

## 《黄帝内经》重阳思想及其影响下的疾病观<sup>\*</sup>

郑龙飞 贺娟<sup>#</sup>

(北京中医药大学基础医学院 北京 100029)

**摘要:** 阴阳学说是中医学的基本学说,在阴阳的相互关系中,《黄帝内经》更加重视阳气的作用,认为阴阳关系是以阳气为主导、阴气为从属的,这一思想是《周易》重阳思想在中医学中的延伸。在这一重阳思想影响下,《黄帝内经》更加重视寒邪与阳虚在疾病发病中的作用,认为外感热病、痹症、咳嗽、痛症、水肿等多种疾病的发生与感受寒邪或自身的阳气虚有密切的关系,并且重视阳气在疾病康复过程中的重要作用,从而形成了独特的生命观和疾病观。

**关键词:** 黄帝内经; 重阳思想; 寒邪; 疾病观

中图分类号: R221.09

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2017.01.002

## “Thought of paying importance to yang” in *Huangdi Neijing* and its influence on disease view<sup>\*</sup>

ZHENG Longfei, HE Juan<sup>#</sup>

(School of Preclinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

**Abstract:** Theory of yin and yang which interpreters the relationship of yin and yang, is the basic theory of traditional Chinese medicine. Despite yin was absolutely necessary, *Huangdi Neijing* paid more attention importance to yang, which was originated from *Changes*. The heart of the thought of paying importance to yang undoubtedly considered yang dominant with yin subordinate. As the consequence, the unique disease view and life view were formed in *Huangdi Neijing*: on one hand, pathogenic cold and yang deficiency, were considered to have close relationship with exogenous febrile diseases, arthralgia syndrome, cough, pain syndrome, edema, and so forth, and on the other hand, yang qi played an important role in recovery the health.

**Keywords:** *Huangdi Neijing*; the thought of paying importance to yang; pathogenic cold; disease view

阴阳学说是中国古代重要的哲学思想之一。古代先哲将这一思想引入到医学,以阴阳学说为中心形成并构建了中医的藏象、经络、病因等医学理论及体系。但作为阴阳学说的基本内容,贯穿于《黄帝内经》医学理论始终的,除对阴阳相对性、互根互化、互制互胜、升降清浊等关系的表述外,还有阴阳以阳气为主导,重视阳气在生命活动中的作用。这形成了《黄帝内经》阴阳思想的灵魂,并主导了《黄帝内经》的生命观、疾病观。《黄帝内经》成书于西

汉,之前最完整阐述阴阳思想的典籍是《周易》,《内经》的阴阳思想即是《周易》阴阳思想在医学上的延伸。<sup>[1]</sup>而这一理论,无论对后世中医理论的发展,还是临床疾病的治疗,皆发挥着重要影响。

《黄帝内经》中关于阳气的生理功能,很重要的一部分内容是对卫外作用的论述,如《素问·生气通天论篇》言“苍天之气,清净则志意治,顺之则阳气固,虽有贼邪,弗能害也”“阳因而上,卫外者也”等等。《黄帝内经》中卫气的概念,即是基于阳

郑龙飞,男,在读硕士生

<sup>#</sup> 通信作者:贺娟,女,博士,教授,博士生导师,主要研究方向:中医基础理论、五运六气学说, E-mail: hejuan6428@sina.com

<sup>\*</sup> 北京中医药大学新奥奖励基金项目(No. 2015-XAJLJJ-003)

气的卫外功能而设,因此,卫气从属性上为阳,“温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也。……卫气和则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密矣”(《灵枢·本脏》)。由此可见,其疾病发病观以阳气卫外功能失常作为感受邪气的重要前提,认为阳气卫外失常是导致外感甚至内伤疾病发生的重要原因。

### 1 阳气固则外邪难侵

《素问·生气通天论篇》言“故风者,百病之始也,清静则肉腠闭拒,虽有大风苛毒,弗之能害,此因时之序也。”又言“阳者,卫外而为固也。”阳气“清静”即阳气的卫外功能正常,肌表坚固,即使有“大风苛毒”亦不能损害我们的形体,反之则易致外邪的入侵。马蒨在解释此篇名时亦言“人之卫气本于天之阳气,惟人得此阳气以自生,故曰‘生气通天’。惟圣人全此阳气而苛疾不起,常人则反是焉。要之,阳气全,则营气自从矣。”<sup>[2]</sup>阳气全,则阴阳和,外邪难以入侵为病。

