

力日增。甚至英国、澳大利亚、加拿大等开始给中医立法;美国、新加坡、印度等国则把中药作为一种战略产业发展……全球的中医药产值也是逐年直线增长。

但是极其奇怪的是,作为发源地的我国,却出现了中药出口额不足国际中草药市场的 10%,栽培管理粗放,单产低、质量差,中医药年产值规模仅占全球的 3%的尴尬局面。民族精华被世界排斥,同时世界又在掠夺着民族精华。要改变这种局面,笔者认为还是要立足中国,走向世界。只有中国人真正下决心排除干扰,充分地继承研究中医,才会有效地发扬揭示中医。当中医药疗效日益发挥出来,越来越多的人受了益(包括经营中医药生意的人),会促使更多的世界的人民接受、相信中医,甚至掀起新医学的革命。同时,国家政策还要对于中医药进行有效的保护。中医科学可以是没国界的,但中医的专利成果是属于中国人民的。这应该是立足中国、走向世界的两个基本方面。

5 结合与独放

结合,是指中西医结合;独放,就是中医或西医的单一用。“中西医结合”、“团结中西医”,是几十年以来国家提倡的政策,也是中医发展的必然之路,也是中医发展的必然难题。从哲学来看,结合属于矛盾的统一,独放是矛盾的对立。结合是“两点论”;独放是“一点论”。“两点论”才是真正的唯物主义。问题是,究竟如何操作促成结合?至今没有明确有效方案。很多的“结合”都是虚浮幼稚。结果,中西医既没结合好,也没团结好。

笔者认为抛开中西医学术上怎样结合不谈,就从哲学上论证,“对立”、“统一”的互相转化——它的转化条件是严格甚至残酷的。条件应该是:当对立双方处在势均力敌的时候,即对立的成分应该是两强,才有真正的统一,抑或叫做“结合”、“和谐”。因此,中医目前应该的路子只能是:中医人就是“中医为主,能中不西”,大力运用本医学的独特理论经验,大力发掘治疗疑难病常见病的疗效,利用不断提高的有效率(尤其是西医达不到的有效率)来不断发展壮大自己。那时才是中西医结合的成熟时期。目前关于结合的说法争论甚多,但是从哲学最高级别的务虚来论证,似乎高屋建瓴,即先坚决独放,再两强结合。就是说,虽然 21 世纪中西医结合为必然,但目前时机不成熟,中西医独放似乎更符合实际。

6 自然与规范

自然是事物的自由当然的状态,规范则是为了一定标准对事物进行的约束。这是当代中医发展面临的一个巨大“硬伤”。在远古,生活简单,矛盾较少,自然就多些;如今生活复杂,矛盾剧增,规范就应增加。一般规范为了特殊自然的更好成长;过多的特殊自然必须有效的一般规范。可以说,规范是抑有余,自然补不足,在不同时空,二者常常互相转化。历代创业期更多运用自然,从发展角度看,规范是今后的主流,但是当前自然是必要之举。中医现在的境况,实在不能太多的规范。

中国医学是自然医学,它应包括两层含义:一为用药的无毒天然;再就是理论实践自然不拘,所谓“医者意也”。笔者认为,第二层意思似乎表现的问题更突出。几千年以来,各门派虽然时有摩擦,但绝对是大体共容共存的状态下发展了下来。于是就有一个病几个名医开方或补脾,或泻下,或温阳都不悖的奇观。这也应算“百花齐放,百家争鸣”的盛事。

但近年来,西化的人们连说中医“不规范”、“不科学”、“理论自相矛盾”等等要定规范。中医理论方药的弊病固然需要规范,但是那种强制“规范”,却让本已孱弱的中医更加奄奄一息。且不说目前统编教材不挠痛痒的方剂,药典上“细辛不过钱”的戒律,就是很多的规范法规的弊端,也使中医发展苦不堪言。“执业医师法”使许多在农村却有专长的老中医成了野医;许多特效的秘方偏方,因为没有药监局审批,使这些宝贵经验自生自灭。可见在今日的中医,面临巨大生存压力的环境下,实在是自然要多些,规范要少些。只有目前充分的自然,才有最终统一规范的土壤。最终的规范是什么?就是一个全新的、科学的、严密的、核心的医学理论体系,并以此制定的合理标准。

上述几个方面应该是中医发展规律的比较重要的范畴,它们之间也是互相依赖促进、分有主次的。综上所述,全部的结论是:中医是既古老、也年轻的学科,她的前途是无限光明的,道路却是无比曲折的——她最终会建立新的科学理论带来世界新医学的突破甚至革命,带来最好的经济效益、社会效益;但是她的现状与她的远景相差太远,需要中医人有太多的艰苦的路要走。

