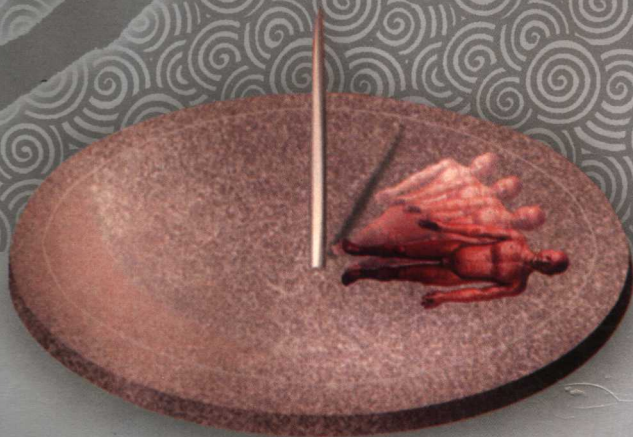


主编◎祝恒琛

时辰治疗学

[修订版]



华夏出版社

时辰治疗学

(修订版)

主 编 祝恒琛

， 副主编 周 宁 冯泽熹
余 励 杨凤珍

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

时辰治疗学/祝恒琛主编. —北京:华夏出版社,2006.6

ISBN 7-5080-3986-6

I. 时… II. 祝… III. 中医治疗学 IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 027897 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

世界知识印刷厂印刷

670×970 1/16 开本 37.25 印张 512 千字 插页1

2006年6月北京第1版 2006年6月北京第1次印刷

定价:59.00 元

本版图书凡印刷装订错误可及时向我社发行部调换

前 言

20 世纪 50 年代，西方医学的边缘学科——时间药理学和时间治疗学创立，并随着生理、生化、组织解剖等基础科学研究的深入，以及自然科学如天文学、气象学、物候学的渗透，计算机的应用而得到迅速发展。

近 40 年来，我国从事临床及科研的专家学者对中医时辰治疗学尤其重视，已发表 600 多篇论文。本书旨在收集并系统地整理中医时辰治疗学的研究成果；比较中西医时辰（间）治疗学的优缺点；运用西医时间医学实验研究方法、理论，对传统医学中时辰治疗的大量病例进行分析、研究；总结传统中医择时治疗方法如顺势治疗、序贯治疗、阻截治疗、释控、靶向治疗、未病防治及舍时从证或舍证从时辨证治疗；阐述昼夜、日、月、年节律的阴阳消长，脏腑主时，经络盛衰，营卫气血运行的节律规律。

本书有关时间治疗学基础理论、实验研究，时效学等内容主要参照何绍雄等编著的《时间药理学及时间治疗学》，中医时辰治疗方法、原理主要参照胡剑北编著的《中医时间治疗学应用全书》，刘炳权等编著的《八卦与时间医学》，孙学川、宋开源等主编的《应用时间生物学》，金观源《现代时间医学》以及近 40 年国内宋建国、宋为民、宋乃光、张年顺，张笑平、吕建强、李浩然等专家论文资料。谨致谢意！

本书（《中医时辰治疗学》）在 1997 年由华夏出版社出版，广受读者们欢迎，已较快销售一空。近些年生物学、医学、药学的发展及作者临床中经验进一步积累增添了一些新资料。现华夏出版社为适时

满足读者要求，修订《时辰治疗学》而出版。

《时辰治疗学》修订版更重视科学理论的系统性，传统医学的继承性，治疗的全面性，临床适用性，希望对读者有参考价值。但由于编者水平有限，错误之处敬请赐教。

编 者

2006 年 1 月

目 录

理 论 篇

第一章 概 述	(3)
第一节 定义及分类	(3)
第二节 研究内容	(9)
第三节 研究方法	(14)
第四节 研究思路	(18)
第五节 研究时辰治疗学的意义	(21)
第六节 时辰与时间治疗学的联系与区别	(23)
第七节 时辰治疗学理念的再发展	(31)
第二章 时辰医学发展史与主要理论	(45)
第一节 时辰医学源流及发展	(45)
第二节 时辰医学的理论基础	(57)
第三节 《内经》天文医学思想	(79)
第四节 《内经》的物候学思想	(83)
第三章 时间生物医学	(85)
第一节 时间生物学及时间医学史	(86)
第二节 生物节律	(88)
第三节 生物节律的性质	(101)
第四节 生物节律机制	(106)
第五节 应用时间生物医学	(113)
第六节 生物时间序列节律分析方法	(132)
第四章 生物钟及其调节作用	(143)
第一节 生物钟概述	(143)

