

DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2022. 19. 018

从“衰其大半而止”与“以平为期”谈治疗法度

王晓鸽¹, 许二平²✉, 李合国¹, 李亚南²

1. 河南中医药大学第一附属医院, 河南省郑州市人民路 19 号, 450000; 2. 河南中医药大学

[摘要] “衰其大半而止”和“以平为期”都是《黄帝内经》提出的对疾病治疗“度”的把握。“衰其大半而止”是以疾病控制大半为度, 即先用较大药力来纠正大的失衡状态, 适用于妊娠疾病及其他虚实诸证, 是发挥机体自愈能力的体现, 说明人体自身的阴阳协调能力在疾病治疗中的重要作用; “以平为期”即应用平和的药物或者调动机体的自我调整机制进行微调, 不仅是调整人体阴阳平衡的过程, 也是疾病状态下维持正邪相互制约平衡的过程。二者都是以阴阳的平衡为导向, 前者是后者的关键环节, 后者是前者的终极目标, 在疾病治疗中具有普适性。

[关键词] 衰其大半而止; 以平为期; 治疗策略; 阴阳平衡

“衰其大半而止”和“以平为期”均是《黄帝内经》治疗法度的重要体现, 对于指导中医药临床诊疗意义深远。针对此两种治疗策略后世医家多分而论, 而对二者之间的关系鲜有涉及。本文拟从“衰其大半而止”“以平为期”的理论内涵及临床运用角度出发以探讨二者的内在联系, 以期为临床治疗提供指导。

1 “衰其大半而止”的理论内涵

“衰其大半而止”出自《素问·六元正纪大论篇》, 谓: “妇人重身, 毒之何如? 曰: 有故无殒, 亦无殒也……大积大聚, 其可犯也, 衰其大半而止, 过者死”; 王冰《黄帝内经素问补注卷文·六元正纪大论篇》注曰: “使衰其大半, 不足以害生, 故衰大半则止其药。若过禁待尽, 毒气内余, 无病可攻, 以当毒药, 毒攻不已, 则败损中和, 故过则死”。原意是指妇人妊娠疾病中如果邪气盛实需要运用峻猛攻邪的药物, “有故无殒, 亦无殒也”, 有是证可以用是药, 但需把握“衰其大半而止”的尺度, 如果过用则会导致体内药力有余, 而多余的药力会破坏人体阴阳平衡, 使病情加剧, 甚至导致死亡。

部分医家认为“衰其大半而止”是个模糊的概念, 对“大半”这个度不好把握^[1]。其实《黄帝内

经》中已对“度”进行了阐释, 如《素问·五常政大论篇》云: “大毒治病, 十去其六; 常毒治病, 十去其七; 小毒治病, 十去其八; 无毒治病, 十去其九。谷肉果菜, 食养尽之, 勿使过之, 伤其正也”。指出用毒力峻猛之药治病, 病去十分之六时就应停药, 而运用无毒且药力平缓之药治病时, 病去十分之九再停药, 之后可以通过饮食调养使病邪消退、正气得复。因此, 针对病情的轻重所需用药的毒力和药力大小皆有不同, “大半”的这个度也有不同, 需辩证地把握。

张仲景在《伤寒杂病论》提出“中病便(即)止”, 对“衰其大半而止”的临床应用进行了细化, 对“大半”这个度则提出根据不同疾病有不同把握。如《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治》和《伤寒论·辨太阳病脉证并治》中均提到十枣汤证可用于治疗痰饮、痞满等里实证, 不管“强人”“羸人”均可服用, 以“快利”为度, 当出现“快利”的症状时, 则提示邪气去大半, 此时应当及时通过“糜粥自养”扶养正气, 使正盛邪退, 疾病向愈。同时, 《伤寒论·辨可发汗病脉证并治》“凡服汤发汗, 中病便止, 不必尽剂”, 《伤寒论·辨可吐病脉证并治》“凡用吐汤, 中病即止, 不必尽剂”, 《伤寒论·辨可下病脉证并治》“凡可下者, 用汤胜散, 中病便止, 不必尽剂”等, 都详细阐述了“中病即止”的适应症和应用法度, 这是对“衰其大半而止”临床应用的发挥, 进一步丰富了其理论内涵。

