

橘井春回

刘尚义 学术思想和医疗经验

主编 贾 敏 邹克扬



高等教育出版社

JU · JING CHUN HUI

橘井春回

——刘尚义 学术思想和医疗经验

主编 贾 敏 邹克扬



高等教育出版社·北京
HIGHER EDUCATION PRESS BEIJING

图书在版编目 (CIP) 数据

橘井春回: 刘尚义学术思想和医疗经验 / 贾敏, 邹克扬主编.

—北京: 高等教育出版社, 2011.10

ISBN 978-7-04-033928-4

I. ①橘… II. ①贾…②邹… III. ①中国医药学—学术思想—

中国 ②中医学临床—经验—中国—现代 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 193672 号

策划编辑 杨 兵

责任编辑 杨 兵

封面设计 张 楠

责任印制 田 甜

出版发行 高等教育出版社

社 址 北京市西城区德外大街 4 号

邮政编码 100120

印 刷 秦皇岛市昌黎文苑印刷有限公司

开 本 787 mm × 1092 mm 1/16

印 张 10

字 数 250 千字

购书热线 010-58581118

咨询电话 400-810-0598

网 址 <http://www.hep.edu.cn>

<http://www.hep.com.cn>

网上订购 <http://www.landaco.com>

<http://www.landaco.com.cn>

版 次 2011 年 10 月第 1 版

印 次 2011 年 10 月第 1 次印刷

定 价 26.00 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题, 请到所购图书销售部门联系调换

版权所有 侵权必究

物 料 号 33928-00



个人传略

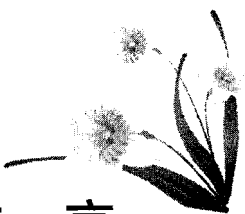


刘尚义，男，贵州省大方县人，生于1942年。1966年毕业于贵阳中医学院医学系。现任贵阳中医学院第一附属医院教授、主任医师，第三批全国老中医药专家，学术继承工作指导老师。国家医疗保险咨询专家，国家中药品种保护评审委员会一、二届委员，中华中医药学会二、三、四届理事，中华中西医结合疡科专业委员会三、四届委员，中国中医药学会临床药物评价委员会委员，贵州省中医药

学会二、四届副会长，贵州省食品卫生专家审评委员会委员，贵州省科技著作审读专家。荣获“贵州省四化建设标兵”称号，荣膺“五一劳动奖章”，被评选为“全国卫生系统先进工作者”，享受政府特殊津贴。2006年12月，中华中医药学会授予“中医药继承特别贡献奖”。曾赴俄罗斯、韩国、奥地利讲学，诊疗疾病，饮誉而归。

刘尚义一直从事中医医疗、教学工作，长期致力于中医内科和中医外疡科临床、理论研究及丸散膏丹的研制。撰写有《中国炼丹术发展史略》、《〈易经〉学术发展述要》等30多篇重要论文；编写（含主编、副主编、编委）《南方医话》、《中国基本中成药》等20多部论著。主持的科研课题有“康尔寿软膏与杜冷丁镇痛作用的对比研究”等，均通过省级成果鉴定。

刘尚义在临床治疗方面的突出成绩和学术成就曾在《光明日报》、《中国教育报》、《工人日报》、《贵州日报》、《贵阳晚报》上有详细报道。中央电视台4频道，亦在“中华医药”栏目中以“医药名家”为题向海内外进行推介。



前言

刘尚义先生是贵阳中医学院第一附属医院教授、主任医师、硕士研究生导师，第三批全国名老中医药专家，学术继承工作指导老师。刘尚义先生家学渊源，幼承家训，诸凡文史哲书籍，诗词戏曲，朝夕阅读，遨游其间，爱好广泛，其记忆力犹强。早年接受了良好的高等中医教育，打下了坚实的专业技术基础。“抗志以希古人，虚心而师百氏”。勤奋好学，熟读四大经典，理论结合实践，在“悟”字上下功夫。勤于总结，善于积累。学识渊博，融通古今，具备哲学素养及深厚的古文化底蕴和人文社会科学知识，对古医籍、文史哲、医文笔记、小品方略博观纳取、厚积薄发。

刘尚义先生熟谙中医历代各家学说和医案，具有坚实、宽广的中医药理论基础，从事中医医疗、教学、科研工作近 50 年。具有丰富的教学、临床医疗经验，学术造诣极高。在肾病、肝病、消化系统疾病、心血管疾病、脾胃病、肺病、中医外疡疾患的诊治方面取得了显著的疗效，特别是在中医杂病、疑难重病诊治方面享有很高的社会知名度。

本书共四章。第一章比较详细地介绍了刘尚义先生的学术思想。内容涉及医源于易、中医阴阳学说、五行学说、精气神学说的起源和形成；多学科和中医的交叉渗透，包括儒学和中医、道家和中医、书法和中医、国画和中医、围棋和中医的关系等；在用整体观念指导防治疾病、辨证论治、治病必求于本和治未病等方面，具有独到的见解。

第二章比较详细地介绍了刘尚义先生的医疗经验。内容涉及治病求本、病因上重视“痰”、“瘀”及辨证是诊疗疾病的关键、治疗原则重阴阳平调、内伤杂病和老年病的调治重在肾、治病和调养结合等，介绍了治疗慢性肾炎、治疗癌症的临床经验，特别是在中药解悟和名言荟萃独具特色。

第三章比较详细地介绍了刘尚义先生的部分医案，包括内伤杂病、外科疾病、皮肤病、癌症和妇科病等。

第四章选编了刘尚义先生发表的部分学术论文。

另外，刘尚义先生的书法作品风格独特，自成一体。毛主席纪念堂、国内多家博物馆均有收藏。书中收录了刘尚义先生部分书法作品，以及部分收藏品和生活照。

他山之石，可以攻玉。欲成为当代名医，务必要勤奋好学，熟读经典，理论结合实践。务必多读、多记、多问、多思、多观察、多分析。勤于思考，长于总结，善于积累，持之以恒。滴水成河，聚沙成塔。知识和经验的日积月累，达到厚积薄发。一要具有坚实、宽广的



中医药理论基础和丰富的临床医疗经验；二要有高尚的医德医风；三要有渊博的学识；四要具有现代科学技术知识和现代医学知识。通过阅读本书，相信读者会有所思考，对其有所裨益。

本书的出版，承蒙贵州省新知专业图书有限公司总经理吴斌先生的鼎力相助。贵阳中医学院第一附属医院唐挺、贺爱娟医师，贵阳中医学院研究生霍文耀、程伟祥、夏桂林、马尊峰、陈慧琴、张硕等为病案的收集整理做了大量工作。贵州师范大学马发亮老师为本书的书法作品摄影。在此一并表示衷心的感谢！

贾敏 邹克扬

2010年9月



目 录

第一章 学术思想	1
第一节 医源于易	1
第二节 中医阴阳学说的起源和形成	4
第三节 中医五行学说的起源和形成	8
第四节 中医精气神学说的起源和形成	11
第五节 多学科和中医的交叉渗透	13
第六节 整体观念指导防治疾病	28
第七节 辨证论治——中医的精髓	29
第八节 关于对治病求本的认识	35
第九节 治未病——先进的疾病预防思想	38
第十节 祖述内经，旁及各家，在“悟”字上多下工夫	43
第二章 医疗经验	45
第一节 治病求本	45
第二节 病因上重视“痰”、“瘀”	46
第三节 辨证是诊疗疾病的关键	47
第四节 治疗原则重阴阳平调	48
第五节 内伤杂病、老年病的调治重在肾	48
第六节 治病和调养结合	50
第七节 治疗慢性肾炎的经验	51
第八节 治疗癌症的临床经验	51



第九节 中药解悟	52
第十节 名言荟萃	56
第三章 医案选编	60
第一节 内伤杂病	60
第二节 外科疾病	92
第三节 皮肤科疾病	95
第四节 癌症	102
第五节 妇科疾病	124
第四章 学术论文选编	126
第一节 《金匱要略》学术精华与临证应用——经典治法举隅	126
第二节 论养生	131
第三节 中国炼丹术的发展史略	135
第四节 “消尔癬”治疗牛皮癣 120 例临床观察	142
第五节 中医温病学术发展述要及对 SARS 辨证论治思考	143
第六节 瘤病	147

第一章 学术思想



第一节 医源于易

易学是中国古代自然哲学，是中国古代研究宇宙根本原理及事物变化法则的学问，反映了古人对自然和社会普遍规律的总体认识。易学在中国传统文化中占有极其重要的地位。正如班固在《汉书·艺文志》中称《周易》为“大道之源”。《四库全书提要》谓“易道广大，无所不包，旁及天文、地理、乐律、兵法、韵学、算术，以逮方外之炉火，皆可援易以为说”。以易学思想为学术源头的中国古代文化源远流长。中医学起源于易学。易学思想是中医基本理论体系的理论基础和思想方法，所以说“医源于易”。

一、易学自然观与中医的天人相应学说

《周易》（也称《易经》或《易》）对天人合一的论述见于《易·序卦传》。《易·序卦传》说：“有天地，然后万物生焉，盈天地之间者唯万物。”《周易》把生于天地之间的人与自然密切联系起来。庄子在《齐物论》中认为，“天地与我并生，而万物与我为一”，“通天下—气”。从中可以看出，古人把天、地、人及万物看成是一个有机的统一体。天、地、人及万物具有同一性。中医学的天人相应理论，直接吸收了《周易》天人合一的观点。如在《素问·生气通天论》中详细地记载了天人合一的观点，即：“天地之间，六合之内，其气九州、九窍、五脏十二节，皆通乎天气，”认为人和自然是一个有机的整体。当自然环境发生变化时，人体的生理也会发生相应的变化。人生活在天地之间，六合之中，自然环境之内，是整个物质世界的一个重要组成部分。人应该与自然界和谐相处。又如在《灵枢·邪客》中说道：“天圆地方，人头圆足方以应之。天有日月，人有两目；地有九州，人有九窍；天有风雨，人有喜怒……地有聚邑，人有腠肉；岁有十二月，人有十二节；地有四时不生草，人有无子。”这一段文字意在说明人的大体解剖结构，与天具有大致相同的有序结构。

《黄帝内经》（简称《内经》）强调“人与天地相应”，有两个方面的含义。

一是强调人与自然界的统一。同时，自然环境的变化又直接或间接地影响着人体，使人体相应产生反应。如《素问·宝命全形论》所说：“人以天地之气生，四时之法成。”意即人必须依赖天地的气化而生存，适应四时变化的法度才能成长。《素问·至真要大论》说道：“善言天者，必应于人。”这种整体观渗透到中医生理、病理、辨证、治疗等各个方面。“天暑衣厚则腠理开，故汗出……天寒则腠理闭，气湿不行……”（《灵枢·五癰津液别论》）“正气存内，邪不可干”（《素问·刺法论》）。脉象变化也与四时气候密切相关。《素问·六节藏

象论》谓：“天食人以五气，地食人以五味……气和而生，津液相成，神乃自生。”并且用一年四季人的脉象变化来说明人随天而变的情况。又如《素问·脉要精微论》曰：“万物之外，六合之内，天地之变，阴阳之应，彼春之暖，为夏之暑，彼秋之忿，为冬之怒，四时之变，脉与之上下，以春应中规，夏应中矩，秋应中衡，冬应中权。”认为脉象的沉浮变化，是机体受四时气候影响后，气血进行适应性调节的反映，进一步表达了人体生理活动随季节变化而相应地变化的观点。还有如五运六气学说、子午流注和灵龟八法，都体现着“天人合一”、“天人相应”的思想。

二是强调人是一个有机的整体。人体在生理上相互联系，病理上互相影响。人体由若干脏器和组织、器官所组成，各有不同的功能，这些不同的功能又都是整体活动的一个组成部分。生理上的互相联系，维持着生理功能上的协调平衡。人体的局部和整体是辩证的统一。人体某一部位的病理变化，往往与全身脏腑、气血、阴阳的盛衰有关。

二、易学阴阳观与中医阴阳学说

《周易》的《系辞传》说道：“一阴一阳之谓道”，说明道体流行演变，不外乎阴阳的互变规律。阴阳是抽象概念，用来代表万物的符号。又如《易传·彖传》“咸，感也。柔上而刚下，二气感应以相与”和《易·系辞传》“乾，阳物也；坤，阴物也。阴阳合德而刚柔有体”，指出天地有阴阳二气。阴阳二气在运动中交合感应即产生新的事物和个人。《周易》言“立天之道，曰阴与阳”，说明阴阳的关系是平等对立的关系。

在《周易》阴阳观的理论指导下，《内经》阴阳学说不断得到补充和完善。《素问·阴阳应象大论》曰：“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”。《素问·宝命全形论》又说道：“人生有形，不离阴阳”。说明了万事万物发生和变化的根本原因是阴阳，人也是由阴阳所化生，人具有阴阳的属性。当人的生理功能正常时，则表现为“阴平阳秘”。阴阳的相互关系主要表现在阴阳的对立制约、阴阳的互根互用、阴阳的消长和平衡及相互转化。

古代医学家借用阴阳学说（还有五行学说），用自然界运动变化的现象和规律来探讨人体的生理功能和病理的变化，解释人体生理、病理的各种现象，说明人体的机能活动、组织结构及其相互关系。并用来指导总结医学知识和临床经验（包括疾病的诊断和治疗），逐渐形成了以阴阳五行学说为基础的中医基本理论体系。在中医基本理论体系中，处处体现着阴阳学说的思想。

