

《内经》“至阴”义浅探

斋藤宗则* (指导 王洪图 张其成)

(北京中医药大学, 北京 100029)

在《内经》中“至阴”一词共出现 24 次^[1], 其中具有概念意义的有 21 个, 可将其概括为以下几种不同的意思。但有些“至阴”词仍未得到满意的解释, 在此笔者提出新的见解, 恳求同道斧正。

《内经》中“至阴”的一般解释

遵循当今研究者的观点,《内经》中的“至阴”一词主要有以下七种含义。

1. 脾 在五脏的阴阳分类中,脾为阴中之至阴,如《金匱真言论》:“腹为阴,阴中之至阴,脾也。”在《九针十二原》、《阴阳系日月》等篇中所论之意同上。也有直接指脾的,如《评热病论》:“腹者至阴之所居”。《六节藏象论》则有“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者……此至阴之类”之说。《阴阳类论》:“二阳三阴,至阴皆在”,马蒔注:“然脾亦属足太阴,故曰至阴皆在也。至阴者,脾也。”

2. 肾 《水热穴论》明确指出“肾者至阴也,至阴者盛水也”。肾为至阴,是因为肾有主水的功能,故又有“肾者牝脏也,地气上者属于肾,而生水液也,故曰至阴”之说。“至阴”又指肾之精气,如《解精微论》:“水宗者积水也,积水者至阴也,至阴者肾之精也。”

3. 穴位名称 即足太阳膀胱经的井穴。如《阴阳离合论》:“太阳根起于至阴,结于命门。”在《本输》、《根结》等篇中也有类似论述。

4. 长夏 如《痹论》:“以至阴遇此者,为肌痹。”又如《阴阳类论》:“夏三月之病,至阴不过十日,阴阳交,期在至阴。”此处至阴指长夏。

5. 太阴湿土 如《至真要大论》:“岁太阴在泉,草乃早荣,湿淫所胜,则埃昏岩谷,黄反见黑,至阴之交。”

6. 土气 如《五常政大论》所论:“敦阜之纪,是谓广化。厚德清静,顺长以盈,至阴内实,物化充成,烟埃濛郁,见于厚土。”至阴指土气。

7. 地 《方盛衰论》:“至阴虚,天气绝,至阳盛,地气不足。”马蒔又注:“地位乎下,为至阴。”

指肾、穴位名称者各占 23.8%,指长夏者占 9.5%,指太阴湿土、土气、地者各占 4.8%,其中主要指脾。除了穴位名称外,可将其分为脾系统(脾、长夏、太阴湿土、土气)和肾系统(肾、地气),二者分别占 47.7%、28.6%。那么为何“至阴”含有脾和肾两种意思?笔者考察先秦古籍,发现其原由,但遗憾的是有些篇章的解释不够确切。

古籍对“至阴”的解释

在先秦、汉初的古籍中“至阴”一词出现很少,主要体现在以下四种典籍中,可作为旁证。

1. 《周易》 虽然《周易》里无“至阴”一词,但与具备纯阴之特征的坤卦有密切关系。坤卦还有以下几种特征。

坤为极阴:坤卦全由阴爻构成,表现为纯阴,即阴气之最,与极阳之乾卦相对。

坤为地:如《说卦》所述:“坤,地也”;《系辞》:“天尊地卑,乾坤定矣”。都与象天的乾卦并列,坤卦含有象地之德。

坤为藏:如《说卦》:“坤以藏之”,即坤有储藏万物的功能。

坤为乘:《彖》曰:“坤厚载物,德合无疆”。凡载万物的象都属于坤。

坤为养:如《彖》:“至哉坤元,万物资生,乃顺承天”;《系辞》:“坤作成物”,“坤也者,地也,万物皆致养焉”,即坤有养育万物之德。

坤为土为中:坤象征土地。如《春秋左传·庄公二十二年》曰:“坤,土也。”从方位的五行属性来看,在八个方位中,东和东南属木,南属火,西南和东北属土,西和西北属金,北属水。又有土主中央而辅助四时之特征,如《管子·四时》“中央曰土……实辅四时”;《淮南子·精神训》“中央土……而制四方”等等。故坤属西南,同艮卦居于中央,运化、统领四方。

