

试从五材汉字挖掘中医五行“字-象”思维方式*

王小强 王凌雪 唐红梅 白雪[▲]

摘要 中华原创象形文字是汉民族思维的体现,也是中医学学术理论的必要表征工具。中医五行学说以五材(木、火、土、金、水)汉字为基础意象,用取象比类方式来表征、推理与演绎脏腑之间的生克承制关系,形成特有的思维模式。木、火、土、金、水及以五材为字旁的衍生汉字广泛见于古代医籍、著作中,被医家用于类比认知人体的生理、病机与治法,也记录着中医五行思维及相关诊疗经验总结。文中试从汉字象思维的视角对五材及其衍生汉字进行梳理,阐述木字象、火字象、土字象、金字象、水字象及其合字的思维方式,并举例单个字象的中医发挥,以期回归中华传统文化去挖掘中医五行“字-象”思维方式。

关键词 中医;五行;汉字;字象;象思维

“形见曰象。书者,法象也(《六体书论》)。”汉字是汉民族思维的书面符号系统,也是汉文化传承的载体和存在基础^[1],反映着人们的基本思维方式,更是打开中医药文明宝库的思维钥匙^[2]。中医学继承汉字的象形、象事、象意、象声、转注、假借等象思维方式,先用取象比类、易象演绎、司外揣内等方法来表征自然与生命的表象规律,形成具象文言及学术思想,而后以抽象汉字来分解本质规律形成抽象概念和推理判断,是中医特殊术语、概念和理论形成的重要路径^[3]。中医五行理论的发展历经了从“木、火、土、金、水”等表象文字到“水曰润下、火曰炎上、木曰曲直、金曰从革、土曰稼穡”等概念描述,再到“肝属木、心属火、脾属土、肺属金、肾属水”等类比,后形成“肝木、心火、脾土、肺金、肾水”等的中医概念隐喻认知系统^[4]。现今,通过藏象的五行生克关系图来推理在生理、病理状态下的脏腑相生、相克、相乘、相侮等承制关系,便是中医五行思维模式的主体^[5]。

《素问·五运行大论》云:“天地阴阳者,不以数推,以象之谓也……五脏之象,可以类推”,启示着中医学有以象(象形文字)指称事物的思维方式,也表明中医

五行学说可通过“象”的方式进行知识类推和扩展^[6]。由木、火、土、金、水等字到衍生的复杂会意字,是对天地万物的“象”进行类推描述,并类推到人体阴阳变化。这些字表征着各自各样的象,象便蕴藏于字形中,形成象形汉字、援物比类、字里藏医等^[7]“字-象”思维方式。五材及其为字旁的衍生字象见于古代医籍和著作中,被医家用于类比认知人体的生理、病机与治法,记录着中医五行相关的学术思想及其诊疗经验。笔者从象思维视角阐述木字象、火字象、土字象、金字象、水字象及其合字的思维方式,对与中医相关的五材及其衍生汉字进行梳理、筛选与分类,并举例单个字象在中医古籍的运用,以期回归中华汉字文化去构建新的“字-象”思维方式,继而发展中医五行思维模式。

1 木字象

春之草木发陈而出青芽,此时草木枝叶的生长、升发、条达、屈伸、疏展是木之象。木象造字为“木”,《说文解字》释为:“冒也。冒地而生。东方之行。从中(草之形象),下象其根。凡木之属皆从木。”其演变之象在甲骨文为“𣎵”,《说文》为“𣎵”,秦系简牍为“𣎵”,楷书为“木”。回归“木”的“字-象”思维可借助自然树木之“象-图”来搭建,也可将“木”字视为图像并在脑中想象:“木”之上部草的笔画能生长、升发、条达,下部根能屈伸、疏展的意象,再抽象出“木”的生长、升发、条达等属性。在中医学里,人体之肝、胆、

*基金项目 泸州市哲学社会科学研究规划2021年度课题(No. LZ21A063);西南医科大学社科联2020年度研究课题(No. SMUSS202020);西南医科大学2022年度校级课题(No.2022YB006)

▲通信作者 白雪,女,医学硕士,主任中医师,硕士研究生导师。研究方向:中西医结合防治脑病的基础与临床研究。E-mail: bx7246@163.com

•作者单位 西南医科大学附属中医医院(四川 泸州 646000)