三、易学五行观与中医五行学说

《周易》认为，五行是根据八卦和河图推演而来的。八卦中的震巽为木，离为火，坤艮为土，兑乾为金，坎为水。五行来自于阴阳。所谓五行者，行阴阳之气也。所以说中医的五行学说直接导源于《周易》。五行学说最早见于《尚书》的《甘誓》、《洪范》。五行最初仅为“五方”、“五材”之义。《国语·郑语》记载西周末年史伯语：“以土与金木水火杂，以成万物。”《尚书大传》说：“水火者，百姓之所饮食也；金木者，百姓之所兴作也；土者，万物之所资生也，是为人用。五行即五材也。”战国末年的邹衍规定了五行相克之序，即木克土、金克木、火克金、水克火、土克水。西汉著名儒学家董仲舒继承和发展了邹衍的五行相胜说。董仲舒认为，“天有五行，木火土金水是也。木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。”

《内经》直接吸收了易学五行观。所以说易学五行观既是中医五行学说的重要组成部分，又为建构中医基本理论体系提供了重要的归纳方法。如《内经》将人体各个脏腑组织按照五行属性归类，并推演归纳其他相关内容。《素问·阴阳应象大论》载有：“东方生风，风生木，木生酸，酸生肝……风伤筋，燥胜风，酸伤筋，辛胜酸……”提出肝、心、脾、肺、肾五脏与五行木火土金水相配，由此定出脏腑五行归属。在此基础上，《内经》采用了五行相生相克的观点来演绎人体脏腑病理变化，如《素问·玉机真脏论》“五脏受气于其所生……肝受气于心……肾受气于肝”，用五行相生的关系说明病由子脏传母脏的传变规律。在中医学中，五行学说主要用来说明五脏的生理功能及其相互关系，说明五脏病变的相互影响，以及用于疾病的诊断和治疗。

四、易学认识客观世界的方法与《内经》取象比类法

据《易·系辞传》记载：“古者包牺氏之王天下也，仰则观象于天，俯则观法于地，观鸟兽之文，与地之宜，近取诸身，远取诸物，于是始作八卦，以通神明之德，以类万物之情……是故易者象也，象也者像也。”“圣人有以见天下之赜而拟诸其形容，象其物宜，是故谓之象”；“圣人立象以尽意，设卦以尽情伪，系辞焉以尽其言。”通过这一段文字可以看出，易学主要是通过观察物象来体会客观事物的性能，用取象比类来归纳事物特性，立卦象以表达对客观世界的认识。这就是易学独特的认识客观世界的思想方法——取象比类法。

中医采用了易学独特的取象比类法，通过观物立象，取象比类，藉象表意等，来阐述中医基本理论。藏象学说是《内经》理论的核心。“藏象”的“藏”，是“言腹中之所藏者”，“象”是“所见于外可阅者也”。有诸内必形于诸外。故藏象学说是通过人体外在的表现来推测人体内脏生理规律的学说，是对内脏功能系统反映于外的“象”的概括。《内经》取象比类法，主要是运用五行学说，将人体各器官及其功能状态归纳为五脏六腑系统，并与自然界的五方、五季、五气、五味、五色等联系起来，构成天人相应的藏象学说。五脏六腑，主要是为内脏功能系统立的法象。五行名称则是人的五脏六腑的抽象概括和表象符号。



第二节 中医阴阳学说的起源和形成

一、《周易》对中医阴阳学说的影响

儒家尊《周易》为“六经之首。”“《易》具医之理。医得《易》之用。”《类经图翼·医易义》更有“医源于易”、“医者，易也”、“医易同源”、“医易会通”之说。《周易》的《系辞传》说道：“一阴一阳之谓道”，说明道体流行演变。不外乎阴阳的互变规律。阴阳是抽象概念，用来代表万物的符号。儒家、道家根据《周易》的思想，把天地未开的混沌，特别抽出《易·系辞传》上所提出“太极”的名词，换作混沌的代号。于是“太极”动则生两仪（阴、阳），两仪再生四象（少阳、少阴、太阴、太阳），四象生八卦。老子有“万物负阴而抱阳”之说。后来儒家、道家思想与之交相演变，逐渐形成了万物各有一“太极”，而“太极”各有一负阴而抱阳的阴阳理论。

