才各占一阴一阳之位，从而表示三者皆以阴阳为其道。尽管三者的阴阳之道具体表现内容不同，但本质上人与天共有阴阳之理。

《内经》直接吸收《周易》的阴阳学说，指出："阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生死之本始，神明之府也，治病必求于本。"并将其与古代医学科学成就相结合，认为人体也是由许多阴阳对立的双方构成的一个复杂系统，使阴阳学说成为中医理论的指导思想，并广泛应用于阐释人体生理、病理、诊断、治疗和预防理论，体现了中医学独具的特色。

汉以后的易学家又把五行学说引入易学，认为五行结构是构成天地万物普遍的系统模型。运用阴阳五行学说构建人体理论体系，从而把五脏六腑与四时五方按五行格局沟通起来，形成一个以四时五方为间架，包括人体和自然各类要素在内的阴阳五行大系统。因此，所谓天人一理，就是天地人共有同一个阴阳五行之理，从而为天与人能够合一的整体观奠定了又一理论基础。

3 天人合一整体观的合理内核

《内经》把人与自然作为一个不可分割的整体。人的生理病理变化与自然界紧密相联，根据自然界的变化规律来理解人体生理病理机制，是中医天人合一整体观的根本法则。这一法则指导医学实践，取得了巨大的成功和辉煌，充分证实了它的科学性。

首先，天人合一整体观符合系统论的基本定律。按照中医整体观的理论和方法研究分析人体各器官的生理病理变化，从理论上实践了系统论把握客观规律的原则，从而使整体观与系统论实现了科学的统一。科学的系统论认为，"整体大于其孤立部分之总和"，探讨部分，必须从整体出发。只有把部分放在整体之中去分析，才能更深刻地把握部分的规律和特点。因此，古代朴素的整体观，本身就具有了科学的合理性。中医天人合一整体观正是按照这种系统论思想，诊断治疗疾病以及养生，在祖国医疗实践中越来越显示了它永葆光辉的魅力。

其次天人合一整体观体现了唯物辩证法的科学内涵。按照中医学理论，诊断治疗疾病本身必须考虑两方面因素，除人体自身状况外，还必须同时掌握外界条件对人体的影响，从而确定生理病理变化的原因，进而明确治疗原则。这充分说明，中医学的整体诊断治疗原则，既能把握人体变化的内因，又善于了解外因，完全贯彻了唯物辩证法的科学原则。

第三，天人合一整体观对未来医学的发展具有积极意义。随着医学科学的不断分化和发展，西医科学的弊端在显露，中医学坚持人与自然和谐统一的医学理论正在被世界各国医学界高度重视?汤因比与池田大作在《展望二十一世纪》中给予了高度肯定，认为"中国留下的历史遗产也许是救世良方"，对未来自然科学乃至医学进入一个新的历史里程碑将会起到极大的指导作用。

（收稿日期 1999－02－30 修回日期 1999－03－28）

·理论探讨·

辨证论治中的同病异治

潘树和

（承德市中医院 承德 067000）

关键词 辨证论治 同病异治

辨证论治中的同病异治，主要是针对具体问题具体处理的思路，强调因个体特异性和因环境的不同，在病相同或证相同的情况下，用方、用药有别，也即"三因制宜"。

1 性别年龄不同，用药有别

按阴阳理论，男为阳，女为阴，男子以气为本，女子以血为用的说法，说明了性别不同，身体气血多少有异，何况女子有经带胎产等生理特点，在相同致病因素的作用下，所发生的疾病，其证候也不完全相同。例如痹证，多由风寒湿邪合而为病，表现为肢体关节肌肉疼痛重着，酸楚麻木，屈伸不利，以邪气盛则实的证象为主，治疗应以祛风散寒、除湿通络等以祛其邪，常用防风汤、乌头汤、薏苡仁汤；而妇女产后，多气血俱虚，肝肾不足，腠理疏松，卫外不固，最易感受风寒引起痹证，在治疗上就须想到气血俱虚，肝肾不足为其本，用药就要标本兼顾，在祛风除湿、

中国知网 https://www.cnki.net

散寒通的同时，不忘益气养血、补益肝肾，常用独活寄生汤、黄芪桂枝五物汤之类化裁。

人生的不同时期的生理病理特点并非一样。小儿时期，生机蓬勃，发育迅速，又因脏腑娇嫩，形气未充，五脏六腑成而未全，全而未壮，称为稚阴稚阳之体，在病理上，由于机体柔嫩，气血未充，经脉未盛，神气怯弱，脏腑精气不同，卫外机能未固，极易发病，发病之后，易寒易热，易虚易实，变化多端；青壮年人大多肌肉满壮，筋骨劲强，气血旺盛，抗病力强，一旦为外邪所伤，实证居多；老年人肾精逐渐亏损，脏腑功能日衰，气血阴阳不足，得病以虚候为主，或本虚标实。同一疾病，发生在不同年龄，其病因病机、临床证候、机体反映就有差异。因此在治疗上就必须具体情况具体分析，区别对待，采用不同的药物治疗，如发热病人，小儿因为脏气清灵，病情单一，随拨随应，治以清灵宣散透达；青壮年则以祛邪为主，重齐直折其热；老年人则易耗气伤阴，就应扶正祛邪兼顾，在清热的同时，注意固护气阴，适当加入益气养阴之品。

