

# “金水相生”理论探讨

田传玺<sup>1</sup> 贾元萍<sup>1</sup> 吕天宜<sup>1</sup> 杨道文<sup>2</sup>

(1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 中日友好医院中医肺病科, 北京 100029)

**【摘要】**肺属金, 肾属水, “金水相生”理论可从“金生水”和“水生金”二方面认识, 其理论内涵体现在肺肾生理上相互滋生, 经络上相互连接, 共主呼吸、精气互化、共主水液代谢等方面。肺肾在病理上和疾病病程上相干, 相互影响, “金水相生”治法的具体应用体现在肺病治肾、肾病治肺、肺肾同调。“金水相生”理论可拓宽用于指导肺肾虚损疾病治疗。古代医家应用“金水相生”法的相关方剂、药对和药味, 被现代临床借鉴, 并取得了良好的治疗效果, 值得进一步研究。

**【关键词】**金水相生; 肺; 肾; 肺病治肾; 肾病治肺; 肺肾同调

**DOI:** 10.16025/j.1674-1307.2022.06.009

“金水相生”理论可以从“金生水”和“水生金”二方面理解, 是对肺肾生理、病理、疾病演变规律和治疗的高度概括, 在吸取古代医家经验的基础上, 对此理论加以总结和分析, 对临床治疗肺系和肾系疾病大有裨益。

## 1 “金水相生”理论基础

### 1.1 金生水

五行相生规律是对自然界五行之气运转规律和万物生化过程的抽象概括。其中“金生水”, 金对应秋而水对应冬, 是秋收之气向冬藏之气状态转化的取类比象的概括。在人体, 肺属金, 肺气同秋气、燥气收敛一样, 清肃为顺; 肾属水, 肾气同冬气、寒气一样需要沉藏。肺气宣发肃降功能正常, 则“肺气清降, 降而不已, 清化为寒, 则生肾水”<sup>[1]</sup>。

### 1.2 水生金

《医贯》云: “世人皆说金生水, 而余独说水生金”, “水生金”侧重说明肾阴肾阳是一身阴阳的根本, 五脏六腑之阴, 非肾阴不能滋养, 肾水充足则能滋养肺金和其他脏腑, 使肺气行清肃之令, 使肺宣发肃降功能正常。

## 2 “金水相生”理论与肺肾的关系

### 2.1 “金水相生”理论体现肺肾生理关系

“金水相生”在肺肾生理关系方面主要体现在经络相连、共主呼吸、精气互化、共主水液代谢等方面。《灵枢经·经脉》言: “足少阴之脉……

其直者上贯肝膈, 入肺中”, 《素问·水热穴论篇》曰: “少阴者, 冬脉也, 故其本在肾, 其末在肺”, 体现出肺肾经络相连。肺为五脏六腑之华盖, 居高位, 输布营卫之气。《难经》言“呼出心与肺, 吸入肾与肝”, 可见肺主气、司呼吸, 肾为气之根, 肾主纳气, 肺肾共主呼吸。肺主气, 肾主藏精, 肺肾昼夜相交, 陈士铎言“昼夜之间, 肺肾之气实彼此往来, 两相通而两相宜也”, 且“肾交肺而肺益生肾, 则肾有生化之源, 山下出泉涓涓, 正不竭也”<sup>[2]</sup>, 提示肺肾精气可以互化。另外, 肺为水之上源, 肾为水之下源, 共主水液代谢。

### 2.2 “金水相生”而相干体现肺肾病理关系

病理上的“金水相生”主要体现在肺肾所病“子母相连”。肺为肾之母, 肾为肺之子, 当肺脏出现疾病时, 肺金亏损, 母病及子, 进而肾水亏。若肾水亏虚, 一身之元阴元阳不足, 肺气阴亦不足且易耗伤, 影响肺宣发肃降功能, 最终肺肾两损。

2.2.1 肺肾气虚: 肺气久虚, 肺失肃降, 则肾气失纳; 肾气不足, 不能摄纳, 则会导致肺气耗散, 肺肾气虚, 出现呼吸困难、气喘、自汗等症状。

2.2.2 肺肾阴虚: 久病、房劳过度等耗伤肾阴, 虚火上炎导致肺阴不足; 感受外邪或内伤, 肺病久治不愈, 耗伤肺阴, 累及于肾, 肺肾阴虚, 出现咳嗽声哑、舌红少苔、阴虚内热之象。

**基金项目:**2020年度兵团财政科技计划项目(2020AB027)

**作者简介:**田传玺,男,27岁,硕士研究生。研究方向:中医药防治肺系疾病。

**通信作者:**杨道文, E-mail: 13910331107@139.com

**引用格式:**田传玺,贾元萍,吕天宜,等.“金水相生”理论探讨[J].北京中医药,2022,41(6):624-625.

### 3 “金水相生”法指导肺肾相关疾病的治疗

“金水相生”法，为基于肺肾关系指导治疗肺肾阴虚相关疾病的治法，主要应用于肺阴虚、肾阴虚、肺肾阴虚型疾病<sup>[3-4]</sup>。

#### 3.1 肾病治肺

肾水亏虚，除补肾之外，应“虚则补其母”，注重补肺。如明末医家汪绮石认为“阴虚之证统于肺”，强调治疗阴虚病证要从肺治，且言“是以专补肾水者，不如补肺以滋其源，肺为五脏之天，孰有大于天者哉？”在补肾水的同时，加甘寒、酸温补肺阴、敛肺气药物，如麦冬、天冬、五味子等，酸甘化阴，使金能生水，既可促进肾水的充盈，又可在肺阴未损时防水克金，在肺阴已损时使肺阴得润<sup>[5]</sup>，此为“金生水”理论的具体应用。

