

《金匱要略》“百脉一宗”释义探析*

刘晖,刘紫阳,崔姗姗

河南中医药大学,河南 郑州 450046

摘要:《金匱要略》中百合病是临床比较常见、又较易误诊的疾病,其关键在于对“百脉一宗,悉致其病也”这一病机的理解。关于“一宗”,历代医家有不同解释,如“心”“心主”“肺”“宗气”“合而为一”“不分经络”等。笔者从文理、义理、医理、临床实践、用药等多方面对百合病进行分析,认为“一宗”当指“宗气”。近现代,百合地黄汤、百合知母汤、百合鸡子黄汤、百合滑石汤等百合诸方也常被应用于治疗抑郁症、焦虑症、癔症、神经症或亚健康状态等。患者本无五脏六腑器质性病变,多是体内气、血、津液运行输布失常,百脉不和所致。而百脉的运行必须依赖气的推动与调和,宗气是后天重要之气,宗气不利等因素是百合类疾病的重要病因之一,有针对性地选用百合诸方,对提高百合类诸病的临床疗效和拓展经典方剂的应用具有深远的意义。

关键词:“百脉一宗”;百合病;宗气;百合地黄汤;百合知母汤;百合鸡子黄汤;百合滑石汤;《金匱要略》;张仲景

DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2024.09.306

中图分类号:R222.3 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-8999(2024)09-1852-04

Analysis of Bai Mai Yi Zong in *Jin Gui Yao Lue*

LIU Hui, LIU Ziyang, CUI Shanshan

Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan China 450046

Abstract: Baihe disease is a common and easily misdiagnosed disease in clinical practice in *Jin Gui Yao Lue*, and the key lies in the understanding of the pathogenesis of "Bai Mai Yi Zong, each of which causes various diseased". Regarding "Yi Zong", the doctors of all generations have different interpretations, such as "Heart", "Heart the master", "Lung", "Zongqi", "unity into one", "regardless of meridians" and so on. The author analyzes Baihe disease from different perspective, such as literal meaning, philosophical connotation, medical connotation, clinical practice and medication, and believes that "Yi Zong" should refer to "Zong Qi". In modern times, Prescriptions for Baihe disease, such as Baihe Dihuang Decoction, Baihe Zhimu Decoction, Baihe Jizhuang Decoction and Baihe Huashi Decoction, are often used to treat depression, anxiety, hysteria, neurosis or sub-health conditions. Patients have no organic lesions in the Five Zang or Six Fu, which were mostly caused by the abnormal flow and distribution of Qi, blood and Fluid in the body as well as the disharmony of Bai Mai. The operation of Bai Mai must rely on the promotion and harmony of Qi. Zong Qi is the important acquired Qi of human, and dysfunction of Zong Qi is one of the important causes of Baihe diseases.

Key words: "Bai Mai Yi Zong"; Baihe disease; Zong Qi; Baihe Dihuang Decoction; Baihe Zhimu Decoction; Baihe Jizhuang Decoction; Baihe Huashi Decoction; *Jin Gui Yao Lue*; Zhang Zhongjing

《金匱要略·百合狐蜮阴阳毒病脉证治第三》阐述了百合病病因病机与症状:“百合病者,百脉一

宗,悉致其病也。意欲食,复不能食,常默默,欲卧不能卧,欲行不能行,欲饮食,或有美时,或有不用闻食臭时,如寒无寒,如热无热,口苦,小便赤,诸药不能治,得药则剧吐利,如有神灵者,身形如和,其脉微数。”

条文中的百合病以百合为主药治疗,因而以百合命名,其“多见于伤寒大病前后,或为汗吐下失法

* 基金项目:河南省高等教育教学研究项目(2021SJGLX170);河南中医药大学2022年中医基础类课程虚拟教研室建设项目;河南中医药大学教育教学改革研究与实践立项项目(2024JX70)

