【经典温课】

黄元御温阳降逆在眼病中的应用*

李 垒1 卢全刚2 慈建美3

摘要:此文总结眼病病因病机、黄元御治则治法及眼病制方用药思想,并选择医案进行介绍,探讨黄元御治疗眼病的用药特点及对目病治疗的指导意义。黄元御著作《四圣心源》为其学术精华,乾隆皇帝曾亲书"仁道药济""妙悟岐黄"。《四圣心源》中对脏腑枢轴运动思想进行了详细讲述,黄元御认为眼生理上为清阳之门户,标在浊气逆冲,本在脾陷胃逆,根在土湿水寒,记载具体治疗方法包括"培土泻湿""疏木清风""温阳降逆",其治疗方法影响了后世诸多眼科医家,为后世医家广泛传承。通过学习其眼病诊疗思想,有利于完善、丰富学术理论及临床治疗思维。

关键词:眼病:一气周流:温阳降逆理论:黄元御

doi:10.3969/j.issn.1003-8914.2024.15.010 文章编号:1003-8914(2024)-15-2988-04

The Application of Warming Yang and Reducing Inversion of Huang Yuanyu in Eye Diseases

LI Lei¹ LU Quangang² CI Jianmei³

- (1. Department of Traditional Chinese Medicine, Shouguang People's Hospital, Shandong Province, Weifang 262700, China;
 - 2. Medical Department, Shouguang People's Hospital, Shandong Province, Weifang 262700, China;
 - 3. Ophthalmology Department, Shouguang People's Hospital, Shandong Province, Weifang 262700, China)

Abstract: This paper summarized the etiology and pathogenesis of eye diseases, the treatment of Huang Yuanyu and the idea of prescription and medication of eye diseases, and introduced the selection of medical cases to explore the characteristics of Huang Yuanyu's treatment of eye diseases and its guiding significance for the treatment of eye diseases. Sisheng Xinyuan of Huang Yuanyu is his academic essence. Emperor Qianlong wrote "Benevolence and Medicine Aid" and "Understanding Qihuang" in person. Sisheng Xinyuan provides a detailed account of the thoughts on the movement of the visceral axis. Huang Yuanyu believed that the eyes were the gateway to clearing yang physiologically, marked by the reversal of turbid qi, originally due to the spleen sinking and stomach inversion, and rooted in the soil dampness and water cold. The specific treatment methods recorded include "cultivating soil to relieve dampness", "dispersing wood to clear wind", and "warming yang to reduce inversion". His treatment methods have influenced many ophthalmologists in later generations and have been widely inherited by them. By studying his thoughts on eye disease diagnosis and treatment, it is beneficial to improve and enrich academic theory and clinical treatment thinking.

Key words: eye disease; general circulation of unitary qi; warming yang and reducing inversion theory; Huang Yuanyu

黄元御,山东昌邑人,名玉璐,字元御,一字坤载,号研农,别号玉楸子,作为尊经派代表,遵张仲景、岐伯、秦越人、黄帝四圣思想撰写了《四圣心源》,该书中充分反映了黄元御的学术思想及治疗原则。黄元御认为脏腑病理、生理受脾胃中气升降的影响,故强调"中气之治"的治疗原则,虽然《四圣心源》非眼科专著,但对眼科疾病药、理、法独特的学术见解在"七窍解"篇

通信方式:E-mail:llcgdys2023@163.com

中有充分体现^[1-3]。加之黄元御因庸医误治而左目失明,为此黄元御对眼病之源进行了慎重梳理,以供患者选用,同时指出治眼应重视并需精通内科,由此可见黄元御对眼病的研究、认知之深入,故本文对其眼病治疗思维方法进行探讨、总结,以期为眼病临床治疗提供新思路。

