

# 在中医经典中观“虚实”

李燕翀<sup>1</sup>, 孙凯<sup>1</sup>, 郭蕾<sup>2</sup>, 张俊龙<sup>2</sup>

(1. 山西中医药研究院, 山西 太原 030012; 2. 山西中医学院, 山西, 太原 030024)

**摘 要:** 八纲辨证自古就是中医临床诊断的基础, 其中阴阳、表里、寒热的概念争议不大, 但是虚实却是众说纷纭。从《内经》、《难经》和历代医家三方面加以论述, 希望通过经典之语论, 能让众人对虚实概念有个统一而明确的认识。

**关键词:** 虚实; 内经; 难经

**中图分类号:** R241.3

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2011)05-0992-02

## By Traditional Chinese Medicine Explain " Xu and Shi"

LI Yan-chong<sup>1</sup>, SUN Kai<sup>1</sup>, GUO Lei<sup>2</sup>, ZHANG Jun-long<sup>2</sup>

(1. Shanxi the Traditional Chinese Medicine Research Institute, Taiyuan 030012, Shanxi;

2. Shanxi University of Traditional Chinese Medical, Taiyuan 030024, Shanxi, China)

**Abstract:** The basis of clinical diagnosis in TCM, the eight principles, refers to yin and yang, exterior and interior, cold and heat as well as asthenia and sthenia. But there is no agreement on the principle of asthenia and sthenia. In the hope of making a definite definition for it, which are discussed in this article by quotation of *Neijing*, *Nanjing* and all the medicine works in history.

**Key words:** xu and shi; *neijing*; *Nanjing*

祖国传统医学自黄帝内经起就一直以八纲辨证为基础, 指导着中医临床医生的诊断和治疗过程, 是中医辨证论治的核心方法。阴阳表里寒热虚实, 前六者自古以来争议

不是很大, 从字面上基本可以把握。可是对于虚实而言, 似乎几千年来一直众说纷纭, 笔者依靠经典之语论述余下。

如今大部分医家认为, 中医所言虚实是八纲辨证中阴

- [21] 杨占秋, 刘建军, 肖红, 等. 诊断与实验病毒学 [M]. 郑州: 郑州大学出版社, 2002: 61-62.
- [22] AHN J, JOO CH, SEO I, et al. All CVB serotypes and clinical isolates induce irreversible cytopathic effects in primary Cardiomyocytes [J]. J Med Viral, 2005, 75(2): 290-294.
- [23] 张星宇, 陈曙霞, 刘晶星, 等. 槐果碱对感染 CVB3 搏动心肌细胞的保护作用 [J]. 中国新药与临床杂志, 2006, 9(25): 710.
- [24] 鲍玲红, 周冠强, 江丛勋, 等. 参麦注射液对感染柯萨奇 B3 病毒心肌细胞的影响 [J]. 药物研究, 2009, 18(21): 13-14.
- [25] 陈曙霞, 成威, 刘晶星, 等. 定量 RT-PCR 法对“苦参”在心肌炎模型中药效学研究 [J]. 上海第二医科大学学报, 2003, 23(1): 4.
- [26] 牛玉宏, 杨英珍, 田静, 等. 病毒性心肌炎小鼠心肌组织中肠道病毒的检测 [J]. 中华国际医学杂志, 2002, 3(2): 195.
- [27] 巫翠云. 53 例病毒性心肌炎早期心肌酶谱检测分析 [J]. 海南医学, 1999, 10(4): 257.
- [28] 高积慧. 黄芪注射液对病毒性心肌炎细胞感染模型的影响 [J]. 中国中医药信息杂志, 2004, 11(5): 404.
- [29] 牛玉宏, 杨英珍, 田静, 等. 病毒性心肌炎小鼠心肌组织中肠道病毒的检测 [J]. 中华国际医学杂志, 2002, 3(2): 195.
- [30] 何伟. 益气活血中药复方治疗 CVB3 病毒性心肌炎的实验研究 [D]. 辽宁中医药大学博士研究生毕业论文, 2009: 43.
- [31] 陈元美, 王少敏, 吴士尧. 病毒性心肌炎病程中肿瘤坏死因子和 Fas mRNA 表达的变化 [J]. 上海医学, 2005, 28(4): 293.
- [32] Horwitz MS, La-Cava A, Fine C, et al. Pancreatic expression of interferon-gamma protects mice from lethal coxsackievirus B3 infection and subsequent myocarditis [J]. Nat Med, 2000, 6(6): 693-697.
- [33] Tanaka T, Kanda T, McManus BM, et al. Overexpression of interleukin-6 aggravates viral myocarditis: impaired increase in tumor necrosis factor- $\alpha$  [J]. J Mol Cell Cardiol, 2001, 33(9): 1627-1635.
- [34] Wada H, Saito K, Kanda T, et al. Tumor necrosis factor- $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ) plays a protective role in acute viral myocarditis in mice - A study using mice lacking TNF- $\alpha$  [J]. Circulation, 2001, 103(5): 743-749.
- [35] 李岳春, 杨占秋. 柯萨奇病毒 B<sub>3</sub> 致病性心肌炎动物模型的建立 [J]. 温州医学院学报, 2007, 37(5): 482.
- [36] 刘永琦, 张煦, 张建刚. 心肌康对病毒性心肌炎小鼠心肌组织形态结构的影响 [J]. 中国中医药科技, 2003, 10(1): 35.
- [37] 张鹏, 徐伟健. 中医药与心肌细胞培养研究进展 [J]. 中医药导报, 2007, 13(4): 90.

