《內經》「魄門亦為五臟使」的臨床應用

Clinical application of the theory "the soul gate is also the envoy of five organs" in the book Huangdi Neijing

張譯之 盧愛妮 鄭紅斌* *ZHANG Yizhi, LU Aini, ZHENG Hongbin*

（浙江中醫藥大學基礎醫學院 The basic medical school of Zhejiang Traditional Chinese Medical University, Hangzhou）

[摘要] 本文探討了《內經》「魄門亦為五臟使」的經文涵義與生理特性，論述了該理論的臨床應用指導意義。認為魄門是一個傳化之腑，其功能的正常發揮有賴於五臟的氣化，魄門正常的開合啟閉在維持臟腑功能正常方面也具有重要作用。這一理論對於臨床調理五臟以治魄門病變，以及五臟疾病通治魄門等均有非常重要的理論指導價值。

[關鍵詞] 魄門亦為五臟使；生理特性；臨床應用

「魄門亦為五臟使」語出《素問·五臟別論》篇，原文在論述了傳化之府胃、大腸、小腸、三焦、膀胱的功能特性後，着重提出「魄門亦為五臟使，水穀不得久藏」的論述。我們認為，《內經》本篇所論之六府，應是以上五個傳化之府加上魄門的合稱，在水穀糟粕傳化過程中起着重要的關鍵作用。同時經文又強調魄門啟閉功能與五臟相關，彰顯了魄門重要的生理作用，以及在維護機體臟腑功能正常方面的重要性，對於臨床診治大腸疾病以及臟腑疾病均具有相當重要的理論指導價值，值得加以重視。

1 經文涵義

魄門，即為肛門。魄，《說文》：「陰神也。」即靈魂鬼魄。又通「粕」，即空米、米糠、米殼，是穀物去掉精華後的糠殼，與「魄」為人體去掉精華之後成為軀殼的意思相同，故魄、粕二字可以彼此替代。肛門乃水穀糟粕之通道，《內經》稱其為魄門。

考《內經》之所以將肛門稱之為「魄門」，主要是兩個方面原因：其一，大腸與肺相表裡，二者氣機上均以肅降為順，大腸之下緊接於肛門，肛門為大腸之延續，肺主氣藏魄，與大腸相表裡，因此，將肛門稱作魄門。正如王冰所言「謂肛之門，內通於肺，故曰魄門。」張介賓在《類經·藏象類》中明確指出「魄門，肛門也。大腸與肺為表裡，肺藏魄而主氣，肛門失守則氣陷而神去，故曰魄門。」其二，肛門為排泄糞便糟粕之門戶，乃七沖門之下極，如《難經·四十四難》謂「唇為飛門，齒為戶門，會厭為吸門，胃為賁門，太倉下口為幽門，大腸、小腸會為闌門，下極為魄門，故曰七沖門也。」七沖門在解剖學上看，是指消化道上的重要部位，其中下極為消化道的末端，為排泄糟粕之處。

使，《說文》：「令也」，本義為派人做事，差遣，指派，即為「指使、馭使」之意。「魄門亦為五臟使」意謂魄門啟閉當為五臟所役使，其排泄糟粕生理功能的正常發揮需五臟功能為其主持，二者存在着相互役使的聯繫，如心主神明、肺氣宣降、脾主運化、肝主疏泄，以及腎主閉藏等。魄門與五臟的關係，是五臟與六腑關係的體現，五臟主藏，六腑主瀉，臟腑藏瀉相關，互濟互用，維持機體的協調統一。其間魄門具有特殊的作用，其啟閉有度，以臟腑藏瀉功能正常為依據，又是臟腑藏瀉得以順利進行的重要條件。

2 生理特性

《素問·五臟別論》篇云：「六腑者，傳化物而不藏，故實而不能滿也。」魄門作為大腸之下極，其主要功能是將飲食物經傳化後的糟粕排出體外，以保障水穀的分清泌濁和六腑氣化功能的正常發揮。如葉霖在《難經正義》所言「魄門即肛門也。魄，古與粕通，言食飲至此，精華已去，止存形質糟粕，故曰魄門也」。因此，魄門為主持人體排泄水穀糟粕的器官，其生理作用主要表現為正常的啟閉開合，以維持排便的順暢有序，而其生理特性則着重在「通」和「降」，以及通降協調的「和」，須其氣象天、以通為用、以降為順、瀉而不藏，這也就是經文所謂魄門「水谷不得久藏」的道理。