1 眼病病因病机 治则治法

1.1 标在浊阴逆冲 黄元御认为,机体为阴下阳上,阴自左升则化清阳,清阳上升则开窍,而阳窍位于五官。"清阳之门户"为双眼,眼清则成视觉,而浊阴上逆则堵塞晦涩,久而成病^[4]。五脏调和可保证清升浊降,故在正常生理状态下目无浊阴,反之则为病,且清升浊降可随年龄增长而自然退化,少壮时,浊阴下降而

^{*}基金项目:山东省潍坊市卫生健康委员会中医药科研项目(No. WFZYY2023-3-006)

作者单位:1. 寿光市人民医院中医科(山东 潍坊 262700);2. 寿光市人民医院医务科(山东 潍坊 262700);3. 寿光市人民医院眼科(山东 潍坊 262700)

清阳上升,故下实而上虚,衰老时,浊阴上逆而清阳下陷,故上实而下虚,造成五官堵塞窒息,机能退化。肝开窍于眼,藏血而主五色,血气充盈则可辨五色,神魂清明则可观察事物,五脏不合则七窍不同,难辨五色。调和五脏便可保障浊降清升,七窍空灵,否则七窍不通,故眼明则善视。黄元御指出浊气冲逆为眼病疼痛的缘故,其原因为眼睛位于清阳之位,光彩发露需保证神气冲和,若出现浊阴冲逆会抑制清气升发,造成二气冲撞,引发眼病疼痛。而辛金不敛为浊逆的主要原因,辛金不敛可造成水不闭藏,清阳之位被浊阴占据,导致甲木无法下降,最终冲击头目而疼痛。

1.2 机在脾陷胃逆 黄元御认为人体阴阳升降、中气运行的关键为脾胃升降,若中气失常运行则可引发脾胃升降功能紊乱,脾气不升、胃气不降而清阳下陷、浊阴上逆,神飘于浮升火金之上,精遗于沉陷水木之下,胃气浊逆而气滞,脾气遏陷而血瘀,故脾胃一旦失常升降则可造成堵塞清窍,导致胃逆脾陷即为眼病病机^[5]。

清阳上发必经于脉,而宗脉为心目汇聚场所,所谓"心藏脉,脉舍神",心之宗脉阳气清则心纯净后神明生。眼睛作为神气游行场所,神气生发而微察洞悉,浊气不降且阳陷可造成孔窍昏暗。黄元御指出阳气之根为坎水,其体阴而抱阳后升肝木,肝含魂而藏血,血化热后魂化为阳神,阳神上行可开目窍,最终滋养眼睛,精血离散、脾气升降失常则可造成脱阴,后致阳根衰败,精血无处藏身,肝中所藏阳神无法发露,魂神、精血无法滋养眼睛,引发眼睛无法视物。

1.3 根在水寒土湿 "胃降脾升""水火升降"是为中气。中气是机体运行的根本动力,而水寒土湿,土阳受损,中气不运是眼病的根源^[6]。

足太阳以湿土化气,足阳明以燥金化气。燥胜其湿则四维运转,阳气充足。耳目是清阳发散的门户,阳气充足,九窍就会得到温养润泽,故而耳聪目明,神清气爽,慧眼如炬;湿胜其燥,则阳气受损,寒邪丛生,土阳愈败。阳气不能发散于九窍,反而被浊阴填塞,人就会变得昏昏沉沉,无精打采,视物混浊。

