

医易会通研究

主 编 何 敏 张 继
主 审 盛 良 张其成 薛公忱



南京大学出版社

南京中医药大学国家重点中医医史文献学科建设项目资助

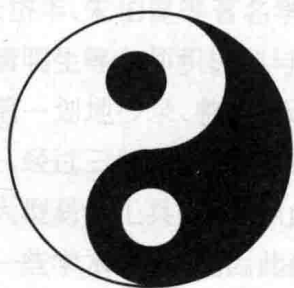
项目编号: WY2013-03

医易会通研究

主 编 何 敏 张 继

副主编 王 斌 张 亚 王明强

主 审 盛 良 张其成 薛公忱



图书在版编目(CIP)数据

医易会通研究 / 何敏, 张继主编. —南京: 南京大学出版社, 2014. 9

ISBN 978-7-305-13772-3

I. ①医… II. ①何… ②张… III. ①《周易》—影响—中国医药学—研究 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 181121 号

出版发行 南京大学出版社

社 址 南京市汉口路 22 号 邮 编 210093

出 版 人 金鑫荣

书 名 医易会通研究

主 编 何 敏 张 继

责任编辑 陆 燕 编辑热线 025-83596997

照 排 江苏南大印刷厂

印 刷 扬中市印刷有限公司

开 本 787×960 1/16 印张 27 字数 515 千

版 次 2014 年 9 月第 1 版 2014 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-305-13772-3

定 价 56.00 元

网 址: <http://www.njupco.com>

官方微博: <http://weibo.com/njupco>

官方微信号: njupress

销售咨询热线: (025)83594756

* 版权所有, 侵权必究

* 凡购买南大版图书, 如有印装质量问题, 请与所购
图书销售部门联系调换

序

在我的生命中，六年南京时光不仅是一段不可磨灭的记忆，而且是一段艰辛而又辉煌的生涯。我是 1988 年 7 月分配来到南京中医药大学（那时还叫南京中医学院）医古文教研室工作，有幸与盛良、何敏等老师共事。当时我特别着迷于易学。记得那是 1989 年年初，在南京各位易友的支持下，以南京中医学院为平台，面向社会大众和校内师生主办“易学培训班”，那时易学在百姓眼里还带有浓厚的神秘色彩，不少人把它当作封建迷信。易学培训班自然引起广泛关注，教室外面走廊里、窗户外都站满了人，反响强烈。通过讲座，不少人知道了不能把《周易》简单看成是算命的书，它是中华文化的源头，是中华民族的文化基因。遗憾易学培训班不久就叫停了。

于是我决定主编一部《易学大辞典》，将博大精深的易学原貌展现给世人，以正本清源。这个想法得到张岱年、朱伯崑等著名学者和易学界诸位同仁的大力支持。盛良、何敏、申俊龙、唐明生等老师积极参与。当时还没有电脑，完全靠手工查阅古今中外的资料，一笔一划地抄录、整理，天天熬到下半夜。至今想起真是“痛并快乐着”。可喜的是，经过三年艰苦奋斗，终于在 1992 年 2 月由华夏出版社出版，成为史上第一部大型易学工具书，并由此与盛良、何敏诸同仁一道开始了医易会通研究，取得了一些学术成果，也因此获得一些荣誉、奖励。回头想想南京这六年是获得官方奖励最多的时期。由衷感谢南京中医药大学！由衷感谢盛良、何敏等诸位同事！

几年以前何敏老师说要主编一本《医易会通研究》，我十分赞同。现在我看到这本书既是国家级重点学科开放课题的研究成果，又可以作为中医院校本科生、研究生的教材。这本书在编排上颇有新意，一开头“概论”和“基础”两章是常识介绍和今人的研究，然后是儒释道与医易会通、中医经典论医易会通、历代医家论医易会通，以史料为主，史论结合，发掘医易会通的内在理论交叉点，厘清易学对中医药学影响的脉络。

