

成与入路、动力、出路障碍相关,根据病因不同治疗有所偏重,通降胃阳法是该病的主要证治。“心下停水”是水液代谢失常疾病的重要分支,是变化发展的,本病的研究有助于我们对张仲景的水液代谢类疾病有更深刻的认识,这是一个以“局部”见“整体”的过程。

参 考 文 献

- [1] 陈明.伤寒论讲堂实录.北京:人民卫生出版社,2014
- [2] 聂惠民,王庆国,高飞.伤寒论集解.北京:学苑出版社,2001
- [3] 董艳,姚魁武,高嘉良,等.试论《伤寒杂病论》中无形水饮的证治.中华中医药杂志,2018,33(5):1917-1920
- [4] 吴梓新,连建伟,姜元安.论《金匱要略》“痰饮病篇”提出“四饮”的意义.中华中医药杂志,2014,29(6):1782-1784
- [5] 朱世增.刘渡舟论伤寒.上海:上海中医药大学出版社,2008:57-63,305-307
- [6] 明·赵以德.金匱玉函经二注.北京:人民卫生出版社,1990:126,176-194,214-246,286-305
- [7] 宋成城,叶晓红,傅海群,等.浅论心下悸.浙江中医杂志,2018,53(6):440-441
- [8] 清·尤在泾.伤寒贯珠集.北京:中国医药科技出版社,2011:39
- [9] 清·俞根初.重订通俗伤寒论.北京:中国中医药出版社,2011:2-3,49-50
- [10] 清·吴谦.医宗金鉴.北京:中国中医药出版社,1994
- [11] 清·柯琴.伤寒来苏集.北京:学苑出版社,2009:26
- [12] 曹峰.茯苓甘草汤治疗功能性消化不良胃虚饮停证的理论及实验研究.北京:北京中医药大学,2009
- [13] 清·叶天士.临证指南医案.北京:中国中医药出版社,2008:278-292
- [14] 清·吴塘.温病条辨.北京:人民卫生出版社,2005
- [15] 张伟杰,贺卫超,刘俊.小半夏加茯苓汤联合莫沙必利治疗胃切除术后胃轻瘫60例临床疗效观察.黑龙江中医药,2016,45(2):15-16
- [16] 张锡纯.医学衷中参西录.北京:中医古籍出版社,2016
- [17] 李克绍.伤寒论语释.济南:山东科学技术出版社,2010
- [18] 清·汪昂.医方集解.北京:人民军医出版社,2006:226-228
- [19] 李克光,张家礼.金匱要略译释.上海:上海科学技术出版社,2010
- [20] 王建国.小青龙汤治疗疑难重症举隅.中国中医急症,2010,19(5):877-878
- [21] 马岩.基于NF- κ B信号通路探讨小青龙汤合玉屏风散对AR大鼠AQP5表达的影响.沈阳:辽宁中医药大学,2015

(收稿日期:2020年5月21日)

· 论著 ·

论“土得木而达”

周苗苗,冯雪妍,魏盛,耿希文,吴建林,马月香

(山东中医药大学, 济南 250355)

摘要:万物皆有制克之道,谈及五行相克,当提及《素问·宝命全形论》,原文称:“木得金而伐,火得水而灭,土得木而达,金得火而缺,水得土而绝”,历代医家对“伐”“灭”“缺”“绝”四字描述五行相克关系的认识较为统一,独在论述木土关系时应用“达”字尚存疑问。“达”字何解?何以解说“土得木而达”?有鉴于此,笔者综历代医家之所述,结合“达”字释义,从木(肝)土(脾)生理、病理联系及临床应用等方面对“土得木而达”理论进行深入探讨,以期探寻该理论实质所在。

关键词:土得木而达;相克;肝脾相关;临床应用;黄帝内经

基金资助:国家自然科学基金面上项目(No.81974553),国家自然科学基金青年科学基金项目(No.82004078)

Discussion on ‘earth being dredged by wood’

