「心主五臭」理論與五輸穴應用

Theory of the heart governing five odours and application of the five *Shu* points

李承峰[1] 丁邦晗[2] *LI Shing Fung, DING Bang Hand*

（1.香港中文大學中醫學碩士、中醫師；2.广东省中医院）

[摘要] 「五臭」首見於《黃帝內經》，其後《難經》進而提出並闡釋「心主臭」，虞庶的註解正式提出「心主五臭」。本文通過《難經》、虞庶注《難經》，李東垣《蘭室秘藏》治療前陰間臊臭病案的分析，及《脾胃論》對於鼻聞香臭與心相關，探討「心主五臭」的概念演化，為後世醫家診治五臭相關病證提供理論依據及臨床五輸穴指導。

[關鍵詞] 心主五臭；五臭；難經；熒火穴；五輸穴

「五臭」始載於《黃帝內經》，《難經》整理並創新地提出「心主臭」，及心參與鼻的嗅覺。宋·虞庶註解《難經》時正式出「五臭心獨主之」。直至金·李東垣《蘭室秘藏·陰痿陰汗及臊臭論》[1]有醫案記錄與臨床應用：「東垣治一富者，前陰間常聞臊臭，又因連日飲酒，腹中不和。」並提出「臭者，心之所走，散入於五方為臭，入肝為臊臭，此其一也。當於肝經中瀉行間，是治其本。後於心經中瀉少衝，以治其標。」東垣在此病案同時提出了針灸和用藥的思路。本文將梳理心主五臭、與鼻聞香臭的理論發展及臨床運用。

1 《內經》的五臭與嗅覺

1.1 「五臭」與五臟之關係

臭（xiù）是氣味的總稱，亦解作嗅，即是用鼻聞，辨別氣味。《荀子·正名》：「臭，氣味之總名，香、臭、芬、郁、腥、臊、灑、酸、奇臭，以鼻異。」鼻能分辨氣味的差異。《荀子·禮論》：「三臭之，不食也。」臭通嗅。

《素問·金匱真言論》：「東方青色，入通於肝……其臭臊」、「南方赤色，入通於心……其臭焦」、「中央黃土，入通於脾……其臭香」、「西方白色，入通於肺……其臭腥」、「北方黑色，入通於腎……其臭腐」。《內經》以五臟配屬五行，將相關的事物歸屬於五臟，並列舉出五種臭與五臟相關。王冰認為氣味之所以分作五臭，是氣在五行變化下的結果，並註解「其臭臊」為「凡氣因木變，則為臊[2]。」其餘四臭亦為：「因火變，則為焦……因土變，則為香……因金變，則為腥……因水變，則為腐。」氣因五行變化為五臭。

《素問·六節藏象論》：「天食人以五氣，地食人以五味。五氣入鼻，藏於心肺……」王冰與張景岳皆以此處的五氣為五臭。王冰注曰：「臊氣湊肝，焦氣湊心，香氣湊脾，腥氣湊肺，腐氣湊腎也。……清陽化氣而上為天，濁陰成味而下為地，故天食人以氣。」張景岳解作：「天以五氣食人者，臊氣入肝，焦氣入心，香氣入脾，腥氣入肺，腐氣入腎也。」

1.2 鼻嗅的生理基於肺氣

《內經》亦有討論嗅覺。《靈樞·脈度》：「五藏常內閱於上七竅也。故肺氣通於鼻，肺和則鼻能知臭香矣。」《邪氣臟府病形》：「其宗氣上出於鼻而為臭……」，即鼻的嗅覺有賴宗氣自胸中上出於鼻。人透過鼻竅知臭香，是基於肺氣通於鼻，宗氣上出於鼻的生理。

2 《難經》有關「心主臭」的條文與「心主五臭」

2.1 《難經》的「五臟所主」理論

《三十四難》曰：「五臟各有聲、色、臭，味，皆可曉知以不？然：《十變》言肝色青，其臭臊，其味酸，

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

其聲呼，其液泣；心色赤，其臭焦，其味苦，其聲言，其液汗；脾色黃，其臭香，其味甘，其聲歌，其液涎；肺色白，其臭腥，其味辛，其聲哭，其液涕；腎色黑，其臭腐，其味鹹，其聲呻，其液唾。是五臟聲色臭味也。」《難經》以五臟各有聲、色、臭、味、液，其引用之《十變》將五行五臟各自的聲色臭味液列舉，參考《內經》，則五臭、五臭、五色並列於《金匱真言論》，而五色、五聲、五味並列於《陰陽應象大論》，五味、五液並列於《宣明五氣論》。

