

学术论坛

# 河南夏氏中医阴阳平衡学术流派思想

## 阴阳平衡 整体论治

□ 焦桂红

河南夏氏中医阴阳平衡学术流派始于清朝道光年间，距今已有170余年历史，始终以“传承国粹，厚德济世”的情怀于心，把阴阳平衡理论运用到临床实践中，内外相融、标本兼治，经过六代人的传承、发展、创新，形成完整的治疗体系。2022年，河南夏氏中医阴阳平衡学术流派被确定为河南省首批优质中医学学术流派，第六代传承人夏俊博被评为该流派的代表性传承人。2023年，夏氏中医阴阳平衡疗法入选第七批郑州市金水区非物质文化遗产代表性项目。

《黄帝内经·素问》言：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”中医把阴阳学说应用于临床实践阐明生命的起源和本质，人体的生理功能、病理变化、疾病的诊断和防治的根本规律。“阴阳秘，精神乃治；阴阳决，精气乃绝”是《黄帝内经》阴阳相互关系的基本规律，揭示了人体健康的原理。

夏氏中医阴阳平衡学术流派认为，天地有阴阳之分，人体有阴阳之分，疾病同样有阴阳之分，阴性疾病和阳性疾病的发病原因不同、症状不同、防治方法也有所不同。夏氏中医阴阳平衡学术流派主要辨治思路与方法可从以下几方面概括。

### 阴阳辨病

《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》云：“察色按脉，先别阴阳。”夏氏中医阴阳平衡学术流派认为，阴阳是辨病的总纲，疾病的诊断应首先辨别阴阳。一方面，疾病虽然有万千变化，错综复杂，但是均可归纳为阴证和阳证两大类，因此分清阴阳后，才能执简驭繁、提纲挈领地抓住疾病的本质，进行辨治。正如明代张景岳所说：“凡治病施治，必须先审阴阳，乃为医道之纲领，阴阳无一言蔽之者。”另一方面，夏氏中医阴阳平衡学术流派认为在临床中辨别阴阳，要深究其本质，不应停留在表象，要化抽象为具体。

夏氏中医阴阳平衡学术流派将疾病按阴阳分为两类，阴病和阳病；病因分类不外乎两点，内因和外因。喜、怒、忧、思、悲、恐、惊是内因，所致疾病也就是阴病，阴病在内；风、寒、暑、湿、燥、火，阳病在外。内因和外因共同所致疾病，更要区分阴阳之偏盛。夏氏中医阴阳平衡学术流派在诊治疾病时，通过“望、闻、问、切”四诊合参，以

阴阳辨证为纲，分别从五脏辨阴阳、经络辨阴阳、面色辨阴阳、性别辨阴阳、动静辨阴阳、四时辨阴阳等多维度进行辨证论治。总而言之，疾病由于阳（外因）引起者，较为容易治疗；由于阴（内因）引起者，往往不易治愈且易反复发作、缠绵难愈。

### 阴阳分治

阴阳辨病将疾病分为阴病和阳病两大类，然后进一步将阴病分为阴实证和阴虚证，将阳病分为阳实证和阳虚证。由内因导致阴病多见：精神萎靡，面色白，肢冷畏寒，舌短声低，便溏清，口不渴，喜热饮，舌质淡苔白，脉沉迟细无力属阴实证；五心烦热，潮热盗汗，咽干颧红，二便秘结，形体消瘦，舌红少苔，脉细数或躁疾，按之无力属阴虚证。由外因导致的阳病多见：精神兴奋狂躁，面色红，壮热恶寒，气粗声高，便干溲赤，口渴，喜冷饮，舌质红绛苔黄，脉洪数，滑数有力属阳实证；畏寒肢冷，甚至四肢厥冷，口淡不渴，神疲乏力，尿清便溏，舌淡苔白，脉弱，脉浮数而空，脉微细欲绝，属阳虚证。治疗阴病实证时多实则泻之，损其阴盛；治疗阴病虚证时虚则补之，多用补阴药物，同时佐以少量补阳药以阳中求阴。因阴病致病隐匿，起病较慢且易反复发作，故治疗时侧重扶正固本以祛邪，同时畅达气机、调和气血，以交通阴阳。治疗阳病实证时多实则泻之，泻其阳盛；治疗阳病虚证时虚则补之，多用补阳药物，同时佐以少量补阴药以阴中求阳。因阳病致病易于发现，且病情进展快，故治疗时侧重祛邪以扶正固本。

### 阴阳平衡

平衡又称中和、中道。平衡

思维的基本特征是注重事物的均衡性、适度性。夏氏中医阴阳平衡学术流派研究人体阴阳平衡的精髓，认为“阴阳平衡”“阴阳匀平”是处于动态平衡的状态，是指阴阳双方在相互制约、相互消长中处于大体均势的状态，即阴阳协调和相对稳定状态。正如四季有温、热、凉、寒的季节性变化，春季、夏季之所以温热，是由于春季、夏季阳气上升抑制了秋季、冬季的寒凉之气；秋季、冬季之所以寒冷，是由于秋季、冬季阴气上升抑制了春季、夏季的温热之气的缘故。人体中的阳气能推动机体的生命活动，加快新陈代谢；而人体中的阴气能调控机体的代谢和各种生命活动，阴阳双方相互制约而达到协调平衡，则人体生命活动健康有序。如果阴阳双方失去了互为存在的条件，动态平衡遭到破坏，则标志着疾病的发生。因此，在辨证论治时，夏氏中医阴阳平衡学术流派也从阴阳失平衡上着手，认为“阴亏不能涵阳，则阳上升而克制；阳虚不能化阴，则阴盛而生寒……”“阴与阳宜相济，而不宜相胜，若稍有偏胜，变端即由是而生。”指出阴阳某一方面的偏衰、偏胜是疾病发生的根本原因。同时，随着疾病的进展，一方的不足可以引起另一方的亏损，即“无阴则阳无以生”“无阳则阴无以化”，正所谓“阴损及阳”“阳损及阴”。《黄帝内经》曰：“知其要者，一言而终；不知其要，流散无穷。”夏氏中医阴阳平衡学术流派洞悉阴阳平衡之精髓，深知阴阳平衡失调是导致疾病的根本原因，将这种平衡辨证思想应用于临床，反复实践，效如桴鼓，传承百年。

### 中西医结合疗法

第六代代表性传承人夏俊博在前五代传承人的基础上，结合自己数十年临床经验，将夏氏

中医阴阳平衡疗法与西医诊疗技术相结合，开创了“夏氏阴阳平衡针”“三位一体整合疗法”“阴阳平衡中西医结合疗法”系统性创新成果。其中，“夏氏阴阳平衡针”是将夏氏中医阴阳平衡疗法与针灸技术相融合，以“阴阳平衡”为目标，以“个性施针”为手法，遵循“阴阳平衡，大道至简，针出症消，效佳安全”的原则所创立的中西医结合新学术体系。

夏俊博认为，中医和西医是中西方两种不同的传统自然哲学思想孕育了两种不同的医学科学体系。中医的整体观与现代生物学全息论、系统论不谋而合，天人合一的整体观念是中医在辨证思维的指导下展开的，运用辩证思维去捕捉现象与本质间的联系，进而创立新的治疗方法和新的学说。科学理论应当具有客观真理性、全面性、系统性、逻辑性等基本特征，中医的理论体系就有以上特征。其一，中医是建立在实践经验基础上的，并且是可以重复的。其二，其理论能从普遍现象出发，整体而客观地反映人的生理病理变化规律，尤其是整体观念和系统方法。其三，中医理论的论证和推理方法是合乎逻辑的，它强调辩证论治，在临床实践中“理、法、方、药”一体。

夏俊博坚持理论与病证结合，病证与理论相互为用。病证结合就是运用西医诊断方法确定病名，同时进行中医辨证，做出分期和分期。这样就从两种不同的医学角度审视疾病，既重视病因和局部病理改变，又通盘考虑疾病过程中的整体反应及动态变化，并以此指导治疗。综合协调是指在治疗的不同环节中中西医各自的理论优选各自的疗法，不是简单的“中药加西药”，而是有机结合、互相补充，这样往往能取

