

· 理论研究 ·

《内经》脉时关系模式建构研究*

邢玉瑞
(陕西中医学院 陕西 712046)

摘要:《内经》在天人合一观指导下所建构的脉时关系模式,大致可总结为阴阳脉时关系、五行脉时关系、三阴三阳脉时关系 3 种,其中临床应用最为广泛的是五行脉时关系模式,而三阴三阳脉时关系模式后世则很少提及。基于人与天地相参的理念,《内经》诊脉十分重视对脉时关系的把握。
关键词:内经;天人合一;脉时关系
中图分类号:R221 **doi:**10.3969/j.issn.1006-2157.2014.04.001

Pulse-time relationship model in *Neijing* *

XING Yu-rui
(Shaanxi University of Chinese Medicine, Shaanxi 712046)

Abstract: The pulse-time relationship model in *Neijing* established under the guide of the theory of unity of heaven and man can be divided into 3 types, that is yin-yang pulse-time relationship, five-phase pulse-time relationship and 3-yin 3-yang pulse-time relationship. The five-phase pulse-time relationship is used the most commonly in clinic, and 3-yin 3-yang pulse-time relationship is rarely mentioned. *Neijing* attached importance to the grasp of pulse-time relationship based on the idea of correspondance between man and universe.
Key words: *Neijing*; unity of heaven and man; pulse-time relationship

天人合一是中国传统文化认识和对待世界的根本立场与态度,认为天与人具有同源、同道乃至包括时间、空间结构相同的关系。《内经》受天人合一观的影响,主要从自然之天与人的关系角度来研究天人关系以及人的生命活动,提出了“人与天地相参”(《素问·咳论篇》)的命题,以此作为自己的世界观、方法论和价值观,来建构中医理论体系并指导中医临床实践。正是基于“人与天地相参”,二者具有相同的阴阳消长及五行生克制化规律的思想,《内经》建构了相应的脉时关系模式,特归纳总结如下。

1 阴阳脉时关系模式

古人认为,自然界阴阳二气的消长决定了春、夏、秋、冬四时变化,阴阳消长,四时更迭,从而有春温、夏暑、秋凉、冬寒的气候特征。换言之,春夏秋冬四时的更替,则是自然界阴阳变化最显著的体现。故《管子·乘马》指出:“春夏秋冬,阴阳之更移也;

时之短长,阴阳之利用也。”而随着四时阴阳的变化,万物呈现出春生、夏长、秋收、冬藏的变化,所谓“四时阴阳者,万物之根本也”(《素问·四气调神大论篇》)。《内经》认为,人体的脉象亦随四时阴阳消长而变化,如《素问·脉要精微论篇》所言:“春日浮,如鱼之游在波;夏日在肤,泛泛乎万物有余;秋日下肤,蛰虫将去;冬日在骨,蛰虫周密,君子居室。”即春夏属阳,其脉浮大;秋冬属阴,其脉沉细。现代研究认为,脉位的深浅,与气压高低有关,而气压的高低与气温的高低成反此,即气温高时,气压低,对皮肤表面的压力就小,从而使体表血管外周阻力减弱,血管扩张脉象趋于浮大。气温低时,气压高,对体表压力增大,从而使血管外周阻力增加,血管收缩,脉象趋于沉细。而气温的高低正是阴阳盛衰变化的结果,所以,脉象随阴阳的消长变化而上下浮沉。

邢玉瑞,男,教授,博士生导师
* 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(No. 2011CB505401),国家社会科学基金资助项目(No. 12XZX005)

阴阳脉时关系模式现代教材及临床较少提及,但古代医家常借助此模式分析病机并指导处方用药,如叶天士治一陈姓患者,“秋冬形体日损,咳嗽吐痰,诊脉两寸促数,大便通而不爽。此有年烦劳动阳,不得天地收藏之令,日就其消,乃虚症也。因少纳胃衰,未可重进滋腻,议用甘味养胃阴一法,《金匱》麦门冬汤”^[1]。脉应四时阴阳,当沉细而反促数,乃“烦劳动阳,不得天地收藏之令”,叶氏断为阴虚阳盛,虚火扰肺之虚咳,当用滋阴清热之法,但“因少纳胃衰,未可重进滋腻”,故治以麦门冬汤润肺清热,养胃生津。