而变,或平素多思不断,情志不遂,或偶触惊疑,猝临异遇,以致行住坐卧饮食等,皆若不能自主之势^[1]。因其症状多有似是而非之象,后世医家对其解释千差万别,临床上也因难以把握而常常误诊,因而有“此病最多,而医者不识耳”之论^[1]。《金匱要略》中提供了多首以百合为主药的方剂,如百合地黄汤、百合知母汤、百合鸡子黄汤、百合滑石汤等,以适应具有不同兼证的百合病的治疗。

条文阐述了百合病的发病机理为“百脉一宗,悉致其病也”。其中“百脉”取自《素问·经脉别论》“脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛”,其含义为全身的血脉。而有关“一宗”,历代医家有不同的解释,如“心”^[2]、“心主”^[3]、“肺”^[4]、“宗气”^[5]、“合而为一”^[6]、“不分经络”^[7]等,而现行的《金匱要略》教材多把“宗”解释为“心肺两脏”^[8]。本文从文理、义理、医理、临床实践、用药等诸多方面对百合病进行分析,提出“一宗”为“宗气”的观点,意在明晰《金匱要略》所表达的真实含义,探求百合病的发病机制,为正确理解经典并以之指导临床实践,提高百合类方剂的疗效,拓展其临床应用提供依据。

1 “一宗”为“宗气”的文理、义理分析

从文理上,“百脉一宗”可以有两种结构关系,一种是对偶关系,如“百”对“一”,“脉”对“宗”,即“百脉”对“一宗”。另一种是从属关系,如百脉合为一宗。但如果考虑后句的“悉”字,前种对偶关系的可能性比较大,因为“悉”为全部、都是的意思,强调多数之间的等同。而从属关系解释的百脉一宗,一宗为其核心词,与“悉”并不相配,因而“百脉”和“一宗”应是对偶关系,是平等的概念实体。从这个角度可以否定“合而为一”“不分经络”之说。

从行文习惯上,古今医学著作在描写医学原理时,很少采用以间接方式提出生理概念的表达方法。如果疾病的病位是肺或心,一般会直接提出,不会拐弯抹角地列出一个“宗”字,留下被误解的隐患。因而一宗为“心”“心主”“肺”“心肺两脏”的可能性也比较小了。

从义理上,若“百脉”和“一宗”为平行对偶关系,如果“脉”为血脉的缩略语,那么“宗”也应该是某个生理概念的缩略语。在中医里,以宗命名的概念有宗气、宗脉、宗筋等,其中宗气与血脉的关系最为密切,如《灵枢·邪客》中有:“宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸焉。”血脉为心所主,宗气为肺所主,一为血,一为气,彼此关联,相互配合,

保证气血的正常运行,在人体中皆发挥着重要的作用。因而从“百脉”和“一宗”的对偶关系和血脉与宗气在功能上的联系上看,“一宗”为宗气的解释是较为合理的。

而如果“一宗”为宗气,“百”和“一”恰是对“脉”和“宗”的最好的限定。因人体内血脉的数量极多,因而可谓之为“百脉”,而宗气是以“隧”进行描述的,如《灵枢·邪客》中有:“五谷入于胃也,其糟粕、津液、宗气分为三隧,故宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸焉。营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血,以荣四末,内注五脏六腑,以应刻数焉。卫气者,出其悍气之剽疾,而先行于四末分肉皮肤之间而不休者也。”那么与百脉相应,“一”即是对一隧宗气最好的限定了,这从另一个角度证明了宗为宗气的合理性。

最后,关于概念的时效性,即宗气是否是成书年代医家所使用的有效概念。在《伤寒论·平脉法》中,有两条涉及宗气的条文,说明宗气在当时是被接纳和使用的概念。综上,从文理和义理等方面分析,“百脉一宗”的“一宗”,在百合病条文中解读为“宗气”,是具有较大合理性和可能性的。

