

· 理论研究 ·

论宋以后肾藏象体系的形上化去实体化路径*

谷建军

(北京中医药大学中医学院 北京 100029)

摘要:随着宋明理学的兴起,宋以后医学学理呈现了鲜明的哲学化取向,脏腑逐渐脱离了实体的存在意义而概念化、形上化。在肾藏象体系中,肾脏逐步被命门所取代,主要表现在肾功能的形上化,肾藏精气水火;肾功能的扩展,肝肾合一;肾与命门功能的置换,命门本体化;虚证辨证论治的去实体化等几个方面。命门太极本体论体系的建构,阐明了心肾相交为生命运动的基本机制,是藏象理论体系哲学化的关键转折。

关键词:肾藏象;命门;本体;太极;心肾相交

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2020.01.005

中图分类号:R223.1

On the metaphysical dematerializing trends of the visceral manifestation system of the kidney since Song Dynasty*

Gu Jianjun

(School of Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: With the rise of Neo-Confucianism in Song and Ming Dynasties, medical theories tended to become philosophical since Song Dynasty, and the concept of viscera gradually separated from the existence of the entity and presented as conceptual and metaphysical ones. In the visceral manifestation of the kidney system, Kidney was gradually referred to as the life gate (*mingmen*). Functions of the kidney become metaphysical as kidney stores essence, qi, water and fire; extension of renal functions and unity of liver and kidney; function exchange between the kidney and life gate as well as ontology of life gate concept; and the dematerialization of deficiency pattern identification and treatment. The construction of the ontological system of life-gate *Taiji* shows that the interaction of heart and kidney is the basic mechanism of life movement, and this system was the key turning point in visceral manifestation system's philosophizing.

Keywords: Visceral manifestation of the kidney; life gate; ontology; Tai chi; heart and kidneys interact

Corresponding Author: Prof. Gu Jianjun, Ph. D., Master's Supervisor, Beijing University of Chinese Medicine, No. 11, Beisanhuan East Road, Chaoyang District, Beijing 100029, China. E-mail: jianjingu88@163.com

Funding: The National Social Science Fund of China (No. 13BZX035)

Conflict of interest: None

《黄帝内经》时期,脏腑的功能作用涵盖形上学与形下学两个层面,如心主神志属于形上学层面,主血脉的作用则基于解剖学。宋以后大量哲学思想的引入,使脏腑功能在解剖学方面更加弱化,而明显呈现形上化的趋势。陈来先生《元明理学的“去实体化”转向及其理论后果》一文言道,理学在元明时期经历了“理”的“去实体化”转向^[1],在理学影响下,

医学哲学体系亦开始了从有形有象的形而下,到无形无象的形而上“去实体化”路向的发展。在肾藏象体系的形上化过程中,肾的功能逐步被命门所替代,命门太极本体论的建构使肾脏完全从肾藏象体系中剥离,不再参与疾病的辨证论治,同时标志着医学对人体生命本源的理论探讨在哲学层面的逐步提升与成熟。

谷建军,女,博士,教授,硕士生导师

* 国家自然科学基金资助项目(No. 13BZX035)

1 肾功能的形上化,肾藏精气水火

肾藏精,肾藏元气,肾的功能活动不在于肾脏本身,而在于其中所藏精、气,宋徽宗《圣济经》说:“水寓于肾,在人为精。”^{[2]6}“肾藏天一,元气属焉。人非天一,无以立本。”^{[2]118-119}天一生水,肾为水脏,故云“肾藏天一”,天一即元气,为人之本。肾又为水火之脏,内中又藏有真水真火。肾本属水,其火脏之说源于《难经》,《三十六难》云:“肾两者非皆肾也,其左者为肾,右者为命门。”命门为“诸精神之所舍,原气之所系。”^{[3]21}右肾为命门,是藏有精、神、元气之处,主生殖。“左肾右命门”说,唐代以后逐渐发展为以命门为手厥阴包络之脏,其中藏有相火。至刘完素则以左肾藏水,右肾藏相火,并引道教有关思想予以论证,“《仙经》曰:心为君火,肾为相火。是言右肾属火而不属水也。”^[4]《仙经》是道教经典的统称,此处指唐代道士施肩吾所著《西山群仙会真记》,其《真水火篇》云:“肾,水也。水中生气,气为火矣”“肾气之中暗藏真一之水,而为阴虎者,名曰真水”^{[5]24-25}其《真阴阳篇》又曰:“肾,水也。水中生气,名曰真火。”^{[5]30}刘完素将左右二肾分别赋予水火二性,左肾水虚则病热,右肾火虚则病寒。由此,肾之一脏便拥有了水火之双重属性。

