

● 理论研究 ●

李东垣《脾胃论》四时用药学术思想探析*

贺俊, 蔡林[△]

(川北医学院附属医院, 四川 南充 637000)

摘要: 李东垣所著《脾胃论》是脾胃学说的开篇之作, 也是其理论思想的集中体现, 后世医家在对其进行研究总结时往往忽略了结合时令用药的重要性。本文在结合李东垣学术背景, 查阅相关文献, 研读《脾胃论》的基础上, 对其四时用药的学术思想进行深入的探讨。

关键词: 脾胃论; 四时用药; 脏气法时; 运气学说

中图分类号: R 249 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2023) 03-0015-04

李东垣为金元时期著名中医学家,《脾胃论》为其代表作,集中体现了他论治脾胃病的学术思想。四时用药是其学术思想的重要组成部分。书中记载了一些关于时令用药的条文,因行文过简,加之后世医家未对“四时遣方用药”的学术思想进行深入的研究,后学者只知其然而不知其所以然,要掌握其中的精髓并运用于临床尚有一定的难度,也是不利于李东垣学术思想传承的。本文仅对李东垣“四时用药”学术思想进行深入探讨,阐明其内涵,总结用药规律及其特点,对指导临床,提高临床疗效具有重要的现实意义。

1 顺时用药、不绝生化

李东垣在《脾胃论·脾胃将理法》中明确提出:“夫诸病四时用药之法,不问所病,或温或凉,或热或寒,如春时有疾,于所用药内加清凉风药,夏月有疾加大寒之药,秋月有疾加温气药,冬月有疾加大热药,是不绝生化之源也。”足见,李东垣认为,各种疾病要根据四时季节寒热温凉,来加用药物,才不会伤害人体生化的根本。但李东垣没有阐明加用何药的内涵是什么,使后学者深入理解有一定难度,下面对李东垣的四季用药逐一进行探讨。

1.1 春季多风多温,宜清凉、疏散 《素问·四气

* 基金项目: 市校合作科研资助项目 (编号: 19SXHZ0063); 四川省科技厅育厅科研资助项目 (编号: 2019YJ0542); 南充市社科项目 (编号: YAZX19-Z-02)。作者简介: 贺俊, 2021 级在读硕士研究生, 主要研究方向: 中医药治疗脾胃系疾病; △ 通讯作者: 蔡林, 教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 从事中医药防治脾胃系疾病。

邪之象渐轻, 去侧柏叶、白花蛇舌草; 皮疹每于月经前期加重, 考虑与患者平素压力大, 肝气郁结, 疏泄失调, 气血不畅有关, 正如《四圣心源》曰: “木气郁陷……则经血凝瘀, 莫能通畅, 无论先期后期, 血必结涩不利”, 加柴胡、香附以疏肝理气调经。三诊时旧皮疹基本消退, 且无新发, 提示热邪渐清, 逐渐减少苦寒之品以防久用伤阴, 上方去黄柏、布渣叶, 面部见色素沉着, 加量丹参及丹参穴位注射加强活血化瘀以消斑。同时禩教授在整个诊治过程中加强患者宣教, 强调生活中应避免熬夜, 少食辛辣刺激、油腻食物、甜食等。平时护理中选择合适的清洁用品、润肤剂及防晒, 尽量少化妆, 以达到事半功倍之效。

6 小 结

禩教授认为男女生理病理特点大不相同, 在临床诊治女性痤疮过程中, 充分重视女性独特的生理特性, 从血论治本病, 紧抓核心病机, 兼顾兼夹之证。重视以中医理论指导养生、护肤, 使起居有常, 饮食有节, 恬淡虚无, 预防痤疮的发病, 极大的丰富了临证诊治女性痤疮的理论, 拓宽了辨治思路。

