

## • 理论研究 •

# 论《金匱要略》基本学术思想及辨病与辨证

## ——从《脏腑经络先后病脉证第一》谈起

张清苓

(北京中医药大学金匱教研室 北京 100029)

**摘要:**研究《金匱要略》的重点应该放在对于各种疾病的辨证论治上,而不是某些证或某些方。这里涉及到如何看待病与证以及辨病与辨证的关系。以《金匱要略》的基本学术思想立论,从四个方面阐述了在整体论思想指导下的辨证论治体系,首先注重的是病;辨证方法的确立是由在发病学上具有不同性质特点的疾病所决定的;四诊所得的各种临床信息是为了辨病然后辨证;只有正确把握病与证的关系,才有可能真正理解和掌握‘治未病’的实质。

**关键词:**金匱要略;学术思想;辨病;辨证

作为《伤寒论》的姐妹篇,《金匱要略》是研究仲景辨证论治学术思想与医疗体系的重要著作。虽然《金匱要略》所载 262 首方剂中,有 41 首与《伤寒论》重复,况且不少病证与方剂在‘中医内科学’中亦予以讨论,但这决不能代替对《金匱要略》全书的系统认识。《金匱要略》各篇所述内容相对独立,所及病种之多,方药之广,包含了大量表面上似乎毫不相关的信息,给研究《金匱要略》带来了很大的难度。因此,运用适当的方法来研究《金匱要略》,以便更加清楚地认识辨证论治思想就显得非常重要。这样一种适当的方法并不是凭主观愿望想象出来的,而是由作者张仲景著书的基本学术思想所决定的,它集中体现在《脏腑经络先后病脉证第一》篇中。作为第一篇,该篇对认识全书具有提纲挈领的指导意义。

### 1 整体论思想

整体论思想是贯穿于《金匱要略》全书的基本思维方式之一,也是中医学的显著特点之一。在整体论思想指导下,首先要求我们对《金匱要略》各篇及其涵盖的各个条文用系统的方法加以研究,从而认识该书所论的人体的生理、病理;疾病的发生、发展、变化;以及方剂、药物具体运用之间所存在的有机联系。整体论思想在《脏腑经络先后病脉证》篇中主要体现在以下 3 个方面:

#### 1.1 人与自然相统一

人是活动于自然界的主要生物之一,受生于自然而又受制于自然。虽然阴阳两精相搏,合而成形是形成人体生命的生物基础,但如果离开了自然界物候发生、发展和变化的正常运作,具有人身之形的生命,就不能健康地发育成长。这种‘天人相应’的整体观点在《内经》中已有充分的阐述。张仲景总结了《内经》天人相应的思想,强调指出:“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。”短短数十字说明了人体不能适应外界物候变化或自然界异常的物候变化均可以导致疾病的发生。所以,作为具有自然属性的人,应该懂得主动与自然相适应以求养生之法,始能‘不令邪风干忤经络’。而作为身负治病救人职责的医生,更应该明晓外界异常气候变化所能给人体造成的病理性损害。

#### 1.2 人与社会相统一

人与社会相统一是指人的社会属性而言。作为生活在各个不同社会群体的人,不但要遵循自然准则而劳作以求取饮食、起居的基本保障,还要遵守某一社会群体所具有的道德、法律准则以求取个人、家庭生活的稳定与幸福。所以,作为具有社会属性的人,就必须在饮食、起居、情绪、行为、精神状态等方面与社会保持统一,才能促进和维持身心健康。反之,也均能导致疾病的发生。正

如篇中所告诫：“更能无犯王法，禽兽灾伤，房室勿令竭之，服食节其冷、热、苦、酸、辛、甘，不遗形体有衰，病则无由入其腠理。”

### 1.3 机体自身的内在统一

在中医学理论体系的框架形成之初，虽然早期医学家对人体的解剖结构亦有所认识，但由于受元气论、阴阳学说等哲学思想的影响，医学家们最终还是以整体论思想为指导而形成了以五脏功能活动为中心的、各组织结构之间相互发生密切关系的人体结构模式。这一模式突出了机体自身的内在统一，强调人体各组织结构之间内在的谐和平衡机制，并在这一模式基础上进而认识人体的病理变化及临床治疗。作为融医学理论于临床治疗为一体的《金匱要略》，更突出体现了这一特点。如“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”、“五脏病各有所恶，各随其所不喜者为病”及“诸病在脏欲攻之，当随其所得而攻之”等等。

