·论著·

# 《外经微言》命门学说发微

林明欣1,于智敏1,张萌2

(1中国中医科学院中医基础理论研究所,北京 100700;2广西中医药大学,南宁 530200)

摘要:文章从《外经微言》书名释义入手,探究本书的写作初衷与意蕴所在,重点从4个方面剖析其中的命门学说。从"五脏皆由命门所主""命门为十二经之主"、"命门为水火之府,内藏先天阴阳"角度对命门学说加以阐发;从"命门之火宜补不宜泄,必须于水中补之"、"补泻命门的系列药物与方剂""安心利精养生"角度对命门学说的应用进行介绍;从本书命门之论,探讨古人建"命门学说公共知识库"以体现传承,融"命门学说"百家之长以体现创新,提出了"五脏皆由命门所主"及"命门为十二经之主"创新性观点,构建了完整的命门学说"理、法、方、药、用"体系;从"万物生长靠太阳"和"人类生长靠命门",结合现代研究成果对命门学说的应用进行拓展;探讨了命门学说与4P医学模式的相关性,重点对预测与预防、个体化与群体化、指导性与参与性进行解读,以期助力中医理论传承与创新,指导临床,提高疗效。

关键词:外经微言;命门学说;发微

**基金资助**:中国中医科学院基本科研业务费自主选题研究项目(No.ZZ11-102, No.YZ-1789),国家重点基础研究发展计划(973计划)(No.2014CB542903)

## Exposition of the life-gate theory derived from Waijing Weiyan

LIN Ming-xin<sup>1</sup>, YU Zhi-min<sup>1</sup>, ZHANG Meng<sup>2</sup>

( <sup>1</sup>Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 

<sup>2</sup>Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530200, China )

**Abstract:** This paper explores the original intention and implication from the interpretation of *Waijing Weiyan*'s title and then focuses on analyzing the life-gate theory from four aspects. The life-gate theory were expounded. Five organs and twelve meridians were dominated by the life-gate and the life-gate which contained the natural yin-yang was a viscus of fire and water. Clinical applications of the theory were introduced as follows: the fire of the life-gate should be filled but filled from water; a series of herbs and formulas for reinforcing and reducing the life-gate were summarized; applying Anxin Lijing method for nourishing of life. The book also reflected the inheritance and innovation of the life-gate theory. As for inheritance, the theory summary could be regarded as a common knowledge base. As for innovation, it was put forward that five organs and twelve meridians were all dominated by the life-gate. Meanwhlie, it was built a complete innovation system of the life-gate theory which contained theory, method, formulas, herbs and usage. All living things grow under the sun, while human growth depends on the life-gate. The application of the life-gate theory has been expanded with the modern research results. The relationship between this theory and 4P medical model was discussed. The contrast expanded from three parts, prediction and prevention, individual and group, guidance and participation. The above research work can promote the inheritance and innovation of TCM theory, thus guiding clinical practice and improving curative effect.

**Key words:** Waijing Weiyan; Life-gate theory; Exposition

**Funding:** Basic Science and Research Autonomous Subject of China Academy of Chinese Medical Sciences (No.ZZ11–102, No.YZ–1789), National Key Basic Research Program of China (973 Program)(No.2014CB542903)

《外经微言》著者为陈士铎,约成书于1687年 (清康熙二十六年),全书九卷,每卷九篇,共八十一 篇。据《全国中医图书联合目录》记载,有清嘉庆20 年乙亥(1815年)敬乐堂抄本和1984年据中医古籍出版社清嘉庆20年敬乐堂抄本影印本两种。20世纪50年代,天津市卫生职工医院图书馆发现陈士铎口述

通信作者:于智敏,北京市东城区东直门内南小街16号中国中医科学院中医基础理论研究所,邮编:100700 电话:010-64019038, E-mail: yuzhilaiye@sohu.com

手抄本,1984年由中医古籍出版社发行1 500册<sup>[1]</sup>。 本文以此为蓝本,对《外经微言》的相关内容进行研究,重点阐发其中的命门学说。

### 《外经微言》题解

研究《外经微言》,首先要"正名",对书名进行解析,进而探寻其中蕴含的深意,这对理解本书编纂的时代背景以及相关内容非常重要。《论语·子路》指出:"名不正则言不顺;言不顺则事不成"亦蕴此意。

