

# 《理虚元鉴》“论肺独详”虚劳辨治思想探析

刘怀鑫,许凯鑫,郑熠伟,闵寅\*,周丽

(福建中医药大学 中医学院,福建 福州 350122)

**摘要:**随着人口老龄化不断加剧,中医虚劳病证临床诊疗日益得到重视。《理虚元鉴》作为中医药论治虚劳病证的一部重要经典著作,其对虚劳病证的预防、病因病机的认识、临床诊疗自成体系,其中尤以“论肺”为其特点。书中强调,肺为“五脏之天”、清虚之脏、治虚之枢、“三本二统”之要;辨证分型上提出“伏火刑金”为虚劳的重要病机;遣方用药注重滋阴润肺,确立清伏火、保肺阴、培脾土等治则治法。其立足于肺的学术思想内涵可为拓宽临床虚劳诊疗思路提供借鉴。

**关键词:**《理虚元鉴》;肺;藏象理论;虚劳辨治

DOI:10.11954/ytctyy.202406048

中图分类号:R256.1

文献标识码:A

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

文章编号:1673-2197(2024)06-0235-04



## Discussion on the Differentiation and Treatment of Deficiency and Exhaustion in *Lixu Yuan Jian* “on Lung Alone”

Liu Huaixin, Xu Kaixin, Zheng Yiwei, Min Yin\*, Zhou Li

(College of TCM, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350122, China)

**Abstract:** With the increasing aging of the population, the clinical diagnosis and treatment of deficiency Lao syndrome in traditional Chinese medicine has been paid more and more attention. *Lixu Yuan Jian* is a traditional Chinese medicine on treating the syndrome of the deficiency of an important classic work, for the disease prevention, etiology, and pathogenesis of understanding, clinical diagnosis, and treatment of its system, especially “on the lung” as its characteristics. The book emphasizes that the lung is the “five viscera of the day”, the viscera of clearing deficiency, the hinge of treating a deficiency, and the essential of “three books and two unification”. In terms of syndrome differentiation and classification, it is suggested that “burning gold” is an important pathogenesis of deficiency fatigue. Lay emphasis on nourishing Yin and moistening the lung, and establish treatment methods such as clearing fire, preserving lung Yin, and cultivating spleen soil. Its academic thought connotation based on lung can provide a reference for broadening the thinking of clinical diagnosis and treating asthenia.

**Keywords:** *Lixu Yuan Jian*; Lung; Tibetan-Image Theory; Differentiation and Treatment of Deficiency and Exhaustion

随着老龄化社会进程不断加快,临床卫生服务重点逐步向慢性病管理倾斜,多种因素促使中医虚劳病症日益得到重视。《理虚元鉴》是明代汪绮石基于《素问》《灵枢》,博采众家之长,结合自身临证实际,编撰而成的一部针对虚劳证治的中医临床专著。该书在中医虚劳病证的病因病机、辨证分型、防治措施及遣方用药等方面自成体系,见解独到、深刻。笔者通过对该著作的阅读整理,立足汪氏辨治虚劳体系中对肺的具体认识,梳理总结肺的生理特点、与肺相关虚劳病证的辨证分型、遣方用药与治则治法等,

以供临床参考。

### 1 对肺的基本认识

#### 1.1 五脏之天

《难经·三十五难》提到:“肺卫,通行阳气,故居在上”,《理虚元鉴·治虚有三本》写道:“肺为五脏之天。”汪氏承袭《难经》等经典著作的相关论述,指出肺位居最高、统摄诸气的特点。根据现代解剖学所述,肺位于胸腔,左右各一,分别在纵隔的两侧,覆盖在心脏上方。在中医学中,肺为“华盖”,处于最高的位置,覆盖五脏六腑,是五脏六腑之首,《灵枢·九针

收稿日期:2023-07-25

基金项目:福建省自然科学基金(2021J01927);福建中医药大学校管课题(X2020035)

作者简介:刘怀鑫(2004—),男,福建中医药大学学生,研究方向为中医基础理论及中医健康管理。

通讯作者:闵寅(1986—),男,福建中医药大学讲师,博士研究生,研究方向为中医基础理论及中医健康管理。E-mail: jeffmy@163.com

论》提到：“肺者，五脏六腑之盖也。”由此可得，汪氏对肺的解剖位置的认识与前人及现代解剖学一致。

## 1.2 清虚之脏

汪氏指出肺为“清虚之脏”，纤芊不容，肺畏水火、怕寒热、亦畏燥，容易受到外感邪气侵扰而受伤。肺主全身之皮毛，外邪容易通过皮毛进入机体而犯肺。肺一旦受伤，咳、喘、嗽、咯血等各种疾病便蜂拥而起。外感者常因体内阴血亏虚，伏火犯肺，以致癆之形成；风邪犯肺，肺气上逆，便出现咳嗽。如若治疗不当，久咳便损耗肺金，金水无以相生，日久肾火便向上而灼烧于肺，“劳嗽成矣”。