2 “一宗”为“宗气”的中医机理分析

2.1 从生理病理分析宗气失常与百合病的关系

清代医家周学海在《读医随笔·证治总论·气血精神论》^[9]中论述宗气的作用,颇有见地:“宗气者,动气也。凡呼吸、语言、声音,以及肢体运动、筋力强弱者,宗气之功用也。虚则短促少气,实则喘喝胀满。凡人之身,卫气不到则冷;荣气不到则枯;宗气不到则痿痹而不用……故卫气有寒热病;营气有湿病、燥病;宗气有郁结病,有劳倦病。”在《读医随笔·形气类·气能生血血能生气》^[9]中论及:“荣气主湿,卫气主热,宗气主动。荣气不能自动,必借宗气之力以运之。卫气虽自有动力,而宗气若衰,热亦内陷。故人有五心烦热,骨蒸烦热者,宗气之力不能运热于外也;水停心下,困倦濡泄者,宗气之力不能运湿于外也。”

从这段文字可以看出宗气异常与百合病的关系:(1)呼吸语言声音,为宗气之功用,宗气不利则不喜言语发声,因而有“常默默”之候;《黄帝内经》中《灵枢·海论》载:“气海不足,则气少不足以言”,也说明了这一点。(2)宗气强弱与肢体运动、筋力强弱有关,宗气不利可致肢体痿痹而不用,这与百合病“欲卧不能卧,欲行不能行”可能有一定关系;若宗气不行,血结于心下而循行不畅,也可导致身体不

仁。(3)宗气有郁结病与劳倦病,百合病亦有郁结与劳倦之象。(4)宗气若衰,热亦内陷,有烦热;百合病亦有热象、烦象。(5)宗气为营气之动力,宗气动力不足,营卫也不能正常运转,使百脉不能正常输送营养滋养全身,因而会出现血脉病、虚弱证候。(6)卫气虽有动力,也要借助宗气之力,宗气不利则卫气不强,或许与“如寒无寒,如热无热”有一定关系。

综上,百合病表现的症状,虽与多个脏器相关,但并没有器质性病变,如虽与肺相关,却无特定的肺系证候;虽与心相关,也无典型的心系疾病证候;虽有不欲食的脾胃系症状,但有时又“饮食或有美时”,显然也没有脾胃病。这些看似异常,又不是很严重的症状,不是某个或某几个脏腑的功能失常,而是运行在这些脏腑之间的通道,如气、血、津液出现了异常。而在这些通道中,宗气在胸中,融合从外界吸入的清气和来自脾胃的水谷之气,推动营血和卫气的运行,宗气的异常会使全身的气、血、津液的疏布处于不健康的状态,涉及哪个脏腑,就会表现出相关脏腑的不和谐,以此,就可以表现出百合病那种万般无奈,而又“身形如和”的状态。

2.2 从百合病与大气下陷证的共性分析宗气失常与百合病的关系

从历代医家对百合病的诊疗情况看,百合病的临床症状基本上与《金匱要略》条文描述的一致,并且常常是使用其他治疗方法无效,须用百合方才能治愈。如清代医家张璐治疗一百合病人:“虚火不时上升,自汗不止,心神恍惚,欲食不能食,欲卧不能卧,口苦小便难,溺则洒渐头晕,自去岁迄今,历更诸医。每用一药,辄增一病。用白术则窒塞胀满,用橘皮则喘息怔忡,用远志则烦扰烘热,用木香则腹热咽干,用黄芪则迷闷不食,用枳壳则喘咳气乏。用门冬则小便不禁,用肉桂则烦胀咳逆,用补骨脂则后重燥结,用知、柏则小腹枯瘪,用芩、梔则脐下引急,用香薷则耳鸣目眩,时时欲人扶掖而走,用大黄则脐下筑筑,少腹愈觉收引,遂致畏药如蝎,惟日用人参钱许,入粥饮和服,聊藉支撑。”后以百合方治愈^[2]。

此般情形与张锡纯《医学衷中参西录·医方·治大气下陷方》^[10]所载大气下陷证治案极为相似:“一人,年二十余。动则作喘,时或咳嗽。医治数年,病转增剧,皆以为劳疾不可治。其脉非微细,而指下若不觉其动。知其大气下陷,不能鼓脉外出,以成起伏之势也。投以升陷汤,加人参、天冬各三钱,连服数剂而愈。”像这样被误治数载,而采用升提大气的方法数剂而愈的病例非常多。张锡纯“深悯大

