

· 论著 ·

浅论《伤寒论》阴阳自和本义

戴跃龙¹, 白慧颖², 黄自冲¹, 胡森³(¹中国人民警察大学, 廊坊 065000; ²廊坊市中医医院, 廊坊 065000;³解放军总医院第四医学中心, 北京 100048)

摘要: 阴阳自和是《伤寒论》重要治疗观, 其本义原为探讨误治后阳气、津液恢复情况与预后的关系。在外感疾病的发生发展过程中, 出现“脉微”“自汗出”“小便自利”“下利自止”等临床表现时, 提示患者津液来复或阳气来复, 即阴阳自和之势。在疾病的辨证治疗中, 《伤寒论》主张把握阴阳自和之势“中病即止”, 借助于药物手段协助机体自稳调节, 以达到使人体痊愈的目的。阴阳自和与阳气关系密切。在日常调养方面, 因时之序、毋伐天和, 候气来复亦是《伤寒论》强调的重点。

关键词: 伤寒论; 阴阳; 阴阳自和; 脉象

基金资助: 国家自然科学基金项目(No.81774422), 河北省教育厅高等学校科学研究重点项目(No.1810655), 中国人民警察大学青年教师基金项目(No.2019002)

Discussion on the concept of natural harmony of yin-yang in *Shanghan Lun*

DAI Yue-long¹, BAI Hui-ying², HUANG Zi-chong¹, HU Sen³(¹Chinese People's Police University, Langfang 065000, China; ²Langfang TCM Hospital, Langfang 065000, China;³Fourth Medical Center of PLA General Hospital, Beijing 100048, China)

Abstract: Natural harmony of yin-yang is an important therapeutic principle in *Shanghan Lun*, which intend to discuss the relationship between prognosis and recovery of yang qi, fluid after wrong treatment. In the development process of exogenous disease, if clinical manifestations such as weak pulse, spontaneous sweating, normal urination and diarrhea recovery occur, indicating that fluid or yang qi in recovery, in other words, trend of natural harmony of yin-yang. In the syndrome differentiation and treatment of diseases, *Shanghan Lun* proposed that we should grasp the tendency of the natural harmony of yin-yang, and help the body to adjust its self-stability by medicine, so as to achieve the purpose of recovery. Natural harmony of yin-yang is closely related to yang qi. In terms of daily recuperation, it should be emphasized that the primary methods of natural harmony of yin-yang was in accordance with seasonal conditions and don't fight with nature.

Key words: *Shanghan Lun*; Yin and yang; Natural harmony of yin-yang; Pulse manifestation

Funding: National Natural Science Foundation of China (No.81774422), Key Project of Scientific Research in Higher Educational Institutions of Hebei Education Department (No.1810655), Teacher Research Program of Chinese People's Police University (No.2019002)

在疾病的发展过程中, 一方面, 致病邪气的存在破坏人体的阴阳和谐, 另一方面, 人体本身正气也在不断的进行着调整与自稳, 即阴阳自和。“阴阳自和”一词首见于《伤寒论》。《素问·生气通天论》云: “阳强不能密, 阴气乃绝; 阴平阳秘, 精神乃治; 阴阳离决, 精气乃绝”, “阴平阳秘”是人体生理情况下的理想态。阴阳是动态变化的, “阴平阳秘”状态的维持, 即是人体阴阳自和机制下, 脏腑藏泄互用、气血条畅运行的结果。生理状态下, 人体之所以不发病, 正是“阴阳自和”机制在发挥作用^[1]。一旦内

外致病因素对人体的影响超过了“阴阳自和”的限度, 便会导致疾病的发生^[1]。陈可冀院士在长期的临床科研实践中认为《伤寒论》“凡阴阳自和者必自愈”在老年疾病的治疗中具有合理性^[2]。近现代以来, 众多学者对“阴阳自和”思想进行了引申发挥, 但较少关注其在《伤寒论》中的本义。一些医者认为中医学“大道至简”, 忽视《伤寒论》原文语境研读, 长此以往势必会将中医学引入空谈之路, 特别是影响外感热病的临床诊疗, 本文就这一问题进行探讨。