著名历史学家顾颉刚先生曾指出，西汉是阴阳学说极盛时期。西汉大儒董仲舒以“《春秋》灾异之变，推阴阳所以错行。”《汉书·五行志》谓：“董仲舒治《公羊春秋》，始推阴阳，为儒者宗。”“阴阳之道”广泛影响着学术界思想及民众意识，甚至成为立论之本，立国之本。乃至汉武帝提出“罢黜百家，独尊儒术”。《春秋繁露》云：“天地之气，合而为一，分为阴阳，判为四时，列为五行。”董仲舒认为，万物统于五行，五行统于阴阳，阴阳统一于天。阴阳五行分别体现着天的意志，将阴阳学说系统化、理论化。

《吕氏春秋·大乐》载：“太一出两仪，两仪出阴阳。阴阳变化，一上一下，合而为章。浑浑沌沌，离则复合，合则复离，是谓天常。”《易·系辞传》说：“日往则月来，月往则日来，日月相推而明生焉。寒往则暑来，暑往则寒来，寒暑相推而岁成焉。”《周易》认为世上万事万物都是由乾（阳）、坤（阴）的相互变化而生成的。《周易》的理论核心是“太极生两仪，两仪生四象，四象生八卦。”太极者，天地万物之始也。《太极图说》谓：“无极而太极，太极动而生阳，动极而静，静而生阴，静极复动。一动一静，互为其根，分阴分阳，两仪立焉。”而《内经》曰：“太虚寥廓，肇其化元。”太极分开便是阴阳两个面，故曰太极生两仪。天地万物生化之始，只有生化之理，而无具体形象。然后自无而有，太极动静而阴阳分。阴气流行则为阳，阳气凝聚则为阴。阴阳消长进退，千变万化，化生出天地间万事万物。

中医阴阳学说是《内经》理论体系的重要组成部分。《内经》直接将《周易》阴阳观作为中医的理论基础，在《周易》的基础上进一步强调阴阳的重要性。如《素问·阴阳应象大论》曰：“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。”特别强调“人生有形，不离阴阳。”《素问·金匱真言论》进一步解释说：“夫言人之阴阳，则外为阳，内为阴。言人身之阴阳，则背为阳，腹为阴。言人身之脏腑中阴阳，则脏者为阳，腑为阴。”《内经》分为《素问》和《灵枢》两部。其中《素问》81篇中，大部分是讨论阴阳的。如《素问·阴阳应象大论》谓：“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。”明代著名中医医家张介宾在《景岳全书》中有精辟之言：“医学之要，阴阳而已。”

由上可知，中医阴阳学说主要起源于《周易》，发扬于儒家和道家。

二、中医阴阳学说的基本概念

阴阳是中国古代哲学的一对范畴。阴阳的最初涵义是很朴素的，表示阳光的向背，向日为阳，背日为阴。后来引申为气候的寒暖，方位的上下、左右、内外，运动状态的躁动和宁静等。中国古代的哲学家们进一步体会到自然界中的一切现象都存在着相互对立而又相互作用的关系，就用阴阳这个概念来解释自然界两种对立和相互消长的物质势力。并认为阴阳的对立和消长是事物本身所固有的，进而认为阴阳的对立和消长是宇宙的基本规律。

阴阳学说认为，世界是物质性的整体。自然界的任何事物都包括阴阳相互对立的两个方面，而对立的双方又是相互统一的。阴阳的对立统一运动，是自然界一切事物发生、发展、变化及消亡的根本原因。正如《素问·阴阳应象大论》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始”。所以说，阴阳的矛盾对立统一运动规律是自然界一切事物运动变化固有的规律，世界本身就是阴阳二气对立统一运动的结果。阴阳学说是我国古代朴素的辩证法和唯物论。

“阴阳者，有名而无形”（《灵枢·阴阳系日月》），充分说明了自然界任何事物或现象都包含着既相互对立，又互根互用的阴阳两个方面。阴阳是对相关事物或现象相对属性或同一事物内部对立双方的概括。阴阳学说认为，阴阳之间的对立制约、互根互用，并不是处于静止和不变的状态，而是始终处于不断的运动变化之中。

（一）阴阳的属性

阴阳学说认为，凡是运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的、无形的、兴奋的、外延的、主动的、刚性的、方的、山南水北都属于“阳”。凡是相对静止的、内向的、下降的、寒冷的、晦暗的、有形的、抑制的、内收的、被动的、柔性的、圆的、山北水南都属于“阴”。阴阳属性主要有以下几点。

1. 阴阳的相关性 意即用阴阳所分析的事物或现象，应该是在同一范畴、同一层次或同一交点的，即相关的基础上的。如以天而言，则昼为阳，夜为阴。不相关的事物或现象不宜分阴阳。

