

【理论探讨】

对《脉经》脏腑讨论的初步认识^{*}

许 骞, 张建斌[△]

(南京中医药大学第二临床医学院, 南京 210046)

摘要: 历代医家一直重视脏腑相关问题, 本文从中医发展之初对脏腑问题的两种视角(联系视角与解剖视角)开始思考, 基于《脉经》前后的经典文献梳理《脉经》文本, 得出《脉经》脏腑讨论的初步认识, 即王叔和讨论了传统藏象视角认识下的脏腑生理、病理、诊断与经脉腧穴的联系, 而各种古代文献的重组、编排、归纳则提示藏象理论的系统构建在此时发生, 并且已经纳入经脉的相关内容。《脉经》卷六集中体现了王叔和对“脏腑-经脉一体化”的理论构建和临床观察, 《脉经》对于脏腑病候进行了仔细梳理, 并注重病候、诊脉、脏腑与腧穴的联系。

关键词: 《脉经》; 脏腑; 藏象; 脏腑经脉关系

中图分类号: R241.11 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2020)03-0307-02

王叔和用“例类相从”的方式撰写《脉经》, 以“述而不作”的态度直接引用、汇编了大量的文献, 包括《素问》《针经》《四时经》《扁鹊阴阳脉法》《扁鹊脉法》《扁鹊华佗察声色要诀》《扁鹊诊诸逆死脉要诀》《张仲景论脉》《伤寒杂病论》《仲景评脉要论》《手检图》等^[1], 这些引用为后人理解《脉经》脏腑认知的学术脉络提供了丰富的资料。本次研究选用的《脉经》^[2]是以叶氏广勤堂元刻本(1956年人民卫生出版社影印)为底本, 参照其他刻本以及《素问》《灵枢》《难经》《伤寒论》《金匱要略》等重新整理的, 是当前影响力较大的《脉经》版本。笔者通过梳理该本《脉经》原文, 对《脉经》的脏腑讨论进行了初步探索和思考。

《脉经》之前, 中医对脏腑的认识可大致分为脏腑与自然、生理、心理现象的联系视角和解剖视角^[3]。前者的认识强调的是脏腑的生理功能、阴阳属性及与四季的关系, 也是中医藏象理论的发端(可见于《素问·六节藏象论篇》), 而后者提示古人对于脏腑实体形态的解剖与思考^[4](见于《灵枢·本藏》)。

相较前后著作, 《脉经》对脏腑的讨论有以下2个特点(以下简称《难经》)。一是在脏腑与自然、生理、心理现象的联系上作了更细致的阐述, 二是在脏腑治疗上汇编了《黄帝内经》(以下简称《内经》)《难经》的条文, 并有一定程度的丰富, 为后世著作唐·孙思邈《备急千金要方》以脏腑视角认识病理与拟方作了理论上的铺垫。由此可以窥知, 在《内

经》《难经》的生理与病理、联系与解剖视角散在分述之后, 王叔和对《脉经》作了一个脏腑理论的系统构建。

《脉经》的脏腑讨论包括脏腑的生理、病理、诊断、治疗, 并将脏腑与经脉、腧穴紧密联系。其中, 对脏腑的描述主要集中在《脉经》的卷三与卷六, 散在于卷一、卷二、卷四、卷七、卷八中。对《脉经》卷六各章的命名, 目前流行的版本以经脉病证命名, 而元代广勤书堂刻本则以脏腑病证命名。笔者认为, 以“肝病证第一”这样的命名统率脏腑病形和经脉病候, 从而实现脏腑-经脉一体化, 可能更加符合王叔和的学术心态。现就《脉经》卷三、卷六及其他各卷中的脏腑相关内容, 分析讨论《脉经》的脏腑认识。

1 卷三新撰: 脏腑理论系统构建的标志

《脉经》卷三对肝胆部、心小肠部、脾胃部、肺大肠部、肾膀胱部的讨论, 体现了王叔和系统构建脏腑理论的痕迹。在文字的编排上, 王叔和注明了所引文献的来源(上《四时经》、上《素问》《针经》、张仲景), 并将自己撰写的部分(新撰)单独列出(上新撰)。