1. 外经 何谓"外经"?《说文解字》曰:"外,远也","外"的本义是外部,是与"内"相对而言。《说文解字》曰:"经,织也","经"的本义是织布机上的纵线。在《经典释文》中,陆德明于《周易》"上经"下注曰:"经者,常也,法也"。在中华文化,"经"意味着永恒不变,意味着是规律与典籍的统一。

经典虽有分内、外经的传统,但二者同等重要。如《汉书·艺文志》记载:"黄帝内经十八卷,外经三十七卷;扁鹊内经九卷,外经十二卷;白氏内经三十八卷,外经三十六卷;旁篇二十五卷。右医经七家"等;由此可知,在西汉时《黄帝外经》已被列入"医经七家",其地位与重要性可见一斑。

《黄帝内经》位列"四大经典"之首,为"言医之祖"。但"外经三十七卷"已佚,具体内容不得而知。可以肯定的是,两者都是中医学理论体系的重要组成部分,可能两者研究的内容与侧重点有所不同。

《黄帝内经》重点论述五脏六腑等相关内容,陈 士铎《外经微言》重点阐发命门、奇恒之腑、三焦、 丹田、膻中等内容。据此推断,本书或为探赜已佚的 《黄帝外经》经旨,以补《黄帝内经》言而未尽、言而 未详之论的"补遗"之作,并希望与之互为羽翼,共 同揭示人体生理病理奥秘,指导中医临床诊疗。这或 许是陈士铎编著《外经微言》的动机与目的所在。

2. 微言 何谓"微言"?《说文解字》曰:"微,隐行也";"微"的本义是隐蔽、隐匿,引申为精妙深奥。《易经·系辞传》"知微知彰"之载,晋代葛洪《抱朴子·任命》"道靡远而不究,言无微而不研"之论都是此意。《说文解字》曰:"直言曰言,论难曰语"。此"微言"是指精深微妙的言辞或著作。

中华文化非常重视对"微言大义"的阐发,这是研究学问的重要目标。诚如晋代葛洪《抱朴子·勖学》所言:"故能究览道奥,穷测微言,观万古如同日,知八荒若户庭"。这是避免"及夫子没而微言

绝,七十子卒而大义乖"(汉代刘歆《移书让太常博士》)之憾的重要举措。

本书用"微言"命名有两种含义:一是以阐发先 贤的微言大义为宗旨;二是自谦,表示自己人微言 轻,一己之见,微不足道。从这两个含义去理解本 书,似乎更能体悟到陈士铎的一语双关,用心良苦。

3. 《外经微言》 本研究所据蓝本现藏天津市卫生职工医学院图书馆,前无序,后无跋,封皮残缺,印章模糊难辨。卷首有"岐伯天师传,山阴陈士铎号远公又号朱华子述"字样,书末朱题"嘉庆二十年静乐堂书",经专家鉴定为清代精抄本。嘉庆八年编纂的《山阴县志》载:"陈士铎,邑诸生,治病多奇中,医药不受人谢,年八十余卒",其中谈到所著有《外经微言》等书行世。此外,陈士铎在《辨证录·凡例》中指出:"岐天师传书甚富,而《外经》一篇尤奇,篇中秘奥,皆采之《外经》,精鉴居多,非无本之学也。铎晚年尚欲笺释《外经》,以求正于大雅君子也"。

研读以上文字可知,陈士铎所言的《外经》由 岐伯传授,而《外经微言》是陈士铎晚年"笺释《外 经》"之作,并非凭空杜撰臆造,而是有明确的传承; 其所言的"笺释",即注释、阐发之意。且全书分九 卷,每卷分九篇,共合八十一篇之数,暗合《素问》 《灵枢》之数,这也为本书系基于《黄帝内经》阐发 《黄帝外经》理论的著作提供佐证。

4. 《外经微言》思考 《古代医籍考》指出,《黄帝内经》《黄帝外经》"犹《易》内外卦,《春秋》内外传、《庄子》内外篇及《韩非》内外诸说",有内无外,即非全书;《汉书·艺文志》有"《外经》书名,内与外只是区别相对而言"。由是观之,《黄帝内经》《黄帝外经》原本一体,分则为二,合而为一。具体而言,《黄帝内经》相对直观具体明了,自然备受中医学者青睐;而《黄帝外经》"一编尤奇",加上篇中多有"秘奥",非才高识妙者难以窥其门径,故研究者少,逐渐被边缘化乃至失传也在意料之中。陈士铎晚年作《外经微言》以阐发《黄帝外经》的微言大义或源于此。尽管本书从语言、文字及学术严谨性等综合考察评价,均与《黄帝内经》有所差异,但在补充阐发其"隐而不论"或"论而不详"之处,厥功甚伟。其中尤以"命门学说"为代表。

