

【理论探讨】

精室考*

蔡云^{1,2}, 甘可¹, 薛建国^{1△}

(1. 南京中医药大学针药结合教育部重点实验室, 南京 210023;

2. 江苏省常州金坛区博爱医院, 江苏 常州 213200)

摘要:“精室”频见于古今中医文献,但多未明确给予详细定义,杂说颇多。目的:梳理“精室”源流,考证“精室”定位定义。方法:检索“中医典海”“中华医典”“超星数字图书”“读秀数字图书”“方正数字图书”“CADAL 数字图书”“民国中医药文献数字资源”数据库再行人工复检,系统回顾梳理古代文献有关“精室”的论述。结论:“精室”是中医学“肾”及其功能表述的外延,不能归于“奇恒之腑”;落实于解剖定位,“精室”位于下焦,对应人体组织器官,非特指“前列腺”而包括前列腺、精囊腺、睾丸等男性生殖系统。

关键词:精室;肾;前列腺;考证

中图分类号:R222.15 文献标识码:A 文章编号:1006-3250(2020)05-0566-03

精室,现代中医界有学者认为是“前列腺”,亦有言其为“奇恒之腑”者,疑榘尚存。

古代医籍中有关“精室”的论述较为散在,几乎没有专门篇章论述,遂以“精室”“精脏”“精舍”“精藏”“精宫”行“模糊匹配”,检索“中医典海”“中华医典”“超星数字图书”“读秀数字图书”“方正数字图书”“CADAL 数字图书”“民国中医药文献数字资源”数据库,结合人工逐一复核原文,并比对年代,历代重复转抄者以古者为准,按年代系统梳理历代医家对“精室”的论述,综而述之以飨同道。

1 “精室”的概念内涵

1.1 代指“丹田、命门”

“精室”最早并未与“女子胞”一样出现在《黄帝内经》中,之后的《甲乙经》等都未见,而《黄帝八十一难经》中仅有“命门者,谓精神之所舍也,男子以藏精,女子以系胞,其气与肾通。”至总结唐以前医学大成的《备急千金要方·卷十九·肾脏方》^[1]只说“肾主藏精,号为精脏”,并未出现“精室”这一名词。

“精室”之名最早并未出现在医籍中,而是见于成书不晚于魏晋的道教典籍《黄庭经·常念章第二十二》^[2]中:“急守精室勿妄泄,闭而宝之可长活”,

是一则修行要旨。而现存最早记载“精室”的医籍是《太平圣惠方·卷第六十一·辨痼疽证候好恶法》^[3]载“丹田,一名石门,一名精室,一名命门,一穴在脐下二寸。”此处概指其部位,更多指其穴位属性。“精室”之所以出现在宋朝医籍,与当时的道教内丹修炼兴起的社会背景不无相关,其论述亦有着浓重的道教色彩。在稍后成书的《云笈七签·卷十一·三洞经教部·常念章第二十二》^[4]在注解《黄庭经》“急守精室勿妄泄”时又说“精室,谓三丹田”,即是说“精室”又同时是上中下三个丹田的统称。而“丹田”在道教中被认为是“人命之根本,精神之所藏,五气之元也”^[4]⁵⁹。同样,“命门”也与“丹田”有同样的含义。其后至明代《类经附翼·卷三·求正录》^[5]说“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之。故五液皆归乎精,而五精皆统乎肾,肾有精室,是曰命门,为天一所居,即真阴之腑……命门居两肾之中……为性命之本。”清代《医会元要·任督二经穴脉筋主病图注·督脉经》^[6]言“督任冲三脉……未尝不起于胞中也……胞中者,谓男女丹田之通称也。在女子谓之女子胞,在男子即精室也。”《顾松园医镜·脉法删繁·内景详解》^[7]:“两肾之前,膀胱之后……是谓命门,又曰子宫,即经所谓胞中也。在男则为精室,在女则为血室”;《彤园妇科·受孕门·分男女论》^[8]说“夫丹田,命门也,在男子曰精室,在女子曰子宫,形如合体,并无两歧之可分。”《伤寒论浅注补正·卷三·辨少阳病脉证篇》^[9]直接说:“精室又名气海,道家名丹田,乃血气交会,化生精气孕育之所。”

可以看出“精室”既是“命门”亦是“丹田”,此三者义同。“精室”作为一个道教名词,指的是生命之精贮藏之所在。

1.2 代指“肾”

1.2.1 代指男子“广义之肾” “精室”成为

*基金项目:国家自然科学基金青年科学基金项目(81603698)-组蛋白去甲基化酶 UTX 介导的表观遗传调控在针刺抗心肌缺血损伤中的作用及机制研究;国家自然科学基金青年基金项目(81403240)-雷公藤红素抑制强直性脊柱炎易感基因 HLA-B27 表达的作用机制研究;国家自然科学基金面上项目(81774104)-HLA-B27 基因与肠道微生物群交互作用对强直性脊柱炎免疫炎症的影响及雷公藤红素干预作用的研究

