

基于开阖枢理论探析“大泻五脏方”组方机理^{*}

张李香¹, 梁永林^{1,2}, 张禄璐¹, 芦文娟¹, 史光伟³

1. 甘肃中医药大学, 甘肃 兰州 730000; 2. 敦煌医学与转化教育部重点实验室, 甘肃 兰州 730000;
3. 酒泉市中医院, 甘肃 酒泉 735000

摘要:《辅行诀五脏用药法要》中,“大泻五脏方”为大泻肝汤、大泻心(包)汤、大泻脾汤、大泻肺汤、大泻肾汤,五方用药仅一味之差,共同药物为:枳实(酸)、黄芩(苦)、甘草(甘)、生姜(辛)、大黄(咸),在此基础上,大泻肺汤加了葶苈子,因葶苈子味咸,为金(肺)之体味,体味为泻,又为火之用味,火克金,起到泻肺的作用;大泻肝汤加了芍药,芍药味酸,为木(肝)之体味,又为金之用味,金克木,起到泻肝的作用;大泻心(包)汤加了黄连,黄连味苦,为火(心)之体味,又为水之用味,水克火,故而泻心;大泻脾汤加了附子,附子味辛,为土(脾)之体味,又为木之用味,木克土,制约脾的功能;大泻肾汤加了茯苓,茯苓味甘,为水(肾)之体味,又为土之用味,土克水,起到泻肾的作用。“大泻五脏方”中相同的药物,包含酸、苦、甘、辛、咸五味;单加药物以所不胜之味泻己之实,以制约本脏之气太过,充分发挥了中药五味对人体气机的调节作用。

关键词:开阖枢理论;“大泻五脏方”;大泻肝汤;大泻心(包)汤;大泻脾汤;大泻肺汤;大泻肾汤;《辅行诀五脏用药法要》

DOI:10.16367/j.issn.1003-5028.2023.04.0104

中图分类号:R223.11 **文献标志码:**A **文章编号:**1003-5028(2023)04-0509-05

An Analysis of the Formation Mechanism of "Major Formulas for Draining Five Zang-Organs" Based on the Open-Close Hub Theory

ZHANG Li-xiang¹, LIANG Yong-lin^{1,2}, ZHANG Lu-lu¹, LU Wen-juan¹, SHI Guang-wei³

1. Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou, Gansu, China, 730000; 2. Key Laboratory of Dunhuang Medicine, Ministry of Education, Lanzhou, Gansu, China, 730000; 3. Jiuquan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiuquan, Gansu, China, 735000

Abstract: According to *The Essential Medication Methods of the Five Zang-Organs of the Supplementary Practice*, "Major Formulas for Draining Five Zang-Organs" include Major Liver-Draining Decoction, Major Heart-Draining Decoction, Major Spleen-Draining Decoction, Major Lung-Draining Decoction, and Major Kidney-Draining Decoction. The five formulas are only different in one kind of flavor. The common Chinese medicinals are: Zhishi (*Fructus Aurantii Immaturus*, acid), Huangqin (*Radix Scutellariae*, bitter), Gancao (*Radix Glycyrrhizae*, sweet), Shengjiang (*Rhizoma Zingiberis Recens*, pungent), Dahuang (*Radix et Rhizoma Rhei*, salty). On this basis, Major Lung-Draining Decoction is added with Tinglizi (*Semen Descurainiae seu Lepidii*) which is salty in flavor. Its flavor is the body flavor of metal (the lung) which means draining; Being salty is the function flavor of fire. Fire restricts metal, which can play the role of draining the lung. Major Liver-Draining Decoction is added with Shaoyao (*Radix Paeoniae Alba seu Rubra*) which is sour in flavor. Its flavor is the body flavor of wood (the liver); Being sour is the function flavor of metal. Metal restricts wood, which can drain the liver. Major Heart-Draining Decoction is added with Huanglian (*Rhizoma Coptidis*) which is bit-

