

气候因素对刘完素学术思想的影响*

刘 舟 张卫华** 范东华

(南京中医药大学基础医学院,江苏 南京 210046)

摘 要:通过对 12 世纪气候进行梳理,旨在研究当时的气候因素可能对著名医家刘完素学术思想的影响。通过文献对照,刘完素所在时代气候寒冷,是中国古代四个寒冷期中的一个时期,而刘完素的五运六气病机学说、对寒邪为病病机的补充、对寒与火热关系的认识、辛温复辛凉的制方配伍思想,均可能与当时气候因素相关。

关键词:刘完素;气候;医学流派

中图分类号:R256.34 文献标识码:A 文章编号:1002-168X(2014)04-0013-03

刘完素,金代医学家(约 1120-1200 年)。字守真,号河间居士、通玄处士。河间(今河北)人,为金元四大家之首,寒凉派的代表人物,著有《素问玄机原病式》《素问病机气宜保命集》《三消论》《宣明论方》等书。中医讲究“天人合一”的说法,也就是强调人与自然的关系,往往由于气候的异常变化会导致某种疾病的发生。同时,人类对自然环境的适应不是被动的、消极的,而是积极的、主动的,所以针对某种疾病,医家们会开创或形成新的用药规律,由此就会产生新的医学流派。本文主要根据 12 世纪气候变化对刘完素学术思想的影响进行论述。

1 刘完素时代的气候背景

1.1 南宋(金)时期气温较低 公元 12-13 世纪,是我国南宋(1127-1279)以及金朝(1115-1234 年)时期。《二十四史》中,降雪记载最多的首推宋史,特别是南宋时期。自宋高宗绍兴五年(1131),至宋理宗景定五年(1264)的 133 年间,关于首都杭州春季降雪的记载共有 41 次。将 1131 年至 1260 年的 130 年分为十三组,每组 10 年,其中除 1241-1250 年和 1221-1230 年两组之外,其余各组中降雪日期,均晚于 3 月 15 日,平均为 4 月 9 日。公元 1111 年太湖全部结冰,冰上还可以通车,太湖和洞庭山出了名的柑桔全部冻死,杭州落雪频繁,而且延至暮春。由此可见南宋时期时代

杭州温度低于今日。我国历史上大寒年数,至 12 世纪骤增,历 13、14 两个世纪,至 15 世纪而骤减,与欧洲历史所载基本吻合,足以相互印证南宋时期我国气候寒冷^[1]。有学者研究金代自然灾害的分布与规律,发现金代冰冻霜雪寒灾 22 次,约占金代自然灾害总数的 8%,雹灾 15 次,约占金代自然灾害总数的 5.13%;其中冰冻霜雪寒灾,在金章宗至金末的 45 年中,见于记载的有 17 次,平均 2.16 年发生 1 次,这与当时的金朝正处于地球上的寒冷时期紧密相关^[2]。

1.2 十二世纪是日中黑子发现最盛时期 我国是世界上最早记载日中黑子的国家,根据《二十四史》中各朝代记载的黑子年数,如表 1。

表 1 历史上各代纪有日中黑子年数表^[3]

代纪	日中黑子年数	代纪	日中黑子年数
第 4 世纪	17	第 11 世纪	3
第 5 世纪	2	第 12 世纪	16
第 6 世纪	7	第 13 世纪	6
第 7 世纪	0	第 14 世纪	9
第 8 世纪	0	第 15 世纪	0
第 9 世纪	8	第 16 世纪	2
第 10 世纪	1		

地球上的寒温差别,与日光的多少正相关,地球所受光热来源,与地球上气候变迁也是息息相

* 基金项目:江苏省高校哲学社会科学研究基金项目(2012SJD630042)
** 通讯作者:张卫华(1979-),男,宁夏中卫人,博士,副教授,研究方向:中医治法与方剂配伍应用研究。

关的。美国著名天文学家纽克姆证明地球上温度变化与日中黑子关系密切,日中黑子众多则地球上的温度降低,日中黑子稀少则地球温度增高^[3]。从表1可以看出,12世纪是历史上发现日中黑子最多的代纪,从日中黑子数可以断定当时气候较唐朝、明朝冷,而12世纪正是刘完素所处的时代。

2 气候因素对刘完素学术思想的影响

2.1 五运六气病机学说 运气学说是探讨气象运动规律的一门科学,通过对自然界气象变化的长期观察,运用古代天文历算等学科知识,总结出自然界气候变化特点,及其对人类生命活动的影响,也被称为五运六气^[4]。我们可以推测,正是因为宋代气候变化剧烈,刘完素非常重视并潜心研究五运六气,在《素问玄机原病式·自序》中说:“夫别医之得失者,但以类推运气造化之理而明可知矣^[5]”。他对《素问·六节藏象论》中“不知年之所加,气之盛衰,虚实之所起,不可以为工矣”十分推崇,直言“不知运气而求医无失者鲜矣”。

