键，而欲祛邪者当予之出路。周学海云：“凡治病，总宜使邪有出路^[12]。”故《伤寒杂病论》处处示人给邪出路，如风寒袭表者以麻桂剂发汗，使风寒从玄府外达；痰食壅滞胸膈者以瓜蒂散涌吐，使痰食从口而出；阳明腑实者以承气辈通腑泄热，使结粪从魄门排去；水蓄下焦者以苓桂剂渗利水湿，使水湿从前关渗泄。此外，热郁胸膈者以栀子豉汤火郁发之，表寒闭郁至极者鼻衄而解等，皆示医者邪之一物，非人素有，既来之有路，必出之有道，开通邪路，使之或随汗解，或随吐解，或随下解，或随小便解，或随血解；邪有出路，则邪去而正安^[13]。

2.7 正中寓奇，知常达变 《孙子兵法·势篇》言：“凡战者，以正合，以奇胜^[3]。”曹操曰：“正者当敌，奇兵从傍击不备也。”亦指在常规战术运用中加以灵活机动、出奇制胜的作战方法。

《友渔斋医话》云：“医之用药，如将之用兵。热之攻寒，寒之攻热，此正治也；因寒攻寒，因热攻热，此因治也^[14]。”正治者犹正兵，因治者如奇兵，二者“奇正相生，如环之无端”。《伤寒杂病论》遣药组方时亦奇正互用，变化万千。如“少阴病，下利脉微者，与白通汤；利不止，厥逆无脉，干呕烦者，白通加猪胆汁汤主之”。少阴寒极阴盛者，与白通汤，下利当止，却服汤增剧，则因寒气太甚，内为格拒，故加人尿、猪胆汁等咸苦寒物于白通汤热剂中，以引阳药入阴而不致格拒于上。又如治外寒内饮之小青龙汤，于大队温散药中，佐以芍药、五味子之酸敛，以防麻黄、桂枝、细辛等温散太过，且收逆气而安肺。治“阴气先伤，阳气独发”之温疟的白虎加桂枝汤，吴鞠通谓其“以白虎保肺清金，峻泻阳明独胜之热，使不消烁肌肉；单以桂枝一味，领邪外出，作向导之官，得热因热用之妙^[15]。”而阴寒痼结之“心痛彻背，背痛彻心”的主方乌头赤石脂丸，则于乌头、附子、川

花椒、干姜等大辛大热药中伍以赤石脂，其既能固涩心阳、收敛阳气，又可填塞厥气攻冲之孔道，令胸背阴阳二气并行不悖。凡此皆别具只眼，寓变化于常法之中，可谓善出奇者，无穷如天地，不竭如江河。

2.8 惟无武进，中病即止 《孙子兵法·行军篇》言：“兵非益多也，惟无武进，足以并力、料敌、取人而已^[3]。”意谓兵力并非越多越好，能够集中力量、判明军情、战胜敌人即可，不可迷信武力，一味逞强，轻举妄动。这反映了孙武精兵建军的思想。

用兵如此，使药亦然。《伤寒杂病论》方药以五味以内者居多，且配伍精当，药简力专。汪昂称其“分两多而药味寡，譬如劲兵，专走一路，则足以破垒擒王矣”^[16]。物无美恶，过则为灾。仲景不但注重药味精简，避免繁杂，且不倚恃药力，滥用攻伐，往往中病即止，衰其大半而已。这在原文煎服法中随处可见，如解表剂之桂枝汤“若一服汗出病差，停后服，不必尽剂”、大青龙汤“一服汗者，停后服”；攻下剂之大承气汤“得下，余勿服”“若一服利，止后服”、小承气汤“若更衣者，勿服之”“若一服谵语止者，更莫复服”；逐水剂之大陷胸汤“得快利，止后服”；涌吐剂之瓜蒂散“不吐者，少少加，得快吐乃止”；治疗百合病的百合地黄汤“中病勿更服”、百合滑石散“当微利者止服”等，皆示人中病即止，知止不殆之大道。亦如单志华先生所提倡的“医者病治到一定程度‘当思减损’，给机体自身一个调整修复的时间空间，而无需药竞全功”^[17]。

