

国输血杂志, 2010, 23(7): 355-357.

[4] 谢进荣, 张兴明. 无偿献血血液筛查后传播 HIV 残余危险度的评估[J]. 中国输血杂志, 2010, 23(4): 300-301.

[5] 刘鱼, 王憬憬, 黄毅. HIV-1P24 抗原检测方法及应用研究进展[J]. 中国输血杂志, 2009, 22(1): 65-67.

[6] 孙家志, 黄聪, 林红艳. 北海市无偿献血者抗-HIV 阳性率分析[J]. 中国输血杂志, 2009, 22(4): 315-317.

(收稿日期: 2011-02-14)

如何理解《内经》“春夏养阳 秋冬养阴”

云 杰(四川省遂宁市安居区白马医院 629011)

【关键词】 四时; 阴阳; 互文
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 14. 071 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2011)14-1789-02

《黄帝内经·素问·四气调神大论篇第二》有“夫四时阴阳者, 万物之根本也。所以圣人春夏养阳, 秋冬养阴, 以从其根, 故与万物沉浮于生长之门。逆其根, 则伐其木, 坏其真矣”^[1]。这一段话说中“圣人春夏养阳, 秋冬养阴”如何理解才是正确的呢?

1 王冰之说

王冰认为: “春食凉, 夏食寒, 以养于阳; 秋食温, 冬食热, 以养于阴”^[2]。显然是将“阴阳”割裂, 将“四时”偏废。“食凉”“食寒”只有损失人体阳气, 尤其是损伤人体胃阳、胃气, 决不可能达到“以养于阳”的效果, 更不用说每个人有个体差异, 阴阳偏胜偏衰之不同; “食温”“食热”只有损伤人体阴气、阴津、阴精, 尤其是损伤胃阴, 绝对不会达到“养于阴”之效果。这在理论上割裂了阴阳互根互用, 相互统一性。在临床上, 验之, 也是错误的。比如夏季服用石膏, 是否能达到“以养于阳”的效果; 冬季服用附子, 是否能够达到“以养于阴”的临床效果呢? 以上说法显然是错误的。

2 圣贤张景岳之说

张景岳在《类经》中说: “所以圣人春夏则养阳, 以为秋冬之地; 秋冬则养阴, 以为春夏之地, 皆所以从其根也。今人有春夏不能养阳者, 每因风凉生冷, 伤此阳气, 以致秋冬多患泄泄, 此阴胜之为病也。有秋冬不能养阴者, 每因纵欲过热, 伤此阴气, 以致春夏多患火证, 此阳胜之为病也。善养生者, 宜切佩之”^[3]。

从文中可以看出, 张景岳认为: “春夏不能养阳者, 每因风凉生冷, 伤此阳气”从理论上说是驳斥了王冰“春食凉, 夏食寒, 以养于阳”而且, 张景岳更认识到按王冰之说治疗之后后果更严重, 不但不能“以养于阳”, 反而会“伤此阳气, 以致秋冬多患泄泄, 此阴胜之为病也”, 临床上确实如此。

张景岳认为: “秋冬不能养阴者, 每因纵欲过热, 伤此阴气, 以致春夏多患火证, 此阳胜之为病也”同样驳斥了王冰“秋食温, 冬食热, 以养于阴”的说法。而且偏食容易偏废, 导致更严重的后果, 以致来年的春季、夏季, 患者双患上火热之证, “此阳胜之为病也”。但是张景岳并没有指出如何理解才是正确的, 只是驳斥了王冰的学说是错误的, 看来要得出正确的理解和结论是很难的。

3 张志聪先圣之言

张志聪说: “四时阴阳之气, 生长收藏, 化育万物, 故为万物之根本。春夏之时, 阳盛于外而虚于内; 秋冬之时, 阴盛于外而虚于内。故圣人春夏养阳, 秋冬养阴, 以从其根而培养也”^[4]。有人认为是对的。《内经》原文何以有“春夏之时, 阳盛于外而

