

• 论著 •

从开阖枢论提壶揭盖法之调畅气机

杨楚琪^{1,2}, 崔言坤³, 吴含章^{1,2}, 高博文⁴, 姜涛^{1,2}, 赵正奇^{1,2}, 吴梦婷^{1,2}, 安庆文^{1,2}, 张光霁^{1,2,5}(¹浙江中医药大学基础医学院, 杭州 310053; ²浙江省中医“瘀毒”证重点实验室, 杭州 310053;³江西中医药大学中医学院, 南昌 330004; ⁴广州中医药大学第二临床医学院, 广州 510006;⁵中医“治未病”智慧健康浙江省工程研究中心, 杭州 310053)

摘要:《黄帝内经》中记载的六经开阖枢理论, 源于朴素的自然规律, 以三阴三阳之变化概括了人体气化功能。后世脏腑别通论对开阖枢理论有一定的发展, 阐释了一种区别于传统认识的脏腑关系。提壶揭盖法宣肺利小便, 其义理与气化功能及脏腑相通规律有关。文章由此阐发, 以六经开阖枢理论为指导, 结合脏腑别通论, 从脏腑气化角度, 对提壶揭盖法的内涵进行了探讨, 认为该治法本质上以调节脏腑气机为法则, 义理深刻、内涵丰富, 应用范围广泛。

关键词: 开阖枢; 脏腑别通; 提壶揭盖法; 气化; 三阴三阳; 黄帝内经

基金资助: 国家自然科学基金面上项目 (No.81874455)

Discussion on the lifting the pot and removing the lid method for regulating the function of qi movement from opening-closing-pivoting

YANG Chu-qi^{1,2}, CUI Yan-kun³, WU Han-zhang^{1,2}, GAO Bo-wen⁴, JIANG Tao^{1,2}, ZHAO Zheng-qi^{1,2},
WU Meng-ting^{1,2}, AN Qing-wen^{1,2}, ZHANG Guang-ji^{1,2,5}

(¹School of Basic Medicine, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China; ²Key Laboratory of Blood-stasis-toxin Syndrome of Zhejiang Province, Hangzhou 310053, China; ³School of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi University of Chinese Medicine, Nanchang 330004, China; ⁴Second Clinical Medical College, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China; ⁵Zhejiang Engineering Research Center of Intelligent Health of Traditional Chinese Medicine 'Preventing Disease', Hangzhou 310053, China)

Abstract: The theory of the opening-closing-pivoting of six meridians recorded in the *Huangdi Neijing* is derived from the simple laws of nature. It summarizes the qi transformation function of the human body with the changes of three-yin and three-yang. Later, interlink between zang-fu viscera played a certain role in the development of opening-closing-pivoting, and explained the relationship between the zang-fu and the viscera different from traditional understanding. Lifting the pot and removing the lid method is to promote the lungs and facilitate urination, and its content is related to the function of qi transformation and the law of communication between the zang-fu organs. This article uses opening-closing-pivoting theory as a guide, combined with interlink between zang-fu viscera theory, from the perspective of qi transformation, discusses the connotation of the lifting the pot and removing the lid method. It is believed that the treatment method is essentially based on regulating the qi of the viscera, with profound principles, rich connotations, and a wide range of applications.

Key words: Opening-closing-pivoting; Interlink between zang-fu viscera; Lifting the pot and removing the lid; Qi transformation; Three yin and three yang; *Huangdi Neijing*

Funding: General Program of National Natural Science Foundation of China (No.81874455)

六经开阖枢理论源自于《素问·阴阳离合论》
《灵枢·根结》等篇章, 阐释了三阴三阳之间的运行

机理与变化规律^[1]。该理论对三阴三阳气化功能的概
括, 为临床上制定治则治法提供了指导和依据, 历代

通信作者: 张光霁, 浙江省杭州市滨江区滨文路548号浙江中医药大学基础医学院, 邮编: 310053, 电话: 0571-86633168

E-mail: zgj@zcmu.edu.cn

医家以此为圭臬,制定了诸多通利气机之法,提壶揭盖法便是其中之一。朱丹溪创立此法,原意旨在宣肺利小便,但在长时间的临床应用中,有医家对其应用范围进行了扩展,并认为其中蕴含着通利气机的思想^[2]。本文试从气化角度探讨六经开阖枢理论是否能为提壶揭盖法的临床应用进行指导,仅为抛砖引玉,望就正于同道。