#### 3.2 肺病治肾

肾阴肾阳是人一身阴阳的根本，孙思邈言：“凡肺劳病者，补肾气以益之，肾王则感于肺矣”<sup>[6]</sup>。在治肺气阴不足时，除了补肺气阴之外，在脾胃运化功能正常的情况下，可以加入甘温大补肾水的药物，如熟地黄、玄参等，以使“肾阴足则水能润（生）金，并使肾阴不受损”<sup>[5]</sup>。“治肺气之虚，在补益肺气的同时，还需温阳化气，振奋肾中真阳，以助生肺气”<sup>[5]</sup>，如加入巴戟天、核桃仁等。此为“水生金”理论的具体应用。

#### 3.3 肺肾同调

肺肾同调即肺病常同时治肾、肾病亦常治肺，如陈士铎所言“是以补肾者必须益肺，补肺者必须润肾，始既济而成功也”。临床还可以根据阴液亏损和虚热的程度不同确定治法。肺肾阴虚偏酸甘凉法，肺肾阳虚偏酸甘温法，多用五味子、山茱萸等味酸之品与熟地黄、玄参等甘温之品或生地黄、麦冬、天冬等甘寒之品，补益肺肾。

### 4 “金水相生”法在临床中的应用

#### 4.1 有效方剂

古代医家应用“金水相生”理论创制了一些行之有效的方剂，至今为临床所常用，如治疗肺肾气虚的补肺汤；治疗肺肾阴虚的三才汤、百合地黄汤、百合固金汤、生脉地黄汤、麦味地黄丸、知柏地黄丸、上下相资汤、琼玉膏、金水六君煎、补肺阿胶汤等；治疗肺肾阳虚的桂附地黄丸；治疗肺肾两虚的地黄引子等。

#### 4.2 药对及配伍

麦冬-五味子常配生地黄、熟地黄、山茱萸、玄参、牡丹皮等；麦冬-熟地黄，常配巴戟天、肉苁蓉、附子、肉桂等；百合配熟地黄；党参-麦冬配熟地黄，黄芪配知母等等。药物用量：熟地黄配麦冬滋肾润肺，可以根据肺肾阴液虚损的程度，调整药物用量，如陈士铎创制的“子母两富汤”，方中熟地黄和麦冬可用至2~3两，大滋肺肾阴液。张锡纯则应用黄芪配知母、生地黄，或仅加生地黄，以达“气旺生水”之目的，其认为遇阴虚热甚者加生地黄八钱或至一两，方能服之有效<sup>[7]</sup>。

#### 4.3 单味药

结合古代医家经验，总结出“金水相生”法肺肾药物如下。①补肺气阴：人参、党参、黄芪、知母、麦冬、五味子、天冬、百合、山药、石斛、玉竹、沙参等。②补肾水（阴）：熟地黄、生地黄、山茱萸、玄参、牡丹皮等。③肺肾同补：黄精、山药、冬虫夏草、阿胶、核桃仁等。

### 5 小结

肺属金，肾属水，“金水相生”理论的内涵体现在肺肾生理上相互滋生，肺肾经络相连、共主呼吸、精气互化、共主水液代谢等方面；在病理上和疾病的病程上相干，子母相连，互相影响。“金水相生”法的具体应用体现在肺病治肾、肾病治肺、肺肾同调，适用于治疗多种证型的肺肾虚损疾病。古代医家应用“金水相生”法的相关方剂、药对和药物可为临床处方用药借鉴，“金水相生”理论值得进一步研究，发展创新。

### 参考文献

- [1] 黄元御. 四圣心源[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:5.
- [2] 陈士铎. 外经微言[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:30-33.
- [3] 李香香. 金水相生法在儿童慢性咳嗽治疗方面的研究应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(30):351.
- [4] 胡万福,于佳,华玉玲,等. 金水相生法在中医组方中药物的选择[J]. 名医,2018(11):64.
- [5] 李大治,阮诗玮. 关于肺肾相互关系的中医学探讨[J]. 光明中医,2013,28(12):2457-2458.
- [6] 张印生,韩学杰. 孙思邈医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:314.
- [7] 张锡纯. 重订医学衷中参西录-上册[M]. 柳西河,等重订. 北京:人民卫生出版社,2006:185.

### Discussion on the theory of mutual promotion of metal and water

TIAN Chuan-xi, JIA Yuan-ping, LYU Tian-yi, YANG Dao-wen

(收稿日期: 2021-09-01)