

# 《内经》中的气候和医疗气象

牟重行

《内经》成书于春秋战国时期，是我国一部著名的中医书籍。贯穿在《内经》中的我国古代医学思想，是以人和自然环境密切联系为基本出发点，进而系统地阐述中医基础理论的。书中记载着许多我国古人对气候以及天气和健康关系的认识。人生活在自然界中，气象因子直接和间接的影响着人体健康。两千多年前的《内经》，在医疗实践中就十分重视气候条件的作用。医疗气象学虽是一门比较年轻的学科，但从我国灿烂的文化宝库中，却可以汲取丰富的遗产。因此，探索和整理我国古代医学在这方面所取得的成就，是很有必要的。

我国劳动人民在生产斗争中，对气候规律的认识，有着悠久的历史。《内经》总结前人对气候观察的结果，指出：一年四季天气的发展变化，产生了“运气学说”。

如“地有高下，气有温凉。高者气寒，下者气热”，这是《内经》对气候垂直差异现象的认识。它进一步把环境中的大气依寒热不同而分成阴、阳二种性质，认为地势高峻的山地，由于“气”的阴性较重，因之气温也显得较低；地势低洼的峡谷盆地，则相应“气”的阳性较重，所以比较温暖，称为“崇高则阴气治之，污下则阳气治之”。由于气候的高下不同，因而也有物候上的先后差异。人在逐步适应高山气候的过程中，除了增强本身的抵抗力外，还能改善某些疾病的病程，《内经》所说的“高者其气寿，下者其气夭”，是具有生理气象学上意义的，它反映了我国古代医学对高山生理的初步认识。并指出这些差异，都是“地理之常”。

人体能十分有效地依靠自动调

节能力，适应各种气候环境。《内经》提出的一些简单生理适应现象，如“天暑衣厚，则腠理开，故汗出；天寒则腠理闭，气湿不行，水下留于膀胱，则为溺与气”。中医术语所指的“气”，在机体中是十分重要的生理机能，《内经》认为随着季节不同，“气”在人体当中也有着盛衰流注的变化，“春夏则阳气多而阴气少，秋冬则阴气盛而阳气衰”。祖国医学对生理机能所作的阴阳分析，含有朴素的唯物辩证思想，我们在这里不妨把它看作是机体中同时进行的代谢过程，消耗和积累的一对矛盾，从机体生理对气候环境适应的角度去理解，是颇有深意的。

脉学是祖国医学的一个重要组成部分，《内经》认为，随着气候变化，在人的脉搏上也能观察到季节性的生理适应现象，它告诉我们春天的脉象轻虚又滑，夏天的脉象来盛去衰；秋天的脉象浮而轻虚，冬天的脉象微搏又沉。暑往寒来，人体“动脉与之上下”，但“素问”中提到与短暂的天气变化无关，更不能迁腐到利用诊脉的方法来推算天气的变化。中医关于脉象变化组成机体对气候生理适应的传统观点，应该列为今天我们今天研究生理气象的课题。

古典中医学往往把气候变化列为主要的致病因素，《灵枢》中说余闻百疾之始期也，必生于风雨寒暑”，这种病因论有很大的片面性，但《内经》始终认为在疾病过程中，起决定因素的是机体的内因条件，它告诉我们，“风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人，卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人，此必因虚邪之风，与其身形，

两虚相得，乃客其形”，指出疾病的产生，都是由于内外因素相互作用的结果，对作为致病因素的气候条件，作了十分恰当和科学的见解。

随着气候条件的不同，某些疾病具有很明显的季节性，如流脑，肺炎，百日咳等，多发生于冬春两季。《内经》很重视疾病的季节特征，经过大量的临床总结出，“故春善病鼻衄，仲夏善病朐胁，长夏善病洞泄寒中，秋善病风疟，冬善病疥厥”。春季乍暖还寒，容易使人得感冒，所谓“鼻衄”是指流鼻涕和鼻膜出血的症状；盛夏易得拉肚子和肠胃炎等脏腑病；秋季好发疟疾；寒冷的冬季则常常使风湿性疾病复发。它对季节性常见病的描述，是很符合实际情况的。《内经》也重视疾病的季节分类，如：凡病伤寒而成温者，先夏至日者，为病温，后夏至日者，为病暑”。夏季一般在气温超过34℃时，即有中暑病例发生。在《内经》中还有着许多象“寒大举，湿大化……，感于寒，则病人关节禁固，腰椎痛，寒湿推于气交，而为疾也”，还说，凡是得了中医称为“痹”一类疾病的人，每遇到天气骤冷往往要发生筋脉拘急，痉挛的症状，遇到气温回暖时就会感到弛缓和舒服，所谓“凡痹之类，逢寒则虫，逢热则纵”。人体对温湿的变化是很敏感的，一些由于局部神经，循环功能障碍的疾病，往往有与此相似的现象，有关这方面的病理气象探讨，现今还是不多得的。

