

DOI:10.11656/j.issn.1672-1519.2023.06.12

# 中医阳郁辨治中的《周易》卦“象”思维运用探析\*

孙聿莹,张福利,苏金峰,李富震

(黑龙江中医药大学基础医学院,哈尔滨 150040)

**摘要:**《周易》作为中华文化的源头,对“象”的重视,促使中国传统思维具有明显的取象性特征。文章首察大过卦所示之卦爻象显,四阳爻囿于二阴爻之间,见阳气过剩失调之象,与中医阳郁证象相应。故以“象”思维为基,阴阳、五行、气为络,趋易象证证象,循易理阐释、指导医理。总结出:1)观大过卦象,合气滞阳郁病机。2)法大过卦象之常变,领悟颐养须审时、辨证、顺势。3)会大过卦爻阴阳意象,参调畅气机、透达郁阳为法。4)析大过卦爻义,寻绎经方四逆散升降阴阳,调和气血,以剂于平的易学内涵。以期对中医理论外延与临床辨治思路有所启迪与助益。

**关键词:**象思维;大过卦;阳郁;四逆散

**中图分类号:**R22

**文献标志码:**A

**文章编号:**1672-1519(2023)06-0751-04

在中医与西医兼容发展的今天,溯本穷源,融会贯通,挖掘、拓展中医学学术思维,研析、思忖其灵活运用和临床实践,是新时期科学地继承和弘扬中医药文化学术的必经之路。《周易》被尊为“群经之首”,是中国传统文化和学术的源头,亦是中医药理论体系的基础,足以指引中医学的发展方向。古今不乏大家引《周易》论医,以《周易》解医。孙思邈在《备急千金要方》中便提出:“凡欲为大医,必须读《素问》、《甲乙》……等诸部经方,又须妙解阴阳禄命,诸家相法,及灼龟五兆、《周易》六壬,并须精熟,如此乃得为大医。”明代孙一奎云:“不知《易》者,不足以言太医。”

“是故《周易》者,象也。象也者,像也”(《周易·系辞下传》),《周易》“象思维”,可以说是整个中国古代学术思维和方法论的主导趋向,自然亦是中医药学术思维和方法论的主导趋向<sup>[1]</sup>。在临床实践中,若见象即虑乃至动,不仅可以从新视角顺已病之势为辨治提供新思路,亦可窥觉将病未病之势,占诊

疗之先机。

## 1 象思维

**1.1 立象以尽意** “书不尽言,言不尽意……圣人立象以尽意,设卦以尽情伪,系辞焉以尽其言,变而通之以尽利,鼓之舞之以尽神。”(《周易·系辞上传》)阐明“立象”是为“尽意”,以“象”为中介沟通言意,又系属卦爻辞进一步说明“象”,“意”与“象”也由此发生关系。“意象”是事物表象与主体对其深层理解的辩证统一,将具有借喻及象征意义的外在“象”及“言”所指称、“象”所代表的抽象意义复合而成一种能动的理性形象,不同于物象、表象、象征等单纯概念,它更加深刻、鲜明地反映事物本质<sup>[2]</sup>。

**1.2 观物而立象** “古者包牺氏之王天下也,仰则观象于天,俯则观法于地,观鸟兽之文与地之宜,近取诸身,远取诸物,于是始作八卦,以通神明之德,以类万物之情。”(《周易·系辞下传》)在此,八卦本身便表现为一种意象,易用象来表达思想,而象,也成为易的本质特点之一。“神”从“示”部,《说文解字·示部》:“示,天垂象,见吉凶,所以示人也。”古之圣贤上观于天文所示之象,下察于地理运行之法。又从“小我”之身回转,扩而至天地万物,故作八卦为符号象征,八卦交叠而成的六十四卦均有其象,代表、比拟万有事物的现象,揭示、意会其中的奥秘,所含类比、推演等方法,均据象而起,由象而发。

**1.3 象立方可观** “见乃谓之象。形乃谓之器,制而用之谓之法。”(《周易·系辞上传》)庞朴先生对此作了精辟的分疏,指出“道、象、器”三者关系:“道无象

\* 基金项目:中央支持地方高校改革发展资金人才培养项目(2021ZYQSK001);国家中医药考试2021年度科研课题项目(TB2021004)。

作者简介:孙聿莹(1999-),女,硕士研究生在读,主要研究方向为中医临床基础。

通讯作者:张福利,E-mail:fuli7505@163.com。

引用格式:孙聿莹,张福利,苏金峰,等.中医阳郁辨治中的《周易》卦“象”思维运用探析[J].天津中医药,2023,40(6):751-754.