通讯作者: 白慧颖, 河北省廊坊市银河北路108号廊坊市中医医院, 邮编: 065000, 电话: 0316-2335060, E-mail: shurenmed@163.com

阴阳自和条文考辨

《伤寒论》成书于东汉末年,由于战乱等原因,成书后不久即散佚。历代医家在传抄过程中,不免错漏遗失,为研究带来困难。笔者参照《伤寒论版本大全》^[3]对阴阳自和条文进行了考辨,以期最大限度还原经义。“阴阳自和”一词在宋本《伤寒论》中凡3见。第1处见于《辨脉法》第13条,原文记载“问曰:病有不战不汗出而解者,何也?答曰:其脉自微,此以曾发汗、若吐、若下、若亡血,以内无津液,此阴阳自和,必自愈,故不战不汗出而解也”。对照《敦煌本伤寒论》辨脉法篇,与本条稍有差异,原文记载“问曰:病有不战复不汗出而解者何?答曰:其脉自微弦,此曾以发汗,若吐若下若亡血,无津液,阴阳自和,自愈,故不战不汗出而解”^{[3]314},与通行本《伤寒论》相比,脉象记载为“微弦”而非“微脉”。第2处见于《太阳病篇》58条“凡病,若发汗、若吐、若下、若亡血、亡津液,阴阳自和者,必自愈”。《康平本伤寒论》中与此略有不同“凡病,若发汗、若吐、若下、若亡津液,如此者,阴阳自和则必自愈”^{[3]316}。《脉经·病发汗吐下以后证第八》“凡病,若发汗、若吐、若下、若亡血无津液,而阴阳自和者,必自愈”^[4]。与通行本《伤寒论》相比,《唐本伤寒论》《金匱玉函经》中“阴阳自和”之前亦有转折语气词“而”字^{[3]173,288},反映误治之后一种自愈的可能性。第3处见于《辨发汗吐下后病脉证并治》“凡病,若发汗、若吐、若下、若亡血、无津液,阴阳脉自和者,必自愈”^[5],与第2条基本相似。多年来,《伤寒论》教学科研中长期只关注中篇398条原文,对于阴阳自和理论的研究亦多围绕第2处“阴阳自和”条文展开。对比3处“阴阳自和”条文可知,第1处即《辨脉法》篇第13条关于“阴阳自和”条文记载最为详细,本文亦将其作为主要研究对象。

阴阳自和的临床特征

1. 脉自微 “脉自微”是阴阳自和的重要特征之一。第1处“阴阳自和”条文,即《辨脉法》篇第13条“问曰:病有不战不汗出而解者,何也?答曰:其脉自微,此以曾发汗、若吐、若下、若亡血,以内无津液,此阴阳自和,必自愈,故不战不汗出而解也”。《阳明病》篇第13条亦记载“脉阳微而汗出少者,为自和也,汗出多者,为太过也”,同样强调“脉微”是阴阳自和的重要特征。现代中医诊断学认为:微脉以脉形“极细而软,似有似无,按之欲绝,至数不明”为特征,多主阴阳气血诸虚,或见于阳衰危证。但对照《伤寒论》条文,又可知“脉微”作为“阴阳自和”的特征之一,似有不同

含义。如《少阴病》篇287条记载“少阴病,脉紧,至七八日,自下利,脉暴微,手足反温,脉紧反去者,为欲解也,虽烦下利,必自愈”,脉紧与脉微相对。

刘玉良^[6]认为《伤寒论》中包含着多层次的阴阳对应性表达,运用对应性思维研读,有助于增强对阴阳理论的理解,更有助于取得重要发现和感悟。《伤寒论·平脉法》第2条记载“问曰:曾为人所难,紧脉从何而来?师曰:假令亡汗、若吐,以肺中冷,故令脉紧也,假令咳者,坐饮冷水,故令脉紧也,假令下利以胃虚冷,故令脉紧也”,汗吐下后,损伤阳气,常见脉象当为紧脉,按之如“牵绳转索”者。若“脉自微”者,当指汗吐下后津液耗伤,但阳气尚未大伤,有恢复向愈之意,此处当是强调脉形“细软”,与紧脉之“牵绳转索”相对应。再如《厥阴病》篇第333条记载“下利,脉数,有微热汗出,今自愈,设复紧为未解也”,亦从侧面验证了“脉微”与“脉紧”相对应,反映疾病向愈和加重两种趋势,误用汗吐下法后出现脉微而非脉紧者,患者有阴阳自和之势,疾病向愈。

