

病的属性,然后按这一规律来处理治疗疾病,这就是根据《黄帝内经》治则作以指导,在进行具体临证时就能正确立法,适当选方,择善而从,灵活地处理变化多端的疾病,达到“辨证求因,审因论治”。从《黄帝内经》治则意义看来,其目的是“调节阴阳,以平为期”,使偏盛偏衰达到平衡,则人体恢复常态。

由于《黄帝内经》中有关治则篇章非常广泛,其意丰富,难以逐一赘述,故本文对论中治则精神及自己通过临床实践,略谈几点应用分析,供同道参考,不当之处,请予赐教。

1 祛邪扶正

系《黄帝内经》治疗原则的基本方法。所谓“邪气盛则实,精气夺则虚。”从而实则泻,虚则补,其中亦含扶正必须首先祛邪,若体气太虚,祛邪之中则应兼行补其正气。概括地说“邪”就是“病”的一方,“正”就是“人”的一方,扶正就是增强抗病能力,正气增强则邪尽正安,当邪气盛之际又应祛邪为急务,而不可勉强扶正,尤应做到“救其萌芽,尽调不败而救之。”可见这就是中医的治法基础。

2 补虚泻实

补虚既扶正而泻实,所谓“泻有余而补不足”,该原则联系阴阳表里学说,如“阳虚生外寒,阴虚生内热”之类也,阳虚者实为卫气虚故生外寒,阴虚者为血虚故生内热,皆因正气不足所致,当以扶正论治为主。又“阳盛则外热,阴盛则内寒”,皆因邪盛所致,则以祛邪论治为主。补泻之法又与外界环境因素有关,如“天温日明则卫气浮,天寒时阴则卫气沉,这是补泻随时而转移,意味着春夏宜发泄,秋冬宜补益”,还有“月生无泻,月满无补”等论之皆可作以参考。就五行生克而言,以相生的关系为母子,子能令母实,故“实则泻其子”,母能令子虚,故“虚则补其母”及“不实不虚,以轻取之”既平补平泻之法等。在补法中“形不足者温之以气”,此为补其卫气之意;“精不足者补之以味”,此乃养阴血应多进滋补之意。又如

“其高者因而越之,其下者引而竭之,其在皮肤者汗而发之”等论以及汗、吐、下均系泻法之类。

3 标本兼顾

“本”为病之源。“标”为病之象,病邪之来源为本,病之现象为标。论治则以标本兼顾而知缓急,如“病发有余,本而标之。”有余则邪气盛,则先治其标,本病制伏诸证自可消失。又如“病发不足,标而本之”,不足者为精气虚,如先治其本,则邪未去而人已亡矣,应先治其标,这就是所谓急则治其标之法。在临证上还应依据脉证,做到有的放矢。

4 从治逆治

所谓逆治者,如“寒者热之,热者寒之,损者益之,实者泻之”皆为逆治法,即用药皆与病势相反而求得其乎,所以是“正治法”。所谓从者,如“以寒治寒,以热治热”及“塞因塞用,通因通用”等等皆是“反治法”。若因病情转变,不可再用正治法,所谓“有病热者寒之而热,有病寒者热之而寒”,这都要根据病情而施,临床上病因复杂的疾病,在临证中亦可表现出错综复杂的证候。

综上所述,笔者认为,以《黄帝内经》指导临床治则,但不能将治则单独来理解,应在复杂的病理变化中,分析其病理机制病类证型,择善而从,正如《素问·至真要大论》所论而后世称为“病机十九条”之意,把很多不同症状归纳于一种病因之下,这既是以病因归纳症状,而又用不同的病因进行分析类似相同的症状,如临床上有些症状相似,而其病因都不相同,当然治疗亦有差异,由此看来,《黄帝内经》指导临床治则意义,一是在临床上将某些病证进行分类,从而把复杂的症状作为据证求因的概念。二是可以作为临床中,辨析某些疑难病症的方法,从中可以认识到《黄帝内经》从复杂的证候中,指出“辨证求因”的要点,这就给后世医者在临床上打下了良好的基础。

