

《内经》以五脏为中心的整体观

方迪龙

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

摘 要:《内经》以五脏为中心的整体观是祖国医学基础理论的最鲜明特点之一, 本文就脏腑生理、病理的整体联系以及五脏与自然界的整体性, 阐述了《内经》以五脏为中心的整体观思想。

关键词: 内经; 五脏; 中心; 整体观

中图分类号: R221

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)03-0587-02

The Entirety Watches of Centering on the Five Internal Organs in Yellow Emperors Canon of Internal Medicine

FANG Di-long

(Zhejiang University of TCM, Hangzhou 310053, Zhejiang China)

Abstract The entirety watches of centering on the five internal organs in yellow emperors canon of internal medicine is one of the most distinct characteristic in the traditional Chinese medicinal theory. From the entirety connection between the physiology and pathology of the viscera, the article discusses the entirety watches of centering on the five internal organs in yellow emperors canon of internal medicine.

Keywords yellow emperors canon of internal medicine; five internal organs; centering entirety watches

《内经》藏象学说中以五脏为中心的整体观是祖国医学基础理论的最鲜明特点之一, 其非常重视人体本身的统一性、完整性及与自然界的相互关系。它认为人体有五脏六腑、奇恒之腑、经络、器官、组织、物质基础(精、气、血、津液)等组成, 但各部分并不是孤立的, 而是有机联系的。这种联系, 是以五脏为中心, 从人体生理、病理的整体联系, 脏腑与形象的统一性, 脏腑与精、气、血、津液及自然界的联系反映出来的。

1 以五脏为中心的整体联系

1.1 脏腑生理的整体联系

《内经》认为, 正常生理的整体联系, 体现于脏与脏, 脏与腑, 腑与腑, 脏腑与外在组织、体表以及脏腑与各物质基础之间, 并通过经络的作用而实现的。

1.1.1 脏与脏之间的整体联系 五脏之间, 各有不同的功能, 但它们并不是各不相关、各自为政的, 而是通过五行之间的生克制化进行着调节和控制, 从而维持着一定的相对稳定状态, 构成了一个生命活动的整体。就如《素问·气交变大论》所说:“夫五运之政, 犹权衡也, 高者抑之, 下者举之, 化者应之, 变者复之, 此生长化成收藏之理, 气之常也”。又如《素问·玉机真脏论》指出“肝也, 东方木也; 心也, 南方火也; 肺也, 西方金也……”, 通过五行说明了五脏的相互联系。《素问·五藏生成》中有“心之合脉也…其主

肾也; 肺之合皮也…其主心也……”, 则说明了脏与脏的相克关系。通过相生相克的联系, 五脏之间就形成了一个整体。

1.1.2 脏与腑之间的整体联系 对于脏腑的配合, 《灵枢·本输》认为:“肺合大肠, 大肠者, 传导之腑; 心和小肠, 小肠者, 受盛之腑。肝合胆, 胆者, 中精之腑。脾合胃, 胃者, 五谷之腑。肾合膀胱, 膀胱者, 津液之腑也……三焦者, 中渎之腑也, 水道出焉, 属膀胱, 是孤之腑也。是六腑之所与合者”, 指出肺、心、肝、脾、肾与腑的络属关系分别是大肠、小肠、胆、胃与膀胱, 而三焦则无脏与它配合, 说明了脏与腑的特定配合关系。在功能方面, 脏与腑也是相互结合相互协调的, 如《素问·经脉别论》说:“饮食入胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱……”, 又说:“食气入胃, 散精于肝, 淫气于筋。食气入胃, 浊气归心, 淫精于脉。脉气流经, 经气归于肺, 肺朝百脉, 输精于皮毛。毛脉合精, 行气于府, 府精神明, 留于四藏, 气归于权衡”, 表明饮食的转化、输布和排泄, 除靠脾胃的腐熟运化和传输作用外, 还须依赖肝气的疏泄、肾气的温煦、肺气得宣散、心脉的载运, 体现了脏腑之间的协调作用。

1.1.3 腑与腑之间的整体联系 对于腑与腑的关系, 《素问·六节藏象论》说:“胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者……名曰器, 能化糟粕, 转味而入出者也”, 指出腑与腑之间有共