ter in flavor. Its flavor is the body flavor of fire (the heart) which means draining; Being bitter is the function flavor of water. Water restricts fire, which can drain the heart. Major Spleen-Draining Decoction is added with Fuzi (*Radix Aconiti Lateralis Preparata*) which is pungent in flavor. Its flavor is the body flavor of earth (the spleen); Being pungent is the function flavor of wood. Wood restricts earth, which can constraint the spleen. Major Kidney-Draining Decoction is added with Fuling (*Poria*) which is sweet in flavor. Its flavor is the body flavor of water (the kidney); Being sweet is the function flavor of earth. Earth restricts water, which can drain the kidney. The same Chinese medicinals in " Major Formulas for Draining Five Zang-Organs " include five flavors : sour, bitter, sweet, pungent and salty. The singly added one with specific flavor can drain its own tropism organ's excess in order to restrict the excess of *qi*, and give full play to the role of the five flavors of Chinese medicinals in regulating the body's *qi*.

Keywords: open-close hub theory; Major Formulas for Draining Five Zang-Organs; Major Liver-Draining Decoction; Major Heart-Draining Decoction; Major Spleen-Draining Decoction; Major Lung-Draining Decoction; Major Kidney-Draining Decoction; *The Essential Medication Methods of the Five Zang-Organs of the Supplementary Practice*

《辅行诀五脏用药法要》中记载的“大泻五脏方”中,大泻肝汤、大泻心(包)汤、大泻肺汤、大泻肾汤、大泻脾汤五方组方仅一药之差,功能却相差较大,笔者基于开阖枢理论,将中药五味与人体五脏气化功能相结合,探讨五方的组方机理如下。

1 开阖枢理论概述

开阖枢最早出自《素问·阴阳离合论》:“三阳之离阖也,太阳为开,阳明为阖,少阳为枢……三阴之离阖也,太阴为开,厥阴为阖,少阴为枢。”因其内容抽象,后世医家多采用取象比类的方法来研究其内涵。唐代杨上善在《黄帝内经太素》中将开阖枢比作门户的三要素,即门闩、门扇、门轴,用门的开阖启闭来阐释三阴三阳的开阖枢机理^[1]。现代著名经络医学专家王居易用“笼屉结构图”形象地阐释六经功能与开阖枢的联系,以期明了开阖枢内涵^[2]。梁永林教授用“江河湖海模型”解释开阖枢原理,认为阳气、阴气的运行途径有两条,少阳、少阴均是其运行的分支,起枢转作用^[3-4]。关于三阴三阳开阖枢理论,《素问·阴阳离合论》言:“太阳根起

于至阴……阳明根起于厉兑……少阳根起于窍阴……是故三阳之离合也……太阴根起于隐白……少阴根起于涌泉……厥阴根起于大敦……是故三阴之离合也。”可见开阖枢理论与十二经脉关系密切。郭强中在《白话伤寒论》按经气运行作有“十二经阳气运行图”“十二经阴气运行图”,以此来阐释十二经的传交关系。对于开阖枢的生理功能^[5],医家多遵从清代名医徐灵胎提出的“敷布阳气谓之开,受持阳气谓之阖,转输阳气谓之枢;敷布元阴谓之开,受纳阴气谓之阖,转输阴气谓之枢”理论,将开阖枢在人体功能上的体现归纳为敷布、受纳和转输三个方面。陈明教授从“常与病”的角度探讨了六经开阖枢的功能,认为太阳为开主敷布营卫,通畅津液;阳明为阖主蓄纳阳气,腐熟水谷;少阳为枢主枢转阴阳,沟通表里,贯通上下,畅达脾胃;太阴为开主运化精微,化生营气,吐故纳新;厥阴为阖主阖禁阴气,蕴生阳气,藏血舍魂;少阴为枢主既济水火,交通心肾^[6]。梁永林教授将三阴三阳六经开阖枢生理功能与六经脏腑功能相联系,总结如下,见表1。

表 1 三阴三阳开阖枢气化理论

开		枢		阖
太阳、太阴		少阳	少阴	阳明,厥阴
转输阳气、阴精于肌表体内(表里)		少阳胆与三焦转输一身之气血	少阴心肾转输一身之血精	闭阖阳气、阴血于胃肠肝心包(脏腑)

