历 代名医辨证学精华绪言(二)

郭振球 湖南中医学院

三、系统方法论

系统方法是辨证学的又一方法论特点。所谓系 统方法,就是分类与联系的方法。辨证学系统观首 先认为,万物都有其"纲纪",都可以"从其类序" 地分类认识。系统方法在辨证学上的作用,可结合藏 象系统和治疗系统来说明。

中医对人体生理、病理的认识,是在不分割人 体的条件下对活的机体进行动态观察来阐明其整体 关联的, 所以藏象生理系统学说具有明显的动态联 系(即功能)的特点。脏腑概念虽然最初离不开"剖 而视之'的实证,但本质上是一种功能集约的概念。 如,心主神明、肝主疏泄、肺主肃降、脾主运化以 及肾主蛰藏等,都只能从功能的"以类相从"的角 度来理解, 功能与形态是相互依存的, 然而由于认 识方法的不同,"功能"一词也可以有不同的含义。 从实物中心论的角度出发,功能就是实物的属性, 如诵讨脊髓是枕骨大孔的功能,容纳垂体是蝶鞍的 功能。若从系统论中心论出发,那么功能所指的乃 是系统运动中某一层次、方面或环节、它的意义不 体现在结构上,而体现于在系统运动中所处的位置 上,不妨称之为"系统功能"。中医基础理论脏腑 功能的概念,虽然也包括一些实物功能的内容,但 主要是系统功能的概念。如对胃的认识,胃为水谷 之海、胃主纳谷, 是为实物功能 所言;而胃阳土、 喜润恶燥、阳明居中土万物所归无所复传,则说的 是系统功能 至于"胃者仓廪之官",则明确了胃在 人体生命大系统中的位置, 使它在十二官中"有序" 地统一起来。正是这一类系统功能的概念与理论, 成为中医生理学说的特殊内容。中医的脏腑概念与 西医的解剖生理概念有着根本的不同, 其原因就在 于,前者从系统中心方法入手,后者从实物中心方 法入手。而用系统方法来观察与归纳人体的生理功 能联系,则是创立藏象学说系统的根本方法。

基于这一藏象系统理论来观察分析人体受病的 病理联系,从而创立了临床特有的辨证学系统。辨

营气与卫气究竟是什么? 营气 指机体内部的生理机能——营养, 包括代谢、消化、吸收等: 卫气指 对外界环境变化的适应机能——排 泄,包括汗的分泌、体温调节、皮 肤反射及血管运动神经等。

《灵枢·营卫生会篇》曰: "人受气于谷,谷 入于胃,以传于肺,五脏六腑皆以受气,其清者为 营, 浊者为卫, 营在脉中, 卫在脉外。"又说, "营 卫者精气也,血者神气也,故血之与气异名同类焉", "脾胃、大肠、 小肠、三焦、膀胱者, 泌其津液, 注之于脉,化以为血,以荣四末,内注于五脏六腑, 以应刻数焉","中焦亦并胃中,出上焦之后,此 所受气者, 泌糟粕, 蒸津液, 化其精微, 上注于肺 脉,乃化而为血,以奉生身,莫贵于此,故独得行 于经隧,命曰营气"。《灵枢·本藏篇》曰:"卫气 者, 所以温分肉, 充皮肤、肥腠理, 司开阖者也。" 从上述经文来看, 营气即为机体的营养作用, 便必

小议

安徽省歙县中医医院

然不能离开血液, 而卫气既属于外界气象条件的适 应, 当然便要转借于水分, 所以说"营在脉中, 卫 在脉外"。

《甲乙经》曰"刺营者出血,刺卫者去气", 似乎营气与血液、卫气与水分的关系比较密切。营 与卫虽是相对的两种不同的生理机能,但在维持人 体整个正常的生理现象时则又是统一的。

《灵枢・动腧篇》曰: "营卫之行也,上下相 贯,如环无端。"营气作用即赖于血液,卫气作用 主要表现在水液的排泄与体温之调节,那么营卫之 相通自然要借助于体液的全身循环。恰如《灵枢· 卫气篇》曰: "五脏者, 所以藏精神魂魄者也; 六 证的认识过程,第一是描述现象——症状、体征, 如发热,首先应明确其定义,然后描述壮热、温温 发热、潮热、骨蒸、五心烦热等不同表现: 第二是 明确现象的单一病理意义,如壮热为实热,温温发 热主气虚,潮热主阴虚或湿温,骨蒸主痨热等;第 三是从联系中观察现象,并认识其意义, 如发热与 恶寒、恶热、无汗、汗出、口渴、口中和、脉紧、 脉缓等不同现象相联系,便有不同的辨证学意义; 第四县从认识现象的系统——证候及其意义,如"发 热汗出,恶风脉缓"这一现象系统,就成为一个证 候——太阳中风证。由此可见,所谓"辨证",就 是从辨析现象到辨析现象系统这样一个认识过程, 而病理表现的系统关联是辨证所采学的根本之点。 由现象进而到现象的系统,并把这种稳定的现象系 统一一"证"作为认识疾病的根本环节来把握,正 是系统方法论对人体病态的成功认识。因为只有象 太阳病桂枝证、太阴脾虚寒湿证、少阴热化、寒化 证等这样一种稳定的现象系统, 能反映疾病内在的 稳定的病理联系。这种联系构成疾病发展转化的关 键,针对其发展转化予以纠正,正是以辨证目的进 行论治的着眼之处。