《灵枢·百病始生》言“风雨寒湿不得虚,邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者,盖无虚,故邪不能独伤人。”此句就明言,人体发病是正虚与邪气共同作用的结果。如果人体正气不虚,则即使有外邪侵袭也不容易致病。这里所言人体之虚,虽有精、气、血、津液之别,但卫气虚不能固表卫外是核心。《灵枢·五变》言“人之常病也,亦因其骨节皮肤腠理之不坚固者,邪之所舍也,故为常病也。”明确指出经常患病的人因阳气之卫外功能失常,故邪常舍,而常病。《灵枢·禁服》言“审察卫气,为百病母,调其虚实,虚实乃止。”强调审查卫气的情况,是治疗各种疾病的根本。《素问·五脏生成篇》亦言:“人有大谷十二分,小谿三百五十四名,少十二俞,此皆卫气之所留止,邪气之所客也,针石缘而去之。”说明人体的大谷和小谿是卫气与邪气共同停留之处,也是双方斗争的场所,所以针刺这些部位,可以助卫气而驱逐病邪。

### 2 外感内伤,寒邪为多

寒为阴邪,最易伤人阳气。在各种外邪中,虽有风寒暑湿燥火之异,但是通观《黄帝内经》全书,所言寒邪致病的种类最多,所致之疾病最为严重。《黄帝内经》提及的疾病有300余种,其中有40多种疾病对其病因病机有比较清晰的论述,但对这些疾病病因的阐发,多是从寒邪或阳虚立论。今分述如下:

#### 2.1 外感热病

外感发热性疾病是临床疾病的一大门类,风、寒、暑、湿、燥、火六气皆可为患,但《黄帝内经》专题论述外感热病的《素问·热论篇》,在开篇之首即言“今夫热病者,皆伤寒之类也。”且有“其两感于寒而病者,必不免于死”之言,将其核心病因定义为寒邪,可见在《黄帝内经》成书时代热病的难治性及严重性。《黄帝内经》对外感热病的这一认识,是张仲景将谈外感病的辨证分治之书命名为《伤寒论》的重要原因。张仲景在其序中所言“建安纪年以来,犹未十稔,其死亡者,三分有二,伤寒十居其七”,更是可见伤寒致病的危害性。

#### 2.2 痹症

痹者,痹阻不通之意。痹症在《黄帝内经》及后世中医学中,专指肢体关节气血痹阻不通的疼痛类病症,临床发病率高。《黄帝内经》对其病因的认识,依然重视寒邪,如《素问·痹论篇》言“风寒湿三气杂至,合则为痹也。”痹症的发生是风、寒、湿3种邪气一起作用于人体所发生的,根据3种邪气轻重之差异,又有行痹、痛痹、著痹的差异,其中痛痹的发生则主要是因为寒邪侵袭。如其本篇所言:卫气是“悍气”,它能“循皮肤之中,分肉之间,熏于膏膜,散于胸腹”,“逆其气则病,顺其气则愈,不与风寒湿气合,故不为痹”。因此痹证的发生,不仅是风、寒、湿三气侵袭的结果,更是在邪气作用下营卫气运行失常的结果。《灵枢·周痹》阐释了类似的观点,言“风寒湿气,客于外分肉之间,迫切而为沫,沫得寒则聚,聚则排分肉而分裂也,分裂则痛。”说明周痹所致疼痛也是风、寒、湿等邪气导致的。

#### 2.3 咳嗽

咳嗽可见于内伤、外感多种因素,《黄帝内经》专篇论述咳的篇章《素问·咳论篇》在篇首即言“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”从客观实际,谈咳症致病因素的广泛性。但在具体阐发咳的发病时则谓“皮毛者,肺之合也,皮毛先受邪气,邪气以从其合也。其寒饮食入胃,从肺脉上至于肺则肺寒,肺寒则外内合邪,因而客之,则为肺咳。”即“肺寒则外内合邪”是咳发病的特征,但显然外内合邪导致“肺寒”是发病的直接因素,在外邪中强调的外寒,在内伤中强调的是寒饮,《伤寒论》治咳名方小青龙汤的组方中,麻黄、桂枝、细辛即是针对外寒,半夏、干姜即是针对寒饮而设,在临床治咳中应用颇为广泛。

