

试论“肝生于左”

陈 明

(北京中医药大学, 北京 100029)

提要 “肝生于左”, 是《内经》对藏象肝的生理特性的高度概括, 揭示了肝具有升发功能的实质, 它在人体生命活动中起着重要的作用, 如助肺气肃降以调畅气机, 济心之君火以温通血脉, 启肾中元气以固护生命, 协脾胃运化以化生气血, 帅卫气达表以抗御邪侵等。其临床意义在于说明肝病多与升发失常相关, 如肝气上逆、肝阳上亢、肝火上炎、肝风内动等, 由肝升发太过

所致; 而肝气郁结、肝气虚衰、肝气虚寒, 则为肝升发不及之变。此外, “肝生于左” 还说明了肝病多见左侧部位的病理特点。

关键词 肝 藏象 《内经》

“肝生于左”, 语出《素问·刺禁论》, 是《内经》对肝脏生理特性的高度概括。本文试对此作一探讨, 挂漏之处, 还望就正于高明。

象坏死那样引起组织的炎症反应。因此, 若某个药物能抑制成纤维细胞增殖和(或)促进其凋亡, 将可能对肾脏纤维化病变起到防治作用。

LN 的间质病变突出, 肾脏疤痕是影响其疗效和长期预后的重要因素。临床上, 活血化瘀中药如丹参、桃仁等, 被广泛用于治疗包括 LN 在内的各类慢性肾炎及其它纤维化病变(肝硬变、手术疤痕形成等), 有一定疗效。丹参治疗 LN 及其它慢性肾炎的机制, 可能在于: 促进机体吸收过多的结缔组织, 使肾脏沉积的胶原减少; 提高肾小球滤过率, 对肾功能有保护作用^(7,8)。此外, 本文结果还提示, 丹参抑制成纤维细胞生长和促进其凋亡的作用, 可能亦是其治疗机理之一, 长期使用较大剂量的丹参治疗, 对 LN 及其它慢性肾炎的间质纤维化病变, 可能有较好疗效, 从而防止和减少肾脏疤痕形成, 延缓尿毒症的发生。

丹参抑制人肾成纤维细胞增殖和促其凋亡的机理, 目前尚不清楚。推测可能与下列因素有关: ①影响某些控制细胞增殖周期和凋亡的基因的表达; ②影响细胞的自分泌或旁分泌细胞因子; ③直接与细胞 DNA 交联或激活核酸内切酶, 抑制 DNA 的复制, 引起单链断裂、DNA 降解, 最终导致细胞停止增殖、发生程序性死亡。丹参对成纤维细胞影响的分子机制, 有

待进一步证实和发现。

参考文献

- (1) Bohle A, et al. The consequences of tubulointerstitial changes for renal function in glomerulopathies. A morphometric and cytological analysis. Pathol Res Pract. 1990; 186: 135
- (2) Wyngaarden, et al. Cecil textbook of medicine. 19 edition W. B. Saunders Company, 1992; PP1522-1529
- (3) 张国强等. 间质纤维化人肾成纤维细胞的异常生长及凋亡. 肾脏病与透析肾移植杂志 1996; 5 (3): 5
- (4) Rodemann Hp, et al. Abnormal growth and clonal proliferation of fibroblasts derived from kidneys with interstitial fibrosis. Proc Soc Exp Biol MED. 1990; 195: 57
- (5) Fried J, et al. Rapid hypotonic method for flow cytometry of monolayer cell cultures: some pitfalls in staining and data analysis. J Histochem cytochem. 1978; 26: 921
- (6) 张国强等. 细胞凋亡在肾损伤中的作用. 国外医学泌尿系统分册. 1995; 15 (增刊): 4
- (7) 秦万章等. 红斑性狼疮中医药研究进展. 国内外中医药科技进展 1992; (4): 90
- (8) 西冈五夫. 汉药研究的现状与展望. 国外医学中医中药分册 1991; (5): 17

(收稿日期 1996 年 1 月 20 日)