基金项目: 国家自然科学基金(82104776); 河南省中医药科学研究专项课题(2021JDZY025)

✉ 通讯作者: xuerping1228@163.com

此外需要注意的是,“衰其大半而止”不仅局限于妊娠疾病与实证。一方面,妊娠疾病有度而他病亦有度;另一方面,实证有度而虚证亦有度。日本浅田宗伯《先哲医话·和田东郭》记载:“有故无殒,此之谓也……不独治妊娠伤寒,如见他证,亦当如是也。”可见“衰其大半而止”适用于除妊娠伤寒之外的其他各科疾病,临床诸证治疗时均不可过用攻伐。《素问·至真要大论篇》云:“久而增气,物化之常也,气增而久,夭之由也。”吴又可《温疫论·前虚后实》指出:“原邪尚在,宜急下之,邪退六七,急宜补之;虚回五六,慎勿再补,多服则前邪复起”,提出不但攻邪法需要遵循“衰其大半而止”的原则,虚证亦然。

2 “衰其大半而止”的临床运用

“衰其大半而止”是发挥机体自愈能力的一种体现,说明人体自身的阴阳协调能力在疾病恢复中的重要作用,对现代医学有着重要的启发。如《现代医学概论》指出:“治疗学的第一原则是自然痊愈力的利用”^[2];又如系统科学的系统自组织理论指出,机体可以针对疾病状态“内在地、自发地进行调理”^[3],把偏离的疾病状态调回到健康状态,深刻地揭示了生命自我调节的本质和规律。因此,在疾病的治疗中要给机体自然痊愈力的发挥提供机会,协助机体恢复健康^[4]。

临床具体运用方面,程海波等^[5]指出,肿瘤的治疗当遵循“祛邪而不攻邪,衰其大半而止”的原则,摒弃肿瘤的过度治疗,促进肿瘤的合理化和人性化治疗。赵文霞在治疗肝性胸水中强调此类患者多久病体虚,祛邪当“衰其大半而止”,以防更伤正气^[6]。方少英^[7]治疗妇人癥瘕,遵循“衰其大半而止”的原则,提出不可猛攻峻伐,以免损伤正气。楼毅杰等^[8]在外感热病恢复期,针对外邪祛除后残留体内的痰瘀湿浊的情况,遵循“衰其大半而止”的法则,“除邪勿尽”,后根据人体表证存留情况、阳气亏耗程度、体质强弱等方面,采取不同的调理气机的治疗法则。

3 “以平为期”的理论内涵

“以平为期”出自《素问·三部九候论篇》,云:“无问其病,以平为期”。“平”即平调,“期”为限度,“以平为期”是指一切治疗均以人体气血阴阳及脏腑功能恢复协调平衡为度^[9]。人体阴阳的平衡和失调是中医生理病理学的根本,正如《素问·生气通天论篇》所云:“生之本,本于阴阳”,又强调“阴平阳秘,精神乃治”。明代张景岳亦指

出“阴阳之道,本贵和平”,说明阴阳平衡是生命活力的根本,即要使机体处于正常的生理状态,就必须保持人体的阴阳平衡。中医学阴阳平衡观点,不仅包括人体脏腑、气血之间的“内环境平衡”,还包括人与自然环境之间的“内外环境的平衡”^[10]。机体在内部和机体与外界环境之间不断进行着物质和能量交换,这一过程始终处于阴阳中正平衡的状态,当出现不平衡的情况后,医学治疗的目的是要用各种具体的方法,行之有效地去解决各种不平衡的状态,这就是“以平为期”。