* 长春中医药大学附属医院风湿科(130021)

阴火即阴中之火刍议

文家慈*

李东垣是金元时期四大家之一,笔者寻诸原著,粗有所悟,认为李氏脾胃学说是以升降浮沉理论为纲,运用阴阳升降对立统一,相互转化的中医基本理论,结合内伤实际,以脾胃虚弱,谷气不升,致阴盛上乘阳分,阳气以及火

热敏感的脏腑经脉伏于阴中引发火热,李氏遂有“阴中之火”、“阴血伏火”、“阴中之伏火”等说,以其病理同一,故通称阴火,可见阴火是一个病理概念,仅就管见所及陈叙于后,请予斧正。

1 以谷气不升反降为脾胃内伤病理的切入点

李氏在继承发扬《内经》、《难经》的基础上,在实践中不断升华,巧妙运用达到了极致。他认为人体通过脾胃作用于饮食,化生精微上奉心肺,内滋脏腑外荣四肢九窍、肌肉皮肤,象征大自然,春夏令行,阳气出地上,上行升浮是清阳为天者也,则阳气温煦,华荣万物,生机盎然,阳生阴长;升而后降下输膀胱象征秋冬令行,为传化糟粕转味而出,乃浊阴为地者也,阴气降沉,万物凋谢,阳杀阴藏。人体这样极其复杂的新陈代谢的生命活动过程,就可以用升降浮沉的运动形式加以概括。根据谷气与元气并而充身,而元气是人体生命的源动力,是健康之本的生理实际,李氏进而提出“真气又名元气,乃先身生之精气也,非胃气不能滋之”,“脾胃之气既伤而元气亦不能充,而诸病之所由生也”,“脾主五脏之气,肾主五脏之精,皆上奉于天,二者俱主生化,以奉升浮,是知春生夏长皆从胃中出也”,这种见解融合先后天之精气,特别强调胃气对元气充养的重要作用。把人以胃气为本的概念具体实化,为印证谷气升浮则阳生阴长是有形可征,他又作了具体的描述“……天地之常道,既病则反也。春夏天之用人亦应之,食罢四肢娇健,精气神皆出九窍通利是也,口鼻气息自不闻其音。语声清亮如钟;春夏地之体人亦应之;食罢皮肉筋骨血脉皆滑利,屈伸柔和而骨刚力盛,用力不乏力”。综上所述,脾胃谷气上行升浮,是滋营周身的必要条件,它必须是升而后降,不应失先后之序,或久升而不降,譬之宇宙纪年,时立气布始于春而夏而秋冬。反之失时违化,则遽变胜复,引发自然生态灾害。如不升反降,是有秋冬而无春夏不仅使脏腑经络皆失禀少气而俱衰,还使气血资源沦为废料,精反为浊,成为新的病理因子,进而使气血阴阳升降紊乱变生他病。(义详《脾胃论》天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间论,阴阳寿夭论等篇)。李氏正是以升降浮沉理论为基础,抓住谷气不升反降为病理切入点,对脾胃内伤病理进行了深入的讨论,李氏在他的名著《脾胃论·脾胃盛衰论》中开宗明义的指出“……大抵脾胃虚弱,阳气不能生长,是春夏之令不行,五脏之气不生,脾病则下流乘肾,土克水,则骨乏无力,是为骨痿,令人骨髓空虚,足不能履地,是阴气重叠,此阴盛阳虚之证,大法云汗之则愈,下之则死,若用辛甘滋胃,当升当浮使生长之气旺,言其汗者,非正发汗,为助阳也。……此段言简意深,是李氏运用升降浮沉理论,在理、法、方、药方面为之立则示范。文中的“此阴盛阳虚之证”是对脾胃内伤病理的高度概括,对于这样多义词同义连用,后之学者对此解读不一,通究上下文,不难理解,所谓阴盛阳虚,确指降沉之气有余,升浮之气不足。若沿用阳气不足,阴寒大盛为解,则在病理文义上相互割裂,大失李氏立学之主旨。再索李著所谓,“降之又降,是复益其阴而重竭其阳气矣,是阳气愈削而精神愈短矣,是阴重强阳重衰矣”,“……脾胃既和谷气上升,春夏令行,升降浮沉

