

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.19.002

张仲景“平人”观对临床“无症可辨”的启示

肖啸, 张琦*

(成都中医药大学基础医学院, 四川省成都市十二桥路 37 号, 610072)

[摘要] “平人”通常被认为是健康人。通过对《伤寒杂病论》相关条文的分析, 可以发现, 张仲景所谓“平人”只是貌似无病之人, 其实质是内有邪气伏藏或内有虚损之人。其特点与临床中“无症状”型患者相似。根据张仲景“平人”观的特点, 当遇临床“无症可辨”时可参考如下策略: 做到四诊合参, 尤重舌、脉、腹诊; 细询病史, 知晓伏邪的成因及类型特点; 辨析体质, 了解疾病发展的倾向性及对某种邪气的易感性; 明确诱因, 饮食劳倦或情志刺激往往会打破“无症可辨”的假象。

[关键词] 张仲景; 平人; 无症可辨; 伤寒论; 金匮要略

张仲景对于体质的认识质朴且纯粹, 往往以形体状态和虚实表现为据。如“强人”“羸人”“尊荣人”“盛人”等形象生动地描述了患者的体质状态。“平人”往往被理解为体质阴阳调和、健康无病之人^[1], 而张仲景对于“平人”的认识却与众不同。细察张仲景所论, 其所谓“平人”多是已病之人, 如《金匮要略讲义》^[2]中将平人解释为“指从外形看来, 好像无病, 其实是内脏气血已经虚损”, 说明张仲景所论之“平人”与一般观点有霄壤之别。我们根据对条文的深入分析认为, 张仲景“平人”观是指外表并无异常, 形体也无高矮胖瘦之殊, 而或为内有伏邪, 或邪伏日久暗耗精血, 或内有虚损之人。

在临床上常有并无症状、体征之表现, 却经过现代医学检查发现机体有不正常“标准”之处的患者, 面对此类患者, 是“看着检查单开方”还是婉拒患者的诊疗要求, 一时医者陷入两难, 在这种情况下如何辨证成为中医临床工作者棘手的问题。本文通过探讨张仲景“平人”观的内涵, 并基于此探寻“无症可辨”时的应对之策, 以期对临床辨证有所裨益。

1 张仲景“平人”观的内涵探讨

1.1 异于《黄帝内经》

学者对于“平人”的理解大多受《黄帝内经》

“平人”说的影响, 如《素问·调经论篇》言: “阴阳匀平, 以充其形, 九候若一, 命曰平人”; 《灵枢·平人绝谷》言“平人则不然, ……故气得上下, 五脏安定, 血脉和利, 精神乃居”; 《灵枢·终始》言“所谓平人者不病, 不病者, 脉口人迎应四时也, ……形肉血气必相称也, 是谓平人”; 《素问·平人氣象论篇》言“平人者, 不病也, 常以不病调病人”。可见《黄帝内经》对于“平人”的认识是明确的, 即“平人”属于阴阳均平的健康状态, 且这些对于“平人”的认识趋近于一种完美体质。综合而言, 《黄帝内经》提出“平人”的概念, 旨在言其常, 论述人体正常的生理功能及特点, 为病理状态创造对照依据。

《伤寒论》与《金匮要略》中提到“平人”有六处, 其中《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》(下称《虚劳病篇》)曰“男子平人, 脉大为劳, 极虚亦为劳”; “男子平人, 脉虚弱细微者, 喜盗汗也”。《金匮要略·胸痹心痛短气病脉证并治》(下称《胸痹病篇》)曰“平人无寒热, 短气不足以息者, 实也”。这些条文中, 张仲景皆明言“平人”, 但经过诊断, 实则都是有病之人, 机体阴阳已经失调, 或为虚劳损伤, 或为实邪在胸中, 正如清代李珣臣《金匮要略广注》所言“平人者, 形如无病之人”^[3]; 魏荔彤《金匮要略方论本义》亦言“男子平人, 为形若无病者言也”^[4]。除了上述条文外, 还有《伤寒论·伤寒例》中提及“平人四息”“平人五息”“平人六息”等条文亦有

