

· 研究报告 ·

基于《玉楸药解》探析黄元御治疗郁证三法

程智方, 吴俊良, 温红娟

(长春中医药大学, 长春 130117)

摘要:《玉楸药解》为清代医家黄元御所著的中药学专著,与《长沙药解》相辅相成,该书共载药物291种,书中收录张仲景未用之药,详加批注。该书对于郁证治法有独到见解,总结有三:开郁、破郁、行郁。其中开郁药物有苍术、白豆蔻、香附、石决明;破郁药物有白檀香、槟榔、莱菔子;行郁药物有草豆蔻、缩砂仁、石菖蒲、大腹子。文章通过探析《玉楸药解》中黄元御治疗郁证治法思想,拓宽郁证用药辨证论治思路,为学者理论与临床研究提供参考内容。

关键词: 玉楸药解; 黄元御; 郁证; 治法; 中药

基金资助: 吉林省教育厅“十三五”科学技术项目(No.JJKH20170723KJ)

Analysis of HUANG Yuan-yu three methods of treating stagnation syndrome based on *Yuqiu Yaojie*

CHENG Zhi-fang, WU Jun-liang, WEN Hong-juan

(Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China)

Abstract: *Yuqiu Yaojie* is a traditional Chinese medicine monograph written by HUANG Yuan-yu of the Qing dynasty, it complements *Changsha Yaojie*, which contains 291 kinds of drugs. This book contained the medicines and detailed comments on them which master ZHANG Zhong-jing did not use. It has unique insights into the treatment of stagnation syndrome. There are three conclusions: relieving stagnation syndrome, breaking stagnation syndrome, promoting stagnation syndrome. Among them, the drugs of relieving stagnation syndrome include Cangzhu (*Atractylodes rhizome*), Baidoukou (*cardamon fruit*), Xiangfu (*nutgrass galingale rhizome*), Shijueming (*abalone shell*); the drugs of breaking stagnation syndrome include Baitanxiang (*white sandalwood*), Binglang (*areca seed*), Laifuzi (*radish seed*); the drugs of promoting stagnation syndrome include Caodoukou (*katsumada galangal seed*), Suosharen (*villous amomum fruit*), Changpu (*acorus calamus*), Dafuzi (*semen arecae*). Through exploring and analyzing HUANG Yuan-yu's thoughts on the treatment of stagnation syndrome in *Yuqiu Yaojie*, broadening the thinking of syndrome differentiation and treatment of depression syndromes, it provides reference content for academic theories and clinical research.

Key words: *Yuqiu Yaojie*; HUANG Yuan-yu; Stagnation syndrome; Treatment; Chinese materia medica

Funding: Science and Technological Research Project of Jilin Education Department During the '13th Five-year' Plan Period (No.JJKH20170723KJ)

《玉楸药解》为清代名医黄元御所著,其用药思想继承张仲景,并有所发展,对于后世医家影响较为深远。陈家驊^[1]认为黄元御《玉楸药解》具有熟知药性、针砭时弊的特点,是一部体现鲜明个人色彩的论著。

郁证最早记载于《素问·六元正纪大论》,提出“五郁”说,即“木郁、火郁、土郁、金郁、水郁”,并阐述了治则治法;明代张景岳提出“情志三郁”说,分为“怒郁、思郁、忧郁”,认为“至若情志之郁,则总由乎心”,进一步发展了郁证的论述;明代徐春甫《古今医统大全》^[2]云:“郁为七情不舒,遂成郁结,

既郁之久,变病多端”。笔者就《玉楸药解》^[3]探析黄元御郁证治法三法的特点,以期对临床用药与文献理论研究有所启示。

治法总论

由表1可以看出,《玉楸药解》中所涉及郁证治法有3种:开郁、行郁、破郁,其中开郁药4味、行郁药4味、破郁药3味;从归经频次统计看,排在前3位的依次为胃、脾、肺经,次数分别为7、6、5次,这与黄元御“四象之内,各含土气,土郁则传于四脏”思想相一致;从性味看,所涉及最多的为辛、温,说明黄元御治疗郁证的大法为辛温开破。

通讯作者: 温红娟, 吉林省长春市净月国家高新技术产业开发区博硕路1035号长春中医药大学健康管理学院, 邮编: 130117
电话: 0431-86782435, E-mail: 1007481182@qq.com

表1 《玉楸药解》中郁证药物归经、性味及功能

治法	药物	归经	性味	功能
开郁	苍术	肺、胃	辛、甘	开郁去满
	白豆蔻	肺、胃	辛	开胸膈之郁满
	石决明	肺、膀胱	咸、寒	清肺开郁
	香附	肝、脾	苦、平	开郁止痛
行郁	草豆蔻	脾、胃	辛、温	运行郁浊
	缩砂仁	脾、胃	辛	行郁消满
	石菖蒲	心	辛、平	下气行郁
	大腹子	脾、胃	辛、苦、温	行郁散浊
破郁	白檀香	脾、胃、肺	辛、温	破郁消满
	槟榔	脾、胃	辛、苦、温	破郁消满
	莱菔子	肺	辛、平	化痰破郁