开阖枢理论作为近年来的研究热点,研究成果颇丰,同时存在诸多争议。孙志其等^[7]在哲学层面探讨开阖枢内涵时提出,开阖枢乃是由体及用的渐分过程,本体为“一”,一气布散以运行,一行即有二,则为开阖、升降、出入、盈缩等,可统称之为开阖。开阖升降循环不止是有“枢”的产生,亦可名之为“中”,开合兼以枢,升降兼以中,故名为开阖枢。由此可见,可以从气化层面把握开阖枢的内涵,将人体

脏腑气机变化与六经开阖枢理论相结合,以此来探析疾病的发生发展规律。

2 《辅行诀五脏用药法要》大泻五脏方概述

《辅行诀五脏用药法要》为梁代陶弘景所著,清朝末年出土于敦煌石室,张偓南从一道士手中购买,后经历战乱,该书原稿被毁,张偓南之嫡孙张大昌凭记忆默写成书,几经波折捐献给中医研究院,经专家

鉴定,该书才得到中医界的认可^[8]。

大泻五脏方出自敦煌遗书《辅行诀五脏用药法要》,据考证,《辅行诀五脏用药法要》所记载方证摘录自《汤液经法》^[9]。《辅行诀五脏用药法要》中大小补泻五脏方 24 首均是依据《汤液经法》中蕴含的五味“体-用-化”补泻原则而制。五脏虚实病机也不同于经典,五脏苦欲亦有区别,五味-五脏的对应关系不同,因此,《辅行诀五脏用药法要》有其独特的辨证体系^[10]。

大泻五脏方的虚实辨证,不同于传统虚实辨证,陶弘景认为,凡病皆以正气亏损形成,而脏之体虚可产生实证的表现,脏之用虚则产生虚证的表现,故陶弘景以“体虚为实,用虚为虚”为脏腑虚实辨证的准则,对五脏病证进行虚实归类^[11]。体即为脏腑的有形之质,用即为脏腑的功能。以肝为例,虚实是针对肝的功能而言,肝虚即为肝用虚(相对肝体实),肝实即为肝用实(相对肝体虚)。

其制方依据《辅行诀五脏用药法要》中特有的

五味体用补泻法则,见图 1。肝:以辛补之,以酸泻之,肝苦急,急食甘以缓之;心:以咸补之,以苦泻之,心苦缓,急食酸以收之;脾:以甘补之,以辛泻之,脾苦湿,急食苦以燥之;肺:以酸补之,以咸泻之,肺苦气上逆,急食辛以散之;肾:以苦补之,以甘泻之,肾苦燥,急食咸以润之。可以看出,五行图中用味为补,体味为泻,化味为解其苦的规律^[12]。如何读懂五味体用补泻图,徐浩等^[12]、梁永林等^[13]对其做了系统全面阐释,可以参考。

《辅行诀五脏用药法要》^[14]共载方 61 首,其中五脏大小补泻汤 24 首,经过笔者研读,发现大泻肝汤、大泻心(包)汤、大泻脾汤、大泻肺汤、大泻肾汤这五方(以下简称大泻五脏方)用药仅一味之差,有研究价值。这五方的病证,用药罗列见表 2,结合图 1 可以发现,大泻五脏方所用不同药物,均是该脏的体味,所用相同药物,又分别包含酸、苦、甘、辛、咸五味,《辅行诀五脏用药法要》中五味互藏的思想由此显现。

表 2 大泻五脏方病证及用药

方名	病证	不同用药	共同用药
大泻肝汤	治头痛,目赤,时多恚怒,胁下支满而痛,痛连少腹迫急无奈者方	芍药(酸)	枳实(酸)
大泻心(包)汤	治心中怔忡不安,胸膈痞满,口中苦,舌上生疮,面赤如新妆,或吐血、衄血、下血者方	黄连(苦)	黄芩(苦)
大泻脾汤	治脾气不行,善肌,食而心下痞,欲利不得,或下利不止,足痿不收,肢冷脉微者方	附子(辛)	甘草(甘)
大泻肺汤	治胸中有痰涎,喘不得卧,大小便闭,身面肿,迫满,欲得气利者方	葶苈子(咸)	生姜(辛)
大泻肾汤	治小便赤少,时溺血,少腹迫满而痛,腰如折,不可转侧者方	茯苓(甘)	大黄(咸)