第二节 生物钟的功能、原理及特点	(148)
第三节 中医学的生物钟思想	(151)
第四节 《周易》与生物钟	(156)
第五节 《内经》与生物钟	(161)
第六节 经时空生物钟	(164)
第五章 生理功能的时辰节律	(169)
第一节 机体基本节律与宇宙节律	(169)
第二节 气血管卫节律与内分泌免疫节律	(177)
第三节 脏腑主时与体液成分变化时辰节律	(184)
第四节 月节律与月经、生育、分娩节律	(189)
第五节 生命体征及生活基本节律	(198)
第六章 病理的和特殊的时辰节律	(205)
第一节 病理变化的节律	(206)
第二节 死亡节律	(224)
第三节 内源性起搏紊乱	(233)
第四节 环境因素对生物节律的影响	(236)
第七章 时辰药理学及时辰生药学	(243)
第一节 时辰药理学概述	(244)
第二节 时辰药物动力学	(255)
第三节 时辰生药学	(264)
理论篇参考资料	(269)

临 床 篇

第一章 择时治疗机理及临床应用法则	(277)
第一节 择时药物治疗机理	(277)
第二节 药物择时治疗的临床意义	(282)
第三节 时辰节律服药方法	(283)

第四节	经络六经等节律服药方法	(309)
第五节	通变择时治疗服药法	(313)
第六节	顺势治疗服药法	(316)
第七节	序贯程序治疗服药法	(321)
第八节	截断扭转治疗服药法	(326)
第九节	择时辨证定方选药	(334)
第十节	调节内源性时辰节律	(337)
第二章	辨病择时治疗	(343)
第一节	按疾病作止时辰治疗验案	(343)
第二节	按疾病节律性发作时辰治疗验案	(356)
第三节	按病因、病位辨证择时治疗	(392)
第四节	未病辨证择时防治	(411)
第五节	按病势择时治疗	(426)
第三章	辨阴阳择时治疗	(437)
第一节	辨阴阳顺接验案	(437)
第二节	辨阴阳消长择时治疗	(442)
第三节	辨阴阳邪正择时治疗	(447)
第四章	辨脏腑择时治疗	(449)
第一节	脏腑盛衰择时治疗	(449)
第二节	脏腑乘侮择时治疗	(452)
第三节	脏腑主时择时治疗	(456)
第五章	辨寒热虚实证择时治疗	(461)
第六章	辨经脉择时治疗	(467)
第一节	时辰与十二经脉的关系	(467)
第二节	按经络时辰发病择时治疗	(468)
第三节	三阳热证择时验案	(471)
第四节	定时发热三阳热证特征与实质	(473)
第五节	六经欲解治案	(474)

第七章 辨营卫气血择时治疗	(481)
第八章 热病辨证时辰治疗	(489)
第一节 热证型与择时治疗原则	(489)
第二节 定时发热病症择时治疗验案	(492)
第九章 疼痛辨证辨病择时治疗	(515)
第十章 通变服药治法临床应用	(529)
第十一章 时辰治疗临床验案分析	(539)
第一节 辨证择时补虚治疗方法与时辰探讨	(539)
第二节 五更虚证择时诊疗验案	(544)
第三节 夜间发作性哮喘择时辨证治疗	(547)
第四节 产后出血择时辨证治疗	(550)
第五节 心脏病择时辨证综合护理	(554)
第六节 时辰干支对疾病预测浅析	(555)
临床篇参考资料	(559)
附录：时辰医学关键词英汉对照	(565)

