

议 纯 阳

陈少东¹,李学麟²

(1. 厦门大学医学院,福建 厦门 361005;2. 福建中医学院附属人民医院,福建 福州 350004)

摘 要:参阅古代医籍并根据祖国传统医学理论,对“纯阳”之义做了详尽的阐述,指出“纯阳”不仅阐明了小儿的生理特点,也提示了小儿的病理特点。全面掌握“纯阳”理论对小儿疾病的治疗也有临床指导意义。

关键词:“纯阳”;小儿;生理特点;病理特点

中图分类号:R272 文献标识码:A 文章编号:(2005)01-0020-02

“纯阳”一词首见于《周易》,而应用于医学领域始于《颅囟经》,其曰:“凡孩子三岁以下,呼为纯阳,元气未散。”但对“纯阳”一词的概念未做详尽的阐明,从而引发后世医家对“纯阳”之说的各种不同见解。笔者认为,此理论是祖国医学阴阳学说在儿科领域的体现,对认识小儿的生理、病理特点以及疾病的防治均有十分重要的意义。今不揣浅陋,参照前人之见,对小儿“纯阳”学说做初步探讨。

1 “纯阳”释义

张景岳在《类经》中曾言,“阳不独立,必得阴而后成;阴不自长,必得阳而后行”,说明阴阳是相互为用的。阳之与阴,互根消长,无阳则阴无以生,无阴则阳无以化。而就先后天而言,先天为阳,后天为阴。小儿虽然行气未充,但阴阳皆俱。故将“纯阳”理解为“纯粹为阳”或“有阳无阴”的观点都是错误的。所以,纯阳非孤阳,小儿有阳亦有阴。

《说文》释纯:丝也,从素、屯声,一根蚕丝也。亦即“纯阳者,一阳也,少阳也”,是阳气尚未成熟之意。而历代医著对小儿体质均有所阐述,如《灵枢·逆顺肥瘦篇》言,“婴儿者,其肉脆血少气弱”,《小儿药证直诀》有“五脏六腑,成而未全……全而未壮”,都说明小儿的气血阴阳皆不足。罗整齐在《浮溪医论选》中明确指出:“小儿年幼,阳气未充,故曰纯阳,原非阳气之有余也……”因此,从阳气充实的角度分析,小儿阳气是稚弱、未充的,此与“稚阳”观点有相通之处。所以,纯阳非盛阳,而是指出了小儿之阳相对于成人乃不足之阳。

《育婴秘诀》曰:“儿之初生曰芽儿者,谓如草木之芽,受气初生,其气方盛,亦少阳之气,方长未

已,故曰肝有余,肝有余者,阳自然有余也。”阳气自然有余,所生之火乃生理之火。少火,代表人体正常的生理功能,不同于外邪之火或体内的相火。在阳气的作用下,小儿生长发育迅速,对水谷精微的需求格外迫切,从而显得阴液相对不足。在小儿生长发育过程中,是一个阴充阳长的过程。阳为主导、阳占优势,故曰“阳常有余,阴常不足”。此处“有余”、“不足”是指小儿在健康水平内相对有余或不足,而不是绝对的,并非“阳亢阴亏”或“阳盛阴衰”的病理状态。所以,“纯阳”是在阴平阳秘前提下,阳气相对偏旺的生理状态。

综上所述,“纯阳”之意不仅是指在阴平阳秘前提下,阳气相对偏旺的生理状态,同时,由于小儿之阳较之成人来讲,仍属不足之阳,故小儿之阴更虚于大人。如吴鞠通言“小儿之阴……更虚于成人”。因此,笔者认为“纯阳”学说是指在小儿阴阳皆不足的基础上,达到一种阴平阳秘、阳气相对阴液而略显偏旺的一种生理状态。

2 “纯阳”阐明小儿的生理特点

首先,“纯阳”学说中阴阳皆不足理论应用于小儿的生理特点方面可表现为“脏腑娇嫩,行气未充”。阳是指体内脏腑的各种生理功能活动,而阴是指体内精、血、津液及脏腑、筋骨、脑髓、血脉、肌肤等有形之质,二者皆不足指小儿时期机体各系统和器官的发育和生理功能都是不成熟和不够完善的,五脏六腑的形和气都相对不足。

其次,正如《晋书·郭璞传》所云“时在岁首,纯阳之月”。此处“纯阳之月”指一年之首的春季,万物生机旺盛,欣欣向荣。小儿初生,禀受母体胎元之气,尚未耗伤,在纯阳之元气的作用下,后天饮

收稿日期:2005-07-05

食之精尽化为先天之精、元气,充养机体,不断向着成熟完善的方向发展,且年龄越小,生长发育越快。恰似一年之春,如岁之首,如旭日之东升,生机盎然。因此,“纯阳”揭示了小儿时期生机蓬勃、发育迅速的生理特点。