《黄帝外经浅释》指出:"期盼当代的有心人能像 王冰、史崧那样,对《外经》的研究下一番苦功,搜集 更多的资料,进行鉴别、整理,使《外经》更加完善,使内、外二经珠联璧合,惠及当代,造福人类"[2]。庶几可以使《黄帝内经》《黄帝外经》合璧,造福苍生。

## 《外经微言》命门学说探骊

目前,国内学者研究《外经微言》的公开出版物有2种:《外经微言》《陈士铎医学全书》(首篇为《外经微言》);公开发表的与《外经微言》相关的论文有16篇,其中有2篇略述"命门"。笔者尚未检索到国外有关《外经微言》研究的报道。本书的学术成就体现在以下几方面。

- 1. 对命门学说的阐发 "命门"一词最早见于《灵枢·根结》。在《黄帝内经》162篇中,共提及命门6次,都是指"两目"。《外经微言》81篇中有10篇提及命门,有3篇专题阐述命门,有2篇以命门为篇名,共提及命门94处[1]。《外经微言·命门真火篇》指出:"命门为十二经之主,《素问》不明言者,以主之难识耳。然不明言者,未尝不显言之也,无知世人不悟耳。经天师指示,而命门绝而不绝矣。秦火未焚之前,何故修命门者少,总由于不善读《内经》也"。《外经微言》对《黄帝内经》的"命门"做了详尽的阐述和发挥,丰富与发展了《黄帝内经》的命门学说。"总由于不善读《内经》也",一语道破中医治学的门径与误区,至今仍振聋发聩,回味无穷。
- 1.1 "五脏皆由命门所主" 在《黄帝内经》中, 五脏之中,谁主调控?有3种不同观点,即心主调控 ("心者,君主之官也,神明出焉","心者,五脏六腑 之大主")、脾主调控("脾者,土也,治中央,常以四 时长四藏")、胆主调控("凡十一脏取决于胆"),以 致后世医家对此众说纷纭。总体而言,历代医家大 多倾向于"心主调控"。

《外经微言·命门经主篇》指出:"以心为主,此 主之所以不明也;主在肾之中,不在心之内",主张肾 中之命门为十二官之主,五脏六腑皆仰望于命门,倚 之为根;心得命门则神明应物,肝得命门则可谋虑, 胆得命门则可决断,胃得命门则可收纳,脾得命门则 可转输,肺得命门则治节有序,大肠得命门则可传 导,小肠得命门则可布化,肾得命门则可作强,三焦 得命门则可决渎,膀胱得命门则可畜泄,认为"有此 主则十二官治,而主不明则十二官危矣",提出"五脏 皆由命门所主"的新观点。

1.2 命门为十二经之主 《外经微言·命门真火篇》云:"命门为十二经之主,不止肾恃之为根,各脏

腑无不相合也","十二经之火,皆后天之火也。后天之火非先天之火不化"。陈士铎提出命门为十二经之主,这是对《难经》"三十六难"与"八难"论述命门学说的传承与发挥。《难经·三十六难》云:"命门者,诸神精之所舍,原气之所系也"。《难经·八难》云:"诸十二经脉者,皆系于生气之原。所谓生气之原者,谓十二经之根本也,谓肾间动气也"。

命门乃生命之门,内寓真火,为人身阳气之根本,亦为生命活动的原动力。十二经之火气皆赖肾间动气,即命门真火所养,命门乃其根本。十二经之火与命门之火,有先后天之别,十二经之火得命门之真火才能生化,十二官之职能亦靠命门方能职司分明。人之康健,离不开后天十二经火气的和调,更离不开先天命门火气的濡养,恰似木秀于林,枝干繁茂,离不开根本坚固。