治法分论

1. 开郁 《说文解字》解释“开，张也”^{[4]249}，字面意思为把门打开，引申到治法有顾护胃气、为郁邪开通门路的意思。开郁药中苍术可“开郁去满，泻水开郁”，为上焦水饮开通门路的同时燥太阴湿土，以防止病邪深入下焦变生它病；白豆蔻“开胸膈之郁满”，能降脾胃之冲逆，黄元御认为其辛凉清开的特性可祛除上焦肺腑郁浊，用之可开爽肺金之气；香附“开郁止痛，治肝家诸证”，肝木之气太过易克脾土升清之性，日久则郁结侵扰，无形气滞、有形血凝则可导致疼痛的发生。香附可疏肝理气，从根源解决郁满的病因，使肝气得舒、脾气自调，气机通路畅通而不闭塞；石决明“清肺开郁”，取其咸寒之性，咸能软坚、寒能泻下，使上焦郁满得以下引排出。如《外科正宗》^[5]所说：“故为疾者，外无六经形症，内无便溺阻隔，其病多生于膜外肉里肌肤之间……只当养气血，调经脉，健脾和中、行痰开郁治之”。此论述便详细阐明开郁治法之理，即“张也”的道理。

2. 行郁 《说文解字》解释“行，人之步趋也”^{[4]38}，直译为人行走、步行，取类比象到治法则为运行郁邪外出之意。行郁药中草豆蔻“运行郁浊”，因其性味颇峻烈，故能推宕内郁外出。李中梓在《雷公炮制药性解》^[6]中言其“辛温发散、性尤燥急”即是此意；缩砂仁“行郁消满”，能行脾胃滞气，助运枢轴回旋之功，升降相因则郁满得行。毛文艳等^[7]研究认为中土为气血、精神生化之源，四维赖中土枢轴运转以调和，如果枢轴紊乱则百病丛生，郁证横行。故黄元御用缩砂仁以冲和条达气机，不伤正气而行郁调滞，并谓其“调理脾胃之上品也”；石菖蒲“下气行郁”，辛烈疏通之性使其行郁之功颇著。《奉时旨要》^[8]云：“若气郁生痰而惊悸者，四七汤加茯神、远志、石菖蒲”，表明石菖蒲在行气郁方面有独到之功；大腹子“行郁散浊”，气郁日久、水道不利则泛生水肿之病。大腹子性味辛苦，辛能行气郁，苦能涌泄水湿，根能治气郁、标能理水湿，从而达到事半功倍。

3. 破郁 《说文解字》云：“破，石碎也”^{[4]93}，本意为石块坚硬之物破碎，引申到治法则为破除有形实邪之意。破郁药中白檀香“破郁消满”，其辛温疏通之性可破痼痼之症。黄洁等^[9]用红花檀香茶治疗32例心脉瘀阻型胸痹患者，总效率达81.2%，方中红花活血化瘀，配以辛温开破之白檀香，以达破除血郁之功。刘爱军^[10]自拟枣仁檀香开郁汤治疗胸痹疗效显著，说明白檀香在破郁方面疗效确切；槟榔“破郁消满”，能破中上焦实邪，凡寒热郁证引起的痰饮、瘀血均可应用。《太平圣惠方》的下气槟榔散治“心胸冷硬结痛”^[11]，方中槟榔配以木香、大黄等协同增效、去性取用，以达破郁开痹之功；莱菔子“化痰破郁”，其味辛烈峻利，善破痰饮、宿食之疾，凡痰郁日久、食郁阻隔不通影响气机运转均可应用。李中梓赞其“有推墙倒壁之功”，可见其破有形实邪之力道强劲。

思考

黄元御的治郁三法虽各自有鲜明特色，但不是绝对孤立存在的，而是一个相互联系、彼此依存的关系。其中，开郁如同“松土机”，开郁药物对于发病时间短、病邪轻浅所导致的郁证具有良好的“开通门户”的作用，它一方面是三治法的先行者，另一方面也是久病体虚患者不受破郁之法的替代者，此与郝志红等^[12]的思想一致；行郁如同“发动机”，行郁药物类比为动力之源，它可与开郁、破郁之法合用，以增强疗效。如《四圣心源》中黄元御用豆蔻砂仁汤治疗“胎孕初结，恶心呕吐，昏晕燥渴”^[13]，方中行郁药缩砂仁搭配开郁药白豆蔻以调和中气、开郁降浊；破郁如同“碎石机”，破郁药对于实邪深重、病情日久所引起的痰饮、血瘀等效果尤佳，因它属于“霸道之品”，故一般应在行郁之品力不足以抗邪时方可应用，同时还应注意药量及用药时间，当郁邪被破除时，应转用开郁、行郁之品善后。

值得注意的是，治郁药物并不是随意堆砌使用，因治郁药物大多数为辛温燥烈之品，大量、长时间服用会导致津液耗伤、破气伤阴，故需根据病情轻重缓急以及病性虚实的不同搭配不同的药物使用，同时还要注意滋阴养阴之品的配伍，以防止燥伤津液而变生它疾。

