

劉河間《三消論》「天地六位臟象圖」之 五運六氣病因說

陳逸光^{1,2,*}

¹ 慈濟大學學士後中醫學系，花蓮，台灣

² 花蓮慈濟醫院中醫部，花蓮，台灣

《三消論》乃金元時期劉完素（河間）晚年之著作，由後學張子和付梓出刊，張氏依書中之內容補入「天地六位臟象之圖」，此論天地人三才自太虛至黃泉共六位，即心肺居天之金火合德、肝膽居人之木火合德、脾腎居地之土水合德，此三才之位各有五行及三陰三陽，孔子曰：「天地設位，而易行乎其中矣。」相對河間而言天地六位確立而臟象六氣運行在其中。天地有五運六氣而人亦應之，河間認為消渴病之病機，是由濕寒之陰氣極衰，導引腸胃之外燥熱太甚，脾胃之濕氣竭，三焦腠理怫鬱結滯因而致三多之証（多食、多飲、多小便），三消是六氣中之燥氣獨勝。河間認為脾胃腎是人之根本，提出脾不主時，寄王四季之末各十八日之觀念，說明其重視脾土濕腎水寒之依據，若根枯葉焦便成腎消之病機了。治療三消以去胃陽土之燥氣及三焦之怫鬱結滯為主，燥熱消除則肺金清氣來復而水道通暢，其中六一散便是依三消之理法所制成，是退燥熱之主要處方；調胃承氣湯用以盪滌三焦之實熱，所謂：「相火之下，水氣承之」是河間善用亢害承制之理法所製；至於在下之腎消，則依《藏氣法時論》：「腎苦燥，急食辛以潤之。」金匱腎氣丸、六味地黃湯，可隨證選用。河間重視五運六氣病因說，從標本而言，則六氣為本，經絡及本臟為標，這三者對了解河間之學術思想，有重要之啟發。

關鍵字：劉河間、三消、五運六氣、亢害承制、標本

104 年 2 月 2 日受理

105 年 1 月 29 日接受刊載

105 年 12 月 1 日線上出版

* 聯絡人：陳逸光，花蓮慈濟醫院中醫部，花蓮市中央路三段 707 號，電話：03-8561825 分機 2158，電子郵件信箱：tcmet.chief@msa.hinet.net

一、前言

恩師汪淑游教授三十年前撰寫《中醫脈證學》，汪師一向重視黃帝內經，並認為內經之運氣七篇大論與西醫分子生物互相匯通[1]，書中第五章《變動的六個客氣對證脈之影響》談及五運六氣，是當年汪教授在中國醫藥大學中國醫學研究所的授課要義。末學經過二十多年的琢磨，漸漸領悟到五運六氣深深影響著歷代中國名醫，並認為五運六氣是金元四大醫家核心思維。當代安徽中醫藥大學顧植山教授所領導的龍砂醫學流派，便是從宋朝陸文奎流傳至今最重視五運六氣的一個學派，清·柳寶詒所創設江陰致和堂屹立至今，簡直就是傳統中醫之活化石[2]。

宋·劉溫舒《素問入式運氣論奧》以「運氣最為補瀉之要」為由，展開了運氣七篇大論的鑽研，以畢生之精力，完成了運氣七篇的精闢註解，並一共畫了二十九幅圖來說明之。歷代醫家以運氣學說立論者甚多，《四庫全書總目卷103·醫家類方》言：「儒之門戶分於宋，醫之門戶分於金元。」金元時期是中醫理論百花齊放之年代，宋朝是理學倡盛之年代，劉河間其學術思維受到理學之影響是必然的[3]，自河間六書之資料庫檢索中[4]，可知河間從大自然中的規律闡明《內經·六微旨大論》「亢害承制」機理，《素問病機原病式》河間序曰：「不知運氣而求醫無失者，鮮矣！」可見河間重視五運六氣的程度，基本上《素問病機原病式》一書是以五運六氣立論的，是書以「五運主病」、「六氣為病」為綱，並以「亢害承制」一以貫之論及病機十九條[4,11]。河間本於《素問》之內經原旨，居金元四大家之首，本文將從「五運六氣」來探討河間的臨床重要著作《三消論》。

張志聰《黃帝內經素問集注》對《內經·運氣七篇》有如下精闢見解：「《天元紀大論》、《五運行大論》、《六微旨大論》、《氣交變大論》、《五常政大論》以上五篇論天地氣運，有自然盛衰之變化。《六元正紀大論》及《至真要大論》，內經此兩篇乃論述人所發明的治病方法，故篇名『正紀』及『至真』」，這是張氏對五運六氣作了一項重要的宣示，即運氣七篇是論「理法與臨床」的。何謂五運六氣？六氣是指「風寒暑濕燥火」六元氣，五運是在談論五行之太過（盛）與不及（衰），又三陰三陽是陰陽之總綱，《天元紀大論》云：「陰陽之氣各有多少，故曰三陰三陽也。形有盛衰，謂五

之治，各有太過不及也。」故運氣七篇明言天之陰陽、地之五行的理論及臨床應用。近代醫學院中有一門課稱作「中醫環境醫學」，主要是教授運氣七篇大論之內容，可見現代中醫重視經典，而且越探越深、更古更遠。簡而言之，五運六氣關乎五行、六氣與三陰三陽，這三者皆中醫陰陽五行的基礎。

河間晚年著《三消論》，此書是由戴人張子和歷盡千辛萬苦，從河間的子孫後代得來的，《儒門事親·三消論》引言：「劉河間先生三消論，因在前此書未傳於世，恐為沉沒，故刊而行之。」又云：「於卷首增寫六位藏象二圖，其餘未遑潤色。」戴人實乃河間三消論之功臣，「天地六位藏象之圖」見於《儒門事親·卷十》之頁次中，前者論人體之三才（天地人），六氣之清、溫、熱、涼、寒、極熱等運行於其中，河間云：「消渴之病者，本濕寒之陰氣極衰，燥熱之陽氣太甚，更服燥熱之藥，則脾胃之氣竭矣！」此言消渴病之病機，是由濕寒之陰氣極衰，相對而言燥熱之陽氣太甚所引起，當中應用了「天地六位藏象圖」說明其理。近代私淑河間治療糖尿病的學者相當之多，如今在保定市有河間學派的糖尿病醫院設置，可見河間影響力之深遠，筆者在過去二十年間以《三消論》的基礎治療糖尿病及雜病方面，都有很不錯的臨床治療經驗，借文末一角書醫案一則說明其要。

二、研究背景

1. 從天地人三才探討「天地六位藏象圖」之「位」、「象」義意

《儒門事親·劉河間先生三消論》寫道：「於卷首增寫六位藏象之圖，其餘未遑潤飾。」據此，六位藏象圖乃張子和依據河間書中之內容重新繪製，可見是相當真實的河間第一手資料。此六位藏象有重要的五運陰陽信息，河間曰：「《易》言天地，自太虛至黃泉，有六位。《內經》言人之身自頭至足，亦有六位。今余又言人胸腹之間，自肺至腎又有六位。」本文將重點探索《易》、《內經》六位之內容，以了解河間六位之所指。《繫辭上傳》曰：「天地設位，而易行乎其中矣！」、《說卦傳》曰：「天地定位」，又曰：「《易》六位而成章」，此孔子以天地定位之後，易之陰陽爻變行在其中，《周易·說卦傳》語：「數往者順，知來者逆，是故《易》逆數也。」這可說是以「位」言《易》之最基本內容了。

