

· 论著 ·

“少阳为枢”是“少阳学说”理论的核心*

徐荣谦,王洪玲,张虹,王俊宏,孙洮玉

(北京中医药大学东直门医院,北京 100700)

摘要: 小儿自出生之后,就开始了自身的阴阳平衡,其阴阳平衡是阳气占主导地位的阴阳平衡。“少阳为枢”是“少阳学说”的理论核心,用“少阳为枢”来解释小儿不断枢转、变化的“阴阳平衡”十分恰当。随着“阳生阴长”,新的阴阳平衡不断取代旧的阴阳平衡,构成了小儿“生机蓬勃,发育迅速;脏腑娇嫩,形气未充”的基本生理特点。同时,该理论也可解释小儿“发病容易,传变迅速;脏气清灵,易趋康复”的病理特点。因此,少阳学说可以涵盖“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”。

关键词: 少阳枢转; 生机; 生理; 病理; 纯阳学说; 稚阴稚阳学说

“Shaoyang for the pivot” is the core of “Shaoyang doctrine” theory

XU Rong-qian, WANG Hong-ling, ZHANG Hong, WANG Jun-hong, SUN Tao-yu

(Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China)

Abstract: Since the children were born, their yin-yang balance in their body began. Children's yin-yang balance is the yang taken a dominant role in yin-yang balance. “Shaoyang for the pivot” is the core of “Shaoyang doctrine” theory. It is very proper to explain the children's yin-yang balance with the state of continuous transporting and changing by the theory of “Shaoyang for the pivot”. Along with “mutual promotion of growth between yin and yang”, new yin yang balance continuously replace the old one, constructing children's basic physical characteristic of “full of vigor and vitality, rapid development; viscera is delicate and organs function is not perfect”. Meanwhile it is very proper to explain the pathological characteristics “easy incidence, rapid changing; viscera qi clean and full of spiritualism, easy rehabilitation”. So “Shaoyang doctrine” can cover “pure yang doctrine” and “immature yin and yang theory”.

Key words: Shaoyang transporting; Vitality; Physiology; Pathology; Pure yang theory; Immature yin and yang theory

“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”的争论对于中医儿科基础理论的发展起到了巨大的推动作用。目前,这种争论已不利于中医儿科基础理论的继续发展,用“少阳学说”统代“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”已经成为儿科基础理论发展的必然趋势。“少阳学说”理论的核心是“少阳为枢”。刘弼臣教授极力倡导和推动“少阳学说”作为中医儿科的基础理论,用其阐述小儿的生理特点与病理特点,从而达到指导中医儿科临证的目的。

“少阳为枢”来源于《黄帝内经》。《素问 阴阳离合论》云:“厥阴之表曰少阳,少阳根起于窍阴,名曰阴中之少阳,是故三阳之离合也,太阳为开,阳明为阖,少阳为枢……太阴之后名曰少阴,少阴根于涌泉,名曰阴中之少阴……是故三阴之离合也,太阴为

开,厥阴为阖,少阴为枢”。枢是机枢、枢纽之意,重点强调“动”。少阳与少阴同样具有枢转之意,“少阳学说”只强调“少阳为枢”,而不强调“少阴为枢”,这并不是由于“少阳学说”只强调“阳”而忽略了“阴”。根据中医学阴阳互根、相互为用、相互依存、独阳不存、孤阴不长的阴阳观来看,小儿出生之后就存在着自身的阴阳平衡。小儿机体的“阴阳平衡”是维系小儿生命的基本要素。故《素问 宝命全形论》云:“人生有形,不离阴阳”。小儿自离开母体后,就开始了自身阴阳平衡的过程,其生长发育主要关乎于“阳”。“阴”相对于“阳”,始终处于从属的地位。阳气的生发、枢转、变化带动着阴液的生发、枢转和变化。这一点正是“少阳学说”不同于“稚阴稚阳学说”的根本所在。因此,“少阳学说”以“少阳为枢”作为