是李氏学说之核心所在,正确理解他内伤论治,特别强调升发阳气的理论根据,而阴火说的产生也正是李氏在升浮之气不足,降沉之气有余的病理认识基础上,发展起来的。

2 谷气不升,致阴盛上乘阳分,阳伏阴中化火

李氏认为脾胃内伤不足之证,其病因都是由饮食劳倦损伤所致,使脾胃升浮的阳气不足,降沉的阴气有余,既阳气不能向上向外宣布、充养。就会出现头痛,目眩,耳鸣,鼻息短促,口燥咽干,语声低微,困倦嗜睡等九窍不利等证候。由于阴盛上乘阳分,阳气伏于阴中化火,所以称之为阴火,而土湿同属阴类,血源于谷,谷气变为阴气郁伏阳气化火,所以有“阴中之火”,“阴血伏火”,“阴中之伏火”等说词。不仅如此脾湿下流,初郁无形之阳气,及其深化,进而与火热敏感的脏腑经脉并而发生火热,都属于阴火范畴(义详后文)。笔者冒昧的提出阴火是气虚阳郁之火热,虽则画蛇添足,相互发明,于理益彰。

3 阴火乘土位——始病热中

如上所述,从饮食劳倦脾胃虚弱到“火乘土位”,是阴火为病的前驱期,临床症状不甚明显,故李氏说:“若火乘土位,其脉洪缓,更有身热心中不便之症,此阳气衰弱不能生发”。谷气不升势必趋下,及至脾湿下流下焦阳郁化为阴火上冲,与中焦阳郁之火融合,后者加重了前者而阴火炽盛,阴火病证开始形成,以病程尚浅故称始为热中,始得则热中。

再就阴火证候的内外伤虚实来辨析,其高喘而烦热、头痛、渴而脉洪,不任风寒而生寒热等证,粗看似属外感实热,以内系气虚阳郁,虚热鼓动所致,故细审虽气高而喘,却“短气”。虽头痛发热,却“时作时止”。虽烦热引饮,却“多饮则峻下”。虽脉洪大,却“按之无力”,外则荣卫失守而生寒热,故“得温、得凉则止”。东垣谓此皆脾胃之气不足所致,不得误与白虎汤与之则“旬日必死”。(详《内外伤辨惑论》)虚实之辨,相矩天壤。

必须指出的是:李氏提出的“此阳气衰弱不能生发”的病机,虽指火乘土位而言(气虚阳郁),但它是阴火为病的核心与源头,以脾胃病则五脏之气皆不得生发,及至下焦阴火上冲,也属这一病理的延续与重复,以补中益气升阳为法,所谓先其所主,伏其所因,是治病求本之谓。

4 阴火的传变与证治

谷气的升与降,是同一事物的上下两个层面,对立统一,相互转化,不升即意味着下降,而下降必然加剧不升,所以李氏常以脾气下流为指针来描述阴火的传化,随着谷气下流,先是下焦无形阳气被郁,进而干及实质脏腑经脉之气,而发生不同的应激反应,使阴火的病位和性质发生相应的变化,阴火由量变到质变浅深层次的传变规律,也就是心为阴火,肾为阴火,相火为阴火,下元阴火等等称谓的由来。

对于阴火之为病与证治,李氏对其病因、病理、性质

与证治,作了精辟而全面的概括。本“劳者温之”、“损者温之”、“温能除太热”之旨,根据阴火为病的常与变,提出了“惟当以辛甘温之剂,补其中而升其阳,甘寒以泻其火”的治则,所以对始病热中者,用补中益气汤以为基础治疗,若阴火化火迅速,或则脏腑有偏盛,或时令助邪,天气助本病,(夏、长夏之湿热)证情错综复杂的类,兼、变证,兼见君,相包络之火者,也应在益气升阳的同时配伍加减,从权使用苦寒之味以泻其火,治其本而兼顾其标,李氏谓:“借用大寒之气,于甘味药中故曰甘寒泻热火也。”并在此基础上一以益气升阳为重,或假风药以升阳,如升阳散火汤、火郁汤;或借苦寒以泻火,于甘温除热药中配以苦寒泻火药,如少加黄柏以救肾水,盖甘寒泻热火,火减则心气得平而安也,如烦乱犹不能止,少加生地黄补肾水,盖将补肾水,使肾水旺而心火自降。……如气浮心乱,则以朱砂安神丸镇固之。如时显热躁是下元阴火蒸发也。加生地黄二分,黄柏三分。如见肾火旺及督任冲三脉盛。则用黄柏、知母酒洗迨火炒制加之。如腹中气上逆者是冲脉逆也,加黄柏三分、黄连一分半以泄之。若时令助邪,随病制方如清暑益气汤、调中益气汤、补脾胃泻阴火升阳汤、升阳益胃汤、黄芪人参汤等等,创制出正治变治的多个甘温除热方剂,从而形成了完整的独特的证治理论体系。

