

·基层园地·

张介宾的阴阳论探析

谢文英¹, 李素香¹, 樊岚岚^{2*}

(1. 河南省中医学院, 河南 郑州 450008;

2. 中国中医科学院, 北京 100700)

明代医家张介宾提倡阳非有余与真阴不足的理论, 对后世产生了较大的影响; 他所创制的左归丸、左归饮与右归丸、饮, 至今仍为临床所习用。

张景岳四十岁后, 从理论上辨明诸家学说的得失, 尤其反对朱丹溪的“阳常有余”之说。对《内经》、《易经》深有研究, 其探求哲理在于“摭易理精义用资医学变通。”他认为“虽阴阳已备于内经, 而变化莫大于周易”。因此从“医易同源”的观点出发, 对祖国医学的阴阳学说进行了深入的探索和详尽的阐发。景岳明确提出“阴阳者、一分为二”^[1]的著名论点, 认为这是自然界的普遍规律。他深入阐发阴阳互根的原理, 指出“先天因气以化形, 阳生阴也; 后天因形以化气, 阴生阳也。”^[1]正说明了阴阳之理, 原自互根, 彼此相须, 缺一不可。无阳则阴无以生, 无阴则阳无以化。并认为《内经》“气归精……精化气”的内容, 也说明了“精气互根”^[1]的妙理。因为气为阳, 阳必生于阴; 精为阴, 阴必生于阳。所以无论先天或后天, “精之与气, 本自互生”^[1]。

张氏研究阴阳还与五行联系起来, 认为两者有不可分割的关系。他说: “五行即阴阳之质, 阴阳即五行之气, 气非质不立, 质非气不行, 行也者所以行阴阳之气也。”^[1]由于阴阳二气的不断运行, 使五行之间产生了密切的联系, 这就是所谓“五行互藏”和“五行之中, 复有五行, 阴根于阳, 阳根于阴, 阴阳相合, 万象乃生。”之说。认为某一脏腑的病变, 必然在不同程度上影响其他脏腑。在五行之中, 张氏对水火最为重视。

如上所述, 可知五行变虽无穷, 总不出乎阴阳, 阴阳之用, 总不离乎水火。“凡乱有所由起, 病由所由生, 故治病必当求本。盖五脏之本, 本在命门, 神气之本, 本在元精”^[1]因此论五脏不足, 总关系到阴阳亏损, 而阴阳的亏损, 总表现为水亏火衰。

张氏以重视气闻于世, 他在阴阳的论述中着重说明, “阴阳互根、精气互生”^[1]的同一原理。其对阴阳, 精气虚损提出了精辟见解, 指出: “善补阳者, 必于阴中求阳, 则阳得阴助, 而生化无穷; 善补阴者, 必于阳中求阴, 则阴得阳升而泉源不竭。”^[1]“善治精者, 能使精中生气; 善治气者, 能使气中生

精。”^[1]对后世论治阴阳虚损诸病起有深远影响。阴与阳实乃性命之根本, 而阳之于人体尤为重要, 并非有余。

景岳认为“阳非有余”, 而持“阳常有余, 阴常不足”论者, 每以“天癸”的来迟去早, 作为重要的论据。张氏认为这只是“但见阴阳之一窍, 而未见阴阳之全体。”他说: “夫阴阳之道, 以纲言之, 则位育天地; 以目言之, 则缕析秋毫, 至大至小, 无往而非其化也。若以清浊对待言, 则气为阳, 精为阴, 此亦阴阳之一目也。若以死生聚散言, 则凡精血之生皆为阳气, 得阳则生, 失阳则死, 此实性命之化源, 阴阳之大纲也。”^[1]这说明属于“天癸”的阴精, 是由“天一”之阳气化生的, 所以称为“天癸”。“天癸”的来迟, 正是由于阳气生机的未至, “天癸”的去早, 亦正是由于阳气生机之早衰。在生理上张氏特别强调阳气之重要, 故在治疗上也特别注意温补阳气。他所创制的右归丸, 右归饮两方, 一以培右肾之元阳, 一以治命门之阳衰阴盛, 就是其护阳的代表方。

张氏强调“阳”的同时, 并不否定“阴”的重要地位。“不知此一阴字, 正阳气之根也。盖阴不可以无阳, 非气无以生形也, 阳不可以无阴, 非形无以载气也, 故物之生也, 生于阳, 物之成也, 成于阴, 此所谓元阴元阳, 亦真精真气也。”^[1]他认为单言“阴以阳为主”只是问题的一面, 必须兼言“阳以阴为根”, 才能说明问题的全面。因而再著《真阴论》以续畅其义。真阴, 一名元阴, 又叫真精, 是存于肾中最基本的物质。真阴与元阳, 互为其根, 不可分割。所以, 景岳认为人身阳既非有余。阴亦仍属不足。

从上面引述景岳的学术观点来看, 他是从人体生理机能的根本上判断阴阳。其《大宝论》主要是言阴阳之生杀, 以寒热而言其性用; 《真阴论》主要是言阴阳之生成, 以气质而言其形体。而“阴无阳不生, 阳无阴不成, 而阴阳之气, 本同一体”^[1]故“欲知所以死生者, 须察乎阳, 又须察乎阴。”这是保生之要法。

总之, 张景岳“二论”是他的医学理论核心, 他认为“阳非有余”是言人之正气, 他从形气、寒热、水火三方阐述了这一点。在认识阳在人身的重要性的同时, 又从真阴之象, 真阴之脏, 真阴之用, 真阴之病, 真阴之治五个方面阐述了阴亦属不足。认为阴不能没有阳, 无气便不能生形, 阳不能没有阴, 无形便不能载气, 所以物生于阳而成于阴。故阴阳二气, 不能有所偏, 不偏则气和而生, 偏则气乖而死。并自制右归丸、右归饮、左归丸、左归饮, 从而形成了他重阳主补的医学思想。他的《大宝论》和《真阴论》, 其主旨在于说明阳为主导, 阴为基础这个阴阳相互关系的根本概念。他认为人的一切生理现象, 就是阳气和阴精在协调情况下, 相互作用的表现; 一切病理现象, 就是阳气和阴精在失调情况下相互作用的表现。从生理上说阳既非有余, 阴亦虑其不足。同时指出性命之本, 本于命门, 所以治病求本, 当从一身化源所出的命门着手, 才能从根本上解决问题。

张景岳是晚明的著名医家。他早年习医, 壮岁从戎, 中 (下转第53页)

[收稿日期] 2005-04-21

[通讯作者] 樊岚岚, (010) 64780932

用 t 检验进行数据统计, 结果见表 2、3。

| 表 2 苦宝降脂胶囊对营养性肥胖模型大鼠体重、 体内脂肪重量、Lee's 指数的影响 ($X \pm SD, n = 10$) | | | | |
|--|--------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|
| 组别 | 剂量 (g/kg) | 体重 (g) | 体内脂肪 重量(g) | Lee's 指数 |
| 空白对照组 | — | 228.4±13.4 ^③ | 5.5±1.1 ^③ | 290.3±10.5 ^③ |
| 肥胖模型组 | — | 285.8±18.4 | 10.1±2.9 | 322.1±11.5 |
| 芬氟拉明组 | 6mg/kg | 249.9±14.4 ^③ | 6.4±1.5 ^③ | 300.2±10.8 ^③ |
| 苦宝降脂胶囊组 | 5 | 258.1±15.1 ^② | 7.3±1.6 ^③ | 304.7±11.1 ^② |
| 苦宝降脂胶囊组 | 2.5 | 266.3±15.2 ^① | 7.7±1.9 ^① | 310.5±11.3 ^① |

