

## 【理论探讨】

命门动气说学术思想探析及其指导下的温阳止泻观<sup>\*</sup>王 鹏<sup>1</sup> 刘永尚<sup>1</sup> 贺子晗<sup>1</sup> 洪 靖<sup>1</sup> 王永培<sup>1</sup> 解伟华<sup>2△</sup>

(1. 安徽中医药大学中医学院, 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第二附属医院, 合肥 230001)

**摘要:** 孙一奎是明代新安地区医家, 为新安固本培元派创始人汪机之再传弟子, 精通儒道之说, 崇宋元理学之义, 将固本培元进一步发展, 以顾护下焦肾命为主创命门动气说。笔者以宋元之理学、道教内丹学说为切入点, 言及其对其命门动气说的影响, 同时对其命门动气说与呼吸、三焦之气的关系进行了进一步的阐述, 并以《孙文垣医案》之泄泻病案为例, 阐释了命门动气说对治疗泄泻的指导意义, 抛砖引玉, 为诸同道今后对命门动气的探索提供参考。

**关键词:** 命门动气; 温阳止泻; 泄泻; 孙一奎; 新安

**中图分类号:** R222.15 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2018)06-0737-02

孙一奎(1522~1619), 字文垣, 号东宿, 别号生生子。师承于明初医家黄古潭, 是新安名医汪机的再传弟子, 深受家学影响, 敏而好学, 儒释道三家兼通, 继承创新新安固本培元学, 立命门动气之说, 为中医学术发展做出了巨大贡献。其著有《赤水玄珠》《医旨绪余》《孙文垣医案》, 是其学术思想的主要集中体现。

### 1 贯儒道之说, 穷性命之理

中医学与中国传统哲学自其诞生之日便密不可分, 被奉为中国哲学圭臬的《易经》更是影响深远, 渗透于中国传统文化的方方面面。孙一奎别号生生子, 贯儒道之说, 穷性命之理, 深受中国传统哲学影响, 命门动气说的基础正是基于两肾坎中之阳, 肾中一点动气是生命的源动力。

#### 1.1 理学之命门动气

鼎盛于宋的理学是融儒释道三家之学, 以探讨理气与心性为主要内容, 且有别于汉代经学与魏晋玄学的一门新儒学。周敦颐为理学之先驱, 所作《太极图说》为理学奠基之作, 以阐太极阴阳之理, 探求宇宙生命的本源。周敦颐太极—阴阳—五行—万物的宇宙模式, 彰显了他对五层太极图的升华, 该学说具有极大的包容性, 为历来所没有, 后世医家以太极为本体的命门学说即是受到太极阴阳鱼思路的启发<sup>[1]</sup>。张载受《太极图说》影响创气一元论, 将万物生长壮老已之变化归于气聚与气散, 强调气在万物生长变化中的主导作用, 其气化论为孙一奎命门动气的提出奠定了理论基础<sup>[2]</sup>。朱丹溪医儒兼通, 开创性地将理学引入到医学, 启发后世医家从理学

角度思考探索中医学术问题, 同时受朱熹理学“格物穷理以致乎极”“穷理尽性”等观点的影响, 日益重视中医理论, 穷经皓首, 阐释医理<sup>[1-3]</sup>。

