

# 《内经》治则初探

谢会长

(重庆合川市太和中心卫生院, 重庆 401555)

**摘 要:** 将《内经》中有关治则的论述, 综合归纳为平调阴阳, 整体论治; 明辨标本, 权衡缓急; 详审病机, 辨证论治; 注重摄生, 提倡未病先防与既病防变; 因时, 因地, 因人制宜; 以治则指导立法; 以治则指导制方用药等 7 个方面。认为其内容对指导理论研究和临床实践, 至今仍有十分重要的现实意义。

**关键词:** 内经; 治则; 探讨

**中图分类号:** R221

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5276(2006)03-0515-02

治则, 是中医理论的重要组成部分, 对指导中医临床实践具有十分重要的意义。《内经》中虽无“治则”一词, 其论述也散见于各篇, 但有关内容却相当丰富, 对后世影响极其深远。本文试从平调阴阳, 整体论治; 明辨标本, 权衡缓急; 详审病机, 辨证论治; 注重摄生, 提倡未病先防与既病防变; 因时, 因地, 因人制宜; 以治则指导立法; 以治则指导制方用药等 7 个方面加以综合归纳, 以期抛砖引玉。不当之处, 尚请同道指正。

## 1 平调阴阳 整体论治

阴阳失调, 是疾病发生发展变化的内在原因。任何疾病, 尽管其临床表现错综复杂, 千变万化, 但都可用阴或阳来加以概括说明。《素问·阴阳应象大论篇》指出: “阴阳者, 天地之道也, 万物之纲纪, 变化之父母, 生杀之本始, 神明之府也, 治病必求于本。”《素问·至真要大论篇》也云: “谨查阴阳所在而调之, 以平为期。”因而在诊治疾病时, 应抓住根本, 探求阴阳失调的主要矛盾, 从整体分析脏腑阴阳病理变化的症结所在, 平调阴阳, 使之保持新的相对平衡。这一原则至今对临床仍有十分重要的指导意义。

## 2 明辨标本 权衡缓急

《素问·标本病传论篇》云: “病有标本……有其在本而求之于标, 有其在本而求之于本, 有其在本而求之于标, 有其在本而求之于本。故治有取标而得者, 有取本而得者, 有逆取而得者, 有从取而得者。”“知标本者, 万举万当, 不知标本, 是谓妄行。”不但强调了明辨标本的重要性, 而且还告诫我们在治疗疾病时, 必须考虑从本治疗, 同时还应了解标本逆从的变化。治本的原则是基本原则, 但也并非一成不变, 在一定条件下, 还应掌握“急则治其标”和“缓则治其本”的治则精神。

## 3 详审病机 辨证论治

疾病发生时, 不同的病症各有其不同的病理变化, 但在这些具体的不同的病理变化中, 又存在着邪正斗争、阴阳失调和升降失常等共同的基本病机。《素问·至真要大论篇》云: “谨守病机, 各司其属, 有者求之, 无者求之, 盛者责之, 虚者责之, 必先五胜, 疏其血气, 令其调达, 而致和平。”又说: “夫百病之生也, 皆生于风寒暑湿燥火, 以之化之变

也。经言盛者泻之, 虚者补之。”“审查病机, 无失气宜, 此之谓也。”明确指出临证时, 必须详审病机, 并把病机变化作为治疗的依据, 分别脏腑气血虚实, 给予调治; 同时还要考虑六气为病, 四时五运气候, 观察五行胜负, 脏腑相关而给予治疗。《内经》一书论述病机并作为治疗依据的部分, 至今仍是辨证论治十分重视的内容。

## 4 注重摄生 提倡未病先防与既病防变

在内经中, 十分重视摄生养生, 提倡未病先防与既病防变。《素问·上古天真论篇》云: “恬淡虚无, 真气从之, 精神内守, 病安从来。”指出思想上安定清静, 不贪欲妄想, 使真气和顺, 精神内守, 就能增强机体的抗邪能力, 从而预防疾病。又云: “其知道者, 法于阴阳, 和于术数, 饮食有节, 起居有常, 不妄作劳, 故能形于神俱, 而尽终其天年, 度百岁乃去。”提示要保持身体健康, 精神充沛, 益寿延年, 就应该懂得自然变化规律, 适应自然环境的变化, 对饮食起居、劳逸等有适当的节制和安排。《素问·四气调神大论篇》云: “圣人不治已病治未病, 不治已乱治未乱……夫病已成而后药之, 乱已成而后治之, 譬犹渴而穿井, 斗而铸钺, 不亦晚乎!”生动地指出了未病先防的重要意义。《素问·阴阳应象大论篇》云: “故邪风之至, 疾如风雨, 故善治者治皮毛, 其次治肌肤, 其次治经脉, 其次治六腑, 其次治五脏。治五脏者, 半死半生也。”明确指出早期治疗是防止疾病传变的关键以及既病防变的重要性。

## 5 因时 因地 因人制宜

由于疾病的发生发展与转归, 受到时令气候、地理环境、个体差异等因素的影响, 故临证时需对这些因素全面分析, 区别对待, 从而制定出适宜的治疗方法。《素问·五常政大论篇》云: “必先岁气, 无伐天和, 无盛盛, 无虚虚, 而遗人夭殃, 无致邪, 无失正, 绝人长命。”提出治疗必须注意自然气候变化与证候的虚实。《素问·五常政大论篇》说: “地有高下, 气有温凉, 高者气寒, 下者气热。”《素问·异法方宜论篇》云: “一病而治各不同, 皆愈何也? ……地势使然也。”说明了同一病而治法各不相同, 均能治愈, 就是因为地势不同, 气候各异, 而治法各有所宜的缘故。《灵枢·论痛》云: “胃厚、色黑, 大骨及肥者皆胜毒, 故其瘦而薄胃者, 皆不胜毒也。”《素问·五常政大论篇》云: “能毒者以厚药, 不胜毒者以薄药。”说明了体质不同, 治疗用药也常不同。因时、因地、因人制宜的治则, 充分体现了中医治病的具体观念和辨证论治在实际应用上的原则性和灵活性。说

