

酯、低密度脂蛋白胆固醇、全血比粘度、血浆粘度、红细胞压积、纤维蛋白原均明显增高,高密度脂蛋白胆固醇明显降低,与健康对照组比较,有极显著的差异( $P < 0.01$ )。说明气阴两虚型2型糖尿病患者存在脂质代谢紊乱,高黏状态。王清任曰:“无气即虚,必不能达于血管,血管无力必停留而瘀。”气为血帅,气能生血,又能行血,气虚推动无力,阴虚血脉不充,血液运行不畅引起瘀滞。气虚运化失司,可滋生痰浊,胆固醇和甘油三酯是半液体状脂质混合物,属祖国医学所称“痰浊”,痰浊内阻血脉又可导致血瘀与中医理论相符。现代研究认为,当体内血液流变性的异常,可使血管内血

液流动阻力增加,组织有效灌注量不足,造成微循环障碍,引起组织黏膜缺血、缺氧、炎症、水肿等病理改变,高血脂可增加血浆粘度,从而使糖尿病的并发症发生。本文观察结果提示根据血脂、血液流变学变化,辨病与辨证相结合,有助于临床及早发现血液瘀滞和微循环障碍,为气阴两虚型2型糖尿病中医辨证治论,提供了客观辨证指标及治疗中运用活血化瘀提供客观依据。同时,可采取相应防治措施,以减少糖尿病并发症发生、发展。此外,也验证祖国医学“气虚必瘀”的理论。

(本文校对:杨建宇 收稿日期:2008-06-16)

## “少阳枢机”的原理及其临床意义初探

张志军 厦门大学医学院(361005)

**摘要:**“少阳枢机”是伤寒六经中的重要概念。本文从多个层面对其进行综合阐述,分析其在人体代谢中生理病理的表现,明确其内在含义,并初步探讨了临床上针对少阳的治法和组方策略。

**关键词:**少阳;枢机;中医理论

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2009.06.004 文章编号:1003-8914(2009)-06-0998-03

**Abstract:**“shaoyang helm” is a important concept of six meridians of Exogenous Febrile Diseases. The thesis expound it from several layer, analyse it's represent in body metabolism on physiology and pathology, definitude it's signification inside, and discuss the therapeutics and medicament of shaoyang disease elementarily.

**Key words:** shaoyang; helm

### 引言

枢机是指气机交接转枢之地,其功能为枢转气机,使气机出入正常,升降自如,开阖有度。少阳位于六经的阴阳交界之中,通过调节气机升降出入来协调一身之阳气,使人体气机升降出入达到平衡,而一旦少阳枢机出现功能异常,则引起不同种表现的气机失常的疾病,我们在治疗很多常见疾病中如果能从少阳入手,以枢利和解之法切证治之,常能有事半功倍的效果。

《素问·阴阳离合论》云:“太阳为开,阳明为合,少阳为枢……”,由此确定少阳主枢之说,至仲景《伤寒论》中对少阳病篇中首先对少阳病的脉证、临床表现及转归进行了具体的描述,使后人对少阳病有了具体认识。惜今人初学伤寒只认少阳为半表变里而不解其枢机之功,故下文结合多位前辈医家的经验,对少阳定义及功能进行详细的阐述。

#### 1 少阳枢机的概念和原理

少阳枢机的概念涉及到多个方面,总体可以分为下面几个层面来解释:

首先要弄清楚少阳的定义,《素问·阴阳类论》云:“一阳也,少阳也。”王冰注曰:“阳气未大,故曰少阳”。可见少阳即是阳气初生之意,少阳也可称为小阳。而《道德经》中说:“人之生也柔弱,其死也坚强。草木之生也柔脆,其死也枯槁”。所以其阳气虽不至盛,但却是生命活力的生发之本。

其次要弄清楚枢机的含义,“枢机”作为名词提出约在明代,张景岳在注解“少阳为枢”时提出:“少阳为枢,谓阳气在表里之间,可出可入,如枢机也。”《说文解字》曰:“枢,户枢也。”机,为事物发生的枢纽。《辞海》将枢机释为“事物运动的关键”。可见,枢机是指气机交接转枢之地,其功能为枢转气机,使气机出入正常,升降自如,开阖有度。

