

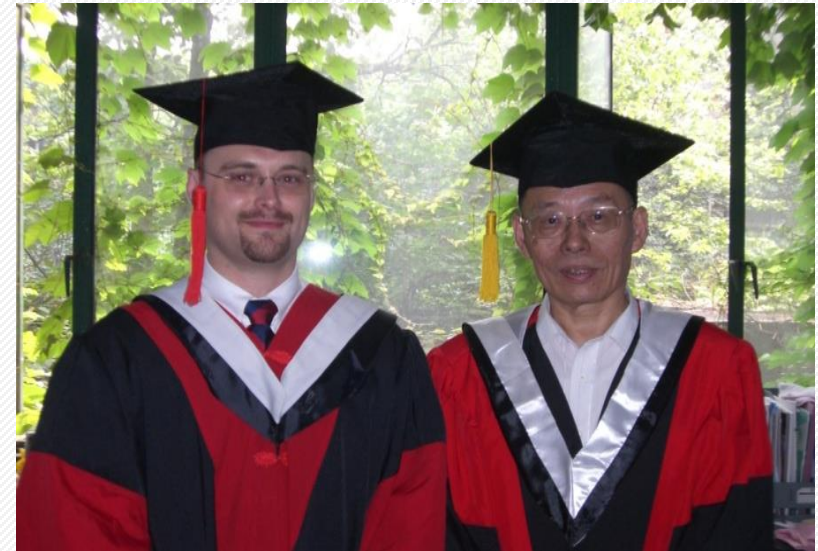
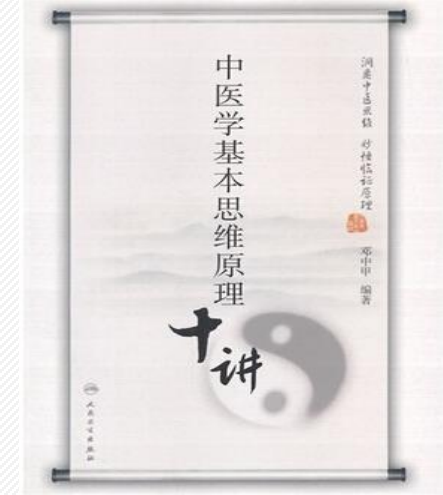
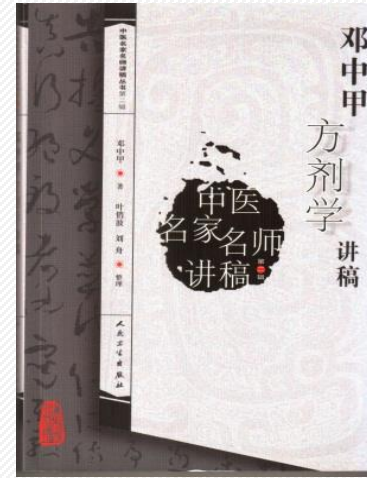
雙向調節思想 在中醫學的應用

葉俏波 博士

背景

鄧中甲

- ❖ 二級教授
- ❖ 博士生導師
- ❖ 享受國務院政府特殊津貼專家
- ❖ 四川省學術和技術帶頭人
- ❖ 四川省教學名師
- ❖ 臺灣長庚大學客座教授
- ❖ 美國自然療法中心高級顧問
- ❖ 中華中醫藥學會方劑學專業委員會顧問
- ❖ 十五、十一五《方劑學》規劃教材主編



回望

初出茅廬，我們對處方的認識？

五年後.....

十年後.....

廿年後.....

四物汤（《和剂局方》）

药物组成：熟地黄20克 当归12克 白芍24克 川芎3克

制剂用法：水煎服。

针对病机：营血虚滞。

三石泽兰丸 治风虚不足，通血脉，

补寒冷方。亦名石斛泽兰丸。

钟乳 白石英各四两 紫石英 防风
藁本 茯神各一两六铢 泽兰二两六铢 黄
芪 石斛 石膏各二两 甘草 当归 芎
藭各一两十八铢 白术 桂心 人参 干
姜 独活 干地黄各一两半 白芷 桔梗
细辛 柏子仁 五味子 蜀椒 黄芩 苁
蓉 芍药 秦艽 防葵各一两 厚朴 羌
藁各十八铢

