

# 五脏阴阳辨证对中医各家学说形成的影响

张家玮<sup>1</sup>, 关 静<sup>1</sup>, 王 峰<sup>2</sup>, 王 岭<sup>2</sup>

(1 北京中医药大学基础医学院, 北京 100029; 2 北京泰一和中医药研究所, 北京 100076)

**摘 要:** 五脏阴阳辨证渊源于《黄帝内经》, 是一种集唯物论和辩证法思想于一体的医学思辨模式, 在中医学理论体系中占有十分重要的地位。自《内经》以后, 后世医家根据各自的临床实践, 分别从不同的侧面反映着《黄帝内经》的理论思想, 进而形成了丰富多彩的中医各家学说。通过回顾中医学发展历史, 研究主要医学流派(伤寒学派、河间学派、易水学派、攻邪学派、丹溪学派、温补学派和温病学派)及其代表医家的学术思想、临床经验, 阐明了《黄帝内经》中五脏阴阳辨证思维对后世各家学说形成的影响。

**关键词:** 脏腑辨证; 中医各家学说; 中医基础理论

中图分类号: R285.5

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)02-0276-04

## Effects of The Thought of Differentiation of Syndromes of YIN and YANG in Five Viscera on The Formation of Different Schools of Traditional Chinese Medicine

ZHANG Jia-wei<sup>1</sup>, GUAN Jing<sup>1</sup>, WANG Feng<sup>2</sup>, WANG Ling<sup>2</sup>

(1. Basic Medical College Beijing University of Chinese Medicine Beijing 100029, China

2. Beijing Tai Yi He Institute of Traditional Chinese Medicine Beijing 100076 China)

**Abstract** The thought of differentiation of syndromes of YIN and YANG in five viscera starts from Huangdi Nei Jing. It is a kind of medical thinking mode which combines materialism with dialectic and constitutes a significant presence in the traditional Chinese medicine theory. Since Nei Jing, later generations of doctors demonstrated the thoughts in Huangdi Nei Jing based on their own clinical experiences, which led to the production of different schools of traditional Chinese medicine. In this paper, the author reviewed the development of traditional Chinese medicine, and also studied academic and clinical experience of major medical schools, such as the school of febrile disease, Liu Hejian school, Yishui school, the school of attacking evils, Danxi school, school of thermal and heat-tonicity remedies and school of seasonal febrile disease, with their representative doctors, therefore clarified the thought of differentiation of syndromes of YIN and YANG in five viscera in Huangdi Nei Jing played a significant role on the formation of later different schools of traditional Chinese medicine.

**Keywords** differentiation of symptoms and signs of entrails; different schools of traditional Chinese medicine; basic theory of traditional Chinese medicine

五脏阴阳辨证渊源于《黄帝内经》, 是一种集唯物论和辩证法思想于一体的医学思辨模式。在《黄帝内经》中, 借助于中国古代哲学的阴阳学说和五行学说, 巧妙地构架出了人体的肝、心、脾、肺、肾等五脏模型。该书在奠定中医学理论体系科学性的同时, 也为后世各家学说的产生和发展提供了可能。后世医家分别从不同的侧面反映了《黄帝内经》的理论思想, 进而形成了丰富多彩的中医各家学说。回顾中医学发展历史, 研究主要医学流派(迄今为止, 比较得到公认的医学流派有以下 7 个, 即伤寒学派、河间学派、易水学派、攻邪学派、丹溪学派、温补学派和温病学派)及其代表医家的学术思想、临床经验, 可以发现, 《黄帝内经》

