

“揆度奇恒”思维方法的理论基础与应用原则

鲁 明 源

山东中医药大学中医基础理论教研室, 山东省济南市长清区大学科技园, 250355

通讯方式: lu_my168@sina.com, 13064090599

[摘要] 认为“揆度奇恒”是构建《黄帝内经》理论体系的重要思维方法, 受到历代医家的关注, 是用类比比较的方法分析识别人体的常与变、常变与异变, 体现了一般与特殊的哲学观点, 其理论基础是中国传统文化中多样性服从于同一性的整体观。“揆度奇恒”要立足于整体, 从“象”层面入手, 奇与恒的判断则要遵循天人相应、形神一体、五脏中心、胃气为本、守中知变等五大原则。

[关键词] 揆度奇恒; 理论基础; 应用原则

随着传统文化的逐渐退出, 中医学的地位受到一定的挑战, 与作为主流医学的西医相比较, 目前中医学的自身发展遇到了前所未有的“瓶颈”^[1-2]。很多学者认为, 解决中医学发展的困境需要“回到原典”, 回归以《黄帝内经》为代表的传统思维方式^[3-6]。

“揆度奇恒”作为《黄帝内经》最具有代表性的思维方法受到历代医家的关注, 恽铁樵对《素问·玉版论要》所论“揆度奇恒, 道在于一, 神转不回, 回则不转, 乃失其机”极为重视, 在《群经见智录》中强调, “此为《黄帝内经》全书一总提纲。此数语为《黄帝内经》全书关键。如此处不能了了, 即全书不能了了。在此吃紧关头, 不容小有含糊”^[7]。本文仅就“揆度奇恒”这一思维方法的理论基础和应用原则予以探讨。

1 “揆度奇恒”内涵解析

“揆度”一词出自《淮南子·兵略训》, 云“能治五官之事者, 不可揆度者也”。《说文解字》云: “揆, 度也。”可知“揆”、“度”二字同义, 犹言估量、揣测、审查等。

“奇恒”有三种不同的解释。

其一, 奇恒相对, 分别指常与变、特殊与一般。《说文解字》云: “奇, 异也”; “恒, 常也”。恽铁樵在《群经见智录》中强调, “奇对于恒言, 恒, 常也; 奇, 非常也。不病, 人之常也; 病, 人之非常也。即奇, 病也; 恒, 不病也, ……其人虽有病, 苟寻常轨, 病无害也。其人虽无病, 苟不寻常轨, 大病且来”^[7]。

其二, 奇恒, 作“异常”解, 即异于恒常, 如《素问·五脏别论》云: “脑、髓、骨、脉、胆、女子胞, 此六者, 地气之所生也, 皆藏于阴而象于地, 故藏而不泻, 名曰奇恒之府”。

其三, 作动词用, 比较之意。《素问·疏五过论》曰: “上经下经, 揆度阴阳, 奇恒五中, 决以明堂, 审于终始, 可以横行。”所谓“奇恒”, 即反复分析比较, 与“揆度”意思相近, “五中”即五脏, “揆度阴阳”与“奇恒五中”是互文, 指通过权衡比较阴阳的盛衰偏颇和五脏的生理病理特点, 才能制定正确的治疗方法。“揆度”与“奇恒”文义互见。

所以无论是奇、恒相对而言, 还是对异于恒常的识别, 都必须通过对常与变双方的比较才能得出结论, 即“揆度奇恒”。如《素问·平人气象论》曰: “常以不病调病人。医不病, 故为病人平息以调之为法”。

总之, “揆度奇恒”是指在观察分析处理事物时, 注重事物运动与变化发展, 在基于事物整体性的基础上, 运用一般与特殊的哲学观点, 比较、测度、评析事物正常与异常、常变与异变的思维方法。《黄帝内经》广泛运用这一思维方法分析生理病理, 确定发病与否, 鉴别诊断疾病, 拟定治疗方案, 是建构中医理论体系的重要思维方法。

2 “揆度奇恒”的理论基础

中华民族长期居住的环境属于半封闭性质的内陆性国家, 同时作为地域辽阔的泱泱大国, 具有形态多样、特征各异的地域地貌, 多样性的疆域地貌存在于一块相对完整、连续的大陆中。这种地理环境反映在文化思想上即多样性服从于同一性。所以中国传统思维善于从整体的层面对事物加以比较区分, 从而形成了“揆度奇恒”、司外揣内、取象比类等思维方法。

“揆度奇恒”是通过比较把握事物的异同, 事物具有可比性是因为其存在统一性的一面, 要区别奇

恒则必须承认事物的多样性。由此可知,“揆度奇恒”思维方法的理论基础是整体观——中国传统文化中多样性服从于同一性的整体观。

自然界或者人体都是一个统一的整体,其常与变都是整体不同的运动方式,因而具有可比性。所以《素问·至真要大论》云:“成败倚伏生乎动,动而不已则变作矣。”说明事物最基本形式就是运动,而运动就必然产生变化,有变化就一定存在“常”与“变”两种状态。

