

# “二阳之病发心脾”之“二阳”新解

常虹, 王栋, 张光霁

(浙江中医药大学, 杭州 310053)

**摘要:** 研读《黄帝内经·阴阳别论篇第七》原文, 对“二阳之病发心脾”之“二阳”进行全新解读, 旨在还原“二阳”之《黄帝内经》本意, 挖掘本篇之辨脉大法, 并且从《难经》《脉经》中发掘同类应用进行佐证, 其“二阳”之本意是指两种属性为阳的脉同时出现的情况, 而且这种通过辨脉阴阳属性的脉法也被后世的许多医家运用于临床。此种辨脉方法大道至简, 对后世脉法具有提纲挈领的指导意义。

**关键词:** 二阳之病发心脾; 二阳; 辨脉阴阳法; 黄帝内经

## R reinterpretation of the 'two yang' in the sentence 'the diseases of the two yang attack the heart and the spleen'

CHANG Hong, WANG Dong, ZHANG Guang-ji

(Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China)

**Abstract:** To study and read the original words of the seventh passage of *Inner Cannon of Huangdi*, and reinterprets the 'two yang' in the sentence 'the diseases of the two yang attack the heart and the spleen' in order to introduce the original meaning of the "two yang" and explore how to differentiate the pulses and diagnose through the pulse condition. Meanwhile seeking for the examples of the similar kind in *Nanjing* and *Maijing* to support the view. The original meaning of the 'two yang' refers to a condition which both of the two pulses are yang in nature. This method could give diagnosis though distinguishing yin or yang of the pulse is applied in clinical by many doctors at the later ages. It is simple but profound, and instructive to the pulse diagnosis for the descendants.

**Key words:** The diseases of the two yang attack the heart and the spleen; Two yang; Pulse diagnosis through yin and yang differentiation; *Inner Cannon of Huangdi*

“二阳之病发心脾”见于《重广补注黄帝内经素问卷第二·阴阳别论篇第七》曰:“二阳之病发心脾, 有不得隐曲, 女子不月, 其传为风消, 其传为息贲者, 死, 不治”, 历代大多注家如杨上善、王冰等认为: 此处的“二阳”, 即阳明。从最早的注家到今之医家很少有人提出过疑义, 然而将“二阳之病发心脾”一语放回到原文, 从全篇的角度去解读后发现, 这种注释并非《黄帝内经》(以下简称《内经》)本意。原文的本意是以阴阳指代的方式解读脉法, 旨在揭示1种辨脉的方法, 而且这种辨脉的方法在其他经典中也反复出现, 如王叔和的《脉经》就将此辨脉方法称为“辨脉阴阳法”<sup>[1]</sup>。故而, 今愿冒天下之大不韪, 提出拙见, 就正于同道。还原“二阳之病发心脾”之“二阳”的《内经》本意, 还原经典, 彰显其临床指导意义。

### 对“二阳之病发心脾”之“二阳”的传统解释

“二阳之病发心脾”的历代争论主要集中于“心脾”当为“心痹”<sup>[2]</sup>, 但对于“二阳”的解释基本没有异议: 例如, 王冰《重广补注黄帝内经素问》云: “二

阳, 谓阳明大肠胃之脉也”<sup>[3]</sup>; 《黄帝内经素问吴注》云: “二阳, 谓足阳明胃, 手阳明大肠也”<sup>[4]</sup>。王冰和吴昆均认为二阳既是手阳明大肠和足阳明胃。《素问识》引张介宾之言: “二阳, 阳明也。为胃与大肠二经。然大肠小肠, 皆属于胃。故此节所言, 则独重在胃耳”<sup>[5]</sup>; 丹波元简也认为二阳指的就是胃大小肠; 民国医家张锡纯《医学衷中参西录》云: “以其先不过阳明, 胃府不能多纳饮食也”<sup>[6]</sup>, 也是将“二阳”解释为阳明胃府。可见历代医家对“二阳”的解释基本一致, 认为“二阳”就是阳明。

为什么会出现这种情况? 因为《内经》原文中有“二阳”即是阳明的说法, 例如《黄帝内经·阴阳类论篇第七十九》: “所谓二阳者, 阳明也”。故而后人简单地套用此说, 也就没有人再去质疑“二阳之病发心脾”之“二阳”的真实含义了。但在《阴阳别论》中的“二阳”也是指阳明吗? 笔者认为非也。

### “二阳之病发心脾”之“二阳”本意

“二阳之病发心脾”出自《素问·阴阳别论》。

通讯作者: 张光霁, 浙江省杭州市滨江区滨文路548号浙江中医药大学, 邮编: 310053, 电话: 0571-86633168

E-mail: zgj993667067@163.com

初次读到“二阳之病发心脾”时,往往按照传统的注释去理解,即“二阳者即阳明也”,按照这种思路,下文的“三阳为病”之“三阳”,“一阳为病”之“一阳”可解释为“三阳即太阳”“一阳即少阳”,但是后面的“二阳一阴发病”“二阴一阳发病”“三阳三阴发病”又当如何解释?显然,传统的注释解释不通,前后难以自圆其说。

