

· 研究报告 ·

基于黄元御“中气升降”理论探讨阴阳虚损证治

吴犀翎, 黄小波, 陈文强

(首都医科大学宣武医院, 北京 100053)

摘要: 清代著名医家黄元御提出的“中气升降”理论是其对人体生理病理认识的主要学术思想。黄元御对于阴阳的理解, 源于“中气升降”理论, 并结合易学加以阐释。黄元御认为中气是阴阳升降的枢轴, 阴阳的划分以及阴阳的转化等变化关系都与中气的升降变化密切相关, “中气升降”对阴阳和脏腑的功能正常运行起着重要的作用, 强调阴阳的虚损与中焦脾胃气机升降失调导致其他脏腑功能受损有关。笔者基于“中气升降”理论探讨其对临床阴阳虚损证候治疗的指导作用, 为临床治疗提供思路。

关键词: 中气升降; 黄元御; 阴虚证; 阳虚证

基金资助: 北京市卫生系统高层次卫生技术人才项目, 北京市科技新星项目 (No.2008A090), 北京市中医药科技项目 (No.QN2014-10)

Differentiation and treatment of yin and yang deficiency syndromes based on the theory of ‘rise and fall of middle qi’ by HUANG Yuan-yu

WU Xi-ling, HUANG Xiao-bo, CHEN Wen-qiang

(Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100053, China)

Abstract: HUANG Yuan-yu was a famous doctor in Qing dynasty. He put forward ‘rise and fall of middle qi’ theory which was academic ideology of discerning human physiology and pathology. To understand yin and yang, HUANG Yuan-yu interpreted from ‘rise and fall of middle qi’ theory, combining with the yi doctrine. The qi was the pivot of the movements of yin and yang. HUANG thought that division of yin-yang and mutual convertibility of yin-yang were closely related with the change of middle qi. And it played an important role in yin-yang and normal operation of five zang viscera. He also thought that it had an important relationship between the deficiency of yin and yang and function damage of other viscera caused by imbalance of middle qi. In this article, the authors talked about the differentiation and treatment of yin and yang deficiency syndromes on ‘rise and fall of middle qi’, and provided ideas for clinical treatment.

Key words: Rise and fall of middle qi; HUANG Yuan-yu; Yin deficiency syndrome; Yang deficiency syndrome

Funding: Special Purpose Fund to Build High Level Technology Talents of Health System in Beijing, Beijing Science and Technology New Star Project (No.2008A090), Beijing Chinese Medicine Science and Technology Project (No.QN2014-10)

黄元御, 名玉路, 字元御, 别号玉揪子, 山东昌邑人, 清代乾隆年间著名医家。他出身名门世家, 年少时才华横溢, 抱负远大。但其30岁时偶染目疾, 庸医误治后致使左目失明。此后抛弃仕途发奋学医, 而专于岐黄之术, 立志“不能为名相济世, 亦当为名医济人”, 并且博览古今医书数百种, 对《黄帝内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》等经典著作, 刻苦攻读, 溯本求源, 理论结合实践, 最终成为一代名医。

由于黄元御在身染目疾时被庸医予苦寒重剂以泻下, 复用熏蒸以取汗, 脾阳大亏, 气血两伤, 致使左目失明, 数年之内, 屡病中虚, 且终生受害。这个亲身经历促成了其在临床治病过程中重视中焦, 治疗从脾胃气机升降入手, 从而逐步形成“中

气升降”的理论。对于临证用药方面不滥用寒凉之弊, 而保护中焦, 重视阳气。笔者从其对“中气升降”方面的认识谈该理论对临床阴阳虚损证候的辨证关系, 以期为临床治疗提供思路。

对“中气升降”理论的认识

首先, 黄元御对于中气的理解, 有其独到之处。认为“祖气之内, 含抱阴阳, 阴阳之间, 是谓中气。中者, 土也”, “中气在二土之交”, “升降之权, 则在阴阳之交, 是谓中气”。他认为, 人的身体是一个太极, 祖气即为太极的原始动力, 祖气中含阴阳, 则有清浊, 清则浮升, 浊则沉降。中气居中焦, 在阴阳之间, 是阴阳升降之枢轴, 且非阴非阳, 非水非火, 非燥非湿。中