1.3 命门为水火之府,内藏先天阴阳 陈士铎指出"命门为水火之府,阴阳之宅",主张人虽生于火,却养于水,他提出肾火为无形之火,肾水为无形之水,无形之火能生无形之水。因此,"火不藏于火,转藏于水"。此外,陈士铎提出"肾脏之水火处于无形,乃先天之水火",命门与两肾之水火互根互藏,为人身水火之源。《外经微言·小心真主篇》载有"命门水火,实藏阴阳",后天之阴阳藏于各脏腑,先天之阴阳则藏于命门。

陈士铎认为,命门虽属火,却偏居于肾以亲水气,并与水互根互用,火非水不藏,无水则火沸;水非火不生,无火则水绝。水与火两相生而两相藏,提出"五行得水则润,失水则损",不再将五行之水火简单地归为相克关系。

- 2. 命门学说应用 尽管《外经微言》不是研究 命门学说的专著,但书中或提及命门,或专题阐述命 门,或以命门名篇,应用命门理论阐发人体生理病理 变化可谓无处不在。
- 2.1 命门之火宜补不宜泄,必须于水中补之 命门水火为先天之本,源自父母之精,常患其不足,故命门病证以虚损居多。十二经得命门之火方能生化,若命门之火虚衰则供给十二经之火匮乏,生化失权,百病丛生。因此,陈士铎提出命门之火宜补不宜泄,且宜温补。由此还提出"修仙之道无非温养命门耳",倡导应以"养命门""温命门"为养生治病之关键,同时强调,对于命门火衰的治疗不可一味温补,此为变。

《外经微言·命门经主篇》指出:"命门为主,供十二官之取资。其火易衰,其火亦易旺,然衰乃真衰,旺乃假旺"。先天之火非先天之水不生,补火而不济之以水则火益微。《外经微言·命门真火篇》认为,命门水火虽然不全属于肾,亦不全离乎肾。各经水火均属后天,肾中水火属于先天。后天之火容易旺,先天之火容易衰。命门火衰,必须补火,而补火必须补肾,又必兼水火补之,命门之火可旺而不可过旺。火之过旺,乃因水之过衰。水衰不能济火,则火无所制,必焚沸十二经。治疗不当,不但不能受益,反而受损,因此,补火必须于水中补之。水中补火则命门与两肾有既济之欢,分布于十二经则无未济之害。水火相济,方能生化无穷,疴疾自愈。

2.2 标明补泻命门的系列方药 陈士铎以前的本草方书对补泻命门的方药缺乏归纳,偶尔散见于部分著作中,并不系统。陈士铎通过临床实践,对此进行系统整理,形成系列补泻命门药物与方剂,使之自成体系。这在其所著《外经微言》《本草新编》《石室秘录》《辨证录》中均有记载。

补命门的药物有淫羊藿、肉桂、补骨脂、附子、胡桃、巴戟天、人参等;泻命门的药物有山萸肉、石斛等;入命门的药物有阳起石、海马、九香虫、覆盆子、沉香等。直接温补命门的方剂有参术附桂汤、逐寒回阳汤、散寒救胎汤、直中阴脏第一方、四神丸、八味丸等;间接通过水中补火疗命门的方剂有引火汤、治下元寒极上喘方、治肾水上泛方、八味地黄汤、直中阴脏第二方、温肾汤、两生汤等;泻命门火的方剂有利火汤等[3]。

- 2.3 安心利精养生 在养生方面,《外经微言·顺逆探原篇》提出"绝欲而毋为邪所侵也,守神而毋为境所移也,练气而毋为物所诱也,保精而毋为妖所耗也。服药饵以生其滓,慎吐纳以添其液,慎劳逸以安其髓,节饮食以益其气",从"宜"与"忌"两方面把握,体现其整体辨证思想;《外经微言·命根养生篇》篇末附"陈远公曰:精出于水,亦出于水中之火也;精动由于火动,火不动则精安能摇乎?可见精动由于心动也,心动之极,则水火俱动矣,故安心为利精之法也",体现其水火既济、安心利精养生原则;而命门补泻方药则为安心利精养生提供了保障。
- 3. 命门学说传承与创新 自《黄帝内经》《难经》对命门的部位、功能论述始, 历代医家进行了多

