

五脏苦欲补泻理论浅析

张静宇^{1,*}, 李忠廉²

(1. 天津医科大学博士后流动站, 天津市和平区气象台路 22 号, 300070; 2. 天津市南开医院)

摘要 五脏苦欲补泻理论目前有《黄帝内经》及《辅行诀脏腑用药法要》(简称《辅行诀》)两种版本。两者在文字内容上有许多相近之处,但在内涵上却有诸多不同。《黄帝内经》的五脏所欲,即顺应五脏生理特性;五脏所苦,即与五脏生理特性相悖。五味所起作用,顺五脏之性者为补,逆五脏之性者则为泻。《辅行诀》提出了与《黄帝内经》不同认识的五味与五行配属关系,即味辛属木、味咸属火、味甘属土、味酸属金、味苦属水,并在药物选择上有以本脏之味补己之虚,以所不胜之味泻己之实,以所胜之味解本脏之苦的规律。通过例举相关方剂对两种理论进行浅析及比较,以期为临床合理的遣药组方提供一定的依据。

关键词 五脏苦欲补泻; 黄帝内经; 辅行诀脏腑用药法要

五脏苦欲补泻理论目前有两种版本:一种载于《素问·脏气法时论》,称之为《黄帝内经》版,后世发展及运用较多;另一种载于梁代陶弘景所著的《辅行诀脏腑用药法要》(简称《辅行诀》)。《黄帝内经》版与《辅行诀》版在文字内容上有许多相近之处,但在内涵上却有诸多不同。本文通过例举相关方剂对两者分别浅析如下,再进行比较探讨。

1 《黄帝内经》五脏苦欲补泻理论

1.1 《黄帝内经》五脏苦欲补泻理论原文

《黄帝内经》对四气、五味理论进行了详细地阐述,在此基础上进一步提出了五脏苦欲补泻理论,包括以下两段原文:1)《素问·脏气法时论》曰“肝苦急,急食甘以缓之。……心苦缓,急食酸以收之。……脾苦湿,急食苦以燥之。……肺苦气上逆,急食苦以泄之。……肾苦燥,急食辛以润之,开腠理,致津液,通气也”。2)“肝欲散,急食辛以散之,用辛补之,酸泻之。……心欲栗,急食咸以栗之,用咸补之,甘泻之。……脾欲缓,急食甘以缓之,用苦泻之,甘补之。……肺欲收,急食酸以收之,用酸补之,辛泻之。……肾欲坚,急食苦以坚之,用苦补之,咸泻之”^[141-142]。

1.2 《黄帝内经》五脏苦欲补泻理论浅析

《黄帝内经》的五脏苦欲补泻理论是根据五脏

的生理、病理特点及五味的作用而提出的用药法则。五脏所欲,即顺应五脏生理特性;五脏所苦,即与五脏生理特性相悖。五味所起作用,顺五脏之性者为补,逆五脏之性者则为泻,正如李中梓在《医宗必读》中所言“夫五脏者,违其性则苦,遂其性则欲,本脏所恶,即名为泻,本脏所喜,即名为补”^[14]。后世医家以此为原则创立了许多行之有效的方剂,具体分析如下。

1.2.1 肝之苦欲补泻 “肝苦急,急食甘以缓之”,是指肝气主升主动,具有刚强躁急的生理特性。若肝气升动太过,反为所苦,即“肝苦急”,应以甘缓之品来制约其躁急之势,如《医学启源》所言“肝苦急,急食甘以缓之,甘草”^[15]。

“肝欲散,急食辛以散之,用辛补之,酸泻之”,意思是指肝主疏泄,性喜条达而恶抑郁,辛能散能行,当肝气郁结时,应以辛散之品疏理肝气,使肝气条达顺畅;酸能收能涩,当肝气升泄太过时应以酸敛酸收之品收敛、消减其刚烈之性。《医学启源》言“肝欲散者,急食辛以散之,川芎。补以细辛之辛,泻以白芍药之酸。”^[15]