另外,《内经》在寸口与人迎脉象互参诊断中,也借助于阴阳模式建构脉诊理论,如《灵枢·禁服》说:“寸口主中,人迎主外,两者相应,俱往俱来若引绳,大小齐等。春夏人迎微大,秋冬寸口微大,如是者名曰平人。”

2 五行脉时关系模式

《素问·天元纪大论篇》说:“夫五运阴阳者,天地之道也。”《内经》认为五行与阴阳一样,也是自然界普遍存在的结构与规律之一,人与自然具有相似的五行结构,都遵循着五行生克制化的规律,故人体五脏分别与不同的季节相通应,而呈现出不同的脉象特征。对此,《素问·玉机真脏论篇》从天人合一的观点出发,根据自然界木、火、土、金、水五行之气的运行变化规律,以及这种变化所造成的气候特点对人体脉象变化的影响,阐释五行脉时关系形成的原理,指出:“春脉者肝也,东方木也,万物之所以始生也,故其气来奭弱轻虚而滑,端直以长,故曰弦,反此者病。”“夏脉者心也,南方火也,万物之所以盛长也,故其气来盛去衰,故曰钩,反此者病”。“秋脉者肺也,西方金也,万物之所以收成也,故其气来轻虚以浮,来急去散,故曰浮,反此者病”。“冬脉者肾也,北方水也,万物之所以合藏也,故其气来沉以搏,故曰营,反此者病”。“脾脉者土也,孤脏以灌四傍者也。”并概括而言说:“故五藏各以其时,自为(胃)而至于手太阴也。”这里虽然已经明确了五行脉时关系的模式,但没有具体说明脾之应时脉象,依据《素问·宣明五气论篇》“五脉应象”之说,“肝脉弦,心脉钩,脾脉代,肺脉毛,肾脉石,是谓五藏之脉”,如此五行脉时关系模式方始完整。

对于五行脉时关系模式中代脉的含义,后世医家多宗王冰之注释,认为代脉其形软弱,为脾之常脉。唯莫枚士《研经言·释代一》指出:“古说脉代有数种。《素问·宣明五气论篇》:脾脉代,注:软而

弱也。案:软弱则气未尽畅,有乍数乍疏之意,此与《灵枢·邪气脏腑病形》:黄者,其脉代。皆谓脾之平脉。以《脉经》:脾平脉,长长而弱,来疏去数参之,则此所云代,实即乍数乍疏之意。盖有数有疏,则气不调匀,如相更代,故曰代……所以谓之代者,取其变更不常,如四时代更,日月代明,父子代嬪,盛衰代迁之比。”^[2]莫氏认为代为脾之常脉,其象乍数乍疏。并在《释代二》中进一步指出:“有胃气则虽无力,而其动犹觉不匀而匀,故但谓之乍数乍疏;无胃气则虽有动,而极无力以久持,故谓之弱而乍数乍疏。《素问·玉机真脏论篇》:真脾脉至,弱而乍数乍疏。”莫氏虽2次释代,以乍数乍疏为脾之常脉,终未得此代脉之真谛。考《素问·平人氣象论篇》云:“春胃微弦曰平,弦多胃少曰肝病,但弦无胃曰死。”余脏准此,即对四时五脏平、病、死脉以胃气的多少有无为判断标准,脉有胃气而兼应时之象者为平脉,以应时之脉为主而少有胃气者为病脉,但见应时之脉而毫无胃气者为死脉。脉象的柔和则为脉之胃气的具体表现,所以仅以脉柔软释脾之正常代脉,则未反映出脾脉应时之象的特征,与其他四脏脉体例不符。又考《广雅·释诂》:“更迭,代也。”《尔雅·释诂》:“显,代也。”郝懿行:“显,明也。”说明代有更迭明显之意。况且《素问·平人氣象论篇》曰:“平脾脉来,和柔相离,如鸡践地,曰脾平,长夏以胃气为本;病脾脉来,实而盈数,如鸡举足,曰脾病;死脾脉来,锐坚如乌之喙,如鸟之距,如屋之漏,如水之流,曰脾死。”由此推之,则脾的平脉代脉,当为来去动止更迭分明,兼有胃气(和柔相离)的正常脉象;若但代无胃,动止更迭过分明显,无柔和之象(锐坚如乌之喙,如鸟之距),或动止更迭模糊不清(如水之流),或动止更迭无常(如屋之漏),皆为脾的死脉。

