# 《维经》五行生克理论的应用

戴永生,吴筱枫,郑 婕(贵阳中医学院,贵州贵阳 550002)

摘 要:据《维经》经旨,以五行理论阐明脉有三部和心脉十变,首倡脏病"间脏"传子和"七传"所胜次序,进而论及五邪相干寓脏病母子乘侮传变模式和病证预后,确立了五行补母泻子和泻南补北的治则治法,这些为临床运用中医五行提供了原创优势。

关键词: 难经; 五行生克; 应用

中图分类号: R221. 9

文献标识码: A 文章编号: 1009 - 5276(2006)07 - 1214 - 02

《雅经》相传"秦越人扁鹃撰"(《日唐书·经籍志》), 它是学习中医必读必研之书。宋人·苏轼《鼓楞伽经》云: "医之有《雅经》,句句皆理,字字皆法,后世达者,神而明 之"。近代名医张山雷誉之为"百世不祧之大经大法",可 见其在中医经典医籍中的重要性。书中对中医五行学说相 生相克理论的阐释独具特色,并应用于人体生理、病理和病 证诊治之中,现结合经旨所述进行研讨并抛砖引玉如下。

#### 1 寸口脉寓五行相生

《维经》详论脉诊有 20余篇,不仅阐述了脉诊原理、部位、诊法及应用,而且内寓五行相生之理。其中《十八难》指出: 寸口"脉有三部"而分属五脏。具体配合是上部的寸脉属心火肺金,中部的关脉属肝木脾土,下部的尺脉属肾水命火; 其脏气相关内寓五行相生顺序,即右手寸脉肺金资生左手尺脉肾水,左尺肾水资生左关肝木,左关肝木资生左手寸脉心火,左寸心火资生右尺命火,左尺命火资生右关脾土,右关脾土资生右手寸脉肺金(见图 1)。《维经》这一认识实开五行相生阐释脉理的先河,是中医五行母生子,子为母而复生子,左右手循环更相生养规律在脉学诊断中的应用。

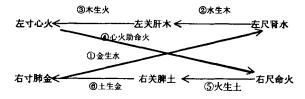


图 1 寸口脉寓五脏相生

根据寸口脉分属五脏,内寓五行相生原理,我院已故名 医许玉鸣提出了人体五脏虚证的五行不相资生并结合阴阳 的病机传变模式图以供临床参考(见图 2)。



图 2 五脏不相生病传模式

收稿日期: 2006 - 01 - 27

作者简介: 戴永生 (1943 – ), 男, 贵州赤水人, 教授、主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医五行辨证及临床应用。

·医师,硕士 / 应用。 邪发》

# 2 心脉十变言脏腑病证五行传变

《什难》把侵袭人体肝心脾肺肾的五脏病邪,简称"五邪"相干,并按脏气的阴阳而同气相求,出现一脉十变,今以"五邪"干心与小肠,脉象微甚的十种变化内寓脏腑病机五行传变加以阐明。

2 1 脏邪千心的 脏病 五行传变 脏邪干心, 心脉有微甚变化, 借脉论脏病的五行传变。如见心脉急甚是肝邪干心, 为肝病传心, 寓母病及子; 心脉缓甚是脾邪干心, 为脾病传心, 寓子病及母; 心脉沉甚是肾邪干心, 为肾病及心, 寓相乘传变; 心脉涩甚是肺邪干心, 为肺病及心, 寓反侮传变。若见心脉大甚是心邪自干, 为本脏自病。

2.2 腑邪干小肠的腑病五行传变 腑邪干小肠,心脉亦有微甚变化,借脉论腑病的五行传变。如见心脉缓急是胆邪干小肠,为胆病传小肠,寓母病及子;心脉微缓是胃邪干小肠,为胃病传小肠,寓子病及母;心脉微沉是膀胱邪干小肠,为膀胱病及小肠,寓相乘传变;心脉微涩是大肠邪干小肠,为大肠病及小肠,寓反侮传变。若见心脉微大是小肠邪干小肠,为本脏自病。

