

2.8 重复性试验 取健儿口服液5份,每份10mL,按2.3项下供试品溶液方法制备,分别进样10μL,计算测得橙皮苷平均值为:0.385mg/支,RSD=0.96%(n=5)。

2.9 加样回收率试验 精密吸取已知含量的本品5mL,共5份,精密加入橙皮苷对照品溶液20mL,按2.3项下供试品溶液制备方法制备,定容,测定,结果本法的平均回收率97.5%~100%,RSD为1.03%,符合有关规定结果见表1。

表1 回收率试验测定结果

样品含量 /mg	对照品加入量/mg	实测橙皮苷 /mg	回收率 (%)	平均值 (%)	RSD (%)
1.9470	1.9200	3.8190	97.5		
1.9470	1.9200	3.8510	99.2		
1.9470	1.9200	3.8670	100.0	98.6	1.03
1.9470	1.9200	3.8310	98.1		
1.9470	1.9200	3.8290	98.0		

2.10 样品中橙皮苷含量测定 精密吸取不同批号样品,分别按2.3项处理,进样10μL,按上述色谱条件测定,以峰面积计算样品中橙皮苷的含量,结果见表2。

表2 不同批号样品橙皮苷含量(mg·mL<sup>-1</sup>)

批号	含量		平均值	RSD(%)
	1	2		
040327	0.3892	0.3854	0.3873	0.69
040515	0.3890	0.3853	0.3872	0.69
040802	0.2904	0.2944	0.2924	1.00
041111	0.3871	0.3891	0.3881	0.36
050121	0.3894	0.3854	0.3874	0.69

### 3 讨论

本试验根据陈皮的性质,振摇萃取实验证明,以乙酸乙酯为溶剂,振摇提取,能将样品中的橙皮苷基本提取完全,方法的重复性、稳定性、精密度、回收率试验均符合有关规定,可作为本制剂的定量分析方法。

### [参考文献]

[1] 中华人民共和国药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 一部,北京:化学工业出版社,2000. 267.

## 张介宾的阴阳论探析

谢文英,李素香

(河南省中医学院,河南 郑州 450008)

明代医家张介宾提倡阳非有余与真阴不足的理论,对后世产生了较大的影响;他所创制的左归丸、左归饮与右归丸、饮,至今仍为临床所习用。

张景岳四十岁后,从理论上辨明诸家学说的得失,尤其反对朱丹溪的“阳常有余”之说。对《内经》、《易经》深有研究,其探求哲理在于“摭易理精义用资医学变通。”<sup>[1]</sup>他认为“虽阴阳已备于内经,而变化莫大于周易”<sup>[1]</sup>。因此从“医易同源”<sup>[1]</sup>的观点出发,对祖国医学的阴阳学说进行了深入的探索和详尽的阐发。景岳明确提出“阴阳者、一分为二”<sup>[2]</sup>的著名论点,认为这是自然界的普遍规律。他深入阐发阴阳互根的原理,指出“先天因气以化形,阳生阴也;后天因形以化气,阴生阳也。”<sup>[1]</sup>正说明了阴阳之理,原自互根,彼此相须,缺一不可。无阳则阴无以生,无阴则阳无以化。并认为《内经》“气归精……精化气”的内容,也说明了“精气互根”<sup>[3]</sup>的妙理。因为气为阳,阳必生于阴;精为阴,阴必生于阳。所以无论先天或后天,“精之与气,本自互生”<sup>[4]</sup>。

张氏研究阴阳还与五行联系起来,认为两者有不可分割的关系。他说:“五行即阴阳之质,阴阳即五行之气,气非质不立,质非气不行,行也者所以行阴阳之气也。”<sup>[5]</sup>由于阴阳二气的不断运行,使五行之间产生了密切的联系,这就是所谓“五行互藏”<sup>[5]</sup>和“五行之中,复有五行,阴根于阳,阳根于阴,阴阳相合,万象乃生。”<sup>[5]</sup>之说。认为某一脏腑的病变,必然在不同程度上影响其他脏腑。在五行之中,张氏对水火最为重视。

如上所述,可知五行变虽无穷,总不出乎阴阳,阴阳之用,总不离乎水火。“凡乱有所由起,病由所由生,故治病必当求本。盖五脏之本,本在命门,神气之本,本在元精”<sup>[1]</sup>因此论五脏不足,总关系到阴阳亏损,而阴阳的亏损,总表现为水亏火衰。

张氏以重视气闻于世,他在阴阳的论述中着重说明,“阴阳互根、精气互生”<sup>[2]</sup>的同一原理。其对阴阳,精气虚损提出了精辟见解,指出:“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助,而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而泉源不竭。”<sup>[1]</sup>“善治精者,能使精中生气;善治气者,能使气中生”(下转封三)

[收稿日期] 2005-10-09

[通讯作者] 谢文英,(0371)65934070

(上接第71页)

精。”<sup>[1]</sup>对后世论治阴阳虚损诸病起有深远影响。阴与阳实乃性命之根本,而阳之于人体尤为重要,并非有余。

景岳认为“阳非有余”,而持“阳常有余,阴常不足”论者,每以“天癸”的来迟去早,作为重要的论据。张氏认为这只是“但见阴阳之一窍,而未见阴阳之全体。”他说:“夫阴阳之道,以纲言之,则位育天地;以目言之,则缕折秋毫,至大至小,无往而非其化也。若以清浊对待言,则气为阳,精为阴,此亦阴阳之一目也。若以死生聚散言,则凡精血之生皆为阳气,得阳则生,失阳则死,此实性命之化源,阴阳之大纲也。”<sup>[2]</sup>这说明属于“天癸”的阴精,是由“天一”之阳气化生的,所以称为“天癸”。“天癸”的来迟,正是由于阳气生机的未至,“天癸”的去早,亦正是由于阳气生机之早衰。在生理上张氏特别强调阳气之重要,故在治疗上也特别注意温补阳气。他所创制的右归丸,右归饮两方,一以培右肾之元阳,一以治命门之阳衰阴盛,就是其护阳的代表方。

张氏强调“阳”的同时,并不否定“阴”的重要地位。“不知此一阴字,正阳气之根也。盖阴不可以无阳,非气无以生形也,阳不可以无阴,非形无以载气也,故物之生也,生于阳,物之成也,成于阴,此所谓元阴元阳,亦真精真气也。”<sup>[1]</sup>他认为单言“阴以阳为主”只是问题的一面,必须兼言“阳以阴为根”,才能说明问题的全面。因而再著《真阴论》以续畅其义。真阴,一名元阴,又叫真精,是存于肾中最基本的物质。真阴与元阳,互为其根,不可分割。所以,景岳认为人身阳既非有余。阴亦仍属不足。

从上面引述景岳的学术观点来看,他是从人体生理机能的根本上判断阴阳。其《大宝论》主要是言阴阳之生杀,以寒热而言其性用;《真阴论》主要是言阴阳之生成,以气质而言其形体。而“阴无阳不生,阳无阴不成,而阴阳之气,本同一体”<sup>[1]</sup>故“欲知所以死生者,须察乎阳,又须察乎阴。”<sup>[1]</sup>这是保生之要法。

总之,张景岳“二论”是他的医学理论核心,他认为“阳非

有余”是言人之正气,他从形气、寒热、水火三方阐述了这一点在认识阳在人身的重要性的同时,又从真阴之象,真阴之脏,真阴之用,真阴之病,真阴之治五个方面阐述了阴亦属不足。认为阴不能没有阳,无气便不能生形,阳不能没有阴,无形便不能载气,所以物生于阳而成于阴。故阴阳二气,不能有所偏,不偏则气和而生,偏则气乖而死。并自制右归丸、右归饮、左归丸、左归饮,从而形成了他重阳主补的医学思想。他的《大宝论》和《真阴论》,其主旨在于说明阳为主导,阴为基础这个阴阳相互关系的根本概念。他认为人的一切生理现象,就是阳气和阴精在协调情况下,相互作用的表现;一切病理现象,就是阳气和阴精在失调情况下相互作用的表现。从生理上说阳既非有余,阴亦虑其不足。同时指出性命之本,本于命门,所以治病求本,当从一身化源所出的命门着手,才能从根本上解决问题。

张景岳是晚明的著名医家。他早年习医,壮岁从戎,中晚年又沉潜于轩岐之学,他无论是《内经》、《伤寒》临床各科,还是本草、方剂、针灸都有很深的研究,且颇具卓识,达到了炉火纯青的境地。尤其是在研究经文,发皇古义,重阳主补,开创医学流派诸方面,成就卓著,堪称是一位理论与实践经验兼备,能承前启后的一代医学大师。

## [参考文献]

- [1] 明·张介宾.类经附翼.求正录[M].三卷,北京:人民卫生出版社,1985.51,397,440,441,444,447.
- [2] 明·张介宾.类经[M].阴阳类,二卷,北京:中国中医药出版社,1996.9.
- [3] 明·张介宾.类经[M].阴阳类,一卷,北京:中国中医药出版社,1996.9.
- [4] 鲁兆麟.中医各家学说[M].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1996.172.
- [5] 明·张介宾.类经图翼[M].一卷,运气(上),北京:人民卫生出版社,1998.59.