

状态下其组分类别与比例是相对固定的。通过研究明确中药中不同组分的中药药性及药理效应,调整其中的组分类别与比例,可能从中发现新药。

2.3 组分配伍模式研发的意义

中药组分配伍理论和研究技术有利于科学地解释中药的作用机理,制订科学的中药生产加工质量控制标准。中药组分研究,有利于对已经上市销售的中药品种进行二次研制和开发,通过组分配伍和优化设计,在细胞、分子各药理水平中提示中药的药效物质基础及作用机制,阐明中药的活性组分。

方剂通过配伍提高临床疗效,组分配伍是中药方剂配伍的新形式。组分配伍以中医学理论为指导,其目标是能够按照中医理论辨证用药,并且具有较高的安全性,临床适应证明确且针对性好,成分及作用机理相对清楚,质量稳定可控,能够产业化推广。因此,组分配伍必须要建立标准组分的配伍方法,并根据实验设计确定主要组分,剔除有毒组分,还要建立组分剂量配比的方法。组分配伍模式有从有效方剂的饮片配伍深入到组分配伍,直接组分配伍及单味药的标准组分配伍几类,组分配伍的作用方式仍然是多组分、多靶点、整体综合调节。有效组分配伍的意义在于:确保临床用药剂量准确和安全有效,提高疗效,节省药材,减少毒副作用。通过上述工作,创制成分清楚,机理明确的现代中药。

“组分中药”的研发是在坚持中医理论的前提下,以中药资源为基础,按照国家药品研发和审批的有关法规进行。它不仅保持了中药方剂配伍的规律和特点,而且能够实现质量安全、成分清楚、药理明确,还有助于增强中药的国际认知度,促进中药走向国际化。

我们着力从“品质性效用一体的系统中药观”和“组分配伍理论”及其指导的中药研发角度,来学习和领会王永炎教授的中药观,其观点大部分来自于王永炎教授平素的演讲和指导学生时的讲授,加以整理,以供参考。

参考文献

[1]张伯礼,王永炎.方剂关键科学问题的基础研究[J].中国天然药物,2005,3(5):258-261.

论“六欲”的医学含义及其在临床中的指导意义

高健生 王 辉

(中国中医科学院眼科医院,100040)

近来查阅《中医大辞典》等中医工具书无“六欲”一词,而《中医辞海》中对于“六欲”的释义显然是借用《辞海》中儒家、佛家的相关解释,并没有明确其与中医学的联系^[1]。而金元四大家之一的刘完素早在金代就对“六欲”的医学含义作了初步的界定,指出“如六欲者,眼耳鼻舌身意也。”^[2]并且倡导“情之所伤,皆属火热”的理论,成为其寒凉派重要学术思想之一。本文对“六欲”的含义及其与以“神”的变化为主要表现的情志疾病的相互关系进行论述。

1 六欲的早期释义

1.1 古代哲人对六欲的解释

关于“欲”字,《说文》:“欲,贪欲也。”这里的“欲”本身带有贬义意味。《吕氏春秋·贵生》首先提出“六欲”的概念,“所谓金生者,六欲皆得其宜者。”^[4]东汉高诱注释:“六欲,生、死、耳、目、口、鼻也。”^[5]。泛指人们的各种欲望,属生理性活动的范畴。

1.2 佛学中六欲主要指情欲

佛家的六欲又有所不同,《大智度论》认为六欲是指“色欲、形貌欲、威仪姿态欲、言语音声欲、细滑欲、人相欲”^[1],基本上把六欲定位于俗人对异性天生的六种欲望,也就是现代人常说的“情欲”。

1.3 六欲与佛学中六根的关系

“眼耳鼻舌身意”在佛学中称为“六根”,如《般若波罗蜜多心经》云:“是故空中无色,无受想行识,无眼耳鼻舌身意,无色声香味触法……”。六根、六尘(色声香味触法)和六识(指眼识、耳识、鼻识、舌识、身识、意识)相结合又称“十八界”,是佛学以人的认识为中心,对一切现象和事物所作的分类,对人们全部精神及其内容的概括。以佛学的“六根”来定义“六欲”,包含身体器官及意识对外界所有事物的反映,全面而有深意。

2 中医学“六欲”的词义及临床意义

2.1 刘完素对“六欲”的解释

刘完素综合儒家、佛家对六欲词义的解释,结合中医学相关生理、病理和临床治疗的实际情况,将六欲概括为“眼耳鼻舌身意”,具有三层含义。

2.1.1 体现了六欲词义的全面性 无论《说文》所解释的“贪欲”,还是佛学所指的“情欲”,都是指人情感活动的一个层面,较片面,刘完素将所有欲望的作用主体加以概括,更强调其对人们各种欲念、欲望活动的全面总结。

2.1.2 体现了六欲词义的物质属性 “眼耳鼻舌身”属于身体器官,“意”本身作为“意识活动”从唯物论角度同样具有物质属性,将其与前五者并列,与刘完素将“精神”与“气液血脉荣卫”并列意义相同,体现出“六欲”含义的本质属性即物质性,为从医学角度探讨“六欲”的生理病理机制打下良好基础。