的五脏阴阳辨证思维对后世各家学说的形成产生了深远的影响。

### 1 五脏阴阳辨证与伤寒学派

以东汉名医张仲景为代表的伤寒学派, 专门探讨外感伤寒病的诊断治疗规律。所著《伤寒论》为后世医家所推崇, 是中医学辨证论治的典范。自《伤寒论》问世之后, 历代对其进行整理研究者不乏其人。该书以太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴为辨证论治的纲领, 将外感伤寒病发病过程中的症状表现、诊治规律、病机变化、治法方药等进行了详细的总结。这种三阴、三阳的辨证思维模式, 明显来源于《素问·热论》中“伤寒一日, 巨阳受之……二日, 阳明受之……三日, 少阳受之……四日, 太阴受之……五日, 少阴受之……六日, 厥阴受之……”的影响。《素问·热论》中三阴、三阳证候的划分, 为仲景《伤寒论》探讨外感热病由表入里的传变规律奠定了理论基础。

对于《伤寒论》中太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴的实质, 仲景未作明确说明。一般认为, 其所言三阴、三阳即

收稿日期: 2007-10-08

项目基金: 国家重点基础研究发展规划项目(973 计划)专项资助课题(2005CB523506)

作者简介: 张家玮(1972-), 男, 河北大厂人, 讲师, 博士, 主要从事中医辨证论治思维方法及历代著名医家学术思想研究。



为：“《灵枢》经谓，刺与污虽久，犹可拔而雪；结与闭虽久，犹可解而决也。”这也是其病由邪生的理论依据。

探究张从正攻邪治病的理论实质，在于他认为人身气血应以周流通达为顺。他说：“《内经》一书，唯以气血流通为贵”（《儒门事亲·凡在下者皆可下式》）。这是符合中医学基本理论的。人体与自然界皆由气所构成，而升降出入是气机运动的基本形式，也是生命活动的主要表现形式。肝气之升，肺气之降，心火下潜，肾水上济，脾升胃降，维系着人体的正常生命运动。就一脏而言，肝的疏泄与藏血，肺的宣发与肃降，心的藏神与主血脉，肾的气化与藏精，都具有升降出入相配合的特点。再如营卫之气的运行等等，无不包含于升降出入的运动之中。故而，通过药物调理，使人体达到气血流通的状态，就能维持人体健康。正如他在《儒门事亲·湿门》中所言：“陈莖去而肠胃洁，癥瘕尽而营卫昌”，意即通过祛除邪气，可以调畅气机，疏达气血，从而达到恢复人体健康的目的。

从治法而言，《内经》所提出的“体若燔炭，汗出而散”与“其在皮者，汗而发之”是张氏汗法的理论滥觞。《内经》中“其高者，因而越之”的治疗原则，启发了张氏的吐法。而《内经》中“土郁夺之”的认识，又为张氏使用下法奠定了理论基础。当然，不论邪从外来还是邪从内生，最终都要侵袭相关脏腑。除此而外，张氏还根据《内经》情志相胜的理论，运用以情胜情的方法治疗疾病。如《内经》中有：“怒伤肝，悲胜怒”，“喜伤心，恐胜喜”，“思伤脾，怒胜思”，“忧伤肺，喜胜忧”，“恐伤肾，思胜恐”等记载。张氏对此进行阐发：“悲可以治怒，以恻怛苦楚之言感之；喜可以治悲，以谑浪褒狎之言娱之；恐可以治喜，以迫遽死亡之言怖之；怒可以治思，以污辱欺罔之言触之；思可以治恐，以虚彼志此之言夺之。”（《儒门事亲·九气感疾更相为治术》）。其所倡导的情志疗法，实则是通过情志的改变，来调整人体的脏腑功能。这一治疗思路，亦与五脏阴阳辨证密切相关。