由以上几个方面来看, 脉诊可以说贯穿整个针灸诊疗过程当中。临床工作中只有灵活熟练地运用脉诊, 建立正

确的治疗原则, 选择适当的治疗手段, 才能提高临床疗效和自身的专业素质。当然在临床实际工作中不能仅靠脉诊来判断疾病, 还应运用中医的理论和方法, 四诊合参分析病情从而辨证施治。但脉诊在针灸临床上却有其重要的意义, 应该引起针灸工作者的高度重视, 改善目前针灸医生“重症轻脉”的情况。

收稿日期: 2006-10-22

作者简介: 方迪龙(1982-), 男, 浙江诸暨人, 硕士研究生, 研究方向: 中西医结合外科。

同协作进行转化水谷功能的作用,说明了它们在转化功能上的整体性。

1.1.4 脏腑与形象的统一性 脏腑虽深藏于体内,但每个脏腑功能的盛衰,均可见于体外一定部位,出现一定的象征。如《素问·六节脏象论》中说道:“心者,生之本,神之变也;其华在面,其充在血脉……肺者,气之本,魄之处也;其华在面,其充在皮……肾者主蛰,封藏之本,精之处也;其华在发,其充在骨……”,精辟地阐明了脏腑与体表组织的内在联系。对于脏腑与五官的联系,《素问·阴阳应象大论》与《素问·金匱真言论》也有阐述:肝生筋,在窍为目;心生血,在窍为舌;脾生肉,在窍为口;肺生皮毛,在窍为鼻;肾生骨髓,在窍为耳及二阴。明确指出了肝、心、脾、肺、肾五脏之所生及相连的外窍。根据以上关系,就可以从外在组织的变化情况来推测五脏精气的盛衰与病灶所在,即“有诸内必形诸外”。如肝的功能异常,则可见到胸胁串痛、目赤、指甲凹凸不平等症状;肾虚可出现耳聩、腰、膝、足跟酸痛;心火旺盛可见舌尖糜烂赤痛;肠胃郁热可见齿痛、口腔溃疡等。由此可见,脏腑与形象的统一,也是《内经》以五脏为中心的整体观思想的表现形式。

1.1.5 心的主导作用 心在人体居于君主地位,主宰一身,如《素问·灵兰秘典论》说道:“心者,君主之官也,神明出焉”。而在《灵枢·邪客》中有“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也”,以及在《素问·六节脏象论》有“心者,生之本,神之变也”等的论述,都强调说明了心在人的生命活动中的重要地位和主宰统帅作用。

1.1.6 经络的联系作用 人体的五脏六腑之所以能成为一个整体,《内经》认为主要是凭借十二经脉的联系作用。它们就象网络似的密布于周身各处,内连脏腑器官,外络肢节、体表,将人体的脏腑器官和肢体各部连成一个完整的统一体。《灵枢·海论》说:“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节……”,便说明了这个问题。另外,《内经》还认为人体与外界环境的适应调节能力也有赖于经络的作用,如《灵枢·经别篇》说:“……十二经脉者,此五脏六腑之所以应天道也”。

1.1.7 脏腑与物质基础的整体联系 精、气、血、津液是构成人体脏腑的基础物质,它们与脏腑之间,除了普遍联系外,又各归特定的脏腑所主,它们的产生和贮藏各与特定的脏腑相关。《素问·金匱真言论》说:“夫精者,身之本也”,《素问·上古天真论》中也有“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之……”之说。气与血,一阴一阳,相互依存,相互资生,与脏腑紧密联系。气有四种,分为元气、宗气、营气、卫气。元气由先天之精化生,藏之于肾,但必须依赖后天之精气的滋养,《灵枢·刺节真邪》中有“真气者,所受于天,与谷气并而充身也”,便说明了此点。宗气有推动呼吸和行营血的功能,如《灵枢·邪客》中有“宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉,而行呼吸焉”。营气是脾胃传输于肺中的一种精微物质,有营养全身的作用,如《素问·痹论》中有“营者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑……”,《灵枢·营卫生会》又说:“谷入于胃,以传于肺,五脏六腑皆以受气”。卫气具有温煦脏腑、腠理、皮毛、开合汗孔的作用,故《灵枢·营卫生会》指出:“……浊者为卫,营在脉中,卫在脉外”。对血与脏腑的联系,《灵枢·决气》中有“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”认为脾胃是血液生化之源。对于津与液,《内经》也有具体论述,例如《灵枢·五癰津液别》