「魄門亦為五臟使」着重指出魄門的啟閉由五臟功能所役使和掌控，其基本含義主要體現在二個方面[1]。其一，

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

指出了五臟對魄門的支配作用，主要有心神的主宰、肝氣的條達、脾氣的升提、肺氣的宣降和腎氣的固攝，方能不失常度，故而魄門的功能可反映內在的臟腑活動狀況；其二，說明魄門的生理作用對五臟六腑具有調節作用，不但能排泄六腑傳化後的糟粕，也能排泄五臟代謝後的濁氣[2]，即經文所謂的「受五臟濁氣」，並將之傳瀉而出，以維護五臟清靜協調。魄門傳瀉水穀，既不能太過而泄，也不能「久藏」為秘，要保持通降順暢、開合有序、藏瀉有度。即不能不藏，不藏則臟氣升降失調，甚則洞泄而氣陷神去；但藏之又不能過久，「久藏」則濁氣壅塞，擾及五臟，壅滯六腑。故張景嶽《類經·藏象類》云：「雖諸臟糟粕固由其瀉，而臟氣升降亦賴以調，故亦為五臟使。」

3 臨床應用

魄門與五臟之間存在着密切的聯繫，且有其自身的獨特之處，魄門的啟閉既由五臟氣化所役使，而其藏瀉則又能調節五臟之氣機平衡協調。因此，在臨床上無論外感或內傷病變，下察魄門是不可忽略的診斷要點，此即《內經》所謂的「凡治病，必察其下」。瞭解大便通利與否，對於察知臟腑功能狀況、辨別疾病虛實、判斷疾病預後、以及辨證治療用藥均具有重要意義；同時，對於臨證魄門病變調治五臟，以及五臟疾病通治魄門等治療方法提供理論基礎。

3.1 治肺

肺主氣，主宣降，肺與大腸相表裡，肺氣宣發肅降有助於大腸的傳導糟粕功能，直接關係到魄門的啟閉，而魄門啟閉有常，排便通暢，亦有助於肺的氣機調暢。所以，臨床上肺病可及腸腑，影響魄門功能，出現大便性狀改變，治當調肺；而腸病可及肺，也可致肺氣鬱閉或肺熱津傷等，治當通腑以治魄門。正如唐宗海《醫經精義·臟腑之官》云：「大腸之所以能傳導者，以其為肺之腑，肺氣下達，故能傳導，是以理大便必治臟，臟腑同治。」

例如，肺熱壅盛可下傳大腸以致濕熱蘊結而大便粘溏，出現「溏出糜」的症狀表現，在治療上宜以清熱瀉肺為主，兼以清化大腸濕熱，常用千金葦莖湯合芍藥湯，配伍黃芩、生地、北沙參、葛根、馬齒莧、敗醬草等。再如肺氣膹鬱導致大腸氣滯而出現大便秘結者，治療可用宣肺降氣以調暢大腸氣機，促進魄門開啟，宜用桔梗湯，配伍萊菔子、杏仁、紫菀、瓜蔞、桔梗、枳殼等。若肺氣虧虛，失其肅降之職，出現魄門控攝無力而便秘，則可用補肺湯，配合益氣潤腸之品，如黃芪、黨參、生白朮、厚樸等補益肺氣以助推。如肺陰虧耗，日久魄門枯涸以致便秘乾結，則可用增液湯為主，配伍南北沙滲、麥冬、火麻仁、郁李仁之類以養肺潤腸。誠如《血證論》云：「肺移熱於大腸則便結，肺津不潤則便結，肺氣不降則便結。」

又如，魄門啟閉失常，易影響肺肅降功能，臨床上有因陽明腑實便秘出現咳嗽等肺氣上逆表現者，可選承氣湯為主方，通便瀉腑以止咳；而大腸熱盛也可上及肺臟以致肺熱津少，出現乾咳少痰，甚或痰中帶血之症，臨床可用清腸潤肺之法，治以白虎湯清瀉陽明之熱，佐以百合、南北沙參、生地、麥冬、桑白皮等。臨證之時，也可參考應用，全面兼顧。

3.2 治心

心藏神，主神志，具有主宰統帥全身臟腑、經絡、形體官竅的生理功能，魄門屬七竅之一，統屬心神所主，因而心神可調控魄門的啟閉。如《素問·靈蘭秘典論》篇曰「主明則下安……主不明則十二官危，使道閉塞而不通」。同時，心主血脈，滋養全身，潤澤魄門而維護其啟閉營養。所以，臨床上心病可影響魄門功能，出現大便性狀改變，治當調心；而腸病可及於，也可致心神失司，出現驚悸怔忡，甚則譫狂迷亂，治當瀉腑以治魄門。

例如，心血不足，血虛津少，可致腸腑失潤，魄門難啟，而見大便乾結如栗，排出不暢，治宜養血潤燥，養神通便，可用《沈氏尊生書》之潤腸丸為主，配伍以柏子仁、遠志、郁李仁等；若情緒緊張，心神焦慮，常可影響魄門傳化，啟閉失常，導致腹痛、腸鳴、便泄等，臨床上可選用痛瀉要方、四逆散，配伍安定心神的淮小麥、夜交藤，茯神、大棗等。

