

血、疼痛不剧、伴见神疲乏力、少气懒言、纳食欠佳、大便溏薄等脾虚的全身症状,舌质淡红胖嫩,边有齿痕,舌苔薄白,脉细弱。以上为比较典型者,辨之尚易。即便认为口疮属火热为患,根据脾虚全身症状,或也可辨为虚实夹杂,治疗虚实兼顾,其误尚不甚远。若阴火较甚,则口疮可如同实火一般,红肿烂痛明显。其脾虚症状也可很轻,或不显见,甚至阴火升腾,引起全身之“热象”,如身热汗出、口渴咽干、少寐多梦等。东垣说:“盖阴火上冲,则气高而喘,为烦热,为头痛,为渴,而脉洪。”此时辨证则较困难。发热多为自觉身热,汗出则恶风,东垣认为是“其皮肤不任风寒而生寒热”;口渴多不欲饮,或欲热饮,且饮也不多。导师认为,舌脉在辨证中价值颇大,尤以脉更是辨证之重要眼目。舌多红胖,或边有齿印,苔薄白,或黄,不厚,不腻或稍腻,但绝无干燥、苍老、粗厚;脉多沉细无力,或虽浮大、洪大、但空豁不任重按。所以,即使口疮疮面、全身症状显现一派“火热”之象,只要诊得此等虚脉,即可认定证属阴火,不可孟浪投以苦寒、阴柔之剂。

### 3 益气升阳,健脾固本是其重要治疗法则

治疗脾虚火口疮,当遵《素问·至真要大论》“劳者温之,损者益之”之旨,“以辛温之剂升其阳;以甘寒之剂泻其火”,以东垣补中益气汤加味。方中主药黄芪既能补中益气,升阳举陷,使下流

的清阳之气回归中焦土位,因而离位上冲之相火降至下焦,又可托疮去腐,生肌长肉,促进口疮愈合。故用量宜大,常用15~30g,甚至60g。方中佐小剂知母、黄柏清降阴火以治其标,阴火下降利于口疮愈合。知母、黄柏用量一般2~3g,量大则变为苦寒直折,伤中败胃,且宜炒用以减其寒凉之性。方中再加白芨6g,研末冲服以敛疮生肌。

口疮为反复发作性疾患,短期愈合容易,防止复发颇难。导师认为,口疮之愈合,此乃阴火得以潜降。阴火复炽,则口疮必发。若欲口疮复发减少,甚至不复发,就必须杜绝阴火之再发;如欲阴火不发,则需健脾固本。故口疮痊愈后,不宜过早停药,继续服用补中益气汤或补中益气丸善后,假以时日,脾胃逐渐得健,阴火自然敛伏。

### 4 验案举隅

董某,女,45岁。2013年12月8日初诊。患者诉患口腔溃疡多年,服用中药清热解毒之剂及西药消炎剂,疗效不佳,时轻时重,反复发作,常于劳累及熬夜后发。症见舌下及口腔有溃疡,如黄豆大,疮面淡白,周围颜色淡红隐隐作痛,影响进食。面色苍白,神情疲惫,语声低怯,气短,疲乏无力,口淡,纳差,大便偏溏,舌质淡,边有齿痕,苔薄白,脉细弱。证属脾胃虚弱,中气不足,阴火上冲。治宜补中升阳,清降阴火。方用补中益气汤加味,药用:黄芪30g,党参15g,白术、当归各10g,

柴胡、升麻各6g,炙甘草6g,炒黄柏3g,知母2g,白芨6g,扁豆10g,陈皮、炒黄芩各12g。药服3剂。2013年12月12日复诊:疼痛明显减轻,食纳增,再进上方6剂。2013年12月19日三诊:小溃疡消失,溃疡缩小,上方去黄柏,黄芩改6g。继进9剂。溃疡消失,精神爽,食纳如常,大便实,诸症悉除。后嘱其服用补中益气丸3个月,随访1年未发。

**按** 患者溃疡反复发作,常于劳累及熬夜后发作,疮面淡白,周围淡红隐痛,予清热解毒之剂及西药消炎剂疗效不佳,此时当考虑为虚火灼肌腐肉所致,正所谓暴病多实,久病多虚。阳化气,为人体动力之源,脾气亏虚故见神疲,语低,气短,乏力;脾主运化,脾虚运化失健故有面白,口淡,便溏;因脾虚气血生化乏源,故见舌淡,脉细弱。予补中益气汤以健脾益气,升阳透热;酌加少量黄柏、知母清降阴火。阴火日久亦易耗伤脾阴,脾虚日久亦致湿气不化,故加扁豆、白芨益脾透湿,敛疮生肌。阴火清降不得太过,故黄柏、黄芩、知母等苦寒药不得久用。后期重在补气健脾,以丸药缓缓以培土固本。

### 参考文献

- [1]王成英,阎俊英.扶阳泻热法治疗复发性口腔溃疡47例[J].新中医,2009,39(9):67-68.
- [2]周淑娟.口腔溃疡中医辨证论治[J].中国民族民间医药,2011:98.
- [3]程方伦.引火归元法治疗顽固性口疮的临床观察[J].四川中医,2009,27(12):107-108.

