

主题词 《金匱要略方论》 季节 气候

整体观是“中医诊疗疾病的一种思想方法。祖国医学把人体内脏和体表各部组织、器官之间看成是一个有机的整体,同时认为四时气候、地土方宜、环境等因素的变化,对人体生理、病理有不同程度的影响,既强调人体内部的协调完整性,也重视人体和外界环境的统一性”(《简明中医辞典》)。如此表达虽不错,但欠全面。现将祖国医学经典著作之一《金匱要略》的整体观示意如图:

天人整体观 { 自然整体观
 { 人体整体观 { 脏腑整体观
 { 医患整体观

显然,上述表述虽原则上涉及天人整体观及其内涵之一的人体整体观中的脏腑整体观,但却忽略了另外两个重要的内涵,即自然整体观与人体整体观中的医患整体观。天人整体观以自然整体观与人体整体观为基础。《金匱要略》既重视自然这个外环境的整体一致,又重视人体这个内环境,尤其是其中的五脏六腑的整体一致。只有内外两个环境的整体都一致了,方可达到自然与人的协调统一,即所谓天人合一,或曰天人相应。本文仅从自然界的节令与气候应保持整体一致这个侧面来论述自然整体观,以便更加明确保护人类赖以生存的自然环境的重要性及紧迫性。

何谓环境?《辞海》曰:“周围的状况。如自然环境,社会环境……”早在 1700 余年以前,张仲景即认识到保护自然环境与人类健康关系密切。张氏在《金匱要略》中云:“此言差后强食,而为虚中之实也。病后起居坐卧,俱宜听其自然,不可勉强,强则非其所欲,反逆其性而不安矣,不特一食也。”(《伤寒论直解·辨阴阳易差后劳复病脉证》)。这些见解颇合仲景原意,均示人以久病新愈,即使有轻微小恙也尽量勿服药石,以免伤害初复的胃气,宜减其饮食、调其胃气,让其自然痊愈,方为善策。

综上所述,仲景于瘥后诸病的调摄中重视保护胃气,立法处方皆以证候为依据,决不盲投温补或滋腻,也不滥用攻伐与消破,而详审病情,酌施调和、清、补、汗、下等法,方小药轻,多次分服,唯恐重伤胃气,处处体现了祛邪不伤胃气、补正勿碍纳运的治疗原则,对病后调养颇有指导意义。

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》第 2 条中论述曰:“夫人禀五常,因风气而生长,风气虽能生万物,亦能害万物,如水能浮舟,亦能覆舟。”其意为,人禀受自然界木、火、土、金、水五常之气,凭借自然界的气候而生、长、化、收、藏;自然界正常的气候能促使万事万物的生长,反常的气候则能伤害之,如同水能行舟,亦能使之翻覆一样。张氏以此论证人与自然息息相关。在此基础上张氏又论述曰:“问曰:有未至而至,有至而不至,有至而不去,有至而太过,何谓也?师曰:冬至之后,甲子夜半少阳起,少阳之时,阳始生,天得濇和。以未得甲子,天因濇和,此为未至而至也;以得甲子,而天未濇和,为至而不至也;以得甲子,而天大寒不解,此为至而不去也;以得甲子,而天濇如盛夏五六月时,此为至而太过也。”(《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》第 8 条)此段经文通过论述自然界的气候与节令相应与否,间接论述了自然整体观。

1 自然界本身应当一致

犹如人体五脏六腑应当整体一致一样,自然界本身也应当整体一致。仲景举节令雨水与气候濇和相应为例,先从正面论述了其自然整体观。古人通过对自然界的长期观察,根据其不同时期的不同气候特点,将一年 365 天分为廿四个节令,冬至即其中之一。冬至(这天北半球白昼最短,以后昼渐长)之后六十日的第一个夜半,正好是另一个节令——雨水。此时少阳当令,阳气初生,气候随之濇和,此谓节令(雨水)至而该节令的气候(濇和)亦至。斯即《内经》所谓“至而至”也。如此,方可谓自然界本身保持了其整体一致性。其他节令与气候相应概然。“风调雨顺”是人

论《金匱要略》的自然整体观

湖北中医学院(武汉 430061) 陈国权

《伤寒论》辨治冷症十一法

河南省平舆县人民医院(463400) 傅文录

主题词 《伤寒论》 冷症 中医治法

张仲景所著《伤寒论》，顾名思义，自始至终均围绕“寒”字而论。“寒”邪不但由外而感，亦可因失治、误治或素体阳气亏虚而致寒邪乘虚而入。《伤寒论》在不少条文中对寒冷之症状描述极为详细而具体，且冷症之语序差异十分显著。这些描述不仅是因“寒”邪而致冷症病者之表现与外象，更是理法方药、辨证施治之重要依据。故此，笔者重温《伤寒论》，试就其对冷症辨治十一法浅探如下。

