

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.16.007

学术探讨

中药四气理论的起源与形成探析

郭永胜^{1,2}, 黄书婷¹, 李良松^{2*}

1. 贵州中医药大学, 贵州省贵阳市贵安新区花溪大学城栋青西路, 550025; 2. 北京中医药大学

摘要 基于古代文献, 探讨中药四气理论的起源与形成。在“天人相应”哲学观念的影响下, 古人将寒、热、温、凉、清、燥等描述气候的术语引入医学中, 用以阐述病因病性、标示治则治法等, 初现辨别寒热治则的依据与阴阳理论的密切关系; 将药剂归为“刚药”“柔药”“阴药”“阳药”等不同属性, 虽无药性寒热之名, 但已具备药性分寒热之实; 并借助于阴阳理论在辨证、治则、治法中的广泛运用, 将描述四时气候之“四气”概括为药物的寒热属性, 以标示药物的功用机制。故认为中药四气理论的本质是借助于药物所蕴藏天地之气的偏性, 以调平机体阴阳偏颇状态, 基于其调治效用从而划分药物的寒热程度。

关键词 四气; 药性理论; 中药起源

传统中药四气理论, 是指寒、热、温、凉四种不同的药性, 又称四性, 其反映药物对人体阴阳盛衰、寒热变化的倾向, 是说明药物作用的主要依据之一^[1]。“四气”作为描述中药性能的术语, 最早见于《神农本草经》, 其序论中曰药有“寒、热、温、凉四气”。但在药物“四气”理论产生之初, 并非指“寒、热、温、凉”, 而且“四气”本义亦非药物的寒热药性, 即便《神农本草经》提出药物“四气”, 其具体药物也并非遵循寒、热、温、凉进行描述。本文探析中药四气理论的起源与形成, 从而理解中药四气的本质, 以更好地运用于临床实践。

1 “四气”本义为四时之气

作为中华优秀传统文化体系的独特组成部分, 四气理论深受当时文化认知的影响, 它的产生与黄河流域所处的地理环境、季节气候、生活起居、文化背景有关^[2]。“四气”这一名词初为气候术语, 早在先秦时期就已经为先民用于表述四时, 如《礼记·乐记》载有“动四气之和, 以著万物之理”, 其中“四气之和”, 郑玄注云“四时气序之和, 谓风雨顺、寒暑时”。《素问·四气调神大论篇》中

“四气”即春气、夏气、秋气、冬气, 亦是四气之本义的反映。而“四气”之寒、热、温、凉, 即指四时之春温、夏热、秋凉、冬寒等四时之气, 另有其他类似称呼, 如“冬温而夏清”“寒温之节”等。此种认识一直延存至今, 正如《辞源》^[3]解释“四气”为“四时阴阳变化, 温热寒凉之气”。

2 药食功能作用的初始认识

根据先秦及之前文献记载, 古人在初始辨识、认知药食作用或其性能时, 主要将之归结于药食物的毒性与五味, 并未见记载具体药物的寒热属性, 正如《淮南子》中记载神农“尝百草之滋味, 水泉之甘苦, 令民知所辟就。当此之时, 一日而遇七十毒”。其中“百草之滋味”“水泉之甘苦”, 乃以五味代指百草水泉之功用, 正如《孔子家语》所言“黄帝者, ……达生死存亡之说, 播时百谷, 时是尝味草木, 五味酸苦咸辛甘”。其载所遇“七十毒”中之“毒”, 为指所尝食东西的毒副作用。而当时“毒”的更广泛用意, 是指药食物的偏性, 即所有用于调治疾病的药物均称之为“毒药”, 如“医师掌医之政令, 聚毒药以供医事”(《周礼·天官》); “巫医毒药, 逐除治之”(《吕氏春秋》); 《黄帝内经》则将“毒药”根据药物的偏性程度差异, 细分为“大毒”“常毒”“小毒”“无毒”等。