回到《内经》原文,本篇一开始就在讲“十二月应十二脉”“脉有阴阳”。接着又强调“谨熟阴阳,无与众谋”,而此处的阴阳亦是指脉象,而非后世指代的广义阴阳,因为原文接下来紧接着解释说“所谓阴阳者,去者为阴,至者为阳;静者为阴,动者为阳;迟者为阴,数者为阳”,可见此处之“阴阳”明显指的就是脉象。这些都已经很清楚地告诉读者这一篇就是在讲脉法,在讲脉分辨阴阳的方法。其中至、动、数为阳脉;去、静、迟为阴脉。接下来的原文则更加清楚的交代了本篇的“阴”“阳”就是指代脉象,“鼓一阳曰钩,鼓一阴曰毛,鼓阳盛极曰弦,鼓阳至而绝曰石,阴阳相过曰溜”,黄元御先生曾就此处解释到“鼓一阳曰钩,心脉也。鼓一阴曰毛,肺脉也。鼓阳盛极曰弦,肝脉也。鼓阳至而绝曰石,肾脉也。阴阳相过曰溜,脾脉也”<sup>[7]</sup>,此段明显可以看出本篇中的“阴”与“阳”就是脉象。在对全篇有了整体的把握后,再看“二阳之病”“三阳为病”“一阳发病”“二阳一阴发病”“二阴一阳发病”“三阳三阴发病”的含义也就迎刃而解了,“二阳”即是指2种阳脉同时出现,“三阳”指3种阳脉同时出现,“一阳”指1种阳脉出现,“二阳一阴”指2种阳脉与1种阴脉同时出现,“二阴一阳”指2种阴脉与1种阳脉同时出现,“三阳三阴”指3种阳脉与3种阴脉同时出现。可见,本篇的“阴阳”实指脉的阴阳属性,本篇的“二阳”之脉应为“至、动、数”3种脉象其中的两种同时出现的情况,例如浮数脉,即可理解为“二阳”之脉,“二阳之脉”是对脉象阳脉数量的标识,而不可以理解为具体的某一种脉象。“二阳之脉”所传达的临床意义是以脉象阴阳的多寡来反映人体阴阳二气比例的辨脉思想。

#### 辨脉阴阳法在《难经》《脉经》中的记载

1. 《难经》中辨脉阴阳法的记载 《难经》对于脉法的记载尤为详细,从一难到二十一难讲脉法,篇幅占整部《难经》的四分之一,其中第四难所讲的脉法既是此种辨脉阴阳的方法:《难经·四难》记载属阳的脉法“浮者阳也,滑者阳也,长者阳也”;属阴的脉法“沉者阴也,短者阴也,涩者阴也”,然后按照阴阳脉的多少将脉分为:“脉有一阴一阳,一阴二阳,一

阴三阳;有一阳一阴,一阳二阴,一阳三阴”。通过分析脉象反映出的浮沉长短滑涩,总结出脉的阴阳多少的属性,如《难经·四难》:“所谓一阴一阳者,谓脉来沉而滑;一阴二阳者,谓脉来沉滑而长;一阴三阳者,谓脉来浮滑而长,时一沉也。所谓一阳一阴者,谓脉来浮而涩;一阳二阴者,谓脉来长而沉涩也;一阳三阴者,谓脉来沉涩而短,时一浮也”<sup>[8]</sup>。如此脉象反映的阴阳二气的比例一目了然,进而让医者对患者体内阴阳二气的多寡有了一个更清楚的认识。

2. 《脉经》中辨脉阴阳法的记载 王叔和的《脉经》将晋代以前的脉法比较详细的记载下来,当然辨脉阴阳的脉法也被王叔和记载于《脉经》中,如《脉经·辨脉阴阳大法第九》不但完全记载了《难经》的辨脉阴阳大法,而且进一步的发挥了此脉法:

“凡脉大为阳,浮为阳,数为阳,动为阳,长为阳,滑为阳;沉为阴,涩为阴,弱为阴,弦为阴,短为阴,微为阴,是为三阴三阳也”。王叔和在《难经》浮、滑、长阳脉的基础上增加了数脉、动脉;在《难经》沉、短、涩阴脉的基础上增加了弱脉、弦脉。并且在《内经》和《难经》根据阴阳脉数量的多少辨脉的基础上增加了“寸口脉浮大而疾者,名曰阳中之阳……寸口脉沉细者,名曰阳中之阴……尺脉沉细者,名曰阴中之阴……尺脉滑而浮大者,名曰阴中之阳……尺脉牢而长,关上无有,此为阴干阳……寸口脉壮大,尺中无有,此为阳干阴”<sup>[9]</sup>这6种阴阳关系的脉象。

综上所述,《难经》《脉经》继承了《黄帝内经·阴阳别论》的辨脉阴阳大法,并明确的提出了脉阴阳比例多寡不同所出现的具体脉象,如“一阴三阳者”,指的是“脉来浮滑而长,时一沉也”的脉象。

