

The Application of the Five Elements in the Treatment of the Golden Chamber

Tongyao Xue, Jingyan Meng*

Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin
Email: mengjy@163.com

Received: Jun 23rd, 2018; accepted: Jul. 2nd, 2018; published: Jul. 9th, 2018

Abstract

The theory of five elements is one of the basic theories of traditional Chinese medicine and has been widely used in clinical treatment. The treatment method established by the law of the five elements is applied in Zhang Zhongjing's "The Golden Chamber", which includes the method of reinforcing earth to generate metal, the method of inhibiting wood and strengthening earth and the method of strengthening earth to control water. Although the three methods are not specifically mentioned in the whole article, they are applied in the prescription.

Keywords

Medical Treasures of the Golden Chamber, Five Elements, Reinforcing Earth to Generate Metal, Inhibiting Wood and Strengthening Earth, Strengthening Earth to Control Water

《金匱要略》中五行相生相克治法运用

薛彤瑶, 孟静岩*

天津中医药大学, 天津
Email: mengjy@163.com

收稿日期: 2018年6月23日; 录用日期: 2018年7月2日; 发布日期: 2018年7月9日

摘要

五行学说是中医基础理论之一, 在临床治疗中应用广泛。由五行相生相克规律确立的治法在张仲景所著的《金匱要略》中就有所应用, 包括培土生金法、抑木扶土法及培土制水法, 全篇虽未具体提及三法, 但是却将这些思想运用于方剂组方之中。

*通讯作者。

关键词

《金匱要略》，五行，培土生金，抑木扶土，培土制水

Copyright © 2018 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

五行学说是中医学将五行中的木、火、土、金、水五类物质和其特性及生克制化规律运用于解释人体内脏属性及相互关系而建立的中医基础理论。《尚书·洪范》中论述：“水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡”。五行不是指单纯五类物质，而是具有木、火、土、金、水对应属性特点的各种物质。五行之间有着相生和相克关系，五行相生次序为：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木；五行相克次序为：木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。中医运用五行相生相克关系确立了相应的治疗方法。张仲景所著《金匱要略》中即包含五行生克治法思想，下面是按照不同治法分别详细论述。

2. 培土生金法

五行之中，土为金之母，母旺则子强，培土生金法正是按照土生金原则而确立的。培土生金法是以补益脾气而生肺气的方法，又称补养脾肺法，适用于脾胃虚弱，不能滋养肺脏而肺虚脾弱之候[1]。此法在《金匱要略》中有两篇有所运用，分别见于薯蕷丸、麦门冬汤、甘草干姜汤。

2.1. 虚劳风气百疾

薯蕷丸

《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六篇》第16条曰：“虚劳诸不足，风气百疾，薯蕷丸主之”。虚劳风气百疾，五脏虚损，阴阳气血俱不足，百脉空虚，抗病力弱，易召风邪，体虚邪滞，为虚实夹杂之候[2]。脾为后天之本，气血生化之源，脾气健运则气血阴阳生化有源，故治疗时重视调理脾胃、扶正祛邪，采用薯蕷丸治疗。薯蕷丸由二十一味中药组成，其中重用薯蕷一味补益脾胃，并加入四君合干姜、大枣、神曲、黄芪益气温中，四物合麦冬、阿胶养血滋阴，桂枝汤合桔梗、杏仁、防风祛邪。肺合皮毛，宣发卫气于皮毛以抵御外邪，而“风气”是指感受风邪侵入人体导致的各种疾病，故与肺卫功能相关。方中薯蕷补益脾胃，培土生金，助肺卫功能恢复，合其他滋补之剂调理内虚，并加入疏风祛邪之品助肺卫功能，共同治疗此病。本方通过重用补益脾胃之药治疗由气血阴阳俱虚导致肺卫不固而招致外邪的疾病，为培土生金之法的应用。

2.2. 肺痿

2.2.1. 麦门冬汤

张仲景在将肺痿按病因分为虚热肺痿和虚寒肺痿，麦门冬汤是仲景针对虚热肺痿所创的方剂，《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证并治第七篇》第10条曰：“火逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之”。虚热肺痿为肺之津液耗伤，虚火上炎导致的肺叶萎弱不用。方中重用麦门冬养阴润肺、益胃生津，并针对咳吐浊唾、短气症状加入半夏降逆下气化痰，人参、甘草、粳米、大枣四味药则用于补

益脾气,脾为生化之源,脾旺则津液得以化生,培土生金,与麦门冬合用共达滋养肺阴之功效。

2.2.2. 甘草干姜汤

甘草干姜汤是仲景针对虚寒肺痿所立的方剂。《金匱要略·肺痿肺痛咳嗽上气病脉证并治第七篇》曰:“肺痿吐涎沫而不咳者,其人不渴,必遗尿,小便数,所以然者,以上虚不能制下故也。此为肺中冷,必眩,多涎唾,甘草干姜汤以温之”。其指出此病为肺中虚冷所致,采用甘草干姜汤温肺益气。方中重用炙甘草益气温中,合干姜温补脾肺,两药合用,辛甘化阳,共达温阳散寒之效。炙甘草、干姜都具有温补脾胃的功效,脾气充足则生化有源,肺气得以充养,病自愈。

3. 抑木扶土法

抑木扶土法是根据五行相克的规律确立的治法。五行之中,木克土,因此当木旺乘土的病理情况下,可采用抑木的方法达到扶土的功效。本法在《金匱要略》中有三篇有所体现,分别见于小柴胡汤、当归芍药汤、奔豚汤。

