

读《素问·阴阳应象大论》札记五则

北京中医药大学(100029) 陈 明

主题词 《内经》——注释

1 “寒气生浊,热气生清”

“寒”与“热”在此分别用来代表“阴”与“阳”,此为以具体代言抽象之笔法。对于“生”字,多数注家作“产生”解,谓寒产生浊气,热产生清气。于理似嫌不通。愚谓:“生”者,性也。《吕氏春秋·知分》曰“立官者以全生也”,《中华大字典》注“生,谓性也”,并引《大戴礼记》有关文字以证。“生”在此指“生理特性”而言,这种用法在《内经》中并非绝无仅有。如《灵枢·五音五味》篇说“今妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也”,所谓“妇人之生”,显然是指“妇女的生理特性”而言,可资佐证。因此,本句意为:阴气其性重浊,阳气其性轻清。阳气轻清故主升,阴气重浊故主降,此阴阳之基本特性也。此既为前文“积阳为天,积阴为地”一句之贴切注脚,也是下文“清阳出上窍,浊阴出下窍;清阳发腠理,浊阴走五脏;清阳实四肢,浊阴归六腑”一段的立论依据。

2 “端络经脉”

《素问·阴阳应象大论》云“帝曰:余闻上古圣人,论理人形,列别脏府,端络经脉,会通六合,各从其经”,其中“端络经脉”之“端络”二字,其义晦涩,每读于此,皆惑其义。

“端络”,张介宾注曰“端,言经脉之发端;络,言支脉之横络”,马蒔注曰“人有经脉则端络之”,王冰、张志聪等未作注。张介宾随文敷衍,将“端络”释为名词。若联系其后“经脉”二字就颇令人费解,且与“论理人形”、“列别脏府”、“会通六合”等句上下文例不符。马蒔只是颠倒一下语序,等于不注。

笔者认为,“络”疑为“终”字,二字因形近而讹。“端”,起点;“终”,止点。“端终”在此活用为动词,与“论理”、“列别”、“会通”等词并列。“端终经脉”,意为弄清经脉流注的起点与止点,即经脉的走向与分布规律。联系上下文义看,此释似较前为妥。黄帝认为,上古的圣人不但要研究人的形体,区别脏腑的形态、功能,而且还必须知道经脉的走向、分布及表里经脉

相合的关系等。

在上古时代针治多于药治的情况下,对一个医生来讲经脉的起始走向更显得重要,如后世发展起来的针刺迎随补泻法,其操作即据此而行。因此,不懂它,在临床就如同盲人夜行。这一点在《素问·脉要精微论》篇中也作了强调,该篇指出,一个高明的医生在诊脉治病时,必须既“知内”又“知外”,“知内者按而纪之,知外者终而始之”。意即,在内当察脏腑诸象,以断脏气之多寡;在外必明经脉之起始,以知诸经之序位。诚如张介宾所说:“内言脏气,脏象有位,故可按而纪之;外言经气,经脉有序,故可终而始之。”

3 “阴阳者,血气之男女也”

对本句的理解,可谓见仁见智。王冰、张志聪等认为,阴阳之道,其在人则为男为女,在体则为气为血。理虽通,似牵强。马蒔认为,男为阳,而不专有气,亦有血,阳中有阴;女为阴,而不专有血,亦有气,阴中有阳。不但没有解释明白,反将本句复杂化了。孙道让认为,本句当为“血气者,阴阳之男女也”,意更隐晦。亦有人则认为,“男女”即为父母、根本的意思。

盖阴阳为万物之本源,独止言气血乎?笔者认为,正确解释本句的关键在于“男女”二字上。“男”与“女”,是代表人性别的字符,故在此“男女”当作“性别”讲。本句意为:阴阳为血气的性别特征,即言用阴阳给“血气”赋予属性,血属阴,气属阳。

4 “左右者,阴阳之道路也”

古之大家注释本句多从运气入手,如王冰曰“阴阳间气,左右循环,故左右为阴阳之道路也”,杨上善则曰“阴气右行,阳气左行”等。盖因其义笼统,每令初学者不知其何所指,有愈注愈晦之感。“左右”,此指东方、西方。古人认为,心为君主属火,通于南方,故南方为“人君所治之位”。《素问·阴阳离合论》所说“圣人南面而立”,亦即此义。人面南而立,则人之左为东方,右为西方,“然人皆面南而背北,左东而右西”(张志聪注语)。“阴阳”,赋指日月,《阴阳离合论》说“天为阳,地为阴,日为阳,月为阴”。古代浑天体说