当今中医药发展面临严峻挑战，西化之风盛行，中医怎样适应现代社会和科

学发展需求？怎样保住优势特色并坚持主体创新发展？这不仅是业内人士而且是社会有识之士所必须解答的问题。我想回顾一下医易会通的历史，思考一下医易会通的理论，对当今中医药何去何从，对中医药人才如何培养、科学研究如何立题，一定会有新的启发。

张其成

2014年6月25日

自序

学好中医,发展中医,必须重视中医文化。中医文化范围很广,医易会通是其中的重要问题。被尊为“群经之首”的《周易》是我国最古老、最重要的文化典籍之一,其独特而精深的思维模式、哲学理念对我国第一部医学经典《黄帝内经》,尤其是隋唐以后的医学产生了深刻影响。它不仅促进了中医学理论体系的形成与完善,而且是中医学的基础。至今,中医学仍在保障人民健康的医疗实践中体现着不可或缺的现实价值。因此,从适应中医学发展需要来看,对医易会通进行研究很有其必要性。

1. “医不可以无《易》”,学医须懂易理

源远流长、神奇灵验的中医学在其发生发展过程中深受《周易》“阴阳”思维方式和哲学理念影响,中医理论体系的模式、形成与发展和《周易》有着千丝万缕的密切联系,中医生理、病理、诊治等理论体系的建构依准的就是“象数”模型这一《周易》基本思维模型,易学思维方法对中医八纲辨证、六经辨证、诊断方法、治疗原则、用药法则等医疗实践产生着深刻的影响。

唐代杰出医家孙思邈曾言:“《周易》六壬,并须精熟,如此乃得为大医。”(《千金要方·大医习业》)金元“火热论”首创者刘完素有言:“若忘其(指医家学《易》)根本,以求其华实之茂者,未之有也。”(《素问玄机原病式·自序》)明代医家孙一奎亦言:“攻是业者,不能寻绎太极之妙,岂知本之学哉!”三位医学名家均将《周易》视为大医之学的根本,原因就在于:“天地万物,本为一体。所谓一体者,太极之理在焉……人在大气中,亦万物中一物耳,故亦具此太极之理也。”(孙一奎《医旨绪余》)清末医家邵同珍著《医易一理》亦即本于此。其在《医易一理》言曰:“是以《易》之为书,一卦一辞,皆藏身体之形意;一象一爻,咸寓尊生之心鉴。故圣人立象以尽意,设卦以尽情,系辞焉以尽言,变而通之以尽利,鼓之舞之以尽神,虽不言医,而意尽在其中矣。”“易之千变万化,即医之千病千态,万病万态。医之易学精深,见理必真……《易》之与医,岂有二哉!”明代医家张介宾在其著作《医易义》中指出:“是以《易》之为书,一言一字,皆藏医学之指南;一象一爻,皆寓尊生之心鉴。”“予故曰《易》具医之理,医得《易》之用。学医不学《易》,必谓医学无难……知《易》不知医,必谓《易》理深玄……医不可以无《易》,《易》不可以无医,设能兼而有之,则《易》之变化出乎天,医之运用由乎我。运一寻之木,转万斛之

舟；拨一寸之机，发千钧之弩。”由此，学医者唯有医、《易》兼学，才能“运一寻之木”“拨一寸之机”，其如鬼神幽赞。

纵观中国医学史也可以发现，中国医学史上的名家几乎都是医易会通的大家，如汉代的张仲景，隋代的巢元方、杨上善，唐代的孙思邈、王冰，宋代的庞安时、许叔微，金元四大家刘完素、张从正、李杲、朱震亨，明代的孙一奎、赵献可、缪希雍、李时珍，清代的吴塘、邵同珍、唐宗海，近代的恽铁樵等，无一不医易兼通。医易会通对于医家的个人成长和中医学的发展创新有着重要的促进作用。如张仲景在《周易》六爻三阴三阳思维模式的影响下创造的“六经传变”“六经辨证”学说，极大推进了中医外感疾病的发生与演变规律理论；张从正在深刻领悟和灵活运用阴阳盛衰、阴阳消长理论的基础上提出其“攻邪论”；李杲根据四象——八卦方位论证脾胃居人体中央的重要作用，强调脾胃和元气的保养，重视脾胃之气的升发；朱震亨以太极阴阳说提出“阳变火动”的病因观和“主静养阴”的治疗观；李时珍《本草纲目》运用《周易》辩证思想和取象比类方法来探讨药物特性，进行药物分类，分析药物君臣佐使的配伍和煎煮火候的把握；吴塘《温病条辨》常用《易》理解释病机，受爻卦象数启发，确定“调济水火”“协理阴阳”“运坤阴”“承乾健”“镇震木”等治疗方法，拟定创制大小定风珠、清宫汤、复亨丹、一至三甲复脉汤等新方，等等。以上种种，清晰地说明了医易会通在中医药专业人士知识结构中的不可缺少。