“肝生于左”的实质

首先需要明确指出的是,“肝生于左”并非古人对肝脏解剖位置的描述。有关肝的解剖部位,《内经》中另有记载,《灵枢·本脏》云:“肝大则逼胃迫咽”。杨上善释为:“胃居肝下,咽在肝傍,肝大下逼于胃,傍迫于咽”, (“下”为“左”之意,如《经籍纂诂》说:“左,犹下也”)是肝在胃右。《本脏》篇又云:“肝高则上支贲切胁”, (杨上善认为“贲”当为“膈”)是肝在膈下。《灵枢·论勇》说:“肝举而胆横”,是肝与胆邻。可以看出,《内经》所论肝的解剖位置,大体是膈下偏右,毗邻胃胆。与现代解剖学认识基本一致。所以《内经》提出“肝生于左”,绝不是从其解剖位置而言。故《刺禁论》原文“肝生于左,肺藏于右,心部于表,肾治于里……”一段,非解剖之说。

那么,“肝生于左”的实质是什么呢?杨世兴认为,“肝生于左”,实质上是对藏象肝生理特性的高度概括,是指肝气具有从左升发的生理功能^{〔1〕}。考其“生”字的本义,《说文解字》谓:“进也,象草木生出土上”。王冰云:“生,谓动出也”。张介宾在《类经》中注释此句时认为,肝木行“少阳”之令,主“生发”。显而易见,“生”,意为生发、上升。因此,“肝生于左”的“生”,无论从文理或医理上讲,概无“位”、“居”之意,而是指肝气的“升发向上”的特性而言。

《内经》强调肝升发在“左”,是其天人相应思想的具体体现。《素问·阴阳离合论》强调“圣人南面而立”。张志聪进一步指出:“然人皆面南而背北,左东而右西。”故“左”是代表东方。又《素问·六元正纪大论》云“春气始于左”,所以“左”亦代指春天。东方为日月升起之处,春季主天地发陈之机,是升发之气归统于“左”。类通于人,肝属木,应东方、春气,故云“肝生于左”,以此比喻肝具有升发的特性。历代医家注释“肝生于左”,大多从此入手。如王冰曰:“肝象木,旺于春,春阳发生,故生于左

也”;张介宾曰:“肝木旺于东方而主发生,故其气生于左”;高世拭曰:“肝主春生之气,位居东方,故肝生于左”等。可见,“肝生于左”实质是对肝的生理特性的生动表达,主要是论述肝之升发功能的。

“肝生于左”的作用

“肝生于左”,在人体生命活动中起着升阳发阴,启陈从新的重要作用。“凡脏腑十二经之气化,皆必借肝胆之气化以鼓舞之,始能调畅而不病”^{〔2〕}。归纳起来,其主要表面在以下几个方面。

助肺降,统贯气机

“肝生于左,肺藏于右”,即肝从左升上交于肺以助肺从右降,出入交替,循环往复,瞬息不停。《素问·阴阳应象大论》所说的“左右者,阴阳之道路也”,正是肝升肺降的真实写照。肝主左升为阳道,肺从右降为阴道,二者构画出人体这一小天地阴阳升降的太极图。肝升肺降是保证人体气机升降的重要环节,而在此过程中,肝从左升是其始发动力,肝升才能肺降;这就象四季以春为首,六气以风为魁一样。肝通少阳春生之气,体阴用阳,统贯气血,以此推动人体气机的升降转运。对此,周学海频有所悟道:“肝者,贯阴阳,统血气,居真元之间,握升降之枢者也。世谓脾胃为升降之本,非也。脾者,升降之所经;肝者,发始之根也。”“肝升肺降”的理论,千百年来一直有效地指导着中医学的临床实践,被奉为治疗气机失常疾病之圭臬。

济心火,相以发君

《阴阳应象大论》曰:“筋生心”。“筋”为肝的代名词,此即肝木生心火之意。这是“肝生于左”主升发的又一重要方面。这一功能主要表现为肝升发相火,以辅心之君火。君火藏于心,相火寄于肝肾,正常情况下,君火欲焰明,必赖相火之升发;相火位于下,为君火成用之根基。故《素问·天元纪大论》云:“君火以明,相火以位。”肝木调达,则心火光明,血脉通畅。如果肝木不升,则心火必不明而晦,不焰而冷,正如《石室秘录·五脏生克》所说:“肝木焦枯,心火