基金项目: 国家自然科学基金(81873222)

* 通讯作者: zhangqi@cdutcm.edu.cn

“平人”相关论述,推求条文内涵,此处“平人”指正常健康人而言,与《金匱要略》中之“平人”的含义并非一致。由于《伤寒例》往往被认为非张仲景旧论而被排除在“洁本《伤寒论》”外^[5],故张仲景“平人”的真正内涵当从《金匱要略》所论处细探。而已如上述,张仲景所谓之“平人”是对《黄帝内经》所言“平人”的发展与颠覆。《黄帝内经》“平人”言其常,即中正平和的完美体质状态,而张仲景言其变,即虽然有些人看上去高矮均平、胖瘦合宜,但是内在已经失衡,当引起临床医家的警惕。

1.2 “平人”内有伏邪

《胸痹病篇》曰“平人无寒热,短气不足以息者,实也”,昭示了“平人”内有伏邪之状。平人是指体型适当、面色无殊、貌似无病之人,且没有寒热之外感症状,故可判断是痰浊、水饮之邪伏匿于胸中,平素看上去与健康人无异,若发则阻碍气机升降,出现短气不足以息的症状,故张仲景称之为“实”。尤在泾认为,“当是里气暴实,或痰或食或饮碍其升降之气而然”^[6]^[56];李珣臣《金匱要略广注》言“经云:邪之所凑,其气必虚,留而不去其病为实是也”^[3]。“留而不去”正合伏邪伏藏体内的特征,“平人”外表看上去平和无病,没有明显症状,或病情轻微,不为患者所苦。因其病处邪正相持,或正盛邪敛阶段,故患者看上去似乎并无异常,而实质已有隐疾潜伏。张仲景所谓“平人”意在提醒学者,要透过表象深入其本质。

伏邪这一概念,在《中医大辞典》中解释为“伏藏于体内而不立即发病的病邪”^[7],说明了伏邪是感而不发、伏藏体内、伺机而动的一类病邪。此与“平人”的外在表现及发病特点无异。近年来有学者认为,此为亚健康状态,或是将病未病之时,患者没有明显的症状,但是通过现代医学检查手段可发现其异常^[8]。但是,既然现代医学检查已有异常,说明患者并非亚健康,而已属于病态。张仲景对伏邪的认识与温病“伏气”说无异,伏气之说源于《黄帝内经》“冬伤于寒,春必温病”之论,这是外感病的一种特殊表现。而张仲景论述伏邪并不仅仅着眼于伏气,而凡不即时发病,伏藏体内,伺机而动者皆称为伏邪。如《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》曰“膈上病痰,满喘咳吐,……必有伏饮”;又如《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》曰“病者如热状,……

此为阴伏,是瘀血也”,就提出了痰饮内伏及热伏阴分、瘀血郁热之证。清代王燕昌《王氏医存》也认为,“伏匿诸病,六淫、诸郁、饮食、瘀血、结痰、积气、蓄水、诸虫皆有之”^[9]。

“平人”邪气潜伏,其发病多有正气渐衰或受邪引动的因素存在^[10],如《金匱要略·水气病脉证并治》言“始时当微,年盛不觉,阳衰之后,营卫相干,阳损阴盛,结寒微动,肾气上冲”。初始及年轻时体格强健,邪气微弱,邪正相持,机体并无症状表现,而随着年长衰老,邪盛正虚,症状乃现。任继学教授认为,伏邪发病多“因感受六淫之邪逗引,或因七情过激、饮食失节、劳逸失调等因素触动再次发作,或进一步加重,或引发他病”^[11]。这与张仲景“平人”观之内涵恰合,故伏邪内藏当是张仲景所论“平人”的显著特点。

