

【理论探讨】

《四圣心源》之“木气下陷”病机证治刍议^{*}

陈旭[△] 贾波[△]

(成都中医药大学基础医学院 成都 610075)

摘要:《四圣心源》为清代御医黄元御“一气周流”学术思想中最具代表性的医著。“木气下陷”是气机圆运动障碍的发病节点之一,也是“水寒土湿木郁”病机基础的普遍转归趋势。本文通过对《四圣心源》中“木气下陷”条文梳理和举方归法并总结出病机证治规律,其分列为升阳益气、升阳止血、升阳固精、升阳止泻、滋阴升阳、升阳降浊、疏肝通脉、疏肝散结、升阳散火、清肝利湿、温脏止痛等法,其总以升阳疏肝为纲领诸法,体现了黄氏圆运动思想独到的整体观和运动观,为当今临床辨治疑难杂病提供新思维新模型、案例参考和治疗手段,以期提高疗效。

关键词:《四圣心源》;木气下陷;肝郁;圆运动;黄元御

中图分类号: R222.15 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2020)04-0443-02

《四圣心源》为清代御医黄元御所著,是黄氏“一气周流”学术思想中最具代表性的医著,其主旨建立了中气(脾胃)斡旋、四维(肝、心、肺、肾)升降的气机圆运动。“木气下陷”是四维运动中最为典型的发病病机之一,反映了肝气不疏、不升反陷所造成的种种病症,如便秘、泄泻、腹痛、痢疾、痛经、遗精、下血、崩漏、骨蒸等,也为其辨证论治提供了理论依据和治疗方法。

1 木气下陷的成因机理

1.1 土湿木郁

《四圣心源》认为,脾胃是气机的枢纽,脾升胃降带动四维升降。中气因虚伤湿、气机不旋造成四维失机,导致肝体失养、肝失荣发形成木郁下陷,如书曰“己土不升,则水木下陷”^{[1]33}。

1.2 水寒木郁

阳气得温而升,肝气受肾阳温煦则发,阳气舒展。若肾阳虚衰造成水寒木郁,导致肝气沉陷则生下郁,如“癸水之寒,而增其乙木之陷也”^{[1]58}。

1.3 金木相乘

肝肺(大肠)是四维升降两端的调节所在,肝升肺(大肠)降带动轮周运动。若金气化燥而盛,木气失荣而衰,金木乘制太过则肝木下郁,金火上逆,气机失去动力和方向。如书曰“金逆则气郁于上,而肝木不升,则气下结。”^{[1]42}

1.4 肝胆失调

黄元御认为,肝胆升降是维系阳气上下运行的关键之一。相火随胆木金气下敛于肾,肾阳随肝木

上交于心,从而维持一身寒温调节。黄元御认为,肝升胆降须视为一体,“木曰曲直”如同枝叶与根茎上下舒展一般,肝胆一方气机受制约必然影响整体运动,如“木气郁塞,肝病下陷而胆病上逆”^{[1]42}。

2 木气下陷的发病转归

木郁下陷以肝郁为关键,可由中气升降失调,或由四维气机失调,或由肝胆本身失调引起。其发病主要有4种转归:一是影响气机运动。一脏气机失调必然影响整体的运动节律和方向,导致气行逆乱、滞涩、闭脱等,或形成寒温格拒、阴阳失调;二是根据气机下陷程度的不同,其发病的病位不一。若木气不升而陷在中焦,必乘其脾胃发生腹痛、腹胀、泄泻等;若木气陷于下焦,必扰动下焦津液气血的正常运行,影响肠腑、肾与膀胱的功能,发生泄泻、遗精、下血、崩漏等;三是根据气郁程度的不同,影响肝脏藏泄的调节。肝为刚脏喜条达恶抑郁,肝气郁而不达往往强施疏泄。若疏泄不及或受制太过则可发生气滞气闭气阻,导致瘀血、疼痛、蛔厥、胀满、便秘、淋症等;疏泄太过或制约不及则可发生崩漏、遗精、下血、下消等;四是影响相火秘藏。因相火发于三焦,随胆木下移,受肾水封藏。肝木下陷生疏泄,肾气泄而不藏,故相火不能封藏。火泄可生虚寒,胆逆而生上热,寒则凝涩不通可发生癃闭寒证等,虚则开合无度可生下利遗漏等,火逆寒温失交则发生寒热交错等。

