

张元素对中药归经理论的贡献

王瑾, 梁茂新*, 孙宁

(辽宁中医药大学基础医学院, 辽宁省沈阳市皇姑区崇山东路 79 号, 110847)

摘要 金元医家张元素旨承于《黄帝内经》, 师法于张仲景, 博取众医家之精华, 完善脏腑辨证理论, 发展六经辨证体系, 创立药性理论, 将药物性能与脏腑辨证、经络辨证完美结合, 创新性地提出药物归经、引经报使理论, 为后世确立中药归经理论体系做出了巨大贡献。

关键词 张元素; 脏腑辨证; 六经辨证; 中药归经; 引经报使

易水学派开山鼻祖张元素首次提出药物归经、引经报使理论, 创新性地发展了中药药性理论, 对后世本草学和中药学的发展产生了深远影响。经过数百年的传承与发展, 中药归经理论日臻完善, 成为药性理论不可或缺的重要组成部分。

实际上如同四性、五味理论一样, 药物归经理论也经历了较为漫长的前期发展过程。研究发现^[1], 中药归经理论的早期形态是一个多种认识的复合体, 统领于五行学说之下, 是由《黄帝内经》《神农本草经》和《伤寒杂病论》等共同参与的一源多歧的理论架构。张元素的学术思想旨承于《黄帝内经》, 师法于张仲景, 又大量吸取了《难经》《伤寒杂病论》《中藏经》《小儿药证直诀》中的理论精华, 在把握脏腑辨证、制方遣药规律基础上, 撰著了《医学启源》《珍珠囊》《脏腑标本寒热虚实用药式》等代表著作, 进而使中药归经理论成为阐述药物性能指导临床用药的完整理论形态。

1 完善脏腑辨证, 派生中药归经

对脏腑辨证的深刻总结是张元素的主要学术成就。中医脏腑辨证理论滥觞于《黄帝内经》, 后世医家亦各有发挥, 张仲景《金匱要略》将脏腑理论运用于杂病辨证; 《中藏经》专列“论五脏六腑虚实寒热生死逆顺脉证之法”等十一篇论述脏腑辨证, 但有论无方; 孙思邈《备急千金要方》设脏腑虚实病证治疗专篇, 方论皆具, 内容广泛; 钱乙《小儿药证直诀》重在小儿寒热虚实分辨五脏病变, 略于六腑; 《辅行诀脏腑用药法要》重视五

行学说, 以此经纬五脏用药, 书中辨五脏病证, 每脏各有大小补泻四汤, 另有五脏泻方。上述医家、医著从不同角度丰富了脏腑辨证的内容, 但由于各有偏重, 未能形成系统的脏腑辨证理论。张元素全面领会《黄帝内经》的脏腑辨证思想, 撷取前人精华, 结合自己临床经验, 对脏腑辨证进行了一次系统的总结, 既沿用了《中藏经》从虚实寒热着手辨证, 继承和发展了《备急千金要方》依脏腑虚实辨证治疗, 又简要附以治疗的方药, 执简驭繁, 完善了中医脏腑辨证理论体系。

张元素在把握脏腑生理特性的基础上, 将每一脏腑的病证按寒、热、虚、实归类, 针对不同的病证, 确定相应的治疗法则和常用药物, 撰著并建立《脏腑标本寒热虚实用药式》(简称《用药式》), 将脏腑辨证与临床用药紧密联系起来, 进而建立一种脏腑辨证用药的通用模式。这与先前揭示古代医家借助本草学中“诸病通用药”建立由“药物→干预疾病→脏腑定位→药物归经”的药物归经逻辑论证体系^[2]有异曲同工之妙, 并进一步丰富和完善了这一体系。最具代表性的就是“去脏腑之火”体现的药物归经模式(见表1)。

可见张元素通过解析脏腑病证的寒、热、虚、实, 总结出相应的治疗法则, 同时将有治疗作用的中药依各治法进行分类。通过“去脏腑之火”的进一步总结, 明确了药物治疗作用与脏腑火热为患之间的对应关系, 如黄连-心火、黄芩-肺火、白芍-肝火、知母-肾火等, 直接建立起药物与脏腑在疾病状态下专属的对应关系, 进而为中药归经的提出奠定基础。