#### 1.2 道家学说之于命门动气

道家学说对于命门学说的的发展有其深远影响, “命门”一词虽始见于《黄帝内经》(以下简称《内经》), 于《难经》处亦有论述, 《内经》《难经》对于命门的认识存在出入。从《灵枢·根结》:“太阳根于至阴, 结于命门, 命门者, 目也”所认识的命门是眼睛的观点, 到《难经》所认为的命门是“精之所舍、原气之所系”, 可视为命门学说最早期的一次学术大讨论。但从魏、晋、隋、唐之后, 命门之说不为彼世医家所动, 在命门学说发展方面多无建树。道教内丹学说以汉·魏伯阳之《周易参同契》为奠基, 经过后世不断补充创新, 内丹学说日臻成熟, 推动了道教理论的发展, 形成了独特的道家养生理论。内丹是相对于外丹而言, 以肾精、心液代替外丹炼药中不可缺少的铅和汞, 借助于肾精与心液的交互, 主宰人的生命活动, 道教所谓之内丹即中医理论中所说的命门。道教内丹理论在古代医家理论创新中具有极大的启发意义。正是基于此, 医家通过将道教中内丹术的丹田理论加以创新发展, 从而促进了命门学说的的发展, 并使其日益成熟, 这也正是为什么明清时期中医养生观点中“养生重命门”的学术特点<sup>[4]</sup>。孙一奎医道兼通且自号生生子, 对道教理论推崇之至, 追随先贤的脚步, 基于道家理论医易融合, 最终创立了命门动气学说。

#### 2 孙一奎命门动气说内涵

孙一奎儒道兼通, 深谙道教内丹理论, 旁及宋元理学之说, 受周敦颐《太极图说》的启发, 以太极为人身之本体, 命门所存之动气为立命生生不息之机, 提出命门动气学说。诚如其所云“夫二五之精, 妙合而凝, 男女未判, 而先生二肾, 如豆子果实, 出土时两瓣分开, 而中间所生之根蒂, 内含一点真气, 以为生生不息之机, 命曰动气, 又曰原气, 禀于有

<sup>\*</sup>基金项目: 新安医学教育部重点实验室开放基金资助项目 (2018xayx22)

作者简介: 王 鹏 (1994-), 男, 在读本科, 从事中医学基础研究。

△通讯作者: 解伟华, 男, 主治医师, 从事中医外科学的临床与研究, Tel: 152156933315, E-mail: 1176671587@qq.com。

生之初,从无而有。此原气者,即太极之本体也”<sup>[5]5-6</sup>。

### 2.1 命门居中,为元气所系

命门的具体位置历来有很大争议,或位于眼睛,或居左肾,或居右肾等。孙一奎则在《医旨绪余·右肾水火辨》中说道“两肾中间动气,五脏六腑之本,十二经脉之根,谓之阳则可,谓之火则不可,故谓坎中之阳,亦非火也。二阴,即二肾也,肾既皆阴,则作一水一火并看者,亦非也。”<sup>[5]9</sup>他摒弃前人之见,以易之坎卦为切入点,提出两肾皆属阴,命门属阳,且位于两肾之间,犹如坎之中宫为乾阳所系。命门属阳,其生发之机有赖于坎中之阳,即孙一奎所说的动气又称原气,亦为元气。“元”《说文》解之为“元,始也”,命门动气为生命的本元,其性属阳,“阳化气,阴成形”,是人身立命的功能基础。因此,孙一奎注重人身下焦之真元,并创制壮元汤、壮元散等培补原气的名方。

### 2.2 命门原气为呼吸之根本

《难经·八难》:“诸十二经脉者,皆系于生气之原。所谓生气之原者,谓十二经之根本也,谓肾间动气也。此五脏六腑之本,十二经之根,呼吸之门,三焦之原。”孙一奎以此为根本,认为人“赖此动气为生不息之根,有是动则生,无是动则呼吸绝而物化矣”。认为宗气是人呼吸的根本,统管上、中、下三焦之气的输布运行。宗气是由先天之精气与后天水谷精微之气合于胸中而成,也就是孙一奎所说的宗气有赖于“后天水谷之气,而肾间动气作为先天之气,是对呼吸起根本作用的,即肾间动气是人身呼吸的原动力,是‘三焦之原’”。