气下陷之证医多误治,因制升陷汤一方,又有回阳升陷汤、理郁升陷汤二方,皆由升陷汤加减而成。此三升陷汤后,附载治愈之案,其病之现状:有呼吸短气者,有心中怔忡者……种种病状实难悉数。其案亦不胜录”^[10]。

大气下陷证会表现出不同的证候,但若对标治疗则无效,甚至会加重病情或成危候,应是与大气在身体中的重要作用有关,若不升提下陷之大气,则无法治其根本。作为一个提出大气下陷理论并在临床中成功运用的医家,张锡纯非常看重大气的作用:“是大气者,原以元气为根本,以水谷之气为养料,以胸中之地为宅窟者也。夫均是气也,至胸中之气,独名为大气者,诚以其能撑持全身,为诸气之纲领,包举肺外,司呼吸之枢机,故郑而重之曰大气”^[10]。而此大气,即是“宗气”。

在张璐的医案中,病人被确定为百合病之前,“历更诸医”,尝试了十几种药物,“每用一药,辄增一病”,与大气下陷证何其相似!那么在百合病看似扑朔迷离的症状之后,一定也有一个核心病机,只有百合诸方才能扭转。再考虑到百合主入肺经,且具有补气、敛气的作用^[21],这个核心病机极可能是宗气的异常。因为宗气为肺所主,是贯心脉、行呼吸的动力,支撑全身。动力的失常会导致全身似虚损的病候,并且只有解决动力的异常才可能治愈,这也是采用其他治法无法奏效的原因。如果是这样,条文中列出的病因:“百脉一宗,悉致其病也”,“宗气”无疑是“一宗”最恰当的解释了。

2.3 从百合的功效分析宗气失常与百合病的关系

百合为治疗百合病的特效中药。在《神农本草经》中百合为正品,其“味甘,平。主邪气腹胀,心痛,利大小便,补中益气。生川谷。”其味甘、平,不易有不良反应,可以为百合病人所接受而不会“剧吐利”,其主邪气,即可以调节气机的不良状态,以趋调和,如魏荔彤所言“气病则正气为邪气,治其气,而邪气复为正气矣”^[11]。其利大小便,可以改善百合病人“小便赤”的状态。其补中益气,即可以通过补益中气而补益宗气,进而补益全身之气,以改善百合病人的全身状态。因而从《神农本草经》对百合的性能描述可知,百合是百合病的对症之药,百合治疗百合病可能与其增强宗气的功能有关。

后世医家又扩展、细化了百合的诸多功效。如《滇南本草》谓其“味甘、平、微苦,性微寒。入肺,止咳嗽、利小便、安神、宁心、定志。味甘者,清肺气,易于消散。味酸者,敛肺”^[12],即百合为肺药,可安神、清肺、敛肺。而清肺、敛肺的功效与宗气有直接的关系。

系。明代蒋仪认为百合“润肺咳血以停,散痈诸热得解。退腹内之热则胀消,苏心内之烦则痛歇……甘能补中,热清则气海充溢^[13]。”而气海恰是宗气之宅,即通过清肺气,可以充盈宗气之海,改善宗气虚弱或不足的状态。高学山提出:“百合病是宗气涣散之症”“以百合收摄真气”“百合敛阳以归一宗”^[14],说明百合具有收敛之性,可以凝聚涣散之宗气。而百合恰具备较强的收敛能力,如“百合之甘敛,胜于五味之酸收”^[15]。清代高世栻曰:“百合色白味甘,手太阴之补剂也。其花昼开夜合,如气之日行于阳,夜行于阴,司开阖,以行荣卫和阴阳^[16]。”张志聪提出:“百合色白气平,其形象肺,能助呼吸之开阖^[17]。”百合所具备的司呼吸之开合,统荣卫之气的功效,恰是宗气的核心功能。清代姜国伊在注释《神农本草经》时,明确提出了百合补中与益宗气的关系^[18]:“补中者,经所谓脾欲甘,脾在味为甘也,荣旺而脾气运也。经言:肺主气,大气转而不散结于胸中名曰气海。益气者,助肺宗气也。”

