

学术探讨

试论朱丹溪顾护脾胃的思想

朱 星

摘要 人们通常认为,朱丹溪用药苦寒戕伐生气。通过对朱丹溪著作的研读,阐述了朱丹溪“脾胃为清纯冲和之气,胃纳水谷,补阴配阳”的观点,并从气、血、痰、郁四伤学说加以论证,说明其治病用药重视中焦脾胃,处处注意顾护脾胃之气的思想,从而表明应更加全面地继承朱丹溪的学术思想。

主题词 脾胃学说 @ 朱丹溪

朱丹溪的主要学术贡献在于提出了阳有余阴不足论、相火论,在治疗上创立了滋阴降火大法,完善了火热证的治疗,丰富了内伤火热的内容。有人由此指责朱丹溪喜用苦寒泻火之药,戕伐生生之气,殊不知朱丹溪也非常重视中焦脾胃,治病用药处处突出顾护脾胃之气的思想。对于这一点,后人似乎也未引起足够重视,现笔者将其提出,以便能更好地继承和学习朱丹溪学术思想。

1 朱丹溪论脾胃生理

1.1 脾胃为清纯冲和之气:朱丹溪认为,脾胃之气为清纯冲和之气,人所赖以生。他认识到:“胃为水谷之海,清和则能运”^[1],“胃气者,清纯冲和之气也,惟与谷肉菜果相宜”^[1]。只有脾胃运化、受纳的功能正常,才能化为生生之气,生化无穷,使人体五脏得养,气血充盛,从而富有活力。所以他在《大病不守禁忌论》中概括为“胃气者,清纯冲和之气,人之所以赖以生者也”^[1]。

1.2 胃纳水谷,补阴配阳:朱丹溪认识到在人生生长壮老过程中,脾胃具有重要作用,认为胃能受纳水谷,以养阴气,从而补阴配阳,促进人体生长发育。他在《格致余论》中指出了:“人之阴气,依胃为养”,“言胃弱者,阴弱也,虚之甚也”^[1],同时,在《茹淡论》中也论述道:“阴之所生,本在五味”,“若谷菽菜果,自然冲和之味,有食人补阴之功”^[1],阴气既生,则阴得以配阳,阴阳调和,故“人之生也,男子十六岁而精通,女子十四岁而经行,是有形之后,犹有待于乳哺水谷以养,阴气始成,而可以与阴气为配,以能成人,而为人之父母”^[1]。可见脾胃之气对于人体生长发育的重要性。因此,人之一生,要时时注意保护脾胃之气,尤其是老年人“阴不足以配

阳,孤阳几欲飞越,因天生胃气,尚尔留连,又藉水谷之阴,故羁縻而足耳”^[1]。所以对于老年人更需要保护脾胃之气。其实,他这一论点是与其阴阳理论密切相关的。

2 朱丹溪论脾胃病理

既然朱丹溪认识到了脾胃为清纯冲和之气,具有养阴配阳之功,在人生之中具有重要作用,故凡脾胃受邪,损伤了清纯冲和之气,则可导致受纳、运化失常,而失却补阴配阳的作用,阴阳失调,故导致疾病的产生。至于脾胃之气受损的原因,则有“谋虑神劳,动作形苦,嗜欲无节,思想不遂,饮食失宜,皆能致伤”^[1],又胃居中属土,喜容受而不能自运,故“人之饮食,适口之物,宁无过量而伤积之乎?七情之偏,五味之厚,宁无伤于冲和之德乎?”^[1],既伤之后,当用调补,若反而“恣意犯禁,旧染之证尚未消退,方生之证与日俱积,言见医药将日不暇给,而伤败胃气,无复完全之望,去死近矣”^[1]。他在论痰疟一病的病因时也指出了因“恣意饮食,过分劳力,竭力房事,胃气大伤,其病乃作,深根固蒂,宜其难愈”^[1]。而论鼓胀形成也是因“七情内伤,六淫外侵,饮食不节,房劳致虚,脾土之阴受伤,转输之官失职,胃虽受谷,不能运化,故阳自升,阴自降,而成天地不交之否”^[1],近而清浊相混,湿浊与血瘀内郁而发鼓胀。若老年人则更易脾胃受损而发病,因“老人内虚脾弱,阴亏性急,内虚胃热则易饥而思食,脾弱则难化,则食已而再饱,阴虚难降则气郁而成痰”^[1]。故老年人更应注意顾护脾胃。由此可见,朱丹溪认为无论外感还是内伤,均可导致损伤脾胃,而发诸病。

3 临证用药,处处顾护脾胃之气

朱丹溪重视脾胃之气,不仅在理论上对脾胃重要的生理作用进行了论述,而且从实践上加以应用发挥。他将治病形象地比喻为用兵,指出“良相良将,必先审度兵食之虚实”^[1],认为若“男子久病,气口充于人迎者,有胃气也,病虽重可治。女子久病,人迎充于气口者,有胃气也,病虽重可治”^[1]。临证处方,处处顾扶脾胃之气,他虽创立了许多滋阴降火之剂,但在此类方剂中也常加入温补之药,如补肾丸与虎潜丸中用干姜、陈皮,这既能发挥寒凉之药的作用,同时又能保护脾胃之气而无伤中之弊,可见其用药之精妙。同时,他也不乏

1 贵阳中医学院研究生科,贵州省贵阳市市东路 50 号 (550002)

