

## • 理论研究 •

# 解读《素问·宣明五气篇》“五精所并”与情志改变

秦绍林 王玉来<sup>✉</sup> 王爱成 赵永烈 刘子旺 杜雅薇

(北京中医药大学东方医院 北京 100078)

**摘要:**五精所并,是五脏之虚所造成,虚而郁,郁而并,证候由虚转实。脏实则其所主之志彰显,分别出现喜、悲、忧、畏、恐等情志改变。故此,肝气虚则恐,实则怒;心气虚则悲,实则笑不休。情志随五脏虚实之不同而有不同的表现。

**关键词:**内经;五精所并;情志改变

**中图分类号:** R211.1

## Relationship between superposition of five vital essences and alteration of emotions in the Huangdi's Internal Classic "Su Wen Xuan Ming Wu Qi Pian"

QIN Shao-lin WANG Yu-lai<sup>✉</sup> WANG Aicheng ZHAO Yong-lie LIU Zi-wang DU Ya-wei

( Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine Beijing 100078)

**Abstract:** The reason of the superposition of five vital essences is the deficiency of five zang organs. It's the deficiency that induces stagnancy syndrome and then induces the superposition, and the syndrome turns to excess syndrome from a deficiency one. When one of the five zang organs is excessive, the emotion which controlled by it can be showed out. So one will become afearred because of the deficiency of liver-qi and irate because of the excess of liver-qi, and one will feel sorrow when heart-qi is deficiency and euphoric when it's excessive. The emotion will change according to the different conditions (deficiency or excess) of the five zang organs.

**Key words:** Huangdi's Internal Classic; the superposition of five vital essences; alteration of emotion

《内经·宣明五气篇》提出五精所并:“精气并于心则喜,并于肺则悲,并于肝则忧,并于脾则畏,并于肾则恐,是谓五并,虚而相并者也。”阐述了情志异常可以是脏腑功能异常的表现,即精气相并于心、肺、肝、脾、肾,则分别表现喜、悲、忧、畏、恐等异常情志,并且说明,产生五并的原因是“虚”。

### 1 历代注家对五脏“虚”与情态变化的不同理解

#### 1.1 相乘而并

“脏气有不足,则胜气得相并也”,王冰、张景岳等支持此观点。谓精气并于心则喜,其虚在肺(我克者虚),肺虚则心火并于肺金,表现为喜,并引用了《灵枢·本神》所言:“肺,喜乐无极则伤魄”等作为支持。然而,后者似乎只可以说明精气并于肺,不

能说明“精气并于心则喜”等内经原文。

#### 1.2 相侮而并

五脏有不足,则我克者侮我而相并。认为肺虚肝侮,肝气并于肺则悲。如清·张隐庵在《黄帝内经素问集注》所说:“肝悲哀动中则伤魂,肺虚而肝气并于肺则悲。”如此推理,则肺虚悲、心虚喜、肝虚忧……,与内经“肝气虚则恐,实则怒”“心气虚则悲,实则笑不休”不能完全吻合。况且张隐庵又将心肾之虚另列出来说明:“盖心肾为水火阴阳之主宰,是以心虚而阴精并之则喜。肾虚而阳气并之则恐。此水火二气,上下交并。其余三脏,皆所胜之气相并,所谓气不及则所胜妄行。”将五脏分两类不同对待,缺乏理论依据。

秦绍林,男,在读博士生,副主任医师

✉通讯作者:王玉来,男,教授,博士生导师,主要研究方向:中医神经信息学

\* 国家自然科学基金资助项目(No. 30672755)

### 1.3 本脏既虚,而余脏精气并之

马蒔在《黄帝内经素问注证发微》中言:“今心虚而余脏之精气皆并之则善喜,盖喜者同其所志,而太过于喜则为病也。”清·高适宗<sup>[1]</sup>、今人何氏<sup>[2]</sup>也是持此观点。然而,各家均没有就虚而致并的机理作出具体的阐释。

以上几种理解中,第3种最为符合《内经》原意。以下通过对《内经》有关条文归纳总结,试就“虚而相并”以及情志改变的病机做进一步的阐释。

## 2 《内经》中“并”的含义

### 2.1 合并、叠加

《灵枢·大惑论》:“真气者,所受于天,与谷气并而充身也。”《素问·阴阳应象大论》:“东方阳也,阳者其精并于上,并于上则上明而下虚,故使耳目聪明而手足不便也。西方阴也,阴者其精并于下,并于下则下盛而上虚,故其耳目不聪明而手足便也。”此处之“并”具有合并、叠加之意,而且是人体对应天地、阴阳之规律而表现出的正常生理特点。

