

特点进行判断,这也是辨部位的一个重要的组成部分。如五更泻,主要病因为肾阳虚,病位在肾^[1],但其症状部位表现并没有肾的证候,但却为肾阳虚证的一个重要的诊断依据,因为五更为肾藏主;再如呼多吸少,主要病因为肺肾气虚,虽其症状部位并未出现肾的证候,但实则肺肾气虚证的一个重要的诊断依据。因为肾主纳气,气不下纳,则呼多吸少。此外,明确藏象学说中各脏腑与其相应志、液、体与窍等的联系,更是症状部位规范表述的前提。例如,患者容易生气,应表述为“易怒”而不是“易动火”等,因“易怒”背后暗含有病位多与肝相关的意思。

小结

综上,全面、规范、准确地对症状部位进行表述,对提高辨证的准确性有着至关重要的作用^[12-13]。然而,由于中医学的复杂性与特殊性,中医的症状部位常不能简单等同于反映疾病本质的病位。因此,只有通过四诊全面收集各种症状,再在所属病位交叉、重叠基础上,去伪存真,才能实现准确的辨证诊断。

参 考 文 献

- [1] 李灿东.中医诊断学.北京:中国中医药出版社,2016
- [2] 朱文锋.证、症、征等词的概念与演变.科技术语研究,2003,5(4):20-21
- [3] 朱文锋.证素辨证研究钩玄.河南中医,2009,29(1):1-4
- [4] 张启明,王义国,白舒霞,等.四诊信息中的症状单元.北京中医药大学学报,2008,31(11):725-727
- [5] 詹杰,陈聪明,蔡锦松,等.论周围性面瘫不可滥用祛风解表之法.福建中医药,2018,49(4):52-53,61
- [6] 詹杰,徐佳君,赵文,等.从五辨探讨周围性面瘫无证可辨问题的诊治思路.新中医,2019,51(12):310-312
- [7] 全息论与全息医学.中国科技信息,2002(Z2):23-24
- [8] 战国·扁鹊.难经.北京:中国医药科技出版社,2018
- [9] 周仲瑛.中医内科学.北京:中国中医药出版社,2018
- [10] 朱文锋.证素辨证学.北京:人民卫生出版社,2008
- [11] 贾波.方剂学.北京:中国中医药出版社,2016
- [12] 杜含光,李灿东.中医诊断学研究的瓶颈与对策.中华中医药杂志,2015,30(4):971-974
- [13] 李书楠,李思汉,赵文,等.“五辨”与中医临床诊断思维的综合运用.中华中医药杂志,2019,34(1):18-22

(收稿日期:2019年8月8日)

·仁心雕龙·

《黄帝内经》中的“脏”“象”与脏象学说

刘 玮

(陕西省彬州市传经堂,陕西彬州 713500)

摘要:《黄帝内经》是一部从人的体表形象现象,研究人类的生理学、病理学、观察诊断学、治疗学,破译人类生命科学的医宗经典,是一个系统、科学、完整的脏象学说信息医学理论体系,其精髓就是脏象学说。岐伯在《移精变气论》里告诉后人,脏象学说是医家修成“神医”的“要极、大则”,在诊断治疗时要“用之不惑”,如果“逆从倒行”,就会“亡神失国”。在《外揣》里明确告诉后人,只要悟通了脏象学说,观察病情就如“日月之明,不失其影。水镜之察,不失其形。敲响之应,不后其声。动摇则应和,尽得其情”。脏象学说是一个科学、规范的临床操作规程,是一种顺势思维、快速反应的观察诊断通道,所以黄帝称其为“医道”。扁鹊、医缓、医和、仓公、张仲景、华佗等就是依据这个简洁、科学、完整、系统、规范的操作规程,修成了闻而知病和望而知病的“神医”。本文论证什么是脏象学说中的脏,什么是脏象学说中的象,什么是脏象学说,古人是用什么方法观察脏的动摇和象的应和,而“尽知其情”,学医者又怎样才能在最短的时间内,修成闻而知病和望而知病的“神医”。

