

【理论探讨】

“伤寒有五”涵义新释

张玉萱,田 露[△]

(天津中医药大学,天津 300193)

摘要:《难经》首次提出“伤寒有五”的理论,对后世伤寒学说与温病学说的发展产生了深远影响,但关于“伤寒有五”的分类原因及五者各自的涵义,历代学者存在较大分歧。通过考证内难时代“五”的文字内涵,得出广义伤寒(外感疾病)的分类是在五行理论指导下而产生的,“伤寒有五”中的5种疾病(中风、伤寒、湿温、热病、温病)可与五行(木、水、土、火、金)一一对应。重新阐释“伤寒有五”的涵义,有助于深入理解内难时代对外感疾病的分类及广义“伤寒”的科学内涵,具有重要的学术价值和临床指导意义。

关键词:《难经》;五十八难;伤寒有五;五行

中图分类号: R221.9 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2019)11-1488-02

New interpretation of the meaning of "Shanghan has five kinds"

ZHANG Yu-xuan, TIAN Lu[△]

(Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China)

Abstract: The theory of "Shanghan including Five Categories" was first put forward in *Nan Jing*, which had a profound influence on the development of the theory of Shanghan and Wenbing. However, there has been disagreement among scholars of all ages why Shanghan includes five categories and what the respective meanings are. Through the textual research on the connotation of "Five" in the era of *Nei Jing* and *Nan Jing*, we conclude that the classification of Shanghan in broad sense (exogenous diseases) is based on the guidance of the five elements theory. Five diseases in "Shanghan including Five Categories" (Zhongfeng, Shanghan, Shiwen, Rebing and Wenbing) can be corresponding to the five elements (wood, water, earth, fire and gold). Reinterpreting the meaning of "Shanghan including Five Categories" is helpful to deeply understand the classification of exogenous diseases and the scientific connotation of Shanghan in the broad sense in the era of *Nei Jing* and *Nan Jing*, which has important academic value and clinical significance.

Key words: *Nan Jing*; Classic on Fifty-eight; Shanghan including five categories; Five Elements

“伤寒有五”出自《难经·五十八难》^[1]：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病”，是在《素问·热论篇》“今夫热病者，皆伤寒之类”的基础上加以阐扬与发展，是对外感病最早分类认识，为后世伤寒学说与温病学说的发展奠定了基础，对历代医家理论思维和医理研究有着广泛而深远的影响，但由于成书年代久远，注家众多，对此处的理解多有不明。

1 历代注家对“伤寒有五”理解的不足之处

1.1 从时间发病角度理解“伤寒有五”

《难经集注》^[2]：“自霜降至春分，伤于风冷即病者，谓之伤寒。其冬时受得寒气，至春又中春风而病者，谓之温病。其至夏发者，多热病。”然此处未提及中风与湿温的时间界限，临床上发病不惟局限于时间，亦关乎机体状态和病邪类型等因素，以时间划分五者不但在理论上无法自圆其说，更与临床实践相去甚远，不足取法。

1.2 从病因病机角度阐释“伤寒有五”

徐大椿^[3]将温病与中风、伤寒并列而论，均在

太阳而发。但又言“中而即病为伤寒，不即病者为温病、暑病”，始终未提及热病的病因病机，如此划分虽可反映疾病本质且切于实际，但分类散乱，流散无穷，失于对疾病的宏观把控，不利于学者区分和把握。

1.3 从症状特点角度分析“伤寒有五”

《难经本义》^[4]：“纪氏曰，汗出恶风者，谓之伤寒。无汗恶寒者，谓之伤寒。一身尽疼，不可转侧者，谓之湿温。”以症状划分疾病临床虽易掌握，但存在以下问题：一则同一疾病症状变化诸多，二则不同疾病的非典型症状常有相似。

