

# “中土五行”说质疑

● 章增加\*

**摘要** 以河图、洛书、五行生克等周易模型为依据,结合中医理论对不伦不类的“中土五行”说进行辨析,指出其谬误一是将“土”凌驾于其它四行之上;二是将五行生克内容排除在外。认为古代五行(五藏)学说的特点和精髓是建立在系统性、整体性基础之上的五行(五藏)之间生克调控的自组织性。

**关键词** 河图 洛书 五行生克

第9版全国高等中医院校规划教材《中医基础理论》(以下简称“教材”)在阐释五行学说时,将其内容分为“生克五行”与“中土五行”二部分,笔者深感困惑,思量再三,不敢阿谀奉承,冒陈管见,以求教编者及同仁。

## 1 教材观点及其谬误

教材认为:“五行学说有两种结构模式:一是五行对等的相生相克模式,简称‘生克五行’;二是以土为中心的土控四行模式,简称‘中土五行’”<sup>[1]</sup>。并进一步解释道:“中土五行,指土居中央而木、火、金、水为东、南、西、北的五行模式。这一模式中,五行之间是有主次的,即中央的土控制分列四方的木火金水四行”<sup>[1]</sup>。拙见以为其谬误一是将土凌驾于其它四行之上;二是将五行之间的生克关系排除

在外,然而没有生克内容的五行,还能称之为五行吗?所以,该说不仅是对河图、洛书制图意义的误解和断章取义,而且违背了五行学说系统性、整体性、生克调控自组织性的精髓。

## 2 正确理解河图、洛书以及土生万物

河图、洛书以奇妙的数字排列著称,是易学的主要图符之一,所含奥义至今尚未完全破译。古代医家用于阐释人体生命现象,主要体现在河洛藏腑位置学、河洛藏腑数字学以及五藏关系等方面。特别需要指出的是,在利用河图、洛书解释藏腑生理功能时,必须与阴阳学说、五行学说、八卦理论等其它周易模型相配合。

河图、洛书共同的制图意义有以下2个方面。

**2.1 表示五行相生、相克** 河图:按顺时针方向,下(北)面的一六水生左(东)面的三八木,又生上(南)面的二七火,又生中央五十土,又生右(西)面四九金,又生下(北)面一六水,这是按五行相生的次序排列的。

河图的四正之数相对而克,在下一六水克上二七火,在右四九金克左三八木。同一图中,生中有克,寓克于生,反映了先天八卦阴阳对立的变化规律。

洛书:四正四隅,对待相生。下方的一数与上方九数相对,右下角的六数与左上角的四数相对,四九为金,一六为水,为金生水之意。右上角的二数与左下角的八数相对,左方的三数与右方的七数相对,三八为木,二七为火,为木生火之意。

洛书按反时针方向,下方一六水胜右边二七火,又胜上方四九金,又胜左面三八木,又胜中央五土,又胜下面一六水。同一图中,克中有生,寓克于生,反映了后天八卦五行流行的变化规律。

**\* 作者简介** 章增加,男,医学硕士,教授,硕士研究生导师。研究方向:中医基础理论规范化研究。担任2部高等中医药院校教材的副主编,5部研究生及本科教材的编委,担任国医大师班秀文之《班秀文医学文集》的编委。发表论文50余篇。

**• 作者单位** 广西中医药大学中医基础理论教研室(530001)

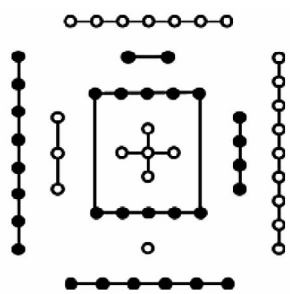


图 1 河图

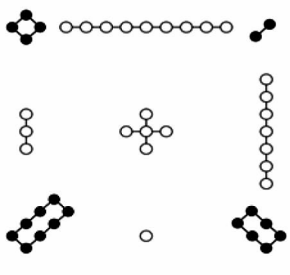


图 2 洛书



图 3 后天八卦五行流行图

**2.2 表示土生万物** 河图: 不仅将天地之数, 按照阴阳五行之理作了巧妙的分类排列, 而且用数理体现土为万物之母之意。从河图的数字分布上很容易发现, 由奇数变为偶数均依赖“五”这个土的生数之极而成, 五行的奇偶生成数转换体现了土生万物的思想。

洛书: 其数字排列寓意土(五)对金与木, 水与火的调和作用。由于五数在中央, 致使洛书图型纵横的三数之和及两对角线之和均为十五。若将洛书的八方之数作为四方之数看待, 则东西及南北之数

