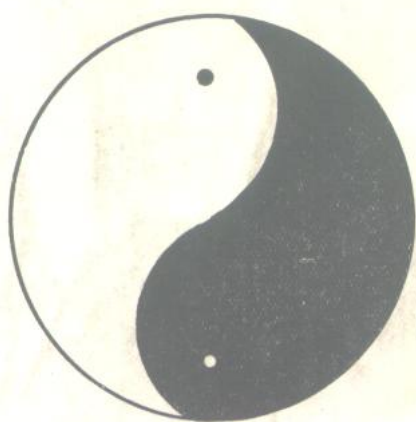


陰陽醫說講座資料輯編



上海市中医学會

1982 年 3 月

前 言

阴阳五行学说是祖国医学基础理论之一，它与藏象、经络、营卫气血等学说组成了独特的理论体系，对中医各科临床实践具有重要的指导意义。

为了加强祖国医学基础理论的整理研究工作，提高中医和西学中医务人员对阴阳五行学说的理论水平，我会内科学会从1980年10月至1981年4月，举办了阴阳学说（包括五行学说）讲座，并组织部分有关同志进行座谈讨论，交流了阴阳学说理论在各科临床实践中的应用。根据广大医务人员的需要，将讲稿请主讲者整理后进行了选编。由于我们限于水平，不当之处希望批评指正。

上海市中医学会

1982年3月

陰陽學說講座資料選編

目 录

1. 阴阳原始·····	姜春华 (1)
2. 《内经》阴阳学说的基本内容·····	凌耀星 (5)
3. 阴阳互根初探·····	王佑民 (10)
4. 阴阳与四时·····	黄大庸 (15)
5. 论水火·····	沈丕安 (18)
6. 论肾阴肾阳与整体阴阳·····	徐辉光 (26)
7. 中国哲学史上的阴阳五行学说·····	李定生 (32)
8. 略论真元、阴阳与五行·····	徐福民 (35)
9. 五行与医学·····	金明渊 (40)
10. 利用现代科学方法对阴阳学说的研究 ·····	邝安堃等 (49)
11. 从医儒二家看待阴阳的异同探求阴阳学说的现代化 ·····	沈自尹 (53)
12. 阴虚火旺证的研究 ·····	赵伟康 (59)
13. “阳虚”的临床和实验研究 ·····	张家庆 (64)
14. 阴阳学说的运用 ·····	张志雄 (68)
15. 阴阳学说在病理上的运用 ·····	刘树农 (72)
16. 阴阳学说在临床的具体运用 ·····	殷品之 (76)
17. 阴阳学说在外科的应用 ·····	夏少农 (80)
18. 阴阳学说在妇科方面的运用 ·····	蔡小荪 (81)
19. 阴阳学说与儿科临床实践体会 ·····	徐蔚霖 (85)
20. 阴阳学说在针灸临床的应用 ·····	奚永江 (91)
21. 阴阳五行学说在伤科临床上的运用 ·····	施维智 (93)
22. 阴阳学说在眼科上的应用 ·····	姚芳蔚 (98)
23. 阴阳学说和辨证施功原则在气功上的应用 ·····	张文江 (102)
24. 阴阳学说与推拿 ·····	金德康 (106)
25. 阴阳学说在精神科的临床运用 ·····	周 康 (108)
26. 运用阴阳学说对肺癆病辨证施治的临床体会 ·····	陆孝夫 (111)
27. 阴阳学说讲座总结 ·····	金寿山 (116)

阴 阳 原 始

上海第一医学院 姜春华

一、前 言

唐代孙思邈《千金方》卷首有《大医习业》一篇，提出医生要学《易》。明代张景岳也强调《易》的重要性，著有《医易》一卷。他说：“医有《内经》何籍于《易》？”

“虽阴阳已备于《内经》而变化莫大于《周易》”。因为《易经》里论事物变化有辩证法精神，可以广医者思路，所以特别提出学《易》的重要性。清·秦笃辉《易象通义序》说：“易极天下之变以会通于刚柔摩荡参伍错综之妙。”指出了《易经》有辩证观点。

《易经》包含着两个部分：一部分是六十四卦的卦辞和三百八十四爻的爻辞，属于《易经》；另一部分是解释卦辞与爻辞的注解和理论，包括《彖辞》《象辞》《文言》《说卦传》《序卦传》《杂卦》《系辞》等篇。过去称为《十翼》，也称为《易传》。中医书里常用“《易》曰”，实际指的是《易传》，不是《易经》。当周秦战国时期，阴阳学说风靡一时，中医的阴阳学说就是这个时期形成的。

古代有阴阳家，并有专著。《汉书·艺文志》载有阴阳十六家二百四十九篇，另载有《太乙阴阳》二十三卷，《黄帝阴阳》二十五卷。《黄帝诸子论阴阳》二十五卷，《诸王论阴阳》二十五卷，《太乙阴阳》三十六卷，《三典阴阳论》二十七卷，由于诸书均不传，不得知其内容，总皆以阴阳立论者。

二、——与八卦

相传伏羲氏画八卦，《易·系辞》上说：“河出图，洛出书，圣人则之”，传说伏羲氏时黄河有龙马背负《河图》而出，洛水有神龟背负《洛书》而出，伏羲根据这种“图书”画成八卦，就是《周易》的来源，马融、王肃等并主是说。另一说：禹治洪水时上帝赐给他《洪范九畴》，汉·刘歆认为《洪范》即《洛书》。这些都是传说，今所传“河图”“洛书”，或谓宋人所撰。秦笃辉说：“希夷之《图》，康吉之《书》，道家之易也。”（陈搏是道家，号希夷，邵康吉是理学也是道家。）

郑康成以为《河图》有九篇，《洛书》有六篇，孔安国以为《河图》即八卦。《洛书》为九畴。说明汉时未有图说。《系辞》未明白说明《河图》《洛书》到底是什么书，只说：“圣人则之。”《系辞》下又说：“古者包羲氏之王天下也，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。”这一段说话颇为近理。推翻前面河图洛书神话之说。《系辞》的河出图洛出书与俯仰观察是互相矛盾的。前者之说为神话，后者之说为实践。传说《系辞》为孔子作。今按《辞》中多称“子曰”，则可断为孔氏门生所作。疑非出一人手笔，故自相矛盾。

八卦是什么呢？它是用——两种符号，一代表阳，--代表阴，也称为爻。以三者为一组，共为八组，组各不同。《易传》作者

以☰乾卦代表天，☷坤卦代表地，☵坎卦代表水，☲离卦代表火，☴巽卦代表风，☳震卦代表雷，☶艮卦代表了山，☱兑卦代表了泽。自然界事物在上者为天，下者为地，高者为山，低者为泽，平者为地，雷为电激之声音，风为空气之流动，燃烧为火，积雨为水，合乎仰观俯察近取诸身远取诸物之说。《易传》作者以乾坤两卦为最重要，以为天覆地载是人类事物的基础，喻之人类为父母。这些代表自然现象并无神秘在其间，把八卦作为占卜，用以测吉凶祸福则是古人的迷信。将单一的组重叠起来，称为重卦，八乘八可得六十四卦，据说是文王囚于羑里演的，也证实了迷信之用。

