

中医气机圆运动机理本源探讨*

吴文笛

(昆明市中医医院, 云南昆明 650011)

〔摘 要〕从理、法、方、药 4 个方面充分论述了人体气机圆运动的方式、方法, 并特别强调先天心肾相交、阳秘乃固为圆运动之根本条件及核心动力与后天脾胃升降为圆运动之枢机的辨证关系, 以此指导临证遣方用药, 具有实际的指导意义。

〔关键词〕圆运动; 阳秘乃固; 潜阳封髓

中图分类号: R22 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2010)06—0028—03

中国文化,肇始于易。《易经》是中华民族智慧的结晶,是东方文化智慧的代表。而中医学作为中国文化的代表之一,其理论体系也深受《易经》的思维体系影响。“一阴一阳谓之道”是《易经》全书的核心,也是生命科学的要旨,就是说万事万物的运动都是阴阳的运动,阴阳运动是万事万物运动的元规律。生命活动也概莫能外,生命运动即是阴阳运动。那么何为阴阳之运动呢?《易经·系辞》:“古者包牺氏之王天下也,仰则观象于天,俯则观法于地……近取诸身,远取诸物,于是始作八卦,以通神明之德,以类万物之情。”由此可知,阴阳的运动即是天地宇宙之运动。作为中医学所涉及的天地宇宙运动即为“地球自转—围绕太阳公转”的圆运动。而中国文化思维具有明显的天人合一特点,中医学在研究人体生命活动规律中也特别强调“人与天地相参,与日月相应”的天地人整体思维模式。那么天地阴阳之道为一圆运动,是故人体生命阴阳之运动亦为一圆运动。

1 脾升胃降圆运枢机

对人体生命圆运动的阐述早在《黄帝内经》里就有记载,《素问·阴阳应象大论》中述:“……故清阳为天,浊阴为地;地气上升为云,天气下降为雨,雨出地气,云出天气。”;《素问·六微旨大论》中亦云:“升已而降,降者为天;降已而升,升者为地。天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。故高下相召,升降相因,而变作矣。”,中医学认为通过阴阳气机的升降而产生了四季昼夜的更替,《素问·六节藏象论》云:“五日谓之候,三候谓之气,六气谓之

时,四时谓之岁,而各从其主治焉。五运相袭而皆治之,终期之日,周而复始,时立气布,如环无端,候亦同法。”这也就是对地球自转及地球围绕太阳公转的圆运动的最朴素的唯物主义的哲学认识。可见《黄帝内经》中采取了天人相应的思想,以取类比象的方法,对自然界阴阳气化的圆运动方式做了精辟的阐述。清代著名医家黄元御在其论著《四圣心源》中之《太阴湿土论》云:“……太阴主升,己土升,则癸水与乙木皆升,土之所以升者,脾阳之发生也。阳虚则土湿而不升,己土不升,则水木陷矣。火金在上,水木在下,火金降于戊土,水木升于己土,戊土不降则火金上逆,己土不升则水木下陷,其源总由于湿盛也。”其《中气论》亦云:“脾为己土,以太阴而主升;胃为戊土,以阳明而主降。升降之权,则在阴暗阳之交,是谓中气。……脾升则肾肝亦升,故水木不郁;胃降则心肺亦降,故金火不滞。火降则水不下寒,水升则火不上热。平人下温而上清者,以中气之善运也。”^[1]黄元御不但阐述了人体圆运动的规律,而且还明确提出人体圆运动的方式以及圆运动的运行关键在于脾升胃降,中气运转。云南著名中医学家吴佩衡先生亦在其论著《医药简述》中云:“宇宙自然界是一个整体,先有天地,然后方有水火与金木,此为土生四象之论据。中土如轴,四象如轮,轮轴运转不息,即成宇宙间之圆运动。天是一个大宇宙,人是一个小宇宙,所以有天人相应之说。”^[2]由上述论段可知,圆运动的思维方式始终贯穿于整个中医理论体系发展之中,是中医从气机运动角度结合天人相应的思

