

· 研究报告 ·

《内经运气病释》五运六气学术特色钩玄

王琴琴, 苏颖

(长春中医药大学, 长春 130117)

摘要:《内经运气病释》为清代医家陆懋修所著, 该著择取《素问》之《六节藏象论》及运气七篇相关内容, 详细阐述五运六气变化对人体生命活动及发病规律的影响, 为后世认识五运六气变化所致疾病的原因及治法提供重要指导。陆懋修在该著中首先阐释了五运六气变化对人体的影响, 再依据其变化规律分析疾病的病因病机及气味用药, 对后世临床诊疗具有重要的指导意义。

关键词: 内经运气病释; 五运六气; 病症; 学术特色; 陆懋修

基金资助: 吉林省教育厅科学研究项目 (No.JJKH20210979KJ)

Exploration on the academic features of five movements and six qi in *Neijing Yunqibing Shi*

WANG Qin-qin, SU Ying

(Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China)

Abstract: *Neijing Yunqibing Shi* was written by LU Mao-xiu, a doctor in the Qing dynasty. This book selects the *Liujie Zangxiang Lun* and seven articles related to Yunqi in *Suwen*, and elaborates on the influence of the changes of five movements and six qi on human life activities and pathogenesis, so as to provide important guidance for later generations to understand the causes and treatment of diseases caused by the changes of five movements and six qi. In this book, LU Mao-xiu first explained the influence of the change of five movements and six qi on the human body, and then analyzed the etiology and pathogenesis of the disease and the use of odor drugs according to its change law, which has important guiding significance for future clinical diagnosis and treatment.

Key words: *Neijing Yunqibing Shi*; Five movements and six qi; Disease and symptoms; Academic features; LU Mao-xiu

Funding: Science and Technology Research Project of Jilin Education Department (No.JJKH20210979KJ)

《内经运气病释》为清代医家陆懋修所著, 成书于清光绪十年(1884年), 共九卷, 系《世补斋医书》丛书之一。陆懋修取《素问》之《六节藏象论》及运气七篇重要内容, 编辑为七卷, 引宋代陈无择《三因极一病证方论》16方并摘录清代缪问《司天方论》的相关解析两卷, 另附《素问》两遗篇及《内经运气表》各一卷。陆懋修重视从五运六气角度分析民病特点及其病机, 在该著中先点明五运六气正常变化规律, 再分析五运及六气异常变化所致民病特点, 阐发气味用药, 为后世医家对五运六气所致疾病的认识提供指导, 概述如下。

秉《黄帝内经》之要, 释运气之理

1. 运气之常, 不可不知

1.1 五运相袭, 周而复始 陆懋修基于《黄帝内经》五运统主岁运理论, 指出医者通晓五运运行规律的重要性。如《素问·六节藏象论》云: “五运相袭, 而皆治之, 终期之日, 周而复始……不知年之所加, 气之盛衰虚实, 不可以为工矣”^{[1]64}, 即五运统主岁运, 周而复始, 五运每年胜衰虚实各不同, 强调为医者应深谙五运运行规律。陆懋修认为五运变化与民病密切相关, 如《素问·六节藏象论》云: “未至而至, 此为太过, 则薄所不胜

通信作者: 苏颖, 吉林省长春市净月高新技术开发区博硕路1035号长春中医药大学, 邮编: 130117, 电话: 0431-86172301

E-mail: 925095995@qq.com

而乘所胜也。至而不至,此为不及,则所胜妄行而所生受病,所不胜薄之也”^{[1]65},即五运的太过不及都会引发病,说明五运变化规律对人体生命活动和疾病变化的重要性。

1.2 运气相召,天人相应 陆懋修基于《素问·天元纪大论》“神在天为风,在地为木,在天为热,在地为火……故在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣。然天地者,万物之上下也……气有多少,形有盛衰,上下相召而损益彰矣”^{[1]362}的天地之气应召之理,在自序中提出“人身一小天地,天地之生长收藏,备于人身,人身之盛衰虚实,同于天地”^{[2]1}的观点,说明人与天地相参的道理,认为物质的生长变化包括人体生命活动与自然界的气候变化密切相关。天地之气变动的作用,在天表现为无形之风、热、火、湿、燥、寒六气,在地表现为木、火、土、金、水五行,天地间五运六气的变动会使生命活动呈现相应的盛衰变化。