通讯作者: 黄小波, 北京市西城区长椿街45号首都医科大学宣武医院中医科, 邮编: 100053, 电话: 010-83198327

E-mail: huangxiaobo@xwh.ccmu.edu.cn

焦即为脾胃所居之地,中气在脾胃二土之交,脾为己土,以太阴而主升;胃为戊土,以阳明而主降。

其次,中气升降功能是脏腑之功能的根本。中气升降功能是通过脾胃的功能体现出来的。胃主受盛,脾主运化,中气旺盛,脾和胃的功能正常运行,则胃降而善纳,脾升而善磨,故水谷才可腐熟,精气得以滋生。中气功能正常亦可以化生五脏。即所谓“两仪生四象”,两仪为阴阳,阴阳随中气的升与降,化生出金、木、水、火四象。脾胃升降功能正常使四象随之运行,脾升则肝肾亦升,故水木不郁;胃降则心肺亦降,故金火不滞。中气的升降如常,五脏功能随之运行,升清降浊,使上不炎热,下不寒凉。因此,脏腑的化生,根于阴阳;而阴阳之变化,根于中气。故提出了著名的“中气升降”理论。

中气与阴阳的关系

黄元御注重顾护“中气”,从“中气升降”理论出发,对阴阳的认识更是独树一帜,并结合道家易学的思想加以深入阐释。在其《四圣心源》中对阴阳的论述提出:“阴阳未判,一气混茫。气含阴阳,则有清浊,清则浮升,浊则沉降,自然之性也……中气者,阴阳升降之枢轴……中气升降,是生阴阳,阴阳二气,上下回周”^[1]。正如《易经》所云:“易有太极,是生两仪”,两仪即为阴阳,阴阳根于中气之升降浮沉,升则为阳,降则为阴,阴阳异位,两仪分焉。中气又是阴阳升降的枢纽,并且升降浮沉周而复始,亦为太极之圆运动。

对于阴阳的具体划分,黄元御曰:“中气升降,是生阴阳……阴位于下,而下自左升,则为清阳;阳位于上,而上自右降,则为浊阴”^[1]。论述了中气升降而生阴阳,具体划分以浮升之清气为阳,沉降之浊气为阴,随气机的运动变化,阴阳各分于两仪。

黄元御进一步解释阴阳关系,如在《素灵微蕴》云:“五脏阴也,而阳神藏焉,非五脏之藏,则阳神飞矣,六腑阳也,而阴精化焉,非六腑之化,则阴精竭矣。盖阴以吸阳,故神不上脱,阳以煦阴,故精不下流。阳盛之处而一阴已生,阴盛之处而一阳已化,故阳自至阴之位而升之,使阴不下走,阴自至阳之位而降之,使阳不上越。上下相包,阴平阳秘,是以难老……阳如珠玉,阴如蚌璞,含珠如蚌”^[2]。这段论述体现了黄元御在阴阳的关系中重视阴阳互根互用、相互转化、相互依存的学术观点,并以借喻的方式概括说明了阴阳的这些关系。阴阳两者之间相互调节而维持其相对平衡,阴平阳秘是维持正常生命活动的基本条件。

“中气升降”对阴阳和脏腑功能的影响

黄元御认为“平人下温而上清,以中气之善运也。中气升降,是生阴阳……阴位于下,而下自左升,则为清阳;阳位于上,而上自右降,则为浊阴……浊气不连,清气不陷,是曰平人”^[1]。也就是说中气升降功能正常,阴阳各归其位,则身体健康。

