

一日内阴阳变化规律的探讨

贾 鑫*

1 十二时辰与六经概念的联系

每日的昼夜更替可以理解为天地间阴阳二气的规律性消长循环,这种阴阳变化过程亦反映在人体中。通过观察全天不同时段的外界阴阳变化特征,进而总结规律,可以建立区分时间段的计时制度,如十二时辰制,二十四小时制等。而六经之气的盛衰时间与六经病欲解时间的总结与认知,是通过临床观察人体内阴阳在生理与病理状态下的变化转归而得来的。可以说,计时制与中医时间医学均为对阴阳变化规律的总结,两者在一定程度上是互通的,即阴阳规律体现在外界大环境上是十二时辰循环交替(日夜交替),表现在人体内为六经之气循环流注的规律。既然十二时辰是外界阴阳的十二种状态,那么,是否可以将六经所反映的内容理解为人体的六种阴阳状态?或再引申一步,六经即为规律性的阴阳变化过程中的六种典型状态或六个阶段。我们来试着总结阴阳变化的规律,即六经所反映的内容。

2 阴阳变化规律的推导

外界环境的阴阳处于规律性变化过程中,如每日的昼夜交替,每次循环过程相似,有可重复性(即规律性):如正常状态下阴盛必定阳弱(深夜),而盛极必衰,弱极必复,阴盛阳弱达到一定程度后必会开始向相反方向发展,阴渐由盛至弱,阳渐由弱至强,经过从深夜到日出(阴阳平衡)的第一阶段后,开始第二阶段,由阴阳平衡达到阴弱阳盛的状态(正午),并再一次改变发展趋势,开始第三阶段,阴渐盛阳渐弱,至阴盛阳弱时即完成一次循环。由此可以初步推导部分的阴阳变化规律:①规律性的阴阳变化过程是呈阶段性的,每一阶段有相应的特征(即变化趋势);②阴阳在发展到一定极限比例时,会向相反方向发展,使循环过程得以持续。

根据表里配属关系,六经可以分为三组(即上文的三个阶段):太阴—阳明组,少阴—太阳组,厥阴—少阳组。每组一阴一阳,分别表述当前阶段的阴阳变化状态。某经的最盛时间表示阴阳已发展到该经的典型阴阳状态。(为方便论述,本文所举例的时间均为春分日的一天内)。如当太阴—阳明两经最盛时间的寅至巳时中,起始的寅时,阴盛阳弱,之后阴渐消阳渐长,至卯辰之交(日出)时,阴阳平衡;此后阴消阳长的趋势继续发展,至巳午之交时

该组状态结束,此时阴较弱阳较盛。由此可以将太阴—阳明组定义为表示阴阳状态由阴盛阳弱发展至阴弱阳盛的阶段过程。

具体的三组阴阳变化阶段所代表的状态与发展趋势为:①太阴—阳明组时间为夜半至日中(寅至巳时),阴阳状态由阴盛阳弱发展至阴弱阳盛,发展趋势为阴渐消阳渐长;②少阴—太阳组时间为日中至黄昏(午至酉时),阴阳状态由阴弱阳盛发展至阴阳平衡,发展趋势为阴渐长阳渐消;③厥阴—少阳组时间为黄昏至夜半(戌至丑时),阴阳状态由阴阳平衡发展至阴盛阳弱,发展趋势为阴渐长阳渐消。以上三组阶段首尾衔接,标志着阴阳规律性变化的三个阶段或过程,每组的状态与趋势可以理解为该组的特征。

六经与手足组合而形成十二经脉,“手”“足”在阴阳规律性变化过程中代表的含义中医理论认为,手足相对而言,手为阳,足为阴,阳为兴发,加速;阴为沉降,减缓。以手足合以六经的意义可能在于明确其阴阳转化的快慢程度。相对于同名经脉,手经最盛时间在足经之前,手经代表的阶段为阴阳从该组初始状态发展至中间状态,并且阴阳变化速度逐渐加快;足经相反,代表由中间状态发展至结束状态的阶段,并且阴阳变化速度逐渐减缓。如少阴—太阳组,最先的手少阴经最盛之午时初刻(11时)为外界阴气最弱的时间,并由此开始阴气的回复趋势且速度递增;之后手太阳之未时初刻(13时),阳气最盛,转而阳气开始衰减且速度递减;之后足太阳之申时,足少阴之酉时,阳气衰减和阴气增强速度分别递减,至本组结束时阴阳总体状态处于平衡(黄昏)。

2.4 一日内的阴阳变化的详细描述

总结上文,可知六经体现的是阴阳变化状态与趋势:阳明,阳由弱至盛;太阳,阳由盛至平衡;少阳,阳由平衡至弱;太阴,阴由盛至弱;少阴,阴由弱至平衡;厥阴,阴由平衡至盛。手经表示该经组的开始阶段,变化速度递增;足经表示结束阶段,速度递减。而传统的某一经之气最盛时即代表当前阴阳状态已发展到该经所示的变化阶段。

* 陕西省西安市中医医院肝病科(710001)

