

· 论著 ·

从“正邪交争”谈胡希恕论治伤寒的顺势思维特征

张牧川, 张其成

(北京中医药大学, 北京 100029)

摘要: 胡希恕是中国近代著名中医医家。文章通过对其强调的“正邪交争”概念的阐述, 提炼出胡希恕论治伤寒中具有顺势思维及其特征。“正邪交争”是古人对人体本能排除疾病过程的描述方式, 是一组变化的证的集合。贯穿此过程的是中人体排除疾病的“势”。“势”是病程中各个截面状态的证型依次排列而形成“正邪交争”集合的内在原因。胡希恕的顺势思维体现为论治伤寒中时时注重落实“正邪交争”的具体状态, 强调熟悉和把握“正邪交争”过程中具有客观规律性的“势”, 而非进行主观推断。“势”的存在是内因和外因同时作用的结果, 是客观存在的, 有重复性, 并可通过对“证”的干预进行验证。

关键词: 胡希恕; 正邪交争; 顺势思维; 伤寒

基金资助: 国家重点基础研究发展计划(973计划)项目(No.2011CB505402), 北京中医药文化研究基地项目, 北京市教委重点交叉学科“中医人文学”项目, 北京中医药大学创新团队发展计划

Features of HU Xi-shu's cognitive pattern of 'Following the Flow' based on the conception of 'Zheng Xie Jiao Zheng'

ZHANG Mu-chuan, ZHANG Qi-cheng

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: HU Xi-shu is one of the most accomplished Chinese medicine doctors in modern time. This article focuses on the conception of 'Zheng Xie Jiao Zheng(anti-evil reaction)' HU Xi-shu emphasized in his research on 'treatise on febrile diseases', he possessed a cognitive pattern of 'Following the Flow'. 'Zheng Xie Jiao Zheng', from the ancient Chinese medicine practitioners' view, is the expression of the Flow, which is the dynamic status in the process of illness. The description of the Flow is already revealed in the 'treatise on febrile diseases'. The specific treatments on the symptoms with the principle following the flow, as objective experiences, have been tested for centuries. With the thought 'Following the Flow' HU Xi-shu put focus on inheritance of these priceless experiences in order to better comprehend diseases.

Key words: HU Xi-shu; Zheng Xie Jiao Zheng; Following the Flow; Shanghan

Fund assistance: National Key Basic Research Program of China (973 Program) (No.2011CB505402), Beijing Traditional Chinese Medicine Cultural Research Base Program, Traditional Chinese Medicine Humanities and Culture Program of the Key Interdisciplinary Subject of Beijing Municipal Commission of Education, Innovation Team Developing Program of Beijing University of Chinese Medicine

胡希恕(1898年-1984年), 又名胡禧绪, 是中国近代著名中医医家, 胡希恕行医50余年, 于经方医学至力甚深, 获得国内中医界极高评价。日本汉方学者认为他“形成了独创的中医理论体系”^[1]。

《胡希恕伤寒论讲座》(以下称《讲座》)^[2]为2008年胡希恕名家研究室根据胡教授最后一次

(1982年)系统讲解《伤寒论》的录音资料整理, 保留胡希恕在世时原口语体形式, 集中还原了其学术思想成熟阶段的成果。胡希恕本人理解伤寒论, 论治伤寒的思维原貌在该书中得到了充分的展现。文章主要通过对《讲座》中胡希恕反复阐述“正邪交争”概念的挖掘分析, 归纳出胡希恕在论治伤寒疾病中

具有的特色思维方法。

“正邪交争”：对伤寒疾病的机制的一种认识

“人的身体有所刺激,它就要适应它,就与他斗争……所以古人在长久的经验中说‘正邪交争’(第1条)”。在《讲座》中胡希恕多次提出中医学“正邪交争”观念的重要性。“中医有一句话比较好,就是正邪交争。……中医认为人体对这个疾病,老是与之抗争,事实上也是这样,如果你要是没有这样一套良能啊,那非死不可(三阴三阳小结)”。良能,指的是人体的抗病能力。胡希恕认为,“正邪交争”是古人对人体试图排除疾病,恢复健康状态过程的描述,是用以概括疾病机制,解释疾病现象的一个概念。

胡希恕把疾病发展变化的规律本身和对规律的解释体系分开,认为二者是不同的,后者随着时代的演进而不断变化。一些学者认为,由于中医的解释体系大多采用隐喻类比的形式,医者往往援用各种喻源域的框架投射到目标域的方式,对目标进行阐释^[3]。通过敌我战争的常见社会现象,古人对人体感受疾病,抵抗疾病的临床现象进行投射,而产生了“正邪交争”的观念。