分别加中央五则均为三十五。

古人天才地利用这 2 个数字几何图形来说明人类所处的相对平衡的信息世界, 以及五、土对物质世界的调和、平衡作用。

此外, 河图还表示五行生成数理、阴阳和合互根、阴阳老少、进退、消长等意义<sup>[2]</sup>。

五行相生相克和土生万物是河图、洛书的共同之处, 说明五行生克是河图、洛书的精髓, 因此, 不能离开五行生克来解读河图、洛书的制图意义。其次, 根据河图、洛书、八卦等易学图符, 五行是两对阴阳——水与火, 金与木和土的结构模型, 土起到调节、平衡水与火, 金与木这两对阴阳的作用<sup>[3]</sup>。土生万物的精髓是强调“土”在整个信息世界中的调节和平衡的作用, 体现了“土”守中的思想, 而非将土凌驾于其它四行之上。

在周易土生万物思想指导下, 从《素问·太阴阳明论》提出“脾不主时”, 到金元医家李杲创建脾胃学说, 其实质都是强调作为主管饮食消化吸收的脾胃系统, 对于维系后天生命活动的主宰和调控意义, 而非将脾胃凌驾于其它四藏之上。在藏象学说中, 强调脾胃为藏腑气机升降的枢纽, 平衡、调控着全身气机的升降平衡, 也是土生万物、土守中思想在藏象学说中的具体应用。

故教材根据河图、洛书提出“中土五行”说是对其制图意义的误解和断章取义。

### 3 正确理解五行学说

#### 3.1 五行各有作用, 同等重要

河图、洛书等周易理论提出土生万物的思想, 虽然土很重要, 但是作为五行学说的整体, 其它四行同样重要。

水的重要性: 没有水, 就没有生命, 这是古今皆知的道理。所以《尚书·洪范》将水置于五行之首。“五行: 一曰水, 二曰火, 三曰木, 四曰金, 五曰土。”<sup>[4]</sup>河图也把水置于首位: “天一生水, 地六成之。”<sup>[5]</sup>水为生命之源, 万物之祖, 故水为天之初数。在人体肾藏与之相应, 肾水居北方属坎卦, 寓意肾阴(精)为生命之始, 人体需要阴的滋濡。故《素问·逆调论》指出: “肾者水藏”, 《灵枢·本神》: “肾藏精”, 肾阴为五藏之阴的根本, 肾阴关系着全身阴阳的平衡, 故顾护肾阴(精)为永葆生命的第一要义。明代李中梓将水与土并列, 置于同等重要的位置, 以阐述肾和脾的重要性, 其中以河图论肾: “先天之本在肾, 肾应北方之水, 水为天一之源, ……婴儿初生先两肾。未有此身, 先有两肾, 故肾为藏腑之本, 十二脉之根, 呼吸之本, 三焦之源, 而人资生以为始者也。”<sup>[6]</sup>

火的重要性: 火为河图二之数: “地二生火, 天七成之”<sup>[5]</sup>, 与离卦共处南方, 离卦为火、为日。象征人体生命气化的动力, 也是水气化之动源。有水火, 阴阳才能气化, 万物始能衍生, 故火在《尚书·洪范》五行排序第二。火与人体心与命门相应, “心者, 生之本, ……为阳中之太阳”(《素问·六节藏象论》)。明代医家赵献可、张介宾等医家十分重视肾阳、命门之火对藏腑组织的温养和主宰作用, 对于命门学说和温补学派的形成作出了重要贡献。“天之大宝, 只此一九红日, 人之大宝, 只此一息真阳。”<sup>[5]</sup>火生土, 脾应土, 故心(命门)火对脾运化功能往往起决定性作用。《内经》以降, 医者以火生土为依据, 强调心火和命门之火对脾胃的温养作用。例如宋代医家许

叔微将脾肾形象地比作“釜”与“火”的关系：“有人全不进食，服补脾药皆不验……盖因肾气怯弱，真元衰劣，自是不能消化饮食。譬如鼎釜之中，置诸米谷，下无火力，虽终日米不熟，其何能化”<sup>[9]</sup>。

