

经典医籍析疑

天人相应观为祖国医学认识人体生命活动及病理变化的整体指导思想,它揭示了自然界与人体在生理和病理上的联系,以及自然界的变化对治疗疾病、推测预后所起的影响。本文就此试作一初探。

古人认为,宇宙间的万物(包括人类)就其物质本源来说,都是由木、火、土、金、水五类物质元素所构成,但必须依赖大自然的气候化生长成,即《素问·宝命全形论》所谓“人以天地之气生,四时之法成”。《金匱要略》以《内经》为指导思想,特别强调人与自然界的统一性,认为人与自然界的四时之气息息相关,必须顺应自然规律才能得以生存。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》篇云“夫人禀五常,因风气而生长”,强调人类生长存在的条件必须禀受自然界的物质,有赖于四时风气之流行,有赖于适宜的自然气候变化。这些论述与现代生物学的研究相吻合。

现代生物学的研究结果认为,人类是自然界的物质长期演化的结果,生物是从非生命物质转化来的,生命的物质基础是蛋白质和核酸,人类的每一个体都是直接由自然界的物质所构成。现代科学研究还发现,在自然界中存在的94种天然化学元素中,人体就含有60种。可见,仲景从生命的起源、构成生命的元素、生命存在的条件来论述人与自然界是一个统一的整体。

自然界的气候对人体具有两面性:随着天体的运行与自然界的变迁,自然界的气候形成春温、夏热、秋凉、冬寒的四节律变化。在这种变化的影响下,人体也会产生春生、夏长、秋收、冬藏的适应性变化。如人的脉象、色泽可随之表现出春弦、色青,夏洪、色赤,秋毛、色白,冬石、色黑的季节性特征。正因为人顺应其自然,才得以生长、发育、繁衍不绝,反之即可发生疾

谈《金匱要略》的天人相应观

450003 河南中医学院 赵云芳 耿宏伟

主题词 《金匱要略方论》 天人相应

病。故《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》篇云:“寸口脉动者,因其旺时而动……非其时色脉皆当病。”

气候与节令不相适应,太过不及也可导致人体阴阳失调而发生疾病。《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》篇又云“风气虽能生万物,亦能害万物,如水能浮舟,亦能覆舟”,说明自然界的反常气候是导致疾病发生的条件,且又可影响整个病理过程。仲景在长期的临床实践中发现,疾病的病理变化与外界阴阳之气有关,随四时之气的影响而加重或减轻。因此,《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇指出:“劳之为病,其脉浮大,手足烦,春夏剧,秋冬瘳”。阴虚病人,由于春夏木火炎盛,阳气外泄,气血趋向于表,体内阴液从体表排出,则病愈甚;秋冬金水相生,阳气内藏,气血趋向于里,皮肤致密,阴液内守,则减轻。

《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》篇云“从春至夏衄者太阳,从秋至冬衄者阳明”,也强调衄血的出现与四时气候有关。以此说明,春夏出现衄血,多属表热,则病轻;秋冬出现衄血,则多属里热,即病重。可见,仲景十分重视自然环境施加于人的影响,强调人体的生理、病理与自然变化的密切关系。

与现代时间生物学研究发现,人的生理变化与病理活动有明显昼夜节律的结论相一致,对诊断疾病起积极作用。近年来的研究发现平人脉象的昼夜变化规律和四时变化规律,因而主张应参照脉象中节律

的变化诊断疾病。如发热日轻夜重或日重夜轻,有往来寒热、午后潮热,有长期低热或壮热不退等,这些不同热型发生在不同的时间,在辨证上也有重要意义。吴瑞荣氏还发现,肾虚者尿17-羟皮质醇白天12小时值显著下降,而阴虚者显著升高。因此,主张这种昼夜节律变化可作为阳虚或阴虚的诊断依据。

在生理、病理方面,仲景强调人与自然的关系。在治疗方面,仲景亦非常重视自然气候的影响,强调防治疾病要做到因时制宜。如《金匱要略·痉湿喝病脉证治》篇云“风湿相搏,一身尽疼痛,法当汗出而解,值天阴雨不止,医云此可发汗,汗之病不愈者,何也?盖发其汗,汗大出者,但风气去,湿气在,是故不愈也”,指出遣方用药须注意气候对疾病的影响。对于风湿病,外界湿气盛则影响体内湿邪的排泄,故用药应根据气候变化加重祛湿药,才有助于湿邪的排泄。若不考虑自然气候的影响,囿于常规,则不能达到预期治疗效果。从而提出了外界湿气对风湿病影响的科学理论。

仲景用药既考虑外界环境的影响,又注意药物作用的昼夜节律及自然因素的影响,以选择最佳用药时间。如《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》篇十枣汤方后云:“平旦温服之”。因平旦之时人体阳气随自然之气由生渐旺,此时用药则体内渐盛之阳协同药物功效促使水饮泻下,有利于饮邪的排除。治疗疟病,仲景提出在临发前服药。这种择时用药的指导思想,启迪后世医家不断发展应用。如王好古《此事难知》

