



《脾胃论》的精髓是五运六气
阴火的实质是阳虚血亏心火旺

《脾胃论》

五运六气
解读

——阴火是怎样形成的

田合禄 著



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

五运六气
解读

《脾胃论》

——阴火是怎样形成的

田合禄 著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

五运六气解读《脾胃论》——阴火是怎样形成的 / 田合禄著. —北京:人民军医出版社, 2015. 5

ISBN 978-7-5091-8233-8

I. ①五… II. ①田… III. ①《脾胃论》—研究 ②虚火—研究 IV. ①R222.29 ②R241.8

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第033063号

策划编辑:任海霞 文字编辑:王霞 李昆 责任审读:陈晓平

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市100036信箱188分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290; (010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8201

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:三河市京兰印务有限公司

开本:787mm×1092mm 1/32

印张:13.5 字数:295千字

版、印次:2015年5月第1版第1次印刷

印数:0001—3000

定价:38.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

作者简介



田合禄，男，1942年出生，河南滑县人，执业中医师，“中医太极三部六经体系”创始人，中国安阳周易学院教授，湖南中医药大学客座教授，世界中医五运六气学会执行会长，中华中医药学会国际五运六气论坛学术委员会主任委员，当代儒学研究会理事。

著作近20种，其中《周易真原》《中医内伤火病学》《中医运气学解密》《伤寒真原》《针灸真原》等书对学术界有重要影响，很受读者欢迎。

内容提要

金代名医李杲，晚号东垣老人，世人皆称其为李东垣，以“补土派”代表人物著称。本书独辟蹊径，从五运六气角度详解李东垣“脏气法时”理论，为研究李杲医学思想开辟了一条全新思路，对临床颇具指导意义。本书适合中医、中西医结合临床工作人员，以及中医理论与医学史研究人员阅读参考。

序

对于李杲（李东垣）的医学思想，医家概称之为“补土”派，甘温除大热，代表方是补中益气汤。其实大家看到的只是冰山一角，很少看到王好古在《此事难知》序言中所说他老师李东垣医学思想的“不传之妙”及“言外不传之秘”，即“此事难知”之处。那么其主要“不传之秘”在哪里呢？其实李东垣医学的核心思想是“脏气法时”。《脾胃论》上卷的重点讲“脏气法时”及五脏之间的五行生克关系，“脏气法时”的关键是“时”，“时”的关键是升降浮沉，即所谓“气运衰旺”。《脾胃论》中卷的重点讲“气运衰旺”，李东垣以“甲己化土”概括之。以人言之，气运始于“甲己土”。《脾胃论》下卷讲胃脘阳气不升而百病生焉（《经》云：阳者，胃脘之阳也）。所以李东垣医学思想的“不传之秘”主要有以下几点。

一是“甲己化土，此仲景妙法也”。李东垣的医学思想来源于《黄帝内经》（简称《内经》）和张仲景。《内外伤辨惑论·临病制方》说：“易水张先生（张元素）云：仲景药为万世法，号群方之祖，治杂病若神，后之医家，宗《内经》法，学仲景心，可以为师矣！”所以李东垣必以《内



五运六气解读《脾胃论》 ——阴火是怎样形成的

经》、仲景为师，此旨贯穿于李东垣全部医学著作中。甲主少阳相火，己主太阴脾土，甲己乃五运六气理论之土运。所谓“甲己化土”，乃少阳三焦相火生太阴脾土也，乃黄庭太极也。李东垣医学的精髓全在于他继承发挥老师张元素的五运六气理论上，在其医学著作中随处都可以看到他对五运六气理论的熟练应用。他说治疗脾胃病“不当于五脏中用药法治之，当从《脏气法时论》中升降浮沉补泻法用药耳”，即不能用脏腑辨证用药法，只能用四时阴阳辨证法。升降浮沉法源于四时阴阳六气，即五运六气理论。

