

## 研究生园地

## 浅析脏腑相通论

福建中医学院 97 级研究生(福州 350003) 张荔群

指导老师

李植延

**摘 要** 认为脏腑相通是建立在经络开合理论基础上的,从心与胆、肝与大肠、脾与小肠、肺与膀胱、肾与三焦命门相通,论述了脏腑之间的联系。

**Abstract:** The writer thought that the interlink between Viscera and Bowels established on the basis of the theory of the Channels and Collaterals. The relationship between Viscera and Bowels was statemented from the interlink between the Heart and the Gall Bladder, between the Liver and the Large Intestine, between the Spleen and the Small Intestine, between the Lung and the Urinary Bladder, between the Kidney and the Triple Warmer.

**关键词** 脏腑辨证 研究

脏腑相通论是继《内经》脏腑五行相合理论后,由明·李挺在《医学入门》中提出的<sup>[1]</sup>。脏腑相通论的实质,即指具有同一经络生理功能特点的手足经所直接隶属的脏腑存在气化相通关系,在生理、病理及治疗上均有体现。现代医学也从临床和实验中证明了脏腑相通论的可信性。

### 1 心与胆相通

心为君主之官,主血藏神,为五脏六腑之大主,心司君火,而胆为中正之官,主决断,胆寄相火,“凡十二脏皆取决于胆”。胆气通于心,人的精神意识、思维活动,虽由心所主,然非胆不断,胆能主决断,使心主神志功能维持正常,且心与胆君相火相互配合,才能温养脏腑,推动人体生命活动。因此心与胆相联系,痰热内扰,常会出现心悸,心烦,失眠,多梦,多用温胆汤治疗。临床报道有用“心胆相通”来治疗冠心病、心悸证、心虚胆怯型严重不寐等等而获得疗效。<sup>[2~4]</sup>

1977 年 Bnhopagob 正式提出“胆心综合征”的概念,它是指由胆囊或胆道感染时引起的心前区疼痛、心功能紊乱,并伴有心电图异常等综合征候群。近几年“胆心综合征”并不少见,临床实验证明了胆绞痛会引起电静区而致心电图出现暂时性异常 Q

波<sup>[5]</sup>,胆石症患者中心肌缺氧占 48%<sup>[6]</sup>,胆道手术中常出现心律失常、异位心律、传导阻滞及 ST—T 改变等心电图异常,因此有人提出应将心电图监测作为胆道手术时的常规监测。<sup>[7]</sup>

引起“胆心综合征”的机理现认为有以下几方面:<sup>[8~9]</sup>

① 胸脊神经交叉反射作用:心脏感觉受 T<sub>2</sub>~5.6 脊神经管理,胆囊受 T4.5~9 脊神经管理,二者在 T4.5 脊神经处有交叉,胆道疾病时胆道压升高,可反射性地引起冠状动脉收缩,导致心电图改变。

② 腹部迷走神经调节:腹部迷走神经中的某些胆碱能以外的传出纤维可促使靶器官中某些体液因子的释放,而直接影响心脏功能。

③ 胆囊感染、休克、电解质紊乱及免疫反应的干扰:胆系感染时出现的生化改变会使心肌代谢紊乱;胆盐会直接作用于心脏传导系统,产生各种心律失常;胆道疾患可造成肝脏机能损害而致细胞内毒素效应,产生心肌抑制因子(MDF)引起心脏自动调节障碍。

### 2 肝与大肠相通

肝为风木之脏,主疏泄,肝气调达能调畅全身气机,包括大肠气机也需肝的调达;大肠主传导,其功

能有赖于肝气的疏泄。临床上常用疏肝理气导滞法治疗由肝气郁结、大肠郁滞引起的便秘,清肝泻火法治疗由肝火旺而致大肠实热出现的大便干结,扶土抑木法治疗结肠炎等。

近年来临床研究发现大肠癌50%会出现局部复发和远处转移,其中以肝转移最为常见,因此认为肝转移的诊断与治疗是大肠癌诊治中重要的组成部分<sup>[10]</sup>,这也从一定程度上证明了肝与大肠之间存在某些相通关系。

### 3 脾与小肠相通

《血证论》中指出:“小肠者,受盛之官,变化出焉,上接胃府,下接大肠,与心相表里……,与脾相连属,土虚则水谷不化。”<sup>[11]</sup>脾主运化水谷和输布精微,小肠是参与水谷消化的器官,能分清泌浊,脾与小肠一升一降,共同完成消化吸收功能,脾的运化与小肠的分清泌浊在饮食物的消化吸收过程中密不可分,脾虚则运化失职,会影响小肠分清泌浊功能而致水谷不化。

