

部位因素与从肾辨证的关系

陈慧娟¹, 朱凌凌¹, 梁尚华^{2*}

(1. 上海中医药大学基础医学院, 上海 201203; 2. 上海中医药大学针推学院, 上海 201203)

摘要: 古代医家从肾辨证时非常重视部位因素, 把与肾关联的某些部位作为定位的依据和参考。“腰为肾之府”、“当脐者, 肾之部位”、“足膝者, 肾之候”、“瞳神属肾”、“耳为肾窍”等皆是从肾定位的重要线索, 对从肾辨治疾病富有参考价值。

关键词: 部位; 肾; 辨证

中图分类号: R241.6 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2011)06-0507-03

On Location's Value in Guiding Syndrome Differentiation from the Kidney

CHEN Hui-juan¹, ZHU Ling-ling¹, LIANG Shang-hua^{2*}

(1. College of Basic Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203, China; 2. College of Acupuncture and Tuina, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203, China)

ABSTRACT: Ancient TCM doctors attached great important to the location when conducting syndrome differentiation from the kidney. Sentences such as "waist being the house of kidneys", "navel being what the kidney faces", "feet and knees reflecting the situation of the kidney", "pupil belonging to the kidney", and "ears acting as the window of the kidney" are all important clues for syndrome differentiation from the kidney, which is full of reference value for syndrome differentiation from the kidney.

KEY WORDS: location; kidney; syndrome differentiation

肾位于腰间。少阴肾脉起于足小趾, 经足心、足跟沿下肢后内侧上行, 贯脊, 属肾络膀胱; 其支者, 上贯肝膈, 入肺中, 循喉咙, 挟舌本。肾的位置及其经络循行特点决定了它与体表多个部位紧密关联, 这些部位被视为肾在体表的功能分区, 对从肾辨证具有参考价值。瞳神属肾、颧颐属肾、耳为肾窍等亦是肾定位的有力线索。

1 腰为肾之府

肾居腰间, “附脊之第十四椎”, 且肾脉贯腰脊, 故腰与肾关系十分密切。《素问·脉要精微论》谓“腰者, 肾之府”^[1]。腰作为肾之外围, 赖肾精充养则骨髓充足而腰府端直有力; 若肾精不充、骨髓空虚则腰府失养而腰背屈曲、酸软无力, 抑或腰痛、转摇不得。因此, 古代医家常把“腰”视为肾之外候, 认为腰痛诸症的内在因素在于肾虚。《仁斋直指方论·腰痛》指出: “腰者, 肾之外候, 一身所恃, 以转移阖辟者也……肾气一虚, 凡冲风、受

湿、伤冷、蓄热、血沥、气滞、水积、堕伤, 与夫失志作劳, 种种腰痛, 迭见而层出矣。”^[2]腰痛、腰酸等症常作为肾之特征性表现用于肾虚诊断。如《张聿青医案·惊悸》载某患“腰股作酸”, 张氏根据“腰为肾府”、“腿股为奇脉所辖”断定其“肾虚已著”^[3]。

2 当脐者, 肾之部位

肾位腰间, 前面与脐平直, 且少阴肾脉挟脐上行, 故脐历来被视为肾在腹部的功能分区。《证治汇补》论及腹痛时指出“腹痛有三部。大腹痛者, 属太阴脾, 当脐痛者, 属少阴肾, 小腹痛者, 属厥阴肝及冲任大小肠”^[4]。《王九峰医案·痰饮》亦明确提及“脐属少阴, 少阴者肾也”^[5]。脐部病症往往责之于肾。《续名医类案·腹痛》载“焦太史当脐切痛, 作食气疗之无效”, 李士材据“当脐者, 少阴肾之部位”, 结合“脉沉而弱”, 认为肾虚所致^[6]。《医脉摘要》亦将“呃逆从脐下起者”归为“肾气虚

收稿日期: 2011-05-09; 修稿日期: 2011-10-09

基金项目: 上海市教委资助课题(07cz045); 上海市重点学科(第三期)经费资助(S30302)

