

【中医名家讲坛】



名家中医 基础汇讲

中国中医科学院研究生院◎编



人民卫生出版社

中医名家讲坛

（9787111111111）

名家中医基础汇讲

中国中医科学院研究生院 编

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

名家中医基础汇讲/中国中医科学院研究生院编.
—北京: 人民卫生出版社, 2010. 1

ISBN 978 - 7 - 117 - 12504 - 8

I. 名… II. 中… III. 中医医学基础—研究
IV. R22

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 224305 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

名家中医基础汇讲

编 者: 中国中医科学院研究生院

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 27.25

字 数: 504 千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12504-8/R·12505

定 价: 47.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

再版前言

“文革”期间，中华传统文化遭受到沉重的冲击与摧残。中医学自不例外，出现了中医后继乏人、乏术的危急局面。这使中医界老前辈忧心忡忡，痛心疾首。著名中医学家岳美中先生等上书党中央，呼吁抢救中医学宝贵遗产、培养后继人才，得到了时任国家领导人的大力支持。1976年岳美中、方药中先生创办了全国中医研究班。1978年中医开始招收研究生，又创建了中医研究院研究生班。二者均由岳美中先生任主任，方药中先生任副主任并长期主持工作。

在此期间，为了帮助研究生和学员系统学习中医理论和临床经验，并广纳新知，方药中先生广聘了约百名全国一流中医名家、学者和中西医结合专家来班讲学，开创了中医首个“百家讲坛”。20世纪80年代，方先生将这些珍贵的讲稿加以收集、整理、编辑成《中医专题讲座》，由人民卫生出版社出版，受到了学术界的广泛欢迎和好评。

该书分列理论与临床两册。其理论汇讲部分，对中医理论中的重大问题，如中医学的整体观、阴阳五行学说、藏象学说、脾胃学说、经络研究、辨证论治、虚实补泻、阴火、各家学说评介、中医学的继承与发扬等均予以系统论述。其临床汇讲部分，对一些常见病、疑难病，如乙脑、肝炎、肝硬化、肾炎、冠心病、哮喘、糖尿病、血液病、妇科疾病、儿科疾病等，从中医辨证到治疗方药、特长经验等均加以论述。当时，全国一流学者，绝大多数都在研究生班小小讲台上留下了足迹。收入汇讲的专家有：岳美中、方药中、王文鼎、任应秋、赵锡武、关幼波、姜春华、朱仁康、钱伯煊、祝谌予、王伯岳、潘澄濂、刘渡舟、张海峰、万友生、李金庸、彭履祥、陈可冀、沈自尹、黄星垣等等。可以说，其讲学内容汇集了中医理论与临床经验的精华，反映了当时中医学术的最高

水平。

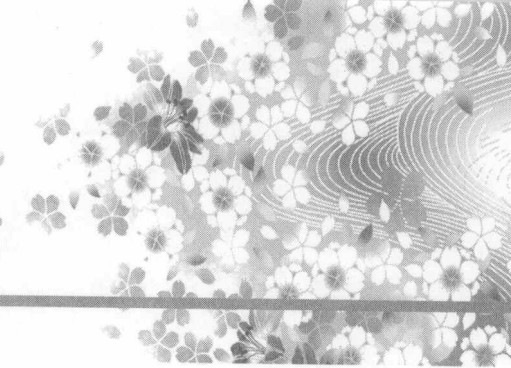
二十余年过去了。今天来看这些佳作,其论述中医理论之高瞻远瞩、立论深刻方面,其临床经验独具特点、具体翔实、便于指导临床方面,至今仍不失其现实意义。其在治学严谨、功底深厚方面,更堪称后学之楷模。

有鉴于此,人民卫生出版社再次重印此书并更名为《名家中医基础汇讲》和《名家中医临床汇讲》,实为更加名副其实。这对中医学术的研究与传承,实在是一件大好事。遵嘱写此“前言”,以示来龙去脉及其学术意义。

