

·名老中医精华·

## 从太极八卦时辰钟结合图探析生殖节律(续 2)

夏桂成 (南京中医药大学附属医院,江苏 南京 210029)

**摘要:**后天八卦图在医学上较常用,以其离坎为轴心调节阴阳变化。离者火也,坎者水也,水火相济,即可解释人体内心肾相交,月经、生殖节律的变化。先天八卦是解释阴阳消长转化规律的,有助于分析生殖节律的变化。八卦图中符号信息亦有助于分析阴阳的复杂变化。

**关键词:**太极;八卦;时辰钟;生殖节律

**中图分类号:**R 271

**文献标识码:**A

**文章编号:**1000-5005(2007)01-0001-03

八卦图,是我国古人用卦爻图象来模拟演绎、认识世界万物起源、结构及物质运动内在规律的宇宙模型。八卦图中的每一卦,都是由代表两种对立的相互作用的巨大自然力的符号,阳爻和阴爻,分上中下 3 个层次不同排列所构成。

八卦图系发明后,经数千年的变迁,经中外许多学者的研究,虽然对图象再没有什么新的发明,然而对八卦图系的科学内容,却逐步有所认识。刘蔚华在解“易数之谜”时认为<sup>[1]</sup>:八卦图中象、数、理三者是统一的。就象而言,是“一与一”的统一;就数而言,是奇与偶;就理而言,是阴与阳的对立统一。八卦的排列,则是取 $m^n$ ,以 $m=2$ 的组合排列。八卦图系“一分为二”的宇宙生成论,含寓一个 $2^0, 2^1, 2^2, \dots, 2^n$ 趋向无限的无穷极数。

唐代医学家孙思邈说“不知易,便不足以知医”。《医门棒喝》指出:“是以《易》之书,一言一字毕藏医学之指南”<sup>[2]</sup>,可见《易》学对中医学的重要影响。而张景岳在其《类经附翼》中载有《医易义》,文中论述了中医理论与易理的渊源关系,认为《周易》对中医理论的形成和发展有着重要的指导意义,因而提出“医不可无易,易不可无医”从而强调“医易同源”的理论,故而创制了右归、左归、归肾丸等著名补肾方药,被誉为补肾大家。清代医家唐容川在所著的《医易通说》中认为八卦不仅配人体的外形,而且可以配人体的功能,以八卦物

象来比喻推测人体胚胎的形成程序。故凡阴阳运动的变化,均可运用,尤其对生殖节律,优生优育,月经周期,更有其推导价值。

### 1 后天八卦图

后天八卦,在妇科医学上更为重要。首先是月经周期的演变,以月为斗,正如唐容川说:“每月以五日为一候,以一候应一卦,其余六卦以应六候,所以除去坎离者,离为日,坎为月,日月乃其本体,故坎离不应候也”<sup>[3]</sup>。兹附后天八卦图。见图 1。

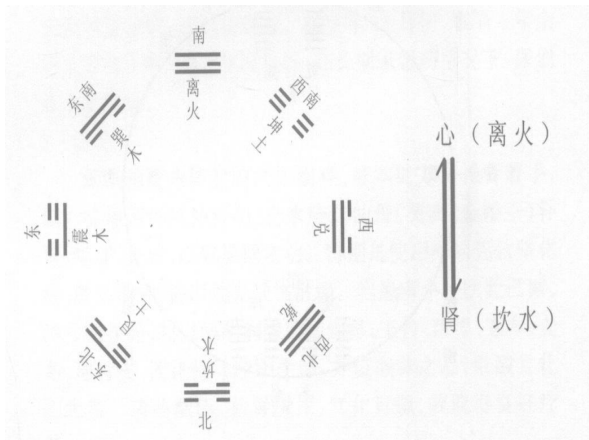


图 1 太极八卦图

上图为后天八卦图,应用较广。女性生殖节律及其月经周期演变亦常用此来进行分析。尤其是调节阴阳运动的生殖轴,即心肾子宫为轴。后天八卦以坎离卦为中心,唐容川谓之日月卦,是阴阳之本体,日为阳,主白昼,月为阴,主黑夜;亦如

