

《伤寒论》与昼夜节律

阜新市妇产科医院 赵铁英

主题词 《伤寒论》 每日节律 六经病证
高血压/投药和剂量

《伤寒论》在《内经》天人合一的理论指导下,认为人与自然息息相关,天地阴阳之运转,影响人体正气之盛衰,人得天地之气旺而能御邪。太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六经之经气在一昼夜各有当旺之时,在主时之时治疗和预防该经疾病,较非主时之时奏效为佳。《伤寒论》六经病欲解条文中提出,“太阳病,欲解时,从巳至未上”,“阳明病,欲解时,从申至戌上”,“少阳病,欲解时,从寅至辰上”,“太阴病,欲解时,从亥至丑上”,“少阴病,欲解时,从子至寅上”,“厥阴病,欲解时,从丑至卯上”,这些条文具体说明了六经经气主时,为后世治疗六经病提供了较好的理论基础。

人的正常生理活动受到昼夜节律的影响,疾病的发生与演变也要受到昼夜节律的影响,最常见的“阳明潮热”就是典型代表。《伤寒论·辨阳明病脉证并治法第八》中说:“阳明病,发潮热,脉滑而疾者,小承气汤主之。”前面提到,阳明经当旺之时从申至戌上,即午后3点到9点,在这一段时间阳明经气最旺,与阳明腑实热之邪激烈斗争,所以出现蒸蒸发热。再如《伤寒论·辨太阳病脉证并治法第五》说:“下

之后,复发汗,昼日烦躁不得眠,夜而安静,不呕不渴无表证,脉沉微,身无大热者,干姜附子汤主之。”这里提出的昼日烦躁、夜而安静,正是昼夜节律变化的结果,汗下后损伤阳气,人体虚阳逢昼日阳旺之时与阴相争,故而烦躁;当夜间阴盛之时,虚阳无力与之相争,则安静如常。

人的生理活动为适应天地阴阳运转而产生相应的昼夜节律性变化,如果这种生理节律被扰乱,或被反常的病理节律所取代,则产生疾病。临床上可以根据病理变化的规律,选择适当的治疗时机,以达到提高疗效之目的。《伤寒杂病论》基于这种思想,提出了“择时服药”这一重要原则。可以认为,人体脏腑功能盛衰,随昼夜节律发生周期性变化,主时之时脏腑功能最旺盛,相对之时(12小时之后)脏腑功能最低。在选择服药时间上,温补药物应在该经该脏功能最低时投与,攻下剂应在该经该脏功能最旺时服用。例如,理中丸为治太阴脾虚寒而设温补之剂,《伤寒论·辨太阴病脉证并治法第十》规定“日三四,夜二服”的服药时间。按子午流注择时服药的方法,脾应巳时,其相对亥时(午后9~11时)功能最弱,太阴病欲解时“从

伤寒论
亥至丑上”(午后9时至次日凌晨3时),因此夜晚服药温补经气最为有益。唐容川说过:“脾经得夜至阴之气,故有人曰昼不能食,至夜能食者,得脾至阴之旺气故也。”又如十枣汤为治悬饮而设攻下之剂,《伤寒论·辨太阳病脉证并治法第五》中规定“平旦服”。按子午流注择时服药的方法,肺应寅时(午前3~5时),因此“平旦服”十枣汤攻逐停留在肺之水饮,是符合阴阳盛衰节律变化的。再如,麻黄连翘赤小豆汤为治湿热兼表发黄而设,这里的发黄虽为里热兼表,须知退黄之法仍在解表,正如林澜所说“麻黄连翘一证,虽曰在里,必因邪气在表之时,有失解散,今虽发黄,犹宜兼汗解以治之也”。为使邪从表解,《伤寒论·辨阳明病脉证并治法第八》规定:“分温三服,半日则尽。”上面已说过,太阳病,欲解时,“从巳至未上”(午前9时至午后3时)。“半日”即从日出至日中这段时间,此时太阳经气逐渐转旺,服药后借人体之阳气托邪外出,使邪气从汗而解。

现代时间治疗学曾研究,高血压病人急性左心衰常发生在23时至1时,所以在22时投以适量的血管扩张药和小剂量利尿药,又可预防夜间发作急性左心衰。糖尿病患者午前四时对胰岛素最敏感。

昼夜节律变化与人体正气的盛衰,疾病的发生与治疗,用药的选择,都有相关之处。《伤寒论》中的时间生物学思想,对祖国医学的发展有重大意义,为用科学的方法研究中医开辟了新的道路。

伤寒论