关于肾中所藏精气、水火的关系,《西山群仙会真记》已经明确气即火,天一真水即精,精气、水火的不同称谓实际是这些概念在不同层次的反映。宋徽宗《圣济经》说:“天一而地二,北辨而南交,精神之运已行矣。拟之于象,则水火也。画之于卦,则坎离也。”^{[2]5}肾藏精,心藏神,水火是精与神交互运动、相互作用的外在表现,是精与神的“象”;而坎离二卦,则从本质上反映了精与神(肾与心)的性质和运动规律。言精气,是在气、阴阳的层面;言真水、真火、相火,则是在五行的层面,而实质则一。火之名,真火与真水相对言,相火则与君火相对言。

肾的功能即所藏精气水火的功能,相关疾病亦反映了精气水火的相应变化,无论是有关病因病机的探讨,以及辨证论治,都从形而上的哲学层面切入,形成了一个从形上层面对形下的辨证论治体系。这一体系到明代又得到深入发展,如李梴《医学入门》论肾脏:“肾有两枚,左属水而右属火”“坎北离南,水火相感者也。左右气常相通,静养极者,左右相合,则精不泄矣”^[6]李梴将原心的属性、功能转移到右肾,右肾为离卦属火,左肾为坎卦属水,左右肾分属坎离二卦,水火相感而既济,左右肾之间形成一个小太极。

2 肾功能的扩展,肝肾合一

太极是宋以后哲学极为关注的一个范畴,哲学家以之探讨宇宙本原、本体。朱丹溪首次将太极引入医学,用以探讨生命本源问题。朱本为金华朱学一脉,理学学养深厚,在周敦颐《太极图说》基础上,参以程朱理学思想,以相火为天生物、生人的原动力,为生命运动的本源。其“相火论”将肝肾二脏合二为一,扩展了肾的功能作用范围,推进了肾藏象的形上化历程。

关于相火的性质,朱丹溪认为其具备阴阳的双重属性,“火内阴而外阳”。从五行角度而言,水火均具备这种双重属性,如《五行大义·辨体性》云:“水虽阴物,阳在其内,故水体内明。火虽阳物,阴在其内,故火体内暗。”^{[7]6}又云:“火胎于水乡,生于木中。”^{[7]35}朱熹也说:“火中有黑,阳中阴也。”^{[8]10}火虽然属阳,但火胎于水,其体内阴外阳,内阴即水。火应离卦,离中虚,离卦卦象在外二阳爻,在内一阴爻,亦表明其内阴而外阳的性质。火生于木,内阴为水,可以推导出相火寄于肝肾二脏,朱丹溪以肝肾之阴比附相火内阴之水,“肝肾之阴悉具相火”。朱子论太极动静,说:“非是动而后有阳,静而后有阴”“只太极之动便是阳,静便是阴”,^{[8]2373}套用于肝肾之阴和相火的关系,动便是相火,静便是肝肾之阴,二者一动一静,共同构成一太极。朱丹溪将妄动的相火称为龙雷之火,龙居于海,肾为水脏,肾中相火即称龙火;肝应震卦,震为雷,肝中相火即称雷火,合称“龙雷之火”。相火如雷鸣,如龙飞,如海兴波,皆动而为火,朱丹溪比附肝肾之阴为海为地,是相火之鸣、之飞、之兴波的物质依托。肝肾之阴与相火一静一动,一体一用,体用同源。