方面探索,命门学说渐趋成熟。其标志是从简单的 部位描述到功能的概括,再到理论内涵的明晰与学 说的构建,最终与生命本源建立联系。

3.1 建"命门学说公共知识库"以体现传承 就传承而言,目前多指名老中医的经验传承。此项传承尚在探索之中,且多有争议,有人甚至认为这条路很难走通<sup>[4]</sup>。此外还存在一种认识倾向与争鸣焦点<sup>[5]</sup>。中医传承包括思想的传承和经验的传承,两者有区别又有联系,相辅相成。王永炎院士指出,学术思想必须有理论内涵并能指导临床实践,提高临床防治水平,这样的学术思想才存持久的生命力。它不是单纯的临床经验,但源于一病、一证、一法、一方、一药的诊治经验与心得体会,又在此基础上进行高度的抽象概括和理性提升<sup>[6]</sup>。

以此衡量,陈士铎《外经微言》既包括命门学说学术思想的传承,又有命门诊疗经验的传承。其将历代医家命门学说的主要研究成果综合集成,融入自己的论著中,形成"命门学说公共知识库",体现的是学术思想的传承;陈士铎把命门学说运用于临床实践与养生之中,并专列补泻命门系列方药,使"命门"这个相对抽象的概念落到实处,与具体应用紧密结合,体现命门学说指导下的诊疗经验传承。此举堪称中医理论与经验传承的典范,亦可为中医学研究的龟鉴。

3.2 融"命门学说"百家之长以体现创新 在《辞海》中,"创"有首创、创始之义;"新"指初次出现,与旧相对,有才、刚之义。创新有3层涵义,其一是抛开旧的,创造新的;其二是在现有的基础上改进更新;其三是创造性、新意。陈士铎在《外经微言》中对命门学说的创新,属于第2种类型,他融"命门学说"百家之长以体现创新,这符合中医药创新的特点,是在充分传承基础上的创新。

古代医家将命门与人体相火、三焦、心包络、肝胆、肾膀胱、奇经八脉等形成协调统一的生理系统。这些观点都是基于个人的体悟与临床经验对命门学说在某一点上的发挥。陈士铎站得更高,他从整体上对命门学说加以把握,从五脏六腑、四肢百骸相互联系、相互为用的角度,提出了"五脏皆由命门所主"及"命门为十二经之主"创新性观点,使其从既往的部位之争、功能之别、属性之辨,上升到命门学说的理性高度,消弭诸家之争,构建了完整的命门学说"理、法、方、药、用"体系。

近现代医家则从中医整体论角度理解和指导临床,将命门学说融入现代人体遗传、生殖、衰老以及代谢等生命过程,对生命现象和生命本质进行解析,使其更加系统化、综合化、实用化。从某种意义上说,命门学说有望成为中医学传承、创新的突破口与新的知识增长点。

# 万物生长靠太阳,人类生长靠命门

在《外经微言》中,《命门经主篇》冠以"命门" 为篇名,指出命门内寓真火,乃人身阳气之根本,生 命活动之原动力。十二经之火得命门之真火方能生 化,十二官之职能亦靠命门方能司职,命门为十二经 之主。本篇强调"命门属火,宜与火相亲……所谓一 阳陷于二阴之间也","命门为主,供十二官之取资。 其火易衰,其火亦易旺,然衰乃真衰,旺乃假旺"; "一阳陷于二阴",此乃《易经》八卦"坎"卦之象; 命门属火,其火易衰,"火神派"鼻祖郑钦安指出"坎 中一点真阳,乃人身立命之根",国医大师陆广莘也 认为,命门学说包含了自张仲景以来所发展的"助 阳"治疗成就<sup>[7]</sup>。

1. 万物生长靠太阳 众所周知,太阳与地球万物关系密切,地球之光与热大部分来自太阳,如果太阳不再向地球提供能量,万物生命活动将会停止;因此,太阳维系地球万物之生存及发展,太阳活动之强弱,对万物各系统或机能影响甚大;从某种意义上说,万物生长靠太阳<sup>[8-13]</sup>。随着空间科学技术之不断发展,边缘学科——日地物理学应运而生。

