

· 论著 ·

论浊与湿异

吴 深 涛

(天津中医药大学第一附属医院, 天津 300193)

摘要: 浊于《黄帝内经》始就是一个“元概念”, 具有其丰富的病理、生理内涵, 在对《黄帝内经》中“浊”之内涵的探析的基础上, 通过浊与湿的对比, 梳理出两者的性质、特征的不同, 以明确浊之内涵与病理、生理特征, 不仅能丰富中医的病机理论, 更有利于深入探讨现代一些病证的病机理论, 特别是对当今许多代谢性疾病的深入辨析。

关键词: 浊; 湿; 中医病机

Difference of turbidity and wet

WU Shen-tao

(First Teaching Hospital of Tianjin University of TCM, Tianjin 300193, China)

Abstract: Turbidity is an ‘original concept’ in Nei Jing, it has abundant pathophysiology connotation. On the base of analyzing the connotation of ‘turbidity’ in Nei Jing, comparing turbidity with wet, we find out their difference of nature and feature, to identify the connotation and pathophysiology characteristic of turbidity. It not only increases the theory of pathogenesis of Chinese Medicine, but also is good for discussing the pathogenesis theory of some modern diseases, especially for metabolic diseases.

Key word: Turbidity; Wet; Pathogenesis of Chinese medicine

在中医传统之学术用语中,“浊”作为《黄帝内经》中的基本概念,有其明晰的内涵,从其生成至病理性质均有明确的界定,甚至比痰、湿更为明晰。如在《黄帝内经》中不仅浊的概念出现于多个篇章中,更有《灵枢·阴阳清浊》专篇论之。甚至清浊与寒热、阴阳、气血等“元概念”一样,具有其丰富的生理、病理内涵及所致独立病证的自身属性。然而,浊的概念在后世却渐为人所淡化,成为痰、湿、瘀等病理元概念的附属,所以我们现在所见多是痰浊、湿浊、瘀浊等病理名称。其本身所具有的学术价值无形中渐为埋没。现代一些时代特征浓厚疾病的出现或疾病谱的变化,如糖尿病、血脂异常、高尿酸血症、代谢综合征等病证发生率的“突飞猛进”,在深入认识这些病证的过程中,传统的湿、痰等病理概念之内涵渐显露出其局限性,而浊邪的病理特点亦不断地被突出出来,因而有必要重新审视与界定“浊”之概念,以有助于中医理论的规范化发展,丰富中医相关的病机理论。笔者试图从湿与浊的对比中,梳理出两者之性质、特征的不同,以明确浊之内涵及其病理生理特征。

论源头, 浊源于谷而湿源于水

从源头而论,浊与湿有别。如《素问·经脉别论》中特将浊与水分而论之:“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”^[1]。明确了食气的消化吸收及充养血脉脏腑的过程和机制;而“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”则是对水液代谢过程和机制的阐述,并成为后世之能量和水液代谢的经典之论。《黄帝内经》之所以将食谷和饮水代谢分而述之,应当是表达两者相关联但又不同之本意,即浊气源于食入之谷,而湿源于饮入之水。由于两者都经过脾胃的受纳运化,使其密切相关而为后世并称为水谷精微。但是,源不同而质必有别,即食谷之浊气多入血,而饮水偏于走水道,其生理功能偏重不同,则为病亦有所异,即谷气之变多为浊邪,水液之异多为湿邪。

论属性, 浊厚滞而湿清稀

“浊”最早于《黄帝内经》中用来与“清”对

通讯作者: 吴深涛, 天津市南开区鞍山西道314号天津中医药大学第一附属医院, 邮编: 300193, 电话: 022-27432413

E-mail: wushentao@yahoo.com.cn

比来说明人体物质的生理特点和病理变化。如《灵枢·经水》说:“八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之……脉之长短,血之清浊,气之多少”。此中“清浊”偏重描述的是血液之浓厚和清稀的物质形态。而《素问·阴阳应象大论》所说的“清阳出上窍,浊阴出下窍”^[2],及《灵枢·阴阳清浊》中“清者其气滑,浊者其气涩,此气之常也”则是偏于论述了清浊的生理属性之异。而于病理属性上《黄帝内经》中“清”之内涵中包括了寒湿之邪,故多清湿并称。如《素问·至真要大论》中“诸病水液,澄彻清冷”等。而《灵枢·根结第五》所云:“肉之坚脆,皮之厚薄,血之清浊,气之滑涩”,则是强调了浊之内涵多与血分相关之性。湿与浊,相近而不同,为病性当有别。从病之常理而言,水液过之为湿,谷精壅滞为浊。从生理而论,湿源于水而浊源于谷,湿偏稀而浊偏稠。