《四十難》曰：「《經》言肝主色，心主臭，脾主味，肺主聲，腎主液[3]。」此處提出的，是五臟各有所主：肝主顏色，心主氣味，脾主五味，肺主聲音，腎主水液。參考《三十四難》先指出五臟各有自己的聲色臭味，及《四十九難》詳述五臟所主與邪入五臟的情況，《四十難》實際是在五臟各有自己的聲色臭味的基礎上，提出肝主色，心主臭，脾主味，肺主聲，腎主液。以心主臭為例，儘管五臟各有其臭，而「心主臭」是有着主司五臭的凌駕性，即是虞庶所注的「五臭心獨主之」，亦是為什麼李東垣治療臊臭醫案會選用手少陰心經俞穴。

儘管《脈度》有「肝氣通於目，肝和則目能辨五色矣；脾氣通於口，脾和則口能知五穀矣」，《靈蘭秘典論》有「脾胃者，倉廩之官，五味出焉。」但值得留意，肝主五色在《四十九難》涉及色是面色，而非視覺能辨五色；《靈蘭秘典論》「五味出焉」的意思未涉及《四十九難》所言的味自脾入五臟產生相應病證。換言之，《難經》是在《內經》諸篇並五臟、五色、五聲、五臭、五味、五液的基礎上，創新地提出全新的五臟所主理論，亦為相應病症提出嶄新的病機。

2.2 《難經》提出「心參與鼻知香臭的功能」

《三十七難》曰：「五臟之氣，於何發起？通於何許？可曉以不？然：五臟者，當上關於九竅也。故肺氣通於鼻。鼻和則知香臭矣。」此處鼻能知香臭，仍然歸功於肺，與《靈樞．脈度》同。《四十難》：「鼻者，肺之候，而反知香臭……其意何也？然：肺者，西方金也，金生於巳，巳者南方火也，火者心，心主臭，故令鼻知香臭……」肺金與心火有特殊的關係，根據心主司臭，所以使屬於肺的鼻竅有辨別香臭的功能。相比《三十七難》，《四十難》首次將「心主臭」解釋為鼻能知香臭的原因。

2.3 五臭出於心，入於五臟

《四十九難》繼續探討心主臭與五臭的關係，並舉傷暑為例：「何以知傷暑得之？然：當惡臭。何以言之？心主臭，自入為焦臭，入脾為香臭，入肝為臊臭，入腎為腐臭，入肺為腥臭。故知心病傷暑得之也，當惡臭，其病身熱而煩，心煩，其脈浮大而散。」丁德用注：「傷暑者，謂心應暑，主臭，邪散於五藏為之五臭也[3]。」暑為陽邪，其性炎熱，暑氣通於心，心主臭，得了暑邪當厭惡氣味，並可從厭惡五臭來察知五臟受病的情況。若病邪入侵心，則厭惡焦臭；病邪入侵脾，則厭惡香臭；病邪入侵肝，則厭惡臊臭，餘亦類推。

為什麼得了暑邪會厭惡五臭？因為五臭出於心，入於五臟化為五臭，而暑氣通於心。虞庶注曰：「心，火也。火之化物，五臭出焉。」五臭出於心，是心火的氣化產物。虞注曰：「火之化木。其臭乃臊。」臊臭為心火氣化木變而成，余五臭皆為心火氣化隨變所成。據此，虞庶正式提出「心主五臭」。暑邪傷心，火熱加於心火亢盛，導致心火化物過亢，若病邪傳於肝，則心火化物隨之入肝，變化為臊臭。自身的臊臭變得亢盛，病人從而產生出厭惡臊臭表現。虞庶在《四十難》注曰：「火之化物，五臭出焉，是故五臭心獨主之也。」五臟雖各有其臭，但心主臭，心主司五臭，因為「臭氣」的根源是來自心火。