在对脾虚证的实验研究中也发现脾与小肠存在特定关系。脾虚证大鼠的胃泌素细胞和5-羟色胺细胞分泌功能活跃<sup>[12]</sup>,而胰腺外分泌功能及小肠吸收功能均降低<sup>[13]</sup>,脾虚模型的大鼠小肠绒毛上杯状细胞数量减少,细胞较小,分布不均匀,近腔面排列稀疏,分泌状态有显著的被抑制现象<sup>[14]</sup>,脾虚腹泻的大鼠小肠移行性综合肌电(MMC)Ⅰ相时程显著缩短或保持不变,而Ⅱ、Ⅲ相时程显著延长,并出现MMC周期的显著延长,这提示了脾虚腹泻大鼠十二指肠与空肠处于运动亢进,推进加强的状态,但小肠肌层变薄,绒毛及微绒毛变短变稀,肠管葡萄糖吸收量及转变为肝糖元的能力,肠壁吸收能力均下降。<sup>[15]</sup>

### 4 肺与膀胱相通

肺与膀胱相通主要表现在两个方面:首先,肺主一身之气,卫气由肺敷布全身,而中医理论中太阳膀胱经气,能统一身营卫,行于体表,故太阳膀胱经气能助肺卫气通行于体表,二者在输布卫气,抵御外邪等生理作用方面紧密联系,相互配合,病理上相互影响,太阳表证不解常出现肺气不利的症状。

其次,膀胱藏津液为水府,肺为水之上源,主通调水道,二者相联,共同维护人体正常的津液代谢。肺主治节,水液由肺下输膀胱,并经膀胱的气化作用,以尿的形式排出体外。只有肺气宣肃,通调正常,津液才能下输膀胱,反之膀胱气化功能正常,肺才能正常宣肃、通调。故肺与膀胱相通,是以气为媒介,以

三焦为道路相关联的<sup>[16]</sup>,膀胱的贮排作用,虽然上受肾阳的气化,中受脾气的转输,但在尿液贮排调控系统中起决定作用的是肺的治节、通调。许多文章、实验均表明肺对膀胱的贮排尿液具有双相调节作用。<sup>[17]</sup>肺气虚,“上虚不能制下”,常出现遗尿、尿频,临床上常用甘草干姜汤温肺复气来治疗。<sup>[18]</sup>此外,许多医家还常用清肺法来治疗癃闭。<sup>[19]</sup>

一些实验表明了肺通气的深度及频率改变对肾脏的泌尿过程有显著的影响。有人认为肺对前列腺素具有显著的利钠排尿作用,可控制尿液排出,控制可能是肺通调水道的实验依据,肺和膀胱之间确实有着某种相通关系。<sup>[20]</sup>

### 5 肾与三焦、命门相通

三焦为决渎之官,通行水道,肾为人体阳气根本,为水脏,主水,能统三焦,膀胱二个水府。三焦决渎需靠肾阳蒸腾,而肾阳蒸腾上行又需以三焦为通道,在三焦中进行。二者在水液代谢中关系密切,故《灵枢·本输》中有“少阳属肾”、“肾合三焦、膀胱”的说法。临床上也发现肾炎的发生与三焦气化密切相关,故有医家用疏泄三焦法治疗肾炎,并取得了疗效。<sup>[21]</sup>

命门与肾的关系,从实质上看,有人认为命门与肾同属一体,命火即肾阳,命水即肾阴<sup>[22]</sup>,而从气化观上看,命门是肾精气化态的效应,肾为命门气化之器,命门是肾精气化的体现;肾精是气化的物质基础,命火是气化的动力源泉,即肾为气化的物质脏器,命门为气化的功能表现<sup>[23]</sup>,二者在气化关系上是相通的。

### 参考文献

- 1 李挺.医学入门.南昌:江西科学技术出版社,1988;154
- 2 朱玉.冠心病从胆论治探析.甘肃中医学院学报,1996;(2):7~8
- 3 沈经宇.从胆虚寒论治心悸证.上海中医药杂志,1995;(11):31
- 4 王荣等.百合温胆汤治疗心虚胆怯型严重不寐21例.云南中医中药杂志,1998;(1):22
- 5 田君.胆绞痛引起电静区致心电图出现暂时性异常Q波.湖南医学,1991;(6):374
- 6 姚宏昌等.胆石症与心肌缺血相关性的探讨.天津医药,1991;(8):490~491
- 7 田家骏等.胆道手术的心电图监测.南京医科大学学报,1995;(2):391~392
- 8 申屏秋.296例胆道系统疾病的心电图分析.江西医药,1991;(2):118