另,对原书涉及的犀角等药,现临床已禁用,但为保留原貌,未作修改,仅供读者参考。书中部分实验室指标亦同此处理。

编 者

2009 年 11 月



前言

遵照毛泽东同志关于“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”的指示,为继承发扬祖国医药遗产,加快中西医结合步伐,培养又红又专的、有较高理论水平和临床经验的中医骨干,在中央领导同志的亲切关怀下,于一九七六年三月至一九七七年九月,卫生部委托中医研究院举办了一期全国中医研究班。

办班期间,我们曾举办专题讲座,邀请中医研究院和部分省市有丰富临床经验、有一定理论水平及专科特长的老中医、在中西医结合工作中做出成绩的医务工作者,来班传授经验。这些学术内容,多是对中医方面某一专题有较深的研究,或对某种疾病的医治有显著疗效的宝贵经验,对深入研究发扬中医药理论,促进中西医结合,创造我国统一的新医学新药学,将起积极的推动作用。为此,我们将有关内容,分基本理论和临床经验汇编成两册,以资交流。

由于我们水平有限,汇编工作中不免存在错误和缺点,希望批评指正。

中医研究院中医研究生班

1980年10月

目 录

岳美中:祖国医学的形成和发展,我们如何继承和发扬它·····	1
方药中:谈中医学中的整体观·····	6
王文鼎:我对于《内经》阴阳五行学说的粗浅体会·····	21
方药中:谈阴阳五行学说的基本内容及其在中医学中的 地位和影响·····	24
李今庸:藏象学说的内容及其产生的客观基础·····	48
李今庸:精神气血津液等的内在联系·····	55
李今庸:藏象学说是辨证施治的理论基础·····	63
张海峰:脾胃学说及其在临床上的应用·····	68
张海峰:关于补脾的几个问题·····	103
张海峰:脾胃和其他脏腑的关系及其在临床上的意义·····	110
上海第一医学院藏象专题研究组:对祖国医学“肾”本质的探讨·····	117
王德琛:关于经络学说形成发展及其实质·····	124
王本显:近年来国内有关经络研究的进展·····	135
王本显:国外有关经络研究的进展·····	147
任应秋:略谈色脉诊·····	158
任应秋:关于八纲辨证·····	169
任应秋:虚实补泻赘言·····	174
万友生:讨论八纲、六经、三焦、卫气营血和脏腑经 络辨证论治之间的内在联系及其不可分割性·····	181
潘澄濂:六经辨证与脏腑八纲卫气营血辨证的关系·····	217
万友生:略论阴火与甘温除热·····	224

重庆医学院新医病理学研究小组:八纲之病理解剖学基础初探	241
重庆医学院新医病理学研究小组:虚损之病机探讨	256
岳美中:辨证论治的探讨	262
方药中:谈辨证论治的基本精神及其在临床上的具体运用步骤和 方法问题	270
重庆医学院 新医病理学研究小组:辨证论治原理探讨—— “整体制约论”	319
沈自尹:辨病与辨证相结合的进一步讨论	335
姜春华:中医各家学术评介	343

祖国医学的形成和发展, 我们如何继承和发扬它

岳美中

早在两千年前春秋战国时期,我国就有了医学专著《黄帝内经》(简称《内经》),它总结了汉以前的医学理论和治疗经验,确立了我国医学体系,一直有效地指导着临床分析疾病和治疗疾病。

中医学基本内容,是以阴阳五行来统帅脏腑、经络、病因与病理、诊法、辨证、防治的。

阴阳五行,是在抵制上古鬼神巫祝迷信思想的基础上形成的。它借以说明人体的生理活动、病理变化,并指导着辨证和施治,成为中医学理论的一个重要组成部分,它对中医学的形成和发展,有着很深的影响。

阴阳五行学说在战国末期,形成了一套朴素的唯物主义世界观体系。中国古代医学通过科学实践(医疗实践)朴素地唯物地说明人类的生理现象、心理现象、疾病现象,扩大了古代科学的领域,也扩大了朴素的唯物主义的哲学阵地。