必有寒冷之虞。”故《薛氏医案》明确指出：“肝气通则心气和，肝气滞则心气乏”也。

启肾脏，升发元气

元气，括指元阴、元阳。肾寄元阴，又藏元阳，为水火之宅。肝肾乙癸同源，肾中元真之气，有赖于肝气升发送达各脏腑组织，以激发推动生命活动。张锡纯《医学衷中参西录·医方》说：“盖人之元气，根基于肾，萌芽于肝”，明确指出了这一生理特性。元气纵存，若无肝之升发，沉寂于肾，亦难葆生命之树常青，元气激发生命的链条传动不息，尚须借助肝气升发的媒介和运载^[3]。因此，张锡纯氏认为肝不左升，则可致元气衰退，他说：“凡人元气之脱，皆脱在肝”。故当元气虚极欲脱之时，主张“宜重用敛肝之品，使肝不疏泄，即能杜塞元气将脱之路”。临床上，若肝气虚升发元气无力，可产生寒疝囊缩、宗筋弛缓、阳事不举等元真不足之证。

达中土，协脾（胃）运化

脾为阴中之至阴，非阴中之阳不升；土有敦厚之特性，非曲直之木不达。盖脾之升清、运化，胃之腐熟、受纳，还需肝气升发、疏达相协。《素问·宝命全形论》指出：“土得木而达”。若肝不升达中土，则可见脾气壅塞或不升之腹胀、泄泻；胃气失和或不降之纳呆、呕恶。诚如唐容川《血证论·脏腑病机论》说：“木之性主于疏泄，食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之，而水谷乃化，没肝之清阳不升，则不能疏泄水谷，渗泄中满之证，在所不免”。

发卫气，固护肌表

卫气，化于水谷之浊，其性刚悍骁勇，慄疾滑利，布于肌表，御外护体，如国之军队，域之疆防也。然卫气这一功能的发挥是由肝统领、升发、派遣的；肝帅卫气，犹以将统兵，固卫肌表。《灵枢·师传》篇指出：“肝者主为将，使之候外”。肝为“将军”以“候外”，说明肝具有升卫固表，抗邪解毒，保护机体，免受邪气侵害之功能。正如张介宾所说：“肝者将军之官，其气刚强，故能捍御而使之候外”。张氏据此所创“正柴胡饮”（柴胡、防风、陈皮、芍药、甘草、生

姜），正是通过升发肝气以解表祛邪的。这充分说明，肝的升发功能在机体防御系统中起着重要作用。倘若肝气升发不足，卫气失帅不达肌表，则机体必招致外邪的侵袭，严重者可危及生命。所以《素问·生气通天论》特别指出：“风客淫气，精乃亡，邪伤肝也。”

“肝生于左”的临床意义

“肝生于左”的临床意义首先在于说明肝的病理特征与其升发失常密切相关。若肝升发太过，可致肝气上逆、肝阳上亢、肝火上炎，甚则肝风内动之变。如肝气（火）犯肺之咳嗽、气喘；肝气上逆，迫血妄行，冲于头部，还可致中风、暴厥等候。《生气通天论》说：“阳气者，大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥”；肝气横逆，乘犯脾胃，可致脘痛、中满、泄泻，甚则呕血等症。《素问·举痛论》所说“怒则气逆，甚则呕血及飧泄”等，即指此而言；若肝风内动，上扰清窍，或旁窜筋脉，则可致眩晕、耳鸣、口喎、舌麻、肢体震颤等症。故《素问·至真要大论》说“诸风掉眩，皆属于肝”。

肝升发不及，则多表现为肝气的郁结、虚弱或虚寒。如肝不升发，肺不宣降的胸满、咳喘；肝不升达，脾土壅滞的腹满、食不下；肝血不充，心血亏虚的失眠、多梦、健忘；肝不疏散，气机郁滞的情志抑郁；肝不疏达，三焦气化不利的水肿、胀满以及肝气虚寒、筋脉失煦所致的阳痿、少腹胀满、囊缩、疝气等症。上述证候临床皆宜从肝治疗，可在疏肝理气、滋养肝血或温养肝脉的基础上，据证分别配以宣肺降气、调理脾胃、养心安神、疏利三焦及通利经脉之法。