1.1. 《易》經言「位」之地位與屬性

《易》之六位分成天地人三才，《御纂周易·卷十七》曰：「易有太極，陰陽者；太虛聚而有氣，柔剛者，氣聚而有體，仁義根於太虛，見於氣體」此河間言天上有太虛為聚氣之義，相對言地下者為黃泉，《御定月令輯要》云：「『仲冬之月水泉動』，故云：『陽氣始動於黃泉』」，黃泉猶言冬至陰極而一陽生之復卦。《易》之六畫卦象八八六十四卦，可分成上下二體（上三爻及下三爻），若以爻象兩兩分之，可劃分成：上天、下地、中人。天為陽，地為陰，人在氣交之中各守其位，其位各有陰陽之屬性，構成了六十四重卦，有位之陰陽（奇、偶），也有畫之陰陽（陰爻、陽爻），「爻與位」形成了易學之術數與卦象大系 [5]。

1.2. 《易》經言「象」引申為中醫之「取象比類」

《易》曰：「天垂象，聖人則之。庖犧氏之王天下，仰則觀象於天，俯則觀法於地。」聖人則象是古人按照自然界的規律，將所見之事物比較歸類，以類萬物之情，中醫則以「取象比類」言之，《內經·示從容論》曰：「及於比類，通合道理」，內經進一步指出「比類」能使醫學的道理融會貫通 [6-8]，河間以六位臟象來論消渴病，六氣對應之臟象有其常變，若六氣太過或不及，病變將由此而生。

2. 從五運六氣探討「位」與「象」

2.1. 《內經》言天地之位立而後化生萬物

《天元紀大論》開章明義云：「天有五行御五位，以生寒暑燥濕風。」有了五行五位，六氣從大自然化生而出。《內經》以天干化運、十二地支化氣，述說五運陰陽的變化，而陰陽相合就會有所化生，甲己化土、乙庚化金、丙辛化水等，是天干之陰陽合化，而地支則有子午少陰君火、丑未太陰濕土、寅申少陽相火等地支合的現象，而天干地支是古人用以定位及計時的符號，一天及一年皆有十二地支，干支紀年，六十年為一個干支周期古稱六十甲子，紀位、時、定陰陽、生、長、化、收、藏等運作，乃七篇大論的主要內容，漢·魏伯陽《參同契》之「一歲十二月六陰六陽之圖」，系統地描繪了十二辟卦，並記載了晝夜、四時、廿四節氣之陰陽變化，書中記載四時陰陽變換，正可與內經參照，醫易同源是有所依據的。

2.2. 晝夜、四時、節氣合乎干支陰陽之規律以為常

《六節藏象論》：「五日謂之候，三候謂之氣，六氣謂之時，四時謂之歲，而各從其主治焉。」一日十二時辰，一年二十四節氣，是運氣干支的主要內容，十天干言運，十二地支言氣，氣運行天地之間，有主客之別。紀時，先要定位，子午為經，卯酉為緯，左東右西，春升少陽，一歲自寅建月，四時、四方、四象，俗語說：「一年復始，萬象更新」，天行健生生不息的運氣陰陽變化，寓在四時環轉周期當中。

2.3. 四時對應寒、熱、涼、溫乃陽生陰與陰生陽的規律

《朱子語類·易一》曰：「天地間只有六層陽氣，到地面上時，地下便冷了。只是這六位陽，長到那第六位時，極了無去處，上面只是漸次消了；下面消了些箇時，下面便生了些箇，那便是陰。」這是朱子言六爻天地陰陽進退的現象，以明四時四性（寒熱涼溫）的變化；《易經》慣用「消息」二字說明陰陽進退，《朱子語類·易十》曰：「陰陽雖是兩箇字，然卻只是一氣之消息，一進一退，一消一長。進處便是陽，退處便是陰；長處便是陽，消處便是陰。只是這一氣之消長，做出古今天地間無限事來。所以陰陽做一箇說亦得，做兩箇說亦得。」春溫、夏熱、秋涼、冬寒，四時之變實乃陰陽進退之變化，《素·六節藏象論》曰：「藏象何如？岐伯曰：心者，生之本，為陽中之太陽，通於夏氣。肺者，氣之本，為陽中之太陰，通於秋氣。腎者，主蟄封藏之本，為陰中之少陰，通於冬氣。肝者，罷極之本，此為陽中之少陽，通於春氣。脾胃大腸小腸三焦膀胱者，倉廩之本，營之居也。凡十一藏取決於膽也。」此經言五行、五位、五臟各有陰陽之屬性，可見四季之陰陽變化，陽氣自冬至生而夏至最極（息）、陰氣自夏至生而盛於冬至（消），由於寒熱涼濕之變化屬四季陰陽的周期，於是以臟象類比四時，則有肝春木少陽之氣、夏心火陽中之太陽、秋肺金陽中之太陰、冬腎氣陰中之少陰、脾胃中央土供應四時、膽乃少陽相火，十一臟皆取決於膽。可見四季各有陰陽之變化在其中，中醫一直強調陰陽，若能夠把四時、四性、廿四節氣、五臟、干支等聯合起來，就是此箇陰陽，而陰陽是有層次，古人以三陰三陽言陰陽之多寡，從陰陽之變化來了解陰陽，故《天元紀大論》：「左右者，陰陽之道路也；水火者，陰陽之徵兆也；金木者，生成之終始也。」可知陰陽無定體，要知人體陰陽之屬性，可從左右言陰陽之升降，水火以言陰陽之虛實，秋金言收藏、春

木言化生等內容來推斷陰陽之體性，《內經》明言人體之陰陽，醫家便能以陰陽來治病，故《經》言：「陰陽者，天地之道也，萬物之綱紀，變化之父母，生殺之本始」，可見八綱辨證首別陰陽之依據，並且水火、升降、出入等概念，是陽根於陰，陰中含陽之重要觀念，王湜《易學》曰：「陽中有陰，陰抱陽而下降，陰降而陽亦降已；陰中有陽，陽負陰以上升，陽升而陰亦升了矣。」這正可輕易解釋《天元紀大論》：「天以陽生陰長，地以陽殺陰藏。」之極重要觀念，從易學中似乎更容易了解中醫的陰陽，可見醫易有互補之作用。

3. 從「天地六位臟象圖」探討《三消論》之病因、病機

3.1. 「本臟」、「經絡」及「五運六氣」成了河間學派之病因說

《素問玄機原病式》曰：「所以寒暑燥濕風火之六氣，應於十二經絡臟腑也。」此河間天地之六氣與十二經絡、臟腑相應，乃自然之理。黃元御《四聖心源·卷二》亦曰：「人為天地之中氣，秉天氣生六腑，秉地氣而生五臟。六氣五行，皆備於身。內傷者，病於氣之偏；外感者，因天地之氣偏，而人氣感之。外感、內傷，總此六氣」黃氏直言六氣五行皆備於身，外感或內傷皆因於此天人六氣之偏勝。黃氏又曰：「人之六氣，不病則不見，凡一經病，則一經之氣見。」續曰：「天人同氣也，經有十二，六氣統之。」六氣在人體相安太和則其氣不見，六氣為本，五臟、十二經絡為標，此即河間《黃帝素問明論》曰：「六氣為本，三陰三陽為標，故病氣為本，受病經絡、藏府謂之標也。」河間明確地將病因分為：「本臟」、「經絡」及「五運六氣」。