作者简介:蔡云(1985-),男,江苏金坛人,讲师,主治医师,博士研究生,从事中医学的教学与研究。

△通讯作者:薛建国(1963-),男,江苏常熟人,教授,博士研究生导师,从事中医方剂、泌尿男科学的临床与研究,Tel:13002539423,E-mail:xuejg5199@126.com。

“肾”的代名词出现在清代医书。《张氏医通·卷七大小府门·痢》^[10]曰“肾为藏精之室。所居之位。最下最深……精室既伤,安能任蛰藏之令乎……夫以精室受伤,五液不守之患”,论述了精室受损而致泄痢,其笔下的“精室”也即是“肾”。稍后成书的《医述·卷六杂证汇参·虚劳》^[11]《何氏虚劳心传·虚劳总论》^[12]《内伤集要·卷三·内伤传尸劳瘵证治》^[13]《吴医汇讲·卷十·虚劳论》^[14]都说“色伤肾,则精室空虚,相火无制”,结合“相火”的含义,这里的“精室”显然代指“肾”无疑。还有《曹仁伯医案·疟》载施氏病案“冬时内不能藏精,外易以伤寒,寒藏精室,不为温病,必变温症”,包括《类证治裁·卷七·遗泄论治》^[15]在“遗泄脉案”诊刘氏“左寸绵绵不绝,惟尺泽空,精腑少藏耳,若滋填精室,旬日勿泻,尺脉可起”。《类证治裁》沿《张氏医通》治痢学术思想,对该患者用补肾之法而治愈,可以佐证。至民国《全体病源类纂·五脏六腑诸病·肾藏说》^[16]“肾有两枚,在腹腔之背脊两旁……肾藏作用,分精气两项。精者,肾中之真阴,男为精室,女系胞宫”,也即是“精室”作为“肾藏精之所”而言。

1.2.2 代指男子“生殖之肾” 在清代“精室”也出现了指代生殖系统的意思。如《寿世传真·修养宜宝精气宝神第三·总论精气神》^[17]载“凡房室之事,火随欲起,煽动精室,虽不泄而精渐离位,若将出而复忍之,则精停蓄,必化脓血成毒。”这里的“精”从物质层面说无疑便是男子精液,这里与“精”相关的“精室”按照现代解剖学来看包括从睾丸到前列腺的一系列生殖器官组织。又如《重订通俗伤寒论》^[18]中所载“惟伤寒热退新瘥,即犯房事,名曰房劳复,身热、下身沉重疼痛……新邪乘虚而入故身热,败精留于精室,故下身沉重作痛,治宜扶元清热。化瘀导浊”,症状描述颇合现代医学的前列腺炎、下尿路感染等。该书在其后又说“命门为精室之门,前通外肾,后通督脉,与肝肾冲任各有关系”。若定要落实于器官组织,结合现代解剖知识,与“外肾”亦即“睾丸”相通的“精室”描述大抵可以认为是“前列腺、精囊”等组织。在晚近的《中西汇通医经精义·上卷·五藏九窍》^[19]所述“前阴有精窍,与溺窍相附,而各不同。溺窍内通于膀胱,精窍内通于胞室,女子受胎,男子藏精之所。”结合解剖学,此处的“精室”却又指向了外肾“睾丸”:生殖之精发生和贮藏之地。

以上可以看出,“精室”之含义多重,不论是“丹田”“命门”,或者是“生殖系统”等,都可属于中医学“肾”的概念范畴,都是其功能的细化描述名词。

2 “精室”的定位

清末西学东渐益甚,有医家开始尝试描述“精室”的详细的解剖学定位。唐容川在《伤寒论浅注补正·卷三·辨少阳病脉证篇》^[9]中说“三焦根于

命门……膀胱之后,大肠之前,其膜中一大夹室,女子名血室,男子名精室,此为下焦至要之地”;其在《中西汇通医经精义·下卷·全体总论》^[20]中有所发挥“女子之胞,男子名为精室……西医剖割精矣。乃于膀胱之后,大肠之前,只知女子有胞宫。而不知男子亦有胞宫。以女子之胞极厚且大……男子之胞,只是一层夹膜,扁薄而不可见。故只知男子有精管,而不知男子之精管即从胞中出……特人死胞缩精收,故扁且薄,西医忽不及察也,此胞又名气海,气入则脐下胀。”唐容川在文中首次引入西医解剖知识,指出“精室”概与“女子胞”位置对应,实际在“膀胱之后,大肠之前,其膜中一大夹室”的部位无法找到与“女子胞”对应的的组织器官,作者的解释是“人死而胞缩精收故不及察”,体现其功能性而非实体性。不管如何,该“大夹室”也与人体的“前列腺”解剖位置和特点完全不相符合。