论病位, 浊偏居中而湿多居下

浊与湿从其生成而言,均与脾胃代谢密切相关,且均生于脾胃之升降失司。因而从病理角度而论,正如《灵枢·小针解》谓:“浊气在中,言水谷皆入于胃,其精气上注于肺,浊溜于肠胃,言寒温不适,饮食不节,而病生于肠胃,故命曰浊气在中也;清气在下者,言清湿地气之中人也,必从足始,故曰清气在下也”。《灵枢·百病始生》中亦云:“风雨则伤上,清湿则伤下”。《素问·至真要大论》中“诸病水液,澄彻清冷,皆属于寒”则是对湿之病理性质的确定。故浊与湿为病,因其性有异而所伤有别,需“审清浊,而知部分”(《素问·阴阳应象大论》)。

论病证, 浊多致滞于血脉而湿偏致伤肌腠肢节之病证

《灵枢·九针十二原》中“邪气在上,浊气在中,清气在下”之“浊气在中”,强调的是浊气为患者多滞留中焦而为病之意。与湿饮清稀流行之性为患则多伤肌腠肢节不同,其“气涩血浊”之病理特点,和“血少黑而浊”的临床表现,提示了浊邪为患多壅滞血脉。因此,浊邪之成因特性决定其所致病证多及血分且与谷气代谢异常相关,如当今之血脂异常、高尿酸血症、糖尿病、代谢综合征等诸多病证。这与湿多致水液代谢异常疾病,如水肿、痹证、泄泻等病证相比,其病性特点还是有所不同的,即浊多致血脉病证而湿偏发肌腠肢节病变。

论辨治, 湿宜清利而浊当芳化

《灵枢·阴阳清浊篇》:“浊而清者上出于咽,清而浊者则下行,清浊相干,命曰乱气”。是指水谷之清

微者当上行,而水谷之浊厚者当下行,两者即能相互转化但又各行其径,否则必生“乱气”(即浊邪)。其实质是强调了浊邪产生的病理基础是气机的升降紊乱,尤其是脾胃升降失司生浊气滞留中焦。所以《灵枢·九针十二原》所谓“针中脉则浊气出”,即调节脾胃之意。并提出“两泻其血脉,浊气乃避”的治浊之初法。经后世发扬,丰富为化浊、泻浊诸法,并形成了独特的芳化之大法,用药如佩兰、木瓜、焦三仙、菖蒲等芳香化浊,而非以淡渗清利之品为主。

以浊立论乃辨治今病之需

浊邪概念及内涵的明确,有利于深入探讨现代一些病证的病机理论,特别是对当今许多代谢性疾病的深入辨析。浊与湿其源不同,又因同为脾胃气化而性相近。然浊之内涵广于湿,因其为食谷之精微化生异常,淤积血分、脏腑经络而成,即《汤本求真》中所称之“污秽之血”。若浊滞壅塞甚则亦可化生痰湿瘀,故浊邪又兼融痰湿瘀之多重性。但其独立为病时临床表现与病理机制和湿饮之邪仍不尽相同而另当别论,因此分而论之具有其临床意义。如今贤朱良春老先生,有感于现代之痛风与朱丹溪所论的痛风病名虽同而概念则异,然又易相混淆之弊。指出西医所谓的痛风之病因多系饮酒,和喜食膏粱厚味所致,与传统之水湿之邪相关但有所不同,主要是“痰湿阻滞于血脉之中,难以泄化,与血相结而为浊瘀致病。并据此创“浊瘀痹”之名^[3]。治当“恪守泄化浊瘀大法,贯穿于本病始终”,从而将浊与湿分而论之。其见解独到,可谓发古人之未备,确立了当今痛风病之浊瘀的中医病机观。