易老張元素創六臟腑辨證、藥物歸經等法 [9]，可知易老重視臟腑與經絡之病變，尤其以《醫學啟源》：「不虛不實，以經調之」說明了十二經絡病變之治療方法，又曰：「肝之經，肝脈本部在於筋，足厥陰，風，乙木也。」其餘各經除心包絡以外，皆有詳細之脈因證治之敘述。易老詳細將經絡的病變以「是動病」、「所生病」為基礎，記述在《醫學啟源·主治備要》的章節中，十一經之經絡病徵及脈候，這正可補充河間所提出的「本臟」、「經絡」及「五運六氣」病因說。

金元醫家對五運六氣相當重視，河間乃四大家之首，以《病機素問原病式》闡述五運六氣之「亢害承制」；子和《儒門事親》：

「不誦十二經絡，開口動手便錯；不通五運六氣，檢盡方書何濟！」；東垣以脾為死陰不主時的觀念，說明脾胃病互為因果，以易老之「藏氣法時論」，展開了脾胃論之精彩內容。丹溪《丹溪先生心法序·審察病機無失氣宜論》：「是故疾病之生，不勝其眾要、其所屬，不出乎五運六氣而已。」五運六氣是陰陽五行、五臟六腑，形與氣的大學問，致病原因重視天之六元，首以六氣為本，次以臟腑、十二經絡為病為標，在河間這三種病因說，外感、內傷與經絡之臨床病變，對後世有重要之啟示。

3.2. 「三才」、「六位」之陰陽升降系統觀

三才者天地人也，《說卦》曰：「昔者聖人之作《易》也，將以順天地之理，是以立天之道曰陰與陽，立地之道曰柔與剛，立人之道曰仁與義，兼三才而兩之，故《易》六畫而成卦；分陰分陽，迭用柔剛，故《易》六位而成章。」六畫成為卦象之比類推演，(1) 爻位若由上而下，將相連的二爻為一組，可分為上中下三組，相應為天人地三才 (2) 此三才中各有陰陽二爻，以奇數為陽，偶數為陰 (3) 三爻畫分為上、下二體，《朱子語類·易七》曰：「蓋下體三爻皆是自養，上體三爻皆是養人。」這是分析《易》六爻象之基本認知 [5]。

《內經》運氣七篇大論以天干地支分為五運（初二三四終）五位、六氣（初二三四五終）六位，以說明四時之陰陽變化，五運以宮、商、角、徵、羽有太少之分，六氣以三陰三論主客之別。一年二十四節氣，按照十二辟卦之陰陽變化，陽氣自左升而右降，《經》：「出入廢則神機化滅，升降息則氣立孤危。故非出入，則無以生長壯老已；非升降，則無以生長化收藏。是以升降出入，無器不有。」可見在環宇當中，天地萬物之運轉，可以在氣之升降出入中求之，此王冰在《天元紀大論》引孔子語：「天地設位，而易行乎其中！」來說明天地動靜陰陽之變化，推動著四時春溫、夏熱、秋涼、冬寒之交替，整個陰陽大系之升降出入，這一觀念，河間轉換成自太虛至黃泉之六位，由五臟六腑運行於周身。

3.3. 六位、六氣、五臟六腑與三焦致消渴之病機

「天地六位臟象圖」是張子和根據《三消論》之內容所補充的，常有人誤解是張元素之作品，因此圖出現在《醫學啟源》之首頁，但易老從未論及此圖之內容，反而河間在《三消論》中有詳盡的闡釋，讀者研習

「六位圖」與「三消論」之內容是如出一轍的，而張子和為此論著作圖，更是難得（見圖一）。要使用這六位臟象之圖，必須要從運氣七篇大論著手，河間特別強調人的五臟六腑在胸、腹，據此可以分為六位，六位兩而三之為天地人三才，心肺居上、肝膽中、脾腎下，對六氣納入六位圖中，並曰：「則肺最在上為金，主燥清；心次為君火，主熱；肝又次之為風木，主溫；膽又次之為相火，主極熱；脾又次之為濕土，主涼；腎又次之為黃泉為寒水，主寒。故心肺象天，脾腎象地，肝膽象人，不知此者，不可與論人之病矣。」可見河間是很重視此六位之理，他更以三消為例說明病機，有本臟之屬性與五運六氣之不同，並謂：「叔世不分五運六氣之虛實，而一概言熱為實，而虛為寒，彼但知心火陽熱一氣之虛實而非臟腑六氣之虛實也。」簡而言之五臟各有寒熱涼溫濕之屬性，此五性乃本於五臟之化，若胃熱為實則謂胃中陽火實而陰水虛，而非胃土本濕，所謂五運六氣之虛實是指五臟中各有寒熱涼濕之屬性，多者是為太過，少者是為不及。所謂補瀉脾胃濕土之氣者，潤其濕便是補胃土之濕了，脾本濕虛則燥，燥氣獨勝是消渴之病機，將在本文結果之章節中進一步討論。

4. 從河間以「亢害承制」探討熱氣水承之內經原旨

河間著《素問病機原病式》，其內容乃尊《素問·至真大要論》為原旨，以五運及六氣病類闡述病機，他以四時在大自然的變化來闡述「亢害承制」的原理，以火煉金為例，其曰：「亢則害，承乃制。謂亢過極則反兼勝己之化制，其甚也。如以火鍊金，熱極則反為水。」以火煉燒金子，金子溶化成液態，這是熱極反兼水化之原理，應用到臨床上如瘡癰化膿之現象，故曰：「或疑瘡瘍皆屬火熱而反腐爛出膿水者何也？猶穀肉果菜至於熱極則腐爛而潰為汗水也，潰而腐爛者，水之化也。」取象比類正是學習中醫規矩的最好方法，臨床用寒涼藥退火熱之証，《至真要大論》曰：「逆者正治，從者反治」之治則，是臨床治療的重要依據。《六微旨大論》曰：「相火之下，水氣承之。水位之下，土氣承之；土位之下，風氣承之；風位之下，金氣承之；金位之下，火氣承之；君火之下，陰精承之。亢則害，承迺制，制則生化，外列盛衰，害則敗亂，生化大病。」此在《素問病機原病式》之亢害承制治則，是河間取於自然的另一種臨床治療思維，內經原旨皎如日月，自河間提出後歷代醫家皆有發明，

亢害承制概念對了解河間之學術思想，有相當重要之訊息 [10-11]。

4.1. 五運六氣致病，脾土燥熱陽實，風熱燥同氣相求為治

「肺最在上為金，肺本清，虛則溫」，如前所述脾土燥氣獨勝是消渴之病因，《黃帝素問宣明論方》曰：「風熱火同陽也，寒濕燥同陰也。」而子和《儒門事親》亦有相同之理論：「濕同寒火同熱，寒熱到頭無兩說，六分分來半分寒。寒熱中停真浪舌，休治風休治燥，治得火時風燥了。」簡化治燥熱之臨床理法，不治風也不治燥，治得了火而風燥也就痊癒了。河間明確指出三消病由燥氣轉來，河間曰：「蓋燥熱太甚，而三焦腸胃之腠理，佛鬱結滯，致密壅塞，而水液不能泄，浸潤於外，榮養百骸，故腸胃之外，燥熱太甚，雖復多飲於中，終不能浸潤於外，故渴不止。小便多出者，為其多飲，不能滲泄於腸胃之外，故數洩也。」此言腸胃之外，燥熱太甚，三焦腠理佛鬱結滯而致病，河間之主方是六一散，而非養陰涼潤之方劑，若熱甚則用承氣湯攻下，類似仲景急下存陰之法，同氣相求、亢害承制等模式，常見於河間六書之中，不知五運六氣之內容，便失去了河間學術之大方向，往往讀金元四大家之書籍而無所適從。