中国古代医学完全接受了阴阳五行学说,并且通过医学这门科学独特的道路向前发展。《内经》认为阴阳二气是产生一切的根源。如《阴阳应象大论》:“阴阳者,血气之男女也;左右者,阴阳之道路也;水火者,阴阳之征兆也;阴阳者,万物之能始也。”

《内经》认为世界是物质性的整体,世界本身是阴阳二气相互对立的作用的结果。如《素问·阴阳应象大论》说:“故清阳为天,浊阴为地;地气上为云,天气下为雨。”又说:“故清阳出上窍,浊阴出下窍;清阳发腠理,浊阴走五脏;清阳实四肢,浊阴归六腑。”

由于以上的观点,中医学在治疗方法上也主张必须与自然规律相结合。如《移精变气论》:“治不本四时,不知日月,不审逆从,病形已成,乃欲微针治其外,汤液治其内,粗工凶凶,以为可攻,故病未已,新病复起。”

《内经》认为人的身体结构是自然界的一部分,自然界变化发展的一般原则是人类身体发展变化的一般原则。中国古代医学从来不把病理现象、生理

现象从全部自然现象中割裂开来,因而提供了从自然界中寻找病理的唯物和辩证观点的医疗理论,《内经》中贯彻了自然规律统一的原则。

《内经》在秦汉之际继承了殷周《易经》的阴阳学说,认为阴阳代表着一切事物中的矛盾双方。所以在人体上没有一处没阴阳。从人体物质结构而言,则阴成形,阳化气,体为阴,用为阳,血为阴,气为阳;以脏腑形态而言,则脏为阴,腑为阳;以功能表现而言,则静为阴,动为阳,虚为阴,实为阳,寒为阴,热为阳;以位置而言,则下(股、足)为阴,上(头、胸)为阳,腹为阴,背为阳,里为阴,表为阳,肢体的隐蔽部位为阴,肢体的显露部位为阳。因此,阴阳在空间上无处不在,在时间上无刻不有,总的说无所不包。所以《阴阳离合论》说:“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万,万之大不可胜数,然其要一也。”就是说阴阳之数,虽不可穷极,然而在每对阴阳里,却是按照它所特有的本质及特殊的矛盾性运动着,而表现出与别的有区别的物质形态和功能。物质与功能的关系,阴质是代表物质的,它主静,主沉降;阳气是代表功能的,它主动,主升发,它们完全处于相对立的方向而运动着。阳亢则消耗真阴,阴盛则阳失所用,这是互相对立斗争的表现。功能是以物质为基础的,没有阴质也就无从产生阳气,所以中医学特别指出来:“阳以阴为基,无阴则阳无以生”,而物质又是有待功能来推动的,没有阳气也就无以运化阴质,无阳则阴无以化。所以《阴阳应象大论》说:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”,这又说明了两者之间互相依存的关系。在这里我们可以看得出来,中医学已经自发地认识到功能是依赖于物质而存在的,所以一再强调阴为基、为守,而阳则为统、为使。这就是说认识到物质是第一性的,这是一个很重要的观念。

哲学上的根本问题,是思维对存在的关系问题,物质决定意识,物质是意识的根源,客观存在是主观认识的基础,主观认识是客观存在的反映,阴阳学说,对这点没有回答。但从《内经》所记载的对于宇宙及生命现象的认识与解释来看,它的主导思想是坚持唯物观点的。它明确地说,物质是第一性的,思维是第二性的。如“清阳为天,浊阴为地”,“积阳为天,积阴为地”,又如“恍惚之数,生于毫厘,毫厘之数,起于度量,千之万之,可以益大,推之大之,其形乃制。”这些说明世界是由许多极其微小物质组成的,绝不是神所创造的。当然,应该说明古人对于物质的概念只是指具体事物及其构造而言,是自发的,也是直观的。它是朴素的唯物主义,而不是马列主义的辩证唯物主义。

朴素唯物主义的性质毕竟是封建社会的产物,具有种种缺陷,例如,由于缺乏近代科学作为基础,它所使用的概念、范畴,如“元气”等,就带着主观臆测的特征,而没有严格的科学规定。它所讲的自然规律和各种现象,具有直观的性质,缺乏近代科学的论证。