### 2.3 原气以三焦为别使

孙一奎认为,三焦为无形之质却有有形之功,流注于五脏六腑、膈膜脂膏之间,如其所言“所谓三焦者,于膈膜脂膏之内,五脏六腑之隙,水谷流行之关,其气融会于其间,熏蒸膈膜,发达皮肤、分肉,运行四旁,曰上中下,各随部分所属而得名,虽无其实,合内外之实而为位者也”<sup>[5]21</sup>。同时主张“包络、三焦为相火”“命门不得为相火,三焦不与命门配”<sup>[5]5</sup>。三焦虽不与命门相配,但其相火却发自原气、出于上焦,为“原气之别使”,有“俾助生生不息之功”<sup>[6]</sup>。三焦作为原气之别使,能温分皮肉,以其流注各部之不同分为上中下三气,三部之气主司各异,上焦主纳气,与膻中之宗气密切相关;中焦主司腐熟水谷,为“水谷之气”;下焦有分清泌浊之功。三焦因其不同的生理功能,病理情况下论治亦有所不同,如其所言“上焦主纳而不出,其治在膻中;中焦主腐熟水谷,其治在脐旁;下焦分清泌浊,其治在脐下”<sup>[5]20</sup>。三焦虽为原气之别使,在为命门动气鞍前马后,代动气行其功。

## 3 命门动气说指导下的温阳止泻法

泄泻是以排便次数增多、粪质稀溏或完谷不化,甚至泻出水样为主要临床表现的病症<sup>[7]</sup>。自古以来,医书中有关泄泻的记述不胜枚举,其名称也随历史发展各有不同。“泄泻”的最早记载出自于出土文献《马王堆汉墓帛书》,在《内经》中,“泄泻”记载种类繁多,有“泄”“后泄”“下泄”“窍泄”“泄注”“洞泄”等,其他经典著作的记述也各有不同。如张仲景在《伤寒杂病论》中,一改《内经》中泄泻之名,而将“泄泻”与“痢疾”一类具有泄下表现的病证以“利”或“下利”统称之,且较少使用其他词汇。宋金元时期,“泄泻”反映出其具有一定创新意识,同时又有复古倾向的特点。到明清时期,“泄泻”一词逐渐有规范、统一的趋势,并与“痢疾”明确区分,“痢疾”已由一个“证名”上升为一个“病名”而独立存在,与“泄泻”不再合称<sup>[8]</sup>。笔者所言“泄泻”,主要专指普通腹泻这一类疾病。

### 3.1 泄泻的病因病机

导致泄泻的病因有很多,虚实寒热、外感六淫、内因、外因、不内外因等均可引起患者的泄泻。气化的观点贯穿于中医理论之始终,气化常影响脏腑功能,累及脾胃则运化不及,从而加重泄泻的发病<sup>[7]</sup>。从五脏关系着眼考虑,多数医家认为泄泻的主要病因病机是脾胃虚弱所致。李中梓认为泄泻是脾虚所致。张景岳强调脾胃虚弱、水谷反为害引起泄泻;脾寒、脾热以及脾阴不足均可引起泄泻;泄泻在肾则肾阳虚衰,命门失于温煦所致,肾气虚、固摄无权、肾阴亏虚、肾精不足而导致泄泻;肝主疏泄,若疏泄不及、肝气乘脾、脾气虚弱、运化失常则易出现泄泻;肺与大肠相表里,痰湿不化、流注肠间导致泄泻<sup>[9]</sup>。

### 3.2 泄泻的论治

泄泻从脾论治,以运脾祛湿为基本治则,常用参苓白术散加减化裁;从肝论治,以抑肝扶脾为基本法则,多以痛泻要方为基础方;从肾论治,以温补命门之火、复其温煦之职为基本治则,常用四神丸温补命门之火;从肺论治,常用发汗解表、宣肺散邪之法,使表卫之邪随汗而解,常以藿香正气散为代表方。随着命门学说的发展,从心论治泄泻亦有一定的临床应用价值,即益火补土、振奋脾阳,兼助小肠泌别清浊之功<sup>[10]</sup>。

