

· 学术论坛 ·

张元素“养正积自除”的内涵及其临床应用

陈靓 陈东梅 任北大 王洸 郭彦麟 张保春

【摘要】 “养正积自除”为易水老人张元素的学术思想之一,张元素依法立方,创制了枳术丸。“养正”主要指通过补益脾胃来增强人体正气;“积”应当包括如积聚、便秘等脾胃系病证。养正除积的同时注意辨证论治,消补结合。张元素弟子李东垣在“养正积自除”的基础上,独重脾胃虚损,以“养胃气为本”的治疗思想为指导,创立了脾胃论,也使“养正积自除”这一思想在临床上广为应用。

【关键词】 养正积自除; 内涵; 临床应用

【中图分类号】 R249.2/.7 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.04.014

“养正积自除”作为易水学派开山祖师张元素的学术思想之一,完整见于其再传弟子罗天益《卫生宝鉴·卷十四》:“先师尝曰:洁古老人有云,养正积自除,犹之满座皆君子,纵有一小人,自无容地而出。今令真气实,胃气强,积自消矣。”^[1]其中“先师”即张元素弟子、罗天益老师李东垣。“养正积自除”在张元素著作中虽无完整论述,但已有“除邪养正”“补胃实胃进饮食”的说法。本文通过梳理“养正积自除”的形成背景、理论基础,进一步明确“养正积自除”的内涵,并讨论其在临床中的应用,供同道参考。

1 “养正积自除”的中医内涵

1.1 “养正积自除”提出的时代背景

张元素生活在史称小尧舜的金世宗时代,对政治、经济、文化等各个方面进行改革之时。世宗推贤举能,“止取实才用之”,重视文教,设译经所,鼓励创新,极大地活跃了学术气氛,金代的医学水平也比较发达,如王祯《青郭丛录》所谓之“医道于是乎中兴”。张元素顺应时代的潮流,认为“运气不齐,古今异轨,古方新病不相能也”^[2],勇于创新,力挽时医执古不化、重伤脾胃之弊,提出了养正除积的观点。而李东垣在此基础上形成的内伤脾胃学说,也与金元之交战乱频发,人民生活在水深火热之中,饥寒交迫,情志恐忿,因而重伤正气、脾胃受困的时代背景息息相关。学术思想的形成,离不开当时当地的具体情况,因时、因地、因人制宜,也确保了在这一学术思想指导下遣方用药的疗效。

1.2 “养正积自除”的理论依据和内涵

当代中医泰斗任应秋先生认为,“元素从病机的探讨,

一直到制方遣药的自成家法,无不本于《素问》《灵枢》之所言,而自能化裁于其中者”。《素问·刺法论》中“正气存内,邪不可干”《素问·评热病论》中“邪之所凑,其气必虚”《素问·通评虚实论》“邪气盛则实,精气夺则虚”等都是重视正气、“养正”的理论基础。《素问·上古天真论》“夫上古圣人之教下也,皆谓之虚邪贼风,避之有时,恬惔虚无,真气从之,精神内守,病安从来”从正面说明了正气充足的重要性;《灵枢·百病始生》“风雨寒热,不得虚,邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者,盖无虚,故邪不能独伤人。此必因虚邪之风,与其身形,两虚相得,乃客其形,两实相逢,众人肉坚,其中于虚邪也,因于天时,与其身形,参以虚实,大病乃成”则详细解释了若正气不足,疾病的发生过程,从反面论证了正气的重要作用。如果人体正气充足,邪弗能害;如若正气不足,则给了虚邪贼风致病的机会。张元素“养正”之“正”,当指人体之真气、胃气。安谷则昌,绝谷则亡,如《景岳全书》所说:“故人之自生至老,凡先天之有不足者,但得后天培养之力,则补天之功,亦可居其强半,此脾胃之气所关于人生者不小。”说明补养脾胃之气的重要性。脾胃消磨水谷,胃气岂可不养。“令真气实,胃气强,积自消矣”^[1]。

张元素“养正积自除”这一思想的形成不仅仅建立在对正气的认识,也建立在张元素对积证病机的认识上。《素问·举痛论》提出“血气稽留不得行,故宿昔而成积矣”;《灵枢·百病始生》谓“卒然外中于寒,若内伤于忧怒,则气上逆,气上逆则六俞不通,温气不行,凝气蕴裹而不散,津液涩渗,著而不去,而积皆成矣”。积为邪之聚,说明正气不足,内外合邪,脾阳不运,湿痰内聚,气机不畅,气血瘀滞,积聚乃成。故而张元素提出“养正积自除,犹之满座皆君子,纵有一小人,自无容地而出。今令真气实,胃气强,积自消矣”,与经所言之“正气存内,邪不可干”有着异曲同工之妙。张元素在《医学启源》中指出“泻实补虚,除邪养正,平则守常,医之道也”。邪气聚集而成积,正气得养积得除,养正与除积相辅相成,缺一不可。在《珍珠囊》一书中,也有“补胃实胃进饮食”之说。通过补益脾胃来增强人体正气,正气存之,积自消矣。

基金项目:北京中医药大学新奥奖励基金

作者单位:100029 北京中医药大学基础医学院[陈靓(硕士研究生)、任北大(硕士研究生)、王洸(硕士研究生)、郭彦麟(硕士研究生)、张保春];北京中医药大学东直门医院药理基地(陈东梅)

