



安徽中医药大学学报
Journal of Anhui University of Chinese Medicine
ISSN 2095-7246, CN 34-1324/R

《安徽中医药大学学报》网络首发论文

题目：孙一奎基于命门动气说辨治阳痿特色探微
作者：王天枢，陈乔
收稿日期：2025-09-28
网络首发日期：2025-10-21
引用格式：王天枢，陈乔. 孙一奎基于命门动气说辨治阳痿特色探微[J/OL]. 安徽中医药大学学报. <https://link.cnki.net/urlid/34.1324.r.20251021.1004.002>



网络首发：在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字符、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

出版确认：纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188, CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

孙一奎基于命门动气说辨治阳痿特色探微

王天枢，陈 乔

(安徽中医药大学第一附属医院男科，安徽 合肥 230031)

[摘要]孙一奎突破《难经》“左肾右命门”的形质定位，提出“命门乃两肾中间之动气”的动态理论，构建了“命门—三焦—脾胃—宗筋”的整体病机框架。其理论内涵强调命门为动气之根、三焦为动气之使、脾胃为动气之养的三位一体关系；聚焦命门动气衰微、三焦气化阻滞、先天后天失调的病机交互影响；形成“温补动气以复其源、调畅三焦以通其道、充养脾胃以固其本”的独特治疗体系。与传统肾虚论相比，孙一奎更注重动气的动态激发作用，提出“以动治痿”的核心思想，其“通补兼施”“先后天同治”的治法不仅丰富了中医阳痿辨治的学术内涵，更为现代临床提供了“动态温补、整体调治”的理论范式。

[关键词]孙一奎；新安医学；命门动气说；阳痿；宗筋

[中图分类号]R698^{+.1} **[DOI]**

勃起功能障碍(erectiledysfunction, ED)，中医称之为阳痿，是男科门诊最常见的疾病。现代医学认为，ED是多因素交互作用的结果，核心机制涉及血管—神经—内分泌网络失衡。目前，西医治疗以PDE5抑制剂(如西地那非)为主，或选用物理治疗(如负压吸引)及阴茎假体手术^[1]。当代中医对ED的认识在继承“肾虚为本”的基础上，更强调“气血瘀滞”“湿热下注”等标实病机，形成“辨病与辨证结合”的诊疗模式^[2]。然而中医对其气化功能失调的认知仍有待深入。孙一奎的命门动气说另辟蹊径，为阳痿辨治提供了全新思路，值得深入探究。

孙一奎，字文垣，是新安医学的代表人物^[3]。他融合《内经》“肾为作强之官”与《难经》“命门者，诸神精之所舍”的理论，在《医旨绪余》中提出“命门乃两肾中间之动气”，认为命门动气是人体生命活动的原动力。在阳痿辨治上，突破唐宋以来“肾虚阳痿”的单一认知，将病机拓展为“命门动气衰微，三焦气化失常”，形成“温补以复动气、通补以调三焦、先后天同治”的辨治特色和“温而不燥、补而不滞”的用药特点。深入研究其理论，有助于挖掘新安医学精髓，为现代阳痿的辨治提供思路。本研究拟从理论内涵、病机关联、辨

基金项目：安徽省高等学校自然科学研究项目(2022AH050464)

作者简介：王天枢(1996-)，男，硕士，住院医师

通信作者：陈乔(1982-)，男，硕士，副主任医师，qiaodi1982@163.com

治特色三方面，梳理孙一奎基于命门动气说的阳痿辨治体系，为中医男科理论与临床提供参考。

1 命门动气说的理论内涵

1.1 命门为动气之根，关乎生命本源 孙一奎对命门理论的创新突破传统认知框架，提出“命门乃两肾中间之动气”的核心观点，将命门定义为先天太极之体在人体的具象化呈现，在他看来，命门既非独立脏器，亦非单纯水火之属，而是“造化之枢纽，阴阳之根蒂”。否定了《难经》“左肾右命门”的机械定位，强调其作为生命本源的动态属性^[4-5]。

1.1.1 命门与肾的关系 孙一奎以“太极之体用”作类比，指出两肾属阴主静，是命门动气的物质载体；命门属阳主动，为肾中生生不息的动力本源^[6]，形成“肾为体、命门为用”的动态关系。这一理论既继承《内经》“肾藏精”学说，又赋予肾间动气独立的生命调控功能^[7]。与赵献可“命门为真火”的静态模型不同，孙一奎更突出命门动气的动态激发作用，认为其是五脏六腑生成的原始动力。从生理角度，孙一奎认为“命门通于肾，而实司乎两肾”（《赤水玄珠·命门说》），即命门动气通过肾间动气推动肾的“作强”功能^[8]，二者形成“动气—肾精”的互促关系，为阳痿病机“命门动气衰微致肾用失司”提供了理论依据。