参考文献

- [1] 项蕾红. 中国痤疮治疗指南 (2014 修订版) [J]. 临床皮肤科杂志, 2015, 44 (01): 52-57.
- [2] 陈林蛟, 涂绍忠, 张小敏, 等. 1990~2019 年中国痤疮疾病负担变化的分析 [J]. 中国循证医学杂志, 2021, 21 (11): 1252-1258.
- [3] Asilian A, Faghihi G, Asemi Esfahani A, et al. Comparison of two methods of subcision Nokor and blunt blade in acne scars treatment [J]. J Cosmet Dermatol, 2019, 18 (6): 1788-1793.
- [4] Samuels D V, Rosenthal R, Lin R, et al. Acne vulgaris and risk of depression and anxiety: A meta-analytic review [J]. J Am Acad Dermatol, 2020, 83 (2): 532-541.
- [5] 禩国维, 范瑞强. 中医皮肤科临证精粹 [M]. 广州: 广东人民出版社, 2006: 124.
- [6] 贾淑琳, 范瑞强, 禩国维, 等. 国医大师禩国维教授滋阴清热法治疗痤疮理论探讨 [J]. 南京中医药大学学报, 2016, 32 (03): 207-209.
- [7] 梁家芬, 张靓, 李红毅, 等. 国医大师禩国维“三因制宜”辨治岭南地区痤疮经验 [J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37 (06): 1155-1157.
- [8] 曹元华, 陈志强. 中国女性皮肤病学 [M]. 广州: 中国协和医科大学出版社, 2009: 37.

(收稿日期 2022-06-26)

调神大论》曰：“春三月，此谓发陈，天地俱生，万物以荣”。春季是阳气生长升发之际，气候逐渐变暖，多风且伴有小雨，万物得以滋润而生长。李东垣顺应春季气温多风的特点，提出：“不问所病，于所用药内加清凉风药”。通过阅读原文及查阅相关文献，我们可以大致得出李氏加用清凉风药的用意。其意有三：一是清泄春季所感风热之邪，如《脾胃论·卷上·分经随病制方》中所说：“《脉经》云：‘风寒汗出……风热乘其肺，使肺气郁甚也’，当泄风热，以通气防风汤主之。”此方用于脾胃虚弱之人，先外感风寒之邪，久之不愈，郁闭于肺化热而产生的风热之邪，方中以“风药之润剂、治风之通用药”防风，以及性微寒的柴胡、升麻泻风热之邪。二是用于治疗脾胃虚弱之人，阳气本当顺应春气升而不升，郁闭于内所致的内伤发热，如我们熟知的补中益气汤，方中以辛、微寒的柴胡、升麻引少阳、阳明清气上升以升其阳，兼能清热。三则是与诸风药合用以泄春季时令所主之风邪。

1.2 夏季多湿热，宜清热、除湿 夏季气候逐渐变得炎热，至长夏时，气候在炎热的基础上变得更加潮湿。《脾胃论·脾胃虚弱随时为病随病制方》：“过六七月间，河涨霖雨，诸物皆润，人汗沾衣……壬膀胱之寒已绝于巳，癸肾水已绝于午，今更逢湿旺，助热为邪……”。李东垣根据夏季所感火热之邪耗伤元气的轻重、湿热留恋与否以及邪气侵犯的部位，选用不同的清热药，主要体现在以下四个方面：一是针对脾胃亏虚，暑热耗伤肺大肠气阴之人，临床可见倦怠乏力、胸中闭塞、大便秘结等证。李氏认为，元气不足、气阴亏虚才是当前的主要矛盾，因而提出“当先助元气”的学术主张，代表方为黄芪人参汤。方中黄芪、人参、炙甘草，健脾益气补元气，人参、麦冬、五味子益气生津养肺，其中微苦微寒的麦冬具有清肃肺部火热之邪的功效，五味子酸敛降泻火热，补益肺与大肠，黄柏酒制，既可使药效上达上焦肺，又可下入于肾，能清泄肺肾之邪热。从以上的组方结构分析得知，李氏在用较多药物补益气阴的同时，配有苦寒药物兼清邪热，这是李氏的用药心法之一，避免了仅用苦寒药物耗伤正气的弊端。二是对于脾胃虚弱，湿热留恋之人，代表方为清暑益气汤及清燥汤，两方中皆有人参、麦冬、五味子、黄柏，用意同前，但李氏于此两方中加入苍术燥湿，甘寒的泽泻以渗湿，并提出“药中犯泽泻、猪苓、茯苓、灯心、通草、木通淡渗利小便之类，皆从时令之旺气，以泻脾胃之客邪，补金水之不及也……长夏湿土客邪大旺，可从权加苍术、白术、泽泻，上下分消其湿热之气也”。由此我们可以得知，李氏提倡用甘、淡、寒的药物以利水渗湿，兼能使热邪随小便而排出体外。三是对于“中热”之人，出现大热、大渴、大汗等证，李氏予以苍术白虎汤，直接以苦寒辛寒的知母、石膏清解暑热。四是根据火热之邪侵犯人体的不同部位，选用相应