*国家十五攻关课题资助 (No. 2004BA721A01Z07)

通讯作者: 徐荣谦,北京市东城区海运仓5号北京中医药大学东直门医院,邮编: 100700,电话: 010-84013158

E-mail: xurongqian1950@163.com

理论核心。小儿基本的生理特点与病理特点都集中体现在一个“变”字上,用“少阳为枢”来解释其变化更为恰当。

“少阳为枢”体现小儿生理特点上的“变”

1. 体现小儿“阴阳平衡”的动态性变化 小儿的阴与阳在不断的枢转、变化,不断地由旧的“阴阳平衡”枢转、上升为新的“阴阳平衡”。

由于小儿正处于不断生长发育的状态,阴阳之间消长十分活跃,阴阳平衡处于不稳定的状态。“少阳为枢”在小儿生理上集中表现为小儿“阴阳平衡”的动态性、不稳定性。小儿的阴阳平衡是阳气占主导地位的阴阳平衡,是维持小儿健康生长的基础,处于不断的发展变化中。随着的阳气不断生发,阴气亦随之而长,即所谓“阳生而阴长”。由于“阳气”的生发,旧的阴阳平衡不断被打破。随着“阴”的补充,又形成新的阴阳平衡。因此,小儿的“阴阳平衡”相对成人来讲是不稳定的,是动态状的“阴阳平衡”。小儿这种“阴阳平衡”的不断更迭和替换构成了小儿生长发育的全过程。小儿阴阳平衡更迭快,生长发育也快。小儿“阴阳平衡”更迭和替换不是均速进行的,而是有时快,有时慢,但具有一定的规律性,从而形成了小儿生长发育规律性,且具有年龄越小、生长发育越快的特点。小儿的“阴阳平衡”是阳气始终占主导地位的阴阳平衡。因此“少阳学说”体现了小儿阳气虽盛,但尚稚嫩,而“阴”相对“阳”来讲,就显得更加稚嫩和不足。小儿阴阳频繁互相转换充分说明小儿体禀“少阳”之“少阳为枢”的枢转特色。

2. 体现小儿形体与智慧的发育集中表现在“变” 小儿形体与智慧的发育集中体现在“变”上。西晋王叔和在《脉经》中提出的小儿“变蒸”之说对小儿形体与智慧的发育和变化进行了阐述。其后隋代的《诸病源候论》和唐代的《备急千金要方》对此也有类似的描述,特别是《小儿药证直诀》中列有“变蒸”专篇对此描写得更加详尽。此后“变蒸”学说在一个很长的时期内,曾是小儿生长发育的理论依据。

小儿不同于成人阶段的最显著的特点就是处于不断的生长发育变化之中。古代医家认为,由于小儿生长发育旺盛,其形体、神志都在不断地发展,逐渐向健全方面发展谓之“变蒸”。变者,变其情智,发其聪明;蒸者,蒸其血脉,长其百骸。通过“变蒸”,小儿的情志就有所改变,血脉与筋骨更充盈和坚实,脏腑功能也逐渐趋向完善。如《备急千金要方》少小

婴童方》中:“小儿所以变蒸者,是荣其血脉,改其五脏,故一变竟辄觉情态有异”。《小儿药证直诀 变蒸》中:“小儿在母腹中,乃生骨气,五脏六腑,成而未全。自生之后,即长骨脉,五脏六腑之神智也。变者易也。又生变蒸者,自内而长,自下而上,又身热,故以生之日后三十二日一变,变每毕,即情性有异于前,何者?长生脏腑智意故也”。《小儿卫生总微论方》曰:“凡儿生六十日,目瞳子成,能识人……乳母常须依时按节,续续教引,使儿能会,此是定法也。”后世对于小儿“变蒸”学说虽然有争议,但是对于小儿生长发育的阶段变化却是不可否认的。故此民间有小儿“一月好睡二微笑,三四似识妈妈貌,五六见人欲抚抱,七八常将妈妈叫,九十学语开心窍,一岁能表憎与好,岁半模仿兴趣高”,充分体现了小儿生理上的这种规律性变化。

