

【理论探讨】

陈无择《三因极一病证方论》六气时行民病证治探析^{*}

聂金娜 苏 颖[△]

(长春中医药大学基础医学院, 长春 130117)

摘要:《黄帝内经》认为六气的逆从胜复等可以作为病因导致疾病的发生。宋·陈无择尊《黄帝内经》之旨,依时气病证之异,在《三因极一病证方论》中创立六气时行民病证治主方6首。本文从六气角度对6首方剂主治民病证治特点及组方特色进行研究,发现六气司天、在泉不同、民病证治各异,六气所主气候、病证不同,组方各异。同时笔者也提出临床在尊经旨运用六气方的同时,应结合当今时气的特点及个人体质的实际情况,对六气方进行适当加减、灵活运用,从而发挥五运六气对临床辨治的实际应用价值。

关键词: R254 三因极一病证方论; 六气; 时行民病; 陈无择

中图分类号: R254 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2020)06-0723-03

Syndrome and treatment of six Qi seasonal disease in *San Yin Ji-Bing Zheng Fang Lun* by CHEN

NIE Jin-na SU Ying[△]

(Basic Medical College of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, Jilin, China)

Abstract: The *Inner Canon of Huangdi* holds that the six kinds of natural factors of reverse, compliance, victory, retaliation can lead to the occurrence of diseases as a cause. According to the contents of *Inner Canon of Huangdi* and the difference of disease in time and climate, CHEN Wu-ze from the Song Dynasty has established six main prescriptions about disease in the six factors in nature. This paper studies the characteristics of the six prescriptions for treating diseases of the people and the characteristics of the prescriptions. It is found that the six kinds of natural factors are different, and the people's disease in the six factors in nature is different. The main climate and syndrome of six kinds of natural factors are different, and the prescription is different. The author also pointed out that while respecting the tenet of the Confucian classics and the Six Qi Prescriptions, the Six Qi Prescriptions should be added or subtracted appropriately according to the characteristics of the current climate and the actual situation of individual constitution, and be applied flexibly. Give full play to the practical application value of the five elements' motion and six kinds of natural factors in clinical differentiation and treatment.

Key words: *San Yin Ji-Bing Zheng Fang Lun*; Six kinds of natural factors; People's Disease in the Six Factors in Nature; CHEN Wu-ze

陈无择尊《黄帝内经》之旨,依古贤明哲之论,重视五运六气之学,提出“三因学说”,编著《三因极一病证方论》18卷。并提出:“五运流行,有太过不及之异;六气升降,则有逆从胜复之差。凡不合于德化政令者,则为变害,皆能病人”^[1],说明自然界气候的异常变化,即五运的太过不及及六气的逆从胜复等,都可以作为病因导致疾病的发生。《黄帝内经》中《素问·六元政纪大论篇》^[2]论述了六气司天

之政的气候、物候及民病证治。陈无择据此,依司天在泉之异,见证选药定主方,创制了六气时行民病证治主方6首。本文从分析六气司天在泉角度,对民病证治特点进行了研究,并据《素问·举痛论篇》“善言古者,必有合于今”^{[2]218}之论,总结提出临床应灵活运用运气方,现概述如下。

1 辰戌之岁民病主证、治则及方药

1.1 民病主证特点及治则

陈无择指出“辰戌之岁,太阳司天,太阴在泉,气化运行先天”^{[1]241}。即辰戌之岁,太阳寒水司天,太阴湿土在泉,寒临太虚,阳气不令。辰戌之岁,寒湿相遘,故民病“身热头痛,呕吐气郁,中满瞋闷,少气足痿,注下赤白,肌腠疮疡,发为痛疽”^{[1]241}之证。依据辰戌之岁民病的主证特点,提出“用甘温以平水,酸苦以补火,抑其运气,扶其不胜”^{[1]71}的治则并创制静顺汤。

1.2 静顺汤药物组成与分析

静顺汤药物组成:白茯苓、木瓜干、附子、牛膝、

^{*}基金项目:国家自然科学基金项目(81373768)-基于五运六气理论对吉林省区域性气候与温疫类疾病发病规律相关性研究;国家中医药管理局项目(国中医药人教发(2017)29号)-第六批全国老中医药专家学术经验继承工作