综上，历代注家从不同角度阐释“伤寒有五”，但都存在未尽之处，给后学带来理解上的困惑。当代学者研究^[5-6]皆关注“伤寒”广义与狭义之分，而略于对“伤寒有五”的疾病分类探源，为何将此五者并列而论不得而知，还原“伤寒有五”的原意应结合内难时代特点加以分析。

2 “伤寒有五”理论溯源

2.1 以五计数的中国传统分类法溯源

中国传统分类法惯以五划分事物，最具代表性的就是中国古代哲学中五行——木火土金水。五行作为中华文明有机而重要的组成部分，对中国历史文化的影响极其深远。据考证^[7]，五行思想可追溯至殷商末季。起初五行仅指地之五行，见于《尚书·洪范》^[8]：“惟十有三祀，王访于箕子……箕子乃

作者简介：张玉萱(1995-)，女，陕西人，在读硕士研究生，从事中医内科学的临床与研究。

△通讯作者：田 露(1980-)，女，副教授，医学博士，从事中医基础理论研究，Tel: 13114929708, E-mail: lulu1980304@126.com。

言曰……初一日五行……一、五行：一曰水，二曰火，三曰木，四曰金，五曰土。”到春秋战国时期，随着人们生产生活的不断探索，进一步发现了更多关于天与人的五行规律，五行思想得到空前发展，于是出现了五材、五常、五星、五官、五德的描述，且被广泛应用于天文、历法、农业、政治以及中医学。一般认为《难经》成书不晚于东汉，此时中医五行学说早已具备完善体系，成为后世研究不可回避的问题。近年有不少学者^[9]使用西方科学的耗散结构以阐释五行的本质，发现维持耗散结构必须具有五大因素。而人体也符合耗散结构的特征，中国古代医家利用五行来描述生理状态的五脏生克协调，一旦有悖于此规律则出现五脏失调的病理状态，甚至生命完结。因此，以五计数的中国传统分类法不只是文化习惯，也是科学产物。

2.2 《内经》中五行与外感病邪的对应关系

早在《内经》时期，古代医家就将六气（寒暑燥湿风火）与五行（木火土金水）相联系。《素问·五运行大论篇》就明确将二者相对应“东方生风，风生木……在脏为肝；南方生热，热生火……在脏为心；中央生湿，湿生土……在脏为脾；西方生燥，燥生金……在脏为肺；北方生寒，寒生水……在脏为肾。”《素问·天元纪大论篇》论述上下相召“寒暑燥湿风火，天之阴阳也，三阴三阳上奉之。木火土金水火，地之阴阳也，生长化收藏下应之。”自然界平和之气一旦“阴阳相错，而变由生”则变为淫邪侵袭人体，此处可见外感邪气与五行具有明确的对应关系。

2.3 关于《难经》中的“五”

“伤寒有五”既然出自《难经》，确有必要对难经中的“五”进行梳理，得出《难经》正文中有关“五”的含义有以下两类：简单计数为五尺、五升、五合、五寸、五丈、五至、五泄、五六、十五、五百，五行相关的分类为五脏、五积、五色、五味、五音、五邪。

“五”作为数名，五行思想对其赋予了深刻的内涵，《难经》也不例外。如《难经·四十九难》中提出“五邪”，将中风对应肝、伤暑对应心、饮食劳倦对应脾、伤寒对应肺、中湿对应肾。此“五邪”包括内伤与外感邪气，亦将其与五脏（行）相对应，而“伤寒有五”出现在《难经·五十八难》专指外感疾病。又中风、伤寒、伤暑、中湿与“伤寒有五”中的中风、伤寒、热病、湿温确有可参之处。由此可见，难经按照以五计数的分类方法，且将五邪与五脏直接对应。

综上所述，“伤寒有五”系以五计数的五行理论分类法的产物，其分类思想源于朴素的五行思想。“伤寒有五”所列举的“有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病”，就是木、水、土、火、金五行为病。