ZHOU Miao-miao, FENG Xue-yan, WEI Sheng, GENG Xi-wen,
WU Jian-lin, MA Yue-xiang

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China)

通信作者:马月香,山东省济南市长清区山东中医药大学中医学院中医基础理论教研室,邮编:250355,电话:0531-89628077
E-mail: 605432055@qq.com

Abstract: There is a principle of inter promotion and restraint for everything. When talking about the contents about restriction among the five elements, *Suwen · Baoming Quanxing Lun* comes to mind. Metal restricts wood, water restricts fire, wood restricts earth, fire restricts metal, earth restricts water. The first four words representing ‘cut’, ‘quench’, ‘melt’, ‘block’, statement, summarization and comment on these contents, the opinion of doctors of past dynasties reached a basic agreement. However, when describing the relation of wood and earth, why its use the ‘da’ have been questioned. How does it deal with the denotative meaning and connotative meaning? Therefore, the authors traced the original meaning of ‘da’, combined with various viewpoints of the past generations of physicians and later scholars, on which basis, deeply discussed the theory of ‘earth being dredged by wood’ from the respect of physiological and pathological relationship between liver and spleen and its clinical application.

Key words: Earth being dredged by wood; Mutual restraint; Relationship between liver and spleen; Clinical application; *Huangdi Neijing*

Funding: General Program of National Natural Science Foundation of China (No.81974553), Young Scientists Fund of the National Natural Science Foundation of China (No.82004078)

“土得木而达”出自《素问·宝命全形论》，原文称：“木得金而伐，火得水而灭，土得木而达，金得火而缺，水得土而绝，万物尽然，不可胜竭”。五行相克均以“伐”“灭”“缺”“绝”表示，独在论述木土关系时应用“达”字。对此历代争议颇多，未有定论，其蕴含的内在医理仍值得进一步探讨和挖掘。笔者通过分析历代医家对“土得木而达”的见解及“达”字源流的考证，从木土关系和肝脾关系入手，深入探讨“土得木而达”的内在机理和所蕴含的医理。

历代医家见解

大部分医家认为“达”为通意。唐代王冰^[1]认为“达，通也”即“疏通”之意。张志聪、高世栻亦本王冰之说，释“达”为“通”。《黄帝内经素问集注·卷四》载：“五脏五行之气，有相胜更立，不可不知。如木得金则伐，火得水则灭，金得火则缺，水得土则绝，此所胜之气而为贼害也。如土得木而达，此得所胜之气而为制化也”^[2]。《黄帝素问直解》载：“阴阳万物，不外五行制化之道。金能制木，故木得金而伐；水能制火，故火得水而灭；木能制土，始焉木王，既则木之子火亦王，火王生土，故土得木而达；火能制金，故金得火而缺；土能制水，故水得土而绝。万物皆有制克之道，故万物尽然，制而复生，无有穷尽，故不可胜竭”^[3]。《医学衷中参西录》言：“人之元气，根基于肾，萌芽于肝，脾土之运化水谷，全赖肝木之升发疏泄而后才能运化畅达健运，故曰：‘土得木而达’。在《素问·五常政大论》中也提到：‘土疏泄，苍气达’。脾土需借肝木升散以疏达脾滞，肝木亦依赖脾精充养，二者相互滋生协助。然而，清代学者于鬯认为达为‘不通’之意，其在《香草续校书》中云：‘行不相遇为达字本义，则达之本义竟是不通之谓’^[4]。此外，亦有医家认为校勘有误，杨上善认为

该处应是“土得水而达”^[5]，“五行相克，还复相资，金以克木，水以克火，土以克水，始土克水，得水通畅”。然而下文已有“水得土”，与原文体例不符，多认为杨注不可取。日本学者丹波元简在《素问识》中认为：“达当作夺。声之误也”^[6]。