的药物清泻邪热，如出现胃脘部痞闷不舒，以苦寒的黄连降泻心胃之火，出现胁肋部疼痛或痉挛，以苦微寒的柴胡疏散退热，如火热上攻出现头痛、眼花，以苦寒的蔓荆子疏风清热等等。

1.3 秋季多凉、宜温补 秋季气候由炎热逐渐变得凉爽，甚至于变得寒冷。李氏根据脾胃内伤的病机及秋季的气候特点提出“秋月有疾加温气药”。李氏在秋季所用的温性药主要有两类：一类是用于温补肺之母脏脾脏，脾胃强则生化旺盛，肺气自然充足，且秋季为肺金当令之时，顺时而补，可起到事半功倍的效果，药物选用甘温的人参，肺脾双补，苦温的白术燥湿健脾。正如《脾胃论·肺之脾胃虚论·升阳益胃汤》中所说“何故秋旺用人参、白术之类反补肺，为脾胃虚则肺最受病，故因时而补，易为力也”。另一类则是温散凉邪，如李氏在《内外伤辨惑论》中所用厚朴温中汤，“治脾胃虚寒，心腹胀满，及秋冬客寒犯胃，时作疼痛”，方中性温的厚朴、陈皮、草豆蔻、干姜等药，皆有温气散寒的功效。

1.4 冬季多寒、宜大热祛寒 冬季寒邪主令，疾病性质多寒，故李东垣在治疗疾病时，主张“冬月有疾加大热药”。其类有二：一是适用于素体脾胃虚弱，冬季外感风寒之人，如《脾胃论·调理脾胃治验》中说：“……表有大寒，壅遏里热，火邪不得舒伸……因思仲景太阳伤寒一证，当以麻黄汤发汗……与此甚同，因与麻黄人参芍药汤”。李氏在补益正气的基础上，加用辛温解表的麻黄、桂枝等，以祛除在表的寒邪。二是用于脾肾不足，阴寒内生之人，如《脾胃论·脾胃损在调饮食适寒温》：“草豆蔻丸：治脾胃虚而心火乘之……遇冬肾与膀胱之寒水旺时，子能令母实……元气已绝于外，又以大寒大燥二气并乘之……”。“神圣复气汤：治复气乘冬，足太阴寒气，足少阴肾水之旺……”。冬季本是寒水当令之时，肾阳亏虚，再加脾胃虚弱，则阳气化生不足，阴寒内生，充斥全身为病。此时，选用大辛大热的肉桂、附子、吴茱萸、姜黄等药温补脾肾，驱散寒邪。

2 随时加减用药、制化有道

李氏在《脾胃论·随时加减用药法》中提到：“春初犹寒，少加辛热之剂，以补春气之不足……益智、草豆蔻皆可。”由此可推断出，四时加减用药时不仅根据时令季节的不同，还需要注意时令与气候是否相符合。若时令与气候不相符，“未至而至”“至而未至”时，都需要在处方时灵活加减用药。李氏随时加减用药思想主要体现在随气候过与不及加减用药。

李氏根据内经所言：“至而不至，是为不及，所胜妄行，所生受病，所不胜乘之也”，将四时气候变化与五脏机能活动相联系。指出如果春当温而不温，夏当热而不热，秋应凉而不凉，冬应寒而不寒，四时气候当至而不至，是为不及，则会导致相关的脏