## 5 五脏阴阳辨证与丹溪学派

丹溪学派以金元著名医家朱震亨为主导，主要探讨人体阴虚内热病证的辨证治疗。其所提出的“相火论”、“阳有余阴不足论”等一系列新的观点，主要在阴阳相对关系上探讨相火妄动、阴精耗损的问题。他在《内经》“年至四十，阴气自半，而起居衰矣”的启示下，提出人体要想达到阴阳比和，必须以阴升阳降为基本条件。丹溪认为，在生理情况下，人身之气“阳往则阴来，阴往则阳来，一升一降，无有穷已。”（《局方发挥》）就五脏而言，“心肺之阳降，肝肾之阴升”（《格致余论·鼓胀论》），而脾胃中土居其中；就水火而言，“心为火居上，肾为水居下，水能升而火能降，一升一降，无有穷已”（《格致余论·房中补益论》）；就气血而言，“气为阳宜降，血为阴宜升，一升一降，无有偏胜，是谓平人”（《局方发挥》）。因此，只有人体阴阳、水火、气血的升降正常，才能保持阴平阳秘、水火既济以及气血冲和的最佳状态。以此为基础，丹溪阐明了人体内部阴升阳降的关系问题。

如在五脏之中，脾胃中土“具坤静之德，而有乾健之运”（《格致余论·鼓胀论》），作为气机升降的枢纽，促成了在上的心肺之阳以及在下的肝肾之阴的升降。验之临床，

凡是外感六淫、内伤七情、饮食不节、房劳过度等皆可导致人体升降失常病证的发生。如肾水亏于下，不能上济心火，则心火易动而相火亦升，从而出现阴虚火旺之证。如肺受火邪，火性炎上，有升无降则可致气逆、气滞、气上诸证的发生。此外，如阴虚于下，阳亢于上，气火上逆，热迫血行，则可出现吐血、衄血等证。如阴亏于下，阳失依附，虚阳上越，则为虚脱暴绝之证。若脾升胃降的关系失常，造成运化不利，清不升而浊不降，清浊相混，郁热留湿，则可成胀满之疾……凡此等等，无不与五脏阴阳升降失常有关。

因此，丹溪在治疗上极其重视恢复人体内的阴阳比和，特别注重人体内的阴升阳降。如对于脾胃而言，非常重视脾土之阴而助其转输。对于阴虚阳盛病证，则重视“补阴抑阳”的治法，其中特别强调了补养阴血的作用。如他在《局方发挥》中所言：“补养阴血，阳自相附。阴阳比和，何升之有？”他以滋阴为本，认为“补阴即火自降”（《丹溪心法·火》）。故而，对于阴精虚而相火旺者用大补阴丸；对于阴虚血虚而相火旺者，用四物汤加知母、黄柏。丹溪治疗阴虚阳盛之证的特点，不同于习俗所用的“育阴潜阳”治法，而是通过升补阴血而达阴升阳降的目的，进而达到“阴阳比和”。这是丹溪对人体阴阳升降问题的独到见解。由此可见，丹溪对于人体生理、病理以及疾病的诊断、治疗的认识，不离五脏阴阳辨证。

## 6 五脏阴阳辨证与温补学派

温补学派产生于明代，以探讨脾肾先后二天虚损病机为研究课题。薛己为该派医家的先驱。在学术上，他遥承王冰、钱乙之说，在王冰“壮水之主，以镇阳光”，“益火之源，以消阴翳”的启示下，在钱乙补肾用六味丸、八味丸的影响下，强调肾命阴阳的相互化生关系，临证主张以六味、八味作为培补肾命的代表方剂。同时，他又继承李杲之学而有所创新。例如，李杲强调内伤热中、气虚发热的病机。而薛己除此之外，对于脾胃虚损而致的寒中病证多有探讨。如他在《明医杂著·枳实丸论》的注解中指出：“脾病也当益火，则土自实而脾安矣”，拓展了补火生土的治法。对于火衰土弱的虚寒病证，不仅强调生发脾胃之阳，而且强调了补益肾命对于脾胃的温煦作用，使脾胃虚损治法趋于完备。

