

运气学说与祖国医药学

● 柴瑞震*

摘要 本文主要就运气学说与个体体质、运气与发病原因和发病机理、运气与预防以及运气与治疗等几个方面的关系,探讨论述了运气学说在祖国医学中的重要位置和作用。

关键词 黄帝内经 五运六气 体质学说 病因与发病 预防医学 治疗学

运气学说是五运六气理论与应用的学说。这一学说见于祖国医学经典著作《黄帝内经·素问》部分的“天元纪大论”、“五运行大论”、“五常政大论”、“六微旨大论”、“六元正纪大论”、“气交变大论”、“至真要大论”等七篇大论中。应该说:这七篇大论才是《内经》一书的重点部分,才是祖国医学非人勿传的真正精髓。

祖国医学天人合一的整体观和辨证观,淋漓尽致地体现在七篇大论中。天与人怎样合一,中医怎样认识疾病和治疗疾病,七篇大论至为详尽地作了讨论。人们生活在自然界里,必然要受到自然对人的左右,如天体运动、气象状态、方域地貌、季节易替、太阳辐射量、蒸发量、风霜雨雪、温度、湿度及干燥度等不同的自然现象,都会形成一定的磁场作用,而这些磁场作用则

无时无刻不在影响着人体。所以,人体的健康状态、发病情况、疾病的发展、演变以及病后怎样治疗、未病前如何预防,都是运气学说所讨论的内容。

1 运气与个体体质关系

一人一种体质,人的体质各不相同。各种不同的体质,不但取决于父母的先天遗传和后天摄养。同时,也与胎孕当年的运气因素有着密切关系。就像嗜烟好酒或吸毒的人,容易导致精子或卵子畸形一样,自然界的非正常气候或灾害性气候,同样也会对男女生殖功能产生伤害,使精子和卵子的质量、形态、活力等产生改变。那么,在这种不良状态下,所形成的胎孕,必然会为其出生后的体质留下印记,成为一生中所禀体质的决定因素。再则是怀胎十月中,母体也时

时刻刻经受着自然界各种因素,尤其是气象变化所造成的周围环境因素的影响与干扰,良性因素会使胎儿发育健壮完美,而恶性因素则会使胎儿发育孱弱缺陷。及其出生之后,就各具了不同体质,或一生健壮少病,或一生疾病缠身,或病则便在脾胃,或病则便在肝肾,种种不同,因胎孕阶段所处运气而异。比如戊子年五月的胎孕,由于该年大运是太徵火,司天是少阴君火,而五月份正当主运二之气太徵,客运二之运少宫,主气少阴君火,客太阴湿土,客主加临却是木火相生。总体上是以火热间湿热为主要气候,所以给母体及胎孕所造成的不良影响便是火热,其子出生后,便可能是阳常有余,阴常不足的阳盛阴虚型体质。

2 运气与发病关系

疾病的发生,一般决定于三个方面:其一,决定于个人的体质,包括胎孕时期为机体所埋伏下的各种基因,体质健壮,正气充沛,抵御病邪能力强者,则不易发病,反之则易病;其二,决定于居住环境,饮食起居及个人摄生情况,生活环境

* 作者简介 柴瑞震,男,主任医师,医学博士。主要从事中西医结合理论与临床的研究著述、中国古籍整理校释工作及中医四大经典著作的研究。编著出版了《中国中西医结合内科学》、《临床内科学》、《中国百年百名中医临床家丛书—柴浩然》、《中国当代名医类案》、《中医学》(高等医药院校教材)等 68 本医学书籍,在国内外医学杂志报刊发表医学学术论文 200 多篇。

• 作者单位 山西省运城市中医医院(044000)