收稿日期: 2010-12-20

基金项目: 国家自然科学基金资助项目 (30873236, 30973700)

作者简介: 李燕翀 (1984-), 女, 山西太原人, 硕士研究生, 研究方向: 中医诠释学研究。

阳的一种体现,是疾病的属性。然而虚实之辨在历代的临床中医家中的认识却各有各的认识,其或以正气之盛衰分,或以邪盛正衰分,或以病与不病分,或以气血分,或以痼新分,或以寒热分,或以壅陷分,或以动静分,或以顺逆分。几千年来未能划一,笔者现今仅从中医古籍中的经典之作中讨论这用了几个世纪的两个字——虚实。

对于现代中医医师可以接受的虚实概念来自统编教材中这样的描述:虚实是辨别邪正盛衰的两个纲领。虚指正气不足;实指邪气盛实。虚证反映人体正气虚弱而邪气也不太盛。实证反映邪气太盛,而正气尚未虚衰,邪正相争剧烈。然而在上古时代的中医经典并非此说,如下观之。

### 1 《内经》中看虚实

首先,虚实在《内经》中的定义,《素问·宝明全形论》<sup>[1]</sup>中有云“帝曰:何如而虚?何如而实?岐伯曰:刺实者须其虚,刺虚者须其实……神无营于众物。”《素问·刺志论》中云“夫实者,气入也;虚者,气出也;气实者,热也;气虚者,寒也。入实者,左手开针空也;出虚者,左手闭针空也。”

从全文看,基本来自于针刺对于虚实的定义。所谓虚者,即是指气的退出。所谓实者,既是指气的进入。气进入体内表现出来的就是热证,气退出体内表现出来的就是寒证。许多学者认为这种说法仅仅只可运用在针灸的针刺手法中,对于在脏腑学说中应用是不可取的。笔者认为非也,其理亦在《素问》中有言。

在《素问·宝明全形论》可得之此证,其中有云“夫人生于地,悬命于天,天地合气,……人有十二节;天有寒暑,人有虚实……能达虚实之数者,独出独入,吐纳至微,秋毫在目。”天的寒来暑往实际从气的角度观之,即是气以地平线为基准的一种升降出入运动,其文云“天有寒暑,人有虚实”即是言,人的虚实也就是同天一样是一种气的出入运动。后有言“能达虚实之数者,独出独入。”再证明了虚实是一种气的出入。

《调经论》中亦云“帝曰:人有精气津液,四支、九窍、五藏十六部、三百六十五节,乃生百病,百病之生,皆有虚实。”从此经文中我们可知,人之精气津液,四肢,九窍,五脏六腑,皆可用虚实法判别,并且在末段言“是故守经隧焉”可见经络的虚实之变,对脏腑的虚实有深渊的影响和作用。经络的虚实即可标志着脏腑的虚实。