张仲景提倡已病早治,在潜伏的病邪还未表现出来时就消弭隐患,这需要对“平人”伏邪的深刻理解。

1.3 “平人”内有虚损

《虚劳病篇》曰“男子平人,脉大为劳,极虚亦为劳”;“男子平人,脉虚弱细微者,喜盗汗也”,皆言男子平人,表面上看高矮胖瘦均平,但是细查其脉,就会发现端倪。前者脉大,或脉极虚,如《医宗金鉴》所言“男子平人,应得四时五脏平脉,今六脉大而极虚,非平人之脉也”^[12]。平人脉当平稳和缓,而此处体脉不一,必有深层缘由。张仲景言之是在提醒后学,凡体脉不一的情况都当警惕。《素问·脉要精微论篇》言“大则病进”,但是此处之大并非邪气有余之大,而是真阴不足,虚阳外浮而见脉大。脉虚是由于元阳虚衰,脉气不充。后者阴阳气血皆虚,阳虚不固,阴虚不守而见脉虚弱细微且见盗汗之证,此处所谓之“平人”实际上已内有虚损。

平人虚损往往并非纯虚无实,而或邪伏耗精或易于留邪,正如《素问·评热病论篇》云“邪之所凑,其气必虚”。查虚劳病的成因,如《理虚元鉴·虚症有六因》所言“有先天之因,有后天之因,有痘疹及病后之因,有外感之因,有境遇之因,有医药之因”^[13],除先天因素以外,不外乎虚损所致,及邪气日久暗耗精血,即因虚致虚和因实致虚两端。再如林亿引《千金方》,认为虚劳多属“因积冷气滞,或大病后不复常,……甚者积年,轻者百日,渐致瘦弱。”魏荔彤言“虚劳必起于

内热，而终于骨蒸，有热者十有七八。其一二虚寒者，必邪热先见而其后日久虽正气俱衰也。”^[4]可见虚劳之“平人”并非纯虚无实，也有实邪日久耗伤阴阳精血的情况。

以恒动观来看，虚劳病的发展也并非因虚而愈虚，往往易于留邪，久成虚实夹杂之证，如《虚劳病篇》第 10 条“人年五六十，其病脉大者，痹侠背行，若肠鸣，马刀侠瘦者，皆为劳得之”。周禹载《金匱玉函经二注》^[14]认为，所谓“痹侠背行”是由于“阳虚而邪得以客之”，而“马刀侠瘦”是由于“动作忿怒，忧忿气郁过甚”。尤在泾《金匱要略心典》认为虚劳是“阳气因劳外张，……火上逆，则与痰相搏而为”^{[6]41}，属于虚火与实痰相搏结而成。再如《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》16 条：薯蓣丸证“虚劳诸不足，风气百疾”。人体百脉，抗病力弱，易受邪扰，或外邪积久留而不去，如陈修园《金匱要略浅注》^[15]认为，“凡人初患伤风，往往不以为意，……恐既愈后，余邪未净，与正气混为一家，或偶有发热，偶有盗汗，偶有咳嗽等证”，“此为虚劳之根蒂”，故用本丸补虚中兼以驱邪。还如《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》18 条大黄廑虫丸证，因虚劳经久不愈，气血运行受阻而产生瘀血病变，故云“内有干血”，程云来《金匱要略直解》认为，虚劳“皆令正气内伤，血脉凝积，致有干血积于中，而尪羸见于外”^[16]。

综上所述，“平人”外表并无异常，形体也无高矮胖瘦之殊，而或内有伏邪，或邪气日久已暗耗精血，或内为虚损，邪留不去，成虚实夹杂之证。

2 “平人”伏邪对于“无证可辨”的启示

2.1 四诊合参

中医辨证首在于对患者口述“症状”的搜集，即所谓“问诊”，而往往患者症状的表达都带有极强的主观意识。当患者未察觉到身体异常时是无法诉说“症状”的，故临床面对这样的患者，当更加注重相对客观的望、闻、切等其他诊法，如张仲景对于“平人”伏邪的诊断就十分注重脉诊与腹诊。如前已述及的《虚劳病篇》中的两条都是外无症状之“平人”，通过脉诊发现其体脉不一，思考深层次原因，结合脉象特点，张仲景认为是内有虚损所致，正如《伤寒论·平脉法》言“邪不空见，终必有奸”。对于“无症状”型患者，当仔细诊察，尤其注意体脉不一的情况。例如张仲景