3 “纯阳”揭示小儿病理特点

如前所述,“纯阳”中阴阳皆不足理论阐明了小儿脏腑娇嫩、行气未充的生理特点,而这一生理特点为小儿容易发病这一病理特点奠定了理论基础。由于小儿脏腑娇嫩,对疾病的抵抗力较差,加之小儿寒暖不知自调,乳食不知自节,故在外易被六淫之邪所侵,在内易为饮食所伤。所以小儿易于感邪、容易发病。

近代名医徐小圃认为:“阴为体,阳为用,阳气在生理状态下是全身动力,在病理状态下又是抗病的能力。”小儿肌肤薄,易感外邪,当外邪侵袭或内郁之时,阳气首先表现为抗邪的能力,而阴津抗邪作用也需要通过化生阳气来实现。小儿为纯阳之体,以阳为用,阳盛则热,同时阳气抗邪的特点是温热、向上的,故疾病发展过程中,易于阳(热)化而多见热性病证,往往首先表现为发热的症状,在疾病的早期表现为阳、热、实证。如叶天士在《幼科要略》中说:“按襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多。”“小儿热病最多者,以其体质属阳,六气着人,气血皆化为热。”

小儿乃纯阳之体,不但感邪后化热化火迅速,而且阴液本感不足,火热之邪燔灼津液,更致阴液匮乏。小儿之阳本非盛阳,病久则易耗气损阳致阳气无力驱邪外出,而见正虚邪恋之象。故在疾病后期,易出现神倦、纳呆、面黄、易汗、手足心热、舌红、苔少等气阴两亏、正虚邪恋之证。

4 “纯阳”对小儿疾病治疗的指导意义

首先,虽然小儿属“纯阳”之体、“阳常有余”,但这种有余是相对于阴不足而言,若病中阳气受

损,正不胜邪,则邪势嚣张,易传易变,且传入里,这是造成疾病向重危方面转化的内在因素。如伤及阴分,尚容缓补,仍有生机;若伤及正阳,则刻不容缓,稍一疏忽,形成亡阳虚脱之候,预后危笃。所谓“有形之血,不可速生;无形之气,所当急固”。因此,在治疗中,应遵循余梦塘《保赤存真》所云:“真阴有虚,真阳亦有无虚,……此不可徒执阳之论,……阳可统阴,阴不能统阳。”必须时刻维护阳气的相对平衡,首顾正阳。

其次,在小儿病理特点中容易出现阳、热、实证,故治疗多应选用清凉之剂。如《儒门事亲》曰:“小儿阳热,复以热毒之药,留毒在内,久必变生……小儿号哭者,乃其所以泄气之热也。”而阳热证易伤津液,故在诊治中亦应时时顾护津液,如叶天士在治疗中非常注重保护小儿的阴津。在疾病早期,见阳热证时可用苦寒,直折其热;热伤阴津,阴液不足时,须注意到苦寒虽能清热,但也可助燥而致津更伤,应选用甘寒之品。正如吴鞠通的“儿科用苦寒,最伐生生之气也”,提出慎用苦寒的治则。同时认为小儿为阴虚之体,强调用药“宜甘多酸少”,提倡“酸甘化阴”、“存阴退热为第一妙法”。综上可知,根据小儿“纯阳”之体的特点,做到清热养阴与护阳两相兼顾,才能在变幻多端的儿科病证中得心应手。

5 结论

综上所述,可见“纯阳”二字揭示了小儿在阴平阳秘前提下阳气偏盛的生理状态,同时蕴含着“稚阴稚阳”的学术思想。阐明小儿生机蓬勃、发育迅速以及脏腑娇嫩、形气未充的生理特点及临床表现为阳热证多于阴寒证,且易化燥伤阴,化火生风,病情变化迅速的病理倾向,提示治疗上需根据病情随时调整用药,既重视清热养阴法的应用,同时也应时刻顾及正阳。

(上接第55页)

- [7] Sakaguchi M. Food allergy to gelatin in children with systemic immediate-type reaction, including anaphylaxis to vaccine [J]. *J Allergy Clin Immunol*, 1996, (98): 1058-1061.
- [8] Kitaoka M. Immunization for Japanese Encephalitis Amsterdam [J]. *Excerpta Medica*, 1972, (22): 275-277.
- [9] Fenichel GM. Assessment: neurologic risk of immunization [J]. *Neurology*, 1999, 52: 1546-1552.

- [10] 陈丽娟, 张和润, 王玉梅, 等. 北京市疫苗相关的麻痹型脊髓灰质炎病例浅析 [J]. *中国计划免疫*, 1999, 5(4): 193-196.
- [11] Duclos P, Bentsi-Eachil A. Current thoughts on the risk and benefits of immunization [J]. *Drug Safety*, 1993, 8: 404-413.
- [12] 周祖木. 确保免疫计划中疫苗的安全 [J]. *国外医学*, 2001, 24(5): 211-213.