

《金匱要略》肝阳虚证治探析

张 博 郭晓东*

(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要:纵观历代医家对肝虚证的论述,多重视血虚、阴虚,轻视气虚、阳虚。肝为五脏之一,与其余四脏一样,同样具有血虚、阴虚,亦有气虚、阳虚之证。气虚为之渐,阳虚为之甚。本文分析《金匱要略》中有关肝阳虚的论述,明确肝阳在人体活动中的重要地位。归纳肝阳虚的病因,总结其临床表现,发现其治疗规律,梳理其用药特点,以期完善仲景学说,为其临床应用提供思路和方法。

关键词:金匱要略;肝阳虚;治法治则;用药特点

中图分类号:R 222.3 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)06-0121-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.06.041

关于肝虚证的论述,历代医家多以血虚、阴虚概之,却极少提及阳虚之证。《老子》^[1]曰:“万物负阴而抱阳。”强调一切事物之中皆存在阴和阳两种属性。肝阴、肝阳同等重要,因此肝阳虚是肝病中不可或缺的证型之一。笔者总结了《金匱要略》中有关肝阳虚的病因、临床表现、治法治则及用药特点,为其临床应用提供理论依据。

1 肝阳在人体活动中占据重要地位

肝阳,乃肝之阳气,其性升发、柔和、条达,对维持人体一身之气疏畅条达、通而不滞、散而不郁有重要的调节作用^[2]。《金匱要略·脏腑经络先后病篇》曰:“冬至之后,甲子夜半少阳起,少阳之时,阳始生,天得温和。”即肝禀春生之气,为阳生之始,阳始盛而生万物。肝主疏泄,肺司呼吸,协调升降,是全身气机调畅、气血调和的一个重要环节;心主行血,肝主藏血,动则听命于心,卧则血复归于肝,共同完成人体生理的血液运行。肝阳旺则疏泄及,气得升而降;肝气舒则土气疏,气血化生有源,肝血行则心得养,君主明则五脏安,身体

康健。

2 肝阳虚的病因

肝阳虚,即肝阳不足失其温升之性,或血虚有寒所形成的虚寒性病证。分析《金匱要略》全书,可知其证成因包括本脏病变和它脏传变两方面。

2.1 本脏病变所致 其一,先天不足,肝脏失养:素体禀赋不足,脏腑柔弱,肝阳虚馁;或年高体弱之人,肝阳自衰,脏器虚寒。其二,产后失血,损及肝阳:气血互为根本,互相滋生。若肝血亏损,气随血脱,血去则血中温气消亡,终致肝阳不足。其三,肝气郁结,情志内伤:情志不遂,气郁日久,升发不及,其气渐衰而出现肝阳虚之证。其四,寒邪直中,损伤肝阳:寒邪伤人,日久不解,内传脏腑,必损肝阳,虚寒内生。

2.2 他脏传变影响 五脏之间生理上相互联系,病理上相互影响。肾脏虚衰,水不涵木:肾阳虚衰,失去对肝阳的资助,肝失温养而使肝阳衰惫。脾土虚弱,土不养木:脾运失健,生血无源,则肝体失养,阴损及阳,肝阳亦虚。心肝血虚,阴病及阳:

* 通讯作者:郭晓东(1964-),男,教授、硕士生导师,研究方向:仲景理论的临床研究。E-mail:gxds5898@163.com