胡希恕认为,由于历史局限性,在对疾病现象进行观察,和对治疗结果进行经验总结的过程中,古人只能采用当时的科技文化体系对临床事实进行解释,其解释体系是不科学、不完备的。在当今社会科学发展水平下,有必要对古人的认识进行反思,而非坚持延续古人的认识。在纵贯“正邪交争”疾病观的《伤寒论》中,多数条文采用单纯、直接的疾病过程描述。而因为客观事实蕴含的内涵只有在单纯的过程描述中才最真实、最全面的得到表达,所以《伤寒论》的原文本身最大限度的展现了伤寒疾病的规律。

虽然胡希恕对古人的解释体系的科学性、完备性持保留态度,但在《讲座》中,他认为从《黄帝内经》以来,使用“正邪交争”这个形象的概念对人体抵抗疾病的过程进行描述,具有不可替代的价值。

这个概念的产生的必然性在于,临床中医者总是从发生在某一病程阶段的即刻表现切入诊断治疗。而“正邪交争”的作为一个被赋予实体形象的动态过程,可以很好的分解细化为病程中具有特定时间性、方向性的特定截面状态^[4]。每个特定截面状态通过被赋予具体遣方用药的指针而被定义为特定的“证”,从而使该概念可以落实在处方治疗,因此具有良好的实践操作性。由此可见,对于某一发病个体而言“正邪交争”的本质是一系列的“证”的有序集

合,是一组有内在必然联系、具有可重复性、有逻辑次序的临床经验的序列。

胡希恕强调了继承这些已落实在实处的经验的重要性。“中医的辨证论治这套东西不是在某一个基础理论上研究出来的……逐渐地观察,逐渐的实验,他也在这个疾病上看出了一些规律,这个规律就是‘一般的规律’……中医简单地说是经验医学(引言)”。

在不同病态条件下古人忠实的记录了“正邪交争”的具体表现形式。这些临床事实以“正邪交争”的阐述形式出现,但完全符合论治伤寒疾病的规律。通过以“正邪交争”概念对伤寒疾病过程中各阶段的特定截面状态“证”进行统一组织,这种认知方式对于论治伤寒疾病的研究是极具价值的。

顺势利导是论治伤寒的核心

中医学思维或者广而言之中国传统思维的一个特点是,在不断的变化中发现其变化的模式,进而可以通过相应的模式来改变变化的方向^[5]。“证”就是疾病现象的模式,“证”之间的转变就是模式的转变。在“正邪交争”的有序集合里每一截面的“证”的模式转变是有其内在动因的。

“势”即是某一具体病证形成的动因,是不同的“证”排列具有一定次序的原因。最终以“证”的形式显现为临床可以把握的征象,故胡希恕强调,“辨方证是辨证的尖端”。“势”是病态下人体固有的自我调控能力即正气(胡希恕称之为自然良能)与邪气之间交争,使病证自然呈现而出的一种趋势^[4]。“势”产生的位置,性质,方向并没有途径进行衡量,“势”所包含的语义只能从“证”的符号中得到表达。

胡希恕对于“正邪交争”的强调原因正在于他对于伤寒疾病进程中隐藏在“证”里层的“势”的深度体会和理解。胡希恕提到,“治病有一个顺势利导,这个顺势利导就是顺病机之势……古人他掌握了一种规律,方法,那么咱们现在根据这个规律方法再往下透视看整个情形(324条)”。这里的病机指的就是排除疾病的机制。通过掌握蕴含在证与证之间的变化规律,可以把握“势”论治疾病。

“正邪交争”字面即体现出伤寒疾病的原因必然是有两方面同时作用而导致的。“交争”产生的“势”包含正邪两方面的因素。中国人的思维特点之一是把世界看成是由联系不断的相互作用的物质构成的,对某一问题关注到整个领域的复杂性,认为事件是在各种力量的综合作用下产生^[6]。疾病即人体的内因“正气”和外因“邪气”争斗,相互作用的结果。

疾病的反应,不是病原体单独作用的结果,而是人体在抗御疾病的本能机制下的综合反应。

胡希恕认为发病无论是正气强于邪气,还是邪气强于正气,只要人体出现异常反应,都隶属于疾病状态。从根本上不强调严格区分正气和邪气的范畴,不对正气和邪气进行具象化和量化,而是站在人体排病的立场,对“势”进行整体的属性判断。古人通过方药的使用结果规定了与不同的“势”属性相符合的治疗方案,也逐步形成了方药理论。治疗即站在第三方的角度,以人体最小的能量消耗,推进排病过程。