得更好的疗效。理论上相互为用是根据不同需要，或侧重以中医理论指导治疗，或侧重以西医理论指导治疗，或中西医结合后形成的新理论指导治疗。

### 追根溯源

《黄帝内经》云：“正气存内，邪不可干”“邪之所凑，其气必虚”。正所谓扶正祛邪，阴平阳秘，精神乃治。肾为先天之本，《黄帝内经·灵枢·百病始生》云：“壮人无积，虚则有之。”因此，夏氏中医阴阳平衡学术流派重视补肾固本。脾胃为后天之本，气血生化之源，由于邪毒内蕴、痰瘀结聚、气滞湿阻、久病成虚等，或者在治疗中过量使用清热解毒类药物损伤脾胃功能等原因，导致脾胃运化失司，出现一系列症状，进而累及其他脏腑功能。因此，夏氏中医阴阳平衡学术流派无论治疗何种证型均注重顾护脾胃，以调补后天之本，留得一分胃气，便留得一分生机。

因为脏腑经络相连，气血相通，所以某一脏腑或局部病变可累及其他脏腑，导致整体的气血阴阳失调。因此，治疗疾病不能局限于某一脏腑而忽视整体观念；不能拘泥于一方，更不能不顾体质虚实寒热而单一用药。应立足全局，辨病、辨证同时结合疾病不同发展阶段，依据全身脏腑、气血、阴阳变化，整体调理，才能获得较好的疗效。

夏氏中医阴阳平衡学术流派具有独特的理论体系和实践方法，注重阴阳平衡、天人合一、整体观念、先天后天并重、防病于未病、治病于未病等思想。注重治疗疾病的根本原因和全面调理身体机能，不仅是一种治疗疾病的方法，更是一种生活方式和文化观念的体现。

（作者供职于河南省职工医院）

腰痛是指外感风寒湿邪，跌扑闪挫致筋脉不通或肾虚失荣引起的一侧或两侧腰部疼痛。腰痛既可以作为一种独立性疾病，又是多种疾病（如腰椎间盘突出、腰椎椎管狭窄、腰肌劳损、泌尿系统结石等病）的一种常见临床表现。《黄帝内经》对其病因病机、证候、分经施治论述较详。《黄帝内经·素问》曰“腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣”，指出肾虚腰部失养可引起腰痛不能转侧。《伤寒杂病论》被誉为“方书之祖”，所载之方被后世尊称为经方，对于治疗多种外感及内伤腰痛，无论新发还是宿疾，均有较好的疗效。其中论腰痛条文虽然仅有7条，涉及方药仅有4首，但是对腰痛的辨治具有重要指导作用。笔者从治法的角度入手，探讨经方治疗腰痛的辨治思路，兹分别论述如下。

### 散寒解表法

此法适用于风寒外袭，卫阳被遏，太阳经气不利引起的腰痛。《伤寒杂病论》第35条：“太阳病，头痛、发热、身疼、骨节疼痛、恶风、无汗而喘者，麻黄汤主之。”麻黄汤主治伤寒表实证，腰痛是其八大症之一。《黄帝内经·素问·举痛论篇》曰“寒气客于脉外则寒，寒客则脉紧，脉紧则脉细急，细急则外引小络，故卒然而痛”“经脉流行不止，环周不休。寒气入经而稽迟，泣而不行，客于脉外则血少，客于脉中则气不通，故卒然而痛。”寒为阴邪，其性收引。太阳主一身之表，风寒侵袭，首犯太阳经，经脉收缩挛急，经气运行不畅，故见身疼；太阳脉抵腰中，故见腰痛。此时邪轻浅，病性属实，应遵《黄帝内经·素问》中“因其轻而扬之”“其有邪者，渍形以汗”“其在皮者，汗而发之”“其实者，散而泻之”的治疗原则，使邪气从表而出。此腰痛不论病程长短，新病痼疾，皆可以辛温解表、散寒止痛为法。代表方剂有麻黄汤、麻黄附子细辛汤等。切不可因腰痛久病不愈就辨为内伤腰痛而误诊误治。

