

度的同名音,即有相互抑制作用,又有协同共振作用,比较符合阴阳对立统一、互相依存的关系。中国古代称高八度的音为“宫反”,反也有阴阳对立的意思。由此,我们可以推断,五音和六律在相邻的两个八度内,比如说,五音从 C(65.5Hz)到 B(123.5Hz),六律从 c(65.5Hz)到 b(247Hz)。

根据这一推论,在音序列中,频率由低到高,依次形成了“五音—六律—五音—六律—五音—六律……”这种循环无端的序列,正符合阴阳相生、物极则变的辩证规律。同时,因为高八度的音是基础音频率的 2 倍,若将对应五藏的五音称为五藏音,对应六腑的六律称为六腑音,则后一个五藏音是前一个同名五藏音频率的 4 倍。举例来说,如果宫音的频率是 60Hz,能够引起脾经共振,那么 4 倍频率的音 240Hz(高两个八度),也能引起脾经共振。

2 近代考证的标准音

宫对应脾,从文献上考证,最早出现于汉代《黄帝内经》和《史记》中。在此之前,《吕氏春秋·十二纪》中论述的五行配脏为:脾属木,肺属火,心属土,肝属金,肾属水。杨玄《太素》载“……五五为土,为中央为四维……声宫……色黄……味甘……生金胜火……藏心”。故汉代以前,心应宫音,黄色。我们现在还能看见这一配属的影响:古代以黄色为尊,为帝王专用,而心亦为“君主之官”,应黄色。连定律的律管也被称为“黄”钟。心对应红色,徵音,是从西汉后才出现的,它是以生理功能为基础,经历了此后两千年的考验,得以证实。

* 北京市延庆县中医医院(102100)

阴阳辨证在临床中的意义

熊 炜* 徐 昭*

中医的基本特点中,一是整体观,一是辨证论治。整体观,重要的一点是人与自然相应,天地人为一整体,而在这个整体自然中,阴阳即是基本组成元素。何谓阴阳?阴阳学说是以自然界运动变化的现象和规律来探讨人体的生理功能和病理的变化,从而说明人体的机能活动、组织结构及其相互关系的学说。任何事物均可以阴阳来划分,凡是运动着的、外向的、上升的、温热的、明亮的都属于阳。相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的都属于阴。我们把对于人体具有推进、温煦、兴奋等作用的物质和功能统归于阳,对于人体具有凝聚、滋润、抑制等作用的物质和功能归于阴,阴阳是相互关联的一种事物或是一个事物的两个方面。

阴阳学说认为,自然界任何事物或现象都包含着既相互对立,又互根互用的阴阳两个方面。阴阳是对相关事物或现象相对属性或同一事物内部对立双方属性的概括。阴阳学说认为,阴阳之间的对立制约、互根互用,并不是处于静止和不变的状态,而是始终处于不断的运动变化之中。“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,生杀之本始,神明之府也”作为中医理论总源头的《黄帝内经》如是评价,并在治疗上提出严格的要求:“治病必求于本”这个“本”就是阴阳,阴阳就是一切疾病的本源所在,任何治疗都需要认清阴阳的本质,才能取得更好的疗效。”。就人体部位而言:上部为阳,下部为阴;体表为阳,体内为阴;背腹而仰:背部为阳,腹部为阴;四肢而言:四肢外侧为阳,内侧为阴;筋骨皮肤而言:筋骨在内故为阴,皮肤在外故为阳;内脏而言:六腑传化物而不藏为阳,五脏藏精气而不泻为阴;五脏本身而言:心、肺居于上焦故为阳,肝、脾、肾居于中焦故为阴。故辨证病症的关键在于识阴阳。

病案举例:患者,李某,女,31岁,因全身起疹,伴瘙痒1月,于2009年12月25日就诊于我科门诊,查体:全身散在片状红色风团,大小不等,形态不规则,压之褪色,病情时轻时重,皮疹时起时消,观之脉象平稳,无特殊表现。病属“隐疹”,即西医学所说“荨麻疹”范围。追问其病史,患者病情反复1月,中西医治疗效果均不理想,笔者请其出示曾服中药方剂,均以血热论治,用药皆疏风清热药物内服,余初观之也未觉不妥,但患者反复治疗均无效,不得不让人怀疑辨证有误,再次询问病史期间,患者诉症状于晨起及夜间加重。这就让人联想到起床及临卧时皆可引起风邪侵袭肌表,从而产生卫表不和的症状,再仔细查看患者的舌象,苔薄白,舌质淡,均符合风邪侵袭肌表的证型属阴,故其服用凉血清热药物皆无效。遂予辛温散寒之剂内服,即桂枝汤加玉屏风散内服3付,患者服用1周,病情痊愈,随访半年,未出现反复。

按:阴和阳是相关事物的相对属性,存在着无限可分性;阴阳的相互作用是事物发生、发展和变化的根本原因;阴阳的对立制约、互根互用和相互转化,就是阴阳之间相互关系和相互作用的具体形式;而阴阳之间的相互作用是在阴阳双方不断的消长运动中实现的;若各种形式的阴阳消长运动处于一定限度、一定范围、一定时间之内,表现为动态平衡,整个事物就处于正常状态,反之,就往往陷于异常状态。荨麻疹,中医名为“隐疹”,因其发病原因不能很快明确,故治疗上无论中医或西医均有一定难度,辨证施治,分清阴阳属性是治疗的关键。

* 贵州省贵阳市第二人民医院皮肤科(550002)