

主编

王彩霞

崔家鹏

袁东超



黄帝内经

脾脏象

理论本体研究



上海科学技术出版社

《黄帝内经》 脾脏象理论本体研究

主 编

王彩霞 崔家鹏 袁东超

副主编

倪 菲 杨茗茜 陈士玉



上海科学技术出版社

本书为国家重点基础研究发展计划(“973”计划课题):
“‘脾主运化、统血’等脾脏象理论的继承创新研究”
(课题编号:2013CB531701)的成果之一

图书在版编目(CIP)数据

《黄帝内经》脾脏象理论本体研究 / 王彩霞, 崔家鹏, 袁东超主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2018.9

ISBN 978-7-5478-4163-1

I. ①黄… II. ①王… ②崔… ③袁… III. ①《内经》—脾(中医)—研究 IV. ①R221.09

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 200023 号

《黄帝内经》脾脏象理论本体研究

主编 王彩霞 崔家鹏 袁东超

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 12.5

字数 300 千字

2018 年 9 月第 1 版 2018 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-4163-1/R·1706

定价: 48.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

本书从理论挖掘、本体构建和本体诠释三部分阐释了《黄帝内经》脾脏象理论知识本体,理论挖掘主要是基于常规文献学研究,从生理与发病两个方面深入探讨了《黄帝内经》脾脏象理论;本体构建主要阐述了中医学理论知识本体研究的相关理论、《黄帝内经》脾脏象理论知识本体构建的具体方法及构建过程;本体诠释主要通过构建的脾脏象理论系列本体图谱,从生理、病因、病机、疾病以及治疗角度诠释了《黄帝内经》脾脏象理论知识本体。

《黄帝内经》脾脏象理论知识本体的构建,丰富了《黄帝内经》脾脏象理论的内涵,对中医基础及经典理论研究有很好的启迪作用。同时,在本体构建过程中,研制出《黄帝内经》脾脏象理论 49 种语义关系,提出了中医经典的本体构建方法,为中医古籍研究提供了新的研究思路。

本书文献翔实,图文并茂,内容丰富,可供中医药院校师生和中医古籍爱好者阅读。

编委会名单

主 编

王彩霞 崔家鹏 袁东超

副主编

倪 菲 杨茗茜 陈士玉

编 委

陈士玉 陈彦君 崔家鹏 矫增金
李思琦 刘丽斯 倪 菲 王彩霞
杨茗茜 于 漫 袁东超

中医学理论体系,凝聚着中华民族关于生命认知和健康维护的智慧,是中医学学术共同体的世界观、方法论、价值观的思想载体。藏象学说是中医学理论的核心部分,脾为气血生化之源,五脏之本,在藏象学说中占有重要地位。依托国家重点基础研究发展计划(“973”计划课题)“脾主运化、统血”等脾脏象理论的继承创新研究(2013CB531701),本书对《黄帝内经》脾脏象理论进行了系统深入的挖掘。

《黄帝内经》被誉为“医之始祖”,是我国现存最早的医学文献典籍,全面地构建了中医学理论的系统结构,反映了中医学的理论原则和学术思想,标志着中医学基本理论的确立,是中医学理论体系的奠基之作。为深入研究《黄帝内经》脾脏象理论,本书在常规文献学研究的同时还引入了知识本体这一研究方法。本体,是概念化的、明确的规范说明,其作为一种信息领域的知识构建方法,可以有效地构建基于领域的知识体系。本书引入本体研究方法,将脾脏象理论中以象思维为特点的知识表述模式,用逻辑关系进行多维度阐释及解析,研制了基于《黄帝内经》脾脏象理论的49种语义关系,构建了《黄帝内经》脾脏象理论知识本体。

全书分上、中、下三篇,上篇为《黄帝内经》脾脏象理论,是基于常规文献学对脾脏象理论涉及的生理与发病进行深入研究。中篇为《黄帝内经》脾脏象理论知识本体构建,主要阐述了中医学理论知识本体研究的相关理论及《黄帝内经》脾脏象理论知识本体构建的具体方法。下篇为《黄帝内经》脾脏象理论知识本体,通过脾脏象理论生理、病因、病机、疾病、治疗等知识的本体构建,从生理和发病角度阐述了《黄帝内经》脾脏象理论的丰富内涵。

本书上篇《黄帝内经》脾脏象理论的第一章脾脏解剖与生理由王彩霞编写,第二章脾脏与发病由陈士玉编写。中篇《黄帝内经》脾脏象理论知识

本体构建的第三章中医学理论知识本体研究第一节中医学理论中的象思维由矫增金和陈彦君编写,第二节本体研究方法由倪菲编写;第四章脾脏象理论知识本体构建方法第一节本体构建原则与方法由袁东超编写,第二节脾脏象理论本体语料和第三节脾脏象理论本体领域概念由杨茗茜编写,第四节脾脏象理论语义关系类型由袁东超编写。下篇《黄帝内经》脾脏象理论知识本体的第五章脾脏象理论生理知识本体第一节生理功能知识本体由李思琦编写,第二节经络知识本体由袁东超编写,第三节哲学系统知识本体由刘丽斯编写;第六章脾脏象理论发病知识本体第一节病因知识本体由倪菲编写,第二节病机知识本体由崔家鹏编写,第三节疾病知识本体由杨茗茜编写,第四节治疗知识本体由袁东超编写。

《黄帝内经》脾脏象理论博大精深,本书尝试使用知识本体的研究方法构建《黄帝内经》脾脏象理论的内在逻辑联系,定有不当和疏漏之处,敬请前辈、同道批评指正。

《〈黄帝内经〉脾脏象理论本体研究》编委会

2018年7月

上篇

《黄帝内经》脾脏象理论

第一章 脾脏解剖与生理	2
第一节 脾胃解剖形态	2
第二节 脾与阴阳五行	3
一、脾为至阴 / 3	
二、脾属土行 / 3	
第三节 脾气之应	4
一、脾与时令 / 4	
二、脾与五色 / 5	
三、脾与五味 / 5	
四、脾与四肢肌肉 / 6	
五、脾与口唇 / 6	
六、脾在液为涎 / 7	
七、脾与神 / 7	
第四节 脾胃与运化	8
一、运化谷物 / 8	
二、运化水液 / 8	
三、胃气之贵 / 9	

第五节 脾胃之经络	9
一、脾之经络 / 9	
二、胃之经络 / 10	
第六节 脾胃与脏腑气血关系	10
一、脾与脏腑 / 10	
二、脾与气血 / 12	
第二章 脾脏与发病	13
第一节 内外病因	13
一、外感 / 13	
二、内伤 / 14	
第二节 诊病之法	15
一、切脉 / 15	
二、望形 / 16	
三、闻声 / 17	
四、问症 / 17	
第三节 脾脏主病	18
一、脾瘵 / 18	
二、脾风 / 19	
三、脾胀 / 19	
四、脾热病 / 19	
五、胃脘痛 / 19	
六、胃疸 / 20	
七、胃痛 / 20	
八、呕吐 / 21	
九、哕 / 21	
十、噤 / 22	
第四节 脾脏相关疾病	22
一、痿病 / 22	
二、积聚 / 23	
三、厥 / 23	
四、水肿 / 24	
五、咳 / 24	

- 六、痹 / 25
- 七、腹痛 / 25
- 八、泄泻 / 25
- 九、善忘 / 26

第五节 脾脏的调治	26
一、脾病治则 / 26	
二、传变与防治 / 27	
三、疾病预测 / 27	

中篇

《黄帝内经》脾脏象理论知识本体构建

第三章 中医学理论知识本体研究	30
第一节 中医学理论中的象思维	30
一、中医象思维的内涵 / 30	
二、中医象思维的特点 / 33	
三、中医象思维的类型 / 34	
四、中医象思维的应用 / 37	
第二节 本体研究方法	44
一、本体论的源流 / 44	
二、本体论的基本概念及原理 / 45	
三、本体论的研究方法 / 47	
第四章 脾脏象理论知识本体构建方法	80
第一节 本体构建原则与方法	80
一、确立本体领域概念 / 80	
二、本体网络构建 / 82	
第二节 脾脏象理论本体语料	83
第三节 脾脏象理论本体领域概念	101

