·论著·

### 基于《黄帝内经》五运六气理论的临证处方策略

陆曙1,2, 陶国水1,2, 顾植山1,2

( '南京中医药大学无锡附属医院, 无锡 214071; 2无锡市龙砂医学流派研究院, 无锡 214071)

摘要:文章在梳理历代医家运气用药经验,厘清运气方药、开阖枢方药、运气靶向药等概念基础上,提出基于运气理论临床,需辨运气之常与变、参合运气脉、运气体质与大司天理论,结合"标本中气"及其从化理论、"欲解时"理论,辨"开阖枢"三阴三阳时相论,构建运气临床思维范式与处方策略。

关键词: 五运六气; 开阖枢; 三阴三阳; 六经病欲解时; 黄帝内经; 处方

基金资助:第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(No.国中医药人教发[2017]29号),江苏省中医药领军人才培养对象资助项目(No.SLJ0217),无锡市卫生计生委重大项目(No.Z201815),2019年无锡市"太湖人才计划"国际国内顶尖医学团队项目(No.锡组通[2019]68号)

# Strategy of clinical prescription based on the theory of five evolutive phases and six climatic factors in *Huangdi Neijing*

LU Shu<sup>1,2</sup>, TAO Guo-shui<sup>1,2</sup>, GU Zhi-shan<sup>1,2</sup>

( <sup>1</sup>Nanjing University of Chinese Medicine Wuxi Affiliated Hospital, Wuxi 214071, China; <sup>2</sup>Longsha Institute of Medical Schools of Wuxi, Wuxi 214071, China)

**Abstract:** This paper clarifies the experience of doctors in past dynasties in using medicine by theory of five evolutive phases and six climatic factors on the basis of clarifying the concepts of yun-qi prescription, kai-he-shu prescription and yun-qi targeted medicine. It is puts forward that to guide clinical practice based on the theory of five evolutive phases and six climatic factors, it is necessary to distinguish the regularity and variation of yun-qi, to distinguish the pulse of yun-qi, to participate in the combination of yun-qi constitution and Da si-tian theory based on the theory of 'qi in specimen', Conghua theory and 'time to be resolved', and the theory of 'opening and closing pivot', this paper constructs the clinical prescription strategy of 'qi in specimen' and its construction theory.

**Key words:** Five evolutive phases and six climatic factors; Kai-he-shu; Three yin and three yang; Time to be resolved of six meridian diseases; *Huangdi Neijing*; Presceiption

**Funding:** The Sixth Batch of the National Project on Inheriting Academic Experience of Old Chinese Medicine Experts (No.[2017]29), Jiangsu Province Chinese Medicine Leading Talents Training Object Funding Project (No.SLJ0217), Wuxi Health and Family Planning Commission Major Projects (No.Z201815), Wuxi 'Tai Lake Talents Program' International and Domestic Top Medical Team Project in 2019 (No.[2019]68)

五运六气,简称运气,是基于天人相应的"六气六律"和"五气更立"的周期变化理论,探讨自然变化的周期性规律及其对人体健康和疾病的影响,进而研究把握自然动态周期规律进行诊治疾病与养生治未病方法的一门学问。

运气学说在临床中具有鲜明的特色优势,但具体运用学界尚未形成共识。今结合近年临床实践初探运气临床思维范式与处方策略。

#### 运气辨证用药依据钩沉

基于运气理论临证,首先要明晰组方用药思路

与原则。《黄帝内经》中虽没有具体运气方,但明晰了运气用药法则。《素问·至真要大论》有六淫治法,如"风淫于内,治以辛凉,佐以苦甘,以甘缓之,以辛散之"等,《素问·藏气法时论》有五脏苦欲补泻论,如"肝苦急,急食甘以缓之……肝欲散,急食辛以散之,用辛补之,酸泻之"等。后世医家,见仁见智,各有发挥,约之如下。

1. 扶其不及抑其太过 宋代陈无择《三因极一病证方论》"五运时气民病证治"与"六气时行民病证治"列有16方,其中"五运方"10首,组方原则据

通讯作者: 陆曙, 江苏省无锡市中南西路8号无锡市龙砂医学流派研究院, 邮编: 214071, 电话: 0510-88650095 E-mail: lushu@medmail.com.cn

