

运气学说的医学相关性

★ 倪卫东 张宁一 (南京中医药大学伤寒金匱教研室 南京 210046)

摘要:五运六气学说是中医学重要理论之一,它对中医时间医学、气象医学、疫病学等学科的发生和发展产生了很大的影响。同时,它对历代大医家医学思想的形成产生过深远的影响。然而,目前对于运气的研究尚存在一些问题,主要表现在研究切入点过于单一,还是停留在天干地支推演格局的层面上,未能有所突破。

关键词:运气学说;医学;相关性

中图分类号:R 226 **文献标识码:**A

五运六气学说,又称运气学说,出自《黄帝内经·素问》,其内容集中体现于《素问》中的《天元纪大论》、《五运行大论》、《六微旨大论》、《气交变大论》、《五常政大论》、《六元正纪大论》、《至真要大论》七篇,习称“运气七篇”。其内容约占《素问》全书的三分之一,足见其在《素问》乃至在整个中医基础理论体系中都占有非常重要的地位。《中医药主题词表》将“五运六气”列为中医理论基础范畴之一。

运气学说自诞生以来就备受医家关注,尤其有宋一代对其重视程度更是达到了顶峰,宋代太医局将它定为必受课程和考试科目。金元时期其余温未消,刘完素、张元素等大医家或多或少从中吸取营养而形成自己的医学思想^[1]。金元而下,明、清、民国是运气学说发展的低潮期,虽不乏研究者,然出新者甚微,大多依经释义而已。此外,尚有很多反对者对运气理论持否定态度,千年以来,或存或废,仍无定论。

新中国成立以来,有关运气学说的论文约有数百篇,并有多本运气学说的专著出版。按照其论述的内容大致可分为两类:一类为医学相关性研究,他们主要研究运气学说基础理论以及对于医疗实践的指导意义,引入了一些新的概念如时间医学、气象医学等;另一类为非医学相关性研究,他们主要运用现代知识对五运六气学说的科学性进行验证以及进行相关学科的研究如五运六气与天文历法、物候等的关系。

以下为笔者对近年来关于运气学说医学相关性

研究所做的概述。

1 运气学说基础理论探讨

1.1 运气学说于中医学之重要性 已故著名中医学家邹云翔先生说:“不讲五运六气学说,就是不了解祖国医学。”方药中、许家松、高思华等都一再强调:“运气学说是中医学基本理论的基础和渊源。”^[2]顾植山^[3]研究认为:运气学说不只是在七篇大论,也不仅仅是疾病预测的问题。《黄帝内经》中到处都是五运六气,需要用五运六气来重新认识中医基础理论的许多原理。阴阳五行和五运六气,首先是古代的自然科学模型,在中医学中是具体的医学理论。撇开五运六气,阴阳五行就成为抽象的哲学概念。天人相应是中医阴阳五行学说的灵魂,五运六气是这一思想的集中体现。有了五运六气,才能更好地理解中医阴阳五行学说的天人相应思想。

1.2 运气学说的理论架构 喻嘉兴^[4]认为,运气学说是从形气运动及其时空特性相统一出发,运用于支阴阳五行组合方式,来推测气候变化及其对人体生理、病理影响的规律,以便采取有利于疾病的诊治措施。又有研究表明:运气学说的核心理论是气化理论,运气气化着重于揭示宇宙气化与人体气化的宏观整体关系,这个关系即是“天道-气化-物候”(包括病候)的关系,气化便是连接天道(宇宙运动)与物候(包括生物体,尤其人体理、病理)关系的枢纽。因此只有掌握气化理论才能把握天道对物候的影响,以及物候对天候应答的规律,这就是运气学说的精髓所在^[5]。夏桂成^[6]教授认为,在整个运气学

说中,不仅强调“动”的永恒性,即恒动性,而且强调圆运动的周期循环。中医妇科学主要是研究周期节律的,如月经周期及生殖节律。郝葆华^[7]等从先秦社会的五行阴阳以及四风系统的时空方位观对中医理论发展的影响分析,说明运气学说是接受先秦时期科学技术思想及社会观念发展起来的,其他的文化思想如儒学、道学、理学等均对五运六气产生了一定的影响。

2 运气学说临床意义探讨

2.1 促进中医时间医学的兴起和发展 刘济跃^[8]等认为,阴阳五行是自然界时间和空间物理特性的高度概括,五运六气是整体统一的时间医学体系,是中医理论的核心,对现代时间医学的发展具有借鉴和指导作用。张剑宇^[9]等对1968年~1988年1128例住院病人死亡时间的统计分析,表明五脏病的死亡时间与运气学说有密切关系,与年、月、时有相适应的节律性。朱跃平^[10]研究认为面瘫的治疗与时间相关,并以运气学说为指导取得了较好疗效。蔡松穆^[11]认为时间与消渴诊治密切相关,他指出:“消渴一病于不同司天之中,将有不同的症状变化。以同一诊断治疗应对不同司天,将有胶柱鼓瑟之憾。所以于诊断之中,参以五运六气之大司天与小司天变化,将有助于疾病的确诊以及疾病的治疗。”