基金项目: 贵州省理论创新课题(GZLCLH-2019-260); 贵州中医药大学博士启动基金[2019] 26号

* 通讯作者: 13910174590@139.com

3 寒、热、温、凉等最初运用情形

3.1 指代季节气候

古人对于季节的更迭大都称以春、夏、秋、冬,而有时以四季最显著的特征寒热或寒暑以代指,如《礼记》谓“寒暑之节”,《吕氏春秋》称“寒暑四时”“寒暑之序”“四时代兴,或暑或寒”。而四时气候的反常可导致疾病,如《礼记》记载“寒热不节,民多疟疾”,“寒暑不时则疾”。此中寒热有时以燠寒、温清等标示,反映温度高低,而其本质为气候阴阳的变化征象,正如《吕氏春秋》所言:季春之月“阳气发泄”、仲秋之月“阳气日衰”、“行冬令则阴气大胜”等。

3.2 阐述病因病性

虽然当时对于药物性能的认识还比较笼统,并未涉及药食之寒热属性,而随着生活经验与医学实践积累以及医学理论的发展,医家们逐渐将疾病病因划分为寒热等属性,并用于论述疾病性质及其治疗之中,由此进一步深化了对药性的认识。《墨子》提到“人之所得于病者多方,有得之寒暑”,《吕氏春秋》载有“寒、温、劳、逸、饥、饱,此六者非适”,说明当时已经认识到外界过寒、过热的气候为致病病因。《左传》谓“阴淫寒疾,阳淫热疾”,其中的“寒疾”“热疾”就是病的寒热属性,且已用阴阳解释病证的发生,可谓将阴阳理论与寒热属性相结合论述的萌芽。其他如《晏子春秋》“焦心热中”、《吕氏春秋》“内热而死”,则为说明疾病性质“夏热之下,化而为寒”,则指出寒热性质的转化。

3.3 标示治则治法

以寒热标示不同疾病的治法措施,或指出人们朴素的趋吉避凶措施,即采取恰当的措施以防寒热气候的致病,如《吕氏春秋》“大寒既致,民暖是利;大热在上,民清是走”与《素问·刺热篇》“诸治热病,以饮之寒水,乃刺之,必寒衣之,居止寒处,身寒而止也”类似,指出热病饮用冷水,处于寒凉的环境,可谓蕴含“寒者热之,热者寒之”的治疗原则,亦即寒热基本治则的雏形。《吕氏春秋》还提出人体适应寒热的原则,如“寒则欲火”“暑则欲冰”,《淮南子》指出“积阳之热气生火”“积阴之寒气为水”,可知辨别寒热治则的依据与阴阳理论关系密切。

但有些方法并不以症状表面的寒温和人们的好恶为依据,需要一定的观察辨别能力。如《淮南

子》曰“病热而强之餐,救喝而饮之寒”“病温而强之食,病喝而饮之寒”。无论“病渴而强饮之寒”或“病喝而饮之寒”,都说明当疾病出现热象时,一般人采用“寒”法予以对抗治疗,但“欲救之反为恶”,只有深察病性本质的“良医”方知此法不妥而实能致病。

总之,随着对疾病寒热属性认识的深化,其治疗方法从初始运用朴素针对性饮食、起居调理等热病用寒法、寒病用热法,进一步演化为更加复杂的医学针灸、熨法、药物治疗,而在此医药背景之下,对药物寒热属性的认识已处在孕育之中。

4 药物寒热属性的其他标示

关于药物寒热属性的记载,除《神农本草经》外,仅有《汉书·艺文志》可参。在稍早的《史记》中并未见到用药以“寒热”属性治病的记载,但在《史记·扁鹊仓公列传》记载淳于意的“诊籍”中,不仅谈及用药以药物寒热属性之意,且详细阐述如何辨证运用寒热,如侍医遂认为“中寒即为阳石刚济治之”,因缺乏精深的辨证,服用五石散之后疾病不减而加重,淳于意辨侍医遂所患为外寒内热的“中热”病,指出内有“阳疾”而外显“阴形”的疾病时,不能使用“悍药及鑠石”,曰“二阴应外,一阳接内者,不可以刚药”,否则“刚药入则动阳,阴病益衰,阳病益着”。

