

陈达夫玄府思想探析

裴利, 向圣锦, 段俊国

(成都中医药大学, 成都 610075)

摘要:“玄府”是刘完素首创, 后世学者逐步充实完善的一个藏象学与经络学名称。玄府理论的创立, 是中医向微观深入发展的一个标志。现代眼科名家陈达夫教授重视河间玄府之说, 联系六经对玄府理论的内涵及玄府郁闭病因病机作了重要发挥, 提出了自己独特见解, 并积极探索六经眼病的玄府论治方法和开玄府的各种方药, 著《中医眼科六经法要》中论述了自己关于玄府的学术思想, 文章对《中医眼科六经法要》之玄府思想进行归纳整理探讨, 以期玄府理论应用于临床提供参考。

关键词: 中医眼科六经法要; 玄府; 学术思想; 中医眼科; 陈达夫; 六经辨证; 经方; 驻景丸

Exploration and analysis on Xuanfu thoughts of CHENG Da-fu

PEI Li, XIANG Sheng-jin, DUAN Jun-guo

(Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China)

Abstract: ‘Xuanfu’ is an anatomic name in state of internal organs and meridians, which was initiated by LIU Wan-su and gradually perfected by later scholars. The establishment of Xuanfu theory is a symbol of the development of TCM to micro level. Professor CHEN Da-fu, a famous modern ophthalmologist, attached importance to the theory of Xuanfu in Hejian, made an important contribution to the connotation of Xuanfu theory and the etiology and pathogenesis of Xuanfu depression in connection with the six meridians, put forward his own unique opinions, and actively explored the Xuanfu treatment methods of six meridians eye diseases and various prescriptions for opening Xuanfu. He discussed his academic thought on Xuanfu in the *Six Meridians of Ophthalmology of Traditional Chinese Medicine*. This paper summarizes and discusses the thought of Xuanfu in the *Six Meridians of Ophthalmology of Traditional Chinese Medicine*, in order to provide reference for the application of Xuanfu theory in clinic.

Key words: *Six Meridians of Ophthalmology of Traditional Chinese Medicine*; Xuanfu; Academic thought; Ophthalmology of traditional Chinese medicine; CHEN Da-fu; Syndrome differentiation of six meridians; Classical prescription; Zhujing Pill

陈达夫先生(以下尊称陈老)是著名的中医眼科专家, 主张在六经辨证思维体系的统率下, 以脏腑辨证为基础, 贯穿八纲辨证, 重视六经传变, 兼顾标本, 并继承和发展五轮八廓学说, 其所著《中医眼科六经法要》^[1]一书对中医眼科学的发展具有里程碑的意义。

“玄府”一词最早见于《黄帝内经》^[2], 认为玄府即汗孔, 以其细微幽玄不可见, 汗液色玄从孔而出为名。现多认为“玄府”是刘完素首创, 后世学者逐步充实完善的一个藏象学与经络学名称。刘完素根据《素问·六微旨大论》“升降出入, 无器不有”之说, 提出“玄微府”的概念, 将玄府内涵扩大为无物

不有的气机升降出入门户^[3]。发展至现代, 王明杰等^[4]著《玄府学说》, 对玄府理论有了系统的整理和发挥。王明杰正是受其导师陈老从玄府论治疑难眼病的学术思想启迪而致力于玄府研究, 现笔者溯源归纳探讨陈老之玄府思想。

《中医眼科六经法要》对玄府理论的创新

1. 六经与玄府 玄府是经络上的一种微细结构, 六经均与玄府有关, 尤其是厥阴、少阴两经, 并提出了肝经玄府和少阴经络玄府的概念。《眼科开卷明义篇》指出, 目病六经辨证法则有别于过去常见的仅根据足三阳、足厥阴经脉循行至头面部论治眼病, 用六经来概括眼病, 从细微的玄府经络结构来说,

通信作者: 段俊国, 四川省成都市金牛区十二桥路37号成都中医药大学眼科学院, 邮编: 610075, 电话: 029-68398866

E-mail: duanjg@vip.sina.com

五脏六腑均上通于目,明确指出六经与玄府有关。引《灵枢·脉度》“肝气通于目,肝和则目能辨五色”解说厥阴玄府,肝主疏泄,其气主升,厥阴肝经连目系,肝经玄府通畅,肝气上升,木气冲和条达,使目中五脏之精各展其用,故能分辨五色;若肝经玄府闭塞,肝气郁结致难以流通,则目失调和,五脏之精失控而颠倒混乱,故不能分辨五色。可见玄府的开闭状况,决定所属经络气血的畅通与否。又引《黄帝内经》“肝虚则目眈眈无所见”“肾虚则目眈眈无所见”,指出肝开窍于目,肾司其明,肝虚、肾虚均可致玄府失养,两目盲无所见。书中未有明确关于手厥阴、手少阴两经与玄府的论述,但引《素问·五脏生成》中“心之合脉也”“诸血皆属于心”“诸脉皆属于目”,指出所有的五脏六腑脉络均与目相通而总属于手少阴心经。在六经目病举要篇中,《厥阴目病举要篇》《少阴目病举要篇》均详细论述厥阴玄府、少阴玄府失调及其治法方药。

