

腻滞而不清虚,惟沙参为肺家气分中理血之药,色白体轻,疏通而不燥,润泽而不滞,血阻于肺者,非此不能清也。”我们在临床上体会到,北沙参益气养阴的作用比较强,对气阴两虚患者常常能收到精神振作、气阴恢复的效果。我们是在治疗儿童分泌性中耳炎过程中,发现加用北沙参后,中耳积液吸收较快,又在上呼吸道咳嗽综合征、鼻炎、鼻窦炎、腺样体肿大等肺系疾病中发现该药不仅有扶正作用,还有辛味

发散,辛润通络的驱邪作用。希望经过共同研究,在辨证论治的基础上,进一步拓展北沙参的功效主治。

参考文献

[1] 唐仕欢,杨洪军.北沙参当具辛味论[J].中医杂志,2010,51(3): 284-285.

[2] 夏厚林,谭玲,周晓梅,等.北沙参与防风功效对比的初步研究[J].四川中医,2008,26(3): 50-51.

(收稿日期: 2010-08-16; 修回日期: 2010-09-10)

[编辑: 李巍]

“春夏养阳,秋冬养阴”本义探讨

张 晓 平

(武汉科技大学附属天佑医院,湖北省武汉市武昌区丁字桥涂家岭9号,430064)

通讯方式: 1047293589@ qq. com

[摘 要] 《素问·四气调神大论》提出“春夏养阳,秋冬养阴”的预防思想,王冰解释为应制四气养生,马蒔解释为应顺四气养生,张介宾解释为应补四气养生,张志聪解释为应补四时阴阳内虚养生。分析了五脏的相对阴阳属性、四时和五脏的五行属性,认为“春夏养阳,秋冬养阴”的本义应为春养肝,夏养心,秋养肺,冬养肾。

[关键词] 春夏养阳;秋冬养阴;治未病;阴阳五行

《素问·四气调神大论》提出“夫四时阴阳者,万物之根本也,所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根,故与万物沉浮于生长之门。逆其根,则伐其本,坏其真矣。故阴阳四时者,万物之终始也,死生之本也,逆之则灾害生,从之则苛疾不起,是谓得道。”其“春夏养阳,秋冬养阴”的预防思想历代注家理解不完全一致。

1 “春夏养阳,秋冬养阴”的代表观点

1.1 王冰认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调以制为养

唐代王冰《增广补注黄帝内经素问》云:“阳气根于阴,阴气根于阳,无阴则阳无以生,无阳则阴无以化,全阴则阳气不振,全阳则阴气不穷。春食凉,夏食寒,以养于阳;秋食温,冬食热,以养其阴。滋苗者必因其根,伐下者必枯其上,故以斯调节,从顺其根。二气常存,盖由根固,百刻晓春,食亦宜然。”^[1]认为“养”即“制”也,春夏阳盛而易伤阴,故饮食宜食寒凉之品以制其亢阳;秋冬阴盛而阳气不足,故宜多食温热饮食以抑其盛阴,全其真阳。王冰的这种阐释虽然符合医理,但与《素问·四气调神大论》“春夏养阳,秋冬养阴”本义相去甚远,故后世医家较少附和。

1.2 马蒔认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调顺气而养^[2]

《素问·四气调神大论》的四气是指春、夏、秋、

冬四时的温、热、冷、寒之气。明代马蒔《黄帝内经素问注证发微》云:“圣人于春夏而有养生长之道者,养阳气也;于秋冬而有养收藏之道者,养阴气也。”认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调人应顺应春生、夏长、秋收、冬藏的生化作用和规律养生,即春夏应顺温、热生长之气养阳,秋冬应顺冷、寒收藏之气养阴。后世医家一般认为,马蒔阐释“春夏养阳,秋冬养阴”为“顺气而养”较符合经旨,也与隋代杨上善《黄帝内经太素·顺养篇》“圣人与万物俱浮,即春夏养阳也;与万物俱沉,即秋冬养阴也”的阐释类同,且更加明了,为后世所附和。