又如，魄門閉塞不通，燥屎內結，濁氣上逆，干擾清竅，也可擾亂心神，臨床上症見大便秘結、排便困難的同時，常見心神病變，如癲證、狂證、臟躁等，可在通腑瀉火，應用三承氣湯的基礎上，選用鎮心安神通腑方藥，如癲證的養心湯，狂證的當歸龍薈丸、礞石滾痰丸，臟躁的甘麥大棗湯等加以調治。譬如《傷寒論》中

Copyright IRCM All Rights Reserved

記載：「傷寒若吐若下後不解，不大便五六日，上至十餘日，日晡所潮熱，不惡寒，獨語如見鬼狀。若劇者，發則不識人，循衣摸床，惕而不安。」即是陽明腑實證所導致的心神病症，治法上則以通泄陽明為法，選大承氣湯等加減應用。

3.3 治肝

肝藏血，主疏泄，肝木疏泄調暢氣機既可調暢情志影響魄門啟閉，也可促進胆汁分泌影響大腸傳化進而影響魄門功能。魄門的啟閉，有賴於肝氣的疏泄條達。肝失疏泄，氣機紊亂，肝氣橫逆犯脾，脾失健運，導致肝旺脾虛，出現便秘、泄瀉等魄門啟閉失常的表現。如《血證論》所云：「木之性主於疏泄，食氣入胃，全賴肝木之氣以疏泄之，而水穀乃化。設肝之清陽不升，則不能疏泄水穀，滲瀉中滿之證，在所不免。」

臨床上每因惱怒或抑鬱而致木旺乘土，肝鬱脾虛而見魄門無主，以致泄瀉或便秘不通，常伴胸脅脹痛不舒、月經不調等症，可用逍遙散、柴胡疏肝湯或痛瀉要方為主，配伍疏肝理氣的陳皮、佛手、郁金、玫瑰花、白朮、當歸等以疏肝健脾，實脾止瀉或通便。若肝鬱日久，氣滯不暢，胆腑鬱熱，以致魄門閉阻而大便秘結者，常伴脅下疼痛、口苦等，臨證可用大柴胡湯為主，配伍茵陳、虎杖、制大黃等以清熱通腑，疏肝利膽，俾使肝木調暢，魄門啟閉有常。

另外，魄門的啟閉開合正常，也能促使氣機的升降出入協調，使肝木條達，保持全身氣機通暢，尤其是肝脾氣機的協和，如果魄門失司累及肝木疏泄，臨床上也可出現欲便不得，數日不行的同時，多見腹部脹痛，脅肋竄痛之症，宜以六磨飲子為主方，配伍柴胡、郁金、厚樸、當歸之類以疏肝理氣，通便助運，以通調魄門出入而促使氣機升降平衡。誠如《讀醫隨筆》所言：「升降之病極，則亦累及出入矣；出入之病極，則亦累及升降矣。」

3.4 治脾

脾主運化，主升清，脾運健旺，則胃主受納、小腸分清泌濁，而大腸傳導津液糟粕，魄門輸送排泄糟粕，即所謂「傳化之腑」均能正常氣化，機體飲食物消化、吸收、精微轉輸功能皆正常發揮。若脾運失司，升清異常，致清氣不升反降，水穀清濁不分，糟粕從魄門夾雜而下，即可導致泄瀉。如《素問·陰陽應象大論》篇云：「清氣在下，則生飧泄。」若脾虛日久，中氣下陷，清氣不升，魄門失約，亦可見久泄、脫肛之病，如《素問·脈要精微論》所言：「倉廩不藏者，是門戶不要也。」因此，治泄瀉需以健脾益氣為其根本，而以約束魄門為其綱領，故張景嶽云：「泄瀉之本，無不由於脾胃。」

臨床上治療脾虛失運魄門失固之泄瀉，宜以健脾止瀉為法，方用參苓白朮散為主，配伍芡實、砂仁、焦六曲、炒麥芽、炒穀芽等。若脾氣損傷日久，氣虛下陷，清氣不升，則可導致久瀉不止，甚則魄門不約出現脫肛的嚴重表現，臨證時可重在補脾升提，方用補中益氣湯為主，配伍炒葛根、羌活、荊芥炭、烏梅等。若邪熱鬱積，傷及脾胃，胃燥陰傷，腸失濡潤，致魄門糟粕不行而大便秘結，臨床用麻子仁丸為主，配伍生地、玄參、麥冬、萊菔子、瓜蔞子、桃仁等以養陰潤腸通腑。如飲食積滯，傷及脾胃，致大腸氣化不利，魄門閉合失司而見納呆、腹痛、瀉下糞便臭如敗卵、並夾完穀等，則宜消食導滯，通因通用，臨床可用枳實導滯丸合保和丸為主，配伍木香、檳榔、焦三仙、雞內金等加以應用。