《用药式》是张元素临床经验的深刻总结, 他

基金项目: 辽宁省教育厅科学研究一般项目(L2013365)

* 通讯作者: lmxin@126.com, (024)31207370

表 1 “去脏腑之火”药物与脏腑对应表

去脏腑之火	药物名称	脏腑标本寒热虚实用药式
泻心火	黄连	心-火实泻之-泻心-黄连
泻肺火	黄芩	肺-本热清之-清金-黄芩
泻肝火	白芍, 柴胡, 黄连佐之	肝-本热寒之-泻木-芍药; 肝-标热发之-和解-柴胡; 肝-本热寒之-泻火-黄连
泻肾火	知母	肾-水弱补之-气-知母
泻小肠火	木通	小肠-实热泻之-气-木通
泻大肠火	黄芩	大肠-本热寒之-清热-黄芩
泻胃火	石膏	胃-本热寒之-降火-石膏
泻三焦火	柴胡, 黄芩佐之	三焦-实火泻之-汗-柴胡; 三焦-本热寒之-上-柴胡
泻胆火	柴胡, 黄连佐之	胆-标热和之-和解-柴胡; 胆-实火泻之-泻胆-黄连; 胆-平热平之-降火-黄连
泻膀胱火	黄柏	膀胱-本热利之-降火-黄柏

将各脏腑的本病、标病、病机和治则, 以及所使用的药物进行了比较系统的整理, 并按五脏六腑分条附注, 把药物功能与干预脏腑的对应关系建立起来。一方面, 按照药物干预的脏腑病变进行分类, 如此纲举目张, 条理分明, 便于记忆、参酌和推广; 另一方面, 水到渠成地实现了药物功能脏腑定位向药物归经的合理转换 (见表 2)。

从表 2 可以看出, 张元素将药物的功用与脏腑病变的标本、寒热、虚实紧密联系, 不仅从五脏六腑病变角度对药物分门别类予以介绍, 而且基于脏腑病变之标本、寒热、虚实不同, 把同一脏腑的药物细分为补、泻、温、清、寒、发、散、解、除湿、平等功能各异的若干小类, 实现药物干预脏腑功能分类的精细化和系统化。例如, 针对肝的病变而言, 香附、青橘皮等疏肝理气, 雄黄、金箔等镇肝之惊魂不定, 羌活、荆芥等搜肝经之风, 皆属泻肝, 自然归属肝经。泻肝之子, 即泻心火, 甘草泻心火, 理当入心经。枸杞子、杜仲等补肝之母, 即补肾, 当属入肾经药。统编教材《中药学》确定的中药归经与上述药物归经完全相符, 说明《用药式》归纳的药物与脏腑病变的对应关系产生了很好的示范效应。

同时还有一药归多经的情况, 如表 2 中黄连既可泻心之子, 即泻脾胃之热而心火自清, 应归脾胃经; 又可清泻肝火而入肝经。黄芩可清肺热, 又泻心火, 还可清泻肝火, 故归肺、心、肝经。由不同脏腑病变与同一药物的对应关系可以确认, 中药对脏腑病变的选择性作用并非《素问·宣明五气》所称的“五味所入” (即酸入肝、苦入心、甘入脾、辛入肺、咸入肾) 那么简单。由于脏腑病变

和药物作用趋向的复杂多样性, 决定了药物归经可有多重表现形式, 一药既可作用于多个脏腑, 多药也可作用于单一脏腑。不难看出, 通过归纳《用药式》, 将表中药物的功用与干预的脏腑相对应, 可体现真正意义上的药物归经。

2 继承六经证治, 丰富中药归经

我们之前的研究发现^[1], 张仲景在建立六经辨证体系的同时潜在地构建了六经病 (本证、变证、类似证)、六经病病位、代表方剂和方中君药的关系网, 这在一定程度上为后期总结中药归经做好了理论准备。吴考磐指出: “张元素的脏腑药式, 即因六经辨证原则演绎”^[2]。倘若如此, 张元素理应成为把张仲景建立的潜在的关系网变成既成的理论形态的承担者。

六经辨证当是对病邪传变不同阶段的 6 种证候群的分类, 将六经的每一经又分为手足二经, 故实际上为十二经。张元素亦着重于此, 《医学启源》中开篇即以“手足阴阳”“五脏六腑, 除心包络十一经脉证法”来详细阐述经络及其所属脏腑的生理病理, 并对相关病证的用药情况进行了总结, 从而引出按经络用药的说法, 为建构药物归经理论提供了又一充实完善的渠道。

《珍珠囊》最早提出中药归经的说法, 明确使用六经表述, 如“防风, 太阳经本药”; “羌活, 太阳风药”; “柴胡, 少阳、厥阴行经药也”; “麻黄, 入手太阴”等。在 113 种药物中有 21 种药物采用经络的表述方式, 可见分经辨证在药物归经建立之初发挥了重要的作用。

在《医学启源》中, 张元素对药性理论和遣药组方进行了更深入的探讨, 并总结“药类法象”及“法象余品”, 详细记录了药物的气味厚薄、升降浮沉、补泻主治之法, 其中也有不少用分经表述药物归属, 如“苦参, 足少阴肾经之君药”; “蔓荆子, 治太阳头痛”; “秦艽, 去手足阳明经下牙痛、口疮毒, 及除本经风湿”等。把药物与经络直接关联, 或借助病变所在部位与经络循行关系联系起来 (见表 3)。

表 3 中所述内容, 当是张元素继承张仲景六经辨证、发展分经辨证中药的有效实证, 现以太阳经为例加以详述。太阳病总提纲为: “太阳之为病, 脉浮, 头项强痛而恶寒” (《伤寒论》); “邪客于足太阳之络, 令人头项肩痛” (《素问·缪刺论》), 可见“头项痛”为足太阳经受病的典型症状, 说明邪在太阳经。张元素在总结羌活治“太阳经头

表 2 《脏腑标本寒热虚实用药式》五脏药法应用表

脏腑	治法	药物	所及脏腑
肺	泻	泻子, 泻膀胱之水	肾、膀胱
		除湿, 祛胃中湿痰, 除湿以理肺	胃
		泻火, 泻肺火	肺
		通滞, 通肺中滞气	肺
	补	甘草、人参、升麻、黄芪、山药	脾、胃
		蛤蚧、阿胶、麦冬、贝母、百合、天花粉、天冬	肺
		乌梅、粟壳、五味子、芍药、五倍子	肺
	清	黄芩、知母、麦门冬、栀子、沙参、紫菀、天冬	肺
	温	丁香、藿香、款冬花、檀香、白豆蔻、益智仁、缩砂仁、糯米、百部	脾 (肺)
	散	麻黄、葱白、紫苏	肺
脾	泻	诃子、防风、桑白皮、葶苈子	肺
	补	桂心、茯苓	心
		人参、黄芪、升麻、葛根、甘草、陈橘皮、藿香、葳蕤、缩砂仁、木香、白扁豆	脾
		补血, 甘温益脾则和血补血	白术、苍术、白芍、胶饴、大枣、干姜、木瓜、乌梅、脾蜂蜜
	除湿	白术、苍术、橘皮、半夏、吴茱萸、南星、草豆蔻、白芥子	脾
		木通、赤茯苓、猪苓、藿香	膀胱
	泻	大戟、牵牛	肝
		泽泻、猪苓、车前子、防己、茯苓	膀胱
	补	人参、山药	肺
		知母、玄参、补骨脂、砂仁、苦参	肾
心	温	黄柏、枸杞子、熟地黄、锁阳、肉苁蓉、山茱萸、阿胶、五味子	肾
		附子、干姜、肉桂、蜀椒、白术	肾
	解	麻黄、细辛、独活、桂枝	肾、膀胱
	泻	黄连、大黄	脾、胃
		甘草、人参、赤茯苓、木通、黄柏	肾
		丹参、牡丹皮、生地黄、玄参	心
		朱砂、牛黄、紫石英	心
	补	细辛、乌梅、酸枣仁、生姜、陈皮	肝
		桂心、泽泻、白茯苓、茯神、远志、石菖蒲	心
		当归、乳香、熟地黄、没药	心
肝	寒	黄芩、竹叶、麦冬、芒硝、炒盐	心
		地黄、栀子、天竺黄	心
	泻	甘草	心
		香附、芎藭、瞿麦、牵牛子、青橘皮	肝
		雄黄、金箔、铁落、珍珠、赭石、夜明砂、胡粉、银箔、铅丹、龙骨、石决明	肝
		搜风, 治肝风之证	羌活、荆芥、薄荷、槐子、蔓荆子、白花蛇、独活、防风、皂荚、乌头、白附子、僵蚕、蝉蜕
	补	枸杞子、杜仲、狗脊、熟地黄、苦参、葶藶、阿胶、菟丝子	肾
		补气, 补木以达其气	天麻、柏子仁、白术、菊花、细辛、密蒙花、决明子、谷精草、生姜
	寒	芍药、乌梅、泽泻	肝
		黄连、龙胆、黄芩、苦茶、猪胆	肝
发	和解, 少阳和解	柴胡、半夏	肝、胆
	解肌, 太阳发表	桂枝、麻黄	膀胱