### 3.3 命门动气与温阳止泻

命门动气说以肾间动气为人身之原气,起温煦推动作用。泄泻之病因虽与脾胃关系密切,亦与小肠密不可分,皆因小肠为州都之官,主司泌别清浊,若脾胃或其他脏腑病变累及小肠,泌别失司引起泄泻。道教内丹理论认为,肾精与心液的交互是人生命活动的主宰,肾属水与易之坎卦相应,心属火与离卦相应,心肾交通是生理基础。肾之动气有温煦之功,以三焦为其原气之别使。孙一奎曾提出“上焦

(下转第744页)

泻要方化裁,其功在补脾柔肝、调和肝脾,是治疗土虚木乘之泄泻的代表经方。方中芍药缓肝敛肝止痛;防风疏肝理气,升阳止泻助脾<sup>[12]</sup>。若便血、血管侵袭、贫血症状显著者应责之肝不藏血。肝体阴而用阳,肝藏血功能与肝主疏泄联系密切,若肝木不能条达、肝体失于柔和则肝郁血虚,此时可选用逍遥散疏肝解郁,养血健脾。若贫血重者可在调肝法的基础上加用补益气血的方药,如四物汤、八珍汤等。

有结肠癌家族史的女性若伴见结肠息肉、肠道慢性炎症等,可常规服用逍遥散、柴胡疏肝散等疏肝散结、调和肝脾。胆囊切除术后患者为先有肝脾不调后有胆汁排泄失常,故既需调和肝脾亦需调理肝胆,临床上可常规服用逍遥散或柴胡疏肝散以预防右半结肠癌。女性患者或胆囊切除术后患者,若伴见手足不温、腹痛、泄利下重者可选用四逆散加减。

#### 4 结语

右半结肠癌虽病位在肠,与脾密切相关,但“肝”亦扮演了重要角色,是中医病机认识中被忽略的关键因素。基于效应差异探讨右半结肠癌的中医病机认识和治疗,是现代中医对“左右结肠癌之争”的正面回应,也是对肝脾不调理论的进一步阐释,既体现了中医传统的“同病异治”理念,又丰富了肿瘤治未病的理论学说,对临床辨证施治具有重要的指导意义。

(上接第738页)

主纳而不出,其治在膻中;中焦主腐熟水谷,其治在脐旁;下焦分清泌浊,其治在脐下<sup>[5]20</sup>”。脐与命门相应,治下焦泌别清浊功能失司,应以温固肾命为首要任务。孙一奎治疗泄泻初起兼有表证,常用逆流挽舟之法,若虚弱滑泄则主以升阳益胃,脾虚寒泄则升阳渗湿,气虚泄泻则以补养脾胃之气为主,脾肾阳虚首当温煦下元,痰湿夹杂则以温化为安<sup>[11]</sup>。《孙文垣医案·卷三·新都治验106案》曾载一泄泻病案:何洗心每饮食不适,必作胀泻、理脾之剂,历试不瘳。脉左三部皆濡弱,右寸亦然,关滑尺沉微,此下元虚寒所致,法当温补。以补骨脂、杜仲、菟丝子各6g,山茱萸、人参、山药各3g,茯苓、泽泻各2.5g,肉豆蔻0.5g,数剂而愈。孙一奎认为此患者泄泻因下焦元气虚寒、温煦不足所致,补骨脂、杜仲、肉豆蔻补肾助阳,以复下焦虚寒之元气;菟丝子补益肾精,以防过于温补命门元阳,耗伤阴精;山药、茯苓治其寒湿阻滞之标以除其邪;山药、人参脾肾共补,全方辛温大热以温补虚寒之下元,共奏温阳止泻之功。

#### 4 结语

孙一奎一改前人之见,以易之坎卦为切入点,认为命门属阳,居两肾之间,是呼吸之原,统上中下三焦,为人安身立命之本。命门动气说对于泄泻论治有积极的指导意义,孙一奎临证时常辨证施治,以求