通过淳于意与侍医遂的辩论,可知当时药剂有“阴阳水火”、柔剂与刚剂的不同属性。其中用阳、刚治寒,以阴、柔治热,揭示药物按治寒、治热分为对立的两类,此为形成“四气”理论必备的实践基础。而淳于意屡次提及“论曰”“诊法曰”,应为淳于意接受公乘阳庆所藏书籍所载,这些典籍为“古先道遗传黄帝、扁鹊之脉书、五色诊病”。可知医药经验积累的久远以及当时医药理论的发展已经非常完善,并可有效指导医药实践。在运用和阐释药物寒热属性之意时,虽无药性寒热之名,但已具备药性分寒热之实。

5 药物“四气”概念的形成

《汉书·艺文志》中记载了关于运用药物的寒温属性及其寒热治则,曰“经方者,本草石之寒温,量疾病之浅深,假药味之滋,因气感之宜,辨五苦六辛,致水火之齐,……及失其宜者,以热益热,以寒增寒,精气内伤,不见于外,是所独失也”。此段揭示了运用方药治病的主要依据“本草石之寒温”“假药味之滋”,可知药物的寒热、

五味学说当已经完备。而用药寒温、滋味的前提需“量疾病之浅深”，亦即辨证精确为前提；药物发挥作用机制为“因气感之宜”，即以药物寒温、五味之气调整机体之气，最终使机体之气恢复平和状态。若辨证不当，用药失其寒温、五味之宜，致使“以热益热，以寒增寒”，则方不效而内伤精气，说明当时“寒者热之，热者寒之”的治疗原则也已经明确。

《礼记·内则》记载“凡食齐视春时，羹齐视夏时，酱齐视秋时，饮齐视冬时”，对此郑玄注为“饭宜温，羹宜热，酱宜凉，饮宜寒”，指出了温、热、凉、寒与春、夏、秋、冬四时的对应关系，反映在东汉时期已经广泛将四时之寒热温凉四气用于指导饮食之寒温。由此更加表明，至少在《汉书·艺文志》之前，中药之寒温属性已基本得到确立。

综上所述，早在淳于意及《史记》成书之前，药物的四气虽未提出，但其药物寒热属性之意就已形成较为完善的理论且广泛而成熟地运用于指导临证的辨证治疗之中，而《汉书·艺文志》之前，包含药物四气理论的气味理论就已经确立。天人关系是中国古代思想史的基本主题^[4]，在先秦时期“天人相应”哲学思想的影响下，作为由天地之气化生的本草，受天之“四气”影响，将描述四时气候之“四气”概括药物的寒热属性。药物四气理论提出后，因其更能够说明原本用其他术语阐释药物的作用性质，并能简洁明了地记载与传布，故受到医药学者的运用与推崇，但原来学说则有部分仍继续保留原来面貌而得以流传，使得现代仍然看到“刚药”“柔药”“阴药”“阳药”的称呼。

6 《黄帝内经》医学四气理论的初步形成

6.1 自然万物，皆受四时阴阳之生化

天地有春温、夏热、秋凉、冬寒的四气不同变化，“气之生与其化衰盛异也，寒、暑、温、凉盛衰之用，其在四维”。古人将天地寒、热、温、凉的变化机制以阴阳的消长变化说明，《素问·至真要大论篇》曰“阳之动，始于温，盛于暑；阴之动，始于清，盛于寒”。自然万物生长于天地之间，禀受于天地之气而受其四时寒、热、温、凉之偏性。“天地合气，六节分而万物化生”，药物为“天地之专精”所化生，不同的五运六气下所生长的药物气味不同，“气味有薄厚，性用有躁静，治保有多少，力化有浅深”，故需要“谨候气宜”，

