

# 中医阴阳的现代解读

喻阳兴\*

《黄帝内经》的核心是阴阳，那阴阳到底是什么呢？千百年来众说纷纭。笔者认为，阴代表物质，阳代表能量；同时中医中的阴阳又是描述方法，是古人描述世界和生命的描述方法。它的描述规则为：当他们比较两个事物之间物质和能量差别的时候，把产生或者接受能量相对多，物质相对少的一方命名为阳；把物质相对多，产生或者接受能量相对少的一方叫做阴。

我们现在认为世界是由物质和能量构成，而且能量这个东西是看不见、摸不着，却又可以被人们感受到的东西，当然用现代的仪器是可以测量的。古人就推想这个世界是由阴阳两者构成的，阳指的就是现代的能量，阴指的就是我们现代所说的物质。但是由于当时科技水平有限，对于古人而言，“阳”这个东西也是看不见、摸不着、可以感受得到的事物，古人是没办法测量能量的，所以古人只能用模糊的方法来比较。当需要比较两个事物之间能量和物质相对多少的时候，只能把产生或者接受能量多、物质少的一方命名为“阳”，产生或者接受能量相对少，物质相对多的一方命名为“阴”，以便区别两者之间能量和物质的特性差别。

按照上面所述的规则来命名阴阳。这样的结果当然就是太阳为阳，月亮为阴；男人为阳，女人为阴；昼为阳，夜为阴。向着太阳的山坡为阳坡，背对着太阳的山坡就叫阴坡。用这种方法来理解《黄帝内经》中的阴阳就好理解了。比如：大家认为《黄帝内经》中最没道理的就是：“天不足西北，故西北方阴也”，“地不满东南，故东南方阳也”。如果我们按照前述区别阴阳的方法来理解就没问题。我国西部地势高，气温低，所以“天不足西北”是指我国西北方的能量不足；我国东南方的地势相对西北较低，气温较高，“地不满东南”是指东南方物质不足，所以相对西北而言，东南方为阳，西北方自然就是阴。

如果要进一步划分两个事物之间物质和能量的相对多少，怎么办？只能用比较模糊的办法来进一步区分，这就是阴中之阴、阴中之阳、阳中之阴，阳中之阳，四种情形。《黄帝内经》中第四篇有这样一段话说的就是这个问题。“故曰：阴中有阴，阳中有阳。平旦至日中，天之阳，阳中之阳也；日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也；合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也；鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也。故人亦应之”。这是对一昼夜时间内大气能量相对多少的描述，是对一昼夜大气能量相对多少的进一步细分。

由于古人没有一个标准的刻度来表明能量的多少，所以虽然他们知道物质和能量的相对多少是可以细分，却没办法细分，所以才有岐伯对曰：阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万，万之大不可胜数，然其要一也。没办法像我们表述物体的长度那样，用标准的刻度加数字来描述，没法精确，只能是模糊地表达，所以就没有对阴阳再进一步细分了。所以说阴阳是描述两个相对事物，物质和能量相对多少的一种描述方法，所以我们不能说阴阳是某一个具体的事物，应该按工具来理解，按我们日常的数字来理解，否则只能得出一个概念混乱的结论。

我们人体是由物质和能量构成。一方面，人体要不断地向

外界辐射能量，形成一个能量圈以保持体温；另一方面，同时每一个活动都离不开能量的推动，这些能量从哪里来，当然是靠人体自己来产生。人体是一个有形的实体，这当然就是物质了。我们人体这个有形的实体是由细胞组成的，可是细胞是如何来的呢？是靠我们身体细胞利用身体的能量和已有的物质合成的。这是不是就是阴阳互根，就是“阴阳者，万物之能始也”，“阴在内，阳之守也，阳在外，阴之使也”。万物是不是由物质和能量相互作用而构成，一切生物的活动都要靠能量来推动，这不就是“阴阳者，万物之能始也”。人体这一有形的实体，是不是被人体所辐射的能量圈包围着，人体的这些能量是要靠人体细胞分解化学能来产生，这不就是“阳在外，阴之使也”。

《黄帝内经》中有一句比较晦涩难解的话就是“阳生阴长，阳杀阴藏”。它说的是四季阴阳不同状态与人体产生的能量和物质的表现。我们知道人体的能量主要靠三羧酸循环分解葡萄糖提供。在这个三羧酸循环过程中，产生的能量中约超过 50% 的能量是不能被身体利用的，它只能以热能的形式散发掉，但可以用来保持人体的体温，余下 40% 的能量被储存在人体的 ATP 中，这一部分能量是可以被身体利用的。我们人体绝大多数活动的能量，包括细胞的生长，合成都要靠人体的 ATP 提供能量。动植物要生存，内部必须保持一定的温度，如果外界的温度和它内部的温度相比越低，两者的温差就越大，动植物要保持内部温度相对恒定，就需要消耗更多的能量，这一部分消耗的能量是不能用于细胞生长的，只是用于保持体温。随着太阳的北移，北半球所接受的能量越来越多，地面的温度渐渐升高，这是不是就是“阳生”了。气温升高了，一方面用于保持体温相对恒定的能量就减少了，身体可以把更多能量用于细胞的生长与合成；另一方面，地面温度升高了，酶以及蛋白质等物质的化学活性也随之增强，产生的能量更多，而保持体温消耗的能量就相对减少，于是更多的能量可以用于细胞的合成与生长。

