

基于黄元御中气观浅谈乌梅丸*

刘峰^{1,2}, 徐慧³, 欧慧萍³, 范伏元²

1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007;

3. 湖南中医药高等专科学校, 湖南 株洲 412012

摘要:黄元御认为,人与天地相参而化生元气,元气内蕴阴阳,阴阳之间便是中气,中气作为阴阳升降之枢纽,当枢纽运转。“中气左旋,则为己土;中气右转,则为戊土”,脾胃之气由此产生。脾以升为枢机,以阳气为用,以温运脾气,温升肾水,温畅肝阳,化生和风,温养君火为用;胃以降为枢机,以阴气为用,以清降水气,潜敛相火,生化肾水为用。中焦运化精微生血濡养周身;肝为血海,受纳余血,并运化血中之至精纯者化生胆汁;胆汁为水质,内裹相火,潜藏于下焦,蒸化肾水化生肝木温升而形成循环。中虚湿盛,致肝阳虚郁与肝血胆汁内生乏源,相火浮散,湿火际会,阴阳摩荡生风,可调治以乌梅丸。乌梅丸酸甘辛苦合用,调和中焦气机升降,温化湿邪,温畅肝阳,恢复肝血胆汁化生,用大剂酸性药物泻相火,敛阳熄风,具有温中燥化、养血暖肝、通畅郁结、潜相熄风之功。其酸苦辛甘并用的组方思路,基于中虚湿化病机之下肝阳、肝血、相火、肝风胶着为病的特殊病理机转,涵盖了后世关于厥阴风木为病的基本治疗思路。同时,风为百病之长,致病极多而常隐匿难觉,在清散外风之外,乌梅丸开拓了以酸甘柔养、崇土安相、酸苦泄相、酸敛肝风为代表的内风治疗思路。

关键词:乌梅丸;中气;黄元御;《伤寒论》;张仲景**DOI:**10.16367/j.issn.1003-5028.2024.08.0211**中图分类号:**R226 **文献标志码:**A **文章编号:**1003-5028(2024)08-1149-05A Brief Discussion About Mume Pill Based on Huang
Yuanyu's View of Middle Energizer *Qi*LIU Feng^{1,2}, XU Hui³, OU Huiping³, FAN Fuyuan²

1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan, China, 410208; 2. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan, China, 410007; 3. Hunan Traditional Chinese Medical College, Zhuzhou, Hunan, China, 412012

Abstract: Huang Yuanyu believed that humans are in conjunction with heaven and earth to transform ancestral *qi*, which contains yin and yang, with middle energizer *qi* serving as the pivot of the ascent and descent of yin and yang. When this pivot operates, the spleen ascends with yang *qi*, warms and circulates spleen *qi*, warms kidney water, soothes liver yang, transforms and harmonizes wind, and nourishes sovereign fire. The stomach descends with yin *qi*, clears and descends water *qi*, restrains ministerial fire, and generates kidney water. The middle energizer transports and transforms essence to generate blood and nourish the whole body. The liver, as the sea of blood, receives and transforms the most refined blood into bile; bile, containing water, wraps ministerial fire and hides in the lower energizer, steaming and transforming kidney water into liver wood that ascends and circulates. When the middle energizer is deficient and dampness is abundant, liver yang deficiency and stagnation lead to a lack of liver blood and bile generation, dispersal of ministerial fire, and the combination of dampness and fire, creating wind from the friction of yin and yang. Mume Pill can be used to regulate this. Mume Pill