作者简介: 陈慧娟(1970-), 女, 内蒙古包头人, 上海中医药大学副教授, 医学博士。* 通信作者: Liangshanghua@yahoo.com.cn

寒”^[7]。《评选静香楼医案·湿病门》将“脐中时有湿液腥臭”断为“此少阴有湿热”^[8]。

3 足膝者,肾之候

足膝为肾之经脉所过。《灵枢·经脉》云:“肾足少阴之脉,起于小指之下,邪走足心,……别入跟中,以上腨内,出腨内廉。”^[9]《灵枢·经别》云:“足少阴之正,至腨中。”^[9]足心、足跟、腨、膝等处由于为肾经所过,故与肾关系十分密切。当肾精不充、水火不谐或肾经有邪时,皆可循经引致上述部位病变。诚如《素问吴注》所云“肾阴胜则令胕寒,邪热胜则令胕痿而足下热”^[10]。《不居集·五脏发热》云:“虚劳之人,真阴不足,则涌泉渐干涸,故如火之烙,或足跟作痛”^[11]。《医碥·杂症》云:“肾有邪,其气留于两膝……凡人逸则痿软无力,劳则痛如针刺,脉洪数有力,皆肝肾阴虚所致。”^[12]鉴于此,古代医家非常重视足膝等部位对肾的诊断价值。《圣济总录·脚气大小便不通》明确提出“脚膝者肾之候”^[13]。《疡科心得集·卷中》将发于足心的“涌泉疽”归于“少阴肾经虚损,湿热下注”^[14]。《证治准绳·疡医》将生于“足小趾”的“腓肭发”归属少阴肾经,认为由乎“肾水不足,积热所致”^[15]。《古今名医汇粹·虚劳》指出:“膝以下冷,命门衰绝,火不归原也。……足心如烙者,虚火烁阴,涌泉涸竭也”^[16]。《医碥·杂症》提出:“足心属肾,或热或痒痛,或麻或肿胀,皆肾虚。”^[12]

4 肾脉循舌咽

足少阴肾经“上贯肝膈,入肺中,循喉咙,挟舌本”,沟通了舌及咽喉与肾的联系,使其在生理病理上密切相关。一方面,肾所藏真阴循经上奉,荣养舌络,化生唾液,濡润咽喉,肾阴充足则舌络得养而舌体活动自如,肾阴上承亦可保持口腔、咽喉润泽。若肾阴不充,甚则阴虚火旺,舌络失养则舌强不能言,咽喉失润、虚火上灼则咽部色红、干痛、声哑,发为乳蛾、喉痹、喉暗等症。《不居集·咽喉症》在分析咽喉诸症病机时指出“咽喉诸症,人皆以为其病在上,而不知其根则在下也……盖少阴之脉,循喉咙,络舌本,肾中之真水不足,则肾中之真火上炎,克制肺金,上冲关隘,不得直泄,而乃为喉疮、喉痹、乳蛾、喉干疼痛,声哑,不能饮食等症”^[11]。另一方面,肾为气之根,肾中元气亦可循经上奉,鼓动舌体、会厌,辅助发声。《黄帝内经素问集注·卷五》云:“声音之道,在心主言,在肺主

声。然由肾间之动气,上出于舌,而后能发其音声。”^[17]若肾气不足,鼓动乏力,易致音声短促、气不接续,甚则失音不语。

在古代文献中,结合经脉联系将舌及咽喉病证定位在肾者不乏其例。如张聿青治张左一案,“腰府作酸,久而不止,每晨咽喉作痛”,张氏根据“少阴之脉循喉咙”,参合病情,认定“肾气虚,肾阴衰,阴阳交亏之象,宜填补下元”^[3]。《临证指南医案·痿》载“唐三四,两足腰膝酸软无力,舌本肿胀,剂颈轰然蒸热,痰涎涌出味咸”,叶天士根据“两足腰膝酸软”、“舌本肿胀”、“痰味咸”等肾之定位症状,将病机责之“肾虚收纳少权”^[18]。

5 瞳神属肾

《灵枢·大惑论》指出瞳神由“骨之精”汇聚而成,“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精,骨之精为瞳子”^[9]。肾主骨,故瞳神属肾。瞳神“鉴万类,定秋毫”的功能是与神光、神水、神膏、真精、真气等物质的濡养分不开的,这些物质主要来源于肾中精气。若肾精气有亏、阴阳不足,则易致目窍失养、神光衰微,发为各类内障眼病。《冯氏锦囊秘录·卷六》云:“昏弱不欲视物,内障见黑花,瞳神散大,皆里也。由血少神劳肾虚。”^[19]《银海精微·卷上》分析“目暗生花不能久视”时指出“此乃肾之虚也。……肾虚则眼昏,或贪淫乐欲酒色过度,使肾脏衰惫,禀受天真不全,精神短少,致瞳人神水不清,眼目无力,故目生花,不能久视”^[20]。因此,古代医家在论治内障眼病时每从肾入手。《临证指南医案·目》指出:“虚者,肾经之水火衰也,凡久痛昏暗,青盲雀目,内障昏朦,五色花翳,迎风泪出,皆虚候也,治宜壮水益火。”^[18]《丁甘仁临证医集·眼病》收载“李左”一案,“两目无光,目珠生衣,形瘦神疲”。丁氏根据“目为肝窍,神瞳属肾”认为“肾虚精不上承”所致^[21]。

6 颧、颐属肾

颧即颧骨,颐指面颊。根据《内经》“色部”理论,颧、颐均为肾所关联部位。《灵枢·五色》以鼻为中心将面部不同部位分属相应脏腑肢节,其中肾部位于面颊。《素问·刺热》等篇还从病理上论及肾之“色部”所在。《素问·刺热》云:“肾热病者,颧先赤”;《灵枢·五阅五使》云:“肾病者,颧与颜黑”。