阴阳在医学上的应用

阴阳二者之间有着相互资生、相互依存、互为因果的关系,即阴阳互根的关系。这个关系,亦即阴阳两面对立而又统一的表现。由于人的生理活动是无时无刻不在运动着、变化着,刹那刹那,顿生顿灭;刹那刹那,顿灭顿生。新陈代谢,是宇宙普遍的永远不可抗拒的规律。中医学用阴阳学说来解释人体生理:“阴平阳秘,精神乃治”,“阴阳离决,精气乃绝”。人体必须保持阴阳动态相对平衡,才能维持正常的生理状态,否则非病即死。但阴阳是互相斗争的,斗争是绝对的,阴阳的平衡只能是相对的。“阴胜则阳病,阳胜则阴病”,“阳胜则热,阴胜则寒”,这说明如果阴阳失调,任何一个方面偏胜,必然影响到对方,这就是病象,甚至于是死征。可见阴阳相对平衡,是人体健康的必要条件,而阴阳失调则是导致疾病、死亡的根本原因。但是,这个平衡又应是运动的、变化的、发展的基础上来寻求的相对平衡,即能动的平衡,所以调和阴阳使之恢复相对平衡,就是中医治疗的基本特点,也是中医辨证论治的核心。

审别阴阳是诊断上辨证的方法

阴阳二字,可用来代表说明疾病的性质。从临床上所呈现的症状中,可以辨别出疾病的阴阳属性。如阳性是轻清升发主动的,阴性是重浊沉降主静的,以这个相对原则作为依据。所谓阳证,就是急性、进行性、功能亢进性的疾患,在临床上表现为高热、烦躁、口渴、喜冷饮、大便秘结、小便涩痛等;所谓阴证,就是慢性、退行性、功能衰减性疾患,在临床上的表现为畏冷、手足厥逆、下利清谷、小便不禁、健忘等。这些阴阳属性的症状,无论在功能上病理上的表现,都是相对的两方面,从它一系列的矛盾现象中去认识疾病,就可以作为诊断的依据。再就人的体质来说,体力健壮,精神旺盛,能耐寒暑,劳动不易疲乏等的为阳,反之,体力衰弱,精神萎靡,不耐寒暑,劳动易感疲乏的为阴。在疾病当中,抵抗力强的,治愈机转旺盛的为阳;抵抗力弱的,治愈机转迟微的为阴。综上所述,是以阴阳相对的原则来说明疾病的机转的。任何错综复杂的病情,同样不能脱离阴阳这一纲领。如真寒假热,真热假寒,寒热夹杂,在阴阳方面虽似混淆难辨,但若深刻观察,细加分析,是可以识别哪些是假象,哪些是真象,哪些是阳多阴少,哪些是阳少阴多,从现象透到本质,都是有迹象可寻的,可以作出正确的诊断来的。所以审别阴阳是诊断疾病的重要方法。

审别阴阳是临床的论治方法

治疗疾病,须从审别阴阳着眼,以辨明疾患性质、疾病所在、功能强弱、邪正胜负等,经过临床观察分析,归纳起来,然后制订出施治法则。如阳热的病,

治以阴寒的药;阴寒的病,治以阳热的药,使其阴阳调和,不致偏胜为害。若因阴液不足,不能制阳而造成阳亢,则必须补其阴液的一面,所谓“壮水之主,以制阳光”;若阳气不足,不能制阴而造成阴盛,则必须补其阳气的一面,所谓“益火之源,以消阴翳”,则可以分别得到制化的转归。若遇到寒热往来和寒热胜负的肝胆病,脾胃不和的消化系疾病,必须以寒热混合为剂,以和解寒热,调理脾胃,使阴阳协调,消除病态,如小柴胡汤、乌梅丸与半夏、生姜、甘草泻心汤等,都是寒热并用之剂,可供参悟调和阴阳的道理。