这种以整体论而将人的生理、病理与自然和社会相联系，把人的各组织结构置于一整体水平来认识的思想，贯穿于《金匱要略》各篇。而作为中医学的经典著作之一，这一思想又对形成和发展中医学学科起到了十分重要的作用。从中医学角度而言，反映人与自然相统一，人与社会相统一，以及人体各组织结构之间内在的谐和平衡机制的整体论思想决定了中医学形成、发展的学科特点以及医学理论和临床治疗体系的框架结构。

## 2 辨杂病重在脏腑

一部《伤寒杂病论》，由于历史的原因而一分为二，分别形成了《伤寒论》与《金匱要略》两本书，从而使得人们难以窥知张仲景辨伤寒与杂病的原始风格，但所幸的是，保留下来的《伤寒论》与《金匱要略》各自在总体上基本体现了张仲景对伤寒与杂病的辨证方法。

伤寒与杂病，是外感与内伤两大类疾病的代名词。《素问·热论》说：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”是指“伤寒”可以作为一切外感热病的总称。古代医家对疾病总体分类的认识是除了“伤寒”就是“杂病”。所以有“伤寒之外尽杂病”之说。因此，伤寒和杂病是在发病学中具有不同性质特点的两大类疾病。

辨证论治是《伤寒杂病论》的核心。辨证是为了论治，或者说论治是建立在辨证基础之上的，这

是中医临床治疗学的一个显著特点。因此，辨证是方法，论治是目的。从科学意义上说，任何方法都是根据其作用客体的性质特点而建立的，辨证方法也不例外。根据伤寒与杂病两类具有不同性质特点的疾病，仲景分别采用了以三阴三阳为主的六经辨证及以脏腑为核心的脏腑经络辨证方法。

六经辨证与脏腑经络辨证是仲景创立的两种分别针对外感病与内伤病而行之有效的辨证方法。但由于为以外感风寒为主的外感热病而设的六经辨证体系中也包含有某些杂病的内容，也由于六经辨证是建立在脏腑经络的生理、病理基础之上的，因此导致了对于六经辨证与脏腑经络辨证在认识上存在着某种程度的混淆。这里所要讨论的问题是，如果六经辨证除了适用于外感热病，也完全适用于杂病的话，那么脏腑经络辨证是否仍有其实际的临床价值？或者如果以脏腑经络的生理、病理为基础的六经辨证与同样以脏腑经络的生理、病理为基础的脏腑经络辨证在实质上是一样的话，那么是否有必要对“伤寒”与“杂病”分别采用两种不同的辨证方法？

显然，要正确认识六经辨证与脏腑经络辨证的不同意义，必须要首先搞清楚“伤寒”与“杂病”在发病学意义上的不同性质特点。外感热病（在《伤寒论》中主要讨论以外感风寒为主的热病）是在外邪作用下人体发生的病变。外邪伤人由表入里、由浅而深，有其自身发生、发展的规律，邪气往往始于经络而后渐次深入脏腑，进而引起脏腑经络的不同病理变化。由于三阴三阳不同经脉的阴阳属性及所含阴阳气多少的不同，决定了在同一外邪作用下会产生不同的病理反应并引起不同的发展变化。所以，张仲景确立了对外感热病以三阴三阳为主的六经辨证方法。虽然六经病证是脏腑经络功能失常的具体反映，但它们是在外邪作用下而产生的，由于外邪伤人始于经络，所以将六经辨证用于“伤寒”时，仲景首先注重的是经络而不是脏腑。正如宋人朱肱所说：“治伤寒者先须识经络，不识经络，触途冥行，不知邪气之所在。”应该明确的是，六经辨证中的“六经”是包含经脉在内而不独指经脉，否则便是经脉辨证。六经辨证中的六经是三阴三阳的代名词。虽然三阴三阳应之于人体是和具体的经脉脏腑相联系（如辨太阳病实际上是辨外邪作用于足太阳经并及膀胱腑的病变），但并不直接等同于脏腑经脉，否则便是脏

腑经辨证。所以,以三阴三阳为内涵的六经辨证方法主要是为外感热病而设立的。

需要指出的是,治伤寒方可以用治杂病,并不等于辨伤寒的六经辨证可以用于辨杂病。杂病与“伤寒”在发病学意义上的最大不同在于其发生、发展及变化规律不受三阴三阳所厘定。虽然杂病也是脏腑经脉功能失常的反映,可以始于经脉而后波及脏腑,也可以始于脏腑而后连及经脉,但不能用三阴三阳的方法对其进行辨证。所以,根据杂病的性质特点,仲景才针对性地确立了脏腑经络辨证方法,所以先立“脏腑经络先后病脉证”为第一。