* **基金项目:**第五批全国中医(临床、基础)优秀人才研修项目{国中医药人教函[2022]239号};湖南省自然科学基金资助项目(2023JJ60243)

combines sour, sweet, bitter, and pungent flavors to harmonize *qi* movement ascending and descending of the middle energizer, warm and remove dampness, soothe liver yang, restore liver blood and bile formation, purge ministerial fire, restrain yang and eliminate wind with a large dose of sour medicinals. The formula has the function of warming the middle energizer and drying dampness, nourishing blood and warming the liver, smoothing stagnation, suppressing ministerial fire and eliminating. The combination of sour, bitter, pungent, and sweet ingredients in the formula is based on the special pathological mechanism of liver yang, liver blood, ministerial fire, and liver wind adhesion under the mechanism of deficiency and dampness, covering the basic treatment ideas of reverting yin wind wood as a disease in later generations. Moreover, wind is the root of all diseases, causing numerous illnesses that are often hidden and difficult to detect. In addition to clearing and dispersing external wind, Mume Pill opens a new path for treating internal wind with sour-sweet nourishing, earth-empowering, sour-bitter dispersing ministerial fire, and sour-restraining liver wind methods.

Keywords: Mume Pill; middle energizer *qi*; Huang Yuanyu; *Treatise on Cold Damage Diseases*; Zhang Zhongjing

黄元御植根中医“厚土”的思维滥觞,顺承太极“圆道”的和谐观念,兼参脾“孤脏以灌四傍”理论,张仲景“保胃气”观点,李东垣“升阳益胃”主张,形成了独特的中气观^[1]。乌梅丸出自《伤寒论》,近年来相关理论探究及临床运用报道颇多,打破了传统观念中“驱虫剂”的思维定式。乌梅丸崇土温中,兼参诸法,笔者认为可用黄元御的中气观推演乌梅丸的方义及配伍特点,以求在病机认识下更好地在临床中运用。

1 中气观基本观点

黄元御认为,人与天地相参而化生元气,元气内蕴阴阳,阴阳之间便是中气,中气浮沉,则生阴阳。中气作为阴阳升降之枢纽,当枢纽运转,“中气左旋,则为己土;中气右转,则为戊土”,脾胃之气由此产生^[2]。

1.1 中气观与五脏生成 脾胃中气为枢,为五脏生成之基础,居中调节阴升阳降而化生五脏:脾禀冲和之性,居中而主升,“乙木之生意,即己土之阳左旋而上发者也。”^[2]脾气上升遂肝木曲直之性,使气机得以调达而化生肝气。而“木中之温气,生火之母,升而上达则化火。”^[2]肝脾之气得升,木之温气得以积温成热化生心火,并温升化血。而究及肝阳生化之本源,肾中蕴有元阴元阳,“相火在水,一线阳根,温升而化乙木”^[2],肾中之阳气秉温升之性,阳气勃张,肝木条达而生和煦之温风游行周身。再追溯心火的源头,火生于水,坎中之阳为君火之根,“坎阳升则上交离位而化火”^[2]。肺为水之上源,其性与戊土同司顺降,脾阳蒸腾气化向上的水谷精气所化生之肺精,又因之得以下潜化而生肾水,此即“金水相生”之理;同时“土降而金敛,相火所以下潜”^[2],相火为下焦包络之火,生理状态下代君行令,实为人

体阳气之用,蒸化下焦肾水,通畅三焦,游行敷布周身,主司温煦。而相火之所以潜敛于下焦,一方面由于肾水充盛,相火得以招引,同时“火本自下行,其不下行而逆升者,由于戊土之不降。戊土与辛金,同主降敛,土降而金敛之,相火所以下潜也。”^[2]肺胃之潜敛,顺降三焦之气机,亦使相火得气机肃降之令而归于下元行蒸化之能。综上,脾以升为枢机,以阳气为用,以温运脾气,温升肾水,温畅肝阳,化生和风,温养君火为用;胃以降为枢机,以阴气为用,以清降水气,潜敛相火,生化肾水为用。