2. 玄府失调病因病机 陈老关于玄府失调病因病机的论述主要见于《少阴目病举要篇》,分寒邪闭塞玄府及衰竭自闭而论。“寒气伤人,闭塞玄府,在表在里均是实证”,寒邪入侵,有表里俱实及里虚表实两种不同玄府闭塞情况。表里俱实,即少阴表实,为太阳少阴受寒;里虚表实,即少阴里虚,为寒邪直中少阴,认为寒邪为因闭塞玄府以实为主。“伤心、伤肾、伤肝,都属神败精亏,真元不足,无以上供目用,并致目中玄府衰竭自闭,郁遏光明”,认为玄府同机体其他组织一样,其自身需要充足的津液精血濡养,才能维持正常的开通状态,发挥其功能。若由于各种原因终致精血亏虚,玄府失养,就会导致郁闭玄府各种病变。

《中医眼科六经法要》对开玄明目的拓展

1. 经方开玄 “凡目暴病,白珠红赤,大眦内震廓血丝较粗……太阳伤风也。法当温散,宜桂枝汤”^{[1]24},”“凡目暴病太阳,白珠血丝作淡红色,涕清如水,泪如泉涌,畏光甚,无眵,两眉痛者寒也,麻黄汤主之”^{[1]25}。陈老首先论述了太阳表虚中风及伤寒表实证。外有风寒袭太阳之表,风邪阻滞太阳经络,可见大眦内震廓血丝粗;寒邪闭阻目中玄府,可见畏光。遵经方,桂枝汤以和营卫疏风通玄散邪;麻黄汤发卫透营,解表散寒,启玄府之闭。

“阳明日病,气轮血丝满布,乾廓坤廓尤多,羞明,流泪,额前痛,目眶痛者,病在阳明。阳明应恶

热,今病人反恶风寒,项背强,微有汗者,风伤阳明之表也,主以桂枝加葛根汤”^{[1]31}。足阳明胃之脉,起于眼下而为目下纲,前额属阳明,而乾廓属大肠,坤廓属胃,分属手足阳明,故以上眼证为阳明受病。阳明表虚,玄府因风而闭致羞明,予以桂枝加葛根汤,以通阳明经络,引邪外出。

“少阳目病,两额角或太阳穴胀痛,或口苦咽干,目赤羞明,锐眦兑廓血丝较甚,脉弦细或沉紧者,少阳伤寒也,若系中风,则两耳闭气,胸胁不快,均以小柴胡汤主之”^{[1]40}。少阳经络起于目锐眦,循于两侧额面,少阳经受风寒,枢机不利,玄府不畅,可见锐眦兑廓血丝较甚,目赤羞明,两耳闭气等,余为少阳伤寒本经不和之证,予以小柴胡汤和解表里,开窍通玄。

“太阴目病,头痛如压,肉轮浮肿而软,气轮血丝细碎,或乾坤二廓血丝较多,四肢烦疼者,桂枝汤主之”^{[1]47}。气轮属肺,肉轮属脾,脾主四肢,若见血丝细碎,多为手太阴经气不宣,目中络脉郁滞;肉轮浮肿,四肢烦疼者,多为足太阴经气不宣。此属太阴表虚中风,故遵经方用桂枝汤。桂枝汤此处治疗太阴中风,不仅有解肌祛风、温中补虚的双重作用,而且还有温经活血的功能,有发散兼顾补虚活血开玄之妙。

“少阴目病,白珠血丝作淡红色,涕清,泪如涌泉,畏光甚,无眵,两眉头痛,而脉沉紧者,麻黄附子细辛汤主之”^{[1]58},”“伤于寒,眼无丝毫外症而突然失明者,须急治之,方主麻黄附子细辛汤”^{[1]58}。陈老妙用麻黄附子细辛汤治少阴伤寒表实及表虚里实之目病,异病异治而用同方。少阴兼有太阳表证而脉沉紧,为太阳少阴同病,用麻黄细辛发散外感寒邪以开玄,附子温以固里。少阴无外症而暴盲,为寒邪直中少阴,玄府闭塞所致。借方中附子温肾散寒,麻黄开太阳之表,即启玄府之闭,细辛直入少阴,托邪外透,总为温里透表开玄。因病因皆为寒邪伤人少阴,闭塞玄府,故可灵活化一方为两用温散开玄。

“两眼轮廓正常,而视赤如白,视黄如红,颠倒色彩辨认不清者,炙甘草汤加柴胡主之”^{[1]80}。此方用炙甘草汤加柴胡治视物易色,因于厥阴里虚,肝气不和,而不能正确辨色,予以炙甘草汤滋阴养血补肝虚,加柴胡疏肝理气而使肝和,厥阴玄府通则目能辨五色。

