

## “少阳主骨”理论指代模糊的原因浅析\*

司誉豪<sup>1,2</sup> 马勇<sup>1,2#</sup> 徐力立<sup>3</sup> 郭杨<sup>1</sup> 曹鲁梅<sup>2</sup>

(1 南京中医药大学骨伤研究所 骨伤修复与重建新技术实验室 江苏 210023;

2 南京中医药大学附属医院骨伤科; 3 南京中医药大学基础医学院)

**摘要:**“肾主骨”理论内涵颇为明确,而“少阳主骨”理论指代较模糊,分析其原因有:《内经》未作充分阐释、经典原文存在争议、临床适应证不明确以及后世医家理论阐释不统一。“肾主骨”理论偏重于骨的生化角度而言,指代较为清晰单一,而“少阳主骨”立论时偏重于骨的使用角度,包含了肝血、肾精、气血、经络以及筋骨协调配合等概念,是一个多元化的、宽泛的理论范畴,较难直接阐明,因此,“少阳主骨”理论指代模糊似乎是前人有意为之。

**关键词:**少阳主骨; 指代模糊; 原因

中图分类号: R274

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2017.07.003

## Referential indefiniteness of theory of “Shaoyang dominating bone”: an analysis on cause\*

SI Yuhao<sup>1,2</sup>, MA Yong<sup>1,2#</sup>, XU Lili<sup>3</sup>, GUO Yang<sup>1</sup>, CAO Lumei<sup>2</sup>

(1 Laboratory for Novel Repairing Technology of Orthopedics and Traumatology, Nanjing University of Chinese Medicine, Jiangsu 210023, China; 2 Department of Traumatology & Orthopedics, Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Jiangsu 210029, China; 3 Preclinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Jiangsu 210023, China)

**Abstract:** The connotation of theory of “kidney dominating bone” is quite clear, but theory of “Shaoyang dominating bone” has an obscure meaning. The causes are analyzed as followings: insufficient explanation in *Huangdineijing* (*Huangdi's Internal Classic*), controversial original texts, unclear clinical indications and no unified opinion on theoretical interpretation made by later physicians. The theory of “kidney dominating bone” stresses on growing of bone, refers to a single and clear meaning. However, the theory of “Shaoyang dominating bone” stresses on the using of bone, including liver blood, kidney essence, qi and blood, meridians and the coordination of bones and muscles, is a wide range of theoretical category which is difficult to be clarified. It is possible that the ancients intended to make an obscure meaning of the theory of “Shaoyang dominating bone”.

**Keywords:** Shaoyang dominating bone; referential indefiniteness; cause

“肾主骨”理论作为《内经》中的经典理论被人熟知和广泛运用,而《内经》中的“少阳主骨”理论却甚少被人提及。笔者曾整理“少阳主骨”理论相关文献,对其古义和今义进行综述,发现其理论内涵指代较为模糊<sup>[1]</sup>,这可能是导致其未成为类似于“肾主骨”理论一样经典的重要原因,本文结合并对比

“肾主骨”理论内涵,旨在对“少阳主骨”理论指代模糊原因进行分析。

### 1 “肾主骨”理论指代对象单一

“肾主骨”理论是中医藏象中的核心理论,在古籍中多有论述,本文仅以颇具代表性的经典原文加以论证。

司誉豪,男,在读硕士生

# 通信作者: 马勇,男,博士,教授,博士生导师,研究方向: 中西医结合治疗骨关节疾病的基础和临床研究, E-mail: zhongyi-my@263.net

\* 江苏省普通高等院校专业学位论文创新计划资助项目( No. SJLX16\_0383)

Graduate Innovation Program of Professional Degree in Jiangsu Colleges and Universities ( No. SJLX16-0383)

《素问·宣明五气篇》：“五脏所主：心主脉，肺主皮，肝主筋，脾主肉，肾主骨，是谓五主。”其又言“肾生骨髓”“其充在肾”，最早提出了“肾主骨”理论。《素问·逆调论篇》亦云“肾者水也，而生于骨，肾不生则髓不能满。”提示肾的功能影响骨髓的充盈。《素问·上古天真论篇》：“女子七岁肾气盛，齿更发长……四七筋骨坚，发长极……三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极，身体盛壮，四八筋骨隆盛，肌肉满壮……八八天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极，则齿发去。”强调肾在掌控人体生长、发育和衰老的过程中也包含了筋骨方面。《医经精义》<sup>[2]</sup>载“肾藏精，精生髓，髓养骨，故骨者，肾之合也，髓者，精之所生也，精足则髓足，髓在骨内，髓足则骨强。”进一步表明肾精充足能直接使得骨质强韧。明清时期，杨清叟<sup>[3]</sup>在《外科集验方·服药通变方第一》中提出“肾实则骨有生气”。薛己<sup>[4]</sup>云“筋骨作痛，肝肾之气伤也。”《圣济总录·诸痹门》<sup>[5]</sup>更是提出了“补肝肾以壮骨”的思想。

