

六淫概念、转化与体质

221600 江苏省沛县中医院 黄绍峰

主题词 六淫 中医名词

六淫学说是前人根据四时外感病的不同特点,联系季节气候变化而做出的理论概括。六淫与六气的区别,在于六气是指正常气候,而六淫是指反常气候,非其时而有其气,或太过,或不及,淫,邪也,过也,甚也,并有侵袭失其节度之意。这是前人区别六淫与六气的传统概念。笔者认为,以气候的正常与反常来区别六淫与六气的概念是不恰当的。试问,六气太过或不及到什么程度、什么界线而为六淫?比如,暑气与暑邪在热到多少度为界,冬天的寒气寒到多少度可变成寒邪?综观古今文献,均未言其标准界线。在同一气候条件下,有的患外感病,有的安然无恙,这一气候对发病者可称为淫,对不发病就可称为气。所以,淫与气的区别,是根据这个环境中患病者与健康者相对而言,相对而言的基础又在于人的体质。体质是言人的素质,指人群中的个体在其生长发育过程中逐渐形成的生理机能、物质代谢与结构上的特殊性。如《内经》所曰“正气存内,邪不可干”、“邪之所凑,其气必虚”,就是指出正气不足、卫外不固是外感病发病的内在因素。但在同一气候条件下,就发病者而言,有的患风热表证,有的患风寒表证,这又如何用六气太过或不及来解释呢?这一气候,对患风热表证者,推其病因为风热之邪;对患风寒表证者,推其病因应为风寒之邪;对其不病者,应称为正常之气。所以六淫与六气是相对

而言。

有关六淫与临床证候的关系,如某些急性传染病大面积流行时,其病因与临床证候尚有一定关系,证候大体雷同。但上述在同一环境下所患风热、风寒不同的外感病,说明其证候并不一定与六淫有直接关系。风寒表证并不一定是感受了风寒,风热表证并不一定是感受了风热,这是我们通过临床四诊搜集资料、辨证分析而推导出来的结果,即审证求因,同属外感病,何为风寒、风热两端,究其机理亦和体质有关。平素阳气衰微,即阳虚型体质,无力奋起抗邪,病则易患风寒证。如仲景在《伤寒论》中指出,同属外感病,有的在表,有的在里,有的在半表半里;就在表而言,如麻黄汤、桂枝汤、麻黄附子细辛汤就是专门为素质不同的太阳病而设。故六淫学说不但有相对性,具有病因的意义,而且重要的是借以概括和确定证候的性质、症状特点以及治疗措施的规范性。

六淫转化学说在最近几版中医基础理论教科书中均有阐述,指出六淫不但可相互兼挟、相互影响,而且在一定条件下可相互转化。如热邪入里会转化为寒邪,寒邪入里可转化为热邪,并且以内经原文为理论基础。笔者通过临床观察及文献探讨认为,六淫相互转化学说具有片面性和笼统性,与临床是不切合的。某教科书解释其转化的条件为从阳、从阴、邪郁、内闭等,没有具体涉及转化的实质。六淫致病

特点,是由于其禀受不同的五行之气所决定的。《内经》认为,天有五行御五位以生寒暑燥湿风。五行的特点决定了六气的性质。从根本上讲,有其质,才有其气;无其质,则无其气。六淫致病各有不同的致病特点,它们相互之间不存在质上转化的基础,如寒邪怎能转变成暑邪,火邪怎能转变成湿邪。故无论在什么样的条件下上述转化公式都是不能成立的。正如石头在什么样的温度下都不能变成小鸡一样。外因通过内因而起作用,其内因必须具备内在转化的基础,外因才能发挥作用。感受寒邪而出现热证,感受热邪而出现寒证,其热其寒的产生应称为内热内寒,其寒热的产生亦和体质密切相关。

有关体质的论述,最早渊源于《内经》。如《灵枢·阴阳二十五人》篇运用五行学说把人的体质归纳为金、木、水、火、土等五种类型,并阐述了各体质类型在生理、病理及治疗上的特点。近时王氏在研究中医病理时把人的体质分为七种,即正常质、阴虚质、阳虚质、痰湿质、瘀滞质、气虚质、湿热质,并指出每型体质的发病特点、病程转归及用药禁忌。既病之后,对病邪作用于人体的反应状态不同,其症状和转归亦大不一样。其内热内火是人体阳气所化生,其机理是阳气为抗邪而亢奋。二是由于卫阳不得外泄而郁积体内,以致阳盛则热,如素体阴虚感受热邪后,其内燥证就会应运而生。至于寒邪转化为湿邪,亦是寒邪伤脾、脾失运化,以致水湿内生。至于其它风邪转化为暑邪、燥邪转化为湿邪等,自古以来未见记载。

(作者简介:黄绍峰,男,37岁。1977年毕业于南京中医学院,现任江苏省沛县中医院主治医师。)