注:与肥胖模型组比较: ^① $P < 0.05$, ^② $P < 0.01$, ^③ $P < 0.001$ 。(下同)

| 表 3 苦宝降脂胶囊对营养性肥胖模型 大鼠血脂的影响 ($X \pm SD, n = 10$) | | | | |
|--|--------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 组别 | 剂量 (g/kg) | TC (mmol/L) | TG (mmol/L) | HDL-C (mmol/L) |
| 空白对照组 | — | 1.88±0.23 ^③ | 1.02±0.35 ^③ | 1.27±0.18 ^③ |
| 肥胖模型组 | — | 3.72±0.48 | 1.86±0.56 | 1.03±0.16 |
| 芬氟拉明组 | 6mg/kg | 2.35±0.46 ^③ | 1.12±0.32 ^③ | 1.24±0.18 ^① |
| 苦宝降脂胶囊组 | 5 | 2.56±0.56 ^③ | 1.28±0.46 ^① | 1.23±0.16 ^① |
| 苦宝降脂胶囊组 | 2.5 | 2.73±0.61 ^③ | 1.29±0.48 ^① | 1.21±0.15 ^① |

结果表明, 苦宝降脂胶囊能明显抑制营养性肥胖模型大鼠的体重, 抑制大鼠体内脂肪蓄积, 减轻大鼠体内脂肪重量, 显著降低 Lee's 指数; 明显降低营养性肥胖模型大鼠血清 TC、TG 含量, 提高 HDL-C 水平, 具有明显的减肥、调节血脂作用。

3 讨论

肥胖症是由于机体体内脂肪过量蓄积使体重超过正常 20% 以上, 机体的脂肪过量增加是这种病症的一个主要特征^[3]。肥胖对机体是一个负担, 脂肪在

体内过量蓄积, 易引发血脂增高, 脂质代谢紊乱; 肥胖症者易并发高血压, 动脉粥样硬化症、心脏病、糖尿病、内分泌代谢系乱等病症^[4]。

苦宝降脂胶囊是以苦丁茶(*Ilex kudingcha* C. J. Jsang^[3])、藤茶(*Anaplophis grossedentata* (Hand-Mazz) W. T. Wang^[3]) 等组成的复方制剂, 本实验结果表明, 苦宝降脂胶囊能显著降低实验性高脂血症小鼠血清 TC, 具有较好的降脂作用; 对营养性肥胖模型大鼠的体重有明显抑制作用, 减轻体内脂肪重量, 显著降低 Lee's 指数, 明显降低营养性肥胖模型大鼠的血清 TC、TG、提高 HDL-C 水平。HDL-C 可将周围组织包括血管壁的胆固醇运载到肝脏进行代谢分解^[3], 降低 TC、TG, 提高 HDL-C 水平, 说明具有较好的调节血脂作用。

综上所述, 苦宝降脂胶囊具有较好的降脂减肥、调节血脂的作用, 为临床用药提供了药效学基础, 具有较好的应用价值。

[参考文献

[1] 陈奇. 中药药理研究方法学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 519.
[2] 钱伯初. 肥胖动物模型的制备原理和方法 [J]. 中国药理学通报, 1993, 9 (1) : 75.
[3] 何志谦. 人类营养学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1988. 114, 105.
[4] 朱宪彝. 内科学(新陈代谢疾病分册) [M]. 天津: 科学技术出版社, 1981. 340.
[5] 广西壮族自治区中医药研究所. 广西药用植物名录 [M]. 南宁: 广西人民出版社, 1986. 281, 300.

(上接封三)

晚年又沉潜于轩岐之学, 他无论是《内经》《伤寒》、临床各科, 还是本草、方剂、针灸都有很深的研究, 且颇具卓识, 达到了炉火纯青的境地。尤其是在研究经文, 发皇古义, 重阳主补, 开创医学流派诸方面, 成就卓著, 堪称是一位理论与实践经验兼备, 能承前启后的一代医学大师。

[参考文献

[1] 明·张介宾. 类经附翼·求正录 [M]. 三卷, 北京: 人民卫

生出版社, 1985. 51, 397, 440, 441, 444, 447.
[2] 明·张介宾. 类经·阴阳类 [M]. 二卷, 北京: 中国中医药出版社, 1996. 9.
[3] 明·张介宾. 类经·阴阳类 [M]. 一卷, 北京: 中国中医药出版社, 1996. 9.
[4] 鲁兆麟. 中医各家学说 [M]. 北京: 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1996. 172.
[5] 明·张介宾. 类经图翼·一卷·运气(上) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998. 59.