近代学者对此亦各有认识，李国清^[7]认为“达”通“搯”。《说文》：“搯，乡饮酒，罚不敬，搯其背，从手达声”。“搯”意为古代乡间饮酒时对违反酒令者的一种惩罚方式，引申为“搯伐”“征讨”之义。《黄帝内经研究大成》中亦认为“达”字当训为“搯”。陈貽庭^[8]认为“达”字同“迭”，作“失”解。在《说文解字》中“达，或从大，或曰迭”。“迭，更迭也。一曰达”。段玉裁《说文解字注》“迭”字条下注：“此达字之异体也。盖达、迭二字互相为用”。孔国富^[9]认为，“达”应为“佚”，“佚”乃散失之意。二人均认为“达”字义为失，均认为草木生于土地，以泥土为养，土地营养成分及肥力随草木旺盛程度的增强而愈渐流失。木克土，土必有失，故曰：“土得木而达”。

综上，不同医家对此见解不一，认识不同，尽管从不同角度阐明了一定的道理，但仍未深刻透彻地揭示“土得木而达”所蕴含的内在机理。因此既要参考文字训诂学的依据，又需要密切联系临床实际，才能更好地阐明。

“达”字释义

《汉字字源》中提到“达”的本义为通畅、到达。《说文解字》：“达，行不相遇也”。此处“行不相遇”指大道畅通，行人互不相遇。清代学者桂馥《说文解字义证》云：“不相遇，故能达”，引《三国志·魏志·东夷传》中弁辰古国习俗作证明：“行者相逢，皆住让路”。因此“行不相遇”，可理解为行走没有相逢，没有遇到阻碍，不需要让路或改道，此即“通畅

无阻”的本义^[10]。“达”字甲骨文写作“𠄎”或“𠄎”，左边是“行”的省文“彳”(chi)，表示路口或行走义；右边是一正面人形表示一人在大道行走，或下面加代表脚的“卩”。《诗经·大雅·生民》称：“诞弥厥月，先生如达”，小羊为“达”，羊子初生名牵，小曰羔，未成羊曰羴，大曰羊。孔颖达注解到：“以羊子初生之易，故以比后稷生之易也”。将姜源生产后稷喻为羊子初生，乃因天佑庇护而取其顺利之意。又“达”可读作“ta”，《诗经·郑风·子衿》：“挑兮达兮，在城阙兮”，形容往来自由貌。可见，“达”字本身具有多重含义，然“达”在文中之意，又需回归《黄帝内经》去寻找答案。

经检索，“达”字于《素问》中出现8次。分别是《上古天真论》：“视听八达之外”；《宝命全形论》：“能达虚实之数者，独出独入，咄吟至微，秋毫在目”“土得木而达”；《五常政大论》：“发生之纪，是谓启陈，土疏泄，苍气达”；《举痛论》：“喜则气和志达，荣卫通利，故气缓矣”；《六元正纪大论》：“木郁达之”；《刺法论》：“既明其升，必达其降也”；《至真要大论》：“疏其血气，令其调达”。其中八达，《素问注证发微》作“八远”，八远为八荒，即八方荒远的地方。其他“达”字多为“通达”“条达”“畅达”之意。因此，笔者认为“达”字应本于王冰之说，训“达”为通。

木土关系

五行之间的生克关系是维持五行系统的平衡、稳定以及促进事物生化不息的内在机制，任何一行都与他行有着直接或间接的联系^[11]。木土之间作用形式有四：一曰木克土，是其直接作用规律；二曰木生土，以木为始，经木火土相生传递，终至木生土；三曰土生木，以土为始，经土金水木相生传递，终至土生木；四曰土克木，以土为始，经土水火金木的递相克制，终至土克木。木土之间存在着互相生克的关系规律，只不过作用过程所涉及的因素、方向、途径有别而已^[12]。

在《素问·宝命全形论》中论述多是强调五行之间的相乘关系，独土而异。明代张景岳云：“五行之中，不言土得木而克而言达者，因土者顽然块垒而已，木藉土生，得土之气发荣滋长而达于外，以彰土德，故不曰克而曰达”；清代姚止庵《素问经注节解》按云：“五行相胜，此其常也。乃土独与众异者，土厚而顽，苟无物焉以通之，则且为石田而何以生长夫万物。是

