

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.20.019

黄元御《四圣心源》诊疗体系及内涵探析

张金泽¹, 仪凡¹, 张广中²✉

1. 北京中医药大学研究生院, 北京市朝阳区北三环东路11号, 100029; 2. 首都医科大学附属北京中医医院

[摘要] 《四圣心源》作为清代医家黄元御的代表性著作之一, 强调枢轴整体观, 一气周流, 尤重中气。在辨病论治的基础上, 黄元御认为六气失衡是疾病的根本原因, 提出六气生理与病理互推以把握基本病机, 并在基本病机上针对患者个体化六气盛衰开出具体的处方, 其诊疗体系可概括为建立在枢轴整体观基础上的“辨病-疾病根源-辨六气盛衰-个体化病机-处方”模式。黄元御的诊疗体系具有极强的实用性, 可为中医临床诊疗疾病提供参考。

[关键词] 黄元御;《四圣心源》;诊疗体系;六气盛衰

黄元御, 清代著名医家。壮年时由于被误治而损毁左目, 遂摒弃仕途励志学医。在多年深入研读中医经典的基础上, 黄元御共著医书十一种, 其中尤以《四圣心源》最为精要, 其在该书自序中写道著本书是为了“解内外百病原始要终, 以继先圣之业”^[1], 可谓大医精诚。由于诸多原因,《四圣心源》的流传过程较为曲折, 但本书仍以其独到的思路见解及所载方剂的卓越疗效为后世推崇, 并对近现代的中医学产生了深远影响。为了更好地探寻黄元御的学术思想, 我们对《四圣心源》进行了系统的研究, 发现其通过天人相应之理来感悟人体之生理, 尤重中气, 强调一气周流, 我们总结其为枢轴整体观; 同时非常重视六气盛衰对于人体枢轴气化的影响, 认为六气失衡是疾病的根本原因。通过对《四圣心源》的系统探讨总结黄元御的临床诊疗体系, 以期在现代中医临床诊疗提供可参考和借鉴的思路。

1 枢轴整体观的内涵

1.1 土枢四象, 尤重中气, 一气周流

黄元御极为重视中气, 明确指出“四象即阴阳之升降, 阴阳即中气之浮沉”^[1], 认为中气浮沉变化为阴阳, 而阴阳升降遂成四象, 又云“中气者, 阴阳升降之枢轴, 所谓土也”^[1], 可见中气的气化运动是“土”作为枢轴的动力来源。中气的气化则主要是由“清气左旋”和“浊气右转”实现, 此即

枢轴运动的开始: 半升曰木, 升而化火, 半降曰金, 降而化水, 强调“土”通过中气的气机运动而生化四象, 并由此完成一气周流, 这便是“土合四象, 是谓五行也”^[1]的涵义。

黄元御对于“土”的理解与发挥是极具超越性的, 其将“土”领悟到了更高层次而不再停留于脏腑的具体功能层面, 从而脱离了传统认知的脾胃主运化的藩篱局限, 而是阐释其为坐镇中焦, “左旋右转”以调节一身气机升降浮沉的四象之源, 至于腐熟与运化, 不过是脾胃的功能之一。

1.2 六气五行, 天人相应, 整体观念

黄元御认为由于“天有六气, 地有五行”^[1], 天人相应且“人为天地之中气”^[1], 故人体“秉天气而生六腑, 秉地气而生五脏”^[1], 由此“六气五行, 皆备于人身”^[1]。又“六气乃五行之魂, 五行即六气之魄”^[1], 六气与五行相互交融。在枢轴运动中, 中气左旋为已土(脾)而升, 肝肾随之而升使水木不郁; 中气右转为戊土(胃)而降, 心肺随之而降使金火不滞, 由此“火降则水不下寒, 水升则火不上热”^[1], 故下温上清之人, 肾水温暖、心火不亢、肝血流畅、肺气疏顺, 中气斡旋, 五行有序, 六气周转, 自然健康无病, 是谓“平人”, 这便是生理整体观。