即根据各个年岁的气候特点采集相应的药物^[5]，亦即“司岁备物”，这样采集的药物质量最佳，若非其年运而采集，则“质同而异等”。这也揭示了药物气味能够发挥作用，在于其禀受不同天地之气的偏性。

“人以天地之气生，四时之法成”（《素问·宝命全形论篇》），机体的阴阳偏颇状态与自然界阴阳盛衰相应，《黄帝内经》指出，要“和于阴阳”“调于四时”，以“与万物沉浮与生长之门”。若“阳胜则身热”而“能动不能夏”，或“阴胜则身寒”而“能夏不能冬”，需要借助于一定的治疗手段，以帮助机体重新恢复至阴阳平衡状态。而“司岁备物”的目的即在于此，借助于药物所蕴藏天地之气的偏性，以调平机体阴阳偏颇状态。

6.2 阴阳理论，用以阐释辨证理法

除运用阴阳学说解释天地四气变化外，医家对于人体生理、病理及其辨证治疗亦均运用阴阳之理来阐释。正常机体贵在阴阳的协调平衡，正如“阴平阳秘，精神乃治”；但若阴阳失和则诸疾由是而作，所谓“阴胜则阳病，阳胜则阴病”，甚则“阴阳离决，精神乃绝”。并因其阴阳偏颇状态而表现为寒热不同征象，“阳胜则热，阴胜则寒”，此皆“阴阳更胜之变，病之形能也”。故对于疾病的诊察，亦要辨其阴阳，即“察色按脉，先别阴阳”，辨清阴阳病机之后，则其治疗也就应当以调其阴阳。上述“治病必求于本”，其“本”即为阴阳，亦即“谨察阴阳所在而调之，以平为期”。在明晰治疗目标后，《黄帝内经》亦提出了治疗基本原则“寒者热之，热者寒之”，亦即疾病的性质有阴阳之别，然后针对机体状态纠正其寒热温凉的偏颇，而其治法亦可分为寒、热、温、凉。

《黄帝内经》中除上述“寒者热之，热者寒之”的基本治则亦即正治外，尚有论述其他寒、热、温、凉治则，如“热因寒用，寒因热用”之逆治“诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳”之“废绳墨而更其道”的变治“热无犯热，寒无犯寒”或“用寒远寒，用凉远凉，用温远温，用热远热”之因时择用“治热以寒，温而行之；治寒以热，凉而行之；治温以清，冷而行之；治清以温，热而行之”的反佐治法。

6.3 四气五味理论综合运用思路依据

对于运用药物寒、热、温、凉与五味进行治疗疾病的思路，《素问·至真要大论篇》中也已经明确提出，如“诸寒之而热者取之阴，热之而寒者

取之阳，所谓求其属也”。运用药物寒、热、温、凉以治病，是依据病机的寒热性质而非表现的征象。运用药物寒、热、温、凉基本治则的本质是“求其属”，亦即“治寒以热，治热以寒”，是针对疾病内在的病机阴阳寒热属性，失宜则会致使“服寒而反热，服热而反寒”。如“诸寒之而热者取之阴”，或是因为机体“阴虚则内热”，而非“阳盛则外热”，当治其阴虚，亦可由于内寒太过而格阳于外，其治当其阴盛，而均不可用寒凉清泄；至于“热之而寒者取之阳”，或因阳热内盛，格阴于外，或可有热邪内郁，外显厥冷者，均非“阴盛则内寒”，不可用温热药物。

在辨清病机阴阳寒热属性并以之用药而仍不效者，就在于没有进一步辨清五味的归属——“不治五味属也”。亦即在辨证考虑运用药物寒、热、温、凉属性之外，尚需考虑五味这一属性：先辨寒热温凉，再察其五味，揭示了药物寒、热、温、凉与五味共同决定药物对于机体的调节作用。结合寒、热、温、凉属性的运用是基于阴阳理论，五味的运用多依于五行理论，正如《素问·脉要精微论篇》诊脉亦是察其阴阳而后辨别五行，所谓“察之有纪，从阴阳始，始之有经，从五行生”。