“以平为期”是《黄帝内经》治疗疾病、调整阴阳的目标。其具体治疗方法,《素问·至真要大论篇》曰:“谨察阴阳所在而调之,以平为期,正者正治,反者反治”,又曰:“夫气之胜也,微者随之,甚者制之;气之复也,和者平之,暴者夺之,皆随气胜,安其屈伏,无问其数,以平为期,此其道也”。此外,《素问·至真要大论篇》中“疏其血气,令其条达而致和平”“调其气使其平也”,主要是通过调整气血阴阳的偏盛偏衰,使其达到相互制约的平衡状态而实现“以平为期”。

“平”的衡量标准是什么?《素问·至真要大论篇》云:“夫子言察阴阳所在而调之,论言人迎与寸口相应若引绳,小大齐等,命曰平。”寸口脉象反映体内五脏之气的变化,人迎脉象反映六腑之气的变化,“人迎与寸口小大齐等”反映了脏腑之气表里相应、同来同往,是正常人的脉象,是身体健康的表现。《素问·平人氣象论篇》又记载有“平人者,不病也”,是指人体阴阳平衡无疾病的健康状态。因此,将“人迎与寸口小大齐等”与“不病”作为衡量“平”的法度。

结合古文措辞深意及《黄帝内经》生命观的核心思想,我们应当对“以平为期”有更加丰富和深层次的理解,不可将“平”拘泥于无病的健康状态。人的一生是阴阳相对平衡、动态变化的过程,也是邪正相互制约平衡的过程。对于能够治愈或者预防的疾病,需除邪务尽,而对于不能够完全治愈的疾病,不可一味追求除邪务尽,此时保持邪正相互对立制约的相对平衡,即除邪勿尽,也是避免过度医疗的一种治疗法度。正如《素问·六元正纪大论篇》所云:“天气反时则可依时,及胜其主则可犯,以平为期,而不可过,是谓邪气反胜者”,又如《内外伤辨惑论·饮食自倍肠胃乃伤分而治之》所曰:“食者,有形之物,伤之则宜损其谷……尤重者,则或吐或下,瓜蒂散、备急丸之类主之。以平为期。盖脾已伤,又以药伤,使营运之气减削,食愈难消”。

4 “以平为期”的临床运用

现代医学也十分强调“以平为期”理念中“平”的本质的的重要性。*Nature* 2005 年第 4 期封面绘制了阴阳太极图,并在封面说明“阴阳图标象征着两种对立力量之间的平衡与和谐”;同时在 *Nat Immunol* 的社论中指出人体由无数的复杂元件之间相互作用而成,彼此需要互相和谐,才能维护其构成要件的动态平衡^[11]。因此,“平”的本质就是阴阳的动态平衡^[12]。现代医学认为,人体内水、电解质、酸碱度、渗透压等需保持稳定状态,细胞内液与细胞外液也需保持平衡,人体与外界环境亦需通过摄入、排泄、气体交换实现平衡^[13],这些都是“以平为期”宏观的平衡下具象的平衡。

临床具体运用方面,俞淑娴等^[14]认为在临床中可以控制肿瘤发展让人体和肿瘤之间处于相对平衡的状态,最终实现稳定瘤体、延长患者生存期、提高生存质量的目的。汤艳莉等^[15]指出艾滋病病理机制的两大失衡是机体免疫力与病毒侵袭力失衡、免疫抑制与免疫激活失衡,应当用“以平为期”理论指导艾滋病的中医治疗,将艾滋病免疫功能评价的靶标放在具有关联的多个指标或单个指标多样性变化的平衡方面。刘启泉主张胃癌前病变治疗应遵“以平为期”原则,将疾病过程中的多种矛盾,通过相互制约、相反相成等遣方用药方式加以缓和^[16]。另外,须重视用药“度”的把握,若偏嗜日久或用药过度,将引起机体平衡失调,日久甚至会导致死亡,即《素问·至真要大论篇》所谓:“夫五味入胃,各归所喜……久而增气,物化之常也。气增而久,夭之由也”。

