

《内经》辨证立法举要

深圳市中医院 (518033)

卢延年 指导 卢玉起

主题词 《内经》——注释

1 协调阴阳, 以平为期

就如何解决阴阳的偏盛偏衰以达平衡的目的,《素问·阴阳应象大论》提出“阳病治阴, 阴病治阳”的原则。例如, 阳盛是由阴虚而致的,《素问·至真要大论》曰“诸寒之而热者取之阴”, 是谓寒之不寒而无水也, 此阴亏火旺者可用六味地黄丸、左归饮。正如王冰所说的“壮水之主, 以制阳光”, 待阴液充足, 则亢阳自平; 阳气之虚, 是由阴寒邪盛所致的, 证见肢体关节痛甚、痛处固定、日轻夜重、得温痛减。阴盛伤阳者, 可用麻黄、细辛、桂枝、制川乌、熟附子等温经散寒祛湿, 寒湿除则经气自通, 阳气自复。又如, 腹痛暴作、拒按、四肢清冷、口中和、大便秘结、小便清长, 为寒盛于内、阳气失于输布, 可用良附丸以温中散寒, 寒积得除, 则其阳可复。如病阴盛是因阳衰所致的,《素问·至真要大论》云“诸热之而寒者取之阳”, 治宜温阳补气, 即王冰谓“益火之源, 以消阴翳”, 则阴寒自平, 方如附桂理中丸、右归丸等。若阴衰是因阳热偏盛所致者, 亦即阳盛则阴虚, 阳胜则热, 又速当除热, 热除则阴气自充, 方如白虎汤、承气辈。而“善用针者, 从阴引阳, 从阳引阴, 以右治左, 以左治右……”,《素问·阴阳应象大论》也属阳病治阴、阴病治阳的具体运用。因阴阳气血, 内外左右, 交互贯通, 所以善于针刺的医生, 依照阴阳的理论, 病在阳就针刺阴分来导引、祛邪, 病在阴就针刺阳分来导引、祛邪, 病在左侧治其右, 病在右侧治其左。要知阴与阳, 又要善于调阴阳, 于临床运用时, 尚须注意“阳中有阳, 阴中有阳”。《素问·天元纪大论》阴阳互根的一面, 做到攻邪制亢之中莫忘扶其衰, 补虚扶正之际莫忘制其盛, 亦即张景岳所倡导的“阴中示阳, 阳中求阴”的方法, 如六味地黄丸、附桂八味丸、右归饮之类是最好的范例。

2 标本先后, 治病求本

疾病的表现往往是错综复杂的, 但是在复杂的病情中定有主要和次要之分。治疗时要从中找出主要矛盾和次要矛盾, 即标本先后。何谓标本? 以正邪分, 正气为本, 邪气为标; 以因证分, 病因为本, 症状为标; 以病位分, 里证为本, 表证为标; 以发病先后分, 先病为本, 后病为标。标本即明, 治疗当分先后缓急。《素问·标本病传论》曰:“有其在标有求之于标, 有其在本而求之于本; 有其在本, 而求之于标, 有其在标, 而求之于本。故治有取标而得者。”又曰:“先病而后泄者治其本, 先泄而后生他病者治其本, 必且调之, 乃治其他病; 先病而后生中满者, 治其标, 先中满而后烦心者, 治其本……大小便不利治其标, 大小便利治其本, 病发而有余, 本而标之, 先治其本, 后治其标; 病发而不足, 标而本之, 先治其标后治其本。”这段原文, 可归纳为六种原则。

2.1 在标者, 而求之标。例如“大小便不利者, 治其标”, 大小便不利为实证, 在邪气方盛之时, 重者可危及生命, 因此通利大小便以解除其内实, 是“急则治其标”的方法, 所以《素问·玉机真脏论》的五实证中有“得后利, 则实者活”一语。反之, 如果大小便通利, 就不须治标, 而直接治其病本之所在。

2.2 在本而求之于本。例如“先中满, 而后烦心者, 治其本”, 因为中满为本, 烦心是由中满而引起的, 所以烦心为标。先治中满的本病, 则烦心的标病自可解除。通常遇到积滞不化, 心胸满而烦, 一经疏气导滞, 满证自然消除。这就是《素问·阴阳应象大论》所说的“中满者泻之于内”的道理。

2.3 在本而求之于标。例如“先病而后中满者, 治其标”, 这里所说的先病, 多指脾胃虚弱的疾病。由于脾胃虚弱, 兼之饮食停滞而产生中满, 中满而更使脾胃不能运化。要解决脾胃不能运化, 首先应当除其中满的障碍。因此, 先治标病的中满, 进一步再健脾