系统方法运用于论治方面,又创造了临床的治 疗系统。从医学发展的历史来看,单味药的使用是 其最初阶段。"神农尝百草,一日七十毒",这是 腑者, 所以受水谷而行化物者也: 其气内于五脏, 而外络于肢节, 其浮气之不循经者为卫气, 其精气 之行于经者为营气; ……"这些记载就今天生理学 观点来说,也是比较正确的。

我们知道,欲维持人体正常的生理机能必须营 卫畅通,营卫畅通又必须依赖于体液循环之正常。 古代学者对高级神经中枢的活动所给予营卫作用和 影响也是不能忽视的。如《甲乙经・精神五脏论篇》 说: "喜则气和志远,营卫通利。"

就营卫之间的相互关系, 古代医家认为, 营卫 之间有着密切关系,应该平衡协调。他们非常重视 卫气,又称为"阳气","阳固于上,卫外者也"。 认为,卫气是人体的抗病机能,疾病的形态就是卫 气与疾病作斗争的反映。

《素问·痹论》"逆其气(卫气)则病,从其 气则愈",说明营卫之间的关系是非常密切的。

从营卫的临床症状来说,"卫",是发热恶寒 为卫受外邪必见的现象;"营",舌质红绛、精神 药学发展 实 物认识阶段。由实物认识进而到药学 分类的认识,于是有"四气五味"的划分。"辛、甘 发散为阳,酸、苦涌泄为阴",便是一种分类的认 识, 这是系统认识的初级阶段。由分类的认识进而 发展到复方配伍,明确提出君、臣、佐、使这种有 序分配原则, 从系统关联中去寻找最佳调节效应, 这就导致了"经方"的产生。此时方剂已不是若干药 物的简单堆集, 而是一个在辨证指导下的有目的、 有序的系统。《伤寒论》仅有89种药物,却组成了 112方,每一方都成为针对某一证候的有机系统。有 时--味之差、甚至分量之异,便能使方剂的功能发 生根本的改变。可见,方剂的功能已不是药物功能的 简单叠加,这时整体已大于组成它的部分的总和; 方剂作为一个系统,已具备了它的"系统值",某 些复方如补中益气汤的研究表明这种"系统值"的 客观存在。与辨证系统相适应,方剂又可按其目的、 功用、组成特点的不同进行分类归纳,组成了方剂 系统——方阵。这表明,辨证系统是建基于藏象系统 之 的,而辨证系统其目的则又在于论治;由于论治 需要进而又构成方剂系统,从而又具备了由理论、方法、 标准所构成的独特"规范"——证治系统:而证治系 统与藏象系统,辨证系统相对应,又构成实践对理论 的反馈,使理论指导实践、实践检验理论的矛盾运动, 不 断促进 了辨证学理论的 发展,并使 之目臻完 善。

不安、入皮为甚、无寐、斑点隐隐为邪入营分的必 见现象。那么发热既然是卫气的作用,汗是一种津 液, 当然又是营气的作用, 所以象发热无汗之麻黄 汤证, 认为营卫具病, 可发其汗: 象自汗出而热不 退者之桂枝汤证,认为营气和而外不谐,以卫气不 共营气和谐故也,故复发其汗,使营卫和则愈。

"营"与"卫"之间既统一又有它的相对的独立作 用。总之,我国古代医学家对人体有充分的认识, 认识到体内与体表必须统一于外界环境,也就是体 内与体表的机能相互联系而对环境维持适应状态。 这一人类有机体与外在环境相统一的观念,是非常 符合辩证唯物主义生理学及病理学上的基本原理。

从古代医学家的临床实践过程来看,认识了营 卫协调平衡是生理状态,所谓"平人"病则营卫不 和。所以在治疗方面,就应该调节病人的营卫机能, 以纠正其不利于人体方面造成病态的偏向,叫做"调 和营卫"。这一理论指导着临床实践,迄今医家尚 在应用。