* 收稿日期: 2010—10—21 修回日期: 2010—11—06
作者简介: 吴文笛 (1978 ~), 男, 四川人, 住院医师, 主要从事中医内科疾病及风湿病的研究。

想,对人体阴阳气血脏腑的生理功能及病理状态进行全面分析阐述的一种高级思维模式。同时明确指出脾胃中土在圆运动中起到轴运则轮动的重要核心作用。

2 寒湿中停,圆运被困

脾胃中轴的正常运转,全赖中焦阳气的健旺。《素问·至真要大论》云:“少阳太阴从本,少阴太阳从本从标,阳明厥阴不从标本从乎中也。”可见,太阴从本,阳明从中介转化均为从湿而化,故在病理状态下阳虚湿盛成为中轴脾胃运转障碍的核心矛盾。无独有偶,黄元御在其《阳明燥金论》中亦云:“阴易进而阳易退,湿盛者常多,燥盛者常少,辛金化湿者十之八九,戊土化燥者百不二三。阳明虽燥,病则太阴每胜,而阳明每负。土燥水亏者,伤寒阳明承气证外,绝无而仅有。”^[1]故阳虚阴盛,寒湿困阻中土成为病机的主要转归,脾胃阳气虚弱亦成为圆运动障碍的主要病因。由此可知,中焦阳虚湿困证型为圆运动障碍的主要覆盖证型,那么湿振中焦阳气,祛除中土寒湿亦成为治疗圆运动障碍的主要治疗思维模式。

3 后天中轴健运,先天阳气为要

中土如轴,四象如轮,轴运轮动,生命不息。相应的在疾病的病理状态中,也可以认为是各种致病因素导致圆运动不同程度的产生运行障碍,从而不能正常有序的运转。脾阳之发生为中轴健运之关键所在,脾阳不足,土为湿困,中轴不运则轮动障碍,百病始生。然而中焦脾胃之阳气为后天之阳,其需依赖先天心肾之阳的宣明才能正常发挥作用。中医在治疗疾病过程中始终强调“治病必求于本”,故在阐述圆运动之机理及用其指导临床治疗时也应该明确圆运动之本末为何。若只顾其末,忽业其本,治疗时仅着眼于中焦脾胃,忽视先天心肾,遣方用药多以补益中土脾胃之品,不免有滋腻之嫌,使补中有滞,有失法度。故明确先天心肾和后天脾胃的本末体用关系对理解圆运动机理及用其指导临床至关重要。

先天心肾为体,后天脾胃为用。先天心肾与后天脾胃的这种本末体用关系是圆运动的基础核心体系。吴佩衡先生在其《医药简述》中有如下论段:“……先天心肾,是人身中最宝贵之主要生命线,而后天脾胃,也是人身中最宝贵之次要生命线。”“……先天心肾为母,后天脾胃为子,君火生脾土,相火生胃土,君火为主,相火为辅,相火必须听令于君火,君火炫耀,则相火潜伏而肾脏温,坎水上升而心脏凉。”“凡心肾健旺之人,则消化力强,因少火生气,子食母乳,娘壮儿肥;肾肾衰弱之人,则消化力弱,脾胃

病较多,因少火弱,生气少,娘衰儿瘦,乳哺不足也。”^[2]上述论段充分说明,先天心肾为母,后天脾胃为子;先天心肾为后天脾胃之本;先天心肾少火之炫耀为后天脾胃正常运转的前提。是故人体气机圆运动的关键在于中轴脾胃的运转,而驱动中轴运转的原动力在于先天心肾少火之生气。治病必求于本,所以欲使圆运动之中轴运转自如,就必须从其先天之本出发,固护先天心肾少火阳气是为至关重要。