卦字的意义，《易纬》说：“卦者，挂也。言悬卦物象以示于人，故谓之卦。”此说近迂，其实是古人务农，立竿见影以测时，圭象征叠土为阜，卜古文为或作，象征竿与影，言登高阜以测时间。任继愈《中国哲学史》说：“用土圭观测日影，测定冬至和夏至。”许氏《说文》：“圭瑞玉也，上圜下方，以封诸侯”。一说诸侯礼聘时，执以为礼。汉人亦未知圭之原始意义，仅以当时传说中重土之意释之。应劭说：“圭自然之形，阴阳之始也”。可理解为古代见土阜，正面为阳，背面为阴，以圭代土阜以见阴阳。

——是符号，一代表阳，--代表阴，其原始意义不得而知。《易·系辞》说：“圣人有见天下之赜，而拟诸其形容，象其物宜，是故谓之象，画一，一象赜也。”近人顾颉刚《古史辨》说：古人结绳于木以纪事，一象征绳。任继愈则说象征两性，高亨《周易杂论》说：宇宙间矛盾对立的阴阳两性相当普遍，如日与月，水与火，光明与黑暗等，古人加以归纳，遂形成阴阳两个概念创造出一与--两个符号。他也说很难理解。郭沫若《中国古代社会研究》认为是象男女生殖器，冯友兰认为是模仿占卜的龟兆。要之具

属推想之辞，以高亨之说为符合《易·系辞》。

三、太极的含义

《易·系辞》上说：“是故《易》有太极，是生两仪，两仪生四象，四象生八卦，八卦定吉凶。”魏王弼注：“夫有必始于无”，“太极者无称之称”。孔颖达《正义》说：“天地未分之前，元气混而为一，即是太初太乙也”。关于“两仪”一词，注者或谓天地，或称乾坤，名异实同。《序卦传》说：“有天地然后万物生焉，盈天地之间者唯万物。”“四象”一词，注者多谓春、夏、秋、冬四时。汉·董仲舒《春秋繁露》说：“天地之气合而为一，分为阴阳，判为四时，列为五行。”虞翻亦说：“分为天地，故生两仪”，“四象四时也”。孔颖达《正义》则谓：“四象者，谓金木水火”，“土则分王四季”，此以五行为释者。多数注家以四时生五行，将四象直接释为五行，与四象再生五行之说不同，但五行其数五，四象其数四，孔说欠妥，王弼之所谓无者非有无之无，从无中生有，乃指极微之气，视之不见，听之无声之物，古人无以名之，强名曰无，这是无极而太极学说之首倡。宋儒周敦颐作无极生太极图，朱子为之作注，极为推崇。陆象山与朱熹书说：“梭山兄谓太极图说与通书（周著）不类，疑非周子所为”，遂起无极太极同异之争。朱熹说：宇宙先有理而后有气是唯心的。刘蕺山说：一阴一阳之谓道，即太极也。天地之间一气而已，非有理而后有气，乃气充而理之寓也。先有事物而后有法则这是唯物论者。

虞翻说：“太极太乙也，分为天地。”太乙作大一解，意思是原始大一，分为天地。马融注：“太极北辰也”，指北极。孙贻让《周易正义》说：“北极正中，即天之中，古谓之天极”，“又谓之北辰”。郑康成注：“极中之道，淳和未分之道也。”孙

贻让《周易集解注》：“太极者无称之称，原于王弼。”可见汉儒与宋儒对太极解释有异。周濂溪太极图说：“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，阳变阴合而生水火木金土五气顺布四时行焉，五行一阴阳也，阴阳一太极也，太极本无极也。”这一图说为医家所接受，如张景岳、孙东宿等收入书中。

四、一阴一阳之谓道， 道是什么？

《易·系辞》上“一阴一阳之谓道”，又说：“阴阳不测之谓神”。唐·李鼎祚《周易集解》引韩康伯注：“道者何？无之称也，无不通也无不由于也，况之曰道，寂然天体，不可为象，必有之用极，而无之功显。”意思是道贯彻于事物的自然规律中，无法用言语形容，只存在用之极乃显其功。秦笃辉《易象通义》注：“一阴一阳之谓道，非于道之外，别有所谓神也，阴阳非神，一阴一阳则神矣！”意思是阴阳自为阴阳，没有变化谈不上神奇，一阴一阳相合则变化由之，斯乃神奇，阴阳能变化万物故称之为神。《说文》说：“惟物太始，道立于一，造分天地，化成万物。”《淮南子·天文训》说：“道曰规，始于一，一而不生，故为阴阳，阴阳合而万物生。”以上说明单一不生，必须阴阳二者乃生。二者尚不能生，必须有条件，下面再说条件。

五、阴阳必须有条件， 三者相合乃能生

有阴有阳尚不能生，还必须具有条件参加。《老子》道生一·一生二·二生三·三生万物，万物负阴而抱阳，冲气以为和。吴澄注：“一谓气，二谓阴与阳，三谓阴与阳

会和之气，即所谓冲气也。”“万物负阴而抱阳，冲气以为和，即申说三生万物也。”同书李嘉谟注：“方其为道，则一未生，安得有二，及其有阴即有阳，有阴阳则又有阴阳之交而无不有矣，万物抱阳一也，负阴二也，阴阳交而冲气为和三也，万物孰不具此三者乎？”二注都说得很明确，有了物质还须有条件，没有条件不会成为事物的。《谷梁传》：“独阴不生，独阳不生，独天不生，三者合然后生”。徐邈注：“《传》所谓天盖名其冲和之功，而神理所由也”。意思是说阴阳之外还加上“天”，亦即《老子》之道，即冲和之气，此气意味着自然条件，亦即广泛联系者。《姚氏周易学》说：“所谓独天不生者谓阴阳本自和合，不能生万物”。“盖阴阳之生物，必阴自为阴，阳自为阳，而后二者合，物乃生焉，若本身自和合则不能生，此太极所以必分为二，二乃复合也”。按姚氏说明阴阳必先分，分然后合，未及冲和之气。

关于三的含义，上文所引很明显指天，即冲和之气，也即是道（后人有三才之说是别一解），医家则指天，地，运气为三。

《素问·六节藏象论》说：“故其生五，其气三，三而成天，三而成地，三而成人。”王冰注：“形之所存假五行而运用，征其本始，从三气以生成，故云其生五其气三也”。《素问·生气通天论》说：“其生五其气三。”王冰注：“言人生之所运为则内依五气以立，然其镇塞天地之内，则气应三元以成三，谓天气地气运气也。”马蒨亦从王说：“谓所以为气三者，天气、地气、运气也。”张景岳则认为：“自阴阳以化五行而万物之生莫不由之，故曰其生三，然五行皆本于阴阳，而阴阳之气各有其三，是谓三阴三阳，故曰其气三，夫生五气三者，即运气五运六气之义，不言六而言三者，合阴阳而言也。”他以阴阳有三阴三阳合称为三，並

