

王雨三“导龙入海”法诊疗下元亏虚危症之理论发微

何生存¹, 马玉玮², 张文欣¹, 贾孟辉^{1,3,4*}, 张叶叶¹

(1. 宁夏医科大学, 宁夏 银川 750004; 2. 马来西亚拉曼大学 医学院, 马来西亚 雪兰莪州 43300; 3. 宁夏少数民族医药现代化教育部重点实验室, 宁夏 银川 750004; 4. 银川市第一人民医院, 宁夏 银川 750001)

摘要:探讨王雨三先师诊疗下元亏虚危症(如耳鸣、头顶凸起及肋间蕉叶煽动之危症)经验。体现其以脉测病, 凭脉选方, 遵古而不泥古, 脉证理法方药一以贯之的诊疗特点。王师认为上述危症多因元海无根, 肝肾亏极, 龙雷之火上窜所致。法当导龙入海, 治以温补下元法, 方以附桂八味丸加减, 以达医病活人、调和阴阳之效。

关键词:“导龙入海”法; 脉诊; 附桂八味丸; 王雨三

DOI: 10.11954/ytctyy.202305027

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号: R249.2/.7

文献标识码: A

文章编号: 1673-2197(2023)05-0133-03



Discussion on Wang Yusan's Theory of “Guiding the Dragon into the Sea” in the Diagnosis and Treatment of Xiayuan Deficiency Crisis

He Shengcun¹, Ma Yuwei², Zhang Wenxin¹, Jia Menghui^{1,3,4*}, Zhang Yeye¹

(1. Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China; 2. School of Medicine, University of Raman, Selangor 43300, Malaysia; 3. Key Laboratory of Ningxia Ethnomedicine Modernization, Ministry of Education, Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China; 4. Yinchuan First People's Hospital, Yinchuan 750001, China)

Abstract: To explore the experiences of Wang Yusan in the diagnosis and treatment of Xiayuan deficiency crisis (such as tinnitus, protuberance of the head and the crisis of intercostal banana leaf incitement). It reflects the diagnosis and treatment characteristics of measuring diseases by pulse, selecting prescriptions by pulse, following the ancient but not muddy, and pulse, syndrome, prescriptions and medicines are a whole system. He believes that the above-mentioned crises are mostly caused by the rootlessness of Yuanhai, the extreme deficiency of liver and kidney, and the fire of dragon thunder rushes up. The method should guide the Dragon into the sea, cure it with warming and tonifying the lower yuan method, and add and subtract it with Fugui Bawei pills, so as to achieve the effect of healing the sick and living, and harmonizing Yin and Yang.

Keywords: “Guiding the Dragon into the Sea” Method; Pulse Diagnosis; Guifu Bawei Pill; Wang Yusan

王雨三(1877—1945),江苏太仓人,字汝霖。年少时亲人因染小疾失治而相继辞世,深受触动,后自患噎膈之病遍服医药而不疗,遂暗自立誓,发愤图强,自购医书,上阅《黄帝内经》《难经》《针灸甲乙经》《神农本草经》《伤寒杂病论》,下览时方经疏,博闻强识,呕心沥血,汇众家所长而著《治病法轨》,将毕生所学及治病经验悉数记载其中。临床诊疗疾病尤善脉诊,总结脉诊与辨病辨证奥秘:“左手脉以候血之虚实,右手脉以候气之虚实。”通过反复实践,确认这

套脉诊辨病辨证体系,并自述“数十年来依此法治病,竟丝毫不爽”。

本文通过记录王雨三先师(以下简称王氏)采用“导龙入海”法诊疗耳鸣、头顶凸起及肋间蕉叶煽动之危症,意发王师诊疗疾病理论之微,以供同僚参考。

1 病机发微

王氏认为,治病如治国,用药如用兵,面对外敌入侵,自身“国力”强大才能抵御流寇,在人体亦是如

收稿日期: 2022-08-24

基金项目: 国家自然科学基金(30010506)

作者简介: 何生存(1995—),男,宁夏医科大学硕士研究生,研究方向为中医药防治脑病。E-mail: 2427243943@qq.com

通讯作者: 贾孟辉(1962—),男,银川市第一人民医院主任医师,硕士生导师,研究方向为中医药防治脑病。E-mail: jjj94330@163.com

此,强调治病需顾护元气。王氏指出,病之初起,皆由元气亏虚不能抵御外邪所致,即“虽外感于天时之不正,实则亦由正气之先虚,不能固御其邪。”^[1]尤其是王氏面对危重症时,结合脉象,以脉测证,认为诸多险症危症多因肝肾亏虚至极,相火(龙雷之火)不守其位上攻所致,并于临证中采用温补下元之法,救活之人,不知其数。如此活人之术,值得吾辈参考学习。

