

从各历史阶段用药特征探讨疾病的时空属性

徐 蕾

上海中医药博物馆 上海

【摘要】本文基于《黄帝内经》的五运六气理论与邵雍《皇极经世》提出的元会运世时空观，系统梳理了东汉至当代多个历史时期代表性药物使用特征，并结合气运理论探讨各时期主流疾病的形成机理。通过对太阳寒水、少阳相火、阳明燥金等主运主气与用药模式的对照，揭示疾病发展具有显著的时空规律性。文末推演当前与未来气运走向，提出肺病、血病、肝病可能成为未来主要疾病类型。研究对传承发展中医整体观和“因时制宜”治疗原则具有启发意义。

【关键词】五运六气；皇极经世；中医药史；疾病时空属性；气运与用药

【收稿日期】2025 年 2 月 13 日

【出刊日期】2025 年 3 月 14 日

【DOI】10.12208/j.ircm.20250009

Exploring the spatiotemporal attributes of diseases from the characteristics of medication in each historical stage

Lei Xu

Shanghai Museum of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】 Based on the Five Movements and Six Qi theory of Huangdi Neijing and the spatiotemporal view of Yuanhuiyunshi proposed by Shao Yong in Huangji Jingshi, this paper systematically sorts out the characteristics of representative drug use in multiple historical periods from the Eastern Han Dynasty to the present, and combines the theory of Qiyun to explore the formation mechanism of mainstream diseases in each period. By comparing the main movement and main Qi of Taiyang Hanshui, Shaoyang Xianghuo, Yangming Zaojin and other main movement and medication patterns, it is revealed that the development of diseases has significant spatiotemporal regularity. At the end of the article, the current and future Qiyun trends are deduced, and it is proposed that lung disease, blood disease, and liver disease may become the main types of diseases in the future. The research is of enlightening significance for the inheritance and development of the holistic view of traditional Chinese medicine and the treatment principle of "adapting to the times".

【Keywords】 Five Movements and Six Qi; Huangji Jingshi; History of Traditional Chinese Medicine; Spatiotemporal attributes of diseases; Qiyun and medication

1 引言

《黄帝内经》^[1]素问中《天元纪大论》《五运行大论》《六微旨大论》《气交变大论》《五藏气大论》《六元正纪大论》《至真要大论》七篇是涉及五运六气的基础理论，五运六气理论（详见附记）的基石是天干地支纪年，天干地支与纪年历法都是天文星体运行在地域和人世间的投射，而五运六气理论主要探讨的就是在不同的流年里面年份的特性对疾病的影响，从而教导我们疾病是具有时空属性的。

宋朝邵雍邵康节在他的旷世巨著《皇极经世》^[2]

中提出元会运世的时间划分方法，从一个非常宏观的角度来探讨了时间的轮回，元会运世的推导大致为 1 世=30 年，1 运=12 世=360 年，1 会=30 运=10800 年，1 元=12 会=129600 年，根据邵康节的理论，在某个连贯的时间段里面事物发展是有一定共性的。本文就是受到《皇极经世》的启发，尝试从各个历史阶段的用药特征的共性，来探讨一下特定时间段的疾病的特征。

2 从《伤寒杂病论》^[3]看寒水气运的疾病特征
更早的史书关于医事的记载非常少，幸运的是，

东汉末年我们有了《伤寒杂病论》。《伤寒杂病论》成书于公元 200 年-210 年间，伤寒论条文 398 条，太阳病条文 178 条，太阳即太阳寒水，太阳病即外感风寒表证及其兼变证，其实张仲景著述《伤寒杂病论》的主要目的就是记述如何治疗外感风寒，因为流行性感冒风寒证是那个时期人们需要治疗的主要疾病，因而《伤寒杂病论》的主要篇幅用来描述外感风寒的治疗方法并以此具名。联系上五运六气理论并从宏观时空角度来研判，就是东汉末年的主导运气是太阳寒水，而这个运气控制时间多久呢？我们往后看。