干净卫生,空气清新,饮食有节,起居有常,不妄作劳,则不易发病,反之则容易发病;其三,决定于当年的运气状况,若时至气至,冷暖有序,气候平和,则不易发病,相反,若时至而气不至,时未至而气至,时去而气不去,甚或发生疾风酷雨,燥戾暴疔,那恐怕就在病难逃了。在每一年的疾病谱中,几乎八成以上都与运气有关,尤其如春温、疟痢、暑风、湿温、烂喉痧、大头瘟、麻疹等一些外感流行病和黄疸、肺癆、血臑、水臑等一些内伤性流行病更是这样。

运气的最佳状态莫过于平气,太过、不及皆易造成气候失常,皆为疾病发生创造了条件,提供了可乘之机,如《素问·气交变大论》说:岁木太过的年份,则风气肆虐,而脾土受克,于是邪气便易伤于脾土,而发生完谷不化之泻泄,饮食呆滞,腹满,肠鸣,肢体沉重,烦冤懊恼;另一方面因岁木太过而肝气过盛,还可能发生忽忽善怒,眩冒颠疾;若岁木不及的年份,胜我之气更盛,而使燥气大行,发生胁肋痛、少腹痛、肠鸣腹泻、寒热疮疡、痒疹痲瘖等。再如“岁火太过”的年份,会因为蒸发量加大而使“雨湿流行”,这样便易伤于肾气而出现肢厥,情绪消沉,体重,腹痛,肌肉萎缩,足痿不能行走等;而“岁火不及”的年份时,就会使自然界气温大大下降,经常出现降温性天气,以致寒气大行,发生胸胁疼痛,肋腹支满,膺背肩胛两臂及心,都会因寒阻血瘀而疼痛难忍,腰背相引而痛,腹满,腹痛,鹜溏泄注,肠鸣中寒,饮食不下等。

再以2003年的“非典”为例,此年是癸未年,大运是少徵癸火,司天是太阴湿土;其发病之始和发病的高峰期,正当癸未年的初运至

三运和初之气到三之气。癸未年的初运的主运是太角木,初运的客运是少徵火;二运的主运是少徵癸火,二运的客运是太宫土;三运的主运是太宫土,三运的客运是少商金;而癸未年初之气的客气是厥阴风木,初之气的客气是太阴湿土;二之气的客气是少阴君火,二之气的客气是少阳相火;三之气的客气是少阴君火。这几个月时间,无论运之与气,还是气之客主加临,其特点都是火、热、湿,三者相互蕴蒸,狼狈为奸,于是便为“非典”病的发生与流行种下了因果,提供了机会。

在一些流行病“沿门阖户,皆相染易”的过程中,确实还遗漏了部分侥幸者,这部分人为什么就不会被“染易”呢?尤其是还有一些时刻在和这些流行病打交道的人(如医生、护士等),他们为什么就不被“染易”呢?这就牵扯到他们的体质与后天调摄问题了。这是因为他们的胎孕时期,没有为机体埋伏下这种病的内蕴,出生后且又有良好的生活居住环境和对恶劣气候(运气)的适应能力。不然他们岂能侥幸不病。

人们生活在自然中,自然界运气时刻在左右着人们,正像饺子放入水中煮,煮出的是湿润的水饺;把饺子放入笼中蒸,出笼后会粘干的干饺;如放入火炉中烤,便是焦热的燥饺一样。所以,每一种疾病的发生,都离不开当年当季,以至当时的运气特点。

3 运气与预防学

预防学就是祖国医学中所讲的“治未病”。祖国医学的“治未病”有两个概念:一是未病先防,防患于未然;二是既病防变,截断疾病的传变与发展途径。然而,这两

个概念或叫做方法,都不能离开运气学说的指导。

2008年吴仪副总理在全国中医药工作会议上,提出了要构建中医治未病工程的指示,这为中医药事业的复兴提供了良好的契机。中医药事业要复兴,我看从中医“治未病”着手,还真是一个最恰当不过的切入点。但怎样去做好中医“治未病”?怎样才能使中医“治未病”收到良好的效果,那就只有掌握运用好“运气学说”,才能达到此目的。