五行脉时关系模式是古今医家在临床上阐释病理、诊断疾病及判断预后最常用的模式,《素问·平人氣象论篇》即有具体的阐述,指出:“春胃微弦曰平,弦多胃少曰肝病,但弦无胃曰死,胃而有毛曰秋病,毛甚曰今病。”“夏胃微钩曰平,钩多胃少曰心病,但钩无胃曰死,胃而有石曰冬病,石甚曰今病。”“长夏胃微奭弱曰平,弱多胃少曰脾病,但代无胃曰死,奭弱有石曰冬病,弱甚曰今病。”“秋胃微毛曰平,毛多胃少曰肺病,但毛无胃曰死,毛而有弦曰春病,弦甚曰今病。”“冬胃微石曰平,石多胃少曰肾病,但石无胃曰死,石而有钩曰夏病,钩甚曰今病。”即以脉时是否相应、胃气的多少有无以及五行生克

规律判断是否发病及病情的轻重缓急。

另外,《素问·至真要大论篇》认为一年四季的气候变化是一个连续移行的过程,因而人体脉象的变化也同样是一个连续移行的过程,各季节脉象之间有一定的衔接性,所谓“故阳之动,始于春,盛于暑;阴之动,始于清,盛于寒。春夏秋冬,各差其分。故《大要》曰:彼春之暖,为夏之暑,彼秋之忿,为冬之怒,谨按四维,斥候皆归,其终可见,其始可知……差有正法,待时而去也”(《素问·至真要大论篇》)。即春脉弦,但由于春脉是在冬脉的基础上发展变化而来,所以春脉可以略带沉象;夏脉洪,但由于夏脉是在春脉的基础上发展变化而来,所以夏脉可以略显弦象;秋脉浮,但由于秋脉是在夏脉的基础上发展变化而来,所以秋脉可以略带数象;冬脉沉,但由于冬脉是在秋脉的基础上发展变化而来,所以冬脉可以略显涩象。这说明人体脉象变化与自然气候变化密切相关,所谓“气之相守司也,如权衡之不得相失也”。反之,如果“春不沉,夏不弦,冬不涩,秋不数,是谓四塞。沉甚曰病,弦甚曰病,涩甚曰病,数甚曰病,参见曰病,复见曰病,未去而去曰病,去而不去曰病,反者死”(《素问·至真要大论》)。即脉象与四时不相应,则会发生病变。

3 三阴三阳脉时关系模式

三阴三阳脉时关系模式,是指将1年划分为6个时间段,以三阴三阳标识之,进而说明脉时关系的理论。该模式首见于《素问·平人气象论篇》:“太阳脉至,洪大以长;少阳脉至,乍数乍疎,乍短乍长;阳明脉至,浮大而短。”但该篇并未论及三阴之脉象,文字明显有脱误。《难经·七难》完整表述了三阴三阳气旺时的脉象特征,指出:“少阳之至,乍小乍大,乍短乍长;阳明之至,浮大而短;太阳之至,洪大而长;太阴之至,紧大而长;少阴之至,紧细而微;厥阴之至,沉短而敦。”^[3]并明确指出此6种脉象均是正常之应时旺脉,其与时间的关系具体为:“冬至之后,得甲子少阳王,复得甲子阳明王,复得甲子太阳王,复得甲子太阴王,复得甲子少阴王,复得甲子厥阴王。王各六十日,六六三百六十日,以成一岁。此三阳三阴之王时日大要也。”此是以《素问·六节藏象论篇》“天以六六为节”的方法,依据天人合一的观念所建构的三阴三阳脉时关系模式。运气七篇大论也认为,脉象各应一定的主气,如《素问·至真要大论篇》所说:“厥阴之至其脉弦,少阴之至其脉钩,太阴之至其脉沉,少阳之至大而浮,阳明之至短而涩,太阳之至大而长。至而和则平,至而甚则病,

