

《黄帝内经》味“咸”论述之发挥

★ 蔡海英¹ 章新根² (1. 江西中医学院 2007 级硕士研究生 南昌 330004; 2. 武警北京总队医院中医科 北京 100027)

关键词: 黄帝内经; 咸; 五味学说

中图分类号: R 221 文献标识码: A

《黄帝内经》是中医理论奠基之作, 四大经典之一。总揽全文, 其虽详于医理、针刺, 而略于方药。但所留存的药理学理论以及十三方为后世的药理学及方剂学的发展作出了巨大贡献。其中对药理学理论的论述主要是气味学说和五味学说, 在五味学说中, 《黄帝内经》最早归纳了五味的基本作用, 并且根据五行学说, 把五味与自然界众多的事物、属性联系起来, 提出了“五味所入”、“色味当五脏”等论述。在此基础上, 后世医家对五味的论述作了进一步的补充发挥。五味不仅可以对中药的基本性能进行归纳, 还可以确立治则、治法, 并能有效地指导临床运用。因此, 对《黄帝内经》中五味的论述有必要进行进一步的整理和挖掘。本文联系后世医家的认识, 就《黄帝内经》中味咸的论述进行归纳、总结和发挥, 望能起到抛砖引玉的作用。

1 《黄帝内经》味“咸”论述

在《黄帝内经》中, 味咸的论述主要根据五行理论, 并与自然界加以联系, 从味咸的归属、作用、多食、偏嗜、对疾病的适应症、禁忌等多方面进行论述。

1.1 归属 《至真要大论篇》指出: “辛甘发散为阳, 酸苦涌泄为阴, 咸味涌泄为阴”, “夫五味入胃, 各归所喜攻, 故酸先入肝, 苦先入心, 甘先入脾, 辛先入肺, 咸先入肾”。《阴阳应象大论篇》曰: “北方生寒, 寒生水, 水生咸, 咸生肾……在窍为耳, 在味为咸。”说明味咸属阴, 在脏归肾, 五行为水。

1.2 作用 《藏气法时论篇》曰: “心欲软, 急食咸以软之, 用咸补之, 甘泻之。”“肾欲坚, 急食苦以坚之, 用苦补之, 咸泻之。”“辛散, 酸收, 甘缓, 苦坚, 咸软”。《宝命全形论篇》: “夫盐之味咸者, 其气令器

津泄”。《五运行大论篇》: “咸伤血, 甘胜咸”。《五味论》: “咸走血, 多食之, 令人渴”。这些论述充分说明味咸的作用主要是入肾, 能软, 能令器津泄, 能走血, 多食则令人渴。

1.3 多食、偏嗜 五味的多食、偏嗜对人体五脏系统均会产生损害, 或损其本脏, 或伤及他脏。味咸的多食、偏嗜的损害见于《生气通天论篇》: “味过于咸, 大骨气劳, 短肌, 心气抑。”及《五脏生成篇》: “是故多食咸, 则脉凝泣而变色”。

1.4 对疾病的适应症 《内经》所说味咸所治疗的疾病之中, 重点在于热病、血病的论述。《五常政大论篇》指出: “太阳在泉, 热毒不生, 其味苦, 其治淡咸。”“太阴在泉, 燥毒不生, 其味咸, 其气热, 其治甘咸”。《至真要大论篇》曰: “热淫于内, 治以咸寒, 佐以甘苦, 以酸收之, 以苦发之。”“火淫于内, 治以咸冷, 佐以苦辛, 以酸收之, 以苦发之。”“热淫所胜, 平以咸寒, 佐以苦甘, 以酸收之”。

1.5 禁忌 《宣明五气篇》: “咸走血, 血病无多食咸。”《九针论》曰: “病在骨, 无食咸。”又《五味》曰: “肝病禁辛, 心病禁咸……。”指出血病、心病和病在骨不能多食咸。

2 味咸对中药性能、归属的指导作用

五味归属是中药性能的重要方面, 在《黄帝内经》中, 虽未言具体药物, 但提出了五味理论, 对后世中药理论提出了总的五味归属原则。有的是根据药物本身滋味, 有的是根据药物的具体作用。根据药物本身的滋味, 如芒硝、食盐, 因其本身具有味咸的滋味, 故五味属咸。而很多咸味药的五味归属是根据其作用而划分的, 根据其不同作用, 主要有以下

