

- 论著 •
- 学术探讨 •

运用运气学说研究疫病辨证论治初探

郑晓红* (南京中医药大学学科建设办公室, 江苏 南京 210023)

摘要:深入挖掘研究历代医家运用运气学说辨证论治疫病的思想和方法,揭示运气学说在疫病防治中的应用规律和价值。阐释了时疫发病与运气学说的关系,指出了天、人、邪一体的疫病运气病因学说的科学性;分析了疫病的基本类型和代表方;认为运用运气学说辨证论治疫病的现代研究方向为:从天文气象-时间-地理等时空医学角度研究疫病发生的运气原理和规律。

关键词:运气学说;疫病;辨证论治

中图分类号:R226

文献标志码:A

文章编号:1672-0482(2013)02-0101-04

Primary Exploration of the Syndrome Differentiation and Treatment of Pestilence Based on Yunqi Theory

ZHENG Xiao-hong*

(Discipline Construction Department, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China)

ABSTRACT: This paper is to reveal the application laws and value of Yunqi theory in the prevention and treatment of pestilence and to discover the thoughts and methods of the ancient Chinese medicine doctors in the prevention and treatment of pestilence by applying Yunqi theory. This paper explains the scientificity of pestilence Yunqi theory which is based on the holism of heaven, earth and human, and analyzes the basic types of pestilence and typical formula. It is considered that the modern research orientation of the prevention and treatment of pestilence by applying Yunqi theory is: the Yunqi theory and laws of the pestilence occurrence from the perspective of astrometeorology-time-geography-space-time medicine.

KEY WORDS: Yunqi theory; pestilence; syndrome differentiation and treatment

传染病,古称疫病,殷商时代甲骨文中就出现疫病记载。《黄帝内经》对疫病发生规律及防治措施有深入阐发,《素问遗篇·刺法论》说:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似,……不相染者,正气存内,邪不可干”^[1],这是中医学对传染病最早的论述。但对“五疫”的内容、发生规律及运气原理,却很少有人深究。

我国是历史上传染病危害最严重的国家之一,公元前 770 年至 1911 年,平均每 4 年就有一次大的疫病,其发生频数逐渐增加并呈加速发生的特征^[2]。最早记载疫病流行是公元前 674 年的霍乱病,至鸦片战争,共发生疫病流行不少于 500 次。一部中医学的发展史就是一部中医学与疫病的斗争史。

运气学说是古人探讨自然变化的周期性规律及其对疾病影响的一门学问,但自古医家就褒贬不一,有十分推崇认可者,亦有全盘否定者。SARS、甲型 H1N1 的流行以及中西医结合防治方法的有效应用,使人们认识到,传统的中医药方法在指导疫病防

治过程中将发挥独特作用。“WHO 统计数字显示:2003 年 SARS 全球死亡率为 11%,香港为 17%,台湾为 27%,中国大陆为 7%,广东为 3.8%,广州为 3.6%。广州与香港地理、气候、生活习惯都有可比性,广东省中医院综合全国各地名老中医的经验,探索出中医的治疗方案,得到 WHO 专家肯定的成绩”^[3]。在医学科学高度发达的今天,对于突然而至的新的传染病、流行性疾病,当病原体还未被世界医学认识之前,中医药预防治疗已发挥作用。中医药防治疫病的科学内涵以及作用机理值得深入研究。

1 古今医家运用运气学说指导疫病辨证论治概况

中医学在不同历史时期瘟疫流行时的辨治理论和实践,推动了中医学的发展。特别是明清发展形成的温病学,在传染病防治中发挥了重要作用。

汉代张仲景的白虎汤、竹叶石膏汤、三承气汤、黄芩汤、陷胸汤、阿胶鸡子黄汤、桃核承气汤等成为经典的治疗方。宋金元时期,庞安时以圣散子方治疫;李东垣创制了普济消毒饮、补中益气汤、升阳散

收稿日期:2012-10-20;修稿日期:2013-01-22

基金项目:江苏高校优势学科建设工程资助项目;南京中医药大学中医学一级学科开放课题(YS2012ZYX207)

