

新安医家汪机、孙一奎治痹学术思想探析

何松 李甜甜 黄靖 王素洁

(安徽中医药大学,安徽合肥230038)

摘要 新安医家汪机、孙一奎对痹证的诊治卓有见解,汪机擅长温补,培本固元,孙一奎承丹溪之学,受汪机温补思想的影响,阐发命门动气,以温养下元为重。他们对痹证的分类和证候辨别亦均始于经典,治疗上汪机善用参芪,孙一奎多用虫类药,同时配伍益气健脾之药。两位医家在痹证的诊治思路与方法上有异曲同工之妙,又各有千秋,为当今痹证的诊治提供了指导。

关键词 痹证;分类;中医药疗法;明朝;新安医家;徽州;汪机;孙一奎

中图分类号 R255.6 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2020)12-0014-03

基金项目 安徽省大学生创新创业一般项目(2018143)

汪机(1463—1539),字省之,别号石山居士,安徽省祁门县城内朴墅人,其家世代行医,祖父汪轮、父亲汪渭均为名医,其代表作《医学启源》《石山医案》。孙一奎(1522—1619),字文垣,号东宿,别号生生子,安徽省休宁县人,生活于明朝嘉靖万历年间,代表作《赤水玄珠》。汪机、孙一奎的生活环境同处徽州地区,徽州一府六县,即歙县、黟县、休宁、祁门、绩溪、婺源。在徽文化的大背景之下,徽商、新安理学等不断发展,新安医学也逐渐兴起,汪机、孙一奎由此成为新安医学的代表人物之一。笔者阅读汪机、孙一奎之著作,论述痹证各有特色,细察又觉颇多联系,认为汪机、孙一奎治疗痹证多遵循经典,注重临床辨证,现对两位医家治痹学术思想的异同作一探析。

1 成长历程与思想起源

1.1 家庭背景与自身的经历 汪机与孙一奎均为弃儒从医,但其原因有所不同。汪机少时勤攻经史,后因乡试多次受挫,“不为良相,愿为良医”,在其父亲影响之下,得悟转医,且医治好了母亲多年疾病,医术水平日益精湛。孙一奎自幼聪颖,好学勤求,生于儒商家庭,从小体弱多病,身体日渐消瘦,后与堂兄外出经商途中,偶得一名医授其秘方,且将此方带回徽州,研究揣摩,服用体健,滋生了学医之念。在学医之路方面,汪机随父学医,得丹溪之法,钻读经典,取各家之长,融会贯通。孙一奎师从黄古潭,而黄古潭为汪机的弟子,故世人均认为孙一奎为汪机的再传弟子。孙氏在拜黄古潭之后远历求学,访问名贤,探冥搜奇,曾远历湘赣江浙等地,经三十年,为人治病多验,学术理论亦颇有建树,逐渐成为新安医学派的代表医家。

1.2 学术思想的形成 汪机与孙一奎的学术思想起源与当时的医学发展环境密不可分。徽州地区多发洪涝干旱,流行疾病广泛传播,百姓饮食不饱,机体虚弱,多生疾患。汪机学医时正值丹溪滋阴学说盛行,他根据自己从医经验,提出了“营卫一气,培本固元”,擅用参芪,逐渐形成了自己的温补理论体系,成为固本培元流派大家之一。孙一奎不但学术上继承了丹溪之学,而且受汪机善用参芪的影响,擅长温补。其将“命门为两肾间动气”“命门动气为生生不息之根”“三焦包络为相火”等理论运用于临床实践之中,形成其临床施治特点,更加重视对三焦原气的保护,反对滥用寒凉之品^[1]。命门属阳,为肾间动气,若阳气虚衰,命门火衰,命则危矣,故孙一奎培补元气之时亦侧重于温补之法。