至而反者病,至而不至者病,未至而至者病,阴阳易者病。”但三阴三阳所对应的具体时间,则与《难经·七难》所论不同。《素问·五运行大论篇》曰:“先立其年,以知其气,左右应见,然后乃可以言死生之逆顺。”强调诊脉首先应该掌握运气气化对脉象的影响,根据脉象与六气是否相应,可以判断疾病的发生情况。

另外,《素问·至真要大论篇》论南北政与脉诊的关系说:“夫子言察阴阳所在而调之,论言人迎与寸口相应,若引绳小大齐等,命曰平,阴之所在寸口何如?岐伯曰:视岁南北,可知之矣。帝曰:愿卒闻之。岐伯曰:北政之岁,少阴在泉,则寸口不应;厥阴在泉,则右不应;太阴在泉,则左不应。南政之岁,少阴司天,则寸口不应;厥阴司天,则右不应;太阴司天,则左不应。诸不应者,反其诊则见矣。帝曰:尺候何如?岐伯曰:北政之岁,三阴在下,则寸不应;三阴在上,则尺不应。南政之岁,三阴在天,则寸不应;三阴在泉,则尺不应。左右同。”对此段文字,古今医家见解不一,至今尚难以有定论。有学者认为南北政岁区分取决于岁支方位,酉、戌、亥、子、丑、寅于位在北,其岁司天位北面南施政,称南政;卯、辰、巳、午、未、申于位在南,其岁司天位南面北行令,称北政。客气脉候与“气位”(司天、在泉、间气六位)、阴阳和南北政岁有关。三阴之气候于寸口脉,三阳之气应在人迎脉;客气值为司天在泉时不应于脉,值为四步间气时可应于脉;每岁四步间气必有二阳二阴,属阳二气应在人迎,属阴二气应在寸口。因此,每岁寸口尺寸四部必有两部脉与人迎脉“相应”,两部脉与人迎脉“不应”。其“相应”与“不应”脉位之在尺在寸在左在右因南政北政年岁不同而有相应变化^[4]。晏氏则不同意上述观点,认为以两分为界、两至为顶的一年六气南北政划分,是三四五六七八连续6个月为南政,九十冬腊正二连续6个月为北政,与之相对应的地支是辰巳午未申酉连续6支为南政,戌亥子丑寅卯连续6支为北政,并提出了脉应与否的另一套解释^[5]。鉴于此类讨论临床意义不大,故此不再具体论述。

《素问·至真要大论篇》南北政与脉象之论只涉及到寸口脉中的寸部与尺部,并未提及关部,但后世医家在此基础上则将脉诊“六部”与六气格局相互联系,试图通过考察五运六气的流行,结合六部脉象的变化异常,推断疾病的发生、发展以及预后。如李中梓《诊家正眼》提出“六气分合六部时日诊候”,

(下转第239页)

表达其效应与 PPARC 激动剂吡格列酮相似。同时我们看到,我们的实验结果与 Chen C 等人的实验结果有出入,他们认为姜黄素早期是抑制脂肪细胞分化的^[8],这可能由于我们并未对姜黄素对于脂肪细胞分化影响进行分期观察,其进一步结果有待我们深入研究。当然,PPAR γ 激动剂发挥作用是以对前脂肪细胞的募集、促分化及在细胞内积聚更多脂质为基础的,故其有负面影响,常常会引起体脂的聚积而造成体重增加等副作用,姜黄素是否也有这方面的影响,如何进行防治等问题也是值得我们进一步深入研究的课题。

参考文献:

[1] SHARMA A, CHETTY V. Obesity, hypertension and insulin resistance [J]. Acta Diabetologica, 2005, 42(1): 3-8.