作者简介:郑晓红(1972—),女,江苏六合人,南京中医药大学副研究员,医学博士。*通信作者:yyss21@163.com

火汤。明清时期,韩愁制五瘟丹,龚云林制二圣救苦丸,吴又可制达原饮,叶天士制甘露消毒丹、神犀丹,杨栗山制升降散,余霖制清瘟败毒饮;喻昌以人参败毒散、吴鞠通以“三宝”、王孟英以普济解毒丹及连朴饮、罗芝园以加减解毒活血汤治疫。这些方药当时均济人无数,而彼此之用药相去甚远;应该说,无论哪一位都是当之无愧之名医,运气之差异使然而已。他们发挥了中医天人相应、因时制宜、辨证论治的优势,不仅在当时造福一方,同时留下了宝贵的治疫的理法方药,为现代临床提供了指导与借鉴。

近现代,中医药对一些重大传染病的防治作用十分显著。恽铁樵用麻杏石甘汤治疗猩红热,冉雪峰治白喉、天花、麻疹、霍乱、鼠疫等瘟疫。新中国成立后,从 1954 年开始,中医正式介入现代医学明确诊断的急性传染病治疗,对流感、乙脑、病毒性肺炎、流行性出血热等病毒性传染病,中医都取得了良好的治疗效果。1955 年,中医对发生在石家庄乙脑的治疗取得了成功,中医辨证属暑瘟,所用方药以仲景人参白虎之法加减为主,一般患者服药后都能在短期内退烧,很少留有后遗症,而当时乙脑死亡率高达 30%~50%,显示了中医药的显著优势。蒲辅周、周

仲英、邓铁涛等一批名老中医对麻疹、流脑、乙脑、猩红热、SARS、甲型 H1N1 流感等多积极参与救治,获得显著疗效;尤其 SARS、H1N1 的中医药治疗得到了国内外医学界的高度评价。中医药在防治艾滋病方面也开始发挥作用。

2 时疫发病与运气学说的关系

2.1 疫病的时段

最容易发生疫病的时段,是客气为火气加临的时段,从表 1 可见最容易发生疫病的时段,是客气为火气加临的时段。吴塘观察到痘证的发病与火气加临有密切关系,指出痘证多发于子午卯酉之年,而他年罕发,因为子午者,君火司天;卯酉者,君火在泉。“必待君火之年,与人身君火之气相搏,激而后发也”^[4]。一种疫病的暴发流行不是简单的气温、湿度等就能决定,还要看运气各种因素间的相互关系。同样是火气加临,主疫病的主要是初、二、五、终 4 个时段,在三之气和四之气《内经》就没有提到温疫,少阴君火加临于寒水司天湿土在泉年的五之气也不主疫。而且,即使是运气基本相同的年份,发生疫病的可能性也不完全一致,因为运气有常有变,所谓“时有常位而气无必也”^[1]。

表 1 《素问·六元正纪大论》所论述的疫病运气特点

年份	易发疫病时段	加临的客气	疫病发生状况
太阳司天(辰戌年)	初之气(大寒—春分)	少阳相火	民乃厉,温病乃作
阳明司天(卯酉年)	二之气(春分—小满)	少阳相火	厉大至,民善暴死
阳明司天(卯酉年)	终之气(小雪—大寒)	少阴君火	其病温
少阳司天(寅申年)	初之气(大寒—春分)	少阴君火	温病乃起
太阴司天(丑未年)	二之气(春分—小满)	少阴君火	温厉大行,远近咸苦
少阴司天(子午年)	五之气(秋分—小雪)	少阳相火	其病温
厥阴司天(巳亥年)	终之气(小雪—大寒)	少阳相火	其病温厉

2.2 春季、春夏之交多疫

西周的 2 次大疫灾,均发生在春夏之交。春秋时期的 5 次大疫灾,都发生在春季或夏季。秦汉时期 13 次大疫灾,7 次发生在春季。隋唐五代的 16 次大疫灾,12 次发生在春夏交替前后。元代大疫灾 20 次,11 次发生在春夏之交。明代大疫灾 64 次,50 余次发生在二月、四月至六月间。清代发生的 139 次大疫灾,110 次发生在春季。如李东垣记述之壬辰大疫,发在春季;泰和二年“时四月”,流行大头天行。据中国之鼠疫病史记载,广西北海、南海、澳门、广州和汕头等地的鼠疫绝大多数发生在春季。2003 年 SARS 亦发生在春季。