# 黎民寿脉神论及其学术影响阐要<sup>※</sup>

● 叶明花\* 蒋力生<sup>▲</sup>

**摘要** 黎民寿在《玉函经注》中首次提出了“脉神”概念。脉有胃气是脉神的本质或核心内容,缓脉是脉神的外部形式,和缓有力是脉神的基本特征,而脉神的藏象基础则在于脾土之脏的功能体现。

**关键词** 《玉函经注》《决脉精要》脉神 胃气 缓脉 脾脏

黎民寿是南宋著名医家,时人称其“资沉敏而思精密,学有师传,意兼自得,悟法之精,蓄方之富,试之辄效,信者弥众,争造其门,或就或请,日夜不得休”<sup>[1]</sup>,著有《玉函经注》、《决脉精要》、《简易方》、《断病提纲》。由于黎氏著作长期以来流落海外,国内罕有传本,以致医界鲜有知其著学者。近年来,随着黎氏著作的复制回归,才使我们对其医学成就与贡献有所了解<sup>[2]</sup>。

《玉函经注》和《决脉精要》是黎氏的两部脉学专著。《玉函经注》征引《内经》、《难经》、《伤寒论》、《脉经》等脉学理论,兼以个人临床体会,逐句疏释《玉函经》,并多有发挥。《决脉精要》为七言歌诀,承传王叔和《脉诀》七表八里九道脉的分类方法,在阐述 24 种

常脉的基础上,兼述十怪脉及五行乖违脉等异常脉象。由于歌诀简括,意有不显,黎氏又详加自注,深析脉理,蔚为“精要”。在这两部著作中,黎氏提出了一系列的脉学主张,如脉神论、胃气论、真气论、脉应自然论、脉证并重论等,体现了黎氏深厚的脉学功底和脉学思想。

本文综合《玉函经注》和《决脉精要》两书,对黎氏提出的脉神论作简要阐释。

## 1 脉神概念及其内涵

据现有文献可以考知,黎氏是继《内经》、《难经》、《脉经》之后,又一个对脉学理论进行深入阐述且独有建树的脉学家。其阐论虽均以注释条文的形式出现,没有形成系统的脉论专著,但其脉学主张和价值评判,仍然可以通过这些散

在的注文加以总结和分析。

“脉神”,是黎氏在《玉函经注》中最早提出的一个脉学概念。其在《玉函经》“若人六脉动摇摇”条下,注云:“五行有真土,有伪土。真土者,神而无形;伪土者,质而有相。欲求有相之质,不若探无形之神。明无识有者,得真土也。夫脾为土质而有相,胃为土神而无形。察动知静,见形识神者,得土也。有形无神,虽动失静者,行尸耳,盖神离气脱也。故《内经》云:‘四时皆以胃气为本。’而定斋云:‘六脉无胃气则不能生。’且如弦脉属木应肝,于时为春。若但弦而无胃气者,肝死也。后辈徒知方弦,而不知弦中无胃气,是知其形而不明乎神也。一脉无胃,则脉神去也,则一脉绝矣。”

“脉神”一词,似不见于宋以前医籍。《素问》虽已言及“脉舍神”,但其含义与黎氏所言迥异。黎氏认为,右手关上为脾脉,这只是部位上的形相而已,作为脉诊意义上的脾脉,有真伪之分。真正的脾脉,是神而无形的,若能探究其无形之神,或见形识神,就真正掌握了脾脉。而伪土之脉,虽在脾