腑产生各种病变。由气候当至而不至导致的疾病主要有虚实两端，正如其在《脾胃论·脾胃盛衰论》中所言：“脾胃不足，是火不能生土，而反抗拒，此至而不至，是为不及也”，“心火亢盛，乘于脾胃之位，亦至而不至，是为不及也”。前者“至而不至”的病机主要责之于虚，因心所应的夏季火热之气不足，不能充养脾土，则脾土所对应的长夏湿气当至而不至，而脾胃自病。后者“至而不至”的病机主要责之于实，因心所应的夏季火热之气太过，反损害脾土，导致长夏湿气当至而不至，脾胃受病。病机不同，则治法也不同，以长夏为例，如因心火不足而引起脾胃受病，则以补脾胃元气为主，以白术、黄芪等药为君药，如因心火亢盛则以黄连、黄芩为君药泻心火。长夏湿气至而不至，则所不胜肝木乘侮，以柴胡、芍药疏肝柔肝，所胜之肾水妄行，反侮脾土，以干姜、附子、茯苓温阳利水，所生之肺金受病，以人参、黄芪补益肺气，由于长夏多湿多热，少佐一些猪苓、泽泻等药清热利湿。

总而言之，当时令所对应的气候当至而不至时，首先分析其至而不至的原因，或虚或实，虚则补之，实则泻之，其次根据时令所应脏腑的生克制化产生的五脏病理变化而对症用药，最后则要注意气候的寒热温凉。掌握了李氏随时用药的思想内涵，便可由一季推四季，一脏及五脏。

3 升降沉浮、履端有序

李东垣在《脾胃论》中立专篇“天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间论”阐述阴阳生杀与升降浮沉之间的关系。可见，升降浮沉法是李东垣处方用药的常用法则。并且李东垣继承了其师张元素的“气味厚薄升降沉浮”理论，将其用于临床实践中。

3.1 春夏升浮、用药宜质轻味薄 《脾胃论·天地阴阳生杀之理在升降浮沉之间论》曰：“……然岁以春为首……少阳之气始于泉下，引阴而升在天地人之上……至立夏少阴之火炽于太虚……在乎升浮也……至秋而太阴之运，初自天而下逐……至冬则少阴之气复伏于泉下……在乎沉降也”。由此确定了春夏升浮，秋冬沉降的特性。李东垣也多次强调顺应春夏气机升浮用药的重要性。如“春夏令行，故其人寿”，“春气升则万化安”，“春夏之令不行，五脏之气不升……若用辛甘之药滋胃，当升当浮，使生长之气旺”。所以李东垣在春夏季多选用质轻味薄，具有通透发散之性，属“风生升”类药物，如补中益气汤中的升麻、柴胡，通气防风汤中的羌活、防风、藁本等药。李氏于春夏季节选用辛甘发散之药的用意有二：其一是顺应春夏阳气生长浮越的特点，不克伐生生之气。其二，风药能泻阴火，升发阳气，配合甘温之药补益脾胃，接续其升发之力，能使阳气遍布全身，则其人寿。

3.2 秋冬沉降、用药宜质重味厚 由于秋冬季节气候偏于寒凉，所以李氏多选用温热的药物。温热药根据其师的理论，应属于“热浮长”类的药物，气

机是发散上行的，乍看之下与秋冬主沉降的特性相反。但是，经过深入研究后就会发现，李东垣在秋冬季节选用温补药时非常考究。秋季选用温性药物，如厚朴、陈皮等药，其味苦，选用补肺的药，如芍药，其味酸，在《素问·藏气法时论篇》中云：“酸苦咸泄而性沉降”。可见，这些药虽然是温性的，但其性质偏于沉降。冬季选用大辛大热的附子、肉桂、吴茱萸、益智仁等质重味厚的药，其功效主要在于脾肾，偏于下焦，其性质也以沉降为主，并不与秋冬主沉降的特性相违背。李氏于秋冬季节选用性质沉降的药物用意也有两点：第一，万物的生长生化是循环不息的，有了秋冬阳气的沉降收藏，才有来年春夏阳气的生长生发，所以在秋冬季节要注意安神宁志，收敛神气。这样便能“履端于始，序则不衍”。第二，冬季肾与膀胱之寒水旺时，易发生“大胜必大复”，肾水上行反侮脾土，此时用性沉降的药物，在一定程度上可以克制肾水向上逆行。