1.3 张景岳认为“春夏养阳,秋冬养阴”是强调阴阳互养^[3]

明代张景岳《类经》云:“夫阴根于阳,阳根于阴,阴以阳生,阳以阴长。所以圣人春夏则养阳,以为秋冬之地,秋冬则养阴,以为春夏之地,皆所以从其根也。”认为阴阳互根,阳为阴之根,养春夏之阳是为了养秋冬之阴;阴为阳之基,养秋冬之阴是为了养春夏之阳。张景岳还从体质及预防学的角度加以论述:“今有春夏不能养阳者,每因风凉生冷,伤此阳气,以至秋冬多患泄泄,以阴胜之为病也。有秋冬不能养阴者,每因纵欲过热,伤此阴气,以致春夏多患火症,此阳胜之为病也。”张景岳提出的“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中

求阴,则阴得阳升而泉源不竭。”这种阴中求阳、阳中求阴的治疗方法是“阴病治阳,阳病治阴”治疗原则的具体运用,于后世有重大影响。

1.4 张志聪认为“春夏养阳,秋冬养阴”是主张补四时阴阳内虚以养生

清代张志聪《素问集注》云:“四时阴阳之气,生长收藏,化育万物,故为万物之根本。春夏之时,阳盛于外而虚于内;秋冬之时,阴盛于外而虚于内。故圣人春夏养阳秋冬养阴,以从其根,而培养之”^[4]。认为春夏阳盛于外而虚于内,故当养其内虚之阳;秋冬阴盛于外而虚于内,故当养其内虚之阴。此观点亦有所牵强,后世医家亦较少附和。

历代《黄帝内经》注家对“春夏养阳,秋冬养阴”的阐释,各有偏颇,以马蒔的“顺气而养”之说较为贴切,但仍然没有直接阐明“春夏养阳,秋冬养阴”的本义。要阐明“春夏养阳,秋冬养阴”的本义,需要结合《素问·四气调神大论》原文,再根据阴阳五行学说在中医学中的应用,综合分析。

2 《素问》阐明了“春夏养阳,秋冬养阴”的本义

《素问·四气调神大论》:“春三月,此谓发陈,天地俱生,万物以荣,夜卧早起,广步于庭,被发缓形,以使志生,生而勿杀,予而勿夺,赏而勿罚,此春气之应,养生之道也。逆之则伤肝,夏为寒变,奉长者少。”明确表示春三月应养肝之生。

“夏三月,此谓蕃秀,天地气交,万物华实,夜卧早起,无厌于日,使志无怒,使华英成秀,使气得泄,若所爱在外,此夏气之应,养长之道也。逆之则伤心,秋为痼疟,奉收者少,冬至重病。”明确表示夏三月应养心之长。

“秋三月,此谓容平,天气以急,地气以明,早卧早起,与鸡俱兴,使志安宁,以缓秋刑,收敛神气,使秋气平,无外其志,使肺气清,此秋气之应,养收之道也,逆之则伤肺,冬为飧泄,奉藏者少。”明确表示秋三月应养肺之收。

“冬三月,此谓闭藏,水冰地坼,勿扰乎阳,早卧晚起,必待日光,使志若伏匿,若有私意,若已有得,去寒就温,无泄皮肤,使气亟夺,此冬气之应,养藏之道也。逆之则伤肾,春为痿厥,奉生者少。”明确表示冬三月应养肾之藏。

可以看到,“春夏养阳,秋冬养阴”的本义应是“春养肝”、“夏养心”、“秋养肺”、“冬养肾”。这里要提醒大家的是中医学的五脏并非单纯的解剖概念,而更重要的是它们的“象”——五脏表现于外的生理病

理现象。如肝象为生,心象为长,肺象为收,肾象为藏。本着直释法则,“春养肝”、“夏养心”、“秋养肺”、“冬养肾”就是《素问·四气调神大论》“春夏养阳,秋冬养阴”的本义。