1 解肌祛风、调和营卫法

中风后汗出、脉浮缓，其冷象为“啬啬恶寒，淅淅恶风”，形容患者畏缩怕冷之状，不仅是严重的恶寒，且又如阵阵恶风之深切。其病机为外感风寒、腠理疏松、营卫失调，主要病理为卫强营弱。方选桂枝汤，以解肌祛风、调和营卫。

2 发汗解表、宣肺平喘法

伤寒后“恶风”，更兼有无汗而喘、脉浮紧者，此乃风寒外束、卫阳闭遏、腠理致密、营阴郁滞。其主要病理为营卫闭郁。方选麻黄汤，以发汗解表、宣肺平

喘。若病人“有寒”、“胃中冷”，表明素体阳虚有寒，当属麻黄汤之禁例。

3 辛温轻剂、小发其汗法

太阳病（即感寒后）时日较久、发热“恶寒”、热多“寒少”、“如疟状”，表明发热恶寒呈阵发性，“一日二三度发”。其病机乃为阳气怫郁在表而不能发泄之表郁轻症，主要病理为邪郁不解、正邪交争。方选桂枝麻黄各半汤，以辛温轻剂小发其汗。

4 辛寒清热、益气养阴法

病虽有身大热、汗自出、口渴、脉洪大等邪热盛于中焦的表现，但若有“背微恶寒”或“时时恶风”之症，表明其阳明热盛而气津已伤，乃为汗多肌疏所致之冷症。方用白虎加入参汤清解阳明、益气生津。

5 和解枢机、助正达邪法

病感寒五六日“往来寒热”，并口苦、咽干、目眩之症者，“恶寒”与发热交替出现，多由正气较弱、病邪入于少阳、枢机不利、正邪相争，处于半表半里证。方选小柴胡汤，以和解枢机、助正达邪。

6 温中祛寒、健脾燥湿法

若脾阳素虚、外受风寒、内伤生冷，或脾虚不运

们始终希望且能遇到的自然界本身整体一致的自然现象，不仅可使五谷丰登、六畜兴旺，而且有利于人体这个内环境保持其五脏六腑的整体一致性，不染病或少染病。

2 自然界本身常不一致

仲景通过列举自然界本身节令与气候的四个不一致，从反面论述了其自然整体观。

2.1 未至而至：即“未得甲子，天因温和”，就是说未到雨水节而气候提前转暖。

2.2 至而不至：即“以得甲子，而天未温和”，就是说已到雨水节而气候尚未转暖。

2.3 至而不去：即“以得甲子，而天大寒不解”，就是说已到雨水节而气候仍然严寒不止。人们不希望出现而每隔几年甚或连年遇到的“倒春寒”与此近似，只不过是其前冬天并不寒冷即“至而不至”罢了。

2.4 至而太过：即“以得甲子，而天温如盛夏五六月时”，就是说已到雨水节而气候温暖太过。

此皆属“非其时之气”。仲景在该条文前论述狭义的天人整体观（即脉象、色泽应与时令相应）时，在其条文之末曾画龙点睛道曰“非其时色脉，皆当病”。但在列举“非其时之气”的种种表现之后并无此类点睛之言，恐是他举一隅而让后人三反之吧，以自得其结论：非其时之气，皆易致病！显然，其他节令与气候不一致亦莫能外此。

3 因“非其时之气”制宜，战而胜之

对常遇到的“非其时之气”的处置，仲景通过论述外湿病的治法而道出了其高招。外湿病，即令不兼风邪者，亦“法当汗出而解”。然若“值天阴雨不止”仍可“汗出”否？仲景在分析他医“汗出不愈”的结果后一针见血地道曰：“盖发其汗，汗大出者，但风气去，

而寒湿内生，或因它病误治转属，使“其脏有寒”、脾阳伤而运化失职、寒湿停滞、胃肠气机不畅，则“时腹自痛”。其病理乃为“脾虚湿寒”。方选四逆辈之类，以温中祛寒、健脾燥湿。

7 回阳救逆法

病至少阴，寒化者乃为心肾阳虚、寒邪偏盛，故出现“脉微细”。若出现“脉沉”者，乃为阳气大虚、阴寒极盛所致，速选用四逆汤回阳救逆。若“下利清谷，里寒外热，手足厥逆，脉微欲绝者”，则属阳气大衰、阴寒内盛而虚阳被格于外、阴液又竭于内。治宜破阴回阳、通达内外，方用通脉四逆汤。

