



陕西中医药大学学报

*Journal of Shaanxi University of Chinese Medicine*

ISSN 2096-1340, CN 61-1501/R

## 《陕西中医药大学学报》网络首发论文

题目：新安医学医案中顺势思维价值意蕴探析  
作者：卜菲菲，杨硕鹏，王鹏，周亚东  
网络首发日期：2024-12-24  
引用格式：卜菲菲，杨硕鹏，王鹏，周亚东. 新安医学医案中顺势思维价值意蕴探析 [J/OL]. 陕西中医药大学学报. <https://link.cnki.net/urlid/61.1501.R.20241223.1435.006>



**网络首发：**在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

**出版确认：**纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188，CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

# 新安医学医案中顺势思维价值意蕴探析\*

卜菲菲 杨硕鹏\*\* 王鹏 周亚东

(1.安徽中医药大学,安徽合肥 230012;2.新安医学与中医药现代化研究所文献挖掘与利用中心 安徽合肥 230012)

**摘要:**顺势思维是中国传统哲学的重要组成部分,也是中医临床诊疗和预防保健中不可或缺的思维方式。中医医案是中医思维过程的集中体现和具象表达,新安医学医案提供了中医思维方法与临床实践紧密结合的有益范式。新安医家临证诊断与治疗注重顺应自然天时的变化规律、人体气机的升降浮沉、个体体质的先天禀赋和后天影响、心理情志的调整变化、五脏六腑的苦欲喜恶等态势,顺势而为、因势利导,力求实现人体健康与自然环境的协调统一。文章从顺应天时自然之势、顺应人体气机之势、顺应体质偏颇之势、顺应心理情志之势、顺应脏腑苦欲喜恶之势五方面对新安医学医案中的顺势思维进行探析,以期对新安医案解读、临床思维运用及理法方药的研究有所裨益,同时强调说明中医独特的思维模式指导临床实践的重要意义。

**关键词:**新安医学;医案;顺势思维;理法方药;天时;气机;体质;心理;脏腑

顺势思维不仅是中国传统哲学的重要组成部分,也是中医临床诊疗和预防保健中不可或缺的思维方式。顺势,即顺应自然之势及其规律,《黄帝内经》主张“因时制宜”“以顺为治”,最早将顺势思维应用于中医学,《灵枢·顺气一日分为四时》中“顺天之时,而病可与期,顺者为工,逆者为粗”<sup>[1]440</sup>,《灵枢·师传》中“未有逆而能治之也,夫惟顺而已矣”<sup>[1]415</sup>等。中国传统文化中天人合一的整体观念、阴阳五行的哲学观念及气一元论的生命观念决定了中医学的顺势思维方法<sup>[2]</sup>。有学者指出,中医思维研究还是要密切关注中医临床实践,中医理论与实践为基础,方可实现知识逻辑、思想逻辑、临床思维逻辑的统一,才能深化中医认知方式的内涵<sup>[3]</sup>。基于此,本文通过新安医学医案来解析其中的顺势思维特色及文化内涵。

## 1 顺应天时自然之势

《素问·宝命全形论》曰:“若夫法天则地,随应而动,和之者若响,随之者若影”<sup>[1]87</sup>,《素问·阴阳应象大论》中:“治不法天之纪,不用地之理,则灾害至矣”<sup>[1]35</sup>。“法天则地”,即治病要取法于天地自然规律,这是贯穿《内经》治疗学的一个主导思想<sup>[4]</sup>。清·陈鸿猷《管见医案》中“人身阴阳水火说”指出

“天地一大父母,人身一小天地。天位乎上,处于后,天卦之北,天为阳,天一生水”,意指自然界的广阔天地好比人类的父母,而人的身体则如同一个微型的宇宙,其强调的是人与自然的和谐相处,以及人与宇宙万物之间的统一性。