理 论 篇

第一章 概 述

第一节 定义及分类

一、时辰治疗学及相关概念

1. 时辰治疗学概述

时间生物学及时间药理学的迅速发展，使临床医学一个新的分支——时间治疗学（chronotherapy）应运而生。这一新的学科，综合运用时间生物学与时间药理学的原理和方法来治疗或预防疾病，以获得最佳疗效并减少不良反应。传统的用药方案，一般是将全天的剂量等量均时地分几次服用。时间药理学研究，特别是对时间药效学、时间毒理学及时间药物动力学的深入了解，使人们认识到，理想的治疗时间应是药物疗效最高、毒性最低的时间，以实现临床安全合理的用药目的。

时间治疗学（西方医学）或时辰治疗学（中医学）均是根据药物疗效、毒性、敏感性及其代谢的时间（辰）节律来选择最佳的用药（西药/中药）时间（辰）。时辰治疗学由于历史悠久，源远流长，自《内经》、《伤寒》至今，已有数千年历史，较之现行的一日几次的时间用药方案更合理、更科学，所以受到业界重视，近年已取得重大进展，在许多疾病尤其是时辰节律性强的疾病的治疗中取得了良好的效果。

时辰医学是在中医理论指导下，从整体上、局部上、系统性、多

层次、诸方面地研究人体生命活动的节律性，并指导临床治疗、预防、养生及诊断，是中医学的一个分支学科，是中医学的重要组成部分，它不是研究时间本身，而是研究人体活动节奏随时辰节律变化的实质。

现代时辰治疗是指运用时辰（时间）药理学方法与现代科学技术，在中、西医临床治疗实践过程中，选择最佳用药时辰，利用机体生命活动节律时差因素，把药物疗效与毒性分开，按机体生理与病理活动节律，分别应用同步或截夺或追补或加乘等治法，遵循时辰节律规律或应变原则给药，从而达到增加药物疗效和耐受性的目的。研究这种治疗方法的科学，称为现代时辰治疗学（chronotherapeutics）。

2. 时辰治疗学相关概念

近年来由于时辰治疗学、时辰药理学的发展，时辰动力学、时辰药物敏感性、时辰药效、时标因子等研究也随之有明显进展，为便于说明和研究标准化，现将有关名词定义介绍如下：

时辰药理学（chronopharmacology）：是研究药物治疗效果如何依据生物时间特征和内源性周期节律的科学。这种可预测的药物疗效时间性差异，主要是由内源性的生物节律支配，而非外在因素变化所导致。在昼夜 24 小时时辰（以及月、季、年度时辰）中，生理性波动的高峰和低谷并非随意分布，而是与有关时间构成具有相应定位，由一系列称为“起搏点”的组织结构所控制，也就是说，受“生物钟”调控。

时辰（药物）动力学（chronokinetics）：为表示药物动力学（如生物利用度）特性的参数。药物时辰动力学的内容是相当复杂的，它涉及药物理化性质（例如亲水性、亲脂性、溶解度）、药物吸收（例如胃排空速度和肠道、肺及皮肤的摄取速度）、分布（器官血流和血浆蛋白的结合能力），以及有关肝脏功能的代谢率、肾脏功能的排泄率（例如肾小球滤过、肾小管重吸收和尿液 pH 值）与生物系统昼夜 24 小时周期节律性因素，在不同药物之间所呈现的差异性。要想全面了解一种药物的时辰动力学，需要综合考虑多种

因素。

“授时因子”或“同步因子”：也称时标因子，即外界环境因素，可以给生物体提供变化的信息，参与昼夜周期生物钟的重新建立。对于多数动物和植物来说，永久性的时标因子乃是白昼 - 黑夜周期循环、作息安排所强制的睡眠 - 活动周期交替和（或）人类社会生活习惯。时标因子不能创造节律（包括药物代谢及其治疗效果的周期节律性变化），但能使节律同步化。因此，解释时辰药理学资料必需具备实验材料的同步化状态。时辰药理效应现象应该认为是生物体对环境变化的一种适应的结果。