详述了五运六气，他评论王氏说：“按王氏以三为三元。谓天气地气运气也，然观下文云三而成天，三而成地，三而成人，是天气地气运气者亦由三而成，则三元之义又若居其次矣”。又说：“天地人之气，皆有三阴三阳，故曰三而成天，三而成地，三而成人。”清人罗东逸《内经博义》说：“其生五者合天地人万物皆生于五行之气也。乃不曰其气五，而曰其气三，则所谓一阴一阳之谓道，以一阴一阳而运行之，鼓舞之，其间阴阳各一，而所以能运行鼓舞者，则又有一也，此一合二以成三，始布五行于阴阳刚柔之间，人生气交之中而两受之，此所谓三而成天，三而成地，三而成人也。”又说：

“易曰一阴一阳之谓道，此一阴一阳者，非各一之一，乃道之妙用合而谓之一也，惟其合一，乃能各一，则是其本一而已，有三气存乎其间矣，是动与静各一也，而所以能动静者又一也，由此观之，太乙之所施，造化之所以鼓铸，必得三而成物。”罗氏亦认为阴阳必须第三者参与而成物。我们常引《内经》天气下为雨，地气上为云，以说明阴阳转化，然而天气无冷的条件，地气无热的条件，无由转化，观罗氏之言，亦可得而解。罗氏亦袭先儒之言，吾侪少学，认为阴阳二者相合即成万物而不知有三——广泛联系者。天或道含义较运气为广泛，但医家联系本业实际也是可以的，不过不及“天”“道”全面。

由于王弼注《老子》有无中生有之说，因之后来产生了无极，由无极产生太极。

太极又称元（与原通。董仲舒《春秋繁露》说：“元犹原也。”），似指物质之最微单元，乾凿度说：“夫有形生于无形，乾坤安从生？故曰有太易、有太初、有太始、有太素。太易者未见气也，太初者气之始也，太始者形之始也，太素者质之始也。气、形、质而未离，故曰混沌。混沌言万物相混成而未相离，视之不见，听之不闻，循之不

得，故曰易也。”乾氏说明了元之形成乃由“气形质”三者为一最原始物质单元。而此原始单元又有一发展过程，最后组成一切事物。

《姚氏周易学》说：“盖元者视之不见，听之不闻，范围不过，曲直不遗，在天成象，在地成形，见乃谓之象，形乃谓之气，皆元也。”元即物质原始单元，不可以目见，以耳听，迨其成物乃有形象，此形象乃由极微单元所组成，故宇宙一切皆元也。

何休《公羊》注：“元者气也，无形以起，有形以分，造起天地，天地之始也。”元实际上也是一，一即太乙，太乙即太极，无极是一片混然，无有涯际之气，为形成太极的原始资料。张景岳引《内经》：“太虚寥廓，肇基化元”。指太虚为无极，以合周子无极之论。《易·系辞》上说：“精气为物，游魂为变”。王弼注：“精气细缊，聚而成形，聚极则散，而游魂为变也，游魂言其游散也。”更说明了物质不灭，不过聚散而已。

阴阳二字之原始，其义似不从一一来。阳字《说文》：“高明也从阳阜，古作易，从日一勿”，勿字《说文》：“州里所建旗，形容开展发扬”，今卩乃古自字，自者《说文》：“大陆也，山无石者象形。”李逸说：“陆土地独高大者。”《释名》：“土山高者名阜。”阜即自，阳字从阜者，形象阜向日光明亮，古易字日下一乃地平线。象形日在地平线上，引伸其义向日为光明，有日乃热，日初出色红，故凡光明，温热，红，均从此而出。阴字《说文》：“闇也。水之南，山之北也，从自。”段注：“闇者闭门也，闭门则为幽暗”，“山北为阴，山南为阳”。段注：“日之所照曰阳。阴字亦从阜，象土阜背日。”背日则阴暗，寒冷，黑，云蔽日则光热红均为所遮，故暗寒黑，云同云，引伸其义则凡覆蔽阴暗寒凉均属阴。

《内经》中阴阳基本同此引伸，但《内经》更多哲理，如阴阳对立统一互根转变与

《易经》同。

我认为古代医生将阴阳、气用于医学，由于医学为实用科学，故另有发展，较当时诸子为精为详，且阴阳气等其内容有二、一

为哲理，一为物质。我们不能将它作为纯哲理看待，它是一切物质的基础，一方面它又是辩证的哲学。

《内经》阴阳学说的基本内容

上海中医学院 凌耀星

阴阳学说是我国古代的一种哲学思想，在春秋战国时代，各种学术大多受到它的影响，医学也不例外。当时的医学家们运用阴阳学说作为总结医疗实践经验和解释医学问题的指导思想和说理工具。因此，阴阳学说也就贯穿在中医学的各个方面，成为祖国医学理论体系的重要组成部分。

在中医理论的经典著作《黄帝内经》里，阴阳学说被广泛地应用着。例如用于解释生理：“夫自古通天者生之本，本于阴阳”^{〔1〕}，“人生有形，不离阴阳”^{〔2〕}。用于解释病理：“此阴阳反作，病之逆从也”，“此阴阳更胜之变，病之形能也”^{〔3〕}，“阴阳离决，精气乃绝”^{〔1〕}。用于指导诊断和治疗，“察色按脉，先别阴阳”，“谨察阴阳所在而调之，以平为期”^{〔3〕}，“和气之方，必通阴阳”^{〔4〕}，“凡刺之方，必别阴阳”^{〔5〕}。从这些原文可以看出阴阳学说在《内经》理论中所占的重要地位，它为祖国医学理论的形成与发展，奠定了良好的思想基础，而丰富的医疗实验经验资料又充实和提高了阴阳学说的内容。所以祖国医学里的阴阳学说，已有很大发展，大大不同于古代哲学的阴阳学说了。这里仅就学习《内经》中的阴阳学说，谈一些体会。

一、阴阳的基本概念

《内经》162篇中有140篇左右谈到阴

阳。但各篇里阴阳的具体概念，不尽相同。归纳起来，约有以下三种：

（一）抽象的哲学概念：如“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。故治病必求于本”^{〔3〕}。这里的“阴阳”是从无数事物中抽象出来的对立统一的哲学概念。在《内经》前论述阴阳的哲学典籍，对阴阳的定义，都没有讲得如此明确和精辟。如《老子》的“万物负阴而抱阳，冲气以为和”，《易经·系辞》的“一阴一阳之谓道”等。《内经》阐明了阴阳是自然界的规律，万物无不属于阴阳的范畴，它是一切事物变化的根源，事物的发生、发展乃至消亡都是由于阴阳互相对立的两方面相互作用的结果，它是神妙变化的巨大力量和主宰所在。人的生理病理现象，同样是阴阳相反两方面变化的结果。所以从阴阳变化的角度去认识、分析和处理问题，就是抓住了事物的根本。由此指引人们从人体内部去寻找疾病发生发展的原因，使医学沿着科学的道路向前发展。

（二）代表相反或相对两种具体事物属性：例如相对两种事物：天地、日月、昼夜、水火、气味等；相对两种形态：大小、长短、厚薄、方圆、深浅、肥瘦等；相对两种位置：内外、上下、表里、左右、前后、远近、背腹等；相反两种方向：进退、升降、出入、南北、东西等；相