8 温经驱寒、除湿通络法

少阴病若出现“手足寒”或“其背恶寒”，并身体痛、骨节痛者，乃肾阳素虚、阴寒内盛、阳虚不能化气于外，使营阴凝涩，寒湿停聚于筋脉骨节之间所致。方洗附子汤，以通经驱寒、除湿通络。

9 疏肝和胃、透达郁阳法

少阴病出现“四逆”，若不是阳虚阴盛证者，即是由于气机不畅、阳气内郁不能外达四肢所致，属肝胃气滞阳郁，故出现“手足轻微厥冷”之症。方用四逆散以疏肝和胃、透达郁阳。

10 滋阴泄热、温阳通降法

若伤寒后肠中虚寒，出现“脉微而厥”、“厥者，四肢逆冷是也”，并“至七八日肤冷”、“吐蛔”，此乃脏器寒而虚、阴寒内盛、阳虚衰弱、不能外达，属上热下寒之寒热夹杂证。方用乌梅丸，以滋阴泄热、温阳通降、
湿
气
在
，
是
故
不
愈
也
。”因风为阳邪，容易速去；湿为阴邪，难以骤除。更何況治在“阴雨不止”之时呢？纵然在梅雨季节，此亦属“至而太过”之气。仲景认为，“若治风湿者，发其汗，但微微似欲出汗者，风湿俱去也”，变“汗大出”为“微微似欲出汗”，人体卫阳方可在湿邪随汗缓缓排出中慢慢伸展，必收“风湿俱去”之效。但清代医家吴谦等人却武断提出“必俟天气晴明发其汗”，这种听任“非其时之气”、置病人痛苦于不顾的态度，显然有悖仲景因“非其时之气”制宜，战而胜之的初衷。对其他非其时之气无不准此。

4 结语

综上所述,仲景从自然界本身应当一致、常不一致以及如何战胜不一致等诸方面论述了其自然整体观,示人既要顺应自然,又要改造自然,以保持人体五脏六腑这个小环境的整体一致,预防和减少疾病

安蛔止痛。

11 养血散寒、温通经脉法

若“手足厥寒，脉微欲绝”者，是由血虚感寒、寒邪凝滞、气血运行不畅、四肢失于温养所致，方用当归四逆汤，以养血散寒、温通经脉；若血虚寒凝、“内有久寒”者，宜用当归四逆加吴茱萸生姜汤，以养血通脉、温阳祛寒。

总之,《伤寒论》自始至终贯穿对机体“感寒”而后的六经变化而论。太阳→阳明→少阳→太阴→少阴→厥阴之演变过程中,冷症之变化由表之恶寒(或恶风)→微恶寒(或时恶风)→往来寒热→脏有寒→下焦虚有寒→四肢厥冷,冷症之特点由单纯的表证恶寒演化为里有热而外有微恶寒,至少阳证时已形成往来寒热的交替出现。表明,机体开始正气不亏而寒邪外束,纯表证而无虚证,至阳明证时已有气津之不足,到少阳证时正气不足、外邪不去,处于半表半里证。若寒邪直中内脏,则冷症全部转入机体内部(脾脏),寒邪进一步侵及下焦,使下焦(肾)虚有寒,此时寒化证已出现“手足寒”之内外冷症。至厥阴经时,不仅四肢厥逆、肤冷,还易出现寒热夹杂、格拒之证,这时冷症已由脾脏虚寒波及到肾与肝,由冷症之外象已转化为内象。故此,就其冷症之治疗规律,也由太阳证之辛温解表以祛寒邪,到阳明证时则需清里热而助气津,才可祛其冷症(背恶寒)。病至少阳证,正不足、寒邪不去,处于半表半里证,治宜和解枢机、助正达邪法,使寒冷而祛;病至太阳脾脏,寒邪在

的发生。社会发展到 1700 余年以后的当今,有不少地方和单位却从地方主义和小团体主义出发,任意破坏生态环境,随意排污,乱砍滥伐,以致空气污染、水土流失等,扰乱甚至破坏自然界本身的整体一致性,使人类赖以生存的环境愈来愈糟。因此,有必要慎重提出并大力宣传仲景《金匱要略》的自然整体观,以造福于人类,达到真正的人天合一。

诺贝尔物理学奖金获得者格拉肖,在第七届粒子物理学讨论会上回顾物理学家们逐层深入研究物质结构的历程之后说:“我提议把构成物质的所有这些假设的组成部分命名为‘毛粒子’,以纪念已故的毛泽东,因为他一贯主张自然界有更深的统一。”可见,从医圣到伟人都非常重视自然界的协调统一。

(作者简介:陈国权,男,48岁。1970年毕业于湖北中医学院,现任该院副教授。)