《素问·阴阳应象大论》云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”说明阴阳是对立的不断运动变化的统一体,导致事物变动的根本原因则在于事物内部的阴、阳两个方面,所以“揆度奇恒”就是测度人体阴阳的消长盛衰变化。因此,陈无咎在《内经辨惑提纲》中关于《玉版论要》之处曰:“奇恒者,正负也”^[8]。

3 “揆度奇恒”的应用原则

《黄帝内经》在研究生命、健康与疾病时,始终立足于整体层面,从观察人体的生理病理现象入手,来把握生命的本质规律。如《灵枢·本脏》曰:“视其外应,以知其内脏,则知所病矣”。

“揆度奇恒”的思维方法也不例外,是在整体观念的指导下,分析、比较人体五脏六腑表现在外的正常或异常变化的“象”,以揭示生命运动中相对不变的规律和生理特征,即所谓“恒”,进而以此为基准,了解人体所出现的特殊规律和病理变化,即所谓“奇”。所以以“象”为切入点司外揣内是“揆度奇恒”的前提。

由于比较的基准不同,所处的时间、空间条件不同,奇与恒的分类都是可变的。所以必须了解“揆度奇恒”的基本原则。

3.1 天人相应原则——顺四时为恒,逆四时为奇

《素问·宝命全形论》云:“人以天地之气生,四时之法成。”立足于天人相应的整体观“揆度奇恒”之变,人体的生理机能顺应天地之气的生、长、收、藏规律则为“常”,违逆四时阴阳则为“奇”。

以脉象为例,《素问·脉要精微论》曰:“是故持脉有道,虚静为保。春日浮,如鱼之游在波;夏日在肤,泛泛乎万物有余;秋日下肤,蛰虫将去;冬日在骨,蛰虫周密,君子居室”。指出春脉浮,夏脉洪,秋脉毛,冬脉沉皆为人体正常的生理性脉象。而《素问·玉机真脏论》曰:“所谓逆四时者,春得肺脉,夏得肾脉,秋得心脉,冬得脾脉,其至皆悬绝沉涩者,命

曰逆四时。未有脏形,于春夏而脉沉涩,秋冬而脉浮大,名曰逆四时也。”说明得相胜之脉,逆于四时阴阳则为病脉。所以《素问·平人氣象论》曰:“脉得四时之顺,曰病无他;脉反四时及不间脏,曰难已”。

3.2 形神一体原则——形与神俱为恒,形神相离为奇

依据形神一体的整体观“揆度奇恒”之变,以形神健全为“恒”,是健康的根本;若形神相离则为“奇”,是疾病危重的征兆。

《素问·上古天真论》认为,上古之人深得养生之道,“故能形与神俱,而尽终其天年”。而《素问·汤液醪醴论》则强调“神去之而病不愈”。《灵枢·天年》亦云:“神气皆去,形骸独居而终矣”;“失神者死,得神者生也”。

《灵枢·小针解》云:“神者,正气也。”所以《素问·玉机真脏论》以“形气相得,为之可治”;“形气相失,为之难治”。所以健康为恒,疾病为奇。在疾病状态下,则单纯轻浅易治的病变为恒;复杂深重难治的病变为奇,也可称为奇中之奇。

3.3 五脏中心原则——五脏六腑为恒,奇恒之腑为奇

人体是以五脏为中心的统一的有机整体,其中五脏以及相表里的六腑是藏象理论体系的核心,所以五脏六腑在脏腑体系中为“恒”;一些其他脏腑器官,因其形态似腑,中空有腔,功能似脏,藏而不泻,则为“奇”,名之曰奇恒之腑。《素问·五脏别论》以“揆度奇恒”、取象比类的思维方法说明“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,此六者地气之所生也,皆藏于阴而象于地,故藏而不泻,名曰奇恒之腑”。

与此相应,人体奇经八脉正是在与十二正经相比较的基础上提出的。与五脏六腑这些恒常之脏有直接络属关系的十二经脉,即为“恒”经,故命名为“正经”;与五脏六腑没有直接络属关系,彼此也没有表里相合关系的另外八条经脉自然被命名为“奇经”。《难经·二十六难》云:“有阳维,有阴维,有阳跷,有阴跷,有冲,有督,有任,有带之脉。凡此八脉者,皆不拘于经,故曰奇经八脉也”。

3.4 胃气为本原则——有胃气为恒,无胃气为奇

人以胃气为本,有胃气则生,无胃气则死。以胃气的有无可以辨识奇恒之变。《素问·平人氣象论》以脉诊为例,曰“春胃微弦曰平,弦多胃少曰肝病,但弦无胃曰死”。与“平肝脉来,软弱招招,如揭长竿末梢曰肝平。春以胃气为本。病肝脉来,盈实而滑,如

循长竿，曰肝病。死肝脉来，急益劲如新张弓弦，曰肝死”。都是通过比较脉象的变化，根据胃气的多少有无判断平、病、死脉。

同理色诊中的五色之隐然含蓄、明润光泽者，是有胃气，为“恒”；若见彰然外露、枯槁无泽者，脏气外脱，为“奇”。如《素问·脉要精微论》曰：“夫精明五色者，气之华也。赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如盐；青欲如苍璧之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重漆色，不欲如地苍。五色精微象见矣，其寿不久也”。