4.2. 「腸胃之外，燥熱太甚」併治三消

河間指出消渴是由於腸胃燥熱，使三焦腸胃之腠理佛鬱結滯，上焦不能化霧露而生津液，水津下走腸間，故飲多渴不止，下焦決瀆不能通利水道，而小便頻數、心移熱於肺傳為膈消，成多飲之病機。

4.3. 「三焦佛鬱結滯」宜化阻滯

三焦乃原氣之別使，上焦如霧、中焦如漚、下焦如瀆，決瀆之官水道出焉，河間以「三焦腸胃之腠理，佛鬱結滯，致密壅塞」來闡明三消之病機，六氣之運行若受到阻滯，便會引起氣流通的問題，《金匱要略·臟腑經絡先後病脈證》曰：「腠者，是三焦通會元真之處，為血氣所注；理者，是皮膚臟腑之紋理也」當肺氣燥而不清，三焦腸胃腠理乃原氣之所，肺主一身之原氣，三焦氣化受阻，外燥熱太盛，水津不能滲泄於腸胃之外，故小便數。河間從肺秋金氣燥主清，六氣升降出入受阻，進而決瀆之水道不利，所以三焦氣化功能失常，導致三消之病變。

《本草綱目》曰：「上焦主納，中焦主化，下焦主出。」燥熱太甚則三焦佛鬱結滯，水道通調受阻，水津液之代謝失衡，則多飲、

多渴、多尿之病症，責之於三焦，河間三消論說得精彩。

4.4. 「承上制下」治消渴

上述「亢害承制」之內經原旨，本段將轉述其用，三消病分為上中下三消，河間《素問病機氣宜保命集》論曰：「消渴之疾三焦受病也，有上消、中消、腎消。『上消』者上焦受病，又謂之膈消病也。多飲水而少食，大便如常或小便清利，知其燥在上焦也，治宜流溼潤燥。『中消』者胃也，渴而飲，食多小便黃。經曰：『熱能消穀，知熱在中。』法云宜下之，至不欲飲食則愈。『腎消』者病在下焦，初發為膏淋，下如膏油之狀，至病成而面色黧黑，形瘦而耳焦，小便濁而有脂。」以「虛則補之，實則瀉之」治病原則，上消治宜疏兼涼潤，以復肺中金氣，中消宜中攻下之法，此法在有承上制下之法則，正治之方劑為調胃承氣湯，經曰：「相火之下，水氣承之」，這在仲景《傷寒論》治陽明腑證之三承氣湯法已有所啟示，所謂「承氣」張志聰《傷寒論集著》曰：「夫承氣者，乃承在上之熱氣而使之下泄。」[1]可見河間主火，以攻下法治療上部之火實証是遵照內經原旨的。至於在上被灼燥的陰津是否需要養陰生津？張子和《儒門事親卷一》亦有妙答：「設陽虛則以乾薑附子，陰虛則補以大黃硝石。」這是子和直接清退火熱，而運用承上制下的「亢害承制」原理，「相火之下，水氣承之」（參見本段4.及4.1.），燥火之証直接以大黃、硝石清退火熱，火退而陰津復，河間之理法被子和發揮得淋漓盡致。

三、材料與方法

1. 材料

1.1. 醫理：

《黃帝內經》運氣七篇大論、宋·劉溫舒《素問入式論奧》、清·《醫宗金鑑》運氣要訣、明·汪機《運氣易覽》、現代《內經形氣論傷寒、溫病》[1]、及內經運氣七篇大論（見前言），作為五運六氣之主要依據。

1.2. 金元醫家臨床論著：

金元、明時期醫家之五運六氣思想，《河間六書》、張元素《醫學啟源》、張子和《儒門事親》、李東垣《脾胃論》、朱丹溪《丹溪心法》、張介賓《類經圖翼》等。

1.3. 易類：

張介賓《類經》、隋·蕭吉《五行大義》、《周易》、朱熹《易學啟蒙》。

2. 方法

2.1. 統合河間「天地六位臟象圖」中「位」、「象」之五運六氣理法

河間中提出人體之胸腹共六位，本於易經之太虛、黃泉及臟腑之六位是「三消論」的基本依據，六位既立，五運六氣行乎其中。氣運是言陰陽五行之大道理，三消論中一再提及「藏氣法時」及「脾中央土」的觀念，明白四時及中央土的內經原旨，便能進一步了解河間學派所言氣機升降出入的四時陰陽進退概念。《六微旨大論》：「升降出入無器不有」（見研究背景3.3.），故五運六氣之基本精神在談論四時陰陽進退明矣，象類五臟六腑之升降出入，河間以味入五臟化成五氣之機理，說明肺氣主清，若金合火而燥氣生，則三焦腠理怫鬱結滯而玄府不能順暢，造成水液不能在腸胃腠理外泄，上不達咽喉渴而多飲，水液下溜膀胱而多小便，消渴因此而生。

2.2. 探索五運六氣在「三消論」之臨床應用

本文「研究背景」言「三消論」天地人三才之陰陽變化、五運六氣及亢害承制及三消之病因病機等基礎。欲得河間在「三消論」中的五運六氣內容，必須深入探討氣運在人體之常變，五臟各守其位，在人體中對應四時之寒熱涼溫變化，若燥氣大行則成消渴之病機。河間是金元四大家中首先提出「藏氣法時」臨床應用的，他強調脾為中央土不獨主時而灌溉四旁，河間以天地六位結合內經五運六氣原旨，闡明消渴的機轉是相當高明的。本文將統合河間在三消論中理法方藥，以明臨床之應用原理，文末提供臨床醫案一則，此筆者從三消之啟示中捨得其趣，今引文借作龜鏡以証河間之真實。

四、結果

1. 五運六氣在《三消論》之應用原理

筆者以為，運氣以天干地支來推斷天地人之象數，合乎中醫「臟象」、「取象比類」之原理（參見研究背景1.1.與1.2.）。至於臟腑、十二經絡、藥物、方劑、病因及病機等細節，便是靈素八十一篇之重要內容。

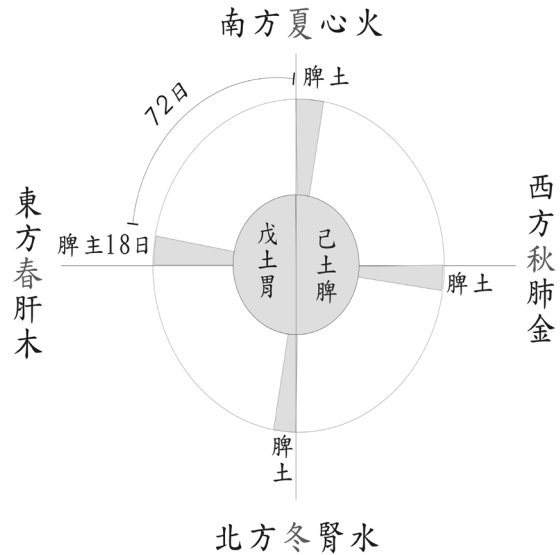
細分河間使用之五運六氣思想包括：干支合化、三陰三陽、六氣合化、五臟盛衰、六氣勝復、亢害承制、藏氣法時、升降出入等模型是經常使用到的，運氣模式可以看作是一個大系統（參見研究背景2.1.、2.2.、2.3.）。天地六位臟象圖（見圖一），六位

