

# 对阴阳学说“整体联系”的浅识

四川省蓬安县卫校(638250) 章继才

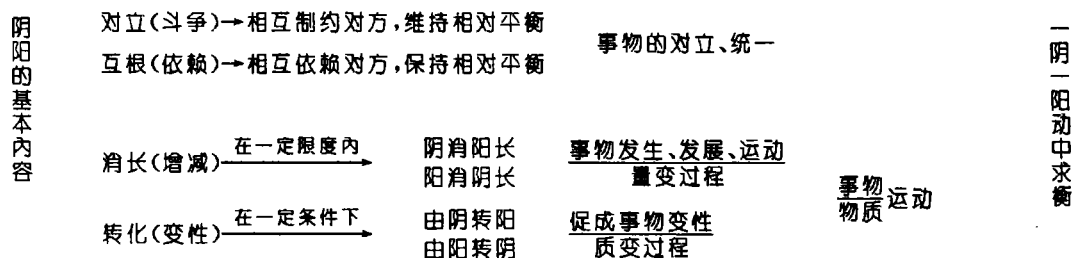
**主题词** 阴阳学说

阴阳作为两个相对的概念,是一对相互矛盾的抽象概念,并又是广泛的对于实际事物矛盾双方概括的机动的代名词。从大范围看,可以概括自然界一切事物矛盾的两个方面或人体整个组织结构、生理、病理等;从小范围看,可具体概括某一事物运动、变化的矛盾方面或人体某一局部、器官的生理、病理的实际情况。从前者看,多抽象一些;从后者看,多实际一些。但在学习阴阳学说时,多感抽象、玄妙,难以理解与掌握。因此,笔者在学习阴阳学说时,为增强理解与记忆,常从阴阳的基本内容、消长转化(运动)、

失调(导致人体病理改变)等方面,始终贯穿整体观进行联系。

## 1 阴阳基本内容的整体联系

阴阳的基本内容,是对立、统一(互根)、消长、转化。笔者认为,前二者可以说是总的概括,也就是说阴阳在任何情况下均存在相互制约、相互依赖的正反两个方面;后二者是肯定地说任何事物(正反两个方面)每时每刻均在不断地、不同程度地运动,但在运动中有一个量变与质变的程度(过程)。但从总体来看,阴阳在运动中又始终保持相对的平衡状态,这也就意味着阴阳始终是在动中求衡的整体统一。(详见图表)



饮内生,胃气上逆,呕吐不止,诸证丛生。治宜温中健脾、化痰止呕。方中,干姜、砂仁温中散寒,参、术、苓、草、红枣健脾补虚,炙半夏、茯苓、陈皮化痰降逆止呕。脾胃健运,中阳得振,寒饮偶化,胃气得降,则呕吐可止。《医宗金鉴》曰:“胃中素有寒饮恶阻,其胎而妨饮食也,主之以干姜去寒,半夏止呕,恶阻之人,曰曰呕吐,必伤胃气,故佐以人参也。”应指出,干姜、半夏为妊娠禁忌之药,加入人参、白术、砂仁有益气固胎之功,如陈修园所云“半夏得人参,不惟不碍胎,且能固胎”。

## 4.2 咳血

叶××,男,46岁,干部。

反复咳血5—6年,曾多次X线胸透、摄片均正常,结核杆菌及瘤细胞亦为阴性。近来咳血又作,经

服中药清热止血之品、云南白药及安络血、维生素C、K等治疗3周,咳血未止,且有增无减。证见,咳血,其颜色开始鲜红,继则黯黑,血量一般,或痰中挟血,喉间有痰,咯痰色白,稠粘量少,口干不欲饮,不欲饮食,食则口淡无味,夜寐欠佳,二便正常,舌红苔黄腻,脉濡数。