收稿日期:2006-10-18;修稿日期:2006-11-15

作者简介:夏桂成(1931-),男,江苏江阴人,南京中医药大学附属医院主任医师、教授。

《易·系辞》曰：“阴阳合德，而刚柔有体”，“刚柔者，昼夜之象也”，“八卦成列，象在其中，……刚柔相推，变在其中”<sup>[3]</sup>。清楚地说明了阴阳运动发展，均在日月离坎的交济下进行。离者，南方火也，坎者，北方水也，坎离既济，水火交合。火者心也，水者肾也，亦即是离、火、心，坎、水、肾相合，坎离既济，水火交合，心肾合一，的确是调节阴阳之所在。但作为女性生殖节律的调节，除心肾离坎交合外，还必须加入子宫，因为子宫代表女性生殖器官，心肾子宫间的协调，才能有力的调节或推动女性生殖机能中阴阳消长转化的进行。我们研究“月经周期与调周法”时，重视心—肾—子宫生殖轴的作用，实际上就是基于后天八卦以坎离为中心而来。前人《傅青主女科》《女科精华》等著作所提到的既济、未济，以及坎离既济丹、坎离交济丹、坎离互根汤等，均是运用后天八卦的例证。如果说太极阴阳鱼图在优生学中重视肾，则后天八卦图中重视心肾结合，离火坎水的轴心，为推导优生优育提供了依据。

## 2 先天八卦图

在先天八卦的六十四卦的顺序中，象征着万物的生成与发展。见图 2。

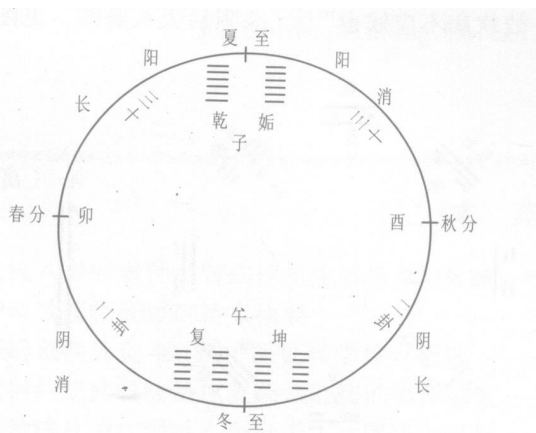


图 2 六十四卦阴阳消长图

先天八卦以乾坤卦为中心，坤卦为阴极，重阴必阳。故复卦初爻为阳爻，示冬至阳生，阳来复，以后自复至乾初爻，皆为阳爻，且阳爻自下而上，逐渐增多，阳气渐长，阴气渐退。至春分“同人”，离下乾上，阳爻居多数，示意阳气渐盛，阴气渐尽，至“大壮”，阳气已大盛。待至“夬”卦，阳爻已增至五，五阳之下，仅一阴在上，示阳气将极，阴已渐殆尽。自泰卦至乾卦，借三阳爻基下，说明阳气内