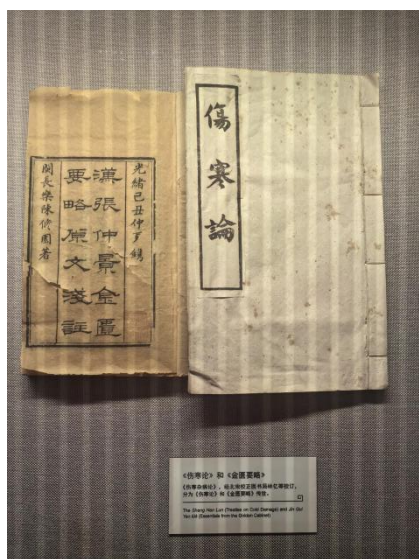


图 1 清版《伤寒杂病论》

3 魏晋南北朝延续至唐代的热药崇尚

丹药盛行是魏晋南北朝时期的医事主旋律，这个时期最著名的道医葛洪为我们留下了著名的炼丹指导书籍《抱朴子》^[4]。南京江宁象山东晋王彬家族墓葬中其女王丹虎墓出土丹丸 200 颗，王彬是琅琊王氏子弟的佼佼者，是大书法家王羲之的叔叔，官拜尚书右仆射，是真正的世家望族，而其墓葬出土如此数量的丹丸，可见服食丹药是在那个时期是多么流行。丹丸需要炼制，是更高级的成品，而魏晋名士日常追捧的神药是五石散，五石散是矿物药，也是出自张仲景的《伤寒杂病论》，本意就是治疗伤寒病的，五石散药性燥热，魏晋名士服饰多为轻裘缓带，就是因为都服食五石散后身体燥热，需要解衣松带以行散散热，现在传说魏晋人士服用五石散是为追求长生不老，但其实那个时期仍然是伤寒病流

行的时代，有条件的人们利用服食五石散以对抗寒邪对身体的入侵，形成风气。



图 2 晋代丹丸（南京王彬家族墓）

再往后，服食丹药之风仍然盛行于唐朝皇室和知识份子之间，唐朝 22 位皇帝半数以上沉迷于炼丹，更有五位皇帝因为服食丹药死亡，其中包括英明神武的唐太宗。而文人墨客也延续了魏晋名士的风尚沉迷于炼丹术，追求炼丹的名人有韩愈、卢照邻、白居易、元稹等等，从《古风其五》可见，李白对丹药长生观念持肯定态度，诗曰：太白何苍苍，星辰上森列，去天三百里，邈尔与世绝，中有绿发翁，披云卧松雪，不笑亦不语，冥栖在岩穴，我来逢真人，长跪问宝诀，粲然启玉齿，授以炼药说，铭骨传其语，竦身已电灭，仰望不可及，苍然五情热，吾将营丹砂，永与世人别。诗作反映出唐代文人阶层对炼丹文化的认同和追随。依据这个崇尚丹药的风气来看，寒症依然主导唐朝三百年间的时空。

但是随着时空转换，世事也在发生变化。最早的苗头出现在唐开元年间（公元 713-741）的道藏，开元道藏把石斛、天山雪莲、三两人参、一百二十首乌、花甲之茯苓、深山野灵芝、海底珍珠、冬虫夏草和苁蓉尊崇为九大仙草。而滋阴的石斛列为九大仙草之首。

4 宋金元时期滋阴派的崛起与少阳相火运转

时代跨越到宋，在公元 1100 年前后，儿科鼻祖钱乙改良药方的创举给我们揭示了时代气运变化的真相。钱乙名方六味地黄丸化裁自张仲景补肾方八味肾气丸，八味肾气丸组方为熟地黄、泽泻、山药、山茱萸、茯苓、牡丹皮、炮附子和桂枝，而钱乙去掉了两味阳药附子和桂枝，化裁出了滋阴补肾的千古名方六味地黄丸，钱乙本意是用六味地黄丸治疗小

儿发育不良，生长迟缓的，但后世这组方药发展成为了治疗肝肾阴虚的济世名方。

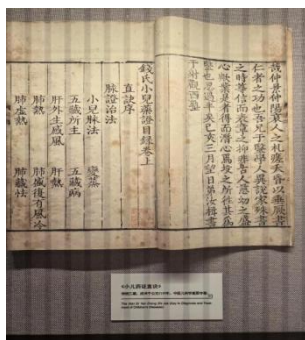


图3 钱乙著《小儿证治直诀》

肝肾阴虚成为常见病，阴虚火旺折射出气运火大，这在金元（公元1115-1368）四大家的医学理论中可以得到证实。金元四大家是金元时期四位重要医家及其学术流派的统称，他们是刘河间刘完素的火热论，火热论因用寒凉药泻火又称为“寒凉派”；张从正张子和的“攻下派”，张从正师从刘河间，也认可人体邪火致病，只是张从正主张攻邪，攻邪方法三种：汗吐下，张从正尤擅攻下故称“攻下派”；李杲李东垣的脾胃论，治疗方法称“补土派”，补土派虽不见很多治疗火大之症的描述，但《脾胃论》^[5]名方补中益气汤实为提高人体代谢机能，提升升清降浊的脾运化系统，代谢机能提升了，因为瘀滞而导致的虚阳外越也可得到制约，故而后世有医家提倡用补中益气汤治疗虚阳外越症的，这种治疗方法其实和金元四大家最后一位朱震亨的养阴论具有异

