

「陰陽」在中醫學中的使用

盛 國 榮

(一) 指症候群的陰陽

「陰」 「陽」學說，源出於道家，日人森田幸門氏於傷寒論之「陰」 「陽」引片倉元周如是說：「易論陰」 「陽」，書談五行，左氏載六氣，莊子之書，謂疾為「陰」 「陽」之患，和緩已言之扁鵲倉公常論之：蓋自漢興以來，董仲舒、劉向輩，專唱「陰」 「陽」五行之說，當時諸賢無不以推極事物。」這就可見「陰」 「陽」的源流很早，如中國古代的八卦，象徵對稱的意義，因此，「陰」 「陽」在國學界和風俗上習慣上都以「陰」 「陽」來做比喻和解釋，於是「陰」 「陽」的思想意識，就包括自然現象和人類社會現象，而「陰」 「陽」的觀念，就浸潤了當時社會人們的心目中，這個觀念，後來被引用到中醫學上，遂使「陰」 「陽」的使用，範圍擴大，舉凡宇宙間的一切事物和生理病理症狀等都有「陰」 「陽」的名稱，如素問陰陽應象大論：「陰陽者，天地之道也，萬物之綱紀，變化之父母。」又陰陽離合論：「陰陽者，數之可十，推之可百，數之可千，推之可萬。」其用意之廣，就可想見，但歸納起來，約有如下：即指事物的相對，生理的常態，病理的變化，症候群的符號等。茲為明瞭古醫書對「陰」 「陽」的意義和使用起見，分段引述，衡以科學的評價，這種開倒車的工作，本無必要，記得廣州星群醫藥月刊編者對拙作「中醫舊說」所謂：「營」與「衛」一文，有如下的案語：「營衛氣血等舊說，本無什麼價值，我們對於中國醫學的舊東西，除了與臨床有關的暫時疏釋外，無關實用的，本來就應該爽快的取消，因為我們對於科學的事物，應該向前看，不應該向後看，但是目前中醫界的一般情況下，把舊名詞從歷史意義中加以批判或推翻，不啻給帶有多多少少的舊觀點的人們，予以一定的教育意義多少可以從思想上解決問題。因此，在目前的中醫科學化運動中，若干方面的文獻整理，仍有它一定的作用。」（星群月刊二卷九期）因此，不揣淺陋，不自量力，大胆嘗試的我，草成本文，主觀抽象錯誤和缺點，定然很多，希望醫界先進，給我嚴格批評和指正幸！

按古醫書的「陰」 「陽」源出於靈樞素問，據歷來醫家考據，靈樞素問非黃帝所作，乃戰國秦漢人所偽託，以醫書而論，素問和仲景傷寒論為最早，故用這二者做根據，範圍雖然狹窄，

也可由此知其概略。

一、指症候群（傷寒六經）的「陰」 「陽」

（一）太陽病：1.太陽之為病，脈浮、頭項強痛而惡寒。

2.太陽病，發熱汗出惡風脈緩者，名為中風。

3.太陽病，發熱而渴不惡寒者，為溫病。

4.若發汗已，身灼熱者，名風溫。

（二）陽明病：1.陽明之為病，胃家實是也。

2.陽明病外症云何？答曰，身熱，汗自出，不惡寒反惡熱也。

（三）少陽病：1.少陽之為病，口苦咽乾目眩也。

2.本太陽病不解，轉入少陽者，脅下硬滿乾嘔，不能食，往來寒熱，尚未吐下，脈沉緊者，與小柴胡湯。

（四）太陰病：1.太陰之為病，腹滿而吐，食不下，自利益甚，時腹自痛，若下之，必胸下結鞭。

2.自利不渴者，屬太陰，其藏有寒故也，當溫之，宜服四逆輩。

（五）少陰病：1.少陰之為病，脈微細，但欲寐。

2.少陰病，欲吐不吐，心煩但欲寐，五六日自利而渴者屬少陰也。

3.少陰病得之二三日以上，心中煩，不得臥，黃連阿膠湯主之。

4.少陰病，身體痛，手足寒，骨節痛，脈浮者附子湯主之。

（六）厥陰病：厥陰之為病，消渴，氣上撞心，心中疼熱，飢不欲食，食則吐衄，下之利不止。

以上是仲景傷寒論六經的提綱，六經之名，源出素問熱論，其意義和素問熱論迥然不同，傷寒論雖沿用六經的名，襲其名而不襲其實，後來註家強要將素問與傷寒彼此牽合，大失仲景本意；陸淵雷先生說：「本論中太陽少陰等六經之名，源於內經，意義已非內經之舊，不能以彼釋