脏腑经络辨证的显著特点是以脏腑为核心而不受三阴三阳的框架所约束。脏腑与经络息息相关,离开脏腑,则无以言经脉;而离开经脉,则无以言整体,但以五脏功能活动为中心的各组织结构之间相互发生密切关系的人体结构模式早在《内经》成书时就已确立。这一模式决定了以脏腑功能失常及相互影响为核心的病理观。所以,脏腑经络辨证仍旧以脏腑为核心,而不是将脏腑与经脉相提并重。这一特点不但从《脏腑经络先后病脉证》篇始于“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”而终于“诸病在脏欲攻之,当随其所得而攻之”可见,而且也随处体现在《金匱要略》各篇之中。在第十一篇“五脏风寒积聚病脉证”中,更是详述了五脏病变的脉证表现,集中体现了五脏为核心的辨证方法。至于后来从脏腑经络辨证分化出来的脏腑辨证和经脉辨证,只是将辨证方法简单分化而不是以辨证客体的性质特点为基础,这难以说是辨证方法的发展。脏腑经络在生理、病理上难以截然分开,所以脏腑经络辨证只能是一体而不可分而言之。

清楚地认识到仲景对于辨伤寒与杂病的不同辨证方法,不但有助于在临床上提高辨证水平,更重要的是有利于在理论上澄清认识,从而明确辨证方法的产生与作用,促进和发展辨证论治思想。

### 3 四诊合参,辨病为先

望、闻、问、切是中医临床必须运用的四种诊病方法。四诊方法各有所长,亦各有所短,只能相互参合而不能彼此取代。四诊合参首倡于《内经》。《素问·阴阳应象大论》说:“善诊者,察色按脉,先别阴阳。审清浊而知部分,视喘息,听音声

而知所苦,观权衡规矩而知病所主,按尺寸,观浮沉滑涩而知病所生。以治无过,以诊则不失矣。”《难经·六十一难》在此基础上明确指出:“望而知之谓之神,闻而知之谓之圣,问而知之谓之工,切脉而知之谓之巧。”而将四诊方法全面运用于临床治疗之中则首推医圣张仲景。在《脏腑经络先后病脉证》篇中,从第3条“问曰:病人有气色见于面部,愿闻其说”起,至第12条“问曰:脉脱入脏者死,入腑者愈,何谓也?”止,用占全篇二分之一以上的篇幅论述四诊合参在临床上的具体运用方法。

四诊的参合运用是为了最大限度地获取与疾病发生、发展、变化有关的各种信息,以便判断疾病,并为进一步的辨证提供依据。所以,四诊合参的意义有两个。首先是辨病,其次是辨证。读过《脏腑经络先后病脉证》而只知仲景在临床上也强调四诊合参,那是很肤浅的认识;只知四诊所得各种信息是为辨证提供可靠依据,那也是很不夠的。应该认识到,仲景所用四诊合参,是以辨病为先,这样才能真正把握仲景在《脏腑经络先后病脉证》中用大量篇幅讨论四诊的用心所在。

这里所讲辨病的“病”是指中医范畴内的病。先辨病,后辨证,辨证然后论治,这是张仲景在《伤寒杂病论》中所体现的临床治疗过程,也是中医临床必须遵循的诊疗过程。如前所述,辨证方法的确立是建立在辨证客体的性质特点之上的,这个客体就是病。如果没有首先判明是外感病还是内伤病,就很难想象如何很好地运用六经辨证或脏腑经络辨证方法。当然,只是辨出外感病或内伤病,仍然不能直接进入辨证这一阶段。在外感病中还应辨出是太阳病、阳明病、少阳病、或是三阴病;在内伤病中还应辨出是痉病、百合病、狐惑病、中风病、虚劳病等等。只有先辨病,才有可能作进一步的辨证论治。所以,无论《伤寒论》还是《金匱要略》,仲景示人篇章的标题均以“辨……病脉证并治”的形式出现,“病”在前,而“脉证并治”在后。

四诊合参,辨病为先,不只是说明辨病与辨证的关系,而且强调了四诊在辨病过程中的意义。现在人们多重视辨证对论治的重要性,而不重视辨病对辨证的意义。不重视辨病的一个主要原因就是对四诊合参的临床意义没有全面理解,即只重视四诊所得临床资料为辨证服务,而不知中医