王氏生平治病注重培元固本,强调肾之重要性。王氏认为,人之有生,先肾两肾,即天一生水之道。人之死也,亦先绝其肾,以肾为立命之根。《难经》谓肾为生气之源,呼吸之门,人之根本也。根绝则茎叶枯。人之两肾,犹树木之有根。树叶虽枯槁,根本将自生,足以显示肾为人体之最重者。肾中藏一水一火,水生木,木行春令,为万物发生之源。右肾属火,火生土,土为万物之母,故肾为五脏六腑之总枢纽,最为重要,不可不补,以遂其生生不息之机也。且肾为坎水,不易满而易招损,故肾虚则百病丛生。

若要正气强,顾护元气首当其冲,元气即下焦之元气,乃肾之所居。肾为坎水,坎卦乃中满之象,水中藏有真阳,名曰“龙火”。唐朝王冰在《素问·至真要大论篇》中“微者逆之,甚者从之”的注解中首次提及“龙火”^[2],即“病之大甚者,犹龙火也,得湿而焰,遇水而播,不知其性,以水湿折之,适足以光焰诣天,物穷方止矣。识其性者,反常之理,以火逐之,则播灼自消,焰光扑灭”^[2],意在指出遇大病重病危症时,如龙火在体,虽然表现为一派热象,万不能采用苦寒直折之方以扑灭之,法当以“火”逐之。有“龙火”便有“雷火”,中医将其合而称之为“龙雷之火”,朱丹溪明确指出龙雷之火主要寄藏于肝肾,后世医家在此基础上,直指龙雷之火为肝肾之火^[3]。陈士铎《本草新编》云:“肝、肾之火,皆龙雷之火也,忽然上腾,忽然下降,其浮游无定之状。”^[4]汪昂《本草备要》云:“相火者,天火也,龙雷之火也……相火寄于肝肾,乃龙雷之火。”^[5]王子接《绛雪园古方选注》云:“治虚火不用寒凉者,以肝肾之火号曰龙雷。”^[6]《症因脉治》言:“夫肝火曰雷火,肾火曰龙火,肝肾之脉本沉”^[7],即肝火为“雷火”,肾火为“龙火”,五行中肝属木,肾属水,水能生木,二者联系密切,故常以“龙雷之火”合称,病理上龙火有恙,雷火亦受影响。王氏根据《易经》乾卦九四爻辞之“或跃在渊,无咎”,即龙入水深之潭(渊)才可保安全无患,结合临床众多险症、危症之脉象,认为诸耳鸣、头顶凸起及肋间蕉叶煽动之危症皆由元海亏虚、龙雷之火上窜所致,法当以温补下元之剂导龙入海、潜龙入渊,如此则君火以明、相火以清,君相各守其位而无殆矣。

2 治病法规

《黄帝内经》曰:“人之所有者,血与气耳。”^[8]王氏指出,人左半身属血分,右半身属气分,欲知人身气血之虚实,唯有于左右两手脉息中求之。王氏诊疗疾病注重脉诊,强调以脉测病(证),脉药相和。临于耳鸣、头顶凸起及肋间蕉叶煽动下元亏虚之危症,王氏采用“导龙入海”法,以达治病求本、平调阴阳之功。

2.1 脉息

以脉测证,汝霖之治病,以左右手之脉息定气血之虚实,再参望闻问之见症,而用攻补兼施,或补气以配血,或补血以配气,或气血平补,如是以脉测证,而后调其阴阳气血,诸症则不治自愈。对于上述之危重症,王氏强调以脉诊为主,以脉测证,临床若脉见浮散无根,或浮散且濡,或沉微,或两尺欲绝,均示下焦亏虚至极,当以填补下元为法,潜龙入渊以治病求本。万不可凭外在表象而投以或寒凉或辛散解表之剂,以犯虚虚实实之弊。

凭脉选方,王氏强调,临证以脉息为首,凭脉选方为万妥之法。徒凭外在之表象而不以脉息为证,难以别气血之虚实寒热,不知气血之虚实寒热而投石激浪则为妄治也。指出遇危急重症,凡脉见浮濡、浮虚、浮大、浮散,或微细短弱,或数大无根,左虚于右,或尺脉无根,均乃肾虚之见证,选方桂附八味丸治之。

2.2 用药

以温补下元、导龙入海为法,方选桂附八味丸,并在此基础上临证加减。浊阴瘀堵于上者,加半夏、南星、牙皂等以清浊音于上;燥实堵塞于下之,视证而加用大、小调胃承气汤类;大便秘结者视其气血阴阳虚实而加用补中益气汤(气虚)、还少丹(肾虚)、四物汤(血虚)、活血润燥生津饮(津亏)等;口苦者加龙胆草、焦栀子及大黄等;耳鸣、头晕者加磁石、薄荷、枸杞等。

3 医案赏析

3.1 耳鸣如开炮之危症奇验^[1]