2. 五风与玄府 陈老在《少阴目病举要篇》分别论述五风之病形方药后,指出五风突然发病者为

里实,多宜于清;五风渐病者为里虚,多宜于补。引论刘河间之“热气怫郁,玄府闭塞”,认为五风实证多属于热,热郁于目,玄府闭塞,目无所见,故不可不用清法。所列治疗青风、绿风、黄风、乌风、黑风五风实证均用沈氏熄风汤、陈氏自制熄风丸,纵观全书,此后厥阴里实热所致玄府闭塞之雷头风昏盲者,也取此义而用陈氏自制熄风丸,形成了独特的以玄府论治五风的思想。

3. 驻景丸加减方与玄府 “五轮与常人无异,而盲无所睹,名曰青盲,精亏神败也,以驻景丸加减方加细辛猪脊髓长服,断绝房事,可复光明”^{[1]63}。

陈老提出精亏神败、玄府衰竭自闭之青盲,需从补肾开窍着手,予以驻景丸加减方,从因、证、治、方4个方面完整体现了陈老的玄府学术思想。现以方做具体阐述。本方出自《医方类聚》卷六十七^[5],主治肝肾气虚,视物眵眵,血少气多,两目渐暗。陈老认为方中培补之力不足且缺乏调达肝气之品,目中玄府不易开通,在原方基础上推陈出新,保留原有的菟丝子、褚实子、五味子、车前子,以河车粉取代熟地黄峻补精血,反佐寒水石以制紫河车之燥,加木瓜、茺蔚子、三七疏肝活血调气,使玄府得养、玄府得通,疗效显著,现广泛用于治疗眼科诸疾肝肾亏损之证。

4. 风药、虫类药、温热药、芳香开窍药的开玄应用 “阳明日病……额前剧痛,过时则额痛复减者,人参白虎汤加白附子主之”^{[1]33},治疗阳明腑热实证,热甚闭郁玄府,加白附子,去性取用,清热祛风。另有治漏睛所用白薇丸,也是治风热为病而去性取用羌活、防风。“气轮血络膨胀暴露……疼痛羞明者……否则就用三仁汤加制川乌”^{[1]55},治疗太阴湿盛,风邪湿扰玄府,加川乌以除湿祛风。“渐见黑花者,渐见乌红花色,则服驻景丸加减方,独活煎汤送下”^{[1]71},治疗少阴虚动风、玄府衰竭之黑花,于补剂中加独活为引入肾经,更有祛风帮助通行玄府之用。

“眼中常见黄花……目亦失明者,黄风之虚证也,以六君子汤加山药、白及、全蝎治之”^{[1]66},治疗脾虚生风,玄府失养之失明,用六君子健脾加山药、白及益肺气外,更加全蝎之虫类药以助玄府开通。

陈老在六经辨证论治目病中,不拘于前人“目病属火”之论多用寒凉治目,而是根据各经虚实寒热的不同,施以温清补泄之法,温热之方常有选用,如麻黄汤、小建中汤、真武汤、附子理中汤、吴茱萸汤、当归四逆汤等。另外笔者注意到,陈老在治风轮起翳时,认为翳为日久而成,不得热则不化,以温化退翳为法,多选用海螵蛸、赤石脂等。

陈老治疗真元不足、目中玄府衰竭自闭之青盲,则在补肝肾基础上,辅以石菖蒲、麝香等芳香开窍药以助目中玄府通畅;治疗皮质盲也多加用麝香。

小结

综上,在理论上,陈老认为六经均与玄府有关,玄府是经络上的一种微细结构;指出玄府的开闭状况,与所属经络气血相互作用,互为因果;重点补充寒邪闭塞玄府病因;首次提出玄府衰竭自闭的病机。在临证上,注重运用玄府理论指导临床诊治,并积极探索开玄府的各种方药;尤其在经方以及风药、虫类药、温热药、芳香开窍药的应用上多有发挥,记载了多种开通玄府的治法与方药。

玄府理论发展至今,已初步建立起从生理病理到治法方药的玄府学术体系,现代科学技术运用于玄府实质及开通玄府治法作用机制研究,已非囿于眼科一隅,应用范围向临床各科拓展,显示出重要的临床应用价值。陈老重视河间玄府之说,联系六经对玄府理论的内涵及玄府郁闭病因病机作了重要发挥,提出了自己独特见解,并积极探索六经眼病的玄府论治方法,所创的治法方药,其本人及后世医家临证运用均有良好效果,玄府理论具有临床实用性。

参考文献

- [1] 陈达夫.中医眼科六经法要.成都:四川人民出版社,1978
- [2] 唐·王冰.重广补注黄帝内经素问.北京:中国古籍出版社,2015:285
- [3] 金·刘完素.素问玄机原病式.北京:中国中医药出版社,2007:35
- [4] 王明杰,罗再琼.玄府学说.北京:人民卫生出版社,2018:51-52
- [5] 盛增秀,陈勇毅,王英,等.重校.医方类聚.北京:人民卫生出版社,2006

(收稿日期:2020年11月24日)