2. 运气之变,胜复郁发

2.1 太过不及,胜复有道 五运天时民病具有五行胜复规律^[3],陆懋修基于《素问·五运行大论》五运胜复理论,认为五运异常变化是引起民病的原因。如《素问·五运行大论》云:“气有余,则制己所胜而侮所不胜;其不及,则己所不胜侮而乘之,己所胜轻而侮之。侮反受邪,侮而受邪,寡于畏也”^{[1]386},陆懋修认为太过之年该运气化偏胜,不及之年气化偏衰,复气制约胜气,有一分胜气便有一分复气,民病与五运胜复所致异常气候密切相关,防治方药宜考虑运气胜复。

2.2 亢害承制,郁极乃发 陆懋修基于《素问·六微旨大论》“亢则害,承乃制,制则生化”理论,认为气过于亢盛必会受到制约,亢盛之气受到制约,使生化恢复正常,则能维持自然界正常生化状态。若自然气候变化过于亢盛,则易引发灾害。陆懋修认为人在气交之中,气交异常会使人发病,治疗应遵循天地自然规律,为医者应知晓自然界亢害承制的规律。

择运气之理,辨病证之机

1. 五运三纪,因机有别

1.1 五运太过,发病剧烈 陆懋修在《内经运气病释一·气交变大论篇》分析了五运太过之年五运胜复及民病特点,认为五运太过之年,所胜之气受邪,所不胜之气来复,气候变化剧烈,发病较急暴。如《素问·气交变大论》云:“岁土太过,雨湿流行,肾水受邪。民病腹痛,清厥意不乐……甚则肌肉萎……病腹满溏泄肠鸣,反下甚而太溪绝者死不治”^{[1]405},陆懋修认为此言六甲阳年气候特点是土运太过,土邪伤肾,脾志不舒,民病腹痛、清厥、意不乐等,土邪有余,脾经自病则发为肌肉萎缩,而土胜水衰,水气伏土气独行,则民病腹满溏泄肠鸣,水受克,水之子木以风气来复,木复而土病,土病而利不止。甚则敦阜之纪,土亢而肾气绝,太溪脉绝者则不能救治。

1.2 五运不及,发病缓和 陆懋修在《内经运气病释一·气交变大论篇》中分析了五运不及之年五运胜复及民病特点,认为五运不及之年,所不胜之气乘之,所胜反侮,气候变化相对缓和,发病亦较和缓。如《素问·气交变大论》云:“岁火不及,寒乃大行,长政不用……民病胸中痛……复则埃郁……病鹜溏腹满”^{[1]409},陆懋修认为六癸阴年的气候特点是火不及,阴邪盛而心气伤,故病胸中痛,水胜火,火之子土以湿气来复,反侵水脏,故病鹜溏腹满等。其认为六戊年岁火太过,六癸年岁火不及,其病类似,一热一寒则分于微运之刚柔,即火运太过和不及所致疾病的区别在于寒热性质不同,太过之年发病剧烈,不及之年发病和缓。

1.3 平气之岁,气候平和 陆懋修在《内经运气病释二·五常政大论篇》中分析五平气之年易发病及其相应脏腑,并分析其病因病机,认为平气之年如果岁运太过而被司天所抑制或岁运不及而得司天之助,则气候变化较为平和,发病相对和缓。如陆懋修基于《素问·五常政大论》“敷和之纪,其病里急支满”曰:“此言中运风木之平气,其病宜在筋也。肝主筋也。凡人当运气中应有之证,得助得制即可无病,病亦不甚,故曰平气。后凡言平气者放此”^{[2]14}。

2. 六淫之变,机证亦异

2.1 司天在泉,证治各异 陆懋修按照厥阴、少阴、太阴、少阳、阳明、太阳司天在泉之序,分析六淫邪气侵犯人体的发病时段、影响脏腑、用药法度。如在《内经运气病释四·至真要大论篇》中,陆懋修首先解析《素问·至真要大论》“厥阴司天,风淫所胜”为“已亥岁半以上,风化于天而言也”^{[2]36},指出了风邪易犯民病的时段为巳、亥岁的上半年,影响脏腑为肝邪乘脾,用药法度应以辛凉平之,以苦甘佐之,以甘缓之,以酸泻之。而在六淫在泉时段,其影响脏腑、用药法度又有不同。如《素问·至真要大论》云:“厥阴在泉,风淫所胜……民病洒洒振寒……食则呕,腹胀善噦……身体皆重”^{[1]508-509},陆懋修认为年支逢寅、申之年,木邪淫胜,脾胃受伤而为病,其用药法度应以辛凉治之,以苦甘佐之。陆懋修指出此为金能胜木,故治以辛凉,然而辛胜恐伤其气,故佐以苦甘,苦胜辛,甘益气。

2.2 五郁之发,待时乃作 陆懋修基于《素问·六元正纪大论》“郁极乃发,待时而作”理论,认为五运之气被郁至极之时会引发病,其在《内经运气病释三·六元正纪大论篇》中,系统地阐述了郁发的时段、易发病及病因病机和治疗原则。如木郁之发时,陆懋修分析其发病无常期,首先阐释其病机为金胜制木,其次分析“民病胃脘当心而痛,上支两胁,鬲咽不通,饮食不下”^{[1]512}为木淫土虚,木克土,即肝郁乘脾而发病。最后根据《素问·六元正纪大论》“木郁达之”治疗原则,提出木郁的治疗大法即“凡在表者,当疏其经;在里者,当疏其脏。但使

气得通行皆谓之达”^{[2]32}。而火、土、金、水四郁,陆懋修分别指出其郁发时间为火郁土郁皆为四之气,金郁为五之气,水郁为君火之后、相火之前,并各自分析其民病特点及治疗原则,即火郁发之、土郁夺之、金郁泄之、水郁折之。

2.3 升降相因,病证相随 陆懋修认为四间气应升不升,应降不降,司天之气本年不迁正或上年不退位则易引发民病。

《素问·本病论》云:“民病伏阳,而内生烦热,心神惊悸,寒热间作。日久成郁,即暴热乃至,赤风肿翳,化疫,温病暖作,赤气彰而化火疫”^{[1]584},陆懋修认为此为已亥继辰戌之后,其在泉之右间气少阴君火得天蓬水星所抑不能升已亥之天左,厥阴未及迁正,又逢年干为辛之年,水胜少阴之火,则发火郁之证,凡丑、卯、巳、未、酉亥六阴干不及之年皆类此。而“民皆昏倦,夜卧不安,咽干引饮……满目忙忙”^{[1]587},乃已亥继辰戌之后,太阳以有余而不退位,辰戌司天之间气阳明燥金不能降为已亥之泉左,厥阴不得迁正,又逢年干为癸之年,火胜阳明之经,则发金郁之证,逢子、寅、辰、午、申、戌六阳支太过之年多见。

2.4 刚柔失守,三年化疫 陆懋修认为上年司天之气太过,致使下年司天之气不迁正,而下年在泉之气已到位,司天与在泉之气不相呼应,刚柔失守,易致瘟疫。陆懋修在《内经遗篇病释一卷》篇中分别论述木、火、土、金、水五疫,并阐述其发生疫病之邪的机理及过程。如在木疫解中,上年司天之厥阴不退位,本年司天之少阴不得迁正,上下气运失和,木运虚,金胜木,火又复金,刚柔失守,则后三年化为木疫。若逢上年在泉之丙申、丙寅不退位,丁酉、丁卯柔木之化不正于下,金胜火复,三年后必作木病。

3. 病机变化,各司其属

3.1 脏腑相参,病性以阐 陆懋修基于《素问·至真要大论》病机十九条理论,在《内经运气病释七·至真要大论篇》中分析民病的病位和病性,以阐述脏腑经络与民病之间的关系。如陆懋修释“诸风掉眩,皆属于肝”“诸暴强直,皆属于风”为肝之标为足厥阴,其本为风,风气通于肝,此为足厥阴肝经之病。《素问·至真要大论》云:“夫百病之生也,皆生于风寒暑湿燥火”^{[1]537-538},陆懋修分析病机十九条独不言燥,是因为“诸暴强直,风亦致燥;诸痉项强,湿亦化燥”“燥本属寒,毗于寒则为寒,毗于火则为火,燥无定也,凡十九条皆可以求燥也”^{[2]68}。