總結而言，《難經》在《內經》的基礎上進行了整理及發揮，提出了嶄新的見解和病機分析，發展了《內經》有關「五臭」的理論。心主臭，臭入五臟化為五臭。在虞庶的註解下，臭拓展為心火的氣化之物，並明確心主司五臭。《難經》亦根據「心主臭」和心與肺的特殊關係，認為心參與了鼻知香臭的過程，引伸出「心主嗅」的第二意思。

3 李東垣對心主五臭的理解與五輸穴運用

李東垣對於心主五臭的理解與運用，可見於《蘭室秘藏》與《脾胃論》。

3.1 鼻體屬肺，用屬心

《脾胃論》[4]記載：「《經》云：『五氣入鼻，藏於心肺。』《難經》云：『肺主鼻，鼻和則知香臭。』

香港中醫藥學會版權所有 Copyright HKCMP All Rights Reserved

潔古云：『視聽明而清涼，香臭辨而溫暖。』此內受天之氣，而外利於九竅也。夫三焦之竅，開於喉，出於鼻，鼻乃肺之竅，此體也。其聞香臭者，用也。心主五臭，捨於鼻。蓋九竅之用，皆稟長生，為近。心，長生在酉，酉者肺，故知鼻為心之所用而聞香臭也。故肺有病而鼻為之不利也。此明為清氣所奉於天。而心勞胃損則受邪也。」李東垣引用了《素問·六節藏象論》、《五藏別論》和《難經·四十難》，比較前後文，相信他認同《六節藏象》所言的「五氣入鼻」是指五臭[5]。肺與心皆相連鼻，東垣認同肺西方金與心南方火相關，但他運用的五行長生關係與《難經》不同。「鼻為心之所用而聞香臭。」他亦創新地指出心肺於鼻為體用關係，而鼻的體屬肺，用屬心。

關於「心主五臭，舍於鼻」，此處心主五臭隱含心主司嗅覺的意思，可理解作心主司嗅覺，有心氣舍於鼻上的意思。《靈樞·經脈》：「手少陰之脈，起於心中，出屬心系.....其直者：復從心系，卻上肺.....」有《難經》注家以心經上肺來解釋心亦主司鼻的嗅覺。《靈樞·邪氣藏府病形》曰：「其宗氣上出於鼻而為臭。」《邪客》：「故宗氣積於胸中，出於喉嚨，以貫心脈，而行呼吸焉。」鼻的體屬肺，而用屬心，與心肺之氣有關，雖然東垣未提及宗氣，但考慮宗氣積於胸中，貫心脈，參與心主血脈的功能，而上出於鼻而為臭。李東垣認為「心主五臭，捨於鼻」，當中心氣捨於鼻的緣故，可能是來源於心肺的經脈連絡關係，及宗氣參與心肺二髒的生理功能。高伯正指出「宗者，綜也。宗氣：綜合諸外精氣與內外精氣而成，故名」[5]，按此，心氣上出於鼻或與宗氣的綜合性質相關。

3.2 運用心主五臭與五俞穴治療前陰臊臭

《蘭室秘藏》記載一醫案：「東垣治一富者，前陰間常聞臊臭，又因連日飲酒，腹中不和。夫前陰者，足厥陰之脈，絡陰器，出其挺末。臭者，心之所走，散入於五方為臭，入肝為臊臭，此其一也。當於肝經中瀉行間，是治其本。後於心經中瀉少衝，以治其標。如惡針，當用藥除之。」[1]富人前陰間常聞臊臭，足厥陰肝經絡陰器，故病位在足厥陰肝經。李東垣在《脾胃論》[4]曾用虞庶所提出「心主五臭」，相信他亦認同虞庶的見解。在此釋為臭與心相關，自心而出走，散入肝臟、肝經而發為前陰臊臭。相比起《四十九難》「心病暑當惡臭」，除了病人主觀厭惡某種氣味，進而擴展為病人身上局部位置發出「身臭」，而根據五臭的分類與身臭部位的經脈絡屬，能判斷出病位。