二是“补土”二字。正如荆南一人在《此事难知》后序中所说“在乎心领而神会耳”。何以“补土”？就在一个“火”字，因为只有火才能生土。但火有君火、相火之分，是君火，还是相火呢？这正是李东垣医学思想阐释的核心理论，重点阐发君火、相火在生理病理方面的异同，开辟了中医学的新天地。李东垣认为，春生少阳三焦相火旺盛，则君火安宁；少阳三焦相火衰弱导致元气不足，阳不生、阴不长，则心火就不安宁而亢盛，心火亢必克肺金，日久而水亏矣。水亏则所胜之土妄行，即土有余。水所生之木受病，即木不足。水亏则所不胜之心火侮之，即心火太过。于是火、土合德，湿、热相助而为病，成为肾间蒸蒸之气。正如朱丹溪在《局方发挥》中所说：“火、土二家之病”，“悉是湿、热内伤之病。”其实朱丹溪已经看出了李东垣的“不传



之秘”，所以朱丹溪说“因见河间、戴人、东垣、海藏诸书，始悟湿、热、相火为病甚多。……徐而思之，湿、热、相火，自王太仆注文已成湮没，至张、李诸老始有发明。人之一身，阴不足而阳有余，虽谆谆然见于《素问》，而诸老犹未表章，是宜局方之盛行也。”（《格致余论·序》）

“阴不足”，是指上奉之阴不足；“阳有余”，是指心火有余，不是相火亢盛有余。因为心火亢盛是由于少阳三焦相火衰弱造成的，故朱丹溪说“始悟湿、热、相火为病甚多。”所谓“相火为病”是指三焦相火不足而阳气虚之病，不是相火亢盛。“湿”指脾湿病，“热”指心火病。所以“补土”，一是补少阳三焦相火，二是泻乘于脾土的心火，有这两方面的含义。李东垣在《医学发明》“病有逆从，治有反正论”中说：“坤元一正之土，虽主生长，阴静阳躁，禀乎少阳元气乃能生育也。”故赵献可在《医贯》中曾说：“若夫土者，随火寄生，即当随火而补。……太阴脾土，随少阳相火而生，故补脾土者，补相火。”“人身脾土中火（田按：当是乘脾之心火），以甘温养其火，而火自退。《经》曰：‘劳者温之，损者温之。’甘能除大热，温能除大热，此之谓也。”但赵献可“心火生胃土”之说不可取，以李东垣之说为正。李东垣此说形成了阳虚三联证。

王冰曾说：“百端之起，皆自心火生。”（王冰语见《保命集·病机论第七》）为什么百病从心火生呢？张从



五运六气解读《脾胃论》 ——阴火是怎样形成的

正说：“百端之起，皆自心生。心者，火也，火生土之故也。”（《儒门事亲·卷一·服药一差转成他病说十》）如何治疗这种相火衰引起心火盛的病呢？张从正说：“补肾水阴寒之虚，而泻心火阳热之实（《儒门事亲·卷十三·刘河间先生三消论》）。”张氏又说：“水湿未除，反增心火；火既不降，水反下注。”（《儒门事亲·卷三·饮当去水温补转剧论二十四》）水湿不化是由于三焦相火衰弱，湿气下流于肾，故见“肾水阴寒之虚”，阳不生，阴不长，故而“反增心火”，就形成了水湿在下而心火在上的病理现象，所谓“火既不降，水反下注”是也。相火衰弱、三焦元气不足是导致心火亢盛的主要原因，故欲降心火必须升发少阳之气。这就是李东垣医学思想的真谛所在，若是少阳相火太过引发心火，则君相同盛，不在此例。