2.2 促进气象医学的发展 有学者研究认为:运气学说包含着丰富的医学气象学内容,对气象学中气候、节令、大气活动、天气预报、医学气象等方面均有较深刻认识,其所论述的致病气象要素包括气温、气压、湿度、日照、降水、风速等方面,强调大自然气化对人体疾病的发生发展有着重要影响。张爱青^[12]等通过对天体运行、时间推移及相应的气候条件的长期观测和研究,认识到自然界的气候随着时间的推移而表现出有规律的循环变更,气象因素对生理和病情的影响有助于疾病的预测、诊断和治疗。有学者从疾病发病与气象的关系角度进行了相关的工作。如刘玉芝^[13]回顾性研究郑州地区1953年~1983年气象与6种传染病的发病资料,认为传染病的高发与当时气候的剧烈变化相符,对1987年~1988年以运气观点所做的气象特点及传染病的多发情况的预测,也得到了基本符合的印证。冯玉明^[14]对邢台地区1987~1988年的流感、流脑、痢疾各月平均发病情况与同期月平均气象资料进行相关性分析,认为气象要素与外感热病存在一定密切关系。程国俊^[15]等对湖南地区1137例死亡病人进行了调查分析,研究发现:肝病死亡率与大运、主运、客运有关。李建军^[16]等从分析七篇大论中冬季气

象变化入手,探讨其与疾病发生的相关性,认为:“冬季可出现多种多样的正常与异常气象,因异常气象的不同可以引发各系统的病变,但总以肾病、寒病、心肾同病、脾肾同病为多见。”

2.3 预测时疫的爆发 2004年,五运六气研讨会召开,会议认为:“五运六气是一种动态的复杂变化,要掌握各运气因子间的相互关系,灵活、辩证地分析多因素的综合作用和动态变化,并进行正确的预测。”^[17]这里所说的预测,指的就是预测流行病的爆发。目前此类研究主要着眼于对SARS爆发原因及诊治的回顾性验证性研究上。顾植山^[18]运用运气学说研究认为因庚辰年(2000年)阳年太过、火胜热化等运气特点,出现旱情和气温偏高的异常气候,以致2003年金疫大作,引发肺性疫病,其运气特点与SARS的流行特征相符合,对此理论的深入研究有利于今后防疫工作的开展。余瑾^[19]等研究认为,2003年全年气候变化以“寒”和“湿”为主,寒湿均为阴邪,其有余则阳气受抑制,“阳光不治,杀气乃行”。南方属火,因此气候阴郁寒雨偏多,各种病原微生物容易滋生。而南方属火地,与火运不足相应,环境变化明显,而且南方人对火之不足更为敏感,因此非典流行从南方开始。王奕功^[20]等用运气学说验证了6次已被认为世界性的流感的发生规律。

2.4 对疾病诊疗的指导 江志军等^[21]用运气学说对使用大柴胡汤治疗的11例病案加以回顾性分析,认为运气学说可指导大柴胡汤的临床应用。曹峰祥^[22]以运气学说分析“心痛”之病机并指导临床。池晓玲^[23]等对运气与慢性肝病的相关性加以研究,认为运气学说指出了肝病的治则治法以及疾病的预后,更指出肝病的治疗与患者出生时的运气亦有关系,并以名老中医樊正伦先生应用运气学说指导慢性乙肝患者的治疗取得满意效果予以验证。彭家柱^[24]将运气学说运用于肺心病的病机分析和治疗,并列出具体的治疗法则和方药。李阳波^[25]先生运用运气学说治疗虚劳、小儿水痘、遗尿、咳嗽等疾病均获神效。

3 对运气学说的争议

虽然运气学说受到越来越多的学者的关注,且对其研究也取得了很多方面的成就,然而学术界亦有对其抱怀疑甚至否定态度者。他们主要对运气学说与《素问》的关系及其实用性存疑。

3.1 运气学说非《素问》原文 有学者研究认为“七篇”内容为王冰采《阴阳大论》内容补苴古本《素问》所亡之卷。又有学者研究后认为其成书年代当在东汉,因干支纪年法是东汉章帝时才出现的,而

《黄帝内经》成书却公认是在战国时期。

3.2 运气学说无实际运用价值 干祖望^[26,27]认为五运由五行变化而来,六气由六淫变化而来,经此之后,其涵意已面目全非,与道教占验派完全相同。强调实事求是的科学态度对待此问题。他更撰文指出五运六气的的确是中医的中心内容,而且昔者不懂它就无法成为高级中医。它在中医学的身份、地位,完全和儒家中的八股文一模一样,身份、地位之高,不言可喻。但谈实用,老实说,比“卫生纸”更不如。

