

• 当代名医 •

路志正“调升降”学术思想探源

张维骏^{1,2} 刘喜明² 刘润兰¹ 指导:路志正^{2*}

(1. 山西中医学院基础医学院, 山西省太原市石柏林区晋祠路一段 89 号 030024;

2. 中国中医科学院广安门医院)

基金项目:国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2009CB523004);

北京市科技计划项目(D08050703020803)

* 通讯作者:galenzwj@126.com,(010)66503230

[摘要] 介绍路志正调升降学术思想,调升降为“斡阴阳”之根本,其义当有广狭之分,狭者即脾升胃降统摄余法,广者即为诸法之中心,诸法皆含升降,持中央为调升降之核心,运四旁为调升降之手段,怡情志为调升降之技巧,顾润燥为调升降之特性,纳化常为调升降之基础。

[关键词] 调升降;脾胃;阴阳

路志正(1920—),男,国医大师,中国中医科学院教授,主任医师,为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人。精通中医典籍,从事中医临床工作 70 余年,擅长中医内科、针灸,对妇科、儿科等亦有很深造诣。擅长针药并用,圆机活法,因证而施。对萎缩性胃炎、眩晕、胆结石、风湿性和类风湿性关节炎、甲亢和甲状腺瘤、白塞病、干燥综合征、胸痹,以及妇科经带胎产、不孕等疑难病症,均有自己的独到见解,临床疗效显著。

国医大师路志正教授行医七十载,提出“持中央,运四旁,怡情志,调升降,顾润燥,纳化常”学术思想^[1-2]。现介绍如下。

1 调升降为斡阴阳之根本

“调者,和也”(《说文解字》)。“合得周密谓之调”(《贾子道术》)。调升降之法即调和升降,使之合得周密无失。其义当有广狭之分,狭者即脾升胃降:一者,脾升:升清阳;提中气;布精微;调他脏;与胃协。二者,胃降:降浊阴;排糟粕;传水谷;调他脏;与

脾协。广者即为诸法之中心,诸法皆含升降,即持中央是调升降的核心,运四旁是调升降的手段,怡情志是调升降的技巧,顾润燥是调升降的特性,纳化常是调升降的基础。

“人与天地相参也”(《灵枢·岁露》)。“天地之升降者,谓之云雨;人身之升降者,谓之精气。天人一理,此其为最也”;“天气地气有阴阳升降,病治亦有阴阳升降,用合气宜,是同其气而病可平矣”^{[3]484}。“阴阳者,万物之能始也”(《素问·阴阳应象大论》)。“阴阳之升降,寒暑彰其兆”(《素问·五运行大论》)。《黄帝内经》认为,阴阳二气是万物之母,又提到,“气之升降,天地之更用也”;“升已而降,降者谓天;降已而升,升者谓地”(《素问·六微旨大论》)。认识到阴阳二气是永恒运动的,其基本方式就是升降出入,生命现象来源于生命体自身阴阳的矛盾运动。“春生夏长,秋收冬藏,是气之常也。人亦应之,以一日分为四时,朝则为春,日中为夏,日入为秋,夜半为冬”

腑为肝胆,用五味为辛,用功效为行气,用五余为指甲,用色为苍,用音为角,用窍为目,用志为怒。五行用火,用卦为离,用天为雷电,用地为火,用方位为南方,在人为中女、美女,用人为文书,用脏腑为心、小肠,用五味为咸,用功效为温阳,用五余为发,用色为赤,用音为徵,用窍为舌,用志为喜。临床上如能深谙阴阳五行之道,站在五行制方的高度而不拘泥于方药,其遣方用药则可得心应手。

参考文献

- [1]曹东义.千古传奇《辅行诀》——读《辅行诀五脏用药法研究》有感[J].山西中医,2010,26(10):49-51.
- [2]钱超尘.《汤液经法》、《伤寒论》、《辅行诀》古今谈[J].世界中西医结合杂志,2008,3(6):311-315.
- [3]梁永林,刘稼.《辅行诀·汤液经法图》例解[J].时珍国医国药,2011,22(2):455-457.

