從陰陽關係論「陰虛是實證」

Discussion on "*Yin* deficiency is an excess syndrome" based on the relationship of *Yin* and *Yang*

王宇[1]　劉宇[2]　馬子霖[2]　*WANG Yu, LIU Yu, MA Zilin*

（1. 北京中醫藥大學附屬東直門醫院，北京市東城區海運倉胡同5號；2. 上海中醫藥大學附屬龍華醫院）

[摘要] 我們現在主流的陰陽學說認為陰陽（生理的陰陽）是對立的，陰陽雙方的地位是平等的。但筆者認為陰陽（生理的陰陽）之間的關係並不是對立制約的，而且兩者的地位並不是平等的，也不是互根互用的關係，而是主導與依附的關係。其中「陽」在陰陽關係中佔主導地位，所有「陰」的消長都是隨着「陽」的消長而變化的。而陰虛也不是我們所認為的虛證，「陰虛是實證」。

[關鍵詞] 陰陽學說；陰虛火旺；「陰虛是實證」

1　陰陽學說

陰陽學說是我國古代勞動人民為了指導農業生產，在生產生活中，通過觀察天地變化、日月升降、晝夜交替、星辰遷移等自然現象和自然規律，從而總結創造的一種哲學思想。我國古代的賢人用這種樸素的世界觀及方法論，來認識和探索大自然乃至整個宇宙萬物的產生，發展和變化，從而用來指導、解決生產生活中遇到的許多問題，如災害的躲避，疾病的治療，術數的產生，節氣的變化，農耕的進行等。由於陰陽學說是我國古代賢人對自然界萬物萬象的總結，所以其涉及範圍十分廣泛，包括了醫學、天文學、地理學、哲學、社會學、氣候學等多個領域。《老子》[1]曰：「萬物負陰而抱陽，沖氣以為和」。

中醫學的陰陽學說是先賢從數千年的醫學實踐經驗總結起步，對中國古代哲學的陰陽加以改造，不斷的使中醫學的陰陽理論框架逐漸完善，並使之發展，從而形成一套具有中醫特色的完備的理論體系。其理論基礎是源於我國古代哲學，所以其理論具有非常鮮明的哲學特色。

陰陽學說是中醫學的基本理論之一，是中醫理論體系的基石。是中醫學用來闡釋人體的生理病理變化，指導疾病預防以及診治，是中醫學理論體系中的最重要的理論基礎。中醫學的理論研究都是建立在陰陽學說的基礎之上的。《素問·四氣調神大論》[2]曰：「陰陽四時者，萬物之終始，死生之本。逆之則災害生，從之則苛疾不起，是謂得道。此之謂也。」《素問·生氣通天論》[2]曰：「生之本，本於陰陽。」《素問·金匱真言論》[2]曰：「言人身之陰陽，則背為陽，腹為陰。言人身之臟腑中陰陽，則臟者為陰，腑者為陽。肝心脾肺腎五臟皆為陰，膽胃大腸小腸膀胱三焦六腑皆為陽。」《素問·陰陽應象大論》[2]曰：「陰陽者，天地之道也，萬物之綱紀，變化之父母，生殺之本始，神明之府也，治病必求於本。」、「善診者，察色按脈，先別陰陽。」正所謂天以陰陽而化生萬物，人以陰陽而榮養一身，陰陽之道，順之則生，逆之則死，故知道者，必法則於天地，和調於術數也。

2　古人對陰陽學說的認識方法

要探討陰陽的關係，就要從古人認識世界的方法說起。古人並沒有現代先進的科學儀器，是通過觀測天文、地理、星象等自然現象，發現其中的自然規律，然後得出一套法則，用來解釋宇宙的變化。即「觀天之道，執天之行，盡矣」，「觀乎天文，以察時變；觀乎人文，以化成天下。聖人之大業成，謂之盡矣」。「觀天之道」，並不只是隨意的抬頭看天，而是指天文觀測和天文計算。為甚麼要進行天文觀測呢，因為要觀象授時，瞭解天地陰陽的變化，來指導農業的生產，何時播種，何時灌溉，何時收穫。「執天之行」，便是以天時來指導農業生產的意思。天文和曆法，是一切文明的源頭和肇始。萬物皆有「象」，有「象」即有「理」，按「同象同類」的原則，由個體到整體，從容易看到的「象」推導內部複雜的難以掌握的「理」，以類萬物，這就是「取類比

版權所有 Copyright RCUM All Rights Reserved

象」。中國古代聖賢即是以這種演繹方法來認識世界，建立了整個傳統文化體系。

我國古代中醫先賢在此基礎上，再結合對人體自身的生理病理現象的觀察，然後通過歸納演繹，總結出指導臨床治療的陰陽理論。中醫學中亦有「象」，古人發現，人與自然萬物，魚蟲鳥獸，花草樹木皆生於天地之間，應與天地萬物融為一體。人的自身與天地大周天一樣，也是一個完整的小周天。天地之「象」、萬物之「象」與人之「象」雖然「象」不同，但「理」卻一樣，之間相互對應。中醫學非常重視「取類比象」，這是中醫獨有的思維模式，是精通中醫的關鍵。把「象」悟透了，自然也就掌握其中的「理」。因為「理」是相同的，故天地間萬事萬物皆可與中醫產生聯繫。我們如才能真正的學會中醫呢，就是要學會古人認識天地萬物的方式，以古人的思維方法和哲學方法去看待世界，如此才能如庖丁解牛般順暢自然。天地萬物莫不有「象」，只有透過「象」去感悟中醫，才是我們學習中醫的正確方法。

「取類」是抓住了矛盾的共性，「比象」則是一般指導下研究矛盾的特殊性。二者結合，正是中醫的核心思維模式。「取類比象」可以說是中醫「天人合一」理論的具體應用。中醫的藏象學說就是在此基礎上創立的。

3　主流中醫對陰陽關係的認識

這裏所探討的陰陽是生理的陰陽（即「真陰」和「真陽」），不是病理的陰陽（即「邪陰」和「邪陽」）。

我們現在主流的陰陽學說認為陰陽是對立的，人體陰陽之間的動態平衡，是陰陽雙方相互對立、相互制約的結果。陰陽雙方的地位是平等的，且兩者互根互用，彼此相互依存。

陰陽雙方中的一方過於亢盛，則過度制約另一方而致其不足。比如「陰虛則陽亢」，「陽虛則陰盛」，「壯水之主，以制陽光」。又如《素問·陰陽應象大論》[2]曰：「陰陽者，血氣之男女也；左右者，陰陽之道路也；水火者，陰陽之徵兆也。」男為陽，女為陰，陰陽相互對立；火為陽，水為陰，陰陽相互對立。取「象」應天，就像每年的六七月份，天氣十分炎熱，為陽。此時若逢一場甘霖，此為陰，抑制了則神清氣爽，此以陰制陽也。春夏之所以溫熱，是因為春夏陽氣上升抑制了秋冬的寒涼之氣，氣候從寒冷逐漸轉暖變熱，這是「陽長陰消」的過程；秋冬之所以寒冷，是因為秋冬陰氣上升抑制了春夏的溫熱之氣，氣候由炎熱逐漸轉涼變寒，這是「陰長陽消」的過程[4]。這是自然界陰陽相互制約、相互消長的結果。

4　筆者對陰陽關係的認識

但筆者認為，陰陽（生理的陰陽）之間的關係並不是對立制約的，而且兩者的地位並不是平等的，也不是互根互用的關係，而是主導與依附的關係。即先有「陽」，後有「陰」，「陽」生「陰」，陰依附於陽，其中「陽」在陰陽關係中佔主導地位，所有「陰」的消長都是隨着「陽」的消長而變化的。

