

·学术探讨·

论升降出入

谭一松 (南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210029)

摘要:升降出入是气体运行的方向, 凡物皆有之。天地之气有升有降, 升已必降, 降已必升; 有出有入, 交相往来。人与天地相参, 其气机的运行, 与自然之气息息相关, 交相呼应。一旦运行失常, 则诸证作矣。因此临证时必须重视对气机升降出入的调节, 这样才能有助于提高疾病的治愈率。

关键词:气机; 升降出入; 调节

中图分类号: R 223.4

文献标识码: A

文章编号: 1000-5005(2000) 01-0005-03

升降出入, 是气体运行的方向, 从三维学说言, 升降指上下, 出入为前、后、左、右。升降出入是交相感应的, 升已必降, 降已必升; 无升则不降, 无降则不升; 有出便有入, 有入便有出。这样, 才能保持气体的正常运动。

夫“升降出入无器不有”(《素问·六微旨大论》)^[1], 人与天地相参, 其气机的运行, 与自然之气息息相关, 交相呼应。一旦运行失常, 则诸证作矣。故曰: “出入废则神机化灭, 升降息则气立孤危”(《素问·六微旨大论》)^[1]。因此临证时必须重视对气机升降出入的调节, 这样才能有助于提高疾病的治愈率。

1 天地之气的升降出入

《素问·阴阳应象大论》曰: “积阳为天, 积阴为地”。天阳在上, 其气下流; 地阴在下, 其气上升。故《素问·六微旨大论》曰: “气之升降, 天地之更用也。……升已而降, 降者谓天; 降已而升, 升者谓地。天气下降, 气流于地; 地气上升, 气腾于天”^[1]。由于天地之气有上下互相吸引及互为因果的关系, 所以天地之气的交相变化, 随着天地之气的交相变化, 生物才有与之相应的生死存亡表现。正如《灵枢·本神》曰: “天之在我者德也, 地之在我者气也, 德流气薄而生者也”^[2]。这里面的“德”是指自然界的气候, “气”是指地上生物生存的必要条件。由于天德下流, 地气上交, 阴阳相因, 升降自如, 从而为生物提供生存的自然物质条件。生物生长在自然界, 其变化节律, 与天地同步。

对升降出入的理解, 王冰在《黄帝内经素问》中

言: “夫窍横者, 皆有出入去来之气。窍竖者, 皆有阴阳升降之气往复于中”。指出万物皆有“窍”, “窍”为气运行的门户, 其气有内外横行与上下竖行之别。他用: “壁窗户牖两面而伺之, 皆承来气冲击于人, 是则出入气也”, 以喻人体之气的出入。又用“阳升则井寒, 阴升则水暖, 以物投井, 及叶坠空中, 翩翩不疾, 皆升气所碍也”, 以类人体之气的上升。至于对气机升降的相互关系, 王氏论述更为形象, 其曰: “虚管既满, 捻上悬之, 水固不泄, 为无升气而不能降也。空瓶小口, 顿溉不入, 为气不出而不能入也”, 揭示了欲令降之, 必先升之; 欲令升之, 必先降之及“无出则不入, 无入则不出”^[1]的哲理。

万物皆有升降出入, 四时之气亦然。周学海认为: “四时之气, 春生、夏长、秋收、冬藏。其行也, 如轮之旋转, 至圆者也。如春气自下而上, 直行者是冬气横敛已极, 坚不可解, 若径从横散, 则与冬气骤逆矣”。指出春气自下而上, 是对冬气横敛已极的调节; 春升之后, 继之以“夏之横散也。夏气横散已极”, 此时不可急敛, “故先以秋之直降, 而后继以冬之横敛也”。所以然者, “直行极, 则不可以径从直升、直降, 而必先有横行开合之气以疏之; 横行极, 则不可以径从横散、横敛, 而必先有直行, 浮沉之气以达之”^[3]。

