

伍思路较之单纯的辨病机而进行遣方择药的治疗方法考虑到了病位的特殊性,因此往往能够取得更好的治疗效果。针对“其在皮者,汗而发之”的因势利导治则,其对临床治疗的启发也不仅限于依据病位就近排邪,根据临床上病症部位与病机部位未必一致的特点,因势利导还可引申出顺应病变脏腑气化之机及利用病邪自身的趋向性进行针对性的治疗。这也提示医师在实际临床的过程中,不仅要依据病机辨证论治,还必须辨证知机,从而抓住病程的发展规律,同时辨别主证与病机的缓急轻重,并善于利用病位之高下内外、气化之升降出入及病邪之上行下注等特点因势利导。综合以上信息,明晰疾病的发展规律与各阶段序贯性治疗的思路以及针对当下病证的治则治法,从而做到具有针对性地选方遣药,由此才可获得较好的临床效果。

#### 参 考 文 献

- [1] 李灿东,吴承玉.中医诊断学.北京:中国中医药出版社,2013:142
- [2] 肖相如.表证不等于外感病的初期.中华中医药杂志,2015,30(7):2322-2324
- [3] 灵枢经.刘衡如,校.北京:人民卫生出版社,2013
- [4] 佚名.素问.北京:人民卫生出版社,2016
- [5] 东汉·张仲景.伤寒论.北京:人民卫生出版社,2013
- [6] 尹笑玉,陈明.关于“病证与症状”“辨证与辨病”的思考.北京中医药大学学报,2017,40(7):537-541
- [7] 王洪图.“因势利导”治则的临床运用.贵州医药,1979(6):35-39
- [8] 郭玉峰,王映辉,赵吉平,等.“其在皮者,汗而发之”——因势利导治则与火针熨刺法治疗带状疱疹.中国中医基础医学杂志,2007,13(6):472
- [9] 郭育汝.《儒门事亲》对《黄帝内经》因势利导思想的继承和发展.哈尔滨:黑龙江中医药大学,2015:11-13
- [10] 刘渡舟.刘渡舟医学全集.台北:启业书局,1998:64
- [11] 朱爽,冯岚岚,董艳,等.汗法理论的应用与思辨.中华中医药杂志,2021,36(1):139-141
- [12] 鲁军,黄桃,王霞,等.论损补自调在“神-阴阳自和-因势利导”理论中的核心作用.中华中医药杂志,2019,34(6):2573-2575

(收稿日期:2021年5月17日)

#### · 论 著 ·

## 从《玉楸药解》探析黄元御药性理论

时洪运,王振国

(山东中医药大学中医文献与文化研究院, 济南 250355)

**摘要:**“中气(脾胃)-四维(肝、心、肺、肾)”的中气理论思维模型是黄元御医学理论的根基。中气理论对黄元御药性理论影响颇深,在《玉楸药解》一书中,黄元御将中气理论广泛发挥,利用中气理论解释部分药物的四气五味、升降浮沉等,将药物的升降浮沉与涉及脏腑相关联,使升降浮沉的阐释更为精确具体。《玉楸药解》自然属性之下又依归经排序的分类方式,以临床为出发点,为现代以功能为主系统的中药分类做了有益的探索。黄元御还坚决反对滥用剧毒药物,他天人相应、重土崇阳的思想在药性理论中也有具体表现。总体来说,黄元御并没有脱离传统药性理论范畴,而是立足于经典传统,将中气理论广泛发挥,试图将脏腑气机运动与药物的四气五味、归经、升降浮沉等相关联,为现代药性理论的发展做了有益的尝试。

**关键词:** 玉楸药解; 黄元御; 药性理论; 中气理论

**基金资助:** 文化部、国家中医药管理局项目(No.KJS-ZHYZ-2018-014)

### Analysis of drug property theory of HUANG Yuan-yu based on *Yuqiu Yaojie*

SHI Hong-yun, WANG Zhen-guo

(Literature and Culture of Chinese Medicine Institute, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China)

**Abstract:** The theoretical thinking model of ‘middle qi (spleen and stomach)-four dimensions (liver, heart, lung, kidney)’ was the foundation of Huang Yuan-yu’s medical theory. The theory of middle qi had a profound influence on HUANG Yuan-yu’s theory of medicinal properties. In the book *Yuqiu Yaojie*, HUANG Yuan-yu used the theory of middle qi widely to explain the four nature and five flavours, ascending and descending, floating and sinking of drugs, relating these to the zang-fu organs, making the

