

# 泻南补北法考辨

彭 楚 湘

(湖南中医学院, 410007, 湖南长沙//女, 1951 年生, 副教授)

**摘 要:** 阐述“泻南补北”的基本概念, 结合临床用针灸、用药介绍其临床应用, 并根据五脏之间的关系推演五种不同之证的补泻情况, 从而进一步补充了“子母补泻法”的内容。

**关 键 词:** 泻南补北; 针刺补泻; 刺法/治疗应用

“泻南补北”法溯源于《难经·七十五难》根据五行生克的关系, 指出肝实肺虚之证, 是东方实而西方虚, 其治要用泻南补北的方法, 这是《难经》论针法中的一种特殊补泻针法。由于此法义理深奥, 目前, 在针灸临床中应用不广, 为了使这一方法更好地应用于临床, 笔者参阅诸家注释, 并结合自己的体会, 从下列几个方面论述如下。

## 1 基本概念

**东方实, 西方虚** 东方在五行属木代表肝, 西方在五行属金代表肺。所谓东方实, 是肝木阳实, 其成因为心火助肝木, 肝实之一因也; 肺不能制肝, 肝实之二因也。说明肝之阳亢本因是心火有余。所谓西方虚, 是指肺金阴虚, 其成因为心克肺, 肺虚之一因也; 脾受肝克, 不能生肺, 肺虚之二因也。说明火克金, 土不生金而致金虚不能平木, 反为亢盛之肝阳所侮而夺其阴精。故东方实而西方虚, 实际上是指肝火实而肺金虚, 是一种“木实侮金”的反克表现。

**泻南方, 补北方** “泻南方, 补北方”基于五行生克关系, 结合心、肝、肺、肾的生理和病理特点, 提出的一种补泻方法。南方在五行中属火代表心, 北方在五行中属水代表肾。肾中阴精乃五脏阴精之本, 不仅能制心火, 而且能滋肝, 更能滋肝阴以涵肝阳。若肾阴不能上承于心, 则可引起心火上炎; 肺失肾阴的滋养, 则可出现干咳、潮热等肺肾阴虚之症候; 若肝失肾阴的滋润, 可出现肝阳上亢; 肝风内动和水不涵木之证。临床上对肝实肺虚之证, 采用泻心火(即泻心经的膻穴), 补肾水(即补肾经的膻穴)的方法。因为心火为肝木之子, 肝木阳实当泻心火, 一方面泻心火能盗泄母气而抑木, 心火平则肝阳不亢。另一方面, 心火势减, 又能减少其克金之力, 故而用之。肾水为肺金之子, 补肾水一能制心火, 使火不刑金; 二能济金以资肺母之虚, 使金实得以制木; 三能资助肝阴以涵肝阳, 金即可免木凌。所以肾水足, 则各脏循环滋生。补北一法, 实为平肝、益肺、泻心、和脾之妙法。

## 2 临床应用

本法是一种治病求本之法, 可不局限于肝实肺虚之证, 对于其他脏腑经脉病变, 亦可触类旁通, 灵活应用。现根据五脏之间的关系, 推演五种不同之证的补泻情况。

**肝实肺虚证** 泻火经即心经的神门穴和小肠经的小海穴; 补水经即肾经的复溜穴和膀胱经的至阴穴。

**心实肾虚证** 泻土经即脾经的商丘穴和胃经的厉兑穴; 补木经即肝经的曲泉穴和胆经的侠溪穴。

**脾实肝虚证** 泻金经即肺经的尺泽穴和大肠经的二间

穴; 补火经即少阴心经的少冲穴和小肠经的后溪穴。

**肺实心虚证** 泻水经即肾经的涌泉穴和膀胱经的束骨穴; 补土经即脾经的大都穴和胃经的解溪穴。

**肾实脾虚证** 泻木经即肝经的行间穴和胆经的阳辅穴; 补金经即肺经的太渊穴和大肠经的曲池穴。

本法是溯本求源的整体治法, 如运用得当, 疗效颇佳。如孙氏应用此法治疗高血压病 60 例, 疗效为 98%;<sup>[1]</sup> 杨氏用此法治疗木火刑金之咳嗽患者, 取得满意的效果。<sup>[2]</sup>

同时, 本法亦不单只应用于针灸临床, 各科皆可应用此法。如仲景黄连阿胶汤, 就内含“泻南补北”法之意。方中的黄芩、黄连直折心火; 阿胶补肾阴; 鸡子黄入通于心, 并佐苓连泻心火补心血; 芍药佐阿胶滋阴养血, 其功效近同“泻神门, 补复溜”。又如《证治准绳》“泻南方则肺金清而东方不实, 何脾伤之有? 补北方则心火降而西方不虚, 何肺热之有?” 这种治法也是在泻南方, 补北方的指导下, 更进一步的发展。它与后人所指出的“隔二隔三”之治法, 实际上也是自此衍化而来的。

## 3 体会

泻南补北法, 可以说是对“虚者补其母, 实者泻其子”补泻法的补充。如果按照补母泻子法, 肝实肺虚之证当用泻心火补脾土之法。而此法为什么不补脾土而补肾水呢? 清·叶霖《难经正义》中云:“若以虚则补其母言之, 肺虚则当补脾, 岂知肝气正盛, 克土之深, 虽每日补脾, 安能敌其正盛之势哉? 纵使土能生金, 金受火克, 亦所得不偿所失矣。所以不补土而补水也。或疑木旺补水, 恐水生木, 或木愈旺, 故闻独泻火不补水论, 忻然而从之? 殊不知木已旺矣, 何待生乎。况水之虚, 虽峻补不能复其本气, 安有余力生木哉。泻火补水, 使金得平木, 正所谓治其虚。不补土, 不补金, 乃泻火补水, 使金自平, 此法之巧而妙者。”叶氏对补水而不言补土作了精辟的论述, 同时, 更进一步说明了泻南补北法在于治病求本之意, 为权宜之变法, 从而达到了损其有余, 补其不足。协调阴阳平衡的治疗原则。

总之, 本法注重整体观, 根据五行相生相克的关系, 辨明脏腑之间的生克乘侮, 合理取穴和用药, 从而真正达到补虚泻实, 治疗疾病的目的。

## 参考文献

[1] 孙明一, 等. 应用“泻南补北”法治疗高血压病 60 例疗效观察[J].

中医杂志, 1983, (5): 50

[2] 杨广林. 《难经》穴位配伍补泻法的临床应用[J]. 北京中医杂志,

1991, (3): 50