2.3 刚柔失守,三年化大疫

影响运气的因素是多方面的,《素问·刺法论》

和《素问·本病论》两篇中讲到运气的迁正、退位和“刚柔失守”问题,与疫病的发生尤为有关。判断疫病的发生,还需综合分析近 3 年的运气情况。薛雪、俞震、唐大烈、顾植山等认为三年化疫说理论适用于瘟疫、大疫,一般内伤杂病主要参察值年客气。

2.4 大旱之后易发生大疫

旱这一灾异因素与疫情发生关系较为密切,史书、医书中多有旱年之后大疫的记载。旱灾和饥灾与疫情发生关系最为密切。并且发生在春季的各种自然灾害中又以旱灾为主,居 8 种自然灾害中的第一位。

2.5 治疫要重视主气和令气

中医在长期临床实践中总结出,临证要重视主气和令气。如高上池《医学课儿策》认为温病之因有

三:“伏气、主气、戾气”^[5],强调客气不足凭,当求之主气令气。王孟英指出:余氏(余霖)书中,“罗列运气之说,然则甲子、甲申、戊子、丙午、癸丑、甲寅等年,岁运并不同,何以案中治法皆同乎?此司天在泉之不可泥,但察其时之早濛,见证之宜否为可凭也”^[6]。当代不少医家也执此论,证之临床确有意义。

综上,疫病流行与运气有一定的相关性,运气体现了天道气候、物候、病候的一定规律,气候异常与传染病有密切关系;另一方面,当知天道有是理,不当曰理止于是也,求之运气当圆机活法,切忌机械胶柱。“病如不是当年气,看与何年气相同”^[7],运用运气理论辨证施治是根本。

3 运用运气学说指导疫病辨证论治

3.1 天、人、邪一体的疫病运气病因学说

人类可以把某种流行病灭绝,但不能改变流行病发生的自然规律,WTO有调查指出,目前药物失去作用的速度与发现新药的速度差不多。疫病的病因,仅从病原微生物上认识是不够的,人体的抗病能力、致病微生物的传染力和生物学特性与自然环境密切相关。《内经》运气理论认为,疫病的病因为“三虚”,即天虚、人虚、虚邪。天虚即自然节律的失常,人虚即人体正气不足,虚邪相当于直接致病源。“风能生虫,乃气化之常理,风去虫自绝”^[8]。

中医的运气病因学说较之现代医学,能够科学地认识、解释2002—2003年发生的SARS的病因。广州市疾控中心的检测报告显示,SARS冠状病毒在2002年11月首例SARS患者出现之前就已经存在;2003年春节广东大批人员返回北方,并未引发北方疫情;2003年6月以后,人类并没有把SARS病毒从自然界彻底消灭,而SARS的自然感染已不再发生。人类历史上新的疫病不断发生,新的病原体也在不断产生,在疫病防治中,中医运气病因理论具有重要的临床意义。运气思想指导下中医药调整天人关系的治疫特色,体现了天人相应的中医本色。“上工治未病”,在与致病微生物的斗争中,变被动为主动,以五运六气的研究为突破口,可以重构中医学天、人、邪一体的外感病因学说,提高中医药防疫治疫的水平。

3.2 疫病的基本类型及代表方

不同的运气引发的疫病有不同的类型和特点。结合历代医家治疫名方,疫病大致有寒疫、湿热疫、燥热疫(暑热疫)、土疫(岁荒疫)、杂疫等。以下提出

参合运气规律的辨证思路和方法。

3.2.1 寒疫

圣散子方治寒疫。苏轼谪居黄州,连岁大疫,以圣散子方治之,方中多附子、麻黄、良姜等辛香燥烈之品。

3.2.2 湿热疫

后人将吴又可所述之疫,归于“湿热疫”的范畴。当时流行的疫病初起有憎寒发热,头疼身痛,甚或舌苔白如积粉,显然与感受湿热秽浊之邪有关;吴氏所订治疫主方达原饮(槟榔、厚朴、草果、知母、芍药、黄芩、甘草)由祛湿清热为主的药物所组成。以达原饮以及以大黄治疫,是吴氏创造性的成果,后世运用较多。