最后,再从本草中寻找精室的存在。观历代本草,只《得配本草·附奇经药考》^[21]言“鹿茸通督脉之精室”,未有其他本草或药物提及。盖鹿为纯阳,本入督脉,鹿茸温通,而气需温化,精需敛涩,不能轻泻,能安宫,故亦能通精室。但从其“督脉”与“精室”的关系,此处只能确定“精室”位于督脉循行之所。而《温热经纬·卷五·方论》^[22]载“烧裨散、竹茹、花粉、韭白、滑石、白薇、槐米、楝实、绿豆、甘草梢、土茯苓等药,并走精室”;《医方聚度·卷三·韭白丸》^[23]引叶天士“鼠矢、山甲涤精宫邪浊”等,这些药物无非是祛下焦水湿瘀热之套药,仅仅可以确定“精室”位于下焦耳。

3 结语

历代医论文献关于“精室”的定位及其功能基本一致,便是“精室”位于下焦,约与女性“女子胞”相同的部位,而非如“前列腺”位于膀胱之下;“精室”功能可归于肾(包括内肾、外肾、命门),关乎生命与生殖,既存储先天之精,又化衍生殖之精,显然“前列腺”的生理功能不能完全胜任。

基于古人论述,结合解剖学知识,“精室”包括了前列腺、精囊腺、睾丸等器官组织,若仅仅局限于“男性前列腺”,不仅有失“精室”含义之公允,也不知将“女性的前列腺”^[24-25]置于何处;也是古人虽早已有种种“精室”之详细论述,却从未将其与“女子胞”同言其为“奇恒之腑”,此男女奇偶虚实,乃阴阳之道也。

从上不难看出,同“命门”“丹田”一样,源于道教的名词“精室”在人体有名无实,并非指实质脏器,仅是一个“功能性”的概念,即是中医学“肾”及其诸多功能的一种细化,也是宋以后道教文化对中医学的渗侵而致文辞嬗变。

参考文献:

[1] 孙思邈.备急千金方[M]//高文柱,沈澍农,点校.药王千金

- 方.北京:华夏出版社,2004:331.
- [2] 周桐声.黄庭经医疏[M].合肥:安徽科学技术出版社,1991:90.
- [3] 王怀隐.太平圣惠方[M].北京:人民卫生出版社,1958:1904-1905.
- [4] 张君房.云笈七签(正统本)[M].济南:齐鲁书社,1988:59.
- [5] 张介宾.类经附翼(卷3)[M].北京:人民卫生出版社,1965:433.
- [6] 蔡贻绩.医会元要[M]//贺普仁.中华针灸宝库.北京:北京科学技术出版社,2017:13.
- [7] 顾松园.顾松园医镜[M].郑州:河南人民出版社,1961:112.
- [8] 郑玉坛.彤园妇科[M].刘丽莎,点校.天津:天津科学技术出版社,2010:86.
- [9] 唐容川.伤寒论浅注补正[M].牛波,梁宝祥,薛瑾,等校.太原:山西科学技术出版社,2013:146.
- [10] 张璐.张氏医通[M].李静芳,建一,校注.北京:中国中医药出版社,1995:160.
- [11] 程杏轩.医述[M].王乐旬,李明回,章树林,等校.合肥:安徽科学技术出版社,1983:371.
- [12] 何炫.何氏虚劳心传[M].张浩良,校注.南京:江苏科学技术出版社,1984.
- [13] 蔡贻绩.内伤集要[M]//刘炳凡,周绍明,周慎,等编.湖湘名医典籍精华:内科卷.长沙:湖南科学技术出版社,1999:299.
- [14] 唐笠山.吴医汇讲[M].丁光迪,校.北京:中国中医药出版社,2013:143.
- [15] 林珮琴.类证治裁[M].孙玉信,朱平生,丁艳华,等校.上海:第二军医大学出版社,2008:390.
- [16] 郑守谦.全体病源类纂[M]//刘炳凡,周绍明,周慎,等编.湖湘名医典籍精华:内科卷.长沙:湖南科学技术出版社,1999:505.
- [17] 徐文弼.寿世传真[M].林鹏,点校.北京:中医古籍出版社,1986:20.
- [18] 俞根初.重订通俗伤寒论[M].徐荣斋,复订.上海:上海卫生出版社,1956:338.
- [19] 唐宗海.中西汇通医经精义(上卷)[M].上海:千顷堂书局,1892:14.
- [20] 唐宗海.中西汇通医经精义(下卷)[M].上海:千顷堂书局,1892.
- [21] 严西亭.得配本草[M].上海:科技卫生出版社,1958.
- [22] 王士雄.温热经纬[M].图娅,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:63.
- [23] 钱敏捷.中医古籍珍稀抄本精选·医方聚度[M].王兴伊,点校.上海:上海科学技术出版社,2004:138.
- [24] ZAMECNIK M. Prostate gland differentiation in females[J]. Human pathology, 2003, 34(7): 729-730.
- [25] WIMPISSINGER F, STIFTER K, GRIN W, et al. The female prostate revisited: perineal ultrasound and biochemical studies of female ejaculate[J]. The journal of sexual medicine, 2007, 4(5): 1388-1393.