益胃。这就是“在本而求之于标”的治法。

2.4 在标而求之于本。例如“先病而后泄者，治其本是指中脏虚寒而后下泄，虚寒为本，下泄为标，温其中脏，下泄利止。这就是“在标而求之于本”的治法。

2.5 病发而有余，本而标之，先治其本，后治其标。“有余”为外邪之实，外邪即为发病之本。例如，太阳伤寒，当先解表，表解之后再清其里，否则直接攻里，表邪不能外达，必致内陷而发生各种传变。这就是“本而标之，先治其本，后治其标”的治法。

2.6 病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本。这是说发病部位正气不足，则他脏他经必然乘虚而侮之，是病标而传于本，故宜先治他脏他经乘侮之气（标），而后调补不足之本病。

3 内外上下，审因论治

内外上下，是根据标本先后进一步发展而来的。如《素问·至真要大论》曰：“调气之方，必别阴阳，定其中外，各守其乡，内者内治，外者外治”。又曰“从内之外者，调其内；从外之内者，治其外；从内之外，而盛于外者，先调其内，而后治其外。从外之内，而盛于内者，先治其外，而后调其内。中外不相及，则治主病”。这段经文是仲景《伤寒论》表里治法、分先分后的思想源泉。调治疾病的方法，必须区别阴阳，确定其内外部位，以调和之，使之各安其所。在内者治内，在外者治外，这里治病的总原则。在这个总原则中，可以再分出三种不同治法。因为疾病的发展变化不是固定不变的，外邪从皮毛而入，通过经络则能内传脏腑；内邪从脏腑而生，也可通过经络外达皮毛。对于表里不相关之病，则可治其主病。

除内外的治法外，还有上下的治法。《灵枢·终始篇》说：“病在上者，下取之；病在下者，高取之；病在头者，取之足；病在腰者，取之膺”。《素问·五常政大论》曰：“病在上，取之下；病在下，取之上；病在中，旁取之”。

病之所以在上取下、在下取上、在中取旁而获得疗效者，缘为经脉上下相通，病在中而经脉行左右之故。例如，太阳头痛，刺足之昆仑；少阳头痛，刺足之窍阴；阴囊肿胀，刺头上百会；下肢疼痛，刺腰部

肾俞；腹痛，刺膝下三里等。服用方药也有类似情况，如目赤头痛，用通下泻火；子宫下垂，升提中气；四肢痲肿，内服消毒丹等。总之，无论“上取”、“下取”、“旁取”，都是根据病情而决定的，这与“内取”、“外取”的治法都可相辅而行。

4 正治反治，以常衡变

正治法与反治法是根据《素问·至真要大论》“微者逆之”、“甚者从之”的原则制定的。正治法适用于病势较轻、症状比较单纯、疾病本质与症状表现一致的患者。如“寒者热之，热者寒之，坚者削之，客者除之，劳者温之，结者散之，留者攻之，燥者濡之，急者缓之，散者收之，损者益之……”运用正治法，还应注意病人的体质、病势的轻重、病位的高下，作为灵活运用依据。如《素问·阴阳应象大论》曰：“因其轻而扬之，因其衰而彰之，因其重而减之。形不足者，温之以气。精不足者，补之以味，其高者，因而越之，其下者，引而竭之，其有邪者，渍形以为汗，其在表者，汗而发之，其腠悍者，按而收之，其实者，散而泻之。”反治法适用于病情比较复杂、疾病本质与外在表现不符的某些严重疾病，如临床常见的“寒因寒用，热因热用，塞因塞用，通因通用”。用反治法治疗疾病，也离不开治病求本、审因论治的原则。如《素问·至真要大论》说：“必伏其所主，而先其所因，其始则同，其终则异，可使破积，可使气和，可使必已”。这就是说，必须制服其疾病本质，首先要探清其致病之因。反治法开始时药性与病情似乎相同，但在服药后所达到的目的却恰恰相反，仍是治疗其本质。只有这样，才可以破除积滞、消除坚块、调合气血，达到应有的疗效。

安徽省高校科技函授部

中医函授大专班面向全国招生

本部经安徽省教委批准面向全国招生。选用《全国高等中医院校函授教材》，开设十二门中西医结合课程，与高等教育中医自学考试紧相配合，由专家教授全面辅导和教学。凡具有高中语文程度者均可报名，附邮3元至合肥市望江西路6—083信箱中医函大，邮编：230022，简章备索。