叶天士甘露消毒丹、神犀丹,为湿热疫的代表方,一治气分、一治血分。后王孟英易甘露消毒丹名为普济解毒丹。王孟英所论治之霍乱为湿热疫,当包括现代的甲类传染病霍乱在内。他认为霍乱病在中焦,以中焦湿热证者居多。创立了适合湿热病中焦证的辛开苦降方,如连朴饮、黄芩定乱汤、燃照汤、蚕矢汤、驾轻汤、甘露消毒丹等。这些方剂和其中的一些药组现在被证实对流感、肠伤寒、传染性黄疸型肝炎、传染性胃肠病、钩端螺旋体病等急性传染病有良好效果。针对霍乱急症还有一系列救急措施,如紫金丹、来复丹、玉枢丹、行军散、飞龙夺命丹等内服急救药,以及多种外治法。

3.2.3 热疫(暑热疫、燥热疫)

余霖清瘟败毒饮是治疗热疫气血两燔、表里俱盛之火热实证的代表方。余霖描述的是一种出疹性疫病,症状为先恶寒发热,头痛如劈,腰如被杖,腹如搅肠,呕泻兼作,大小同病,万人一辙。余霖参合运气,创制以大剂石膏治热疫的这大清气血方,至今在热病临床运用广泛,更是疫病邪正交争之极期多选之方。有报道可用于流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、流行性出血热等急性传染病及热毒斑疹。

3.2.4 土疫(岁荒疫)

东垣补中益气汤治土疫。壬辰年岁大饥,继以大疫,死亡甚众。李东垣认为当时疫病流行的病机主要是脾胃内伤,《脾胃论》和《内外伤辨惑论》是其对当时疫病认识和治疗的总结。这次内伤疫病,是一种以脾胃虚损为前提的外感病,创制补中益气汤,用益气升阳法治疗烈性传染病,为后世树立了扶正以祛邪的典范。也提醒今人注意筛选抗病原体的中药,不应局限于清热解毒药。

顾植山提出,一个八百年来未被人注意到的问题是:李杲记载的疫病大流行在壬辰年(1232 年),向前推三年是己丑年(1229 年),按照《内经》三年化疫的理论,“甲己失守,后三年化成土疫”^[1];发生在壬辰年的疫病正应该是“土疫”^[9]。笔者认为此论颇中肯綮,从顾氏之说,将当时东垣所治之疫称为“土疫”,亦为岁荒疫。东垣“补中益气汤”对土疫(岁荒疫)的治疗具有借鉴意义。

3.2.5 杂疫

人参败毒散治四时瘟疫。此方治伤寒瘟疫、风温风眩、四肢疼痛、憎寒壮热、项强、睛疼,不问老人小儿,皆可服;或岭南烟瘴之地,或瘟疫时行,或人多风痰,或处卑湿之地、脚气痿弱,此药不可缺也。连进三五服,以止为度。一方加薄荷少许。可随主气令气加減。

升降散治热毒杂疫。杨栗山创立了以中焦为病变中心,以温热火郁为病机关键,以芳香逐秽和宣通佛郁为治疗大法的辨治体系。升降散主治温病表里三焦大热,其证不可名状,以僵蚕为君,蝉蜕为臣,姜黄为佐,大黄为使,米酒为引,蜂蜜为导。后世及现代以升降散加減,临证广泛用于治疗疟腮、烂喉痧、时疫感冒、急性传染性肝炎、急性扁桃体炎、肺炎、咽炎、胆道感染等疫病、热病。

普济消毒饮治大头瘟。泰和二年(1202 年)大头天行,染之,多不救。李东垣为之处方普济消毒饮子,重视脾胃元气和擅用升阳散火,泻火与升阳相结合,并用人参一味以照顾元气。后世医家运用颇多,是外科疮疡肿痛及温毒病的重要治疗方。

加減解毒活血汤治鼠疫。罗芝园从王清任瘀血论中得到启发,提出“热毒血瘀”的鼠疫病机,认为古方如达原饮、消毒饮、解毒汤、败毒散,近方如银翘散、桑菊饮等,皆能清热解毒,然用之有效有无效,是因为有清热解毒之药,而无活血祛瘀药,因而确立了“解血毒,清血热,活血瘀”的治则,以加減解毒活血汤治疗鼠疫,对今天临床治疗疫病具有重要的启示。

4 运用运气学说辨证论治疫病的现代研究方向

当前,运用现代科学,开展交叉学科、多学科研究,充分发掘运气学说中的科学思想方法,加强运气学说与疫病的关系研究,一方面对于提高疫病预防及辨证论治的水平效果、对传染病的控制有重要现实意义;同时对探讨历史气候变化对健康的影响具有重要的科学价值,为进一步研究传染病与环境、生

态变化的关系提供理论依据。

从天文气象-时间-地理等时空医学角度研究疫病发生的运气原理和规律,应该成为重要的研究方向。疾病的发生、疫病的流行是多因素的,这点已成为共识。近年来,从天文气象医学角度、时间医学角度、地理医学角度研究疫病发生的运气原理悄然兴起。天文气象与时间、天文气象与地理、时间与地理的关系联结在一起,不可分割,相互作用、相互影响。时空医学的发展兴起,将真正体现运气养生思想、运气防治疾病疫病的思想,发挥中医学的特色和优势,造福人类。

参考文献:

- [1] 南京中医学院. 黄帝内经素问译释[M]. 3 版. 上海:上海科学技术出版社,1991:709,638,726.
Nanjing College of Chinese Medicine. *Translation and explanation of the yellow emperor's inner classic: plain conversation* [M]. 3rd edition. Shanghai: Shanghai science and technology press, 1991:709,638,726.
- [2] 龚胜生. 中国疫灾的时空分布变迁规律[J]. 地理学报,2003, 58(6):870-878.
Gong SS. Changing laws of spatial and temporal distribution of pestilence[J]. *J Geogr Sci*, 2003, 58(6):870-878.
- [3] 邓铁涛. 治疗 SARS:中医药无可取代[J]. 科技中国,2004(10):84-85.
Deng TT. Treatment of SARS: irreplaceable traditional Chinese medicine[J]. *Techn Chin*, 2004(10):84-85.
- [4] 吴塘. 温病条辨[M]. 卢红蓉,编校. 北京:人民军医出版社,2005:298.
Wu T. *Systematic Differentiation of Warm Disease*[M]. Edited by Lu HR. Beijing: People's military medical press, 2005:298.
- [5] 高上池. 医学课儿策[M]//裘庆元. 秘本医学丛书. 上海:上海书店出版社,1988:729.
Gao SC. *Teachings of medical science*[M]// Qiu QY. Series of secrets of medical science. Shanghai: Shanghai bookstore publishing house, 1988:729.
- [6] 王士雄. 温热经纬[M]. 北京:学苑出版社,2004:196.
Wang SX. *Warp and woof of warm-heat Diseases*[M]. Beijing: Xueyuan publishing house, 2004:196.
- [7] 邓铁涛. 中国防疫史[M]. 南宁:广西科学技术出版社,2006:110.
Deng TT. *History of epidemic prevention in China*[M]. Nanjing: Guangxi science and technology press, 2006:110.
- [8] 沈麟汉. 温热经解[M]//曹炳章. 中国医学大成. 上海:上海科学技术出版社,1990:594.
Shen LH. *Explanation of warm-heat Diseases*[M]//Cao BZ. The grand compendium of Chinese medicine. Shanghai: Shanghai science and technology press, 1990:594.
- [9] 顾植山. 疫病钩沉——从运气学说论疫病的发生规律[M]. 北京:中国医药科技出版社,2003:73.
Gu ZS. *Exploration of pestilence-occurrence rule of pestilence from the perspective of Yunqi theory*[M]. Beijing: China medical science publishing house, 2003:73.

(编辑:范欣生)