通信作者: 王振国, 山东省济南市长清大学科技园山东中医药大学中医文献与文化研究院, 邮编: 250355, 电话: 0531-89628317  
E-mail: zhenguo@126.com

interpretation of ascending and descending, floating and sinking more precise and specific. Under the natural attributes, *Yuqiu Yaojie* based on the classification method of channel tropism, it took the clinical practice as the starting point and made a useful exploration for the modern Chinese medicine classification based on the function. HUANG Yuan-yu also resolutely opposed the abuse of highly toxic drugs. His thoughts of correspondence between human body and natural environment and respect for the earth and yang are also manifested in the theory of drug properties. In general, HUANG Yuan-yu did not deviate from the traditional medicinal theory, but based on the classical tradition, and he used the theory of middle qi extensively, trying to associate the movement of the zang-fu qi mechanism with the four nature and five flavours of the medicine, channel tropism, ascending and descending, floating and sinking, which made a useful attempt for the development of modern medicine properties theory.

**Key words:** *Yuqiu Yaojie*; HUANG Yuan-yu; Drug property theory; Middle qi theory

**Funding:** Project of Ministry of Culture and National Administration of Traditional Chinese Medicine (No.KJS-ZHYZ-2018-014)

《玉楸药解》一书为清代名医黄元御所著，黄元御，名玉路，字元御，一字坤载，号研农，别号玉楸子，因以号名书。《玉楸药解》共8卷，收录药物291种，分草、木、金石、果、禽兽、鳞介鱼虫、人、杂类8部。各药首列性味归经，继述功效主治、药物特点，间附毒性、剂型等内容。《玉楸药解》为《长沙药解》羽翼之作，收张仲景未载之药，文笔凝练，切于实用，针砭时弊，亦不乏独到之见解，特色鲜明，值得深入研究，对于探析黄元御药性理论有重要意义。在《玉楸药解》一书中，黄元御不为俗见所囿，以临床为出发点，试图在中气理论的基础上，将脏腑气机运动与药物的四气五味、归经、升降浮沉等相关联，为现代药性理论的发展做了有益的尝试。笔者未见相关文献系统研究过黄元御药性理论，本文试从《玉楸药解》对于药物的四气五味、升降浮沉、归经、毒性等方面的记载来探析黄元御药性理论，以图窥一斑而见全豹。

### 以中气理论思维模型阐释药性

黄元御出生于世代簪缨的书香门第，一生肆力经典，“博览群书，尤邃于《易》”。易学思想为其中气理论的构建提供了诸多素材。黄元御利用太极一气、阴阳两仪、木火金水四象等哲学范畴，加以对人体脏腑升降浮沉气化规律的把握，守中运极，创造性的构建了“中气（脾胃）-四维（肝、心、肺、肾）”的中气理论思维模型。土居中央能化生万物，人身太极即脾胃，位处中焦，分戊己二土，和黑白两仪相同，乃生命的根源，中气左旋右转，心、肺、肝、肾四象始可发挥生理功能<sup>[1]</sup>。黄元御发皇《素问·六微旨大论》“升降出入无器不有”<sup>[2]</sup>之奥义，独重中气，强调脾胃升降斡旋之机在脏腑气机运动中的枢纽作用。黄元御认为土为四象之母，心、肝、肺、肾四维之气的化生和运行都依赖中气的升降，所谓“中气不运，则升降之源塞，故火炎于上，水流于下，木陷于左，金逆于右，而四维皆病”<sup>[3]</sup>。中气理论将脾胃与肝、心、肺、肾直接联系起来，打破了脾胃与肝、心、肺、肾在五行

中的生克制化关系。中气理论模型可以视为一种“土枢四象，一气周流”的脏腑气机运动。所谓“一气”者，土气也，即脾胃之气；“周流”，即木、火、金、水四行所代表的脏腑之气，在脾胃之气的推动下环绕中气作圆周运动。中气理论主要阐述在《四圣心源》一书中，“天人解”开篇即言：“清浊之间，是谓中气，中气者，阴阳升降之枢轴，所谓土也”<sup>[4]</sup>。黄元御中气理论，贯穿于他对人体生理、病理及医理的认识及临证治疗的始终<sup>[5]</sup>，《玉楸药解》一书在阐释药性及药物应用时亦不可避免的受到中气理论的影响。

### 药性理论的具体阐释

1. 四气五味 《玉楸药解》在中气理论的影响下，对部分药物的寒、热、温、凉四气提出了一些新意焕然的观点。如白豆蔻一药，《开宝本草》载：“白豆蔻，味辛，大温，无毒。主积冷气，止吐逆反胃，消谷上气”<sup>[6]</sup>，认为白豆蔻属于温性。黄元御认为：“白豆蔻清降肺胃……嚼之辛凉清肃，肺腑郁烦，应时开爽。秉秋金之气，古方谓其大热，甚不然也”<sup>[7]</sup>。对白豆蔻的大热药性提出了反对意见，认为白豆蔻秉秋金之凉气，清降肺胃之气，清肃肺腑之郁烦，应为凉性。此点的质疑便是建立在他“金之气凉”的阴阳变化理解和“戊土为胃……戊土下行，阳降而化阴，阴降于右，则为肺”的中气理论脏腑气机运动基础上的。

黄元御对于五味的理解亦受中气理论的影响颇深，《四圣心源·五味根源篇》曰：“火性炎上，上炎则做苦，水性润下，下润则作咸，木性升发，直则升而曲则不升，郁而不升，是以作酸，金性降敛，从则降而革则不降，滞而不降，是以作辛……而交济水火，升降金木之权，总在于土……不苦、不咸、不酸、不辛，是以味甘”<sup>[4]</sup>。水火的升降依赖于金木，而升降金木之权在土。土者，中气也，中气左旋化木火，中气右旋化金水，肾水随木而左升，心火随金而右降，才能水火交济。若己土不升，木水下行即化酸、咸；戊土不降，金火上行而化辛、苦。《玉楸药解》肉桂条：“味甘、辛，气香，性温……香甘入土，辛甘入木，

辛香之气,善行滞结,是以最解肝脾之郁”<sup>[7]1077</sup>,认为“辛酸者,金木之郁,肺肝之病也”,因“金之性收,木之性散”的特性,“辛则肺病,酸则肝病”,所以治疗肺病应酸收;肝病应辛散。肝脾生发才能“阳神司令,阴邪无权”,达到却病延年的治疗效果。

2. 升降浮沉 升降浮沉作为药性来讲,有单纯的作用趋势,也有参与其调节、平衡、恢复气机运动的含义<sup>[8]229</sup>。黄元御对于升降浮沉的认识是建立在其“一气周流”中气理论基础之上的,涉及到各个具体的脏腑,因而也更为精确具体。如缩砂仁条:“清升浊降,全赖中气,中气非旺,则枢轴不转,脾陷胃逆,凡水肿胀满……惟以养中之味,而加和中之品,调其滞气,使之回旋,枢轴运动,则升降复职,清浊得位,然后于补中扶土之内,温升其肝脾,清降其肺胃,无有忧矣”<sup>[7]1066</sup>。由于“一气”不畅,即中气不旺,使脾胃枢轴运转不力,导致“周流”运转失常,发为咳嗽、噎膈、谷宿水停等上逆诸证和霍乱转筋、胎坠肛脱等下陷诸证,此时宣泻与温补之药皆不适宜,缩砂仁入足太阴脾、足阳明胃经,升脾阳而降胃阴,起到“和中调气,行郁消满,降胃阴而下食,达脾阳而化谷”的作用。又如补骨脂条:“阳衰土湿之家,中气湮郁,升降失位,火金上逆,水木下陷……此宜燥土泻湿,升脾降胃,交金木而济水火”<sup>[7]1066</sup>。对于阳衰土湿的患者,在治疗的过程中过多地关注右路肺肾气机的金收水藏,不顾及左路肝心的木火生发,久之必伤中阳,中阳一伤,脾胃升降之机失调,木气不升而下寒,相火不降而上热,一气不得周流。补骨脂温脾暖肾,升达肝脾,中阳得复,木气生发,相火下降,脾胃升降之机正常,龙虎回环,遗精带下,溺多便滑等水湿诸证自然迎刃而解。

对于白术、苍术升降之性的对比亦尤为精辟,“白术入胃……苍术入脾……入胃则兼达辛金而降浊,入脾则并走乙木而达郁……己土健则清升而降浊,戊土健则浊降而清亦升”<sup>[7]1065</sup>。白术入胃,胃为戊土,“戊土下行”,故白术降浊之用显;苍术入脾,脾为己土,“己土上行”,故苍术达郁之功彰。将白术、苍术的升降浮沉与脾胃之气的升降相联系,利用中气理论将药物的升降浮沉与涉及到脏腑相关联,使升降浮沉的阐释更为精确具体。