对两种性质：清浊、刚柔、雌雄、寒热等；相反两种作用：化气与成形、补与泻、伸与缩、呼与吸等；相反两种反应：兴奋与抑制、发热与恶寒、烦躁与安静、发狂与抑郁，以及脉象的浮沉、迟数、滑涩等……。以上种种阴阳属性，在不同的场合有不同的内容，而都属于具体事物概念。正如朱丹溪所云：“阴阳两字固以对待而言，所指无定在。”

（三）代表阴精与阳气：《内经》里阴阳有时直接指阴精与阳气。如“年四十而阴气自半也，起居衰矣”〔3〕，“是故五脏主藏精者也，不可伤，伤则失守而阴虚，阴虚则无气，无气则死矣”〔6〕，“阴者藏精而起亟也，阳者卫外而为固也”〔1〕，“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”〔3〕，文中“阴”与“阳”即指阴精与阳气。阴精与阳气也包括多种内容，如血气，营卫都是阴精阳气的化身。以阴精言，有先天之精、水谷之精、五脏六腑之精、生育繁衍之精、生长发育之精、抗御外邪之精等，一般精都属阴，但它们都是有能量的物质。阳气有时指物质，如呼吸之气、胃气、抗御外邪温煦全身之卫气等，有时是指物质的能量，能量可以转化为功能，如动能，热能，化学能等。有能量的物质，与物质的能量是不可分割的，所以如果把阳气仅仅理解为功能是不够全面的。

以上三种概念，在《内经》中都存在，在学习时一定要将概念分清楚。

必须注意，在认识阴阳概念的同时，还应把阴阳与矛盾加以区别。有人认为阴阳就是矛盾，因为两者都是从事物中抽象出来的，矛盾所代表的常常也就是阴阳所代表的。但也有人认为矛盾是现代辩证唯物主义的内容，阴阳是古代的哲学思想，两者不可同日而语。我认为对这一问题，要具体分析，异在那里，同在何处？

1. 我们所讲的抽象，必须是科学的抽

象，本质的抽象。古人是从事物的表面现象进行观察的，当然，现象在一定程度上是反映本质的，所以有时候阴阳所抽象的正是矛盾对立的两方面。如“阳化气，阴成形”〔3〕，

“化气”与“成形”的确是相反相成对立统一的。所以可以用以解释云雨的自然现象“地气上为云，天气下为雨，雨出地气，云出天气”〔3〕。又可以解释人体的生理现象“味归形，形归气，气归精，精归化……化生精，气生形……精化为气”〔3〕，具体说明了食物化生人体自身的物质，又不断转化为能量的新陈代谢过程。实际上“化气”与“成形”包括了现代的分解与合成，异化与同化，能量的释放与储存等概念，它们是对立统一的。另一方面还必须看到现象不一定反映本质，限于古代科学技术水平和认识能力，仅仅根据事物表面现象抽象的阴阳有时并不属于事物矛盾对立的两方面。如“脏者为阴，腑者为阳”〔7〕，从功能表现看“五脏者藏精气而不泻也，故满而不能实，六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也”〔8〕，似乎是相反相成的，但实际上脏与腑都是独立的内脏，彼此间虽有相互联系，但它们的功能多种多样，并不完全符合对立统一的规律，脏不能转化为腑，腑也不能转化为脏，这就不能与矛盾相提并论了。因为阴阳虽也讲抽象，但有时不是本质的、科学的抽象。

2. 对抽象的事物相对两方面，阴阳的性质是固定了的，如寒为阴，热为阳；化气为阳，成形为阴。而矛盾则不固定，不能说“热为矛，寒为盾”“化气为矛，成形为盾”。因此在说理方面，阴阳便不如矛盾的灵活。

3. 矛盾是纯粹抽象的哲学概念，而阴阳除了抽象概念外，有时代表了具体物质，如阴精阳气，乃是医学的物质概念了。

当然阴阳学说中抽象的哲学概念部分，则与矛盾有相同的涵义。除前文所引外《灵枢·阴阳系日月》云：“且夫阴阳者，有名

而无形”，张景岳注《内经》时所说：“道者，阴阳之理也，阴阳者，一分为二也”等，既不固定何者为阴，何者为阳，亦不代表具体事物。这里的阴阳也就是矛盾。

二、阴阳学说的基本观点

（一）阴阳的无限可分性与整体观点

阴阳学说认为宇宙间一切事物及其运动状态都可以一分为二，即阴阳两类属性，而事物内部又可分为对立着的两方面，即阴阳中再有阴阳。“阴中有阴，阳中有阳”〔7〕。如一天分昼夜，昼为阳，夜为阴，而昼又可分为阳中之阳和阳中之阴，夜又可分为阴中之阴和阴中之阳。以人体言，外为阳，内为阴，在内则脏为阴，腑为阳；五脏又可分心肝为阳，肺脾肾为阴；而每一脏本身再有阴阳。这就体现出阴阳的无限可分性。故云“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”〔9〕。《庄子·天下篇》也说：“一尺之棰，日取其半，万世不竭”。物质既是无限可分的，那末物质的阴阳也就一直可以分下去，永无止境。

《内经》又说：“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”〔10〕。“恍惚”是若有若无，肉眼看不见的一些细微物质，但它们是客观存在且占有一定空间位置的。它们积起来成为毫厘之数，便可以度量了，许多毫厘之数的积累，便成为有形之体。分之无穷，合之仍是一个阴阳整体。

以上说明一个整体无限可分，而由小积大又成为一个整体，这就是“阴阳的离合”。无限可分是“离”，积累成形是“合”。阴阳的离合从数学角度来理解也好似微分与积分，离似微分，合似积分，而离与合本身又是阴阳对立的统一。任何一个整体里都有很多的小整体，每一个小整体都是整体不可分

割的部分，这是祖国医学整体观的主要内容。

人体本身是无数阴阳合成的整体，每一个部分间都相互联系。我国医学上发现了许多现代医学中尚未发现的特殊联系，原因之一就是中医治病或诊断都是从整体出发，通过证候的综合分析，从调整整体的阴阳着手进行处理的。因此，一器官有病，可以从整体调治；一脏有病，可治它脏；针刺局部，可治某内脏或全身性疾病；阴病治阳，阳病治阴，左病右取，右病左取；上病下取，下病上取等等，所有这些，无不是整体观点的体现。

另一方面，如以宇宙作为一个大整体，那末人就是其中的一分子，他与周围一切同样存在于一个统一整体之中。自然界的变化，直接间接地影响到人体的阴阳变化。人体通过阴阳调节，以很好地相适应，所谓“人与天地相参也，与日月相应也”〔11〕。据《内经》所载，发现人与自然的关系是多方面的。人体的生理在一天日夜之中，一年四季之中，以及月园月缺，潮汐高低，都有相应的变化。从运气学说讲，自然界还具有5年、6年、10年、12年的周期性变化，也影响着地球上包括人在内的生物界。所有这些，都是客观存在的，随着自然科学的发展，生物钟的发现，医学气象学等边缘科学的出现，越来越显示其科学性。祖国医学一贯重视人与自然的关系，同样是整体观点的体现。