## 1.3 治虚之枢

《理虚元鉴·劳嗽症论》写道：“司治节之令，秉肃清之化，外输精与皮毛。”汪氏指出，肺可以“司治节”，起到肃清、外输之功用，是治虚之枢。如若治节失职，精微便停滞为痰，肺气便无以宣降，导致劳嗽产生或劳嗽病情加重，虚势愈重。《素问·灵兰秘典论》写道：“肺者，相傅之官，治节出焉。”肺对气、血、津液进行统摄，从而调节各脏腑之功能，使得机体的生命活动可以正常有序进行。肺对心治节，有利于血的运行，协助心的运作；肺对肝治节，肝木才不会过于亢盛；肺对脾治节，促进其运化的水谷精微在体内输布；肺对肾治节，有利于肾的纳气<sup>[1]</sup>，汪氏承袭《素问》之论述，在生理特点上就已将肺视为治虚之枢。

## 1.4 肺为“三本二统”的重要内容

针对虚劳疾病治疗，汪氏在书中提出“三本二统”理论。“三本”为肺、脾、肾，肺为五脏之天、脾为百骸之母、肾为性命之根。前人治疗虚劳多从脾、肾入手，“颇有发明”，而对于肺还未有“透达其精微者”，在治疗过程中，前人大多从滋补肾阴入手。对此汪氏提出：“是以专补肾水者，不如补肺以滋其源”，补肺以滋肾、金行清化、肺肾并举互滋的见解。滋补肺金，由上而下，便可生化肾水。相较于直接滋养肾阴，这一方法源远流长，更有其独特优势<sup>[2]</sup>，也是对前人“治虚必言肾”的纠正与完善<sup>[3]</sup>。汪氏“论肺独详”，将其视为虚劳证治的根本之一。

“二统”为肺、脾。《理虚元鉴·治虚二统》<sup>[4]</sup>写道：“阴虚为本者，其治之有统，统于肺也”，这一说法与前人理论有所不同。阴虚归于肺，有其必然的病理基础，当时汪氏并未对肺的病理基础有过多认识，便从易学入手进行阐述。汪氏喻肺金为乾、脾土为坤、肾中真水与真火分别为坎与离。又天地阴阳之卦象为乾、坤，阴阳交感从而形成离火和坎水，即有坤得乾之中化为坎水，真阴真水化之于肺。肺阴即

为真阴，金水相生，补充肺阴即可补充肾阴。汪氏的三本二统理论正是根源于五脏的相互关系，以及机体阴阳的盛衰变化，体现了五脏之间相互关联、相互生化的理念。

## 2 与肺相关虚劳病证辨证分型

### 2.1 伏火刑金

前人大多从五脏、阴阳、气血等角度出发以探讨虚证病机，而汪氏论虚劳之病机从“火”出发，其理论在一定程度上受到朱丹溪“阳有余阴不足论”及“相火论”的影响。火有火淫、虚火、相火、郁火。火淫来自于外感，心肾不交则化虚火，相火源于肝肾，郁火为情志抑郁所化。朱丹溪《格致余论·相火论》写道：“相火易起……煎熬真阴，阴虚则病，阴绝则死。”朱丹溪所述相火有两个内涵，一为相火是人身之动气，即生理状态下相火可以裨补造化，守位禀命；一为相火是元气之贼，即病理状态下相火妄动、耗伤真阴。《理虚元鉴·心肾不交与劳嗽总论》写道：“肺有伏逆之火，膈有胶固之痰，背畏非时之感，胸多壅塞之邪。”汪氏指出：“以其火在肺叶之下，故名伏”，伏火的特点为先动于气，久而渐着于形。汪氏认为的伏火即为朱丹溪所指相火<sup>[5]</sup>。汪氏指出，由于精亏血虚，火水未济，导致阴虚阳亢，伏火上扰，灼烧肺叶，耗损肺之津液与阴液。不仅如此，肺之治节受到火的影响，津液及水谷停滞于胸膈，导致痰饮、瘀血等症出现<sup>[6]</sup>，即汪氏所言“胶固之痰”。汪氏提出，肺有伏火不可补火，而其他脏有虚火便可补火。从肺之部位看，其处于五脏最高位，伏火上扰，犯肺而使其失治节；从肺之脏质看，乾金畏火，因此清肃之肺最为怕火，汪氏这一见解可谓独到。