**※基金项目** 国家中医药管理局中医药古籍文献保护与利用能力建设项目(No. 2010GJ02);江西省青年科学基金资助项目(No. 20132BAB215034)

**\* 作者简介** 叶明花,女,副教授,医学博士,主要从事中医养生理论研究、中医文献研究。

**▲通讯作者** 蒋力生,男,教授,博士研究生导师。主要从事中医基础理论、中医养生及中医文献研究。E-mail:jdy67899@126.com

**● 作者单位** 江西中医药大学(330006)

位,只是徒具质相,有形而无神。

那么,何为脉神?按黎氏所言,“一脉无胃,则脉神去也”,脉有胃气,则脉神不去。显然,所谓脉神,即指脉有胃气。换言之,脉神的核心内涵或基本特征,就是脉有胃气。

胃气有无,是脉诊中的重要指标,尤其在危重证候的生死关头,具有视死别生的关键作用。早在《素问》的《平人氣象论》、《玉机真脏论》、以及《难经·十五难》中均有重要论述。黎氏在《内经》、《难经》论述胃气的基础上,结合个人的临证经验,对胃气的脉诊意义进行了更为深入的阐释。如其在《玉函经》“六脉无邪无病体”条注云:“人之赖以生者,气与血而已。气卫于外,以充皮肤;血荣于中,以营经络。周一体而无间,应百刻而不违,此乃平人之常也。平人之常气禀于胃,六脉无胃气不能生,和缓而平者,胃气也。《正理论》曰:谷入于胃,脉道乃行。夫圣人以察阴阳,以决生死。”在《简易方·全婴门》也指出:“人以胃气为上,六脉无胃气则不能生。和缓而平者,胃气也,婴孩尤为至要。”在《玉函经》有关弹石脉的注文中则指出:“此真肾脉见也。胃气先绝,真脉独见,命本已丧,何可久也。”在《玉函经》“洪钩夏脉居寸口”条下注云:“春弦、夏洪、秋毛、冬石,此乃四时之正脉。然亦须诊得有胃气,乃为平和无病之人,若但见真藏脉而无胃气者死。盖人以谷气为本,故人绝水谷则死,脉无胃气者亦死矣。夫元气天道也,为诸脉之父;胃气地道也,为诸脉之母。以其资内水谷,灌溉诸脉,以生众体焉,故曰胃为水谷之海也。以其播和气与诸脉,受之以资生焉,故四时皆以胃气为本。”

黎氏对胃气的阐论,实源于其对脾土之脏的认识。脉诊中如何以脾土为枢机,对疾病的轻重缓急或生死预后作出判断,关键在于对“脉神”的把握。黎氏认为,不仅要识得胃气之形,更要体悟到胃气之“神”。所谓“一脉无胃,则脉神去也”。脉有胃气,和缓有力,根基不动,原气依然,绝无浮越空亡之象,即是有神之脉。

## 2 后世影响及其发挥

黎氏关于脉神及其内涵的阐论,对后世脉学的发展产生了深远的影响。金代李杲,元代滑寿、戴起宗,明代张景岳、李梃、李中梓,清代李延昱、杨西山、石寿棠、蒋法、罗东逸、周学霆等著名医家,均对脉神的诊法意义及临床把握相继论述,多有发挥,使得脉神论广为医家所熟悉并重视。

黎氏之后,“脉贵有神”成为中医脉诊的通则,尤其在危重证候的演变转归判断上,是至关生死的重要标识。李杲、滑寿均指出:“不病之脉,不求其神而神无不在。有病之脉,则当求其神之有无。”尤其是在脉来六数七极或三迟二败之时,脉之有神无神就成了泄热去寒的重要依据。明代张景岳对脉神的诊法意义更是推重有加,在《景岳全书》中专设《脉神章》上、中、下3篇,征引诸家脉义,并抒发自家主张,分列48个问题对脉诊的意义进行了广泛的讨论。其中“脉神”、“胃气解”、“脉贵有神”等引述,表达了张景岳对黎氏脉神论的引申发挥之见。不过,张景岳的阐释,不仅关注脾关之脉是否有神,更重要的是在脉象上宏观整体地把握全身气血是否有神。其在《脉神章》指出:“脉者,血气之神,邪正之鉴也。有诸中必形诸外。故血气

盛者脉必盛,血气衰者脉必衰;无病者脉必正,有病者脉必乖。”张氏认为人之疾病无外表里寒热虚实6个方面,6者之中虚实最为紧要,人体24种脉象,诸脉皆有虚实之变。脉证相应,病之虚实与脉之虚实,是诊断治疗之最为紧要处。因此,辨得脉证之虚实,察知气血之盛衰,则是脉色通神矣。清代罗东逸《内经博议》则进一步肯定说“脉为人之神,气血之本”,认为气血见之于营运,变化于气口,营血通流,实为胃气之充澈,故脉本于胃气,所以为人之神。而杨西山《弄丸心法》则明确指出:“诊脉,首贵知脉神。神也者,万物之所由生也。神非物,寓于物;神非象,寓于象。”

脉贵有神,贵在胃气。胃气是脉神的本质内涵。黎氏所称“一脉无胃,则脉神去也”,可谓一语道破天机。此后,李杲《脉诀指掌病式图说》亦持此论,认为“平人以五脏六腑皆禀气于胃,故脉以胃气为本。”李中梓《医宗必读》直言:“脉贵有神者,贵此胃气耳。”李延昱《脉诀汇辨》也说:“四时百病,胃气为本;脉贵有神,不可不审。”

脉神,乃至胃气的脉诊意义,诚如上述。但是,临床上切脉之时,到底如何来判断脉象是否有神,或是否有胃气,即如何来判断胃气之脉?考察历代医家,不外和缓、有力两个方面,视为脉神的基本特征。一为缓脉,缓即有神。据现有资料考知,最早明确提出胃气脉象特征的是与黎氏同时代的理学家蔡元定(西山)。蔡氏的医学著作《脉书》曾列胃气专论,指出:“凡脉不大不细,不长不短,不浮不沉,不滑不涩,应手中和,意思欣欣,难以名状者,为胃气。”蔡氏《脉书》今已散佚。这段话现见于元·