当疾病过程中,由于正邪相争,出现了临床症状,一般治疗,以扶正祛邪为基本原则。但是症状变化多端,在某种情况下,采用“急则治其标,缓则治其本”的方法,也要以审别阴阳为依据,《内经》说:“诊病不知阴阳逆从之理,此治之一失也。”阴阳的作用,不仅在临床诊断和治疗上要注意审别,而且在用药方面也不能例外,以药物的性能来审别,凡属酸苦味道的,会涌泄的,为阴药;凡属辛甘味道的,会发散的,为阳药。也就如现在所称有兴奋性的,叫做阳药;能镇静、解热,有抑制性的,叫做阴药。

总的看,从《内经》里体会,通过缜密地观察,多次的实践,把客观存在的普遍现象提高到理论原则,再根据理论又推动实践。中国古代医学,就是这样反复实践反复认识形成起来的。

后来历代的发展,都是在《内经》的基础上前进的,如后汉张机著《伤寒》、《金匱》,在阴阳基础上分别辨病、辨证进行施治,标示出临床治疗大法。但一直到中古停滞不前。金元四家中朱震亨认为人体“阴常不足”,主张滋阴治法,明末张介宾认为人体“阳非有余”,主张温阳治法,都是在社会医风有所偏倚下,欲矫正时弊,有谓而发的理论,难免偏见,非人体阴阳正常规律,不能视为普遍性的诊断治疗的准则。清代叶、吴、王在伤寒外提出温热,扩展了辨证论治的阵地,但也未能脱掉主观臆测的理论,在现代应当纳入科学以提高它。

阴阳学说,固然是中国医学形成和发展的核心,但也必须承认它在唯物辩证法还不可能发展到完善的地步,是具有一般古代辩证法所共有历史的弱点。

阴阳学说有些主观的牵强附会,甚至夹杂着神秘主义的因素,把自然现象和生理现象互相比附。如《素问·阴阳应象大论》:“六经为川,肠胃为海,九窍为水……阳之汗,以天地之雨名之;阳之气,以天地之疾风名之。暴气象雷,逆气象阳”,又“天不足西北,故西北方阴也,而人右耳目不如左明也。地不满东南,故东南方阳也,而人左手足不如右强也”等等,这些缺点是历史的局限性所造成的。

这篇只谈了阴阳,没有谈五行,五行学说也贯穿在《内经》各篇中,在当时古代医学中,是以物质为基础,对反对鬼神巫祝的迷信,起到积极的作用,一直在中医中支配着大部分医学,我们应当讨论它。但在今天分析五行学说中的

生克关系,看似有相互促进、相互制约的作用,但它是循环的,不是发展的;是调和的,不是斗争的;有唯物论的因素,但基本是唯心的;有辩证法的因素,但基本是形而上学。

现仅对于时令和方位的规定,谈谈我的看法。昔日时令、方位的五行学说,基本上是以东京(洛阳)、西京(长安)为标准的。古人认为东京居华夏之中,命名为中州,在春季以东风为多,气候温和,草木开始萌芽生长。这种情况,若在北塞边疆,则还是天降繁霜,地凝白露;而在长江以南,则早已杂花生树,群莺乱飞了。若再到四季如春的云南,则长年草木昌茂,更难说草木取次竞年时了。因塞北春到迟,江南春来早。在黄河流域纬度线上的时令方位,影响到人的生理活动、病理变化,时序中的春,气候中的风,方位中的东,五行中的木,发育过程中的生……等,都可以比附得上。倘异地则不然。在洛阳之北,温度递减;洛阳之南,温度递增,不能以五行学说来一律推演,这是不待辩论而知五行学说中的时令方位有它的地域性、局限性的,不能视为普遍的规律。