- 9 孙玉雪等.胆心综合征 31 例临床分析.哈尔滨医科大学学报,1996;(6):574~575
- 10 陈小飞.大肠癌术后肝转移的相关因素及意义,肿瘤研究与临床,1996;(4):243
- 11 清·唐容川.血证论.北京:中国中医药出版社,1996;16
- 12 李玲凤等.大鼠实验性脾虚证小肠粘膜内分泌细胞的免疫组织化学研究.中国中西医结合杂志,1992;(8):483~484
- 13 吴家驹.“脾”与胰腺内分泌功能及小肠吸收功能关系的探讨.贵阳中医学院学报,1994;(3):61~62
- 14 盛颖等.大鼠脾虚模型的小肠杯状细胞形态,南京中医学院学报,1987;(3):21~22
- 15 闻集普等.大黄所致脾虚模型大鼠小肠移行性综合肌电的变化.广州中医学院学报,1992;(3):152~153
- 16 卞兆祥等.肺与膀胱相通初探.辽宁中医杂志,1991;(1):7~8
- 17 王春生.试论肺对膀胱的双相调控.新中医,1987;(6):

6~7

- 18 李守文.甘草干姜汤治疗遗尿浅述.陕西中医函授,1997;(3):37
- 19 王守友.清肺法治疗癰闭初探.陕西中医,1991;(12):546~547
- 20 张万义等.肺与心.脉.大肠.膀胱关系的研究进展.河南中医,1995;(5):321~322
- 21 翟惟凯.疏泄三焦法治疗肾小球肾炎 100 例.江苏中医,1997;(4):15~16
- 22 朱晓蕾.命门与肾同属一体.国医论坛,1997;(6):38~39
- 23 司富春等.肾与命门的气化观.国医论坛,1991;(1):23~24

〔作者简介〕 张荔群,女,25岁,福建省人.1997年毕业于福建中医学院,现在福建中医学院攻读硕士学位。

(收稿日期 1998—01—21)

## 浅谈《内经》中的天地之至数

云南中医学院 97 级研究生(昆明 650200) 叶建红

**关键词** 《内经》 考证

“至数”即至极之数,亦天地自然之数。《素问·三部九候论》曰:“天地之至数,始于一,终于九焉”。因为一为万数之始,九为单数之极。超过九,只是零的增加。古人认为,天地虽大,万物虽多,都离不开数,而数又无不是从一开始,至九回复。《黄帝内经》中有很多章节都用了九数作为理论推演。如《灵枢》“九针十二原”、“九针论”等,兹浅述如下:

### 1 太一巡九宫

《灵枢·九宫八风》曰:“太一常以冬至之日,居叶蛰之宫四十六日,明日居天留四十六日,明日居仓门四十六日,明日居阴洛四十五日,明日居上天四十六日,明日居玄委四十六日,明日居仓果四十六日,明日居新洛四十五日,明日复居叶蛰之宫,曰冬至矣”。对于这段叙述,张介宾认为,“太者,至尊之称,一者万数之始,为天元之主宰,故曰太一。”从《灵枢》原文看来,除阴洛、新洛两宫只四十五日,其余均为四十六日,各宫相加,共计三百六十六日,是为一年

之天数。可见,太一日游,以冬至之日居叶蛰之宫始,历数宫,最后复居叶蛰之宫,从一至九,复还于一,如此循环无端,终而复始。

### 2 六六之节,九九制会

《素问·六节藏象论》曰:“夫六六之节,九九制会者,所以正天之度,气之数也”。张介宾认为,六六之节有两层含义:花甲一周之六十日,而所包天干各六,是一周之六六;一年的天数为三百六十日,而所包甲子凡六周,三阴三阳凡六气,是一岁之六六。所谓九九制会,也有两层含义:天有四方,方各九十度而制其会;岁有四季,季各九十日而制其会。

### 3 诊脉之三部九候

《素问·三部九候论》云:“人有三部,部有三候,以决死生,以处百病,以调虚实而除邪疾”。三部即人体上、中、下分为天部、地部、人部。《素问》将三部之中又各分为天、地、人三部,即“上部天、两额之动脉;上部地、两颊之动脉;上部人,耳前之动脉。中部天,手太阴也;中部地,手阳明也;中部人,手少阴也。下部天,足厥阴也;下部地,足少阴也;下部人,足太阳