临床辨病以何为依据。其实,张仲景运用四诊首先强调辨病。如在《脏腑经络先后病脉证》中谈闻诊时云:“病人语声寂然,喜惊呼者,骨节间病;语声喑喑然不彻者,心膈间病;语声啾啾然细而长者,头中病”;切诊时曰“病人脉浮者在前,其病在表;浮者在后,其病在里”等等。其后在各篇中也均以四诊辨其病,详述病之脉证、病因、病机,而后方言辨证治疗。如百合病、中风病、血痹病、虚劳病等,不必枚举。

运用四诊,辨病为先,辨证在后,在辨病的基础上进而辨证论治是《伤寒杂病论》的一大贡献。在此之前,四诊的运用主要是为了辨病。如《难经·六十一难》所言四诊具体作用时指出:“望而知之者,望见其五色以知其病;闻而知之者,闻其五音以别其病;问而知之者,问其所欲五味以知其病所起所生也;切脉而知之者,诊其寸口,视其虚实,以知其病在何脏腑也。”即使是《素问·阴阳应象大论》所说的“善诊者,察色按脉,先别阴阳”的“阴阳”,也是指阴阳两大类疾病而言,并不是人们通常引用于八纲辨证中的阴证与阳证。何谓阴病与阳病?《素问·调经论》指出:“夫邪之所生也,或生于阴,或生于阳。其生于阳者,得之风雨寒暑;其生于阴者,得之饮食起居,阴阳喜怒。”可见,阳病与阴病是外感与内伤两类疾病的总称。仲景在《脏腑经络先后病脉证》篇中继论四诊方法之后,紧接着第13条即论“阳病十八”与“阴病十八”,即是此意。阳病得之于风雨寒暑,经络先病;阴病得之于饮食起居,阴阳喜怒,脏腑先病。因此,辨脏腑病与经络病孰先孰后,本身即寓有辨病先分阴阳(外感与内伤)之意。篇名云“先后”二字,切不可匆匆读过而不加深思。

清楚地认识到“四诊合参,辨病为先”的思想方法,不但有助于把握《金匱要略》全书的研究,而且对于重新评价中医四诊的临床作用以及辨病与辨证的关系有着十分重要的意义。

#### 4 治未病思想

上工不治已病治未病,是早在《内经》就已经提出来的预防治疗学思想。张仲景丰富并发展了这一思想。在《金匱要略》中对于治未病问题作了十分深刻而又系统的论述,从未病先防、早期治疗、既病防变等方面,突出了重视正气,积极预防,防治结合,治中寓防和疾病始终贯穿预防的治未

病思想。

研究张仲景的治未病思想,不能只满足于掌握有关具体内容,重要的是应该从中认识到张仲景治未病的中心点是在于病而不是证。病与证是两个不同的概念。病是在一定致病因子作用下,人体脏腑经络功能失常而表现为具有一定临床特点及其自身发生、发展、变化规律的病理反映过程,是一个动态的、复杂的、有规律的过程。证则是在疾病过程中反映某一特定阶段具有特征性病理变化的机体反映状态。所以,证是出现于疾病过程之中而不能独立于病之外。在疾病过程中出现了不同的证,正是反映了疾病的发展变化及复杂的表现形式。任何离开了具体病的证都是不可思议的。仲景创立辨证论治,是通过证而达到治病的目的,是辨证以治病,而非辨证以治证。如果在辨证论治过程中只注重了证而忽略了病,那与仲景创立辨证论治之初衷就相去甚远了。

正因为疾病是一个动态的、具有自身发生、发展及变化规律的过程,在此基础上,才有可能根据疾病发展变化的规律,治其已病,并防治其未病。否则就不可能有真正意义上的“治未病”。张仲景以肝病传脾为例,指出了治未病与否的区别。“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾,四季脾旺不受邪,即勿补之。中工不晓相传,见肝之病,不解实脾,惟治肝也。”

因此,病与证可分而不可离,离开了具体的病就无以言证,这是正确把握中医辨证论治思想至关重要的问题。只有首先认识疾病,然后才有可能把握住在疾病过程中可能发生的证候变化,在辨证论治过程中做到真正意义上的“治未病”。