中医理论是旧社会条件下产生的,我们面对古代遗留下来的东西,要了解它,继承它。但不能因循守旧,泥古不化。中医学的唯物论思想是朴素的、自发的,所以应当在革新的前提下继承,批判地接受,并加以现代科学的提高。这是一方面。古人观察自然现象的时候,仰观天文,俯察地理,中体人事。最先注意到的是自然界的各种变化,如昼夜的不同,四时的各异,日的出入,月的晦明,以及风寒暑湿的推移,飞潜动植的生灭,生老病死的代谢等,形成最初的概念是,整个世界是运动的、变化的,各种现象间是有密切联系的,这是一种自发的辩证法的思想,符合世界发展的规律。这是中医理论的一个十分重要的特点,我们必须很好地研究它,决不可等闲视之。由于古人限于时代,对古人这些臆测的、理想的取象比类的东西,要革新它,提高它,使之纳于科学规范。我国古代哲学思想如气或精气学说、阴阳学说,都以天人相应思想为基础,而且在以后的发展过程中,它的观察和研究方法也没有进步到对人体的解剖和分析,还是把人体当做一个整体而从总的方面来观察,也就是从种种联系和相互作用无穷无尽地交织起来的画面中观察。所以它得到的观点也是一切都在运动、变化、生产和消失的观点,仍然是朴素的自发的辩证法观点。这就是中医理论的一个十分重要的特点。



谈中医学中的整体观

方药中

指导中医学的理论基础是什么？这是近些年来中医学术界常常争论的一个重要问题。指导中医学术的理论思想基础，有人认为是阴阳五行学说；有人认为是阴阳学说；有人认为是藏象学说；有人认为是辨证论治。但是指导辨证论治的理论思想基础又是什么？辨证论治的涵义及其内容又是如何？则又见仁见智，莫衷一是。看来目前对于指导中医学的理论思想基础究竟是什么？还没有比较成熟统一的见解。在这个问题上如果含糊不清，不但会影响我们正确对待祖国医学这一份宝贵而丰富的医学遗产，也会直接影响到我们对祖国医学的继承、整理、发扬和提高。为此，笔者不揣浅薄，也愿意提出一些个人见解，以就正于关心这个问题的所有同志，并希望能在这个问题上引起讨论，使这个问题能因此进一步明确起来。

中医学是我国古代劳动人民在长期生产、生活及与疾病作斗争的实践进程中，逐渐积累经验，并逐渐形成的一门自然科学。其指导思想，笔者认为是在古人在长期的生产、生活及与疾病作斗争的实践过程中所逐渐形成的一套整体观。《淮南子》谓：“古者民茹草饮水，采树木之实，食羸虻之肉，时多疾病毒伤之害，于是神农乃教民播种五谷、相土地、宜燥湿肥饶高下，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”（卷十九修务训）。刘恕谓：“民有疾病，未知药石，帝始味草木之滋，尝一日而遇十二毒，神而化之遂作方书，以疗民疾，而医道立矣”（《通鉴外记》）。我国现存的第一部古代医学著作《黄帝内经》是我国古代人民与疾病作斗争的经验总结性著作。高保衡、林亿在序《内经》中明确指出，《内经》之作是古人“上穷天纪，下极地理，远取诸物，近取诸身，更相问难”（《重广补注黄帝内经素问序》）而成。《内经》一再强调了研究医学必须要：“上知天文，下知地理，中知人事”，“通天之纪，穷地之理”，“故治不法天之纪，不明地之理，则灾害至”（《素问》中六元正纪大论、气交变大论、阴阳应象大论等），强调在采集病史和诊断治疗上的全面性，明确指出：“凡欲诊病者，必问饮食居处，暴乐暴苦，始乐后苦……必问

贵贱,封君败伤,及欲侯王。故贵脱势……始富后贫,……必知终始,……当合男女。离绝菀结,忧恐喜怒……”,强调治疗要:“必知天地阴阳,四时经纪,五脏六腑,雌雄表里,刺灸砭石,毒药所主,从容人事……审于分部,知病本始”(《素问·疏五过论》)。明·方孝孺更进一步指出:“天下之疾,万变无穷,而风气古今之殊,资禀厚薄之异,服食之品,劳逸之差,静躁之度,奉养,嗜好,居处,习业,所遭之时,所遇之变,人人相悬也,苟非深思博考以周知其故,而欲按既试之法,铢比而较之,此奚用乡射之仪于临敌制变之顷哉,其取败必矣”(《原医》)。从上面这些论述,笔者认为不但可以十分明确地说明中医学是来自于古代劳动人民长期的生产、生活及与疾病作斗争的实践经验,也十分明确地说明在古人的实践经验基础之上所逐渐形成的对疾病认识上的整体观,并成为了中医学中的理论指导思想。