朱丹溪虽然抓到了李东垣医学思想的纲领，但语焉不详，故吾又花大半精力来阐明之，因有此著，是为序。

田合禄

2015年于龙城桃园书屋



目 录

第1章 李东垣创作《脾胃论》的大纲

- 一、子脾病及心母 007
- 二、克脾肝木妄行 012
- 三、脾土病及子肺 014
- 四、脾土克肾水 015

第2章 仲景妙法——甲己化土

- 一、什么是“仲景妙法” 021
- 二、甲己土的升降浮沉 023
- 三、李东垣手足三焦说 027
 - ① 足三焦 / 030
 - ② 命门 / 039
 - ③ 手足三焦功能有上下之分 / 041
 - ④ 阴阳元气会膻中 / 042
 - ⑤ 三焦府在气冲 / 045
- 四、少阳三焦主百病 047
- 五、李东垣论“太极三部六经体系” 048
 - ① 横向三部六经体系 / 049
 - ② 纵向三部六经体系 / 052



五运六气解读《脾胃论》 ——阴火是怎样形成的

第3章 五运六气理论

- 一、脏气法时 064
- 二、气运衰旺 086
 - ① 气运衰旺图说 / 086
 - ② 天地阴阳升降 / 095
 - ③ 阴阳升降之理在于升清降浊 / 096
- 三、太极、两仪、四象 097
 - ① 太极与太阳心系的关系 / 105
 - ② 太极与阳明肺系的关系 / 107
 - ③ 太极与厥阴肝系的关系 / 110
 - ④ 太极与少阴肾系的关系 / 113
- 四、标本中气太极理论 119
- 五、李东垣论运气胜复 120
- 六、阴阳大纲 127
 - ① 理论阐发 / 128
 - ② 病例分析 / 128
- 七、治则用五运六气理论 129
- 八、用药用五运六气理论 130
- 九、五行生克 133
- 十、五运六气方域之异 133

第4章 人身天地阴阳两种分法

- 一、横膈膜上下天地阴阳分部 139
- 二、腰脐上下天地阴阳分 142



三、阴阳系统论 150

第5章 阳虚三联证

一、少阳三焦相火衰则脾胃虚弱 154

- ① 脾胃虚 / 154
- ② 土虚金弱 / 162
- ③ 营卫病 / 165
- ④ 湿下流髌关节 / 175
- ⑤ 脾病腹诊部位——腹脑 / 176
- ⑥ 太极腹脑经脉 / 176

二、心火旺 176

- ① 心火旺（左寸脉大） / 177
- ② 心火走血脉（血病、脉病……） / 191
- ③ 心火上炎 / 193
- ④ 心火外散 / 193
- ⑤ 心火克肺系（两寸脉大） / 194
- ⑥ 心火乘于脾胃
（右关脉大）——热中 / 197
- ⑦ 丹田冲脉伏火 / 210
- ⑧ 心火旺能令母实，
子实肝母——火木妄行 / 220
- ⑨ 阴火上冲 / 223

三、湿气下流于肾 223

- ① 水湿聚肾 / 223



五运六气解读《脾胃论》 ——阴火是怎样形成的

- ④ 寒湿侮土 / 226
- ④ 寒湿实肺系 / 228
- ④ 母子肾肝妄行 / 231
- 四、阳虚三联证的治疗原则及方剂 232
 - ④ 治疗三联证的原则 / 233
 - ④ 治疗三联证的方剂 / 241
- 五、阴火是怎样形成的 247
 - ④ 心火、君火与相火 / 247
 - ④ 阴火与阳火 / 250
 - ④ 三焦与心包络 / 250
 - ④ 君火与相火的生理病理不同 / 250
 - ④ 阴火的形成 / 256
 - ④ 皆是血病 / 261
- 六、应该怎样扶阳 263
 - ④ 阳气的作用 / 263
 - ④ 人体阳气之源在哪里 / 268
 - ④ 少阳三焦相火衰弱导致
 阳虚的后果是什么 / 270
 - ④ 应该怎样扶阳 / 280
 - ④ 阳虚辨证 / 284
 - ④ 扶阳方法与方药 / 289

第6章 针 灸

一、胃气下溜，五脏气皆乱，



其为病互相出见论	298
二、大肠、小肠、五脏皆属于胃，	
胃虚则俱病论	300
三、阴病治阳，阳病治阴	301
四、脾胃虚弱随时为病随病制方	306
五、三焦元气衰旺	307