新安医家临证注重顺应自然天时的变化规律,根据四季气候的寒热温凉、阴阳五行的生克制化,以及人体生理病理的相应变化开展遣方用药,力求达到与自然界和谐共振的治疗效果。如叶天士临证中会根据脏腑特性和病情变化来选用刚柔药物,其所提及的“刚药”“柔药”,“刚药畏其劫阴,少济以柔药”“脾为柔脏,惟刚药可以宣阳驱浊”“凡脾肾为柔脏,可受刚药。心肝为刚脏,可受柔药,不可不知”等,均是将天地之象与药性、治则治法结合而形成的<sup>[5]</sup>。在《临证指南医案》中,叶氏论上焦肺病,百日未痊,形肌消瘦,以天地气机的变化来比类人体气机,“人身气机,合乎天地自然,肺气从右而降,肝气由左而升”,“左右为阴阳之道路,阴阳既造其偏以致病”;如论虚劳形色消夺,指出“天地大气发泄”;论咳嗽烦劳动阳者,认为“不得天地收藏之令”;论气结上焦、上下不通,认为“如天地不交,遂若否卦之义”<sup>[6]</sup>。

\* 基金项目:国家中医药管理局《中华医藏》提要编纂医案医话项目(KJS-ZHYC-2020-012);安徽省社科规划青年项目(AHSKQ2022D111);安徽省高校人文社会科学重点研究项目(2023AH050695)

\*\* 通讯作者:杨硕鹏,副教授。E-mail:yangshuopeng@126.com

又如明·程原仲《程原仲医案·卷一》中“侍御吴公闺玉泪血”案,患者“日夜号泣,泪皆成血,饮食绝口不进者月余”,诸医以开郁药治之皆不效。程氏指出“肝性急,必得缓肝之急药为君”,并据《古今医按》中“肝气盛则病目。惟菊花缓肝之急,所以能明目也”之言,以黄家菊花为君,佐以白芍药、牡丹皮、抚芎、当归尾、山梔仁、陈皮、白茯苓、生甘草之药,服数剂,泪色遂变。后或以菊花汤当茶饮,半月之间用过菊花数斤而愈。有人疑惑道“香附,解郁必用之药。今制此方,佐以他品而反不用,其意若何?”程氏指出,方剂是要根据时机适宜而定的,要顺应环境、体质等各种因素的变化,灵活进行配伍化裁。所谓“方者,因时制宜也”,“此值肝盛之时,盛则愈急而愈燥,香附性燥,岂宜入之哉”,在肝旺之时,香附这种性质燥热的药物是不适合使用的。故当缓肝明目之品为功<sup>[7]15</sup>。

## 2 顺应人体气机之势

中医理论认为,人体如同一个动态平衡的系统,其内部的气血循环、阴阳升降都遵循一定的自然规律。顺应经气运行之势是指顺应人体内气机的自然流动趋势,采取相应的治疗手段或养生方法,以达到调和气血、阴阳平衡及促进健康的目的。新安医家临证遣方用药强调要顺应人体气机之势,顺应气机的升降出入,如明·程原仲《程原仲医案·卷六》中“礼部儒士允中侄孙心膈疼痛”案中,患者“偶遇拂意之事,兼之劳心”,诸医以止痛、补药等施之皆不效。程氏诊之,指出本阶段患者胸膈疼痛未除,补血补肾药皆药证不合,“如不解郁宽胸、顺气开胃进食,虽日服诸补药何为”,患者表现出的郁郁不乐、胸闷气短、食欲不振等症状往往是身体内部气血运行不畅、脏腑功能失调的表现,故应宽胸解郁,顺气和胃以进食为宜,遂用“陈皮、茯苓、砂仁、甘草之品开胃调脾,贝母、香附、抚芎、苏子、萝卜子以解郁顺气,恐其体弱,故再加人参五分、大枣二枚益气调中”,其后渐加补益诸药,终获痊愈<sup>[7]107</sup>。