3 木气下陷证治分析

3.1 升阳益气

《四圣心源》说“火为阳而阳升于肝脾,脾陷而肝木不生,温气颓败,则阳无生化之源。”^{[1]55}肝郁气陷而生内寒,是阳气生发不及,可发为虚实寒证和腰腹痛等。因阳气始发于肾、升发于肝,受中气升提运转。若肝气郁陷、肾阳不得温升,则脾阳不得温煦,阳气不得上交心火,不得宣达表腠,致机体气血亏损、寒湿内生,形成“水寒土湿木郁”的病机基础。如“温气颓败……土湿之由,原于水寒”^{[1]55}。又说:

^{*}基金项目:国家重点基础研究发展计划(“973”计划)(2013CB532005)

作者简介:陈旭(1987-),男,四川成都人,博士研究生,从事方剂配伍规律与治则研究。

[△]通讯作者:贾波(1958-),女,四川成都人,教授,博士研究生导师,从事方剂配伍规律与治则研究,Tel:18030518562,E-mail:jiabocdutc@126.com。

“土湿阳衰,生气不达,是以木陷而不升”^{[1]59}。

制方如天魂汤、桂枝姜附阿胶汤等,方中桂枝“最调木气”^{[2]123},升阳疏肝,温阳宣达;配茯苓、人参、甘草等利水燥土、升阳益气;配附子、干姜温脾暖肾,补火助阳;血虚者可配制首乌、熟地、当归、阿胶气血并补,诸药共奏升阳达郁、益气温阳之功。

3.2 升阳止血

《四圣心源》说“便溺流漓,凡崩漏不禁……皆阳虚而木陷,血瘀而弗容也。”^{[1]63}脾虚肝郁气陷可生便血、溺血、崩漏、痔血、脱阴等。木气下陷陷于大肠,扰动气血则便血,陷于肾、膀胱则溺血,疏泄扰动冲任二脉则发生崩漏、月经不调等,皆由木郁而强用疏泄,泄多藏少,气陷而血从下溢。如《四圣心源》说“溺血与便血同理,而木郁较甚。”^{[1]67}

肝气疏泄太过需静摄制约,下陷需以升提,制方如桂枝黄土汤、宁波汤、桂枝姜苓汤、桂枝姜苓牡蛎汤、乌肝汤等。方以桂枝疏肝达郁、升提肝阳,并配芍药、阿胶、赤石脂、制首乌养血止血、静摄肝阴,血旺而风自灭;配茯苓、甘草、白术升阳健脾、除湿益气;配附子、干姜等温阳补火、温肾暖脾;火盛者可加栀子、生地黄等凉血止血,诸药合奏升阳止血之功。

3.3 升阳固精

《四圣心源》说“遗精之证,肾寒脾湿,木郁风动。”^{[1]59}脾肾阳衰,寒湿内陷,肝郁气陷,可病发遗精,是疏泄太过而无制约。又说“水木沉陷而精遗于下”^{[1]56}。肝郁陷于下焦强施疏泄,导致肝肾藏泄失调,扰动精窍开合,精关不固则精遗发错,制方如玉池汤。方中桂枝升阳疏肝以调肝气;芍药补血养阴、清肝泄胆,以息阳躁风动;茯苓、砂仁、甘草益气升阳、温脾燥湿;龙骨、牡蛎能固精止遗,且镇虚风下扰;附子温肾散寒、助阳补火,湿郁化热者可加丹皮、泽泻清肝泻热,诸药合奏升阳固精之功。