内容上, 以“肝胆部第一”为例, 将“《素问》《针经》、张仲景”部分与《内经》《伤寒论》《金匱要略》全文比对后发现“黄帝问曰: 春脉如弦, 何如而弦? 岐伯对曰: 春脉者肝也, 东方木也, 万物之所以始生也。故其气来, 软弱轻虚而滑, 端直以长, 故曰弦反此者病。帝曰: 何如而反? 岐伯曰: 其气来实而强, 此谓太过, 病在外; 其气来不实而微, 此谓不及, 病在中。帝曰: 春脉太过与不及, 其病皆何如? 岐伯曰: 太过则令人善忘, 忽忽眩冒而巅疾; 其不及则令人胸痛引背, 下则两胁胀满。帝曰: 善”的文字来自《素问·玉机真藏脏论篇》; “平肝脉来, 软弱招招, 如揭长竿末梢, 曰肝平, 春以胃气为本。病肝脉来, 盈实而滑, 如循长竿, 曰肝病。死肝脉来, 急益劲, 如新张弓弦, 曰肝死”语出《素问·平人氣象论篇》; “真肝脉至, 中外急, 如循刀刃责责然, 如按琴瑟弦,

^{*}基金项目: 国家社科基金资助项目(2018VJX065)-中医针灸技术失传和流传的人文影响因素及其机制研究

作者简介: 许 骞(1995-), 男, 在读硕士研究生, 从事针灸理论及其现代应用研究。

[△]通讯作者: 张建斌(1967-), 男, 教授, 从事针灸理论及其现代研究, Tel: 13851407748, E-mail: zhangjianbin@njutcm.edu.cn。

色青白不泽,毛折,乃死”出自《素问·玉机真脏论篇》;“春胃微弦曰平,弦多胃少曰肝病,但弦无胃曰死,胃而有毛曰秋病,毛甚曰冬病”同样见于《素问·平人气象论篇》;“肝藏血,血舍魂,肝悲哀动中则伤魂,魂伤则狂忘不精,不精则不正,当人阴缩而挛筋,两胁骨不举,毛悴色夭,死于秋”乃《灵枢·本神》中涉及肝的文字组合而成“春肝木王,其脉弦细而长,名曰平脉也。反得浮涩而短者,是肺之乘肝,金之克木,为贼邪大逆,十死不治。反得洪大而散者,是心之乘肝,子之扶母为实邪,虽病自愈。反得沉濡而滑者,是肾之乘肝,母之归子为虚邪,虽病易治。反得大而缓者,是脾之乘肝,土之陵木为微邪,虽病即差”“肝脉来濯濯如倚竿,如琴瑟之弦,再至曰平;三至曰离经,病;四至脱精;五至死;六至命尽。足厥阴脉也”则不见于传世本《内经》《伤寒》《金匱》;“肝脉急甚为恶言;微急为肥气,在胁下若覆杯。缓甚为善呕;微缓为水瘕痹;大甚为内痛,善呕衄;微大为肝痹,阴缩,咳引小腹。小甚为多饮;微小为消瘵;滑甚为癰疽;微滑为遗溺;涩甚为淡饮;微涩为癥瘕挛筋”则见于《灵枢·邪气脏腑病形第四》;“足厥阴气绝则筋缩。厥阴者,肝脉也,肝者筋之合也。筋者聚于阴器,而脉络于舌本也。故脉弗英则筋缩急,筋急则引舌与卵。故唇青舌卷卵缩则筋先死。庚笃辛死,金胜木也”语出《灵枢·经脉》;“肝死脏,浮之弱,按之如索不来,或曲如蛇行者,死”见于《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治第十一》。

进一步归纳《脉经》卷三所引的可考章节为:《素问·平人气象论篇》《素问·玉机真脏论篇》《灵枢·本神》《灵枢·邪气脏腑病形》《灵枢·经脉》、《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治第十一》,但在引用时王叔和显然做了自己的编排。首先讨论肝脉与季节的联系,肝的常脉、太过、不及及相应的病形;然后多角度描述肝之平脉、病脉、死脉脉形脉象;第三,讨论肝之真脏脉及肝死候、足厥阴气绝的情况。与新撰部分、《四时经》部分联系起来看,新撰主要是肝与木、胆、足厥阴、足少阳、脉象、时令(季节与日期)、魂、色、筋、目、呼、青、臊、泣、酸、苦、辛、肝俞、期门、胆俞、日月的关系。《四时经》部分在描述肝与天干地支、木行的关系,以及解释肝气软弱宽虚及脉弦的原因。治疗应注意不可汗下,春季不可伤胃。将三个部分综合不难看出,王叔和讨论了传统藏象视角认识下的脏腑生理、病理、诊断与经脉腧穴的联系,而各种古代文献的重组、编排、归纳则提示藏象理论的系统构建在此时发生,并且已经纳入经脉的相关内容,有“脏腑-经脉一体”的痕迹。