3. 毒性 毒性,乃专指对机体的伤害性能<sup>[8]816</sup>。正确的认识毒性,确保药物的安全使用,历来就被医家所重视。《玉楸药解》指出了许多旧本草记述中的错误,不遗余力地抨击当时滥用、误用某些药品的现象<sup>[9]</sup>。如鸦片烟:“关中无赖之徒……以为服之添筋力、长精神,御淫女,抱婴童,十倍寻常,但

寿命不永,难逃五年。此烟非延年养生之品,断宜戒之”<sup>[7]1098</sup>。可谓高瞻远瞩,明确指出了鸦片并非添筋力、长精神之良品,道明了久服损伤人体生命的危害。密蒙花一条点明庸工之所以庸的根源在于“治病不求其本,不解眼病根源,浪用一切清凉发散之药”,批评了当时寒凉之风盛行,用药偏于苦寒的社会现象。

《玉楸药解》对于剧毒药物的记载主要集中在金石部,针对当时滥用剧毒药物的现象,进行了尖锐的批判。对于大毒药物,坚决不使用,如指出硃砂“如此毒物,能使金石销毁”并发出,“何可入腹”的疑问,认为“金屑服之杀人,性同鸩酒,古人赐死,往往用此”。对当时“方士制炼服饵,以为长生不死”的现象提出“荒妄极矣”的批评。对于部分有毒药物只可外用不可服食,如批评“古人服方士烧炼水银,以为不死神丹,残命天年,不可胜数。帝王将士多被其毒”<sup>[7]1084</sup>的现象,并指出水银“但可涂搽,不可服饵”,即使外用也要注意“勿入疮口”,铜青“功专外用,不入汤丸”等。

4. 归经 《玉楸药解》作为《长沙药解》羽翼之作,收张仲景未载之药,依自然属性将药物分为8部,那么《玉楸药解》自然属性之下是否也有“首列中土药,次列木气药,次列金气药,次列火气、水气药,再次列其他各药”<sup>[10]</sup>的著录顺序呢?陈润花等<sup>[11]</sup>分析了《玉楸药解》8类药物中每类药物的归经后,发现黄元御虽然依自然属性将药物分为8类,但每类下药物的著录顺序仍是土、木、金、水、火。《玉楸药解》的药物分类法是自然属性与归经分类的混合体,此种自然属性之下又依归经排序的分类方式,以临床为出发点,为现代以功能为主系统的中药分类做了有益的探索。

#### 天人相应的用药思想

《玉楸药解》一书中,黄元御天人相应的用药思想得到了充分体现,他指出要根据自然垂象与人生理病理的不同,合理的选用药物。《素问·异法方宜论》提出“地势使然”,论证地理环境、气候、生活习惯等不同,治疗、用药也不同的道理。《婴童类萃》所谓:“北方凛冽,药宜辛热;两广烟瘴,解毒为先,云贵高暖,清凉取胜,江南亦然;江北则地卑多湿,辛温是立。推之九州风气而用药,罔不效者”<sup>[12]</sup>,也指出要按照“九州风气”因地制宜选用药物。黄元御力倡天人相应之说,《四圣心源》卷一开篇即言:“善言天者,必有验于人。然则善言人者,必有验于天矣。天人一也,未识天道,焉知人理”<sup>[4]</sup>论药亦主张兼晰“人理”与“物性”。“天道”者,自然之垂象及规律也;“人理”者,人之生理病理也;“物性”者,药性也。

黄元御认为地理环境不同用药也不同,如乳汁



一条:“至乳酥、乳酪之类,冷食寒饮,极损中气,惟塞外、西方之民,脾胃温燥,乃为相宜,阳亏土湿,切当远之”<sup>[7]1097</sup>明确提出了中西方之人因地理环境的不同,用药也不同。塞外、西方之民,脾胃温燥,故乳素、乳酪等寒凉之品,食之影响不大,而中土之民,食之极易损伤中气。此外,因个人体质的不同,用药也不同,如指出牵牛子“功力甚猛”,身体虚弱之人不能使用;龙胆草大寒,“中寒者勿服”等。

