

刍议“独处藏奸”思想在《伤寒杂病论》中的运用初探

程 佩

湖北中医药大学针灸骨伤学院, 湖北 武汉

收稿日期: 2023年5月28日; 录用日期: 2023年7月7日; 发布日期: 2023年7月18日

摘 要

“独处藏奸”作为中医独具特色的辨证术语, 为临床医者筛选四诊信息提供新思路, 有效提高医者临床辨证施治。本文以“独”、“奸”为切入点, 在哲学角度下阐释其理论应用, 再结合张仲景《伤寒杂病论》, 分别从四诊角度分析条文蕴含的“独处藏奸”中医辨证理念, 以期启发中医学者对张仲景四诊关于“独处藏奸”更全面的认识, 为临床辨证施治提供新思路, 最后结合现代科学技术发展并展望, 探索中国传统医学传承发展新思路。

关键词

独处藏奸, 四诊, 中医辨证, 《伤寒杂病论》

A Preliminary Study on the Application of the Idea of “Hidden Treachery in Solitary Places” in the *Treatise on Typhoid Miscellaneous Diseases*

Pei Cheng

College of Acupuncture and Orthopedics, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan Hubei

Received: May 28th, 2023; accepted: Jul. 7th, 2023; published: Jul. 17th, 2023

Abstract

As a unique identification term in Chinese medicine, the term “alone in hiding” provides new ideas

for clinical practitioners to filter the information of the four diagnoses and effectively improve their clinical diagnosis and treatment. In this paper, we take “alone” and “treacherous” as the starting point, explain their theoretical application from a philosophical perspective, and then analyze the concept of “alone hiding treacherous” from the perspective of the four diagnoses in the context of Zhang Zhongjing’s *Treatise on Typhoid Miscellaneous Diseases*. “The aim is to inspire Chinese medicine scholars to have a more comprehensive understanding of Zhang Zhongjing’s four diagnoses on “solitary and hidden wickedness”, to provide new ideas for clinical diagnosis and treatment, and finally to explore new ideas for the inheritance and development of Chinese traditional medicine in the light of modern scientific and technological development and outlook.

Keywords

Hide Adultery in Solitude, Four Diagnosis, Chinese Medicine Identification, *Treatise on Typhoid Miscellaneous Diseases*

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

作为独具中医特色的辨证论治术语，“独处藏奸”一语早于《黄帝内经》就有记载，《素问·三部九候论篇》曰：“何以知病之所在？岐伯曰：察九候独小者病，……独陷下者病。”纵观历代医家，其著作多暗含“独处藏奸”思想，但鲜有直观论述剖析[1]。《伤寒杂病论》为中国医学集大成者，理法方药俱全，为医门准绳，喻为“方书之祖”，固通过其六经辨证、治法、经方等，从四诊出发对“独处藏奸”思想进行多方面探析。

2. “独处藏奸”思想解读

2.1. “独”、“奸”之解

“独处藏奸”由明代张景岳提出，在《景岳全书·脉神章》中述：“独之为义，……谓诸部无恙，惟此稍乖，乖处藏奸，此其独也。”[2]张景岳将“独处”衍生为“乖处”。而在《说文解字》一书中又将“乖”释为：“乖，戾也”[3]。“独”之意为病人纷繁诸“症”中隐匿有与疾病本质病机相合而表相特殊、甚或逆见之处。清代柯琴曰：“独处藏奸，惟仲景独能看破”，《伤寒论·平脉法》中述“邪不空见，终必有奸”。“奸”可为病因，亦或招致之病邪，如六淫之属，还可为疾病某一阶段病情转变之关键[4]。

2.2. 察“独”捉“奸”

世间之疾繁若星宇，外感内伤七情皆可致病，凡人体质殊异，病之衍生发展亦可生变。《景岳全书》述：“独之为德，为群疑之主也，……欲得之者，犹纵目于泰山之顶，……犹认针于沧海之中。”[2]又有《素问·标本病传论篇》云：“谨察间甚，以意调之，间者并行，甚者独行。”在辨证论治过程之中，察“独”犹如沧海拾珠，极目拾遗，唯有医家纵目病情全局变化，辩证时谨慎于微，查无所遗，凝神聚气[5]，在此基础上四诊合参，以望寻“奸”，尤重舌诊，苔质合参；以闻寻“奸”，细察异声殊味；以问寻“奸”，“十问”无遗，全面问诊；诊脉寻“奸”，尊理从舍；方可察“独”捉“奸”，抓取能够反映疾病核心病机亦或病因的某一特殊症候。