体指形而上之本体,用指本体表现之现象、功用。程颐在《周易程氏传》中有云:“至微者理也,至著者象也。体用同源,显微无间。”^{[9]689}有体必有用,有用必有体,体和用并生共存。黄宗羲评朱子的阴阳观,说:“阳之动为用之所以行也,阴之静为体之所以立也。”^[10]相火即以肝肾之阴为体以立,以恒于动为用以行,体用合一,合成一太极。在这一关系中,肝肾二脏合二为一,一而二,二而一,不可分割。朱丹溪这一思想延续至明代,李中梓又进一步发挥为“乙癸同源”说,其云:“东方之木无虚不可补,补肾即所以补肝;北方之水无实不可泻,泻肝即所以泻肾。”^[11]木无虚,水无实,虚则补肾,实则泻肝,“水木同府”“肝肾同治”,肝肾合一。

3 肾与命门功能的置换,命门本体化

明清医学哲学的发展接续于宋金元,其学术集中反映在以太极为哲学基础的命门太极学说的本体论体系建构上。命门太极学说的体系构架由孙一奎、赵献可、张介宾合力完成,三家均以朱熹“理一分殊”思想为哲学指归,物物一太极,人人一太极,在人与宇宙本体的统一性之下,人体生命具有太极之理的“分殊”性。孙一奎命门太极说首次在医学上明确使用了“本体”概念,谓命门是“儒之太极,道之玄牝”,并绘制了命门太极图,由命门与两肾共同组成,将肾中所藏元气移至命门,为太极之“本体”;赵献可又将真水、真火统归于命门;张介宾则谓命门藏精化气,兼具水火。三家将肾的功能转移到命门之中,以无形命门代替肾的功能作用,这一改动使解剖学上的肾脏彻底脱离了肾藏象理论体系,进而不再参与有关疾病的辨证论治。命门学说的建构可谓藏象学术发展中的重大变革,是藏象理论体系形上化、哲学化的关键转折。

孙一奎否定了原右肾命门说,将右肾与命门相分离,置命门于两肾之间,右肾的五行属性又重归于水。命门原气为太极之“本体”,原气又称真气、动气,其《医旨绪余·命门图说》云:“命门乃两肾中间之动气,非水非火,乃造化之枢纽,阴阳之根蒂,即先天之太极。”^{[12]5}又云:“此原气者,即太极之本体也。名动气者,盖动则生,亦阳之动也,此太极之用所以行也。两肾,静物也,静则化,亦阴之静也,此太极之体所以立也。动静无间,阳变阴合而生水火木金土也。其斯命门之谓欤。”^{[12]4}

《难经·八难》有云:“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。”^{[3]4}真气、原气的性质是阳,阳主动,故又称动气,有这个动气,生命才能生生不息,这是太极的用。两肾就是太极的静,两肾属水,水为阴,阴主静,是太极的体。肾藏精,肾间动气由精所化,体用相合,动静无间,阳变阴合而生五行,动而有象,“五行由此而生,脏腑以继而成”。孙一奎作《太极图抄引》《太极图说》论命门的结构与功能,反复强调了太极动静之妙,朱子说“太极理也,动静气也”,一气屈伸而为阴阳动静,动静反映了太极之理。阳气之动,是“太极之用所以行也”,肾阴之静,是“太极之体所以立也”,区分了命门太极的体和用,阳动是太极之用流行的表现,阴静则是太极之体得以贞立的状态。^[13]孙一奎将太极、阴阳、动静、元气、肾间动气等生命本源相关概念统一到命门这一哲学范畴

之中。

朱熹作《太极图说解》,诠释周敦颐《太极图说》,充分论证了太极本体的性质,其释“无极而太极”,云:“上天之载,无声无臭,而实造化之枢纽,品汇之根底也。故曰无极而太极,非太极之外复有无极也。”^[14]又说太极不属有无,不落方体,“周子所以谓之无极,正以其无方所,无形状,以为在无物之前而未尝不立于有物之后,以为在阴阳之外而未尝不行乎阴阳之中,以为贯通全体,无乎不在,则又初无声臭影响之可言也。”^[15]太极哲学范畴是形而上之本体,故无方所,无形状,无声色臭味,不属于有。命门为肾间动气,是先天之太极,造化之枢纽,阴阳之根蒂,是生命之本体,故而应符合朱子对无极、太极的解说,命门是无极而太极,故亦无声无臭,无方所,无形状,不可有形质,不可属水、属火,不可属脏、属腑,根于五脏而高于五脏,贯通全体,无乎不在,孙一奎将其属性定为“坎中之阳”。命门犹如坎卦,命门与两肾,从形态上构成坎卦的卦象,一阳居于二阴之间,故称“坎中之阳”。坎中之阳的定性,使命门这一概念的属性从五行火的层次提升到阴阳气的层次,更符合其作为生命本源的地位,并使其内涵与气本论更好地融合。