又如明·程茂先《程茂先医案》中“余孙逢祯痘疹”案,小儿痘证是一种古老的烈性传染病,以出痘为特征,程氏于书中记载数则小儿痘疹的医案。本案患儿周岁时,“热未退而痘即见标”,痘发于天庭、发际多处,并伴有烦躁不安,身体上窜等症状,前药以升发凉惊为大法,皆罔效。程氏诊之首先怀疑是

闭症,痘疹无法发出,则危在旦夕。然程氏通过观察患儿的症状,如肚腹不硬、多啼、身热口干等,判断出这是热极之症状。故在治疗痘疹时注重顺应患儿自身的生理规律和气机运行,药随症施,灵活巧妙,投以辰砂六一散,清热利湿、镇心安神。再遵痘疹以透发为顺之意,以清热散郁之剂,痘俱出尽,病亦霍然<sup>[8]</sup>。

## 3 顺应体质偏颇之势

中医理论认为,每个人的体质由先天禀赋和后天因素共同决定,表现为形态结构、生理功能和心理状态方面的综合特质。新安医家临证常根据个体的体质特点,采取个性化的治疗方法来调理体内的气血阴阳。如明·汪机《汪石山医案》中汪氏或根据体质的不同进行药物加减,在“患者遍身患杨梅疮”案中,汪氏指出初生之时,体气壮,大便坚,饮食进,惟防风通圣散为最宜。若体气弱,大便溏,饮食少,则用四物加玄参、连翘、射干为主。而对于“恶汤药者,壮盛之人”,则“以三补丸加大黄、生地,用猪胆汁丸服”;对于“怯弱之人”,则“以三补丸加玄参、生地,亦用猪胆汁丸服,似亦简便”<sup>[9]</sup>,不同体质之人患同类疾病时,汪氏根据患者体质,选择合适的药物配成丸剂,更适合患者的体质,也更利于病情向愈<sup>[10]</sup>;清·程杏轩《杏轩医案》“张汝功兄乃郎嗽久伤阴,奇治验”案中,程氏引《医宗金鉴·幼科心法要诀》“童质向亏,嗽久阴伤”一言,投以谷果猪肉之品补益患儿“津液内耗,精血不足”之证,通过食养的方式滋阴润肺,调理阴阳平衡<sup>[11]</sup>。

又如清·汪廷元《赤崖医案》中“吴涵斋先生腹痛为食积补之则逆案”,本案载病两则,其一是“吴涵斋先生腹中大痛而喜按,自汗出,肢冷至肘,浑似虚状”,其二是“其侄步崑兄,前病愈,月余复病,与先生略同,更加呕吐痰食”。汪氏指出“症同诊异,攻补殊施”,即治病既要注意体质因素,也要注意脉证的辨识,或攻或补,灵活应对,所谓同病异治。汪氏根据脉象的不同,判断前者右关脉沉滑,应为实证,后者是脉沉细无力,断为虚证,故在遣方用药上各有不同,前者以消食导滞为主,后者温补气血而安<sup>[12]</sup>。近现代新安名医程门雪《程门雪医案》中,程氏对于年迈、体虚、病危、病久一类虚中夹实的复杂重症,常用轻补、轻清、轻宣、轻化、轻泄、轻开、轻香、缓下等法,取得转危为安的效果,这是“徐之才

十剂”中的“轻可去实”法,也是李时珍的“轻可去闭”法<sup>[13]</sup>。

#### 4 顺应心理情志之势

顺应心理情志之势,即要顺应一个人心理上或情志上的倾向或趋势。这也类似于现在“认知疗法”当中的“顺志从欲法”,即通过顺应患者的心理需求和欲望来进行治疗。清·程国彭《医学心悟·首卷》中“食补不如精补,精补不如神补。节饮食,惜精神,用药得宜,病有不痊焉者寡矣!”<sup>[14]</sup>

