

一、汗为心液

1. 汗与心的关系。

汗是由津液变化而成的。《素问·阴阳别论》云“阳加于阴谓之汗”，阐明了体内阳气宣发阴液于体表而充身泽毛者谓之汗。津液是血液的重要组成部分。血液为心所主，故古人云：“心之所藏，在内者为血，发于外者为汗，汗者心之液也。”（《医宗必读》）正常人皮肤时时有汗液排泄，其排泄量常随机体所处的高、低温环境不同，而有各异，以调节体温、保持机体和环境的相对稳定，汗液这种滋润皮肤和调节体温的作用，是靠肺宣发卫气的结果。如《景岳全书》云：“汗发于阴而出于阳，……其启闭则由阳中之卫气。”可见，汗液的生成、排泄及其调节与心、肺有关。

2. 汗的异常及其治疗

自汗：“无问昏醒，浸浸自出者，名曰自汗。”（《三因方》）自汗并伴有心悸气短、心神不宁者为心气虚，宜选用保元汤，以补益心气、固表；自汗并伴有易感冒、气短、怕冷面白者为心肺气虚，宜

3. 孙武子十三篇，治病之法尽之矣。（徐大椿《医学源流论·用药如用兵论》）——孙子兵法十三篇文章，把治病的方法都讲全了。

【附】作动词。可译为“去”、“做”、“到”等。

1. 病方衰，则必穷其所之。

（徐大椿《医学源流论·用药如用兵论》）——病势刚衰减下去，就一定要穷追病邪所去的地方。

2. 惧伤我，焉逃之？（《秦医缓和》）——恐怕要伤害我们，（我们）逃往哪里呢？

3. 往沽之市兮，欣然有得。（柳宗元《辨伏神文并序》）到集市去买伏神，很高兴的买到了。

试论五脏主五液

郑利岩

主题词 五脏 津液 汗证/中医药疗法 肺气虚/中医药疗法
脾胃病/中医药疗法 肾虚/中医药疗法

选用玉屏风散，以益肺气固表；自汗淋漓，如珠如油、面色苍白、心悸气短、四肢厥逆，为心阳欲脱之征，急宜扶阳固脱，投以参附汤。临床因其他脏腑病变而致机体气（阳）不足，亦会出现自汗。自汗若伴肢倦神疲、食少便溏者为脾胃气虚，宜选用四君子汤加龙骨、牡蛎以益气止汗；若伴腰膝酸软、耳鸣耳聋者为肾气虚，宜选用肾气丸以补肾固汗。总之，“自汗虽由卫气不固，胃中之津液外泄，而实关乎藏府蒸发使然，心之阳不能卫外而为固，则自汗出。”（《张氏医通·杂门》）

盗汗：“盗汗者，谓睡而汗出者也。”（《伤寒明理论》）盗汗伴有心悸少寐、气短神疲者为心血不足，方用归脾汤加五味子，以养心补血敛汗；若伴有虚烦少寐、五心烦热、午后潮热、形体消瘦为阴虚内热，方用当归大黄酒加糯稻根，以滋阴降火敛汗；若伴有腰膝酸软、少寐口干为肾阴虚，方用六味地黄汤加浮小麦。盗汗虽为阴虚所致，但与心的功能失常密切相关，如《严氏济生方·自汗论治》记载：“睡著而汗出者，亦由心虚所致。”

无汗：当汗出而不汗出，谓无汗。无汗常为外感之证，内伤见之，多为危证，为夺血者之征，此时，不能妄投发汗之品，应以益气补血为要。

二、涕为肺液

1. 涕与肺的关系。

肺主气而司呼吸，开窍于鼻，肺宣发津液至鼻为涕。生理情况下，鼻涕润泽鼻窍而不外流，若肺气不利，津液不能正常敷布，出现“多涕”或“无涕”。所以说：“涕为肺液。”

2. 涕的异常及其治疗

肺为华盖，鼻又为肺窍，故肺受病最先见于鼻窍之涕。在外感病中：感受风寒则涕多、清稀；感受风热则涕浊黄稠；感受燥邪则鼻干无涕，治疗宜宣肺解表，或清肺润燥，酌选葱豉汤、银翘散或清燥救肺汤。

在内伤病中：鼻流清涕质稀如水，反复发作，易感冒，伴气短懒言，倦怠乏力，为肺气虚，卫表不固，治宜益肺固表，方用玉屏风散合苍耳子散；鼻涕白而粘稠，久久不断或时清时黄，伴气短懒言，倦怠乏力，脘闷纳呆，大便溏薄，为脾肺气虚，治宜补肺健脾益气，方用补中益气汤合苍耳子散；鼻流涕或清涕量少，遇冷增多，或时白时黄，量少而日久不愈，伴腰膝酸软，畏寒肢冷，为肺肾气虚，治宜益肾补肺，方用肾气丸合苍耳子散。若鼻流浊涕，其味腥臭，经久不愈，为邪郁肺络，酿成湿热所致，治宜芳香通窍，排脓解毒，方用苍耳子散加茵陈、野菊花、败酱草、菖蒲等。