2 痹证分类,遵循经典

2.1 《黄帝内经》对痹证的分类 《素问·痹论》载:“黄帝问曰:痹之安生?岐伯对曰:风、寒、湿三气杂至,合而为痹。其风气胜者,为行痹;寒气胜者,为痛痹;湿气胜者,为著痹也”,认为风、寒、湿邪的共同作用是痹证发生的外因,按照感受风、寒、湿气的多少,分为行痹、痛痹、著痹。其中又有论四时为痹者,如《素问·痹论》又云:“帝曰:其有五者,何也?岐伯曰:以冬遇此者为骨痹;以春遇此者为筋痹;以夏遇此者为脉痹;以至阴遇此者为肌痹;以秋遇此者为皮痹。”究其痹发于内,则载有:“……岐伯曰:五脏皆有合,病久不去者,内舍于其合也。故骨痹不已,复感于邪,内舍于肾;筋痹不已,复感于邪,内舍于肝;脉痹不已,复感于邪,内舍于心;肌痹不已,复感于邪,内

舍于脾；皮痹不已，复感于邪，内舍于肺”，对肢体痹与脏腑痹的关系作出准确的论述。风、寒、湿邪侵入脏腑为痹的路径：五体之痹日久不愈，内传所合的五脏；病邪循五脏六腑之腑直接侵入体内，形成五脏六腑之痹。

2.2 汪机对痹证的分类 汪机依据《内经》对痹证分类的学术思想，对痹证的分类提出了自己的见解，《医学原理·痹门》^[2]开篇言：“痹者，麻木不仁之谓也。症状多端，是以方书有痛痹、行痹、著痹、周痹、肉痹、骨痹、脉痹等名之异。”汪机认为痹证虽分多法，但都因体质虚弱风寒湿邪侵袭所致。在病因方面，他提出的“风胜为走痹，湿胜为著痹，寒胜为痛痹”之说与《内经》大同小异，并且对五脏痹亦有描述：“春月遇此为筋痹，夏月遇此为脉痹，秋月遇此为皮痹，冬月遇此为骨痹，至阴月遇此为肉痹是也。”

2.3 孙一奎对痹证的分类 孙一奎基于内经对痹证分类的思想，在《赤水玄珠全集》^[3]中提出了四时受痹源流，可总结为：冬感风、寒、湿者为骨痹，久不已则内入于肾；春感风、寒、湿者为筋痹，久不已则内入于肝；夏感风、寒、湿者为脉痹，久不已则内入于心；长夏感风、寒、湿者为肉痹，久不已则内入于脾；秋感风寒湿者为皮痹，久不已则内入于肺。孙一奎对痹证的分类与汪机有形似之处，对五体痹与五脏痹之间的联系，且对风、寒、湿邪致痹与五脏的结合较密切，以更好地对痹证进行辨证论治。

3 治疗痹理论异同

3.1 补气温阳，形似质异 金元时期滋阴派提出的“阳常有余，阴常不足”思想，广泛影响了明朝早期医学诊治，时医拘泥于丹溪学说，不经辨证诊脉，盖投滋阴降火之剂，面对痹证，滋阴虽有补虚之效，对虚证痹病有一定作用，但是缺乏温热的祛痹通络药味，反而滋腻养邪。二人都著书纠正这种过用补阴的错误思路，汪机发扬丹溪治痹思想，主张补气，常用参芪。《石山医案》云：“阳不足者，补之以气，参芪气温，又能补阳。故仲景曰，气虚血弱，以人参补之。可见参芪不惟补阳，而亦补阴。东垣曰血脱益气，仲景曰阳生阴长，义本诸此。世谓参芪补阳不补阴，特未之考尔。”丹溪主张不应误用、过用峻猛而忽视病证虚实，是有益于痹证的临床治疗，孙一奎取丹溪辨痹证虚实以用药的精华，在对命门和三焦的研究中，既肯定了丹溪的贡献，又反对盲目认同丹溪学说而不加临床辨别，重新学习《内经》中有关君火、相火的论述，认识到补益五脏之火的重要性。

3.2 临床辨证，有所侧重 汪机在痹证的论治中，极为重视辨证论治，常根据气、血、阴、阳虚衰程度之不同，风、痰、湿、瘀致病邪气之各异，肢体部位以及

五体痹、脏腑痹之特点，辨别不同的病机证候，从而或补益、或利湿、或活血、或祛痰、或镇痛、或补泻兼施、或针药并举等，采取合理的治疗方法^[4]。在辨证过程中，亦重视脉诊，仲景在《伤寒论》中有言“观其脉证，知犯何逆，随证治之”，可见脉诊在临床辨证论治中的意义。故汪机有言“脉浮而濡，属气虚。脉浮而缓，属湿，为著痹。脉紧而浮，属寒，为痛。脉弦而滑，属痰。脉涩而芤，属死血。脉见关前，痹在上体；关后，痹在下体；关内，痹在下体”，由此可见，汪机在临床痹证辨证之时，针对病因病机，对辨证要求更为严谨，继而治痹大法更为精确。孙一奎对辨证同样重视，认为痹证的病因病机多因后天不足、脾失健运而致营阴不足、卫外不固复感外邪及脾虚变生痰湿，邪气或者痰湿闭阻经络而致痹^[5]。在《赤水玄珠·痛痹》中云：“麻木固亦有湿、有痰所致者，而气血不足居多，分而治之，良有特识。设一概而作风、寒、湿治，则虚虚之祸，无有穷已。不独麻木为然，而行、痛、着三痹，其中未能无虚。虚者，或久作风、寒、湿治，用疏风刚燥之剂太过，而气血为之暗损，或气血先虚而后邪”，即强调在治疗痹证时不仅要注意风痰湿的病因辨证，更要注意扶正祛邪以更好地把握痹证的分型并进行治疗。

4 治疗痹证的异同

4.1 循证施药，同中有异 汪机、孙一奎在其著作痹证篇章中均引用丹溪之言，作为治痹理论根源，但对理论的理解角度与运用偏重不同。《医学原理·痛风门》言：“开通郁结，流散寒湿，使其血行气运而痛自止。”丹溪治痛、行痹主取苍术、胆南星、当归，意在开郁除痹，汪机治疗多用“丹溪益元丸”“丹溪龙虎丹”。汪机认为：痹证虽然由风寒湿三气而成，未有不由正气亏败所致，始则客于筋脉皮肉筋骨，久而不已，入于五脏则死矣。由此可见，痹证多为风寒湿为本，兼加有气虚、血虚、挟风、挟痰、挟湿、挟寒、挟瘀血等，治宜补养气血为本，疏理邪气为标。如气虚、血虚，则选择人参、白术、黄芪以及当归、地黄、芍药为主。在《石山医案·病用参芪论》中以大量篇幅论述了参芪之说，善用参芪，培本固元。孙一奎则善用虫类药，在《赤水玄珠·痹门》中运用虫类药物有20种之余，如地龙、全蝎、水蛭、僵蚕、穿山甲等药物，多具有活血通络、燥湿化痰的功效，又多配伍人参、黄芪等药以奏补气健脾之效。

4.2 据证选方，各有特点 治麻痹，汪机认为此乃肺气亏败，不能养血所致，以导气汤主之，补益肺气，方中黄芪补气，升麻、柴胡升举阳气，青皮、橘红疏滞气，当归行瘀血。为风热所触而作痛风者，加味四味汤主之，当归、芍药以补血，白芷疏风，龙胆草退热，

余霖“毒火”论治疫疹临床特色

段继昌 曹路 周丽雅

(长春中医药大学基础医学院, 吉林长春 130117)

