

· 理论研究 ·

《黄帝内经》“重阴必阳,重阳必阴”新解^{*}

张天星

(浙江中医药大学基础医学院 浙江 310053)

摘要:《素问·阴阳应象大论篇》中有“重阴必阳”“重阳必阴”一说,本文在古代医家注解基础上,提出了从表里解读阴阳的观点。“重阳必阴”是指外感之邪太甚,或反复伤于六淫,疾病会由表及里,伤及五脏气机;“重阴必阳”是指内伤之邪太甚,里气不守,疾病也会由里及表,反复出现外感病。“喜怒伤气,寒暑伤形”言外感和内伤二类邪气伤人之常规规律,“重阴必阳,重阳必阴”则言其易于变。“重阴必阳”“重阳必阴”本质上阐释的是外感与内伤之间的关系,该思想是临床上认识病因、分析病理、审证求机的理论基础,值得挖掘、继承和发扬。

关键词:重阴必阳;重阳必阴;表里;阴阳应象大论;生气通天论

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2020.01.004

中图分类号:R221

A new interpretation of “extreme yin turning into yang, extreme yang turning into yin” in *Huangdi Neijing*^{*}

Zhang Tianxing

(School of Basic Medicine, Zhejiang Chinese Medical University, Zhejiang 310053, China)

Abstract: The statement of “extreme yin turning into yang, extreme yang turning into yin” came from the chapter entitled *Yinyang Yingxiang Dalun* (Major Discussion on the Theory of Yin and Yang and the Corresponding Relationships Among All the Things in Nature) in *Suwen* (Plain Questions). Based on the annotations of ancient doctors, this paper put forward the viewpoint of interpreting yin and yang from the aspect of interior and exterior. “Extreme yang turning into yin” means that when the exogenous pathogens are too strong or the exterior is repeatedly influenced by six pathogenic factors, the disease will transmit from the exterior to the interior, injuring qi movement of five zang-organs. “Extreme yin turning into yang” means that when the internal injury is too severe, which leads to deficiency or disorder of internal qi, the exterior will also be involved, resulting in the recurrence of exogenous diseases. The statement that “happiness and anger injure the qi, while heat and cold injure the appearance” describes the law of how endogenous and exogenous pathogens cause diseases, while “extreme yin turning into yang, extreme yang turning into yin” describes the volatility of diseases. The essence of “extreme yin turning into yang, extreme yang turning into yin” is to explain the relationship between exogenous and endogenous disorders. This idea is the theoretical basis for clinical understanding of the causes, analysis of pathogenesis, and pattern differentiation, and it merits further exploring and developing.

Keywords: extreme yin turning into yang; extreme yang turning into yin; exterior and interior; *Yinyang Yingxiang Dalun*; *Shengqi Tongtian Lun*

Corresponding Author: Zhang Tianxing, Lecturer, Ph. D. School of Basic Medicine, Zhejiang Chinese Medical University, No. 548, Binwen Road, Binjiang District, Hangzhou City, Zhejiang 310053, China. E-mail: ztxl@163.com

Conflicts of interest: None

张天星,男,博士,讲师

^{*} 浙江中医药大学校级教改资助项目(No. YB17024)

《素问·阴阳应象大论篇》中有“重阴必阳”“重阳必阴”一说,原文曰:“喜怒不节,寒暑过度,生乃不固。故重阴必阳,重阳必阴。故曰:冬伤于寒,春必温病;春伤于风,夏生飧泄;夏伤于暑,秋必痲症;秋伤于湿,冬生咳嗽。”对于该段经文,古代医家各有注解,观点同中有异,但其中存在疑义,终有未能直传本义之感,甚至有所误读。我们提出了从“表里”解读“阴阳”的观点,晓畅明白,或能揭示经文本意,谨表于此,就正于同道。

1 古代医家的注解回顾

针对“重阴必阳,重阳必阴”一句,张介宾^[1]注曰:“重者,重叠之义,谓当阴时而复感寒,阳时而复感热,或以天之热气伤人阳分,天之寒气伤人阴分,皆谓之重。盖阴阳之道,同气相求,故阳伤于阳,阴伤于阴;然而重阳必变为阴证,重阴必变为阳证,如以热水沐浴身反凉,凉水沐浴身反热,因小可以喻大,下文八句,即其征验。此与上文重寒则热、寒极生热,义相上下,所当互求。”