（二）动的观点

1. 对动与静的认识：动与静是相对的。《内经》作者认为万物都是动的，即使看来静止不动的大地，也在动。如“上者右行，下者左行，左右周天，余而复会也”〔12〕。上者指天，下者指地。既然沉静的大地也在动，那么一切存在于大地上的物体就没有不动的了。客观世界一切在动，一切在变，人体自不例外，如“气之不得无行也，如水之流，如日月之行不休”〔13〕。人体本身就是

不断流动着的气的组合体，是一个不断运动着的活体，因此疾病的发生也不是一成不变的。我们诊断和治疗，也应随着客观情况的变化而变化，用这样的观点来认识和处理疾病。《伤寒论》条条原文都在分析病情变化，考虑对策，也就成为中医辨证论治的典范。中医治病很少自始至终用一张成方，有时变化大一点，有时变化小一点，总是根据病情变化而辨证论治。固定一方治一病，与中医动的观点就不一致了。实际上，疾病是处于不断变化发展之中的，每一个人不会完全相同，同一个人在疾病发展的不同阶段也不会完全相同。中医的营卫学说、经络学说、六经辨证、卫气营血辨证、气功、五运六气、子午流注等理论，无不贯穿着动的观点。

2. 升降出入，无器不有：《内经》认为事物无不在动，而事物运动的基本形式不外乎升降出入，“升降出入，无器不有”〔14〕。所谓“出入”就是物体与外界的交流；“升降”就是物体内部的运动。出与入，升与降就是阴阳对立面的不断运动。有出入升降，于是就有一切生物的生长与发展，反之就不可能存在。所以说：“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”，“故无不出入，无不升降”。

人体无时无刻不与外界出入交流，同时又必须通过内在的气血升降，阴阳调节以维持生命。从病理的角度言，一旦发生异常，则既存在机体与外邪之间的邪与正的斗争，又有机体内部脏腑经络气血阴阳失调的内在变化。因此，祛邪扶正和调整阴阳，便成为中医治病的两个最根本的原则。总的目的无非是使机体的升降出入运动复归正常。

3. 生化极变，互相转化：《内经》说：“物之生从于化，物之极由乎变，变化之相薄，成败之所由也”，“成败倚伏生乎动，动而不已，则变作矣”〔14〕。一个物从无到

有的生叫做“化”，由小到大的发展叫做“变”，如此一化一变相互交替，于是新事物产生了，旧事物消亡了。从物生到物极是渐变的，也就是量变；从物极到物生是突变的，也就是质变。新成旧败的变化虽然是在一刹那间出现的，然而其变化成败之机，则早就倚伏在里边了。新事物从出生的那一刹那起，就潜伏着自身消亡的因素，而败亡的开始却又孕育着新生之机。这个成败的倚伏，就是事物内部的转化运动。例如“冬至四十五日，阳气微上，阴气微下；夏至四十五日，阴气微上，阳气微下”〔15〕。冬至四十五日天气最冷，日照最短，是阴盛之极，却也是阳气初升，阴气始降之时；到夏至四十五日，发展到天气最热，日照最长，阳盛之极，而恰恰是阴气渐升，阳气始降之时。从四季冬夏的转化，也体现了阴阳生化极变的过程。所谓“重寒则热，重热则寒”，“重阴必阳，重阳必阴”〔3〕。这就是阴阳对立面的相互转化。

人受了暑热，可致高热、烦躁、大汗、口渴，但由于大量出汗，热邪耗伤正气，也可以突然出现体温下降，面色苍白，肢冷形寒，脉微细等，这是热转化为寒。人受了寒邪，因而肌肉颤抖，毛孔收缩，腠理闭固，汗不出，可以发热和出现热证，这是寒转化为热。外邪侵入，邪正相争，形成实证，邪伤正气，可以转化为虚证。阳盛伤津，可以转化为阴虚。寒喘如有新的感染，可以变成热喘。尿路感染，如果治疗不彻底，或反复感染，或疲劳过度反复发作，伤了肾阴肾阳，可以由湿热转化为虚寒或虚热。以上种种都可以阴阳转化的道理进行解释。当然，转化是有条件的。有了条件，可以向好的方向转化，也可以向坏的方向转化。临床治疗就要克服那些向坏的方向转化的条件，如热病要防止伤阴，尿感要防止复发，预防感染和注意休息等。另一方面我们要创造一些使它向好的方向转化的条件。如受寒发热用解

表剂发汗，正确辨证施治，注意护理等以防止病情恶化，加速痊愈。这些都是阴阳转化原理在临床上的具体应用。

（三）阴阳制约，消长权衡

消长权衡也就是平衡的观点。《内经》把平衡称为权衡。权为秤锤，衡为秤杆。秤杆要求平衡，必须根据所秤物体的轻重，移动秤锤的位置，称为权变。所以权衡二字体现了动态的相对的平衡。

在人体中有许许多多阴阳对立面，它们是相反的两种物质或两种作用力。两者之间相互制约，相互颀颀，保持着相对的平衡。如呼与吸，活动与睡眠，兴奋与抑制，肢体的伸与缩，俯与仰，毛孔的开与阖，食物的吸收与废料的排泄，合成与分解，以及体内所有两相颀颀着的物质……等等，每一对局部阴阳关系的消长，都影响到整体的阴阳活动。体内阴阳处于相对动态的平衡便是健康之人。即“气归于权衡，权衡以平”〔16〕，

“阴阳匀平，以充其形，九候若一，命曰平人”〔17〕。如果某种致病因素，使人体某一部分或整体的阴阳消长运动，超越了一定的范围，破坏了正常的相对平衡，那就会产生疾病。根据临床证候来分析失衡的病机，“观权衡规矩，而知病所主”〔3〕，然后泻其有余，补其不足，即所谓“平治于权衡”〔18〕，使复归于常。可见阴阳权衡的观点，贯穿在《内经》的理论体系中。

（四）阴阳互根

阴阳互根主要是以阴精阳气的概念而言的，它们之间有相互资生相互依存的关系。如“气生形……精化为气”〔3〕，“阴虚则无气”〔6〕。后世也有“阳根于阴，阴生于阳”，“无阴则阳无以化，无阳则阴无由生”，“孤阴不生，独阳不长”等说法。在病理上，一方面亏损可导致另一方面不足。精虚了，精不化气则气亦虚，气虚了，则化源不足而精亦亏。血虚者多见气虚，气虚之人亦常兼血虚。治疗上有补精以化气，补气以

生精。血虚者必兼补气等。如当归补血汤，黄芪的用量五倍于当归。《内经》说：“故血之与气，异名同类焉”〔19〕，体现了阴阳的互根关系。正如张景岳所云：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭。”他的左归丸补肾阴而内有鹿角；右归丸补肾阳而重用熟地，就是此理论的具体运用。

必须明确，阴阳的互根关系与阴阳的互制关系，是属于不同的概念。互根是阴精与阳气的关系，一方不足，另一方亦不足，此消彼亦消，此长彼亦长。而互制关系是指互相颀颀的两种相反的物质或作用力，一方有余则另一方不足，此消则彼长，此长则彼消。最明显的如寒与热，“阴胜则阳病，阳胜则阴病，阳胜则热，阴胜则寒”〔3〕。热则伤阴，寒则伤阳。所以张景岳云：“以精气分阴阳，则阴阳不可离；以寒热分阴阳，则阴阳不可混。”前者是指阴阳互根关系，后者是指阴阳互制关系，不可混淆。