我们经常可以听到的一个中医术语，就是“阴虚火旺”。我们可以从物质和能量的角度这样来解释。在中医中火为阳，也就是能量，火旺就是身体某一局部或者全身产生的能量很多，在较短的时间内大量产生能量；阴就是物质，阴虚就是指身体存在或者合成物质不够，不能满足身体所产生能量的需要。前面我们讲到人体的能量主要靠三羧酸循环分解葡萄糖提供，在三羧酸循环过程中有超过 50% 的能量是不能被身体利用的，其余的被储存在 ATP 中，只有以类似 ATP 这种形式储存的能量，才能被身体利用。假设身体产生了 100 个单位的能量，但是 ATP 不够，这时不就是“阴虚”吗，这样势必有一部分能量要做无用功被消化掉，要消耗掉这部分多余的能量，身体必须启动另外的一些化学反应才行，这样势必消耗更多的物质和能量，有可能“阴虚”更盛了。还有就是如果身体短时间内产生的能量很多，那么局部或者全身的体温必定升高，一旦超过了身体的阈值，身体就会启动出汗机制，从而身体做了许多无用功。‘阴虚’有可能是由于储存能量的 ATP 不够，在三羧酸循环中会产生许多中间产物，这些中间物质也是需要身体通过别的物质来合成，这些物质也有可能不够，这也是一种阴虚。还有就是如果

身体需要 50 个单位的能量,理想的状态应该是身体刚好产生 50 个单位的能量后就立即停止,但由于身体的物质不够,导致这一功能不够好,身体产生过多的能量也有可能。从上面可以看出阴虚和火旺是相对的,阴阳的相对平衡这也是中医强调的一个东西。从上面也可以看出治疗的办法就两个:一只增加物质,这就是补;另一个办法就是减少能量的产生,我们俗称降火,两者都可以达到目的。降火就是使同样的刺激在身体产生的能

量减少,即使身体对产生能量的要求不敏感。中药中的四气就是指这个,每一药物对身体产生能量多少都有影响。寒性药物使身体产生的能量大为减少,凉性则次之;温性药物则使身体产生的能量有所增加,而热性的药物则使身体产生的能量大为增加。当然药物还会对身体不同部位能量的增加、减少有影响。

\* 广东省深圳市文鼎兴电力科技有限公司(518129)

## 慢性乙型肝炎“浊毒伏络”说探微

敖铁锋\*

慢性乙型肝炎(简称慢性乙肝)发病机理尚未完全明了,其危害居 24 种法定传染病之首,已成为重要的公共卫生问题。目前尚缺乏十分特异的治疗药物,因此积极探讨中医中药防治慢性乙肝意义重大。慢性乙肝属中医“黄疸”、“胁痛”、“积聚”、“虚损”等范围。慢性乙肝多迁延难愈,根据中医“久病入络”的理论,其属于肝络病的一种,其病位在于肝络。由于慢性乙肝具有“邪气深伏、病发于里”的伏邪发病特点。下面从伏邪的角度探讨一下慢性乙肝的发病机理。

### 1 伏邪理论的溯源

“伏邪”又称“伏气”,顾名思义,就是外邪侵袭机体后,没有立即发病,潜伏于体内,逾时而发的叫“伏邪”。“伏邪”之名,最早见于蒋开齐《医略》。伏邪理论渊源于《素问·生气通天论》有“冬伤于寒,春必病温”,是温病伏邪病因学说的源头,后世有关伏邪之说,都在此基础上加以发挥。关于邪伏部位,历代医家说法不一,如王叔和认为伏邪是邪伏肌肤,巢元方认为是邪伏肌骨,吴又可认为是邪伏膜原,柳宝诒、俞根初认为邪伏少阴,张锡纯认为是邪伏三焦脂膜。虽众说纷纭,莫衷一是,但他们共同认为正虚之地便是藏邪之所,统归内伤,非外感。