“稚阴稚阳”学说虽然充分体现了小儿“脏腑娇嫩,形气未充”、“体质柔弱”的特点,但是无法解释小儿生长发育迅速的生理特点。而“纯阳”学说虽然能够体现小儿生长发育迅速的特点,但用于解释小儿生长发育规律变化的“变”和体现小儿“脏腑娇嫩,形气未充”的生理特点,则远不如用“少阳”学说的“少阳为枢”的解释更加透彻。

“少阳为枢”体现小儿病理特点上的“变”

1. 体现了小儿易发病 小儿由于体禀“少阳”,特别是“阳气”尚未强壮,初离母体来到一个陌生的环境,生理上脏腑娇嫩,肌肤薄弱,在病理上则表现为易发病。正如《温病条辨 解儿难》云:“脏腑薄,藩篱疏,易于传变,肌肤嫩,神气怯,易于感触。邪之来也,势如奔马,其传变也,急如掣电。”《片玉心书》亦云:“肠胃薄弱兮,饮食易伤;筋骨柔弱兮,风寒易袭;易虚易实兮,变为反掌。”小儿由于神气怯,肌肤薄,肠胃嫩,筋骨弱而又神识未发,寒暖不知自调,乳食不知自节,缺乏自我保护能力,所以发病率和病死率都远远高于成人时期。

“稚阴稚阳”学说在病理特点上虽然也可以解释小儿这种“发病容易”的病理特点,但是较之“少阳”学说的从小儿在生理状态下迅速转化成病理状态的变化来讲则显得不如用“少阳”学说的“枢转之机”来解释的更加完满。“少阳学说”不但强调小儿阳气稚嫩,阴液更加不足,因而易发病,而且“少阳为枢”又指出了小儿由生理到病理的枢转和变化特别迅速。而“纯阳学说”强调的是小儿“阳气”偏盛,难于解释小儿这种“发病容易”的病理特点。

2. 体现了小儿易于发热的病理特点 小儿体禀

“少阳”,强调小儿阳气偏盛,一旦患病,易于从阳化热。临床以热病居多。正如《河间六书》所云“大概小儿病在纯阳,热多冷少也”。小儿无论感受风寒、风热,还是疫疔之邪,皆可化热;风热和疫疔之邪皆为阳邪,两阳相并,则发高热。风寒之邪闭郁肌表,而小儿阳气旺盛,一旦为寒邪所闭,不能外达,蒸腾于内而发热。诚如《幼科要略》所云:“按襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多。”《素问 阴阳应象大论》亦谓“阳盛则热”。相对而言,清热之法和清热之药,在儿科临床的使用率也相应较高。“少阳学说”解释这一病理特点与“纯阳学说”相一致。但是“少阳学说”的“少阳为枢”则更能体现小儿从阳化热,枢转、变化迅速的临证特点,因此“少阳学说”较之“纯阳学说”更胜一畴。而“稚阴稚阳学说”所强调的是小儿阴阳二气同样稚嫩,所谓“阳胜易热,阴胜易寒”的解释相对用“少阳为枢”的枢转之机来解释小儿易于发热的病理特点则有相当的差距。

3. 体现了小儿患病后“传变迅速”的病理特点 由于“脏腑柔弱”,小儿一旦患病后,变化特别迅速。阎季忠在《小儿药证直诀 原序》中说小儿疾病“易虚易实,易寒易热”,是对这一特点的高度概括。

小儿患病后可迅速传变引起其他脏腑的病变或两脏并病。例如感受外邪后,首先出现肺系症状。若小儿体质较差或感邪较重,则病邪可迅速传变,可传之于心,或传之于脾,或传之于肝,或传之于肾等;亦可出现肺心同病、肺脾同病、肺肝同病、肺肾同病等。

