

天癸本质初探

刘承勇 (南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029)

摘要:综观有关文献,对天癸本质的认识都比较局限,单从生殖的某一方面来看可能有一定道理,但以中医的整体观念和现代生殖医学的基本理论来衡量,少有论文对经文所描述的内容进行比较全面的解读,探讨天癸本质关键要弄清它的“至”与“竭”之间这段时间人所处的是一种什么状态,毫无疑问,与“有子”有关的就是生育能力,但不是说仅限于此。

关键词:天癸;生育力;生理状态

中图分类号:R223

文献标识码:A

文章编号:1000-5005(2009)03-0167-03

《素问·上古天真论》首次提出“天癸”的概念。对它的理解,后世是仁智互见。本人以为“天癸”的本质是“生育力”。

1 文义的理解

1.1 天癸的时间周期性

《素问·上古天真论》有三问:“帝曰,人年老而无子者,材力尽邪,将天数然也?”“帝曰,有其年已老而有子者,何也?”“帝曰,夫道者,年皆百数,能有子乎?”(本文《内经》原文均引自《内经》人民卫生出版社,2000年版)。黄帝问的是人年老以后为什么会“无子”,为什么也有例外的情况。岐伯在回答时着重描述了与肾气,尤其是与天癸“至竭”以及“有子无子”相关的各个重要年龄阶段的标志性事件。通过对这些生理现象的观察,发现了人由长至壮至老,肾气由盛到衰,天癸由至到竭,脏腑、精气、气血由盛到衰,从有子到无子的时间周期性规律。这种观察方法符合中医理论“远取诸物,近求诸身”的思维方法。经文对例外情况的解释称:对于先天禀赋特殊或懂得养生而得道者,虽然年老但肾气尚有余,故也可生子。由此可见,天癸“至”不是突然而至,而是逐渐具备;天癸“竭”也不是“枯竭,完了”的意思,而应理解为衰退比较合理。天癸的“至”与“竭”也不是时间上的一刀切,而是一个渐进的过程。在这个过程中肾气起决定作用。

至于为何取天数七、八来进行说理,首先是古

人通过观察发现了女子“七”、男子“八”等时间阶段的特殊生理现象,在古代也只有观察才是中医思维方法产生的唯一途径;其次是古代哲学思想在医学领域的具体应用,比如先天八卦及洛书术数的运用^[1];三是“七、八”是一个约数,应以一个时间段来理解比较妥当。

1.2 肾气是关键

肾气是中医理论中核心概念之一。《内经》明确提出肾藏精主生殖,肾气在生殖中的重要性与此是一脉相承的,它们都脱胎于精气学说。天癸与生育直接相关,但与肾气却无同一性。肾气与生俱来,始终存在,是更基础、更重要的物质,而天癸到一定阶段才出现,应是一种综合能力的体现,只有肾气、脏腑、精气、气血以及心理行为发育到一定阶段的人才具备这种能力。

1.3 天癸至则有子,竭则无子

天癸“至”与“竭”,其后的断语是“有子”、“无子”,可见两者直接相关。换言之,天癸“至”时,男女双方具备生育能力故“有子”;天癸“竭”时,则丧失生育能力而“无子”。在“至”与“竭”中间这一大段时间里天癸都处于相当稳定状态,人都具备“有子”的能力。

1.4 阴阳合

经文中提出了“阴阳合”的概念,应该是指性行为。虽然只有三个字,并非可有可无,其内容是

收稿日期:2008-10-14;修稿日期:2008-12-26

作者简介:刘承勇(1967—),男,湖北恩施人,南京中医药大学附属医院副主任医师。

非常丰富的。有三层意思,一是它是“天癸至”的重要标志;二是人发育到一定阶段必然出现的行为现象;三是“有子”的必要环节,只有男女双方交合才能生子。古云:“饮食男女,人之大欲存焉”、“食、色、性也”,说的就是性是人的本性。“天癸至”时就会无师自通。又云:“肾者,作强之官,伎巧出焉”、“肾藏精、司开阖”,道出了肾气发育到一定阶段,人体脏腑器官及其功能逐渐完备,性交合的能力也就具备。男子十六、女子十四形体初成,精通、月事以时下,此时已具备交和能力,但阴阳并未完实,五体有不满之处,若男子破阳太早,则伤其精气,女子破阴太早,则伤其血脉,即使交而有孕,也是孕而不育,育而子脆不寿。故后世医家强调,合男女必当其年,男子三十而娶,女子二十而嫁,方能交而孕,孕而育,育而为子,坚强壮寿。我们在理解“阴阳合”的时候,要体会古人对“能”与“能而不为”的尺度把握。