此；蓋中國之學術政治，秦以前，漢以後，截然不同，內經多秦以前文字，傷寒則漢末文字，雖沿用六經之名，實際固自不侔。（傷寒論今釋）據此，則內經與傷寒論，不但學術政治在時代上的不同，而意義亦非，自不可併為一談；丁福保先生說：本論三陰三陽乃原於內經熱論，傷寒中風溫病等之目，本於八十一難，然仲景之意，惟是假彼目以爲我標幟者，故其名相同，而其實判然自別，從來註家分辨不覈，彼此牽紐，徒分頭緒，以致盈庭聚訟，何也？（傷寒論通論）由此可知仲景用六經的名稱乃一種標幟，若用素問的三陰三陽來解釋傷寒論，真是牛頭不對馬嘴，好像南轅北轍愈行愈遠。

以仲景傷寒論的三陰三陽，不是相對的名稱，乃代表疾病過程中的變化；祝味菊先生以仲景傷寒論六經，乃正氣因抗邪而起之六種症候類型也；所謂六經病症，乃人體抗邪之不同表現，一切外感，無論何種抗邪，苟其有激，正氣未有不起抵抗者，其抵抗之趨勢，不外五種階段；所謂六經，乃代表五種抵抗程序耳。（傷寒質難）朱顏先生云：把疾病的發展變化，按其表現的症候不同分爲六個階段或類型，（所謂六經）就是太陽病、陽明病、少陽病、太陰和少陰病及厥陰病，爲疾病發展的過程中，這六種類型的症候群，可以按其次序或不按次序，從這個轉變到那個，（所謂傳經）或幾個合併，（所謂合病）或始終固定於某一個類型的階段，（所謂不傳經）或疾病開始時，就出現比較後期階段的症候群，（所謂直中）隨症療法，按照這六個階段或類型的症候群的出現，轉變或重疊，處以各種適應的治療方法，這個非特殊性的隨症療法，體系最初是漢代張仲景（一六八——一八九）年）首創的；現在這種治療法則，在中醫學術界還很普遍存在（中醫學術研究）；據此，則六經的意義，益覺明瞭，以仲景傷寒論的六經，無論是五個抵抗程序，抑是六個階段，總非如內經熱論的呆呆板板日傳一經刻舟求劍的說法；張子鶴先生以傷寒論乃對流行性感溫之六種大要症狀的代名詞，並贊同閻德潤章太炎二先生以六經的命名與內經熱論沿其名而不襲其實的見解，張先生云：未明仲景氏傷寒論乃對一種急性傳染病之專書，及「病」字意義之可作爲病 Krakheit 解，亦可作爲症狀解所致也，更因傷寒論中有云：「病有發熱惡寒者發於陽也，無熱惡寒者發於陰也。」之陰陽二字，誤會與代表流行性感溫之各型及各熱型之三陽三陰代名詞之陰陽相混爲一種之所致，吾人須知陰陽二字，仲景氏亦無劃一不二之定義，往往可作相對解，亦可以不必定爲相對解，六經之三陽三陰，不能作相對解也，陰陽二字亦猶病字之可解作 Krakheit 亦可解作症狀，其理相同，歷

代醫家以傷寒論治非熱性病，諒在三陰篇各節，以傷寒論治各種熱性病，已誤解仲景氏之意，若以傷寒三陰篇各節治非熱性病，值誤中誤也，傷寒六經之命名，閻氏云：仲景自序言撰用素問，然皆沿其名而不襲其實，章炳麟氏云：傷寒六經之命名不必期其定合於素問六經之命名，說甚是，吾以爲六經之名稱乃仲景氏對流行性感溫之六經大要症狀之代名詞，若當時素問有七經，則霍亂亦將欄入而名之爲七經矣，故六經之三陽三陰，此陰陽皆可用其他文字代之（中國醫藥科學討論）。從上面所引，我們可知傷寒論三陰三陽與素問熱論的六經乃沿其名，而不襲其實，而傷寒論的陰陽隨處而異其旨趣，有作相對解，有作病理症候解。至於三陰三陽乃症候群的代名詞，並無深意，若將素問熱與傷寒作一對比，得如下的結論：