2. 《庄子》、《淮南子》、《春秋繁露》 《庄子》的“至阴”指极阴,即至极之阴气。如《田子方》:“至阴肃肃,至阳赫赫。肃肃出乎天,赫赫发

* 日本籍留学生

乎地。两者交通成和而物生焉”。《淮南子》也有相同的记载。又如《在宥》：“女入于窈冥之门矣，至彼至阴之原也”；《春秋繁露·五行顺逆》“水者冬，藏至阴也”。都阐述了至阴和五行的关系，至阴为极阴，属于水。

3. 古籍中“至阴”的含义 “至阴”的含义从极阴起始，经《周易》卦象思维发展其内涵后，又被阴阳学说所用，其意针对阳之极相反的极端。《春秋繁露》结合五行又扩大了其另一内涵。“至阴”的五行属性，一是极阴的水，一是坤象的土。从八卦象来看，虽然水为坎象，火为离象，但是从两卦的相对属性看，坎、离正是乾、坤的合理引申，至阴为水（坎水），与至阴为土（坤象）属同一系统。《国语·晋语》曰：“坎，劳也，水也，众也”；韦昭曰：“《易》以坤为众，坎为水。水亦众之类，故云。”此为相同思维的例子。八卦又有先后天之别，在先天坤在北方，坎在西方；在后天坤居西南方，坎居北方。随着位置的变换五行属性也会变化，坤在先天为水，在后天则为土，坎在先天为金，在后天则为水。先天与后天有体用关系，即先天为本体，后天运用之。故“至阴”属水系统说明先天，属土系统阐明后天，即坤、坎之体现。

《内经》“至阴”为坤、坎的体现

上述《内经》中的“至阴”可分为脾和肾系统，正符合古籍中“至阴”的含义，说明如下。

肾系统，是坤为极阴之水系统的体现。乾坤象征天地，故地气为坤。肾位在下焦为牝脏，意味着五脏之极阴，其气通于地气，又坤有藏之德，坎有水象，故表现为肾精之主水功能。

脾系统，是坤为土、为中之土系统的体现。坤在五脏中象脾，是根据《说卦》坤位在西南和《九宫八风》中的“风从西南方来，名曰谋风。其伤人也，内舍于脾，外在于肌，其气主为弱”而来的。坤在五行中属土，故有土气之义；土含中之义，五时中属长夏；又在三阴三阳中太阴属三阴即极阴，故坤属太阴湿土；坤又有养之德，脾胃为后天之本，故在五脏为脾。《内经》有时将地与土同样看待，如《灵枢·九针论》：“土者，地也。人之所以应土者，肉也。”脾属土，又肉为脾之体，即地—土—脾相联系，也是一系列坤象的体现。

1. 《评热病论》中“至阴”义之我见 《评热病论》：“诸有水气者，微肿先见于目下也。……水者阴也，目下亦阴也，腹者至阴之所居，故水在腹者，必使目下肿也。”此“至阴”一般认为指脾，

如《黄帝内经素问译释》等；有的认为指脾肾，如《黄帝内经校注》等。认为脾的根据是，《大惑论》所述“肌肉之精为约束”，约束即眼睑，脾主肌肉，脾为阴中之至阴，故至阴为脾。但笔者认为不然，可以从风水方面作一考证。