嘉定竹桥乡董徐友贤之妾,年三十左右,素患耳鸣头昏等症,时医用辛散药,甚致耳中似开炮,头脑如雷震,一日昏晕数次。招予诊时,适在盛夏,见其面赤身热,神昏不语。切其脉浮散无根。

知其真水亏极,龙雷之火上冒至巅,亟用桂附八味丸加杞子、巴戟……一剂即热退神清,五剂而诸恙若失。

按:王氏认为患者病在下元亏虚,结合脉象浮散无根可确诊无疑。奈何本病发于盛夏,且患者头面

红赤一派热象,看似方证不符,实则辨证无误。用桂附八味丸自走少阴,导龙入海,而诸症自除。

3.2 头顶凸起之危症奇验^[1]

茜泾南门外朱松泉之妻,年三十左右,忽患头顶心凸起如覆碗状。自以为外证,请外科医生治之,用寒凉之退毒药外敷内服,反头面肿胀如斗,眼目闭塞咽喉窒塞,喘急舌暗。予切其脉,两尺已脱。

即用大剂金匱肾气汤,加磁石、薄荷服之。一剂,肿势即退其大半,咽喉通而气急顿平。又服二剂,而诸恙若失。

按:王氏该病在上而用温补下元之药,看似漠不相关,实则为王道之法。此症由于下焦元海无根,尺脉已脱,龙雷之火上升至极巅所致,法当温补下元,然而外科医师用寒凉之剂欲泼弥弥大火,火不灭而愈大,此为误治。以“导龙入海”法治之:金匱肾气汤(又名桂附八味丸)加磁石、薄荷以温补下元,补阳填海而相火(龙雷之火)自归。

3.3 肋间若有焦叶煽动危症奇验^[1]

刘河旗杆下王玉甫,年约四十左右。始患耳鸣头晕等症,医投以羌活、防风、钩藤、石决明等平肝熄风药,旋变为左肋间若有焦扇煽动者,且括括之声,达之于外,人皆得以闻之。头晕如走马灯,耳中如开炮声,自以为鬼魅之作祟也。予诊其脉浮濡,左三部不至。

即用桂附八味汤加杞子、磁石,制大其剂以与之。服之四剂而诸恙如扫。

按:王氏认为此症由于肝肾亏虚至极,龙不潜藏,时医不知其理而用平肝熄风药以泻肝肾,而引动内风,肝木跃跃大动,肝位于右而其用在左,表现于外而见左肋间若有蕉叶煽动,不能自己。《素问·六微旨大论》有言:“亢则害,承乃制”,以桂附八味丸补益肝肾,导龙入海,潜龙入渊而风木自平。

4 结语

王雨三先师“导龙入海”法所选桂附八味丸,又

名八味肾气丸,出自《金匱要略》,方中君以熟地黄益精填髓,补下焦不足,王氏强调丸中所用熟地黄,必须用九蒸九晒之极透者,否则无效,有心活人者,须自制为妥,彰显了为医者当须以“医病活人”为宗旨,诊疗过程当亲力亲为方妥当,举手投足间无不心系病患;山茱萸味酸,得东方之木味,入肝补肝,且味酸能涩精气,又入肾经而补益精血,如此肝肾同补,合熟地以益精填海;山药平补肺脾肾;附子温肾助阳,配合肉桂,功在补命门不足,导龙火下交于水,使得水火相济,龙雷之火难以上犯,共为臣药;佐以茯苓、泽泻通调水道,渠成水通则龙畅行无阻;泽泻、丹皮降相火而制虚阳;全方共奏填补下元,引火归元之效。

王氏诊疗疾病注重脉诊,强调脉诊诊疗疾病之重要性。临证上述危重症,脉浮散,虚、大,或尺脉无根者,均为阴虚至极,不能制阳而导致虚阳外浮于上,相火不安其位,龙雷之火不能潜藏于渊所见,而非观之热象投之以毙命之寒剂,犯虚虚实实之大讳。如此脉、病、证相参,以桂附八味丸补益下焦,培元固本,导龙入海,使得阴平阳秘,活人于须臾。

参考文献:

- [1] 王雨三.治病法规[M].北京:中国中医药出版社,2020.
- [2] 佚名.黄帝内经[M].北京:中医古籍出版社,2003:193.
- [3] 朱震亨.格致余论[M].施仁潮,整理.北京:人民卫生出版社,2005:46-47.
- [4] 陈士铎.本草新编[M].柳长华,徐春波,校注.北京:中国中医药出版社,1996.
- [5] 汪昂.本草备要[M].郑金生,整理.北京:人民卫生出版社,2005:133-134.
- [6] 王子接.绛雪园古方选注[M].赵小青,点校.北京:中国中医药出版社,1993:184.
- [7] 秦昌遇.秦之侦.症因脉治[M].王晨等,校注.北京:中国中医药出版社,1998:15.
- [8] 刑汝雯.黄帝内经[M].武汉:华中科技大学出版社,2020:272.

(编辑:张 晗)