正常生理状态下, 人体六气调和, 不会显现某一气。而在某一经生病时, 则会显现其气, 即“病则或风、或火、或湿、或燥、或寒、或热, 六气不相交济, 是以一气独见”^[1]。由于一气周流, 当一

✉ 通讯作者: zhgz62000@126.com

经之病累及多经时,症状和病机就会复杂化^[2],如“病则或见司化者之本气,或见从化者之本气,或司化者而见从化之气,或从化者而见司化之气,全视乎本气之衰旺焉”^{[1]20}。这时仍当整体分析、全面把握枢轴气化,以辨六气盛衰根原,此即病理诊疗整体观。

2 《四圣心源》诊疗体系阐释

《四圣心源》在论述具体疾病时颇有特色,基本是按照生理与病理互推,继而由诊断到治疗的模式,符合认知逻辑原则。黄元御先列举病名并对该病进行总述,然后论述其病的发作机理或常人不病之理,再深入剖析导致此病的六气盛衰根原及枢轴的病理变化,接着予以调理枢轴之方及随症/证应对之法。如对于“噎膈根原”,《四圣心源》开篇即提出此病病因为“阳衰土湿,上下之窍俱闭也”^{[1]77},然后论述常人不病是由于“脾阳左升,则下窍能开;胃阴右降,则上窍不闭”^{[1]77},故糟粕能出而水谷可纳,接着分析之所以出现噎膈是由于“中气虚败,湿土湮塞”^{[1]77},并结合枢轴整体观及六气之失常,指出根原是土湿导致肝脾遏陷而肺胃冲逆,兼有甲木之邪,从而“便结而溺癃,饮碍而食格也”^{[1]77}。在明晰疾病根原后,遂列出温中燥土的治疗总方针,方予苓桂半夏汤,使“土气温燥,胃不上逆,则肺降而噎开;脾不下陷,则肝升而便利矣”^{[1]79}。另外,由于噎膈一病的复杂性及患者个体化差异,黄元御还依据其症状的侧重而有不同加减法,可谓大善。

由此可推论,黄元御在诊疗患者时,先确定患者所患为何病,然后据生理与病理互推以洞察疾病根原,接着四诊合参全面了解六气盛衰变化,从而依据枢轴整体掌握患者的个体化病机,最后开具处方,这便是《四圣心源》所蕴含的建立在枢轴整体观基础上的“辨病-疾病根原-辨六气盛衰-个体化病机-处方”诊疗体系。

3 《四圣心源》诊疗体系中的基础、互推与核心

3.1 辨病论治是诊疗体系的基础

辨病论治由来已久,其诊治模式早在《黄帝内经》中便已较为成熟^[3]。如《素问·腹中论篇》曰:“黄帝问曰:有病心腹满,旦食则不能食,此为何病?岐伯对曰:名为鼓胀。帝曰:治之奈何?岐伯曰:治之以鸡矢醴,一剂知,二剂已”^[4],即是先明确为何病,再论述治法。张仲景在《伤寒论》中明列六经提纲证以分六经病,且宋本《伤寒论》内的章节划分名称为“辨某某病脉证并治”,

可见《伤寒论》不是单纯地采用辨证论治,而是辨病与辨证有机结合,即辨病基础上的脉证并治^[5]。《金匱要略》的章节划分更是直接以疾病为标准,因此有学者总结《伤寒杂病论》遵循的是“辨证为主,辨病为先”的病证结合诊治原则^[6]。

黄元御在《四圣心源》中论述具体疾病时,开篇即先点明为何病,如“神惊”“厉节根原”“咳嗽根原”等,辨病论治之意不言自明。可见黄元御诊疗疾病的第一步是“辨病”,辨病论治是其诊疗体系的基础。