2 卷六脏腑病证“脏腑-经脉一体化”的学术思考

《脉经》卷六较之卷三,“脏腑-经脉一体化”的

痕迹更加明显,这通过与卷三的对比不难说明。除此以外,两卷仍然存在一定的差异,通过比对两卷的内容可得出结论,卷六汇编的更多为具体病形,基本来自临床观察,而卷三主要说理,讲述藏象及部分相对笼统的病形描述。具体认识如下(以卷三《肝胆部第一》与卷六《肝病证》《胆病证》的比对为例)。

在标题上,卷三以脏腑名称命名,且各传本较为统一:肝胆部第一,心小肠部第二,脾胃部第三,肺大肠部第四,肾膀胱部第五;卷六的命名则因传本不同而有所差别,广勤堂影元刻本以脏腑病证命名,而周学海本以经络病证命名。

在体例安排上,卷三各节分为新撰部分,引用《四时经》的部分及引用《素问》《针经》和张仲景的部分,卷六则主要汇编了《黄帝内经》中的内容。

内容上,卷三主要以脏腑立论,以新撰《四时经》《素问》《针经》的文字,构建了藏象理论系统化的支撑;卷六虽有各本命名上的不同,但具体的文字内容则大同小异,主要以病立论,既有脏腑病名、病形,也有经脉病候。将经脉病候与脏腑病名、病形混杂而谈,且将经脉、络脉循行及病候列于文末。元刻本卷六的“肝病证”“胆病证”等的命名及卷三中《灵枢·经脉》的引用,似乎侧写了王叔和系统构建藏象理论和“脏腑-经脉一体化”的学术心态。

3 《脉经》余卷的脏腑认识:注重病候、诊脉、脏腑与腧穴的联系

除卷三是王氏系统化构建藏象理论的集中体现外,《脉经》还有其他章节涉及脏腑讨论,虽然散在,但并不表示王叔和的脏腑认识是零散的。《脉经》以“脉”总领的行文思路才是脏腑讨论散在于卷一、卷二、卷四、卷七、卷八中的原因。

卷一“两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺第七”载“心部在左手关前寸口是也,即手少阴经也,与手太阳为表里,以小肠合为腑。合于上焦,名曰神庭,在龟尾下五分。”与卷三“心小肠部第二”新撰的内容“心象火,与小肠合为腑。其经手少阴,与手太阳为表里。”在脏腑-经脉一体化的认知上是一致的。除此之外,“两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺第七”还明确了判断脏腑情况的脉诊部位及与三焦、腧穴的联系。虽然《脉经》卷二“平三关病候并治宜第三”卷四《辨三部九候脉证第一》中寸口、关、尺脉象对应的病候提示,在临床上三关脉与人体上部、中部、下部的联系更为直接,但是“两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺第七”提到的脉象、脏腑、经脉、三焦、腧穴的联系,也能反映出王叔和对脏腑问题的系统讨论。卷二“平三关阴阳二十四气脉第一”记载“左手关前寸口阴绝者,无心脉也。若心下热痛,掌中热,时时善呕,口中伤烂,刺手少阳治阳”这样的文字表明,在系统讨论脏腑相关问题(下转第353页)

参、三七等活血散瘀之品,清热则血宁,散血则瘀去,合叶天士所言“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”^[10]适用于急性起病、出血量多、斑色紫黑、目赤烦躁、舌紫绛者。

综上所述,本研究发现 cITP 基本治则为“益气养阴、和血柔肝”,核心用药为黄芪、生地黄和当归,药对配伍遵循“治气、治火、治血”原则,方以左归饮、二至丸、当归补血汤或犀角地黄汤为基础进行化裁。本研究为 cITP 合理用药提供了客观依据,但限于技术方法的局限性,临证时应结合实际灵活运用。如本课题组治疗 cITP 偏重于“治气、治火”,基于益气养阴法所拟经验方应用多年^[11-12],8 周总有效率 61.8%,总激素撤减率 86.4%^[13]。方以黄芪、生地黄为君,清热凉血抑制体液免疫亢进,益气扶正调节 T 细胞亚群失衡^[14],旨在纠正免疫紊乱,恢复阴阳平衡,虽未用补血圣药之“当归”,也能达到“治血”目的。

参考文献:

- [1] 侯明,秦平.成人原发免疫性血小板减少症诊治的中国专家共识解读[J].临床血液学杂志,2016,29(4):523-527.
- [2] 高学敏.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2002:37-259.