"湿则气滞,寒则阳损,水寒土湿"^[7,8]。正是黄元 御对眼病问题的归纳,为临床选方用药、机制研究提供 了较强的指导意义。

1.4 治则治法 黄元御学医起源为庸医误治致左目 之疾,故从医后关于眼疾治疗最为用心,其医书中不仅

有关于眼病的辨证理论解析,且关于眼病各种病症的 制方位居五官病症之首,并以自身之痛指出眼病治疗 应慎重,否则即为荼毒生灵。

黄元御认为"一气"的根本为阴阳,强调气的周流 不息、如环无端运动及营养阴阳作用推动了天地万物 的变化、发生、发展及人体脏腑各种生理活动。《四圣 心源:天人解》提到:气含阴阳,升为阳,降为阴,阴阳 升降的枢纽为中气,中气的枢纽运动为清气、浊气分别 自左上旋、自右下转,后上升为火、下降为水,肝气上升 而化生心火,而肾水上升济心火,肺金之气下降生肾 水,心火下降温肾水,从而阴阳相交,形成"中焦土气 斡旋,左路、右路分别木火升发、金水敛降"的一气周 流生理模式^[9]。《四圣心源·阳虚》提到:"病于阴虚 者,千百之一,病于阳虚者,尽人皆是",黄元御认为疾 病的产生少数与阴虚相关,多数与阳虚相关,脾土不升 为阳虚根本,水生之木可化生心阳,木火之生在于脾气 左旋上升,若脾土无升则火无化源,而金水失收藏之 政、胃土不降为阴虚的根本,阳虚、阴虚本质均为中气 衰败,故黄元御对中气的枢纽作用十分重视,戊土降 浊、土生清均依赖于中气,而土湿阳虚可致中气不运, 脾土不升可致清阳下降,胃气不降可致浊气上逆,中气 升降失调而百病生[10]。《黄帝内经》中言浊阴、清阳 分别出下窍、上窍,黄元御在此基础上进一步分析得出 目之辨色、视物中清阳发挥着重要作用,木火为阳,木 火升则神气化、清阳升,而神气属清阳的一种,强调神 气的重要性,病理上,提出"清阳上衰可致眼病""浊气 逆冲可致眼病疼痛""眼病赤热应独责甲木"等 理论[11]。

眼病关键在水寒土湿致中气升降不足、虚衰,若偏于燥则病于胃,偏于湿则病于脾,寒热分别主水病、火病,因此修复寒热燥湿平衡可调节中气,实现修复机体的作用。中气升降化阴阳,而阴阳可化四象,眼病辨治为气化升降思想的重要部分,治疗在清热疏肝的同时应温阳降逆,调节脾胃升降功能,此外黄元御以自然之道阐明眼病治疗的根本法则,夜晦昼光、阴暗阳明为自然之道,故治疗上慎用"泻火伐阳、凉血滋阴"的药方,否则会败其神明。

2 眼病制方用药思想

眼病发病机制复杂,而中医治疗可从整体出发,辨证治疗进而延缓疾病进程,黄元御其从医起因为庸医误治致眼盲,故从医后最为上心眼病,其在医书中对眼病不仅有深刻的理论解析,且关于眼病的各种病症制

方 10 首,数量位于五官病症之首。

2.1 目痛热赤 目痛热赤主要原因为浊阴上犯清阳,二气撞击可引发疼痛,左目、右目分别给予柴胡芍药丹皮汤、百合五味汤,二者基础方均为甘草、芍药、牡丹皮,可发挥养血疏肝、清热化瘀的作用,左目配柴胡、黄芩以清热疏肝,右目配五味子、百合、半夏以泻火降逆,热更甚者可加知母、石膏以清之[12,13]。上热赤痛、目珠黄赤根源分别为水寒土湿、湿热熏蒸,治以百合五味姜附汤、茯泽石膏汤,两者基础方均为甘草、半夏、茯苓,具有健脾燥湿、温阳降逆的作用,前者配附子、干姜、芍药、五味子、百合可温中疏肝,疼痛而无赤热者则加桂枝,去芍药、百合,以止痛、解表、通阳、化气,后者则配石膏、栀子、泽泻以降滞化浊、泻火解毒、利湿清热、诸药合用可发挥良好功效[14,15]。

明代医学家李中梓认为寒药宜治热病,但寒药直接冷服易与身体内热形成对立的阴阳两极,身体易出现拒受寒药、药汁下咽困难的情况,故热病应热服寒药,此外,寒药治疗时机体会出现热反增的情况,该种情况为阴不足所致,当阳中求阴,为寒药热服的理论基础。