诚如以上所述,个人的体质与各年易发的疾病,都与五运六气有着不可分割的关系。所以,根据“运气学说”的理论与方法,对疾病采取预防措施,就一定能够收到事半功倍的效果。

3.1 根据个体体质差异,予以调摄养生而预防疾病 什么体质的人易患什么病,都有一定规律可循。阳气素虚者,易被风寒所伤;阴液不足者,易于起火伤阴;脾虚者,易致纳呆、腹胀、泄泻、乏力;肝盛者,易于动怒胁痛,风阳上干。诊察分析个体体质,不足者益之,过盛者损之,阳盛者抑阳扶阴,阴盛者抑阴扶阳,体内多湿者温燥之,素有抑郁者疏发之,这样就可使体质偏颇者得到调整,使正气内存,而防止一些易发疾病的发生。

在诊察和分析个人体质中,不可疏忽的是运气对个体的不同影响。比如戊子年十月出生的人,其胎孕时间约在戊子年初运、初之气的这段时间。戊子年火运太过,少阴君火司天,当年初运的主运是少角木,初运的客运是太徵火,当年初之气的客气是少阴君火,运、气都是木火相生。那么,这个胎孕在形成的过程中,必然会受到赫曦烈炎灼灼

的影响,而形成阳盛阴虚的体质。五脏阳盛、五脏阴虚,体质本身已经存在阴阳平衡失调状态,那么,在遇到炎热性不良刺激后,其发病必出现阳热亢盛是可想而知的,如果提前滋阴抑阳、补偏纠弊,就会起到很好的预防作用。不过还应注意的是,在分析运气影响体质中,不可拘泥死板,千篇一律,因为还有父母亲各自体质因素,父母所在地气候,父母生活习惯,以及孕育过程中种种因素的影响。所以,即使同年、同月、同日、同时形成的胎孕,也会有着各种各样的不同体质。

3.2 根据年份运气特点,适时预防疾病发生

各年份运气不同,气候特点就不同,运气有太过、有不及、有胜气、有复气,气候就有过热、过寒、过燥、过湿,甚至乖戾疫毒之气,这些非时异常之气就会导致一些疾病发生,以至于流行。如果提前预知,提前预防,就可大大减少疾病的发生,《内经》对此有详细的论述。如《素问·气交变大论》说:“岁木太过,风气流行,脾土受邪。岁火太过,炎暑流行,金肺受邪。岁土太过,雨湿流行,肾水受邪。岁金太过,燥气流行,肝木受邪。岁水太过,寒气流行,邪害心火。”又说:“岁木不及,燥及大行,生气失应。岁火不及,寒乃大行,长政不用。岁土不及,风乃大行,化气不令。岁金不及,炎火乃行,生气乃用,长气专胜,收气乃后。岁水不及,湿乃大行,长气反用,其化乃速,藏气不政。”等。以上所讨论的是太过或不及的各个年份容易发病的脏腑;再如《素问·六元正纪大论》对各司天之年份中,每个阶段的易发病变也作了详细论述。如对太阳司天之政六步中,各步的易发病的论述说,太阳

司天的初之气,气候过于温热,容易发生瘟疫大流行,证状表现主要是身热、头痛、呕吐;二之气时,气候又突然转凉,易于发生寒阻气滞,脘腹胀痛;三之气时,寒临雨至,气温一再下降,容易发生寒气外闭,阳热内郁而生疮痍注下,心热脊闷之疾;四之气时,风湿交争、湿热浸淫,容易发生肌肉痿足痿,注下赤白等疾;五之气时及六之气时,气候又恢复正常,一般很少有疾病发生。医者知此,则可提前预防疾病发生,如《素问·六元正纪大论》所说:“折其郁气,先资其化源,抑其运气,扶其不胜,无使暴过而生其疾。”