关键词:脏象学说;五脏;十象;八变;十三条道;病象库;处方库;顺势思维;黄帝内经

‘Visceral’ ‘manifestations’ in *Huangdi Neijing* and the theory of visceral manifestations

LIU Wei

(Shaanxi Binzhou Chuanjing Tang, Binzhou 713500, China)

Abstract: *Huangdi Neijing* is a medical classical work that studies human physiology, pathology, observation and diagnosis, and therapeutics from the appearance of human body, and deciphers human life science. It is a medical secret collection handed down by tantrism that teaches doctors how to build medical sages ‘know diseases’. It is a systematic, scientific

通讯作者:刘玮,山西省闻喜县龙海大道十号楼三单元602室,邮编:043800, E-mail: 21551280@qq.com

and complete theoretical system of visceral image theory and information medicine, and its essence is the theory of visceral manifestations. In *Yijing Bianqi Lun*, Qibo tells us the key to be a good doctor, and the theory of visceral manifestations should be used in diagnosis and treatment. In *Waichuai*, it tells us that the theory of visceral manifestations is the key to treat the disease. The theory of visceral manifestations is a scientific and standard clinical operation procedure, and it is a kind of observation and diagnosis channel with homeopathic thinking and rapid response, which is called 'art of healing'. Bianque, Yihuan, Yihe, Canggong, ZHANG Zhong-jing, HUA Tuo and other divine doctors became divine doctors according to this simple, scientific, complete, systematic and standardized operating procedure. This paper demonstrates what is the theory of visceral manifestations, discusses how the ancients observed the visceral manifestations, and how can a doctor learn to become a miracle doctor in the shortest time.

Key words: Theory of visceral manifestations; Five zang viscera; Ten manifestations; Eight changes; Thirteen ways; Disease database; Prescription database; Homeopathic thinking; *Huangdi Neijing*

脏象学说自秦汉以后误入以《易》解医的歧路,自明代张景岳著《类经》后,在中医理论中逐渐迷失。脏象学说是《黄帝内经》(以下简称《内经》)的核心机秘,是中医的本、源,医道,是通解《内经》,让中医理论回归科学的密码。正确诠释《内经》中的脏、象,与脏象学说的定义,是理清《内经》是一个系统、完整、科学的建立解剖认识、脏象学说和针石刺治治疗疗效验证理论基础上的脏象学说信息医学理论体系的关键,是让中医理论回归科学的关键,也是学医者能否在短期内修成望而知病的“神医”的关键。

脏象学说的理论框架结构

脏象学说以解剖学说为理论基础,从人体形象表象的十类现象和八类变化传递出的病象信息,观察人体内脏腑的器质状态和运行状态以及气血津液的运行状态,以脏象学说形成病理理论,以针刺疗效验证定论,形成了由病象、脏象学说、针刺治疗疗效验证三大要素组成的三角理论结构框架。临床应用时,顺向辨证施治、逆向相互验证,是一个严谨、科学、规范的临床操作规程^[1]。

脏象学说中脏的定义

脏的定义出于《阴阳应象大论》中的“在脏”。即指肝心脾肺肾五脏。脏象学说中“脏”定义的理论依据出自《阴阳应象大论》中黄帝说的:“论理人形,列别脏腑”。黄帝明确说明,脏象学说中的“脏腑”,是古人通过解剖认识、根据“人形”的“十象”显现的信息,列别、论理出来的理论,再通过针刺疗效验证定论的脏腑,属于脏象学说中的脏腑学说,不是西医解剖生理学中的脏腑,所以在理论上不能把脏象学说中的脏腑与西医解剖生理学中的脏腑相提并论。

脏象学说中象的定义

象的定义出自《阴阳应象大论》中“在天、在地、在体、在脏、在色、在音、在声、在变动、在窍、在味、在志”,共十象。所谓“在”,就是“脏”与“象”