* 四川省遂宁市中医院(629000)

试用现代科学知识解析中医理论

傅 福 星*

中医学主要学术思想为“四时五脏阴阳”,如何应用现代科学知识解析这一理论体系呢?笔者撰文就这方面做一探讨,供读者商榷。

1 关于“阴阳”

古人对疾病的认识比较朴素,认为人体得了疾病是平时作用于人体的两种力失去平衡的结果,而这两种力就是阴阳。并且认为(定义)人体由内向外或由下向上所产生的力(或势能,或动能——笔者增注,下同)叫做阳(或阳气);人体由外向内或由上向下所产生的力(或势能,或动能)叫做阴(或阴津)。人的整体如此,局部也是一样,每个脏器、每个组织、每个细胞、每个细胞器,甚至每个分子或原子也各有阴阳。例如,身体寒热属于人的整体阴阳(“寒”易产生冷缩效应故为阴,“热”易产生热胀

效应故为阳),关节或肌肉疼痛属于组织阴阳(敷热症减为阴,敷冷症减为阳),细胞渗透压高低属于细胞阴阳(细胞渗透压高水分内吸势能相对较大故为阴,细胞渗透压低水分外渗势能相对较大故为阳),阳离子和负离子属于分子或原子阴阳(阳离子具有内吸电子的势能故为阴,负离子具有外斥电子的势能故为阳)。人体的阴阳系统犹如“0”和“1”组成的数码信息,由众多层次组成,既简单又复杂。

2 关于“四时”

左右人体阴阳的因素很多,其中一年四季(即四时)的气温变化是主要因素之一。春季,由于气温逐渐回升,人体和地表空间的热胀效应,加之气温升高体细胞生长速度加快,人体受到由内向外并向上的力的作用,因而表

现为阳气上升,阴津相对下降。至夏季气温最高时,人体的阳气达到了高潮,阴津降至最低点。秋季,由于气温逐渐降低,人体和地表空间的冷缩效应,加之温度降低体细胞生长速度减慢,人体受到由外向内并向下的力的作用,因而表现为阳气下降,阴津相对上升。至冬季气温最低时,人体的阳气降至最低,阴津表现最盛。一年四季人体的阳气变化曲线与气温变化曲线相一致(呈正弦曲线),而阴津变化曲线则相反(两正弦曲线相差 180°)。

昼夜气温变化犹如小四季,早晨如春,中午如夏,日落如秋,夜半如冬。因此,人体昼夜的阴阳消长也类同四季。人体的阴阳变化还有月周期(阴历月),并且也与一年四季相类似。所不同的是,影响月周期的因素不是气温,而是月球引力。上弦月如春,月满如夏,下弦月如秋,无月如冬。古人提倡春夏养阳,秋冬养阴,白天养阳,夜间养阴的养生理念,就是顺应上述阴阳变化的自然规律。

3 关于“五脏”

五脏指肝、心、脾、肺、肾,是人体最为重要的器官,因此,古人对五脏阴阳的研究较为透彻。古人通过研究发现,五脏阴阳变化,相互之间存在促进或制约的现象。古人把这种现象叫做生或克,即肝生心克脾,心生脾克肺,脾生肺克肾,肺生肾克肝,肾生肝克心。这种变化规律,

其表现与当时社会流行的道教五行生克理论相类似。因此,古人为了大众便于理解五脏生克现象,借用了五行理论,并随后做了发展。但是,由于中西方文化的差异,借五行说五脏反而成为西方人理解中医的障碍。

4 关于治病

自然界的植物或动物,由于种类的不同,生长环境的差异,以及受四季气候变化的影响,也各有阴阳偏性,并且同一种植物或动物的不同器官,其阴阳偏性也不相同。由于自然选择的结果,古人把属于中性或近中性的动植物(或局部器官)作为食物用来充饥;把偏性较大的动植物(或局部器官)作为药物用来治病。中医治病,就是通过四诊和八纲等辨证方法,判断人体阴阳失衡状况和原因,然后利用中药的“四气”(寒凉温热——前两为阴,后两为阳)、“五味”(酸苦咸甘辛——前三为阴,后两为阳)、升降浮沉(降沉为阴,升浮为阳)、归经、毒性等性能,采取“汗、吐、下、和、温、清、消、补”等治法,实行阳病阴治,阴病阳治,损有余而补不足,最终达到纠正人体阴阳失衡的目的。