3 根据阴阳五行学说在中医学中的应用,可明确阐释“春夏养阳,秋冬养阴”的本义

春夏秋冬的阴阳归属方法有两种。一种是人们习惯的归属方法,即认为春夏属阳,秋冬属阴,这种归类方法是基于冬春比较,冬属阴,春属阳;夏秋比较,夏属阳,秋属阴,故认为春夏属阳,秋冬属阴。仔细分析,这种归属方法是不科学的,因为若将春夏进行比较,春则属阴,夏则属阳;将秋冬进行比较,秋则属阳,冬则属阴,所以亦可认为夏秋属阳,冬春属阴。而这后一种归属方法是更科学的。春三月是指立春后的正月,惊蛰后的二月和清明后的三月,古人称为三春,是一年中“阴消阳长”的“阴中之阳”;夏三月是指立夏后的四月,芒种后的五月和小暑后的六月,古人称为三夏,是一年中“阳长阴消”的“阳中之阳”;秋三月是指立秋后的七月,白露后的八月和寒露后的九月,古人称为三秋,是一年中“阳消阴长”的“阳中之阴”;冬三月是指立冬后的十月,大雪后的十一月和小寒后的十二月,古人称为三冬,是一年中“阴长阳消”的“阴中之阴”。故称夏秋属阳,冬春属阴,夏为“阳中之阳”,秋为“阳中之阴”,冬为“阴中之阴”,春为“阴中之阳”,更符合四季的客观阴阳属性。

五脏的阴阳归属方法是根据其部位和功能来确定的,心、肺居膈上属阳,肝、肾居膈下属阴。而心为“阳中之阳”,肺为“阳中之阴”,肝为“阴中之阳”,肾为“阴中之阴”。

五行学说认为,春与肝皆属木,夏与心皆属火,秋与肺皆属金,冬与肾皆属水。“五化”生、长、化、收、藏,亦分别归属于木、火、土、金、水。可见春、肝之生象亦属木,夏、心之长象亦属火,秋、肺之收象亦属金,冬、肾之藏象亦属水。

综上所述,根据阴阳五行学说在中医学中的应用可明确阐释“春夏养阳,秋冬养阴”的本义,即为春夏应养人体“阳中之阳”和“阴中之阳”,秋冬应养人体“阴中之阴”和“阳中之阴”。春季应养“阴中之阳”肝之生象,夏季应养“阳中之阳”心之长象,秋季应养“阳中之阴”肺之收象,冬季应养“阴中之阴”肾的藏象。也就是春季主生,万物萌生,人体亦应补充营养,而不可夺杀生机,否则逆伤肝之疏泄,导致机体气机失常,运化失常,情志失常,甚至影响男子的排精,女

子的排卵和月经来潮 夏季主长,主散,万物盛长,人体亦应开泄散发,而不可郁闭湿热,否则逆伤心液,汗伏为湿,湿与热结,手足潮热于夏,湿为燥炼,燥痰发于秋,湿遇风寒,风寒湿证(风寒感冒、咳嗽、哮喘与风寒湿痹)重于冬春。秋季主收,夏散充分,秋收能丰,人体亦应收敛神气,不可妄散,民间“秋不食姜”就是为了避免神气耗散而逆伤肺之治节,而影响其对全身各脏腑组织生理功能的调节。冬季主藏,水冰地坼,人体亦应闭藏精气,不可妄泄,否则逆伤肾元,冬不得藏,春无以生,夏无以长,秋无以收。

可见“春夏养阳,秋冬养阴”的本义既不是“春夏季注意保养阳气,秋冬季注意保养阴气”那么简单,也不是历代注家想象的那么复杂。从《素问·四气调神大论》原文就可以看到“春夏养阳,秋冬养阴”的