位		易六位	合化	六元	臟象	經絡
屬上二位天	陰位 上爻 陽位 五爻	太虛 天面	金火合德 火	為金主清 君火主熱	肺象天 心包絡	下絡大腸 下絡小腸
屬中二位人	陰位 四爻 陽位 三爻	風雲之路 萬物之路	木火合德 火	風木主溫 相火主極熱	肝象人 膽次	下絡膽經 卷終
屬下二位地	陰位 二爻 陽位 初爻	地面 黃泉	土水合德 水	濕土主涼 寒水主寒	脾象地 腎黃泉	下絡腎 旁絡膀胱

圖一 天地人六位臟象圖（張子和據三消論繪製）作者稍作編修而其義未有更動。

是指天地人的位置，有了位之設定，陰陽之變化便能運行在其中，東方卯位是日出之處，西方酉位是太陽下山，「天以陽生陰長、地以陽殺陰藏」，以象而言：春陽生而溫屬少陽之氣；秋陽入而清燥屬少陰之氣，以天地而言生長化收藏，以人而言生長壯老已，河間以六位臟象言氣之升降出入，水虛則火盛，火衰則水寒，六位各有其陰陽，太虛肺主燥清、黃泉腎水寒，五臟各守其位，正常則寒熱涼溫運行順利，失常則病變生。

河間發明五臟六腑在胸腹之取象比類，天之位：肺在最高之位，代表人元氣之所，「通調水道，下輸膀胱，水精四布，五經並行，合於四時、五臟、陰陽，揆度以為常也。」這裡所謂：「合於四時五臟」是合乎五運陰陽之循行，陽明燥金之性主清；心在次高之位，心屬火，「火性上炎」，故言少陰君火主熱；人之上位：肝木乃曲直之性，春生之行令，厥陰風木春生之氣溫；人之下位在膽，甲膽乙肝皆屬木，而膽乃少陽相火主極熱，火熱是代表能量，經言：「十一臟皆取決於膽」。地之上位屬脾，已土其性濕，河間云：「《五常政大論》曰：『根於中者，命曰神機』，是為物之根本在於中也，根本者，脾胃腎也。」地之下位屬腎，腎在北方坎位，坎中滿內含一陽，是人身真陽之所在。六位臟象圖中脾在下位，與腎同居於地，可見河間尤其重視脾腎，河間認為腎及脾胃為人之



圖二 脾為死陰，治中央，常以四時長四藏，各十八日寄治，不得獨主於時也。一季九十日，脾寄治十八日。

根本，其謂：「夫土為萬物之本，水為萬物之元，水土合德以陰居陰，同處乎下，以立地為氣，萬物根於地，是故水土濕寒，若燥熱陽實，則地之氣不立，萬物之根索澤而枝葉枯矣。」為何重視脾土，河間曰：「脾不主時，何也？岐伯曰：『脾者，土也，治中央常以四時長四臟，各十八日寄治，不得獨主於時也。脾藏者，常著胃土之精也，土者，生萬物而法天地，故上下至頭足，不得主時也。』」此後來李東垣《脾胃論卷上》補充了：「胃既病，則脾無所稟受，脾為死陰，不主時也。」筆者整理出脾為死陰，治中央掌四時長四臟之理（見圖二），這是易水、河間兩大學派皆重視脾土，是有所依據的。

河間取五臟六腑之象、類比天地陰陽之象、四時五行之象，寒熱涼溫之象，在《三消論》中有詳盡之理法闡釋，本論將再繼續解釋其義。

2. 以五運六氣為本談論三消之病因、病機

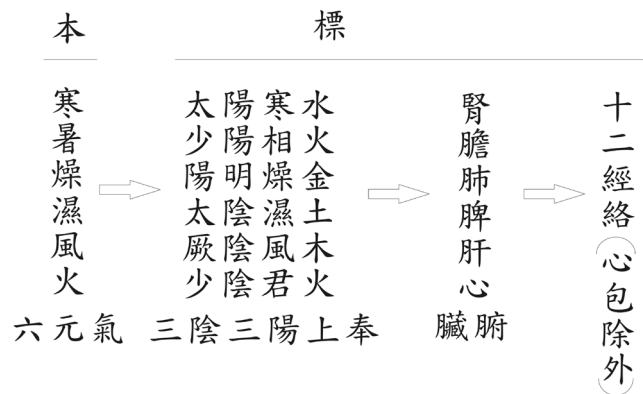
以標本言病：「六氣為本」、「經絡、臟腑為標」，臟腑病變是西醫所重視的，而六氣與經絡之病變是中醫所獨有。經言：「寒暑燥濕風火，天之陰陽也，三陰三陽上奉之。」所謂六元氣是天陰陽之象，六氣本為一，若無病之人六氣是不顯現的，若一氣獨病則該氣見於身體（參考研究背景 3.1.）。外感病多傷及六氣，如傷寒論言中風，在人體是風傷衛之表現，平人若突然傷風，病邪

尚淺，發熱，汗出，惡風，脈緩者，為太陽中風桂枝湯証。風為陽邪而傷體表衛氣，是傷及六氣之風；若更進一步傷及太陽經之經絡，則有治療項背強几几的桂枝加葛根湯證；前者張志聰《傷寒論集注》以傷及「通體太陽」言之（桂枝湯證），後者傷及經絡言傷及「分部太陽」（桂枝加葛根湯證）[1]。可見河間之「六氣與經絡」之思維，與張氏的《寒傷論集注》有異曲同工之妙，而且兩大醫家在不同領域，用相同之內經原旨，自可彼此會通。在此舉張氏傷寒此例，有助於了解河間所言六氣為本之說。《內經》對六氣之標本有更詳細之描述，《六微旨大論》曰：「太陰之上，濕氣治之，中見陽明。所謂本也，本之下，中之見也。見之下，氣之標也。」（見下文及圖三）之補充說明。

五運六氣之病，是指六位六氣失常所引起之病變，《三消論》曰：「叔世不分五運六氣之虛實，而一概言熱為實，而虛為寒，彼但知心火陽熱一氣之虛實而非臟腑六氣之虛實也。蓋肺本清，虛則溫；心本熱，虛則寒；肝本溫，虛則清；脾本濕，虛則燥；腎本寒，虛則熱。」此言，病的徵候有虛實寒熱之別，但仍要分清楚其標本，六氣為本，六氣與臟腑結合，例如脾土本屬濕而虛則燥，這是指本臟之虛實。至於臨床如何分辨？河間亦有分解：「假若胃冷為虛者，乃胃中陰水寒氣實甚而陽火熱氣衰虛也，非胃土濕氣之本衰，故當溫補胃中陽火之衰退，其陰水寒氣之甚，又如胃熱為實者，乃胃中陽火實而陰水虛也，故當以寒藥瀉胃中之實火而養其虛水，然此皆補瀉胃中虛熱水火所乘之邪，非胃為濕者之本，其餘例同法。」本段文字，直言臟腑各有陰陽，而水火者是陰陽之徵兆，臟腑各有寒熱之謂也，而「胃土濕氣」是從土屬濕來解讀，這是指本臟的病變言之，而胃冷為虛、胃熱為實則是從六氣偏勝而言，現代醫家的辨證論治都很熟練，胃虛寒、胃實熱都很容易分辨，如胃熱是胃中之陽火實而陰水虛，分清陰陽，治病便會更有準繩。若以六氣整體來考量，便會發現寒與熱、燥與濕、溫與清是陰陽之一體兩面，像溫度計、濕度計，一根指針便能清楚讀出冷熱、濕燥之數據，在本臟之病變中，若能分辨五臟之太過與不及，五行生克便可推演出來，《天元紀大論》曰：「陰陽之氣各有多少？故曰三陰三陽也。形有盛衰，謂五行之治，各有太過不及也！」河間是將六氣、三陰三陽分別出來，即上文所言五運六氣之虛實，而本臟在五運之中各有其寒熱燥濕等六位臟象之屬性，五臟六腑不失和平便無病，若發生太