- 2.2 目盲 目盲为阳根衰败所致,故治疗应以阴阳双补为主,故黄元御创制乌肝汤,药方包括桂枝、芍药、甘草、何首乌、干姜、茯苓、人参、附子8味中药,药方需温服^[16]。该方为天魂汤基础上加芍药、何首乌制成,而天魂汤具有良好的治阳虚作用,该方为茯苓配甘草,泄湿培土;干姜配人参可崇阳补火,加桂枝可扶阳;附子配干姜则可温益脾肾,而在上述基础上加芍药可清理肝木、泻热敛阴。故乌肝汤诸多药合用可发挥益阴扶阳之功效,可使精血藏身,肝脾之气升散,以旺阳根、防脱阴,进而阻碍目盲的发生、发展。
- 2.3 **目珠突陷** 另有研究认为,中气衰败为目珠塌陷 发生的主要原因,治疗应以益气补中为主,故常用姜桂 参苓首乌汤进行治疗,方中干姜、桂枝、何首乌、茯苓、人参、甘草6味中药,该方为黄芽汤加桂枝、何首乌,而 黄芽汤为培补中气为主,姜桂参苓首乌汤在黄芽汤作 用基础上同时具有疏肝解郁、滋养肝血的效果,从而发挥健中气的作用[17]。
- 2.4 瞳子缩散 黄元御认为应从调金木入手治疗瞳子缩散异常,木火被郁,无法左升可致瞳子缩小,而木火盛,无法右降则可致瞳子散大。瞳子缩小治疗采用石菖蒲、桂枝、甘草、柴胡、生姜、牡丹皮6味中药组成的桂枝菖蒲汤,其中石菖蒲具有和胃、醒脾、

化湿的作用,桂枝可平冲降逆,甘草可益气、补脾,柴胡可升举阳气、疏肝解郁,生姜可补益火土、补脾、益气,牡丹皮具有活血散瘀的作用,以上诸药合用可发挥通目络的作用^[18]。瞳子散大治疗应以降敛阳神为主,故选用乌梅山萸汤,方中多为味酸药物,汤剂中包含牡蛎、乌梅、龙骨、五味子、芍药、何首乌、甘草、山萸肉8味中药,其中牡蛎、龙骨具有敛神秘精的作用,乌梅酸涩,五味子酸润,芍药酸苦,山萸肉酸滋,以上中药均具有滋阴脱陷、酸敛收涩的作用,何首乌可滋肝明目、养血涩精,甘草具有清热、益气、解毒、补脾的作用,以上诸药合用可力达功效,助于甲木下行,松畅经气^[19,20]。

2.5 **昏花不明** 肝血不足、中焦寒湿为昏花不明的主要原因,以桂枝丹皮何首乌汤治之,汤剂选用龙眼、何首乌、干姜、牡丹皮、半夏、茯苓、桂枝、甘草8味药方,其中君药为桂枝、牡丹皮,桂枝可助阳化气、温通经脉,二者合用可主血行通畅,达通目络的作用,牡丹皮可活血散瘀、防血滞生热,臣药为龙眼、何首乌,龙眼可补益心脾,何首乌可滋补肝肾,二者合用可发挥滋补利行的作用,君臣相辅,行血但不迫血、补血而不滞血,加之干姜回阳通脉、温中散寒,半夏散结、化痰、降逆,茯苓安神、健脾、渗湿、利水,甘草可补脾益气、解毒清热,可调和以上诸药^[21]。诸药合用可实现滋养肝血、畅达肝郁、清理肝热之功效。