总之，就健康与疾病而言，有胃气为“恒”，为健康无病的表现；胃气少或无胃气则为“奇”、为病。就疾病而言，胃气少为一般病变，为“恒”；胃气全无则为死证，为“奇”，亦即奇中之奇，表明预后不良。故《素问·平人气象论》云：“平人之常气禀于胃，胃者，平人之常气也”；“人无胃气曰逆，逆者死”。

3.5 守中知变原则——中和不偏为恒，太过不及为奇

中和思想是传统文化的核心精神。《道德经》云：“多言数穷，不如守中。”《中庸章句》解释道：“中者，不偏不倚，无过无不及之名。”在中和思想的影响下，《黄帝内经》强调知常达变，《素问·三部九候论》曰：“必先知经脉，然后知病脉。”这里的经脉是指中正平和的常脉，即“恒”，病脉则是指太过不及的脉象，即“奇”。

《素问·平人气象论》用健康人的呼吸来测定病人脉搏的迟速，曰“人一呼脉再动，一吸脉亦再动，呼吸定息脉五动，闰以太息，命曰平人”。以此为判断基准，若“人一呼脉一动，一吸脉一动，曰少气。人一

呼脉三动，一吸脉三动而躁，尺热曰病温，尺不热脉滑曰病风，脉涩曰痹”。若太过不及至极，则为奇中之奇，预后往往不好，即所谓“人一呼脉四动以上，曰死；脉绝不至，曰死；乍疏乍数，曰死”。

4 结语

“揆度奇恒”是构建《黄帝内经》理论体系的重要思维方法，是用类比比较的方法分析识别人体的常与变、常变与异变，体现了一般与特殊的哲学观点。其理论基础是中国传统文化中多样性服从于同一性的整体观。“揆度奇恒”要立足于整体，从“象”层面入手，奇与恒的判断则要遵循天人相应、形神一体、五脏中心、胃气为本、守中知变等五大原则。

参考文献

- [1] 顾方. 困扰中医发展的“瓶颈”在哪里[N]. 中国改革报, 2010-03-14(11).
- [2] 郝光明. 突破中医瓶颈促进中医发展[J]. 中医药学刊, 2004, 22(5): 906-909.
- [3] 王永炎. 读经典做临床是培养优秀中医临床人才的重要途径[J]. 辽宁中医杂志, 2005, 32(5): 385-386.
- [4] 邢玉瑞. 为什么要读经典[J]. 江西中医学院学报, 2010, 22(5): 1-3.
- [5] 翟双庆. 《黄帝内经》——中医思维之大成[N]. 中国中医药报, 2012-01-06(5).
- [6] 王永炎. 为培养优秀中医临床人才开展读经典做临床的读书活动[J]. 中医杂志, 2007, 48(1): 18-19.
- [7] 余云岫. 恽铁樵. 灵素商兑与群经见智录[M]. 北京: 学苑出版社, 2007: 93, 96.
- [8] 陈无咎. 内经辨惑提纲[M]. 杭州: 浙江科学技术出版社, 1984: 19.

(收稿日期: 2012-12-05; 修回日期: 2013-01-17)

[编辑: 黄健]

(上接第1066页)

- [25] Lamy V, Roussi S, Chaabi M, et al. Chemopreventive effects of lupulone, a hop {beta}2acid, on human colon cancer2derived metastatic SW620 cells and in a rat model of colon carcinogenesis [J]. Carcinogenesis, 2007, 4 (17): 191-203.
- [26] Sarno JL, Schatz f, Lakwood CJ, et al. Thrombin and inter2 leukin21 beta regulate Hoxa210 expression in human term decidua cells: implications for preterm labor [J]. J Clin Endo2 crinol Metab, 2006, 91 (6): 2366-2372.
- [27] Bazan JF. Genetic and structural homology of stem cell factor and macrophage colony - stimulating factor[J]. Cell, 1991, 65(1): 9-10.

- [28] Huang EJ, Nocka KH, Buck J, et al. Different expression and processing of two cell associated forms of the kitligand[J]. Mol Biol Cell, 1992, 3(3): 349-362.
- [29] Smikle CB, Dandelark PV, Schriock ED, et al. Elevated ovarian follicular fluid stem cell factor concentration are associated with improved pregnancy rates in vitro fertilization cycles[J]. Fertil Steril, 1998, 69(1): 70-72.
- [30] 张平, 张怡, 戴芙蓉, 等. c-kit 及其配体干细胞因子在子宫内膜异位症中的表达及意义[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(14): 2187-2190.
- [31] 赵丹青, 周从容, 黄永俐. 干细胞因子及其受体在不同子宫内膜及早孕蜕膜组织中的表达[J]. 中华妇产科杂志, 2005, 40(9): 642-643.

(收稿日期: 2013-01-17; 修回日期: 2013-03-19)

[编辑: 崔京艳]