

以味成方原理与五行制方思想探讨

吴 茂 林

成都中医药大学附属医院肿瘤科, 四川省成都市十二桥路 39 号, 610000

通讯方式: zzwudaaa@sina.com.cn, 13882052761

[摘 要] 《辅行诀脏腑用药法要》(以下简称《辅行诀》)摘录于失传的经方之祖——《汤液经法》, 继承了《汤液经法》的学术思想, 并与《伤寒杂病论》也有共同的学术渊源。重点探讨《辅行诀》中的古代经方的制方法则及制方思想, 探讨以五味为基础来遣方用药的以味成方的理论基础以及中药五行五味互含的内涵, 以大小补肝汤、大小泻肝汤为例分析以味成方的经方制方法则, 并提出更为深层的制方思想和法则是五行制方, 深入探讨五行制方的理念, 对于理解古代经方的制方思想具有重要意义, 对于创制新的方剂有一定的启示作用。

[关键词] 辅行诀; 汤液经法; 经方; 五行制方; 伤寒杂病论

梁朝陶弘景所著《辅行诀脏腑用药法要》(以下简称《辅行诀》), 是对典籍《汤液经法》的摘录, 继承了《汤液经法》的学术思想, 与《伤寒杂病论》也有共同的学术渊源^[1]。此外, 《辅行诀》所载制方法则及部分经方是以前文献所没有记载过的, 其制方特殊, 是研究《汤液经法》《伤寒杂病论》等经方制方思想的重要资料。

《辅行诀》制方法理严明有序, 用药精当, 有些学者对此评价颇高^[2-3], 其方剂配伍与唐宋以后方剂明显不同, 这些方剂究竟是依据什么理论, 以什么原理、何种形式配伍而成, 是值得研究的。《辅行诀》中有《汤液经法图》, 据述陶弘景云: “此图乃《汤液经法》尽要之妙, 学者能谙于此, 医道毕矣。”因此, 结合该图是研究和破解《辅行诀》中各经方制方思想的门径。

1 以味成方的理论基础探讨

《辅行诀》中记载方剂均是依据药物五行属性来配制的, 具体来说, 就是依据药物的五味来制方的, 称为以味成方。

在《辅行诀》中陶弘景说: “肝德在散, 故经云: 以辛补之, 以酸泻之。肝苦急, 急食甘以缓之, 适其性而衰之也。”“心德在栗。故经云: ‘以咸补之, 苦泻之。心苦缓, 急食酸以收之。’”“脾德在缓。故经云: 以甘补之, 辛泻之; 脾苦湿, 急食苦以燥之。”“肺德在收。故经云: ‘以酸补之, 咸泻之; 肺苦气上逆, 食辛以散之, 开腠理以通气也。’”“肾德在坚。故经云: 以苦补之, 甘泻之; 肾甘燥, 急食咸以润之, 至津液生也。”这是对五脏与五味相应关系的理论论述, 是组方的理论基础之一, 这是脏腑自身属性与五味对这

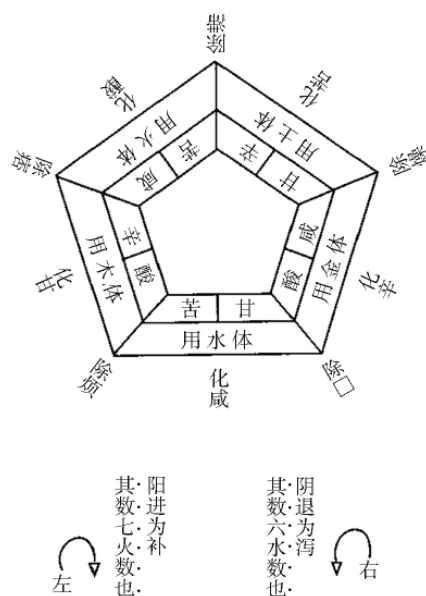


图 1

种属性作用的论述和定义。《汤液经法图》(见图 1, 下同)中每一行都有相应的五味补泻, 如肝以辛补酸泻, 肝德在于散发, 为木, 具有五行木的性质, 五味中辛味与其相投, 有生助的作用, 辛味属木, 因此, 为“以辛补之”, 这是顺势而为, 顺自然之性, 所以是补助的作用。天地自然之理时顺时转动, 所以在《汤液经法图》中当是顺时针转动, 即木生火, 火生土, 土生金。五味中酸味属金, 是有克泻肝德的作用, 因此, 为“以酸泻之”。脏腑异常, 无非虚实, 虚则补之, 实则泻之。这里辛与酸对于肝影响最大, 其实, 其他咸、甘、苦三味也对肝脏起作用, 只是没有那么直接明显, 其组方就根据药物的五味属性来调节五脏异常, 因此, 形成以味成方的理论基础。