其次，“肝生于左”的临床意义还在于说明肝病多见左侧部位的病变特点。《素问·刺热》篇就说：“肝热病者，左颊先赤”。后世医家还将此作为诊断、辨证、治疗肝病的重要依据之一。如陈复正认为，小儿之“左颊配肝”，“以候脏气之强弱耳”（《幼幼集成·面部形色赋》）。朱丹溪在《丹溪心法·能合色脉可以万全》中结合脉诊进一步指出：“左颊者，肝之部，以合左手关位。”

王冰对《素问》经文改动之探讨

乔海法 李红芹¹ (指导 张灿理)

(山东中医药大学, 山东 250014;¹ 济南中医药大学, 山东 250012)

提要 运用文献研究中常用的比较法, 通过与《太素》、《甲乙经》等相关资料的比较研究, 似可认为, 王冰次注《素问》与《太素》、《甲乙经》等的差异: 主要当系祖本不同所致, 不得尽归罪于王冰, 王冰改动经文当不会太多。

关键词 《素问》 王冰 文献研究

王冰次注《素问》是现在保存内容最全的《素问》传本, 是我们了解唐以前《素问》的重要依据。由于王冰所用祖本的详细情况难以考知, 最初的朱墨分书也已尽成墨体, 故欲探讨其具体改动情况颇难。兹根据《甲乙经》、《太素》等有关资料, 就其经文间的异文比较加以探讨, 藉此了解王冰对经文的改动情况。

与全元起本相比较

林亿等作《素问》新校正时, 于每篇之下,

必欲言明全元起本的篇目情况。将全元起本篇目与王冰次注《素问》进行对照可以看出, 除去运气七篇大论、刺法论及本病论之篇名, 王冰实收 72 篇。全元起本收 70 篇。但是, 若将全元起本中两篇甚至更多都为一目的篇文分开, 再除去重复者, 二者的篇目正好相等: 即宣明五气篇中分出血气形志篇, 刺禁论中分出宝命全形论, 刺齐论中分出刺要论, 皮部论中分出经络论, 再减去重出之离合真邪论及重复之厥论, 全元起本亦为 72 篇。因此, 从篇目看, 王冰似没有增减(运气七篇大论非王冰所加, 笔者另有专论)。

从新校正提供的全元起本据校文看, 不包括运气七篇大论在内, 大段文字不见者只有六节藏象论、疟论、刺腰痛篇中三段文字, 近 900

再如《灵枢·邪气脏腑病形》说: 肝脉微“微急为肥气在肋下, 若复杯”。《难经·五十六难》从“肝生于左”的观点出发, 认为“肥气的部位是“在左肋下”。这些论点对临床治疗肝病有很大启发。如张锡纯治一女子, 大怒伤肝, 致“坐时左半身常觉下坠, 卧时不能左侧, 诊其脉, 左关微弱异常, 遂重用生箭芪八钱以升补肝气, 又佐以当归莼肉各数钱, 一剂知, 数剂全愈”。今人朱曾柏从“肥气”立论, 治愈长期肝脏肿大疼痛, 亦是明例⁽⁴⁾。

《内经》、《难经》的这种学术思想, 对后世医家认识肝病特点产生了很大影响。如王叔和《脉经·肝足厥阴经病证》认为, 恶血、大怒等“积于左肋下则伤肝”。《诸病源候论·气病诸

候》提及“肝之积气, 在于左肋”。孙思邈《备急千金要方》中说“肝咳者, 其状左肋痛”。成无己《注解伤寒论》中说: “动气在左, 是肝之动也”。《丹溪心法·火》中说: “气从左边起, 乃肝火也”等。以上论述, 俱从临床角度无可辩驳地证明了“肝生于左”这一理论的正确性。

参考文献

- (1) 杨世兴. 论“肝生于左”及其主病. 湖北中医杂志 1982; 6: 35
- (2) 王新华. 中医历代医论选. 第 1 版. 南京: 江苏科技出版社, 1983: 60
- (3) 叶祥全. 肝主升发之浅见. 陕西中医 1988; 6: 259
- (4) 朱曾柏. 中医痰病学. 第 1 版. 武汉: 湖北科技出版社, 1984: 63

(收稿日期 1996 年 6 月 20 日)