

论 坛

立足《内经》与《伤寒论》，再探扶正祛邪治则

江 丹¹ 林明欣¹ 李 红¹ 指导:朱章志²

(1 广州中医药大学,广州,510405; 2 广州中医药大学第一附属医院,广州,510405)

摘要 中医学之理法有千变，方药有万化，然医道虽繁，约之“邪正”而已，故临证之时，论治之际宜执简驭繁，以“邪正”为导向，以“扶正祛邪”为治则，此乃执两端而驭全盘之准绳。邪正内涵阐发于《内经》，扶正祛邪治则落实于《伤寒论》，扶正祛邪精蕴继承于后世医家。

关键词 扶正祛邪；内经；伤寒论

Exploration on Therapeutic Principle of “Supporting Vital Qi and Dispelling Pathogenic Qi” Based on
“Canon of Medicine” and “Treatise on Exogenous Febrile Diseases”

Jiang Dan¹, Lin Mingxin¹, Li Hong¹, Director; Zhu Zhangzhi²(1 Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China; 2 The First Affiliated Hospital of
Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China)

Abstract As we know, there are changeable principles of treatment and prescriptions and herbs in Chinese medicine theory. We can summarize the complex principles as Xie and Zheng(vital qi and pathogenic qi). In clinical practice, it is considered that the treatment can be more simple with “supporting vital qi and dispelling pathogenic qi” for guidance. The Xie and Zheng(vital qi and pathogenic qi) was elaborated in Canon of Medicine while strengthening body resistance and eliminating pathogenic qi was carried out in Treatise on Exogenous Febrile Diseases, and the latter idea has been inherited in the later medical practitioners.

Key Words Supporting vital qi and dispelling pathogenic qi; Canon of Medicine; Treatise on Exogenous Febrile Diseases

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.03.007

中医学博大精深，尤其是《黄帝内经》及《伤寒杂病论》等经典著作更是辞奥理深，然医道虽繁，而大道则至简，约之“邪正”而已，诚如《素问·通评虚实论》指出：“邪气盛则实，精气夺则虚”，虚疾宜扶正，实证宜祛邪，业医者尽知，然最难者，虚实混杂，若单纯“扶正”则恐助其邪，使邪益固；若单纯“祛邪”，虑其虚证，犹恐此病未愈而彼病又起，故“扶正祛邪”治则应运而生。

1 邪正内涵阐发于《内经》

《内经》被奉为“医家之宗”，其博大精深之内涵，丰富辩证之哲理，孕育一代又一代的医学大家，“邪正”内涵阐发于《内经》。

《素问·至真要大论》云：“五气更主，各有所先，当其位则正”；《素问·六微旨大论》云：“非其位则邪，当其位则正，邪则变甚，正则微”，故邪正一体两面，如影随行，邪正是一家，邪气乃正气之变现，当位之气为正气，不当位之气为邪气。《素问·八正神明论》云：“八正者，所以候八风之虚邪以时至者也。四时者，所

以分春秋冬夏之气所在，以时调之也，八正之虚邪，而避之勿犯也”；《素问·五运行大论》云：“从其气则和，违其气则病，不当其位者病，迭移其位者病，失守其位者危”，平人乃一气环流，营周不息，“病”与“和”仅一线之隔，而在“当位”与“不当位”，一气当位则为“平人”，不当位则为“患者”。《素问·刺法论》云：“余闻五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似，不施救疗，如何可得不相移易者？不相染易者，正气存内，邪不可干，避其毒气”，病有多端，理无二致，归本则一，即疾病之病位、病因、病机、病性、传变、转归、预后皆可赅为邪正交争，然各有胜负；一般而论，正邪相对，然正气占主导地位，即《灵枢·百病始生》云：“此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形”，不难看出，正气强大，则邪气无从扰身；反之，正气虚衰，则易受邪气侵袭，即《素问·评热论》云：“邪之所凑，其气必虚”及《灵枢·口问》云：“故邪之所在，皆为不足”，正虚为百病之由，正虚之处即为容邪之所，扶正为去病之要，诚如《素问·疏五过论》所云：“治病之道，气内为宝”。

综上,邪正之内涵已备于《内经》,邪正不仅与力量强弱有关,更与运行环境之“当位”及“不当位”密切相关,邪正是一家,然首重正气。

2 扶正祛邪治则落实于《伤寒论》

《伤寒论》融理、法、方、药于一炉,奠定中医学辨证论治基础,堪称“启万世之法程,诚医门之圣书”,其上秉《内经》邪正要旨,落实扶正祛邪治则,为后世医家提供典范。

“辨证论治”强调临证之际宜灵活选方,擅于驾驭“扶正祛邪”乃其关键,张仲景论治疾病,予患者以方,扶其正,祛其邪,一剂知,二剂已,不待其传,必免病危,伤寒如此,杂病亦不离其宗。《伤寒论》首重扶阳气、保胃气、存津液,第184条云:“阳明居中,主土也,万物所归,无所复传”,阳明总统胃与大肠两腑,《灵枢·本输》云:“大肠、小肠皆属于胃”;胃于五行属土,然无土不成世界,万物土中生,万物土中藏,万物土中灭,《素问·平人气象论》云:“平人之常气禀于胃,胃者,平人之常气也。人无胃气曰逆,逆则死”;胃气有广狭之分,广义乃指生命之本,亦即人身正气;故胃气乃平人之常气,人不可一刻无胃气,无胃气则逆,逆则死^[1-2]。阳明不衰,邪气断难深入三阴,阳明乃三阴之屏障,《伤寒论》第270条云:“伤寒三日,三阳为尽,三阴当受邪,其人反能食而不呕,此为三阴不受邪也”;第145条云:“无犯胃气及上二焦,必自愈”;第332条云:“食以索饼,不发热者,知胃气尚在,必愈”;第333条云:“腹中应冷,当不能食,今反能食,此名除中,必死”;五脏六腑皆赖胃气以生,临证之时,宜不断扶正,故张仲景六经用药方方不离护胃之品,法法不离护胃之旨;桂枝汤以生姜、大枣、炙甘草及啜粥,白虎汤以粳米,小柴胡汤以生姜、大枣、人参、炙甘草,理中汤为理中正局乃不易之法,四逆汤以炙甘草、干姜,乌梅丸蒸以五斗米下,皆意在顾护正气^[3-4]。然《伤寒论》中亦有“阳明三急下证”及“少阴三急下证”,旨皆在釜底抽薪,急下存阴,留得一分阴液便有一分生机,适时祛邪,亦即间接扶正。《灵枢·小针解》云:“神客者,正邪共会也。神者,正气也。客者,邪气也。邪循正气之所出入也。未睹其疾者,先知邪正何经之疾也”;故邪之来路亦邪之去路,阳明为诸脏腑有形之邪的出路,《灵枢·邪气脏腑病形》云:“邪之中人也,无有常,中于阴则溜于府,中于阳则溜于经。”,邪入于经,若脏气实,邪气入而不能客,则还之于府,故三阳病皆有可下之证乃“邪气归府”,三阴病皆有自利之证乃“中阴溜府”。

综上,张仲景推崇“思求经旨、以演其所知”,故其上秉《内经》邪正要旨,中汇汉代医学大成,下集大量

临床实践,深谙扶正祛邪治则,然于扶正祛邪两端,张仲景首重扶正,兼顾适时祛邪。

3 扶正祛邪精蕴继承于后世

《灵枢·刺节真邪》云:“正气者,正风也,从一方来,非实风,又非虚风也。邪气者,虚风之贼伤人也,其中人也深,不能自去。”扶正祛邪,相反相成,扶正乃为祛邪而设,正气得助,自会一鼓作气而祛邪外出,此乃“正强邪自祛”;祛邪亦为扶正而立,邪气得祛,则正气间接得助,此乃“邪去正自安”。反观临床,若正气与邪气势均力敌则病较轻浅,而邪气强于正气则病较深重;此外,疾病深浅、轻重亦与邪气停留之新久、停留之部位、转化之程度有关,故临证之时须首执邪正两端,执简驭繁,细查邪正力量,采取不同战术,即理法;派出决胜兵力,即方药。凡病皆为本气致病,然邪正是一家,邪气少一分,正气自会多一分^[5-6];若能将邪气转化为正气则犹如废物回收利用,如此可化废为宝,故化邪为正宜一线考虑,适时祛邪宜列为备用方案。一言以蔽之,扶正宜在临床论治中一以贯之,适时祛邪亦宜兼顾。医道虽繁,其理法有千变,方药有万化,约之“邪正”而已,故临证时宜以“邪正”为导向,以“扶正祛邪”为治则,良医用药如良将用兵,首执“扶正祛邪”两端,可至运筹帷幄而决胜于千里之效。为医者,求其效,孰能效,即为新,故《伤寒论》历万古而常新,义在此。

4 结语

综上所述,邪正内涵阐发于《内经》,邪正祛邪治则落实于《伤寒论》,扶正祛邪精蕴继承于后世医家,“扶正祛邪”于古今医家临证实践中一脉相承。《内经》及《伤寒论》历经千年沉淀而生生不息,此乃指导临床实践之准绳,业医者理当熟读,明其义理,谨守病机,勿失气宜,临证之时,论治之际,扶正祛邪并举,方可纲举目张,握要金针,效如桴鼓。

参考文献

- [1] 冯兴志,杨涛,何新慧.《伤寒论》“保胃气”思想源流探微[J].吉林中医药,2010,30(5):452.
- [2] 俞翔,金宁安,陈敏.金宁安论治脾胃病经验[J].世界中医药,2012,7(5):401.
- [3] 朱章志,林明欣,吴伟.内分泌疾病“高实验室指标”之“五行圆运动”浅探[J].世界中医药,2012,7(5):374-375.
- [4] 吕英,林明欣.“中气”理论认识源流浅探[J].辽宁中医杂志,2012,39(6):1052.
- [5] 吕英,林明欣.“气一元论”探讨及其在“婴儿肝炎综合征”中的应用[J].世界中医药,2013,8(1):35-37.
- [6] 吕英,林明欣,刘钊汝.大剂量北芪四逆汤治疗晚期癌症经验[J].中医杂志,2012,53(24):2135-2136.

(2012-11-25 收稿)