

“舍时从证”新析

张同远 杨进

(南京中医药大学, 江苏南京 210023)

摘要 “舍时从证”与“因时制宜”共同组成了中医时间医学的核心内容。但目前“舍时从证”仍处于概念的范畴, 还没有明确的定义。对其研究也相对较少, 为数不多的研究也只是在研究中医时间医学时, 把它作为“因时制宜”的一个补充而涉及, 没有能够体现其应有的深度和高度。通过研究, 初步界定其定义, 分析其实践运用, 不仅可以丰富中医学理论, 对拓展临床思维也有重要意义。

关键词 舍时从证 中医学 时间医学

中图分类号 R242

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)05-0006-03

“舍时从证”与“因时制宜”共同组成了中医时间医学的核心内容, 但目前对“舍时从证”的研究却非常缺乏。各类中医词典甚至未将“舍时从证”作为词条收入。文献检索发现近几十年来对“舍时从证”鲜有研究, 为数不多的研究也只是在研究中医时间医学时, 把它作为“因时制宜”的一个补充而涉及, 如曾有文献[1]报道“舍时从证”是“时不可违”的灵活运用。目前的状况是没有能够体现其应有的深度和高度, 因此有必要对“舍时从证”进行深入的研究。笔者不揣浅陋, 试作探讨如下。

1 “舍时从证”源流考

1.1 “舍时从证”思想溯源 与“因时制宜”一样, “舍时从证”的思想可追溯到《黄帝内经》时代。《素问·六元正纪大论》在论述“用寒远寒, 用凉远凉, 用热远热, 用温远温”这一“因时制宜”原则之后, 立即指出“有假者反之”, 如“发表不远热, 攻里不远寒”。就是说当时令气候之寒热温凉与疾病证候不一致甚至相反时, 不能再依靠时令气候来决定治法, 这是“舍时从证”思想的起源。

1.2 “舍时从证”术语提出 针对有些人固守于“因时制宜”, 甚至桎梏于“时不可违”而贻误病情, 元代医家罗天益首次明确提出了“舍时从证”的原则。其在《卫生宝鉴》中专列《舍时从证》专篇。明代医家张介宾对“舍时从证”也是高度重视, 其在《景岳全书》也列《舍时从证》专篇进一步发挥, 并以严冬之时大热证仍需用大苦大寒之剂, 盛暑之时纯阴厥冷证仍需用大辛温热之剂来说明“舍时从证”的意义。自此以后, “舍时从证”作为一个明确的思想原则得到了有效的运用。

2 “舍时从证”之“时”辨析

“舍时从证”与“因时制宜”一脉相承, 核心都是“时”。要准确把握“舍时从证”的内涵, 首先要理解“时”的含义。这可以从“因时制宜”的分析中得到启示。

2.1 “时”指时间节律 《中医大辞典》(人民卫生出版社, 2005年第2版)将“因时制宜”解释为“按照季节寒热的不同, 而制定适宜的治疗方法。气候变化对人体产生一定的影响, 治疗也应注意气候的特点”。此处对“时”理解为季节, 主要是依据《素问·六元正纪大论》, 但稍显僵化。与中医学“取象比类”、“类推演绎”等思维模式并不吻合。类举、类喻、类推是中医学认识的重要方法。在类举、类喻后不能固化认识、停止不前, 要能够“引而申之, 触类而长之”(《周易》), 也就是《论语》所要求的“举一反三隅反”, 这就是类推。《素问·阴阳离合论》即言: “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。”《灵枢·顺气一日分为四时》就从四时气候变化进行类推, 将一日分为四时, 从而说明人体一日之中阳气的变化规律, 以及对疾病“旦慧、昼安、夕加、夜甚”的影响。所以, 对于“因时制宜”的“时”不能僵化地理解为四季。对“时”的理解只限于季节气候变化, 概念似嫌狭窄, 因时之“时”, 是指时间节律, 即人体生理、病理过程中所表现出的年、月、日等变化周期的时间节律^[2]。所以, 将“因时制宜”之“时”理解为时间节律应比较合适。

2.2 “时”指时刻 从“因时制宜”的出处来看, “时”本义是指时刻, 即具体的时间点。“因时制宜”的说法首见于《淮南子》。在《淮南子·汜论》中有“器械者, 因时变而制宜适”^{[3]487}的记载。就是说器械用具要随着

时代的变化而变化,做到形制合宜适用于当时。因为“常故不可循,器械不可因也”^{[3]480}。就是说常规不可固守,器械不可因袭。《淮南子·泰族》则进一步进行了解释,“天不一时,地不一利,人不一事,是以绪业不得不多端,趋行不得不殊方”^{[3]792}。《辞海》(上海辞书出版社,1979年)将“因时制宜”解释为“根据不同时期的具体情况而灵活地采取适宜的措施”,则更能准确反映《淮南子》中“因时制宜”的本义。所谓“时”者,不仅仅指时令之时,还应包括治疗之时和时代之时^[4]。所以,“因时制宜”之“时”还应指时刻。