1.1 肾风和风水皆本于肾 《风论》：“以冬壬癸中于邪者，为肾风”，“肾风之状，多汗恶风，面庞然浮肿，脊痛不能正立，其色焮。”《奇病论》：“有病庞然如有水状，切其脉大紧，身无痛者，形不瘦，不能食，食少，……病生在肾，名为肾风。”可以看出，肾风之本在于肾，兼外感风邪。《评热病论》：“有病肾风者，……虚不当刺，不当刺而刺，后五日，其气必至。……病名曰风水”。又《水热穴论》：“勇而劳甚则肾汗出，肾汗出逢于风，内不得入于脏腑，外不得越于皮肤，客于玄府，行于皮里，传为肿，本之于肾，名曰风水。”说明风水是误刺肾风而产生，或肾虚受风引起的，因此风水之本也在肾。

1.2 目下肿为风水的特殊症状 《水胀》：“水始起也，目窠上微肿，如新卧起之状，其颈脉动，时咳，阴股间寒，足胫痠，腹乃大，其水已成矣。”《平人氣象论》：“颈脉动喘疾欬，曰水。目窠微肿，如卧蚕起之状，曰水。……面肿曰风，足胫肿曰水。”《论疾诊尺》：“视人之目窠上微肿，如新卧起状，其颈脉动，时咳，按其手足上，窅而不起者，风水肤胀也。”这些风水所表现的症状基本一致，而眼睑微肿是其特点之一，也是在《内经》风水独有的特殊症状。水肿方面，肾风只有面肿，应注意眼睑和脸的区别。

1.3 脾无水病症状 《水热穴论》：“其本在肾，其末在肺，皆积水也”。表明水病的主要病机在肺肾，与脾关系不大。虽有《至真要大论》：“诸湿肿满，皆属于脾”之语，但《内经》的诸水病本于肾，诸湿病本于脾，水和湿同属阴，但应有区别。《内经》的水病症状是否牵涉到脾脏？《风论》所述肾风有面肿，但脾风则无。胃风有腹满和腹胀，但其症在腹，不在脸。

1.4 目下变化不一定是脾的反应 如《风论》：“肝风之状，……诊在目下，其色青。”又如《师传》：“目下窠大，其胆乃横”等。其它脏腑的变化也会出现在眼脸上。若仅凭脾主眼睑之说而说明目下和至阴的关系，似乎不太合适。

1.5 肾为胃之关 《评热病论》描述的风水症状中，出现有关胃的症状似乎突然，但这表明肾

和胃之间的关系密切。

《水热穴论》：“肾者，胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也。上下溢于皮肤，故为跗肿。跗肿者，聚水而生病也。”说明肾的病变引起的跗肿跟胃有关。胃主受纳水谷，肾主二阴，肾的气化功能减退，不能化水而“聚水”，“从其类”是水为阴，同气相求，即水走体内阴分之义。而前段所述其本在肾，其末在肺之论，说明积水的本在肾，表现在肺，肺为太阴为牝脏，以皮为体，故水泛滥肤，成为跗肿。

肾之关门不利，对胃也有一定的影响。《评热病论》所述风水出现的“不能正偃者，胃中不和也”。“腹中鸣者，病本于胃也，薄脾则烦不能食，食不下者，胃脘隔也。身重难以行者，胃脉在足也”。结果乃影响到胃的气机，又可影响到脾，但其影响当然以胃为主。

1.6 《评热病论》“至阴”为肾 《水热穴论》指出“肾者至阴也，至阴者盛水也”。说明肾为极阴而居下焦，有主水的功能。又说“肾者牝脏也，地气上者属于肾，而生水液也，故曰至阴”。肾又通地气，跟水液代谢密切相关。

风水是在肾风的基础上发展的病变，目下肿是其症状之一。虽有“诸有水气者，微肿先见于目下”之论，但据《内经》记载，风水独有的特殊症状、病机与水、目下、腹的阴类有密切关系。肾为至阴主水，位在下焦也在腹，肾不化水，则出现目下肿。故《评热病论》之“至阴”当为肾。