(收稿日期:2012-05-30;修回日期:2012-07-23)

[编辑:黄健]

《灵枢·顺气一日分为四时》。“春之生，阳气升也。夏之长，阳气盛也。秋之收，阳气降也。冬之藏，阳气伏也。是气之常，皆以阳气为言也。……天地之交，四时之序，惟阴阳升降而尽之矣。自子之后，太阳从左而升，升则为阳；自午之后，太阳从右而降，降则为阴。大而一岁，小而一日，无不皆然，故一日亦分四时也”^{[3]257}。人身阴阳变化应天地升降之序。

《黄帝内经》中论述升降最为深刻、最为经典的当属《素问·六微旨大论》中“出入废，则神机化灭；升降息，则气立孤危。故非出入，则无以生、长、壮、老、已；非升降则无以生、长、化、收、藏。是以升降出入，无器不有”。因此，升降出入是人体乃至所有生物体最基本、最重要的生命运动形式。另外，王冰注云：“出入谓喘息，升降谓化气”。《难经·十一难》：“吸者随阴入，呼者因阳出。”张志聪解释：“此复申明天地开辟，而未有不动生化者也。出入，阖辟也。机，枢机也。神机者，阴阳不测之变化也。夫阖辟犹户扇。枢即转牡。盖舍枢则不能阖辟，舍阖辟则无从转枢。是以出入废，则神机之化灭矣”^[4]。显而易见者，出入也，如呼吸出入；无迹可寻者，升降也，如脾升胃降。由此可见，“出入”指机体内外能量信息的交换，“升降”指机体内部感应天地之气机运动。对生命体而言，二者缺一不可，归根结底，升降为主导，所谓枢机转而得开合，升降调而自出入，故《黄帝内经》之论详于升降而略于出入。“治病必求于本。”本者，阴阳也。调升降者，燮理阴阳也。路老立论调升降，即于此矣。

2 持中央为调升降之核心

“持，握也”（《说文解字》），“持弓矢审固”（《礼记·射义》）。持又引申为掌握，控制。持中央之持是立足、掌握、把握、固守的意思，持中央就是立足于中央，掌握中央，始终围绕中央脾胃的特性和生理功能，结合脾胃与其他各脏腑的生理病理关系，治疗与脾胃有关的各种疾病^[5]。

土者，四维之中气也。脾以阴土而含阳气，故脾阳左升，则化肝木，胃以阳土而含阴气，故胃阴右降，则化肺金。金降于北，凉气化寒，是谓肾水，木升于南，温气化热，是谓心火。肺肝心肾，四象攸分，实则脾胃之左右升降而变化者也。左右者，阴阳之道路也。……土者，水火金木之中气，左旋则化木火，右旋则化金水，实四象之父母也。……木陷于左，金逆于右，阴阳之道路塞矣，而不可徒求之左右，必责中气之虚^{[6]711}。

因中央土位为阴阳升降之枢轴，无中位何以言升降。故云持中央是调升降的核心。所以才有“枢轴运动，清气左旋，升而化火，浊气右转，降而化水。化火则热，化水则寒。方其半升，未成火也，名之曰木。木之气温，升而不已，积温成热，而化火矣。方其半降，未成水也，名之曰金。金之气凉，降而不已，积凉成寒，而化水矣”^{[6]698}。

“胃主降浊，脾主升清。湿则中气不运，升降反作，清阳下陷，浊阴上逆，人之衰老病死，莫不由此。以故医家之药，首在中气”；“中气衰则升降窒，肾水下寒而精病，心火上炎而神病，肝木左郁而血病，肺金右滞而气病。神病则惊怯而不宁，精病则遗泄而不秘，血病则凝瘀而不流，气病则痞塞而不宣。四维之病，悉因于中气。中气者，和济水火之机，升降金木之轴”^{[6]717}。“中气不运，则升降之源塞，故火炎于上，水流于下，木陷于左，金逆于右，而四维皆病。……治中以培升降之用，燥土而拨转运之机”^[7]。

叶天士言：“上下交病，治在中焦”^{[8]85}。脾胃为中枢，阴阳升降，心在上，肾在下，上下相交，中焦为枢纽。心肾失交者，坎离交通之道阻隔，遂致水火不济，欲交通心肾，必以中焦脾胃为媒介，乃可通其枢纽以成水火既济。路老常运用“久病不愈从脾治，上下交损取其中”。这是对持中央法的最深刻解释，其中虽未言及升降之法，而升降之理尽矣。