2. 阴阳的普遍性 意即属于相关的事物或现象，都可以用阴阳对其各自的属性加以概括分析。如水与火、动与静。

3. 阴阳的相对性 意即各种事物或现象的阴阳属性不是一成不变的，在一定条件下可转化。如中原10月份的气候较之7月份的气候，属阴；但较之12月份的严冬，又属阳。

4. 阴阳的可分性 意即阴阳之中可再分阴阳。如以天而言，昼为阳，夜为阴；白昼又可再分，上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；黑夜亦可再分，前半夜为阴中之阴，后半夜为阴中之阳。

（二）阴阳的相互关系

1. 阴阳的交感相错 阴阳的交互作用，称为交感。阴阳的相互作用十分错综复杂，称为相错。阴阳交感是万物得以产生和变化的前提条件。

2. 阴阳的对立制约 又称为阴阳相反。一是指阴阳属性都是对立的、矛盾的。如上与下、水与火。二是指在属性相对立的基础上，阴阳还存在着相互制约的特性。对立的阴阳双方相互抑制，相互约束，表现出阴强则阳弱、阳胜则阴退的错综复杂的动态联系。如夏季阳热盛，但夏季之后阴气渐生，用以制约炎热之阳。冬季阴寒盛，但冬至之后则阳生，阳气随

之而复，用以制约寒凉之阴。阴阳相互制约的过程，即是互相消长的过程，一方总是通过消长来对另一方进行制约。

3. 阴阳的互根互用 又称为阴阳相成。所谓“互根”，即阴阳每一方都以对方为根，阴根于阳，阳根于阴，以对方的存在为自己存在的前提。所谓“互用”，即相互为用。“阴在内，阳之守也，阳在外，阴之使也”。无阳则阴无以生，无阴则阳无以化。如物质与功能之间，是相互依存的。物质可产生功能，功能活动又化生新的物质，二者之间存在互根互用的关系。又如气和血都属物质，但就气与血相对而言，气属阳，血属阴，气与血互根互用。另外，阴阳互根互用又是阴阳转化的内在根据，如阴阳互根互用关系被破坏，在人体即可引起疾病。如阴阳离决，则导致死亡。

4. 阴阳的消长平衡 所谓“消”，指减少、消耗；“长”，指增多、增长。消长指的是数量的变化。“平衡”是指阴阳之间的消长运动。阴阳之间对立制约、互根互用，并不是处于静止和不变的状态，而始终处于不断的运动变化之中。运动变化的基本形式是：阴阳消长，阴消阳长，阳消阴长。阴阳在消长之中，维持着动态平衡。正是由于阴阳不断地消长，又不断地取得平衡，从而推动着事物的正常发展。在人体则能维持正常的生命活动。如果消长超出一定的范围，就会引起疾病。例如，阴胜则阳病，阳胜则阴病，阴胜则寒，阳胜则热。

5. 阴阳的相互转化 是指阴阳对立的双方，在一定条件下，可以各自向着其相反的方向转化。阴阳消长运动处于一定限度、一定范围、一定时间之内，表现为动态的平衡，整个事物就处于正常状态。反之，就往往陷于异常状态。阴阳转化，需要一定条件。一般多在“物极”阶段。例如，“重阴必阳，重阳必阴”，“寒极生热，热极生寒”，“重”和“极”都是转化的条件。阴阳对立双方之所以能相互转化，是因为对立的双方已相互倚伏着向其对立面转化的因素。而阴阳的互根互用，又是阴阳转化的内在根据。

（三）阴阳学说在中医的应用

1. 说明人体的组织结构 人体的一切组织结构，都可用阴阳来划分。例如，背为阳，腹为阴；五脏为阴，六腑为阳；心肺为阳，肝脾肾为阴。具体到每一脏腑，又可再分阴阳，如心阴、心阳等。

2. 说明人体的生理功能 正常的生命活动，是阴阳两方面保持着对立统一的协调关系的结果。人体的功能与物质的关系，也是阴阳互相依存、相互消长的关系。

功能与物质之间，功能属阳，物质属阴。阳与阴对立统一，协调平衡。气和血都是组成人体和维持人体生命活动的基本物质，但气与血相对而言，气属阳，血属阴，气血阴阳，相互协调，维持着正常的生命活动。功能与功能之间，如兴奋属阳，抑制属阴，兴奋与抑制相互协调，对立统一。因此，人体的功能与物质、功能与功能、物质与物质之间，保持着协调平衡。

3. 说明人体的病理变化 疾病是千变万化的，但都可用人体阴阳平衡失调来概括。而引起疾病的原因也可划分阴阳，即阴邪、阳邪。疾病的过程多为正邪斗争的过程，其结果是引起机体的阴阳偏胜偏衰。