曲同工之妙；朱震亨朱丹溪提出来著名的人体“阳常有余，阴常不足”观点，临证倡导滋阴降火，称“滋阴派”。而滋阴派的人体“阳常有余而阴不足”的观点正是印证了这个时代的主导的大时代五运六气为少阳相火。

明朝的著名医家张景岳张介宾承接了朱丹溪滋阴派的衣钵，又给予完善提出“阳非有余”乃“真阴不足”，主张补益真阴元阳，慎用寒凉攻伐药物，临证倡导温补，史称温补派。至张景岳的时代，大时代气运仍是少阳相火。

5 明清温病理论的发展与阳明燥金气运的主导

由于史实医书文献的大量存世，明清时期这次大时代五运六气的转换痕迹非常清晰，是与朝代变换同步的。公元1642年，吴有性的《瘟疫论》^[6]问世，公元1644年，明崇祯皇帝自缢于景山，君王死社稷，明朝覆灭，清朝建立，而《瘟疫论》也确立了温病流派的形成。温病派致力于治疗外感热病，尤其是针对呼吸道肺部的流行性感染，温病其意即首发为肺经受到外邪攻击而起的风热传染病，与首发为膀胱经受到风寒攻击感染的伤寒相对应。吴有性首提戾气“口鼻传染”，而温病四大家的吴鞠通在《温病条辨》^[7]一书中提出了三焦辨证，即温病首传肺，顺传脾胃，逆传心包的辩证方法，与张仲景时代的六经辨证：寒气首传太阳经膀胱经同理，都是顺应时代特征提出的诊断方法，而温病派开启的这个大时代的五运六气是阳明燥金，即时空气运的主导形成的主流疾病就是肺部传染病。



图4 金元四大家

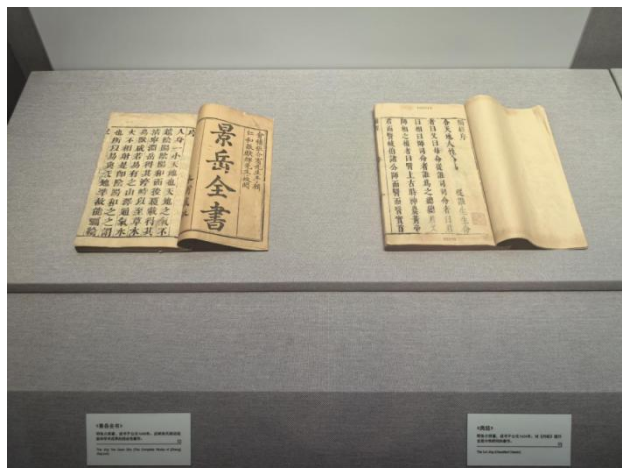


图5 张景岳著《景岳全书》和《类经》



图6 温病派代表人物

民国时期肺癆作为传染病让人闻之色变，大文豪鲁迅的爸爸即死于肺癆，而鲁迅笔下的人血馒头本来是传闻治疗肺癆的偏方。由于肺结核病的流传广泛难治愈，使得西药盘尼西林成为人人争抢的香饽饽，其实盘尼西林就是青霉素，是抗生素用来对抗肺部炎症的。而新中国成立以后近期的几次大疫，如2002年爆发的非典，2020年爆发的新冠，都是通过病毒传染导致肺部病变的传染病。去除各种人为因素，由于主导我们现在所处的这个大时空的气运

是阳明燥金，肺部传染病本来就是主流疾病，所以肺部是最容易被攻击的薄弱点。

6 气运流转的推演和疾病的预测

根据上述史实我们来探讨时间段，《伤寒论》成书于公元200年，《瘟疫论》成书于公元1642年，历时1442年，其间有两种大气运流转，两等分的话即太阳寒水主导了721年，少阳相火主导了721年，回头看下邵雍的皇极经世，可以看出来，一种气运正好主导两个运，1642年至今跨越了383年，还只