综上所述:①阴火学说,是李氏本天人相应,阴阳升

降对立统一相互转化的中医基本理论,结合脾胃内伤实际,以谷气不升反降为切入点,来阐释气虚发热的学术理论。②阴火是一个因果联结的病理概念性名词,它的定义是阴气有余,阳伏于阴中化生的火热,李氏称之为阴中之火,阴血伏火,阴中之伏火,小异大同,理无二致,简称为阴火,成为内伤病特定的学术用语。③火乘土位是阴火为病的源头与核心,火乘土位+阴火上冲=阴火乘土位,是阴火为病的主体(始为热中)若阴火深化进而与实质脏腑经脉并而发生之火,是阴火的类,兼变证,李氏以心为阴火,肾为阴火,肾间阴火,下元阴火言之,以示区别,其病因、性质、证候与单纯脏腑经脉亢盛之火迥别,且其立法、组方、用药法度亦大相径庭,不能混为一谈而本末倒置,反责李氏概念不明。④阴火一词,不仅词简理达,名实相符,庶可当名辨物,区别于一般火热之为病,通过以上对阴火有关问题的讨论,对于学界长期存在的一些歧见,或当有所裨益而是非自辨,而李氏阴火说的提出,是中医内科学上一个大的突破,反映了中医学博大精深,展现运用中医宏观的朴素认识论,以解释微观的极其复杂的生命奥秘,具有独特的优势,李氏师古而不泥古的创新精神,对于现实开展的“学经典做临床”的学术活动将是最大的启迪。

* 四川省苍溪县中医院(628400)

扶正治癌重在顾护胃气

李 湧 健*

著名中医肿瘤专家、上海中医药大学刘嘉湘教授首倡扶正培本为主治疗恶性肿瘤获得了较好的临床疗效,并奠定了中医治疗恶性肿瘤的基本法则。笔者在二十世纪八十年代有幸成为刘教授的研究生,随师临证学习,始得刘师一点扶正治癌心法。近 20 余年来,在肿瘤临床实践中不断学习揣摩,也得到些许心得体会:扶正治癌重在顾护胃气。

1 胃气在人体正气中的地位及作用

所谓“胃气”一是泛指脾胃的运化功能,人以胃气为本,在一定程度上反映机体的抗病能力。所谓:“胃者,五脏之本也。”中医学理论极为重视胃气,五脏六腑皆禀气于胃,认为胃为水谷之海,脾胃为气血生化之源,后天之本,胃气强则五脏俱盛,胃气弱则五脏俱衰,故胃气的盛衰在一定程度上反映了患者正气的盛衰,而胃气的充盛直接关系到疾病发展的吉凶顺逆。胃气是人身正气的根本和核心所在,历来受到医家的重视。

2 扶正治癌重视胃气的学术渊源

中医历代医家对胃气的重视体现在其诊病用药,时时顾及胃气,“凡欲察病者,必须先察胃气;凡欲治病者,必须常顾胃气。胃气无损,诸可无虑。”(《景岳全书·脾

胃》)“胃气一败,百药难施”(《医宗必读》)。“盖脾胃之强弱,动关五脏;……又男子以脾胃为生身之本,女子以脾胃为立命之根,故治虚劳者,无论何脏致损,皆当以调脾胃为主。”故扶持和保护人体正气是肿瘤临床重要的核心,也是临床治疗的关键所在。如何顾护胃气,临床辨证论治主要把握:

辨证时要详辨(脾)胃气的盛衰:肿瘤临床辨证主要靠望闻问切,从望气色可略知胃气之盛衰,一般讲色泽光润,则胃气尚盛;色泽晦暗则胃气衰败。其中尤其要重视望舌,“是以望舌,而可测其脏腑经络寒热虚实也。”(《望诊遵经》)如见舌淡,舌体胖或舌边有齿痕;舌苔薄白,或厚腻;或舌光无苔等均提示有脾胃(气)虚,运化失司等征兆。问诊则必问患者的饮食和二便。问饮食者,一可察胃口之清浊;二可脏腑之阴阳。问二便则因为“脾胃蕴酿水谷,由中焦输化津液,故气不足,则输化失度,溲便皆变其常,肠中传导无力,则郁结而鸣。”(《灵枢节注类编》虚实病证),所以从饮食和大小便状况可查胃气的强弱。切脉则更能察胃气之存亡:“脉弱以滑,是有胃气。”(《素问·玉机真藏论》)“所谓无胃气者,但得真脏脉,不得胃气也。”“人无胃气曰逆,逆者死。”(《素问·平人氣象论》)。