3 “伤寒有五”与五行的对应关系

3.1 中风——肝木为病

中风即感受风邪所致疾病。风在五行中属木，《素问·天元纪大论篇》“厥阴之上，风气主之。”《难经正义》^[10]：“风在六气，属厥阴肝木，厥阴主营血，血虚则招外风。”肝藏血，营血不足则腠理失养，毛

窍疏松，内外感召，易受风邪侵袭，恰恰符合太阳中风表虚证的病机特点。

3.2 伤寒——肾水为病

伤寒即感受寒邪所致疾病。依据《素问·五运行大论篇》的对应关系，将伤寒与肾水相应。《难经正义》提及“寒者，太阳之本气也。太阳之阳。发于至阴，而充于皮毛，是皮毛一层，卫所居也，卫阳虚，招外寒。”寒发于至阴，故得寒的本质来源于至阴。《素问·解精微论篇》曰“至阴者，肾之精也。”《素问·天元纪大论篇》曰“在天为寒，在地为水”，则寒从肾水而来无疑。后世张仲景创太少两感之麻黄附子甘草汤证，亦循此法。

3.3 湿温——脾（胃）土为病

湿温即感受湿邪、温邪所致疾病。世人皆知水液运化赖于后天脾土运化，运化不利则生湿浊。中焦脾胃在《素问·太阴阳明论篇》中的论述是“太阴阳明为表里”，“阴阳异位，更虚更实”，脾为脏易虚，胃为腑易实。素体阳热胃气盛者，脾湿易与胃中郁热相合化生湿温。似后世温病学派中暑温、湿温、暑湿类疾病。

3.4 热病——心火为病

热病即感受热邪所致疾病。五行之中火为热，五脏之中心属火。《难经集注》：“热病……浮之而滑者，轻手按之而滑，是心伤热脉也（按心热二字当互易）。”伤寒学派之阳明热盛必见脉象洪大，温病学派之热入营血、扰及心神均不离心火。

3.5 温病——肺金为病

温病即感受温邪所致疾病。自古温病与热病如何区分众说纷纭，若以五行分类的思想看，排除上述4项温病与肺金正好相对，这与后世《温病条辨》中“太阴温病”“太阴风温”的手太阴肺经同理。《温热论》更加明确提出“温邪上受，首先犯肺”的观点^[11]。

“伤寒有五”的五行分类方法昭明于世，并非凭空而论，其源自内难时代古人对自然及人体的认知。通过该分类方法不仅将后世医家的诸多见解有机统一，也对临床外感病的诊治理论提供了新思路。因此，研究经典溯古之法一以贯之，切不能用后世的概念生搬硬套，这样才能对中医有更客观准确的认知。

参考文献：

- [1] 难经[M].成都：四川科技出版社，2008.
- [2] 王惟一.难经集注[M].北京：中国医药科技出版社，2011：98.
- [3] 徐大椿.难经经释[M].南京：江苏科学技术出版社，1985：77-78.
- [4] 滑寿.难经本义[M].北京：中国中医药出版社，2009：80-82.
- [5] 吴崇典，杨宁.伤寒的涵义及《难经·五十八难》伤寒涵义探讨[J].中国中医基础医学杂志，2011，17（9）：953-954.
- [6] 王宏凯.《难经》“伤寒有五”解析兼议广义伤寒[J].中国医药指南，2011，9（1）：135-136.
- [7] 彭华.阴阳五行研究（先秦篇）[D].上海：华东师范大学，2004.
- [8] 皮锡瑞.今文尚书考证[M].北京：中华书局，1989：239-245.
- [9] 关行邈，胡化凯.中医理论与耗散结构理论比较[J].中华中医药学刊，2008（26）9：1899-1902.
- [10] 叶霖.难经正义[M].上海：上海科学技术出版社，1981：94-95.
- [11] 林培政.温病学[M].北京：中国中医药出版社，2015.

收稿日期：2019-04-11