收稿日期:2002-09-25

大用参、术、芪之类以培养脾胃之气。如在《病邪虽实胃气伤者勿使攻击论》中治一叶先生患滞下，后甚逼迫，很似承气证，但他能过详细审证，诊其气口虚，观其形虽实而面稍白，故认为此必平昔过饱而胃气受伤，遂以参、术、陈皮、芍药等补药 10 余剂先补脾胃受损之气，而后再以承气 2 剂攻其邪，可见朱丹溪治病重视补养脾胃。因朱丹溪论治杂病主要是以气、血、痰、郁为纲（即四伤学说），现仅从这 4 个方面来论述朱丹溪治病用药注意顾护脾胃之气的思想。

3.1 论治气病，补益脾胃之气：朱丹溪论治气病不但重视调理气机，如用木香流气饮、七气汤之类，同时更加重视补益脾胃之气，因脾胃之气受损，则元气大伤，故对于气虚之病补益脾胃之气则显得尤为重要，故朱丹溪治病以重视气血，保护元气为特色。凡气虚脾胃虚弱，不欲饮食者，他常主以四君子汤、六君子汤；对于脾胃气虚，饮食不进，呕吐泄泻，或病后胃气虚怯者，则主用参苓白术散；对于呃逆属木邪挟相火上冲的气逆实证，认为其本在于土败木贼，治疗时泻火当兼扶土，用大补丸、益元散等，而以人参白术汤下，或用参芦取吐。又如他认为，腹胀由于气不化浊瘀而为热，湿热薰蒸成胀满，其根本原因却在于脾土受伤，故宜补脾为先。由此可见，朱丹溪论治气病无论气虚气实，均注意处处顾护脾胃。

3.2 论治血病，补气生血、行血：朱丹溪论治血病，从气能生血、气能行血，气血相互关系认识到，血虚常因气虚所致，且气虚不能行，也常导致血瘀，所以他认为“胃气自弱，好血亦少”^[1]，“行死血，块去须大补”^[1]，故他治血虚强调补血也要补脾胃之气，常以四生汤中倍加白术，佐以陈皮之类，而对于气血两虚者，更主以八物汤。同时，他论治瘀血用“白术汤吞下瓦垄子，能消血块”^[1]，又如治妇女恶露不尽，“恶血不下，以五灵脂为末，神曲糊丸，白术陈皮汤下”^[1]。因此，朱丹溪论治血虚与血瘀，均是重视顾护脾胃之气的。

3.3 论治痰症，补脾以治本：朱丹溪认识到了痰湿形成的病机关键在于脾虚、湿滞，因此朱丹溪论治痰病分

标本论治，提出了“治痰法：实脾土，燥脾湿，是治其本也”^[1]，脾运则痰湿自化。因此在用药上他反对过用峻利之药，指出了“大凡治痰，用利药过多，致脾气虚，则痰易生而多”^[1]。故临证以二陈汤为基础，灵活化裁，对于兼有气虚者，则兼以补气药。如中气不足，加参、术，内伤夹痰，必用参、芪、白术之属，多用姜汁传送，脾虚者，宜清中气，以运痰降下，二陈汤加白术，可见朱丹溪论治痰病也是治实顾虚，重视脾胃之气。

3.4 论治郁证，调和脾胃气机：朱丹溪论治郁证更是注重中焦脾胃，认为“凡郁，皆在中焦”^[1]，是当升不得升，当降不得降，当变化而不得变化，中焦之气结聚，不得发越，传化失常，而致郁证产生，强调“气血冲和，万病不生，一有佛郁，诸病生焉”^[1]。所以在治疗上主张升降气机，调和脾胃，以苍术与香附配伍，苍术为阳明药，气味雄壮辛烈，能强胃健脾，升提中焦之气，而香附为血中气药，下气行气，两药配伍，一升一降而散其郁结，如治疗六郁的代表方越鞠丸即是在此基础之上进行组方的。因此，朱丹溪论治郁证不仅注重开发郁结，同时善于强调升降中焦脾胃之气，使脾胃和调，这是有其独到之处的。

4 结语

朱丹溪善治火热之证，创用滋阴降火之法世人皆知。但也同时吸收了李东垣《脾胃论》的思想，临证用药处处重视中焦脾胃之气，这一论点常为后人所忽略，而未引起重视，不善学者还误解其恣用苦寒戕伐生气。其实应该说朱丹溪是既长于滋阴降火之法，又善于调理脾胃之气；既精于苦寒泻火，又妙于温中补土。现今我们研究其学术思想，当窥其全貌，既要注重其特色，又要进行全面继承，这才能真正地继承朱丹溪学术思想，也才能在此基础上作更进一步的发挥，否则那就是只知其一不知其二了。

参考文献

- 1 元·朱震亨. 丹溪医集. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 43, 16, 16, 30, 30, 8, 10, 16, 27, 16, 14, 22, 10, 15, 20, 16, 111, 111, 122, 182, 177, 86, 240.

第六次中国民间中医专科专病学术成果推广交流会征文通知

中国民间中医药研究开发协会医药科技推广交流中心和中华医药研究与创新杂志社拟定于 2003 年 8 月在江西省庐山举办“第六次中国民间中医专科专病学术成果推广交流会”，将由著名的中医民间疗法专家现场讲授中医民间特技疗法，同时推出 80 余项具有简、便、廉、实用为特点的民间中医专科专病方面的学术成果。欢迎各级医务人员报名参加交流。时间为 5 天，凡愿意参加学习者请在 6 月 15 日前邮寄 1 篇 2000 字左右的专科专病方面的学术论文或民间疗法介绍，经专家评审，合格者邀请参加本次会议，论文安排在《中华医药研究与创新》杂志上发表。同时颁发“中国民间中医药学术成果证书”和“国家级继续教育学会证书”（学分 8 分）。联系地址：湖北省武汉市徐东路 23 号 1—1—8C，中华医药研究与创新杂志社学术部，邮编：430062，请在信封上注明“第六次专科专病会稿件”字样，电话：(027)86730065。