4 顺时而补、五脏调和

李氏还提出顺时而补的学术思想，《脾胃论·脾之脾胃虚论》指出：“秋旺用人参、白术、芍药之类补肺……因时而补，易为力也。”在秋旺时补肺，可以起到事半功倍的效果。由此推断，补五脏之虚，可选择相应的时令，可以起到更好的疗效。

具体来说，春季应当补肝柔肝，充分发挥肝主疏泄的功能，调畅气机，并使肝气升发有力，以应春生之气。故多用柴胡、白芍等药，同时注意顾护脾胃，以免木盛乘土。夏季应当补敛心阴，心本为阳脏，若外合夏季火热之气，两阳相加，极易扰神动血，所以应当补心阴以济心阳。“心苦缓，急食酸以收之”，多用炙甘草、五味子以养心阴，同时应当兼补肺肾两脏，以免火热灼伤水之二源。长夏当健脾祛湿，长夏湿气旺，易留恋机体，缠绵难愈，影响脾胃功能，脾喜燥而恶湿，湿邪一去则脾胃功能自然恢复，脾胃功能恢复，更有助于运化水湿，多用苍术、白术以健脾燥湿，茯苓、猪苓以利水渗湿。同时长夏火热之邪仍在，所以也应顾护肺肾二脏。秋季当补肺，增强肺主宣发肃降、朝百脉等生理功能，使“肺输精于皮毛，毛脉合精，行气于腑”，增强机体抵御秋凉之邪的能力，促进全身营养物质的输布。多用人参、黄芪等药，同时应大力补益脾胃，补土生金。冬季当温补肾阳，肾藏元阴与元阳，正常情况下，阴阳相济，维持人体正常的生命活动，然冬季寒水之气旺盛，如内合肾阴，阴气重叠，易导致肾阳不足、寒水泛滥，上袭阳位，多用肉桂、附子、干姜等药温肾散寒。

5 小结

本文以《脾胃论》为主要依据，仅对李东垣“四时用药”规律进行探析，但因古今医学背景、医学理论多有不同，且《脾胃论》中有关于时令用药的条文记载较为晦涩难懂，对于我们理解李东垣结合时令用药思想造成一定困难，但是充分理解其结

探析《黄帝内经》骨的理论框架

李晓龙¹, 唐小儒¹, 黄敏¹, 郑卜通²

(1. 五指山市中医医院中医内科, 海南 五指山 572299; 2. 海南省中医院中医推拿科, 海南 海口 570206)

摘要:“骨”是维持人体正常形态的结构,通过肌肉、韧带等组织连结成关节,主司肢体运动。在机体的屈伸或旋转等运动过程中,骨及由骨连接而成的关节起着决定性作用,骨的生理及病理变化均可对人体组织结构的正常功能产生影响,且骨与经脉、筋、髓、谿谷等均有着密切关系。《黄帝内经》为我国最早的医学典籍之一,是一部综合性较强的医书,内含有大量的临床实践和简单的解剖学知识,奠定了中医对人体生理、病理、诊断及治疗的基础。其书中“骨”理论贯穿了中医诊断治疗的各环节,对后世针灸、骨伤学科等均具有深远的影响。故本研究对《黄帝内经》内关于“骨”的相关论述进行整理,为现代骨伤治疗启发思想。

关键词:《黄帝内经》;骨;理论框架;医书探究

中图分类号: R 221 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2023) 03-0018-04