《素问·气交变大论》经旨,且岁运太过方与岁运不及方多有相似,如六壬年木运太过,"岁木太过,风气流行,脾土受邪"之苓术汤(厚朴、白术、青皮、炮姜、半夏、炙草、生姜、红枣、茯苓、草果),六己年土运不及,"岁土不及,风乃大行"之白术厚朴汤(厚朴、白术、青皮、炮姜、半夏、炙草、生姜、枣、桂心、藿香),均针对"岁运"引起的"风气流行""脾土受邪",采用"扶土抑木"法组方。

其他4组方药,如六戊年火运太过麦门冬汤与六 乙年金运不及紫菀汤等,均遵此规律。

- 2. 结合"标本中气"从化 宋代赵从古《六甲天元运气钤》论述运气证治结合"标本中气"从化论,如甲子、甲午年,"初之气,厥阴风木为主位,其气本从乎中,则温也,太阳寒水为之客,其气从乎标本,有寒热之化,厥阴风木为主,其泻以酸,其补以辛,太阳寒水为之客,以苦补之,以咸泻之,以苦坚之,以辛润之,开发腠理致津液通气也,土运以苦热和之"<sup>[1]</sup>,即,在甲子、甲午年初之气,主气厥阴风木,不从标本,从中见之气少阳相火,泻以酸,补以辛;客气太阳寒水标本异气,有寒化、热化之异,分别施以苦补、咸泻、辛润之法;中运甲为太宫,土运太过,以"苦热和之",运气治则明确,然赵氏未具体方药,只是示人法度。
- 3. 遵五行生克法制方 金代张元素《医学启源》 "六气为病"结合五脏、五行、五味及季节内容,形成 "五行制方生克法",包括风制法、暑制法、湿制法、 燥制法、寒制法。选录张仲景、钱乙、刘完素以及《局 方》等方,以"六气方治"归纳。如,属风者,有防风 通圣散、灵砂丹、防风天麻(散)、祛风丸等12首方。

张子和用方与之大体相似,《儒门事亲》"风一, 夫风者,厥阴风木之主也",发病上"诸风掉眩,风痰 风厥,涎潮不利,半身不遂,失音不语,留饮飨泄", 其后附有防风通圣散、防风天麻汤、祛风丸、防风 汤、排风汤、小续命汤、消风散等7首方。

同样针对厥阴风木司天,陈无择有敷和汤(半夏、五味子、枳壳、白茯苓、诃子肉、干姜、陈皮、甘草)该方据"热病行于下,风病行于上,风燥胜复形于中,湿化乃行,治宜辛以调其上,咸以调其下,盖辛从金化,能制厥阴,咸从水化,能平相火"立论,气味并用,寒热兼施,辛酸咸合用,补虚泻实,实现"其大要不过泻火平木而已",以五行生克制化组方。

4. 以平气治法创方 明代汪机主张纠其偏胜 以平气治法创方,《运气易览》"六气主病治例"列 有"风胜燥制火并汤""火胜寒制湿并汤""土胜风 制燥并汤""火胜阴精制雾沤溃并汤""热制寒并 汤""水胜湿制风并汤"。 明代张昶《运气榖》有"五运主方治例"。"五运六气以平气治法",基本沿袭陈无择《三因方》,而"六气主病治例"方与汪机方同。如,针对风木主治,创有"木淫风胜制以燥化佐以火并制风胜燥制火并汤",天南星(二两半)、桔梗(七钱半)、栀子(取仁一两),此三味入肺经,助燥化制风,宣黄连(八钱五分),此味入心经,泻火,抑母之甚,母木也,实则泻其子,青皮(二钱半)引诸药至风胜之地,防风(三钱)、薄荷(一钱),以上两味散风之势,切咀,每服七钱,姜三片,煎七分,温服<sup>[2]</sup>。