一、素問熱論日傳一經之說，係單純指一種病症而言，傷寒論一經則包括許多病，在太陽篇則有傷寒、中風、溫病、風溫的分別。

二、素問熱論以未滿三日者可汗，滿三日者可泄，傷寒論不但傳經與不傳經不拘日數治療亦不拘日數，如以素問熱論治療來用傷寒方，在太陽上篇桂枝麻黃各半湯條，以素問乃在表的症候，而傷寒則得病八九日如瘧狀，用桂枝麻黃各半湯，麻黃湯條有八九日不解，表症仍在，當發其汗，麻黃湯主之，調胃承氣湯條傷寒十三日諸如此類，不勝枚舉，由此益可證明六經雖源出內經，沿其名而不襲其實的明證。

（二）指病理的「陰陽」

1. 素問生氣通天論：「陽」氣者，若天與日，失其所，則折壽而不彰，故天運當以日光明，是故「陽」因而上，衛外者也。

2. 「陽」氣者，煩勞則張，精絕，辟積於夏，使人煎厥。

3. 「陽」氣者，精則養神，柔則養筋。

4. 「陰」者，藏精而起亟也，「陽」者衛外而爲固也。

5. 「陰」不勝其「陽」，則脈流薄疾，并乃狂，「陽」不勝其「陰」，則五藏氣爭，九竅不通。

6. 凡「陰陽」之要，陽密乃固，兩者不和，若春無秋，若冬無夏，因而和之，是爲聖度，故「陽」強不能密，「陰」氣乃絕，「陰」平「陽」密，精神乃治，「陰陽」離決，精氣乃絕。

7. 調經論：「陽」虛則外寒，「陰」虛則內熱，「陽」盛則外熱，「陰」盛則內寒。

8. 靈樞刺節真邪篇：「陰」氣不足則內熱，「陽」氣有餘則外熱，「陽」勝者則熱，「陰」勝者則寒。

從上面所引，就可以看出古書的「陰陽」有對立的意義。猶以「陽」氣為主要，故第一條以「陽」氣者，若天與日，失其所，則折壽而不彰。陸淵雷先生傷寒論太陽上篇桂枝二越婢湯條引日人山田氏云：夫所謂「陽」者，指元氣言之，人之所藉而運用營為者，表裏上下左右前後，其活潑溫暖，咸是一元氣之發也，人苟無此氣，則死矣，猶天之有太陽，而四時行焉，有物出焉。體中之物莫貴焉，故謂之「陽」也。（傷寒今釋卷一三六頁）陸淵雷先生太陽上篇桂枝加附子湯條云：亡陽者，細胞之生活力因而衰減也……營此作用仍賴各臟器細胞之生活力，故津傷而陽不亡者，其津自能再生，「陽」亡而津不傷者，其津亦無後繼，是以良工治病，不患津之傷，而患陽之亡，故「陽」氣，古人以爲人體最寶貴的東西，所以「陰」可傷，而「陽」不可亡，其他各條亦是各種疾病而起拮抗現象，古人以「陰陽」爲興奮，衰減，急性慢性作一種相對的比喻。陸淵雷先生云：病理上之「陰陽」散見於素問靈樞者，不勝枚舉，大抵「陽」指機能，「陰」指物質，「陽」盛即急性病之「陽症」，「陽」衰即急性病之「陰症」，「陰」衰即慢性病的營養不良，而實際上無所謂「陰」盛「陽」盛即陽衰耳。（生理補證卷三三十八頁）這種見解，雖不能盡「陰陽」的意義，而「陰陽」不過顯示前後變化原因結果及機能的趨勢的一種形容詞。朱顏先生云：周易的「陰陽」理論，把宇宙間一切現象，包括自然現象和人類社會現象，籠統地分成「陰陽」兩大類型，「陰陽」兩類型的現象，又分「陰陽」，所以說：「易有太極，是生兩儀，兩儀生四象，四象生八卦。」因此中醫哲學思想，浸潤了中醫學術整個思想體系，例如內經：「陰陽」應象大論說：「陰陽」者天地之道，萬物之綱紀，變化之父母……故積「陽」爲天，積「陰」爲地，「陰」靜「陽」躁，「陽」生「陰」長，「陽」殺「陰」藏，「陽」化氣，「陰」成形……凡此種種，不勝枚舉。（中醫學術研究八十頁）據此則內經的「陰」「陽」的意義，益覺明瞭了。