1.2 中气观与肝血、胆汁、相火之生理及辨证关系

《素问·天元纪大论》云:“君火以明,相火以位。”^[3]其意为生理状态下,少阴君火生于坎中之阳,主司人体神机运动;少阳相火生于甲木而潜于下焦,使“水脏温煦而水腑清利”^[2],主司人体水液代谢,同时温助肾阳,化生乙木而为阳根,又蒸化下焦水液,游行敷布温煦濡养周身。就血而言,黄元御认为:“肝藏血……血本于脾……肝木即肾水之温升者也,故肝血温暖而性生发。”^[2]血之化源在于脾气温升运化精微,血之归藏在于肝为血海收摄潜纳。就胆而言,胆为中精之腑,内藏精汁。《东医宝鉴》认为:“肝之余气溢入于胆,聚而成精”^[4],强调胆汁的形成与肝脏剩余精气相关,细究其成分,张锡纯贯通中西之学认为:“胆汁者,原由肝中回血管之血化出,而注之于胆,实得甲乙木气之全。”^[5]胆汁之生成实根源于肝血。卧而归肝之肝血中精纯者裹挟内蕴之相火,顺从甲木沉降之性化生胆汁,归潜于下焦,而彭子益认为:“胆经相火,由右降入下部水气之中,再由下左升,然后发生肝经作用。”^[6]下潜之相火蒸化肾水,温升乙木而使肝阳生而畅达。综上,中焦运化精微生血濡养周身;肝为血海容纳余血,并运化血中之至精纯者化生胆汁;胆汁为水质,内裹相

火潜藏于下焦,蒸化肾水化生肝木温升而形成循环。

2 中虚湿化所致的特殊病理状态

病理状态下,“一切内外感伤杂病,尽缘土湿”^[2]。中焦虚寒,湿气阻滞,则升降逆乱,生化乖逆:一方面,脾气不得温升,导致肾阳失运,肝阳生成减少而输布障碍,形成肝阳虚郁的特殊状态。同时,中焦寒湿,胃失和降,“戊土不降,辛金逆行,收气失政,故相火上炎”,形成相火不潜藏于下焦而上炎的病理状态;另一方面,中焦土湿,精微运化不及,津血内生乏源,内归肝中血液减少导致胆汁内竭,相火缺乏依附而难以潜藏下焦温蒸肾水,反离散游行周身。水湿之气与离散之相火阴阳异质,而“风之为病,由于水冷水热得其不平之故”^[7],阴阳相交。综上,中虚湿盛,致肝阳虚郁与肝血胆汁内生乏源,相火浮散,湿火际会,阴阳摩荡生风,发为疾病。

3 乌梅丸方义

前文所论中虚湿化所致的复杂病理状态涵盖肝阳虚郁、肝血内竭、相火浮散生风等,笔者认为可调治以乌梅丸。乌梅丸方中,人参甘温,大补中焦元气,干姜辛甘,理中扶阳,“燥湿温中,行郁降浊,补益火土”^[2],能走能守,温化中焦寒湿,而复太阴己土温升之性;中焦寒湿,浊阴上泛,阳明胃土不降,蜀椒主人足阳明胃经,“温中宫而暖命门……最治呕吐”^[2],暖中宫驱寒湿,芳香透达,温散水气而有和胃降浊下气之功,此即大建中汤之法,以温建中阳,燥化寒湿,升清阳补肝阳,降胃浊归相火为用药原则。肾中之相火为肝阳生发的根本,方中附子辛温大热,“补垂绝之火种,续将断之阳根”^[2],合用细辛辛香通透,启少阴肾水之气通达于外,此为麻黄附子细辛汤法,李士懋认为此法可鼓动人体阳气升发布散用治纯阳虚寒凝之证^[8]。中虚湿盛,阳衰于前,血液化生失常,肝木失荣,气机失于调达,用当归辛甘温,“养血滋肝,清风润木”^[2],补血之不足兼有通达之力,合乎肝脏体阴用阳的生理特点,同时合用桂枝芳香通络,畅达肝气,解风邪而调木气,在辛温柔肝中兼有通达之力,两者合用,当归养血疏肝以养为主,桂枝暖肝和络以通为主,合乎肝之体用,此为当归四逆汤法,具有养血暖肝散寒、疏通郁滞之效,又有生化胆汁之用。血虚肝弱,胆汁内竭,相火失于依附,离散上冲,游行周身为病,基于“热淫于内,治以