### 2.2 叠加、极聚

《素问·奇病论篇》:“病名为胎病,此得之在母腹中时,其母有所大惊、气上而不下,精气并居,故令子发为癫疾也。”《素问·生气通天论篇》:“阳者,卫外而为固也。阴不胜其阳,则脉流薄疾,并乃狂。阳不胜其阴,则五脏气争,九窍不通。”《素问·脉解篇》:“所谓病至则欲乘高而歌,弃衣而走者,阴阳复争而外并于阳,故使之弃衣而走也。”数例当中,“并”表述了气血阴阳升降失常、极聚于一端,为疾病状态,且为实证。

### 2.3 疾病发展的阶段性标志

《素问·调经论篇》:“神有余不足何如?岐伯曰:神有余则笑不休,神不足则悲。血气未并,五脏安定,邪客于形,洒淅起于毫毛,未入于经络也。故命曰神之微”;“血有余则怒,不足则恐,血气未并,五脏安定,孙络水溢,则经有留血”;“帝曰:阴与阳并,血气以并,病形以成,刺之奈何?”指血气未并时,五脏相生相制,功能基本正常,为疾病较轻阶段,神也不会有明显的病态表现。反之,血气相并,则打破了五脏之间的平衡,疾病进入较重阶段。

### 2.4 “气并”还代表了气血相失转向气血并和

《素问·生气通天论篇》:“故病久则传化,上下不并,良医弗为。”《素问·腹中论篇》:“有病膺肿,头痛胸满腹胀,此为何病?何以得之?岐伯曰:名厥逆。帝曰:治之奈何?岐伯曰:灸之则瘳,石之则狂,须其气并,乃可治也。帝曰:何以然?岐伯曰:阴气

重上,有余于上,灸之则阳气入阴,入则瘳,石之则阳气虚,虚则狂,须其气并而治之,可使全也。”马蒔于《黄帝内经素问注证发微》解释为:“气血固不可以专并,亦不可以不并。专并者为偏胜,不并者为不和。”可见,在气血相失离绝之时,阴与阳、气与血相并和则又成为医者可以有效干预治疗的契机。

### 2.5 因虚而滞留合并、因虚而致实

《灵枢·大惑论》:“人之善饥而不嗜食者,何气使然?岐伯曰:精气并于脾,热气留于胃,胃热则消谷,谷消故善饥。胃气逆上,则胃脘塞,故不嗜食也。”此处应理解为,脾虚导致精气滞留合并于脾,而不能完成主运化、升清气、为胃行津液的作用,则胃中郁热逆上,表现善饥而不嗜食。《宣明五气篇》提出了五精所并,并明确指出“虚而相并者也”,即属此类。

## 3 脏虚与相并的关系

### 3.1 本脏虚功能不得实现,五气留连,病有所并

《内经》认为人与天地四时相应,提出“合人形以法四时五行而治”。《素问·脏气法时论》:“五行者,金木水火土也。更贵更贱,以知死生,以决成败,而定五脏之气,间甚之时,死生之期也。”即是说,五脏之气也如同四时五行一样,更贵更贱,轮替值司,故肝、心、脾、肺、肾分别主春、夏、长夏、秋、冬。但是,如某脏不足太甚,则不能顺利实现承上启下、正气周流、阴阳往复的作用,精气就会郁积于该脏,“非其位则邪,当其位则正”,郁久则会爆发,貌似邪实的表现,就成为“精气并”的状态,所谓至虚有盛候。随精气所并五脏的不同,而分别表现出喜、悲、忧、畏、恐等不同的情志改变。

《素问·疏五过论》:“凡未诊病者,必问尝贵后贱,虽不中邪,病从内生,名曰脱营。尝富后贫,名曰失精,五气留连,病有所并”;“凡欲诊病者,必问饮食居处,暴乐暴苦,始乐后苦,皆伤精气。精气竭绝,形体毁沮。暴怒伤阴,暴喜伤阳。厥气上行,满脉去形。愚医治之,不知补泻,不知病情,精华日脱,邪气乃并,此治之二过也。”前一句说明了情志不舒而精气耗伤,五脏功能不能正常实现,“五气留连,病有所并”。而后一句中,“精华日脱,邪气乃并”之“邪”,可以理解为外邪乘虚而病;但如果以“五气留连”而导致“非其位则邪”来理解,应该更符合“虽不中邪,病从内生”之义。