表 3 分经辨证中药归经汇总表

六经	药物	归经	六经	药物	归经
太阳	防风	太阳本经药(《珍珠囊》) 太阳本经药也(《主治秘要》)	少阳	柴胡	少阳行经药也(《珍珠囊》) 少阳引经药也(《医学启源》) 少阳经分药(《主治秘要》)
	羌活	太阳经头痛……太阳风药也(《珍珠囊》) 手足太阳经风药也(《医学启源》) 手足太阳引经一也(《主治秘要》)		川芎	少阳本药(《珍珠囊》) 少阳引经一也;少阳经本药(《主治秘要》)
	威灵仙	去太阳之风(《主治秘要》)		青皮	少阳经下药也(《珍珠囊》) 足少阳之分(《主治秘要》)
	藁本	太阳经本药(《珍珠囊》) 此太阳经风药(《医学启源》) 太阳头痛必用之药。足太阳本经药也(《主治秘要》)		连翘	治手足少阳疮痍痛肿(《珍珠囊》)
	蔓荆子	治太阳头痛……散风邪之药也(《医学启源》)		地骨皮	手少阳治有汗骨蒸也
	麻黄	发太阳之汗(《珍珠囊》) 发太阳经汗(《医学启源》)	太阴	苍术	足太阴,能建胃安脾(《珍珠囊》)
	白豆蔻	去太阳经目内大毗红筋(《主治秘要》)		半夏	治太阴痰厥头痛,非此不能除(《医学启源》)
	半夏	治太阳痰厥头痛(《珍珠囊》)		升麻	足太阴脾引经药(《医学启源》)
	大黄	酒浸入太阳经(《珍珠囊》、《主治秘要》)		白芷	去肺经风(《主治秘要》)
	桂枝	太阳经本药(《珍珠囊》)		白豆蔻	肺金本药一也(《主治秘要》)
阳明	升麻	手足阳明伤风引用之药(《珍珠囊》) 足阳明胃引经药(《医学启源》) 手足阳明引经一也……阳明经分头痛三也(《主治秘要》)		麻黄	肺经本药二也(《主治秘要》) 入手太阴(《珍珠囊》) 发太阴经汗(《医学启源》)
	葛根	阳明经之本药(《珍珠囊》) 通行足阳明之经(《医学启源》)	少阴	细辛	主少阴经头痛(《珍珠囊》) 治少阴经头痛如神(《医学启源》) 温少阴之经(《主治秘要》)
	白芷	阳明经本药。去远治正阳明头痛(《珍珠囊》) 治手阳明头痛……通行手足阳明经(《医学启源》) 阳明经引经之药;阳明本药(《主治秘要》)		知母	凉肾经本药(《珍珠囊》) 泻肾经火一也;肾经本药(《主治秘要》)
	秦艽	去阳明经风湿痹(《珍珠囊》) 去手足阳明经下牙痛、口疮毒(《主治秘要》)		独活	足少阴行经药(《珍珠囊》) 足少阴肾引经药也(《医学启源》)
	石膏	止阳明头痛(《珍珠囊》) 治足阳明经中热、发热、恶热、躁热、日晡潮热,……善治本经头痛(《医学启源》) 乃阳明经大寒药;止阳明头痛(《主治秘要》)		牡丹皮	足少阴治无汗骨蒸也(《珍珠囊》)
	大黄	酒洗入阳明(《主治秘要》、《珍珠囊》)		地骨皮	足少阴治有汗骨蒸也
	知母	治足阳明火热(《医学启源》)	厥阴	苦参	足少阴肾经之君药也(《医学启源》)
	苍术	足阳明太阴,能建胃安脾(《珍珠囊》)		连翘	泻心经客热一也(《主治秘要》)
				牡丹皮	手厥阴治无汗骨蒸也(《珍珠囊》)
				柴胡	厥阴行经药也(《珍珠囊》)
					厥阴引经药也(《医学启源》)
				青皮	足厥阴之分(《主治秘要》)