作者简介:聂金娜(1979-),女,吉林长春人,副教授,硕士研究生,第六批全国老中医药专家学术经验继承人,从事《黄帝内经》五运六气理论与临床运用研究。

[△]通讯作者:苏颖(1960-),女,教授,硕士研究生,第六批全国老中医药专家学术经验指导老师,从事《黄帝内经》五运六气理论与临床运用研究,Tel: 13756689392, E-mail: 925095995@qq.com。

防风、诃子、甘草、干姜。方中防风能通行于十二经^[3]；附子能逐表里寒湿之邪，即以温太阳之经；木瓜味酸可入脾之血分；炮姜以温煦太阴之阳；茯苓、牛膝导附子之热达于下焦；甘草、防风引炮姜上行于脾土；诃子之酸温醒胃助脾之运，且可敛摄肺金，全方配伍既治太阳寒水司天之胜，抑其运气，又温平助土以燥内湿，扶其不胜。

2 卯酉之岁民病主证、治则及方药

2.1 民病主证特点及治则

陈无择指出“卯酉之岁，阳明司天，少阴在泉，气化运行后天”^{[1]240}，即卯酉之岁，阳明燥金司天，少阴君火在泉，阳专其令，炎暑大行。卯酉之岁，金火合德，清热之气，持于气交，故民见诸病，莫非金燥火烈见端，而易出现“中热，面浮鼻衄，小便赤黄，甚则淋，或病气行，善暴仆，振栗谵妄，寒疟痈肿，便血”^{[1]240}之证。依据卯酉之岁民病的主证特点，提出“宜咸寒以抑火，辛甘以助金，汗之，清之，散之，安其运气”^{[1]72}的治则，并创制审平汤。

2.2 审平汤药物组成及分析

审平汤药物组成：远志、紫檀香、天门冬、山茱萸、白术、白芍药、甘草、生姜。方中君以天门冬苦平濡润，化燥抑阳；金不务德则肝必受害，山茱萸可补肝之阳；白芍益肝之阴；远志辛以益肾，导君火下行；佐紫檀之咸以养心营；甘草润肺泻心，能大缓诸火；白术合生姜以散火，全方配伍抑火助金，发挥汗、清、散的功效，以安其运气。

3 寅申之岁民病主证、治则及方药

3.1 民病主证特点及治则

陈无择指出“寅申之岁，少阳相火司天，厥阴风木在泉，气化运行先天”^{[1]239}。即寅申之岁，少阳相火司天，厥阴风木在泉，炎火乃流。寅申之岁，火木同德，风热参布，寒乃时至，故民病火淫风胜之会，而出现“气郁热，血溢目赤，咳逆头痛，胁满呕逆，胸臆不利，眇瞋渴，身重心痛，阳气不藏，疮疡烦躁”^{[1]239}之证。依据寅申之岁民病的主证特点，提出“宜咸寒平其上，辛温治其内，宜酸渗之，泄之，渍之，发之”^{[1]72}的治则，并创制升明汤。

3.2 升明汤药物组成及分析

升明汤药物组成：紫檀香、车前子、青皮、半夏、酸枣仁、薤白、生姜、甘草。方中君以酸枣仁，其味酸平，以泄少阳之火；佐以车前子，其甘寒可泄肝家风热，上治在天之因，下疗在泉之疾；紫檀咸寒，咸能柔肝，寒能胜火；风木主令，害及阳明，呕吐血溢，俱肝木冲胃所致；薤白为阳明专药，味苦性冷，除风热而散疮疡，兼清五脏客热；青皮、半夏、生姜平肝和胃，降逆止呕；甘草缓肝之急，能泄诸火，全方配伍理法兼备，咸从水化则胜火，辛从金化则平木，风火相扇，则赖酸以收之，共奏渗之、泄之、渍之、发之之旨。

4 丑未之岁民病主证、治则及方药

4.1 民病主证特点及治则

陈无择指出“丑未之岁，太阴湿土司天，太阳寒水在泉，气化运行后天”^{[1]238}。即丑未之岁，太阴湿土司天，太阳寒水在泉，阴专其政，阳气退避，寒雨数致。丑未之岁由寒湿合邪可知，民病易出现“关节不利，筋脉拘急，身重萎弱，或温疟盛行，远近咸若，或胸腹满闷，甚则浮肿，寒疟血溢，腰膝痛”^{[1]238}之证。依据丑未之岁民病的主证特点，提出“用酸以平其上，甘温治其下，以苦燥之、温之，甚则发之、泄之，赞其阳火，令御甚寒”^{[1]73}的治则，并创制备化汤。