- 5. 主气旺衰治方法 清代黄元御《四圣心源·六气治法》以六气偏见与主气旺衰释病变原委,纠偏复衡、抑旺扶衰。如,厥阴风木治方,桂枝苓胶汤(甘草、桂枝、白芍、茯苓、当归、阿胶、生姜、大枣。上热加黄芩,下寒加干姜、附子),少阴君火治方黄连丹皮汤(黄连、白芍、生地黄、牡丹皮。少阴病,水胜火负,最易生寒。若有下寒,当用椒、附),少阳相火治方柴胡芍药汤(柴胡、黄芩、甘草、半夏、人参、生姜、大枣、白芍),太阴湿土治方术甘苓泽汤(甘草、茯苓、白术、泽泻),阳明燥金治方百合五味汤(百合、石膏、麦冬、五味),太阳寒水治方,苓甘姜附汤(甘草、茯苓、干姜、附子。太阳病,最易化生湿热,以化气于丙火,而受制于湿土也。若有湿热,当用栀、膏之类)[3]。
- 6. 六气脏腑相关法 清代王勋将六淫致病与脏腑相关创方,立"六十甲子春邪时感方"与"病愈后调理方"。如己亥年,"治宜和肝快气,化滞宽中,大便结者,即通阳明,三焦一舒,肝胆自和矣"。根据运气致病特点,创立春邪初病第一方:柴胡八分、炒白芍五钱、炙甘草五分、草蔻仁三钱、炒枳壳一钱五分、薄荷六分、制半夏二钱、陈皮一钱五分,引,煨老姜二钱。春日初病,头痛,身痛,恶寒,发烧,一服,盖暖得汗即愈<sup>[4]</sup>。如恶心,加灶心土五钱;如胸口胀痛,加槟榔一钱五分,青皮一钱五分。

总之,历代医家在《黄帝内经》运气理论基础 上,从不同角度制方,各有特色,临床中可据情选用。

#### 运气辨证方药阐微

基于五运六气理论指导临床,需要厘清运气方的概念及其内涵外延,结合实际运气特点,因机施方。

1. 运气方概念 运气方有狭义和广义之分。狭 义运气方指陈无择《三因极一病症方论》原载,江阴 缪问阐释后名之"三因司天方",据岁运和司天在泉 共16首方,其中地支方有根据六气客主加临化裁(六 甲年附子山萸汤、六乙年紫菀汤、六丙年川连茯苓 汤、六丁年苁蓉牛膝汤、六戊年麦冬汤、六己年白术 厚朴汤、六庚年牛膝木瓜汤、六辛年五味子汤、六壬 年茯苓汤、六癸年黄芪茯神汤;子午岁正阳汤、丑未 岁备化汤、寅申岁升明汤、卯酉岁审平汤、辰戌岁静 顺汤、巳亥岁敷和汤)。

广义的运气方指只要抓住了运气病机,按运气 思路运用,则不论时方、经方皆为运气方,关键在于 用方思路<sup>[5]</sup>。

譬如,宋代许叔微将运气与经方完美结合,《伤寒九十论》<sup>[6]</sup> "吴德甫戊申病伤寒案",许氏据少阳相火司天判定"悉由气运郁结,变成乖戾之气",投以柴胡地黄汤。他如,李东垣《脾胃论》《内外伤辨惑论》多据五运六气制方,如补中益气汤、清暑益气汤、升阳益胃汤等名方,彰显运气思维,尤在泾赞其"古人制方用药,一本升降浮沉之理,不拘寒热补泻之剂者,宋元以来,东垣一人而已"。再如,神术散方出元代王好古《阴证略例》,由苍术(二两制)、防风(二两)、甘草(一两炙)、生姜、葱白组成,"治外感寒邪,内伤生冷,发热而无汗者,此代麻黄汤;并治脾泄肠风"。2018年戊戌岁太阳寒水司天、太阴湿土在泉、六之气又逢太阴湿土加临太阳寒水的运气特点,运用该方治疗流感、普通感冒效果甚佳。这种按运气思路用药的,都属于广义运气方。