他认为五运六气是自然界的一种现象,季节气候随着六气的兴衰而变迁。人在自然界中,当然会受到气候变化的影响,发生季节性的疾病,当然在某些情况下,如气候发生异常变化时,出现非季节性疾病,也并非完全没有可能。他的见解实际上就是把“六气”当作致病的外因。刘完素不仅从理论上阐述了五运六气,更重视临床,运气学说分五运与六气,有大运、小运之区别,刘完素十分重视小运的变化,把疾病按五运六气分类,将运气论用于医学实际。

2.2 对寒邪为病病机的补充 在《素问玄机原病式》中,刘完素全面论述了五运六气的主病,在《素问·至真要大论》病机十九条的基础上,将五脏主病内容归属于五运主病,如将“诸寒收引,皆属于肾”改为“诸寒收引,皆属肾水”,仅一字之别,将五脏病机与五运联系起来。对于寒邪为病,《素问·至真要大论》云:“诸病水液,澄彻清冷,皆属于寒”。刘完素补充为:“诸病上下所出水液,澄彻清冷,癥瘕癰疽,坚痞腹满急痛,下利清白,食已不饥,吐利腥秽,屈伸不便,厥逆禁固,皆属于寒”。增加了癥瘕癰疽、坚痞、腹满、急痛、下利清白、食已不饥、吐利腥秽、屈伸不便、厥逆、禁固等病症。可见,在当时寒邪致病是比较广泛的,这与当时气候

严寒有一定的关系。

2.3 对寒与火热关系的认识 寒之与热,热属纯阳,寒属纯阴,故而两者不能相兼为病。刘完素指出虽然寒气为病可以产生阴盛阳衰的各种表现,但若是“冷热相并而阳气怫郁,不能宣散,怫热内作,以成热证者,不可亦言为冷,当以成证辨之”。也就是说虽然感受寒邪,寒性收引,腠理闭塞,阳气不能宣通而怫郁,也可以称为热证,不能以感邪的性质作为诊断的唯一根据。所以说寒热邪气的关系还是很密切的。另一方面,如战栗一证,多由“心火热甚,亢极而战,反兼水化制之,故寒栗也。然寒栗者,由心火似水,实非兼有寒气也”。他认为阳厥之手足厥冷,是由于“阳气极甚而阴气极衰,则阳气怫郁,阴阳偏倾而不能宣行,则阳气蓄聚于内,而不能营运四肢,则手足厥冷,谓之阳厥”。他从亢害承制的认识出发,强调水火之间的关系,与观察极端气候与异常气候致病也是相关的。

2.4 制方配伍 基于对寒热关系的认识以及六气皆从火化的理论实践,刘完素认为表证治疗故当汗解,尊仲景之麻黄汤、桂枝汤诸方。但是外感初期,即使感受寒邪,也多会有怫热郁结,这一认识与当时气候与地域是有关的。刘氏居处河北,当时气候严寒,加之北方人腠理致密,体质较壮,若感受寒邪,外寒束表,腠理郁闭,卫气不得宣发,更易产生热郁,乃是“由寒主闭藏,而阳气不能散越,则怫热内作故也”。因此“寒”是因,“怫热”是果。在治疗中“如桂枝、麻黄类辛甘热药,攻表不中病者,其热转甚也。是故善用之者,须加寒药。不然,则恐热甚发黄,惊狂或出矣”。即言辛温解表的发汗力量是比较强的,若发汗不开,则温热诸品蓄积体内,加之体内闭郁之热,邪热不散则热转甚,变生它证。所以在制方配伍方面须辛温复辛凉,发散中寓有清热,寒热并进以解表证。如果“伤寒日深,表热入里,而误以辛甘热药汗之,不惟汗不能出,而又热病转加,古人以为当死者也”。此时必须采用表里双解的方法,宣通表里郁热,如双解散、防风通圣散方中既用麻黄、防风、荆芥等辛温解表药以宣散表邪,也用薄荷、连翘、黄芩、栀子等以清郁热,这与后世温病学派辛凉解表方的制方配伍还是不同的。