太阳黑子(sunspot, SS)系太阳表面炽热气体之 巨大漩涡,温度大约为4500℃,其比太阳光球层表 面温度低, 故呈深暗色斑点; 然较少单独出现, 而是 成群活动,周期大约为11.2年;SS呈周期性变化,此 起彼伏,直接反映太阳活动之强弱。自1755年开始, 天文学家对黑子"ê"活动标号统计,以SS最少年为 "开始年", 称为"太阳黑子活动极小年", SS最多 年则称为"太阳黑子活动极大年"。太阳活动周期, 乃SS数及其它现象之周期变化,其会导致空中气 体、地面物质及地球气候之变化。天文工作者将SS 观测结果进行合理统计,确定每年及每月SS之相对 数,并定期公布。中国近代地理学和气象学奠基人 竺可桢立足考古资料及历史记载,系统论证我国近 5 000年之气候变迁,得出结论:太阳变动制约地球 气象变化,许多长期气候要素亦存在11年循环周期。 美国国家大气研究中心亦指出,太阳活动周期与全球 气候之间密切相关,太阳活动高峰期和活动余波均可导致类似"拉尼娜"和"厄尔尼诺"现象。

随着现代天文学研究水平之不断提升,预测太阳活动已取得长足进展,全世界有15个中心于24h预报太阳活动、收集地球物理参数并及时共享数据;我国北京、南京及云南等地天文台皆参与其中。目前,参与太阳活动研究之团队不断壮大,汇集太阳物理、地球物理、空间物理、气象、水文、通信、农业、生物及医学等科学工作者,以期早日揭开太阳活动之神秘面纱。

2. 人类生长靠命门 《灵枢·岁露论》指出:"人与天地相参,与日月相应也",太阳活动与人类健康息息相关[8-13];由于人类生殖细胞对太阳辐射极其敏感,男性精原细胞尤为显著;因而,处于太阳活动异常期受孕之胎儿极易畸形;若孕妇处于太阳活动高峰期,发生"早产"及"流产"概率显著提高;此时出生之婴儿,体质相对虚弱,生长发育迟缓。有研究表明,当太阳活动处于高峰期,尤其是太阳大耀斑磁爆后第1天,发生冠心病或卒死人数显著增加;因此,本日亦有心血管系统疾病"致命日"之称。

《道德经·第二十五章》指出:"有物混成,先天地生。寂兮寥兮,独立而不改,周行而不殆,可以为天下母……故道大,天大,地大,人亦大。域中有四大,而人居其一焉。人法地,地法天,天法道,道法自然"。经文指出,最原始的物质是处于混沌状态,浑然一体,最先分离产生出的是宇宙天地。伏羲的先天八卦有"天地定位,山泽通气,雷风相薄,水火不相射,八卦相错"之论,这是对宇宙天地本质的表达,以"乾坤"两卦为主。文王的后天八卦则是对宇宙天地自然的认识方法,以"坎离"为主。"坎离"为"乾坤"所生六子之二。"乾卦"降于"坤卦",则为"攻卦";"坤卦"升于"乾卦",则为"离卦"。"离卦"为日,为火,"坎卦"为月,为水,坎离交合,水火既济,生命随之产生,生命之长、壮、老、已亦因其变化。

《素问·宝命全形论》指出:"人以天地之气生,四时之法成",《素问·四气调神大论》进一步阐释"夫四时阴阳者,万物之根本也,所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根,故与万物沉浮于生长之门",如果说万物生长靠太阳,那么人类生长靠命门,命门是人体的"生、长、壮、老、已"之门。命门是人体生命的根本,先天之气所在,气化的本源,从某种意义上说,命门是人体的"生命之门"。世界卫生

组织在《迎接21世纪的挑战》报告中明确指出: "21世纪的医学,不应该再继续以疾病为主要研究对象了,而应当以人类的健康,作为医学研究的主要方向"。国医大师陆广莘认为,万物并育而不相害,与万物沉浮于生长之门,这是中医学的人类健康生态目标模式[14]。

3. 命门为人体生命的调控中枢 国医大师陆广 莘认为命门学说探索了基本生命过程及其机能调节枢纽,是体内生理和抗病机能调节枢纽的理论概括<sup>77</sup>。 命门禀之于先天,是人类长期种族发展的产物,它保证各器官执行其正常机能和抵御疾病的能力,故为"守邪之神"和"生生之本"。余晓琪等[15]认为命门对卫气的运行有被动调节、主动调节和合气嗣续3种基本调节方式,从而使卫气在周身的运行随昼夜变化而有相应的侧重与差异,其合气嗣续的功能又使卫气在不断被消耗的过程中能及时地得到补充和给养,它对于保证机体生理活动适应外环境的变化有相当重要的意义。