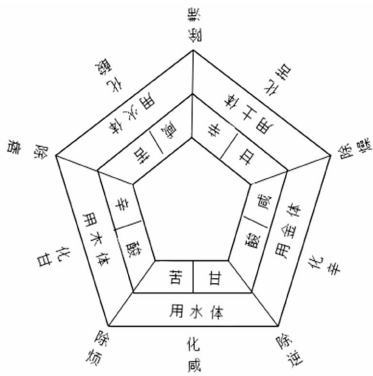


图 1 五味补泻体用图

五味互藏来源于五行互藏理论,五行互藏理论在《黄帝内经》中早就有所体现,明代著名医家张介宾^[15]明确提出“五行互藏”这一概念。明代医家赵献可^[16]以水火举例,指出五行之中又寓五行,而每一五行皆是一生化之机,即五行互藏之义。《辅行诀五脏用药法要》以五行互藏理论指导临床用药,如“经云在天成象,在地成形,天有五气,化生五味,五味之变,不可胜数,今者约列二十五种,以明五行

互含之迹,以明五味变化之用。”提出了中药的五味分类也含有五行互藏理论。《辅行诀五脏用药法要》中指出:“此二十五味,为诸药之精,多疗五脏六腑内损诸病,学者当深契焉。”大泻五脏方每一方都包含木火土金水五种属性的药物,正是五行互藏理论的体现。

《辅行诀五脏用药法要》中的五味理论,借助了中国哲学的“体用”之说,体则为阴,用则为阳,一个偏重于有形之质地,一个偏重于无形之功能,在这里,体用二字用以区别两种不同的药味,运用体、用理论可以正确理解五脏大小补泻诸汤乃至五脏劳损病诸方的组方规律^[17]。《辅行诀五脏用药法要》中主要突出五味的用味,因用味与五行属性相合,即肝属木喜调达,肝德在散,故用辛味药以散之,旨在顺应五脏之性,正所谓“顺其性为补,逆其性为泻”,其他四脏与此相同,不再赘述。将其用味作为五脏用药依据,即辛属肝,咸属心,甘属脾,酸属肺,苦属肾。张静宇等^[18]从五脏补泻体用图总结出以下规

律,以本脏之味补己之虚:以辛补肝、以咸补心、以甘补脾、以酸补肺、以苦补肾;以所不胜之味泻己之实:以酸泻肝、以苦泻心、以辛泻脾、以咸泻肺、以甘泻肾。这与大泻五脏方用药规律完全相符,说明五脏之体味对五脏有抑制作用,而五脏用味则顺五脏之性补五脏。

3 基于开阖枢理论探析大泻五脏方

开阖枢理论是三阴三阳气化理论,主要阐释五脏六腑气的运行变化,如何调节人体气机,使之通畅调达,中药的五味在其中发挥重要作用,《辅行诀五脏用药法要》中大泻五脏方组方特点鲜明,充分发挥了中药五味功能对人体气机的调节。

导师梁永林教授此前就《辅行诀五脏用药法要》中大小阴旦、阳旦汤,大小四神汤等 12 首方剂^[4,19-23]及三阴三阳开阖枢机理做了解读。现笔者基于开阖枢理论,阐释大泻五脏方作用机理,以明晰中药五味发挥作用的途径。

3.1 基于开阖枢理论探析五脏生理功能 开阖枢是人体气机变化的三种状态,三阴开阖枢对应人体五脏功能,三阳开阖枢对应人体六腑功能。大泻五脏方对应人体五脏实证而出现的病变,首先要明确人体开阖枢正常状态下的五脏功能。根据经络与五脏配属,太阴经对应肺、脾;少阴经对应心、肾;厥阴经对应肝、心包。