2 从现代生殖医学的角度来理解天癸的至与竭

青春期前,在相关基因、激素、性腺自身分泌的有关因子的共同作用下,完成性分化,性腺逐渐发育成熟,配子完成最初阶段的增殖分裂并处于静止期。青春期后期,随着高度敏感的性激素负反馈形成和中枢神经系统内在抑制作用的解除,下丘脑—垂体—性腺轴最终形成,睾丸和卵巢在配子发生相关基因和凋亡基因、局部调节因子的调控下,产生成熟的配子。心理和行为也发生明显变化,初步具备生育能力。其后人要经历一个不太长的生育黄金期。随着育龄期的结束,大约在男性 55~64 岁(女性 45~55 岁)加龄因素逐渐突出,相应出现内分泌激素、性功能、身体组织器官功能、心理行为等方面的显著变化,生育能力渐渐衰退^[3]。

2.1 女子二七至七七的生理变化

女子二七,大致相当于青春期后期。在此之前女性性腺逐渐发育;随着 GnRH 脉冲频率和幅度逐渐规律并延伸至白天,下丘脑—垂体—卵巢轴建立完全,诱发月经,并在随后几年(平均约 8 年)中形成月经周期,停滞于第一次减数分裂期双线期的初级卵母细胞继续分裂并排卵而具备生育能力;第二性征发育;身体、心理、行为发生显著变化^[3]。七七,女子卵巢功能衰退,对促性腺激素的敏感性急剧下降,FSH、LH 水平上升,约 400~500 枚具有受精潜力的卵泡消耗殆尽,生殖器官老化,

逐渐丧失生育能力,进入更年期。

2.2 男子二八至八八的生理变化

男子二八,下丘脑—垂体—睾丸轴建立完全,曲细精管发育成熟;在激素刺激下精原细胞有丝分裂重新活跃,经过二次减数分裂产生第一波精子,出现遗精或手淫等性行为。与女性不同的是,男子自此开始连续不断的精子发生,延续的时间很长,甚至男性更年期之后仍有正常授精的精子产生^[4]。八八,睾丸组织发生变化,睾酮降低,产生精子的数量和质量下降,生育能力减退,但仍有机会使年轻女性受孕(限于国情及伦理,这种可能性很小)。

3 天癸的本质

中西医都无一例外地认为天癸具有物质属性。

中医古代文献中,天癸可粗略归纳为六类:阴精、精血、男女之精、月事、元精元阴、肾水。具备西医理论知识的现代中医又有新的认识。如杨氏认为天癸源于先天,藏之于肾,是一专门作用于生殖系统,促进性发育和维持性及生殖机能的精微物质^[5];赵氏观点与杨氏观点稍有不同,认为天癸只存在于某一阶段^[6];而王氏等认为天癸是一种具有阳性特质的精微物质,只产生于脑中^[7];谭氏认为天癸是体内的某种阴精、天一之水^[8];陈氏等认为天癸为物质与功能的综合体^[9]。上述提到的这些物质具有共同的特点,就是它们都藏于脏腑、奇恒之腑内、经脉中,到二七、二八时渐趋成熟并产生作用,许多医家因此认为它们就是天癸,而对于化生、收藏它们的脏腑、以及将来孕育胎儿的奇恒之腑、运行气血精微物质的经脉等,同样具有物质属性,却视而不见,无所提及。实际上在原文中已经讲明脏腑的发育、肾气充盛、相应的行为(阴阳合),都是天癸产生作用的重要物质基础。后世医家为什么独言天癸某一方面的物质性(精微物质等),而不提及其余(脏腑等)呢?是不是也可以认为,因为同样是“有子”的必要条件,同样重要,那么天癸也可以是“女子胞、精室”、或“阴器”等等?作为人体发育到一定时期的重要标志,天癸应该被理解为一种综合的能力或生理状态。

某些西医观点认为天癸是下丘脑—垂体—性腺轴^[10]、卵巢或睾丸功能、睾酮或雌激素^[11]、基因^[12]及其他某些类似的物质。实际上下丘脑—垂体—性腺轴在人类发育早期就已经建立,只是