上三十二味，为末，蜜和丸如梧子
大。酒服二十丸，加至三十丸，日二三
服。

“初讀千金，不解其意，視為偏書。近幾十年來，由於所遇痼疾難症日多，帶著問題遍檢方書，發現《千金方》在列證析理方面不及現代醫書條理系統，但記錄樸實可信，符合疾病本來面目。其表裏、寒熱、補瀉、升降等藥常融冶一方之中，看似龐雜，實蘊奧理，可謂用心良苦。而不少雜病難症，證情錯雜，虛實寒熱混雜，選用《千金》方劑化裁，治療每能切中病機。”

——張伯臾

“我早年開方，崇尚法度，對理法方藥都很講究，常以為處方絲絲入扣，可是碰到某些頑固的病，療效很不理想。以後遍閱方書，在沒辦法的情況下，終於使用了藥味非常繁雜的處方，這樣的處方，是我過去所不屑一顧的，但用了以後，卻往往收到意想不到的效果。這使我感到驚奇！”——裘沛然

雙向調節

雙向調節思想在中醫學中的運用，是指用對立統一的思想來分析和處理中醫的生理、病理，以及臨床的一些問題。

雙向調節

功能和物質（氣與血；氣與精；神與精……）

脏和腑（藏與瀉；滿與實）

氣機的升降（肝與肺；脾與胃；心與腎）

精神與形氣（調神以調氣，調氣以調神）

雙向調節

生理範圍內人體具有自控內調機制，即通過陰陽（動靜）之消長恢復陰陽平衡。

雙向調節

如果這種自控內調機制在一定條件下，由於對立雙方之偏盛偏衰超越限度而無法自行完全調節，則成為病態。如果達到對立統一關係徹底破壞，即陰陽離絕，則成為死亡，也就是由一種運動結束，轉化為新的運動。