7 《神农本草经》具体药物四气理论的形成

在现存文献中，《神农本草经》序录中首次记载药物有“寒、热、温、凉四气”，并提出其治疗原则为“治寒以热药，治热以寒药”，并在具体药物名称之下予以标注。其药物四气的具体情况为（以森立之辑本《神农本草经》为据^[1]）：大热 1 种，温 79 种，微温 20 种，平 131 种，微寒 26 种，小寒 1 种，寒 99 种^[1]。其中又以平、寒、温三性居多，平性中药最多而超过 1/3。而“凉”性虽见于《神农本草经》总论，但各药之下实无一种为“凉”性，《神农本草经》具体药物寒热属性与其序中“寒、热、温、凉四气”并不一致。

通过上文对《神农本草经》药物四气分析，可知其序录中“寒、热、温、凉四气”与具体药物的寒热属性并非完全对应关系，这也不是根据具体药物性质所能归纳出来的理论名词，亦说明“四气”是后来引入药性之中并用以总括药物的寒热属性。但对于本草功能的认识非常久远，可谓伴随辨识药食过程中即已产生，只不过原本称谓并非寒热，亦不统一，诸如大毒、常毒、小毒或阴药、阳药、刚药、柔药等，而随着将寒热逐渐广泛运用

于疾病名称、分析病因、阐述病机与标以治法等，在阴阳学说的影响下，将原来药物特性统一名为寒热属性的不同层次。而药物不同程度的寒热属性，与自然中四气之寒、热、温、凉的变化类似，故在“天人相应”学说的影响下，本是气象术语的寒、热、温、凉“四气”最终被引入到具体中药学的功用阐述之中，使之作为具有抽象意义的药性寒热属性的统称^[8]。

《神农本草经》序录已经深受寒、热、温、凉四气等阴阳理论的影响，并由此导致对于具体药物原先记载的某些性质进行改动，导致序录与具体药物四气之间的理论对应并不一致。亦即虽然药物已有四气寒热性质的划分，但在论述和说明药物时亦仅是对于原来所认识药物性质的简略概念更换，并非每味药物明确确定的某一属性，其药物寒热等级层次划分，亦是古代朴素阴阳二分法的反映，主要集中于温（太过）、寒（不及）、平（中和）三种状态为主，并以此针对影响人体阴阳盛衰偏颇状态的程度。

8 结语

“四气”本为标示气候的四时之气，在古人“天人相应”哲学观念的影响下，将寒、热、温、凉、清、燥等描述气候的术语引入医学之中，古人对于中药功能的初始认识主要责之于五味与毒性，将药剂称为“刚药”“柔药”“阴药”“阳药”等不同属性，虽无药性寒热之名，但已具备药性分寒热之实。《黄帝内经》虽未记载某一具体药物的寒、热、温、凉属性，亦未将寒、热、温、凉直接言及为药物的“四气”属性，但其中包含大量的关于“寒、热、温、凉”治则的论述，并已经发展出相当成熟的寒、热、温、凉与五味相合的运用法则。借助于阴阳理论，将描述四时气候之“四气”概括为药物的寒热属性，以标示药物的功用机制，故中药四气理论的本质是借助于药物所蕴藏天地之气的偏性，以调平机体阴阳偏颇状态，基于其调治效用从而划分药物的寒热程度。《神农本草经》序录虽言药有“四气”，而具体却分为寒、小寒、微寒、平、微温、温、大热等，以标示药物寒热状态偏颇程度，为后世医家进一步对于药物寒热的运用与发展奠定了基调。

参考文献

- [1] 钟赣生. 中药学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 21-22.