《列子》曰：「有生者，有生生者；有形者，有形形者。其斯之謂。」其中，「生者」「形者」為陰，「生生者」「形形者」為陽。《道德經》[1]有云：「天地萬物生於有，有生於無」，「無，乃萬物之始；有，乃萬物之母」。有，即有形的，看得見的，即為陰；無，即無形的，看不見的，即為陽。故可以理解為「天地萬物生於陰，陰生於陽。」「陽，乃萬物之始，陰，乃萬物知母」。《彖辭》[4]有云：「大哉乾元，萬物資始，乃統天」。乾為天為陽。「萬物資始」，自然界中任何事物的開始都靠乾的功能。「乃統天」，「乾」包括了整個自然界乃至整個宇宙，「乾」掌控着自然界以及整個宇宙的變化。「雲行雨施，品物流行。」雲的流行，雨的下降，雷鳴電掣，自然界萬物的發生發展變化均是「乾」的功能來的，一動便有一「象」。「志哉坤元，萬物資生，乃順承天[4]」。坤為地為陰。「乃順承天」，說明「坤」要發揮作用，要資生萬物，必須要在依附於乾的功能下。大地只有在太陽的溫煦之下，才能資生萬物。只有大地而沒有太陽，那必定是冰封之地，萬物不生，死氣沉沉。

《河圖》中「天一生水」亦說明了陰陽的關係。其實對「天一生水」最好的解釋就是坎卦（ ）。在卦象中，（ ）為陰爻，代表「陰」，（ ）為陽爻，代表陽。坎卦為兩個陰爻中間配一個陽爻。坎卦為水，水屬陰，而二陰之中藏有一點真陽。坎卦中間的陽爻，即代表「天」。天一生水，在人身為腎，一點真陽，含於二陰之中，

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMD All Rights Reserved

居於至陰之地，乃人立命之根，陰者，水也；陽者，火也，水從火裏生來，故曰：「天一生水」，陽（指真陽）旺一分，陰（指真陰）即旺一分；陽衰一分，陰即衰一分[5]。

《素問·生氣通天論》[2]開篇曰：生之本，本於陰陽。」其後本篇有三分之二的篇幅都在專述陽氣。如「蒼天之氣清淨，則志意治，順之則陽氣固，雖有賊邪，弗能害也」、「陽氣者若天與日，失其所，則折壽而不彰，故天運當以日光明」、「陽氣者，煩勞則張」、「陽氣者，精則養神，柔則養筋」等。人之生氣通於天，而以陽氣為本。陽氣既固，陰必從之。故「凡陰陽之要，陽密乃固」。這些都說明了「陽」在陰陽關係中所佔的主導地位。

《素問·陰陽應象大論》[2]有云：「陽生陰長，陽殺陰藏。陽化氣，陰成形」。這與前《素問·四氣調神大論》[2]中「春三月，此謂發陳；夏三月，此為蕃秀；秋三月，此謂容平；冬三月，此謂閉藏」相互呼應。都是說明了自然界的變化都是陽氣變化的外在表現，即「象」。春天，春陽上升，發育萬物，啟故從新，草木舊根的種子都開發芽，故曰「發陳」。此即陽生也。陽自春生，至夏洪盛。到了夏天，陽氣盛到了極點，萬物俱盛，故曰「蕃秀」。此即陰長。秋三月，陽氣由盛轉衰，開始收斂，華實已成，秋風蕭瑟，萬物開始凋零，已無萬物茂盛的景象，「天氣以急，地氣以明」，故曰「容平」。此即「陽殺」。冬天，陽氣閉藏於內，萬物凋零，動物開始蟄伏，準備來年的「發陳」，故曰「閉藏」。此即「陰藏」。其中佔主導作用的還是陽氣的盛衰，「陰長」即陽長，「陰藏」實際上是「陽藏」。但秋冬天氣變冷，陽氣開始收斂閉藏，並不是因為陰氣太重被迫收斂閉藏，而是陽氣的主動收斂閉藏。這個過程中，陽氣並沒有被耗損，而是得到了增強。陽氣主動的收斂閉藏，是為了下一次更好的「發陳」和「蕃秀」。夏三月，陽氣浮於上以長枝，冬三月，陽氣藏於下以長根，根深則枝茂。正所謂「此冬氣之應，養藏之道也。逆之則傷腎，春為痿厥，奉生者少。」