小结

《玉楸药解》的成书虽晚于《长沙药解》，影响力与熟知度亦不如《长沙药解》广泛，但仍是值得深入研究的中药学专著。虽然年代稍去甚远，其中不乏陈旧、驳杂之误，但瑕不掩瑜，通过研究黄元御用药思想，可以为我们今后的临床用药以及理论探究提供新的启示。

参考文献

- [1] 陈家骅.从《玉楸药解》探析黄元御的学术思想.山东中医杂志,1987,26(1):9-12
- [2] 明·徐春甫,编集.古今医统大全(上).崔仲平,王耀廷,主校.北京:人民卫生出版社,1991:939
- [3] 清·黄元御.玉楸药解.北京:中国医药科技出版社,2017:1-7, 31-36,72,85

- [4] 东汉·许慎.说文解字 附检字.北京:中华书局,1963
- [5] 明·陈实功.外科正宗.北京:人民卫生出版社,2007:21
- [6] 明·李中梓.雷公炮制药性解.北京:人民军医出版社,2013:83
- [7] 毛文艳,杜武勋.黄元御一气周流理论探析.江苏中医药, 2016,48(3):6-8
- [8] 清·江涵暾.奉时旨要.王觉向,点校.北京:中国中医药出版社, 1993:7
- [9] 黄洁,谢英彪.红花檀香茶治疗冠心病心绞痛32例观察.时珍 国药研究,1998,9(3):210
- [10] 刘爱军.自拟檀香枣仁开郁汤治疗冠心病心绞痛88例疗效观察. 云南中医中药杂志,2008,29(8):22
- [11] 宋·王怀隐,等,编.太平圣惠方(上).北京:人民卫生出版社, 1958:1556
- [12] 郝志红,杨莹骊,王亚红.桂枝与肉桂温阳通脉治郁证举隅. 中华中医药杂志,2018,33(10):4457-4459
- [13] 清·黄元御.四圣心源.孙治熙,校注.北京:中国中医药出版社, 2009:172
- (收稿日期:2019年7月29日)

· 研究报告 ·

浅析孙思邈对针灸医学的贡献

王东¹, 殷克敬², 任柯昊²

(¹陕西中医药大学医学科研实验中心, 咸阳 712046; ²陕西中医药大学第二附属医院, 咸阳 712000)

摘要: 孙思邈是隋唐时期著名的医学家,“以上智之才,抱康时之志”,撰写《备急千金要方》《千金翼方》两部巨著,书中囊括了医之“精诚”、医论医技、针灸论述、用药处方、食疗养生、炼丹等方面,为中医药的发展做出了承先启后的划时代贡献。文章就孙思邈在针灸医学方面的主要学术贡献扼要论述,藉以缅怀先贤。

关键词: 孙思邈; 备急千金要方; 千金翼方; 针灸医学

基金资助: 陕西省中医药管理局项目 (No.2019-ZZ-JC023)

Discussion on SUN Si-miao's contribution to acupuncture and moxibustion medicine

WANG Dong¹, YIN Ke-jing², REN Ke-hao²

(¹Medical Research & Experiment Center, Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712046, China;

²Second Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712000, China)

Abstract: SUN Si-miao, a famous medical scientist in the Sui and Tang dynasties, wrote two great works, the *Beiji Qianjin Yao Fang* and *Qianjin Yi Fang*, which included the medical ethics, medical theory and technology, acupuncture and moxibustion, medication prescription, diet therapy and health care, alchemy, and made a milestone for the development of traditional Chinese medicine generation contribution. In this paper, SUN Si-miao's main academic contributions in acupuncture medicine are briefly discussed in order to honor him.

Key words: SUN Si-miao; *Beiji Qianjin Yao Fang*; *Qianjin Yi Fang*; Acupuncture and moxibustion medicine

Funding: Program of Administration of Traditional Chinese Medicine of Shaanxi Province (No.2019-ZZ-JC023)

孙思邈,号孙真人,隋唐时期著名的医药学家,著有《备急千金要方》《千金翼方》,其品德高尚,学识渊博,将医术与医生的仁术精神具体化,为后世留下取之不竭的精神财富和医术医理等方面的宝贵经验。特别在针灸医学方面,《备急千金要方》《千金翼方》均列专卷讨论,系统介绍了针灸医论、经穴主治、操作手法和宜忌,并在许多病种门下附有针灸治法,《备急千金要方》《千金翼方》整理辑录涉及百余种病症针灸处方,从理论到实践,阐发了针灸医学内容,为针灸医学的发展奠定了

重要基础,现就其对针灸医学贡献浅析之。

积众家之专长,保存先贤资料

孙思邈撰写的《备急千金要方》《千金翼方》对唐代以前医家的经验和民间奇效良方进行了综合整理,保存了许多已佚亡的隋唐以前针灸医学内容,并根据自己的经验提出了许多见解。如名医扁鹊用灸法治卒中恶风,南朝针灸医家徐嗣伯治灸风眩法三首十方和禁忌二首及经外奇穴,华佗治伤寒针灸法,唐初针灸医家甄权撰写的《脉诀赋》《针方》《明堂人形图》《针经