

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.02.020

《金匱要略》“三焦竭部”释义及临床应用初探

路琼琼^{1,2}, 李军祥², 宋佳¹, 史瑞^{2*}

1. 北京中医药大学, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 北京中医药大学东方医院

摘要 “三焦竭部”首见于《金匱要略》，历代医家多将“三焦竭部”解读为三焦所属脏腑功能虚乏。通过对“三焦竭部”释义、原文解析以及体现“三焦竭部”原则的相关条文进行探讨，明确“三焦竭部”是指上、中、下三焦所属脏腑之间相互影响，互相传变，且由于中焦脾胃的生理特性，《金匱要略》“三焦竭部”原则重在中焦对上、下二焦的影响。通过探讨《金匱要略》“三焦竭部”原则及其临床应用，可更好地将“三焦竭部”这一原则用于指导临床。

关键词 三焦竭部；中焦；脾胃；脏腑功能；金匱要略

“三焦竭部”首见于《金匱要略》，历代医家多将“三焦竭部”解读为三焦所属脏腑功能虚乏。我们认为此种解读稍有不妥，恐不利于“三焦竭部”这一原则在临床中的应用。本文从“三焦竭部”释义及原文解析入手，探讨张仲景“三焦竭部”在临床的诊疗运用，具体分析如下。

1 “三焦竭部”释义及原文解析

“三焦竭部”见于《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》，曰“三焦竭部，上焦竭善噫，何谓也？师曰：上焦受中焦气未和，不能消谷，故能噫耳。下焦竭，即遗溺失便，其气不和，不能自禁制，不须治，久则愈”。竭，《说文解字》言“负举也”，引伸为更始。《礼记·礼运》曰“五行之动，迭相竭也。”郑玄注“竭，犹负载也，言五行运转，更相为始也。”部，段玉裁《说文解字注》曰“署也”；署，《说文解字》曰“有系所属”。

中焦受病，上焦所生之噫，缘负载于中焦，中焦不能化水谷精微传于上焦，反将陈腐之气传之，致上焦为病，所以善噫，故张仲景言“受中焦气未和”。中焦病久，下焦负载于中焦，下焦不制，则遗溺。如此则知“不须治”是在言不须治上、下二焦，因病本不在上、下而在中，治中则上、下自已，乃治病求本之意^[1]。因此，张仲景所言

“三焦竭部”是指上、中、下三焦所属脏腑在病理情况下是相互影响的，病邪可以互传。虽短短四字，却为此条文的眼目，为张仲景论述疾病的重要原则之一，而条文之后所述是对“三焦竭部”原则的举例说明。

2 “三焦竭部”的临床应用

张仲景对“三焦竭部”原则的应用较为广泛，本文通过对原文中有关“三焦竭部”原则的临床实践记载情况进行解析，以期更好地总结张仲景“三焦竭部”原则的运用规律。

2.1 理中丸温中焦之寒以收上焦之涎唾

《伤寒论》曰“大病差后，喜唾，久不了了，胸上有寒，当以丸药温之。宜理中丸。”大病初愈之后，脾胃虚寒，不能运化收摄津液，上泛于肺，聚而成唾，此时可用理中丸温补脾胃。《注解伤寒论》曰“汗后，阳气不足，胃中虚寒，不内津液，故喜唾，不了了，与理中丸以温其胃。”^[2]

《医宗金鉴·订正仲景全书金匱要略注》曰“胃中虚寒，不能运化津液，聚而成唾，故唾日久无已时也，宜理中丸以温补其胃，自可已也。”^[3] 113 两位注家均指出，由于胃中虚寒，不能运化收摄津液，冷涎上泛，致使喜唾，用理中丸温之。《伤寒论后条辨》曰“参、术、炙草，所以固中州，干姜守中，必假之焰釜薪而腾阳气，是以谷入于阴，长气于阳，上输华盖，下摄州都，五脏六腑，皆以受气矣，此理中之旨也。”^[4] 脾为生痰之源，肺为贮痰之器，理中丸温中焦之胃寒，收上焦之涎唾，则病

基金项目：国家自然科学基金(8187140585)；北京中医药大学东方医院“1166”人才项目(030903010324)