3.2 审明因机,调平则安 陆懋修在《内经运气病释七·至真要大论篇》中分析民病病因病机,提出“总以调之使平为治”的治疗原则。如《素问·至真要大论》云:“诸厥固泄,皆属于下。诸痿喘呕,皆属于上”^{[1]538-539}。陆懋修分析此为手少阳三焦之病,痿属心肺,厥属肾肝,三焦之气游行上下,治必取中焦,中安则上下皆安。陆懋修引《素问·至真要大论》“谨守病机,各司其属。有者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之……疏其血

气,令其调达,而致和平”^{[1]539},阐释病机不同,治疗亦不同,强调辨明病因病机于疾病治疗中的重要性。针对病机十九条,陆懋修阐述其治法为凡宜发汗则用辛甘,宜涌泄则用酸苦,宜涌泄、宜渗泄则用咸与淡,疏其气使条达而致和平。

基运气之机,制气味用药

1. 承袭运气,阐释药味

1.1 气化失和,气味不一 岁运不同,用药气味各异^[4]。五运六气理论认为药物食物均有其各自的气味特点、阴阳属性,因而具有不同的治疗作用^[5]。陆懋修在《内经运气病释三·六元正纪大论篇》中依三阴三阳之序系统分析了六十年各年岁运气化失常所致民病特点及其治法,认为气先天而至或后天而至所致民病不同,治法用药亦不同。如《素问·六元正纪大论》云:“厥阴司天之政,气化运行后天……热病行于下,风病行于上,风燥胜复形于中……初之气……民病寒于右之下……终之气……其病温厉……岁益以辛调上,以咸调下,畏火之气,无妄犯之”^{[1]474-475},陆懋修认为此言已亥十年,气后天时而至,风甚燥胜而热复,故胜复更作,初之气,燥金加于风木,上年太阳寒水或未退位,故见寒病,终之气,司地相火用事,时寒气热,故病温厉,辛从金化,故以辛调上半年之风木,咸从水化,以咸调下半年之相火。而在“少阴司天之政,气化运行先天……民病咳嗽、血溢……肿上……岁宜咸以润之而调其上,甚则以苦发之、以酸收之而安其下,甚则以苦泄之”^{[1]472},陆懋修分析其为子午十年,气先天时而至,热病见于上半年,清病见于下半年,故以咸调在上之君火,以金安在下之燥金,甚则以苦之阳发越上热,以苦之阴涌泄下热。

1.2 主客偏胜,药味各异 五运六气在疾病的预防、诊断、治疗的过程中具有重要作用^[6],由于气运胜衰变化引起的疾病治疗,同样也要考虑五运六气的实际情况组方选药^[7]。陆懋修在《内经运气病释五·至真要大论篇》中分析各年支主客之气偏胜时民病特点及用药,认为主客偏胜时,发病症状不一,用药各异。如《素问·至真要大论》云:“厥阴司天,客胜则耳鸣掉眩,甚则咳;主胜则胸胁痛,舌难以言”^{[1]526},“木位之主,其泻以酸,其补以辛……厥阴之客,以辛补之,以酸泻之,以甘缓之”^{[1]528},陆懋修认为已亥年的上半年,主气胜时,主时三气木火胜客,木胜则胸胁痛,火胜则舌难言。客气胜时,客初气燥金胜,客二气寒水胜,客三气风木胜,风胜即肝气胜,易致耳目病,燥胜、寒胜皆能致咳。主气胜时,木性升,酸则敛之,故曰泻,木喜达,辛则助其气而发之,故曰补,而客气胜时,除辛补酸泻与主气相同,另加甘味药以缓偏胜的肝风之气。