古之多外湿,而今则多内湿,这是当今湿邪流行病学之特征。古往今来,病证之变迁常使人应接不暇,古人叹谓“古方今病不相能也”。以古之湿病理论已难应当今一些病证之辨治和研究,如高血脂、高血糖、痛风、代谢综合征以及多种免疫系统、胶原结缔组织疾病等,虽尚可以湿论之,但确已现受囿之短。以当今多发之代谢性疾病为例,其病变常造成多系统多器官的形态与功能损害,其机制之复杂性亦已超出了单纯的水液代谢失调之范畴,而以浊邪立论则可能更有利于其病理研究的深入和细化,而且浊邪为患的病理基础与今之相关病变研究认识则更趋相符,例如高脂血症、糖尿病、高血压病等均有脂代谢紊乱,高尿酸血症等均与脾虚失运、分清泌浊失常密切相关。因为浊从生理角度而言,最初是指脾胃将食物初步消化后传至小肠中的乳糜样物质,为化生精微之前物质。需胃之降浊和脾主

升清之功相辅佐,方至清升浊降,化生精微而奉周身。若升降失司,脾不升清而胃失降浊,未运化之物则淤蓄而为浊邪。所以,诸如血脂代谢异常的“污秽之血”之性,更适宜于从浊邪之变生的角度去认识。而浊邪又是进一步导致痰瘀之患的病理基础,特别是淤浊,可谓是临床许多疾病的常见病机基础。所以浊邪之生化过程贯穿于诸多疾病的生变过程中,当引起重视。至于浊邪的治疗,其根本之法,当以恢复机体升降出入为主而旁及它法,随证而相兼为之。如许多医者以化浊、降浊之法治治疗高血脂症、肾功能不全等疾患的效验,以及我们提出之化浊解毒法治治疗糖尿病及其多种慢性并发症的实践

经验,均可示深入研究之必要。

参考文献

- [1] 王冰.黄帝内经素问.上海:商务印书馆,1931:122
WANG Bing.Huang Di Nei Jing Su Wen.Shanghai:The Commercial Press,1931:122
- [2] 河北医学院.灵枢经校释.北京:人民卫生出版社,1982:555
Medical College of Hebei.Proofreading and Annotation of Lingshu Jing.Beijing:People's Medical Publishing House,1982:555
- [3] 田华,顾冬梅.朱良春教授治疗痛风性关节炎经验介绍.新中医,2010,42(9):132
TIAN Hua, GU Dong-mei. ZHU Liang-chun's experience of treating gouty arthritis. Journal of New Chinese Medicine, 2010, 42(9): 132

(收稿日期:2010年10月17日)

· 论著 ·

《黄帝内经》“邪”之字义分类考

张俐敏¹, 烟建华², 陈文莉³

(¹山西中医学院, 太原 030024; ²北京中医药大学, 北京 100029; ³上海中医药大学附属曙光医院宝山分院, 上海 201900)

摘要: 文章溯本求源,从《黄帝内经》“邪”字着手,对其中有关“邪”的论述进行了系统的整理和挖掘,探讨了《黄帝内经》“邪”概念的学术内涵和中医邪气理论产生的本原。

关键词: 黄帝内经; 邪; 字义; 分类考

基金资助: 山西省教育厅课题 (No.200811039)

Meaning of xie in *Huangdi Neijing*

ZHANG Li-min¹, YAN Jian-hua², CHEN Wen-li³

(¹Shanxi University of TCM, Taiyuan 030024, China; ²Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China;

³Baoshan Department, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of TCM, Shanghai 201900, China)

Abstract: The idea of xie started with *Huangdi Neijing*, because it brought this xie in the theory of TCM. This paper collated and mining sentences in *Huangdi Neijing* that related to xie, discussed academic content of xie and found the origin of the xie theory of TCM.

Key words: *Huangdi Neijing*; Xie; Meaning; Classify research

Fund assistance: Project of Education Department of Shanxi Province (No.200811039)

《黄帝内经》(以下简称《内经》)将“邪”引入医学,除具有与正相对的含义外,还具有伤害人体的含义。考《内经》正文中“邪”字凡见452处:《灵枢》共222处,其中目录5处,正文217处;《素问》236处,其中目录1处,正文235处。本文主要从以下5个方面

对《内经》中“邪”的字义分类进行论述。

外来之邪,多指风邪

在《内经》中,有228处“邪”字,其义是指四时不正之气,如《素问·阴阳应象大论》:“故天之邪气,感则害人五藏;水谷之寒热,感则害于六腑;地

通讯作者:张俐敏,山西省太原市晋祠路一段89号山西中医学院基础部,邮编:030024,电话:0351-2272296

E-mail: zhlm19739@yahoo.com.cn