未形成有节律的变化而已,并且到更年期后其节律变化也不是截断性的,这种性轴观点对天癸的“至”与“竭”就无法解释。天癸为卵巢或睾丸功能的说法仍然不够全面。天癸是睾酮或雌激素等的说法与下丘脑—垂体—性腺轴的说法类似。基因的说法从生物遗传学的角度看似乎没错,因为生命源头的秘密全都在基因组里面,在四个碱基对的无限组合当中,任何生命现象都可用基因来解释,但这种用结果来解释原因的方法本身存在逻辑上的错误。

在临床上有一种病叫输精管缺如,属于脏腑发育缺陷,上述那些被赋予天癸物质性的“物质”都正常,按上述观点,那么这种类型男子也应该“有子”,但实际上他们只能通过辅助生育获得后代。这个例子说明天癸必然是组织、器官、内分泌、神经、心理、行为等发育到一定阶段的综合能力的体现,缺一不可。古人限于科技水平,无法达到现代医学的认识水平,但作为中医的传人,有必要相结合现代医学知识对天癸全面理解。

还有一种说法:天癸为生理时令^[13]。其主要依据是植物种子的生命周期不同阶段可以用从“甲到癸”的顺序进行概括,“陈揆于癸”比喻新生命的开始,故称天癸。但有一个问题无法回答,生物学意义上种子属于合子,而这段经文中涉及的是人类生殖双方单个配子的发育过程,它们有不同的生物学模式,这样类比是否合理?如果一定要这样类比,也应当从植物的雌雄花蕊具备授精能力时开始,即“理纪于己”之前的状态。

综上所述,所谓天癸正确的理解应该是:所谓天,与“天人合一”之“天”同义;癸是肾气及功能的象征意义。天癸应为天然形成的生育(生殖)能力,是一种男女都具有的综合的能力,是一种具有时间特征的生理状态。当脏腑发育完善,各种物质功能准备充分,具备与年龄相应的心理状态及行为能力,即“天癸至”,具备生育能力;随着年龄的增加,脏腑功能衰退,各种物质功能发生变化时,即“天癸竭”,逐渐丧失生育能力。

4 经文的实践指导意义

天癸理论是历代医家经过反复不断地观察、

实践、总结,最终积累起来的。它不是天才坐着想出来的,也不是神灵的启示。它可以被证实,同样也可以被证伪。

天癸理论是朴素的。由于生产力水平、科学技术的低层次,在这种实践基础上得出的结论必然是粗糙、肤浅的,有待后世给予不断修正、充实、提高。

天癸是一个主要描述生殖的概念,其理论价值远大于临床实用价值。而“肾气”相关理论更能帮助我们从事医疗实践。

有关天癸的经文较准确地描述了男女生殖周期的诸多现象,结论是较可靠的。

参考文献:

- [1] 刘鸣《易》与中医变蒸、天癸学议[J]. 国医论坛, 1994, 45(3): 9—11.
- [2] 陈子江. 人类生殖与辅助生殖[M]. 北京: 科学技术出版社, 2005. 11—25.
- [3] 王心如, 周作民. 生殖医学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004. 115—120.
- [4] 郭应禄, 胡礼泉. 男科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004. 107—144.
- [5] 杨欣. “天癸”实质初探[J]. 河南中医, 1194, 14(6): 334—336.
- [6] 赵春妮, 税跃平, 罗再琼, 等. “天癸”探析[J]. 江苏中医, 1998, 19(5): 44—45.
- [7] 王玲, 李彦. “天癸”假说探析[J]. 天津中医学院学报, 2002, 21(2): 3—5.
- [8] 谭晓阳. 从《周易》探“天癸”[J]. 江西中医学院学报, 2002, 14(1): 3—4.
- [9] 陈丽平, 宋兴. “天癸”本质及其作用探讨[J]. 河南中医, 2003, 23(6): 3—4.
- [10] 叶一萍. 中西汇通谈天癸与垂体促性腺激素[J]. 中医药学刊, 2006, 24(5): 797—798.
- [11] 胡敏, 侯丽辉, 吴效科, 等. 天癸本质的古今探讨[J]. 陕西中医, 2007, 28(7): 851—853.
- [12] 邓琳雯, 魏国华, 裴红鸽, 等. 从基因组视角探讨“天癸”对遗传过程的调控机制[J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(5): 390—391.
- [13] 王良生. 关于对中医性学中天癸的综述剖析[J]. 中国性科学, 2006, 15(8): 10—12.

(编辑: 周建英)