4.2 备化汤药物组成及分析

备化汤药物组成：木瓜干、茯苓、牛膝、附子、熟地黄、覆盆子、甘草、生姜。方中君以附子大热之品通行上下，逐湿除寒；佐以熟地凉沸腾之血，并以制附子之刚；覆盆子味甘平，补虚续绝，强阳抑阴；牛膝、木瓜治关节诸痛，体现了《黄帝内经》“赞其阳火，令御甚寒”^{[2]470}的治疗原则；茯苓除满合中；生姜、甘草辛甘温土兼以制地黄之腻膈；甘草可缓附子之伤阴，全方配伍实现用酸以平其上、甘温治其下，以苦燥之、温之，甚则发之、泄之的治则。

5 子午之岁民病主证、治则及方药

5.1 民病主证特点及治则

陈无择指出“子午之岁，少阴君火司天，阳明燥金在泉，气化运行先天”^{[1]237}。即子午之岁，少阴君火司天，阳明燥金在泉，金火合德，寒交暑而热加燥。陈无择依据《黄帝内经》“热病生于上，清病生于下，水火寒热持于气交”^{[2]472}之论，认为子午寒热交争之岁，民病易出现“关节禁固，腰痛，气郁而热，小便淋，目赤心痛，寒热更作，咳喘，或鼻衄，咽吐饮，发黄瘁，喘，甚则连小腹而作寒中”^{[1]237}之证。故其依据子午之岁民病的主证特点，提出“宜咸以平其上，苦热以治其内，咸以软之，苦以发之，酸以收之”^{[1]73}的治则，并创制正阳汤。

5.2 正阳汤药物组成及分析

正阳汤药物组成：白薇、玄参、川芎、桑白皮、当归、芍药、旋覆花、甘草、生姜。方中当归味苦温，可升可降，止诸血之妄行，除咳定痛，以补少阴之阴；川芎味心气温，主一切血，治风痰饮发；元参味苦咸，色走肾而味及心，上3药体现了《黄帝内经》“咸以软之，而调其上”^{[2]473}之法。桑白皮甘寒悦肺，芍药酸以益金，旋覆花重以镇逆，源于《黄帝内经》“酸以收之，而安其下”^{[2]473}之义。白薇和寒热，有维持上下之功；生姜、甘草一散一合，能清上温下。全方配伍尊《黄帝内经》之旨，体现了以咸软之而调其上，甚则以苦发之；以酸收之而安其下，甚则以苦泄之的治则。

6 己亥之岁民病主证、治则及方药

6.1 民病主证特点及治则

陈无择指出“己亥之岁,厥阴风木司天,少阳相火在泉,气化运行后天”^{[1]242}。即己亥之岁,厥阴风木司天,少阳相火在泉,风火同德,风燥火热,胜复更作。陈无择依据《黄帝内经》“热病行于下,风病行于上,风燥胜复形于中”^{[2]474}之论,认为己亥之岁,民病易出现“中热,而反右胁下寒,耳鸣泪出,掉眩,燥湿相搏,民病黄瘴浮肿,时作瘟疔”^{[1]474}之证。故其依据己亥之岁民病主证特点,提出“宜用辛凉平其上,咸寒调其下,畏火之气,无妄犯之”^{[1]73}的治则,并创制敷和汤。

6.2 敷和汤药物组成及分析

敷和汤药物组成:半夏、枣子、五味子、枳实、茯苓、诃子、干姜、橘皮、甘草。方中半夏辛能润下,合茯苓之淡渗,祛湿渗热;枣仁生用,能泻相火;甘草能缓厥阴;五味子咸以制在下之火;干姜温右胁之冷;枳实泄脾脏之湿;橘皮、诃子,醒胃悦脾。此方配合气味法,论其气则寒热兼施,论其味则辛酸咸合用,全方有补虚、有泻实,实现了泻火平木之治则。