2. 开阖枢方药 "开阖枢"三阴三阳既是对自然 界阴阳离合的六个时空段的划分, 也是对人体气化六 种状态的表述。三阴三阳在天为风木、君火、相火、 湿土、燥金、寒水六气。三阴三阳辨证,可较好地反 映疾病发生时内外环境整体变化的动态时空特征[7]。 六个时相又可以与《伤寒论》六经方药很好配合。 如,太阳病的麻、桂二汤,应用虽有不同,但其总为 解表发汗,目的在调整太阳"开"的机能。五苓散、苓 桂术甘汤类, 通达阳气, 助气化之行, 有利于太阳开 的恢复,亦属"开"法范围。白虎汤、承气汤等清热、 攻下方药, 使病邪从内而解, 恢复阳明"阖"的作用。 小柴胡汤和解表里,恢复其"枢"机的作用等。邪人 少阴,结合标本中气从化,有寒化与热化证,调理 少阴"枢"机,温法以四逆汤类,寒法以黄连阿胶汤 为主方[8]。《伤寒论》方,都可一统于"开阖枢"三阴 三阳。

此外,本课题组近期研究发现,判定三阴三阳属性后,以针代药,或针药结合,取效甚捷。

3. 运气靶向药 对某一疾病或某一症状有针对性治疗效果的药物。针对五运六气特定致病因子所选用的药物,我们称之为运气靶药。在《三因司天方》中每年根据六气客主加临加减的药物,属于典型的运气靶药。如,2019年己亥年,敷和汤的加减法

中,三之气,厥阴风木加临少阳相火时段,加紫菀清金平木,在其他方运用的基础上,经非同期对照的医案实践,在此时段加用该药,确能收到佳效。

如,清代许豫据岁气调整君药,也属运气靶药范畴。其在"丙申长夏复论暑风"言:"向治(小儿)暑风惊搐用暑风饮子加黄连,全活甚众。丙申岁如法施治,率多不效。求所以不效之故……天时之病,当从岁气用药。子午之岁,少阴君火司天,黄连泻火故效。丑未之岁,太阴湿土司天,黄连苦燥湿,虽泻心泻脾,亦效。寅申之岁,少阳相火司天,泻相火当君黄柏,黄连而用其为不效宜矣"<sup>[9]</sup>。

再如,清代余霖倡导"疫疹因乎气运",其清瘟败 毒饮是据火年运气立的方,重用石膏以做运气靶药。

#### 运气方药临证备要

- 1. 方药加减有法度 运气药物加减,要遵循六气客主加临规律,如2019年己亥年,敷和汤的加减法,初之气,阳明燥金加临厥阴风木,民病右胁下寒,加牛蒡辛平润肺,导炮姜至右胁以散其寒;二之气,太阳寒水加临少阴君火,民病热中,加麦冬以和阳,山药以益土;三之气,厥阴风木加临少阳相火,民病泣出、耳鸣、掉眩,木邪内肆也,加紫菀清金平木;四之气,少阴君火加临太阴湿土,民病黄疸,跗肿,加泽泻以逐湿,山栀以清湿中之热;五之气、终之气,不变动。《三因司天方》中6首司天在泉方都有固定的加减法可供参考。
- 2. 合方运用有依据 根据病情变化,有时需要对处方增损化裁,包括运气方的合方、运气方与经方或时方合方,乃至药物加减,都是有法度的,有一定规矩可寻。运气方中岁运方与司天在泉方经常合用,譬如2019年己亥年,岁运方为白术厚朴汤,司天在泉方为敷和汤,兼顾运与气,以调"天人关系"着手,这两个方临床经常合用,他年也有类似用法。

关于运气方与经方的合用,此时经方应按"开阖枢"三阴三阳六经或六气分类,譬如小柴胡汤,少阳病欲解时可选用,少阳相火时段也可选用。他如,厥阴病欲解时或厥阴风木时段选用乌梅丸,少阴病欲解时或少阴君火时段合黄连阿胶鸡子黄汤,阳明病欲解时或阳明燥金时段合用承气汤等。运气方与时方的合方同理。如,血府逐瘀汤,可从"开阖枢"角度使用,其为调少阴、少阳枢机的要方。

3. 运气体质应参考 关于运气体质用药,目前尚无定法,《草窗决》一书中先天、后天体质论的运气处方值得参考。先、后天体质运气处方由天干药和中元药组成。天干药是在出生日的运和气相同时

