

释先天之本与后天之本

青海医学院中医系(西宁 810001) 王军瑞 李 成

主题词 《内经》 肾(中医) 脾(中医)

“先天之本”与“后天之本”是中医学的两个最基本的名词术语。《内经》论述初见端倪,至明代李中梓《医宗必读》才明确提出“肾为先天之本”、“脾为后天之本”这一理论,对后世认识先天之本与后天之本的理论启发较大。笔者在教学中发现初学者对其实质内涵的理解尚欠完整,故认为有必要提出,以进一步加深认识。

1 先天之本在于肾

《医宗必读》指出:“未有此身,先有两肾。故肾为脏腑之本,十二脉之根,呼吸之本,三焦之源,而人资以为始者也,故曰先天之本在肾。”“先天”,指人在出生以前的胚胎形成与胎儿发育时期;“本”,即根本、本源之意。肾藏精,内藏真阴而属元阳。精包括先天之精和后天之精,为发育生殖之源、生命之根、生身之本。肾之精气支配着人体的生长发育和生殖机能的成熟。《素问·金匱真言论》所曰“夫精者,身之本也”,“圣人陈阴阳,筋脉调和,骨髓坚固,气血皆从”、《灵枢·本脏》之“血和者,经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣”,《内经》中有关阴阳平衡可使筋骨劲强的这些论述,启迪后人在骨折以后应维持人体的阴阳平衡才可促使断端愈合,也为临床伤后发热提供了理论根据,并指导着治疗。其成功的例子是补中益气汤治疗伤后血虚发热,这已被中医伤科临床所验证。

5 结束语

中医伤科学与其他中医各学科一样,也是在祖国医学理论指导下辨证论治,当然也离不开中医的鼻祖《黄帝内经》的指导。值得一提的是,综上所述的气血、肝肾、脾胃、阴阳四个方面是相辅相成、不可分割的,在临证运用时应从整体观出发辨证施治、灵活运用。

(作者简介:胡长风,男,31岁。1987年毕业于安徽中医学院,现任桐城县中医院骨伤科主治医师。)

也”、《灵枢·决气篇》所曰“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精”,说明精是形成胚胎的最原始物质,为人生生命之本元。《灵枢·经脉篇》更进一步指出“人始生,先成精,精成而脑髓生,骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙,皮肤坚而毛发长”,明确指出了人从生殖机能到男女生殖之精形成胚胎以及身体的发育成长,肾精都起着极为重要的作用,故肾为先天之本。

人体是一个相互联系的有机整体,先天肾阴、肾阳不足,可影响整个机体的生长发育,造成阴阳失调,生命活动就不能正常进行。因此,必须通过调补肾阴、肾阳以恢复机体的阴阳平衡状态。如临床上对先天发育不良的婴幼儿所出现“五迟”(站立、行走、生齿、说话较晚)、“五软”(头项、口、手、足、肌肉均痿软)、“解颅”等证,常从补肾入手治疗,其效果佳。另外,对某些疑难病也多从肾论治。如慢性肾炎属阴虚火旺者,投以六味地黄丸,以达壮水之主以制阳光;对命门火衰肾阳虚者出现腰膝酸软、少腹拘急等症,常用八味肾气丸益火之源以消阴翳。可见,肾为先天之本有着很重要的意义。

2 后天之本在于脾

“后天”是相对“先天”而言的。人之一经出生,其脏腑机能活动的进行与生长发育的促进,都需要足够的物质和动力,而这些营养均由脾胃所供给。脾主运化,胃主受纳,统主水谷,皆为“仓禀之官”。饮食物经胃的腐熟磨化,精微物质由脾吸收,并借脾气的升清作用上输于肺,且输布全身,内养五脏六腑,外荣四肢百骸,以养全身。故曰“脾居中央,灌溉四旁”,为气血“生化之源”、“后天之本”。《医宗必读》更精辟地指出:“一有此身,必资谷气,谷入于胃,洒陈于六腑而气生,和调于五脏而血生,而人资之以生者也。故曰后天之本在脾。”

若后天虚弱,水谷精微不能化生气血津液,以供机体之需求,则造成机体正气不足,抗病能力降低,生命活动便难以维系。必须通过调补脾胃之气,使生化之源不竭、正气充盛,以有利于祛邪除疾,虽重病、久病亦可望其转机。后世医家都非常注重“后天”。李