太阴为开主要体现在肺与脾的功能方面,肺的功能,一是主气司呼吸,吸入清气,呼出浊气,即吐故纳新;二是宣发肃降作用,将人体津液输散布达周身。脾的功能,一是脾气升清,将人体五谷所化生精微物质中的清轻部分,供养人体大脑;二是将五谷所化生精微物质的厚浊部分布散滋养其他脏腑。少阴为枢,主要体现在心与肾的功能上,生理状态下,心火下降,肾水上升,心肾互济而达到平衡,心与肾分别作为四象中的太阳、太阴,在人体气机变化中发挥着枢转的作用,太阳为开之弱阳,渐渐积累,达到太阳(阳气盛满),经少阴心之枢转,阖于阳明。太阴为开之弱阴,经少阴肾之枢转,阖于厥阴。心与肾之所以发挥少阴为枢的功能,是因为心、肾本身还是太阳、太阴,当阳极、阴极之时,心肾发挥枢转的功能,使其有所归宿,否则会发生疾病。厥阴为阖,主要体现在肝与心包藏血的功能,肝主藏血,阖禁阴气,又蕴生阳气。

《素问·太阴阳明论》曰:“黄帝问曰:太阴阳明

为表里,脾胃脉也,生病而异者何也?岐伯对曰:阴阳异位,更虚更实……”此处言明脾胃一天之中虚实交替变化。子时阴气最盛,一阳生,即太阳为开,阳气逐渐积累,到午时阳气盛满,经少阳枢转,阖于阳明。午时阳气盛满,一阴生,即太阴为开,阴气逐渐积累,到子时阴气盛满,经少阴枢转,阖于厥阴。子时到午时,人体之脾土为实,因土实不能伏火,故而阳气生;午时到子时,人体之脾土为虚,因土虚伏火,故而阳气藏阴气渐生。人体之脾在一天之内虚实交替,即所谓脾之更虚更实。

3.2 基于开阖枢理论探析大泻五脏方方证 人体五脏为一个整体,五脏实证为五脏太过所致,一脏病变可波及他脏。肺为肺阴太过,故而肃降太过,导致宣发不及,出现喘息,身面肿等病症,肺气不利则大小便不通,是为太阴开之不及,故而用辛味的生姜以助肺的宣发作用,使太阴得开;肺肃降太过,则克肝木,导致肝的升发作用不及,又厥阴肝具有藏血的功能,肝气升发不及,实乃厥阴肝阖太过,甲木不升,则乙木不降,导致少阳胆火旺盛,肝之实证实乃肝胆同病,脏影响及腑,少阳枢转气机的作用异常,临床表现为头痛,目赤,胁下支满而痛,痛连少腹,均为少阳胆经循行之处,故用苦味之黄芩清热泻火;肝气升发不及,肝木克脾土,则脾土相对为实,太阴脾则开之不及,表现为心下痞,欲利不利,或下利不止,足痿不收等症,用咸寒之大黄泻脾土,利脾气,使太阴得开;脾实则克肾水,导致肾封藏之性减弱,则肾阳外泄,少阴肾枢转精气作用异常,则小便赤少,时溺血,少腹迫满而痛,腰如折,不可转侧,故而用酸味之枳实以固阴;肾阳为一身之元阳,正常由太阳膀胱布散,现肾阳外泄,则太阳膀胱开太过,使转输至心的阳气太过,少阴心化血功能异常,出现心中怔忡不安,胸膈痞满,口中苦,舌上生疮,面赤如新妆,或吐血、衄血、下血等症,故而用生甘草清热解毒。

以上为五脏之间相互影响的病症表现及共同用药的机理分析,在此基础上,大泻肺汤加了葶苈子,因葶苈子味咸,为金(肺)之体味,体味为泻,又为火之用味,火克金,起到泻肺的作用。大泻肝汤加了芍药,芍药味酸,为木(肝)之体味,又为金之用味,金克木,起到泻肝的作用。大泻心(包)汤加了黄连,黄连味苦,为火(心)之体味,又为水之用味,水克火,故而泻心。大泻脾汤加了附子,附子味辛,为土(脾)之体味,又为木之用味,木克土,制约脾的功能。大泻肾汤加了茯苓,茯苓味甘,为水(肾)之体

味,又为土之用味,土克水,起到泻肾的作用。由此可见,大泻五脏方所单加药物,均是采用五味体用补泻理论中的体味泻五脏思想,同时又包含五行相克的原理,来制约本脏,以达到泻五脏的目的。

大泻五脏方临床用药病案不多,基于开阖枢理论探析大泻五脏方方证,能够明确该五组汤方病证机理以及用药规律,以期为临床治疗五脏病证提供参考。

参考文献:

[1] 胡显宜,汪世平.《内经》开阖枢考辨[J]. 四川中医,2002,20(8):15-17.

[2] 王居易. 经络医学概论[M]. 北京:中国中医药出版社,2016.

[3] 翟雪娟,毛慧芳,梁永林,等. 从开阖枢论脾肾阳虚型泄泻[J]. 光明中医,2021,36(5):705-707.

[4] 梁永林,史光伟,王凯莉,等. 基于开阖枢理论图解大小朱鸟汤[J]. 中国中医药信息杂志,2019,26(7):5-8.

[5] 李洪海,马月香. 从开阖枢理论谈三阴三阳经脉的命名规律[J]. 山东中医药大学学报,2021,45(1):39-43.

[6] 陈明. 六经“开、阖、枢”解读[J]. 北京中医药大学学报,2021,44(9):789-795.

[7] 孙志其,韩涛. “开合枢”的哲学内涵及“枢病”理论在中医学中的应用[J]. 中华中医药杂志,2018,33(5):1699-1702.

[8] 曹东义. 千年传奇《辅行诀五脏用药法要》:《辅行诀五脏用药法要研究》读后[J]. 山西中医,2010,26(10):49-50,53.

[9] 马继兴. 敦煌古医籍考释[M]. 南昌:江西科学技术出版社,1988.

[10] 姚蕙莹.《辅行诀五脏用药法要》中五脏辨治规律研究[D]. 兰州:甘肃中医药大学,2021.

[11] 柴毅,谭峰,樊巧玲.《辅行诀脏腑用药法要》五脏之体用辨析[J]. 中华中医药杂志,2020,35(7):3409-3412.

[12] 徐浩,张卫华,杨殿兴.《辅行诀·汤液经图》诠释[J]. 江西中医学院学报,2005,17(3):17-19.

[13] 梁永林,刘稼,李应存.《辅行诀·汤液经法图》述义[J]. 中国中医基础医学杂志,2011,17(4):349-350.

[14] 衣之鏢,赵怀舟,衣玉品. 辅行诀五脏用药法要[M]. 北京:学苑出版社,2009.

[15] 李瑞. 从“五行互藏”探讨五输穴五行属性及主治的理论渊源[J]. 中国针灸,2002,22(10):709-712.

[16] 梁永林,刘稼,李金田,等. 敦煌遗书《辅行诀五脏用药法要》中的五脏互藏五味[J]. 时珍国医国药,2012,23(2):432-433.

[17] 吴新明,刘洋,李菲,等.《辅行诀五脏用药法要》体、用、化味理论研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2011,17(4):351-352,354.

[18] 张静宇,李忠廉. 五脏苦欲补泻理论浅析[J]. 中医杂志,2018,59(22):1901-1905.

[19] 史光伟,王凯莉,郭宏明,等. 基于开阖枢理论图解大小玄武汤[J]. 中国中医药信息杂志,2019,26(5):11-15.

[20] 史光伟,王凯莉,郭宏明,等. 基于“阳明为阖”图解大、小白虎汤[J]. 中医学报,2019,34(1):39-43.

[21] 史光伟,王凯莉,郭宏明,等. 基于“太阳为开”图解大、小青龙汤[J]. 中医药导报,2018,24(16):17-19.

[22] 梁永林,李金田,王凯莉,等. 基于“少阳为枢”图解大阴胆旦汤[J]. 中华中医药杂志,2016,31(11):4442-4445.

[23] 梁永林,李金田,史光伟,等. 基于“少阳为枢”图解小阴旦汤、小阳旦汤[J]. 中医学报,2016,31(6):807-811.

收稿日期:2022-11-10

作者简介:张李香(1995-),女,甘肃静宁人,硕士研究生。

通信作者:梁永林,E-mail:875532437@qq.com

(编辑:刘华)