几种:(1)咸能软,具有软坚散结的作用,多用于气滞、血瘀、痰结等原因所致的闭塞不通之症,如瘰癧、癭瘤、痰核、癥瘕等病证,具有这样作用的药物有:海藻、昆布、海蛤壳、海浮石、瓦楞子、礞石等,因而这些药物大多归属于咸味药。(2)咸能消,味咸具有消的作用,不仅仅表现在泻下通便的作用,还可表现在破血逐瘀、涤痰化食等方面,具有这样作用的药物如水蛭、皂荚、旋覆花、穿山甲等,在五味归属上也标上咸味。(3)咸能入肾,《至真要大论篇》指出:“夫五味入胃,各归所喜攻,故酸先入肝……咸先入肾。”《五味》曰:“五味各走其所喜,谷味咸,先走肾。”同时按五行配属,咸属水归肾。因此,很多药物具有入肾补阳、潜镇浮阳之功效,这些药物在五味归属上也标为咸味,如磁石、珍珠母、紫贝齿、鹿茸、海狗肾、海马、肉苁蓉、阳起石、蛤蚧、紫河车等。(4)咸能入血,《五味》云:“咸入于胃,其气上走中焦,注于脉,则血气走之……血脉者,中焦之道也,故咸入而走血矣。”咸入血,可用于血病的治疗,其药物如:大青叶、青黛、玄参、犀角、水牛角、五灵脂、苏木、血竭等,具有凉血、散血、活血等功效,在五味归属中也标为咸味。(5)咸能入下焦,在《黄帝内经》中,虽未言及咸味可入下焦,但依据咸属水入肾,而肾属下焦,有些药物可治疗下焦病证,如龟甲、鳖甲等,在五味的归属上也标为咸味。值得一提的是,味咸的作用从总体上可分为上述几个方面,但有些咸味药同时具有上述作用的一种或几种,如上述鳖甲,既入肾有滋阴潜阳的作用,又能软,具有软坚散结之力,又可入下焦,治疗下焦真阴大亏之证。因此,味咸表明了某些中药具有某些相同功效的共性,而反过来具有某些相同功效的药物又归属于五味中相同的味。

3 味咸对方剂配伍的指导作用

不同药物按照一定规律组合成方,用于不同病证的治疗。在《黄帝内经》中,虽未明确指出方剂配伍的规律,但其在五味的论述中,以五味的形式指出了某些病证的治则治法,法随证立,方随法出,其中言及味咸的有如《藏气法时论篇》:“心欲软,急食咸

以软之,用咸补之,甘泻之。”“肾欲坚,急食苦以坚之,用苦补之,咸泻之。”《至真要大论篇》曰:“热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦,以酸收之,以苦发之”,“寒淫所胜,平以辛热,佐以甘苦,以咸泻之。”后世医家依据这些理论原则,对某些病证的治疗确立了不少的名方。如《备急千金要方》的犀角地黄汤,《温病条辨》的清营汤,此两方均用咸寒之犀角为君药,正是“热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦”的实际运用。味咸之犀角,能直入血分,凉血散血,加之性寒可以疗热,因此可治血分之大热。因此,味咸理论在方剂配伍中也起到了一定的指导作用,促进了方剂学的发展。

4 味咸的临床运用

味咸归纳了药物作用的某些共性,根据咸味的作用,广泛用于临床相应病证。例如,用于治疗阳明腑实证的大承气汤,方中芒硝味咸能软能下,助大黄通腑泻热,釜底抽薪,而达到治疗效果。又如用于热入营血的犀角地黄汤、清营汤中的犀角,也是味咸具有入血的有力体现。再如三焦病证中,治疗下焦病证的温病后期真阴大亏之证,用味咸之龟板、鳖甲等品配伍而成的大定风珠、青蒿鳖甲汤等,就是取其味咸能入肾、入下焦的作用而发挥疗效。利用咸能软的特性,治疗气滞血瘀痰凝之瘰癧的海藻玉壶汤,也是咸味的应用表现。临床还有很多相应病证可视为味咸的运用。在这里,味咸的运用还包括味咸的偏嗜、多食,对脏腑的影响及某些疾病的味咸禁忌,如心病禁咸,多食咸则伤其血脉等。这些论述对某些疾病的预防、预后等仍然有实际意义。

《黄帝内经》从味咸的归属、作用、多食、偏嗜、对应疾病的适应症、禁忌等多方面对味咸进行了论述,为后世的中药理论、方剂配伍、临床运用等方面奠定了基础,对这一部分的论述进一步的整理和挖掘将为中药学、方剂学及临床医学的发展起到一定的促进作用。

(收稿日期:2008-01-16)

专题征稿

《江西中医药》为中医药核心期刊,新设重点栏目《明医心鉴》,以介绍名老中医经验和中医临证心得为主,重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验,要求观点、方法新,经验独到。涉及的病种主要有:小儿麻痹后遗症、红斑狼疮、类风湿性关节炎、慢性肾炎、哮喘、糖尿病、老年痴呆、高血压、中风、盆腔炎、萎缩性胃炎、癌症疼痛。欢迎广大中西医临床工作者不吝赐稿。