黄元御又言,中气旺则阳化有源,阴生有本,气血充旺,精

神交泰。并且只有中气升降功能正常才能使脏腑各安其位而履其职,生长收藏顺利运行,即所谓“阳升阴降,则能生能长,阳降阴升,则能杀能藏”^[3]。这一观点也符合《黄帝内经》“升降出入,无器不有”、“非出入则无以生长壮老已,非升降则无以生长化收藏”之理论。由此可见,中气的升降对人身之脏腑功能正常运行起着极其重要的作用。

“中气升降”理论指导临床治疗

中医理论认为治病必求于本,本于阴阳。临床对于阴阳虚损的治疗方法多仅知虚则补之的原则,而常常一部分患者对此治法收效甚微,究其原因未能考虑中焦气机的升降对于阴阳虚损的影响。因此,黄元御认为“医家之药,首在中气”^[1]对于阴阳虚损的诸多病证,善从调中焦而治之。提出的“中气升降”理论为我们临床治疗提供了新的思路。

1. 阴虚证 对于阴虚证的治疗,临床多遵从朱丹溪主张的滋阴降火,张介宾主张的阳中求阴,以滋补精血的治疗方法。但二者的治法皆有损伤中气,滞脾碍胃之弊端^[4]。黄元御认为,阴虚证的产生,源于中气之虚衰。他认为:“胃以阳体而含阴魄,旺则气化而阴生”^[1];又云:“胃土不降,金水失收藏之政,君相二火泄露而升炎,心液消耗而病阴虚”^[1]。这两句是说明阴虚证应从胃而论,中焦胃气降,令金水的收藏功能正常,不致君相火升而暗耗阴液,则可生阴。因此,黄元御对阴虚病证的认识,不仅要重视金水之不足,还要重视胃土之虚弱。胃气衰败则气不能降,故无阴精生成之源;胃气旺则阴精自生而无阴虚之弊。黄元御主用地魄汤(甘草、半夏、麦冬、芍药、五味子、元参、牡蛎)。此方意为“水为阴,而阴生于肺胃,胃逆而肺金不敛,君相升泄,则心液消亡,而阴无生化之源”。麦冬、芍药、双清君相之火,半夏、五味子,降摄肺胃之逆,元参清金而益水,牡蛎敛神而藏精”^[1]。诸药肃降肺胃,酸甘化阴,而不滥用滋阴降火之剂损伤中气,从而达到补阴生津的功效。

2. 阳虚证 对于阳虚证的治疗,由于明代肾命学说盛行,临床治疗阳虚证多从温补肾阳立论,以致忽视了温补中阳是治疗阳虚的基础而延误病情。明末绮石亦认为此说有其弊端,提出了“专补命火不如补脾以建其中”的治疗主张。而受其影响,黄元御认为,阳虚证的关键是脾土虚。他说:“脾以阴体而抱阳魂,旺则阴生而阳化”,“脾土不升,木火失生长之政。一阳沦陷,肾气渐亡,则下寒而病阳虚”^[1]。着重强调阳虚证应从脾阳而论,中焦脾土生,而木火随之而升,阳气升发,肾气亦旺,则不病阳虚。因此,其认为治疗阳虚证除重视肾阳外,更应重视中焦脾阳的功能对于一身阳气的作用。治疗阳虚之病,当以健脾升阳为法。黄元御创天魂汤(甘草、桂枝、茯苓、干姜、人参、附子)。此方意为“火为阳而阳升于肝脾,脾陷而肝木不生,温气颓败,则阳无生化之源。脾陷之根,因于土湿,土湿之由,原于水寒。甘草、茯苓,培土而泻湿,干姜、附子暖脾而温肾,人参、桂枝,达木而扶阳”^[1]。诸药以健脾升阳为主,辅以温肾,则