（1）说明病邪的性质 邪气有阴邪、阳邪之分。例如六淫中的风、热、暑邪属阳邪，寒、湿邪属阴邪。

（2）说明疾病的性质 阳偏胜则形成热证，而阳长阴消，又必耗伤阴液，即阳胜则阴病；阴偏胜则形成寒证，但阴长阳消，又必然耗损人体的阳气，即阴胜则阳病。阳偏衰则形

成虚寒证，阴偏衰则形成虚热证。根据阴阳互根的原理，阴或阳任何一方虚损到一定程度，必然导致另一方的不足，即阴阳互损，最终导致阴阳两虚。

4. 用于疾病的诊断

(1) 阴阳是辨证的总纲 由于疾病发生、发展的根本原因是阴阳失调，所以，任何病证尽管千变万化、错综复杂，但都可用“阴证”、“阳证”加以概括。临床上常用的八纲辨证，虽然包括表里、寒热、虚实、阴阳8个方面，而阴阳是其中的总纲，以统表里、寒热、虚实，即表、热、实属阳，里、虚、寒属阴。分清阴证、阳证，才能抓住疾病的本质，做到执简驭繁。

(2) 阴阳是诊察疾病的基本方法 中医学诊察疾病，主要是通过望、闻、问、切四诊来分辨属阴属阳。例如，观察色泽，色鲜明者病在阳分，色晦暗者病在阴分。切脉亦分阴阳，如从形态分，则浮大洪滑为阳，沉小细涩为阴。

5. 用于疾病的治疗 由于疾病发生的根本原因是阴阳失调。所以调整阴阳，恢复阴阳的相对平衡，是治疗疾病的基本原则。

(1) 阴阳偏胜的治疗原则 阴阳偏胜，即阴偏胜或阳偏胜，是阴或阳的过盛有余，为有余之证。治疗原则是：损其有余，即损其有余之阴，或损其有余之阳。阳胜则热，热者寒之，用寒凉药物治疗。阴胜则寒，寒者热之，用温热药物治疗。由于阴胜则阳病，阳胜则阴病，阴胜伤人体阳气，阳胜伤人体阴液。故在采用“损其有余”的治法时，还应注意有无相应的阴或阳偏衰的情况存在。若引起相对一方偏衰时，则当兼顾其不足，配合以扶阳或益阴之药物。

(2) 阴阳偏衰的治疗原则 阴阳偏衰，即阴偏衰或阳偏衰，为不足之证。治疗原则是：补其不足，补其不足之阳，或补其不足之阴。阴不足不能制阳而致阳亢者，属虚热证，则用补阴的方法，补阴以配阳，使阴阳重新恢复平衡。阳不足则不能制阴而造成阴相对偏盛时，属虚寒证，则用补阳的方法，补阳以配阴，使阴阳重新恢复平衡。这就是“阳病治阴，阴病治阳”、“壮水之主，以制阳光；益火之源，以消阴翳”的治疗法则。

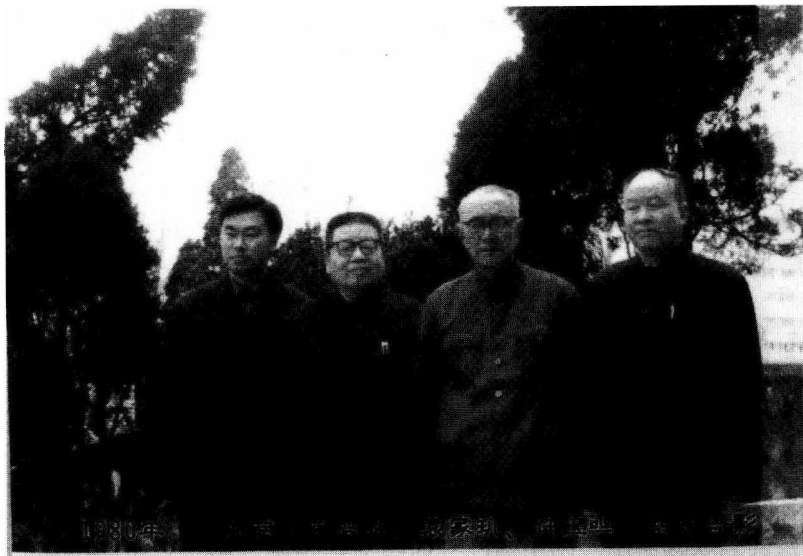
另外，根据阴阳互根的原理，在治疗阴阳偏衰时，还应注意“阴中求阳”、“阳中求阴”的问题。阴中求阳，即在补阳的同时，兼以补阴，使阳得阴助而生化无穷；阳中求阴，即在补阴的同时，兼以补阳，使阴得阳升而源泉不竭。