3.2 重视六气生理,生理与病理互推方能知疾病根原

《四圣心源·六气解》中明确指出:“内外感伤,百变不穷,溯委穷源,不过六气,六气了彻,百病莫逃,义至简而法至精也”^{[1]16},其后又云:“内伤者,病于人气之偏;外感者,因天地之气偏,而人气感之”^{[1]17},即各种致病因素作用于人体只要超出了六气的正常调节能力范围,就会导致枢轴气化不利,从而出现各种疾病。可见黄元御认为疾病的根原在于人体六气的失衡。所以掌握六气的生理运动是非常重要的,这样方能知人何以不病,从而做到知常达变,更为与病理互推以深层次分析疾病根原奠定基础。如在“黄疸根原”一节论述谷疸时明确指出“汗溺输泄,土不伤湿,而木气发达,则疸病不作”^{[1]120},即正常人中气健运,谷气得运化,不会出现“陈腐壅遏,阻滞脾土”^{[1]120}导致木气遏陷的情况,内外宣泄有度,故无黄疸,便可知谷疸发作与否的关键在于中气和木气的正常枢机功能,此即谷疸发作的根原所在。

因此通过生理与病理之互推,便可了彻疾病根原,从而实现诊有所依,治有所凭,正如“大抵足太阳虽以寒化,而最易病热。手少阴虽以热化,而最易病寒。厥阴原以风化,而风盛者固多。少阳虽以火化,而火败者非少。金性本燥,而手太阴从土化湿者,常有七八。土性本湿,而足阳明从金化燥者,未必二三也”^{[1]20},这些便是黄元御在大量临床实践的基础上对六气生理与病理互推的部分经验总结,其重要性可见一斑。

3.3 疾病根原是诊疗体系的核心

在明确是何种疾病后,接下来便是针对该病的诊疗环节。黄元御的诊疗体系不同于辨证论治,其云“病不过内外感伤,而杂病之传变,百出不穷。感伤者,百病之纲;百病者,感伤之目。譬如水火,源本则合”^{[1]72},认为杂病虽然千变万化,且受个体影响而又有诸多不同表现,但是深究病本,不

过是内外感伤导致人体六气盛衰和枢轴失调而已，此为“百病之纲”，即疾病根原。

如果不识疾病根原，治病时只是单纯局限于病标所见或者既往辨证经验，仅是以寒治热和以热治寒的方式罗列药味，就容易出现误治的情况。如《四圣心源》中提出遗精的根原为“肾寒脾湿，木郁风动”^{[1]61}，故当以暖水行郁、疏风清木为治法。临床中确实有部分患者会因为肝郁化火出现“宗筋常举，精液时流”^{[1]60}的标热表现，倘若医家不识根原，紧抓湿旺木郁之标热而不顾其腰寒肢冷、覆衣喜温等本寒之象，仅凭经验率意用知母、黄柏一类克伐相火，便是“谬用清凉滋润，败其脾肾之阳”^{[1]61}。即黄元御所批判之“是益其癸水之寒而增其乙木之陷也”^{[1]60}，导致木气更郁、肾水愈寒，脾阳更衰，标热或可除于一时，而遗精则永无治愈之期。

黄元御在《四圣心源》中对所阐释的具体疾病都明确指出了根原所在。如“痼症根原”中提出痼症是“肾肝之积”，黄元御分析“此肾肝之邪，而实原于任脉”^{[1]97}，故在男子为疝气，女子为痼带。在六气生理与六气病理互推后，进一步指出痼症之根原为“水寒木郁，阴气凝滞”^{[1]97}，从而明确了本病的基本病机，由此确立“温水木之寒，散肾肝之结”^{[1]97}的治法。并依据临床中患者的症状特点，在基本病机之上有所“个性化”，又下分有癰疽和狐疝。

由此可见，疾病根原是一个疾病的基本病机，其是相对固定的，而疾病的发展传变、多种证型及患者的个体变化是在基本病机上的加重或演变。所以了彻疾病根原，不仅可以掌握疾病的发生发展过程，而且洞悉疾病的根本所在可直接指导后续的治则治法。由此可见“疾病根原”是《四圣心源》所蕴含诊疗体系的核心。