目、筋、怒、呼、握等比类归属于五行木象^[8],即肝主疏泄藏血、胆主决断中清、筋爪屈伸、怒急刚强、呼唤太息、手握身动等及其变化若“木”之易象。

木行易象衍生出众多象形字或会意字,以木为字旁存在于众多的汉字字形中。从汉字字典梳理相关汉字,发现本、标、末、末、根、构、机、枢、极、東、格、概等字及其象可用于中医说理;条、荣、柔、松、阑、梦、柱、枝等可比类生理特征;束、杂、朽、枯、染、栗、栖、栓、梗、横等可比象病理状态;查、检、某、来、果、核、校、案等可引导诊疗思路;梳、杈、刺、梯、植等可比类治则治法。反复思考这些由单字“木”演绎出的复杂意象,来加深对“象”的理解,并于中医经典著作中寻找此类单字及其条文,加以思考,或能提升中医象思维能力。举例而言,“本、标”之象是形成中医标本理论的基础,对此象进行思考,可参考杨上善《黄帝内经太素·顺养》所云:“春夏先治其标,后治其本;秋冬先治其本,后治其标(本,谓根与本也。标,末也,方昭反,谓枝与叶也。春夏之时,万物之气上升,在标;秋冬之时,万物之气下流,在本。候病所在,以行疗法,故春夏取标,秋冬取本也)。”

2 火字象

夏之炎热蕃秀而火势大,此季节烈日火焰的光明、上升、升腾、热气、燎原是火之象。火象造字为“火”,《说文解字》释为:“燬也。南方之行,炎而上,象形。凡火之属皆从火。”其演变之象在甲骨文见“𤇑”,《说文》见“𤇑”,秦系简牍见“𤇑”,楷书见“火”。借助火焰、太阳、热气等自然之象来认知火的“象-图”,也可将“火”字视为图并在脑中想象:“火”之上部的笔画似火苗光明、烟雾上升、热气升腾,下部笔画似柴木薪火的动图,便能以“象-图”思维去理解火的形象,再抽象出“火”的光明、上升、升腾、热气、燎原等功能本质。在中医学,人体心、小肠、舌、脉、喜、笑、忧比类归属于五行火象^[8],即心主血脉神志、小肠主液清浊、舌红吐露、脉充面华、喜乐志达、笑声心动、情绪上升及其变若“火”之动象。

火象、热气之象均可化为汉字偏旁,进而衍生出火字旁与四点底的汉字,包括炎、炁、热、燃、灵、焉、炉、灾等字及其象可被中医说理、生理特征比类所用;燥、蒸、烦、烧、灼、炽、烂、熟、烈、焚、焮、熔、爆、燎、焦、灸等可比象病理状态;点、照、烛、然、烽等可用于引导诊疗思路;灭、灸、炙、熄、熏、焮、煦等可用于治则治法

的比类。例如,“烦”字从“页”,表示与头部有关,从“火”表示发烧、生热或火上于头,在《医门法律》进行火象的症状表征时,用到上述多个字象,言:“荣卫相搏,心烦发热,两眼如火,鼻干面赤,舌燥齿黄焦,故大渴。”

3 土字象

四季之土承载而能稼穡,土地田园的种植、累土、受纳、生化、收获是土之象。土象造字为“土”,《说文解字》释为:“地之吐生物者也。二象地之下、地之中,丨象物出形也。”其演变之象在甲骨文为“𡗗”,金文为“𡗗”,秦系简牍为“土”,楷书为“土”。观察泥土、土园、稻田等自然之象来认知土的“象-图”,也可将“土”字视为图并在脑中想象:“土”之上下两横似堆土、地面,中间一竖似绿芽拱土的动图,便能以象思维去思考土的形象,再抽象出“土”的种植、累土、受纳、生化、收获等能动属性。在中医学,人之脾、胃、口、肉、思、歌、哕比类归属于五行土象^[8],即脾主运化统血、胃主受盛化物、口纳咀嚼、肌肉强健、思虑结气、歌声洪微、哕逆呕恶及其变若“土”之化象。

土之象可衍生出土字旁,地、基、坤、坎、型等字及其象可被中医哲学基础所用;坐、均、垣、坦、圳、坛、玺等可用于比类生理特征;竖、坠、堵、坩、坩、坏、坑、圪、块、堆、堑、垮、埃、嵌等可比象病理状态;在、场、址、城、圣等可用于引导诊疗思路;培、垫、垦、垒、埋、墮、岔等可用于治则治法的比类。例如,“在”字的小篆从土,表示草木初生于土上的象,可延伸为存在地点或位置的意义,引导对生理位点、疾病位置或治疗定位的思考,如《灵素节注类编》云:“肺膈,在三焦之间;心膈,在五焦之间;膈膈,在七焦之间……欲得而验之,按其处,应在中而痛解,乃其膈也。”

4 金字象

秋季之金石沉降而能收敛,于自然劳作中出现金戈石器的沉重、坚刚、收割、肃杀、变革是金之象。金象造字为“金”,《说文解字》释为:“五色金也。黄为之长。久藏不生衣,百炼不轻,从革不违。西方之行。生于土,从土;左右注,象金在土中形;今声。凡金之属皆从金。”其演变之象在金文见“𠂔”,《说文》见“𠂔”,秦系简牍见“金”,楷书见“金”。金字之上部为甲骨文之石,“石”字在《说文解字》解释为:“山石也。在厂之下;口,象形。”其演变之象在甲骨文见“𠂔”,在