### 2.2 肺阴亏虚

在伏火刑金的病机基础上，汪氏指出，肺阴虚诸症临床表现有所不同，可见单一症状，也可见多个症状，亦可见由一个症状发展成为多个症状。《理虚元鉴·吐血论》载：“煎厥者，从阴虚火动……旋至吐血……薄厥者……血遂菀乱涌出……又当防其瘀血渗入肺系。”汪氏将吐血分为煎厥与薄厥两种，其中煎厥者之吐血乃是阳气亢盛煎耗阴气，血络渐伤所致，可通过增强肺金从而生化肾水以滋肾阴；薄厥者之吐血乃是肝气上逆，血郁积于上焦所致，可通过增强肺金从而克制肝木以平肝火。血络渐伤或血郁积于上焦之吐血证，其瘀血停滞于肺，便为劳嗽发生之根源。汪氏指出，虚劳最突出的一个症状为劳嗽。在《理虚元鉴·劳嗽证论》中，汪氏认为劳嗽的主要病因是“肺火伏逆”，伏火乘金，以致肺的生理功能失常，进而会产生痰饮、瘀血、气滞等症状。在劳嗽本

病之余,还会出现“标邪乘之”,例如,本火标风、本火标寒、本火标暑、本火标湿,一旦触及这些标邪,便导致伤寒、疟痢等。汪氏认为,当虚劳逐渐发展至严重阶段,即“劳极”,血虚日久以致瘀血,瘀血日久化为热,热久蒸瘀血,即化为虫,便成尸疰瘵症。《理虚元鉴·尸疰传尸劳等症》所述尸疰、尸劳即为肺癆,也就是现代医学中的肺结核。汪氏指出,尸疰是虚损所致,尸劳可在没有任何虚劳诸损的正常人之间传染,肺之瘵虫可在虚劳患者死亡之后传给与患者密切接触的人。汪氏所列举的症状可以分为两部分:一是阴虚火旺之肺结核病的症状,如骨蒸、潮热、盗汗、咯血等;一是肺结核病传变至五脏的表现,如肠澼、吐血、咳嗽等,即汪氏所说:“所传亦分为五脏”。针对女人虚劳,汪氏《理虚元鉴·女人虚劳》指出,其病因有三:郁抑伤阴、蓐劳、崩带。其中,郁抑伤阴宜责之于肝,加之“女子以肝为先天”,但汪氏认为终究是“金能克木”;蓐劳及崩带宜责之于肾,但汪氏认为终究是“金能生水”。汪氏也提到“气极”一证,患者短气而不欲言,此为气极虚之证,应当温肺以补益精气而非理气以耗气伤精。针对虚劳疾病发展的不同阶段,汪氏《理虚元鉴·阴虚之症统于肺》写道:“预宜清金保肺……急宜清金保肺……终身不可忘保肺。”汪氏看重清金保肺这一治则不言而喻。

除前文所述吐血、劳嗽、尸疰、女人虚劳之外,盗汗也与肺虚密不可分。盗汗的症状是睡觉时出汗,睡醒时汗止。医家论治盗汗多从心、肾入手,而杨云峰《临证验舌法》道:“‘阴虚出盗汗’,阴言手太阴也,虚言肺气虚也”,其观点与汪氏从肺治虚有异曲同工之处。人体从皮毛排出汗液,与皮毛密切相关的便是主气的肺,肺气虚则汗液容易排出。手太阴肺经是十二经络之首,多气少血<sup>[7]</sup>。如若手太阴肺经之气充足,便可推动气血运行;如若气虚,则卫外不利,无法守阴。白天阳气充足,可充实肺经之气;夜间阳气虚衰,阴气盛,肺气的亏虚更为明显,虚则汗出,此为盗汗之由来<sup>[8]</sup>。子午流注理论将手太阴肺经归为一天的3点至5点,《黄帝内经》曰:“合夜至鸡鸣,天之阴,阴中之阴也”,而“合夜至鸡鸣”对应的是一天的0点至6点,由此可得手太阴肺经处于阳气衰阴气盛之时,外界因素致使肺气亏而阴虚,以致盗汗,这也是盗汗发生于夜晚人熟睡时的缘由。

### 3 遣方用药与治则治法

汪氏学习前辈医家朱丹溪、薛立斋等的医学理论,扬长避短,形成了其独特的治虚思想,汪氏治虚遣方用药可谓精妙。《理虚元鉴·卷下》记录了21首方剂及22味中药,清金方剂中常用麦冬、五味、丹