雙向調節

這種對立統一的糾偏自調機制，一直存在於運動的始終，即使在一個運動不可逆轉地要結束之前，往往仍要出現自控內調的應激糾偏現象。

雙向調節

中医学	自然現象	西医学
陰盛格陽	五更寒	麻醉中的“興奮期”
迴光返照	倒春寒	
	殘燈複明	
	黎明前的黑暗	

雙向調節在診治過程中的運用

治則中的平調陰陽

診法中的重視胃氣

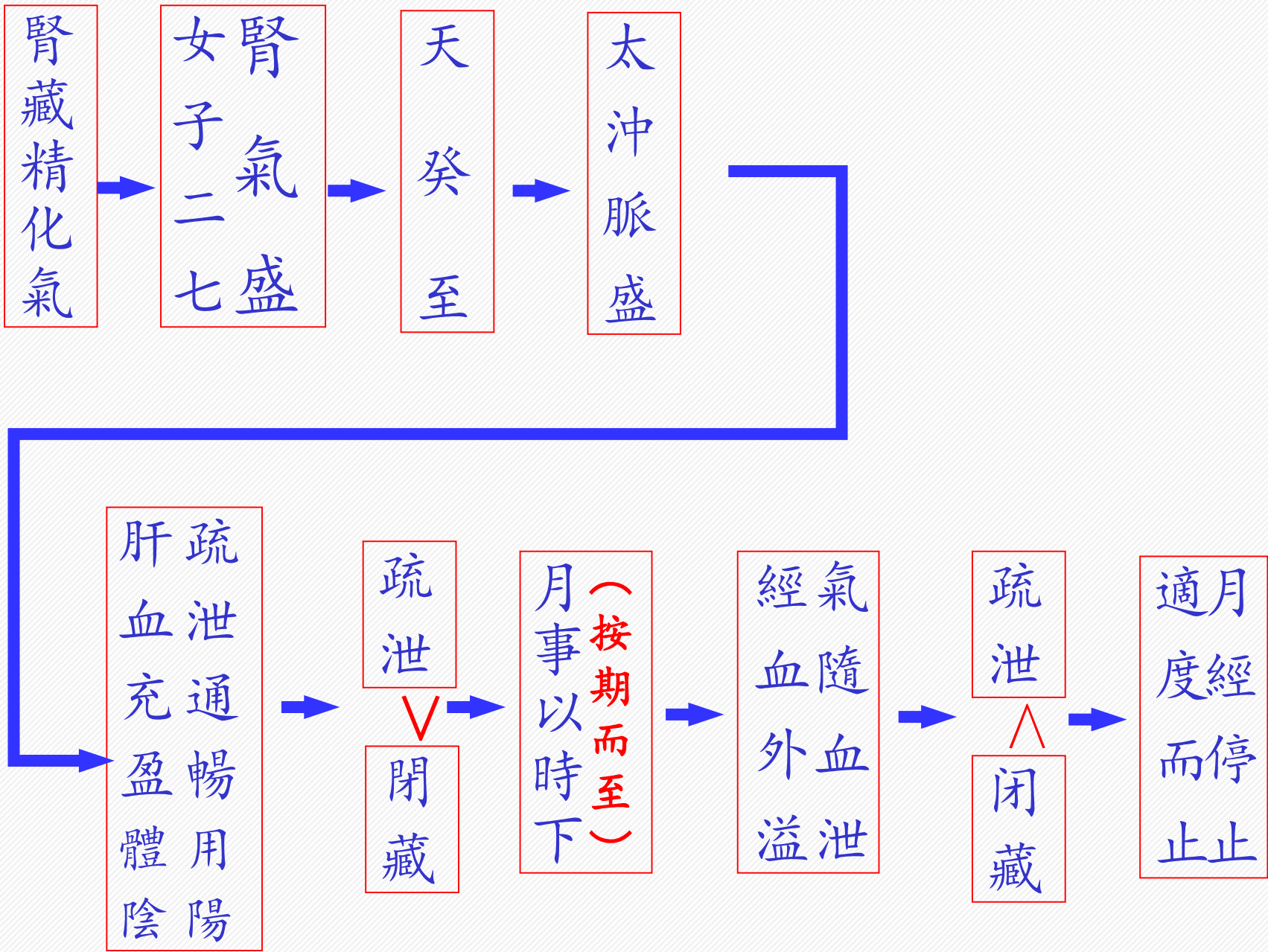
治法中的和為大法