（五）阴阳互用，阳为主导，阴为基础

《内经》说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”〔3〕，“阴者藏精而起亟也，阳者卫外而为固也”〔1〕，说明了阴阳相互为用的关系。有人以油灯为比喻，油是阴，火是阳，没有油就不能点火，没有火，油不能发动，可见它们是相辅相成的。

在阴阳相互为用的关系中，两者的地位并不等同。如“凡阴阳之要，阳密乃固……故阳强不能密，阴气乃绝，阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝”〔1〕。从这段原文中可以看出，阴阳之和，阴贵乎平，平则不衰；阳贵于秘，秘则不亢，既有固守之权，又有卫外之力，其中关键在于阳气。如果阳太强或不能密，都可以使阴气受损或耗竭，说明阳气是主导方面。而阳的卫外又依赖阴的藏精起亟，可见阴又是阳的基础。完整的说就是“阳为主导，阴为基础”，或

“阳为阴之统，阴为阳之基”。我们常说的“气为血之帅，血为气之母”，以及气能生血、行血、统血、调血、摄血，血虚补气，血瘀行气，血脱益气，补气摄血。血虚气亦虚，阴脱则阳亡，阴虚则无气，补精以化气等等，都体现了阳为主导，阴为基础的阴阳相互为用的观点。

总之，阴阳学说作为一种哲学思想与医学科学相结合，为祖国医学理论体系的形成奠定了良好的思想基础。中医理论所以能长期有效地指导医疗实践，这与阴阳学说这些基本观点的正确指导是分不开的。同时中医学的大量实践，又大大丰富并提高了阴阳学

说的哲学内容，这又是研究中国古代哲学史的同志们应加以重视的。

参 考 文 献

- | | |
|---------------|---------------|
| [1] 素问·生气通天论 | [2] 素问·宝命全形论 |
| [3] 素问·阴阳应象大论 | [4] 灵枢·终始 |
| [5] 素问·标本病传论 | [6] 灵枢·本神 |
| [7] 素问·金匱真言论 | [8] 素问·五脏别论 |
| [9] 素问·阴阳离合论 | [10] 素问·灵兰秘典论 |
| [11] 灵枢·岁露论 | [12] 素问·五运行大论 |
| [13] 灵枢·脉度 | [14] 素问·六微旨大论 |
| [15] 素问·脉要精微论 | [16] 素问·经脉别论 |
| [17] 素问·调经论 | [18] 素问·汤液醪醴论 |
| [19] 灵枢·营卫生会 | |

阴 阳 互 根 初 探

上海市徐汇区天平地段医院 王佑民

阴阳互根是阴阳学说的主要内容之一，它符合辩证法的最根本的规律——对立统一规律，贯穿在祖国医学的各个方面。近年来，随着系统理论和控制论的研究，国内外对此有了进一步的认识。

一、阴阳互根体现在阴阳的对立统一法则之中

1.《易》与《医易》。《医贯》：“易”有变易（穷究事物变化）、简易（执简驭繁）、不易（永恒存在）三义。范文澜：“《周易》，特别是易《系词》，包含着自发的朴素辩证法思想，是装在形而上的框子里的辩证法”，它肇始于对自然现象的观察与认识。《易》：“仰以观于天文，俯以察于地理，是以知幽明之故。”进而演绎到对相互联系事物和同一事物内部对立双方的概括，作为系统的共同特性和相互作用，相互联系的共

同模式，故曰：“一阴一阳之谓道”。又：

“易有太极，是生两仪，两仪生四象，四象生八卦。”太极图最足说明阴阳互根的关系，不同的哲学派对此各自有不同的解释。黄老学派的《十大经》说：“阴阳备物，化变乃生”。儒家经史之一，《国语》说：“和实生物，同则不继”。北宋张载《正蒙》：“一物两体，气也，两不定则一不可见”，“万物虽多，其实一物无无阴阳者”。《易十翼》：“盈天地之间者，唯万物”。又：“是故阖户，谓之坤；辟户，谓之乾。一阖一辟，谓之变。往来不穷，谓之通；见乃谓之象，形乃谓之器；制而用之，谓之法；利用出入，民咸用之，谓之神。”《金峨山房医活》：“磁石一片，碎之万千，各指南兮，终不或迁，以是可知阴阳互根之理”。张景岳取《易》之合理内核，撰《医易》：“易者，易也，其阴阳动静之妙；医者，意也（意思精详则得之），合阴阳消长之机”。

可谓独得三昧。赵献可据太极图发展了命门学说，均有研究价值。

2. “人生有形，不离阴阳”。系统理论视人体为一庞大、完整而有許多不同等级的结构系统，阴阳即具见于其中。“男虽属阳，而不可谓无阴；女虽属阴，亦不可谓其无阳”，“外为阳，内为阴，……背为阳，腹为阴；……藏者为阴，府者为阳”。试举藏府为例则：(1)藏府阴阳表里相合；(2)藏有体用阴阳：脾有脾阴、脾阳；肾有肾阴、肾阳；心主血脉，五行属火；肝藏血，体阴而用阳。以及气有营、卫之别等等，都体现了阴阳互根。可以说：“阴平阳秘”是最优协调（“阴在内，阳之守也，阳在外，阴之使也”，“阴者，藏精而起亟也；阳者，卫外而为固也”）。“阴胜则阳病，阳胜则阴病”，是系统失调。“阴阳离决”，是系统破坏。“谨察阴阳所在而调之，以平为期”，则与控制论的补偿原则暗合。中医治则是：

“补其不足，泻其有餘，调其虚实，以通其道”。

3. 阴阳互根与五行的承制关系。《六微旨大论》：“相火之下，水气承之；水位之下，土气承之；土位之下，风气承之；风位之下，金气承之；金位之下，火气承之；君火之下，阴气承之”。又：“亢则害，承乃制”。王安道：“承犹随也，有上奉之象，虽谓之承而有防之之义存焉。制者，克胜之也。然所承者，其不亢则随之而已，故虽承而不见”。唐容川：“治火即是治血，火即化血”。火化不及，脉结代，心动悸者，炙甘草汤用桂枝以宣心火；血虚气弱，短气惊悸者，人参养营汤，用肉桂以补心火；血虚而痹寒者，当归四逆，用桂、细之温通宣达；宫寒崩漏，胎动不安者，胶艾四物，用艾叶之散寒温养；火化太过，血热妄行者，十灰丸用丹、梔、大黄以泻心火；阴血不足，虚烦不眠者，用二冬、生地以滋阴降火；肾阴不足，虚火上炎者，用六味三补三泻以通补

开合。《血证论》：“易之坎卦，一阳生于水中，而气为之根，气生于水，即能化水，水化于气，亦能病气。”