《金匱要略·中风历节病脉证并治》言“盛人脉涩小，短气……”，也是此理，形体状盛之人当脉见实大缓和之象，此见涩小脉，为体脉不一，就须探寻缘由。再如《金匱要略·呕吐下利病脉证治》曰“下利，三部脉皆平，按之心下坚者，急下之，宜大承气汤”，虽有“下利”症状，但却“脉平”，脉象也并无异常时，张仲景用到“腹诊”法，察按心下腹部，发现腹部坚满，方知是腹中积滞，故以大承气汤通因通用。往往患者所谓无症状，多是患者并未察觉异常，而医者认为无证可辨则多因四诊疏忽所致，故只有认真仔细，方不至于有误。

2.2 细询病史

有些患者实际有轻微症状存在，但是年深日久之后，已习以为常，并不以为苦，询问病史可知病所从来。因而通过询问病史往往可以发现蛛丝马迹，如《伤寒论·伤寒例》言“凡人有疾，不时即治，隐忍冀差，以成痼疾”。而治不彻底，遗留祸端，隐伏体内即为伏邪，如张仲景《金匱要略·水气病脉证并治》言“病者苦水”，是由于年少时受邪“结在关元”，年长后，正气衰弱，伏邪发动，又经误治而成。如《金匱要略·妇人杂病脉证并治》言及温经汤证的病因在于“曾经半产，瘀血在少腹不去”，由于小产后瘀血停滞不去，邪伏体内，待到“年五十所”，正气渐衰，伏邪乃发。清代刘吉人《伏邪新书》认为，“治不得法，病情隐伏，亦谓之曰伏邪”。再如《金匱要略·呕吐下利病脉证并治》曰“下利已差，至其年月日时复发者，以病不尽故也，当下之，宜大承气汤”，指出内有宿食积滞，治疗不彻底，实邪内伏，到一定的时间或季节，就会反复发作，故仍需用大承气汤，除恶务尽。故对于所谓无症状之“平人”，辨证时尤当详细询问其外感内伤病史。总之，细询病史，可以为辨证提供依据。

2.3 辨析体质

体质是人在先天禀赋与后天获得的基础上形成的综合的、相对稳定的固有特质。《黄帝内经》所谓“平人”体质大体属于一种理想的完美状态。而在现实中人受多种因素的影响，其体质大多有阴阳虚实的偏颇，受邪之后，邪气多会有随体质状态的“从化”现象。而体质状态也代表着对某种疾病或邪气的易感性，如同是感受风邪，张仲景所谓“尊荣人”体质，因其素体气弱阳虚，而见

“骨弱肌肤盛”，外受风邪，则易于罹患血痹，出现肢体麻木的症状；而湿家是素体湿邪困扰之人，一旦受风寒引动或自身正气亏虚，则易出现风寒湿痹之证。在无证可辨之时，辨明病机十分困难，而在此时，辨清患者体质情况，针对体质遣方用药则是一条捷径。如中寒家，素体虚寒，即使受邪也易于从阴化寒，故当使用温热之剂，而禁用寒凉，如《伤寒论》第 81 条言“凡用栀子汤，病人旧微溏者，不可与服之”，就是此理。张仲景重视体质的辨析，提出了强人、羸人、尊荣人、盛人、湿家、呕家、咳家、失精家、黄家、中寒家、支饮家等体质类型，意为告知后学，体质辨析是临床辨证中的重要一环，不可偏废。