定义。所谓“象”,就是区分别别五脏的“现象”。在脏,即指肝、心、脾、肺、肾五脏。在象,即指天象、地象、形象、色象、音象、声象、五官各象、食象、变象、神象十类现象。天象传递的是病因信息、地象传递的是病机信息,其他八象传递的是病象信息。五脏各有十象,勾画出区分别别五脏病变时,脏于脏之间的观察分界线。十象中的所谓变象,即是指十象显现出的阴阳表里、寒热虚实的八类现象变化,即所谓“八变”^[2]。

脏象学说的定义

脏象一词出于《六节脏象论》,论篇论述了脏与象的对应关系。以脏与象的对应关系,系统完成了人类生理学说、病理学说、观察诊断学说、治疗学说的医学理论体系,所以,称之为脏象学说。

脏象学说的临床应用

脏象学说中的“十象”,是医生观察患者体内五脏六腑、气血津液运行状态的10个信息源,是医生区分别别病发生于何脏、何腑、何一经络,“决生死、定可治”,分析病情的10个主要方面。观察患者的10类病象现象的阴阳表里、寒热虚实八类变化,就可以知道患者体内脏腑的器质状态和运行状态,及血气的运行状态、病情的轻重缓急、发展趋向及生死预后。所以,脏象学说是一个顺势思维、快速反应的临床诊断方法。也可以视为中医的临床操作规程。十象中不包含脉象。是因为脉象在脏象学说中,起着初步验证的作用,用以验证从十象八变中得出的诊断结论的准确性。脏象学说的临床应用,分以下几个方面。

1. 病象分理 《内经》“象”,即现代医学所说的“症状”。脏象学说的十象八变,在《内经》中都属于系统理论,是分理病证的18条思路,它以五色、阴阳分理五脏六腑,把病象区分别别成十二大类,能迅速分理出病在脏还是在腑,在表还是在里,在脏腑还是在躯体,在阴还是在阳,是虚、是实,是寒、是热等。如形象定义肝与筋相合、心与脉相合、脾与肉相合、肺与皮毛相合、肾与骨相合,肝与胆相表里、心与

小肠相表里、脾与胃相表里、肺与大肠相表里、肾与膀胱相表里,形象上筋异常,则病在肝、胆、眼、足厥阴肝经和足少阳胆经。脉异常,则病在心、心包、小肠、舌、三焦、手少阴心经、手太阳小肠经、手厥阴心包经和手少阳三焦经。皮毛异常,则病在肺、大肠、鼻、手太阴肺经和手阳明大肠经。肉异常,则病在脾、胃、口唇、足太阴脾经和足阳明胃经。骨异常,则病在肾、膀胱、耳、二便、足少阴肾经和足太阳膀胱经。色象定义肝青、心赤、脾黄、肺白、肾黑;患者的面象色象异常现青,则病在肝、胆、筋、眼、足厥阴肝经和足少阳胆经。面象色象异常赤红,则病在心、心包、小肠、脉、舌,在手少阴心经、手厥阴心包经、手太阳小肠经、手少阳三焦经。其他各脏与象对应辨别的道理都是一样的。五官定义肝开窍于目、心开窍于舌、肺开窍于鼻、脾开窍于口、肾开窍于耳,是从五官的变化列别五脏的病变。神象定义肝怒、心喜、脾思、肺忧、肾恐,是从情志列别五脏的病变。音象定义肝角、心徵、脾宫、肺商、肾羽,是从音象列别五脏的病变。声象定义肝呼、心笑、脾歌、肺哭、肾呻,是从声象和行为列别五脏的病变,都是五脏功能出现异常后,在神象、音象、声象五官出现的不同表现。变象中的肝握、心忧、脾啰、肺咳、肾栗,会因病情的寒热虚实变化而时刻发生变化,所以称变象。食象肝酸、心苦、脾甘、肺辛、肾咸,是察其身体所需,以了解五脏精气的需要,都是分理列别六脏、六阴经,六腑、六阳经,及筋、脉、皮、肉、骨等人体功能组织病变的信息依据。根据这十大类信息,把人体病症分理为从六脏、六阴经,六腑、六阳经,十二类观察通道。加上疑难杂症的辨别,规范成临床观察的“十三条思维通道”,所以,黄帝称其为“医道”。