是一个运多一点的时间,那么阳明燥金主导的气运还有三百多年,也就是肺部传染病还将是后三百年间的主导疾病。到2350年前后,气运流转变会发生,由于前几次的气运传变是五行相克传变,可以推导出来阳明燥金之后的主导气运将是厥阴风木,相对应的疾病是肝部病变,由于肝主藏血,那可能是血液病,也可能是消化系统疾病,又可能是血虚风燥导致的皮肤病,也不排除各种肝炎的可能性。再过七百多年,到3070年前后,气运再次流转,主导气运将是太阴湿土,而对应主流疾病将是脾胃病。

7 结语

由此我们推断,大时空的五运六气也是存在的,五运传变的顺序为寒水=》相火=》燥金=》风木=》湿土,循环往复。一个运的时间跨度为720年,也就是皇极经世中提及的两个运,与流年的五运六气同理,720年中的前一个运360年为司天之气,后一个运的360年为在泉之气。根据这个规律,疾病的诊断和预测都可以做相应的参考。

本文通过中医学学术史与五运六气理论的结合,

揭示了疾病演变与气运更替的深层逻辑。基于对历史主流疾病与主导气运的对照,本文提出未来疾病流行趋势与气候气运密切相关的观点,对中医“因时制宜”的治则提供了时代化注解,值得在临床与教学中加以关注和实践。

参考文献

- [1] 《黄帝内经》[M]北京:人民卫生出版社 1963.
- [2] 《皇极经世》(宋)邵雍 上海:上海古籍出版社 2021.
- [3] 《伤寒杂病论》(汉)张仲景 台北:士林出版社 1977.
- [4] 《抱朴子》(晋)葛洪 北京:国家图书出版社 2020.
- [5] 《脾胃论》(金)李东垣 北京:中国中医药出版社 2007.
- [6] 《瘟疫论》(明)吴有性 北京:人民卫生出版社 2023.
- [7] 《温病条辨》(清)吴瑭 北京:人民卫生出版社 2005.

版权声明:©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS

附记:关于五运六气

(1) 干支纪年:

众所周知,干支纪年仍然是中华民族常用纪年方法,因为涉及二十四节气与农耕,干支纪年方法不可或缺。而干支纪年是五运六气理论的基础,所以在此做出解释。

天干即天干地支,天干十种:甲乙丙丁戊己庚辛壬癸分别对应木火土金水五行的阳面和阴面,反应木火土金水五大行星对地球影响力的投射。地支十二种:子丑寅卯辰巳午未申酉戌亥,对应黄道十二宫,配以五行能量的流转变换。每一个天干和地支轮流搭配,六十次一轮转,用以纪年、纪月、纪日、纪时,循环往复,以立春节气为一年的转换,这就是天干地支纪年法。

(2) 五运六气:

天干两两相合,合出五行属性,称为五运,分别为甲己合土,乙庚合金,丙辛合水,丁壬合木,戊癸合火。阳干为太过,阴干为不及。例如今年乙巳年,五运就是岁运金不及,肺金羸弱,可能民众对外感热病防御抵抗能力更弱。好在岁金不及,炎火乃行(黄帝内经·气交变大论),天气早早的热了,降低一下感冒的杀伤力。

六气则从地支来看,五运主导整年,六气则是上下半年甚而每两个月之间的气运变化。六气是从地支相冲关系,分别为子午之上热化,少阴君火司天,阳明燥金在泉;丑未之上湿化,太阴湿土司天,太阳寒水在泉;寅申之上火化,少阳相火司天,厥阴风木在泉;卯酉之上燥化,阳明燥金司天,少阴君火在泉;辰戌之上寒化,太阳寒水司天,太阴湿土在泉;巳亥之上风化,厥阴风木司天,少阳相火在泉。这段话不好理解,白话解释就是说地支是子和午的年比如甲子年或甲午年,上半年火气主导,下半年金气主导,以此类推。然后还有固定的一年中每两个月的六之气,这是固定的没有流转,与每年的流转的五运六气相互作用。五运六气与干支纪年略微差异的是开年以大寒为转换。再说今年乙巳年,就是厥阴风木司天,少阳相火在泉,上半年肝木偏旺,可能影响情绪与消化系统;下半年火气淫盛,易导致心脑血管疾病及火旺症状。