孙一奎命门太极说虽然以原气为体,动气为用,但仍以两肾为太极立体之本,命门太极不能完全脱离两肾而存在,至赵献可,则以命门统真水真火,使二肾彻底脱离命门太极,从而在理论上完成了肾藏象去实体化的形而上哲学建构。赵献可合儒释道三教之理,依据周敦颐《太极图说》、道教经典《性命主旨》绘制了命门太极图,较孙一奎之图更精致、更完善,使医学关于人体生命本源的探讨达到了一个较为完美的哲学高度。其云:“命门在两肾中,命门左边小黑圈是真水之穴。命门右边小白圈是相火之穴,此一水一火俱无形,日夜潜行不息,两肾在人身中合成一太极。”^{[16]8-9}

对于命门的位置和属性,赵献可与孙一奎的思想较为一致,均认为其在两肾之间,无形无象,为一身之太极,是一阳陷于二阴之中,为坎中之阳,肾间动气。赵献可将原属于肾的真水与相火统一到命门之中,肾中之水,左肾属阴水,右肾属阳水,将肾水与真水从整体上分割开来,至此,人身之火有君火、相火之分,水也有肾水、真水之别。关于二水、二火的区别,赵献可引入了“先天”与“后天”的范畴予以说明。其将三焦从心包络转移到命门右旁小窍,“其右旁有一小窍即三焦”,三焦中的相火即顺理成章

地流行在小窍之中,“如天君无为而治,宰相代天行化”,禀君命而行,周流于五脏六腑之间,是谓“先天无形之火”,心火君火为“后天有形之火”。命门左旁小窍流行者为天一真水,随相火潜行于周身,此水为“先天无形之水”,两肾所主之水为“后天有形之水”。赵献可将命门元气、相火称为先天,“所谓先天者,指一点无形之火气也”;后天则指有形的身体,“自脏腑及血肉皮肤与夫涕唾津液皆是也。”^{[16][136]}并以五脏为“后天有形之物”,无形之火须配无形之水,此谓“同气相求”。赵献可以命门为元神,相火为元气,真水为元精,元神统率元气、元精,命门统领真水、相火,先天水火统御后天百骸,称命门为十二经之主,诸脏腑功能皆依赖于命门的主宰作用。这种改动将先天无形水火从肾脏的有形实体中移除,重置于命门之内,使真水与相火之间形成了以命门太极为整体的水火既济关系;相应地,“肾”概念的含义也发生变化,在某些语境中不再表示肾脏,而是转化为命门的代称。命门为太极,为生命之本体,故张介宾又称之为水火之府、阴阳之宅、精气之海、死生之窠。

4 生命运动的基本模式,心肾相交

程颐论天地之理,说:“天地所以不已,有长久之道也。”^{[9][1226]}这个长久之道就是“气化”。气化的机制,地气升为云,天气降为雨,阴阳升降,无有穷已,万物因此而化育,生生不息。天地之间的位置,按先天八卦的排布次序,乾天在上,坤地在下,构成了一个否卦。如何转否为泰,即通过气化使天地相交通,《灵宝毕法》谓乾坤交泰,阴升阳降,“一升一降运于道,所以天地长久。”^[17]而人之脏腑的解剖关系,按后天八卦的排列次序,心离火在上,肾坎水在下,构成了一个未济卦,是阴阳不交、水火不济的关系,孙一奎谓为“心高肾下,水火不相射”。如何转未济而为既济,则须通过气化,使心肾相交,肾水升而心火降,道教内丹家称为“取坎填离”。