2. 辨证 脏象学说是一种顺势、快速反应的思维模式。在《阴阳应象大论》中,岐伯以脏象对应,为后人勾划了5张脏象观察的百变图。以肝、肾为例:观察时,患者的面象色象泛青、眼象红赤、形象上肢体伸屈不利或弛缓无力、音象高、声象呼、神象烦躁易怒、变象双拳紧握、食象喜酸,一个肝阴亏虚、肝阳上亢的病象即一目了然。从天象可以判定其病起于风,从地象可以判定病发于木主气运的时辰。如患者面象色象泛黑、形象腰腿疼痛、软弱无力、声象、音象低微而不时呻吟、变象畏寒颤栗、耳象耳鸣或听力减退、神象无故恐惧、食象喜食咸味,即能立断其病在肾,是一个肾阳虚衰,先天之本已经动摇的病象。天象判定其病伤于寒,地象判定其病发于水主气运的时辰。其他四脏的十象观察,道理都是一样的。脏

象学说属于以六脏为中枢向六腑、六阴经、六阳经、筋、脉、皮毛、肉、骨延伸观察的信息思维,形成顺势观察、快速反应,诊断人体病变的十二条快速思维通道。如形象上筋出现异常、胆的功能出现异常、眼睛的视力出现异常,神象出现烦躁易怒或易惊、恐惧,声象、音象出现无故惊呼尖叫或沉默不语、面象现青色的色象、经常双拳紧握、神情紧张、喜食酸味等,都是肝胆的功能运行出现了问题。脉出现异常、小肠的功能出现异常、舌质舌色出现异常,面象出现异常的赤色色象、神象出现狂喜多言或犹思不语、声象音象出现声朗多言、或声音低微、语言不续、变象出现忧愁、双目深视无神,都是心脉的功能运行出现了问题。肺、脾、肾等脏腑的道理都是一样的。《内经》通过这十二条快速思维通道和疗效验证积累,在刺治篇章里形成了一个“病象库”和“处方库”。医生通过对十象的观察、思考,和“病象库”内的病象对号入座,马上就能反应出病是在脏、在腑、在体、在哪一经络、在阴、在阳、在表、在里、是寒、是热、是虚、是实、是什么病。病现于形象称病形,现于色象称病色,现于其他各象称病象。

3. 望神知病 狂喜、易烦躁、多言、多动者多阳盛、阴虚,病象现阳象。畏寒怕冷、懒言怕动、神气疲惫者多阴盛阳虚,病象现阴象。

4. 望色知病 岐伯称脏象学说为“色脉”,色象是区分列别病象的基础,是望而知病的关键。《阴阳二十五人》里说,面象色象现青、音象属角音的人,肝胆功能脆弱,病易发于肝胆及足厥阴肝经、足少阳胆经。面象色象赤红、音象属徵音的人心脉功能脆弱,病易发于心、心包、脉及手少阴心经、手厥阴心包经、手太阳小肠经、手少阳三焦经。面象色象白、音象属商音的人肺气功能脆弱,病易发于肺、手太阴肺经及手阳明大肠经。面象色象黄、音象属宫音的人脾胃功能脆弱,病易发于脾、胃、足太阴脾经和足阳明胃经。面象色象黑、音象属羽音的人肾与膀胱的功能脆弱,病易发于肾与膀胱及足少阴肾经和足太阳膀胱经。《五色》论述了色象在面象的观察部位,论证了青、赤、黄、白、黑5种面象色象,在真脏色和寒热风湿肿胀等病色的区分、列别,非常微妙神奇。色象的观察辨别,是修成“治病于未病,治乱于未乱”,望而知病的基本功。

5. 色象乘袭 十象的观察辨别中,还有一个色象乘袭的辨别。在系统的色象学说中,六脏六腑的色象,在面象上都有其观察部位,脏腑发病后,如不及时治疗干预,就会波及影响其他脏腑。其病情的转化发展状态,会同步显现在患者的面象色象上。如心