配伍中的揚長避短

例一

從中醫學雙向調節思想看

月經機制及調經大法



月經病

月經過多
經期提前

閉藏不及（腎虛不固）

疏泄太過（肝旺血溢）

月經量少
經期延後
痛經 / 閉經

閉藏太過（寒凝血瘀）

疏泄不及（肝鬱血滯）

例二

辨證中的病機雙向性

——滑胎（習慣性流產）的兩種可能性

滑胎

腎虛不固
(閉藏不及)

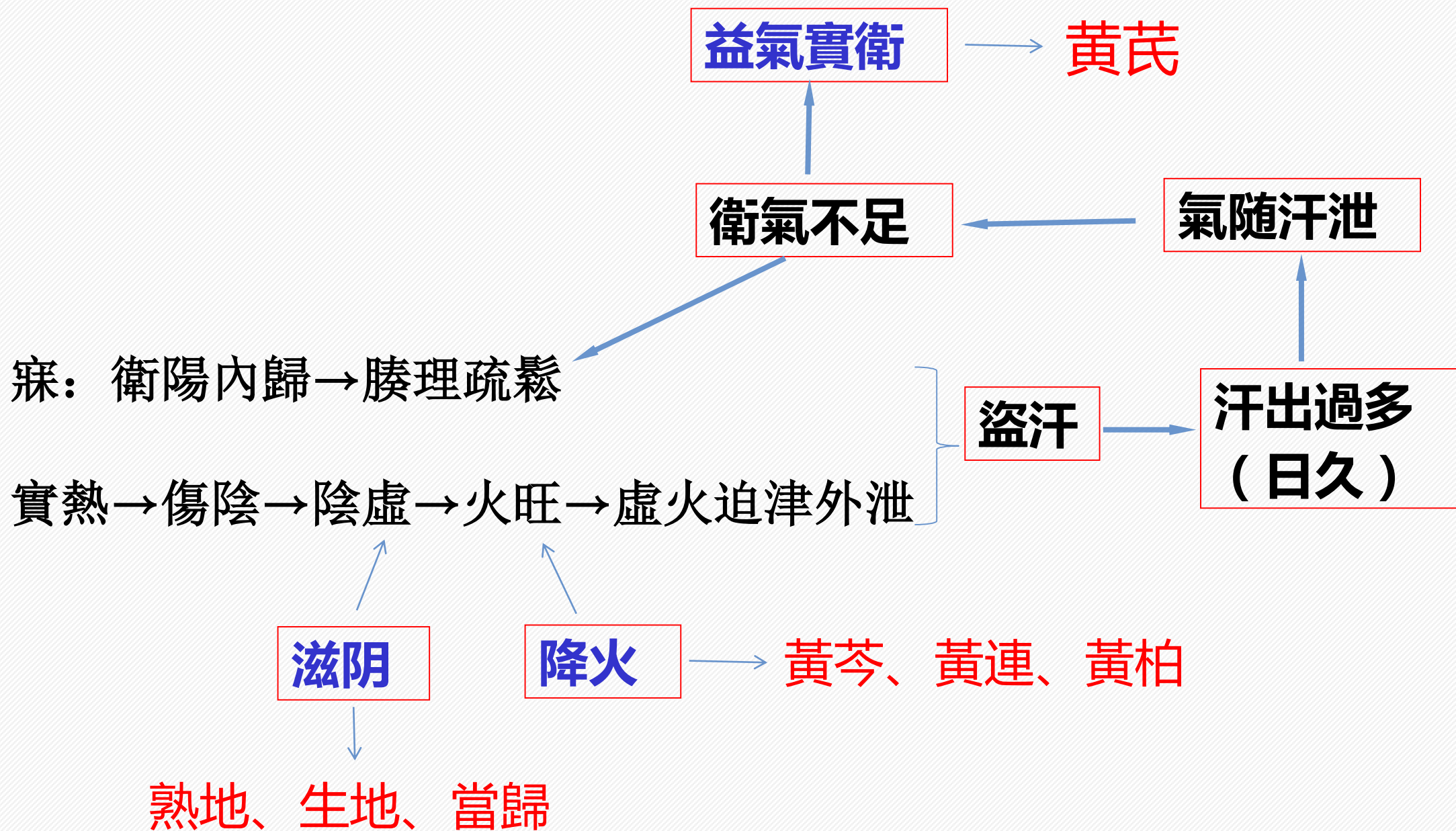
肝旺血熱
(疏泄太過)