收稿日期:2018-12-04

(上接第565页)

迎脉,大于右手四倍,曰关。关者,热在下焦,必下绝小便。右手气口脉,大于左手四倍,曰格。格者,寒在上焦,必上为呕逆。若脉象既关且格,必小便不通。旦夕之间,陡增呕恶,此因浊邪壅塞。三焦正气不得升降,所以关应下而小便闭,格应上而生吐呕。阴阳闭绝,一日即死,最为危候。^[15]”

从关格的临床表现与病机看,上下焦的闭塞不通是主要病机,上窍呕吐、下窍小便不通是表现,因此关格的病机与临床表现皆体现“窍闭”的症状与病机特点。

3.3 石瘕

“石瘕”首见于《黄帝内经》。《灵枢·水胀》:“石瘕何如?岐伯曰:石瘕生于胞中,寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,衃以留止,日以益大,状如怀子,月事不以时下,皆生于女子,可导而下。^{[13]161}”所以,石瘕是由于寒邪阻滞子门、气不得通、日久而形成的病理瘕块,即病机关键在于“瘀闭、不通”,症状表现为下窍的子门闭塞。因此,石瘕的病机与临床表现也体现了“窍闭”的症状与病机特点。

除上述提到的癃闭、关格、石瘕外,临床常见的便秘、闭经、鼻塞、咳喘等病症,临床多表现为上窍或下窍“闭塞不通”,病机也多由于六淫、饮食、七情等导致的脏腑气机或机体官窍启闭失常,闭塞不通。因而这些疾病虽然病名与发病形式各异,但基本病机皆符合“窍闭”的概念,因此这些疾病皆属于“窍闭”。

4 结语

“窍闭”的特点为“闭塞不通”。在症状上表现

为闭塞不通的病理状态,在病机上表现为闭塞不通的脏腑气机失常与气血逆乱。表述虽同,含义有别。窍闭概念虽有狭义与广义之分,这只是对这种闭塞不通现象的描述,临床表现因为窍闭位置不同而有所差异,但本质则一。

人体孔窍不通的疾病可以从“窍闭”论治,即内部脏腑气机失常、气血逆乱的疾病可以从“窍闭”论治。孔窍不通的疾病如临床五官科、肛肠科和泌尿科出现的“窍闭”症状,其治疗方法可通疾病本身所在之窍,也可通过调节内在脏腑的气机达到通窍的目的;当内部脏腑气机失调或气血运行不畅时,可以通过调节体表孔窍达到内治脏腑的目的,此即本文探析“窍闭”的目的与意义所在。

参考文献:

- [1] 许慎.说文解字[M].北京:中华书局,2013:152.
- [2] 杨上善.黄帝内经太素[M].北京:中医古籍出版社,2016:33.
- [3] 繆希雍.神农本草经疏[M].北京:中国中医药出版社,1997:199.
- [4] 王士雄.温热经纬[M].沈阳:沈阳科学技术出版社,1997:58.
- [5] 黄元御.黄元御医书十一种(下)[M].北京:北京人民卫生出版社,1990:174.
- [6] 黄帝内经·素问[M].太原:山西科学技术出版社,2011:19.
- [7] 龚信.古今医鉴精要[M].贵阳:贵州科技出版社,2007:468.
- [8] 黄宫绣.本草求真[M].北京:人民卫生出版社,1987:71.
- [9] 倪祥慧,李宝京,单静.血瘀窍闭说[J].中国中医基础医学杂志,2004,10(1):71-72.
- [10] 张景岳.景岳全书(上)[M].上海:上海科学技术出版社,1959:480.
- [11] 柯琴.伤寒来苏集[M].上海:上海科学技术出版社,1959:236.
- [12] 张锡纯.医学衷中参西录[M].石家庄:河北科学技术出版社,1985:435.
- [13] 黄帝内经·灵枢[M].太原:山西科学技术出版社,2011:9.
- [14] 张景岳.类经[M].太原:山西科学技术出版社,2013:163.
- [15] 李用粹.证治汇补[M].上海:上海卫生出版社,1958:447.

收稿日期:2019-09-12