取坎填离的形式,孙一奎说:“采坎中之一阳,填离中之一阴,此还乾坤本源之意也。”^{[12][6]}即取坎卦中之阳爻,填补离卦中之阴爻,从而使离卦中间阴爻变成阳爻,由此转为三阳爻之乾父卦。《性命圭旨·取坎填离说》云:“圣人以意为黄婆,引坎内黄男配离中玄女,夫妻一媾,即变纯乾,谓之取坎填离,复我先天本体。”^[18]坎中之一阳即命门动气,丹道家以肾为黄男(婴儿),心为玄女(姤女),二者相交变为乾卦,即可回复先天之本体,这一机制即人体脏腑气化的基本方式——心肾相交。其中有一个重要媒

介黄婆,黄婆喻媒婆,指脾脏,孙一奎说:“脾处于中焦,上交于心,下交于肾,道家交媾心肾,以脾为黄婆,正是此意。”^{[19][235]}(《赤水玄珠》卷十)脾属戊己土,内丹法又称“真土”,是成丹的一个关键因素,以命门动气、坎水中之阳填补心离火之阴,其中有赖于脾土的斡旋,丹道家称为“流戊就己”。在解剖上,脾在心肾之间,正是交通二者的关键位置,故而心肾相交实际上是心脾肾(命门)三脏之间的一种交互作用的气化关系,这一关系的核心主体即命门动气、坎中一阳、先天一气,贯通流行于其中。

5 虚证辨证论治的去实体化取向

命门太极本体论的建构,不仅从形而上层面阐明了生命存在与运动的基本机制,同时对疾病形成的机制探讨亦上升到形而上层面。孙奎、赵献可、张介宾等医学家均以气虚为虚证的本质,即命门原气本体的亏虚,包括在命门本体构成上的真水、真火的不足;虚证的基本机制,或谓基本病机则归之于心肾不交、水火未济;故而治疗虚证的基本法则即为取坎填离,既济水火。这些思想使有关虚证的辨证论治也同时发生了重大变革,呈现出鲜明的去实体化取向,集中反映在心肾相交、水火既济法的广泛运用,最具代表性的有孙一奎的取坎填离法,与张介宾的阴阳相济法。

心肾相交、水火既济法从金元时期即开始大量运用,主要表现为以寒凉药补肾水泻心火,如刘完素的火热论、朱丹溪的滋阴降火法。这一方法至孙一奎则产生了重大变化,因命门太极学说而演化为:在取坎填离理论基础上的,以温热药补肾气(补命门坎中之阳)、补脾气(补黄婆)法。

孙一奎认为虚损之症皆是下寒上热,“所谓火水不交者也”,以心肾亏损为多。虚损发热,初用寒凉药而其热得清,暂可获效,然而寒凉药伤及命门元阳元气,寒迫相火妄动而上行,发热越甚,导致恶性循环,“沉痾而不可救”。总的治疗法则则是以温养之法调心补肾,心脾肾三脏同治,尤其重视脾胃的斡旋之功。“善治者,当病势未深之时,调养脾胃,安镇心神,滋补肾水,俾心肾气交,脾胃充实,饮食日进,血气自生,病无不差。”^{[19][231]}如其著名的治疗肾虚腹胀的壮原汤,方中用桂心、附子、干姜大热之药补肾阳(坎中之阳),温暖下焦,而用人参、白术之类培补中焦脾气,因而属于流戊就己,是较为经典的一个取坎填离、脾肾双补的方剂。其中附子、肉桂是取坎填离的主药,清代高鼓峰称二药为“坎卦之一阳画”,说“非此则不成坎矣”,尤谓附子辛热纯阳,为“三焦

命门之药”^[20]。

孙一奎偏重于补坎中之阳,张介宾阴阳相济法则依据阴阳互根的原理,以真阴为真阳的物质基础,在虚损的治疗上更偏重于补阴。张介宾将命门称为“真阴之脏”,命门的功用为“真阴之用”,对虚损之证提出“真阴之病”的命题,以“真阴之病”涵盖真阴、真阳两方面病变。若下焦有寒,是由于真阳不足,命门火衰;若有热盛,是由于真阴不足,命门水亏,将阴虚与阳虚统称“阴虚之病”,故提出“真阴之治”法,《类经附翼》卷三《求正录·真阴论》云:“所谓真阴之治者,凡乱有所由起,病有所由生,故治病必当求本。盖五脏之本,本在命门,神气之本,本在元精,此即真阴之谓也。王太仆曰:壮水之主以制阳光,益火之源以消阴翳。正此谓也。”^[21]