3.1. 热郁少阳所致呕吐

小柴胡汤

《金匱要略·呕吐下利病脉证治》第15条论述“呕而发热者,小柴胡汤主之”。呕而发热,是邪在少阳之证,少阳邪热迫胃,胃气上逆则呕,解少阳郁热则呕吐可止,采用小柴胡汤治疗^[3]。小柴胡汤中组成为柴胡、黄芩、人参、甘草、半夏、生姜、大枣,其中柴胡为君用于疏肝解郁退热,配黄芩清热,半夏、生姜止呕,人参、甘草、大枣补益脾胃,调和中焦。重用疏肝之品,再配以安中之药,共同治疗热郁少阳所致呕吐,为抑木扶土法的应用。

3.2. 肝脾失调所致妊娠腹痛

当归芍药汤

当归芍药汤出自《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》,张仲景曰:“妇人怀妊,腹中绞痛,当归芍药散主之”。因肝脾不调,气郁血滞,水湿内生而致腹中痛,张仲景重在调肝行气,兼以养血健脾除湿^[4]。方中采用当归、芍药、川芎疏肝和血;茯苓、白术、泽泻健脾化湿。六味药共奏养血调肝、健脾渗湿之效。然此处抑木扶土法的运用与前方小柴胡汤的运用有所不同:小柴胡汤中“抑木”体现于和解少阳郁热,“扶土”体现在和胃;而当归芍药散中“抑木”体现在调肝养血,“扶土”主要体现在健脾渗湿。两方中虽均体现抑木扶土法的思想,但运用上却不同,这也可见抑木扶土法的运用广泛,应针对不同病机灵活运用。

3.3. 肝郁化热奔豚

奔豚汤

奔豚汤出自《金匱要略·奔豚气病脉证治第八》第2条原文:“奔豚气上冲胸,腹痛,往来寒热,奔豚汤主之”。此病由肝气郁而化热,随气上冲胸腹,横犯脾胃,导致腹痛、气冲胸腹等症状,张仲景采用奔豚汤治疗。方中李根白皮降冲气,半夏、生姜和胃降逆,黄芩、葛根清热,当归、川芎养血柔肝,芍药凉血止痛,甘草调和诸药。采用多味调肝之药疏肝解郁,抑木以扶土,肝气畅达则不犯脾胃,肝气犯脾所致腹痛则愈。

4. 培土制水法

培土制水法是指通过温运脾阳或温肾健脾来治疗水湿停聚为病的一种治疗方法。根据五行相克规律,

土克水, 当水湿过盛时, 通过培补脾土以运化水湿。张仲景在治疗肾着及痰饮病时均涉及到本法的应用。

4.1. 肾着

甘草干姜茯苓白术汤

肾着是由于湿邪侵袭人体, 着于腰部, 日久阻痹阳气而导致腰部冷痛、腹部重着等湿盛表现的疾病。张仲景运用甘草干姜茯苓白术汤培土以制水。人体水液代谢“其本在肾, 其治在脾”, 脾主运化水湿, 湿邪袭体, 从脾论治, 脾阳大振, 水气即消[5]。方中重用干姜温中散寒, 配甘草辛甘化阳、调和脾胃, 加入茯苓、白术二药健脾祛湿。方中干姜温脾阳, 茯苓、白术、甘草健脾, 共同培补脾土治疗水湿之邪, 是培土制水法的体现。

4.2. 痰饮

4.2.1. 苓桂术甘汤

脾主运化水湿, 脾运化功能失常则水湿内停, 渐而形成水饮, 故由于脾虚失运而导致的痰饮证, 可以采用培土制水法, 脾气健运则痰饮自除。张仲景在《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治》第16条论述“心下有痰饮, 胸胁支满, 目眩, 苓桂术甘汤主之”。痰饮停于心下, 弥散胸胁, 阻碍中焦气机, 故胸胁胀满, 清阳不升则目眩。饮去则诸症皆除, 故方中重用茯苓健脾渗湿, 配白术燥湿健脾、甘草益气和, 三药培土制水, 桂枝温阳化水, 共同治疗饮停心下证。

4.2.2. 泽泻汤

泽泻汤是治疗痰饮上阻清阳所致眩晕之方, 方中重用泽泻利水渗湿, 佐白术健脾燥湿, 培土制水。本方与苓桂术甘汤同是治疗痰饮, 但侧重点稍有区别。泽泻汤更偏重于治疗水饮导致头目眩晕, 而苓桂术甘汤重在饮停心下导致胸胁满闷, 目眩是由于饮阻中焦清阳不升, 眩晕的程度较泽泻汤轻。两方均治疗脾失健运而致水饮内生, 因此治疗中都采用培土治水法, 从根本断绝水饮的形成。

5. 结语

五行相生相克治法在《金匮要略》中多个篇章中均有所运用, 可见张仲景在治疗中对这些治法的重视。五行相生相克治法究其根本即治病必求于本, 如上所述的小柴胡汤, 虽治疗呕吐, 但由于其病之根本为热郁少阳, 所以治疗中采用抑木扶土的方法。若临床治疗时不忘考虑五行生克, 从根本治疗疾病, 应会取得更好疗效。

参考文献

- [1] 姬水英. 五行制化在方剂配伍中的应用[J]. 河南中医, 2014, 34(2): 205-206.
- [2] 王清华. 《金匮·虚劳病》调补脾胃法浅析[J]. 湖北中医杂志, 1998, 20(6): 11-12.
- [3] 范永升. 金匮要略[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 12.
- [4] 陈玲名, 沙明荣. 浅谈对《金匮要略》妇人病之病因理解[J]. 天津中医药大学学报, 2014, 33(5): 309-312.
- [5] 张向前, 刘晖. 金匮要略非脾之疾从脾论治浅探[J]. 中国民间疗法, 2005, 13(12): 5-6.

知网检索的两种方式：

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2166-6067，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：tcm@hanspub.org