从上述医家的论述中可以看出,百合主肺,可以清肺热、敛宗气、司呼吸、调营卫二气。另外,临床中百合丸为治疗失声不语的特效药^[19],而发声正是宗气的重要功能之一。可以推断,百合极可能是治理宗气的特效药。“诸药不能愈”的百合病,采用百合诸方却可以治愈,说明百合病的病机与百合所具备的独特疗效,都与宗气有关,这也为“一宗”为宗气提供了最有说服力的解释。

3 结语

《金匱要略》中的百合病是临床比较常见、又较易误诊的疾病。其关键在于对“百脉一宗,悉致其病也”这一病机的理解。历代医家各抒己见,力求揣摩条文的真实含义。有百思不得其解者,亦有盛赞仲景用药精巧者,如李杲所评论的:“今病名百合,药亦名百合,其名同也,瓣瓣合成,犹如心肺,其形同也……况百合气味甘寒,入心肺二经。《本草》称其有清心安神,保肺益气之功,则以之治百合病,乃仲景至精至巧之治,神而明之者也^[5]。”也有医家碰到什么药都治不好的百合病例,忽然灵机一动对上了百合病的症状,用百合原方或其化裁,竟获神奇疗效。即便如此,对百合病诸症及其用药的认识也存在诸多疑惑与争议,这在一定程度上限制了百合病的诊断与百合方的应用,因而正确地理解百合病的条文,探求其病因病机、辨证用药,对此类病症的理论研究和临床实践都具有重要的意义。

在近现代,也不乏对百合方的临床探索与实践,证明其应用于阴虚内热证、情志病等的治疗,均可获得较好的疗效。这些疾病多无五脏六腑的器质性病变,而是由体内气、血、津液输布失常,百脉不和所致。而百脉的运行必须依赖气的推动与调和,宗气是后天重要之气,宗气不利等因素是百合类疾病的重要病因之一,根据疾病病机有针对性地选药、组方,对提高临床疗效和拓展经典方剂的应用具有深远的意义。

参考文献:

- [1]陈修园.金匱要略浅注[M].福州:福建科学技术出版社,2019.
- [2]张璐.张氏医通[M].北京:人民卫生出版社,2019.
- [3]赵以德.金匱方论衍义[M].北京:中医古籍出版社,2012.
- [4]程知.伤寒经注[M].北京:中国中医药出版社,2016.
- [5]李杲.金匱要略广注[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [6]尤怡.金匱要略心典[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [7]孙思邈.备急千金要方[M].北京:中国古籍出版社,2022.
- [8]范永升.金匱要略[M].北京:中国中医药出版社,2016.
- [9]周学海.读医随笔[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [10]张锡纯.医学衷中参西录[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [11]魏荔彤.金匱要略方论本义[M].北京:人民卫生出版社,1997.
- [12]兰茂.滇南本草[M].北京:中国中医药出版社,2013.
- [13]蒋仪.药镜[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [14]高学山.高注金匱要略[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [15]汪昂.本草备要[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [16]吴谦.医宗金鉴[M].北京:中国医药科技出版社,2011.
- [17]张志聪.侣山堂类辨[M].上海:上海中医药大学出版社,2011.
- [18]姜国伊.本经经释[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [19]徐春甫.古今医统大全[M].北京:人民卫生出版社,2008.

收稿日期:2024-05-15

作者简介:刘晖(1969-),女,辽宁朝阳人,医学学士,研究方向:中医临床基础。

通信作者:崔姗姗(1963-),女,河南开封人,教授,研究方向:中医基础理论教学教研。E-mail:liu_helen@126.com

编辑:孙铮