无形,但可以悬象或垂象;象有象无形,但可以示形;器无象有形,但形中寓象寓道。”“因此可以说,在‘形而上者谓之道,形而下者谓之器’之外或之间,更有一个‘形而中’者,它谓之象!”<sup>[2]</sup>“易者,象也”,象乃变易中来。“爻者,言乎变者也”,乃天地变化不息之道也。故视爻变以见象,见象而博观,博观而可约取之。

**1.4 会意是为用** “因象以知器,生其象而制之以为器,则民得而用之也。不但制器可以利民之用,凡出而作外事,入而作内事,无一不问于蓍。”(《易纂言·卷七》)从观物立象,到观象会意,再到用之于万事万物,“象”思维贯穿始终。八卦最早代表8种自然物象:乾为天,坤为地,震为雷,巽为风,艮为山,兑为泽,坎为水,离为火。“乾,健也;坤,顺也;震,动也;巽,入也;坎,陷也;离,丽也;艮,止也;兑,说也。”(《周易·说卦传》)便是参合8种物象特征,衍生出8种行为功能,各自具有相对独立的动态属性,成为“八类象”。交叠成六十四卦后,卦与卦、爻与爻又可彼此交感、互动,化显出阴阳之象。

观其象而会其意,明其理而施其能。

## 2 观大过卦象辨阳郁

大过卦,异卦相叠,巽下兑上,巽为风,兑为泽,名泽风大过,为震宫游魂卦。“观变于阴阳而立卦,发挥于刚柔而生爻……昔者圣人之作《易》也,将以顺性命之理,是以立天之道曰阴与阳,立地之道曰柔与刚,立人之道曰仁与义。”(《周易·说卦传》)观大过卦象,相其阴阳比例,初、上爻为阴,其余四爻为阳,刚强柔弱,阴阳失衡;再观阴阳分布,可见中间四爻阳居阴内而不得出,且阳居阴位,阴居阳位。泽本应在木下涵木,今反居于上,故“象曰:泽灭木,大过。”“彖曰:大过,大者过也。”所云大过,即为阴与阳作为同层次的不平衡之过,不和谐之过。

**2.1 阴阳为法 察其象同** “阴阳者,天地之大理也……圣王所以合于天地之行也。”(《管子·四时》)以阴阳为法,立天地人三才之道,观象而推天道,明人事。中医受《周易》影响,以阴阳为总纲,提出“阴平阳秘,精神乃治”(《黄帝内经素问·生气通天论》),也阐明了以期寻求人体内阴阳的相对动态平衡这一诊疗思想。大过卦四阳爻居中,互出两个乾卦,乾阳困于上下两阴爻之内,不得畅达而失其用,呈葬君之象,见此阴阳失衡之大象,必为病象。

中医所论之阳郁,证见手足厥冷,胸闷腹胀,舌质多红或暗红,脉按之沉中有力等,阳为邪阻,郁而

不发,圆机难转,不达四末。予人身之大“象”恰与大过卦象相合。法于阴阳,大过卦之大“象”即显化,提示出中医阳郁的微“象”、要“象”。

**2.2 转化之机 无失气宜** 大过卦居震宫内,尚有动变之能。巽为主卦,一阴深入于二阳下,其德为顺,有进退之象。兑为客卦,一阴进于二阳之上,内刚外柔,其德为悦,阴得舒展而向外有喜悦之象。且兑泽不同于坎水无情有险,反有水土相交润泽、滋生、生长之能。阳在内,刚过而得中。复观大过卦象,形似桥梁,象既可成,亦有可破之法,病之进退,有进路,亦有出路。相对静态的外象并不束缚内在的动势,乾阳之刚强加诸内巽外兑,顺而悦行之,有向愈之象,可调之机。参本卦辞:“利有攸往,亨”,提示有转化的机会。

“天地者,形之大者也;阴阳者,气之大者也”(《庄子·则阳》),故一气而有阴阳,而有五行。《素问·至真要大论》:“审查病机,无失气宜”首论病机,张景岳言:“机者,要也,变也,病变所由出也。”病机不仅在一定程度上揭示了疾病的内在本质,也决定着疾病的转归。故中医辨治,谨守病机,调之以气,平衡阴阳。阳郁根本在于气机郁结,升降失调,不能输布。故调畅气机,则郁结自解,阴阳自和。

**2.3 异病同治 广阔空间** 天人之转合,如“夫言人之阴阳……言人身之阴阳……言人身之脏腑中阴阳,则脏者为阴,腑者为阳……此皆阴阳、表里、内外、雌雄相输应也,故以应天之阴阳”(《素问·金匮真言论》)所云,即“象”流转的同时,阴阳所附已在“器”不在“气”,着“形”不着“象”。但依旧可以象为中介联通,有象必有机,有机终有象<sup>[3]</sup>。“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之。”即便未见明显病症,抑或将病未病而无外显之时,均可求其病机而虑。察“阳郁”象显则其机同,便可从病机着手,异病同治,以此为主随证加减或与他方合用,法自行于方中。不仅符合《周易》之“变易”“不易”“简易”三原则,且于几微中权衡,窥觉未病之势,动于其机之先。

现代人长期精神压力大,嗜食肥甘、辛辣等不良生活方式极易致阳郁,继而引发便秘、疮疡、肺胀等<sup>[4-5]</sup>各科疾病。临床广泛应用经方四逆散治疗阳郁厥逆证,并屡获效验,故以此方证为例,参大过卦,从“象”思维角度出发,以与阴阳五行有应合的“象”为依据,论其证象,察其方药象,辨治人身生命之象。

## 3 析大过卦爻解阳郁

阴阳是辨象之纲目,五行是析象之模型,辨症

论治以辨象为基础<sup>⑥</sup>。故以“象”思维为基,阴阳五行为脉络,联通无形之象与有形之器(此指脏腑),承形气相感为机制转合,从易象证象,循易理明医理。宏观大过卦象的常与变,阐释卦德与卦义,可知自然法象之流变;以八卦应脏腑,微观各爻位的阴阳意象,进一步阐释阳郁病机及治法精要;剖析、关联各爻辞深意,从而寻绎四逆散的遣方用药思想,揭示大过卦与阳郁四逆散的内在联系。

**3.1 以自然法象之流变,推知颐养之道** 大过卦是《周易》第28卦,主卦是巽卦,其德为顺;客卦是兑卦,其德为悦。巽为风、为木,伏入渗透,载运能量,其上而阳爻为进,下而阴爻为退,自有进退出入之象意,且巽卦之风行与震卦不同,震从奋进,巽为顺势,其气轻快,抚顺游散,与阴木柔质畅达之性相合,巽德之顺,不同于坤地包容和顺,更取通顺条达之义;兑为泽,聚积平稳,涓流于内,刚中而柔外,内秉刚健之能,外抱柔顺之姿,兑德之悦,应巽之顺。今两卦相叠,阳陷阴中,故曰“泽灭木”而非“泽中有木”,以其阴阳失衡、锢结之象,阐“大过”过度、过分之义。当以乾阳君子不惧之态,效巽德顺势而为,方可获兑悦在终,卦中自有升降象。

大过卦上下对称,非覆即变,变卦为颐卦。故大过卦与颐卦,为《周易》六十四卦中,仅有的4组变卦之一。颐卦(䷚)象“口”,讲颐养,《象》辞提示:“君子以慎言语,节饮食。”上艮下震,震动于下,为言为食,艮止于上,君子知止,观颐之天地养万物,则知自养之道。颐卦所论,不仅在于重视养生,更提示谨慎养生,饮食不节与施予滥补,均为“颠颐”。真正得当的颐养,如其卦所示之“山下有雷”,外定如山,而内生机无限。故颐卦有叹“颐之时大矣哉”,强调审时、辨证、顺势。

**3.2 会大过卦爻之阴阳意象,推知阳郁以疏散通达为法** 大过卦九二至九五,均为阳爻,成阳郁主象。九二遇巽,为杨,为陨落,为枯,以其柔顺之德象“女妻”,即“少妻”,然九二初入乾宫,乾实故虽老不枯,可洞明阳顺阴逆之理,恰如阳郁为病,阳气初结在内不得伸,气至末不通达而见肢端厥冷之状;九五遇兑,兑象反巽,故亦以枯杨,虽枯杨生华,然华落实槁,至上亦不通,郁久则见咳悸胀满、窍道阻塞为病。二五相应,以枯杨生稊、生华,谓老夫女妻、老妇士夫,实借爻辞分袂阴阳,盖阴阳于人,男女最为分明。既言阴阳有别,又含阴阳不能相离之意,故阴阳相济为宜,不可偏治。

九三、九四以房梁化喻,曰“栋桡”“栋隆”。栋者,中也,唐代孔颖达言:“桡散万物者莫疾乎《巽》”,故桡者,散也。提示阴阳得济,在于疏散通达。九三居阳位,阳自升而无所敛,故得凶,今九四亦为阳爻,然其居出巽入兑之阴位,自得降,且在内外卦交变处,故与“栋桡”相反,阳以就阴,相与协济而“栋隆”化吉,内示升降盈绌之义。故以疏通阴阳,调畅气机,透达郁阳的经方四逆散为治:“少阴病,四逆……或泄利下重者,四逆散主之。”(《伤寒论》)意在疏散通达,其遣方用药正合大过卦爻义,予气味轻升之柴胡与气味俱降之枳实,取柴胡舒展从容之性,配枳实凝聚通降之力,既宣通疏利肝胆遏抑之阳,又降气行散阴滞之结,阴阳升降相因,蕴生出入、进退之象。

**3.3 经方四逆散升降阴阳,调和气血,以剂于平** 大过卦呈现阳郁格局。初爻白茅为古时祭祀之品,表柔润洁净,其春生秋拔,与巽兑之时相应。爻辞曰“藉用”,是以拔茅为喻,提示虽阳刚有过,然不可徒任其咎,既在巽之一柔之位,则合和阴木以承阳之德,刚柔相推乃生变化,提示调阳之用亦不可忘柔阴之体,方能以承藉之功微谐而获无咎。

阴阳二气交互而成万物及其五行结构,以八卦配五行,巽属木,兑属金;以五行应五脏,巽木应肝,兑金应肺。人体以肝为将,以肺为相,肝肺为气机升降之外轮,协同可理一身之气。木曰曲直,直以阳刚,曲以阴柔,肝脏秉木之性,刚柔相济,体阴而用阳,司气机疏泻,具藏血之能;金曰从革,顺从变革,亦刚柔相济,肺脏秉金之性,司呼吸,具宣发肃降之能;土枢四象,为气机升降枢轴,圆转不息。故四逆散柴胡、枳实阳升阴降、调气畅气之余,辅以柔阴和营之芍药,借其凉降收藏之气,又合甘平之甘草,直入脾胃,守护中土,酸甘化阴,以求刚柔得当,并济调和,气血同治,阴阳并补<sup>⑦</sup>。白饮和服,取中气顺则阴阳之气相顺接之义,合而为功。其药味在量等分,以剂于平,更蕴调衡之意,斯为上治。

上六卦用之极,穷则变,其时将过,但仍在大局内予以警示。此卦本因阳刚而过,若仍见阴补阳,重阳之下,恐过而灭顶,风水相讼而见凶。故阳郁为病,断不可见阴寒假象便一味补益壮阳,须与真正的阳虚证相鉴别。调治以疏散阳气、柔顺阴气、斡旋中气为法,升降相因,刚柔相荡,郁阳透达,气机调畅。四药相合,协巽木上升之性及兑泽下降之能,其气有交感,是谓“大过之时大矣哉”所叹,君子可为,

乃获阴阳相济,亨有所往。故尚师于《周易》上经作此结语:“颐、大过四象在先天处四隅,而包天地水火于其中……以结上经,最耐寻味。”(《周易尚氏学·大过》)

#### 4 小结

综上,《周易》“象”思维与中医理法相通相合,中医阳郁四逆散证与大过卦的情形是非常一致的。见大过卦阳爻倍于阴爻,有感阳气过剩而失调之意,再观爻位间的阴阳交错之象,对中医辨识病机有极大的借鉴意义,其独首末阴爻,而中间四爻皆阳的大“象”,提示阳气过剩为表象,实为阳匿阴中,阴阳不相贯通的郁结之象。故从大过卦“象”角度出发,结合其卦象的常变及本卦爻辞的内涵,探析中医阳郁辨治中的易学思想,阐述经方四逆散的遣方用药深意。可总结为:1)观大过卦象,合气滞阳郁病机。2)法大过卦象之常变,领悟颐养须审时、辨证、顺势。3)会大过卦爻阴阳意象,参调畅气机、透达郁阳为法。4)析大过卦爻义,寻绎经方四逆散升降阴阳,调和气血,以剂于平的易学内涵。