当代中医学界也多有有效运用易学理论与思维模式以发展传统中医学、创新诊疗方法的例证。如江苏省中医院妇科，结合中医理论与易学中的太极、八卦、子午流注等开展诊疗方法的发展创新研究，形成了“生殖、生理中的圆运动生物钟节律”及“7、5、3 奇数律的推导法”、并运用“调理月经周期法”及系列相关调周方药治疗不孕症，丰富了中医治疗不孕症的理论与方法，终取得了公认的明显成效，这充分证明融通医理与易理对当前中医学理论与实践的发展创新依然有着不容忽视的重要价值。

2. 要理解现代科学，也须懂得易理

《周易》反映了中国传统的思维方法，该方法不仅有益于对传统中医药的理解，也有利于对现代科学的理解。站在当代科学前沿的中外科学家不约而同地把目光投向能给当代科学发展带来启示的《周易》传统方法论上，是因为《周易》对近代、当代重大科学发明、发现产生过重要影响。电子计算机的先驱、德国著名数学家布尼茨从《周易》中发现二进位制原理。其论文题目“二进位制计算的阐述——关于只有 0 与 1，兼论其用处及伏羲氏所用数字的意义”中的“伏羲氏”即《周易》始创者之一。丹麦著名物理学家、量子学说创始人玻尔认为中国的太极图蕴含着“并协性原理”，连其获诺贝尔奖的论文题目《相生相克原理》也脱胎

于《易经》。德国海森堡获诺贝尔奖的论文题为“测不准定律即《易》”。杨振宁、李政道说其对德国物理学家拿破铁的奇偶性对等不灭定律提出异议也是从《易经》阴阳消长原理而受到启示,这一伟大发现同样使两位学者获诺贝尔奖。研究系统科学获诺贝尔奖的比利时普里高金也同样指出其受《易经》的影响:“这样的思考发展和……中国的学术思想更为接近,中国传统的学术思想是着重于研究整体性和自发性,研究协调和协和。现代科学的发展,近十年物理和数学的研究,如托姆的突变理论,重整化群,分支点理论,都符合中国的哲学思想。”世界著名的经济学家、诺贝尔奖得主查理森·威尔海姆曾感叹说,“知识经济正在改变着我们的时代,但是许多人并不知道,带给我们巨大冲击的这次革命,实际受惠于中国古代的伟大经典《易经》”。可见《周易》的思维方法同样适用于现代科学的学习和创新。

3. 中医现代化,有必要懂得易理

中医正面临着现代化的命题,对于这一命题,我国当代著名科学家钱学森指出:“中医如能现代化,将会实现一次科学革命,将是地地道道的尖端科学。”“中医要是真正搞清楚了以后,要影响整个现代科学技术。”这是一位中国科学家站在物理学的高度对中医理论突破的敏锐观察。早在1980年8月3日,钱学森给卫生部中医司司长吕炳奎写信说:“人体科学的方向是中医,不是西医,西医也要走到中医的道路上来。”这是对中医理论所给予的充分肯定。钱学森认为:“古典中医理论提供了一个以阴阳、五行、干支启发出来的框架,这是一大发明。”(《钱学森给黄建平的信》)中医的主要理论框架来源于《周易》,这一框架的突破、完善,也仍然要借助于《周易》。