任艳玲等<sup>[16]</sup>从中医学角度探究命门之源流,提出生命的调控中心不在心而在命门,认为人体十二官的功能活动受命门调控,五脏乃至全身阴阳受控于命门的阴阳,命门之火是人体生命动力系统。从现代医学"神经-内分泌-免疫"网络角度看,调节命门阴阳可能改善了紊乱的"神经-内分泌-免疫"网络而对各系统疾病发挥治疗作用。明代赵献可即在其著作《医贯》中提出命门(太极)水火五行调控学说,已经把这种调控思想深入到人体发生学领域。

亦有学者<sup>[17]</sup>指出,命门学说不仅从人体系统的有序、稳定来认识人体和疾病,而且把人体五脏系统的有序、稳定理解为生命体"自组织"的状态和结果,非常深刻地表达了人体系统自组织原理的基本思想。

## "医易一体"、命门学说与"4P医学模式"

《易经》为"群经之首",《四库全书总目提要》 指出:"易道广大,无所不包,旁及天文、地理、乐 律、兵法、韵学、算术,以逮方外炉火,皆可援易以为 说"。在《外经微言》中,《考订经脉篇》《脾土篇》 《胃土篇》《命门真火篇》《命门经主篇》《小心真 主篇》《三关升降篇》7篇均强调"水火既济"的重要 性;在《命门经主篇》中更是有"一阳陷于二阴之间" ("坎卦")。《易经》"坎卦""既济卦""未济卦"重 点阐述"水火既济"的重要性。

其实,在《黄帝内经》中已有"医易一体"思维。

如《素问·金匮真言论》中用"其数八""其数七""其数五""其数九""其数六"来说明"五藏应四时,各有收受"的相互关系,这正是基于《易经》河图的"成数";《伤寒论》"青龙汤"(大青龙汤及小青龙汤,东方青龙)、"白虎汤"(西方白虎)、"黄连阿胶汤"(朱雀汤,南方朱雀)、"真武汤"(玄武汤,北方玄武)都给我们提供了"医易一体"的应用示范。

当代医学的发展,正在经历从传统的"生物医学模式"到"生物-心理-社会医学模式"的转变,而以预防性(preventive)、预测性(predictive)、个体化(personalized)和参与性(participatory)为核心的"4P医学模式"正成为人类健康和医学变革的转折点。

1. 预测与预防 《易经·豫卦》指出:"豫顺以动,故天地如之······天地以顺动,故日月不过而四时不忒"。中国留学生刘子华在英国留学期间,曾运用"八卦宇宙理论"结合现代的天文参数进行研究,提出了太阳系存在第10颗行星的假说,而这一假说,已在1987年为美国宇航局的"先驱者号"宇宙飞船探测证实。

进入21世纪以来,由于环境的破坏、人口的增长、交流的增多、药物的滥用,导致各种新型传染病高发而且危害大。我们可以在"医易一体"思维的指导下,结合中医五运六气学说,顺应天地之理、自然之气而动,拓展其在新型传染病的应用,做到早预测、早预防、早干预、早解除,将传染病对全人类的健康威胁降到最低。

2. 个体化与群体化 辨证论治是中医学理论体系的主要特点,因时、因地、因人制宜是中医学防治的主要原则之一,不管内伤杂病,还是外感热病,制定的理、法、方、药都讲究"个体化"治疗。辨证论治是中医个体化治疗的集中体现,几千年来一直有效指导中医临床诊疗实践。

与中医讲究个体化治疗形成鲜明对比的是, 1956年,美国Williams Roger J教授才在《生化学个体性》提出个体化治疗,他大力提倡个体化医学,但未引起医学界的重视。直到人类基因组计划的实施, 个体化治疗才得到认可<sup>[18]</sup>。

群体化离不开对个体的把握,是对个体特征的高度凝练。群体化是个体特征的提炼与共性规律的提升。康德说:"经验和理性都不能独立地提供知识,前者提供没有形式的内容,后者则提供没有内容的形式"[19]。从"个体化"到"群体化"再到"个体

化",既是认识的飞跃,也是知识的形成,更是医学 诊疗体系的螺旋上升过程。群体化治疗会随着个体 化诊疗活动的发展而不断得到完善。

3. 指导性与参与性 中医学具备完善的理论体系、独特的认知方法和先进的诊疗理念, 其中蕴含的整体观、辨证观和恒动观对中医认识生命、辨识疾病、防治疾病都具有重要的指导作用。落实到具体的参与手段上, 方法更是多种多样。