一、哲学类 / 101	
二、物质类 / 101	
三、脏象类 / 102	
四、解剖部位类 / 103	
五、生理类 / 104	
六、经络类 / 105	
七、腧穴类 / 105	
八、病因类 / 106	
九、病机类 / 108	
十、症状类 / 110	
十一、疾病类 / 115	
十二、治疗类 / 118	
十三、预后类 / 119	
第四节 脾脏象理论语义关系类型	119
一、一般语义关系类型 / 119	
二、生理类语义关系类型 / 130	
三、发病类语义关系类型 / 136	

下篇

《黄帝内经》脾脏象理论知识本体

第五章 脾脏象理论生理知识本体	146
第一节 生理功能知识本体	146
一、脾胃主运 / 146	
二、脾胃主化 / 147	
三、运与化的关系 / 148	
第二节 经络知识本体	148
一、脾之经络 / 148	
二、胃之经络 / 149	

第三节 哲学系统知识本体	149
一、脾与阴阳 / 150	
二、脾与五行 / 150	

第六章 脾脏象理论发病知识本体	151
------------------------------	------------

第一节 病因知识本体	151
------------------	-----

- 一、湿邪致病 / 151
- 二、饮食致病 / 151
- 三、起居致病 / 153
- 四、劳倦致病 / 154

第二节 病机知识本体	155
------------------	-----

- 一、脏腑病机 / 155
- 二、经络病机 / 158
- 三、形体官窍病机 / 160

第三节 疾病知识本体	162
------------------	-----

- 一、脾病 / 162
- 二、胃病 / 165
- 三、痹 / 167
- 四、厥 / 169
- 五、泄 / 172
- 六、胀满 / 173
- 七、消渴 / 175
- 八、水肿 / 175

第四节 治疗知识本体	176
------------------	-----

- 一、治疗原则 / 176
- 二、治疗方法 / 178

参考文献	185
-------------------	------------

上篇

《黄帝内经》

脾脏象理论

第一章 脾脏解剖与生理

第一节 脾胃解剖形态

古人对人体的认识是通过日常生活观察及战争、刑罚等特殊场合或医疗活动、解剖等方法而逐渐积累并完善的。成书于西汉时期的《黄帝内经》也详细记载了当时的解剖观察,如《灵枢·经水》曰:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死可解剖而视之。其藏之坚脆,府之大小,谷之多少,脉之长短,血之清浊,气之多少,十二经之多血少气,与其少血多气,与其皆多血气,与其皆少血气,皆有大数。”

《说文》:“胃,谷府也。”古人对受纳、腐熟食物的胃腑观察较为详细,《黄帝内经》对胃腑的形态、容量皆做了详细的记载,如《灵枢·肠胃》曰:“胃纡曲屈,伸之,长二尺六寸,大一尺五寸,径五寸,大容三斗五升。”对胃的迂曲形态、长度、直径、容量都进行了测量。更是在《灵枢·平人绝谷》中详细说明了水谷在胃中的存留:“胃大一尺五寸,径五寸,长二尺六寸,横屈,受水谷三斗五升。其中之谷常留二斗,水一斗五升而满。”基于对胃腑的详细测量认识,《难经·四十三难》从胃中所容纳的水谷之数与每日排泄物的排出量,推测并阐释了“人不食饮,七日而死”的原因。当然,人不进饮食生命仍能维持七天左右并非全因胃中留谷的供给,也与经脉中蓄藏的气血有关,尤其是阳明经气,这在《黄帝内经》他篇有详细的论述。胃中留谷直观可见,加之饮食水谷是生命赖以维持的能量来源,古人通过胃腑受纳、腐熟、留存水谷等功能的观察,认识到“胃者,水谷之海,六腑之大源也。五味入口,藏于胃,以养五藏气”(《素问·五藏别论》),将全身气血的化源归于此。

《说文》:“脾,土藏也。从肉,卑声。”《黄帝内经》对脏的形态描述不多,未对脾的形状、大小、色泽等进行描述。关于脾的位置需从理论探讨中间接推知。《黄帝内经》认为脾居中焦,《灵枢·经水》曰:“脾位中央而灌溉四旁。”《素问·太阴阳明论》曰:“脾与胃以膜相连耳。”描述了脾位置与胃相邻,以膜相连的状态。《灵枢·本藏》曰:“脾大则苦凑眇而痛,不能疾行。脾高则眇引季肋而痛;脾下则下加于大肠,下加于大肠则藏苦受邪。”通过脾的病变表现可知脾的大致位置在肋肋下,下邻大肠。《难经·四十二难》中记载了脾的形态:“脾重二斤三两,扁广三寸,长五寸,有散膏半斤,主裹血,温五脏,主藏意。”有学者认为文中“散膏”与现代解剖中“胰腺”极为相似。唐代王冰在注释《素问》时提出:“脾,形象马蹄。”其后《医贯》曰:“其色如马肝紫赤,其形如刀镰。”《医学入门·脏腑》将脾脏形态比为“形扁似马蹄,又如刀镰”。《医事启源》又称:“脾者,其色赤紫,其形如牛舌,其质如肉。”

中医学体系框架是在中国古代哲学思想指导下建立起来的,受古代文化及科技发展所

限,对人体器官的认识相对于解剖而言,更为重视其功能属性。所以,医家对脾的形态虽认识多有不同,但并未影响中医学对脾的生理功能、病理表现的阐述。

第二节 脾与阴阳五行

一、脾为至阴

《黄帝内经》中的整个中医学理论体系是在中国古代哲学指导下建立起来的,运用阴阳五行理论认识人体、阐释人体生理及病理现象,探讨人与自然间的内在联系,阴阳五行理论可谓贯穿全书。

在藏象学说中,《黄帝内经》也运用阴阳五行理论对五脏的部位、功能特点、与形体关系、与自然联系进行了分析探讨。如《素问·六节藏象论》在“四时五藏阴阳”藏象模式中采用了二阴二阳模式对脾以外的其他四脏阴阳属性进行了分析,将脾脏阴阳属性定义为“至阴之类,通于土气”。此外,《灵枢·阴阳系日月》《素问·金匱真言论》《灵枢·九针十二原》等篇也都称脾为“阴中之至阴”。

再观《黄帝内经》他篇,如《素问·水热穴论》说:“肾者至阴也,至阴者盛水也……肾者牝藏也。地气上者属于肾,而生水液也,故曰至阴。”《素问·解精微论》说:“水宗者积水也,积水者至阴也,至阴者肾之精也。”认为肾脏亦为“至阴”。在不同篇章中,脾与肾脏皆被称为“至阴”,而脾肾在部位及功能属性方面有很大差异,故《黄帝内经》各篇中的“至阴”当各有不同含义。

《说文》:“至,鸟飞从高下至地也。”即到达的意思。《汉书·李广苏建传》:“陵见其至诚。”至,又有极致之意。再观脾肾二脏,肾五行属水,通于冬气,具有强大的闭藏作用。《素问·六节藏象论》中称肾为“阴中之太阴”,即位居下焦阴位,在脏中阴性最强。故肾之“至阴”当是对其阴性极其强大的描述,“至”有极致之意。脾脏居膈下中焦,与胃腑相邻。中焦脾气主升、胃气主降,是气机升降的中枢,故可沟通人体上下。脾脏五行属土,土有承载、化物之功,脾脏作为“仓廩之官”与胃腑共同承担受纳、运化水谷之责,所化水谷精气是全身各种精微物质的化源,是各脏腑组织功能活动的物质基础。脾脏从所在之位而言,居上下阴阳之间略偏阴位,能沟通上下。从功能特点而言,脾类土属阴,其运化功能藏中有运、静中有动,具有阴中之阳的特点。《灵枢·顺气一日分为四时》称脾为“牝藏”。张介宾《类经·阴阳类》曰:“脾属人之土,其体象地,故曰牝脏,为阴中之至阴也。”可见,脾为“至阴”中“至”当是到达之意,对脾的属性由阳至阴,阴性较弱的评价。

二、脾属土行

五行学说是以木火土金水五种物质的特性及相互关系来解释世界、探求自然规律的认识论与方法论,与阴阳学说同属于中国古代哲学思想。《尚书·洪范》首先提出“五行”一词,对五行的特性进行抽象的概括:“五行,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。”《灵枢·通天》说:“天地之间,六合之内,不离于五,人亦应之,非徒一阴一阳而已也。而略言耳,口弗能遍言也。”通过五行模式能够简单明了地将同类事物的内在联系与相互关系呈现出来。《洪范》以“土爰稼穡”描述自然之