#### 医家对辨脉阴阳法的应用举例

辨脉阴阳法源于《内经》《难经》《脉经》,它从脉的阴阳属性抽象出阴阳二气的多寡,并用此思想指导临床的辨证。这一简单的辨脉方法既可以将脉象具体化数字化,又可以从阴阳的角度对脉象进行一分为二的研究。例如在对脉象具体化数字化的研究方面:《内经》中的人迎寸口脉法,人迎脉反映人体阳气的盛衰,寸口脉反映人体阴气的盛衰,再通过将脉象分为“一盛、二盛、三盛”将人体阴阳二气的多寡具体化、数字化到相应的经脉,来指导临床针灸取穴和用药;吴见非先生的《龙图论医》中“三阳为乾,二阴为坎,应此浮健而至、沉蛰而去之脉象。一阳为震兼离,为明于动象;一阴为巽兼坎,舒而蛰,阳气竭,为卧而静象。二阳为兑、离,悦言而附着,故为烦数之象;三阴为艮、坤,止而濡,故为迟滞之象……计有一阳动、二阳数、三阳至、二阳一阴静而

数、二阴一阳动而去、三阴三阳迟而至六种明显的阴阳病态。从这几个常见的脉则知所病之阴阳”<sup>[10]</sup>可以说是对经典里的辨脉阴阳法最为贴切和具体的应用说明。在从阴阳角度对脉象进行一分为二的研究方面:黄元御的《四圣心源》、彭子益的《圆运动的古中医学》以及冯世纶《胡希恕伤寒杂病论讲稿》中所记载的脉法都是从阴阳的角度将复杂的脉象一分为二,将阴阳属性相反的脉象成对的提出,成对的研究,如此以来各种复杂的脉象就统一在阴阳之下一目了然。

综上所述,“二阳之病发心脾”之“二阳”的本意为两种属性为阳的脉象同时出现,它的应用原理揭示了一种辨脉阴阳多寡的方法,而这种辨脉的方法也同样记载于《难经》《脉经》,且被广泛应用于人迎寸口脉法和古今医家的脉法思想之中,这种以辨脉之阴阳的方法应该被予以重视,以便执简御繁地指导

临床的脉法应用。

#### 参 考 文 献

- [1] 晋·王叔和.脉经.北京:学苑出版社,2013:8
- [2] 胡静娟.“二阳之病发心脾”释义.新中医,2006,11(11):55
- [3] 唐·王冰.重广补注黄帝内经素问.北京:中国中医药出版社,2011:54
- [4] 明·吴昆.黄帝内经素问吴注.北京:学苑出版社,2012:39
- [5] 李珊,卢玉遵.《内经》“二阳之病发心脾”对闭经的指导意义.陕西中医,2009,30(11):1501
- [6] 张锡纯.医学衷中参西录.石家庄:河北科技出版社,2002:240
- [7] 清·黄元御.黄元御著作十三种.北京:中国中医药出版社,2012:622
- [8] 张玉萍.难经.福州:福建科学技术出版社,2013:7
- [9] 晋·王叔和.脉经.北京:学苑出版社,2013:8
- [10] 吴见非.龙图论医.北京:中医古籍出版社,2009:147

(收稿日期:2014年1月26日)

·论著·

## 论马王堆养生文化的历史地位

陈洪,何清湖,陈小平

(湖南中医药大学湖南省中医药文化研究基地,长沙 410208)

**摘要:**马王堆医书的出土刷新了多个中医发展史上之“最早”,从而将中医理论、方法的发源追溯到先秦时期。文章通过分析马王堆出土医书对中医基础理论和养生文化的贡献,探讨马王堆养生文化的历史地位,认为其可视为后世中医理论及养生理念的源头活水。

**关键词:**马王堆养生文化;历史地位;源头

**基金资助:**湖南省哲学社会科学重点基金项目(No.11ZDB071),湖南省情与决策咨询研究课题(No.2012ZZ31)

### Discussion on the historical position of Mawangdui health culture

CHEN Hong, HE Qing-hu, CHEN Xiao-ping

(Hunan Research Central of Chinese Medicine Culture, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410208, China)

**Abstract:** The medical books unearthed from Mawangdui refreshes 'the earliest' in the history of Chinese medicine, thus the theory of traditional Chinese medicine and method of origin traces back to pre-Qin period. This paper explores the historical status of Mawangdui health culture through the analysis of Mawangdui unearthed medical theories of traditional Chinese medicine and health culture contribution. It could be regarded as the springhead of traditional Chinese medicine and health concept.

**Key words:** Mawangdui health culture; Historical position; Springhead

**Fund assistance:** Key Program of Philosophy and Social Science Foundation of Hunan Province (No.11ZDB071), Project for Situation and Policy-making Consulting of Hunan Province (No.2012ZZ31)

通讯作者:何清湖,湖南长沙岳麓区含浦科教园湖南中医药大学湖南省中医药文化研究基地,邮编:410208

电话(传真):0731-88458009, E-mail: hqh1111@tom.com