从上可知心脉大、脾脉缓、肺脉涩、肝脉急、肾脉沉是五脏之本脉,在脏腑病证传变中,见何脏脉则知该脏(腑)病邪相干而寓五行母子乘侮传变。这一认识与《灵枢·邪气脏腑病形》篇调脉以急、缓、大、小、滑、涩六纲为经,微甚为结来阐发病理相类似。

## 3 五脏有病"七传"所胜

樣问·玉机真藏论》指出: "五藏皆通,移皆有次,五脏有病,则各传其所胜";而《维经·五十三难》补充为"七传者,传其所胜"。所胜,即克我,从生理言五脏之间相互制约:从病理说五脏有病依相克次序发生乘侮传变。前者列举了外感风寒入肺,因失治或误治依次相乘传肝、传脾、传肾、传心等加以说明。后者列举心病后心火乘肺金,肺金乘肝木,肝木乘脾土,脾土乘肾水,肾水乘心火,再加心火乘肺金,这一过程实指七脏连续相乘,导致肺金第二次受伤,构成"七传"相乘病传模式。二者均主预后不良,前者"传五脏而当死",后者"七传者死",均阐明一脏不能再次相乘而脏气受损,故难治难愈。

应当指出,五脏各有主时令之季,一般不易受邪,或受邪发病不一定连续"七传"相乘传变,但可以形成五脏积 louse. All rights reserved. http://www.cnki.net

-医 药

学刊

1214

刊

病。如《五十六难》有心之积"伏梁",在脐上至心胸以下有肿块,并出现心烦而痛,缘由肾受邪乘心火,心火当乘肺金,然肺金主令秋季而不易受邪,加上心邪欲还而肾水不受,最终停留于心脏,日久形成心积"伏梁"。其它脾积"痞气"、肺积"息贲",肾积"奔豚",肝积"肥气"不再多述。

## 4 五脏有病"间藏"传子

《维经·五十三难》对五脏有病传其所生进行了重点发挥,提出了"间脏者,传其子"的母病及子连续病传模式。"间藏",即指"七传"所胜次序中,每两脏中相隔一相生脏,并依次传子(见图 3),如心病传脾,脾病传肺,肺病传肾,肾病传肝,肝病传心等,实循火土金水木五行相生顺序母病及子。



图 3 五脏有病"间藏"传子

应当指出、《维经》所言"七传"所胜与"间脏"传子,依生克关系存在着每三脏病变间的母病及子与相乘二种混合五行传变模式。今以心脾肺三脏言,一是心火太过既可乘肺金,又可母实传子脾土;二是心火不及既可火不生脾土,又可火虚肺金反侮,从而使五脏有病的五行传变更加复杂,有待进一步研讨。

#### 5 五脏五邪寓母子乘侮传变

根据"天人相应"理论,侵袭人体致病邪气,可亲和相应的五脏形成五脏邪气或简称脏邪。如《维经·四十九难》指出:"中风"伤肝为肝邪,"中暑"伤心为心邪,"食欲劳倦"伤脾为脾邪,"伤寒"及肺为肺邪,"中湿"于肾为肾邪,进而可影响它脏发生正邪、虚邪、实邪、贼邪、微邪的脏腑病机五行传变。

- 5. 1 正邪传变为本脏受病 凡本脏受到相应脏邪的侵袭而发病,称为"正邪"传变。如心病由"中暑"得之,为正邪传变;可见"身热而烦,恶焦臭,心痛"以及"浮大而散"的脉象。
- 5.2 虚邪传变为母病及子 《四十九难》指出:"从后来者为虚邪"。《维经集注》吕广曰:"母之乘子,是为虚邪",如肝木在心火之后,今肝病及心,实为母病及子的虚邪传变;可见"胁下满痛"的肝病,"色赤,身热"的心病,以及二者脉象"浮大而弦"。
- 5.3 实邪传变为子病及母 《四十九难》指出:"从前来者为实邪"。《维经集注》吕广曰:"子之乘母,是为实邪",如脾土在心火之前,今脾病及心,实为子病及母的实邪传变:可见"体重嗜睡,四肢不收"的脾病,"身热,口苦"的心病,以及二者脉象"浮大而缓"。
- 5.4 贼邪传变为相乘 《四十九难》指出:"从所不胜来者为贼邪"。所不胜,即克我。如肾水克制心火,肾水是心火的所不胜,今肾病及心,实为相乘的贼邪传变;可见"小腹痛,足胫寒而逆"的肾病,"汗出不止,身热"的心病,以及二者脉象"沉濡而大"。
- 5.5 微邪传变为反侮 《四十九难》指出:"从所胜来者为 微邪"。所胜,即我克。如心火克制肺金,肺金是心火的所胜,今肺病及心,实为反侮的微邪传变;可见"洒洒恶寒,甚则喘咳"的肺病,"谵言妄语,身热"的心病,以及二者脉象