李東垣先瀉行間為肝經滎火穴，後瀉心經井木穴的少衝。結合王好古記載東垣心得的《湯液本草．東垣先生藥類法象》[6]「十二經中各有金木水火土，當木之分，瀉其火也.....既肝受火邪，先於肝經五穴中瀉滎火，行間穴是也」。先於肝經瀉瀉行間，為瀉肝火，臊臭為臭自心走入肝經，故先瀉肝火，亦瀉自心而來的臭，為治本；後於心經瀉井木穴，在臭自心而走散入肝的俞穴上阻截，減少臭入肝經，為治標。儘管臊臭屬木，與肝經濕熱相關，但基於「心主五臭」，則臊臭亦為心所主，屬於臭自心走入肝臟與肝經，經木變為臊臭，所以在取穴時需要選擇受病經絡的滎火穴，治標亦要從手少陰心經五俞穴中選擇與受病經絡相通的俞穴，肝屬木，即是手少陰心經的井木穴少衝。李東垣運用心主五臭的理論解釋身體局部五臭，並創新地選擇相應五俞穴進行臨床治療。《四十九難》討論五臟五臭的傳變病機，卻一直未有臨床針藥的治法施治，李東垣是相隔近千年，首位正式根據難經理論運用五俞穴治療五臭的人，補充《四十九難》之闕。至此，《四十九難》與五俞穴的關係可謂明確。

若是「惡針，則用藥除之，治法當求其本」，捨足少陰心經的標而專注治本，用藥主入肝瀉濕熱，決前陰而竭下焦。東垣曰：「連日飲酒，夫酒者，氣味具能生濕熱，是風濕熱合於下焦為邪。故經云：下焦如瀆。又云：在下者引而竭之。酒者，是濕熱之水，亦宜決前陰以去之，是合下焦二法治之。宜龍膽瀉肝湯。」

王好古《此事難知》亦有類似的治法取穴：「假令病者聞香臭二者。心主五臭也。入脾為香臭」[7]，香臭屬脾，故病位在脾。王好古同樣主張「心主五臭」，可能是引用自虞注《難經》及李東垣的教學。「心者榮火也。當於受病之方內瀉榮火。是脾經瀉火都是也。」火都的「火」當為「大」字，即取脾經滎火穴大都，以「心主五臭」故，於脾經瀉心火。

4 後世對心主五臭相關病證的理解與拓展

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

清·吳謙《醫宗金鑒·四診心法要訣》指出心主五臭為「凡病者喜臭、惡臭皆主於心，此統而言之也」[8]。此處「心主臭」的意思則明顯是心主司嗅覺。「若分而言之，則……入肝喜臊，病生肝也……」病人喜臊臭，考慮肝病，比《四十九難》「心病暑當惡臭」，還多了病人「喜臭」一候，以臊臭為例，無論病人喜聞臊臭，或是厭惡臊臭，都要考慮與肝相關。臟腑經絡相互溝通，東垣醫案則直接指出自心而出的臭能走入內臟及其經絡，導致局部體臭，除了主觀的鼻聞五臭的好惡外，還有客觀的身體局部五臭偏盛，這一症狀《四診心法要訣》未有提及。綜合言之，在病理而言，心邪入五臟及其相關經絡，可出現主觀的鼻聞厭惡或喜好五臭，和客觀的身體臟腑經絡循行部位的五臭偏盛症狀。既然經絡隨臟腑受病，自然可以考慮運用經絡的五俞穴進行治療。

檢索後世醫書，講述腎主五液有之，但討論心主五臭則還是以《難經》注家為主，而「肝主五色」、「心主五臭」、「脾主五味」、「肺主五聲」、「腎主五液」並列則見於《醫宗金鑒·四診心法要訣》、《四聖心源》。黃元御亦有言明：「心主五臭，五藏之臭，皆心氣之所入也。」認為臭屬心氣，五藏之臭是心氣入五藏而成。余五色、五味、五聲、五液的文句道理皆同。至於肝主五色、肺主五聲、脾主五味、腎主五液相關的病變是否也能如此運用井滎輸經合穴治療，則俟候高明。

五臟經脈＼五臭	臊臭（木）	焦臭（火）	香臭（土）	腥臭（金）	腐臭（水）
足厥陰肝經	行間（滎火穴）				
手少陰心經	少衝（井木穴）	少府（滎火穴）	神門（輸土穴）	靈道（經金穴）	少海（合水穴）
足太陰脾經		大都（滎火穴）			
手太陰肺經		魚際（滎火穴）			
足少陰腎經			然谷（滎火穴）		