5 “衰其大半而止”与“以平为期”的内在联系

“衰其大半而止”和“以平为期”都是对疾病治疗“度”的把握。“衰其大半而止”不是治疗点的终止而是治疗的中间环节,当达到这个度时,机体可以通过阴阳的调和能力实现正盛邪去,还可以通过一些调理补泻的方法或者食疗的方法助力平衡,正如明代黄承昊在《折肱漫录·医药篇》中指出:“方书言‘治病者,衰其大半而止,不可过剂,过则反伤元气’。大凡以药攻病者,去其大半,即宜养正气而佐以驱邪,正气充则邪气自尽。若必欲尽去其邪而后补正,将正气与邪气俱尽,而补之难为力也”。“以平为期”是疾病治疗的终极目标,是宏观层面对“度”的把控。“以平为期”不仅仅是调整阴阳、补偏救弊、补其不足、泻其有余、恢复阴阳的正常状态的过程,也是疾病状态下维持正邪

相互制约平衡的过程。在治疗法度方面,“以平为期”与“衰其大半而止”二者是相辅相成的从属关系,后者是前者的关键环节,前者是后者的终极目标。

“衰其大半而止”及“以平为期”都是以阴阳的平衡为导向,“衰其大半而止”是先用较大药力来纠正大的失衡状态,然后应用平和的药物或者调动机体的自我调整机制进行微调,即所谓“以平为期”。临床上疾病种类及进展情况千变万化,很多治疗标准难以确立,而“衰其大半而止”和“以平为期”却有普适性,可为医者在临床治疗中提供指导。

参考文献

- [1]张远哲,周宜,李征爽.浅谈“衰其大半而止”[J].中华中医药杂志,2014,29(8):2505-2506.
- [2]高桥晓正.现代医学概论[M].东京:东京大学出版社,1967:161.
- [3]祝世讷.中医系统论与系统工程学[M].北京:中国医药科技出版社,2002:316.
- [4]祝世讷.治本:开发机体的自主调理功能[J].山东中医药大学学报,2008,32(1):3-5.
- [5]程海波,姚志华,李柳,等.中医肿瘤“带瘤生存”学术思想探讨[J].时珍国医国药,2016,27(6):1436-1437.
- [6]马素平,方成瑜.赵文霞治疗肝性胸水经验[J].中医杂志,2020,61(17):1503-1505.
- [7]方少英.桂枝茯苓丸治疗癥瘕[J].医学理论与实践,2010,23(1):74.
- [8]楼毅杰,吴夏俊,崔宇胜,等.“除邪务尽”与“除邪勿尽”观点对外感热病恢复期辨治的启示[J].浙江中医药大学学报,2020,44(11):1035-1041.
- [9]王庆其,陈晓.实用内经词句辞典(修订版)[M].上海:上海科学技术出版社,2017:134.
- [10]薛红卫.周超凡医论集[M].北京:人民军医出版社,2013:49.
- [11]EDITORIAL. Essence of harmony [J]. Nat Immunol, 2005,6(4):325.
- [12]金观源,金雷.稳态:中医平衡理念的现代表述:从系统医学的角度研究中医[J].山东中医药大学学报,2019,43(6):530-537.
- [13]王建枝,钱睿哲.病理生理学[M].北京:人民卫生出版社,2018:13-14.
- [14]俞淑娴,曾普华,邵文辉,等.中医药如何打破肿瘤细胞代谢平衡而实现“带瘤生存”的理论初探[J].辽宁中医杂志,2021,48(1):69-72.
- [15]汤艳莉,王阶.“以平为期”理念在艾滋病免疫失调调节中的应用[J].中华中医药杂志,2011,26(5):915-918.
- [16]李念,郝旭曼,郭珊珊,等.刘启泉“以平为期”治疗胃癌前病变用药经验[J].中国中医药信息杂志,2020,27(3):110-112.

(收稿日期:2022-02-03;修回日期:2022-03-09)

[编辑:侯建春]