作者简介:陈靓(1991-),女,2013级在读硕士研究生。研究方向:中医理论与临床关系。E-mail:liangc08@163.com

通讯作者:张保春(1963-),本科,教授。研究方向:中医理论与临床关系。E-mail:zhangbaochun11@126.com

然而需注意张元素所谓“养正积自除”并非一味补益,而是“邪正虚实,宜精审焉”^[1]。

2 “养正积自除”的方药

张元素认为即使有实邪,也当补益正气,正气充足则气血得畅,积滞自除。他创制的枳术丸就充分体现了这一思想。

“易水张先生枳术丸 治痞,消食,强胃。

白术二两 枳实麸炒黄色,去穰,一两

上同为极细末,荷叶裹烧饭为丸,如梧桐子大,每服五十丸,多用白汤下,无时。白术者,本意不取其食速化,但久令人胃气强实,不伤伤也。”^[3]

李东垣《内外伤辨惑论》中指出了治积一味攻伐之过:“易水张先生,尝戒不可用峻利食药,食药下咽,未至药丸施化,其标皮之力始开,便言空快也,所伤之物已去;若更待一两时辰许,药尽化开,其峻利药必有情性,病去之后,脾胃安得不损乎?脾胃既损,是真气元气败坏,促人之寿。”并详细介绍了张元素对枳术丸的论述:“以白术苦甘温,其甘温补脾胃之元气,其苦味除胃中之湿热,利腰脐间血,故先补脾胃之弱,过于枳实克化之药一倍。枳实味苦寒,泄心下痞闷,消化胃中所伤。此一药下胃,其所伤不能即去,须待一两时辰许,食则消化,是先补其虚,而后化其所伤,则不峻利矣。”说明张元素创制枳术丸时,充分考虑到除邪先养正,考虑到顾护脾胃生生之气的重要性。

《阴证略例》中指出枳术丸“本仲景汤也,易老改丸”,枳术汤见于《金匱要略》,为治水饮之方,原方枳实用量重于白术,以破气化饮为主,兼补脾胃之气。张元素改荡者之汤为缓者之丸,且白术一倍于枳实,意在调补脾胃,“令真气实,胃气强,积自消矣”。尤其用荷叶烧饭为丸,与白术协力,滋养谷气,厚脾胃,养正气。李东垣《内外伤辨惑论》将此总结为:“内伤饮食,付药者,受药者,皆以为琐末细事,是以所当重者为轻,利害非细。殊不思胃气者,荣气也、卫气也、谷气也、清气也、资少阳生发之气也。人之真气衰旺,皆在饮食入胃,胃和则谷气上升。”琐末细事,张元素亦充分考虑,可见张元素用思之精,用心之细。

3 “养正积自除”的临床应用

“养正积自除”可以用于指导积聚、便秘、肥气等多种脾胃系病证的治疗,枳术丸治疗积聚只是其中一个具有代表性的例子。在便秘一症的治疗中,张元素并非一味攻下,而是

辨证论治,指出“凡治脏腑之秘,不可一例治疗,有虚秘,有实秘。有胃实而秘者,能饮食,小便赤,当以麻仁丸、七宣丸之类主之。胃虚而秘者,不能饮食,小便清利,厚朴汤主之”^[2]。张元素创制之厚朴汤重用白术兼以姜枣,共奏养胃健脾之效,益以厚朴、半夏、枳壳、陈皮消滞降气,同达益气通便之功,与其所创制之枳术丸有异曲同工之妙。马丽亚等^[4]根据养正积自除理论,以十全大补汤气血双补,扶正培本,治疗卵巢癌取得了较好的疗效。周仲瑛亦认为肿瘤的治疗当重视标本从权,缓其所苦、预防复发转移、贵在养正^[5]。

张元素“养正积自除”的思想不仅指导他创制了颇具成效的方药,还为李东垣形成“养胃气为本”的思想奠定了基础。李东垣脾胃论的形成,离不开其师张元素学术思想的浸润,“内伤脾胃,百病由生”的论点,又指导了整个中医临床,在此思想指导下创制的补中益气汤、升阳益胃汤等,更是经历了时间的检验,至今仍是临床上的常用方、高效方。明代赵献可认为“洁古枳术一方,启东垣末年之悟,补中益气,自此始也”。

4 总结

易水学派与张元素的研究逐渐成为了近些年的研究热点,脏腑辨证更是重中之重,在研究张元素学术思想的同时,应当从张元素所处的时代背景出发,追本溯源,才能更深刻地理解其思想,更好地指导临床。同时,张元素理法方药自成体系,除了“养正积自除”与枳术丸之外,还有很多法随证立,依法制方的例子,值得进一步整理挖掘。

参 考 文 献

- [1] 元·罗天益. 罗天益医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社, 2015:123.
- [2] 金·张元素. 张元素医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社, 2006:2.
- [3] 金元·李东垣. 李东垣医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社, 2015:20.
- [4] 马丽亚,张大伟. 养正积自除与十全大补汤论治卵巢癌[J]. 中医研究, 2012, 25(8):11-13.
- [5] 周仲瑛,程海波,周学平,等. 中医药辨治肿瘤若干理念问题的探讨[J]. 南京中医药大学学报, 2014, 30(2):101-104.

(收稿日期: 2015-10-11)

(本文编辑: 蒲晓田)

· 启事 ·

本刊对来稿中缩略语的有关要求

在摘要及正文中首次出现缩略语时应注明全称。缩略语应尽量少用,以免影响阅读的流畅性,不超过 4 个汉字的名词不使用缩略语。已被公知公认的缩略语可以直接使用,如 DNA、RNA、HBsAg、PCR 等。尚未被公知公认的缩略语以及原词过长、在文中多次出现者,若为中文可于文中第一次出现时写出全称,在圆括号内写出缩略语;若为外文可于文中第一次出现时写出中文全称,在圆括号内写出外文全称及其缩略语。例如:流行性脑脊髓膜炎(流脑),阻塞性睡眠呼吸暂停综合征(obstructive sleep apnea syndrome, OSAS)。全文缩略语以 5 个以下为宜。