4 治病求本,阳秘乃固

先天心肾相交,水火既济,少火生气是人体生命活动之本,亦为驱动人体圆运动之原动力。坎离交泰,则己土升而戊土降,中轴运转,水木亦升而火金亦降,火降而水暖,水升而火不亢,从而达到阴平阳秘,圆运动始成矣。心肾相交,根于坎中之阳,坎阳为乾中一爻落于坤宫而成,意为初生之龙,虽无兴云布雨之能,却具化育之功。故坎中之阳若要发挥其正常的生理功能,就必须潜藏于肾水之中。《素问·生气通天论》云:“凡阴阳之要,阳秘乃固。两者不和,若春无秋,若冬无夏。因而和之,是谓圣度。”所谓“圣度”即为人体最佳的健康状态,亦为圆运动正常有序运转的最终表现,同时亦为医者治疗疾病时所追求的终极目标。而要达到“圣度”状态,“阳秘乃固”在其中居于核心地位,具有不可替代的重要作用。故在治疗疾病过程中为了使圆运动恢复正常有序的运转,力求达到理想的“圣度”状态,基于治病必求于本的理念,“秘阳法”成为治疗阳虚阴盛所导致的圆运动障碍的不二法门。

5 潜阳封髓、秘阳首选

秘阳法为治疗因阳虚阴盛所导致的圆运动障碍的首选治法,而潜阳封髓汤为秘阳法的首选方剂。其组成为:附子、肉桂、炙龟板、焦柏、砂仁粒、细辛、骨碎补、炙甘草。潜阳封髓汤为清代著名医家,火神派创始人郑钦安所创之“潜阳丹”(西砂、附子、龟板、甘草)和“封髓丹”(黄柏、砂仁、炙甘草)二方组合加味而成。潜阳丹在其论著《医理真传》中解云:“按潜阳丹一方,乃纳气归肾之法也。夫西砂辛温,能宣中宫一切阴邪,又能纳气归肾。附子辛热,能补坎中真阳,真阳为君火之种,补真阳即是壮君火也。况龟板一物,坚硬,得水之精气而生,有通阴助阳之力,世人以利水滋阴目之,掙其功也。佐以甘草补中,有伏火互根之妙,故曰潜阳。”其在同篇中解封髓丹云:“按封髓丹一方,乃纳气归肾之法,亦上、中、下并补之方也。夫黄柏味苦入心,禀天冬

寒水之气而入肾，色黄入脾，脾也者，调和水火之枢也，独此一味，三才之意已具。况西砂辛温，能纳五脏之气而归肾，甘草调和上下，又能伏火，真火伏藏，则人身之根蒂永固，故曰封髓。”^[3]潜阳封髓汤在上述二方组合基础上加味肉桂助附子以引火归源；加味细辛有温散三阴经之风寒湿邪，通利关节九窍之功，具助附桂纳阳归肾之；再佐以骨碎补起竖肾固肾之用。诸药配合具有温肾散寒、引火归源之功效，使真阳秘于坎水之中，温水化气，水火交泰，中土阳气得以升发，轴运轮动，圆运动可正常有序的进行。