《伤寒论》中脉微与脉紧同时出现的条文在《平脉法》篇中还有3处,如“趺阳脉微而紧,紧则为寒,微则为虚,微紧相搏,则为短气”;“寸口脉微,尺脉紧,其人虚损多汗,知阴常在,绝不见阳也”;“寸口诸微亡阳,诸濡亡血,诸弱发热,诸紧为寒。诸乘寒者,则为厥,郁冒不仁,以胃无谷气,脾涩不通,口急不能言,战而栗也”。笔者认为《伤寒论》中常采用并列句式表达,如《平脉法》篇记载“问曰:伤寒三日,脉浮数而微,病人身凉和者,何也?答曰:此为欲解也,解以夜半。脉浮而解者,濇然汗出也;脉数而解者,必能食也;脉微而解者,必大汗出也”,是指伤寒患者身体凉和者,若脉浮、脉数、脉微不同情况时均可痊愈,而非同时出现浮数微3种脉象。前述“脉微”与“脉紧”同时出现的条文亦是并列句式表达,分别强调短气、多汗、厥冒、不能言、战栗等病状时,脉微与脉紧所代表的不同病机。

2. 自汗、汗出少、下利自止、小便利 《阳明病》篇245条对“阴阳自和”的趋势做了进一步的说明。原文记载“脉阳微而汗出少者,为自和,汗出多者,为太过,阳脉实,因发其汗,出汗多者,亦为太过,太过者,为阳绝于里,亡津液”,强调汗法逐邪是邪气在表的常法,但应注意汗法太过易致津液亡失、阳气大伤,治疗中应以“自汗”或“汗出少”者为度,借人体自身正气、津液之“自和”恢复之势,达到祛邪治病的目的。又如《阳明病》篇211条记载“发汗多,若重

发汗者,亡其阳,谗语,脉短者死,脉自和者不死”,强调过汗亡阳者,若脉象尚有自和之势者,当无性命之忧。《太阳病》篇第49条亦记载:“脉浮数者,法当汗出而愈,若下之,身重心悸者,不可发汗,当自汗出而解,所以然者,尺中脉微,此里虚,须表里实,津液自和,便自汗出而愈”,强调误用下法津液大伤者,不可再行发汗,当候阳回津复,自汗而解。

除“自和”“阴阳自和”的条文外,《伤寒论》中尚有“欲愈”“必自愈”“必愈”“解”“欲解”“自止”等记载。全面分析上述条文有助于我们更好的了解“阴阳自和”的临床特征。《伤寒论》中自愈主要有原发病不药而愈或误治后自愈两种情况。原发病不药而愈见于《太阳病》篇第8条“太阳病,头痛至七日以上愈者,以行其经尽故也”,说明邪气在太阳之表,正气尚强,机体自稳调节功能良好,可使疾病自愈。若病在太阴、少阴者,由于自和能力不足,则机体需要一个调整修复的过程,通常表现为阳气恢复及所伴随的邪气外出的反应,如《太阴病》篇278条“下利自止”,《少阴病》篇287条“脉暴微,手足反温,脉紧反去者”者。误治者易伤及正气,但亦挫伤邪气,如《太阳病》篇93条“太阳病,先下而不愈者,因复发汗,以此表里俱虚,其人因致冒,冒家汗出自愈,所以然者,表和故也”,指出误用汗下后表里俱虚,而邪气亦衰微,因此仍有自愈可能。在接续的条文中张仲景指出:“大下之后,复发汗,小便不利者,亡津液故也,勿治之,得小便利,必自愈”(《太阳病》篇59条),强调因汗法、下法耗伤津液而出现小便不利者,无需治疗,可待人体津液恢复如常时自愈。