木的重要性：木为河图三之数：“天三生木，地八成之”<sup>[5]</sup>，木代表新生，标示着万物之萌动，故周易八卦以震卦应春，方位向东。《易传·说卦》曰：“万物出乎震，震东方也”<sup>[7]</sup>。震卦为雷，雷以动之，古代医家利用木和震卦寓意肝胆对人体生命活动有重要的鼓动激发作用。故《素问·六节藏象论》曰：“凡十一藏取决于胆”。肝胆共同疏泄气机对全身脏腑功能，尤其是对脾胃功能起着极其重要的调节作用。金元医家李杲虽然重视脾胃，但同时强调脾胃功能正常与否还取决于肝胆的疏泄与升发。如：“胆者，少阳春生之气，春气升则万化安，故胆气春升，则余藏从之；胆气不升，则飧泄肠癖。”<sup>[8]</sup>在补中益气汤中，十分重视升麻、柴胡对脾土的疏泄与升发作用：升麻“引胃气上腾而复其本位，便是行春升之令”、柴胡“引清气，行少阳之气上升”<sup>[8]</sup>。

金的重要性：河图四为终数：“地四生金，天九成之”<sup>[5]</sup>，与兑卦位于西方，应秋，象征万物有始必有终，有生长必有收肃而主万物之收，人体应之，则肺宜肃降。兑为说，说者，悦也，喻肺对脏腑的和谐、调和作用，肺为相傅之官，主治节是也。兑卦又象泽，滋润大地，在人体则肺津四布，滋润五藏。故《素问·经脉别论》说：“肺朝百脉”，“水精四布，五经并行”。《素问·痿论》认为形成痿证的主要原因是“肺热叶焦”。

可见，根据河图、洛书等周易

理论解说中医藏象，不仅四藏各有自己的功能，而且古代医家尤其重视心（命门）火和肝木对脾土的调节作用，所以“中土五行”说将脾土凌驾于其它四藏之上是很片面的认识。

**3.2 正确理解五行生克模型** 教材将“中土五行”与“生克五行”作为对立面分而述之，显然有悖五行学说之真谛。对于五行学说，包括中医在内的诸多人士从哲学、数学、生态学、计算机、系统论、控制论、耗散结构论以及系统自组织理论、广义互补原理等诸多方面进行了探讨<sup>[10]</sup>，这些研究虽然角度不同，但是存在诸多共同认识，即五行学说体现的系统性、整体性和组织性。尤其它蕴涵了现代系统论和控制论的基本原理。而且无论从系统论、控制论，还是从五行学说本身来说，整体性是其重要内容。

**3.2.1 系统、整体是五行学说的特色** 五行结构模型是一个系统进化模型，作为中华文化大家庭的重要组成部分，五行本身已经在2000多年的时间内形成了一个巨大的文化系统。时至今日，这个巨大的文化系统还在不断地进行着自组织调节。另外，就五行中的各“行”而言，存在复杂的相互作用，它不是静止的，而是运动和变化的。而且各“行”都有自己的独特作用，缺一不可，不存在哪一“行”特别重要。五行的各行不能独立存在，它们同生共灭，五行所描述的是不可分割的整体关系。

**3.2.2 相生相克是五行学说的精髓** 古代中医学通过五行生克来表述人体内部所必须具有的相互促进和相互制约的两种力量，形成了对生命自我调节的独特看法。五行生克理论把人描述成具有时

间和空间不断运动发展，而且能够通过自身调节以维护健康和阴阳平衡的生物体，五行结构模型实际上就是一个系统进化和内部自组织调控的科学模型。从控制论原理分析，五行的相生相克就是由控制系统和被控对象构成的复杂调控系统。五行中的每一行既是控制系统，又是被控对象。而教材将五行学说以及河图、洛书体现的五行生克内容排除在外，仅仅强调土对其它四行的调控作用，提出不伦不类的“中土五行”说，违背了五行学说最基本的相生相克调节原理，犯了常识性错误。不仅曲解了五行学说，而且违背了五行学说整体生克调控的精髓。

## 4 正确理解中医理论中的“相互为大”现象

周易对中医理论的影响是多方面的，不同医家在学习周易的阴阳模型、五行模型、八卦模型、六爻模型、河洛模型、太极模型的过程中，结合自己的体会与临床实践，形成了自己的独特学术见解，极大地丰富和发展了中医理论，也形成了中医学中的“相互为大”的现象。即《内经》以及其后的医家，对脏腑功能及重要性的认识是多元的，正如王琦教授所指出的那样，中医“对脏腑功能的论述也常常‘相互为大’，各有所倾。讲心，‘心为五脏六腑之大主’；讲命门，是人体生命的根本，为主宰十二官的‘真君主’；讲胆，‘凡十一脏取决于胆’……”<sup>[11]</sup>。此外还有，讲脾，则“脾统四藏”；讲膀胱，则“巨阳者，为诸阳之属也”（《素问·热论》）；讲肺，则“肺为藏之长也”（《素问·痿论》）；既说肾为先天之本，又称“女子以肝为先天”；既言“气为血之帅”，又言“血为气之母”等等。