由于整体观是中医学中的理论思想基础,因而整体观也就贯穿到了中医学中的各个方面,兹分别作如下阐述。

天地一体观

“天地一体”,就是说天地是一个整体。《天、地》,古人是指整个自然界而言,《内经》谓:“天地者,万物之上下也”(《素问·阴阳应象大论》),“天地之间,六合之内,其气九州,九窍、五脏、十二节,皆通乎天气”(《素问·生气通天论》)。明确指出“天地一体”,也就是说自然界中的一切现象,它们之间都是相互影响、相互关系、相互依存的,而不是孤立的存在。体现天地一体最显著的,古人认为这就是天地间季节和气候的变化,这也就是中医学中的四时六气学说。

(一) 四时一体

“四时”就是指每年的春、夏、秋、冬。这四个季节,众所周知各有特点:春温、春生;夏热、夏长;秋凉、秋收;冬寒、冬藏。所谓春温春生,也就是指在春天里气候又开始温暖了,一切枯萎了的树木又开始萌芽生长,冷冻了的土地和泉水也解冻了,蛰藏着的小生物又开始活动起来了,整个自然界中充满了一片新生的现象。所谓夏热夏长,也就是指在夏天里,气候上比较炎热了,一切植物也都长得十分茂盛,各种生物活动也都更形活跃,整个自然界充满了一片欣欣向荣的景象。所谓秋凉秋收,也就是指在秋天里,气候又开始转清凉了,植物生长的果实都成熟了,可以收取了,茂盛的树木又开始凋落了,许多生物的活动也开始减少了,整个自然界中出现了一片收敛的景象。所谓冬寒冬藏,也就是指在冬天里,气候上又转为寒冷了,多数植物也都枯萎了,泉水也冻结了,许多小生物又重新蛰伏躲藏起来,停止活动了,整个自然界中的许多生命现象,好像藏伏起来一样。春温、春生;夏热、夏长;秋凉、秋收;冬寒、冬藏,是一年四

季的各自独有的特点。但是,它们实质上却又是一个不可截然划分的整体。因为只有有了春温、春生,才有夏热、夏长;才有秋凉、秋收;才有冬寒、冬藏。《内经》谓:“夫气之生,与其化衰盛异也。寒暑温凉盛衰之用,其在四维。故阳之动,始于温,盛于暑;阴之动,始于清,盛于寒。春夏秋冬,各差其分。故《大要》曰:彼春之暖,为夏之暑,彼秋之忿,为冬之怒,谨按四维,斥候皆归,其终可见,其始可知”(《素问·至真要大论》)。明确地指出,这四个季节的变化是连续的,是在原有基础之上发生发展起来的,没有温热,也无所谓寒冷,没有生长,也就无所谓收藏,也就无所谓第二年的再生长。正因为四季是一个不可分割的整体,所以才会有温热寒凉,生长收藏的消长进退变化;正因为有了温热寒凉、生长收藏的消长进退变化,所以才产生了生命,有了生命也才可能正常的发育和生长。

(二) 六气一体

“六气”其含义之一就是指自然界中风、寒、暑、湿、燥、火六种气候,空气流动就是风,气候寒冷就是寒,气候炎热就是暑或火,气候潮湿就是湿,气候干燥就是燥。这六种气候,基本上是在一年四季气候消长进退变化中产生出来的,这六种气候是自然界的正常现象,直接影响着生物的成长和变化,缺一不可。如果没有风,万物就不能萌芽生长;没有暑和火,万物就不能欣欣向荣;没有湿,万物就得不到正常的滋润;没有燥,自然环境就会过度潮湿;没有寒,万物就不能得到闭藏和安静,就会影响到来年的再生再长。《内经》说:“燥以干之,暑以蒸之,风以动之,湿以润之,寒以坚之,火以温之”(《素问·五运行大论》)。明确地说明了六气虽然是由于自然界气候变化所产生,各有特点,但是它们之间是互相作用的、互相调节的,因为自然界中有了六气的变化,所以才有一年四季的温、热、寒、凉和生长收藏的消长进退;因为有了六气的变化,所以自然界的气候才有可能互相调节以利万物的正常发育成长,并使整个自然界气候形成一个有机的整体。