认为,天体自东向西旋转,日与月总是从东方升,到西方降,故东方、西方为日月升降之道路。人与天地相参,其气相互通应,人犹一小天地,其脏腑气相应日月之规,亦是左升右降。肝脏应东在左,肺脏应西在右,故人体气机升降的具体表现是肝(气)主左升、肺(气)主右降。《素问·刺禁论》所言“肝生于左,肺藏于右”,即是从气机升降角度论述肝与肺的性能,而非云肝、肺之解剖部位。肝(气)以升为和、肺(气)以降为顺的理论,千百年来一直有效地指导祖国医学的临床实践,被奉为治疗气机失常疾病之圭臬。

5 “阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”

“阴”,指体内有形之精、血、津液;“阳”,指体内无形之气及各种功能活动;“守”,镇守、守位之意;“使”,役使、援助之意。本句可作两种解释:①阴……为……守、阳……为……使,其意为阴居于内为阳之镇守,阳位于外为阴之役使,即精、血、津液在内是产

生人体功能的物质基础,功能表现于外为精、血、津液运使于外的结果;②阴……需……守、阳……需……使,其意为阴居于内需阳之外守,阳现于外需阴之援助,即精、血、津液藏于体内各脏腑组织之中需要阳气(如卫气)在外守卫才不致于流失亏损,人体功能活动表现于外则又必需精、血、津液的刻刻供养才能维持正常状态。

二种解释语式虽异,然揭阴精与功能相互依存之理则一。一方面,阴精需脏腑功能化生、卫阳之气护卫;另一方面,人体各种功能活动又需要阴精的不断供养。二者可分而不可离,都将对方作为自身存在的条件。这种阴阳互根的关系,常称作“阴生于阳,阳根于阴”。如果这种关系遭到破坏而阴阳不能相互维系,所谓“孤阳不生,独阴不长”,则“阴阳离决,精气乃绝”之危候旋至,人的生命也就完结。

温病肺肠同病临证辨要

内蒙古医学院中蒙医系(呼和浩特 010020) 韩雪梅

主题词 温病 肺病辨证

肺与大肠通过经脉的互为络属构成表里关系,因手太阴之脉起于中焦,下络大肠,环循胃口,上膈属肺。这种经脉的络属构成了肺与大肠在生理功能上的必然联系,肺主宣发是大肠濡润的基础,肺主肃降是大肠传导的动力,肺主通调是大肠燥化的条件。在温病六淫温邪的作用下,这种生理平衡一旦遭到破坏,临床就会出现肺与大肠诸种病理变化,在温病中常见于风温病与秋燥病。在临床可归纳为三种类型:一是肺热壅盛、大肠燥结;二是肺阴不足、肠枯便秘;三是肺热移肠、肠热下利。

风温、秋燥二病均以肺经为病变中心。风温常因“温邪上受,首先犯肺”所致,秋燥则常因“秋感燥气,右脉数大,伤手太阴气分”所致。风温病肺经的主要病机变化,有邪热、痰壅、气闭等;秋燥病肺经的主要病机变化,有燥热、津伤。在风温病中同是肺中邪热为患,但在肺中可引起两种病机变化:一是无形邪热壅肺,临证以身热、咳嗽、汗出为辨证要点;二是邪热与有形痰饮相合阻于肺,临证以身热、胸痛、咳痰臭

血痰为辨证要点。在秋燥病中也同是肺中燥热为患,但在肺中可出现两种完全不同的病机变化:一是肺燥津伤,以干咳少痰或无痰、身热为辨证要点;一是肺受燥伤、输布失职、津停为痰,以咳嗽不爽、多痰为辨证要点。

无论是风温之邪热壅肺、痰热阻肺,或是秋燥之肺燥津伤,肺受燥伤均由于肺与大肠相表里,将邪热循经下移至肠。在大肠仍然是同一肺经热邪,或为风热,或为燥热下移,而引起大肠的完全不同的两种病变:一是邪热由肺下移而成燥结,阻于肠腑而成阳明腑实,以潮热、腹满、便秘等为辨证要点;一是邪热下移大肠而未成燥结,而是邪热下迫形成肠热下利,以身热、下利热臭等为辨证要点。说明在同一病因作用于肺与大肠出现不同的病机变化,从而可根据这些不同的病机变化决定治法、选择方药,不仅体现祖国医学同病异治的哲学思想,还充分说明了肺肠同病是互为因果的。当肺气不降时,由于肠腑失去传导动力与濡润基础,腑气必然不易下行,而肠腑热结不通则肺中邪热亦少外泄之机,腑实热结则上迫于肺,使肺气不能下降。故在临床必须明确肺肠在生理功