同时,“交争”中的“势”也是客观的。胡希恕认为,在疾病过程中,作为同一物种,人体反应的方式基本相同,中医治病的精神就是在归纳掌握疾病一般的规律的基础上而采取通治的方法,也就是对于相同机制的病势进行同类的治疗。胡希恕提到,“疾病它有一定的规律,人体解除疾病只这么3个方面(表、里、半表半里)……但都限于人的自然力量而达不到解除疾病的目的,怎么办呢?所以中医讲顺势利导,即顺病势,所以这在临床上需要深入观察”(阳明病篇小结)。胡希恕在论治伤寒时具有的顺势思维是对经验性的规律的尊重、熟悉和掌握,不主张脱离事实和经验的、人为的思辨和繁杂的解释体系。顺应客观规律是论治伤寒的核心,其要求是“细玩而熟记”条文并积极实践于临床。

“势”在临床中体现为“正邪交争”中的“证”的表现。“证”反映出病程中截面的状态,同时也是细化的治疗方法具体指针。根据患病机体的表现,对特定的“势”包含的位置(表、里、半表半里)、性质(寒热虚实等)、量(各种体征指标的强弱)和趋向(身体状态的转变)等属性进行揣测性的评估。胡希恕指出,在具体的诊断治疗时,需要先从阴阳勾勒轮廓,从病位分辨六经,在从八纲以及其他子目逐步细化,此过程需要综合其他条文的原则进行排除和确认,直至选用符合“证”的具体药物组成、剂量和制剂服法。这说明,胡希恕认为,临床中对于疾病过程中“势”的把握应该尽可能具体、明晰。顺势思维在治疗方面的直接体现就是“辨方证”。

“势”包括“正邪交争”的未经干预状态和经干预状态两方面。胡希恕指出,中医辨证具有严谨的思路,药方的使用对特定的“势”,具有一定的必然性和排他性。药方的走向与“证”背后的“势”越相合,治疗效率越高。如果违背顺“势”的原则,对正与邪斗争的机制给予相反的阻碍,将会导致坏病,造成误

治的局面。而对于逆治成坏病的结果,胡希恕依然强调了“随证治之”,即在基于《伤寒论》条文中总结的证型次序变化的基础上给予顺势的救治。

胡希恕顺势思维举隅

如《讲座》对第36条“太阳与阳明合病,喘而胸满者不可下宜麻黄汤”的讲解中提到,“喘是表里共有的一个病……由里实造成的喘,如果用麻黄汤发汗,越发越厉害;由表造成的喘,越下越坏。表证吃泻药,不但表不解,而且引邪入里,这个变化更多了,那就造成坏病了……麻黄汤证这个喘,是以喘为主,以满为客,由喘造成胸满,它可不是往下边去。里实证这个喘,它是先满,由腹满往上压迫而后喘”。

由此文分析,喘可由气机自下部向上壅塞而导致,亦可由表面闭阻而造成内部满。前者“正邪交争”其病位在里,为腹部有里实,病态下人体排病的“势”为人体上部能量全力试图解除下部里实过程中形成的喘。后者“正邪交争”其病位在表,自外而内,为表有实,也显现出胸部的喘满证象,但其“势”为人体能量试图解除外部闭阻而鼓动形成喘。

两者都表现出胸部的喘满证象,临床中可能当下截面状态的“证”以喘满为主要矛盾。需要根据其他各种征象,洞悉持续形成该证的动态原因“势”。此时正和邪之间不作明确割裂,“正邪交争”作为一个模糊的整体,具体化为对形成证象的“势”的把握和由此落实的处方选择。

以胡希恕一案为例^[7]:患者某,女,20岁。初诊1959年1月15日。哮喘咳嗽5天。自1956年冬受风寒后,常发作哮喘、咳嗽,本次发作重而住院治疗,诊断为支气管哮喘。已服中药3剂未见效而请会诊。现症:哮喘咳嗽,端坐抬肩,不能平卧,喉中痰鸣,住病房楼3层,在一层即能闻其声,哮喘多有一阵咳嗽后加重,自感胸闷憋气,呼气易而吸气难,声音嘶哑,咳嗽吐白泡沫痰,鼻塞流清涕,喷嚏,胃口不好,厌食油腻,大便干少,膝肘关节痛,舌苔薄黄,脉细数,两肺满哮鸣音。

证属太阳阳明合病,予大柴胡汤、葛根汤、大青龙汤3方合方治之。

分析:此症中造成胸部喘满之“势”为表里具实,人体能量欲从表向上(鼻塞流清涕,喷嚏,脉数)将邪排除而交争,同时因病久能量不足以通畅肠胃(胃口不好,厌食油腻,脉细,舌苔薄黄)并向下(大便干少)将邪排除,遂成喘满。