综上可见,黄元御重视经方研究,推崇经方药效理想,且经方选药精准,实效显著,在其治疗眼病10种药方中,5味者1种,6味5种,8味4种,药方精炼程度可见一斑。同时一药可多用,精于配伍,善取舍,每味药均有精准功效,特别善用茯苓、何首乌、牡丹皮、芍药等,其用药经验值得进一步深入研究、学习,且对其药方进行分析可分析出其治疗重点为中气升降机能,通过肝升肺藏、脾升胃降实现气机升降,深度把握、运用了《伤寒论》《黄帝内经》等经典学术思想。

2.6 以身立案 黄元御方承张仲景,融会贯通后得出自己的医学思想,对后世造成了深远影响。黄元御幼承家学,后因庸医损目而遭受重挫,后因疾病影响而弃文从医,并现身说法、以身立案,以警示后人,以医案的形式将自身眼病治疗过程进行了充分分析,后成为医书16条医案之一。医案中讲述其身体本为"夙无苛殃""中条外固",后左目偶生红涩,3 d 后左目周外肿起、白睛如血,黑珠被裹,口干不饮但无烦渴之症,此时就诊判定为大肠火,后以黄连、大黄治疗后症状无改

善,加重剂量后虽有改善但未痊愈。后认为未除尽风火,又以苦寒风燥之剂治疗,服用数十剂后左目有轻雾朦胧、飞白拂上之感。再诊断判定为渐生薄翳,故采用辛寒之药加冲翳散熏治,但数日后非但未愈,反致左目失明,且至今未复。黄元御在《四圣心源》中确立"抑阴扶阳、培植中气"的诊疗事项,足见其病史对自身医学理论的长期影响。黄元御认为目盲根在中气虚衰致阴脱而阳绝,云翳不退,神虚无法外发,阳气陷亡,久则神去,明丧。为此黄御元创制了乌肝汤、乌梅山萸汤、桂枝丹皮何首乌汤等治疗眼病,均取得较好治疗效果,为后代医家所用,影响深远。张存悌医案中曾言用乌肝汤治愈左眼干涩胀痛且连及左侧头胀痛者韩氏,后采用该药方治疗此类患者10余例,均取得较好效果。

3 总结与展望

黄元御因左目病残而从医,深知庸医害人,虽然目 病为一生之痛,但亦为其步入医学堂奥之因,在"四 圣"经典著作基础上提出"一气周流"的学术思 想[22-24]。黄元御认为眼病根本为浊阴清阳无法正常 周流,后表现为右路浊阴不降、左路清阳不升,采用温 阳降逆理论以调节阴阳,可见黄元御治疗眼病之精微。 《四圣心源·七窍解》中以瞳孔星耀异常、眼红、眼痛等 眼病临床症状进行病症命名,载方包括乌肝汤、乌梅山 萸汤、桂枝丹皮何首乌汤、桂枝菖蒲汤等10首,所治病 症包括目痛热赤、目盲、目珠塌陷、目珠突出、瞳子缩 小、瞳子散大、昏花不明等,上述病症多见于甲状腺相 关性眼病、青光眼、葡萄膜炎等多种眼部疾病中。黄元 御医学思想的重要组成部分包括眼科疾病的临床实 践、理论研究,法至简且理至简,临床效果显著,后世应 用广泛,惠益无穷,值得进一步学习、探讨。本文认为, 通过学习、探讨黄元御眼病学术思想,有利于其学术思 想的进一步传承运用,可更好地将黄元御的温阳降逆 理论及处方用药应用于临床,从而造福于更多眼病 患者。

参考文献

- [1] 张文涛. 李东垣与黄元御调治脾胃升降治则治法分析[J]. 光明中医,2023,38(3):429-432.
- [2] 宋敬茹,边艳琴,孙明瑜. 黄元御一气周流理论治疗消渴传承新悟[J]. 光明中医,2022,37(18):3286-3289.
- [3] 李丹玉,陈曦,莫雅婷,等. 黄元御《四圣心源》辨治目痛学术思想探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2023,29(3):364-366.
- $[\ 4\]$ 张琪,刘勇. 基于黄元御"一气周流"理论探析消渴目病 $[\ J\]$. 中

