

钱乙五脏法五行互藏思想初探

吕 凌, 谭素娟, 袁 隼

(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要: 钱乙是宋代著名的儿科医家, 反映其学术思想的《小儿药证直诀》中蕴藏着丰富的五行思想, 其中颇具代表性的思想便是“五脏法五行互藏”。钱乙深稟《内经》五行学说大义, 首创儿科五脏辨证纲领, 将风、惊、困、喘、虚归纳为肝、心、脾、肺、肾的主要证候, 用虚、实、寒、热判断脏腑的病理变化。但是钱乙并非孤立地从五脏分五证, 而是强调中医的整体观念, 运用五行互藏理论来指导五脏兼证的辨证及治疗, 富有很强的五行思想特色, 值得我们研究。

关键词: 钱乙; 五脏; 五行互藏

中图分类号: R228

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)06-1315-02

Explore the Method of Five Organs and Five Element Hide with Each Other of QIAN Yi

LU Ling TAN Su-juan, YUAN Quan

(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China)

Abstract QIAN Yi is the pediatrics of Sung generation Chao, and reflect its academic thought of *Xiao Er Yao Zheng Zhi Jue* contains abundant five elements thought. "Five Organs and Five Elements hide with each other" is representative of *Xiao Er Yao Zheng Zhi Jue*. QIAN Yi deeply learnt Five Elements of *Yellow Emperor's Classic of Internal Medicine*, and invented the outline of five organs syndrome differentiation. He thought Feng Jing Kun, Chuan Xu was the main syndrome of the liver, heart, Pi, lung, kidney. And judged pathologic variety of syndrome with Han, Re, Xu, Shi. But QIAN Yi didn't stand alone ground to divide five syndrome from the five organs. The whole idea which emphasizes Chinese medicine made use of "Five Elements hide with each other" to guide Five Organs and syndrome. It is rich with Five Elements of very strong thoughts and special features, and worth of our research.

Keywords QIAN Yi; five organs; five elements hide with each other

钱乙(约公元1032—1113年), 字仲阳, 是宋代著名的儿科医家, 《四库全书》誉其“幼科冠绝一代”。其著作很多, 主要有《伤寒论指微》5卷、《婴童论》百篇、《钱氏小儿方》8卷和《小儿药证直诀》3卷, 遗憾的是多已散佚, 惟有《小儿药证直诀》3卷流传下来, 后经其弟子阎孝忠(又作季忠)于公元1119年把他的理论和经验整理成书, 名为《小儿药证直诀》(以下简称《直诀》)3卷, 刊行于世。该书比较详实而系统地反映了钱乙的学术思想和理论, 是目前考证钱乙生平事迹以及研究钱乙学术思想的唯一著作。全书言简意赅, 于儿科理论建树之外为临床治疗确定了执简驭繁的方法, 开创了宋代医著由博返约的先河; 更加值得一提的是, 《直诀》中蕴藏着丰富的五行思想, 其中颇具代表性的思想便是“五脏法五行互藏”。

1 五行互藏的内涵

“五行互藏”是在五行学说基础上的发展与延伸。在天, 用以说明多层次和无穷可分的物质结构和属性; 在人, 用以说明“各脏之中, 必各兼五气”的深层内涵, 可以说, 它是五行学说的精华内容之一^[1]。《素问·阴阳别论篇》曰: “脉有阴阳……凡阳有五, 五五二十五阳”。王冰注云: “五阳, 谓五脏之阳气也, 五脏应时, 各形一脉, 一脉之内, 包德五脏之阳, 五五相乘, 故二十五阳也”。这里虽未明确提出互藏的概念, 但其中已寓含了五行互藏的思想。其体现在临床上如《素问·玉机真脏论篇》指出: “脏病有五, 五五二十五变”。《素问·咳论篇》描述五脏咳先起于肺受寒凉, 而见“肺咳之状, 咳而喘息有音, 甚则唾血”, 其余四脏不在寒凉季节亦可发生咳嗽, 即邪气乘肝出现金乘木的“肝咳之状, 咳则两胁下痛, 甚则不可以转, 转则两胁下满”; 邪气乘心出现金侮火的“心咳之状, 咳则心痛, 喉中介介如梗状, 甚则咽肿喉痹”; 邪气乘脾为子病犯母的“脾咳之状, 咳则右胁下痛, 阴阴引背, 甚则不可以动, 动则咳剧”; 邪气乘

收稿日期: 2008-01-22

作者简介: 吕凌(1980-), 女, 辽宁沈阳人, 助教, 硕士, 研究方向:

中医文献学。

肾为母病及子的“肾咳之状,咳则腰背相引而痛,甚则咳涎”。由此可见,咳嗽不离乎肺,亦不止于肺,“五脏六腑皆令人咳”。“五行互藏”的概念最早由明代张景岳明确提出,他在《类经图翼·五行统论》中云:“五行者,水火木金土也……第人皆知五之为五,而不知五者之中,五五二十五,而复有互藏之妙焉”。^[2]在同一篇章中他又进一步例证道:“所谓五者之中有互藏着,如木之有津,木中水也;土之有泉,土中水也;金之有液,金中水也;火之熔物,火中水也。……土之互藏,木非土不长,火非土不荣,金非土不生,水非土不畜,万物生成,无不赖土,而五行之中,一无土之不可也。木之互藏,生于水,植于土,荣于火,成于金。……由此而观,则五行之理,交互无穷”。这不仅指出了五行的物质属性,更强调了其在层次上的立体无限可分性。