2. 《六节藏象论》中“至阴之类”义之我见 据“至阴为坤”的理解，可以重新认识《六节藏象论》的“至阴之类”。该段是“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廩之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。”此“至阴”之义，一般认为是到达阴之意，太阴为三阴之始，故曰至阴。如1984年编写的高等医药院校教材《内经讲义》即有此意。而1999年所编的普通高等教育中医药类规划教材《内经选读》则认为：“脾居中焦大腹，其气转枢，交通上下，使周身气机得以升降往复，故称‘阴中之至阴’。”又有脾的体例与他脏有所不同，因此《黄帝内经素问校注》认为此属错简。应当作“脾者，仓廩之本，营之居也，其华在唇四白，其充在肌，其味甘，其色黄，此至阴之类，通于土气。胃、大

肠、小肠、三焦、膀胱，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也。”另外，五脏阴阳分类之体例也不同。心为阳中之太阳，肺为阳中之太阴，肾为阴中之少阴，肝为阴中之少阳；脾为至阴之类。仅脾一脏，无“阴中”或“阳中”之分。按道理说脾应是“阴中之至阴”，如《金匱真言论》等所载。

首先，用“之类”语，肯定不独指某一个东西，而是指部分属性相同的事物。“类”是对性质、关系相同事物的归纳和总括^[2]。它们的共同特点是参与受盛和传化水谷的过程，脾胃、大肠、小肠进行消化和吸收，三焦是津液输布运行的通道，膀胱则承担着储存和排泄经肾的气化变成的尿液之功用，尤其是后两者与水液代谢有密切关系。故五脏中的脾与六腑中的胃、大肠、小肠、三焦、膀胱都属于“至阴之类”。正如《黄帝内经素问吴注》所说：“此不独指脾胃而言，大肠小肠三焦膀胱皆在其内也，故曰此至阴之类，类之文义兼六者而言。”另一方面，它们的所属关系，除了胃以外，其它腑都不同于一般的脏腑所属关系，表明“至阴之类”虽然“通于土气”，但不等于一般的“土”类。

笔者认为“至阴之类”是坤象的体现。“至阴”之含义除脾之外，还可将受盛、传化水谷功能理解为坤象的“乘”和“养”之义。“乘”是载万物之义，意味着人体六腑的受盛、传化之道能乘水谷而起作用。“养”是养育万物之义，通过水谷的受盛和传化而经脾升清营养全身。水液代谢则为坤象之“极阴”和“藏”的体现。水为阴，三焦为水液代谢之通路，膀胱为储尿之器。“至阴之类”具备坤象之特征，所以说“通于土气”，犹如“通于坤象”。

在体例上“至阴”为何无阴阳之分？《内经》用“至阴之类”概括的一脏五腑本来各有所归，又有脏腑之别，很难描述属阳属阴，只能按坤象之特点说“至阴之类”。又他脏则只指一脏，其阴阳分类很清楚，若仅述脾，则称“阴中之至阴”罢了。

小结

综上所述，在《内经》里的“至阴”一词的几种含义可分为“土”和“水”两个系统，是坤象和坎象的体现，此乃坤象的先天与后天之体现而已，“至阴之类”也是坤象的一种表现方法。另一方面，如《金匱真言论》所说：“夫精者，身之本也”。而精气有先天和后天之别，即肾之精为先天之精气，脏属肾，如《灵枢·本神》：“生之来，谓之精”。脾

浅探朱丹溪的从脾治痰与王孟英的从肺治痰

邓 雪 梅 (指导 肖 莹)

(广州中医药大学, 广州 510405)

提要 从理论上分别介绍了杂病大家朱丹溪从脾治痰与温病大家王孟英从肺治痰的学术思想, 并作比较分析, 找出其异同之处。再结合现代临床研究作进一步探讨, 发现两家治痰各有特色, 有互补之妙, 能对临床杂病治痰思路有所启发。