张介宾认为,秋伤于湿、冬伤于寒为重阴,春伤于风、夏伤于暑为重阳,重阴则生咳嗽、温病等阳病,重阳则生飧泄、痲症等阴病。张介宾举“热水沐浴”“凉水沐浴”之例来说明人体的这种变化规律。

张介宾的观点具有代表性,其他医家的观点与此相类,例如,同时代的吴昆^[2]注曰:“盖时之属阴者,而复感于寒,则重阴必阳,热症乃作;时之属阳者,而复感于热,则重阳必阴,寒病乃生。”

张志聪^[3]的注解也类似于张介宾,并对阴阳转化做出了说明:“承上文而言,天有四时之寒暑,人有五气之阴阳,合而论之,在天阴阳之邪,又由吾人之阴阳气化也。是以受天之阴邪而必阳,受阳邪而必阴。”即邪气之阴阳作用于人身之阴阳则有重阴必阳、重阳必阴的现象,这与张介宾举水浴之例的意思是一致的。

王冰^[4]之注较为简略,聊聊数言,曰:“言伤寒、伤暑亦如是。”其意殆是人伤于寒则病热,是谓重阴必阳,人伤于暑反病寒,是谓重阳必阴。这与以上张介宾等人的认识没有本质区别。

以上各家之注中有很多值得推敲的内容。例如,张介宾以小喻大的举例,热水沐浴身反凉,凉水沐浴身反热,这是当即发生的事情,而冬伤于寒,至春病温,春伤于风,夏生飧泄等则经过了一个较长的时间才实现了转化,这两者是不能类比的,冬伤于寒,当即也会发热,经文何苦要用更复杂的四句来说明重阴必阳、重阳必阴之理呢?再者,春夏伤于风热

等阳邪,秋冬伤于寒湿等阴邪,乃是常见的外感病,当即发病者多,在下一个季节出现转化的现象倒是十分少见的,与实际情况相参,经文中的“必”字则无着落了,可见“春伤于风”等八句传达的可能也非各位注家所言阴阳转化之意;此外,各注家判定飧泄、痲症属于阴病,病温、咳嗽属于阳病的依据是模糊的,这个说法中存在疑义。可见,“重阳必阴,重阴必阳”之义未得申明。

2 “重阴必阳,重阳必阴”新解

《素问·阴阳应象大论篇》这段经文的核心思想是以阴阳之道来认识病邪,外感者为阳邪,内伤者为阴邪。阳邪本致阳病,即外感六淫导致表病,经文称之为“寒暑伤形”,形者,表也;阴邪本致阴病,即内伤七情导致里病,经文称之为“喜怒伤气”,气者,里也。所谓“重阴必阳”是指外感之邪太甚,或反复伤于六淫,疾病会由表及里,伤及五脏气机;所谓“重阳必阴”是指内伤之邪太甚,里气不守,疾病也会由里及表,在外有所表现或对表气有所影响。“喜怒伤气,寒暑伤形”言其常,“重阴必阳,重阳必阴”言其变。细证如下。

2.1 经文逻辑梳理及重阳必阴阐释

此段经文逻辑清晰缜密,这里以小括号加注的方式做一梳理:天有四时五行,以生长收藏,以生寒暑燥湿风(言阳邪)。人有五藏化五气,以生喜怒悲忧恐(言阴邪)。故喜怒伤气,寒暑伤形(总论阴阳邪气伤人之不同)。暴怒伤阴,暴喜伤阳(阴邪可再分阴阳)。厥气上行,满脉去形(释喜怒伤气)。(此处缺阳邪可再分阴阳之论,疑上文“寒伤形,热伤气……寒胜则浮,湿胜则濡泻”一段属错简,当补于此。)喜怒不节,寒暑过度,生乃不固(总结)。

通过以上一段的梳理,可以清晰看到,此处论述阴阳之邪伤人,有表里之分,此为常法,有常则有变,实际上人之一身阴阳表里不能完全割裂,外感之邪的影响也不会止于体表,于是有如下之论:“故重阴必阳,重阳必阴。故曰:冬伤于寒,春必温病;春伤于风,夏生飧泄;夏伤于暑,秋必痲症;秋伤于湿,冬生咳嗽。”“冬伤于寒”等四个举例意在阐释“重阳必阴”,冬伤于寒、春伤于风、夏伤于暑、秋伤于湿均是阳邪致病,温病、飧泄、痲症、咳嗽四者均为阴病、里病。

所谓“冬伤于寒,春必温病”,不是冬季一次伤寒,春季必发温病,而是冬季长久地居处于寒冷环境下,或反复伤于寒邪,导致人身之气为寒邪所折,内藏之气不足,阴虚而生内热,发为温病。张仲景《伤