痛”,藁本为“太阳头痛必用之药”,蔓荆子“治太阳头痛”,半夏“治太阳痰厥头痛”时,恰好遵从了这些药物对太阳经头痛的治疗作用而体现对太阳经的亲合性,进而将其归纳为入太阳经。

又太阳中风者桂枝汤主之,太阳伤寒者麻黄汤主之,二者是治疗太阳病的代表方剂。基于《伤寒论》六经辨证体系,桂枝和麻黄作为方中君药,以桂枝辛甘发散而走表,又调和营卫,使邪从汗出而汗自止,确定其为“太阳本经药”,以麻黄“能泄卫实发汗及伤寒无汗”“发太阳、太阴经汗”而确定其入太阳经,这是张元素发扬张仲景学说的又一体现。

另外,张元素对药物性能亦有深入研究,其注重药物的气味厚薄、升降浮沉的异同及其辨证关系,制定了药类法象,并结合五行之说,将常用药品分为风升生、热浮长、湿化成、燥降收、寒沉藏

五类。其中“风升生”所指风药并非一般所认为的仅具有发散解表功效的药物,意指药物气温,其性上行,又味薄则通,犹如春气之上升,提升阳气,祛除风邪一类的药物。而在张元素总结的与太阳经有关的药物中,如“除上焦风邪之仙药”的防风,“手足太阳经风药”的羌活,“去太阳之风”的威灵仙,“治太阳头痛,……散风邪之药”的蔓荆子,恰好都在《证类本草》中“疗风通用”项下,进一步印证了古代医家借助本草学中“诸病通用药”建立药物归经逻辑论证体系,并明确将其作为总结中药归经的又一途径。

3 首创“引经报使”,充实中药归经

《中医大辞典》将引经报使定义为:“某些药物能引导其他药物的药力到达病变部位或某一经脉,起‘向导’的作用”。有关“引经报使”的各

种阐述,均强调其“向导”的引领作用,即把方中诸药一并带入病所而治疗疾病,这与羌活治“太阳经头痛”而被称为“太阳经风药”直接治疗某经病变是有所不同的。

引经报使的提出基于临床实践,即看重某一药物在治疗中所体现的对整个方药的引导作用。当一首方剂中药物功能各有不同,需要形成统一的作用趋向,引经报使药物的作用便凸显出来了。从理论意义上来讲,应是对归经理论的进一步充实与完善。张元素首创“引经报使”,意在把具有这种作用的药物遴选并确定下来,以备临床遣药组方之需,同时丰富了中药归经理论的内涵。引经报使药物分别见于《珍珠囊》和《医学启源》记载,具体内容见表 4。