2 钱乙运用五行互藏思想辨证论治

钱乙深禀《内经》五行学说大义,首创儿科五脏辨证纲领,将风、惊、困、喘、虚归纳为肝、心、脾、肺、肾的主要证候,用虚、实、寒、热判断脏腑的病理变化。但是钱乙并非孤立地从五脏分五证,而是强调中医的整体观念,运用五行互藏理论来指导五脏兼证的辨证及治疗,富有很强的五行思想特色,值得我们研究。

2.1 论目内证 中医学认为,目为肝之窍,五行属木,但其本身则又有五行结构,即木中又有木火土金水。《灵枢·大惑论》有“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精。精之窠为眼,骨之精为瞳子,筋之精为黑眼,血之精为络,其精气之精为白眼,肌肉之精为约束”之论,是将五体配属五行互藏于目之中。钱乙继承了这一思想,将五色配属五行互藏于目应用到小儿疾病的诊断之中,并根据颜色深浅判断虚实配以不同方药施治。正如《直诀·目内证》所言:“赤者心热,导赤散主之。淡红者心虚热,生犀散主之。青者肝热,泻青丸主之,浅淡者补之。黄者脾热,泻黄散主之。无精光者肾虚,地黄丸主之”。可见,钱氏认为目虽属肝,但据其赤、红、青、黄、无精光等不同表现又分属不同之脏,有不同之治。

2.2 论伤风 根据五行互藏理论,一脏有病又可依五行传化而兼及其它四脏,钱乙在小儿疾病的辨治中也充分运用了这一思想。如钱乙认为“肝主风”,《直诀·伤风》论述小儿伤风的主证为“昏睡,口中气热,呵欠顿闷,当发散,与大青膏解。不散,有下证当下,大黄丸主之。大饮水不止而善食者,可微下,余不可下也”。然虽肝主风,但伤风却不止于肝,其兼脾证,如《直诀·伤风手足冷》指出:“脾藏怯也,当和脾后发散,和脾益黄散,发散大青膏主之”。《直诀·伤风自利》曰:“脾藏虚怯也,当补脾,益黄散,发散,大青膏主之。未差,调中圆主之,有下证,大黄丸下之,下后服温惊丸”。《直诀·伤风腹胀》曰:“脾藏虚也,当补脾,必不喘,后发散,仍补脾也。去胀,塌气圆主之;发散,大青膏主之”。兼其他几脏,如《直诀·伤风兼证》所言:“兼心则惊悸。兼肺则闷乱。喘息哽气。长出气嗽。兼肾则畏明”。

可见钱氏从整体观着眼,不但抓住小儿伤风重证(昏睡、发热、呵欠、顿闷),而且还注意到伤风的兼证(即伤风对其他脏腑的影响)。如兼见手足冷,大便自利、腹胀等症,这是伤风而兼脾怯,当扶土抑木;若伤风兼见闷乱、喘息、哽气、咳嗽则是兼肺气虚,当佐金平木,补肺治肝;扰心则惊悸,当生火平木,补心治肝;兼肾则畏明,当滋水涵木,补肾治肝。这些都是由于小儿素体脏虚,以致外邪易于侵袭,治疗除发散风寒外,还须注意到脏虚的一面,或补其本脏,或补其母脏,方不致误。

2.3 论疳积 再如小儿疳积证,婴幼儿嗜食容易过度,能容而不能化,故易发疳积。小儿疳积多为五脏虚证,故钱氏从五脏论述。虽有五疳之称,但脾胃病最多,故多从补土论治。疳证在内纯是脾阳失司之候,治宜益火补土,方用理中丸,甚者加附子或辅以行气消积之药;疳证在外多是脾胃热炽之证,外生疮疥,皆由诸经蕴热而生,“实则泻其子”,当泻阳明燥金之热,用兰香散、白粉散,俱用轻粉,止痒杀虫,诚是治疮之良药;肝疳、肾疳、筋疳、骨疳均责之肾虚,水木母子也,肝主筋、肾主骨,肝肾同源,“虚则补其母”,故选用六味地黄丸为通用之品。脾疳、肺疳当责之脾虚,脾属土、肺属金,土生金,土金母子也,“虚则补其母”,脾疳须健运中州,肺疳须培土生金,益黄散乃温运脾虚之良方,稍做化裁,更取良效。心疳多是火盛之症,火多则土壅失运,故选用安神丸清润泻火,导热下行,方虽补心,实是泻热之剂。总之钱氏指出“疳皆脾胃病”,但除了健运脾胃,补益肝肾、培土生金、泻火安土等也是治疗小儿疳积的主要原则和方法。

2.4 论吐泻 《五行大义》言:“土,能生,即是土也,能容,即是水也,能成,即是木也,能防,故是金也,含阳,即是火也”。谓一行中亦含其他四行之性。《直诀·初生三日以上至十日吐泻身温凉》说:“不可乳食,大便青白色,乳食不消,此上实下虚也。更有兼见证,肺睡露睛,喘气,心惊悸,饮水,脾困倦,饶睡,肝呵欠,顿闷,肾不语,畏明。当泻,见儿兼脏,补脾益黄散主之,此二证多病于秋夏也”。吐泻本脾胃病,但此时兼见他脏症状而仍从脾论治,体现了五行相杂互藏的思想。

综上所述,对小儿的五脏辨证是钱乙首先提出而确立的,是钱乙学术成就的核心部分。他既赋予儿科学的特色,从心、肝、脾、肺、肾五脏的分证联系到儿科常见病的惊、风、困、喘、虚,又充分运用五行互藏的规律阐释小儿“传变迅速”的病理特点,显示了儿科五行五脏整体辨证论治的鲜明特色。

参考文献

- [1] 陈刚,王平. 浅议“五行互藏”理论[J]. 湖北中医学院学报, 2003, 5(3): 5-7
- [2] 白云静,孟宪林. 从五行互藏探讨五脏互藏理论[J]. 国医论坛, 2002, 17(1): 14-15