传世中医药学文献中保存有丰富的有关医易会通的理论阐释和实践经验,儒家、道家、释家的文献中也有不少关于医易会通的精辟论述。这些文献资料,涉及易学对中医药学理论形成、体系建设和临床实践的启发与指导作用。前人对医易会通的理解把握和实际运用等重要议题,对当今中医药人才培养、中医药学理论与实践的发展创新具有重要的启迪意义和重要价值。

基于此认识,我们选择了医易会通这一课题进行研究。本书是我们探索的初步成果。由于水平有限,问题在所难免,敬请批评指正。

编者

2014年7月

目 录

第一章 概论	1
一、《周易》简介	1
二、《周易》对中医的影响	3
三、医易会通的交叉点:象数思维模型	21
四、《周易》与中医理论模型	23
五、“医易”研究应注意的几个问题	28
第二章 医易会通基础	34
一、《周易》释名	34
二、《周易》的时代和作者	36
三、《易经》的内容	37
四、《易传》的内容	40
五、《周易》的性质	42
六、爻与卦	44
七、八卦与六十四卦系统	51
八、天干与地支	111
九、天文与历法	115
第三章 《周易》文选	129
一、《易经》文选	129
二、《易传》文选	146
第四章 儒、道、佛家与医易会通	173
一、洪范(节选)	173
二、医师章	175
三、秦医和	177
四、《吕氏春秋》五则	179

五、《春秋繁露》二则	183
六、《老子》六则	186
七、《淮南子》三则	189
八、《管子》三则	196
九、《周易禅解》(节选)	203
十、阴病论(节选)	207
第五章 中医经典与医易会通	208
一、《黄帝内经》	208
二、《伤寒论》	246
第六章 隋唐宋医家论医易会通	248
一、巢元方论医易会通	249
二、杨上善论医易会通	251
三、孙思邈论医易会通	253
四、王冰论医易会通	255
五、庞安时论医易会通	257
六、许叔微论医易会通	258
七、陈自明论医易会通	259
第七章 金元四大家论医易会通	261
一、刘完素论医易会通	262
二、张从正论医易会通	263
三、李杲论医易会通	263
四、朱震亨论医易会通	267
第八章 明代医家论医易会通	271
一、徐风论医易会通	272
二、孙一奎论医易会通	274
三、张介宾论医易会通	281
四、赵献可论医易会通	308
第九章 清代医家论医易会通	318
一、吴塘论医易会通	319

二、邵同珍论医易会通	321
三、唐宗海论医易会通	326
第十章 近现代医家论医易会通	376
一、恽铁樵论医易会通	376
二、近期医易会通论文选目	379
第十一章 药学著作论医易会通	391
一、《神农本草经集注》一则	392
二、《本草衍义》二则	393
三、《汤液本草》二则	393
四、《本草蒙筌》三则	394
五、《本草纲目》六则	396
六、《神农本草经疏》一则	403
七、《本草备要》一则	404
八、《医学南针》一则	407
九、《本草问答》六则	408
参考书目	413
后记	417

第一章 概 论

一、《周易》简介

《周易》由两部分组成，一是经文部分，称为《易经》(狭义)；一是传文部分，称为《易传》。《易经》与《易传》是不同时代的产物，其性质和内容均有较大差异，应分开认识。

《易经》由六十四卦卦符、卦名、卦辞、爻辞组成。卦爻辞的基本素材至迟取自西周初期，因而其成书当不晚于西周中晚期。《易经》主要是周代的占筮之书，其卦爻辞主要是占筮的事件、过程、吉凶结果等资料汇编，不是出于一人之手，而是卜筮者长期实践的结果。卦爻辞文字系统经过加工、整理、编纂，体现了一定的思想性，因而它虽是一部占筮书，但却不是一般的迷信书，不像龟卜(卜辞)那样只简单地告知事件及吉凶结果，而是增加了人为因素，增加了趋吉避凶的价值选择因素。卦爻象符号系统从其排列的规则化、有序化程度看，已是高度抽象的产物，蕴含了较为丰富的理性思维因素。