### 散寒化湿法

此法应用于寒湿之邪闭阻经脉，气血郁滞不通，不通则痛引起的腰痛。张仲景明确指出病属下焦。清代名医尤在泾有云：“肾受冷湿，着而不去，则为肾着。然病不在肾之中脏，而在肾之外府。”下焦，即“肾之外府”，即腰部。可见，肾着乃湿冷之邪着于腰部而产生的疾病。寒为阴邪，其性收引、凝滞，寒邪侵袭腰部，经脉拘急、经气运行不畅，腰部失于阳气温煦，故腰中冷。如坐水中，形如水状亦为感受寒邪所致，正如《黄帝内经·素问》所言：“诸病水液，澄澈清冷，皆属于寒。”湿亦为阴邪，其性黏滞，寒湿侵袭腰部易留滞不去，易伤阳气，易阻遏清阳，清阳不升，故身体重、腰部冷痛重着。因脾阳不足，寒湿下注、痹阻腰络而致腰痛，由于病位不在肾，而在肾之外府，故临证补肾多无效。寒湿之本在于脾虚，脾土既暖，寒水自消，则腰痛自除。故针对此种腰痛，当以散寒温脾祛湿为治法，方选甘姜苓术汤。

### 疏肝透邪法

此法用于肝气郁结、经脉不通所致腰痛。《黄帝内经·灵枢》云：“肝足厥阴之脉……上膈内廉……是动则病腰痛不可以俯仰。”经脉所过，主之所及，由此可见，腰腿部位实为足厥阴肝经所主，脏腑功能亦如此，据此可知腰腿部位疼痛与足厥阴肝经气机失于条达密切相关。此种腰痛常以腰部胀痛、情志不舒时加重为特点，方用四逆散加减。诸药合用，共奏疏肝理气、透邪解郁之功。或选用逍遥散、柴胡疏肝散等疏肝理气止痛之方，以增强疗效。

### 补益肾气法

此法用于肾气不足，腰府失养所致的虚劳腰痛。《金匮要略》言：“虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。”腰为肾之外府，肾气亏虚，经脉虚闭，腰府失养则腰部酸痛，多在劳累后加重。方用八味肾气丸以补益肾气、阴阳双补、气血平调，使精、气、血、津液等耗伤渐复。

总之，腰痛为临床常见病，腰痛临证辨治，不单纯责之于肾，宜详辨脏腑经络，谨守病机，各司其属，虚则扶正，实则祛邪，邪祛则正安。将腰痛的中医治法更加具体化，对腰痛的临床治疗具有重要指导意义。

（李校阳供职于河南省禹州市范坡镇卫生院；刘洪峰、陈有才供职于河南省郑州市金水区总医院）

## 征稿

您可以谈谈自己的看法，说说您对中医药发展和中医教育的建议和意见，写一写关于中医药现状与问题的文字……《中医人语》《学术论坛》《诊疗感悟》《关注中医药改革》等栏目，真诚期待您的参与！

联系人：徐琳琳  
联系电话：15036010089  
投稿邮箱：xulin.lin@qq.com

本版方需要在专业医生指导下使用

### 诊疗感悟

## 注意缺陷多动障碍的治疗感悟

□ 强新民

梁某，男，10岁，2024年3月10日就诊。家人代诉，患儿被诊断为注意缺陷多动障碍，面对他人的问话不能及时应答，听力差，视力差，频繁眨眼、肢体抖动，尿频，有时还会有自言自语，舌质淡、苔薄白，脉弱等症。

人有三宝精气神。根据上述症状，患儿精不足则神虚，髓不足则脑发育不良，故天性大，患儿神虚不能自主运动，故频繁

眨眼、肢体抖动、自言自语。患儿精气不足不能供养七窍经络，故视力差、听力差。肾精气不足心神失养，故出现心气虚损、湿浊阻滞。治宜补心安神、开心益智。方选定志丸加味。

一诊时，笔者开具处方：红参6克，石菖蒲10克，茯苓10克，茯神10克，远志10克，龟板10克，龙骨12克，牡蛎12克，紫石英12克，桂枝12克，炙甘草6克。患儿以此方