二、阴阳互根体现在阴阳的动静升降之中

1. 自然界。《医原》：“以定位言（对立），则阳在上，阴在下；以气化言（对立统一），则阴上升（阳助阴升），阳下降（阴随阳也），而流行之用宏。若是，阴阳互根，本是一气，特因升降而为二耳”，“无静不成动，无动不成静，譬如鼻息，无时不嘘，无时不吸”。《天元纪大论》：“升已而降，降者谓之天（天气下为雨）；降已而升，升者谓之地（地气上为云）；天气下降，气流于地（云出天气）；地气上升，气腾于天（雨出地气），故高下相召，升降相因而变化作矣”。

2. 人体阴阳的动静升降。

(1) 经络循行。“手之三阴，从胸走手；手之三阳，从手走头；足之三阴，从头走足；足之三阳，从足走腹”。

(2) “精气生于谷气”。“气字从米，从气”，“饮入于胃，上输于脾，脾气散精，上归于肺（地气上为云，上焦如雾。‘气中有水，故曰阴升，然水不离乎气也’），……通调水道，下输膀胱”（《医原》：“肾之真阳，即肺下降之阳，惟肺阳下归于肾，得肾之含纳而阳气乃收藏不越，水由气化（天一生水），故曰阳降”）。此即“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”之理。《医原》又说：“灯火，火也；油，水也，油足火始明也。气为血帅，血又为气航，此阳统阴而基于阴之理也”。

(3) 反佐法，急下存阴法与快速通过不稳定区的方法。现代控制论视人体为一具有反馈的闭合变换系统，病变即为其不稳定状态，可用快速通过不稳定区法纠正之。

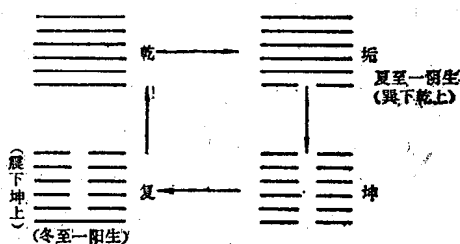
治则上有“微者逆之，甚者从之”之说。试举一例如下：胡76岁，素有冠心病，口疮舌糜不时举发。初用解毒汤、导赤散有时而效，今则连进20余剂而每况愈下，改用抗菌素治疗，疮疡益剧，更见发热溃疡，遂有疑及癌变者。身热38.7℃，左舌缘1×1厘米²红肿结节，口腔舌面均有散在性溃疡，出血，脉来洪大，但头晕短气，倦怠乏力，腰酸腿软。因思《内经》：“必伏其所主”，“逆者从之”及“心……其主肾也”之教，用滋肾通关丸蜜煎缓缓呷服。二剂而痛减热退，五剂后即告平复。此方李东垣原治尿癰不渴之症，以知柏“泻火而清心，滋水之化源”，反佐肉桂之辛热，为少阴引经，盖“无阳则阴无以化”也。柯氏注本方曰：“水为肾之体，火为肾之用。肾中有水，始能制火；肾中有火，始能致水。天一生水，一者阳气也，即火也。气为水母，阳为阴根，必火有所归，始水有所主。”（王冰：益心之阳，寒也通行；强肾之阴，热之犹可。益火之源，以消阴翳；壮水之主，以制阳光。）《内经》：“有者求之，无者求之；盛者责之，虚者责之”极可玩味。又《温病条辨》：“热深厥深便秘者，用大承气汤急下”（叶子雨按：急下存阴）（上第6条）。椒附白通汤，除重用辛热外，反佐猪胆汁，以阴求阳，“齐通三焦之阳，而急驱浊阴”（中第48条）。

三、阴阳互根体现在阴阳 终始嗣续，如环无端上

《十二难》论阴阳互根：“如环无端，转相灌溉”，相辅相成，既对立又统一，处于不断变化运动之中。

1. 四时阴阳。“阴阳四时者，万物之终始也，死生之本也，逆之则灾害生，从之则痾疾不起，是谓得道。”《天元纪大论》：“终期之日，周而复始，……金木者，生成

之终始也。”（见图）



图示：四时阴阳

2. 人体经脉。人体经脉始手太阴（金），终足厥阴（木）。如是，“络脉传注，周流不息”（滑寿）。针灸治疗上有藏病取俞，府病取募相配和接经相配的治疗法。此即《六十七难》：“阴病行阳，阳病行阴”之运用。

3. 泻南补北法，分导法与控制论的分流原理。

(1)《七十五难》：“东方实，西方虚，泻南方，补北方”，“当更相平”，“子能令母实，母能令子虚”是“虚则补其母，实则泻其子”和隔治的滥觞，临床上有指导意义。今举《金峨山房医案》宣肺即所以平肝，通肠即所以化湿，治愈顽固胃痛为例：

“俞振飞先生，素有胃病，便秘，兼感发热，益觉困顿，咳嗽，纳呆，痞闷，舌苔灰黑而腻，脉象濡数，历治不已。余曰：‘痼疾新感，先治其卒病’，首从清宣：桑白皮、杏仁、银翘、郁金、全瓜蒌、豆卷、益元散，二剂热减，但胃痛便秘、咳嗽依然。因思肺与大肠相表里，肺气不宣，则魄门不利，肝火上炎，非润能降，必亦清宣降火乎？桑白皮、杏仁、苏梗、银翘、郁金、丹皮参、楂曲、瓜蒌、当归龙荟丸。三诊云：

‘服药后，逐日得便，数年来未有此快也’。满闷随减，渐思饮食，舌转薄腻，脉弦。上方去银翘、桑皮，加僵蚕、夏枯草。四诊：灰黑之苔退净，胸宇舒畅，但咳不止，脉弦，舌红绛，苔薄腻。积滯沉苑，还当化浊扬清，宣肺通肠。南北沙参、川象贝、海

石、元参、石斛、山药、扁豆、米仁、枇杷叶、谷麦芽、芦根。五诊：低热退净，苔腻尽化。问：‘数年来，用燥湿药则舌绛化火，用养润药则垢苔愈厚，今观君方皆平淡无奇，而效如斯，何耶？’余曰：‘君病阴虚肝旺，肝不平则胃不安，有湿而肝旺者易化火。阴虚者，阳必亢，单纯燥湿、养阴均难合拍，故吾用宣肺即所以平肝，通肠即所以化湿，更用山药、扁豆、米仁之淡渗健脾化湿，此平淡之药即治病之药也，故效在方而不在单味也’。”

(2)分导法。《伤寒论》：“霍乱，头痛发热，身疼痛，热多欲饮水者，五苓散主之”。《温病条辨·中第51条》用五苓散治湿伤脾胃，既吐且利。吴氏自注：“太阳（膀胱）不开，则阳明（大肠）不合，开太阳即所以守阳明也，五苓散通前阴，所以守后阴也”。后世遂有“治泄不利其小便，非其治也”之说。

(3)标本先后（分步治疗）与控制论的程序控制原则。“病发而有餘，本而标之，先治其本，后治其标。病发而不足，标而本之，先治其标，后治其本（指因病致虚而虚甚者）。间者並行，甚者独行”。前者如《金匱》：