摘要 余氏认为疫疹的发生与运气的改变息息相关, 气运失常是疫疹产生的必要条件。通过临床观察, 发现其所处时代疫疹类型主要为暑热疫, 提出毒火是根本病因。《疫疹一得》从脉象、舌象、疹之形色、痛疮、全身症状等来综合区分毒火的轻重, 随症施治。创制以石膏为君药的清瘟败毒饮加减来治疗疫疹, 根据瘟疫起病急、传变迅速的特点, 常用重剂生石膏直入肺腑, 直捣巢穴, 杀无形之毒, 退十二经之火, 以拔其根, 速求转机。在用清凉苦寒的同时, 又常常顾护胃气, 注意扶助人体正气以驱邪外出。在疫疹后期, 往往正虚邪恋, 为防止疫疹反复, 余氏此时以补中兼清法两治, 以求邪去正安, 正气来复。

关键词 疫疹; 毒火; 清瘟败毒饮; 石膏; 随症施治; 清朝; 安徽; 余霖

中图分类号 R254.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 12-0016-03

余霖(1723—1795), 字师愚, 安徽桐城人, 晚清著名温病学家。其以毒火论治热疫, 用重剂石膏治之, 活人无数。著作《疫疹一得》详论了疫病的发生、辨证、治疗以及预后等, 是余霖三十余年治疫经验的结晶, 该书还清楚地记录了乾隆戊子年瘟疫大流行的情况。现就余师愚“毒火”论治疫疹临床特色探析如下。

1 气运失常, 毒火为根

《素问·宝命全形论》曰:“人秉天地之气生, 四时之法成”, 《素问·六节藏象论》曰:“天食人以五气,

地食人以五味”, 指出人无时无刻不受天地运气及四时之气的影 响, 人的生老病死皆与天地息息相关。余霖观察到他所处的朝代疫疹与伤寒大不相同, 非寒邪致病, 而是热疫。究其原因, 余霖曰:“疫疹之有于汉后者, 可悟运气之使然也。”^{[1]23} 气运的失常则是戾气产生的必要条件。当天地中有戾气时, 则人必有戾气引发的症状。“人身一小天地, 天地有如是之疠气, 人即有如是之疠疾。”^{[1]2}

余霖明确提出热疫的病因为毒火, “疫既曰毒, 其为火也明也”^{[1]25}。火之为病, 五脏皆受其害, 不同于

桃仁、牛膝行浊血, 茯苓、橘红散结气, 甘草缓急。孙氏临床治疗痹证时注重祛痰, 多选二陈汤治疗, 《赤水玄珠·痰饮门》言:“脾土上应于天, 亦属湿化。所以水谷、津液不行, 即停聚而为痰饮”, “攻之太甚, 则病转居而致危殆, 须以固元气为本”, 认为脾虚生痰致痹, 而祛痰用药宜缓, 不可过猛而损伤元气, 二陈汤具有燥湿化痰、理气和中之效, 故用其治疗痹证, 体现出祛邪又扶正的治疗特色, 亦进一步体现了从脾治痹的思想。

5 结语

以上辨析了汪机与孙一奎痹证诊治思路之异同, 两位医家都为新安“固本培元”流派的核心人物, 都以固护脾胃为其学术思想内核。汪机善学丹溪学说, 温补固元, 辨痹准确, 用药精准; 孙一奎以温养下元为重, 将肾元之火用于痹证的治疗, 方理切合临床实际。两位医家对痹证的理论理解及治疗的方

法, 同中有异, 各具特色, 值得后人学习。

参考文献

- [1] 陈东, 王芹. 新安医家孙一奎临证用药特点浅析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11 (14): 108.
- [2] 汪石山. 汪石山医学全书[M]. 高尔鑫, 主编. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 111.
- [3] 孙一奎. 赤水玄珠全集[M]. 凌天翼, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 1295.
- [4] 范为民, 胡怡芳, 李艳. 《医学原理》治痹探要[J]. 风湿病与关节炎, 2014, 3 (5): 46.
- [5] 刘磊, 刘健. 孙一奎治痹特色探析[J]. 中医药临床杂志, 2011, 23 (6): 481.

第一作者: 何松 (1995—), 男, 本科生, 针灸推拿学专业。1398210151@qq.com

收稿日期: 2020-08-20

编辑: 吕慰秋