## 2.4 痛症

疼痛可以见于人体各部,如头痛、胸痛、腹痛、肢体疼痛等。《素问·举痛论篇》将疼痛发生的基本原因归之于寒邪,言“经脉流行不止,环周不休,寒气入经而稽迟,泣而不行,客于脉外则血少,客于脉中则气不通,故卒然而痛。”并在后文中论述了14种不同部位和形式的胸腹部疼痛,但认为其中13种均与寒有关。《素问·奇病论篇》在论头痛的原因时言“人有病头痛以数岁不已,此安得之,名为何病?岐伯曰:当有所犯大寒,内至骨髓,髓者以脑为主,脑逆故令头痛,齿亦痛,病名曰厥逆。”认为长期慢性头痛,与感受大寒有关,《伤寒论》之吴茱萸汤,对此类头痛疗效良好。

## 2.5 水肿

水液代谢障碍所致水肿,临床可见于多种疾病。对水肿病因病机的认识,《黄帝内经》一是从脏腑功能紊乱的角度进行了论述,认为水肿与肺、肾、脾关系密切,如《素问·水热穴篇》论水肿的病机“其本在肾,其末在肺,皆积水也。”《素问·经脉别论篇》谈水液代谢云“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺。通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”一是从阴阳的角度进行论述,认为水肿的产生,源自阳气虚,无力温化寒水,导致水液内停,如《素问·汤液醪醴论篇》论水肿的病机时言“其有不从毫毛而生,五脏阳以竭也”,五脏阳气衰竭或郁滞,即可导致水液停蓄。因此,治疗水肿,要“开鬼门,洁净府”“五阳已布,疏涤五脏”。后世治疗水肿,系以温补各部阳气论治,常用药如黄芪、麻黄、桂枝、白术、附子等,黄芪补肌表阳气,麻黄温肺阳,桂枝通心阳,白术振脾阳,附子温肾阳等。

## 2.6 积症

《黄帝内经》之积症,与现代临床胸腹腔肿瘤相对应,包括临床之恶性肿瘤,对其病因病机的认识与定位,对临床治疗有重要影响。《黄帝内经》认为,积症的发生,与寒关系密切,也是由于寒气的作用所导致的,《灵枢·百病始生篇》详细论述了积的病因病机,文中有一段黄帝与岐伯的对话,即是“黄帝曰:积之始生,至其已成,奈何?岐伯曰:积之始生,得寒乃生,厥乃成积也,黄帝曰:其成积奈何?岐伯曰:厥气生足惋,惋生胫寒,胫寒则血脉凝滞,血脉凝滞则寒气上入于肠胃,入于肠胃则膜胀,膜胀则肠外之汁沫迫聚不得散,日以成积。……肠外有寒,汁沫

与血相搏,则并合凝聚不得散,而积成矣。卒然外中于寒,若内伤于忧怒,则气上逆,气上逆则六输不通,温气不行,凝血蕴里而不散,津液滯渗,著而不去,而积皆成矣。”这一段文字,详述了积症发生的病因与机制,认为内寒、外寒,导致津液、瘀血蕴裹不散,是积症发生的根本原因。同样,《灵枢·水胀》所论之“肠覃”“石瘕”,亦是腹部肿瘤,对肠覃的病因,表述为“寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣,因有所系,癖而内著,恶气乃起,息肉乃生”,而“石瘕”是因为“寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻”,亦皆是寒邪所为。结合临床,相当一部分肿瘤患者,表现以寒性证候为主,虚寒体质多见,提示在临床抗肿瘤时应加强温阳散寒药物如附子、肉桂、补骨脂、淫羊藿等的使用。

## 2.7 杂病类

### 2.7.1 恶寒症

《灵枢·口问》:“人之振寒者,何气使然?岐伯答曰:寒气客于皮肤,阴气盛,阳气虚,故为振寒寒栗,补诸阳。”说明振寒症状的产生,也是因为阴寒之气留滞于皮肤,阴气盛而阳气虚,从而出现振寒的症状,所以应温补以振奋阳气从而祛除阴寒之气。

### 2.7.2 气逆症

《灵枢·口问》言“人之噦者,何气使然?岐伯答曰:此阴气盛而阳气虚,阴气疾而阳气徐,阴气盛而阳气绝,故为噦。”所以本篇言及治疗时应“补足太阳,泻足少阴”。“人之噦者,何气使然?寒气客于胃,厥逆从下上散,复出于胃,故为噦。”噦气的产生也是因为寒邪侵入胃中,扰乱了胃气,胃气不能顺利地和降而发生上逆,就成为噦气症。