上述五脏五邪五行传变源于《四十九难》"假令心病中风得之,为虚邪;伤暑得之,为正邪;饮食得之为实邪,伤寒得之为微邪,中湿得之为贼邪"。

### 6 五脏病传的预后

- 6.1 脏病色脉不符的相乘预后 《十三难》指出有肝病见本脏青色,却不见本脏脉象,反见肺金"浮短而涩"脉象;或肝病色青,反见脾土"缓甚"脉象等,均属色脉不符的相乘传变,其预后难治难愈。即"见其色,而不得其脉,反得相胜之脉者,即死"。
- 6 2 脏病证脉不符的相乘预后 《十七难》载有五脏病证不得本脏相符脉象,反得相乘脉象,如肝病"闭目不欲见人",反见肺金乘肝木"浮短而涩"脉象;脾病"大腹而泄",反见肝木乘脾土"紧大而滑"脉象;肺病"吐血",反见心火乘肺金"浮大而牢"脉象;肾病"手足厥逆",反见脾土乘肾水"缓而大"脉象等,均属证脉不符的相乘传变,其预后难治难愈。
- 6 3 脏病色脉不符的母病及子预后 《十三难》指出有肝病色青,却不见本脏脉,反见肝木及心火"浮大而散"脉象;或见肾水及肝木"沉濡"脉象等,均属色脉不符的母病及子,其预后易治易愈,即"见其色,得相生之脉,病即自已"。7 确立五行治则治法
- 7.1 补母泻子治则 《六十九难》指出:"虚者,补其母;实者,泻其子"的五行治则。在《七十九难》针刺手法中得以体现,若心病属实,当针泻手厥阴心包经属土的俞穴,因土为火之子,体现"实者泻其子";若心病属虚,当补手厥阴心包经属木的井穴,因木能生火,体现"虚者补其母"。此外,人体十二经脉在四肢末端的井、荥、俞、经、合又分属木火土金水五行,临床上可依五俞穴的五行分属进行补母泻子针法治疗病证。

7.2 泻南补 北治法 《七十五难》指出当脏病出现肝木 实、肺金虚时,可用泻南补北五行治法。其一对肝木实证, 可泻南方心火,符合"实者泻其子"的五行隔一治法。其 二,对肺金虚证,可补其子肾水,理由有二: 一是补肾水以制 约心火, 因肾水为肝木之母, 心火为肝木之子, 故起到"母 能令子虚"的五行隔二治法。二是由于肾水制约心火使火 衰不能乘肺金,间接促使肺金虚证恢复,而肺金是肾水之 母,故能起到"子能令母实"的五行隔三治法。其三,通过 上述作用使肺金盛,因而可制约肝木,此为五行隔四治法。 所以, 此补肾水一法起到了泻心、益肺、制肝等作用。 这种 对人体脏病的整体多元调节与《灵枢•病传》论针法中"诸 病以顺相传……间一藏及二三四藏者,乃可刺"之说相合。 所以《七十五难》对于肝实肺虚病证提出了"南方,火者,木 之子; 北方, 水者, 木之母也, 水胜火, 子能令母实, 母能令子 虚"即是此意。

应当指出,《中基》书上论泻南补北五行治法,又称泻心火补肾水法,主要适用于肾阴不足而心火偏旺,水火不济的心肾不交证。重在调整心肾两脏水火平衡,因此与《七十五难》所论有所不同,也不同于肾脏本身水火阴阳的盛衰失调而出现的"水不制火"病证的治法。

## 参考文献:

- [1] 何爱华. 难经解难校译 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1992
- [2] 吴·吕广注, 明·王九思辑. 难经集注 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956