3 “舍时从证”的应有之义

由上述分析可知,“时”既指时间节律,又指即时时刻。由于含义丰富,所以可以笼统地将“时”概括为“时间因素”。“舍时从证”即可以这样定义:当疾病证候与时间因素不一致时,不能局限于时间因素对疾病的影响,要坚持以证为主,随证施治。“因时制宜”重视的是“常”,是根据以往规律和经验来施治;而“舍时从证”强调的是“变”,要求不能被因循守旧所桎梏。罗天益^[5]曾这样评价“因时制宜”和“舍时从证”的关系:“守常者众人之见,知变者知者之事。知常而不知变,细事因而取败者亦多矣。”

4 “舍时从证”的临床运用

4.1 病不从时 舍时从证 非其时而有其病,这是“舍时从证”最常见的情况。即使同样的气候变化在不同的人体发病也不相同。即《灵枢·五变》所言“一时遇风,同时得病,其病各异”。所以临证不能一概拘时而治,必要时要果断“舍时从证”。如《王氏医案三编》记载王孟英治疗其弟弟的妻子怀孕咳嗽案。时值隆冬季节,患者咳嗽,憎寒乍热,口渴头疼,右脉洪数。王孟英直接投以白虎汤进行治疗。有人质疑为什么隆冬季节还敢用白虎汤。王孟英的回答是:“脉证如是,当用是剂。”

4.2 邪伏体内 过时而发 《素问·生气通天论》说:“春伤于风,邪气留连,乃为洞泄”,“夏伤于暑,秋为痲疹”,“冬伤于寒,春必温病”。《灵枢·贼风》中也有“此亦有故邪留而未发,因而志有所恶,及有所慕,血气内乱,两气相搏”而后发者。这种邪伏体内过时而发,或邪气留连绵延至当时,与当时的气候常不相符合。此时必须“舍时从证”方不致误。《王氏医案》载金宽甫初冬患感,他医进以姜、桂之方,渐至足冷面赤、谵语烦躁,疑为“戴阳”而束手矣。王孟英诊视后判断为伏邪晚发,误与升提,热浮于上,予清解即可。但金宽甫见方中有黄芩、黄连之类药物,仍然以一贯不服用凉药为由拒绝服药。后经他的兄弟极力开导,并派人监督服用,才霍然治愈。

4.3 摄生不慎 病与时反 不同的季节有不同的

气候特点,养生也要顺应气候变化。《素问·四气调神大论》即要求“春夏养阳,秋冬养阴”。如果摄生不慎,反而会出现与时令气候相反的病证。如夏季畏热求凉,过食生冷瓜果,反致寒湿内滞。冬季久居温室之内,过食辛热炙烤之品,反致热燥阴伤。此时治疗正须如张介宾所言“不拘严寒盛暑,但当舍时从证。虽违其时,必从其证。若执常法,无不误矣^[6]。”

4.4 药用过量 病性反转 《景岳全书》言“药以治病,因毒为能。所谓毒者,以气味之偏也”,此即“以偏纠偏”。因为药有“气味之偏”,所以用药过量也会使病性发生反转。此时治疗已不能拘于初始疾病,还要及时以新出现的“证”为本。《王氏医案》记载一男子夏季患外感,经医生治疗后外感虽愈,但出现不能起坐的症状。多方医治无效,且预计将要瘫痪。王孟英诊治后,认为是过用外感发散药,致汗出过多,气血两伤,肢骸失养所致。于是予大剂人参、黄芪、当归、白术、熟地、杜仲、菟丝子、牛膝、枸杞等药,气血双补而愈。

4.5 邪袭诱发 亦当求本 疾病的发生是外因和内因共同作用的结果。对于发病前有明显诱发因素的疾病,很容易局限于即时的诱发因素而见病治病,却忽视了内因这一根本。如王孟英在《归砚录》中记载一妇女做针线活,用力拔针后感到手指疼痛。很多内科、外科医生都当作痛证内治、外治并用进行治疗,但毫无效果,反而痛延全身,卧榻不起。王孟英诊后见脉细而数,口干舌绛,诊断为营阴大伤,无以养骨,予集灵膏加减而愈。对此,王孟英曾感叹道:“岂可因拔针起病,遂以为外伤而妄投燥烈之药乎?”此案提示我们,对于一些看似有明显即时诱因的疾病,有时也要“舍时从证”,才能不致僨事。

4.6 未病先防 既病防变 《素问·四气调神大论》言:“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱。”“治未病”就是要求在疾病形成或传变之前,提前采取措施。这种超前的治疗思想,也是“舍时从证”的体现。一是未病先防,即在发病前采取措施来预防疾病发生。如《素问遗篇·刺法论》通过“正气存内,邪不可干,避其毒气”来预防疫病的发生。冬病夏治、夏病冬治等亦都属此。二是既病防变,指一旦发病,则应争取早期诊断、早期治疗,以防止疾病的发展与传变。如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》所言:“夫治未病者,见肝之病,知肝传脾,当先实脾……余脏准此。”这种不拘于“时”的超前意识正是“舍时从证”思想的体现。