综上所述,在整体论思想指导下的辨证论治体系,首先注重的是病。辨证方法的确立和运用是由在发病学上具有不同性质特点的疾病所决定的;四诊所得的各种临床信息是为了辨病然后辨证;只有正确把握病与证的关系,才有可能真正理解和把握“治未病”的实质。这是从《脏腑经络先后病脉证》就能窥知的《金匱要略》的基本学术思想。所以,研究《金匱要略》,应该把重点放在对于各种疾病的辨证论治之上,不能只抓住某些证或某些方。进一步说,这不但关系到如何研究《金匱要略》的问题,而且也关系到如何正确理解和把握中医中辨证论治的实质内涵问题。

(收稿日期:1998-01-21)

**Discussion on the Seasonal Regularity of Life : a Theory from *The Yellow Emperor's Internal Medicine***

Yan Jianhua (烟建华)

(Teaching and Research Section for the Study of *the Yellow Emperor's Internal Medicine*,  
Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029)

**ABSTRACT:** The TCM classic, *The yellow emperor's internal medicine* (YEI M), has established the theoretical foundation of TCM. The book points out that "life activities observe the seasonal regularity" based on the concept that "the human beings coexist with the heaven and earth." This theory not only tells something on the time medicine, but also reveals that TCM is based on a functional life pattern, not on an anatomicophysiological life pattern. Understanding this essential distinction between TCM and western medicine is important to TCM modernization, the research on the treatment of difficult diseases in the world, and to the policy decision of TCM related industries.

**KEY WORDS:** Seasonal Regularity; Thinking Pattern; Concept of the Five Zang organs; Functional Structure of Life

(The original is on page 3)

**Discussion on the Basic Academic Thinking and the Differentiation of Diseases and Syndromes of *Synopsis of Prescriptions of the Golden Chamber* : to Start the Discussion from Chapter I of the TCM Classic**

Zhang Qingling (张清苓)

(Teaching and Research Section for the Study of *Synopsis of Prescriptions of the Golden Chamber*,  
Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029)

**ABSTRACT:** The author holds that the priority should be given to the differentiation and treatment of diseases, not to certain syndromes and formulas in the study of the TCM classic, *Synopsis of Prescriptions of the Golden Chamber* (SPGC). According to the basic theoretical thinking of SPGC, the author is of the opinion that in SPGC, the establishment of the methods for differentiating syndromes is based on the understanding of different diseases; clinical information collected by the four diagnostic methods is first for differentiating diseases and secondly for differentiating syndromes; truly grasping the essence of "treating diseases according to their developing tendency" is only after correctly understanding the relationship between diseases and syndromes.

**KEY WORDS:** *Synopsis of Prescriptions of the Golden Chamber*; Academic Thinking; Differentiation of Diseases; Differentiation of Syndromes

(The original is on page 7)

**Effects of Xuanfeijiedu Granules on the Levels of Plasmatic Cellular Factors in the Mice with Pneumonia Induced by Influenza Virus**

Shi Liqing (史利卿), Qu Quanying (邱全瑛), Lu Yanling (吕燕宁), et al.

(The Affiliated Dongzhimen Hospital, Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100700)

**ABSTRACT:** Mouse pneumonia model induced by FM1 strain of influenza virus was used to study the effects of xuanfeijiedu granules (XG) on the levels of plasmatic cellular factors. The results showed that in model group, IL-1 and IFN gamma levels markedly decreased ( $P < 0.01$ ), TNF alpha level obviously increased, and IL-2 only had a decreasing tendency, compared with control group; after XG treatment, in model group, IL-2 and IFN gamma levels markedly increased ( $P < 0.05$  and  $P < 0.01$ ), TNF alpha level obviously decreased, and IL-1 had a increasing tendency, which suggests that XG can enhance antiviral immunologic function by increasing IL-2 and IFN gamma levels and lessen immunologic pathologic lesion by inhibiting over production of TNF alpha.

**KEY WORDS:** Xuanfeijiedu Granules; FM1 Virus Strain; Mouse Virus Pneumonia; IL-1; IL-2; IFN gamma; TNF alpha

(The original is on page 23)

**Effects of Tifukang on the Contents of Free Amino Acids in Hippocampal Tissue of the Rats with Sport Fatigue**

Wang Tianfang (王天芳), Yang Weyi (杨维益), Liang Rong (梁嵘), et al.

(College of Predinical Medicine, Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029)

**ABSTRACT:** Rat sport fatigue model was used in the study. The changes of ratios of GLU/GABA and AAA/BCAA, and tyrosine content in hippocampal tissue, were determined in different restoring phases before and after sport. The regulating effects of a compound TCM preparation for mediating and nourishing qi on amino acid neuro-