脏发病累及肾脏,肾脏的黑色病色,就会乘虚侵袭显现在心脏的观察部位。脏象学说里把这种现象称为“肾乘心”,是心先病后又累及肾发病的一种病象表现。脾病后累及肝,肝的青色病色就会乘虚侵袭到脾的观察部位,即称为“肝乘脾”,是脾先病后累及肝病的表现。其他各脏之间的道理,都是一样的。

6. 望形知病 “决死生、定可治”取决于对形象的观察。《本脏》是形象学说的纲领。如形象上头倾视深,是精神衰绝,心的精气已经衰败的形象。背屈肩随,是五脏精气虚衰,躯体即将衰败的形象。腰背弯曲疼痛,是肾气衰败的形象。膝关节变形疼痛、伸屈不利,是肝胆的精气衰败的形象。大块的肌肉消瘦,骨骼外露,是脾胃的精气已经衰败的形象。毛发焦枯脱落、气短喘促,是肺的精气已经衰败的形象。凡面黄目青、面黄目赤、面黄目白、面黄目黑的病,皆可以治。原因是患者面象色象的脾胃精气还在,后天之本未衰,还有康复的希望。凡面青目赤、面赤目青、面青目黑、面黑目白、面赤目白者皆为不治之象,是因为其面象色象的脾胃之色尽失、后天之本的精气已经衰败,已经回天无力,没有治愈的希望了。

7. 望五官知病 五官是五脏的观察窗口。眼睛的病变多发于肝、胆和足厥阴肝经、足少阳胆经。舌质暗红、舌下经脉怒张,病多发于心、脉、手少阴心经、手厥阴心包经、手太阳小肠经、手少阳三焦经。鼻塞、流涕,病多发于肺、手太阴肺经。口舌生疮,病多发于脾、胃、足太阴脾经和足阳明胃经。耳鸣、耳聋、听力减退,病多发于肾、足少阴肾经及足太阳膀胱经。五官的形象及病象,传递着五脏功能正常运行和出现异常的信息,所以,《阴阳应象大论》说:肝开窍于目、心开窍于舌、脾开窍于口、肺开窍于鼻、肾开窍于耳。

8. 阴阳八变 十象的观察中最复杂、微妙的是阴阳八变,即脏象的八类变化。《阴阳应象大论》里说:“善诊者,察色按脉,先别阴阳;审清浊而知部分,视喘息、听声音而知所苦,观权衡规矩,而知病所主”。脏腑发病后,病象有阴阳表里寒热虚实、八类变化,也就是所谓的八变。笔者用一幅示意图(见图1)来论证阴阳两象微妙的八类变象。这张示意图中,隐藏着《扁鹊仓公列传》中所说的“闻病之阳,论得其阴。闻病之阴,论得其阳”^[3]的秘密。也就是《阴阳应象大论》中说的“善诊者,察色按脉,先别阴阳”的具体方法。阴象的观察包括六脏、六阴经、精、神、血、筋、骨、肌肉、里、寒。患者的形象现懒言怕动、面象色象青白或青黑或紫红如死血、沉滞晦暗、神

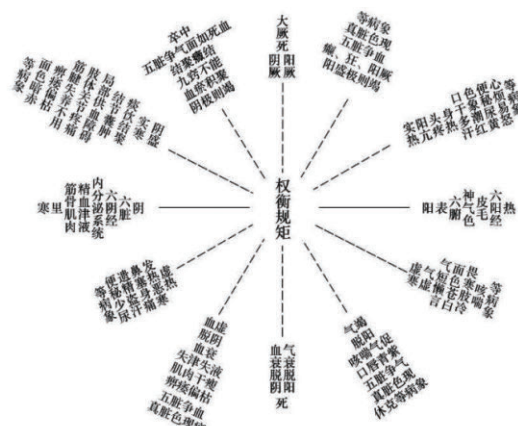


图1 阴阳八变示意图

注:依据《阴阳应象大论》阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八纲“变象”示意图与人体自身平衡调节系统“权衡规矩”的功能示意图。

象惊恐、音象低微、声象无语等现象,出现畏寒战栗的变象等,为阴象。阳象包括六腑、六阳经、神、气、色、皮肤、毛发、津、液、表、热等现象,患者的形象好动、面象色象黄赤、口唇干燥、音象高、声象多言、变象烦躁易怒,为阳象。控制人体阴阳的是人体自身平衡、调节、控制系统权衡规矩。权衡规矩平衡、调节、控制着脏腑血气的运行机制,维持着人体阴阳的平衡和人体内外微妙复杂的动态平衡。当人体内阴阳平衡时,平衡线是水平的。当人的心态不良、心理失衡、情绪失控和受外感、内伤时,就会引起体内脏腑血气的波动,脏气的反应会立即引起体内阴阳的波动,而引起十象一系列的变化,引发疾病。如阳象波动亢盛,患者就会有口干欲饮、皮肤毛发失泽的形象,燥燥热面赤的色象,并有多言、烦躁易怒的神象、眼鼻干、口燥、舌疹、耳鸣等五官病象。如果病情阴胜于阳时,阴象会出现多汗、便秘、懒言怕动等形象,沉默寡言、容易惊恐的神象,面象青白的色象。阳象反映出病发于外感,因伤及的脏腑功能不同而出现不同的病象。如心气受伤则五心烦热。肺气受伤则鼻塞咳喘。肝气受伤则眼睛红肿。脾气受伤则口唇生疮。肾气受伤则头发失泽、脱发等。阴象则反映出病发于脏腑功能受损,也会因伤及脏腑的不同而出现不同的病象。如心阴虚会出现心烦多汗,肺阴虚会出现干咳黄痰,肝阴虚会出现两眼昏花,脾阴虚会出现五谷不化,肾阴虚会出现头晕耳鸣等病象,这就是《阴阳应象大论》里说的“阴胜则阳病,阳胜则阴病”。当权衡规矩的指针摆动的将要接近死亡线时,无论阴阳,患者的病情就已经到脏腑功能即将衰竭的程度了。当阴象的指针达到盛极时,阳象的指针也摆动到虚极的位置,显示出脱气的变象。这时,阴象就会出现五脏争气的变象,患者的面象会现显缺气

脏腑的真脏色,并出现呼吸急迫、喘促、血瘀、面象、口唇色象青紫、九窍不通等阴盛极而阳气衰绝的变象。这时候生命的运行也就要终结了。当阳象的指针摆动至盛极,接近死亡线时,阴象的指针也接近虚极、脱血的极度。这时阳象会出现五脏争血的变象。患者的面象和五官各象,会现显缺血脏腑的真脏色,出现狂燥、神乱、失神等变象。五脏争血会导致脏腑缺血性衰竭,最后以阳厥死亡。按照脏象学说中的病本学说,“象”现于阴,病多发于内伤脏腑,其病在里,称为“病本”。“象”现于阳,病多发于外感,其病在表,称之为“标”。一般情况下,阴盛则阳虚、阳盛则阴虚,虚实两“象”会同现于面象、形象、色象、神象、声象、音象与五官各象,但会有轻重缓急之分。观察治疗时,可从十象八变中辨别出病先发表、还是病先发于里。并根据病情的轻重缓急,作出里虚治本、标急治表,或表里同治的决定。