开阖枢之气化

1. 六经开阖枢理论源流 六经开阖枢又称三阴三阳开阖枢。三阴三阳的阴阳六分体系根于古代哲学思想中的“道生一,一生二,二生三,三生万物”。古人云大道为经,三阴三阳即为其重要的规律之一,在人体,三阴三阳划分的原则,与气有多少相关^[3],《素问·天元纪大论》云:“阴阳之气各有多少,故曰三阴三阳也”。而三阴三阳又具有不同的运动属性,《素问·阴阳离合论》云:“是故三阳之离合也,太阳为开,阳明为阖,少阳为枢……是故三阴之离合也,太阴为开,厥阴为阖,少阴为枢”。“开阖枢”代表了三阴三阳的一种变化规律,《易经·系辞》谓:“是故阖户谓之坤,开户谓之乾,一阖一开谓之变,往来不穷谓之通”。开者,《玉篇·门部》有载:“开,张也”。有亨通之义,是气的一种通达、开放、不闭塞的状态,又有起始、开始之义。阖者,“以变动阴阳四时开闭,以化物纵横”(《鬼谷子·捭阖》),寓有闭藏之义,是气的一种伏藏、闭塞的状态。枢者,“户所以转动开闭之枢机也”(《说文解字》),最初是门轴之义,主开合之机关,《吕氏春秋》言:“流水不腐,户枢不蠹,动也”,指出了“枢”的运动属性,它既沟通开阖,又如门扉之动,使气机流转生生不息。

2. 六经气机运枢 气为人身之根本,气聚而生,气散则亡。其无时不有、无处不在,故而五脏六腑经脉骨节,俱赖人之一气斡旋。“万物之始皆气化”(《二程集·河南程氏遗书·第五卷》),气的聚散离合等运动,是人体生命活动的开始,被称之为“气机”;而生命活动中气机运转的过程,被称之为“气化”。《素问·六微旨大论》有云:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”,气机的正常运转是维持人体生命活动的根本,其内在规律并非简单的升降出入可以概括。气机合于阴阳而动运用枢,三阴三阳的变化是气化的重要形式之一。太阳、太阴气盛而出离,太阳布散阳气而卫外,太阴输转阴液荣润周身,是气机运转之始动,二者共司阴阳二气敷布全身的

功能,即阴阳离合之离,是为“开”;阳明、厥阴气衰而内守,阳明受盛水谷而化源,厥阴收敛阴精而闭藏,是气机交汇后的敛藏,共执禁錮之权而受持周身之气,即阴阳离合之合,是为“阖”;少阳、少阴是气之盛衰的转折,少阳平衡内外之阳气,少阴调和周身之阴液,二者内寓转枢之功,寄动越之气,为离合之枢纽,是为“枢”。简而言之,三阴三阳开阖枢是一个动态的气化过程,且阴阳二气之间交融互用,同气相求,共开共阖共枢。

阴阳之气的盛衰演化,其目的是达到“阴阳和合”的交汇协调,《淮南子·汜论训》云:“天地之气,莫大于和”。人体内气机流转若失于调畅,三阴三阳之气无法进行正常的“开阖枢”运动,病则由此而生,即《灵枢·根结》所言“开折”“阖折”“枢折”的病理变化。由此可见,调和气机是治病之本。阴阳本通一气,上下本为一体,“开阖枢”的运动使人身之阴阳相协,人体之大气周流。故阴阳失和,“开阖枢”失司之时,则阴病可治阳,阳病可治阴,上病可治下,下病可治上,使大气流转,阴阳气通畅调和,则病皆可愈^[4]。

脏腑气化相通

气本无形而有征,需依赖有形实质才可反映出生命活动。三阴三阳之气内合于脏腑,形成表里呼应上下相协的脏腑系统,而以“开阖枢”为内在规律的气化运动,又仰赖于脏腑功能的协调。五脏六腑因其不同的阴阳属性及开阖枢功能,在气化过程中,与功能相关的脏腑产生了除脏腑表里之外的内在联系。后世医家据此推衍并总结出了脏腑别通论,《五脏穿凿论》中始有论述:“心与胆相通……肝与大肠相通……脾与小肠相通……肺与膀胱相通……肾与三焦相通……肾与命门相通……此合一之妙也”,然并未对其进行深入的解释。现代医家在论述该理论时,对其内涵有所阐发,董氏奇穴传人杨维杰认为,“相通”实为气化之相通,即在“开”“阖”“枢”上属性相同的两经脏腑,其气化相互贯通^[5],例如,太阳膀胱、小肠以及太阴脾、肺,其脏腑气化功能均为气盛而敷布周身,相辅相成,协调共用。见图1。