2. 秉承运气,引方释药

2.1 太少为序,方药枚举 陆懋修在《内经运气病释八》中,按照甲己乙庚丙辛丁壬戊癸太少之序,引入宋代陈无择《三

因极一病证方论》天干方共十方,并摘录缪问《司天方论》相关方剂的解析,指导临床病证治疗。如附子山茱萸汤,陆懋修认为此方证治六甲年太宫运,岁土太过,雨湿流行,土胜木复之民病。《素问·至真要大论》云:“湿淫于内,治以苦热”^[15]。缪问阐述本方为敦阜之纪,雨湿流行,肾中真气被遏,脾失温煦,以附子大热纯阳之品,鼓动少火回阳救逆,治肾兼治脾,佐山茱萸以补脏,并用其酸收以防附子性窜劫液,且酸味药可防风气来复。而在六己年少宫运,岁土不及,风乃盛行,木胜金复之民病则选用白术厚朴汤。

2.2 客主加临,择药有别 陆懋修在《内经运气病释九》中,按照三阴三阳之序,引入陈无择《三因极一病证方论》地支方六方,及缪问对不同时客主加临时药物加减的解析,为临床诊疗提供理论指导。如敷和汤,陆懋修认为己亥之年,厥阴司天,少阳在泉,风燥火热之气见于气交,民病宜以此方来治。缪问阐述,初之气,阳明加临厥阴,宜加牛蒡子以其辛平导炮姜之辛温以散寒,二之气,太阳加临少阴,病反中热,加麦冬以清金,山药以益土等。陆懋修认可陈无择运气方中的学术思想,选择性地摘录运气方相关原文及缪问对用药特点的分析,补充了《黄帝内经》中无运气之方的缺憾。

小结

综上所述,《内经运气病释》条理分明地阐述了五运六气对人体生命活动和疾病变化的影响,创新性地阐释了五运六气异常变化所致民病的特点、病因病机及治法用药,强调了通晓五运六气对于临床诊疗的重要性,为后世从医者指点迷津,并对现今临床实践有着重要指导意义。

参考文献

- [1] 佚名.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,1963
- [2] 清·陆懋修.内经运气病释.周国琪,李海峰,校注.北京:中国中医药出版社,2015
- [3] 高喜旺,苏颖.《瘟疫发源》五运六气医学思想及方药特点.中华中医药杂志,2020,35(3):1116-1118
- [4] 沈晔龙,苏颖.《元和纪用经》五运六气医学思想及方药特点探析.中华中医药杂志,2020,35(9):4322-4324
- [5] 苏颖.五运六气探微.北京:人民卫生出版社,2014:119
- [6] 孙畅,徐方易,苏颖,等.《脉诀汇辨》辨脉思想及运气脉法探赜.中华中医药杂志,2022,37(2):775-778
- [7] 聂金娜,苏颖.刘完素五运六气精义论.中华中医药杂志,2021,36(2):778-780

(收稿日期:2021年7月7日)

· 研究报告 ·

《黄帝内经》历法体系探析

邵雪莉, 刘晓燕, 裴枫, 崔亚东

(北京中医药大学, 北京 100029)

摘要:《黄帝内经》的生命观是“天人一体观”,“天人医学”体系是对《黄帝内经》生命观的继承和创新。天文历法则是《黄帝内经》“天人一体观”的重要体现,是人类实现生活与天体运行关联的重要途径,是研究天体运行对生命的影响规律中必不可少的一步。文章通过对中国的历法体系以及《黄帝内经》中相关的历法论述进行整理,较为系统地阐述了《黄帝内经》中的历法体系,太阳历、太阴历、阴阳合历均有涉及,但其中应用最广泛的是太阳历。

关键词: 黄帝内经; 历法; 太阳历; 太阴历; 干支历; 阴阳合历

基金资助: 国家重点研发计划中医药现代化研究专项(No.2019YFC1711905), 国家自然科学基金项目(No.81973716), 北京市中医药科技发展资金项目(No.JJ-2020-35)

Exploration and analysis of calendar system in *Huangdi Neijing*

TAI Xue-li, LIU Xiao-yan, PEI Feng, CUI Ya-dong

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

通信作者: 刘晓燕, 北京市朝阳区北三环东路11号北京中医药大学中医学院, 邮编: 100029, E-mail: liuxy1088@sina.com