

从“日晡潮热”谈六经的内涵和外延

袁丽丽 郭春阳 王静雅 贾永森

(华北理工大学中医学院,河北唐山 063000)

摘要 日晡潮热即下午 3~5 时(申时)热势较高,教材解释是由于阳明经气旺于申时;而按照子午流注学说申时应是膀胱经气旺盛之时。鉴于两者矛盾之处,从《黄帝内经》与《伤寒论》中六经概念的不同出发,得出《黄帝内经》所谓六经为六条经脉的总称,《伤寒论》之六经为三阴三阳六病,分别指代外感疾病的不同发展阶段。而所谓阳明经气旺于申时混淆了六经经脉与三阴三阳六病的概念,有失妥当。

关键词 日晡潮热 黄帝内经 伤寒论 六经

中图分类号 R241.5

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)05-0012-02

日晡潮热,又称阳明潮热,即下午 3~5 时(申时)热势较高,多见于阳明腑实证,亦见它病^[1]。关于日晡潮热,医家有许多认识,正如《伤寒论》第 193 条“阳明病,欲解时,从申至戌上”,又如陈修园注释“盖阳明旺于申酉”。在中医教材里,把日晡潮热的机理解释为阳明经气旺于申时,正邪斗争剧烈;而按照子午流注学说,人十二条经脉分别对应一天中的十二时辰,每个时辰血气流注一条经脉,周而复始,如环无端。脏腑气血流注从寅时肺经开始,申时应该是膀胱经气旺盛之时,两者明显相互矛盾。试从《黄帝内经》与《伤寒论》六经概念的区别入手说明之。

1 《黄帝内经》“六经”的解释

“阴阳者,天地之道也”,《黄帝内经》在阴阳学说的基础上首次提出了三阴三阳学说,使阴阳量化更加细致,同时也密切了脏腑经络气血的关系,构建了天地人合一的整体观。三阴三阳是太阴、少阴、厥阴、太阳、少阳、阳明的简称,其源于阴阳学说,但又不囿于传统阴阳的分类法。^[2]其中《灵枢·经脉》把经脉分为三阴三阳,即现在所称的六经(阳明经脉、太阳经脉、少阳经脉、太阴经脉、少阴经脉、厥阴经脉的总称)。人体手足各六条经脉起到运行气血营养全身、联络脏腑肢节官窍、沟通表里上下的作用,故称经脉“能决死生,处百病,调虚实,不可不通”。而《素问·热论》则以此六经将外感热病的发展变化加以归类,来说明热病变化的一般规律,称为六经病,提出每日传经之说,并确定循经分证治则。

2 《伤寒论》“六经”的解释

仲景《伤寒论》原文并未出现“六经”之说,用六经来阐释伤寒病证,是后世医家朱肱等人的认识。他强调“治伤寒需先识经络”,因此把伤寒病证分别对应足六经的经络病变,提出了六经辨证,一直延续至今。然而仲景脉证归纳为“辨某某病脉证并治”,并不是“辨某某经病脉证并治”,况且伤寒病证中许多症状并不能仅仅用经络系统解释,而要用脏腑理论或者气血阴阳理论等来解释,所以《伤寒论》中“六经”实际上是包括脏腑经络、气血阴阳等要素在内的六大症候群,用来对伤寒病症进行分类,分为太阳病、阳明病、少阳病、太阴病、少阴病、厥阴病六病,而六经辨证更确切说为三阴三阳辨证。三阴三阳辨证,是以脏腑经络气血津液为本,综合人体正气与外感邪气,对外感疾病发生、发展过程进行分析综合,涵盖病时、病性、病位等多方面因素,并以此为准确立处方的辨证体系。

首先看病时,《伤寒论》中三阴三阳六经各有“欲解”之时,说明伤寒病症与时辰有着特定的联系。把一天分为三阴三阳六时,三阳主昼而三阴主夜,少阳为初始之阳,太阳为最盛之阳,阳明为未了之阳,其分别对应了日出、日中、日西;太阴为初始之阴,少阴为最盛之阴,厥阴为未了之阴,分别对应了合夜、夜半、平旦。^[3]所以少阳病易发于上午,阳明病易发于下午,以此类推。清代医家张隐庵的“日晡而阳气衰,阳明之所主也”,这也为阳明腑实证在日晡时间出现潮热做出解释。

基金项目:华北理工大学大学生创新创业训练计划(X2015204)

关于病性及病位,三阳病代表正气旺盛、抵御病邪能力强、邪气实,病情多表现为亢奋状态,因而三阳病多为实证、热证;太阳见于外感疾病早期,为三阳之表,多血少气,阳明病见于外感疾病极期,为三阳之里多气多血,少阳介于太阳与阳明之间,为三阳之半表半里,少血多气。三阴病表示正气衰弱、抵御病邪能力弱、病邪未除,病情多表现为虚弱状态,因而三阴病多为虚证、寒证。对于三阴病之病位表里分属,现代医家有不同观点,马文辉等^[3]认为太阴病为三阴之里,少阴病为三阴之半表半里,厥阴病为三阴之表;胡希恕则认为太阴病为三阴之里,厥阴病为三阴之半表半里,少阴病为三阴之表^[4]。