3.4 升阳止泻

《四圣心源》说“泄利者,肝脾之陷下也”^{[1]91},以及“痢疾者,庚金乙木之郁陷也”^{[1]93}。土湿木郁、肝气郁陷可生泄泻,是疏泄太过而无制约,清阳不升,湿浊下注。如黄元御说“湿土郁陷,又复遏其发育之机,生长之意不遂,怒而生风,愈欲疏泄。”^{[1]91}肝木陷于大肠,肝木欲疏泄,庚金大肠欲加收敛,是疏泄强于收敛,魄门开多合少而发生泄泻、下利等,制方苓薤人参汤。方以桂枝升阳疏肝,以提升四维肝气;配白术、人参、干姜、甘草、茯苓温中健脾、燥湿利水,升提脾阳;合肉豆蔻温中燥湿,涩肠止泻,一制肝木疏泄太过,二入大肠庚金,增收敛之性,诸药合奏升阳止泻之功。

3.5 滋阴升阳

《四圣心源》说“消渴者,足厥阴之病也。厥阴风木与少阳相火……风木之性,专欲疏泄,土湿脾陷,乙木遏抑,疏泄不遂,而强欲疏泄,则相火失其蛰

藏。”^{[1]74}消渴是肝胆升降失调、疏泄太过而无制约所致。肝主疏泄,肾主封藏,泄多藏少则病下消;肝升胆降,胆气上逆,相火升逆,灼烁津液则病上消。如黄元御说“足少阳逆于胸膈,故上病消渴……木旺则盗泄母气于子家,故蛰藏失政,而善溲溺。”^{[1]75}制方肾气丸、猪苓汤等。方以桂枝升阳疏肝、温阳化气,故能提振肝木,气化水津;配地黄、丹皮、阿胶、山茱萸等滋阴增液、敛肝疏肝、清火生津,一来津液生化有源,二来制衡肝阳疏泄;配茯苓、泽泻、猪苓等利水燥土;合山药、白术健脾益气、升津止渴;配附子助阳补火,阳中求阴,诸药合奏滋阴升阳之功。

3.6 升阳降浊

土湿木郁、肝郁下陷致浊阴不降或出而滞涩,是疏泄不及又受制约而发病。一是疏泄不畅者是木气受金水制约。肝主疏泄,大肠庚金主收敛,肾与膀胱为水脏主封藏。收藏之力强于疏泄则气行滞涩,可发生痢疾、淋症、便秘等,糟粕出而不畅。如《四圣心源》说“痢疾者,庚金乙木之郁陷也……木气疏泄,而金强敛之,隧路梗阻,传送艰难,是以便数而不利。”^{[1]93}又说“淋漓者,乙木之陷于壬水也……水欲藏而木泄之,故频数而不收;木欲泄而水藏之,故梗涩而不利”^{[1]94}以及“肝木郁陷,关窍堵塞,疏泄之令不行,是以便难”^{[1]73};二是疏泄不及而受制,导致浊阴闭而难出,发为癃闭、腹胀、水肿等。如《四圣心源》说:“糟粕之不出,全因脾陷而肝郁。”^{[1]72}又说“乙木遏陷,疏泄不行,阳败土湿,不能制伏水邪,故病肿胀”^{[1]71}。若肝气强施疏泄亦可致相火开泄,肾失蛰藏,子盗母气,欲耗肾阳,导致阳不化水,水津停运,发生癃闭。如《四圣心源》说“水寒土湿,生气郁遏,疏泄之令不行,而愈欲疏泄,故相火不得秘藏,泄而不通,故水道不能清利。”^{[1]70}水病四作,溢四肢经络则水肿,停腹中则腹胀。黄元御说“水病之作,虽在肺肾两脏,而土湿木郁,乃其根本也。”^{[1]71}