3.4 辨六气盛衰以总结个体化病机

在掌握疾病根原后，对于疾病的基本病机便已然明了。诊疗的下一步就是结合患者自身情况的个体化差异，如正气强弱、体质差异、年龄等因素，通过四诊合参分析六气盛衰情况，从而洞悉患者病机的个体化演变以随症加减。如在“霍乱根原”一节中，黄元御认为霍乱是“饮食寒冷而感风寒也”^{[1]124}，指出霍乱根原为水土寒湿、木气郁迫而克中宫。而在临床中会发现，不同患者患同一种疾病会有不同的表现，黄元御结合不同患者的个体差异后，进行举例说明：有的患者素体健康，感染霍乱后能够自行“吐泄无余，寒瘀尽去”^{[1]124}，使“土气渐回，阳和徐布，中气发扬”^{[1]124}，从而自

愈；有的患者则外有寒热表证、内有吐泄不止，故在以理中、四逆辈温里的同时，又酌加发表之味；还有的患者虽得霍乱，却因不能吐泄而腹痛欲死，此时当以温药下之，陈宿推荡。黄元御仿张仲景立法，予桂苓理中汤治疗霍乱根原，并在方后注曰：“吐不止，加半夏；泄不止，加豆蔻；外有寒热表证，加麻黄；转筋痛剧，加附子、泽泻”^{[1]125}。这便是黄元御在疾病根原即基本病机的基础上，分析不同患者症状以辨其六气盛衰后，针对个体化病机所给出的个体化治疗方案，方后注内容即是随证/症加减之实例。

4 诊疗体系中的把握与具体应用

黄元御的诊疗体系具有极强的实用性，其不仅可以更好地帮助我们更好地掌握和诊治《四圣心源》中所枚举的疾病，而且可以让我们循着先贤的思路去探索研究更多书中所没有提及的疾病，而其中的关键就是要深入剖析疾病以把握根原。

在《四圣心源》卷五至卷七^{[1]72-130}所枚举的28个杂病根原中，绝大部分均与土湿或肝木有关。而关于湿土和肝木与疾病发生的关系，黄元御在书中亦有论述，如“阴易盛而阳易衰，土燥为病者，除阳明伤寒承气证外不多见，一切内外感伤杂病，尽缘土湿也”^{[1]19}，可见土湿是影响中气斡旋和枢轴气化的关键因素。在“厥阴风木”一节中，黄元御论述肝木时明确指出“及其传化乘除，千变不穷。故风木者，五脏之贼，百病之长，凡病之起，无不因于木气之郁”^{[1]21}，又言“木为水火之中气，病则土木郁迫，水火不交，外燥而内湿，下寒而上热”^{[1]21}，可见木郁是疾病发生发展的重要推动因素，而木郁因多是由于土湿，且当木气受水寒等影响而郁遏时，亦可导致土气不运而郁陷，因此土湿与木郁密切相关，常常相互影响。

综上，在探寻疾病根原时，要在枢轴整体观的基础上进行生理与病理之互推，以求整体把握，并当重点关注湿土和肝木情况，此往往为根原之关键。在把握疾病根原后，便可按照体系步步推进，分析患者六气盛衰变化从而结合个体化差异以随症加减，最终开出精妙处方。

5 结语

黄元御尊推经典，深研古圣之学，对于中医学有着极为深刻的感悟，并结合自身临证经验形成了独特的理论体系。其诊疗体系为建立在枢轴整体观基础上的“辨病-疾病根原-辨六气盛衰-个体化病机-处方”模式。其中，辨病是诊疗的基础，而把

握疾病根原则是整个体系的关键,这不仅能够使我们洞悉疾病的发生发展和变化过程,而且直接奠定了后续的治疗基础。因此,我们面对《四圣心源》中未列举的疾病时,要对疾病进行生理与病理之互推,在枢轴整体的基础上剖析根原,从而实现对于疾病的把握,进而指导治疗。由此可见,黄元御的诊疗体系不仅具有实用性强的特点,而且能够帮助我们应对新疾病的挑战,这对于促进中医学的创新发展具有深远影响。

参考文献

[1]黄元御. 四圣心源[M]. 孙治熙,校注. 北京:中国中医

药出版社,2009.