《易传》又称“十翼”，由《彖传》上下、《象传》上下、《文言》《系辞》上下、《说卦》《序卦》《杂卦》等七传十篇组成。近代学者大多认为各篇产生的时间不同，大约是战国时代成书。《易传》是解释《易经》的著作。作为一部解经之作，它不能破坏卦爻象、卦爻辞的神圣，不能不从象数、义理两方面来阐发占筮意蕴；作为一部哲学著作，它又必须突破其巫术迷信因素，并建立起自己的思想体系。《易传》的最大贡献就在于将《易经》从巫术变为哲学，从迷信变为理性。

《周易》(包括《经》《传》)到底是一部儒家经典，还是一部道家经典？对此，现代学术界有一场争论。其实这场争论古已有之。汉代儒家尊《易》为“六经之首”，魏晋道家奉《易》为“三玄”之一。《易》不仅是儒家建立伦理政治思想体系的重要依托，而且是道家、道教阐述丹道、教理的重要工具，从而有“儒家易”和“道家易”的分流。在中国文化史上，只有《周易》这本书是为儒、道两家所共尊的。这是一种值得研究的文化现象。事实上，《易经》是先秦儒家和道家共同的思想导源，《易传》是先秦儒家、道家共同的汇通总结，“易学”是秦汉以后儒家(儒教)、道家(道教)共同的依托和代表。《易经》《易传》、“易学”隐含着一根主线，即

“易道”，“易道”正是中华大道的代称，是中华文化的主干。

如果具体分析一下《周易》(特指《易传》)其中儒、道思想各占的比重，则可看出，儒家思想占主导地位。朱伯崑先生在《易学哲学史》第一卷(1995)中指出，《彖》《象》的爻位说是以儒家伦理观念为中心，并吸收道家 and 阴阳家的思想而提出的，反映了儒家的尊卑等级观念、中道观念及道家、阴阳家的盈虚消长观念。

据史书记载，《易传》为孔子所作。司马迁《史记·孔子世家》：“孔子晚而喜《易》，序彖、系、象、说卦、文言。读易，韦编三绝。曰：假我数年，若是，我于易则彬彬矣。”《汉书·艺文志》提出“人更三圣，世历三古”说，意谓：伏羲画八卦，周文王演为六十四卦并作卦爻辞，孔子作传解经。伏羲、周文王、孔子合称为“三圣”，分别居于三古(上古、中古、下古)。

关于孔子作《易传》的观点至宋代才有人怀疑，欧阳修作《易童子问》始怀疑《系辞》为孔子作，清代崔述进而怀疑《彖》《象》为孔子作，近人大都认为《十翼》均非孔子所作。近人对《易传》各篇的作者、时代进行了考证，认为依时代先后的排列，当为《彖传》《象传》《文言》《系辞》《说卦》《序卦》《杂卦》。《彖传》作者主要有三说：一为战国前期孔门再传弟子驺臂子弓，一为战国后期孟、荀之间的儒家后学，一为秦汉之际的荀子后学。以第二说为合理。《象传》以下作者无考，但与儒家有密切关系。各篇中不仅有直接引用《论语》的文句，而且反映了儒家崇阳抑阴、尊卑长幼的基本思想，是战国以来陆续形成的儒家论述，当然其中糅合了道家、阴阳家及其他各家的思想。

从历史上看，儒家一直将《易》奉为经典。汉武帝接受董仲舒建议，“罢黜百家，独尊儒术”，将《易》尊为“六经之首”，立“易学博士”。据《汉书·儒林传》说，汉兴，田何传易于周王孙、丁宽、服生，后又授易于杨何。丁宽传易于田王孙，田王孙又授易于施雠、孟喜、梁丘贺，其中孟喜传易于焦延寿，焦延寿又传易于京房。这一派儒家易学代表了汉代官方易学。其后儒家的哲学思想体系主要是通过易学形成和发展起来的，如宋明理学的五大流派——理学派、数学派、气学派、心学派、功利学派，基本上都是通过解说《周易》或借用易学范畴建构的。北宋五子中除程颢外，都有解易的专著，周敦颐的《太极图说》《通书》(即《易通》)、程颐的《易传》、张载的《易说》《正蒙》、邵雍的《皇极经世》，不仅是易学著作，也是各自主要的儒学著作，即使是程颢，在其《语录》中也有大量对《易》的解释。南宋理学派朱熹以易学为中心建构其理论体系，心学派陆九渊、杨简以及功利学派薛季宣、叶适同样借《周易》表达各自理论体系。这一传统一直延续到道学殿军王夫之。

就儒家思想体系而言，可分为两大子系统：一是以《四书》为代表的子系统，一是以《周易》为代表的子系统。前者偏重于政治、伦理、道德问题，偏重人道，忽

略天道；后者则既关注宇宙、自然问题，又关注人事、伦理问题，以天道论人道，探讨宇宙人生统一的大规律。因而《周易》系统弥补了《四书》系统的不足，从而使儒学进一步完善、丰富，并形成了宋明道学这一代表儒学高峰的哲学、思想形态。

《周易》的原理、思想以及范畴（如太极、阴阳、乾坤、理、气、道、象、数），在汉代及其后不仅对儒家，而且对道家（甚至佛家）；不仅对哲学思想，而且对科学技术都产生了重要影响。《周易》对中医学的影响尤为显著，与中医学的关系尤为密切，以至古代医家有“医易同源”、“医易会通”一说。

二、《周易》对中医的影响

朱熹《周易本义·序》：“至哉易乎！其道至大而无不包，其用至神而无不存。”中医学是中国传统文化的瑰宝，在世界医学史上，曾长期独领风骚。直至今日，虽历数千年而不衰。其重要原因之一，就在于它有一套完整的理论框架。这一理论框架的形成就与《周易》有关。《周易》对中医学产生了极其深刻的影响，主要体现在如下几个方面。

（一）太极说

“太极”一词出于《周易·系辞上》：“易有太极，是生两仪，两仪生四象，四象生八卦。”何谓太极？众说纷纭，难以列举，但大多认为是世界万物本原。宋明理学家视之为理，并且认为，太极之理，无处不在。朱熹《周易本义·序》曰：“万物之生，负阴而抱阳，莫不有太极。”张景岳《类经图翼·太极图论》亦说：“因而大以成大，小以成小；大之而立天地，小之而悉秋毫，浑然太极之理，无乎不在！”大至宇宙，小至人身，一脏一腑，一经一络，物物有太极，物物含有太极之理。故中医借太极之理，广为解释医药学。现列举部分如下。

1. 阴阳太极论

“易有太极，是生两仪。”（《周易·系辞上》）“两仪”即阴阳，阴阳由太极而生。张景岳说：“太虚之初，廓然无象，自无而有，生化肇焉。化生于一，是名太极。太极动静而阴阳分，故天地只此动静。动静便是阴阳，阴阳便是太极，此外更无余事。朱子曰：大极分开，只是两个阴阳，阴气流行为阳，阳气凝聚则为阴。消长进退，千变万化，做出天地间无限事来。以故无往而非阴阳，亦无往而非太极。”（《类经图翼·太极图论》）

有关阴阳说，下节详述，此不赘言。

2. 脾胃太极论

有的医家认为五脏之中脾为太极。清代邵同珍曰：“盖天地一大太极，人身

一小太极；即两仪、四象、八卦，人身亦具焉。脾土色黄居中，主静藏意，为诸脏资生之本，太极也。”（《医易一理·太极两仪四象八卦配五脏周身图说》）

脾胃中气亦为太极。清代黄元御曰：“人与天地相参也，阴阳肇基，爰有祖气。祖气者，人身之太极也。……祖气之内，含抱阴阳。阴阳之间，是谓中气。中者，土也，土分戊己。中气左旋，则为己土，中气右转，则为戊土，戊土为胃，己土为脾。己土上行阴升则化阳，阳气升于左则为肝，升于上则为心。戊土下行，阳降而化阴，阴降于右则为肺，降于下则为肾。”（《天人解》）黄氏认为中气为太极，胃、脾为两仪，肝、心、肺、肾为四象。此说本于《内经》：“五藏者，皆禀气于胃。胃者，五藏之本也。”（《素问·玉机真藏论》）

受宋代邵雍先天、后天易学的影响，金代李东垣提出了肾为先天之本、脾为后天之本的脏腑生理思想：“故善为医者，必责根本。而本有先天后天之辨。先天之本在肾，肾应北方之水，水为天一之源。后天之本在脾，脾为中宫之土，土为万物之本。”（《医宗必读·肾为先天本脾为后天本论》）

先天后天说，在临床中具有重要指导意义，许多医家循此从肾或脾胃入手治疗复杂病证，化险为夷。

脾胃太极说的提出，是因为医家们看到脾胃是滋养人体其他各脏腑、四肢百骸之源，类似太极为万物之源，故以太极论之。太极的整体观促使持脾胃太极论者在研讨该命题时不仅仅只着眼于脾胃，因太极要讲两仪、四象、八卦，所以必然研究脾胃与其他脏腑关系。

3. 命门太极说

明代著名医家孙一奎、赵献可、张介宾等依据太极理论，创立了肾命学派。

孙一奎对命门之义独具新意，创“动气命门说”，曰：“命门乃两肾中间之动气，非水非火，乃造化之枢纽，阴阳之根蒂，即先天之太极，五行由此而生，脏腑以继而成。”（《医旨绪余·命门图说》）

其所谓“动气”是指：“夫二五之精，妙合而凝，男女未判，而先生此二肾，如豆子果实，出土时两瓣分开，而中间所生之根蒂，内含一点真气，命曰动气，又曰原气，禀于有生之初，从无而有。此原气者，即太极之本体也。名动气者，盖动则生，亦阳之动也，此太极之所以行也。”（《医旨绪余·命门图说》）

孙氏之“动气”即“原气”，“原气”即“太极之本体”。此论是完全依据孔颖达的太极定义“太极谓天地未分之前，元气混而为一”（《周易正义·系辞上》）而演化出的。

赵献可创“肾间命门说”，言命门位置曰：“命门在人身之中，对脐附脊骨，自上数下，则为十四椎；自下数上，则为七椎。……左边一肾，属阴水；右边一肾，属阳水。各开一寸五分，中间是命门所居之宫，即太极图之白圈也。其右房一小白

窍，即相火也；其左旁之小黑窍，即天一之真水也。此一水一火，俱属无形之气。”（《医贯·内经十二官论》）

赵氏之命门位置是依据太极图而成，其白窍、黑窍即太极图中黑白鱼眼，完全是赵氏的主观认定，连今日现代科学仪器都无法测定黑白之窍，赵氏何以知之？赵氏所作的《肾中命门图》即由太极图变化而来。因外膻命门一穴，正见督脉十四椎中，故命门位于数下十四椎、数上七椎。后代医家有关命门的位置，基本以赵氏为准。

关于命门的功能，赵氏曰：“名曰命门，是为真君、真主，乃一身之太极……可见命门为十二经之主。肾无此，则无以作强，而伎巧不出矣；膀胱无此，则三焦之气不化，而水道不行矣；脾胃无此，则不能蒸腐水谷，而五味不出矣；肝胆无此，则将军无决断，而虑谋不出矣；大小肠无此，则变化不行，而二便闭矣；心无此，则神明昏，而万事不能应矣。此所谓主不明则十二官危也。”（《医贯·内经十二官论》）

在《内经》中，肾的地位并不高：“肾者，作强之官，伎巧出焉”（《素问·灵兰秘典论》），并非真君主。而心的地位很高，为“君主之官”（《素问·灵兰秘典论》）。在太极说的影响下以及临床实践中，才逐步认识肾的重要作用。

赵氏指出命门之火犹如走马灯：“火旺则动速，火微则动缓，火熄则寂然不动”，体现太极有“造化之枢纽”（《医贯·内经十二官论》）的作用。

张介宾据《周易》太极阴阳合抱之理，在孙一奎、赵献可命门说的基础上，创“水火命门”说：“肾有精室，是曰命门，为天一所居，即真阴之府，精藏于此。情即阴中之水也，气化于此，气即明令之火也。命门居两肾之中，即人身之太极，由太极生两仪，而水火具焉，消长系焉，故为受生之初，为性命之本。”（《类经附翼·真阴论》）“故命门者，为水火之腑，为阴阳之宅，为精气之海，为先生之窠。若命门亏损，则五脏六腑皆失所持，而阴阳病变，无所不至。”（《类经附翼·求正录·三焦包络命门辨》）

张氏对命门之水火并重，突出了命门元阴元阳作用，较之赵献可只重视命门之火要更全面，对后世临床具有重要指导意义。张氏认识的提高实际上较赵献可更准确地把握了太极阴阳合抱互根之原理，水火阴阳不可重此轻彼。赵氏只强调命门之火，显然丢掉了与之相对的命门之水。

现代中医学认为，没有中医肾命说，就没有中医内科学，并且此论逐渐为西医所接受。肾命说引起中西医的共同重视，这与《周易》古老的太极说有关，太极说在探讨肾命说上功不可没。

4. 药物升降沉浮太极论

清代的吴瑭以太极原理论述了药物的升浮沉降作用。生长为升浮，属阳；收

藏为沉降,属阴。药物从芦生开始的升浮到子开始的沉降过程,体现了太极阴阳消长的变化规律。他说:“盖芦主生,干与枝叶主长,花主化,子主收,根主藏,木也;草则收藏皆在子。凡干皆升,芦胜于干;凡叶皆散,花胜于叶;凡枝皆走络,须胜于枝;凡根皆降,子胜于根。由芦之升而长而化而收,子则复降而升而化而收矣。此草木各得一太极之理也。”(《温病条辨·草木各得一太极论》)

著本草者一般皆逐论其气味药性,吴氏以太极之理总论草木形体之升降沉浮,更有利于掌握本草的气味。

中医学中以太极为论者很多,不再一一列举。物物有太极,决定了掌握太极说的重要性,所以孙一奎告诫医家:“攻是业者,不能寻绎太极之妙,岂知本之学哉!”(《医旨绪余·太极图抄引》)

(二) 阴阳说

阴阳说为中医的主要基础理论,张介宾说:“欲该医易,理只阴阳”,“医道虽繁,可以一言以蔽之,曰阴阳而已”(《类经附翼·医易义》)。可以说,抽掉了阴阳说,中医学就不成其学了。

中医阴阳说源远流长,非一时一著之所出,但对其影响最大的,当为《周易》,《易经》中确实仅提及一个“阴”字,还没有提及“阳”字,但其八卦、六十四卦中已出现“—”“--”两种符号了,蕴涵着阴阳说;而且解释《易经》的《易传》可谓我国最早、最完整、深刻阐述阴阳说的著作。《庄子·天下篇》云:“《易》以道阴阳。”朱熹《周易本义·序》曰:“故《易》者,阴阳之道也;卦者,阴阳之物也;爻者,阴阳之动也。”二者都以阴阳学说为《周易》的思想核心。《内经》的成书年代在《周易》之后,故深受其影响。其具体表现如下:

1. 阴阳为万物之本

《周易·系辞上》曰:“一阴一阳之谓道。”“道”,即道路,供人行走往来而致通,此处借指一阴一阳往来交通是万物发展变化的基本规律。万物虽千姿百态,但阴阳运动则是它们的共性,概莫能外。《内经》继承这一观点曰:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”(《素问·阴阳应象大论》)张景岳对此加以发挥说:“故天下之万声,出于一阖一辟;天下之万数,出于一偶一奇;天下之万理,出于一动一静;天下之万象,出于一方一圆。方圆也,动静也,奇偶也,阖辟也,总不出于一与二也。”(《类经附翼·医易义》)

“一与二”,即阴与阳。阴阳变化之道,无处不在,无时不有,具有空间上的广泛性和时间上的永恒性。确认阴阳运动的普遍规律性,这就为中医学的建立奠定了基石,没有这一基石,中医学的大厦就无法建成。