過者為實、不及者為虛，亢則害承乃制，五行生克之機制便會應運而生。

今引河間語：「所謂標本者，先病而為本，後病而為標，此為病之本末也，標本相傳，先當救其急也，又云：六氣為本，三陰三陽為標，蓋為病，臟病最急也。又云：六氣為胃之本，假若胃熱者，胃為標，熱為本也，處其方者，當除胃中之熱，是治其本也。故六氣乃以甚者為邪，衰者為正，法當瀉甚補衰，以平為期。」六氣為本，三陰三陽為標，天地人相應，河間清楚表明五運六氣之標本與先病後病不同，圖三說明了標本之義，至於經絡之病變，在《醫學啟源·十一經脈証法·主治備要》會有詳細之解說（參考討論中之是動病、所生病）。



圖三 河間致病說
六氣為本、臟腑及經絡為標

3. 《三消論》之理法方藥

3.1. 理法

《三消論》曰：「蓋燥熱太甚，而三焦腸胃之腠理，佛鬱結滯，致密壅塞，而水液不能泄，浸潤於外，榮養百骸。故腸胃之外，燥熱太甚，雖復多飲於中，終不能浸潤於外，故渴不止。小便多出者，為其多飲，不能滲泄於腸胃之外，故數溲也。」三消致病之主要原因是：「腸胃之外，燥熱太甚」，金合火則熱而清（見圖一），若三焦腠理佛鬱結滯則玄府不能順暢，致水液不能在腸胃之腠理外泄，就算是飲水多也不能滲泄於腸胃之外，故多飲而小便數（參見研究背景 3.3.）。

河間引濟眾云：「三消渴者，皆由久嗜鹹物，恣食炙燂，飲酒過度，亦有年少服金

石丸散，積久石熱結于胸中，下焦虛熱，血氣不能制石熱燥甚於胃，故渴而引飲，若飲水多而小便多者，名曰「消渴」，若飲食多而不甚饑，小便數而漸瘦者名曰「消中」，若渴而飲水不絕，腿消瘦而小便有脂液者，名曰「腎消」，如此三消者，其燥熱一也，但有微甚。」，此言消渴、消中、腎消三消之証，六氣中之「燥熱」所傷怫鬱結滯於腸道之外，總以治療燥熱為要。《三消論》治法言：「寒者熱之，熱者寒之，溫者清之，清者溫之，……，適足為用，各安其氣，必清必淨而病氣衰去，臟腑和平，歸其所宗，此治之大體也。」此論病因，可按三消之病徵施治，總以燥熱為主要考量，燥熱有微甚之別，分辨燥熱之深淺，便可對證施治。

3.2. 論方

3.2.1. 神白散：通治燥熱消渴

治真陰素被損虛，多服金石等藥，或嗜炙燂鹹物，遂成消渴。

滑石六兩 甘草一兩

河間善用六一散去燥熱之証，臨床相當之實用（參見研究背景4.3.）。此燥氣為本，以利導三焦之六一散，通調水道而使燥熱能潤，非以育陰涼潤來治燥，而以三焦水道通調而治之，實在是臨床治病之聖手。

3.2.2. 三黃丸：退燥火之重劑

治男子婦人，五勞七傷消渴，不生肌肉，婦人帶下，手足發寒熱者。

春三月，黃芩（四兩），大黃（二兩），黃連（四兩）；夏三月，黃芩（六兩），大黃（一兩），黃連（一兩）；秋三月，黃芩（六兩），大黃（二兩），黃連（三兩）；冬三月，黃芩（三兩），大黃（五兩），黃連（二兩）。此亦是承上啟下，亢則害承乃制之理法。

3.2.3. 人參白朮散：消穀善肌從脾土辨治

治胃膈瘴熱，煩滿不欲食，此誤服熱藥者，致脾胃真陰血液損虛，肝心相搏，風熱燥甚，三焦腸胃燥熱怫鬱而水液不能宣行。

人參，白朮，當歸，芍藥，大黃，山梔子，澤瀉（各半兩），連翹，瓜蒌根，乾葛，茯苓（各一兩），官桂，木香，藿香（各一分），寒水石（二兩），甘草（二兩），石膏（四兩），滑石，盆硝（各半兩）。

金元四大家重視辨証論治，若為虛証當從補法，中消之症，可以從脾胃而治，河間認為，腎寒及脾胃濕皆為人津液之根本。（參見結論1.）

3.2.4. 腎消之治法

「夫腎水屬陰而本寒，虛則為熱；心火屬陽而本熱，虛則為寒。若腎水陰虛，則心

火陽實，是謂陽實陰虛，而上下俱熱明矣。《宣明五氣論》曰：「腎惡燥，由燥腎枯水涸。」《藏氣法時論》曰：「腎苦燥，急食辛以潤之，開腠理，致津液，通氣也。」河間註曰：「夫寒物屬陰，能養水而瀉心；熱物屬陽，能養火而耗水。」滋陰補腎水，腎水補之則寒而熱退，腎枯水涸，得滋補腎水熱退津生，口不渴，飲水減則小便頻自愈。

金匱腎氣丸、六味地黃湯，可隨證選用，仍應避免炙熱溫燥之品。

4. 案例一則（NIDDM 糖尿病）

劉○○，男性，46歲，商。初診日期：2014年10月16日。

主訴：血糖高二個月。

現病史：自本年9月發現，空腹血糖160，飯後血糖305，迄今無服用西藥，口乾舌燥，夜尿二、三次，易便秘，體重由98Kg下降至89Kg，食量未減、小便多、口渴，肝功能異常 gamma GT 1000，高血壓有服用西藥治療。望診：肥胖，舌苔厚白質紅，舌暗。

脈診：脈沉略滑。

診斷：非胰島素依賴型糖尿病急性發作，胃陽外有燥熱而陰津受損之消渴証。

治法：宜效劉河間治三消之法。

處方：滑石1.0 甘草0.3 平胃散1.8 黃連解毒湯1.8 沙參麥冬飲1.2

方解：此用六一滑利導三焦積熱，肺主水之上源而通調水道，水道乃三焦決瀆之功能，膀胱氣化津液亦能通利，此治脾土燥熱之理法，隨証加黃連苦寒之性以退熱，平胃散行中焦之阻滯，沙參麥冬飲生津以養胃陰以勝燥。