经典医籍析疑

在论述汗法时曰：“日午以前为阳之分，当发其汗”。因午前乃“阳中之阳”时，阳气盛则腠理易开、表证易解。同时认为选寅时尤佳，因肺应寅时，其时经穴正开，如潮之涨，气血正盛，药易以入，可凭借阳气升浮外达之际驱邪外出。

叶氏《临证指南医案》具体注明各种制剂的服药时间，如晨服温阳补肾药，午服利尿药，暮服平肝药，晚服补脾胃药。这些经验逐步被现代科学实验所证实。温阳补肾药大多有调节内分泌的作用，可以外源性补充机体的不足，晨服对肾阳虚的垂体——肾上腺皮质系统失调疗效最佳，副作用小。利尿药可增加水份、尿素、尿酸及钾、钠、氯的排泄量，以午时服用效果好。还发现，心病对洋地黄的敏感性，

上午四时大于平时40倍；糖尿病患者也在上午四时对胰岛素最敏感；服用激素上午六时至八时其效果最好，且对肾上腺皮质功能抑制的副作用大为减少。赵友琴氏报道，引起支气管哮喘发作在后半夜显得较厉害，于寅时针刺手太阴肺经井穴少商，往往获显著效果。这些均为正确治疗疾病提供了理论依据。

《金匱要略》还认为，自然界的变化对疾病的预后有一定影响，因人体的正气随自然因素有旺衰节律。正气旺时，正胜邪衰，病情减轻，预后则佳；反之，邪胜正衰，病情增剧，预后不良。如《金匱要略·疟病脉证并治》篇所曰“当以十五日愈，设不差，当月尽解；如其不差……此结为癥瘕”，《金匱要略·黄疸病脉证并治》篇所云“黄

疸之病，当以十八日为期，治之十日以上瘥，反剧为难治”，提示以自然因素对疾病的影响来推测疾病预后的方法。

总之，《金匱要略》的天人相应观是祖国医学整体观的重要组成部分，充分体现了中医诊治疾病的特色，且与现代兴起的时间生物学、气象医学、环境医学等边缘医学的某些观点相一致，对中医摄生、临床诊断、治疗等均有指导意义，值得进一步研究。

参考文献：略。

（作者简介：赵云芳，女，31岁，1978年毕业于河南中医学院，现任河南中医学院金匱教研室讲师；耿宏伟，男，37岁，1978年毕业于河南中医学院，现任河南中医学院第二附属医院主治医师。）

患者杨×，男，42岁。

5年前丧妻，遗有一子。情志抑郁，家务缠身，遂致失眠。半载来，因家事不和，常彻夜难寐。曾服某医养血安神之品数十剂，未见显效。于1983年孟春邀余诊治。见头痛，心烦，肋肋刺痛。视其头发稀疏间有成片脱落。询之，知其发堕已有年余。舌黯红少苔，脉弦细。

乃肝气郁结、血行涩滞、神失所养之证，治宜疏肝行气、化瘀安神。方拟血府逐瘀汤、百合地黄汤、抵当汤加减。

药用：柴胡10克，当归15克，桃仁10克，红花10克，赤芍10克，川芎10克，白芷10克，百合30克，生地30克，地龙15克，大黄6克，水蛭末3克（冲服）。

服药5剂，每晚可入睡3小时许，头痛亦减轻。守方加生牡蛎30克、桑叶10克。药进30余剂，睡眠安，诸证若失。后改用养血安神之剂以善后。1年后遇此人，知病情稳定，脱发处已生出新发。

按：《景岳全书·杂证谟·内科

运用活血化瘀法治疗失眠一例

300140 天津市中医医院 王维澎

主题词 失眠症/中医药疗法 血府逐瘀汤/治疗应用
活血祛瘀 百合地黄汤/治疗应用

寐》云：“不寐虽病有不一，然惟知邪正二字则尽之矣。”其治疗，可约言为扶正与去邪。凉前医据舌苔断为血虚，而施以养血之剂，然未察其血瘀诸症，以致瘀血不去、新血不生，故治而无功。病者之头痛、肋肋刺痛、舌黯等，均为血瘀之征，其脱发亦为血瘀之明证，即如《医林改错》所云“皮里肉外血瘀，阻塞血路，新血不能养发，故发脱落”。病者虽有血虚之象，但实由血瘀所致，故行气逐瘀为先。瘀血消散，则血行通畅，养血之品方可行其滋养之功。审证与治疗之轻重缓急，可谓重要之极。

方中，柴胡疏肝行气解郁；当归、生地养血活血；百合养阴宁心

安神；桃仁、红花、赤芍化瘀止痛；川芎活血去瘀，乃“血中之气药”，能“上行头目，下达血海”，遍及周身；地龙通经活络，合芳香通窍之白芷，可助气血之运行；大黄破瘀行血，为“推陈致新”之佳品，用于本证，有以攻为补、去瘀生新之妙；水蛭入血分，善消瘀血于无形，因其煎煮受热后药力大减，故研末冲服为宜；生牡蛎散郁结、安心神；桑叶轻清发散，清肝热，且有“长发”之作用。方药相宜，恰合病机，故用于本证收效满意。

（作者简介：王维澎，男，39岁。1985年毕业于天津市卫生职工医学院中医系，现任天津市中医医院主治医师。）