二诊1月16日:上药服1剂哮喘平,声嘶哑也减,仍感胸闷气憋,咳吐白痰。易医开方(杏苏散加减)。

分析:此症表里具实之“势”,量减而仍在。故仍当与前法。他医处方未合病势,不效。

三诊1月17日:哮喘又作,喉中痰鸣,咳嗽吐白泡沫痰,声音嘶哑,自觉胸胁疼痛,喉中发紧,舌苔薄黄,脉小数。证仍属太阳阳明合病未解,与大柴胡和大青龙加减。

分析:此症“势”减,“交争”位置略有细微变化,守方加减。

四诊1月21日:上药服3剂,喘平。昨天感受风寒,今早又感喉部发紧,轻度作喘,咳嗽吐白痰,两下肢起荨麻疹作痒,小便短赤,大便干,纳差,舌苔薄黄腻,脉细数。刻下外邪甚,里热轻,故重在解表化饮,佐清里热,与小青龙汤加生石膏。

分析:此“势”因又外感风寒,以表实为首要,人体能量既欲消上焦留饮(喉部发紧,吐白痰),又欲除肠胃中固结的内热(两下肢起荨麻疹作痒,小便短赤,大便干,纳差,舌苔薄黄腻,脉细数)。

五诊1月22日:上药服1剂。咳喘皆平。改专方治荨麻疹,调理胃口,2d出院。

分析:“势”减,在表之势消而喘平。以久病固结肠胃中排邪之势为主。

可见,正邪交争过程中,证随势出,方随证定,势因方变。“势”,是贯穿病程形成截面状态“证”的内在动因。

胡希恕论治伤寒的顺势思维其特征和指导意义

根据本文所述,可以看出胡希恕认为:疾病是人体试图排除致病因素的过程,在当时的科技文化背景下,古人描述其为“正邪交争”。“正邪交争”是一连串的状态,一系列证型的有序集合。疾病发生、变化、转归的规律,以及使用药物进行正确干预和错误干预的结果在漫长的历史过程中被古人忠实记录成文,虽然“正邪交争”的朴素解释体系未尽科学,但其所囊括的规律性经验本身符合客观事实,因而乃至今日“正邪交争”的概念仍然是具有普适性的。

胡希恕在论治伤寒中体现出的顺势思维就是通过熟悉和把握“正邪交争”过程中所反映的证的变化规律,进行病情和病位的评估,并选择对应的治疗法。这种顺势思维的特征是:顺应的“势”是病态下人体趋向健康,排除疾病状态的态势,是外因内因综合作用的动态结果,在内因和外因之间没有严格的范畴划分,有一定的混沌性。疾病过程中“势”的存在是永恒、客观的,相似的“势”存在,说明其具有一定的临床重复性。应先把握整体性的

“势”,再进行细化,直至落实到反映具体截面状态的“证”和相应具体治疗行为。“势”的形成受到药物、病邪各种影响,但治疗原则不变。可以看出,胡希恕的顺势思维指出了疾病现象的客观性,也认为论治方法往往是有重复性,可以验证的。

《伤寒论》是以发病个体病态表现的情境和体验描述为例,阐述疾病发展一般过程和对证施治法则的经典。胡希恕一方面从传统的“正邪交争”角度阐述了《伤寒论》的观点,把握和应用符合疾病变化规律的事实经验,同时,作为20世纪初受到西医和汉方医影响的中医,胡希恕认为单纯的应用经验不等于找到规律的本质。同时,他也并不满意在中医教学中使用繁复的各家理论和互相掺杂解释客观规律^[8]。这体现了时代赋予他思维中衷中参西的双重性特色。胡希恕的思维体现了重视大概率事件,重视可重复性的循证医学思维的特点,这特点也反复体现在其著作《伤寒约言录》和《温病条辨讲座》内容中,在《伤寒论》讲座里列举的很多个案也体现了关注个体性,情境性的,体验式的,完型式的认知医学特征^[9]。

胡希恕在对伤寒条文进行论述的时候,会从疾病发展中的不同阶段的“正邪交争”的位、性、量、趋向等几个属性方面进行联贯的阐述。在现在的中医内科学中,对于疾病辨证的认知,有时是单薄、静态、无机的。相较言之,胡希恕在对伤寒论治中的顺势思维全面、立体、动态,反映了整体的变化规律,并将治疗手段的使用和疾病现象的产生、转归和预后紧密绑定在一起,完全依据客观事实选择治疗手段,具有高度的应用性。对于采用具体治验的“经验一个案”范式的《伤寒论》^[10]研究而言,这是一种重要思维模式。