例三

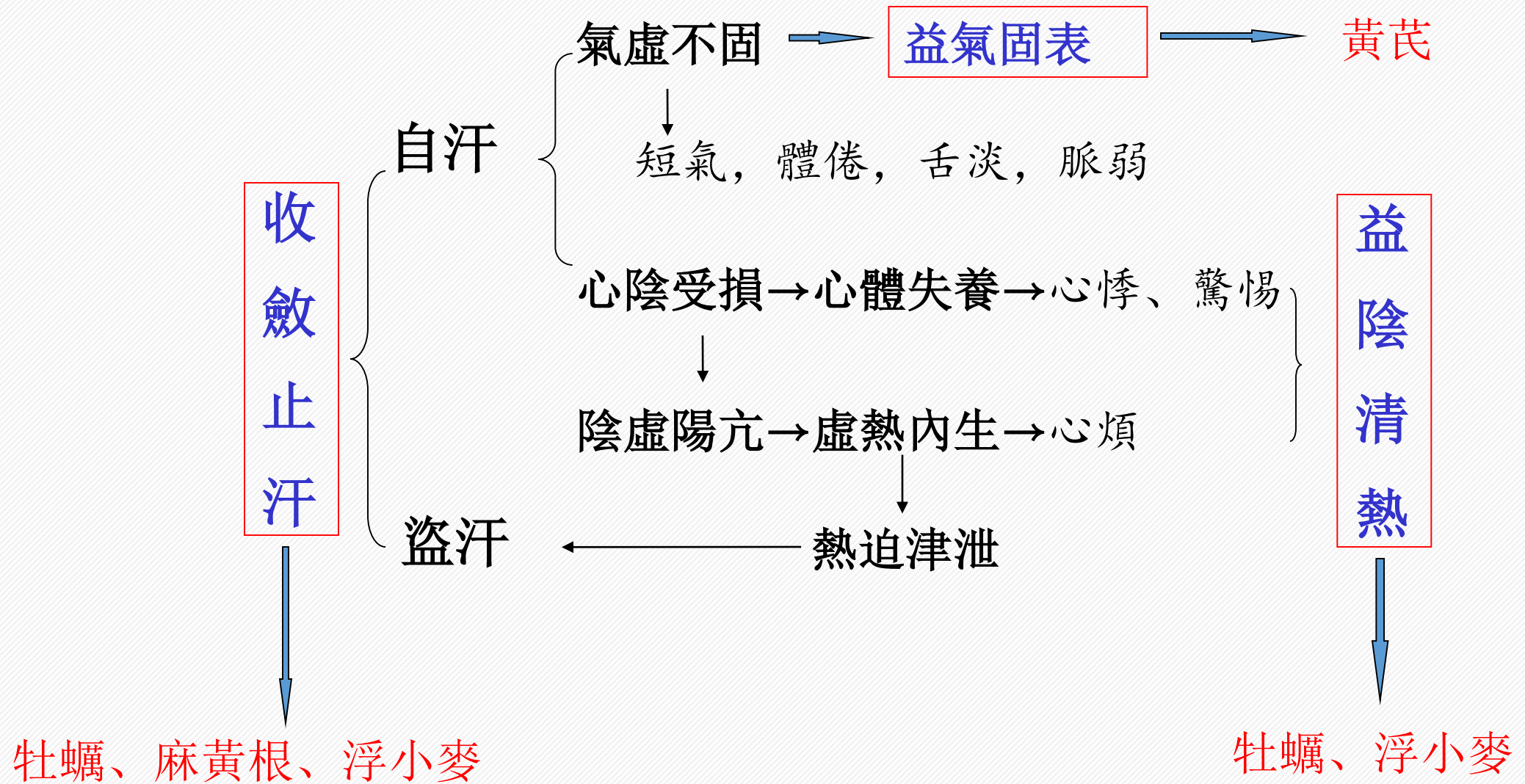
辨證中的病機雙向性

——自汗與盜汗的相對性

当归六黄汤



牡蛎散



例四

辨證中的病機雙向性

——小兒遺尿與心腎相交

桑螵蛸 菖蒲 遠志 生龍骨 山藥

黃連 生地 木通 竹葉 甘草

例五

辨證中的病機雙向性

——肝不藏血与脾不统血

黄土汤

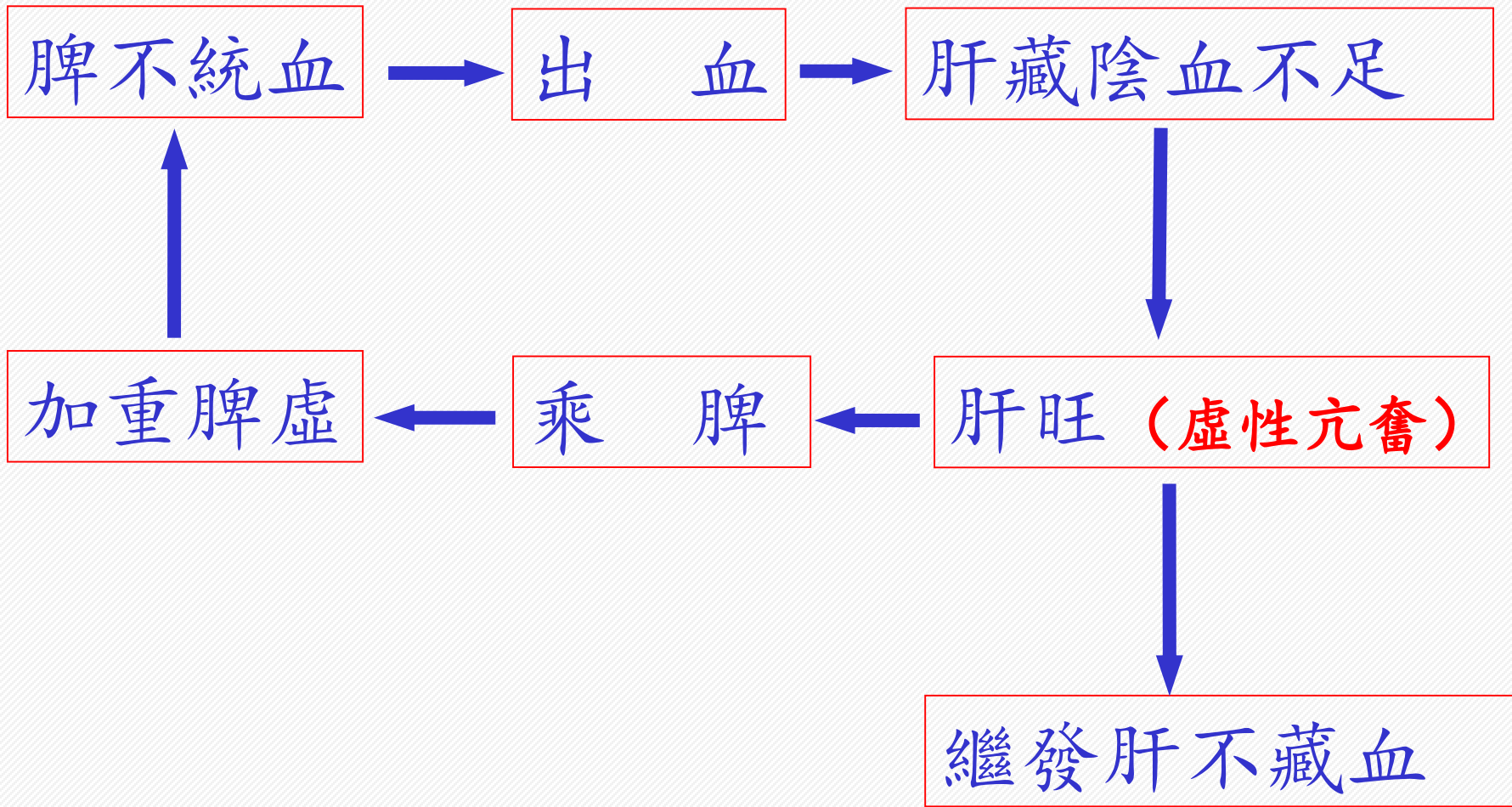
病機：脾陽不足，脾不統血

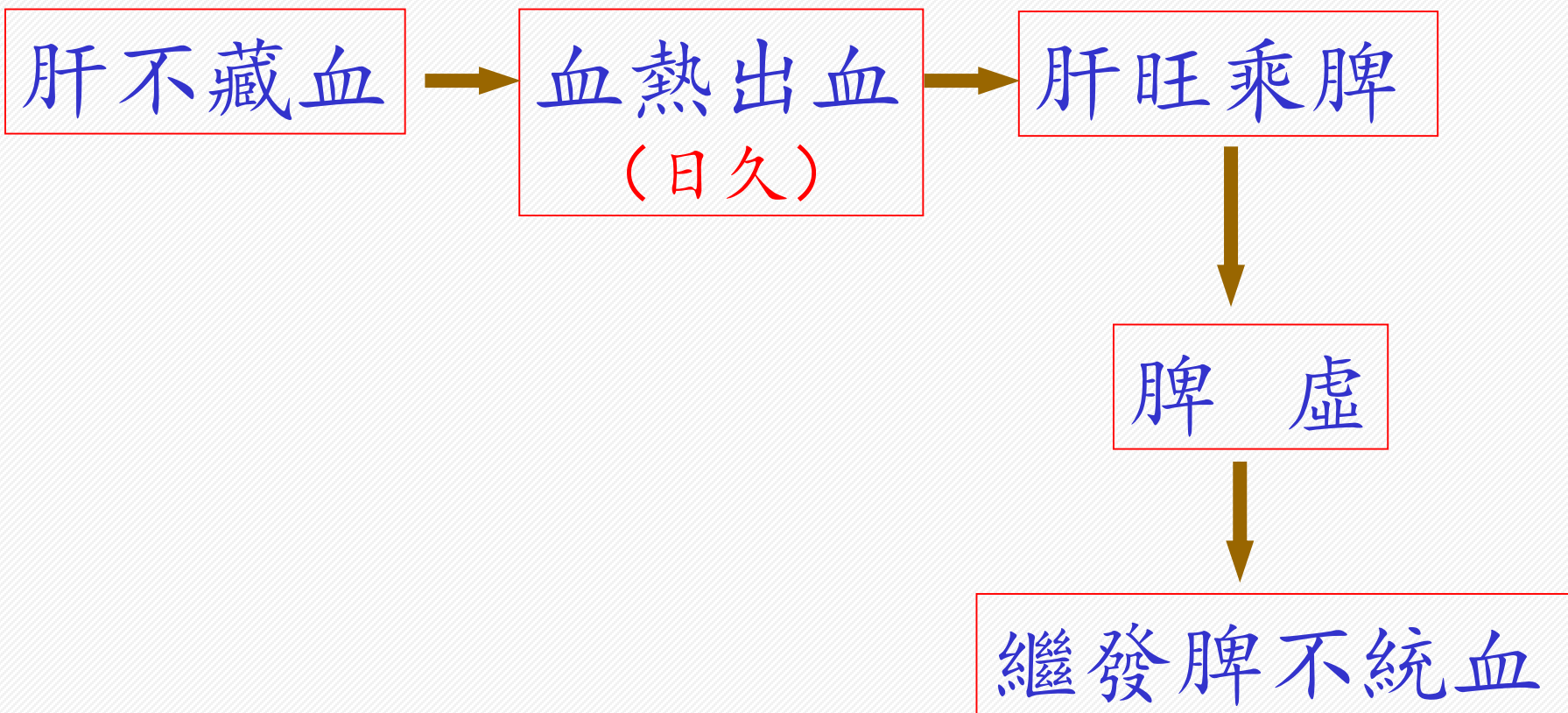
治法：溫補脾陽，養血止血

灶
心
土

附子 白朮 甘草

阿膠 地黃 黃芩





黄土汤

病機：脾陽不足，脾不統血

治法：溫補脾陽，養血止血

灶
心
土

附子 白朮 甘草



脾不統血

阿膠 地黃 黃芩



肝不藏血

病案示例

龐某，男，35歲，患唇炎5年，近年來加重，唇部乾裂流血，中間起痂，有較重的口氣。舌紅苔黃膩，脈弦滑。