Study on the theoretical framework of bones in Huangdi Neijing/LI Xiaolong, TANG Xiaoru, HUANG Min, et al// (Department of Traditional Chinese Medicine, Wuzhishan Traditional Chinese Medicine Hospital, Wuzhishan Hainan 572299, China)

Abstract: Bone is a structure that maintains the normal shape of the human body. Bones are connected to joints by muscles, ligaments and other tissues, and are responsible for limb movement. In the motor process such as flexion-extension or rotation, bones and joints formed by bones play decisive roles. The physiological and pathological changes in bones can affect the normal function of tissue structure. The bone is closely related to meridians, tendons, marrow and trench in traditional Chinese medicine (TCM). Huangdi Neijing is one of the earliest and most comprehensive medical books in China. There was a large amount of clinical practice and simple anatomical knowledge in the book, which lays the foundation for TCM on human physiology, pathology, diagnosis and treatment. The bone theory in the book runs through all aspects of TCM diagnosis and treatment, which has far-reaching influences on acupuncture and orthopedics in later generations. Therefore, this study sorts out the relevant discourses on bone in Huangdi Neijing to inspire ideas for modern orthopedics treatment.

Keywords: Huangdi Neijing; Bone; Theoretical framework; Study of medical book

“骨”为骨骼,在人体内起着重要的生理功能,对人体正常结构起着重要的支撑、运动作用,也对人体内部器官具有重要的保护作用,同时在长骨干骺端以及扁骨的骨髓腔内存在着大量的红骨髓,能够制造血细胞,如红细胞、血小板、白细胞等等。此外,骨骼贮存身体重要的矿物质,例如钙、磷等微量元素,参与着人体正常生理功能的运转^[1]。骨与经脉、筋、髓、谿谷等均有着密切关系,且互相保

持着相对的平衡,相互制约和依存,在生理活动和病理变化上均有着不可分割的关系^[2]。故而骨骼的健康对人体正常功能的维持具有重要作用。《黄帝内经》为我国传统医学四大经典著作之一,书中对中医学基础理论进行了全面的阐述,奠定了中医学的理论原则和学术思想,被视为中医之祖。《黄帝内经》包含了《素问》和《灵枢》两部分,其中对“骨”的基础生理作用。“骨变”的治疗方案等均有

合时令用药的内涵,对于提高中医临床疗效,丰富时间医学理论有着重大的意义。

参考文献

- [1] 王亚旭. 金元四大家择时用药经验和思想文献整理研究 [D]. 北京中医药大学, 2015.
- [2] 康波. 从《脾胃论》研究李东垣对《内经》“脾胃观”的继承与发展 [D]. 成都中医药大学, 2015.
- [3] 金钊. 李杲《脾胃论》结合时令用药心法研究 [D]. 成都中医药大学, 2009.
- [4] 万坤铭, 苏永华, 刘龙. 《脾胃论》中李东垣结合时令运用风药特点分析 [J]. 中医药导报, 2020, 26 (02): 38-40.
- [5] 王清玉. 以《脾胃论》为代表李东垣因时用药特点的研究 [D]. 黑龙江中医药大学, 2021.

- [6] 韩诚, 郭蕾, 张俊龙, 等. 《黄帝内经》五行学说的源流及应用探析 [J]. 中华中医药杂志, 2019, 34 (10): 4486-4490.
- [7] 刘金涛, 翟双庆. 张元素对气味厚薄升降浮沉理论的建构 [J]. 中华中医药杂志, 2020, 35 (05): 2428-2431.
- [8] 刘晨光. 《脾胃论》用药特点及方剂配伍规律研究 [D]. 河南中医学院, 2014.
- [9] 徐海荣, 段永强, 梁玉杰, 等. 李东垣从脾胃论治五脏病遣方用药规律及其临床意义 [J]. 中医杂志, 2015, 56 (12): 1011-1014.
- [10] 胡正芬. 中医脾主时研究 [D]. 浙江中医药大学, 2008.
- [11] 马雄飞. 《脾胃论》组方用药特点浅识 [J]. 内蒙古中医药, 2012, 31 (18): 117, 105.

(收稿日期 2022-05-25)