稍后，孙一奎著有《赤水玄珠》《医旨绪余》《孙氏医案》等，对于命门、三焦理论大加阐发。认为命门在两肾之间，内含一点真气，为人体生生不息之根，即肾间动气。同时认为三焦相火为原气之别使，反对《脉诀》中命门配三焦的说法。正因为命门为两肾间动气，妄动之火不属命门，因此，反对滥用寒凉败伤命门元气。在临证中，孙氏非常强调“首重明证”，即凡证不拘大小轻重，俱有寒、热、虚、实、表、里、气、血之分，且病变多有始同而终异的情况。因此，治疗时对于内伤虚损、发热、血证等病变，应详加辨析，反对滥用苦寒，畏投甘温，从而保护命门、三焦元气。

之后，赵献可则对命门学说大加阐发。他特别强调先天水火对于人体生命活动的作用。认为“命门无形之火，在两肾有形之中”（《医贯·内经十二官论》），亦即命门为“两肾间动气”。对命门的位置、命门的作用、命门相火的特性、命门水火的关系，以及六味丸、八味丸的效用等，均一一作了探讨。此外，赵氏阐发《内经》五郁之旨，认为五脏

之郁往往相因为病,其中以木郁引起诸郁最为普遍。他根据“五行相因”之理,认为木能生火,故“木郁则火亦郁于木中矣。”(《医贯·郁病论》)同时,木郁则甲胆少阳之气不伸,“不上伸则下克脾土,而金水并病矣。”(同上)在治疗时,既然木郁可导致火、土、金、水诸脏之郁,故使肝胆之气舒展,则诸证可解。

与其同时,张介宾根据阴阳互根之理,提出“善补阳者,必于阴中求阳”;“善补阴者,必于阳中求阴”,重视阴阳的相互化生作用。认为命门为人体真阴之脏,内具水火阴阳精气,创立左、右归丸,左、右归饮以温补命门真阴真阳。同时,张氏研究阴阳还与五行联系起来,认为二者具有不可分割的关系。由于阴阳二气的不断运动,使五行之间产生了密切的联系。在生理上,“五藏五气,无不相涉,故五藏中皆有神气,皆有肺气,皆有脾气,皆有肝气,皆有肾气”(《景岳全书·经脉类·崩淋经漏不止》);在病理方面,也“五藏相移,精气相错”(同上)。所以,某一脏腑的病变,必然在不同程度上影响其他脏腑。张氏对于阴阳、五行的阐发及探讨,在祖国医学史上成绩斐然。

明末医家李中梓,尤其强调脾肾先后二天对人体的重要作用,提出先天之本在肾、后天之本在脾。对于杂病的辨证治疗,提出“化源论”。在《内经》“资化源”、“取化源”之说的基础上,认为在虚证中,资化源即虚者补其母。例如,脾土虚者,必温燥以益火之源;肝木虚者,必补水以荣肝木;肺金虚者,必培土以生肺金;心火虚者,必酸收以滋木之本;肾水虚者,必辛润以保金之宗。其中,补火生土、滋肾养肝、培土生金等,均为临床常用之法。而实证中,求化源即“木欲实,金当平之;火欲实,水当平之;土欲实,木当平之;金欲实,火当平之;水欲实,土当平之”(《颐生微论·化源论》)。这种根据《内经》“资取化源”、“治病必求其本”的理论以及五行的生克制化法则,对脏腑盛衰病症的辨证治疗所进行的阐发,对后世颇多启迪。

## 7 五脏阴阳辨证与温病学派

温病学派是我国明代末年以后,在南方逐渐兴起的一个以研究外感温热病为中心的学术流派。自明末吴有性著成《温疫论》,对温疫病形成了一套比较完整的认识之后,温疫学说开始建立并迅速得到发展。清代中叶,叶桂受《内经》卫气营血理论的启发,提出以卫气营血为纲辨治温病。提出“温邪上受,首先犯肺,逆传心包。肺主气属卫,