关于少阳的枢机功能,《素问·阴阳离合论》有云:“太阳为开,阳明为合,少阳为枢”,而少阳的枢机作用的原理,可以分为三个层面来讨论。

一是少阳为人体全身阳气的出入之枢,控制着阳气的出入。少阳对阳气的枢利功能是与太阳阳明二经

的功能息息相关的,太阳为开,是指将阳气之门打开,阳气则逐渐释放,对应到自然界就是万物生发生长则至欣欣向荣,对应与人体则是阳气的各项作用得到发挥。阳气释放到一定程度就要开始停止下来,也就是“收”,这就依赖于阳明“合”的功能。<sup>[1]</sup>而这一开一合之间的调节,就有赖于少阳的功能,犹如一扇门的开合有赖于门枢的道理,所以少阳作为枢机控制着人体表里气机的运行,是阳气运转的支点。如果少阳本经出了问题,则牵一发而动全身,转而影响全身阳气的运转。

二是少阳同为人天气机升降之枢。历来众医家皆责之升降之枢在于脾胃,其实并不尽然。首先,从脏腑的层面上看,少阳胆腑对脾胃得升降功能具有重要的调节作用。《内经》明确地强调胆在调节全身气机方面的重要作用,“……凡十一脏皆取决于胆也。”李东垣认为:“胆者,少阳春升之气。春气升则万化安,故胆气春升,则余脏从之。所以十一脏皆取决于胆也。”脾胃为后天水谷运化之本,但土性敦阜,以安守为正。而木性曲直升展,以达土气。中焦胆腑内藏精汁,既能升清,又可降浊,其升降之性能条达中土,助脾胃布散,精微上输,又使糟粕下传,即“主升清降浊,疏利中土”。<sup>[2]</sup>由此可见脾胃的升清降浊功能是与胆腑的主导分不开的。

三是少阳作为人体阴阳出入之枢,掌握着全身阴阳的消长。《内经》有云:“人与天地相参也,与日月相应也。”中医自古讲究天人合一,人体和自然界存在着密切的联系。从宏观上看,少阳是天地阴阳转化协调的主宰,控制着世界季节节气的变化。当少阳功能和谐时,四季分明,春润夏炎秋燥冬寒,世界万物按照自然的规律生长。反之,则出现冬雷阵阵,夏日飞雪这种反季节现象,对万物造成损害。具体到人体的阴阳变化,人体六经的充盈顺序,与自然界晨曦的转变相符,具体为每日子时为阴气盛及欲衰与阳气初生之日,子时后阳气逐渐增强,至午时而至最盛,之后阳收而阴长,盛阴而重阳,周而复始,而天人之间的这种协调相应,就有依赖于少阳的调节。如果少阳的功能异常,同样也会导致人体阴阳不协调,出现各种病理变化。

## 2 少阳主枢的生理表现及病理变化

少阳对于人体生理的调节功能可以分为多个角度来论述,下面就从不同角度通过生理病理的对比阐述少阳得枢机功能。

2.1 睡眠 人的睡眠可看作是阴阳消长平衡的一个过程:阳气入于阴便成睡眠,阳气出于阴则为觉醒。《灵枢·素问》曰:“阳气尽,阴气盛则目瞑;阴气尽而阳气盛,则寤矣”。《灵枢·大惑论》云:“夫卫气者,昼日常行于阳,夜行于阴,故阳气尽则卧阴气尽则寤。”《类证治裁·不寐》云:“阳气自动而之静,则寐;阴气自静而之

动,则寤。”正如上文所论述,人体阴阳的出入消长有赖于少阳的调节,当少阳正常发挥其协调作用时,人体“阴平阳秘”“阴阳自和”,同时随着大自然昼夜的更替,人体阴阳发生相应的变化。

当少阳入邪或枢机不利,影响了少阳功能的发挥,从而影响了阴阳的转化交替。则如《灵枢·大惑论》云:“卫气不得入于阴,常留于阳,留于阳则阳气满,阳气满则阳跷盛,不得入于阴则阴气虚,故目不瞑矣。”