9. 脏象学说中的第十三条“道” 脏象学说认为,外感风寒湿热燥火是导致人体发病的第一致病因素,风湿寒热等外感致病因素侵袭人体,先侵入皮毛,再侵入孙脉,然后侵入络脉,再从络脉侵入经脉,伤及六腑,最后伤及五脏。这是“外感”致病的一般性规律。脏象学说总结的十象、八变、十二条快速反应思维通道,就是针对在这一规律范围内发生的疾病。《奇病论》《大奇论》《缪刺论》等篇章对突破这一规律的奇病,即现代医学称之为疑难杂症的病症,以脏象学说的病理学说作了论证。认为,当病气侵入人体皮毛、孙脉、络脉后,身体素质强健的患者,经脉里经气强盛,病气就难以侵入经脉。不能进入经脉的病气,就会流入联络十二经脉的十五大络和其他络脉。当病气侵入十五大络和其他主要络脉,阻断血气的正常交流时,就会引发各种突发性奇病,如突发性耳聋、突发性失明、突发性高热、突发性剧烈疼痛,甚至突然昏厥、休克等。《缪刺论》里就记载了许多突发奇病的“病象”,以及让扁鹊“一举成名”的“尸厥”病象^[3]。所以观察诊断病气不能进入经脉,流入大络而发生奇病、疑难杂症的病象理论,是脏象学说临床观察的第十三条道。

10. 病象库和处方库 《黄帝内经》里最大的宝藏,就是上古圣人们根据脏象学说的十象、八变、十三条快速思维反应通道,分理、列别、整理,并经过无数次针石刺治疗疗效验证、积累起来的“病象”。病象分布于针刺治疗学说的各个篇章,《黄帝内经》中的病象和处方形影不离,有病象必有处方。所以,我们把《黄帝内经》中的针刺治疗验证学说的所有篇章,称

之为内经的“病象库”和“处方库”,观察诊断时与病象对号入座,即能达到快速反应的目的。

11. 悟道修炼 医学“圣人”和“神医”的修炼过程,第一步先是“明道”,脏象学说是临床观察诊断的不二捷径,必需先深悟精通脏象学说的十象、八变、十三条顺势思维、快速反应的思维通道,方能对患者病情的轻重缓急、发展趋向、生死预后,通过望、闻,作出快速、准确的判断。第二步就是必需牢记“病象库”中的全部病象和“处方库”中的全部处方。这样,当望患者的“病象”时,思维马上就会沿着十象、八变的思维通道,与病象库中的“病象”和处方库中的“处方”对号入座,即能达到“闻而知病”“望而知病”,辨证施治、手到病除的目的。

12. 观察要领 为了让读者尽快掌握脏象学说的应用要领,我们根据脏象学说的内容,编写了20句口诀,以便读者记忆:一看形象二听声,三察色象即分明。身形五官看寿夭,精气神中观盛衰。轻重缓急看神气,小病慢病看五官。衰老程度看尺肤,八溪筋结腰腿弯。五脏精气看皮毛,六腑功能看爪甲。寒热虚实看色象,权衡失灵是病端。十二经脉受外感,俱在大道十象间。权衡失灵多变化,阴阳八变记心间。脏象学说十三道,分理清楚需合参。牢记病象处方库,快速反应一瞬间。

13. 施治 脏象学说的精髓是“平衡”和“和谐”,即保持体内阴阳的平衡、脏腑血气的和谐运行,以维持人体内外微妙复杂的动态平衡。所以,无论是针、灸、刺、调,还是药物调治等千百种治法,目的只有一个,就是恢复患者体内的阴阳平衡,人体内外的动态平衡,脏腑、经脉、血气的和谐运行,血气津液的通畅输布。黄帝将其称之为“治本”。将对偶尔外感,躯体不适、疼痛、六腑代谢失常等引起的病痛的治疗,称之为“治标”。对二者需兼顾治疗的,称之为“标本兼治”。

小结

《内经》是一部密宗传承的医学秘笈,是一个系统、完整、科学的脏象学说医学理论体系,内容博大精深、结构科学玄妙,由于论文字数受限,一篇文章很难讲清楚。笔者将依据《内经》的十八大系统理论,完成系列论文,并愿奉献给大家,让每一个诚心学医者,都有机会成为闻而知病和望而知病的“神医”。

参考文献

- [1] 刘玮.浅解黄帝内经.西安:陕西科技出版社,2017
- [2] 佚名.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,1963
- [3] 汉·司马迁.史记.北京:中华书局,1959

(收稿日期:2019年8月8日)