痢疾、淋症、便秘、水肿、癃闭者病机相通,治以疏肝升阳、通利二便为法,制方如桂枝苡蓉汤、桂枝苓泽汤、桂枝姜砂汤、苓桂浮萍汤、苓桂半夏汤、苓桂阿胶汤等。方中桂枝能升阳疏肝、助阳化气;配茯苓能健脾利水、升阳降浊;上焦水郁者可配浮萍、杏仁宣肺利水,降浊通便;中焦郁者配半夏、陈皮、砂仁行气降浊;下焦小便难出者配泽泻、猪苓等利水泄浊,大便难出者配肉苡蓉润肠通便;脾肾阳虚者可酌加干姜、附子补火助阳,诸药合奏有升阳降浊之功。

3.7 疏肝通脉

《四圣心源》说“坎阳虚亏,不能生发乙木,温气衰损,故木陷而血瘀。”^{[1]62}水寒土湿,阳虚寒凝,肝气下陷使血脉不通,是疏泄不及所致,常发为闭经、腹痛、血瘀、癥瘕、历节等。肝得温而升,血得温而行。阳虚寒湿,肝气陷而不升是疏泄不及,血行滞

(下转第454页)

丰富和发展温补学术思想,相互吸收,相互促进,取长补短,汇流成丰沛繁盛的温补学术“新安之江”。

参考文献:

- [1] 姚志坚.新安医家汪机学术思想浅探[J].中医药临床杂志, 2010, 22(2): 101-102.
- [2] 高尔鑫.汪石山医学全书·石山医案·营卫论[M].北京:中国中医药出版社,1999: 65.
- [3] 郭锦晨,潘翠群,汪瑶.从《孙文垣医案》浅析孙一奎临证辨治规律[J].山西中医学院学报, 2014, 15(4): 10-11.
- [4] 孙文垣.孙文垣医案[M].北京:中国医药科技出版社, 2011: 119-213.
- [5] 王文静,郭锦晨,高婷,等.《孙文垣医案》妇科诊治特色探微[J].中医药学报, 2014, 42(5): 156.
- [6] 姚慧,郭锦晨.《孙文垣医案》泄泻案浅析[J].浙江中医药大学学报, 2016, 40(1): 69-71.
- [7] 郭锦晨,王文静,汪瑶,等.从《孙文垣医案》探析孙一奎临证杂病辨治特色[J].甘肃中医学院学报, 2015, 32(2): 15-17.

- [8] 郭锦晨.《素圃医案》“伤寒治效”中四逆汤的应用浅探[J].湖北中医药大学学报, 2014, 16(1): 72-73.
- [9] 郑重光.素圃医案·珍本医书集成(四)[M].北京:中国中医药出版社,1999: 596.
- [10] 杨勤军,汪瑶,郭锦晨,等.从《杏轩医案》浅析程文囿主要学术渊源与临证诊治特色[J].浙江中医药大学学报, 2015, 39(5): 416-417.
- [11] 程杏轩.杏轩医案[M].合肥:安徽科学技术出版社,1986: 36.
- [12] 黄英志.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社, 1999: 677.
- [13] 杨勤军,谢丹丹,周超,等.《临证指南医案》从“胃阳”调治脾胃病特色[J].山东中医药大学学报, 2016, 40(1): 25-26.
- [14] 吴楚.吴氏医验录全集[M].北京:中国中医药出版社, 2011: 1101.
- [15] 冯烨,张浩,屠彦红,等.新安医家吴楚补中益气法治疗疟疾案评析[J].浙江中医药大学学报, 2016, 40(2): 156-157.

收稿日期: 2019-08-06

(上接第444页)

而不畅是寒主收引,肝郁寒凝则病发血瘀。如黄元御曰“实则直升,虚则遏陷,升则流畅,陷则凝瘀。”^{[1]62}制方如破瘀汤、桂枝丹皮桃仁汤、姜桂苓参汤、桂枝茯苓汤、桂枝茯苓阿胶汤、桃仁鳖甲汤、化坚丸等。方以桂枝疏肝达郁、温阳通脉,配丹参、桃仁、丹皮等通脉活血、化瘀止痛,或加首乌、芍药、阿胶养血荣肝,发而有滋,散中有收;配茯苓、甘草等健脾利湿,益气升阳,配干姜等温脾散寒、通脉止痛,诸药合奏疏肝通脉、活血养血之功。