患者之前服用過清胃散、瀉火散、導赤散等處方，見效甚微。舌脈提示患者濕熱並重，熱邪容易耗傷陰血，加之利濕也會傷陰，陰虛又可致虛熱。

處方：甘露消毒丹+百合地黃湯（生地、百合、知母、黃柏），六劑後回饋效果很好，繼服上方，兩月後痊癒。

病案示例

蔡某，男，9歲，患唇炎2年餘，唇部紅腫乾燥起皮，大便前段正常，後段偏稀，舌淡苔白，脈緩，重按無力。

處方：升陽益胃湯（黃芪、人參、白朮、甘草、半夏、獨活、防風、羌活、陳皮、茯苓、柴胡、澤瀉、白芍、黃連）+丹皮，食療加山藥、炒扁豆，三月後治癒。

病案示例

患者遊某，女，30歲，主訴外陰發燙2年餘，發熱程度嚴重時甚至坐立難安，伴隨白帶量多，大便溏薄，舌淡苔白，脈弦數，重按無力。

患者白帶量多，大便溏薄，舌淡苔白，脈弦數，重按無力，提示脾胃氣虛，有中氣下陷，濕邪下流之征。傅青主有脾虛當有肝鬱之言。肝鬱化火，故外陰發熱難安。

擬完帶湯+加味逍遙散，患者服用後白帶量減少，大便成形，外陰發燙改善不明顯。考慮肝鬱化火較甚，用李東垣補脾胃瀉陰火升陽湯（羌活，升麻，柴胡，蒼術，黃芩，黃連，石膏，黃芪，人參，甘草）六劑

病案示例

患者駱某，女，50歲，主訴腹脹3年，每日中午起覺腹部脹滿難忍，神疲，嗜睡，怕冷，舌淡胖苔滑潤，脈弱。