3.3 根据运气特点,预防阻断既有病的发展与延变

已经发生的疾病或沉痾宿疾,在良性气候环境中病情可能向好的方面发展,而在恶劣的气候环境中,则可能进一步加剧恶化,向不良方面转化。如素体阴虚之虚劳或肺癆,在岁火太过之年就会加剧,在金、土平气之年则就可好转;若素体阴盛阳衰、脾胃虚寒、心肾阳虚之类的疾病,在岁水太过之年、太羽寒水之气中,病情就可能加重恶化,而至火、土平气之岁,则病可峰回路转。那我们若能够洞察病情,熟练掌握各年份运气特点,将病情和运气二者综合分析,明确其病易于恶化或好转的契机,提前进行预防性治疗的话,就能有效地阻断疾病的发展与延变,或尽快地使病情好转而趋向痊愈。

4 运气与治疗学

疾病的发生,虽有内因、外因、不内外因,但都不同程度地受着逐年运气的影 响,与运气所产生的气候 变化,有着不可分割的关系。所以,中医治疗疾病的大法,无不出

于《素问·六元正纪大论》、《素问·至真要大论》等运气学说中。

《素问·六元正纪大论》首先对逐年司天之气为病,提出了一个总体治疗方针:“必折其郁气,先资其化源,用寒远寒,用凉远凉,用温远温,用热远热。”之后,对各司天之年又指出了具体治疗大法,如太阳司天者,应“苦以燥之温之,抑其运气,扶其不胜。”阳明司天者,应“汗之、清之、散之,安其运气,无使受邪。”少阳司天者,应“宜咸辛宜酸,渗之泄之,渍之发之。”和“抑其运气,赞所不胜。”太阴司天者,应“宜以苦燥之、温之,甚者发之、泄之。”及“益其岁气,无使邪胜。”少阴司天者,应“宜咸以软之,而调其上,甚则以苦发之,以酸收之,而安其下。”或“抑其运气,资其岁胜。”厥阴司天者,应“以辛调上,以咸调下。”及“赞其运气,无使邪胜。”

对于在泉之气为病的治疗,《素问·至真要大论》说:“诸气在泉,风淫于内,治以辛凉,佐以苦,以甘缓之,以辛散之;热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦,以酸收之,以苦发之;湿淫于内,治以苦热,佐以酸淡,以苦燥之,以淡泄之;火淫于内,治以咸冷,佐以苦辛,以酸收之,以苦发之;燥淫于内,治以苦温,佐以甘辛,以苦下之;寒淫于内,治以甘热,佐以苦辛,以咸泻之,以辛润之,以苦坚之。”与此同时,本篇还对六气胜气、复气所致的病变提出了治疗大法,如“司天之气,风淫所胜,平以辛凉,佐以苦甘,以甘缓之,以酸泻之;热淫所胜,平以咸寒,佐以苦甘,以酸收之;湿淫所胜,平以苦热,佐以酸辛,以苦燥之,以淡泄之;……厥阴之复,治以酸寒,佐以甘辛,以酸泻之,以甘缓之;少阴之复,治以咸

(下转第35页)

为下焦湿热蕴结,或有瘙痒症状者,常用量为椿根皮 20g,蜀羊泉 15g。

4 石韦、猫爪草 石韦,味甘、苦,性微寒,归肺、膀胱经,功能利尿通淋、清热止血。《名医别录》云:“止烦下气,通膀胱满,补五劳,安五脏,去恶风,益精气”;《滇南本草》谓其:“止玉茎痛”。猫爪草,味甘、辛,性平,入肝、肺经,功能清热解毒、散结消瘀。邹师常用此二物清热解毒、凉血止血,每用于尿路感染或尿中有红细胞或蛋白者;而对于泌尿系结石活动者或引起肾绞痛并发血尿者也常使用。常用量为石韦 20g,猫爪草 10g。邹师认为,石韦并无真有补性也,无湿热者勿用。