2.1.3 体现了六欲词义精神与物质的统一 “六根”是佛教对于人类精神内容的高度概括,刘完素将其引用,体现出六欲并不单纯指人的某些情感与私欲,而是将其上升为精神领域的最高层面,属于中医学“神”的重要组成部分,与其物质属性相统一,是生命活动的功能表现,是疾病发生的重要原因之一。

2.2 六欲为病因病机的相关认识

刘完素除了明确六欲的词义,同时也对“六欲”为代表的情志疾病的病因病机作了相关阐述。

2.2.1 病因方面 《素问·玄机原病式》中言“六欲七情,为道之患,属火故也”^[2],认为“火热”是六欲为病的重要病因,并系统阐述了五志、六欲、七情皆从火化,即“情(神)之所伤,皆属火热”^[2]的发病观,共同组成了其火热论的重要内容。

2.2.2 病机方面 刘完素认为某些情志所伤化火的疾病多外无热象可征,本质为精神、神气郁结玄府,不能升降出入,犹如无焰之火,与外感六气从火化的有火热征象不同。其在论述六欲为病谈到“目无所见,……悉由热气佛郁,玄府密闭而致,气液血脉营卫精神,不能升降出入故也。”^[6]精神、神气郁结不能升降出入对情志疾病的认识有很大启发。

2.3 六欲为病对于临床治疗的指导意义

六欲作为人的身体器官及意识对外界的反应,是由生理、心理、思维和社会环境自然产生的,属于正常的情志活动。但欲望如不加节制,变成贪欲,便可为病。《道德经》云:“五色令人目盲,五音令人耳聋,五味令人口爽……”,《素问·上古天真论》以欲竭其精,以耗散其真,故半面而衰也。”^[6]古人告诫要节欲,控欲,寡欲,因为这些疾病的根本在“六欲”上。重视六欲为病,对于情志类疾病的治疗具有重要意义。

3 六欲与五志的关系

《中医大辞典》解释“五志”为“指喜、怒、思、忧、恐五种情志的变动与五脏的机能有关。”^[7]此五志由五脏所主,受五脏精气盛衰的影响,五种情志激动过度,就可能导致阴阳失调、气血不和而引发各种疾病,《素问·举痛论》言:“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,……惊则气乱,……思则气结”^[6]。将五种情志按照五行顺序归纳整合,与五脏相应,符合临床实际,同时也有很高的临床指导意义。五志与六欲一样,既具有与人体相应的物质属性,同时又属于精神、情志范畴,在情志类疾病的治疗中发挥着不同的作用。

4 六欲与七情的关系

中医学的七情指的是“喜、怒、忧、思、悲、恐、惊”七种情志活动,是人的精神意识对外界事物的反应^[7]。这七种情志是从“五志”衍化而来,为五志增加《素问·举痛论》中“悲、惊”两种情志,并未将“欲”列入。

既然刘完素将七情、六欲分列,可见情与欲毕竟有着不同的含义:①“情”主要是指人的情感表现,属于人的心理活动范畴,“欲”主要是指人的生存和享受的需要,属于生理活动范畴。②情与欲分别属于“心”与“身”两个联系密切但又不同的领域。③情与欲也紧密联系,情可以生欲,欲也可以生情,《荀子·正名》云:“性者,天之就也;情者,性之质也;欲者,情之应也”,六欲起自于身,七情感知于外。总之,“七情”与“六欲”含义不同,不能以“七情”代表“六欲”而忽视“六欲”在致病中的作用。

综上所述,从医学角度,“六欲”的含义可以概括为:“六欲者,刘完素眼耳鼻舌身意也。指身体器官对外界事物的反应,即眼能视色,耳能闻声,鼻能嗅香,舌能尝味,身有所触,意有所思所念。为人类六种欲望活动的外在生理表现,是情志类疾病发生的重要病机。”六欲应该与七情一样,同归于中医情志类的名词,从而使中医的理论体系更加完善。

六欲为病应当归于中医情志致病的范畴,同时若能够劝导人们控制自己的欲望情绪,也可以在中医治未病上发挥优势,正如《素问·上古天真论》言:“是以志贤而少欲,心安而不惧,行劳而不倦,气从以顺,各从其欲,皆得所愿”^[6]。

参考文献

- [1]袁钟,图娅,彭泽邦,等. 中医辞海[M]. 北京:中国医药科技出版社,1999:730.
- [2]刘完素著,孙怡熙,孙峰整理. 素问玄机原病式[M]. 见:中医临床必读丛书. 北京:人民卫生出版社,2006:18.
- [3]陈奇猷. 吕氏春秋校释[M]. 上海:学林出版社,1984:74, 82.
- [4]辞海编辑委员会. 辞海[M]. 上海:上海辞书出版社,1979: 348, 11.
- [5]高健生,接传红,张丽霞,等. 刘完素“玄府学说”及其对中医眼科学的指导意义[J]. 中医杂志,2008, 49(7): 585.
- [6]黄帝内经·素问[M]. 见:袖珍中医四部经典. 天津:天津科学技术出版社,2005:6, 116.
- [7]李经纬,余瀛鳌,蔡景峰,等. 中医大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1995:191, 23.