2 人体之气的升降出入

2.1 清阳与浊阴的升降出入

“人与天地相参”, 人的身体与自然界一样, 也有阴阳升降出入运动的反映。如《素问·阴阳应象大论》曰: “清阳出上窍, 浊阴出下窍; 清阳发腠理, 浊阴

走五脏;清阳实四肢,浊阴归六腑^[1]。就是指人体的清阳之气有向上、向外的作用;浊阴之气有向下、向内的功能。

2.2 经络之气的升降出入

人体经络的主干部分多数是纵向循行的,如《灵枢·逆顺肥瘦》曰:“手之三阴,从脏走手;手之三阳,从手走头;足之三阳,从头走足;足之三阴,从足走腹”^[2]。因此经脉当中的经气常处于不断上升与下降的运动之中。另外,在经脉的分部上,亦有内外层次之别,如《灵枢·根结》有:“太阳为开,阳明为合,少阳为枢”与“太阴为开,厥阴为合,少阴为枢”^[3]的记载。意即在三阳经中太阳经的经气发于外,为三阳经之表;阳明经的经气蓄于内,为三阳之里;少阳经的经气在表里之间,可出可入,故为枢机。在三阴经中太阴经气居阴分之表;厥阴经气居阴分之里;少阴经气居阴分之中。开者主出,合者主入,枢者主出入之间。而蒋星堃直接将《伤寒论》的传经解释为气的出入,认为邪气由表入里的传入途径为:太阳→少阳→阳明→太阴→少阴→厥阴;正气由里出表的途径为:厥阴→少阴→太阴→阳明→少阳→太阳。通过邪正的出入,起着对人体气机的横向调节作用。至于经脉中的每个俞穴,正是气出入的具体门户。

2.3 脏腑之气的升降出入

脏腑之气的升降出入与多种因素相关,以位置分上下者认为:凡在上者,其气主要下降,如心肺在上主降,而有“心火下潜”、“肺自右而降”之说;在下者,其气主要上升,如肝肾在下主升,而有“肾水上济”、“肝气自左而升”之言。脾胃居中,是升降的枢纽,故有升、有降。以脏腑表里言升降者提出:脏为阴,好比地气有向上的作用;腑为阳,好比天气有下降的功能。如脾主升,胃主降;肝主升,胆主降;肾主升,膀胱主降。另外,有些脏器自身就具备既能升,又能降的特性。如肺司呼吸,呼则气升而出,吸则气降而入。再有肾阳既具升阴液以润五脏之功,又有助膀胱令尿下排之力。人体的阴阳升降,既相制约,又相依存。正因为人体气机的升降有序,出入有恒,则脏腑安和,体健身强,以保持“阴平阳秘,精神乃治”(《素问·生气通天论》)的状态。

3 升降出入之气失常举案

3.1 名医例案

3.1.1 李东垣升气降火治低烧

东垣指出“火与元气不两立,一胜则一负”。这里的“火”,指下焦离位之阴火,以其足少阴经上行至胸,与手厥阴心包经相连,肾之虚火循经上行乘于心

包,故身热而烦。阴火上冲,则“脾胃之气下流,使谷气不得升浮,是春生之令不行”,营卫之气失养,不任风寒,乃生寒热。此内伤脾胃之虚热与外感风寒之实热迥异,前者伤其气为不足,后者伤其形为有余。不足当补之,故拟“甘温之剂,补其中而升其阳”,创补中益气汤,以治内伤气虚之热。取其元气升腾则阴火自降之理,不用清热药而达到退热的目的。如果阴火偏亢,则佐以“甘寒以泻其火则愈”。

3.1.2 沈尧封滋阴升阳愈声哑

沈尧封治某女“每逢月事,声音必哑,予用天冬、地黄、苁蓉、当归等药益甚,张口指画,毫无一字可辨。即於此方加细辛少许,以通少阴之络,药才入口,其声即出。十余剂后,桂附八味丸调理,永不发”^[4]。夫少阴之络系舌本,若肾气虚衰,不能上荣于舌,则音为之瘖。以其始用天冬、地黄之类虽有填补肝肾之效,但偏于滋腻,反而遏抑阳气,所以其尤甚。加细辛辛温升阳,引众阴药上达,则瘖愈也。