6 临证举隅

下面笔者将举一临床上运用“阳秘乃固、圆运有序”的思维模式治疗的一个病例来进一步说明上述思维方法在临证中的具体运用。患者李某，女性，60岁，因“结肠癌术后化疗后4月，大便密结不通1月余”就诊。患者4月前确诊结肠癌行手术化疗后开始出现大便秘结不通，需服用大黄水后大便3~4日一行，若不服用上述药物则大便最长秘结达9日不通，后行灌肠疗法方解大便，大便干燥若羊矢状。感少腹部闷胀疼痛明显，脘腹痞满，恶满怕冷，恶心欲呕，四末欠温，喜太息，口淡乏味，口干喜热饮，但饮水不多，口苦口臭，困倦思睡，白天极度疲乏，夜间入睡极为困难，甚至彻夜不眠，舌淡暗夹青，苔白腻，脉沉细弦，双尺脉细弱无力，双寸脉浮。四诊合参，本病当属中医便秘之冷秘重症，证属“脾肾阳虚、真阳上浮、浊阴下结”。患者行手术及化疗后，又长期服用清热泻下之品，故先后天之阳并损，其就诊时又具有明显恶寒怕冷、四末欠温、困倦思睡、脉沉细无力之症。少阴病脉微细但欲寐，故少阴先天心肾阳虚之象足具。先天心肾之阳受损，圆运动之源动力不足，不能温养后天脾胃之阳气，中阳受损，运化无力，则太阴从本，阳明从中介转化，故中焦为寒湿所困，故患者出现脘腹痞满，口淡乏味，口干喜热饮而饮水不多等寒湿困阻中焦之象。中焦受困，轴不运而轮不动，圆运动障碍始成。圆运障碍则左不温升而右不凉降，左不温升则乙木郁而不升，横逆犯中，气浊交接，故足厥阴之少腹地界胀满疼痛而喜太息。心本能藏神，丁火不降，入夜后阳不能入阴，故失眠愈甚。右不凉降，辛金庚金互为表里，辛金不降则庚金传导失职，化物不出，加之寒凝在下，寒性收引故大便秘结不通。清气不升浊气上逆，故口臭。真阳浮越

于上，火味为苦，故口苦。治疗以补火生土、引火归元、散寒开结。方以潜阳封髓汤加味杏仁、厚朴苦温通降，辛庚二金之气而兼散寒开结之用。加味肉苁蓉温肾润肠，佐以川芎、佛手、炒小茴香温升乙木，稍佐乌梅以降甲木相火，兼具酸甘化阴以润之。患者服上方5剂后大便逐渐通畅，1~2日一行，可自行解出，粪质已逐渐变黄软，余诸症悉减。守方10剂后，大便日行一次如常，精神饮食转佳，后以小建中汤善后而愈。本病为便秘之冷秘重症，若只顾大便秘结，口干口苦，口臭等症而片面以阳明腑实立法，处于承气之辈峻猛攻下，则阳愈损而圆运愈滞，犯虚虚实实之诫矣。法当温补先后天之阳，从而真阳秘于肾水之中，水火交泰，而中焦寒湿得以温化，中阳复振，圆运恢复，清阳上升，浊阴下降而病愈。

7 结语

以上笔者从理、法、方、药4个方面论述了圆运动的机理及在病理状态下恢复圆运动正常有序的运行的具体方法。由上可知，圆运动归根结底就是人体气机升降出入的有序运行，这种以圆为最终表现方式的气机运行形式其运转之枢机在于后天脾胃的升降，驱动枢机运转的源动力在于先天心肾相交。而真阳秘于肾水之中，居于至阴之地的阳秘乃固状态才是最终决定圆运动中气机正常有序进行升降出入的最重要的必须条件。所以在治疗过程中也必须把阳秘乃固作为医者所追求及所达到的终极目标。潜阳封髓为秘阳的首选方法，而在此仅为抛砖引玉，因其只为中医治法中温法的一种子法，在临证中我们不应该只执一法一方，而应拓宽思路、临证察机、随证治之。不论汗、吐、下、和、温、清、补、消八法中任何一法，只要能邪祛正安、阴平阳秘就应该为恢复圆运动障碍的有效方法。笔者毕竟已管窥之见而论述圆之大道，其中必有未尽欠妥之处，肯请高明斧正之。

[参考文献]

- [1] 黄元御. 医学全书·四圣心源·天人解 [M]. 2版. 北京: 中国中医出版社, 1998: 8.
- [2] 吴佩衡. 吴佩衡医案 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2009: 2.
- [3] 唐步祺. 郑钦安医书阐释 [M]. 北京: 四川出版集团巴蜀书社, 2005: 6.

(编辑: 李 平)

(英文摘要见第54页)