3 运四旁为调升降之手段

“运，移徙也”（《说文解字》），“转也”（《广雅》）。因天时而行罚，顺阴阳而运动（《新语》）。“脾为孤脏，中央以灌四旁”（《素问·玉机真脏论》）。张景岳提出：“脾为土脏，灌溉四旁，是以五脏中皆有脾气，而脾胃中亦有五脏之气，此其互为相使，……故善治脾者，能调五脏，即所以治脾胃也”^[9]。运四旁即转运四旁之意。就是五脏中存在着能量、物质、信息的流动和交换，通过良性疏导而达到动态平衡。四旁者，左右上下也。左右应肝胆，上下言心肾。四旁得运，升降既调；四旁运滞，升降失职。

“土气冲和，则肝随脾升，胆随胃降；木气郁滞，肝病下陷而胆病上逆；木郁横侵，土被其贼，脾不能升而胃不能降，肝脾并郁而不升，胆胃同滞而不降；肝木主升，肝木不升，生机抑遏，下焦生热；胆木化气于相火，胆木右降，则相火蛰藏，胆木逆升，相火上炎，肺金被克，清气郁蒸，上焦生热。金木者，水火所由以升降也，木直则肾水随木而左升，金从则心火随金而右降。木曲而不直，故肾水下润，金革而不从，

故心火上炎。”^{[6]711}。此诚四旁不运,中土失和,升降失司之病机。临诊时路老每嘱学生仔细体会病之所在,强调脾胃为升降之枢纽,全身气机之调畅皆与肝脾相关,当肝脾同治,身心俱调。所谓使心火下趋而不苦,肾水上润而不咸,肝木直升而不酸,肺金从降而不辛。故运四旁即所以调升降。言至此,其理期可渐悟。

4 怡情志为调升降之技巧

“怡,和也”(《说文解字》)。“乐也”(《尔雅》)。“怡然自乐”(《桃花源记》)。和悦、愉快的意思。怡情志即是调情志以达和悦。“人有五脏化五气,以生喜、怒、悲、忧、恐”(《素问·阴阳应象大论》)。“喜则气和志达,荣卫通利,故气缓矣。悲则心系急,肺布叶举,而上焦不通,荣卫不散,热气在中,故气消矣。惊则心无所依,神无所归,虑无所定,故气乱矣。恐则精却,却则上焦闭,闭则气还,还则下焦胀,故气不行矣。思则心有所存,神有所归,正气留而不行,故气结矣”(《素问·举痛论》)。此处明言五志过极之祸。

“夫百病始生也,皆生于风雨寒暑,清湿喜怒,喜怒不节,则伤脏,脏伤则病起于阴也”(《灵枢·百病始生》)。《黄帝内经》中“喜怒”为“情志”之代称。五志各伤所对应五脏为病。

现代社会思伤脾之证尤多见,思动于心则脾应,“脾藏意,神志未定,意能通之,故为谏议之官。虑周万事,皆由乎意,故知周出焉。若意有所着,思有所伤,劳倦过度,则脾神散失矣”^{[3]552}。思维活动发自心而应于脾,思维的变化可直接影响到脾胃的功能活动,脾胃功能正常与否又对思维产生直接的影响。

对胃病的病理机制研究显示,胃病的发生与大脑皮层的过度兴奋或压抑、植物神经功能紊乱密切相关。现代研究发现,大脑中有20多种胃肠多肽类物质,通常把胃肠和神经系统双重分布的肽类称为脑肠肽。脑肠肽反映了胃肠系统和神经系统在起源、发生上的内在联系,大脑中枢参与对胃肠功能的调节,胃肠功能的紊乱也可导致植物神经的调节失常^[10],“喜怒不节则伤脏”(《灵枢·百病始生》)。“肝为起病之源,胃为传病之所”^{[8]88}。

即所谓“木不疏土,土壅木郁”,“饮食失节,寒温不适,脾胃乃伤,此因喜怒、忧恐,损耗元气,资助心火,火与元气不两立,火胜则乘其土位,此所以病也”^[11]。情志活动发自五脏,情志过极伤在五脏。路老认为,情志所伤可患五脏疾,非独脾,但总不离乎脾,情志不畅是导致脾胃病变及由此而衍生诸病