(三) 万物一体

天地间万物,古人认为都不是孤立而存在的,自然界中任何物与物之间,都是互相作用,互相影响,并依靠这种相互作用、互相影响而产生出新的变化。《内经》说:“万物并至,不可胜量,虚实咄吟,敢问其方?岐伯曰:木得金而伐,火得水而灭,土得木而达,金得火而缺,火得土而绝,万物尽然,不可胜竭”(《素问·宝命全形论》)。这就是说,这种物与物之间的关系的相互作用,普遍存在于自然界之中,于此说明了古人从生活实践中确实已经认识到了天地万物之间,它们是彼此密切相关的,是互相依存、互相制约的。万物一体,这是古人通过当时的生产斗争,在当时的农牧业、手工业生产知识及其对金、木、水、火、土这几种物质性质比较深入观察、了解的基础上,对客观物质世界

的概括。

（四）成败倚伏生乎动

天地是一体的，四时六气是一体的，万物是一体的，但是这个一体，中医学认为绝对不是静止的一体，而是在不断运动变化中形成，《内经》谓：“成败倚伏生乎动，动而不已，则变作矣”（《素问·六微旨大论》）。自然界怎样在运动呢？《内经》中也说得很明确：“帝曰：动静何如？岐伯曰：上者右行，下者左行，左右周天，余而复会也”，“帝曰：地之为下否乎？岐伯曰：地为人之下，太虚之中者也。帝曰：冯乎？岐伯曰：大气举之也”（《素问·五运行大论》）。这段话如加以翻译也就是说：自然界是怎样运动呢？那就是人所居住的地，并不是固定不动的，它是悬挂在太虚之中，同时是不断地自右而左，上下转动着，自然界中一切变化，都是由于运动而产生。所以《内经》又说：“动静相召，上下相临，阴阳相错，而变由生也”（《素问·天元纪大论》）。没有运动便没有变化，没有生命，因此这个运动是不断的、连续的、永不休止的。所以《内经》上又说：“帝曰：有期乎？岐伯曰：不生不化，静之期也……出入废则神机化灭，升降息则气立孤危。故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏”（《素问·六微旨大论》）。看来中医学不但认识到了整个自然界是一个整体，而且同时也认识到了自然界中的一切变化也都是在不断运动中形成的。

五脏一体观

五脏就是一般所说的“心、肝、脾、肺、肾”。中医学认为五脏就是组成整个人体的五个系统，人体所有的器官都可以包括在这五个系统之中。这五个系统及其所属器官，虽然各有其独特作用，但是它们之间是密切相关的，是一个不能截然分离的整体。

心肝脾肺肾五脏，每一个脏都有它所属器官，心所属器官为小肠，肝所属器官为胆，脾所属器官为胃，肺所属器官为大肠，肾所属器官为膀胱，除此以外，还有心包络和三焦。以上称十二官，人体所有器官均又分别属于这十二官之下，如舌与心的关系，目与肝的关系，肌肉与脾的关系，皮毛与肺的关系，生殖与肾的关系等。《内经》说：“五脏受气于其所生，传之于其所胜，气舍于其所生，死于其所不胜”。又说：“五脏相通，移皆有次”（《素问·玉机真脏论》）。又说：“饮食入胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行”（《素问·经脉别论》）。这些话都明确的提出了人体中各个器官的相互关系。关于人体脏腑，限于主题内容这里不想讲得太多，只作为举例来提提，但于此已可看出，对于人体器官，不论从其各个器官的职司来看，或者是从其相互关系来看，中医学都认为人体内各器官是相互关联而不是彼此孤立的一个整体。