[2] R ROMERO, B CASANOVA, N PULIDO, et al. Stimulation of glucose transport by thyroid hormone in 3T3-L1 adipocytes: increased abundance of GLUT1 and GLUT4 glucose transporter proteins [J]. Journal of endocrinology, 2000, 164(2): 187-195.

[3] GIMENO R E, KLAMAN L D. Adipose tissue as an active endocrine organ: recent advances [J]. Current opinion in pharmacology, 2005, 5(2): 122-128.

[4] TILG H, MOSCHEN A R. Adipocytokines: mediators linking adipose tissue, inflammation and immunity [J]. Nature Reviews Immunology, 2006, 6(10): 772-783.

[5] 龚燕冰,罗增刚,高思华,等. 运用因子分析方法探索 2 型糖尿病证候要素及其靶位特征 [J]. 中医杂志, 2011, 52(13): 1100-1102.

[6] 高思华. 以中西医结合理论为指导, 立足肝脾肾辨治糖尿病 [J]. 中国中西医结合杂志, 1994, 14(10): 622-623.

[7] BENGMARK S. CURCUMIN. an atoxic antioxidant and natural NF κ B, cyclooxygenase-2, lipooxygenase, and inducible nitric oxide synthase inhibitor: a shield against acute and chronic diseases [J]. Journal of Parenteral and Enteral Nutrition, 2006, 30(1): 45-51.

[8] KIM C Y, LE T, CHEN C Y, et al. Curcumin inhibits adipocyte differentiation through modulation of mitotic clonal expansion [J]. The Journal of nutritional biochemistry, 2011, 22(10): 910-920.

(收稿日期:2013-09-15)

(上接第 223 页)

认为通过推算当年的运气格局,结合患者脉象可以预见疾病所在。他指出:“以平治之纪为例,若太过之纪,其气未至而至,从节前十三日为度;不及之纪,其气至而未至,从节后十三日为度。太过之岁,从左尺浮分起立春;不及之岁,从左关中分起立春……诊得六部俱平则已,若有独大、独小、独浮、独沉、独长、独短,与各部不同,依图断之,无不验者。”^[6]这可谓是对运气脉诊的一种发展,但临床实际意义并不大。

《内经》在天人合一观指导下所建构的脉时关系模式,大致可总结为上述 3 种,其中临床应用最为广泛的是五行脉时关系模式,而三阴三阳脉时关系模式后世则很少提及。基于人与天地相参的理念,《内经》诊脉十分重视对脉时关系的把握,《素问·玉机真脏论篇》还将脉时关系的失常作为临床疾病诊治中的“四难”之一,认为“脉从四时,谓之可治”,“脉逆四时,为不可治”,“所谓逆四时者,春得肺脉,夏得肾脉,秋得心脉,冬得脾脉,其至皆悬绝沉涩者,

命曰逆四时。未有藏形,于春夏而脉沉涩,秋冬而脉浮大,名曰逆四时也”。故《素问·八正神明论篇》强调,诊脉之时,要“先知日之寒温,月之虚盛”才能“候气之浮沉”。

参考文献:

[1] 叶天士. 临证指南医案 [M]. 上海:上海人民出版社, 1959:81.

[2] 莫枚士. 研经言 [M]. 上海:上海浦江教育出版社,2011: 50-51.

[3] 凌耀星. 难经校注 [M]. 北京:人民卫生出版社,1991:10-11.

[4] 周铭心,陈智明.《内经》“南北政”问题解析 [J]. 中国中医基础医学杂志,2000,6(5):64-67.

[5] 晏向阳. 运气南北政简解 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2009,15(2):89-91,98.

[6] 包来发. 李中梓医学全书 [M]. 北京:中国中医药出版社,1999:388.

(收稿日期:2013-10-20)