关键词 朱丹溪 王孟英 痰证 治则治法 比较

丹溪云:“治痰者, 实脾土, 燥脾湿是治其本也。”“善治痰者, 不治痰而治气……以顺气为先, 分导次之”。孟英治痰涉及五脏, 尤善于从肺论治, “伸其治节, 俾浊气下趋, 乃为宣达之机”, “但与舒展气机, 则痰行热降, 诸恙自瘳矣。”朱、王两家在治疗痰证上的理法方药各有独到之处, 笔者认为对两家的治痰经验进行分析、比较, 整理出临床治痰的主要思路, 对于日后临床会大有裨益。

理论探微

1. 溯本求源——朱、王氏在痰之成因、病机、临床表现的相似点 痰既是体内津液结聚的病理产物, 又是病变的致病因素。对此, 朱、王氏有共同的体会。朱丹溪认为, 痰的产生“或因忧郁, 或因厚味, 或因无汗, 或因补剂, 气腾血沸, 清化为浊, 老痰宿饮, 胶固杂揉”^[1]。即痰由外感六淫、内伤七情、恣食膏粱厚味、生冷之物等, 致气化功能失常, 气血津液不清, 熏蒸结聚而成。痰可内由脏腑, 外至筋骨皮肉, 随气升降, “无处不到, 无所不至”^[2]。其为患者, 喘咳呕利, 眩晕嘈杂, 怔忡惊悸, 寒热痛肿, 痞膈壅塞, 或胸胁间辘辘有声, 或脊背常感冰凉, 或四肢麻痹不仁, 故朱丹溪曾慨然叹曰:“百病多有兼痰者, 世所不知也。”

而王氏认为温病过程中出现痰的原因有二: 一为体内所固有, “素者痰饮, 盘踞胃中”^[3], 或“平

日体丰多湿, 厚味酿痰”^[3], 或“沉湎于酒”^[3], 或“心多思虑, 五火内炽, 炼液成痰”^[3], 以致先有伏痰, 外邪入之, 得以凭借; 二为病程中的病理产物, “七情内动, 即是火邪, 六气外侵, 皆从热化, 气火燔灼, 即煎熬其固有之津液以成痰。”^[4]而痰成之后, 又反过来影响疾病的转归, 即所谓“津液既为邪热灼烁成痰, 而痰反即为邪热之山险也”^[3], 两者相伙为患, 阻塞气机, 消灼真液, 甚则耗血动风, 势难骤愈^[3]。痰之临床表现, 并不局限于咳嗽咯痰之证, 还有诸如眩晕、肢麻、腕痞、呕恶、惊悸、昏谵、癩狂、呃忒、不嚏、失眠、欲寐、汛愆、便秘、咽中炙腐等等^[5], 诚为“百病皆因痰作祟”。

由此可见, 朱、王二人在痰的病因、临床特征上见解基本一致, 而在病机上也有两点相似之处, 就是立论“痰生于气”以及痰火气三者互相纠结、互为因果。朱氏认为“百病生于气”, 整个机体内环境的协调, 皆禀于冲和不息之气的流通, “一有拂郁, 诸病生焉”, 气郁则火逆上, 熬炼津液成痰, “七情郁而生痰动火”。王氏则以《内经》气化升降学说为基础, 结合自己的经验体会, 提出了“缘人身气贵流行, 百病皆由愆滞”的观点, 认为“气机衍度, 痰病乃生”^[3], “气不运则热郁生痰”^[7], “初则气滞以停饮, 继则饮蟠而气阻”^[4], “肺气不肃则

运化吸收的水谷精气是后天之精气, 脏属脾。坤象的“水”系统为先天为肾, “土”系统为后天为脾, 此乃坤象先天、后天之体现。

《周易》对《内经》影响之大虽然被公认, 且此类研究也很多, 但对其具体细节部分的研究还不够充分, 有待今后进一步研究。

参 考 文 献

- 1 张登本等·内经词典·北京: 人民卫生出版社, 1995: 455
- 2 王洪图·中医学高级丛书《内经》·北京: 人民卫生出版社, 2000: 276

(收稿日期 2002 年 10 月 15 日)