土能生化百谷的功能,进而抽象凝练出土一行承载化物的功能属性。

《素问·阴阳应象大论》中详细记述了人与自然相关的五行模式:“中央生湿,湿生土,土生甘,甘生脾,脾生肉,肉生肺,脾主口。其在天为湿,在地为土,在体为肉,在藏为脾,在色为黄,在音为宫,在声为歌,在变动为哕,在窍为口,在味为甘,在志为思。思伤脾,怒胜思;湿伤肉,风胜湿;甘伤肉,酸胜甘。”《素问·五运行大论》亦有相似的论述:“中央生湿,湿生土,土生甘,甘生脾,脾生肉,肉生肺。其在天为湿,在地为土,在体为肉,在气为充,在藏为脾。其性静兼,其德为濡,其用为化,其色为黄,其化为盈,其虫倮,其政为谧,其令云雨,其变动注,其眚淫溃,其味为甘,其志为思。”《素问·金匮真言论》亦曰:“中央黄色,入通于脾,开窍于口,藏精于脾,故病在舌本;其味甘,其类土,其畜牛,其谷稷,其应四时,上为镇星,是以知病之在肉也,其音宫,其数五,其臭香。”各篇内容共同呈现了脾脏与自然方位、季节、气候、星宿、五味、五色、五音、五谷、五畜、五臭、五体、五声、五志、五变的通应关系。全面描述了从自然到人体,脾脏与土一行各事物间及与人体各组织间的内在联系,如此使我们对脾脏的生理功能及特点有了更为深入的了解,同时对其主病特点、诊疗规律、养生调摄也有很大的指导意义。

《素问·灵兰秘典论》曰:“脾胃者,仓廩之官,五味出焉。”五脏之中,脾脏主司水谷精气化生。《灵枢·决气》曰:“余闻人有精、气、津、液、血、脉,余意以为一气耳……六气者,各有部主也。其贵贱善恶,可为常主,然五谷与胃为大海也。”人身所有的精微之气皆由水谷精微转化而来,脾胃可谓人体水谷精气之海。金元时期李杲提出脾胃之气是人体元气的根本,《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》说:“真气又名元气,乃先身生之精气,非胃气不能滋之。”《脾胃论·脾胃虚实传变论》说:“脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也。”脾脏这一功能特点恰如自然之土,担负着承载化物之责,故古人将脾脏视为土一行。同一行的事物间常常关系密切,相通相应。如土一行居中央之位,联络四方。而脾脏位居中焦,与胃腑一升一降,升清降浊,沟通人体上下气机。据五行间的相生、相克规律,医家总结出“培土生金”“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”等诊疗思想。从脾胃入手,调节脾胃功能从而达到治疗其他相关脏腑疾病或预防疾病发生的目的。

第三节 脾 气 之 应

一、脾与时令

脾与时令关系《黄帝内经》各篇提出了不同的观点,主要有“脾主长夏”与“脾不主时”两种理论。《素问·藏气法时论》曰:“脾主长夏,足太阴、阳明主治,其日戊己。”《素问·六节藏象论》:“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者……通于土气。”“土气”即指长夏之气。脾与长夏相应,是在五行理论框架下提出的。脏有五个,分别应于五行。而季节有四,无法与五行模式相对应。对此有学者提出了五行五季模式,该观点的提出主要是受稷下学派思想影响。在中医学理论体系形成中,为了与五行、五脏相应,运用了五季模式,在四季的基础上增加了“长夏”之季。“长夏”时间处于夏秋之交,气候温暖,水汽氤氲,利于事物繁殖生长,犹如五行之土承载化物的特性。在生理方面,脾主运化谷物和水液,化生的水谷精气及水液精微能供养全身脏腑组织,如若五行之土、季节中的长夏对万物的长养作用。在病理方面,脾脏因运化水湿,也极易被湿邪所困,长夏之季恰恰又多雨湿之气,易困遏脾气,继而产生许多相关