此外,内经中也有许多用虚实来解释的生理和病理现象,例如《素问·移精变气论》中有云“所以然者,水谷入口,则胃实而肠虚;食下,则肠实而胃虚。故曰:实而不满,满而不实也。”《素问·脉要精微论》中有云“来疾去徐,上实下虚,为厥巅疾;来徐去疾,上虚下实,为恶风也。”《素问·脏气法时论》中有云“肝病者,两胁下痛引少腹,令人善怒,虚则目(目亢)……实则头痛耳聋不聪颊肿……虚则胸腹大……虚则腹满肠鸣……虚则少气不能报息……虚则胸中痛……”。

在内经中有大量的经文用虚实来表示,笔者仅就举例以上几个。

### 2 《难经》中看虚实

首先,虚实在《难经》<sup>[2]</sup>中的定义,四十八难中云“病

之虚实者,出者为虚,入者为实。”此语与内经中对于虚实的定义大体类似,亦是谓气的出入是虚实的本质。在《难经集注》<sup>[3]</sup>中对此句有精辟的论述“丁曰:阴阳者,主其内外也。今阳不足,阴出乘之,在内俱阴,故知出者为虚也。阴不足,阳入乘之,在外俱阳,故知入者为实也。杨曰:呼多吸少,吸多呼少。”

从此注解中我们可以更加清晰的认识到,虚为阴出的气运动,实为阳入的气运动,此注解给虚实一个具体的气运动的方向。同时此注也间接的说明的了,内经所言的,气实者,热也;气虚者,寒也。阳入则热,阴出则寒。

在《难经》中存在许多运用虚实方法来用于临床诊断和治疗的,笔者仅举一下几个为例。《六难》曰“脉有阴盛阳虚,阳盛阴虚,何谓也?然:浮之损小,沉之实大,故曰阴盛阳虚;沉之损小,浮之实大,故曰阳盛阴虚。是阴阳虚实之意也。”四十八难曰“人有三虚三实,何谓也?然:有脉之虚实,有病之虚实,有诊之虚实也。…故曰虚实也。”五十难曰“病有虚邪,有实邪,有贼邪,有微邪,有正邪,何以别之?然:从后来者为虚邪,从前来者为实邪,…”八十一难曰“经言无实实虚虚,…将病自有虚实耶?其损益奈何?然:是病非谓寸口脉也,谓病自有虚实也。”

### 3 在历代名家中看虚实

在《景岳全书》<sup>[4]</sup>中我们可以看到类似于现代统编教材的观点“虚实者,有余不足也。有表里之虚实,有气血之虚实,有脏腑之虚实,有阴阳之虚实。凡外入之病多有余,内出之病多不足。实言邪气实则当泻,虚言正气虚则当补。”此处我们看到了现代虚实观的传承之所。

然而,在清代的周学海将虚实论述到了极致,在《读医随笔》<sup>[5]</sup>中云“虚实者,病之体类也。补泻者,治之律令也。前人论之详矣。兹撮其要者,与平日读书之所记,汇辑于此,以为温故之一助云。夫《内》、《难》、仲景之论虚实也,其义甚繁。有以正气盛衰分虚实者,…至如从前来者为实邪,从后来者为虚邪,此又五行子母顺逆衰旺之大道也。《内经》首篇,即以虚邪与贼风同警,所谓去而不去命曰气淫,乘其所胜,而侮所不胜也。后世以虚邪为不治自愈,不亦谬乎?此虚实之大略也。”

笔者认为,虚实概念应从之于内难所言,气入为实,气出为虚。当气从外而内的运动结果我们可以谓之实,当气从内而外的运动结果我们可以谓之虚。因为有了这样一种诠释,我们可以使虚实在八纲中和其他六纲更好的联系,重新运用现代不常用的阴实和阳实,对举现代常用的阴虚和阳虚更好的为临床服务。

总之,千年的虚实之争,希望在此之后可以重证视听。

### 参考文献

- [1] 山东中医学院. 黄帝内经素问校释[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982.
- [2] 南京中医学院. 难经校释[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979.
- [3] 日本内经医学会. 难经集[M]. 1997.
- [4] 李志庸. 张景岳医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- [5] 郑洪新. 周学海医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999.