不难发现，“肾主骨”理论的内涵是肾藏精功能的外延，肾精生骨髓而滋养骨的生长发育，肾精衰败则骨髓不充，进而导致骨的衰老和萎软，其理论内涵指代确实较为清晰单一。

## 2 “少阳主骨”理论指代模糊

相较于“肾主骨”而言，“少阳主骨”理论在古籍中的论述并不多，后世学者对其阐释更多是各执己见，导致该理论解释难以统一，指代模糊。

### 2.1 《内经》未作充分阐释

《灵枢·经脉》载“胆足少阳之脉……主骨所生病者，头痛颌痛……胸胁肋髀膝外至胫绝骨外踝前及诸节皆痛……为此诸痛，盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。”最早提出了少阳与骨存在联系，但也仅说明胆足少阳之脉与其循行于人体的大部分骨节的疼痛有关。《灵枢·终始》与《素问·诊要经终论篇》均记载“少阳终者，耳聋，百节尽纵。”王冰注“少阳主骨，故气终则百节悉纵缓。”百节皆纵是指关节弛缓，不难看出，《灵枢·终始》《素问·诊要经终论篇》的观点与《灵枢·经脉》颇为相似，均只是说明少阳与骨的疾病病机的某一方面存在关联，但都未进一步提出少阳与骨之间的生理、病理的联系和逻辑。而《内经》对“肾主骨”理论的认识已经达到了肾精能生髓，肾与骨的生长、发育和衰老相关的层面，两者相较，《内经》的阐释不足似乎是“少阳主骨”理论指代模糊的根本原因。

### 2.2 经典原文存在争议

《素问·热论篇》被认为明确提出“少阳主骨”理论“伤寒一日，巨阳受之，故头项痛，腰脊强。二日，阳明受之……阳明主肉，其脉侠鼻络于目，故身热目痛而鼻干，不得卧也……三日，少阳受之，少阳主胆，其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋。”丹波元简在《素问识·热论篇》中将其中“少阳主胆”一句纠正为“盖太阳主皮肤，阳明主肉，少阳主骨，从外而内，殆是半表半里之部分，故改胆作骨，于义为长。”林亿在《新校正》也提到<sup>[6]</sup>：“按全元起本，胆作骨……《甲乙经》、《太素》等并作骨。”此处“骨”并非指“骨骼”而是指邪气的深入程度，所以由“少阳主胆”改为“少阳主骨”虽符合医理，但因《素问》原本已不可考，无法从真正意义上评判丹波元简和林亿校正的正确性，因而后人探究该理论时较易产生偏差。

### 2.3 临床适应证不明确

《灵枢·经脉》所载“胆足少阳之脉……主骨所生病者，头痛颌痛……胸胁肋髀膝外至胫绝骨外踝前及诸节皆痛”说明足少阳胆经能够治疗其循行部位的骨节疼痛，而《灵枢·终始》与《素问·诊要经终论篇》所说的“少阳终者，耳聋，百节尽纵”则表明“少阳主骨”的适应证也包括了关节弛缓，此外，《灵枢·根结》又载“少阳为枢……枢折即骨繇而不安于地，故骨繇者取之少阳。”表明骨繇病亦是少阳主骨的适应证之一，而后世对于“骨繇”一词的解释也颇不一致<sup>[7-8]</sup>，现代医家对“少阳主骨”理论适应证的论述有骨繇（筋痹、筋伤）夹杂少阳证、骨性关节炎以及骨质疏松症等<sup>[1]</sup>。凡此种种，相较于“肾主骨”理论广泛运用于骨代谢疾病的情况而言<sup>[9]</sup>，适应证的不确定性令后世医家较难以实践去探求“少阳主骨”理论的真谛。