- ④ 李祖伦. 论药性寒热温凉四气说形成的基础 ④. 中药与临床, 2010, 1(2): 3-5.
- ⑤ 商务印书馆编辑部. 辞源(修订本) [M]. 北京: 商务印书馆, 1980: 562.
- ⑥ 沈顺福. 天人相别: 先秦时期的天人观 ④. 管子学刊, 2017(2): 49-55.
- ⑦ 方药中, 许家松. 黄帝内经素问运气七篇讲解 [M]. 北

京: 人民卫生出版社, 2007: 25.

- ⑧ 神农本草经 [M]. 森立之, 整理. 上海: 上海科学技术卫生出版社, 1959.
- ⑨ 王家葵, 沈映君. 《神农本草经》药物四气的统计分析 ④. 中国中药杂志, 1999, 24(4): 246-248.
- ⑩ 刘悦. 药性起源与“四气”药理说嬗变的医史学研究 ④. 北京: 中国中医科学院, 2011: 62.

Analysis on the Origin and Formation of Four Qi Theory of Chinese Medicine

GUO Yongsheng^{1, 2}, HUANG Shuting¹, LI Liangsang²

1. Guizhou University of Chinese Medicine, Guiyang, 550025; 2. Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT Based on the ancient literatures, the origin and formation of the theory of Four Qi in Chinese Medicines were discussed. Under the influence of the philosophy of “correspondence between man and nature”, the ancient people introduced cold, heat, warmth, coolness, clearness, sorrow, and other terms that describe climate into medicine to explain the etiology and pathogenesis, and to indicate the rule of treatment, etc. The basis for distinguishing the principle of cold and heat treatment is closely related to the theory of Yin and Yang; the medicines are classified into different properties such as “hard medicine”, “soft medicine”, “yin medicine”, and “yang medicine” etc. Although they are not named as cold and heat medicines, they have the property of cold and heat medicines. In fact, with the help of Yin-Yang theory's extensive application in syndrome differentiation, principle, and treatment, the “Four Qi” describing in the climate of the four seasons are summarized as the cold and heat properties of the drug, so as to indicate the functional mechanism of the drug. Therefore, it is believed that the essence of the Four Qi theory of Chinese Medicines is to balance the yin and yang unbalance of the body. Based on the efficacy and usage, the degree of coldness and heat of the drug was divided.

Keywords Four Qi; theory on medicinal properties; origin of Chinese medicines

(收稿日期: 2020-01-14; 修回日期: 2020-02-20)

编辑: 黄 健

《中医杂志》(英文版) 欢迎投稿

Journal of Traditional Chinese Medicine [《中医杂志》(英文版)] (ISSN 0255-2922, CN 11-2167/R, 双月刊) 由中华中医药学会与中国中医科学院联合主办, 是我国中医药界具有权威的中医药英文科技期刊, 现发行和交换 90 多个国家和地区。

《中医杂志》(英文版) 自 1981 年创刊以来一直坚持正确的办刊宗旨, 国际影响力不断提升。2010 年入选 SCI-E (《科学引文索引》扩刊版), 2011 年获得中国中医科学院自主选题项目资助, 2013 年获得“中国科技期刊国际影响力提升计划”资助, 自 2012 年起连续被评为“中国最具国际影响力学术期刊”。本刊先后被国际知名文献数据库 MEDLINE、《化学文摘》(CA)、《医学文摘》(EM) 等收录, 是 MEDLINE 收录的第一份中国出版的中医药期刊, 是 SCI 收录的 30 余种全科医学和替代医学期刊中唯一的中国传统医学综合性学术期刊。

《中医杂志》(英文版) 主要栏目包括循证研究、理论研究、基础研究、临床观察、中药研究、文献研究, 思路与方法、综述等。内容以报道中医药基础、临床研究成果和科研前沿进展为主, 覆盖中医药学科各个领域。欢迎广大专家学者积极投稿。作者可直接登录本刊网站 <http://www.journaltcm.com> 投稿。

联系邮箱: jtcmen@126.com。电话: 010-64089190。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。