取「象」應天，如上述的四季氣候變化中，一年之中降雨量最多的時候是夏季，而此時也是天氣最為炎熱的時候。此即「陽盛則陰盛」；到了冬天，是一天之中天氣最寒冷的時候，降雨量也是一年中最少的時候，此即「陽衰則陰損」。在整個變化過程當中，「陽」佔主導地位，所有「陰」的消長都是隨着「陽」的消長而變化的。

又如，日為陽，月為陰。但月亮自己是不發光的，需要反射太陽光才可以「明」。故無陽則無陰。《類經》[2]有云：「天不自明，明在日月，月體本黑，得日乃明，此天運必以日光明也。日即陽也，陽即明也，陽之所在，明必隨之，明之所及，陽之至耳，陽明一體，本無二也。」

綜上所述，陰陽（生理的陰陽）並不是對立制約的，而是依附關係。先有陽，後有陰，陽生陰，陰依附於陽。而陰陽兩者的地位並不是平等的，其中陽佔主導地位。

5 陰虛是實證

「陰虛」，顧名思義應為虛證。陰虛應當火旺，是指陰液虧虛，虛火亢旺，治療當「壯水之主，以制陽光」。《素問·通評虛實論》[2]：「邪氣盛則實，精氣奪則虛。」若陰虛為虛證，則為「精氣奪」，應為「真陰」虧損，其中必無邪氣存內，火旺者，當為「真陽」火旺。即「陰虛火旺」為「真陰虛於下，真陽旺於上」。但上已論述，陽（指真陽）旺一分，陰（指真陰）即旺一分；陽衰一分，陰即衰一分，邪火才能傷陰，真火實能生陰[5]。故陰虛者，必有邪火存於內。「壯水之主，以制陽光」者，實乃瀉邪火也，邪去則正安。而「邪氣盛則實」，故云「陰虛是實證」。

至於真陽虛衰導致的陰虛證，當屬於陽虛證的範疇，在此不做討論。

6 小結

以上便是筆者對陰陽關係的思考。綜上所述，陰陽（生理的陰陽）之間的關係並不是對立制約的，而且兩者的地位並不是平等的，而是主導與依附的關係。即先有「陽」，後有「陰」，「陽」生「陰」，陰依附於陽，其中「陽」在陰陽關係中佔主導地位，所有「陰」的消長都是隨着「陽」的消長而變化的。而

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

「陰虛火旺」也不是我們所認為的虛證，之所以「陰虛」者，必有邪火作祟，「邪氣盛則實」，故「陰虛是實證」。治療當以瀉邪火為主，邪去則正安。

參考文獻：

[1] 南懷瑾. 老子他說[M] 北京. 東方出版社 2014：450,466

[2] 王玉興. 黃帝內經素問三家注[M] 北京. 中國中醫藥出版社. 2016: 18,30,33-46,61,72,74,100,115.

[3] 孫廣仁. 中醫基礎論[M] 北京. 中國中醫藥出版社.2017：49.

[4] 南懷瑾. 易經雜說[M] 北京. 東方出版社.2015：200,251.

[5] 鄭欽安. 中醫火神三書[M] 北京. 中國醫藥科技出版社.2014：3.

Abstract: Our current mainstream theory of Yin and Yang holds that yin and yang (Physiological yin and yang) are opposites and that the status of Yin and yang is equal. However, the author thinks that the relationship between Yin and yang (Physiological yin and yang) is not the opposite, and the status of the two is not equal, nor is it the relationship of mutual root and mutual use, but the relationship between the dominant and the attachment. Among them, “Yang” dominates the relationship between Yin and yang, and the growth and decline of “yin” changes with the growth and decline of “Yang”. And Yin deficiency is not what we think of as deficiency pattern, “Yin deficiency is excess pattern.”

Key words: Yin and yang theory；yin deficiency with effulgent fire；“Yin deficiency is excess pattern.”

（編委：張學斌審校2021.07.11）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved