

“五行图”的医学探索与研究

周宝银 丁勇

江苏护理职业学院 江苏 淮安 223001

【摘要】：“五行”原与先民的日常生活实践相关，在不断阐释经典的基础上，形成内涵丰厚的五行图。在中医学领域，五行学说用以解释人体的生理、病理，形成了医学“五行图”。众多医学典籍皆载“五行图”，启迪了医学思维，提升了临床辨证施治的效用。同时，丰富了“五行”的学术领域，打通了五行图与中医图的理论关联。

【关键词】：五行；中医图；研究

“五行”的起源可追溯至上古时代。《史记·历书》曰：“黄帝考定星历，建立五行。”先秦诸子已较为普遍地接受五行，“五行思想在当时是人们比较普遍接受的思想”^[1]。历代医家在长期医学实践中，将五行学说应用到中医学，作为指导观和方法论。由此，五行学说在中医学界广泛使用，如藏象理论上，按照五行分为五脏系统；在中药理论上，将五行划分为五味，在中医学气象理论上，则将其变化划分为五运与六气^[2]。为进一步阐释中医学理论、指导临床，中医学还借用“五行图”解释生理和病理，研究人与自然的关系。

1 “五行医学”溯源

“五行”的形成与原始先民的生活实践相关联，即“人取于五行者也”（《史记·日者列传》）。《尚书·洪范》曰：“一曰水，二曰火，三曰木，四曰金，五曰土。水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡。润下作咸，炎上作苦，曲直作酸，从革作辛，稼穡作甘。”从某种意义上说，“《洪范》五行”已经具备“哲学的含义”^[3]。五行说到春秋战国时，已经有了抽象化、伦理化和神秘化的倾向，出现了更多的五数配列。从《尚书·洪范》五行“木火土金水”、五性“曲直、炎上、稼穡、从革、润下”、五味“酸苦甘辛咸”，是古文献中关于五行体系的最早记载。其后《逸周书》五色“苍赤黄白黑”、五季“春夏秋冬”，到《礼记》五音“宫商角徵羽”、五虫“鳞羽倮毛介”、五臭“膻焦香腥朽”、五谷“麦黍稷麻菽”、五畜“鸡羊牛豕”、五方“东南中西北”、五数“八七五九六”、天干“甲己丙丁戊己庚辛壬癸”、五帝“太皞、炎帝、黄帝、少皞、颛顼”，到《说苑》五星“岁星荧惑填星太白辰星”，到《内经》五脏“肝心脾肺肾”，到《淮南子》地支“寅卯巳午辰未戌丑申酉亥子”、五神“句芒祝融后土蓐收玄冥”。这样，天象、地理、人文、医学、祭祀、声音、味道、方向、数字等，都以类聚集，统一起来。故英国李约瑟博士在《中国科学技术史》说：“中国五行理论的唯一毛病是，它流传得太久了。”^[4]

五行思想经过春秋诸子的不断演绎，开始剔除物质属性，纳入象数范畴，也就有具体物质上升到抽象的哲学意义，成为完整系统的哲学概念。宋代以降，理学家将“天下之事”归为“理”与“数”。元代胡一中《定正洪范集说》“图说”部分列有33图，几乎每图都涉及了五行，把任何事物都与五行相配，极力宣扬五行为本的思想，将五行图推演至极。由此，五行图与中医学结合日益紧密，“从五行说应用于医药方面看，就不能说是完全唯心的，而应当承认里边包含有唯物辩证的因素。”^[5]在五行图式上，被配入图式的事物由简单而复杂，由自然而社会，直至包举宇宙万物、囊括天地人。随着中医学的发展，以及对疾病认识的深入与治疗经验的积累，五行图在中医典籍中数量不断增加，承担着医术传承与演绎医理、指导临床的角色。

2 五行图在中医学上的内化

中医学界深研五行图及相关理论，将之运用于医理，形成了独特的“五行中医图”。很多明清医典都出现了五行相关的医图，他们独立或与阴阳、太极、八卦、河图、洛书组合成图，解释医理。如张景岳、沈云将、薛福辰、李奇勋、沈镜、金理、巩文志、王邦傅、王文

洁、郑钦安等。通过对“五行”的理解，构建了中医的“五行图象”模式。这些医图用以阐明身体各部位关联，病情的诊断、病理的分析与疾病的治疗。重新审视了五行理论在中医学领域的理论运用范围和价值，在中医学史发展上意义深刻。

(1) 道生阴阳，化生五行

阴阳、五行受到中医界的普遍重视，“是以欲溯医学之大源者，次阴阳而下，即当急讲于五行也”^[6]。“五行之理，原出自然，天地生成，莫不有数，圣人察河图而推定之”^[7]。《太素脉秘诀》的《太极图》曰：“天地一太极也，人生一天地也，夫五行之在天地间。自天一生水，水生木，木生火，火生土，土生金，金复生水，五行顺布。”^[8]周敦颐《太极图说》对中医学影响颇大，很多医典将其载于首篇，其图曰：“阳变阴合，而生水火木金土。五气顺布，四时行焉。五行一阴阳也，阴阳一太极也，太极本无极也。五行之生也，各一其性。”^[9]朱熹解释曰：“有阴阳，则一变一合而五行具。然五行者，质具于地，而气行于天者也。以质而语其生之序，则曰水、火、木、金、土，而水、木阳也，火、金阴也。以气而语其行之序，则曰木、火、土、金、水，而木、火阳也，金、水阴也。”^[9]周子《太极图》及图说中的“无极”“太极”“阴阳”“五行”等观念直指万物本源，后世医家也尝试以此阐释医理，阐发人体生命的本源。《医旨绪余》的《太极图说》曰：“阴阳变合而生五行，水火木金土各具一圈者，所谓分而言之，一物一太极也。水而木，木而火，火而土，土而金，复会于一圈者，所谓合而言之，五行一太极也。”^[10]《医原图说》的《藏府太极图》曰：“藏府，五行也，皆合太极之义。”^[6]此解说，将五行作为阴阳的化生物。

(2) 五行归类，显示医理

根据五行特性，医学将与生活实践相关的各类物质以“五”分类，归类于“五行”。《内经图翼》曰：“五谷、五果、五畜、五音、五色、五臭、五味、五藏之类，无非属于五行也。”^[11]蔡沈在《洪范皇极内篇》中，移五行之说配以人体性情，作“五行人体性情图”，蒋秋华指出蔡沈作《五行人体性情图》的依据曰：“耳目口鼻手足之用，俱为五也，虽有显晦之不同，而其职司人之性情，各有攸当，以此，沈作《五行人体性情图》。”蒋秋华认为：“蔡以五行六气为天地中和之数，天下事务悉系于是矣。”这样，蔡沈通过五行的纽带，将天下事务皆归于五行。当代的医学教育深受此次影响，《中医基础图解表解》的《五行系统结构模式图》更为详尽，将五行与五行特性与自然界的五季、五方、五气、五化、五色、五味、五音及人体的五脏、五腑、五天、五官、五志、五声、五变、五液、五脉等都联系起来。《阴阳五行学说》的《五行归类简表》同样把自然界与人体进行五行归类，表中所列举的季节、方位、气候、生命过程、颜色、昼夜、味道以及人体的脏、腑、形体、官窍、神志、情志等，各可以构成一个相对独立的整体。总之，五行学说把人体的结构与功能分属五行，又将自然界的五季、五方、五时、五气、五味、五色等也囊括在内。所以，有学者提出，五行揭示了人与自然内在联系，揭示人体各器官气机特性和相互联系的学说。

(3) 相生相克, 中和有度

五行关系即相生, 也相克, 相互依存又相互制约的关系, 成为维持平衡协调的有机整体。《内经图翼》的《五行图》曰: “木火土金水, 相生谓之顺, 相克谓之逆。”《六微旨论》云: “土位之下, 风气承之, 风位之下, 金气承之, 金位之下, 火气承之, 君火之下, 阴精承之, 亢则害, 承则制, 制则生化, 故五脏所和言其相生也, 五脏所主气相承也。”《五行之用图说》曰: “气为用, 洛书五行对待则克。五行之气, 有时而相胜相乘也。”^[6]赵献可的“五行论”倡导“水养火”“水生金”“水中补土”“升木以培土”等理念, 用以保肾护脾。沈镜也引五行学说解释命门, 《删注脉诀规正》曰: “此五行生成之理。金木水土皆一, 惟火有二。君火不主令, 相火代之。右尺者, 相火也。夫火能生万物, 此火存, 所以能生脾土则生; 此火灭, 所以不能生脾土则死。是以前贤多以此部断生死, 故名之曰命门。”《医原图说》的《六味君臣》图曰: “熟地滋阴补水之主药, 故以为君。山萸温肝应春木生生之气, 且肾肝同治, 故次之为臣。山药理脾应旺四季, 有土载四行之德, 故有次次亦为臣。丹皮色赤入心, 应夏火, 故又次之为佐。茯苓色白入肺, 应秋金, 故又次之亦为佐。和平四藏脾无偏胜之虞, 皆所以成补水之功。”^[6]《类经图翼》曰: “自其胜复者言, 则凡有所胜, 必有所败; 有所败, 必有所复; 母之败也, 子必救之。如水之太过, 火受伤矣, 火之子土, 出而制焉; 火之太过, 金受伤矣, 金之子水, 出而制焉; 金之太过, 木受伤矣, 木之子火, 出而制焉; 木之太过, 土受伤矣, 土之子金, 出而制焉; 土之太过, 水受伤矣, 水之子木, 出而制焉。盖造化之几, 不可无生, 亦不可无制。无生则发育无由, 无制则亢而为害。”^[11]道理很明了, 如水气太过, 火气必然受伤, 火的子, 即土气, 也就出来制止, 三者之间就恢复了正常状态。《五行胜复图》对张景岳的“生克制化”思想给予了很好的说明。

参考文献:

- [1] 庞朴. 沉思集[M]. 上海: 上海人民出版社, 1982.
- [2] 田合禄. 中医太极医学[M]. 太原: 陕西科学技术出版社, 2006: 56.
- [3] 周立升. 春秋哲学[M]. 济南: 山东大学出版社, 1989: 40.
- [4] 李约瑟. 中国科学技术史[M]. 北京: 科学出版社, 1979: 318.
- [5] 金景芳. 西周在哲学上的两大贡献——(周易)阴阳说和(洪范)五行说//古史论集[M]. 济南: 齐鲁书社, 1981: 180.
- [6] 清·金理. 医原图说. 唐·孙思邈, 明·张景岳等. 中医解周易[M]. 北京: 九州出版社, 2012: 105.
- [7] 清·李奇勋著, 袁久林校注. 松菊堂医学溯源[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 62.
- [8] 明·张太素. 订正太素脉诀[M]. 北京: 学苑出版社, 2010: 93-94.
- [9] 周敦颐. 太极图说[M]. 扬州: 广陵书社, 2019.
- [10] 明·孙一奎. 医旨绪余[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 1-2.
- [11] 明·张介宾. 类经图翼[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965.

作者简介: 周宝银 (1982-), 男, 江苏沭阳人, 江苏护理职业学院副教授, 主要研究方向: 儒学及相关典籍研究。

丁勇 (1963-), 女, 大学本科, 教授, 研究方向: 中医教学、中医养生、临床名中医经验。

基金项目: 本文系江苏省教育厅 2021 年度高校哲学社会科学研究一般项目“经学类‘中医图’探索与研究”(编号: 2021SJA1867) 阶段性研究成果。

(4) 五行相应, 诊治“未病”

由于五脏与五色、五音、五味等以五行归类, 故《脉诀乳海》曰: “凡为医者, 必察乎色脉之吉凶。欲察色脉之吉凶, 必察乎五行生克。”五味对五脏各部位有一定的选择性, 《素问·宣明五气论》曰: “酸入肝、苦入心、甘入脾、辛入肺、咸入肾。”通过对五味的判断, 以此推测五脏病情的发生与演变。五脏在病理上还存在相互“传变”的规律, 《难经》曰: “见肝之病, 则知肝当传之于脾, 故当先实其脾。”这便是“先安未受邪之地”的“治未病”思想应用。沈云将《脉诀秘传》的《五脏外发见之图》曰: “如病人面青或好呼或喜酸或泣或怒数内有一见于外者, 知其肝经受病也, 余脏放此而推之。”这是对“望、闻、问、切”四诊法的印证。沈云将《脉诀秘传》的《五脏外应之图》显露出“(五行)实藏于五脏之中, 是为五脏之神……人病则五脏之神不安, 知五神之所司, 而后知五病之情状。”在临床病证中, 按五行学说的理论, 分别归属五脏, 通过“观五色, 听五音、问五味”等辨其虚实, 判断病变的部位和程度。

3 小结

医图释医理起源很久, 可以追溯至远古时代。《帝王世纪》曰: “太昊画八卦, 以类万物之情, 六气、六腑、五脏、五行、阴阳、四时、水火、升降得以有相, 百病之理得以有类。”中医经典《黄帝内经》与《黄帝内经》和《易经》《老子》《尚书》《礼记》等先秦典籍的关系非常紧密, 比如《易》有“立象尽意”的特点。老子有“其中有象”“执大象”“大象无形”之说, 虽未言医, 均可贯通比附。故《内经》的类思维也叫“藏象(相)说”。历代医者, 将医图作为阐释医理的一种重要途径, 《类经图翼·序》曰: “图翼、附翼等义, 虽辞多烦赘, 俚鄙不文, 盖亦虑初学之难明, 而求悉于理耳。”^[11]五行医图被众多医典所载, 体现中医学的临床需求。同时对拓宽医学视野, 提升中医学学术理论水准, 有很大的价值。