### 重土崇阳的药性思想

黄元御所处的历史时期,医界盛行刘河间、朱丹溪滋阴之说,加之温病学派的崛起,寒凉之风,风靡一时。黄元御发四圣(黄帝、岐伯、秦越人、张仲景)之微旨,主张“理必《内经》,法必仲景,药必《本经》”,尊经之志,跃然纸上。在张仲景学术思想影响下,黄元御十分重视阳气,提出“阳旺则壮,阴旺则病,阳纯则仙,阴纯则鬼,抑阴扶阳,不易之理”<sup>[13]</sup>、“阳复则生,阴胜则死,生之与死,美恶不同,阳与之阴,贵贱自殊”<sup>[7]1077</sup>、“欲求长生,必扶阳气”等看法,认为人身立命,阳气为本,力主扶阳抑阴。上承易水学派重土学说,下开火神学派崇阳先河<sup>[14]</sup>。临证治病,特别是对于脾胃病的治疗多用温性药物,强调扶阳益气、执中培土。其药性理论的重土崇阳思想在《玉楸药解》归经入脾胃的药物中温性药的数量可见一斑。

《玉楸药解》草部归经脾胃的药物有21种,17种药物有明确的四气属性,其中益智仁、草豆蔻、补骨脂、肉豆蔻、葫芦巴、红豆蔻、大茴香、荜茇、藿香、香薷、草澄茄、使君子、威灵仙、白附子14种药为温性或微温性;香附为平性;慈菇、牵牛子为寒性或微寒性。木部归经脾胃的药物共有降香、丁香、木香、白檀香、乌药、槟榔、大腹子7种,全部为温性或微温性。金石部归经脾胃的药物中钟乳、硫磺、硃砂3药为温性,砒霜为热性,金属为寒性。卷4至卷8中归经脾胃的药物也基本以温热药性为主,不再一一赘述。

### 小结

综上所述,在《玉楸药解》一书中,黄元御并没有脱离传统药性理论范畴,而是立足于经典传统,将中气理论广泛发挥,试图将脏腑气机运动与药物的

四气五味、归经、升降浮沉等相关联,对部分药物的寒、热、温、凉四气提出了一些不同的观点;利用中气理论将药物的升降浮沉与涉及到脏腑相关联,使升降浮沉的阐释更为精确具体;自然属性之下又依归经排序的分类方式,以临床为出发点,为现代以功能为主系统的中药分类做了有益的探索。黄元御针砭时弊,对于当时滥用剧毒药物的现象和寒凉之风进行批评,他天人相应、重土崇阳的思想在药性理论中也有具体表现。黄元御立足于经典药性理论并加以创新,为现代药性理论的发展做了有益的尝试,同时也为今人如何守正和创新树立了榜样。

### 参 考 文 献

- [1] 张志远.研《易》言医——魏、黄二家治学特色.中医药学报,1990(6):1-3
- [2] 唐·王冰注编.黄帝内经.北京:中医古籍出版社,2003:144
- [3] 清·黄元御.素灵微蕴.杨枝青,校注.北京:中国中医药出版社,2015:51
- [4] 清·黄元御.四圣心源.孙洽熙,校注.北京:中国中医药出版社,2009
- [5] 陈圣华,甘密密,陈烨文,等.黄元御重视中气学术思想的理论基础探析.中华中医药杂志,2015,30(6):1919-1921
- [6] 梁·陶弘景.名医别录.尚志钧,辑校.北京:人民卫生出版社,1986:87
- [7] 北宋·卢多逊.开宝本草.尚志钧,辑校.合肥:安徽科学技术出版社,1998:216
- [8] 高晓山.中药药性论.苏式兵,等编写.北京:人民卫生出版社,1992
- [9] 尚志钧,林乾良,郑金生.历代中药文献精华.北京:科学技术文献出版社,1989:337
- [10] 彭子益.圆运动的古中医学.太原:山西科学技术出版社,2018:631
- [11] 陈润花,张海鹏.黄元御药性理论述要.中华中医药学刊,2011,29(4):861-864
- [12] 明·王大纶.婴童类萃 3卷.北京:人民卫生出版社,1983:1
- [13] 清·黄元御.长沙药解.中国古籍整理丛书:本草44.北京:中国中医药出版社,2016:66
- [14] 杨必安,王兆,黄作阵.黄元御对诸家医学流派的批判与影响研究.世界中医药,2015,10(6):838-841

(收稿日期:2020年10月23日)