7 结语

陈无择辨治时行民病以《黄帝内经》之论为本,提出六气司天在泉不同,时行民病各异,并根据民病主证的特点创制了六气时行民病治方6首。陈无择

以五运六气理论为指导,总结了六气司天在泉不同的民病特点,并据此创制了六气时行民病治方6首,既传承了五运六气理论,又体现了五运六气理论对临床的重要指导作用,对现今外感类流行疾病的防治具有重要价值。

但是,《黄帝内经》的《素问·举痛论篇》有“善言古者,必有合于今”之论,提示研究及运用古代事物时,一定要结合当今的现实,要用发展变化的途径及方法去传承古代之学。所以,在临床运用六气方辨治疾病时,可以陈无择《三因极一病证方论》依时气病证之异创立的六气方为主方,但要结合当今时气的特点及个人体质等实际情况进行适当加减,以灵活运用古方指导今时疾病的治疗,发挥五运六气对临床辨治的实际应用价值。

参考文献:

- [1] 王象礼.陈无择医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2015:68.
- [2] 王冰.重广补注黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2002:457.
- [3] 邹勇.三因司天方解读[M].北京:人民卫生出版社,2018:111.

收稿日期:2019-11-05

(上接第722页)

之水湿。又如枳术汤治疗“心下坚,大如盘,边如旋盘”的水饮,方中重用枳实行气散结,配白术温中补气,气行而水亦散。三方均通过舒畅气机而达到利水之目的,未用1味利水药。

4.3 “水气并调”方

本篇余方均遵循“水气并调”之法,不详举,临床实际多用“水气并调”法。要做到“水气并调”,结合病机笔者认为,以“温阳调气”作为治则最为合适。“温阳”为“驱寒补正”,解决气化不及的问题,侧重提供水气转化的动力,从根本建立人体水液代谢正常循环。“调气”为调畅气机,保证水液代谢道路通畅,可通过疏肝、宣肺、行气或以泄为通等方法实现。温阳之重无需赘言。“发汗、利小便”为原文重要治法,恰可体现调气之重。因其实质是让水邪有通路外排,属于“以泄为通法”。宣肺行气法在文中多处体现不详述说。疏肝之法虽未在原文体现,但唐晓华^[10]通过疏肝理气活血健脾法治疗特发性水肿获得96.7%的总有效率,实证疏肝可行。麻黄作为使用频率最高和最广泛的药物,性辛温可散寒宣肺利水,又暗合“温阳调气”之治则,可见“温阳调气”与张仲景原文治法思想一致。

众所周知,使雨水水坑积水变干最快速的方法是晒太阳,以蒸发回收有用的水源,同时疏凿引流让废水外排有出路。同理,人体之水液内停,气化与气机的调治缺一不可。“温阳调气”4字虽简单,但紧

扣病机,与《黄帝内经》所述水气病病因以“肺肾为本”相应,所谓大道至简,可为水气病治疗之重要治则。

纵观全文,由“水与气”的关系理解水气病不仅思路清晰,而且有助于全面透彻地理解和把握病机及治则,良为学习理解水气病的重要参考角度。

参考文献:

- [1] 张琦,林昌松.金匱要略讲义[M].2版.北京:人民卫生出版社,2016:180.
- [2] 曾百惠,李耘州,邓慧芳,等.《金匱要略》痰饮水气病诊治探讨[J].四川中医,2018,36(3):31-34.
- [3] 马晓峰.试论《金匱要略》之“气分”[J].天津中医药,2005,22(5):412-414.
- [4] 李经纬.中医大辞典[M].2版.北京:人民卫生出版社,2016:399.
- [5] 张冠中.《金匱要略》水气病证治源流研究[D].武汉:湖北中医药大学,2018:11.
- [6] 于冰冰.鼓胀的古代文献研究与学术源流探讨[D].北京:北京中医药大学,2017:5.
- [7] 王博.水气病的六经辨治规律初探[D].成都:成都中医药大学,2008.
- [8] 何汝湛,何汝湛.《金匱要略》探究[M].黄仰模,黄奕蕾,等整理.北京:科学出版社,2013:144-163.
- [9] 晁源,谢莉莉,李双梅,等.“血不利则为水”思想在脑胀中的应用浅析[J].亚太传统医药,2016,34(15):71-72.
- [10] 唐晓华.疏肝健脾理气活血法治疗特发性水肿30例[J].陕西中医,2006,27(8):929-930.

收稿日期:2019-12-03