收稿日期: 2005-09-30

# 试从《金匱要略》之用药论后世中药学发展

陈国成

(广州市越秀区中医医院, 广东 广州 510120)

**摘要:**对《金匱要略》中的药物使用进行分类和整理,并通过其在药与证方面的某些记载与后世中药使用的变化进行研究和比较,在加深对《金匱要略》一书了解的同时并从此一角度去探讨中医药学发展的某些规律,为日后临床的选药用药提供更多的启迪。

**关键词:**《金匱要略》; 中药学; 发展

**中图分类号:** R222.3

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5276(2006)03-0516-03

《金匱要略》(下简称《金匱》)一书为东汉张机(仲景)所著,是一部既有比较完整的理论,又有丰富临床经验总结的不朽著作,其对后世内科杂病的形成和发展影响颇大,所载之方药千百年来行之有效,后世方剂多由此启迪衍变而出,其论述之病症有40多种,除附方外,共载方175首(其中4首无药物)。使用之药物达144种之多(不计附方),从中还可看到仲景在药物炮制及配方处理、煎药、服药的方法等方面均有不可磨灭的贡献,正如《医宗金鉴》所云:“上古有法无方,自仲景有法有方,其规矩变化之妙,立法成方之旨,各有精义,皆当明晰”。然而仲景之书仅是总结汉以前的医学理论及经验,在中医史上的某些尊古派,经方派却认为“后世之方,已不知几亿万矣,此皆不足以名方也”,并且认为《伤寒论》《金匱要略》的方法:“万世不能出其范围”——《徐灵胎·方剂古今论》,这种厚古薄今的思想势必障碍着祖国医学的发展,事实上中医药学是随着社会的发展而不断地发展的,所以我们在认识古方的基础上还要

广泛学习后世各家医学流派的经验和理论,全面继承才可能有很好的发扬。

笔者在学习过程中对仲景在《金匱要略》中的处方用药作初步的研究和整理,并试图从此角度去探讨中医药学发展的某些规律。

## 1 从药物的种类论用药的发展

林亿校订二百六十二方,本合附方及杂疗禁忌篇方统数而言,今据一般通行本的二十二篇(不包括杂疗和禁忌),除附方外,计有一百七十五方,共载药一百四十四味,现就《金匱》中药物使用的作用大致分为以下几类,见表1。

从表1可见仲景之《金匱》已整理继承了当时的医药遗产,并加以进一步的发挥,此与《神农本草经》相比,部分药物的作用已更为广泛,例如《金匱》中治疗肺痈成脓的桔梗汤,方取桔梗祛痰排脓;又如乌梅丸治疗蛔厥症,以乌梅安蛔止痛;百合地黄汤治疗心肺阴虚内热的百合病,以百合润肺清心,益气安神;薤白附子败酱散治疗肠痈脓已成的,

明了只有全面地看问题,具体情况具体分析,才能取得较好的治疗效果。

## 6 以治则指导立法

《内经》总结了许多具体指导治疗原则,特别是正治法和反治法。《素问·至真要大论篇》指出:“寒者热之,热者寒之,温者清之,清者温之,散者收之,抑者散之,燥者润之,急者缓之,坚者栗之,脆者坚之,衰者补之,强者泻之。”“热因寒用,寒因热用,塞因塞用,通因通用。”提示了临证当据证情选择治法的原则。同时还指出“逆者正治,从者反治”,正治者系指治病应根据疾病寒、热、虚、实之不同,而给予温、清、补、泻诸方法及药物,但也有症状表现与病机不一致者,就应采用反治法的原则。这些原则为后世八法和许多具体治疗方法开拓了广阔的空间。

## 7 以治则指导制方用药

在指导制方用药方面,《内经》也有不少论述。《素问·至真要大论篇》云:“主病之谓君,佐君之谓臣,应

臣之谓使。”还提出:“君一臣二,制之小也;君一臣三佐五,制之中也;君一臣三佐九,制之大也。”内经中还提到大、小、缓、急、奇、偶、复等七方内容,都为后世在制方时提供了应当遵循的原则。

在指导用药方面,《素问·五常政大论篇》云:“病有久新,方有大小,有毒无毒,固宜常制矣。”还指出:“大毒治病,十去其六,常毒治病,十去其七,小毒治病,十去其八,无毒治病,十去其九,谷肉果菜,食养尽之,无使过之,伤其正也。不尽,行复如法。”指出用毒药、峻药治病要适可而止,防止伤正,并提到食疗的重要性,强调从整体出发注意人体之正气。但也有如《素问·六元正纪大论篇》中所云:“妇人重身,毒之何如?”“有故无殒,亦无殒也”。虽属胎孕,但只要有病,亦可大胆治疗,强调了特殊情况特殊处理的重要性。

综上所述,可见《内经》中有关“治则”的内容十分丰富,至今仍有指导中医理论研究和临床实践的重要意义,值得我们继续深入讨论。

## 参考文献:

- [1] 山东中医学院,河北医学院接译.黄帝内经素问校译[M].北京:人民卫生出版社,2004.1

收稿日期: 2005-09-02

作者简介: 陈国成(1959-),男,广东广州人,副主任中医师,主要从事中医内科及脑病专科临床研究工作。