时辰（药物）敏感性（chronesthesia）：这一术语，首次用于标示靶系统对于一种药物易感性或敏感性的节律性（时间上可以预测的）变化，这种现象不能为时辰药物动力学所解释。它应该是药效学概念（pharmacodynamic concept）的时辰药理学补充。时辰敏感性与时辰药效学（chronopharmacodynamics）概念比较，不仅在英文名词上更简练，而且突出了时辰药理学的代谢过程。

时辰药效（时效性）（chronergy）：是综合标示生物体时间药效节律性（时间上可预测的）差异的术语。它既包括所希望的药物疗效，也包括非希望的药物作用（毒性、副反应和耐受性）。这种时间上可预测的药物疗效和耐受性是以时辰药物动力学和靶系统的时辰敏感性为前提的。

二、时辰治疗类型

1. 应用药物对某些非明显节律障碍性疾病的时辰治疗

这种方法是目前应用较多的时辰治疗法。它是根据人的机体、组织、细胞对药物的敏感性具有周期性节律差异这一特点而设计的。时辰药理学的研究证明，人类对某些药物的敏感性（包括药效及毒性反应）、药物在人体内的动力学都有周期节律性变化。同样，许多种疾病的发作、症状的缓解及恶化，机体免疫功能的变化，也都有节律性。在对疾病治疗时，将时辰生物学及时辰药理学的原理应用于临床，综合考虑时辰因素，制订出更合理的用药方案，就有望获得更理

想的治疗效果。

制订合理的时辰治疗用药方案，首先要对药物疗效、毒副反应的节律变化有充分的了解，同时还应全面考虑患者的起居、饮食、环境等因素。另外，同一药物的最大药效时辰往往会因观察指标的不同而有很大差别，毒性的节律亦可因观察指标的不同而不同。

制订用药方案时，也应考虑疾病症状的节律性、免疫系统的节律性及生物的其他节律。如对症状节律的研究，可为时间治疗提供众多亟待解决的课题。众所周知，人的血压呈昼夜节律性波动，白天血压高于夜间。治疗高血压时要将白昼过高的血压降至正常。对夜间血压处于正常范围者，是按高血压定义不予降压，还是为保持节律的周期性，使夜间血压也相应降低呢？这一问题迄今仍悬而未决，众说不一。但对于目前通用的高血压定义及标准，应根据时间生物学的观点进行适当修正这一点，专家们的意见是一致的。

实施时辰治疗的另一关键是必须掌握各个患者的时辰节律差异，做到用药个体化。人类的各种生理节律及药物作用时辰节律的周期与钟表及日历的周期在时辰进程上不尽同步。尤其是药物体内过程的每一阶段都伴有时辰节律，而这些节律个体差异很大，受到年龄、遗传因素、机体内环境以及个人生活习惯等因素的影响。为此，应掌握各个患者的节律资料，据其制订用药方案。较为简便易行的方法是对病人进行一些无损伤性的动态测试检查，如测量体温、血压、心率、心电图或监测血液、尿液，分析该患者相关的其他生物节律。这些节律称为“标志性节律”，以此作为时辰用药的依据。以标志性节律为参照来确定用药时间，虽然与病人的症状不完全相同，但由于它考虑了时辰生物学因素，因此，较之单纯按时钟时间用药更科学合理。另外，由于不同的患者或同一患者整个患病过程中的不同阶段，其标志性节律可能不尽相同，所以进行标志节律合理选择是重要的，并需在整个治疗过程中保持“因子”的同步性，才能确保用药时辰的准确性，才算是时辰择时用药。

时辰治疗学的进展为临床用药提出了与传统的用药方法完全不同的全新概念。时辰治疗学所采取的给药时间多为根据机体代谢过程的时辰节律性，将给药时间定于治疗作用最佳、毒副反应最低的时刻，