咸寒,佐以甘苦,以酸收之,以苦发之”的治疗原则^[3],取大剂酸平之乌梅,下冲气而敛风木,配伍黄柏苦寒下行,专清下焦相火,黄连偏清降弥散上焦之相火,三者合用,酸苦涌泄,在当归、桂枝养血暖肝基础上可促进胆汁化生并恢复胆木下降之机;而“厥阴之上,风气治之”,木火不得敛降,相火上炎,与弥散之湿邪磨荡,最易化风,而虚风宜敛,方中独用 300 枚乌梅,酸泻郁热,酸柔收敛,和肝熄风。全方酸甘辛苦共用,调和中焦气机升降,温化湿邪,温畅肝阳,恢复肝血胆汁化生,并大剂量酸性药物泻相火,敛阳熄风,共奏“温中燥化,养血暖肝,通畅郁结,潜相熄风”之能,切合“中虚湿化,血弱火微,肝阳虚郁,相火妄动,摩荡生风”的复杂病理状态。

4 乌梅丸配伍特点

4.1 乌梅“泄敛双重性”分析 《中药学》将乌梅归为收涩药一类,以酸涩性平概括其药性,敛肺、涩肠、生津、安蛔概括其功用^[9]。然细考乌梅用药之伊始,《神农本草经》强调乌梅味酸平而下气,并主肢体痛、偏枯不仁^[10],《名医别录》亦主张乌梅可利筋脉而去痹^[11],皆强调乌梅酸泻通行之能。汉唐宋元时期本草著作则多记载其具有截疟除痰、涩肠止泻、敛肺止咳等功效,并未对乌梅药性有更深刻的认识。至明代,李时珍认为,乌梅“花开于冬而实熟于夏,得木气最全,故其味最酸,所谓曲直作酸也。”^[12]强调乌梅与肝在气味理论上的统一性,但只局限于对乌梅生津作用的解释。清代以来,药物气味学说发展,酸味药物功能被进一步探讨,如吴鞠通论证草果知母汤辛开苦降酸泄治疟证时主张“酸味秉厥阴之气,居五味之首,与辛味合用,开发阳气最速”^[13],重申乌梅通行之效;王旭高^[14]认为,乌梅、白芍可敛肝、养肝阴,侧面强调乌梅具有双重功效;杨时泰^[15]认为,乌梅“兹味就酸收而能致其行之用,就行津而不离于收之体,行在收中,则收之功神,收在行中,则行之元裕。若止谓为酸收,是见其半,而失其全也。”亦强调乌梅具有收行并兼之功。笔者认为,正如张锡纯主张山茱萸“得木气最厚,收涩之中兼具条畅之性”^[5],乌梅也具有泄敛双重性。泄敛之间,又以泄为本,其所泄者为肝中内蕴之相火。通过酸泄之用,使相火得以潜降,归于下焦,蒸化肾水,化生元气,游行周身;其所敛者,在于防范相火不降而反化生偏亢之肝风窜行周身,内伤元气。