脉证合参,属痰热蕴肺、灼伤肺络,以致咳血,并诸证丛生。治宜清热化痰,佐以止血宁络,方选黄连温胆汤加減。

药用:川黄连 6g,胆南星、茯苓、竹茹、黄芩各 10g,炙半夏、陈皮、枳实各 6g,丹参 15g,鱼腥草 30g,大黄粉 20g(分二次冲服)。

服药1剂,大便日行3次,咳血明显减少。服药2剂,大便日行2次,咳血已止。服药3剂,大便正

## 2 阴阳消长的整体联系

在阴阳消长过程中,根据邪气盛与正气亏导致阴阳消长(失调)而产生的病理改变的情况来看,人体一阴一阳的相对平衡的整体观,可用下列数式法表示。

### 2.1 如由邪气盛导致阴阳消长(失调)

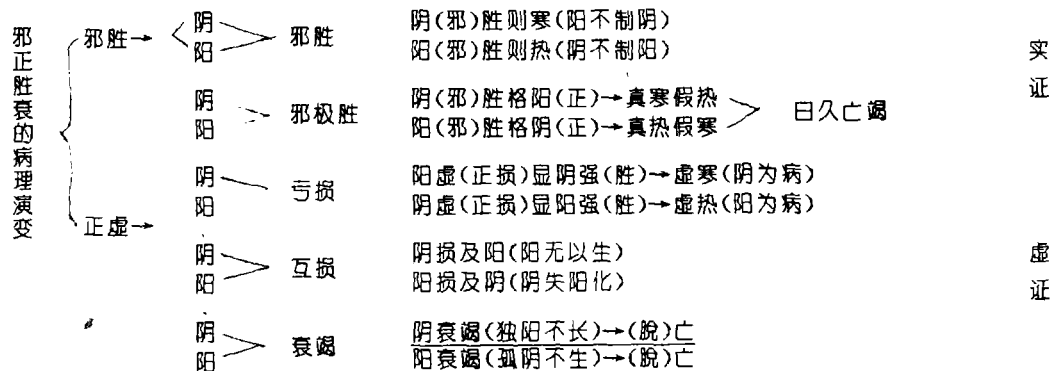
2.1.1 当阳邪盛导致阳长阴消时,根据阳邪轻重程度可列式为,  $\frac{0.5 \text{ 阳邪} + 1 \text{ 阳(正)}}{1 \text{ 阴(正)}} = 1.5 \text{ 阳} : 1 \text{ 阴}$  阴化整为 3 阳 : 2 阴或  $\frac{1 \text{ 阳邪} + 1 \text{ 阳(正)}}{1 \text{ 阴(正)}} = 2 \text{ 阳} : 1 \text{ 阴}$  阴或  $\frac{2 \text{ 阳邪} + 1 \text{ 阳(正)}}{1 \text{ 阴(正)}} = 3 \text{ 阳} : 1 \text{ 阴}$  等之阳盛阴弱、阴不胜阳状况。

### 2.1.2 当阴邪盛导致阴长阳消时,可列式为,

$\frac{0.5 \text{ 阴邪} + 1 \text{ 阴(正)}}{1 \text{ 阳(正)}} = 1.5 \text{ 阴} : 1 \text{ 阳}$  阳化整为 3 阴 : 2 阳 或  $\frac{1 \text{ 阴邪} + 1 \text{ 阴(正)}}{1 \text{ 阳(正)}} = 2 \text{ 阴} : 1 \text{ 阳}$ , 或者  $\frac{2 \text{ 阴邪} + 1 \text{ 阴(正)}}{1 \text{ 阳(正)}} = 3 \text{ 阴} : 1 \text{ 阳}$  等之阴盛阳弱的病理状况。

### 2.2 由正(阴阳)亏虚导致阴阳消长时

2.2.1 若由阳亏导致阳消阴盛、阴阳失调时,可列式为,以阳损 50% 为例,  $\frac{1 \text{ 阴(正)}}{1 \text{ 阳(正)} - 0.5} = 1 \text{ 阴} : 0.5 \text{ 阳}$ , 再化整为 2 阴 : 1 阳之阴强阳弱的虚寒(阳虚阴胜)病证。



~~~~~

常,未见咳血,饮食亦增,舌红苔薄黄腻,脉弦滑。守方去大黄粉,加浙贝母 10g。又服药 3 剂,诸证消失,一切如常。以陈夏六君汤加鱼腥草调理,并嘱禁燥热、肥甘、浓茶、烟酒等内生湿热生痰之品,以巩固疗效。随访年余,未见复发。

按:患者长年以牛奶、浓茶为早餐,使脾胃损伤、内生痰湿、郁久化热、痰热壅肺、灼伤肺络,以致咳血、痰积脾胃、健运失常、不思饮食、食则口淡无味。脾为生痰之源,肺为贮痰之器,脾不运则痰更甚,痰热壅肺亦甚。如此形成恶性循环,缠绵不愈,历经多载。痰能祛除,其病可自愈。故用黄连温胆汤去生姜、加胆南星清热化痰,更用黄连、黄芩、鱼腥草清除肺热以宁血,大黄通便泻火、引热下行,久病入络故用丹参、大黄粉活血止血。药中病机,多年痼疾数剂而愈。可见,临证抓住痰的特点,贵在辨证施治矣。

### 2.2.2 若由阴亏导致阴消阳盛、阴阳失调时,

设阴损 50% 为例,列式  $\frac{1 \text{ 阳(正)}}{1 \text{ 阴(正)} - 0.5} = 1 \text{ 阳} : 0.5 \text{ 阴}$ , 化整为 2 阳 : 1 阴之阳盛阴弱的虚热(阴虚阳亢)病证。

由此可见,根据邪盛与正损导致人体阴阳失调时,列数式可为胜者为“+”,亏者为“-”。

## 3 阴阳失调的病理改变与发展规律

要根据由邪气盛与正气损两个方面导致以强胜弱、以盛克衰,再致胜者再胜(强),弱者更损,直至盛存弱亡的相反的实证与虚证的病理改变、进化,再至阴阳格拒(真假寒热)或亡阴亡阳的演变规律。(详见图表)

(作者简介:章继才,男,48岁。早年学医,并从事中医教学及临床工作,现任四川省蓬安县卫学校主治医师。)