* 通讯作者：shiai588@163.com

已矣。

2.2 甘草泻心汤温中焦之阳虚以清上下二焦之阴火

《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治》曰：“狐惑之为病，状如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，蚀于喉为惑，蚀于阴为狐，不欲饮食，恶闻食臭，其面目乍赤、乍黑、乍白。蚀于上部则声喝，甘草泻心汤主之。”狐惑之病病在中焦脾胃，胃阴损伤，虚邪阴火上炎上焦，败血腐肉为惑，下陷下焦，蚀于二阴为狐，内服甘草泻心汤治疗中焦脾胃，外用苦参、雄黄熏洗之，则上、下二焦之症自己。《高注金匱要略》曰“此虚邪阴火，逼伤胃中真阳，而为上浮下陷之症也，……由中焦而上冲，则历胃脘及肺，而喉噪为结聚之处，下陷则历小肠至膀胱，或由大肠。而前后二阴为结聚之处，故皆为蚀也，……主甘草泻心汤者。甘草甘能守中，重用之以为君，则干姜之温在胃阳，人参之补在中气，半夏降上逆，芩连清标热，则中焦之真阳复，而虚邪阴火自熄矣。”^[8]中焦胃阳伤，导致虚邪阴火上浮于喉、下陷于二阴而致病，治以甘草泻心汤复中焦之阳气，而上、下二焦之病自己。《金匱悬解》曰“病见上下，而根在中焦，总由太阴湿土之旺。甘草泻心，温中清上，培土降逆，狐惑之的方也。”^[9]病根在中焦，用甘草泻心汤治中，而因中焦病变导致的上、下二焦病症将自愈。

2.3 甘草干姜汤温中焦之阳虚以制约下焦之阴水

《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治》曰“肺痿吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗尿，小便数，所以然者，以上虚不能制下故也。此为肺中冷，必眩，多涎唾，甘草干姜汤以温之。若服汤已渴者，属消渴。”肺痿吐涎沫而不咳、不渴、遗尿、小便数，多数医家认为是由于肺中虚冷，上焦虚不能制下所致。《金匱要略广注》曰“吐涎沫者，脾为肺母，脾虚不能摄涎也，……遗尿、小便数为下虚。盖肺居上部，膀胱居下部，肺气虚不能约束津液而偏渗膀胱，此上虚不能制下也。虚则必寒，故肺中冷。”^[10]《医宗金鉴·订正仲景全书金匱要略注》曰“肺痿之吐涎沫而不咳者，此为肺中有冷饮，……遗尿，小便数，头眩多涎唾。所以然者，以上焦阳虚，不能约制下焦阴水，下焦之水泛上而唾涎沫，用甘草干姜汤以温散肺之寒饮也。”^[193]两处论述均认为“上虚不能制下”为上焦阳虚不能制约下焦阴水。我们认为，“上”为“下”之上，“下”之“上”乃下焦的上部，中焦也，中焦脾胃阳虚，不能收涩上焦涎唾，而吐涎

沫，不能制约下焦阴水，故遗尿、小便数，故治以甘草干姜汤温脾胃以收上焦涎唾，制约下焦肾水。

2.4 甘姜苓术汤温中焦之阳虚以除下焦之寒湿

《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》曰：“肾着之病，其人身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，反不渴，小便自利，饮食如故，病属下焦，身劳汗出，里冷湿，久久得之，腰以下冷痛，腹重如带五千钱，甘姜苓术汤主之。”张仲景认为，肾着之病病属下焦，但却用甘姜苓术汤治疗中焦脾胃，何谓《金匱玉函经二注》曰“肾着之病，肾气本衰，故水火俱虚，而后湿气得着之，……饮食如故。中焦亦不病也，故曰病在下焦，……然论病固下焦症也，而立方皆中焦药，岂无故哉。人之阳气，原于下而盛于中，今因中州无恙之时，再一厚培脾土，使土旺可以制湿，阳壮足以发越。故取干姜之辛热，茯苓之淡渗，……三服可令腰温，……仲景明言下焦，药反出中焦者，不令人想见微旨耶。”^[10]《医宗金鉴·订正仲景全书金匱要略注》曰“此非内伤虚损，乃外感寒湿，故名肾着，……盖肾为水脏，水性本湿，同气相感，所受皆阴寒湿滞之病，……饮食如故，病不在胃也。肾在下，湿性亦趋下，故病在下焦，……甘草、白术补脾制水，茯苓、干姜渗湿祛寒，……以寒湿外着，故主温中渗湿之剂。”^[206]两处注文均认为，肾着之病在下焦，之所以用中焦之药乃温上而制下水也，体现了中、下二焦之间关系密切且可相互影响，充分说明了张仲景“三焦竭部”原则。

3 “三焦竭部”的核心为重在中焦

综上所述，张仲景对于三焦各部相互之间的病理机制的认识上更加注重中焦的作用，我们认为，这主要缘于中焦脾胃生理功能的特殊性。一者，脾胃为后天之本，五脏六腑气血之源，《素问·玉机真脏论篇》曰“脾脉者土也，孤脏以灌四旁也；五脏者，皆禀气于胃。胃者，五脏之本也”，因而其他脏腑的功能皆依赖脾胃所生之气血、津液、精气以维持正常的生理功能，故上、下二焦的病证可通过培土治疗。二者，中焦脾胃为上、下二焦之枢纽，起着交通心肺与肝肾的作用，《灵枢·营卫生会》曰“中焦如沤”，《素问·六微旨大论篇》云“故非出入，无以生、长、壮、老、已；非升降，则无以生、长、化、收、藏。是以升降出入，（下转第182页）

病证,后世医家师此心法,创制了诸多卓有成效的方剂,在治疗气血阴阳不足、阳气上逆、虚风内动为基本病机的病证中积累了丰富经验,使“添油覆灰”法内涵也更加丰富。如补虚药除养阴温阳外,实际还包括益气温阳、益气滋阴助阳及气血阴阳同补等治法;固脱药除涩精固肠与苦寒收敛外,还包括敛肝柔肝、益气固脱、养阴固脱、益气养阴生津固脱等;重镇药除重镇安神与平肝潜阳之外,还应重视清热苦寒、引火归原、引气血下行以及足底贴敷、揉搓涌泉等外治法。“添油覆灰”法可广泛运用于现代中医临床,尤其在心、肾、内分泌及神经科疑难症的后期或急性期,阴阳俱虚,虚阳浮越,虚风内动,常法滋阴潜阳不能固摄真元,可以此法阴阳并调,补虚、收敛、潜镇共用,以收全功。

参考文献

- [1] 王济,王琦. 治阳诸法探析 [J]. 中医药通报, 2018, 17(5): 33-36.
- [2] 王玉光,柳文. 中医临床思维 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 130-176.
- [3] 原晨,赵志付. 叶天士中医刚柔辨证思想探微 [J]. 环球中医药, 2014, 7(9): 729-730.
- [4] 袁海泼,张丹,谢春光. 从《张聿青医案》简析张氏学术特色 [J]. 四川中医, 2016, 34(3): 27-28.
- [5] 夏军权,吴卫娟,武科选. 孟河医家费伯雄治肝诸方解

析 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(11): 37-38.

- [6] 吕仁和,赵进喜. 糖尿病及其并发症中西医诊治学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 121-124.
- [7] 肖遥,赵进喜. 赵进喜治疗糖尿病肾病经验 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(1): 159-162.
- [8] 刘雅芳,朱晓明,郝俊凯,等. 药物贴敷涌泉穴的古今应用研究述略 [J]. 针灸临床杂志, 2018, 34(6): 72-75.
- [9] 中华中医药学会. 糖尿病中医防治指南 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 61-63.
- [10] 祝谌予. 祝选施今墨医案 [M]. 北京: 化学工业出版社, 2010: 221-223.
- [11] 赵进喜,李继安. 中医内科学实用新教程 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018: 126-130.
- [12] 赵进喜. 赵进喜临证心得 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 112-123.
- [13] 赵进喜. 《黄帝内经》与中医现代临床 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2006: 64-70.
- [14] 吕仁和,赵进喜,王世东,等. 内分泌代谢病与中西医诊治 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2004: 78-87.
- [15] 侯丕华,陈改玲,谷万里,等. 老年高血压病中医证型分布规律及相关因素分析 [J]. 中国中西医结合杂志, 2014, 34(5): 536-540.
- [16] 赵进喜,张丽芬. 《金匱要略》与中医现代临床 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 98-102.

(收稿日期: 2019-06-24; 修回日期: 2019-07-30)

编辑: 黄 健

(上接第 178 页)

无器不有”,气机升降运动虽然与各脏腑皆有关系,但脾胃为脏腑气机升降的轴心,脾胃的气机升降维持着上、下二焦的能量交换,维持着清气的上升和浊气的下降,清气上升以营养上焦心肺,浊气下降以助肾气排泄,故病理上中焦为病,会影响到上、下二焦,治疗上亦当以中焦为主。

由此可知,“三焦竭部”重在中焦,这也是张仲景以脾胃为本学术思想的体现。“三焦竭部”虽然阐述的是上、中、下三焦及五脏六腑之间的相互联系,但张仲景在疾病诊疗过程中更重视中焦脾胃疾病的传变与治疗。

4 结论

本文以“三焦竭部”释义及原文解析为前提,探讨了“三焦竭部”的本义,认为“三焦竭部”并非指三焦各所属脏腑功能衰弱,而是揭示了上、中、下三焦所属脏腑在病理情况下是相互影响的,可以相互传变。通过解析张仲景“三焦竭部”在临床实践中记载的原文,明确了张仲景“三焦竭

部”重在强调中焦对上、下二焦的影响。

参考文献

- [1] 贾春华. “三焦竭部”析疑 [J]. 山东中医学院学报, 1988, 12(12): 20.
- [2] 成无己. 注解伤寒论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 179-180.
- [3] 吴谦. 医宗金鉴 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.
- [4] 程郊倩. 伤寒论后条辨整理与研究 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2012: 245.
- [5] 高学山. 高注金匱要略 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 38.
- [6] 黄元御. 金匱悬解 [M] // 黄元御. 黄元御医书十一种. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 352.
- [7] 李彭. 金匱要略广注 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1992: 60.
- [8] 周扬俊. 金匱玉函经二注 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 169-170.

(收稿日期: 2019-07-03; 修回日期: 2019-08-10)

编辑: 黄 健