### 2 伏邪与慢性乙肝的关系

乙型肝炎是由乙型肝炎病毒(HBV)引起的一种传染病,其临床特点是:感染 HBV 后潜伏期长,发病即见湿热郁里证候,由于机体免疫状态不同而有不同的转变趋向,且病情缠绵难愈,故可归属伏邪温病范畴<sup>[1]</sup>。1990 年上海第 6 届全国病毒性肝炎会议乙肝防治方案中,中医方案指出,乙型肝炎属“疫毒内伏”,已明确乙肝属伏邪致病。笔者认为,慢性乙肝也属伏邪致病,伏邪为“浊”、“毒”之邪,病位在肝体,邪伏部位为肝之脏腑络脉(肝络)。理由如下:①慢性乙肝病情迁延,病情平稳→活动→缓解→再活动→再缓解,病情反复,症状表现与伏邪相似。从伏邪论治符合疾病自身的病症特点,也符合中医基本理论。②急性乙肝湿热之邪未尽,积湿成浊,郁久蕴热入络成毒,浊毒内伏肝络,时发时止,可转为慢性乙肝。从临床表现看,慢性乙肝患者舌质多红、紫或红绛,苔黄腻或黄燥,脉弦滑数或弦细滑,均为浊毒中阻、内伏肝络之明证。

### 3 慢性乙肝的“浊毒伏络”的发病观

乙型肝炎病毒兼具湿热两重性<sup>[2]</sup>,性似湿邪的一面伤阳伤气,似热邪的一面伤阴耗血,因此,既可导致气虚、脾阳虚、肾阳虚等病证。又可导致血虚、肝阴虚、肾阴虚等病证,寒热错杂,虚实互见,病机复杂。湿邪积久为浊邪,热邪蕴久为毒邪。浊、毒之邪与慢性乙肝关系密切,既是病理产物,也是在慢性乙肝发病中作为致病因素。湿浊同类,湿轻浊重,积湿成

浊,浊较湿不易祛除。浊之成因,约略有二:感受湿热疫毒(外湿),由表入里,阻于中焦,交蒸于肝胆;肝郁克脾,脾虚失运,湿浊内生(内湿)。在慢性乙肝中,浊属内湿,深伏于肝络,才成为伏邪,乃为致病之因。毒之成因,亦有两途:热甚为火,火入肝络为毒;或初为湿盛,湿盛则浊聚,湿浊郁久化热蕴毒,故毒由湿热转化而来,亦可由湿浊演变而生,即“毒乃热生,变由毒起”,从而引起复杂的病理改变。

由于络脉具有邪气“易入难出”的络脉特点,所以浊、毒之邪侵入肝络,络气郁滞,或络气亏虚推动无力而涩滞,气化不利则津凝为痰,气失流畅则血行涩滞,痰瘀阻滞而肝络病。肝络由滞到瘀,浊毒由表入里,伏于肝络;肝络病由气及血,导致肝络壅滞,甚则瘀塞不通。其次,肝络不和,克伐脾土,脾失运化,水湿停聚,日久成毒,伤及肝络而病;或者气血生化乏源,肝络失于濡养而病;第三,肝络瘀滞,日久及肾,肾气失于蒸腾气化,导致水液停蓄,蕴久成毒,更损肝络;或肾虚精亏,精血同源,肝肾之络失于濡养而络病生。病久可见肾之阴阳俱虚,肝之阴血不足之证。由于气滞、湿阻、痰凝往往与瘀血阻络并存,形成毒、瘀、痰、湿交阻的病机,不仅使病程迁延难愈,而且易于复发,难于根治,若久治不愈,则毒瘀久聚成癥,甚至可发展为肝硬化、肝癌。同时应该指出:慢肝患者,由于久治不愈大都心情抑郁,因病致郁,又往往加重病情的发展,因而肝郁、气滞、血瘀是乙肝的重要病机。

其次取决于邪气的强弱。《时病论》说:“夫冬伤于寒,甚者即病,则为伤寒。微者不即病,其气伏藏于肌肤,或伏藏于少阴”。同时病邪性质也影响邪气伏藏。相对而言,阴邪具有收敛、凝滞、沉降、潜藏之性,蓄毒不流,更易伏藏。如《时病论》云:“盖阳暑伤气,其证多汗,感而即发,邪不能留。其留藏不去者,唯阴暑耳”。慢性乙肝多是湿热蕴结阻滞肝络为患,湿邪为阴邪,易伤阳气,阻遏气机,完全具有邪气内伏的条件。

### 4 “浊毒伏络”的论治观

诊断乙肝浊毒伏络,蔡春江<sup>[3]</sup>等人认为,浊邪有 3 个标志:①舌苔腻,薄腻、厚腻,或黄或白或黄白相间,乃必具之症;②脉有滑象,或弦滑或细滑;③排泄物、分泌物黏腻垢浊。毒邪有两个主要特征:①舌质紫、红、红绛;②脉有数象。魏长春<sup>[4]</sup>认为,舌红或深红色有小红点者为湿热毒邪,郁火内伏或湿毒内陷,稽留肝络使然。浊、毒不属同类,浊属阴邪,毒为阳邪,两者当辨孰轻孰重,分而治之,使浊、毒分离,或外泄或内彻,或从二便而出,或从汗解,或通过呼吸而外泄,“给邪以出路”。清热解毒则湿浊不去,只化浊利湿则热毒不除。

对伏藏之浊邪的治疗有三途:一为芳香化浊,浊为阴邪,“非