后世在实践中对颧、颐与肾的关系加以发挥,并以之指导色诊及辨证。李中梓《内经知要》指出

“肾独应于两颊”^[22]。吴澄《不居集》提出“其两颧者,肾之部位也”,吴氏还将“两颧红赤”责之“肾水虚而真阳上泛”^[11]。《冯氏锦囊秘录》在论治小儿发热时,亦把“颐间先赤”归为“肾受热”^[19]。

在古代医案中根据“色部”将病位限定于肾的记载不乏其例。《评选静香楼医案·咳喘门》载某患“久咳喘不得卧,颧赤足冷,胸满上气,饥不欲食”。医诊为“此肺实于上,肾虚于下,脾困于中之候也”^[8]。其中“颧赤、足冷”即为肾之定位症状。《孙氏医案·三吴治验》载“孙文垣治一儿,四岁患痘,经治,天庭两颧皆回浆作靥,惟两颐浆未回,泄泻不止”。孙思“两颐乃肾经部位,独不回浆者,肾元虚也。峻补肾元,庶可使活”。以紫河车、人参、菟丝子等固其肾元,服后痘疹灌浆而愈^[23]。

7 耳为肾窍

耳为肾之外窍。《素问·阴阳应象大论》曰:“肾主耳,……在窍为耳。”^[1]肾对耳的主宰是与其藏精功能分不开的。肾中精气充沛、上荣于耳是耳闻物听音的必要条件。《丹溪心法·耳聋》云:“肾通乎耳,所主者精,精气调和,肾气充足,则耳闻而聪。”^[24]若肾精不足、耳窍失养,则易发耳鸣、耳聋等症。人到老年,每见耳鸣、听力减退,恰与年老肾虚有关。

鉴于肾与耳的密切联系,不少耳科病症可从肾辨析病机。《医林正印·耳症》云:“凡耳痒者,多属肾虚浮火内攻,或挟痰气上升,郁于耳中”;“凡耳门生疮者,多属肾虚风热。”^[25]《冯氏锦囊秘录·儿科耳病》认为聤耳病机在于“肾气有余,积热上冲,津液壅结”^[19]。《续名医类案·目》载薛立斋治一男子,“眼赤痒痛,时或羞明下泪,耳内作痒,服诸药不效,气血日虚,饮食日减,而痒亦盛”,薛氏以“耳内作痒,饮食日减”为根据,判断“此脾肾风热上攻也”^[6]。

可见,部位因素对从肾辨证具有重要指导价值。然而,还需注意,部位仅是辨证过程中众多参考因素之一,在以部位指导定位时还需参合脉症及其他因素,不能单独以部位为凭进行辨证。

参考文献:

[1]黄帝内经素问[M].傅景华,陈心智,点校.北京:中医古籍出版社,1997:25,9.

[2]林慧光.杨士瀛医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2006:227.

[3]张乃修.张聿青医案[M].北京:人民卫生出版社,2006:404,384.

[4]李用粹.证治汇补[M].北京:中国中医药出版社,2005:248.

[5]秦伯未.清代名医医案精华[M].上海:上海科学技术出版社,1959:272.

[6]魏之琇.续名医类案[M].北京:人民卫生出版社,1997:569,506.

[7]裘庆元.三三医书:第二集[M].北京:中国中医药出版社,1998:12.

[8]柳宝诒.柳选四家医案[M].北京:中国中医药出版社,2008:37,22.

[9]黄帝内经灵枢[M].李生绍,陈心智,点校.北京:中医古籍出版社,1997:27,32,121.

[10]郭君双.吴昆医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:285.

[11]吴澄.不居集[M].北京:中国中医药出版社,2002:260,374,397.

[12]何梦瑶.医碥[M].上海:上海科学技术出版社,1982:225,224.

[13]赵倌.圣济总录:上册[M].北京:人民卫生出版社,1962:1077.

[14]高秉钧.疡科心得集[M].南京:江苏科学技术出版社,1983:94.

[15]王肯堂.证治准绳:中[M].2版.北京:人民卫生出版社,2001:1457.

[16]罗美.古今名医汇粹[M].北京:中国中医药出版社,1997:167.

[17]张隐庵.黄帝内经素问集注[M].北京:学苑出版社,2002:407.

[18]叶天士.临证指南医案[M].北京:人民卫生出版社,2006:338,406.

[19]冯兆张.冯氏锦囊秘录[M].北京:中国中医药出版社,1996:192,135,189.

[20]佚名氏.银海精微[M].郑金山,整理.北京:人民卫生出版社,2006:16.

[21]沈仲理.丁甘仁临证医集[M].上海:上海中医药大学出版社,2001:261.

[22]李念莪.内经知要[M].北京:人民卫生出版社,1963:15.

[23]韩学杰,张印生.孙一奎医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:736.

[24]朱震亨.丹溪心法[M].北京:人民卫生出版社,2005:244.

[25]马兆圣.医林正印[M].南京:江苏科学技术出版社,1987:151,152.

(编辑:范欣生)