金文见“𠄎”，《说文》见“𠄎”，秦系简牍见“𠄎”，楷书见“石”，而其字旁“厂”象山石之岩厓。利用金属、铁器、石斧等自然之象来认知金的“象-图”，可将“金”字视为图并在脑中想象：“金”之上部笔画似石块，下部笔画似土中沉入两点金块的动图，便能以图像思维分析金的形象，再抽象出“金”的沉重、坚刚、收割、肃杀、变革等属性本质。在中医学，人体肺、大肠、鼻、皮、悲、哭、咳比类归属于五行金象^[8]，即肺主气本水道、大肠主津传导、鼻嗅通气、皮毛气门、悲忧气短、哭泣涕下、咳嗽发音及其变若“金石”之幻象。

金石之象作为汉字偏旁，衍生出的前、别、错、镜、研、硕等可被中医哲学基础所用；刚、礲、钟、铸等可用于比类生理特征；创、砂、硬、碍、磐、锁、钝、钳、铠、镣、铐、锐、钻、锈、锦、碰、碎等可比象病理状态；剖、判、列、钥、到、划、剩等可用于引导诊疗思路；利、镇、制、剂、针、砭、剿、割、削、剥、刮、锚、铲、铡、锯、锄、铤、铜、锥、砣、砌、磨等可用于治则治法的比类。譬如，“镇”字从金，真声，原象为用金属、玉石制成的尺形文具压书和纸，引申为对物体施加压力。《古今医统大全》将“镇”阐述为治法：“凡用镇坠，所谓急则治其标也。若谓使气归元，必无是理，既曰归元，岂肯复作。凡镇坠少止又复作眩者，此气未归元，而未治其本也。”

5 水字象

冬季之雪水寒润而下闭藏，雨井江湖湿润、滋养、下行、寒凉、闭藏是水之象。水象造字为“水”，《说文解字》释为：“准也。北方之行。象众水并流，中有微阳之气也。凡水之属皆从水。”其演变之象在甲骨文为“𠄎”，金文为“𠄎”之象，《说文》为“𠄎”，秦系简牍为“𠄎”，楷书为“水”。通过水液、雨雪、河流等自然之象来认知水的“象-图”，视“水”为图并想象：“水”之中部笔画似河道路线，四周笔画似水波向下流动的动图，便能以象思维方式去分析水的形象，再抽象出“水”的湿润、滋养、下行、寒凉、闭藏等文字概念。在中医学，人之肾、膀胱、耳、骨、恐、呻、栗比类归属于五行水象^[8]，即肾主水藏精、膀胱贮液排尿、耳听阴泻、骨健髓生、恐惧避险、呻吟调元、战栗抖动及其变若“水”之衍象。

水之象可化为雨、水、彳与冫等字旁，衍生出五行中最多的字象。诸如，泰、震、冲、冬、寒、凉、冷、满、法、源、海、派等可被中医基础术语体系所用；津、液、汗、泪、涎、沫、泣、油、涕、浆、汁、滑、洪、流、泌、沓、泛、

沁、泽、泉、溪、雾、露、冰、汽、游、江、渠、汇、泵、澈等可用于描述生理及比类特征；湿、浊、凌、淤、互、滞、凑、凋、凝、涩、渴、泄、泻、瀑、溇、溃、涸、淋、渗、浸、淹、溢、渍、沉、涨、渐、淀、漏、滞、潮、潜、弱、溺、没、涣、激、沸、浓、污、沙、泥、沾、混、涌、湮、濒、波、洞等可比类病理状态；测、况、需、浅、深、沿、涯、渊、洄、溯、演等可用于引导诊疗思路；清、温、润、消、淡、滋、洁、涵、活、净、减、添、汲、决、涤、沐、注、渡、滤、溶、濡、漱、灌、汤、酒等可用于治则治法的描述。例如，“脉”之会意：左边为肉，右边为流动的河水，意为肉里流动的水液，在《素问·脉要精微论》中释脉之象为“春日浮，如鱼之游在波；夏日在肤，泛泛乎万物有余；秋日下肤，蛰虫将去；冬日在骨，蛰虫周密，君子居室。”