我们在学习古人这些论述时,应该熟知其立论的学术背景和出发点,要全面、综合地理解,不能偏颇。

因此,作为授业解惑的教材应该秉承“守中”之古训,客观、全面地向学生解释中医理论,否则,真有误人子弟之嫌了。

## 参考文献

[1]孙广仁,郑洪新主编.中医基础理论[全国高等中医院校规划教材(第九版)][M].北京:中国中医药出版社,2012:45,48-49.

[2]武晋,王水生编著.周易百题问答——周易与中医气功[M].太原:山西人民出版社,1989:109-111.

[3]蒋公忱主编.论医中儒道佛[M].北京:中医古籍出版社,1999:102.

[4]清·孙星衍.尚书古文注疏[M].北京:中华书局出版社.1986:296.

[5]明·张介宾.类经图翼[M].北京:人民卫生出版社.1980:7,443.

[6]明·李中梓著,徐荣斋,范永升点校.医宗必读[M].上海:上海科学技术出版社,1987:6.

[7]金景芳,吕绍纲.周易全解[M].长春:吉林大学出版社,1989:546.

[8]元·李杲著,程传浩点校.脾胃论[M].北京:人民军医出版社,2005:5,33.

[9]宋·许叔微.普济本事方[M].新1版.上海:上海科学技术出版社,1959:22.

[10]广州中医药大学《中医基础理论体系现代研究》编委会.中医基础理论体系现代研究——基础与临床[M].广州:广东科技出版社,2002:14-17.

[11]王琦.中医藏象学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2004:(绪言)3.

## 医药之最

### 《卫济宝书》——最早记载“癌”的医著

早在三千五百多年以前,我国最早的文字甲骨文就有“癌”的病名,约公元前十二世纪的《周礼·天官》中,记着“疡医下士八人,掌管肿疡……等病”。“肿疡”这个词,宋代王安石注为“肿疡聚而不散”。可见包括肿瘤在内的疡病已归专科疡医治疗了。

两千多年前的《内经》里就有瘤的分类记载。所提到的“肠覃”。“石瘕”、“积聚”都是指肿瘤。并记述了肿瘤的病因、症状和治疗,而且包括手术切除和药物治疗。《晋书·景帝纪》载有割除目瘤、即司马师“目有瘤疾,使医割之。”说明在公元三世纪我国医学家已能割治肿瘤。这在世界文献中也是最早的记载。其后在《诸病源候论》以及诸多医书中都有有关防治肿瘤、恶性肿瘤方药的记载。

到宋代时出现的《卫济宝书》(1170年)(1)论述了各种癌、痢、痼、瘰等外科疾病的不同治法,这是我国古代医籍中最早使用“癌”(古写作品)的病名。稍后医家杨士瀛著《仁斋直指附遗方论》(1264年)则最早对“癌”的特征作了简明叙述,指出癌是“上高下深、岩穴之状,颗颗累垂……毒根深藏,穿孔透里……。”宋代陈自明在《妇人大全良方》中最早正式谈到“乳岩(癌)”元代朱丹溪的《丹溪心法》中也讲到了乳癌的某些病因和诊断。到了明代涉及癌症的外科医书逐渐增多,其中以陈实功的《外科正宗》论述乳癌最详。清代祖国医学不仅对各种癌症的认识进一步深化,而且治疗方法也更加丰富。如用清热解毒、活血去瘀、除痰散结等办法攻邪;根据阴阳气血的盛衰进行滋补以扶正等。特别值得一提的是“扶正”方法与现代所提倡的“免疫法”治疗癌症颇相吻合。这对于增强人体抗菌因素去战胜和消灭增殖基速的癌细胞有着十分重要的意义。

注:(1)《卫济宝书》,宋代外科专著,“原书1卷22篇。原撰人佚名,宋代东轩居士曾增注,约撰于公元12世纪初。国内现有本为清代编写《四库全书》时的辑佚本,析为2卷,但已不全。

## 《中医药通报》杂志投稿邮箱变更启事

因雅虎中国邮箱即将关闭服务,《中医药通报》编辑部原邮箱 zyytb@yahoo.com.cn 将于 2013 年 8 月 19 日后停止使用。本刊邮箱地址更改为:zyytb@vip.163.com,新邮箱已正式启用,特此通知。

《中医药通报》编辑部