“春养肝生”、“夏养心长”、“秋养肺收”、“冬养肾藏”本义,根据阴阳五行学说在中医学中的应用,亦可明确推导出“春夏养阳,秋冬养阴”的“春养肝象”、“夏养心象”、“秋养肺象”、“冬养肾象”的本义。

参考文献

- [1] 贾成祥.从道家思想看“春夏养阳,秋冬养阴”[J].中医研究, 2007, 20(3): 7- 8.
- [2] 邵月娥.“春夏养阳,秋冬养阴”诸说辨析[J].福建中医学院学报, 2006, 16(5): 44- 45.
- [3] 唐华伟.论“春夏养阳,秋冬养阴”的实质是调整阳气的运行[J].四川中医, 2006, 24(7): 28- 29.
- [4] 夏清华,曹勇,程科.春夏养阳秋冬养阴的四时养生观[J].中国临床康复, 10(23): 158- 159.

(收稿日期: 2010- 02- 09;修回日期: 2010- 10- 29)

[编辑: 李 巍]

浅谈中医择时用药

柴天川* 王红英²

(1. 河北省中医院药学部, 石家庄市中山东路 389号, 050011; 2. 河北省第六人民医院)

* 通讯作者: 690903cha@ 163. com, (0311) 85990212

[摘 要] 根据中医择量用药理论,参考现代时辰药理学和相关文献,结合临床经验进行分析,认为择时应用中药可提高中药药效,减少毒副作用。

[关键词] 中药;时辰药理学;择时用药

时辰药理学是研究机体对药物反应与时间的相关性,包括药理效应与毒性、药物代谢动力学和生物利用度等随时间变化的规律。现代医学研究表明,人体的新陈代谢和多项生理病理变化具有生物周期性,并与季节变化和昼夜节律存在一定关系,由此影响到药物的药动学和药效学特征,致使药物在吸收、分布、代谢和排泄等方面也呈相应改变。临床使用中药应遵循时辰药理学原理,择时用药,以提高疗效和减少毒副作用。中医重视机体生理功能和病理变化与时相的关系,遵循机体内外环境和阴阳平衡消长的自然规律,讲究天人相应,因时施治。择时用药是中医时间医学的重要部分,是现代时辰药理学的具体体现,根据不同的季节、时辰和病理生理的时相特点,确定合理用药方案,择时施治以达到提高药物的疗效,减少用药剂量和毒副作用的目的。现将择时用药总结如下。

1 择时用药理论

中医认为,人与自然是统一的整体,人体的气血升降、生理功能和病情病理随四时气候、昼夜晨夕的更替和阴阳运转的变化而相应改变,讲究天人相应,

用药须因时制宜,是时辰药理学理论在中医学的体现。中医认为,人体存在着与四时气候和昼夜晨夕变化相适应的生物节律,阴阳盛衰变化能助机体之正气抗邪外出,中医的许多治则及治法都把时辰因素考虑在内。如《素问·脏气法时论》提出“合人形以法四时五行而治”的观点;子午流注学说指出,人体气血运行有一定规律,施治必须根据日时选择开穴时间;《本草纲目》指出,用药须遵守“五运六淫用药式”才能收到预期效果。因此,中医认为,择时用药是治疗疾病的有效方法。择时用药也符合中医阴阳学说的观念,如《黄帝内经》云:“日中而阳隆为重阳,夜半而阴隆为重阴,夜半后而为衰,平旦阴尽而阳受气矣。日西而阳衰,日入阳尽而阴受气矣”。《素问·金匱真言论》亦曰:“平旦至日中,天之阳,阳中之阳也;日中至黄昏,天之阳,阳中之阴也;合夜至鸡鸣,天之阴,阴中之阴也;鸡鸣至平旦,天之阴,阴中之阳也。故人亦应之。”华佗《中藏经》亦有类似论述。现代研究证实,择时用药顺应了人体的生理变化,多种药物在一天之中均有最佳服药时间,可以充分利用生物周期以提高疗效和减少毒副作用;反之,则影响药物