《内经》课程教学中的困惑

危 玲*

作为中医院校的老师,在我工作的这些年当中,接触了不少学生,同时也产生了很多的困惑!对于中医而言,经典课程的学习是不可或缺的。作为“四大经典”之首的

《内经》在中医发展的历程中占有举足轻重的地位。《内经》是我国现存医学文献中最早的一部医学典籍,全面阐释了阴阳五行、摄生、藏象、经络、人体的生理、病理、疾病

的诊治原则和预防措施,针灸、汤液治疗等问题,反映了中医学的理论原则和学术思想,奠定了中医学的理论基础。离开了《内经》,中医将成为无源之水,无本之木。历代医家非常重视《内经》,誉之为“医家之宗”。但是现在的学生对此似乎并不感兴趣!所以在学习的过程当中暴露出很多的问题。

首先,学生对于古文并不感兴趣。由于经典医著成书已久,文字古奥难懂,而《内经》毕竟是以古文作为载体,现代学生对经典医著的理解存在较大的难度,造成学生学《内经》兴趣不高。其二,古代文化知识的匮乏。中国的文化都是在中国古代哲学的基础上发展而来,中医也不例外。可是现在的学生对于中国古代文化的了解仅仅局限于课本上的有限内容,这对于中医的学习来说是远远不够的!哲学贯穿于整个中医的始终,在任何理论中都可以看到哲学的渗透和影响!所以了解中国古代哲学对于学习中医是很直必要的!

笔者认为,要解决以上问题,可以从以下几个方面去思考。首先,生源的选择。中医院校应该多招收一些对中医感兴趣和爱好的学生。俗话说“兴趣是最好的老师”,这话并不无道理。我接触过不少对中医感兴趣的学生,他们涉猎的知识并不少,只是理解得不够深刻,这是很好的现象。有了兴趣,学习起来会更有劲头和动力。至于深入体会和理解,将来实践多了,自然也能参透!其次要加强基本知识的储备。对于中医学习所需要的一些

基本知识,比如古文,哲学等,可以在基础教育时加强。中医的气一元论、阴阳五行学说都是哲学的具体引申。中医就是以气、阴阳、五行等概念解释病因、病机、药性的。这就要求中医学习者通过学习,结合临床实践不断体悟。只有透彻地理解了中国古代哲学,才能应用到实际,才能做到医术精湛,救死扶伤。而《内经》作为中医理论体系形成的标志之作,它的理论体系的形成来自于我国古代医疗实践的观察与验证,古代科技知识的渗透和哲学影响的影响,因而其科学内涵基本上保留着古代的特征。对于《内经》的认识与评价应当用历史唯物主义的观点。只有了解《内经》的成书时代背景,《内经》作者的学术思想及《内经》所体现的时代特色和科学价值,才能客观的深刻的理解《内经》的学术内涵,准确科学的评价其学术价值。

《内经》学习对于全面提高学生理论水平和临床能力,提高学生对中医方法论和思维模式的认识有着非常重要的意义。因此,在教学中既要引导学生准确理解《内经》原文意旨,又要使学生了解后世对《内经》理论的阐发及《内经》理论对临床的指导意义,以便最大限度地调动学生学习《内经》的积极性,提高学习兴趣,从而比较系统的掌握《内经》理论体系,为今后继续深造学习和临床实践打下了坚实的理论基础。

* 湖南中医药大学基础医学院经典教研室(410007)

肾脏藏精在“精室”

李 其 凤*

2001年《中医文献杂志》发表“三焦发源在精室”,提出:“精室为藏精之室,男子为睾丸,女子为卵巢。精室产生精气,精气也称原气。”

在2007年出版的《中医基础理论》(下称教材)第三章第4节“奇恒之腑”中说:“女子胞,又称子宫。女子胞是女性的内生殖器官,有主持月经和孕育胎儿的作用”。这并没有错误。但教材在第128~129页又引用明代张介宾《质疑录》“子宫者,肾脏藏精之府也”。及教材第122页:“肾位于腰部,脊柱两侧,左右各一”。《素问·脉要精微论》说:“腰者,肾之府。”肾的主要生理机能是:主藏精、主水、主纳气。……肾精化肾气。因此,读者难以理解,究竟肾藏精在何处?

《黄帝内经》是我国中医学文献现在最早的一部典籍。被称为“医家之宗”,但是《素问·上古天真论》岐伯曰:“丈夫八岁肾气实,……二八肾气盛……,三八肾气平均……,五八肾气衰”等等,多次提及“肾气”。关于“肾气”的概念,教材认为,“肾的主要生理机能是主藏精。肾精化肾气”,但是笔者认为:“肾藏精在精室”,因为腰部脊柱两侧的肾脏没有藏精的功能。教材所谓“肾精化肾气”肾精发源在何处尚且未解释,那么肾气的物质基础又是从何产生?特提出以上质疑,望同道指正。

* 上海创新中医三焦原气研究所筹备组(200081)

《黄帝内经》指导临床论治探析

王 遂 洋*

《黄帝内经》是2000多年前,经过历代医家整理继承,流传至今的一部医学典著,由于经典医籍理论是多层次的,而《黄帝内经》著述有关论证治则其特点是分别从脏腑、经络、病机、诊法、治则等方面,对人体生理活动、病理现象以及诊断治疗方法,结合当时自然科学的成就,进

行客观认识而作出了系统的论述,经长期反复实践验证,对指导临床实际有其重要的意义。

《黄帝内经》论著中其治则是以阴阳五行学说“天人相应”观念,用“以常衡变揆度奇恒”的方法而研究疾病源头,把疾病根据辨证方法进行分析、归纳,求得病因病所、