心主血属营”,使温热病形成了更为独立完整的体系,彻底从伤寒病中摆脱出来。与之同时期的薛雪则著《湿热条辨》,弥补了叶氏详论温热、略论湿热的不足。认为湿热邪气往往在脾虚湿胜时感而发病,多由上受,直趋中道,或归于膜原,或波及三焦与肝脏,临床辨治须分清湿热偏胜、留滞部位以及伤阴伤阳的不同。

之后,桐城余霖在深入研究《内经》五运六气的基础上,对乾隆之际的温疫大流行阐发己见,著《疫疹一得》。认为该温疫乃运气之淫热侵入于胃、敷布十二经所致,因而倡用石膏重剂清泻表里之热,对吴有性论治温疫进行了补充。其后,淮阴吴塘又著《温病条辨》,强调以上中下三焦为纲统论温热、湿热与温疫。他根据《内经》、《难经》中三焦之名,探讨三焦的生理功能与病理变化,借以说明温病发展过程中的 3 个阶段。进而提出:“上焦病不治,则传中焦脾与胃也。中焦病不治,则传下焦肝与肾也。始上焦,终下焦”(《温病条辨·中焦篇》)的理论观点。这样,吴氏根据《内经》的三焦定位,结合脏腑,把温病分为 3 个阶段,创立了新的辨证方法。

继之,钱塘王士雄著《温热经纬》,集前人之大成,对温病学进行了一次史无前例的大总结。王氏在该书中指出:“今人不读《内经》,虽温热暑疫诸病,一概治同伤寒,禁其凉饮,厚其衣被,闭其户牖,因而致殆者,我见实多。”提出了《内经》一书中已经将温热暑疫加以论述,虽统属于伤寒大门之类,实则已经将温病与伤寒分开了。王氏这种看法,十分正确。《素问·刺热论》曾说:“治诸热者,以饮之寒水,乃刺之,以寒衣之,居止寒处,身寒而已”。奠定了治疗热病当以“热者寒之”的治则。另外,其对暑邪、伏气温病、顺传逆传以及霍乱病等均作了深入的阐发,纠正了前人的谬误,补充了前人之未及。至此,温热学说与温疫学说均臻完善,温病学派发展到鼎盛时期。

综上所述,可以看出,历史上各个学术流派和各个医家的不同学术成就与观点,无一不来源于祖国医学的理论渊薮——《黄帝内经》,无一不受到五脏阴阳辨证思想的指导。在《内经》理论框架的指导下,以五脏阴阳辨证观为基础,各个学术流派、各个医家的不同学术争鸣为祖国医学的发展作出了巨大的贡献。在今后的中医学研究过程中,应当继续发扬这一传统,解放思想,活跃学术空气,百花齐放,百家争鸣,使中医学在大家的共同努力下,达到新的高峰。

## 《中华中医药学刊》2008 年征订启事

《中华中医药学刊》是国家中医药管理局主管、中华中医药学会主办的全国几种大型中医药学术月刊之一,为中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),国家中医药管理局优秀期刊。与中医药学术发展同步,重点报道专家、学者及各级立项课题的最新发展动态。辟有博士导师新论、中华名医经典、专家论坛、国家项目点击、省级项目平台、地方项目宽带、博士后课题主页、博士课题网络、硕士课题网站、双语在线、探索与发现、药效学研究盘点、经典时空、未病新悟、高等教育、经方发挥、中药研究扫描、针灸聚英、临床研究传真等 30 余个栏目。国际标准刊号:ISSN 1673-7717 国内统一刊号:CN 21-1546/R 国内邮发代号:8-182 国外代号:M 1163 大 16 开本,224 页,每册定价 10.00 元,全年 120 元。电话:024-31207231,31207045。电子信箱:zhzyyxk@vip.163.com。

全国各地邮局(所)均可办理订约,如有漏订者,可直接汇款到杂志社邮购。地址:沈阳市皇姑区崇山东路 79 号,邮编:110032 电话:024-31207233。