虚于内”, 何以有“秋冬之封, 阴盛于外而虚于内”之说, 全是张志聪的臆度。

有人给出的理由是这样的: “因为春夏二季自然界阳气旺盛, 而人体的阳气亦盛于外而虚于内, 故应保养体内的阳气, 不使宣泄太过, 否则就会使体内阳气虚损而又腹泻等证的发生; 秋冬二季自然界气候寒冷, 阴气旺盛, 人体应之, 则阴气外盛而内虚, 故秋冬养阴而不伤精, 以适应来春生气的宣发作用”^[5]。显然, 是在张志聪的错误基础之上错误的解说, 讹以传讹。因为针对春夏阳气不虚和阳气过旺的人这时养阳肯定是错误的, 如果这时是阴虚和阴气旺盛的患者, 养阳肯定也不对, 相反, 秋冬阴气不虚和阴气过旺的人这时养阴肯定是错误的, 如果这时阳虚和阳气过旺的患者, 养阴肯定是错误的。

4 高世栻注解

“圣人春夏养阳, 使少阳之气生, 太阳之气长; 秋冬养阴, 使太阴之气收, 少阴之气藏。”是谓春夏养阳, 以养阳之生长; 秋冬养阴, 以养阴之收藏。这种理论, 在保健方面具有重要意义。

5 研究方法——理解工具

研究方法是十分重要的, 这对我们理解古文和古典医著十分重要, 针对这个问题, 我有必要推荐一下互文这一理解工具。

5.1 石云孙教授^[6]说: “互文为修辞一格, 孔疏于此格能触类旁通, 并有所发明。”又说“互文是两事各举一边而省文, 但义必互相足。”“两事各举一边而省文, 但上下文义一举一省互相补充, 故说‘互文而相足’、‘相互发明’、‘相足从省’。互足从省是互文的特点, 是互文的理论基础。这一格无论韵文或者散文都用得上。”

石云孙教授还说: “‘互言’‘互相见’‘互相足’以及‘互文相足’‘互相发明’‘互见其义’‘交互为文’‘错互为文’等等, 均为互文的别样说法。互文一格, 早由郑玄提出, 孔颖达谨守郑学, 但在理论上前进了一步”。

5.2 全国五百家名老中医之一李孔定的著作《李孔定论医集》^[7]中有关互文的介绍, 请大家参阅。所谓互文, 又叫互文见义, 互备。就是相互成文, 相互为文。其义需前后互参, 上下相合, 才能彰显。

5.3 蒋均涛教授的《中学语文美学赏析》一书也有相似的论述^[8], 互文通常是一组或几组文义相近或相反的词组、句子排列而成, 显得语言很有气势, 气势磅礴。特点鲜明, 易于记忆和朗朗上口, 便于背诵。

6 讨 论

从以上先贤的资料中可以看出: 将阴阳割裂理解是造成错误的原因, 将四时割裂理解也是造成理解错误的根源。这就是

没有掌握研究古文的理解工具——互文。对于“圣人春夏养阳,秋冬养阴”正确的理解应该是互文见义,圣人:春夏养阳养阴,秋冬养阴养阳→春夏秋冬养阴养阳→春夏秋冬养阴阳。绝对不仅仅是春夏季阳气旺盛而仅仅保养阳气,造成阳气偏盛,阴气偏废,加重阴阳失调;绝对不仅仅是秋冬阴气旺盛而只保养阴气,造成阴气偏盛,阳气偏废,更加重阴阳失调。正确的做法是必须四时注重阴阳的平衡、统一、协调、互根互用。这才是养生之根本,治疗之根本,医家之根本。依据《灵枢·本神》^[9]记载:“故智者之养身也。必顺四时而适寒暑,和喜怒而安居处,节阴阳而调刚柔,如是则僻邪不至,长生久视”。这是说明养生必须四时并重,阴阳并重,刚柔相济,寒暑变化,不能将四季的春、夏、秋、冬种任何一季割裂开来,片面强调只重视调养阴或调养阳的某一面,而应该协调平衡,达到“阴平阳秘,精神乃治”。由于中医重视“天人合一”,人与自然是统一的,和谐的,若只偏重养阴或养阳,反而会导致阴或阳的偏盛偏废,导致阴阳失调,加重人体阴阳不平衡,加重病情,怎么可能达到阴阳平衡的养生效果呢?因为阴阳是统一的,相互协调的,不能割裂理解。造成错误的理解的根源在于不识“互文”这种修辞格式。这句话中涉及春夏与秋冬是互文;养阴与养阳是互文,所以,很难理解。由于不知道互文这种修辞,造成 1 200 多年来,对“圣人春夏养阳,秋冬养阴”的歧义,由于诸贤未识,今特正之,以示来者。正确的理解应该是:“圣人春夏秋冬养阴阳”这