3 讨论

通过对刘完素所处年代的气候进行分析,整个12世纪的气候较唐代与北宋时期都偏冷,且12世纪是日中黑子发现最盛时期,也从另一角度印证了当时的气候特点。由于时代气候的影响,势必灾害频发,加之南宋与金交战,疫病流行,这些都成了影响刘完素学术思想的一些因素。我们发现刘完素重视五运六气与当时的气候背景是相合的,也可以推测正是由于气候变化剧烈,引起很多疾病,因此他重视运气学说,形成了五运六气病机学说,强调六气为病,尤其十分重视小运的变化。虽然刘完素倡导“六气化火说”,但是除了对火热病机的补充与发展,我们也会发现其对于寒邪致病的病机特点进行了补充与增加,这应该也属寒冷气候下对患病人群长期观察而得来的。关于用药,他虽然被称为寒凉派,善用寒凉药物,但是在其制方配伍中也可以看出在治疗外感病中,辛温复辛凉是其常用的配伍,这与其“冷热相并而阳气

佛郁,不能宣散,佛热内作”的寒热关系认识有关,也与《素问·热论》“人之伤于寒者,则为病热”的理论一致。以上论述,气候因素对刘完素的学术思想有一定程度的影响,这也为我们今后研究医家学术思想、用药规律,以及建立中医疾病气候评估模式,并制定相应预防治疗对策,有一定的参考意义。

参考文献

[1]竺可桢. 中国古代五千年来气候变迁的初步研究[J]. 考古学报,1972,(1):15-38.

[2]武玉环. 金代自然灾害的时空分布特征与基本规律[J]. 史学月刊,2010,(8):90-101.

[3]竺可桢. 天道与人文[M]. 北京:北京出版社,2005:54.

[4]裘沛然,丁光迪. 中医各家学说(高等中医院校教学参考丛书)[M]. 北京:人民卫生出版社,1992:114.

[5]刘守真. 河间医集[M]. 北京:人民卫生出版社,1998:335.

(收稿日期:2014-09-17 编辑:张喜德)

(上接第9页)

[6]贾敏如,沈映君,蒋麟. 七种通草对大鼠利尿作用的初步研究[J]. 中药材,1991,14(9):40.

[7]陈敏珠,张毅. 白术的利尿作用[J]. 生理学报,1961,24(3-4):227.

[8]周德文,周立勇. 术类的药理和药效[J]. 国外医药·植物药分册,1990,11(3):120-122.

[9]沈映君. 中药药理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:356.

[10]刘颖,郑立运,崔立然. 秦艽抗大鼠高尿酸血症作用机制研究[J]. 中国医学创新,2013,10(22):143-144.

[11]于艳玲. 单味蒲公英的临床应用[J]. 中华医学实践杂志,2005,4(6):578.

[12]邵辉. 蒲公英活性成分T-1的药理学研究及临床探讨[J]. 天津中医,2002,19(4):59-60.

[13]Zhang HQ,Zhou CH,Wu YQ. Effect of emodin on small intestinal peristalsis of mice and relevant mechanism[J]. World J Gastroenterol,2005,11(20):3147-3150.

[14]王建红,王沙燕,石之麟,等. 猪苓汤抑制肾结石形成的作用机理研究[J]. 湖南中医药导报,2004,10(6):80-82.

[15]王平,刘诗俊. 猪苓提取物对大鼠尿酸钙结石形成的抑制作用[J]. 中国临床康复,2006,10(43):73-76.

[16]伍小燕,陈朝,张国伟. 泽泻水提物对正常大鼠利尿活性及肾脏髓质 AQP2 作用研究[J]. 实用临床医药杂志,2010,14(21):5-8.

[17]周联,陈芝喜,陈津岩. 五苓散及其组分对正常小鼠血浆钠素含量的影响[J]. 中国中西医结合杂志,1995,15(1):35-37.

[18]周春红. 大黄在《伤寒论》中的应用探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2005,11(6):464.

[19]田金飞,汤彦,周心涛,等. 大黄对 SIRS 和 MODS 患者凝血功能及血液流变学治疗作用的临床研究[J]. 临床荟萃,2007,22(24):1793.

[20]查兵兵,李益明,焦东海,等. 大黄提取片对高脂饮食诱导肥胖大鼠脂代谢及相关基因表达的影响[J]. 中华中医药杂志,2006,21(10):585.

[21]查兵兵,张烁,焦东海,等. 大黄提取片对高脂饮食诱导肥胖大鼠能量代谢的影响[J]. 上海中医药杂志,2006,40(10):57.

[22]应帮智,张卫华,张振凌. 中药芒硝药理作用的研究[J]. 现代中西医结合杂志,2003,12(20):2155-2156.

(收稿日期:2014-08-19 编辑:邢玉瑞)