4.2 乌梅丸补肝机理 清代以叶天士为代表的医家对乌梅丸的化裁运用延伸了乌梅丸泄木安胃的证治机理,如吴鞠通认为,乌梅丸为“治厥阴,防少阳,护阳明之全剂”^[13]。同时,乌梅丸补肝之说亦由来已久。一方面,乌梅补肝的理论在清代成为广泛共识,如王旭高主张乌梅能养肝阴^[14],《圆运动的古中医学》认为乌梅“大生木液而补木气”^[6],《医门八法》更将乌梅效用发挥至极致,强调乌梅为补肝敛肝要药,创制独梅汤、乌梅四物汤等方治疗肝病^[16]。另一方面,乌梅丸组方亦契合补肝之要领,如陈修园以《金匱要略》中“补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之”概括乌梅丸,强调乌梅酸补肝体,甘味药物培土升木,苦寒药物清火养液而维阳^[17];李士懋以肝阳虚郁,寒热错杂论述乌梅丸,认为乌梅丸组方以甘温扶肝阳而益肝用,酸甘滋营液而养肝体,苦寒清内郁之相火,形成补肝为主的寒热平调之方^[8]。但笔者认为,正如前文所论,乌梅单味药本身并无直接补肝之力,而仅具泻肝敛肝之能。乌梅丸补肝的关键在于恢复中焦气机之升降,发挥培土升木作用,升脾阳、燥湿浊而暖肝木、化肝血、滋胆汁,酸苦寒敛肝风、泄相火归于下焦,又蒸化肾水上济脾阳而温壮肝阳,形成良性循环。

4.3 乌梅丸熄风机理 关于乌梅丸与厥阴主风的内在联系,不同医家有不同见解。张志聪认为,厥阴病存在风木伤脾土,少阳火化的病理特点,主张用乌梅丸暖肝散寒,补气血而复厥阴肝木春生之气,除客热而泄风木^[18]。唐容川结合厥阴标本中气特点与周易震卦卦象特点,认为厥阴之风为阴阳磨荡之气,有生理与病理的区别,关键在于阴阳气血是否能氤氲生化而通畅调和;同时认为厥阴病所主之寒热错杂总由于风气内扰,而乌梅丸组方中“用乌梅敛戢风气,而余药兼调其寒热”^[7]。刘英锋等^[19]主张从厥阴主风认识乌梅丸,强调寒热错杂而风性主动,内扰脏腑为乌梅丸类方的病理特点。笔者认为,历代医家多受限于“厥阴之上,风气治之”的运气桎梏,对肝风化生内在机理论述欠详。论证肝风化生内在机理,有助于重构对乌梅丸的方义理解,也有助于在不同病机偏向下对乌梅丸进行恰当的化裁运用。

笔者基于厥阴从乎中气理论与后世对乌梅丸化裁运用所形成的乌梅丸类方证候群,认为乌梅丸所针对之“风”核心在于相火妄动生风。有别于“少阳之上,火气主之”的火化倾向,乌梅丸证因其存在里

虚的内在机理,形成以相火生风为基础,涵盖土虚风动、血虚化风的复杂病变证型。细而究之,病属乌梅丸证者大多本有中虚倾向,或因外邪初犯内陷厥阴,或因邪气渐入阴阳并损,中虚更甚:一则中虚肝木偏亢,“土虚木胜,内风动跃”^[20],肝为将军之官而其性禀急,极易裹挟内蕴之相火亢盛生风。此类肝风常表现为肝脾胃不和,同时内协肝风急迫,上乘下移的特点,表现为肝风犯胃,胃气上逆之恶心、呕吐、痞满、胀闷;肝风乘脾,清阳不升之急痛欲泻,大便不爽,甚或伴有肛门坠胀等气机下坠感。二则中虚肝血化生乏源,肝主身之筋膜,周身内外筋膜失于肝血之濡养而呈现出挛急状态,这种挛急状态,在外表现为四肢拘挛、麻木、抽搐、僵直,在内则因影响全身筋膜包括脉管、气管、黏膜等,出现挛急、流通不畅,而表现为眩晕头痛、血压升高、四肢厥冷、胸闷胸痛、咳嗽喘息等症状体征。