说“故三焦出气,以温肌肉,充皮肤,为其津……”,《灵枢·决气》说:“谷入气满,卓泽注于骨,骨属屈伸,泄泽,补益髓,皮肤润泽,是谓液”,可见津液也为水谷精微所化生,通过脏腑的传输和运化分别发生不同的功能作用,故津液与脏腑是不可分割的。

1.2 脏腑病理的整体联系

既然脏腑的生理过程是相互联系的,那么当某一脏腑发生疾病时,必然会影响生理过程的顺利进行,从而影响整个机体,即脏腑在病理方面也存在着整体联系。《素问·玉机真藏论》说:“五藏受气于其所生,传之于其所胜,气舍于其所生,死于其所不胜。病之且死,必先传行至其所不胜,病乃死。此言气之逆行也,故死”。又说:“五藏相通,移皆有次。五藏有病,则传其所胜”。指出脏器发病后,并不是固定不变的,是可以相互转变的。如肺病咳喘,久之,常可出现心悸、唇舌发紫、脉结代等症状,这是病变由气及血、由肺及心所致。反之,某些心病也可出现肺病的咳嗽、气喘等症。又如,胃气不降,就会影响大肠的传导功能,出现便秘等症。相反,若大肠传导失职,则将影响胃的通降功能,出现不欲饮食、噫噎、恶心呕吐等症。在《素问·气厥论》中又有:“肾移寒于脾,痲肿,少气。脾移寒于肝,痲肿,筋挛。肝移寒于心,狂,隔中……肝移热于心,则死。心移热于肺,传为鬲消。肺移热于肾,传为柔痊……”的论述,指出了脏腑之间的寒热病邪是可以相互转移的,由于寒热之邪的互相转移,而产生了各种疾病。如肺有寒而移寒于肾,使肾阳受损,不能气化水液,因此水液泛滥,出现按腹不坚,如囊裹水,急行肠中水动有声等症状,即水肿病。又如膀胱有热就会移热于小肠,受热邪的消耗,使小肠的水分受损,肠道不润,阻塞不通,以致大便不通;又因为小肠的经脉抵胃循咽喉,热邪循经上至口腔,便可出现口内生疮的症状。由上可见,人体脏腑在病理状态下也是相互影响的。

2 五脏与自然界的整体联系

天地自然界是人类生命,进化之源,又为生命延续提供必要的条件。如《素问·宝命全形论》说:“人以天地之气生,四时之法成”。《素问·六节脏象论》也有“天食人以五气,地食人以五味”的论述。均明确指出人所需要的空气、饮食等来源于自然界。天地由气构成,《素问·阴阳应象大论》曰:“清阳为天,浊阴为地。”人则由天地阴阳之气的交互作用而生成,《素问·宝命全形论》中就有:“夫人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人”,“人以天地之气生,四时之法成”的论述。以五脏为主体的功能活动系统,与自然界的“四时阴阳”相互通应、密切联系着。如《素问·金匱真言论》说:“帝曰:五脏应四时,各有收受乎?岐伯曰:有。东方青色,入通于肝……南方赤色,入通于心……”。《素问·六节脏象论》也有心“为阳中之太阳,通于夏气”;肺为“阳中之少阴,通于秋气”;肾为“阴中之太阴,通于冬气”;肝为“阴中之少阳,通于春气”;脾为“至阴之类,通于土气”的论述。这就是“四时五脏阴阳”的理论。这一理论体现了天道与人体生命的相类、相通和统一,反映了“天人相应”的整体观,说明了五脏与自然界的整体联系。

3 结 语

《内经》以五脏为中心,内连组织器官,外应四时阴阳的整体观思想,是《内经》藏象学说中最显著的特征,在《内经》中占有特殊重要的地位,对人们的实践和临床诊疗具有重要的指导意义。笔者以上论述,不揣简陋,以飨读者。