蓄，如泰卦，大畜卦，需卦，小畜卦，大壮卦，大有卦，尖卦，乾卦，迄乾卦，则阳盛顶极。故自复卦至乾卦，提示了阴极阳生，阳长阴消的规律。乾卦为阳极，重阳必阴。故姤卦的初爻为阴爻，以后阴爻自下而上，逐渐递增，阴气渐长，阳气渐退。至秋分，师卦，坎下坤上，阴爻居多数，表示阴气渐盛，阳气渐尽。至“比”卦，坤下坎上，阴爻已增至五。象曰：“地上有水比”，说明阴已隆盛。到剥卦时，五阴在下，仅一阳在上，示阴气将极，阳气渐殆尽。自否卦至坤卦，皆以坤卦三阴爻为底基，说明阴气内蓄。如否卦，萃卦，晋卦，豫卦，观卦，比卦，剥卦，坤卦，至坤卦时，阴盛至极，故姤至坤，说明了阳极阴生，阴长阳消的规律。简言之，坎卦为隆冬，至阴之极，一阳初生；震卦，东方春也，阴消阳长，阳气渐盛；离卦五月夏至，阳之极也，阳极阴长；兑卦七月秋也，阳消阴长，阴气渐盛，坎卦重阴必阳，阳又复初生。如再结合方位、时令、干支，可用以预测气候，推导生物钟的变化，即：自子至亥，以成东西南北之方，秋冬春夏之位，子午为阴阳之极，卯酉为阴阳之间，是为四正。四正定而四偶立，二十四节气分居，而时序顺，以一岁言，则冬至以后属阳，夏至以后属阴，以一日言，则子时以后属阳，午时以后属阴，用此来分析推导生殖节律，特别是月经周期演变中阴阳运动的变化规律，既要执如此，又要因情、因人、因特殊变化而变之。又如唐容川在其所著的《医易通说》“先天八卦”中说：“推衍八卦之序，而知人之初，胎在母腹中，第一月只一点元阳之气以应乾一，有气即有液；第二月气又化液以应兑二，主津液；第三月气泽合化为热以应离三；第四月振而动以应震四，既震动，则有呼吸象风气；第五月子随母气有呼吸以应巽五；第六月胎水始盛以应坎六；第七月子之肠胃已具以应艮七，主中土；第八月肌肉皆成以应坤八，形体具全。”<sup>[4]</sup>这种推导胎儿的形成，虽有其局限性、勉强性，但从阴阳动态变化，亦有一定的临床意义。

## 3 八卦图中符号所示推导意义

我们认为八卦图之所以较太极图为复杂和深刻，具有推导演绎的意义，即八卦图中的 3 个符号，亦表示 3 个层次结合的推导方法。一表示阳，一一表示阴，还有一个阴或阳的参予，不仅表示阴阳之间的结合渗透，拥抱，以及其对抗消长的太极阴阳的意义，而且还有第三者阴或阳的参与加深

了阴阳之间的变化，不仅可出现阳中有阴、阴中有阳，使阴阳具有两重性，而且可以形成三阴、三阳、二阴一阳、二阳一阴。二阴一阳，亦即重阴一阳，在动态变化中有一阳来复的意义；二阳一阴，亦即重阳一阴，一阴来复的意义。总之第三者参后其变将为之更多。六经传变，气候更替，均可运用八卦来进行推导，为治未病服务。运用八卦推导法结合临床医学建立未病防治的新兴学科是很有必要的。

参考文献：

[1] 夏桂成. 中医妇科理论与实践[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003. 7, 8.  
[2] 章楠. 医门棒喝[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1987. 112.  
[3] 高亨. 周易大传今注[M]. 济南: 齐鲁书社, 1988. 508, 555, 579.  
[4] 唐宗海. 医易通说[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1989. 12.

(编辑: 范欣生)

孟澍江教授治疗垂体囊肿尿崩症经验介绍

陈丽容, 杨进 (南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210046)

关键词: 孟澍江; 消渴; 尿崩症; 六味地黄汤

孟澍江教授生前为南京中医药大学中医温病学专家, 从医60余年, 不但专于温病的治疗, 对于诊治内科疑难杂病, 也有独到经验。虽无缘向孟老学习岐黄之术, 却有幸从师其得力门生杨进教授。在随师门诊实习时, 巧遇一名曾因患垂体病变引起尿崩症, 被孟老及杨教授治愈的苏女士。苏女士以感恩之心, 将珍藏病历相示, 表示希望让名医良方得以流传, 造福人群。兹摘录其中有代表性的基本处方及其经验用药, 介绍如下。