3.1.3 张锡纯以升令降治短气

夫人身之气,其发生在肾,因天一生水,肾脏先成,而肾系命门,命门之中有气息息萌动,此乃“少火”也。其培养在脾,后天水谷之气为人身大气之化源,其宅窟在胸中。张氏认为:“大气者,内气也。呼吸之气,外气也”。又言:“人觉有呼吸之外气与内气不相接续者,即大气虚而欲陷,不能紧紧包举肺外也”,故其表现似乎喘。用升陷汤升提大气。如治“一人,年二十余。因力田劳苦过度,致胸中大气下陷,四肢懒动,饮食减少……,病势垂危,喘不能卧,昼夜倚壁而坐……倦极偶卧片时,觉腹中重千斤,不能转侧,且不敢仰卧;脉乍有乍无,……”诊断为大气下陷,“投生箭芪一两,柴胡、升麻、净萸肉各二钱。煎服片时,腹中大响一阵,有似昏愤,苏息片时,恍然醒悟。自此呼吸复常”。方取黄芪、人参补气升提,令大气正常升达,升已而降,则短气自平^[5]。

3.1.4 盛国荣提壶揭盖愈癃闭

肺主气,司呼吸,有宣发、肃降的作用。其宣发除呼出体内的浊气外,尚有向上、向外输布津液之功;肃降除吸入自然界的清气外,尚有向下、向内排泄水液之能。一旦人体的水液代谢失常,可以通过宣发肺气,使郁闭之气,得以宣畅,则水自下行。如古之茶壶,盖中设孔,即蕴此意。倾水不出,则当揭盖,故曰“提壶揭盖”。前人取类比象,用宣肺法使上焦如雾,则下焦始能如渎也。如盛氏治某男,年古稀,小便涓滴 20 余天,须赖导尿管以排尿,伴腹胀纳差,口干便秘,下肢浮肿,舌质红,根部苔黄。诊断为

下焦湿热,水热互结,膀胱气化不行。拟清热化湿,育阴利水。用猪苓汤合八正散化裁。药后小便量仍少,必借导尿管以助之。窃思肺为水之上源,主肃降通调水道,宗‘上通下利’之旨,上方加桔梗、薄荷各6g。复诊时小便稍利,因排尿无力,仍需配合导尿。令以西洋参、五味子、麦冬煎水配合上方,继进。以其小便有力并畅行而撤去导尿管,癃证愈矣^[9]。

3.2 笔者验案

3.2.1 升阳泄浊治口渴

人体津液的吸收、输布与排泄,与肺、脾、肾关系最为密切。一旦脏腑功能失常,气化失职,不能布津则口渴作矣。口渴作为症状,病因繁多,尤常与热、燥相关。故清热润燥之法,每每列为首选。对于干渴不一,气不布津之渴,当宗《素问·脏气法时论》“肾恶燥,急食辛以润之”之旨,取辛热之品,升散布津,以其清阳升则浊阴泄,而口渴自愈。曾治赵某口渴一案,自诉5日前感寒后,即口干欲饮,大便干结,纳谷欠香,神疲乏力,五心烦热,舌淡苔薄腻,脉细滑。某医诊断为风寒化热,内蕴于胃,拟方疏散风寒,清热和胃。以桑枝、桑叶、菊花、黄连、黄芩、生石膏、天花粉、玉竹、南沙参、生黄芪、焦山楂、焦六曲7剂。口干依然,饮食乏味,尤易流汗,睡眠欠佳,苔白腻,脉濡。上方稍事出入,又进4剂,未见效机。于1999年11月16日来我处就诊,主诉口干欲冷饮,多饮则多尿近半月。每次饮水2L,食后须臾即尿,量多,色清,上午约4~5次,夜间竟达7~9次之多。食纳不馨,仅能进稀饭、汤液,多食则腹胀,不能平卧,并畏寒。舌苔黄厚白腻,质淡。查:血糖5.53 mmol/L。证属上热下寒,气不布津,拟方升清降浊,清上温下。用附片2g,肉桂2g,细辛3g,台乌药10g温肾,以冀少火升而阴霾散;取薏苡仁20g,六一散(包)10g,法半夏10g,茯苓20g泄浊,令湿浊泄而清气升;配杏仁10g,白蔻仁5g,宣肺畅中,以助湿化;佐生石膏20g配附子,意在借附子之辛热,推动石膏发挥止渴作用。药进第2帖感凉气外散,口干已去1/3,夜尿仅有4~5次,尿量明显减少,腹胀好转,睡眠稍

安,腻苔略化。再予上法,前方加苍术10g,藿香10g,又进7剂。11月22日复诊,苔转薄白腻,口干大减,已不欲饮冷,夜尿1~2次。以香砂六君丸、金匱肾气丸收功。

3.2.2 火郁发之治瘙痒

皮肤瘙痒症,又称痒风。或由外风侵犯肌肤,或为脏腑机能失调所致,或两者兼而有之。对于火热久结不解,郁于腠理的皮肤瘙痒症,如根据局部起红疹,搔之出血,而诊断为阳热证,以苦寒直折治之,往往难以取效。如笔者所治蔡某冬季皮肤瘙痒症,最初以其局部皮肤色红,搔痕满布,血痂深浅不一,舌偏红,苔薄白,用水牛角、紫地丁、丹参、炒荆芥、赤芍、玄参、秦艽、白蒺藜、乌梢蛇、威灵仙、蜈蚣、地肤子,清营凉血,熄风止痒。10剂,搔之出血现象好转,其痒仍作。改拟养血祛风,亦成效甚少。忽悟此病发生在冬令,按四时之气升降出入的特点,冬气横敛,外寒束表,使瘀热郁滞不得散。故瘙痒冬季发作,尤以入睡进冷被窝时为甚。3年之中,诸医所开之方,可能均未考虑这一特定发病机理,故叠治鲜效。“玄府”乃热毒之气出入的门户,宗“火郁发之”(《素问·至真要大论》)、“其在皮者汗而发之”(《素问·阴阳应象大论》)之旨,在原方基础上加麻黄5g,辛温透表,打开门户,引热毒外出。仅进2剂,其痒顿失。

参考文献

- 1 王冰.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1963.32,398,400
- 2 南京中医学院中医系.黄帝内经灵枢译释[M].上海:科学技术出版社,1986.52,76,257
- 3 周学海.读医随笔·升降出入论[M].南京:江苏科技出版社,1983.18
- 4 沈尧封.沈氏女科辑要[M].南京:江苏科技出版社,1983.7
- 5 张锡纯.医学衷中参西录.医方[M].石家庄:河北人民出版社,1974.31
- 6 邱德文,沙凤桐.中国名老中医药专家学术经验集[M].贵阳:贵州科技出版社,1994.103

(收稿日期:1999—07—08)

(修订日期:1999—07—28)

On Ascending, Descending, Exiting and Entering Tan Yisong

(College of Basic Medical Sciences, Nanjing University of TCM, Nanjing, Jiangsu, 210029)

ABSTRACT: Ascending, descending, exiting and entering are moving directions of Q, and possessed by everything, Natural Q is certain to ascend at the end of descent, and vice versa; as well as exits and enters in turn. A Human being is related to nature, the motion of Q in the body is closely linked with natural Q and take concerted action, diseases often occurs under the abnormal motion of Q. Therefore, adjustment of ascending, descending, exiting and entering of Q is necessary in the treatment to increase the curative rate.

KEY WORDS: ascending, descending, exiting and entering; instances of cases