学遵古智,以经解经,方能经经互印,明理得法。理法详明,遣方用药才能精审法度,灵活权变。《周易》理“象”思维有助于中医理论体系的再完善及医家思维水平的再提高,引导医家临床辨治。明其理,察其象,应乎证,行于术,施之能,既可顺已病之势治病,亦可窥见未病之象诊疾,终获效验而为明医。

#### 参考文献:

[1] 邢玉瑞.《黄帝内经》理论与方法[M].2版.西安:陕西科学技术出版社,2005:197-198.

- XING Y R. Theory and methodology of *Huangdi Neijing*[M]. 2nd edition. Xi'an: Shaanxi Science & Technology Press, 2005: 197-198.
- [2] 庞朴.一分为三:中国传统思想考释[M].深圳:海天出版社,1995:218-240.
- PANG P. One divides into three: textual research on China's traditional thought[M]. Shenzhen: Haitian Press, 1995: 218-240.
- [3] 李国春,吴勉华,周学平.以病机为核心的中医辨证框架构建[J].中华中医药杂志,2013,28(12):3465-3468.
- LI G C, WU M H, ZHOU X P. Study on frame of syndrome differentiation based on the core of pathogenesis[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2013, 28(12): 3465-3468.
- [4] 董正平,丁晓洁,王斌胜.四逆散治疗阳郁便秘探讨[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(4):568-569.
- DONG Z P, DING X J, WANG B S. Discussion on Sini Powder in treating yang depression and constipation[J]. Journal of Basic Chinese Medicine, 2016, 22(4): 568-569.
- [5] 郑佳昆,晏军,孟玉凤,等.武维屏从肝论治慢性阻塞性肺疾病经验探析[J].中华中医药杂志,2021,36(5):2753-2755.
- ZHENG J K, YAN J, MENG Y F, et al. WU Weiping's experience in treating chronic obstructive pulmonary disease from liver[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2021, 36(5): 2753-2755.
- [6] 彭超群,黄岩杰,刘福贵,等.象思维在中医儿科学中的应用[J].时珍国医国药,2022,33(8):1944-1946.
- PENG C Q, HUANG Y J, LIU F G, et al. Application of xiang thinking in TCM pediatrics[J]. Lishizhen Medicine and Materia Medica Research, 2022, 33(8): 1944-1946.
- [7] 高学敏,钟赣生.中药学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2013.
- GAO X M, ZHONG G S. Chinese materia medica[M]. 2nd edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2013.

(收稿日期:2023-01-10)

(本文编辑:滕晓东,张俊华)

### Analysis on the Application of “Xiang” thinking in the Hexagrams of *Zhouyi* in the Differentiation and treatment of *yang yu* in traditional Chinese medicine

SUN Yuxuan, ZHANG Fuli, SU Jinfeng, LI Fuzhen

(School of Preclinical Medicine, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin 150040, China)

**Abstract:** *Zhouyi*, as the source of Chinese culture, attaches importance to “Xiang”, which makes Chinese traditional thinking have obvious characteristics of taking *xiang*. The first observation is that the four yang lines are confined between the two *yin* lines, and the imbalance of the excess of *yang qi* is corresponding to the syndrome of *yang* depression in traditional Chinese medicine. Therefore, based on the thinking of “Xiang”, taking *yin yang*, five elements and *qi* as collaterals, and tending to the signs and symptoms of *yi xiang* and *yi xiang*, the author analyzes and guides the medical theories in order to deduce the *yang*-stagnation syndrome. The following points are summarized, view Daguo hexagram, *qi* stagnation *yang* depression mechanism; observe the changes of Daguo hexagram, understanding the need to review the time, syndrome differentiation, homeopathy; the *yin* and *yang* images of the hexagrams and lines can be greatly improved, and the method of smoothing *qi* and penetrating *yang yu* is adopted; analyze the meaning of the hexagrams and lines, find the *yin* and *yang* of Sini Powder, reconcile *qi* and blood, and learn the connotation of *yi* with the agent Yu Ping. In order to extend the theory of traditional Chinese medicine and clinical treatment ideas have some enlightenment and help.

**Keywords:** *xiang* thinking; Daguo hexagram; *yang yu*; Sini Powder