皮、玄参、生地等,从而起到滋阴润肺、清阴火的功效。朱丹溪强调“阳常有余阴常不足”,治病宜以滋阴补血为主,汪氏在治疗因肺脏干燥而导致的干咳时运用琼玉胶,从而降火滋阴,这便是朱丹溪医学思想的体现。

汪氏将治疗虚证的药物分为7种类型,分别为宜用、慎用、酌用、偶用、不必用、不可用、禁用。宜用如丹皮与地骨皮,此二者可清肺火、凉血而补正气,有“知柏之功而无其害”。慎用如当归,当归可以养血,但其也可活血化瘀,对于吐血者应当谨慎使用。不必用如苏子,苏子可化痰平喘,但却无法补益,汪氏认为临证上无需用苏子降气平喘。不可用如枳壳,枳壳之破气化痰只会损耗肺气,但若能避其破气的弊端还是可以使用枳壳。

汪氏认为“补肺之道”为“一清、一补、一敛”,用麦冬以清、用人参以补、用五味以敛,即用生脉饮治疗肺怯之病。麦冬苦寒,可入心、脾、肺经,可以滋阴润肺,清心养胃,通利脉道。人参甘寒,可泄火热并大补元气,凡是虚劳疾病,只要一经虚字,均可用人参,服之大有裨益。五味酸温,可入心、肺、肾经,可以泻火敛肺滋肾,收敛耗散的金气以入肾,肾主藏精,从而起到固涩的作用。在现代医学中,生脉饮可用于治疗肺心症、气阴两伤型支气管炎、肺结核体虚久咳等疾病,这也体现了汪氏“补肺”之学术思想对临床指导作用。

通过仔细研读,笔者归纳总结了一些汪氏针对肺相关虚劳病证的治则治法。

#### 3.1 清伏火

肺为水之上源,宣发肃降、通调水道以滋养五脏六腑。伏火上犯肺脏,肺便失其宣降,水道不通且被污染。汪氏指出,“宜用清法”,将导水作为第一要务,清除肺金中的伏火,这也是汪氏认为泽泻、桑皮、桔梗宜用的原因。汪氏选用泽泻,在润泽不足之水的同时排泄有余之火,祛浊生清,这便是汪氏称泽泻有大禹治水之功效的缘由。不仅如此,泽泻可作为白芍、人参等补品的先导,其走浊道不走清道,不会像猪苓、木通、腹皮等药耗损阴气,实为通利水道之妙药。桑皮甘寒,能补肺气之不足,泻肝火之有余,汪氏在治疗喘、肿时每每运用此味药以逐水利湿,补虚益气。肺因气逆火扰,失其治节,而桔梗则体现出其升中有降、清中有补的优势。桔梗味苦、至清、升浮,可以降肺之伏火、清肃肺金、升提举陷。运用泽泻、桑皮、桔梗等通利之品,清除伏火,通利水道。

《医学衷中参西录·治阴虚劳热方》载有一则医案:“后治一妇人,年近五旬,身热劳嗽,脉数”,张锡

纯先后使用六味地黄丸及左归饮加减均不奏效,后“改用生黄芪六钱,知母八钱为方,数剂见轻……况劳瘵者多损肾,黄芪能大补肺气,以益肾水之源,使气旺自能升水,而知母又能滋肺中津液……即肺脾调和而生水之功益著也。”<sup>[9]</sup>汪氏所讨论的虚实际上便是以“劳瘵”为主的虚损诸疾,张锡纯补肺以益水源、调和肺脾的治则也论证了汪氏清金之伏火,从而通利水道的治则。

### 3.2 保肺阴

虚劳疾病可出现胸部气滞之症,究其原因是伏火上侵,以生虚劳之气,肺失其清肃,气便滞于胸膈。汪氏认为,当出现肺气壅滞于胸部,应当以清凉滋润肺阴,而不应该施以理气宽胸之品。因为理气宽胸之品大多辛温香燥,耗气伤阴,加上伏火侵扰,便不利于清除肺之伏火。其用药则体现在酌用柴胡、偶用陈皮。柴胡可以理气调中,清热散火,用于气机郁滞及外感时邪疗效甚佳,但汪氏指出“当中病即止”,不可过多使用。汪氏认为,陈皮可用于寒湿浸胃以致胸部气滞之时,从而运脾化湿,但若凡是遇到胸部气滞即选用陈皮,不但达不到理气之功效,反而会导致陈皮之辛燥耗气伤阴。