三、涎为脾液

1. 涎与脾的关系。

脾开窍于口，主运化，脾之阴精上布于口则为涎，以溶解食物助

消化。正常情况下滋润口腔，不溢于口外，若脾失健运，水湿不能正常敷布，口涎过多则为病态，故有“涎为脾液”之称。

2. 涎的异常及治疗

小儿脏腑娇嫩，形气未充，三岁以下经常流涎；另有进食时涎水分泌增多，均不属病态。除此之外，流涎可视为异常。如：涎出过多，粘稠有味，伴口舌疼痛，口角赤烂，便结溺赤，为脾胃湿热，治宜清热燥湿，方选清胃散加藿香、山栀、茯苓；涎出淋漓，质清无味，伴纳食减少，便溏溺清，为脾胃虚寒，治宜温脾燥湿，方选六君子汤合甘草干姜汤。另有小儿常流清涎，时脐周痛，为虫证之见证，如：《东医宝鉴·内景篇》云：“小儿腹痛口中出清水者，虫痛也。”

四、泪为肝液

1. 泪与肝的关系。

肝藏血，其经脉上通目系，故目得肝血滋养，正如：《素问·金匱真言论》记载：“肝开窍于目，藏精于目。”泪出于目，为肝之阴精所化，正常情况眼内有少量泪液以滋润目珠，若肝的功能失常则会出现泪的异常。

2. 泪的异常及其治疗

眼泪异常，多见眼泪外流不禁，其分热泪、冷泪两种。热泪有：①迎风热泪。表现为：见风则流热泪，两目赤涩，口鼻干燥，头晕目眩等，此为肝经蕴热，复感风邪引发。宜清肝祛风，投以羚羊角散。②无时热泪。表现为：日间常流热泪，夜则干涩，伴有头晕目暗等，此为肝肾阴虚，水不制火，虚火炎蒸所致，宜滋补肝肾，投以杞菊地黄丸。冷泪有：①迎风冷泪。表现为：遇风则冷泪频流，形体消瘦，面色无华，唇淡甲白等，此为肝血不足，风寒外乘所致，宜养血祛寒，投以养血驱寒饮。②无时冷泪。表现为：常流冷泪，遇寒更甚，伴眼目昏暗，

瞻视不明，耳鸣耳聋，失眠遗精，腰膝酸软等。此为肝肾两亏，阴血耗伤，阴损及阳，泪液不能制约所致。宜温养肝肾，补益精血，投以菊睛丸。悲喜过剧、眼有异物及外障眼流泪，又当别论。

另有多病、年老之人，两目干涩，头晕目眩，为肝肾阴虚，精亏血少，目失所养而致，宜滋补肝肾，方用杞菊地黄丸。

五、唾为肾液

1. 唾与肾的关系

唾为口津之一，足少阴肾经循喉咙，挟舌本，肾气旺盛，肾之阴精循经上充于口而为唾。唾有湿润口腔和溶解食物的作用，正常情况下充于口腔而不外溢，否则为病态。唾的异常变化多反映肾的病变，也反映脾胃病变。如：《杂病源流燭·诸汗源流》云：“唾为肾液，而肾为胃关，故肾家之唾为病，必见于胃也。”

2. 唾的异常及治疗

多唾在《太平圣惠方》和《圣济总录》中称为“肾虚多唾”。其为自觉口中唾液较多，或频频不自主吐唾的症状。多唾并伴有形寒肢冷，腰酸膝软，下利清谷等证，为肾阳虚，水气不化所致，治宜温补肾阳，方用金匱肾气丸；若口干少津，兼有全身水肿，便少肢冷，腰酸膝软，则为肾虚水冷，津液不能上承所致，治宜温肾利水，方用真武汤。若口燥咽干，兼有腰膝酸软，眩晕耳鸣，为肾阴虚，阴精不能上承所致，治宜滋补肾阴，方用六味地黄丸。

唾与涎同为口津，稀者为涎，稠者为唾，二者病变均以脾、肾虚损为主，而其本在肾，如：《珍本图书集成·杂证会心录》云：“脾虽开窍于口，而津液则出于肾。足少阴之气上交阳明，戊癸相合而后能化水谷之精微。气不上交，则水邪反从任脉而上于廉泉，故涎下。惟补足少

阴以助下焦之生气上升，则任脉下盛而上之廉泉通，则涎下于内。”

综上所述，五液具有如下特点：

①同为五脏所主；②生理状态下同为无色透明无异味的津液，均有润泽作用；③同为本脏阴精所化，均源于水谷精微；④病理状态下同反映本脏的病变；⑤若久泄可伤五脏；⑥治疗其异常变化，均可从本脏着手。根据以上特点，观察五液变化及其治疗时应注意：①津液来源于脾胃所化生的水谷精微，为肾所主，其敷布于周身赖肺的宣发、肃降、脾的升清、散精及运化水湿和肾的气化等功能的协同作用。故统而言之，五液与肺、脾、肾三脏有关。因此，临证若见五液异常变化，在推测本脏病变的同时还应考虑机体津液生成及敷布的状况，即全面、整体地分析机体的异常变化。②五液出现异常变化应积极治疗，因五液均由五脏阴精所化，久泄必耗损五脏阴精之故。

结论

“五液”为汗、涕、涎、泪、唾，分别为心、肺、脾、肝、肾所主，各自由本脏阴精所化，均有滋润作用，为最易见、最客观的临床指征。通过以外知内，由表及里的观察方法，以“五液”的异常可探索五脏的病理变化，反之通过调治五脏即可调治五液。总之，从生理、病理及治疗上均体现了五液与五脏密切相关。

（作者简介：郑利岩，女，32岁，辽宁西丰县人。1982年毕业于辽宁中医学院，现为该院中医基础研究生班研究生。）

敬告读者、作者

凡是投寄本刊的来信、来稿，请在信（稿）末注明寄信（稿）人的单位名称、单位详细地址及邮政编码，并贴足邮资，以便于联系。

——本刊编辑部