既符合中医的阴阳学说的理论,又符合互文的基础理论,希望有益于养生者,有益于医生,有益于患者。

参考文献

[1] 王洪图. 内经[M]. 北京:人民卫生出版社,2010:267.
[2] 王冰. 重广补注黄帝内经素问[M]. 北京:学苑出版社,2004:69.
[3] 张景岳. 类经[M]. 北京:学苑出版社,2005:83.
[4] 熊继柏. 熊继柏讲《内经》[M]. 长沙:湖南科技出版社,2010:105.
[5] 南京中医药大学. 黄帝内经素问译释[M]. 4 版. 上海:上海科技出版社,2005:113.
[6] 石云孙. 修辞纵横[M]. 合肥:安徽大学出版社,2005:40-41.
[7] 李孔定. 李孔定论医集[M]. 成都:成都科技出版社,1994:103.
[8] 蒋均涛. 中学语文美学赏析[M]. 北京:人民教育出版社,1988:200.
[9] 刘观涛. 活解黄帝内经灵枢篇[M]. 北京:军事医学科技出版社,2005:47.

(收稿日期:2011-04-11)

产科会阴保护临床护理体会

黄素芳(重庆市垫江县人民医院 408300)

【关键词】 产科; 会阴; 护理
DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 14. 072 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)14-1790-02

会阴是指阴道口到肛门之间的长约 2~3 cm 的软组织结构。分娩时会阴将承受较大的压力,如果保护不当,可能会引起会阴的损伤,给产妇产后的恢复和产后生活产生不良影响。本院产科,经过多年助产经验总结及临床实践,形成了较好的分娩会阴保护模式,有效降低了会阴损伤的发生率。

1 产前护理

1.1 产前评估

1.1.1 产妇情况评估 产妇全身情况评估,如果患有严重心脏病或糖尿病等可引起分娩过程出现严重应激,而影响产妇和胎儿生命。不采取自然分娩。

软产道(子宫下段、宫颈、阴道及外阴)及骨产道的情况是决定产妇是否能自然分娩的关键因素,也是影响生产过程中保持会阴完整性的重要因素。产妇入院后,认真严格评估产道情况。以判断产妇采取的分娩方式。

软产道评估包括子宫下段,是否有子宫肌瘤,宫颈弹性度检测,宫颈是否做过手术,有瘢痕形成等,阴道是否有畸形,阴道壁是否有囊肿等,外阴情况检查是否有水肿,静脉瘤等。如果上述因素影响分娩,则采取剖宫产。

骨产道评估,观察产妇是否有明显的骨盆畸形,精确测量各骨盆径线,以判断是否能经阴道分娩。骨盆外测量各径线小于正常值 2 cm 或以上为均小骨盆,坐骨结节间径小于 8 cm,耻骨弓角度小于 90°,出口较小,上述情况足月胎儿不采取自

然分娩。

1.1.2 胎儿情况评估 胎儿发育是否正常,有无宫内缺氧等情况。保护会阴,重点在胎方位和胎儿大小的评估。根据 B 超结果,判断胎方位。双顶径数值,结合产妇产骨盆测量结果,以判断胎儿是否可以自然分娩。

1.2 产前会阴护理

1.2.1 会阴部一般情况护理 保持会阴部的清洁卫生,要求产妇穿纯棉内裤,内裤及外裤应宽松。每天清洗外阴,更换内裤。

1.2.2 增加会阴弹性护理

1.2.2.1 会阴按摩 在妊娠 35 周开始进行会阴按摩,每日 1 次,按摩方法:孕妇洗净外阴及手部,仰卧床上,用自己的右手食指、中指、无名指,按压会阴部左旋转 1 min,右旋转 1 min。再垂直按压放松 1 min^[1]。

1.2.2.2 盆底肌肉锻炼 产妇可取仰卧、坐位等任何体位,双腿屈曲稍分开,呼吸保持深而缓,吸气时尽力收缩肛门、会阴及尿道,持续 4~6 s,呼气时放松,放松 10 s,反复练习,连续进行 15~30 min,主要以会阴部肌肉参与为主,避免腿部及臀部肌肉的参与^[2]。

2 产中护理

2.1 会阴体长度及弹性度测量 会阴伸展长度:在胎头拨露 4~5 cm 时测量,测量点上缘为会阴 6 点位,下缘为肛门 12 点