之重要原因。所以立法施治时,将怡和情志作为常法,循循善诱开其心结,理气解郁疏其壅滞。“百病生于气也”(《素问·举痛论》)。此气机紊乱,升降失职之证,非调畅情志法,难求近效。

5 顾润燥为调升降之特性

“顾,环视也”(《说文解字》)。“顾瞻周道”(《诗经·桧风·匪风》)。引申为顾及,考虑。“顾润燥”就是考虑顾及润燥之性,其义有二:小者,脾喜润恶燥,胃喜燥恶湿;大者,阳性燥,阴性润。前有述,调升降即调阴阳,而润燥乃阴阳之性,故顾润燥即体现调升降之特性。

“脾喜燥”之说,是由《素问·脏气法时论》的“脾苦湿,急食苦以燥之”演绎而来,指治疗脾湿证时,用苦味药燥湿。“脾恶湿”之说源出于《素问·宣明五气》和《灵枢·九针论》都提到的五脏所恶:“心恶热、肺恶寒、肝恶风、脾恶湿、肾恶燥”。张景岳注:“脾属土,其应湿,湿胜则伤肌肉,故恶湿。”脾虽主湿,但湿过多,必损伤肌肉四肢,发生痿痹、水肿等证。因而脾之运化不及,则恶湿之过盛。吴崑注:“脾以制水为事,喜燥恶湿,湿胜则伤脾土,急食苦以燥之”^[12],明确把脾喜燥和恶湿两方面联系在一起。吴崑还在其《医方考》中谈到:“然脾胃喜甘而恶苦,喜香而恶秽,喜燥而恶湿,喜利而恶滞”^[13]。姚止庵谓:“脾本湿土,而性则喜燥,盖湿极则气滞而不能运化矣”^[14]。叶天士云:“太阴湿土,得阳始运,阳明燥土,得阴自安。以脾喜刚燥,胃喜柔润也”^{[8]85}。这些论述,探讨了脾胃清浊升降、燥湿喜恶等特征,有利于正确理解脾喜燥恶湿的含义。脾喜燥和脾恶湿性质不同,脾所恶的“湿”是水湿过盛损伤脾阳所致的脾湿证;脾所喜的“燥”则是对脾湿证采取“燥湿”的治疗原则。

“胃喜润恶燥”之论,《黄帝内经》中未曾明示,但有按语,如:“阳明者五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也”(《素问·痿论》)。阳明盖指胃,主润宗筋,当作喜润解。又“肾者,胃之关也”(《素问·水热穴论》)。“肾苦燥,急食辛以润之”(《素问·脏气法时论》),皆意在胃之喜润。直到叶天士《临证指南医案·脾胃》“太阴湿土,得阳始运;阳明燥土,得阴自安。以脾喜刚燥,胃喜柔润也”。明确指出“胃喜润恶燥”的特性。

从脾胃的病理状态来看,则脾为湿土,胃为燥土。这在《黄帝内经》中已明确提出,“阳明之上,燥气治之,中见太阴。太阴之上,湿气治之,中见阳明”

《素问·六微旨大论》)。黄元御进一步解释道：“盖足太阴脾以湿土主令，足阳明胃从燥金化气，是以阳明之燥不敌太阴之湿，及其病也，胃阳衰而脾阴旺，十人之中，湿居八九而不止也”^{[6]717}。病理上不仅脾湿胃燥，而且脾湿多于胃燥。明代方广说：“脾恶湿而好燥，古方中多用燥药为脾湿故也。然胃火亢盛，口燥咽干，呃哝不食，又当以润剂治之。”路老在《中医湿病证治学》^[15]也再三强调了这一点，并指出脾喜燥，胃喜润，脾多湿证，胃多燥证，提出脾胃分治法，将胃燥、脾湿分别对待。在总结前人以及个人多年临证经验的基础上，路老进一步提出“湿邪为病最多最广”，“百病皆有湿作祟”，“不独南方多湿，北方湿病亦不少”等观点。并创见性地提出“湿多燥亦多”的观点。湿与热合，外湿与内湿相合，内热与外热交蒸，常化火伤阴而燥生；外湿伤人，湿邪困脾，或脾运本虚，脾虚脾因不能为胃行其津液，津液敷布失常，当至而不至，不当留而滞留；不当留而留之所湿生，当至不至之处燥生^[16]。所谓顾润燥，直者，调理脾湿胃燥，曲者，兼顾阴阳之润燥，而脾得升清，胃得降浊，继而阴平阳秘，精神乃治。