4 运气学说研究的不足之处

解放后尤其是 SARS 爆发后,运气学说日益受到广大中医的重视。通过学者们艰辛的探索、研究,目前运气学说得到了全方位的阐释,中医时间医学、中医气象医学等概念的提出更是丰富了中医基础理论。但是,细细品味其研究现状,感觉仍有不足之处。其主要可概括为以下二点。

4.1 对其价值认识不够充分 这主要表现在研究者对运气学说的价值缺乏一个清醒的认识,将其看得过高,认为中医基础理论不过五运六气,学医的必须会通运气学说,有“不识五运六气,检遍方书何济”之谓。更有甚者治病时或依患者出生时之运气遣方,或依就诊时之运气用药,完全脱离了具体辨证。使得洋洋真言变为玄学空谈,与卜筮之书无异。价值认识的错误,必然导致研究方向的错误。

4.2 研究方法过于单一 目前,对于运气学说的研究或从时间医学着眼,或从气象医学着手,或关注流行病的预测,或独重临床的具体应用,看似异彩纷呈,百家争鸣,实则单调乏味,苍白无力。多元的外表掩饰不住其研究方法的单一。遍观当今五运六气之研究,无不以其天干地支的推演方式为研究大法,大有运气之精义尽在“甲子乙丑”中之势。诚然,运气学说确实以干支立论,然其是否以干支立法?却是未为可知,尚待研究的。干支推演虽是运气学说的传统模式,也许它也正是限制运气学说发展的症结所在。

5 展望

运气学说是中医学的重要内容,是中医宝库中璀璨的明珠,医学工作者的任务之一就是发掘运气奥义,使其服务于临床。然如何研究?笔者有以下两点意见:

5.1 去伪存真——认识运气学说的关键 千年以来,医学界对运气学说一直是毁誉参半,难有一个中肯的评价。其实无论誉也好,赞也好,他们的焦点只有一个,即运气学说的合理性。前者夸大了其合理

成分而忽视了不合理成分,后者则是夸大了其不合理成分而忽视了合理成分。因此,界定运气学说的合理内容,存其精华去其糟粕是认识它的关键。当然了,这里所说的合理内容,主要指的是其临床实用性。如天干地支只是推理的符号或者具有医学意义等都是值得探讨的。

5.2 突破干支体系——研究和运用运气学说的重要途径 刘渡舟^[28]教授认为“五运六气要大众化,要求推陈出新,不能始终不变的‘模式化’,而使人难于接受”,“本着‘善言天者,必应之于人’的原则,就应该把气化的原理联系六经为病的生理病理特点”。意即要突破传统干支格局来研究运气,使其更实用。再观刘河间,他可谓一生致力于运气学说的研究,取得了令人瞩目的成就,然其临证治病却未尝有涉及干支的,正如薛时平说:“守真于序中,虽每言五运六气不可废,及论主病,则止举五脏六腑之属五行,论为病,则亦但举五脏六腑之应六气,与统岁加临,全无相干。”^[29]可见,干支体系非研究和运用运气学说的唯一途径。学者当从多角度去研究它,庶几可得其精义。

总之,运气学说中既有糟粕也有精华,学习和研究时,切不可全盘接受,而应当以科研工作者审慎的精神,抽取合理内容,抛弃荒诞之论,去粗取精。又运气学说的成就是多方面、多层次的,学者当从多角度去审视它、研究它,深入探讨、发掘其理论及临床价值,使其重放光芒。

参考文献

- [1] 朱艳萍. 运气学说对金元医学的影响[J]. 辽宁中医药大学学报, 2006, 8(4): 24.
- [2] 方药中. 黄帝内经素问运气七篇讲解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 33.
- [3] 顾植山. 从阴阳五行与五运六气的关系谈五运六气在中医理论中的地位[J]. 中国中医基础医学杂志, 2006, 12(6): 463.
- [4] 喻嘉兴. 《内经》运气构架初探[J]. 湖南中医杂志, 2002, 16(2): 7.
- [5] 杨力. 中医运气学[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 1995: 1.
- [6] 夏桂成. 略论运气学说基本精神及与妇科学的关系[J]. 南京中医药大学学报, 2003, 19(1): 5.
- [7] 赫葆华, 乔文彪, 董海莉, 等. 先秦社会时空方位观对中医理论的影响[J]. 中华医史杂志, 2000, 30(4): 243.
- [8] 刘济跃, 李冰, 田文, 等. 论五运六气对现代时间医学发展的指导作用[J]. 山东中医药大学学报, 1997, 21(2): 93.
- [9] 张剑宇, 刘冬岩. 运气学说中的时间病理节律[J]. 山西中医, 1990, 6(1): 6.
- [10] 朱跃平. 从五运六气分析治疗面瘫 8 例[J]. 中国针灸, 2007, 27(1): 65.
- [11] 蔡松穆. 从五运六气探讨消渴之诊断治疗[J]. 吉林中药, 2008, 28(1): 65.