新安医家中诸多都十分强调顺应心理或情志之势对于疾病治疗的重要性。如明·王璠《意庵医案》中“无妄之疾”案,侄孙兴祥之子,“年二周,因忤其意,哭声不转,手足瘦癯,目反”,一个年仅两岁的孩童,由于孩子的愿望被违逆,导致出现了声音不连贯、手足抽搐、眼睛上翻等症状。起初他医尝试通过刺激应堂、承浆和手足指等穴位来治疗,但病情反而加剧。王氏详审病情,认为肝主怒,癯瘦、目反都是肝病的表现。肝在中医理论与情绪的怒有关,而孩子性格急躁,违逆其意愿会引发愤怒,之前掐按穴位等医疗手段可能会进一步激发孩子的怒气,从而加重症状。依据“无妄之疾,勿药有喜”的原则,即对于并非由实质疾病引起的病症,不使用药物可能会有更好的效果。王氏遂让旁人退去,禁止哗,门窗关闭,使其母抱卧患儿,安静调养一两个时辰,其病自止<sup>[15]</sup>。又如明·程原仲《程原仲医案·卷六》“幼劳心多郁案”中,程氏对郁证的描述和治疗原则进行阐述,强调了治疗郁证的关键在于开郁养心,“郁之为害,中人深哉!……因思治此等病,劳力非难,而劳心为难。劳心者,又唯以鱼鱼不得志为更难治。凡有疾病,以开郁养心为第一要义”,这段话反映了程氏对郁证的深刻认识和临床经验,对于现代医学和心理健康领域仍然具有一定的参考价值<sup>[7]108</sup>。

#### 5 顺应脏腑苦欲喜恶之势

苦欲喜恶是脏腑特性的体现。《素问·脏气法时论》中对五脏苦欲之治设有专论,“肝欲散,急食辛以散之,用辛补之,酸泻之”“心欲栗,急食咸以栗之,用咸补之,甘泻之”“脾欲缓,急食甘以缓之,用苦泻之,甘补之”“肺欲收,急食酸以收之,用酸补之,辛泻之”“肾欲坚,急食苦以坚之,用苦补之,咸泻之”<sup>[1]79</sup>。这里补泻之义,即是就五脏本身喜恶而

言,顺其性者为补,逆其性者为泻。当脏腑生理特性受到遏阻时常常表现为病态。因此,可以通过调整和顺畅脏腑的特性来达到治疗的目的<sup>[16]</sup>。

新安医家临证会根据人体五脏六腑的生理特性和病理变化,采取相应的治疗方法来调整和平衡脏腑的功能状态。如清·叶天士《叶天士医案》中“脾胃阳虚”案,患者“脉缓弱,脘中痛胀,呕涌清涎”,叶氏指出,主要是由于脾胃阳气虚弱,“大凡脾阳启动则运,温补极是,而守中及臑滞皆非,其通腑阳间佐用之”,故投以人参补脾胃之气,生益智仁、淡干姜温脾阳,茯苓、生姜通胃阳,半夏健脾和胃以助运,而在“阳虚气滞”案中,叶氏进一步指出,“脾阳动则冀运,肾阳静可望藏”,脾阳不足,湿浊易生,动则阳运而湿浊消,肾中元阳,归宅而旺,生生不息。故用药时早服炒焦肾气丸以补肾助阳,午服参苓白术散加益智仁健脾祛湿<sup>[6]</sup>;对于胃病之治,叶氏注重胃津的保存,常投以甘平或甘凉濡润之品来濡养胃阴,“存胃阴”理论得到了进一步深化和发展,“非用辛开苦降,亦非苦寒下夺,以损胃气,不过甘平,或甘凉濡润,以养胃阴,则津液来复,使之通降而已矣。”又如清·余国佩《婺源余先生医案》中“黄妇暑湿症发胁痛”案、“周妇木郁发热”案等,都提出以“柔肝”之法治肝郁,而忌以用香燥之品的学术见解。余氏指出,凡是治疗肝郁胁痛者,多是以辛香理气,如香附、乌药、沉香、郁金、木香、青皮、橘叶之类,次则柴胡、赤芍、元胡,以为疏肝解郁,或引“木喜条达”之句率用辛散,实皆未得治肝之义。余氏认为,对“木郁达之”理解为“养液以疏肝即是条达之义”,治疗肝郁力倡柔肝之法,疏解其郁,兼柔其体,不但女子,即男子亦多肝燥阳亢之症,余氏皆用柔法治之<sup>[17]</sup>。