2.3. “独处藏奸”思想之哲学视域下原理

中医学是由哲学基础与思维导向共同构建成的传统医学[6]。在古代哲学体系下，孕育出了朴素的世界观和方法论，传统的中医思想也深深根植其中，如阴阳五行、五运六气等朴素哲学观点，天人合一、整体观念、象思维等中医理论[7]。步入现代，哲学体系不断发展，马克思主义熠熠生辉，闪耀着智慧的光芒。中医基础理论与马克思主义矛盾论深深契合[8]。马克思主义理论矛盾论认为：矛盾的性质是由矛盾的主要方面决定的，矛盾的普遍性与特殊性是辩证统一的，普遍性寓于特殊性之中。所以我们必须注意它的特殊点，辨析它和其他运动形式的质的区别[9]。“独处藏奸”正是这一哲学原理在传统中医学中的具体体现。使医者在纷繁复杂的疾病面前辨析主次，明察最能代表疾病本质与病机的迹象，抓住疾病症状表现之特殊处，顺藤摸瓜，定病性、辨真假，方能正确施治。

3. 基于《伤寒杂病论》探讨张仲景“独处藏奸”学术思想

3.1. 以望寻“奸”，尤重舌诊，苔质合参

在“有诸内必形诸外”的观点之下，作为中医四诊之首的望诊尤为重要，更“望而知之谓之神”。仲景在辨证论治过程中，多次通过望诊寻得病机奥秘之处。《伤寒论》第147条：“伤寒五、六日，……柴胡桂枝干姜汤主之。”此处诸证皆指向少阳病，虽“小便不利”“口渴”非主证，但于小柴胡汤加减证中均有提及，独“但头汗出”之症令人费解，何也？不妨以方测证。柴胡桂枝干姜汤中，桂枝干姜并用，《伤寒论》中仲景素喜用干姜以温中焦虚寒，因而桂枝与干姜相配盖增其通络温中散寒之力，此为太阴虚寒也。抓住“但头汗出”寻得此病真正病机，乃为“胆热兼脾寒”。

舌苔的概念始于仲景，其中论述“舌胎”即现在“舌苔”。《伤寒论》第230条开篇论“阳明病”又有“不大便”“胁下硬满”等症状，皆为阳明实热证，唯独“舌上白胎”，此处独处藏奸，若为阳明证理该为黄苔甚则黄燥起刺，白苔暗含玄机。细细思忖，为少阳病也，少阳枢机不利气机不畅，气滞水停而成“不大便”，“胁下硬满”为少阳主症，此病实为少阳气机不畅，邪偏于半表半里，用小柴胡汤无疑。诸如此类，症状复杂难辨病机时，重参舌诊可拨云见日，参透玄机[10]。

3.2. 以闻寻“奸”，细察异声殊味

闻诊之要义在于察语音、辨气味，《周礼·天官》云：“以五气、五声、五色视其生死”[11]；而在《内经》中更是初步确立了闻诊的地位，提出“五脏相音”，以“五声五音”相应与否辨别五脏病变，奠定了闻诊的理论基础。正所谓“闻而知之谓之圣”，仲景在《伤寒杂病论》条文中对闻诊的论述颇丰。《金匱要略》中有闻“邪哭魂魄不安者”，知“血气少”，属于心病；闻“喜悲伤欲哭”，知“妇人脏躁”；闻“或有忧惨，悲伤多嗔”，知“此皆带下”。此皆闻音测疾病之病位，察言语之变，明神志之异。

《伤寒论》中210条及211条云：“实则谵语，虚则郑声”此刻见“谵语”及“郑声”之“独处”，即可明辨疾病虚实属性，一为邪实于腑，心神热扰，一为正虚于内，心神恍惚。察语音更可直辨疾病之预后，《伤寒论》299条云“少阳病，六七日，息高者死”，少阴病已迁延六七日，此刻独见一“息高”即可预知结果，“高”即为“表浅”，因此刻气息表浅，肾不纳气，肾气已绝，此属气脱之象，病人已至病危之时。诸如此类，以闻寻“奸”，可在辩证中更易明析疾病病位、虚实阴阳属性，甚至可以判断疾病预后，意义深远。

3.3. 以问寻“奸”，“十问”无遗，全面问诊

早在《素问·三部九候论》中有“必审问其所始病，与今之所方病，而后各切循其脉”[12]，后有明

朝张景岳创《十问歌》，为临床医师在问诊实践过程中提供了指导。《伤寒论》中多数患者症状资料由问诊获取[13]，更有许多特异性诊断资料需要细细询问患者病史方可获悉。《难经·六十一难》中云“问而知之谓之工”，仲景必为上工无疑。《伤寒论》104条柴胡加芒硝汤方中，本判为太阳病不解之后阳明少阳同病的“大柴胡汤”证，然则出现了“已而微利”，思而不解，何也？仲景细细查问终窥得原委，然则“以丸药下之”，此丸药为寒下之大黄之属，必得微微下利而潮热未除，解之以先服小柴胡汤以解外，后以柴胡加芒硝汤主之，效必若神。