真阴之治的经典方,张介宾较为推崇仲景八味丸,谓为“益火之剂”;钱乙六味丸,谓为“壮水之剂”。六味丸为钱乙化裁八味丸,减去附子、肉桂而成,八味丸中包含了六味丸,故张介宾说:“治水治火,皆从肾气,此正重在命门,而阳以阴为基也。”其又以二方补力不足,对真阴大损,年老力衰者制二归丸、二归饮方。左归丸治真阴不足,壮水之主,培补左肾元阴,用药八味;右归丸治真阳不足,益火之源,培补右肾元阳,用药十味。右归丸组成为左归丸去龟胶、牛膝,加当归、杜仲、附子、肉桂,二方计有六味药相同。左归饮治命门阴衰阳盛,为壮水之剂,用药六味;右归饮治命门阳衰阴盛,为益火之剂,用药八味。右归饮组成为左归饮去茯苓,加杜仲、附子、肉桂,二方计有五味药相同。右归丸、饮均为左归丸、饮加减而成,充分反映了张介宾真阴之治的思想。

清代郑钦安在孙、张基础上又进一步提出由肾治心,由心治肾等法,如其针对心病不安所制补坎益离丹,用药有附子、桂心、蛤粉、炙甘草、生姜五味。“桂、附辛归金而热归火,大能升水降火,交接心肾。”^[22]此处“水”非指后天肾水,亦非先天真水,而是命门的代称。附、桂补坎中之阳气,蛤粉补坎中之阴血,生姜、炙甘草调中,交通上下,“气行血随,血行气附,阴阳合一,升降不乖。”命门太极学说深入拓展了心肾相交、水火既济的内涵,为临床医学虚证的治疗提供了新理论、新方法。

命门太极学说的建构依据人体结构和功能,形成了以太极为中心,集理气、阴阳、动静、体用、命门、两肾为一体的一套医学哲学体系。医学家在这套体系上建立了人体生命运动的基本模式,或谓模型,说明了生命构成与运行的机制。胡瑗治学主张“明体

达用”,医学作为一门实学,这一学说也充分体现了宋明学者“明体达用”“明体适用”的学术指归。藏象体系的哲学化走向表明,中国医学理论是以人体生命构造为基础的哲学延伸,人体组织器官的生理功能是基于哲学基本原理推演的结果。医学哲学理论的深入发展,使组织器官本身的实体意义逐渐弱化,医学甚至于并不关心组织器官本身的存在与否,在对疾病的解释与治疗上亦是如此。

参考文献:

- [1] 陈来. 元明理学的去实体化转向及其理论后果[J]. 中国文化研究, 2003(2): 1-17.
Chen L. Dematerialization and its theoretical consequences of Neo-Confucianism in Yuan and Ming Dynasty [J]. Chinese Culture Research, 2003(2): 1-17.
- [2] 赵侗. 宋徽宗圣济经[M]. 北京: 学苑出版社, 2014.
Zhao J. Song Hui Zong Sheng Ji Jing [M]. Beijing: Xueyuan Publishing House, 2014.
- [3] 难经[M]. 北京: 科学技术出版社, 1996.
Nan Jing [M]. Beijing: Science and Technology Press, 1996.
- [4] 刘完素. 素问玄机原病式[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 31-32.
Liu WS. Su Wen Xuan Ji Yan Bing Shi [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2007: 31-32.
- [5] 施肩吾. 西山群仙会真记[M]. 上海: 上海古籍出版社, 1989.
Shi JW. Xi Shan Qun Xian Hui Zhen Ji [M]. Shanghai: Shanghai Ancient Books Publishing House, 1989.
- [6] 李梴. 医学入门[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 68.
Li C. Introduction to Medicine [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 1995: 68.
- [7] 萧吉. 五行大义[M]. 上海: 上海书店出版社, 2001.
Xiao J. Main laws of Five Elements [M]. Shanghai: Shanghai Bookstore Publishing House, 2001.
- [8] 朱熹. 朱子语类[M]. 北京: 中华书局, 1985.
Zhu X. Zhu Zi Yu Lei [M]. Beijing: Zhonghua Book Company, 1985.
- [9] 程颐, 程颢. 二程集[M]. 北京: 中华书局, 1981.
Cheng Y, Cheng H. Er Cheng works [M]. Beijing: Zhonghua Book Company, 1981.
- [10] 黄宗羲. 宋元学案[M]. 北京: 中华书局, 1986: 499.
Huang ZX. Song Yuan Xue An [M]. Beijing: Zhonghua Book Company, 1986: 499.
- [11] 李中梓. 医宗必读[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 20.
Li ZZ. Yi Zong Bi Du [M]. Beijing: People's Health Press, 1995: 20.
- [12] 孙一奎. 医旨绪余[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012.
Sun YK. Yi Zhi Xu Yu [M]. Beijing: China Medical Science and Technology Press, 2012.
- [13] 陈来. 朱子太极解义的哲学建构[J]. 哲学研究, 2018(2): 41-48.