表1　五臭與五臟五俞穴的選穴

5　典型病例

患者，男，45歲，香港人，2022年4月20日初診。以「腰痛7天，伴右膝內廉痠痛不舒」為主訴就診。腰痛連右臀痠痛，右膝內廉痠痛不舒，疼痛放射至右小腿。工作壓力大難入睡。雙直腿抬高試驗陽性。喉常乾燥，怕冷。舌稍紫紅胖大，根苔白膩。中醫診斷：坐骨神經痛(寒濕阻絡，肝鬱腎虛)。施行針灸治療： 針刺腎俞，氣海俞，大腸俞，命門，腰陽關， 右環跳，右居髎，委中等。覆診治療仍以針灸為主，痛勢漸減。至五診，病人進入治療室時聞得一股臊臭，寬衣俯臥在針灸床時明顯。故在針灸腰膝後採取仰臥位，選穴行間，少衝穴，捻轉瀉法，先瀉行間，後瀉少衝，留針10分鐘。四日後再覆診，不再聞得病人身上有臊臭。之後三次診症針灸亦無臭味。

按：英語中醫診斷學的著者馬萬里認為[10]：「在少數情況下，當病人進入診室時，體臭會變得明顯，大多數情況下，這些體臭只會在病人除下衣服和在病人背部傳出。有些時候，五行體臭會在針灸20分鐘後發出。在我的經驗，兩種最常見的五行體臭是腐臭和臊臭，而腐臭在老年患者上相對常見(想必是來源於腎氣的衰退)。」是次病人在進入治療室時有臊臭，寬衣俯臥時明顯，與馬氏的經驗相同。「體臭可以用作診斷在兩方面……體臭反映病人的五行體質……木型會發出輕微的臊臭……」[10] 病人體發臊臭。考慮病人壓力大，屬木型，故有臊臭。臊臭雖病位主要在肝，但亦屬肝受火邪，按臭者自心而散入於五方，入肝為臊臭，按表1于足厥陰肝經瀉滎火穴行間，手少陰心經瀉井木穴少衝。

6　結語

自《黃帝內經》提出「五臭」與五臟相應，《難經》提出五臟所主，「心主臭」，及心參與鼻聞嗅覺。宋虞庶注為「心主五臭」及提出以「火之化物」來理解心火化物出於心，入於五臟的五臭變化。金元《脾胃論》記述了李東垣提出鼻的體屬肺與用屬心，《蘭室秘藏》記載東垣活用心主五臭理論與五俞穴來論治前陰臊臭的病案，王好古在《湯液本草》及《此事難知》亦有相應的記載，皆基於「心主五臭」而在受病經絡瀉滎火穴，

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

為後世治療五臭相關病證與五俞穴運用留下珍貴記錄。在後世的整理拓展下，「心主五臭」的意義既包括主觀鼻聞香臭的喜惡，亦用以解釋客觀身體部位五臭偏盛的病機。

參考文獻：

[1] (金)李東垣. 蘭室秘藏[M]. 中國中醫藥出版社，2007:96

[2] (唐)王冰. 黃帝內經素問[M]. 遼寧科學技術出版社, 1997:8-9

[3] 秦越人, 難經集注[M]. 人民衛生出版社，1956

[4] (金)李杲. 脾胃論[M]. 遼寧科學技術出版社，1997: 68

[5] 高伯正. 五臭異釋[J]. 河南中醫,1985(01):32-34

[6] (元)王好古. 湯液本草[M]. 人民衛生出版社， 1987:17-18

[7] (元)王好古. 王好古醫學全書[M]. 中國中醫藥出版社，2004:152

[8] 朱克儉, 余娜編著. 醫宗金鑒·四診心法要訣助讀[M]. 湖南科學技術出版社， 2010: 39

[9] (清)黃元御. 四聖心源[M]. 中國中醫藥出版社, 2009: 7

[10] Giovanni Maciocia. Diagnosis in Chinese Medicine: A Comprehensive Guide[M]. Churchill Livingstone, 2004

（編委：彭波審校 2023.02.27）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved