

## 各家学说

## 明代医家赵养葵治学思想探析

浙江中医学院(杭州 310009) 郑小伟

**摘要** 明代杰出医学家赵养葵,尤精医道,以命门学说著称于医林,勤于钻研,勇于实践,辨证着意“命”字,用药重在温补,善从命门立论,以“命门”为基本理论诊断,从“命门”论治求“二味”,“以一代五”治郁证。

**主题词** 赵养葵 中医学

**中国图书资料分类法分类号** R223.1

赵养葵,原名赵献可,浙江鄞县人。著有《医贯》等书,推崇薛己学说,突出发挥了命门学说。赵氏认为命门之作用,位于心脏之上,它对人身先后天均有主宰作用,故称为性命之门。治疗竭力主张温补肾阳为养生和治病之大法,可谓独辟蹊径。笔者现将赵养葵治学思想探析如下:

### 1 以“命门”为基本理论诊断

“邪之所凑,其气必虚”。大凡患病之人,其内因必有亏虚不足之处。赵氏认为主要为体内命门之真阴真阳亏损所致。其诊断疾病性质多以此为考虑,而与他证相鉴别。他在《阴虚发热论》中云:“病热作渴,饮冷便秘,此属实热。”至于发热,烦躁,渴饮不绝,有不近衣,欲坐卧泥水中,舌如芒刺,两唇燥裂,面如涂朱,身如焚燎,足心如烙,吐痰如涌,喘急大便秘急,小便淋漓,三部脉洪大无伦,则认为这是由于劳心好色,肾中真阴亏损,命门真阳无所依附所致,是真阴亏虚之证。在《痰论》中又云:“阴火炎上,熏于上焦,肺气被郁,故其津液之随气而升者,凝结而成痰,腥秽稠浊,甚则有带血而出者。”赵氏还因痰的性质对肾之有火无火作了判断。痰质若为清水的是无火之痰,是由于肾虚火衰不能制,水不归源而泛滥为痰。痰质为重浊白沫的是有火之痰,是属于阴虚火动,炼津为痰。又如齿衄,赵氏认为主要由阳明少阴二经的病变所致,阳明实热引起的主要表现为口臭不可近,根肉腐烂,痛不可忍,血出或如涌,而齿不动摇。其人必好饮,或多啖炙、肥甘、黎养所致。由少阴阴虚火动所致则为口不臭,但浮动,或脱出血,或缝中痛而出血,或不痛。这样就可区别是否由命

门真阴所亏引起的齿衄了。又认为气之主为肺,气之根则在于肾,邪壅于肺,或七情郁结,肺气不利,皆可使肺不肃降,而为喘,此喘为实证。主要表现为呼吸不利,鼻翼煽动,呼多吸少,寸脉沉实等实证。若真阴亏虚,则阳浮于上,无所依归,肾不纳气,其为喘则虚。呼吸短气两胁胀满,动而尤甚,或有面赤、烦躁、恶热诸虚火之证,然其脉两尺必微而无力,或似有而按之无力。这样对实喘虚喘的鉴别就变难为易了。水液在体内运行,以肺、脾、肾、三焦为要。肺能通调水道,脾能转输津液,肾主排泄,三焦为水液运行之道路。在《气虚中满论》中论述肾阴虚水肿与三焦不利之水肿症状鉴别。肾阴虚其证为腹大脐肿,腰、两足水肿,小便短涩,喘嗽有痰不得卧,其则头面皆肿,或面赤口渴,但其人饮食知味,大便反燥。三焦不利之水肿则伴口苦舌痛,恶寒,目黄,面黄,呕酸诸证。不难看出,赵氏在诊断疾病时每多贯穿命门学说之思想,确有其独到之处。

### 2 从“命门”论治求“二味”

赵氏在各种疾病治疗理论上亦基于其命门学说,以真阴真阳为主。临证时对许多疾病的分析和判断,亦往往从水火阴阳二气的盛衰着眼,认为古代流传的八味丸、六味丸两方,一为养火之剂,一为补水之剂,因而对两方的应用,他作了广泛的推荐。《医贯·中风论》云:“河间主火,东垣主气,各发前人所未发,而丹溪以阴虚立论,亦发前人所未发,惜乎以气血湿痰为主,而不及真阴,不能无遗弊”。又说“(河间)不知火之有余,水之不足也……故治中风又当以真阴虚为本。但阴虚有二:有阴中之水虚,有阴

中之火虚,火虚者专以河间地黄饮子为主,水虚者又当以六味地黄为主”。赵氏指出治中风主气、主血、主湿、主痰不足之处,认为以真阴真阳为主。又如对厥证的治疗,赵氏认为“阳厥补阴,壮水之主;阴厥补阳,益火之源”,亦以阴阳水火论治。对于已病者,赵氏在治疗时,注意保护命门之火,反对用寒凉药一意克伐。他说:“既病矣,治病者不知温养此火,而日用寒凉,以直灭此火,焉望其有生气耶?”认为苦寒药“终非济生之品”。在论治老年病时,他认为“生而老,老而病,病而死,人所不能免。但其间有寿夭长短之差”,而决定人之长寿或早夭的主要因素在于“命门之火”。然则治老年病如何养火耶?赵氏具有二法:即“温补元真之火”和“滋养水中之火”。如消渴病,赵氏主张用八味丸补肾救肺,他列举昔汉武帝病渴,张仲景为处此方。推崇八味丸诚良方也。揣摩其意,是用六味滋少阴之肾水,加附子、肉桂之辛热,壮其少火,灶底加薪,枯笼蒸溽,槁禾得雨,生意维新。又如老年耳聋,若其人瘦而色黑,筋骨健壮,此精气俱有余,固藏闭塞,是聋为实,乃高寿之兆也;又有乍聋,不知和调七损八益之道而早衰之节者,其证面颊黑,体重耳目不聪,为脱精肾惫,安肾丸、八味丸、苁蓉丸、薯蓣丸选而用之。又如对老年便秘,赵氏反对用硝、黄、巴豆、牵牛等药下之,推求其意,是恐虚其虚,“况老人后门固者,寿考之证,自是常事。若以六味、八味常服,水保无虞”。不难看出,赵氏对老年病的治疗,以培养命门之火为主。以如对伤寒的治疗,赵氏认为亦以阴阳为本,“合而言之,真知其阳虚也,则用补中益气汤;真知其为阳虚直中也,则用附子理中汤,真知其知阴虚也,则用六味肾气汤;真知其为阴虚无火也,则用八味肾气汤”。他对温病也认为是“其肾水干枯矣”,故治温病大补其肾水。总之,赵氏认为内伤外感“惟以补正为主,不可攻邪,正气得力,自然推出寒邪,汗出而愈,攻之一字,仁人之所恶也”。所以赵氏独崇六味、八味两方。谓六味丸主“肾虚不能制火者”,即“壮水之主,以制阳光”之意。八味丸则“能于水中补火”。他认为,八味丸乃是阴中补阳,最为平妥。由此可见,赵氏惯于补肾固本,善用六味、八味两方以补益先天之本,实乃为独具匠心。

### 3 “以一代五”治郁证

郁证之治,首载《内经》。赵养葵论郁,颇具卓

识,他阐发了《内经》五郁之旨,把《内经》广义论郁之理,紧密地联系于脏腑,并结合临床多种病证,展开其独特的论述和治疗。赵氏认为“木郁达之”为畅茂调达气机之意,可用吐法,但又不限于吐,要在使肝气升发而郁解。如肝火上炎,以吐法不效,则以升发之药加厥阴报使从治之。若久风入中为飧泄及清气在下之飧泄,则以轻扬之药举而散之。“火郁发之”,“发”即为解散其邪,“汗出而散”。若热甚,则以清凉以解其热矣。“土郁夺之”,“夺”即为速除留滞肠胃之实证,邪在上,可一吐以除之,邪在下,则以“咸寒峻下之剂,以劫夺其势而使之平”。“金郁泄之”,所谓“泄”则为开泄之意,凡行气利肺通窍达腠之品,亦皆能泄邪。“水郁折之”。“折”之意,一为开提肺气,通畅水道,使水速却;一为用攻下逐水之品,使水从小便而出。根据“五行相因”之理,赵氏还提出了五郁相因为病的问题,即木郁可致火郁,火郁可土郁,土郁致金郁,金郁可水郁。至于郁证的治疗,赵氏从临床实践中体会到诸多因木郁所致,可“以一法代五法”,治其木郁使肝胆之气舒展,则诸症自解。赵氏认为解木郁首推逍遥散,认为其能和肝实脾兼散“木郁”之气,常与左金丸、六味地黄丸等合而用之。赵氏所著《绛雪丹书·血症论》云:“世人因郁而致血病者多,凡郁皆肝病也,木中有火,郁甚则火不得解,血不得藏而妄行,非仅怒与忧为郁,凡其人素有阴虚火证,外为风寒暑湿所感、皮毛闭塞即为郁。”其辨证要点是“面色必滞,必喜呕,或口苦,或口酸,其脉必涩,恶风恶寒。”治用逍遥散。外加丹皮、茺、连,木郁则达之,火郁则发之。宣散蓄热,汗后得愈。然愈后须用六味地黄丸养阴退阳,以根治木郁之本。赵氏治火郁之喘证,主症为拂拂气促而喘似有余,四肢悉寒,甚至厥逆,六脉微涩,其至沉伏,而按尺鼓指,用逍遥散加茺连之类,解木郁以发火郁,后以六味地黄丸固本而愈。另如治于咳、湿热所致黄疸、胁痛、腹满等均可从郁证论治。同时,赵氏也推广了郁证的含义,引用了朱丹溪先生的话作了概括:“气血冲和,百病不生,一有拂郁,诸病生焉。”赵氏论治郁证,“以一法代五法”,对后人制方用药颇有影响,如著名的滋水清肝饮及一贯煎等都与之有关。

【作者简介】 郑小伟,男,42岁,浙江杭州市人。1982年毕业于浙江中医学院,现任浙江中医学院副教授。

(收稿日期 1998-02-08)