关于我国基本药物目录遴选的思考

★ 肖宏浩 郭振华 叶耀辉 邹浪 (江西中医学院 南昌 330004)

摘要:目的:为国家基本药物的遴选提供建议。方法:通过回顾、分析我国《国家基本药物目录》的发展及存在的问题,探讨如何改进我国基本药物目录的遴选。结果与结论:我国应该结合国情,重新遴选基本药物,精简优化《国家基本药物目录》,将有利于提高基本药物的可获得性,完善国家基本药物制度。

关键词:基本药物;国家基本药物目录;遴选

中图分类号:R 92 **文献标识码:**A

1977年,世界卫生组织在第615号技术报告中正式提出了基本药物的概念:基本药物是能满足大部分人口卫生保健的药物。目的为解决一些比较落后、药品生产能力低的国家的药品供应问题,使它们能够按照国家卫生需要,以有限的资源购买并合理使用质量和疗效有保障的基本药物。

1 我国《国家基本药物目录》的发展概况

我国政府为响应WHO的倡导,卫生部、原国家医药管理局早在1979年4月就成立了“国家基本药物遴选小组”,确定了“临床必需,疗效确切、毒副反应清楚、适合国情”的基本药物遴选原则。1982年1月18日卫生部下发了《国家基本药物目录(西药部分)》,共选入28类、278种药物。此后几年我国基本药物政策的实施基本处于停止状态,基本药

物目录得不到及时修订,基本药物的使用也得不到有效的监管和深入的研究。

1992年3月9日,卫生部以卫药发(1992)第11号文件颁发了《制订国家基本药物工作方案》,明确了基本药物的概念、品种范围、遴选原则、实施的主要政策及其制订和实施的目的和意义。1994年1月《国家基本药物(中药制剂暨11类化学药品目录)》颁布,1996年3月,西药品种的遴选工作全部结束后,同年4月颁布了《国家基本药物(全部品种目录)》。

1998年初,西药目录和中药目录的调整工作先后结束,经有关部门进行审核修订后,国家药品监督管理局于1998年12月31日正式印发实施第三版国家基本药物目录^[1]。此后2000年、2002年、2004

[12] 张爱青,刘香蕊,淮丁华.《黄帝内经》与气象医学考释[J]. 中医药学刊,2001,19(4):365.

[13] 刘玉芝. 运气学说与预防医学[J]. 江苏预防医学 1998,(4):31.

[14] 冯玉明,程根群,徐韶光. 四时、六气、阴阳的变化与热病流行的相关性分析[J]. 中医药学报,1988,(1):8.

[15] 程国俊,袁宗兰,周素君,等. 1137例死亡病人与子午流注、五运六气学说关系的调查报告[J]. 上海针灸杂志,1984,(4):32.

[16] 李建军,郭霞珍. 从运气学说分析冬季气象与疾病发生的相关性[J]. 中国中医基础医学杂志,2005,11(2):81.

[17] 秦秋. 五运六气学说研讨会召开[J]. 中国中医药报,2004,9.

[18] 顾植山.《内经》运气学与疾病预测[J]. 中医药临床杂志,2004,16(1):93.

[19] 余瑾. 非典型肺炎流行的中医五运六气分析和预防保健措施探讨[J]. 中国中医基础医学杂志,2003,9(12):4.

[20] 王奕功. 运气学说预测全球性流感大流行初探[J]. 湖南中医杂志,1999,15(4):50.

[21] 江志军,林道彬. 运气学说指导应用大柴胡汤体会[J]. 湖南中医杂志,2006,22(3):65.

[22] 曹峰祥. “心痛”病候的运气学病机分析[J]. 中华中医药学会内科心病第八届学术年会论文集,2006.

[23] 池晓玲. 五运六气学说在慢性肝病中的应用[J]. 中华中医药杂志,2006,21(12):758.

[24] 彭家柱. 从五运六气角度探讨肺原性心脏病的病机和治疗[J]. 浙江中医药杂志,2006,41(3):128.

[25] 郑晓红. 运气学说的研究进展[J]. 南京中医药大学学报,2006,22(1):64.

[26] 干祖望. 闲话“运气”[J]. 江苏中医,1999,20(4):33.

[27] 干祖望. 中医头上的九盆脏水[J]. 南方人物周刊,2006,2(28):36.

[28] 刘渡舟. 刘渡舟伤寒临证指要[M]. 北京:学苑出版社,2000:6.

[29] 丁光迪. 金元医学[M]. 江苏:江苏科学技术出版社,1991:4.

(收稿日期:2008-09-11)