### 2.4 后世医家理论阐释不统一

顾松源<sup>[10]</sup>说“胆而主骨病者，乙癸同源也。”认为“乙癸同源”是少阳胆腑治疗骨病的理论基础，笔者认为顾松源的观点将肝胆肾三者同化，实则是将“少阳主骨”概念偷换为“肾主骨”，其论述显然不妥。相比顾松源的观点，张景岳<sup>[11]</sup>的观点则是笔者较为认同的“胆味苦，苦走骨，故胆主骨所生病。又骨为干，其质刚，胆为中正之官，其气亦刚，胆病则失其刚，故病入于骨。凡惊伤胆者，骨必软，即是明证。”胆为奇恒之府，胆归于少阳，则少阳主气，以补胆气。气是构成和维持人体生命的基本物质之一，具有推动、滋润营养等作用。肾为生气之根，脾胃为

生气之源。因此,骨的功能也离不开(骨)气的影响,骨气强则骨健强。骨体硬而质刚,而少阳承胆腑刚正之气,故胆与骨同气相求。亦有对张景岳的阐述持不同意见的学者,笔者此前对其已有评判,在此不多赘述<sup>[1]</sup>。

### 3 指代模糊似有意为之

尽管《内经》中“少阳主骨”看似指代模糊,后世争议颇多,但实则另有深意。《素问·宣明五气篇》:“五脏所主:心主脉,肺主皮,肝主筋,脾主肉,肾主骨。是为五主。”脉为血府,全身之脉皆由心所出,心行血需脉道通利,然脉道则需心血所养方能司其职;皮毛赖肺宣发之精气以滋养和温煦;筋为肝藏之血所养;肉赖以脾胃之水谷精气充实强壮;肾生骨髓,骨骼需藏于骨腔中之髓所濡养。不难发现,“五主”学说皆是从事生发角度而言,与“少阳主骨”的理论出发点本就不同。

《灵枢·终始》《素问·诊要经终论篇》与《灵枢·经脉》提到的“骨”均是指“骨节”,即关节而言的,而关节是人体机械运动的关键所在<sup>[12]</sup>,关节内主要存在的是筋与骨,因肝主筋,肾主骨,关节运动要灵活通达需要筋与骨化生、濡养正常为基础,也要筋与骨协调平衡、发挥用度相配合,筋与骨的协调平衡需要血的濡养也要气的推动,根据“乙癸同源”学说,同源互化之肝血与肾精是筋与骨的营养物质基础,而气的推动主要来自于胆之刚气的作用,胆之气刚则骨强筋韧,反之则骨痿筋软。此前,泸州医学院课题组已在“少阳主骨”理论的指导下对膝关节炎患者进行治疗,并取得了显著的临床疗效<sup>[1]</sup>。此外,“少阳主骨”是就开、合、枢的语境下论述的,又是从经络层面而言,因此,“少阳主骨”理论内涵包含了肝血、肾精、气血、经络以及筋骨协调配合等概念,可以看出,“少阳主骨”立论时偏重于骨的使用角度,是一个多元化的、宽泛的理论范畴,而不是“肾主骨”相对单一清晰的理论概念。由此可见,“肾主骨”理论指代明确是由于肾主骨生髓功能单就骨而言,而“少阳主骨”理论范畴较大,涉及对象较多,甚至可以称之为理论体系。“少阳主骨”与“肾主骨”一者“用骨”、一者“养骨”,相得益彰,因此笔者认为“少阳主骨”理论并非真的指代模糊,只因理论范畴较宽,难以确切阐明,故前人有意为之,倒是后世医家未能深解其意罢了。

### 4 小结

相比“肾主骨”理论而言,“少阳主骨”理论指代看似较为模糊,但深究其意可发现“少阳主骨”理论

指代模糊似乎是前人有意为之,后人的惯性思维将“少阳主骨”与“肾主骨”的理解方式同化,错误地尝试以“肾主骨”的思维模式去理解和阐释“少阳主骨”,最终导致各自观点的大相径庭。本文认为“少阳主骨”可进一步上升为理论体系的层面,未能详细阐明该理论是由后世医家的惯性思维所致,今后对于“少阳主骨”理论的研究可从理论体系的层面入手。