小儿患病后邪气易实而正气易虚,所谓“邪气盛则实,精气夺则虚”。实证往往可以迅速转化为虚证或虚实并见。例如,小儿肺炎出现发热、咳嗽、气急、鼻煽等,表现出一派实热证的现象,若失治或误治,则很快出现面唇及肢端发绀,四肢厥冷,冷汗淋漓,脉微细疾数等一派虚脱之象。这种“朝实暮虚”的变化是在很短的时间内发生的。

小儿患病易寒易热也可理解为易热易寒。小儿体禀“少阳”,临床表现出两重性:一方面阳气偏盛,易于化热;另一方面阳气稚嫩,易于受损而寒化。如小儿过食生冷,或寒邪直中,损伤小儿之阳气,使阴寒内盛,亦可出现寒象。如《素问 阴阳应象大论》云:“阴盛则寒”。同时,由于小儿阳未盛,阴未坚,阴阳之间的平衡亦不如成人稳定。因此,在病理条件下易于出现阴阳之偏盛偏衰,寒热之间的转化较迅速,热证可以迅速转化为寒证,寒证也可以迅速转化为

热证。“少阳为枢”很容易解释清楚小儿病理上“易虚易实,易寒易热”的变化。例如,有些小儿患感冒后可瞬即转变为肺炎喘嗽,若治不及时,或因传变,常可朝呈实热,暮转虚寒;或在实热内闭的同时,瞬间出现内闭外脱,表现为面色苍白、神倦肢冷、溲清额汗、脉象细促等阳衰征象,甚则变生卒死。若一经阳回,正气渐复,邪正相争,实证又显。这种邪正消长、虚实转化的情况在临床上非常多见。运用“少阳为枢”的理论阐发小儿这种传变迅速的病理特点尤为适当。

4. 体现了小儿发病易趋康复的病理特点 儿科疾病在病情发展、转归过程中,虽有传变迅速、病情易于恶化的一面;但由于小儿为“少阳之体”,阳气偏盛,生机蓬勃,活力充沛,脏气清灵,反应敏捷,修复能力极强,而且病因单纯,又少七情伤害。在患病之后,即使出现危重证候,只要救治及时方法正确,经过及时恰当的治疗与护理,阳气恢复,往往可以转危为安,病情就会很快好转,其转枢之机比成人要快,易恢复健康。正如张景岳在《景岳全书 小儿则》中所提出的“其脏气清灵,随拨随应,但能确得其本而撮取之,则一药可愈,非若男妇损伤积痼痼顽者之比”。充分体现了“少阳为枢”,小儿康复转变迅速的客观现实。

“少阳为枢”充分体现了小儿的治法特点

小儿由于具有病情变化迅速的临床特点,在临床用药上往往会出现“朝用麻桂,暮用白虎;朝用承气,暮用理中”的现象。这种现象如果用“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”就很难解释。“纯阳学说”强调小儿阳气偏盛,临证热病居多,治疗应用清热之法;使用“麻桂和理中”一类的温热方药就难于解释。而“稚阴稚阳学说”强调小儿阴阳二气皆属不足,临证之时应采用温补之剂;若使用“大苦大寒”之剂则属罕见。更何况在同一个患儿身上,转瞬之间,即出现清热与温补或温补与清热治法变化的状况,如使用“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”来解释,都不如使用“少阳为枢”来解释其变化更为恰当。

综上所述,“少阳为枢”是“少阳学说”的理论核心,用“少阳为枢”来解释小儿的生理特点与病理特点,较之“纯阳”和“稚阴稚阳”更为灵巧自如。因此“少阳学说”可以概括“纯阳学说”和“稚阴稚阳学说”。

(收稿日期:2007年8月16日)