經過六次門診後

複診日期：2014年11月24日。

症狀：患者多尿、口渴的情況大有改善，飯後血糖305下降至180，空腹血糖87，有輕微胃酸。

處方：滑石1.2 g、平胃散1.0 g、黃連解毒湯1.8 g、大柴胡湯1.0 g、海螵蛸0.6 g、虎杖0.5 g、金錢草0.5 g。

望診：舌苔由厚轉略厚白質紅，舌色暗。

切診：脈沉滑數，左尺滑，右尺細。

方解：仍以清燥通腑治消渴，苦寒健胃去胃酸為主，加入大柴胡湯、虎杖等退肝火，金錢草通利下焦退熱。

自初診至今經過14次門診

複診日期：2015年1月16日。

症狀：三多症狀已經消除，飯後血糖305-

>180 → 125，飯前血糖 160→100。

處方：滑石 1.0 g、甘草 0.5 g、平胃散 1.0 g、復元活血湯 1.0 g、六君子湯 1.2 g、海螵蛸 0.6 g、虎杖 0.5 g。

望診：舌苔由厚轉薄白質淡紅，舌色暗。

切診：脈沉滑，左尺略滑，右尺細。

方解：仍以清燥固腸胃為主，因沉細脈加六君子以補脾陽，復元活血去瘀且通腑。

結語：患者初患糖尿病不想服西藥，經過月餘的忌口，血糖仍高。經中醫門診三個月的調治，血糖降至正常範圍，主要還是用六一散為主方，由於肺居太虛高處，以滑石利導三焦腸胃之燥熱，肺及三焦之水道亦能通暢，滑石為治消渴病之君藥以能利導腸胃之燥熱，使脾胃土濕潤得復，再以辨証論治的方式調整處方，患者對治療效果相當滿意。

五、討論

五運六氣是一門古老的中醫學問，源自《內經》運氣七篇，宋·劉溫舒是將其模組化的第一人。當代五運六氣知識正在擴展中，60年代，Manfred Porkert 就以天干地支等運氣結構，撰寫了一本極有份量的五運六氣基礎英文書籍，連外國學者都嚮往中醫五運六氣，可見其價值。筆者承蒙恩師汪叔游教授啟蒙學習五運六氣，已經是二十六年前的事情了，經過二十多年使用五運六氣的臨床經驗，發覺金元四大家的學問是可以連貫起來的，五運六氣說的是陰陽五行在天地間運行之道理，人亦相應之。

近代龍砂醫學流派顧植山教授，桃李滿天下，弟子成羣，在中醫大陸推行五運六氣不遺餘地，顧教授在過去十年以五運六氣預測疫病甚為成功，如2002年的SARS [12]、2008的H1N1病毒 [13]，都有驚人的預測成果。除此之外，歷代醫家以五運六氣用以解釋傷寒論有多人，如成無己、劉河間、張志聰、黃元御、惲鐵樵、章巨膺、承淡安等，而顧氏以五運六氣，陰陽開闔樞的觀念來解釋傷寒論 [14]。筆者感受到五運六氣的雄渾臨床實力，經過長時間對金元四大家之五運六氣思維，作了粗淺的分析，四大家在中醫歷史上赫赫有名，是很好的學習榜樣，若要深入四大家的思維，臨床若僅了解河間主火、子和主攻、東垣主脾土、丹溪主滋陰，以此籠統論醫，必有遺珠之憾。顧教授重視內經，運籌五運六氣在疫病之推斷，認為河間著《素問玄機原病式》以五運六氣歸納病機十九條，並補入：「諸澀枯涸乾勁皺揭，皆屬於燥（陽明燥金乃肺與大腸之氣也）」 [15]。的確河

間指出治三消之理法，首重燥熱怫鬱之玄機，可見五運六氣上可應用以防治疫病，下可醫治人之外感內傷，天人相應，一以貫之（參見研究背景 3.1.）。

易老以《內經·藏氣法時論》簡化了陰陽五行在四時中之運行與變化，其弟子李東垣以脾胃立論。劉河間在《三消論》中，一再強調脾胃的重要，謂：「夫土為萬物之本，水為萬物之元，水土合德以陰居陰，同處乎下。」河間又曰：「脾不主時，何也？岐伯曰：『脾者，土也，治中央常以四時長四臟，各十八日寄治，不得獨主於時也。脾藏者，常著胃土之精也，土者，生萬物而法天地，故上下至頭足，不得主時也。』《三消論》這一段話曾出現在李東垣之脾胃論卷上兩次，而「藏氣法時論」觀念亦首見於《三消論》，又曰：「藏氣法時論曰：腎苦燥，急食辛以潤之，開腠理致津液通氣也，鹹能軟堅，鹹者水也，水潤而柔，故勝火之堅矣！」這河間提出「藏氣法時」在六氣之基礎上，清燥熱治消渴之理法。可見金元四大家是以河間為首的一個醫學大家族，所提出的理法方藥又可彼此類通，後學閱讀金元醫家便有一脈相承之利便。

河間《素問病機原病式·六氣火類》云：「以寒暑燥濕風火之六氣，應於十二經絡臟腑也，以其本化則能補之，相反之者則能瀉之，然脾胃土本濕也……」又言：「先病為本，後病為標，標本相傳，先以治其者。又言六氣為本，三陰三陽為標，故病氣為本，受病經絡、臟腑，謂之標也。」此河間在《三消論》一直強調六氣為本、三陰三陽為標，本臟及經絡亦為標，當中有標本之順序。黃元御《四聖心源》：「六氣五行，皆備於身，內傷者，病於人氣之偏，外感者，因天地之氣偏，而人氣感之」直接了當說明人體之五運六氣，外感與內傷，皆稟受於六氣之偏。張子和《儒門事親·證口眼喎斜是經非竅辨十八》：「故七竅之病，不可獨歸之五臟，當歸之六陽經也。」這是明確指出經絡之病變與五臟者不同。言經絡之病變，張元素從《難經》悟出了是動病、所生病之道理，《醫學啟源·五臟六腑除心包絡十一經脈證法》曰：「不虛不實，以經調之，此乃良醫之大法也。」此語出自《難經·六十九》，張氏以「正經自病」的觀念將十一條經脈之症狀列出，並定義了何謂「是動病」、「所生病」，這是易老的發明與創見。臨床醫師在治病的時候，若能分辨本臟、經絡及五運六氣之病變，將有助於臨床治病之大方向。例如：吃煎炸熱物引起口瘡，是六氣中火的問題，少

陽相火、少陰君火的太過所引起；胃濕熱疼痛，噯氣吞酸，是胃本臟濕熱的病變；臉神經麻痺又可歸類在經絡的病變上了，這裡只簡單說明了六氣、本臟、經絡的臨床範例。最重要的還是要瞭解理法，在《三消論》中河間以燥熱在腸胃之外，三焦腸胃之腠理，佛鬱結滯，是其病機，有了病機便可以用八綱辨證來依據醫者的臨床經驗來用藥處方，治病自然胸有成竹。若果不明三消之病機，以寒藥治燥熱，或可治療部份簡單的消渴病，當遇見複雜的三消病，理法不明便無從下手了。

在此歸納一下從《三消論》了解河間的思維與臨床應用，河間以天地六位取象比類於臟象之中，肺主清、心主熱（天）；風主溫、膽主極熱（人）；脾主涼、腎主寒（地）言之。河間極重視地之根本，曰：「夫土為萬物之本，水為萬物之元。」治病不離其本。本論中談消渴之病機，是肺金清氣太虛，腸胃外之燥熱太甚，導致氣機鬱塞，使津液不能輸布，是其大要。河間一直強調：「叔世不明五運六氣之病」，並以六氣為本，經絡、本臟為標之臨床指導，金元四大家許多創見及醫學理論，皆源自河間，稱之為金元醫學之鼻祖，實至名歸矣！