3 六经在《黄帝内经》和《伤寒论》中的区别与联系

3.1 区别

3.1.1 《黄帝内经》与《伤寒论》之六经比较 《黄帝内经》中的六经实为太阳经脉、阳明经脉、少阳经脉、太阴经脉、少阴经脉、厥阴经脉六条经脉的总称,六经总领十二经脉及其所属的脏腑的生理功能,其范围小,属生理性概念;《伤寒论》中六经实为三阴三阳六病,太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴为外感疾病的不同发展阶段,其范围大,远远突破了六条经脉的循行部位及经脉的作用,为病理性概念^[5]。

3.1.2 《黄帝内经》与《伤寒论》之“六经”病比较 《黄帝内经》中的六经病与《伤寒论》“六经”病都属于病理性概念,《素问·热论》中的六经病,以经络循行为基础,提出每日传经之说,“伤寒一日,巨阳受之,故头项痛,腰脊强。二日阳明受之,阳明主肉,其脉侠鼻络于目,故身热目疼而鼻干,不得卧也。三日少阳受之,少阳主胆,其脉循胁络于耳,故胸胁痛而耳聋……四日太阴受之,太阴脉布胃中络于嗌,故腹满而嗌干。五日少阴受之,少阴脉贯肾络于肺系舌本,故口燥舌干而渴。六日厥阴受之,厥阴脉循阴器而络于肝,故烦满而囊缩”;而《伤寒论》中扬弃这种说法,认为疾病的传变主要取决于人体的正气与邪气的盛衰,并提出了表里传、越经传、直中等传变方式。三阴三阳“六经”病有不同的提纲表现。“太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒”“阳明之为病,胃家实也”“少阳之为病,口苦咽干目眩也”“太阴之为病,腹满而痛,食不下,自利益甚,时腹满痛”“少阴之为病,脉微细,但欲寐也。”“厥阴之为病,消渴气上撞心,心中疼热,饥而不欲食,食则吐蛔,下之利不止。”从《伤寒论》“六经”病提纲与《素问·热论》中六经病表现对比来看,太阳、太阴二者表现基本相同,分别为“头项强痛,腰脊强”和“腹满”,阳明、少阳、少阴三者疾病表现部分相同,而厥阴病表现却

大相径庭。

关于《素问·热论》六经病病机的认识,清代柯琴在《伤寒论翼·六经正义》云:“夫热病之六经,专主经脉为病,但有表里之实热,并无表里之虚寒。”而《伤寒论》“六经”病中三阳病多为实热,三阴病多属虚寒。可见《伤寒论》不仅适用于外感病,同样适用于杂病。

治法方面,《素问·热论》提出“治之各通其藏脉”,“其未满三日者,可汗而已,其满三日者,可泄而已”,但是仅有汗泄之法,并无温补之法;《伤寒论》八法兼具并且首创了理法方药俱全的辨证论治体系,这种理论体系在仲景“观其脉证,知犯何逆,随证治之”原文中得以体现。

3.2 联系 《伤寒论》六经辨证、三阴三阳辨证是在《黄帝内经》阴阳学说、经络学说的背景下形成的,在《伤寒论》“六经”病中,许多条文运用到了经络理论知识,反映了所属经络循行部位的病变,如太阳病的“项背强几几”、阳明病的面赤、目痛、鼻干。又如《伤寒论》第8条经文云:“太阳病,头痛至七日以上自愈者,以行其经尽故也。若欲作再经者,针足阳明,使经不传则愈。”此处的经即经络之意。另外,《伤寒论》中三阴三阳六病的传变顺序也是借鉴并发展了《素问·热论》“三二一”传经方式,如太阳之邪飞渡少阴、少阴病阳气来复时阴病出阳转而出现太阳表证等。可以说,《素问·热论》六经分证,是《伤寒论》“六经”辨证论治的理论依据。

由上述内容可知日晡潮热解释为阳明经气旺于申时有失妥当,解释为三阴三阳之阳明旺于申时更为确切,一个“经”字去掉与否意义大不相同。

参考文献

- [1] 杨艳秋.日晡潮热再议[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(16):16.
- [2] 樊新荣,范铁兵.三阳三阴辨证的理论基础[J].医学综述,2015,21(9):1656.
- [3] 马文辉,姚博.《伤寒论》三阴三阳辨证论治理论体系浅析[J].山西中医学院学报,2014,15(5):17.
- [4] 武开放,杨幼新.胡希恕先生独特的六经辨证体系[J].吉林中医药,2013,33(7):665.
- [5] 柴瑞震,陈业兴.《伤寒论》“三阴三阳六病”的内涵及辨证探讨[J].河南中医,2012,32(4):397.

第一作者:袁丽丽(1992—),女,本科生,中西医结合临床医学专业。

通讯作者:贾永森,博士,副教授,硕士研究生导师。jysen@163.com

收稿日期:2016-02-06

编辑:吕慰秋