（三）指症狀的「陰陽」

1. 太陽上篇：病有發熱惡寒者，發於「陽」也，無熱惡寒者，發於「陰」也。……
2. 太陽上篇：太陽病得之八、九日……脈微而惡寒者，此「陰陽」俱虛也，不可更發汗，更下更吐也。
3. 太陽上篇：太陽病發熱惡寒，熱多寒少，脈微弱者，此無「陽」也，不可發汗，宜桂枝二越婢一湯。
4. 太陽中篇：太陽病脈浮緊無汗……刺者，

必衄，衄乃解，所以然者「陽」氣重故也……麻黃湯主之。

太陽中篇：二陽併病……設面色緣緣正赤者，「陽」氣怫鬱在表，當解之重之，若發汗不徹，不足言「陽」氣怫鬱不得越。

太陽中篇：凡病，若發汗，若吐，若下，若亡血，亡津液，「陰陽」自和者，必自愈。

7. 太陽中篇：太陽病中風……兩「陽」相熏灼，「陰」虛小便難，「陰陽」俱虛竭。……

8. 太陽中篇：病人脈數……此以發汗，會「陽」氣微。……

9. 太陽下篇：太陽病，脈浮而動數……心中懊憹，「陽」氣內陷……大陷胸湯主之。

10. 太陽下篇：病在「陽」，應以汗解之，……意欲得水，反不渴者，服文蛤散，若不差者，與五苓散。

11. 太陽下篇：傷寒五、六日……大便艱，脈細者，此爲「陽」微結，必有表復有裏也，汗出爲「陽」微，假令純「陰」結，可與柴胡湯。

12. 太陽下篇：藏結無「陽」症，不往來寒熱。

13. 太陽下篇：病發於「陽」而反下之，熱入，因作結胸，病發於「陰」，而反下之，因作痞也。

14. 太陽下篇：太陽病……心下痞，表裏俱虛，「陰陽」氣並竭，無「陽」則「陰」弱，……

15. 陽明篇：發汗多，若重發汗者，亡其「陽」譫語，脈短者死。……

16. 少陽篇：傷寒六七日無大熱，其人躁煩者，此爲「陽」去入「陰」也。

17. 厥陰篇：凡厥者「陰陽」氣不相順接，便爲厥，厥者手足逆冷是也。

18. 厥陰篇：傷寒厥四日，熱反三日，復厥五日，其人汗出者死，有「陰」無「陽」故也。

以上所引，則「陰陽」在傷寒論六經中，乃指人體對於疾病抵抗的一種現象，表示疾病的形態及機能的趨勢，祝味菊先生云：所謂「陰陽」者，蓋指病能而言也，「陰」爲物質，「陽」爲機能，形體有缺，名曰「陰」損，機能不全，是爲「陽」虧，營養不足者，都爲「陰」虛，動作無力者，盡是「陽」衰，一切廢料鬱結，弊在「陰」凝，舉凡非常興奮，咎在「陽」亢，疾病多端，非機能之失調，即形質之有變，病之分「陰陽」，所以別體用之盛衰，測氣質之變化，至於寒化爲「陰」，火化爲「陽」，入裏爲「陰」，出表爲「陽」，虛者爲「陰」，實者爲「陽」。（傷寒質難傷寒退期及恢復期篇第七）

日人森田氏云：因遺傳體質之關係，平常身體各臟器之機能活潑，而耐寒暑，對精神或肉體

（下接第17頁）

治療鈎蟲病的中藥效方介紹及其治驗例

羅榮翹

這裡我介紹一個鈎蟲病的中藥效方及其治驗例，提供同道們的參考與指正：

用藥配製及服法 青礬煅透二兩 梔子去殼二兩 蒼朮米泔水浸炒二兩 檳榔五錢 丑牛炒五錢 蜂糖四兩

上五味共為細末，煉蜜為丸如小指頭大（是方分量約可作七十丸），早晚各服一丸，甜酒米飲或烏梅湯佐下。病勢輕者半料可癒，重者不上二料。在服藥期中偶有肚痛腸鳴或腹瀉象徵。