* 浙江省乐清市虹桥镇府前路 1 号 213 室(325608)

从受点学说探讨中药“引经报使”

殷 健* 陈熙春*

“受点学说(也称受体学说)是阐明药理作用始初反应的学说。”^[1]经过 130 年来的研究和发展,“受点已经不只是一种解释药理现象的理论性的概念”,而且是“人们确实可以通过不少实验手段认识受点的实体。”^[1]受点概念由最初提出的“接受物质”概念到“亲和力”概念,到“本质活性”概念,到“药物分子与受点的互补性”概念,到“诱导契合”概念,再到后来能动的受点概念。随着概念的修正、补充、变化发展,“能动的受点概念不但可以解释许多用原有概念不容易解释的事实”,而且也从“对受点实体的研究结果得到更多的支持。”乙酰胆碱受点、肾上腺素 β 受点、三碘甲状腺氨酸(T_3)受点这 3 种不同类型受点实体研究结果,大大充实了受点的概念。

我国古代著名医家张元素早在金(约 1186 年)时就提出了“引经报使”的具体药物。他明确指出:手少阴心:黄连、细辛;手太阳小肠:藁本、黄柏;足少阴肾:独活、桂枝、知母、细辛;足太阳膀胱:羌活;手太阳肺:桔梗、升麻、葱白、白芷;手阳明大肠:白芷、升麻、石膏;足太阴脾:升麻、苍术、葛根、白芍;足阳明胃:白芷、升麻、石膏、葛根;手厥阴心包络:柴胡、牡丹皮;足少阳胆:柴胡、青皮;足厥阴肝:青皮、吴茱萸、川芎、柴胡;手少阳三焦:连翘、柴胡、上、地骨皮,中:青皮,下:附子。

张元素的前段文字有四点引起了我们的注意:①张元素写的是“手少阴心”、“手太阳小肠”之类,而不是手少阴心经、手太阳小肠经之类,这就有别于中药的归经理论,是专论“引经报使”的。②各脏腑“引经报使”药物多

少不一,多者 5 味,少者仅有 1 味,可见似非事先虚拟。在很大程度上系从临床实践中得来。张元素当时运用怎样的思维和方法我们不得而知,但临床方法可能是不可或缺的。③有重复出现的“引经报使”药物,如细辛、柴胡、升麻、青皮等。④张元素“引经报使”药物中,既有功大力雄的附子,又有可作菜肴调味的葱白,似无广络原野冀获一兔之嫌。

何谓引经?翁维良等解释说:“引经是这样—一个概念:一种药可以定向、定位地改变其他药物的归经。有这种作用的药物专称为引经药。”^[2]

我们另辟蹊径,从受点学说论证与引经报使的相似性。西药作用于受体的药物有完全激动剂、部分激动剂、竞争性拮抗剂、非竞争性拮抗剂。兹以作用于受点的常见西药为例,与引经报使中药进行比较。

乙酰胆碱、5-羟色胺虽然无临床治疗价值,但可作为药理试验的工具药。多巴胺能抗精神失常,阿片、吗啡用于镇痛。5-羟色胺既是一种中枢神经递质,也是一种对各种组织具有局部作用的自身活性物质。均属中枢神经系统药物。肾上腺素作用于 α 、 β 受体,是 α 、 β 受体兴奋药;去甲肾上腺素主要作用于 α 受体,是 α 受体兴奋药;阿托品是 M 受体阻断药。三药均为外周神经系统药物。乙酰胆碱是胆碱能神经递质,既是外周的也是中枢递质之一,能特异地作用于各类胆碱受体。亦属外周神经系统药物。值得注意的是张元素提出的 24 种引经报使中药,现代研究表明,细辛、藁本、独活、桂枝、羌活、白