使用的代表处方,中元药是在出生日的运和气不同时运用的代表处方。举乙亥年为例,该年的天干药为六君子汤,中元药为加味仁阳汤,运和气相同的二运二气、四运四气、五运五气体质用天干药六君子汤,但一运一气用加味补肝汤、三运三气用加味真阴煎;运和气不同的一运二气、二运三气、三运四气、四运五气用中元药加味仁阳汤,但五运六气用五味子汤。如此每一个运气体质都有运气处方,因此医者辨别判断患者的体质以后可以直接运用由古人已记载的运气处方或也可以进行一些加减<sup>[10]</sup>。

临床上常会结合人出生时的运气分析人的体质, 但更重要的还要参照发病时的运气把握病机,结合 治疗时的运气顺天应时选方用药。

当然,对于运气理论的运用,还要避免机械化、简单化,《素问·至真要大论》强调:"时有常位而气无必也",因此汪机在《运气易览·序》中倡导:"务须随机达变,因时识宜,庶得古人未发之旨,而能尽其不言之妙也"。龙砂医家王旭高更指出"执司天以求治,而其失在隘。舍司天以求治,而其失在浮"意味深远。同时,可针对律吕与候气作深入研究,以期更好因时识宜、顺天察运、随机达变<sup>[11]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 宋·赵从古.六甲天元运气钤·中医古籍孤本大全.北京:中 医古籍出版社,2017:2
- [2] 明·张昶.运气榖·中医古籍孤本大全.北京:中医古籍出版社, 2017:2
- [3] 清·黄元御.四圣心源·四圣悬枢.太原:山西科学技术出版社,2011:36
- [4] 清·王勋.慈航集三元普济方//新安医籍丛刊·综合类·第 一册.合肥:安徽科学技术出版社,1990:21
- [5] 陶国水.因时识官.随机达变.中国中医药报,2016-04-18(004)
- [6] 李景超,李具双.许叔微医学全书//胡国臣主编.唐宋金元名医 全书大成.北京:中国中医药出版社,2015:70
- [7] 顾植山.从五运六气看六经辨证模式.中华中医药杂志, 2006.21(8):451-454
- [8] 程昭寰.王永炎.论叶天士方剂气味配伍规律及实践价值. 中医杂志.2003,43(2):165-167
- [9] 清·许豫和.散记续编//新安医籍丛刊·综合类·第一册. 合肥:安徽科学技术出版社,1990:9
- [10] 成振镛,李晓君,郭霞珍.韩国运气体质论探讨.吉林中医药, 2011,31(5):480-483
- [11] 陶国水,顾植山,陆曙,等.龙砂医家王旭高五运六气学术经验 探赜.中华中医药杂志,2018,33(1):260-262

(收稿日期: 2019年1月10日)

・论著・

## 病象的演化与测量

能丽辉<sup>1</sup>、宋道群<sup>1</sup>、郭景宜<sup>2</sup>、王忠<sup>3</sup>

(1长春中医药大学基础医学院,长春130117;2北京中医药大学,北京100029;3中国中医科学院临床基础 医学研究所,北京100700)

摘要: 象思维是中医学的核心思维, 贯穿于中医诊疗过程的始终。患者就诊时的病象经由医者大脑主观的感知处理按照"初始象-转化象-尽意象"的过程逐步演化, 医者根据演化后的心象给出治疗策略。这个过程可以类比为投影, 最终投影越真实, 则心象越接近真象。病象的演化与测量是中医诊疗过程的关键环节, 演化与测量相互补充, 是同时进行的两个思维路径, 以最大限度地接近真象为目标, 为准确诊断提供保证。

关键词: 病象; 演化; 测量; 初始象; 转化象; 尽意象; 象思维; 心象

基金资助:第四批全国中医临床(基础)优秀人才研修项目资助(No.J20184832009),吉林省高教科研课题,中医诊断象思维框架下的卓越中医师培养研究(No.JGJX2019D168)

#### Evolution and measurement of disease-Xiang

XIONG Li-hui<sup>1</sup>, SONG Dao-qun<sup>1</sup>, GUO Jing-yi<sup>2</sup>, WANG Zhong<sup>3</sup>

( <sup>1</sup>Basic Medical School, Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China; <sup>2</sup>Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; <sup>3</sup>Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

通讯作者: 王忠, 北京市东城区东直门南小街16号中国中医科学院临床基础医学研究所,邮编: 100700, 电话: 010-64093201 E-mail: zhonw@vip.sina.com