- Chen L. Philosophical construction of Zhu Zi \langle Tai Chi Jie Yi \rangle [J]. Philosophical researches, 2018(2): 41-48.
- [14] 周敦颐. 周敦颐集[M]. 北京: 中华书局, 1990:4.
Zhou DY. Zhou Dun Yi works [M]. Beijing: Zhonghua Book Company, 1990:4.
- [15] 朱熹. 晦庵集[M]. 台北: 台湾商务印书馆, 1986:15.
Zhu X. Hui An Ji [M]. Taipei: Taiwan Commercial Press, 1986:15.
- [16] 赵献可. 医贯[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009.
Zhao XK. Yi Guan [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2009.
- [17] 钟离权. 灵宝毕法[M]. 太原: 山西人民出版社, 1990:1.
Zhong LQ. Ling Bao Bi Fa [M]. Taiyuan: Shanxi People's Publishing House, 1990:1.
- [18] 佚名. 性命圭旨[M]. 屈丽萍, 点校. 太原: 山西人民出版社, 1988:174.
Anonymous. Xing Ming Gui Zhi [M]. Qu LP, eds. Taiyuan: Shanxi People's Publishing House, 1988:174.
- [19] 孙一奎. 孙一奎医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015.
Sun YK. Sun Yikui Medical Works [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 2015.
- [20] 高鼓峰. 医宗己任编[M]. 北京: 学苑出版社, 2011:46.
Gao GF. Yi Zong Ji Ren Bian [M]. Beijing: Xueyuan Publishing House, 2011:46.
- [21] 张介宾. 张景岳医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999:801.
Zhang JB. Zhang Jingyue Medical Works [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 1999:801.
- [22] 郑钦安. 郑钦安医书阐释[M]. 成都: 巴蜀书社, 2006: 244-245.
Zheng QA. Interpretation of Zheng Qinan's Medical Books [M]. Chengdu: Bashu Book Club, 2006:244-245.
- (收稿日期: 2019-09-10)

关于发现假冒《北京中医药大学学报》开设网站的郑重声明

《北京中医药大学学报》由教育部主管, 北京中医药大学主办, 中国工程院院士王永炎教授担任主编, 创刊于 1959 年, 国内刊号 CN11-3574/R, 国际刊号 ISSN1006-2157。由北京报刊发行局向全国发行, 国内代号 82-414; 国外发行由中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱)办理, 国外代号 M734。

近期, 陆续发现假冒《北京中医药大学学报》开设的网站, 这些侵权网站盗用我刊网站标识、页面布局和栏目设置等, 甚至以本刊名义对外征稿, 开展欺诈经营, 为维护我刊权益及广大作者及读者的利益, 我刊特此郑重声明: 《北京中医药大学学报》是面向国内外发行的同行评审的中医药科技期刊, 开设唯一网站: <http://xben.bucm.edu.cn>, 此地址以外的其他所有有关《北京中医药大学学报》的中文网站均为假冒网站。请各位作者注意甄别, 谨防受骗, 投稿务必通过我刊官方网站。

我刊强烈谴责这种假冒行为, 并已向国家相关部门进行举报, 请求对侵权网站查处, 责令侵权网站永久关闭。

特此声明!

《北京中医药大学学报》编辑部