在此基础上,后世医家对乌梅丸证进行系统归纳,针对内涵病候机转偏重不同,对乌梅丸进行化裁运用,并在临床验证中进一步验证乌梅丸熄风的治疗偏重:一为土虚肝木偏亢,因中土安奠而得以归潜下焦之相火厥逆,亢而生风,治疗上以培土抑木为根基,合用酸苦泻肝熄风法。如叶天士治疗朱氏之恶心气逆、气坠欲便一案,认为其所以成病,在于“中下二焦损伤不复,约束之司失职”,治疗上继承乌梅丸与《绛雪园古方选注》之安胃汤的组方思路,以人参、茯苓、干姜、蜀椒辛甘淡健脾培中,佐用乌梅、黄连、川楝、白芍酸苦寒泻肝清热^[21]。后世在此基础上创制了以安胃丸(《临证指南医案》)、减味乌梅丸(《温病条辨》)为代表的泄木安胃和脾的杂病乌梅丸类方。二为土虚阴血化生障碍,肝木失濡而周身表里筋膜挛急,血虚胆汁内生乏源,附于胆汁得以归潜下焦之相火厥逆生风,治疗上偏重酸甘建中养阴以敛阳熄风,结合酸苦寒敛降相火。如《温病条辨》主治暑邪深入厥阴少阴销烁津血时,以乌梅、生地黄、麦冬、阿胶酸甘咸寒养阴濡血,乌梅、黄连酸苦泄热敛相火^[13]。刘英锋等^[19]在原方基础上加用党参、干姜加强建中功能,使临床运用更加圆通。

5 小结

乌梅丸酸苦辛甘并用的组方思路,基于中虚湿化病机之下肝阳、肝血、相火、肝风胶着为病的特殊病理机转,涵盖了后世关于厥阴风木为病的基本治

疗思路。同时,风为百病之长,致病多而常隐匿难觉,在清散外风之外,乌梅丸开拓了以酸甘柔养、崇土安相、酸苦泄相、酸敛肝风为代表的内风治疗思路。

参考文献:

[1] 薛飞. 黄元御《四圣心源》中气论与经方应用[D]. 昆明:云南中医学院,2012.

[2] 黄元御. 黄元御医学全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2010:635-850.

[3] 黄帝内经·素问[M]. 田代华,整理. 北京:人民卫生出版社,2017:129,178.

[4] 许浚. 东医宝鉴[M]. 太原:山西科学技术出版社,2014:100-101.

[5] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 太原:山西科学技术出版社,2009:339,210.

[6] 彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 北京:中国医药科学技术出版社,2014:9-12,34-35.

[7] 唐容川. 唐容川医学全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2016:324.

[8] 李士懋,田淑霄. 火郁发之[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:150,106-108,297-300.

[9] 高学敏. 中药学[M]. 2 版. 北京:中国中医药出版社,2017:487.

[10] 神农本草经[M]. 南宁:广西科学技术出版社,2016:111.

[11] 尚志钧. 名医别录辑校本[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:160-161.

[12] 李时珍. 本草纲目[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2020:1416.

[13] 吴鞠通. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,2017:104,159.

[14] 王旭高. 西溪书屋夜话录[M]. 北京:人民军医出版社,2012:2-32.

[15] 杨时泰.《本草述钩元》释义[M]. 太原:山西科学技术出版社,2009:588-561.

[16] 吴挺超,岳仁宋,何茗菟,等. 刘鸿恩应用乌梅的规律挖掘及学术思想探微[J]. 时珍国医国药,2022,33(1):174-176.

[17] 陈修园. 陈修园医学全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2011:711,190,159-160.

[18] 张志聪. 张志聪医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1999:873,702.

[19] 刘英锋,姚荷生. 从寒温理论沟通看厥阴主风病机与乌梅类方活用之理论探讨[J]. 中华中医药杂志,2013,28(1):27-31.

[20] 尤在泾. 柳选四家医案[M]. 北京:中国中医药出版社,1997:150.

[21] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京:中国医药科学技术出版社,2020:149.

收稿日期:2024-03-10

作者简介:刘峰(2000-),男,江西吉安人,硕士研究生。

通信作者:范伏元,E-mail:ffv023@163.com

(编辑:刘华)