“夫病痼疾，加以卒病，当先治其卒病，后乃治其痼疾也”。后者如《伤寒论》：“伤寒医下之，续得下利，清谷不止，身疼痛者，急当救里，后身疼痛，清便自调者，急当救表。”《温病条辨·上第21条》：“温毒神昏谵语者，先与安宫牛黄丸，紫雪丹之属，继以清宫汤”。《伤寒论》：“先作甘草干姜汤与之，以复其阳，若厥愈足温者，更作芍药甘草汤，……若胃气不和谵语者，少与调胃承气汤。”尤注：“此条先后用药，温凉补泻，绝不相谋，而适以相济，非深造有得，卓有成见者，焉能及此！”《医宗必读》论积聚有初、中、末三法之治，皆合阴阳互根，邪正消长之机。

四、阴阳互根体现在 阴阳胜复之中

1.质量互变规律。《天元纪大论》：“阴阳之气，各有多少，……故其始也，有餘而往，不足随之，不足而往，有餘从之。”刘完素发展而为“极似”学说。《易》：“日中则昃，月盈则食，天地盈虚，与时消息。”故昼夜长短，四季日照多少都是可以测量的。

“阴阳可数”量变到一定程度就要发生质变。“寒极生热，热极生寒，重寒则热，重热则寒，重阴必阳（大寒→立春），重阳必阴（大暑→立秋）”。《易》：“穷则变，变则通（复生更始）”。治病过程中必须注意这一规律。试举《金峨山房医案》为例：“庚子溽暑，吴志超兄发热半月不退，连用抗菌素无效，腰痛不能转侧。询之，始则寒凛，继以高热，遂乃困顿，病已半月而脉仍浮紧，身热39℃以上而仍恶寒无汗。虽当盛夏，症犹伤寒，宜其频用辛凉而不应也，遂书麻黄附子细辛汤，两解太少之邪，佐大豆卷、焦苍术、茯苓、姜夏、陈皮、藿香、姜黄等化湿通络之品。二剂后，热降至38℃，恶寒已罢，口渴引饮，舌边尖见红，此外寒将罢，暑湿外透之象也，方主宣透，还佐苦温：大豆卷、木防己、茯苓、焦苍术、苏子梗、杏仁、银翘、黄芩、桔梗、豆蔻、藿佩、生草。三诊热退，腰痛大减，但咳嗽反剧，纳谷不馨，舌边尖红，去苦温，改重清宣通络，桑白皮、杏仁、六一散、银翘、竹茹、茯苓、通草、米仁、芦根、生草。又三剂，热、痛、咳具净，改以调养脾胃而愈”。

2.极似与反治。“阳虚则外寒”是其常，阳虚生大热是其变。李东垣说：“饮食不节则胃病（气伤于味），胃病则气短，精神少而生大热（阳气者，烦劳则张），形体劳役则脾病，脾病则怠惰嗜卧，四肢不收，大便泄泻（壮火食气）”。补中益气汤即据

“劳者温之”，“损者益之”定方，佐当归和血养阴，取阳生阴长之义。此方用于癌症痞闷发热，汗多、脉大而虚也有效验。他如少阴阴盛格阳之通脉四逆汤，柯琴认为宜加人参以治阴极似阳。《内经》：“从者反治”，“塞因塞用，通因通用”。张景岳：

“大热内蓄，或大寒内凝，积聚留滞，泻利不止。寒滞者，以热下之；热滞者，以寒下之，此通因通用之法也”。反治法常用于“真寒假热”，“真热假寒”，“至虚有盛候，大实有羸状”的复杂重症。

3. “从少从多，观其事也”——严格掌握量的变化。

(1)用药测病，以“知进退”（吴鞠通语）与反馈测试。仲景欲知燥屎即“少与小承气汤，……转矢气者，乃可攻之”。吴鞠通治阴虚便秘“服增液汤已，周十二时观之，若大便不下者，用调胃承气汤微和之。”此法也可视作实验治疗。

(2)“周时观之”（断续给药法）与控制论的采样调节。《伤寒论》桂枝方后：“若一服汗出病差，停后服，不必尽剂；若不汗，更服依前法；又不汗，后服小促期间，半日许，令三服尽；若病重者，一日一夜服，周时观之。”吴鞠通：“古人治病，胸有定见，目无全牛。故于攻伐之剂，每用多备少服法；于调补之剂，病轻者，日再服；重者，日三服；甚者，日三、夜一服。”

(3)重方与控制论的方剂迭加原理。“君一臣二，奇之制也。君二臣四，偶之制也。……奇之不去，则偶之，是谓重方。”《伤寒论》桂枝二麻黄一汤、桂枝二越婢一汤，柯氏谓：“风寒有两汤迭用之妙。”吴鞠通玉女煎去牛膝加元参方，自注：“辛凉合甘寒法”，皆示人以规矩，使之有阶可升。

4.五行乘侮、颠倒五行与控制论的复合控制。《五运行大论》：“气有馀，则制已所胜而侮所不胜，其不及，则已所不胜，侮而乘之；已所胜，轻而侮之。”《墨子》有

“五行非常胜论”。程芝田《医法心传·颠倒五行解》：“颠倒五行生克之理，……（也）治病之要，……如：金能生水，水亦能生金，金燥肺痿，须滋肾以救肺是也。水能生木，木亦能生水，肾水枯槁，须清肝滋肾水是也。木能生火，火亦能生木，肝寒木腐，宜益火以暖肝是也。火能生土，土亦能生火，脾虚火衰，宜补脾以养心是也。土能生金，金亦能生土，脾气衰败，须益气以扶土是也。如：金可克木，木亦可克金，肝木过旺，则刑金也。木可克土，土亦可克木，脾土健旺，则肝木自平也。土可克水，水也可克土，肾水泛滥，则脾土肿满也。水可克火，火亦可克水，相火煎熬，则肾水销烁也。火可克金，金亦可克火，肺气充盈，则心火下降也。至于肺来克木，须补心以制金；肝来侮脾，宜补金以制木。脾燥消肾，当养木以抑土。肾水凌心，当扶土以制水。心火刑金，须壮水以制火。此借强制敌，围魏救赵之义也。且金能生水，又能克水，气滞则血凝也。水能生木，又能克木，水多则木腐也。木能生火，又能克火，木郁则火遏也（如四逆散症）。火能生土，又能克土，火燥则土燥也。土能生金，又能克金，土裂则金销也。”试举水多木腐为例：罗某、男、47岁，患硬化型肝癌Ⅱ，经同位素、B型超声波、甲胎球检查均为阳性，黄疸腹水，肝大平脐，恶液质，不能起床，舌淡，脉沉细。诊为肝之积聚，肾气衰惫，水湿泛滥，水泛木腐，治用益火暖肝。药用：附子、肉桂、海马、葫芦巴、茵陈、天名精、白术芍、米仁、石燕、巴戟天。连用三十余剂而黄疸退。即去茵陈、天名精，加卷柏、乌不宿、当归，又六十剂而腹水消，存活二年以上。以上是五行运用在医学上的发展，既体现了质与量的关系，也符合医学临床的实践。治疗复杂病变时，还常将数法合用，如《温病条辨·中第56条》：秽湿分布三焦，小便不通，神识昏迷，“最畏内闭外脱”，先用芳