6 五材合象

五行之间有相生、相克、相乘或相侮之象，但五材汉字组合的字义却与相生相克有着巨大差异，可引人思考五行交互的意象。木与火（相生）组合有秋、杰、煤、燥、焚、蒿、蒸等象；木与土（相克）组合为杜、荏、苗、桩、桂、桢等象；木与金（相克）组合成锈、刺、磨、柘、利、删、刹、到、砌、剿等象；木与水（相生）组合出涂、范、染、茫、渠、淋、深、沐、涤等字象；火与土（相生）组合有灶、灿、烟等象；火与金（相克）组合为刻、烈、煎等象；火与水（相克）组合成淡、蒸、爆、滌等象；土与金（相生）组合有型、岩、垢、崖等象；土与水（相克）组合为法、煮、凌、湮、涯、汕等象；金与水（相生）组合有泵、测、淦、剥等象。

中医五脏有五行归属之分，因此利用汉字造字法将木、火、土、金、水等象作为“心、肝、脾、肺、肾”之偏旁，字音不变，形成“炆、槩、壁、壘、滑”等中医术语，或能区别于同一文字下的西医脏腑术语及概念。另外，五行之象还可简化赋予“卍”字上，御简就繁地想象五行运行之象，即“卍”的中横竖可表示土象承载、左竖表示金象向下、右竖表示木象向上、上横表示水象欲下、下横表示火象欲上，形成更简易的字象五行图。通过此图来类比天地六气的生克乘侮之象，继而演绎添木壮火、益火补土、培土生金、金水相生、滋水涵木等相生治法和抑木扶土、培土制水、泻南补北、制火清金、佐金平木等相乘法及繁木泻土、佐金制木、壮水制火、温补水土等相侮治法^[5]。譬如《素问·至真要大论》言：“热气大来，火之胜也，金燥受邪，肺病生焉。”由症状、体征联想与想象到“卍”字之下横笔画火焰太

过,火移金位太过,烧熔左竖之金石,比象人体肺气太热而不能肃降,辨证为火旺刑金而拟制火清金法,方用导赤散、生脉汤、清燥救肺汤等加减^[9]。

7 小结

不同于拼音文字形成的概念逻辑思维,中医思维首要重视中华文化整体认知的天象、藏象、道象^[10]等“意象”的象形文字表达,再以汉字组合表达抽象意义或概念。单个象形汉字可直接描摹事物外显图像,而后多个汉字排列组合进行抽象阐述事物本质,导致整个汉字系统是以整体意象、取象比类为先,以局部解剖、抽象概念为后,这始终与中医的整体观念相切合。因此,只有传承发展中华原创象形汉字文化,才能更好地理解中医五行思维方式。恰如徐文兵《字里藏医》以象形等六书造字原理来解释中医魂魄、精神、腠理等术语,并说:“假若失去了汉字思维,中国人再也不会天赋的形象与抽象思维^[11]。”

综上,本文从木、火、土、金、水五材汉字及其为字旁的衍生汉字挖掘象思维方式,加以古代医籍中运用此类汉字的条文分析,阐述中医五行学说不仅有推类、生克、乘侮等思辨方法,还可以在理解汉字文化的基础上进行五行之象的类推,形成中医五行的“字-象”思维方式。但此研究尚处于起步与整理阶段,存

在诸多不足或错误之处,若成为完备的思维模式还需要深入探索。

参考文献

- [1]申小龙.汉字思维[M].济南:山东教育出版社,2014:5-6.
- [2]郭芮,邓奕辉,陈聪,等.基于取象比类探讨中医理论构建的思维方法[J].湖南中医药大学学报,2021,41(4):653-656.
- [3]赖敏,陈洁,贾春华,等.从六书四象认知模式解读中医基本概念与命题[J].中医杂志,2020,61(21):1862-1866.
- [4]庄享静,贾春华.一个以“木”为始源域的中医概念隐喻认知系统[J].世界中医药,2014,9(11):1447-1450.
- [5]王小强,白雪,唐红梅,等.中医五行思维模式的临床运用[J].中医杂志,2019,60(5):376-380.
- [6]吴彤,黄慧雯,贾春华.基于认知神经科学的五行推理研究及工作假说:中医思维研究的新动态[J].中华中医药杂志,2021,36(10):5787-5791.
- [7]张阿娜.字里藏医[J].中国医学人文,2019,5(2):64-66.
- [8]郑洪新.中医基础理论[M].北京:中国中医药出版社,2016:31-38.
- [9]王甫,李如辉.论“木生火”与“火克金”的治则学意义[J].中华中医药学刊,2007,26(12):2601-2602.
- [10]陈列尊.基于传统思维的教育技术研究本土化创新[J].现代教育技术,2008,4(12):14-17.
- [11]徐文兵.字里藏医[M].合肥:安徽教育出版社,2007:6-7.

(收稿日期:2022-12-13)

(本文编辑:金冠羽)

悦读《中医药通报》

感受中医药文化

欢迎订阅(邮发代号:34-95)