阴阳自和与疾病治疗

“阴阳自和”过程是人体自身阴阳互根互用、对立制约调控机制使然,也是疾病趋向好转、痊愈的关键力量。反之,若阴阳离决者,预后不良,如《厥阴病》篇第346条记载:“伤寒六七日不利,便发热而利,其人汗出不止者,死,有阴无阳故也”。有学者将《伤寒论》阴阳盛衰概括为4种形式:即阳盛阴不能出(太阳病),阴盛外出不止(太阴、阳明病),阴虚不足以外出(少阳、厥阴病),阳虚不能守阴(少阴病)^[7]。此时,就需要借助药物及其他治疗手段帮助机体逐渐趋向于“阴平阳秘”理想态^[8],亦即《素问·至真要大论》所说的“谨察阴阳所在而调之,以平为期”。

“脉微”而非“脉紧”,“自汗出”“下利自止”“小便自利”等强调了阴阳自和的特征,更重要的是提示医者要掌握疾病发展的变化趋势,洞悉人体正邪力量对比,最大限度的借助机体自稳调节的能

力,实现疾病康复。《伤寒论》众多条文中,多次强调中病即止,并在运用汗、吐、下等法治疗时,以得汗、得吐、得下为度。如,《伤寒论》12条桂枝汤方后“若一服汗出病瘥,停后服,不必尽剂”,38条大青龙汤方后“一服汗者,停后服”,374条小承气汤方后“若更衣者,停后服,不尔尽服之”,320条大承气汤方后“一服得利,止后服”,395条牡蛎泽泻散方后“小便利,止后服”,376条:“呕家,有痈脓者,不可治呕,脓尽自愈”,71条:“太阳病,发汗后,大汗出,胃中干,烦躁不得眠,欲得饮水者,少少与饮之,令胃气和则愈”,充分体现了张仲景利用机体“自和”这一特点,借助于药物手段协助机体“自和”,以达到使人体痊愈的目的。亦即《金匮要略·五脏风寒积聚病》篇中“不须治,久则愈”,又指经过医生的正确诊治,因药而愈者,即“药而自和”^[9]。当然,如果此时疾病未得痊愈,可以再次重复前面的方法,即所谓“不尽,行复如法”。可以看出,阴阳自和作为一种治疗思想,与《素问·六元正纪大论》中“衰其大半而止”一脉相承。

除药物治疗外,天时也是人体“阴阳自和”的因素之一。《伤寒论》中有六经“欲解时”的记载(第9、193、272、275、291、382条),按照天人相应的思想,强调人体气之阴阳变化与自然界气化规律相对应,六经病各有其欲愈之时。如阳明病欲解时从“申自戌上”与阳明病潮热时间“日晡所”基本一致,说明天时的影响疾病的一个外部因素,疾病痊愈的关键在于邪却正复^[10]。

《素问·五常政大论》记载:“帝曰:其久病者,有气从不康,病去而瘠奈何?岐伯曰:昭乎哉圣人之问也!化不可代,时不可违。夫经络以通,血气以从,复其不足,与众齐同,养之和之,静以待时,谨守其气,无使倾移,其形乃彰,生气以长,命曰圣王。故《大要》曰:无代化,无违时,必养必和,待其来复”。天地阴阳变化,影响人体阴阳气血变化,非药力可以替代,需遵天人相应之理,调养人体正气利于疾病康复^[11-12]。

结语

在中国传统哲学的影响下,在长期的医疗实践中,中医学提出了以“阴阳失调”等关系性因素失调为核心的病因病机理论。在治疗疾病的过程中,中医学注重宏观调和人的阴阳状态,而不是微观的消除病因,因而提出了“调和致中”的治疗观念^[13]。亦如赵江滨等^[14]指出“和是中医学的健康模型”。“中和调阴阳”是中医学的基本诊疗思路,“阴阳致中和”是中医学追求的健康目标和状态^[15-16]。

在《黄帝内经》阴阳观的基础上,《伤寒论》按照外感疾病的特点,对阴阳的内涵进一步深化,提出三阴三阳辨病,阴阳自和与药物致和相结合的辨证治疗体系,奠定了中医临床基础。《黄帝内经》云:“察色按脉先别阴阳”。通过研究笔者认为外感疾病过程中出现下述症状者:①误用汗吐下法后,症见“脉微”而非“脉紧”;②汗法治疗津液不足外感表证患者时,“脉阳微,汗出少者”或“自汗出”者;③太阴病、少阴病下利,症见阳气来复“下利自止”者;当视为人体自身阴阳有自和之势,疾病向愈。