参 考 文 献

- [1] 冯世纶.麻黄附子细辛汤的方证论.中医临床,1983,4(4):45-50
FENG Shi-lun. Formula syndrome of Mahuang Fuzi Xixin Decoction. Clinical Journal of Chinese Medicine, 1983, 4(4): 45-50
- [2] 胡希恕讲述.胡希恕伤寒论讲座.北京:学苑出版社,2008
HU Xi-shu. Lectures on Treatise on Febrile Diseases. Beijing: Academy Press, 2008
- [3] 贾春华.张仲景方证理论体系研究.北京:人民卫生出版社,2011:196
JIA Chun-hua. Research on formula syndrome system of classical prescription. Beijing: People's Medical Publishing House, 2011: 196
- [4] 张其成.中医哲学基础.北京:中国中医药出版社,2004:337
ZHANG Qi-cheng. Chinese Medical Philosophical Foundation.

- Beijing:China Press of TCM,2004:337
- [5] 陈金.论中医学思维的特点.医学与哲学,2003,24(6):61-62
CHEN Jin.Characteristics of the thought of Chinese medicine.
Medicine and Philosophy,2003,24(6):61-62
- [6] Richard Nisbett.思维版图.北京:中信出版社,2010:18
Richard Nisbett.The Geography of Thought.Beijing:China Citic
Press,2010:18
- [7] 冯世纶.胡希恕.北京:中国中医药出版社,2001:26
FENG Shi-lun.HU Xi-shu.Beijing:China Press of TCM,2001:26
- [8] 江部洋一郎.经方医学.第1卷.北京:学苑出版社,2010:237
Ebe Youyichirou.Keihou Igak.Vol 1.Beijing:Academy
Press,2010:237
- [9] 王冠梁,刘星,董志勇,等.认知医学-论证中医有效性的新型
方法论.中华中医药杂志,2011,26(11):2483
WANG Guan-liang,LIU Xing,DONG Zhi-yong,et al.Cognition-
based medicine:a novel methodology for evaluating the
effectiveness of TCM.China Journal of TCM and Pharmacy,2011,
26(11):2483
- [10] 孟庆云.中医百话.北京:人民卫生出版社,2008:35
MENG Qing-yun.Notes on Chinese Medicine.Beijing:People's
Medical Publishing House,2008:35
- (收稿日期:2011年11月28日)

· 论著 ·

王琦教授从湿热体质论治痤疮的理论探析

俞若熙,倪诚,王琦

(北京中医药大学基础医学院,北京 100029)

摘要:基于王琦教授“体质可分”、“体病相关”、“体质可调”的体质理论,痤疮的发病与湿热体质密切相关,痤疮的临床表现符合湿热体质特征,痤疮的病机要点以湿热体质为本,毒瘀痰结为标,主张从湿热体质论治痤疮。文章在分析痤疮的临床特征、发病的病因病机与湿热体质相关性的基础上,佐以王琦教授从清热利湿干预湿热体质论治痤疮的病例加以说明,从而显示出辨证论治在治疗痤疮中的临床优越性和指导意义。

关键词:湿热体质;痤疮;辨证论治;理论

基金资助:国家重点基础研究发展计划(973计划)项目(No.2011CB505400)

Theoretical investigation of professor WANG Qi treating acne based on the damp-heat constitution

YU Ruo-xi, NI Cheng, WANG Qi

(School of Preclinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: Based on the theory of “constitution can be divided”, “body disease-related” and “physical adjustable” of Professor WANG Qi, the pathogenesis of acne and damp-heat constitution closely related, the clinical manifestations of acne accord with damp-heat constitution features, the pathogenesis of acne based on hot-humid constitution and manifested by poison, stasis and phlegm together, and claims the point of view that treating acne should be from the damp-heat constitution. This paper based on the clinical characteristics, etiology and pathogenesis of acne, take the clinical case of professor WANG Qi in treating acne by clearing heat and exerting dampness intervention for damp-heat constitution type, for example, to show the superiority of treating acne based on body constitution and the guiding significance to clinical.

Key words: Damp-heat constitution; Acne; Differentiation treatment from distinguishing body constitution; Theory

Fund assistance: National Key Basic Research Program of China (973 Program)(No.2011CB505400)

通讯作者:王琦,北京市朝阳区北三环东路11号北京中医药大学基础医学院,邮编:100029,电话:010-64286312

E-mail: wangqi710@126.com