### 3.2 饮食劳倦伤脾,因虚致并

《素问·调经论》:“阴虚生内热奈何?岐伯曰:有所劳倦,形气衰少,谷气不盛,上焦不行,下脘不

通,胃气热,热气熏胸中,故内热。”此种内热,是因为饮食劳倦伤脾,脾虚运化失司,胃中积滞生热,表象似实,本质为虚,由虚而致实,未尝不可以理解为“因虚致并”,所以东垣以补中益气汤治之,以甘温益气升阳治其热,切实抓住了疾病“虚”的本质,为后人所师法。

### 3.3 五运之气、五脏之气由虚而实

《素问·六元正纪大论》:“五运之气,亦复岁乎?岐伯曰:郁极乃发,待时而作也。帝曰:请问其所谓也。岐伯曰:五常之气,太过不及,其发异也。帝曰:愿卒闻之。岐伯曰:太过者暴,不及者徐,暴者为病甚,徐者为病持。”提示了五运之气、五脏之气不及者有渐渐致郁、郁极乃发之机,由虚而实,其实质也是一种“并”的状态。

由虚而致实,在《内经》运气学说中还有,如:“寅申之年,阳明升天,主窒天英,胜之不前;又或遇戊申戊寅,火运先天而至;金欲升天,火运抑之,升之不前。即时雨不降,西风数举,咸卤燥生。民病上热喘嗽,血溢;久而化郁,即白埃翳雾,清生杀气,民病胁满,悲伤,寒飧噎,嗌干,手坼皮肤燥。”即是指阳明燥金不及,久而化郁,致精气并于肺,郁而后发,出现包括上热喘嗽、悲伤在内的肺实邪盛的表象,体现了“并于肺则悲”的具体含义。

欲升而不得其升,则“久而化郁”;欲降而不得其降,则“伏之化郁”。郁极而发,是为五郁,郁之极则并,反而呈现脏实的症状。

## 4 《内经》关于五郁的治疗原则体现出因虚而并的含义

《内经》中对五郁的治疗,并非简单的热则寒之、寒则热之,而是明确地提出了“时必顺之”的治疗纲领,并依此具体提出:“木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之。”所谓“达”顺应了春天肝木生发之气,于肝有补;“发”顺应了夏日心火炎上生长之气,于心有补;“夺”顺应了长夏脾土运化之气,于脾有补;“泻”顺应了秋季肺金肃降之气,于肺有补;“折”顺应了冬季肾水沉降收藏之

气,于肾有补。五郁的治疗原则充分体现出顺应五行之势来分治五郁的核心思想,顺应五行、顺应五脏的功能特性才能达到补其虚解其郁的目的,才可以做到标本兼治。

## 5 并的虚实与情志表现

《内经》对五精所并,明确注明了“虚而相并”的属性。“虚”指起因为本虚,因脏虚而精气相并,并后则成标实。

五脏情志表现有虚实之别,《灵枢·本神》提出:肝藏血,血舍魂,肝气虚则恐,实则怒;心藏脉,脉舍神,心气虚则悲,实则笑不休。

由此推知,心虚之始则悲,虚久则精气并之,郁而成实,则喜,则笑不休,其悲喜迥别,其病因却有一致之处。如此则可以较为有机地解释虚而相并以及五精所并的情志表现。而对于“肺,喜乐无极则伤魄”,可以理解为精气并于心则喜之后,对肺魄的影响结果,不应该看作“虚而相并”的原因。王氏主张,悲与喜皆可因心的精气虚所致,只是前者往往较轻,后者似更严重<sup>[3]</sup>。

## 6 小结

综上所述,五精所并,是因为五脏之虚所造成,虚而郁,郁而并,可由虚转实,脏实则其所主之志彰显,分别呈现喜、悲、忧、畏、恐等情志改变。这就提示我们在临床遇到情志改变之时,不仅要想到“心气实则笑不休”,还要想到“虚而相并”“精气并于心则喜”,后者为本虚标实证,治疗时要标本兼顾,不可失之偏颇。

### 参考文献:

- [1] 清·高适宗.黄帝内经素问直解[M].上海:上海科学技术出版社,2002:173.
- [2] 何善蒙.浅谈《黄帝内经》的情感理论[J].中医药文化,2006(5):9-10.
- [3] 王长荣.《内经》“五精所并”新识[J].北京中医药大学学报,1999,22(5):9.

(收稿日期:2007-11-14)