3.8 疏肝散结

《四圣心源》说“痼疝者,肾肝之积也……肾囊偏坠者,谓之痼疝,是肝木之郁陷。”^{[1]86}“水寒木郁,疏泄不及,气陷寒凝,结聚肝脉,形成阴疝寒积,制方茱萸泽泻乌头桂枝汤。方中以桂枝、吴茱萸、乌头温阳散寒、疏肝散结,配芍药柔肝止痛,制约诸燥,散中有收,发中有滋;配泽泻泄其寒湿;生姜、甘草、大枣调和脾胃,斡旋中焦、调和营卫,诸药共奏温阳散寒、疏肝散结之功。

3.9 升阳散火

《四圣心源》说:骨蒸者,肝木之不达也……肝木郁陷而生下热,则胆木冲逆而生上热。^{[1]141}黄元御认为,骨蒸劳热以水寒土湿木郁为病机根本,寒为本热为标,由肝胆失调引起。肝郁下陷,郁则疏泄不通,下焦化热;胆木上逆、相火升逆则上焦化热,上下俱热本在虚寒,制方苓桂柴胡汤。方以柴胡、桂枝疏泄肝胆,柴胡疏少阳开半表,桂枝开太阳于卫表,是火郁发之、升阳散火之法;配丹皮、芍药疏肝清热、退热除蒸;配茯苓、半夏、甘草健脾和胃,燥湿调中,斡旋中焦。方后注热不退者加栀子、地黄清热凉血;热即退者加附子、干姜温脾暖肾,诸药合奏升阳散火、退热除蒸之功。

3.10 清肝利湿

《四圣心源》说“黄疸者,土湿而感风邪也……肝脾双陷,水谷不消,谷气瘀浊,化而为热……下无泄路,熏蒸淫失,传于周身。”^{[1]103}“肝脾下陷,土湿木郁,脾虚化湿,肝郁气滞,疏泄化热,湿热相合则可发生黄疸。黄元御说“土木合邪,传于膀胱,此疸病所由生也。其湿热在于肝胆,湿寒在于脾肾。”^{[1]104}制方如甘草茵陈汤、茵陈五苓散等。方中茵陈能利湿退黄、疏肝清肝;栀子、大黄能清热退黄,湿热分利而解;合五苓散健脾利水,诸药合奏清肝利湿之功。

3.11 温脏止痛

《四圣心源》云“白虫证,是肝木陷于大肠。”^{[1]89}黄元御认为寒盛则虫动。蛔厥腹痛,因中脏虚寒,水寒土湿,木郁而强用疏泄,又被寒邪收引制约,气滞寒凝,脏腑失温养,不通则痛。

治疗蛔厥得辛则伏,得酸则静,得苦则下,制方乌梅丸。方以桂枝、当归温通血脉,疏肝养肝,配乌梅辛散酸收、温脏补虚止痛;人参、茯苓升阳益气、燥湿健脾;干姜、川椒、附子散寒止痛,温阳补火,蜂蜜甘润缓急、润肠通便,诸药合奏温脏止痛之功。

4 结语

黄元御认为“木气下陷”是诸多证候的病机关键,是“水寒土湿木郁”基础病机成立后的一个普遍的转归趋势。故针对“木气下陷”病机的治法,以升阳疏肝为总则,统纲诸法为其辨治原则,反映了黄元御圆运动思想的整体观和运动观,也为临床辨治杂难病提供了一个新的思维模型和治疗手段。

参考文献:

- [1] 黄元御.四圣心源·四圣悬枢[M].西安:陕西科学技术出版社,2011: 33.
- [2] 黄元御.素灵微蕴·长沙药解·玉楸药解[M].西安:陕西科学技术出版社,2012: 123.

收稿日期: 2019-08-21