2.4 明确诱因

平日身体康健，无明显症状表现，也不会影响日常生活，这是“无症状”型患者常见的情况。但其是否真的无症状可辨？前已论及所谓“平人”有伏邪内藏、邪正相持的状态。伏邪有伺机而动的特点，或正气亏虚或外邪引动，伏邪乃发。临床也是如此，平素貌似无病，每当饮食劳倦，或有情志刺激，或偶感外邪则疾病发作，此为诱因导致了伏邪的显露。张仲景对于诱因引发疾病发作或加重的论述颇多，如《金匮要略·水气病脉证并治》曰：“当时如小差，饮食过度，肿复如前”，说明攻下逐水后，标证略解，而饮食过量，胃气不支，诱发伏邪，故病发如初。还如《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治》论“伏饮”之候曰“发则寒热，背痛腰疼，目泣自出，其人振振身瞤剧”，此为内有伏饮，偶遇外邪引动，故见咳喘、寒热、背痛腰疼等症状并见。因诱因引动，可知虽平素无明显症状，但内有伏邪为其本质。故明确诱因及发作特点，往往能发现机体阴阳气血的盛衰、伏邪的特征等情况，从而有助于拟定针对性的治法方案。

3 小结

综上所述，“平人”虽外无异常，状如常人，但是或内有伏邪，伺机而发，或内有虚损，易于留邪。通过对“平人伏邪”的深入认识，可知面对“无证可辨”的局面时，要做到四诊合参，尤其应重视舌、脉、腹诊等诊法；细询病史，知晓伏邪的

成因及类型特点；辨析体质，了解疾病发展的倾向性及对某种邪气的易感性；明确诱因，饮食劳倦或情志刺激，往往会打破“无证可辨”的假象。总之，做到胆大心细，方能从细小线索中发现真相。所谓“无证可辨”，并非无证，更多的是医者诊察不够仔细所致。

参考文献

- [1] 张亚丹, 刘聪颖, 梁金兵, 等. 中医平人脉象研究现状及模型建立的思考[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(4): 1328-1331.
- [2] 李克光, 杨百蕻, 殷品之, 等. 金匱要略讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 66.
- [3] 李彭. 金匱要略广注[M]. 杜晓玲, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 58-59.
- [4] 魏荔彤. 金匱要略方论本义[M]. 杜雨茂, 赵天才, 薛生易, 校注. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 87-92.
- [5] 程磐基. 《伤寒论·伤寒例》学术思想探讨[J]. 上海中医药大学学报, 2006, 20(2): 9-11.
- [6] 尤怡. 金匱要略心典[M]. 雷风, 晓雪, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 1992.
- [7] 李经纬, 余瀛鳌, 蔡景峰, 等. 中医大辞典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 559.
- [8] 姜侠, 闫方杰. 张仲景论“平人”. 中国中医基础医学杂志[J], 2012, 18(7): 706.
- [9] 王燕昌. 王氏医存[M]. 王新华, 校注. 南京: 江苏科学技术出版社, 1983: 108-109.
- [10] 赵明芬, 安冬青, 汪建萍. 试论伏邪理论的源流及发展[J]. 中医杂志, 2016, 57(3): 189-192.
- [11] 任继学, 黄燕. “伏邪”探微(上): 外感伏邪[J]. 中国中医药现代远程教育, 2003, 1(1): 12-14.
- [12] 吴谦. 御纂医宗金鉴[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 225.
- [13] 汪绮石. 理虚元鉴[M]. 谭克陶, 周慎, 校注. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 8-9.
- [14] 赵以德, 周扬俊. 金匱玉函经二注[M]. 王旭东, 周衡, 校注. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 103.
- [15] 陈修园. 金匱要略浅注[M]//林慧光, 俞宜年, 刘德荣, 等. 陈修园医学全书. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 219.
- [16] 杨百蕻, 田玉美, 李德龙. 金匱集释[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 1984: 237.