配方大意 鈎蟲病是十二指腸鈎蟲或美洲鈎蟲侵入人體所致，它的主要症狀是貧血，營養不良，胃腸功能障礙，其用藥即基於此。根據祖先文獻記載：梔子，別錄記載去三蟲；宏景云療寸白蟲；孟詵，外台皆用治蟲，謂蟲皆化為水及經宿蟲消下。又楊起簡便方用治好食茶葉發黃，亦正鈎蟲為患。又新藥 kayanol 即梔子製取之油，為鈎蟲驅除藥，故用此以治病原。檳榔丑牛協同梔子以驅蟲，因二者俱有驅蟲通便之效，並見古今文獻。鈎蟲病人之貧血主要係體內鐵質缺乏，故是方用青礬以治貧血，蓋青礬主成份為硫酸低鐵。李時珍本草綱目云治脹滿黃腫；張三豐仙傳方伐木丸，治黃腫如土色；楊起簡便方治血病黃腫；張潔古活法機要治脾病黃腫；趙原楊真人濟急方，治酒黃水腫；救急方治食勞黃病，皆以青礬為主藥。是以古人已知其補血之功而屢用於原因不同之各種貧血。胃腸機能障礙，營養不良，維生素缺乏，亦為本病重要徵狀，故加芳香健胃及富含維生素之蒼朮（據上海雷氏德研究院分析國產蒼朮含有大量甲種與乙種維生素，比魚肝油所含超出十倍。），並具殺蟲效力。據濟生拔萃方，治男婦面無血色，食少，嗜臥；及楊氏家藏經驗方，治男子婦人，因食生熟物留滯腸胃，遂至生蟲，久則好食生米，否則終日不樂，至憔悴萎

黃，不思飲食，以害其生，皆有賴於此藥。可見此藥於此病實具效力，故亦重用之。

治驗舉例 用是方治療鈎蟲病獲效頗多，但因農村中無檢驗設備，未能統統進行檢查，這裡舉二例如下：

（一）羅超恢男性15歲，於去年農曆五月因種甘薯手腳生蕁毒（鈎蟲瘰癧），浮腫奇癢，過後一無所苦。至七月患寒熱如瘧，月餘始癒。癒後又便黑糞（疑是隱血）數日，嗣後鈎蟲症狀漸顯，以至身面色黃，心悸（動作時尤甚）、肢軟，耳鳴頭響隨心臟跳動，行動極易疲乏，氣急，頭昏，腳、面浮腫，飲食稍差於前，喜吃稀食，炒炙諸物不欲進或進而現哽，診之腹部隆起，脾臟腫大，桡骨動脈弦滑而數，按之彈指，曾在縣院大便檢查發現鈎蟲卵卅，因與是方半料，十餘日後藥完復診，患者自稱諸症已癒，問是否根治，因我處無顯微鏡設備，但據外觀血色未復，因再與本方半料，至今面色復原，康健如舊，但未經鏡檢証明。

（二）曾代宗男性48歲，於去年農曆三月疊包穀（玉蜀黍）土時生蕁毒甚重，過後患乾咳，至七月漸現貧血，面色浮黃，以至心悸腳軟，無力動作，每日午後腳腫至膝，食慾減退（但喜肉食），頭悶腹脹，口渴飲熱，頭腦隨心動作響，診其脈亦弦滑而數，按之彈指，舌乳頭萎縮色白，因與是方半料，加硃砂二錢（編者使用是方，除偶加硃砂以鎮心外，其他未加過任何藥品。），服後痛瀉，半料服完病大減，又服半料，現已健康如昔矣！

（以上二例皆保本年所治）

1953年10月29日寫於四川省犍為縣）

龍宛聯合診所

（上接第7頁）

的勞作，不易疲勞，其神情清朗，活力溢於外者，則以「陽」象表徵之，反是平素虛弱，不耐氣候之變化，微些工作，輒易疲勞，神情憂鬱。而嗜安逸者，則以「陰」象表徵之，罹病之時，其對於病原體防禦的活動力，或病變的治療機轉

上而旺盛者，以「陽」象表示之，反是，防禦的活動力，或治療機能的微弱，而陷於危篤者，以「陰」象表示之。以「陰陽」在傷寒論的作用更加明白，中國醫科大學閻德潤博士所著傷寒評註根據田氏的學說，對疾病「陰陽」的徵象列表如下：

體別	體溫	脈搏	顏貌	眼光	音聲	舉動	消化器	神經系	四肢
陽	上昇	有熱性脈（浮脈）	潮紅，有光彩，明亮	明瞭，有眼力	輕快	輕快	口內乾燥，舌苔，大便秘結	頭痛過敏，若明不眠，錯覺譫語	溫暖
陰	不上昇時，反下降，	無熱性脈（沉脈）	暗淡，甚者，有青黃色	朦朧無光，力	鈍重	鈍重，踉蹌	口內濕潤，舌滑潤，下痢	無力嗜眠，昏迷鈍感，遺尿譫語	厥冷