#### 参考文献:

- [1] 邵仟仟,林国乐. 2017. VI版《NCCN结直肠癌诊治指南》更新解读[J]. 中国全科医学, 2017, 20(6): 635-638.
- [2] JOHN M. CARETHERS. One colon lumen but two organs [J]. Gastroenterology, 2011, 141(2): 411-412. DOI: 10.1053/j.gastro.2011.06.029
- [3] MICHAL MIK, MACIEJ BERUT, LUKASZ DZIKI, et al. Right- and left-sided colon cancer - clinical and pathological differences of the disease entity in one organ [J]. Archives of medical science: AMS, 2017, 13(1): 157-162.
- [4] 张海璐,邓婷,白明,等. 左右半结肠癌临床特点及生存预后的比较[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(9): 2446-2447.
- [5] FRANK BENEDIX, RAINER KUBE, FRANK MEYER, et al. The Colon/Rectum Carcinomas (Primary Tumor) Study Group. Comparison of 17,641 patients with right- and left-sided colon cancer: differences in epidemiology, perioperative course, histology, and survival [J]. Diseases of the colon and rectum, 2010, 53(1): 57-64. DOI: 10.1007/DCR.0b013e3181c703a4.
- [6] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994.
- [7] 吴昆. 医方考[M]. 洪青山,校注. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- [8] 恽铁樵. 生理新语[M]. 华丰印刷铸字所铅印本, 1928.
- [9] 蔡陆仙. 中国医药汇海[M]. 章翼方,薛定华,助编. 上海: 中华书局, 1941.
- [10] 周学海. 读医随笔[M]. 北京: 人民军医出版社, 2010.
- [11] 尤怡. 金匱翼[M]. 张印生,等. 校注. 北京: 中医古籍出版社, 2003.
- [12] 楚更五. 痛泻要方考释[J]. 中医药学刊, 2006, 24(11): 2036-2037.

收稿日期: 2017-12-14

方药之精义,识证之精准,并以三焦为元气之别使,治疗从三焦出发,对于下焦因小肠泌清别浊功能失司导致的泄泻,提出应以顾护下焦肾命为主,用药以温补肾阳之品为主,兼以顾护补益脾气,具有一定的临床意义,同时启发后世医家从肾间动气出发,以温煦肾命为要治疗泄泻。

#### 参考文献:

- [1] 孟庆云. 宋明理学对中医学理论的影响[J]. 中华医史杂志, 2002, 32(3): 131-134.
- [2] 王鹏,洪靖,王炜. 宋元理学对孙一奎命门动气说的影响[J]. 陕西中医药大学学报, 2017, 40(5): 16-18.
- [3] 姚春鹏. 理学太极论与后期中医学基本理论的嬗变[J]. 周易研究, 2009, 2: 86-96.
- [4] 许敬生,耿良. 道教内丹理论对明清中医养生学的影响[J]. 江西中医学院学报, 2005, 17(4): 19-24.
- [5] 孙一奎. 医旨绪余[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 5-6.
- [6] 王晓鹤. 孙一奎的命门三焦说及其临床意义[J]. 山西中医学院学报, 2002, 3(2): 16-18.
- [7] 王立能,李青,刘楠,等. 从气化理论探讨泄泻的病因病机[J]. 云南中医药杂志, 2016, 37(12): 21-23.
- [8] 高驰. “泄泻”病名源流考[J]. 医学与哲学, 2014, 35(2A): 82-85.
- [9] 王翠芳,李峰,王玉光,等. 浅谈泄泻与脏腑的关系[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(9): 1921-1923.
- [10] 王皓宇,马育轩,殷越,等. 泄泻之五脏论治[J]. 中医药信息, 2013, 30(1): 5-6.
- [11] 周波,秦玉龙. 孙一奎辨治泄泻的经验[J]. 四川中医, 2005, 23(7): 1-3.

收稿日期: 2017-11-12