论 寒 温 一 体

湖南省洞口县山门区医院(422317) 方友生

主题词 伤寒(中医) 湿热(中医) 热证

伤寒、温病学是祖国医学理论体系的重要组成部分,是中医学学术派别中的两个流派,其学术思想是千古之龟鉴、后学遵循之圭臬。为伤寒、温病导流引源,伤寒出于《内经》,温病亦布委于《内经》,其发展经历两个阶段,即寒温未分化阶段与寒温分治阶段。《内经》关于伤寒、温病的论述,散见于《素问》的“热论”、“刺热论”、“评热病论”、“六微旨大论”、“阴阳应象大论”、“水热穴论”等各篇之中。如“今夫热病者,皆伤寒之类也”(《热论第三十一》)、“人伤于寒而传为热何也?岐伯曰:夫寒盛则生热也”(《水热穴论第六十一》)。由此可见,伤寒可以包括热病,热病可以说是伤寒的一类,是一切外感疾病的总称,即广义的伤寒,而广义的伤寒中就包括温病。与《内经》相提并论的《难经》提出了伤寒、温病的病名,《五十八难》说“伤寒有五,有中风,有伤寒,有湿温,有热病,有温病,其所各不同”,这就明确了伤寒、温病的本

义。

东汉末年,杰出的医学家张仲景潜心钻研《内经》等经典医籍,并结合自己的临床实践经验,撰写了巨著《伤寒杂病论》,可谓祖国医学理论发展中的不朽之著。正如刘炳凡所说“有人认为,《内经》是演绎的,《伤寒论》是归纳的,《伤寒论》建立了辨证论治、理法方药的理论格局,后世许多学说和分科成就都不过是这个格局的充实和发展”。

随着社会的变迁、疾病种类的增多、人们对疾病认识的提高以及医疗实践的需要,各种医学流派应运而生,温病学说也顺潮流振起并发展成抗衡之势,形成了伤寒、温病分治阶段。由于学派形成各承师说,又各执一长,加之门户之见,伤寒、温病长期相争、喋喋不休,这使后学者迷于歧途、莫衷一是,苦于无所适从。然而,通过对伤寒、温病学的研习,如提壶灌顶疑团豁然冰释。伤寒、温病从未分到分治,一切外感热病的诊治已臻完善,伤寒、温病不就融为一体了吗?

东垣《脾胃论》提出“内伤脾胃,百病由生”的观点,治病多从调补脾胃入手。在临床对后天营养失调或病伤脾胃之病证以调理脾胃为治,多获良效。如对过劳所致的虚劳病,多采用东垣之补中益气汤甘温除热,以求灌中央以溉四旁之目的;对脾胃虚寒者,投以理中汤或附子理中丸治之;对饮食所伤的脾胃积滞证,用健脾消滞的枳术丸化裁施治。

3 先天与后天不可分

脾与肾的关系非常密切。在生理上,肾主藏精、为先天之本,脾主运化、为后天之本;肾所藏之精,必赖脾所化生的水谷精气以充养方能充盛,脾得阳气健运,必赖肾阳之温煦才能运化不息。故曰“人生前先天生后天,人生后天养先天”,二脏相互配合、密切合作,才能维持机体生命活动的正常进行。同时,肾又主水、主气化,为全身之水脏;脾主运化,又能输布全身水液。肾为水之本,脾为水之制,脾肾在维持机体水液代谢中都起十分重要的作用。二者在生理

上常常相互资生、相互促进。肾藏精,脾为气血生化之源,精、气、血相互资生、相互影响。在病理上若肾阳虚弱不能温运脾土,则脾阳不振、运化失司,一则水谷不化而出现腹胀、泄泄、纳呆等症,二则水湿不布则浮肿、咳痰;脾为生痰之源,肾为生痰之本,若脾虚失运、不能化生水谷精微,则肾精虚弱、封藏失职,一则精不化气,二则开合失司,必见腰膝酸冷、遗精、水肿等患。脾与肾,二者在病理上往往互为影响、互为因果。

脾与肾一为先天、一为后天,相互资助、相互促进,后天赖先天以生,而先天靠后天以养。故在临床治疗上,常可“补先天而实后天”,如用益火生土法治久泻、久痢;或“假后天而济先天”也可从脾肾双补、先后天并重,如治脾肾阴虚的五更泄,方用附子理中汤合四神丸治疗,以腰膝酸软为主用脾肾双补丸,以水肿为主采用真武汤。先天与后天常密切联系、相互为用。