(下转第 1642 页)

- 204.
- [8]张锡纯. 中药亲试记[M]. 北京: 学苑出版社, 2007: 143-144.
- [9]崔应珉, 刘明, 李娟娟. 从痰论治恶性肿瘤[J]. 中医学报 2010 25(2): 205-207.
- [10]张立双, 张伯礼, 张俊华, 等. 软坚散结法临床应用规律研究[J]. 中华中医药杂志 2018 33(5): 1897-1901.
- [11]程海波, 王俊壹, 李柳. 癌毒病机分类及其在肿瘤临床治疗中的应用[J]. 中医杂志 2019 60(2): 119-122.
- [12]王威, 贺凡, 王雄文. “有胃气则生”的肿瘤预后观[J]. 中医药导报 2018 24(22): 33-35 64.
- [13]刘晓琳, 翟笑枫. “和法”在原发性肝癌诊治中的应用[J]. 世界中医药 2018 13(1): 41-44.
- [14]张介宾. 景岳全书·下册[M]. 北京: 人民卫生出版社 2016: 1432.
- [15]卫月. 癌症病因病机的理论研究及芳香药物的应用探讨[D]. 北京: 北京中医药大学 2010: 22-23.
- [16]灵枢经[M]. 田代华, 刘更生, 整理. 北京: 人民卫生出版社 2005: 110-116.
- [17]江保中, 代忠, 王京奇, 等. 论情志与恶性肿瘤[J]. 现代中医临床 2018 25(3): 49-53.

WANG Xisheng's Experience in Treating Malignant Tumors Based on Syndrome Differentiation with Supporting , Resolving , Consolidating , Regulating Methods

LI Yang¹ , WANG Yuanchun²

(1. Shaanxi University of Chinese Medicine , Xianyang 712046; 2. Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine)

ABSTRACT This paper summarized WANG Xisheng's experience in treating malignant tumors based on syndrome differentiation with principles of “supporting , resolving , consolidating , regulating” , based on his understanding of pathogenesis of malignant tumors such as “deficiency , stasis , mass , toxin” . “Supporting” means supporting healthy *qi* , and cultivating root sources ; “Resolving” covers activating blood to resolve stasis , resolving phlegm to eliminate dampness , softening hard and dissipating mass , clearing heat to remove toxin ; “Consolidating” means nourishing stomach *qi* , and improving stomach function ; “Regulating” means regulating *qi* and blood , balancing yin and yang , regulating *zang-fu* organs and emotions . Clinical treatment should be rooted in invigorating the spleen , tonifying the kidney , supporting the healthy *qi* and anti-tumor . Self-made prescription modified *Jianpi Bushen Decoction* (健脾补肾汤) was commonly used for treatment .

Keywords malignant tumor; supporting , resolving , consolidating , regulating; experience of famous doctor; WANG Xisheng

(收稿日期: 2019 - 06 - 24; 修回日期: 2019 - 07 - 24)

[编辑: 贾维娜]

(上接第 1627 页)

Enlightenment of ZHANG Zhongjing's “Ping Ren” (平人) View on Clinical “No Syndromes for Differentiation”

XIAO Xiao , ZHANG Qi

(Basic Medical College , Chengdu University of Traditional Chinese Medicine , Chengdu 610072)

ABSTRACT “Ping Ren” (平人) is generally considered to be healthy people . Through the analysis of the relevant provisions of *Treatise on Cold Pathogenic and Miscellaneous Diseases* (《伤寒杂病论》) , it can be found that ZHANG Zhongjing's so-called “Ping Ren” is only a person who seems to be disease-free . The essence is that there are people who have hidden pathogenic *qi* or have internal damage . Its characteristics are similar to those of “no symptoms” patients in the clinic . According to the characteristics of ZHANG Zhongjing's “Ping Ren” concept , when the clinical “no syndromes for differentiation” was met , the following strategies can be used: to achieve the four-diagnosis , especially the tongue , pulse , and abdominal diagnosis; to consult the medical history and know the cause of the hidden pathogen , and type characteristics; discriminate constitution , understand the tendency of disease development and susceptibility to certain evils; clear incentives , diet fatigue or emotional stimuli , which can often break the illusion of “no syndromes for differentiation” .

Keywords ZHANG Zhongjing; *Ping Ren* (平人) ; no syndromes for differentiation; *Treatise on Cold Pathogenic Diseases* (《伤寒论》) ; *Synopsis of Golden Chamber* (《金匱要略》)

(收稿日期: 2019 - 05 - 17; 修回日期: 2019 - 06 - 20)

[编辑: 黄 健]