第7章 李东垣医案解析

一、李东垣病案	311
二、白文举病案	313
三、范天驥妻病案	314
四、贫士病案	316

第8章 制方用药

一、五行生克制方	367
二、方药的用量多少	369
三、养生	371
⊗ 脾胃将理法 / 371	
⊗ 安养心神调治脾胃论 / 372	
⊗ 摄养 / 373	
⊗ 远欲 / 373	
⊗ 省言箴 / 374	
四、风湿疾病	374
五、服药方法及禁忌	376



五运六气解读《脾胃论》 ——阴火是怎样形成的

第9章 东垣本草

第10章 人之三本及治病二统

- 一、从发生学论人之三本及治病二统 395
 - ① 先天之本——心 / 395
 - ② 后天之本——肺、脾 / 396
 - ③ 《伤寒论》治病二统 / 402
- 二、田氏“中医太极三部六经体系” 403
 - ① 纵向三部六经 / 404
 - ② 横向三部六经 / 406
 - ③ 中医太极三部六经体系 / 408
 - ④ 李东垣论“太极三部六经体系” / 411



第1章

李东垣创作《脾胃论》的大纲

研究李东垣学说的人都认为，脾胃病的主证是脾胃气虚，主方是补中益气汤，其实这是一种片面理解。李东垣说脾胃病的根源是“阳气不足”，是“阳气不能生长，是春夏之令不行”导致的。这个阳气就是“少阳春生之气”，即甲胆生发之气。李东垣说：“胆者，少阳春生之气，春气升则万化安，故胆气春升，则余脏从之。”又说：“甲胆，风也，温也，主生化周身之血气。”（《脾胃论·胃虚脏腑经络皆无所受气而俱病论》）《兰室秘藏·脾胃虚损论》说：“足少阳甲胆者，风也，生化万物之根蒂也。《内经》云：履端于始，序则不愆。人之饮食入胃，营气上行，即少阳甲胆之气也。其手少阳三焦经，人之元气也。手足经同法，便是少阳元气生发也。胃气、谷气、元气、甲胆上升之气一也，异名虽多，只是胃气上升者也。”张元素说：“胆属



五运六气解读《脾胃论》 ——阴火是怎样形成的

木，为少阳相火，发生万物；为决断之官，十一脏之主。”（《本草纲目》）五运六气理论认为，厥阴（肝胆）从中气少阳相火，故张元素说胆为少阳相火。张志聪也说：“胆主甲子，为五运六气之首，胆气升则十一脏腑之气皆升，故取决于胆也。所谓求其至也，皆归始春。”李东垣称此为“甲己化土，此仲景妙法也”。甲主少阳相火，己主太阴脾土，甲己乃五运六气理论之土运。所谓“甲己化土”，乃少阳三焦相火生太阴脾土也，乃黄庭太极也。李东垣在《医学发明》“病有逆从，治有反正论”中说：“坤元一正之土，虽主生长，阴静阳躁，禀乎少阳元气乃能生育也。”所以脾胃病，必须突出少阳三焦相火的主宰地位。故《素问·阴阳别论》说：“所谓阳者，胃脘之阳也。”脾胃主四肢；在《素问·阴阳应象大论》说：“清阳出上窍……清阳发腠理……清阳实四肢。”所以泽田健先生在《针灸真髓》一书中治一切病都用少阳三焦原穴阳池和胃募穴中脘。

李东垣“甲己化土”的思想，上继《内经》，下继张仲景，师承张元素，并有创新（图1-1）。如其师张元素强调脏腑辨证，而李东垣则认为脾胃病“不当于五脏中用药法治之，当于《脏气法时论》中升降浮沉补泻法用药耳”，创建了以脾胃为中枢的升降浮沉用药理论，将其纳入五运六气理论之中，并成为李东垣医学思想的支柱。现在的李东垣医学思想研究者，却反其道而行之，将《脾胃论》归入脏腑辨证之内，并扬弃了李东垣医学思想的支柱——五运六气理论，岂不痛哉？