### 3.3 培脾土

《理虚元鉴·治虚有三本》中指出,清金保肺要确保“无犯中州之土”,避免损伤脾阳;培土调中应保证“不损至高之气”,不能妨碍肺金之清肃。汪氏在临证上注重肺脾之间的相互关系,提倡肺脾并调,反映了中医学之整体观念。其用药则体现在宜用白术、茯苓,禁用知柏。汪氏指出白术为“土部专经之剂”,相较于二陈汤、平胃散之燥,白术不损至高之气,培土生金以善虚劳正气修复之后。茯苓重能培土、清能益金、淡能利水,使得肺脾肾并调。朱丹溪后之学者“凡遇虚劳咳嗽、吐血、虚火、虚热之疾,皆以知、柏二味”,以为知母、黄柏为滋阴之上等良药。而薛立斋则反对使用知母、黄柏,即使下焦湿热不得不使用黄柏,也改成使用炒黑黄柏,从而减弱黄柏的寒性。汪氏承袭薛立斋的思想,对“皆以知、柏二味”的做法同样深恶痛绝,认为“用之以貽害”。知母辛苦寒滑,多服则滑脾,脾滑则泄泻无度;黄柏同样为苦寒之品,久服则伤胃,胃伤则饮食不进。脾胃为后天之本,脾胃之气被伤,气虚便无以生精,精少则更无以生气。服用知母、黄柏以致脾胃虚寒,而后便影响肺的正常生理功能。禁用知母、黄柏,方能培土生金,从而补益肺、脾,使二者并调,这也反映了五脏之

间可互相影响、互相协调。

## 4 结语

在中医辨治虚劳过程中,汪氏立足于肺,有其独到见解。笔者通过梳理汪绮石《理虚元鉴》,归纳总结汪氏治虚学术特点:生理功能方面,汪氏承袭先贤,认为肺为“五脏之天”、为清虚之脏,可司治节、肃清,外输精与皮毛、通调水道,并重视人体五脏之间的相互关系;辨证分型方面,汪氏指出,阴虚阳亢,伏火上扰,肺阴受损是虚劳发生发展转归的核心病机,可谓十分具有创造性;遣方用药方面,汪氏“论肺独详”,根据肺的生理特点及中医病证特征,多用麦冬、五味、丹皮、玄参、生地等滋阴润肺之物。在此基础上,以调和五脏为要义,确立了清伏火、保肺阴、培脾土等治则治法,颇值得临床借鉴。

针对老龄化社会进程中的健康问题,国家中医药管理局综合司、国家卫生健康委办公厅印发的《加强中医药老年健康服务工作实施方案》<sup>[10]</sup>中指出,提升中医药老年健康服务能力,更好地将中医药融入健康养老全过程。提高中医药临床疗效,继承发展前人的诊疗理论和临床经验至关重要,通过梳理汪氏立足于肺治疗虚劳相关病证的学术思想,可为拓宽临床虚劳诊疗思路提供借鉴。

## 参考文献:

- [1] 王传博,王婕琼,李泽庚,等.“肺朝百脉、主治节”理论探讨[J]. 中医杂志,2013,54(15): 1341-1342.
- [2] 李颖,蔡亚贤,刘宝森,等.《理虚元鉴》从肺论治虚劳学术特色浅析[J]. 亚太传统医药,2017,13(12): 42-44.
- [3] 蔡林,廖伯年,雷长国.《理虚元鉴》学术价值探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2016,22(8): 1016-1017.
- [4] 孙伟,曾安平.理虚元鉴点评[M]. 北京:中国医药科技出版社,2018,12:17.
- [5] 付璐.《理虚元鉴》虚证理论研究[D]. 沈阳:辽宁中医药大学,2012.
- [6] 曹云松,高菁,闫铮.从“肺”探讨《理虚元鉴》的学术思想特色[J]. 环球中医药,2017,10(2): 203-204.
- [7] 陈红凤. 中医外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012,6:36.
- [8] 黄兰莹,唐可,高子平.从手太阴肺经气虚论“阴虚则盗汗”[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(76): 239-240.
- [9] 张锡纯.医学衷中参西录[M]. 太原:山西科学技术出版社,2009,1:15.
- [10] 国家中医药管理局综合司,国家卫生健康委办公厅.加强中医药老年健康服务工作实施方案[EB/OL]. (2023-01-18) [2023-07-25]. <http://www.natcm.gov.cn/zxyjhyssmzyys/zhengcewenjian/2023-01-18/28964.html>.

(编辑:赵 可)