寒论》有云:“是以辛苦之人,春夏多温热病,皆由冬时触寒所致,非时行之气也。”辛苦之人久处严寒,里气受损才发此疾。《素问·金匱真言论篇》说:“夫精者,身之本也。故藏于精者,春不病温。”更清晰地指出“温病”是精气不藏、里气受损之阴病。薛生白《湿热病篇》说:“少阴不藏,木火内燔,风邪外袭,表里相应,故为温病。”也强调温病形成中的内伤成分。实际临床中,在初春时节,阳气生发,气温回升,很多里气不足之人会出现盗汗、夜寐易醒甚至心慌等症状,本质上都属于温病之类。

所谓“春伤于风,夏生飧泄”,自然也非春季伤风一次,夏季即生飧泄之病,而是春季反复伤于风邪,风邪开泄之力致人身之气外趋漏泄,里气亏少,至夏时阳气大发之际,寒从中生,而生完谷不化之病,亦属久伤阳邪而致里病。张介宾从风邪通于肝胆,肝胆木邪乘克脾土而致飧泄讲,解法不同,但也是从五脏之里来考虑,亦可参考。

所谓“夏伤于暑,秋必痎疟”,非夏季中暑秋即痎疟,而是夏季久曝酷暑,暑气盛于身,内侵及脏,秋凉一闭,遂成痎疟。《素问·疟论篇》论痎疟:“痎疟者……气内藏于心,而外舍于分肉之间,令人销铄脱肉,故命曰痎疟。”张仲景《金匱要略·疟病脉证并治》袭用《内经》之说:“若但热不寒者,邪气内藏于心,外舍分肉之间,令人销铄脱肉。”暑气属火,内通于心,久曝酷暑,邪气盛大,终致病及于里,所以痎疟亦属“重阳必阴”之例。

所谓“秋伤于湿,冬生咳嗽”,是指人身久浸湿境,脾土为困,内生寒湿清痰,导致咳嗽,脾主肌肉,同时也会导致痿厥,恰如《素问·生气通天论篇》所述:“秋伤于湿,上逆而咳,发为痿厥。”这也是外感所致里证,阳邪所致阴病,重阳必阴之属。

以上4例,均在阐释重阳必阴之理。《素问·生气通天论篇》中有与此大概一致的说法:“是以春伤于风,邪气留连,乃为洞泄。夏伤于暑,秋为痎疟。秋伤于湿,上逆而咳,发为痿厥。冬伤于寒,春必温病。四时之气,更伤五脏。”最后八个字——“四时之气,更伤五脏”,直道本源,谓外感之邪,深重之至,也会伤及于里,实即“重阳必阴”也。此八字与该篇前文“四维相代,阳气乃竭”八字遥相呼应,四维指寒、暑、湿、气(风),阳气者,表气也,与五脏之里相对而言,“四维相代,阳气乃竭”类似于“寒暑伤形”之意,“四时之气,更伤五脏”则类似于“重阳必阴”之意。

2.2 阴阳表里思想与重阴必阳阐释

“由表及里”是中医对疾病传变规律的独到认识,在《内经》和古代医家处可以找到许多例证。例如,《素问·阴阳应象大论篇》中同时提到:“故邪风之至,疾如风雨,故善治者治皮毛,其次治肌肤,其次治筋脉,其次治六腑,其次治五脏。治五脏者,半死半生也。”体现了疾病由浅入深、由表及里的传变过程;张仲景“六经辨证”本质上是对伤寒病由表入里传变规律的细化认识,将表里2个层次细化为6个层次,将一对阴阳细化为三阴三阳,囊括了伤寒病的完整病理过程,《医宗金鉴·伤寒心法要诀》以“漫言变化千般状,不外阴阳表里间”一句高度总结伤寒要旨,深得其心;叶天士卫气营血辨证本质上也来源于表里思想,卫、气属阳,营、血属阴,温邪致病也由浅入深、由表及里,与伤寒不同的是温病的病理特征从卫气营血4个层次可以更准确地认识和把握;《汉书·艺文志》对经方家的描述:“经方者,本草石之寒温,量疾病之浅深,假药味之滋,因气感之宜,辩五苦六辛,致水火之齐,以通闭解结,反之于平。”其中特别指出经方家“量疾病之浅深”的思想,而把握疾病浅深的首要方法即是“阴阳表里”,“阴阳表里”可谓是中医临床思维最基本的元素。——“阴在内阳之守也,阳在外阴之使也”,重阳必阴者,表邪入里之谓也。