- [3] 国家药典委员会.中华人民共和国药典[M].北京:中国医药科技出版社,2015:76-231.
- [4] COOPER N, WALEED G. Immune thrombocytopenia [J]. New England Journal of Medicine, 2019, 381(10):945-955.
- [5] 肖祖林,吴驻林,张维晴,等.中医传承辅助系统研究中医药的现状与思考[J].中医药导报,2019,25(8):21-24.
- [6] 邹澍.本经疏证[M].北京:中国中医药出版社,2015:20-22.
- [7] 林珮琴.类证治裁[M].北京:人民卫生出版社,2005:90-95.
- [8] 叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006:58-58.
- [9] 李志庸.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:1246-1247.
- [10] 叶天士,薛生白.温热论·湿热论[M].北京:学苑出版社,2013:5-6.
- [11] 王冲,沈群,季建敏.章亚成教授运用益气养阴和血法治疗难治性免疫性血小板减少症经验[J].中医学报,2012,27(10):1283-1285.
- [12] 王冲,章亚成,沈群,等.益气养阴和血法治疗难治性免疫性血小板减少症 32 例[J].山东中医杂志,2012,31(4):250-251.
- [13] 杨冉,姚浩,季建敏,等.益气养阴和血法治疗慢性原发性血小板减少症的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2019,39(3):305-309.
- [14] 徐文俊,王莒生.中药对 T 淋巴细胞免疫抑制作用的研究进展[J].世界中西医结合杂志,2015,10(3):440-444.

收稿日期:2019-3-20

(上接第 308 页)

及脏腑-经脉一体化的过程中,王叔和是做了临床观察的,并且这样的观察还很细致。卷二“平人迎神门气口前后脉第二”有言“心虚:左手寸口人迎以前脉阴虚者,手厥阴经也。病苦悸恐不乐,心腹痛;难以言,心如寒,状恍惚”;对比两句话可知,一是诊断“无心脉”的脉位与诊断“心虚”的脉位不同,二是对于心的把握,王叔和已经细致地区分了“阴绝”和“阴虚”两种不同的脉象,三是对于“阴绝”“阴虚”对应的病候也有明确的认识和区分。由此也可见,《脉经》对脏腑病候、病证的系统总结。

卷四“诊脉动止投数疏数死期年月第六”讲述了脉之动止与五脏的关系“脉一来而久住者,宿病在心主中治。脉二来而久住者,病在肝,枝中治。脉三来而久住者,病在脾下中治。脉四来而久住者,病在肾,间中治。脉五来而久住者,病在肺,枝中治。”

对于五脏病候、病证的认识,有的来源于危急重症。卷四“诊五脏六腑气绝证候第三”讨论五脏气绝的诸多情况及死期,如“病人肝绝,八日死,何以知之?面青但欲伏眠,目视而不见人,汗(一作泣)出如水不止(一日二日死)。病人胆绝,七日死,何以知之?眉为之倾。”也有的来源于当时的流行病和疑难病。如卷七“热病五脏气绝四日证第二十二”讨论热病中五脏气绝的证候及死期“热病,肺气绝,喘逆,咳唾血,手足腹肿,面黄,振栗不能言语,死。魄与皮毛俱去,故肺先死,丙日笃,丁日死。”卷八《平五脏积聚脉证第十二》:“诊得肺积脉浮而毛,

按之辟易,胁下气逆,背相引痛,少气,善忘,目瞑,皮肤寒,秋差夏利,主皮中时痛,如虱缘之状,甚者如针刺,时痒,其色白。”

分析散在《脉经》各卷中的脏腑讨论可以得出以下认识,从诊断到治疗,《脉经》对于脏腑的考察都是精确而仔细的,对于某些疾病(如热病、积聚)中的脏腑问题也做了讨论,有从脏腑角度认识观察危急重症的经验,显然《脉经》对脏腑的病证、病候也有系统的观察和总结。《脉经》对于“脉”的系统认知与梳理得到普遍的认可,但是在“脉”的主题之下,这些散在各章节中的脏腑病证系统讨论,也需要仔细分析。

4 结语

《脉经》的脏腑讨论,包括藏象理论的系统认识、脏腑-经脉一体化的构建和对脏腑病证的系统观察。王叔和卷三的新撰,提示藏象理论的完善和体系化此时完成。同一卷内,《四时经》和《素问》《针经》、张仲景的文字,构成了藏象理论系统化的支撑。而在其他卷中脏腑病候的系统认识、脏腑经络关系的解说,则是系统认识脏腑的临床实践。

参考文献:

- [1] 张建斌.经络千古裂变:理论演变与临床应用的断代研究[M].北京:人民卫生出版社,2017:69.
- [2] 王叔和.脉经[M].贾君,等整理.北京:人民卫生出版社,2007.
- [3] 陈子杰.《内经》有关脏腑认识不同理论与观点的研究[D].北京:北京中医药大学,2009.
- [4] 张建斌.经典经络原理探析[C].贵阳:中国针灸学会经分会第十二届全国针灸经络学术研讨会论文集,2012.

收稿日期:2019-06-11