中医有针、灸、药、砭、导引、按跷等丰富多彩的特色疗法,在临床治疗和养生保健中发挥着重要作用。由于其认可度高,普及范围广,这些治疗手段和方法可全方位服务于患者,更是中医医生临床治疗的重要手段,用于指导预防、养生、保健与康复;同时由于中医疗法简单化、实用化、生活化,也提高了患者的参与性。

指导性与参与性的有机结合,在现代科学领域也结出硕果。有专家指出,由于易理之启示,获得诺贝尔奖者已有4人,分别为汉森堡(《测不准定律》),宝雅(《相生相克原理》),杨振宁、李政道(《不对等定律》);尤其是杨振宁和李政道明确指出,他们能获得诺贝尔奖,是受到《易经》的启发。今后,由《易经》而获得诺贝尔奖者,当犹有其人<sup>[20]</sup>。医易一体指导下的中医科研,有望再续屠呦呦获得诺贝尔奖的辉煌,再度取得举世瞩目的科研成果,为人类的健康保驾护航。

#### 小结

"凡事预则立,不预则废"。《外经微言》一书 提示我们,无论《黄帝内经》还是《黄帝外经》,都是 中医学的组成部分,同等重要,不可偏废。中医学人 要有大局观和忧患意识,完整、准确、全面传承研究 经典文献,努力发掘,加以提高,是时代赋予我们的 责任。

#### 参考文献

[1] 清・陈士铎.外经微言.北京:中医古籍出版社,1984:1-2,177-184,191-195

- [2] 张岫峰,冯明清,刘淑华.黄帝外经浅释.上海:第二军医大学出版社,2006:3
- [3] 刘璐.陈士铎脏腑理论特色及其临床运用的研究.北京:北京 中医药大学.2015
- [4] 胡镜清,路洁,刘喜明,等.名老中医经验传承研究内容与方法的思考.中华中医药杂志,2009,24(10):1346-1348
- [5] 王阶,熊兴江.名医经验传承探索之路.中医杂志,2011,52(7): 545-549
- [6] 于智敏,王永炎.对中医学术思想传承的思考.中国中医基础 医学杂志,2009,15(5):321
- [7] 陆广莘.命门学说源流考.中国中医基础医学杂志,1997, 3(3):3-7
- [8] 沈海璋.万物生长靠太阳——太阳活动对地球和人类的影响. 世界科学技术(科学论坛),1997(1):3-4
- [9] 白思胜.太阳黑子活动周期成因探讨.固原师专学报(自然科学),2004,25(6):33-35
- [10] 徐俊培.太阳黑子:了解太阳状态的窗口.世界科学,2004(10): 5-7
- [11] 李可军,冯雯,梁红飞.异常的第24太阳活动周——千年的第一个完整的太阳活动周.中国科学:物理学力学天文学,2010,40(10):1293-1301
- [12] 褚哲, 聂清香, 张军. 太阳黑子的世纪周期及对24、25活动周的预报. 天文学进展. 2010. 28(2):179–187
- [13] 王亚敏,郭勃,张玲霞,等.地磁Ap指数与太阳黑子数的交叉小波分析及R/S分析.地理科学,2011,31(6):747-752
- [14] 陆广莘.中医学的人类健康生态目标模式——万物并育而不相害,与万物沉浮于生长之门.山西中医,2004,20(6):37-39
- [15] 余晓琪,胡永胜,李济仁.目命门对卫气运行的调节.山西中医, 1997,13(4):38-39
- [16] 任艳玲,郑洪新.试论命门与人体生命调控系统.辽宁中医杂志,2002,29(10):580
- [17] 张敬文,侯少静,章文春,等.命门学说机理探析之———命门 学说与自组织.中医学报,2015,30(4):531-532
- [18] Mcleod H L, Evans W E. Pharmacogenomics: Unlocking the human genome for better drug therapy. Ann Rev Pharmacol Toxicol, 2001, 41(1):101
- [19] [法]德勒兹.康德与柏格森解读.张宇凌,关群德,译.北京:社会科学文献出版社,2002:27
- [20] 陈立夫.中医之理论基础.福建中医药,1989,20(1):2-3 ( 收稿日期: 2020年6月4日 )