故失眠的基本病机即为阴阳失调,临床上在治疗失眠时若仅以滋阴潜阳之方药治之,而忽略了少阳这一层面,往往效果不显著。

2.2 精神状态 《素问·生气通天论》曰:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”一个人的精神状态可以反映出体内阳气的状态。一个人阳气充足且运行顺畅,则神采奕奕,思维活跃,乐观开朗,反应迅速,肢体强健,这些都是阳气的特性,《素问·阴阳应象大论篇第五》曰:“清阳发腠理,浊阴走五藏;清阳实四肢,浊阴归六府。”

阳气通过“发腠理”、“实四肢”,给人以活跃和动力,而这些都是少阳升降的协调作用之下,三焦通畅,精气布化,腠理充实的表现。

少阳受病时则阳气不宣,因而造成神失所养,出现懒(神疲乏力)、呆(反应迟钝)、变(性格改变)、忧(悲忧)、虑(多思多虑)等一系列神郁的症状。《伤寒论》曰:“伤寒五六日,中风,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕……”。其中的“嘿嘿”,指的就是外感病邪滞少阳,少阳升降失调表现在精神情志的一种病理状态的概况。

2.3 饮食消化 上文在探讨少阳升降枢机功能时已经提到少阳对脾胃运化功能所起到的作用,简而概之其关键有二点:①少阳升降之性助脾胃升清降浊。②少阳相火助脾胃腐熟水谷精微。所以人体在少阳和谐时,人体消化功能就处于健康的状态,这时候人的外在表现为胃口良好,消化正常,排泄规律,人体摄入的水谷精微通过经络输布到全身上下,人体气血调和,精力充沛。

少阳气郁,影响其它脏腑气机升降,其中最容易影响脾胃气机升降而导致呕吐纳呆,大便失调。其中喜呕是少阳病的特征症状之一,究其原因还是离不开少阳的升降。少阳对脾胃气机起双重调节作用,脾胃郁滞则为纳呆,浊阴不降上逆则为呕吐泛酸。临床消化系统升降失调的症状,只要符合少阳的特征,皆可从少阳治之。

2.4 水液代谢 人体的水液代谢除了肺“调水道”的作用,还与三焦的存在和作用相关。《内经》有云:“三焦者,决渎之官,水道出焉。”肺对水液的输布作用,

与三焦的功能状态息息相关。三焦之腑系于少阳经,如果三焦郁滞,虽有肺脏调节,但水道不通则水液不行。水液郁滞于三焦,水液积聚变为邪气可为水饮,也可郁久生热或内有热邪则生成湿热。湿热上蒸则为口苦,水饮阻滞津液代谢,津液不能上滋口舌则为口干。对于临床上湿热和水饮作祟的疾病,如果能从三焦治之,辅以补脾健运,则有事半功倍的效果。

2.5 体温 少阳为人体阳气之枢,影响着太阳经的“开”和阳明经的“合”,在少阳的调控下,阳气的“开”“合”顺应着大自然阴阳变化的规律,使人体的体温和自然界的温度保持着一种动态的平衡。

而邪犯少阳引起之枢机不运,最常见的临床证候就是寒热变化,其特点是往来寒热。对于邪犯少阳的这种寒热变化,过往医家经典的解释是为“邪自表传里之时,邪在表则寒,在里则热,今在半表半里之间,未有定处,故往来寒热。”(成无己云)。但是从笔者的观点看,也可以是看作一种少阳于自然界动态失衡产生的紊乱,少阳中邪无法控制太阳经“开”和阳明经“合”的分寸,故时而开泻太过,体表阳气失充则为恶寒,或是时而阳明闭合太过,则阳气内蕴脏腑不得外发,则为发热。两者交而往之,即为寒热往来。故而对于体温变动异常的很多疾病,如各种不明发热,或寒热兼杂证,以少阳论治当为捷径。

2.6 脉象 少阳脉弦。程钟龄说:“弦者,肝之本脉也,肝胆相为表里,且胆为乙木主风,于时为春,故脉弦也。”<sup>[3]</sup>

### 3 临床治法及组方策略

“汗吐下和温清补消”八法,是中医治法的基本内容,其中汗、下、和三法,就《伤寒论》而言,分别代表了太阳、阳明、少阳三阳病的治法,就此而论,“和”法的要领应该是局限而明确的。太阳病为表,当汗之,即“其在皮者,汗而发之”;阳明病为里,当下之,即“中满者泻之于内”;唯有少阳,位于半表半里,有枢机特性,汗、下均不可,只有“和”之。《素问·生气通天论》有云:“凡阴阳之要,阳密乃固,两者不和,若春无秋,若冬无夏,因而和之,是谓圣度。”如上文所述,少阳作为枢机主宰阴阳之离合出入消长,对于少阳的治法当以和法为主。<sup>[4]</sup>

3.1 少阳病之主药 柴胡为枢利少阳之第一要药。《神农本草经》言其有“推陈致新”之功,“推陈”实为降浊之效,“致新”即为升清之功,阴浊阳清,这降浊升清之间亦是阴阳升降离合。可见柴胡药理走向符合少阳的特性。仲景在《伤寒论》中涉及少阳病及其变证附有多个汤方,药物配伍也因证型而变化,他药尽可去,独柴胡不可去之,仲景独用柴胡正是说明了柴胡能够转运少阳枢机这一特性。

3.2 少阳病之主方 《伤寒论》中小柴胡汤可以说是针对少阳的经典方,也代表了治疗少阳病的思路和组方策略。小柴胡汤由柴胡、黄芩、半夏、生姜、人参、大枣、炙甘草组成。柴胡微苦寒,能直入少阳,引生气上升而利少阳之气,善解少阳气郁而推动六腑之气。黄芩苦寒,善清少阳火热邪气,盖郁末有不化火者,火未有不郁者。因此,柴胡、黄芩相配,一升一降,能使少阳气郁得散,火郁得发。半夏主降,《素问·六微旨大论篇》云:“升已而降,降者谓天;降已而升,升者谓地。”。盖升降未尝不相因。升降配合,时节有序,而方能出入有度。人参、大枣、生姜、炙甘草合化甘味,补胃气以助少阳枢转。如陈修园所说:“少阳为枢,而所以运此枢者,胃也。小柴胡汤之参枣,是补胃中之正气以转枢”。故小柴胡汤,即是少阳之主方。

3.3 小柴胡汤衍生的治法 后代医家充分认识了《伤寒论》中小柴胡汤的治方经意,根据其配方意义,衍生出许多治法和方剂。如李东垣之补中益气汤,全方组成为黄芪、白术、当归、升麻、陈皮、人参、柴胡、甘草。在使用健脾益气药同时加用柴胡而转动少阳枢机,使脾气得运同时清阳升发透达输布全身,同时浊阴得降,补益之时不碍胃,此属少阳太阴同治之例。

又如四逆散,专治肝气诸证。肝木为刚正条达之性,寓有少阳生发之行,方中在用柴胡与白芍相配伍,柴胡通达肝木之性,白芍养敛肝血之阴,一升一降,一进一退,转动枢机,顺其“曲直”之理,则肝气和且通也。此属少阳厥阴同治之例。

此外另有方剂如蒿芩清胆汤、东垣清暑益气汤、逍遥散、血府逐瘀汤等等,无一不蕴藏小柴胡之方义,在此就不一一论述。

### 4 结论

总而言之,少阳枢机关系人体气机的是否能升降出入运动。因其涉及的层面较广,使少阳病的证候表现纷纭复杂,辨证诊断有时亦颇具难度。如能正确理解少阳为枢的涵义,在复杂的临床症状中抓住少阳气郁、枢机不利这一病机关键,有的放矢,可大大提高临证水平及疗效。

#### 参考文献

[1] 刘红霞,李容. 浅谈“少阳为枢”及小柴胡汤的临床应用[J]. 新中医, 2006, 38(6): 65.  
 [2] 赵诗哲. 论“少阳枢”、“少阴枢”的理论及临床运用[J]. 浙江中医杂志, 2006, 41(3): 125.  
 [3] 吴风全,卢月英,郝秀枝. 论少阳为枢[J]. 河北中医学院学报, 1995, 10(1): 9.  
 [4] 李伟林. 从和解少阳法解读并运用若干东垣方[J]. 浙江中医杂志, 2007, 42(1): 4.

(本文校对:李彦知 收稿日期:2008-12-08)