表 4 《医学启源》所载六经引经药

六经	引经药
太阳经	羌活;在下者黄柏,小肠、膀胱
少阳经	柴胡;在下者青皮,胆、三焦
阳明经	升麻、白芷;在下者石膏,胃、大肠
太阴经	白芍,脾、肺
少阴经	知母,心、肾
厥阴经	青皮;在下者柴胡,肝、心包络

表 5 《珍珠囊》所载十二经引经

十二经	引经药
手太阳小肠经	羌活,藁本
足太阳膀胱经	羌活,藁本
手少阳三焦经	柴胡,连翘,上地骨皮,中青皮,下附子
足少阳胆经	柴胡,青皮
手阳明大肠经	白芷,升麻,石膏
足阳明胃经	升麻,葛根,白芷,石膏
手太阴肺经	白芷,升麻
足太阴脾经	芍药(白者补,赤破经),升麻,苍术,葛根
手少阴心经	独活,黄连,细辛
足少阴肾经	独活,桂,知母,细辛
手厥阴心包络	柴胡,牡丹皮
足厥阴肝经	柴胡,吴茱萸,川芎,青皮

表 4、5 中所列内容,分别总结了六经与十二经的引经药,虽然有的与前面提到的“某药为某经药”内容相似,如羌活为“手足太阳经风药”,又为太阳经引经药,足太阳膀胱经、手太阳小肠经引经药,但结合张元素在药性理论的分析上来看,二者又是有区别的。

张元素《医学启源·主治心法》曰:“头痛须用川芎,如不愈,各加引经药”;“凡疟疾,以柴胡为君,随所发之时,所属之经,分用引经药佐之”;“凡眼暴发赤肿,以防风、黄芩为君以泻火,和血为佐,黄连、当归是也,兼以各经药引之”。明确指出引经药是引他药入某经,发挥更有针对性的治疗作用。显然引经药不是方中的君药,却有方中诸药不可替代的“向导”地位。正是在这个意义上,可以认为“引经报使”是中药归经理论的拓展与延伸,是归经在临床应用价值的进一步体现。

综上所述,张元素发扬脏腑辨证理论,将脏腑病机辨证与临床用药紧密联系,发掘药性理论,创新性地运用脏腑辨证用药总结药物归经,提出归经理论。同时重视分经辨证,在张仲景六经辨证以经络为纲的基础上,发展为重在脏腑以脏腑为纲,其本身是对六经辨证的继承与发展,将药物性能与脏腑、经络联系起来,成为总结药物归经的又一途径,进而完善归经理论。另外,首次提出“引经报使”,扩充药物在临床上的实用价值,将归经理论进一步升华。

参考文献

- [1] 王瑾,梁茂新. 中药归经理论的发生学研究 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(11): 1478-1481.
- [2] 王瑾,梁茂新. 早期本草学中“诸病通用药”对中药归经确定的影响 [J]. 中医杂志, 2012, 53(8): 635-638.
- [3] 郑建明. 中国思想家评传丛书 [M]. 南京: 南京大学出版社, 2006: 3.

ZHANG Yuansu's Contribution to Chinese Herb Channel Tropism Theory

WANG Jin, LIANG Maoxin, SUN Ning

(Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang, 110847)

ABSTRACT The famous Jin-Yuan dynasty Chinese physician ZHANG Yuansu inherits Inner Cannon of Huangdi, models himself after Zhang Zhongjing, absorbs the essence of many other physicians, perfects the Zang-fu differentiation theory, develops the six meridian differentiation system, and creates the Chinese herb property theory. ZHANG Yuansu combines the herb property with Zang-fu differentiation and meridian differentiation, and innovatively proposes Chinese herb channel tropism and guiding action theory, which contributes a lot to the establishment of Chinese herb tropism theoretical system.

Keywords ZHANG Yuansu; Zang-fu differentiation; six meridian differentiation; Chinese herb tropism; guiding action
(收稿日期: 2015-11-25; 修回日期: 2015-12-23)

[编辑: 黄健]