### 参考文献:

- [1] 司誉豪,郭杨,马勇. 论“少阳主骨”理论研究进展及其与胆源性骨病的关系[J]. 上海中医药杂志, 2016, 50(10): 35-38.  
SI YH, GUO Y, MA Y. Research progress on theory of “Shaoyang governing bone” and its relationship with biliary osteopathy [J]. Shanghai Journal of Traditional Chinese Medicine, 2016, 50(10): 35-38.
- [2] 吴棹仙. 吴棹仙医经精义[M]. 成都: 四川科技出版社, 2013: 37.  
WU ZX. The Essence of Medicine by Wu Zhaoxian [M]. Chengdu: Sichuan Scientific and Technological Publishing House, 2013: 37.
- [3] 杨清叟,赵宜真. 外科集验方[M]. 北京: 学苑出版社, 2015: 96.  
YANG QS, Zhao YZ. Proved Surgical Formulas [M]. Beijing: Academy Press, 2015: 96.
- [4] 薛己. 正体类要[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 51.  
XUE J. Zhengtileiyao [M]. Beijing: China Press of Traditional Chinese Medicine, 1999: 51.
- [5] 郑金生. 圣济总录(校点本) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 102.  
ZHENG JS. Shengji Zonglu (Classification and Treatment of Traumatic Diseases) [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2013: 102.
- [6] 付艾妮. 校勘学在中医古籍整理中的运用[J]. 中华医学图书情报杂志, 2010, 19(10): 40-42.  
FU AN. Application of textual criticism in systematizing ancient books of traditional Chinese medicine [J]. Chinese Journal of Medical Library and Information Science, 2010, 19(10): 40-42.
- [7] 衣正安. “骨繇取之少阳”治验[J]. 上海中医药杂志, 1982, 16(2): 15.  
YI ZA. Clinical Experience of “Shaoyang selected for Guyao” [J]. Shanghai Journal of Traditional Chinese Medicine, 1982, 16(2): 15.
- [8] 王鸿度,张丰正,游慧,等. “少阳主骨”理论考辨[J].

- 中国针灸, 2008, 28(6): 469-471.
- WANG HD, ZHANG FZ, YOU H. et al. Study on the theory of “Shaoyang Meridians being in charge of the bone” [J]. Chinese Acupuncture & Moxibustion, 2008, 28(6): 469-471.
- [9] 王拥军, 卞琴, 崔学军. “肾主骨”理论研究的思路与方法 [J]. 上海中医药大学学报, 2010, 24(1): 8-12.
- WANG YJ, BIAN Q, CUI XJ. Idea and Methods of Theory of Kidney Dominating Bone [J]. Journal of Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, 2010, 24(1): 8-12.
- [10] 顾松园. 顾松园医镜校注 [M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 1986: 164.
- GU SY. Check and Annotation of Gu Songyuan's Medical Mirror [M]. Zhengzhou: Henan Science and Technology Press, 1986: 164.
- [11] 张景岳. 类经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1965: 420.
- ZHANG JY. Leijing (Classified Classic) [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 1965: 420.
- [12] 王世彪, 郁俊文, 张建军, 等. 骨痹威灵丸治疗骨性关节炎临床研究 [J]. 中国中医骨伤科杂志, 2004, 12(3): 43-44.
- WANG SB, YU JW, ZHANG JJ, et al. Clinical Research of Gubi Weiling Pills for Knee Osteoarthritis [J]. Chinese Journal of Traditional Medical Traumatology & Orthopedics, 2004, 12(3): 43-44.
- (收稿日期: 2016-02-14)

## 《北京中医药大学学报》荣获“中国高校百佳科技期刊”称号

2016年10月26日中国高校科技期刊研究会发布《关于公布2016年度中国高校杰出·百佳·优秀科技期刊入选名单的通知》,按照2016年度中国高校杰出·百佳·优秀科技期刊遴选方案,经中国高校科技期刊研究会常务理事会议审定,共选出中国高校杰出科技期刊20种(其中英文科技期刊10种)、中国高校百佳科技期刊104种、中国高校优秀科技期刊254种。《北京中医药大学学报》被评为中国高校百佳科技期刊。

遴选过程包括编辑出版质量和学术指标量化评估,最终还须参加政治、编辑出版质量复审。编辑出版质量遴选,在差错率低于万分之三的前提下,统一利用中国知网、万方数据、中国科学引文数据库、中文核心期刊、2015年版中国科技核心期刊目录等有关全文数据库、检索数据库和评价机构的评价成果进行遴选。学术指标量化评估主要考查期刊荣誉、期刊传播与利用、期刊国际影响力3个方面。

遴选要求高校百佳科技期刊的学术质量、编辑出版质量要属上乘,在国内科技期刊界要居于领先地位,要得到高校内外学术界认可,要经得起高校内外期刊编辑同行的检验。这次遴选更加重视期刊的学术质量,注意国内外期刊评价研究的新进展,强调高校科技期刊与其他期刊的共性。从评比结果看,《北京中医药大学学报》在国内各类期刊中各种排名都是比较靠前的,工作成绩是显著的。对于这些成绩,我们要认真总结,在今后的工作中更加努力,争取更好的成绩以回报长期以来关心支持我们的广大读者、作者。