3 战胜修功，瘥后防复

《孙子兵法·火攻篇》言：“夫战胜攻取，而不修其功者，凶，命曰费留^[3]。”这体现了战争的固胜原则。《道德经》谓：“大军过后，必有凶年^[4]。”可见军事战争所带来的危害之大，因此，最终战略目标不应仅仅停留在单纯地取得战争胜利，更要赢得和平，巩固胜利成果，使之及时有效地转化为政治、经济、外交等各方面的建设，最终服务于国家和人民。若穷兵黩武、不修其功，则得不偿失，自遗其咎，反至危殆。

兵家注重战胜修功，医者则着意于瘥后调养。疾病初愈之际，由于正气大量耗伤，气血阴阳未复，脏腑功能尚弱，或体内还有余邪未尽，而仍处于易染疾患的虚弱状态。此时若调养将息不慎，正气愈虚，

余邪复起,或再感他邪,则易致旧病复发,新疾染身,甚至危及生命。故仲景特意于六经病篇后单独设立“辨阴阳易瘥后劳复病脉证并治”,并将病复分为劳复、房复和食复,示人瘥后初期应调养将息,不妄作劳,禁戒房事,节制饮食,做好疾病初愈的善后处理,方能巩固疗效、防杜复发而收全功。然仲景犹恐有复发之不虞,因此,列举了多条瘥后病复的症状及治法方药,如“更发热”者为余热未尽,治以小柴胡汤疏散退热;“喜唾,久不了了,胸上有寒”者,为脾胃阳虚,运化失司,寒饮内生,治以理中丸温阳健脾而化寒饮;余热未清,气阴两伤之“虚羸少气,气逆欲吐”者,则以竹叶石膏汤清热和胃,益气生津等等^[18],皆是“怕反复于病后之复,当此九仞,幸加意留神为上”。

4 结语

海纳百川,有容乃大。从《黄帝内经》时代,中医就体现出了学术思想的开放性,不断汲取其他学科的最新成果,并将其分析提炼转化,使之与医学有机结合,从而构建和发展了自身的理论体系;也正是善于借鉴、吸收和学习的精神,造就了中医旺盛的生命力。因此,本文借《孙子兵法》之兵道阐发《伤寒杂病论》之辨治思想,探讨其在养生康复、防治疾病这一整体、动态、连续的过程中所蕴含的思想和规律,亦是为旁开一寸、更上一层楼,以更好地服务于大众健康。

兵家陈戟以开太平,医者聚药而救生民,行止虽异,本心则一。天地之大德曰生,兵者不祥之器,非君子之器,不得已而用之,故孙武郑重提出“非利不动,非得不用,非危不战”^[3]的慎战思想。《医学源流论》则警示:“古人好服食者,必生奇疾,犹之好战胜者,必有奇殃”^[1],是以医家用药而切切叮咛者,畏其危、恶其惨也。“病为本,工为标”,在养生治疗康复的实践过程中,人的自我健康能力和自我痊愈能力占据着主导地位。中医药只是生其自生、协其自组、助其自制、扶其“正去邪”之势,因势利导而已^[19]。因此,临床不可过度迷信医药,而忽视“人”的主体核心价值作用。《伤寒杂病论》也强调“若五脏元真通畅,人即安和”“阴阳自和者,必自愈”,其养生康复、防治疾病的方法手段亦是通过充分发掘利用人体自组织、自演化、自适应、自稳态的内在卫

生资源^[20],进而促使人保持、恢复“通和”的健康状态。方技者皆生生之具,深刻参悟“尊重生命自主调节功能,辅赞万物自然而不敢违”的为治之道,对于正确把握中医核心价值体系同样具有返璞归真、端本澄源的重要学术意义。

参考文献:

[1]徐灵胎. 医学源流论[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008:38-39.
XU L T. On the origin of medicine[M]. Beijing:China Traditional Chinese Medicine Press,2008:38-39.

[2]丹波元简. 医赜[M]. 北京:人民卫生出版社,1983:7.
DANBO Y J. Yi Sheng[M]. Beijing:People's Health Publishing House,1983:7.

[3]孙武. 孙子兵法[M]. 北京:光明日报出版社,2008.
SUN W. Sunzi Bingfa[M]. Beijing:Guangming Daily Publishing House,2008.

[4]老子. 道德经[M]. 北京:线装书局出版社,2013.
LAO TZU. Tao Te Ching[M]. Beijing:Thread-Binding Books Publishing House,2013.