若于无证可辨之时，单一问诊或可管中窥豹，明辨疾病阴阳偏颇之端倪。如单一口渴之症，若“渴欲饮水，水入则吐者”则为“五苓散”之证；“脉浮、发热、渴欲饮水、小便不利”，为“猪苓汤”之证；若为“欲漱水不欲咽”，乃为“瘀证”，诸如此类，不胜枚举。通过细细询问，善于发掘诸多症状与证之间的内在联系，探幽索微揭示疾病的主要病机。

3.4. 诊脉寻“奸”，尊理从舍

四诊之中，独脉诊需医者以指触肤，虽“指下难明”仍独树一帜，意蕴深宏。《伤寒论》中脉诊论述颇丰，诸篇皆以“××脉证并治”命名，正文中高达148条含脉诊。清代医家徐大椿称其为：“其脉法，亦皆《内经》及历代相传之真诀”[14]。《伤寒论》在辨证过程中，“脉证不应”时有发生，大抵“独处藏奸”也。《伤寒论》317条“少阴病……脉微欲绝……通脉四逆汤主之”。“不恶寒”“面色赤”，证属外热，但若冒用寒凉之药必为误治，观其脉象“脉微欲绝”为极虚脱之证，此乃“独处藏奸”，脉症不应必有原由，再合“下利清谷、手足厥逆”等症可知里寒为真寒，外热为虚热，故于“脉理”分析，当“舍证从脉”，以通脉四逆汤主之。

再如《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病篇》谓：“病者如热状……其脉反无热……当下之。”“烦满”“口干燥渴”症状直指热象，观其脉证无浮滑、数大之属，“反”字意味深刻，提示此处“藏奸”，提示病机本质为热伏于阴血，有瘀血而为病，理当攻下除瘀。“脉证相合”与“脉证不合”在辨证中皆可出现，阴阳乖错，虚虚实实之间，需观诸证，循脉象，尊脉理，析病机，从而“舍证从脉”或“舍脉从证”，举一反三，一言以蔽。

4. 与时俱进，运用现代技术提高察“独”寻“奸”能力

目前临床上患者数量庞大，患者症候群诸多，医者在诊断过程中或有自身诊断能力欠佳，四诊资料不全，未能抓取“独”处，亦有疾病病机复杂、病情骤变等诸多因素，未能正确辨证，造成失治误治，令人扼腕叹息。随着现代科学技术的发展，使用红外成像、图像分析、人工智能[15]等技术来量化患者临床症状，运用算法扑捉“独”处，从而进行标准化评估。如中医舌象仪用计算机彩色分析、红外技术、纹理分析等技术收集舌象图片，对图片进行分析与识别，协助疾病证候的诊断和治疗[16]。运用现代技术提高察“独”寻“奸”能力，实现传统中医与现代科技相融合，也是中国传统医学传承发展的必由之路，是中医人面临的新的时代考验。

参考文献

- [1] 朱乔青. 中医历代名家学术研究丛书·张璐[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 13.
- [2] 张景岳. 景岳全书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006: 53.
- [3] 曾婷, 赵琳. 从张锡纯医案辨证看待“独处藏奸”[J]. 光明中医, 2016, 31(12): 1721-1722.
- [4] 帅明华, 郭春香. “独处藏奸”与儿科临证[J]. 中国中医基础医学杂志, 1999, 5(6): 30-31.
- [5] 曹永康. “独处藏奸”小议[J]. 江苏中医, 1992(9): 36-37.

-
- [6] 石伯伦, 姜德友. 浅析中医临床思维的实践导向性[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(11): 5620-5622.
- [7] 黄红喜, 张梓健, 刘洁, 等. 中医思维刍议[J]. 光明中医, 2023, 38(1): 56-59.
- [8] 李雪晶, 陈研彦, 刘迅. 从三个维度探讨中医理论与马克思主义基本原理的契合性[J]. 湖北开放职业学院学报, 2023, 36(3): 157-158+161.
- [9] 孔同运. 怎样理解和把握矛盾的普遍性与特殊性的辩证关系[J]. 中学政治教学参考, 2007(10): 46-47.
- [10] 郭晨阳, 汤朝晖, 李炜弘, 等. “独处藏奸”在舌诊中的运用初探[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(2): 394-395.
- [11] 张岚. 中医诊断学史论[D]: [博士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2007.
- [12] 徐丹娜. 中医脉象的框架认知与英译研究[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2022.
- [13] 赵莹, 曲夷, 唐长华. 《伤寒论》四诊的辨证运用[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(3): 396-398.
- [14] 范天田, 马文辉. 再谈《伤寒论》脉学[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(11): 4801-4803.
- [15] 左玲, 陈建新. 中医表型组学的数据特征与研究方法展望[J]. 生物医学转化, 2022, 3(3): 64-68.
- [16] 吴喜庆, 陆小左. 中医舌脉诊断客观化的研究与思考[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(2): 158-160.