5 结语

综上所述,对于“舍时从证”,不能仅从“因时制宜”的附属或对立面去理解和认识,而要从辨证论治在时间因素上一种具体体现的角度和高度去认识。“舍时从证”与“因时制宜”一脉相承,两者对立

从气虚论治皮肤科疾病

张晓宇¹ 翟晓翔²

(1.南京中医药大学,江苏南京 210023; 2.南京中医药大学附属徐州市中医院,江苏徐州 221000)

摘要 中医认为气是构成人体和维持人体生命活动的基本物质,气的不足会引起包括血瘀、血虚、卫表不固、水湿内停等一系列病理变化。人体内在的气虚的病理变化反映在皮肤上,出现肌肤甲错、皮肤瘙痒、多汗、糜烂、渗出等病理表现。故对于辨证属气虚的皮肤病,可采用益气活血、气血双补、益气固表、益气行水等方法治疗。

关键词 气虚 皮肤疾病 中医病机 益气 中医药疗法

中图分类号 R275 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2016)05-0008-02

中医皮肤病学强调整体观念,关注于人的整体性和人与自然的统一性,认为“有诸内必形诸外”。气作为构成人体和维持人体生命活动的基本物质,对人体的生命活动有着推动、温煦、防御、固摄、气化等作用。这些作用一方面表现为气促进着血与津液的生成,推动着它们的输布排泄,另一方面表现为气构成人体卫外的屏障,抵御外邪入侵。故而,当人体气虚时,以上生理功能皆会受到影响。皮肤被覆于人体体表,与外界环境直接接触,人体内在的病理变化和由此引起的与外在环境的不相适应,都易于反映在皮肤上。《素问·六节藏象论》指出“肺者,气之本,魄之处也,其华在毛,其充在皮,为阳中之太阴,通于秋气”,故人体气虚最易在皮肤上产生病理变化。因此,历代皮肤科医家都注重皮肤病的内治法。如赵炳南指出:“皮肤疮疡虽形于外,而实发于内。没有内乱,不得外患。皮肤病损的变化与阴阳之平衡、卫气营血之调和、脏腑经络之通畅息息相关。”本文旨在探讨人体气虚后常见的病机及其表现在皮肤上的病理变化。

统一,互为补充,组成一个完整的时间医学体系。两者不可偏废,缺一不可。因为,时间因素只是疾病发生发展的一个因素,而不是唯一因素,在临床施治时切不可盲目夸大时空因素的作用。因此,业医者既要“时不可违”,有时又要“舍时从证”^[1]。因此,对“舍时从证”进行深入研究,不仅可以丰富中医学理论,对拓展临床思维也有重要意义。

参考文献

- [1] 张向群.浅论“时不可违”与“舍时从证”[J].北京中医学院学报,1993,16(1):16.
- [2] 纪世露.试论“因时制宜”[J].安徽中医学院学报,1989,8(1):2.

1 气虚后常见的皮肤科病机及病理变化

1.1 气虚血瘀 气属阳,主动;血属阴,主静。血在脉管中的运行须依赖于气的推动,故有“气为血之帅”、“气行则血行”之说;血在脉管内运行而不溢出脉外,也须依靠气的固摄作用。故当气虚无力推动血液运行时,血行迟缓,甚则阻滞于脉络,形成瘀血;气虚无力固摄,血液溢于脉外,固结不行,亦形成瘀血。此类病机外显于皮肤之上,常表现为慢性皮肤病的皮损,特点为皮肤色黯、紫红、青紫,或出现肌肤甲错、色素沉着、色素脱失、瘀斑、肥厚、结节、肿块、瘢痕,如蛇串疮、皮痹、葡萄疫等;整体表现可见疼痛、胸闷、短气,女性月经色紫黯夹有血块,舌色紫黯有瘀斑,脉象弦涩。

1.2 气血两虚 此类病机亦属气血关系失常。血液的生成有赖于气的气化功能,人体摄入的食物转化为水谷精气,水谷精气化生营气和津液,营气和津液生成血,一系列的转化都离不开气的气化。气旺,则化生血液的能力亦强;气虚,则化生血液的能力亦弱,甚则会导致血虚。体内气血两虚,肌肤失于濡养,

- [3] 刘安.白话淮南子[M].西安:三秦出版社,1998.
- [4] 韩红伟,张德英.因时制宜,其义有三[J].四川中医,2008,26(1):43.
- [5] 罗天益.卫生宝鉴[M].北京:人民卫生出版社,1963:182.
- [6] 张介宾.景岳全书(下册)[M].上海:上海科学技术出版社,1959:836.
- [7] 郁保生.中医时间医学几个有争议的问题[J].中国临床康复,2006,10(5):159.

第一作者:张同远(1975—),男,助理研究员,博士研究生,中医临床基础专业。zty8008@163.com

收稿日期:2016-01-05

编辑:吕慰秋