3.5 治腎

腎主二陰，主司二便，魄門屬後陰，其啟閉有賴於腎陽的溫煦、腎陰的滋潤和腎氣的攝納。若腎氣虧虛，則固攝功能失司，引起魄門啟閉失常，往往導致大便泄瀉，若腎陰虧虛，則腸失濡潤，大便乾結，引起便秘，若腎陽不足，命門火衰，又可導致五更泄瀉，正如《景嶽全書·泄瀉》中指出「蓋腎為胃關，開竅於二陰，所以二便之開閉，皆腎臟之所主。」

臨床上，對於腎氣不足引起的便秘，表現為臨廁努掙乏力，大便不乾，難於排出者，可選黃芪湯為主方，配伍人參、桔梗、柴胡、杜仲、當歸、生首烏等益氣潤腸通便。若腎陰不足而見大便乾結、形體消瘦、潮熱盜汗者，可選六味地黃丸或增液承氣湯為主，配伍火麻仁、蜂蜜、知母、黃柏等養陰潤腸通便。若見脾腎陽虛導致魄門不閉的五更泄瀉，伴見形寒怕冷，腸鳴作響，腰膝酸軟等則宜補腎溫陽，健脾止瀉，可選附子理中丸、四神丸為主，配伍五倍子、赤石脂、芡實、煨訶子等溫陽澀腸止瀉。如見腎陽不足，濁陰凝聚，溫煦無權而魄門啟閉乏力之陽虛便秘，則宜用濟川煎、半硫丸為主，

台灣中醫學會 版權所有 Copyright TMCMP All Rights Reserved

配伍枸杞子、肉桂、肉蓯蓉、巴戟天、鎖陽等加以應用。

4 病案舉例

張某某，男，36歲，2021年1月12日就診。患者平素大便不調，日行2-3次，糞質偏爛不成形，工作壓力大或情緒緊張時症狀加重，四肢不溫，腰膝酸軟，口淡無味，舌淡紅，邊有齒痕，苔薄白，脈弦細，尺脈偏沉弱。證屬肝鬱脾虛，魄門失固。治宜疏肝健脾，溫陽止瀉。處方：炒黨參15g，炒白朮12g，防風10g，炒白芍30g，陳皮10g，芡實15g，木香6g，茯苓15g，肉豆蔻10g，炮薑6g，補骨脂15g，五味子6g，焦山楂12g。服藥七劑後，患者訴症狀明顯改善，大便日行1-2次，糞質偏爛但可成形，腰膝酸軟症狀稍有改善。效不更方，繼服七劑，大便日1-2次，成形，質地柔軟，腰膝酸軟症狀亦癒。隨訪半年，無復發。

按語：肝主疏泄，調暢氣機，脾主運化，升清為健，肝脾不調，肝氣乘脾，致使升降失司，清濁不分，水濕並走腸間而見泄瀉。又因泄瀉日久脾虛損及腎陽，導致出現四肢不溫、腰膝酸軟等腎陽虛損的臨床表現。宗「魄門亦為五臟使」之理，以理中湯合痛瀉要方、四神丸加減為法，肝脾腎三臟協調治理。方中理中湯健脾溫中為基礎，痛瀉要方疏肝健脾止瀉為主治，再以四神丸意溫腎陽止泄瀉，配伍木香、芡實、焦山楂等健脾補腎，固腸收澀，鞏固魄門而獲速效，體現了《內經》理論指導臨床應用的獨到價值。

參考文獻

[1] 毛迎迎，王平，曾蘭，等.從「魄門亦為五臟使」淺析便秘與衰老的關聯[J].中華中醫藥雜誌，2018,33(09):4045-4047

[2] 江妹，石榮，吳許雄，等.「魄門亦為五臟使」的內涵及運用淺析[J].光明中醫，2019,34(09):1326-1328

Abstract: This article deals with the meaning and physiological characteristics and the implications for guidance in clinical application of "Po-Men is administered by the Five Zang-organs" in Inner Canon of Huangdi. We consider Po-men a Fu-organ with the functions of digestion and conveyance. Its normal function depends on Qi transformation of five Zang-organs and reacts to keeping the functions of Zang-orangs and FU-organs normally. It has important theory guided value in treating diseases of Po-Men by regulating organs or treating diseases of organs by treatments for Po-Men.

Key words: Po-Men is administered by the five Zang-organs; physiological characteristics; clinical applications

（編委：戴昭宇審校2026.05.11）

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