

《理虚元鉴》学术特色探析

贺立娟

(山东中医药大学, 山东 济南 250011)

摘要:《理虚元鉴》是明末医家汪绮石论治虚劳的专著, 该书具有鲜明的学术特色。在病因上重视情志因素, 在病机上倡虚火、伏火致病学说, 治疗上依三本二统, 尤其重培补脾胃, 重视预防, 强调虚劳当治其未成, 该书对临床慢性虚损性疾病辨治颇具指导意义。

关键词: 理虚元鉴; 情志; 虚火; 伏火; 三本; 二统

中图分类号: R22

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)11-2401-02

Exp bring and Analyz ing the Academic Characteristics of *Li Xu Yuan Jian (D ifferent iation Theory on O riginal Asthenia - syndrome)*

HE Li-juan

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250011, Shandong China)

Abstract *Li Xu Yuan Jian (D ifferent iation theory on O riginal Asthenia - syndrome)* which was written by Wang Qishi, a physician in late Ming dynasty, specially talked on asthenia syndrome. It highly stressed on the emotional factors in pathogen and advocated the asthenia fire and latent fire in pathogenesis. Treatment of asthenia syndrome relied on the three bases and two governors, especially emphasizing on the spleen and stomach and described that asthenia syndrome should be treated before it formed. This book played an important role in guiding the treatment based on syndrome differentiation of clinical chronic consumptive diseases.

Keywords *Li Xu Yuan Jian (D ifferent iation Theory on O riginal Asthenia - syndrome)*; emotional factors; asthenia fire; latent fire; three bases; two governors

《理虚元鉴》为明末汪绮石编著的论治虚劳的专书, 该书文字简约晓畅, 理法方药俱备, 阐幽发微, 师古而不泥古, 具有鲜明的学术特色, 发前人所未发, 给后世医家以深刻的启迪, 故柯怀祖赞之曰: “绮石之论虚劳, 犹仲景之伤寒”。本文将《理虚元鉴》在病因、发病、治疗和预防等方面的特点概述如下。

1 论虚劳重情志 善调摄

1.1 虚劳六因 情志尤重 该书认为虚劳有六因, 即先天之因、痘疹及病后失理之因、外感之因、医药之因、后天之因、境遇之因。可以概括为三类, 第一类是遗传因素, 即先天之因; 第二类是医源因素, 包括痘疹及病后失理之因、外感之因、医药之因; 第三类是自我调护之因, 包括后天之因、境遇之因。前两类病因是病者难以变更的因素, 而第三类病因与自我调护失宜息息相关, 是病者致病的关键所在。

后天之因中, 或色欲伤肾, 或劳神伤心, 或郁怒伤肝, 或忧愁伤肺, 或思虑伤脾, 渐致脏腑功能失调, 日久成虚。其

中, 情志致病占有重要的地位, 是引起虚劳的重要因素, 如该书载: “因境遇者, 盖七情不损, 则五癆不成, 惟真正解脱, 方能达观无损, 以此鲜有不受病者。”

1.2 虚劳论治先审七情 情志失调在虚劳发病中往往有先导及诱发作用, 如该书载: “虚劳初起, 多由心肾不交, 或一念之烦, 其火翕然上逆, 天旌摇摇, 精离深邃”, “多因志节拘滞, 遇事而忧, 或郁怒伤肝, 或忧愤伤心, 不能发泄而成。”可见, 故医者在未详脏腑之前, 当先审七情, 洞悉发病之因, 及早施治, 避免煎厥、薄厥等变症的发生。

1.3 调摄情志 疏导郁结 解铃还须系铃人, 患者的自身调摄在虚劳的治疗中占有重要的地位, 治虚不能离开病者的自我调护。如该书“论劳嗽吐血能治不能治大旨”载: “如心性开爽, 善自调养, 又当境遇顺适, 则可为治; 若心性系滞, 或善怒多郁, 处逆境而冤抑难堪, 处顺境而酒色眷恋, 又不恪信医药, 死何疑焉。”而且病者所处的家庭环境, 如父母、兄弟、夫妇、主仆之间的关系, 亦直接影响疾病的转

[3] Kaneko Y, Nakazawa K, Higuchi M, et al. Glomerular expression

of alpha-smooth muscle actin reflects disease activity of IgA nephropathy [J]. *Pathol Int* 2001; 51(11): 833-844

收稿日期: 2007-06-19

[4] Goumenos DS, Brown CB, Shortland J, et al. Myofibroblasts predictors of progression of mesangial IgA nephropathy? [J]. *Nephrol Dial Transplant* 1994; 9(10): 1418

作者简介: 贺立娟 (1983-), 女, 山东德州人, 2002级7年制本硕连读, 研究方向: 中医药防治原发性高血压及靶器官损害的研究。

归,故“知节”论中六节又强调病者自讼自克、自悟自解,医者才能尽其长,眷属方能尽其力。

2 虚劳病机倡虚火伏火论

汪绮石认为虚劳病机有阴虚、阳虚两大类,尤重阴虚在虚劳发病中的作用;这与其所处的历史环境和接触认识到的虚劳病种密切相关。“心肾不交”、“心肾不交与劳嗽总论”和“虚火伏火”三论均指出,阴虚或阳虚皆与“火”关系密切,或为虚火,或为伏火。虚火,谓动于气而未着于形,即浮越于外的虚阳,属于阳虚病变,总由少火衰微、元阳不足所致。伏火指先动于气,久而渐着于形之火,亦即书中“出于阴虚阳亢,火乘金位”、“以其火在肺叶之下,故名伏”。

汪绮石分析虚劳的一些典型症状时,多从“火”立说,认为劳嗽、吐血、干咳、痰中带血、骨蒸、遗精梦泄等都为阴虚火旺所致。如吐血又分煎厥、薄厥。“煎厥者从阴虚火动,煎灼既久,血络渐伤,旋至吐血,其势较缓。薄厥者,薄乃雷风相薄之薄,心热为火,火热为风,风火相薄,厥逆上冲,血遂菀乱涌出,其势较急”。

虚火伏火病机论成为该书理论体系的立论核心,也是汪绮石“清金保肺”的立论根据。同时,由于肺痿不等同于虚劳,有其自身的证治特征,如有虚寒证则不可生搬硬套绮石之论。

3 治虚独创三本二统 尤重脾胃

3.1 三本二统 汪绮石取百家之长,提出治虚三本二统论。“治虚有三本,肺、脾、肾是也。肺为五脏之天,脾为百骸之母,肾为性命之根。治肺、治脾、治肾,治虚之道毕矣。”既然治虚三本已使治虚之道毕矣,为何绮石又不厌其烦的阐述治虚有二统,统之于肺、脾呢?“人之病,或为阳虚,或为阴虚。阳虚之久者阴亦虚,终是阳虚为本。阴虚之久者阳亦虚,终是阴虚为本。凡阳虚为本者,其治之有统,统于脾也。阴虚为本者,其治之有统,统于肺也。”这一创见是对前人治阳虚统之于命火,药不离桂附,治阴虚统之于肾水,药不离知柏的补充和发展。但三本与二统究竟有何联系?

三本二统其实质则一也。乾坤可以兼坎离之功,而坎离不能尽乾坤之量。“补肾水者,不如补肺以滋其源”,“补命火者,不如补脾以建其中”。化三本为二统,更利于临床医生执简驭繁以辨证施治。此为绮石治虚理论的精髓所在。

3.2 固护脾胃 “三本二统”被后学视为治虚大法,但绮石受前人“心无虚、肝无虚”论点影响,对心虚、肝虚避而不谈;又因主脾、主肾先贤颇有发明,故论肺独详,透达清金保肺之精微。阴虚之劳,约有数种:如劳嗽、如吐血、如骨蒸、极则成尸症。“阴虚之症统于肺”论提出:“未见骨蒸、劳嗽、吐血者,预宜清金保肺;已见骨蒸、劳嗽、吐血者,急宜清金保肺;曾经骨蒸、劳嗽、吐血者,终身不可忘护肺。”其遣方用药多选用丹皮、地骨皮、桑白皮、白前、桔梗、泽泻、生地、麦冬、五味子、茯苓之类而禁燥烈、伐气、苦寒之品。清金保肺的方剂据证候不同而辨证选用。如干咳嗽者,喉口燥痒,治宜清金甘桔汤;证从色欲来者,用琼玉膏;劳热骨蒸,用清热养荣汤;病至传尸阶段,方用百部清金汤。上述清金保肺方药充分体现了清、润、疏、降之法度。

笔者认为绮石论治虚劳,盖因当时癆瘵盛行,交相染

易,亡者甚多,故决定了全书以癆瘵为主,多论及虚热证,且多以阴虚火旺为病机,则论肺独详尽在情理之中。但总览全书,固护脾胃贯穿始终,实则体现了绮石尤重后天脾胃的特点。

“阳虚三夺统于脾”论曰:“盖阳虚之证,虽有夺精、夺火、夺气之不一,而以中气不守为最险,故阳虚之治虽有填精、益气、补火之各别,而以急救中气为最先。有形之精血不能速生,无形之真气所宜急固,此益气之所切于填精也;回衰甚之火者有相激之危,续清纯之气者有冲和之美,此益气之所以妙于益火也。”而脾气又为诸火之原,安得不以脾为统哉!

汪绮石补脾益气,多用人参、黄芪、白术、山药、茯苓等味。人参大补元气,冲和粹美,一经虚字,则无不宜。“虚症内培土之剂,止有黄芪、白术、茯苓、山药,有功无过”。而黄柏、知母何以禁用?“黄柏伤胃,知母滑脾”。陈皮偶用,枳壳不可用亦为固护脾胃而虑。

汪绮石取东垣、丹溪、立斋三家之长,执两端以用中,尤重调治脾胃。经曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。”清金保肺,无犯中州。脾为百骸之母,孰有大于地者哉?脾与肺乃母子之亲。“培土调中,以奠生金之母。”补脾益气,用人参、黄芪、白术、茯苓、山药之冲和粹美,以强健肺之根基;清金保肺禁燥烈、苦寒、伐气,恐伤肺之根基。补益先天,当先建中。绮石认为生地、丹皮、地骨皮为肾经要药,且无倒胃滑脾之弊;杞子、知母、黄柏有损中州,胃伤则饮食不进,脾伤则泄泻无度,故当慎用。其在养心固本丸、固本肾气丸中皆用大队补益中州之品,正所谓“专补命火者,不如补脾以建中”。

4 治未病 重预防

经曰:“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱”。绮石深谙此道;不仅重视病成后的治疗,亦重视病未成的预防。如“虚劳六因”论指出:“宜调护于未病之先,或预服补药,或节养心力”;“虚劳当治其未成”论谓:“是当于其未成之先,审其现何机兆,中何病根”,令其用汤液(或丸、或胶)善为调摄,以断其根,明确提出未病先防的观点。另一方面强调既病防变,主张注意情志、劳倦、时令、节气、药禁以防止病情加重,并坚持治疗以防止半途而废。汪绮石还提出了预防虚劳的具体措施,即六节、八防、二护、三候、二守、三禁,谆谆以教后世。

汪绮石先生医道高超,虚劳一门,尤为独阐之宗。《理虚元鉴》是中医虚劳学说的重要组成部分,虽然有一定的历史局限性,但至今仍有力的指导着临床实践。

参考文献

- [1] 索延昌. 虚证论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996 5
- [2] 陶御风, 何传毅. 虚损专辑 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986 9
- [3] 汪绮石. 理虚元鉴 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005 5
- [4] 傅沛藩. 试析绮石论治虚劳的特色 [J]. 湖北中医杂志, 1997, 19(3): 31-32
- [5] 纪立金. 汪绮石脾胃学术思想探析 [J]. 中华医史杂志, 2002, 32(1): 39-41
- [6] 王和融, 张菊芳. 浅析《理虚元鉴》的学术思想 [J]. 安徽中医临床杂志, 1994, 6(2): 48-51