神疲，嗜睡，怕冷，腹部脹滿難忍，舌淡胖苔滑潤，脈弱，考慮為脾腎陽虛，運化失司。擬真武湯+理中湯加減。

服藥後諸證均減，後經溫補脾腎調理，病情好轉六七成後，再難有進展。考慮脾腎陽虛，津凝痰聚，虛實夾雜，用十棗湯攻下一次，病情又減，再補再攻後痊癒。

小结

1) 雙向調節思想的意義:

雙向調節思想是物質觀、整體觀、恒動觀、辯證觀在臨床應用中的具體體現，該概念的提出是為了幫助我們在臨床思辨時，能夠考慮到事物的複雜聯繫，能夠去從不同角度分析複雜病機，能夠在頭腦中形成事物對立、統一相互關聯的觀念。

小结

2) 靈活看“雙”字：

“雙”字體現了陰陽，體現了一分為二的看問題，是我們中醫看待事物的基本觀念，而陰陽兩面在我們臨證時恰恰容易忽視一面或只是對立看待而忽略其統一的一面，故而提出雙向調節思想，以使大家認識到並重視。

小结

3) 學好方劑，是運用雙向調節思想的重要環節

方劑是完成和體現治法的重要環節，雙向調節思想在臨床的應用，常需選用配伍得當，寒熱並用或補瀉兼施的方劑，或合用不同方劑，即“成方合用”。