故乘其弱而克之者木也，疏其理而通之者亦木也。土得木而达，其义精哉！”诸上所述皆为木土相互为用的具体阐释。陈士铎在《外经微言·五行生克篇》中则用“克中之生”来阐释：“肝克土，土得木以疏通，则土有生气矣”，均在强调木对土有疏通、畅达的作用，此乃平衡状态下木土克而为用的关系，此即源于木对土的克制，土的功能才得以发挥如常。

肝脾相关

肝脾相关理论源于《黄帝内经》《难经》，应用于《伤寒论》，在宋金元时期获得长足发展，尤在程朱理学“存天理，灭人欲”思潮盛行、天灾、战乱、瘟疫、食不果腹、民不聊生的元代，以朱丹溪为代表的诸多医家对肝脾相关理论作出了重要贡献。

在人体脏腑中，肝脾同居中焦，肝为乙木，脾为己土，为后天源泉，人身枢机，二者呈克而互用，相辅相成的关系。生理上土得木而达，诚如唐容川《血证论》所云：“木之性主于疏泄，食气入胃，全赖于肝木之气以疏达之，而水谷乃化”。周学海《读医随笔·卷一》亦记载：“脾主中央湿土，其性镇静……静则易郁，必借木气以疏之”。脾乃阴土，主静，善壅滞，易致郁，脾土运化之常赖肝木疏达之性，须借肝的疏泄之性方可避免出现阴凝壅滞之证。肝木亦靠脾土灌溉而升^[13]，诚如刘完素《名医方论·卷一》所云：“肝为木气，全赖土以滋培，水以灌溉。若中气虚，则九地不升，而木因之郁；阴血少，则木无水润，而肝遂以枯。养葵曰：人知木克土，不知土升木，知言哉！”清代程杏轩《杏轩医案·辑录》亦提到：“无土之处，则无木生。是故树木之枝叶萎悴，必由土气之衰，一培其土，则根本坚固，津汁上升，布达周流，则木欣欣以向荣矣”，均说明木赖土而荣，肝木需脾土散精以资肝疏泄之能。此外，肝藏血，脾生血统血，两者相互协作，共同维持气血的正常运行。脾气健运生血有源而肝血充盈，肝有所藏则其性舒畅条达，有助于脾主运化。肝血充足，藏泻有度，血量得以正常调节，运行无阻^[14]。肝气主升，脾升胃降，就气机升降而言，肝气助其升以防脾气下降，制其升以防胃气升发无度，如此维持脏腑气机协调平衡，周流不息。

在病理上，肝脾克制关系异常可表现为木乘土或土侮木。《医碥·五脏生克说》曰：“肝木疏泄太过，则脾胃因之而气虚；或肝气郁结太甚，则脾胃因之而气滞，皆肝木克脾土也”。肝木乘脾土易见阳郁不伸、肝

脾不和之四逆散证,胆郁化热、胃燥成实之大柴胡汤证,肝寒上逆、脾土虚寒之吴茱萸汤证等^[15]。且传脾者肝病多肝之实证,肝虚证传脾较少提到^[16]。木赖土而荣,若脾病常损及于肝,如《素问·气厥论》提到:

“脾移热于肝,则为惊衄”,脾有实邪,中焦壅塞,升降紊乱,影响肝之疏泄,而致土壅木郁。或脾气虚衰,濡养不足,亦可导致土虚木虚^[17]。中焦虚寒之小建中汤证,脾胃虚弱、胆邪内犯之温胆汤证,脾土虚寒、肝血下溜之黄土汤证,寒湿伤中、胆汁外溢之茵陈术附汤证等^[15]亦属脾病及肝范畴。正是基于肝脾之间生理上的相互联系和病理上的互为因果,临床治疗多采用肝脾同治的原则,治肝不忘理脾,补脾不忘疏肝。