凡此相通之脏腑,若气机不利则会产生“开折”“阖折”“枢折”等病变,若止于脏病治脏,腑病治腑,则终不得其要法,需用法于气,方可使“开阖枢”复常。

提壶揭盖,通利气机

提壶揭盖法是中医取类象经典治法之一,最

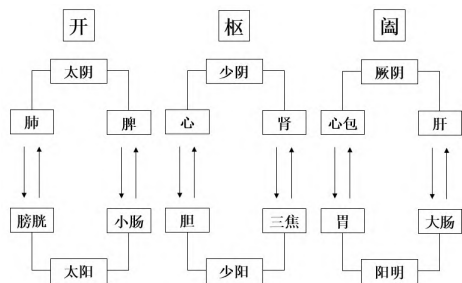


图1 脏腑别通规律

早见于朱丹溪一则治疗癃闭的医案：“一人小便不通……此积痰在肺，肺为上焦，膀胱为下焦，上焦闭则下焦塞。如滴水之器必上窍通而后下窍之水出焉。以药大吐之，病如失”。汪莲石将其总结为“提壶揭盖法”^[6]。太阳膀胱需外发阳气，方可司溺窍之开合，而太阴肺对水道之通调，需有宗气由里达表，该病案为太阴太阳“开”机不利，使溺窍不通，肺气不降，朱丹溪创制此法，是“以升为降”之意，借探吐以宣利肺气，使上窍得“开”，输布水液，通利下窍。此治法虽由朱丹溪提出，但在此之前，早有医家运用此法之义理遣方用药，如《金匱要略·水气病脉证并治第十四》曰：“里水者，一身面目黄肿，其脉沉，小便不利，故令病水”。此为肺气闭阻，肃降失职，膀胱气化不利而浮肿、小便不通，以越婢加术汤开玄府，宣利肺气以利小便。凡此种种，不一而足，诚如周学海所言：“凡治病，总宜使邪有出路”。

《丹溪心法·破滞气》言：“人以气为主，一息不运则机穢穷，一毫不续则窍壤判”。这体现了朱丹溪立法选方时对于中医学整体观念的重视，简言之，人体气机一丝一毫的失畅，都会导致全身的病变。原医案虽单论肺与膀胱，但其治法体现了人身之气为一整体的观念，故而提壶揭盖法的内涵，可由此而阐发扩展，不应当囿于宣肺利小便一法。

提壶揭盖法新内涵的探析

气机运枢须有通利之法，提壶揭盖法最初以宣利肺气复太阴太阳之“开”机，其中蕴含了六经开阖枢大气周流、阴阳相合的内涵。联系脏腑别通之旨，笔者认为，现有治法方剂，许多都遵循和调气机之法，或可遵循“开阖枢”的规律，将其归入提壶揭盖法的范畴，五脏六腑、三阴三阳有是证即可用法，在此试引举一二。

1. 开 太阴脾“生万物而法天下”，其“开”机在于升举清阳与水谷精微之布散，水谷入胃，脾气以“开”机使水谷得以运化为精微，由里达表而洒陈于

五脏六腑，气机运转方始。而太阳小肠之“开”机在于化物与蒸化阳气，其秉受君火之余，生热化谷，助运于脾土，又借君火蒸化阳气，助脾之清阳上升，与太阴共司气化之门户。太阴之气若为邪所乘，或虚损内伤，便会清阳不升、运化失职，使五脏失和，“九窍为之不利”，失司于气化门户的正常开启。其病常累及小肠，《素问·脏气法时论》有云：“脾病者，虚则腹满肠鸣，食不化”。一者小肠化物功能依赖脾脏对水谷的运化，若脾虚气弱，失于水谷精微的布散，则小肠亦化物无力，如前所述可见便溏、肠鸣等；二者若小肠受邪，无力蒸化阳气，则失助于脾之升清，使脾脏清阳不举，失于布散之功，可见气陷、失血等。

《金匱要略》所载黄土汤，主治脾阳虚衰之便血，吴鞠通有言：“粪后便红，责之小肠寒湿”。小肠受困于寒湿，下承之君火无力鼓动，脾脏无小肠助运，失于运化，脾气虚衰。继则下湿上犯，困扼脾土，水谷精微无法由里达表，气化门户失“开”，小肠亦无力蒸化阳气而卫外，导致脾失升清，固摄无权，阴血离经而下注。此时太阴太阳之交通受阻，在上者受困虚衰，清阳难升，在下者蒸化无权，失于助运，故寒湿难化，又无力升清而止便血。若喻太阴脾为上“盖”，太阳小肠为下“壶”，可知该病是上窍清阳难升，下陷而不闭，导致下窍阴血离经不止。方用灶心土、附子等，温脾阳复太阴之气化，使清阳得举，塞其上窍而止下流，小肠阳气得以蒸化寒湿而止便血。此法是提壶揭盖法的一种扩展，谓之塞盖止流^[7]，反提壶揭盖之义而用之，塞上窍而闭下窍，使上下气机通利。