[2]安建静,孙岚云. 谏述黄元御一气周流理论[J]. 国医论坛,2017,32(3): 25-27.

[3]马冠军. 关于辨病论治的认识[J]. 中医杂志,2014,55(7): 626-627.

[4]南京中医学院医经教研组. 黄帝内经素问译释[M]. 上海:上海科学技术出版社,1981.

[5]杨巧丽,郑好飞,刘颖. 浅谈《伤寒论》中的“辨病论治”[J]. 中医杂志,2016,57(10): 899-900.

[6]杨泽,汪翔,夏永良. 张仲景“辨证为主,辨病为先”之病证结合思想探微[J]. 浙江中医杂志,2022,57(11): 827-828.

Exploration of Connotation of the Diagnosis and Treatment System in HUANG Yuanyu's *The Indications of Classics by Four Medical Sage* (《四圣心源》)

ZHANG Jinze¹, YI Fan¹, ZHANG Guangzhong²

1. Graduate School, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029; 2. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University

ABSTRACT As one of notable works of HUANG Yuanyu, a renowned physician from the Qing Dynasty, *The Indications of Classics by Four Medical Sage* emphasize the theoretical paradigm of “one qi circulation” with a particular focus on the middle qi. Building upon disease differentiation and treatment, HUANG Yuanyu attaches great importance to understanding the underlying cause of the disease. It is believed that the imbalance of the six climatic factors is the fundamental cause of diseases. The concept of mutual interaction between the physiological and pathological aspects of the six climatic factors is proposed to grasp the basic pathogenesis. Based on the individual's specific condition of six climatic factors, excess or deficiency, specific prescriptions are formulated. The diagnosis and treatment system can be summarized as a “differentiation of diseases → disease etiology → differentiation of the condition of six climatic factors → individualized pathogenesis of traditional Chinese medicine (TCM) → prescription of TCM” model based on the holistic view. HUANG Yuanyu's diagnosis and treatment system is highly practical and can provide reference for clinical diagnosis and treatment of diseases in TCM.

Keywords HUANG Yuanyu; *The Indications of Classics by Four Medical Sage* (《四圣心源》); diagnosis and treatment system; excess or deficiency of six climatic factors

(收稿日期: 2022-12-20; 修回日期: 2023-03-10)

[编辑: 侯建春]

(上接第 2149 页)

Experience in Application of the Lotus Medicinal Herbs for Female Reproductive System Diseases

ZHANG Zijuan^{1,2}, YOU Zhaoling^{1,2}, YOU Hui¹, WEN Lexi², SUN Menglin^{1,2}

1. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, 410007; 2. Hunan University of Chinese Medicine

ABSTRACT Lotus medicinal herbs have the effects of resolving blood stasis and stopping bleeding, invigorating the spleen and benefiting the kidneys, restoring coordination between heart and kidney, and tranquilizing the fetus. Lotus root, lotus leaf, lotus seed, Lotus plumule, Shilianzi (*Nelumbo nucifera* Gaertn) and other lotus herbs are used to treat various female reproductive system diseases. For example, lotus leaf tip with modified *You's Pangxing Shuangtu Decoction* (尤氏胖型双土汤), lotus root section with modified *You's Shouxing Shuangteng Decoction* (尤氏瘦型双藤汤) were used for polycystic ovary syndrome; *You's Yangchao Formula* (尤氏养巢方, containing lotus seed), *Gengnian Formula* (更年方, containing lotus plumule) for ovarian reserve dysfunction; Lotus seed - Shihu (*Dendrobium nobile*) as the herb-pair, lotus stamen with flower of ginseng and pseudo-ginseng for thin endometrium; Shilianzi (*Nelumbo nucifera* Gaertn), lotus leaf tip, lotus stamen, lotus seed, lotus room, lotus root section can be used for premature abortion, and we summarized the characteristics of clinical medication, compounding experience, drug dosage and precautions of each lotus drug in different diseases.

Keywords lotus seed; lotus root; lotus leaf; reproductive system diseases

(收稿日期: 2023-03-28; 修回日期: 2023-05-09)

[编辑: 姜冰]