1.1.2 动气的生理功能 命门动气的生理功能主要体现在“推动、温煦、激发”3个方面。其一，推动三焦气化，通过三焦通道促进全身气机运行；其二，温煦脏腑经络，尤其对下焦器官维持正常功能意义重大；其三，激发生殖功能，保障生殖之精的正常化生。孙一奎强调动气的“动态性”，认为“动则生阳，静则生阴”，其动态平衡是生命活动的关键。而阳痿的核心病机正是命门动气“动态不足”，无法激发肾的“作强”功能，进而导致宗筋弛纵。

1.2 命门动气与后天脾胃的关系 孙一奎提出“先天之本在命门，后天之本在脾胃”，认为两者相互依存，这种理念在阳痿治疗中体现为“温补脾胃，先后天同治”。

1.2.1 脾胃为动气之养 在脾胃与动气的关系上，孙一奎强调脾胃为动气的后天滋养源，水谷精微经中焦气化、三焦布散充养命门动气。他指出，“脾胃虚弱则元气衰少，元气衰少则命门动气不充”，脾胃虚弱会导致命门动气生化不足，宗筋失养致痿，治疗时常用人参、黄芪等健脾益气，如壮原汤以培补中焦、温养下元。

1.2.2 命门为脾胃之根 命门动气是脾胃运化的原动力，命门动气不足会影响脾胃功能。因此，孙一奎主张“治脾胃者，当兼温命门；温命门者，当兼调脾胃”，如“补天五子种玉丹”，既补肾益精充命门，又健脾益气养动气，实现先天后天同治，这也成为新安医学固本培元流派治疗虚损病的特色。

1.3 三焦为动气之使，沟通命门与全身 孙一奎继承《难经》“三焦有名无形”观点，提

出“三焦为元气之别使”理论，认为三焦并非实体器官，而是贯穿上、中、下三焦的气化通道，主要功能是协助命门动气布散周身，形成“命门—三焦—脾胃—宗筋”传导体系。

1.3.1 三焦气化与宗筋功能 孙一奎视三焦为命门动气的传导通路。三焦作为“决渎之官”，上焦主气、中焦主运化、下焦主排泄，构成动气布散网络^[9]。宗筋勃起依赖命门动气经三焦充养，三焦气化正常才能保证宗筋气血灌注。上焦心肺宣发宗气布散至宗筋，维持勃起张力。

《素问·痿论》中强调“宗筋主束骨而利机关”，且“阳明虚则宗筋纵”^[10]，中焦脾胃将水谷精微输布至宗筋，提供物质基础。下焦肝肾调节精液排泄，维持宗筋的充盈与疏泄平衡。若三焦气滞、痰阻、湿热导致宗筋失养便会引发阳痿。孙一奎从三焦论治癃闭、遗尿的思路，同样适用于阳痿辨治。

1.3.2 命门—三焦—脾胃—宗筋的传导链 孙一奎构建了“命门动气→三焦气化→脾胃运化→宗筋功能”的传导机制：命门动气先在肾间发动，经三焦扩散；三焦将动气分至上、中、下三焦，温煦脏腑；“阳明者，宗筋之会”，若脾胃虚弱，则宗筋失于濡养，发为阳痿。宗筋依赖三焦输布气血，并通过三焦反馈于命门。孙一奎以“水注江河”比喻，强调三焦通路的作用，突破传统“肾虚阳痿”认知，将阳痿病机拓展至全身气化失调。这一传导链体现“上下交济”整体观，临床治疗需兼顾“温命门”与“调三焦”，其治鼓胀用壮原汤，便是该理论的实践例证。

2 基于命门动气说的阳痿病机关联

2.1 命门动气衰微，宗筋失于温养 孙一奎的命门动气说打破传统肾虚理论形质局限，将阳痿病机核心归结为肾间动气动态失衡^[11]，而非单纯肾阴或肾阳不足。

2.1.1 动气衰微的致病根源 动气衰微源于先天禀赋不足与后天耗损过度。先天父母精气亏虚致胎儿命门动气不足；后天房劳、久病、情志失调等耗伤动气，滥用苦寒、渗利药物亦损动气本源。

2.1.2 动气衰微的病理链条 孙一奎特别强调“动气衰则精冷”，因动气不足无法温化肾精，致“精寒无子，阳事痿废”，与单纯肾阳虚证相比，更突出“动气不足”的动态特征。动气衰微引发的病理过程则呈现三级传导特征：

（1）动气衰微→三焦气化失司：命门动气作为三焦相火之源，其衰微直接导致三焦气化无力。孙一奎云：“三焦为元气之别使，元气不足则三焦相火衰微”，动气衰微则三焦无法正常布散动气至宗筋。

（2）宗筋失养→勃起功能障碍：宗筋（阴茎）的勃起依赖动气的温煦与水谷精微的充养。动气衰微则宗筋“失于温养而弛纵”，脾胃虚衰则水谷精微失布，宗筋失于充养，阳事

不举表现为阳痿。

(3) 整体机能衰退→多脏受累：动气衰微进一步影响心肺之呼吸、脾胃之运化、肝肾之藏泄，形成“动气衰微→脏腑虚损→气血生化不足→宗筋失养”的恶性循环。

2.1.3 命门动气说与传统肾虚论的区别 孙一奎批评传统肾虚论“见痿即补肾”的局限。传统理论侧重“静态之精”不足，分阴阳而治，目的是调和阴阳的不足，用药上多选补肾阳如附子、肉桂、淫羊藿等或补肾阴如熟地黄、山药、五味子等；命门动气说强调“动态之气”衰微，突出“动气”作为生命本源的激发作用，本质上非水非火，治疗注重温补与通调结合，通过温补脾肾，助动气生化，而非直接补火。常用甘温益气之药如人参、黄芪、白术，或少佐辛热温阳及血肉有情之品，以微助少火、填补精血以助生气，彰显“以动治静”的辨治特色。

2.2 三焦气化阻滞，动气不达阳道 孙一奎提出“三焦阻滞，则命门动气壅塞，阳道不通”，认为三焦气化功能直接影响宗筋气血灌注，其失常引发阳痿的病机可从上、中、下焦三方面论述。

(1) 上焦气滞，动气不升：一是心肺气虚，宗气生成不足，宗筋失于充养，初始勃起张力减弱；二是肝郁气滞，情志抑郁使肝气郁结，上焦气机壅滞，动气难达阳道，故需疏肝理气畅三焦。

(2) 中焦湿阻，动气被困：中焦湿阻困住动气，饮食不节或脾胃虚弱致痰湿内生，阻滞三焦；湿热之邪循三焦下注，浸淫宗筋，导致“宗筋弛纵而痿”^[12]，常用化湿行气之剂应对。

(3) 下焦血瘀，动气瘀滞：下焦血瘀阻碍动气传导，久病入络、外伤等造成血瘀，宗筋脉络不通，动气难至；肝郁血瘀更会加重阻滞，临床多以桃红四物汤等活血通络。

2.3 先天后天失调，动气生化乏源 孙一奎认为，先天禀薄与后天失养交互失调，致使命门动气衰微、宗筋失养而痿，形成恶性循环。先天命门动气不足，会削弱脾胃温煦功能，引发纳呆、便溏，常用四神丸加减温补；脾胃虚弱又会导致气血生化不足，宗筋失养。

后天脾胃虚弱同样会损耗命门动气，精微匮乏使动气生化无源，湿浊内生还会损伤动气，治疗以健脾益气、化湿为主。孙一奎将命门比作树根，脾胃比作土壤，强调“培土固根”同治。其“补天五子种玉丹”，以五子补肾充命门，参芪术健脾养动气，实现先天后天相济，治疗阳痿。

2.4 命门动气衰微与三焦气化失常的交互影响 孙一奎认为，命门动气衰微与三焦气化阻滞相互因果，是阳痿的关键病机。动气衰微会致使三焦相火不足，无法将动气布散至宗筋，

形成“动气衰微—三焦阻滞—宗筋失养”的病理过程；而三焦气滞、湿阻、血瘀等阻滞情况，又会使动气郁化或耗散，加重命门动气衰微。因此，他强调“温补命门以复动气，调畅三焦以通经络”，壮原汤中温补命门与疏调三焦之药同用，便是该原则的体现。

3 孙一奎辨治阳痿的核心特色

3.1 温补命门动气，以“动”治“痿” 孙一奎论治阳痿的核心特色在于突破传统肾虚论的静态温补模式，提出以“动气”为核心的动态治疗观，认为命门动气衰微是阳痿的根本病机，治疗需温补与激发并重，恢复动气“生生不息”的动力属性。其治疗思路体现在两个方面：一是温补动气，以辛热温阳药（如附子、肉桂）配伍甘温益气药（如人参、白术），形成“少火生气”的配伍模式，代表方壮原汤，通过温补命门、培补中焦、疏调气机，避免“壮火食气”，以动气推动气血运行；二是填精化气，动静结合，因动气寓于肾精，动气衰微常伴肾精不足，故以熟地黄、山茱萸等滋阴填精之品配伍温阳药“阴中求阳”，如《赤水玄珠》中鹿角胶丸，体现“精充气足，动气自旺”思路，强调动气的动态激发作用。

3.2 调畅三焦气化，通补兼施 孙一奎将三焦视为命门动气布散通道，提出“三焦为元气之别使”，认为阳痿病机既关乎命门动气衰微，亦与三焦气化阻滞相关，治疗主张通调三焦气机与温补命门动气结合，形成“通补兼施”特色。

3.2.1 分三焦论治，因势利导 上焦气滞者症见胸闷抑郁，以柴胡疏肝散疏肝理气，配伍人参、黄芪温补动气；中焦湿阻者脘腹胀满，用二陈汤化湿行气，配合附子、肉桂温阳；下焦血瘀者少腹刺痛，以桃红四物汤活血，伍补骨脂、肉苁蓉温养命门。

3.2.2 通补结合，避免壅滞 如治中焦湿阻时化湿行气兼用参术健脾，治下焦血瘀时活血通络配伍淫羊藿温阳，既疏三焦阻滞，又固命门动气本源，体现“上下交济”的整体观。

3.3 先天后天同治，注重脾胃充养 孙一奎主张“先天之本在命门，后天之本在脾胃”，认为两者互根互用，在阳痿治疗中形成“先后天同治”思路。他强调脾胃运化水谷精微是命门动气后天滋养的来源^[13]，若脾胃虚弱则动气生化无源，故温补命门时必配人参、白术等健脾益气药，如壮原汤以参术培中、补骨脂与附子温下元；对脾胃虚弱明显者，先以大健脾养胃丸或参苓白术散健运脾胃，再温补命门。同时，命门动气是脾胃运化的原动力，若命门不足则脾胃失于温煦，治疗常用附子、肉桂温命门以助运化，如四神丸加减，温命门兼暖脾胃。孙一奎认为，生理上命门与脾胃通过三焦形成互生互养关系，病理上两者可形成恶性循环，故需同治以打破病理链。如壮原汤中人参、白术与附子、肉桂配伍，既温命门助脾胃，又健脾胃养命门，体现“先后天同治”的协同效应。

3.4 孙一奎辨治阳痿的学术创新

3.4.1 突破“肾虚阳痿”的单一认知 将阳痿病机从单纯“肾虚”拓展至“命门—三焦”气化系统失调，建立“动气衰微—三焦阻滞—先天后天失调”的立体病机模型，为心理性、血管性、内分泌性阳痿的辨证提供理论支撑。

3.4.2 创立“以动治痿”的治疗范式 强调命门动气的“动态性”，治疗注重“温通兼施”，而非单纯温补，其“动气—三焦”理论与现代医学“神经—内分泌—血管调控”理论具有异曲同工之妙。

3.4.3 完善新安医学“固本培元”的治疗体系 将张元素“脏腑辨证”、李东垣“脾胃学说”与《难经》命门理论融合，形成“温补命门—调畅三焦—充养脾胃”的治疗链条，体现新安医学“衷中参西”“圆机活法”的学术特色。

4 命门动气学说辨治实践

患者李某，男，37岁，2025年1月初诊。因“勃起硬度差1年余”就诊，刻下：房事勃起硬度差，房事多难以完成，或房事中途疲软，疲软后难再插入阴道完成房事；乏力，困倦，易汗出，晨勃较少，性欲偏低，情绪低落，纳寐尚可，小便调，大便偏稀，质黏。舌淡，苔白，舌中凹陷，中有裂纹；左脉弦滑稍弱，右脉沉弱无力。辨证：脾肾气虚兼气滞证。处方：黄芪50g，山药30g，茯苓、白术、陈皮、生晒参、莲子、巴戟天、菟丝子、枸杞子、补骨脂、炙甘草各9g，五味子、白芍、木香各6g。10剂，水煎服，每日1剂，早晚温服。

二诊：2025年1月，患者诉近期无房事，自觉精力明显好转，晨勃增多，纳食增，情绪转佳，稍有燥热，二便调。舌淡红，苔白，舌中凹陷，中有裂纹；左脉弦滑，右脉弦滑稍弱。辨证：脾肾气虚兼气滞证。原方黄芪减为30g，加泽泻6g，10剂，水煎服，每日1剂，早晚温服。

三诊：2025年2月，患者房事2次均可正常完成，余无明显不适。舌淡红，苔薄白，稍有裂纹；左脉弦滑，右脉弦滑。辨证：脾肾气虚兼气滞证。嘱原方继服10剂。

按 患者系中年男性，从脉证分析，考虑为脾肾气虚兼有气滞之证。治宜健脾补肾为主，兼以理气和中，调畅气机。方中重用参芪之品补脾益气，以巴戟天、菟丝子、枸杞子、补骨脂等品补肾助阳，陈皮、木香理气和中，使补而不滞。佐五味子、白芍收敛损耗之气，兼柔肝缓急，防补气药温燥伤阴，与黄芪、人参配伍，体现“散中有收”，炙甘草调和诸药。二诊时患者精气较前明显好转，稍有燥热之象，考虑温补稍过所致，故减黄芪用量，稍加泽泻渗湿泄热，防补药滋腻碍脾，兼引药下行，直达肾经。三诊疗效佳，患者房事正常，症状基本缓解，仍守原方继服，以巩固脾肾之气，防止复发。

5 结论

孙一奎的命门动气说将阳痿病机的核心定位于命门动气衰微与三焦气化失常的交互作用，突破了传统肾虚论的局限。其理论体系以动气为核心，构建了“命门—三焦—脾胃—宗筋”的整体病机框架，强调动气衰微、三焦阻滞、先天后天失调的协同致病作用。临床辨治时，孙一奎主张“温补命门以复动气，调畅三焦以通经络，健运脾胃以养后天”，形成了“先后天同治、气血水共调”的独特治法。这一理论不仅丰富了中医男科的学术内涵，更为现代阳痿治疗提供了重要的理论指导。

参考文献：

- [1]勃起功能障碍诊断与治疗指南[J].中华男科学杂志, 2022, 28 (8) : 722-755.
- [2]容礐南, 骆斌, 刘齐, 等.基于“三辨”诊疗模式探析男性勃起功能障碍的中医辨治思路[J].安徽中医药大学学报, 2020, 39 (6) : 33-35.
- [3]刘小双.新安温补派医家学术思想与临床经验研究[D].合肥: 安徽中医药大学, 2019.
- [4]刘珍珠.新安医学固本培元思想研究[D].北京中医药大学, 2020.
- [5]李芳菲, 钱会南.孙一奎对《难经》命门学说的继承与发挥[J].环球中医药, 2018, 11 (8) : 1216-1218.
- [6]孙一奎.新安医学医旨绪余[M].张玉才, 许霞, 校注.北京: 中国中医药出版社, 2009.11.
- [7]徐子童.孙一奎《医旨绪余》学术思想探析[J].甘肃中医药大学学报, 2016, 33 (2) : 38-41.
- [8]郜晓芹, 孟晓雨.孙一奎《赤水玄珠全集》编著特点及其诊治特色[J].甘肃中医药大学学报, 2023, 40 (5) : 18-23.
- [9]孟晓雨, 郜晓芹, 周亚东.《赤水玄珠全集》学术价值探析[J].中国医药导报, 2022, 19 (32) : 142-146.
- [10]赵浩斌, 翟双庆.从《黄帝内经》崇阳思想浅谈“治痿独取阳明” [J].中医学报, 2022, 37 (7) : 1373-1377.
- [11]黄娟, 巴元明.古代医家阳痿病因病机论治思想浅析[J].湖北中医杂志, 2025, 47 (5) : 56-59.
- [12]赵福方宇, 倪诚.从气郁和(或)湿热体质宗筋弛缓论治勃起功能障碍[J].安徽中医药大学学报, 2024, 43 (6) : 27-29.
- [13]卜菲菲, 郜峦, 薛西林, 等.新安固本培元派医家汪机与孙一奎论治脾胃病用药特色分析[J].甘肃中医药大学学报, 2021, 38 (6) : 88-92.

(收稿日期: 2025-09-28)