6 纳化常为调升降之基础

“胃司受纳，脾司运化，一纳一运，化生精气。”明确说明了脾胃的功能特点。

脾主运化，运化包括两个方面：一是运化精微，从饮食中吸收营养物质，使其输布于五脏六腑各器官组织。“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺”（《素问·经脉别论》）。二是运化水湿，配合肺、肾、三焦、膀胱等脏腑，维持水液代谢的平衡。如脾气虚弱，不能运化水湿，则可发生大便溏泄，身重肤肿等症。“诸湿肿满，皆属于脾”（《素问·至真要大论》）。

胃主受纳，胃腑具有接受和容纳水谷的功能，有“水谷之海”之称。《灵枢·玉版》云：“人之所受气者，谷也；谷之所注者，胃也；胃者，水谷气血之海也。”胃气平和则饮食正常；胃气逆则呕吐，食入即出；胃气虚则饥不受谷食。

脾主消磨，胃主受盛，中气旺则胃降而善纳，脾升而善磨，水谷腐熟，精气滋生。路老尝谓：“不纳者胃损，不化者脾伤，纳化皆难则脾胃俱困。凡能纳而不能化者，乃胃不病而脾病也，当治脾；凡纳呆，食之而安然者，乃胃病而非脾病”。脾气主升，胃气主降。纳化失常仍然是脾胃升降失调的问题，其病因可因中虚，可因气郁，可因湿阻，可因食滞等。不一枚举，

盖审证查因，随证治之，纳化得常，中焦得运，升降乃调。故纳化常为调升降之基，路师调理纳化，看似平淡，实有深意蕴于其间，脾胃纳化得常，则中轴得运，而升降得宜，脾升胃降不调而自调，四傍自得输灌，五脏乃安，诸病渐除。用药如用兵，不战而屈人之兵，舍此还有妙法乎？

上述以调升降法统摄其余五法，诸法皆含升降之理，升降蕴于诸法之中，犹如《难经·五十八难》伤寒有五之分类：“伤寒有五，有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病，其所苦各不同。”调升降之所以燮阴阳，“谨察阴阳所在而调之，以平为期”，路老巧思妙论皆源于此。

参考文献

- [1]刘喜明,路洁,苏凤哲,等.路志正教授调理脾胃法治疗疑难病证的学术思想研究之二[J].世界中西医结合杂志,2009,4(4):233-237.
- [2]张华东,杜辉,于志谋,等.“持中央、调升降”疗痹机理探究[J].中国中医药信息杂志,2011,18(1):97.
- [3]张介宾.类经[M].北京:中国中医药出版社,1997.
- [4]张隐庵.黄帝内经素问集注[M].北京:学苑出版社,2002:264.
- [5]刘喜明,路洁,苏凤哲,等.路志正教授调理脾胃治疗疑难病证的学术思想研究之三——路志正教授调理脾胃的理论核心“持中央,运四旁”[J].世界中西医结合杂志,2010,5(6):471-475.
- [6]黄元御.四圣心源[M].北京:中国中医药出版社,2011.
- [7]黄元御.黄元御医学全书·素灵微蕴[M].北京:中国中医药出版社,1996:837.
- [8]叶天士.临证指南医案[M].北京:中国中医药出版社,2008.
- [9]张景岳.景岳全书[M].北京:人民卫生出版社,2007:1093.
- [10]苏凤哲.论情志与脾胃(一)——路志正教授学术思想探讨[J].中华医学,2010,2(1):1-4.
- [11]李杲.脾胃论[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:1.
- [12]吴崑.黄帝内经素问吴注[M].北京:学苑出版社,2001:112.
- [13]吴崑.医方考[M].北京:人民卫生出版社,1990:226.
- [14]姚止庵.素问经注节解[M].北京:人民卫生出版社,1983:87.
- [15]路志正.中医湿病证治学[M].北京:科学出版社,2010:409.
- [16]范道长,石瑞舫.路志正论治湿病学术思想探微[J].中国中医基础医学杂志,2011,17(3):233-234.

(收稿日期:2012-05-16;修回日期:2012-08-27)

[编辑:侯建春]