2 中药五行五味互含思想探讨

五行中复有五行,形成五行互含,将中药按五行属性分列,陶弘景所列²⁵味药的意图就是体现五行互含。陶弘景云:“在天成象,在地成形,天有五气,化生五味,五味之变,不可胜数。今者约列二十五种,以明五行互含之迹,以明五味变化之用,如下: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,多疗诸五脏六腑内损诸病,学者当深契焉。”

药物存在五行五味,是调治人体五行异常和调制方剂的依据。在《神农本草经》内每一味药均有五味分类,但是在现存的古籍及现代中医方剂研究中没有依据五味属性来制方的,这正是《辅行诀》各大小方剂的独特之处。

3 以味成方,补泻同参原理分析

每一脏都有阴阳,《汤液经法图》内圈每一脏都有补脏之味与泻脏之味,补为阳为进,泻为阴为退,即每脏病变都可划分为虚实,五味就是针对五脏调节其虚实,实则调五味以泻,虚则调五味以补,这是《汤液经法》制方的基础,以五行之五味,调整五行之五脏的虚实,以五味为制方基础。纵观《辅行诀》中所列各种经方,均是以五味为依据来遣药调方,与现在以功效为基础来制方的思想完全不同,这正是经方的制方方法,而且这种制方方法在汉唐以后已经失传,这可能就是《备急千金要方》《外台秘要》等书籍中记载的许多经方、古方以现在的以功效为基础的制方方法去理解常常很牵强的原因。

依据陶弘景所列五脏五行特性,药物五行五味及按五脏异常制定的方剂分析如下。

如小泻肝汤:治肝实两胁下痛,痛引少腹迫急,当有干呕者方:枳实(熬)、芍药、生姜各三两。按:五脏特性以辛补之,以酸泻之。枳实、芍药味酸单药量等于生姜辛味,而酸泻总量倍于辛补,因此为泻肝,其中枳实味酸入肝,为肝中金,以枳实入肝补肝中金气以制肝木,因此为君药。而芍药与生姜均为三两,“主于补泻者为君,数量同于君而非主故为臣,从于

佐监者为佐使”。芍药与生姜一补一泻,等量于君药枳实而非为君药,故为臣药即辅臣、监臣,二者相互制衡。

大方则用于重症,从《辅行诀》大小方的主治可以看出。大泻肝汤:治头痛目赤,多悲怒,胁下支满而痛,痛连少腹,迫急无奈方:枳实(熬)、芍药、甘草(炙)各三两,黄芩、大黄、生姜(切)各一两。按:该方所治疗为实证重症,分析要点如下:①在小泻肝汤的三味药基础上减少补味药,即具辛味的生姜为一两,即加强了泻肝木的作用;②按《难经》所言:母能令子虚,逆时针后退,故加上补泻肾水的甘草、黄芩(即小泻肾汤的两个臣药,但剂量不一样,甘草三两,黄芩一两),泻三补一,即具有泻肾之水气;③逆时针再下一五行即为金,故加上咸味大黄仅一两,轻泻肺金。全方五味逆时针转动,涉及三脏,肝木(1辛:6酸)+肾水(1苦:3甘)+肺金(1咸),总体三脏都是以泻为主,逆时针而布,不仅泻肝木,而且控制生木之源,共起泻肝木的作用。

小补肝汤:治心中恐疑,时多恶梦,气上冲心,越汗出,头目眩暈者方:桂枝、干姜、五味子各三两,大枣十二枚(去核)。按:陶弘景云:“肝德在散。故经云:以辛补之,以酸泻之。肝苦急,急食甘以缓之,适其性而衰也。”肝木虚则补之,桂枝为木中木,为君药,补益木气,干姜与五味子均为三两,干姜与五味子一补一泻,等量于君药枳实而非为君药,故为臣药即辅臣、监臣,二者相互制衡。桂枝、干姜味辛单药量等于五味子味酸,辛补总量倍于酸泻,故以辛补为主(6辛:3酸:1甘),“肝苦急,急食甘以缓之”,以大枣甘味缓急,即每一行的化味。

大补肝汤:治肝气虚,其人恐惧不安,气自少腹上冲咽,呃声不止,头目苦眩,不能坐起,汗出,心悸,干呕不能食,脉弱而结者方:桂枝、干姜、五味子各三两,旋覆花、代赭石、竹叶各一两、大枣十二个。按:该方所治疗为肝木虚证重症,分析要点如下:①在小补肝汤的四味药基础上加药;②由于肝木虚损不足,轻则虚损本行,重则必致下一行生化来源不足而虚损,按《难经》所言:子能令母实,故加上小补心汤的君臣之药:旋覆花、代赭石、竹叶,由于是受累,因此剂量均减少为一两,二补一泻(2咸:1苦),即具有小补心火的作用;③全方五行五味顺时针向左转动,涉及二脏,肝木(6辛:3酸:1甘)+心火(2咸:1苦),木火两行都是以补为主,顺时针而布,不仅补肝木,而且补益其受累之子,共起补肝木的作用。

根据大小泻肝汤及大小补肝汤制方特点,分析五脏补泻方剂,均有相同特点,推测《汤液经法图》其补法制方思路即:①以五行五味的相互制化来调节阴阳进退,制方以五味为基础。②补法顺时转,泄法逆时转,以每一行的补味和泻味的量来配置,如小泻肝汤(3 辛:6 酸),故逆时转为阴为退为泻;小补肝汤(6 辛:3 酸:1 甘,化味),故顺时转为阳为进为补。③泻法法则:小泻法仅在本行内制化,如小泻肝汤仅有辛味、酸味;大泻法则:不仅加强本行的泻法,还要制其生发之源即母行,如大泻肝汤,由于水生木,故水为母,即泻肾水,并再轻泻水之母——肺金;并且泻法力度逐步减弱,药味 3:2:1 依次减少,大泻肝汤药物为六味,与“阴退为泻,其数六也”相符。④补法法则:小补法仅在本行内制化,如小补肝汤仅有辛味、酸味;大补法由于一行虚损,重则致使其子因生源不足而受累,导致虚损,并且“子能令母实”,因此,除了补益本脏,还要补益其子,如大补肝汤,由于木生火,即轻补心火,但补法力度逐步减弱,药味 4:3,依次减少,大补肝汤药物为七味,与“阳进为补,其数七也”相符。

其他四脏大小补泻汤的配制法则相同,均是依据五味五行属性按一定制方法则配制方药,没有从药物功效为出发点来制方的,可以说这种配置方法古今罕见。这可能是《汤液经法图》的补泻法则。这种制方方法涉及 4 个方面问题:①为什么可以只依据五味的不同来配置方药;②具体依据的是什么理论、方法;③这样的方剂临床究竟如何使用;④疗效究竟如何。

4 五行制方理念分析

依据前面论述,分析其更为深层的制方理论,其更为根本的是五行制化理论,五行相生相克制化一体,以五行的木行为例,木有盛衰,那么虚衰则生助其木性,盛实则克泻其木性,恢复其散发、运动的本性,用什么来调呢,万物分五行,凡具有木性的一切事物加入都可生助木,凡是具有金性的一切事物都可克泻木。在《辅行诀》中具体来说,五行木在脏为肝,肝为木,肝病即是木病,即是木有异常,或盛或衰,调整治疗虚衰就用具有生助木性的事物,可以是音律、药物、食物、季节、方位。《黄帝内经》记载有“东方生风,风生木,木生酸,酸生肝,肝生筋,筋生心,肝主目。其在天为玄,在人为道,在地为化,化生五味,道生智,玄生神。神在天为风,在地为木,在体为筋,在脏为肝,在色为苍,在音为角,在声为呼,在

变动为握,在窍为目,在味为酸,在志为怒”,均具有木性的事物;调整治疗盛实就用具有克泻木性的五行属金的事物,也可以是音律、药物、食物、季节、方位,如《黄帝内经》记载“西方生燥,燥生金,金生辛,辛生肺,肺生皮毛,皮毛生肾,肺主鼻。其在天为燥,在地为金,在体为皮毛,在脏为肺,在色为白,在音为商,在声为哭,在变动为咳,在窍为鼻,在味为辛,在志为忧。忧伤肺,喜胜忧,热伤皮毛,寒胜热,辛伤皮毛,苦胜辛”,均具有金的属性,即可以运用这些调治疾病而不拘于方药。

需要注意强调的是五行木的异常,并非只有木、金可调节,只是木和金对于木的调节最为直接和明显,而其他火、土、水对木同样有调节作用,同样是生克制化的道理,只是作用没有木和金对木的影响那么明显和直接,因为五行中复有五行,就是说木里面也有木、火、土、金、水五行相互制化一体,缺一不可,五行对它都可产生影响。

《辅行诀》中将药物按五行属性划分,并且标以五味,其运用药物就依据其五行属性以五味来驾驭药物,因此“以辛补之,以酸泻之”,只是五行在五味的具体表现,其根本意义就是:以木补之,以金泻之。因此以味成方的理论基础就是阴阳五行生克制化。以味成方是《辅行诀》中各方剂制方的形式,从更高的角度来说,这是五行制方的一种具体形式而已,因此五行制方才是五行异常的调治法则,这为今后创制新的方剂提供一定的思路或启示。

5 古今制方同根异形

《辅行诀》中所有经方均是按照五行五味制化关系遣方用药的,也就是以味成方,而现代中医中药学、方剂学则是以功效为基础制方的,二者差异甚大,常常使人难以理解,尤其是汉唐以前的经方,用现代的以功效制方的思路是较难理解,它们形式不同,但根本上还是有相似的地方,将制方法则提高到五行制方的高度,就会发现《辅行诀》中经方严格按照五行制化来制方,但是现代方剂学没有明显的五行制方痕迹,但也使用五行,如肺气亏虚则培土生金,使用补脾土方法使用的是药物的功效概念,其他如滋水涵木、抑木扶土、培土制水、泻南补北等用的是五行的制化,但具体使用的药物均是使用功效概念,而不会依据五味来制方。

因此五行制方,旨在调复五行异常,所用不拘于事物,如五行用木,用卦为震,用天为雷为风,用地为树木,用方位为东方,在人为长子,用人为将军,用脏

• 当代名医 •

路志正“调升降”学术思想探源

张维骏^{1,2} 刘喜明² 刘润兰¹ 指导:路志正^{2*}

(1. 山西中医学院基础医学院, 山西省太原市石柏林区晋祠路一段 89 号, 030024;

2. 中国中医科学院广安门医院)

基金项目:国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2009CB523004);

北京市科技计划项目(D08050703020803)

* 通讯作者:galenzwj@126.com, (010)66503230

[摘要] 介绍路志正调升降学术思想,调升降为“斡阴阳”之根本,其义当有广狭之分,狭者即脾升胃降统摄余法,广者即为诸法之中心,诸法皆含升降,持中央为调升降之核心,运四旁为调升降之手段,怡情志为调升降之技巧,顾润燥为调升降之特性,纳化常为调升降之基础。

[关键词] 调升降;脾胃;阴阳

路志正(1920—),男,国医大师,中国中医科学院教授,主任医师,为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人。精通中医典籍,从事中医临床工作 70 余年,擅长中医内科、针灸,对妇科、儿科等亦有很深造诣。擅长针药并用,圆机活法,因证而施。对萎缩性胃炎、眩晕、胆结石、风湿性和类风湿性关节炎、甲亢和甲状腺瘤、白塞病、干燥综合征、胸痹,以及妇科经带胎产、不孕等疑难病症,均有自己的独到见解,临床疗效显著。

国医大师路志正教授行医七十载,提出“持中央,运四旁,怡情志,调升降,顾润燥,纳化常”学术思想^[1-2]。现介绍如下。

1 调升降为斡阴阳之根本

“调者,和也”(《说文解字》)。“合得周密谓之调”(《贾子道术》)。调升降之法即调和升降,使之合得周密无失。其义当有广狭之分,狭者即脾升胃降:一者,脾升:升清阳;提中气;布精微;调他脏;与胃协。二者,胃降:降浊阴;排糟粕;传水谷;调他脏;与

脾协。广者即为诸法之中心,诸法皆含升降,即持中央是调升降的核心,运四旁是调升降的手段,怡情志是调升降的技巧,顾润燥是调升降的特性,纳化常是调升降的基础。

“人与天地相参也”(《灵枢·岁露》)。“天地之升降者,谓之云雨;人身之升降者,谓之精气。天人一理,此其为最也”;“天气地气有阴阳升降,病治亦有阴阳升降,用合气宜,是同其气而病可平矣”^{[3]484}。“阴阳者,万物之能始也”(《素问·阴阳应象大论》)。“阴阳之升降,寒暑彰其兆”(《素问·五运行大论》)。《黄帝内经》认为,阴阳二气是万物之母,又提到,“气之升降,天地之更用也”;“升已而降,降者谓天;降已而升,升者谓地”(《素问·六微旨大论》)。认识到阴阳二气是永恒运动的,其基本方式就是升降出入,生命现象来源于生命体自身阴阳的矛盾运动。“春生夏长,秋收冬藏,是气之常也。人亦应之,以一日分为四时,朝则为春,日中为夏,日入为秋,夜半为冬”

腑为肝胆,用五味为辛,用功效为行气,用五余为指甲,用色为苍,用音为角,用窍为目,用志为怒。五行用火,用卦为离,用天为雷电,用地为火,用方位为南方,在人为中女、美女,用人为文书,用脏腑为心、小肠,用五味为咸,用功效为温阳,用五余为发,用色为赤,用音为徵,用窍为舌,用志为喜。临床上如能深谙阴阳五行之道,站在五行制方的高度而不拘泥于方药,其遣方用药则可得心应手。

参考文献

- [1]曹东义.千古传奇《辅行诀》——读《辅行诀五脏用药法研究》有感[J].山西中医,2010,26(10):49-51.
- [2]钱超尘.《汤液经法》、《伤寒论》、《辅行诀》古今谈[J].世界中西医结合杂志,2008,3(6):311-315.
- [3]梁永林,刘稼.《辅行诀·汤液经法图》例解[J].时珍国医国药,2011,22(2):455-457.

(收稿日期:2012-05-30;修回日期:2012-07-23)

[编辑:黄健]