1 医案

患者: 苏某某, 女, 48岁。1998年5月27日, 初诊。症见口极渴, 需饮水自救, 多尿, 食欲不振, 在江苏省人民医院确诊为垂体囊肿之尿崩症, 建议手术治疗。孟老以滋补肾阴、涩精止遗、滋阴润燥为治疗大法, 取六味地黄丸、水陆二仙丹与增液汤为基本方加减。每诊取药7~14付, 每日1剂。处方: 生地10g, 熟地10g, 山萸肉15g, 山药10g, 白芍10g, 玄参15g, 麦冬10g, 地骨皮15g, 甘草4g, 芡实7g, 金樱子5g, 泽泻10g, 芦根20g, 天花粉10g。

2诊, 原方加海蛤壳15g, 取其软坚化痰功效。4诊时, 患者小便次数已减少。原方再加地龙15g 通络行瘀, 加强化痰行瘀的效果。

从第8诊开始, 孟老侧重滋补肾阴, 以六味地黄汤三补三泻为主方: 生地12g, 熟地12g, 山萸肉16g, 山药15g, 地骨皮10g, 猪苓10g, 茯苓10g, 乌梅10g, 丹皮10g, 泽泻10g, 滑石15g, 阿胶10g(烊化), 黄芩6g。

11诊之后, 强调养阴生津。以肥知母10g, 肥玉竹10g, 芦根20g 等甘寒养阴生津药为主, 伍以酸苦及缩尿之品。生地15g, 党参15g, 麦冬10g, 砂仁3g(打, 后下), 知母10g, 玉竹10g, 黄芩6g, 黄连3g, 天花粉10g, 甘草4g, 芦根20g, 茅根20g, 乌梅10g, 益智仁8g, 辣蓼15g, 白芍

10g。

1998年12月9日14诊开始, 孟老因目疾不能继续门诊, 嘱杨教授代为处理。杨教授仍循原法, 继续益肾养阴、缩尿止遗法调理, 每次给药7~14付, 每日1剂。处方: 生地15g, 熟地15g, 山萸肉10g, 益智仁8g, 山药15g, 玉竹10g, 知母10g, 麦冬8g, 天花粉12g, 辣蓼15g, 泽泻10g, 藿香8g, 乌药8g, 乌梅10g, 芦根30g, 茅根30g。患者病情稳定。

此后又前后8诊, 至1999年5月5日复诊, 患者小便完全恢复正常, 尿崩症痊愈。2005年12月初, 事隔6年余再见苏女士时, 健康状况良好, 在长期未服药情况下, 尿崩症未见复发。

2 讨论

孟老治疗垂体囊肿之尿崩症, 基本处方从补肾着手, 以六味地黄汤滋补肾阴, 合水陆二仙丹(芡实、金樱子)补肾、缩尿、止遗, 以取摄尿之功。特别是使用海蛤壳软坚化痰, 散结消肿; 佐以地龙通络散瘀。当患者小便次数已减, 津亏明显时, 复以滋阴润燥药如知母、玉竹、芦根、玄参、麦冬、地骨皮、天花粉等养阴生津, 并伍酸味之品, 取酸甘化阴之意。诸药配伍, 益肾摄尿, 气化有源, 故取得良好疗效。

尿崩症属于中医消渴范围, 由于素体阴虚, 加上情志失调所致。辨证多为肾阴亏虚, 阴虚火旺, 膀胱失约。肾主骨生髓, 脑为髓海, 髓海充盈, 则机能正常。肾与髓海关系密切, 益肾即可填髓海。肾与膀胱相表里, 滋养肾阴, 膀胱得以制约, 则尿频止。本症由于牵涉到脑垂体囊肿病变, 病属痰瘀阻络, 孟老加海蛤壳与地龙, 软坚化痰, 通络行瘀。

(编辑: 徐力)