2. 阖 肝司厥阴风木之气，主升，其“阖”机在于疏泄气血，敛血藏魂而守上位；大肠“阳明之气主内行下达”，秉承金气，清肃而降，又与魄门相连，其“阖”机在于司魄门启闭，执下焦禁锢之权；肝与大肠一升一降，交接阴阳之气，沟通上下。阳明“万物所归”，大肠内蓄阳气，助肝敛藏神魂，而肝之疏泄有度，又使魄门启闭有常。《素灵微蕴·噎膈解》云：“粪溺疏泄，其职在肝”。若肝之上位不守，疏泄无度，则大肠失于清肃，魄门不闭，而见下利、脱肛；若魄门启闭失司，阳气不蓄，禁锢无权，则肝之神魂难守，见狂乱不安。

《伤寒论》之桃核承气汤，主治少腹急结，其人如狂，阳明多气多血之腑，离经之血蓄于阳明大肠方有此证。两阳合明是为“阖”，然则大肠为蓄血所

扰,太阳少阳之气归于阳明却无法内蓄,于大肠则魄门启闭失司,大便不通,无法助肝疏泄;肝失其疏泄之职,无以内守,“阖”机受困,神魂难以涵藏,故有“其人如狂”。若喻肝、大肠为“壶”与“盖”,则可将其看做是倒置之壶,大肠之下“盖”不启,阳气难以内蓄而助肝之上“壶”疏泄。桃核承气汤内寓承气汤之旨,通腑泄热,兼以破血逐瘀,复阳气之内蓄,开启魄门;阳明得以内蓄而固守,则厥阴“阖”机得复,疏泄有度,使神魂敛藏。此法通下而治上,反下病治上而用之,秉承提壶揭盖之义。

3. 枢 肾者元气之根、水火之脏,寓人身之元阴元阳,阴者藏精于内,阳者助气于外,是全身气机转化的枢纽,《医门法律》言其:“从阳则开……从阴则阖”,少阴“枢”机就体现在此处。肾与三焦均内寄相火,一气相通,而三焦又为元气之别使,与少阴“枢”机气化相通,其“枢”机在于通行肾之元气于十二经脉、五脏六腑,是以元气动越转枢,全赖肾与三焦,有如周身气机之门扉,阴阳开阖之枢纽。而元气之通行,使水液得以运转,《灵枢·本脏》有云:“肾合三焦膀胱”,肾主水,肾之气机升降推动水液布散,是为水脏;三焦为水道,是水液转输的载体,是为水腑,二者共同平衡调控水液代谢。若少阴“枢”机失和,则水火失协,水精不布,治当“调和三焦”;若少阳气化不利,水道不通,治“宜补肾”^[8]。

肾气丸主治肾阳虚证,症状多见水肿,可见其病机既有阳气不足,亦有阴水难化。若喻肾为“壶”,三焦为“盖”,则此病为“盖”闭而水液潴留,方中桂、附于滋阴药不过十中之一,是“水中生火”之义,藏阴精而助阳气,使肾脏水火相济,复“壶”内少阴“枢”机;又附子温通十二经脉,与泽泻、茯苓等入

三焦通水道,启三焦之“盖”复其气化,使周身大气流转,气升而水布。肾气丸中三补三泻,与少火生气之桂枝、附子,平衡补泻,调和阴阳,配伍中也内寓“枢”转动越之义。此法通外而攘内,从少阳治少阴,寓和调阴阳之义。

小结

六经开阖枢所蕴含的重要义理之一是大气流转、阴阳和合,后世在该理论的基础上结合脏腑功能,并在长期的临床实践反馈下,创立了脏腑别通论。基于以上理论,笔者认为,虽朱丹溪之前并无“提壶揭盖”之名,但该治法以调节脏腑气化为核心,遵循六经开阖枢和脏腑别通之义。其内涵实则是,当人体内气机不利时,应通行五脏六腑壅滞之气机,使周身之气相通,阴阳和合。在中医学长久以来的实践中,有诸多方药之治法机理,与提壶揭盖法相契合,而脏腑的“开阖枢”功能与别通规律,对于临床上使用提壶揭盖法具有一定的指导意义,并且在未来的发展中,有望使提壶揭盖法的应用更加广泛。

参 考 文 献

- [1] 顾植山.五运六气导论.//中华中医药学会.中医五运六气学术研讨班讲稿汇编.中华中医药学会:中华中医药学会,2008:32
- [2] 宫庆秀.“提壶揭盖”治法探微.湖南中医杂志,2019,35(3):102-104
- [3] 彭慧婷,陈梓越,李奕诗,等.从三阴三阳之象看《伤寒论》之六经.中华中医药杂志,2018,33(8):3249-3252
- [4] 王洪图.黄帝内经研究大成.北京:北京出版社,1995
- [5] 杨维杰.董氏奇穴针灸学.北京:中国古籍出版社,2002
- [6] 汪莲石.伤寒论汇注精华.北京:学苑出版社,2011
- [7] 刘传珍.塞盖止流法之创立与临床.中医药研究,1989(6):9-10
- [8] 明·李梴.医学入门.北京:人民卫生出版社,2006

(收稿日期:2021年11月28日)