[5]田金洲,洪子云,梅国强. 绸缪务在未雨时——试论《伤寒论》“治未病”思想[J]. 上海中医药杂志,1986,6(1):3-6.
TIAN J Z,HONG Z Y,MEI G Q. Silk Miu in the Absence of Rain——On the Thought of "Treating and Preventing Diseases" in Treatise on Febrile Diseases[J]. Shanghai J Tradit Chin Med,1986,6(1):3-6.

[6]柯琴. 伤寒来苏集[M]. 上海:上海科学技术出版社,1959:42.
KE Q,Shang Han Lai Su Ji[M]. Shanghai:Shanghai Science and Technology Press,1959:42.

[7]裘庆元. 三三医书:第二集[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:141.
QIU Q Y. San San Yi Shu:The second episode[M]. Beijing:China Traditional Chinese Medicine Press,2012:141.

[8]成无己. 注解伤寒论[M]. 北京:人民卫生出版社,2012.
CHENG W J. Annotated of Treatise on Febrile Diseases[M]. Beijing:People's Health Publishing House,2012.

[9]尤怡. 金匱要略心典[M]. 北京:中国中医药出版社,1992:123.
YOU Y. Jin Gui Yao Lue Xin Dian[M]. Beijing:China Traditional Chinese Medicine Press,1992:123.

[10]周嘉培,王小平.《黄帝内经》合邪发病观辨析[J]. 中华

中医药杂志,2021,36(9):5233-5236.

ZHOU J P, WANG X P. Analysis on view of combining pathogenic factors in Huangdi Neijing[J]. China J Tradit Chin Med Pharm,2021,36(9):5233-5236.

[11]喻昌. 医门法律[M]. 北京:中医古籍出版社,2002:70.

YU C. Yi Men Fa Lü[M]. Beijing: Ancient Books of Traditional Chinese Medicine Publishing House,2002:70.

[12]周学海. 读医随笔[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:159.

ZHOU X H. Essays on Medical Reading[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2007:159.

[13]罗颖莉,李巧,万晓刚.《伤寒论》“给邪以出路”治法探析[J]. 上海中医药杂志,2020,54(3):53-55,71.

LUO Y L, LI Q, WAN X G. Exploration on the "way out for the evil" method in the Treatise on Cold-Induced Diseases[J]. Shanghai J Tradit Chin Med,2020,54(3):53-55,71.

[14]黄凯钧. 友渔斋医话[M]. 上海:上海中医药大学出版社,2011:41.

HUANG K J. You Yu Zhai Yi Hua[M]. Shanghai: Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Press,2011:41.

[15]吴鞠通. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:45.

WU J T. Febrile Disease Differentiation[M]. Beijing: People's Health Publishing House,2005:45.

[16]汪昂. 医方集解[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:2.

WANG A. Yi Fang Ji Jie[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2007:2.

[17]单志华. 中医传承思辨录[M]. 北京:中国中医药出版

社,2016:47.

SHAN Z H. Reflections on traditional Chinese Medicine inheritance[M]. Beijing: China traditional Chinese Medicine Press,2016:47.

[18]李宇航. 伤寒论研读[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:105-106.

LI Y H. Study of Treatise on Febrile Diseases[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press,2016:105-106.

[19]刘理想,李海玉. 论生生之道在中医学中之体现[J]. 中国中医基础医学杂志,2015,21(11):1407-1409.

LIU L X, LI H Y. On the embodiment of the way of life in traditional Chinese medicine[J]. J Basic Chin Med,2015,21(11):1407-1409.

[20]罗卫芳,陆广莘,党海霞,等. 中医学是重视发掘人体内在卫生资源的医学[J]. 中医杂志,2011,52(2):108-111.

LUO W F, LU G S, DANG H X, et al. Traditional Chinese medicine is a kind of medicine that attaches importance to exploring the internal health resources of human body[J]. J Tradit Chin Med,2011,52(2):108-111.

收稿日期:2023-02-10

作者简介:马华根(1997-),男,福建龙岩人,硕士研究生,研究方向:经方的现代应用。

通信作者:屈会化(1966-),男,山东菏泽人,医学博士,教授,研究员,博士研究生导师,研究方向:经方的现代应用。
E-mail:quhuihuadr@163.com

编辑:秦小川