- 国中医眼科杂志,2021,31(11):808-810.
- [5] 孙宇洋,霍勤. 霍勤基于"一气周流"理论辨治干眼症[J]. 中医学报,2023,38(6):1268-1272.
- [6] 郑雅琴,陈继东,曾明星,等.从"一气周流"理论论治甲状腺相 关眼病[J]. 环球中医药,2022,15(5):839-841.
- [7] 陈曦,李丹玉,莫雅婷,等. 探析《内外伤辨惑论》中蕴含的五运 六气思想[J]. 中国中医基础医学杂志,2023,29(2):210-211.
- [8] 陈子扬,谢立科,郝晓凤. 黄元御之眼科疾病诊疗思想探微[J]. 中国中医眼科杂志,2023,33(6):559-562.
- [9] 清·黄元御. 四圣心源[M]. 孙洽熙, 校注. 北京: 中国中医药出版 社,2009;183-187.
- [10] 陈勇. 四圣心源临证运用指南[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2018:162-170.
- [11] 李征,杨军. 基于"一气周流"理论探讨内伤发热[J]. 河南中 医,2021,41(4);499-502.
- [12] 张梦婷,王炜. 王炜养阴清中法治疗干眼症经验[J]. 河南中医, 2021,41(8):1190-1193.
- [13] 李萱,谢立科,郝晓凤,等. 五苓散在眼科病症黄斑水肿临证中的应用[J]. 广州中医药大学学报,2022,39(5);1184-1190.
- [14] 张芮,庞龙. 活血利水法联合抗 VEGF 治疗对 RVO-ME 患者血清 tPAI-C、FIB 和 CMT 的影响[J]. 西南民族大学学报(自然科学版),2022,48(2):166-171.
- [15] 陈瑞杰,王德龙,赵芳,等. 基于数据挖掘的《医宗必读》内科疾病 用药规律分析[J]. 浙江中医药大学学报,2021,45(5):467-474.
- [16] 吕沛宛,王赛男. 唐祖宣运用乌肝汤化裁治疗玻璃体混浊经验[J]. 中医杂志,2021,62(19):1674-1676.
- [17] 张迪,刘晨光,王家政,等. 基于黄元御中气理论浅析黄芽汤加减治疗晚期前列腺癌经验[J]. 中医杂志,2023,64(10):
- [18] 付晋,王丽媛,董霏雪,等. 基于网络药理学分析孙河运用通窍明目IV号治疗青光眼的视神经保护机制[J]. 中药新药与临床药理,2022,33(4):503-511.
- [19] 李荣良,李卫勇,秦松林. 乌梅生津化燥汤内服联合二花汤外敷治疗原发性干燥综合征的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2020,40(8):1005-1006.
- [20] 李江伟,刘倩宏,王贤婧,等. 从"肝气虚"角度论治青风内障[J]. 中医药导报,2021,27(10):184-187.
- [21] 王玥,秦子雯,刘文琼. 基于"一气周流"理论探讨盆腔炎性疾病 后遗症的病机与证治[J]. 江苏中医药,2023,55(7):11-14.
- [22] 徐帅,赵玉清,陈恂,等. 从"一气周流"论述细胞焦亡与代谢综合征血管内皮损伤的相关性[J]. 世界中医药,2023,18(10): 1411-1414,1419.
- [23] 汪晓奕,戴彦成. 基于"一气周流"理论探讨胃食管反流病的病机及诊治经验[J]. 中国中西医结合消化杂志,2023,31(4): 304-307,311.
- [24] 孙茹,蔡蔚然,滕磊. 基于"一气周流"理论探讨柴胡的临床效用[J]. 安徽中医药大学学报,2021,40(3);3-5.

(编辑:李佳丽 收稿日期:2023-08-29)