华佗夹脊穴探议

傅 野 群

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net
(浙江省诸暨市人民医院中医科, 311800)

最早提出“华佗夹脊穴”的名称,并厘定位置和数目,并且

将其归入经外奇穴的,是承淡安所著的《中国针灸学》,该书认为,夹脊穴为自第一椎至第十七椎,每椎下从脊中旁开0.5寸,凡34穴^[1]。而后王乐享将夹脊穴定位于自第一胸椎至第五腰椎,各椎棘突旁开3分^[2]。而上海中医学院编写的《针灸学》中,夹脊穴的定位是第1颈椎至第5腰椎,每椎下正中旁开0.5~1寸^[3]。

1 夹脊穴与督脉、膀胱经的关系

从各家对夹脊穴的描述中可知,夹脊穴应位于督脉和足太阳膀胱经之间,与此二经最为相关。从督脉的循行来看,《素问·骨空论》有曰:“督脉者,起于少腹之下……,至少阴与巨阳中络者合,少阴上骨内廉,贯脊属肾,与太阳起于目内眦,上额交巅……,挟脊抵腰中。”《灵枢·经脉》曰:“督脉之别,名曰长强,挟脊上项,散头上,下肩胛左右,别走太阳,入贯膂。”《难经》曰:“督脉者,起于下极之俞,并于脊里,上至风府,入属于脑,上巅循额,至鼻柱,阳脉之海也。”从上可知,督脉与两侧足太阳经同行,其络脉深入在脊柱的两旁,与足太阳膀胱经的循行相互贯通。足太阳经乃经脉的核心,五脏六腑均有腧穴注于其中,督脉总督诸阳经,乃阳经的统领,二脉又同络于脑,行于人体阳中之阳——背部,在循行上密切联系,在生理上息息相通。夹脊穴所在恰是督脉与足太阳膀胱经气外延重叠覆盖之处,夹脊穴于此联络沟通二脉,具有调控二脉的枢纽作用,针灸夹脊穴时能起到调节两经的整合作用。

2 夹脊穴的定位和针刺范围

归纳各家见解,对于夹脊穴旁开后正中线的距离有以下认识:①旁开0.3寸;②旁开0.5寸;③旁开0.5~1寸;④旁开1寸。由此可见,夹脊穴的定位和穴数的认识至今仍未统一。笔者认为,因各穴位置不同,其骨骼、肌肉、神经、血管等解剖结构也不尽相同,故不能把夹脊穴归在两条线的位置;而其循行与督脉和膀胱经一侧线的循行颇为相近,故可以把其看成是在督脉两旁和膀胱经之间的两条穴位带,在这条穴位带上进行针刺都可以达到治疗目的。

在临床上,夹脊穴一般刺在督脉旁开0.5~1寸之间。如果太靠近督脉,则下针后容易碰到骨组织,不能深刺,若离正中线太远,又可能刺伤内脏,尤其在胸段,易造成气胸。而从解剖的角度看,因人体直立,脊柱下部的负重较大,故椎体从上到下逐渐增大。且胸部棘突向后下方倾斜,成叠瓦状,腰部脊柱呈水平位。腰背的主要实质脏器为肾脏,左肾下段平第2腰椎下缘,右肾比左肾低半个椎体,可随呼吸上下移动,其移动范围不超过一个椎体。肾门约平第1腰椎,距正中线约5cm^[4],故针刺腰部夹脊穴比较安全。综上所述,从椎体的形态结构和针刺的安全性来说,胸部的夹脊穴应取后正中线旁开0.5~0.8寸,而腰部的夹脊穴应取0.8~1寸较为合理。此外,教科书中认为夹脊穴是从第1胸椎至第5腰椎棘突下旁开,但事实上颈部的夹脊穴已广泛应用于临床,夹脊穴的脊应包含所有的脊椎骨。

同位于背部的膀胱经一侧线位于第1胸椎至第5腰椎棘突下两侧,后正中线旁开1.5寸,从大杼到胃俞一线的刺法均为45°斜刺0.5~0.8寸,而针刺与背俞穴相平行的夹脊穴与背俞穴所刺的其实是同一解剖部位。我国学者在研究穴位时发现,穴位的有效作用点在穴位周围的一定区域,大约在针尖旁开0.5cm的圆形区域内,所以从解剖学的角度看,针刺背部膀胱经从大杼到胃俞都可以用相应的夹脊穴代替,且比针刺背俞穴更加安全。

3 夹脊穴的操作方法

关于夹脊穴的操作方法,《备急千金要方》云:“夹脊骨两边