我们知道，反常的气候条件可以使某些疾病易于流行，某些疾病的流行也往往和当时或前期的天气特征有联系，因此，随时分析气候的异常变化，对预防保健事业有很大的帮助。《内经》注意到这一点，指出“苍天之气，不得无常也。气之不袭，是谓非常，非常则变矣”。由于大气环流变化，有些年份的气候也有不同的突出现象，《内经》解释气候变化的原因，认为是主宰天地间季节周期运行的“五运六气”

发生了“太过”和“不及”现象，它对人体健康将有“寒暑过度，生乃不固”的影响。《内经》记载有各种类型的异常气候现象，以及它们对人体健康所产生的不同影响，如出现“岁金太过，燥气流行”的气候，症候群是肝脏病，即“病两胁下，少腹痛，目赤痛眦痒，耳无所闻”等；《内经》把自然气候划分成春、夏、长夏、秋、冬等五个季节，详细地探讨了异常季节现象及其在病理气象上的意义。为了更好地掌握疾病规律，它告诉医生们说：“不知年之所加，气之盛衰，虚实之所起，不可以为工矣”。认为如果不彻底地了解一年四季之中因气候异常而诱发的虚实道理，那就不能掌握人在异常环境中所要发生的病理变化规律，这样，就不算是一个高明的医生。

锋面过境，特别当温，压，湿变差过大时，常会诱发某些疾病，如风湿性关节炎，心脏病，气管炎等，浙江也流传有“久雨痛风天要晴，久晴痛风天要雨”的民谚。这种关系，《内经》称之为“水火寒热持于气交，而为病始也”，“寒热更

作，咳喘目赤”，“寒热凌犯而争于中，民病咳喘，……”，提醒我们要重视转折性天气。《内经》有一种称之为“水郁之发”的特殊天气现象，指的就是强烈寒潮，它说：“水郁之发，阳气乃辟，阴气爆举，大寒乃至，川泽严凝，寒氛结为霜雪，甚则黄黑昏翳……。”大意是：寒潮爆发的时候，暖空气退辟，冷风刮来，河流沼泽都结了厚冰，空气中的水滴也凝结成霜，甚而冷风还带来大量浮尘飘悬在空中，连天空都变得混浊昏黄。在这种天气下，要特别注意“寒客心痛，腰椎痛，大关节不利，屈伸不便，善厥逆”等病理变化，包括有现在的心脏病，胃病，风湿性关节炎，风湿痛等症状。

我国地域辽阔，具有多种气候类型，由于地理条件及各地生活习惯等的不同，因此，出现某些地方性疾病。《内经》在阐述自然环境和疾病的关系时，已有现代疾病气候区划的思想，它说：在我们的东边是个气候温和、靠近海滨的地方，老百姓“食鱼而嗜咸”，而“鱼者使人热中，盐者胜血”，因此也容易得

“痈癧”之类的皮肤病；北方地势高，气候严寒，人们过着游牧生活，吃的是乳类食品，缺乏纤维素，故“脏寒生满病”，易患消化不良；南方地势低下，气候炎热多降水，居民们喜欢吃带酸味及经加工过的鱼肉类食物，但常有“挛痹”之类的疾病发生。所以，在治疗疾病时，应适当地考虑自然因素的影响，采用灵活的治疗方法，因此《内经》又说：“西北之气，散而寒之，东南之气，收而温之，所谓同病异治也”。

《内经》是祖国医学的渊薮，它所阐述的古代医学理论和学术问题，随着我国科学事业的发展，将不断地得到新的论证和理解。气象因子除直接影响机体的防御能力外，还有很多是通过对微生物和昆虫的影响而产生的，如疟疾，流行性乙型脑炎等。由于《内经》成书年代的限制，其中也不可避免地掺杂着一些历史上的唯心糟粕，但我们通过合理的发掘和整理，许多含有科学因素的思想，仍值得我们很好地学习和研究。