后世医家根据以上原则创制了四逆散、柴胡疏肝散等行之有效的方剂。如四逆散(方见《伤寒论》)以辛散之柴胡、枳实疏肝理气解郁,两药一升一降,加强舒畅气机之功;以酸味之白芍酸敛肝阴,养血柔肝,还可以防止柴胡升散太过;以甘味的甘草缓急止痛并调和诸药。辛、酸、甘之品合

基金项目:天津市卫生和计划生育委员会中医中西医结合科研课题(2017043)

* 通讯作者: zhang_yu9316@163.com, (022) 27435237

用,起到了透邪解郁、调畅气机的作用。

1.2.2 心之苦欲补泻 心主藏神,为“五脏六腑之大主”。“心苦缓,急食酸以收之”是指心神、心气涣散不收,酸能收敛固涩,故应用酸收之品以达宁心安神之效,如《医学启源》所言“心苦缓,以五味子之酸收之”^[16]。

“心欲夷,急食咸以夷之,用咸补之,甘泻之”,是指咸软以水济火,能使心火不亢,则为补;反之甘味有补益作用,可使心火不衰、防止下焦水寒上冲,则为泻。此处之泻并非泻脏气而是泻邪气,如《医学启源》所言“心欲软,软以芒硝之咸,补以泽泻之咸,泻以人参、甘草、黄芪之甘”^[16]。

使用以上原则创制的方剂有天王补心丹、犀角地黄汤、茯苓桂枝甘草大枣汤等。如天王补心丹(方见《校注妇人良方》)以酸味之五味子敛心气、安心神。犀角地黄汤(方见《小品方》)以苦咸寒之犀角为君,能咸软益心、清热凉血、解毒定惊。茯苓桂枝甘草大枣汤(方见《伤寒论》)主治心阳虚、下焦寒饮欲逆之证,其以茯苓、桂枝、炙甘草、大枣等一派甘味之品补益心阳,以泻水寒上逆。

1.2.3 脾之苦欲补泻 “脾苦湿,急食苦以燥之”,是指脾主运化,喜燥恶湿,若痰饮水湿困遏脾气,致使脾气不升、脾阳不振,应以苦能燥湿之性治之。寒湿多用白术、苍术、厚朴等苦温之品,湿热多用黄芩、黄连、黄柏等苦寒之品,如《医学启源》所言“脾苦湿,急食苦以燥之,白术”^[18]。

“脾欲缓,急食甘以缓之,用苦泻之,甘补之”,是指脾属土,贵在冲和温厚,甘味能和能缓,顺应了脾的冲和温厚之性,为脾之所喜故为补;苦味能坚能燥,逆脾之缓故为泻。王冰注曰:“苦泻,取其坚燥。甘补,取其安缓。”^[143-145] 吴崑注曰“脾欲缓,急食甘以缓之(脾以温厚冲和为德,故欲缓,病则失其缓矣,宜急食甘以缓之)。用苦泻之,甘补之(脾喜甘而恶苦,故苦为泻而甘为补)。”^[14]

使用以上原则创制的代表方剂有平胃散、四君子汤等。如治疗湿滞脾胃证的基础方平胃散(方见《简要济众方》)以辛苦温之苍术、厚朴、陈皮燥湿健脾,以甘味之甘草、大枣补脾益气,以辛温之生姜温散水湿且和胃降逆,共奏燥湿运脾、行气和胃之功。治疗脾胃气虚证的基础方四君子汤(方见《太平惠民和剂局方》)中四味药均为甘味,

旨在补脾为主;辅以人参、白术之苦味一可燥湿健脾,二可以苦泻来佐制甘补使之补而不滞。

1.2.4 肺之苦欲补泻 “肺苦气上逆,急食苦以泄之”,是指肺为五脏六腑之华盖,其气以清肃下降为顺,若肺气上逆,应以能泄降气逆的苦味之品治之,如苦杏仁、葶苈子等。《医学启源》所言:“肺苦气上逆,黄芩。”^[20]

“肺欲收,急食酸以收之,用酸补之,辛泻之”,是指肺与秋相应,其气以收敛为性,故以酸收之品收敛肺气为“补”。肺气宜聚不宜散,又有辛味能散,故而辛味可宣发肺气为“泻”,如《医学启源》所言“肺欲收以酸,白芍药也,补以五味子之酸,泻以桑白皮之辛”^[20]。

使用以上原则创制的方剂有止嗽散、九仙散等。如主治风邪犯肺所致咳嗽的止嗽散(方见《医学心悟》)以苦味之紫菀、百部、白前泄降肺气、止咳平喘,以辛味之桔梗开宣肺气、祛痰利气。主治久咳肺虚证的九仙散(方见《卫生宝鉴》)以酸味之罂粟壳、五味子、乌梅敛肺止咳为“补”,辅以辛味之桔梗宣发肺气为“泻”,使敛中有宣,再以苦味的款冬花、贝母泄降肺气、止咳平喘。酸、辛、苦共用,以达敛肺止咳之效。

1.2.5 肾之苦欲补泻

“肾苦燥,急食辛以润之,开腠理,致津液,通气也”,是指肾为水脏,喜润而恶燥,若肾为燥象所苦,则失润泽之体,应以辛味药治之。辛能行气,气能行津,故辛能润也。又“燥者润之”,故以辛味之品治之。《医学启源》言“肾苦燥,则以辛润之,知母、黄柏是也。”^[21]《本草纲目》曰“知母之辛苦寒凉,下则润肾燥而滋阴,上则清肺金而泻火,乃二经气分药也。”^[1]可见古人认为知母、黄柏味辛,能润肾燥也。

“肾欲坚,急食苦以坚之,用苦补之,咸泻之”,是指肾藏精,有潜藏、封藏、闭藏之生理特性。“肾欲坚”,是指肾的固藏不泄之性。若相火妄动,肾气不固,可以苦味之品泻火存阴,故为“补”。咸味有软坚的作用,有利于逐水散饮,与封藏之义相反,违“肾欲坚”之性,故为“泻”。正如王冰注曰“以苦性坚燥也。苦补,取其坚也。咸泻,取其软也。软,湿土制也,故用泻之。”^[143-145]《医学启源》亦有所言“肾欲坚,坚以知母之苦,补以黄柏之苦,泻以泽泻之咸。”^[21]

使用以上原则创制的方剂有封髓丹、大补阴

丸、牡蛎泽泻散等。如具有降心火、益肾水功效的封髓丹（方见《御药院方》），《医宗金鉴》释其方义曰“封髓丹为固精之要药，方用黄柏为君，以其味性苦寒，又能坚肾。肾职得坚，则阴水不虞其泛滥；寒能清肃，则龙火不至于奋扬。水火交摄，精有不安其位者乎？佐以甘草，以甘能缓急，泻诸火与肝火之内扰，且能使水土合为一家，以妙封藏之固。若缩砂者，以其味辛性温，善能入肾，肾之所恶在燥，而润之者惟辛，缩砂通三焦达津液，能内五脏六腑之精而归于肾，肾家之气内，肾中之髓自藏矣。此有取于封髓之意也”^[4]。可见封髓丹以黄柏之苦“苦坚补肾”，又以砂仁之辛“辛以润肾”。大补阴丸（方见《丹溪心法》）主治阴虚火旺证，其以苦寒之黄柏泻相火以坚阴；以苦寒而润之知母上能清润肺金，下能滋清肾水，与黄柏相须为用，苦寒降火，保存阴液，平抑亢阳。牡蛎泽泻散（方见《伤寒论》）主治大病之后湿热壅滞于下之证，吴仪洛在《伤寒分经》中释本方，曰“用牡蛎、泽泻、海藻之咸，以入肾而利水”^[5]。陈蔚《长沙方歌括》亦云“牡蛎、海藻生于水，故能行水，亦咸以软坚之义也。”^[6]可见牡蛎泽泻散是以牡蛎、泽泻、海藻之咸味软坚以达逐水散饮之效。

2 《辅行诀》五脏苦欲补泻理论

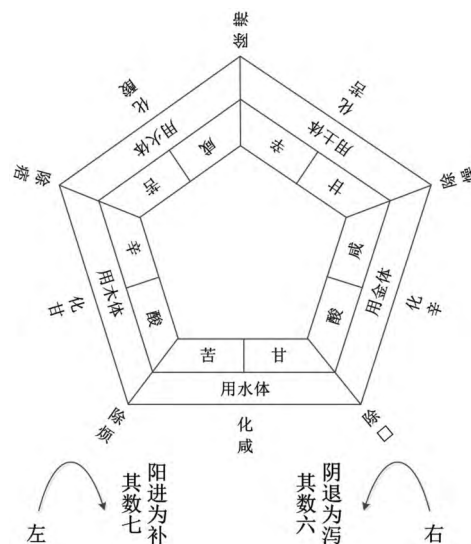
《辅行诀》五脏苦欲补泻理论与《辅行诀》中的《汤液经法》图及五味与五行配属关系之间有着密切的联系，故须先对相关内容的逐一简介，再对《辅行诀》五脏苦欲补泻理论进行分析。

2.1 梁代陶弘景《辅行诀》

《辅行诀》相传为梁代陶弘景据《汤液经法》所著，其中引用了大量《汤液经法》的内容，包括选录了《汤液经法》中的 60 首方剂（现传本仅存 56 首）及《汤液经法》图。《辅行诀》在气味理论及其配伍方面的贡献主要体现在：1）选录了《汤液经法》图；2）提出的五味与五行配属关系与《黄帝内经》中的认识不同；3）将常用的 55 种药物按五行五味进行分类；4）提出五脏苦欲补泻理论（《辅行诀》版），但与《黄帝内经》五脏苦欲补泻理论在内涵上有诸多不同，现分述如下。

2.1.1 《汤液经法》图简析 全图呈五边形，外圈是五行属性，为顺时针相生的顺序；内圈是对外圈五行具有补泻作用的五味，用居左，为补五脏之味，体居右，为泻五脏之味；外圈的五边外侧是五

味体用的化味，即辛酸化甘、咸苦化酸、甘辛化苦、酸咸化辛、苦甘化咸；外圈的五角外侧是不同五味的体用合用所产生的功效，即辛苦除痞、辛咸除滞、甘咸除燥、甘酸除□（原图该字亡佚）、酸苦除烦。此图乃《汤液经法》方的组方依据，亦是对当时方剂配伍理论的高度概括和总结。



注：□，原图该字亡佚

图 1 《汤液经法》图^[27]

2.1.2 五味与五行配属关系及常用药物分类

《辅行诀脏腑用药法要》提出了与《黄帝内经》不同认识的五味与五行配属关系（见表 1），即味辛属木、味咸属火、味甘属土、味酸属金、味苦属水。且将二十五种最常用的药物进行五味分类，在此基础上再按照五行属性进一步划分为五类，并称此二十五种药物为“诸药之精”，以便于医者组方之用。原文如下。

表 1 《黄帝内经》与《辅行诀》五味与五行配属关系对照表

版本	木	火	土	金	水
《黄帝内经》	酸	苦	甘	辛	咸
《辅行诀》	辛	咸	甘	酸	苦

《辅行诀脏腑用药法要·五行互含五味变化》曰“味辛皆属木，桂为之主，椒为火，姜为土，细辛为金，附子为水。味咸皆属火，旋覆花为之主，大黄为木，泽泻为土，厚朴为金，硝石为水。味甘皆属土，人参为之主，甘草为木，大枣为火，麦门冬为金，茯苓为水。味酸皆属金，五味子为之主，枳实为木，豉为火，芍药为土，薯蓣为水。味苦皆属水，地黄为之主，黄芩为木，黄连为火，白

术为土，竹叶为金。此二十五味，为诸药之精，多系疗五脏六腑内损诸病者，学者当深契焉。”²⁵⁻²⁶

其后又将金石药 30 种按此方法分类，此处不再赘述。

2.1.3 《辅行诀》五脏苦欲补泻理论论述 《辅行诀脏腑用药法要·辨肝脏病证文并方》曰“陶云：肝德在散。故经云：以辛补之，酸泻之；肝苦急，急食甘以缓之，适其性而衰之也。”⁴

《辅行诀脏腑用药法要·辨心脏病证文并方》曰“陶云：心德在栗。故经云：以咸补之，苦泻之；心苦缓，急食酸以收之。”⁷

《辅行诀脏腑用药法要·辨脾脏病证文并方》曰“陶云：脾德在缓。故经云：以甘补之，辛泻之；脾苦湿，急食苦以燥之。”¹²

《辅行诀脏腑用药法要·辨肺脏病证文并方》曰“陶云：肺德在收。故经云：以酸补之，咸泻之；肺苦气上逆，急食辛以散之，开腠理以通气也。”¹⁵

《辅行诀脏腑用药法要·辨肾脏病证文并方》曰“陶云：肾德在坚。故经云：以苦补之，甘泻之；肾苦燥，急食咸以润之，致津液生也。”¹⁷

2.2 《辅行诀》五脏苦欲补泻理论浅析

通过对《辅行诀》五脏苦欲补泻理论及《辅行诀》所载《汤液经法》五脏病证方的分析，发现《汤液经法》五脏病证方主要是以《辅行诀》五脏苦欲补泻理论为组方依据进行组方的。

《辅行诀》五脏苦欲补泻理论对药物的选择遵循以下规律：1) 以本脏之味补己之虚：以辛补肝、以咸补心、以甘补脾、以酸补肺、以苦补肾；2) 以所不胜之味泻己之实：以酸泻肝、以苦泻心、以辛泻脾、以咸泻肺、以甘泻肾；3) 以所胜之味解本脏之苦：以甘味解肝之苦、以酸味解心之苦、以苦味解脾之苦、以辛味解肺之苦、以咸味解肾之苦。

《汤液经法》五脏病证方的配伍大多遵循以下规律：1) 五脏诸小泻汤（除小泻心汤）均以本脏“二泻一补”的格局配伍，即本脏“2 体味 + 1 用味”。如小泻肝汤以酸味的枳实、芍药（2 体味）泻肝，以辛味之生姜（1 用味）补肝；2) 五脏诸大泻汤（除大泻心汤）均依据“实则泻其子”的原则，以“本脏小泻汤（+ 本脏化味）+ 子脏 1 体味 + 子脏 1 用味”的格局配伍，如大泻肝汤以小泻肝汤（枳实、芍药、生姜）加甘味之甘草（肝之化味），再加苦味之黄芩（心之体味）、咸味之大黄（心之用味）而成；3) 五脏诸小补汤（除

小补心汤）均以“二补一泻一急食”的格局配伍，即“2 用味 + 1 体味 + 1 化味”。如小补肝汤以辛味之桂枝、干姜（2 用味）补肝，以酸味之五味子（1 体味）泻肝，以甘味之大枣（1 化味）缓肝之急；4) 五脏诸大补汤（除大补心汤）均依据“子能令母实”的原则，以“本脏小补汤 + 子脏 2 用味 + 子脏 1 体味”的格局配伍，如大补肺汤以小补肺汤（麦冬、五味子、旋覆花、细辛），加苦味之地黄、竹叶（肾之用味）及甘味之甘草（肾之体味）而成。

3 《黄帝内经》与《辅行诀》五脏苦欲补泻理论比较

《黄帝内经》及《辅行诀》五脏苦欲补泻理论从不同角度进行阐述（见表 2），对临床组方用药都有着一定的指导意义与参考价值。《黄帝内经》后世发展及运用较多，而《辅行诀》所提出的五味与五行配属关系与当代大多数学者的认识不同，使书中的部分内容较难为现代学者所接受。要将《辅行诀》五脏苦欲补泻理论真正应用于临床，还需要较长时间的验证过程。

表 2 《黄帝内经》与《辅行诀》五脏苦欲补泻理论对照

五脏	五味苦欲	《黄帝内经》			《辅行诀》		
		急食	补	泻	急食(化)	补(用)	泻(体)
肝	急	散	甘	辛	甘	辛	酸
心	缓	栗	酸	咸	酸	咸	苦
脾	湿	缓	苦	甘	苦	甘	辛
肺	气上逆	收	苦	酸	辛	酸	咸
肾	燥	坚	辛	苦	咸	苦	甘

参考文献

- [1] 王冰. 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963.
- [2] 李中梓. 医宗必读 [M]. 徐荣斋, 点校. 上海: 上海科学技术出版社, 1959: 16.
- [3] 郑洪新. 张元素医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006.
- [4] 吴崑. 内经素问吴注 [M]. 山东中医学院中医文献研究室, 校点. 济南: 山东科学技术出版社, 1984: 107.
- [5] 柳长华. 李时珍医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 439.
- [6] 吴谦. 医宗金鉴 [M]. 张年顺, 张弛, 主校. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 335.
- [7] 吴仪洛. 伤寒分经 [M]. 张胜忠, 胡久略, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 351.
- [8] 陈修园. 长沙方歌括 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1980: 106.
- [9] 王雪苔. 《辅行诀脏腑用药法要》校注考证 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2008.

Analysis of Treatment of Desire and Bitterness in Five-Visceral with Tonifying and Dispersing Methods Theory

ZHANG Jingyu^{1,2}, LI Zhonglian²

(1. Tianjin University of Chinese Medicine, Tianjin 300070; 2. Tianjin Nankai Hospital)

ABSTRACT Treatment of desire and bitterness in five-visceral with tonifying and dispersing methods for good prognosis theory currently has two versions of the *Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》) and *Auxiliary Verses of Crucial Elements of Medication in Zang-Fu* (《辅行诀脏腑用药法要》) which simplified as *Auxiliary Verses* (《辅行诀》). There are many similarities between the two books in terms of text content, but there are many differences in their connotations. In *Inner Canon of Yellow Emperor*, “the desire of five-visceral” means to the adaption to the physiological characteristics of five-visceral and “the bitterness of five-visceral” means the contrary to the physiological characteristics of the five internal organs. Five-flavors which can adapt to the physiological characteristics of five-visceral are used to tonify, and which are on the contrary side are used for dispersing. *Auxiliary Verses* puts forward the relationship between five-flavors and five-elements, which is different from *Inner Canon of Yellow Emperor*, that is, pungent corresponds to wood, salt corresponds to fire, sweet corresponds to soil, acid corresponds to gold, and bitter corresponds to water. And there are some principles in the choice of herbs of the formula. Firstly, use the flavor corresponding to the targeted zang-organ to tonify the deficiency. Secondly, use the flavor corresponding to the zang-organ which is superior to the targeted zang-organ to disperse its excess. Lastly, use the flavor corresponding to the zang-organ which is inferior to the targeted zang-organ to disperse the bitterness. These two theories are analyzed and compared by exemplifying related prescriptions to provide a certain basis for clinically reasonable drug delivery.

Keywords treatment of desire and bitterness in five-visceral with tonifying and dispersing methods; *Inner Canon of Yellow Emperor*; *Auxiliary Verses of Crucial Elements of Medication in Zang-Fu*

(收稿日期: 2018-06-25; 修回日期: 2018-08-10)

编辑: 黄 健

《中医杂志》(英文版) 欢迎投稿

Journal of Traditional Chinese Medicine (《中医杂志》(英文版)) (ISSN 0255-2922, CN 11-2167/R) (双月刊) 由中华中医药学会与中国中医科学院联合主办, 是我国中医药界具有权威的中医药英文科技期刊, 现发行和交换 90 多个国家和地区。

《中医杂志》(英文版) 自 1981 年创刊以来一直坚持正确的办刊宗旨, 国际影响力不断提升。2010 年入选 SCI-E (《科学引文索引》扩刊版), 2011 年获得中国中医科学院自主选题项目资助, 2013 年获得“中国科技期刊国际影响力提升计划”资助, 自 2012 年起连续被评为“中国最具国际影响力学术期刊”。本刊先后被国际知名文献数据库 MEDLINE、CA《化学文摘》、EM《医学文摘》等收录, 是 MEDLINE 收录的第一份中国出版的中医药期刊, 是 SCI 收录的 30 余种全科医学和替代医学期刊中唯一一本中国传统医学综合性学术期刊。

《中医杂志》(英文版) 主要栏目包括循证研究、理论研究、基础研究、临床观察、中药研究、文献研究, 思路与方法、综述等。内容以报道中医药基础、临床研究成果和科研前沿进展为主, 覆盖中医药学科各个领域。欢迎广大专家学者积极投稿。作者可直接登录本刊网站 <http://www.journaltcm.com> 投稿。

联系邮箱: jtcmen@126.com。电话: 010-64089190。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。