#### 6 结语

中医思维不仅是中国传统哲学思维方式的集中体现,也是对中国传统思维方式的继承与提高<sup>[18]</sup>。通过对中医思维特点及辨证论治理法方药进行分析,阐述在哲学思维的指导下,中医临床在辨证的基础上既制定了具有普遍指导意义的治则,也制定了灵活多变的治法<sup>[19]</sup>。

顺势思维是中国传统文化的原始思维之一,也是中医临证遣方用药的常用思维方法。通过追溯顺势思维的思想源流、临床表现,把握其背后的价值意蕴及应用思维方式,可深化对中医认知模式的理

解<sup>[20]</sup>。研读新安医家医案可发现,顺势思维在分析病因病机、确立治法、遣方用药等方面都有体现,新安医学医案提供了中医思维方法与临床实践紧密结合的有益范式,具有重要的启迪意义。由于中医思维和顺势思维本身的复杂性,对顺势思维思想的理论体系和临床应用以及其中医学中的重要作用和地位还需深入认识和研究。

#### 参考文献

- [1]《线装经典》编委会.全本黄帝内经[M].昆明:云南教育出版社,2010.
- [2]周亚东.品读中西医文化[M].北京:中国中医药出版社,2016:85.
- [3]程伟,张兴博.“象思维”之惑:关于象思维与中医学的笔记[J].医学与哲学,2019,40(20):75-76,81.
- [4]王洪图.内经学[M].北京:中国中医药出版社,2004:194.
- [5]栗林杰,叶桦,冯全生.叶天士医案“法天则地”思想探讨[J].中华中医药杂志,2021,36(5):2606-2610.
- [6]叶天士.叶天士医案大全[M].北京:中医古籍出版社,2017:1-515.
- [7]程仑,于仪农,党天正,等.程原仲医案[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [8]程茂先.程茂先医案[M]//余瀛鳌,王乐旬,李济仁,等.新安医籍丛刊医案医语类(二).合肥:安徽科学技术出版社,1995:27.
- [9]汪机.汪石山医学全书[M].2版.高尔鑫,校.北京:中国中医药出版社,2015.
- [10]李梦琪,黄辉,牛淑平,等.新安医家汪机《石山医案》中丸剂临床应用特点探析[J].甘肃中医药大学学报,2018,35(4):27-30.
- [11]程杏轩.杏轩医案[M].储全根,李董男,校注.北京:中国中医药出版社,2009:71.
- [12]程门雪.程门雪医案[M].上海:上海科学技术出版社,2002:155.
- [13]汪廷元.赤崖医案评注[M].盛增秀,评注.北京:人民卫生出版社,2014:52.
- [14]叶天士.医学心悟[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,2006:81.
- [15]卜菲菲,王鹏.《意庵医案》的版本流传及证治特色述要[J].湖北民族大学学报(医学版),2023(4):63-65.
- [16]邢玉瑞,张喜德,苗彦霞.中医顺势思维研究(续一)[J].陕西中医学院学报,2001,24(1):4-6.
- [17]王健.新安医学名医医案精华[M].北京:中国中医药出版社,2009:10.
- [18]张其成.中医哲学基础[M].北京:中国中医药出版社,2016:5.
- [19]胡素敏,孙悦,肖茜琼,等.中医思维与辨证论治[J].中华中医药杂志,2017,32(8):3377-3380.
- [20]叶青,周亚东.中医顺势思维的文化渊源探析[J].南京中医药大学学报(社会科学版),2017,18(3):146-149.

(修回日期:2024-10-02 编辑:宋蓓)