5 车前草、荔枝草 车前草,味甘,性寒,归肝、肾、肺、小肠经,功

能清热利尿、渗湿通淋、明目、解毒、凉血。《本草分经·膀胱》“车前草甘寒,凉血去热,通淋明目,能解与小肠之湿热,须取叶用”。荔枝草,味苦、辛,性凉,功能清热、解毒、凉血、利尿。邹师认为,两味相合,因其苦辛,能清解上焦之湿毒,因其苦寒,能泄下焦之湿热水气,常用于治疗慢性肾炎、尿路感染、或合并肺部感染、咽炎等表现为湿热或湿毒者,或尿中白细胞或红细胞者。常用量为车前草 20g,荔枝草 20g。

6 马齿苋、凤尾草、鸭跖草 马齿苋,味酸,性寒,归肝、大肠经,功能清热解毒、凉血止血。《备急千金要方·卷二十六》:“利大小便,去寒热”;《滇南本草》云其:“益气,清暑热,宽中下气,润肠,消积滞”。凤尾草,味淡、微苦,性寒,归大肠、

胃、肝、肾经,功能清热利湿、凉血止血、解毒消肿。《植物名实图考》:“治五淋,止小便痛”;《本草推陈》:“并有清热解毒消炎之功”。鸭跖草,味甘、淡,性寒,归肺、胃、小肠经,功能清热泻火、解毒、利水消肿。《本草拾遗》云:“主寒热瘴疟,痰饮,疔肿,肉癥滞涩,小儿丹毒,发热狂痛,大腹痞满,身面气肿,热痢,蛇犬咬,痈疽等毒”;《日华子本草》曰:“鸭跖草和赤小豆煮,下水气湿痹,利小便。”邹师常常三药中择其两者合用,能加强清热利湿作用,同时有较强的解毒凉血止血之功,对于尿路感染、慢性肾炎、肾结石湿热证或湿热灼络引起血尿者均可使用。常用量马齿苋 20g,凤尾草 20g,鸭跖草 20g。对于老年阳虚者慎用,因其性寒易伤阳气也。

(上接第 29 页)

寒,佐以苦辛,以甘泻之,以酸收之。”等。

5 结 论

从以上几方面论述,可见运气学说与祖国医学之间的关系是何等之密切。其实,运气学说在秦汉之前,本就是祖国医学中最基本、最基础的,尽医皆知的一般常识。作为一个医生,最起码应懂得春、夏、秋、冬,风、热、寒、暑,以及雪、雨、冰、霜等,会对人的生理、病理造成什么影响,会使人发生那些疾病。后来,由于社会动荡,历史变迁,竟使这些常识性的知识变成了深奥莫测,可望而不可即的高难绝学,更因后人屡徙浅薄,竟把祖国医学的精华当成了封建糟粕,几欲

抛弃,实在痛心。

运气学说所研究的,就是自然界逐年变迁的气象、气旋活动现象。自然界的风、雨、寒、暑,温、热、燥、湿,虽然变化多端,气象万千,但总有一条规律可循,寒极生热,热极生寒,久旱则涝,久涝则旱的物极必反现象,是任何事物都不能逾越的法则。气候变化中的太过、不及、胜气、复气,是气象运动的必然过程,掌握了运气学的知识,就可登医学之堂,入医学之室了。

在对运气学说的运用中,要随机应变,灵活掌握,不得按图索骥,拘泥常规。喻嘉言云:“冬有非时之温,要有非时之寒,春有非时之燥,秋有非时之热”。此乃四时不

正之气,不可拘泥于春温、夏热、秋凉、冬寒的气候规律。再则,人之禀赋有偏颇,后天调养有差异,所居方域有寒暖,其对自然界气候变化的耐受力、适应力都不相同,大寒之岁不伤阳盛之人,大燥之季不碍多湿之辈,只有相机识宜,才能真正掌握运气的应用方法。

另外,还应正确客观地对待运气学说。运气学说毕竟是古人对气象变化的一种朴素的认识,而且气象变迁上下几千年,肯定今非昔比。所以,我们在学习运用运气学说时,还应结合现代气象学的知识,加以提高和充实运气学说,这样才能做到弹不虚发,用时准确无误。