6. 归纳药物的性能 阴阳学说可以用来概括药物的性味功能，作为指导临床用药的依据。

(1) 药性分阴阳 药性主要有寒、热、温、凉4种，又称“四气”。其中寒凉属阴，温热属阳，寒凉药物用于热证，温热药物用于寒证。

(2) 五味分阴阳 五味即酸、苦、甘、辛、咸5种味道。其中辛、甘属阳，酸、苦、咸为阴。

(3) 升降沉浮分阴阳 上升、浮散者为阳，下降、重镇者为阴。



(袁家玘为原贵州省政协副主席、原贵阳中医学院院长，岳光为原贵阳中医学院党委书记，许玉鸣为全国著名中医学家)

第三节 中医五行学说的起源和形成

一、五行的概念

《周易》认为，五行来自于阴阳。所谓五行者，行阴阳之气也。所以说中医的五行学说直接导源于《周易》。

五行学说最早见于《尚书》的《甘誓》、《洪范》两篇。《尚书》作为五行思维的经典也是儒家的重要经典。经过儒家学派的代代阐发和宣扬，《尚书》确立的五行观念逐渐深入人心，成为社会共同遵守的思维原则。战国末年的邹衍规定了五行相克之序，西汉著名儒学家董仲舒继承和发展了邹衍的五行相胜说。五行就是木、火、土、金、水5种物质的运动变化。五行是从“五材”的基础发展而来的。进一步引申其义，认为世界上的一切事物，都是由木、火、土、金、水5种基本物质之间的运动变化生成的。这五种物质之间存在着相互资生、相互制约的关系。

二、五行学说的主要内容

(一) 对事物的五行属性推演和归类

五行学说是以五行的特性来推演和归类事物的五行特性。五行学说归类的意义，主要在于它能概括人体及其与自然界多种事物或现象在属性上的某些内在联系。自然界和人体的五行属性见表1-1。

表 1-1 自然界和人体五行属性

自然界							五行	人 体						
五音	五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	六腑	五官	形体	情志	五声	变动
角	酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握
徵	苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧
宫	甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕
商	辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮毛	悲	哭	咳
羽	咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗

（二）五行的生克乘侮

五行学说认为，属于同一五行属性的事物，都存在着内在联系。在横的联系中，一般是“同气相求”，有助长的关系。但是亢则害，也可发生损害关系。纵的联系即是生克乘侮的关系。

五行之间的相生和相克联系是在正常情况下就存在着的，是用来探索和阐释事物之间相互联系、协调平衡的状态。而相乘和相侮则是在异常情况下出现的不正常现象，主要用来探索和阐释事物之间的协调平衡被破坏后的相互影响。具体如下。

- 1. 五行相生 是指五行之间存在着相互促进、助长和资生的关系。其规律是木生火，火生土，土生金，金生水，水生木，循环往复。在此基础上又演化出母子关系，生我者为母，我生者为子。
- 2. 五行相克 是指五行之间存在着相互克制、制约、抑制的关系，其规律是木克土，土克水，水克火，火克金，金克木，如环无端。在五行相克的基础上，又演化出所胜、所不胜的关系。我克者为我所胜，克我者为我所不胜。
- 3. 五行相乘 属于异常的克制现象。相乘发生的原因有两个方面，一是五行的某一行本身过于强盛，造成对被克制一行的过分克制；二是五行的某一行本身不足，使克制它的一行就显得相对增强，使之本身更虚弱。因为相乘是相克太过，故其规律与相克一致，如木乘土等。
- 4. 五行相侮 又称反侮，即反克。其发生的原因也有两个方面，一是五行的某一行过度强盛，对原来克我的一行进行反侮；二是五行的某一行本身虚弱，不仅不能克制应克的一行，反而受到应克制一行的反侮。因相侮是反向克制，故其规律是相克的反向，如土侮木，木侮金等。

另外，五行学说还提出五行制化理论，是指五行结构在正常情况下，通过相生与相克的相互作用而产生的调节功能。相生与相克是事物发展变化不可分割的两个方面，生中有克，克中有生，相反相成，推动和维持着事物的正常发展变化。

三、五行学说在中医学中的具体应用

中医五行学说主要用来说明五脏的生理功能及其相互关系，说明五脏病变的相互影响，以及用于疾病的诊断和治疗。

（一）说明五脏的生理功能及其相互关系

五行配五脏，可用五行特性来说明五脏的生理功能。例如，木性可曲可直，生长升发，