临床应用

论及“土得木而达”理论的临床应用,当推及肝脾同调,临床应用较为广泛。在情志病,《素问·六微旨大论》云:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危”,情志活动的正常有度赖于气机有序的升降出入,然亦需要血液的化源充盛。五脏之中,肝性喜条达,司疏泄之能,脾胃乃气血生化之源,亦为气机升降之枢纽。调肝以疏木郁,调脾以和中州,遂诸郁得开。临床常选用逍遥散、四逆散、越鞠丸、半夏厚朴汤、小柴胡汤等作为情志病症的常用方。《素问·六元正纪大论》云:“木郁之发,民病胃脘当心而痛”。《灵枢·经脉》称:“脾,足太阴之脉……入腹属脾络胃,是动则病舌本强,食则呕,胃脘痛,腹胀善噯”,认为胃脘痛与肝脾相关,临床常采用四逆散、香砂六君子汤等疏肝理气、健脾和胃。《灵枢·五邪》提到:“邪在肝,则两胁中痛,寒中,恶血在内,行善掣节,时脚肿。取之行间,以引胁下,补三里以温胃中”。胁痛、寒中属肝病传脾之列,治之当疏肝、温补中焦脾胃,即针刺厥阴肝经之行间、阳明胃经之足三里穴治之。《素问·气交变大论》曰:“岁木太过,风气流行,脾土受邪。民病飧泄食减体重,烦冤、肠鸣、腹支满,上应岁星”。详细论述了泄泻的病机特点,因肝失疏泄,郁结于中,土不得木之疏泄致升降失常、纳运

失司而为病,临床常用四逆散加减予以治疗,使其肝疏则土自安。

小结

综上所述,“土得木而达”独异于其他四行的表达,是重在强调木土之间克而为用的关系,落实到脏腑,则是肝脾相互为用、互相协调的关系,提示肝脾之间密切而又微妙的联系,临床施治需顾护胃气,调摄肝气,亦蕴含了“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”的预防思想。

参考文献

- [1] 唐·王冰.重广补注黄帝内经素问.北京:学苑出版社,2014:193-194
- [2] 清·张志聪.黄帝内经素问集注.北京:学苑出版社,2011:401-402
- [3] 清·高士宗.黄帝内经素问直解.北京:学苑出版社,2011:182-183
- [4] 清·于鬯.香草续校书素问.杭州:浙江科学技术出版社,1989:677-678
- [5] 隋·杨上善撰注.黄帝内经太素.李云,点校.北京:学苑出版社,2007:391-393
- [6] [日]丹波元简.素问识.北京:人民卫生出版社,1955:124-125
- [7] 李国清.“土得木而达”刍议.中医药研究,1994(1):13
- [8] 陈貽庭.《素问》解诂二则.医古文知识,1985(4):11-13
- [9] 孔国富.“土得木而达”训.江苏中医,1989(3):41
- [10] 王宪贝,迟华基.土得木而达注解考据与内涵探究.四川中医,2018,36(6):35-38
- [11] 陈吉全.《黄帝内经》五行学说源流及应用的研究.广州:广州中医药大学,2011
- [12] 魏凤琴.“土得木而达”理论及其指导意义//中华中医药学会.中华中医药学会第九届内经学术研讨会论文集.北京:中华中医药学会,2008:2
- [13] 李花.中医“肝脾相关”的理论和应用研究.长沙:湖南中医药大学,2010
- [14] 赵小军.肝脾相关的理论研究.武汉:湖北中医药大学,2012
- [15] 唐胜强,洪靖,王鹏,等.张杰运用“肝脾建中”思想临床治验浅析.浙江中医药大学学报,2021,45(3):240-243
- [16] 徐成贺.论肝脾的病理影响.中华中医药杂志,2007,22(2):84-87
- [17] 马义斌,付海强.脾病传肝论治.新中医,2016,48(5):3-6

(收稿日期:2020年11月28日)