参 考 文 献

- [1] 周蓉,张文平.阴阳自和与阴平阳秘理论浅析.山西中医学院学报,2005,6(4):5
- [2] 陈可冀.中医有国界文明无疆界——谈当代中西医学人文情怀与科学精神的认同.中国中西医结合杂志,2017,37(6):645-646
- [3] 李顺保.伤寒论版本大全.北京:学苑出版社,2001:4-352
- [4] 晋·王叔和.脉经//杨运高,蒋文明.中华医书集成·诊断类.北京:中医古籍出版社,1999:63
- [5] 李宇航.伤寒论研读.北京:中国中医药出版社,2016:23-140
- [6] 刘玉良.浅论运用阴阳对应性思维研读《伤寒论》.中医杂志,2012,53(1):12-15
- [7] 于长雷,陈茂蒙.从《内经》阴阳本义探讨《伤寒论》六经证治体系.山东中医药大学学报,2015,39(1):12-15
- [8] 孔祥亮,杨学.仲景辨治欲愈证思想初探.上海中医药杂志,2014,48(1):27-29
- [9] 张茂云,刘宏岩,张仲景“人体自和”观探析.安徽中医学院学报,2013,32(2):10-12
- [10] 林龙,蔡小华.现代医学视角下的中医阴阳学说.亚太传统医药,2012,8(10):209-210
- [11] 吴寒斌,高虹.现代化国际化背景下中医思维特色刍议.中华中医药杂志,2018,33(1):30-32
- [12] 杜锐玲.浅识候气之来复.河南中医,2013,33(7):1014-1015
- [13] 张其成.中医哲学基础.北京:中国中医药出版社,2016:5
- [14] 赵江滨,唐迪佑.略论“阴阳自和”.中华中医药杂志,2016,31(6):2078-2080
- [15] 宋欣阳,陈丽云,严世芸.论阴阳、中和与中医学的关系.中华中医药杂志,2017,32(6):2433-2437
- [16] 单联喆,苏庆民.《伤寒论》阴阳观的内涵.中国中医基础医学杂志,2015,21(8):917-918

(收稿日期:2018年5月18日)

• 论著 •

立足“兵法”探六经辨治

张文婧¹, 廖华君², 许帅³, 朱章志⁴, 谢欣颖⁴

(¹广州中医药大学, 广州 510405; ²南方医科大学, 广州 510515; ³深圳市宝安区中医院, 深圳 518101; ⁴广州中医药大学第一附属医院, 广州 510405)

摘要: 兵法与岐黄之术, 源头为中国传统文化, 包含了深刻的中国传统哲学思辨智慧。伤寒六经辨证体系是张仲景“勤求古训, 博采众方”之精华。其阐述的理法方药, 临床效如桴鼓, 被历代医家奉为圭臬。《孙子兵法》是总结了军事领域内在联系和普遍规律的兵学杰作, 是古代军事文化遗产的瑰宝。文章从明辨和治法两个层次, 其中治法从“顺应形势, 借力而攻”、“韬光养晦, 潜藏收敛”、“技巧应变, 诡道出之”3个方面, 结合六经生理病理特点, 梳理六经辨治规律。在医道和兵法之间寻求相通之处, 以加深对岐黄之术的理解, 拓展临床实践的运用。

关键词: 兵法; 六经辨治; 伤寒论; 孙子兵法

基金资助: 国家自然科学基金项目 (No.81273740)

Exploration on differentiation and treatment of six channels theory based on 'military strategy'

ZHANG Wen-jing¹, LIAO Hua-jun², XU Shuai³, ZHU Zhang-zhi⁴, XIE Xin-ying⁴

(¹Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China; ²Southern Medical University, Guangzhou 510515, China; ³Shenzhen Baoan Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen 518101, China; ⁴First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China)

通讯作者: 朱章志, 广东省广州市白云区机场路16号广州中医药大学第一附属医院内分泌科, 邮编: 510405
电话(传真): 020-36591368, E-mail: zzz@gzucm.edu.cn