或问,“重阴必阳”又作何解呢?在《素问·阴阳应象大论篇》的中确实没有像阐释“重阳必阴”一样举例来阐释“重阴必阳”,但相关的思想在《内经》的其他篇章中有所体现。

《素问·生气通天论篇》中论述了阴阳表里之间的密切关系以及里气坚固在防止外邪内侵中的意义:“阴在内阳之守也,阳在外阴之使也”“清静则肉腠闭拒,虽有大风苛毒弗之能害”“苍天之气,清静则志意治,顺之则阳气固,虽有贼邪弗能害也”“圣人转精神,服天气,而通神明”。里气的坚固充足是表气抗拒邪气的先决条件,是谓“阴在内阳之守也”;里气的坚固充足有赖于情志的安定,若能恬淡虚无,自然真气从之,表气有本,肉腠固密,诸邪莫犯;相反,“欲如运枢,起居如惊,神气乃浮”,然后才有“四维相代,阳气乃竭”之事;保养“生气”,不外乎内转精神,外服天气,“内外调和,邪不能害,耳目聪明,气立如故”。所以,里气受损,是体表受邪的内因,“邪之所凑,其气必虚”,有此阴才有彼阳。

《素问·痹论》提出,阴气受损是五体痹内传为

五脏痹的关键原因,“阴气者,静则神藏,躁则消亡。饮食自倍,肠胃乃伤。淫气喘息,痹聚在肺;淫气忧思,痹聚在心;淫气遗溺,痹聚在肾;淫气乏竭,痹聚在肝;淫气肌绝,痹聚在脾。诸痹不已,亦益内也。”阴气者,里气也,里气因为喘息劳倦、忧思、遗溺、乏竭、肌绝等内伤因素而消亡,导致邪气深入五脏,由阳转阴。

《素问·评热病论》中论述了阴阳交、风厥、劳风、肾风等四个外感热病的变证,皆是由于阴气有所亏损而致。“人之伤于寒也则病热,热虽甚不死”,是里气充实之人,外邪虽客,但正气能抗邪于体表,症见发热恶寒体痛而已。若里气有所不足,邪必内陷,脾胃不足者,变为阴阳交、肾风,少阴气少者变为风厥,胸中气少者,内陷入肺变为劳风。张仲景《伤寒论》中继承了这一思想,把这类情况视为“坏病”,例如结胸病,“病发于阳而反下之,热入因作结胸”,病在太阳之表,反用攻下法徒伤里气,邪必内陷入胸中,发为结胸病。是皆由阳入阴之类也。

所以,我们认为重阴必阳是指,由于内伤因素,导致阴气受损,阳气失去了其内在的依据,导致其“卫外而为固”的功能异常,继而发病的情况。与重阳必阴相比,重阴必阳强调的是内伤不足在发病中的作用,重阳必阴则强调邪气盛大有余在发病中的影响,两者相辅相成,经文表达以精炼的辞句,高度总结了人体表里和正邪的关系。

3 总结

以上通过经文逻辑梳理,以及《内经》其他篇章的相互印证,我们提出了从表里思想解读“重阴必阳,重阳必阴”的观点,该句经文本质上阐释的是外感与内伤之间的关系。重阳必阴者,谓外感邪气太甚,必由表及里,伤及阴分;重阴必阳者,谓里阴亏损则表阳失守,为外感邪气创造了条件、增加了机会。实际临床中,外感内伤夹杂在一起,混淆难分,“重阴必阳,重阳必阴”的思想则为我们认识病因、分析病理、审证求机提供了理论基础,值得挖掘、继承和发扬。

参考文献:

- [1] 张景岳. 类经[M]. 北京:中医古籍出版社,2016:18.
Zhang JY. Classified Internal Classic[M]. Beijing: Traditional Chinese Medicine Classics Press, 2016:18.
- [2] 吴昆. 吴昆医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:217.
Wu K. Wu Kun's Medical Book[M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2015: 217.
- [3] 张志聪. 黄帝内经素问集注[M]. 北京:学苑出版社,2011:50.
Zhang ZC. Variorum of Suwen, Huangdi Neijing[M]. Beijing: Academy Press, 2011:50.
- [4] 王冰. 王冰医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:39.
Wang B. Wang Bing's Medical Book[M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2006: 39.

(收稿日期:2019-10-12)