中醫之醫法圓通，三消病不等於糖尿病[16-17]，其它的疾病也都可以用三消論的方法可治病，只要理法通，治病何難。筆者曾治一位年輕少女，凌晨二時左右盜汗如雨下持續約二小時方退，頻頻換衣多至五六件，患者曾服不同的藥如六味地黃丸、玉屏風散等療效不彰，筆者是以六一散、調胃承氣湯、黃連解毒湯，合四神丸等組方將其證治癒，這正是清肺燥通利水道，承上啟下退火熱之治法，三焦腠理原真通暢，盜汗能癒，此通水治盜汗之理法靈感來自河間肺肺金主清，可見理法是圓通的，藥方依證而施治，病可療矣。

六、結論

河間晚年撰著《三消論》，以「天地六位臟象之圖」說明自胸至腹有六位，上為太虛下及黃泉，上部法天有肺金主清、心君火主熱；中部法人有肝風木主溫、膽相火主極熱；下部法地有脾濕土主涼、腎寒水主寒。臟象之寒熱涼溫在六位圖中明示如赤水中之玄珠，三消是六氣中之燥氣失宜，其責在肺金，肺金主清，今燥而不清成消渴。脾胃腎是人之根本，提出脾不主時，寄王四季之末各十八日，因此河間將脾胃腎置於黃泉之位，

土水合德猶言人之根本，根枯澤竭則枝葉無華，三焦乃原氣之別使，決瀆之官主水道，肺氣下降水道通利則消渴可癒，故以六一散使腸外燥熱利導，胃陽土之濕潤來復；調胃承氣湯盪滌三焦實熱，是河間承水制火之法；病在下之腎消，依《藏氣法時論》：「腎苦燥，急食辛以潤之。」之法治之，有金匱腎氣丸、六味地黃湯隨證選用。一再提醒六氣為本，經絡、本臟為標之概念，對臨床治病之大方向，有相當重要之啟示。河間主火，仍不離虛則補、實則瀉、寒則溫、熱則寒、無虛虛、無實實之內經原旨，景岳《質疑錄》曰：「醫無一定之法，而有一定之理」，目無全牛之金元四大醫家，河間啟承辨證施治之理法必有跡可循矣。

參考文獻

1. 汪叔游、陳逸光，內經形氣論傷寒、溫病——附脈證方藥臨證範式，知音出版社，台北，2012。
2. 顧植山、厚新，江南杏林一奇葩——龍砂醫學概說，醫藥文化，(4):22-26，2012。
3. 尚力，宋代理學對劉河間學術思想的影響，醫古文知識，(1):4-6，2002。
4. 陳逸光，電腦輔助擷取河間六書方劑專論資料，中醫藥雜誌，12:1-10，2001。
5. 蔡子微，中醫學的文化基礎與理論體系研究綱要(五)——科學繼承與發展：《周易》可拓學研究(上)，牡丹江醫學院學報，26:36-42，2005。
6. 朱玲、吉文輝，《素問》「從容」淺識，遼寧中醫藥大學學報，(6):33-34，2007。
7. 孫岸弢、孫勁暉、趙鯤鵬、王永炎，中醫象思維的相關理論探討，中醫藥學報，42:1-5，2014。
8. 姚春鵬，象思維的基本特點，中醫雜誌，55:1531-1534，2014。
9. 游均晶、游智勝等，張元素「歸經」、「引經」理論研究，中醫藥雜誌，24:37-47，2013。
10. 聶金娜、蘇穎，劉完素識病之法歸於五運六氣之化，上海中醫藥雜誌，(1):30-31，2014。
11. 朱富華，論「亢則害，承乃制」——變態反應病之中醫「自亢」學說，49:16-18，2008。
12. 顧植山，從SARS看五運六氣與疫病的關係，江西中醫學院學報，(3):13-16，2003。
13. 顧植山，從中醫五運六氣理論談對當前甲

型 H₁N₁ 流感的認識，浙江中醫藥大學學報，(4):457-458，2009。

14. 顧植山，從五運六氣看六經辨證模式，中華中醫藥雜誌，(8):451-454，2006。
15. 葉曉光，對《素問玄機原病式·熱類論》之思索，中醫學報，26:428-429，2001。
16. 潘朝曦，論糖尿病不可均按消渴辨治，江蘇中醫，(7):7-8，1998。
17. 趙沁慧，脾胃升降與消渴關係初探，江蘇中醫藥，46:4-5，2014。

Polyphagia, Polyuria and Polydipsia Disease Explained by Liu-Hejian's *San-Xiao-Lun* with the “Heaven-Earth Six Levels Simulate Six Organs” Emerging the “Five-Circuit and Six-Qi” Pathological Reasoning

Yee-Guang Chen^{1,2,*}

¹*School of Post-Baccalaureate Chinese Medicine, Tzu Chi University, Hualien, Taiwan*

²*Department of Traditional Chinese Medicine, Hualien Tzu Chi General Hospital, Taiwan*

San-Shao-Lun was a book which written by Liu Wansu (Hejian) in the Jen-Yuan Dynasty in his old age. His book was published by his follower Cheng Chiho after he died and Cheng added a picture based on Hejian which is called “Heaven-Earth six levels simulate Six Organs”. It gives out the message of Heave-Earth-Human six levels from Zenith to lower world. Upper level is the lung and heat, Middle is the liver and gall bladder, Lower level is the spleen and kidney, levels represent yin-yang and five-elements running around. Confucius said that positions are ready in the heaven and earth then Yi 《 易 》 wandering thereafter. As Hejian said that the six levels with six organs running around them. Heaven and Earth has had this six levels which refers to human is also true. Heijian considered that polydipsia, polyuria and polyphagia (diabetes like syndrome) is caused by the weakness of dampness and coldness, contrarily is the dryness and heat emerged externally of the gastrointestinal organs as well as occlusion of the three visceral cavities which gives the three polys syndrome. Three polys caused by dryness and heat dominantly. Heijian believes that spleen and kidney are the roots of the body which drains nutrients to the other four organs and four limbs. If roots lack of water and dry then three polys syndrome will be diseased. Based on the facts of dryness and heat, occlusion and stasis, we treat patients with the *Liu-I* formula which is effective to treat three polys syndrome even diabetes (NIDDM). Enormous heat in the body, Heijian applied treatment which is called heat above and treat it with coldness underneath. Kidney level then *Liu-Wei-Di-Huang-Wan* or *Kidney-Qi-Tonifying Pill* will be applied. Heijian emphasized on the five circuits and six qi for treatments which can further be classified into root cause and superficial causes while six qi is the root, the twelve meridian and internal organs are the superficial accordingly. This root and superficial concepts may lead us to learn much more from Heijian and is crucial in treatment too.

Key words: Liu-Hejian, san-xiao, five-circuit-six-qi, root-superficial cause, unrestrained excess causing disorders

Received 2 February 2015

Accepted 29 January 2016

Available online 1 December 2016

***Correspondence:** Yee-Guang Chen, Department of Traditional Chinese Medicine, Tzu Chi General Hospital, No.707, Chung Yang Rd., Sec.3 Hualien 970, Taiwan, Tel:+886-3-8561825 ext. 2158, E-mail: tcmet.chief@msa.hinet.net