### 2.7.3 失音症

失音症的发生也是与寒邪的侵袭有关,如《灵枢·忧恚无言》说“人之卒然无音者,寒气客于厌,则厌不能发,发则不能下,至其开阖不利,故无音。”感受了风寒之邪,气道不利,会厌启闭失权,气机不畅,发音器官功能失调,从而形成了失音症。

### 2.7.4 泄泻症

《素问·阴阳应象大论篇》言“清气在下,则生飧泄”,《灵枢·五邪》言“阳气不足,阴气有余,则寒中肠鸣腹痛。”《灵枢·师传》言“胃中寒则腹胀,肠中寒则肠鸣飧泻。”可见,如果脏腑阳气不足,则可出现虚寒的症状,在脾则会出现肠鸣腹痛,在肠则会肠鸣飧泻。

### 2.7.5 其他

《素问·生气通天论篇》在论述中言“阳气者，精则养神，柔则养筋。”论述了阳气紊乱，温养功能失常可引发的诸多病症，如痿、拘、偏枯、痙、痲、皴、大倮、痿、惊骇、痲肿、风疟等诸疾。

### 3 病得阳则缓，阳足易已

关于疾病的愈合与转归，《黄帝内经》亦认为与人体阳气的状态密切相关，《灵枢·顺气一日分为四时》认为病气一般有旦慧、日中安、夕加、夜甚之规律，显然这一规律与人体阳气的升降是密切关联的。《素问·生气通天论篇》云“故阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”人欲祛病气外出，最重要的是要依靠自身的阳气发挥祛邪的作用。《灵枢·论痛》亦言：“同时而伤，其身多热者易已，多寒者难已。”即明言当人生病时，阳气充足、积极抗邪于外则身体以热证为多；如果阳气不足，无力抗邪，则寒证为多。相对于寒证，热证的康复能力强，亦表明阳气在疾病痊愈

过程中的重要作用。

综上所述，阳气在健康状态的维持和保护过程中起着主导的作用。阳气卫外功能正常，则外邪难以入侵；如果阳气不足，则外邪易于入侵，尤其是寒邪更易入侵。因此从疾病发病观角度来看，固护阳气对保护身体健康有着巨大的作用，正如郑钦安在《医理真传》中所言“人身一团血肉之躯，阴也，全赖一团真气运于其中而立命。”<sup>[3]</sup>

#### 参考文献：

- [1] 贺娟. 从《周易》到《内经》的阴阳观念流变[J]. 北京中医药大学学报, 2008, 31(12): 811-814.
- [2] 马蔚. 黄帝内经素问注证发微[M]. 北京: 学苑出版社, 2011: 22.
- [3] 郑钦安. 医理真传[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 6.

(收稿日期: 2016-08-26)

## 《北京中医药大学学报》荣获 2015 年“百种中国杰出学术期刊”称号

2016 年 10 月 12 日，中国科学技术信息研究所(ISTIC)在北京召开中国科技论文统计结果发布会，《北京中医药大学学报》荣获 2015 年“百种中国杰出学术期刊”称号，这是《北京中医药大学学报》连续第四次(2012、2013、2014、2015 年)获得“百种中国杰出学术期刊”称号。

2015 年《中国科技期刊引证报告》(核心版)自然科学卷共收录中国科技核心期刊 1 915 种，《北京中医药大学学报》2015 年核心影响因子 0.836，核心总被引频次 2 392，综合评价总分 77.44，综合评价总分总排名第 78 位，中医药大学学报类排名第一。多年来，《北京中医药大学学报》始终坚持突出中医药特色，立足基础，追踪前沿，发表中医药最新研究成果，使学报的学术影响力在中医药学术期刊中始终处于领先地位。

中国科学技术信息研究所每年出版的《中国科技期刊引证报告》(核心版)，发布当年中国科技论文与引文数据库收录的中国科技论文核心期刊科学计量指标。中国科技期刊综合评价指标体系采用层次分析法，由各学科专家独立操作进行综合评定，其评定结果客观公正，代表了中国科技期刊的最高学术水平，是业界公认的比较客观、全面和科学的期刊评价体系。