而不拘泥于一日均分给药数次。

2. 应用药物对某些节律障碍性疾病的时辰治疗

正常的生物节律是维护机体健康的重要条件。各种原因导致的节律紊乱都可能诱发疾病的发生。许多药物可以影响生物节律，正确选用此类药物，纠正已紊乱的节律，使之恢复正常，进而使疾病得以治愈，这不仅在理论上是成立的，且已为临床实践所证实。锂剂在躁狂抑郁症时间疗法中的成功运用，为这一方法提供了例证。

3. 非药物治疗法对非节律障碍性疾病的时辰治疗

本法典型的实例如肿瘤放疗最佳时间的选择，要使之适应肿瘤组织敏感性及宿主反应性的节律。根据机体特异性、免疫反应的昼夜节律性，设计最佳器官移植时间，可使宿主排斥反应降至最低限度，也是本法的具体应用。

4. 非药物治疗法对节律障碍性疾病的时辰治疗

本法是根据时辰生物学的原理，通过一些措施使紊乱的节律得以纠正，进而治疗疾病。如采取改变患者睡眠－觉醒时间乃至用失眠的方法使病人已产生脱同步的节律得以纠正。目前对抑郁症患者所采用的失眠疗法及相位前移法等，均属此类时辰治疗的实例。这种不用药物而以物理方法纠正患者节律紊乱，使疾病得到治疗的方法虽然起步晚，但因其方法简便易行，又可避免因用药引起的毒副反应，故受到普遍重视，是一种有前途的治疗方法。

5. 时差疗法的应用

昼夜轮班调换、跨时区航空飞行等，因光暗时辰节律改变，产生时差综合征，选用中药小柴胡汤，调节机体时差敏感性，收到一定效果。

三、中医时辰治疗方法

在长期的临床实践中，中医创立了多种时间治疗方法。

(1) 按时辰分昼夜分别施治法，即按一日分为四时辰择时施治法，或将一日分为十二时辰择时施治法。

(2) 按疾病性质择时治疗法，如根据昼夜阴阳消长、转换，分别不同时间给予滋阴、潜阳或升阳益气等。

(3) 按病位择时施治法，如按十二时辰经脉、脏腑、气血旺衰节律服药治疗法。

(4) 结合疾病性质与疾病部位择时施治法，如六经病欲解时服药治疗等。

(5) 按人体生理节律择时治疗法，如顺势施治法、纳甲法、纳子法、灵龟八法、人体生物节律针灸法、月经周期服药等治法。

(6) 按人体病理节律择时治疗法，如迎而夺之治疗法，五脏病慧静甚节律治疗等。

(7) 单纯用时辰治疗的方法，按定时发病节律多选用迎而夺之法，如冬病夏治法、截疟法。

(8) 据病症（证）发作的时辰选定治法：五脏主时、五行、十二时辰配属、昼夜阴阳节律调整等治法，可用于发作时间较长、不限于一个时辰的定时发作性病证。

(9) 诊断治疗合用的方法，如按昼夜阴阳消长节律诊治法、十二时辰经脉脏腑气血旺衰节律诊治法、五脏病慧静甚诊治法、月亮盈缺诊治法等，多用于仅限于某一时辰发作的病变。

综上所述，时辰（时间）治疗方法应与辨证立法相一致，择时用药所选药物功效与治疗病证相符，可按立法施治；有的与病证不符，这就存在一个因时用药辨证立法问题，亦即时辰治疗如何与证统一的问题。综观临床做法主要有如下几种：①以药定时。既发挥药物的时效作用，又发挥药物与病证相符的功效作用。②通变给药。③舍时从证或舍证从时。时间因素在病证诊治中不可忽视，但疾病的变化有时使时间因素显得相当重要，有时则显得并不重要，甚至与病证之间存在着矛盾，这就需要根据实际情况，或舍时从证，或舍证从时。如在白天发作的病证，并不全属阳证、实证，在夜间发病的也有少数属实证的，临床则可应用辨证施治和时辰诊治方法综合分析，或从证，或从时，以便准确诊断，及时治疗。