2 体质不同，治法不同

人的身体素质，受先天禀赋、生活环境、饮食营养、精神状态及劳动锻炼等多种因素的影响。调理得当则能保持阴平阳秘，精神内守，使五脏安和，六腑顺达，气血调畅，经脉通利，腠理致密，百病不生。体质有阴盛阳虚者，有阴虚阳亢者，有肥胖者，有瘦弱者，也就有阳盛则热，阴盛则寒，瘦人多火，肥人多痰的不同。在这种情况下，感受同一种病邪，患同一种疾病，其临床证候就会有异，如感受风寒，素体阳盛之人则易使寒邪从阳化热，出现高热口渴，面赤咽痛，鼻流黄涕舌红脉数等阳热偏胜之候，阳虚阴盛者则易从阴化寒，表现为恶寒身冷，四肢不温，鼻流清涕，舌淡苔白，脉沉细而迟等阴寒偏胜之候，在治疗用药上，前者用辛凉解表的银翘散疏风清热，后者则应用麻黄附子细辛汤温散寒邪，助阳解表，从而出现两种截然不同的治法。

3 环境不同，药有轻重

我国幅员辽阔，地理环境复杂。西北地区，地势高而寒冷，人体肌肤腠理致密；东南地区，地势低而多湿多热，人体肌肤腠理疏松，加上气候条件及生活习性的不同，人的生理病理特点也就有所区别。同样的风寒感冒，由于所处的地理环境不同，选方用药也有差别，如北方多用麻桂发汗峻剂，南方则以荆防轻剂为主，因后者机体腠理疏松如用麻桂发汗太过，则易汗出伤阳，损伤正气，与体无补，与疾有益；前者机体腠理致密，非重剂则不能开泄腠理，使邪气从汗而解。

4 季节不同，证治各异

春夏秋冬，温热凉寒，一年四季，气候变迁。春夏季节气候由温渐热，阳气升发，腠理开泄；秋冬季节气候由凉转寒，阴寒日盛，腠理致密阳气闭藏，同一种疾病，由于发病的时间不同，表现各异所以治病时，要考虑当时的气候条件，辨证用药。再以感冒为例，冬季以风寒表实证为主，表现为鼻流清涕，咳嗽痰稀，恶寒重而发热轻，无汗，苔薄白，脉浮紧，治以辛温解表、宣肺散寒的葱豉汤、荆防败毒散为主；夏季感冒则常兼暑湿，表现为鼻流浊涕，咳嗽痰粘，身热不扬，汗出不畅，口渴尿赤，苔黄腻，脉濡数，治须清暑祛湿解表，用新加香薷饮、藿香正气散之类；秋季感冒，燥邪居多，除一般感冒症状外，还可见到鼻咽干燥，干咳无痰，口干舌红等肺燥阴伤之症，治宜疏风清燥，养阴润肺，用杏苏散桑杏汤化裁。只有根据四时气候变化，灵活变通，方能提高治疗效果。

5 不同阶段，区别对待

人体能否发病，取决于正邪的盛衰，《内经》云："正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚，"一旦正气不足，邪气客身，即会发生疾病。由于邪正有盛衰，病疾有浅深，所以在同一疾病的不同阶段，常有不同的临床证候，在治疗上也必须区别对待。如肺痈患者，初期以发热恶寒，咳嗽胸痛，呼吸不利，苔薄黄，脉浮数为主，揭示邪客肌表，治应疏散表热，宣肺化痰，用银翘散加减；成痈期则以壮热汗出，烦燥，咳嗽气急，胸痛转侧不利，咳痰黄稠腥臭，苔黄腻，脉滑数为特点。说明邪热入里，热毒内盛，正邪交争，热壅血瘀，蕴毒成痈，以《千金》苇茎汤治之；溃脓期以咳吐大量脓血痰，腥臭异常，胸中烦满而痛，甚则气喘不能卧，身热面赤，烦渴喜饮，舌红绛，脉滑数为特点。说明热毒蕴肺，热盛肉腐，肉腐为脓，病情进一步加重，治应清热解毒，化瘀排脓，加味桔梗汤化裁；恢复期身热渐退，咳吐脓血日少，痰液清稀，气短自汗，午后潮热，心烦盗汗，口燥咽干，形体消瘦，精神疲乏，脉数无力。说明脓溃外泄，邪毒已过，但正气亦虚，阴液亏耗，治疗应以扶正为主，益气养阴，祛邪为佐，清肺排脓，以《济生》桔梗汤加减。

（收稿日期 1998－11－15 修回日期 1999－02－19）

作者简介：潘树和，男，48岁，副主任医师，毕业于黑龙江中医学院。现任河北省承德市中医院副院长。从事临床科研教学30年。获科研成果3项，著作3部，发表论文30篇。擅长治疗心脑血管、肿瘤、脾胃病、更年期等疾病。

中国知网 https://www.cnki.net