病证。

除了脾与长夏相应之外,《素问·太阴阳明论》曰:“脾者土也,治中央,常以四时长四藏,各十八日寄治,不得独主于时也。脾藏者,常著胃土之精也。土者,生万物而法天地。故上下至头足,不得主时也。”所谓的“脾不主时”实指脾脏不单独主长夏一个时令,而是旺盛于四季,每一季节中都有脾脏主旺之时。张介宾注:“五脏所主,如肝木主春而旺于东,心火主夏而旺于南,肺金主秋而旺于西,肾水主冬而旺于北,唯脾属土而蓄养万物,故位应中央,寄旺四时各一十八日。”“脾不主时”理论是基于脾脏五行属土,运化水谷,长养全身的功能特点提出的。脾脏对全身的长养是无时无刻不在进行,若脾单独旺于长夏之时不足以实现此功能,故该理论认为脾脏应四季皆旺,分别在立春、立夏、立秋、立冬之前主事各十八日。

由此后世医家提出了“四季脾旺不受邪”之说,并以此指导临床养生、治病。“脾主长夏”“脾不主时”两种学说看似矛盾,实质是从不同角度阐述脾脏的功能属性,脾主长夏之说强调了脾脏自身运化水湿、易为湿困的特点。脾不主时之说则强调了脾对全身的长养作用。所以,两种学说相互补充,共同呈现了脾脏与时令间的联系。

二、脾与五色

《素问·脉要精微论》曰:“夫精明五色者,气之华也。”人之容色是内部五脏精气在外的荣华表现,由色之荣枯可推知脏气之盛衰。五脏应于五行,每脏皆有所主之色。《灵枢·五色》曰:“以五色命藏,青为肝,赤为心,白为肺,黄为脾,黑为肾。”《素问·经络论》曰:“经之常色何如?岐伯曰:心赤,肺白,肝青,脾黄,肾黑,皆亦应其经脉之色也。”

《素问·脉要精微论》在望色诊法中强调色分“欲”与“不欲”,即后人所说的善色与恶色。颜色明润、隐约含蓄多为善色,颜色晦暗、暴显于外多为恶色。善色多见于健康或病情轻浅之人,恶色多见于病情深重、脏气虚衰之人。脾脏五行属土,主色为黄。临证之时可通过患者外在的容色变化诊察脾胃的功能状态。脾主黄色,健康之时黄色含蓄且明亮光泽,可称为“善色”。如《素问·脉要精微论》将其比作“罗裹雄黄”,《素问·五藏生成》描述为“黄如蟹腹者生”。疾病状态下若面色仍黄色微显且有光泽,反映病情较轻浅,脾气尚佳,《素问·五藏生成》说:“生于脾,如以缟裹栝楼实。”若病情较重,脾脏虚衰则面色黄而枯槁、晦暗无光泽,如《素问·脉要精微论》说:“不欲如黄土。”《素问·五藏生成》说:“黄如枳实者死。”五脏居里,主藏纳精气,若脏衰败则精气不能内藏而暴显于外,《素问·脉要精微论》:“五色精微象见矣,其寿不久也。”所以,病重之时五色尽显暴露,多提示正气衰微,预后不佳。

三、脾与五味

《素问·宣明五气》曰:“五味所入:酸入肝,辛入肺,苦入心,咸入肾,甘入脾,是谓五入。”当药物或食物进入机体之后,常常有其易亲和之脏,据各脏五行属性特点而作用于相应之脏。如《素问·至真要大论》曰:“夫五味入胃,各归所喜。故酸先入肝,苦先入心,甘先入脾,辛先入肺,咸先入肾。久而增气,物化之常也。”五行归属,脾脏、甘味同为土一行,故“甘先入脾”。例如在饮食方面,《灵枢·五味》提出:“脾病者,宜食稗米饭、牛肉、枣、葵。”主要强调了甘味食物对脾脏的充养作用。中医学认为甘味药食具有补益气血、缓急止痛等作用,甘味适当使用能调和脾胃功能。《素问·藏气法时论》曰:“脾欲缓,急食甘以缓之。”《类经·三卷·脏象类》注:“脾贵冲和温厚,其性欲缓,故宜食甘而缓之。”脾脏性喜甘缓温和之品,甘味恰有此效,故作用于脾能起到舒缓、调节、补虚之功。如脾虚之时常以党参、大枣、山药、莲子等甘味药补益。虽然脾喜甘味,但在临证也并非甘味对脾脏就一定起到补益作用。