生机振奋,神安而体健,百病不染。

另外,需要强调的是黄元御在阴阳关系中更重视阳气对人身体的重要作用。正如《黄帝内经》所云“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰”。黄元御对此理解极为深刻,认为在生理上,人身立命阳气为本。《长沙药解》云:“人之衰也,火渐消而水渐长,燥日减而湿日增,阳不胜阴,自然之理。阳旺则壮,阴旺则病……阳纯则仙,阴纯则鬼。抑阴扶阳,不易之道”^[5]。因此“贵阳贱阴,阳主阴从”的思想贯穿其著作始终。他认为:“足太阴脾以湿土主令,足阳明胃从燥金化气。是以阳明之燥,不敌太阴之湿。及其病也,胃阳衰而脾阴旺,十人之中,湿居八九而不止也”^[1]。这是从病理的角度分析阴阳盛衰的关系。在论述中所讲阴旺均指湿邪,以及因阳衰而产生痰饮的病理性产物。因此,他认为人身之贵者,莫过于阳气,阳气旺盛,正气存内,则六淫不能外侵,七情不能内扰,则神安而体健,百病不染。阳气损伤,群阴即起,则百病作也。而为阴邪的痰饮水湿均需中焦脾阳的充足、脾气的健运而消除。故有“培土而制水”“非土则水不可平”的治疗原则。

综上所述,黄元御对于阴阳虚损的理解,源于中气升降理论,并结合易学加以阐释。中气是阴阳升降的枢轴,黄元御认为

阴阳的划分以及阴阳的转化等变化关系都与中气的升降变化密切相关,“中气升降”对阴阳和五脏的功能正常运行起着重要的作用。认为阴阳的虚损与中焦脾胃气机升降失调导致其他脏腑功能受损有关。另外,应特别指出的是在阴阳虚损中,黄元御尤其重视阳气在人体生命活动过程中的重要性,治法突出扶阳抑阴,形成鲜明特色。黄元御作为一代名医,为后人留下了丰富的学术思想与宝贵临证经验,值得我们进一步挖掘、整理,使之发扬光大。

参 考 文 献

- [1] 黄元御.黄元御医学全书·四圣心源.北京:中国中医药出版社,1996:698,704,717-718
- [2] 黄元御.黄元御医学全书·素灵微蕴.北京:中国中医药出版社,1996:824
- [3] 黄元御.黄元御医学全书·素问悬解.北京:中国中医药出版社,1996:20
- [4] 林晓峰,王欣彬,陈延滨,等.黄元御与张景岳学术思想的比较研究.中医学报,2010,38(5):71-73
- [5] 黄元御.黄元御医学全书·长沙药解.北京:中国中医药出版社,1996:888

(收稿日期:2014年9月30日)

· 研究报告 ·

《黄帝内经》睡眠病证治概论

田永衍¹,王庆其²

(¹甘肃中医学院,兰州 730000; ²上海中医药大学,上海 201203)

摘要:《黄帝内经》认为,天地自然有昼夜晨昏的阴阳变化,人身阴阳之气的消长与之相应,所以人会有“昼精而夜瞑”的睡眠生命节律。在此基础上,《黄帝内经》对睡眠病的病因病机作了探讨,提出“卫气运行失常”说与“脏腑损伤”说。对于“卫气运行失常”引起的睡眠病,其治则是“调和阴阳”。对于“脏腑受伤”引起的睡眠病,其治则是“补虚泻实”。《黄帝内经》睡眠病理论对后世临床具有重要指导意义。

关键词:黄帝内经;睡眠病;病证;辨证论治;治疗原则

Overview of syndromes and therapies of sleeping sickness in *Inner Cannon of Huangdi*

TIAN Yong-yan¹, WANG Qing-qi²

(¹Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Lanzhou 730000, China; ²Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

Abstract: The thoughts of *Inner Cannon of Huangdi* considered that the waxing and waning of yin-yang of human was corresponded with the diurnal variation of the nature world, so that the human had the sleep rhythm as ‘full of go in day and doze off at night’. On this basis, *Inner Cannon of Huangdi* discussed the etiology and pathogenesis of sleeping sickness deeply

通讯作者:田永衍,甘肃省兰州市定西路35号甘肃中医学院中医基础理论教研室,邮编:730000,电话:0931-8760752
E-mail: tianyongyan1979@163.com