服药20剂，记忆力改善，学习进步，老师发现患儿上课注意力集中，已不乱动，逐渐变得听话。据家长描述，患儿肢体仍时不时抖动，故笔者在原方上加葛根、厚朴二味药。

二诊时，笔者开具处方：红参6克，石菖蒲10克，茯苓10克，茯神10克，远志10克，龟板10克，龙骨12克，牡蛎12克，紫石英12克，桂枝12克，炙甘草6克。以此方服药，共25

剂，患儿能安静下来自己读书，眨眼抖动消失，视力恢复到1.2，听力也恢复了，能够与他人正常沟通。

三诊时，患儿继续服药15剂，以巩固疗效。

此方由定志丸合桂枝汤、桂枝甘草汤通心阳、温心脉、通脑络。在定志丸中，人参大补元气，补气即可强心，心强自能鼓动血液上荣；远志，祛痰泄浊；菖蒲，化痰开窍；茯苓，淡渗利水，使痰湿得化而不阻窍。四药同用，可以补虚安神、开心益智，故定志丸为“补脑第一方”。

（作者供职于河南省洛阳市涧西区珠江路第二社区卫生服务中心）

## 中药贴脐治疗儿科病的思路

□ 黄鸿昊

中药贴敷疗法属中医外治疗法，以中医整体观念为基础，通过经络、穴位及中药等调节脏腑功能、协调阴阳，以达到保健、防治疾病的目的。脐部即神阙穴，是常用保健、治病穴位。人身以脐为中心，其内通五脏六腑，又有“命蒂”“人身之枢”之称。脐部皮肤薄弱、穿透力强，有利于药物吸收并降低药物在肝胃中吸收、代谢的负荷。在应用上，将药物研制成糊、膏、汁、粉、饼等剂型，采用敷、贴、填、擦等形式贴敷在神阙穴上，效用广泛。

中药贴脐调理脾胃 脾胃是人体后天之本。《医粹精言》记载：“中焦之病，以药切粗末炒香，布包敷脐上为第一捷法。”可见病在中焦脾胃，使用中药贴敷脐腹作用发挥迅速。古代医家常用中药贴敷脐部治疗小儿泄泻、大小便不通、痢疾和腹痛等病证。如《外治寿世方》言：“小儿水泻，不能服药，巴豆、黄蜡，共捣烂成膏贴脐上，用绢帕缠住，半日即愈。”《幼科推拿秘书》载：“治小儿大小便不通，用葱白和蜜捣。摊布上为膏，贴脐上，即大便。”以上均说明中药贴敷神阙穴治

疗小儿脾胃病的优势。此外，小儿脾胃常不足，而神阙穴位于中焦，与脾胃、肾等关系密切。通过中药贴敷能够发挥温补脾胃、理肠止泻通便的功。

中药贴脐应用广泛 中药贴敷神阙穴治疗小儿疾病，应用极其广泛。如《小儿诸证补遗》曰：“小儿盗汗不止，五倍子为末，唾津调填脐中，纸盖手帕缚定，次日即止，如不止，再调填一次除根。”五倍子具有敛汗固精作用，贴敷神阙穴有利吸收保健、治病。《验方新编》提及夜啼不止方，

“用牵牛子研细，水调敷脐上，即止。”指出敷脐的速效作用。《卫生家宝方》提到小儿口疮，“细辛末，醋调，贴脐上。”可见中药贴脐的独特疗效和一些优势病种，也非常适用于小儿保健或治疗。人体为一个有机整体，以上例子均体现内病外治的作用。局部应用中药通过神阙穴进入人体，从而改善经气运行，达到整体调理的治疗效果。

《金匱启钥》言：“治内失外是为愚，治外失内是为痴。内外兼治，是为良医。”内治法和外治法同

样重要，而中药贴敷神阙穴是好的辅助疗法，可单独运用或有机结合内治法增强疗效。再者，脐部在现代应用广泛和方法丰富，如艾灸、脐针、按摩脐部等。中药贴敷神阙穴不仅可以不同药物配伍运用，操作简单、经济，还能克服小儿服药的难题，值得推广应用。但运用中药贴敷时必须注意患儿脐部皮肤情况，贴脐前清洁。另外，在使用前最好咨询医师建议，合理应用，以免出现不良反应。

（作者供职于暨南大学中医学